

陈璧疏 郑卓人 著

第七辑

现代著名老中医名著重刊丛书

灸

# 歌赋选解



人民卫生出版社  
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

现代著名老中医名著重刊丛书·《第七辑》

# 针灸歌赋选解

陈璧琉 郑卓人 著

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

针灸歌赋选解/陈璧琉等著. —北京:人民卫生出版社,2012.2

(现代著名老中医名著重刊丛书 第七辑)

ISBN 978-7-117-15412-3

I. ①针… II. ①陈… III. ①针灸疗法-方歌 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 276436 号

门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>	出版物查询、网上书店
卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a>	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有,侵权必究!

现代著名老中医名著重刊丛书

第七辑

针灸歌赋选解

著 者: 陈璧琉 郑卓人

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 三河市双峰印刷装订有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 12 字数: 308 千字

版 次: 2012 年 2 月第 1 版 2012 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-15412-3/R·15413

定 价: 28.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

出版说明

自 20 世纪 60 年代开始,我社先后组织出版了一些著名老中医经验整理著作,包括医案、医论、医话等。半个世纪过去了,这批著作对我国现代中医学术的发展发挥了积极的推动作用,整理出版著名老中医经验的重大意义正在日益彰显。这些著名老中医在我国近现代中医发展史上占有重要地位。他们当中的代表如秦伯未、施今墨、蒲辅周等著名医家,既熟通旧学,又勤修新知;既提倡继承传统中医,又不排斥西医诊疗技术的应用,在中医学发展过程中起到了承前启后的作用。他们的著作多成于他们的垂暮之年,有的甚至撰写于病榻之前。无论是亲自撰述,还是口传身授,或是由其弟子整理,都集中反映了他们毕生所学和临床经验之精华。诸位名老中医不吝秘术,广求传播,所秉承的正是力求为民除瘼的一片赤诚之心。诸位先贤治学严谨,厚积薄发,所述医案,辨证明晰,治必效验,具有很强的临床实用性,其中也不乏具有创造性的建树;医话著作则娓娓道来,深入浅出,是学习中医的难得佳作,为不可多得的传世之作。

由于原版书出版的时间已久,今已很难见到,部分著作甚至已成为中医读者的收藏珍品。为促进中医临床和中医学术水平的提高,我社决定将部分具有较大影响力的名医名著编为《现代著名老中医名著重刊丛书》并分辑出版,以飨读者。

第一辑 收录 13 种名著

- |                   |            |
|-------------------|------------|
| 《中医临证备要》          | 《施今墨临床经验集》 |
| 《蒲辅周医案》           | 《蒲辅周医疗经验》  |
| 《岳美中论医集》          | 《岳美中医案集》   |
| 《郭士魁临床经验选集——杂病证治》 |            |
| 《钱伯煊妇科医案》         | 《朱小南妇科经验选》 |
| 《赵心波儿科临床经验选编》     | 《赵锡武医疗经验》  |
| 《朱仁康临床经验集——皮肤外科》  |            |

《张赞臣临床经验选编》

## 第二辑 收录 14 种名著

《中医入门》

《章太炎医论》

《冉雪峰医案》

《菊人医话》

《赵炳南临床经验集》

《刘奉五妇科经验》

《关幼波临床经验选》

《女科证治》

《从病例谈辨证论治》

《读古医书随笔》

《金寿山医论选集》

《刘寿山正骨经验》

《韦文贵眼科临床经验选》

《陆瘦燕针灸论著医案选》

## 第三辑 收录 20 种名著

《内经类证》

《金子久专辑》

《清代名医医案精华》

《陈良夫专辑》

《清代名医医话精华》

《杨志一医论医案集》

《中医对几种急性传染病的辨证论治》

《赵绍琴临证 400 法》

《潘澄濂医论集》

《叶熙春专辑》

《范文甫专辑》

《临诊一得录》

《妇科知要》

《中医儿科临床浅解》

《伤寒挈要》

《金匱要略简释》

《金匱要略浅述》

《温病纵横》

《临证会要》

《针灸临床经验辑要》

## 第四辑 收录 6 种名著

《辨证论治研究七讲》

《中医学基本理论通俗讲话》

《黄帝内经素问运气七篇讲解》

《温病条辨讲解》

《医学三字经浅说》

《医学承启集》

## 第五辑 收录 19 种名著

《现代医案选》

《泊庐医案》

《上海名医医案选粹》

《治愈回忆录》

《内科纲要》

《六因条辨》

《马培之外科医案》

《中医外科证治经验》

《金厚如儿科临床经验集》

《小儿诊法要义》

《妇科心得》

《妇科经验良方》



- |         |         |
|---------|---------|
| 《沈绍九医话》 | 《著园医话》  |
| 《医学特见记》 | 《验方类编》  |
| 《应用验方》  | 《中国针灸学》 |
| 《金针秘传》  |         |

## 第六辑 收录 11 种名著

- |                 |           |
|-----------------|-----------|
| 《温病浅谈》          | 《杂病原旨》    |
| 《孟河马培之医案论精要》    | 《东垣学说论文集》 |
| 《中医临床常用对药配伍》    | 《潜厂医话》    |
| 《中医膏方经验选》       | 《医中百误歌浅说》 |
| 《中药炮制品古今演变评述》   | 《赵文魁医案选》  |
| 《诸病源候论养生方导引法研究》 |           |

## 第七辑 收录 15 种名著

- |             |             |
|-------------|-------------|
| 《伤寒论今释》     | 《伤寒论类方汇参》   |
| 《金匱要略今释》    | 《杂病论方证捷咏》   |
| 《金匱篇解》      | 《中医实践经验录》   |
| 《罗元愷论医集》    | 《中药的配伍运用》   |
| 《中药临床生用与制用》 | 《针灸歌赋选解》    |
| 《清代宫廷医话》    | 《清宫代茶饮精华》   |
| 《常见病验方选编》   | 《中医验方汇编第一辑》 |
| 《新编经验方》     |             |

## 第八辑 收录 11 种名著

- |             |            |
|-------------|------------|
| 《龚志贤临床经验集》  | 《读书教学与临症》  |
| 《陆银华治伤经验》   | 《常见眼病针刺疗法》 |
| 《经外奇穴纂要》    | 《风火痰瘀论》    |
| 《现代针灸医案选》   | 《小儿推拿学概要》  |
| 《正骨经验汇萃》    | 《儿科针灸疗法》   |
| 《伤寒论针灸配穴选注》 |            |

这些名著大多于 20 世纪 60 年代前后至 90 年代初在我社出版,自发行以来一直受到广大读者的欢迎,其中多数品种的发行量达到数十万册,在中医界产生了很大的影响,对提高中医临床诊疗水平和促进中医事业发展起到了极大的推动作用。

为使读者能够原汁原味地阅读名老中医原著,我们在重刊

时尽可能保持原书原貌,只对原著中有欠允当之处及疏漏等进行必要的修改。为不影响原书内容的准确性,避免因换算等造成的人为错误,对部分以往的药名、病名、医学术语、计量单位、现已淘汰的临床检测项目与方法等,均未改动,保留了原貌。对于原著中犀角、虎骨等现已禁止使用的药品,本次重刊也未予改动,希冀读者在临证时使用相应的代用品。

人民卫生出版社

2011年10月



针灸歌赋，同其他针灸文献一样，都是历代针灸家在临床实践中所积累的经验。其中包含着对于疾病的观察、分析和治疗处方的记录，从许多特效穴位中，作出重点的归纳。这些综合性的宝贵经验，通过实践再实践的总结而编成了歌赋。它不但具有一定的启发性和指导性，为针灸处方取穴的准绳，且写作体例采用了歌赋的形式，简明扼要，便于记诵，可为临床实际运用之助。所以“针灸歌赋”实为每一针医和初学者必读的课程。

但因为限于歌赋形式，文字简练，词略而义广，因之，体会较难，钻研不易。同时，由于卷帙浩繁，更使学者感到茫无涯涘，不知所向。这些针灸歌赋，都是前哲的经验积累，只以缺乏整理注释，不免使学习者在学习时有一定的困难，也使这些医学名著未能普遍地、更好地发挥它的作用。

对于前人遗留下来具有丰富高深理论、蕴藏着许多宝贵内容的著作加以继承和发扬，是我们的责任。本书著者有鉴于此，乃合编了《针灸歌赋选解》一书。内容撷其精华，去其重复；在注释方面，深入浅出地阐明其意义。也就是说，著者把历代名著针灸歌赋，选辑了切合实用的一部分，并就临床体验作出了简明而较通俗的注解。这些注解不仅限于词句方面，而且根据经络系统，将病候、穴位主治作用等，在符合原著精神的原则下，加以适当发挥。此外，对原著有刊误之处，也都进行了考据校正，并在每篇篇末，将各病与取用穴位，按类作了统计，便于对照参考。所以这本书不但可以帮助读者理解原著的内容，学习它的辨证论治方法和处方取穴的规律，且将各家学说联系起来，可以使针灸取穴的基本法则，容易融会贯通，



进一步领会它在临床上的作用，而将成方加以灵活运用，提高医疗技术，为针灸疗法开辟更广阔的应用范围。

在这里特别值得介绍的是，本书著者之一陈璧琉先生是一位中年双目失明的瞽者。他为了适应当前需要，克服自己在写作中的种种困难来从事本书的编写工作，这种精神，确是难能可贵的。

至于选辑范围，是否可以扩大，以及本书注释方面是否仍可作更多的补充，还有待于医界同志们继续研究、实践，共同努力，使之不断提高，益臻完善。不过，本书在目前来看，在针灸学上已经提供了可贵的参考资料，对于广大人民，是有很大裨益的。

施今墨

一九五九年国庆节于北京



目录

一、标幽赋	1
二、通玄指要赋	67
三、玉龙赋	102
四、百症赋	153
五、四总穴歌	231
六、行针指要歌	240
七、十二经子母穴补泻歌	252
八、马丹阳天星十二穴治杂病歌	268
九、胜玉歌	300
十、肘后歌	336

## 一、标 幽 赋

**简介** 本篇是金元时代著名针灸家窦汉卿的著作。窦氏精于针灸，并且擅长外科，曾编有《针经指南》一书，内载《标幽赋》、《定八穴指法》、《叶蛰官图》等篇，对当时的针灸医学起了很大的促进作用。名为“标幽赋”的意思，就是将针灸理论与实践较为幽微、深奥、隐晦的意义，用歌赋的体裁，明显地标举出来，使读者易于记诵和体会。所以本篇的主要内容，是综合阐述针灸与经络、脏腑、气血的关系，施术前后的注意事项，诊断方法，取穴宜忌，操作手法等等，其中还结合了作者的临床治验和心得，尤其是重点地发挥了《针经》的精义，因而本篇有着充分的指导性，一向被认为是祖国针灸学中的一篇重要文献。

### 拯救之法，妙用者针。

针灸治病的范围很广，有良好的疗效，特别是使用简便，不需药品，对拯救危急的病例，随时随地都可以使用。所以说“拯救之法，妙用者针”。

### 察岁时于天道，定形气于予心。

岁时，指一年中的时令，即春、夏、秋、冬四季不同的气候。天道，指自然界一切现象演变的规律而言。任何疾病的发生，必由其内因与外因所致；外因包括不正常的气候及其他自然界的变动等。所以在治疗之前，医者必须从发病的时令季节及气候的变化方面去考虑，这就叫做“察岁时于天道”。另一方面，每个人的生活环境不同、体质强弱有异、疾病原因不一、症状的表现也不一样，所以更需要仔细辨别患者的营养情

况、精神状态、体力强弱、脉气虚实、病程久暂及其他的致病内外因素等方面，俾医者胸有成竹。此即所谓“定形气于予心”。以上两方面都能够很好做到，也就可以准确地诊治了。

## 春夏瘦而刺浅，秋冬肥而刺深。

四季不正常气候对人体的影响、得病的深浅各有不同，针刺的深浅，也应该根据症状有所分别。古人曾将四季中春温、夏热、秋凉、冬寒的气候，结合了当时常见的疾病，分为两类。春夏的温热属阳，阳病在表，当时易感受的疾病，如春温的风热、热病肤痛及各种外感暑病等，大都是邪在体表。治疗也应该以解表退热为主。针刺的穴位，一般都在浅表部，也是肌表皮肤的瘦薄之处，所以适宜于浅刺之法，即所谓“春夏瘦而刺浅”。而秋凉冬寒的气候属阴，阴病在里，当时所感受的疾病，如冷风湿痹、筋骨挛痛、髀枢痛等症，病邪大都已深入筋骨间，其适应治疗的穴位，一般亦在深层的部位，针刺要深入较肥厚的肌肉，才能得到感应，发挥疗效，因此就适宜深刺的方法，即所谓“秋冬肥而刺深”。这种表里的区别主要也是说明了“病有浮沉，刺有浅深”。进针的深度，必须注意太过与不及，灵活运用，才不致差错或难以获得疗效。

不穷经络阴阳，多逢刺禁；既论脏腑虚实，须向经寻。

经络是人体气血运行的通路，直行的叫经，支而横的叫络。其中包括十二经脉、十五络脉、奇经八脉、十二经别、经筋及无数孙络等，贯穿在人体上下、左右、内外，联系着全身五脏六腑、头面、躯干、四肢等所有组织和器官，构成了有机的统一整体。从这个整体出发，以阴阳相对的原则为基础，来作为经络命名与分布部位的区别。如内为阴，外为阳；腹为阴，背为阳；五脏为阴，六腑为阳等等。所以阴经多分布于上下肢的内侧及躯干的胸腹部，阳经多分布在上下肢外侧、头

面、背腰部。肝、心、脾、肺、肾、心包，属于脏的是阴经；胆、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱，属于腑的是阳经。这些阴经和阳经之间，又分表为阳，里为阴，有其相互的或对应的关系，彼此衔接，由阴入阳，由阳入阴，从里走表，从表走里，自上而下，自下而上地循环周转着。这些概念，在中医生理、病理以及诊断、治疗上都有重要意义。《灵枢经·经脉》篇曰：“经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不通。”《灵枢经·经别》篇也说：“夫十二经脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起。”因为疾病的发生，大都不外于机体的阴阳失去了平衡和协调，所谓“阴阳乖戾，疾病乃起”，在治疗上，就必须认识阴阳的规律，予以适当地调节。《灵枢经·寿夭刚柔》篇曰：“用针之道，在于调阴与阳。”《素问·至真要大论》曰：“谨察阴阳所在而调之，以平为期。”这都说明了经络阴阳在发病机转上的重要意义。但如果不理解经络、脏腑、阴阳与治病的关系，那又将怎样从经络系统方面来调理不平衡的阴阳呢？清初医家喻嘉言曾说：“凡治病不明脏腑经络，开口动手便错。”这句警句，也就等于本条所谓“不穷经络阴阳，多逢刺禁”的意思。

根据整体观念，某一脏或某一腑发生病变时，必将在同一经的循行通路上，表现出各种症状，相应地便可以根据经络来进行治疗。尤其是通过经络的传变，要调节脏腑的虚实，更需要根据经络的相互关系，选取适当的孔穴。因为不同原因的疾病，可以表现同样的证候。例如头痛，若脑顶痛连项颈者，是足太阳膀胱经症；痛在脑顶者属厥阴；痛在后脑者属督脉；痛在两侧头角者则为少阳；前额头痛属阳明经；痛连鱼尾者属于血虚等等。倘医者不从经络部位，分清表、里、虚、实，来采取对症的穴位，也就不容易获得良好的疗效。所以要对脏腑各种病变，找到补虚泻实的主治所在，就必须事先明确经络所通，如本条所谓“既论脏腑虚实，须向经寻”。这也可见寻找“经络所通，主治所在”，在针灸治疗过程中，是一个临证必要的准则。

原夫起自中焦，水下初漏，太阴为始，至厥阴而方终；穴出云门，抵期斗而最后。

中焦，约在脐上四寸胃中脘之处，即脐眼与胸骨尖的中点。水下初漏，是古代计算时间的一种方式。当时都以铜壶滴漏作为计时器，其式样与计时标志，历代虽有不同，但主要是用铜壶贮水，水滴下漏于受水壶，壶上有箭，标明时刻。一般是将一天中的十二个时辰，每一时辰划分为八大刻，二小刻，故一天有九十六大刻，二十四小刻；六小刻等于一大刻，总共百刻（杨继洲说：一日一夜有一百刻，分为十二时，每一时有八刻二十分，每一刻计六十分，一时共五百分）。本条的水下初漏，即指壶水下漏于黎明，寅时的初刻而言。

“太阴为始，至厥阴而方终”，说明十二经循行体内的顺序流注关系：首先从手太阴肺经开始，承接着转向大肠、胃、脾、心、小肠、膀胱、肾、心包络、三焦、胆，终于足厥阴肝经，然后再回复到肺经，继续顺序周而复始地循环着，是很有规律的。古人认为这也是营气运行的通路。营气是中焦胃部饮食水谷的精气化生而成（它是含有广义的营养作用，包括血液在内），所以营气流注，也随着经脉的分布，最开始是起于中焦，再上注太阴肺经，顺序转向他经流传，正如《灵枢经·营气》篇说：“营气之道，纳谷为宝，谷入于胃，乃传之肺，流溢于中，布散于外；精专者行于经隧，常营无已，终而复始，是为天地之纪，故气从太阴出……”古人还认为营气之行，有迟速两种不同：速的方面，营行脉中，与脉外的卫气相偕，同受宗气的支配，一昼一夜，在全身绕行五十周；迟缓的方面，称为精专之营，不与卫气相偕，每一个时辰循行一经，一昼一夜的十二个时辰中，迟迟地总共只在全身绕行一周。这一周转率的开始，其气常以“平旦为纪”。即在每天黎明寅时，当漏水下初刻的时候，营气首先从肺经开始，从此卯时在大肠经，辰时胃经，巳时脾经，午时心经，未时小肠经，申时膀胱经，酉时肾经，戌时心包经，亥时三焦经，子时胆经，丑时肝经。



周转一周之后，仍转入肺经，适为明日的寅时（滑伯仁在《十四经发挥》中说：营气，常以平旦之寅时为纪，由中焦而始注手太阴，以次流行也。不言血者，气行则血行可知）。这种营气分时运行的循环学说，在目前虽尚难作出符合科学原则的解释，但古代医家对此都是非常重视的。在按时取穴的治疗方面也有其一定的价值。

十二经各有许多经穴，是气血通行的必经之途，经脉的循环周转，是从肺经开始的，所以营气也是从肺经第一个穴位出发，自中府穴出于云门穴起，循着各经穴位的起点和终点顺序流注，直到肝经最后的一穴期门而终，即所谓：“穴出云门，抵期门而最后”。但肺经穴位的起点，根据《十四经发挥》、《针灸大成》等书，都认为始于中府穴；而《甲乙经》、《千金方》、《外台秘要》、《蠡海集》、《锦囊秘录》等书，却都与本条“穴出云门”句相同，认为是始出于云门穴。这两种不同的说法，也是值得提出为今后进一步研究的。

**正经十二，别络走三百余支；正侧仰伏，气血有六百余候。**



手三阴：肺、心、心包经；手三阳：大肠、小肠、三焦经；足三阴：肝、脾、肾经；足三阳：胆、胃、膀胱经；共称为十二正经。这都是气血运行直接与脏腑相通的正常路线（不与脏腑直接相通者，称为奇经）。每一条正经，分别有着络脉，作为经与经之间的联系线；并有许多旁支，像河道支流一样地彼此贯通。所谓“正经十二，别络走三百余支”的支络，就是指 365 个孔穴而言。《素问·调经论》曰：“夫十二经脉者，皆络三百六十五节”（节，即指穴位）。也就是说，十二正经是体表孔穴的相连表线，在每条经络的线上，分布着作为针刺点的经穴，相互联系着共有 365 个穴名（按历代医籍所载之穴名，如包括经外奇穴在内，则人身孔穴之多，更不仅限于 365 穴）。

经穴分布在全身经络上，包括头、面、颈项、躯干及四肢

各部，无论是正面、侧面、仰起、伏倒，前后左右，到处都有穴位，可作为宣导气血的主要刺激点。所谓“正侧仰伏，气血有六百余候”，就是对此而言。候，是指一种情状或征象的表现，意思是说：气血循着经络运行，由线到点，在全身共有六百多个穴位，是能够表现出各种反应现象的所在，如压痛、痠、胀、麻、凉、热等感觉。至于全身穴位总数，《甲乙经》、《千金翼方》是 649 穴；《铜人腧穴针灸图经》、《十四经发挥》是 657 穴，现代各针灸书籍，大都也是根据这个数字的。

**手足三阳，手走头而头走足；手足三阴，足走腹而胸走手。**

十二经的循行，供气血上下逆顺的周流，各有其一定的走向。《灵枢经·逆顺肥瘦》篇曾明白地指出：“脉行之逆顺：手之三阴，从脏（胸）走手；手之三阳，从手走头；足之三阳，从头走足；足之三阴，从足走腹。”兹根据此种走向做一简表，附供参考（见表 1）。

**表 1 十二经循行方向简表**

经别	循行方向
1. 手太阴肺经	胸走手
2. 手阳明大肠经	手走头
3. 足阳明胃经	头走足
4. 足太阴脾经	足走腹
5. 手少阴心经	胸走手
6. 手太阳小肠经	手走头
7. 足太阳膀胱经	头走足
8. 足少阴肾经	足走腹
9. 手厥阴心包经	胸走手
10. 手少阳三焦经	手走头
11. 足少阳胆经	头走足
12. 足厥阴肝经	足走腹



从表中内容来看，可见十二经的循行方向是很有规律的，各经穴的起点和终点也都是依据这一走向来排列的。头为诸阳之首，所以阳经都会于头部，如表1中2、6、10三条手阳经，都是自手至头，以头部为终点。3、7、11三条足阳经，都是自头至足，以头部为起点。即所谓“手足三阳，手走头而头走足”。阴经方面，4、8、12三条足阴经，都是自足至腹，1、5、9三条手阴经，都是自胸至手。所谓“手足三阴，足走腹而胸走手”。这不但说明了经络走向有离中性与向中性的分别，也是表明了经络的“阴阳相随，内外相贯，如环之无端”（《灵枢经·卫气》篇）。依据经络的走向，它的实用价值，更可以作为针灸临床诊断与治疗的主要依据。例如胃经在下肢部的足三里、解溪等穴可治头痛；胆经在下肢部的光明、足临泣等穴可治目疾（此二经都是自头至足）；大肠经在手部的合谷穴可治齿痛；三焦经在前臂的外关穴可治耳目病（此二经都是自手至头）；肺经在腕部的太渊穴可治肋间神经痛；心经在肘部的少海穴可治胸膜炎（此二经都是自胸至手）；脾经在足内踝部的商丘穴可治腹部膨胀；肾经在足内踝边的复溜穴可治腹痛、肠雷鸣等症（此二经都是自足至腹）。诸如此例，不胜枚举。这也可见十二经的走向，在循经取穴的治疗方面，具有一定的意义。

## 要识迎随，须明逆顺。

迎随，是根据十二经循行方向，来达到补泻目的的一种针刺手法。《灵枢经·终始》篇曰：“泻者迎之，补者随之，知迎知随，气可令和。”这就是所谓迎而夺之，迎其气而刺为泻；随而济之，随其气而刺为补。但在临床上要掌握这一迎随补泻的手法，主要必须辨明十二经循行的逆顺关系，如手三阴经从胸至手是顺，从手至胸是逆；手三阳经从手至头是顺，从头至手是逆；足三阴经从足至腹是顺，从腹至足是逆；足三阳经从头至足是顺，从足至头是逆（参阅上条十二经循行方向简表）。