

C1.2.2.

簡要針灸骨

馬繼興 薩仁山 編

7X15.8/20.0



一九五四年·北京



53057

中醫進修講義
簡要針灸正骨

書號1653 32開 48頁 67千字

編 者	馬 雷 兴 薩 仁 山
出 版	人 民 卫 生 出 版 社
	北京南長街 3 號
發 行	新 華 書 店
印 刷	人民衛生出版社長春印刷廠

(東北版) 1954年8月新1版
定價3,000元 1—10,000

簡要針灸學

馬連興編

序言

前　　言

這是一本在中醫進修學校裡的試用針灸學教材大綱，而這一門課程的總的要求，就是如何能够使參加進修的同學們在較短時期中，初步掌握了針灸療法的基本知識，並運用到實際中去。

我們應當在學習過程中特別注意學員的實習問題，要指導學員力求作到嚴密的消毒步驟與無痛方法。並且要在課堂的組員交互實習基礎上，進一步地為病人服務。

針灸療法是祖國古代經驗醫學中的一門物理療法。其中包括了不少的豐富而具有治療價值的內容，同時也具有着某些錯誤的形而上學的唯心主義思想。因此我們應當打破一切神秘色彩的陳腐學說，特別是應當反對那種「可以意會，不能言傳」的陳腔濫調。建立起科學的實事求是的學習態度，而批判地接收祖國的這種寶貴遺產。

我們不能指出，學習「新針灸學」和學習「舊針灸學」是基本不同的。在這一個問題上，朱鍾同志早就指出了二者的區別是在於前者必須要初步掌握了現代科學的基礎醫學知識，而後者沒有。因此在進修針灸學的過程中，為了避免在針灸手術時所產生的各種偏差，故必須具備了科學的基礎醫學知識，特別是生理解剖學。

對於這本簡要講義初稿中所存在的缺點與錯誤，我個人懇切地希望讀者同志予以幫助與批評，以期於更好地得到改正。

馬　繼　興　1952.10.11.

目 錄

第一章 針灸療法概論 ······	(1)
第一節 針灸治療的生理學作用機構 ······	(1)
1. 刺激物對於神經系統的影響	
2. 間接刺激反應對於人體作用的重要意義	
3. 神經系統對於人體的管理作用和針灸治療上的關係	
4. 針灸刺激部位及其對於內臟疾病的影響	
5. 存在於針灸療法中的問題和進一步闡明的道路	
第二節 針灸治療法的應用範圍與禁忌 ······	(9)
1. 針灸療法的應用範圍	
2. 針灸療法的禁忌	
第二章 正規刺針手術的操作 ······	(15)
第一節 刺針前的準備 ······	(15)
1. 工具的準備與應用	
2. 消毒法	
3. 刺激的基本手技	
第二節 刺針手術的實施 ······	(23)
1. 在叩打針柄時應注意	
2. 刺針的方向與深度	
3. 應用刺針手技的目的	
4. 常用刺針手技的方法	
5. 古代常用的鋪鴟手法及其批判	
6. 刺針時的局部感覺	
7. 人體對於針灸刺激反應之特點	
第三節 拔針法及刺針後處置 ······	(35)

- 1. 拔針法
- 2. 拔針困難的原因與處置
- 3. 拔針後的一般處置

第三章 在刺針中對於所發生的異常現象的處置 ···(38)

- 1. 壓針現象
- 2. 扭針
- 3. 穴內曲針

第四章 灸法和其他古代理療法 ······(41)

- 1. 灸法現象
- 2. 放血療法
- 3. 滾針及火針
- 4. 挑膿針

第五章 測定人體刺激點的方法 ······(45)

第一節 取穴法的基礎 ······(45)

- 1. 體表取穴的標識
- 2. 取穴法的類別

第二節 取穴的方法 ······(47)

- 1. 古代取穴法的測量單位標準
- 2. 根據比例數值的測定標準
- 3. [折寸法] 的應用法

第三節 選擇刺激點位置的原則 ······(51)

- 1. 古代經絡經穴概念的批判
- 2. 關於決定針灸刺激點位置的標準問題
- 3. 刺激點的選擇與阿是穴的應用

附錄：(針灸參考資料) ······(62)

常用要穴——(一)頭頸部 (二)軀幹部 (三)上肢部
 (四)下肢部

第一章 針灸療法概論

第一節 針灸療法的生理學作用機構

針灸療法是我國古來民間應用之一種物理療法，實際上可分為刺針法與灸療法二種，前者為利用金屬製之細針刺入身體一定位置之皮下深部，藉這種器械的刺激，以達到治療之效果；而後者則在一定位置之皮膚表面藉燃點乾燥艾葉用溫熱刺激，以達治療之效果者。

這兩種療法雖然在治療方法上不同，但是根據古來經驗，在應用這兩種療法時，都要選擇人的表面的一些有一定位置的〔點〕作為刺激的目標，古人就將這種點叫做〔穴道〕或〔經穴〕；就是我們所稱的〔刺激點〕。關於全身共有多少穴道的說法，其說不一，例如根據素問氣府論所記為 365 穴（實際數目僅 313 穴），甲乙經共 351 穴，千金方共 349 穴，銅人腧穴針灸經共 354 穴……等說。但每一個穴道都有不同的治療效力與不同的作用。

按照古人的揣想，連接於各穴道之間的有若干線路，全身最主要者有十四條，故叫做十四經脈。但是十四經脈的說法只是一種假想的說法，我們無論在屍體或活體的解剖上都是找不到證據。

但是為什麼針灸療法作用於人體的一定刺激點後，就會對於內臟的異常病變發生某種程度上的影響，從而得到治療

疾病的效果呢？

要想回答這個問題，根據我們現在既有的知識限度和僅有的實驗材料都還不能作出一個完整的客觀理論上的回答。但是從我們所已知的科學知識中，特別是在偉大的蘇聯學者巴甫洛夫思想的指導下，我們可以初步的認識到針灸療法所引起的生理機轉乃是和巴甫洛夫氏的神經論學說——現代醫學的最基本的原理——一致的，因此我們應當先從神經論談起。

一、刺激物對於神經系統的影響——一個生活的人體不論是在正常或有病狀態，都經常要接受一些內部的或外來的刺激。這些刺激物的種類相當繁多，例如在正常生理上的呼吸空氣，分泌液體和食物等，都是一種刺激物；在病理上的病原體，病理部位的變化以及各種治療的藥物等也都是刺激物。我們用針灸治療，就是利用器械刺激的針體或溫熱刺激的艾葉這種刺激物來治療的。

但是不論是任何刺激物，作用於人體後，在一定的程度上就會引起人體的反應，這種反應形式一般說來不外二種。

→ 其一就是「直接反應」。也就是受刺激的局部組織與於刺激物的直接接觸結果所引起的反應，這種反應是不通過神經系統的。

另一種就是由於刺激物對於皮下所分佈的感覺神經末梢發生接觸後，藉着神經反射的作用而表現的效果，這就是「間接反應」或稱之為「反射性的反應」。

直接反應是一種原始的反應形式，它的反應方法僅限於作用的局部，例如刺激某一肌肉所引起同一肌肉的收縮等。

間接反應是一種高級的反應形式，是精神系統的成長

而出現的。這種反應方法往往不僅是可以表現在受刺激的局部，而最重要的乃是它可以由於神經系的傳導作用而表現在刺激的遠隔部分。

因此我們也就可以知道針灸療法所呈現的器械或溫熱刺激，一方面可以有作用於皮膚或皮下局部組織的效果（即直接反應）；同時也可以藉着這些皮膚刺激點下面所分佈的神經末梢將刺激傳達到中樞神經系去，而由於神經系的反射作用，再藉着遠心神經的徑路對於一定的內臟或組織引起機能上的影響。

關於這一個現象的解釋，我們不妨引證巴甫洛夫的說明，就會更易於理解。巴甫洛夫說道：「僅刺激求心神經末梢，由於反射作用就可以影響到遠心神經所支配的臟器與系統。」而在針灸的治療實際上正是對於一定的皮下求心神經末梢的刺激，而予以各內臟及系統疾患的一種間接反應的有效治療方法。

二、間接刺激反應對於人體作用的重要意義——根據上述，我們就會發生一個新的問題，那就是：

人體對於刺激反應的形式既然有上述兩種，那麼到底是那一種起最重要的決定性作用呢？

神經論指示我們，由神經系統所引起的反射性影響的〔間接反應〕在高等動物（特別是人類）的適應外界的刺激上，是特殊重要而有決定性意義的。至於在受作用局部的〔直接反應〕却是非常次要，並且是沒有決定意義的。

為什麼刺激神經系統所引起的間接反應會有如此重要的生物學意義呢？首先我們應當從神經系統對於人體正常與病態時的總的指導作用來看。

根據巴甫洛夫學說，神經系統隨着動物的進化過程在人體內已發展到相當完備與複雜的條件，並且它已成為人體各器官與系統的總指導者，因而在人類適應外界環境與內部環境時的絕大多數的刺激傳導方法（即反應刺激的方法），都要經過神經系統才能够順利完成。

在這一點上，是具有神經系統的高級動物（包括人類）和低級動物基本上不同之處（因為低級動物沒有神經系統，它們對於刺激反應的方法，都應用着直接反應的方法，不可能有間接反應）。也可以說，由於神經系統在動物進化史上的出現後，間接的反應（即通過神經系統的反射動作來完成的反應）才逐漸而且是穩固的代替了直接的反應（即不經過神經系統的反應）。動物愈是進化（如人類），這種間接反應亦愈發達與重要，而直接的反應則逐漸消弱。不過這並不是不承認直接反應在人體作用上的一定地位的意義，但是這種直接的反應往往要在一定的程度上受到間接反應（亦即神經反射）的控制，並且可以在一定程度上受到間接反應的削弱或取消。關於這一點，很多蘇聯學者都會提供了一些實驗材料的證明，我們在這裡不多引述。

三、神經系統對於人體的管理作用和針灸治療上的關係——正是由於神經系統在人體內所完成的「間接反應」的重要規律，所以不僅在正常的人體活動中，神經系統起了重要作用，而且在疾病的過程中也主要是由於神經系統的障礙而產生的。神經系統擔任了幾乎所有疾病的原因，在這一點上我們必須提出了關於神經系統的營養作用學說，這就是巴甫洛夫學說所指出的神經性營養。所謂神經性營養，就是由於動物進化到更高級的階段後，隨着神經系統功能的逐漸集中結

果，根據了個體的需要，神經系統就能夠決定各個組織的化學物質的改變和性質；也就是說神經系統對於各組織器官的管理方式不單純是在作用上的支配，而且也可以在一定程度上改變了它們的形態的構造與性質的成分。必須說明在這一個新的醫學觀念上乃是和過去的將狹窄的「機能性病」與「器質性病」的舊的區分觀念上是有着截然不同的。在那個舊的觀念中，僅狹義的把少數沒有形態變化的疾病歸之為機能性病，而對於有着顯明病理變化的疾病，一直被認為神經系統在這方面所起的作用是不大的。

巴甫洛夫學派的無數豐富事實材料，反駁了那個舊的論據，而明顯的指出無論任何疾病，其最初作用於人體（或其他有機個體）的局部感覺神經末梢，要首先接觸到這個病症的刺激而由此傳達到中樞神經系，然後反射的對各部分組織發出刺激反應。

巴甫洛夫寫道：「在機體內外部的各種刺激因子（注：包括生理刺激及病理刺激）攻擊着不同的神經感受器，此種攻擊變成神經過程即興奮現象；興奮沿着神經纖維傳導路到了中樞神經系統，按照中樞神經系統固定聯系的支持。興奮又沿着另外的導路到工作器官，而變成該器官細胞的特殊過程，可見各種（刺激）因素與機體的各種活動有着規律性的聯繫，就如同因和果的關係。」

根據了上述的基本理論出發，可知我們不僅在生理上對於正常人體生活現象的解釋上是離不開這種神經論的；我們在病理上對於疾病的原因，病理變化過程和病理的轉歸上也是離不開這種神經論的，而最後我們在治療以及預防的方法與理論上，還是離不開神經論的。神經論明確的告訴我們，神

經系在人體內的重要作用。神經論也告訴我們一個重要的科學事實和今後進一步研究的可能性，那就是在治療上我們可以利用刺激神經末梢的間接反應，改善內部器官的機能上甚或是形態上的某些條件。

而具體利用了這種方法，並且獲得了經驗上的多數實際效果的一種祖國醫學遺產就是針灸療法。

因此，朱鍾同志在新針灸學中所指出的：「針灸療法不是直接以外因為對手，因而也不着重對患部組織直接的治療，而是激發與調整神經機能以達到治病的目的」的說法是很正確的。

四、針灸刺激部位及其對於內臟疾病的影響：

皮膚和內臟之間是存在有相當的神經聯系，構成這種聯系所引起的反射現象就叫做「內臟皮膚反射」及「皮膚內臟反射」。內臟皮膚反射是一種防禦性反應。這種反應在正常人體情況下，是見不到的。而當某些內臟受到傷害時，則往往在一定的皮膚區域產生該局部皮膚的感覺過敏現象。如痠楚疼痛等。這種皮膚過敏感覺的特徵，往往是限局於一定區域，可以發現其感覺的最高點；同時在一定部位的皮膚過敏區均多與一定的內臟有關（譬如在心臟病時於左側鎖骨下部有皮膚過敏區；在脾臟病時於肩胛部皮膚發生過敏區等）。關於這種皮膚與內臟的相聯性，很久以來就曾引起了許多學者的注意，並首先應用這個現象的結果到診斷學方面，作為藉着一定區域皮膚的過敏現象來判斷某些內臟疾病的標誌。

蘇聯的臨床學家潘欽柯氏等，在巴甫洛夫學說的基礎上，結合了這個臨床現象，更進一步地應用於治療方面去。在這方面，潘氏主要是根據了巴甫洛夫氏的負誘導現象的原理，成

功地獲得了下列的推論。

潘氏認為在內臟有病時，第一，在與該內臟有關的皮膚過敏區予以局部麻醉，就可以使與其相當的大腦半球中已陷於興奮狀態的皮膚分析器和該內臟轉入於抑制狀態。這是因為麻醉的效果，不僅可以通過皮膚內臟反射的方式減低興奮的程度，並且可以改變興奮狀態成為保護性之抑制狀態。第二，與上述方法同時，在與上述皮膚過敏區域相鄰近的正常皮膚區域，予以額外性的刺激物時，（如以紫外線照射，芥子泥等刺激物），那麼必然在大腦皮質內引起一個新的神經興奮中心區域（即興奮灶）。而這個新的興奮灶是距離原來的皮膚過敏部的疾病所引起的興奮灶在位置上是相接近的，也就是說有兩個相互接近的興奮灶。如果新興奮灶的興奮程度強大而持久時，就可以產生負誘導現象，就是說可以使有病的興奮灶消除，而以新的興奮灶代之。因此，潘氏認為利用新的無關刺激的結果，可以完成有效的治療作用。而這一現象乃是蘇聯的另一學者烏赫透姆斯基氏的優勢規律學說相符合的。

潘氏的上述推論，業已在其臨床治療中得到了充分滿意的證明。

針灸療法在通過皮膚以影響內臟的神經生理學機理，在很多方面，均是和上述現象相一致的，在針灸治療中，在很多場合刺激部位的選擇主要是以皮膚過敏區為主的。這就是古代所稱之為阿是穴（或天應穴）。刺激這些部位的主要目的，是利用抑制作用的方式藉以減輕皮膚分析器乃至其相當內臟的興奮現象。使疾病發展過程減輕以促使其就愈。此外，我們也利用針灸的刺激作用於過敏皮膚的鄰近區域，而這些鄰近區域是正常皮膚表面無任何過敏現象的，我們刺激這些無

關區域的結果，往往可以引起疼痛（或緊張）的轉移作用，以促使疾病的治癒。而後一種刺激方式，是與上面所說的由於大腦皮膚分析器中新的興奮灶之產生，引起皮質內的負誘導現象，因而使大腦皮質內的舊興奮灶減弱與消除，使皮質內的作用恢復正常化的結果所致。

當然，內臟與皮膚的神經聯系機構之進一步的研究及其有關的許多問題，目前還是未能充分解決的。然而這些現象的啓示，對於針灸學的發展道路，是有着非常重要的意義的。

五、存在於針灸療法中的問題和進一步闡明的道路——根據上面我們所說的針灸療效原理的基本觀念，在巴甫洛夫學說的光輝指導下，已能使我們有了一步更明顯的認識。但是僅靠這些原則性的論證去解釋許多個別的針灸刺激點的療效原理，還是遠不夠的。一直到目前為止在針灸學領域中的新的認識還是極其膚淺的。我們到現在還不能夠客觀地、有根據地解釋下列事實，即：

最基本的問題是各別針灸刺激點的效果是否對於各器官與系統的作用有某種程度與性質上的不同？這些不同對於治療上的影響是什麼？

因為有許多近代學者是主張不用個別刺激點的。這些學者主張刺激身體上任何局部都會同樣有效。

同時我們也有鑒於自古以來，無論在文獻上或實際上各針灸醫師所用的同一名稱的穴道位置也有極大的出入。因此我們認為對於各別「穴道」是否有確實可靠的作用，這些作用是什麼，怎樣才能更好的表現這些作用出來，就應當是最值得我們研究的基本問題了。

其次我們對於刺針技術上的不同刺激形式所引起的效果

也未能夠給予以正確的解釋。同時我們應當進一步研究為什麼同一個刺激點用同樣的方法，對於同一臟器的兩種相反的疾病都完全能獲得效果的問題，例如下痢與便秘都是腸的疾病，在藥物治療中，前者要用止瀉藥，而後者要用瀉藥，但是針灸療法則可以在同一刺激上發生不同的治效。

談到在針灸療法的本身治效上，是否包含着一定程度上的精神療法的暗示作用問題，恐怕也要成為今後研究的一個課題。

至於由針灸刺激的局部所引起之定型的神經反射徑路是否存在問題，也是屬於一個原則性而待解決的。而欲求這一些問題的解決，是和偉大的巴甫洛夫學說的基本原理所不能分割的。因此我們必須更好的加強對於辯證唯物主義的巴甫洛夫學說的學習，以進一步研究和闡明針灸療法的科學面貌。

第二節 鈎灸療法的應用範圍與禁忌

一、針灸療法的應用範圍：

針灸療法在臨牀上應用範圍很廣泛，但是也不是所有的病都可以應用本法，其適應症的範圍，現在還沒有相當的科學統計資料。但根據新針灸學及一般臨床家比較有確實效果者略舉如下以資參考。

1. 消化系病——口內炎、急慢性咽炎、扁桃腺炎、耳下腺炎、食道炎、急慢性胃炎、急慢性腸炎、牙痛、胃痛、胃擴張、消化不良、胃腸潰瘍、痔瘡、便秘。

2. 呼吸系病——氣管及支氣管炎、喘息、肺炎、百日咳。

3. 泌尿系病——腎炎、腎盂炎、膀胱炎、遺尿症、膀胱痙攣、膀胱麻痺。
4. 循環系病——神經性心悸亢進、狹心症、不整脈、血壓亢進。
5. 神經系病——腦貧血、腦充血及腦溢血(對症療法)
各種神經痛、神經麻痺與痙攣、神經衰弱、精神病。
6. 肌肉與關節病——肌肉風濕、急慢性關節風濕、類風濕性關節炎。
7. 婦產科症——妊娠惡阻、月經困難、月經閉止、月經過多、陰道炎。
8. 小兒科病——小兒急癇、小兒消化不良。
9. 眼耳鼻喉科病——急慢性喉頭炎、喉頭肌麻痺、結膜充血、結膜炎、中耳炎、頸血、鼻炎。
10. 傳染性疾病——瘧疾、黑熱病、回歸熱、感冒。
11. 內分泌病——甲狀腺腫、糖尿病。

上面所舉者僅是主要的適應症範圍，其中所包括的一些病尚屬於對症療法範圍。

二、針灸療法的禁忌：

在針灸療法之禁忌方面可以分三方面談。

1. 不適於應用針灸的生理條件，主要者如下：

(一) 解剖方面者——對於重要內臟與大血管附近的穴道不宜於作深度之刺激，以免刺中內臟，例如胸部的心、肺，頸部的氣管和頸動靜脈，腹部之肝、胃、腸、膀胱、腎……等。有很多針灸醫生往往應用長針直透腹膜下方的胃、腸，這種刺法特別是在消毒不完全時是有危險的。而根據多數學者的實驗，用淺刺法的效力並不遜於深刺。故我們的意見是對於內

臟表面的刺激點最好不要應用這種帶有危險性的深刺。

(二) 患者之某種生理狀態——加在刺針前的過份疲勞，或興奮太過，或在飽食之後等，此外對於過於虛弱之患者，尤其要特別慎重考慮，避免馬上用針或不予用針。

2. 鈎灸之禁忌症——一般地說，只要消毒充分，避免在重要內臟的深刺，和考慮到患者的上述條件後，鈎灸的禁忌範圍是很小的。但是我們也不能不考慮到針的效果問題，故我們同意新鈎灸學的說法：

[一般的病，由於調整內部機能，都能幫助治癒，問題是針的發生作用不大（註：[不大]二字是我們附加的）。還受手法限制，如果有特效藥可治，又怕耽誤治療時機的就應該算是禁忌症……如果沒有特效藥，鈎灸確能用對症療法收些功效的即使是傳染病（如霍亂、流行性腮腺炎、麻疹）也可以用來治療。]

3. 古來相傳之禁針灸穴的學說與批判——古代對於禁針穴與禁穴的說法是很多的，但是這些說法的意見並不統一，並且有很多相反的意見，因此不論古人有所謂「二十二禁針穴」、「二十七禁針穴」……等的說法。但是實際上這些「禁穴」的說法已在後世許多鈎灸醫生們的臨床應用中否認了很多。現在我們把這些所謂禁針穴的不同說法列表如下：

穴名	主張禁針的著作或學者	主張不禁針的著作或學者
靈門	入門	其他各家（但多數禁深刺）
巨骨	素註	其他各家
承泣	大成、銅人、入門、三才圖會	甲乙、說約、明堂
四白	三才圖會、入門	其他各家