



# 金氏针灸

金伯华 编著



金伯华 编著

编 委 唐志坚 张国飞 王益春  
王 利 赵 方 林姗姗  
吕形辉

全  
氏  
针  
灸  
临  
床  
精  
粹

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

金氏针灸临床精粹/金伯华编著. —北京：  
人民卫生出版社, 2005. 8

ISBN 7-117-06958-9

I. 金… II. 金… III. 针灸疗法 IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 077462 号

## 金氏针灸临床精粹

---

编 著：金伯华

出版发行：人民卫生出版社（中继线 67616688）

地 址：(100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址：<http://www.pmph.com>

E - mail：[pmpmhp@pmpmhp.com](mailto:pmpmhp@pmpmhp.com)

邮购电话：010-67605754

印 刷：北京人卫印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：12.75 插页：2

字 数：333 千字

版 次：2005 年 9 月第 1 版 2005 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 7-117-06958-9/R·6959

定 价：22.00 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

金氏針灸法獨創  
驅除頑癱濟世人

為金氏針灸臨床精粹出版特作句

甲申年仲夏張瑞齡

在北京



# 作者简介

金伯华主任医师，女，1933年4月生于北京，回族，中共党员。1949年3月考入华北军政大学，1951年8月毕业于白求恩医校，1954年在北京市第二中医门诊部从事中医内科及针灸工作。期间以3年时间攻读中医经典著作及中医各科全部课程，并取得中医大专毕业证书。曾任北京崇文中医医院针灸科主任，主任医师、教授。兼任中国针灸学会北京学会常务理事，针灸灸法委员会主任委员，中国中医研究院针灸研究所客座教授，中国针灸专家讲师团教授，中国文化研究会传统医学专业委员会常务委员、针灸委员会主任委员，香港国际传统医学研究会理事，香港中华医药报高级撰稿人，宋庆龄基金会顾问。

金伯华主任医师从事中医、针灸医疗工作近50年，曾先后获市、局科技成果奖四次，区级科技成果奖三次。在国家级刊物上发表十几篇医学论文，部分论文先后四次参加国际性学术研讨会。其中《痹症（类风湿性关节炎）辨证分析及治疗》一文，1993年获首届“生命力杯”传统医学优秀论文大奖赛优秀论文成果奖。同时译成英、法、日文汇编成册发表，在国际上有一定影响。1986年获北京市卫生局颁发的“从事中医工作30年荣誉证书”，1990年11月被中医管理局确定为北京市继承名老中医学术经验指导老师并颁发证书。并享受国务院颁发的特殊津贴。曾组织举办全国性的中医、针灸提高班，系统培训班，专家临床经验高级研究班等数十期，并亲自执教。金伯华主任医师1972年以来对类风湿性关节炎进行研究，列为北京市科委研究课题，

其研制的中药“追风速”注射液在临床应用取得显著的治疗效果(该项研究已获专利)。几十年来金伯华主任医师在中医、针灸临床各科积累了丰富的医疗经验,对针灸、中药治疗冠心病、面瘫、中风后遗症、小儿神经根炎、脑瘫、妇科疾患及疑难杂症均有独特之术。并对单穴治病和手针治痛都有深入研究。曾赴美、德、法、日、韩等国及香港特区访问讲学,所到之处均受到称赞与好评。

# 序

序

金伯华主任医师，中医针灸界名人，是研究和攻克类风湿疑难病起步较早的专家学者。经她研制成功的类风湿特效药“追风速”享誉国内外，并曾多次获国内成果奖。她从医50年来，勤勉耕耘于临床，医术精湛，京城业内享有盛誉。《金氏针灸临床精粹》书稿，记述了她五十年医疗之精华，不吝详尽，将针刺之理细缕剔透地道其奥妙，必将使针灸同仁启闭获益。金伯华医师中西医学识丰富，尤以中国传统医学基础深厚，不仅深谙刺法精要，并精通中医各科，特别对一些久病重症、疑难病症，擅长辨证施治，针药并用，屡起沉疴。金医师除在国内针灸领域有很高知名度，在国际上亦有一定影响，曾多次应邀出国讲学，参加国际性学术研究，世界传统医学大奖赛，亦曾被美国、韩国高薪挽留，但金医师心系炎黄，不为所动，诚为国人所敬重。

在《金氏针灸临床精粹》稿成之际，捷先阅览并作以上感言，以彰作者对中医学之赤诚和贡献。同时，诚望获此书者，当珍视金伯华主任医师之医术精粹，认真阅读必有所获。上为之序。

贺晋仁

2005年元旦

序

# 前言

前

言

针灸疗法是中医学重要的组成部分，它区别于中药，却又在一定条件下具备中药无法体现的优点。它的最大优点是方便，几乎不受任何环境的限制而能为人解除病痛，特别是对于多种的急性疼痛，它的疗效往往是立竿见影、手到病除。同时，针灸也能治疗许多内、外、妇、儿科等病症。在某些方面，针灸治疗的方便性，疗效的显著性，经济的节约等，几乎是其他治疗手段无可比拟的。在信息畅通的今天，针灸不但已经成为国内医学领域的热门，而且正走向世界。

吾师金伯华教授是一位驰名京城、德高望重的名、老中医，虽已近古稀之年，然精神矍铄，待人温厚、坦诚，待病人亲切、周到。虽为女性，但性格豁达，洒脱，为人委婉、含蓄，颇有大家气度。金老师原本军旅中人，身上至今显露着军人独有的阳刚气质，同时言谈举止又体现出五十年代知识分子的一种优雅风度，这些使金老师的人格具有独特的魅力。

清代《针灸易学》作者李宁先论针灸之难时说：“难不在穴，在手法耳。”将学习手法放在认症、寻穴之前。跟金老师学习，首先要看懂金老师的手法。金老师的手法有一个与众不同的特点：无论使用长针、短针，从进针、再行针，到留针，整个过程融为一体，流利而连贯。我从开始大脑的思维跟不上老师针刺手法运用的进度，到不知不觉使自己进入艺术欣赏的氛围。因为老师的手法不仅仅是针刺技术上的表现，也是一种艺术的体现。金老师的手法之妙在于：在针刺某一穴位的整个过程，从头至尾都是一气呵成的连贯而巧妙的操作。所谓的巧妙是不含有一点多余的堆叠的成分，而是规范操作已达到极其娴熟，表现出得心应手

前 言

的运用。

金老师在针刺进针时，从一寸到三、四寸针均为单手操作。几乎是在瞬间即将针从天部直抵地部，无论是直刺、斜刺、横刺、角度都能随意保证。手法之精妙，运用之娴熟，确实比用双手操作者还轻松、灵活。更神奇的是，金老师在患者上腹、背部某些慎针部位的操作足以令绝大多数医者望而却步。因为常常见到老师将针刺至垂直深度 1.5 寸以上，患者安然无恙。50 年了，老师从未发生过因针刺过深引发的事故。难怪乎，京城业内有“金氏手法”之美誉。老师手指的功夫达到了炉火纯青的境地，持针的手指如同有眼通于针，进针的层次都能凭指感感知。老师在每次行针时，神情都是那么凝重，使我们感到老师无论是静而凝神行云流水般地缓缓操作，或使用一些手法让针在龙飞凤舞的旋律中运动，都使我感觉是一种流溢着美感的艺术。老师在刺法上花的功夫非同一般，是以高度的责任心将高超的技术导向极致。金老师对我说过：有些学生花了功夫，基本达到了老师手法的形似，却远远没有达到神似。我深深理解这种形似和神似的区别，神似是必须在对针法理解的基础上加以日积月累的功夫，而且要有悟性，并在操作中全身心投入才能达到。

古人言：用药如用兵。说明了中药治病的道理如同上阵行兵，药症相符就能药到病除，药症不符就如同雪上加霜。中医强调的是整体观念，辨证论治。入门不易，深入其庭径更是难乎其难。金老师将用药的理论应用于用针，故针灸治疗必须具备能够准确运用深厚的中医理论基础和施针时精湛而得心应手的手法。

鉴于不少事业有成，基础较好的中医及针灸同仁怀着济世救人的赤子之心，为提高医疗水平而苦苦求索，面对浩如烟海的古今中医经典论著，无法找到捷径，从中获取对自己有较高借鉴价值的资料。鉴于此，数十年来，金老师在繁忙的讲学研究和临床实践中抽出点点滴滴的时间，陆续编成此书。诚为中医学同仁节约时间和精力而获得古代针灸名家的真传。该书虽为针灸医海之

一粟，但体现了古代名家精华，针灸治疗原理的精粹。使人对针灸治疗的原理，从不知其所以然，到知其所以然，实能成为针灸治疗方面极有价值的参考资料。因为编者水平有限，及参考的古代书籍有些已经难以统一说法，故本书不足之处，还请各位医学同道不吝指正。

弟子 张国飞

2005年5月



目

录

## 上篇 医论、医案集

<b>第一章 针刺、针法、手法</b> .....	3
针刺补泻手法在临床上的应用.....	3
齐刺、扬刺、围刺的临床应用.....	9
关于针刺补泻 .....	15
说气至病所 .....	19
怎样理解透针 .....	20
<b>第二章 临证发挥</b> .....	22
三穴相配治虚证 .....	22
三焦气化与经络腧穴的临床应用 .....	25
感冒的临床治疗体会 .....	28
辨经取穴治头痛 .....	33
膻中穴的临床应用 .....	40
翳风穴对诊治面瘫的重要性 .....	48
单穴治病选萃 .....	53
手针穴为主配体针治小儿遗尿症 .....	60
手针治痛 .....	63
中脘穴的独特应用 .....	75
<b>第三章 医案拾遗</b> .....	83
胃痛证治 .....	83
细菌性痢疾证治 .....	85
癔病证治 .....	89
呃逆证治 .....	95

目 录

癫痫证治	100
痛经证治	104
闭经证治	107
小儿脑瘫证治	110
小儿疳积证治	113
小儿泄泻证治	116
失眠（不寐）证治	121
<b>第四章 疑难病症</b>	125
胸痹的辨证及治疗	125
针灸治疗中风证	131
痹证（类风湿性关节炎）的辨证分析及治疗	140
急性神经根炎治验	153
30例强直性脊柱炎的针灸、中药治疗	158
针刺治疗坐骨神经痛 206 例	162
脑出血术后	166
脑积水治验	168
自汗治验	169

## 下篇 古典腧穴精编

<b>第一章 腧穴的演变与命名</b>	173
腧穴的演变与发展	173
腧穴的命名及分类	176
<b>第二章 经穴各论</b>	180
手太阴肺经	180
手阳明大肠经	189
足阳明胃经	200
足太阴脾经	225
手少阴心经	238

手太阳小肠经.....	243
足太阳膀胱经.....	254
足少阴肾经.....	292
手厥阴心包经.....	308
手少阳三焦经.....	314
足少阳胆经.....	326
足厥阴肝经.....	351
任脉.....	361
督脉.....	376
<b>编后语.....</b>	<b>393</b>

# 上篇

医论、医案集



## 第一章

# 针刺、针法、手法

### 针刺补泻手法在临床上的应用

针刺补泻手法，离不开医疗实践的积累和提高，同时也以实用、方便和显效的特点体现于临床。下面谈谈我在临床中针刺手法的应用。

#### 一、针刺得气的要素

针刺治病首先要保证针体进穴后的“得气”，这是针刺治病取得疗效的前提。《灵枢·邪气脏腑病形》篇中载：“黄帝曰：刺之有道乎？岐伯答曰：刺此者，必中气穴，无中肉节。中气穴则针游于巷，中肉节即皮肤痛。”由此可知，刺中气穴（腧穴）“则针游于巷”，产生“得气”的效应，若未刺中气穴，“即皮肤痛”，不能治病，反增痛苦。所以取准穴位是针刺得气的首要因素；其次是针刺手法的恰当运用。古人非常重视手法，实际上二者之间的关系是密不可分，相辅相成的，是针刺治病的基本条件。

当然针刺治病的得气与否还取决于其他因素，如患者的体质、年龄、感觉的敏锐度、病情的状况等等。但取穴的准确性和恰当的手法无疑是得气的第一要素，这一认识，应该是每一位针灸医生的共识，在此不作详细论述。

#### 二、临床中的补法

补法主要用于体质虚弱及久病患者，对于虚中有实、虚实夹

杂的患者，也可根据其具体情况，在同一穴位中，采用先补后泻或先泻后补的手法，如古典针法中的“阳中隐阴”、“阴中隐阳”等等。也有在不同穴位采用先补后泻或先泻后补的手法，在此不作详论，仅就我在临床中补法的使用手法略作表述。

《灵枢·九针十二原》言：“刺之要，气至而有效。”按照《黄帝内经》有关针刺大法的论述，我在几十年的临床中形成了自己简易而行之有效的针刺补法。

具体操作：将针迅速刺入穴位，从天部直抵人部，稍作瞬间停留，凭手感在“得气”的基础上将针直插地部后，拇指向前，食指向后，将针柄轻轻一捻，随即很快松开手指似同一弹。此时患者会有穴位局部区域很舒适的触动感。这里所说的天部、人部、地部不可机械地理解，而为一种进针深度的概念。地部为针刺应至深度，人部为约二分之一深度，临幊上应根据患者的体质、症状及取穴的部位合理把握针刺深度。

临幊上我对需要施以补法的患者，基本都是这种手法，效果都很不错，都能起到调动正气，调和阴阳的作用。按照现代神经和血液功能学说的概念，就是起到兴奋（活跃）神经，增强血液循环的作用。在此，我将这种补法的原理稍作剖析，以利同行参考。

我在临幊中快速、准确地进穴后，将针从天部直抵人部，既能减轻或消除进穴透皮时患者的疼痛感觉，也比针体透皮后从天部缓慢进针寻找针感更易于得气。所以直刺进入人部，手指有沉紧如同“鱼吞钩”的得气感后，立即从人部将气引入地部，轻轻的一捻，松开双指似同一弹的手法，起到巩固针感和留气、守气的作用。此种手法不但符合《黄帝内经》针刺大法的精神，临幊应用的效果确实很好。

《素问·离合真邪论》篇曰：“静以久留，以气至为故，如待所贵，不知日暮。……令神气存，大气留止，故命曰补。”我在一般情况下，根据患者病情施补法后留针20分钟至1小时不等，