

針灸各科治療法

上海中醫學院編

獨

香港醫林書局出版

針灸各科治療法

編著者 上海中醫學院

出版者 醫林書局
香港九龍偉晴街13號10樓

發行者 學林書店
九龍偉晴街五十七號

THE ACADEMY PRESS CO.
57, Wai Ching Street,
Kowloon, Hong Kong

印刷者 大華印刷所
九龍偉晴街七十一號

定價港幣 \$5.00

一九七三年五月版

目 錄

第一章 治療概論…………… 1	24. 脫肛(附：血痔)……………44
一、針灸治療的原理…………… 1	25. 癰、狂、痢……………45
二、施治前的診斷…………… 3	26. 瘰、厥……………46
三、治療基本原則…………… 5	27. 怔忡……………47
四、施治的方法…………… 8	28. 失眠……………48
第二章 內科疾患(上)…………… 14	29. 眩暈……………49
1. 中風(包括真、類中風)……………14	30. 高血壓病……………50
2. 暑病……………17	31. 頭痛……………50
3. 感冒……………19	32. 風疹……………52
4. 瘧疾……………20	33. 瘧症……………53
5. 痢疾……………21	34. 腰痛……………55
6. 霍亂……………22	35. 痿症……………56
7. 虛勞……………23	36. 腳氣……………57
8. 咳嗽……………25	37. 疝氣……………58
9. 哮喘……………26	38. 遺精……………59
10. 鼓脹……………27	39. 陽痿……………60
11. 血吸虫病……………29	40. 遺尿……………61
12. 絲虫病……………30	41. 消渴……………62
13. 鉤虫病……………31	42. 癰閉……………63
14. 水腫……………32	第四章 婦、兒、五官、外
15. 噎膈(附：反胃)……………33	科疾患…………… 65
16. 黃疸……………34	一、婦科疾患……………65
17. 胆囊炎(包括胆石症)……………35	1. 經閉……………65
18. 嘔吐(附：呃逆)……………35	2. 痛經……………66
19. 胃脘痛……………37	3. 經水先期……………66
20. 脇痛……………38	4. 經水後期……………67
第三章 內科疾患(下)…………… 40	5. 崩漏……………68
21. 腹痛……………40	6. 帶下……………69
22. 泄瀉……………41	7. 陰挺……………70
23. 便秘……………43	8. 惡阻……………71

9. 乳汁不行·····	71	1. 十四經穴歌訣·····	90
10. 臍躁·····	72	2. 標幽賦(寶氏針經指南)95	
二、兒科疾患·····	73	3. 百症賦(針灸聚英發揮)97	
1. 急驚風·····	73	4. 玉龍賦(針灸聚英發揮)98	
2. 慢驚風·····	74	5. 席弘賦(針灸大全)···99	
3. 疳積·····	75	6. 馬丹陽天星十二穴歌 (乾坤生意)·····	100
4. 小兒麻痺症·····	76	7. 針灸歌(扁鵲神應 針灸玉龍經)·····	101
5. 百日咳·····	77	8. 勝玉歌(針灸大成) 103	
三、五官疾患·····	78	9. 肘后歌(針灸聚英 發揮)·····	104
1. 耳鳴、耳聾·····	78	10. 長桑君天星秘訣歌 (乾坤生意)·····	105
2. 聾啞·····	79	二、子午流注法·····	106
3. 目赤痛(附：夜盲)···80		三、靈龜八法·····	127
4. 青盲(附：色盲)·····81		四、近年來針灸理論研究 資料摘要·····	134
5. 鼻淵·····	82	五、知熱感度測定法·····	144
6. 齒痛·····	82	六、皮膚穴位導電量與溫度 正常值測定資料·····	150
7. 喉痹·····	83	1. 上海中醫學院生理教 研組同上海市針灸研 究所實驗資料摘要···	150
四、外科疾患·····	84	2. 上海第一醫學院生理 學教研組實驗資料摘 要·····	152
1. 破傷風·····	84	3. 經絡測定儀的原理 與用法摘要·····	154
2. 疔瘡·····	85		
3. 腸疝·····	85		
4. 痔瘡·····	86		
5. 瘰癧·····	86		
6. 癰氣·····	87		
7. 流火·····	87		
8. 扭傷·····	88		
9. 落枕·····	88		
10. 針刺麻醉·····	89		
附篇·····	90		
一、針灸歌賦選錄·····	90		

第一章 治 疗 概 論

治疗是祛除疾病，恢复健康的实际措施。我們知道医学的目的就是为了治愈和更有效地防治疾病。一切医学理論莫不是为了这个要求而創立的。因此在整个医学体系中治疗学占有相当重要的地位。由于疾病种类繁多，症狀又是千变万化，因此不仅要掌握治疗的具体方法，而且对完整的理論体系也必须有所了解和掌握，才能灵活运用，保証治疗切实有效。本章拟从理論到实践将針灸治疗总的原理，辨証論治的主要精神，处方选穴的基本規律，以及操作手法的具体要求等逐一扼要介紹如次。

一、針灸治疗的原理

应用現代科学的方法来研究針灸治病的原理，現在已經做了一些工作，也提出了一些看法，比如認為針灸治疗的机制，針灸对机体的影响基本上可以用通过神經反射或神經体液的途徑来解釋等等。但是这些看法还需要作进一步的研究和探討。在祖国医学的理論方面，針灸之所以能治愈疾病則是一种“調和阴阳”与“扶正祛邪”的作用。根据中医学的理論解釋：人体是阴和阳两面对立而又統一的机体。凡属人体中的一切形質和机能，几乎无一不受阴阳的支配，例如軀体的各部組織与所有脏器，以及体位的上下深淺表里的分野，生理上营卫气血的功能，和病理上寒热虛实的偏胜等等，都是以阴阳这个名詞作为說明生理机能的調整、发展、变化的依据。如果人体内的阴阳处于平衡状态，这个人的健康情况是正常的，反之，如因某种原因而使阴阳发生偏盛或偏衰的不平衡現象，疾病就会随之而产生。針灸就是通过針刺腧穴的影响，以疏暢經絡和气血的阻滯，使藏府和調，阴阳平衡，以达治愈疾病的目的。

同时,在祖国医学理论里,对于机体的调节、防御和适应机能,称为人体的“正气”;对导致疾病的因素,称作“邪气”。当人体生理机能正常的时候,正气旺盛,调节机能健全,抵抗力强大,就藏府平和,气血循环通行无阻,所谓“正气内守,病安从来”,身体就能保持健康的状态。倘如因内伤七情(喜、怒、忧、思、悲、恐、惊)和外感六淫(风、寒、暑、湿、燥、火)等邪气侵犯或扰乱了正气,就要引起气血不和,营卫乖错,经络和藏府便会失去正常功能,人体就发生疾病。由于邪气所侵扰的部位不同,有的举发于体表的经络,有的扰乱于体内的藏府,因而发生表里深浅上下左右的各种病征,更就病邪的性质显现出寒热虚实等不同的症状。总括来说,虽然疾病发生的部位和性质各有不同,但都是表现出正气和病邪的斗争现象。疾病的产生,就是一种正邪相争的局面,正胜则病退,邪胜则病进,正气恢复则病愈,邪气猖獗则病危。整个的疾病过程,也就是人体的正邪斗争的过程。这是祖国医学对疾病发生的机制概念,它与内在及外在环境都有密切关系。针灸治疗的原理,就因它含有扶佐正气、祛除病邪的作用,针刺某一经穴就能使身体的某一部分或整个部分产生抗病能力,使气血和调,治好疾病。

针灸的所以能够扶正祛邪和激发体内抗病能力,不仅由于它处方配穴的关系,在操作手术方面,也具有增强体力和消除病邪的效能。当它刺入体表后,凭下针的深浅程度与左右捻转、进退快慢种种不同的手法,可以发生补正和祛邪的作用,使人体的正气旺盛,邪气衰退,以达愈病的目的。

如上所述,祖国医学对于病理机制的解释主要是以阴阳的偏胜和正邪的纷争作为理论基础。因此,针灸的治病原理也从这个基础上表现出调和阴阳、扶正祛邪的作用。在古代针灸文献中提到所谓“寒则留之,热则疾之”,就是一个调和阴阳的方法的例子;“虚则补之,陷下则灸之”,就是扶助正气的意思;“盛则泻之,菀陈则除之”,就是祛除病邪的意思。至于那些是应补应泻应疾应留的症候及补泻疾留的实施方法,在其他各章内具体介绍,兹不重述。

二、施治前的診斷

(一) 病的处所 在施行治疗之前,必須首先掌握疾病的情况和它的发展規律,在正确的診斷下,明識疾病所在的处所,而后治疗才能取得良好效果。中医的診斷,一般是以望聞問切四診为主要的診察方法,一切疾病,都是通过四診的观察,以辨識病候、处方施治的。人体的部位,有表、里、深、浅、上、下、左、右之分,有皮肤、肌肉、血脉、筋骨、經絡、藏府、四肢、九窍之异,当人体发生病变时,其所显现的症状,往往是錯綜复杂,疑似之处很多,必須細致地运用正确的診斷,分析这个病究竟是在人体的那一处所,在表或在里,在經絡或在藏府。表里方面,还应当辨識它是否表里兼病,表重里輕或里重表輕;經脉方面,也应分析它是属于那一条經脉的疾患,是十二經还是奇經八脉的疾患,及是否一經的病或数經合病;藏府方面,应当辨别它是属于那一藏或那一府的病变,是否是一藏或数藏同病,通过四診观察,从辨症到識病,必須使病无遁形,治疗才会有可循的标准。

1. 表里深浅:根据一般简单的分析,人体表里部位的区分,大致以皮肤肌肉为表,內脏藏府为里,經絡則外达軀表,內連藏府,和表里都有密切的联系,因此,經絡的疾患,浅的局限于体表部分,其病属表,深的則牽連藏府,其病属里,这是人体表里部位的粗簡分析。由于表里分野的层次不同,相对的就深淺之分,例如古代文献所载的“邪客于皮毛,則腠理开,开則邪入,客于絡脉,絡脉滿則注于經脉,經脉滿則入舍于藏府”,就是具体地說明病邪侵入人体的深淺程序的例子。下面就表里的症状作一簡單介紹,惟因表里的涵义所包范围很广,这里所述的表症里症,仅就外感病的一般形証而言。

表症:恶寒发热、头痛項强、骨节痠楚,无汗或有汗病不解,咳嗽,脉浮緩或浮紧浮数,苔薄白或微黃。

里症:身热、烦躁、口渴,胸痞嘔吐,大便閉或泄,小溲短赤,热甚則神昏譫語,脉沉或滑数,舌苔膩黃。

2. 經絡藏府：經絡是內連于藏府，外達于軀肢，為氣血營衛循環的通路。如經絡不和，就會發生其所循行絡屬的各部組織和臟器的病變。在臨床診察時，可以從它一系列的症狀來觀察病情變化和疾病所在的處所，明辨它是某一經或某數經的疾患，某一藏府或幾個有關藏府的疾患，這是診斷和治療的重要關鍵。十二經脈和奇經八脈所生的主要病候已在經絡章內介紹過，可作參考。

（二）病的性質 在辨識了“病的處所”以後，必須進一步了解“病的性質”，分辨它是屬於寒性、熱性、虛性、實性的那一種類型，作為施治的根據。病的處所是病理的機體狀態，病的性質則是病理的機能現象。“處所”是疾病的質的部分，“性質”是疾病的能的部分，兩方面必須相互參合，既掌握病體，又掌握病機，經過兩個步驟的精密觀察，才能作出比較正確的診斷，處方施治就有所根據而不致有誤。現就寒熱虛實四種不同性質的病型，作一簡述。

1. 寒性：

症狀：手足厥冷，蜷臥欲寐，眼目清晰或閉目不欲見人，便溏或完谷不化，口鼻氣清，懶語聲低，面色萎白，唇淡白青黑，不渴惡飲，喜唾，小溲清白或淡黃，氣息短少。

苔脈：舌無苔或有白苔，滑而濕潤，舌質淡嫩，脈沉微細或遲或緩。

2. 熱性：

症狀：手足溫燙或灼熱，氣實聲壯，躁動不安，喜伸脚仰臥，譫語昏亂，面赤目昏濁，身輕易轉，唇干或焦，喜張目見人，口渴引飲，喜冷食，唾液少，小便黃赤短少，大便秘結或硬或熱臭，有矢氣。

苔脈：舌苔黃燥膩厚或干黑，舌質紅或生芒刺，脈浮洪滑數、急疾有力。

3. 虛性：

症狀：手足微溫或冷，自汗盜汗，神氣疲憊，言語音低，面無華色，便行不實，小便頻數或不禁，腰痠遺精，形羸，胆怯，低聲微咳，時有潮熱，痰中帶血。

苔脈：舌苔薄或無苔或見剝苔，舌質淡嫩或紅而干，形色肥胖

嬌嫩，或見干枯，脉虛細无力。

4. 实性：

症状：壮热郁蒸，无汗或有汗热不退，神气躁煩不宁，昏迷譫狂，大便燥硬，胸脘痞塞，腹痛拒按，或有痞块，小便短赤或热痛，形神充实，言語响亮。

苔脉：舌苔黃膩粗糙或白厚而滑，舌質堅勁蒼老或現紅絳；脉滑实、洪大有力。

在熟习了辨症和識病的規律以后，当临床診察疾病时还必须細心詳察，因为疾病的举发，往往不是單純的发生于一个处所和仅仅显现一种性質，在實踐中所見到的病例多数是几条經脉或几个藏府的并发疾病，就必须分析它的前因后果及其相互关系。同时，寒热虛实的性質虽是截然不同，在临床上遇到的也往往是錯綜复杂，并不全是單純的性質。因此，表里阴阳寒热虛实的各种征象，除了病情简单的部分疾患外，应该从它的“交叉”或“对立”的情况加以审察。例如虛中有实，实中有虛，寒中有热，热中有寒，这是交叉的一种現象；虛有阴虛阳虛，实分寒实热实，这是对立的一种病象，都是在诊断时需要詳細辨别的。至于識別的方法，可在上面所述的各种病型中細心体会和全面观察，自能得到进一步的了解。

三、治疗基本原则

通过诊断，对于疾病的具体情况有了正确掌握之后，必须予以适当的处理，这个处理方法，就是治疗。要講治疗，就要先懂施治的法度，了解某些疾病須应用某些方法。病情的变化无端，有了正确法度作衡量的工具，就能“万变不离其宗”，治疗应付，自可裕如。下面就治疗的几个基本原则，加以論述：

（一）調节偏胜 在“治疗的原理”章內，对于針灸調和阴阳的作用，已經概略叙述过，但是針灸究竟怎样能够調整阴阳，就必须进一步了解治疗的具体法度，首应明白阴阳这个名詞在人体所代表的物質基础和实际內容。根据简单的分析，人体的部位是以在上、在表、在外、在背为阳，在下、在里、在內、在腹为阴；卫气六府为

阳,热性、实性具有亢盛性质的为阳;营血五藏为阴,虚性、寒性具有衰退性质的为阴。阴阳在人体內是相互制约,相互生化,保持平衡发展,以维持人体健康的。疾病就是阴阳平衡局面的破坏。針灸調整阴阳,即是补救阴阳的偏盛偏衰,使复归于平衡。內經說:“寒者热之,热者寒之,坚者削之,客者除之,劳者温之,結者散之,散者收之,損者益之。”就是补救阴阳偏胜的方法。这个方法在針灸治疗的实际应用上总的可以归納为补和泻两方面:如寒者热之,热者寒之,坚者削之,客者除之,結者散之等,都是属于通泄病邪,是針灸“泻”的一面;如劳者温之,散者收之,損者益之等,都是属于扶佐正气,是針灸“补”的一面。針灸就是在补虚泻实的原则上运用各种不同的方法以达調节偏胜的目的。

(二) 闡明八法 补泻是針灸治疗总的綱領。在針灸治疗的具體法則上还可細別为汗法、下法、温法、清法、补法、泄法、和法、散法等八种方法。表实无汗就应开泄腠理,逐邪外出,应该采用汗法。体内积滞,就应推陈致新,蕩滌腸胃,应该采用下法。沉寒阴冷,应用温法。邪热燔灼,应用清法。体力衰弱,气血亏損的,須用补法以振奋其正气。病邪壅实,气血阻滯的,須用泄法以疏泄通滯。和法适用于半表半里,气机不調,肝木郁遏一类的病症。散法对治疗积聚不消,痰瘀凝滯等症,比较适合。这八种法則,总的也就是祛除病邪,扶佐正气,是对阴阳偏盛偏衰的补偏救弊的方法。

汗、下、温、清、补、泄、和、散八法,是針灸治疗的基本原则。但也有人認為針灸和药治不同,針灸治疗,只是激发人体生理的調节机能,它本身不可能有这样多的治疗方法,而且俞穴的作用,往往具备正反两个方面,如合谷穴既能发汗又能止汗,和药物的大黄仅能通便,白朮仅能止泻,只具单方面效能的情况大不相同。这种說法,是不够全面的。祖国医学中的致病原理和治疗原理,无论任何科別都建立于同一观点的基础上,例如表病須汗解的,就必须发汗以解表,沉寒阴冷須温散的,就必须温阳以散寒,这是用药和針灸必須共同遵守的原则。具体治疗的方法虽然有所不同,但都是通过人体的某些关系而起調整生理机能和病理机轉的作用,針灸固

然如此，藥物亦不例外。至于一穴能起兩種相反作用的原理，這是處方和操作方法範圍內的問題，不能以俞穴有這種現象，就否定了針灸治療的基本法則。而且藥物方面也同樣有一藥具備正反兩種作用的，如防風能止汗、發汗，黃連能健胃、呆胃等，在臨床上是屢見不鮮的，更不能以此作為針灸施治可以不遵守八法的理由。這是針灸工作者應該明確了解和加以重視的。

八法的具体施用，是通过处方配穴及操作手法等各种方法以达到其目的的。

（三）辨別标本 治疗疾病，还須明了标本的意义，标本是疾病情况的表达名詞。祖国医学中对于标本的解释，有几种涵义，如新病属标，宿疾属本；客邪属标，正气属本；表病属标，里病属本等。在临床上經常遇到标本夹杂的病，必須衡量病情的緩急輕重，而決定先治后治或兼治的方法。今就标本的施治法則，簡述如下：

1. 治本法：在临床时如遇到元气极度衰弱的病体，或者其人患有很严重的宿疾，这类病人虽然感染新病，也必須先顧病人的元气或急治其宿疾，必待病人正气漸复或宿疾漸苏时再行治疗新病。內經所謂“緩則治其本”，就是指这一类疾病的情况而言。

2. 治标法：在病人所患宿疾并不严重的情況下而又感受外邪，以致标本同病，如所感新邪比較急性或来勢比較劇烈的，則应先治其新病，等到新病瘥后再行治疗宿疾。這是內經所謂“急則治其标”的方法。

3. 兼治法：如标病本病，俱不严重，沒有任何一面的危重情况，同时在标本两病的治疗上没有什么矛盾，这种疾病，可以标本同时兼治，一面調理宿疾，一面治疗新病。例如遇到正气虛弱感受病邪的，可以扶正达邪，同时并用，这是标本兼治的方法。

以上三种方法在应用时，必須衡量病情的緩急輕重，以定先治、后治或同时兼治的步驟。总之，急病先治，緩病后治，外感先治，杂病后治，这是治疗的一般常規，但在特殊情況下，还可灵活变通，譬如遇到正虛阳亡的病人，就必須以扶正救阳为急，等到阳回以后再除病邪，余例类推。

(四) 掌握主次 在“施治前的診斷”章內曾經講過，疾病的發生，往往是錯綜複雜，數條經脈或數個藏府常是相互牽連有密切的影響，在診療時所遇到的單純的一經或一藏的病是比較少見，因此，在治疗上就必須兼籌並顧，作全面的打算。但是兼籌必須分別輕重和主客，絕不能等量齊觀，並顧也和并行不同。應當研究疾病發生的關鍵在於那一藏府或那一經絡，這個經絡和藏府就是針灸處方施治的重點，由這個藏府和經絡的病變而導致其他藏府或經絡的不和，雖然應予兼治，但在處方中則居於次要地位，可以選擇輔佐的穴位以配合治療，即前者居於治療的主要部分，後者則屬於治療的輔佐部分，結合主次，便能照顧到疾病的全面，治療的作用就能大大地增強。舉例來說：如遇到腎水虧損，肝陽上僭的病，發現腰痠遺精、神憊氣乏、頭痛眩暈等症狀，由於水虧陽亢而致心神不寧，伴見心悸失眠現象，在施治時應該以補腎滋水、平肝僭陽為主要治療，同時可以增加一、二個安神寧心的穴位作為輔佐治療，這個主次配合的方法，在臨床上應用很廣。

四、施治的方法

施治的具體方法，主要有以下四種，即：(1)定方，(2)取穴，(3)配穴，(4)施術。這四種方法都是根據“治療基本原則”的原理而採用的具體方法。取穴法和配穴法是臨床處方的依據，在“基本原則”的理論指導下選擇適合病情的一些取穴和配穴方法，從而作出正確的處方；施術法則是對症施術的操作標準。現就四法中比較重要的介紹如下：

(一) 定方 在臨床時，通過正確的診斷，決定治療應該用針刺或艾灸，或針灸並用，採用那些穴位，何種手法及留針時間等方法，都是“定方”的範疇。茲就診治的各種情況，根據病情及取穴來敘述定方的類別：

1. 大方：大方的特點，是取穴多，用針粗，手法重，適用於嚴重性疾患，如中風、高熱、癱瘓等。

2. 小方：小方的特點，是取穴少，用針細，手法輕，適用於新

病、輕病、虛體等。

3. 緩方：緩方的特点，是疗程時間長，施術手法輕，久留針，治療間隔日期長，取穴不多，適用於慢性疾患。

4. 急方：急方的特点，是手法重，取穴扼要，適用於厥症、驚搐、霍亂等病。

5. 奇方：奇方的特点，是只取一穴，手法較重，留針較久，取其簡捷了當，解除疾苦，如合谷治牙痛，內關治腕痛之類。

6. 偶方：偶方的特点，是每穴必左右同用，即病側與健側并行刺灸，適用於癱瘓、風痹等症。

7. 復方：復方的特点，是取穴法中的近取和遠取同時并用，或配穴法中的俞募配和表里配等同時并用，適用於比較複雜或比較頑固難治的疾患。

(二) 取穴 可歸納為近取遠取及隨症取穴三類。

1. 近取法：近取法是取用病變所在部位的循行經脈的俞穴，即在病變部或病變部附近取穴。這種取穴法一般多用於四體體表的疾患，例如腕痛取陽池、合谷、外關；肘痛取曲池、尺澤、手三里；膝痛取犢鼻、陰陵、陽陵等。但也應用於治療部分內臟疾患，例如胃病取中脘、章門；膀胱病取關元、中極等。必須注意如果患處在重要臟器及大血管部位，或者患處有某種不能施術的情況，則採用近取法務必審慎，最好能盡量避免，以其他取穴法代之。

2. 遠取法：遠取法也是按照經脈循行的徑路，視病變所在部位屬於何經何臟，然後在其經脈循行的遠隔部位取穴施治。一般所應用的多是肘膝以下的俞穴。標幽賦謂“頭有病而腳上針，左有病而右畔取”，牙痛取合谷、內庭；疝痛取大敦、行間等都是遠取法的例子。

3. 隨症取穴法：在處方中往往選用對某些疾病有顯著療效的俞穴，可以起主治或助治的作用。例如胃腸病配內關、足三里，小便不通配陰陵泉，發汗配合谷，痰多取豐隆，吐血加尺澤等。這些穴位都是前人臨床實踐的經驗效穴，可在施治時配合應用。

(三) 配穴法 古代配穴方法很多，現就應用較廣的加以介紹

說明如下。

1. 俞募配穴法：五藏六府各有其俞穴和募穴（參閱俞穴各章），俞穴在背，是藏府經氣所轉輸的地方；募穴在腹，是藏府經氣所匯涵的地方。所以俞穴和募穴對藏府的作用很大。俞穴屬陽，募穴屬陰。俞募相配就是陰陽相調，適用於治療藏府的疾病。藏府有病可取俞穴或取募穴，或俞募配合取用。例如胃有病，脘痛，納呆，可取腹部的胃經募穴中脘，也可同時取背部的胃俞。肺有病，咳嗽，多痰，胸悶，可取胸部的肺經募穴中府，也可同時取背部的肺俞。膀胱之氣不約，發生遺尿，可取少腹部的膀胱經募穴中極，同時又可取尻上部的膀胱俞。

這種配穴法不僅可治藏府本身的疾患，在與藏府有關的器官有病時也可應用這種方法施治，如肝俞可治目疾，腎俞可治耳聾，肝陽上升引起頭痛、頭暈，用肝經募穴及俞穴同樣有效。

2. 表里配穴法：五藏六府所屬手足三陰三陽經脈均表里相配。按照這種表里關係而作出的配穴法在臨床上應用也很廣。例如治胃病，可取胃經的足三里和脾經的公孫穴；風寒咳嗽可取肺經的太淵穴和大腸經的合谷穴。

此外還有原絡配穴的方法，系取本經的原穴和與其相表里的經脈的絡穴配合應用（各經的原穴、絡穴參閱俞穴章）。例如小腸有病可先取本經的原穴腕骨，再取心經的絡穴通里；心有病可先取本經的原穴神門，再取小腸經的絡穴支正。因為本經的原穴為治療的主穴，表里經的絡穴為客穴，所以原絡配穴法又名主客配穴法。這種配穴法實際上僅是表里配穴法的一種。

3. 五腧配穴法（即井、榮、俞、經、合配穴法）：十二經在肘膝以下均有井、榮、俞、經、合五穴。十二經共有六十穴（參閱俞穴章）。這六十穴對五藏六府的作用很大，並且作用各個不同。根據難經記載：“井主心下滿，榮主身熱，俞主体重節痛，經主咳嗽寒熱，合主逆氣而泄。”例如病人脈浮緩，腹脹滿，食不消化，体重節痛，嗜臥，當臍有氣動，按之有輕痛，這是足太陰脾經的病。若見心下滿，就用脾經的井穴隱白；若身熱，就用脾經的榮穴大都；若体重節痛明

显,就用脾經的俞穴太白;若喘嗽寒热就用脾經的經穴商丘;若逆气而泄,就用脾經的合穴阴陵泉。又如病人脉浮,喘嗽,寒热,胸满这是肺經的病。若见心下满用少商,身热用魚际,体重节痛用太渊,喘嗽寒热用經渠,逆气而泄用尺泽。

如果以井、榮、俞、經、合配合五行,更結合难經“虛者补其母,实者泻其子”的原則,可得出子母补泻的配穴方法。例如:足厥阴肝經属木。肝經实則头痛、头重、便难、目赤等,治疗当用泻法,取本經的行間穴(行間是榮穴属火),也可用心經的少府穴(心經属火,少府也是榮穴属火)。木能生火,火乃木之子,泻火即等于泻木,所以刺行間、少府,即为实者泻其子。肝經虛則脉弦細、耳鳴、头晕、目眩、全身无力,治疗当用补法,取本經的曲泉穴(曲泉是合穴属水),也可用腎經的阴谷穴(腎經属水,阴谷也是合穴属水)。水能生木,水乃木之母,补水即等于补木,所以刺曲泉、阴谷,即为虛者补其母。同样手太阴肺經属金。肺經实則咳嗽胸满,喘急,咽痛,治疗可以泻本經的尺泽穴(合穴属水),也可用腎經的阴谷(合穴属水)。肺經虛則多汗,咳嗽少气不足以息,治疗可以补本經的太渊穴(俞穴属土),也可以补脾經的太白穴(也是俞穴,属土)。其他各經依此类推。

4. 八脉配穴法:在四肢部有八个經穴各通于奇經八脉:脾經的公孙通于冲脉,心包經的内关通于阴維,小腸經的后溪通于督脉,膀胱經的申脉通于阳蹻,胆經的临泣通于帶脉,三焦經的外关通于阳維,肺經的列缺通于任脉,腎經的照海通于阴蹻。又八脉在循行的过程中,各会合于一定的部位,如冲脉、阴維合于心、胸、胃,任脉、阴蹻合于肺系、咽喉、胸膈。治疗这些会合部的病症,就可以取八穴中与交会奇經相通的那些穴配合起来应用。例如胸腹胀痛,食不消化,可取公孙、内关,咳嗽胸满,咽喉不利,可取列缺、照海加入处方中,能够增强治疗的作用。这样八穴可以归納成为四組配穴:公孙配内关,后溪配申脉,临泣配外关,列缺配照海。现在再把八脉交会和八穴配合的关系列表(见下頁)如下(根据徐凤針灸大全)。

八穴交会八脉表

八 穴	通 八 脉	会 合 部
公 孙	冲 脉	心、胸、胃
内 关	阴维脉	
后 溪	督 脉	目内眦、颈项、耳、肩膊、小肠、膀胱
申 脉	阳跷脉	
临 泣	带 脉	目锐眦、耳后、颊、颈、肩
外 关	阳维脉	
列 缺	任 脉	肺系、咽喉、胸膈
照 海	阴跷脉	

5. 郄会配穴法：郄穴和会穴也都是经穴中的要穴。全身共有十六个郄穴，是人体气血深集的地方；会穴则是指藏、府、筋、骨、血、脉、气、髓八个部分的八个会穴（参阅俞穴章）。郄穴和会穴对人体机能都有较大的作用。郄穴是急性疾病的有效穴，如怔忡病可刺心包经的郄门，疔疮可刺小肠经的养老，齿痛可刺大肠经的温溜等等。会穴的作用据难经的记载则是“热病在内者，取其会之气穴”，仅限于前述八个部分有热时才应用。后世对会穴的应用范围，有所扩充，不一定限于热病，凡这八个部分的病症均可配以相当的会穴，例如血会膈俞，统治一切血症，气会膻中，统治一切气病等。

郄穴与会穴也可配合应用，如果配合适当则效果更好。临床上取胃经郄穴梁丘配脾会中脘，治疗胃痛吐酸，取心包经郄穴郄门配血会膈俞，治疗真心痛，都是郄会相配的例子。

（四）施术法 通过临床诊断，依据治疗原则，按照适当的取穴配穴方法，作出正确的处方以后，还须讲求针灸的施术方法。应予以指出，针灸疗法的作用，要达到调和阴阳、扶正祛邪的目的，一方面取决于处方选穴，另一方面亦取决于针灸的施术方法。例如在前面五俞配穴法中提到的肺经实证取尺泽，施术方法则为泻法；肺

經虛症取太淵，施術方法則為補法。再如同合谷，能發汗又能止汗，一方面處方時合谷要配合復溜同用，另一方面在施術時，如果希望發汗，便補合谷，瀉復溜；如果要止汗，則須瀉合谷，補復溜。又如內關的催吐作用與止吐作用，古人是用手法來掌握的。醫學入門里對此有所說明：“傷寒吐法，針內關，入三分，先補六次，瀉三次，行子午撓曰法三次，提氣上行，又推戰一次，病人多呼幾次即吐；如吐不止，補九陽數，調勻呼吸三十六度，吐止徐出針，急捫穴。”總之，處方在針灸治療上是重要的，但是必須要有適當的施術方法與之配合，因此，了解那些疾病應針，那些疾病應灸，那些疾病宜淺刺，那些疾病宜深刺，以及應補、應瀉、多針、少針、疾出、久留等等，都是在針灸施治過程中應當熟習的事。今就其要點分述如下：

1. 表：宜淺刺或少灸。表熱淺刺，疾出；表寒，淺刺，留針。
2. 里：刺宜較深。里熱，瀉法，忌灸；里寒，補法，宜灸。
3. 虛：虛寒，少針，多灸，補法；虛熱，多針，少灸，補法。
4. 實：表實，淺刺，瀉法，少灸；里實，深刺，瀉法，少灸。
5. 寒：深刺，久留，并可多灸。
6. 熱：淺刺，疾出，不灸，可出血。

表	淺 刺	表 熱	疾 出
		表 寒	留 針
里	深 刺	里 熱	瀉 法
		里 寒	補 法， 灸
虛	補 法	虛 寒	少 針， 多 灸
		虛 熱	多 針， 少 灸
實	瀉 法	表 實	淺 刺， 少 灸
		里 實	深 刺， 少 灸
寒	深刺，久留，多灸		
熱	淺刺，疾出，不灸，可出血		