

現代針灸文獻精華

大康題



中醫古籍出版社

现代针灸文献精萃

(针灸文摘 1980—1986)

中医古籍出版社

主 编 肖淑春

副主编 王振坤 傅景华

编 委 (以姓氏笔画为序)

王振坤 孔雁楠 田亚贤

李永芝 李 玲 肖淑春

张桂芝 黄小愚 傅景华

前 言

近年来, 针灸事业迅速发展, 针灸文献量急骤增加, 这些文献不仅载录于中医期刊中, 而且散在于其它医学期刊和边缘学科期刊之中, 这给针灸工作者和学习针灸的医务工作者掌握和占有全部针灸文献带来很大的困难。因此, 编制针灸文献检索工具是迫待眉睫的任务。《现代针灸文献精萃》即《针灸文摘》一书, 填补了针灸学情报检索的一项空白, 它信息量丰富, 情报准确, 检索方便, 便于人们了解当前针灸发展的新动态, 是针灸界科研、教学、医疗必备的检索工具。

现对本书编制的具体事宜作如下说明:

1. 收录范围: 1980~1986年及1987年(少量)文献, 载于国内外公开发行的期刊100种(中医期刊46种、其它期刊54种)。共收录文献量为4817篇。

2. 报道形式: 以报道性文摘为主, 约占全部文献量的98%; 指示性文摘约占2%。

3. 文摘分类设大栏目22种(基础和临床各11种), 小栏目15种。

4. 每篇文章前的号码为顺序号, 便于检索时查找文献。

5. 文摘的著录格式按国家标准局规定的统一标准著录。

6. 主题索引的编制使用《中医药学主题词表》(中国中医研究院图书情报研究所编制)和美国国立医学图书馆编制的《医学主题词注释字顺表》(中国医学科学院医学情报研究所译制), 供本书检索使用。

本书的编制过程中得到了中国中医研究院图书情报研究所领导的大力支持, 在此表示衷心感谢。由于水平有限, 错误难免, 欢迎广大读者批评指正。

编 者

1987年8月

目 录

针灸史、历代医家论述 (00001~0000135)	(1)
经 络 (000136~000250)	(22)
循经感传 (000251~000335)	(40)
腧穴 (000336~000661)	(59)
刺 灸法 (000662~000976)	(112)
子午流注 (000977~001034)	(167)
针灸原理 (001035~001446)	(177)
针刺镇痛 (001447~001608)	(266)
针刺麻醉 (001609~001756)	(299)
诊断应用 (001757~001796)	(329)
针灸意外 (001797~001836)	(337)
内 科 (001838~003303)	(344)
传染病 (001929~002064)	(359)
心脏血管疾病 (002065~002134)	(382)
造血系及淋巴系疾病 (002135~002144)	(394)
呼吸系疾病 (002145~002221)	(396)
消化系疾病 (002222~002394)	(410)
泌尿系疾病 (002395~002480)	(436)
内分泌及代谢疾病 (002481~002528)	(448)
结缔组织及变态反应性疾病 (002529~002716)	(457)
神经系疾病 (002717~003185)	(489)
精神疾病 (003186~003274)	(576)
物理、化学、生物因素疾病 (003275~003303)	(591)
外 科 (003304~003750)	(596)
感染 (003305~003323)	(596)
骨伤科 (003324~003512)	(600)
泌尿生殖系疾病 (003513~003586)	(629)
各论 (003587~003750)	(641)
妇 产 科 (003751~003888)	(667)
儿 科 (003889~004035)	(688)
肿瘤科 (004036~004061)	(712)
皮肤科 (004062~004252)	(717)
眼 科 (004253~004425)	(745)
耳鼻咽喉科 (004426~004543)	(774)
口腔科 (004544~004564)	(790)
医案医话 (004565~004742)	(794)
其 它 (004743~004817)	(831)
主题索引	(843)
引用期刊	(869)

针灸史、历代医家论述

000001 针灸源于中华/张晟星//中国针灸.-1984, 4(3).-1~4

从1.火,石器,九针;2.从卜辞见针灸;3.腧穴的源流;4.气穴,经络,气功等等史实,说明中华民族的祖先为人类开创了针灸医学的宝藏,针灸医学确实是我们传统医学中的一颗明珠。它不仅具有珍贵的历史价值,而更重要的在于它本身于人类的医疗实践有着不可忽视的效果,才使它有了千秋万代经久不衰的生命力。参11

000002 历代帝王与针灸/魏稼//中医杂志.-1984, 25(7).-55~57

本文通过大量的文献史料和出土文物,回顾历代帝王与针灸的史实,再次无可辨驳地证明,针灸不但是中华民族的发明创造,而且早已成为最高统治者御用的宫廷医学了。

000003 针灸西传史略:1949年以前/马堪温//中华医史杂志.-1983, 13(2).-93~99

早期针灸之西传于十八世纪以前,最早见于西方的记载材料,可能始自马可波罗(1254~1324)。现知记载针刺术最早的较确实的材料是荷兰旁特(1598~1631)的记述。1840年鸦片战争后,我国针灸流入法国、意大利、英国、美国、苏联等国,由于针灸本身具有的生命力和少数西方学者的努力,已在西方播下了种子。参64

000004 试释东汉画像石上刻划的医针:兼探九针形成过程/叶又新//山东中医学院学报.-1981, (3).-60~68

1.针形, 2.刺法:取穴、针刺的深

度、留针时间、隔衣进针。图7表1表27

000005 台湾省针灸业概况/朱兵//上海针灸杂志.-1985, (1).~20~22

作者从台湾省的针灸业机构,台湾省针灸医生训练,考试及教育,台湾省的针灸书刊出版业和台湾省针灸界的学术会议等方面进行了概述。

000006 我国针灸学在国内外的展概况与展望/王雪苔//贵州医药.-1981, (5).-5~12

1.我国针灸的历史记载;2.建国以来我国针灸研究之进展;3.针灸在国外及国内外针灸现状之比较。

000007 当代我国针灸(中医)医学的十大趋势:21世纪针灸医学体系结构的预测研究/沈霍夫//中医药信息.-1986, (5).-1~5

1.由神州针灸医学应用研究走向世界针灸医学的基础研究;2.由针灸学科线性(单向)知识结构阔向学科体系(复合、立体)结构的发展;3.由原级针灸病(证)候学深向分子生物学的针灸脏象学的研究;4.由一般针灸治疗横向急症医学、现代病学发展;5.由普通针灸治疗纵向时间医学、老年医学发展;6.由宏观辨证论治学通向针灸实验方法学的微观研究;7.由针灸临床医学转向针灸预防医学(保健、长寿)的发展;8.由原级病因病机整体观趋向高级综合化、整体化——神经生物学(生命科学)的研究;9.由针灸理论医学面向回答针灸临床医学难题的研究;10.由针灸医学教育专业型变向通才型的发展。

000008 针灸学术之展望/谢国荣//湖南中医杂志。-1985, 1(2)。-32~35

本文简述了针灸史和针灸现状,认为针灸学已纳入世界医学发展的范畴,其发展速度可能远比中医其它学科要快,其远景将形成世界新的针灸学派。

000009 老年医学与针灸/田道正//中国针灸。-1985, 5(1)。-31~33

作者从针灸防治老年病的机理、针灸防治老年病举例两方面提出了老年医学领域应进一步加强针灸的研究及临床运用。参5

000010 当前国际针灸发展概况/郑其伟...//中国针灸。-1985, 5(3)。-37~38

作者从针灸组织、针灸教育、针灸医生队伍、针灸针麻临床、针灸针麻原理及经络的研究进行了概况。

000011 关于针灸各家学说与流派/魏稼//中国针灸。-1986, 6(4)。-45~47

针灸各家学说与流派是一个新开拓的领域,作者从对几个概念的认识、针灸学中有无不同学说与流派,为什么要研究、振兴针灸各家学说与流派几个方面谈了自己的看法。

000012 一九八一年全国针灸学术会议纪要(草案摘登)/《贵州医药》编辑部//贵州医药。-1981, (5)。-2~4

1.进行了针刺手法操作表演和经验交流。2.对腧穴问题进行了讨论:关于十四经穴各标准化方案,一致同意用汉语拼音穴名,用十四经代号作为辅助,及几个经穴的读音问题等。3.与厂家共议有关针灸仪器、针灸工具的问题。

000013 晋唐时期针灸学概述/刘冠军...//湖北医药杂志。-1981, (2)。-44~46

1.针灸专辑不断增多,《随志》和新旧唐志共收载39种119卷,但大都亡佚,仅

存《黄帝三部针灸甲乙经》、《黄帝针灸虾蟆经》、《黄帝内经明堂类成》。2.针灸医学教育得到发展。3.针灸临床强调了针灸并用达到一定水平,较突出的有针刺催产、针刺尸厥、针刺喉痹、针刺风痹和灸疗虚羸。

000014 敦煌出土的古针灸谈/马继兴//中国针灸。-1985, 5(5)。-30~33

本文主要介绍了两种汉文的古针灸图谱著作。即《灸法图》和《新集备急灸经》。前书原卷现存于英国伦敦博物馆,后书现藏于法国巴黎图书馆。图2

000015 国外针灸资料杂谈/黄结谈//新中医。-1980, (3)。-46~48

我国传统针灸,早已受到国外学者重视,并用于临床,针麻尤受重视,常召开世界性针灸会议、出版书刊。穴位名称多采用音译和代号。针刺镇痛原理以神经、体液、闸门、经络学说较普遍,近年特别重视用内源性吗啡样物质解释。针灸方法有针刺、电针、表面电极刺激、水针、超声波、激光针灸等。临床上,治疗慢性疼痛性疾患、色盲、失眠、输尿管结石绞痛等,都在进行研究,取得一定成果。参3

000016 中国针灸学史略/王雪苔//针刺研究。-1984, 9(3)。-161~176

1.针灸的起源。2.古代的针灸学术成就。3.针灸在近代的停滞与新生。4.新中国针灸学术的复兴。5.针灸学术向国际的传播。

000017 经络起源与灸刺/符友丰//中医杂志。-1986, 27(11)。-45~47

经络的起源与发展经历了称为温(温)、脉、腧(经脉、络脉、经络脉),最后定型为经络等不同历史阶段,它与古人长期灸刺实践相联系。在总结古代灸法的基础上,孕育了原始经脉“温”(温);“脉”则是灸

砭并行的产物。《内经》继承了帛书原始经络的成就，以“九针”医疗实践为基础，造就了血管意义的经络“脉”；涌现了大量腧穴，经络理论日趋成熟。而微针毫针的广泛使用，导致了经络脱离血管意义的“脉”。经络学说的起源离不开当时盛行的灸刺。从这种意义而言，经络起源于灸刺。

参8

000018 试述明清时期针灸学的兴衰/陈道瑾//南京中医学院学报。-1985, (4)。-43~45

1. 针灸集大成著作的问世。2. 铜人的铸造。3. 对奇经八脉的研究。4. 明代其它针灸著述。5. 针灸的渐次衰落。

000019 试述近百年来针灸学的逆境图存/陈道瑾//南京中医学院学报。-1986, (9)。-50~51

阐述了1840年以来至解放前我国针灸学概况，及这一时期较为著名之针灸著述。

000020 试述宋元时期针灸学的全面发展/陈道瑾//南京中医学院学报。-1985, (2)。-41~44

1. 针灸学的又一次总结。2. 经络理论的充实。3. 针灸学派的出现。4. 灸法的兴盛。

000021 新加坡针灸事业的发展/李金龙//中国针灸。-1986, 6(5)。-42~44

发展概况：1. 针灸事业发展的启蒙时期；2. 针灸正式纳入正规的培训课程；3. 针灸疗法应用于中医诊断；4. 新针疗法在新加坡的研究和临床应用；5. 针刺麻醉在新加坡试验成功；6. 加强国内外针灸医学的交流；7. 为外国学者主办针灸讲习班；8. 同济医药研究学院针灸研究组的成立。

000022 日本针灸医学的过去和现在/关野光雄//辽宁中医杂志。-1984, 8(6)。-

45~48

1. 日本针灸医学的起源。2. 日本的针灸和鉴真和尚的贡献。3. 日本的针灸医学和盲人的贡献。4. 医疗制度的公布到大学的开办。5. 接近现代医学的针灸理论。6. 我对经穴的看法。7. 向中医学学习的地方。

000023 《足臂十一脉灸经》学术观点在《内经》中的体现/李志道//中医杂志。-1982, 23(9)。-41~42

将《足臂十一脉灸经》与《灵枢·经脉》篇中的十二经脉相对照，二者在命名、分布等方面既有许多相似之处，但又有原则的不同，突出的不同学术观点，一是比《灵枢·经脉》篇少一条手厥阴心包经；二是《足臂十一脉灸经》中十一条经脉都是向心性循行，而《灵枢·经脉》中十二条经脉既有向心性循行，又有远心性循行。本文通过在标本根结学说中的体现、在五输穴中的体现和在经脉循行方向中的体现等几方面论述了《足臂十一脉灸经》对《内经》的影响。

000024 马王堆医书中有关经络问题的研究/何宗禹//中国针灸。-1982, 2(5)。-33~37

1. 关于马王堆医书中有关经络著作的考证译释研究；2. 关于马王堆医书有关经络著作和一些有关的经典医学著作成书年代的对比考察；3. 有关的经络学说考证研究；4. 有关的经络实质考证研究；5. 有关循经感传、经穴脏腑相关等经络现象研究问题；6. 有关导引行气（气功动功和静功）治疗研究问题。参40

000025 从《帛书经脉》看“是动、所生病”/张登部//上海针灸杂志。-1984, (4)。-30~31

马王堆三号汉墓发现一批帛书，其中有两篇经脉学专著，《足臂十一脉灸经》

(《足臂》)和《阴阳十一脉灸经》(《阴阳》)。据考证,其成书年代均早于《内经》。从《足臂》、《阴阳》中有关经脉病候的记载,对照《灵枢·经脉》“是动则病”与“所生病”,可以窥见后者是由前者不断充实,逐渐演变而来的。《足臂》的“其病”和《阴阳》的“所生病”是《灵枢·经脉》“所生病”的初级阶段。《阴阳》的“是动则病”则是《灵枢·经脉》“是动则病”的雏形。从《足臂》、《阴阳》对病候治疗的记载,可看出“所生病”的本来意义应是本经腧穴所能主治的本经脉病理变动所产生的病候。从对厥证意义的分析,“是动则病”当是指本经经脉及所属脏腑发生病理变动所出现的病候。

000026 马王堆帛书《足臂十一脉灸经》有关的问题再探/何宗禹//中华医史杂志。-1984, 14(3)。-172~175

1.《足臂》所论述的主题是与《阴阳》、《经脉》相同的“脉”,而非《经筋》的“筋”。《足臂》内容表明对此二者早已形成两个可以明确分辨的解剖学概念。

2.《足臂》的成书年代早于《阴阳》,当然更早于《经脉》、《经筋》。3.《阴阳》中记载的肩、耳、齿三脉,和酝酿中的胃脉、省略足字的三阴三阳脉这些脉名的性质相类同,非属对这些脉命名的“原始旧称”,却应是其“后起新称”、“简称”。

参12

000027 《灵枢·通天》与经络感传类型/卓保霖//浙江中医杂志。-1981, 16(6)。-253

本篇分列的阴阳五态人,是以阴阳、气血、经络的偏盛偏虚为依据,特别是按经络感传的敏感程度来加以区分。1.经络失感型:太阴之人相当于此型,其经络功能呆滞,筋缓皮厚,往往麻木不仁,感传失灵,

虽加强刺激以疾泻之,亦难导致酸、麻、胀、重等得气感。属于生理本质者,称为经络失感人。2.经络迟纯型:少阴之人相当于此型。针刺亦难得气,但在穴位局部尚有酸、麻、胀、重等感觉,难于直达病所。3.经络敏感型:阴阳和平之人相当于此型。素日经络元气调和且敏感,临证治疗只要辨证论治,经络取穴,得气较快。4.经络高敏型:少阳之人相当于此型。经络敏感度较高,施以旋乾转坤针法,能通透三关,使气达病所,行针时得气敏捷,出针之后仍有酸麻胀重或冷暖等感觉,所述感传路线与经络分布相符。5.经络超感型:太阳之人相当于此型。行针得气时常能描述其感传循行路线,甚或呈现白线、红线、皮丘带,沿经络线有酸、麻、胀、重或冷暖流体通过感。称为经络敏感人。

000028 《内经》论灸/王振坤//上海针灸杂志。-1982, (4)。-25~26

就《内经》中有关灸法的适应证、禁忌以及治病原理,整理并讨论之。1.灸法的适应证:外感病、内伤病、脏病、寒热、痼疽、癰狂。2.灸法的禁忌:阴阳俱不足而甚者,阴阳俱盛而甚者,都不宜施灸。阳盛亢热之病、息积、“膺肿颈痛,胸满腹胀”的“厥逆”病等,都禁用灸法。3.灸法原理:灸法以火热的刺激来加强人体的功能,即加强阳气的作用,取阳生阴长之意,以达治愈疾病之目的,灸法还有活血祛瘀、行气导滞的作用,故可补阴、补阳,驱逐寒滞,补虚泻实,通畅经脉气血。

000029 《灵枢·小针解》质疑/李裕//中医杂志。-1982, 23(11)。-76~77

《小针解》是《灵枢·九针十二原》的解释。考其错谬甚多,愚以为恐非经文,疑是后世所作。本文通过断续与《灵枢·九针十二原》文不相吻合,析义与经论颇有出入,

语言和写法与经典之作不相类从等对《小针解》提出研讨。参6

000030 《内经》的针灸学成就/魏稼//南京中医学院学报。-1982, (2)。-10~17, (3)。-1~12

1.本文力图对《内经》的针灸学理论,特别是其中切合实用而又较少为人们注意的内容,进行较全面的发掘整理,以期引起大家对它的重视。2.《内经》的针灸学理论,有着多方面的成就,不少内容,仍值得借鉴。3.《内经》的针灸学理论,主要有两个较明显的缺陷,其一是对灸法论述较少,其二是掺入了一些迷信玄学成分,应予以扬弃。4.过去中医学院的教材《中国医学史》在论述《内经》的医学成就及内容介绍时,较少涉及针灸,希修订时加以注意,并进行补充。

000031 《内经》针灸处方初探/李杨...//上海针灸杂志。-1982, (3)。9~11, 15

1.《内经》针灸处方的概况。2.对《内经》针灸处方的分析:(1)循经取穴的处方;(2)以痛为输的处方;(3)取背俞穴的处方;(4)取募俞穴和前后对应穴的处方;(5)专病专方;(6)对证专方。3.几个问题的讨论:(1)《内经》针灸处方的特点;(2)《内经》针灸处方的取穴与补泻;(3)关于背俞;(4)关于五输。参15

000032 略谈《内经》的针灸选穴配方原则/刘冠军//江西中医药。-1982, (4)。-54~55, 38

《内经》对于针灸配方提出:1.要查局部与整体的联系;2.要遵循经脉所属及其循行;3.要审查阴阳之盛衰;4.要知病所;5.要辨别疾病的标本先后;6.要察形之肥瘦,形之强弱,并根据形气的不同,决定选穴治疗。并强调配穴要掌握腧穴要领,

取穴宜少而精;要随其症候之变,处方用穴应灵活化裁。《内经》在配方方法上,除局部、远道、局部与远道相结合,还提出了本经配穴法、表里配穴法、手足同名经配穴法、多经配穴法以及募俞配穴法等。

000033 关于《内经》针灸穴位的整理/李洪涛...//安徽中医学院学报。-1983, 2 (2)。-43~48

1.《内经》穴位统计:(1)五输穴、原穴、络穴、动脉穴等特定穴共86个;(2)名出《内经》,且作穴位正名者,有两种情况:古今一致为穴位正名者43穴;经脉所过部位或骨度分寸标志亦可作穴位正名者9个。(3)除上述外,《内经》所载确系穴位正名,其部位则未明确指为何穴。2.讨论。作者认为,《内经》有针灸穴位238个。表3 参5

000034 略谈《内经》中的针刺注意事项/冯永昌//中医杂志。-1983, 24 (3)。-46~48

1.诊断方面:(1)正气非常虚弱者不可针刺;(2)逆证不可针刺。2.取穴方面:取穴时必须按体位规定的要求,才能取准、刺准穴位,在未达到规定之前,不可针刺。在已刺入穴位后,则不能再随便变动体位,以免发生意外事故。3.操作方面:(1)严禁刺伤脑、脊髓及重要脏器;(2)避免刺伤血管;(3)乳房、关节等部位不能深刺、乱刺;(4)浅深的掌握必须参考病情。4.诊断前后注意事项:为了保证针刺疗效及患者的安全,在针刺前让病人得到充分的休息,消除因畏针而引起的紧张情绪,防止晕针的发生;针刺后,嘱患者暂留片刻离去。在患者接受针刺的当天,尽量避免房事、酒醉、发怒、过饱、过饥和过分疲劳。

000035 《灵枢》颈部要穴的探讨/崔增骅...//中国针灸。-1983, 3 (2)。-20~22

《灵枢》论述的颈部要穴主要有：天突、人迎、扶突、天窗、天容、天膈、天柱、风府等。作者根据师授经验和多年临床实践，对其主治规律和临床应用进行了归纳整理。附验案2则。

000036 论《内经》刺热法/彭荣琛//上海针灸杂志。-1984，(2)。-46~48

1.治则：(1)泄热法：以瘀滞之处为穴，进行放血泻之。(2)汗解法：须在正气当旺之时针刺，易导之汗出而获疗效。(3)寒治法：以外界寒治体内之热。常与泄热法配合使用。(4)引导法：引导体内之气以散热，多用手法推导。2.针具选择：热在皮肤用铍针；厥热用铍针；热邪偏盛用锋针；阳明热盛而用员利针。3.经穴选取：(1)特定穴：五十九刺；十四穴；热病气穴。(2)以经为穴：无具体穴位，只针刺经脉。(3)对证穴。4.刺法：(1)动脉放血。(2)静脉放血。(3)络脉放血。另热病的9种危象，不宜针刺治疗，故列为禁刺。

000037 简论《内经》的针刺治痛/包克新//中国针灸。-1984，4(1)。-39~43

从1.疼痛的命名与分类；2.疼痛的诊断；3.针刺治疗疼痛的原则；4.针刺治痛的处方法；5.针具的选择及施术法；6.疼痛的治疗；7.有关针刺治痛原理的认识；8.结语等八个方面论述了《内经》关于针刺治痛的认识。对后世针刺治痛的运用和研究具有深远的影响。

000038 略谈《内经》的定穴、取穴法/冯永昌//云南中医学院学报。-1984，(4)。-5~8

1.部位、标志法。2.骨度法。3.活动肢体法。4.按压法。5.参合法。6.折量法。7.感应法。

000039 《内经》五输探/祖玉芳//吉林中医药。-1984，(3)。-44

1.应用范围广泛。2.运用方法多样。3.外应自然环境。

000040 浅谈《内经》缪刺法/李家康//贵阳中医学院学报。-1984，(4)。-52~53

缪刺者左取右，右取左，刺其络脉也。作者介绍了缪刺的理论基础与临床应用。

000041 《内经》“刺络”疗法条文选释/刘明义//贵阳中医学院学报。-1984，(4)。-55~57

刺络疗法，是指针刺络脉出血，以治疗疾病的一种方法，后世称为放血疗法。《内经》所记载不少，有完整意思者百余条。作者选其有关使用原则和运用规律部分的条文。

000042 对《灵枢》九刺、十二刺、五刺的初步探讨/刘精微//中国针灸。-1984，4(1)。-25-28

把1.按病情九变的九种针刺方式；2.十二种针刺方式以适应十二经的病症；3.依五脏的病变采取的五种针刺方式三方面制成三表，对九刺、十二刺、五刺进行了初步的探讨。并重点讨论了九刺中的焮刺、毛刺、络刺、巨刺；十二刺中的偶刺、报刺、齐刺、傍针刺；五刺中的关刺、合谷刺。表3参17

000043 略谈《内经》之经络切诊/陈子富//北京中医学院学报。-1984，(5)。-37

1.切诊的方法：除“三指禅”为切寸口脉之法外，《灵枢·经水》篇提出审、切、循、扪、按诸法，均为切循全身各部经络之法。2.切诊的反应：切循病家之经络可在指下发现各种不同的反应。如《灵枢·九针十二原》曰：“今夫五脏之有疾也，譬犹刺也，犹污者，犹结也，犹闭也。”所谓刺者，即是针刺样的感觉，实为病家之痛觉形象；犹污者，是指下有混浊不清之感觉；犹闭者，即有气血凝涩，运行受阻而不通之感觉。3.经络切诊验例2则。

000044 《灵枢·官针》篇的临床应用/陈克勤//中医杂志。-1985, 26(7)。-57~60

《灵枢·官针》篇强调指出:病不同针,针不同法的临床意义。本文详细论述了以下多种方法的临床应用: 1.针灸处方取穴法; 2.三刺法; 3.病在皮肤的刺法; 4.病在肌肉的刺法; 5.病在筋的刺法; 6.病在骨的刺法; 7.病在血脉的刺法; 8.病在脏腑的刺法; 9.痹证的刺法; 10.心痹证的刺法; 11.关节水肿证的刺法; 12.痈脓证的刺法。参14

000045 试论《灵枢·经筋》的理论与临床应用/方正//江苏中医杂志。-1985,6(4)。-26~28

1.经筋分布循行特点的理论意义。
2.经筋的病候与治疗的临床应用: (1)开“阿是穴”应用之先河,是针灸治疗选穴原则“近部取穴”的始源; (2)创经筋病治疗的多种方法。

000046 考《内经》留针的双向作用/李万瑶//江苏中医药。-1985, (4)。-44~45

针刺留针对人体有较好的调整作用,《内经》关于留针的论述认为: 1.虚证留针以补; 2.实证留针以泻; 3.寒证留针以祛寒; 4.热证留针以泻热。

000047 《内经》脏腑背俞穴初探/张和媛//贵阳中医学院学报。-1985, (3)。-50~51

1.背俞穴的位置及取穴方法。2.背俞穴与脏腑的关系。3.背俞穴与标本、气街理论。4.体会。

000048 《灵枢·官针》刺法操作及其临床应用/王立义//中医杂志。-1985, 26(2)。-45~50

本文介绍了26种刺法的操作及其临床应用。一、属于不同部位的刺法: 1.刺皮;

分毛刺和半毛刺; 2.刺肉: 有直针刺、浮刺、分刺、输刺、合谷刺。3.刺筋: 有恢刺和关刺。4.刺骨: 有短刺和输刺。5.刺脉: 有络刺、赞刺、豹文刺。二、属于取穴原则的刺法: 1.局部取穴法: 有齐刺、扬刺、报刺。2.循经取穴法。3.五输配穴法。4.上下配穴法。5.前后配穴法。6.表里配穴法。7.左右配穴法。8.左右交叉取穴法。三、属于特殊功用的刺法: 1.排脓刺法。2.燔针取痹法。

000049 《灵枢·本输》五输穴全向心排列考辨/唐永康...//湖南中医杂志。-1985, 1(1)。-31~34

《灵枢·本输》等篇阐述了五输穴经脉全向心排列循行走向迥异。自宋元以来,诸书论述经脉循行多宗《经脉篇》,而将五输穴作为特定穴,仅作字面解释。本文对其出井入合全向心排列进行了考证。参7

000050 《内经》针刺治法的因时制宜思想/胡剑北...//云南中医杂志。-1985, 6(4)。-4~7

1.因季而宜,取穴针刺; 2.因月盈亏,针刺补泻; 3.因病而宜,适时针刺; 4.因经气衰旺,择时针刺。参33

000051 试论《灵枢》中的因人刺治/李宗俊//江西中医药。-1985, (6)。-53~54

《灵枢》中因人刺治思想主要体现在两个方面: 1.对人进行了体质分型,按类型的不同制定相应的法则; 2.提出了根据人的生活条件、个性、精神状态的不同选择不同的刺治方法。并指出违反因人刺治的原则将会产生不良反应。本文就以下几个方面论述: 1.《灵枢》中的因人刺治及治则; 2.违反因人刺治原则产生的不良反应; 3.因人刺治实质的讨论。

000052 谈《内经》对针刺的禁忌/赵俊岭//天津中医。-1986, 3(2)。-21~22

1.病证的禁忌:《灵枢·五禁篇》认为形、肉、血、气、津、液严重损失后,元气大亏,针刺不可用泻法;还指出脉证不符、形色不一、病势沉重,在针刺时当慎。《灵枢·根结篇》告戒施针前须密切观察病人形体、面色、脉象,勿犯虚虚之弊。2.部位的禁忌:《素问·刺禁论》指出人体重要脏器、血管所在部位宜慎。3.时间的禁忌:主要分季节、月份和日期禁忌3方面。4.其他禁忌:《素问·刺禁论》认为患者在暴饮暴食、大饥大渴、过度疲劳和情绪波动时不可施针。《灵枢·终始篇》认为,对身体极虚弱者,也不可施针。

000053 《内经》三合思想在针灸上的应用初探/陈镇江//陕西中医学院学报。-1986, 9(4)。-5~8

“三合”指上合于天,下合于地,中合于人。后世在此基础上,概括为因地、因时、因人制宜和辨证论治。作者从针刺方面加以探讨:1.上合于天:应根据季节的交替,天气的变化及人体的气血流注的盛衰,采用相应刺法,针刺的深浅、选穴的多少,刺激的强度等均应与之相适应。时辰治疗学在针刺临床上取得了一定效果。2.下合于地:针具的选择,进针的深浅,选穴的多少,留针时间的长短及针与灸,刺血与皮肤针等选择上入手,因地制宜。3.中合于人:针刺应根据人体体质,年龄等不同而异;针刺疗效与患者情感有着密切关系,针刺时应注意情感的稳定。参6

000054 试论《内经》针灸处方中的用穴特点/杨骏//江苏中医杂志。-1987, (75)。-30~32

1.用穴少而精; 2.重视特定穴; 3.强调辨证选穴; 4.阿是穴应用特点。参3表3

000055 略论《难经》对针灸医学的贡献/

刘冠军//中医杂志。-1983, 24(4)。-48~50

1.完善奇经八脉的理论:《内经》对奇经八脉有过零散、不连贯、不完整的论述,但并没有冠以“奇经八脉”这一名词。《难经》明确提出有八脉奇经是十二经脉以外的经脉,并详述了八条奇经的循行、生理和病理。2.开创命门学说先河:《难经》指出“肾间动气”是五脏六腑之本,十二经脉之根。3.新解十五别络的穴位:此点与《内经》不同。4.针刺强调压手的作用:《难经》强调左手(压手)的作用。5.补母泻子法的具体应用:一是以本经的井荣输经合进行补泻;二是根据十二经之间的母子关系进行补泻。6.阐发五输原会的意义:把原穴应用范围扩大到“五脏六腑之有病者,皆取其原也”。八会穴的理论,是《难经》首先提出的。

000056 试谈《难经》的穴位补泻法/王家瑞//中医杂志。-1985, 26(9)。-48~49

穴位补泻法,是由《内经》补虚、泻实的治疗原则,结合五行相生规律,提出“虚者补其母,实者泻其子”的补泻法,又称子母补泻法。子母补泻的具体方法,根据井荣输经合五输穴,各配合五行属性,利用其制约关系,而选刺其腧穴,达到治疗五脏疾病之目的。并可分为本经五输穴子母补泻法及十二经五输穴子母补泻法。

000057 《难经》五输刺/韩葆贤//吉林中医药。-1984, (3)。-45

1.诸经五输各有主治; 2.本经五输补母泻子; 3.经脉之间补母泻子; 4.经脉腧穴交叉补泻; 5.补泻同施先后有法。

000058 《伤寒论》太阳病刺风池、风府之我见/蔡邦镇//浙江中医杂志。-1980, 15(8)。-352

引原文第24条,“太阳病,初服桂枝汤

反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈”。指出其人体卫气素虚，用辛温发汗，反烦不解，此非药不对证，乃嫌其发表之力不足，刺风池、风府，再与桂枝汤，是针药并治之法，以达到通经活络、调和营卫、发汗解表的目的。

000059 《伤寒杂病论》针灸疗法初探/赵洛匀…//山东中医杂志。-1982，(6)。-334~336

本书关于针灸治疗的条文归纳为3点：

1.以经络来看，阳经有督脉、足太阳、足阳明、足少阳，阴经有手足厥阴、足少阴、任脉，共取穴15个，其中有5条条文取期门穴，4条取大椎、肺俞、肝俞穴。2.从辨证施治来看，表证取阳经风池、风府、大椎、肺俞4穴以宣通肺气、解表祛邪；里实证取于足厥阴经劳宫、期门穴，祛心包络及血室邪热，取任脉关元穴利小便；里虚证取足厥阴、足少阴经穴，原文未提穴名，后世注家取百会、太溪、幽门、交信、大椎、关元等穴，用艾炷灸法温补。3.本书143条、216条、142条、108条、109条等5条刺泻期门穴，但取效不同，前2条祛血室邪热，后3条疏泄肝气、清肝火。

000060 张仲景使用针灸疗法的研讨/陈永治//浙江中医杂志。-1983，18(11)。-524~525

1.用针刺的经验：针刺法《伤寒论》中有10条，《金匱》6条，除重复的2条外共14条，各条运用适应症归纳为9种：(1)疏通经络；(2)引动阳气；(3)发汗散表；(4)刺泻实热；(5)舒筋活络；(6)行血散邪；(7)针治“纵”、“横”；(8)截断传经；(9)针治并病。2.施艾灸的经验：灸法《伤寒论》有7条，《金匱》2条，复出2条，实有7条。各条针灸适应症归纳为6种：(1)温经散寒；(2)温阳通经；

(3)助阳消阴；(4)温阳举陷；(5)扶阳温经；(6)回阳急救。仲景使用针法多用于阳证，偶用于三阴经之实热证；施用灸法则恒用于阴证。

000061 学习《伤寒论》运用针灸治疗热病的体会/齐瑛…//云南中医杂志。-1984，5(4)。-40~41

对于风邪凝结经脉，正不胜邪而见烦的，须熟悉《伤寒论》的辨证论治，善于化裁应用针灸方药治疗；对于邪距三阳，无法用药，可刺足太阳背部俞穴，几经同治，迫邪外泄；对发热，又具热入血室体征，可刺期门泻血室散热；对阳气衰微，正不胜邪，可速用灸法，以防阳气虚陷甚至亡阴虚脱；针灸对于热病的防传，也具有独到之处。

000062 仲景运用针灸疗法的几种规律/石玉麟//浙江中医学院学报。-1983，(6)。-16~17

1.热病在表在经，针药并行，以散风解表；2.观证所变，随证针治；3.善于刺期门，以治热邪入里之证；4.虚寒而便脓血者，亦可用针刺治；5.以刺法泄热，而随证施治；6.针药同用，以治“血痹”；7.运用灸法，以治阴寒虚证。

000063 《伤寒论》刺少阴病下利便脓血之我见/蔡邦镇//浙江中医杂志。-1984，19(1)。-4

《伤寒论》第308条“少阴病，下利便脓血者，可刺”。作者认为“可刺”，除用白头翁汤清热凉血燥湿以止痢外，尚可用针刺泻其邪热。然而，究竟可刺何穴？原文未云，注家众说纷纭。经近代实践证明，天枢、上巨虚、关元、气海、中脘、大肠俞、小肠俞、中膻俞等穴都能治疗本病。所以说《伤寒论》第308条所载虽仅11个字，实开针刺治疗菌痢之先河。

000064 《伤寒论》中针灸疗法的临床价

值/周云鹏//江苏中医杂志.-1984, 5 (2).-43~44

《伤寒论》中有26条针灸疗法:能起到主治作用的有10条,起到助治作用的有6条;因烧针引火起逆证候导致出现变证、加重病情的有10条。作者举2例,通过实践验证,针灸对伤寒一类热性病,每有主治和助治作用。

000065 略述《伤寒论》中的针灸施治原则/徐辉//陕西中医.-1984,5(4).-26~27

本文通过对仲景在针灸中同病异治、异病同治、通权达变、防微杜渐的论述,总结了《伤寒论》中的针灸施治原则。这些原则充分体现了仲景辨证从整体观出发,既抓住病变的内在本质,又重视疾病的外在表现,知常达变,治病求本的学术思想。其“少阴病下利便脓血”用针刺一法,为后世针刺细菌性痢疾奠定了理论基础。

000066 仲景针灸学术思想与《内经》之关系/石玉麟//浙江中医杂志.-1984, 19 (11).-483~484

1.关于六经分证及证候:《内经·热论》论六经病证,主要以经脉循行部位所呈现的症状为主,仅论述了六经实热证候,不涉及虚寒病证;《伤寒论》则包括经脉、脏腑病变,寒热虚实证候悉俱。2.关于传经与以针截传:《内经》的循经传,只表示证候的更迭,而其本质未变,传变规律刻板;《伤寒论》不仅有循经传,还有越经传和直中,并能截断病邪传变途径。3.关于热病的治法《伤寒论》较《内经》更趋完善。4.关于烧针、温针与针灸禁忌:仲景的烧针、温针是对《内经》焠针、燔针的很好注释,其论针灸禁忌证主要是指烧针、温针及灸治对于实热病证及阴虚内热病证不良反应。5.关于腧穴的选用:仲景所用穴位,

均在《内经》范围之内,但在辨证应用上有发展。

000067 浅谈《伤寒论》刺期门治纵横/袁求真//江西中医药.-1984, (6).-42

对《伤寒论》太阴病篇“伤寒腹满谵语,寸口脉浮而紧,此肝乘脾也,名曰纵,刺期门”和“伤寒发热,啬啬恶寒,大渴欲饮水,其腹必满,自汗出,小便利,其病欲解,此肝乘肺也,名曰横,刺期门”两条,注解各异。作者认为:乘其顺克的叫纵,侮其反克的叫做横。伤寒之邪袭肝,肝火亢盛而影响脾叫纵,肝火旺影响肺叫横。期门穴是足厥阴肝经之募穴,又为足太阳、厥阴、阴维之会,其经脉内通肝、脾、胃、肺、胆,与胸胁、咽、目、口、唇、膈膜、阴器、足、任、督有联系,因此,此穴可治肝及其所联属脏器病证,可治肝乘脾之纵证和肝乘肺之横证。

000068 仲景刺灸法与《内经》学说/盛燮荪...//浙江中医学院学报.-1984, (4).-7~9

1.审别阴阳,刺灸有方:《灵枢·寿夭刚柔》篇云:“审之阴阳,刺之有方……内合于五脏六腑,外合于筋骨皮肤”。仲景认为针灸必须分清阴阳,因“用针之要,在于知调阴阳。”他通过大量的临床观察,揭示了“阳证宜针,阴证宜灸”的针灸治病规律。2.辨析亢害,制其所戕:仲景深得“亢则害,承乃制,制则生化”之要旨,独创“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”。3.凡刺之理,经脉为始:仲景提出三阳合病的证治,就是依据经络学说诊断疾病的。4.明辨标本,急则治标:《伤寒论》第8条即为治本之意,第117条便寓有急则治其标之意。5.察虚与实,随证而施:《灵枢·邪气》篇云:“持针之道,……先知虚实而引疾徐”,然后“虚则实之,满则泻

之，菟陈则除之，邪胜则虚之”。《伤寒论》第8条、142条、143条均是。6.宗刺热篇，针药并施：《素问·骨空论》云：“灸寒热之法……凡当灸二十九处。……不已者，必视其经之过于阳者，数刺其俞而药之”。《伤寒论》第24条即是针药并施的例子。（以上条文号码均按赵开美《伤寒论》本。）

000069 《伤寒论》针灸规律探讨/管遵惠//中医杂志。-1984, 25(12)。-45~47

1.阐发治未病的防治思想：《伤寒论》第8条（条文编序依据重庆市中医学会编注的《新辑宋本伤寒论》）指出：“太阳病，头痛至七日以上自愈者，以行其经尽故也。若欲作再经者，针足阳明，使经不传则愈。”2.划分针灸适应范围：病邪窃踞三阳经，外邪初中，正气未衰的实证、热证、宜用针刺；三阴经虚寒病证，阳气衰弱证候及某些阴阳俱虚，病势危殆的急症，宜用灸法。3.指示针灸取穴方法：强调循经取穴，重视选用特定穴，善于运用局部取穴。

4.注重针灸补泻原则：三阳病用针刺泻法，三阴病证用灸宜补。5.强调针灸辨证论治：突出治病必求于本的原则，重视辨证论治的灵活性和重要性。

000070 试从《伤寒论》“六经病欲解时”来探讨“时间针灸学”的规律/薛自强//江苏中医杂志。-1985, 6(3)。-1~3

1.从“人与天地相参”来探讨“六经病欲解时”与“时间针灸学”的关系。2.从“六经病欲解时”来探讨时间针灸学的规律及其临床应用。3.对有关问题的认识。

图1表1

000071 张仲景对针灸学的贡献/王樟连//浙江中医学院学报。-1985, 9(3)。-51~52

1.主张针灸治未病：如《伤寒论》

曰：“太阳病，头痛，至七日以上自愈者，以行其经尽故也。若欲作再经者，针足阳明，使经不传而愈。”本条是针刺预防病邪传经之治。2.阳证用针，阴证用灸：仲景针刺大多用于太阳病、少阳病、阳明病及热入血室的阳证病候，取其解表泄热、疏散风邪之作用。而灸法均用于少阴病、厥阴病及脉微或下利手足厥冷无脉的阴证病候。3.针药相配：如“太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。”4.针灸必诊脉：如“伤寒，腹满，谵语，寸口脉浮而紧，以肝乘脾也，名曰‘纵’，刺期门。”5.阴虚发热忌灸：阴虚发热之病人，如误用火攻，则易损其阴液，而使病情更趋严重。表2

000072 《伤寒论》灸法初探/肖金东//湖北中医杂志。-1985, (4)。-封3, 50

《伤寒论》灸法随证而设，立论严谨，机圆法活。1.灸法用于助阳抑阴、升阳补阴、温补肾阳、通阳外达和回阳救逆；2.太阳表证及阳实热盛之证和阴虚发热之证禁用灸法。

000073 《伤寒论》期门泻热法/肖金东//江苏中医杂志。-1986, 7(1)。-31

《伤寒论》载针灸疗法的20余条原文中，针刺期门者达5条。浅析如下：1.泻肝之盛，解过经不解之邪。2.血室泻热，疗“胸满血瘀”之疾。3.泻热救逆，治汗下耗津之误。

000074 晋代针灸学家皇甫谧及其著作/黄宗鼎//福建中医药。-1981, 12(2)。-56~57

皇甫谧根据《素问》、《灵枢》、《明堂孔穴针灸治要》，参考《难经》等书，用归类法把常见于各章节中的相类经文汇集成一篇，结合自己临床经验编写成针灸专著《针灸甲乙经》。本书论述五脏六腑、营卫

气血、精气津液等生理功能及病理变化；详述十二经脉、络脉支别、奇经八脉、经筋等的循行路线，及骨度、肠度和肠胃的容量；将腧穴及其主治划分为头、背、腹、四肢等35条路线，厘定了348个腧穴的位置、针刺深度及灸的壮数；叙述四诊法；评述了九针的作用和施针方法；讨论脏腑虚实，四时贼风邪气，以阴阳五行学说为核心，论述了病理变化、诊疗原则、预后判断等。临床治疗学包括各种疾病的病因、病机、症状和主治腧穴，以内科为主有43篇；论述了五脏六腑病、经脉病等70余病证及治疗，列举了30种病证；列举了妇科近20种、儿科近10种病证及主治。本书对整理和发展我国针灸学起了巨大作用。

000075 从《针灸甲乙经》看皇甫谧的学术思想/张吉//北京中医学院学报。-1983, (4)。-35~36

1.突出“神”在针灸治疗中的重要性：书中论述了神的概念及与五脏的关系，阐明了五脏为神的基础，神为五脏的功能表现；2.强调脏象学说是针灸理论基础；3.重视营卫运行及经气流注的特点；4.重视以形态结构厘定腧穴位置；5.探究针灸机理是提高疗效的关键；6.强调理论和实践要密切相结合。

000076 皇甫谧对针灸学的贡献/魏稼//广西中医药。-1982, (4)。-10~13

皇甫谧所撰《针灸甲乙经》，丰富了《内经》、《难经》的针灸学理论，为发展针灸医学作出了震古烁今的重大贡献。主要表现在4个方面：1.大量填补了腧穴理论空白；2.对刺灸学的发挥；3.对针灸处方的大量补充；4.对后世及国内外均有很大影响。

000077 皇甫谧祖师是子午流注针法的倡导者/司徒铃//新中医。-1983, (12)。-24

皇甫谧的《针灸甲乙经》卷之一，就论述了岁有十二月，日有十二辰，子午为经，卯酉为纬，天一面七篇，周天四七二十八宿。说明卫气之在身也，上下来往无已，刺实者，刺其来也，刺虚者，刺其去也。谨候其时，病可与期；失时反候，百病不除。着重指出辨证择时选穴治疗的重要性。

000078 试谈《时后备急方》对针灸学的贡献/杨子雨//中医杂志。-1985, 26(8)。-53~54

1.防治急症，针灸运用广泛：《肘后方》最早将针灸广泛地应用于防治急性病症。全书七十节中，就有三十三节载有针灸医方，其治疗的病种也很广泛，其中有些针灸医方还被列为救治某些急性病症的首选方。2.深研灸法，讲求辨证选穴：在全书109条针灸医方中，单灸方就占94条。在灸法方面，除继承了《内经》、《甲乙经》的直接艾炷灸法外，还创用了隔盐灸、隔蒜灸、川椒灸、黄蜡灸，首载了用瓦甑代替灸器和烧艾于管中薰之的方法。运用灸法时，讲求辨证选穴。

000079 略论王叔和对针灸学的贡献/魏稼//河南中医。-1981, (3)。-22~23

王氏《脉经》以较大篇幅论述针灸，体现了作者的针灸学术思想和学术成就。1.对经穴和刺灸法理论的发挥：从会合部位和临床表现阐明了经脉脏腑表里相关学说；从三焦学说和病理学的角度分析表里经的关系；对俞募穴的部位与主治、刺灸法等作了详尽的描述；首先提出灸百壮。2.强调经络和脉诊的针灸辨证论治。

000080 陈延之一一提倡灸法的先驱/魏稼//中国针灸。-1982, 2(3)。-41~42

陈延之是晋隋时医家，他的著作《小品方》（久已亡佚）主要论述的是灸法。他认为“针术须师乃行，其灸则凡人便