

祁越 祁秀荣◎著

新九针

临证实录

九针：是我国劳动人民智慧的结晶。古有「伏羲制九针」一说，现存较早的古籍如《黄帝内经》首次记载了有关九针的论述，在其《灵枢·九针十二原》、《灵枢·官针》、《灵枢·九针论》、《素问·针解篇》中均有大量有关九针的内容。明朝众多医学家也对九针有所论述，并绘制了不同式样的「九针式图」。

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

新九针临证实录

祁越 祁秀荣 著

中国中医药出版社

图书在版编目(CIP)数据

新九针临证实录/祁越,祁秀荣著. —北京:
中国中医药出版社,2011.8

ISBN 978-7-5132-0524-5

I. ①新… II. ①祁… ②祁… III. ①针刺疗法 IV. ①R245.3

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第131254号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层
邮政编码100013
传真010-64405750
北京亚通印刷有限责任公司印刷
各地新华书店经销

*

开本880×1230 1/32 印张12.625 字数322千字

2011年8月第1版 2011年8月第1次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-0524-5

*

定价25.00元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

内 容 简 介

《新九针临证实录》是作者近40年从事新九针临床治疗的经验总结。本书分为三篇,上篇为总论,中篇为治疗各论,下篇腧穴阐微是作者对腧穴的探究考证。全书论及150余种常见病症,分为内、外、妇、儿、五官等各科详而述之,每一病症均按概述、病因病机、辨证、治疗、按语、病例等体例加以论述,如是做则如是写,一如作者本人之临证风格。

该书结构严谨、条理清晰、实用性强,治疗所及均为作者临床习用之法,适用于热爱九针医学的广大医务工作者和医学院校的学生参考、学习和使用。

自序

针灸为国医之精粹,《灵枢》乃针灸之基石,其载和阴阳、通经络、调气血之九针名称、形状、用法、适应与禁忌证等,乃后世针具运用之准绳。惜如此瑰宝,自唐宋以降诸医家重药轻针,及至西学东渐而备受漠视,时值近代,几成毫针独揽之局面,此实乃当今针灸治疗范围小、疗效微之癥结所在。

三晋师怀堂氏,惜先贤九针之式微,探《内经》微旨,索历代著述,合于临床,大胆改进,创新之九针。在师老领导下,余参与其中,几经改制,终见新九针研制成功。从针具制作、操作方法、主治范围、临床应用等,理法方穴术,一以贯之,以完整的理论体系和显著的临床效果,形成了中医针灸学中一门新学科——新九针疗法。自新九针问世,九针同仁奋志发扬此术,仁心针术,惠及全国及世界。

余自幼即受家父亲传岐黄之术,至今业医近40年。自上世纪80年代始至今,主操九针,沉浸于临床、教学而乐此不疲,为弘扬新九针,足迹踏至全国及东南亚多地,授学生以所得,解患者之病痛。诊治病种,遍及内、外、妇、儿、五官及皮肤等各科疾病,辨证论治、随病择针,新病痼疾,无不应者,倍感九针功用之宏,实乃吾国之至宝,中医之精髓。

闲暇之余,深究先圣之奥旨微意,总结自己之临证得失,记录于案。曾于1990年出版《针灸新义》,以示后学,惜其当时条件所限,尚余半部书稿未辑入,况至今已20年,余于临床又多有斩获,九针认识体悟愈深,临床治疗获验颇多,故欲将旧书合新稿于一册,理论融实践于一体,名为《新九针临证实录》,一为发扬光大九针事业略尽微薄

之力,二为将吾数十年之所得传于同道后学,以使大道不孤,薪传有望,造福于更多学子与患者耳。

山西省针灸学会副会长
山西省中医学会常务理事 祁越
山西省针灸研究所原九针研究室主任
夏历庚寅年冬至夜于并州唐槐斋

目 录

上篇 总论

第一章 针灸的起源与发展史略	3
第二章 古代关于九针的论述	7
一、九针的来源、意义	7
二、九针的形状、作用及使用注意	10
第三章 新九针的制作、操作方法及治疗范围	16
一、铤针	17
二、磁圆梅针	18
三、鍤针	21
四、锋钩针	23
五、铍针	25
六、员利针	26
七、毫针	27
八、火针	30
九、梅花针	36
附	
一、刺血疗法	40
二、拔罐法	41
三、艾灸法	42

中篇 治疗各论

第一章 内科	45
--------------	----

2 新九针临证实录

一、感冒	45
二、咳嗽	48
三、哮喘	51
四、失音	54
五、胸痛	56
六、冠状动脉粥样硬化性心脏病	58
七、不寐	60
八、瘧症	63
九、痢症	67
十、胃脘痛	69
十一、腹痛	71
十二、胃肠神经官能症	74
十三、呕吐	76
十四、噎膈(附:反胃)	79
十五、呃逆	81
十六、泄泻	83
十七、痢疾	86
十八、便秘	89
十九、脱肛	91
二十、胁痛	92
二十一、肋间神经痛(附:闪挫胁痛)	95
二十二、鼓胀	96
二十三、中风	99
二十四、面瘫	103
二十五、眩晕	107
二十六、头痛	111
二十七、癃闭(附:前列腺肥大)	115
二十八、淋证	118
二十九、遗精	122

三十、阳痿(附:早泄)·····	124
三十一、前列腺炎·····	126
三十二、中暑·····	127
三十三、神经衰弱·····	129
三十四、三叉神经痛·····	131
三十五、面肌痉挛·····	133
三十六、脑外伤后综合征·····	135
三十七、类风湿关节炎(附:关节积液)·····	137
三十八、痹证·····	143
三十九、急性感染性多发性神经炎·····	147
四十、进行性肌营养不良症·····	150
四十一、周期性瘫痪(低血钾型)·····	152
第二章 外科 ·····	154
一、疔·····	154
二、疖肿·····	155
三、丹毒·····	157
四、瘰疬·····	158
五、乳痈·····	161
六、乳癖·····	162
七、瘰气·····	165
八、胆囊炎·····	166
九、胆道蛔虫病·····	168
十、肠梗阻·····	170
十一、阑尾炎·····	172
十二、术后肠粘连·····	174
十三、肛裂·····	176
十四、直肠息肉·····	177
十五、外痔·····	178
十六、腱鞘炎·····	180

4 新九针临证实录

十七、腱鞘囊肿	182
十八、下肢静脉曲张	183
十九、血栓性静脉炎	186
二十、血管瘤	188
二十一、寻常痤疮	190
二十二、黄褐斑	191
二十三、寻常疣	192
二十四、扁平疣	194
二十五、传染性软疣	195
二十六、带状疱疹	195
二十七、荨麻疹	197
二十八、神经性皮炎	198
二十九、湿疹	200
三十、斑秃	201
三十一、胼胝	203
三十二、硬皮病	203
三十三、皮肤乳头状瘤	205
三十四、老年性雀斑样黑痣	206
三十五、酒糟鼻	206
三十六、睑黄疣	207
三十七、扭挫伤	208
三十八、颈椎病	212
三十九、颈肩肌劳损	215
四十、落枕	216
四十一、肩凝症	218
四十二、肱骨上髁炎	221
四十三、腰痛	223
四十四、腰椎间盘突出症	226
四十五、肥大性脊柱炎	230

四十六、急性脊髓炎	231
四十七、非化脓性肋软骨炎	233
四十八、坐骨神经痛	234
四十九、梨状肌综合征	237
五十、股外侧皮神经炎	239
五十一、腓肠肌痉挛	241
五十二、创伤性关节炎	242
五十三、骨性关节炎	243
五十四、足跟痛	247
五十五、鸡眼	248
五十六、冻伤	250
五十七、无脉症	251
第三章 妇科	254
一、月经不调	254
二、痛经	257
三、闭经	260
四、崩漏	262
五、倒经	264
六、经期头痛	266
七、经行吐泻	267
八、经期乳胀痛	268
九、带下病	269
十、胎位不正	271
十一、产后乳少	271
十二、盆腔炎	272
十三、子宫脱垂	274
十四、不孕症	276
十五、更年期综合征	279
十六、阴痒	281

6 新九针临证实录

十七、外阴白斑	283
第四章 儿科	286
一、小儿口疮	286
二、小儿泄泻	287
三、疳疾	290
四、小儿遗尿	292
五、惊风	294
六、小儿痿证	298
七、小儿夜啼	301
八、疔腮	303
九、百日咳	305
十、小儿脑病后遗症	307
第五章 五官科	311
一、目赤肿痛	311
二、迎风流泪	312
三、青光眼	314
四、目翳	316
五、暴盲	317
六、青盲	320
七、麦粒肿	322
八、近视	323
九、斜视	325
十、眼睑下垂	327
十一、耳鸣、耳聋	329
十二、中耳炎	331
十三、耳胀、耳闭(附:鼓膜内陷与鼓室积液)	333
十四、鼻衄	335
十五、鼻渊	337
十六、慢性鼻炎(附:萎缩性鼻炎)	339

十七、鼻渊	341
十八、鼻息肉	343
十九、鼻疔	344
二十、咽喉肿痛	345
二十一、梅核气	347
二十二、重舌、木舌	348
二十三、牙痛	349
二十四、颞颌关节紊乱综合征	351
二十五、口腔黏膜白斑	353
第六章 急救	355
一、高热	355
二、昏迷	356
三、急性一氧化碳中毒	358
四、厥证	359
五、剧痛证	360

下篇 腧穴阐微

第一章 同经相应配穴与临床应用	367
一、概述	367
二、理论依据	368
三、适应范围	368
四、应用根据	369
五、取穴原则	369
六、针法与步骤	370
第二章 本书专用奇穴	372
第三章 部分经穴定位简考	379
主要参考书目	387

上篇 总论

第一章 针灸的起源与发展史略

针灸是我国历代劳动人民及医学家在长期与疾病作斗争中创造和发展起来的一种医学。其历史悠久，起源已难确切考证，但从文献记载、出土文物、社会发展规律等方面探索，远在文字创造前即已萌芽。

根据《灵枢·九针十二原》说：“余欲勿使被毒药，无用砭石，欲以微针通其经脉，调其血气……”，可知针的前身是砭石。《说文解字》记载：“砭，以石刺病也。”《山海经·东山经》云：“高氏之山，其上多玉，其下多箴石”。郭璞注曰：“可以为砥（砭）治痈肿者。”这是砭术的较早记载。古人生活于洪荒大地，与鸷鸟猛兽相搏食，不能无病。一旦患病，除祈祷鬼神外，往往会本能地用手或石片抚摩，捶击体表某一部位，有时竟使疾病获得缓解。通过长期的经验积累，逐步形成砭石治病的方法。1963年在内蒙古自治区多伦旗头道洼发现的新石器时代遗址中，出土了一根磨制的石针，经鉴定，认为是针法的原始工具砭石。因此，砭石的起源，可追溯到距今一万至四千年前的新石器时代，甚至有可能更早些。

在距今约六七千年的新石器时代遗址中，发现有不少各种形式的骨针，很有可能被人们用来做医疗工具使用。后世有“伏羲制九针”以治病的传说，可见九针的起源实为历史悠久。

随着冶金术的发明，针具也不断地得到改进，至《内经》著作年代，才由古代的石针、骨针、竹针而改变为铜针、铁针、金针、银针等金属制医针，代替砭石之法，直到现在又改进为不锈钢针为主。1978年，在内蒙古自治区达拉特旗树林召公社的出土文物中

4 新九针临证实录

首次发现一根“青铜砭针”。1968年在河北满城发掘的西汉刘胜墓内，有金制、银制医针9根，制作甚为精细，证明了金属制针的不断进步。

灸法的产生是在火的发现与使用以后，人们发现身体某一部位的病痛受到火的烘烤而感到舒适或缓解，通过长期的实践，从用各种树枝施灸发展到艾灸形成了灸法。《素问·异法方宜论》云：“藏寒生满病，其治宜灸焫。”即指使用灸法而言，随着后世医学的不断进步，发展为多种多样的灸法。

由于针灸工具、材料的不断改革，针灸治病的范围逐渐扩大，治疗效果不断提高，有力地促进了针灸学术的发展。

针灸学术的发展经历了一个相当漫长的过程。1973年在湖南长沙马王堆三号汉墓出土的医学帛书中，有两种古代经脉的著作，即《阴阳十一脉灸经》、《足臂十一脉灸经》。并记述了十一脉的循行分布，病候表现及灸法治疗。据初步考证，其著作年代早于《黄帝内经》。经络学的早期面貌于此可见一斑。

早在两千多年前成书的我国第一部医学巨著——《黄帝内经》，对经络、腧穴、针灸方法以及适应证、禁忌证等，都作了比较详细的论述，其中尤以《灵枢》所载针灸理论更为丰富而系统，故《灵枢》又称“针经”。在《灵枢》中有关“九针”的专篇论述就达三篇，即“官针”篇、“九针十二原”篇、“九针论”篇，对九针的来源、意义、形状、各自的性能与功用、适应证、禁忌等均一一叙述。

现存最早的针灸专著除《灵枢》外，首推晋代皇甫谧的《针灸甲乙经》，记述了经络、腧穴、操作、禁忌和常见病的治疗等，并在“九针九变十二节五刺五邪第二”一文中，归纳综合了有关九针的来源、形状、长度和作用等。《针灸甲乙经》一书是继《内经》之后针灸学的又一次全面总结，在针灸发展史上起到了承前启后的作用。东晋葛洪所著《肘后备急方》所录针灸医方109条，其中99条是灸方，有力地促进了灸法的发展。唐代孙思邈在《备急