

针 灸 学

供高等中医药专业自学考试及函授班学员使用
北京市高等教育自学考试委员会 组织
北京中医学院 编写



ZHONGYI

贵州科技出版社

针 灸 学

(供高等中医药专业自学考试及函授班学员使用)

主 编 高 洪 宝
编 者 高 洪 宝 邢 贵 芳

2144117



贵州科技出版社

1229125

针 灸 学

高洪宝 等编

贵州科技出版社出版发行

(贵阳市中华北路289号 邮政编码550001)

贵州新华印刷二厂印刷 贵州省新华书店经销

850×1168毫米 32开本 26印张 650千字 1插图

1993年9月第1版 1993年9月第1次印刷

印数1—6000

ISBN 7—80584—237—X R·078 定价：16.10元

顾问及编写委员会人员名单

顾 问

高奎乃	王玉川	王绵之	刘渡舟	刘弼臣	赵绍琴
杨甲三	董建华	颜正华			

编 写 委 员 会

主任委员：	龙致贤			
副主任委员：	王玉文	何 珉	刘燕池	张世臣
	周江川	王明来		
委 员：	杨维益	钱超尘	邱树华	刘国隆
	田德录	高洪宝	肖承宗	王 沛
	马德水	李英麟	曹春林	陆蕴如
	李家实	杨春澍	姜名瑛	龙致贤
	王玉文	何 珉	刘燕池	张世臣
	周江川	王明来	周 轩	
秘 书：	杨春华	苏 华		

出版说明

高等教育自学考试是为“四化”建设开发智力、选贤育能的新渠道，是把个人自学、社会助学和国家考试结合起来的新型成人高等教育形式。为了提高质量，指导考生自学，帮助开展社会助学活动，我们将出版一套《高等教育自学考试学习指导书（试用本）》。

这套指导书将指导自学者明确学习目的，以马克思主义的立场、观点和方法学好各门课程的内容，启发自学者独立思考，培养运用所学知识分析和解决实际问题的能力。它将对指定的学习用书提示要点，解释难点，提供参考书目，给以必要的注释，补充一些有助于加深理解和扩大知识面的材料，提供重要实验的指导和一定数量的思考题，以便帮助自学者，深入地、系统地理解和掌握学习内容。

学习指导书，有的是由主考学校的课程考试委员编写，有的是与其他教师共同编写，由主考学校聘请专家审议的。在此谨向有关专家、主考学校和编者致以谢意，并望广大读者提出宝贵意见。

鉴于目前社会上编写的高等教育自学考试指导、辅导书和试题解答较多，建议考生慎重选择用书。并请有关单位和个人不要用北京市高等教育自学考试学习指导书（或学习用书）的名义出版书籍。

北京市高等教育自学考试委员会

1983年7月

编写说明

本书是按照全国高等中医药院校《针灸学》自学考试教学大纲的要求，参照《针灸学》第二、四、五版教材和有关本专业的函授教材编写。根据学生以自学为主的特点，加强自学者的理解、分析和阅读能力的要求，因而本书的编写，力求做到概念清楚，说理透彻，重点突出，通俗易懂。故本书既可供自学考试者使用，也可供广大从事中医针灸临床、教学、科研人员参考。

全书分上、中、下三篇及附篇。上篇为“刺灸方法”，重点叙述毫针、艾灸和拔罐的基本知识和技能，并介绍了三棱针、皮肤针、电针、头针、耳针和针刺麻醉等内容。中篇为“经络腧穴”，其中总论主要阐述经络的组成、生理功能和临床应用，腧穴的分类、作用和取穴方法；各论为十四经的循行、腧穴的定位、主治和操作等内容。下篇为“治疗”，其总论分述脏腑经络辨证，针灸准则和配穴处方；各论则为内、外、妇、儿、五官等科常见病的针灸辨证和治疗。最后是附篇为“参考资料”，其中有子午流注、灵龟八法、针灸经文节录、歌赋、腧穴近代研究概况以及试题选例等内容，供使用本书者阅读和参考。在每章节之后，均设“自学指导”，指出应熟悉、理解和掌握的重点内容。

本书规定自学与面授为170学时，各地在使用时，对面授与自学时数的比例及内容安排，可根据具体情况酌情调整。

本书的绪论、上篇、中篇和下篇的治疗总论以及附篇由高洪宝编写，下篇的治疗各论由邢贵芳编写。在编写过程中，我们虽然作了主观努力，力求充实基础理论、基本知识，使理论结合临床实际，提高自学质量，但限于水平，难免会有许多不足或错误之处，望读者提出宝贵意见，以便今后修订提高。

编者

1989年10月于北京

绪 论

针灸学是中医学领域中的重要学科之一，它是我国人民和医学家在长期与疾病斗争中产生和完善的，是专门利用针刺和艾灸防治疾病的一门学科。

针即针刺，是用金属制的各种针具，刺入人体的穴位以防治疾病；灸即是灸法，主要是使用艾叶制成的艾绒，薰灼体表的穴位以防治疾病。针与灸两种治疗方法各不相同，都是根据祖国医学的基本理论，通过腧穴以调整经络脏腑的气血功能，从而达到治疗疾病的目的。在临床上针和灸可以配合应用，也可以单独应用，各有其特点。“针所不为，灸之所宜”说明二者在治疗上是互为补充的。

针灸学的内容主要是刺灸法、经络、腧穴和临床治疗等部分。由于针灸具有治病广泛，疗效显著，简便易行等优点，故数千年来深受广大人民的欢迎，并越来越受到世界各国人民的重视，现在已成为世界人民的共同财富。

针灸临床治病是在经络学说指导下，从整体观念出发，进行辨证论治的一门独特学科。《灵枢·禁服》说：“凡刺之理，经脉为始，营其所行，知其度量”指出了经络的重要性。针灸的作用在于得气、行气、调理气血和扶正祛邪，所以必须明辨经络的分布及其与机体的内在联系。运用“四诊”和“八纲”的辨证方法，将临床所见各种证候加以分析归纳，来明确疾病的部位是在经在络，或在脏在腑、在表在里；病情性质是属寒属热，或属虚属实。在此基础上进行选穴配方，或针或灸，或补或泻，通其经脉，调其气血，使阴阳趋于平衡，而达到防治疾病的目的。

针灸的起源和发展是经历了一个漫长的历史过程。早在新石

器时代，人们为了健康而自卫自治，用小石片在病痛部位进行刺割以缓解疼痛，通过实践、认识、再实践而制成专门用来治病的工具称为“砭石”。《说文解字》记载：“砭，以石刺病也”，这就是针法萌芽阶段的“砭术”。《山海经》说：“高氏之山，其上多玉，其下多箴石”又说：“有石如玉，可以为针”这是关于石针治病的较早记载。总之，砭石（即石针、镵石）的应用，是在冶炼技术发明以前。在《帝王世纪》中提到“伏羲制九针”的传说，反应了古代也有各种针具的史实。关于针术的发源地，《素问·异法方宜论》说：“砭石者，亦从东方来”是有根据的。近年来山东微山县两城山出土的东汉画像石上的“扁鹊针灸行医图”，为针术起源于我国东部提供了历史证据。随着人类智慧和生产的发展，又出现了骨针和竹针以及金属九针等针具。

灸法的产生是在火的发现和应用之后，人们在熏烤食物和取暖时由于温热刺激了皮肤而感觉舒适，或因此而减轻了病痛，从此人们发现火的灼热也能治病。通过长期的摸索、观察、总结而找到了易燃而不焰，火力温和渗透力强，具有温经通脉的灸料——艾，从而形成了传统的“艾灸术”。《素问·异法方宜论》说：“脏寒生满病，其治宜灸焫”即指此而言。

由于人们不断实践，医疗经验不断的丰富，腧穴也由“以痛为腧”逐步有了穴名，固定了位置。在腧穴不断增多的基础上，前人使按照腧穴的主治作用，结合针刺感应和解剖知识等，把有相同或类似作用的散在腧穴进行归类总结，形成了经络理论。长沙马王堆汉墓出土的《帛书》载有“阴阳十一脉灸经”和“足臂十一脉灸经”，都是用灸法治疗。春秋时期医缓提出了“攻（灸）、达（针）”法，使针灸有了进一步的发展。

到了战国时代，名医扁鹊取“三阳五会”（百会）用针刺治愈了虢太子的尸厥。《黄帝内经》医著的出现，标志着针灸理论已经形成。书中对经络腧穴、针灸方法及针灸宜忌等，都做了较为

详细的论述，其中尤以《灵枢》所载的针灸理论更为丰富而有系统，故《灵枢》又称为“针经”。它的历史作用已引起世界各国的重视。

秦汉三国时代，经济文化较为发达，卫生等方面也有了良好的开端。1968年在河北满城发掘的西汉刘胜墓中，内有金针银针九根，这一发现证明了早在两千年前已经使用金银制造针具，而且工艺水平较高，这些汉代金针直到现在，有的还完好如新。《难经》记载了五输穴和八脉交会穴，而且规定了五输穴的五行属性，在刺法上重视押手作用。东汉末年张仲景著《伤寒杂病论》以及华佗的医事活动，华佗善于针灸，主张取穴要少而精，对针灸有一定的贡献。

最早的较为完整的针灸专书是继《十一脉灸经》之后，晋代皇甫谧编著的《针灸甲乙经》（公元259年左右），该书把《内经》有关针灸部分加以系统整理，分类汇编，并参考《明堂孔穴针灸治要》（已佚）依照部位记述腧穴，条理清晰，统一了取穴方法，明确了腧穴部位。确定了349个穴名，提出了不同疾病的选穴规律。对于针灸手法、宜忌、顺逆作了较为全面的论述。是继《内经》以后，针灸医学的第二次总结，为针灸学的发展起了承先启后的作用。

唐代是我国历史上兴旺发达时期，当时太医院设有针灸科，并有针师、针博士等职称。孙思邈著有《千金要方》、《千金翼方》，绘制了三幅彩色针灸挂图，首创阿是穴，收集了187个奇穴。他医术高超，提倡医德，为后世培养才德兼备的医生产生了影响。王焘著《外台秘要》（752），书中重视灸法。

宋金元时期，是针灸继续发展与争鸣时期。北宋王唯一著《铜人腧穴针灸图经》（1026），考证了354个腧穴，这部书当时曾刻在石碑上，供学习者拓印和阅读。次年他又铸造了两具针灸铜人，用铜人模型对医生进行考试的方法一直沿袭到明代。铜人作

为直观针灸教具，促进了针灸的发展，是中外教育史上的一项创举。其后王执中著《针灸资生经》（1220），取“资胃气以生”用增强后天之本而命名，书中重视灸术和压痛点取穴。窦汉卿著有《标幽赋》是针灸歌赋中的名篇，其中对“子午流注”按时取穴治病，有明确的论述，对针刺得气的阐述更为形象具体。金代何若愚撰《子午流注针经》，提倡运用子午流注按时取穴。到了元代滑伯仁著《十四经发挥》（1341）系统阐述了十四经循行及腧穴。

明代是中国历史上针灸的兴盛时期。主要著作有徐凤的《针灸大全》（1439）；高武的《针灸聚英》（1529）；李时珍的《奇经八脉考》（1577）。本时期的代表著作是《针灸大成》（1601），该书是杨继洲在家传《卫生针灸玄机秘要》的基础上，汇集历代诸家学说，并结合自己实践经验总结的。本书特点是针灸辨证论治，把经穴发展到359个，附有名医治法，针灸医案，杨氏八法等内容。受到针灸医家的重视，由于该书内容丰富系统，直到目前仍是学习、研究针灸的重要参考文献，是针灸医学第三次总结。此书已译成多国文字。

清代针灸学术是走向衰落时期，在医药界出现了重视方药，轻视针灸的倾向。高质量的针灸著作不多，比较有名的如李学川撰《针灸逢源》，认为针灸与方脉同等重要，可以左右逢源。本时期还有《医宗金鉴·刺灸心法》一书，可是到了1822年，腐败的清政府竟以针刺火灸，非奉君所宜为理由，废除了太医院针灸科。鸦片战争以后，祖国医学更加受到歧视，使针灸医学受到严重摧残。

建国以来在党和政府的重视下，成为了针灸学术的复兴时期。针灸在临床治疗中被广泛应用，开辟了经络腧穴、针刺手法、针刺麻醉等临床研究与实验研究，并取得了初步成果。对腧穴的定位、穴名的拼音趋向标准化、规范化。编撰出版了大量针灸著作。

五次修订全国高等医药院校的统一教材，进行了对《内经》、《难经》、《甲乙经》、《针灸大成》的校释工作，国内各期刊医学杂志发表的针灸论文资料有万余篇。近来通过循经感传的研究，证实了经络的客观存在，为经络实质的探讨提供了重要的线索。

几千年来，针灸医学不仅对我国人民的保健事业起过重大作用，而且很早就流传到国外，对其他一些国家的医疗保健事业也作出了一定的贡献。约在公元6世纪，针灸医学传入朝鲜，并以《针灸甲乙经》等书为教材传授针灸。公元562年我国吴人知聪携带《明堂图》、《针灸甲乙经》东渡到日本，把针灸学术介绍传授到该国。公元701年，日本在医学教育中开始设置针灸科，针灸疗法受到日本人民的欢迎。公元17世纪末叶，针灸医学又传到欧洲。有些国家除设有针灸专科外，还成立了研究针灸医学的专门机构。并多次召开国际针灸学术会议。我国一些省市设立了国际针灸培训基地，为世界各国培训了大批针灸医生。目前全世界已有一百多个国家正在使用和研究针灸。我国针灸医学已成为世界医学的重要组成部分，并将产生积极的广泛的影响，为人类的健康幸福作出更大的贡献。

〔自学指导〕

学习绪论，主要要了解针灸学的内容和特点以及针灸的起源和发展。要求掌握各个历史阶段的代表著作及其贡献，特别是历史上总结性的针灸著作，更应该有较深的认识。

针灸是两种外治法，起源于石器时代，开始是用石划刺和以火灼体疗病，以后发展成以金属针刺刺激腧穴和以艾绒灸治疾病。针灸理论体系的形成于战国至秦汉时代，以《帛书·十一脉》为经络学说的基础，以《内经》为理论形成的主要标志。《灵枢》称为“针经”，是针灸方面总结性著作，内容丰富仍是现代学习针灸的重要参考书之一。晋代皇甫谧著《针灸甲乙经》，是继《内

经》之后的再次总结，标志着针灸已经进入了一个新的历史阶段。唐代是我国历史上经济、文化、科学发展的兴盛时期，著名医学家孙思邈，首次绘制了三幅彩色针灸挂图，收集了187个奇穴，他有高尚的医德，一直为后人所崇敬。

宋金元时期，出现了许多医家，由于针灸医学的争鸣，促进了学术思想的发展，如王执中重视脾胃论，培本化源；王唯一重视针灸教育，首次铸造了两座针灸铜人模型，作为教学用具；滑伯仁著《十四经发挥》完整了经络学说理论体系，这是一部经络学专书。

在我国历史上明代针灸著述最多，医家影响最大，其中有高武著《针灸聚英》并铸三座铜人模型。徐凤著《针灸大全》其中对针刺手法记载较多，提倡按时取穴并编写了“子午流注逐日按时定穴歌”。此时期具有代表性的著作是杨继洲编撰的《针灸大成》，该书确立了辨证论治的基本准则，是明代以前针灸的大总结，为针灸医学的发展作出了巨大贡献。建国后，针灸发展较快，不论是基础、临床、实验研究都取得一定成绩。总之，针灸学历史悠久，内容丰富，疗效卓著，它是以脏腑、经络、腧穴的气化论为基础，以整体观念为指导思想，以辨证论治为特点的一门独特医学，现在已成为世界医学的重要组成部分。

〔复习思考题〕

- 1.试述针灸的起源和发展。
- 2.自晋唐到宋金元时代有哪些针灸医家？其代表著作及贡献是什么？
- 3.《针灸大成》一书作者是谁？主要贡献有哪些？
- 4.针灸医学何时传到国外？有什么影响？
- 5.简述建国后针灸医学的发展。

目 录

绪 论

上篇 刺灸方法

第一章 针灸法	(3)
第一节 毫针法	(3)
一、毫针的规格和修藏	(3)
二、针刺练习	(4)
三、针刺前的准备	(5)
四、毫针刺法	(8)
五、异常情况的处理及预防	(18)
六、针刺的注意事项	(21)
第二节 其它针法	(25)
一、三棱针	(25)
二、皮肤针	(26)
三、皮内针	(28)
四、火针	(29)
五、电针	(30)
六、水针	(31)
七、埋线	(33)
第三节 灸法 (附：拔罐法)	(37)
一、灸法的作用	(37)
二、灸用材料	(38)
三、灸法的分类及应用	(39)
四、灸法的注意事项	(47)

附：拔罐法·····	(49)
第二章 头针、耳针、针麻 ·····	(55)
第一节 头针 ·····	(55)
一、刺激区的定位和主治·····	(55)
二、操作方法·····	(59)
三、适应范围·····	(59)
四、注意事项·····	(60)
第二节 耳针 ·····	(61)
一、耳与经络脏腑的关系·····	(62)
二、耳廓表面解剖·····	(62)
三、耳针的运用·····	(63)
四、常用耳穴的定位和主治·····	(64)
五、耳穴的临床应用·····	(64)
六、操作方法·····	(71)
七、注意事项·····	(73)
第三节 针刺麻醉 ·····	(74)
一、针麻的特点·····	(74)
二、针麻的方法·····	(75)
三、常用针麻处方举例·····	(78)

中篇 经络腧穴

第一章 经络总论 ·····	(82)
第一节 经络学说的形成和发展 ·····	(82)
一、经络学说的形成·····	(82)
二、古代经络学说的发展·····	(84)
第二节 经络系统的组成和命名 ·····	(87)
一、经络系统的组成·····	(87)
二、经络的命名·····	(95)

第三节 标本 根结 气街 四海·····	(97)
一、标本·····	(98)
二、根结·····	(98)
三、气街·····	(100)
四、四海·····	(101)
第四节 经络的生理功能和病理反应·····	(103)
一、生理功能·····	(103)
二、病理反应·····	(106)
第五节 经络的临床应用·····	(108)
一、诊断方面·····	(108)
二、治疗方面·····	(110)
第二章 腧穴总论·····	(113)
第一节 腧穴的命名和分类·····	(113)
一、腧穴的命名·····	(113)
二、腧穴的分类·····	(114)
第二节 腧穴的主治作用·····	(115)
一、近治作用·····	(116)
二、远治作用·····	(116)
三、特殊作用·····	(116)
第三节 腧穴的定位·····	(126)
一、骨度分寸法·····	(126)
二、体表标志法·····	(126)
三、手指同身寸法·····	(129)
四、简便取穴法·····	(129)
第四节 特定穴·····	(131)
一、五输穴·····	(131)
二、原穴、络穴·····	(131)
三、俞穴、募穴·····	(132)

四、八脉交会穴·····	(132)
五、八会穴·····	(132)
六、郄穴·····	(133)
七、下合穴·····	(133)
八、交会穴·····	(135)
第三章 经络腧穴各论 ·····	(135)
第一节 十二经脉·····	(135)
一、手太阴肺经 (11穴) ·····	(135)
二、手阳明大肠经 (20穴) ·····	(144)
三、足阳明胃经 (45次) ·····	(159)
四、足太阴脾经 (21穴) ·····	(186)
五、手少阴心经 (9穴) ·····	(200)
六、手太阳小肠经 (19穴) ·····	(208)
七、足太阳膀胱经 (67穴) ·····	(222)
八、足少阴肾经 (27穴) ·····	(258)
九、手厥阴心包经 (9穴) ·····	(275)
十、手少阳三焦经 (23穴) ·····	(283)
十一、足少阳胆经 (44穴) ·····	(299)
十二、足厥阴肝经 (14穴) ·····	(325)
第二节 奇经八脉·····	(336)
一、任脉 (24穴) ·····	(336)
二、督脉 (28穴) ·····	(350)
三、冲脉·····	(366)
四、带脉·····	(367)
五、阴维脉·····	(368)
六、阳维脉·····	(368)
七、阴跷脉·····	(369)
八、阳跷脉·····	(370)

第三节 十五络脉·····	(373)
一、手太阴络脉——列缺·····	(373)
二、手少阴络脉——通里·····	(373)
三、手厥阴络脉——内关·····	(373)
四、手太阳络脉——支正·····	(373)
五、手阳明络脉——偏历·····	(374)
六、手少阳络脉——外关·····	(374)
七、足太阳络脉——飞扬·····	(374)
八、足少阳络脉——光明·····	(374)
九、足阳明络脉——丰隆·····	(374)
十、足太阴络脉——公孙·····	(375)
十一、足少阴络脉——大钟·····	(375)
十二、足厥阴络脉——蠡沟·····	(375)
十三、任脉之别络——尾翳·····	(375)
十四、督脉之别络——长强·····	(375)
十五、脾之大络——大包·····	(376)
第四节 经外奇穴·····	(377)
一、头颈部·····	(377)
二、躯干部·····	(381)
三、四肢部·····	(385)

下篇 治疗

第一章 总论·····	(394)
第一节 脏腑经络辨证·····	(394)
一、肺·····	(394)
二、大肠·····	(396)
三、脾·····	(397)
四、胃·····	(398)