

目 录

编写说明	1
李序	3
谢序	4
许序	5
总论	(1)
第一章 緒 言	(1)
第二章 治法与处方	(4)
第三章 针灸处方的分类与命名	(8)
第四章 针灸处方的组成	(10)
第一节 针灸处方的腧穴选配	(10)

第二节 针灸处方刺灸术的选择	(23)
第三节 针灸处方中治疗时间的安排	(52)
第四节 针灸处方组成的变化	(53)

各论 (55)

第一章 解表、治风方

第一节 疏散外风 (56)

散风解表方	(57)
五妙追风方	(60)
大椎解毒方	(62)
治偏头痛方	(64)
祛风明目方	(67)
活络正歪方	(70)
活络蠲痹方	(73)
凉血消风方	(78)
追风通督解痉方	(81)

第二节 平熄内风 (83)

四关穴方	(83)
活络纠偏方	(85)
镇惊泄热熄风方	(90)
养血熄风方	(92)
培元熄风方	(95)

第二章 溫里、回陽方

第一节 溫中散寒	（97）
理中散寒方	（98）
五妙建中方	（101）
溫胃調肝方	（104）
第二节 溫經散寒	（106）
和陽解凝方	（106）
溫經治癥方	（110）
第三节 回陽救逆	（112）
回陽救急方	（113）
回陽固脫方	（115）

第三章 治熱、解暑方

第一节 清氣分熱	（118）
清氣泄熱方	（118）
清氣涼膈方	（121）

第二节 清营凉血	.....	( 123)
清营泄热方	.....	( 124)
凉血泄热方	.....	( 126)
第三节 清热解毒	.....	( 128)
解毒治疗方	.....	( 128)
女膝委中解毒方	.....	( 131)
治蛇丹方	.....	( 135)
治痄腮方	.....	( 137)
治乳痈方	.....	( 140)
解毒利咽方	.....	( 141)
第四节 清脏腑热	.....	( 144)
清心泻火方	.....	( 144)
清心利水方	.....	( 147)
清肝泻火方	.....	( 148)
清胃泻火方	.....	( 150)
清胃养阴方	.....	( 152)
清热宣肺方	.....	( 154)
治肠痈方	.....	( 155)
第五节 清热解暑	.....	( 157)
清暑化湿方	.....	( 158)
清暑益气方	.....	( 159)

第六节 清虚热 (161)

崔氏四花穴灸方 (162)

滋阴降火方 (165)

第四章 和解、截疟方

承氏和解方 (169)

截疟祛邪方 (172)

第五章 开窍、通关方

第一节 开窍醒神 (175)

醒神开窍方 (176)

回阳九针 (177)

开窍熄风方 (179)

开郁苏厥方 (181)

第二节 通关开窍 (183)

通关复聪方 (183)

宣肺开窍方 (186)

第六章 通下方

第一节 清热通便	(189)
通下热结方	(190)
凉膈通下方	(192)
泻热通便破结方	(193)
第二节 散寒通下	(196)
温脾下积方	(197)
峻下寒积方	(198)
第三节 补虚通下	(200)
清热益阴通便方	(200)
益气通下方	(201)
第四节 攻逐水饮	(203)
攻逐水饮方	(203)
温阳逐饮方	(205)
清热逐水方	(206)

第七章 补虚方

第一节 补 气 (209)

- 健脾益气方 (209)
- 升阳举陷方 (211)
- 健脾渗湿方 (213)
- 益气养阴方 (215)
- 补肺方 (216)

第二节 补 血 (218)

- 养血理血方 (218)
- 益气补血方 (219)
- 健脾养心方 (220)

第三节 补 阴 (222)

- 滋阴补肾方 (222)
- 滋阴潜阳方 (224)
- 补肝养阴方 (226)
- 养肝理气方 (227)

第四节 补 阳 (228)

- 温补心阳方 (229)
- 温肾壮阳方 (231)

第八章 固摄方

第一节 固表止汗	(234)
通阳固表方	(234)
治盗汗方	(236)
第二节 摄精止遗	(237)
养心固肾方	(238)
壮肾固精方	(240)
第三节 摄肠固脱	(242)
培元固摄方	(242)
治五更泄方	(244)
第四节 固崩止带	(246)
固冲摄血方	(246)
理任固带方	(248)

第九章 安神方

清心安神方	(250)
壮胆定志方	(252)
镇心定志方	(253)

补心保神方	(257)
养血宁神方	(258)

第十章 理气方

第一节 行 气 (261)

宽胸活血方	(262)
神玑顺气方	(263)
开郁降逆方	(264)
利膈散结方	(266)
疏肝行气方	(268)
利胆解郁方	(270)
理气化痰方	(271)
行气解郁方	(272)

第二节 降 气 (273)

降气平喘方	(274)
宣肺定喘方	(276)
调中降逆方	(277)
平冲降逆方	(280)

第十一章 理血方

第一节 活血祛瘀 (283)

泻热逐瘀方	(284)
活血调经方	(286)
活络散瘀方	(288)
头面部瘀血方	(290)
膈下化瘀方	(291)
理血明目方	(293)
温养调经方	(294)
催产化瘀方	(297)
通瘀开窍方	(299)

第二节 止 血 (300)

凉血止血方	(300)
清肠止血方	(302)
利尿止血方	(304)
温脾止血方	(306)
温养止漏方	(307)

第十二章 消导化积方

...消食和胃方	(310)
. 消痞肥儿方	(312)
...消积化癰方	(314)
. 行气活血消积方	(316)
巴艾灸癰方	(317)

第十三章 治湿方

第一节 温阳化湿	(321)
温脾化湿方	(321)
通经胜湿方	(323)
第二节 清热化湿	(325)
解毒化浊方	(325)
利胆退黄方	(327)
清热利湿退黄方	(329)
第三节 利水渗湿	(331)
化气利水方	(331)
疏风利水方	(333)
疏肝利水方	(334)

健脾利水方	(386)
温肾利水方	(338)

第十四章 治痰方

理痰方	(341)
宣肺化痰方	(343)
通阳理饮方	(345)
培元理痰方	(346)

第十五章 涌吐方

治痰点天突穴法	(349)
催吐方	(350)

附篇

一、常见疾病耳针处方	(353)
二、常见疾病头针处方	(369)
三、常见疾病眼针处方	(382)
四、常见疾病面针、鼻针处方	(386)
五、常见疾病腕踝针处方	(394)

六、常见疾病手针、足针处方	(400)
七、常见疾病针刺麻醉处方	(412)
八、时间针灸处方	(419)
九、常用腧穴检索表	(439)

总 论

第一章 緒 言

针灸处方旨在研究、总结针灸辨证施治的处方组成及其内在规律。它包含理、法、穴、术在临床上的具体运用，是针灸治疗学的基础。从它的发展源流来看，最原始的是“以痛为腧”为一穴一方，到《马王堆医书》的以病取“经”为方，乃至《内经》处方理论开始形成，经过历代针灸学家在针灸实践中不断丰富和发展，才逐步完善了针灸处方这一比较完整的理论体系。

总结秦汉以前医学成就的《黄帝内经》，为针灸处方理论的形成和发展奠定了基础。《内经》不仅指出了针灸选穴及选择刺灸术、治疗时间等必须依据病情的表里、阴阳、寒热、虚实、缓急而定，而且《内经》还具体地阐述了局部选穴、远道选穴、以及本经配穴、表里经配穴、同名经配穴、多经配穴、俞募配穴等配穴方法，并提出了取穴有主次，施术必须与病相应，针灸必须顺天时等观点。《内经》记载了三十多类病证的针灸处方，其中对热病、疟疾、痹证、腰痛、心腹痛、水肿、癫痫等叙述尤多。所有这些论述，都是针灸

处方学的基本内涵，是针灸处方学的理论渊源，对后世产生了深远的影响。

晋唐以来，历代医家在临床医疗实践中不断发扬、充实《内经》的针灸处方理论。随着针灸治疗的病症范围的不断扩大，针灸配穴由单方向复方发展，配穴更讲究理法；刺灸术亦不断更新，更加丰富多彩；《内经》的针灸必须顺天时等观点得到重视和发展，并初步给一些验方命名，以便记忆和流传。如晋·皇甫谧的《针灸甲乙经》以将近一半的篇幅记述了约二百多种病症的五百多个处方，并创用了化脓灸，较为详细地记述了针刺的深度及留针时间等，大大地充实了《内经》针灸处方理论。葛洪《肘后备急方》力倡灸法，首创隔物灸，并记载了竹茹灸、黄蜡灸等非艾灸法，全书共有灸方九十九条，广泛地应用于内、外、妇、儿、五官科三十多类疾病。唐代名医孙思邈所著的《备急千金要方》和《千金翼方》集唐以前针灸处方之大成，如转载扁鹊治卒中恶风的灸法；华陀治伤寒的针灸法；徐嗣伯的灸风眩法；支法存的灸脚气法；甄权的治喉痹风痹的针法；亡名氏治癫痫狂病的“刺鬼十三针”等各种医学文献中大量的针灸处方，并进一步发展了隔物灸及《内经》“燔针”、“焫刺”，《伤寒论》的“阴证宜灸”理论，指出在必须注意“微数之脉，慎不可灸”，“汗已后勿灸”，“脉浮、热甚勿灸”的前提下，扩大了灸法的适应范围，应用于治疗痈疽病、肠痈、消渴、发狂等热性病，对后世影响很大。孙氏在《千金方》、《翼方》中，把《内经》辨证求本，依证施术的理论应用于针灸临床，强调通过诊脉，辨别脏腑的虚实，疾病的轻重，来决定治法。例如，治疗水肿病，因水肿证候不同，所以有

“石”，灸然谷、气海、四满、章门”，“风水面肤肿，颜黑取解溪”，“鼓胀，灸中封二百壮”等不同而处方各异，这种“同病异治，异病同治”辨证配穴，丰富和发展了《内经》针灸处方学理论。

自宋至清，针灸名家辈出，《扁鹊心书》、《针灸资生经》、《子午流注针经》、《神应经》、《针灸大全》、《针灸问对》、《针方六集》、《针灸聚英》、《针灸大成》、《针灸逢源》、《针灸集成》等针灸名著，均记载了大量的针灸处方、治法、刺灸术。如庄绰的膏肓灸法；窦材灸治命关（食窦）、关元以温脾肾；许叔微的“灸结胸法”；刘河间的“八关大刺”；张从正的刺血攻邪；李杲的“补土针法”；何若愚、王国瑞的“子午流注针法”；王国瑞的“飞腾八法”；徐凤的“飞腾灵龟八法”；窦默、徐凤、杨继洲等的针刺手法；王孟英治疫毒的“刺血泄毒”；郑宏纲治疫喉的“开风路针”；夏春农的刺刮吐三法等等，极大地丰富了针灸处方学理论，至今仍为临床所借鉴。

综上所述，几千年来，随着针灸医学的发展，针灸治病的范围的不断扩大，针灸疗法的日益丰富，使针灸辨证论治的内容不断得到充实，针灸处方学理论也渐渐丰富和完善。但由于历史的局限性，针灸处方学内容散在于各类针灸、中医文献，未形成系统的学科，给针灸处方的流传及总结，带来许多不利。新中国成立后，针灸医学获得了新生，现代科学技术广泛地应用于针灸领域，一大批新的针灸疗法诞生，传统的针灸方法又增加许多新的内容，如电针、埋线、穴位离子导入，激光针、电热针、冷冻针、微波针、超声针等新疗法应用于临床，进一步提高了针灸疗效，扩大了治疗范

围，增添了针灸处方学的内涵，针灸处方学的研究也朝着系统化、规范化、标准化方向发展。如魏稼氏撰文提出的“针灸处方的四大要素”，彭静山等编著的《针灸秘验》，具体地阐述了“针灸七方十剂”，并系统地总结了各类配穴方法，对针灸临证处方具有重要的指导意义。肖少卿氏编著的针灸处方学专著《中国针灸处方学》，因证立法，从法处方，从法与方相结合拟定方名，方下列有主治、随症加穴、方义、穴效考证等项，各方之后，又有总的备考、成方选录、治验举例等项。《中国针灸处方学》对于系统研究针灸处方具有重大的理论及实践意义。张文进氏编写的《针灸验方》，按照“以法统方”的原则，将针灸处方分为十六个部分，使针灸理、法、方、穴、术有机地结合起来，进一步充实了针灸处方学理论。

历史经验提示：针灸处方学术的发展从来没有离开过祖国医学本身的理论体系。在今后的发展过程中，既要注意吸取在临床实践的基础上提出的新的学术见解、新的针灸疗法和总结出来的新的验方，又要注意抓住针灸辨证论治的理论核心。只有这样，才能把针灸处方学术理论的研究不断推向前进。

第二章 治法与处方

辨证施治是中医诊治疾病的基本原则。虽然针灸治病刺灸术种类很多，但其诊治疾病也是通过望、闻、问、切等方法来收集患者现有证候和有关病史资料，再运用中医理论，进