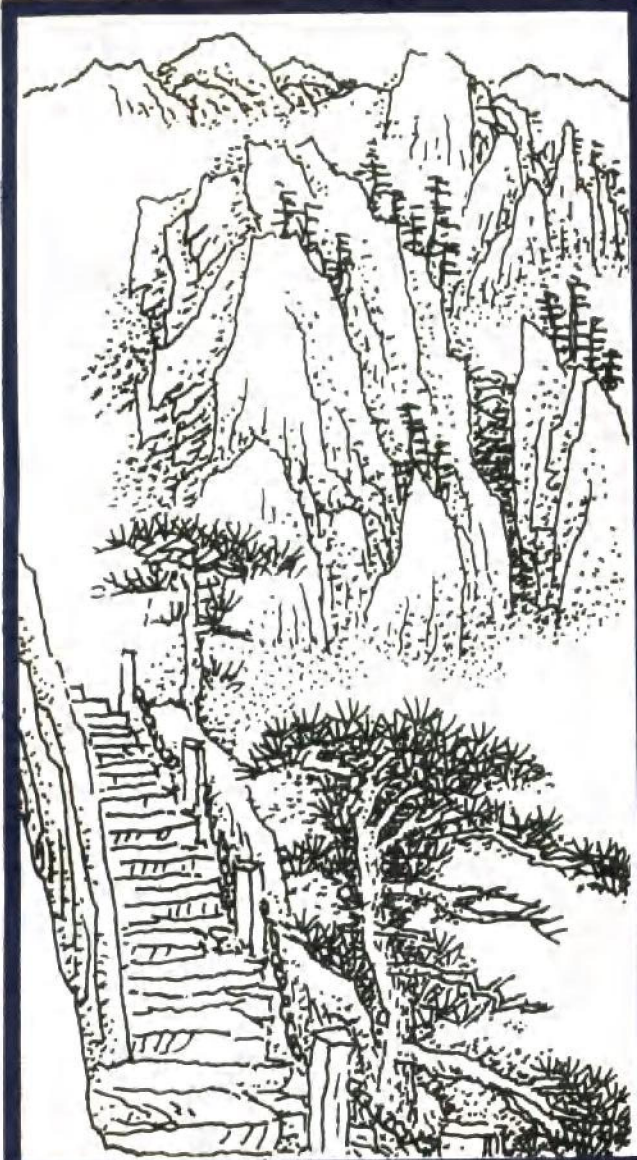


内科針灸配穴新編



主編 王 占 玺

科学技术文献出版社

样 本 库

内科针灸配穴新编

YX 134 / 20

主 编 王占玺

副主编 区白方 (BERNARD AUTEROCHE) 李焕玲

编著者 (以姓氏笔划为序)

于境华 于建明 马贺诺 (P. MARONNAUD)

王 龙 王长军 王占才 王占玺

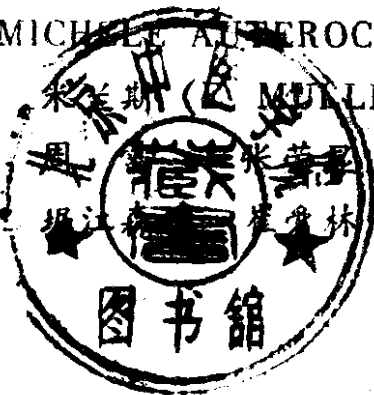
区白方 (BERNARD AUTEROCHE)

区美清 (MICHELE AUTEROCHE)

刘士林 米美斯 (MULLENS) 许 华 宋岩森

李焕玲 张光宇 张集铨

金宰佑



科学技术文献出版社

1218084

(京) 新登字130号

内 容 简 介

《内科针灸配穴新编》一书，是中、法、日、朝、加五国医学专家历时六年，依每位学者几十年的临床、教学、研究经验，结合各国实际情况合作编写而成。在辨证用针、针药并举等方面均有创新之处。

全书分为上、下两篇。上篇为针灸证治基础，其中包括卫、气、营、血证治；六经证治；脏腑辨证针治提纲；针灸治法提要等。下篇为专论，分别介绍了四时温病的针灸法；内科杂证的针灸治疗，例如：对不明低热、脑血栓形成、偏瘫、神经官能症等共计53种常见病症的针治，均有独到见解。

本书系广大中医、针灸、西医学习中医、初学中医针灸的医务人员、中医针灸爱好者进行科研、教学、临床治疗等主要参考书。

内科针灸配穴新编

王占奎 主编

科学技术文献出版社出版

(北京复兴路15号 邮政编码100038)

北京印刷三厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

850×1168毫米 32开本 14.375印张 385千字

1993年8月第1版 1993年8月第1次印刷

印数：1—4000册

科技新书目：289—102

ISBN 7-5023-1905-0/R·330

定 价：8.95元



主编 王占奎（左） 副主编 区白方（右） 李焕玲（中）

1988年1月于法国医科大学

前 言

《内科针灸配穴新编》（下简称《新编》）的成书，是于1983年暑期，法国针刺疗法和反射疗法研究协会主席、法国针刺疗法协会创始人之一、法中友协成员区白方(BERNARD AUTEROCHE)博士专程来北京访问期间商定的；经研究共同认为：中国的传统医学是世界医学的重要组成部分，当前国际医学界的任务之一，是尽快地用中国的传统医学去充实现代西医学，并促进其发展，从而更好地造福于全人类。

我们共同分析了欧洲、美洲、亚洲等世界各国医学界虽然学习研究中国针灸的热潮很高，但还存在着不能很好地与中国医学的传统理论相结合，对中医临床辨证论治的理、法、方、药及其与针灸的相应关系，特别是对中药、方剂与辨证的关系方面，缺乏完整的认识与理解。因此，影响着这些国家研究中国传统医学的进度。

在中国国内，笔者也时常看到临床工作中，在中医辨证论治基础方面，例如温病的卫、气、营、血辨证，三焦辨证；伤寒的六经辨证；杂病的脏腑定位辨证等，虽然从其本身“纵”的方面较易于理解，但临证之际对其“横”的关系，特别是结合病人实践该应用哪种辨证方法？中医诊断辨证之“理”即诊断结论如何定论，常出现“笔下盲然”的现象。在治疗上有的单用针灸，或单纯使用药物者，若能针、药并举，临床灵活配合选用，对医师与病人来说，都是很有益的。

基于上述共同认识，自1983年1月开始，与区白方教授合著了以“肾的生理病理机制、诊断、针药并用治疗”及“郁证”、“发黄”等为论题的30多篇论文，在法国 MÉRIS, 1984, 67—68期, 109—158页, 以及《法国针刺疗法反射疗法研究协会1986年3月15日至16日召开的针刺疗法会议汇编》中先后发表，深受法国广大中医针灸学者的欢迎。

笔者应区白方教授及其学会邀请，于1987年12月5日赴法考察访问。抵法后，首先结识了法国药学家区美青(MICHELE AUTER-OCHE)女士，为我们磋商学术增添了新的活力。

1988年1月10日，在法国杜鲁兹(TOULOUSE)城堡，参加了法国针灸学会召开的学术交流会，我们以“伤寒论的核心及其对针灸的指导意义”为命题的讲演，深受与会各国代表的欢迎。由法国西南针灸学会会长、针灸学校校长，著名医学家马贺诺(P. MARONN-AUD)教授和副会长、副校长、著名医学家米兰斯(E. MULLENS)博士，为我们颁发了“法国西南针灸学会名誉会员”荣誉证书。

在法国逗留期间，中、法、加三国专家经反复研究决定，将已往合作发表的论文归纳著书成册；同时结合每位专家的临床经验，分题合作，全书由中方统顺定稿编排，在法国者由区白方博士统顺编序。各方又经一年多的努力，于1988年8月完成《新编》初稿。为了进一步摸清国外情况，借1988年8月25日访问加拿大蒙特利尔中医学院，同年11月20日访问日本东方医学研究所之机，与两国同行接触了解，在此之后，又与汉城医学相谈委员金宰佑先生接触后再重新审修，至1991年12月完成《新编》最后定稿。

全书分为上、下两篇，上篇为针灸证治基础，其中包括卫、气、营、血证治；六经辨证证治；脏腑辨证针治提纲；针灸治法纲要等，全部由中方执笔。下篇为各论，包括四时常见温病的针灸法；内科杂证的针灸治疗，计53种常见病证，大部分由法、日、朝、加方执笔。

结合针灸谈中医基础、内科之理法，实非易事，且限于作者水平和经验，其中不足与谬误之处，在所难免，渴望同道斧正，使之不断完善。

王占玺 李焕玲

1991年12月1日

于北京西苑

目 录

上 篇

第一章 针灸证治基础	(3)
第 一 节 卫、气、营、血证治的针法	(3)
第 二 节 六经证治的针灸要领	(11)
第 三 节 热性病证治小结	(31)
第 四 节 脏腑辨证针治提纲	(37)
第二章 针灸治法纲要	(83)
第 一 节 汗法 (解表法)	(83)
第 二 节 吐法	(84)
第 三 节 下法	(85)
第 四 节 和法	(86)
第 五 节 温法	(88)
第 六 节 清法	(89)
第 七 节 消法	(92)
第 八 节 补法	(94)
第 九 节 理气开郁法	(98)
第 十 节 活血化瘀法	(100)
第 十 一 节 祛湿法	(104)

下 篇

第一章 四时常见温病的针灸法	(111)
第 一 节 风温	(111)
第 二 节 暑温	(120)
第 三 节 湿温	(125)

第 四 节	湿热、寒湿	(136)
第 五 节	秋燥	(137)
第 六 节	温疫	(140)
第 七 节	温毒	(146)
第二章	内科杂证的针灸治疗	(150)
第 一 节	感冒	(150)
第 二 节	低热	(158)
第 三 节	咳嗽	(163)
第 四 节	喘证	(169)
第 五 节	哮证	(175)
第 六 节	饮证	(181)
第 七 节	肺癆	(188)
第 八 节	吐酸、嘈杂	(194)
第 九 节	反胃	(198)
第 十 节	泄泻	(197)
第 十 一 节	呕吐	(203)
第 十 二 节	胃脘痛	(208)
第 十 三 节	腹痛	(214)
第 十 四 节	呃逆	(219)
第 十 五 节	噎膈	(224)
第 十 六 节	痢疾	(229)
第 十 七 节	便秘	(235)
第 十 八 节	郁证	(239)
第 十 九 节	胁痛	(242)
第 二 十 节	发黄	(247)
第 二 十 一 节	湿阻	(254)
第 二 十 二 节	奔豚气	(258)
第 二 十 三 节	积聚	(261)
第 二 十 四 节	鼓胀	(267)

第二十五节	水肿	(274)
第二十六节	淋证	(281)
第二十七节	尿浊	(287)
第二十八节	癃闭	(288)
第二十九节	消渴	(294)
第三十节	遗精	(300)
第三十一节	阳痿	(303)
第三十二节	腰痛	(305)
第三十三节	虚劳	(310)
第三十四节	惊悸、怔忡	(321)
第三十五节	胸痛	(329)
第三十六节	头痛	(333)
第三十七节	眩晕	(341)
第三十八节	中风	(346)
第三十九节	脑血栓形成 (偏瘫).....	(356)
第四十节	不寐	(363)
第四十一节	神经官能症	(368)
第四十二节	癫狂	(377)
第四十三节	痫证	(382)
第四十四节	厥证	(386)
第四十五节	痉证	(393)
第四十六节	破伤风	(399)
第四十七节	痿证	(399)
第四十八节	痹证	(404)
第四十九节	疟证	(409)
第五十节	汗证	(415)
第五十一节	痰证	(422)
第五十二节	痰证	(431)
第五十三节	昏迷	(439)

上 篇



第一章 针灸证治基础

第一节 卫、气、营、血证治的针法

一 卫分病

(一) 风湿表证

【主证】发烧、微寒热、头痛，咳嗽，口微渴，舌边尖红，苔薄白，脉浮数。

【分析】本证多因春季感受风热之邪所致。风热外袭于表，故见发热，微恶寒，头痛，苔薄白等证。肺卫相通，卫分受邪，肺气失宣，故见咳嗽。风热之邪易化热伤津，故病初即感口微渴，舌边尖红。脉浮数为外感风热之象。

【治法】辛凉解表。

【主穴】大椎、曲池、合谷。

【配穴】咳嗽加列缺；头痛加太阳。

【手法】泻法，合谷重刺激至患者微汗出。

【穴释】大椎属督脉，是诸阳之会，可散邪而解热；曲池、合谷为大肠经与肺经互为表里，可清肺退热，三穴配合则可“疏风清热辛凉解表”。

(二) 湿温表证

【主证】恶寒无汗，身热不畅，头身胀重而痛，面色淡黄，胸闷不饥口不渴，苔白腻，脉濡缓。

【分析】本证多为雨湿季节感受湿邪所致。湿邪郁于肌表，卫气不宜，表阳被遏，故恶寒无汗，身热不畅。患者虽自觉热甚，但按其皮肤多不甚热。湿性重着，客于肌表，故身重疼痛；湿阻清阳，故

头胀重而痛，湿阻气机，则脘闷不饥、面色淡黄。湿停于内，故口不渴，舌白腻，脉濡缓均为有湿之象。总之，本证为湿温初起，湿重而热不甚，病邪虽属在外表，亦可影响及里，故为表里同病，而表重于里之证。

【治法】芳香化湿、宣达透表。

【主穴】大椎、合谷、中脘、足三里、公孙。

【手法】泻法。

【穴释】刺大椎、合谷，可解表通阳、理气降逆；中脘可温中散寒以化湿；足三里健运中焦；公孙健脾化湿，诸穴共奏“健脾化湿、宣达透表”之功。

（三）暑湿表证

【主证】发热、恶寒、无汗、头痛、身重而疼痛，苔白腻舌质红，脉濡数。

【分析】本证是由于夏受暑湿，复因乘凉饮冷，感受寒邪，以致暑湿为寒邪所遏而发病。暑为热邪，故发热较重，舌红，脉数。寒郁肌表，则恶寒无汗。暑多挟湿，故见身重而痛，舌苔白腻，脉濡等。

【主穴】大椎、外关、合谷、内关。

【配穴】头痛重加太阳、印堂；湿重加丰隆。

【手法】平补平泻、泻合谷、内关。

【穴释】大椎、外关能通阳解表；泻合谷、内关可清内热，诸穴共奏“解表清暑”之功。

（四）秋燥表证

【主证】发热、恶寒、头痛、无汗，咽干唇燥、苔薄白而干，脉浮数。如属湿燥，则恶寒轻，鼻中燥热，心烦口渴，舌边尖红。

【分析】本证为秋季感受燥邪所致，燥邪易伤肺耗津，故见干咳、口干、咽干、鼻干、苔干等证。由于秋季气候变化有偏寒或偏热之不同，故有凉燥与温燥之别。燥而偏寒者为凉燥；燥而偏热者为温燥。

温燥性质偏热，故除见燥邪伤津之证外，尚见鼻中燥热、心烦口渴、舌边尖红等热象，其恶寒亦较凉燥为轻。

【治法】凉燥宜散寒解表；化痰润燥；温燥宜辛凉解表，宣肺润燥。

1. 凉燥“散寒解表”

【主穴】风池、外关、太渊。

【配穴】头痛加太阳，咳嗽咯痰加丰隆。

【手法】泻风池、外关。平补平泻太渊、太阳。

【穴释】风池、外关散寒解表；太渊益肺养阴；丰隆化痰，共奏“散寒解表”功效。

2. 温燥“辛凉解表、宣肺润燥”

【主穴】大椎、曲池、合谷、尺泽。

【配穴】鼻阻加迎香，脉细弱者加内关。

【手法】泻尺泽、其它均用平补平泻。

【穴释】大椎、曲池、合谷可清热解表；尺泽是手太阴肺经的合穴，泻之可清肺热、保肺阴，共奏“辛凉解表、宣肺润燥”之功。

二 气分病

（一）热在气分

【主证】身热、面赤、恶热、心烦、大汗出，渴甚欲冷饮，舌苔黄燥，脉洪大。

【分析】气分热盛故身热，面赤。恶热，大汗。邪热既盛，汗出又多，津液耗伤，故渴甚欲冷饮，舌苔黄燥，正盛抗邪则脉洪大，总之大热、大汗、大渴、脉洪大，四大症候为热在气分辨证之关键。

【治法】清热生津。

【主穴】合谷、太冲、冲阳、胃俞。

【手法】泻法、补胃俞。

【穴释】泻合谷以疏泄阳明经气，开闭宣通引热邪下行；太冲可宣导气血以泻热；冲阳为足阳明胃经原穴，刺之以泻阳明亢盛的壮火；补胃俞滋养胃阴以生津，诸穴合用则可“清热生津”。

（二）热结肠胃

【主证】身热、午后热盛、恶热，面目俱赤，呼吸气促，大便秘结，或泻下黄臭稀水，腹胀满，按之作痛，烦躁，或时有谵语，舌苔黄燥脉沉数有力。

【分析】本证为热邪入里与肠中积滞相结而成（胃肠实热证）里热盛故身热，午后热盛，恶热、面目俱赤、呼吸气促舌苔黄燥。热扰心神则时有谵语。燥屎结于肠中，则腹部胀满，按之作痛，大便秘结。热结旁流则泻下黄臭稀水。脉沉数有力为里实热之象。

【治法】泻下实热。

【主穴】合谷、支沟、天枢、大肠俞、照海。

【配穴】烦躁甚者加内关；谵语者点刺人中出血。

【手法】照海用补法，其余各穴用泻法。

【穴释】合谷可泻大肠之气，以泻阳明积热；泻支沟能泄三焦郁火；天枢、大肠俞能泄大肠腑气而去热结；上述诸穴均泻，防止泻法有过，更加照海以滋阴泄火而润燥，使诸穴合奏“泻下实热”之功。

（三）邪热壅肺

【主证】身热，咳嗽气喘、痰黄粘稠或见胸痛，苔黄腻，脉滑数。

【分析】外邪入里，热壅于肺，熬灼津液而成痰，痰热阻肺，肺失宣降，故见身热，咳喘，痰黄粘稠、胸痛；苔黄腻，脉滑数亦为痰热阻肺之象。

【治法】清肺平喘。

【主穴】合谷、列缺、肺俞、阴陵泉。

【手法】均用泻法浅刺。

【穴释】肺主皮毛，司一身之表，故均宜浅刺。合谷能解表祛

邪，肺俞、列缺能肃肺热而止咳平喘，三穴合用能加强宣肺解表。泻阴陵泉为健脾燥湿而化痰，共奏“清肺平喘”之功。

（四）湿温在气

【主证】身热午后较高，脘闷纳呆，肢体困倦，渴不欲饮，大便秘结或溏，恶臭，苔腻，脉濡。或见白痞。本证为湿与热结，辨证时尚应区分是湿重于热，或热重于湿。

湿重于热：身热不扬，出粘汗，头目胀痛昏重，体沉重而倦怠，胸脘胀闷，口淡不渴，大便溏而不爽或水泻，苔白腻脉濡缓。

热重于湿：高热，汗出热臭，目赤头晕，口多秽浊口苦，渴饮不多，大便秘结或下利恶臭，小便短赤，苔黄腻或厚腻而燥，脉濡数。

【分析】本证为湿热阻滞气分所致。除有热象之外，尚有湿停于内，湿阻气机的症状。白痞为汗疹，是湿热内郁，汗出不彻之证，多见于颈项及胸腹部皮肤。其形状为小粟粒状白色透明皮疹以饱满光泽为顺，干枯灰暗为逆。

湿重于内，故身热不扬，湿性重浊，故头目昏重，体沉重而倦怠；湿阻气机，故胸脘胀闷；湿困脾胃，故大便溏而不爽或水泻；湿停于里，故口淡不渴，苔白腻脉濡。

热重于内，故高热，汗出热臭；湿热上攻于头，故头晕目赤；湿热、熏蒸，故口多秽浊，口苦，渴饮不多；湿热在下，故大便秘结或下利恶臭，小便短赤；苔黄腻或厚腻而燥，脉濡数，均为湿热内郁之证。

【治法】清热化湿，湿重于热，化湿为主，佐以清热；热重于湿，清热为主，佐以化湿。

1. 化湿为主，佐以清热（湿重于热）

【主穴】合谷、中脘、水分、脾俞、阴陵泉、公孙。

【手法】合谷、中脘、水分、阴陵泉、公孙均泻，脾俞用补法。

【穴释】泻合谷解表祛邪以清热，刺中脘通调胃气，泻水分、

阴陵泉以利导水湿，使邪从小便而出；补脾俞则气运而水湿自化，共成“化湿为主，佐以清热”之效。

2. 清热为主，佐以化湿（热重于湿）

【主穴】曲池、合谷、委中、十宣、气海、阴陵泉。

【手法】十宣、委中点刺放血，其余均用泻法。

【穴释】曲池、合谷可清阳明经之热，十宣、委中点刺放血清热开窍，气海调理下焦气机，阴陵泉可以清化湿热，通利三焦，三焦得通湿热可下，共成“清热为主，佐以化湿”之功。

三 营分病

（一）热在营分

【主证】身热夜甚，心烦躁扰，或神昏谵语，斑疹隐隐，口反不甚渴，舌绛无苔，脉细数。

【分析】邪热入营，营阴耗损，故身热夜甚，脉细数。营热蒸腾，故斑疹隐隐，口反不甚渴，舌绛无苔。营气通于心，邪热入营，心神被扰，故心烦躁扰，或神昏谵语。

【治法】清营分热，邪热入营犹可透热转气，使营分之热转出气分而解。

【主穴】大椎、大陵、曲池、委中。

【手法】委中点刺放血，余穴均用泻法。

【穴释】大椎为诸阳之会，可泻诸阳之热，大陵清泄心经之火，曲池清泄阳明经内热，委中点刺放血，可泄热清神，诸穴共奏“清营醒神”使营分之热转出气分而解。

（二）热入心包

【主证】高热神昏谵语。或四肢厥冷，抽搐、舌绛，脉细数或滑数。

【分析】心主神志、热入心包、心神被扰、故神昏谵语；挟有痰热，故脉见滑数。邪热内闭，故见高热而四肢厥冷。热极生风，故见抽搐。