

## 上 篇

子午流注、灵龟飞腾八法  
的历史及运用开穴方法



# 第一章 子午流注、灵龟飞腾 八法发展史

“子午流注·灵龟八法”的确切产生虽然是宋代以后的事情，但实际上它的思想基础及学术源泉却来自于那些中医古代经典，我们至今还可以看到在后世的“子午流注灵龟八法”专著中反复大量地提到《内经》、《难经》等汉及汉以前医学著作的内容并作为“子午流注·灵龟飞腾八法”的理论依据。而其本身中许多内容也都有着这些中医经典内容的痕迹。为了弄清“子午流注”的渊源，我们必须从远古到秦汉这一最早的历史时期开始研究。

## A. 子午流注发展史

### 第一节 远古——秦汉、三国时期

#### 一、概 论

“子灵”法的形成虽然是宋以后的事情，但其渊源却是来自于从《易经》到《内经》等早期中医学经典的，秦汉时期与“子灵”产生有关的因素有两个方面：

1) 社会基础：劳动创造了历史，也创造了医学，而自春秋战国时期到秦汉这一时期的医学发展更具有特殊的意义。

在这一时期诸子蜂起，百家争鸣的学术空气及后来“崇尚黄老，独尊儒术”的统治阶级的思想的形成，使医学在大量的临床实验的基础上，上升到了理论。

①“天人相应”的基本思想原则是中医学的理论内核，后来也成为“子”、“灵”法的依时取穴的理论依据。②《周易》的“阴阳”之道，《洪范》的“五行概念”及后来邹衍的“五德经始”，董仲舒的“天人感应”影响到医学，产生了“阴阳”、五行学说。③《易》的八卦及河图、洛书的出现，影响到医学产生了医学的“九宫八风”论。④天干地支及古代天文历法的运用都为后来“子”“灵”法的形成奠定了基础，成为“子灵”学说的骨架。这一时期的许多儒家、道家经典著作都显示了这一点。

2) 医学基础：“子午”、“灵龟”在汉及三国时期的医学基础主要表现为：①阴阳五行学说；②运气学说；③针灸学关于经脉循行交会；针灸“五输及十二源迭穴；针刺补泻手法；关于奇经八脉的认识三个大部分。

另外，在以上学说被吸收的同时，中医学的理论体系开始逐步建立起来一系列的学说，其中亦有许多后来成为“子”、“灵”的医学基础，如：

1) “开合枢”学说(见《素·阴阳离合》、《灵·根结》)，它讨论了十二经脉的“开合”问题，后者利用了有关经络俞穴的“开合”概念。

2) “十二经水”学说(见《灵·十二》)。提出了“外有源泉，而内有所归”、“内外相贯”、“如环无端”的流注模式。奠定了“子午流注”的日、月、时干的配合，“子午流注”的以“十二”为一周的周期。

3) “阴阳系日月”论(见《灵·四十一》)

4) “九宫八风”说(见《灵·七十七》),首次提出九宫八风概念,成为后来“灵龟·飞腾”八法的原始根据,首次提出了以“8”为主的规律。

5) “营卫生会”论(见《灵·十八、十六》)提出了经脉营卫循环的周期,以一日十二时辰的关系,而讨论了阴阳会合等问题,对“子午流注”按日干纳穴有一定的影响。

6) “藏气法时论”(见《素·二十二》)对五脏六腑经气旺盛与日干、季节的关系作了论述,选用日干支与十二经脉配合。

7) “顺气一日分为四时”(见《灵·顺气一日分为四时·四十四》)将“五俞穴”与十二经脉及时辰、日干结合运用……。”

以上学说,成为“子午”、“灵龟”最早的一些论述。虽然它们并没有直接提及以上两法,但是,它的试图在十二经络、气血盛衰、日干时干年干、十二脏腑、五俞穴之间寻求某种对应关系,在九宫八风、季节、经脉等之间寻求某种联系,这样便在客观上为“子”、“灵”法提供了中医学的思想基础。

这一时期的针灸学处于奠基和初步形成的阶段,出现了《灵枢》、《足臂十一脉经》、《阴阳十一脉灸经》、《脉法》等针灸学专著,《难经》、《素问》、《治百病方》、《伤寒论》等也含有许多针灸学的论述。并出现了扁鹊、华佗、涪翁等针灸学专家。针灸运用于治病也非常普遍,针灸的理论涉及到中医学的生理、病理、诊断、治疗等多个方面,针灸与五行、阴阳、运气、八卦等的结合为“子午流注及灵龟飞腾八法”的产生提供了良好的条件。

## 二、子午流注学说原始“胚胎”的形成

### (一) 地支“流注”法

“时支”子午流注,即气血流注。亦称“地支法”,是根据

每日气血输注十二经的地支时辰，顺序流注，运用五行相生相克的原则，取穴治疗疾病的方法。其源流，最早起源于《内经》。

1. 十二经气血循环流注 《灵枢·逆顺肥瘦》篇指出：“脉行之逆顺，……手之三阳，从藏走手；手之三阴，从手走头；足之三阳，从头走足；足之三阴，从足走股”十二经在人体循环的顺序早在《灵枢·经脉第十》中就已确定为：肺(手太阴)→(手阳明大肠)→胃(足阳明胃)→脾(足太阴)→(手少阴)心→(手太阳)小肠→膀胱(足太阳)→(足少阴)肾→(手厥阴)心包→(手少阳)三焦→胆(足少阳)→肝(足厥阴)→肺。此时，十二地支在《灵枢·阴阳系日月第四十一篇》中已经与十二经脉三阴三阳结合起来了。不过当时十二经脉与十二地支代表的是十二个月的肠气盛衰的变化，还没有用来表示一日 24 时辰的经脉阴阳的变化。此时如《灵枢经脉第十二》篇的“十二经水”中以手足三阴三阳经及五脏六腑外加心包与渭水，海水、湖水、汝水、渑水、淮水、漯水、江水、河水、济水、漳水、沣水等十二水相配合，反映了当时“十二节律”的影响较深；即以十二相联系很多。“十二经水”中所说“凡此五脏六腑十二经水者，外有源泉，而内有禀，此皆内外相贯，如环无端；人经亦然”说明了古人寓意亦在于以“人与天地相参”说明体内气血十二经脉的流注关系。“内外相贯，如环无端”后来成为“流注”的最形象的一个说明。《灵枢·经别第十一》说道：“人之合于天道也，内有五藏，以应五音、五色、五时、五味、五位，外有六腑以应六气、六律建阴阳诸经。而合之十二月，十二辰、十二野、十二经水，十二时，十二经脉者，此五脏六腑之所以应天道。”其中提到“十二辰”“十二时”与“十二经脉”的配合，为后者“纳子法”提供了理论

**依据。**

2. 地支配合 据资料记载(引自《古代文化常识》山东教育出版社 1981年1月第1版, 1984年5月第2版济南 P151页 杨殿奎、夏广州 林治金, 地支纪时(用十二地支表示一日之时辰为十二时辰), 是汉武帝太初改历以后的事情《内经》中多处用“日出”“平旦”“日中”“正午”“人定”来表示时间, 大多早于这个时期, 并且用十二地支表示的十二时辰, 而用到医学上比这个时期就更晚一些。鉴于这个原因, 在《内经》中没有发现十二时辰配合十二经脉的详细记载, 而仅仅提到“十二辰十二时”与“十二经脉”可能配合。而地支纪日约出现在春秋战国时期(《礼记·檀弓下》有“子卯不乐”)《左传·隐公元年》“五月辛丑、大叔出奔共。”都是以地支纪日, 地支纪月比这个时期更早, 大约出现在春秋战国之前, 夏历、殷历和周历在春秋战国时期都被使用, 三者均以地支纪月, 岁首月建有不同, “建”指“斗建”即北斗所指的时辰, 由子至亥, 每月迁移一辰。而夏历以“寅”为正月, 殷历以丑为正月, 周历以子为正月(同上P 140~141)。《内经》中的地支纪月采取的是夏历的建月方法, 以“寅”为正月, “卯”为二月, 以此类推。因此, 在《内经》中《灵枢·阴阳系日月》采用了地支纪月。

《内经》之后, 这种地支纪辰与十二经脉配合的“纳干法”开始逐步形成。

3. 经穴补泻 《灵枢·经脉第十》“盛则泻之、虚则补之, 寒则留之, 陷下则灸之, 不盛不虚以经取之。”《灵枢·禁服第四十八》“盛则泻之, 虚则补之, 坚者先刺而后灸之。”

《难经·六十九难》在《内经》的基础上对于十二经脉病变的针刺治疗作了具体的论述。“经言虚者补之, 实则泻之, 不实不虚, 以经取之。何谓也?然: 虚则补其母, 实则泻其子,

当先补之，然后泻之，不实不虚，以经取之者，是正经自生疾，不中他邪地，当自取其经，故言以经取之。提示可应用五行相生的理论加以运用。

《难经·七十九难》还有一段论述针灸迎随和母子补泻法结合的论述：“迎而夺之者，泻其子也；随而济之者，补其母也。假令心病，泻手心主俞，是谓迎而夺之也；补手心主井，是谓随而济之者也，所谓实之与虚者，牢濡之意也。气来实举者为得，濡虚者为失，故曰若得，若失也。”

“虚则补其母，实则泻其子”是后者针灸相生克的基本原则。

#### 4. 五输穴、十二原穴

① 五输穴 无论哪一种子午流注方法，“五输穴”都是不可缺少的一个环节。“五输穴”是在《内经》中就提出来了。《灵枢·四十四篇》、《顺气一日分为四时第四十四》。

黄帝曰：以主五输奈何。（岐伯曰）藏主冬、冬刺井，色主春。春刺荣，时主夏。夏刺输、音主长夏。长夏刺经。味主秋，秋刺合，是谓五变，以生五输。

#### ② 十二原穴 原穴发展表：

《灵枢·九针十二原》“五脏有六府、六府有十二原。十二原出于四窍。四窍主治五脏，五藏有疾，五脏取之十二原。十二原者，五藏之所以禀三百六十五节气味也。五脏有疾也，病出十二原：

肺一太渊（二）、心一大陵（二）、肝一太冲（二）、脾一太白（二）、肾一太溪（二）、膏一鸠尾（一）、肓之原一膀胱（一）等共十二原。

并曰“凡出十二原者主治五脏六腑之有病也。”各脏腑病证所治情况如下：

表 1-1

项目 \ 王俞	井 荣 涌 经 合					备注
季节	冬	春	夏	长夏	秋	
病变	脏	变于色	病时间 时甚	变于音	胃及饮 食不节 得病	(灵·四十四)
经气	出	流	注	行	入	
病理	心下满	身热	体重 节痛	喘咳 寒热	逆气 而泄	(难·六十八难)
概念属性	所出为 井	所溜为 荣	所注为 输	所行为 经	所入为 合	(灵·九针十二原)
脏腑	肝	心	脾	肺	肾	七十四难、六十六 难
阳经	庚金	壬水	甲木	丙火	戊土	六十四难
阴经	乙木	丁火	己土	辛金	癸水	

③ 三十六俞与二十五俞 《灵枢·顺气一日分为四时第四十四》

“诸原要合。以致六腑。歧伯曰：原独不应五时，以经合之。以应其数。故六六三十六腧。”

《灵枢·九针十二原》

“原闻五藏之腑所出之处，歧伯曰五脏五腑，五五二十五腧，六腑六腑（六六三十六）经脉十二，络脉十五。入二十七气以上下”。

此六腑之腧仅加入了原穴在内。（二十五）+（三十六）= 六十一穴。此现在所提少五穴。

④ “十二经皆以俞”为原 《难经·六十六难》“经言肺之原出于太渊，心之原出于太陵，肝之原出于太冲，脾之原出

于太白，肾之原出于太溪，阴之原出于关骨，胆之原出于丘墟。胃之原出于冲阳。三焦之原出于阳池。膀胱之原出于京骨。大阳之原出于合谷，中肠之原出于腕骨。

《难经·六十六难》“十二经皆以俞为原者何也？然，五藏俞者三焦之所行，气之所留止也。三焦所行之俞为原者何也？然，脐下肾间动气者，人之生命也。十二经之根本也。故名曰原。三焦者，原气之别使也。主通行三气。经历于五脏六腑。原者，三焦之尊号也，故所止辄为原。五脏六腑有病者，皆取其原也。”

值得注意的“三焦为元气之使”，所以“三焦”的原穴可能跟后面的纳五穴有关系。

《难经·六十六难》《灵·九针十二原》中将五脏腧穴称为原穴，这样五脏比六腑各少一个原穴，（独缺心之原）。

心原穴为什么缺少呢？《灵枢》中作了解释：《灵枢·邪客篇》“……黄帝曰：少阴独无腧者，不病乎。歧伯曰：其外经病，而藏不病。故独取其经于掌后锐骨之端，其余脉入屈折。其行之徐疾，皆如手少阴心主之脉行也。”

又说：“黄帝曰：手少阴之脉独无腧，何也。歧伯曰：少阴心脉也，心者，五脏六腑之大主也。精神之所舍也。其藏坚固，邪弗能容也。客之则心伤，心伤则神去，神去则死矣。故诸邪之在于心者，皆在心之包络。包络者，心主之脉也，故独无俞焉。”

由于缺少心原穴，原来《甲乙经》不得不补充 5 穴为心原穴，这样五脏六腑的穴数共为六十六俞，即

六腑俞穴为：大肠、小肠、胃、膀胱、胆共 6 腑，井、荥、俞、经、合、十原穴共为  $6 \times 6 = 36$  穴。

五脏俞穴为：肺、心、（心包）、脾、肝、肾、6 脏，井、

荥、俞、经、合、十原穴（由于脏无原穴，以俞穴代），所以总共为 $6 \times 5 = 30$ 穴位。

一共66穴，此66俞后来成为子午流注的重要因素。

⑤ 纳支五行母子补泻法 《七十三难·论刺井泻荥法的运用》“诸井者，肌肉浅深，气少不足使也，刺之，奈何？”“然，诸井者，木也，荥者，火也；火者，木之子，当刺井者，以荥泻之。故经言补者不可以为泻，泻者不可以为补，此之谓也。”

实际上这些是子午流注纳子法的一种补泻方法，此即“实者泻其子”之意义，《难经经释》作者清代徐灵胎注云：故字上，当有阙文，必有论补母之法一段，故以此二句总结之，否则不成文理矣。”结合上下文来看，此难可看作是在五井俞中补泻之法，母子相生的法则的一个举例示范，值得注意。后来，纳子法的补泻有两种：第一类是本经补母泻子取穴，第二类是异经补泻取穴法，《七十三难》为第一类本经补母泻子取穴法的雏型。

总之，据资料记载：地支记时是汉武帝太初历以后才开始的，它用十二地支表示十二时辰，而用到医学上就比这个时期更晚，《内经》中多处用“日出”“平旦”“日中”“正午”“人定”来表示时间，大多早于这个时期。因此，《内经》中没有十二时辰配十二经脉的详细记载，仅仅提到“十二辰”“十二时”与“十二经脉”的大体上相应，而地支记日约出现在春秋战国之前，《内经》中采用的是夏历建月，以“寅”为正月，“卯”为二月进行地支记月，在《灵枢·阴阳系日月》中采用之。《灵枢·逆顺肥瘦》篇和《灵枢·经脉》指出了从肺→肝的十二经气血循环流注的顺序，《灵枢·经水篇》还将十二经脉比作十二经水，提出了“内外相贯”“如环无端”的流注模型，并指出十

二月、十二时、十二地支皆能以十二经脉相合，《难经·七十九难》还对迎随母子补泻法作了论述。“五输穴”在《灵枢·顺气一曰分为四时篇》中被提出来，同时还指出“十二经皆以俞”为原，但当时仅提到“五脏五腧、五五二十五腧，六腑六俞（六六三十六俞）”，加起来也不过 $36+25=61$  穴，比现在少五穴。另外，《难经·六十六难》还提到“三焦者，原气之别使也，主通行之气”对后世“气纳三焦”有一定影响。

《七十三难》对五腧属性及其相互的“母子补泻”法进行论述，实际上正是后世子午流注的一种补泻方法。

可以看出：“地支流注法”在《内经》已初具萌芽，尽管它没有明确强调日与时与十二经脉及五腧穴的对应关系，有些地方还很原始，有缺陷，但它已经对“纳子法”中各要素进行了阐述，并探讨相互之间的联系，为后世的发展奠定了基础。

## （二）“天干”流注法

天干法是逐日按时取穴，以天干为主的一种方法，《素问·六节脏象论》曰“天以六六为节，地以九九制会，有十日、曰六竟而周甲，甲六复而终岁，三百六十日法也”，这样以 60 日为甲子，一年 6 甲的运用推算，是天干运算的基本方法。

1. 天干记日及生克属性 我国的天干地支记日远在甲骨文时代就已经开始（见《古代文化常识》山东教育出版社 1984 济南 P148 页，杨殿奎 夏广洲等）绝大部分时候古人都只以天干记日。

如《左传·隐公元年》中说：

“五月年丑，大叔出奔共。”

而《内经》已提出了“甲子相合，命曰岁立；谨候其时，气

可与期”这样一种干支配合的候时系统，如《素问·六微旨大论》指出：“天气始于甲，地气始于子，子甲相合，命曰岁点谨候其时，气可与期。”《灵枢·阴阳系日月》中曾用大天干代表手足左右阴阳经脉，如《素问·藏气法时论篇》中说：

“肝主春、足厥阴少阳主治，其日甲乙……。”

心主夏，手少阴太阳主治，其日丙丁……。

脾主长夏，足太阴阳明主治，其日戊己。

肺主秋，手太阴阳明主治，其日庚辛。

肾主冬，足少阴太阳主治，其日壬癸。”

这里把天干纪日与五脏性味及喜恶联系起来，将五脏病分为五个日时来治疗的原则，无疑启发了后代的“子午流注学派”，只是还没有运用到针灸治疗上。

值得注意的是在《素问·藏气法时》中，又进一步指出了十天干配合脏腑后的属性、及根据这种属性进行生克推算，预测疾病的转归预后以得出规律性的结论，指导临床实践。

《素问·藏气法时》就指出：

“肝病者，愈在丙丁、丙丁不愈，加于庚辛，庚辛不死，持于壬癸；肝病者、平旦慧、下哺甚、夜半静。

心病者，愈在戊己、戊己不愈、加于壬癸不死，持于甲乙，起于丙丁。心病者、日中慧，夜半甚、平旦静。

脾病者，愈在庚辛，庚辛不愈，加于甲乙，甲乙不死、持于丙丁、起于戊己。脾病者、日昳慧，日出甚，下哺静。

肺病者，愈在壬癸，壬癸不愈，加于丙丁，丙丁不死，持于戊己，起庚辛。肺病者，下哺慧、日中甚、夜半静。

肾病者，愈在甲乙、甲乙不愈，甚于戊己不死，持于庚辛，起于壬癸。肾病者、夜半慧、四季甚、下哺静。

并总结道：“夫邪气客于身也，以胜相加、至其所生而

愈，至其所不胜而甚，至于所生而持，自得其位而起，必先定五脏之脉。乃可言间甚之时，死生之期也。”

我们知道，平旦和日出、夜半、下晡、日昳、日中都是表示时辰的，而地支纪时也用来表示时辰，如果将地支纪时代替上面的时辰，那么，这里所表示的是脏腑在特定日期(干支记日)特定时辰(地支纪时)治疗时的预后分析。

2. 天干纪年 纳甲法(又称纳干法)必须推算年干支，用干支纪年，一般认为始于东汉，虽然在汉初民间已有使用，但正式由政府命令使用是在东汉元和二年(公元85年)(见古代文化常识 山东教育出版社 1984 济南、杨殿奎、夏广洲等编写 P149)《素问·气交变大论》中提到：“甲子、甲午岁”、“乙丑、乙未岁”“丙寅、丙申岁”“丁卯、丁酉岁”等显然已将天干纪年运用得十分普遍了。

3. 天干配经 《灵枢·阴阳系日月》中说：

甲主左手之少阳，己主右手之少阳，

乙主左手之太阳，戊主右手之太阳，

丙主左手之阳明，丁主右手之阳明，

(此两火并合，故为阳明)

庚主右手之少阴，癸主左手之少阴，

辛主右手之太阴，壬主左手之太阴……。

根据以上经脉的配合、表里的相配可以推导出：

甲与乙合

乙与庚合

丙与辛合

丁与壬合

戊与癸合

这与后世《井荣歌诀六十首》中内容是完全一致的。

4. 五腧穴配天干 《难经·六十四难》中说：

二十变又言，阴井木，阳井金，阴荥火，阳荥水，阴俞土，阳俞木，阴经金，阳经火，阴合水，阳合土，阴阳皆不同，其意何也？……刚柔柔事也。阴井乙木，阴井庚金，阴井庚，庚者，乙之刚也；阴井乙，乙者，庚之柔也。乙为木，故言阴井木也，庚为金，故言阳井金也。余皆仿此。”

表 1-2

天干 五行		木	火	土	金	水
阴阳						
阳		甲	丙	戊	庚	壬
阴		乙	丁	己	辛	癸

表 1-3

五行 十干		井	荥	腧	经	合
阴阳						
阳经		庚金	壬水	甲木	丙火	戊土
阴经		乙木	丁火	己土	辛金	癸水

这种配合为纳天干取穴法提供了条件，它

① 可根据脏腑属性选取五输穴中的井·荥俞，经合穴治疗疾病。利用五行学说指导取穴。

② 可根据以上阴阳属性选取配穴，进行夫妻，刚柔配穴，利用阴阳学说指导取穴。

③ 可根据五输穴的各自属性，根据“虚则补其母，实则泻

其子”的治则，选用子母补泻手法指导用穴。

5. 关于补泻 《七十五难》：“经言东方实，西方虚泻南方，补北方，何谓也？……金木水火土，当更相平。东方木也，西方金也。木欲实，金当平之；火欲实，水当平之；土欲实，木当平之；金欲实，火当平之；水欲实，土当平之；东方肝也，则知肝实，西方肺也，则知肺虚。泻南方火，补北方水，南方火，火者木之木也；北方水，水者，木之母也。水胜火，子能令母实，母能令子虚，故泻火补水，故令金得平木也。”

### 三、《甲乙经》中的时间治忌记载

《甲乙经》卷之十一“寒气客于经络之中发痈疽成发后浸淫第九”下说：

“身形应九野奈何？曰：请言身形之应九野也，左手应立春，其日戊寅己丑；

左胸应春分，其日乙卯，

左足应立夏，其日戊辰己巳，

膺喉头首应夏至，其日丙午；

右手应立秋，其日戊申己未；

右胸应秋分，其日辛酉；

右足应立冬，其日戊戌己亥；

腰尻下窍应冬至，其日壬子；

六腑及膈下三脏应中州，其大禁，太乙所在之日，及诸戌己。

凡此九者、善候八正所生之处，主左右上下身体有痈肿者、欲治之、无以其所值之日溃治之，是谓天忌日也”

除天忌日之外，还有得病的忌时，包括：

五子夜半，五丑鸿鸣，五寅平旦，  
五卯日出，五辰食时，五巳喝中，  
五午日中，五未日映，五申哺时，  
五酉日入，五戌黄昏，五亥人定。  
以上得疾者皆病不起。”

#### 四、“人神禁忌”与子午流注

“人神禁忌”主要是由“九宫图”合“九野”运用于人身上分为九部所引起的，其理论是根据“九九制会”形成的。

《六节脏象论篇第九》中说：“余闻天以六六之节，以成一岁，人以九九制会……”又说：“天以六六为节，地以九九制会……，夫自古通天者，生之本，本于阴阳，其气九州九窍，皆通乎天气，故其生五，其气三，三而成天，三而成地，三而成人，三而三之，合则为九，九分为九野、九野为九藏，故形藏四，神藏五合为九藏以应之也。”《易·系辞》曰：天九地十。

根据“天人相应”与“九九制会”相结合的原则，《灵枢·九针论》中说：“岐伯曰：九针者，天地之大数也，始于一而终于九，故曰：一以法天、二以法地、三以法人，四以法时、五以法音，六以法律、七以法星、八以法风、九以法野。黄帝曰：以针应九之数，奈何？岐伯曰：夫圣人之起，天地立数也，一而九之，故以立九野，九而九之。九九八十一，以起黄钟数焉，以针应数也……。原闻身形应九野、奈何，岐伯曰：请言身形之应九野也。左足应立春，其日戊寅己丑，左胁应春分，其日乙卯，左手应立夏，其日戊辰己巳，膺喉首头应夏至、其日丙午，右手应立秋，其日戊申己未。右胁应秋分，其日辛酉。右足应立冬，其日戊戌己亥。腰尻下窍