

前 言

《中国灸疗学》是介绍灸疗的专著。

灸疗是通过燃烧某些物质产生的温热刺激或某些药物对皮肤的直接刺激作用于体表一定部位而取效的，它是我国古代劳动人民在与疾病做斗争的长期过程中创造的一门学科，也是祖国医学的重要组成部分。

历代医家都很重视灸法，早在三国时代就出现了灸疗专著《曹氏灸方》（已佚）。晋·葛洪《肘后备急方》中有关针灸的内容绝大部分是谈灸疗的。唐·王焘《外台秘要》则只取灸而弃针。随着灸疗学的不断发展，宋代还出现了专门施灸的医师。宋·庄綽《膏肓腧穴灸法》、闻人耆年《备急灸法》、西方子《明堂灸经》，明·叶广祚《采艾编》，清·吴亦鼎《神灸经纶》等都是历史上有影响的灸疗专著。此外，在其它中医文献中有关灸疗的记载更是多不胜数。

灸疗操作简便，取效迅速，不仅能治疗多种疾病，而且还可用于防病保健，“若要身体安，三里常不干”，就是人所共知的保健灸法的一种。为了发扬光大我国这一宝贵医学遗产，使之对人类健康事业发挥更大作用，我们编写了这本《中国灸疗学》。

本书分上下两篇。上篇主要介绍灸疗的渊源和发展，灸疗的作用及适应症，各种灸疗技术，灸疗的基础理论，经络，腧穴等，下篇则是常见病证的灸疗方法。书末附有有关灸疗的古代文献选录及现代文献摘录。

由于我们水平所限，加之时间紧迫，不足之处在所难免，欢迎指正。

在编写过程中，淡华、杨承祖、李晓娟、杨继文等同志参与了资料收集工作，在此一并致谢。

编 者

一九八七年十二月 北京

目 录

上 篇

第一章 概述	1	三、津液	41
第一节 灸疗的渊源及发展	1	第四节 病因	41
第二节 灸疗的涵义	4	一、六淫	41
第三节 施灸的材料	4	二、疫疠	43
一、艾	4	三、七情	43
二、其它灸疗材料	5	四、其它致病因素	44
第四节 灸疗的作用与适应症	7	第五节 诊法	45
第五节 灸疗的禁忌症	7	一、望诊	45
第六节 灸疗的注意事项	7	二、闻诊	47
第二章 灸疗技术	9	三、问诊	47
第一节 各种不同的灸疗法	9	四、切诊	50
一、火热灸法	9	第六节 辨证	51
二、非火热灸法	17	一、八纲辨证	52
第二节 艾炷的制法	19	二、脏腑辨证	53
第三节 灸疗体位的选择	19	第五章 经络	59
第四节 灸疗的操作	20	第一节 经络系统的组成和作用	59
第五节 施灸的顺序	21	一、经络系统的组成	59
第六节 艾炷的壮数和大小	21	二、经络的作用	59
第七节 灸法的补泻	22	第二节 十二正经	60
第八节 灸疮的引发	22	一、十二经脉的循行部位及主要病证	60
第九节 灸后的调养	22	二、十二经脉的走向、交接、表里关系 及流注次序	72
第十节 灸疮的处理	22	第三节 奇经八脉	72
第三章 熨法	24	第四节 十五络脉	79
第一节 熨法的作用及适应症	24	第五节 十二经别	80
第二节 常用的熨法	24	第六节 十二经筋	80
第三节 熨法的处方	25	第七节 十二皮部	80
第四章 灸疗基础理论概述	28	第六章 腧穴	81
第一节 阴阳五行学说	28	第一节 腧穴概论	81
一、阴阳学说	28	一、腧穴的意义	81
二、五行学说	30	二、腧穴的起源和发展	81
第二节 脏腑学说	33	三、腧穴的命名	83
一、五脏	34	四、腧穴的分类	85
二、六腑	39	五、腧穴的作用	86
第三节 气、血、津液	40	六、特定穴	86
一、气	40	七、腧穴的定位方法	91
二、血	40	八、十四经穴位治疗特点概述	93

一、手太阴肺经.....94

1. 中府(94) 2. 云门(95) 3. 天府(96) 4. 侠白(97) 5. 尺泽(97) 6. 孔最(98) 7. 列缺(99) 8. 经渠(100) 9. 太渊(101) 10. 鱼际(102) 11. 少商(103)

二、手阳明大肠经.....104

1. 商阳(104) 2. 二间(105) 3. 三间(106) 4. 合谷(107) 5. 阳溪(108) 6. 偏历(109) 7. 温溜(109) 8. 下廉(110) 9. 上廉(111) 10. 手三里(111) 11. 曲池(112) 12. 肘髎(113) 13. 手五里(114) 14. 臂臑(114) 15. 肩髃(115) 16. 巨骨(116) 17. 天鼎(117) 18. 扶突(117) 19. 禾髎(118) 20. 迎香(119)

三、足阳明胃经.....120

1. 承泣(120) 2. 四白(121) 3. 巨髎(121) 4. 地仓(122) 5. 大迎(123) 9. 颊车(123) 7. 下关(124) 8. 头维(125) 9. 人迎(126) 10. 水突(127) 11. 气舍(127) 12. 缺盆(128) 13. 气户(128) 14. 库房(129) 15. 屋翳(130) 16. 膺窗(130) 17. 乳中(131) 18. 乳根(131) 19. 不容(132) 20. 承满(132) 21. 梁门(133) 22. 关门(133) 23. 太乙(134) 24. 滑肉门(135) 25. 天枢(135) 26. 外陵(136) 27. 大巨(137) 28. 水道(137) 29. 归来(138) 30. 气冲(139) 31. 脾关(140) 32. 伏兔(141) 33. 阴市(141) 34. 梁丘(142) 35. 犊鼻(143) 36. 足三里(143) 37. 上巨虚(146) 38. 条口(146) 39. 下巨虚(147) 40. 丰隆(148) 41. 解溪(149) 42. 冲阳(150) 43. 陷谷(151) 44. 内庭(151) 45. 厉兑(152)

四、足太阴脾经.....154

1. 隐白(154) 2. 大都(155) 3. 太白(155) 4. 公孙(156) 5. 商丘(157) 6. 三阴交(158) 7. 漏谷(159) 8. 地机(159) 9. 阴陵泉(160) 10. 血海(161) 11. 箕门(162) 12. 冲门(162) 13. 腹舍(163) 14. 腹结(164) 15. 大包(165) 16. 腹哀(165) 17. 食窦(166) 18. 天溪(166) 19. 胸乡(167) 20. 周荣(167) 21. 大包(168)

五、手少阴心经.....169

1. 极泉(169) 2. 青灵(169) 3. 少海(170) 4. 灵道(171) 5. 通里(172) 6. 阴郛(173) 7. 神门(173) 8. 少府(174) 9. 少冲(174)

六、手太阳小肠经.....176

1. 少泽(176) 2. 前谷(176) 3. 后溪(177) 4. 腕骨(178) 5. 阳谷(179) 6. 养老(180) 7. 支正(180) 8. 小海(181) 9. 肩贞(181) 10. 髃俞(182) 11. 天宗(183) 12. 乘风(183) 13. 曲垣(183) 14. 肩外俞(184) 15. 肩中俞(184) 16. 天窗(185) 17. 天容(186) 18. 颧髎(187) 19. 听宫(187)

七、足太阳膀胱经.....183

1. 睛明(188) 2. 攒竹(190) 3. 眉冲(191) 4. 曲差(191) 5. 五处(192) 6. 承光(192) 7. 通天(193) 8. 络却(193) 9. 玉枕(194) 10. 天柱(194) 11. 大杼(195) 12. 风门(197) 13. 肺俞(197) 14. 厥阴俞(198) 15. 心俞(199) 16. 督俞(200) 17. 膈俞(200) 18. 肝俞(201) 19. 胆俞(202) 20. 脾俞(203) 21. 胃俞(204) 22. 三焦俞(204) 23. 肾俞(205) 24. 气海俞(206) 25. 大肠俞(206) 26. 关元俞(207) 27. 小肠俞(208) 28. 膀胱俞(208) 29. 中髎俞(209) 30. 白环俞(210) 31. 上

穆(210) 32. 次髎(211) 33. 中
 髎(211) 34. 下髎(212) 35. 会
 阳(213) 36. 承扶(213) 37. 殷
 门(214) 38. 浮髎(214) 39. 委
 阳(215) 40. 委中(216) 41. 附
 分(217) 42. 魄户(218) 43. 膏肓
 俞(219) 44. 神堂(220) 45. 谿
 谿(220) 46. 膈关(221) 47. 魂
 门(222) 48. 阳纲(222) 49. 意
 舍(223) 50. 胃仓(223) 51. 育
 门(224) 52. 志室(224) 53. 胞
 肓(225) 54. 秩边(225) 55. 合
 阳(226) 56. 承筋(227) 57. 承
 山(227) 58. 飞扬(229) 59. 跗
 阳(229) 60. 昆仑(230) 61. 仆
 参(231) 62. 申脉(232) 63. 金
 门(233) 64. 京骨(233) 65. 京
 骨(234) 66. 足通谷(235) 67. 至
 阴(236)

八、足少阴肾经.....237

1. 涌泉(237) 2. 然谷(239) 3. 太
 溪(240) 4. 照海(241) 5. 水
 泉(242) 6. 大钟(242) 7. 复
 溜(243) 8. 交信(244) 9. 筑
 宾(245) 10. 阴谷(246) 11. 横
 骨(246) 12. 大赫(248) 13. 气
 穴(248) 14. 四满(249) 15. 中
 注(249) 16. 育俞(250) 17. 商
 曲(250) 18. 石关(251) 19. 阴
 都(252) 20. 通谷(252) 21. 幽
 门(253) 22. 步廊(253) 23. 神
 封(254) 24. 灵墟(255) 25. 神
 藏(255) 26. 或中(256) 27. 俞
 府(256)

九、手厥阴心包经.....257

1. 天池(257) 2. 天泉(258) 3. 曲
 泽(259) 4. 郄门(259) 5. 间
 使(260) 6. 内关(261) 7. 大
 陵(262) 8. 劳宫(263) 9. 中
 冲(264)

十、手少阳三焦经.....265

1. 关冲(265) 2. 液门(266) 3. 中
 渚(267) 4. 阳池(267) 5. 外

关(268) 6. 支沟(269) 7. 会
 宗(270) 8. 三阳络(271) 9. 四
 渚(271) 10. 天井(272) 11. 清冷
 渊(273) 12. 消泅(273) 13. 膺
 会(274) 14. 肩髃(275) 15. 天
 髎(275) 16. 天膷(276) 17. 髀
 风(277) 18. 瘰脉(277) 19. 颊
 息(278) 20. 角孙(278) 21. 耳
 门(279) 22. 和髎(280) 23. 丝竹
 空(280)

十一、足少阳胆经.....281

1. 瞳子髎(281) 2. 听会(282) 3. 上
 关(283) 4. 颌厌(284) 5. 悬
 颅(284) 6. 悬厘(285) 7. 曲
 鬓(285) 8. 率谷(286) 9. 天
 冲(286) 10. 浮白(287) 11. 头窍
 阴(288) 12. 完骨(288) 13. 本
 神(289) 14. 阳白(289) 15. 头临
 泣(290) 16. 目窗(291) 17. 正
 营(291) 18. 承灵(292) 19. 脑
 空(292) 20. 风池(293) 21. 肩
 井(294) 22. 渊腋(295) 23. 辄
 筋(296) 24. 日月(296) 25. 京
 门(297) 26. 带脉(298) 27. 五
 枢(299) 28. 维道(299) 29. 居
 髎(300) 30. 环跳(300) 31. 风
 市(301) 32. 中渚(302) 33. 膝阳
 关(303) 34. 阳陵泉(303) 35. 阳
 交(304) 36. 外丘(305) 37. 光
 明(305) 38. 阳辅(306) 39. 悬
 钟(307) 40. 丘墟(308) 41. 足临
 泣(309) 42. 地五会(310) 43. 侠
 溪(310) 44. 足窍阴(311)

十二、足厥阴肝经.....312

1. 大敦(312) 2. 行间(313) 3. 太
 冲(314) 4. 中封(316) 5. 蠡
 沟(316) 6. 中都(317) 7. 膝
 关(318) 8. 曲泉(318) 9. 阴
 包(319) 10. 足五里(320) 11. 阴
 廉(320) 12. 急脉(321) 13. 章
 门(321) 14. 期门(323)

十三、任脉.....324

1. 会阴(324) 2. 曲骨(325) 3. 中

极(326)	4. 关元(327)	5. 石
关(328)	6. 气海(329)	7. 阴
交(330)	8. 神阙(331)	9. 水
分(331)	10. 下脘(332)	11. 建
里(333)	12. 中脘(333)	13. 上
脘(335)	14. 巨阙(336)	15. 鳩
尾(337)	16. 中庭(338)	17. 膻
中(338)	18. 玉堂(339)	19. 紫
宫(340)	20. 华盖(340)	21. 璇
玃(341)	22. 天突(341)	23. 廉
泉(343)	24. 承浆(343)	
十四、督脉.....345		
1. 长强(345)	2. 腰俞(346)	3. 腰阳
关(347)	4. 命门(347)	5. 悬
枢(348)	6. 脊中(348)	7. 中
枢(349)	8. 筋缩(350)	9. 至
阳(350)	10. 灵台(351)	11. 神
道(351)	12. 身柱(352)	13. 陶
道(352)	14. 大椎(353)	15. 哑
门(354)	16. 风府(354)	17. 脑
户(356)	18. 强间(356)	19. 后
顶(357)	20. 百会(358)	21. 前
顶(359)	22. 囟会(359)	23. 上
星(360)	24. 神庭(361)	25. 素
髻(362)	26. 水沟(362)	27. 兑
端(363)	28. 龈交(364)	
第三节 奇穴.....365		
1. 印堂(365)	2. 太阳(365)	3. 鼻
通(366)	4. 牵正(366)	5. 翳
明(367)	6. 安眠(367)	7. 上廉
泉(367)	8. 扁桃穴(367)	9. 提托
穴(368)	10. 维胞(368)	11. 子宫
穴(369)	12. 定喘穴(369)	13. 腰眼
穴(369)	14. 华佗夹脊(370)	15. 落
枕(370)	16. 四缝(371)	17. 八邪
穴(371)	18. 迈步穴(371)	19. 阑
尾穴(372)	20. 胆囊穴(372)	21. 八
风穴(372)	22. 落地穴(373)	

下 篇

第七章 治疗.....374
第一节 概述.....374

第二节 常见证的灸疗.....375
中风.....375
休克.....376
眩晕.....377
头痛.....379
咳嗽.....380
哮喘.....382
胃脘痛.....384
呕吐.....385
呃逆.....386
黄疸.....387
不寐.....388
附:健忘.....389
惊悸、怔忡.....389
癫痫.....390
奔豚.....391
瘰疬.....392
瘰疬.....393
阳萎.....394
遗精.....395
水肿.....396
泄泻.....396
便秘.....398
癃闭.....399
淋证.....400
腹痛.....401
胁痛.....402
腰痛.....403
痹证.....404
痿证.....406
第三节 常见内科疾病的灸疗.....407
感冒.....407
急性扁桃体炎.....408
疟疾.....408
中暑.....409
肺癆.....410
贫血.....412
痢疾.....413
胃扩张.....415
胃下垂.....416
高血压病.....416
神经衰弱.....418
瘰疬.....419

多发性神经炎	420	肠痈	451
肋间神经痛	420	急性肠梗阻	452
糖尿病	421	急性胆囊炎及胆石症	453
晕船、晕车	422	胆道蛔虫症	454
一氧化碳中毒	422	急性胰腺炎	454
三叉神经痛	423	泌尿系结石	455
面瘫	424	前列腺炎	456
疟疾	425	狭窄性腱鞘炎	456
血吸虫病	426	扭伤	457
第四节 常见妇科疾病灸疗	427	落枕	458
痛经	427	破伤风	458
闭经	428	颈椎综合征	459
月经不调	429	肩关节周围炎	459
崩漏	430	腰椎间盘突出症	460
盆腔炎	431	坐骨神经痛	461
带下	432	脱肛	461
妊娠恶阻	433	痔疮	462
胎位不正	434	第七节 常见皮肤科疾病的灸疗	463
滞产	435	荨麻疹	463
胞衣不下	435	湿疹	464
产后恶露不下	436	带状疱疹	464
产后恶露不绝	437	神经性皮炎	465
产后血晕	438	冻伤	465
产后排尿异常	438	鸡眼	466
产后缺乳	439	疣	467
不孕症	439	第八节 常见五官科疾病的灸疗	468
阴挺	440	近视	468
第五节 常见儿科疾病的灸疗	441	结膜炎	469
惊风	441	角膜溃疡	469
百日咳	442	虹膜睫状体炎	470
疳积	442	电光性眼炎	471
小儿泄泻	443	青光眼	471
小儿积滞	444	耳鸣、耳聋	472
小儿舞蹈病	445	耳源性眩晕	473
小儿弱症	445	聾耳	474
小儿疝气	446	急性鼻炎	474
遗尿症	447	鼻窦炎	475
鹅口疮	448	鼻衄	475
第六节 常见外科疾病的灸疗	448	牙痛	476
疖	448	附一、古代文献选录	477
乳痈	450	附二、现代文献摘要	512

上 篇

第一章 概 述

第一节 灸疗的渊源及发展

灸疗是我国传统医学中针灸学的重要组成部分，是我国古代劳动人民长期与疾病作斗争的产物。灸疗的起源，是在人类知道用火以后。距今五十万年以前的北京猿人，已经开始使用火。木石磨擦、钻木取火约在旧石器时代晚期。取火方法的掌握，为灸疗创造了必要的条件。原始社会，人们在烘烤食物和取暖中，可能因偶尔不慎被火烧灼，而减轻或治愈了某些病痛，或烤灼腹部，缓解了腹部的寒痛及胀满等症状，于是便主动用火烧灼治疗更多的病痛，就产生了灸疗。《说文解字》曰：“灸，灼也”，说明灸疗就是烧灼的意思。灸疗所用的原料，最初很可能是利用一般可以作为燃料的树枝等。灸疗的出现和艾的应用，经历了一个漫长的历史过程。据《素问·汤液醪醴论》所述：“砭石针艾治其外”。《说文解字》云：“砭，锐也”，砭石即尖锐的石针。艾即指艾灸疗法。隋代全元起说：砭石者，是古外治之法，有三名：一针石，二砭石，三砭石，其实一也。古来未能铸铁，故以石为针。砭石，特别是“砭石”，使用这些磨制石器，是新石器时代的特点，我国内蒙古多伦县和山东日照县两个新石器时代遗址就发现过砭石。艾灸和砭石并论作为外治法，说明在新石器时代艾灸疗法已经成为重要的医疗方法。

1973年长沙市马王堆三号汉墓出土的帛书中有两种古代经脉著作，医学界公认它是早于《黄帝内经》的医籍。其中《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》指出经脉循行部位、所主疾病及其灸治所宜等，在同时出土的《五十二病方》中，在配合药物治疗法的同时，还使用了灸法、角法、浴法、熏蒸法、熨法等，说明在《黄帝内经》成书以前，灸疗不但已经有了较为完整的基础理论，而且也有了极其丰富的临床经验。

约成书于战国时代的《黄帝内经》是对我国医学的一次大总结，从灸疗的起源到各种灸法及其适应症，书中记载颇多。如《素问·异法方宜论》说：“北方者，天地所闭藏之域也，其地高陵居，风寒冰冽，其民乐野处而乳食，藏寒生满病，其治宜灸焫，故灸焫者，亦从北方来”。说明灸法的产生与我国北方人民的生活习惯及发病特点有着密切的关系。《灵枢·经脉》指出：“陷下则灸之。”《灵枢·官能》指出：“针所不为，灸之所宜”，“阴阳皆虚，火自当之”，说明灸疗的适应症很广，有些疾病甚至用针刺治疗效果不显，改用灸疗则可得其所。如《素问·骨空论》曰：“灸寒热之法，先灸项大椎”，“大风汗出，灸臑髀”，“失枕……灸脊中”。《灵枢·癫狂》曰：“治癫疾者，……灸穷骨二十壮”。对临床上治疗内脏疾患并有成效的背腧穴，《灵枢·背腧》中强调：“灸之则可，刺之则不可。气盛泻之，虚则补之”。《素问·血气形志》曰：“形乐志苦，病生于脉，治之以灸刺”。《灵枢·经水》曰：“其治以针艾”，这种将“针艾”并提，将“艾”作为“灸疗”的代名词在《黄帝内经》中并不罕见，说明在《黄帝内经》成书前，针石和艾灸结合应用治疗多种疾病已经很盛行，甚至在历史传记中也有灸疗的记载，如《左传》载：“成公

十年（公元前581年晋）景公病，延秦国太医令医缓来诊。医缓说：“疾不可为也，病在膏之上，膏之下，攻之不可，达之不及，药不治焉”。这里的“攻”即指灸法。在非医家的著作中也可窥见艾灸之痕迹，如《孟子·离娄篇》中就有：“今人欲王者，犹七年之病，求三年之艾也”的记载，足见灸疗影响的深远。

汉代张仲景的《伤寒论》，虽以方脉见长，但对许多病证都有“可火”，“不可火”，“不可以火攻之”的记载，说明灸疗已有了适应症与禁忌症。在治疗少阴病方面，仲景十分重视灸治，如在《伤寒论》中说：“少阴病，下利，脉微涩，呕而汗出，必数更衣，反少者，当温其上，灸之”（325条）。“少阴病，吐利，……脉不至者，灸少阴七壮”（292条）等。

三国曹操之子魏东平王曹芳专研究灸法，撰集的《曹氏灸方》七卷，为最早的灸疗专著。

西晋皇甫谧编纂的《针灸甲乙经》是我国现存最早的针灸专著，它汇集了《素问》、《针经》、《明堂孔穴针灸治要》等三部书的内容，详尽地论述了脏腑经络、脉诊理论、腧穴部位、针灸法及禁忌、病因病理及各类疾病的证候、针灸取穴，把针灸专门化、系统化，对针灸学的发展起了重要的推动作用。晋代葛洪著《肘后备急方》，文中对霍乱吐利，以及急救等亦注重灸疗。

南北朝时，灸法盛行，有人从北方学来火灸法，“贵贱争取之，多得其验，二十余日都下大盛，咸云圣火，诏禁之不止，火灸至七炷而疾愈”（见《南史·齐本纪第四》）。由此可见，当时灸疗在民间已盛行。

西晋、南北朝时期，还出现了《偃侧图》、《明堂图》等针灸腧穴图，使灸疗的腧穴更加直观。同时还有其它灸经、针灸经及孔穴书卷传世。

唐代，据《旧唐书·职官志》记载：“太医令掌医疗之法，丞为之式；其属有四：曰医师、针师、按摩师、咒禁师，皆有博士以教之”。又《新唐书·百官志》记载：“针博士一人，从八品上”。唐朝建有医科学校，并设针灸科，由针博士教授，唐太宗又命甄权等人校订《明堂》，做《明堂人形图》，足见唐朝对针灸的重视。

孙思邈撰集的《备急千金要方》、《千金翼方》，大力提倡针灸并用，特别是他识真胆雄，注重灸量，施灸的壮数多至几百壮。他还绘制了历史上最早的彩色经络腧穴图——《明堂三人图》，“其十二经脉五色作之，奇经八脉以绿色为之”。艾灸和药物结合运用于临床，在《千金方》中就有记载，如隔蒜灸、豆豉灸、黄蜡灸、隔盐灸、黄土灸等等。《千金要方·七窍病下》中还有用竹筒（箭箬）及苇筒塞入耳中，在筒口施灸以治耳病的“筒灸”，这是灸疗利用器械的鼻祖。因孙思邈有功於医道，隋文帝、唐太宗、唐高宗曾多次召见了她。

在唐朝与孙思邈有同等业绩的是王焘，他的《外台秘要·中风及诸风方一十四首》倍加注重灸疗的应用。他指出：“圣人以为风是百病之长，深为可犹，故避风如避矢。是以御风邪以汤药、针灸、蒸熨，随用一法，皆能愈疾。至于火艾，特有奇能，虽曰针、汤、散，皆所不及，灸为其最要”。并提出灸为“医之大术，宜深体之，要中之要，无过此术”（《外台秘要·中风及诸风方一十四首》）。他在台阁二十年，非常注重灸疗的临床经验。此外，崔知悌的《骨蒸病灸方》是专门介绍灸疗治瘵病的，而《新集备急灸经》则是灸疗治急症的专论，可喜的是唐朝已有了“灸师”这一专业职称，这些都说明在盛

唐时期，我国灸疗学已正式发展成为一门独立的学科。

宋代，更加重视针灸在医疗中的作用，并将针灸列为十三科之一，使针灸学有了进一步的发展。宋代著名针灸学家王惟一撰集的《铜人腧穴针灸图经》在刊印流传的同时，还刻于石碑之上，不但便于抄咏，而且可防刊行之误。其设计制造的铜人模型两具，外刻经络腧穴，内置脏腑，对孔穴的统一起了很大的作用，实属针灸史上的重要成就。王执中的《针灸资生经》以及与其前后的《小儿明堂针灸经》、《膏肓俞穴灸法》、《西方子明堂灸经》以及《明堂经》、《针灸经》等，在理论和实际操作上，形成了不同的针灸流派，丰富了灸疗学的内容。

此外，宋代的针灸书籍中还有所谓“天灸”或“自灸”的记载，这是利用某些刺激性药物如毛茛叶、芥子泥、旱莲草、斑蝥等贴敷在有关部位上，使之发泡的方法，它是不同于温热刺激的另一类施灸方法。

宋代的《太平圣惠方》、《普济本事方》以及《圣济总录》等医方书中亦多收集了大量灸疗内容。宋代窦材的《扁鹊心书》是记载以灸法治疗各种疾病的专著，书中还记载有“睡圣散”，使病人昏睡后施灸，这是灸法应用于麻醉的最早记载。并指出常灸关元、气海、中脘诸穴，“虽未得长生，亦可保百余年长寿”（《扁鹊心书·须识扶阳》）。

明代是我国针灸的全盛时期，其间针灸学家倍出，其中杨继洲的《针灸大成》对针灸学有着承上启下的作用，是颇有影响于后世的针灸专著。与其前后还有徐凤的《针灸大全》、高武的《针灸聚英》、张介宾的《类经图翼》、汪机的《针灸问对》等，都对针灸学的发展作出了应有的贡献。

在明代，参照古代树枝灸的方法，又有“桑枝灸”及用特制的桃木棍蘸麻油点火后吹灭趁热垫绵纸熨灸的所谓“神针火灸”。这种方法以后又发展为用药末与艾绒混合制成艾卷熏灸的“雷火针灸”及“太乙针灸”，以及近代应用的艾条灸及药艾条灸，这些均可以认为是灸法和古代熨法的综合运用。明代还有灯火灸的记载，这是用灯草蘸油点火在病人皮肤上直接烧灼的一种灸法；也有利用铜镜集聚日光，作为施灸热源的所谓“阳燧灸”，近代则改用透镜集聚日光施灸的“日光灸”。

清代，吴谦等人撰集的《医宗金鉴·刺灸心法要诀》在总结前人刺灸经验的基础上，用歌诀的形式表达刺灸的各种内容，便于初学和记诵。清代的《神灸经纶》是我国历史上又一部灸疗学专著，它标志着我国灸疗学发展到了一个新的高度。清朝末年，帝国主义的入侵虽使灸疗学和我国人民共同陷入了灾难，但广大人民需要灸疗，灸法治疗各种病痛在民间仍广为流传，并因其简、便、验、廉而扎根于民众之中。

建国之后，针灸在医疗、科研、教学等方面都得到了很大发展，各级中医院开设了针灸科，综合医院以及卫生院也开展了针灸医疗，全国以及各省市均先后建立了一批针灸研究机构，一部分中医学院还专设了针灸系。1984年，国务院正式批准筹建北京针灸学院。近年，为了继承发掘灸疗法，卫生部组织人力对一批古典针灸著作进行校勘整理。今天，针灸学在科学的春天里进一步得到了新生和发展。

灸疗对世界医学也有很大影响。公元562年（陈文帝天嘉三年）秋八月，吴人知聪携《明堂图》等医书一百六十卷越海东渡，将我国的针灸疗法传入日本。公元608年9月，日本推古天皇遣药师惠日、倭汉直、福因等来中国学习医学。我国的医学传入朝鲜约在公元五世纪。公元692年，古朝鲜医学教育以《甲乙经》、《针经》、《明堂经》等教

授学生。朝鲜和日本把针灸作为他们传统医学的重要组成部分保流至今。以后针灸又传到东南亚、印度次大陆，以及欧洲。我国的针灸之花，现在已开放在世界五大洲一百多个国家和地区，成为世界医学的组成部分。目前国际上从事针灸医疗工作的人越来越多，如日本等国还进行了灸疗的实验研究和编纂了灸疗的专门书籍。

总之，灸疗是我国古代劳动人民长期与疾病作斗争的一大经验总结，是祖国医学中的重要学科，它为中华民族的繁衍昌盛发挥过较大的作用，对世界医学产生过一定的影响，现在它更加受到人们的重视。我们深信，随着今后国际交往的增加，灸疗学在世界医坛将焕发出更加绚丽夺目的光彩，并将为世界各国人民的健康发挥更大的作用。

第二节 灸疗的涵义

灸，是灼烧的意思。灸疗，是利用燃烧某些材料产生的温热，或利用某些材料直接与皮肤接触来刺激身体的一定部位（穴位），从而预防或治疗疾病的一种治疗方法。在临床上，使用的灸治材料有以艾火为主的，亦有根据病情选用其它物质的。燃烧的材料虽不同，但温热作用是相同的。我们把燃烧的温热作用于穴位的灸法称为火热灸法，而把某些刺激性药物直接贴敷在穴位上使之产生治疗作用的灸法叫做非火热灸法。

第三节 施灸的材料

施灸的材料，古今均以艾叶为主，故有将艾作为灸疗的代名词。如《素问·汤液醪醴论》说：“燔石针艾治其外”。《孟子·离娄篇》也有“七年之病，求三年之艾”之说。所言“艾”即指灸疗。

灸疗除以艾叶作为主要材料外，其它火热灸法尚有用硫磺、黄蜡、烟草、灯心草、桑枝、桃枝等作为灸疗材料的。非火热灸法尚有用毛茛叶、吴茱萸、斑蝥、白芥子、蓖麻子、甘遂等作为灸疗材料的。

一、艾

（一）概况

别名：冰台、医草、灸草、黄草、蕪艾、艾蒿。

灸用部分：叶。

性味：苦、辛，温。

产地：我国各地均产。

形态：艾为菊科多年生草本植物，自然生长于山野之中，我国各地均有生长，以蕪产者为佳，故又有蕪艾之称。艾在春天抽茎生长，茎高60~120厘米，叶形为羽状深裂，裂片尖端有不规则的粗锯齿，表面灰绿色，背面灰白色，有白色毛绒，质柔软，折断为白色。秋季在茎梢上开淡褐色的花，有圆筒状的花冠，其中排列着小头状花序，艾叶有芳香性气味。在农历的四、五月间，当叶盛花未开时采收。采收时将艾叶摘下或连枝割下，晒干或阴干后备用。

化学成分（表1-1）：艾叶中纤维质较多，水分较少，同时还有许多可燃的有机物，因此艾叶是理想的灸疗原料。

（二）艾绒的采制和选择

表 1-1 艾叶的化学成分

成分	百分率
无氮素之有机物 (主要是纤维素)	66.85
含氮素之有机物 (主要是蛋白质)	11.31
水分	8.98
溶醚成分 (其中含挥发油 0.02%)	4.42
离子成分 (包括钾、钠、钙、铝、镁)	8.44

用五月中旬采集的艾叶充分晒干后,置于石臼或其它器械中,反复捣椿压碎,使之细碎如棉絮状,筛去灰尘、粗梗及杂质,留下的柔软纯艾纤维焙燥,就是艾绒。

艾绒质量的好坏,对施灸的效果也有影响。质量好,无杂质,干燥,存放久的效力大,疗效好;反之则差。劣质艾绒,燃烧时火力暴躁,易使病人感觉灼痛,难以忍受,且因杂质较多,燃烧时常有爆裂的流弊。新产的艾绒内含挥发性油质较多,灸时火力过强,所以应选择陈久的上品艾绒为宜。故《孟子》有“七年之病,求三年之艾”之说。

(三) 艾绒的保藏

艾绒以陈久为上,所以需要经久保藏。因其性吸水,故易于受潮,保藏不善,且易霉烂虫蛀,而影响燃烧。为此,平时须保藏在干燥之处,或密闭置于缸内随时取用。天气晴朗时,应常于日光下曝晒,霉雨季节更应注意。

二、其它灸疗材料

(一) 灯心草

灯心草,又名虎须草(《本草纲目》)、赤须(《雷公炮炙论》)、灯心(《圣济总录》)、碧玉草(《本草纲目》)等。

灯心草为多年生草本植物。秋季采收。割取茎部晒干,或去皮取髓,晒干。干燥的茎髓供药用。甘淡无味,性微寒。内服有清心降火,利尿通淋的作用。可作灸治材料。

灯心草蘸油点燃,在病儿身体上焮灸,江浙一带称“打灯火”。《本草纲目·灯火》云:灯火“主治小儿惊风、昏迷、搐搦、窄视诸病,又治头风胀痛,视头额太阳络脉盛处,以灯心蘸麻油点灯焮之,良。外痔肿痛者,亦焮之”。又引《小儿惊风秘诀》云:“小儿诸惊,仰向后者,灯火焮其囟门、两眉际之上下。眼翻不下者,焮其脐之上下;不省人事者,焮其手足心、心之上下。手拳不开,目往上者,焮其顶心、两手心。撮口出白沫者,焮其口上下、手足心”。

(二) 桑枝

桑枝,又名桑条(《本草图经》),为桑科植物桑的嫩枝。春末夏初采收,去叶,略晒。味苦性平。内服能去风湿,利关节,行水气。治风寒湿痹等症。用燃着的桑枝施灸,可治疗疮疡。《医学入门·妇人小儿外科用药赋》说:“桑枝灸法,治发背不起,发不腐。用桑枝燃着,吹息火焰,以火头灸患处,日三五次,每次片时,取瘀肉腐动为度”。《本草纲目》称之“桑柴火”。

(三) 桃枝

为蔷薇科植物桃或山桃的嫩枝。味苦。内服治心腹疼痛。用燃着的桃枝施灸，《本草纲目·神针火》称之“神针火”。主治“心腹冷痛，风寒湿痹，附骨阴疽”等。

（四）竹茹

又名竹皮（《金匱要略》）、青竹茹（《本草经集注》）等，为禾本科植物淡竹的茎秆除去外皮后刮下的中间层。味甘性凉。内服能清热，凉血，化痰，止吐。用竹茹作炷施灸，《千金翼方》记载治疗疔肿。

（五）麻叶

为桑科植物大麻的叶。味辛，有毒。内服治疟疾、气喘、蛔虫。用大麻叶和花作炷可以施灸。《串雅外编·麻叶灸》有麻叶灸治疮的记载。

（六）黄蜡

又名黄占、蜜蜡，为蜜蜂科昆虫中华蜜蜂等分泌的蜡质，经精制而成。味甘淡，性平，无毒。内服，能解毒、生肌、定痛。黄蜡考热施灸，最早见于《肘后备急方》，用以治豺犬（即狂犬）咬伤。

（七）硫磺

本品为天然硫磺矿或含硫矿物的提炼品。性温，味酸。将硫磺放于疮面上点燃，以灸疥癣、顽疮以及阴疽毒肿等，有解毒杀虫、燥湿止痒和助阳益火之功。

（八）毛茛

毛茛，又名毛茛、天灸、自灸（《本草纲目》）、鹤膝草、瞌睡草、老虎草、大脚迹、老虎腿迹草、火筒青（《中国药志》）。为毛茛科植物毛茛的全草及根。夏、秋采取，一般鲜用。性温，味辛，有毒。外用可刺激皮肤，治癩病、关节炎、关节结核、骨结核、支气管喘息，及一切阴疽肿毒未溃者。

（九）旱莲草

本品为菊科植物鳢肠的地上部分。性寒，味甘、酸。内服养阴益肾，凉血止血。外用有收敛、止血及发泡作用。用鲜草捣烂敷贴穴位或患部，可作为天灸材料治疗疾病。

其它还有白芥子、吴茱萸、斑蝥、大蒜等，亦可作为天灸的材料。

（十）药捻

是将多种药物研末，和硫磺熔化在一起制成。以药捻施灸，见之于文献记载的有香硫饼，由麝香 6g、辰砂 12g、硼砂 6g、细辛 12g，以上俱为末，角刺 6g、川乌尖，二味俱用黄酒 250g 煮干为末，硫磺 200g 组成（《种福堂公选良方》）。阳燧捻，由蛤酥（末）、朱砂（末）、川乌（末）、草乌（末）各 1.5g，直僵蚕（末）1条，以上共和匀，硫磺 45g，置杓内，微火炖化，次入蛤酥等末，搅匀，再入当门子麝香 0.6g，冰片 0.3g，搅匀组成（《医宗金鉴》）。救苦丹，有两种配方：其一，由麝香 3g，劈砂（水飞）6g，好硫磺 9g 组成；其二，由麝香 1.5g，朱砂（水飞）4.5g，硫磺 15g，樟脑 4.5g 组成（《本草纲目拾遗》）。

（十一）药捻

由多种药物粉末用紫绵纸裹之而成。如“蓬莱火”即是药捻，由西黄、雄黄、乳香、没药、丁香、麝香、火硝各等分组成，去西黄加硼砂、草乌皆可。用紫绵纸裹药末，作条，粗如官香。用时剪二三分长段，着肉上，点着（《本草纲目拾遗》）。

第四节 灸疗的作用与适应症

灸疗与针刺同样都是通过刺激穴位激发经络的功能而起作用，从而达到调节机体各器官组织功能失调的治疗目的。概而言之，灸疗具有调节阴阳之偏、促使机体功能活动恢复正常的作用。因此，灸疗的作用和适应症与针刺、药物同样是十分广泛的，内、外、妇、儿各科急、慢性疾病，不论寒热、虚实、表里、阴阳都有灸疗的适应症。归纳起来有以下几个方面：

1. 温经散寒，活血，通痹止痛。用于治疗寒凝血滞、经终痹阻引起的各种病证，如风寒湿痹、痛经、经闭、寒疝腹痛等证。

2. 疏风解表，温中散寒。用于治疗外感风寒表证及中焦虚寒呕吐、腹痛、泄泻等证。

3. 温阳补虚，回阳固脱。用于治疗脾肾阳虚，元气暴脱之证，如久泄，久痢，遗尿，遗精，阳痿，早泄，虚脱，休克等。

4. 补中益气，升阳举陷。用于治疗气虚下陷、脏器下垂之证，如胃下垂、肾下垂、子宫脱垂、脱肛以及崩漏日久不愈等证。

5. 消瘀散结，拔毒泄热。用于治疗外科疮疡初起，以及瘰疬等证。用于疮疡溃久不愈，有促进愈合、生肌长肉的作用。

6. 降逆下气。用于治疗气逆上冲的病证，如脚气冲心、肝阳上升之证可灸涌泉治之。

7. 防病保健。灸疗用于防病保健有着悠久的历史。《千金要方·针灸上》说：“凡入吴蜀地游官，体上常须三两处灸之，勿令疮暂瘥，则瘴疠温疟毒气不能著人也”。《扁鹊心书·须识扶阳》说：“人于无病时，常灸关元、气海、命门、中脘，虽未得长生，亦可保百余年寿矣”。由此可以看出，我们祖先早已十分重视艾灸在防病保健方面的作用了。

第五节 灸疗的禁忌症

灸疗虽然有广泛的适应范围，但与其它疗法一样，也有其禁忌，根据临床实践和古代文献的记载，灸疗禁忌有以下几个方面：

1. 禁灸部位 灸法在解剖部位上的禁忌，古代文献记载很不一致，互有出入。《针灸甲乙经》记载的禁灸穴位有：头维、承光、风府、脑户、瘖门、下关、耳门、人迎、丝竹空、承泣、脊中、白环俞、乳中、石门（女子）、气冲、渊腋、经渠、鸠尾、阴市、阳关、天府、伏兔、地五会、瘦脉等计24个穴位，《医宗金鉴》记载的禁灸穴位有47个，《针灸大成》载禁灸穴位45个，《针灸集成》载有禁灸穴位49个，这些穴位大都分布在头面部和重要脏器、大血管附近，以及皮薄肌少筋肉结聚的部位，因此我们对这些部位尽可能避免施灸，特别是瘰疬灸应更加注意。另外，孕妇腹部和腰部也不宜施灸。

2. 禁灸病证 灸疗主要借温热刺激来治疗疾病。因此对于外感温病，阴虚内热，实热证一般不宜施灸。

3. 灸疗与针刺疗法一样，对于过劳、过饱、过饥、醉酒、大渴、大惊、大恐、大怒者不宜应用。

第六节 灸疗的注意事项

灸疗方法虽然易于掌握，但在临床具体应用时，如不加以注意，就有发生事故的

能，故在施灸时必须注意以下几点：

1. 施灸前根据病情选好穴位，并按照施灸部位采取固定、舒适、且能坚持较长时间的体位。

2. 在施灸时，无论采用那种灸法，都必须注意防止艾柱滚翻，艾火脱落，以免引起烧伤。对于局部知觉迟钝或知觉消失的患者，应防止烧伤后起泡化脓，遗留瘢痕，尤其在颜面部施灸时应特别注意。

3. 施灸后皮肤处出现红晕是正常现象。若艾火热力过强，施灸过重，皮肤发生水泡时就应予以适当处理。如水泡不大，只要告诉病人注意不被擦破，几日后即可吸收而愈，水泡较大者，可用消毒针沿皮穿刺，放出水液，外用消毒敷料保护，数日内也可痊愈。

4. 艾炷治疗结束后，必须将燃着的艾绒熄灭，以防复燃发生事故。

第二章 灸疗技术

第一节 各种不同的灸疗法

灸的种类很多，方法亦各不相同，综合起来，如表 2-1 所列。

一、火热灸法

(一) 艾火灸法

火热灸法中艾灸是最常用的一种。包括艾条灸、艾炷灸、艾饼灸及艾熏灸。是以艾叶制成的艾绒作为施灸原料。艾叶，功能温经止血，理气祛寒，疏通十二经脉，有调整脏腑气血、阴阳盛衰的功能。灸治时将艾绒置于应灸部位（穴位）上燃烧，可使衰弱的机能由此得以兴奋，亢进的机能由此而平抑，瘀血之疾由此而消散。无病之人常施灸治，亦能增强体质，起防御保健、延年益寿的作用，故艾灸法几千年来一直相沿为用。

艾灸法的功能：艾属多年生草本植物，形如菊叶，有芬芳香味，辛温味苦，遍地皆生，入肝、脾、肾经。药用者以蕲州所产者为佳，因其得土气之宜，叶厚而绒多，功力最大，又称为“蕲艾”。入药单用其叶，多于初夏五月间采集，暴干备用。艾的性味和功能，清代吴仪洛在《本草从新卷三·艾》中说：“艾叶苦辛，生温熟热，纯阳之性，能回垂绝之元阳，通十二经，走三阴，理气血，逐寒湿，暖子宫，止诸血，温中开郁，调经安胎，……以之艾火，能透诸经而除百病”。《本草纲目卷十五·艾》记载：“温中逐冷，除湿”。艾叶性温，能振扶元阳，用以烧灸，则热气内注，能起到温煦气血，调整机体功能的作用。又因其气味辛烈，能通行诸经，调理气血，辛主散寒，苦主燥湿，故以此作为施灸的燃料，是十分理想的。

此外，艾绒还有一个特点，就是燃烧时火力温和，能直透皮肤、肌肉深处，使人有舒快的感觉，若以其他物品代替，则往往使人灼痛难忍，而且效果也不如艾灸显著。

艾灸法的特点：艾灸火力温和，其温热能渗透到组织深部，病人痛苦少，可灸治一切虚寒性疾患，对风寒湿痹、腕腹疼痛、少腹冷痛、痛经、月经过多及皮肤湿癣、瘙痒等证尤为有效。

1. 艾条灸法 艾条，分为普通艾条和加药艾条两种，是用纯艾绒，卷成条状，在施灸部位（穴位）熏灸。

艾条的制法：普通艾条是用薄绵纸（长 18 厘米，宽 6 厘米）象卷烟卷一样将艾绒卷成直径 1.5 厘米，长 20 厘米的艾卷，纸皮上可按一定长度印上分寸，作为施灸时的标准（如图 2-1）。加药的艾条称为“药条”，因其疗效较好，临床运用较广泛。加在艾绒中的药物有：肉桂、干姜、丁香、木香、独活、细辛、白芷、雄黄、苍术、乳香、没药、川椒等。上药等分研成细末，每支艾条内加入药末 6 克，外用三层厚绵纸裹紧，制成长 24 厘米，直径 1.5 厘米的药条，胶水封口，两头的纸拧个结即成。药条的种类很多，还有掺入麝香、沉香、松香、硫磺、穿山甲、皂角、细辛、桂枝、川芎、羌活、杜仲、枳壳、白芷、茵陈、巴豆、川乌、斑蝥、全蝎、桃树皮等者。

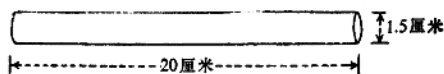


图 2-1 艾条试样

艾条灸法可分为悬起灸、实按灸和隔物灸三种。

(1) 悬起灸：是将点燃的艾条悬于施灸部位之上的一种灸法。一般艾火距皮肤约 3 厘米，灸 5~10 分钟，可使皮肤有温热感而又不致于烧伤皮肤。悬起灸的操作方法又分为温和灸、回旋灸和雀啄灸三种。

温和灸：点燃艾条，悬于施灸部位之上，固定不移，灸至皮肤稍有红晕即可。能温通经脉，散寒祛邪，此法临床运用最为广泛（图 2-2）。

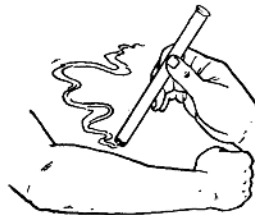


图 2-2 艾条温和灸



图 2-3 艾条回旋灸

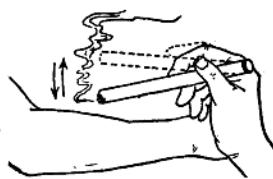


图 2-4 艾条雀啄灸

回旋灸：点燃艾条，悬于施灸部位上空约 3 厘米高处，使艾条在施灸部位上左右往返移动，使皮肤有温热感而不致于灼痛。移动范围在 3 厘米左右。适用于风湿痹痛及神经性麻痹（图 2-3）。

雀啄灸：置点燃的艾条于穴位上约 3 厘米高处，上下移动艾条，使之呈小雀啄米食样。多用于昏厥急救及儿童疾患（图 2-4）。

(2) 实按灸：用加药艾条施灸。操作时，在施灸部位铺上 6~7 层绵纸或布，将艾火直接其上，若艾火熄灭，再点再按，如此灸 5~7 次。或者以布 6~7 层包裹艾火熨于穴位上，若火熄，再点再灸，如此 5~7 次。此法适用于风寒湿痹、痿证及虚寒证。

由于用途不同，艾绒里掺进的药品处方各异。常见的有雷火针或称“雷火神针”，太乙针或称“太乙神针”。

雷火神针：多用于治疗风寒湿痹，闪挫肿痛。用药处方有以下几种（见表 2-2）：

表 2-2

处方来源	处方组成（单位：克）																					
	艾乳	没药	麝香	沉香	沉香	沉香	丁香	大白	肉桂	硫磺	雄黄	独活	川椒	草茵	干姜	茯苓	泽泻	穿山甲	苍术	桃仁	辰砂	
《本草纲目》	30	3	3	1.5						3	3		3	3								3
《针灸大成》	60	9		少许	9	9						9			9	9						
《种福堂公选良方》	若干	9	9	3			3	3	3	3	3		3	3	3			3	3	3	3	9
同上又方	30	3	3	1.5						3	3		3	3								3 6
《理渝骈文》	9			0.6			1.5															