

常用腧穴临床发挥

人 民 卫 生 出 版 社

常用腧穴临床发挥

李世珍 著

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里 10 号)

中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092 毫米 32 开本 30 $\frac{1}{2}$ 印张 4 插页 687 千字

1985 年 11 月第 1 版 1991 年 7 月第 1 版第 3 次印刷

印数: 10 891—13 360

ISBN 7-117-01135-1/R·1136 定价: 15.40 元

〔科技新书目 239-158〕

前 言

《常用腧穴临床发挥》始著于一九六二年，志将家传四代百余年的针灸实践经验撰著成书，传授于世。

在撰写成书的过程中，时刻未敢稍懈，挤暇时紧张而又精心地编写，频于废寝忘食偷隙撰著，回旋崎岖，迟至今日终于面会于世了。

先父李心田，业医五十年，精究针灸医术。他根据临床实践和先祖之教诲，对腧穴功能、腧穴配伍、穴若药效、以针（灸）代药和针灸辨证施治进行了探讨，撰著《针药汇通》一书，独抒心得，义理昭然，发前人所未发，为古书所不载。草创成书（一九四五年）之后，宛境同道和学者们求取书稿，传阅转抄。临床应用，得心应手，众赞医术精湛。先父为启迪后学，益臻圭臬，不惜晚年体衰多病，又经十余年的精心增补，内容赅备。当欲脱稿之际，先父长逝，未能刊印，终成遗憾。

余承先父之遗志，以《针药汇通》为基础，集三十年来之临床经验（积累了几千份典型病例，随访万余人次），撰成尚待脱稿的一本《针灸医案集》（约三十万字），为本书奠定了实践和理论基础。

全书分十六章，共八十九节。是按十四经和经外奇穴选撰常用穴（八十六穴）的。除第一章总论三节外，其余按经序章，以穴列节。每经有一概论，从其经脉、络脉、经别、经筋的分布和病候以及该脏或该腑的生理、病理和腧穴的分布，概述该经腧穴的治疗范围及特点，然后分节论述所选的常

第一章 总 论

第一节 经络与腧穴

针灸治病，同中医临床各科治病所依据的脏腑、经络、阴阳、五行、四诊、八纲等祖国医学理论完全一致，其中与经络学说更为密切。历代医家，以腧穴为基础发展了经络学说，又以经络学说为指导，不断地丰富了腧穴的内容。经络同腧穴有着密切的关系，经络是人体运行气血、联络脏腑、沟通内外、贯串上下的径路，腧穴是脏腑、经络之气输注交会于体表的部位。它们在生理、病理和治疗方面有着密切的联系，经络和腧穴是针灸治疗的基础。针灸腧穴治疗疾病，主要赖于经络的作用产生疗效。

一、经络的联系属络与腧穴的关系

人体是一个完整的有机体，各条经脉都有一定的分布部位，各个脏腑都与一定的经络相属络，各个组织、器官、脏腑之间，都有着紧密的联系，而经络则是人体内外、上下、左右、表里的主要联系者。经气的循行传注、转输营养、运行气血、传导反应、调节平衡等功能活动，均以经络的联系属络为基础。

在疾病发生、发展过程中，脏病会涉及到腑，腑病会影响到脏。例如肾阳不足，命门火衰，会影响膀胱气化功能，发生尿频、尿急、尿闭等；脾阳不振，失其健运，就会涉及到胃的受纳腐熟功能，发生反胃、呕吐、腹胀纳呆等，同时胃的功能失常也会影响脾的运化，发生腹胀、泄泻、消化不

良等。再如六经的传变和并病、合病等。这都与经络的属络有密切关系。《伤寒论》运用的六经辨证法则，也是以经络的联系属络作用为基础的。太阳病的头痛、项强，少阳病的胁痛、耳聋，都是依据经络循行部位而确定的。

在治疗方面，取补温补肾阳的膻穴，治愈膀胱气化功能失常的病证；取补温补脾阳的膻穴，治愈胃腑受纳腐熟功能失常的病证；取泻太阳经的昆仑穴治愈太阳病的头痛、项强；取泻少阳经的丘墟穴治愈少阳病的胁痛、耳聋，以及循经取穴，上病取下、下病取上、左病取右、右病取左等取穴方法，都是借经络的联系属络通路发生疗效的。

二、经络的转输营养与膻穴的关系

经络是运行气血的通路。健康人的阴平阳秘，气血旺盛，脏器濡养等，主要是由于经络能输送营养物质到全身各部，从而保证了全身组织器官的正常功能活动。例如手得血而能握，足得血而能步，肝受血而能视和五脏藏精，六腑传化以及皮肤的色泽、毛发的萎荣等等，这都与经络的转输营养作用有密切关系。

在疾病的发生、发展过程中，任何原因致使经络痹阻，气血运行不畅，都会出现如肢体麻木、疼痛、无力或肌肉萎缩、毛发枯萎等。肝血不足，不能上荣于目出现的夜盲证；肾阴不足出现的眼干昏涩、咽干；血不养筋出现的肢节无力等等，这些都与经络的转输障碍有密切关系。

在治疗方面，取通畅经络的有关膻穴，使转输营养的经络路径通畅，则肢体麻木、疼痛、无力和肌肉萎缩、毛发憔悴就可治愈。取补益肝血的膻穴(补)治愈夜盲证；取补益肾阴的膻穴(补)治愈咽干、眼干；取补益阴血的膻穴(补)治愈贫血等等，这都是通过改善经络的转输营养作用而治愈疾病的。

三、经络的传导反应与腧穴的关系

经络的相互维系，经气的功能活动与经络的传导作用有密切关系。在正常的情况下，体表感受外界刺激，通过经络的传导反应于内脏，内脏功能活动通过经络的传导反应于体表。机体能抵御外邪，保卫机体，适应自然界各种环境的改变，也都与经络的传导反应有密切关系。

在疾病的发生、发展过程中，脏腑有病，体表相应部位出现特殊感觉或反应物（如压痛点、敏感带、放射性疼痛，或结节状、条状反应物等）。如《素问·脏气法时论》篇说：“肝病者，两胁下痛引少腹，令人善怒”，“心病者，胸中痛，胁支满，胁下痛，膺背肩胛间痛，两臂内痛”和《灵枢·邪气脏腑病形》篇说：“小肠病者，小腹痛，……当耳前热”。又如肝胆火旺循经上扰的耳鸣、耳聋或中耳炎，阑尾炎多在上巨虚处有明显的压痛反应等等，这都是通过经络的传导反应于体表出现的征象。同样体表病变，能内传脏腑，如疔毒归心和“脉痹不已，复感于邪，内舍于心”等等，则是通过经络由表及里地向内脏传导反应。

在治疗方面，上巨虚能治疗阑尾炎，神门穴能治疗疔毒归心，针刺肝经的太冲穴能治疗肝病，都是通过经络由表及里的传导作用发生疗效的。针泻丘墟穴，痠胀感觉循经上行走达于耳部，治愈了耳病；针泻内庭穴，痠胀感觉循经上行走至咽部、齿部，治愈了咽痛、齿痛，这是通过经络的由体表某部传导于体表的另一部位发生疗效的。气机不畅、气滞血瘀、气血失调等病证，是经络阻滞影响传导所出现的，而通过针灸有关腧穴通畅经络，改善经络功能，即可舒畅气机和调和气血。人中、涌泉、十宣等穴的开窍启闭作用，也是通过经络的传导功能发生疗效的。

四、经络的调节平衡与腧穴的关系

经络的调节作用，可使脏腑组织之间保持相对平衡，内外协调，阴平阳秘，可使脏腑之间的生理功能活动相辅相成，互相制约。脏腑、肢体、五官等共同进行着有机的整体活动，使机体内外、上下、左右保持着统一而又协调的有机配合，主要与经络的调节平衡有密切关系。

在疾病发生、发展和转归的过程中，当某种因素导致某部经络失其正常的生理功能时，另一部分经络就给予调节。脏腑之间，由于经络失其调节，就会出现如心肾不交、脾虚及肺、心脾不足、肝乘脾土等病理变化，就会出现脏腑彼此之间的太过或不及和上下、升降失调的病理变化。例如肝主升发，升之太过，肝阳上亢，则头痛、眩晕、面赤、耳聋等；脾气主升，气虚升之不及，则头痛、眩晕，肺主肃降，降之不及，则咳嗽、喘促；肺气肃降太过，则气促、气虚下陷；胃腑主降，应降反升，则恶心、呕吐、纳呆食少，甚至呃逆；上不制下，气虚下陷，则子宫脱垂、脱肛、遗尿等；下不制上，肾不纳气，则呼多吸少，动则气喘。

在治疗方面，如泻足三里、公孙，和胃降逆；泻百会、太冲或行间，平肝潜阳；补气海、太溪，补肾纳气；补百会、合谷、足三里，升提下陷之气；补复溜泻神门，交通心肾等等。又如口眼歪斜、半身不遂，针刺健侧腧穴而愈病。这都是通过改善经络的调节平衡作用而获得疗效的。针灸的补不足泻有余，“虚者补之，实者泻之”等等，也都是调节平衡的具体用法。

总之，腧穴之所以具有众多的治疗作用(如补气、养血、补肾、平肝等等)，主要是以经络的联系属络作用为基础，通过通畅经络，增强经气，改善经络的转输、调节和传导功

能而发生疗效的。腧穴具有的双重性调整作用，如神门有补心和清心、三阴交有养血和破血、足三里有通便和止泻的作用等等，虽然与补泻手法有密切关系，但也必须在上述条件下才能产生。所谓阴难急复，阳当速固，顾阳为其急务。是因阴液是机体功能活动的源泉，其化生转输散布全身，要有一定的时间过程，而阳气(包括原气、宗气、营气、卫气和脏腑之气等)是机体功能活动的动力，运行快速。施用温补元阳或回阳固脱之法，通过经气(包括营卫以及对气血的运行起着主导作用的宗气和原气)的作用，能很快地挽回垂危之阳。

经络的生理功能，即是经络的气化作用。经络之所以有转输、传导、调节等功能，实际上是经气的作用。所以针灸腧穴治疗疾病是通过经气取得疗效的。经络是依其经气而营其正常生理活动的，经气又赖经络的通畅发挥作用，经气的运行失常，就会形成经络的病理变化，经络的阻滞反过来又会影响经气的功能活动。因此，针灸腧穴既要重视通畅经络，还应注意改善和调整经气，从而达到治愈疾病的目的。

经气就是经络之气，它源于脏腑之气，是经络营其正常生理活动的动力。经气的虚实，又决定于脏腑的盛衰。因此，经络与脏腑之间有着标与本的关系，两者是密切联系而又不可分割的。经络病变可以影响脏腑，脏腑病变又可反映到经络上来。因此，我们应该以脏腑经络学说为基础，分析疾病、诊断疾病，才能恰当地选配腧穴治愈疾病。

《灵枢·经别》篇说：“夫十二经脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起”和《灵枢·经脉》篇所说的：“经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不通。”早已概括地说明了经络学说应用到生理、病理、诊断

和防治等方面的重要性。经络学说是针灸学的理论核心，明辨经络是施用针灸选取腧穴的前提。

第二节 腧穴功能的探讨及应用

人们对腧穴功能的认识，是通过长期大量的医疗实践获得的，并在此基础上积累了丰富的经验，从而由感性认识逐渐上升为理性认识。目前，虽然对腧穴的功能及其治病机理有了一定认识，但仍处在探讨研究阶段，需要继续在实践中深入探讨，系统研究，使之更加完备。

一、探讨腧穴功能的目的

腧穴具有三个特点：一是接受针灸的刺激；二是反应病痛(病候)；三是防治疾病。其中以防治疾病为腧穴所具有的基本功能。

病候的表现并不全在腧穴，反应于腧穴的异常现象，只能看作是全身证候的一个部分。腧穴作为接受针灸治疗的刺激点来说，从压痛点或自发病痛点来选定腧穴可算选取腧穴的一种方法，而这并不是针灸取穴的全部方式。离开腧穴的反应点只谈刺激点，或专门探索反应点来决定腧穴，都是片面的。如对每一病证都按压痛点(反应点)来取穴，就会使针灸治疗停留于阿是穴法的初级阶段。

根据过敏点(反应点)来取穴，其反应点也就作为刺激点，但当无特殊反应点时，仍可按照主治腧穴施行治疗，此时其刺激点并不兼有反应变化。例如肺结核在肺俞穴处出现反应点，可在肺俞穴加以针治；阑尾炎在上巨虚出现压痛反应点，可在上巨虚穴加以针治。而当其不出现反应过敏点时，也还是要按其证候取施肺俞、上巨虚进行治疗。可见针灸取穴，不能完全以痛点(反应点)的出现为依据，而必须从全

身证候综合诊察，并进行整体治疗。

腧穴(刺激点)→经络→脏腑，脏腑→经络→腧穴(反应点)，联结成为从内及外与从外达内的治疗反应通路。反应点，是腧穴在辨证阶段的运用；刺激点，是腧穴在施治阶段的运用；而防治疾病则是腧穴所具有的基本特性。探讨研究腧穴所具有的基本特性——腧穴功能，尚需针灸同道们共同努力。

腧穴是增强和改善脏腑、经络生理功能和病理变化的针灸体表刺激点。探讨腧穴功能的目的，就是通过探讨了解腧穴功能对疾病的疗效和对机体内在的影响，灵活地掌握运用腧穴，而不致受某穴治某病所局限，或墨守成方，呆板地选配腧穴。

历代医家对于腧穴的功能及临床应用积累了很多宝贵经验。如“病在阴之阴者，刺阴之荣输”；“治脏者，治其俞”；“腰背委中求”；“肚腹三里留”等等。这对指导我们临床是很有价值的。但是，如果我们不去研究腧穴功能，不掌握腧穴功能特性，只是机械地搬用古人经验，死记某穴治某病，某病取配某几个腧穴，孤立地认识疾病，机械地使用腧穴，教条地选穴配方，那就成了无源之水，无本之木。就会使我们在临床上受到限制，特别是遇到复杂病证或治疗无效的病证时，往往会束手无策。就是治疗，也是取穴不清，治证不明，病轻不知其因，病重不知其故。

以腰痛、头痛为例：针灸治疗腰背痛、头痛，同样是根据病因、病机、疼痛特点及其体征等，运用四诊八纲，进行辨证施治，选取腧穴的。如果仅根据“腰背委中求”、“头项寻列缺”等，不分病理类型和辨证，凡是腰痛、背痛、腰背疾患都取委中穴，凡是头痛、偏头痛都取列缺穴，就不够全

面，效果也不能令人满意。

有人治疗急性肠梗阻这样取穴配方：常用穴：天枢、关元、上巨虚、下巨虚，备用穴：腹痛选加中脘、合谷、大肠俞、次髎、脾俞；呕吐加足三里、内关；便秘加大肠俞。本来大肠募穴、小肠募穴、大肠下合穴和小肠下合穴配伍，就有通肠开结，消导积滞的作用，取这些穴呕吐、腹痛、便秘等主要症状可随之而愈，没有必要再加备用穴。如果为了防止服药后呕吐而取内关是必要的。本病主要矛盾是肠内容物通过障碍，肠腑气机不通，不通则痛，气滞则腹胀，气逆则呕吐，大肠闭结则便秘。此四大症状改善与否，主要看呕吐、腹痛、排气和排便的情况如何，不能把这一系列的证候分割开来。这种取穴配方，既违背了辨证取穴原则，又是取穴不明的具体表现。

以通利小便为例：通利小便的腧穴很多，取穴不当会起反作用。中极、关元、肾俞、阴陵泉都有通利小便的作用，但它们能使小便通利的机理各不相同。中极增气化，开水道以利小便；肾俞补肾气，益气化以利小便；阴陵泉助运化，行水湿以利小便；关元壮元阳，助气化以利小便。其因在于中极是膀胱之募穴，肾俞是肾经经气输注于背部之腧穴，阴陵泉是足太阴脾经之合水穴，关元是小肠募穴、壮阳要穴之故。如果属于肾阳不足，膀胱不能化气而小便不利，可取补关元或补灸肾俞，若取泻中极通利小便，反使小便更为不利；如属膀胱湿热壅结而小便不利，应取泻中极清利湿热，通利小便，若针补关元或中极，则湿热壅结更甚，小便更为不利。

二、探讨腧穴功能的基础和条件

腧穴分布在一定的经脉循行通路上，是人体脏腑、经络

之气输注之所在。腧穴由于经络的内外联系而与人体各个脏腑、组织、器官等息息相通。因此，探讨腧穴功能，必须以脏腑经络学说为理论基础，以腧穴部位和特定穴为根据，以针刺补泻、艾灸、放血等方法为条件，通过辨证施治，究其临床效果，则是对其腧穴功能正确性的最好验证。

以合谷为例：手阳明经脉、经别循行于头面，本穴针感沿本经走达口、鼻、面、齿等处，以上部位的病证又多因风热、风寒、热邪郁结所致。该穴是手阳明大肠经的原穴，肺与大肠相表里，因此，本穴具有祛风散邪、清散阳明经邪热、清泻头面诸窍热邪的功效。

以神门穴为例：要从神门穴的位置、所属经脉、五行所属、所用补泻法以及经脉的相互联系和心同它脏的关系入手，探讨该穴的功能。神门为手少阴心经的腧穴，是心经的原穴和子穴，五行属土。心主血脉又主神明，五行属火，本穴五行属土，火能生土，故为心之子穴。阴经腧穴，腧原合一，又为心之原穴。原穴能补能泻，故用补法有补心气，养心血，安心神的作用；实者泻其子，用泻法有清心火，宁心神，通心络的功效。基于手少阴、手太阳、足太阴、足少阴经脉和足阳明、手太阴、足厥阴、足太阴、足少阳经别的循行及其相互联系，心与肺、脾、肾、肝、胆、胃、小肠的密切关系。因此，同心有关的病证，如心脾两虚、心肾不交、心肝血虚、心胆气虚、心肺气虚以及胃不和则卧不安等病证，都可配取神门穴施治。针刺补泻法对于腧穴功能的改变起着决定作用。若以泻为补，或以补为泻，均可导致相反的效果。

以艾灸神阙穴为例：神阙穴之所以有温补下元、振奋中阳、回阳固脱、逐冷散结、温通血脉等功效，是与所在部位

和艾灸等(包括其它灸法)的作用分不开的。神阙位居于脐，脐位大腹中央，是“五脏六腑之本，冲脉循行之地，元气归藏之根”，介于中下焦之间，脐下肾间动气之处。艾叶生温熟热，纯阳之性，能通十二经，善于温中，逐冷，行血中之气，气中之滞……。神阙借助艾绒燃烧温热之力，渗透皮肤，深达内部而起到以上功效。

以曲泽放血为例：曲泽之所以有凉血解毒、开窍启闭、消散郁热、行血祛瘀等功效，是因该穴为心包络经的腧穴。心主血脉，又主神明，五行属火，心包卫护其外，代心受邪而为病，“故诸邪在于心者，皆在于心之包络”。依据“宛陈则除之”、“泄血开闭”、“泄其血而散其郁热”的治疗原则和治病机理，通过在曲泽放血，对心、心包、血和血行有一定作用。如气滞血瘀的病证，放血即可行血散瘀，血瘀散，络脉通，疼痛自止。故曲泽有行血祛瘀、通络止痛的功效。“诸热瞀瘈皆属于火”，“诸躁狂越皆属于火”。放血即可散热，散热即可清心火，心火得清，心神自宁，故曲泽放血有清心安神、散热除烦的功效。

三、腧穴功能的临床应用

掌握腧穴功能方能使腧穴应用广泛，选配腧穴精专和辨证取穴恰当。

(一) 掌握腧穴功能，腧穴应用广泛 药物和腧穴虽然治病途径不同，但都是通过解决机体内在矛盾而治愈疾病的。认识腧穴，分析腧穴，如同认识和分析药物一样，只有阐明腧穴功能和其对机体的联系及影响，才能更广泛地运用于临床。

以太冲穴为例：太冲穴有疏肝解郁，理气散滞的功能，临床上凡属肝气郁结、肝气横逆、肝乘脾土、肝气犯胃、肝

胆失和、气滞血瘀等所导致的胃痛、胁痛、泄泻、痛经、月经不调等病，均可取泻本穴以治其本。太冲穴又有平肝泻火、息风潜阳的功能，临床上凡属于肝阳上亢、肝火上炎、肝风内动所导致的病证，均可取泻本穴以治其因。

再以复溜穴为例：用补法有滋阴补肾的功效，凡属于肾阴不足，水不涵木，肝阳上亢，水不上承，心肾不交，子盗母气，肺阴耗伤所致的病变都可取补本穴以治其本。

又如三阴交有活血祛瘀的作用，凡因瘀血所导致的病变或伴有的症状，均可取泻本穴；本穴有养血的功效，凡因血虚所引起的病证或伴有的症状，均可取补本穴。所以说，只有掌握了腧穴功能，才能使其在临床应用上更为广泛。

（二）掌握腧穴功能，选配腧穴精专 用穴在精，不在多，只有明辨腧穴功能，才能少而精地选配腧穴。

如针治一例肾阴不足，肝阳上亢之眩晕病人，证见头晕、目眩、头痛、耳鸣、腰部痠痛等，施用患野取穴的局部疗法，头晕头痛针风池、百会，耳鸣加听会，腰痛加肾俞、大肠俞。取穴虽多，但疗效并非满意。若用育阴息风潜阳之法，针补复溜，泻太冲，整体治疗，取穴虽少，疗效却好。

腧穴配伍与汤方组成都是严谨的，只有掌握好腧穴功能，才能精巧地配穴组方。例如：泻神门有清心火的作用，补复溜有滋阴补肾之功，二穴配伍具有滋阴清火，交通心肾的功效，适用于阴虚火旺，心肾不交之证；补合谷有补气的作用，补三阴交有养血之功，二穴配伍具有补益气血之功效，适用于气血双亏之证；补神门有补心气的作用，配补三阴交有补脾益血的作用，二穴配伍适用于心脾不足之证；补关元能壮命门火，补肾俞能补肾壮腰，补太溪有补肾气作用，三穴配伍，温补肾阳，壮腰益髓；针泻通于阴维脉的内

关穴有理气和胃作用，配泻通于冲脉的公孙穴有通肠和胃降冲逆之效，二穴配伍具有理气降逆，和胃通肠，宣通上下的功效。

药物的组合，成为汤方剂型；腧穴的配伍，同样也成为精当的处方。穴有各自之特长，方有合群之妙用。腧穴处方，往往具有药物处方所不能发挥之效。针灸与其它各科治病都是一样的，属于某某证，用某某汤方；属于某某证，用某某腧穴(方)。如属于中气不足，气虚下陷之证，针补合谷、足三里、百会补中气，类似补中益气汤之效；阳明气分热盛，针泻合谷、内庭清阳明之热，类似白虎汤之效；痰湿内阻，风痰上扰，针补阴陵泉，泻丰隆、百会，祛湿化痰息风，类似半夏白术天麻汤之效；阴虚火旺，心肾不交，泻神门补复溜，滋阴清火，交通心肾，类似黄连阿胶汤之效；肾阳虚衰，补关元、复溜、肾俞，温补肾阳，类似金匱肾气丸之效等等。

(三) 掌握腧穴功能，辨证取穴恰当 祖国医学的治病精髓就是辨证施治。对于一个病证，首先要通过四诊八纲，辨别其属何种类型的病证，然后根据其病理类型选穴配方。若辨证明确，而用穴不当，如不明腧穴功能，不能依证选穴，病必不能达到预期疗效，终将为糊涂之师。

如治疗一例患两年多慢性结膜炎的病人，使用温中散寒之法，针灸五次痊愈。是因急性结膜炎失治误治而转为慢性，久服寒凉药品，致使寒滞中焦，脾胃乃伤，真火不升，浮火不降，久久不愈。施用温中散寒之法，泻灸上脘、中脘，温散中焦寒邪，使寒邪消散，真火上升，浮火下降，故不仅眼病治愈，胃痛、腹泄、消化不良等脾胃虚寒之证也随之治愈。

又如热痹证：证见一处或多处关节肿痛，或红肿热痛，得凉则舒，痛不可近，伸屈不利，活动受限，伴有腕闷纳呆、溲黄、便秘或溏、口渴或渴不欲饮，舌苔黄腻，脉象濡数或滑数；或伴有恶寒、发热口渴、口苦等症状。湿热留滞关节，痹阻经络，气血运行不畅，故关节红肿热痛，伸屈不利；湿热蕴郁中焦，则腕闷纳呆，便秘或溏；湿热下注，则溲黄，舌苔、脉象，均属湿热征象。伴有恶寒发热、口渴口苦等症状者，是病情加重的反映或挟有表证。整体治疗辨证取穴，取泻阴陵泉、合谷（或曲池），清热利湿。胃肠症状明显者，加泻足三里和胃畅中；热胜于湿者，曲池配透天凉；伴有血分症状者，加泻三阴交活血通络；胃热症状明显，加泻内庭或解溪清降胃火；小便黄赤涩少明显者，加泻中极（或配透天凉）清利小便。如此辨证取穴要较患野取穴疗效好而易根除。

再如治疗一例流行性乙型脑炎后遗症患儿，证见神志昏迷，两目呆视，手足搐搦，语言不能，吞咽不利，颈软不支，头向后倾，溲清便溏，饮食极少，四肢厥冷，身瘦如柴，入睡露睛，唇淡鱼口，哭啼无泪，啼声低微，左侧手指手腕不能活动，口唇干燥，舌尖淡白，舌心灰黑，脉迟无力，病情重笃。以慢脾风治疗，用温阳救逆，培元固本之法，艾灸关元、神阙，每日两次，每次每穴艾灸十至十五分钟，共灸治十六天，基本痊愈，仅遗留左侧手腕发软而出院。

本病之所以取得如此良好的效果，是由于辨证明确，治法得当。此例之慢脾风属于脾肾阳气将绝之危候，关元为壮阳要穴，可回脾肾阳气之危，神阙能温运脾阳，长期施灸二穴，能回垂危之阳，固先后天之本。

总之，掌握腧穴功能是提高疗效的关键。探讨腧穴功能，必须以脏腑经络学说为基础，结合腧穴特点和临床实践进行。探讨腧穴功能的目的是，在于掌握腧穴，更好地辨证取穴，应用于临床。

第三节 腧穴主治范围的一般规律

掌握腧穴主治范围的一般规律，是解决在“教”、“学”、“用”中感到腧穴主治病证是一项复杂而困难问题的一个很好的途径。

概括地说，全身腧穴的主治范围具有普遍性、特异性和定位性(特定性)。其普遍性是：所有腧穴都治疗穴位所在处的局部病变。其定位性是：肘膝以下腧穴除治疗所在处的病变外，其中阳经腧穴还主治本经经脉循行通路上的病证和器官病及本腑病(阳明经腧穴多主治本腑病)；阴经腧穴还主治本经病、本脏病、气化病和与本脏有关的脏腑器官病；特定穴各有其特定主治范围。特异性是：任脉、督脉和背腹一些腧穴，既主治所在处局部病，又主治全身性病，具有整体作用。现将主治范围的一般规律按经络、区域和特定穴分述如下：

一、十二经腧穴

主要是指手足三阴三阳经肘膝以下腧穴。

(一) 手三阴经 手太阴肺经腧穴，多治疗呼吸系统疾病；主治胸、喉、气管、鼻、肺、肺卫和同肺有关的病证。

手少阴心经腧穴，多治疗循环系统疾病和神志病；主治心、胸、舌及精神情志病和同心有关的病证。

手厥阴心包经腧穴，多治疗循环系统疾病和神志病；主治心包、心、胸、胁、胃及精神情志病。

(二) 手三阳经 手阳明大肠经腧穴，主治头面、眼、