

刘
冠
军
著

针灸明理与临证



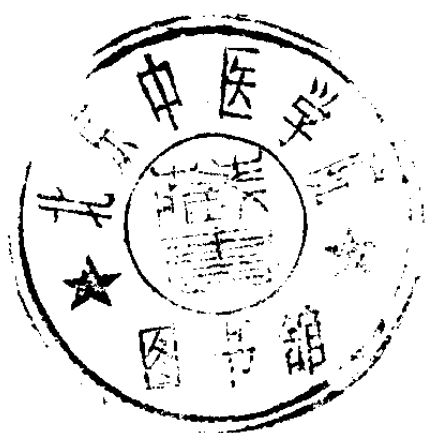
样 本 库

针灸明理与临证

刘冠军 著

刘芳 刘虹 整理

25X171/12



人民卫生出版社

1198071

针灸明理与临证

刘冠军 著

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里 10 号)

北京顺义北方印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米 32开本 12.4印张 4插页 269千字

1990年5月第1版 1990年5月第1版第1次印刷

印数：00,001—2,900

ISBN 7-117-01265-X/R·1266 定价：8.55元

〔科技新书目217—265〕

序

针灸医学为中医学宝藏之一，受历代医患所重视，为世界人民所瞩目。然而，一般针灸典籍，多重实践而略于学理之运用。《针灸明理与临证》作者，有鉴于此，乃潜心钻研，竭尽心力，通过数十年的临床验证，将中医学理运用于实践，从中求其妙，述其理；从所论的八十余篇文稿来看，既有论理，又有验案；既概括古今，又多自得，加之文笔清新，昭明洞达，刊以示人，使读者一阅而得其要妙！

在《针灸明理与临证》编排付梓之际，仅留数言，以彰作者对中医学一片赤诚，以资《针灸明理与临证》一书在杏林这座百花园中大放异彩，为发展中医针灸事业，造福人类，贡献一份力量，是为序。

冷方南

一九八七年五月一日于北京中医研究院

2017/1/12

目 录

第一篇 论理	1
第一章 略论辨证施治与针灸准则.....	2
第二章 八纲辨证在针灸临床上的应用.....	8
第三章 脾胃学说在针灸临床上的应用.....	13
第四章 经络现象在针刺镇痛中的意义.....	25
第二篇 说穴	35
第一章 经穴命名与歌诀.....	36
第二章 五俞穴的临床应用.....	91
第三章 按病灶取穴法.....	102
第四章 略谈“五总穴”.....	107
第五章 三腕穴的定位与功能.....	116
第六章 浅谈八髎穴.....	119
第七章 百会穴取法与功能.....	121
第八章 膝阳关与腰阳关的属经定位及主治.....	123
第九章 哑门、风府、天柱、风池的位置及刺法.....	124
第三篇 练指	131
第一章 针刺手法——补泻.....	132
第二章 激发经气控制感传的研究.....	140
第三章 缪刺法及其应用.....	155
第四章 晕针的防治法.....	162
第四篇 辨证	169
第一章 感冒针灸辨证施治法.....	170
第二章 咳嗽针灸辨证施治法.....	172

第三章	哮喘针灸辨证施治法·····	176
第四章	头痛针灸辨证施治法·····	180
第五章	针刺治疗癲狂癔病经验琐谈·····	189
第六章	治疗中风经验丛谈·····	195
第七章	针灸治疗胃病杂谈·····	212
第八章	冠心病的针灸施治法·····	219
第九章	常见胆腑疾病的针灸治疗·····	226
第十章	常见急腹症的针灸辨证施治·····	232
第十一章	支气管扩张证治·····	241
第十二章	肺痈证治·····	244
第十三章	肺癆证治·····	247
第十四章	霍乱证治·····	253
第十五章	痢疾证治·····	255
第十六章	呃逆证治·····	259
第十七章	急性胰腺炎证治·····	261
第十八章	泌尿系结石(石淋)证治·····	264
第十九章	囊虫病证治·····	267
第二十章	瘰癧证治·····	270
第二十一章	脱肛证治·····	274
第二十二章	痔疮证治·····	276
第二十三章	瘰气证治·····	279
第二十四章	狂犬病证治·····	282
第二十五章	腋臭证治·····	284
第二十六章	急、慢性荨麻疹证治·····	285
第二十七章	崩漏证治·····	288
第二十八章	痛经证治·····	290
第二十九章	阴痒证治·····	292

第三十章	恶阻证治	294
第三十一章	阴挺证治	296
第三十二章	乳汁缺乏证治	298
第三十三章	顿咳证治	301
第三十四章	疳腮证治	303
第三十五章	遗尿证治	305
第三十六章	食积证治	308
第三十七章	蛲虫病证治	309
第三十八章	鼻渊证治	311
第三十九章	鼻衄证治	313
第四十章	鼻息肉证治	315
第四十一章	迎风流泪证治	316
第五篇	临诊	319
第一章	面瘫的薰药疗法	320
第二章	甲状腺肿的疗效观察	323
第三章	埋针治疗哮喘的疗效观察	328
第四章	痹证的疗效观察	332
第五章	针挑治疗颈淋巴结结核	336
第六章	针挑奇穴治疗血栓性外痔	346
第七章	针挑疗法的临床应用	351
第八章	按时开穴法的临床实践	356
第六篇	治验	361
第一章	目赤	362
第二章	耳聋	362
第三章	面瘫	363
第四章	热闭	364
第五章	哮喘	365

第六章	失语·····	366
第七章	失音·····	367
第八章	溃疡病·····	370
第九章	腹肌挛痛·····	372
第十章	结核性腹膜炎·····	374
第十一章	肠结·····	376
第十二章	肉脔·····	378
第十三章	肉萎·····	379
第十四章	鹤膝风·····	380
第十五章	腰痛·····	383
后记	·····	385

第一篇 论 理

第一章 略论辨证施治

与针灸准则

辨证施治是中医普遍应用的一种诊疗疾病的规律，它是建筑在理论与实践相结合基础之上的。所谓辨证施治，就是运用四诊（望闻问切）、八纲（阴阳表里寒热虚实）分析、综合（归纳）的方法，找出疾病的矛盾特性，以便掌握疾病的癥结（本质），给予恰当的治疗全过程，就叫辨证施治。

概括的说，辨就是分析、鉴别；证就是症状、现象（证据、依据），二者在于求理。由于人的认识不同，所以辨证是灵活的，然而中医说的证，与西医说的症（即症状、症候群）并不完全相同。西医说的症，是对疾病发生、发展的描述；中医指的证既是对疾病发生、发展的描述，更重要的是，证又是对病理、表现、诊断的综合概括，通过证的存在，就可以指导治疗方向，提出治疗原则。如以脾虚泄泻为例，它既是一个症状，也是一个诊断，它既说明了病变部位在脾，机体反应属虚，突出症状是泄泻，又提示病因是湿（脾恶湿，湿盛则溏泄），治疗应采用健脾燥湿法。可见证的概念，包括了病因、病变部位、机体反应，以及病理、症状、体征等，较全面的反映了疾病的本质，提示了治疗方向。

至于施，就是采取什么样的措施；治，就是治疗方针。由于二者在于立法，所以它是现实的客观表现（存在）。因此说，证与治是现实的，辨与施是灵活的。总之，辨证施治就是观察症状，决定病因，商讨治法，处方给药（选穴）的全

过程。

究竟怎样辨证？由于疾病的症状、病因、病机常常是错综复杂的，因此，辨证必须考虑：

1. 辨别致病因子的性质（是六淫，还是七情所伤）。
2. 辨别病变的部位（是在表，还是在里；是属腑，还是属脏）。
3. 辨别病势的深浅程度、阶段（是伤卫还是伤气，是入营还是入血等等）。
4. 辨别机体的反应强弱（即病邪与机体抗力二者之间的双方力量对比）。

要想达到上述四个方面，必须遵守下列准则，也就是要通过望、闻、问、切四诊，用八纲加以分析、归纳，找出病变的部位，病势的浅深（表与里），疾病的属性（寒与热），病邪与机体相互斗争的反应（虚与实），把复杂的症候用八纲等作出分类，才能了解疾病矛盾的特性，找出解决矛盾的方法。

在施治方面，中医论治不外二大手段，一是扶正，二是祛邪。扶正与祛邪是基于机体患病，就是正邪相互斗争的过程。因此，扶正、祛邪是使人体战胜疾病，恢复健康的重要措施。不论扶正，还是祛邪，目的都是一个，就是要帮助机体去战胜疾病。那么施治在针灸临床上怎样运用呢？这不外《内经》上说的，虚补、实攻、热疾、寒留、陷下灸之、苑陈除之、不虚不实以经取之的法则。

一、虚则补之（虚补）

就是虚证当补（见《难经·69难》）。虚指正气虚，正气不足而言。具体的说是机体抗力减弱。凡属虚性不足的疾病，

就应该用补法去补其虚损来益其不足。所以说“不足则补之”，以便振奋正气，增强机体的抗病能力。

要补，除在针刺手法上给以轻刺、补法外，一般进针先浅后深，向深部要快速重插，捻转指力要轻，顺着经气循行方向刺入，由于针具占据了容纳经气的空隙，使经气受到压力，则使经气的运行必然加快、活跃，温度亦随之升高，这样就可以冲开经路上的障碍，消除瘀阻，向远方传导从而达到补虚的目的。

在选穴方面，就要根据“虚则补其母”的法则，取发病经母穴，或取母经母穴疗之。如以肺气虚，发生咳嗽、少气、纳呆为例，即可取肺经母穴太渊疗之。这是因为肺为阴脏，阴经的五腧之井属木，五腧的相生是火为荣，土为腧，太渊恰好是俞土穴，由于土生金，说明它是本经的母穴，凡本经虚证即可补之。至于取母经母穴，因肺属金，土生金，故脾为肺母，而脾经太白是脾之土穴，故可取其以治肺气不足。这都充分体现了虚则补之的法则。一般来说，机体之虚，不外阳虚当取关元、命门、气海等以补阳；阴虚当选太溪、阴郄等以补阴，血虚当灸膈俞、肝俞、脾俞等以生血；气虚当刺气海、气海俞等以助气。不过补法多用于久病，且以缓图使能收功，诚如景岳所述：“延久之病而虚者，理宜补之，补乃可用于常，未有根本既伤而舍补可以复元者，故补不可以求速效”，此实为经验之谈！

二、实则泻之（实泻）

就是实证当泻。实指邪气实，邪气有余。就是病变机体的亢进，病势在发展，即为邪气实。凡属阳性疾病，当用泻法来抑制和排除邪气，以便使病变减轻或消失。

要泻，除在手法上给以重刺、泻法外，一般进针要先深后浅，向浅部要快速猛提，捻转指力要重，逆着经气循行方向刺入。由于先深后浅，快速提针，必然使穴处造成一个空间，这样就可以容纳更多的经气，使经气本身膨胀，内能被消耗，结果经气则不活跃，温度亦随之下降，再加上逆经刺入，可使经气循行受阻，就可以达到泻实的目的。

在选穴方面，就要根据“实则泻其子”的法则，取发病经子穴，或取子经子穴疗之。如以心气有余，发生狂症为例，就可取心经子穴神门，脾经太白泻之。因心属火，火能生土（我生为子），由于阴经的井穴属木，井木生阴荣火，阴荣火必生阴俞土，神门恰好是心经俞土穴，为本经子穴；脾属土，是心经子经，太白是脾土土穴，这样取穴，充分体现了实泻其子的法则。

在运用虚补实泻的过程中，还要根据“正邪消长”的具体情况，来决定运用补虚泻实的方法，不能千篇一律，刻舟求剑。由于正邪消长的情况是复杂的，所以又可引出“实中有虚，虚中有实，先泻后补，先补后泻”的方法。例如，患者平素体健，复感外邪，多形成有实无虚，当用泻法，速去其邪，勿使留存。若患者平素体弱，且患有慢性病，当用补法，以培其正气，祛其邪气。还有二虚一实，以补为主，兼泻其实；二实一虚，以泻为主，兼补其虚。总之，要针对病情，当补则补，当泻则泻，才能达到驱邪扶正之目的。

三、热则疾之，寒则留之

（热疾、寒留）

这里说的热疾、寒留有二个含义。

（一）认为寒热指的是“针下气”的反应快慢、感觉（此

为《类经》的主张，见《类经》十四卷第十）。如针刺后，气来得快，针下有热感，就应快出针，这就叫做“热则疾之”。言外之意“得气”圆满，气来迅速，就不宜久留而应快出针。如针下后，气来很慢，而针下感是凉的（不热），就应当留针以待气至，这就叫做“寒则留之”。言外之意，“气迟至”，不得气，就应该留针候气，不宜快出针。

（二）认为“热疾”、“寒留”指的是疾病性质。如热性疾病，则不宜久留针，宜速刺急出，以散其邪，以泻其热；反之，寒性疾病则应久留针，以补其真气不足。以上两种主张，临床皆可效仿。

四、陷下灸之

“陷下”主要指经脉说的。但从广义来看，陷下又指一切阳气不足的疾病，当用灸法疗之。因为“经脉陷下”则人体表的动脉必然搏动减弱，它所以搏动减弱，是因“阳气内衰，寒滞于里”所造成的“陷下”，所以《灵枢·禁服》中指出：“陷下者，脉血结于中，中有著血，血寒，故宜灸之”。实际临床常可见到：

（一）内衰冷缩，可灸关元、气海（艾加麝香），可收固元气，散寒邪的功效。如克山病就属营血不足，阳虚于内，血管下陷，以致连静脉针都不能打，灸之助阳气，通血脉，则陷下可除。

（二）脱疽病人，常由寒闭经脉造成脉道狭窄，血流缓慢，寒闭脉络，造成冷痛之疾，可取局部经穴灸之，以散寒邪，以通络脉，兼灸脾俞以助脾阳，使阳气达于四末，可疗脱疽。

（三）卫气不足，皮肤不任风寒，也可出现陷下诸疾，诚

如东垣所述：“陷下者，皮毛不任风寒，知阳气下陷。”由于肺外合皮毛，故卫气不足者，可灸风府、肺俞、列缺而达固卫实表之效。

总之，在按察经脉之时，若坚石为有余，所谓“坚动如筋”；不坚（陷下）为不足，所谓“视背俞陷下则灸之”。可见陷下灸之就是指一切急性慢性阳衰不足的虚证，当用灸疗来温散寒邪，恢复真气，使阳气充盈则陷下可除。

五、不盛不虚，以经取之

不盛不虚是对“虚补”、“实泻”而言。因为虚则补其母，实则泻其子，它的病变多由它经传变而来。不虚不实是本经自病，不是由它经传来。假如真的不虚不实，互相平衡是无病状态，何须再治疗呢？因此说：

（一）不虚不实是本经自病，其病变仍有虚实之分，治疗即可取本经经穴，按本经虚实情况使用补泻手法。

（二）此文见于《灵枢·禁服》篇中，所谓“不盛不虚，以经取之，名曰经刺”，指的是病邪留于经络，不入脏腑，可取本经之穴疗之。

六、菀陈除之

菀音婉，又音郁。所谓“我心菀结”，可见菀当积字解。这里说的菀指瘀塞积滞，血脉之中有了异常成份；除之，就是把它除掉，以保证血脉流畅通行。具体的说，就是对瘀结的实证可以用刺络出血的方法，来消散瘀滞，正如《灵枢·寿夭刚柔》篇中说的那样：“久痹不去身者，视其血络，尽出其血”。至于菀陈除之的具体应用：

（一）筋结：可在局部采用围针刺之，以散结开瘀，消除

筋结。

(二) 瘰气、瘰癧均属坚者削之，结者散之的范围。

(三) 久痹不去身者，视其血络，尽出其血(下肢委中络脉明显，上肢尺泽等处亦然)，因久痹，邪瘀血络之中，久而不去则形成痹阻不通而痛，可用刺络出血之法疗之。

(四) 跌伤，《素问·缪刺论》中指出：“人有所堕坠，恶血留内，腹中满胀，不得前后，先饮利药……刺足内踝之下，然骨之前血脉出血，刺足跗上动脉”。此说是指人从高处坠下，跌伤，必有恶血留于内部而发生腹胀痛；其小便若不利，可先服通利瘀血之品，但亦必伤筋骨。由于肝主筋，肾主骨，故刺厥阴之中封，肾经之然谷穴出血以调其经，再刺多气多血之经(阳明)的冲阳，以消其胀。

(五) 实热瘀结，亦可刺络出血，以散其瘀。

综上所述，刺灸之原则，是针灸应用的一大特点，也是“粗之所易，上之所难”的一种技术，只有根据四诊、八纲所见，适当运用虚补、实攻、热疾、寒留、苑陈除之、陷下灸之的法则，就能正确处理复杂的症候，维持机体阴阳的平衡，达到疗疾之目的。如果不明辨证，不分虚实，不知补泻，就会“用针无义”，甚而“予人夭殃”，由此可见辨证施治之重要！

第二章 八纲辨证在针灸临床

上的应用

八纲，即阴、阳、表、里、寒、热、虚、实，它是中医

学辨证的基本方法之一，是历代医者从实践中总结的理论，以指导临床实践。

八纲早见《内经》，汉·张仲景著述《伤寒论》与《金匱要略》二书则具体运用了八纲辨证法则。其后《景岳全书》中的“阴阳篇”、“六变辨”对八纲更有进一步的阐述。清·程钟龄尤加提倡。然而，针灸之选穴，手法之虚补实泻，热疾寒留也必须以八纲辨证为指导，才能达到施治疗疾之目的，本文就八纲在针灸临床上的应用，简述如下，供作参考。

一、证分阴阳，统领六要

阴阳是由太极分出来的，它是表里寒热虚实六要的总纲，代表事物的两种不同属性，所以《素问·阴阳应象大论》中说：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”一切疾病的属性，都可用阴阳分成两大类。例如，表为阳，里为阴，热为阳，寒为阴。

在症状上，凡属里、属虚、属寒，以及无热恶寒多汗，或腹冷面白，郑声，小便清白，大便溏泻，完谷不化等，都属阴证的范畴。凡属阴证，多取任督脉经穴以温阳散寒；在施术上，宜多灸少针，还要久留、慢出针。若阳虚，症见怯

表 1 阴阳分证选穴施治表

病 位		形 态	选 穴	施 术
阴证	脏、内、腹、里、虚、寒、血	机能衰弱、阻抑、静止、衰退和一切消极情况	多取任脉、督脉（关元、气海、阳关、命门）及三阴经穴以温阳散寒	宜深刺、久留、缓出，或少针多灸
阳证	腑、外、背、表、实、热、气	机能亢奋、游动强感和一切积极情况	多取督脉（大椎、身柱）及三阳经穴，以泻诸阳经之邪热	宜浅刺、少留、快出，或多针少灸或不灸