

中 医 学 讲 义

(上 册)

上 海 第 二 医 学 院

一 九 七 六 年 九 月

毛主席语录

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

几 点 说 明

- 一、为了适应教育革命开门办学的需要，根据“实践——理论——实践”的原则，中医学讲义分上下二册。上册内容包括针灸，推拿及常用中草药，主要供一年级同学使用。下册内容为中医基本理论及常见证候，常见病的辨证施治，主要供二、三年级同学使用。
- 二、中医学讲义上下册中均有常用中草药内容，但重点不同，上册中主要是上海郊区农村常用常见中草药，介绍一些识别、采集、加工和应用中草药的简单知识。下册则结合中医基本理论进一步介绍中草药临床应用知识。
- 三、教材中除要求学生掌握的基本内容外，还编写了一部份参考资料，如常用方剂简表等，供同学以及西医学习中医的同志自学参考。

目 录

第一章	针灸、经络	1
前 言		1
第一节	刺灸法	2
第二节	经络	21
第三节	俞穴	26
第四节	治疗	69
第五节	各科病症的俞穴参考处方	76
第六节	新医疗法及针麻	91
第七节	针灸图及穴位歌诀	115
第二章	推拿	149
第一节	推拿的基本知识	149
第二节	常见病的推拿	170
第三节	小儿推拿	186

第一章 针灸、经络

前 言

针灸疗法，是祖国医学宝贵遗产之一，有着几千年历史的丰富内容，在我国医疗保健事业中发挥着巨大的作用，治疗范围非常广泛，无论男女老幼各科疾病，都有针灸的适应症。在临床上有着很多独特的长处，主要优点归纳起来有以下几点：

1. 经济简便，很少不良反应和副作用。

2. 医疗器材简单，只需针具数枚，艾绒若干，随身携带，即可治疗很多疾病。

3. 不受任何条件限制，虽在工厂、田头或舟车旅途，都能随时治疗。

4. 疗效迅速，既能止痛和急救，又能预防和治疗。

5. 易学易用，只须熟记一些穴位和掌握有关操作方法，就能为人民解除疾苦。

综合以上各点，可以说针灸疗法是“治疗的病种多”，“疗效快”，“治法好”，“省钱又省时”，完全符合于多、快、好、省的原则，所以这一疗法是最受广大劳动人民所热爱和欢迎。

自从伟大的祖国新中国建立以后，在党的中医政策光辉照耀下，针灸疗法获得了很大的发展，特别在无产阶级文化大革命以来，广大工农兵和医务人员遵循毛主席关于“**中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高**”的教导，广泛开展针灸疗法的临床应用和理论研究，在不断实践中出现了日新月异的飞跃进步，创造出了针刺麻醉和新医疗法，在中西医结合的大道上，做出了优异的成绩。今天的针灸疗法，不仅在全国范围内广泛推行，在国际上也建立了很高威信，获得了较高的评价。

伟大领袖毛主席又为我们指出：“要把医疗卫生工作的重点放到农村去”，为五亿农民服务，同时广大贫下中农也对我们医务人员提出，希望要有疗效好、花钱少、不影响生产劳动的医疗方法为他们治病。我们认为针灸疗法是有着四个有利：①有利于出门办学；②有利于为贫下中农服务；③有利于开展中西医结合工作；④有利于巩固合作医疗制这一新生事物。因此很有必要学习和掌握这一种我国独创的简而不繁的针灸疗法。

针灸疗法，虽然比较容易学习，但是必须要有端正的学习态度，同时要注意以下两点。

1. 针刺法是一种专门治疗技术操作，手法是否熟练，直接关系到临床疗效，因此必须练习好针刺手法。

2. 针灸治病，是用针刺和艾灸的方法，通过俞穴和经络的作用，以调整脏腑气血的功能，从而达到治好疾病，所以必须同时要学习经络学说和俞穴学。

第一节 刺 灸 法

刺灸法，是针灸在临床上的各种操作方法。

刺法：是使用特制的针具，刺入俞穴；灸法：是采用艾绒置于俞穴上燃烧。所用的器材和治疗操作方法，虽不相同，但都是通过俞穴，以疏通经络，调和气血，达到治愈疾病的目的。

（一）针 刺 法

针刺法是用各种金属制成的针具，采用各种不同的方法，刺入人体俞穴的深部或浅部，通过手法操作，起到疏通经络，调和气血作用的一种治疗方法。具体运用各种针法治病，必须掌握针法的基本知识，练好基本操作。

(二) 针 具

针刺法所常用的针具有毫针、三棱针、丛针、及皮内针等四种。

(三) 毫 针

1. 毫针的构造，分为针柄，针根，针体，针尖四个部分。针的长度有0.5寸、1寸、1.5寸、2寸、2.5寸、3寸、3.5寸等几种，常用的针丝粗细分26、28、30、32号等几种，制针的原料，有金、银、铜、钢、合金等。现在多采用合金（不锈钢）制针。取其针身光滑，坚韧而富有弹性。这种毫针也是临床上最常用的一种针具。附图（1-1）

2. 指力和手法的练习：由于毫针比较细软，如果没有一定的指力，就很难随意进行针刺操作。为了减少病员针刺时的痛感和易于操作及保证应有疗效，因此必须进行针刺指力的练习。

练习方法，用草纸几张，折叠为5×8公分大小，厚约一公分，用线作井字形扎紧成纸块。用左手持纸块，右手拇食中三指持针柄，

运用拇指前后运动，使针柄捻转，向纸块中刺进和退出，不断反复练习。逐渐将纸块加厚。初练时用粗短毫针，逐渐改用细长毫针，达到熟练的要求

附图（1-2）

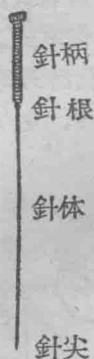


图 1-1

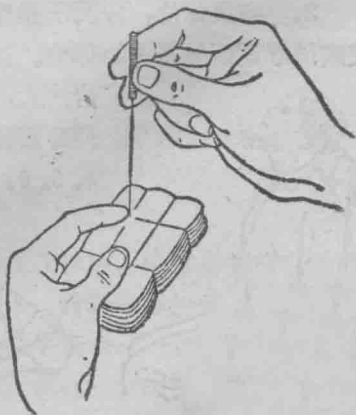


图 1-2

3. 练习针刺手法时，要注意以下四点：

- (1) 直：从刺入到刺透纸块，要始终保持针体垂直。
- (2) 稳：从刺入到刺透纸块，不能操之过急，用力过大，防止针体左右摇摆。
- (3) 快：从刺入到刺透纸块的时间，要从多到少。
- (4) 小：拇指前后运动，捻转针柄，前后活动的幅度要小。

(四) 术 前 准 备

1. 检查针具：各种毫针、盘子、镊子、70%酒精（或1.5%碘酊，2%红汞液）等，都要准备齐全。并要严密检查，针体有否弯曲损伤，针尖有否钩毛，太钝或太锐（针体检查，必须于消毒之前）。

2. 注意消毒：针的消毒，可用煮沸消毒或高压消毒。俞穴的消毒，一般在选好的穴位上用70%的酒精消毒；在特殊的情况下可先用碘酒涂拭，稍停，再用酒精棉球抹净，然后再行进针。

3. 病员体位：以便于操作和暴露俞穴位置为原则，但必须使病员舒适而能持久的体位。计有：仰靠式，侧伏式，托颐式，俯伏式，屈肘仰掌式。箕坐式，侧卧式，仰卧屈膝式，伏卧式等九种。附图（1-3、4、5、6、7、8、9、10、11）



图 1-3 仰靠式



图 1-4 侧伏式



图 1-5 托颐式



图 1-6 俯伏式



图 1-7 仰掌式



图 1-8 箕坐式



图 1-9 侧卧式

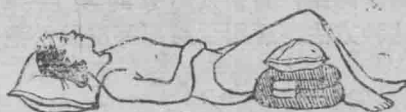


图 1-10 屈膝式

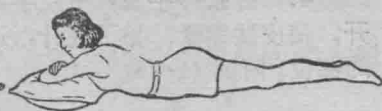


图 1-11 俯卧式

(五) 进针和押手法

进针一般用右手拇食中三指捏住针柄，依靠拇指前后运动，使针体左右捻转，对准俞穴中刺入，持针手称为刺手；用左手按压和固定俞穴部位，称为押手。两手配合，一边按压，一边刺入通过捻转，使针尖迅速透入皮肤而刺达一定的深浅度。根据针体的长短与俞穴部位的不同，所用的押手法，也各有不同，主要有以下五种。

1. 指切押手法：用左手拇指或食指按压俞穴，针尖沿着指甲边缘刺入俞穴。这种方法适用于短针的进针。附图 (1-12)

2. 扶植押手法：用左手拇食两指夹捏棉球，裹住针尖，对向俞穴，协同右手将针刺入。这种方法适用于长针的进针。附图 (1-13)

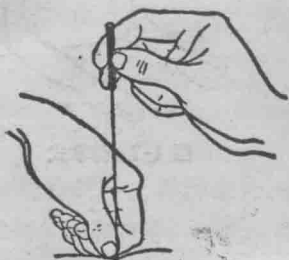


图 1-12 指切法

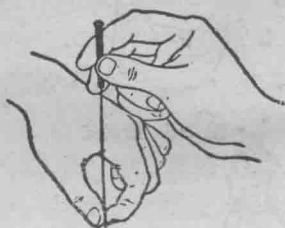


图 1-13 扶植法

3. 挤肌押手法：用左手拇食两指，将俞穴部的肌肉捏起，针尖对准捏起的俞穴中刺入。这种方法，适用于头面等肌肉浅薄的部位。附图 (1-14)

4. 舒张押手法：用左手拇食两指，将俞穴两旁的皮肤撑开，使皮肤绷紧，易于进针，这种方法，适用于腹部等皮肤松弛的部位。附图 (1-15)

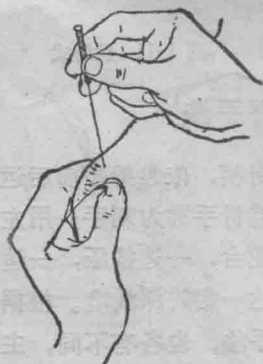


图 1-14 挤肌法



图 1-15 舒张法

5. 单手刺入法：在有一定熟练的指力下，可以不用押手协助，单凭右手持针，对准消毒好的俞穴上刺入。附图（1-16）

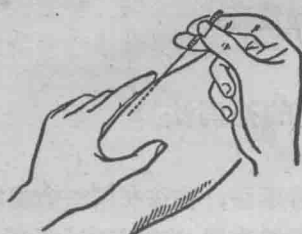


图 1-16 单手刺入法

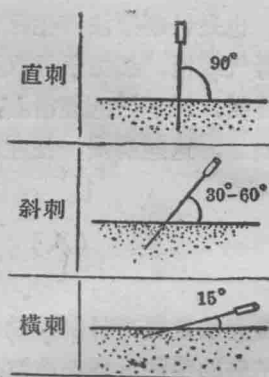


图 1-17

（六）针刺的角度

根据所刺的部位和治疗要求的不同，针体与皮肤面的角度，可以分为下列三种。

1. 直刺：是将针体垂直刺入俞穴，与俞穴的皮肤呈 90 度的直角，适用于肌肉肥厚丰满的部位。

2. 斜刺：是将针体倾斜刺入俞穴，与俞穴的皮肤面呈 30~60 度的角度，适用于项背等肌肉较浅较薄的部位。

3. 横刺：是将针体与俞穴皮肤面呈 15 度的角度，沿皮刺入俞穴，这种方法，适用于头额等肌肉浅薄的部位。附图（1-17）

（七）针刺的得气和候气

当将毫针刺入到达俞穴的一定深度后，稍停片刻即继续进行左右轻微地捻转，同时结合轻微地提插，促使病员产生一种酸、

胀，重，麻的感觉，医者指下也常有一种沉紧的感觉，这就叫做得气，也是针刺疗法产生疗效的第一阶段。但有些体质虚弱的病员，得气缓慢，都由于经气不能布达该部，如果医者虽经多次的捻转提插，针下仍感虚滑者，可以出针后，改用艾灸，或另选俞穴针刺之，这些病员，往往疗效缓慢而差。

(八) 针刺的补泻法

补泻法是提高针刺疗效的一种手法，往往在同一个俞穴上，运用不同的手法，能产生完全相反的作用，如“合谷”既能发汗，又能止汗，“内关”既能催吐，又能止吐，“天枢”既能通便，又能止泻等等。但在操作过程中，必须在针刺得气的基础上，根据病情的虚实，而采用相应的补法或泻法，补法是有助于正气的恢复，泻法是有利于病邪的驱除，从而得到治愈疾病的效果。历代医家在运用补泻的手法上，积累了丰富的经验，创立了许多不同的具体手法，现将几种临床上比较常用的补泻手法，扼要地介绍如下。

补 泻 手 法 表

手法名称	补 的 操 作 手 法	泻 的 操 作 手 法
徐疾补泻	缓缓进针，在达到一定程度的得气后，就不再加强手法，而是迅速地出针。(慢进针，快出针)	迅速进针，在达到得气后，再继续加强手法，推动感应，而后慢慢地出针。(快进针，慢出针)
轻重补泻	采用轻手法进针，促使患者产生一种舒适感觉为补。	采用比较强烈的重手法进针，促使患者产生一种剧烈的酸胀感为泻。
平补平泻	是一种先泻后补的针刺方法，进针时促使患者产生一种剧烈酸胀后，即留针 10 分钟以上；待针刺的酸胀重麻感完全消失后，再行出针。	

说明：关于补泻手法，名目繁多，以上是比较易于掌握的三种常用手法、

(九) 留 针 与 温 针

补泻手法完毕后，一般将针具留在俞穴上 10 分钟左右，可以增加疗效，并能减少针刺后遗酸痛感觉，或装艾团于针柄燃烧之，称为温针。关于留针时间，温针次数，可以根据病员体质及病情穴位特性斟酌使用。

(十) 出 针

当针刺手法和留针温针完毕后，便可出针。出针时先用押手持消毒棉球按压于针边，再用刺手微微捻动针柄而缓缓退针，出针后立即用棉球轻轻揉按针孔，促使局部易于恢复，切不可一抽而出，以致造成出血或遗留痛感。

(十一) 异常现象的处理

1. 晕针：由于病员体质虚弱，或初次接受针刺而精神紧张，或针刺手法过重等原因，往往可以发生晕针。晕针的先兆，为出现面色苍白，头晕目眩，心泛欲吐。如不及时处理，立即趋于严重，转为肢冷出汗，脉伏昏厥，人事不省，呼吸微弱等症状。在发生晕针时，万勿惊慌失措，宜镇静处理，应立即停针，使病员低头平卧，冬天注意保暖，夏天注意通风，轻者饮以热开水，稍事休息即能恢复；重者可以灸百会和足三里，也能苏醒。因此对于初次针治的病员，必须进行解说，缓解紧张，同时告以在针刺过程中，如有突然感到头昏泛恶现象，必须及时自诉，以免发生严重晕针；取穴宜少，手法宜轻。对于比较虚弱、疲劳、胆小的病员，进针时必须尽量采用卧式体位。饥饿时，先嘱进以饮食后，再作针刺治疗，防止不必要的晕针事故。

2. 滞针：在出针时，发现针上紧滞，不能捻转出针，遇有这种情况，应根据不同的原因进行处理。

(1) 因肌肉一时性紧张而发生痉挛，以致针体不能捻转而不能出针，可在所刺俞穴的上下附近经穴上再刺一针，以缓解滞针部的痉挛，即能顺利出针。

(2) 因针体上有剥蚀伤痕，以致肌纤维嵌入伤痕，针体可以捻动而不可以出针，可或左或右地轻轻反复捻动，同时进行不断地轻度提插，使肌纤维脱出，便可顺利出针。因此针具在消毒前必须仔细检查，以免发生不必要的事故。

3. 弯针：由于进针手法指力不匀，用力过猛，病员因剧烈酸痛而变换原来姿势或留针时病员移动体位，致使针体被关节所轧，造成针体弯曲，出现针柄倾斜，不能捻动出针。可先纠正体位，顺着倾斜弯曲的方向轻轻而缓慢地拔出。因此在进针前，必须给病员安排舒适体位，并叮嘱在施术中及留针时期，切不可擅自变换体位。

4. 折针：有着很多原因：

(1) 由于手法突然强烈，造成筋肉挛急；

(2) 由于病员不遵医嘱，在留针时期擅自移动原来姿势；

(3) 针具质量不纯，或针体有损伤，未能及时发现，都能导致折针。

如遇这种情况，暂时不能告诉病员，以免惊慌乱动，嘱咐病员不要移动体位，如针体有部分留在体外者，可用镊子取出，如针体已陷入深部，必须经手术取出。因此针具务须随时仔细检查，手法不能突然加强，进针不能将针体全部刺入俞穴，因为针柄与针体连接处最易折断，进针时，必须留出针体 $\frac{1}{4}$ 以上，以防止发生折针的事故。

5. 血肿：出针后，针孔处出血，及局部肿出一块，过后皮肤呈青紫色，这是由于针尖钩毛或针尖过于锐利，刺破局部毛细

血管所致，宜在局部作轻揉或热敷，约数天后能吸收消失。因此发现针尖钩毛时，宜及时进行修理。

6. 后遗症，在出针之后，局部出现酸胀不适感觉，这是由于出针时手法过重，轻者数小时即能消失，重者可在局部进行热敷。

(十二) 注 意 事 项

1. 凡有呼吸系疾病的病员，不能采用俯卧体位，防止窒息。

2. 针疗前嘱咐病员做好解净小便准备，以免中途尿急，影响留针时间。

3. 医者态度必须严肃和蔼，全神贯注，切忌粗心大意，否则会引起病员的紧张和不安。

(十三) 针刺的适应和禁忌

针刺的适应范围，较为广泛，各科都有针刺的适应病症，介绍于治疗篇中。

针刺的禁忌：

(1) 过饥过饱，酒醉，劳累过度时及极度虚弱的病员不宜针刺。

(2) 孕妇的腰腹部俞穴及合谷、肩井、三阴交、昆仑、至阴、血海等俞穴不能针刺。一周岁以内的婴儿囟门部位禁针。

(3) 主要器官部位：如眼睛、乳头、脐孔等部，不能针刺，重要内脏部大血管部如胸背部、颈项部、腋窝部、鼠溪部等部位不能深针，应采用斜刺，横刺，以免发生事故。

(十四) 三 棱 针

1. 针具：是一种头部呈三角形，针尖锐利的粗针具。附图(1-18)。
2. 使用方法：在选定的俞穴上，用以点刺放血。使用时宜轻宜快宜浅，出血宜少。不可用力过猛，出血过多。附图(1-19)
3. 适应范围：发热病、急性病、咽喉肿痛，局部充血等疾病。
4. 注意事项：对于体质虚弱者，孕妇，以及易于出血的病员均不宜刺血。



图 1-18 三棱针

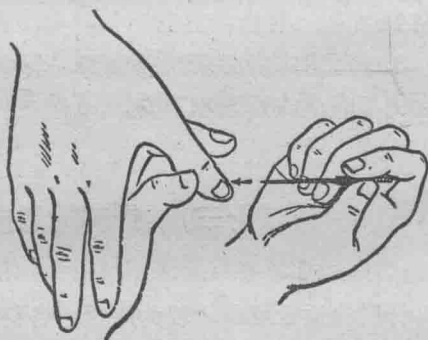


图 1-19

(十五) 丛 针

又称皮肤针，是一种多针尖的浅针具，根据针尖的多少，分有五枚针尖的梅花针，七枚针尖的七星针，十八枚针尖的罗汉针等区别。

1. 针具：可用数枚没有针柄的毫针，或缝衣针，集众在一起针尖平齐装上一个5~6寸长的柄即成。附图(1-20)。

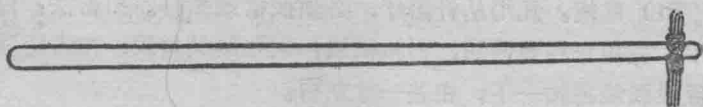


图 1-20

2. 使用方法：用一手握针柄，以针尖在皮肤上垂直一上一下地扣打，象小鸡啄米一样，运用腕力，扣打要有弹性，方法分有重、中、平三种，重扣以微微出血为度；中扣不能出血，达到皮肤上出现红痕为度；平扣是用针尖倾斜在皮肤上划痕，以出现白痕或红痕为度。附图(1-21)

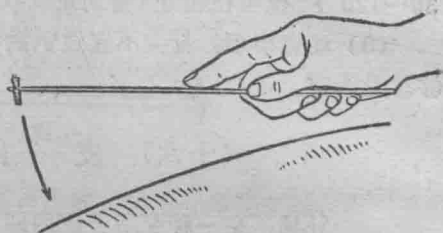


图 1-21

3. 适应范围：本疗法宜于妇女、儿童和一些体质虚弱的慢性病员，以及由于肌体阴阳失去平衡而导致的疾病。如头痛、失眠、胃病、妇科病、皮肤病、高血压、肠梗阻、尿滞留等疾病均可适用。

4. 治疗部位。附图(1-22)

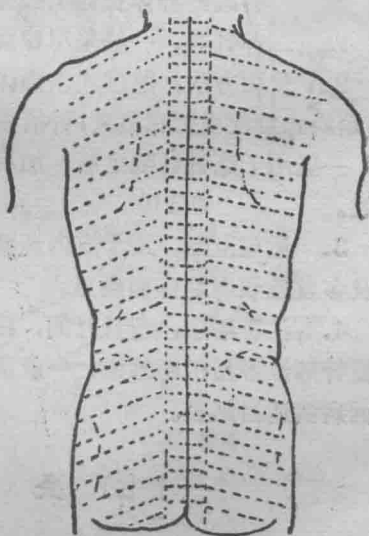


图 1-22 丛针常规图