

《黄帝内经》



五体针法论新

金亚蓓

编著

金肖青

郑利芳
协编



人民卫生出版社

《黄帝内经》
五体针法
论新

金亚蓓 金肖青 编著
郑利芳 协编

人民卫生出版社



图书在版编目(CIP)数据

《黄帝内经》五体针法论新 / 金亚蓓, 金肖青编著.
—北京: 人民卫生出版社, 2016
ISBN 978-7-117-21952-5

I. ①黄… II. ①金… ②金… III. ①《内经》-
针灸疗法 - 研究 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 007729 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

《黄帝内经》五体针法论新

编 著: 金亚蓓 金肖青

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

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710 × 1000 1/16 印张: 12

字 数: 222 千字

版 次: 2016 年 2 月第 1 版 2016 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-21952-5/R · 21953

定 价: 32.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



针灸学是祖国医学宝库中的一颗璀璨明珠,发源于古远的石器时代。在秦汉时期已发展成为中医的一种重要治疗手段,至隋唐两代更是发展迅速,并作为唐太医署中四大科之一而独立存在。数千年来,针灸学发展成了一门专门学科,其理论和临床实践的研究一直发展着,对中华民族和世界文明的进步产生着积极的影响。

浙江省作为江南粮仓和鱼米之乡,历代针灸名人辈出。作为针灸大省,无论浙江中医药大学、省级中医院,还是县地级医院,乡镇卫生院都有活跃在临床第一线的针灸科专科医师,为保障人民群众的身心健康发挥着重要作用。2011年深秋,我去杭嘉湖平原的嘉兴市参加浙江省历代针灸学术流派研讨学习班,其间认识了久负盛名的国家级名中医盛燮荪老前辈。他红颜白发,气宇轩昂,不但给学员上了一堂很好的针灸手法专业课,还当场演示了“烧山火和透天凉”整套手法,深深吸引了众多学员的眼球。会议空余期间,盛老多次抽空与我谈了如何从临床选穴和手法应用方面发展《内经》中“五体针法”基本理论的问题。回到杭州以后,如何继承发扬古典针灸学说的宝贵遗产,为今人所用,为人类健康服务,就成了我与盛老多次书信交流的主题。在盛老的悉心指点下,历经3年,我们编写了这本册子,其目的是为了促进古典针灸理论与现代针灸技术手法相结合,使《内经》中“五体针法”的理论成为易懂、可学、可模仿、可应用的实实在在的可操作的技术。我们本着全面、精简和实用为宗旨,编写本书。试图用现代人的理解和方法去体会《内经》中有关“五体针法”的概念,挖掘内在涵义,着眼于临床应用。所谓全面,力图包括针灸常用选穴施术方法,阐述古代文献精义;精简,是言辞简明,删减重复和不实用的东西,只论精要部分;实用,是指本书所介绍的内容,在临床上有较大的实用价值。

本书共分十一章。第一章五体针法总论主要从五体针法的文献渊源、作用机制、古代针法、穴法、腧穴概念的角度来探讨五体针法的相关理论。第二章专门讲腧穴的运用。从各个不同层面对腧穴的起源发展和应用进行分析、归纳和整理。第三章是《针灸甲乙经》中五腧穴主治与原文,并阐释其经义。第四章着重介绍《内经》中的五体针法,阐释其经义。第五章至第十章,着重分门别类介绍五体针法中的五种针法,即刺皮针法、刺脉针法、刺肉针法、刺针刺法和刺骨边针法。第十章是临床诊治篇,分别从皮、脉、肉、筋、骨五种针法

特点出发,介绍适用于相关针法的常见病病证,重点介绍取穴和针法。第十一章是《内经》十二经脉篇,作为附篇,以备阅读者参考查阅。上述内容,既可以看作是对以《内经》等古典医著的部分精义释译,也可以看做是一本古为今用的临床参考书。若是针灸临床医生和医学生以及针灸爱好者们能从本小册子阅读中有所心得,应用时有所体会,总结临床经验时有所提高,则将是我们作为编写者的欣慰之事。

本书的编写过程,自始至终得到国家级名老中医盛燮荪主任医师的悉心指导,无私帮助和细心审阅,感激之情难以言表。编者仅希望以此为发展祖国医学和针灸临床奉献一份微薄力量。由于水平有限,谬误之处在所难免,恳请同道批评斧正。

金亚蓓

2015年仲春写于杭州



第一章 五体针法理论基础

第一节	概述	1
第二节	五体针法的文献渊源	2
	一、“针至病所”在《内经》针法中的传承与地位	2
	二、“针至病所”的滞后性	2
第三节	五体针法作用机制的相关理论	3
	一、五脏五体相应	3
	二、五体赖经脉运行气血濡养成为经络系统的一部分	4
	三、五体赖营卫津液的充养和调节	4
	四、五体为病理层次和辨证定位的依据	5
第四节	五体针法的选穴组方规律及特点	5
	一、五体针法的选穴方法	5
	二、五体针法的配方规律	6
	三、五体针法的特色	7
第五节	五体针法的主治范围	7
	一、针皮肤治邪在肺	7
	二、针血脉治邪在心	8
	三、针分肉治邪在脾	8
	四、针筋治邪在肝	8
	五、针骨治邪在肾	8

第二章 腧穴应用

第一节	腧穴概述	10
第二节	腧穴概念的思考	11
	一、从经脉谈腧穴	11
	二、腧穴的体用观	12
	三、从针法谈腧穴	13

第三节	腧穴性能的探索	14
	一、经穴主治功能的规律性与特殊性	14
	二、应用中医基本理论阐述穴性	15
	三、腧穴特性与临床取穴要点	17
第四节	经穴的穴组现象与腧穴横向组合应用	19
	一、十二经穴穴组现象	20
	二、穴组形成的原因	21
	三、腧穴横向组合的应用	22
	四、腧穴穴组的临床应用	23
第五节	相应取穴法	24
	一、穴法相应,用主穴必用应穴	24
	二、8种相应取穴法	25
第六节	腧穴变通取用法	27
	一、腧穴变通取用法的由来	27
	二、腧穴变通取用7法	27
第七节	整体阴阳平衡28穴针刺法	31
	一、调整阴阳气血是针灸治病的基本法则	31
	二、调整平衡应注意的方面	31
	三、平衡取穴法	32
	四、整体阴阳平衡28穴的主治范围	32
	五、脏腑病与形体病的不同针刺法	34

第三章 《针灸甲乙经》中的五输穴主治

第四章 《内经》中的五体针法

第一节	《内经》九针针法分类解析	52
第二节	毫针的26种基本刺法	53
第三节	《内经》五体针法分类	60
	一、浅刺类刺法	60
	二、深刺类刺法	62
	三、多针刺法	64
	四、专项刺法	65
	五、属于配穴方法	65

第五章 刺皮针法

第一节	刺皮针法与皮部穴的概念·····	70
	从《内经》原文谈对皮部的认识·····	70
第二节	从脏腑经脉谈皮部的功能·····	71
	一、《内经》中皮部的功能·····	71
	二、刺皮部主病的理论及适应范围·····	72
第三节	《内经》刺皮部的4种手法·····	74
第四节	皮部浅刺透刺法与针具介绍·····	74
	一、毫针常用针法与常用针具·····	74
	二、毫针刺皮部针法·····	75
	三、皮肤针法·····	75
	四、皮内针刺法·····	76
	五、腕踝针疗法·····	77
	六、腹针疗法·····	77
	七、头皮针疗法·····	78
第五节	临床常用皮部穴简介·····	79
	一、上肢穴位·····	79
	二、下肢穴位·····	81
	三、头部穴位·····	81

第六章 刺脉针法

第一节	刺脉针法与脉边穴的概念·····	84
	从《内经》原文谈对刺络针法的认识·····	85
第二节	从脏腑经脉谈脉边穴的功能·····	86
	一、《内经》脉边穴的功能·····	86
	二、脉边刺主病的理论及适应范围·····	87
第三节	刺脉针法的选穴原则·····	88
第四节	《内经》脉边刺的常用基本手法·····	89
	一、《内经》中刺脉针法的3种针法·····	89
	二、针具介绍·····	89
第五节	刺络手法与针具介绍·····	90
	一、毫针刺络针法·····	90

二、三棱针的刺络针法	90
第六节 临床常用脉边穴简介	91
一、上肢穴位	91
二、下肢穴位	93

第七章 刺分肉针法

第一节 分肉与分肉穴的概念	94
从《内经》原文谈对分肉的认识	94
第二节 从脏腑经脉谈分肉的功能	95
一、《内经》中分肉的功能	95
二、刺分肉主病的理论及适应范围	95
第三节 《内经》刺分肉手法	96
第四节 分肉毫针刺法与针具介绍	96
第五节 临床常用分肉穴举例	97
一、上肢穴位	97
二、下肢穴位	99
三、腹部穴位	102
四、腰背部穴位	103

第八章 刺筋针法

第一节 刺筋针法与筋部穴的概念	105
从《内经》原文谈对筋部的认识	106
第二节 从脏腑经脉谈筋部的功能	107
一、《内经》筋部的功能	107
二、刺筋主病的理论及刺筋法的适应范围	107
第三节 筋部穴位的选穴方法	108
第四节 《内经》刺筋常用基本手法	109
第五节 刺筋手法与针具介绍	109
一、毫针刺筋手法	109
二、粗针疗法	110
三、针刀疗法	110
四、银质针疗法	111

第六节	临床常用筋部穴举例	112
	一、 上肢穴位	112
	二、 下肢穴位	114
	三、 背部穴位	115

第九章 刺骨针法

第一节	刺骨针法与骨边穴的概念	117
	从《内经》原文谈对骨边穴的认识	117
第二节	从脏腑经脉谈骨边穴的功能	118
	一、《内经》骨空穴的功能	118
	二、骨边刺主病的理论与骨边刺的适应范围	118
第三节	骨边刺的选穴方法	119
第四节	《内经》刺骨针法	119
第五节	骨边刺手法与针具介绍	120
	一、毫针骨边刺手法	120
	二、圆利针针法	120
第六节	常用骨边穴简介	121
	一、上肢穴位	121
	二、下肢穴位	122
	三、头部穴位	124

第十章 证治经验

第一节	刺皮病症	126
	一、外感咳嗽	126
	二、感冒	127
	三、急性腹泻(泄泻)	127
	四、高热	128
	五、瘾疹	129
	六、咽喉肿痛	131
	七、目赤肿痛	132
	八、鼻渊	132
第二节	脉边刺病症	134
	一、蛇串疮	134
	二、斑秃	135

	三、麦粒肿	136
	四、头痛	137
	五、急性腰痛	138
	六、咽喉肿痛	138
	七、痤疮	139
第三节	刺分肉病症	140
	一、月经不调	140
	二、闭经	141
	三、带下病	142
	四、乳少	144
	五、更年期综合征	144
	六、癩病	146
	七、面瘫	146
	八、便秘	148
	九、不寐	149
	十、郁证	150
	十一、心悸	150
	十二、呕吐	152
第四节	刺筋病症	153
	一、腓总神经麻痹	153
	二、扭伤	154
	三、腱鞘囊肿	155
	四、痿证	156
	五、颤证	157
	六、颈椎病	158
第五节	骨边刺病症	160
	一、腰痛	160
	二、头痛	161
	三、面痛	162
	四、胃脘痛	163
	五、腹痛	165
	六、腰腿痛	166
	七、痛经	167
	八、牙痛	168



五体针法理论基础

第一节 概 述

五体针法是以五脏为中心,并从五脏与五体(皮、脉、肉、筋、骨)的对应关系出发而创立的5种刺法,称为五体针法,简称五刺法。它的理论基础即根据疾病的脏腑辨证结果,选择与相应脏腑对应的深浅不同的组织结构部位(皮、脉、肉、筋、骨),并直接以刺某一组织为目的的一种针刺方法。五体针法在《内经》中名五刺、五脏刺,《灵枢·官针》云:“凡刺有五,以应五脏。”对此张志聪在《素问集注·官针》有“五脏之气外合于皮脉肉筋骨,五脏在中,故取之外合而应于五脏也”的理论。

《素问·刺要论》说:“病有浮沉,刺有浅深,各至其理,无过其道。”因此五体针法的核心内容是根据疾病脏腑的辨证结果,选择与脏腑相对应的不同深浅的五体组织,即针刺部位当浅则浅,当深则深的道理;其次,“五体针法”进一步阐述了五脏与五体的内外对应关系,认为五脏疾病可外达五体,而针刺外周的五体则可以调节内在脏腑功能失调,当皮、脉、肉、筋、骨等本身不同的组织结构接受针刺的同时,可对与之相应的脏腑发挥特定的调节作用。如此,在实际临床应用中,除循经选穴或辨证选穴等方法之外,为五体—脏腑对应选穴法提供了理论依据。

皮、脉、肉、筋、骨五体针法是《内经》中最为系统的针刺学说。其内涵是阐述了九针在机体施行治疗时应刺在什么部位,从何取血与取气的问题。《内经》对人体的生理结构、病理变化、病邪传变、经脉循行、营卫气血运行以及治疗原则很早就有较深刻的认识和系统的总结,并指导着当时规范化针具——九针的应用:“一针皮、二针肉、三针脉、四针筋、五针骨、六针调阴阳、七针益精、八针除风,九针通九窍”。九针各不同形,各有其所用,体现了辨证用针的治疗原则。同时在其总结的26种刺法中更明确地说明了不同刺法的刺达部位与治疗目的。但是随着刺灸法从早期的刺灸脉或某一部位为主逐步发展到刺灸腧穴,经脉循行和营卫气血理论的形成,脏腑与经络相关理论的确立,以毫针调气为主的针刺方法,逐渐占主导地位,从而使五体针法日益淡化,特别在金元以后,毫针针刺手法的发展较多地倾向于以获得针下气感为主,对于针入

腧穴以后是刺什么,刺入腧穴后的气感和效应如何比较忽视。根据师承经验,在临床上如能辨证施用,五体针法的疗效较一般针法为佳。

以下将从五体针法的文献渊源、作用机制、古代针法、穴法、腧穴概念的角度来探讨五体针法的相关理论。

第二节 五体针法的文献渊源

五体针法的理论核心为针至病所,虽然在《内经》时已有了较成熟的“针至病所”的针法,但在理论学说是滞后的,甚至处于阙如状态。而《内经》同时期的“气至病所”的理论,它以经络学说、经气循环、经气感传为依据,通过调理经气这一治疗理念,使“气至病所”达到治疗目的,它的理论精髓在于调气之法,并以守神、守机,迎之随之,以意和之作为针刺调气手段,并明确提出了“刺之要,气至而有效”的观点,是一种以调气为中心论的学说。因此“气至病所”这一学说被历代针灸医家所接受,同时并弱化了“针至病所”这一理论在针灸学中的指导作用。

一、“针至病所”在《内经》针法中的传承与地位

“针至病所”针法在《内经》中占有相当的篇幅与内容。针灸从石针过渡到金属针具,经历了旧石器、新石器时代、夏、商、周、春秋及战国时期。由于青铜及铁器冶炼术的出现与发展,使铁器制作针刺工具成为现实,故南方地域率先制作使用九针。《内经》中九针的出现与应用具有划时代的意义,虽然《内经》成书中九针与砭石并提,但毕竟砭石被九针所取代。《内经》中九针针法的临床应用使“针至病所”这一原始的针法得以长足发展。它不仅扩大了针灸临床治病的适应范围,且大大提高了针刺疗效,从根本上改变了砭针仅局限于排脓、放血、针刺“阿是”的原始医疗状态。在这一时期,“针至病所”针法在人体血、痰、湿、液、皮、肉、筋、节、骨结聚之类疾病的治疗中获得了空前的疗效。《灵枢·官针》中阐述的“九刺”、“十二刺”、“五刺”几乎全部针法都是以“针至病所”作为治疗理念与治疗手段的。《内经》是一部承前启后的针灸医学经典著作,它收编了战国以前古代医家对“针至病所”针法全部内容并总结之,使“针至病所”治疗理念与针法进入全盛时期。

二、“针至病所”的滞后性

由于“针至病所”这一针法与治疗理念缺乏应有的理论学说支撑,它的生命力就被渐渐地被弱化。从砭石到九针,人类经历了漫长的岁月,《灵枢·官针》针法的形成使“针至病所”治疗理念在临床中的应用发展到了顶峰时期,

它的针灸大法大多在后世保留与遵循。但由于未形成“针至病所”的学术体系，没有明确地提出“针至病所”这一核心理论及相关学说问题，加上作为《内经》同时期的“气至病所”的理论的影响，致使这一具有很强生命力的针法失去了它应有的地位。

但“针至病所”的理论明确提出是建立在辨证与辨病、定性与定位的基础上，它侧重于治疗临床血、痰、湿、液、皮、肉、筋、节、骨之聚结疾病。其内涵包括了“气至病所”的治疗理念，从治疗的学说上提出“针到则气到”，直达病所。以针尖直刺病所治疗临床血、痰、湿、液结聚于皮、肉、筋、节、骨之疾病，起到以针调气的目的。它不同于“气至病所”的经气感传的聚病性，它以针体直达病所为目的，应该认为“针至病所”主要作用于结聚一类的疾病，它是以调节局部血气为目的的一种治疗方法，而“气至病所”是以调节气血为目的的一种治疗方法，它主要作用于经络气机与脏腑气机。

皮肉脉筋骨五体针法在以五脏为中心的脏象学说形成以后，用五刺法治脏腑疾病，腧穴的主治范围更加广泛。但当调气针法形成和过于强调经气作用以后，五体针法渐被淡化。近代发展起来的多种微针疗法，如梅花针、皮内针、腕踝针、头皮针、腹针、针刀、粗针等疗法，用五体针法来印证，尚有发展余地。因此我们从研究五体针法出发，根据疾病的脏腑辨证结果，循经选穴或辨证选穴，并选择与脏腑相对应的五体进行针刺，从而来探讨“针至病所”的重要性。

第三节 五体针法作用机制的相关理论

一、五脏五体相应

《内经》对于人体组织结构的形成，认为：“人始生，先成精，精成而脑髓生，骨为干，脉为营，筋为刚、肉为墙，皮肤坚而毛发长，谷入于胃，脉道以通，血气乃行。”（《灵枢·经脉》）这说明五体的生长来源于先天的精而其生长强弱则为后天谷气所养，通过“脉道通，血气行”来维持其正常功能。而脏象理论认为，五脏与五体是内外相维的整体。

心者，生之本，神之变也，其华在面，其充在血脉。

肺者，气之本，魄之处也，其华在毛，其充在皮。

肾者，主蛰，封藏之本，精之处也，其华在发，其充在骨。

肝者，罢极之本，魂之居也，其华在爪，其充在筋。

脾、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廩之本，营之居也……其华在唇四白，其充在肌。（《素问·六节脏象论》）

《内经》脏象学说认为：以五脏为中心，五脏与六腑的表里相合，以及五体、

五志、五窍、五音、五味相合,形成内外统一的有机整体,“有诸内必形诸外”,脏腑病变,也必然不同程度地显现于相应的五体的某些部位,因而在五体施行刺灸可以治疗脏腑病变。

二、五体赖经脉运行气血濡养成为经络系统的一部分

五体与脏腑的相应相合是由经脉的气血运行、沟通内外的“濡筋骨、利关节”来维持其正常的功能。《灵枢·经筋》和《素问·皮部论》都指出经筋和皮部都受经络气血濡养和十二经脉的调节而归属于经络系统,“欲知皮部,以经脉为纪者,诸经皆然。”“凡十二经脉者,皮之部也。”且将显露于外,肉眼可见的浮络归属于皮部范畴。因此将经筋和皮部按十二经脉体表范围划分,故也称十二经筋、十二皮部。而经筋都结聚于关节骨骼附近,是处在躯干的深层次。经脉的主干则处于分肉之间在中层。这就形成了皮部孙络呈面状在表层,经脉直行呈线形在中层,经筋附着于骨和关节呈结聚状在深层的经络层次和完整的体系。

三、五体赖营卫津液的充养和调节

首先是营气和卫气运行,“营行脉内卫行脉外”,内外相沟通,“卫气先行皮肤,先充络脉”起到“卫外而固”的作用,《素问·痹论》说:“卫者,水谷之悍气也,其气慄疾滑利,不能入于脉也,故循皮肤之中,分肉之间,熏于膏膜,散于胸腹。”外而充络脉,内而熏散胸腹内脏,因而通过刺皮部可以调整卫气运行,这也正是《灵枢·禁服》所说:“审察卫气,为百病母,调其虚实,虚实乃止……”邪在皮部孙络层次时,刺之可以发挥其驱邪外出的治疗作用。同样,津液的气化作用也赖皮部,经脉及其所合的肺和心来发挥其气化升降功能。《素问·咳论》说:“皮毛者,肺之合也。”肺的行气温润皮毛而司“上焦若雾”的气化作用,皮部亦占重要地位。《灵枢·决气》说:“腠理发泄,汗出溱溱,是谓津……谷入气满,淖泽注于骨,骨属屈伸,泄泽,补益脑髓,皮肤润泽,是谓液。”《灵枢·五癯津液别》又说:“故三焦出气,以温肌肉,充皮肤,为其津,其流而不行者,为液。”津液是人体内的正常体液,来源于水谷,通过胃的生成,脾与肺的传输敷布,肾的气化而使津液外达皮毛,内注脏腑,滋灌全身。张景岳尝谓:“津液本为同类,然亦有阴阳之分。盖津者,液之清者也;液者,津之浊者也。津为汗而走腠理,故属阳,液注骨而补脑髓,故属阴。”(《类经·脏象类二十五》)津液和卫气循行皮肤的原理相似,惟津液赖肾与三焦的气化过程中,皮部(包括孙络、浮络)和经脉对于津液的气化升降出入,也起着十分重要的作用。分肉腠理,内合于脾。脾为水谷精微的滋生之源,经脉伏行于腠理,肌肉的壮实和衰痿与水谷精气之盈衰即脾之强弱相关。经筋和骨内合于肝肾,肝藏血,血气充盈才

能“灌气于筋”，血不养筋出现肢体麻木、屈伸不利等症。肾藏精主骨，骨生髓，肾精不足，骨髓空虚，便会出现腰膝酸软、脚痿少力等症。说明五体中的分肉是赖脾的水谷精微来濡养，筋赖肝血充养，骨赖肾精来充盈。当五脏病损时可形之于外而见到五体的种种病变。

四、五体为病理层次和辨证定位的依据

根据《内经》病邪自外入内的病传观，外邪侵犯人体多按“皮—脉—肉—筋—骨”次序传变，最后侵犯脏腑。故《素问·阴阳应象大论》曰：“故善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六腑，其次治五脏。”同时，在疾病传变进程中，留驻于皮脉肉筋骨的病变可内应于相对应的脏腑，如皮之病可内应于肺，脉之病可内应于心等。此外，“有诸内必形诸外”，脏腑本身的病变，也必然不同程度地显现于相应的皮脉肉筋骨的特定部位。因此皮脉肉筋骨定位论治方法，不仅应用于形体病证，也用于脏腑病证。《灵枢·刺节真邪》指出：“虚邪之中人也，洒淅动形，起毫毛而发腠理。”并指出，邪气内搏于皮肤之间则为皮肤的痒、痹、不仁，内搏于肌肉则为寒热之证，内搏于脉则血闭不通而为痹，内搏于筋则为筋挛，搏于骨则为骨痹。同一疾病发展的不同阶段，其病位的层次及临床表现亦不同，也可用皮脉肉筋骨来分类。如《素问·痿论》中的痿病有皮痿、脉痿、肉痿、筋痿、骨痿之分；《素问·痹论》中的痹病有皮痹、脉痹、肉痹、筋痹、骨痹之分。《灵枢·癫狂》中的癫疾也有骨癫疾、筋癫疾、脉癫疾之分。《灵枢·热病》对热病也根据临床表现，按皮脉肉筋骨定位论治。《素问·刺要论》提出了基本原则：“病有浮沉，刺有浅深，各至其理，无过其道。”此处的“理”即指疾病所在组织层次。至于具体的原则，《素问·调经论》有更进一步的论述：“经络节节”各生虚实，其病所居，随而调之。病在脉，调之血；病在血，调之络；病在气，调之卫；病在肉，调之分肉；病在筋，调之筋；病在骨，调之骨。对于针灸治病，这些原则都是证治法则。

第四节 五体针法的选穴组方规律及特点

一、五体针法的选穴方法

辨证论治是中医治病的基本法则。通过针刺、艾灸等治疗方法施行于患者自身的经脉腧穴来防治疾病，是针灸医学自身特点而与方药内治所迥异之处。针灸临床辨证论治方法可以归纳为“理、法、方、穴、术”，针灸处方中腧穴组合关系可归纳为以“主、客、辅、应”四者为基本组合，根据脏腑经脉等不同病症选取“俞”、“募”、“奇”穴组合，从而形成理法方穴一以贯之、规范有序的处方。

(一) 根据脏腑辨证选取主穴

五体针法主穴的选取根据脏腑、经络的功能及病候辨证选穴,即看患者病情与哪一脏腑、经络的功能失常有关,或符合哪一脏腑、经络的病候,根据五脏与五体的对应关系,便选用与五脏相对应的五体穴进行治疗的一种选穴方法。五体针法主穴的选取:如脾经病、脾胃病、肉分病,根据“脾主肌肉”的理论,首选脾经的分肉穴;肾经病、肾病、骨关节病,根据“肾主骨,生髓”的理论,首选肾经的骨边穴;肝经病、肝胆病、经筋病,根据“肝主风,主筋”的理论,首选肝经的筋部穴位;肺经病、呼吸系统疾病、皮肤疾病,根据“肺主皮毛”理论,首选肺经的皮部穴位;心经病、脉络病,根据“心主血脉”的理论,主穴首选心经的脉边穴。

(二) 根据表里经选穴选取客穴

五体针法客穴的选取根据表里经选穴,在与患病处相表里的经脉上选,如皮毛病取肺之表里大肠经之曲池穴,胃病取脾经之公孙等;也可采取同名经来选取客穴,如太阳头痛选手太阳小肠经之后溪穴为主穴,根据同名经选取客穴法,可选取足太阳膀胱经之申脉穴作为该病的客穴。

(三) 根据局部选穴原则选取应穴

五体针法应穴的选取参考局部选穴原则,就是在其局部选取有关经穴或阿是穴进行治疗。例如眼病取睛明、攒竹,胃病取中脘、梁门等皆是局部选穴,若患部有明显压痛点又不在正经穴之上,则“以痛为腧”运用毫针针刺,都有较好的效果。

(四) 根据随症选穴原则选取辅穴

五体针法辅穴的选取根据随症选穴的原则,即所选穴位不是专治某一局部或某一经脉的病症,而是治疗全身性疾病。因此,这种选穴法,并不属于局部脏腑、表里关系,而是根据所患“病”或“症”选择临床相应穴位的治疗。《难经》谓气会膻中、血会膈俞、脉会太渊等八会穴。以上穴位都对某方面疾病有一定疗效,故称为随症选穴。如发热可加曲池、合谷;如咳嗽取太渊、肺俞,痰多刺丰隆,喉痒刺天突,咳血刺尺泽等。

二、五体针法的配方针律

根据经脉所过与腧穴功能,互相配合斟酌使用,故配方大小,根据当时病情,小则选用一二穴,大则可数十穴,一般遵循几种配穴方法。

1. **表里相配** 根据十二经脉之阴经与阳经有明确的脏腑属络和表里关系,皮毛病取肺之表里经大肠经之曲池,胃病取脾经之公孙等。

2. **左右相配** 左右两侧同时取对称的两个同名穴,如头疼取双太阳,胃痛取两侧足三里,腰痛取两侧委中等。