



普通高等教育中医药类“十二五”规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

针灸医籍选

第2版

ZHENJIU YIJIXUAN
(供针灸推拿学专业用)

主 编 高希言

副主编 诸毅晖 牛淑平 王 威

冯玲媚 梁凤霞 马惠芳

上海科学技术出版社

普通高等教育中医药类“十二五”规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

针灸医籍选

(第2版)

(供针灸推拿学专业用)

主 编

高希言

副主编

诸毅晖

牛淑平

王 威

冯玲媚

梁凤霞

马惠芳

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

针灸医籍选/高希言主编. —2版. —上海:上海科学技术出版社, 2014. 6

普通高等教育中医药类“十二五”规划教材 全国普通高等教育中医药类精编教材

ISBN 978-7-5478-2158-9

I. ①针… II. ①高… III. ①针灸学—古籍—中医学院—教材 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 048057 号

针灸医籍选(第2版)

主编 高希言

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路193号 www.ewen.cc

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 16.25

字数 360 千字

2008年12月第1版

2014年6月第2版 2014年6月第4次印刷

ISBN 978-7-5478-2158-9/R·711

定价: 25.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂联系调换

《针灸医籍选》编委会名单

主 编 副主编

高希言(河南中医学院)
诸毅晖(成都中医药大学)
牛淑平(安徽中医药大学)
王 威(辽宁中医药大学)
冯玲媚(贵阳中医学院)
梁凤霞(湖北中医药大学)
马惠芳(北京中医药大学)

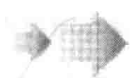
编 委

(以姓氏笔画为序)
马巧琳(河南中医学院)
王 健(山东中医药大学)
王银平(甘肃中医学院)
白增华(辽宁中医药大学)
冯淑兰(广州中医药大学)
刘 征(黑龙江中医药大学)
杜 旭(陕西中医学院)
张永臣(山东中医药大学)
张全爱(浙江中医药大学)
张建斌(南京中医药大学)
张桂波(上海中医药大学)
杨志新(承德医学院)
杨宗保(厦门大学医学院)
郑明常(河南中医学院)
郑雪峰(福建中医药大学)
赵彩娇(广西中医药大学)
姜云武(云南中医学院)
洪亚群(湖北中医药大学)
袁宜勤(湖南中医药大学)
袁洪平(长春中医药大学)
贾春生(河北中医学院)
涂 乾(江汉大学医学院)
黄 安(山西中医学院)
奥晓静(内蒙古医科大学)
马巧琳(河南中医学院)

秘 书

专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)



万德光	王 华	王 键	王之虹	王永炎
王亚利	王新陆	邓铁涛	石学敏	匡海学
刘红宁	刘振民	许能贵	李灿东	李金田
严世芸	吴勉华	杨关林	何 任	余曙光
张伯礼	张俊龙	陆德铭	范永升	周永学
周仲瑛	郑玉玲	郑 进	胡鸿毅	施建蓉
耿 直	高思华	唐 农	梁光义	黄政德
翟双庆	颜德馨			

前言

医学乃性命之学,医学教材为医者入门行医之准绳。上海科学技术出版社于1964年受国家卫生部委委托出版全国中医院校试用教材迄今,肩负了近半个世纪全国中医院校教材建设、出版的重任。中医前辈殚精竭虑编写的历版中医教材,培养造就了成千上万的中医卓越人才报效于中医事业,尤其是1985年出版的全国统编高等医学院校中医教材(五版教材),被誉为中医教材之经典而蜚声海内外。

进入21世纪,高等教育教材改革提倡一纲多本、形式多样,先后有多家出版社参与了中医教材建设,呈现百花齐放之势。2006年,上海科学技术出版社在全国高等中医药教学管理研究会和专家指导委员会精心指导下,在全国中医院校积极参与下,出版了供中医院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”。“精编教材”综合、继承了历版教材之精华,遵循“三基”、“五性”和“三特定”教材编写原则,教材编写依据国家教育部新版教学大纲和国家中医药执业医师资格考试要求,突出“精炼、创新、适用”特点。在教材的组织策划、编写和出版过程中,上海科学技术出版社与作者一起秉承认真、严谨、务实的作风,反复论证,层层把关,使“精编教材”的内容编写、版式设计和质量控制等均达到了预期的要求,并获得中医院校师生的好评。

为了更好地贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020)》,全面提升本科教材质量,充分发挥教材在提高人才培养质量中的基础性作用,2010年秋季,全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社在上海召开了中医院校教材建设研讨会。在会上,院校领导和专家们就如何提高高等教育质量和人才培养质量发表了真知灼见,并就中医药教育和教材建设等议题进行了深入的探讨。根据会议提议,在“十二五”开局之年,上海科学技术出版社全面启动“全国普通高等教育中医药类精编教材”的修订和完善工作。“精编教材”修订和完善将根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》(教高〔2011〕5号)精神,实施教材精品战略,充分吸纳教材使用过程中的反馈意见,进一步完善教材的组织、编写和出版机制,有利于教材内容的更新、结构的完善和体系的创新,更切合中医院

校的教学实践。

“教书育人,教材领先”。教材作为授业传道解惑之书,应使学生能诵而解,解而明,明而彰,然要做到这点实在不易。要提高教材质量,必须不断地对其锤炼和修订,诚恳希望广大中医院校的师生和读者在使用中进行检验,并提出宝贵意见,以使本套教材更加适合现代中医药教学的需要。

全国普通高等教育中医药类精编教材
编审委员会

2011年5月

编写说明

《针灸医籍选》是以培养针灸推拿学专业学生阅读古籍能力、提高针灸基础理论水平为主要目的的一门必修课程,包括医经(《灵枢》《素问》《难经》中有关针灸论述)、医论(后世针灸论著)和针灸歌赋、医案等内容。该教材自1986年由上海科学技术出版社出版以来,一直作为全国高等中医药院校针灸推拿学专业的教材使用,对全面理解针灸理论的含义,挖掘针灸临床技术,了解古代针灸学术成就,探讨针灸学术渊源,起到了重要的作用,对构建学生的知识结构、培养高素质专业人才具有重要的意义。为适应当前教学和未来针灸学术发展的需要,我们在第一版的基础上进行了本次修订。

本次编写进一步突出教材的实用性,选择与针灸理论、临床有直接关系的原文,全面展示针灸学术的原貌,补充现有专业课程的不足,从更高的角度理解针灸学术的内涵。密切结合临床,特别注重选编有重要实用价值的原文和针灸医案,从中学习古人的临床思维方式,了解古代针灸名家的学术特点。

编写形式上,每章前有导学,介绍学习的重点,章后有“要点”,点划出各章的要义,便于掌握重点,理解难点,让学生全面了解相关知识,拓宽知识视野,提高阅读、理解能力;每节有提要,概括全篇的主要内容;每段原文后的注释,帮助理解难解、难读的字词的含义,并在按语中说明该段文选的学术价值、临床意义和具体操作方法以及对后世学术发展的影响。

所选文选除了学术上的价值外,还具有欣赏性,《内经》《难经》及孙思邈、窦汉卿、汪机、杨继洲等医家的文选文笔流畅,诵读朗朗上口,既是对医理的学习,又是对其文采的欣赏,同时也能了解古代针灸名家学术思想。在欣赏中学习针灸,了解中医文化的博大精深。

本书在编写修订过程中,得到了黑龙江省中医药研究院张缙教授、江西中医药大学魏稼教授的指导,特表感谢。也感谢上一版编写人员为本书所付出的辛勤劳动。

由于全国各地的教学特色不同,在内容选择、注释详略、讲授重点等方面都会有所侧重,使用本教材可以根据各院校的教学实际选取相关内容讲授。随着教学水平的不断提高,今后还会不断修订教材,恳请各院校在使用过程中不断总结经验,提出宝贵意见,以便修改提高。

《针灸医籍选》编委会

2014年5月

目 录

上篇 医经选

医经选概述	3
-------------	---

第一章 《灵枢》选	7
-----------------	---

第一节 九针十二原第一(节选)	7
-----------------------	---

第二节 本输第二(节选)	13
--------------------	----

第三节 邪气藏府病形第四(节选)	15
------------------------	----

第四节 根结第五(节选)	20
--------------------	----

第五节 寿夭刚柔第六(节选)	22
----------------------	----

第六节 终始第九(节选)	24
--------------------	----

第七节 经别第十一(节选)	29
---------------------	----

第八节 四时气第十九(全篇)	31
----------------------	----

第九节 五邪第二十(全篇)	34
---------------------	----

第十节 寒热病第二十一(节选)	35
-----------------------	----

第十一节 热病第二十三(节选)	37
-----------------------	----

第十二节 厥病第二十四(节选)	43
-----------------------	----

第十三节 杂病第二十六(全篇)	44
-----------------------	----

第十四节 周痹第二十七(全篇)	47
-----------------------	----

第十五节 口问第二十八(节选)	49
-----------------------	----

第十六节 五乱第三十四(全篇)	52
-----------------------	----

第十七节 胀论第三十五(节选)	54
-----------------------	----

第十八节 逆顺肥瘦第三十八(节选)	55
第十九节 血络论第三十九(全篇)	57
第二十节 论痛第五十三(全篇)	59
第二十一节 行针第六十七(全篇)	60
第二十二节 邪客第七十一(节选)	62
第二十三节 官能第七十三(节选)	65
第二十四节 刺节真邪第七十五(节选)	67

第二章 《素问》选

第一节 宝命全形论篇第二十五(节选)	69
第二节 八正神明论篇第二十六(节选)	71
第三节 离合真邪论篇第二十七(节选)	74
第四节 刺热篇第三十二(节选)	78
第五节 刺腰痛篇第四十一(全篇)	82
第六节 奇病论篇第四十七(节选)	85
第七节 刺要论篇第五十(全篇)	86
第八节 刺齐论篇第五十一(全篇)	87
第九节 刺禁论篇第五十二(全篇)	88
第十节 刺志论篇第五十三(全篇)	92
第十一节 针解篇第五十四(节选)	94
第十二节 骨空论篇第六十(节选)	96
第十三节 水热穴论篇第六十一(节选)	101
第十四节 缪刺论篇第六十三(节选)	105

第三章 《难经》选

第一节 六十二难至六十八难	108
第二节 六十九难至七十六难	114
第三节 七十七难至八十一难	120

中篇 医 论 选

医论选概述	127
-------------	-----

第四章 《针灸甲乙经》选	130
--------------------	-----

第一节 五藏六府胀第三(全篇)	130
-----------------------	-----

第二节 大寒内薄骨髓阳逆发头痛第一 (颌项痛附)(全篇)	133
---------------------------------------	-----

第三节 妇人杂病第十(节选)	135
----------------------	-----

第五章 《千金要方》选	137
-------------------	-----

第一节 用针略例第五(节选)	137
----------------------	-----

第二节 灸例第六(全篇)	140
--------------------	-----

第六章 《针灸资生经》选	145
--------------------	-----

第一节 针灸须药(全篇)	145
--------------------	-----

第二节 审方书(全篇)	146
-------------------	-----

第三节 艾炷大小(全篇)	147
--------------------	-----

第七章 《针灸问对》选	149
-------------------	-----

第一节 卷之上(节选)	149
-------------------	-----

第二节 卷之中(节选)	153
-------------------	-----

第三节 卷之下(节选)	155
-------------------	-----

第八章 《针灸大成》选	157
-------------------	-----

第一节 诸家得失策(全篇)	157
---------------------	-----

第二节 头不可多灸策(全篇)	161
----------------------	-----

第三节 穴有奇正策(全篇)	165
---------------------	-----

第四节 针有深浅策(全篇)	169
---------------------	-----

第五节 经络迎随设为问答(节选) 171

第九章 《医门法律》选 176

第一节 营卫论(节选) 176

第二节 络脉论(节选) 178

下篇 歌赋、医案选

歌赋、医案选概述 183

第十章 歌赋选 185

第一节 标幽赋(全篇) 185

第二节 通玄指要赋(全篇) 194

第三节 席弘赋(全篇) 199

第四节 行针指要歌(全篇) 204

第五节 玉龙赋(全篇) 205

第六节 百症赋(全篇) 210

第七节 金针赋(全篇) 220

第十一章 医案选 226

第一节 《针灸资生经》医案(节选) 226

第二节 《针灸大成》医案(节选) 229

第三节 《名医类案》医案(节选) 233

第四节 《续名医类案》医案(节选) 236

第五节 《古今医案按》医案(节选) 240

主要参考书目 243

上篇

医经选

医经选概述

医经主要指《灵枢》、《素问》、《难经》，这些著作中的针灸学理论奠定了后世针灸学的基础，是后世针灸学术发展的渊源。《灵枢》与《素问》合称《黄帝内经》，该书以阴阳、五行、脏腑、经络、腧穴、精神、气血、津液、五志、六淫等为基本理论，以针灸为主要医疗技术，用整体、辨证、天人相应的观点，论述人体生理、病理、诊断和防病治病原则，奠定了针灸的理论基础。早期注释《内经》的著作有唐代杨上善《黄帝内经太素》，《素问》注释以王冰注为主，宋代林亿等作“新校正”；其后有明代马蒔（玄台）的《内经注证发微》、张介宾（景岳）的《类经》，清代张志聪（隐庵）的《内经集注》。《难经》原称《八十一难经》，共列 81 问答以阐发《内经》中有关问题，内容涉及脉诊、经络、营卫、脏腑、病证、腧穴、刺法。历代注释《难经》者很多，如明代王九思等辑《难经集注》集录三国时吴国吕广、唐代杨玄操、宋代丁德用、虞庶、杨康侯等有关《难经》的注文，元代滑寿（伯仁）撰《难经本义》，清代徐大椿（灵胎）撰《难经经释》等。

一、 经络理论

《内经》建立了较完备的经络理论体系，提出了经、络的概念，如《灵枢·脉度》说：“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙。”《灵枢·经脉》说：“经脉十二者，伏行分肉之间，深而不见……诸脉之浮而常见者，皆络脉也……经脉者，常不可见也，其虚实也，以气口知之，脉之见者皆络脉也。”从不同角度阐述了经脉、络脉的含义。经也称经脉、脉、经隧等，络则有络脉、大络、血络、孙络、横络之称。《灵枢·海论》、《灵枢·本藏》、《灵枢·经脉》、《灵枢·经别》、《灵枢·痈疽》等篇章论述了经络的生理病理、诊断治疗等多方面内容，如“十二经脉者，内属于府藏，外络于支节”（《灵枢·海论》），“经脉者，所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也”（《灵枢·本藏》），“经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不通”（《灵枢·经脉》）。

在《内经》中对十二经脉有详细的论述，建立了“阴阳相贯，如环无端”（《灵枢·营卫生会》）、“流行不止，环周不休”（《素问·举痛论篇》）的十二经脉体系，《灵枢·经脉》阐释了十二经脉的循行、病候及其与脏腑组织器官的关系，《灵枢·逆顺肥瘦》、《灵枢·禁服》、《灵枢·邪客》等篇也有十二经脉的相关记载。

奇经八脉内容散见于《内经》的不同篇章，如《灵枢·五音五味》、《灵枢·动输》、《灵枢·逆顺肥瘦》、《灵枢·营气》、《灵枢·本输》、《灵枢·脉度》、《灵枢·寒热病》、《灵枢·大惑论》、《灵枢·经别》、《灵枢·癫狂》、《素问·举痛论篇》、《素问·气府论篇》、《素问·骨空论篇》等，内容涉及奇经八脉的循行、病候、腧穴等，有任脉、督脉、冲脉、带脉、阴维、阳维、阴跷、阳跷。而“奇经八脉”这一总称首见于《难经》，并提出奇经八脉是十二经脉之外一个独立的经脉体系。

《灵枢·经脉》还论述了十五络脉的名称、循行分布、病候，《素问·平人气象论篇》论述了“胃之大络”的分布与病候。对于络脉病的治疗，《灵枢·经脉》强调络穴的治疗作用，《素问·缪刺论篇》进一步补充了络脉病的证候，并提出了治疗腧穴，采用缪刺法。

《灵枢·经别》记载了十二经别的循行,强调经别“离”、“入”、“出”、“合”的循行分布特点,指出阴经经别与互为表里的阳经经别的相合关系,加强了阴经与头面部的联系,从而补充了经脉循行的不足。《灵枢·经筋》记载了十二经筋的循行、病候,强调“燔针劫刺,以知为数,以痛为输”的治疗方法。《素问·皮部论篇》提出“皮部以经脉为纪”、“皮者脉之部”、“凡十二经络脉者,皮之部也”,说明皮部是经络在体表的分部,根据皮部的功能特点提出太阳皮部为“关枢”、阳明为“害蜚”、少阳为“枢持”、太阴为“关蛰”,少阴为“枢儒”、厥阴为“害肩”等不同名称,说明皮部具有抵御外邪的作用。

《灵枢·根结》记载了三阴三阳经的根、结部位,《灵枢·卫气》记载了十二经本、标的部位和胸、腹、头、胫四气街,《灵枢·海论》论述了四海理论。根结、标本、气街、四海理论属于经络系统的重要组成部分,根结、标本理论强调经气起始于四肢末端,归结于头面躯干,说明经气的流注具有从四肢末端流向躯干或头面部的特点,与五输穴的经气流注基本一致,奠定了四肢腧穴远治作用的理论基础。气街、四海理论强调了经气的化生、汇聚和运行规律,说明脏腑与经络之间的密切关系。

二、 腧穴理论

《内经》论述了腧穴的含义、定位方法,尤其是对特定穴进行了重点阐述,为后世腧穴学理论的发展奠定了基础。《内经》大量使用“节”、“会”、“气府”、“气穴”、“脉气所发”、“骨空”等名称表达腧穴的含义,如《灵枢·九针十二原》说:“所言节者,神气之所游行出入也,非皮肉筋骨也。”说明腧穴是脏腑经络之气(神气)输注于体表的特定部位。《素问·五藏生成篇》提出腧穴是人体防御外邪、传注病邪和针灸施术的部位,“人有大会十二分,小谿三百五十四名,少十二俞,此皆卫气之所留止,邪气之所客也,针石缘而去之。”《内经》提出有名称、部位的腧穴约160个(具体记载的腧穴数目因统计标准的不同而有差别),许多篇章提到腧穴有365个,如《素问·气穴论篇》说:“气穴三百六十五,以应一岁……凡三百六十五穴,针之所由行也。”“三百六十五穴”是古人根据“比类取象”所提出的约数,也是“天人相参”的体现。对腧穴的定位,《灵枢·骨度》阐述了骨度分寸,如“内辅之上廉以下至下廉长三寸半,内辅下廉下至内踝长一尺三寸”等。还有按自然标志取穴的记载,如《灵枢·本输》:“商丘,内踝之下,陷者之中也。”还强调了取穴的体位要求,如《灵枢·本输》:“阴谷,辅骨之后,大筋之下,小筋之上也,按之应手,屈膝而得之。”《灵枢·经筋》提出“以痛为腧”的痛点取穴法,后世发展为“阿是穴”。

《内经》记载的腧穴主治有两种,一种为逐一介绍,如《灵枢·寒热病》:“阳迎(逆)头痛,胸满不得息,取之人迎。暴瘧气鞭,取扶突与舌本出血。暴聋气蒙,耳目不明,取天牖。暴挛痹眩,足不任身,取天柱。暴瘧内逆,肝肺相搏,血溢鼻口,取天府。”另一种为按类介绍,如《素问·水热穴论篇》记载“热病五十九俞”的主治,分别按“诸阳之热逆”、“胸中之热”、“胃中之热”、“四支之热”、“五藏之热”,分类介绍治疗热病59个腧穴的治疗作用。

《内经》还重点论述了原穴、五输穴、下合穴、络穴、背俞穴等特定穴,如《灵枢·九针十二原》提出“五藏有疾,当取之十二原”,《难经》将该篇五脏原穴加《本输》六腑原穴,再补充“心之原兑骨(神门)”,使十二原穴趋于完善;《本输》提出了五输穴的名称、位置及其与经气的关系,《难经》详细论述了五输与五行的配属关系,提出“虚则补其母,实则泻其子”的子母补泻配穴原则,并将《内经》的迎随补泻原则诠释为子母配穴法,明代汪机称之为子母迎随法;对虚实夹杂的病证,《难经》提出泻南补北法;《灵枢·背腧》提出五脏背俞穴的位置,《难经》补充“五藏募皆

在阴,而俞皆在阳”,奠定了俞募穴理论的基础;《灵枢·邪气藏府病形》提出“荣输治外经,合治内府”等理论具有重要的临床价值。《难经·四十五难》首次提出八会穴理论,“府会太仓,藏会季肋,筋会阳陵泉,髓会绝骨,血会膈俞,骨会大杼,脉会太渊,气会三焦外一筋直两乳内也”,“热病在内者,取其会之气穴也”,对后世临床应用起到了积极的作用。

三、刺法灸法

《灵枢·九针十二原》、《灵枢·九针论》等记载了九针的名称、形状和作用。“九针”的出现是古人“天人相参”思想的又一体现,如《灵枢·九针论》说:“九针者,天地之大数也,始于一而终于九,故曰一以法天,二以法地,三以法人,四以法时,五以法音,六以法律,七以法星,八以法风,九以法野。”根据不同疾病选择相应的针具,对提高针刺治疗效果具有重要的意义。《内经》提出针刺操作的原则,即“用针之法,必有法则”,针刺操作的基本要求包括针刺前的准备和针刺操作的基本要领,如良好的环境、平和的情绪、正确的诊断等,如《灵枢·终始》说:“深居静处,占神往来,闭户塞牖,魂魄不散。专意一神,精气之分,毋闻人声,以收其精,必一其神,令志在针。”《素问·宝命全形论篇》:“五藏已定,九候已备,后乃存针。”对指力、进针、基本手法的要求,《灵枢·九针十二原》提出:“坚者为宝,正指直刺,无针左右。”《灵枢·邪气藏府病形》说:“必中气穴,无中肉节。”《素问·离合真邪论篇》记载:“扞而循之,切而散之,推而按之,弹而怒之,抓而下之,通而取之。”均是针刺操作的手法要求。《难经》进一步提出双手协同操作的方法,《七十八难》说:“知为针者,信其左;不知为针者,信其右。当刺之时,必先以左手厌按所针荣俞之处,弹而努之,爪而下之,其气之来,如动脉之状,顺时针而刺之。”《八十难》:“所谓有见如入,有见如出者,谓左手见气来至乃内针,针入,见气尽,乃出针。”

《灵枢·终始》、《灵枢·九针十二原》、《素问·针解篇》等篇强调了得气的方法及其与疗效的关系,如《灵枢·九针十二原》说:“刺之要,气至而有效。”《内经》还论述了针刺深浅和留针的时间,如《灵枢·经水》:“足阳明刺深六分,留十呼。足太阳深五分,留七呼。足少阳深四分,留五呼。足太阴深三分,留四呼。足少阴深二分,留三呼。足厥阴深一分,留二呼。手之阴阳,其受气之道近,其气之来疾,其刺深者皆无过二分,其留皆无过一呼。”相比目前的针刺操作而言,《内经》时代针刺较浅、留针时间短,这与当时的针具、操作方法等均有一定关系。

针刺补泻是针刺祛除邪气、扶助正气的重要手段,《灵枢·终始》记载了深浅补泻、开阖补泻,《灵枢·官能》有徐疾补泻,《素问·离合真邪论篇》有呼吸补泻等。《内经》记载的针刺补泻,还有深浅与开阖合用、徐疾与开阖合用、呼吸与开阖合用等。《难经》进一步阐述针刺补泻的理论,《七十六难》:“当补之时,从卫取气;当泻之时,从荣置气。其阳气不足,阴气有余,当先补其阳,而后泻其阴;阴气不足,阳气有余,当先补其阴,而后泻其阳,荣卫通行,此其要也。”

《灵枢·官针》针对某种疾病,提出了九刺、十二刺、五刺等特殊刺法,如毛刺、赞刺、半刺等浅刺法,齐刺、扬刺、傍针刺等多针刺,络刺、豹文刺等刺血法,焮刺的火针刺法。

《素问·刺禁论篇》、《素问·刺要论篇》、《素问·刺齐论篇》、《灵枢·终始》等还有预防针刺意外的论述,包括重要脏器不可刺伤、气血亏虚和气血逆乱时不宜针刺、根据病位决定针刺深浅、禁刺腧穴等,这些内容在今天仍有借鉴意义。

《内经》提出了“针所不为,灸之所宜”,“陷下则灸之”的灸法原则,《灵枢·背腧》论述了灸法的补泻:“以火补者,毋吹其火,须自灭也。以火泻者,疾吹其火,传其艾,须其火灭也。”关于施灸的程度提出了“以年为壮数”的原则,在《素问·骨空论篇》等篇记载了多种疾病的灸治