

中国针灸学会推荐用书

启才

王启才
王伟佳
编著

针灸

心悟

治
疗

遵先贤之明训
纠后人之偏颇



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

启才

针灸治疗心悟

QICAI ZHENJIU ZHILIAO XINWU

编 著 王启才 王伟佳



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

启才针灸治疗心悟 / 王启才, 王伟佳编著. —北京: 人民军医出版社, 2011.9

ISBN 978-7-5091-5064-1

I. ①启… II. ①王… ②王… III. ①针灸疗法 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 165673 号

策划编辑: 王久红 文字编辑: 崔玲君 责任审读: 黄栩兵

出版人: 石虹

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通讯地址: 北京市100036信箱188分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290, (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8206

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 787mm × 1092mm 1/32

印张: 15.75 字数: 434千字

版、印次: 2011年9月第1版第1次印刷

印数: 0001—3000

定价: 49.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



前 言

针灸治疗亟待改革创新

在中医学、针灸医学中，有待探索解决的问题还很多。有些学术问题，古代医书中的记载是错误的，现在还在盲目地继承，不敢越雷池一步。中国针灸学会副会长、上海针灸经络研究所资深研究员、著名中西医结合针灸专家陈汉平教授说：中医学的许多业内行家一眼就能洞悉的诸多错误问题，竟能在长达 50 多年的历版国家教材中“金身不破”，实是遗憾。笔者认为，任何自然科学，都要随着时代的发展而发展，这叫“与时俱进”。中医学、针灸学的理论、实践沿袭数千年不变，这并不正常，也不符合科学发展的规律。

在针灸学学术上，一些含糊不清、自相矛盾，甚至错误，尚未得到正视，更未合理解决。许多“公说公有理，婆说婆有理”的学术现状，仍然困扰着广大针灸工作者。有些片面的东西得不到纠正，矛盾的得不到统一，错误的得不到否定，含糊不清的得不到明确界定。在特定穴临床应用中，八会穴中的骨会，明明是古人误将“骨会大椎（DU14）”误解为“骨会大杼（BL11）”后人也不加分析，就将大杼（BL11）定为骨会穴，以讹传讹直到现在。其实，第 7 颈椎古称“大杼骨”，大椎别名大杼。

“迎随补泻法”与“气至痛所”的临床目的本来就是无关的，前者只是古人的一种凭空想象而已，后者才是有助于提高疗效的正确而又科学的操作要求。为什么我们不能突破传统，对错误的传统操作手法给予澄清呢？

在针灸治疗方面，为什么就不能废弃那些古奥难懂的中医病名



内 容 提 要

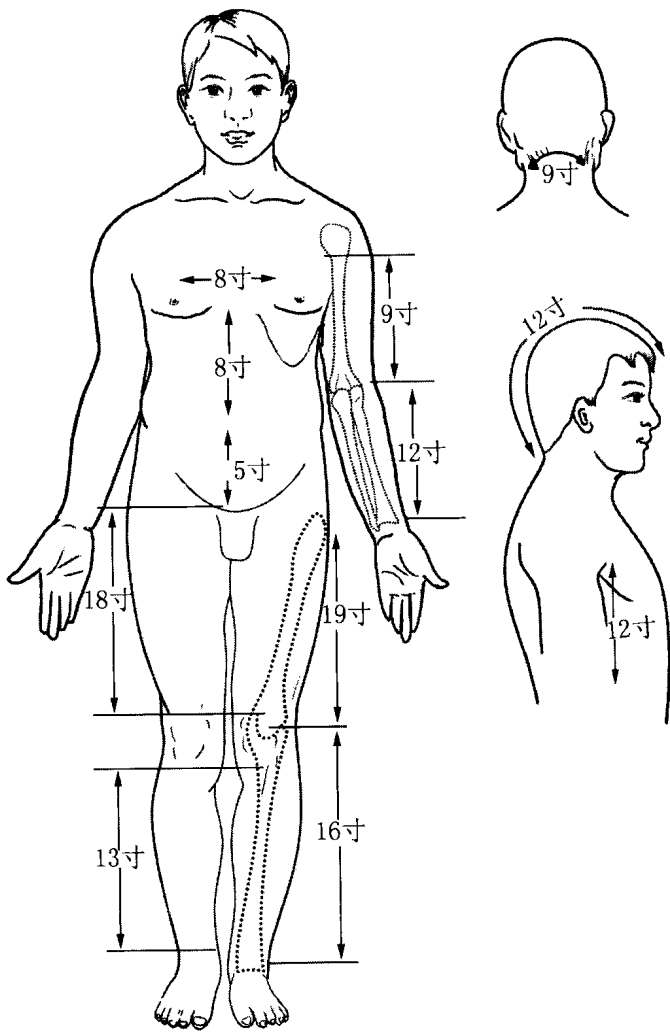
本书与教材《针灸治疗学》的区别

王启才是我国知名针灸专家、中国针灸学会临床分会秘书长、南京中医药大学教授，他在总结自己主编新世纪国家高等中医药院校规划教材《针灸治疗学》经验的基础上，深入思考针灸治疗的诸多学术问题，反思针灸临床和实践过程中的缺陷及不足，经过近 10 年的反复修改，编纂出这本颇具时代气息和学术创新的精雕细琢之作。

上篇在原《针灸治疗学》教材的基础上，充实了“治神守气”，新增了“针灸临床辨证论治纲要”突出经络辨证在针灸临床的核心地位，补充了“按经选穴”“结合现代医学知识选穴”和“结合现代临床和科研成果选穴”，以及“三部配穴法”“上下、左右对应配穴”和“按经配穴”等诸种方法。

下篇增加了针灸治病范围清晰列出适于针灸治病的病症，淘汰了部分不适宜的病种，增加了 30 多个现代针灸临床新病种。对古奥难懂、不利于大众理解的中医病名尽量进行了规范化、通俗化处理，并全部采用现代医学病名。

本书克服了教材《针灸治疗学》一病多方的繁杂弊病，首创“一病一主方，随证作加减”的处方方式，条理明晰、清楚，临床应用规范、明确。本书理论性、实践性均较强，适用中医针灸专科人员研究学习，以及针灸爱好者学习参考。



使用老百姓能懂、西医也能明白的病名呢（例如，中医妇科的“产后腹痛”，中医病名却称为“儿枕痛”，这除了中医妇科医生外，几乎所有的人都会理解为小儿后枕部疼痛）？使用范病名，大众化、通俗化，让广大中西医大夫乃至平民百姓们都能知道针灸能够治什么病症，能起到一定的科普宣传作用。像世界卫生组织那样公布针灸疗法的适应证，可以拓展针灸临床的适应范围，改变目前针灸临床治疗病种越来越少、发展的道路越来越窄的滑坡现象。

诸多针灸学术问题不必赘述。笔者于2001年10月，有幸被国家卫生部、教育部、国家中医药管理局科教司和全国高等医药教材建设研究会任命，担任新世纪第一版全国高等中医药院校规划教材《针灸治疗学》主编，对旧版《针灸治疗学》教材相关内容做了一些修订。因为国家教材对新的学术观点往往要经过相当长时间的再论证，要在诸多学者中统一认识，所以笔者的许多见解、感悟和经验还不能全部体现到教材中，不尽如人意之处在所难免。但笔者的学术探索、创新之路并未因此中断，结合近10年的不懈求索终成本书。

编写本书旨在抛砖引玉，以期能在我国针灸界就一些问题开展有益的讨论。通过深入研讨，统一意见，达成共识。让片面的问题予以纠正，错误的问题予以否定，自相矛盾的问题予以统一，含糊不清的问题明确界定。

授业解惑，启人之才，是笔者的天职，深信广大读者也能从本书中受到许多启发。祝愿针灸这门古老而又新兴的医学科学，在海内外针灸界全体同仁的共同努力下，取得更加丰硕的成果，放射出更加夺目的光彩！



2011年6月于南京金陵麒麟锦花园茶花苑



目 录

上 篇 总 论

第1章 针灸治疗概论	3
一、治疗作用	3
(一) 疏通经络	3
(二) 扶正祛邪	5
(三) 调和阴阳	6
二、治疗机制	8
(一) 提高机体的免疫防卫能力	9
(二) 整体调节	9
(三) 修复病变组织	10
(四) 其他因素	11
三、实现疗效的途径	11
四、影响疗效的因素	13
(一) 机体状态	13
(二) 穴位的相对特异性	14
(三) 针灸刺激方式和刺激量	15
五、治病范围	17
六、针灸治疗原则	18
(一) 治神守气	18



(二) 清热温寒·····	20
(三) 补虚泻实·····	25
(四) 反治法·····	32
(五) 同病异治, 异病同治·····	33

第2章 针灸辨证论治纲要····· 36

一、基本要求·····	37
(一) 收集临床资料·····	37
(二) 辨别病性·····	37
(三) 辨证与辨病相结合·····	37
(四) 明确病位·····	38
(五) 按部定经·····	38
(六) 选穴精妙, 配穴恰当·····	38
(七) 配合手法·····	38
(八) 预测病势·····	38
二、辨证论治要点·····	39
(一) 明辨病症性质·····	39
(二) 突出经络辨证·····	39
(三) 注重整体观念·····	40
(四) 分清标本缓急·····	41
(五) 强调“动刺”结合·····	44
(六) 做到“三因制宜”·····	45
三、八纲辨证论治·····	46
(一) 阴阳证治·····	47
(二) 表里证治·····	48
(三) 寒热证治·····	49
(四) 虚实证治·····	50
四、脏腑辨证论治·····	53



(一) 肺病证治	54
(二) 大肠病证治	55
(三) 胃病证治	56
(四) 脾病证治	57
(五) 心(包)病证治	58
(六) 小肠病证治	59
(七) 膀胱病证治	60
(八) 肾病证治	60
(九) 三焦病证治	61
(十) 肝胆病证治	61
启才精讲——脏腑病证治举例	63
五、气血辨证论治	65
(一) 气病证治	65
(二) 血病证治	66
(三) 气血同病证治	68
六、经络辨证论治	69
(一) 经络辨证	69
(二) 按经论治	70
启才精讲——奇异“带脉病”治验	75
七、六经辨证论治	79
(一) 太阳病证治	80
(二) 阳明病证治	81
(三) 少阳病证治	82
(四) 太阴病证治	83
(五) 少阴病证治	83
(六) 厥阴病证治	84
(七) 六经传变	84
八、卫气营血辨证论治	86





(一) 卫分病证治	86
(二) 气分病证治	87
(三) 营分病证治	88
(四) 血分病证治	88
(五) 卫气营血病症的传变	88
九、三焦辨证论治	89
(一) 上焦证治	89
(二) 中焦证治	90
(三) 下焦证治	90
启才精讲——针灸治病八法	91

第3章 针灸处方 94

一、选穴原则	94
(一) 按部位选穴	95
(二) 按经脉选穴	98
(三) 辨证选穴	102
(四) 随症选穴	102
(五) 结合现代医学知识选穴	104
(六) 结合现代临床和科研成果选穴	106
二、配穴方法	107
(一) 按部配穴	107
(二) 按经配穴	110
(三) 辨证配穴	111
(四) 随症配穴	111
三、处方的组成	111
(一) 影响针灸处方的因素	112
(二) 把握施治时间	115
(三) 针灸处方符号	117



第4章 特定穴的临床应用	118
一、原穴和络穴的临床应用	118
(一) 原穴的应用	119
(二) 络穴的应用	119
(三) 原络配穴	122
启才新编——十二原穴歌	123
启才新编——十六络穴歌	123
二、俞、募穴的临床应用	124
(一) 俞穴的应用	124
(二) 募穴的应用	125
(三) 俞募配穴	126
启才新编——背俞穴定位主治歌	126
启才新编——十二募穴歌	127
三、郄、会穴的临床应用	127
(一) 郄穴的应用	128
(二) 八会穴的应用	128
启才精讲——改“骨会大杼”为“骨会大椎”	131
(三) 郄会配穴	132
启才新编——十六郄穴歌	132
启才新编——八会穴歌	132
四、下合穴的临床应用	132
启才新编——下合穴歌	133
五、八脉交会穴的临床应用	134
(一) 内关配公孙	134
(二) 列缺配照海	134
(三) 后溪配申脉	135
(四) 外关配足临泣	135
启才新编——八脉交会主治歌(1)	136





八脉交会主治歌 (2)	136
六、交会穴的临床应用	136
七、五输穴的临床应用	144
(一) 五输主病	144
(二) 子母补泻	145
启才新编——五输穴子母补泻歌	147
(三) 因时而用	147
启才精讲——特定穴选穴配穴规律	148
第 5 章 答疑解惑	151
一、如何解释针灸配穴方义	151
二、如何做到针刺无痛	154
三、出现滞针怎么办	157
(一) “声东击西”之术	157
(二) “调虎离山”之计	157
四、如何认识针灸镇痛	158
(一) 一个伟大的创举	159
(二) 两大实施领域	159
(三) 三条治疗法则	159
(四) 四种有力武器	160
(五) 五类特定腧穴	161
五、提高针灸疗效之我见	162
六、解答来自日本同行的九大疑惑	166
(一) 腧穴是否有穴性? 针灸学中能否以药性的模式 来类比、归纳穴性	166
(二) 穴性与药性有什么关系? 穴性药性化, 是否会 将腧穴与经络割裂开来而影响针灸医学的发展	167
(三) 针灸临床有没有必要强调辨证论治? 是否对有	



些病症(比如痛症)可以不辨证论治	168
(四) 针灸临床中,理、法、穴、方、术能否贯穿一致? 辨证论治与非辨证论治疗效有无差别	168
(五) 针灸学中的辨证论治与内科学中的辨证论治有什么联系和区别	169
(六) 针灸临床如何进行辨证论治	169
(七) 在针刺治疗过程中,消毒似乎不被重视,如医者手指接触针体、一个酒精棉球消毒多个穴位、隔衣针刺等,这些情况能否导致感染现象发生	169
(八) 针灸临床从古至今都十分强调针刺得气的重要性,把它视为针刺取效的关键。然而也有一些针刺方法并没有(甚至不要求)得气,同样有效。如何认识和评价这种现象	170
(九) 许多新疗法,从现象上看,似乎与传统针灸疗法的理论基础和辨证论治无关。如何认识这个问题	171

下篇 各 论

第6章 急性病症	175
一、高热	175
二、中暑	177
三、抽搐	178
四、急惊风	180
五、昏厥	181
六、虚脱	183
七、中风	184
八、产后血晕	186
九、心绞痛	188



十、胃肠痉挛	190
十一、胆绞痛	192
十二、泌尿系绞痛	193
启才精讲——阳陵泉在内脏急性痛症中的新用	195
第7章 痹证系列病症	198
一、痹证	198
启才精讲——针灸治疗类风湿关节炎的思路和方法	201
二、扭伤	202
三、颞下颌关节功能紊乱综合征	205
四、落枕	206
五、颈椎病	208
六、肩关节周围炎	211
七、肱骨外上髁炎	213
八、腱鞘炎	215
九、腱鞘囊肿	216
十、腰痛	217
十一、急性腰扭伤	219
十二、腰肌劳损	220
十三、坐骨神经痛	222
十四、股外侧皮神经炎	225
十五、痛风	226
十六、足跟痛	228
第8章 痿证系列病症	230
一、痿证	230
启才精讲——痿症的针灸治疗思路和方法	232
二、重症肌无力	237





三、面瘫	238
启才精讲——“合谷刺法”治疗面神经麻痹	241
四、中风后遗症	244
启才精讲——中风后遗症的治疗思路和方法	246
启才精讲——长针透刺 缓中风之挛急	248
五、小儿脑瘫	249
六、截瘫	250
第9章 内、儿科其他病症	253
一、头痛	253
二、三叉神经痛	256
三、面肌痉挛	257
四、神经衰弱	259
五、失眠	260
六、嗜睡	262
七、痴呆	264
八、震颤麻痹	265
九、癔症	267
启才精讲——暗示疗法的妙用	269
启才精讲——针灸结合暗示治疗癔症验案举隅	273
十、抑郁症	275
启才精讲——对抑郁症病因病机及辨证论治的新认识	277
十一、注意力缺陷障碍（伴多动）	281
十二、感冒	283
十三、咳嗽	284
十四、哮喘	287
十五、肺结核	290
十六、心律失常	292





十七、心悸	293
十八、眩晕	295
十九、贫血	296
二十、白细胞减少症	298
二十一、原发性高血压	299
二十二、低血压症	302
二十三、胃痛	303
二十四、胃炎	305
二十五、胃及十二指肠溃疡	307
二十六、胃下垂	309
启才精讲——长针提胃法治疗胃下垂 26 例临床观察 ...	311
二十七、呕吐	313
二十八、呃逆	314
启才精讲——翳风穴治疗呃逆	317
二十九、腹痛	319
三十、急性肠炎	320
三十一、泄泻	322
三十二、痢疾	324
三十三、便秘	326
三十四、阑尾炎	327
三十五、小儿厌食	328
三十六、小儿疳证	330
三十七、胁痛	331
三十八、黄疸	332
三十九、病毒性肝炎	334
四十、胆囊炎	336
四十一、胆石症	337
四十二、水肿	339