



西医学习中医系列培训教材

XIYI XUEXI ZHONGYI XILIE PEIXUN JIAOCAI



针灸推拿学

主编 ◎ 王富春 宋柏林



供各级中医院和综合性
医院的西医院校毕业医
师学习中医使用

由中医药大学

权威专家编写

由中医药大学

由中医药大学相关学科权威专家编写

供各级中医院和综合性医院的西医院校毕业医师学习中医使用



科学技术文献出版社
SCIENTIFIC AND TECHNICAL DOCUMENTATION PRESS

图书在版编目(CIP)数据

针灸推拿学/王富春,宋柏林主编. —北京:科学技术文献出版社,2012.4
西医学习中医系列培训教材
ISBN 978-7-5023-7139-5

I. ①针… II. ①王… ②宋… III. ①针灸学-技术培训-教材 ②推拿-技术培训-教材 IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 272305 号

针灸推拿学

策划编辑:樊雅莉 责任编辑:樊雅莉 责任校对:张叫噪 责任出版:王杰馨

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号 邮编 100038
编 务 部 (010)58882938,58882087(传真)
发 行 部 (010)58882868,58882866(传真)
邮 购 部 (010)58882873
官 方 网 址 <http://www.stdp.com.cn>
淘宝旗舰店 <http://stbook.taobao.com>
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京时尚印佳彩色印刷有限公司
版 次 2012 年 4 月第 1 版 2012 年 4 月第 1 次印刷
开 本 787×1092 1/16 开
字 数 453 千
印 张 19.75
书 号 ISBN 978-7-5023-7139-5
定 价 38.00 元



版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换

西医学习中医系列培训教材

专家指导委员会

主任委员 邱德亮 王之虹

副主任委员 刘宏岩 李芳生 罗庚

委员 (以姓氏笔画为序)

王富春 刘明军 苏颖 杨茂有 冷向阳

宋柏林 宋秀英 张大方 张文风 张奕斌

宫晓燕 曹世奎

秘书长 宋秀英 曹世奎

办公室主任 张杰

办公室成员 安媛 毕岩 冯东海

前言

西医学习中医(以下简称“西学中”)培训教材是依据国家中医药管理局关于开展“西学中”培训的有关文件精神,在吉林省中医药管理局的规划指导下,由长春中医药大学组织编写、科学技术文献出版社出版的系列培训教材。本套教材共有4部,具体书目为:《中医经典选读》、《针灸推拿学》、《中医内科学》、《中医临床学》,供各级中医院和综合性医院的西医院校毕业医师学习中医使用。

《针灸推拿学》为“西学中”系列培训教材之一。针灸推拿学已具有几千年的历史,为人类的健康做出了巨大的贡献,深受国内外患者的信赖和好评。针灸和推拿属中医学外治疗法。针、灸有别,针法指在体表的腧穴上进行针刺、叩击、放血等操作,灸则指用艾绒做成艾炷、艾条或艾绒装入温灸器中,点燃后熏灼皮肤的一定穴位,进行温热刺激。推拿,又称按摩,古称按跷、案抚。最早见于明朝,后经过手法的发展演变,变成了现在所常见的推拿。

本教材分为上下两篇,上篇主要介绍了针灸学基础知识、基本针刺技法、特种针法和常见病的针灸治疗;下篇主要介绍推拿基础知识、基本手法、常见病的推拿治疗、儿科推拿、保健推拿和足部推拿,配以插图,形象直观。在教材编写过程中,充分考虑了学习对象的医学基础和实际,教学内容选择力求针对性、实用性,是一本“西学中”的适宜教材。

“西学中”教材的编写是一项全新的工作,所有参与编写工作的教师都付出了努力和心血,通过教材建设工作对教学水平进行总结和提高,并进行了积极的探索。但是,由于时间紧、任务重,难免存在不足之处,希望各位教学人员在使用过程中及时发现问题并提出宝贵意见,使教材质量不断提高,更好适应“西学中”人才培养的需要。

王富春 宋柏林

2011年11月

目 录

上篇 针灸学

第一章 经络腧穴·····	3
第一节 经络腧穴总论·····	3
第二节 经络腧穴各论·····	14
第二章 针灸技术·····	76
第一节 毫针刺法·····	76
第二节 灸法·····	92
第三节 拔罐法·····	99
第四节 其他针法·····	101
第五节 头针·····	109
第六节 耳针·····	113
第三章 针灸治疗·····	121
第一节 针灸治疗总论·····	121
第二节 常见急症、痛症·····	134
第三节 内科常见病症·····	144
第四节 妇、儿科常见病症·····	162
第五节 皮、外科常见病症·····	170
第六节 五官科常见病症·····	177

下篇 推拿学

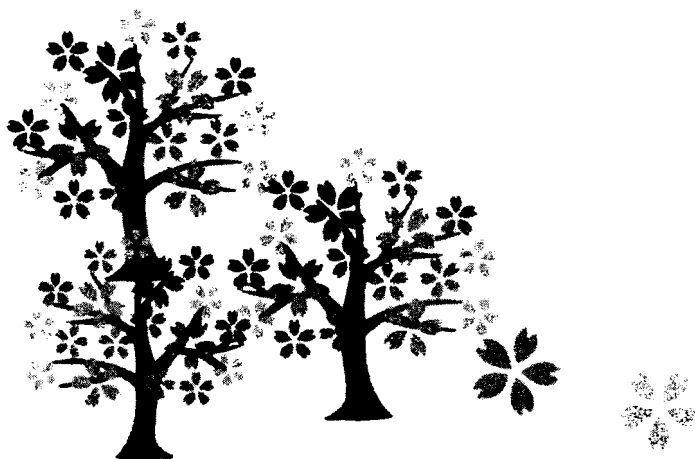
第四章 推拿学基础·····	183
第一节 推拿原理·····	183
第二节 推拿治疗原则与治法·····	185
第三节 推拿治疗的适应证与禁忌证·····	197
第四节 推拿术前准备与介质·····	198
第五节 推拿练功·····	200

第五章 成人推拿.....	207
第一节 成人推拿手法.....	207
第二节 成人推拿治疗.....	231
第六章 小儿推拿.....	258
第一节 小儿推拿特定穴.....	258
第二节 小儿推拿常用手法.....	267
第三节 小儿推拿治疗常见病症.....	275
第七章 保健推拿.....	282
第一节 他人保健推拿.....	282
第二节 自我保健推拿.....	290
第八章 足部推拿.....	296
第一节 足部推拿原理.....	296
第二节 足部反射区.....	296
第三节 足部推拿须知.....	305



上 篇
SHANGPIAN

针
灸
学



第一章

经络腧穴

第一节 经络腧穴总论

一、经络总论

经络理论是阐述人体经络系统的循行分布、生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的一种理论体系,是中医学的重要组成部分,对于指导中医各科特别是针灸临床实践具有十分重要的意义。

经络系统是由经脉与络脉相互联系、彼此衔接而构成的体系,是人体内运行气血的通道。经脉是粗大的直行主干;络脉是经脉的细小分支。经脉和络脉纵横交错、互相衔接,像网络一样遍布全身。《灵枢·海论》记载:“夫十二经脉者,内属于府藏,外络于支节。”指出经脉将人体的脏腑器官与四肢百骸联系为一个有机的整体,运行气血、协调阴阳,使机体的功能活动保持协调和相对平衡。

(一)经络系统的组成

经络系统由经脉和络脉组成,其中经脉包括十二经脉、奇经八脉,及附属十二经脉的十二经别、十二经筋和十二皮部;络脉包括十五络脉和难以计数的孙络、浮络等(表 1-1)。

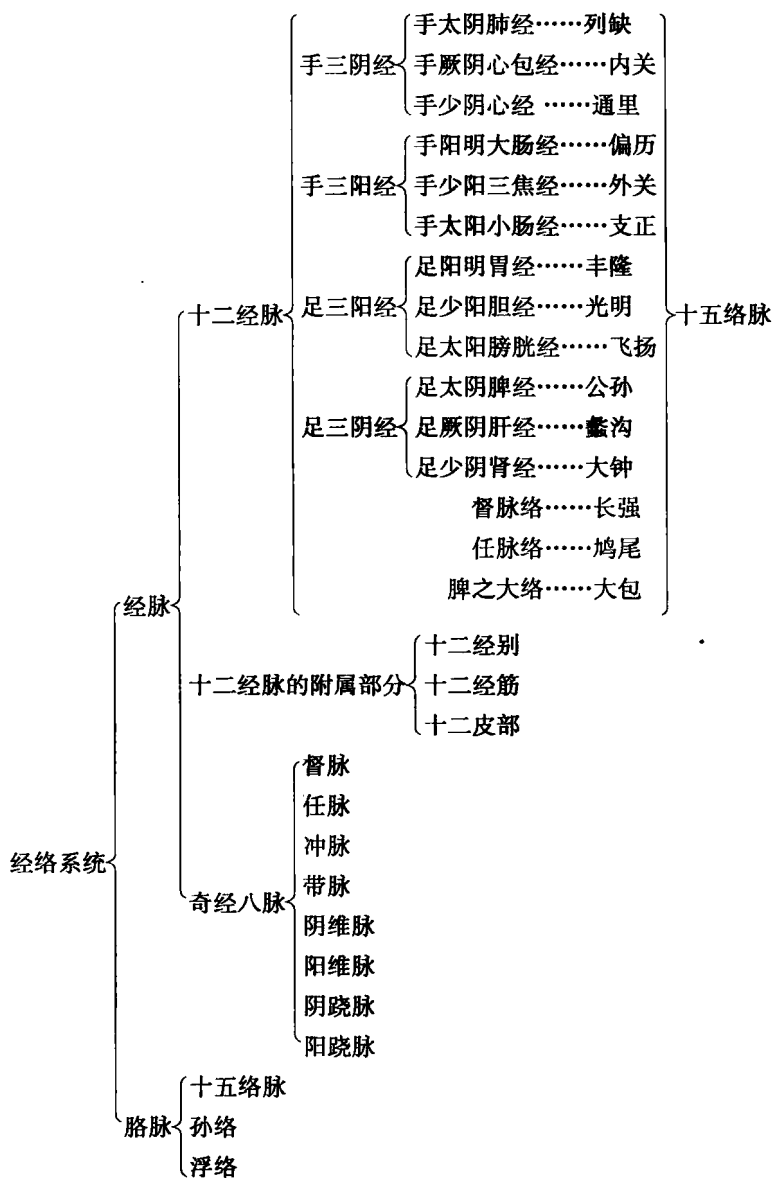
1. 十二经脉

十二经脉又称为“十二正经”,在体内属络于脏腑,在体表左右对称地分布于头面、躯干和四肢,纵贯全身,是经络系统的主体。

(1)十二经脉的名称 十二经脉的名称由手足、阴阳和脏腑三部分组成。手足,表示经脉的外行路线分别分布于手或足,如手太阴经表示该经脉分布于手。脏腑,表示经脉的内行路线分别属于哪一个脏腑,如肺经表示该经脉属肺脏。阴阳,表示经脉的阴阳属性及阴阳消长变化,一阴一阳衍化为三阴三阳:阴气最盛为太阴,其次为少阴,再次为厥阴;阳气最盛为阳明,其次为太阳,再次为少阳。十二经脉的名称分别为手太阴肺经、手阳明大肠经、足阳明胃经、足太阴脾经、手少阴心经、手太阳小肠经、足太阳膀胱经、足少阴肾经、手厥阴心包经、手少阳三焦经、足少阳胆经和足厥阴肝经。

(2)十二经脉的体表分布规律 十二经脉在体表左右对称地分布于头面、躯干和四肢。阴经分布于四肢内侧和胸腹,上肢内侧为手三阴经,下肢内侧为足三阴经;阳经分布于四肢外侧和头面、躯干,上肢外侧为手三阳经,下肢外侧为足三阳经。

表 1-1 经络系统的组成



按立正姿势，大指在前、小指在后的体位，将上下肢的内外侧分成前、中、后 3 条区线，十二经脉在四肢的排列是：手足阳经为阳明在前、少阳在中、太阳在后，手足阴经为太阴在前、厥阴在中、少阴在后。其中足三阴经在足内踝上 8 寸以下为厥阴在前、太阴在中、少阴在后，至内踝上 8 寸以上，太阴交出于厥阴之前。

(3)十二经脉属络表里关系 十二经脉在体内属络于脏腑，其中阴经属脏络腑为里，阳经属腑络脏为表，互为表里的阴经与阳经在体内互相属络。如手太阴肺经属肺络大肠为里，手阳明大肠经属大肠络肺为表。互为表里的经脉在生理上密切联系，病变时相互影响，治疗上相互为用。

(4)十二经脉与脏腑器官的联络 十二经脉除了与属络的脏腑有特定的配属关系外，还与

其经脉循行分布部位的组织器官有着密切的联络(表 1-2)。

表 1-2 十二经脉与脏腑器官联络表

经脉名称	属络的脏腑	联络的器官
手太阴肺经	属肺,络大肠,环循胃口	喉咙
手阳明大肠经	属大肠,络肺	入下齿中,挟口、鼻
足阳明胃经	属胃,络脾	起于鼻,入上齿,环口挟唇,循喉咙
足太阴脾经	属脾,络胃,流注心中	挟咽,连舌本,散舌下
手少阴心经	属心,络小肠,上肺	挟咽,系目系
手太阳小肠经	属小肠,络心,抵胃	循咽,至目内外眦,入耳中,抵鼻
足太阳膀胱经	属膀胱,络肾	起于目内眦,至耳上角,入络脑
足少阴肾经	属肾,络膀胱,上贯肝,入肺中,络心	循喉咙,挟舌本
手厥阴心包经	属心包,络三焦	
手少阳三焦经	属三焦,络心包	系耳后,出耳上角,入耳中,至目锐眦
足少阳胆经	属胆,络肝	起于目锐眦,下耳后,入耳中,出耳前
足厥阴肝经	属肝,络胆,挟胃,注肺	过阴器,连目系,环唇内

(5)十二经脉的循行走向与交接规律及气血循环流注次序

十二经脉的循行走向规律:手三阴经从胸走手,手三阳经从手走头,足三阳经从头走足,足三阴经从足走腹胸。

十二经脉的交接规律:相表里经的阴经与阳经在手足末端交接,如手太阴肺经与手阳明大肠经交接于食指端;同名的阳经与阳经在头面部交接;如手阳明大肠经和足阳明胃经交接于鼻旁;相互衔接的阴经与阴经在胸中交接,如足太阴脾经与手少阴心经交接于心中(表 1-3)。

十二经脉的气血循环流注次序:十二经脉的气血运行始于手太阴肺经,逐经流注到肝经,自肝经再上注肺,重新开始循环。十二经脉之间由此连贯起来,构成“如环无端”的气血循环流注系统(表 1-3)。

2. 十二经脉的附属部分

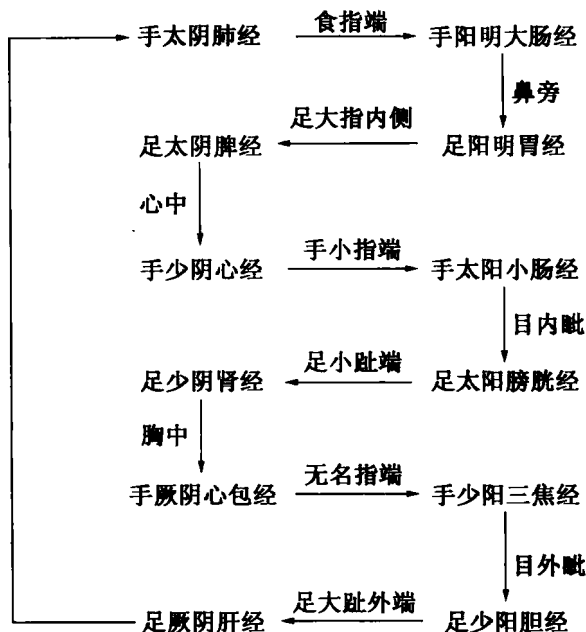
十二经脉的附属部分包括十二经别、十二经筋、十二皮部。

(1)十二经别 十二经别是十二正经离、入、出、合的别行部分,是正经别行深入体腔的支脉。十二经别多从四肢肘膝关节以上的正经别出(离),经过躯干深入体腔与相关的脏腑联系(入),再浅出于体表上行头项部(出),在头项部阳经经别合于本经的经脉,阴经经别合于其表里的阳经经脉(合)。十二经别按阴阳表里关系汇合成 6 组,称为“六合”。

十二经别离、入、出、合于表里之间的特点,加强了十二经脉的内外联系,更加强了经脉所属络的脏腑在体腔深部的联系。由于阴经经别合于阳经后都上达头面部,加强了阴经经脉同头面部的联系。

(2)十二经筋 十二经筋是十二经脉之气濡养筋肉骨节的体系,是附属于十二经脉的筋肉系统。其循行分布均起始于四肢末端,结聚于关节骨骼部,而走向躯干头面,行于体表,不入内

表 1-3 十二经脉衔接、流注表



脏。十二经筋有刚(阳)筋、柔(阴)筋之分,刚筋分布于项背和四肢外侧,以手足阳经经筋为主;柔筋分布于胸腹和四肢内侧,以手足阴经经筋为主。

经筋具有约束骨骼、屈伸关节、维持人体正常运动功能的作用,经筋病候都属于筋肉方面的疾病和运动功能的异常。

(3)十二皮部 十二皮部是十二经脉功能活动反映于体表的部位,也是络脉之气散布之所在。十二皮部的分布区域是以十二经脉在体表的分布范围,即以十二经脉在皮肤上的分属部分为依据进行划分。

十二皮部居于人体最外层,与络脉气血相通,是机体的卫外屏障,具有抗御外邪、保卫机体和反映病候、协助诊断的作用。通过观察皮部的病变征象,如皮肤上的丘疹,切诊皮肤的寒热、皮肤的感觉差异等,可协助诊断。皮部也是针灸临床上重要的治疗部位,如皮肤针、刮痧法、敷贴等都是皮部理论的具体运用。

3. 奇经八脉

奇经八脉既不属络脏腑,又无表里配合关系,无对称性分布,是别道奇行分布的8条经脉,包括督脉、任脉、冲脉、带脉、阴维脉、阳维脉、阴跷脉、阳跷脉。奇经八脉中的督脉、任脉、冲脉皆起于胞中,同出于会阴,而分别循行于人体的前后正中线和腹部两侧,称为“同源三歧”。督脉调节全身阳经经气,又称“阳脉之海”;任脉调节全身阴经经气,又称“阴脉之海”;冲脉涵蓄十二经脉气血,又称“十二经脉之海”和“血海”。

奇经八脉纵横交错地循行分布于十二经脉之间,沟通了十二经脉之间的联系,起到统摄有关经脉气血、协调阴阳的作用,对十二经脉气血有着蓄积和渗灌的调节作用。当十二经脉和脏腑之气旺盛时,奇经则加以储蓄;当十二经脉生理功能需要时,则奇经又能渗灌和供应(表1-4)。

任、督脉各有本经所属穴位,故与十二经相提并论,合称为“十四经”。十四经均有一定的循行路线和所属穴位,是经络系统中的主要部分。

表 1-4 奇经八脉循行分布和功能

脉名	循行分布概况	功能
任脉	腹、胸、颊下正中	总任六阴经,调节全身阴经经气,故称“阴脉之海”
督脉	腰、背、头面正中	总督六阳经,调节全身阳经经气,故称“阳脉之海”
带脉	起于胁下,环腰一周,状如束带	约束纵行躯干的诸条经脉
冲脉	与足少阴经相并上行,环绕口唇,且与任、督、足阳明等有联系	涵蓄十二经气血,故称“十二经之海”
阴维脉	小腿内侧,并足太阴、足厥阴上行至咽喉合于任脉	调节六阴经经气
阳维脉	足跗外侧,并足少阳经上行,至颈后会合于督脉	调节六阳经经气
阴跷脉	足跟内侧,伴足少阴等经上行,至目内眦与阳跷脉会合	调节肢体运动,司眼睑开合
阳跷脉	足跟外侧,伴足太阳等经上行,至目内眦与阴跷脉会合	

4. 十五络脉

十二经脉和任、督二脉各自在经脉别出一络,加上脾之大络,总计 15 条,称十五络脉。分别以其发出之处的腧穴命名。十二经脉的络脉分别在本经四肢肘膝关节以下的络穴分出,均走向相表里的经脉,即阴经的络脉络于阳经,阳经的络脉络于阴经。任脉的络脉从络穴鸠尾分出以后散布于腹部;督脉的络脉从络穴长强分出以后散布于头;脾之大络从络穴大包分出以后散布于胸胁。

十二经脉的络脉加强了十二经脉中表里两经的联系,沟通了表里两经的经气;躯干部的任脉络、督脉络和脾之大络,分别沟通了腹、背和胸胁经气。

5. 浮络、孙络

从络脉分出的浮行于浅表部位的细小络脉称浮络和孙络,它们遍布全身,难以计数,从而输布气血以濡养全身组织。

(二) 经络的作用及临床应用

1. 经络的作用

(1)联系脏腑,沟通内外 经络系统中的经脉、经别、经筋、皮部、奇经八脉与十五络脉、浮络、孙络等,纵横交错,通上达下,入里出表,联系了人体各脏腑器官和筋肉皮肤,沟通了人体的五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋骨等组织器官,使人体构成一个有机的整体,保持协调统一。

(2)运行气血,营养全身 经络是人体气血运行的通路,气血是人体生命活动的物质基础。全身各组织器官只有得到气血的濡润才能完成正常的生理功能。经络将气血运行输布到全身各组织脏器,和调于五脏,洒陈于六腑,从而濡养周身。

(3)抗御病邪、保卫机体 人体的营气行于脉中,卫气行于脉外,充实于络脉。经络系统中的浮络、孙络分布广而浅表,散布于全身、密布于皮部,是机体的卫外屏障。当外邪侵犯机体时,卫气首当其冲,发挥其抗御外邪、保卫机体的屏障作用。

2. 经络的临床应用

(1)说明病理变化 经络是人体内外通达的一个通道,也是病邪由表及里的传注途径,具有反映病候的特点。在某些疾病的病程中,常常在经络循行通路上出现明显的压痛或结节等反应物,以及相应的部位出现皮肤色泽、形态、温度、电阻等的变化。通过望色、循经触摸反应物和按压等,可推断疾病的病理变化。

(2)指导辨证归经 经络有一定的循行分布路线及所属络的脏腑,经脉、络脉、经筋、皮部因为循行分布路线及所属络的脏腑各不相同,主病也各有特点。临床上可根据患者的病位,结合经络循行部位及所联系的脏腑,确定病变所在的经络,即为辨证归经。如头痛一证,痛在前额者多与阳明经有关,痛在两侧者多与少阳经有关,痛在后项者多与太阳经有关,痛在巅顶者多与督脉、足厥阴经有关。

(3)指导针灸治疗 针灸治病是通过针刺和艾灸等刺激体表腧穴,以疏通经气,调节人体脏腑气血功能,从而达到治疗疾病的目的。通常根据经脉循行和主治特点进行循经取穴,如《四总穴歌》记载“肚腹三里留,腰背委中求,头项寻列缺,面口合谷收。”就是循经取穴的体现。由于皮部与经络、脏腑有着密切的联系,所以在临床上也常用皮肤针叩刺皮肤,或将皮内针埋藏于皮内来治疗脏腑、经脉的病证。

二、腧穴总论

腧穴是人体脏腑经络之气输注于体表的特殊部位。腧穴与脏腑、经络有密切关系,腧穴归属于经脉,经脉属于脏腑,所以腧穴—经脉—脏腑内外相通,具有密不可分的联系。腧穴既是疾病在体表的反应处,也是针灸的施术部位,针灸腧穴,可以疏通经脉、调理气血,达到治疗疾病的目的。

(一)腧穴的命名与分类

1. 腧穴的命名

腧穴的名称均有一定的含意,它是历代医家以其所居部位和作用为基础,结合自然界现象和医学理论等,采用取类比象的方法而定的。了解腧穴命名的含意,有助于熟悉、记忆腧穴的部位和治疗作用。兹将穴位名称择要分类说明如下。

(1)根据所在部位命名 即根据腧穴所在的人体解剖部位而命名,如腕旁的腕骨,乳下的乳根,面部颧骨下的颧髎,第7颈椎棘突下的大椎等。

(2)根据治疗作用命名 即根据腧穴对某种病证的特殊治疗作用命名,如治目疾的睛明、光明,治水肿的水分、水道,治面瘫的牵正等。

(3)利用天体地貌命名 即根据自然界的天体名称如日、月、星、辰等和地貌名称如山、陵、丘、墟、溪、谷、沟、泽、池、泉、海、渎等,结合腧穴所在部位的形态或气血流注的情况而命名,如日月、上星、太乙、承山、大陵、商丘、丘墟、太溪、合谷、水沟、曲泽、曲池、涌泉、小海、四渎等。

(4)参照动植物命名 即根据动植物的名称,以形容腧穴的局部形象而命名,如伏兔、鱼

际、挟鼻、鹤顶、攒竹等。

(5)借助建筑物命名 即根据建筑物来形容某些腧穴所在部位的形态或作用特点而命名,如天井、印堂、巨阙、脑户、屋翳、膺窗、库房、地仓、气户、梁门等。

(6)结合中医学理论命名 即根据腧穴部位或治疗作用,结合阴阳、脏腑、经络、气血等中医学理论命名,如阴陵泉、阳陵泉、心俞、肝俞、三阴交、三阳络、百会、气海、血海、神堂、魄户等。

2. 腧穴的分类

人体的腧穴大体上可归纳为十四经穴、奇穴、阿是穴 3 类。

(1)十四经穴 简称“经穴”,是指归属于十二经和任脉、督脉循行线上的腧穴,有固定的名称、固定的位置和归经,且有主治本经病证的共同作用,是腧穴的主要部分。

(2)奇穴 又称“经外奇穴”,是指既有一定的名称,又有明确的位置,但尚未列入或不便归入十四经系统的腧穴。这类腧穴的主治范围比较单纯,多数对某些病证有特殊疗效,如定喘治哮喘等。有的奇穴并不是指一个穴位,而是多个穴位的组合,如四缝、十宣、八邪、八风、华佗夹脊等。

(3)阿是穴 又称“天应穴”、“不定穴”、“压痛点”等,即指既无固定名称,亦无固定位置,而是以压痛点或其他反应点作为针灸施术部位的一类腧穴。

(二)特定穴

特定穴是十四经穴中,具有特殊的应用方法,特殊的治疗作用,并以特定称号归类概括的一部分腧穴。特定穴分为五输穴、原穴、络穴、俞穴、募穴、下合穴、郄穴、八会穴、八脉交会穴和交会穴,共计 10 大类。

1. 五输穴

五输穴是十二经脉分布在肘、膝关节以下的 5 个特定穴,称为井、荣、输、经、合。十二经脉中,每一条经脉的五输穴均按照井、荣、输、经、合的顺序从四指趾末端向肘膝方向排列,井穴分布在指、趾末端,荣穴分布于掌指或跖趾关节之前,输穴分布于掌指或跖趾关节之后,经穴多位于前臂、胫部,合穴多位于肘膝关节附近。

2. 原穴、络穴

原穴是脏腑原气输注、经过和留止于十二经脉四肢部的腧穴,又称十二原。阴经之原穴与五输穴中的输穴同为一穴,又称“以输代原”;阳经于输穴之后另置一原穴,多分布于腕踝关节附近。

络穴是络脉由经脉别出的分支点。十二经脉的络穴位于四肢肘膝关节以下,任脉络穴鸠尾位于上腹,督脉络穴长强位于尾骶,脾之大络大包位于胸胁,合称“十五络穴”。

3. 俞穴、募穴

俞穴又称“背俞穴”,是脏腑之气输注于背腰部的腧穴。六脏六腑各有 1 个俞穴,分别冠以脏腑之名,位于背腰部足太阳膀胱经第 1 侧线上,其位置大体与相关脏腑所在部位的上下排列相接近。

募穴又称“腹募穴”,是脏腑之气汇聚于胸腹部的腧穴。六脏六腑各有 1 个募穴,位于胸腹部,其位置都接近其相应的脏腑。

4. 郄穴、下合穴

郄穴是十二经脉和奇经八脉中的阴跷脉、阳跷脉、阴维脉、阳维脉各经经气深聚的部位。共 16 个郄穴，多分布于四肢肘膝部以下。

下合穴又称六腑下合穴，是六腑之气下合于足三阳经的 6 个腧穴。胃、胆、膀胱三腑的下合穴，即本经五输穴中的合穴足三里、阳陵泉、委中；而大肠、小肠下合于足阳明胃经的上巨虚、下巨虚，三焦下合于足太阳膀胱经的委阳。

5. 八会穴、八脉交会穴

八会穴是脏、腑、气、血、筋、脉、骨、髓之气所聚会的 8 个腧穴。脏、腑、气、血、骨之会穴位于躯干部，筋、脉、髓之会穴位于四肢部。

八脉交会穴又称“交经八穴”、“流注八穴”和“八脉八穴”，是十二经脉通于奇经八脉的 8 个穴位。八脉交会穴均分布于肘膝以下。

6. 交会穴

交会穴是两经或数经相交会的腧穴，多分布于头面、躯干部。其中腧穴所归属的一经称为本经，相交会的经称为他经。

(三) 腧穴的主治特点和规律

腧穴是脏腑经络之气输注于体表的特殊部位，当人体生理功能失调时，腧穴是疾病的反应点，在防治疾病时腧穴又是针灸的刺激点。针灸临床通过针刺、艾灸等对腧穴的刺激以通其经脉、调其气血，使阴阳平衡、脏腑和调，从而达到扶正祛邪的目的。

1. 腧穴的主治特点

腧穴的主治特点主要表现在近治作用、远治作用和特殊作用 3 个方面。

(1) 近治作用 所有腧穴均能治疗其所在部位局部与邻近组织、脏器的病证，这是腧穴主治作用所具有的共同特点。如耳区的听宫、听会、翳风诸穴，均能治耳病；眼区及其周围的睛明、承泣、攒竹、瞳子髎等穴位均能治疗眼疾；膝关节及其周围的鹤顶、膝眼、梁丘、阳陵泉等穴位均能治疗膝关节疼痛等。

(2) 远治作用 腧穴具有治疗本经循行所过之处经脉的病证及远隔部位的组织、脏器病证的作用。这是十四经腧穴主治作用的基本特点，在十四经所属腧穴尤其是十二经脉在四肢肘膝关节以下的腧穴，不仅能治疗局部病证，还能治疗本经循行所过之处远隔部位的脏腑、组织器官病证。如合谷穴不仅能治疗手部的局部病证，还能治疗本经经脉所过之处的颈部和头面部病证。

(3) 特殊作用 某些腧穴具有双向性的良性调整作用和相对特异性的治疗作用。腧穴的双向性的良性调整作用是指机体在不同的病理状态下，同一腧穴体现出两种相反的治疗作用。如腹泻时针灸天枢穴可以止泻，便秘时针灸天枢穴可以通便；心动过速时针刺内关能减慢心率，心动过缓时针刺则可加快心率。某些腧穴的治疗作用还具有相对的特异性，如针刺大椎穴退热、灸至阴穴矫正胎位等。

2. 腧穴的主治规律

每个腧穴都有广泛的主治范围，这与其所属经络和所在部位的不同有直接关系。无论腧穴的远部治疗作用，还是近部治疗作用，都以经络理论为依据。腧穴的主治规律，主要有分经

主治、分部主治两方面,四肢部经穴以分经主治为主,头身部经穴以分部主治为主。

(1)分经主治规律 某一经脉所属的经穴均可治疗该经脉循行部位及其相应脏腑的病证。十四经穴的主治作用,归纳起来是:本经腧穴能治疗本经病,表里经穴能治互为表里的经脉、脏腑病。根据腧穴的分经主治规律,后世在针灸治疗上发展为“宁失其穴,勿失其经”。

各经腧穴的主治既有其特殊性,又有共同性。如手三阴经穴各有其特殊作用,即手太阴肺经穴治肺、喉病及上肢内侧前缘痹痛;手厥阴心包经穴治心、胃病及上肢内侧中间痹痛;手少阴心经穴治心痛及上肢内侧后缘痹痛。但它们又有共同主治特点,即均能治胸部病。

(2)分部主治规律 位于身体某一部位的腧穴均可治疗该部位及某类病证,即腧穴的分部主治与腧穴的位置特点相关。如位于头面、颈项部的腧穴,以治疗头面五官及颈项部病证为主,后头区及项区穴又可治疗神志病;胸、腹与背腰部前后对应,“脏腑腹背,气相通应”,这是分部主治的规律,体现经脉在纵行分经的基础上又有横行分部的关系。

(四)腧穴定位方法

针灸临床中,强调取穴准确,因为治疗效果与取穴是否准确有着密切的联系。《灵枢·邪气脏腑病形》记载:“刺此者,必中气穴,无中肉节。”《备急千金要方灸例》记载:“灸时孔穴不正,无益于事,徒破皮肉耳。”取穴准确必须掌握好腧穴的定位方法。腧穴的定位方法有骨度分寸定位法、体表解剖标志定位法、手指同身寸定位法、简便定位法 4 种。

1. 骨度分寸定位法

骨度分寸定位法古称“骨度法”,即以骨节为标志,以患者本人的身材为依据,不论男女老幼、肥瘦高矮,将两骨节之间的长度折量为一定的等分,每一等分为 1 寸,分部折寸,测量身体各部的长度,并依其尺寸作为定穴的标准。常用骨度分寸见表 1-5,图 1-1。

表 1-5 常用骨度分寸表

部位	起止点	折量寸	度量法	说 明
头部	前发际至后发际	12 寸	直寸	如前发际不明,从眉心至大椎穴作 18 寸,眉心至前发际 3 寸,大椎穴至后发际 3 寸
	前额两发角之间	9 寸	横寸	用于确定头前部经穴的横向距离
	耳后两完骨(乳突)之间	9 寸	横寸	
胸腹部	天突至歧骨(胸剑联合)	9 寸	直寸	用于确定胸部任脉经穴的纵向距离
	歧骨至脐中	8 寸	直寸	用于确定上腹部经穴的纵向距离
	脐中至横骨上廉(耻骨联合上缘)	5 寸	直寸	用于确定下腹部经穴的纵向距离
	两乳头之间	8 寸	横寸	胸腹部取穴横寸,可根据两乳头间的距离折量,女性可用锁骨中线代替
	腋窝顶点至第 11 肋游离端(章门)	12 寸	直寸	用于确定肋肋部经穴的纵向距离