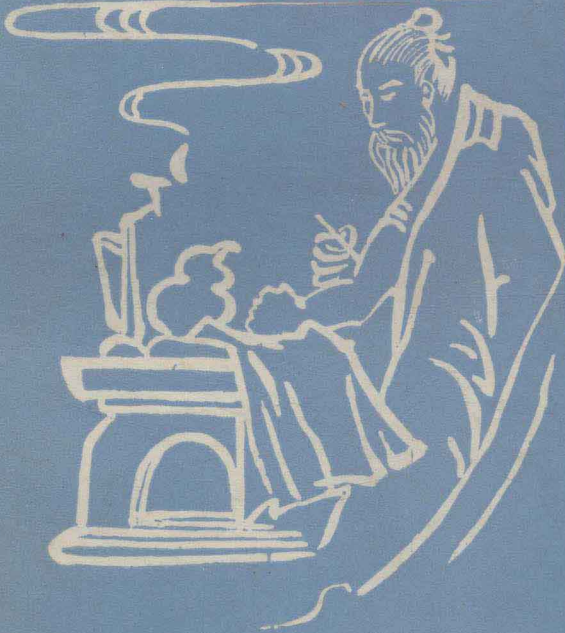


經外奇穴纂要

常得新 編著



经外奇穴纂要

常得新 编著

医药学会
吉林省敦化县卫生局 出版
科 委

凡 例

1、本书搜集经外奇穴342个，新针疗法中的新发现穴32个，穴位结扎疗法新穴14个，手针疗法13个，共401个穴位。

2、奇穴每个穴位均分述穴位、解剖、主治及针灸法。主治项中分列中，西医病症名，以便于中西医同道之参考。

3、鉴于国内针灸书对奇穴的解剖，未予描述，故本书均加以描写，但也难免有差错，谨供读者参考。

4、每个奇穴凡能按大体解剖部位进行归纳的，均按其解剖顺序进行编排，以便查找。

写 在 前 面

《经外奇穴纂要》系笔者廿四年前动笔编著的《临床针灸学》书稿中之一部分。原著脱稿后，曾投寄各家出版社，均因当时的纸张情况及出版条件等种种客观原因，未能得以问世，但所有出版社都给以热情的鼓舞，让等待时机。之后即进入史无前例的“文化大革命”年代，这部书稿开始处于隐匿的冬眠状态之中，幸免抄掠，得以保存下来。粉碎“四人帮”后，经一些好心朋友和同道的建议，又联系了几家出版社，但它的出版问世乃然多蹇，真可谓著书难，出书亦难。作为人民培养起来的医务工作者，我感到有必要将它奉献于人民。古人云：“施药不如施方”，这部书稿就作为施方，献给祖国和人民。虽难免粗陋，但它是我从年华正茂到两鬓已秋中所倾注的全部心血一部分，我愿以我的心血将祖国医学之花拼命尽情浇灌，尽管这部书稿的作用微不足道，可是我感到它对培育我的祖国和人民似乎是最好的应答方式。在县委、县科委和县卫生局等领导同志的热情支持下，使之终能付印和广大同道见面，不啻我长期的夙愿得以实现，也会对祖国人民的卫生保健事业起到点滴作用，对初学者也不无补益，这就是笔者惟一的祈愿了。

这里应当提到的是，原稿承蒙济南名中医、我国著名针灸学家焦勉斋先生、我院已故中医科主任徐伯阳先生和先辈同道郭仁轩先生等多方支持与赐序；蒙我省已故名中医、卫生厅副厅长兼长春中医学院院长王喜天先生予以鼓舞并转请该院针灸教研组同志再详审阅，均表示衷心谢意。

常得新识于敦化

一九八二年十月廿二日

《临床针灸学》序

目前全国广大医药卫生人员，在党的中医政策号召下，对祖国医学遗产，本着继承和发扬的精神，展开了学习和研究，特别是针灸疗法，更被普遍地推广提倡，近年来已在临床上获得许多比较突出的治疗成绩。因而引起了医界同志们的研究兴趣。随着全国中西医务人员热爱针灸术的高潮形势下，同时各地人民出版社近年来相继出版了不少较好的针灸著作和读物，这些著作都是各地中医院校及其他富有多年临床经验的老年中医研究针灸医学的宝贵结晶，在一定的程度上反映了我国针灸医学的辉煌成就和发展。

吉林敦化医院常得新同志对祖国医学针灸一科，抱有提倡推广的伟大志愿，为了适应现代化广大医务人员及有志学习针灸的学者们的迫切需要，搜阅古今针灸名著，结合个人实践经验，编写了这部《临床针灸学》，脱稿后承寄书稿并索序于予，披阅之下，深感常君发扬针灸学术独具卓识，对古今针灸医家著作之论点，在本书上罗列丰富，取材精当，提纲挈领，阐述透澈，辩论辉明。特别对针灸方面的一些特种疗法，都深入细致的加以综合整理，介绍临床上实际操作方法。关于针灸补泄法则及施灸种类，也有系统地全面介绍。总之，本书特点甚多，举其一以概其余，可以说适合于中西医研究针灸疗法的倾向，更是初学者的良好学习读物，对发扬针灸学术来讲，此书是一部系统全面地大众化的针灸医籍，切合广大医务人员的要求。相信本书出版问世是一定要受到医林同道的赞许及读者们的欢迎，因而乐为之序，以表同情之感耳！

济南市立中医医院针灸科主任医师 焦勉斋序

一九六二年四月十日

《经外奇穴纂要》序

敦化县科协付主席、医药学会付理事长，县医院内科主任常得新同志，多年来勤奋刻苦地学习和探索医学理论，积极参加临床实践，经过廿几年的努力，积累、整理和编撰了《经外奇穴纂要》，并经几位造诣高深的专家、学者指点，反复修改，现已出版。为繁荣我县科技事业，增添了光彩。

我们热切希望能有更多的科技工作者，在“百花齐放，百家争鸣”方针指引下，进一步解放思想，奋发学习，勇于实践，大胆创新。把经过实践检验，有宝贵价值的工作经验和科学成果，认真总结提炼，撰写出一批又一批学术论文和科技资料。为我们县的物质文明和精神文明建设，做出新的贡献。

中共敦化县委书记

秦元河

一九八三年一月

序 言

常得新医师所编著的《经外奇穴纂要》一书，是别于一般针灸的书刊的，因它是综合前贤，参以己见，把十二经络之外为临床所证实确有疗效的所谓奇穴纂编专著，真可谓针灸学的一门边缘学科。

远在六十年代初期，常得新医师就博览群书，求教名家，收集了千余个经外奇穴，汇集成册，并经专家推荐，几求出版，虽得支持，但因当时纸张及出版任务等因素，未能如愿。现在党的十二大提出为开创社会主义建设新局面的号召中，得到县科委和县医学会的大力支持，选编了部分常用的奇穴出版问世，也是值得高兴的。愿此作能为开阔针灸学视野，去探讨针灸学的边缘系统做出贡献。

敦化县医院院长

王 振 生

1982年11月谨序

绪 论

在中世纪之后，我国很多医学家和广大劳动人民又从无数次的临床实践中发现许多“十四经穴”以外的有效“奇穴”，证明某些穴位对某些疾病有特殊的疗效，就把这些穴位称为“经外奇穴”。经外奇穴同十四经穴一样，是由“以痛为输”的阿是穴的基础上而逐步发展起来的。它可弥补十四经穴的不足。经外奇穴并不意味着完全脱离经络体系，实际上也是在经络系统之内，是在经络学说的理论指导下而加以运用的。并有很多的奇穴如印堂、崇骨……就直接分布在经络的循行路线上，还有很多的奇穴不断的被选列入十四经穴内，如眉冲、风市……等等；有些所谓的经外奇穴乃是十四经穴的小型处方，如四花、十宣、十二井穴等。奇穴既或是不在十四经脉上，亦是分布在其他络脉等经络网上。所以“经外”二字的含义是不够确切的。但后世为了同十四经穴容易区别起见，故“经外”二字已沿用至今。当然称为奇穴还是有其意义的，因某些奇穴对某些疾病确有其奇效。

这些奇穴对某些疾病确实有较好的疗效，是从大量的实践经验中得出来的，为什么一定的穴位对某些疾病有疗效？目前尚未能完全揭示。

随着基础医学研究的发展，对针灸治病的原理之研究也有很大飞跃。近年来在动物脑内发现对吗啡类药物有亲和力的物质（吗啡受体），从人和动物脑组织里提取一种肽类物质，可作用吗啡受体，能产生类似吗啡样生物效应，称为内啡肽（EnDopHine），或称为内源性吗啡受体激动剂。因而认定内啡肽可能是体内起镇痛作用的一种自然递质。此论点可由下述几点事实所证实：①吗啡受体位于含有突触的细胞膜上，颇

符细胞生理学中的受体所在部位。内啡肽存在于神经组织的突触小泡里，可能是一种递质。②有的学者发现三叉神经痛患者的脑脊液（CSF）内啡肽浓度降低。③脑组织内啡肽之分有和吗啡受体之分布相一致，且比较集中的分布在和痛觉有关的部位，尤其是与弥漫性疼痛和慢性疼痛有关的部位，以及疼痛反应的情绪中枢，如丘脑下部、尾状核、边缘系统。内啡肽可能是体内镇痛物质，与吗啡受体结合是抗痛过程中的重要机制。针刺止痛就是通过神经系统或经络系统来实现的。

针刺的传入信息和伤害性（病理性）疼痛信息在神经系统内互相作用，改变痛觉信息性质，使机体对痛刺激引起的感觉反应受到抑制。当针隧入穴位时，病人常有酸、麻、胀等针感，即所谓的得气。如果在穴位上注射普鲁卡因麻醉或在脊髓完全离断的病人，在断面水平以下的神经支配区进行针刺，因阻断了神经传导，则病人即不得气，也不产生镇痛效果。在动物实验中如切断支配欲刺穴位的神经则可消除这些穴位所致之提高痛阈作用。根据神经生理学的原理，穴位可能是产生针感的感受装置比较集中的部位，包括深浅筋膜，肌肉间结缔组织，肌腱，骨膜等（故在本文内每个奇穴下均标志其解剖，以资研究）。针刺信息是属Ⅰ、Ⅱ、Ⅳ类感觉神经纤维经过脊髓上传到脑后才发生针感的。

从大量动物试验和人体观察可见针刺和伤害性两种信息在脊髓以上各级中枢中进行整合：①针刺传入信息和伤害性刺激之传入信息在脊髓中的相互作用，有比较明显的节段关系，当针刺部位和伤害刺激传入纤维到达相同或相近的脊髓节段，针刺作用明显，可能是突触前抑制过程，故有的学者用“闸门控制”学说来解释两种传入信息在脊髓水平整合作用。如两种传入纤维分别到达相距较远的脊髓节段，针刺的抑制作用就较弱。②脑干是针刺和伤害性刺激传入信息整合的另一处所，两种信息在脑干网状结构中有广泛联系。③以电生理学方法观察

动物延脑、中脑和丘脑中伤害性刺激发生反应的神经元的活动，可见到在针刺情况下这些神经元对伤害性刺激的放电反应受到抑制。如先在穴位针刺，可使大脑皮质的感区引导诱发电位减弱或受抑制，均说明大脑皮质同样参与针刺镇痛过程。

根据大量试验资料证明，与针刺镇痛有关的中枢递质除内啡肽外，尚有儿茶酚胺（包括NE、DA）、5-HT（5-羟色胺）、ACh（乙酰胆碱）。DA和NE有降低镇痛作用，ACh和5-HT有加强针刺镇痛作用。正常情况下脑内20—30%的啡受体为内啡肽所结合。可见针刺镇痛和针麻是有其物质基础的。

针刺镇痛通过经络实现的理由是“循经取穴”常获良好效果，针刺感传反应常是循经进行，与神经走行并不一致，且感传愈明显，得气愈好，其效果愈佳。反之，效果则降低。但经络实质是啥？目前乃未搞清，有待进一步研究。

针灸对调整机体生理状态的研究是很多的。如针刺后可增加外周血中白细胞和活跃单核巨噬细胞吞噬功能，加强机体的非特异免疫功能；针刺对寻麻疹等过敏性疾病的疗效，以及针刺对退热、止痉、治麻痹、聋哑等病的卓著疗效，等等，均是举世公认的。针灸之所以有治效，必须通过一定的穴位来完成，任何一位针灸家都离不开正确的选穴来进行针灸。

从很多的经外奇穴的取法上看，是适于民间的，更有很多奇穴适合于农村的临床应用。然而，针灸界许多同志似乎只重视十四经穴的应用，忘却或忽略了经外奇穴，既或是应用一些，也只不过用几个较最常见的或较熟悉的几个罢了，远不及像用十四经穴那样普遍和广泛；一些针灸著作中所搜集的奇穴常是寥寥的，实有遗珠之憾耳。本书所纂奇穴是编者二十余年来参考古今中外一些针灸著作和有关文献杂志所搜集的一千余个中的一部分，因限于篇幅只筛选其中342个，故名曰《经外奇穴纂要》，想借此引起针灸界及临床界对经外奇穴的重视。

并加以充分应用。然因笔者才疏学浅，加之经验不足，在编写的内容中误谬之处在所难免，尚祈针灸界先贤和广大同道诸君不吝赐教，以共勉之，乃甚幸也！

凡 例
写在前面
序 言
绪 论

目 录

第一章 头面部的奇穴

1、侠承浆	1
2、燕口	1
3、地仓	1
4、唇里	2
5、颊里	2
6、金津玉液	2
7、海泉	3
8、聚泉	3
9、悬命	3
10、内迎香	4
11、鼻流	4
12、鼻准	4
13、鼻交	5
14、鼻环	5
15、鼻穿	5
16、立命	6
17、散笑	6

18、印堂	6
19、额中	7
20、光明	7
21、鱼腰	7
22、鱼尾	7
23、颞颥	8
24、太阳	8
25、插花	8
26、下关下五分	9
27、三阴三阳	9
28、珠顶	9
29、机关	10
30、鬼床	10
31、翳明	11
32、耳屏外三穴	11
33、耳尖	11
34、耳中	12
35、阳维	12
36、耳上	12
37、发际	13
38、伴星	13
39、目明	13
40、目飞	14
41、当阳	14
42、前神聪	14
43、后神聪	15
44、四神聪	15
45、明堂	15
46、风严	16

47、脊三	16
48、睛中	16

第二章 颈项部的奇穴

1、新设	18
2、崇骨	18
3、百劳	18
4、喘息	19
5、下百劳	19
6、百劳四穴	19

第三章 腰背部的奇穴

第一节 腰背部正中线上的奇穴	21
1、无名穴	21
2、巨厥俞	21
3、八椎下	22
4、督脊	22
5、接骨	22
6、血愁	23
7、中风不语	23
8、癩痢	23
9、下极俞	24
10、十七椎	24
11、痔疮	24
12、下椎	25
13、灸血病	25
14、下腰	25

15、鸠杞	26
16、玉田	26
17、贫血灵	26
18、耀中	27
19、腰奇	27
20、尾穷骨	27
21、回气	27
第二节 背腰部第一侧线奇穴(距正中线5分)	29
1、柱侧	29
2、佗脊	29
第三节 背腰部第二侧线奇穴(距正中线1寸)	30
1、喘息	30
2、枢边	30
3、肘椎	30
4、肠风	31
第四节 背腰部第三侧线奇穴(距正中线1.5寸)	32
1、患门	32
2、四华	32
3、脾俞	33
4、斜差	33
第五节 背腰部第四侧线奇穴(距正中线2.0寸)	35
1、气喘	35
2、阶段之灸	35
3、元俞	36
4、浊浴	36
第六节 背腰部散在的奇穴	37
1、背缝	37
2、肩上	37
3、肩头	37

4、肩柱骨	38
5、一噫	38
6、前肩顺	38
7、银口	39
8、颞前	39
9、后腋下	39
10、巨觉	40
11、中空	40
12、喇嘛	40
13、痞根	41
14、积聚痞块	41
15、腰眼	41
16、环冈	42
17、疔根	42
第七节 背腰部特定取穴法的奇穴	43
1、骑竹马	43
2、灸癆	43
3、久劳	44
4、灸哮	44
5、六华	44
6、八华	45
7、咳嗽	45
8、传尸癆	46
9、子宫出血	46
10、脊背五穴	46
11、腰部八穴	47
12、九连环	47
13、脊缝	48
14、夹脊	48

15、淋泉	48
16、间上	49
17、竹杖	49
18、消癆	50
19、经穴	50
20、腰宜	50
第八节 背腰部其他奇穴	52
1、五脏俞	52
2、六之灸	52

第四章 胸腹部奇穴

第一节 胸部奇穴	53
1、气堂	53
2、赤穴	53
3、肋头	53
4、下肋头	54
5、胸堂	54
6、龙头	54
7、饮郄	55
8、应突	55
9、痰喘	55
10、右宜左宜	56
11、右俞左俞	56
12、传尸	56
13、疰市	57
14、九曲中府	57
15、通谷	57
16、呃逆	58