



承淡安針灸選集

承为奋 谢永光 梅焕慈 戚淦 整理 上海科学技
术出版社

承淡安针灸选集

整 理

承为奋 谢永光 梅焕慈 戚 淇

审 校

邱 茂 良

上海科学技术出版社

编辑 张 晨 星

承淡安针灸选集

整 理

承为奋 谢永光 梅焕芳 哈 金

上海科学技术出版社出版

(上 瑞金二路 50号)

上海发行所发行 上海东方印刷厂印刷

开本 850×1156 1/32 印张 7.5 字数 194 000

1986年1月第1版 1986年1月第1次印刷

印数：1—9,100

统一书号：14119·1733 定价：2.05元

序

承淡安先生为名闻中外之近代针灸学家，毕生以阐扬针灸医学为己任。愍其式微，遂创办中国针灸学研究社与针灸学校，以续薪传，培育后学，春风桃李，遍及国内外。其生平业绩，另有传略，不复赘述。

先生对《内经》、《难经》、《伤寒论》等书，悉心钻研，功力至深。生平治病，虽多以针灸为主，然其用针，悉本内科之法则而化裁，故取穴处方，至为精简，立法严谨，义理深邃。针所不及者，则予方药。观其药少力专，功宏效捷，盖深得经方之旨者也。知针知药，实中医界不可多得之杰。其载誉医林，岂偶然哉！

先生于医疗教学之余，从事著述。虽溽暑严寒，从无间歇，晚年多病，未尝少懈。所著《中国针灸学》、《伤寒论新注》等书，早经问世，嘉惠后学者至深。

承为奋同志，先生之女公子也。得先生之亲炙既深，继先生之遗志益力。今夏与谢君永光等将先生所遗旧稿，加以整理，得二十万言，名曰《承淡安针灸选集》。书成，嘱为之序。茂良追随先生前后二十年，朝夕薰陶，获益良多。捧读遗著，宛若重获耳提面命，快慰之余，益缅师恩矣！

全书分针灸论文、治疗处方、歌赋注解、各书自序等篇，汇集精萃，蔚为大观。其中治疗处方一篇，尤为精辟，所举方穴，悉为先生生平常用有效之法，足为后世楷模。先生为探求针灸治病原理，曾东赴日本，进行考察。遍访各岛，汲取新知，意欲借助现代医学之知识，阐明针灸治病之原理。故书中间有引证现代医学理论之处，由于时代条件所限，说理虽有可商之处，但其苦心探索，勇于革新之精神，至为可贵。“他山之石，可以攻玉。”中西互参，为当前发扬

祖国医学途径之一。此书问世后，学者对如何整理发扬针灸医学，当有所借鉴矣。

古语云：“得师真不易。”谓名师之难得也，而我于肄医时，幸而得两名师。张山雷先生，授我以内科；承淡安先生，授我以针灸。两师皆学问渊博，德高望重，谆谆教诲，至今难忘。惟自愧驽才，深以未能得两师之衣钵真传为负耳！

今者，两师已归道山。白杨衰草，动我哀思，然目睹两师之遗著，均陆续问世。其功绩将永垂不朽。油然生欣庆之情者，岂止茂良一人而已哉！故志其颠末如此。

邱茂良一九八一年季夏于南京

承淡安先生事略

承淡安先生，江阴华墅人。父乃盈公，邃于医，尤精针灸。先生少随父学，尽得其传；复从同邑名医瞿简庄先生游，学益精进。壮年悬壶吴门，继迁望亭，再迁无锡。先生宅心仁慈，立志远大，为人治病，不计所酬，贫者且施诊给药，无时医习，故所至靡不受人尊敬。斯时，民生凋敝，贫而病者，所在皆是，先生悯之，因思针灸能不药而愈病，效捷而功宏，普济贫病，舍此莫属。乃致力探求，尽发《灵枢》之秘，专用针灸，所治多验；又因针灸一科，自从清太医院废止以来，日益凌替，非奋力启发，不足以继承绝学广惠贫病也。乃慨然以发扬绝学为己任，创办针灸研究社于无锡，号召全国有志之士共同研究。远近学者欣然从之，或登门求教，或邮书请益，先生口传函授，谆谆教诲，焚膏继晷，不以为劳。不数年，而参与研习者，得数千人，全国针灸界面貌，为之崭然一新。

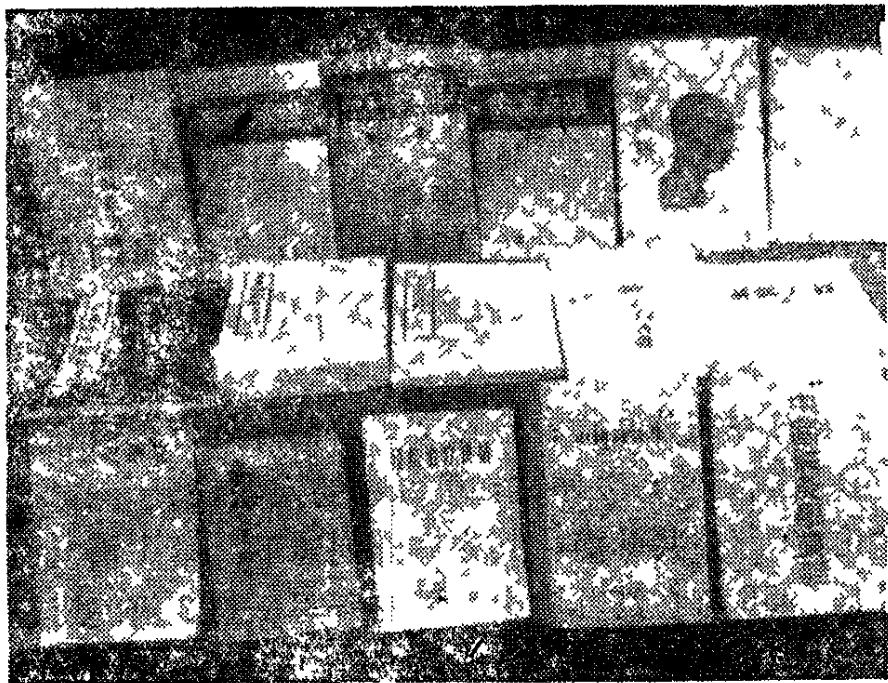
先生不惟不以此自矜，反惴惴焉自以为不足。因闻日本医界，对针灸钻研甚力，阐发尤多，乃东渡扶桑亲往考察，留日年余，足迹遍及各岛，其求学之勤，深得彼邦人士之嘉许，赠以针灸专攻士学衔。归国后，益展其所学，扩学社为针灸专科学校，广收生徒，从事教学。当时虽有种种阻挠，先生却坚持不屈，鼓励同志，益加奋发，惨淡经营，渐有进展，校中陆续成立图书室、病房等，规模初具，而至日本帝国侵华之时，所有建设，悉遭兵燹。先生入川虽异乡穷困，仍不忘素志，在成都、简阳、什邡一带，行医教学，未尝稍懈。川中子弟得其培养成材者凡数百人。抗战胜利后，先生返苏州重整旧业。

解放后，人民政府重视祖国文化遗产，提倡中医，号召全国医工，发扬祖国医学。先生闻之，勃然而起，额手称庆。盖其数十年

艰苦奋斗不遗余力者，正为此耳。乃复抖擞精神，召集故旧，复社苏州。除教学外，拟从事临床实验研究工作，总结前人经验，阐扬针灸学术。部署甫竣，旋得政府召聘，即遣散学社，欣然应召。尝语人曰：“生逢盛世，足慰生平，今后将尽心竭力以偿吾志也。”

先生从事发扬针灸学术工作，前后三十余年，培养人材，几近万人，遍及国内外；生平著作，多十余种，经一再删改，今尚存《中国针灸学》、《伤寒论新注》、《经穴图解》等书，皆可传之作。对针灸医学亦多所发明，嘉惠医林，厥功至伟。针灸学术之能发扬光大盛行于今日者，先生实有不可磨灭之功存乎其间也。先生生平素食布衣，自奉俭朴，所有收入，悉用于医学事业。故其品德、学问、精神、事业深得群众爱戴，政府器重。曾任全国政协委员、江苏省人民代表、中国科学院学部委员、中华医学会副会长、江苏省中医学校校长等职。先生数十年中操劳过甚，得心悸病，年事渐高，病发亦勤，力疾从公，未尝少懈。虽卧病休养，仍手不释卷，笔不停披，病中犹进行揿针、角针等实验工作，为针灸医学多辟门径，病重时犹鼓励后学继其素志。噫！先生往矣！先生之毕生求学志气不衰，虽屡遭挫折，未尝稍移其志，其艰苦卓绝，大公无我之精神，均足为后学矜式。先生于 1957 年病情转剧，治疗无效，7 月 10 日夜 11 时病逝苏州大石头巷 44 号寓所，享年五十九岁。噩耗传播，全国医界同声痛惜云。

1957 年 7 月 20 日受业邱茂良志于江苏省中医院



承淡安先生部分著译

著译名称：

- 《中国针灸学讲义》(新编本)
- 《伤寒论新注——附针灸治疗法》
- 《铜人经穴图考》
- 《子午流注针法》
- 《经络之研究》
- 《经络治疗讲话》
- 《针灸真髓》
- 《经穴图解》
- 《十四经穴挂图》

凡例

1. 本集是从承淡安先生在1930～1957年间编写教学讲义，为医刊杂志撰写的文章，以及若干著作中的序文中整理选辑而成的。

2. 本集内容共分6篇：①论文；②治疗处方；③伤寒病针灸疗法；④歌赋笺注；⑤序文；⑥经络要穴歌诀。

3. “论文”部分共6篇，其先后排列如下：第1篇“针灸治病的学理”，是1956年在江苏省中医学校所写。第2篇“谈谈练气练指和进针”，是1956年所写。第3篇“从临幊上观察针的疗效”，是1956年的讲稿。第4篇“针灸界应该首先学习研究经络学说的意见”，是1957年1月为中医杂志所写。第5篇“对经络的初步认识”，是1957年4月为中华医学杂志所写。第6篇“运针不痛心法”，是在1931年时，针灸濒于灭亡的边缘，为求加强人们对学习针灸的信心，署用“紫云上人”笔名撰稿。

4. “治疗处方”部分系摘自1930年承淡安先生在针灸学术备受摧残的时代，为力挽狂澜，振兴绝学而著之《中国针灸治疗学》。内中所列针灸处方，均系承淡安先生多年临床经验的总结。

5. “伤寒病针灸疗法”是摘自承淡安先生1941年春在四川省德阳县中医讲习所教授《伤寒论》时所编的讲义。对仲景各方附以针灸疗法，使此书不但可为汤药的典范，又可作为针灸的指南。这部分内容亟为精辟，可谓嘉惠后学，为世所重。

6. “歌赋笺注”系摘自承淡安先生在1937年辅导学员编写的《针灸薪传集》。

7. “序文汇编”11篇按照撰写时间先后排列。从这11篇序文中，可以窥见承淡安先生对于针灸学术的见解和毕生宏扬针灸的

辛勤业迹。

8.“经络要穴歌诀”是承淡安先生1930年起教授针灸过程中陆续编写而成的。数十年来，沿用迄今，附辑于此，供初学者参考。

9. 本书所录针灸符号，系承淡安先生早年教授应用，为如实反映历史情况，特予照录，一仍其旧。此类符号目前各书记载不一，尚须有关专业单位研究如何趋于统一。

目 录

序

承淡安先生事略

承淡安先生部分著译

凡例

1. 论 文

1.1 针灸治病的学理	1	字说	23
1.2 谈谈练气练指和进针	8	1.5 对经络的初步认识 ..	26
1.3 从临幊上觀察針的疗效 ..	21	1.6 运针不痛心法	32
1.4 针灸界应该首先学习研究 经络			

2. 治 疗 处 方

2.1 伤寒门	34	2.3.1 中暑	41
2.1.1 太阳病	34	2.3.2 暑厥	42
2.1.2 阳明病	34	2.3.3 伏暑	42
2.1.3 少阳病	35	2.4 霍乱门	43
2.1.4 太阴病	36	2.4.1 寒霍乱	43
2.1.5 少阴病	36	2.4.2 执霍乱	44
2.1.6 厥阴病	37	2.4.3 乾霍乱	45
2.2 温执病门	39	2.5 中风门	46
2.2.1 春温	39	2.5.1 中经络	46
2.2.2 暑温	39	2.5.2 中血脉	46
2.2.3 温毒	40	2.5.3 中脏腑	48
2.2.4 湿温	40	2.5.4 类中风	50
2.2.5 温疟	41	2.6 哮风门	50
2.2.6 冬温	41	2.6.1 喘哮	50
2.3 暑病门	41	2.6.2 慢哮	51

2.6.3	类惊风	52	2.12.3	风痰	67
2.7	痉厥门	52	2.12.4	热痰	67
2.7.1	柔痉	52	2.12.5	寒痰	68
2.7.2	刚痉	53	2.12.6	痰饮	68
2.7.3	仄欹	53	2.12.7	溢饮	68
2.7.4	食厥	53	2.12.8	支饮	68
2.7.5	气厥	54	2.12.9	渴饮	69
2.7.6	寒厥	54	2.12.10	伏饮	69
2.7.7	执厥	55	2.13	哮喘门	69
2.8	癫狂门	55	2.13.1	热哮	69
2.8.1	狂症	55	2.13.2	冷哮	70
2.8.2	癫痫	56	2.13.3	笑喘	70
2.8.3	痫症	57	2.13.4	虚喘	71
2.9	疟疾门	59	2.14	虚劳门	71
2.9.1	热疟	59	2.14.1	阳虚	71
2.9.2	寒疟	59	2.14.2	阴虚	72
2.9.3	间日疟	60	2.14.3	虚劳	72
2.9.4	疟母	60	2.15	吐衄门	73
2.9.5	附录	60	2.15.1	吐血	73
2.10	泻痢门	61	2.15.2	衄血	74
2.10.1	寒泻	61	2.16	呕吐门	75
2.10.2	执泻	62	2.16.1	执吐	75
2.10.3	白痢	62	2.16.2	寒吐	75
2.10.4	赤白痢	62	2.16.3	乾呕	76
2.10.5	休息痢	63	2.17	噎膈门	76
2.10.6	噤口痢	64	2.17.1	寒膈	76
2.11	咳嗽门	64	2.17.2	热膈	77
2.11.1	风寒咳嗽	64	2.17.3	气膈	77
2.11.2	痰热咳嗽	65	2.17.4	痰膈	78
2.11.3	虚劳咳嗽	65	2.17.5	食膈	78
2.11.4	痰饮咳嗽	66	2.17.6	虚膈	78
2.12	痰饮门	66	2.18	臌胀门	79
2.12.1	湿痰	66	2.18.1	水臌	79
2.12.2	燥痰	67	2.18.2	气臌	80

2.18.3 实胀	80	2.26.1 瘰症	92
2.18.4 虚胀	80	2.26.2 痿症	92
2.19 瘢瘕门	81	2.27 瘰气门	93
2.19.1 瘢	81	2.27.1 仲疝	93
2.19.2 瘕	81	2.27.2 癫疝	94
2.20 五积门	82	2.27.3 厥疝	94
2.20.1 心积	82	2.27.4 狐疝	94
2.20.2 肝积	83	2.27.5 犀疝	94
2.20.3 脾积	83	2.27.6 膏疝	95
2.20.4 肺积	83	2.27.7 髓疝	95
2.20.5 肾积	84	2.28 遗精门	96
2.21 三消门	84	2.28.1 梦遗	96
2.21.1 上消	84	2.28.2 滑精	97
2.21.2 中消	85	2.29 淋浊门	97
2.21.3 下消	85	2.29.1 五淋	97
2.22 黄疸门	86	2.29.2 白浊	98
2.22.1 阳黄	86	2.30 瘰闭门	99
2.22.2 阴黄	86	2.30.1 小便癃	99
2.22.3 酒疸	87	2.30.2 大便闭	99
2.22.4 女劳疸	87	2.31 便血门	100
2.22.5 黑疸	87	2.31.1 大便血	100
2.22.6 食疸	87	2.31.2 小便血	100
2.23 汗病门	88	2.32 痈漏门	101
2.23.1 实汗	88	2.32.1 痈漏	101
2.23.2 虚汗	88	2.33 头部门	101
2.23.3 盗汗	89	2.33.1 头痛	101
2.23.4 黄汗	89	2.33.2 头风	103
2.24 痹寐门	90	2.33.3 眩晕	104
2.24.1 不眠症	90	2.33.4 头面肿	105
2.24.2 多寐症	90	2.34 目疾门	105
2.25 脚气门	91	2.34.1 目赤	105
2.25.1 湿脚气	91	2.34.2 目肿胀	106
2.25.2 乾脚气	91	2.34.3 目痛	107
2.26 瘰疬门	92	2.34.4 目痒	107

2.34.5	目泪	107	2.38	口舌门	116
2.34.6	风弦烂眼	108	2.38.1	唇病	116
2.34.7	牵毛倒睫	108	2.38.2	口病	116
2.34.8	胬肉攀睛	108	2.38.3	舌病	117
2.34.9	目昏花	109	2.39	咽喉门	118
2.34.10	暴盲	109	2.39.1	喉风、乳蛾	118
2.34.11	青盲	110	2.40	手足病门	119
2.34.12	雀目	110	2.40.1	手足疼痛痠麻	119
2.34.13	翳膜	110	2.41	胸腹门	124
2.35	耳疾门	111	2.41.1	胸胁痛、腹疼、腹胀	124
2.35.1	耳聋	111	2.42	腰背门	126
2.35.2	耳鸣	112	2.42.1	背痛、背强、腰痠痛	126
2.35.3	聤耳	113	2.43	妇人门	127
2.36	鼻疾门	113	2.43.1	经水先期	127
2.36.1	鼻塞	113	2.43.2	经水后期	128
2.36.2	鼻痔	114	2.43.3	经闭	128
2.36.3	鼻渊	114	2.43.4	痛经	129
2.36.4	赤鼻	115	2.43.5	经漏	129
2.37	牙痛门	115	2.43.6	血崩	130
2.37.1	牙痛	115	2.43.7	带下	130

3. 伤寒病针灸疗法

3.1	辨太阳病脉证并治(上)	131	3.5	辨少阳病脉证并治	159
3.2	辨太阳病脉证并治(中)	136	3.6	辨太阴病脉证并治	159
3.3	辨太阳病脉证并治(下)	148	3.7	辨少阴病脉证并治	160
3.4	辨阳明病脉证并治	153	3.8	辨厥阴病脉证并治	162

4. 歌赋笺注

4.1	百症赋笺注	165	4.2	杂病穴法歌注释	172
-----	-------	-----	-----	---------	-----

5. 序文汇编

5.1	重刊《古本十四经发挥》序	180	5.3	《针灸治疗秘籍》自序	182
5.2	《铜人经穴图考》序	181	5.4	《针灸薪传集》序	183

5.5	《中国针灸学讲义》(新编本)自序	185	5.8	《知热感度测定法针灸治疗学》译本序	190
5.6	《伤寒论新注附针灸治疗法》自序	186	5.9	《子午流注针法》序	191
5.7	《经络之研究》译本自序	187	5.10	《经络治疗讲话》译本自序	193
			5.11	《针灸真髓》译本自序	194

6. 经络要穴歌诀

6.1	手太阴肺经	196	6.8	足少阴肾经	211
6.2	手阳明大肠经	197	6.9	手厥阴心包络经	212
6.3	足阳明胃经	199	6.10	手少阳三焦经	214
6.4	足太阴脾经	202	6.11	足少阳胆经	216
6.5	手少阴心经	203	6.12	足厥阴肝经	219
6.6	手太阳小肠经	205	6.13	任脉	220
6.7	足太阳膀胱经	206	6.14	督脉	222

1. 论 文

1.1 针灸治病的学理

中医学术的基本学理，是建立在营卫气血和阴阳五行上面。而营卫气血，阴阳五行的凭借，则在人体组织的脏腑经络上。中医的生理概念，更着重于“精”与“神”两个生命元素。所以中医治病，首先必须研究患者体质的强弱，再从辨证中确认其某经的变动，而根据其变动的原因，“阴阳虚实”，“表里内外”，予以适当的调整。就是客观地从病候的变动，观察生理的机制的变动，确定组织生理的机制，从其变动的基本原因，而予以调整的。

由于治疗法则是直达的，整体的，故收效迅速。要研究针灸治病的机理，首先要把中医学理的基础搞通，从临床上去摸索证实。否则，阴阳、五行、营卫、气血以及经络，是不易使人理解和相信的。

1.1.1 营卫气血的生理概念

营卫气血，可以统称为气血。中医学说，每以营为血，卫为气。有先天的气血与后天的气血两种。先天的气血是父母给与的真气（也称元气），就是人的精神。《灵枢·经脉篇》说：“人始生，先成精，精成而脑髓生，……。”《灵枢·本神篇》说：“故生之来谓之精，两精相搏谓之神。”五脏各有所藏：肾之所藏为精，心之所藏为神。有形可见者为精。无形可见者为神。这里所说的“精”与“神”，是中医认为人的生命的主要元素。并认为“神藏于心”，是精神机能的根本。“精藏于肾”，亦称为精气，是人体生命的根本。精与神是分不开的。所以认为心与肾的机能是相连贯的。机能与液体混合而成为人体生活力生命力的基本根源。古书上所说的：“天地交泰

而生人”，人是得天地之精气而成的。由神而生的为气，由精而生的为血，二者相互支持，相互协调，从母体胚胎时，就基此原则而成长，因此就称为先天之气血，也就是人的原动力的发创。它在母体时，借母体的营养分而逐渐增殖发育起来。脱离了母体以后，从消化器官中吸收营养分来增加补养，发育长大成人。这就是从先天的气血中补充入后天的营养分，而扩展增长的气血，称为后天的气血。中医书上认为心肾的机能有先天的意义，脾胃的机能有后天的意义。如果先天的气血，因外界的非常刺激而损伤减少，或因长期消耗过度，或因后天营养补充不足，以致真元殆尽，所谓油干灯草尽，原动力完了，人的生命也就宣告终了。中医处处讲真元，处处着重于先天之本，就是为此。

基于上述中医对于气血的概念，我们可以了解到血固然是人身上最宝贵的东西，是循环人身的有色液体。能给予人身营养及生命力的物质。至于气的说法，它的含义更是非常广泛。中医对人体生理的看法，是不但言血，并且言气。例如大出血的病，急宜益气以固脱，可见气对人身的重要性。

但是气的作用并不一致，有宗气、中气、元气之分。而各个脏腑器官。都有他的本气。至于经络，也有各经不同的经气。

肺主宗气，主持呼吸机能。胃主中气，肾主元气。一司后天气血营养的补给，一司人体生命之本。

总而言之，气是一切活动机能的主宰。有气才能活动，有气才能发挥作用。“血无气不行，气为血之帅。”气是肉眼所看不到的。生命完结，亦即是气之断绝。解剖尸体时，根本就看不到气。所以西医就很少讲到中医所谓的气。但是中医对气是十分重视的。在针灸治疗上，也有因得气与不得气，而区别出其疗效的强弱与不治的。各种气都是保持平衡的，太过与不及都足以致病。

至于营卫的说法，上面已经讲过，气血有先天和后天的分别。后天的气血就称为营卫。营是先天之血借后天之营养分而增殖成的。卫是先天之气借后天之营养分而扩大的。营卫即是后天的气血。《灵枢·营卫会》上说：“荣行脉中，卫行脉外”，它在全身循行