

刺法灸法学

导读

主编 杨兆民

中国中医药出版社

刺法灸法学导读

主 编 杨兆民 (南京中医药大学)

副主编 李学武 (北京中医药大学)

刘 炎 (上海中医药大学)

编 委 (以姓氏笔画为序)

甘君学 (南京中医药大学)

李万瑶 (广州中医药大学)

郭泽新 (安徽中医学院)

中国中医药出版社

·北 京·

图书在版编目 (CIP) 数据

刺法灸法学导读/杨兆民主编. —北京: 中国中医药出版社, 2003.1

ISBN 7-80156-200-3

I. 刺... II. 杨... III. ①刺法②灸法 IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 73178 号

中国中医药出版社

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路7号 电话: 64151553 邮编: 100027)

(邮购联系电话: 64166060 64174307)

印刷者: 北京卫顺印刷厂

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092 毫米 16 开

字 数: 599 千字

印 张: 24

版 次: 2003 年 1 月第 1 版

印 次: 2003 年 1 月第 1 次印刷

册 数: 3000

书 号: ISBN 7-80156-200-3/R-200

定 价: 29.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

编写说明

《刺法灸法学导读》是根据全国普通高等教育中医药类规划教材《刺法灸法学》编写的一本配套参考书。本书在原教材基础上，对针灸防病治病的古今各种刺法、灸法的具体方法、操作技术、临床应用、基本原理等，作了相应的阐发和补充，有助于对《刺法灸法学》内容的理解和掌握。

《刺法灸法学导读》编委会以规划教材《刺法灸法学》编写人员为主，组织了南京、北京、上海、广州中医药大学和安徽中医学院的专家教授集体编写而成，本书较好地反映了刺法灸法学科近年来的研究和发展概况。

本书编写方法，是按《刺法灸法学》篇、章、节的内容，分“提要”、“教材原文”、“发挥”、“参考文献”、“模拟试题”、“试题答案”等项撰写而成。

[提要] 是将本节的主要或重点内容以简明扼要的文字概括其要点，便于教师和学生重点掌握。对于原教材中内容较多，篇幅过大的节，则采取分段处理。

[教材原文] 是将《刺法灸法学》规划教材的每节原文摘录。个别大的节对应“提要”分段摘录。

[发挥] 原教材受《教学大纲》、《教学计划》等限制，篇幅不宜过大，课时不能增加。本书在原教材内容基础上，作了一些相关内容的补充、阐述，使之更具有有一定的深度和广度。

[参考文献] 为便于教师授课和学生自学的需要，本书根据教材各节（段）内容，遴选了部分古代与现代的主要论著和资料，以供参考。

[模拟试题] 与 [试题答案] 《刺法灸法学》课程为考试课程，为了便于教师对本课程考试或平时考查，学生能抓住重点，复习应试，本书在每节设计了部分模拟试题和试题答案。试题的内容与题型、题量则根据各节内容不同而有别，仅供参考。

《刺法灸法学导读》主要适用于授课教师的备课、讲课和针灸本科学生的听课、复习。另外，研究生、大专生、进修生等也可参考。

《刺法灸法学导读》编委会

1999年12月

目 录

上 篇

第一章 刺法灸法学概论·····	(3)
第一节 刺法灸法学的定义和特点·····	(3)
第二节 刺法灸法学的研究内容·····	(6)
第三节 刺法、灸法、罐法的起源、形成与发展·····	(10)
第四节 刺法灸法的宜忌·····	(17)
第二章 毫针刺法·····	(23)
第一节 毫针的结构和规格·····	(23)
第二节 练针法·····	(27)
第三节 针刺前的准备·····	(30)
第四节 针刺方法·····	(34)
第五节 针刺异常情况的预防和处理·····	(65)
第三章 灸法·····	(71)
第一节 灸法的概念和特点·····	(71)
第二节 灸用的材料·····	(73)
第三节 灸法的分类和应用·····	(77)
第四节 灸感、灸量和灸法补泻·····	(90)
第五节 灸法的主治作用和适应范围·····	(93)
第六节 注意事项·····	(96)
第四章 拔罐法·····	(99)
第一节 拔罐法的概念和特点·····	(99)
第二节 罐的种类·····	(100)
第三节 拔罐法的操作·····	(103)
第四节 拔罐的作用和适应范围·····	(107)
第五节 注意事项·····	(109)
第五章 三棱针刺法、皮肤针刺法、皮内针刺法、火针刺法、芒针刺法、电针刺法·····	(111)
第一节 三棱针刺法·····	(111)
第二节 皮肤针刺法·····	(116)
第三节 皮内针刺法·····	(123)
第四节 火针刺法·····	(126)
第五节 芒针刺法·····	(130)
第六节 电针刺法·····	(135)

中 篇

第六章 《内经》、《难经》论刺法	(145)
第一节 《内经》论刺法	(145)
第二节 《难经》论刺法	(176)
第七章 历代医著论刺法灸法	(182)
第一节 论进出针手法	(182)
第二节 单式针刺手法	(184)
第三节 复式针刺手法	(189)
第四节 透穴针刺手法	(203)
第八章 现代刺法灸法的应用	(206)
第一节 耳针法、头针法	(206)
【附】 眼针法、手针法、足针法、腕踝针法	(230)
第二节 声电波电针法、电火针法、微波针灸法	(246)
第三节 穴位激光照射法、穴位贴敷法、穴位埋线法、穴位磁疗法、穴位注射法	(252)
【附】 穴位指针法、穴位电离子透入法、穴位割治法、穴位结扎法	(278)
第九章 刺法灸法研究进展	(293)
第一节 刺法研究进展	(293)
第二节 灸法研究进展	(311)

下 篇

刺法灸法学实习指导	(335)
实习一 毫针纸垫、棉团练针	(338)
实习二 毫针进针方法练习	(339)
实习三 毫针行针方法练习	(340)
实习四 毫针补泻手法练习	(342)
实习五 艾炷灸法练习	(344)
实习六 艾卷灸、温针灸、温针器灸等灸法练习	(346)
实习七 拔罐法练习	(348)
实习八 三棱针法、皮肤针法、皮内针法、火针法、芒针法练习	(350)
实习九 《内经》、《难经》刺法练习	(353)
实习十 飞经走气手法练习	(355)
实习十一 治病八法练习	(356)
实习十二 耳针法练习	(358)
实习十三 头针法练习	(361)
实习十四 电针、声电针、电热针操作练习	(364)
实习十五 激光针灸仪、微波针灸仪、磁疗仪操作练习	(366)

实习十六 穴位贴敷法、穴位埋线法、穴位注射法练习·····	(368)
附一 针灸操作技能考核项目要求与评分表·····	(371)
附二 针灸操作技能考核评分表·····	(372)
附三 针灸操作技能考核评分细则·····	(373)

上 篇



第一章 刺法灸法学概论

教材原文

刺法灸法学，是针灸医学的重要组成部分，是针灸临床治疗疾病必须掌握的基本技能。历代针灸学家在长期的医疗实践中，积累了丰富的临床经验和理论知识，使刺法灸法的内容不断充实，理论不断完善，为本学科的发展奠定了理论和实践基础。

第一节 刺法灸法学的定义和特点

提 要

刺法灸法学，是研究各种以防治疾病为目的的刺法、灸法的基本理论及临床使用方法的—门学科。

刺灸方法的正确应用和熟练掌握是针灸防治疾病的重要环节，直接影响其疗效的优劣，因此，必须认真学习和操练。

刺法与灸法是用不同的针具或施灸材料，刺入或烧灼、熏熨体表的一定部位以疏调经气，平衡阴阳，从而达到防治疾病的目的。两者均属中医外治法的范畴。在临床上常配合应用，相互补充。

刺法、灸法的施术部位主要在腧穴或经络循行部位，故必须掌握经络腧穴的基本理论，结合正确、熟练的刺灸方法，才能获得预期的效果。

教材原文

一、刺法灸法学的定义

刺灸法学，是研究各种以防治疾病为目的的刺法、灸法的具体应用方法、操作技术及其基本原理的一门学科。刺法又称针法，而刺法的意义较广，是指采用不同针具或非针具，刺激人体的一定部位（腧穴），并运用各种手法以调整阴阳、防治疾病的方法；灸法，是指采用艾绒或其它药物制成的灸炷或灸条，点燃后熏熨体表的一定部位，或采用其它光、电等刺激体表一定的部位，以起防治疾病作用的方法。研究刺法、灸法等理论及其临床使用方法的学科，即称刺法灸法学。

二、刺法灸法学的特点

刺法灸法学，是针灸基础理论与临床治疗之间的桥梁，针灸治疗疾病的过程就是刺法与灸法的具体实施过程。刺灸方法应用正确与否直接关系到疗效的优劣，故如何正确并熟练地掌握刺灸方法就成为学习好针灸的关键。我国历代针灸医家十分重视刺灸方法，创造并发展了名目繁多的针刺手法和艾灸方法等，形成了一整套理论，积累了宝贵的经验，都值得借鉴和学习。

三、刺法与灸法的关系

刺法与灸法均属中医外治法范畴。刺法是利用不同的针具在人体的一定部位，施以不同的手法，或刺入肌腠之间，或叩刺体表皮部，或刺络放血等，以激发经络之气，调整阴阳，从而使机体恢复平衡，达到治疗疾病的目的。《灵枢·九针十二原》篇说：“皮肉筋脉，各有所处，病各有所宜，各不同形，各以任其所宜，无实无虚，损不足而益有余，是谓甚病”。是说疾病侵犯人体的部位各不相同，病情各异，治疗方法亦要因之而异，若不问虚实，误犯虚虚实实，就会使病情加剧。灸法是采用艾绒等各种施灸材料以烧灼、熏熨体表的一定部位，以温热或药性的刺激达到治疗疾病的目的。灸法与针法一样，不仅施灸的材料不一，施术的方法也各异，需根据病情灵活运用。然而，刺法与灸法两者虽各有特点，但都是在人体的特定部位上施术，给予一定的刺激，从而达到治疗疾病的目的，且常配合应用，相互补充。因此，《灵枢·官能》篇论：“针所不为，灸之所宜”，说明了两者的密切关系。

四、刺法灸法与经络腧穴的关系

刺法、灸法大都是在人体的特定部位——腧穴上施术，并给予一定的刺激，这种刺激能够对经络起到良性调整作用，或通过经络的传输，调整人体阴阳、气血、脏腑功能，从而达到防治疾病的目的。刺法、灸法治疗疾病，就是以经络与脏腑在生理和病理上的相互联系、相互影响为基础，在经络循行分布路线和联系范围内选取一定的穴位，进行针刺或艾灸，取其疏通经络、调和气血的作用，从而达到排除致病因素、治愈疾病的目的。经络是运行气血的通路，气血是构成人体的基本物质，是维持脏腑等组织器官进行正常生理活动的重要部分。阴阳失调，主要是通过脏腑来体现的，作为施术部位的腧穴，通过经络联络于脏腑，针法、灸法的操作通调脏腑、平衡阴阳也是治疗疾病的根本法则。临床上刺法、灸法的应用，必须在掌握经络腧穴等理论基础上，才能发挥其治疗疾病的特殊作用。

发 挥

一、刺法与灸法的定义和特点

刺法又称针法，是指采用不同的针具，并运用各种操作手法，刺激人体体表的一定部位，通过经络穴位以激发经气，调整阴阳，防治疾病的一种方法。

灸法又称艾灸，是指采用艾绒等各种热源，烧灼或熏熨人体体表的一定部位，也是通过经络穴位的作用，从而达到防治疾病的一种方法。

刺法和灸法都属于中医外治方法，在临床上具有适应症广、疗效明显、操作方便、经济安全等优点。针灸治疗疾病，除了运用中医基础理论、四诊八纲、辨证施治、配穴处方外，正确、熟练地运用针刺手法或艾灸方法是能否取得良好疗效的关键。因此，历代针灸医家十分重视针刺手法和艾灸方法，形成了一整套理论，积累了丰富的经验，都必须认真学习继承，并加以整理发扬。

二、刺法与灸法的关系

《灵枢·官能》曰：“针所不为，灸之所宜”，说明针法和灸法关系非常密切，在临床上常配合应用，相互补充，故合称“针灸”。这两种治疗方法虽然都属于中医的外治方法，都作用于经络穴位以平衡阴阳，调整脏腑、气血的功能，但亦有其不同之处。刺法是采用不同的针具进行机械性的刺激，灸法是采用艾绒或其它热源作温热性刺激，临床上针对不同的病证或单独使用或配合应用。

三、刺法灸法与经络腧穴的关系

刺法与灸法都是通过对穴位的刺激，激发经络的功能而起治疗作用的。经络是运行气血的通道，气血是人体生命活动的基础，当人体气血出现“有余”或“不足”等不协调情况，就会产生各种病证，刺激经络上的特定部位——腧穴，疏调血气，补其不足，泻其有余，就能纠正失常的机能状态，而使疾病得到痊愈。所以，刺法灸法必须通过经络腧穴才能发挥作用，达到“通其经脉”、“调其气血”（《灵枢·九针十二原》）的目的。

经络内属脏腑，外连肢节，当脏腑有病或脉气失于疏调时，可在其相应的经络循行部位出现各种不同的症状和体征。腧穴是脏腑、经络之气输注于体表的部位，对治疗不同的疾病有其相对的特异性，因此，只有在掌握经络腧穴基本理论的基础上，进行刺法或灸法的治疗，才能获得显著的效果。

在针灸临床上，刺法灸法与经络腧穴是缺一不可的，它们是有密切联系的。

参 考 文 献

（一）古代文献

1. 《素问·移精变气论》：毒药治其内，针石治其外。
2. 《素问·汤液醪醴论》：鑱石针艾治其外。
3. 《灵枢·本输》：凡刺之道，必通十二经络之所终始，络脉之所别处，五输之所留，六腑之所与合，四时之所出入，五脏之所溜处，阔数之度，浅深之状，高下所至。
4. 《标幽赋》：拯救之法，妙用者针。
5. 《通玄指要赋》：必欲治病，莫如用针。

（二）现代文献

陆瘦燕论针刺与经络的关系：经脉有通行营卫的作用，一切疾病，不论在脏、在腑、在皮肤或在筋骨，也不论是外因、内因或不内外因所致，其最后莫不影响经络。针刺之所以能够治疗疾病，就是因为它能作用于经脉之气，疏通营卫，调和阴阳之故。（朱汝功等主编，陆瘦燕针灸论著医案选，北京：人民卫生出版社，1984；74）

模 拟 试 题

问答题

1. 何谓刺法？何谓灸法？
2. 试述刺法与灸法的异同点。
3. 试述刺法灸法与经络腧穴的关系。

试 题 答 案

1. 答：刺法是指采用不同的针具，并运用各种操作手法，刺激人体体表的一定部位，通过经络穴位以激发经气，调整阴阳，防治疾病的方法。

灸法是指采用艾绒等各种热源，烫灼或熏熨人体体表的一定部位，通过经络穴位以激发经气，调整阴阳，从而达到防治疾病的一种方法。

2. 答：刺法和灸法的相同点：①均属于中医外治方法；②都通过经络腧穴以平衡阴阳，

调整脏腑、气血的功能。刺法和灸法的不同点：刺法是采用不同的针具，进行机械性刺激；灸法是采用艾绒或其它热源作温热性刺激。

3. 答：经络腧穴是针灸基础理论，刺法灸法是针灸治疗疾病的具体操作方法，在临床实践中缺一不可，只有掌握了经络腧穴的基本理论，施行刺法或灸法，才能获得显著的疗效。刺法灸法都是通过刺激穴位，激发经络的功能而产生治疗作用的，因此，刺法灸法也只有通过经络腧穴才能发挥其治疗疾病的特殊作用。

第二节 刺法灸法学的研究内容

提 要

学习刺法，对针刺的工具，从针具材料、针具形状到使用方法是怎样演变发展而来的，应有一个全面的了解。针刺手法是学习刺法的重要内容，有古代各种刺法、单式补泻手法、复式补泻手法、行气法等等。针刺部位及禁忌亦是必须掌握的。

学习灸法，对各种施灸材料、施灸方法、施灸部位及禁忌亦必须全面掌握。

教材原文

一、刺法的研究内容

(一) 针具

对针具的研究是刺法研究的主要内容。针具作为治疗疾病的工具，从远古至今经历了起源、形成和不断发展的过程。新石器时代，我们的祖先就有目的、有意识地加工制造了各种不同的石斧、石刀、石针等工具，这时的针具是用石块加工而成的，即砭石。此外，还有骨针、竹针等。冶金术发明以后，逐渐出现了铜针、铁针、金针、银针和不锈钢针。随着针具质地的不断改进，其外形和种类也相应地发展和完善起来。现代常用的毫针、芒针、三棱针、皮肤针等都是古代针具的基础上发展而来，目前，在穴位、经络理论上，结合现代科学知识，形成了多种非金属针具的刺激器材，如激光针、磁针等，使针具的种类更为丰富多彩。

(二) 针法

关于针刺手法的研究，早在秦汉时期的中医针灸著作中就有记载，《内经》中总结为“九刺”、“十二刺”、“五刺”等，在补泻手法上提到徐疾补泻、呼吸补泻、提插补泻和开阖补泻等内容。《难经》中除强调双手行针的重要性外，还在配合穴位特性施以针法和针刺调气等方面发展了《内经》理论。金元至明代，徐凤、杨继洲等针灸医家对复式补泻手法进行了大量的研究，其中烧火山、透天凉、阴中隐阳、阳中隐阴、飞经走气四法等手法，至今仍为临床针灸医师所习用。

(三) 针治部位

针灸施术的部位多以十四经穴为主，根据临床表现不同，又有局部选穴、循经选穴、辨证选穴和经络取穴之异。《灵枢·经筋》篇根据经筋病的特点，提出了“以痛为腧”的选穴原则，后人据此发展为阿是穴，从而将针治部位扩大到全身各处，但个别部位的腧穴由于临近重要脏器、大动脉血管等原因宜慎用或禁用针刺。近年来一些仅局限在某一部位施术的特殊

刺法有了很大发展,如仅取耳穴治疗疾病的耳针,刺激区域集中在头部的头皮针,以及腕踝针、面针、鼻针、眼针等,由于针治部位的局限,其选穴规律、针刺手法等亦因之而异。

二、灸法的研究内容

(一) 灸材

施灸的材料以艾叶为主,将新鲜的艾叶采摘晾干后,放入石臼中捣成碎绒,即为艾绒。艾叶性温热,有通经络、理气血、逐寒湿、暖三焦的功能。还有将多种辛香走窜、祛风散寒类药物放入艾绒中制成药条,用于风寒湿痹证和各种疼痛性疾病,可加强艾绒的温通作用。除此之外,民间使用的药物发泡疗法,因其使用天然药物敷贴皮肤后发泡,状如灸疮,故又称天灸,常用的灸材有毛茛叶、旱莲草、白芥子、斑蝥等。

(二) 灸法

最初的灸法,仅是将灸材点燃后熏灼皮肤,方法比较简单,后世又发展为多种灸法,一般可分为艾炷灸、艾条灸、温灸器灸、温针灸和特殊灸法等法。艾炷灸又有直接灸与间接灸的不同。直接灸系将艾炷直接置于皮肤上点燃后灸灼皮肤,又可分为化脓灸和非化脓灸两种;间接灸为不直接在皮肤上施灸,而将艾炷置于姜片、蒜片、食盐、豉饼等物体上面燃烧,故又称隔物灸。艾条灸的操作方法有温和灸、雀啄灸的不同。温灸器灸和温针灸均借助于针具或专用的温灸器施灸,艾绒不直接置于皮肤表面,实际上也属间接灸法范畴。天灸、灯火灸等方法,则属特殊灸法。由于施灸方法、灸材和隔物之异,适应病种亦有所不同,本书将在有关的章节中详细介绍。

(三) 灸治部位

灸治部位多以腧穴为主,通过艾灸的温热刺激,激发经络之气,以调整人体功能,从而达到治疗疾病的目的,亦可根据病情的需要,选取病痛的局部作为施灸部位。一些不宜针刺的腧穴也可施行灸治。历代文献载述的禁灸穴位有数十个,多分布在颜面部、阴部和表浅大血管周围,临床上虽非绝对禁灸,但亦应谨慎使用。孕妇的小腹部和腰骶部不宜施用灸法。

发 挥

一、刺法的研究内容

(一) 针具

临床上,不同的病证,不同的治则,选择的针具有所区别,因此,要全面了解针具的演变和发展。

1. 针具材料:从砭石、骨针、竹针到金属针(铜针、铁针、金针、银针、不锈钢针),目前临床上更发展出现了多种非金属针(激光针、磁针等)。

2. 针具形状及使用方法:古代的砭石,有针石、砭石和镰石。针石是筒形类似针状的细石棒;砭石是一边磨锐的刀形石块;镰石是一端锥形,形如箭头的石块。后来发展成“九针”,包括长、短、大、小各异的针具,按摩用的圆棒和割治用的小刀。目前临床上常用的毫针应用最广,三棱针用于刺络泄热放血,皮肤针用于浅刺等等。

(二) 针法

针刺手法直接影响治疗效果,历代医家都极其重视。

1. 《内经》集类刺法:《内经》记载了多种集成成类的刺法,例如:五刺,指五种适用于皮、脉、筋、肉、骨不同部位病证的针刺方法,五脏应五体,故又称五脏刺;九刺,指九

种适宜于不同性质病变的刺法；十二刺，指十二种针刺方法以适应十二经的病变等。

2. 辅助手法：辅助手法的运用，始见于《内经》，《难经》秉承《内经》的学说，对此也十分重视，以后历代医家的著作如《针经指南》、《金针赋》、《针灸聚英》、《针灸大成》，对此类手法都作了充实和总结，目前临床常用的有弹法、刮法、循法、摇法、飞法、震颤法等。

3. 单式补泻手法：疾病的发生和发展表现出虚与实的不同证候，针对虚实不同病理，针刺必须补虚泻实。目前临床常用的有徐疾补泻、提插补泻、捻转补泻、开阖补泻、迎随补泻、呼吸补泻和平补平泻七种。

4. 复式补泻手法：复式补泻手法是二种以上手法的配合应用，有纯补法、纯泻法、补泻兼施法，也有补泻手法与催气、行气手法综合应用的，以烧山火、透天凉、阴中隐阳、阳中隐阴为代表等。

(三) 针治部位

根据不同的病证，除个别穴位禁针外，十四经穴、经外奇穴或阿是穴均可进行针刺。但在接近重要内脏、器官或大血管等部位的腧穴，须注意针刺的深度、角度、强度和方向，以免刺伤内脏、器官、大血管、脊髓等，引起不良后果。

二、灸法的研究内容

(一) 灸材

施灸的材料以艾叶为主，制成艾绒，进行灸治。但历代医家还常常针对不同的疾病，采用其它材料进行施灸，例如在艾绒中掺进芳香窜透之品及易燃物质制成加药艾绒或艾条进行施灸，用硫黄、灯心草、桑枝、桃枝、竹茹、黄蜡等物作施灸材料。除此以外，还有不用艾绒或任何材料作热源的施灸方法，采用对皮肤有刺激性的药物，像毛茛、斑蝥、白芥子、旱莲草、大蒜等，敷贴于穴位或患处，使局部充血、起泡，有如灸疮。

(二) 灸法

灸法一般可分为艾灸和非艾灸两大类。

艾灸类主要有艾炷灸、艾条灸、温针灸和温灸器灸，其中以艾炷灸和艾条灸最为常用。艾炷灸又有直接灸和间接灸的不同，直接灸将小艾炷直接置于皮肤上点燃后进行烧灼，以其化脓还是不化脓，又可分为化脓灸（疤痕灸）与非化脓灸（无疤痕灸）；间接灸在艾炷和皮肤之间隔垫某些物品，如姜片、蒜片、药饼等。艾条灸用棉纸把艾绒裹起来做成圆筒形，点燃一端，在皮肤表面进行熏烤，使局部皮肤潮红，有温热的感觉。温针灸是在毫针刺过程中，将艾绒裹于针尾成橄榄核状，点燃后，能加强针感，温通气血。温灸器灸是将艾绒置于特制的金属灸具内，点燃艾绒后，在局部进行温熨，亦起温行气血的作用。

非艾灸类主要有其它热源灸法和无热源灸法二种。其它热源灸法，是指不用艾绒，而用其它材料作为热源以施灸的方法，如灯草灸、桑枝灸、桃枝灸、竹茹灸、黄蜡灸等。无热源灸法，亦称敷贴发泡法，是指不用艾绒及任何材料作热源的施灸方法，古代称为“天灸”和“自灸”。

(三) 灸治部位

根据病情的需要，均可选择十四经穴、经外奇穴或阿是穴进行施灸，只是对颜面部、大血管附近、四肢关节部的穴位不能采用化脓灸的方法，因化脓灸可产生疤痕，影响美观及四肢功能活动等。

参 考 文 献

(一) 古代文献

1. 《灵枢·官针》：凡刺有九，以应九变。……凡刺有十二节，以应十二经。……凡刺有五，以应五脏。
2. 《灵枢·邪客》：补其不足，泻其有余，调其虚实，以通其道而去其邪。……持针之道，欲端以正，安以静，先知虚实，而行疾徐，左手执骨，右手循之，无与肉果，泻欲端以正，补必闭肤，辅针导气，邪得淫泆，真气得居。
3. 《灵枢·百病始生》：当补则补，当泻则泻，毋逆天时，是为至治。
4. 《灵枢·胀论》：当泻则泻，当补则补，如鼓应桴。
5. 《灵枢·邪气脏腑病形》：补泻反，则病益笃。
6. 《难经·七十二难》：所谓迎随者，知荣卫之流行，经脉之往来也，随其逆顺而取之，故曰迎随。调气之方，必在阴阳者，知其内外表里，随其阴阳而调之。
7. 《金针赋》：观夫针道，捷法最奇，须要明夫补泻，方可起于倾危。

(二) 现代文献

1. 陆瘦燕论针刺补泻手法：正确运用针刺补泻手法，对治疗效果确有一定的作用，运用补泻手法，疗效一般比不用补泻手法为高，特别在治疗内脏病时更为突出。……每一个腧穴，都具有一定的内在联系和功能，只要针灸激发其功能，就能发挥一定的治疗作用，但是仅仅如此还不够，有时往往疗效不够理想，还必须使用不同的手法，对腧穴造成不同的刺激，以适应病情需要。……针刺复式手法，即各种单一的基本操作手法的综合应用，主要有三类不同的组合：补法或泻法的单纯组合，补法和泻法的交错组合，补泻法与行气法的相互组合。（朱汝功等主编，陆瘦燕针灸论著医案选，北京：人民卫生出版社，1984：84）
2. 朱汝功论灸法：针灸和汤药的地位是并重的，起着取长补短、相辅相成的作用，各有所宜，无可偏废，但后人不察，每有偏执之论。就针和灸来说，即有重针轻灸的倾向，以为灸法不如针法简捷，长此以往，灸法大有渐次湮灭的趋势。（吴绍德等，陆瘦燕朱汝功针灸学术经验选，上海：上海中医药大学出版社，1994：93）

模 拟 试 题

问答题

1. 试述刺法研究的主要内容。
2. 试述灸法研究的主要内容。

试 题 答 案

1. 答：刺法的研究主要有以下三部分：①各种针具；②各类手法；③选择针刺部位的宜忌。
2. 答：灸法的研究主要有以下三部分：①各种施灸材料；②各类灸治方法；③选择灸治部位的宜忌。

第三节 刺法、灸法、罐法的起源、形成与发展

提 要

远在文字创造之前,中华民族的祖先在与大自然和猛兽作生存斗争中,将石块砸打成简单的劳动工具,用以猎取动物,采集植物的根、茎、种子、果实;保存天然火,用以照明、防寒、吓跑猛兽。在生产活动中,人们从偶然地、不自觉地、无意识地运用砭石或烧灼身体某个部位以治病,发展到有目的地、有意识地运用针和灸来治疗疾病,并形成了整套理论体系和多种多样的针灸方法。

拔罐疗法亦属中医传统的外治方法,最早用兽角作为治疗工具,经过历代医家的努力,在拔罐器具、拔罐方式、操作方法等方面都有了很大的发展。

教材原文

一、刺法的起源、形成与发展

自人类的双手能够制造简单的劳动工具,即从类人猿进化为人类时,刺法也就随之开始萌芽了。针刺需用一定的工具,古代最早的针具称为“砭石”。随着时代的发展,针具得到不断的改进,针刺的方法也日趋多样化。

(一) 刺法的起源

远古,我们的祖先为了生活的需要,利用一些简单的、不加磨制的石块作为生活和日常的用具,这就是旧石器时代。后来,勤劳的祖先,在不断的劳动中,又逐渐能够加工制造各种不同形状的石斧、石刀和石针等工具,演进到新石器时代。

砭石,就是古代的石器。《说文解字》说:“砭,以石刺病也。”是指用细洁光滑的小石块磨制而成,用于医疗的原始工具,可以看作是最初的“针”。有关砭石的记载很多,如《山海经·东山经》曰:“高氏之山,其上多玉,其下多箴石”。晋·郭璞注:“可以为砥(砭)针,治痈肿者”。《素问·异法方宜论》曰:“东方之域,……其病皆为痈疡,其治宜砭石”。唐·王冰注:“砭石,谓以石为针也”。《素问·宝命全形论》曰:“制砭石大小”。南北朝·全元起注:“砭石者,是古外治之法,有三名,一针石,二砭石,三镰石,其实一也。古来未能铸铁,故用石为针”。《灵枢·玉版》篇曰:“故其已成脓血者,其唯砭石铍锋之所取也”。《礼记·内则》注:“古者,以石为箴,所以刺病”。这些记载都说明,砭石起源于新石器时代,最初是用来划破痈肿、排脓、放血的工具,后来逐渐发展成为针灸治疗的工具。为适合穿刺或切割的需要,砭石的形状亦趋多样化,或者有锋,或者有刃,故又称针石或镰石。

砭石的实物,近年在考古工作中有了新的发现。其形状有刀形、针形、剑形等。多出土于新石器时代到春秋战国时代(公元前770~前221年)。如1963年在内蒙古自治区多伦旗头道洼新石器时代遗址出土了1根磨制的石针,长4.5cm,一端有锋,呈四棱锥形;一端扁平,有弧刃,刃部宽0.4cm;中身有四棱略扁,横断面呈矩形。经考古与医史工作者鉴定,这枚石针出于距今1万年至4千年前的新石器时代,认为它是针刺的原始工具——砭石。因其四棱锥形的一端,与目前常用的三棱针具有同样特征,可以刺进软组织以放血;弧刃的一端,可以切开痈肿以排脓;针身略扁,可使指持端正,适于纵向切割,这恰恰有力地证实了