

针灸学讲义

〈内部试用〉



针灸学讲义

渭南地区中医学校教材编写组

前　　言

在以华国锋主席为首的党中央领导下，继承毛主席遗志，坚持毛主席无产阶级革命路线，教育卫生革命正在深入开展，呈现出一派生气勃勃的革命景象。

我校革命师生，遵照毛主席关于“教材要彻底改革”的指示，在校党总支、革委会、工宣队的领导下，编写了“中医学基础讲义”、“中药方剂学讲议”、“内科学讲义”、“外伤科学讲义”、“妇产科学讲义”、“儿科学讲义”、“针灸学讲义”等七门试用教材。

在编写过程中，全体同志认真学习了马列主义和毛主席著作的有关章节，联系实际，深入农村调查研究，实行开门编书。在编写内容上，力求用辩证唯物论阐明医学知识，保持在祖国医学理论的系统性和辨证施治、理法方药的完整性的同时，临床各科尽量做到中西医结合，介绍一定的现代医学知识和医疗技能，力求切合实际。为三大革命运动服务，适合中等中医学校（二年制）培养目标的需要。

教育革命正在深入发展，无产阶级文化大革命以来，我校的教材曾经四次编写修订，但中西医结合形式的编写，还是初步尝试，由于我们学习马列主义、毛主席著作不够，业务水平有限，缺点和错误，在所难免，希望广大革命师生和医务人员，提出批评指正，使本教材不断充实提高。

渭南地区中医学校教材编写组

一九七六年十月

目 录

第一章 经络学说概述	(1)
第一节 经络的意义.....	(1)
第二节 经络系统的组成.....	(1)
一、十二经脉.....	(1)
1、十二经脉与脏腑表里关系.....	(1)
2、十二经脉的概括分布及走向.....	(1)
3、十二经脉命名.....	(1)
4、十二经脉的重要性.....	(2)
二、奇经八脉.....	(2)
第三节 经络的功能和应用.....	(3)
一、生理方面.....	(3)
二、病理方面.....	(3)
三、诊断方面.....	(4)
四、治疗方面.....	(4)
第二章 刺法	(4)
第一节 基础知识.....	(4)
一、针具的种类.....	(4)
1、毫针.....	(4)
2、三棱针.....	(5)
3、皮肤针.....	(5)
4、皮内针.....	(5)
5、灸针.....	(6)
二、针刺练习.....	(6)
三、针刺应注意事项.....	(6)
1、对初诊病员应做好思想工作.....	(6)
2、选择针刺体位.....	(6)
3、针具选择.....	(7)
4、定穴与消毒.....	(7)
5、对孕妇禁忌.....	(7)
四、针刺的角度与深度.....	(7)
1、针刺的角度.....	(7)
2、针刺深度.....	(7)

第二节毫针刺法	(8)
一、押手法与进针法	(8)
1、押手法	(8)
2、进针法	(8)
二、行针与得气	(8)
1、基本手法	(9)
2、辅助手法	(9)
三、针刺补泻	(9)
四、留针和起针	(10)
1、留针	(10)
2、起针	(10)
五、针刺注意事项及异常情况处理	(10)
1、注意事项	(10)
2、异常情况处理	(10)
第三节其他针刺法	(11)
一、三棱针	(11)
二、皮肤针	(11)
三、皮内针	(12)
四、火针	(12)
第三章灸法	(12)
第一节灸的作用	(12)
第二节常用的灸法	(12)
一、直接灸	(12)
1、无瘢痕灸	(12)
2、瘢痕灸	(12)
二、间接灸	(12)
1、隔姜灸	(12)
2、隔蒜灸	(13)
3、隔盐灸	(13)
三、艾条灸	(13)
四、温针	(13)
第三节灸的适应症与禁忌	(13)
一、适应症	(13)
二、禁忌	(13)
第四节灸的注意事项	(13)
第四章输穴总论	(13)
第一节输穴的概念	(13)
第二节输穴分类	(13)

一、十四经穴	(14)
二、经外奇穴	(14)
三、阿是穴	(14)
第三节输穴取法	(14)
一、骨度取穴法	(14)
二、中指同身寸取穴法	(15)
三、体表解剖标志取穴法	(15)
四、简便取穴法	(16)
第四节特定穴位的含义和作用	(16)
一、原穴	(16)
二、络穴	(16)
三、背俞穴	(16)
四、募穴	(16)
五、八会穴	(16)
六、郗穴	(16)
七、下合穴	(16)
第五章输穴各论	(18)
第一节十四经输穴	(18)
一、任脉	(18)
中极	(18)
关元	(20)
石门	(20)
气海	(20)
神阙	(20)
中脘	(20)
巨阙	(21)
膻中	(21)
天突	(21)
承浆	(21)
二、督脉	(23)
命门	(24)
至阳	(24)
大椎	(24)
哑门	(24)
风府	(25)
百会	(25)
水沟	(25)
三、手太阴肺经	(27)

中府	(28)
尺泽	(28)
列缺	(28)
太渊	(28)
少商	(28)
四、手阳明大肠经	(29)
商阳	(30)
合谷	(31)
曲池	(31)
肩髃	(31)
迎香	(31)
五、足阳明胃经	(33)
四白	(34)
地仓	(34)
颊车	(34)
下关	(34)
头维	(34)
梁门	(34)
天枢	(35)
髀关	(35)
梁丘	(35)
犊鼻	(35)
足三里	(35)
上巨虚	(36)
丰隆	(36)
内庭	(36)
六、足太阴脾经	(38)
隐白	(39)
太白	(40)
公孙	(40)
三阴交	(40)
阴陵泉	(40)
血海	(40)
大包	(41)
七、手少阴心经	(42)
少海	(43)
通里	(44)
神门	(44)

八、手太阳小肠经	(45)
少泽	(46)
后溪	(46)
小海	(46)
曲垣	(46)
听宫	(46)
九、足太阳膀胱经	(47)
睛明	(49)
攒竹	(49)
天柱	(49)
风门	(49)
肺俞	(49)
心俞	(50)
肝俞	(50)
脾俞	(50)
肾俞	(51)
大肠俞	(51)
膀胱俞	(51)
次髎	(51)
委中	(51)
承山	(52)
昆仑	(52)
申脉	(52)
至阴	(52)
十、足少阴肾经	(55)
涌泉	(56)
太溪	(57)
十一、手厥阴心包经	(59)
曲泽	(60)
内关	(60)
中冲	(60)
十二、手少阳三焦经	(61)
中渚	(63)
外关	(63)
天井	(63)
翳风	(63)
耳门	(63)

丝竹空	(63)
十三、足少阳胆经	(65)
瞳子髎	(66)
听会	(67)
阳白	(67)
风池	(67)
带脉	(67)
环跳	(67)
风市	(67)
阳陵泉	(68)
绝骨	(68)
侠溪	(68)
十四、足厥阴肝经	(70)
大敦	(72)
太冲	(72)
章门	(72)
期门	(72)
第二节经外奇穴	(73)
太阳	(73)
印堂	(74)
鱼腰	(74)
金津·玉液	(74)
四缝	(74)
十宣	(75)
腰眼	(75)
鹤顶	(75)
兰尾穴	(75)
第三节新穴位	(76)
头项部	(76)
腹部	(77)
腰背部	(78)
上肢部	(78)
下肢部	(79)
第六章其他疗法	(82)
一、耳针疗法	(82)
二、头皮针疗法	(92)
三、穴位注射疗法	(100)
四、拨罐疗法	(101)

五、刺血疗法	(103)
第七章临床治疗	(104)
第一节针灸治疗法则	(104)
第二节针灸处方规律	(105)
第三节常见病症治疗	(106)
一、内科病症	(106)
昏厥	(106)
休克	(106)
中暑	(107)
感冒	(107)
支气管哮喘	(108)
头痛	(109)
胃痛(附：呃逆，胃下垂)	(110)
呕吐	(112)
腹痛	(113)
胸胁痛	(113)
腰痛	(114)
腹泻	(115)
遗尿，尿闭	(115)
遗精，阳痿	(116)
眩晕	(117)
高血压病	(118)
中风	(118)
癫痫	(120)
关节炎	(121)
大骨节病	(122)
二、外科病症	(122)
落枕	(122)
急性阑尾炎	(123)
急性乳腺炎	(123)
腮腺炎	(124)
荨麻疹	(124)
三、儿科病症	(125)
从儿疳积	(125)
小儿麻痹	(125)
惊风	(126)
四、妇科病症	(127)
痛经	(127)

月经不调.....	(127)
功能性子宫出血.....	(128)
带下.....	(129)
胎位不正.....	(129)
乳汁缺少(附：回乳).....	(130)
子宫脱垂.....	(130)
五、五官科病症.....	(131)
聋哑.....	(131)
结膜炎.....	(131)
牙痛.....	(132)
咽喉肿痛.....	(132)
鼻炎、鼻窦炎.....	(133)
第八章针刺麻醉.....	(134)
第一节针麻的特点.....	(134)
第二节针麻的方法.....	(135)
一、术前准备.....	(135)
二、选穴.....	(135)
三、刺激及诱导.....	(136)
四、术中管理及术后随访.....	(136)
第三节常见手术针麻选穴举例.....	(137)
第四节辅助用药.....	(137)
第五节针麻对医务人员的要求.....	(138)

第一章 经络学说概述

经络学说是祖国医学理论基础的重要部分之一，它与阴阳、脏象、卫、气、营、血共同组成了一个中医理论体系，具有辩证唯物的哲学思想，贯穿在整个中医生理、病理、诊断、治疗各方面。祖国医学认为：经络是人体气血运行的通路。它分布于全身，内联五脏六腑，外联四肢，肌肤，五官，沟通人体内外、上下，从而在机体的完整统一性方面起着重要的作用。由于针灸临床处方取穴和施治，都离不开经络学说作理论指导，所以必须掌握它。

第一节 经络的意义

“经”和“络”统称为经络；但是两者是有区别的，大的干路叫做“经”。“经”有径的含义，象径路无所不通。小的支路叫做“络”，“络”有网络的含义，多是纵横交错，经与络的紧密联系，网络周身，运行气血，维持机体生命活动的统一和协调。

第二节 经络系统的组成

经络系统包括：十二经脉、奇经八脉、十二经别、十二经筋、十五络及若干孙络和十二皮部。

一、十二经脉

1、十二经脉与脏腑表里的关系

十二经脉是由六脏（肝、心、脾、肺、肾、心包）和六腑（胆、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱）各分出一条经脉所组成。由脏所分出的属阴经，由腑所分出的属阳经，但每一经都连属一个脏和一个腑，这样脏腑之间通过经脉形成表里配合，如肺经的一支经脉必须去连系大肠，大肠经的一支经脉，必须去连系肺，不但内连脏腑，而且在外循行于四肢、头面、躯干，所以构成了经络内容的主体，故称十二正经。

2、十二经脉的概括分布及走向

循行在四肢内侧及胸腹的为阴经，循行于四肢外侧，头面、腰背部的为阳经。它的走向是手三阴经从胸走手，手三阳经从手走头，足三阳经从头走足，足三阴经从足走胸，这是十二经脉的大体走向。

3、十二经脉命名

根据手足，阴阳、脏腑三方面而来。分布在手的叫手经，（如手太阴肺经）；分布在足的叫足经（如足太阴脾经）；分布在上下肢内侧的都属阴经属脏（因为内属阴、脏属阴）；分

布在上下肢外侧及手足外侧都属阳经属阳（因为外属阳腑属阳）从而就形成了十二阴经的名称。

4、十二经脉的重要性

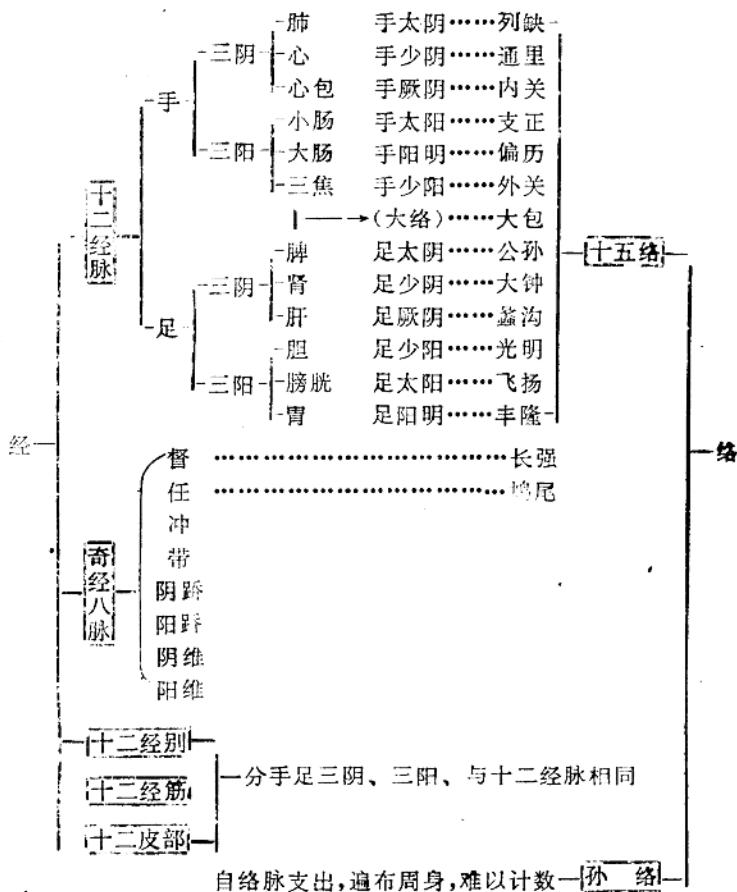
十二经脉是经络的主要组成部分，因为靠它的循行路线，把人体组成了统一的整体，内脏有病通过十二经脉反映到体表上来，体表的病也是通过十二经脉传入到内脏。从而作为我们认识疾病和诊断疾病的依据，并通过穴位和经脉达到治愈疾病的目的。

二、奇 经 八 脉

奇经八脉是任、督、冲、带、阴维、阳维、阴跷、阳跷、这八种脉的总称。它和十二正经不同：既不直属脏腑，但与奇恒之腑有连属；亦无表里相配；在循行分布不象十二经脉遍及全身，而上肢无分布；在循行方面除带脉外，其余七脉均由下而上行，不象十二经脉有逆有顺向上向下；其生理功能主要对十二经脉的气血，根据其盈亏情况起着“蓄溢”的调节作用。

经别、经筋、络脉都是十二经脉的分支或是所属的一部分。关于奇经八脉除任、督二脉外，有自己的穴位，从治疗来看，有一定价值，故任督二脉与十二经脉并列组成十四经脉，其它六脉的穴位寄居它经，从针灸治疗来看，临床应用价值不大，故不作讨论。

经络系统结构总表



第三节 经络的功能和应用

一、生理方面：人体有五脏六腑，筋骨、血脉、肌肤、五官等各具有不同的生理活动功能，在日常生活中进行着有机的整体活动，使人体内外上下保持着相对平衡，这种有机的配合，主要依靠经络在其中作密切的联系，保持人体的健康，抗御病邪。

二、病理方面：经络对人体的生理，病理变化起着传导和调整的作用。当外邪侵入人体时，如果经气失常，不能发挥其抗御作用，病邪可以通过经络由体表传入内脏。当然外邪有轻有重，人体有强有弱，如邪气轻，人体正气尚强，病邪就不能由经传脏。假若邪气盛，人体正气虚弱，不仅由经络逐次相传，也能直接发生内脏病变。内脏的某些病变，也可以反映到体表有关经行线上，如肝病见胁痛，心病见胸部及上肢内侧痛等，阑尾炎患者在阑尾穴上出现压痛点或者用经络仪测定时电阻发生明显改变。这充分说明经络在病理上的作用。

三、诊断方面：经络在诊断上也有着重要的意义，临床时除用望、闻、问，切四诊外，如果根据病者自觉部位的疼痛和不适，医者还必须以认真负责的作风施行触诊，视其部位与某一经或数经有关，便可诊断为某一经或数经的病变，例如同是头痛，在头的前额部痛，就与阳明经有关，如在头的后侧痛，就与膀胱经有关，如在头的两侧痛，就与少阳经有关。同时还可根据病因及症状确定治疗方案，所以经络对临床诊断有指导意义。

四、治疗方面：中医治疗不论是用中药内治或是用针灸外治，经络都有重要意义，如针刺手足部的穴位能治头面和内脏的病，内服药能作用于脏腑和体表的病，都是经络的传导作用。因此，古人把所有的药物，依据其主治性能，象人体的穴位一样，结合经络脏腑订出归经的法则，所以在临床治疗工作中，要掌握经络学说，才能准确按经选药或依经取穴进行治疗，从而收到理想的效果。兹举例说明如下：

药物治疗：例如羌活、柴胡、白芷三种药，都能治疗头痛，但三种的主治性能不同，其归经亦不同。由于同一头痛的部位不同，其性质亦不同。羌活治太阳经头痛（痛在后头及项部），柴胡治少阳经头痛（痛在两侧或一侧），白芷治阳明经头痛（痛在前额）。

针灸治疗：例如上述三头痛，除取疼痛部位的俞穴外，还需循经取穴，方能加强疗效。如太阳经头痛，应配手部的后溪足部的昆仑穴来治疗；少阳经头痛，应配手部的中渚穴或足部的侠溪穴来治疗；阳明经头痛，应配手部的合谷穴或足部的内庭穴来治疗。

从以上叙述：经络不但在人体生理功能上和发病机理上有着重要意义，同时也贯穿在理、法、方、药之中，不论内、外、针灸各科，都必须掌握经络理论，方能在临幊上发挥其更大的作用。

第二章 刺 法

刺法是用金属制成各种不同形状的针，刺入人体一定部位达到治疗疾病的这种医疗方法叫刺法。

第一节 基 础 知 识

一、针具的种类：

针的种类很多，一般常用的针有毫针、三棱针、皮肤针、皮内针、火针五种。

1. 毫针：毫针临床最常用，针身细而长，以不锈钢针较好，其次有金针、银针等。针身长度有0.5寸、1寸、1.5寸、2寸、2.5寸、3寸、3.5寸等数种。若针身长4至12寸叫芒针，以4至6寸较常用。针身粗细有26号、28号、30号、31号等数种，（号数越大针越细）。针形及各部名称见（图1）。



图 1 毫针

2. 三棱针：以不锈钢制成，长1.5寸至2寸，针身呈三角形，针尖锋利，（图2）。

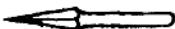


图 2 三棱针

3. 皮肤针：（梅花针、七星针）、皮肤针是一种浅刺皮肤的针具，形如莲蓬一样，或集针成束，每束上装有5，7枚小针，五枚为“梅花针”，七枚为“七星针”（图3）。

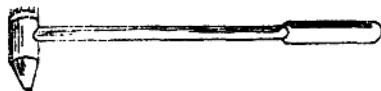


图 3 皮 肤 针

4. 皮内针：皮内针是浅刺埋针的一种针具，其构造有两种。一种如图钉，垂直刺入皮内，固定留针，多用于耳廓部，（图4）。

一种针体针身如麦粒状，用时横刺入皮内，多用于一般穴位（图4）。



图 4 皮 内 针

5. 火针：火针是比毫针粗利的一种针具，针身多用不锈钢制成，针柄用骨、木包裹以减少传热，长1寸至1.5寸。（图5）。



图5 火针

二、针刺练习：

在临床实习操作之前，先要有一个锻炼指力的过程。如果没有一定的指力和熟练协调的操作手法，往往会引起进针疼痛、弯针等问题，从而增加病员的痛苦。

开始练针时，可先在纸垫或棉球上进行。用松软的纸张折成 5×3 厘米的长方形、厚约1~3厘米的纸块，用棉线扎紧，做成一个纸垫；或用纱布将棉花裹成鸭蛋形棉球，用线缝口。先用较短的毫针在纸垫上练进针、出针，然后在棉球上练上下提插、左右捻转等基本操作手法，待短针运用自如以后，再改用长针练习（图6）。

但是，在纸垫或棉球上练习和在人体上实际操作是有一定差别的。所以还要有一个在自己身上进行练针的过程，才能对操作技术真正有所体会。待针刺技术达到一定的熟练程度，才能到病员身上去进行实习操作。

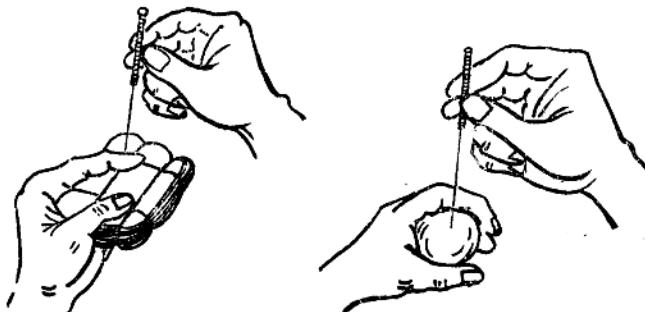


图6 练针法

三、针刺应注意事项：

1. 对初诊病员应做好思想工作：应该让病员对针刺治病的常识有所了解，从而获得病员的积极配合，以便更好地发挥治疗效果。

2. 选择针刺体位：为了保证针刺顺利操作，病人不致发生困倦，晕针等现象。针刺体位尽量用卧位。针刺时应根据病情，取穴方便决定体位，以便临床应用。