

第一篇 針灸學概論

一 什麼叫做針灸療法

什麼叫做針灸療法呢？針灸療法，乃是我們祖國醫學遺產中最寶貴的一種醫療方法。

針灸：是用金屬制成的細針，刺入身體某部皮膚或肌肉內，以刺激神經，借以激發大腦皮層的機轉，使其能發生調整身體上生理生活機能變化之作用，以達到治愈疾病功能的一種醫術。

灸法：是用艾絨做成圓錐形之艾炷，或香烟形之艾條，用火點燃，在身體的表皮一定的部位上，直接或間接地燃燒，使其發生灼熱的刺激，借以

激发生体主宰之大腦皮层的机轉，以調整生活的机能和增强身体的抗力，而达到防病与治病的一种医疗方法。

这两种疗法，都屬於理學疗法的范围，因为这两种方法，常常同时使用，人們便合称它为針灸疗法。

二 針灸疗法的起源和发展

針灸疗法的創始，据史学家推測是远在石器时代。根据我国最古的一部医典——《黃帝內經》中《傷液醪醴論》載称：『鑱石針艾，治其外也。』又《靈樞官註篇》：『針所不为，灸之为宜。』这都是說明以石为針，以艾为灸治材料之左証。以后由于劳动人民，从劳动創造中发明了鑄銅、冶鉄，便改用銅針和鉄針。近代針灸家們，为了扎針达到圓利滑疾起見，更进一步改用馬脚口鉄、金質或不鏽鋼等質，制成韌而且細的毫針。而灸法，則亦从以艾炷为着肤灸，进而改良为間接灸、藥物灸、溫和灸等……。

关于針灸的文獻，除前面所說的《黃帝內經》以外，历代有名的著作亦很多，如春秋战国时代扁鵲的《難經》；晋代皇甫謐的《黃帝針灸甲乙經》；唐代西方子的《明堂灸經》，孙思邈的《千金方》和《千金翼方》，王燕的《外台秘要》；宋朝王維德（或称惟德，亦称惟一）的《銅人腧穴針灸圖經》，王叔权的《針灸資生經》，聞耆年的《备急灸法》，庄綽的《膏肓腧穴灸法》；金張洁古之子張璧的《云歧子針法》；寶汉卿的《針經指南》；元忽泰必烈的《金蘭循經》，滑伯仁的《十四經發揮》，王国瑞的《神应針灸玉龙經》；明严振的《循經考穴編》，汪机的《針灸問对》，高武的《針灸要》与《針灸聚英》，楊繼洲的《針灸大成》；清虛白子的《太乙离火感应神針》，汪昂的《經絡歌訣》，廖潤鴻的《針灸集成》等……皆足以說明历代鑽研和重視此种医术頗不乏人。惟因过去的封建社会，人們受了礼教的束縛，当时自命为上层社会的人士們，常不願脫衣施行針灸，遂为湯藥所代替，然此术能不絕如縷者，幸有广大的劳动人民視為保障健康的隨身法宝。同时，世界各国医学家，因为我国針灸疗法确有特效，极为注意，曾

不断地加以实验、研究与提倡。

稽諸历史：我国針灸术流至日本为时最早，約在我国唐代即已傳去，因此，日本鑽研这种医术的学者頗多。試观日本出版針灸圖書之丰富，以及所制針灸器械之精巧，可以想見。至于傳到歐洲的时期，据罗馬塞氏之調查約在十七世紀末叶，由荷蘭医生天利尼傳入，以法国医学界最为重視。試一閱刘永純博士于一九四九年在中华医史学会上所講的《中国金針治疗法在法国之概况》講演稿，便可以証实。他說：单就巴黎而論，就有两个金針学会，一个学会会有会員三百多人，每月开会一次，交換金針工作的經驗和知識，并有五个市立和公立医院設有金針治疗专科，他曾到一个名叫NECKET（納克特）的医院金針門診部去參觀过，見每次掛号求診的約五、六十人。他和护士們閑談时，詢及金針的效果，他們都是異口同声的讚美，齐說目击此法效驗惊人。其他如英医簡地利氏，曾著有《中国針法实验談》一文，刊于《热带病学卫生杂志》。美国在一九四七年六月九日，举行全美医藥联合会，出席各地医师代表达一千五百名，專門討論中国金針治疗术。另外如德国、荷蘭、

意大利等国，对于针灸疗法也很流行。同时，欧洲各国医学家們，为了交流针灸疗法的經驗，曾举行过七次国际针灸會議，并且为便于記憶与研究起見，除將經穴名称，用英、德、法三国文字作了对譯外，复將針灸刺激点的名称，按照十四經的次序用英文字母編了号。一九五二年六月，我們偉大的友邦苏联的医学科学院副院长，恩·維·柯諾瓦洛夫曾致信我国中央針灸疗法實驗所的所长朱璉同志，說明苏联医学界对于中国古傳的作用于神經系統的針灸疗法极为重視，希望朱璉將她所編的新針灸学譯成俄文，以供他們研究。一九五六年四月，苏联又派德柯琴斯卡娅教授和烏索娃医师、奥辛波娃医师到我国来考察針灸疗法三个月，并参加中医研究院針灸研究所的临床治疗研究。由此可見，世界各国对于我国針灸疗法之研究，极感兴趣。我們卫生工作者为了繼承和发揚祖国医学遺產，尤应努力鑽研，以期能更好的保障人类健康，才是愛祖国、愛人民、愛科学的态度。回忆我国在解放前，由于国民党反动派不重視人民的卫生工作和祖国宝貴的医学遺產，竟視針灸治疗为不足道之末技，并拟消灭中医，岂非喪心病狂，咄咄怪事！

解放后，由于中国共产党和毛主席的正确领导，祖国宝贵的医学遗产之一的针灸疗法，乃以崭新的面貌重现于医林。除中央卫生部于一九五一年在北京設立針灸療法實驗所，抽調各省中西醫師輪流前往學習后，分配到各地醫療機構服務外，一九五五年七月，衛生部又責成針灸療法實驗所主辦高等醫學院校針灸師資訓練班，在全國各地醫學院校中抽調三十七名學員參加學習（包括：教授、副教授、講師、助教及準備擔任教學工作的醫師），以便普遍開展教學。从此，祖国医学宝藏中的一个重要部分——針灸療法，正式被列为医学院校中課程之一，使大家能更好地学习祖国这份医学遗产。可以預計，不久的將來，針灸療法当有更大的发展。

三 針灸术能治愈疾病之原理

关于針灸术能治愈疾病的原理，我国古代曾发明有經絡学說。但由于理深难解，后世学者紛紛另創学說，或謂是『电气感应』，或謂是『刺激变

質』，或謂是等如『內分泌療法』，或謂是如同『非特異性蛋白體療法』等等。但這些都是根據局部現象而言，不符合我國整體觀的醫學理論。只有偉大的蘇聯生理學家巴甫洛夫氏的高級神經活動學說可以說明。茲謹根據巴氏學說，試作淺解如后：

我們自從學習了巴甫洛夫氏的高級神經活動學說以後，才知道人體雖然，是由無數的細胞組成的若干功用不同的器官（如眼、耳、鼻等）和系統（如呼吸、消化、循環、排泄等），但它是一個有機的、完整的、內外統一的生體。其所以能夠成為一個完整的生體，以及其內外環境能夠統一，主要是依靠神經系統。因為神經系統是生體內部和生體對外部的聯系者和調整者，它能使生體各器官恰當地配合運動，保證生體與環境的平衡，以維持生體的正常生活。其中尤以神經系統高級部分——大腦皮層起着主導作用，支配着一切的臟器的活動和組織的成長。

因此，大腦皮層對於各種疾病的預後，更有着巨大的影響，也就是說：人體所以能與外界環境保持平衡，必須歸功於大腦皮層的作用。蓋不論疾病

的性質是全身的或是局部的，是生物的（如細菌、寄生蟲等等），或是非生物的（如化學性的刺激，物理性刺激等），都會破壞有機體的平衡；而有機體為了爭取獲得平衡以免死亡，神經系統遇到身體某部遭受侵害時，便在身體內引起應變的變化，來抵抗這種侵害，借以修復身體的損傷，維持身體的平衡。但當生體與疾病作鬥爭的過程中，擔任總指揮責任的，乃是神經系統的高級部分——大腦皮層。

根據以上的說明，我們已經了解到大腦皮層是支配生物體生命活動的主要角色，生體是在神經系統的反射機制下保持着完整性和統一性。那末，我們便可以知道各種治療疾病的方法，無論是化學性（如服藥、注射等）或物理性（如各種物理療法），無非是幫助生體機能從速的恢復平衡而已。

● 針灸術，屬於理療的範圍，它能治愈疾病的理由：就是利用機械（針）或溫熱（灸）的刺激，通過皮膚感受器，引起神經適當的興奮或抑制，借以促進大腦皮層的機轉，使其趨向健全的状态，從而調整體內各部門活動，進而加強人體的代償機能，增加抗体，消滅外來的或內在的傷害，乃至修復其

他一切受損的組織或器官，以达到治愈疾病的目的。正如巴甫洛夫氏所說的：『對真正病理的反應，加以抑制；對抵抗疾病的生理防禦反應，加以扶助；對恢復健康代謝機轉，加以促進！』，也就是朱璉同志所說的：『針灸療法，不是直接以外因為對手，而是激發與調整神經機能，以达到治病的目的。』換句話說，針灸療法，乃是刺激神經，引起適當興奮或抑制借以促進大腦皮層的機轉，使其能調整身體各部分活動，以达到生體機能趨于平衡，而使病體恢復到正常的健康。

四 針灸療法之價值

前面已經說過，自從中央衛生部提倡針灸療法以來，各地普遍的掀起學習高潮，各醫療機構亦廣為採用。但是針灸療法為什麼會這樣的被廣大人民擁護與提倡呢？揆其原因，約有下列八點：

(一) 療病廣泛：針灸療法對於神經系統各種疾病，尤其是神經性的病

症，肯定的有特效，其他各系統的若干疾病，甚至于部分傳染病，亦能治愈，或配合藥物治癒。即使有些病症需用特效藥品，甚至于要開刀才能根治，但在病發的開端，即施行針灸治療，也能使身體增加抵抗力，達到恢復健康的作⽤。

(二) 使用簡便：這種療法，只需用一個藏針匣或藏針筒，藏上几根針，再用一個手指消毒器，裝上一些浸透百分之七十五的酒精脫脂棉花。另外再帶一些艾絨做成的艾炷或灸條，放在衣袋里，隨時隨地都可以治病。

(三) 節約藥品：針灸療法，在治療時，只需用一些艾絨和作為消毒用的少許酒精棉花，便可解決問題，其實這可以說是「不藥療法」。朱璉同志在某一個醫院門診部實驗針灸時曾對藥物加以統計，從一九四六年春到一九四八年秋的一年半中，不僅是興奮劑和鎮靜劑的藥品很少用，關於嗎啡一類的止痛劑，也幾乎沒有用過，其他如補血強壯藥等亦用得極少。試想這種療法所節省的藥品數量是多麼的大啊！

(四) 經濟省事：採用針灸治療，不但對國家節省了藥品，對病人減輕

了經濟負擔，且免除購藥、煎藥（中藥）的種種麻煩，和服藥時的愁眉苦臉。此法既經濟，又省事，且經針灸以後，精神上極感愉快。尤其是对离城市較远，不易購得藥品的广大农村，更为便利。

（五）收效迅速：对于神經性的痛症，以及神經麻痺的症狀，只要取的刺激点和扎針的手法恰当，收效甚为迅速，尤其是痛症，比注射嗎啡針鎮痛还要来得快些。

（六）經過安全：只要注意消毒，及針灸前后应注意的几个要点，沒有不安全的。

（七）易学易用：針灸术，一般的是对症疗法，只要了解某部的刺激点可以适应某种疾病，并掌握了針灸术的几个重要环节，按点施行針灸，便可收到一定的效果。

（八）能帮助診斷：对于某种疾病，是單純的神經关系？还是內部器質发生了变化？針灸术在鑑別診斷上也有很大的帮助。例如：急性闌尾炎、腸阻塞等病的疼痛与嘔吐，針治只能临时減輕痛苦；如果是胃神經痛和一时性

的腸痙攣症，針後可使病人立刻感到輕鬆愉快，這都是證明它有幫助診斷的價值。

五 針灸療法的三個重要環節

運用針灸術治療疾病，必須掌握三個重要環節，才能收到良好的效果。所謂三個重要環節？就是：『刺激的強弱』『刺激的部位』和『刺激的時機』，茲分述于后：

（一）刺激的強弱：所謂刺激的強弱，就是指刺激手法的輕重，和刺激的時間長短而言。因為針灸術治療疾病的基本原則，系運用『興奮』和『抑制』兩種手法，借以激發和調整神經的機能，以達到治愈疾病的目的。

強大持久的刺激，可以使神經由高度興奮轉為抑制，因此，強大持久的刺激，在針灸療法中便稱為『抑制法』。例如：治療疼痛、痙攣等生體機能發生亢進的疾病，為了達到抑制的目的，若用針治，則扎針的手法就須加

重，宜多捻轉，多搗動，或給以長時間的臥針（即置針）；倘用灸治，則艾炷或灸條就需要較大，火力就需要增強，灸的壯數和時間亦需要增多。

弱（或強）而短暫的刺激，能够兴奋神經，鼓舞生体机能，能使有机体从正常的状态下趋向正常，因此，弱（或強）而短暫的刺激，在針灸治疗术中称为『兴奋法』。例如：治疗生体机能减退，某部組織发生麻痺或衰憊时，如施以針治，必須用輕（或重）速的捻轉或搗動，并且時間不宜过长只要病人感到有痠麻脹的时候，就应出針；倘用灸疗，則艾炷宜小（如用灸條則宜較細），火力宜弱，灸的時間亦应短暫。

（二）刺激的部位：所謂刺激的部位，就是在治疗疾病时，应斟酌疾病的具体情况，选择适当的远距离或近距离的刺激点扎針或施灸，借以收到較快和更好的效果。也就是古代針灸家們所常用的『病在上治其下，病在下治其上』以及『病左治右，病右治左』的治疗法則。例如：腦充血，常針足部刺激点，崩漏、便血，常針头部刺激点；顏面神經麻痺引起口眼歪斜，向左歪，針右边刺激点，向右歪，針左边刺激点；或激发神經抑制机能，促进血

管擴張或收縮，或掌握神經交叉的生理，調整神經的調節機能，以達到更快地恢復健康的目的。不過無論近距離刺激也好，遠距離刺激也好，刺上治下也好，刺左治右也好，可是他們在治療過程中所起的作用，都是通過高級神經中樞而達到的。

(三) 刺激的時機：所謂刺激的時機，是指當診治疾病的時候，應根據疾病的症狀，恰當地掌握治療時機，使治療的效果更加顯著之謂也。例如：治療瘧疾，應在發病前二小時扎針；治療頭痛或痙攣，應于疼痛及痙攣時立即下針；治療周期性發作的病，宜在發作前或正發作時下針。蓋人之生活環境各不相同，體質亦各差異，因之神經機能的弱強，患病的原因，和表現的症狀，也就各不一樣。故于運用針灸術治療疾病時，除掌握『刺激的強弱』和『刺激的部位』外，還需要掌握『刺激的時機』，才能收到事半功倍之效。

六 什么叫做針灸刺激点

針灸刺激点，就是古人所称的『穴道』或『經穴』。初学針灸的同志們，往往因为受了过去旧社会里有些針灸医生故意夸大針灸疗法的神秘，说什么『鬼穴神針』，以及一些武俠小說書中所渲染的什么『点穴定身法』等等的影響，因此，每一談到針灸治疗，就認為穴道似乎是一种神秘不可捉摸的东西。其实从科学观点上来看，穴道并没有什么奇怪，凡屬穴道所在的地方，无非是神經干或神經枝在皮肤、肌肉下面通过的地区，或者是神經末梢密集的部位。因此，我們只要在这些部位上加以輕重不同的刺激，便可以引起神經适当的反射，借反射以調整神經的机能，达到治愈疾病的目的。

至于古人怎样发明了穴道？据說，可能是由于古代劳动人民，当身体某部发生苦痛的时候，无意中以尖銳的石头刺激皮肤的某部，或是用火燒灼了皮肤的某一点，发现能够治愈疾病，后来便在已取得的治疗經驗中，逐漸发

現全身某些部位对于制止疼痛特別有效，某些部位容易产生脹、重、痠、麻的感覺，并可以減輕某些疾病的痛苦，因此，便发明了穴道。在起初的时候，数目可能并不多，以后日积月累，发现刺激手部可以影响到肩背或胸肋，刺激足部可以影响到大腿和腰腹……，他們进一步把这些散在的点按其相关联的分別地联系起来，編成了十四条線路，遂成为所謂的『十四經穴』。

針灸的穴道，历代均有发展，在我国最古的一部医典——《內經》中記載，人体全身計有三百六十五个穴道（但查考現在所流傳的《內經》上仅存三百一十三个穴道），在晉代皇甫謐所作的《甲乙經》上記載为三百四十几个；宋代王維德著的《銅人腧穴針灸圖經》和元代滑伯仁著的《十四經發揮》中的記載，均為三百五十四个；明代楊繼洲著的《針灸大成》中記載为三百五十九个，再加后来針灸家們在臨床實踐中繼續发明了一些新的穴道，称为經外奇穴的，总共起来，不下四百三十几个穴道，倘依偶数計算則达七百数十多个。但通常臨床应用，实际上并不需要这么多的穴道，少則选取十几穴，多則选取数十穴到百余穴，即可运用自如，能治好很多的疾病。例

如：馬丹阳仅选取十二穴，寶汉卿选取四十三穴，王維德选用六十六穴，管周桂氏选用七十穴，王国瑞选取一百二十穴，日本文部省經穴調查委員會醫學博士三宅秀等，經過六年的調查研究，亦仅审定了一百二十穴。在最近我國中央針灸療法實驗所所主办的高等医学院校針灸師資訓練班中，朱璉同志也仅选取了一百三十个常用的穴位作为學員們应熟記之穴，便是明証。