

王毅 著

针药并用临证精华

山西科学技术
出版社

针药并用临证精华

王毅 著

VX159/13



山西科学技术出版社

1227845

(晋)新登字 5 号

针药并用临证精华

王毅 著

*

山西科学技术出版社出版 (太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 长治市印刷厂印刷

*

开本:787×1092 1/32 印张:4.625 字数:96千字

1994年6月第1版 1994年6月长治市印刷厂第1次印刷

印数: 1—5000册

*

ISBN7—5377—0902—5

R·355 定价:3.70元

序

济世良法当广为应用、悬壶精华应润泽后人，针灸中药本为一体，其治疗都以“调和阴阳，扶正祛邪”为要。古之名医大都集针药之大成。然纵观当今医书之中，针药并用之医著实为罕见。

长治市中医学会儿理事长，长治市名老中医，中医副主任医师王毅同志，曾任长治市中医院院长。他对针药并用，颇得其精髓。早年曾赴非洲多哥等国援外。被国际友人称为“中国神医”。在国内也被《中华名医传》、《中国当代名医》等书收载。

作者将其“针药并用”之机，40年的临床证精华，宣于当世，以利世人，将其用针灸中药并施而卓有功效的30余种常见病，多发病及一些疑难病症的治法，方药及针灸要点做了详尽的阐述，并附有医案举例。

该书抛开理论说教，以临床效果为准则。以病统法，病证相映，针药明了，选药精纯凝聚了老中医一生的临床经验之结晶。

纵观全书、务实为主，虚言不赘，实为被人杏林之师，泛舟医海者之友。

中华全国中医学会山西分会理事
山西名老中医、主任医师 杜敬唐

1993年5月

前 言

针灸和中药治病都是以“调和阴阳，扶正祛邪”的原则进行的，它的原理同祖国医学中的阴阳、五行、脏腑、经络、四诊、八纲的理论是完全一致的。

从中医来讲：人体所以产生疾病，主要是由于阴阳偏盛、邪正纷争所致。故在治疗疾病时就必须针对这一点施以调和阴阳，扶正祛邪而治之。

经络是人体内外、上下、左右各部密切贯通的联系系统，是阴阳之气流通的道路，也是邪正之气交争的分野。

正气是代表人体各部各种机能和精微的物质，包括了精、神、气、血、津液等，在人体散布，周流运转，无处不到，内则络属于五脏六腑，外则输注于皮肉、筋骨。在生命活动中起着主导作用。

邪气是发生或侵袭于人体的各种有害物质和各种不利影响，如：外感六淫，内伤七情，以及痰饮，瘀血，疫疠之气等。

当病邪侵袭人体的时候，正气为保证机体的正常生理状态，就与病邪形成争斗的局面。由于邪正之气相搏，阴阳失于协调。人体就会发生疾病。针灸与中药就是根据经络的联系人体各部的关系，通过俞穴与中药调气的特点，施以补其不足，泻其有余的方法来达到扶正祛邪，调和阴阳，从而达到治

疗疾病的目的地。如杨上善释谓：“补虚泻实，阴阳气和而止。”

中医治病非常重视一个“通”字，在临床上常常用“不通则痛，通则不痛”的道理采取治疗措施。总之，以通为顺，不通为逆。以经络做为脏与脏、脏与腑、腑与腑之间的联系通路，使气血在体内流注各部，环而无端。清朝医家王清任，对脏腑之间的机能联系和经络脉道的关系特别重视，他很有创见地提出了祛瘀通脉的治疗原则和具体方剂，如：血府逐瘀汤，膈下逐瘀汤，少府逐瘀汤，身痛逐瘀汤等。这些方剂与针刺穴位疏通经络的道理是完全一致的。

针灸和中药属于中医临床上两种不同的治疗方法，都属于中医治疗范围。古代医家特别是名医，大部分是针灸、中药并用的全面医生。历史和实践证明：凡是用针灸和中药配合治疗的患者，其疗效都可起到事半功倍的作用。战国时期著名的民间医生扁鹊，姓秦名越人，经常游历各地，为人治疗疾病。他到了赵都邯郸，听说当地风俗重视妇女，“即为带下医”（妇科医生）；到了周都洛阳，听说当地风俗重视老人，他就做“耳目痹”医，到了秦都咸阳，听说当地风俗重视儿童，他就做“小儿医”，在途经虢国时，虢太子患“尸厥”病，呈现假死状态，当时虢国国君束手无策，有人则忙着为虢太子祈祷。扁鹊根据虢太子的病情，确认病人尚未死亡，通过用针灸和汤药的综合疗法，挽救了病人。当时有人称赞扁鹊能起死回生，但扁鹊回答说：“越人非能生死人，此自当生者，越人能使之起耳。”意思是说：我没有使死人复活的本领，因为这个病人并没有真正死亡，所以我能让他恢复健康。现存的《难经》，相传为扁鹊所著，此书大体分三部分：①诊法。明确提出望闻问切四诊，尤详于独取寸口的脉诊法，《史记》：“至今天下号脉者，由扁鹊也。”

②有关脏腑的生理,解剖,病理和经络学说;③用针补泻之方法等。

汉代名医仓公姓淳于名意,善用针灸,药物治疗。在他创
始的医案记录 25 条中,多处谈到了针灸与中药的結合治疗,
并提到经络名称和俞穴名称。汉末的张仲景(约公元 142—
210 年)所著《伤寒杂病论》虽是汤药治疗的巨著,但也有結合
针灸治疗的记载。如:“太阳病服桂枝汤……………先刺风池风
府。”又如:“……………此为热入血也,当刺期门等等,同时有关于
温针、烧针、火灸的记载。

华佗(约公元 141—203 年),擅长外科,并善用针灸与药
物結合治疗,如曹操患痛风,后刺脑户立愈。有患足痿的后刺
环跳,悬钟等穴后而能行。并在针灸用穴方面主张以精简为
善。他的弟子樊阿也主张针药并用,并精通针灸。

当代中医事业发达,中医机构群起,全国县以上中医院大
部分设立了针灸科,有许多综合医院也设有针灸科,有的省和
一些地方还设立了针灸医院,针灸研究所,针灸门诊部等。这
说明针灸学术已经越来越专业化了。针灸的治病范围也确实
很广,差不多所有的临床各科都有它的适应症。但是,临床实
践证明,对许多疾病的治疗如果单纯用针灸,往往感到力不从
心,如果結合药物治疗,常常起到事半功倍的作用。本人从事
中医临床工作 40 年,在临床治疗上积累了一些经验和体会,
有许多病用针药結合治疗,不仅疗效快,而且治愈率高,能为
广大患者及早解除痛苦,值得推广。

目 录

前言.....	1
一、针灸治疗疟疾有良效	1
二、针药并用治疗慢性痢疾	4
三、针药并用治疗肺结核	6
四、黄疸型肝炎治验	9
五、阴虚型肺炎治验.....	13
六、肾阴虚型支气管哮喘.....	15
七、支气管炎的辨治与针药选用.....	18
八、慢性胃炎的辨证论治.....	22
九、针药并用治疗胃下垂.....	28
十、慢性肠炎治验.....	30
十一、脑血管意外.....	35
十二、高血压三证治验.....	39
十三、冠心病五证治验.....	45
十四、谈谈风心病的施治.....	53
十五、肺心病(肾不纳气型)治验.....	58
十六、急性肾炎治验.....	60
十七、谈谈糖尿病的针药治疗.....	65
十八、谈谈尿路感染的辨证施治.....	69

十九、慢性肾炎治验·····	73
二十、面瘫·····	78
二十一、关节炎·····	81
二十二、颈椎病·····	83
二十三、遗尿症·····	93
二十四、原发性痛经·····	94
二十五、功能性子宫出血·····	96
二十六、针药并用治疗丹毒有良效·····	98
二十七、浅谈“子午流注”·····	100
二十八、谈“内关穴”在临床上的运用与体会·····	113
二十九、王毅学术思想及经验·····	120

一 针灸治疗疟疾有良效

疟疾是以寒战、壮热、出汗，定时发作为特征的一种疾患，是通过蚊子等传播的一种传染病。本病多发于夏秋之间，但其它季节也有发生。本病的发生，主要是感受“疟邪”所致。当人体感受疟邪或瘴毒、风、寒、暑、湿之后，邪气由于在半表半里，出入于营卫之间，疟邪与营卫相搏，邪正相争，寒热发作。邪正相离，邪气伏藏，则寒热休止。若久疟不已，痰凝血瘀，结于胁下而成疟母。本病的发作可分为三个阶段。即身有寒战，脸色发绀（发冷期）；开始高热，脸色潮红，头痛，口渴（发热期）；全身大汗，体温骤降（出汗期）。相隔一定时间，又如此发作，而成规律的“每日疟”“间日疟”或“三日疟”。

此病多发于热带地区，我国南方的沿海各省，特别是广东、海南省发病率较高。非洲热带地区发病率最高。笔者于1983年参加中国援外医疗队，在西非海岸的多哥工作多年，发现那里的疟疾发病率高达95%以上，我们医疗队中大多数成员都患了不同程度的疟疾。有每日发作，也有隔日发作的。笔者在那里治疗了大量的这类病人。由于在那儿缺少中药，而用针刺的办法取得了良效。

针灸方 大椎，陶道，内关（双穴），太溪（双穴）

针灸方法 用泻法，即在发病前一个半小时速刺进针，

达气后,用强刺激多留针(留针 2 小时),达到控制发作的目的。

方义解释:大椎是手足之阳经及督脉的会穴,也称诸阳之会。大椎和陶道都是督脉经主穴,能宣通诸阳之气,并有祛邪的作用,两穴相配,可达到宣阳和阴的目的;内关是手厥阴的主穴,手厥阴与手少阳的表里关系,疟疾的寒热往来,足邪在少阳,三焦分野,取内关穴能调和表里,通调少阳经气;太溪能宣太阳与督脉之气,故亦为疟疾辅佐治疗的效穴。诸穴合用,则是一个完整的治疗处方。

病例 1 艾亚苏大,男,29 岁,洛美市海岸码头搬运工人,1983 年 7 月 16 日初诊。患者自 1983 年 4 月发现患上疟疾病,开始头晕耳鸣,全身无力,口苦,食欲不振,寒热往来,每隔 1 日发作 1 次,每次发作在下午 3 点准时发作。先恶寒而后发热,体温可升至摄氏 39 度左右。患者曾在多哥国家总医院用西药治疗,各种抗疟药均用过,无论用哪种药,都是开始有效,时间一长就无效了。打听到来了中国医疗队,便来求治。经诊查,其脉象弦而数,舌苔薄白,化验血液,查出了疟原虫。因当地所有抗疟西药都用过,而医疗队也没有带中草药,便用针灸治疗。取穴大椎、陶道、内关(双穴)、太溪(双穴),采用泻的手法,并留针 2 小时。第 1 次用针便出现了奇迹,患者的疟疾发作便彻底得到了控制。

病例 2 亚合拉巴,男,32 岁,洛美市某公司职员,1983 年 8 月就诊,患者患疟疾病已 4 个月,每日发作 1 次。自述发作时先有呵欠,乏力,继而寒战,寒生而高热,并且头痛,面红,烦渴,而后遍身出汗,有时还产生抽风症状。查苔薄白,脉弦而数。化验血液,查出了疟原虫。采用针灸治疗,取穴大椎、陶道、

内关(双穴)、太溪(双穴),因患者兼有抽风症状,便加风池、风府2穴。用泻的手法,并留针2小时,第1次治疗便有了明显的好转,患者自述比以往发作大大减轻,共来治疗4次而控制住了发作。

二 针药并用治疗慢性痢疾

痢疾迁延日久，或久治不愈，或时愈时发，不易根治，称为慢性痢疾，中医称“休息痢”。慢性痢疾主要临床表现为时发时止。每因饮食不慎或受凉而诱发。发作时下痢脓血，腹痛里急，犹如湿热之证，但大便次数并不太频。因病久不愈，耗伤正气，脾气虚弱，饮食减少，食后腹部不适，倦怠无力。由于湿热滞留不去，病根未除，在感受外邪或饮食不慎即易犯病。

治法：健脾肾、益气、清利湿热。

方药：黄连 6 克，干姜 10 克，桂枝 10 克，苍术 10 克，白术 12 克，木香 6 克，黄芪 20 克，仙灵脾 15 克，补骨脂 15 克，党参 15 克，砂仁 6 克，大枣 5 枚，甘草 3 克

方义解释：

黄连、苍术、木香清化肠中湿热；干姜、桂枝、白术温脾寒；党参、黄芪补中益气；仙灵脾、补骨脂补肾阳，温下焦；砂仁行气和中；大枣健脾；甘草调和诸药偏性。诸药合用，共奏健脾肾，益气，清利湿热之功。

针灸方：

天枢，大肠俞，脾俞，肾俞，关元，百会，足三里

针灸手法：上述各穴除百会用灸法外，其余各穴均针刺，用补法。

方义解释：天枢、大肠俞是大肠经俞募二穴，能疏导肠府的积滞；脾俞、足三里可调脾土而和胃气；肾俞、关元益火生土，肾合二便，肾气作综，则火土合德，泄痢可止。百会可提举一身的阳气，故宜灸为宜。

病例：张某，男，36岁，农民，1979年3月25日初诊。患者自1975年患痢疾后，持续不愈，下痢时发时止，时轻时重，发作时下痢脓血，腹痛里急。平时大便溏泻、长年不愈，稍有着凉，或因饮食不慎即引起发病，发作时每日大便3—4次不等。经检查，舌质淡，苔薄白，脉沉迟而弱。脐以下在耻骨联合处均有压痛感，肝脾均未触及。大便化验，粘液(+++)，白血球2—5个/高倍视野。患病4年来曾在某医院用中西药治疗，均未彻底治愈。便采取针药并用之法进行治疗。取穴天枢、大肠俞、脾俞、关元、足三里，用补法。并拟健脾肾，益气，清利湿热之剂。

黄连6克，干姜12克，桂枝10克，苍术15克，白术15克，木香4克，党参10克，黄芪15克，补骨脂18克，砂仁9克，甘草3克

4日后病人再次就诊，自述病情大有好转。耻骨联合处压痛感减轻，大便次数亦明显减少，脓血亦少，药中病减，效不作更，遵原方继服，针灸时加灸百会穴，以提阳气。患者共用药10剂，针灸10次而获愈。半年后随访，再无复发。

三 针药并用治疗肺结核

(阴虚火旺、肺肾亏虚型)

肺结核中医称“肺癆”、“劳瘵”，是一种传染性的慢性消耗性疾病。临床表现咳嗽、咯血、潮热、盗汗及消瘦为特征，属于中医学“虚劳”的范畴。“虚”是指人体正气不足，即阴阳、气血虚损之意。“劳”是指劳损之意。“虚劳”者就是“积虚成损”、“积损成劳”。本病的发生，不外乎内外两方面的因素，外因系指癆虫(现代医学所指的结核杆菌)传染，内因则为气血亏虚，正气不足，感受癆虫而致发病。临床上可分为肺阴亏耗，伤及肺络；阴虚火旺，肺肾亏虚；气阴两伤，精血亏涸。笔者在临床接触大量这种病人中发现，以阴虚火旺、肺肾亏虚的病人为常见。朱丹溪说：“癆瘵主乎阴虚”，“阴虚者十之八九，阳虚者百无一二”，这是很符合临床实际的。

阴虚火旺、肺肾亏虚的主证为咳嗽、胸痛、反复咯血、手足心热、心烦失眠、颧红盗汗、男子梦遗、女子月经失调、舌质红绛，脉细数。笔者在临证中常常掌握“新咳治在肺，久咳治脾肾”这一原则，往往能收良效。

治法：健脾补肺肾，滋阴清火，化痰杀虫。

药方：党参 15 克，白术 15 克，麦冬 10 克，百合 15 克，贝母 10 克，生地 15 克，熟地 15 克，元参 10 克，阿胶 15 克，白芍 20 克，桔红 10 克，瓜蒌 20 克，百部 15 克，蛤蚧一对（研末冲服）

方义解释：方中党参、白术健脾，以补土生金；生地、熟地、蛤蚧气阴双补入于肾，为肺虚补其子；白芍柔肝养血，瓜蒌、桔红、贝母止咳祛痰；百合、阿胶、白术补肺止血；麦冬、元参滋阴清火，润肺生津；百部杀虫。诸药合用，共奏健脾补肺肾，滋阴清火，化痰杀虫之功。

针灸方：膏肓（双穴），大椎，列缺（双穴），丰隆（双穴），足三里（双穴），三阴交（双穴），太溪（双穴）

上述各穴均用补的手法，侧重灸疗。

方义解释：方中大椎补气扶阳；膏肓、列缺、丰隆补肺，止咳祛痰；足三里、三阴交、太溪健脾胃补肾。诸穴合用，共奏补肺、脾肾，止咳祛痰之效。

病例：马××，女，38 岁，山西长治市郊区农民，1978 年 8 月 15 日初诊。患者自 1972 年发现咳嗽，其咳嗽症状系呛咳痰少，有时咳血，反复发作。后来又出现胸部掣痛，颧红盗汗，手足心发烧，心烦失眠，并有心情急躁善怒，月经时停时有，血量很少，有时数月无经。1974 年经某医院拍片检查，诊断为“肺结核”。曾间断用过数种抗痨药，其病情时重时轻，始终未彻底治愈。8 月 15 日来我院初诊时，体质虚弱，精神萎靡，面色黄白，颧红，咳嗽，痰中仍带血丝，舌质红绛，脉象细数。因病情延续数年不愈，久病正虚，肺、脾、肾三脏具损。法当宜滋补扶正为主，佐以驱邪。用滋阴清火，化痰杀虫，健脾补肺肾之品，依

前方不变,先服 6 剂。因其家贫困,免费用针灸配合治疗,每日 1 次,用穴仍依前方不变。1 周后患者再次就诊,自述症状有所好转,咳嗽亦少,手足心发烧感较前减轻,药中病减,效不更方。共治疗 3 个月而痊愈。1 年后病者来谢,诉说成为农业强劳力。