

第一章 导 論

一、針灸学的定义

針灸学是祖国医学中的一門重要科目。这种医疗方法是产生于很古的石器时代。数千年来不仅在祖国医学領域中占着重要的地位，并且已經在国际医学上受到了相当的重視。历史証明，这門学科曾經通过历代医家的努力，不断加以整理、充实和发揚，才逐步提高而取得了偉大成就。

針与灸是两种不同的医疗方法，但这两种方法都是应用器械或药料刺激人体体表的某些部位以引起机体的适当反应而达到治愈疾病的目的。前者是利用金属制的細針，刺入人体一定部位的皮下和肌肉，而起調整气血的作用。后者則是应用陈干艾叶所搓成的艾团，点火燃燒，温灼一定部位的皮肤表面，以奏温通气血的效果。这两种医疗方法，虽然各有特点，但都是根据祖国医学宝贵的經絡学說，通过体表的穴位来进行治疗的。在临床方面两法常合并使用，故在很早以前，医学家們就已經把这两种疗法結合起来成为針灸一門科目。

祖国医学中的治疗方法是丰富多彩的。在几千年前的医籍——內經里就已经叙述了砭石、毒药、灸焫、微針、导引、按蹻等等疗法，說明当时已有不少的医疗方法和工具，随着不同的疾病选择应用。在这些治疗方法中，虽然各有它的适应范围，就其治疗作用的性质而論，总的可分为內治和外治两大类别，即內經移精变气論所說：“毒药治其內，針石治其外。”药治是利用某些动植物中对人体有密切影响的有效成分，通过內服，由气血的輸布而奏治疗的作用，是属于“內治法”的范畴；針灸則是刺激体表，通过經絡关系以調整人体气血营卫的变化，是属于“外治法”的范畴。

二、針灸學的內容和價值

(一) 針灸學的主要內容 針灸學的主要內容可分為基礎理論和臨床治療兩大類。基礎理論，首先是祖國醫學的陰陽五行學說。陰陽五行是整個中醫學的基本理論，為學習中醫者所必須熟習，針灸一科當然也不例外。藏府、經絡學說，則是關於整體機能的具体闡述，是指示針灸治療的法則。腧穴是針灸治療的特定部位，更須明確掌握。臨床治療，首先要熟練操作手法，須了解“補虛、瀉實”的實踐意義。針灸治療的實施，還必須掌握中醫學的辨証論治的精神，具體地結合針灸特點，根據經絡、腧穴的特性來處方配穴。針灸治療應用於各科疾病，就是上述的理論基礎與操作方法的實際運用，這幾方面又都是相互貫串、密切聯繫而不可分割的。

學習針灸，特別重要的基礎知識，就是經絡學說。這是我們祖先在長期的醫療實踐中所積累起來的寶貴的理論知識。經絡是人體內的一種精微的機能和通路，它對體內臟器和體表組織起着緊密的聯繫作用。人體氣血的運行，四肢百骸的營養，都是依靠經絡的灌慨流注以維持健康。古代一部針灸經典著作《靈樞》中說：“夫十二經脈者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起。”說明經絡的作用不僅是發揮人體生理上的適應功能，它對疾病的發生和變化也有不可分割的關係。症狀的呈現，就是經絡不和的象徵；病情的變化，就是經絡機能的逆轉。針灸治療就是通過腧穴以疏調營衛氣血，恢復經絡的正常功能。當然，經絡學說是中醫學樹立整體觀念的主要憑借，它在中醫各門學科中，都應用很廣，而對針灸來說則尤為重要，無論腧穴、骨度、診斷和治療，都不能離開經絡學說的指導，是學習針灸者所必須重視和認真熟習的。

(二) 針灸療法的價值 針灸療法的臨床價值很大，主要優點是它的適應症非常廣泛，凡屬內、外、傷、婦、兒、五官等各科的許多疾病，其中的大部分均可應用針灸治療，而且有些為現代醫療水平所尚難医治的病，使用針灸可能治愈，如近來針灸治愈聾啞、小兒麻痺症等等都是明顯的例子。針灸治病不但療效顯著，使用的工

具又非常简单，只凭几枝金属细针，少量艾绒，就可临床应用。携带与施治都极方便，不需要配药、调剂、注射、吞服等麻烦手续。不但节省了时间，而且在经济上也相当节约的。

针灸在临床上的价值是符合多、快、好、省的要求的。对疑难重症的治疗，不仅说明了针灸的可贵，并使经络学说得到进一步的研究和发扬，它为人类贡献了珍贵的医学知识，为整体观点的原理提供了坚强有力的实践基础。

三、阴阳学说是针灸学的理论基础

中医学的基本理论，是临床各科都须熟习的。它的主要内容，就是阴阳学说。由阴阳学说的推衍，又发展成为五行，具体地结合到人体，则有藏府、经络、气血、营卫等理论；贯彻到临床，则有四诊和八纲的阐述。本节先略论针灸学的理论基础——阴阳学说。

一切事物的现象和性质，都有其相对的两方面，阴阳就是关于这种对立、矛盾的普遍概念。阴与阳是相反而又相成的，即两者之间各有不同的作用，但这种不同的作用又是密切相联系的，同中有异，异中有同，具有对立与统一的关系。用阴阳来说明一切事物的现象及性质的各种变化，则为阴阳学说。

在自然界方面，如：

阳	日	春夏	东南	上	外	热	火	明
阴	夜	秋冬	西北	下	内	寒	水	暗

应用于人体方面，如：

阳	外侧	脊背	上部	六腑	气	卫	表
阴	内侧	胸腹	下部	五脏	血	营	里

应用于病症方面，如：

阳	躁动的	强盛的	温热的	干燥的	亢进的	急暴的
阴	沉静的	衰弱的	寒冷的	湿润的	减退的	久延的

阴阳学說，将大小的一切事物并归属于“阴”“阳”两个范畴之内，所以素問說：阴阳是“万物之綱紀”。譬如从自然界的气体和固体的物质來說，就从“阳化气，阴成形”而分气体为阳，固体为阴；从事物的作用功能來說，就从“阳生阴长，阳杀阴藏”的原理而把生与杀的功能归于阳，长与藏的功能归于阴；从物质的性质來說，則以寒涼的、沉降的为阴，温热的、升浮的为阳。它就是照这样类推，把人体的一切組織和一切現象区分为两个方面。必須說明，阴阳原理应用于事物的分析，是相当机动和灵活的，并不是呆板固着于某一对象而不可变易。它是事物的整个部分或一个部分或某一阶段的一种具有辯証意义的分析方法，也就是古代医書中所說的“圓机活法”。举例來說，譬如从物质的气体、固体方面而論，当然是“阳化气，阴成形”。但若从气体一方面來說，又可把它分为阴阳两部分，如素問所載“气厚者为阳，薄者阳之阴”，把属阳的气又分出阴阳来。至于有形的物质属阴，又可从其各个部分分析出許多不同性质的阴阳名詞。譬如“內为阴，外为阳”，就是体表为阳，体腔为阴，这是指整个身体而言。若仅論体表，又可从皮肤、肌肉、血脉、筋骨的深淺层次而辨别它是那些属阳和那些属阴。在体腔方面，亦有上、中、下焦，五藏、六府种种不同的阴阳区别。总之，阴阳是相对的名称，它可在一切事物的任何不同情况下由事物本身的結構、运动、变化而显示其对立与統一的关系。

祖国医学中的阴阳学說，不仅是就事物的各种形态及性质而起代名詞的作用，它的宝贵价值还在于能够說明人体的生理、病理、診斷、治疗的发展規律，所以素問說阴阳是“变化之父母”。从阴阳学說來解釋事物变化的現象，首先說明人体各个部分都不是孤立的，而是有密切联系的，它的相反作用，最后必然达到相成的阶段。“独阳則不生，独阴則不长”，就是認識到人体各个部分生理机能密切配合的关系，而且两者之間都是相互生化，相互制約，不能偏于任何一面的。生化如有偏胜，就用制約來調剂，故生中有制，化中有約，通过生化制約，以达阴阳的平衡，人体才能保持其健康。这个平衡作用如遭到破坏，就会发生疾病，素問所謂“逆之則

灾害生，……反順為逆，是謂內格”，就是說明這一原理。人體因循陽的偏盛偏衰而致發生疾病，治療就是應用與疾病偏勝的相反作用以求恢復人體陰陽的平衡。無論藥物與針灸治療，都是根據同一原理來運用的。

由上所述，陰陽是一切事物分類的綱紀，又是一切事物變化的指導準則，它一方面作為人體的上、下、內、外、大、小、精、粗各個部分的代名詞而應用，另一方面又作為區分上、下、內、外、大、小、精、粗的各部組織、臟器、機能的辨析工具。同時還根據“陰平陽秘”、“陽升陰降”、“陽煦陰濡”的原理，來闡釋人體的調節功能，並用以作治療的法則。它貫串在整個中醫學的理論和實踐中，從基礎到臨床，無論針灸治療或內外方藥，都必須正確掌握和運用這一基本原理。

四、五行、藏府、氣血、營衛和八綱、四診

由陰陽學說的推衍，又發展成為五行、藏府、經絡、氣血、營衛及八綱與四診等理論。本節就此作概括的介紹。

(一) 五行 五行是陰陽學說的重要環節之一，它是根據陰陽消長的情況，以自然界五種物質的特性來象徵和說明陰陽盛衰的各個階段，並指出事物的分類方法及其相互關係。五行就是以自然界的五種物質——金、水、木、火、土為代表，把自然界的所有的物質，基本上分為五大類，許多物質各以其性質的相近而納入於某一類型。這種分類法的運用根據，是五類物質所含的特性的抽象概念，即金有肅殺的意義，水有潤澤的意義，木有條達的意義，火有炎上的意義，土有中和的意義，凡屬自然界的一切物質，具有相近性質者，就歸為一類。列表如下：

五 行	类 属	五 方	时 令	生 化	气 候	五 味	五 藏	五 体	五 官	五 色	五 志	五 声
	木	东	春	生	风	酸	肝	筋	目	青	怒	呼
	火	南	夏	长	热	苦	心	脉	舌	赤	喜	笑
	土	中	长夏	化	湿	甘	脾	肉	口	黄	思	歌
	金	西	秋	收	燥	辛	肺	皮毛	鼻	白	忧	哭
	水	北	冬	藏	寒	咸	肾	骨	耳	黑	恐	呻

五行除将自然界的物质分作五大类外，又说明这五类物质的相互关系，即五行相生、相克和相乘、相侮的关系。图示如下：

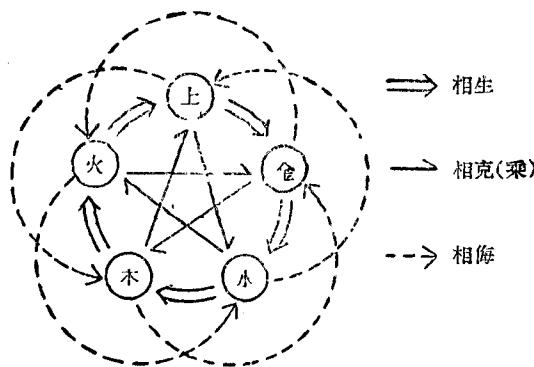


图1 五行生克乘侮图

五行相生的原理，是阴阳的相互推动和相互发展的衍化，五行相克的原理，是阴阳的相互约束和相互控制的衍化。五行运行的功能，是在发展与约束、推动与控制相结合的情况下进行的，它的最终目的就是要达到阴阳的平衡。五行不仅说明了健康机体生化、制约的调节作用，而且也从反面指出了由于调节失常而致阴阳太过或不及的病变，并由此得出了治疗的规律。它在祖国医学理论体系中是渗透到各个部分而居于重要地位的。

(二) 藏府、经络、气血、营卫 人体内脏基本上可分两类：一类是“传化物而不藏”的称“府”，属阳；一类是“藏精气而不泻”的称“藏”，属阴。府分六府，即：胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦；藏分五藏，即：心、肝、脾、肺、肾。五藏以外，又有一“心主”，亦称“心包络”，在功能上是作为心的外卫，连同五藏就是六藏。此外，有脑、髓和女子胞等是属于“奇恒之府”，是具有特殊作用的脏器。

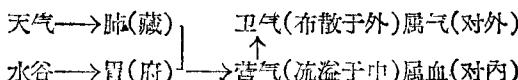
藏府学说，就是以五藏六府为代表，论列某一系列的功能活动，它的作用和变化又和其脏器所在部位有密切关系，如膺背属肺，胸中属心，上腹属脾，胁肋属肝，腰脊属肾等，自然还须包括这些脏器本身的变化。此外还须联系到精神活动的影响，如五行表

中所示，须作縱橫的考察。

六府是随属于五藏的，其中以胃为主，胃主容納水谷，是后天的根本；小腸主化物，分清別浊；大腸主傳糟粕；膀胱主小便；胆主胁肋；三焦分主上、中、下三部，上焦主胸，中焦主上腹，下焦主下腹，能推行气血和通調水道。五藏与六府各有其配合关系，称藏府相合，或称相为表里，六府主外，属表；五藏主内，属里。藏与府并分属于五行，列表如下：



藏与府具有傳化和藏精的作用，其唯一的目的是为了生气化血，营养肢体和器官，共同协作以保持生命的活动。气血在藏府中各有归属，如心主血，脾统血，肝藏血，血液的充盈和亏损，与以上三个脏器关系最切。气的方面，如肺主一身之气，脾为中气之本，肾为元气之根，气分的虚实又与以上諸藏有重大影响。而胃为水谷之海，为多气多血之乡，无论气分或血分的病变，都必须注意胃的情况。总之，藏府的主要功能是生气化血，而气血的功能体现，则为营气、卫气。营指营养身体的对内作用，卫指保卫身体的对外作用，故說营气流溢于中，而卫气布散于外。营气卫气的产生，是依靠食物的吸取，再加上呼吸“天气”，由經絡运行全身。藏府、气血、营卫即結成如下关系：



气、血、营、卫都是通过經絡而起周流循环的作用。經絡“内属于府藏，外絡于肢节”，是人体内外、上下、表里的联络通路。人体的滋澤生长无不依靠經絡的循行灌輸。临床治疗，也是通过經絡关系来达到目的的。“不明十二經絡，开口动手便錯”，是古来医家

對經絡學說認為必須予以重視的郑重告語，我們學習針灸應該很好地加以注意。（經絡學說的具體內容，另有專章論述）

（三）八綱與四診 应用于审因、辨証、察脉、施治各个部分的八綱法則，就是陰陽學說的具體運用。八綱是陰、陽、表、里、寒、熱、虛、實等八大綱領，是從症候上及病征上來分析疾病的陰陽偏勝的工具。這個工具的運用，是通過四診——望、聞、問、切——來達到目的的。疾病的診斷，必須依據臨床的觀察。中醫是應用望、聞、問、切的方法來觀察疾病，決定表、里、寒、熱、虛、實的性質，從而相應施治的。故辨別八綱，必須通過四診；掌握四診，才能理解八綱。兩者之間，是縱橫交互而不可分割的。

八綱雖有八個綱領，但實際上寒、熱、虛、實、表、里六綱都可包括在陰陽的範圍內（具體內容，在治療原則章敘述）。為了更清楚地分析病狀和便於臨床應用起見，才從陰陽中再加上六綱以對疾病作系統而細致的分析。這個分析方法也就是四診的觀察方法，如由望診可以看到病者的精神狀態、氣色、形體、舌苔、皮膚等各種情況；由聞診可以辨析病者的聲音和氣息；由切診可以觸知病者的脈象及胸腹肢體的變化。至於疾病的各種自覺症狀以及既往症和病史等，則都可通過問診加以了解。在應用四診收集病症資料後，還須進行一番審研工作，因為四診所獲得的材料往往不是完全一致的，或者甚至是對立的。如望診所得為虛症，而切診所得為實症，聞診所得為寒症，而問診所得為熱症。這種真假夾雜的病情，必須從全面及本質上來加以分析和鑑別，不可僅凭片面或局部現象遽下肯定的結論。

五、經絡和腧穴的重要意義

人體是一個完整的有機體，各部組織、臟器之間有着緊密的聯繫。經絡是人體內外、左右、上下、表里的主要聯絡者。它象地面上的交通線一樣，有主干，有分支。內部發源于臟腑，外部聯繫着五官、七窍、四肢百骸，網絡全身，運輸氣血，周流體內與體表。故靈樞海論篇說：“十二經脈者，內屬於府藏，外絡于支節。”楊玄操說：“凡

手足內脈，皆是五藏之氣所應也；手足外脈，皆是六府之氣所應也。四肢者，身之支干也，其氣系于五藏六府出入”。這說明經絡具有聯絡體內臟腑和體表組織的重要功能。健康的人體，陰陽平衡，氣血充盈，經絡就擔任着正常的運輸和聯繫，以起營養、補給、調整的作用。反之，如果因某種因素而使臟腑正常機能遭受破壞，人體就會發生疾病。在某些臟腑受病時，又因經脈分部的關係而發生各該部分的不同症狀，由於經絡是由臟腑聯繫體表，故臟腑的疾病可以影響它所屬經絡的氣血循行，使其失常，而發生種種肢體不和征象，醫者更可以此作為診斷疾病的準則。故經絡在這一方面，表現了它在人體的“反應系統”的意義。也由於經絡的循行表里相通，它把人體肌表和臟腑聯成統一的機體，針灸治療就是應用這個原理以針刺或艾灸刺激體表的一定部位，而使經絡中氣血疏通，營衛調和，臟腑機能恢復正常以達治療疾病的目的。從這一方面來說經絡又組成為人體中的“刺激系統”。針灸的治療必須通過有關的經絡而起作用，因此，它在針灸學方面，更具有特別重要的意義。

俞穴是附麗在經絡上面的一些孔穴，它是經脈脈氣所注輸的空隙，故又稱作氣穴。經脈循環全身，聯繫人體的內外、上下各部，俞穴是經脈脈氣所發之處，針灸治療就是通過它以調整經脈中的氣血、營衛，而使人體的病理機轉，重新恢復正常，故與經絡有著同樣重要的作用。

六、操作手法和辨証論治

針灸的治療原則首在探察人體中陰陽的偏勝和邪正的盛衰，其下手處，則憑藉經絡的縱橫密布于全身和俞穴逆內外的作用。此外，操作手法和辨証論治亦為針灸臨床治療兩項不可缺少的重點。針灸治療是一種調整人體機能的刺激療法，刺激必須得到適當的反應而起作用，故必須採用正確恰當的刺激手法，這種不同的刺激手法，在針灸學中分屬於“補”和“瀉”。按照中醫學調和陰陽與扶正祛邪的治療原則，如陰陽偏勝或邪氣偏盛則用瀉法；如陰陽偏衰或正氣偏虛則用補法。無論是補是瀉，首先必須得氣，也就是

說，必須使机体有了反應才有效。正因为氣至在針刺臨牀上非常重
要，故在補瀉手法之外，又須練習各種得氣的操作手法。“氣不至就
要運用各種手法以候氣，如靈樞九針十二原說：“刺之而氣不至，無
問其數。”等到已經得氣，就要“守而勿失”，掌握时机，施行補瀉。

針灸是應用刺激方法以調整机体的疗法，操作手法，就是使刺
激達到一定程度的適當反應，以起治療的作用，這是針灸學中重
要環節之一。另一方面，施行這種適當的刺激，必須選擇體表適當
的位置，人體的俞穴數目很多，每個俞穴都有它特有的主治功能，
某些俞穴對某些疾病有著密切的影響，或者某些俞穴則對某些疾
患不起作用，故在針灸臨牀施術之先，應該詳細辨析疾病的性質，
屬於哪條經脈或那些臟腑，是寒是熱，或虛或實，都要詳加審察，診
斷明確，然後根據病情及處方配穴的原則，選擇適當穴位，施行相
應的手法，針灸治療才有顯著的療效，故辨証論治，亦為組成針灸
治療極其重要的部分。

應予指出，針灸的醫療方法，是有深湛的學理為依據的。必須
了解陰陽、五行、經絡、臟腑的原理，運用辨証施治的法則，熟諳補
瀉的手法；根據理論，結合實踐，而后臨牀治療，才有良好的效果。
它絕不是头痛医头、脚痛医脚的簡單的技艺，離開了辨証論治，不
仅把針灸這門學術流于肤淺庸俗，臨牀疗效，也會失去它重要的
凭借。

七、學習針灸的步驟和方法

針灸學有著豐富的理論內容，又有細致的技術操作，因此，學
習針灸，必須一面精通理論，作為指導實踐的准繩，一面又須熟練
操作手法和掌握實際的臨牀經驗。由於針灸臨牀工作必須通過手
術才能完成，故學習的步驟和方法與其他學科有所不同。為了便
我們在學習上有較高的效率，學習程序可以分為下列幾個步驟：

(一) 基礎理論的掌握

1. 學習針灸，首先應該奠定中醫的理論基礎，全面掌握祖國
醫學對生理、病理、診斷和治療的基本法則。這個基本法則的主要

內容，就是阴阳學說。阴阳原理是中医学中最高的指導準則，五行是由阴阳所衍化，八綱是阴阳的各种不同征象（八綱的首二綱就是阴阳），四診是阴阳的識別方法。学习針灸，必須首先了解阴阳、五行、四診、八綱的原理，作为学习的基本知識。如缺乏这些知識，根本不可能在診斷上正确辨証，在治疗上依法施治。

2. 在掌握了中医的一般理論以后，特別要进一步钻研經絡學說，了解經絡在針灸临床上的实际应用价值。从經絡分部主病的理論中，認識它对人体生理及病理机轉的影响，并领会它与診斷和治疗的关系。

3. 要从經絡學說的基础上，研究經穴的意义，及取穴的准則和“骨度”的应用，了解各种俞穴的特性和它对經絡、藏府、气血、营卫的各种影响，为临床治疗打好基础。

4. 要了解針灸治病的原理，掌握針灸处方的基本原則和配穴、取穴的綱要，并从这些基本原则中进一步体验阴阳五行學說的临床意义，达到融会貫通与灵活运用。

（二）熟悉經穴部位及經穴主治

1. 針灸治疗，是起疏調气血的作用，气血的循行不能离开經絡，故針灸必須通过經絡的有关俞穴方能奏效。如俞穴位置不明确，必致影响針刺的疗效。因此在理解針灸的基础理論后，就必须認識穴位；要求对每个經穴的詳細位置都能具体了解，而不是只有一个模糊的印象。

2. 对人体中主要俞穴的适应病症，必須熟記，对于某些穴位能治某些疾病，或者应用单穴有效，或者几个穴位合用有效都应記住，必须在認識穴位的同时，記住穴位的主治范围和它所以能够主治的原理。

（三）手术操作的练习

1. 鍛炼指力，首先要学习持針方法，不斷练习指力，控制針体，这是手术操作练习的第一步。

2. 針灸的疗效，不仅取决于辨証識病、处方选穴是否正确，下針时补泻手法运用的恰当与否，也是实现临床治疗的关键問題。故

学习針灸，必須深入钻研補泻手法，多學多練，便在臨床時能運用自如，取得顯著的療效。

3. 必須明了刺法的意義和刺法的標準。要了解刺法的標準是根據外在環境和內在因素的各種不同情況靈活運用的辨証關係，而絕非機械呆板的標準。

（四）臨症實習

1. 由於患者体质各異，疾病的性質亦不相同，其變化過程是非常複雜的，因此在臨症時必須結合因地制宜、因人而異的原則，注意避免教條式的作法。只有正確運用辨証論治的方法，孰宜針治，孰宜灸治，孰宜針灸并治，靈活掌握，才能防止片面的头痛医头，脚痛医脚的機械做法。

2. 正確對待醫家的臨診經驗，研究其處方意義以及補泻手法的應用，從而認識理論與實踐的聯繫性，使臨症時可以應付裕如。

3. 在臨症實習過程中，可先選擇輕微易治的病，待取得療效後，再進一步治療比較複雜的病，這樣由簡到繁，由易到難的進行實習，可以提高學習的信心，並能取得比較滿意的臨床效果。

八、學習針灸的應有態度與正確認識

（一）學習針灸的應有態度 遠在公歷紀元以前，針灸療法就已經成為具有完整理論的系統性學術，經歷後世醫家的經驗積累，其內容更日趨豐富。它是中國醫學中最古老的一門科目，同時也是現代醫療方法裏面具有科學內容和醫療價值的一種新療法。可是在過去封建社會里，這份寶貴遺產，始終沒有得到应有的發揚，尤其是反動統治的百端摧殘，使針灸學不絕如縷。只有在黨的領導下，這門學科，才有今日空前的發展。因此，我們學習針灸的應有態度，應該從發揚祖國醫學的願望出發，首先是繼承這份遺產，並進而從事研究、整理和提高，使中國歷代醫家勞動所積累的成果，能夠更好地為廣大人民的健康服務，貫徹“古為今用”的精神，達到科學技術為生產服務的目的。

在學習中必須注意的，針灸學這門科目的內容是相當豐富的，

如要获得較深的造詣，并不是一蹴可几，而是必須經历一定的学习过程，由淺入深，循序推进，广搜远探，勤学苦練，才能达到其目的。因此，在学习前首先应具备决心，建立坚强的志愿，同时在钻研过程中随着学习的进展必然会遇到若干比較艰深的問題，还需要作坚持不懈的努力。学习針灸者必須树立坚强的为人民服务的思想，有发揚祖国医学的雄心大志，满怀信心地来进行学习，逐步深入，刻苦钻研，这样才能攀登針灸科学的高峰。

(二) 学习針灸的正确認識 針灸既然早已成为具有完整理論的系統性学术，其理論的根据又都与祖国医学的其他各科所依据的原理法則完全一致，这是說明祖国医学全面发展的情况。我們在学习中應該首先正确認識的，祖国医学的各門学科都不是孤立的，而是有著紧密的联系，同时也應注意到針灸施治方法中的特殊部分，一方面要全面了解祖国医学的基本精神，另一方面又当掌握針灸治疗的本身特点。

在学习中必須清楚認識的，針灸疗法虽然应用的范围相当广泛，但也并不等于什么疾病都能治疗。必須澄清“針灸万能”的不恰当看法。同时也有人認為針灸治疗只能应用于一些风湿痛等的四肢体表部分疾患，不适用于內脏各种病变，有的甚至把針灸学科称作“瘋科”，这也是不够正确的看法。把針灸治疗看作“万病一針”，是过分夸大了針灸的疗效；說針灸治疗仅仅能用于瘋病，则是把針灸的适应范围縮小了，在看法上都是失于片面。

針灸学是祖国医学偉大宝庫中的重要內容之一，开发这一宝庫的工具：一是根据辯証唯物主义的观点；二是应用自然科学的方法。而这两种工具的主要凭借又都与实践分不开的。必須重視古代劳动人民的实践成果，更要重視我們再实践的工作。一切在实践的基础上用科学方法分析其理論，确定其疗效，并进一步从事針灸的机制研究，提摺針灸学术的精华，以丰富現代医学內容，为中西医学合流开辟道路，并进而創立新的医学。這是我們医务工作者在這一偉大时代里所应負的神圣任务，我們必須努力去完成的。

第二章 针灸发展概况

针灸学，从它的起源以至成长是经过漫长时期和多数人的辛勤劳动所获得的成就，历代医家通过反复的实践和观察，逐步地創造条件、积累经验，并发展了理论，同其他各科的医疗方法共同构成祖国医学的丰富内容。所以我们在学习之前，必须先了解它的发展概况，才能更好地掌握和运用这门学术，以求进一步的研究与发揚。

一、针灸的起源

针和灸的开始应用和演变，是同人类社会的发展过程有着密切联系的。远在石器时代，人类从用手劳动，开始制造出适应生活需要的生产工具和日常用具，从简单的、不加磨制的石块，后来逐渐加工，就有不同形状的石斧、石刀以至石针等，随着又利用兽类的骨角制造出各种工具，其中就有骨针以及角杯，这种日常用具就有可能应用于医疗成为医疗工具。

最初的“针”就是用细滑的小石块磨制成功的，我国古书上称它为“砭石”。山海经上就有说：“高氏之山，其上多玉，其下多砭石。”郭璞的注解说：可以做砭针，治痈肿的。说明这种“砭”开始是用作治疗外科病症的，因为它还不适合于作深刺。说文解字：“砭，以石刺病也。”礼记内则注：“古者以石为针，所以治病。”素问宝命全形篇：“制砭有大小。”全元起注：“砭石者，是古外治之法，有三名：一针石，二砭石，三鑿石，其实一也，古来未能鑄铁，故以石为针……。”在素问异法方宜论中更阐述不同的区域创造出不同的医疗方法：“东方之域，……其病皆为痈瘍，其治宜砭石，故砭石者，亦从东方来；西方者，……其病生于内，其治宜毒药，故毒药者，亦从西方来；北方者，……脏寒生溼病，其治宜灸焫，故灸焫者，亦从

北方寒；南方热，……其病壅痹，其治宜微针，故九针者，亦从南方来；中央者，……其病多痿厥寒热，其治宜导引接蹠，故导引接蹠者，亦从中央出也。故圣人杂合以治，各得其所宜，故治所以异而病皆愈者，得病之情，知病之大体也。”这說明了在二千多年以前，中医的各种疗法并未分科，而为当时的医生所統一掌握，因病施治。同时我們可以体会到人們在不同的生活环境里，会发生不同的常见疾病，随着不同的需要，从而产生了相应的疗法。

某些病痛患者，每自发地要求按撫、捶击，以至用尖锐的东西刺压，結果能使痛苦消除。这可看成是針刺疗法的开始。

某些病症患者，则自发地要求烤火、熏熨，以至灼烫，結果能使痛苦消除。这可看成是温灸疗法的开始。

拔罐法，也是在这样的情况下开始运用的。当疮瘍演膿时，有意識地要求排除膿血，这样原来作为飲具的角杯，就巧妙地应用作医疗用具了。此外，又有竹管，以及不同質料的吸杯。“角法”、“拔罐法”和“吸杯术”等不同名称，正是标明这一医疗形式的演变。

在我国，对这些疗法的运用是十分悠久的。根据考古学的研究，50万年前的“北京人”（中国猿人），已知道用火，在周口店发掘的含骨化石的地层中，发现有遗留的灰烬，燒过的动物骨骼和燃燒过的土石。火的发見和使用，对人类的意义來說是非常重大的。这也就給温灸疗法的应用提供了条件。

灸治要用艾，这当然是經過长期的选择才确定下来的。用艾叶做成的艾绒，它具有的优点是：細軟、芳香、火力緩和，以陈久、干燥的为佳。早在公元前三世紀孟子的著作中就打过这种比喻：生了七年的病，要用三年的艾来治疗；假如不事先留存，就一世也不能找到。可見当时用陈久的艾绒来灸治疾病，已經是一种很通行的医疗方法了。

拔罐法的应用也牽連到火，其工具又是和陶器的发明、发展分不开的。我国的陶器制造在新石器时代就已开始。直到現在，民間还有应用陶質的火罐。

毫无疑问，在发展过程中，針具的演变是最为显著的。从最古

老的石針、骨針，还可能有竹針；到青銅時代，則有銅針的应用。我國古籍記載的“九針”，可能是在这个时代产生。恩格斯曾說：“青銅可造有用的工具和武器，但是还不能完全代替石器；这只有鐵才能作到，……”“它所給予手工业者的工具，其堅牢而銳利程度是无论什么石头或当时所有的任何金属都不能与之匹敌的。所有这些都不是一下达到的；最初的鐵往往比青銅还要軟些。”（恩格斯：“家庭私有制和国家的起源”）可見以青銅作医疗工具是十分自然的事。我国的青銅器制造在公元前14世紀已有高度发展，殷商时代的青銅器是非常精致的。“禹鑄九鼎”就是关于古代創用銅器的傳說。

大約在紀元前六世紀時（春秋时期），开始有鐵器的制作及其普遍应用。这时，才可能有鐵針的应用。后来的医家还采用馬銜鉄来做針，認為这种鉄是比较柔軟而坚韧，适合于做細小的針。

黃帝內經大約成書于公元前二世紀，它的內容主要就是討論針灸和医学的基本理論。其中有：黃帝向岐伯問道，我管理百姓，……当他們有了疾病，我想不讓他們接受毒烈的藥物，不用粗劣

的石針，而采用細巧的金属針來疏通經絡、調和气血……的記載。可見針具怎样从石質演变为金属，是完全适应当时的社会发展需要的。

內經中曾討論古代的九針，这九种針具包括按摩和外科用的工具，其名称和形状如图2：

1. 鐲針——头大，尖端小，如箭头，用于淺刺。
2. 圓針——头部卵圆形，用于按摩。
3. 鍔針——头部如

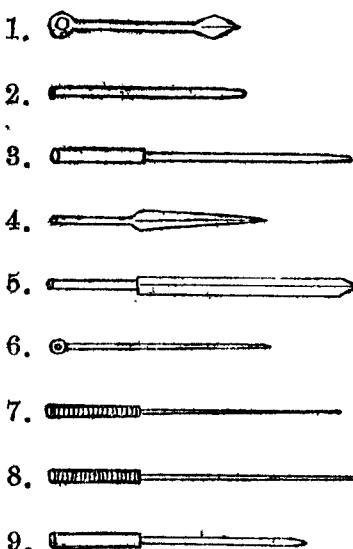


图2 九針圖

黍粟，不尖，用于按压。

4. 銚針——尖端三面有銚，用于刺血。
5. 鋸針——兩面有刃，如劍，用于切开、排膿。
6. 圓利針——粗圓而銳利，用于急刺。
7. 毫針——針身細軟，如毫发，应用最广。
8. 長針——針身特長，用于肌肉肥厚处。
9. 大針——針身粗大，后人作为“火針”用。

由此可見，古代針术包括的范围是相当广泛的；針具，实际上就包括一般的医疗工具。但其中还是以毫針为主体，其他針具应用不广，或已为别种形式所代替。制針的原料，近代有用金、銀、銅、合金和不銹鋼等。毫針的制造形式也有了很大的改进。

二、針灸学术的演进

根据現存的古典文献和历代名医的有关史料，按照时代先后，将針灸学术的发展过程作一扼要的叙述：

(一) 夏商周春秋战国时代(公元前21~3世纪) 这一时期，随着社会經濟制度的发展，針具不断改进，总结經驗，創立学說，写下了关于針灸的經典著作，是針灸学术的奠基时期。

运用針灸先例：左傳記載，魯成公十年(公元前581年)，晉侯有疾，医緩至曰：“疾不可为也，在肓之上，膏之下，攻之不可，达之不及，……”其中“攻”和“达”二字的意义，“攻”就是“灸”，“达”就是“針”。可知当时名医对針灸的运用已和药物一样的重视。

史記扁鵲仓公列傳所載，名医扁鵲治疗虢太子的“尸厥”，令弟子子阳子豹取三阳五会等处用針灸治疗而苏，从此“天下尽以扁鵲为能生死人”。这可算是針灸治病的光荣記錄。

針灸的經典著作：針灸医学的文献，現在可以看到的，要算黃帝內經最早了。全書包括素問、靈樞两个部分，撰著年代，現在公認為公元前的作品。其中靈樞記載針灸最多，有关經絡、病候、俞穴、刺法、灸法、治則等針灸基本理論，均作了相当詳細的論述，因此与“針經”(已失傳)并称。至于素問也有很多专篇重点討論針灸，