

新医疗法讲义

(供讨论、试用)

唐山煤矿医学院革委会医教部编

一九七一年三月

毛主席语录

救死扶伤，实行革命的人道主义。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。…… 这个根本问题不解决，其他许多问题也就不易解决。

我们应该谦虚，谨慎，戒骄，戒躁，全心全意地为中国人民服务，……

人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

备战、备荒、为人民。

目 录

第一章 绪论	(1)
第二章 经络学说	(5)
第一节 經絡學說之形成及发展	(5)
第二节 經絡的結構	(6)
第三节 經絡的作用与其临床应用	(8)
第四节 經絡學說近年研究概况	(9)
第三章 俞穴	(11)
第一节 俞穴的内容及分类	(11)
第二节 俞穴之定位	(14)
第三节 經穴各論	(16)
一、手太阴肺經穴位	(16)
二、手阳明大腸經穴位	(18)
三、足阳明胃經穴位	(20)
四、足太阴脾經穴位	(23)
五、手少阴心經穴位	(25)
六、手太阳小腸經穴位	(26)
七、足太阳膀胱經穴位	(28)
八、足少阴腎經穴位	(32)
九、手厥阴心包經穴位	(34)
十、手少阳三焦經穴位	(35)
十一、足少阳胆經穴位	(37)
十二、足厥阴肝經穴位	(40)
十三、督脈經穴位	(42)
十四、任脈經穴位	(44)
第四节 經外奇穴	(46)
第五节 新穴	(48)
第六节 取穴配方原則	(50)
第四章 常用新医疗法	(52)
第一节 新針療法	(52)
第二节 水針療法	(55)

第三节 經絡綜合療法	(58)
第四节 穴位刺激結扎療法	(61)
第五节 穴位强刺激療法	(64)
第六节 为民針(过梁針)療法	(67)
第七节 电兴奋療法	(70)
第八节 手針療法	(73)
第九节 割治療法	(76)
第十节 挑治療法	(78)
第十一节 耳針	(80)
第十二节 埋植療法	(85)
第十三节 卤碱療法(68·1 療法)	(87)
第十四节 拔罐療法	(88)
第十五节 艾灸療法	(90)
第十六节 放血療法	(91)
第十七节 淋巴結刺激療法	(92)
第十八节 捏脊療法	(95)
第十九节 按摩(推拿)療法	(96)
第二十节 針刺麻醉	(99)
第五章 常見病新医疗法治疗	(106)
第一节 流行性感冒	(106)
第二节 急性扁桃体炎	(106)
第三节 流行性腮腺炎	(107)
第四节 頸淋巴結結核	(107)
第五节 支氣管炎	(108)
第六节 支氣管哮喘	(109)
第七节 小兒消化不良	(109)
第八节 細菌性痢疾	(110)
第九节 蛔虫症	(111)
第十节 急性胃腸炎	(111)
第十一节 潰瘍病	(112)
第十二节 急性腎炎	(113)
第十三节 慢性腎炎	(113)
第十四节 高血壓病	(113)
第十五节 周圍性面神經麻痺	(114)
第十六节 神經衰弱	(115)
第十七节 精神病	(115)

第十八节 小儿麻痹(脊髓灰质炎)后遗症	(116)
第十九节 遗尿症	(117)
第二十节 慢性腰痛	(117)
第二十一节 急性阑尾炎	(117)
第二十二节 痔	(118)
第二十三节 急性乳腺炎	(118)
第二十四节 痛经	(119)
第二十五节 盆腔炎	(119)
第二十六节 聋哑症	(119)
第二十七节 麦粒肿	(121)
第二十八节 牙痛	(121)
第二十九节 神经性皮炎	(121)
第三十节 牛皮癣	(122)
第三十一节 外伤性截瘫	(122)
第三十二节 急腹症中草药治疗简介	(123)
附 录	
一、十四经穴表解	(125)
二、经外奇穴表解	(143)
三、新穴表解	(150)
四、电兴奋治疗神经衰弱的原理及线绕蜂鸣式直流感应电疗机线路图	(158)
穴位名称索引	(161)
编后语	(168)

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。

中国应当对于人类有较大的贡献。

第一章 緒 論

当前广泛开展的新医疗法，是无产阶级文化大革命中，我国医药卫生战线上出现的新生事物。新医疗法一出现，就显现了她巨大的生命力。当我们听到聋哑患者幸福地喊出我们时代的最强音“毛主席万岁”的时候，当我们看到多年瘫痪的病人迈着矫健的步伐走上革命、生产第一线的时候，我们从内心感到光荣和自豪。这是我国劳动人民智慧的结晶，是用毛泽东思想武装起来的解放军战士，赤脚医生，革命医务工作者的伟大创造。

新医疗法是在祖国医学针灸学的基础上发展起来的。伟大领袖毛主席教导我们：“我们必须尊重自己的历史，决不能割断历史。”因此回顾一下针灸学的发展简史和新医疗法的发展概况，对于我们系统学习和深入挖掘祖国医药遗产，发展新医疗法当会有所帮助。

约四千年前，我国劳动人民就已经开始使用砭针治病，起初是用砭石，后来又发展到用金属针。在长期的医疗实践中，不但积累了丰富的经验，而且逐渐上升到理性认识。二千多年前已经形成了比较完整的理论体系。“通过实践而发现真理，又通过实践而证实真理和发展真理，”针灸学的理论在以后的年代里又不断地充实提高，日趋于完备。历代针灸文献很多，主要地有四次总结性著述。

一、《内经》《内经》著书于距今2000年前的战国时代，是我国现存最早的一部医学经典著作。原书分《素问》和《灵枢》两部分，全面地总结了我国战国时代以前的几千年间的医疗实践经验，用当时先进的哲学思想阴阳五行学说进行了高度的概括。到现在仍是我們研究祖国医学理论体系的重要参考书籍。《内经》论述的范围很广，包括摄生、脏象、病能、脉色、经络、针灸等很多方面。特别是《灵枢经》着重论述针灸，内容有经络、俞穴、刺法、刺禁等，所以《灵枢经》又称为《针经》。这是我国针灸史上第一次总结性著述。

二、《甲乙經》 公元256年晋代皇甫謐著《甲乙經》（即皇帝針灸甲乙經），一方面將《內經》中散在各篇有關針灸的理論加以系統整理，一方面又對《內經》以後幾百年間的針灸實踐經驗進行了一次總結。他把俞穴的總數增加到354個，並確定了俞穴的位置，主治症及取穴方法，是祖國醫學史上第一部針灸專書，對針灸學的發展貢獻很大。

三、《銅人俞穴針灸圖經》 公元1027年宋代王惟一用銅鑄成兩具人體模型，將十二經及俞穴都刻劃其上，名“俞穴銅人式”。其後，根據“銅人式”編著《銅人俞穴針灸圖經》三卷，對“銅人式”進行了詳細的說明。由於有了銅人模型，使過去在定穴上的混亂現象得到糾正，同時也大大方便了針灸的教學和推廣。

四、《針灸大成》 公元1601年明代楊繼州所著。《大成》吸取了十七世紀以前很多針灸書籍的精華及當時針灸學的新成就加以總結。內容非常豐富，文字通俗易懂，並附有經絡俞穴詳圖，三百多年來成為學習和研究針灸的主要參考書，法國、德國、日本均有譯本。

由上述可以看出針灸學是我國勞動人民創造的科學，並經過歷代不斷的整理，給我們留下了豐富的文化遺產。但是針灸學是在長期的封建社會中發展起來的。統治階級一方面利用針灸科學為他們的封建統治服務，另一方面當針灸科學的發展與封建統治發生矛盾的時候，他們就不惜用各種卑鄙手段扼殺這門科學。唐宋以後的某些針灸著作中大肆宣揚的“子午流注”、“靈龜八法”等，就是統治階級企圖將唯心論和形而上學塞進針灸學的例證。把針灸學的理論說得玄妙莫測，使針灸學脫離勞動人民的需要。清道光二年（公元1822年）封建統治者竟下令太醫院廢止針灸，說什麼“針灸一法，由來已久，然以針刺火灸，終非奉君之所宜，太醫院針灸一科，着永遠廢止”。為封建思想所支配的士大夫階級及儒醫者流，當然也上行下效，認為針灸施治時，“脫衣露體，有傷大雅”，而加以鄙視。使針灸學遭到很大打擊。

解放前的近百年間，帝國主義入侵我國。在軍事、政治、經濟侵略的同時，實行文化侵略。誠如偉大領袖毛主席在《論聯合政府》中所指出的：“民族壓迫和封建壓迫所給予中國人民的災難中，包括着民族文化的災難”。由帝國主義所豢養的一幫買辦洋奴李鴻章之流，屈膝媚外。為了適應帝國主義的需要，拼命鼓吹“西洋文明”，推行所謂“洋務運動”，極力摧殘民族文化，排斥打擊中醫。1929年國民黨反動政府在其衛生委員會上竟通過了“廢除舊醫以掃除醫事制度之障礙案”，下令全國中醫限期登記，停止行醫。蔣匪幫的倒行逆施，摧殘民族文化的罪惡行徑，立即遭到全國人民的強烈反對。反動條例雖然未能施行，但是祖國醫學包括針灸學在內却受到了極大的摧殘。然而廣大勞動人民是喜愛，重視這門科學的，因此針灸仍能在民間廣泛流傳，得以延續下來。

我們偉大領袖毛主席和中國共產黨一貫重視民族文化遺產，提倡中西醫團結，為勞動人民服務。全國解放後，1950年8月毛主席為第一屆全國衛生會議的題詞中就提出“團結新老中西各部分醫藥衛生工作人員，組成鞏固的統一戰線，為開展偉大的人民衛生工作而奮鬥”。在毛主席的親切關懷下，針灸學也得到普遍的重視，廣泛用來為保護勞動人民健康服務。針灸理論的探討和挖掘工作也蓬勃開展。

然而在中西医结合的道路上並不是一帆风顺的。无产阶级的伟大革命前辈毛泽东同志，在延安时期就提出了“中西医结合”的方针。在解放战争时期，毛泽东同志在《论联合政府》中，进一步提出了“中西医结合”的方针。在中华人民共和国成立以后，毛泽东同志在《论十大关系》中，再次提出了“中西医结合”的方针。在毛泽东思想的指引下，我国人民在中西医结合的道路上，取得了伟大的胜利。

短短的几年中，在针灸学的基础上創造了很多以中西医结合为特点的新医疗法。包括新针疗法、水针疗法、經絡綜合疗法、穴位刺激結扎疗法、割治、挑治及耳针疗法等十五項以上。我国民間流传的拔罐疗法、推拿疗法、灸法等也普遍得到推广，並分別增加了新的內容。这些新疗法不仅多快好省地为劳动人民治好了很多多发病，而且出现了象新针治疗聋哑，穴位埋线結扎治疗小儿麻痹后遗症，耳针麻醉等振动世界医学的奇迹。新医疗法的发展，是毛泽东思想的伟大胜利，是毛主席革命路线的伟大胜利。

新医疗法的开展，具有如下特点：

一、突出无产阶级政治，用毛泽东思想掛帅。广大工農兵群众，赤脚医生及革命医务工作者在开展和創造新医疗法中坚持为劳动人民服务的方向。怀着对伟大領袖毛主席的无限忠心和深厚的无产阶级感情，發揚了“一不怕苦，二不怕死”的革命精神，克服了前进道路上一个又一个的难关。宁肯在自己身上試扎千針，不在患者身上錯扎一針，使新医疗法的疗效不断提高。就以治疗聋哑症穴位之一的哑門穴为例，在古典医籍中規定哑門穴針刺深度为四分，近代針灸书籍中更指出进針超过一寸就有生命危险，多少年来成为針灸术中的“險区”。但是在新医疗法的实践中，发现哑門穴位按規定浅刺，效果不高。能不能打破旧框框，把进針深度增加一些呢？解放軍某部一位普通卫生員用在自己身上的試驗，解答了这个千年之謎。請看他在总结中的一段話吧！“我翻开了人体解剖图，仔細分析了哑門穴的解剖位置，便开始在自己身上試扎，……当銀針扎到一寸五分深时，脑子发胀了。再往下扎，就有生命危险呀！这时，毛主席的伟大教导又响在我的耳旁：“要奋斗就会有牺牲，死人的事是经常发生的。但是我们想到人民的利益，想到大多数人民的痛苦，我们为人民而死，就是死得其所。”我想，为了捍卫毛主席的革命路线，为了註成千上万的聋哑阶级兄弟都能高呼“毛主席万岁”，就是有千般风险，也要勇往直前，宁愿前进一步死，决不后退半步生。想到这里，我咬紧牙关深扎下去。一直扎到脑子猛的一胀，周身象有一股电流通过，喉头也热起来，我才把針拔出来。一看，已經扎了两寸深。我高兴得蹦了起来。哑門这个被资产阶级“名医”“权威”吹嘘得神乎其神的“險区”，在毛泽东思想的指揮下終於被捅破了。”这那里只是一篇普通的工作总结，这是世界上最生动的科学报告，字字閃爍着毛泽东思想的光輝。充分說明只有用毛泽东思想武装起来的工農兵群众才是科学的真正的主人。实践证明，合理深刺治疗聋哑，显著提高了疗效，把聋哑治疗水平提高到一个嶄新阶段，創造了世界医学史上的奇蹟。

二、中西医结合。遵照伟大領袖毛主席“古为今用，洋为中用”“推陈出新”的指示，新医疗法在开展中充分重視祖国針灸学的丰富遺產，通过实践，取其精华，棄其糟粕。同时采取西医的长处，把二者有机地結合起来。如水针疗法在治疗某些瘫痪疾患时既使用了营养神經的葯物維生素乙₁、乙₁₂等，又应用了經絡学說，把葯物注射在相应

的穴位上。又如新針療法在選穴時，既考慮到刺激神經的一面，又考慮到疏通經絡的一面。使效果顯著提高。

三、大搞群眾運動。由於新醫療法具有廉（節省）便（易於掌握）驗（療效好）的特點，特別是新針療法、耳針療法等，頗易為工農群眾所掌握，因此新醫療法一開始就是以群眾運動的形式出現的。目前在我國城鄉開展的“一根針，一把草”運動，就是使新醫療法為廣大勞動人民服務，並為廣大勞動人民所掌握的具体體現。依靠群眾辦醫，開展“紅醫村”活動，不但是備戰和生產的需要，同時也就為新醫療法的發展奠定了最廣泛的群眾基礎。革命醫務工作者在大好形勢面前必須堅持深入工農兵群眾，接受再教育，自覺改造世界觀。在全心全意為人民服務的過程中，不斷總結群眾創造，把十分豐富的實踐經驗提高到理性認識，為創造我國新醫學派作出新的貢獻。

四、學習毛主席的光輝哲學思想：毛主席的光輝哲學思想是指導各種科學的最高理論，是放之四海而皆准的普遍真理。由於新醫療法是在毛主席光輝哲學思想的指導下發展起來的，所以具有強大的生命力。在運用新醫療法治病過程中能夠擺正內因和外因的關係，充分注意發揮患者的主觀能動性和革命積極性，抓住主要矛盾，針對疾病的不同階段和特性，處理選穴配方、刺激方式、刺激強度等問題，使療效穩定提高，並不斷用新的經驗和理論，豐富新醫療法的內容。

當然，也應當看到新醫療法是一個新生事物，而“任何新生事物的成長都是要經過艱難曲折的。”新醫療法也還需要不斷地在實踐中累積經驗，探索規律，總結提高。我們堅信，在毛主席光輝哲學思想的指引下，這門新生的科學必將迅速發展壯大，為創造我國新醫學派增添更加光輝的篇章。

毛主席语录

在生产斗争和科学实验范围内，人类总是不断发展的，自然界也总是不断发展的，永远不会停止在一个水平上。因此，人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

第二章 經絡学說

第一节 經絡学說之形成及发展

一、从临床常见的经络现象谈起

伟大领袖毛主席教导我们：“我们是马克思主义者，马克思主义叫我们看问题不要从抽象的定义出发，而要从客观存在的事实出发，从分析这些事实中找出方针、政策、办法来。”

在针灸工作中，我们常常遇到这样的现象：当针刺某一穴位时，患者感到针下有酸麻胀疼的感觉，有时这种感觉可沿一定路线传导到另一远方部位。如针刺前臂正中线上之内关穴（属心包经），酸麻胀疼的感觉可沿前臂正中线，一直传导到胸腔内，从而对胸闷、心悸等症状产生疗效。针刺足外踝上三寸之光明穴（属胆经），这种感觉可沿下肢及身体侧边上传至眼、耳等处。至于针刺膝下三寸之足三里穴（属胃经），能治疗胃疼及某些肠胃疾患，更是屡见不鲜的事实。可以想象，前人在与疾病长期斗争的实践中也会遇到类似的现象，而且必然地会对这些现象进行研究总结，找出其中的规律。

二、经络学说发展概述

毛主席又教导我们说：“人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。”毛主席的教导最深刻地揭示了人类历史前进及科学发展的规律。经络学说的形成和发展也证明了这一伟大真理。

根据可靠的记载，远在4000年前，我国劳动人民就已经知道用针灸治病。开始使用砭石（砭针）后来使用金属针。前人在长期针灸实践的过程中必然地会千百次地遇到上述那些经络现象。随着认识的不断提高，而联系到更广的方面。例如疾病的症状常常出现于体表一定的部位上。针刺（或灸）体表某些部位治愈了相应脏腑的疾患。通过反复地“实践、认识、再实践、再认识”便逐渐摸清了经络循行的规律及其与脏腑气血的关

系，形成了系統的理论，而发展为經絡学說。

記載經絡学說現存最早的医书是《內經》，《內經》著书于公元紀元前后之战国时代，可知在两千年前，經絡学說的理论已經形成，而在以后的年代里又不断丰富和发展。当前我国广大的工農兵群众及革命的医务工作者遵照伟大領袖毛主席“古为今用，洋为中用”“推陈出新”的方針在經絡学說的基础上創造了很多新医疗法，发现了很多新穴位，不但多快好省地为劳动人民治愈了很多常見病和多发病，而且出現了很多象治愈聾哑病这样震动世界医学的奇迹。随着祖国医学不断得到挖掘和提高，經絡学說也将得到近代科学的闡明，必然会对人类作出更大的貢獻。

第二节 經絡的結構

一、經脉与絡脉

經絡是气血运行的通路。細分之，經与絡又有所不同。經为干綫，如大道之直行，多行肌肉之深部，內与脏腑相联接。絡为支流，联络各經，多行于肌肉之浅层。全身共有大絡十五条。比絡小的还有血絡，孙絡等，分布于体表及周身組織。这样完整的經絡系統，保证了气血“内外相貫，如环无端”。（《灵枢》經水篇）

經脉中以联系脏腑的十二正經为主体。另外还有經別、經筋、皮部及奇經八脉。經別是十二正經別行的部分，其作用在互为表里配偶的阴經与阳經之間出入离合作为中途联系的通路。經筋是与經別相对的另一循行系統，其特点为循行于四肢、胸廓、腹腔之浅表而不入于內脏。皮部是属于十二經絡系統的皮肤部位。

八脉是冲脉、任脉、督脉、带脉、阴維、阳維、阴蹻、阳蹻。八脉之所以称为奇經，是与正經相对而言。脏和腑是以阴阳表里相配，如脾与胃相表里等，与其相应的經也就有了配偶的关系。八脉則是单行，並無匹配，故称奇經，“奇”即单数的意思。八脉虽然就其作用來說，与十二正經有同样重要的意义，但其中只有任、督两脉具有专穴，故在祖国医学的发展中有将此两脉与前述十二正經並列合称十四經者。（元滑伯仁《十四經發揮》）。

經別，經筋及其它六条奇經均为組成完整經絡系統不可分割的部分，但由于它們都沒有专穴，临床应用不够广泛，所以本編从略，主要討論十四經循行及其俞穴。



二、经络与脏腑的关系

人体有五脏六腑。五脏是心、肝、脾、肺、肾，加上心包络共为六脏。六腑是胆、胃、大腸、小腸、三焦和膀胱。均分布于胸腹腔内部。每一脏腑又統帥着一根經。在脏象中我們知道脏腑是依它們的阴阳属性及其机能之協同而构成配偶关系的。因之十二正經也就相应地有了配偶关系。这一点在深入学习祖国医学的理論，及临床工作中均有重要意义。

脏 腑 經 脈 表 里 关 系 表

阴（里）		阳（表）	
所属經絡	脏	腑	所属經絡
手太阴經	肺	大腸	手阳明經
足太阴經	脾	胃	足阳明經
手少阴經	心	小腸	手太阳經
足少阴經	腎	膀胱	足太阳經
手厥阴經	心包	三焦	手少阳經
足厥阴經	肝	胆	足少阳經

經脈命名中的手足系指其循行于上肢或下肢而言。阴阳則是根据脏象中“脏为阴，腑为阳”的体系而确定的。至于少阴、太阴、厥阴及少阳、太阳、阳明其意义則为阴阳的演化。“少阴”为阴气初生，“太阴”为阴气的大盛，“厥阴”为阴气之交尽；“少阳”为阳气之初生，“太阳”为阳气之大盛，“阳明”为阳气之盛极。本着阴阳互为进退消长的道理以显示人体脏腑經絡之性質而加以命名。

三、经络的循行规律

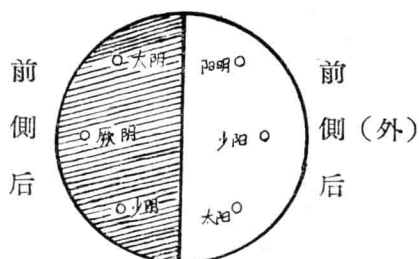
十四經在体内各按一定的路綫循行。熟悉經絡循行部位在临床诊断及治疗上极为重要。为了学习上的方便，各經之循行部位，将于下章論述俞穴时一並討論。此处略举經絡循行之規律，以期对于理解經絡学說有所帮助。

1. 脏腑之連属部分：十二經在胸腹腔內均与脏腑有联属关系。如：手太阴肺經属肺，絡联大腸。足阳明胃經属胃，絡联脾脏等。

2. 外周循行部分：

头面：前头面部为阳明經（手阳明大腸經（內）側及足阳明胃經）循行部位。側面为少阳經循行部位（手少阳三焦經及足少阳胆經）。后头为足太阳膀胱經循行部位。

四肢：手三阳經概循行于上肢之外側。手三阴經概循行上肢之內側。足經类推。（附图）



四肢阴阳分經图

胸腹：正中綫为任脈循行部位，靠外側为足阳明胃經循行部位，两肋为足少阳胆經及足厥阴肝經之循行部位。

背腰：正中綫为督脈所循行，靠外为足太阳膀胱經所循行。

3. 与他經之联络部分：各經均通过其主脈或支脈与他經相联系。如手太阴肺經于腕后分出支脈与大腸經相联系。

四、经络与俞穴的关系：十四經循行的道路上，均分布有相当数量的俞穴。俞穴是氣血轉輸会聚的地方。它是反映脏腑經絡疾病症候的重点所在，也是我們針灸及各种新医疗法施术的地点。在俞穴中尚有一些有特殊作用的穴位称特定俞穴如“五俞穴”募穴等均在第三章中討論。

第三节 經絡的作用及其临床应用

一、转輸作用：經絡是氣血运行的通道。通过經絡轉輸氣血的作用，脏腑、筋骨、关节才能行使其功能，使机体阴阳平衡，維持健康。（“經脈者所以行血氣而營阴阳，濡筋骨，利关节者也”——《灵枢》本脏篇。）血行于經脈之中，有賴于經氣的推动。所謂“氣为血之帥，氣行則血行”，反映了祖国医学对經絡氣血的認識。因此，临床上治疗瘀血一类的疾患，必須注意調氣。

二、反应作用：当人体脏腑由于受內因外邪侵犯而发生机能失常时，通过經絡的反应作用而在本經或相联系的經絡循行路綫上表現出来。以脾病为例，脾病时除可見食欲不振，身体沉重酸痛、腹瀉等症狀外，可沿脾經循行部位出現舌根强硬、腹胀、大腿內側痛、厥冷症狀。

祖国医学的这一理論在現代医学临床中也可初步得到証明。如心絞痛的患者的心脏剧痛，常沿前臂及小指放散；（手少阴心經所循行）闌尾炎患者于其下肢膝下五寸之闌尾穴有压痛点，而闌尾穴正在大腸經下部合穴“上巨虛”附近。

另外，从耳針疗法的創造和发展，也可看出經絡在反映內脏疾病方面的重要作用。耳壳在近代解剖学中只是作为听觉的附属器官看待的。无产阶级文化大革命以来，我国广大工農兵群众及革命医务工作者，遵照伟大領袖毛主席关于繼承和发揚祖国医学的伟大指示，在与疾病斗争的实践中，敢于打破洋框框，終于进一步总結出耳針疗法的規律。发现耳壳决不仅是一个附属器官，而是能反映全身病理变化的重要机构。全身各个脏器在耳壳上均有它的反映点。脏器有病就会在耳壳相应部位出現压痛点、电阻变低、变形、变色等异常現象。利用这些反映点（耳穴）治病，多快好省地治愈了很多多发病和常見病。为什么脏腑有病能在耳壳上反映出来呢？从經絡学說来看，这乃是因为經絡氣血传注的关系。《灵枢》五色篇說：“耳为宗脈之所聚。”从經絡循行也可看出十二經均与耳有关，其中六經竟直接通达耳部。因此脏腑有病，自可于耳壳上反映出来。

毛主席在《实践論》中指出：“许多自然科学理論之所以被称为真理，不但在于自然科学家们創立这些学說的时候，而且在于为尔后科学实验所証实的时候。”由上所述可見祖国医学在长期与疾病斗争的实践中所总結出来的經絡学說是有很大科学价值的。

三、传导作用：

由于經絡之循行，沟通人体表里，故脏腑与筋骨皮肉、四肢百骸乃能連通一气。脏腑病变之所以能反映于体表，实則由經絡之由內达外的传导作用所致。另外經絡尚能由表达里，可从三方面来体现。

1. 从病理上来看：当人体抵抗力弱时，外邪即能使人致病，疾病由表向里传变也是通过經絡传导，然后才伤及內脏的。如《素問》繆刺論說：“邪之客于形也，必先舍于皮毛；留而不去，入舍于孙脈；留而不去，入舍于絡脈；留而不去，入舍于經脈；內連五脏……五脏乃伤。”

2. 針刺、灸疗及水針、埋綫等新疗法都是在体表的俞穴上进行的。其目的就是通過經絡的传导作用將不同的刺激传入經絡及脏腑，以达到疏通气血和調整脏腑机能的目的。

3. 中藥之所以具有治疗作用，除因为葯物具有四气五味的性質，能調整阴阳失調以外，也是由于葯物有归經的性能，通过經絡的传导，發揮其特殊的作用。例如石膏性寒，入肺胃之經，故能清肺胃之热。麻黃入肺經故能止喘。

第四节 經絡學說近年研究概況

經絡學說是我国劳动人民长期与疾病作斗争的經驗总结，几千年来指导着中医特别是針灸学的实践，其科学价值是可以肯定的。但是“在生产斗争和科学实验范围内，人类总是不断发展的，自然界也总是不断发展的，永远不会停止在一个水平上。”經絡學說既然是在朴素唯物主义思想指导下发展起来的，其中依据临床检查所作的推理，固然在一定程度上反映了客观事物的規律。但是由于历史条件的限制，当时还不可能对經絡的机制用现代科学方法加以說明。另外在推理过程中也不可避免地存在着某些臆測的成分。这都需要我們用毛主席的光輝哲学思想，用现代科学的方法深入进行分析研究，来一番“去粗取精，去伪存真”的改造功夫，才能使它更好地为我們今天的医疗实践服务。現簡略介紹目前探討經絡实質的几条途径，供学习时参考。

一、从解剖学来研究經絡实質：尸体解剖发现很多穴位或其附近有神經干或較大的神經分支通过。組織学上也証明穴位处的組織中具有丰富的神經末梢、神經丛、和神經束。有些經絡的循行路綫，特別在肘膝以下部位与神經走行一致。如手厥阴心包經与正中神經走行一致。足太阳膀胱經与坐骨神經走行一致。另外在《內經》中提到“十二經皆有动脉”“經脈者所以行血气”似乎能說明經絡与神經，血管有密切关系。但是大部分經絡循行与神經血管走行並不一致，因此目前在这方面尚未得出比較完滿的結論。

二、从針灸作用途径来研究經絡实質：針刺有关經脉上的穴位，可以影响消化道的蠕動，調整血压，使血液中白細胞增加。例如，針刺足三里、中脘穴，能增加胃酸分泌。針刺阳陵泉和丘墟（足少阳胆經），在X光下可見胆囊縮小，收縮力增强。但如在神經麻醉情况下（如穴位深部普罗卡因封閉）此种作用即消失，似能說明經絡之传导系通过神經体液途径来实现的。在这方面尚須积累更多的資料，进行更深入的研究才能說明問

題。

三、从经穴导电量测定来研究经络：使用經絡测定仪测定皮肤表面的导电量，可以看出凡是經穴的部位，其导电量都是比較高的。用这种方法把全身的穴位都找出来以后連成綫路，結果与十四經走行相似。另外用这种方法寻找經絡循行，常常是在一些患內脏疾患的病人身上发现的。例如对患肾脏疾病的患者进行测定时，就出現了与腎經走行相似之皮肤电阻低的点連成的綫。也进一步証明了經絡学說中內脏通过經絡与皮表相联系的观点。

值得注意的是在猴子身上用經絡测定仪测定的結果，其皮肤表面之高电位点的数目为351个与人体穴位的数目、分布、位置几完全相同，这就为研究人体經絡及动物生理学提供了新的重要的綫索。

四、从临床经络现象的研究入手：近年来針灸工作中发现越来越多的病例，在不經任何暗示的情况下，針感沿一条或数条經脈全綫出現，与中医典籍中記載的十四經循行部位一致。另外也有少数病例沿某經在皮肤表面出現紅綫，如支气管感染的患者沿肺經出現紅綫。

无产階級文化大革命以来，广大工農兵及革命医务工作者認真落实毛主席关于发掘研究祖国医学的指示，在临床实践中更发现很多疾病在相应的經絡或穴位上出現皮下結节或条索状改变等形态学变化，称之为“經絡阳性反应”。如肺炎时于肺俞穴可触及条索状物。在这些“阳性反应”的地点施針或注射葯物使疗效有明显提高。无疑，这些研究将有助于闡明經絡学說，並扩大其使用范围，更好地为劳动人民服务。

毛主席语录

任何运动形式，其内部都包含着本身特殊的矛盾。这种特殊的矛盾，就构成一事物区别于他事物的特殊的本质。这就是世界上诸种事物所以有千差万别的内在的原因，或者叫做根据。

第三章 俞 穴

第一节 俞穴的内容及分类

一、俞穴的定义：简单说，俞穴是經气轉輸会聚的地方，也是我们各种新医疗法施术的部位。通称穴位或孔穴。“俞”为“輸”之簡写，讀作“輸”。具有轉輸的意思。“穴”即空隙的意思。

俞穴散布在一定的經脈循行的道路上。由于經脉与臟腑相通，这样就使俞穴、經絡、臟腑結合而成通內达外的关系。就經絡理論体系来说，俞穴从属于經絡，但就經絡学說的发展来看，俞穴又是經絡学說发展的基础。人們开始只是先发现了俞穴，然后，由点的認識才扩大到綫的認識。

二、俞穴的类别：通常依十四經分类，經過长期临床实践和总结，凡是已經归入十四經內的称为經穴，尚未归入十四經的还有經外奇穴。另外尚有阿是穴及新近发现的新穴。

1. 經穴：最早記載俞穴的是《內經》，《內經》常常提到三百六十五穴，但大部分有数无名。有名的穴位只有一百六十个。記載穴位比較完整的是《針灸大成》（明、楊繼州著）总穴名达到三百五十九个，后来有人又根据《內經》注解将中枢及急脈二穴分別补入督脈与肝經，共三百六十一穴（包括单穴及双穴）。这就是我們目前所知道的全部經穴。从穴位数目的增加，也可看出經絡学說是随着人們認識的提高而不断发展的。

2. 經外奇穴：在实践中行之有效但尚未列入十四經之內的称經外奇穴。这些穴位很多也都在正經循行的部位上，如印堂穴在督脈經上。

3. 阿是穴：有些疾患表现为体表某一局部的疼痛，治疗时选用此点施术，常常获得疗效。这样的取穴称阿是穴，不受原来穴位的限制。《內經》所說的“以痛为俞”就是指的阿是穴。应当注意的是，如果某些疾患疼痛反映点屡屡出现在一个地方，而且治疗效果較好，說明这个反映点有普遍的意义，应予总结。很多俞穴就是这样发展起来的。

4. 新穴：新穴是近年来，特别是无产階級文化大革命以来，广大工農兵群众及革命医务工作者，在实践中发现的穴位。这些穴位对某些多发病有很高的疗效，如定喘穴治疗咳嗽、支气管喘息。安眠穴治疗失眠等。这些穴位与經外奇穴的意义相同。但为了学习、应用及研究方便，在俞穴各論中将另列一节。

三、特定俞穴：毛主席教导我們：“任何运动形式，其内部都包含着本身特殊的矛

盾。”俞穴也不例外。所有俞穴都是气血轉輸会聚的地方，經過适当刺激（針刺或埋綫等），可起到通調經气的作用，这是它們的共性，但是这些俞穴在轉輸气血过程中又各自占着不同的地位，在治疗上有特殊的作用，这就是俞穴的特殊性。研究这些特定俞穴，对于提高新医疗法的疗效有重要意义。

1. 五俞穴：四肢肘膝（四关）以下根据經气流注从小到大的关系，規定井、榮、俞、經、合五穴总称五俞。其含义譬之水流。“井”为水之所自出；“榮”是流溢的意思，水流必有所注，故名为“俞”。常时流行，故称为“經”。水流必有所归，汇流入于正經，而归于脏腑之海，故称之为合。这五个俞穴主治重点也有所不同，均見下表。

五 俞 总 表

五 俞	井	榮	俞	經	合
意 义	出	溜	注	行	入
部 位	肢 端	本 节	掌 跖	臂 脛	肘 膝
主 病	心下滿	身 热	体重节痛	咳喘寒热	逆气而泄

2. 原穴：原穴是脏腑真气輸注于經絡的穴位，在临床上对脏腑疾患取用原穴有較好效果，所以《內經》說：“五脏六腑之病皆取其原”，十二經原穴，在阳經系单独存在，在阴經則与五俞穴中之“俞”穴合并存在。見下表。

十二經井榮俞原經合穴名表

五俞穴	肺	脾	心	腎	心包絡	肝	大腸	胃	小腸	膀胱	三焦	胆
井	少商	隱白	少冲	涌泉	中冲	大敦	商陽	厲兌	少澤	至陰	关冲	窍阴
榮	魚际	大都	少府	然谷	勞宮	行间	二間	內庭	前谷	通谷	液門	俠谿
俞	太渊	太白	神門	太谿	大陵	太冲	三間	陷谷	后谿	束骨	中渚	临泣
原							合谷	冲阳	腕骨	京骨	阳池	丘墟
經	經渠	公孙	灵道	复溜	間使	中封	阳谿	解谿	阳谷	昆崙	支沟	阳輔
合*	尺泽	阴陵泉	少海	阴谷	曲泽	曲泉	曲池	足三里	小海	委中	天井	阳陵泉

* 手三阳經虽然循行于上肢，但它們的腑均在下焦，（三焦經有一部分为下焦）故其合穴各有上下两个，下合为大腸合入于上巨虛，小腸合入于下巨虛，三焦合入于委阳。