

第一章 引 言

针刺疗法是中国医学的一部份，它具有几千年的历史，它是劳动人民长期与疾病作斗争的过程中创造和发展起来的。是人民通过实践、认识、再实践、再认识的不断深化和不断提高。几千年前，药物未备医理未成，人民就是依靠针灸和疾病作了长期的斗争，针灸疗法对人民的身体健康起过巨大的作用。

据考古资料证明，在我国火被利用，约在旧石器时代晚期，所以，灸法是在人类知道用火之后才产生的。到仰韶文化时期，即新石器时代晚期，由于畜牧业的发展，人们利用牛羊兽角发明了“角法”，后来发展为拔火罐疗法。

至青铜器时代，也就是夏、商、周时期，金属针具开始应用，继冶铁术的发明，铁针广泛应用于医疗。至春秋战国时期，由于炼钢技术的发展，针具已发展到非常精细的阶段。《帝王世纪》中有“伏羲制九针”及“黄帝教制九针”的记载。《黄帝内经》是我国第一部医学巨著，其中对经络学说已具较完整的叙述，非常详细地论述了脏腑经俞的义理，并载有针灸穴位295个（穴名160个）是我国古代针灸学的一次大总结，为后世人们学习针灸之宗旨。《史记》中记载战国时期秦扁鹊刺虢太子的“尸厥”。人人皆知，名扬天下，可算是针刺治病的一页光荣历史。其后晋代

皇甫谧著《皇帝三部针灸甲乙经》(简称《针灸甲乙经》)，是我国最早的一部针灸学专著，对针灸学的发展起了很大的作用。以后各代医家对针灸学均有论著，如隋代《铜人明堂》；唐代孙思邈《千金方》；宋代王惟一铸造了两座针灸铜人，并撰写了《铜人俞穴针灸图经》；元代滑伯仁著有《十四经发挥》，王国瑞撰写《扁鹊神应玉龙经》；至明代高武撰《针灸聚英》，搜集各家精华，杨继州著《针灸大成》更为渊博宏富，风行于国内外；清代皇家《医宗金鉴》及范培兰著《(太乙)神针》，李学川撰《针灸逢源》等。新中国成立后祖国医学受到了党和国家的重视，毛主席、周总理等非常重视中医事业的发展，使祖国医学得到了建设和发展。

祖国医学是一门难深的科学，和中国古老的文化有密切的联系，因此要精通它需要一个艰难长期的过程，甚至要付出毕生的精力。今学中医有知难而退者，亦有不求甚解者，此皆学习者无师承家法所至。针灸治疗更是易学而难精，凡欲学精者应当勤求古训秉师承家法。发展祖国医学之关键在于继承，只有继承才能发展。针刺治疗是完全建立在中医学的一整套理论基础上的，本书不过是学习针刺治疗的一纲目。编撰本书不怕贻笑大方，目的在于告诉同学者当循何途径认识、学习、掌握针刺治疗这一祖国医学中的宝贵遗产，抛砖引玉盼我同志群起潜心研究，精益求精，推陈求新，让针刺治疗之医术更加发扬光大，贡献出自己微薄之力。

第二章 经络概论

经络学说是研究人体经络系统的生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的学说。是祖国医学基础理论的重要组成部分，是祖国医学所独创的一种学术理论。它随着生产斗争的发展，人们在同疾病的斗争中，通过不断的实际、观察、思考和推求，从点滴的经验体会，逐步提高而发展到今天这样完整的理论体系。它的产生是和针灸、推拿、气功及养生医疗等方面实践分不开的。从《内经》中可以看到那时的经络学说早已发展成为非常成熟的学术理论了，《内经》以后的医学著作都是非常重视经络学说的。做为一个针灸医生更要熟知经络学的内容，并以此做为指导临床治疗的理论核心。毛主席在《实践论》中指出“判定认识理论之是否真理，不是依主观上觉得如何而定，而是依客观上社会实践的结果如何而定。”几千年来经络学说在中医各科，特别是在针灸中一直起着指导作用，实践证明经络学说决不是古人主观想象和凭空杜撰，它的学术价值是不可否定的。学习针刺治疗、掌握针刺治疗必须首先精通经络学说。不明经络抬手便错，可算是经验之谈。所以初学针刺者，必须先从认识和掌握经络学说入手。

人们在习惯上把经、络相提并论，其实二者是有不同含意的。古人在实践中发现人体气血的流行和自然界江河流水

相似，有直行的主流，旁出的支流，蓄聚水量起调节作用的湖泊，周流灌溉的沟渠，和被灌溉的田园。经就是人体通行气血纵行的干线，络就是支流网罗全身。经络就是人体通行气血，沟通内外表里的通道。此外脏腑筋皮也受其经脉气的濡养。是经络把人体脏腑、皮肉、筋骨等组织紧密联系起来，构成了一个有机的整体。而这种联系，也正是生命活动、病理变化，以及诊治的重要依据。学习针刺治疗，就需要对这些有一个全面的认识。为了便于学习和掌握将经络学说体系列表於下：

经络系统	经脉	十二经脉——气血通行的主要干道、分行肉间	气血运行的主要部分
		十二经别——从十二经别出、正经旁出的支别	
		奇经八脉——不拘于正经、司调节气血的作用	
经络学说体系	络脉	十五络脉——是主要的大络、其中的十二条起沟通十二经表里的作用	网罗人体全身无处不到
		络脉——从经脉横行支出的部分	
		孙络——络脉的支别	
连属部分	内部	六脏——心、肝、脾、肺、肾、心胞	受经气濡养的部分
		六腑——小肠、胆、胃、大肠、膀胱、三焦	
		十二经筋——不入脏腑	
	外部	十二皮部——以经脉为纪	

(表一) 经络学说体系表

要精通经络学说须从三方面进行学习。第一必须明白经络循行的部位。十二经脉、奇经八脉、十二经别、十五络脉、以及十二经筋，都有一定的起止和循行的部位，其内连脏腑、外通肢节、表里合一的关系，在整个祖国医学生理病理学中都占有十分重要的地位，很多疾病现象以及治疗方法都是依靠这些理论来解释的。经络学说是针刺治疗的基础，所以对每条经、络、经别、经筋所分部的部位，循行的位置，连属的脏腑，相互表里的关系，出入交会的腧穴必须熟记，才能在临床实践中应用自如。第二必须明白经络的生理和病理作用，这些作用的影响，内及脏腑、外及四肢百骸、五官七窍皆有一定的连属关系。古人从经验中归纳而成的各经症候群，是千百年临床实践的总结，是临床诊断，处方配穴进行治疗的重要依据。此外各经的气血多少，流注时刻等基本生理概念，在临床中也有着指导作用。第三必须熟记脏腑经络的阴阳五行的属性，这是针刺治疗乃至整个中医学的基础。脱离了这个基础，针刺治疗的实践就会丧失理论的指导。因此熟记各经的阴阳五行的属性，就会克服头痛医头，脚痛医脚的盲目性，以便运用于整体治疗。

人体正经有十二条，手之三阴、三阳。足之三阴、三阳。这十二条的命名是根据阴阳理论演绎而来的。古人从生活实践观察到任何事物都存在着发生、发展、死亡这样三个阶段。因此，由一阴一阳衍化为三阴三阳。阴的方面分为太阴、少阴和厥阴。厥阴的意思是太少二阴交尽。阳的方面分为太阳、少阳和阳明。阳明的意思是太少二阳合明。此十二经所在部位结合内为阴，外为阳。脏为阴，腑为阳。阴阳概念决定了十二经的名称。此十二经各有一别络，脾又有一大络，

加督任二脉之两络共十五络。阴脉营于五脏，阳脉营于六腑。而阴阳是一个对立统一的整体。阳在外阴之使也，阴在内阳之守也。气血的流通不分昼夜终而复始，如环无端。其流溢之气入于奇经转相灌溉。如江河之水注入湖泊。奇经八脉无表里配合，不成偶故曰奇。脏腑是经络的根本。经络是脏腑的枝叶。精通了经络学说，那么，阴阳表里，气血虚实也就一通百通了。

关于络脉在生理上除了能起渗灌肢节，濡养全身的作用外，大部分络脉可以联络十二经脉，传注周流，使之成为脏经和腑经表里配偶的关系。下将十五络脉简介如下：

(一) 手太阴肺经的别络穴名列缺。这支脉络起于腕上分肉之间，和手太阴本经之脉并行，直入掌中，散布在鱼际处。这络脉是别走手阳明经去的。如果发生了病变，属实的可见到手腕上的锐骨部与手掌发热等证；属虚则可见张口呵欠，小便次数过多等证。治疗时可取列缺穴。

(二) 手少阴心经的别络穴名通里。在腕后一寸半处，别出上行和心经相并入于心中，上连舌根，属于目系。这条络脉是别走到手太阳经去的。如果发生病变，其实证为膈间支撑不舒；其虚证为不能言语。治疗时可取通里穴。

(三) 手厥阴心包经的别络穴名内关。在腕上二寸处，上行出两筋之间，沿本经连系心包络。如果发生病变，其实证常见心痛；虚证多见胸中烦燥。治疗时可取内关穴。

(四) 手太阳小肠经的别络穴名支正。在腕上五寸处，内行人手少阴心经，另一支上走肘网络于肩髃穴处。如果发生病变，实证可见骨节弛缓，肘部不能能动，虚证可见赘疣，小者象指头大的痴疣。治疗时可取支正穴。

(五)手阳明大肠经的别络穴名偏历。在腕上三寸处，别走入手太阴经，另一支络，沿臂并本经上行至肩髃，到曲颊部，网络于齿龈；另有一支络，入耳中会合耳目部所聚集的主脉。如果发生病变，实证可见齿齶、耳聋，虚证可见牙齿冷痛，由于本经之脉络腑下膈属大肠，亦可见内闭阻膈。治疗时可取偏历穴。

(六)手少阳三焦经的别络穴名外关。在腕后二寸处，外行绕过臂部，注入胸中，与手厥阴心包络相结合。如果发生病变，实证可见肘关节拘挛，虚证可见弛缓不收。治疗时可取外关穴。

(七)足太阳膀胱经的别络穴名飞扬。在足外踝上七寸处，别走足少阴肾经。如果发生病变，实证可见鼻塞流涕，头部和背部疼痛；虚证可见鼻流清涕或鼻中衄血。治疗时可取飞扬穴。

(八)足少阳胆经的别络穴名光明。在足外踝上五寸处，别走足厥阴肝经，向下络于足背。如果发生病变，实证则为足胫厥冷；虚证则为足软无力不能行走，坐而不能起立。治疗时可取光明穴。

(九)足阳明胃经的别络穴名丰隆。在外踝上八寸处，别走足太阴脾经。另一支沿胫骨外缘上行网络于头顶部，并在缺盆部会合其他各经脉气再下行网络于咽喉。如发生病变，实证可见神志失常的癫痫证，其虚证可见足缓不收，胫部肌肉萎缩。治疗时可取丰隆穴。

(十)足太阴脾经的别络穴名公孙。在足大趾本节后一寸处，别走足阳明胃经；另一支别入络肠胃之间，如果发生病变，因其气逆而见霍乱的突发病证，实证可见肠中疼痛不

移；其虚证则见腹胀如鼓。治疗时可取公孙穴。

(十一)足少阴肾经的别络穴名大钟。在足内踝之后，别行绕过足后跟入足太阳经。另一支别络和本经相并上行，到心胞络下，再向外贯穿腰脊。如果发生病变，因气上逆心烦胀闷，实证为大小便不通，其虚证则见腰痛。治疗时可取大钟穴。

(十二)足厥阴肝经的别络穴名蠡沟。在内踝上五寸处，别出入走足少阳胆经；另一支经过胫骨上行到睾丸，结于阴茎。如果发生病变，因气上逆而睾丸肿大，突然疝痛。实证可见阴器挺长，则虚证可见阴部暴痒。治疗时可取蠡沟穴。

(十三)任脉的别络穴名尾翳起始于尾翳穴处。下沿鳩尾骨，散于腹中。如果发生病变，实证可见腹皮痛，其虚证可见腹部皮肤搔痒。治疗时可取尾翳穴。

(十四)督脉的别络穴名长强。挟脊膂上行到顶部，散于头上，下行到肩胛左右，别走足太阳经，入内贯穿脊柱两旁的肌肉。如果发生病变。实证常见脊柱强直，其虚证则见头部沉重而颤摇。治疗时可取长强穴。

(十五)脾之大络穴名大包。在渊液下三寸处，散于胸胁部。如果发生病变，实证可见全身疼痛，其虚证可见四肢百节纵缓不收。此脉好象网罗般绕络全身，统诸络脉，故如瘀血凝滞，皆当取大包穴施治。

我们精通了经络学说，在临床诊断和治疗中即可做到胸中了然，可根据发病部位其所属的经络、循经取穴。循经取穴，实践证明是非常可靠的，所以在治疗中有宁错一穴，不错一经之说。

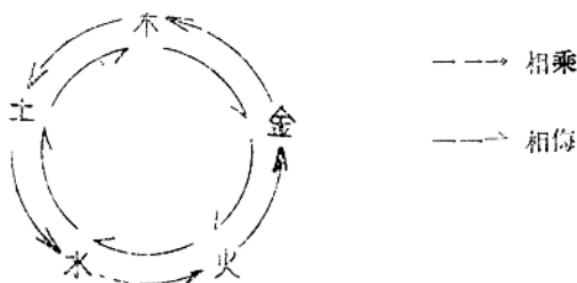
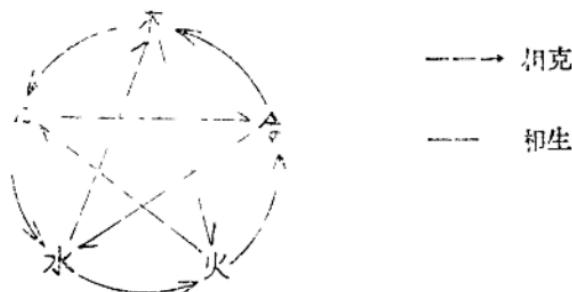
第三章 阴阳五行学说的应用

《内经》曰“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。”阴阳可以说明宇宙间许许多多事物发展、运动的规律，它也必然能指导医疗实践，而成为中医的理论基础。

疾病固然复杂，但无论其在气、在血、在脏、在腑，或寒、或热、或虚、或实，都可八纲辨证，条理清楚，其中阴阳是八纲之总纲。

五行的次序是：一曰水、二曰火、三曰木、四曰金、五曰土。木火土金水是物质的基础，五行的基本精神，包含着一切事物“相生”，“相克”的相互联系的两个方面。相生就是资生助长的意思，相互促进，相互依存。相生的规律是：水生木、木生火、火生土、土生金、金生水，如此生生化化无有终时。但相生不是单一存在的，而在相生的同时就寓有相克的关系。这样就保证了它们之间互相平衡的关系。相克就是互相制约，互相克服的关系。其规律是：木克土、土克水、水克火、火克金、金克木。如此循环不已。在正常情况下相克就是维持平衡的一种力量。五行中任何一行都存在我克，克我的联系。五行相克也不是单一的，在相克中寓有相生在内。然而，一切事物有其正常现象，就一定也有反常现象，如果说相生相克属于正常现象，那么相乘相侮，就是其反常现象。因为任何一行发生太过或不及、则生与克的

关系间就失去了平衡状态，由於正常的规律被打破，因而就产生了相乘相侮的现象，也就是平常所说的贼害现象。如火太盛则水就不能制火，火气太过便去乘金，这就是以己所胜、同时反过来又去侮水，因为此水已不能制火了。如火气不足就会发生水来乘之，金来侮之。其规律可看下图：



五行的正常运行可以保证阴阳的平衡。阴阳平衡说明人体的健康，反之五行运行失常，阴阳就发生了太过或不及的病变。

阴阳结合脏腑可分为两类。五(六)脏为阴，即心、肝、脾、肺、肾和心胞。六腑为阳，即胆、胃、小肠、大肠、膀胱和三焦。脏和腑又表里相合如下表：

里	肺	(金)	大肠	表
	心胞	(相火)	三焦	
	心	(火)	小肠	
	脾	(土)	胃	
	肝	(木)	胆	
	肾	(水)	膀胱	

表二

五行之中金、土、木、水各居其一，唯火有二，一日君火，一日相火，而其它脏腑有太过之病也可生火，即平常所说的肺火、肝火、胃火、胆火等等。

人和自然界是息息相关的，由於一年五季（我国上古之时，人们大都生活在黄河流域，这个地区在夏秋之间还有长夏一季），因而产生出风、暑、湿、燥、寒五气。人可能因为不适应其时令而病者，即春时病温，夏时病暑，长夏病湿，秋时病凉，冬时病寒，在这些气候环境下，一切生物都可以表现出发生、发展、死亡的过程，五脏六腑的活动也能象天地间产生不同的气候那样产生喜、怒、忧、思、恐五志。这些就是人与天地相应的思想指导下取类比象的推演

法，而这种五行归类是首先从观察自然界的现像开始的，由自然界相应联系到人体及其他方面。归纳成五大系统如下表：

五行归类系统表

五行	木	火	土	金	水
方位	东	南	中	西	北
时序	春	夏	长夏	秋	冬
五气	风	暑	湿	燥	寒
生化过程	生	长	化	收	藏
脏	肝	心	脾	肺	肾
腑	胆	小肠	胃	大肠	膀胱
窍	目	舌	口	鼻	耳
体	筋	脉	肉	皮毛	骨
志	怒	喜	思	悲	恐
色	青	赤	黄	白	黑
味	酸	苦	甘	辛	咸
音	角	征	宫	商	羽
声	呼	笑	歌	哭	呻

表三

从表中可以看出归类是以木、火、土、金、水为中心的，根据周围事物的不同属性、功能及表现的形态，可与五行中那一类归纳到一行中，这样就组成了连锁的关系。在谈到任何一行时，就必然牵扯到许多方面，如肝为木胚、木喜条达，而肝气横逆就会产生病变。草木萌芽於春季，肝应春时，所以青为肝之色。春季多风，方位居东，肝脏的气机功能可以在人体左腹表现出来。怒则伤肝，肝开窍於目，味酸者入肝等等。这是以肝木为例说明，其他四类也是如此。这是从纵的方面来说，从横的方面来说可以看到，木能疏土，金能克木，木能生火等等。这样就形成了一个纵横交错，既复杂又系统，可分可合，联锁性的结构。只要掌握了这个基本规律，不管接触到属於那一行性质的现象和事物，都可以利用这一基本规律全面地结合起来进行分析和判断，可以从本质上做出处理。在针刺临床治疗中更能体会到五行生克的意义。

人体分十二经脉在体内都与五脏六腑连属，并有阴阳表里的联系，因此，十二经脉随着脏腑与五行的配合也就有了联系。十二经脉在四肢肘膝之下共有六十六个做用较大的腧穴，称为井、荣、俞（原）、经、合。它们各与五行相配。这样就可以根据虚则补其母，实则泻其子的法则来处方配穴进行治疗。将这些腧穴的配合列表於下：

阴经的井 荣 俞(原) 经 合与五行相配表

经别	经属	井(木)	荣(火)	俞(土)原	经(金)	合(水)
肺	金	少商	鱼际	太渊	经渠	尺泽
脾	土	隐白	大都	太白	商丘	阴陵泉
心	火	少冲	少府	神门	灵道	少海
肾	水	涌泉	然谷	太溪	复溜	阴谷
肝	木	大敦	行间	太冲	中封	曲泉
心胞	火	中冲	劳宫	大陵	间使	曲泽

表四

阳经的井 荣 俞(原) 经 合与五行相配表

经别	经属	井(金)	荣(水)	俞(木)	经(火)	合(土)
大肠	金	商阳	二间	三间	阳溪	曲池
胃	土	厉兑	内庭	陷谷	解溪	足三里
小肠	火	少泽	前谷	后溪	阳谷	小海
膀胱	水	至阴	通谷	束骨	昆仑	委中
三焦	火	关冲	液门	中渚	支沟	天井
胆	木	足窍阴	侠溪	足临泣	阳辅	阳陵泉

表五

如果手太阴肺经发病，肺为金脏，实证每见咳嗽、胸满、喘息、鼻干、咽痛等，治疗时便可采用实则泻其子的法则，去针刺本经合穴尺泽，因为尺泽穴在五行中属水，水为金之子，刺尺泽即是实则泻其子之意。如患者多汗，咳嗽、少气不足以息等肺虚症，可采用虚则补其母的法则去治疗，取本经俞穴太渊，因为太渊在五行中属土，土为金之母，刺太渊即是虚则补其母之意。虚则补其母，实则泻其子，是整个中医学治疗病症的一个基本法则。子母穴的补泻作用就是依据这一理论而形成的，并殊有功效，范围颇广。便於初学者掌握，特将十二经穴子母补泻歌抄录於下：

肺泻尺泽补太渊，大肠二间曲池间。

胃泻历兑解溪补，脾在商丘大都边。

心先神门后少冲，小肠小海后溪连。

膀胱束骨补至阴，肾泻涌泉复溜焉。

包经大陵中冲补，三焦天井中渚痊。

胆泻阳辅补侠溪，肝泻行间补曲泉。

五脏六腑之气，须赖十二经脉之气注入於内才能产生。

脏腑和经络是互通原气、互相影响的，而十二经的五腧穴都在肘膝之下，其中合穴是肘膝之下脉气所合入的处所，而手足六阳之标部皆在头面等外经分布的区域，其经气不直接注入於腑内。六腑之气都是由六腑之合穴别入的。这是腑经特殊的地方；荣腑治外经，合治内腑也。就是一般的五腧穴只能治其外经所过之处的疾病，而治疗腑内之病必须取六腑之合穴，六腑之合即：胃合於足三里，大肠合上巨虚，小肠合下巨虚，三焦合於委阳，膀胱合於委中，胆合於阳陵泉。大小肠的合穴全取穴在胃经上，是因为此二腑的生理机能和胃

有着密切的联系。三焦者中渎之腑，水道出焉。而膀胱是水腑之府，所以三焦之合穴委阳亦在膀胱经。