



芝兰斋医话系列丛书

【邬品嘉 著】

邬品嘉

针灸精义

学苑出版社



邬品嘉针灸精义

邬品嘉 著

學苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

邬品嘉针灸精义 / 邬品嘉著. —北京: 学苑出版社, 2009. 2
(芝兰斋医话系列丛书)

ISBN 978-7-5077-3229-0

I. 邬… II. 邬… III. 针灸疗法-临床应用-经验-中国-现代
IV. R246

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 013587 号

责任编辑: 付国英 林 霖

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: www.book001.com

电子信箱: xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话: 010-67675512、67678944、67601101(邮购)

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京市广内印刷厂

开本尺寸: 850×1168 1/32

印 张: 7.625

字 数: 175 千字

印 数: 0001—3000 册

版 次: 2009 年 2 月第 1 版

印 次: 2009 年 2 月第 1 次印刷

定 价: 16.00 元

林 序

中国医学博大精深，源远流长，有着独特的理论基础和丰富的临床实践，流传数千年至今仍广为世人所用。针灸为我国传统医学之一，三千年来历经无数医家的亲身实践，累积了丰富的文献资料且极具价值。随着时代的变迁，中西医学的交流，以及现代医学的临床研究验证，针灸医学已跃上国际舞台，光耀寰宇。

针灸医疗在世界医林中扮演着重要的角色，世界卫生组织（WHO）已公布针灸对至少六十种疾病有特殊的疗效，目前已有多个国家及地区竞相进行研究。学习针灸不仅在欧美先进国家蔚为风潮，在南美洲及非洲等地的一些国家亦炙手可热。吾多次应沙特阿拉伯、阿根廷、西班牙及欧美、澳洲等多国邀请前往演讲及教授针灸。为进一步振兴和发展针灸医学，必须继承与发扬并举，理论与临床并重，结合现代医学知识，开拓思路，指导实践，为针灸医学开拓更广阔的前景。

吾友邬品嘉先生为江苏省高级医师，从事中医针灸五十余年，与吾进行学术交流近二十

年，其学验丰富，且多己见，自成一家，并因学术成就卓越而入选《中国专家人名辞典》。邬品嘉先生探灵素之奥旨，求古今之妙法，均凭经验所得，本于科学，切于实用，故编辑成书，公诸于世，可谓殚精竭虑，默默奉献，其志可嘉，其功亦伟。同时，邬先生也一直致力于加强台湾与大陆的针灸学术交流。

邬品嘉先生所著书籍之学术价值勿需赘言，若读者细心研读，可知吾言之不谬也。谨以此序为贺。

台湾 中国医药大学中国医学研究所教授

台湾 中华针灸医学会理事长

林昭庚 谨识

二〇〇八年九月

自序

针灸医学是我国传统医学的重要组成部分，有着几千年的悠久历史，并为世界所瞩目。

余早岁师事邑地名医周乔南先生（1893—1969）。先生原籍苏州，解放初期曾应聘服务于中国人民解放军第99医院，浙江中医学院及附院成立伊始，曾为遴选对象，主要经验入选《浙江近代针灸学术经验集成》。余满师后，在邻镇震泽，组建针灸治疗所。震泽乃吴头越尾，江苏名镇之一，名医云集，誉满吴地。未久，参加集体工作。诊余，师从宋霖若先生（1897—1961），先生系江苏省名中医，浙江金子久嫡传学生；复从钱星若先生（1897—1992），先生亦系江苏省名中医，苏州宋轮一夫子亲授，轮一为孟河费伯雄再传弟子。宋、钱与沪上名医黄文东先生，合称震泽“三鼎甲”，黄老亦震泽人，师承丁甘仁，曾在桑梓悬壶。余之中医学养颇多受益于宋、钱二老，有师生之谊，志之不忘。同时又与汪仲宣、陈德潜二位先生一院相处，共事多年，汪老系东南湾外科名家夏墨农之高足，陈老系上海新中国医学院高材生、浙江陈木扇之后裔，均载誉一方。1960年

余承组织推荐，脱产参加苏州地区第三届中医专修班，蒙苏州中医专科学校老师任课，苏城名医亲临指导，铭诸肺腑。时光流逝，已逾半个世纪。呜呼！老辈凋零，唏嘘增感，音容宛在，慨念尤深。

清代赵谦《医门补要·自序》尝言：“医贵乎精、学贵乎博、识贵乎卓、心贵乎虚、业贵乎专、言贵乎显、法贵乎活、方贵乎纯、治贵乎巧、效贵乎捷”，诚至理也。考针灸一科，“粗之所易，上之所难”，余滥竽此道，凡五十余年，虽未怠惰，所得，入门而已。学习针灸必先通晓中医理论，挖掘、整理和传承，结合现代医学予以创新，此乃系统工程，须博览深思，方能全其事。

余不敏，从业于兹，点滴所获，不敢自弃，闲辄，或写成读书笔记，或撰有学习心得，或记录临床体会，藏之于篋、储之于阁，部分见诸杂志报刊，或作会议交流发言，或为教学补充材料，颇受好评，希望结集出版。今重新拣出修改整理，私人愚见，聊备刍荛，姑录奉备考，若谓与世争一日之名，则余岂敢。拙编，虽尽心尽力而为，惟因识浅，谬误难免，敬请海内外博雅君子批评指正。是书，承台湾中医师公会联合会理事长林昭庚教授拨冗赐序，蒙学苑出版社热情支持，一并志谢。

浙江南浔邬品嘉 识于吴江远香阁

2008年10月

目 录

上编 针灸医话

浅论《周易》与针灸医学	(1)
《灵枢》刺法之应用	(5)
《素问》有关刺灸初析	(9)
杨继洲《针灸大成》学术思想探讨	(14)
略论针灸辨证施治	(20)
腧穴杂谈	(24)
经穴功能主治探析	(35)
针刺配穴的若干法则	(38)
浅谈针刺得气	(39)
试论针不同法	(43)
少轻浅慢的针刺特点与应用	(48)
运动针刺法	(50)
刺法留针小议	(53)
概论针灸之时间观	(55)
耳穴诊疗法的相关认识与研究	(59)
东垣脾胃学说与针灸应用	(63)
针灸异常情形的处理与预防	(65)

中医防治“非典”的探讨	(70)
-------------------	------

中编 辨证施治

中暑	(76)
疟疾	(78)
感冒	(80)
咳嗽	(82)
哮喘	(86)
头痛	(90)
胸痛	(93)
胁痛	(96)
腰痛	(99)
腹痛	(101)
腹泻	(105)
胃脘痛	(108)
急性胆囊炎及胆石症	(112)
呃逆	(114)
呕吐	(117)
便秘	(120)
消渴	(123)
眩晕	(125)
心悸	(128)
失眠	(131)
耳鸣、耳聋	(133)
郁证	(136)
中风	(139)

痿证·····	(143)
痹证·····	(145)
癫狂·····	(148)
痫证·····	(151)
癃闭·····	(153)
遗尿·····	(157)
阳痿·····	(158)
遗精·····	(161)
疔腮·····	(163)
乳蛾·····	(165)
瘰癧·····	(167)
不孕症·····	(169)
痛经·····	(172)
绝经前后诸证·····	(174)

下编 腧穴选录

手太阴肺经·····	(177)
手阳明大肠经·····	(179)
足阳明胃经·····	(181)
足太阴脾经·····	(184)
手少阴心经·····	(186)
手太阳小肠经·····	(187)
足太阳膀胱经·····	(189)
足少阴肾经·····	(198)
手厥阴心包络经·····	(200)
手少阳三焦经·····	(201)
足少阳胆经·····	(204)

足厥阴肝经.....	(209)
督脉.....	(212)
任脉.....	(215)
经外奇穴.....	(219)

附 编

各部折量分寸.....	(224)
针灸取穴参考图.....	(225)

上编 针灸医话

浅论《周易》与针灸医学^①

《周易》是研究中国古代哲学的一部重要文献，成书很早，大约在殷周之交，故称为《周易》。此书非一人一时之作，《史记》称，起源于春秋之际。待考。内容极为广泛，“易之为书也，广大悉备，有天道焉，有人道焉，有地道焉”，被历代学者尊为“经中之经”，对中国文化各方面的影响是不容置疑的，并且亦渗透于医学领域，成为当时医学的核心思想。特别是《周易》中的阴阳学说、天人合一、观物取象、恒动观念等系列理论，对包括针灸一科在内的中国传统医学理论的形成与发展都起着主导作用，故有“医易同原”、“医出于易”的说法。

一、概说

《说文解字》说：“日月为易，象阴阳也”。“阴阳”两字，最早见于《国语》，周幽王时，西周三川发生地震，太史伯阳父解释地震的成因是由于阴阳两种势力失调而引起的，所谓“阳伏而不能出，阴迫而不能烝”。直到《周易》对阴阳概念才有了重要的发挥，称“一阴一阳之谓道”，从而肯定了阴阳的相互交替作

^① 原文曾先后参加 1989 年全国首届医易学说研讨会、1989 年纪念承淡安先生诞生九十周年暨国际针灸学术研计会、1992 年第七回国际东洋医学学会学术大会。



用是宇宙间的根本规律。中国现存的最早医学专著——《内经》则将阴阳的概念广泛应用于生理、病理、诊断、治疗等各个领域，提出了“生之本，本于阴阳”的基本观点，认为阴与阳相互依存、相互转化，“阴平阳秘，精神乃治”。故明代张景岳指出：“设能明彻阴阳，则医理虽玄，思过半矣”。《周易》还提到自然界的规律与人体的变化有密切关联，极为相似，“天地变化、圣人效之”，天人相应、天人合一的整体观念也是中医理论的重要内容。唐代孙思邈强调“不知易，不足以言医”。研究《周易》更助于临床守常应变、活法圆机。

二、经穴基础

以十二经络、奇经八脉为主要内容的经络腧穴学说，它的形成与发展，笔者认为源于《周易》同声相应、同气相求的基本概念和以阴阳演绎解释、天人合一的思想为指导。古代阿是穴、近代压痛点、敏感点之广泛应用，结合神经节段学说，采用同节段和近节段的取穴法归属，乃至耳针、手针、鼻针等方法应用的理论根据，均可从《周易》中找到答案，笔者肤浅涉猎，未得个中奥旨，期望诸君共同研究。

经络的发现，源于腧穴，腧通“输”、“俞”。腧穴由不定穴、“以痛为腧”，逐步固定下来，以后又发现它们之间互有联系、互有影响，“由此而输于彼”，也有来自导引气功时出现的感觉传导路线。从感性认识，上升到理性认识，其中受《周易》的理论影响是无疑的，即“方以类聚，物以群分”，“同声相应，同气相求”，异中求同、同中求异。腧穴的归类，按照它的作用、走向来组合，络属脏腑，正经十二之外，有奇经来补充。经穴之外，尚有奇穴的存在。《素问》说：“循脉之分，各有所发，各治其过”。经络所过，主治所在，由此认识到经络交叉和交会处的腧



穴，不但能治疗本经的疾病，并能治疗有关联经络的疾病。如足太阴脾经三阴交穴，是足三阴之会，故通治脾、肝、肾三经的某些病证，再如督脉大椎穴是手足三阳、督脉之会，凡一切阳热亢盛之证都可选用此穴。又由于经络纵横交错、阴阳互通的特性，故又有“从阴引阳、从阳引阴”，“以左治右、以右治左”，“病在上取之下，病在下取之上，病在中傍取之”等不同取穴方法。

我们的祖先，经过漫长岁月的探索实践，逐步形成了有系统的经络学说。近人张锡钧认为，它是确实存在的单独系统，既不是神经，也不是血管。

三、辨证纲领

针灸辨证与中医其他各科一样，以四诊、八纲为基础的。望诊以色之青、黑为寒、为阴，黄、赤为热、为阳。闻诊以声音壮厉者为阳，怯者为阴。切脉以浮、大、数、滑为阳，沉、迟、细、涩为阴。每一季节又有一不同的旺脉，春弦、夏钩、秋毛、冬石。各个时令又有不同的主病。《素问》所谓“五脏各以其时受病”。如长夏（大暑、立秋、处暑、白露四个节气期间）主湿、土气、应脾，但湿气太过，超越自然现象，谓之“淫湿”，可以使人发生湿病。“脾恶湿”，湿邪侵袭，易伤脾胃，而致脾胃运化失常，遂出现胸闷、纳呆、呕恶、脘腹胀满、泄泻等症。又如冬病在阴、夏病在阳、春病在阴、秋病在阳，这些都体现了四时五脏阴阳、“天人合一”的整体观念。同样，疾病千变万化，但其性质表现，不外阴阳二大类型，阴阳是八纲的总纲。《素问》指出：“善诊者，察色按脉，先别阴阳”。阳胜则阴病、阴胜则阳病、阳病则热、阴病则寒。但阴阳偏胜发展到最后阶段，就会带来相反的结果，“物极必反”。《周易》谓“否终则倾，何可长也”。重阴必阳，重阳必阴，重寒则热，重热则寒，因此重危病



人临床有真寒假热、真热假寒之象，有舍脉从证，舍证从脉之辨，不可不慎。

《周易》说：“易者，象也，象也者，像也”。观物取象，取象比类，从不同事物中的类似性，通过模拟与比拟进行推理，从中受到启发，发现其中的规律，《周易》称为“以类族辨物”。如“水为阴、火为阳”，“水流湿”，火就燥。其特性为“火动而上、泽动而下”，“风自火出”，各从其类。据此，中医强调“谨守病机，各司其属”。“属”《辞海》释为“类、族”。《内经》病机十九条为后世奠定了辨证的基础。诸如“风火同气”，“痰瘀同源”，其理都本于此。

四、针灸准则

针灸的目的在于调和阴阳，使之平衡。但“五行有序，四时有分，相顺则治，相逆则乱”。要求“各补其荣而通其俞，调其虚实，和其逆顺，筋脉骨肉，各以其时受月，则病已矣”。说明不同的季节，必须采取不同的针灸方法。

针灸治疗的另一特点，即是在“天人合一”的思想指导下，着眼于人体阴阳消长的昼夜变化节律，这与现代重视时间生物学颇相吻合。所以古今医家强调候气为先，认为“谨候其时，病可与期，失时反候者，百病不治”。《周易》认为：“击蒙不利，利御寇”。针灸刺激也主张“无使过之”，这样，对机体不会造成伤害，对治疗疾病却有着积极的作用。

针与灸虽然都是通过腧穴的刺激而产生效果。《本草纲目》称，艾生温热，纯阳也，针灸基本原则是阴胜之寒证宜灸，阳胜之热证宜针。尝读《伤寒论》有“可火”、“不可火”之描述。大凡三阴证宜灸，三阳证宜针。如太阳病欲传阳明之际，仲景谓针足阳明，使经不传则愈。夫阳明者，两阳合明，凡伤寒之病，传



于阳明无有不热化者，万不可灸，灸则害即随之，此针刺之明征。又如“少阴病得之一二日，口中和、背恶寒者，当灸之，附子汤主之”。夫伤寒传于少阴，其病往往寒化，外用艾灸之法，内服附子之辈，可谓异曲同工，旨在复阳通脉，理无二致。古称灸有扶阳救危、延年益寿之作用。如《扁鹊心书》载：“四肢厥冷，六脉微细者，其阳欲脱也，急灸关元三百壮”。又载：“人于无病时，常灸关元、气海、命门、中脘，虽未得长生，亦可保百余年矣”。今人称灸疗对提高人体免疫能力有促进作用。

目前，《周易》已被国内外很多学者所认识，并被应用于医学之外的各个领域，真所谓大道之源也。

《灵枢》刺法之应用^①

《灵枢》又名《针经》。纵观全书，叙述针刺处甚多，故历代针灸医家递相授受，奉为圭臬。笔者试论《灵枢》刺法应用，如下。

一、钻研医术 重视医德

《灵枢》首篇指出：“小针之要，易陈而难入”（《灵枢·九针十二原》）。强调博览群书，融会贯通，“知一则为工，知二则为神，知三则神且明矣”（《灵枢·邪气脏腑病形》）。医生既要有精湛的医术，同时又要要有高尚的医德。因为“人之情，莫不恶死而乐生，告之以其败，语之以其善，导之以其所便，开之以其所苦，虽有无道之人，恶有不听者乎”（《灵枢·师传》）。洞察病者

^① 本稿所引《灵枢经》原文，均据商务印书馆 1955 年 4 月校订重印第 1 版。刊于《江苏中医》1991 年第 7 期。



的心理，予以适当的开导，取得病者和家属的合作，是提高疗效的关键。

病案 朱某某，女，30岁，个体户。1983年9月15日初诊。自述头昏腰酸乏力，失眠梦多，已有1年，经治未效。望面色无华，精神萎靡，舌苔薄白，脉象细弱。笔者耐心追问病史，方知有“夜梦鬼交”之累，最近更加频繁。《诸病源候论·虚劳梦泄精候》曰：“肾虚为邪所乘，邪客于阴，则梦交接。”中医辨证：久病精血耗散，阴虚及阳，导致心肾两亏，水火不相既济。当以补益心肾之法，务使水火相济。针神门、心俞、肾俞、关元、三阴交，均用补法。隔2日1次，10次后已无“梦交”之苦，2月后诸恙消失，告愈。

二、未病先防 已病早治

“上工刺其未生者也，其次刺其未盛者也，其次刺其已衰者也”（《灵枢·逆顺》），体现了防重于治的思想。一为未雨绸缪，如谚语“若要安，三里常不干”；二为既病防变，如《难经》有：“见肝之病，则知肝当传之于脾，故先实其脾气。”后世又引申为“冬病夏治，夏病冬治”等法则。同时《灵枢》也强调“上工之取气，乃救其萌芽，下工守其已成，因败其形”（《灵枢·官能》）。说明对于疾病要争取早期发现，早期诊断，早期治疗，防止残废，早期康复。这些观点与现代预防学说颇相吻合。

病案 周某某，男，58岁，农民。1986年4月17日初诊。自诉两下肢麻木伴头昏乏力已久。查血压195/95毫米汞柱，苔腻干燥，脉象弦细。中医认为，年近六旬，阴虚于下，阳浮于上，故有斯病。《针灸大成·治症总要》载：“但未中风时，一两个月前，或三四个个月前，不时足胫发酸重麻，良久方解，此将中风之候。”针肾俞、足三里、绝骨、三阴交，用补法，行间用泻法。