

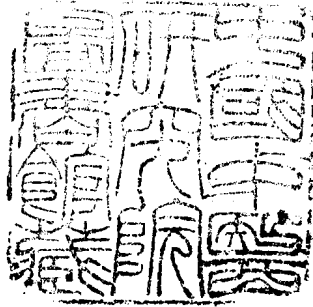


中研 B0011614

1112788

马氏温灸法

马少群 黄晓春 孙迎红 编著



北京科学技术出版社

(京)新登字207号

内 容 提 要

马少群先生(1903~1992)从事温灸研究及治疗工作50多年,积累了丰富的临床经验。经他用温灸治而有效的疾病已逾百种,临床治愈的病人数以千计。由其弟子黄晓春等同志协助先生归纳整理其临床经验及病案,同时查阅了大量中医古籍文献资料,编成此书。

全书分上下两篇,上篇主要介绍温灸的历史、机理、常用穴和马少群温灸经验的要点;下篇介绍马少群温灸治病的临床经验,共介绍近百种疾病的诊治方法,内容涉及内、外、妇、儿、皮、五官、口腔及传染病等。本书特点:注意理论与实际结合,文字通俗易懂。特别是各种病证的常规灸法是本书的精华,对于专业医师有参考价值,对于患者也是温灸自治的依据。

马氏温灸法

马少群 黄晓春 孙迎红 编著

北京科学技术出版社出版

(北京西便门南大街18号)

邮政编码 100035

各地新华书店经销

国宏印刷厂印刷

*

787×1092毫米 32开本 10.75印张 241千字

1994年4月第一版 1994年4月第一次印刷

印数1—3000册

ISBN7-5304-1632-8/R·250 定价, 7.30元

少群小记并序

少群先生（1903~1992）河北省河间县人。先生幼时念过私塾，壮年以后，渐对祖国医学产生兴趣，业余时间多用于浏览医书，由是而知灸之一二。

1934年，先生以函授方式从浙江宁波“东方针灸学社”学习温筒灸法。尔后，先生利用工余时间，为亲朋，邻人治些简单病症，虽然每每灵验，但并不知道温灸可医治疑难大症。

由于过度操劳，自1943年后，先生相继患有美尼尔病、高血压、神经衰弱、胃部不适等。彼时先生未信温灸之能愈己，而求治于中西医，服药达12年之久，未能去病。于绝望中，先生反能静而思之，并终于悟出慢性病多是渐渐积累，病久而五脏传化、气血阻滞、上下不通的道理。先生想，自己身患多种病症，其病理亦不外如此。温灸善于通调气血，为何不试着治疗呢？

自1955年，先生停用中西药物，开始配穴用温灸自治。果然，治一个月得效，半年而大愈，灸至一年，身体已康复。

温灸竟有如此奇效，先生为之震惊。病愈以后，其研究温灸的热情与日俱增，除用其为病人治疗外，自己也做保健温灸，每天如此，数十年不间断。

先生为慈悲之人，念及众多患者求医之苦，经几年准备，自1960年，他辞掉商业工作，专心用温灸为群众义务治病。他不要诊费，不收礼品，经济有困难时，甚至于卖掉私房来贴补而不改义务治病之初衷。病人来诊，先生讲解，施

灸，不厌其烦；因病情重而不能来诊者，先生往往亲自前往诊视，虽遇风雨亦未曾彷徨；外地病人来函求医，先生必亲自复函，按其病情讲授配穴、取穴及施灸方法。诊治之余，先生无它爱好，或捧读《内经》、《难经》及《千金》、《资生》、《聚英》等，或整理病案记录、治疗心得。先生数十年如一日，不图名利，孜孜于温灸治疗与研究。尚云：我从病中走过，知病之所苦，我以温灸愈己，而深信温灸之功用。然世人知此者少，而知者又岂可坐视灸术被埋没掉。故此，愿尽自己之薄力，在民众中将其推广，虽倍受辛劳，亦情愿之。

先生勤于研求古训，更敏于在实践中摸索用灸的真谛。在50余年间，逐渐形成了独具特色的一系列配穴、治疗各种病症（不乏疑难大症）高效的循环温灸法。

对于前人热病不灸及禁灸穴之说，先生未敢盲从，必先以自己作试验，后用于他人的原则。经过多年实践，得出热病可灸及温筒灸并无禁灸穴等较客观的结论。

迄今，经先生用温灸治而有效的疾病逾百种，临床治愈的患者数以千计。60~70年代，先生亲自编写了《温灸实践》、《中国温灸》、《温灸治疗心脏病》等书稿，虽未经正式出版，但不少医疗单位曾多次翻印，总的印数近万册，使少群先生的温灸学术在全国许多省市得以传播，并已远传至荷兰、美国、澳大利亚、厄瓜多尔、丹麦、法国、保加利亚等国以及香港地区。

正式出书，以使灸术得以更久远的传播，是先生的一大心事。我们从先生学习温灸有年，既知其灸术之可贵，又为其倾心于此道，济苦救难，近于忘我的精神所感动，遂于两年内利用工余时间，主动协助先生归纳整理其临床经验及病

案，并参阅大量有关文献、书籍编成此书。

在整理此书过程中，得到李津利等温灸同道的帮助，并承蒙孔祥彬先生帮助绘图，在此一并致谢！

由于我们学识浅薄，时间仓促，故谬误、疏漏之处在所难免，深望读者惠予指正。

黄晓春

1992年1月

于丹麦·豪斯蒂得

凡 例

一、本书分为上、下篇，内容力求精练实用，并尽量兼顾专业读者及一般用灸自治患者、温灸爱好者的需要，可做温灸临床手册使用。

二、上篇介绍有关温灸的一般性知识及马少群温灸经验的一般性要点。

“灸史”一章，主要介绍历史中，灸法理论及各种具体灸法发展、沿革的情况，使初涉灸法的读者对历史存在的一些灸法理论争议及各种灸法所具有的共性和各自的特点有所了解，并略知历代都有哪些较重要的有关灸法的医著，这对其具体研究温灸法及其他种类灸法亦或有所裨益。

在上篇，我们还重点讨论了艾灸的作用机理，并提出灸法“适用于寒、热、虚、实证”的认识。

上篇“常用穴”一章，各穴取法的内容，为避免引起混乱，皆依从全国中医学院统编教材《腧穴学》。一般患者取穴自灸，若不能全看懂这些文字，可直接按所附图示取穴。因温灸筒的施灸面积较大，故取穴稍有偏移也能灸到所要灸的穴。

该章“特定穴”一项，未标出处的交会穴内容皆出自《甲乙经》。

某穴主治某病，用针用灸，其效不尽相同，有时则大异。以往的针灸学医著，于腧穴的针、灸主治多混谈而不分，这是不妥的。我们所编的常用穴“主治汇要”一项的内容，主要是提供给用灸者作临床参考，故尽量集录历代灸疗

专著及较重视灸法的医著中关于腧穴主治的记述。有些腧穴主治不够全者或以《腧穴学》、《针灸学辞典》补之。

该项以资料来源的年代先后顺序排列，若后面的资料中有与前面的资料重复的内容，均予删除，因这种情况很多，为使字面整齐，所删除部分一般未用删节号表示。

“主治汇要”一般首录最早的腧穴学经典著作《黄帝明堂经》的内容（均录自黄龙祥编《黄帝明堂经辑校》）。

《黄帝明堂经》中录自《内经》的单纯关于腧穴针刺主治的内容予删。所汇《千金》。《千金翼》。《外台》、《资生》、《图翼》的内容，多是据《针灸学辞典》转录，这些资料中也难免杂有单纯针刺腧穴主治的成分，因时间所限，编者未及一一核查原著以剔除之，是为遗憾。

马少群关于各穴主治的临床经验，凡与前人相同的，也不再收录。

三、下篇以介绍马少群治疗各种病证的常规灸法及病例为主。

各病常规灸法是本书的“精华”，对专业读者有参考意义，而且也是患者用灸自治的依据。这些常规灸法是少群先生在数十年灸治临床中逐渐总结经验而形成的，所以一般较之于各病例实际所用灸法，更完善，更具普遍的适用性。

下篇编入的病例，主要是少群在60~70年代记录下的部分验案。

四、本书引用历代著作多标以引用名，下列书名中，加重点的字即是：《黄帝内经素问》、《黄帝内经灵枢》、《黄帝明堂经》、《针灸甲乙经》、《肘后备急方》、《备急千金要方》、《千金翼方》、《外台秘要方》、《太平圣惠方》、《铜人腧穴针灸图经》、《西方子明堂灸经》、《针

《灸生经》、《针灸聚英》、《类经图翼》、《循经考穴编》、《医宗金鉴》、《针灸真髓》、《针灸临床治疗学》。

目 录

上篇 总论

- 一、灸史沿革…………… (1)
- 二、灸疗多年不兴的原因…………… (20)
- 三、灸疗法应为大众所掌握…………… (23)
- 四、灸疗作用机理、适应证、禁忌证、禁灸穴辨 …… (25)
- 五、触诊法…………… (27)
- 六、选穴规律…………… (28)
- 七、灸治要诀…………… (33)
- 八、灸量掌握…………… (37)
- 九、马氏温灸筒的优点及灸筒制法…………… (38)
- 十、灸药配制…………… (40)
- 十一、施灸的操作及有关事项…………… (40)
- 十二、取穴法…………… (43)
- 十三、常用穴…………… (46)
 - (一) 头颈部…………… (46)
 - 1.大椎 (46) 2.哑门 (47) 3.风府 (47)
 - 4.百会 (48) 5.囟会 (49) 6.上星 (50)
 - 7.神庭 (50) 8.印堂 (50) 9.攒竹 (51)
 - 10.曲差 (51) 11.通天 (52) 12.玉枕 (52)
 - 13.瞳子髎 (52) 14.听会 (53) 15.上关 (53)
 - 16.头窍阴 (54) 17.头临泣 (54) 18.目窗 (54)

- | | | |
|---------------|-------------|-------------|
| 19. 风池 (55) | 20. 四白 (56) | 21. 巨髎 (56) |
| 22. 地仓 (56) | 23. 大迎 (57) | 24. 颊车 (57) |
| 25. 下关 (58) | 26. 头维 (58) | 27. 天鼎 (58) |
| 28. 禾髎 (59) | 29. 天容 (59) | 30. 颧髎 (59) |
| 31. 丝竹空 (60) | 32. 天突 (60) | 33. 承浆 (61) |
| 34. 颈四椎旁 (61) | 35. 百劳 (61) | |

(二) 胸腹部 (62)

- | | | |
|-------------|-------------|--------------|
| 1. 会阴 (62) | 2. 曲骨 (62) | 3. 中极 (63) |
| 4. 关元 (64) | 5. 气海 (65) | 6. 阴交 (66) |
| 7. 神阙 (66) | 8. 水分 (67) | 9. 下脘 (68) |
| 10. 建里 (68) | 11. 中脘 (68) | 12. 上脘 (69) |
| 13. 巨阙 (70) | 14. 鸠尾 (70) | 15. 膻中 (71) |
| 16. 紫宫 (71) | 17. 华盖 (71) | 18. 步廊 (72) |
| 19. 神封 (72) | 20. 俞府 (72) | 21. 气户 (73) |
| 22. 膻窗 (73) | 23. 乳根 (73) | 24. 不容 (74) |
| 25. 承满 (74) | 26. 梁门 (74) | 27. 滑肉门 (75) |
| 28. 天枢 (75) | 29. 外陵 (76) | 30. 大巨 (76) |
| 31. 水道 (76) | 32. 归来 (77) | 33. 气冲 (77) |
| 34. 中府 (77) | 35. 天池 (78) | 36. 府舍 (78) |
| 37. 腹结 (78) | 38. 大横 (79) | 39. 大包 (79) |
| 40. 章门 (80) | 41. 期门 (81) | 42. 京门 (81) |
| 43. 带脉 (82) | 44. 五枢 (82) | 45. 维道 (82) |

(三) 背、腰、骶部 (83)

- | | | |
|-------------|---------------|-------------|
| 1. 长强 (83) | 2. 腰阳关 (83) | 3. 命门 (84) |
| 4. 脊中 (85) | 5. 筋缩 (85) | 6. 至阳 (85) |
| 7. 灵台 (86) | 8. 神道 (86) | 9. 身柱 (86) |
| 10. 陶道 (87) | 11. 大杼 (87) | 12. 风门 (88) |
| 13. 肺俞 (89) | 14. 厥阴俞 (90) | 15. 心俞 (90) |
| 16. 膈俞 (90) | 17. 胃管下俞 (91) | 18. 肝俞 (91) |

- 19.胆俞 (92) 20.脾俞 (92) 21.胃俞 (93)
 22.三焦俞 (93) 23.肾俞 (94) 24.大肠俞 (95)
 25.小肠俞 (95) 26.膀胱俞 (96) 27.中膂俞 (96)
 28.白环俞 (96) 29.膏肓俞 (97) 30.意舍 (97)
 31.膏门 (98) 32.志室 (98) 33.胞肓 (98)

(四) 上肢部..... (99)

- 1.尺泽 (99) 2.孔最 (100) 3.列缺 (100)
 4.经渠 (101) 5.太渊 (101) 6.鱼际 (102)
 7.泽前 (102) 8.二白 (102) 9.肘尖 (102)
 10.曲泽 (103) 11.郄门 (103) 12.间使 (104)
 13.内关 (104) 14.大陵 (104) 15.劳宫 (105)
 16.极泉 (105) 17.少海 (106) 18.通里 (106)
 19.阴郄 (107) 20.神门 (107) 21.少府 (108)
 22.合谷 (108) 23.阳溪 (109) 24.偏历 (109)
 25.温溜 (110) 26.上廉 (110) 27.手三里 (110)
 28.曲池 (111) 29.手五里 (112) 30.肩髃 (112)
 31.中渚 (113) 32.阳池 (113) 33.外关 (114)
 34.支沟 (115) 35.会宗 (115) 36.三阳络 (116)
 37.天井 (116) 38.臑会 (116) 39.肩井 (117)
 40.腕骨 (117) 41.阳谷 (118) 42.养老 (118)
 43.支正 (119) 44.小海 (120)

(五) 下肢部..... (120)

- 1.行间 (120) 2.太冲 (121) 3.中封 (122)
 4.蠡沟 (122) 5.膝关 (122) 6.曲泉 (123)
 7.阴廉 (123) 8.急脉 (124) 9.公孙 (124)
 10.商丘 (124) 11.三阴交 (125) 12.漏谷 (126)
 13.地机 (126) 14.阴陵泉 (127) 15.血海 (127)
 16.涌泉 (127) 17.然谷 (128) 18.太溪 (129)
 19.大钟 (129) 20.水泉 (130) 21.照海 (130)

22.复溜 (131)	23.交信 (131)	24.筑宾 (132)
25.阴谷 (132)	26.承扶 (132)	27.委中 (133)
28.合阳 (133)	29.承山 (134)	30.飞扬 (134)
31.跗阳 (134)	32.昆仑 (135)	33.申脉 (135)
34.金门 (136)	35.京骨 (136)	36.束骨 (136)
37.环跳 (137)	38.风市 (137)	39.阳陵泉 (138)
40.阳交 (139)	41.外丘 (139)	42.光明 (140)
43.阳辅 (140)	44.悬钟 (140)	45.丘墟 (141)
46.足临泣 (141)	47.伏兔 (142)	48.阴市 (142)
49.梁丘 (143)	50.侠鼻 (143)	51.足三里 (143)
52.上巨虚 (145)	53.条口 (145)	54.下巨虚 (145)
55.丰隆 (146)	56.解溪 (146)	57.冲阳 (147)
58.陷谷 (147)	59.内踝尖 (148)	60.女膝 (148)

下篇 各种病证的常规灸法

一、风湿性心脏病.....	(149)
二、冠心病.....	(157)
三、高血压.....	(162)
四、心律紊乱(病例).....	(167)
五、心肌炎(病例).....	(168)
六、感冒.....	(169)
七、咽炎(兼喉炎).....	(172)
八、扁桃体炎.....	(174)
九、肺炎.....	(176)
十、支气管炎(兼哮喘).....	(179)
十一、肺结核.....	(183)
十二、支气管扩张、咯血(病例).....	(188)
十三、矽肺(病例).....	(188)

十四、膈膜炎、胸水 (病例)	(190)
十五、胃及十二指肠溃疡	(191)
十六、肠炎、痢疾	(195)
十七、阑尾炎	(199)
十八、肠痉挛	(202)
十九、病毒性肝炎	(203)
二十、肝硬化	(208)
二十一、肝脓肿 (病例)	(212)
二十二、肝气旺盛 (病例)	(212)
二十三、胆囊炎 (病例)	(213)
二十四、原发性肾小球肾炎	(214)
二十五、肾病综合征 (病例)	(218)
二十六、膀胱炎	(220)
二十七、遗尿症	(223)
二十八、遗精	(224)
二十九、前列腺炎	(228)
三十、阴茎海绵体炎 (病例)	(231)
三十一、睾丸炎	(231)
三十二、腮腺炎	(233)
三十三、甲状腺功能亢进症	(233)
三十四、糖尿病	(235)
三十五、神经衰弱	(238)
三十六、失眠 (病例)	(240)
三十七、盗汗	(241)
三十八、癫痫	(242)
三十九、头痛	(246)
四十、三叉神经痛	(248)

四十一、	颞面神经麻痹 (病例)	(251)
四十二、	面肌痉挛 (病例)	(251)
四十三、	美尼尔综合征 (内耳眩晕病)	(252)
四十四、	脑卒中 (半身不遂)	(253)
四十五、	关节炎	(259)
四十六、	腰椎后突 (病例)	(263)
四十七、	再生障碍性贫血	(264)
四十八、	血小板减少性紫癜 (病例)	(267)
四十九、	不孕症	(268)
五十、	月经病 (病例)	(271)
五十一、	盆腔炎 (病例)	(274)
五十二、	子宫脱垂	(274)
五十三、	乳腺炎	(276)
五十四、	乳汁过少	(278)
五十五、	脊髓灰质炎 (小儿麻痹症)	(279)
五十六、	小儿惊厥	(282)
五十七、	水痘 (病例)	(283)
五十八、	颈部淋巴结结核 (瘰疬)	(283)
五十九、	血栓闭塞性脉管炎 (脱疽)	(285)
六十、	痈	(289)
六十一、	蜂窝织炎	(291)
六十二、	丹毒	(293)
六十三、	疔与疔病 (疔疮)	(295)
六十四、	枕骨下硬结性毛囊炎 (发际疮)	(296)
六十五、	荨麻疹	(297)
六十六、	湿疹	(300)
六十七、	白塞综合征	(302)

六十八、神经性皮炎(牛皮癣)	(304)
六十九、剥脱性皮炎.....	(306)
七十、腋臭、冻疮、静脉曲张、扭挫伤、 疔(刺瘡)、灰指甲简易灸、熏法.....	(309)
七十一、痉挛性斜颈.....	(311)
七十二、骨结核.....	(313)
七十三、外伤断指(病例)	(316)
七十四、烫伤(病例)	(317)
七十五、烧伤(病例)	(318)
七十六、牙痛.....	(319)
七十七、近视眼.....	(321)
七十八、散光眼(病例)	(323)
七十九、巩膜炎、白内障(病例)	(323)
八十、青光眼(病例)	(324)
八十一、麦粒肿(病例)	(325)
八十二、泪囊炎.....	(325)
主要参考文献.....	(328)

上篇 总 论

一、灸史沿革

灸疗，要言之，是以利用艾绒等物燃烧生热、灼烫或熏熨人体穴位为主要形式的一类治疗方法。

从北京周口店发掘的含骨化石的地层中，考古学家发现了烧焦的石、土；被烧过的动物骨骼；及遗留的燃烧物的灰烬，证实在中国利用火的历史至少有50万年了。

灸疗要用火，故它的发明应当是在古人学会取火之后。然而，因为这一发明极可能是远在人类几千年的有文字史之前的事情；且那个时代的灸疗实物遗迹又是不可能存在至今的，故当代人对古代灸疗的发明时间已无从考究。

人类具有自我治疗的本能。可以想见，在很久远的年代，人们风餐露宿，遇有病痛缺乏治疗手段，人们只是自然而然地以手掐按，或以锐石杵击痛处；有时则将病痛处趋近于火，以获舒适的感觉，或也有被灼伤之时，却因之又体验到某些体表部位的被灼伤可使病痛减轻……。久而久之，人们便积累了关于哪些种病痛宜于杵击、哪些种病痛宜于熏灼；以及哪些施治部位更为有效之类的经验，这大概就是砭、灸术始创的情形。

已知的，关于灸疗的最早文字，记载于两千年前的史料中：

《诗经·王风》（公元前700多年）曰：“彼采艾兮”（毛亨注：艾所以疗疾）；《左传》记载，公元前581年，晋景公病，延秦国太医令医缓来诊，医缓说：“疾之不为也，病在膏之上、膏之下，攻之不可，达之不及，药不治焉。”其中，“攻”即指灸疗，“达”是指针刺；孟子（公元前372~289年）在《孟子·离娄》中说：“七年之病，求三年之艾。”

从上面的史料中，可以证明我国在两千多年前，已广泛采用艾绒做为灸疗的燃料。艾草在我国广为生长，古人大概先发现干艾是引火、避蚊虫的理想材料，继而在用艾火的过程中发明了艾灸。艾绒易得，易燃而不松散，热力深厚、持久而柔和，气味芳香、醒神。由于艾绒具有这些优点，故艾绒的被采用，使得古代灸疗的推广及形成为一门比较规范化的治疗学成为可能。目前，尽管灸疗所用燃料已被发现了几十种，但艾绒仍然被针灸界视为最主要的灸疗燃料。

战国、秦汉时期是中国传统医学理论的奠基时期，产生了《内经》、《难经》等重要理论著作。考古学家近年又在长沙马王堆汉墓（公元前168年）的发掘中，发现了《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》这样的灸疗专著（编者注：书名为今人拟题，又总称帛书简脉篇）。其成书年代早于《内经·灵枢》，内容涉及人体十一条脉（即《内经》所介绍的经脉）的循行部位、主病以灸治所宜。医史学家们还认为，《足臂》、《阴阳》二书对于《灵枢·经脉篇》的产生具有明显的影响。

我国的针灸界一般认为，由砭刺俞穴而知针感走行，这是古人形成经络学说的基本根据。而灸灼穴位是否引起感传现象及它是否也为古人形成经络学说的依据这样的问题则很