

● 申江医萃
针灸名家

陆瘦燕学术经验集

ZHEN JIU MING JIA

LU SHOU YAN

XUE SHU JING YAN JI

上海中医药大学出版社

●申江医萃
针灸名家

陆瘦燕学术经验集

上海中医药大学中医文献研究所

陆焱垚 王佐良 编著
吴绍德 金芷君
朱汝功 顾问
陆鸿元 审定

上海中医药大学出版社

针灸名家——陆瘦燕学术经验集

陆焱垚 王佐良 编著
吴绍德 金芷君

上海中医药大学出版社出版发行

上海零陵路 530 号

邮政编码 200032

新华书店上海发行所经销

昆山市亭林印刷总厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 7.25 字数 180 千字

1999 年 8 月第 1 版 1999 年 8 月第 1 次印刷

印数：3 000 册

ISBN 7-81040-459-4/R·438

定价：10.80 元

前　　言

《红旗》杂志 1984 年在《重视和发展我国的中医药》一文中指出：“自汉以来，历代医药学家又从不同角度不断总结新鲜经验，形成了在理论和治疗上各具特色的医学流派，充实和丰富了中医学的内容，为保护人民群众的健康作出了巨大的贡献。”上海地区于晚清民初直至解放前后一段时期内，名医辈出，流派兴起，各有师承，多有发挥，有力地推动了中医学术的进步。但由于年代久远，人事更替，致使许多知名中医的学术经验或文献资料湮没不彰，以致失传。如果听之任之，将对中医事业的发展带来不可估量的损失。为此，总结整理上海地区近代知名中医的学术经验，不但是更好地落实党的中医政策的一个重要内容，也是当前中医工作的一项紧迫任务。上海中医药大学中医文献研究所等单位有鉴于此，在上海市卫生局、上海中医药大学领导下，组成“上海地区近代中医学术经验调研组”，有计划有步骤地着手编纂《申江医萃》丛书。丛书由中医文献研究所担任主编，上海市中医文献馆、中华全国中医学会上海市分会等单位参加。丛书以上海地区近代中医的学术经验为主要收编内容，凡在当时社会上和中医界具有一定影响，或具某一医技之长，并有医案、医著或后裔门人回忆记录可资查考者，均在收编之列。其中于每则或数则医案之后，一般酌加按语，阐述其辨证论治、理法方药的特点，以便读者学习和借鉴。

《申江医萃》丛书将分册出版，以供广大临床、教学和科研工作者参考。但由于我们人力和时间有限，不可能按不同科别逐一编纂，大致是根据资料收集情况、编写人员落实与否等条件而定。编纂过程中，由于我们的见闻和资料所限，疏漏之处，在所难免；加之

编选水平不高，在编排和评按中一定还有不少缺点，欢迎读者批评指正。

《申江医萃》丛书编纂组

编写说明

一、《针灸名家陆瘦燕学术经验集》系《申江医萃》丛书之一。本书较为全面地系统地整理了陆瘦燕老师的学术思想、诊疗特点及临床经验，是继《陆瘦燕针灸论著医案选》和《陆瘦燕、朱汝功针灸学术经验选》之后的另一重要医著。本书较前两本选集更完整地总结了陆瘦燕老师在针灸理论及治疗方面的独特见解和辨证论治的规律，也反映了陆师学术思想的整体观念。它在一定程度上代表了我国 50 年代至 60 年代中期的针灸医疗水准，从中亦可窥见近代中国针灸学术发展的一个侧面。因此，本书对针灸临床、教学、科研工作者都具有较高的参考价值。

二、本书正文由医案、医论、医话、门人后裔回忆综述、门人后裔学术发挥，共五个部分组成。

三、医案部分共辑录 21 个病种 44 个病例，均为首次发表、未收集于前两本选集者，不仅起到拾遗补缺的作用，也为研究整理陆师学术经验进一步提供了一批文献资料。对每例医案末均附加按语，而对部分医案于按语之后又加“讨论”一项，旨在深究其医疗特色。

医案处方中穴位后右下方所用符号表示法：“+”代表补法，“-”代表泻法；“±”代表先补后泻，“干”代表先泻后补；“△”代表艾灸，“○”代表火罐，“♀”代表温针。又于穴位右下方分别标明所取穴的方位，如“左”（左侧），“右”（右侧）或“双”（左右两侧）。对某些穴位所用的特殊手法，均在处方后手法栏内加以说明。辅治药物处方中所用的计量单位一律以法定单位“克”为标准。

四、医论部分收辑陆师校注评述的《标幽赋》全文。此为陆师

多年来钻研中医古籍，结合自己的经验体会而评注的，生前未及发表，属首次问世。

五、医话部分收集了陆师为原上海中医学院第一届西学中研究班及上海市针灸研究所进修的医师等所撰写的讲座稿，对针灸理论、临床治疗以及具体病证等都有详细论述，内容丰富，也未公开发表过。

六、门人后裔回忆综述部分共有四篇，均由入室弟子及后裔撰写，对陆师的基本学术思想、临床治疗独特经验、手法的运用和研究、流派特点等作了综合性论述介绍，从中可对陆师的学术体系有一概括性的了解。其中首篇“陆瘦燕传略”，读者阅后可领会到一代针灸名医是如何刻苦钻研，推陈出新，承上启下，继承发扬针灸学术的。其在针灸医学方面的经历和卓越贡献，不仅是近现代针灸学术发展史上的一个组成部分，且对后学者亦颇多启迪。

七、门人后裔学术发挥部分，共收集了七篇门人后裔及原上海中医学院曾受教于陆师诸同仁的文章，从不同角度分别介绍了如何在继承发挥陆氏学术思想中所取得的成果。

八、本书编写工作是在上海地区近代中医学术经验调研组统一安排下进行的，由上海中医药大学中医文献研究所陆鸿元研究员主持审定，陆焱垚、王佐良、吴绍德、金芷君等医师和研究人员负责编写。在整理过程中得到陆师的学生、后裔及受益于陆氏学术思想之同仁的鼎力协助，尤其是得到陆师夫人朱汝功的指导与大力支持，在此一并致以谢意！

编 者
一九九七年九月

目 录

医 案

一、偏头痛	(3)
二、眩晕	(7)
三、面瘫	(8)
四、哮喘	(10)
五、心痹	(11)
六、胃脘痛	(12)
七、呕吐	(16)
八、泄泻	(19)
九、暑症	(22)
十、虚损	(23)
十一、癲疾	(29)
十二、狂证	(33)
十三、肝风入筋	(33)
十四、肝风瞤动	(34)
十五、肩痹	(38)
十六、腿股风	(40)
十七、腰痛	(42)
十八、产后风湿	(43)
十九、小儿痿证	(44)
二十、遗尿	(45)
二十一、麻风	(48)

医 论

- 《标幽赋》集注评述 (53)

医 话

- 一、谈谈留针、温针、伏针、伏灸 (131)
二、目疾的针灸治疗 (137)
三、哮喘的针灸治疗 (144)
四、肿胀的针灸治疗 (146)

门人后裔回忆综述

- 陆瘦燕传略 陆焱垚(155)
陆瘦燕老师的基本学术思想 吴绍德 王佐良 屈春水(161)
陆瘦燕老师对若干病种的治疗经验介绍 王佐良 尤益人 徐玉声(169)
陆瘦燕老师对“烧山火”、“透天凉”手法的研究 张时宜整理 朱汝功指导(180)

门人后裔学术发挥

- 痿证论治 尤益人(189)
学习陆瘦燕老师“未病先防”的学术观点
——针刺治疗中风先兆 54 例观察 郭登峰(192)
“郄穴”临床应用体会 杨钧伯(195)
“烧山火”、“透天凉”手法的专家测定报告 刘 炎 徐向东 许建敏 沙立新 陈大隆(198)
浅说同名经 徐 宗 吕菊梅(203)

- 运用陆瘦燕老师培补脾肾的原则
——针刺治疗小儿脑瘫的体会..... 戴毅君(209)
浅谈陆氏爪切与努法..... 居贤水(212)

医 案

一、偏 头 痛

[案一] 严×× 男 52岁

初诊：右偏头痛已数十年，在气候转变或情绪紧张时每易发作。最近每三、四天发作一次，痛势甚剧，拱头来诊，形体消瘦，纳谷不香，大便燥秘。太冲脉大于冲阳脉，太溪脉沉细，寸口脉弦滑，苔薄腻。病系水不涵木，肝胆风火上扰，痰热互阻，病久势甚。治拟标本兼顾，滋水抑木，熄风降浊为主。

处方：1. 取穴：风池右— 太阳右— 太冲双— 丰隆双— 支沟双— 太溪双+

2. 手法：提插补泻，留针5分钟。太阳一穴重用龙虎交战法，捻转10分钟，其痛若失。

二诊：前日针治后，偏头痛已基本消失，仅右颞部略有胀感，大便畅下，胃纳已增，脉弦滑，苔薄润。风阳尚亢，治再疏泄少阳、厥阴。

处方：1. 取穴：风池右— 领厌右— 太冲双—

2. 手法：提插捻转补泻，留针10分钟。颞部胀痛顿解。

一月后随访，数十年偏头痛痼疾，经两次治疗，一月来未发作，据患者诉称此为几十年来所未有。

按语：偏头痛之疾，先贤都以少阳相火旺盛立说，至朱丹溪又有“右属痰属热”、“左属风属虚”之论。概而言之，风痰火郁者居多，然亦有异型者。本例患者脉弦而滑，太冲大于冲阳，苔腻，大便燥结，此肝胆郁火化风，循少阳上扰清空而致。肝火犯胃，燔灼津液，化生痰热，阻滞中宫，腑气失于通降，故而便秘纳呆。太溪脉沉细是肾虚之候，乃为病本。陆师施以滋水抑木、熄风降浊双管齐下之法，取太冲（肝原）以泄肝火；泻支沟（少阳之经火穴），以清三焦相火兼通腑气；泻丰隆（胃络）以降痰浊；补太溪（肾原）以滋肾水。施用调

和阴阳之提插补泻，此治本清源之法。痛者，气不通也，少阳之脉行于头角，肝胆相火循经上犯，火郁而气闭，气闭则经络不通，故右侧颞颥部疼痛如裂。陆师取右风池、领厌用提插捻转泻法，另用太阳穴施龙虎交战手法，以疏通患部经气，捻针达10分钟，反复交战，使气血得行，故针讫其痛顿失，二诊而大便畅下，气火挟痰尽泄，病霍然而愈。

[案二] 林× 男 35岁

肾水素亏，相火炽盛，上凌清旷，以致偏左头痛阵发频频，泛恶甚则呕吐，脉来弦滑而尺部沉细，少阴太溪脉独盛而冲阳脉微细，舌质红、苔光剥，按腹部中脘、巨阙穴有显著压痛，背部肾俞穴处亦有轻微压痛。证系水不涵木，肝旺侮土之候。姑拟滋水柔肝，熄风和胃。方请明政。

处方：取穴：领厌左— 太阳左— 风池双— 复溜双干 肾俞双干 太溪双干 足三里双+ 太冲双—

以上处方如针后太溪脉转静，手法要改用补法。每周治疗2次，2个月为一个疗程。

按语：此例病者，虚阳上凌清旷，而偏左头痛，陆师为泻左侧领厌、风池、太阳以泄火邪；诊得太溪脉独盛，是相火亢盛之相，乃取复溜、肾俞、太溪先泻后补、阴中隐阳，清其虚阳而补其真阴；泛恶呕吐，脉来弦滑，是肝木乘土之象，乃泻太冲而去木侮，补足三里而安胃土。立方用穴，理法分明。并嘱针后若太溪脉转静，要改用补法，盖恐命门真火泻泄过多，可夺元真之气也。

[案三] 范×× 女 45岁

初诊：七年前因高血压引起头痛，绵延迄今，虽历经各医院诊治，均无显效。目下痛发如啄，尤以巅顶及右颞颥部为甚，眩晕失眠，两目昏糊，精神疲倦，泛恶频作，中脘有动悸应手，便溏不实。脉

来濡细无力，舌质绛、苔腻。盖情志急暴，更因操劳紧张，气火素旺，循厥阴、少阳之脉，上扰清空，故头痛不已。木火有余，脾土受凌，遂致中气不足，中脘动悸应手，腹部满胀，便溏不实，先拟柔肝扶脾。

处方：1. 取穴：领厌右— 风池右— 印堂— 足三里双+ 侠溪双— 行间双—

2. 手法：提插、捻转补泻。

二～五诊：病情渐趋好转，方守原意。

六诊：治后诸症均减，十去其半，头痛眩晕间作，脘腹痞满，寐苦梦扰，四肢懈惰，精神不振。肝胆气火未潜，脾胃清阳不升，脉濡细无力，苔薄白腻，续以舒肝悦脾为法。

处方：1. 取穴：领厌右— 风池双— 印堂— 行间双— 太阳右— 足三里双+ 三阴交双+ 阳陵泉双—

2. 手法：同上。

七～八诊：前进柔肝扶脾之法，脉症相安，头痛若失，眩晕间或微作，寐象渐宁，纳谷如常，面转华色，便已成形，病势大减。嘱其适当休息，谨避风寒，并忌烟酒辛辣，停治一月，以观后效。

处方：1. 取穴：风池双— 印堂— 足三里双— 三阴交双+ 领厌右— 太阳右—

2. 手法：同上。

九诊：停诊旬日，调摄非善，头痛愈而复发。眩晕间作，视物模糊，寐苦梦扰，腹部隐痛，便溏。脉来小弦，舌苔薄滑，治再平肝泄热，扶脾悦胃。

处方：1. 取穴：内关双+ 足三里双+ 公孙双+ 天枢双— 下脘+ 太阳右— 印堂— 丘墟双— 行间双—

2. 手法：提插、捻转补泻。

十～十五诊：病势次第轻减。

十六诊：头痛减，眩晕平，惟梦扰频繁。偶有腹痛，大便时溏涩，脉濡苔滑，治再宗前议。

处方：1. 取穴：领厌右— 太阳右— 印堂— 风池双— 足三里双+ 行间双— 侠溪右— 上巨虚双— 太白双+

2. 手法：同上。

半年后随访，自述经陆医师治疗，头痛消失，眩晕已平，大便渐趋正常，病告痊愈。

按语：患者脉来濡细，头晕目眩，精神疲倦，大便溏薄，此肝火偏亢而脾阳困顿，上实下虚之候。中脘动悸者，中气虚而阳气浮越之故，非为善象。巅顶兼颤部作痛，是因足厥阴之脉与督脉会于巅，肝胆气火循厥阴、少阳上僭之故。本例病者头痛虽不若前者为甚，然中州衰惫，正气大虚，治疗尚需时日，故至十六诊乃可告愈。陆师前后泻行间（肝荥火）、丘墟（胆原）、阳陵泉（胆合）以清泄气火，此为柔肝之法。补足三里（肾合），配公孙（脾络）或太白（脾原），主客兼治。加用内关通调阴维、下脘补益胃气，此为扶脾悦胃之治。补三阴交滋阴以潜阳，泻天枢、上巨虚逐瘀以清腑，均用提插手法以调和有余不足之阴阳，此皆治本之策。取风池、印堂、领厌、太阳，施用捻转泻法，是疏通雍州以住痛移疼，配侠溪乃足少阳之荥（火）穴，此“荥主治外经”之意，远近相配，标本兼治，而痼疾获效，但仍迭费周折，足见虚实夹杂之证，图治殊非易易。

讨论：偏头痛为头痛之一，即所谓少阳头痛。头痛之症，《内经》有称“首风”、“脑风”者，皆头痛之类。头为天象，诸阳所会，五脏六腑之精气皆上会于此，若为邪气所侵，精华内痹，郁于空窍，清阳不运，其痛乃作。其发病有因风、因寒、因湿、因痰、因火、因郁、因伏暑、因伤食、伤酒、伤怒，亦有因气虚、血虚，以及内风扰巅，肾虚水泛，精亏气逆等。概而言之，则不外六淫之邪上扰，与正气相搏，郁而成热，则脉充大而痛，或邪留气滞，则脉满而痛，此皆为实。或正气不足，经脉空虚，为寒湿阴霾之邪所袭，则血凝而脉挛缩，收引小络而作痛，此则为虚。若以六经分论，则头项强痛为病在太阳；头颞作痛为病在少阳；头额作痛为病在阳明；兼身重多痰为病在太阴；

兼足肿气厥为病在少阴；兼眩晕呕恶为病在厥阴。陆师治疗头痛之法，大抵首辨病在何经，次论上下虚实；结合审症求因，而定处方用穴。头额痛多取阳白、攒竹、合谷、内庭；头颤痛常用风池、领厌、太阳、侠溪、支沟；头项病每取天柱、玉枕、后溪、束骨；病在太阴加取公孙、太白；病在少阴兼用大钟、太溪；病在厥阴并泻太冲、行间；脉满充大之实性头痛为上实，领厌脉多盛大，头部穴用泻法，并可刺出血；脉寒蜷缩之虚性头痛为上虚，领厌脉多沉紧，头部穴用补法，兼可用灸。又因痛症总因脉气不通，故均可用龙虎交战，补泻兼施，以疏通气血。并须审因配穴，图治其本。如因风寒者，可泻外关、合谷以疏风解表；因湿、因痰者，宜健脾利尿、渗湿化痰，可补公孙以健脾，泻阴陵泉以利尿，兼丰隆以化痰；因火、因郁、因怒者，宜清热解郁并疏肝，泻劳宫以清火，泻行间以解热疏肝；因伏暑者，刺委中、尺泽、曲泽出血以泻热；因伤食伤酒者，补足三里、公孙以健脾和胃，泻天枢、大横以逐秽去积；气虚者补气可灸中脘、百会；血虚者益血可补膈俞、足三里；内风上扰，宜潜阳，肾虚精亏，宜益肾，当补太溪、肾俞。此陆师治头痛之大法，前举两例偏头痛，恐难窥全豹，故再讨论之。

二、眩晕

[案] 范×× 女 29岁

左耳失聪，眩晕时作，颞部掣痛，病方逾旬。兼见心悸、遗忘、失眠、纳呆、脘痞、腰酸等症。切寸口濡滑带弦，太冲大于冲阳，领厌盛于太溪，舌苔薄腻。证系心肾不足，中土困倦，肝胆之火浮越，挟痰火乘袭耳窍。诊为上盛下虚，正虚邪实之候。治拟育阴潜阳，清泄肝胆，佐以健脾化浊为法。

处方：1. 取穴：翳风左— 听宫左— 中渚左— 领厌左— 丝竹空左— 太冲双— 丰隆双— 太溪双+ 足三里双+