

针灸歌括一百首

彭述宪 编著

陕西科学技术出版社

针灸歌括一百首

彭述宪 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街131号)

新华书店 经销 商洛地区印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 2.5印张 34千字

1987年8月第1版 1987年8月第1次印刷

印数：1—18,000

ISBN 7-5369-0031-7/R·8
统一书号：14202·201 定价：0.63元

前　　言

针灸一科，历史悠久，是我国劳动人民在长期同疾病作斗争中所创造出来的一种医疗方法。它具有适应症广、疗效显著、简便易行之优点，不但对中国人民的保健事业起了巨大作用，而且对世界医学也有深远的影响。

针灸专书甚多，临证选穴配方较难，初学者不易记忆。古代医学家曾编有歌诀，但内容不够翔实，词语简奥难明。笔者有鉴于此，乘诊余之暇，参考古今文献，结合临床体会，写成《针灸歌括一百首》，并附简注，便于诵记及临床查阅。

由于作者学识浅短，虽四易其稿，仍难免错误，殷切希望专家及读者指正。

编著者

一九八七年元月

目 录

第一章 内科疾患	(1)
一、伤 风	(1)
二、外感高热	(2)
三、往来寒热	(2)
四、咳 嗽	(3)
五、气 喘	(4)
六、心 悸	(5)
七、失 眠	(5)
八、狂 症 (一)	(6)
九、狂 症 (二)	(7)
十、癫 症	(7)
十一、痼 症	(8)
十二、眩 晕	(9)
十三、中风闭症	(9)
十四、中风脱症	(10)
十五、口眼埚斜	(10)
十六、中风牙关紧闭，舌强不语	(12)
十七、中风瘫痪 (一)	(13)

十八、中风瘫痪（二）	(14)
十九、痉 病	(14)
二十、痿 症（上肢）	(15)
二十一、痿 症（下肢）	(15)
二十二、呕 吐	(16)
二十三、呕吐酸水	(17)
二十四、呃逆、反胃	(17)
二十五、泄 泻	(18)
二十六、阴寒吐泻	(19)
二十七、痢 疾	(19)
二十八、便 秘	(20)
二十九、便 血	(21)
三十、阳 黄	(21)
三十一、阴 黄	(22)
三十二、阳 水	(23)
三十三、阴 水	(23)
三十四、疟 疾	(24)
三十五、中 暑	(24)
三十六、外感头痛	(25)
三十七、额头痛、眉棱骨痛	(25)
三十八、头顶痛	(26)
三十九、后头痛	(27)

第二章 妇科疾患	.....	(42)
一、月经不调	.....	(42)
二、痛 经	.....	(42)
三、闭 经	.....	(43)
四、崩 漏	.....	(44)
五、带 下	.....	(44)
六、热入血室	.....	(45)
七、难 产	.....	(45)
八、胞衣不下	.....	(46)
九、恶露不下	.....	(47)
十、产后血晕	.....	(47)
十一、子宫脱垂	.....	(48)
十二、乳 少	.....	(48)
十三、脏 躁	.....	(49)
第三章 儿科疾患	.....	(50)
一、急惊风	.....	(50)
二、疳 积	.....	(50)
三、受寒腹痛	.....	(51)
四、小儿麻痹后遗症（上肢）	.....	(51)
五、小儿麻痹后遗症（下肢）	.....	(52)
第四章 外科疾患	.....	(54)
一、痈 肿	.....	(54)

二、疔 瘡	(55)
三、痄 腮	(55)
四、乳 痛	(56)
五、丹 毒	(56)
六、荨 麻 疹	(57)
七、肠 痛	(57)
八、失 枕	(58)
九、脱 肛、痔 瘡	(59)
十、扭 伤	(59)
第五章 五官科疾患	(61)
一、目赤肿痛	(61)
二、目视发花	(61)
三、耳内肿痛	(62)
四、耳鸣、耳 聋	(62)
五、鼻 蝶	(63)
六、胃火牙痛	(64)
七、肾虚牙痛	(64)
八、咽喉痛	(65)
九、全聋哑	(65)
十、半聋哑	(66)
十一、听力基本恢复，语言不清	(67)

五、气 喘

喘促太渊与膻中，天突定喘及丰隆。

热痰壅肺泻孔最，阳弱关元灸有功。

〔方法〕

第一组穴：太渊，膻中；

第二组穴：天突，定喘，丰隆。二组穴交替使用，发作时用泻法，未发作时用平补平泻。膻中沿皮向下斜刺，可透至中庭，天突向胸骨柄后下方斜刺一寸。

〔加减〕 痰热壅肺，加泻孔最。肾阳不足，加灸关元。

〔方义〕 风寒袭表，闭塞腠理，肺气失宣，或痰阻肺窍，肺失肃降，气机不畅，引起喘促。太渊宣通肺气，膻中为八会穴之一，气会膻中，宽胸定喘，天突为任脉与阴维之会穴，化痰降气，丰隆为胃经之络穴，别走脾经，理湿化痰。孔最为肺经之郗穴，清降肺气。关元为足三阴经与任脉之会穴，摄纳肾元。

翳风合谷太冲配，承氏验方效可夸。

〔方法〕 地仓进针五分，得气后，提至皮下横刺至颊车穴，合谷透劳宫，翳风透颊车，急性期用平补平泻，慢性期用泻法，久治不愈，可加健侧地仓透承浆。

〔方义〕 本病多由于风邪外袭，阻滞阳明经络所致。地仓为手足阳明经与阳跷之会穴，疏通经脉，颊车属足阳明胃经，祛风通络，翳风为手足少阳经之会穴，宣散风热，合谷疏通阳明脉络，肝之经脉“其支者，从目系，下颊里，环口唇”（见《针灸甲乙经》），太冲为肝经之原穴，熄火利筋。

〔附录〕 承淡安《中国针灸学》记载：“初起数天内，祇取患侧一面之穴针之，作强刺激，日针一次，病已一周以上时，复用隔姜灸法（最好用直接灸或中途灸），灸患侧之颊车，地仓同时着火，三至五中炷，灸后用长软毛巾或纱布棉花包围，停止言语嘴嚼二小时，每日灸一次，二、三次即愈。病一月以上时，先从患侧一面取攒竹，丝竹空，四白，下关，颊车，地仓，作浅刺之轻刺激，再依上述之灸治法，灸颊车，地仓。”

十六、中风牙关紧闭，舌强不语

口紧难开势急危，颊车合谷承浆宜。

舌强不语廉泉主，通里大钟功效奇。

〔方法〕

(1) 牙关紧闭：先针颊车、刺一寸深用大幅度捻转提插，提至皮下，向下斜刺至大迎穴，再针承浆、合谷，采用泻法，留针三十分钟，每隔三至五分钟，捻转一次。

(2) 舌强不语：廉泉针尖向上方斜刺，通里斜刺至神门，采用泻法，留针二十分钟。

〔方义〕

(1) 手阳明大肠经之脉，“贯颊，入下齿中。”足阳明胃经之脉，“入上齿中，还出挟口环唇，下交承浆，却循颐后下廉，出大迎，循颊车”（见《灵枢·经脉篇》）。风中阳明之络，经脉拘急，则牙关紧闭。颊车属胃经，开关启闭，合谷属大肠经，疏通经气，承浆为任脉、督脉和手足阳明经之会穴，熄风开噤。

(2) 手少阴心经之别，系舌本，足少阴肾经挟舌本，风火痰瘀阻滞心肾之络，则舌强不语。廉泉为阴

维脉与任脉之会穴，消痰火，疏舌络，通里清心营，通舌本，大钟为肾经之会穴，消痰火，疏舌络，大钟为肾经之络穴，别走膀胱经，调肾通络。

十七、中风瘫痪（一）

左瘫右痪曰偏风，合谷外关养老从；

肩井曲池风市取，环陵三里与悬钟。

〔方法〕

（1）上肢偏瘫，取合谷，外关，养老曲池；

（2）下肢偏瘫，取环跳，风市，阳陵泉，足三里，悬钟，采用泻法，留针二十分钟，十天为一疗程。

〔方义〕 风热痰瘀内闭，脉络经隧不通，气血运行受阻，则手足偏瘫。合谷调气和血，外关为八脉交会穴之一，通于阳维，疏风活络，养老为小肠之郗穴，通利气血，曲池通经气，风市疏风舒筋，环跳为胆经与膀胱经之会穴，疏风邪，利腰膝，阳陵为八会穴之一，《难经》说：“筋会阳陵泉”，泄肝火，舒筋脉，足三里为四总穴之一，调和气血，疏达经络，悬钟又名绝骨，是八会穴之一，《难经》说：“髓会绝骨”疏风泻火，强筋壮骨。

十八、中风瘫痪（二）

半身偏瘫症非轻，效法二关与二陵；
绝骨阴交曲少海，一针两穴显奇能。

〔方法〕

（1）上肢偏瘫，外关透内关，曲池透少海；
（2）下肢偏瘫，阳陵泉透阴陵泉，绝骨透三阴
交。采用泻法，留针三十分钟，半月为一疗程，休息
三天，再针第二疗程。

〔方义〕 外关透内关祛风清火，曲池透少海清
火通络，阳陵泉透阴陵泉、祛湿利筋，绝骨透三阴交
疏风火，调气血。一针透两穴，疏导经络之力更著。

十九、痉 痘

痉病抽掣项背强，后溪针至劳宫旁；
曲池百会太冲刺，昏厥涌泉与印堂。

〔方法〕 后溪向劳宫透刺，曲池向少海透刺，百
会向前顶透刺，太冲向行间透刺，采用泻法，留针三
十分钟。

〔加减〕 神志昏迷，加印堂，涌泉。

〔方义〕 六淫侵袭，化火动风，横窜经脉，因而引起项强抽搐。后溪为八脉交会穴之一，通于督脉，泄热镇痉，劳宫清心醒脑，曲池疏风泻热，太冲平肝熄风，印堂泻热开窍，涌泉开窍苏厥。

二十、痿症（上肢）

痿在上肢肺热重，阴津不得养经筋。

先针尺泽太渊穴，再向肩髃合谷寻。

〔方法〕 用平补平泻手法，留针二十分钟。

〔方义〕 上肢痿多由于热邪犯肺，肺受熏灼，津液受伤，筋脉失养所致。尺泽泻肺火，舒筋脉，太渊为八会穴之一，《难经》说：“脉会太渊”，泻肺热，调血脉，肩髃为手阳明及阳跷脉之会穴，调气血，利关节，合谷为大肠经之原穴，与肺经相表里，清肺胃，疏经络。

二十一、痿症（下肢）

下肢痿蹙肾肝空，肾俞太溪与太冲；

三里阴交新伏兔，管教筋健起疲癃。

〔方法〕 太溪透昆仑，三阴交透悬钟，采用补

法，留针二十分钟，十天为一疗程。

〔方义〕 肝藏血、主筋、肾藏精、主骨。肝肾亏损，精血不足，不能充骨养筋，则下肢痿蹙。肾俞，太溪填补肾精而充养骨节，太冲滋养肝血而柔筋脉，足三里补脾生血而养肌肉，三阴交调补足三阴气血，新伏兔在伏兔外三分，为治下肢麻痹及偏瘫的经验穴。

二十二、呕 吐

胃失和降呕吐频，内关一刺至时轻；

随针中脘曲池处，虚者公孙建里平。

〔方法〕 先刺双侧内关，得气后，频频捻转随针中脘，曲池，采用泻法，留针三十分钟。

〔加减〕 虚寒呕吐，取上穴用补法，加灸公孙、建里。

〔方义〕 胃为水谷之海，主受纳，胃气以下行为顺，若外邪犯胃，或饮食不节，损伤胃腑，胃失和降，气逆则呕。内关为手厥阴心包经之络穴，别走三焦经，手厥阴心包络之经脉，“起于胸中，出属心包络，下膈，历络三焦”见《灵枢·经脉篇》。宣通三焦气机，降逆和胃而止呕，曲池清理肠胃，中脘为胃经之募

穴，调中和胃。公孙为脾经之络穴，别走胃经，又是八脉之交会穴，和中气，助运化。

二十三、呕吐酸水

肝气横逆胃难安，通降失调吐苦酸。

三里阳陵上脘治，欲从补泄识真铨。

〔方法〕足三里，上脘用补法，阳陵泉用泻法，留针二十分钟，连针五至十天。

〔方义〕肝喜条达，主疏泄，如郁怒伤肝，肝气横逆，犯及胃腑，通降失调，则发为吐酸脘痛。补足三里，上脘，培脾胃以助运化，泻阳陵泉，平肝胆以降逆气。

二十四、呃逆、反胃

连声呃逆不能禁，膈俞内关巨阙寻。

反胃取穴脾胃俞，梁门合谷与公孙。

〔方法〕

(1) 呃逆取膈俞，内关，巨阙，初病用泻法，久病用补法。

(2) 反胃取脾俞、胃俞、梁门、合谷、公孙，

用补法，或针后加灸。

[方义]

(1) 邪滞于中，胃气不降，直冲于上，内而引起呃逆。膈俞利膈和胃，内关调中降逆，巨阙化滞畅中。

(2) 脾胃虚寒，中焦不通，食入不化，不能下行，反逆于上，而成反胃。脾俞、胃俞健运脾胃，梁门运化水谷，合谷调理肠胃，公孙和脾降逆。

二十五、泄 泻

泄泻原由运化迟，天枢三里下脘医。

中阳衰弱利清谷，脾俞公孙着灸施。

[方法] 采用平补平泻手法，留针二十分钟，每日一次，连针三至七天。

[加减] 中阳衰弱，下利清谷，采用补法，加灸脾俞，公孙。

[方义] 饮食不节，恣食瓜果生冷，损伤脾胃，运化失职，清浊不分，因而发生腹泻。天枢为大肠经之募穴，理肠化滞，足三里调和脾胃，下脘为任脉与脾经之会穴，和肠胃，消积滞。脾俞、公孙补脾止泄。

二十六、阴寒吐泻

寒邪卒中于三阴，肢冷脉微吐利频。

神阙关元隐白灸，回阳救逆可回生。

〔方法〕 神阙隔盐灸，关元，隐白用艾条灸，数穴同时灸之，以肢温脉起为度。

〔方义〕 素体阳虚，寒中三阴，命门火衰，水谷不化，吐利交作，肢冷脉微，为阴盛阳微之征。神阙温肾散寒，关元为小肠经之募穴，培补脾胃，分清别浊，隐白为脾经之井穴，扶脾止泻。

二十七、痢疾

滞下今名为痢疾，商丘三里配天枢。

若还里急阴陵解，发热外关合谷驱。

〔方法〕 商丘徐徐进针，横透至解溪，采用泻法。留针三十分钟，久痢体虚，采用补法。

〔加减〕 里急后重甚者，加阴陵泉。发热加外关、合谷。

〔方义〕 感受暑湿疫毒，饮食不节，过食生冷，湿热内滞，损伤脾胃，传导失常，肠络受伤，而