

范其云

主编

传统实用针灸学

山西科
出

前　言

中国传统针灸学是以经络学说为理论基础。经络是不能以解剖观点来解释的。然而，近代有些学者，试图以神经系统理论来取代经络学说，而且已形成一派。

我是搞中医编辑工作的，作为编辑，很重要的一条就是不能把自己的观点强加于人，要尊重各家在学术上的独特见解。但编辑毕竟有自己的观点。我是一直从事研究中医传统针灸的，对经络学说，做了大量的临床验证工作，并信而有征。所以，我是属于传统针灸学派，亦即写此书的观点。

我国的科学技术是比较落后的，大部分先进的科学技术需要从国外引进，而只有一样科学技术那是世界各国都比不了的，就是“针灸”。世界各国都在引进我国的针灸技术，而且形成了国际性的“针灸热”。针灸所以有这样大的魅力，是因为：

一、它在临幊上确有独到之处。如治小儿胎毒，中西医都感到棘手，而针灸一次可愈；治妇女月经过多，针两三次可愈。再如治小儿麻痹、半身不遂以及各种痛症，都是用针灸比较疗效高，收效快。

二、容易掌握。学习两三个月就可以临幊治病。当然，如果深造，则学无止境。

三、容易开展，不受药物、地区的限制，“针包一挂，走遍天下”。

四、简便而省钱，深受群众欢迎。

但是，针灸并非万能。在临幊上，有些病针灸效果好（多属功能性病变），有些病则服药效果好（多为器质性病变——如肺结核、胃溃疡、肝炎等）。所以，有志学中医者，应该把两套本领都学到手。古人对针灸与服药是不分家的，讲究“一针二灸三服药”。分家是不对的。实际上针灸与服药在医理上是一致的，其治疗过程只差一个字：

理、法、方、药

理、法、方、穴

理是一个理，法是一个法，只不过中药处方是选药，针灸处方是选穴。所以，学中医也好，学针灸也好，中医的基础理论都必须学。中医学的基础理论包括阴阳五行学说、藏象学说、经络学说等等。针灸学重点是讲经络学说，因为针灸临幊主要是运用经络辨证（当然，基本的八纲辨证和脏腑辨证等其它辨证，也不可忽视）。

本书取名为《传统实用针灸学》。所谓“传统”，就是以中医经典著作和历代公认的针灸著作作为理论基础；所谓“实用”，就是紧密联系临幊实际，并在“一针二灸三服药”的思想指导下，每个病证，皆与中药处方挂钩，便于在临幊上综合治疗。

中医理论需要发展。只谈继承，不谈发展，是保守主义；只谈发展，不谈继承，是盲动主义。必须继承与发展并重。本书重在继承，但并不排斥新的理论，对中医经络学说的新的论述，只要言之成理，持之有故，能成一家之言，我们是欢迎的。但是，新的理论，必须经得起实践的考验，实践是检验真理的唯一标准。

本书是在数十年的业余教学中，陆续修订而成。虽言是传统观点，但亦有与古人相违之处，如对“闻木声则惕然而惊”的解释，对“五更泻”的解释等。不妥之处，尚望同道斧正。

范其云

1992年5月

凡 例

1. 穴名后，标“•”者为常用穴。常用穴皆附有临床经验。
2. 插图中，标“○”或“●”者为本经穴；标“△”或“▲”者为他经穴。
3. 针灸处方，标“×”者为灸（艾条灸、艾炷灸均可）；标“+×”者为针加灸（包括温针）；凡未标针灸符号者，均为针刺。
4. 【穴名简称】均引历代医家注释。有据而言之成理者取，否则略。

目 录

第一章 经络总论	(1)
一、对经络应有的认识.....	(1)
二、经络的含义(定义).....	(4)
三、经络的具体分类.....	(5)
四、十二经脉的命名.....	(6)
五、十二经脉名称的含义.....	(6)
六、十二经的分布规律.....	(7)
七、十二经的表里关系.....	(8)
八、十二经流注次序.....	(9)
(一)十二经流注总趋势.....	(9)
(二)十二经运行总示意图(十二经脉流注次序).....	(11)
(三)经脉运行十二字歌.....	(12)
九、人体气血运行规律.....	(12)
十、经络的作用(功能).....	(14)
第二章 经络各论	
一、十二经脉.....	(16)
(一)手太阴肺经.....	(16)
(二)手阳明大肠经.....	(22)
(三)足阳明胃经.....	(27)
(四)足太阴脾经.....	(34)

(五) 手少阴心经	(38)
(六) 手太阳小肠经	(42)
(七) 足太阳膀胱经	(46)
(八) 足少阴肾经	(51)
(九) 手厥阴心包经	(57)
(十) 手少阳三焦经	(60)
(十一) 足少阳胆经	(65)
(十二) 足厥阴肝经	(71)
二、奇经八脉	(76)
(一) 靴脉	(77)
(二) 任脉	(81)
(三) 冲脉	(83)
(四) 带脉	(87)
(五) 阴维脉	(89)
(六) 阳维脉	(89)
(七) 阴跷脉	(91)
(八) 阳跷脉	(92)
三、十五络(别络)	(96)
第三章 脐穴总论	(102)
一、脐穴的分类	(102)
二、脐穴的作用	(102)
三、脐穴的命名	(103)
四、脐穴的定位	(105)
五、特定穴	(108)
(一) 原穴、络穴、郄穴	(108)
(二) 俞穴、募穴	(110)
(三) 八会穴	(111)
(四) 八脉交会穴	(111)

(五) 五输穴		(113)
六、选穴法		(116)
七、配穴法		(116)
第四章 刺灸法		(118)
一、刺法		(118)
二、灸法		(129)
附：拔罐法		(130)
第五章 脑穴各论		(132)
一、手太阴肺经穴		(132)
中府 (132)	云门 (133)	天府 (133)
侠白 (133)	尺泽 (134)	孔最 (135)
列缺 (135)	经渠 (137)	太渊 (137)
鱼际 (137)	少商 (138)	
二、手阳明大肠经穴		(140)
商阳 (140)	二间 (140)	三间 (141)
合谷 (141)	阳溪 (143)	偏历 (144)
温溜 (144)	下廉 (144)	上廉 (145)
手三里 (146)	曲池 (147)	肘髎 (147)
手五里 (148)	臂臑 (149)	肩髃 (149)
巨骨 (150)	天鼎 (150)	扶突 (151)
禾髎 (152)	迎香 (152)	
三、足阳明胃经穴		(154)
承泣 (154)	四白 (154)	巨髎 (154)
地仓 (155)	大迎 (155)	颊车 (155)
下关 (156)	头维 (157)	人迎 (157)
水突 (157)	气舍 (158)	缺盆 (158)
气户 (159)	库房 (159)	屋翳 (160)
膺窗 (160)	乳中 (160)	乳根 (161)

不容 (161)	承满 (161)	梁门 (162)
关门 (162)	太乙 (162)	滑肉门 (163)
天枢 (164)	外陵 (164)	大巨 (165)
水道 (165)	归来 (165)	气冲 (166)
脾关 (166)	伏兔 (167)	阴市 (168)
梁丘 (168)	犊鼻 (168)	足三里 (169)
上巨虚 (170)	条口 (170)	下巨虚 (171)
丰隆 (171)	解溪 (172)	冲阳 (173)
陷谷 (173)	内庭 (173)	厉兑 (174)
四、足太阴脾经穴		(175)
隐白 (175)	大都 (176)	太白 (176)
公孙 (177)	商丘 (177)	三阴交 (177)
漏谷 (179)	地机 (179)	阴陵泉 (179)
血海 (180)	箕门 (181)	冲门 (182)
府舍 (182)	腹结 (182)	大横 (183)
腹哀 (184)	食窦 (184)	天溪 (184)
胸乡 (185)	周荣 (185)	大包 (186)
五、手少阴心经穴		(187)
极泉 (187)	青灵 (187)	少海 (187)
灵道 (188)	通里 (189)	阴郄 (190)
神门 (190)	少府 (191)	少冲 (192)
六、手太阳小肠经穴		(192)
少泽 (192)	前谷 (193)	后溪 (194)
腕骨 (194)	阳谷 (195)	养老 (195)
支正 (196)	小海 (197)	肩贞 (197)
臑俞 (197)	天宗 (198)	秉风 (198)
曲垣 (199)	肩外俞 (199)	肩中俞 (199)
天窗 (200)	天容 (200)	颠髎 (200)

听宫(201)

七、足太阳膀胱经穴.....(202)

睛 明(202)	攒 竹(203)	眉 冲(203)
曲 差(204)	五 处(204)	承 光(204)
通 天(206)	络 却(206)	玉 枕(207)
天 柱(207)	大 杆(207)	风 门(208)
肺 俞(208)	厥阴俞(208)	心 俞(209)
肾 俞(209)	膀 俞(210)	肝 俞(210)
胆 俞(210)	脾 俞(211)	胃 俞(211)
三焦俞(211)	肾 俞(211)	气海俞(217)
大肠俞(212)	关元俞(212)	小肠俞(213)
膀胱俞(213)	中膂俞(213)	白环俞(216)
上 穴(216)	次 穴(216)	中 穴(216)
下 穴(217)	会 阳(217)	承 扶(217)
殷 门(218)	浮 部(218)	委 阳(218)
委 中(218)	附 分(220)	魄 户(220)
膏 肾(220)	神 堂(221)	魂 语(221)
膈 关(221)	魂 门(223)	阳 纲(223)
意 舍(223)	胃 仓(224)	肓 门(224)
志 室(224)	胞 育(225)	秩 边(225)
合 阳(225)	承 筋(226)	承 山(226)
飞 扬(227)	蹻 阳(227)	昆 仑(227)
仆 参(228)	申 脉(229)	金 门(229)
京 骨(229)	束 骨(230)	足通谷(230)
至 阴(230)		

八、足少阴肾经穴.....(232)

涌 泉(232)	然 谷(233)	太 溪(234)
大 钟(234)	水 泉(235)	照 海(235)

夏溜(236)	交 信(236)	筑宾(236)
阴谷(238)	横 骨(238)	大赫(238)
气穴(239)	四 满(240)	中注(240)
肓俞(240)	商 曲(240)	石关(241)
阴都(241)	腹通谷(241)	幽门(242)
步廊(242)	神 封(242)	灵墟(243)
神藏(243)	或 中(244)	俞府(244)
九、手厥阴心包经穴		(245)
天池(245)	天 泉(246)	曲 泽(246)
郄门(247)	间 使(247)	内 关(248)
大陵(249)	劳 宫(249)	中 冲(251)
十、手少阳三焦经穴		(252)
关 冲(252)	液 门(252)	中 渚(253)
阳 池(253)	外 关(253)	支 沟(254)
会 宗(254)	三 阳 络(255)	四 浊(256)
天 井(256)	清 冷 渊(256)	消 液(257)
臑 会(257)	肩 穴(257)	天 穴(258)
天 髓(258)	翳 风(259)	痕 脉(259)
颃 息(260)	角 孙(260)	耳 门(261)
耳 和 穴(261)	丝 竹 室(261)	
十一、足少阳胆经穴		(262)
瞳 子 穴(262)	听 会(262)	上 关(263)
倾 厥(263)	悬 颧(263)	悬 垒(264)
曲 窦(264)	平 谷(265)	天 冲(265)
浮 白(265)	头 穴 阴(265)	完 骨(266)
本 神(266)	阳 白(266)	头 临 泣(267)
目 窔(267)	正 营(267)	承 灵(268)
脑 空(269)	风 池(269)	肩 井(270)

渊	腋(270)	辄	筋(271)	日	月(272)
京	门(272)	带	脉(272)	五	枢(273)
维	道(273)	居	髎(274)	环	跳(274)
风	市(275)	中	渎(276)	膝	阳关(277)
阳陵泉	(277)	阳	交(278)	外	丘(278)
光	明(278)	阳	辅(279)	悬	钟(279)
丘	墟(280)	足	临泣(280)	地	五会(281)
侠	溪(281)	足	窍阴(282)		
十二、足厥阴肝经穴.....(283)					
大敦	(283)	行间	(283)	太冲	(284)
中封	(285)	蠡沟	(285)	中都	(286)
膝关	(287)	曲泉	(287)	阴包	(287)
足五里	(287)	阴廉	(288)	急脉	(288)
章门	(289)	期门	(290)		
十三、督脉穴.....(291)					
长强	(291)	腰俞	(291)	腰阳关	(293)
命门	(293)	悬枢	(293)	脊中	(294)
中枢	(294)	筋缩	(294)	至阳	(294)
灵台	(295)	神道	(295)	身柱	(295)
陶道	(296)	大椎	(296)	哑门	(296)
风府	(297)	脑户	(298)	强间	(299)
后顶	(299)	百会	(299)	前顶	(300)
囟会	(300)	上星	(301)	神庭	(301)
素髎	(301)	水沟	(302)	兑端	(303)
龈交	(304)				
十四、任脉穴.....(305)					
会阴	(305)	曲骨	(305)	中极	(306)
关元	(307)	石门	(307)	气海	(308)

阴交 (308)	神阙 (309)	水分 (310)
下脘 (310)	建里 (311)	中脘 (311)
上脘 (311)	巨厥 (312)	鳩尾 (312)
中庭 (312)	膻中 (313)	玉堂 (313)
紫宫 (313)	华盖 (313)	璇玑 (314)
天突 (314)	廉泉 (315)	承浆 (316)
十五、腧穴各论总复习 (317)		
(一) 十四经穴的共性与特性 (317)		
(二) 特性中的共性 (317)		
(三) 穴位的双重性 (318)		
附：常用奇穴一览表 (318)		
第六章 耳针疗法	..... (325)	
一、耳针疗法在临床上的价值	..... (325)	
二、耳穴表面解剖名称	..... (328)	
三、耳穴分布规律	..... (329)	
四、耳穴探测方法	..... (329)	
五、探测器的制造法	..... (330)	
六、探测器的使用方法	..... (330)	
七、耳穴的分布与主治	..... (333)	
八、耳穴取穴原则	..... (346)	
九、耳针具体操作	..... (347)	
十、注意事项	..... (347)	
第七章 针灸临床	..... (349)	
一、内科病证	..... (349)	
头痛 (附：三叉神经痛、脑震荡后遗头痛、鼻窦炎头痛、单纯性眉棱骨痛)	..... (349)	
胸痛 (附：心绞痛)	..... (356)	
胁痛	..... (357)	

胃痛(附：胃及十二指肠溃疡、胃下垂、胃痉挛、积气)	(358)
腹痛(附：胆囊炎、胆石症、胆道蛔虫、急性胰腺炎、阑尾炎、肠梗阻)	(362)
中风(附：偏枯症)	(368)
咳嗽(附：百日咳、肺炎、大叶性肺炎、病毒性肺炎、急慢性支气管炎)	(370)
哮喘(附：肺气肿、肺心病)	(374)
呕吐	(378)
泄泻(附：小儿腹泻、霍乱吐泻)	(380)
痢疾(附：细菌性痢疾、阿米巴痢疾、中毒性痢疾)	(385)
淋证(附：泌尿系感染、肾结核、肾绞痛、前列腺炎、乳糜尿)	(388)
眩晕(附：高血压、低血压、美尼尔氏综合征)	(393)
水肿(附：急性肾炎、慢性肾炎)	(397)
消渴(附：糖尿病)	(401)
瘿气(包括甲状腺肿、甲亢)	(404)
遗精	(406)
阳痿	(408)
遗尿	(410)
癃闭	(411)
腰痛	(413)
痹证	(415)
痿证	(417)
脚气	(419)
二、妇科病证	(421)
月经先期	(421)
月经后期	(422)

月经先后无定期	(423)
月经过多	(424)
痛经	(425)
闭经	(426)
崩漏	(428)
带下	(429)
阴挺	(432)
妊娠恶阻	(433)
子痫	(434)
产后血晕	(435)
产后腹痛	(436)
胞衣不下	(436)
乳少	(437)

第一章 经络总论

一、对经络应有的认识

初学中医者，或西医学学习中医者，一般对中医的经络学说都打着几个问号：（一）经络是否存在？（二）经络系统是否可用西医的神经、循环等系统代替？（三）只学中医的处方用药而不学针灸，是否也需要弄通经络？

以上，第一个问题不解决，则对经络学说持怀疑态度，学不进去；第二个问题不解决，则会在学习过程中思想混乱；第三个问题不解决，则会忽视对经络学的学习。

我不赞成“卖瓜的不说瓜苦”，而主张实事求是。

（一）经络确实存在，而非虚构。经络的存在，虽然不能用解剖的观点来加以解释，但是，中外医者，已用生物电原理证明了经络确实存在；用大量的临床实践，也能证明经络确实存在。例如：

1. 根据生物电原理可测知经络的循行路线。人体非经络部位与经络线上的电阻不同，经络线上的电阻与穴位上的电阻也不同，无病理反应的穴位和有病理反应的穴位的电阻又有所不同。我在临幊上曾作过多次试验，例如，用不同电阻的探测器，可以探测出小儿麻痹病在何“经”。如足内翻的小儿，说明其

病在阳经，而阳经有三条，是同时受病呢，还是其中的一条或两条受病？用探测器探出病理反应点后，将各点连成线，与经络路线完全吻合，说明经络确实存在。

2. 中医治病，经常上病治下，下病治上，如治小儿口疮，在足心涌泉穴上敷药（用吴茱萸25克，为末，醋调敷），一般敷一夜可愈。其医理，只能用中医的经络学说加以解释。

3. 临床，针刺内关穴，治肝区疼和心跳甚效，因为内关穴是心包经之穴，该经的循行路线通过肝区（循胸出胁，下腋三寸），并连心包。

还可以举出大量的事实，说明经络确实存在，毋庸置疑。

然而，经络又视而不见，究竟是何物？目前，不少中外学者，正在用最先进的三论——信息论、控制论、系统论，对经络进行探讨，已取得一定成效，相信这一“黑箱”在不久的将来就会被打开。

(二) 经络是一个独立的体系，它决不等于西医的神经、循环等系统，不能拿西医的神经、循环等系统解释经络，更不能用它们来代替经络。举例说明：

1. 某医生在作切除阑尾手术时曾试验，针刺上巨虚穴，阑尾即剧烈收缩蠕动。因为上巨虚是大肠的下合穴，即大肠有一条经脉直通上巨虚穴（在小腿外前侧），这条经脉是与神经、循环等系统无关的，是独立存在的，因此，上述试验出现的现象，是用西医理论无法解释的。

2. 再以中医妊娠检查为例，中医妊娠检查，办法很多，可概括如下：

眼睑充血唇鲜红	乳头发黑胎舌生
妊娠过脐二三寸	衣冠不整少妆容
恶心呕吐生恶阻	嗜酸择食反常人
中冲已动神门跳	寸微关滑尺数明

以上“中冲已动”，即摸中指脉的跳动情况可以测知子宫内的情况，不仅可以测知有无妊娠，而且可测知胎儿的月数。这也只能用经络学说来解释，而用西医理论是无法解释的。

那么，经络与神经、循环等系统是否毫无关系呢？不是。经络与人体的所有组织都有联系。《内经》上讲，十二经皆有动脉，说明经络与循环系统有联系；在临幊上，深刺下关穴可治三叉神经痛，刺足太阳经的某些穴位可治坐骨神经痛，说明经络与神经系统也是有联系的。

但是，必须明确，经络虽与神经、循环等系统有联系，但它不受神经、循环等体系的约束，而是独立存在的一个体系，有它自己的循行路线。

(三) 经络学说，不是学针灸才学。经络学说是中医基础理论的重要组成部分，它和阴阳学说、五行学说、藏象学说等等构成了完整的中医理论体系。学中医，不能不懂经络，在临幊上，辨证离不开经络，治疗也离不开经络。经络学说同样是指导中医辨证论治的理论基础。例如“水沟干燥症”多由胃热上炎所致，为什么呢？因胃经的循行路线是：起于鼻之交頣中，旁纳太阳之脉（晴明穴），下循鼻外（经承泣、四白、巨髎），入上齿中（从水沟入），还出挟口环唇（仍从水沟还出）……。所以胃热，可循经上炎达水沟。如果不慬经络，则无法下手找出本病与脏腑的关系；懂得了经络，自然得法，不仅得诊断之法，而且得治疗之法，因系胃热，清其胃热自愈，胃热一清，水沟则润。临幊上用清胃汤（二黄升麻膏地丹）治疗本症即依据经络辨证。

学针灸更必须弄通经络，因为针灸治病是通过经络的传导而起作用的（如上面所举之例）。弄通经络就懂得了穴位与病位的关系，懂得了针灸治病的道理，则知其然，亦知其所以然；弄通经络，就不必死记教条，只要辨明病位就可找出它与经络的关系，然后循经选穴，达到治疗的目的。总之，弄通经络，就可以