

針灸秘訣

楊匯堂譯

版社

R2



数据加载失败，请稍后重试！



数据加载失败，请稍后重试！

內 容 提 要

本書敘述各種難治病症之針灸療法，詳述手術、位置，及治療上所需之過程、預後等。原書為日本玉森氏授徒秘本，至晚年始公開問世，書中選用要穴，多系經驗之識，切合實用。

針 灸 秘 開

日·玉森貴助 著

針 灸 秘 開

楊 際 亞 譯

科 技 衛 生 出 版 社 出 版

(上海南京西路2904號)

上海市書刊出版業營業登記證出登證093號

中華書局上海印刷厂印刷 新华书店上海发行所总經售

開本787×1092 1/32 印張1 1/9 字數30,000

(原手稿蒙上海版社出版2,500冊)

1958年12月第1版 1959年2月第1版第2次印刷

印數5,001—27,000

統一書號：14119·45

定價：(十)0.13元

針灸秘開目次

第一篇 難病治療篇

緒言

關於經穴之實地取穴

一、急性胃加答兒	二
二、胃瘰癧	二
三、慢性腸加答兒	三
四、慢性腹膜炎	四
五、盲腸炎	五
六、慢性上顎竇炎（蓄膿症）	六
七、肺結核	六

八、喘息	七
九、腦神經衰弱	八
一〇、三叉神經痛	九
一一、皮膚神經痛	一〇
一二、上膊神經痛	一〇
一三、坐骨神經痛	一〇
一四、腓骨神經麻痺	一一
一五、急性多發性關節僵麻質斯	一二
一六、畸形性關節炎	一四
一七、急性多發性肌炎	一五
一八、乳房神經痛	一六
一九、面疔	一七
二〇、癰	一七
二一、脚氣	一九

第二篇 玉森天心派使用十四經

經穴

緒言

- 一 手太陰肺經（十八穴有對）……………一二
- 二 手陽明大腸經（二十穴有對）……………一二
- 三 足陽明胃經（五十四穴有對）……………二三
- 四 足太陰脾經（二十六穴有對）……………二四
- 五 手少陰心經（十二穴有對）……………二五
- 六 手太陽小腸經（二十八穴有對）……………二六
- 七 足太陽膀胱經（六十穴有對）……………二七
- 八 足少陰腎經（二十六穴有對）……………二九

第三篇 玉森天心派之針術

- 九 手厥陰心胞經（八穴有對）……………三〇
- 一〇 手少陽三焦經（二十二穴有對）……………三〇
- 一一 足少陽膽經（五十二穴有對）……………三一
- 一二 足厥陰肝經（八穴有對）……………三三
- 一三 督脈經（十四穴無對）……………三三
- 一四 任脈經（十五穴無對）……………三四
- 一 針術……………三五
- 二 「術」與「手技」之區別……………三七
- 三 刺針法……………三七
- 四 術者之體得……………三九

針灸秘開

玉森貞助著
楊醫亞譯

第一篇 難病治療篇

緒言

本書爲著者根據四十餘年來之經驗，對於針灸治療上最困難之病症，以極明瞭懇切之旨，將以秘傳而公開之。第一篇爲難病治療篇，首論經穴實地取穴之必要，第二篇記載玉森天心派使用之經穴，第三篇爲玉森天心派之針術，今依次記載之。

關於經穴之實地取穴

古來經穴之取穴，皆以同身寸、同指寸等之寸法，僅足示其大略之標準。如徒然拘守於寸法，而賴以取穴時，其謬誤亦必甚矣。

經穴位置之所在，與肌肉、神經、血管等，皆有重要之關係。故必依一定之法則，施諸萬人皆得無誤而后可。此則倘非有良書與良師指授，悉心鑽研，俾得體會其要旨，不能得其正確性。

著者有鑒於此，故自昭和四年（公元一九二九）拙著「針灸經穴醫典」第四版發刊之際，嘗將此

至難之經穴，指示以容易取穴之說明。故插入人體之分部取穴諸圖凡三十三枚之照片於該書（譯者按：是等照片圖，曾經我國東方針灸書局翻印，但已改易名稱），而示以經穴之正確位置。又昭和九年（公元一九三四）八月，該書第八版刊行之際，更欲使取穴容易計，特發行全身經穴圖，附錄於該書。

一 急性胃加答兒

本病多由於暴飲、暴食等之攝取食物不注意所罹致。就中特以未熟之果實及腐敗食物之攝取，原因最多。

〔針療〕 先於上腕穴刺針一寸三分以催吐（上腕及巨關，皆古來稱之爲吐針穴者，因傷食而使吐之場合，可直刺之，以行雀啄術而催吐），其次則刺間使二分，足三里一寸，三陰交四分。各刺針迄，則痛可大減。而後再於上腕、中腕、下腕、梁門、天樞各穴，針八分乃至一寸，并刺太白五分，商邱三分。各刺針終了，疼痛忽止。

〔灸療〕 疼痛止後，四肢厥冷時，可於中腕、天樞、氣海、關元之各穴，灸十五壯。則厥冷止而迅速全治。

二 胃痙攣

本病俄而劇痛發作，或最初胃部之壓重，或惡心、頭痛等前驅症發作。並由上腹部擴散背部，發生難以名狀之劇痛感覺。

〔針療〕 於中脘、天樞、梁門各穴，針八分。聚上際針一寸（聚上際者，指積塊之上際而言），針尖向稍下方斜刺，凡刺積塊者，須避積塊而刺之。重症者，除用上穴以外，并加刺章門八分，脾俞五分，足三里一寸，陽陵泉七分，則痙攣可稍止。

〔灸療〕 於中脘、梁門各十壯乃至十五壯之施灸時，則痙攣停止，次灸膈俞、肝俞、脾俞等穴，各約十五壯之施灸。繼續二周間而得全治，殆稀有再發者。

三 慢性腸加答兒

本病腹部有一種不快感，且自覺有壓重或輕微之疼痛。下痢與便秘呈交替性之發作，排便後尚有殘留之感，每每頻度之入廁。

〔灸療〕 本病爲灸之適應症。可用下脘、天樞、關元、氣海、大橫、府舍、足三里各穴，灸十壯乃至十五壯時，奏效確實。

〔針療〕 脾俞五分，大腸俞一寸，天樞八分，四滿六分，氣海一寸，大橫八分，關元一寸，腹結八分，足三里一寸。對以上諸穴刺針時，亦可奏偉效。

四 慢性腹膜炎

慢性腹膜炎者，屢屢由急性症漸次變為慢性症，然亦有最初即呈為慢性之經過者不少。此可分為滲出性及愈著性之二種，又更有結核性腹膜炎之區別。

一、滲出性腹膜炎者，其主徵為漸次於腹腔內滯留液體，腹部膨大，恰如腹水之症狀。多伴有熱病症候，且發疼痛。

〔針療〕 本症最為針之適應症。可刺針於中脘、梁門、水分、天樞、石門、關元、大橫、帶脈、維道、水道、腹結、章門各穴，針七分乃至一寸（可與以輕微之刺激）。如是治療繼續三、四日，則發生水瀉下痢。下痢者，可加以大腸俞、小腸俞各一寸之刺針，不下痢者，則無加刺之必要。大抵有下痢者可治，不下痢者難治。

二、愈著性腹膜炎者，屢屢無任何症候之發作，或呈現不定之症候。其疼痛若呈鼓脹之狀，時發劇烈疼痛，每與膽石痙痛、胃潰瘍等症相誤。

〔針療〕 本症刺針於中脘、梁門、天樞、大橫、氣海、石門、關元、章門等穴各八分，府舍針七分，膈俞、肝俞均五分，三焦俞五分，大腸俞一寸，小腸俞一寸，亦可奏卓效云。

三、對於滲出性、愈著性之不能區別者，除用以上之針療外，可再用灸治。

〔灸療〕 肺俞、膏肓、膈俞、肝俞、三焦俞、大腸俞、章門等穴，每穴各灸約十五壯。繼續施灸約

二月頃，最有效力。

四、結核性腹膜炎者，係因結核菌之侵入爲主因。其症狀爲腹部膨滿，腹壁多少有緊硬現象，並可處處觸知結節等徵候。

〔療法〕 本症在針灸方面，尙未能發現確實之全治療法，實爲遺憾之處。（譯者按：關於本症之腹部刺針手技方面，因易誘發種種不良之貽後症，而每足引起病灶之擴大，故以不試爲宜。）

五 盲腸炎

突然於右腸骨窩發生激痛，僅皮膚與衣服接觸，即感疼痛，並伴有惡寒發熱，以及局部生成腫瘍狀之硬結。

〔灸療〕 本症爲灸之適應症。可先於氣海穴作十五壯之灸，再於腎俞、大腸俞各穴，約灸二十五壯乃至三十壯（皆應取之於右方經穴）。經施灸後，疼痛急止。其後再用上列諸穴，各約十五壯之施灸。繼續一星期，而奏於全治。

〔針療〕 用氣海、關元、天樞、外陵等各穴，刺針八分（不可於盲腸部刺針），其次於脾俞、三焦俞、腎俞各七分之刺針，此法亦可奏有偉效。但如此之治療，必須有五日至一周間繼續刺針之必要。

六 慢性上頸竇炎（蓄膿症）

本病稀有呈任何全身症狀者，主要症狀為鼻汗增加，特以早晨起床時為甚，或鼻汁每每向鼻咽喉內多量流出。其他並有鼻內之惡臭，或嗅覺之減退，乃至無嗅覺及頭痛等症。

〔灸療〕 本病症係灸之適應症。可灸頭臨泣二十五壯，額會十五壯，膈俞十壯。繼續施灸三周乃至五周間，而後全治。若在五日，至一周不見著效時，可加灸目窗十五壯最有效。

〔針療〕 於前頭部、額顳部、後頭部等伴以鈍痛時，可選擇陽白、印堂（位於兩眉頭之中間）、頭維、懸顳、本神、神庭、百會、前頂、率谷、強間、風府、瘰癧等穴，施以散針、打針或皮膚針。此外，若肩胛部伴有疼痛時，可刺風池八分，肩井五分，天髻六分，肺俞三分，腎俞三分，刺針後，則可發生快感。對於灸療，可藉此補助，當更有效。

七 肺結核

顏面蒼白，夜間盜汗，晚刻有攝氏三七度乃至三七度五、六分之輕熱，特以勞動後步行之際為然。或有輕短之乾性咳嗽，亦易感疲勞。

〔灸療〕 本症亦屬灸之適應症。可對肩井、風門、肺俞、膏肓、膈俞、肝俞、脾俞等穴，各灸七壯，乃至十五壯。繼續二個月之施灸，則奏效確實。

〔針療〕 於頸部、肩胛部伴有疼痛時，可對風池、天柱穴各六分之刺針，並刺曲垣、肩外俞各四分。若伴有胃腸障礙之場合，可於命門五分、上脘、中脘、梁門、天樞、關元各穴皆八分，孔最五分，太淵二分之刺針。則心身如拭之爽快，而可助其迅速之就痊也。

八 喘 息

本病爲發作呼吸困難，乃因毛細氣管枝之一過性痙攣。特以夜間之發作，有不安之恐怖感，主爲呼氣性，呼吸困難增惡。發作時之聽診上，隨處皆呈笛聲、哮喘音等之聽得。

〔灸療〕 本症應於肺俞及膏肓俞各灸十五壯，喘息穴（喘息穴者，位於臍俞之外上方，開二、三分處之陷中。對喘息患者壓按之，則覺有快感之穴位。喘息患者專用之，余因假名爲「喘息穴」云）施灸二十壯乃至二十五壯。繼續二星期，奏效頗確實。

〔針療〕 呼吸困難增惡之場合，則可刺中府八分、天突、鳩尾、上臑、巨關、梁門各穴皆一寸，不容六分、章門八分。針後，呼吸困難即可減少。

於肩胛部發生疼痛時，可於肩井、天膠、肩中俞、曲垣等穴，行二、三分之散針術亦最有效。小兒喘息之灸療：用喘息穴二穴。三歲以下者，灸約三壯乃至五壯；三歲以上，五歲以下者，可五壯乃至七壯；五歲以上者，可五壯乃至十壯之施灸。皆應繼續五日至一周間而全愈。

九 腦神經衰弱

本病雖有先天的及後天的二種，但其誘因則爲共同的。其主因爲精神上之過勞，特以永續之不快的情感衝動時，例如家庭不和，訴訟事件，由於負有責任繁劇之一定職業等而發生。其症候爲頭痛、眩暈、健忘、不眠、精神過敏、易於憤怒、精神疲勞、自信力之缺乏等。

〔針灸〕 於前頭部、顳顬部等發生鈍痛時，可於前頂、百會、顳會、頭臨泣、陽白、頭維、本神、率谷等各穴行打針法。（參照本書後第三篇）

於後頭部發生疼痛之場合，可於後頂、風府、瘰門、玉枕等穴，行散針（參本書後第三篇）或打針，其次則於少海針三分，通里針三分，風池八分，肩井五分，天髎六分，曲垣五分，肺俞三分，膏肓三分針之最有效。

其他於食慾不進之際，可於中脘、梁門、下脘各穴，針八分乃至一寸，足三里針一寸。如此繼續一、二星期間，即可全治。

注意：又在肩背諸部之經穴，悉禁深刺。如於肩井、天髎、膏肓、譚譚等穴深刺時，則發生呼吸困難，甚則昏倒之事，頗不乏例云，故不得不注意及之。

〔灸療〕 取百會、天柱、肩井、風池、身柱、肺俞、膏肓、光明、足三里，各十壯乃至十五壯。輕者一周，重者二至三周間之繼續施灸時，亦可全治。

又頭之中央有鈍痛時。時時發生眩暈。或於步行時。頭之中心則有輕浮於上之感時。則除用上述之灸穴外。更加額會、前頂、浮白各穴。約七壯之施灸。如覺有強度之肩凝者。可加天髎、曲垣各十壯之施灸。

一〇 三叉神經痛（顏面神經痛）

本病由流行性感胃、齙齒、上顎齶炎、眼疾患、動脈硬化等而來。多於顏面之一側發現。有激甚之疼痛。時於發作之際。流淚、流涎。顏面之疼痛部潮紅。或發生紅腫。

〔灸療〕 本症並無固定之經穴。可在其發生疼痛之部位。選擇二、三處或四、五處之疼痛點。皆以極小之灸（小米粒大者）各五壯之施灸。如疼痛之部位移行時。則灸穴亦應移動。並不限於一定之位置。其中特以由於動脈硬化等症而來者。則可併用足三里及膝眼（位於膝蓋下兩旁陷中。立膝取之）之四穴。各加灸十壯。

依上法之繼續治療。則最迅速二周。最遲三至五周。即可全愈。

注意：但在顏面部之施灸。每恐有貽留針痕之弊。故必於顏面部限於極小之灸艾。壯數方面亦至多五壯。使於施灸中止後。殆不能認出其痕跡為止。故絕無恐懼之必要。

（針療） 本病非針術之適應症。且每有因刺針而更發生劇痛者。不能不注意之。然而亦偶有於初起時。僅用二、三、四之皮膚針或散針等之治療。而得全治者。

一 皮膚神經痛

本病原因，依其疼痛位置及狀態等而有種種。概多見於神經質人，特以婦人爲多。

本病多發於胸腹部、肩胛部、背脊部、臀部、下腿等爲大部分，而於上肢、指、趾等小部分發生者極少。

其疼痛殆如於火傷時之激痛不堪狀，或呈緩慢之鈍痛，動作時，輒以觸及衣物而有不快之感。其移動性及其在胸部或側背部而發者，每多被誤認爲肋膜炎或肋間神經痛，故不能不注意之。

〔灸療〕 本病症屬灸之適應症。其治療與其他病症相異，並無固定之經穴。應於其疼痛之位置，並其周圍部位之經穴爲主。即可選出在疼痛點外之七、八分乃至一寸位之灸穴數穴，此可用極小之灸（小米粒大者）施以約五壯之灸。倘其後疼痛之位置有所移行時，其灸穴亦應有所移動。如此之繼續施灸。最速二、三日，最遲二周乃至三周間，而後全治。

〔針療〕 可在其疼痛之場合，施以殆無感覺程度之皮膚針或散針時，不少有意外之迅速奏效者。如以強刺激之刺針，或深刺而與以快感之刺激時，多反能由其固有之痛疼而更激烈，故不能不注意及之。

二 上膊神經痛

呈發作性或持續性之發生。初於肩胛部、肩膊關節部、上膊內側上部等。發生裂襖性之疼痛發作，遂多陷於舉肢不能之困難。

〔針療〕 輕症者，以極泉五分，天宗五分，臑俞六分，巨骨八分，肩髃六分，肩貞五分，臂臑六分，消瀝四分，曲池八分，手三里五分，合谷四分等，諸穴予以輕度刺激之刺針。五日乃至一周間之繼續，即可奏效。治療上應注意者，即強刺激之刺針，每多有反增加其疼痛，而令其病態惡化之例，故應注意用弱刺激術。

〔灸療〕 本病爲灸之適應症。可用天宗、臑俞、極泉、肩髃、臂臑、消瀝、曲池、手三里、雲門各穴，皆作七壯乃至十壯之繼續施灸，則輕者一星期，重者二、三星期間，即可全治。但肩膊關節長期固着，筋肉消瘦，不能舉肢者，其治療當別用口傳，而文字難以記載也。

一三 坐骨神經痛

爲最多之病症，女子遠較男子爲多，特以中年男子爲尤多，且於老人屢屢發生，在小兒則極稀。原因雖有種種，但多以感冒，被濕潤衣之當風，臀部之打撲，長期之前屈位工作等，爲發生之原因。又本病多發於一側，稀有兩腿同發者。

〔灸療〕 疼痛之由臀部迄於膝部者，可用三行絡穴（本穴位於薦腸關節之上外側）、臀中穴（本穴在臀部之中央）、承扶、殷門、環跳、中瀆、交謬等各穴，均約七壯乃至十壯。施灸至五日乃