

上 篇 总 论

第一章 辨证纲要

中医学中的辨证方法,内容十分丰富,其主要有八纲辨证、脏腑辨证、经络辨证等。这些辨证方法各有其不同的特点和侧重,但在临床实践中又是相互联系相互补充的。掌握和灵活地运用这些辨证方法,最终目的是判明疾病的病因、病位、病情和病势,以便有的放矢的制定出相应的治疗大法。只有熟练地运用辨证方法,才能得出正确的诊断,取得优良的治疗效果,所以学习和掌握好辨证方法是针灸临床处方用穴的关键。

第一节 八纲辨证

八纲,即表、里、寒、热、虚、实、阴、阳,它是祖国医学中辨证的基本方法。

疾病的证候表现是极为复杂的,如何从复杂的变化过程中,对各个症状作全面的了解、归纳和分析,找出疾病变化的规律性,确定其类型、病位、病性、预测其趋势,从而为治疗指出方向,这就需要运用八纲辨证来加以归纳。

一、阴阳

在八纲辨证中,阴阳是其总纲,一切疾病的病理变化,都

可以归纳为阴阳偏盛、偏衰两大类。大凡是不及的、抑制的、衰退的、寒性的皆属于阴；反之，太过的、兴奋的、亢进的、热性的皆属于阳，这是基本的分类。在分别阴阳二纲的基础上，还必须结合表里、虚实、寒热等纲进行具体地分析，才能全面地掌握疾病的性质。

阴证：主证多为颜面苍白、暗淡，恶寒，不渴，懒言，语声低微，大便溏泄，小便清长。脉沉细微弱，舌质淡，苔薄白。

阳证：主证多为颜面潮红、有光，发热，烦渴，呼吸迫促，声音洪亮，大便秘结，小便短赤。脉洪大滑数，舌质红，苔黄。

二、表里

表里是鉴别疾病部位的内外和病情深浅的两个纲领。大凡病变在皮肤肌肉、经络的属于表；反之，病变在脏腑的则属于里。疾病反映于体表的证候称做“表证”，反映脏腑证候的则称为“里证”。

表证：主证多为怕冷，发热，四肢痛，无汗或自汗，脉浮或浮数，舌苔薄白。

里证：主证多为高热，不怕冷，烦躁，神昏，谵语，呕吐，便秘或泄泻，脉沉或沉数，舌苔黄。

三、寒热

寒热是鉴别疾病性质的两个纲领。寒证是感受寒邪或机体功能衰退所表现的征象；热证是感受热邪或机体功能亢进所表现的征象。

寒证：主证多为怕冷，喜暖，口不渴或渴喜热饮，面色苍白，手足不温，大便溏薄，小便清长。脉迟或沉细，舌质淡，苔白滑。

热证：主证多为发热喜凉，口渴喜冷饮，面目红赤，大便秘结，小便短赤，脉数或洪数，舌质红，苔黄而干燥。

四、虚实

虚实是鉴别人体正气强弱和邪气盛衰的两个纲领。虚证是指正气不足的证候，多见于慢性病；实证是指邪气亢盛的证候，多见于急性病。

虚证：主证多为精神萎靡，面色黄白，形体消瘦，心悸气短，自汗盗汗，大便溏薄，小便频数或不禁等。脉象无力，舌质淡无苔。

实证：主证多为精神烦躁，胸腹胀满，疼痛拒按，大便秘结或里急后重，小便不通或淋漓涩痛。脉有力，舌质红，苔厚腻。

第二节 脏腑辨证

临床上根据病人的症状和体征，辨别疾病属于何脏何腑，属虚属实，属寒属热等称为脏腑辨证。

一、肺

肺司呼吸，主一身之气，外合于皮毛，上与喉鼻相通，故外邪由皮毛口鼻而入，多先犯肺。肺主治节，朝百脉，与五脏六腑关系最为密切。故肺病日久者可程度不同地影响其他脏腑，反之其他脏腑的病变也可影响到肺。其中以脾肺兼病与肺肾兼病为多见。肺之病理变化，主要是肺气宣降失常，证候多表现为咳嗽、哮喘、咯血、胸闷、胸痛、鼻塞、流涕、鼻衄、咽喉肿痛及失音等。

邪热蕴肺：证见咳嗽，痰粘色黄，气息喘促，胸痛胸闷，身热口渴，或鼻流黄涕，鼻衄，咽喉肿痛，舌干而红，脉数。治疗应取手太阴与阳明经穴为主，毫针泻之，或用三棱针放血。一般不灸。

痰浊阻肺：证见咳嗽气喘，喉中痰鸣，痰稠量多，胸胁支满疼痛，倚息不得安卧。治疗应取手太阴与足阳明经穴为主，毫

针泻之，并可施灸。

外感风寒：证见恶寒发热，头痛，骨节痠楚，无汗，鼻塞流涕，咳嗽，痰涎稀薄，口不渴，舌苔薄白，脉浮紧。治疗应取手太阴与阳明经穴为主，以毫针泻之，并可施灸。

肺阴虚：证见干咳少痰，咳唾不爽，痰中带血，午后潮热，两颧泛红，骨蒸盗汗，口干咽燥，舌红少苔，脉细数等。治疗应取手太阴与足少阴经穴和背俞穴为主，以毫针补之。一般不灸。

肺气虚：咳而无力，声息微弱，气短，痰液清稀，形寒自汗，倦怠懒言，面色晄白，舌淡苔薄，脉虚弱等。治疗应取手足太阴经穴及背俞穴为主，以毫针补之，并灸。

二、大肠

大肠为传导之官，职司传导糟粕，其在生理病理上与肺、脾、肾关系最为密切。其病变多为传导功能失常，其表现多见便秘、泄泻、里急后重、便血、肠痈、脱肛等。

大肠寒证：其证多见腹痛肠鸣，泄泻，舌苔白滑，脉沉迟等。治疗可取本腑募穴与下合穴为主，以毫针补之，并灸。

大肠热证：其证多见便泻黄糜，臭秽异常，腹痛胀急，甚则里急后重，痢下赤白，身热口渴。如热结而为肠痈（如阑尾炎）则腹痛拒按，脚屈不能伸展，苔黄，脉多滑数。治疗可取本腑募穴与下合穴及手足阳明经穴为主，以毫针泻之，或用三棱针放血。一般不灸。

大肠虚证：证见大便不禁，肛门滑脱，舌淡苔薄，脉细弱。治疗多取足太阴与阳明及任脉经穴为主，以毫针补之，并灸。

大肠实证：其证多见大便秘结，或下痢不爽，腹痛拒按，苔厚，脉沉实有力。治疗多取手足阳明经穴为主，以毫针泻之。一般不灸。

三、脾

脾主运化，以升为健，主肌肉与四肢。故其证候多见其运化失常，肢体消瘦，倦怠无力及肿胀等。又脾能统血，如脾虚统摄无权，则多见便血，崩漏，肌衄等。

脾虚证：其证多见面色萎黄，肌肉消瘦，倦怠无力，懒言。如脾虚而致阳气不振，则见腹满便溏，四肢欠温，足跗浮肿，舌淡苔薄，脉濡弱等。治疗可取本脏俞、募与足太阴、阳明经穴为主，以毫针补之，并灸。

脾实证：如系饮食停滞，证见大腹胀满，或有疼痛；或系湿热蕴蒸，证见肤黄溺赤；或系湿阻脾阳不运，证见脘闷而腹满，大小便不利，甚者肿胀。治疗可取足太阴与阳明经穴为主，毫针刺用泻法。

脾寒证：多由脾阳衰微，水湿不化，以致阴寒偏盛；或食生冷，脾阳因而不振所致。其证均可见腹痛隐隐，泄泻臌胀，四肢清冷，舌淡苔薄，脉沉迟。治疗可取本脏俞、募穴与足太阴、阳明经穴为主，以毫针刺，并灸。

脾热证：其证多见脘痞不舒，身重困倦，口腻而粘，不思饮食。或见口泛酸甜，口糜流涎，头重如裹，身热不扬，便溏粘滞，小溲短黄，渴不多饮，苔厚腻而黄，脉濡数。治疗多取足太阴与阳明经穴为主，以毫针刺泻法。一般不灸。

四、胃

胃主纳谷，为水谷之海，以降为和。凡饥饱失宜，寒热不当，辛辣不节，均可影响胃之和降功能，以致发生脘腹胀痛、呃逆、呕吐、吐血、便血、噎腐吞酸等证。

胃虚证：多见胃脘隐隐作痛，痛而喜按，得食痛减，噯气不除，气馁少力，面色少华，唇舌淡红，脉缓微弱。治疗可取本腑俞、募与足阳明经穴为主。以毫针补之，并灸。

胃实证：如系胃火炽盛，则见消谷善饥，口渴欲饮；如系食滯留阻，则多见脘腹胀闷，甚至疼痛拒按，舌红苔黄，脉滑实。治疗多取足阳明经穴与本腑募穴为主，毫针泻法。

胃寒证：证见胃脘绞痛，时时泛吐清涎，喜热饮，四肢厥冷，或伴呕吐，呃逆，苔白滑，脉沉迟或弦紧。治疗多取本腑俞、募与足阳明、手厥阴经穴为主，以毫针刺并灸，酌情补泻。

胃热证：如系胃阴不足所致，则见善饥嘈杂，口干喜饮，食入即吐；如气火上犯，可见呃逆不已；如胃火下移，则见大便秘结。舌质红，少苔或苔黄，脉弦数或洪数。治疗可取手足阳明经穴为主，以毫针刺泻法。一般不灸。

五、心

由于心在生理上具有主血脉和主宰神明的功能，所以当外感病邪或七情内伤而呈现血脉病变或神志病变时，均属于心病的范围。其证在血脉方面主要见吐血、衄血、斑疹以及血液运行的失调等；在神志方面主要症状是心悸、健忘、失眠、昏迷、谵语、癫狂等。

心阳不足：证见心悸不宁，怔忡恐惧，咯血吐血，气短，气喘，舌质淡或见瘀斑、瘀点，脉微弱或兼歇止，甚至口唇指甲青紫。治疗可取本脏背俞与手少阴、任脉经穴为主，以毫针刺用补法，并灸。

心阴亏虚：证见心悸，虚烦不安，少寐多梦，掌心发热，健忘盗汗，舌尖淡红或干红少苔，脉细数。治疗可取本脏背俞与手少阴、厥阴经穴为主，配以足少阴经穴，以毫针补法或补泻兼施。一般不灸。

心火上炎：证见口舌生疮，木舌重舌，口渴咽干，小便赤少，甚至吐血、衄血，舌赤苔黄，脉数。治疗可取手少阴、厥阴、太阳经穴为主，兼取手阳明经穴为辅，以毫针刺用泻法，或三

棱针放血。一般不灸。

痰火蒙心：证见神昏谵语，惊狂，不寐，壮热面赤，舌干色绛，苔黄厚腻，脉滑洪数等证。治疗可取手少阴、厥阴经穴，甚者并用手足阳明、督脉及十二井穴，毫针刺用泻法，或三棱针放血。一般不灸。

六、小肠

小肠职司分别清浊，病理变化主要是分别清浊的功能失常。其临床表现主要是大小便失调，如泄泻、小便不利等。又因心与小肠互为表里，故不但在生理上有着密切的联系，在病理上亦可相互影响。如心热可移于小肠而为小便发黄或尿血，反之小肠有热亦可上逆于心而见口舌生疮等。

小肠寒证：证见肠鸣泄泻，小便短少，腹痛喜按，苔白，脉迟等。治疗可取其俞、募与下合穴为主，兼取足阳明经穴为辅，针灸并用，酌情补泻。

小肠热证：若心火下移于小肠，则见小便热赤涩痛，心烦口渴，甚者小便带血，脉沉数等；若小肠邪热上侵，则见口舌生疮，口臭等。治疗可取手少阴、太阳经穴为主，毫针用泻法，一般不灸。

七、肾

肾主水，藏精，又为命火所寄，故称水火之脏，先天之本。当外感病邪或房室内伤引起肾脏病变时，则多见水肿、消渴、遗精、阳痿、气喘、五更泻及腰痛等证。又肾与膀胱为表里，其在生理、病理上均有着密切的联系，故此，如肾气不化，则水液不能输入膀胱，出现小便短少或无尿；如膀胱不利，则尿液潴留，水无出路，每致水毒上凌于肾。

肾阳不足：证见阳痿，早泄，洩多遗溺，腰脊痠楚，足膝无力，头昏耳鸣，畏寒，舌淡，脉弱等。治疗可取其背俞与任、督脉

经穴为主，刺灸并用。

肾不纳气：证见气短喘逆，呼吸不续，动则尤甚，自汗，懒言，头晕，畏寒，两足逆冷，舌淡，脉弱或浮而无力等。治疗可取其背俞及任、督脉经穴为主，刺灸并用。

肾虚水泛：证见周身漫肿，下肢尤甚，按之陷而不起，大便溏泻，苔润滑，脉沉迟无力等。治疗可取其背俞及任脉、足少阴、太阴经穴为主，刺灸并用。

肾阴亏虚：证见形体瘦弱，头昏耳鸣，少寐健忘，多梦遗精，口干咽燥，或时有潮热，腰脚痠软，或见咳嗽，痰中带血，舌红少苔，脉细数等。治疗可取其背俞与足少阴经穴为主，兼取足厥阴与手太阴经穴，毫针刺之。一般不灸。

八、膀胱

膀胱主司小便，故其病理变化主要为膀胱的启闭失常。如膀胱不约，则溲数、遗溺；膀胱不利，则见癃闭、淋漓等。

膀胱虚寒：证见小便频数，或遗溺，舌淡苔白，脉沉迟等。治疗可取其俞、募穴及有关背俞、任脉穴为主。毫针刺补法并灸。

膀胱实热：证见小便短涩不利，黄赤混浊，甚或闭而不通，或淋漓不畅，或兼夹脓血、砂石，茎中热痛，小腹急胀，舌赤苔黄，脉数实等。治疗可取其本腑俞、募穴与任脉和足三阴经穴治疗，毫针泻之，一般不灸。

九、心包

心包有保护心脏的作用，故大凡病邪内传入心，多由心包代其受邪。由于心包代心行令，为神明出入之窍，在主宰思维活动的生理功能方面与心是一致的。因此，邪入心包之病理变化亦主要是表现在神志方面，故临床以神昏谵语或癫狂燥扰等神志失常为其主证。心包病变的具体证治与心病略同。

十、三焦

三焦职司一身之气化。凡人体内脏的功能活动，如气血津液的运行布化，水谷的消化吸收，水分的代谢等，都依赖其气化作用而维持正常。所以说三焦的气化功能，是概括了人体上、中、下三部所属脏器的整个气化作用。故当其发生病变，其影响的范围也就必然广泛。但就其病理机制而言，关键则主要是在于气化功能失司，水道通调不利，以致水液留于体内，泛滥为患，故临床以肌肤肿胀、腹满、小便不利等为主证。

三焦虚证：证见肌肤肿胀，腹中胀满，气逆肤冷，或遗尿，小便失禁，苔多白滑，脉沉细或沉弱。治疗可取其本腑俞、募穴及下合穴为主，兼取任脉等经穴，毫针刺，酌情补泻，并灸。

三焦实证：证见身热气逆，肌肤肿胀，小便不通，舌红苔黄，脉滑数。治疗可取其本腑俞、募穴与下合穴为主，毫针泻法。一般不灸。

十一、肝

肝为风木之脏，内寄相火，性喜条达，恶抑郁，有藏血之功能，其病变机制一般说来较为复杂，但主要不外肝气郁结，肝火亢盛，肝阳上亢以及肝风内动等。如恼怒太过，则木失条达，疏泄无权，则致气机郁结；如肝郁太过，气郁化火，则成肝火亢盛；如肝阴不足，则肝阳势必上扰而为本虚标实；肝阳上亢势必引动肝风，煽动相火，则致内风扰动。肝之病变主要症状常见胸满胁痛，呕逆，头痛目赤，目眩，发痉，口眼喎邪，筋肉瞤动等。此外，由于目为肝窍，肝又主一身之筋，故目疾与筋病又每与肝脏有关。又肝为藏血之脏，所以月经病等亦多与肝有较为密切的关系。

肝气郁结：证见胁肋胀痛或走窜不定，胸闷不舒，气逆干呕或吐酸，或腹痛腹泻，苔薄，脉弦。治疗可取本经腧穴为主，

兼取足太阴、少阳、阳明经穴，毫针刺泻法。一般不灸。

肝火亢盛：证见头目胀痛，或巅顶痛，眩晕，目赤肿痛，心烦不寐，舌红苔黄，脉弦有力。治取本经腧穴为主，毫针刺，泻法。一般不灸。

肝风内动：其证多见猝然昏倒，不少人事，四肢抽搐，角弓反张，口喎，半身不遂，语言蹇涩，苔腻，脉弦等。治疗可取本经腧穴与督脉经穴及十二井穴为主，毫针刺用泻法，或用三棱针点刺出血。

肝阴不足：证见头目昏眩，两目干涩或雀目，耳鸣，但声音低弱，按之鸣减，肢体麻木，或出现烘热，咽干，少寐多梦，舌红少津，脉弦细或细数。治疗可取本经腧穴与足少阴经穴，毫针刺，酌情补泻。一般不灸。

十二、胆

胆与肝互为表里，在生理上关系至为密切，在病理上也多互相影响。例如肝郁可引起胆汁疏泄不畅，而胆汁淤结亦可导致肝失调达。故临床上胆病亦多由肝病所致，其证多见口苦，胁痛，头痛及目眩等。由于胆主决断，其性刚强，故胆气虚弱者必见胆怯之象。

胆火亢盛：多见头痛目赤，口苦，耳鸣、耳聋，胁痛，呕吐苦水，舌红起刺，脉弦数等。治疗可取足少阳、厥阴经穴为主，毫针刺用泻法。一般不灸。

胆气虚怯：证见胆怯，易惊易恐，或夜寐不安，视物模糊，苔白而滑，脉细弱。治疗可取其本腑背俞与足少阳及手少阴经穴为主，毫针刺用补法，并灸。

第三节 经络辨证

经络在生理上可运行气血，协调阴阳，抗御病邪，保卫机

体；在病理上可传注病邪，反应病候；在诊断上可辨别疾病的部位和虚实；在治疗上可依部定经选取腧穴。这是经络辨证施治的基础。

一、十二经辨证

1. 手太阴肺经

外邪痹阻：多见臑臂内侧前廉痠重疼痛，拘急、痿软无力、麻木，肩臂痛。治疗可取其本经及邻近有关腧穴，毫针刺用泻法，并灸。

邪热上扰：证见咽喉红肿疼痛，鼻渊，鼻衄，缺盆中痛。治疗可取手太阴、阳明经穴为主，毫针泻之，或三棱针放血。一般不灸。

2. 手阳明大肠经

外邪痹阻：多见上肢外侧前廉痛，肩臂痛不能举，大指次指不用，痿痹，麻木等。治疗可取本经腧穴及邻近有关腧穴，毫针刺用泻法，并灸。

邪热上冲：证见齿痛，颈肿，目黄，口干，喉痹，鼻衄，鼻不闻香臭。治疗可取手足阳明经穴为主，毫针刺用泻法。一般不灸。

3. 足阳明胃经

外邪痹阻：洒洒振寒，缺盆中痛，膺乳痛，髀骨前廉痛，膝臃肿痛，胫外侧及足背痛。治疗可取本经腧穴及邻近有关腧穴治之，毫针刺泻法，并灸。

胃热上冲：身热汗出，口渴唇干，颈肿，喉痹，齿龈肿痛，身以前皆热，苔黄，脉洪数。治疗可取手足阳明经穴，毫针刺用泻法。一般不灸。

4. 足太阴脾经

外邪痹阻：膝股内侧肿痛，屈伸不利，足跗肿痛，足大趾引

内踝痛，或运动障碍。治疗可取本经及邻近腧穴，毫针刺用泻法，并灸。

邪热上扰：证见舌本强，舌本痛等。治疗多取足太阴、阳明经穴，毫针刺用泻法。一般不灸。

5. 手少阴心经

外邪痹阻：证见肩背痛，臑臂内后廉痛厥等，治疗多取本经及邻近相关腧穴治之。毫针刺用泻法，并灸。

邪热上扰：证见嗑干目黄，口舌糜烂，重舌，木舌，疮疡等。治疗多取手少阴、厥阴及太阳经穴为主，毫针刺用泻法，或三棱针放血。一般不灸。

6. 手太阳小肠经

外邪痹阻：证见头项强痛，臂痛不举，痛引肩胛，沿上肢外侧痛。治疗多取本经及邻近经穴治之，毫针刺用泻法，并灸。

邪热上扰：证见目赤，咽痛颌肿，耳鸣、耳聋等。治疗多取手太阳、少阳经穴为主，毫针刺用泻法，或三棱针放血。一般不灸。

7. 足太阳膀胱经

外邪痹阻：证见头项强痛，不可转侧，腰痛似折，髀骨痛不能屈，脘膈胀痛，及其经脉循行部位疼痛，足小趾不用。治疗可取本经及邻近经穴，毫针刺用泻法，并灸。

邪热壅滞：证见鼻衄，头痛，目胀痛似脱等。若邪热壅滞经脉，还可见痔疾等。治疗可取足太阳、少阴经穴，毫针刺用泻法。一般不灸。

8. 足少阴肾经

本经病证主要由风寒湿邪痹阻经脉所致。证见腰痛膝软，股内后廉痛，痿厥，足冷不能立地等。治疗可取本经及邻近经穴，毫针刺用泻法，并灸。

9. 手厥阴心包经

因风寒湿邪痹阻经脉所致者，证见上肢痿痹，臑臂内侧痛；因热蕴经脉者，证见腋肿，手掌发热等；因肝气郁结者，证见胸痛连及胁腋，手臂颤动等。多取手厥阴及邻近经穴治之，毫针刺用泻法，或酌情补泻，施灸。

10. 手少阳三焦经

外邪痹阻：证见肩臂外侧痛，臂痛无力不能举，肘臂不得屈伸，小指次指不用等。治疗可取其本经及邻近经穴，毫针刺用泻法，并灸。

邪热上扰：证见耳聋、耳鸣，目眩，耳后痛，目锐眦痛，颊肿喉痛，瘰疬，腋肿。治疗可取手、足少阳经穴，毫针刺用泻法。一般不灸。

11. 足少阳胆经

外邪痹阻：证见胸胁及髀骨外侧痛，腿不能转动，膝外侧及腓骨痛，小指次指不用。治疗可取本经及邻近经穴，毫针刺用泻法，并灸。

邪热上冲：证见耳鸣、耳聋、耳痛，偏头痛，耳后痛，目外眦痛，口苦等。治疗可取本经及足厥阴经穴，毫针刺用泻法，或三棱针放血。一般不灸。

12. 足厥阴肝经

外邪痹阻：证见少腹冷痛，疝气，睾丸偏坠胀痛，痛引少腹，遇寒则痛加剧。治疗取本经及任脉经穴，毫针刺用泻法，并灸。

风火上扰：证见头目眩晕，眼面肌肉抽动，口喎，吞咽不利，饮水即呛。治疗取本经及手厥阴经穴，毫针刺用泻法。

除此之外，还有依部辨经法和依证辨经法。依部辨经法，是根据病证出现的部位，按照经络理论辨别疾病属于何经的

方法；依证辨经则是根据疾病出现的症状，来辨别病变在何经的方法。二者皆属于经络辨证之范围，是针灸临床治疗的常用辨证方法，这种方法在疼痛性疾病的治疗中应用最为普遍。

二、腧穴压诊

针灸临床历来非常重视腧穴的压诊检查。腧穴压诊就是用切按和循抚的方法，在经络和腧穴上寻找异常变化，如压痛、结节、条索状、皮疹等，来诊断和治疗疾病。如在《穴位诊断法》中，盖氏介绍采用穴位压诊法，对住院确诊的35种疾病，计2085例患者进行验证，穴位诊断与临床诊断总符合率为96.64%，可见其在临床上的重要意义所在。

1. 检查方法：用拇指指腹沿经脉路线轻轻滑动，或揉动，以探索其异常反应。注意用力要均匀，并注意左右对比。一般先检查腰背部，然后再检查胸腹及四肢。

2. 检查内容

①脊柱：脊柱的棘突有无突起和凹陷，上下棘突之间的距离有无增大或缩小，脊柱有无偏移等。

②阳性反应：所按压之局部有无压痛、麻木、皮下结节、条索状物及皮肤颜色的变异等。

③腧穴：主要是背俞穴、募穴及四肢部经穴（有少部分属经外奇穴）的检查。

3. 临床意义

根据文献及近代临床可以得出结论，那就是腧穴压诊法有利于诊断和治疗疾病。如肺及支气管疾病，可在肺俞、中府出现压痛；心胸疾病可在巨阙、郛门、心俞等出现压痛；胃病可在巨阙、中脘、梁丘、足三里等穴出现压痛；肝胆疾患可在日月、期门出现压痛；膀胱及生殖系统疾病，可在关元、中极、三阴交等穴出现压痛等。

除此之外,现代科技与传统针灸的结合也不断丰富了腧穴诊断的内容。如近代从皮肤电现象中,发现穴位部的皮肤电阻一般较低,利用经穴测定仪可测定穴位处皮肤的导电量,来推断各经气血的盛衰。又如近几年来所出现的耳穴诊断系统,更加丰富和提高了中医学的诊断方法。

第二章 针灸的治疗作用

针灸临床是在中医基础理论指导下,依据脏腑、经络、阴阳、五行、病因病机、诊断治则等辨证论治的。所以针灸与中医方药相比,只不过所采用的具体方法不同而已。

针灸是运用针和灸两种不同的方法作用于人体腧穴上,通过经络、腧穴和不同刺、灸方法的作用,达到治疗疾病的目的。据统计,针灸对300多种疾病有效,对其中100多种疾病有较好的治疗效果,随着科技的进步,经验的总结,临床所治疗的范围仍在不断扩大。为什么针灸有这样广泛的适应证,又有这样好的治疗效果呢?概括起来主要是因为针灸具有协调阴阳、扶正祛邪和能使经络通畅之作用。

第一节 调和阴阳

阴阳学说在祖国医学中的应用非常广泛,从经络脏腑到病因病机及辨证论治,无一不包涵着阴阳对立统一的规律。针灸调和阴阳的作用,主要是通过腧穴配伍和刺灸方法来实现的。正如《灵枢·根结》所说:“用针之要,在于知调阴与阳……”。

一、阴阳失调的治疗原则

阴阳失调,是疾病产生、发展的根本原因。因此,调理

阴阳，使失调的阴阳向着协调的方向转化，恢复其相对平衡，是中医治疗学的基本原则。

阴阳偏盛：阳邪致病，可导致阳盛而阴伤，表现为热证；阴邪致病，可导致阴盛而阳伤，表现为寒证。在治疗时应遵照调和阴阳的治疗原则，采用盛则泻之，寒者热之，热者寒之的法则。

阴阳偏衰：在阴阳失去平衡后，不但发生阴阳偏盛，还往往发生阴阳偏衰的现象，或阴虚或阳虚。阴虚则不能治阳；阳虚则不能制阴。前者出现阴虚阳亢的虚热证；后者则出现阳虚阴盛的虚寒证。在治疗上，阴虚阳亢者应补阴以制阳；阳虚而致阴寒者应补阳以制阴。此外，阴阳任何一方虚损到一定程度，常导致对方的不足，此即临床上常说的“阳损及阴”和“阴损及阳”，最后导致阴阳两虚，治疗时则应阴阳双补。

从上可见，调和阴阳的基本原则是泻其有余，补其不足，使阴阳的盛衰得以纠正，使之达到阴阳平衡为目的。

二、针灸治疗作用的关键在于调和阴阳

针灸的治疗作用，关键在于调和阴阳。针灸调和阴阳的作用，主要是通过经络、腧穴和刺灸方法来实现的。如胃火炽盛引起的牙痛，属阳热偏盛，治宜清泻胃火，取足阳明经内庭，泻之，以清泻胃热；寒邪引起的胃痛，属阴邪偏盛，治宜温中散寒，取足阳明胃经足三里和胃之募穴中脘，泻法，并灸，以温散寒邪；但如对中焦脾胃阳虚气弱所出现的胃痛等，则应在取足三里、中脘等穴的基础上刺灸并用，补之，以强健中焦，振奋功能，阳气恢复则寒痛自止。

近代大量的临床和实验研究表明，针灸对机体有良性调整作用。如针灸对心脏和血管系统的调整作用；针灸对肺和

气管的调整作用；针灸对神经功能的调节作用，针灸对血液成分的调节作用等，都证明了针灸能使失调的脏腑、组织、器官机能得到良好的调节，达到恢复生理功能的目的。实践证明，特别是在病理状态下，这种调节作用更为明显。这种调节作用，是良性的、双相性的，这也就是针灸为什么能够治疗多种疾病的基本原因。因此说，针灸调节了病理性的失调，也就是调节了人体阴阳的失调。

第二节 扶正祛邪

扶正，就是扶助抗病能力；祛邪，就是祛除致病因素。疾病的发生、发展及转归过程即人体正气与邪气相互斗争的过程，针灸治病就在于能够调动机体内在积极因素，发挥其扶正祛邪的作用，达到使正气增长，邪气消退的目的。因此，扶正祛邪是保证疾病趋向良性转归的基本法则。

一、扶正祛邪是临床治疗的重要法则

疾病的过程，就是正邪斗争的过程，所以治疗疾病就要扶助正气，祛除邪气，使之向痊愈的方面转化。在正邪双方斗争中，由于二者的盛衰程度不同，其病证和治法也不相同，治疗实证时应施以泻法，治疗虚证时应施以补法。所以补虚泻实是扶正祛邪法则的具体运用。但在临床应用时，要根据正邪在病程中所占的地位，决定扶正与祛邪的主次与先后。扶正适用于正虚而邪不盛的病证；祛邪适用于邪实而正未伤的病证；扶正祛邪同时应用，适用于正虚邪实的病证，但应分清主次。正虚较重者，则扶正兼祛邪，邪实较重者，则祛邪兼扶正。当病邪较重，但虚不耐攻伐时，应先扶正后祛邪；当病邪盛甚，正气虽虚，尚可攻伐时，则宜先祛邪后扶正。临床应辨证准确，灵活运用。