

第一章 针灸概論

第一节 什么叫做针灸

针灸是两种不同的治病方法，总起来也叫针灸疗法。针法是根据病情的需要，在选出的穴位上，刺入长短粗细不同形式的针，并运用浅深轻重快慢不同的手法，从而达到治好疾病的一种方法。灸法是用陈久的艾叶，捣成艾绒，再做成艾炷或艾条，在选出的穴位上，燃着熏灼，借艾火的热力，以达到治愈疾病的一种方法。

总之，这两种方法，都不用吃药，很快就能把病治好，并且使用简便，容易学会，很适合广大农村的需要，更符合多快好省的要求，所以要大力推广。

第二节 怎样学习针灸疗法

针灸疗法，虽然是易学易懂，使用简便，但必须取穴准确，才能提高疗效，熟练手法，才可以收效迅速。因此，初学针灸的同志，首先应该熟记孔穴的部位，和它所治的病症，并加强指力和手法的练习，然后通过临症实习，慢慢地积累出经验，就能应付更多的疾病，这样由浅入深，才能全面掌握针灸治病的道理。现特提出学习的方法如下：

一、熟記穴位：人身上的穴位很多，要想一次把它都記住了，是不容易的，所以初學的人，首先要把一些常用孔穴的部位和針灸方法念熟，然后根据人体各部規定的長度，在自己身上或兩個人互相按摸比量，这样既可以帮助記憶，又可以使穴位取得準確。

二、練習指力和刺針手法：針灸醫生的指力強、手法熟，不仅能使進針迅速，減輕病人的痛苦，而且在針刺入人体以后，容易達到痠麻感覺。同时對輕重淺深各種手法的運用，也能掌握準確，操作時就可以隨心所欲。所以指力和手法的練習，也是應當注意的。

三、臨症實習：俗話說：“熟讀王叔和，不如臨症多”。這句話不僅說明了學着治病要把醫書念熟，而且還要通過臨症實習，把理論和實踐結合起來，才能發揮出更大的作用。但在實習的時候，必須先從簡單的疾病和簡單的處方着手，要胆大心細以負責的态度進行工作，切忌粗枝大葉，鹵莽從事。這樣慢慢地就能達到熟練的目的。

上面所說的方法和步驟，雖然不夠完整，但是初學針灸的同志，大體上總不外乎這幾方面，可作為學習參考。

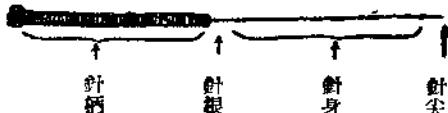
第二章 針 法

第一节 現代常用針

現在常用的針，可分為毫針、三稜針、皮膚針三種。茲分別說明如下：

一、毫針：針身細長，一般常用的有五分、一寸、一寸五分、二寸和三寸等數種。一個完整的毫針，可分針柄、針根、針身、針尖四部分。毫針的用處較多，每次使用時，必須仔細檢查針尖、針身和針根，有沒有鉤曲或癩痕、銹蝕的現象，如有這種現象，重的應當丟掉，輕的可用細磨石和擦針紙，將針尖的鉤曲磨平，針身擦亮；如有彎曲，可用手指把它捋直。針用完以後，要用棉花擦干，將它順放在針盒或針管里貯藏。攜帶時，要將針尖向上，以免撞成鉤曲。

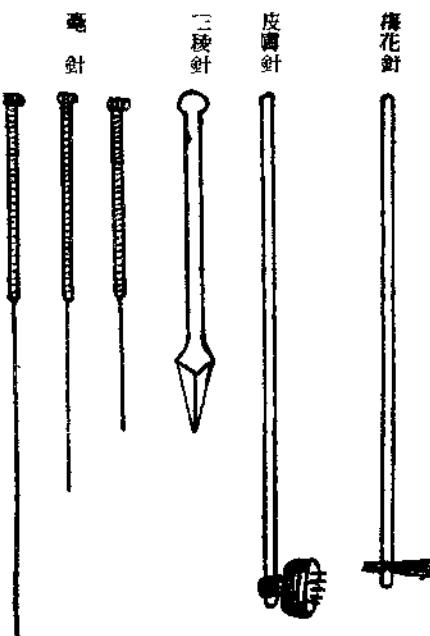
附：毫針的各部名稱圖



二、三稜針：針身是三稜形，針尖要快利，而不可太細，一般用它刺絡脈出血。

三、皮膚針：又名小兒針，是用六、七枝小針，嵌在木制或化學質的柄端上，柄端狀如蓮蓬。這種針是仿照古代的梅花針和七星針製成的，多用于小兒和婦女，以及皮膚麻木等症。

附：現代常用針圖



附：梅花針和七星針的制法

梅花針和七星針，是用 5 分不帶柄端的毫針（縫衣針亦可），五枝或七枝，把它扎在一起，成圓柱形，使針尖平齊，穿系在木杆的柄端上（用之于大人，針尖要疏一點，用之于小兒，針尖可密一點）。一般的把五枝扎在一起的，就叫它梅花針，七枝扎在一起的，就叫它七星針。这两种針的用途和使用方法，都和上面所說的皮膚針一樣。这种針可以自己制造，價格比購買的皮膚針要便宜得多，而且隨時都可以自造，所以應

尽量用自造的，来代替花钱购买的皮膚針。

第二节 施針前应注意的事項

一、检查用具：施行針刺前，应注意检查使用的針，有沒有彎曲和銹蝕現象，以免發生折針事故和進針出針的困難。另外，對針枝的長短、粗細以及三稜針、酒精、棉花等，都要準備齊全，以便應用。

二、注意消毒：在刺針以前，要用75%的酒精棉花球，將使用的針和要刺的穴位以及醫者的手指，進行涂擦消毒。消毒後，不要和沒有消毒的東西接觸，以防感染病菌。

第三节 医者的态度和病人的体位

一、医者的态度：在整个治疗过程中，医者要庄重和藹，体贴病人，使病人免除恐惧心理和羞耻思想，以便顺利进行工作。在刺針時，更要聚精会神，觀察病人的表情，詢問針下的感覺，这样既掌握了針刺的效果，又保証了病人的安全。切忌粗心大意，举动輕佻，引起病人的精神紧张和厌恶情緒，造成工作时的困难和影响治疗效果。

二、病人的体位（姿式），是取穴的标准，对針灸治疗有密切关系，所以在操作以前，要取哪种体位，必須向病人說明，使他舒适自然，不屬勉强，在操作时，可不致因体位移动，发生弯針、折針事故和影响工作的进行。現将操作时应取的体位，列表簡要說明如下：

針灸操作体位表

体位	适用部位	常用穴	备注
坐位	仰靠 面部	迎香、人中、金津、玉液、四白、阳白、太阳、攒竹。	金津、玉液，开口卷舌取之。
	侧伏 耳颊部	翳风、听会、地仓、颊车、下关。	听会、颊车开口取之。
	托頤 头部	上星、百会、头维。	
	横俯伏 背部	风池、大椎、陶道、身柱、灵台、脊中、命门、大杼、风门、肺俞、肝俞。	
	屈肘仰掌 前臂内侧和手掌部	少商、鱼际、太渊、内关、间使、尺泽、十宣、四缝、中冲、通里。	
	屈肘俯掌 前臂外侧和手背部	关冲、液门、中渚、阳池、外关、后谿。	液门、后谿，握拳取之。
	屈肘 肩和上肢外(桡)侧部	商阳、合谷、偏历、手三里、曲池、列缺、阳谿、肩髃、巨骨、肩贞。	
卧位	侧卧 躯干侧面和下肢外侧部	章门、环跳、风市、中膂、阳陵泉、绝骨。	
	伏卧 下肢后面和腰背部	昆仑、承山、委中、长强、腰俞、腰阳关、肾俞、三焦俞、胃俞、脾俞、大肠俞、志室、中髎、循泉。	
	仰卧 面部胸腹和上肢前面	厉兑、内庭、太冲、行间、解谿、丘墟、太谿、三阴交、阴陵泉、曲泉、足三里、膝眼、梁丘、关元、气海、神阙、下脘、建里、中脘、上脘、膻中、天枢、归来、四满、隐白。	针下肢穴位时，宜屈膝取之。
附记	<p>一、体位虽然这样规定，但在操作时，还要根据情况，使穴位向上，便于针刺为原则。</p> <p>二、为了使病人体位舒适持久，便于留针，一般应采取卧位，并能防止晕针。</p> <p>三、要照顾到身体衰弱的病人，坐位和卧位，也可临时更动，不必过于拘执。</p>		

附：施术体位图



仰靠式



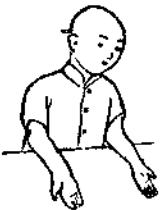
侧 伏 式



托頸式



俯 伏 式



仰 靠 式



屈 肘 式



侧 臀 式



仰 臀 屈 膝 式



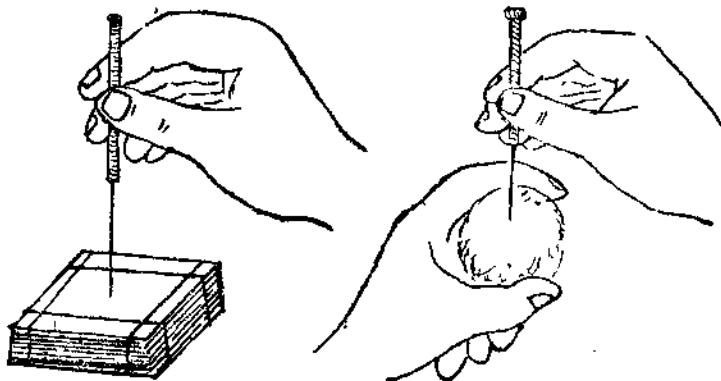
伏 臀 式

第四节 指力和捻針的练习法

一、指力练习法：用草纸或旧书约二十张，每张折作四叠，四边用繩扎紧，右手持针作捺入练习，开始用一寸的毫针，渐渐地再用一寸五分到二寸、三寸的长针。待练习到不需用力，就可以捺进时，则指力已强，再针刺人体皮膚，就能很快捺进穴位去。

二、捻针练习法：用綫纏繞一个小型棉球，将针插入，用右手拇指、食、中三指持针柄，作捻轉提插练习，要求越熟越好，目的在于持针的手指，能够随意旋捻，到了实际应用时，就可法从手出，手隨心轉。

附：指力练习图



附：捻针练习图

第五节 针刺的方向

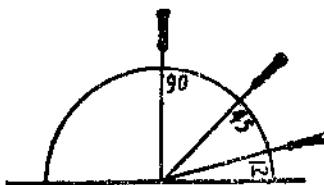
由于孔穴所在的部位和病情需要的手法不同，所以针刺的方向也就不一致。总的來說，可分为直刺、横刺、斜刺三种：

一、直刺：针和皮膚成90度直角刺入。这种刺法，用的比較广泛，凡是穴位在肌肉丰厚的地方都可采用。

二、横刺：也叫沿皮刺，针和皮膚成10—25的角度刺入。这种刺法，适用肌肉薄的地方，如头部的百会、上星、头維，面部的攢竹、阳白、地仓等穴。

三、斜刺：针和皮膚成45度的方向刺入。这种刺法，使用的机会比較少，但刺項部的风池，胸部的膻中，腕上的列缺，踝后的昆仑、太谿却都适用。

附：刺針角度图



第六节 进针法

由于针的构造不同，用途各異，所以进针的手法也就不一样。根据現代常用的针，可分为毫针进针法、三稜针点刺法和皮膚针扣打法三种：

一、毫针进针法：

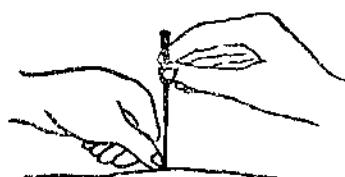
毫针在刺入人体穴位时，需要右手持针，左手随着下压，所以针灸工作者，通称右手为刺手，左手为押手。更由于毫针

有长短之別，所以进針的方法也不一样，現分別說明于下：

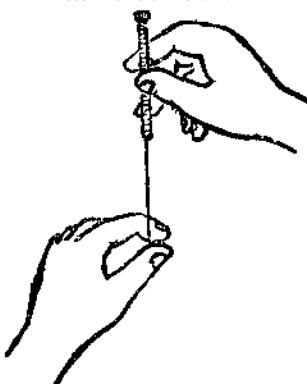
1.短針进針法：先在穴位上，用左手拇指或食指指甲掐一十字痕，仍用指尖固定穴位，再将右手所持的針，沿着指甲在十字痕上捻进，这时左手随着动作一捻一压，将針迅速刺入穴內。

2.长針进針法：先用右手拇、食、中三指持針柄，将針尖輕点在消毒后的穴位上，再用左手拇、食二指捏持針身下端，并固定角度，右手持針柄捻进，左手拇、食两指随同下压，以达到相当深度为止。

附：短針进針圖



附：长针进針圖



二、三稜針點刺法：是一种速刺絡脈出血的方法，因为它损伤面較大，所以不宜深刺。刺时先将选定的部位用75%的酒精棉球消毒，然后用三稜針點刺半分到一分，以能够出血为度。如果要想刺較大的絡脈，如肘窩、膝窩等处，可先将該部上下捲緊，并加以推摩，青紫絡脈就显然可見，經消毒以后，用三稜針點刺，血即隨之流出。如出血已經足量而还不止的，

可用干棉球在穴位上轻轻揉按，并在四周加以推散，就可止住。

三、皮膚針扣打法：扣打时，拿着針柄，将針尖在皮膚的穴位上或在选定的局部扣打，一次少則連扣二、三下，多則五、六下。至于扣打的輕重，应根据病人体格的强弱来决定，体格强的扣的要重一些，弱的要輕一些。如果要扣打全身时，应先从背部而至局部，最后至四肢末梢部，这样挨着次序进行扣打。

附：皮膚針扣打圖



第七节 进針后的手技

进針后，針下感覺沉紧，叫做得氣。这时病人也必有痠麻重胀或向外扩散的感觉。如果没有这种感觉，就須要留針和捻針，或稍停一会儿，再作提插捻轉活动。这样反复的操作，以达到得气为止。得气以后，就应留針不动，但每隔5—10分鐘要行針一次。行針时，左右捻轉的角度，一般是一百八十度。如果捻轉的角度大而快，次数多而手指的力量重（要防止过猛的用力，以免发生暈針），这种属于强刺激的手法，和古書所說的泄法相彷彿，适用于体格强壮属于实症的病人。如果和上面所說的手法相反，就成弱刺激的手法，和古書所說的补法相彷彿，适用于体格衰弱属于虛症的病人。至于手法不輕不重的中等刺激，这种法子，叫做平补平泄的手法，适用于体格不强不弱，脉象不虛不实的病人，是一般常用的手法。

第八节 出針的手技

从进針到留針过程完畢后，便要出針。出針時，先用左手食、中二指按在穴位的旁边，然后右手輕輕捻動針柄，分二、三次退至表皮，慢慢拔出，再用消毒的干棉球，在穴位上輕輕地揉按几下，以防止出血，并可促进針孔的愈合。

如果因体位移动，以致針身弯曲，不易拔出时，要一手按着皮膚，一手持針柄順着弯曲的方向，一提一插，慢慢地将針拔出。若是因为肌肉紧张，把針身吸住不易拔出时，可在穴位旁边或在較远的孔穴，再刺上一針，或用指甲重掐几下，使紧张的程度消失，就可以拔出。

第九节 晕針的处理和預防

“晕針”是在針刺时所出現的一种昏暈現象，輕的病人只感觉头暈、恶心；重的能出現面色蒼白、出冷汗、手足发涼、脉搏快而弱、暈倒、不省人事等症状。发生这种現象，如不及时处理就有性命的危险，但在处理时，医者要鎮靜，不要手忙脚乱。处理的方法：应馬上停針，扶持着病人躺下，輕的給他喝点溫开水或白糖水，就可以恢复；重的用指掐或針刺人中、中冲，或灸百会，很快即可甦醒。甦醒后，要躺在床上休息一会，使疲劳現象消失后再走。

晕針的原因，多半是初次受針；害怕針刺，或进針以后，捻轉的手法太重，或过度疲劳，过于飢餓，都容易发生晕針。因

此，針灸工作者，在进行操作时，要注意这些原因，防止发生，
暈針事故。

第十节 针治的禁忌

为了避免暈針，或发生不良反应，刺針时，对下列情况，
应当注意禁忌：

一、凡长久害病，身体瘦的不象样子，或是衰弱达到极点
的人，或是大量出血以后，或是刚生小孩的妇女，一般的都要
禁止刺針。

二、凡在針刺前后，要严格禁忌房事、飲酒。另外，过
飢、过飽、过勞、过渴、或大惊大怒以后，也要禁忌針刺，但遇
到特殊情况例外。

三、怀孕的妇女，肚子上的穴位，都不宜施針，并且对感
应較大的合谷穴、昆仑穴、三阴交穴，也要禁針。

四、靠近大血管和眼珠、延髓、心脏、肺脏的穴位，初学沒
有經驗的同志，最好不針。如果必須針时，也要特別注意，不
可深刺，以免发生危险。

第三章 灸 法

第一节 灸法的种类和运用

灸法的种类很多，現将一般常用的艾炷灸、隔姜灸、隔蒜
灸、艾条灸，分別說明如下：

一、艾炷灸：根据症候的需要，用大小不同的艾炷，直接放在要灸的穴位上，用火点着燃烧，等到快要烧尽了再加一个，这样每烧一个艾炷，就叫做一壮。因为灸完以后要起泡化脓，所以也叫瘢痕灸。这种灸法，痛苦很大，除了有些症状必须使用外，一般不使用此法。

二、隔姜灸：用一分厚的新鲜姜片，刺上一些小孔，放在要灸的穴位上，再把艾炷放在上面，点着燃烧，至于灸的壮数多少，要根据穴位和症状来决定，一般的灸到皮膚发紅发热为止。这种灸法，对呕吐、泄肚、痢疾、肚子痛、风寒腿痛等症，都很有效。另外，急性吐泄、肚子痛、出現失水現象时，可用細盐末填平肚臍，以大艾炷灸到几十壮，效果非常好。

附：隔姜灸图



三、隔蒜灸：灸的方法和隔姜灸一样，只是把姜片换作蒜片就可以了。这种灸法，对初起的疮、廯和蛇、蝎、毒虫等咬伤，用之适宜。

附：艾条施灸图

四、艾条灸：将艾条的一端用火点着，在应灸的穴位上，作或远或近就像雀儿啄食的样子熏灸，使局部感到温和发燙，以皮膚发紅为度。它的作用和上述两法大致相同，因这种灸法，使用



簡便，沒有痛苦，所以用的比較廣泛。

第二节 艾炷和艾条的制法

一、艾炷的制法：用干燥純潔的艾絨，在平板上捏成上尖下平大小不等的艾炷，艾炷小的象麥粒，大的象半个枣核。

附：艾炷图

1. 2.



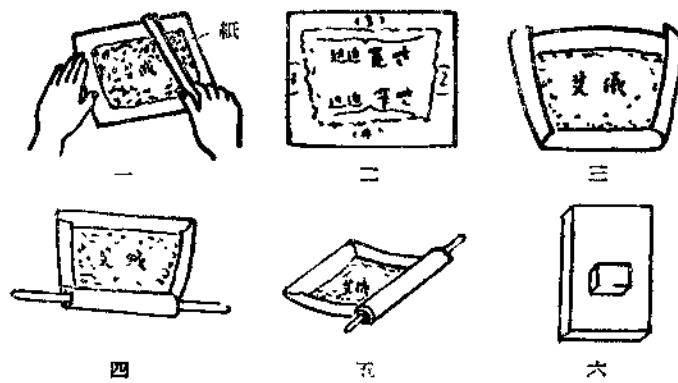
1. 半枣核大，用于隔姜灸、隔蒜灸。

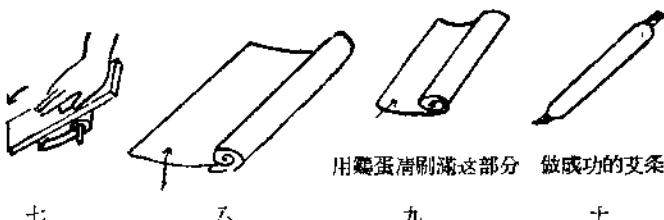
2. 小麦粒大，用于肓膜灸。

二、艾条的制法：用純潔的艾絨八錢（亦可加藥末二錢），平摊在長六寸、寬七寸的桑皮紙上，從下往上，卷成爆竹形狀，越緊越好，紙口用膠水封固，放在干燥的地方保存，留着使用。

附：艾条制法图

木片





附藥末方：肉桂 千姜 丁香 木香 独活 細辛 白芷
雄黃 荆芥 乳香 没藥 川椒各三錢，研為細末。

第三节 灸前的准备和注意事项

施灸前，除了应将艾绒、艾条、姜、蒜、火柴、消毒用品准备齐全外，还要将施灸时所需要的凳子和床铺准备妥善。至于施灸的房子，冬天要注意温暖，防止感受风寒，夏天要空气流通，使病人呼吸舒畅。在灸的时候，先点记穴位，坐着点就要坐着灸，躺着点就要躺着灸，不可移动，如果移动，效果就不准确。

第四节 灸的次序和标准

一、灸的次序：灸时所取的穴位，如果上下都有，就应先灸上面的，后灸下面的，若是前后都有，就要先灸背部的，后灸胸部和腹部的。在一般情况下，是要这样做，如果遇着急病，可以例外。

二、灸的标准：除了根据每个穴位在针灸法里所规定的标准以外，还要根据男女老少，体格强弱，病的新久，来作为使

用艾炷大小和多少的标准。凡是壮年人，男人，体格强的，穴位在肌肉厚的地方，以及新得的病和急病，艾炷就要大些和多些；若是老年人，女人，体格弱的，或慢性久病，穴位在肌肉薄的地方，艾炷要小些和少些。

第五节 灸后的征象和处理

灸的皮膚面上，如果因艾火力較大，起了水泡，倘若泡形小的，祇要注意不擦破它，很快就会好了；如果起泡大的，可用經過消毒的粗針，沿皮穿透，使泡里的水流出，再敷上消炎的药粉，也能很快的恢复；若因火力过大，肌肉坏死，水泡有糜烂現象，应剪去泡皮，然后涂盖外用药品，也不至于化脓。

第六节 灸法的禁忌

灸法的禁忌，大致和針法差不多，可以参考对照，所不同的地方，就是在一般情况下，发热的病，应多針少灸，脸上的穴位，不宜使用大艾炷，恐怕灸成瘢痕，有碍美观。至于穴位的禁忌，都在每个穴的針灸法里注明，这里不再重敍。

第四章 孔 穴

第一节 孔穴的取法~

一、骨度分寸折量法：这种方法，也叫骨度法，是将全身