

针灸医案与临症备急

张济民 编著



编写说明

本书分四部份。1. 针灸要略。2. 针灸医案。3. 临症备急。4. 前贤针灸重要参考歌诀。

第一部份：针灸要略。叙述什么叫针灸；针灸治病的原理及其进展；针灸应用八纲辨证及补泻手法；针灸注意事项以及意外情况的处理等。

第二部份：根据记录整理，共选取医案49例，每个医案均附有插图。

第三部份：针灸疗法。介绍了一百多种疾病的针灸治疗穴位。为便于初学者掌握穴位的准确性，最后附有全身正、背面及左右侧面的图7幅，以供临床查考。

为便于临床参考使用，在叙述各种疾病时采用中医及现代医学的病名，通俗易懂。

第四部份：附前贤针灸重要参考歌诀，以供从事针灸同业们加深记忆，提高认识，便于临症时运用参考。

由于我们水平有限，经验不足，谬误之处，在所难免，请批评指正。

编者

一九八六年十二月

前 言

王 针灸疗法是祖国医学的重要组成部份。早在我国最古的医籍《内经》中，已有详尽的论述。至晋代皇甫谧著《黄帝三部针灸甲乙经》（简称《甲乙经》），整理总结了晋代以前的针灸治疗经验，是我国现存最早的针灸学专著。其后，历代对针灸学也有不少论著。针灸疗法简便易行，能治疗多种疾病，尤其在急症方面，疗效更为显著，有时甚至有起死回生的作用。《史记·扁鹊传》就曾记载战国时代名医扁鹊到魏国用针灸治好魏太子“尸厥”的事迹：“使弟子子阳厉针砥石，以取外三阳五会。有间，太子苏”。《灵枢·九针十二原》篇中，也有“夫善用针者，取其疾也，犹拔刺也，犹雪污也，犹解结也，犹决闭也。疾虽久，犹可毕也。言不可治者，未得其术也”的记述。

针灸疗法历史悠久，历代名医多兼擅针灸。但是，由于种种原因，近世以来，善用针灸者日渐减少。而在国外，针灸技术却越来越受到医学界的重视。因此，大力发掘整理针灸方面的宝贵学术经验，使祖国医药学中的这种独特的治疗方法得以重放异彩，是我国医务工作者的重要任务。

本书作者张济民是广州市著名老中医，70高龄，祖传五代业医，自幼师承父祖，并从名师学习针灸，一九三六年毕业于香港耀华针灸学社，对中医各科均有较深的造诣，尤擅针灸。任第一届广州中医学会内科委员，第四届中华全国中医学会广州分会理事兼广州市针灸学会委员。近年来，张老

为总结其近五十年的学术心得及临床经验，不顾年老体弱，坚持著述，发表不少论文和临床经验总结，散见于有关刊物；并在陈定华、刘宁生、陈树光、张志清等中青年中医协助下，整理完成此书。书中除选录了张老多年积累的针灸医案外，并附有急重病症的针灸应急处理方法，并经广州市针灸学会主任委员李文达、委员刘应南同志审校。本书的出版，不仅可为从事中医和针灸临床工作的各级医务人员提供有用的参考，也可使广大读者提高对针灸的认识，学习其方法，为振兴针灸学术起促进作用。

中华全国中医学会广州分会

一九八六年十二月

目 录

一、针灸要略

- (一) 什么叫做针灸 (1)
- (二) 针灸治病的原理及其进展 (2)
- (三) 针灸应用八纲辨证治则 (4)
- (四) 针刺补泻手法 (5)
- (五) 针灸注意事项 (6)
- (六) 针灸意外情况处理 (6)
 - 1. 弯针 (6)
 - 2. 滞针 (6)
 - 3. 折针 (7)
- (七) 晕针的产生和处理 (7)
 - 1. 晕针的产生 (7)
 - 2. 晕针的病理 (7)
 - 3. 晕针的症状 (7)
 - 4. 晕针的急救 (7)
 - 5. 晕针的预防 (8)

二、针灸医案

- 1. 外感风寒 (9)
- 2. 内伤外感——食厥 (9)
- 3. 哮喘 (11)
- 4. 热入心包 (13)
- 5. 热盛神昏——急惊风 (15)

6. 风热内炽——热厥	(16)
7. 肝风内动——急惊	(17)
8. 惊风	(19)
9. 急性热病(阳明腑证)	(20)
10. 三阴寒证	(22)
11. 麻疹内伏、热毒伤阴	(23)
12. 防治流行性脑脊髓膜炎针治及验方(重湿温证)	(24)
13. 饮食不节脾胃升降失和(急性肠胃炎)	(26)
14. 湿热伤脾——热厥	(27)
15. 脾胃虚寒	(28)
16. 肝脾不和	(29)
17. 肝气郁结	(29)
18. 肠风下血	(31)
19. 肠痈(阑尾炎)	(33)
20. 疝气(腹股沟疝嵌顿)	(34)
21. 针然谷穴,立即令人肚饥	(36)
22. 胃脘痛	(36)
23. 昏厥	(37)
24. 虚脱(脾肾阳虚)	(38)
25. 虚脱	(39)
26. 亡阳	(40)
27. 虚劳重证	(41)
28. 指针急救	(41)
29. 痹症	(42)
30. 半身不遂	(45)
31. 中风后遗症——瘫痪	(46)
32. 血虚生风	(49)
33. 痿闭	(50)
34. 狂躁证(歇斯底里癔病)	(51)

35. 痹证·····	(53)
36. 阳痿·····	(54)
37. 口眼喎斜(颜面神经麻痹)·····	(55)
38. 头风贯眼·····	(58)
39. 针治点头症·····	(59)
40. 偏头痛·····	(61)
41. 蛾喉(咽扁炎)·····	(62)
42. 牙痛·····	(63)
43. 经痛·····	(64)
44. 月经过多·····	(65)
45. 崩漏·····	(66)
46. 气血两虚严重湿脚气·····	(67)
47. 阴疽初发·····	(69)
48. 癰疽(癰疽)·····	(70)
49. 风邪热毒、脉络阻滞(多发性神经炎)·····	(72)

三、临症备急

(一) 传染性疾病·····	(74)
1. 疟疾·····	(74)
2. 痢疾·····	(74)
3. 霍乱·····	(74)
4. 肠内寄生虫·····	(74)
5. 鹭鸶咳(百日咳)·····	(75)
6. 流行性感冒·····	(75)
7. 流行性脑脊髓膜炎、痉症·····	(75)
(二) 呼吸系统疾病·····	(75)
1. 感冒(风热、风寒)·····	(75)
2. 咳嗽(急慢性支气管炎)·····	(75)
3. 咳血(非结核性的支气管出血)·····	(75)
4. 咯血(支气管扩张或肺出血)·····	(75)

5. 胸胁痛(肋膜炎或肋间神经痛).....	(75)
6. 哮喘.....	(75)
7. 肺结核.....	(76)
(三) 消化系统疾病.....	(76)
1. 齿痛.....	(76)
2. 呕吐.....	(76)
3. 伤食呕吐.....	(76)
4. 胃痛(急慢性胃炎、胃溃疡).....	(76)
5. 下腹痛(肠痉挛).....	(76)
6. 泄泻(肠炎).....	(76)
7. 便血(痔疮或直肠溃疡出血).....	(76)
8. 脱肛.....	(76)
9. 便秘(习惯性便秘症).....	(77)
10. 胆道蛔虫.....	(77)
11. 胆囊炎.....	(77)
(四) 泌尿及生殖系统疾病.....	(77)
1. 溺血(小便出血、膀胱炎、尿道出血等).....	(77)
2. 遗尿.....	(77)
3. 淋证.....	(77)
4. 膀胱炎.....	(77)
5. 小便壅闭.....	(77)
6. 疝气(小肠气及睾丸炎).....	(77)
7. 阳痿证(包括遗精早泄).....	(78)
(五) 神经系统疾病.....	(78)
1. 癫狂(精神分裂症).....	(78)
2. 痫证.....	(78)
3. 中风(脑溢血).....	(78)
4. 怔忡、心悸、神经性心脏病.....	(78)
5. 健忘(神经衰弱症).....	(78)

6. 头痛(神经性头痛)	(78)
7. 肩痛(肩膊神经痛)	(79)
8. 臂痛(上臂及桡骨神经痛)	(79)
9. 手痛(桡尺骨神经痛及指掌神经痛)	(79)
10. 足痛(胫骨、腓骨神经痛、股痛)	(79)
11. 全身麻木(周身神经麻痹症)	(79)
12. 呃逆(横膈肌痉挛)	(79)
13. 腿抽筋(腓肠肌痉挛)	(79)
14. 腰痛(坐骨神经痛)	(79)
15. 接臂(脊髓神经截瘫)	(79)
16. 口眼喎斜(颜面神经麻痹)	(79)
(六) 肌肉和关节疾病	(80)
1. 风湿痛病(痛风关节炎)	(80)
2. 肌肉风湿颈痛	(80)
3. 肌肉炎症痛	(80)
(七) 维生素缺乏疾病	(81)
1. 脚气病(维生素乙缺乏病)	(81)
2. 水湿(脚气性浮肿)	(81)
(八) 心血管系统疾病	(81)
1. 高血压病(手麻、预防中风)	(81)
2. 眩晕(高血压眩晕)	(81)
3. 胸痹(冠心病)	(82)
4. 水肿(腹水症)	(82)
(九) 内分泌腺疾病	(82)
1. 甲状腺肿	(82)
2. 糖尿病(消渴症)	(82)
3. 阳虚自汗(多汗症)	(82)
4. 阴虚盗汗	(82)
5. 狐臭(又名腋臭)	(82)

(十) 眼耳鼻喉疾病..... (82)

1. 一般眼病穴位..... (82)
2. 眼赤肿痛(结膜炎)..... (83)
3. 雀目(夜盲症)..... (83)
4. 瞳仁反背..... (83)
5. 脓耳(中耳炎流脓水)..... (83)
6. 酒渣鼻..... (83)
7. 鼻流清涕(鼻道炎或额窦炎、感冒初起)..... (83)
8. 鼻衄(出鼻血)..... (83)
9. 咽喉肿痛..... (83)
10. 喉痹..... (83)

(十一) 外科疾病..... (84)

1. 疔疽..... (84)
2. 疔疮(淋巴腺炎或毛囊炎)..... (84)
3. 乳痈(乳腺炎)..... (84)
4. 面疔..... (84)
5. 颈项瘰癧..... (84)
7. 瘾疹(荨麻疹)..... (84)

(十二) 物理性疾病..... (84)

1. 中寒(感受寒冷发生休克)..... (84)
2. 中暑(日射病)..... (85)
3. 阴寒(感受寒冷发生急性肠痉挛胀痛)..... (85)

(十三) 妇产科疾病..... (85)

1. 月经不调..... (85)
2. 经痛..... (85)
3. 闭经..... (85)
4. 崩漏..... (85)
5. 带下..... (85)
6. 胎位不正..... (85)

7. 滞产	(85)
8. 横产	(86)
9. 逆产 (胎儿足先出)	(86)
10. 产后腹痛	(86)
11. 产后无乳	(86)
12. 产后血晕	(86)
13. 胞衣不下 (胎盘滞留)	(86)
(十四) 小儿科疾病	(86)
1. 急惊风 (高热抽搐)	(86)
2. 慢惊风	(86)
3. 疳积 (肠寄生虫, 消化不良等病)	(86)
4. 丹毒	(87)
5. 小儿吐泻	(37)
6. 夜啼	(87)
四、附: 前贤针灸重要参考歌诀	(96)
1. 四总穴歌诀	(96)
2. 行针指要诀	(96)
3. 看部取穴	(96)
4. 十二经井、荣、输、经、合、治症主要诀	(97)
5. 八会歌诀	(97)
6. 百症赋 (高武著·针灸聚英)	(97)
7. 席弘赋 (徐风著·针灸大全)	(99)
8. 玉龙歌 (杨继洲著)	(100)

一、针 灸 要 略

针灸是祖国医学宝贵遗产，据医学史记载，它是较早的一种治病方法，是中国医学的一部分。它节约、简便，疗效迅速，往往一针甫下，病已霍然。能起沉痾，愈痼疾，并能解决一些药物所不能解决的问题。有些原服药无效的，经针灸疏通经络，调整机体功能后，则投药见效；或急则施针，慢则用药；或针灸与汤药并用，取效尤速。名医册籍，许多述记，常有的针法有：梅花针法；皮内埋针法；三棱针法；针挑疗法；温针疗法；指针疗法；火针（燔针）疗法等。解放后，在党的中医政策感召下，针灸技术有了蓬勃发展，并为团结中西医起了桥梁作用。通过实践，发展新针、耳针、头针、水针、电针、针刺麻醉等。特别是针刺麻醉，震动了世界医学界。

（一）什么叫做针灸

针灸疗法之针和灸的治病作用，大致相同，而方法各异。

针刺：针刺工具，《内经》有“九针十二原”之说。随着社会经济的发展，科学文化的进步，针的种类、质量都有所改进。现在是用不锈钢制成的毫针，刺入经穴的皮肤肌肉或关节隙缝中以刺激经络神经，使其发生传导反射作用，以达到治疗的目的。

灸法：

1. 直接灸法：用艾绒做成如小麦大或黄豆大的丘形艾炷（每粒为一壮）用火点燃，病人有温热感时即除去，这叫直接灸法。艾炷灸后皮肤会起水泡化脓，称“瘢痕灸”。

2. 间接灸法：用艾绒做成丘形艾炷，切姜或蒜一片，放在姜或蒜片的中心，放于经穴上点燃，病者有温热感即除去，勿灼伤皮肤。

3. 悬灸法：用艾条悬灸经穴（与穴位的距离约1公分）；病人有灼热感（皮肤潮红）；每次灸5—15分钟，勿灼伤皮肤，免起水泡。

直接和间接灸法都是刺激经络神经传导及反射作用，藉以治疗疾病。临床常用的艾灸，主要有艾炷灸和艾条悬灸两类。艾炷灸又包括直接灸和间接灸两类。通过艾灸，使经络疏通，调和气血，增强身体抵抗能力，驱除疾病，促进恢复健康，从科学观点来说，针刺和灸法，它是两种物理疗法，而两种方法往往同时使用，所以统称为针灸疗法。

（二）针灸治病的原理及其进展

针灸疗法是我国人民几千年来与疾病斗争积累的疗法之一。它有疏通经络，调和气血，补虚泻实，扶正祛邪、调和营卫、宣通气血的作用。近年来根据有关单位的探讨，无数临床观察和动物实验研究证明，针灸治病的作用是多方面的综合性的。它不仅具有镇痛解痉作用，而且能使失调的脏腑器官功能得到调整，恢复正常。对机体调整作用又是多方面的，如对神经系统、心血管系统、消化系统、内分泌系统等功能均有明显的调整作用，根据研究资料表明针灸能调整神经系统的兴奋和抑制。

针刺对心脏、血管的调节作用表现为对病理性的心率有调节作用，针刺可缓解心绞痛的发作，改善心脏的供血状况，且有升压和治疗休克的作用。

针灸对消化系统的调节尤为显著，可使胃肠蠕动显著改善，针灸对胃液，胆汁的分泌也有调节作用。动物实验表明针灸能增强肾的泌尿和利尿作用，如针刺任脉，足三阴经、膀胱经的某些穴位，可使弛缓状态的膀胱增强其收缩功能，有助于排尿。月经不正常，针灸后可使其逐渐恢复其生理周期。动物实验看到，针刺可使子宫收缩增强，频率增快。

针灸能增强机体的防御机能。临床观察和动物实验已证明，它不仅能增加周围血液中白细胞数，且能使网状内皮系统的吞噬机能明显增强。针刺组凝集素、血凝素、沉淀素等效价均高于对照组、血中调理素明显增加。

现代科学认为针灸有激活酶的作用，针灸后，人的血液中多形核白细胞增加，能把体内毒物、细菌等有害物吃掉，更重要的是我们体内的免疫物质如补体和抗体亦增加。

补体是一种溶解素，在人体内血液存在，对任何外来有害物质都起到溶解素作用，抗体主要有两种，就是细胞免疫和体液免疫，针灸可以使这种免疫物质增加，对消化、抗菌、增强机体抗病的能力有重要意义。

针灸对某些病因引起的发热、疼痛的症候也有一定的退热止痛作用，有些高热病人，经用解热抗菌消炎等药物不见效果，而改用针灸治疗后，即较快地热退、痛止的病例不为少见，动物实验也看到针刺经络穴位有明显的退热作用。针刺还可使人体细胞原来存在一种多肽物质增加。这种多肽物质增加比别的麻药起着更好的麻醉作用，这种多肽物质，它的镇痛效果比吗啡强三倍，而且没有毒性。这可能是针刺穴

位通过经络对体温调节中枢产生作用的结果。

针灸的作用与巴甫洛夫学说认为：“人的一切病变与神经是分不开的，只要神经机能不改变，就没有病理现象”。是一致的。针灸能治疾病的理由是运用针灸的刺激，能引起神经机能活动上的改变，从而产生调整神经机能的作用。针灸疗法不是直接以外因为对手，而是激发与调整神经机能，而达到治病的目的。主要是针灸穴位的效应通过经络系统（包括神经、脉管系统和神经体液调节系统等）作用到患者的脏腑器官实现的。

在经络实质的研究上，经络穴位的形态学方面，研究发现它与神经、血管的关系很密切，穴位靠近神经干的约占总穴数的60%，在穴位附近（0.5厘米）以内有神经干、动静脉（或其较大分支）通过的可达90%以上。由此看来现阶段多侧重于神经系统的见解，经络实质问题尚未完全揭晓。

以上说明近年来祖国对经络实质的研究和治疗疾病的原理的研究有很大的进展，针灸经络学说和治疗疾病的原理，在医务工作者的努力下，在不久的将来，将有重大的研究成果。

（三）针灸应用八纲辨证治则

补泻原则非常重要。不明补泻，不但针灸效果不理想，也难免造成虚者更虚、实者更实的后果。

《灵枢九针十二原》说：“凡用针者，虚则实之，满则泄之，宛陈则除之，邪盛则虚之”。《经脉》又说：“盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下者灸之，不盛不虚，以经取之”。这是针灸的基本原则，主要是补虚泻实而且说明热病宜急出针，寒病宜久留针，不虚不实之病，宜平

补平泻之手法。

- 里：宜深刺
- 阴 — 虚：少针，多灸，刺轻而灸重。
- 寒：轻刺留针，多灸，重灸。
- 表：宜浅刺
- 阳 — 实：多针，少灸，刺重而灸轻
- 热：重刺疾出，或刺出血，不灸。

总的来说我们要掌握，虚则补之，实则泻之，不虚不实，以经取之，针泻其有余，艾补其不足，实热多针，虚寒多灸的原则，庶不致误。

（四）针刺补泻手法

邪之所凑其气必虚，病之所成，正虚邪实，营卫失调，气血失宣，这是中医病因、病机之要则，凡针刺入穴位后“得气”（即针感）病人有酸、麻、胀、重或触电感以后，根据病情需要进行补泻手法、通常使用以下几个手法：

1. 深浅补泻法：阳证表证热证浅刺，阴证里证寒证深刺。

2. 轻重补泻法：针得气后轻轻用力捻转幅度小，达到轻刺激为补。用力捻转幅度大，强有力刺激为泻。中度刺激则介乎两者之间，用于不虚不实平补平泻手法。

3. 徐疾补泻法：进针慢慢刺入，出针时不过分捻转，将针退至皮下稍停后而疾速出针为补。反之进针时疾速刺入，出针时捻转而徐徐出针为泻。

4. 捻转补泻法：轻度捻转角度较小为补，当针刺入后出针时以左右捻转强力捻转为泻。

5. 提插补泻法：进针得气后先浅后深轻提为补，反之

将针提出重提轻插为泻。

6. 迎随补泻法：迎经络方面而来斜刺为泻，随经络方向斜刺为补，顺经取穴依次进针为补，逆经取穴进针为泻。

7. 开合补泻法：出针时将穴位上多揉按使针孔闭塞，酸感消失为补，反之大摇其孔，不加揉按为泻。

8. 呼吸补泻法：呼气进针、吸气出针为补，吸气进针、呼气出针为泻（多用于腹部）。

（五）针灸注意事项

1. 在施针过程中最好能采取卧位或坐位，这不但能使病人能持久舒适配合治疗，而且可防止晕针发生。

2. 注意消毒工作，选定穴位后，洗净双手加酒精消毒，操作人员使用针具及病人穴位进行75%酒精或碘酒棉球消毒待干后，进行施针。

3. 应按病人的年龄、病情、肌肉肥瘦而定深浅（小儿浅刺不留针），对重要器官穴位如头、颈、胸、背、腰部等，针刺时不可太深，以防刺伤脏腑或器官组织（如胸背部刺过深，伤及肺部组织可发生气胸，刺伤肝脾、肾造成内出血，必须认真注意，以免发生严重后果）。除四肢有些穴位针刺放血外，其余一律应避开血管以防出血或血肿。

（六）针灸意外情况处理

1. 弯针：由于针入穴位后，病人手脚移动，体位改变，造成弯针。遇此情况，术者应停止捻转，要病人恢复原来位置，顺着方向将针慢慢拔出。

2. 滞针：由于针入穴内，神经肌肉骤起收缩，或捻转用力过猛，肌肉紧缠针身，转动不得。遇此情况，应即在针