

針灸処方集

閻洪臣 程紹恩 編著

吉林人民出版社

针 灸 处 方 集

阎洪臣 程绍恩 编著

吉 林 人 民 出 版 社

针 灸 处 方 集

阎洪臣 程绍恩 编著

*

吉林人民出版社出版 吉林省新华书店发行

长春新华印刷厂印刷

*

787×1092毫米32开本 10.5印张 插图1 203,000字

1983年5月第1版 1983年5月第1次印刷

印数：1—17,700册

统一书号：14091·96 定价：1.05元

前 言

针灸处方，是针灸学中的重要组成部分。它是我国古代医家在长期与疾病作斗争中总结出来的宝贵经验，可谓针灸治病的准绳。

针灸处方的内容比较丰富，如普通配穴法、俞募配穴法、原络配穴法、郄会配穴法等，其中也包括一些按时开穴的刺灸术。实践证明，这些行之有效的配穴方法和针刺法，如果能在某一证候中辨证的运用，可以更好地提高针灸的治疗效果。诚然，历来的针灸医籍，对于各种配穴方法亦多有论述，但在具体病证的治疗中常以普通配穴法为主，余者很少运用，似有理论与实践脱节现象，不利于发挥针灸的治疗作用。鉴于这种情况，并根据我院学生实习的需要，我们曾于1965年撰成《针灸处方学》一书在院内使用。此书经多年的临床试用，多数读者认为有实用价值。

为了适应医学发展的需要，这次我们针对原书存在的问题做了重新修订，补充了有关内容，并将书名改为《针灸处方集》，再次与读者见面。

本书介绍了针灸方法和经穴的位置、功能；讨论了针灸处方的基本规律和针灸的各种配穴方法；重点叙述了中医

内、妇、儿、五官、外科五个部分八十种疾病的针灸辨证处方。其中对某种疾病的病因病理和所出现的症状等，作了简要叙述。尤其在处方中，每证都列出了多种配穴方法与针刺法，以便医者临证时采择。为了扩大针灸的处方范围，在每种疾病的“参考”项下，又摘录了古代医家的有关医案及刊物报道的治疗经验，部分疾病还加入了我们的治疗体会。书后附有针灸歌赋选要，共选入历代针灸医籍中具有代表性的歌赋二十七首，以备初学者诵读。

尽管此书在编写中几经修改，但由于水平所限，谬误之处在所难免，敬希读者批评指正。

编者

1982年4月于长春中医学院

目 录

第一章 针灸术	1
第一节 针术	1
一、毫针	1
(一) 选用针具	2
(二) 持针法	2
(三) 体位选择	3
(四) 消毒	7
(五) 押手法	7
(六) 进针法	9
(七) 进针角度	10
(八) 针刺深浅度	11
(九) 行针得气	11
(十) 常用的针刺手法	13
(十一) 留针	17
(十二) 出针	17
(十三) 异常现象的处理	18
(十四) 针刺禁忌	18
二、锋针	19
(一) 操作方法	19
(二) 适用范围	20
(三) 注意事项	21
三、梅花针	21
(一) 操作方法	21

(二) 适应证	22
(三) 注意事项	22
四、皮内针	22
(一) 制法与操作方法	22
(二) 适应证	23
(三) 注意事项	23
五、耳针	24
(一) 耳廓表面解剖名称	24
(二) 耳穴的位置与主治	26
(三) 临床运用	31
第二节 灸术	32
一、常用灸法	33
(一) 艾炷灸	33
(二) 艾条灸	35
(三) 温针灸	36
二、注意事项	36
〔附〕火罐疗法	37
第二章 腧穴	41
第一节 取穴法	41
一、骨度分寸折量法	41
二、指寸法	45
三、自然标志取穴法	46
第二节 十四经穴	47
一、手太阴肺经	47
二、手阳明大肠经	48
三、足阳明胃经	51
四、足太阴脾经	56
五、手少阴心经	59
六、手太阳小肠经	61

七、足太阳膀胱经	64
八、足少阴肾经	70
九、手厥阴心包经	73
十、手少阳三焦经	74
十一、足少阳胆经	77
十二、足厥阴肝经	82
十三、任脉	81
十四、督脉	87
(附)常用经外奇穴	90
第三章 治疗	95
第一节 总论	95
一、辨证论治	95
二、针灸取穴的基本规律	96
(一)局部取穴	97
(二)邻近取穴	97
(三)循经取穴	97
三、针灸的配穴方法	98
(一)俞募配穴法	98
(二)原络配穴法	99
(三)郄会配穴法	101
四、子午流注针法	102
(一)子午流注针法的组成	102
(二)子午流注针法的运用	109
五、灵龟八法针法	114
(一)灵龟八法的基本内容	114
(二)灵龟八法的临床运用	116
第二节 各论	121
一、内科疾患	123
(一)中风	123

(二) 中暑	127
(三) 感冒	128
(四) 头痛	130
(五) 眩晕	133
(六) 失眠	135
(七) 惊悸	137
(八) 癲、狂、癩	139
(九) 疟疾	141
(十) 消渴	143
(十一) 咳嗽	145
(十二) 喘证	146
(十三) 癆瘵	149
(十四) 噎膈	151
(十五) 呕吐	153
(十六) 吐血	155
(十七) 胃痛	157
(十八) 腹痛	160
(十九) 胁痛	162
(二十) 积聚	164
(二十一) 黄疸	166
(二十二) 水肿	167
(二十三) 痢疾	168
(二十四) 泄泻	170
(二十五) 便秘	172
(二十六) 便血	173
(二十七) 脱肛	175
(二十八) 遗尿	176
(二十九) 尿闭	178
(三十) 尿血	180

(三十一) 淋证	181
(三十二) 遗精	182
(三十三) 阳痿	184
(三十四) 疝气	185
(三十五) 腰痛	187
(三十六) 痹证	188
(三十七) 痿证	190
(三十八) 脚气	193
二、妇科疾患	194
(一) 月经不调	191
(二) 痛经	197
(三) 经闭	198
(四) 崩漏	200
(五) 带下	202
(六) 恶阻	203
(七) 滞产	205
(八) 产后血晕	206
(九) 胞衣不下	207
(十) 恶露不下	208
(十一) 恶露不净	209
(十二) 阴挺	210
(十三) 乳少	212
(十四) 脏躁	214
三、儿科疾患	215
(一) 小儿发热	215
(二) 急惊风	216
(三) 慢惊风	217
(四) 脐风	218
(五) 吐泻	220

(六) 疔疾	221
四、五官科疾患	222
(一) 目赤痛	222
(二) 迎风流泪	224
(三) 目翳	225
(四) 雀目	226
(五) 耳鸣	227
(六) 耳聋	228
(七) 聋哑证	230
(八) 鼻塞	231
(九) 鼻渊	232
(十) 鼻衄	233
(十一) 齿痛	234
(十二) 咽喉肿痛	236
五、外科疾患	238
(一) 破伤风	238
(二) 瘰疬	239
(三) 瘰气	242
(四) 疔疮	243
(五) 疔腮	245
(六) 乳痈	246
(七) 肠痈	247
(八) 痔疮	248
(九) 风疹	249
(十) 落枕	251
第四章 针灸歌赋选要	252
第一节 刺灸类	252
一、标幽赋	252
二、铜人指要赋	255

三、补泻雪心歌	256
四、刺法启玄歌	257
五、禁针穴歌	258
六、禁灸穴歌	258
第二节 经穴类	259
一、十二经脉歌	259
二、奇经八脉歌	265
三、十四经步穴歌	266
四、十四经要穴分寸歌	275
五、常用经外奇穴位置与主治歌	278
六、十二原穴歌	279
七、十五络穴歌	279
八、八会穴歌	280
九、十二募穴歌	280
第三节 治疗类	280
一、四总穴歌	280
二、回阳九针歌	280
三、行针指要歌	281
四、薛真人天星十二穴歌	281
五、孙思邈十三穴歌	285
六、十二经子母穴补泻歌	285
七、肘后歌	285
八、刺灸心法要穴主治歌	288
九、玉龙赋	300
十、百证赋	302
十一、席弘赋	304
十二、通玄指要赋	306
(附)参考文献	308

第一章 针灸术

第一节 针 术

针术，即针刺的治疗技术。这种医疗方法是采用金属制成的各种不同形状的针具，按着人体一定的部位（包括经络、穴位）刺入肌肤，并施以适当的手法，使患者产生痠麻胀痛等感觉，以激发经络脏腑之气，调节体内的营卫气血，从而达到祛邪扶正、恢复健康的目的。

针刺疗法在操作中，通过医者运用不同的手法虽可起到补虚泻实的不同作用，但总的来看，针术还是偏于泻，多适用于实证、热证，且奏效也较迅速。

目前针具的种类和针刺的治疗方法较多，而其中最常用的有毫针、锋针、梅花针、皮内针、耳针五种。

一、毫 针

毫针是临床上常用的针具之一，粗细长短各异。针身长度有0.5寸、1寸、1.5寸、2.0寸、2.5寸、3.0寸、3.5寸、4.0寸等。针身粗细分为28号、30号、31号、32号等（样

式见图1)。

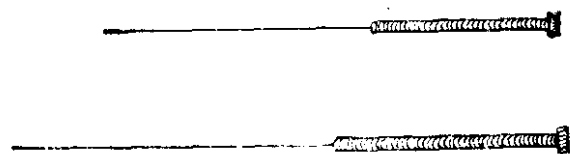


图1 毫针

由于这种针具身长而细，所以，在运用中也比较复杂。兹将具体操作方法及注意事项等，分述如下：

(一) 选用针具

毫针经过长时间使用，针柄容易松动。因保管不好，针根、针身也会生锈而产生瘢痕，或施术手法过重，造成针身弯曲、针尖有钩等，使用这样的针具最容易发生弯针、滞针和折针，应弃而不用。为了避免针刺异常现象的发生，医者在施术前必须对针具进行细致的检查，选用针身挺直、光滑而富有弹性、针尖圆而不锐的针具为宜。此外，还要根据针刺穴位的深浅，选择针身的长度，如刺1寸深，最好要用1.5寸长的针，太长不便于操作，过短又难以达到针刺的治疗效果。

(二) 持针法

持针的方法有三种：1. 拇、食指持针法：即用拇、食二指相对夹持着针柄；2. 拇、食、中指持针法：在拇、食指持针方法的基础上，再以中指与食指相并，扶在针柄上；3. 拇、食、中、四指持针法：以食、中、四指相并，拇指位于食指的对方，四指合作握紧针柄，如同持毛笔状。

以上三种持针法，其中以拇、食、中指持针法(见图2)较为常用。

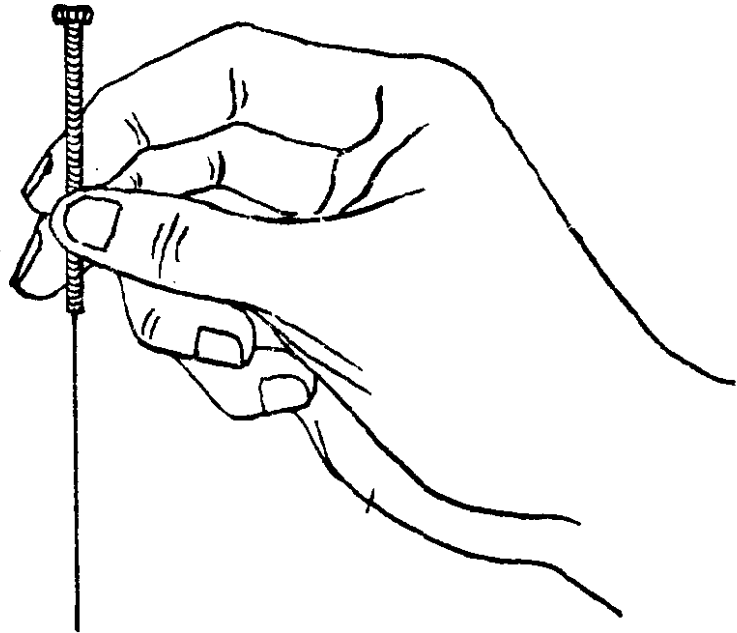


图2 拇、食、中指持针法

(三) 体位选择

施术前妥善的调整好病人的体位，不仅能准确的定穴，而且由于病人体位的适宜，能长时间的留针，可以更好地提高针刺的治疗效果。根据针灸部位的不同，临床常用的体位有“仰靠式”(见图3)、“俯伏式”(见图4)、“侧伏式”(见图5)、“屈肘仰掌式”(见图6)、“横肱式”(见图7)、“仰卧屈膝式”(见图8)、“俯卧式”(见图9)、“侧卧式”(见图10)八种。各种体位式的具体运用，详见“体位取穴表”(表1)。



图3 仰靠式

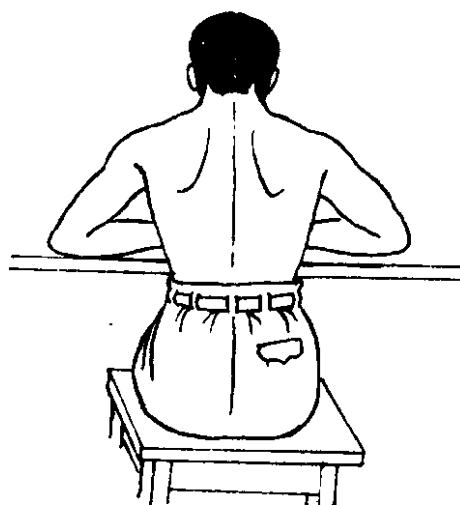


图4 俯伏式



图5 侧伏式



图6 屈肘仰掌式

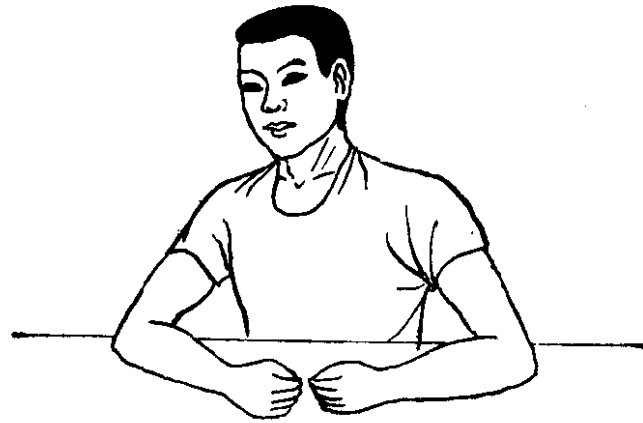


图7 横肱式



图8 仰卧屈膝式

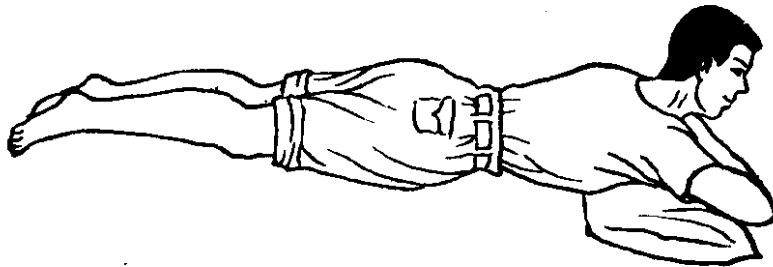


图9 俯卧式

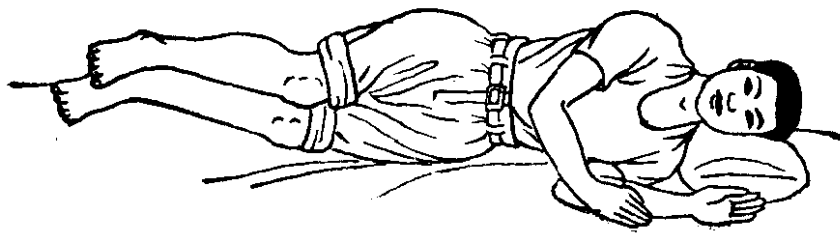


图10 侧卧式