

目 录

- 一、第一次国际针灸学术大会简介…………… (1)
- 二、第二次国际针灸学术大会简介…………… (10)
- 三、第三次国际针灸学术大会简介…………… (17)
- 四、第四次国际针灸学术大会简介…………… (20)
- 五、第五次国际针灸学术大会简介…………… (22)
- 六、第六次国际针灸学术大会简介…………… (30)
- 七、第七次国际针灸学术大会简介…………… (39)

第一次国际针灸学术大会简介

第一次国际针灸学术大会于1965年10月18日至10月20日在日本东京都文化会馆召开。主办单位是日本针灸师会。

召开国际针灸学术大会得到日本的有关人士以及日本厚生省、东京都和朝日新闻社等单位的支持。日本有关各界代表人士出席300名，在国际上出席这次会议的有：美国、英国、法国、德国、苏联、加拿大、墨西哥、阿根廷、希腊等20个国家与地区的100名代表。

在会前，日本针灸师会会长冈部素道与理事长木下晴都两人曾赴十多个国家进行访问邀请，对大会的召开起了推动作用。

从大会会后所发行的论文集（用日、英、法、德四种文字写成）看来，报告最多的是日本、法国、苏联、西德、美国、希腊，阿根廷以及加拿大等国也有报告。现将主要内容简介如下：

一、关于经络研究方面

日本藤田六郎以“经络主线的组织学研究”为题，报告了他用连续小切片法所做的组织学观察结果。据报告，经络主线通常由动脉、静脉、淋巴管以及神经干等四种组织的三条管或由包围着神经干的结缔组织所形成。对特大经穴乳中、膻中、神门等，通过一百片的连续组织切片的观察，认为经穴部位是由结缔组织所包围而成，但不形成盲管，于皮肤表面形成开口，而其中有很多乳头状组织。此种乳头在疾

病时便增大并表现于皮肤表面，即著者在临床上所发现的丘疹点。

间中喜雄氏报告了他应用“两种金属接触法”对经络、经穴的研究结果。据报告，用两种不同种类的金属与皮肤接触之后，可以影响到皮肤的电阻与压痛点。认为用此种方法可以正确的判断经穴的位置，对临床的诊断与治疗也有很大效果。他举一患者为例：一位患美尼尔氏症候群患者，经检查后按肾虚的诊断予以治疗，即在复溜穴放一金铂，而在尺泽穴放一银铂，但无效。相反，在内关穴放一金铂，在公孙穴放一银铂，眩晕、耳鸣等症消失。在此两穴于皮内留针一星期后患者便显著好转，经3次治疗获全愈。

二、关于穴位研究方面

日本森秀太郎氏以“经穴的肌肉结构”为题，论述了穴位结构的特点。他认为穴位主要是位于几层肌肉相重叠的地点，从运动力学上看是重力负荷的地方以及肌肉与骨骼相接触的地方。

三木健次等通过皮肤血管电反射的观察方法，认为刺激“邪门”穴可以引起“膻中”穴（同为心包经）的皮肤电阻的改变，同时还可以引起压痛、硬结以及得气感等。

英国Richard F D 氏以对“贮藏穴的研究”为题，论述了自己的看法。他认为身体具有某种贮藏器官，即力源之海（The Sea of Energy）。如当肺与心有异常时，力源便贮蓄于肘部；当肝有异常时，力源便贮蓄于腋部。这些部位的经穴著者名之为“贮藏穴”。并报告了这些部位对内脏器官的影响。

米山博久等以“内脏一体壁反射的电测定”为题，根据

石川太刀雄氏的“内脏体壁反射”学说，即当一定的内脏器官发生病变时，其信号便通过脊髓交感神经反射于一定的体表皮部，从而进行了电测定。他报告了用石川氏的皮电计、皮肤阻抗电桥等对皮肤的各种特性，包括电抗与容抗两种成分所测定的结果。

石川太刀雄氏则进一步以“内脏—体壁反射”为题，较全面地介绍了日本有关“内脏—体壁反射”研究的历史情况。在向心性传导方面着重介绍了石川（日）学派的“向心性神经二重支配法则”，即所有内脏器官的感觉，皆由交感与付交感神经的二重支配。在中枢方面介绍了久留氏以M—archi染色法对“痛觉传导路径”的研究，以及黑津氏以Clark装置对高级神经中枢的系统研究情况。在离心性传导方面着重介绍了吴与冲中两氏的“自律神经系统的研究”，以及小野寺氏的“压诊法”等的研究。总之，认为内脏发生病理变化时，可以投射到体表，因而临床上可以通过体表检查出内脏的病变。认为这与经络与经穴关系很大。

至于用电生理学方法对皮肤生理学的测定方面，石川氏回顾了桥田与朴泽等人的皮肤等价回路的设计与研究，认为目前在东方医学中电生理学方法的应用，应当尊重上述的基础研究。石川氏认为，体表电生理学性质的改变是由于相应的病理组织学变化所引起，并提出了内脏皮肤反射的“化学皮肤感受体说”。

此外，野野井康治等还应用皮肤阻抗电桥对针刺、穿刺、注射等时的皮肤局部电性质的变化进行了测定。

三、关于针刺对内脏器官机能影响的研究

Jean Gritillet Claude Pignet (国际针灸协会会

长,法国)以“针刺的实验研究”为题,以不同的针法对喘息患者进行了呼吸描记观察。在用金针针刺太渊、大椎,用银针针刺中府、云门以及肺俞等穴后,结果在28名患者中有82%的患者恢复了正常呼吸曲线。认为针刺对喘息治疗的作用机制是,通过交感神经的作用使支气管扩张与血管收缩。还认为凡是受过药物治疗过的患者,不宜再用针刺治疗。

代田文志氏以“颈动脉窦针刺的研究”为题,报告了针刺后可使高血压患者的血压迅速下降。认为其作用机制是由于血管感受带(zone vasosensitive)与化学感受器(Chemoreceptor)受刺激后而产生的调节作用所致。

Maocel Noix (法国)以“内脏运动机能与针刺的关系”为题,通过X射线电视的放映说明X射线电视对针刺对内脏器官,即对胃、十二指肠、胆囊等的运动机能可以进行良好的观察。

板本登等人以“针刺对肺活量影响的研究”为题,报告了在观察各种呼吸系统疾患时,针刺人迎等穴位可以使肺活量明显增加。

马场伯兄氏以“针刺风池穴对视力的影响”为题,报告说:通过近视、白内障等25名患者的观察,针刺风池穴一次即使视力提高0.1以上者占60.5%,使视力提高0.1以下者为39.5%。

四、关于针灸新技术方面的研究

大岛良雄氏以“针灸领域的自动诊断”为题,报告了他设置的电子计算机应用于选择针灸穴位的情况。据报该机由4个系统170个情报组成。使用时将患者的相应情况输入到计算机,经过综合作用便以数字表示出来,另以指示灯显

示出相应经络上的穴位。

据报该计算机还经过东京教育大学的芹泽氏进行过西医诊断与东洋医学诊断的比较。

芹泽腾助氏以“针灸治疗的临床科学化研究”为题，介绍了所设计的微型电针与电灸机的情况。电针机是应用多谐振荡器原理以晶体管所组成的断续通电器，电极是用微小针电极。

电灸器是应用热电偶半导体元件所制成的一种冷热刺激装置。通过实验观察（皮肤温度、血循环、内脏器官的X射线观察等），证明两者之间并无差异。但比传统的针灸在刺激量方面可以进行客观的控制。据报，此种针灸器对神经痛患者的止痛效果以及治疗脑中风的后遗症等均有良效。

此届大会报告题目如下：

1. 内脏体壁反射的电测定（尾本被男，日本）
2. 寒刺、节刺的效果判定（代田文志等，日本）。
3. 金子式避孕法的理论与实际（金子佳平，日本）。
4. 经穴的肌肉结构（森秀太郎，日本）。
5. 口吃与针灸（府川悦山，日本）。
6. 针刺风池对视力的影响（马场伯晃，日本）。
7. 妇女神经官能症（Psychosomatic Diseases）的皮电点治疗（三木健次，日本）。
8. 肩关节周围炎的皮电点研究（盐泽幸吉，日本）。
9. 关于白血病（吉村幸男，日本）。
10. 中国基本脉诊的研究（小椋道益，日本）。
11. 奇经的测定与临床（佐藤三郎，日本）。
12. 精神神经病的灸治验（深谷伊三郎，日本）。
13. 做为生命控制机构的经络（福岛弘道，日本）。

14. 斜方肌征的针刺疗法（木上和伸，日本）。
15. 针刺的电生理学考察（野野井康治，日本）。
16. 胸胁苦满证的皮电点分布及其治疗（田中昭三，日本）。
17. 针刺对肺活量的影响（村田龟，日本）。
18. 有关上腹部取穴的诸问题（板本登，日本）。
19. 心包经“郄门—膻中”等穴的意义—皮肤血管以及电反射的研究（三木健次等，日本）。
20. “家传”诸病针论及其临床实践（太田邻奇，日本）。
21. 关于白血病（本居别通，日本）。
22. 稻垣无痕灸的研究（稻垣笃一，日本）。
23. 有关六部定位脉诊部位上的经络线问题（岸勤，日本）。
24. 足指形态的意义—指形与虚实（镰田秀吉，日本）。
25. 经络的本体（石井陶泊，日本）。
26. 良导络治疗（天野黄阳，日本）。
27. 失眠症反应的研究（所集次，日本）。
28. 夜尿症的针灸治疗（岸德太郎，日本）。
29. 摄诊与脉诊的临床观察（和田英，日本）。
30. 内脏疾患时的膈肌反射（细野八郎等，日本）。
31. 颈肩腕症候群（Neck Shoulder—Arm Syndrome）与生姜灸治疗经验（中村万喜男，日本）。
32. 内脏体壁反射（石川太刀雄，日本）。
33. 有关日本小儿针的治疗实例（米山博久，日本）。
34. 跷板学说（Seesaw Theory）与皮内针法（赤羽

幸兵卫，日本）。

35. 针灸临床治疗时对血压影响的观察（仓岛宗治，日本）。

36. 内脏运动机能与针刺（Marcel Noix，法国）。

37. 坐骨神经痛症候群的针灸治疗（木下晴都，日本）。

38. 有关颈动脉窦针刺的研究（代田文志，日本）。

39. 经络与脉诊（冈部素道，日本）。

40. 论伤寒论里的阴阳虚实（藤田健，日本）。

41. 有关针灸治疗临床科学化的研究（芹泽胜助，日本）。

42. 通过二金属接触法对经络经穴的研究（间中喜雄，日本）。

43. 经络主线的组织学研究（藤田六郎，日本）。

44. 针刺对下视丘的作用③（Claude Le Prestre，法国）。

45. 顺势疗法（Homeopathy）与针刺的放射状感觉（Francis de Prus，英国）。

46. 希波克拉底（Hippocrate）与东洋医学的哲学基础（Bacot—Dupont，法国）。

47. 针灸领域中的自动诊断（大岛良雄，日本）。

48. 论东西方对情绪障碍的治疗（R. B. Amber，英国）。

49. 发作性心悸亢进的针刺治疗（Paul Somoguy，法国）。

50. 体质针（权度深，南朝鲜）。

51. 论印度、中国以及西方的脉诊（Anna M. Babey—Brohe，英国）。

52. 临床观察的实际 (David I. Sussmann, 智利)。
53. 针与心身医学 (Julich Lemaire, 法国)。
54. 关于贮藏穴的研究 (Richard F. D. Talbot, 英国)。

55. 慢性膝关节炎与食物中毒的针刺治疗 (Constantin Tranyas, 希腊)。

56. 题未定 (中华人民共和国)。

57. 针刺对内分泌腺的作用 (Nguyen Phuoc Y Lan, 越南)。

58. 针灸疗法在苏联的概况 (E. D. Tichinskaya, 苏联)。

59. 从神经学的观点看经络的存在 (Welter, 西德)。

60. 小儿麻痹的针灸治疗 (越少鸾, 香港)。

61. 62. 针刺治疗的实验研究 (Jean Gillet, Claude-pignet, 国际针灸协会会长, 法国)。

63. 题未定 (中华人民共和国)。

64. 失眠症的恢复 (Rééquilibratim dans l'insomnie) (L.M. Gillard, 法国)。

65. 头盖骨调整疗法与经络治疗的关系 (Harold S. Saita, 加拿大)。

66. 针刺作用原理的假说 (Jean Daniaud, 法国)。

67. 针刺疗法在欧洲的研究与指导 (J. C. de Tymowski, 法国)。

68. 应用针刺疗法所获得的若干成绩 (Else Munster, 西德)。

除上述报告之外, 在大会进行中间还召开了国际经络经穴委员会, 由日本、法国、苏联、智利、希腊、越南、美国、

英国、西德各派两名代表参加。

会中日本代表提案，将经络名称按照十四经发挥的顺序用罗马字表示；将经穴名称以十四经发挥为准，加上少量在中国与欧洲所用的奇穴，用阿拉伯数字表示。

法国则提案，把心经放在第一位。其理由1、是人之心先动；2、钟表的针在终了之后便进入到1，也是由心开始……。

美国则提案，象制地图那样，用经度与纬度来表示人体表面的穴位……。

结果决定：

1、这次国际针灸学会有关经络经穴的名称，使用日本的提案。

2、这次做为第一次，以后继续召开会议（经络经穴委员会）进行研究。

以手太阴肺经上的穴位为例，按照日本的提案表示方法是：

用罗马字 I 表示手太阴肺经，在 I 上的穴位分别用阿拉伯数字 1、2、3、4、5、6、7、8、9、10、11、代表中府、云门、天府、侠白、尺泽、孔最、列缺、经渠、太渊、鱼际、少商。以下各经穴位以此类推。

最后大会并决定今后每4年召开一次国际针灸学术大会；第二次国际针灸学术大会决定于1969年在法国召开，召开国负责大会的筹备事项。

注：

①窦刺是指针刺颈动脉窦。

②节刺是针刺星状神经节的简称。

③缺报告内容，只见题目一译者。

第二次国际针灸学术大会简介

第二次国际针灸学术大会于1969年5月14日至5月18日在法国巴黎医师协会礼堂召开。主办单位是法国国际针灸学会。这次国际针灸学术大会共有二十七个国家的代表三百余人出席，出席的国家和正式代表名额是：日本57人，意大利22人，罗马尼亚20人，西德16人，南朝鲜10人，瑞士6人，奥地利4人，苏联、捷克斯洛伐克、阿根廷、美国、英国等各3人，芬兰2人，波兰、匈牙利、希腊、瑞典、埃及、以色列、卢森堡、西班牙、巴西、加拿大等各1人、法国代表138人。在第一次大会上，各出席国决定：

- 1.会议是国际性有关针灸学术综合性大会；
- 2.会议定名为，“国际针灸学术大会”；
- 3.每四年举行一次大会；
- 4.出席人员不限资格，只要从事针灸工作即可。

在有关代表致词之后，由法国国际针灸学会会长 Chamfranlt 氏做了关于“针灸科学原理研究之道路”的报告，和各国代表相继进行了学术报告。其中以法国代表报告最多，共有29篇。其中重点的是 O.Noqier等5人介绍耳针疗法，并进行了现场表演。据报导：通过电极探测所进行的耳诊与电针所进行的耳针疗法其便利如同脉诊。O.Noqier 本人的讲题是：“耳针临床7年研究”。其余4人的讲题分别是：“耳穴考”、“内脏皮肤反射与耳解剖”，“耳针的神经生理学”以及“消化系病理学与耳针疗法”。其次有paukmson氏报告针刺与内分泌的关系，Dupont氏的五行学说及其他人的针刺治疗雷诺

氏病、无痛人流与针刺疗法、针刺治疗静脉曲张、针刺治疗付鼻窦囊炎及针灸疗法的适应症等题目。

在日本的10项讲题中以临床为主。计有佐藤裕三氏的针治白内障与绿内障的经验，木下晴都氏的坐骨神经痛的针刺疗法，小池裕太郎氏的腰痛的针刺（疗法）治疗，中村万喜男氏的颈肩腕症候群的生姜灸疗法，以及马场伯晃氏的关于经穴力的研究（配合电影）等。

特别应当着重指出的是，在这次国际针灸学术大会上罗马尼亚的报告题目达15项之多，且偏重于有关针灸原理方面的研究。其中包括有电影方式报告的针灸作用原理，片中首先显示了穴位在体表皮肤上的范围及其生物电特性以及针刺作用原理等。罗马尼亚针灸学会会长 Dumitrescu 等人报告了针刺穴位对脑电、皮肤电以及血压等的影响。在针刺对血压的影响观察中，通过30人（18—30岁，可疑心脏病）直接穿刺股动脉后用 Telco R24 装置记录，结果显示了针合谷、足三里穴后对股动脉的收缩压与舒张压可降低，特别在临床上对脉压的降低是稳定的，但对心脏血流的改善不明显。疗效方面，通过对60名腰坐骨神经痛患者分两组对照观察结果，认为针刺组比药物治疗组（用水酸杨、匹拉米洞以及可的松等）疗效为好（通过各种检查与统计学处理）。在其余的临床疗效观察中，也都是经过严格的临床理化检查与分析。总之，罗马尼亚的报告强调了针灸的疗效。

意大利在大会上提出了5项报告。意大利针灸学会会长 Lauza 氏介绍了用穴位电探测器所进行的实验及临床应用情况。其余的报告题目是募穴与付交感神经系统、皮肤针与中国针的比较、东西方医学对疼痛疾患的诊断与治疗及电子管的光与能源与生物学的关系等。

捷克斯洛伐克代表提出了3项报告。其中重点介绍了针刺治疗听力障碍与美尼尔氏症候群的经验。据报告，针刺治疗后天性的听力障碍可获得较满意的结果，针刺可以调整听觉神经的功能。对于先天性的由听觉感受器损伤所引起的听力障碍，针刺效果不良。因此，在治疗之前建议进行病因检查。通过针刺治疗，患者的听力如能提高20—40分贝即感到满意。至于美尼尔氏症候群，除了听力之外其它自觉症状亦可改善，如与药物使用则可进一步提高疗效。

苏联代表提出3项报告。*Э.Д.Тбилицкий*报告了针灸对脑源性血管障碍与运动障碍患者生理各系统的影响，*Б.И.Каменук*报告了针刺对脑血液循环障碍的后遗症患者的血压影响。

西德代表提出了3项报告。*Voll*氏报告了经络与淋巴走行的解剖学研究。*H. Sehmidt*氏报告了应用日本泽田健氏治疗法的体验。

美国代表提出两项报告。重点由*Amber*氏报告了针刺与其它15种反射疗法的比较，他认为针刺的效果更为广泛。

奥地利代表报告两项。针灸学会会长*Bishro*氏报告了组织的末梢性反应与针刺效果的研究。另一项报告是，由于针刺极微损伤所引起的组织学改变的研究。

其余各国代表各报告一项。匈牙利报告的内容是颜面部位经穴的解剖学研究。加拿大报告的内容是，人盖骨矫正法与针刺疗法。希腊的 *C. Trangas* 氏报告1例患进行性两侧麻痹已8年的22岁患者的治疗经验。先用金针在足三里、环跳、阳陵泉等穴予泻手法，后在涌泉、秩边、经渠、尺泽等穴进针后通以数秒钟的强法拉弟电流，留针2小时，隔日针一次，经10次治疗后即全愈。阿根廷针灸学会会长 *T. Suss-*

mam 氏报告的内容是离开阴阳关的概念便没有资格做医生。英国的报告内容是用传统的中国针法进行治疗的设计及其与内分泌的关系。

总计报告是80项。此外，还有若干项的操作表演。论文报告题目如下：

一、法 国

题目	报告人
1、副鼻窦炎与针刺疗法	匹拉杰
2、生克与阴阳的意义	加连恩
3、静脉炎之治疗	瓦劳路
4、皮表针刺与现代科学方法	达利格兰德
5、眼睑的解剖	匹内特
6、和谐关系与穴位数	米卡乌德
7、补法与镇静	卡尔马
8、太极拳与呼吸	夏兹
9、募穴——警告预报穴	特路巴特
10、人体治疗之评价	久里安
11、针刺无痛分娩	路黑特
12、针刺对雷诺氏病与低血糖之疗效	桃巴特
13、针刺俞穴的治疗应用	巴路赫
14、针刺的科研方法	查木费劳尔
15、耳针疗法	诺基
16、消化系病的耳针疗法 ⁴	阿纳德
17、耳针疗法之神经生理学基础——耳心反射	库里
18、内脏——皮肤投影与耳之躯体学	加里克德
19、泌尿系之生理变动及其调节	北里狄阿

- | | |
|------------------|------|
| 20、络穴 | 费里马特 |
| 21、中国整骨术 | 拉克拉姆 |
| 22、耳针疗法之七年研究 | 诺意里 |
| 23、顺势疗法药物与五行法则 | 高乌店 |
| 24、六要素说(五行与心包络) | 巴拉特 |
| 25、关节周围炎的治疗 | 基拉德 |
| 26、Sonlie医师之中医临床 | 包狄欧 |
| 27、光色疗法与针刺 | 狄毛斯库 |

二、罗 马 尼 亚

- | | |
|------------------|--------|
| 1、坐骨神经痛的针刺治疗 | 依劳巴斯库 |
| 2、针刺调整作用之研究 | 普劳德斯库 |
| 3、血管性头痛之病因与治疗 | 克拉苏本 |
| 4、针刺后中枢神经系统之反应 | 克拉苏本 |
| 5、皮肤电诊断仪 | 都米特里斯库 |
| 6、针刺疗法在产科及妇科中的应用 | 杰劳基 |
| 7、生物电对溃疡性疾病的作用 | 德米特里斯库 |
| 8、电磁场对皮肤的影响 | 德米特里斯库 |
| 9、针刺临床与鉴别诊断 | 依斯巴斯库 |
| 10、天容穴之生理 | 依内斯库 |
| 11、医学与人类之展望 | 里加 |
| 12、药物在针刺疗法中之应用 | 德里斯 |

三、日 本

- | | |
|----------------|------|
| 1、穴位阻抗之研究 | 马场伯晃 |
| 2、白内障与膜内障的针刺治疗 | 佐藤裕二 |
| 3、肝病与脾病之针刺治疗 | 惠美道芳 |

- | | |
|---------------|-------|
| 4、颈肩臂痛的生姜灸疗法 | 中村万喜男 |
| 5、膝关节痛之蒜灸应用 | 黑须幸男 |
| 6、腰痛之脊椎旁针刺疗法 | 小池裕太郎 |
| 7、交感神经节刺的临床观察 | 三木健次 |
| 8、肝脏病之治疗 | 冈部素道 |
| 9、井荣俞经合穴之研究 | 藤田六郎 |
| 10、坐骨神经痛的针刺疗法 | 木下晴都 |

四、意大利

- | | |
|-----------------|-------|
| 1、关于“气”的生物物理学问题 | 必兹 |
| 2、意大利与中国皮肤针之比较 | 奥尔兰德尼 |
| 3、疼痛之中医治疗观 | 巴色尼 |
| 4、针刺穴位与副交感神经系统 | 克加里亚 |
| 5、Beta点之实验与临床 | 兰扎 |

五、南朝鲜

- | | |
|--------------|-----|
| 1 脑出血的预防与治疗 | 李昌彬 |
| 2、针刺时的补与泻 | 特沙送 |
| 3、慢性白血病的针刺疗法 | 权度源 |

六、奥地利

- | | |
|----------------|-----|
| 1、针刺微伤的组织学研究 | 费乌特 |
| 2、溃疡病与癌 | 乌兰特 |
| 3、组织的体表反应与针刺效果 | 必什库 |

七、西德

- | | |
|-----------|----|
| 1、淋巴系统与针刺 | 福尔 |
|-----------|----|

- 2、经络证明的可能性 什米特

八、苏联

- 1、针刺对脑血管病后遗症患者血压的影响 卡米内斯基
2、针刺对脑性障碍的临床观察 德克琴斯卡雅
3、电针在诊断与针刺中的应用 哥尔布劳尔

九、捷克

- 1、胃肠系统病的针刺疗法 马列库
2、听力障碍的针刺治疗 路吉卡
3、针刺对颈一臂综合征的颈部血流速度与血流量的影响 阿木拉弗

十、美国

- 1、针刺疗法与反射疗法的比较 阿木巴
2、对针刺疗法与西方对症疗法的评论 巴比—布劳库

十一、阿根廷

- 1、关于“气”的概念 苏斯曼

十二、加拿大

- 1、针刺与头盖骨调整疗法 沙义塔

十三、美国

- 1、针刺疗法与内分泌 伯金逊

十四、希腊

- 1、遗传性运动失调 马拉地