

第一章 新針灸學概論

一、針灸的定義

針灸即是針刺和艾灸兩種不同而又密切相聯的治病方法。針刺即採用一定的針具，刺入人體的特定穴位，運用不同的手法以調理人體“陰陽氣血”，“匡扶正氣，驅除病邪”，以達到治愈疾病為目的的醫療手段；艾灸則是採用艾絨或參以各種不同的藥料，以燻、熨、灼、燙等方法刺激人體某個部位（穴位）而達到治療疾病的效果。

針刺和艾灸皆以中醫學之基本理論——臟腑經絡學說為基礎，施術部位均以人體腧穴為準。

二、針灸的起源和發展

（一）先僅用熱熨，後用艾灸

針灸歷史，距今二千六百多年前在中國醫學經典著作《內經》中已有了比較系統的闡述。然針灸之雛形，在遠古時代（約公元前廿二世紀之原始社會）已為我們祖先所應用。自人類認識了火以來，人們在利用烘火取暖、燒烤食物的基礎上，發現把火熱的石塊或砂土用獸皮或樹皮包好，貼附在身體上可以取暖，從而逐步認識到用這種方法可以減輕和消除因受冷而引起的肚痛或因受寒濕而導致的關節痛，這就是原始的熱熨法。隨着人類祖先在與疾病長期搏鬥的過程中，不斷總結經驗，原始的僅是溫熱刺激的

熱熨法，逐步改變為採摘植物——艾之葉曬乾搓製成艾絨施灸。戰國時期，曾有關於“七年之病，求三年之艾”的記載。可見當時在艾灸法上已積累了很多經驗。隨着醫藥科學的發展，近代之艾灸，發展至採用一些藥物來進行。通常選用的藥物，諸如射香、沉香、肉桂、附子、生薑和大蒜等。這樣，艾灸不但起到了溫熱的刺激，同時也起到了化學的刺激，使艾灸法發揮了更加良好的治療保健作用。灸的方式也由單純的直接灸，演變而增加了間接灸、燻灼灸、天泡灸等。如今更發展有中西醫結合的紫外線灸、紅外線灸、電熱灸、超聲波及電離子穴位刺激療法等。

（二）砭刺部位，經穴形成

艾灸和針刺都有其特定的部位。這個部位的確定，是中國古代勞動人民長期與疾病作鬥爭的經驗積累。歷代醫學家又有所發現，有所補充，有所發展。

當人體發生疾病時，常於一定的部位出現不舒或痛楚的感覺，或者通過觸按，於人體某個部位發現異常感覺，如痠楚、疼痛、過敏結硬、虛陷、跳動等異樣。最初，為解除這些疾病所造成的痛苦，人們在發現異常的部位施加適當的刺激，諸如按摩、推拿、砭刺，溫灸等等措施，結果起到了緩解病痛的目的，就這樣人類在長期與疾病作鬥爭的過程中，人體各個異常部位逐步形成腧穴的概念。這些腧穴說明了人體疾病反應於體表與治療作用連通於內的道理。腧穴即是傳導點。許許多多治療作用上具有一致性的點連成了線，每條線與體內某個臟腑器官有着密切的關聯。這些線的構成，逐步形成了經絡系統的概念。《內經》即是記載中國古代醫療經驗和理論知識的古典醫學巨著。

（三）原始石針，當今新針。

在針刺方面，考查最早的醫療工具，大致為“砭石”，《山海經·東山經》（約公元前十一世紀）記載：“高氏之山……其下多

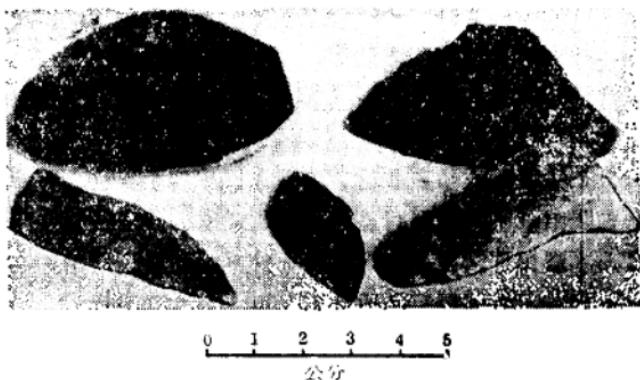


圖1 古代砭石

箴石。”箴石，針石也。《說文解字》記載：“砭，以石刺病也。”《禮記》則註：“古者以石爲針，所以治病。”據考，砭石是採用細潔光滑之小石塊磨製成不同的形式（圖1），用以淺刺出血和割治排膿。這足以證明中國針刺術遠在石器時代已經萌芽了。隨着金屬的發現和運用，大約在青銅器時代，砭石逐步爲金屬之針具所替代，以後逐步有了“銀針”、“金針”。針刺的技術也不斷提高。

《內經·靈樞》“官針篇”

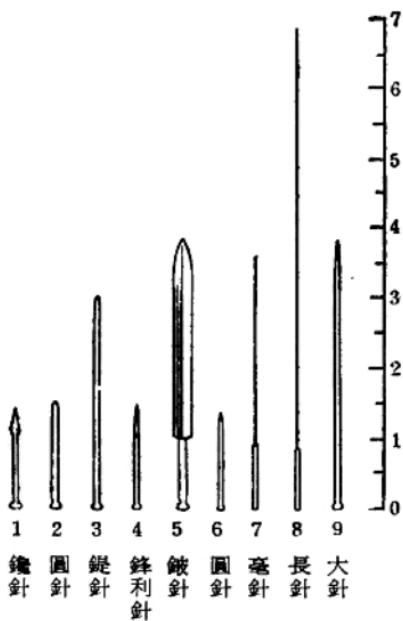


圖2 九針圖

記載：“九針之宜，各有所爲，長短大小，各有所施也。”又曰：“一針皮，二針肉，三針脉，四針筋，五針骨，六針調陰陽，七針益精，八針除風，九針通九竅。”（圖2）可見當時在針刺工具與技術上已是相當之發達。

時代在發展，人類在前進。中國人民和廣大醫務人員在長期的醫療實踐中，不斷發揮智慧和才幹，繼承、整理祖國醫學之偉大成果，不斷創造、發揚廣大，至今針具的材料代以用剛柔適中的不銹鋼製造。粗細長短品種豐富，適於廣泛醫療之用；針具形式上也因病適宜地增加了三稜針、皮內針、鈸針（圖3）皮膚針、電針等。在治療上吸取了現代醫學之所長，採用先進的科學技術，推廣了割治、挑治、快刺等法；在中西醫結合的基礎上更創造了埋植法，穴位注射、耳針綜合療法，鼻針、手針、腳針、電針、頭皮針等治療方法。尤其是針刺麻醉的創造，更是為中國醫學打開了新的歷史篇章，為世界之科學文化作出了巨大的貢獻。

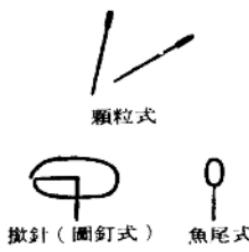


圖3 皮內針

三、針灸治病的優點

衆所周知，中國醫學鼻祖扁鵲、華佗以其精湛的針灸醫術聞名當時，流芳百世。春秋戰國時期（公元前五世紀），扁鵲（秦越人），用針百會的辦法，挽救了重病垂危的虢國太子。據說當時太子已是昏迷不醒，四肢冰涼，書上稱之為“屍厥”。因此扁鵲獲得了起死回生的醫學榮譽。

三國時期的華佗不但精通於中藥麻醉和外科手術，而針灸技

術的精湛，也是他聞名古今的原因之一。據說華佗給曹操治療頭眩風，取得了針到病除，隨手而愈的卓越療效。《後漢書·華佗傳》記載，華佗為人治病“處方不過數種，針灸不過數處”。

針灸療法是中國幾千年來深受廣大人民所歡迎的醫療方法。針灸治病方法簡便，運用範圍廣，療效顯著，不論內外科、婦、兒科以及五官皮膚科，不論在任何場合，只要隨身帶上幾枚針和一些酒精棉球，隨時隨地就可以治病，設備簡單，使用方便。同時對於一些藥物過敏的患者更為適宜，針刺副作用少，對一些合併症，可以標本兼治，全面照顧，且對一些急症的搶救具有相當的價值。

針灸療法之深入人心，與它的理論樸實、操作運用簡易，容易學習掌握且具有實用價值的優點是分不開的。

回過頭來以當今七十年代談到針灸的優點，更是不勝枚舉。

針刺麻醉的偉大創舉，金針撥白內障的成功，針灸治愈聾啞和小兒麻痺後遺症的成果等等，皆為世人所感嘆不已！針灸醫術在國際上享有崇高的威望。

四、針灸適應症範圍

根據幾千年來醫學文獻記載及近代醫學臨床實踐證明，針灸治療疾病的範圍很廣，現概述如下：

從疾病所屬的生理系統範圍而言，皆有針灸的適應症。諸如：呼吸系統、消化系統、心血管系統、血液系統、內分泌系統和新陳代謝失調性疾病、生殖泌尿系統、運動系統、神經系統及精神病、中毒性疾病等。

從疾病所屬的科別而言，絕大部份的常見病皆適於用針灸治療。

內科方面：各種神經痛症，咳嗽，哮喘，發熱外感，胃脘痛（包括胃炎，腸炎，胃及十二指腸潰瘍）胃下垂，泄瀉，便秘，霍亂，痢疾，各種痙攣症（風濕）痙攣，癱瘓（半身不遂），面癱（面神經麻痺），高血壓，低血壓，貧血，遺精，陽痿，眩暈，失眠，神經衰弱，神經官能症及休克，昏迷等病症，不勝枚舉。

婦科方面：痛經，閉經，月經不調，崩漏，盆腔炎，赤白帶下，陰挺（子宮下垂），胎位不正，乳汁過少，乳腺炎和難產等。

兒科方面：

除內科方面已述及的支氣管炎及哮喘、消化不良症及泄瀉、發熱外感等外，還有小兒驚厥，疳積，夜尿，小兒麻痺後遺症等。

皮膚科，外科方面：

急、慢性闌尾炎，膽囊炎，膽道蛔蟲症，瘰疬（淋巴結核），癰氣（單純性甲狀腺腫大），腸黏連，丹毒，濕疹，牛皮癬，神經性皮炎，蕁麻疹，癬症，尋常疣等。

五官科方面：

齒痛喉，痺，音啞，急性和慢性扁桃腺炎，急性和慢性中耳炎，耳聾，耳鳴，耳源性眩暈，聾啞，視神經炎，視神經痙攣，近視眼，夜盲症，結膜炎，角膜炎，青光眼，慢性鼻炎，急性和慢性鼻竇炎，過敏性及萎縮性鼻炎等。

傳染病方面：

急性和慢性傳染性肝炎，流行性感冒，流行性腮腺炎，瘧疾，百日咳，細菌性痢疾，霍亂，蛔蟲病等。

針灸尤以治療各種痛症及功能失調性疾病的效果最為顯著。但針灸也不是萬靈，有許多病是針灸的禁忌症：如骨盆過分狹窄的難產，體腔急症，大量內出血，外傷失血，骨折，梅毒，嚴重的腦部出血症發作期及一些急性傳染疾病，惡性腫瘤等等。另外有一些適應症以針灸治療為主，需要配合一些藥物治療，方能取

到良好的效果。有些非針灸適應症，可以用針灸療法對症施治，作為輔助療法，能加速症狀的改善，促使病情好轉。

五、針灸的作用

針灸可以治病，這是無可非議的了。

針灸並沒有通過藥物作用於人體，猶有如西醫運用藥物注射，灌腸服藥等方法那樣，能起到殺滅病菌，補養血液，調節內分泌，興奮或抑制神經等作用，但二者殊途同歸，同樣起到治愈疾病的效果。那麼針灸對人體起到什麼作用以達到治療疾病的目的呢？

(一) 中醫的理論

古人闡明，針灸作用是依循經絡系統來完成的。經絡主行血氣，管陰陽；病痛則氣血不行，陰陽不和。《素問》曰：“五臟之道，皆出於經隧，以行血氣；血氣不和，百病乃變化而生。”經絡即是內連五臟六腑，外應於體表腧穴的“組織系統”。《靈樞》認為：“欲以微針通其經脉，調其血氣，用針之類，在於調氣。凡刺之道，氣調而至，反此者氣血不行”。“用針之要，在於知調陰與陽”。《千金翼方》記載：“凡病皆由血氣壅滯不得暢通，針以開導之，灸以溫暖之”。

綜合古人理論，針灸作用主要包括兩個方面：其一，通調氣血；其二，調和陰陽。“氣”即指人體的抗病因子及各臟腑器官的生理功能，如“胃氣”系指消化吸收機能；“腎氣”指人體生長代謝的生殖功能等等。“血”即泛指人體有形的營養物質及心血管系統，肝脾臟等組織器官的生理功能。“陰陽”即是古人用於概括人體生命生長變化的規律。“陰”泛指色質晦暗的，形態沉靜的，性質衰退的，特性抑制的，溫度屬冷的，位置在“內”在“下”的及屬有形

的物質等；“陽”泛指色澤光亮的，形態活動的，性質亢進的，特性興奮的、溫度發熱的，位置在“外”在“上”的及屬無形的機能等。

由此可區分女屬陰，男屬陽；臟屬陰，腑屬陽；血屬陰，氣屬陽；腹屬陰，背屬陽等等。陰與陽相互聯繫，相互依賴，相互為根，又不斷相互為用；二者相對立而存在，相對抗而發展，相消長而變化。

針灸作用就在於（一）通過經絡起到促使人體血氣旺盛，氣血平和；氣滯則導之，血瘀則通之，氣血不足則補之；血調氣暢則人體機能強健，抗病能力提高。（二）針灸可以使到陽盛陰衰，陰盛陽虛，陽虛陰溢，陰消陽亢等陰陽不調和的現象，達到“陰平陽秘”的相對平衡狀態；過於興奮的得到抑制，體表發熱的得到消退，處於抑制太深的得到興奮，體內陰寒的得到溫和等等。臟腑經絡陰陽學說不僅是針灸學的理論根據，也是中醫方脈學的理論基礎。

（二）現代科學實驗的根據

許多科學工作者，根據中醫的基本理論深入研究針刺對人體的作用效應，選擇一定的經穴進行針刺，觀察其所屬的臟腑功能及“氣血”變化的現象。

1. 針刺足陽明胃經的是三里穴，從X線透視可以看到胃腸的蠕動發生變化：當胃處於抑制弛緩狀態時，針刺後可加強收縮幅度和增快頻率；當胃出現興奮緊張狀態時，針刺後可以得到弛緩，胃蠕動被減少，頻率變慢；同時從臨床的對照觀察可以發現針刺足三里可以提高味覺閥，加強胃酸的分泌作用。

2. 針刺足少陽膽經的陽陵泉，從X線膽囊造影觀察到膽囊的影像縮小，表示膽囊收縮排空作用增強；當針刺迎香透四白穴時，可以見到膽總管括約肌的鬆弛和膽囊的蠕動加強。

3. 鈑刺手厥陰心包經內關穴，臨床觀察表明針刺後，血壓高者可降低，血壓低者可升高。另外，可以改變心跳頻率，心率過慢者（每分鐘 54 次以下）針刺可增快；心率過快者（每分鐘 75 次以上者），針刺後變慢。給予人體注射適量膽鹼藥物，如腎上腺素，則心率減慢，針刺內關穴可以削弱這種作用；相反，給予人體注射適量的抗膽鹼藥如阿托品，心率加快，針刺內關穴也可以削弱這種作用。

4. 鈑刺人中穴、素髎穴、會陰穴或湧泉穴，通過動物實驗及臨床觀察證明，對呼吸中樞及循環系統有興奮作用。因此，能使休克狀態的人的血壓回升，呼吸正常。

5. 鈑刺位於足陽明胃經上的闌尾穴，對闌尾炎病人作臨床觀察，不但有治痛退燒作用，而且通過針刺前後血液實驗，證明針刺後血中細胞吞噬能力增高，網狀內皮系統活動力加強、血中氯皮質素同時增高。

6. 鈑刺合谷與新穴——氣瀉穴，對單純性甲狀腺腫大患者，作放射性同位素碘的觀察。針刺後，甲狀腺及碘能力顯示增高，血中碘含量增多，而尿中碘的排出量則有所降低。

(三) 結論

綜上所述，我們可以得出以下幾點結論：

(一) 鈑灸可以提高機體的抗病能力。當人體受到了疾病侵犯時，體內某些臟腑器官的功能發生了障礙，因而產生了一系列的病症；於此同時，人體內的一些臟腑器官的各種機能相應地產生了與疾病對抗的作用，這種對抗的作用達到了一定的程度就可以消除致病的因素，使人體恢復健康。鈑灸可以調動和加強這種對抗作用而達到治病的目的。同時鈑灸能夠增多人體白血球、紅血球的含量。通過研究證明穴位的針刺效應可作用於下視丘和垂

體的腎上腺系統，促進皮質激素和皮質酮類化合物的排出，從而在一定條件下增強機體的抗病能力。因此，針灸可以治愈急、慢性炎症及強壯身體，預防某些疾病，就是這個道理。

(二) 鈎灸可以調整人體機能。人體內各組織器官的功能是相互聯系、互相協調的，使人體的整個生理狀態適應於外界自然環境的變化而正常健康地生存。比如，在不同的氣候條件下，人體的溫度始終保持在一定的水平。又如人體在進行激烈運動時心率加快，血壓相對升高，血液循環旺盛，以適應人體運動能量的需要。這些證明人體內具有一種調整的機能。這個機能的正常是由體內各組織器官的協調聯繫來保證的。一旦人體受到某種因素的影響，破壞了這種協調關係，調整機能則發生紊亂，人體表現出種種異常的狀態，這就是病了。針灸則能夠起到調整作用。

其臨床表現有：

1. 調整血壓：針灸可以治愈高血壓；同樣能够使休克患者的血壓很快回升。
2. 紹正心率：針灸可以促使心跳過速的病人恢復正常；另一方面心率過慢的患者，針灸後，心率可以加快，促進疾病痊愈。
3. 調節內分泌：針灸可以治療婦女更年期的綜合症，治療婦女月經不調等症；又如產後缺乳，針灸數次即可使乳汁分泌增多。
4. 調節人體其他生理機能：針灸可以治愈腹瀉患者，也可以使便秘者通暢；針灸又能治遺尿、尿多之症，也可以治療無尿、尿少之症。
5. 調節神經功能：針灸可以治療神經分裂症、失眠，亦可以治療嗜睡等症；針灸可以治療胃神經痙攣疼痛，也可治療胃神經弛緩性疾病。

(三) 鈎灸可以促進體內新陳代謝作用的旺盛。新陳代謝是生物學的基本規律，亦是人體維持生命的基本法則。人體內每個

器官組織，每個細胞單位，時時刻刻都在進行着新陳代謝作用。新陳代謝盛衰標志着生命生長衰老病死的過程。這種規律，存在於人體生命過程中。當某一些治病因素的影響下導致某種組織器官的頽廢、變性、衰弱時，針灸則可以激發其新陳代謝的機能，使人體恢復強壯的生機。另一方面，針灸可以提高人體對缺乏的各種營養物質的吸收，利用能力以及促進造血功能等等。

六、針灸治病機制的探討

至此，我們了解了針灸治病的許多道理。然而，針灸又是通過什麼途徑來完成這些作用的呢？關於這點，是針灸學界十幾年來研究的焦點。

（一）解剖學的研究

近代解剖學的研究結果認爲，傳統的經絡循行路線與人體的周圍神經有密切的關係。有些經絡如手厥陰心包經與正中神經、足太陽膀胱經與坐骨神經的行程基本相吻合。又如手少陰心經與手厥陰心包經大致循行於手臂內側及胸脯上部，這與支配心臟的交感神經所相對應的脊神經分佈區較相符。顯微鏡觀察發現，穴位的各層組織中（尤其是四肢腧穴）具有豐富的神經末梢，神經叢和神經束；其次，經絡的走向與血管的分佈也有密切的關係。

這裏要加以說明的是：一九六二年朝鮮金鳳漢氏所謂發現的“經絡的物質結構”（金鳳漢體、金鳳漢管）是不存在的。

（二）針刺與神經系統的關係

許多學者根據解剖學上的提示，對經絡的實質及針灸作用的途徑進行了一系列的探討，認爲針刺的途徑主要是通過神經系統

而作用於整個機體的。其基本通路：神經末梢感受器——傳入神經——中樞神經——傳出神經——作用於病變器官。這雖不能概括針灸作用的機制，却說明針灸的作用與神經系統密切相關。

1. 周圍神經與針刺感應的關係：

許多學者認為，針刺所產生的“得氣”感應與人體神經系統分不開的。所謂“得氣”係指針刺人體輸穴所產生的痠麻脹重的感覺。歷代針灸醫家認為“為刺之要，氣至而有效”。“得氣”是針刺療法產生效果的必然反應。當進行腰麻後在麻醉平面以下的機體針刺，不能產生得氣的感應；或者在選定的穴位上進行局部麻醉後進行針刺，同樣不能起到相應的“得氣”感覺。但在局麻範圍以外向心的穴位進行針刺，則有得氣反應。

近幾年來，不少中外科學家發現，人體皮膚上存在很多電阻力較低，即電位最高的點，而這些點和中國傳統的經穴位置大致相符。在腰麻和局麻的條件下，測定這些點（腧穴）的導電量，結果均降低；而在交感神經切除的情況下，腧穴的導電量基本等於零。另外，合谷的深部組織是受尺神經支配的。若在合谷穴施以單個方形波電刺激，可以在肘關節以上尺神經沿線的表皮上記錄到電位變化——複合動作電位。同時觀察針刺貓、猴相當於人體的某些穴位，在支配該區的神經纖維上，可以記錄到因針刺引起的放電。這些實驗證明了針刺的感應與周圍神經的存在是分不開的。

2. 中樞神經與針刺感應的關係：

針刺中有時會產生“循經行走”的特殊感應，即患者自覺針刺的得氣感應循行經絡走向游動。這些感應有時和神經幹的方向不一致，而且神經的衝動在傳送時是不能被感覺的；可見“循經行走”的感應不是通過周圍神經來完成。

另外，在臨牀上截肢的患者，常會感覺到被截的患肢產生疼

痛，這叫做“幻肢痛”，這是因為患肢在大腦皮層的感覺區未因患肢的截除而消失，在一定的條件下會產生興奮衝動的結果。此外在局麻開顱時，刺激大腦皮層感覺區能引起肢體上游走樣的感覺。頭皮針療法的針刺反應更可以說明針刺的感應和中樞神經是密切相關的。

另外，科學實驗發現當大腦皮層處於抑制狀態時（如睡眠、麻醉、昏迷）俞穴的導電量明顯下降，腦氨的含量逐步上升，變昏迷為清醒，睡眠中止，麻醉期因之縮短。動物實驗中，在貓的後肢相當於三陰交、足三里穴位給予單個方形波電刺激，可以在丘腦的中央中核，中腦中央被蓋區等部位記錄到電位變化——誘發電位。根據以上臨床觀察，科學研究及動物實驗，更進一步證明了針刺的作用對高級神經中樞的活動直接產生影響。

（三）針刺鎮痛麻醉的原理

中國科學工作者用腦電波來觀察針刺鎮痛麻醉的原理。當刺激人體穴位時，穴位的一些神經結構產生一連串的電波（神經衝動）傳導到大腦皮層的一定部位；同時當給身體的一定部位以疼痛刺激時，大腦皮層也很快會出現另一種形式的電波。以此可見，在針刺麻醉過程中，針刺麻醉的感應電波和手術的疼痛電波都在大腦皮層得到反應。當針刺“得氣”的感應達到一定程度時則可抑制手術刺激引起的疼痛。通過動物實驗證明，針刺的感應和疼痛的感覺可以在同一個腦細胞裏發生相互作用：針刺“得氣”的感應可以把疼痛的感覺壓抑下去。這些證明了針刺鎮痛麻醉作用主要是通過神經系統來完成。

（四）針刺作用與體液關係

體液係指人體內任何組織細胞所釋放出的各種化學物質或代

謝的產物。這類物質通過滲透浸潤的途徑或借血液循行，參予人體生命活動和代謝變化的過程。

科學家曾做過這樣的實驗：把兩隻同種的動物的血管互相接通，使兩者建立起血液交叉循環，然後給予他們疼痛刺激，同時針刺在其中一隻動物的穴位，在該動物身上很快就產生了鎮痛作用；不久，未經針刺的動物身上也產生了鎮痛作用。這一結果說明，針刺可以通過體液途徑來達到鎮痛作用。

諸如“針灸的作用”一節中所闡明，針灸可以取到的各種調節作用與體液調節功能是分不開的。

(五)神經反射與“應激反應”

針灸對神經系統的刺激主要通過神經反射的作用來完成其效應作用的。體液調節的作用主要由內分泌腺的某種化學物質——激素來完成的。當人體受到外來因素刺激時（如創傷、感染、針刺等）能够引起血液中腎上腺素及腎上腺皮質激素的含量增加，以激起機體對外來因素的抵抗能力，這叫做“應激反應”。

生物化學理論認為，神經反射作用與“應激反應”是相互聯繫、相互影響而起作用的。一方面“應激反應”是在外界刺激通過周圍及中樞神經反射的作用而產生的；另一方面體液因素（主要是激素成份）也能直接或間接影響神經系統的活動；二者是不可分割的。因此，人體內許多機能的活動總的來說是受神經——體液系統的作用所支配。

(六)結論

(1)中國醫學幾千年來所積累起來的有關人體機能變化的規律，其所揭示的人體生命活動整體的對立統一的樸素理論，具有十分寶貴的科學價值。這些實踐經驗的結晶尚有一些方面是不能

用現有的科學知識來解釋的，或者有些奧秘還沒有被現代科學所發現，這有待於進一步的努力發掘。

(2)針灸作用是一個整體性的，多種物質相應變化的複雜過程。針灸對人體的作用主要在於促使各種生理機能狀態處於正常或向相對平衡的方面轉化。

(3)到目前為止，我們認為針灸作用的主要途徑是神經——體液系統。經絡的物質基礎，針灸作用的機制有待進一步的研究解決。

(4)現代醫學的神經——體液學說與中國傳統的臟腑、經絡學說在許多方面的觀點所述及的內容實質是相吻合的。深信，中西醫相結合的道路是攀登醫學頂峯的捷徑。

第二章 臟腑經絡學說新解

早在二千多年前，中國人民從豐富的醫療實踐經驗中已經總結出了中醫學的理論原則。隨着中國醫學的發展，歷代醫學家不斷地總結新的經驗，不斷地發展中醫學的理論，逐步形成了中國特有的醫學理論體系和各種醫療學的法則。由於現代科學和西方醫學的不斷發展，有關中國古代的醫學理論、醫療法則及其它學術問題也不斷地得到新的理解和論證。

臟腑經絡學說是中國醫學理論的精髓，也是新針灸學的理論基礎。為使讀者進一步理解和掌握新針灸學的精華，特將臟腑經絡學說的內容實質作簡要的論述。

一、臟腑學說

(一) 簡介

臟腑學認為人的生命起源於物質受予物質——精，生命的活動依賴相適應於自然界的人體機能——氣，生命的表現在於人的感覺與精神——神。

“精、氣、神”是生命的根本，是人體生、長、壯、老、死的決定因素。“精、氣、神”的充足健全要靠人體臟腑協調的活動和旺盛的功能。在某種意義上說，“精、氣、神”是臟腑的衍生物和能量的表現。臟腑學是用辯證統一的整體觀念對活着的人體的生理機能及病理變化的過程進行周密、細緻、反覆的觀察研究總結

出來的，是經過幾千年來醫療實踐的檢驗和不斷整理提高出來的一整套理論體系。

臟腑係指人體體腔內某種組織器官的結構及其生理機能和病理變化的反映體。它與現代解剖學上所指的同名內臟在功能概念上是有所不同，甚至有很大差異。因此在學習運用中，決不能用現代醫學的定義和觀點來生搬硬套。

臟即指心、肝、脾、肺、腎及心包（心的外圍組織，功能與心相類似），合稱“六臟”。如心與心包合歸於一臟，則為“五臟”。臟的特點是具有實質的器官，主要功能在於貯藏維持生命的各種物質及供給人體生命的能力。

腑係指小腸、膽、胃、大腸、膀胱及三焦（代表疏通調節人體水液營養的組織器官的反映體）。腑的特點是具有空腔的器官，主要負責受納飲食、消化、吸收及傳變排泄等作用。其中膽在六腑裏又具藏精的特性，因此它與腦、髓、骨、脉、女子包等合稱為奇恒之腑。

臟與腑通過經絡和血脉互相連接與聯繫，互為表裏、陰陽，互相制約和協調，形成一個統一完整的機體；同時，臟腑和五官九竅（眼、耳、鼻、口、舌、前後二陰）間也有着密切的聯繫，茲將它們分述如下：

（二）臟腑與五官九竅間的關係和意義：

（1）心（心包）小腸

經典：“心主血脉、主神明、開竅於目、與小腸相表裏。”（僅舉生理方面，病理方面從略，下同。）

“心”主管全身血液循環系統及人的精神意識活動。心血管系統有病則可見舌瘦、舌紅或紫；血液中缺乏某種物質或發熱時，則見舌尖紅或破碎或糜爛等。