

林竹朋 编著



灸刺汇通



● 林竹朋 / 编著

中医古籍出版社

(京)新登字 027 号

责任编辑:傅景华

封面设计:于天水

图书在版编目(CIP)数据

灸刺汇通/林竹朋编著. —北京:中医古籍出版社,1996.3

ISBN 7-80013-425-3

I. 灸… II. 林… III. 针灸疗法 N.R245

中国版本图书馆CIP数据核字(95)第22834号

中医古籍出版社出版(100700 北京东直门内北新仓18号)

中共中央党校印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

787×1092毫米 32开本 4.375印张 97千字

1995年12月第1版 1995年12月第1次印刷

印数:0001—3000册

ISBN 7-80013-425-3/R·422

定价12.80元

序

针灸乃中医学宝库中的精华,历史悠久,疗效显彰。几千年来,它不但为中华民族的繁衍昌盛做出过卓越贡献,而且也广为世界人民所接受。尤其建国以来,在党和政府制定的中医政策指引下,针灸学得到进一步的继承和发扬。

纵观历代针灸医家,著述颇丰。早在两千年以前,就发现了人体各部位之间纵向的特殊联系。例如:针灸手上的合谷穴可以影响到口鼻;前臂的内关穴可以影响到心脏;小腿的足三里穴可以影响到胃肠;脚趾的至阴穴可以影响到子宫,等等。内脏有病时,有时也以压痛点等形式沿着这种纵的联系途径反映到躯体外部来。针灸时的感觉通路也基本和这种联系途径相符。中医学把这种联系途径叫做经络,认为经络是运行气血的通道,这就有了经络学说。

中医学除了用经络学说对若干生理、病理现象作理论解释外,更重要的是用它所反映的规律来指导临床实践。在诊断方面,将多种不同的病证用经络学说加以概括,根据病证的性质和出现的部位,可以辨别在哪一经。在治疗方面,许多孔穴分属于各经,每一经的穴都可以主治本经的病证,使针灸配穴有所遵循,故称循经取穴。

林竹朋先生编著的《灸刺汇通》一书,是以藏象经络寻求腧穴的灸刺施治方法,不仅遵循传统的针灸理论,并有新的发展。今竹朋先生问序于余,余学识浅薄,理解有限,爰书数语,以共勉之。

解霖源

1992年端阳节前于山东文登

目 录

第一章 概论	(1)
1.1 论灸刺疗疾	(1)
1.2 体表部位名称	(2)
1.3 中西医学结合浅论	(3)
第二章 藏象经络及其病证	(6)
2.1 概述	(6)
2.2 五脏与手足三阴经经脉	(13)
2.2.1 心(附心包络)与手少阴、手厥阴经经脉	(13)
2.2.2 肝与足厥阴经经脉	(18)
2.2.3 脾与足太阴经经脉	(19)
2.2.4 肺与手太阴经经脉	(23)
2.2.5 肾与足少阴经经脉	(24)
2.3 六腑与手足三阳经经脉	(29)
2.3.1 胃与足阳明经经脉	(29)
2.3.2 小肠与手太阳经经脉	(31)
2.3.3 大肠与手阳明经经脉	(32)
2.3.4 胆与足少阳经经脉	(34)
2.3.5 膀胱与足太阳经经脉	(36)
2.3.6 三焦与手少阳经经脉	(39)
2.4 奇恒之府与奇经八脉	(42)
2.4.1 奇恒之府	(42)
2.4.2 奇经八脉	(43)
2.5 十二经别	(49)

2.5.1	足太阳、足少阴经之别经	(54)
2.5.2	足少阳、足厥阴经之别经	(54)
2.5.3	足阳明、足太阴经之别经	(54)
2.5.4	手太阳、手少阴经之别经	(54)
2.5.5	手少阳、手厥阴经之别经	(54)
2.5.6	手阳明、手太阴经之别经	(54)
2.6	十二经筋	(57)
2.6.1	足太阳经筋	(58)
2.6.2	足少阳经筋	(60)
2.6.3	足阳明经筋	(62)
2.6.4	足太阴经筋	(62)
2.6.5	足少阴经筋	(66)
2.6.6	足厥阴经筋	(66)
2.6.7	手太阳经筋	(66)
2.6.8	手少阳经筋	(66)
2.6.9	手阳明经筋	(69)
2.6.10	手太阴经筋	(70)
2.6.11	手厥阴经筋	(72)
2.6.12	手少阴经筋	(73)
2.7	十二皮部	(73)
2.8	营、卫、气、血、精、神、津、液	(76)
2.8.1	营、卫、气、血	(76)
2.8.2	精、神、津、液	(78)
2.9	十五别络	(80)
2.9.1	手太阴经之别络“列缺”	(81)
2.9.2	手少阴经之别络“通里”	(81)
2.9.3	手厥阴经之别络“内关”	(82)

2.9.4	手太阳经之别络“支正”	(82)
2.9.5	手阳明经之别络“偏历”	(82)
2.9.6	手少阳经之别络“外关”	(82)
2.9.7	足太阳经之别络“飞扬”	(82)
2.9.8	足少阳经之别络“光明”	(82)
2.9.9	足阳明经之别络“丰隆”	(82)
2.9.10	足太阴经之别络“公孙”	(83)
2.9.11	足少阴经之别络“大钟”	(83)
2.9.12	足厥阴经之别络“蠡沟”	(83)
2.9.13	任脉之别络“尾翳”(“鸠尾”亦称任脉之别)	(83)
2.9.14	督脉之别络“长强”	(83)
2.9.15	脾之大络“大包”	(83)
2.10	十二原及五脏五腧六腑六腧和募会	(83)
2.10.1	十二原	(84)
2.10.2	五脏五腧六腑六腧	(84)
2.10.3	四海之腧	(85)
2.10.4	五脏六腑之募	(86)
2.10.5	八会之腧	(86)
2.10.6	五脏六腑之背腧	(86)
第三章 腧穴之寻求		(87)
3.1	五脏五腧	(87)
3.1.1	手太阴经之五腧	(87)
3.1.2	足太阴经之五腧	(87)
3.1.3	手厥阴经之五腧	(87)
3.1.4	足厥阴经之五腧	(87)
3.1.5	足少阴经之五腧	(88)

3.1.6	手少阴经之五腧·····	(88)
3.2	六腑六腧·····	(88)
3.2.1	手阳明经之六腧·····	(89)
3.2.2	足阳明经之六腧·····	(89)
3.2.3	手少阳经之六腧·····	(89)
3.2.4	手太阳经之六腧·····	(90)
3.2.5	足少阳经之六腧·····	(90)
3.2.6	足太阳经之六腧·····	(90)
3.3	五脏六腑之募腧·····	(91)
3.4	八会之腧·····	(91)
3.5	四海之腧·····	(92)
3.6	脏腑之腧·····	(92)
3.7	水腧五十七·····	(93)
3.8	热腧五十八·····	(95)
第四章	灸刺施治 ·····	(98)
4.1	概述·····	(98)
4.2	施诊之前·····	(99)
4.3	诊精明五色尺肤·····	(101)
4.4	脉诊·····	(105)
4.4.1	脉诊三部九候·····	(105)
4.4.2	脉诊寸口·····	(106)
4.4.3	脉诊人迎寸口·····	(107)
4.5	虚实辨证论治·····	(110)
4.6	灸刺志要·····	(114)
第五章	灸刺施治举例 ·····	(118)
5.1	论热寒交争之治·····	(118)
5.2	卒痛论治之别·····	(119)

5.3	论治厥逆	(119)
5.4	论治痹	(121)
5.5	论治咳	(122)
5.6	论治风	(123)
5.7	论治痿	(124)
5.8	论治胀	(125)
5.9	论治腰痛	(126)
5.10	论治癫狂.....	(128)
5.11	论治水病浮肿.....	(129)
5.12	气候与疾病.....	(130)
后记.....		(131)

第一章 概 论

1.1 论灸刺疗疾

灸刺疗疾之理,简言之即:“疏经络,行气血,通阴阳,调虚实,以安于身”。谚云:“阴阳既平,病安从来”,“气血和顺,健壮无恙。”

人的生命活动中,是以血(包括其他营养物质,如“营、卫、津、液”等)荣养周身上下、内外、脏腑、肢节及皮表。血的营养周身是通过脉道而周流。血流又是气的作用,即所谓:“气行血亦行,气至血亦至。”而气又是依血来化生的,所以说:“气为血帅,血为气母”。相反的道理,气不行,血亦不行,气不至,血亦不至,血不至则失去营养。肢节失去营养,则肌皮枯萎,关节活动不利或僵直,皮肤麻木不仁等。内脏失去营养,则功能失常或消失。气停则血滞,滞则不流,脉道淤结或阻塞,出现肿胀疼痛、青紫等。如某一经充积、淤滞影响营血的周流,而与它相互表里的另一经则空虚。这就是虚与实的表现。原先处于矛盾着的对立双方——阴与阳,就呈现着实和虚。若阳经实,则阴经必虚;阴经实,阳经必虚。施灸刺者,应审其阴阳,察其虚实,疏通脉道,气血灌注,平衡阴阳,用以补泻。使其虚者不虚,实者不实,乃为平衡。恢复其正常功能,疾病除矣!补泻者,在总体来说,并非增加或减少,虚实者,即相互表里的两经,气血不平,实者为多,虚者为少,施补泻者,乃引实的一经之气血以补虚的一经之不足,使其两经平衡。并非由体外增添其不足,或将多余排除体外(瘀者例外)。故补泻者,疏其经络,通其气血,平其阴阳,除其疾病。此为灸刺疗疾之理。有道是:

灸刺疗疾首当知， 藏象经络乃神机。
阴阳虚实辨证巧， 补泻迎随莫迟疑。

1.2 体表部位名称

凡人垂手并足正面而立，胸腹为前，腰背为后。掌及上肢近身侧为内，反之为外，下肢则以足心及两腿相近处为内，反之为外。上肢拇指侧为前，小指侧为后，下肢膝为前，脛为后。

上肢：上为肩，肩下为臑，臑下为肘，肘下为臂，臂下为腕，腕两旁高起之骨为锐骨，腕下为掌，掌连五指即：拇、食、中、无名、小指，指端为爪甲。

下肢：膝前为臌，肢上为髀，髀上为枢，枢上为尻；肢下为胫，亦为脛，其骨为胫；脛下为腓，其骨为辅；腓下为踵，踵前为跗，踵跗之上两旁高起者为踝；足下为跣，足上为背，余为五趾即：大、次、三、四、五趾，趾端为爪甲。

颈项以上为首，有发处为头，头最高处为巅顶，巅顶两旁耳上高处为角，耳上额旁为鬓，亦为颞，耳后高起为完骨；后头为枕，枕下为项，项前为颈；首之无发处为面，亦为颜，面之上为额，为庭；眼下高处为颧，亦为颞，颞下耳前口外为颊，颊下为颌，两颌之间为颐，颐下颈上为颏；两眉之间为阙，两眼之间为下极，鼻根为颏，鼻柱为面王，容眼之处为颞，眼之门为睑或帘，眼角为眦；外耳为轮或廓，耳前高起为耳珠或耳屏，耳下颌外弯曲处为曲；口上下为唇，左右为口角。

颈旁锁上为缺盆，颈下腹上前面为胸，胸之高处为膺，膺之正中为乳，两旁侧面为胁，胁下浮动之处为肋，肋胁之上，肩臑之下为腋。胸下腹上突出之骨为鸠尾。

胸之下，脐之上为腹；脐之下横骨之上为少腹，亦谓臍；肋

肋之下,腹两旁为之眇,少腹下之骨为横骨,横骨之下前阴为隐曲(女)为茎(男),后阴为篡,两阴之间为会阴,尿道为溺孔,阴道为挺孔。

项以下,正中至篡上为脊柱或柱骨,脊柱之下端为尾骶,自第一脊柱骨至尾骶之端凡 21 节。脊两旁为背,背上肩下为胛,或为膊,背以下为腰,腰以下为臀,两臀之间为尻,脊之里侧两旁为髂。

1.3 中西医结合浅论

中医学有句名言:“阴阳既济,病安从来”。就是说阴阳这对矛盾,若是能够共居和统一,疾病可以消失,痛苦可以解除,身体就健康。但如何保持和促使这对矛盾的统一(也就是阴阳平衡),这是我们医学工作者所要研究的课题。

生理学中的交感神经和副交感神经(迷走神经),在人体的生理活动中,实际上也是一对互相依存、互相斗争、互相对立着的矛盾双方。这对矛盾和阴阳这对矛盾,不过是同义异语而已。

交感神经分布于虹彩之放射肌,其作用是开大瞳孔,迷走神经分布于虹彩之环肌,其作用是缩小瞳孔。分布在心脏的交感神经,其作用是加速心跳;迷走神经则是限制心跳。分布在肺、气管、支气管的交感神经,其作用是助呼吸,促进呼吸加快;迷走神经则阻止呼吸,使呼吸减慢。分布在平滑肌的交感神经,其作用是使其蠕动松弛或宽息;迷走神经则使其蠕动加强或紧张。分布在血管的交感神经其作用是使血管收缩;迷走神经则使血管扩张。分布在各种腺体的交感神经,其作用是抑制分泌过多;迷走神经则使腺体加速分泌。

从交感神经所起的作用来看,实际上就是阴的作用,迷走

神经或副交感神经的作用就是阳的作用。这两种自律神经的矛盾斗争,实际就是中医学中的阴阳这对矛盾的斗争。矛盾的斗争是绝对的,每日每时,甚至每分每秒,都在不断的斗争着。解决这个矛盾的仲裁者,就是大脑皮层,由它来调节,使其平衡。中医学中的“心主神明”,“为一身之大主,主明则下安,主不明则十二官危”,也就是说神发挥了他应有的作用,“则下安”,就是它管辖的脏腑器官太平无事,矛盾就统一,阴阳就平衡,反之则不能发挥它应有的作用,“则十二官(六脏六腑)危”,不得安宁了。

矛盾着的事物两方面中,必有一方面是主要的,他方面是次要的,其主要方面,即所谓矛盾起着主导作用的方面。矛盾的主要方面发生变化,事物的性质也就随着发生了变化。

两种自律神经,性能对立,其势平衡,内脏之运动则形成节奏。如瞳孔因光线之强弱,以扩张和缩小适应之,心脏因年龄和性别之不同,而有一定的节律跳动,血管内之血液循环,维持一定之血压,胃肠的适应蠕动,各种腺体的适量分泌,都是两种自律神经的统一。若某部位出现迷走神经紧张,肌肉作用亢进,在上则呕吐,在中则绞痛,在下则泄泻;若扩张血管作用亢进,则血管扩张,在脑则出现充血、溢血,在肺则咯血,在胃则呕血,在鼻则衄,在肠或子宫则下血、血崩、月经过多,在泌尿系统则尿血,在体表为斑、疹、肿;若腺体分泌作用亢进,在头面则多泪、多眵、多涕、多唾,在肺则多痰,在胃则多酸多液,在肾则多尿,在体表则多汗。

以上这些迷走神经的亢进所表现出来的症状,从中医学上都属于阳盛,阳盛则阴不足,也就是阴不胜阳。迷走神经亢进,就是交感神经的对抗无力,或说是迷走神经抑制了交感神经,就是矛盾的主要方面,是盛的一方面,是亢进的一方。在临

床方面迷走神经亢进,抑制交感神经则多见,交感神经亢进抑制迷走神经的情况少见。所以,古代名医朱丹溪提出:“阴常不足,阳常有余”,在治疗上就当“扶正祛邪”。正就是受欺的一方,就是矛盾的次要方面,就要扶,就要协助,就要补,协助弱的方面,扶持虚的方面,使主要的方面向次要的方面转化。但扶助是要有一定限度的,不能无限制的扶,扶大了或攻大了,主要方面又变成了次要方面,次要方面倒又成了主要方面,也就是由弱变强,由强变弱,由虚变盛,由盛变虚,由亢进变为受抑制了,于是又出现了新的矛盾。

第二章 藏象经络及其病证

2.1 概述

藏象:藏即脏,脏者人体内之器官。象即表现。藏象即人体内之脏器,作用于体外之表象。故谓“藏居于内,形见于外”。非西医人体解剖学之内脏概念。

经络:经即径之意,络即网络。经络即人体内外气血运行经过联络的通路。故谓“经脉者,行气血,通阴阳,以荣于身也”。“别络十五皆因其原,如环无端,转相灌溉”。经络并非解剖学之血管,亦非解剖学之神经。但又似血管又似神经。它的功能是:里通脏腑,外达皮表,上下贯通,里外联系,构成了完整的气血运行的有机整体。

脏:包括心、肝、脾、肺、肾和心包。它的功能是:“藏精气而不泻,故满而不能实。”

腑:包括胆、胃、大肠、小肠、膀胱和三焦。它的功能是:“传化物而不藏,故实而不能满。”

奇恒之府:包括脑、髓、骨、脉、胆、宫胞。其形似腑,其功能似脏,但非腑亦非脏,故谓府。它的功能是“藏蓄阴精”。

经:包括十二经脉,十二经别,有手太阴、足太阴、手少阴、足少阴、手厥阴、足厥阴经和手阳阴、足阳阴、手太阳、足太阳、手少阳、足少阳经。

脉:包括任督、冲、带、阴维、阳维、阴跻、阳跻诸脉。

络:周身三百六十五络,包括十五别络及难以数计的孙络。

另外,还有筋肉与皮肤。筋肉有经筋十二,皮有皮部十二,

亦分手、足、三阴、三阳。

脏腑十二,在人体之内与十二经脉相连,外达皮表肢体,运行气血。脏与脏相互资生,相互制约。脏为里,亦为中或内,腑为表,亦为外,脏腑互为表里。脏腑之间有络脉相通。经脉与经别相互联系,由络脉相互贯通。三百六十五络亦称腧,分布在周身脉行的通路上。奇经八脉虽不直达脏腑和由脏腑主宰,但与奇恒之府有着密切的关系。十二经筋各有其分布,受十二经脉气血的充养,在整个肌体的活动中都起着有效的功能作用。十二皮部即十二经脉各自运行气血所充养的皮表部分,对于施灸刺疗疾都有研究的价值。

人的生命活动,全赖于营、卫、气、血、精、神、津、液作为物质基础。人的生命过程,是矛盾不断地自行产生和不断地自行解决的过程。中医学的理论基础,是把人体这个矛盾着的事物,用阴与阳这个概念说明。用金、木、水、火、土五行来分析说明这一矛盾着的事物的复杂过程。这是我国古人运用原始的朴素的唯物主义哲学理论来说明人体这个复杂矛盾事物中的相互资生相互制约的辩证法,运用它来说明和分析人体生理、病理现象,尽管受历史条件限制,还不够十分完善,但仍不愧是祖国医学精粹之处。

阴阳是自然界事物和现象对立统一的概念。凡自然界事物和现象都是由对立的两个方面所构成。如:昼、夜,明、暗,动、静,天、地,上、下,东、西,南、北,前、后,里、外,水、火,冷、热,寒、温,强、弱,胜、败,男、女,大、小,粗、细,长、短等等皆是。故云:“阴阳者,数之可十,推之可百,数之可千,推之可万,万之大,不可胜数。然其要一也。”阴阳既是对立的又是统一的,是相辅相成的,共同组成了一个事物的整体,它是对立统一的两个方面,共处在一个统一体中,任何一方都不能单独存

在。无阴也无所谓阳，无阳也无所谓阴，故曰：“孤阴不生，独阳不长”；“无阴则阳无以化，无阳则阴无以生”。阴阳既是相互依存，又是相互对抗的，在对抗中取得平衡。但平衡是相对的，是在一定的条件之下取得的。凡事物没有绝对的静止，因此也就没有绝对的平衡，而是不断地消和长，故曰：“阴消则阳长，阴长则阳消”；“阴盛则阳衰，阴衰则阳盛”。阴阳相互不断消长，在一定条件下，也是相互转化的。阴可以转化为阳，阳也可以转化为阴，故云：“重阳必阴，重阴必阳”；“寒极生热，热极生寒”。阴阳的相互消长和相互转化，在生理上就是产生疾病的原因，在病理上就是疾病转安或转危的征象。

五行来自祖国古代哲学。当时认为宇宙之间的万物，皆由五行金、木、水、火、土所构成，以现今的物质三态和物质不灭定律来看，五行是不可否认的。五行的共同基础为之“气”。嗣后老子又贯以“道”的学说（道即事物发展的规律性）。这样由阴阳五行和“道”就构成了我国原始的朴素的辩证唯物主义哲学体系，它丰富了祖国医学的理论。

自然界中任何事物都不是孤立而存在的，而是与其他事物有着密切的内在联系。这种种的联系则称之为相互资生和相互制约。当时把物质世界里的一切，归纳成五个类型。凡金属物质都称之为金，凡植物性的物质都称之为木，凡液体的东西都称之为水，凡发光同时发热的物质都称之为火，凡非金属非植物性的物质都称之为土。故云：“宇宙之间万物，皆由五行所构成”。构成五行的基础则为“气”。这五种类型的物质，用现代物质不灭定律和物质三态变化的规律去认识它的共同基础“气”是完全有道理的。故云：“夫化生之道，以气为本，天地万物莫不由之。”由此可见，气是宇宙之间万物化生的基础，万物又可化而为“气”。

五行相互资生是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。

五行相互制约是：木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。如图 1 所示。

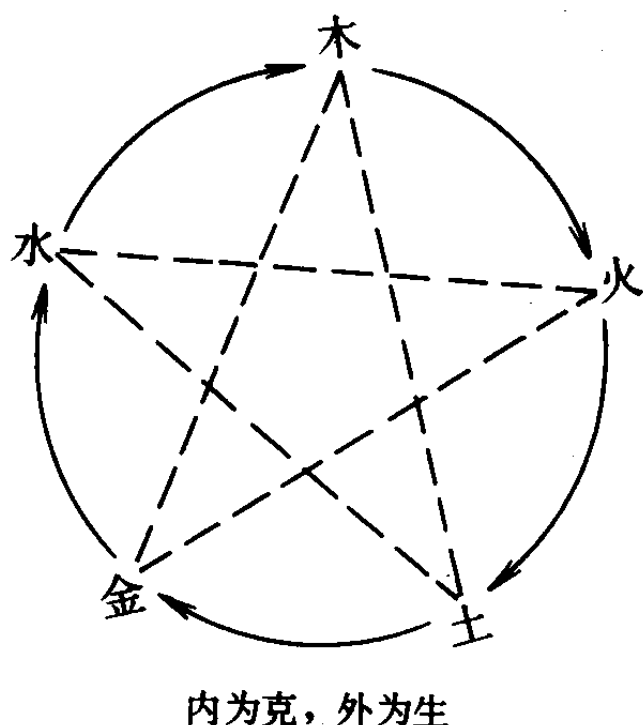


图 1 五行与生克相关图

因此祖国医学运用五行、阴阳这个原始的朴素的辩证唯物哲理作为说理工具来说明人体生理病理现象，指导临床。

阴阳用于人体生理活动和病理变化方面则是：女为阴，男为阳；下为阴，上为阳；腹为阴，背为阳；内里为阴，外表为阳；脏腑在内在里为阴，肢节在外在表的为阳；湿为阴，燥为阳等等。但阴阳对立的双方是相对而言，不是绝对的，如：脏腑在胸腹之里为阴，是以肢体相对来说的。若就单以胸腹之里的脏腑来说，五脏为阴，六腑为阳；以脏来说，心肺在胸在上，则心肺为五脏之阳，肝脾肾在腹在下，则为五脏之阴。单以腹来说，肝居浅表在上为阳，肾居深在下为阴。总而言之，阴阳的概念是相对的，而不是绝对的。故云：“阴中有阳，阳中有阴”。