

针灸



针灸篇

付弋著

医学广明论

法天，知天文解内经，道显云清
则地，通地理化五行，灵岳再起
象人，晓人事从阴阳，针法天成



天津出版传媒集团

天津科学技术出版社



针灸篇

付弋著

医学广明论

法天，知天文解内经，道显云清
则地，通地理化五行，灵岳再起
象人，晓人事从阴阳，针法天成



天津出版传媒集团

天津科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医学广明论. 针灸篇 / 付弋著. —天津: 天津科学技术出版社, 2017.7

ISBN 978-7-5576-3328-8

I. ①医… II. ①付… III. ①中国医药学—研究②针灸学—研究 IV. ①R2

中国版本图书馆CIP数据核字 (2017) 第149075号

责任编辑: 王朝闻

责任印制: 兰 毅

天津出版传媒集团

 天津科学技术出版社

出版

出版人: 蔡 颢

天津市西康路35号 邮编 300051

电话 (022) 23332490

网址: www.tjkjcs.com.cn

新华书店经销

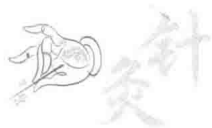
北京凯达印务有限公司印刷

开本 710×1000 1/16 印张 20.75 字数 369 000

2017年7月第1版第1次印刷

定价: 58.00元

序 一



四川素有“中医之乡，中药之库”的美誉。成都中医药大学在60多年办学的历史过程中培养了一大批优秀人才，付弋博士就是其中之佼佼者。他深爱中医药这一优秀传统文化瑰宝，以继承创新为任，潜心研究，心无旁骛，踏实认真，颇有心得。

中医发展了几千年，最早期的经验积累，因为史料的缺少，我们已经很难看到它的脉络了。而随着阴阳和五行这两个中医古代哲学中影响最为深广的概念的引入，中医在根本的理论思想上有了发展的基石，也使中医的理论和临床从秦汉以后有了飞速的发展，也因此有了《黄帝内经》《伤寒论》这样的经典之作。

随着时间的推移，古代先贤们对中医理论不断推进、演义，又融入易学、道学、儒教教义等，使中医的理论越来越多样化。宋朝以后到清末，中医理论出现了诸如攻邪、滋阴、扶阳、温病等多种学派。这些理论大大丰富了中医的临床治疗方法，同时也给现代的中医学者带来了学习上的困扰。哪个学派才是更符合中医的本意呢？

因不同学派着眼点不同，侧重点不同，其指导临床的理论也大有不同。后人在学习中医时常常重视各种不同学派的临床运用，但却自然而然地忽视了各种不同流派背后的思想根源。而这一根源首先是源于天人合一之说。现代中医学者一直推崇中医的天人合一、取象比类的方式，认为这样才合乎中国哲学的

“道”，顺着这个方法推进中医的思想推演中医的临床也的确让我们看到了很好的效果。但是，由于中国古代天文学的不同视角，天文学与中医学之间的学科知识的错演，现代科学、医学体系和思想的冲击，古代文化研究的不足等种种因素，使现代人在认识天人合一、取象比类等概念时已有很大的偏移，使现代人在学习、研究中医时常有似是而非的感觉。

本文作者正好还原了中国古代天文学认识世界的这一条主线，厘清了阴阳五行、三阴三阳、经络等与天人合一这个世界观的关系，从根源上把中医里纷繁复杂的理论串联在一起，让人一读有拨云见日之感，随着这一主线回头再解读中医，竟也有恍然如此的感觉。更难得的是，作者在这一主线指导下，创新性地引入了更多的阴阳五行、真气、经络体用功能等概念，并深化、更新、完善了五行模型，用以指导临床时，避免了五行的生搬硬套，真正使阴阳、五行等概念与针灸经络理念系统性地融合起来，使临床运用更为精确有效，很好地体现了针灸不仅善于治疗各种疼痛，更善于治疗各种复杂的功能性内科疾病的特点。

品味全书，对中医理论的起源与发展颇多新见，且前后呼应，自成一体。从中可体味到中医理论历史人文传统的精华，对传承古代针灸的临床经验与技术大有裨益，故乐为之序。

中国成都中医药大学

 于成都

2015年4月12日

序 二



《内经》曰：其知道者，法于阴阳，合于术数。

付弋博士，医中贤达，睿智高雅，沉潜超然，学识渊博，独得天机，针灸新语，为其真言，气化结构，源流之变。

其书上篇：阴阳源流，河洛术数，三阴三阳，经络模型，五行意象，藏象悬解，理法兼备，探本溯源；其书下篇：组穴配伍，针灸顺序，针灸八法，五腧演义，手法遗珠，病案举例，理法方穴，一以贯之。

可谓：深入经典，智慧如海，旁涉百家，自出杼机。无论初入中医之门，还是登堂入室之士，皆从书中可得真诠。

可以预卜，洛阳纸贵，乐而为序，以偈贺之：

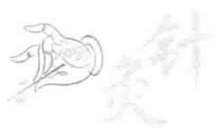
医道甚深微妙法，
百千万劫难遭遇，
我今见闻得受持，
愿解圣贤真实义。

马新童

世界中医药学会联合会副会长

丁酉年闰六月三十日子时写于北京

前言



随着中医与西医的不断融合，人们对中医的认识不断变化。其中，变化冲击最大的笔者认为是针灸学。针灸从古代的治各种内科杂病的立竿见影逐渐变为现代以结构针法为首的治疗痛症为主的方法，并与近代后起的如干针等争得不可开交。

是什么原因导致了这样的结果？说穿了是我们对古人中医理论没有一个整体的认识。古人在黄帝内经中八成以上的内容在讲针灸，在讲针灸的同时，分段建立了藏象、阴阳、五行、经络等复杂又艰涩难懂的模型。随着时间的推移，各个模型之间不再相互关联，有的甚至相互矛盾。为什么会有这样多的模型？相互之间有什么关系？古人的理念中，是非其人而不传，所以，一直以来，没有明显说明这些模型背后的基础。

没有基础的理论传几十年就会变样，而中医传了几千年，早就不是它本来的样子了。也正是因为没有建立在古人观察的基础上，后人随心所欲地制造了众多的理论，让人看着眼花缭乱，不知所从。而且，同时，又把中医中核心的阴阳、五行理论内容错解、乱解、删减，让人痛心不已。

那么，什么是基础？其实可以说就是我们一直不太了然的河图、洛书模型。只不过这些模型都忘了一个最重要的参照物。

笔者研究发现，古人的天文学、天地观，正是这一个参照物，通过对盖（浑）天说的重新解读，才真正发现，阴阳、五行、经络原来全都来自于此。

而且正是古代天文学才是串联不同理论之间的引线，把看似不相关的五行、经络等理论很好地融合在一起。

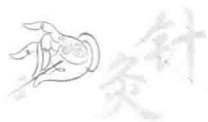
也正是基于天文学基础，笔者从新的角度解释了针灸学中一直悖论的问题，深化了五行的理论。

五行理论在中医界中只局限于生克制化的变化，殊不知，这仅仅是五行中不到20%的内容，笔者开创性地引入了十余种气机变化模型，真正丰富和充实了五行的内容，使五行理论不再是似是而非的理论，使之在临床运用上真正做到全面观察，完整分析，灵活运用，而且真正运用到治疗时提高临床疗效。

针灸理论长期对经络实质、经络走向等内容模棱两可，也不知五行阴阳与经络之间的内在联系。笔者通过对照天文模型，理解古人创造经络的来源和方式，解决经络向心、循环的问题，解决五腧穴关系，真正扩展针灸调整气机的理论。

最后，笔者运用这些新的模型和知识，治疗常规中西医不能解决的病案。（附案）笔者希望能推而广之，使广大中医工作者真正了解中医的基础，提高中医的疗效，能让中医针灸真正进入主流医学殿堂，造福于人类。

目 录



PART 1 勘 误 篇

导读	002	洛书成万物	018
阴阳之源流	005	三生万物与三阴三阳	019
山之南,水之北	005	经络模型	020
一体两面	008	别通与表里	020
植入中医	009	开合枢	020
三阴三阳之源流	010	五输向心——五气朝元	027
中医、河洛、术数	013	络脉的本来面目	034
左肝右肺,左升右降	016	卫、营之行	039
河图生变化	017		

PART 2 寻 理 篇

中医是唯物主义吗?	052	五行意象	064
中国哲学的“物”与“气”	052	初说五行的演变与意象	065
中医的意象思维	054	五行配入	067
中医的体用说	055	肝主疏泄与二便	069
现代医学向东,中医向西	057	肾藏精气辩	070
感应、境、恒常	059	先天之精如何安置	071
抽象思维之易与意象思维之难	062		

藏象：六节藏象	072	中医之“魂魄”观	085
肝者，罢极之本	073	术理，数理下的魂魄	087
凡十一脏，取决于胆也	074	藏象：真元一气	091
奇思妙想的温胆汤	074	真气：物、非物	091
药物归经另说	075	真元、天癸	093
藏象：天六地五	076	先天释	096
脏腑分类的源流	076	藏象：天地同流	098
天人合一的天六地五	077	心者，君主之官，神明出焉	100
五脏、五方	078	肺者，相傅之官，治节出焉	101
六腑、六合	078	肝者，将军之官，谋虑出焉	102
十一为先，十二为后	079	胆者，中正之官，决断出焉	105
藏象：精神形体	081	脾者，谏议之官，知周出焉	106
形神两分	081	肾者，作强之官，伎巧出焉	109
再变：精气神、形气神	082	三焦者，决渎之官，水道出焉	110
中医的神魂魄意志	084		

PART 3

五行篇

五行：引子	120	十二经流注之序	139
五行蕴成	122	五行传递	142
五数的产生	122	天干合化	144
原始五行	123	五行：生克传递	148
四方五气	124	五行之能量传递	148
长夏、季夏	126	天地气机——滴天髓	149
在天五行	127	错位的补母泻子	151
五行与六府	128	五行胜复：旺气成克	152
五行：生克形成	129	五行胜复：生气不足	155
相生——日用	129	渊海子平	158
相克——五德终始	132	顺势而行之“泻子法”	161
五行：一气五化	134	亢则害，承乃制	162
五行纳音	138	慧眼穿云——古人眼中的天地四方	164



气机升降出入	166	湿土与燥土	179
左旋右旋	169	水火对峙	180
象法天地	171	环环相生	183
巧天工——泻南补北	172	大水奔东	184
气行易位	173	子盗母气	185
舍岩五行针	175	正邪、虚邪	188
五行：顺势而行	178	土木不受	188

PART 4

应用篇

组穴配伍和顺序	194	借势	239
引子	194	聚气引气	242
需探索的针刺顺序	195	针刺顺序	248
理法方穴——针灸八法	199	主穴	251
出入法	203	配穴	252
升降法	205	兼证	253
和法	208	按症取穴	255
转枢法	209	病程先后取穴	256
补法	211	按势取穴	258
温法	214	病位取穴	259
消法	216	穴性取穴	260
清法	218	定位取穴	261
五输穴再演义	221	针刺手法遗珠	263
原穴	226	呼吸补泻的时机	264
专精五气	228	烧山火、透天凉的背后	266
相应	232	变化的巨、缪刺	267
相生相克	235	大接经	270

PART 5

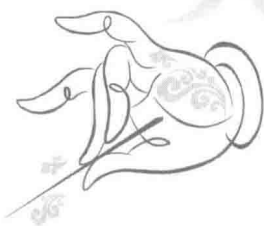
临 床 篇

短脚的针灸辨证	274	妊娠恶阻案	297
辨体与用	275	小儿遗尿案	297
辨病位	276	早泄案	298
辨气机升降出入	276	阳痿案	299
辨病势	277	精子畸形案	300
辨脏腑气机强弱	278	坏疽案	301
辨经与络	279	偏头痛案	302
病案分析	279	奔豚气案	304
咳嗽案	279	口干案	305
哮喘案	281	多肌炎案	306
肺纤维化案	282	不安腿综合征案	306
过敏性鼻炎案	282	夜流口水案	307
失眠案	283	口腔溃疡案	308
心悸案	285	食物过敏案	308
梦游症案	286	激素过敏性皮疹案	310
泄泻案	288	过敏性湿疹案	311
腹痛案	289	湿疹案	312
便秘案	289	痤疮案	313
水肿案	289	甲状腺功能低下案	314
眩晕案	290	带状疱疹案	315
更年期综合征案	291	带状疱疹后遗痛案	316
抑郁案	292	脑震荡案	316
崩漏案	293	痛风案	317
闭经案	294	癌症痛	318
乳腺增生案	295	高血压案	319
痛经案	296	斜方肌扭伤案	320

针灸

PART ①

勘 误 篇





● 导读

中医包括针灸在中国已经有几千年的发展历史，生生不息，源远流长；西医自从十九世纪初期传播到中国以后，对中国医学产生了重大的影响，直至今日占据了医疗行业主流的地位。而中西医自交汇以来，一直有中、西医之争，那么中医、西医的不同到底在哪里呢？言者虽众但都似未能穷其究竟。

而随着近几十年针灸与西医的不断结合，目前各种针灸技巧、针灸方法频出，绝大多数都是从眼所能见，手所能及的形态改变上入手进行治疗。随着西医解剖学的发展，针灸学进一步演化，发展出众多结构针法。比如疼痛，筋挛，面瘫……但是，例如筋出槽，骨膜的变化或者肌肉之间位置的变化导致一些疾病问题，针灸或其他按摩手法都能治疗，针灸并不是唯一或不可代替的选项。

笔者认为，虽然这些新针法推动了针灸的进步，却偏离于古人用针灸治疗疾病的本意。我们看从古至今的诸多医案中，常常看到古代医家们用针灸之法数起沉痾，大多是内科杂病，且又效如桴鼓，用意之精巧让人不得不拍案叫绝。但可惜的是，古人的书里只写结果，不写原因，不写过程，让人看着云山雾罩，不明所以，甚至有不少人怀疑其真实性。

那么源于古老的中医理论下，针灸到底在疾病治疗中应该发挥怎样的特殊的不可替代的作用，如何发现古人用针用穴用法的秘密，并可能有所继承发展，这是我们一定要探究清楚的问题。

笔者认为，针灸治疗以调整人体的气机变化为主，特别是促使单一脏器或多脏器的功能活动发生改变。这一点大大有别于西医用化疗杀死癌细胞、抗生素杀致病细菌、免疫抑制剂控制免疫性疾病、外科手术清除病变组织等对抗性的治疗。这被大家戏称为“头痛医头，脚痛医脚”，当然这样的说法并不准确，但常常有人以此贬抑西医，这也是没有看到西医在精细化研究中的重大进步。

首先申明的是，中、西医各有长短，而本文意不在比较中西的优劣。笔者是想让大家认识到，当西医进入中医后，由于其思维模式的不同，对中医的思维产生了巨大的影响，使现代中医越来越向西医的思维模式靠拢。比如多脏器功能的改变，在一种定式的指导下，不论用中药还是西药，我们所看到的效果其实只是控制疾病的状态。而临床上却常常看见在传统思维方式下采用针灸、中药来进行调理，反而重新建立多脏器的平衡，或者将原有的病态平衡打破，从而达到对这类疾病的控制。笔者在此特别想强调针灸的优势，常常在临床上看到它优于其他治疗手段的地方。

让我们来看看中医理论得以源远流长的理论鼻祖《黄帝内经》。且不说《灵枢》通篇都讲针灸的理论和操作方法，就是《素问》里面有一半的篇幅也是在讲针灸。没有涉及针灸的篇幅，则是为我们建立了中医理论的模型。针灸就是在这庞大的理论模型指导下，衍生了很多不同的针灸理论流派和治疗方法，从而指导针灸医生的临床医疗实践。细观之，中药疗法反而不能够最大限度地利用《黄帝内经》所建立的庞大的中医理论模型。

但不幸的是，经过几千年的中医理论发展和演变，黄帝内经建立的庞大理论模型已经比较模糊了，取而代之的是一些悬而未决的中医术语，直至今日对这些术语仍然无法给出一个逻辑清晰的解释。例如：

第一，对十二经脉气血流注（如环无端）与五输穴向心性循行方向相悖如何解释。

第二，中医针灸的“三阴三阳理论”，如何依托这个庞大的中医模型建立起来的。《黄帝内经》虽然没有指出“三阴三阳理论”的来源，但这个理论在《黄帝内经》里面已经有很完善的阐述了。张仲景在《伤寒论》里面用到了“三阴三阳”，进一步发展变化，但也没有涉及理论来源。但是经过千年来的发展，“三阴三阳”的理论已经略略偏离了最初《黄帝内经》的描述。

现在很多人认为“三阴三阳”是两套不同的理论：

表里不同——太阴配阳明，少阳配厥阴，少阴配太阳；

别通理论——太阴配太阳，少阴配少阳，厥阴配阳明。

如果没有构建一个标准模型的话，这些理论很容易让人费解，哪一套理论是正确的？或者是两个都是正确的？还是某一套理论在某种情况下才适用？

第三，在《黄帝内经·灵枢》里面很重要的“开合枢”理论。脱胎于三阴三阳的变化。通过开合枢，是否形成了另外一套治疗方案？

第四，卫气和营气之间的相互关系以及它们跟脏腑之间的关联，这是一个很大系统，但被很多人误传误用，造成了很大误会。

还有其他比较小一些问题，比如根流注入，根结，气街，四海，和奇经八脉等。

现代的中医理论家没有将以上四个大问题串联起来看，没有形成完整的内在脉络和整体视角，只是用零碎的针灸理论来指导临床，治疗一些疼痛、扭伤等枝节问题，没有完全发挥出针灸的强项。

当然，现代针灸提出的全息理论，时间医学的发现，把针灸形而下的理论给发展完善不少，但也不是针灸的真正强项。

前面那些抛砖引玉均为表达出一个中心思想——中医理论模型的建立。下面详细说明。

我们在研读黄帝内经时，不仅要弄清《黄帝内经》的精髓，首先要把注意力放在



其同时代的其他著作中，来挖掘那个时代的哲学思想。再了解一个理论体系的发展变化脉络，如果不明就里，常常被古人的一些提法迷惑而曲解。

第一，《黄帝内经》的基础哲学观点是什么。现在很多人都愿意讲“气一元论”，就认为《黄帝内经》也是“气一元论”。其实，“气一元论”的理论提出是在唐朝以后，真正的成熟是在明清时候。其理论雏形脱胎于《春秋繁露》，董仲舒为了统治阶级的利益出发，在其中加了“阳尊阴卑”等，那这个说法进入到中医师的视野里则变成了阳气比阴气要重要一些，而《黄帝内经》里面并没有提到这类观点。相反，后来的中医书中提到的“阳常有余，阴常不足等”，是脱胎于春秋繁露的“阳尊阴卑”衍生和变种。而且后世的“气一元论”已经与先秦的天地之气的概念大有不同，一是心物不分，一原二歧，一是形而下，物质化的气。从两个看似相同，却不一样的气发展出来的中医理论自然也是有所差异的了。

第二，左阳右阴，左肝右肺，这些理论其实与最早的《河图》《洛书》，与“易”的理论相关，但是同样被后来的中医医家曲解。人们常常疑问为什么左肝，而肝不是在左边生长，右肺，肺不是在长在右边。由此也说中医理论是荒谬的。同时对左阳右阴的解释也有认为左边气机往上升，右边气机往下降。难道气机只在左边升，右边降吗？反方面又会如何？人是不是应该左右不平衡？由此曲解，到了晋朝以后，还逐渐出现了男左女右，更甚至于男女脉象相反，更有脱胎于此而出现的左人迎，右寸口。

在唐宋期间，中医理论又有一定的发展。而春中阴阳五行理论有一个很巨大的发展，只是可惜，五行理论并没有太多地在中医中融入，却在术数、命理里开花结果了。后世很多医家取了一小部分理论，虽然也发挥了一些作用，但脱离了一些原本的立意。由此因本体论、五行等新而不全的理论的加入，在明清之后，又有众多医家发明了各种学说。有的学说看似相反，但为什么都可以指导实践呢？想来本来中医思考方式就是四通八达，取一边另外一边也会有所对应，无论怎么取都是适用的部分。但从另一个角度来说，也证明这些理论或方法并不全面。

因此，循根溯源找到成熟中医理论原始本意才可以让我们更好地了解中医。要想巩固中医的优势，就有必要回归中医的思维，才能真正发挥其长处。

回到《黄帝内经》本身，其理论的形成，必然会受到古代哲学各种理论的影响。其中最大的影响就是阴阳五行理论。阴阳五行理论之前是分开的，合在一起的大约是在春秋战国时代。阴阳家邹衍提出了阴阳五行理论，并提出了五德终始等。阴阳理论本身在春秋之前就在黄老之学里面多有描述，五行理论在《尚书》中有体现，但并不完整，甚至部分内容与黄帝内经还很不一样，阴阳家的描述也很不一样。不知为什么，《黄帝内经》里面的阴阳五行理论相对很完整，很具体。当然有学者认为可能《黄帝内经》成书比较晚，或者这套阴阳五行理论是脱胎于我们目前尚未发现的湮没在历史中的某种理论。据笔者的判断，由于阴阳五行理论在《黄帝内经》中很多章节都有体

现,不大像是多年以后的其他人补充的。新近出土的楚帛书里对五行也有较为完整详细的描述,可见《黄帝内经》成书时代五行体系已经成型。而在《黄帝内经》里我们还看到了相侮的关系存在,是其他同时代的书里比较少见的,像是脱胎于某种较早的道家理论。

但要真正理解先秦到后中医的发展变化,我们应该多多了解阴阳学说和五行学说及中医所指的气、魂魄等概念的实质内容。以下,笔者就不揣浅陋、抛砖引玉,谈谈一管之见。

阴阳之源流

● 山之南,水之北

阴阳的起源说法众多,有说源于男女不同,生死崇拜,也有说出于占卜,历法等。“阴阳”作为哲学范畴,经历了一个渐变的发展演变过程。阴阳的概念十分广泛,故不太可能起源于某几个单独的因素。具体受什么起源影响最大,因年代久远,也不可考。不过这并不是笔者讨论的重点,因此略过。

“阴”“阳”二字早在甲骨文中就已出现。

“阴”字的甲骨文是



上部是省写的“今”,下部是“隹”。意为天将阴暗,鸟鸣不已,是“阴暗”的意思。

金文是



意指水的南部是阴天,山的北部是阴天,字像一座山下有暗光。

“阳”字的甲骨文是



金文是

