

发展针灸内科
弘扬中华医学。

王文元

辛未之春



全国政协常委、辽宁省副省长王文元教授题词

針藥并舉

發展此黃

劉志法

針藥之大成

針藥并舉，中西匯合

範例

劉國富

九一年首

李士奇題

辛未正月

奔皇古意融会新知

庚子 91.3.20

先辈创岐术妙除百病
岐侷攻鍼理巧起千痾

王耀斌一九九一年题

斜药并萃 術術岐黃

陆云平 癸卯年春月题

序 一

祖国医学，源远流长。针灸学是祖国医学宝库中的重要组成部分，它对中华民族的繁衍与昌盛做出了重要贡献。针灸以其疗效卓著而受到广大人民群众信赖和赞誉，并且在国际上形成了“针灸热”。它具有独特的优势和旺盛的生命力。近年来，针灸的科研成果大批涌现，并且获得了日益广泛的临床应用。学习和掌握针灸学已经成为广大内科医师面临的迫切任务。

由我院崔述贵副教授等主编的《实用针灸内科学》，是目前我国针灸领域中第一部正式出版的专著。编者把中国传统的针灸医术与现代化医疗手段结合起来，荟萃针灸学、中西医有关典籍及文献资料，汲取其精华，中西医结合，内科杂病与西医专科疾病、针灸与药物合编，其内容深入浅出地介绍了各种病证的病因病机、辨证施治、治法、方义、临证加减等，并提出了作者的见解。

作者崔述贵副教授长期从事临床、教学、科研工作，博采众长，治学严谨，孜孜不倦研读针灸古典医籍，医疗技术长进很快，求医者甚多，几经诊视，病多奇功，深得病家好评。

在教学医疗之余，作者以坚韧不拔的拼搏精神和百折不挠的坚强毅力，常润笔挥毫，著书立说，曾发表许多有见解的论文，这部《实用针灸内科学》就是他辛勤耕耘的结果。它的出版，不仅为临床医师提供了一本极有价值的参考书，而且对我们针灸学的深入研究，必将起到积极作用。

作者撰写86万字的专著，所付出的心血是可想而知的。其勤奋刻苦精神可贵，成绩可贺，付印在即，拙寄数语为序。同时希望有更多的中医药著作争芳斗妍，为振兴中医事业贡献力量。

辽宁中医学院院长 教授 刘鹏举

1991年3月于辽宁中医学院

序 二

针灸医学是我国的宝贵文化遗产。自秦汉以来，我国历代医家寝馈于兹，迄今已二千余年，在漫长的历史发展过程中，群贤辈出，代有传人，其著作数以万计。由于临床经验不断地积累，理论知识日益丰富和提高，针灸已成为一门具有丰富学术内容和实用价值的学科。

我国是针灸的发源地，面对国内和国际对针灸的需要，如何培养适合我国社会主义建设事业和世界卫生事业需要的四有人才，改进我国针灸事业后继乏人、乏术的现状。在1980年前后我国各中医院校，先后成立了针灸系（或专业），但对于如何才能更好地培养适合社会主义建设事业需要的人才，在临床教育中是培养只能针灸，不能用药，还是培养既能全面掌握针灸技术，又能应用药物（中草药）的全面发展的中医针灸人才呢？这是一个十分重要的问题。

《实用针灸内科学》专著的出版，用实际行动解答了这一问题。作者积多年教学与临床的实践经验，将实践与理论密切地结合在一起，将针灸治疗与中药治疗加以有机地结合，中医辨证施治与现代医学检查诊断熔于一炉，中医针灸病证与现代针灸特效病种相并列，系统地整理了我国历代医学成就，并反映了现代中医针灸的发展、新成果，承先启后，广征博采，不仅着眼于广度，而且在深度上也反映了中医针灸的丰富内容，既保持和发扬了针灸的特色和

优势，也体现了当代针灸的时代气息。这是本书的一大特色。它为针药并举，以针为主，中西结合，突出中医特色，作出了有益的贡献。本书之编著实开近代针灸临床治疗学之先河，它对于提高中医针灸学术水平，推动针灸事业的发展，具有深远意义。

本书可作为培养高级中医针灸专业人才的良好教材，并为针灸临床医师、科研人员和教师提供有益的参考，嘉惠后学，实非浅鲜。

余从事针灸临床和教学工作近五十年，对各种针灸医籍和临床著作十分关注，今阅此书，实感欣慰，愿推荐于广大读者，为弘扬我国针灸医学，为世界人民健康作出贡献。

辽宁省针灸学会会长 马瑞林
辽宁中医学院教授

1991年3月于辽宁中医学院

编写说明

《实用针灸内科学》系中医内科针药合编、内科杂病与现代医学专科疾病合编的专著。

本书以侧重基础兼顾临床为主,注重实用,面向基层为特色。在编写过程中,作者根据自己的临床经验及教学实践,并参照《针灸治疗学》及第五版教材《中医内科学》、辽宁中医学院自编教材《针灸内科学》、《神经系统常见病中医治疗》等中西医有关书籍、文献资料,汲取其精华,融会贯通,力求保持中医理论的科学性、系统性、完整性及实用性,坚持理论联系实际的原则,因此本书具有很高的科学性及临床实用价值。

全书分总论、各论。总论包括概说、病因病机、病证的基本概念、辨证纲要、内科的治疗原则和常见治法、经络穴位诊断、针灸治疗总论、针灸十三种疗法。各论包括上下篇,上篇为杂病证治系统,列出常见疾病51种,每种疾病分述概述(定义、文献摘录、本病与现代医学的关系)、病因病机、辨证施治(主证、证候分析、治则、针灸治疗其中包括治法、处方、方义、临证加减及药物治疗其中包括处方、方义、临证加减),诊治本病的注意要点,其它疗法、小结、案例。

下篇为现代医学专科疾病,共收集30种,采用现代医学病名分类、概述、病因病理、临床表现、诊断要点,按中医证候分类,辨证针药施治等内容。本书旨在使中医基本知识、基础理论和基本技能有机地结合起来,系统地反映辨证施治的原则,更好地指导临床实践。本书主要供中医高等院校师生、内科医师、进修医师、针灸医师以及广大中医、针灸爱好者应用。

本书承蒙全国政协常委、辽宁省副省长王文元教授,全国著名中医专家、辽宁中医学院李玉奇教授,辽宁省卫生厅副厅长刘忠德教授为本书题词。辽宁中医学院院长刘鹏举教授、辽宁省针灸学会会长马瑞林教授为本书作序并审阅。辽宁中医学院副院长刘国富副教授、教务长陆云平副教授、针灸系主任王耀斌教授、著名中医专家李德新教授给本书题词并审阅。辽宁中医学院附属医院院长袁家麟教授、副院长马智教授、基础部主任赵明山教授对本书进行了审阅,为本书的出版增添了光彩。

成文过程中,辽宁中医学院成人教育部费玉祥副教授、教务处处长马骥副教授、科研处处长房景奎副教授、副处长杨树艺副主任医师、《中医函授通讯》主编杨连生同志对本书予以指导,谨在此一并致谢。

限于笔者水平有限,本书缺点、错误在所难免,不妥之处,诚恳希望广大读者批评指正。

编者

1991年3月

目 录

总 论

第一章 概说	(1)
第二章 病因病机病证概要	(2)
第一节 气血病机病证的基本概念.....	(2)
第二节 风寒燥火病机病证的基本概念.....	(6)
第三节 湿痰饮病机病证的基本概念.....	(13)
第四节 六经与卫气营血病机病证的基本概念.....	(17)
第三章 辨证纲要	(21)
第一节 八纲证治.....	(21)
第二节 脏腑经络证治.....	(23)
第三节 三焦证治.....	(40)
第四章 内科的治疗原则和常用治法	(42)
第一节 治疗原则.....	(42)
第二节 常用治法.....	(44)
第五章 经络穴位诊断	(50)
第一节 视诊法.....	(50)
第二节 按诊法.....	(51)
第三节 电测定法.....	(52)
第四节 知热感度测定法.....	(53)
第六章 针灸治疗	(54)
第一节 治疗原则.....	(55)
第二节 针灸处方.....	(57)
第三节 特定穴的应用.....	(63)
第四节 针刺异常情况的处理和预防.....	(66)
第五节 针刺注意事项.....	(69)
第七章 常用的针灸疗法	(70)
第一节 三棱针疗法.....	(70)
第二节 挑治疗法.....	(71)
第三节 皮肤针疗法.....	(72)
第四节 皮内针疗法.....	(73)
第五节 耳针疗法.....	(74)

第六节 头针疗法	(77)
第七节 火针疗法	(78)
第八节 温针疗法	(79)
第九节 电针疗法	(80)
第十节 芒针疗法	(81)
第十一节 水针疗法	(82)
第十二节 火罐疗法	(82)
第十三节 埋线疗法	(86)

各 论

上篇 杂病证治

感冒	(91)
咳嗽	(98)
肺痿	(107)
肺痈	(110)
哮证	(116)
喘证	(123)
肺癆	(131)
肺胀	(137)
痰饮	(144)
自汗、盗汗	(154)
血证〔咳血(咯血)吐血、鼻衄、齿衄、肌衄、便血、尿血〕	(160)
心悸	(178)
胸痹	(186)
失眠	(194)
厥证	(200)
郁证	(207)
癫狂	(213)
痫证	(219)
胃痛	(224)
噎膈	(232)
呕吐	(238)
呃逆	(244)
泄泻	(251)
痢疾	(258)

霍乱	(266)
腹痛	(272)
便秘	(278)
虫证	(284)
胁痛	(289)
黄疸	(294)
积聚	(301)
鼓胀	(308)
头痛	(315)
眩晕	(323)
中风	(329)
痉证	(339)
痿病	(344)
疟疾	(349)
水肿	(356)
淋证	(363)
癃闭	(369)
腰痛	(376)
消渴	(382)
遗精	(389)
阳痿	(396)
耳鸣、耳聋	(400)
痹证	(405)
痿证	(412)
脚气	(420)
内伤发热	(428)
虚劳	(435)

下篇 专科疾病

高血压性脑病	(449)
脑血栓形成	(452)
脑出血	(465)
脑动脉硬化症	(472)
脊髓空洞症	(476)
脊髓前角灰质炎	(479)
运动神经元疾病	(485)

震颤麻痹	(486)
舞蹈病	(490)
视神经脊髓炎	(493)
进行性肌营养不良症	(497)
周期性麻痹	(502)
重症肌无力	(504)
多发性神经炎(周围神经炎)	(508)
臂丛神经痛	(514)
肋间神经痛	(518)
坐骨神经痛	(522)
三叉神经痛	(527)
面神经炎	(530)
臂丛及其周围神经麻痹	(535)
下肢周围神经麻痹	(540)
股外侧皮神经炎	(544)
癫痫	(548)
血管性头痛	(554)
瘧病	(560)
神经衰弱	(565)
精神分裂症	(569)
糖尿病	(574)
肥胖症	(580)
关节炎	(584)
附录：方剂索引	(590)

总 论

第一章 概 说

实用针灸内科学是研究内科疾病发生、发展及辨证规律的一门临床学科。其范围主要是以脏腑病因病理、经络理论为指导，研究内科杂病发生、发展、转归及辨证针药论治规律。本书内容分总论、各论。总论介绍针灸内科学的专业基础理论，各论包括上下篇。上篇介绍内科杂病证治系统，列出常见疾病51种，每种疾病分述概述（定义、文献摘录、本病与现代医学的关系）、病因病机、辨证施治（主证、证候分析、治则、针灸治法、处方、方义、临证加减及药物处方、方义、临证加减）、诊治本病注意要点、其它疗法、小结、案例。下篇为专科疾病共收集30种，采用现代医学病名分类、概述、病因病机、临床表现、诊断要点，按中医证候分类，辨证针药施治，其它疗法，成药单方等内容。本书旨在使中医基本知识、基础理论和基本技能有机地结合起来，系统地反映辨证施治的原则，更好地指导临床实践。

实用针灸内科学，是以突出针药合编，中医内科杂病与现代医学的专病合编为其特点，理、法、方、穴、药贯穿在内科杂病及西医专病之中，它体现了中医理论的科学性、系统性、完整性、实用性。因此它是临床学科的一门主课，也是临床其它各科的基础。

第二章 病因病机病证概要

第一节 气血病机病证的基本概念

气和血是人体生命活动的活力和源泉。在生理上既是脏腑功能活动的物质基础，又是脏腑功能活动的产物。因而在病理上脏腑发生病变，可以影响气血的变化，而气血的病变，也必然要影响到某些脏腑。所以气血的病变，是不能离开脏腑而存在的。掌握了气血病变的一般规律，就能为深入探讨脏腑的病理变化打下基础。

气为阳，血为阴，气与血有阴阳相随、互为资生、互为依存的关系。气之于血，有温煦、化生、推动、统摄的作用。故气虚无以生化，血必因之而虚少；气寒无以温煦，血必因之而凝滞；气衰无以推动，血必因之而淤阻；气虚而不能统摄，则血常因之而外溢。血之于气，则有濡养、运载等作用。故血虚无以载气，则气亦随之而少；血脱则气无以附，可导致气脱、亡阳。由此可见，气血的病变是互相影响的。

气血病变的辨证应分清虚实，虚证有气血亏虚、气不摄血、气随血脱；实证为气滞血瘀。兹分述如下：

1. 虚证

(1) 气血亏虚

病机概要：多因久病不愈，气血两伤所致。或先有失血，气随血耗，或先因气虚，不能生化而继见血少，以致气血两亏。

主要脉证：少气懒言，自汗乏力，面色苍白或萎黄，心悸失眠，舌淡而嫩，脉细弱。

治疗法则：气血双补。

针灸举例：宜取足太阴、足阳明经穴为主，针用补法或灸。

方药举例：八珍汤之类。

(2) 气不摄血

病机概要：气虚则统摄无权，以致血离经隧而溢于脉外。血随气行，若气虚下陷，则血从下部溢出。

主要脉证：出血的同时，见有气短，倦怠乏力，面色苍白，脉软弱细微，舌淡等气虚的症状。

治疗法则：补气摄血。

针灸举例：宜取任脉、足太阴、足阳明经穴为主，针用补法。

方药举例：当归补血汤之类。

(3) 气随血脱

病机概要：大量的出血，血脱则气无以附，故气亦随之而脱。

主要脉证：大量出血的同时，见有面色苍白，四肢厥冷，大汗淋漓，甚至晕厥，脉微细欲绝或芤。

治疗法则：补气以固脱。

针穴举例：宜取督脉、任脉及背俞为主，针用补法并灸。

方药举例：独参汤或参附汤之类。

2. 实证

(1) 气滞血瘀

病机概要：多由情志不遂，肝气郁结，气滞而血凝所致。

主要脉证：胸胁胀满走窜疼痛，兼见痞块刺痛拒按，舌紫暗，或有瘀斑，脉细涩。

治疗法则：理气活血。

针穴举例：宜取足厥阴、足太阳经穴为主，针用泻法。

方药举例：血府逐瘀汤之类。

一、气

中医学所说的气，其含义有二：一是指构成人体和维持人体生命活动的精微物质，如水谷之气、呼吸之气等；二是指脏腑组织的生理功能，如脏腑之气、经脉之气等。但二者又是相互联系的，前者是后者的物质基础，后者为前者的功能表现。人体的气，包括元气、宗气、营气、卫气和五脏之气。元气是先天之精所化生，发源于肾，借三焦之道通达全身，以推动五脏六腑的功能活动。宗气是由肺吸入的清气与脾胃运化来的水谷之气结合而成，聚集于胸中，其功能主要是推动肺的呼吸和心血的运行。营气与卫气皆由水谷之气化生，但营气运行于脉中，内注五脏六腑，外营四肢。卫气运行于脉外，其主要的功能是保卫体表，抗御外邪入侵。五脏之气，也就是五脏功能的具体表现。

气根本在于肾，来源于肺、脾，升发疏泄于肝，帅血贯脉而周行于心。气具有推动、温煦、防御、固摄和气化的作用。人体的生长发育，各脏腑、经络的生理活动，血的运行，津液的输布，都要靠气的激发和推动，如气虚则推动作用减弱，生长发育迟缓，脏腑、经络的功能减退，或发生血行淤滞，或发生水液停留等各种病变。人体的体温调节依靠气的温煦作用，如气的温煦作用不正常，可出现畏寒怯冷、四肢不温等症状。气能护卫肌表，防御外邪的入侵，若气虚则外邪易于侵袭。气的固摄作用，表现在对血液、精液、尿液的控制。如气虚而固摄作用减退，可导致出血、遗精、遗尿等。气化作用的意义有二：一是指精气之间的相互化生；二是指脏腑的某种功能活动，如膀胱的气化功能。

气的升降出入，是气运动的基本形式，而气的升降出入，具体体现于各个脏腑的功能活动，以及脏腑之间的协调关系，如肺主呼吸，有宣有降，吐故纳新；肺主呼气，肾主纳气；心火下降，肾水升腾；以及脾升胃降等等。如气的运行阻滞，或运行逆乱，或升降失调，出入不利，便要影响五脏六腑、上下内外的协调统一，而发生种种病变，诸如肝气郁结、肝气横逆、胃气上逆、脾气下陷、肺失宣降、肾不纳气、心肾不交等等。

气的病变很多，一般可概括为气虚、气陷、气滞、气逆四种。前二种属虚，后二种

属实。

证治分类

1. 虚证

(1) 气虚

病机概要：常由久病、年老体弱、饮食失调等因素所致。其病机主要为元气不足，脏腑功能衰退。

主要脉证：头晕目眩，少气懒言，倦怠乏力，自汗，舌淡，脉虚无力。

治疗法则：补气。

针灸举例：宜取足太阴、手太阴、足少阴经穴为主，用补法或加灸。

方药举例：四君子汤之类。

(2) 气陷

病机概要：为气虚病变的一种，以气的无力升举为主要病机。

主要脉证：头昏目花，少气倦怠，腹部有坠胀感，脱肛，舌淡苔白，脉弱。

治疗法则：益气升提。

针灸举例：宜取足太阴、足阳明及背俞穴为主，针补并灸。

方药举例：补中益气汤之类。

2. 实证

(1) 气滞

病机概要：常因情志不舒、饮食失调或感受外邪等而引起人体某一部分或某一脏腑气机阻滞，运行不畅。

主要脉证：胁腹胀痛，攻窜不定，时轻时重，常随精神情绪因素而增减，苔薄，脉弦。

治疗法则：行气。

针灸举例：宜取足厥阴、足太阴、手太阴经穴为主，多用泻法。

方药举例：金铃子散、五磨饮子之类。

(2) 气逆

病机概要：由于气机的升降失常，气上逆不顺。一般多指肺胃之气上逆以及肝升太过所致的气火上逆。

主要脉证：肺气上逆可见咳嗽喘息；胃气上逆可见呃逆、暖气、恶心呕吐；肝气升发太过，则见头痛、眩晕、昏厥、呕血等。

治疗法则：降气镇逆。

针灸举例：宜取手太阴、足阳明、足厥阴经穴为主，用泻法。

方药举例：苏子降气汤、旋覆代赭汤之类。

证治要点

(1) 气虚宜补气，气实宜理气、行气、降气，此乃治疗气病的基本原则。

(2) 气虚宜补气，主要是补脾、肺、肾之气。因脾胃为元气生化之源，肺为脾土之子，脾气不足，最易导致肺气升降失常。肾为先天之本，主藏精气，又为气化之司。

(3) 气之实证，由气郁、气滞、气逆所致，与肺胃肝的关系较为密切。分别其与脏腑的关系进行治疗，肺气不宣的宜宣，胃气上逆的宜降，肝气郁结的宜疏。

二、血

血来源于水谷的精气，通过脾胃的生化输布，注之于脉，化而为血。血由心所主，藏于肝，统于脾，循行于脉中，充润营养全身的脏腑组织。目之视，足之步，掌之握，指之撮，五脏六腑功能之协调，无不赖血之濡养。

血病的表现，一般分为出血、瘀血、血虚。出血为血不循经，溢于络外，从九窍而出；淤血为离经之血不能及时排出消散而停滞体内，或血液运行受阻，淤积于经脉或器官之内；血虚为体内血液虚少。三者既有区别，又有联系，如出血是血虚的病因，又可能是瘀血的病机，血瘀可使出血不止，瘀血不去则新血不生，又可导致血虚。

证治分类

(1) 出血

病机概要：多由火热迫血妄行所致，也有因气虚不能摄血，使血无所依而导致出血；此外尚有肾阴亏虚，阴虚火旺，虚火伤络而导致出血。

主要脉证：血随咳嗽痰沫而出者，为肺系之出血，称之咳血；如血随食物呕吐而出者，为胃之出血，称之吐血；随大小便而出者，为便血、尿血；由鼻、龈、耳、目、肌肤等处出血者，均为衄血。

治疗法则：血热妄行者，宜泻热止血；气不摄血者，宜补气摄血；阴虚火旺者，宜滋阴降火。

针穴举例：血热妄行出血，宜取手少阴、手厥阴经穴及血会穴为主，针用泻法；气不摄血，宜取足太阴经穴及本脏背俞穴为主，针用补法；阴虚火旺者宜取手少阴、足少阴经穴为主，针用补法。胃火内盛者，宜取足阳明、足厥阴经穴为主，毫针泻之；肠热便血者，宜取本腑之俞、募穴及下合穴为主，针用泻法；热在下焦尿血、便血者，宜取足太阳经、手阳明经穴为主，针用泻法。

方药举例：泻热止血，如犀角地黄汤之类；补气摄血，如归脾汤之类；滋阴降火，如茜根散之类。

(2) 血瘀

病机概要：阳气虚损，鼓动无力，血的运行可因之缓慢；肝气郁结，疏泄不利，血的运行可因之受阻；寒入于经脉，血为之凝涩不行，热入营血，血热互结，血为之瘀结。

主要脉证：刺痛，痛处不移，拒按，紫绀，肿块，肌肤甲错，舌紫暗或有瘀斑，脉细涩。瘀血病证，常随其瘀阻的部位不同而产生不同的证候。瘀阻于心，可见胸闷心痛，口唇青紫；瘀阻于肺，可见胸痛咳血；瘀阻胃肠，可见呕血便血；瘀阻于肝，可见胁痛痞块；瘀血乘心，可致发狂；瘀阻肢体局部，可见局部肿痛或青紫等。

治疗法则：活血化瘀。

针穴举例：阳气虚损，鼓动无力，瘀血内结，宜取足厥阴经穴、血会穴为主，针用泻法；肝气郁结，疏泄不利致瘀血阻滞，宜取足厥阴经穴及足太阴经穴为主，针用泻法；