

高等中医院校教材

针灸学

高镇五 主编

（供中医专业 专科用）

中国医药科技出版社

新登记证号:(京)075号

内 容 提 要

本书是华东地区与天津中医学院协作编写的大专系列教材之一。共分上、中、下三篇及附篇,上篇为经络腧穴,分经络腧穴总论和各论。详细论述了十二经脉和奇经八脉,附属于十二经脉的十二经别、十二经筋、十二皮部及十五别络,常用腧穴及分寸歌,常用耳穴和头穴。中篇为刺灸法,重点介绍毫针刺法、灸法、拔罐及三棱针、皮肤针、电针、穴位注射、皮内针、激光针灸、穴位埋藏等。下篇为治疗,分治疗总论和各论,总论介绍针灸治疗的作用和适应范围、辨证论治、选穴处方等,各论介绍急症、内科、妇产科、小儿科、外伤科、五官科的常见病证的辨证和治疗。附篇介绍针刺麻醉等内容。全书提纲挈领,方便实用,具有较高的实用价值。是高等中医院校教材,也是中医爱好者自学成才的必读书。

高等中医院校教材

针 灸 学

(供中医专业专科用)

高镇五 主编

中国医药科技出版社 出版发行
(北京西直门外北礼士路甲38号)
天津市宝坻县第二印刷厂印刷

开本 787×1092mm1/16 印张 16
字数 355 千字 印数 1--5200

1993年8月第1版 1993年8月第1次印刷

ISBN 7-5067-0991-5/G·0019

定价 8.30 元

主编 高镇五

编委 (按姓氏笔画排列)

王樟连 刘玉檀 孙兰英 邱继华

张自云 高镇五 黄延龄

高等中医院校中医专科系列教材
编审委员会

主任委员	张志刚		
副主任委员	徐宝圻		
委	皮持衡	杜建	张志刚
	徐宝圻	魏欣甫	戴锡孟
	张天富	阎金海	陈奕庆
	陈齐光	周庚生	蔡绪江
秘书长	陈奕庆	蔡绪江	
秘	张志强	朱靖乔	曲智勇

编者的话

中医专业专科教育,是我国高等中医教育体系中不可缺少的重要组成部分。多年来,中医专科教育一直借用本科教材,或删改,或浓缩。这种教材无法体现专科的特色。因此,必须编写与专业层次相适应的中医专业专科系列教材。

山东、安徽、江西、福建、浙江及天津(下称五省一市)中医学院,根据洪川、南京、济南、福州、庐山五次会议精神,研究决定协作编写中医专业专科系列教材。

为编好这套教材,我们召开了“农村中医专科人才教育研讨会”,制订了《中医专业专科指导性教学计划》、《中医专业专科教学大纲编写原则和结构》、《中医专业专科系列教材总编写大纲》,成立了编审委员会,落实了编写分工,集结了华东地区及天津中医学院长期从事教学、医疗、科研及管理工作的著名的专家教授及优秀的中青年140余名,按照“深化改革、重在质量、突出应用、打好基础、加强实践环节、注重能力培养”的原则,全力投入编写。经过3年的努力,在中国医药科技出版社的大力支持下,这套教材终于问世了。

这套教材计有《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》、《中医经典著作选读》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《针灸学》、《生理生化》、《人体解剖组织学》、《病理学》、《微生物寄生虫学》、《药理学》、《诊断学基础》、《西医内科学》、《西医外科学总论》、《卫生防疫学》等19门课程。

这套教材系统阐述了该专业层次教育对象应该学习的各学科的基础理论、基本知识和基本技能,妥善处理了中西医内容的比例,避免了学科间的不必要重复和遗漏,保持了中医理论体系的完整性,突出了理、法、方、药的系统性,借鉴了各有关教材的长处,适当展现了中医当代发展水平,填补了中医专业专科教材的空白。

组织编写中医专业专科系列教材是一项系统工程。难度较大,编写本系列教材我们又是初次尝试。书中不可避免地还存在一些不足之处。因而我们祈望广大老师和读者在使用中提出宝贵意见。以便通过实践不断修订、充实,日臻完善。

一九九二年一月十八日

前 言

本教材是根据华东五省和天津市六所中医学院中医专业专科教材编委会协作制定并通过的中医专业专科(三年制)教学计划,教材编写大纲和《针灸学》教学大纲的要求进行编写的。供中医学院中医、推拿、骨伤等专业专科使用。

本书共有上、中、下三篇及附篇,上篇为经络腧穴,分经络腧穴总论和各论,常用耳穴和头穴。中篇为刺灸法,重点介绍毫针刺法,灸法,拔罐及三棱针,皮肤针,电针,穴位注射,皮内针,激光针灸,穴位埋藏等。下篇为治疗,分治疗总论和各论,总论介绍针灸治疗的作用和适应范围,辨证论治,选穴处方等;各论介绍急症,内科,妇产科,小儿科,外伤科,五官科等科的常见病证的辨证和治疗。附篇为针刺麻醉概说和针灸作用及其原理研究概说。

本教材的绪论,由浙江中医学院高镇五执笔;上篇第一章由浙江中医学院邱继华执笔;第二章由浙江中医学院王樟连、邱继华,江西中医学院黄延龄,安徽中医学院张自云执笔;第三章由高镇五执笔。中篇第一章由福建中医学院孙兰英执笔;第二、三章由张自云执笔。下篇第一章和第二章的急症由高镇五执笔;第二章的内科病证由山东中医学院刘玉檀和江西中医学院黄延龄执笔;如产科和儿科病证由黄延龄执笔;外伤科和五官科病证由孙兰英执笔。附篇,针刺麻醉概说,针灸作用及其原理研究概说由王樟连执笔。最后主编高镇五统稿定稿。

本教材的编写强调保持中医针灸学的特色,以辨证唯物主义和历史唯物主义为指导,体现专科教材的特点,在继承的基础上,吸收现代科学研究和临床实践的新成果新经验,以“必需、够用、实用”的精神,汇集素材进行编写。使用本教材时要强调学好基础理论和基本知识,同时必须加强实践技能的练习和临床实习,培养学生既能分析问题,又能解决问题的能力。

由于水平所限,教材中难免会有不足或错误之处,望读者多提宝贵意见,以便今后再版时修改充实提高。

编 者

一九九二年五月

目 录

绪论.....	(1)
上篇 经 络 腧 穴	
第一章 经络腧穴总论.....	(5)
第一节 经络.....	(5)
一、经络的内容意义和作用	(5)
二、经络的生理作用和病理意义	(8)
三、经络学说在针灸临床的应用	(10)
第二节 腧穴	(11)
一、腧穴的意义和发展概况	(12)
二、腧穴的分类	(12)
三、腧穴的治疗作用	(13)
四、特定穴的意义	(16)
五、经穴、奇穴的定位方法	(17)
第二章 经络腧穴各论	(20)
第一节 督脉	(20)
一、循行	(20)
二、主要病候	(20)
三、主治概要	(20)
四、常用腧穴(共 18 穴)	(20)
五、督脉经穴分寸歌(共 28 穴)	(24)
第二节 任脉	(24)
一、循行	(24)
二、主要病候	(24)
三、主治概要	(24)
四、常用腧穴(共 15 穴)	(24)
五、任脉经穴分寸歌(共 24 穴)	(27)
第三节 手太阴肺经	(28)
一、循行	(28)
二、主要病候	(28)
三、主治概要	(28)
四、常用腧穴(共 7 穴)	(28)
五、手太阴肺经穴分寸歌(共 11 穴)	(29)
第四节 手阳明大肠经	(30)

一、循行·····	(30)
二、主要病候·····	(30)
三、主治概要·····	(30)
四、常用腧穴(共 12 穴)·····	(30)
五、手阳明大肠经穴分寸歌(共 20 穴)·····	(33)
第五节 足阳明胃经·····	(33)
一、循行·····	(33)
二、主要病候·····	(33)
三、主治概要·····	(33)
四、常用腧穴(共 25 穴)·····	(33)
五、足阳明胃经穴分寸歌(共 45 穴)·····	(38)
第六节 足太阴脾经·····	(39)
一、循行·····	(39)
二、主要病候·····	(39)
三、主治概要·····	(39)
四、常用腧穴(共 10 穴)·····	(39)
五、足太阴脾经穴分寸歌(共 21 穴)·····	(41)
第七节 手少阴心经·····	(42)
一、循行·····	(42)
二、主要病候·····	(42)
三、主治概要·····	(42)
四、常用腧穴(共 7 穴)·····	(42)
五、手少阴心经穴分寸歌(共 9 穴)·····	(44)
第八节 手太阳小肠经·····	(44)
一、循行·····	(44)
二、主要病候·····	(44)
三、主治概要·····	(44)
四、常用腧穴(共 13 穴)·····	(44)
五、手太阳小肠经穴分寸歌(共 19 穴)·····	(47)
第九节 足太阳膀胱经·····	(47)
一、循行·····	(47)
二、主要病候·····	(47)
三、主治概要·····	(47)
四、常用腧穴(共 35 穴)·····	(47)
五、足太阳膀胱经穴分寸歌(共 67 穴)·····	(54)
第十节 足少阴肾经·····	(55)
一、循行·····	(55)
二、主要病候·····	(55)
三、主治概要·····	(55)

四、常用腧穴(共 10 穴)	(55)
五、足少阴肾经穴分寸歌(共 27 穴)	(57)
第十一节 手厥阴心包经	(58)
一、循行	(58)
二、主要病候	(58)
三、主治概要	(58)
四、常用腧穴(共 8 穴)	(58)
五、手厥阴心包经穴分寸歌(共 9 穴)	(60)
第十二节 手少阳三焦经	(60)
一、循行	(60)
二、主要病候	(60)
三、主治概要	(60)
四、常用腧穴(共 13 穴)	(60)
五、手少阳三焦经穴分寸歌(共 23 穴)	(63)
第十三节 足少阳胆经	(63)
一、循行	(63)
二、主要病候	(63)
三、主治概要	(63)
四、常用腧穴(共 24 穴)	(63)
五、足少阳胆经穴分寸歌(共 44 穴)	(68)
第十四节 足厥阴肝经	(69)
一、循行	(69)
二、主要病候	(69)
三、主治概要	(69)
四、常用腧穴(共 9 穴)	(69)
五、足厥阴肝经穴分寸歌(共 14 穴)	(71)
第十五节 奇穴	(71)
一、头项部	(71)
二、躯干部	(73)
三、上肢部	(74)
四、下肢部	(76)
第三章 耳穴和头穴	(77)
第一节 耳穴(又称耳针)	(77)
一、耳与经络脏腑的联系	(77)
二、耳廓的神经血管分布	(77)
三、耳廓表面解剖名称	(78)
四、耳穴在耳廓的分布形象	(78)
五、常用耳穴的位置和主治病症	(78)
六、耳穴的临床应用	(85)

七、注意事项	(87)
第二节 头穴(又称头针)	(88)
一、头穴部位和主治作用	(88)
二、操作方法	(90)
三、适应范围	(91)
四、注意事项	(91)
附 头穴标准化方案	(91)

中篇 刺 灸 法

第一章 毫针的刺法	(94)
第一节 毫针结构和保养	(94)
一、结构	(94)
二、规格和质料	(94)
三、选针	(95)
四、保养和维修	(95)
第二节 毫针练针法	(95)
一、纸块练针	(95)
二、棉团练针	(96)
三、自身穴位试针练习	(96)
四、练习双手行针	(96)
第三节 针刺前的准备	(96)
一、思想准备	(96)
二、病人体位的选择	(97)
三、定穴	(98)
四、消毒	(98)
第四节 毫针刺法基本技能	(98)
一、进针法	(98)
二、针刺的角度、方向和深度	(100)
三、运针	(101)
四、得气、候气、催气和守气	(103)
五、针刺补泻、留痰的意义和方法	(104)
六、针刺异常情况的表现、处理和预防	(107)
七、针刺的注意事项	(109)
第二章 灸法和拔罐	(111)
第一节 灸法的意义和作用	(111)
一、灸法的意义	(111)
二、灸法的作用	(111)
第二节 常用灸法	(111)
一、艾(药)条灸	(111)
二、温针灸	(113)

三、艾炷灸	(113)
四、温灸器灸	(115)
五、灯草灸	(115)
六、天灸	(115)
七、罐灸	(115)
第三节 灸法的注意事项	(116)
一、施灸的禁忌	(116)
二、施灸的顺序	(116)
三、施灸后的处理	(116)
第四节 拔罐法	(116)
一、拔罐的意义和作用	(116)
二、罐的种类	(116)
三、拔罐方法	(117)
四、适应范围	(118)
五、注意事项	(118)
第三章 其它针法	(119)
第一节 三棱针刺法	(119)
一、操作方法	(119)
二、适应范围	(119)
三、注意事项	(120)
第二节 皮肤针刺法	(120)
一、操作方法	(120)
二、叩刺部位	(120)
三、适应范围	(121)
四、注意事项	(121)
第三节 电针	(121)
一、电针器的选择	(121)
二、操作方法	(121)
三、电针的作用与适应证	(122)
四、注意事项	(123)
第四节 穴位注射	(123)
一、穴位注射的意义和作用	(123)
二、常用药物	(123)
三、操作方法	(123)
四、适应范围	(124)
五、注意事项	(124)
第五节 皮内针刺法	(124)
一、操作方法	(125)
二、适应范围	(125)

三、注意事项	(125)
第六章 激光针灸	(125)
一、激光针灸的仪器和作用	(125)
二、操作方法	(126)
三、适应范围	(126)
四、注意事项	(126)
第七节 穴位埋藏	(126)
一、穴位埋藏的器械和作用	(126)
二、操作方法	(127)
三、适应范围	(127)
四、注意事项	(127)
下篇 治 疗	
第一章 治疗总论	(129)
第一节 针灸治疗的作用和适应范围	(129)
一、针灸治疗的作用	(129)
二、针灸治疗的适应范围	(130)
第二节 疾病的发病时间长短、环境和原因	(130)
一、发病时间	(130)
二、发病环境	(130)
三、发病原因	(131)
第三节 疾病的部位	(131)
一、脏腑气血	(131)
二、五体	(131)
三、经络	(131)
第四节 疾病的属性	(131)
一、虚实	(131)
二、寒热	(132)
三、表里	(132)
四、阴阳	(132)
第五节 针灸治疗原则	(133)
一、依据八纲属性,确定治法原则	(133)
二、明确病因病机,正确进行辨证施治	(133)
三、掌握标本缓急,正确施治	(133)
四、局部与整体,尤须重视整体	(134)
五、因人、因穴、因时、因地制宜	(134)
第六节 处方选穴规律和配穴法	(135)
一、选穴规律	(135)
二、常用配穴法	(136)
第七节 特定穴的临床应用	(137)

一、五输穴	(137)
二、背俞和募穴	(138)
三、原穴和络穴	(138)
四、八脉交会穴	(139)
五、八会穴	(139)
六、郄穴	(139)
七、下合穴	(140)
八、交会穴	(140)
第八节 针灸的次数和疗程	(140)
第二章 治疗各论	(141)
第一节 急症	(141)
一、高热	(141)
二、晕厥	(142)
三、急痛	(144)
四、出血	(147)
第二节 内科病证	(150)
一、感冒	(150)
二、疟疾	(151)
三、咳嗽	(153)
四、哮喘	(154)
五、呕吐	(156)
六、呃逆	(157)
七、胃痛	(158)
八、腹痛	(159)
九、痢疾	(161)
十、泄泻	(162)
十一、便秘	(164)
十二、不寐	(165)
十三、心悸	(166)
十四、心痹	(167)
十五、脏躁	(169)
十六、消渴	(170)
十七、癫狂	(171)
十八、痫证	(173)
十九、眩晕(附高血压)	(174)
二十、中风	(175)
二十一、面瘫	(177)
二十二、痿证	(178)
二十三、脚气	(179)

二十四、头痛(附三叉神经痛)	(180)
二十五、胁痛	(182)
二十六、腰痛	(183)
二十七、痹证(附肩关节周围炎,坐骨神经痛).....	(184)
二十八、遗精	(187)
二十九、阳痿	(188)
三十、癃闭	(189)
第三节 妇产科病证.....	(190)
一、月经不调	(190)
二、痛经	(192)
三、闭经	(193)
四、带下病	(195)
五、胎位不正	(195)
六、滞产	(196)
七、缺乳	(197)
第四节 儿科病证.....	(198)
一、急惊风	(198)
二、疳疾	(199)
三、遗尿	(200)
四、小儿麻痹后遗症	(202)
第五节 外伤科病证.....	(203)
一、风疹	(203)
二、疔疮	(204)
三、疔漏	(205)
四、乳痈	(207)
五、乳癖	(208)
六、痔疮	(209)
七、扭伤(附落枕)	(210)
八、丹毒	(212)
九、蛇丹	(213)
十、肘劳	(214)
十一、腱鞘囊肿	(215)
十二、肠疝	(215)
第六节 五官科病证.....	(217)
一、目赤肿痛	(217)
二、麦粒肿	(217)
三、近视眼	(218)
四、耳鸣耳聋	(219)
五、鼻渊	(220)

六、咽喉肿痛	(221)
七、牙痛	(222)

附篇 参 考 资 料

第一节 针刺麻醉概说.....	(224)
第二节 针灸作用及其原理研究概说.....	(227)

绪 论

针灸学是以中医基础理论为指导,以辨证论治为原则,运用针刺、艾灸、拔罐和电、磁、声、光、药等方法,刺激腧穴、皮部、经络防治疾病的一门临床学科。

祖国医学防治疾病的方法,可分内治和外治两大类。《素问·移精变气论》说:“乃欲微针治其外,汤液治其内。”《素问·汤液醪醴论》说:“必齐毒药攻其中,砭石、针艾治其外也。”历代名医,如扁鹊、仓公、华佗、张仲景、皇甫谧、孙思邈、杨继洲等,既擅方药,亦善针灸,治病常方药、针灸相兼,或单用,或合用。方药、针灸治病各具有特点,前者以内治为主,后者属外治范围。而针灸防治疾病,常有方药不能替代的功效,故针灸学在祖国医学中占有重要地位,是祖国医学的重要组成部分。

针灸医学具有以下特点:一是适应证较广。针灸具有调和阴阳、疏通经络、扶正祛邪等作用,临床各科均有其适应证。据1979年统计的资料说明,针灸治疗有效的病证达300多种,疗效显著的有100余种。外科手术时可用针刺作麻醉,称为“针刺麻醉”。针灸还具有较好的预防保健作用。但和其他疗法一样,针灸绝非万能,临床必须注意选择适应证。二是针灸治病没有副作用,只要严格按照操作规范进行施术,不会使患者身体产生不良作用。三是针灸治病所用器具,一般比较简单经济,易于推广。四是针灸用具比较轻便,如针、艾、火罐、消毒用品、小型针灸器具等,携带方便,随地可施术治疗或急救。

针灸起源于我国,相传历史悠久。古代劳动人民在生活、生产过程,与自然界风雨寒暑,虫兽猛兽搏斗中,不可避免地会患各种疾病。一旦发病,自然或本能地会用手或石块、木棍、捶击抚摩,或用火烘烤体表的某一部位,以消减病痛。或在用火时不慎被烫灼,或不慎被棍石所击,但却使原来的病痛减轻或痊愈了。漫长时期的经验积累,就逐步有意识地使用砭石、火灸作为治病的手段,针灸治病也许就这样萌芽了。

据专家考证,针灸大约诞生于距今七八千年前到四千年前的新石器时代。当时用的针具是砭石。《山海经·东山经》载:“高氏之山,其上多玉,其下多箴石。”郭璞注:“可以为砥(砭)针治痼肿者。”《说文解字》:“砭,以石刺病也。”说明最早的针刺工具是砭石,在内蒙古多伦县的新石器时代遗址中,出土一支4.5厘米长的砭石,一端扁平有弧形刃,可用以切开排脓,另一端为四棱锥形,可用于放血。在山东省日照县新石器时代晚期的一个墓葬里,出土二支砭石,长度分别为8.3厘米和9.1厘米,尖端为三棱锥形和圆锥形,可用于砭刺治疗疾病。以上出土文物——砭石,可以说明针灸是起源于新石器时代。

随着社会工业技术的发展,发明了冶金(冶炼)术,针具由砭石发展为铜、铁、金、银等金属为制针原料。制针工艺和针具形式也逐渐发展。《灵枢经》记载有九种形式的针具,称为“九针”,具有不同的治病作用。1968年在河北满城西汉刘胜墓葬中出土的四支金针和五支银针,展现了部分古代九针的形状。

现代常用的毫针是用不锈钢、合金所制,也有铜、银、金制的。少数针具是用特种金属制造,如钼、白金等。并发展了电、磁、声、光、药等多种治疗方法。刺灸器具,在继承的基础上,获得了很大的发展。

灸的材料,最初可能是用木柴烤火取暖御寒以防治疾病,或用木炭火烫灼疗病。随着岁月的推移,逐渐找到了芳香易燃的灸料——艾。以后又配合姜、蒜、附子、肉桂、丁香、细辛、麝香、樟脑……,作为施灸药料,灸料和灸法不断地发展充实。

为了针灸学术的传播和继承,针灸著作随之而诞生发展。在距今三千多年前,商代的甲骨文里,就有针灸的象形文字。1973年在长沙马王堆三号汉墓出土的医学帛书中,记载了两种古代经脉著作,名为“足臂十一脉灸经,”“阴阳十一脉灸经,”记述了十一脉循行路线、分布部位、表现病候和灸治方法等。经专家考证认为:其著作年代是在先秦时期,早于《黄帝内经》。

《黄帝内经》是战国至西汉时期,托名黄帝、岐伯的医学巨著,分为《灵枢经》、《素问》两部。《内经》详细记述了经络、腧穴、九针、刺法、灸法、适应证、禁忌证等内容,为针灸医学奠定了基础。例如《灵枢经》的经脉、经别、经筋、经水、本输、九针十二原、小针解、官针等篇,和《素问》的异法方宜论、刺定篇、痹论、刺禁论、针解篇、骨空论、调经论、缪刺论等篇的内容,均为针灸学的重要篇章。尤其是《灵枢经》又称“针经”,为现存最早的一部针灸专著。

魏晋时期,甘肃著名医学家皇甫谧,在魏甘露间(公元256~260年),将《灵枢经》、《素问》、《明堂孔穴针灸治要》(已佚)三部著作的针灸内容,汇编成一,删去重复的内容,撰为《针灸甲乙经》一书。尤其是《明堂孔穴针灸治要》的主要内容,全赖此书得以继承下来。《针灸甲乙经》记载了349个腧穴的位置,主治和操作,阐述了刺灸手法,常见病证的治疗。这是一部继《灵枢经》(针经)之后又一部承前启后的总结性针灸专著,为后世针灸学的发展,创建针灸专科,起了奠基的作用,对针灸医学的贡献是巨大的不可磨灭的。

晋代葛洪著《肘后备急方》,载有针灸医方109条,其中99条是灸治方,对推广灸法治疗急证,起到了积极的作用。

唐代名医孙思邈著《千金要方》,他治病主张方药、针灸相兼。如《千金要方》卷十一《肝脏脉论第一》曰:“肝病……宜服防风竹沥汤,秦艽散。春当刺大敦,夏刺行间,冬刺曲泉,皆补之……”。书中有专篇叙述针灸的内容,所介绍的“灸法预防疾病”、“阿是穴”、“明堂三人图”等,都是很有价值的,是一部针灸学的重要参考书。同时代王焘编著的《外台秘要》,也是一部巨著。他治病主张灸法,不用针刺,是重灸废针派。对针刺治病具有偏见。但对推广灸法有一定贡献。

北宋王惟一编著《铜人腧穴针灸图经》考证了354个腧穴。全书刻成石碑树立于汴京(今河南开封)。并铸造了我国最早的两具针灸经穴铜人模型,外刻经络腧穴,内置脏腑,作为学习经络腧穴之教具和考试针灸之用。南宋针灸家王执中撰《针灸资生经》,他重视临床实践,对针灸治疗方法,选穴处方,记述较详。

元代滑伯仁,考订经络腧穴的联系,著《十四经发挥》,将任、督二脉和十二经脉合在一起,对后世学习研究经络腧穴提出了重点,是一部有名的著作。

明代是针灸医学比较昌盛的时期,徐凤著《针灸大全》,详细叙述了子午流注,灵龟八法的内容。高武撰《针灸聚英》,他在引言中说:“高武谬以活人之术止于药,故弃针与灸而莫之讲。每遇伤寒热入血室,闪挫诸疾,非药饵所能愈,而必俟夫刺者,则束手无策,自愧技穷。因悟治病犹对垒,攻守奇正,量敌而应者,将之良。针灸药因病而施者,医之良也。”高武治病主张针灸药兼。该书介绍的针灸歌赋较多,如百症赋、肘后歌、提气法歌等均在该书首见。杨继洲是明代著名的针灸医家,他在家传的《卫生针灸玄机秘要》的基础上,广集历代有名的针灸