

概 述

一、什么是子午流注疗法

子午流注疗法是古人根据人体经络气血与天地相应的统一整体观念推演而成的，它是一种以时间条件为主的选穴施治方法，适用于针灸、点穴、推拿、按摩，以及练气功等方面。它的理论来源于《连山易》、《归藏易》、《周易》、《黄帝内经》、《难经》、《针灸聚英》、《针灸大成》、《伤寒论》、《子午流注针经》等古典哲学著作和医籍。子午流注的推算过程，因此很复杂，不但需要熟记许多深奥的条文，歌诀和图表，而且必须掌握八挂演绎、阴阳消长、刚柔相济、五行生克以及天干地支的特殊变异规律，才能确定人体气血在脉道经络中昼夜循行、流注、盛衰开合的时机，再根据症状的不同而依此选取合适的穴位，相须配伍，最后才能施治，来达到理想的效果。

我认为，“子午”是指十二地支（子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥）代表十二时辰的特殊前提下的第一个时辰（子时）与第七个时辰（午时）的省略连读方法。这种连读方法绝对不是随意胡诌的，而是经过了古代众多的哲学家、道学家、天文学家、医学家和史学家们的严密思考和逻辑推理而规范成的学术专有名词。在古代，十二时辰的周期性衔接圆形运动，首先起到了现代的“钟表时刻”

计时与量时的作用。因此，“子午”率先是指一种圆形运动的时间，它表示着时间的不断重复与连续的动态变迁，这种变迁的无数次循环、积累与扩展便形成了日、月、年、世纪，等方面的时间概念。一言以蔽之，过去、现在和将来都是这种周而复始的变化过程在支配着和包容着，这种时间观念可以称之为“圆形时间观”，这种思维方式亦可称之为“圆形时间思维”。古人正是受这种思维方式的支配，将“子午”引伸为指代一切首尾相交、周而复始的事物的内在变化规律与外在变化征象的，所以古人使用子午论阴阳（子为阴，午为阳）、定年度（60年花甲纪年，甲子为首）、订节气（子是1年的农历十二月），谓之冬至也；午是五月，称之为夏至节气）。同样的道理，古人也运用“子午”来喻示自然界的变迁，例如太阳的运动、地球的公转、月亮的盈亏、季节的变换、动植物及人类的生死繁衍的过程等。《吕氏春秋》的记载便有力地证实了笔者的这种观点：“日夜一周，圆道也。月踵二十八宿，轸与角属，圆道也。精行四时，一上一下各与遇，圆道也。物动则萌，萌而生，生而长，长而大，大而成，成乃衰，衰乃杀，杀乃藏，圆道也。”

子时是23~0~1时，午时是11~12~13时。《中藏经》曰：“阳始于子前，末于午后；阴始于午后，末于子前；阴阳盛衰，各有其时；更始更末，无有休息”。《针灸大全》亦曰：“子时一刻，乃一阳之生；午时一刻，乃一阴之生，故以子午分之而得乎中也”。

以上经文的大意是：日中为午时，阳气最旺，以后逐渐转换为阴气，所以午时一刻为阴之始；夜半谓之子时，阴之至极，一阳复来，因此子时为阳之首。从子时到午时这6个

时辰中，自然界的光线由暗转明，气温由冷转热，表示阳气生长壮大，阴气衰退稀薄的过程；从午时至子时则恰恰相反，气温由热转冷，光线由明趋暗，喻示阳气衰退淡化而阴气逐渐旺盛满盈的过程。也就是说：“子午”含有“阴极生阳”、“阳极生阴”、“阴消阳长”、“阳消阴长”的大义。

“流注”是流动与灌注的意思。

“子午流注”是指体内气血在经脉中周流与灌注随时序变化而有规律地盛、衰、开、合的现象而言的。

从宏观上分析，凡是以时间为条件的治疗方法及其有关理论，都可划归于子午流注范畴，子午流注在临床上应用，一般分为两种：一是天干开穴即纳干法；二是地支开穴即纳支法。

纳干法是一种非常深奥、精细的推算方法，目前在临床上应用不很广泛。

纳支法是一种广义的子午流注取穴法，汨罗江文化流域所流传的《中医伤科十二时辰气血走注穴位分说歌诀》和36大穴流注图，就是其中的一种。由于其推算简便、易学，且疗效可靠，因此临床应用较为广泛。

二、子午流注的渊源及其发展

早在西周时期，人们通过对疾病的观察，对人体与自然界的已经产生了初步的印象。《周礼》中记载了“痲首疾”、“痒疥疮”、“嗽上气疾”等四季多发病与四时气候的变化有关。《礼记·月令》中更有“孟春行秋令则民大疫”和“季春行夏令则民多疾疫等记载。

据史料记载，春秋时期（公元前541年）秦国的名医伊和给晋侯治病时，就曾用“六气致病”的学说来解释各种疾病的发病原因。他提出：“天有六气……淫生六疾；六气曰：阴、阳、风、雨、晦、明也。”这进一步表明了当时人们已经运用朴素的阴阳、八卦等比类取象的方法，来宏观地因时辨证论治了，并且在理论上进行了积极的总结和归纳。

远在两千多年前，我国劳动人民就观察到人体内存在着类似“昼夜节律”的生理现象和病理变化，且这些变化恰恰与自然界的变化相适应，从而强调了因时施治的重要性，战国时期成书的《黄帝内经》就已经有了很多这方面的论述，还较为系统详尽地讲述了天干、地支、五输穴等推算方法。由此可知，子午流注疗法是在原始的阴阳五行、八卦等基础理论上产生的，主要理论导源于《黄帝内经》。

继《黄帝内经》之后，又有了《难经》。《难经》不但发挥了《黄帝内经》的精华部分，而且对其进行了更深刻更具体的补充，使之更趋完善，这就为宋元时期的子午流注具体配穴方法的完成，打下了良好而坚实的理论基础。

《难经》原名《黄帝八十一难》，成书约于秦汉之交；《难经》的第一难就对人体十二经脉中的气血流注的大开大合的时机和流注速度作了总体的概括。第六十二难至八十一难则着重论述了五输穴、原穴、俞穴、募穴等，同时对经脉气血流注的盛衰开合也作了很多的论证，如第六十二难至六十七难就明确地指出了井、荥、俞、经、合五输穴配合十天干及分属五行的属性，用此来阐明其阴阳相合、刚柔相济的相互关系；第六十八难则论述了五输穴主治病症；第六十九难则论述了子母补泻之法；第七十难则按四时的不同操作而

作了明示；第七十一至七十三难则对明细施治规则和迎随补泻方法作了深入的描述；第七十四难则论述了四时五脏病的施治原则。

东汉末年，著名的医学家张仲景在其所著的《伤寒杂病论》中，亦对因时施治作了一些粗线条的描述。

三国时杰出的医学家华佗擅长外科，著述甚多（均已失传），除首创了“麻沸散”外，他还坚持“气至才尤效”的施治原则，对子午流注疗法的形成亦起了促进作用。

西晋时期，皇甫谧集前人经验之大成，按《内经》、《难经》、《明堂孔穴针灸治要》的基本内容，作成了《黄帝三部针灸甲乙经》。它是我国现存最早的较为系统全面的针灸专书，全书12卷，共128篇，内容包括脏腑、经络、俞穴、病机、诊断、治疗等，他很重视气血流注的时辰和四时的不同治法，因此他在第一卷和第六卷中，对此作了专门的论述，他的论述对后世子午流注疗法的形成也是颇有影响的。另外，晋代在葛洪著的《抱朴子·杂应》中亦有“明堂流注偃侧图”的记载，这更说明了晋时各家已开始高度重视经络气血流注随时序的变化而变化的规律了。

自晋至唐，临床的分科日益严格，对针灸更是高度重视，唐朝医官王惟一制铜人两具，上刻经络和孔穴，孔穴用蜡封好，针刺则水出，这对于当时的针灸教学确实是一个伟大的创举，但对于候天时而施治的疗法却没有注重作文字上的总结，因此这一时期尚无一本因时施治的专著，仅有王冰在他所撰的《天元玉册》一书中提到了十干配十脏腑（五脏五腑）的方法。

到了宋金元时期，由于针灸学科的迅猛发展，兼之印刷

技术日渐成熟、普及，因时施治的归纳和整理工作已势在必行，于是南唐地区的著名医学家何若愚（约十二世纪初，金代人）便撰写了《子午流注针经》三卷和《流注指微赋》一篇。何氏首次推出了“子午流注”这一专用名词，并且论证和制订了子午流注的纳甲法，从此使子午流注疗法纳入了正常轨道；与何氏同时代的医学家窦汉卿，亦为子午流注倾注了大量的心血，他编著的《子午流注》、《针灸指南》等书，至今仍不失为经典之作，他提出的八脉八穴为主的配穴方法，便是后世灵龟八法的雏形。

明代医学家徐凤汲取金元以来有关子午流注、八脉八穴等内容，结合自己丰富的临床经验，对子午流注进行了理顺和总结，他在《针灸大全》中明确提出了灵龟八法，飞腾八法，同时对繁琐而深奥的日时开穴推算方法，作了大胆的改进，他的《子午流注逐日按时定穴诀》言简意赅、准确明了，对于子午流注纳甲法的临床运用，作出了卓越的贡献；与徐氏同时代的医学家高武，也参照《内经》、《难经》等多种著作，结合自己的学术见解和临床体会，编著了《针灸聚英》等书，他创新的“十二经病并荣俞经合补虚泻实法”便是现代所说的子午流注纳支法；著名医学家李挺在他著的《医学入门》一书中，也提到了“流注开合”、“流注时日”、“合日互用”等取穴方法，对子午流注疗法的推广也作出了一定的贡献；杨继洲在家传的《卫生针灸玄机秘要》的基础上，参考各种文献，汇入自己的学术见地，作成了《针灸大成》十卷，对择时取穴和子午流注理论进行了进一步的充实。

到了明末，各家著述风起云涌，子午流注的理论被弄得愈来愈复杂，与临床实践逐渐脱钩了。张景岳、汪机等著名医

学家极力反对这种玩学问的作风，继而对这种故弄玄虚的子午流注的正确性产生了怀疑，张氏在《类经》卷八中说：“后世子午流注针灸等书，因水下一刻之纪，遂以寅时定为肺经，以十二时挨配十二经。……继后，张世贤、熊宗立复为分时注释，遂致历代相传，用为模范。殊不知纪漏者以寅初一刻为始，而经脉运行之度起于肺经亦以寅初一刻为纪，故首言水下一刻，而一刻之中，气脉凡半周于身矣。焉得有大肠属卯时，胃属辰时等次也？”

我认为张景岳这种务实的求学态度，对于子午流注的健康发展是有裨益的。

到了清代，由于朝廷腐败无能，帝国主义频频入侵，西方各国的传教士源源不断地渗透到了中国内地，他们利用办医院、办学校等手段进行文化侵略，子午流注也象我国其他许多优秀的传统文化一样，受到了冷落和排挤，于是对它的研究就处于低潮时期了，那一时期的理论仅散见于《医宗金鉴·刺灸心法》和《针灸集成》中。

在民国时期，又由于种种原因，致使子午流注走向了失传的边缘。

1955年，毛泽东先生在全国政协会议上，接受了重庆第一中医院院长吴棹仙先生敬献的“子午流注环周图”，紧接着吴棹仙先生编者了《子午流注说难》一书，吴先生是五十年代推行子午流注的先锋，对这一传统疗法的再度兴起和走向正规，作出了不可磨灭的贡献。

继吴先生之后，又有承淡安等学者编著了《子午流注针法》，他们在论述子午流注、灵龟八法和简化干支推算方法上作出了杰出的贡献。

50年代末和60年代初，各地中医杂志纷纷刊出了有关子午流注的论文，出版的各种中医书籍中，大多对子午流注进行了深入的挖掘，致使子午流注逐渐得到了发展。

后来，刘冠军先生改编的“徐氏逐日按时定穴歌”，被逐渐推广和应用，这种推算方法，不但理论成熟、全面，而且更接近于临床医疗。

80年代初，刘冠军先生又推出力作《子午流注与针灸推转盘》，使子午流注的推算过程又简便了一步，深受临床医务工作者的欢迎；从此，子午流注的理论便与临床医疗并驾齐驱，走上了一条平稳而循序渐进的道路。

随着现代时间治疗学和生物钟学说的兴起，子午流注势必会朝着推算更简便，疗效更显著的方向发展，而且会成为根治疑难病的最主要手段之一；同时也会参与治疗各种慢性疾病的综合疗法中去，必定会为实现我国各族人民享有卫生保健的宏伟目标作出新的贡献。

三、什么是针灸疗法

针灸疗法是针术与灸术的合称。针术是用一种金属所制，细如毛发、柄上缠有螺旋、尖端非常锐利的针，由病人皮肤表面某些固定的穴位刺入，佐以旋、捻、转、停针等手法，以激发经络之气，达到通经活络，祛邪扶正的治疗目的；灸术就是将艾叶捣成绒状，制成上尖下圆的艾炷或艾条，放在病人皮肤表面（如穴位），在尖端用火燃烧，这时病人感觉温暖舒畅，最后灼热微痛，从而活泼气血、减轻症状，达到治愈疾病的目的。尽管针术与灸术是两种不同的操作方法，

但其刺激的皮肤表面部位（穴位）是相同的。有时单独用针，有时单独用灸，也有针后再灸，或针、灸同用的，总之依照不同的病情而决定。现在虽然用针术的时候比用灸术的时候要多，但依照习惯说法，大都混称为“针灸疗法”。

四、针灸疗法简史及展望

针灸学是祖国医学的一个重要组成部分，是一门研究针刺和艾灸等作用于腧穴后，用来调整经络、脏腑、气血的功能活动，以预防和治疗疾病的学科。

针灸的起源与形成经历了一个非常漫长的历史过程，早在旧石器时代，中华民族的祖先已会使用简单的石器。为了自卫自治，常常在患病后，用锐利的石片发溃决脓，或刺割某一部位来缓解疼痛，人们由无意识的发现到有意识的运用，通过实践与认识，归纳和总结了一些零星的经验，到了新石器时代，我们的祖先便形成了以楔形石器治病的习惯。这种治病的楔形石器也称之为“砭石”，因此很多古典书籍中都有关于砭石的记载，《说文解字》中曰：“砭，以石刺病也。”这便是针术萌芽阶段的“砭术”。《山海经·东山经》曰：“高氏之山，其上多玉，其下多箴石”，又曰：“有石如玉，可以为针”。这是关于石针治病的最早记载。《礼记·内则》亦曰：“古者以石为箴，所以为刺病”。总而言之，砭石（即针石、箴石的应用，是在冶炼术发明以前。晋·皇甫谧在《帝王世纪》中提到了“伏羲制九针”的传说：“伏羲氏仰观象于天，俯观法于地，……造书契以代结绳之政，画八卦以通神明之德，以类万物之情，所以六气、六府、

五藏、五行、阴阳、四时、水火升降，得以有象，百病之理得以有类，乃尝味百药而制九针，以拯夭枉焉”。这段文字的描述说明了医学的产生同原始人的生活与生产活动之间的密切关系，也反映了古代有各种针具的史实。《素问·异法方宜论》中曰：“……故东方之域，天地之所始生也，鱼盐之地，海滨傍水，其民食鱼而嗜咸，皆安其处，美其食，鱼者使人热中，盐者胜血，故其民皆黑色疏理，其病皆为痲疡，其治宜砭石，故砭石者，亦从东方来”。近年来，山东省微山县两城山出土的东汉画像石上的“扁鹊针灸行医图”，为针术起源于我国东部提供了重要历史依据，由此可见，此段关于针术起源地的记载是有其确凿根据的。随着人类智慧和生产的发展，又陆续出现了骨针、竹针等针具。

灸法的产生是在火的发现和应用之后，人们在熏烤食物时由于温热刺激了皮肤而感觉舒适，或因此而减轻了疼痛，从此给人们留下了灼热也能治病的印象。通过长期的摸索、观察、总结，终于找到了易燃而不焰、火力温和、渗透力强，且具有温通血脉作用的灸料“艾”，从而形成了传统的“艾灸术”。《素问·异法方宜论》中便有用灸熨疗法来治疗胀满病的记载：“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熨，故灸熨者，亦从北方来”。

由于人们不断的实践，医疗经验也不断丰富起来，腧穴也由“以痛为腧”、“砭灸处”等名称，逐步演变成了穴位，固定了位置。在腧穴不断增多的基础上，前人便按照腧穴的主治作用，结合针刺感应与解剖知识等，把那些有相同或类似作用的零散腧穴进行分类归纳，形成了经络理论系统。长

沙马王堆汉墓出土的《帛书》载有“十一脉灸经”，而且都是用灸法施治的。公元前6世纪，历史上有名的“病入膏肓”的故事，也在《左传》中有着具体的记载，鲁成公十年，晋侯患病，当时秦国的名医医缓看了病后说：“疾不可为也，在肓之上，膏之下，攻之不可，达之不及，……”其中述及的“攻”字即是指“灸”，“达”字即是指“针”，这也是记载针灸的一个范例。医缓所提出的“攻(灸)、达(针)”法，有力地说明了这一时期针灸有了进一步的发展。

到了战国时期，名医扁鹊取“三阳五会”用砭石及点穴治愈了虢太子的尸厥。孟子亦曰：“七年之病，求三年之艾”也反映了当时已很盛行艾灸的医术。《黄帝内经》的问世，便标志着针灸理论已初步形成。书中对经络腧穴、针灸方法及针灸宜忌等，都做了较为详细的论述，其中尤以《灵枢》所载针灸理论更为丰富而系统，故《灵枢》在后世又被称之为“针经”它的历史地位和作用已引起了世界各国的高度重视。

秦汉三国时期，经济、文化、卫生等方面有了进一步的发展。1968年在河北省满城县发掘的西汉刘胜墓中，内有金针、银针9根，这一发现证明了早在两千多年前就已经使用金银制造的针具了，而且制作工艺高超，这些汉代金针直到现在有的还完好如新。这一时期成书的《难经》记载五输穴与八会穴，而且很重视押手的作用，对针灸理论的进一步成熟作出了很大的贡献。东汉末年张仲景所著《伤寒杂病论》以及华佗的医事活动等，对针灸皆有推波助澜的作用。

继《十一脉灸经》后，最早的较为完整的针灸专著是晋代皇甫谧编著的《针灸甲乙经》(公元259年左右)，该书把

《内经》有关针灸的部分加以系统整理，分类汇编，并参考《明堂孔穴针灸治要》（已佚）依照部位记述腧穴，条理清晰。统一了取穴方法，明确了腧穴部位，确定了349个穴位，提出了不同疾病的选穴规律。对于针灸手法、宜忌、顺逆作了较为全面的论述，该书是继《内经》以后，针灸医学方面的再次大总结，为针灸学的发展起了承上启下的作用。

唐代是我国历史上的兴盛时期，太医院设有针灸科，并有针师，针博士等职称。著名医学家孙思邈著作了《千金要方》、《千金翼方》等书，并绘制了三幅彩像针灸挂图，首创阿是穴，收集了187个奇穴。他著述甚丰，医术高超，提倡医德，为后世培养才德学识兼备的医生产生了巨大的影响。王焘著作的《外台秘要》一书中也非常重视灸法。

宋金元时期，是针灸的发展与争鸣时期。北宋医官王惟一撰写了《铜人腧穴针灸图经》一书（1026年），考证了354个腧穴，这部书当时曾刻在石碑上，供学习者拓印和阅读。次年，王氏还铸造了两具针灸铜人，供学习针灸的人实习和对医生进行考试之用，用铜人对医生进行考试的方法一直沿袭到了明朝，用铜人作为直观的针灸教具，促进了针灸的发展，确实是中外教育史上的一个伟大创举；其后，针灸学家王执中根据长期的临证经验，参照《针灸甲乙经》等书，于1220年著作了《针灸资生经》七卷，取“资胃气以生”而命名，书中重视压痛点取穴和丰富的灸法，还记载了各种病证和治疗方药；针灸学家窦汉卿（1196~1280年），先后著作了《针灸指南》、《流注指要赋》、《标幽赋》等针灸专书，对针灸学的发展作出了巨大的贡献，窦氏的《标幽赋》是针灸歌赋中的名篇，七百多年来一直脍炙人口，尤其是对针刺

“得气”的描述更是形象、具体、生动，对临床医疗活动有很好的指导意义。

到了元朝，著名医学家滑伯仁对经络理论进行了深入细致的研究，他认为督、任二脉应与十二经脉相提并论，他于1341年著作了《十四经发挥》一书，全书分三卷，卷上为手足阴阳流注篇，统论经脉循行的规律；卷中为十四经脉气所发篇，该篇对与他同时代的医学家忽公泰所著作的《金兰循经取穴图解》（已佚）一书中关于全身十四经脉循行的文字资料作了较为详细的注释和发挥，并补记、说明了各经脉所属经穴；卷下为奇经八脉的循行内容。滑氏的研究对经络、腧穴的考订有相当大的贡献，对整个针灸学的发展也有一定的影响。

明朝是中国历史上针灸发展的鼎盛时期。主要著作有徐凤的《针灸大全》（1439年）；高武的《针灸聚英》（1529年）李时珍著作的《奇经八脉考》（1577年）。这一时期最有影响的代表著作是杨继洲著作的《针灸大成》十卷（1601年），该书是杨氏在家传的《卫生针灸玄机秘要》的基础上，汇集历代诸家学说，并结合自己实践经验总结的，该书的特点在于针灸辨证论治，把经穴发展到了359个，附有针灸医案，名医治法，杨氏八法等内容。该书现存四十多种版本，译成了多国文字，内容丰富而系统，自刊行以来就受到针灸医家的重视，直到目前仍是学习、研究针灸的重要参考文献。

清朝针灸不如明朝兴盛，在普遍重药轻针的情况下，李学川认为针灸与方脉同等重要，可以左右逢源，撰写了《针灸逢源》；这一时期，还有《医宗金鉴·刺灸心法》，该书通俗易懂，临床实用效果好，便于初学者朗诵记忆。但是，

到了1822年，腐败的清朝政府竟以针刺火灸，究非奉君所宜为理由，废止了太医院的针灸科。到了鸦片战争以后，祖国医学更是倍受歧视，使针灸医学受到了严重的摧残。

本世纪40年代以来，针灸学科倍受重视，开辟了经络、腧穴、针刺手法、针刺麻醉等大量临床研究和实验研究，并取得了初步成果。对腧穴的定位、穴名的拼音趋向标准化、规范化做了大量的工作。编撰出版了大量的针灸专著，对《内经》、《难经》、《甲乙经》、《针灸大成》等著作进行了校正和注释，国内各类医学杂志发表的针灸论文资料不下万篇。临床实践证明，针灸对内、外、妇、儿等科200多种病证的治疗有不同程度的疗效。通过大量的调查研究，不仅肯定了循经感传的客观存在，而且对循经感传现象出现的规律进行了深刻的研究；1987年5月，中国科学院生物物理所祝总驷教授和他领导的经络研究小组用高振动音和低阻抗测定法，先后描绘了十四条贯穿人体的经络线，经络线宽约1毫米，全部和古典文献上的记载相一致，此举确凿地证明了经络的存在，首次揭示了动物的经络现象；而且他们还发现经络是不依赖于神经和血液循环系统存在的独立系统。目前，尽管对这一点没有被现代医学理论所完全解释，但为经络实质的认识和探索提供了极为重要的线索。

针灸医学不仅对我国人民的医疗保健事业起过重大的作用，而且很早就流传到了国外，为其他国家人民的医疗保健事业也作出了一定的贡献。约在公元6世纪，针灸医学传入朝鲜，并以《针灸甲乙经》等书为教材；公元前562年我国吴人知聪携带《明堂图》、《针灸甲乙经》东渡，把它介绍到了日本，公元701年，日本在医学教育中开始设置针灸科，

针灸疗法受到了日本人民的欢迎；公元17世纪末叶，针灸医学又传到了欧洲；近年来我国先后为百余个国家培训了针灸医生，在荷兰等国家和地区成立了针灸中心。有些国家除医院设有针灸科外，还专门成立了针灸医学的研究和教学机构，并多次召开了国际性针灸学术会议，针刺麻醉也由学习、应用而发展到了进行深刻研究的阶段。这些情况表明针灸医学已成为世界医学的一个重要组成部分，显示了它是一门古老而方兴未艾的学科，必将为人类的健康、幸福以及丰富世界医学作出更大的贡献。

五、什么是快速子午流注针灸疗法

子午流注针灸疗法，就是将子午流注，针灸二者综合起来，运用于临床医疗的一种综合性的治疗方法。

而快速子午流注针灸疗法，不按照传统的“纳甲法”和“纳子法”推算取穴，而是以民间流传的中医伤科十二时辰气血走注歌诀为取穴原则，以《罗氏跌打秘旨》中列举的36大穴为基础穴位，掌握人身生理节奏、气血盛衰开合的大源头，结合医者本人一定的针法，根据时间生物钟作用于人体经络、穴位特殊的升、降、沉、浮选择作用的原理，运用于治疗之中，从而达到防治疾病的目的。有推算简明、取穴迅速，进针快、疗效好的特点。

六、快速子午流注针灸疗法的特点与治疗原理

快速子午流注针灸疗法，是从中医天人合一的整体观念

出发，参照现代时间治疗学，免疫学、微循环学的最新观点和理论，与临床实践相结合而创新出的一种古老、新颖的基础综合疗法。它的最大优点就是推算简便、易学、操作灵活，治疗时光用一根或数根针，不需药品设备，具有安全、见效快、无药源危害，患者乐于接受的特点，它所应用的针法有如下优点：

(1) 依时取穴。

(2) 取穴、用针少；对每种疾病找出主穴，佐以少数配穴进行治疗。

(3) 进针快，接近无痛；采用快速进针法。

(4) 进针深，透穴多；在医疗实践中，对一些常用穴位在进针深度方面，打破了针灸疗法的“陈规”（但也不是无原则的深刺，请参见“针刺深度”一节），并且多用透穴针法，以提高疗效，减少多针痛苦。如曲池透少海、耳门透听会；一针透3穴（耳门、开空、听会）；一针透4穴（曲池、尺泽、曲泽、少海）等。

(5) 强刺激、不留针；采用强刺激，不留针，达到明显的酸麻、胀痛或电击样感觉后出针。由于进针深、刺激强所以提高了疗效。当然对患者的病情要作具体分析，有些体弱患者经受不住强刺激，就用轻的刺激；有些患疼痛病的患者出针即痛，留针就不痛，也可留针。总而言之，应该根据具体情况灵活运用。

《素问·阴阳象大论》中曰：“气伤痛，形伤肿”。就是说人体某一部分受外伤性损伤时，周围组织遭到了破坏，血液循环和神经活动功能产生了障碍，引起了水肿、疼痛等症状；当外界风、寒、湿等侵袭人体时，就会造成“气血凝

滞，闭塞不通”的状况，产生酸楚、疼痛、麻木、沉重、功能障碍等症状。我们可以把人体的血管看成是一条条输水的渠道，人体的各个部位看作是分段的水渠，平时各渠道都有水（人体的血液）从中流过。但是人体的血管在身体的各个部位的血液流动量在24小时中是不同的，比如丑时血液流过头部的血流量就要大于平时。如果头部有某种病变，血液就不能畅通无阻，子午流注针灸疗法就是要在某部位血液流量最大来临之前，适时运用针法，以疏通病变部位的血管组织，使血流畅通。这种将外在的力量与患者内在的大流量血液冲击力相结合运用的方法，可以起到加速患者病情好转的作用。

人体某一部位的血液流量，在24小时中达到最高峰值时，我们将这种旺盛的血流称之为“大源头”。《素问·举痛论》中曰：“按（针）之则热气至，热气至则痛止矣。”我们可以把人身气血盛衰开合的大源头理解为一种“热气”。通俗地说，子午流注针灸疗法便是在人身气血大源头未来临之前，运用针法疏通经络及病灶周围组织，以及大源头所必经的区域。当大源头已来临的时候，利用针法进一步加强、诱导这种大源头，以改善局部血液循环和神经体液的活动，调节整体气机，促进新陈代谢，以使瘀血、肿瘤消散，从而达到治疗疾病的目的。子午流注针灸疗法是以时间为条件取穴治病的。十二时辰气血走注歌诀是先人遵照《内经》中“天人合一”的整体观念，通过长期实践而总结出的经验。它曾经有过相当活跃而成熟的普及时代，只是由于古代战争纷繁，至此瑰宝湮没无闻达很长岁月。我们在很多古医书中可以看到这种观点所留下的痕迹，比如《素问·藏气法时