

序

中国针灸是中国医药学的重要组成部分，最早记载源于《内经》、《难经》，在历史上早已广泛应用于防病治病，对中华民族的繁衍昌盛作出了积极的贡献。

随着科学技术的进步，特别在本世纪中叶以来，人们通过大量的实验和临床资料，更加科学地证实了针灸疗法的显著疗效及其许多优越性。针灸已越来越受到世界各国的重视，掀起了“中医热”、“针灸热”，国内、外学习中医，学习中国针灸的热潮方兴未艾。

中国针灸学是一门既科学又古老的学科，其内涵丰富，论理颇深。由于历史的原因，它的理论显得深奥，这对后人学习就可能带来一定的困难。

刘炳权君从事中医针灸30余年，积累了丰富的经验。他根据临床教学中各地学生及外国友人，对学习中国针灸最常遇到的问题和难题，采用问答形式，编写成《临床针灸答疑》，可谓有的放矢、言简意明、富有特色。深信本书的问世，将能为学习针灸者带来帮助，以至排难解困，也为从事针灸者提供有益的参考。故乐之为序。

广州中医学院针灸系主任

靳瑞 教授

前 言

本书是作者在针灸临床教学中，根据各地学生、特别是世界各地留学生及来华学术交流团体的外国朋友，对学习中医针灸所遇到的问题，或在现有针灸医籍中难以找到答案的难题，通过考究古今文献，结合作者从事针灸临床、教学、科研的实践体会，采用答疑形式撰写而成，故本书有别于其他针灸书籍，取材与立论都有自己的特点。

《临床针灸答疑》内容丰富，涉及面广，就针刺而言就含古代12种刺法、10余种取穴方法以及针灸的治法与选穴等，还有电针与手法、水针与银针、灸法与红外线灯应用比较等。同时还回答了如热证、实证、阴虚内热可灸否，针灸会不会传染艾滋病等问题。详细论述经络知热感测定的意义、方法及应用。对60多个腧穴的主治特异性配伍的临床运用也进行了较详细的论述。

本书注重临床，讲求实用性。书中除考证了金、元、明、清时期各家的临床验方和用穴诀要，还吸收了各地的医疗经验和近代临床科研新成果如针灸美容等。

全书文字简练，通俗易懂，言简意明。本书既能为学习针灸者排忧解难，也可为从事针灸教学、临床科研人员提供参考。

笔者因水平所限，错漏之处在所难免，恳请读者批评指正。

编 者

目 录

1. 针灸起源于何时.....	1
2. 对针灸的评价.....	2
3. 针灸近代临床研究进展.....	3
(1) 急性黄疸型肝炎.....	3
(2) 疟疾.....	3
(3) 急性细菌性痢疾.....	4
(4) 流行性腮腺炎.....	4
(5) 白血球减少.....	4
(6) 食物中毒.....	4
(7) 糖尿病.....	5
(8) 支气管哮喘.....	5
(9) 休克.....	5
(10) 心律失常.....	5
(11) 冠心病.....	5
(12) 高血压.....	6
(13) 消化性溃疡.....	6
(14) 胃下垂.....	6
(15) 急性胃肠炎.....	6
(16) 肾绞痛.....	6
(17) 遗尿.....	6
(18) 尿潴留.....	7
(19) 泌尿系结石.....	7
(20) 遗精.....	7

(21) 阳萎	7
(22) 精虫缺乏症.....	7
(23) 良性甲状腺结节.....	8
(24) 原发性三叉神经痛.....	8
(25) 小儿神经官能症.....	8
(26) 癔病	8
(27) 神经衰弱及夜惊症.....	8
(28) 急性阑尾炎.....	8
(29) 胆管结石	9
(30) 荨麻疹	9
(31) 神经性皮炎.....	9
(32) 瘙痒症.....	9
(33) 带状疱疹.....	10
(34) 痤疮	10
(35) 脱发	10
(36) 胎位不正.....	10
(37) 月经过多.....	10
(38) 继发性闭经.....	10
(39) 慢性盆腔炎.....	11
(40) 化脓性中耳炎	11
(41) 鼻炎	11
4. 针灸可以治疗哪些系统疾病.....	11
5. 什么是腧穴的相向性, 是否每个腧穴都存在.....	13
6. 腧穴有主治特异性吗.....	13
7. 腧穴相配对提高疗效有否意义.....	14
8. 常用腧穴主治特性及腧穴相配功用.....	15

尺泽 列缺 太渊 鱼际 商阳 合谷 曲池 肩髃 迎香 隐白 公

孙 三阴交 阴陵泉 血海 通里 神门 少冲 少泽 后溪 承泣
 颊车 下关 天枢 归来 梁丘 足三里 上巨虚 丰隆 厉兑 睛
 明 攒竹 太冲 风门 肺俞 心俞 膈俞 肝俞 脾俞 胃俞 肾
 俞 大肠俞 膀胱俞 委中 承山 昆仑 至阴 涌泉 太溪 照海
 复溜 间使 内关 大陵 中渚 外关 支沟 翳风 听会 风池 环
 跳 阳陵泉 足临 泣行间 太冲中极 关元 气海 中脘 膻中
 命门 大椎 百会

9. 华佗夹脊穴应怎样定位较好·····	37
10. 华佗夹脊穴怎样应用·····	38
11. 怎样掌握夹脊穴的不同位置及针刺深度·····	38
12. 夹脊穴治病的机理怎样·····	39
13. “阿是穴”的命名和由来·····	39
14. 病人的“阿是穴”有哪些主观感觉·····	40
15. 怎样认识“宁可失其穴、勿失其经”这句话·····	40
16. 什么是循经取穴法·····	40
17. 什么是局部取穴法·····	41
18. 什么是邻近取穴法·····	41
19. 什么是随症取穴法·····	41
20. 什么是表里经取穴法·····	43
21. 什么是子母经取穴法·····	43
22. 什么是多经取穴法·····	43
23. 什么是五输穴配穴法·····	44
24. 什么是同名经取穴法·····	44
25. 什么是原络表里配穴法·····	46
26. 什么是郄穴循经取穴法·····	46
27. 什么是俞募前后配穴法·····	47
28. 什么是八脉交会穴配穴法·····	47

29. 什么是取穴少、多占经	48
30. 对古代的补泻手法有何看法	48
31. 何谓烧山火	48
32. 何谓透天凉	49
33. 用烧山火、透天凉施术时病人感觉都一样吗	49
34. 烧山火、透天凉施术过程中可能会遇到什么样的困难	50
35. 烧山火、透天凉的实验观察如何	50
36. 补泻手法对每个人都能起作用吗	51
37. 电针能代替古代补泻手法吗	51
38. 强刺激是泻, 弱刺激是补对吗	53
39. 平补平泻, 古与今尽同否	54
40. 水针能代替银针吗	54
41. 常用《内经》刺法有哪些、怎样运用	55
(1) 腧刺的刺法及运用	55
(2) 道刺的刺法及运用	56
(3) 经刺的刺法及运用	56
(4) 络刺的刺法及运用	56
(5) 分刺的刺法及运用	56
(6) 大泻刺的刺法及运用	56
(7) 毛刺的刺法及运用	56
(8) 巨刺的刺法及运用	57
(9) 焮刺的刺法及运用	57
(10) 偶刺的刺法及运用	57
(11) 报刺的刺法及运用	58
(12) 恢刺的刺法及运用	58
(13) 齐刺的刺法及运用	58

(14) 杨刺的刺法及运用	58
(15) 直针刺的刺法及运用	59
(16) 输刺的刺法及运用	59
(17) 短刺的刺法及运用	59
(18) 浮刺的刺法及运用	59
(19) 阴刺的刺法及运用	59
(20) 傍刺的刺法及运用	60
(21) 赞刺的刺法及运用	60
(22) 半刺的刺法及运用	60
(23) 豹纹刺的刺法及运用	60
(24) 关刺的刺法及运用	60
(25) 合刺的刺法及运用	61
(26) 俞刺的刺法及运用	61
42. 透针是新针疗法才有吗	61
43. 透针与一般针法比较有哪些优点	62
44. 透针方法有哪几种	62
45. 透针临床怎样应用	63
46. 局部围针刺法的临床应用	63
47. 什么是接力针刺	64
48. 刺血疗法治疗哪些病	64
49. 留针时间是否每个病人相同	65
50. 怎样从病证中决定留针时间	65
51. 怎样从年龄、体质强弱定留针时间	66
52. 经络敏感度与留针时间有关吗	66
53. 留针时间长短与所取经穴有否关系	66
54. 提高针灸疗效应注意哪些问题	67
55. 治本与治标在针灸上应如何运用	68

56. 中药治病有治法, 针灸有吗	68
57. 疏风散寒、宣肺解表的症状、选穴、治法	69
58. 健脾化湿、理气平喘症状、选穴、治法	70
59. 疏肝利胆、清热祛湿的症状、选穴、治法	70
60. 舒肝解郁、理血调经的症状、选穴、治法	71
61. 温中散寒、健脾和胃的症状、选穴、治法	71
62. 消食除满、祛湿导滞的症状、选穴、治法	72
63. 益气升阳、和中固脱的症状、选穴、治法	72
64. 平肝潜阳、滋阴涵木的症状、选穴、治法	73
65. 舒筋活络、祛瘀止痛的症状、选穴、治法	73
66. 补虚扶阳、滋肾益精的症状、选穴、治法	74
67. 益气养阴、安神定志的症状、选穴、治法	74
68. 怎样确定用针或用灸	75
69. 施灸的次序有分先后吗	75
70. 灸法为什么要先阳后阴, 先上后下呢	76
71. 怎样定艾柱大小	76
72. 灸壮数多寡, 灸有生熟吗	76
73. 热毒蕴结可以灸吗	77
74. 脏腑实热可以灸吗	77
75. 阴虚内热可以灸吗	78
76. 湿热病症可以灸吗	78
77. 热证实证可以灸吗	79
78. 艾灸有补泻之分吗	79
79. 温针灸有何特点	80
80. 红外线照射能代替灸法吗	80
81. 读《针灸大成》后有什么体会	81
(1) 治病求本, 分清缓急	81

(2) 取穴精练, 切中病机.....	82
(3) 针灸并重, 配合得宜.....	82
(4) 善用手法, 疗效显著.....	83
82. 对经络知热感测定有何意义.....	83
83. 经络知热感测定的部位.....	83
84. 经络知热感测定的道理.....	84
85. 经络知热感测定的操作方法.....	85
86. 经络知热感测定的记录方法.....	85
87. 知热感测定后计算和分析方法.....	86
88. 头针疗法有哪些学派.....	86
89. 人体为什么会有这么多缩影.....	88
90. 什么是全息.....	88
91. 单一味药能治病, 单一穴能治病吗.....	89
92. 针灸会不会传染艾滋病.....	90
93. 针灸治疗艾滋病的概况.....	90
94. 面神经麻痹的临证治验.....	91
95. 为什么面神经麻痹有些易治有些难治.....	93
96. 什么是面神经麻痹倒错.....	93
97. 妊娠妇女患面神经麻痹可以治疗吗.....	94
98. 周围性面神经麻痹电针与针灸治疗效果比较.....	94
99. 怎样掌握治疗周围性面神经麻痹的刺激量.....	95
100. 周围性面神经麻痹治疗有后遗症吗.....	96
101. 头痛的临证治验.....	97
102. 慢性支气管炎的临证治验.....	98
103. 支气管哮喘的临证治验.....	99
104. 急性胃肠炎的临证治验.....	100
105. 慢性胃炎的临证治验.....	101

106.痢疾的临证治验	102
107.呕吐的临证治验	103
108.噎膈的临证治验	104
109.胃下垂的临证治验	104
110.胃、十二指肠溃疡的临证治验	105
111.高血压病的临证治验	106
112.脑震荡后遗症的临证治验	107
113.胸痛的临证治验	108
114.落枕的临证治验	109
115.肩关节周围炎的临证治验	110
116.坐骨神经痛的临证治验	111
117.痹证的临证治验	113
118.痿证的临证治验	114
119.腰痛的临证治验	115
120.失眠的临证治验	117
121.三叉神经痛的临证治验	118
122.面肌痉挛的临证治验	119
123.脑血管意外后遗症的临证治验	120
124.瘰病的临证治验	121
125.癫痫的临证治验	122
126.阳萎的临证治验	123
127.遗精的临证治验	123
128.急性乳腺炎的临证治验	124
129.肱骨外上髁炎的临证治验	125
130.胆石症的临证治验	126
131.血栓闭塞性脉管炎的临证治验	126
132.荨麻疹的临证治验	127

133. 皮肤瘙痒症的临证治验·····	128
134. 斑秃的临证治验·····	129
135. 功能性子宫出血的临证治验·····	130
136. 痛经的临证治验·····	131
137. 继发性闭经的临证治验·····	132
138. 耳鸣耳聋的临证治验·····	133
139. 小儿神经官能症的临证治验·····	134
140. 常见病的取穴治疗·····	135

休克 疟疾 小儿急惊风 腮腺炎 急性胰腺炎 呃逆 糖尿病胆道蛔虫 肠道蛔虫症 小儿消化不良 肺结核咯血 泌尿系感染 泌尿系结石 肾绞痛 急性尿潴留 脑炎、脑膜炎后遗症小脑共济失调 雷诺氏病 尺神经损伤 桡神经损伤 腓肠肌痉挛疝气 肠麻痹 急性淋巴结炎 急性淋巴管炎 腱鞘囊肿 狭窄性腱鞘炎 破伤风 疖肿 疔疮 鸡眼 痔疮 脱肛 神经性皮炎 带状疱疹 湿疹 肋软骨炎 颈椎病 精子减少症 乳腺增生症月经不调 倒经 子宫脱垂 带下病 盆腔炎 胎位异常 不孕症 乳汁不足 回乳 慢性鼻炎 嗅觉异常 急性眼结膜炎 电光性眼炎 青光眼 夜盲症 视网膜色素变性 视神经炎 近视、弱视 美尼尔氏综合症 下颌关节炎 戒烟 肝炎

141. 你收藏有金、元、明、清时代的针灸名家用穴的临症验方吗·····	143
--------------------------------------	-----

精 气 神 血 梦 声音 言语 津液 痰饮 胞宫 虫 小便 大便 头 面 目 耳 鼻 口 舌 齿 咽喉 颈项 背 胸 胁 乳 腹 腰 手 足

142. 日干按时开穴综合表·····	151
143. 永久性各年通用年历日干支代表数表·····	172
144. 风池穴临床功效体会·····	176
145. 艾灸疗法临床应用体会·····	178

146.从痹症治疗谈补泻手法·····	179
147.膻中穴临床运用体会·····	180
(1) 胸中痞结而痛(肝痹)·····	180
(2) 哮喘·····	180
(3) 噎膈·····	180
(4) 郁证·····	181
(5) 心动过缓·····	181
(6) 产后乳汁分泌量少·····	181
148.三伏天天灸治疗过敏性鼻炎的临床观察·····	181
149.针灸美容的历史源流·····	182
150.中医学对针灸美容的认识·····	183
151.古代对延缓衰老保健美容的方法·····	183
152.痤疮的临证治验·····	184
153.疣的发生与种类·····	186
154.扁平疣的临证治验·····	186
155.寻常疣的临证治验·····	187
156.黧黑斑的临证治验·····	188
157.雀斑祛除的临证治验·····	189
158.面部黄斑祛除的临证治验·····	190
159.酒渣鼻的临证治验·····	190
160.脱发的临证治验·····	191
161.黑眼圈的临证治验·····	192
162.多发性麦粒肿的临证治验·····	193
163.斜视眼的临证治验·····	194
164.除皱除皱的临证治验·····	194
165.减肥的临证治验·····	195
参考文献·····	197

1. 针灸起源于何时

据历史文献记载，古时的针是用石制的，因此针的前身是砭石。灸是烧灼之意。因此，针和灸的起源是在石器时代，并在人类利用火以后才有。据在我国北京周口店和东北沙锅屯等地方的出土文物中发现有石器、石针和被火烧烙灼的兽骨等，经考古学家证实，这些文物距今约4~5万年前，因此推测针灸起源于我国原始社会时期。

春秋战国时代（公元前722年~公元前221年）《左传》记载，晋国的景公患病，请医缓诊治，医缓诊脉后说景公病已到绝境，灸不可以针不能及药力也达不到，无可挽救了，不久景公病死。据年史考查，这年是公元前581年。

在《内经》（约公元前403年至221年）已有详细记载，尤以灵枢经部份所载较系统、论述了经络、腧穴、病候、刺法、灸法、治则等理论，后世称“灵枢”为针经。此外，皇甫谧著《针灸甲乙经》（公元251~282年）、孙思邈著《千金要方》和《千金翼方》（公元652年）、王焘著《外台秘要》（公元752年）论灸法较为详细。王惟一著《铜人针灸腧穴图经》（公元1026年），复于1027年创制针灸铜人模型，对教学起了很大作用。滑伯仁著《十四经发挥》（公元1341年），认为任督二脉各有专穴，这就形成了十四经腧穴理论体系。

徐风著《针灸大全》（公元1493年）、杨继洲著《针灸大成》（公元1602年），是综合前人针灸医理，论著而成。

内容丰富，为针灸学者必备参考书。

2. 对针灸的评价

中国医学的治疗方式，大体来说，不外分为“内治”与“外治”两类。清代名医吴师机说“外治之理则内治之理”，即是说内治与外治，其治病道理是一样的。针灸是外治类的一门学科，它的主要内容是针刺与艾灸。由于临床上操作简便，奏效迅速，适应症范围广，古人将它与内治药物治疗法等量齐观，“汤药攻其内，针灸攻其外，则病无所逃矣”。可见针灸与汤药相互为用，就可提高临床疗效。唐代孙思邈曾经说过“若针而不灸，灸而不针，皆非良医也，针灸而不药，药而不针灸，尤非良医也”。因此，掌握好针灸这门学科与其它各科结合运用，可以解决一些难治的疾病。例如，作者曾治疗过一个年过半百的病者，其病突然发生以至用手拿起笔写自己名字写不出来，手发抖明显，用中西药治疗未效，按现代医学应诊断为书写中枢障碍引起，后经针内关、神门、太溪、大陵、太冲等穴以及头针治疗而愈。又如作者曾治过一个自出生至来诊时已10个月女孩，其发育一切正常，但10个月来晚间从不睡眠，要由家人轮流陪着她，经方治疗未效，后经针安眠、风池、内关等穴7次而愈。由此可见，针灸有它独特的疗效，可治中西医药所不易治疗的某些疾病。但又不能以万病一针奏效过高要求的想法来对待针灸。

3. 针灸近代临床研究进展

近代针灸医著甚多，这里不作介绍，仅将有关针灸在临床应用部份资料综述如下：

(1) 急性黄疸型肝炎。

轻、中型黄疸型肝炎患者针刺治愈率在80~85%，取足三里、阳陵泉、太冲、至阳、肝俞等穴，每次针2穴，每日针1~2次，症状体征如发热，肝区疼痛，食欲减退，恶心，上腹部不适，多在10天内消失；肝功能如谷丙转氨酶、麝香草酚浊度试验等，约在一个月可恢复正常。且儿童患者较成年人恢复快^{〔1〕}取肝俞、胆俞、足三里、太冲为主穴治疗本病，临床治愈率为88%，平均住院天数为21.6天，黄疸消退天数平均为11天，肝区疼痛消失天数平均为8天，肝功能恢复正常天数为13.6天^{〔2〕}。

(2) 疟疾。

用针刺治疗疟疾的报道甚多，均取大椎、陶道、间使、后溪等穴，针刺时间主张在发作前2~3小时为宜，留针半小时，每隔5~10分钟捻转提插一次，针后首先症状消失，继则周围血中疟原虫消失。亦有用耳针治疗者，取皮质下、内分泌、肾上腺等穴，主张在发作前2~6小时针刺，要较长时间留针，这样疗效较好。

（3）急性细菌性痢疾。

针灸治疗本病有很好疗效。多取天枢、气海、上巨墟等穴为主，发热加合谷、曲池，湿重加阴陵泉，进针要快，针刺要深。常用泻法，留针30~60分钟，反复行针，每日针刺2次，治愈率为92.4%。发热腹痛、里急后重一般在2天左右消失，大便细菌培养阴转5.1天〔3〕，亦有人单用天枢、上巨墟两穴治疗，同样取得较好疗效。

（4）流行性腮腺炎。

取穴为翳风、颊车、合谷。亦有用少商放血为主，针合谷、翳风，一般经2~5次治疗后，症状如肿胀的腮腺可恢复正常。单用灯草灸取患侧角孙穴一次即能治愈。3天以内治愈率为94.99%。

（5）白血球减少。

放疗引起的白血球减少以及消化、神经系统症状，用针灸治疗有良好疗效，多取足三里、三阴交、血海、脾俞、膈俞等全身强壮穴，能使白血球数目增加，对其他症状也能收效〔4〕。

（6）食物中毒。

金黄色葡萄球菌所致的食物中毒多取内关、中脘、足三里等穴，灸神阙穴。在针后10~20分钟即可停止呕吐、恶心，腹痛明显减轻〔5〕。

急性嗜盐菌食物中毒，用三棱针点刺中冲、少商等穴放血治疗有效，在治疗752例中无一例死亡〔6〕。

（7）糖尿病。

在控制食欲的情况下，多取肝俞、脾俞、足三里穴为主，针治有效率为63%，无效为20%〔7〕。

（8）支气管哮喘。

针灸治疗本病报道较多，有针刺、穴位注射、化脓灸、拔火罐、穴位贴药、穴位埋线等方法。针刺多取肺俞、定喘、大椎、膏肓、膻中、鱼际、内关、心俞、肾俞等穴为主。疗效与年龄、病程长短、体质强弱有关，疗效近期效果好，远期疗效观察不多。有人用注射用水和青霉素注入肺俞治疗大叶性肺炎其疗效与针刺治疗相似。

（9）休克。

针刺内关、素髎，强刺激，久留针，有较好的升压作用。

（10）心律失常。

多取内关、心俞穴。属于激动起源的心律失常者效果好。

（11）冠心病。

多取膻中、内关、足三里等穴针刺治疗心绞痛有效率为89.2%。经超声心动图观察100例说明针刺治疗可以改善左心室功能；脑血流图观察50例说明针刺治疗可改善脑血循环功能〔8〕。