



针灸临床家
丛书



纪念著名针灸临床家教育家彭静山先生诞辰100周年

彭静山

观眼识病眼针疗法

彭静山 著

观眼识病：观察患者眼睛，即可知病在何经，发

于何经，病之新久，证之寒热虚实以及轻重转归，预后良否。

眼针疗法：将眼眶周围分为八区十三穴，对应脏

腑。眼针疗法可治多种疾病，对各种痛症和脑部疾病疗效尤佳。

 人民军醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS
北京

内容提要

眼针是彭静山教授首创的一种新的微针疗法。作者阐述了眼针的理论根据,眼区的划分及白睛络脉形色的变化,眼针穴位、针法、适应证、配穴原则、注意事项,眼针八区十三穴的研究和眼针治疗常见病的临床资料等,另首次公开了105个眼针疗法的案例。本书是一部关于眼针疗法的著述,对针灸教学、医疗、科研有重要参考价值,可供针灸工作者、针灸爱好者参考。

再版序言

——兼忆祖父彭静山先生

文 / 彭敏 彭筱山

在即将迎来我们的祖父彭静山先生百年诞辰之时，人民军医出版社将他的经典著作《眼针疗法》易名为《彭静山观眼识病眼针疗法》再版，这是对我祖父最好的纪念，我们也希望，这本书“空缺”近20年之后，能够给广大中医从业者带来全新的收获。

祖父一生著述有十多种，《眼针疗法》是他的代表作之一。眼针疗法也被称作“彭氏眼针”，是祖父经过几十年潜心研究的成果，从1970年应用以来，为中医尤其是针灸治疗开辟了一个全新的天地。当然，祖父在中医方面的建树和贡献决不止于眼针疗法，可以说，他从医70多年从没有停止过探索。

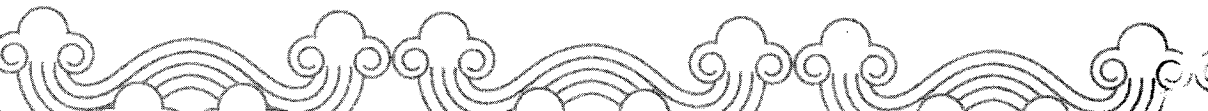
我们对祖父的回忆只能浮光掠影，并不能还原一个完全的彭静山，但我们希望，他一生对中医、对患者的精诚能够给广大读者以感奋和启迪。

家衰国破 困苦从医

1909年，祖父生于辽宁开原老城一个普通农户家中。曾祖父、曾祖母此前曾育有子女6人，均因疾病、贫弱而先后夭折。为使彭家香火有继，按照当地风俗，祖父一降生，就被一个特大号黑铁锅扣住片刻，寄意福大命硬，而祖父的乳名也被唤作“锅扣”。

祖父15岁时考取了开原县医专，就在这一年，曾祖父故去，祖父成了孤儿，由他的叔父供养上学。此后的几年中，祖父先后师从刘景川、刘景贤以及东北名医唐云阁、马二琴，苦学不辍，医术精进。1930年，虚岁22岁的祖父开始挂牌行医。

随着“九·一八”事变的爆发，东三省的沦陷，祖父尝尽了辛酸血泪。日本帝国主义不仅在军事上占领，政治上统治，还要在思想根基上钳制中国人，要求中医必须进他们办的所谓“西医培训班”强化学习，否则不准开诊



行医。学习的内容有两项，一是西医，二是日语。1945年冬到1949年这段日子，祖父的从医生涯陷入了最低谷，战火连天，土匪遍地，祖父一家的事业、生活衰落动荡。愤然中，祖父举家迁到北京，息医降居，再次“寄人篱下”，苦苦期盼黎明的到来。

杏林逢春 报国有门

1949年10月1日，新中国诞生。此时的沈阳，虽满目疮痍，百废待举，但在新中国的春风吹拂下，却充满了朝气。1951年，中国医科大学附属医院设立了“中医门诊”，祖父受聘开诊行医，成为名副其实的“国立中医第一人”。在当时的社会条件下，百姓看西医才去医院，看中医还是到药房或私人诊所，因此，在一段时间内，很少有人前来就诊。一次偶然的机，祖父以针刺“人中穴”的治法，治好一位休克患者，被广为传扬，病人逐渐多了起来。忙碌起来的祖父真正体会到了为人民服务的幸福。不久，祖父调入辽宁省中医学院（现辽宁中医药大学），除任教外，还兼任附属医院副院长。在繁忙的行政工作和诊疗工作之余，他潜心钻研中医理论，特别是在针灸专业上苦心经营，结合多年临床实践，出版了《简易针灸疗法》一书，成为中国第一部白话文针灸普及专著，并被作为中医基础教材之一，其影响广及东南亚、日本、欧美。此后，祖父接连出版了《药笼小品》、《经络功法》等中医药专著14部，学术论文70余篇，对推动新中国的中医药事业发展做出了不可磨灭的贡献。

矢志不渝 夕阳无限

祖父发现人眼周围是全身经络集汇之处，若以针刺，疗效甚显，经反复研究论证，甚至不惜自身尝试，终于完成他一生中最重要的著作《眼针疗法》。改革开放后，眼针疗法的神奇疗效，经祖父之手传遍世界，震惊全球，为祖国赢得了荣誉。

此时的祖父虽已年逾古稀，不再担任行政领导职务，可在他生命的最后二十几年中，却把自己的命运与祖国改革大业紧密联系在一起，登上了人生和事业的巅峰。

1983年,祖父应邀到深圳讲学,全国许多中医慕名而至,眼针疗法迅速得以普及,在临床中广泛应用,效果奇佳。1984—1986年,先后三次应邀到日本讲学,精辟的论述和神奇的现场表演震惊日本。《朝日新闻》跟踪报道了祖父访日的情况,日本中医学会理事青柳修先生代表日本中医界向祖父敬献了拜师金匾,以汉字刻铸“百世师尊”。当初日本人开办的“西医学学习班”的学员,如今却被日本医界顶礼膜拜,祖父应该无憾了。

此后的十几年间,祖父奔波于祖国大江南北,广泛传播医术,并被推选为世界特种针法研究会等一系列科研团体的带头人。

祖父取得的成就,与国家的关怀、重视密不可分,同时也是他痴心钻研的必然成果。90高龄之际,为论证一副古代名医成方,他几易其稿,反复论证,甚至不惜亲身尝试。正是这至高境界的“痴”,才使祖父一心扑在他所热爱并为之奋献终生的中医学事业上,一生诲人不倦,行医秉德,治学严谨,桃李芬芳。2003年3月20日,祖父仙逝,享年95岁。中外弟子云集追悼会上,共同敬献了“万千桃李哭师尊”的长幅挽帐。

人虽去,但祖父的医魂将永驻人间!

2008年6月 沈阳



1990年版序

在《针灸秘验》序言中已经写过,我自1951年参加工作,由中医改为针灸专业,算作半路出家。我为什么又想起研究眼针呢?这并非心血来潮,事情要由发源谈起。

中医四诊望、闻、问、切,是用眼睛察看病人的形态、表情、面色、舌苔,用耳朵听病人的呼吸、声音,询问患者最痛苦的症状和发病过程,最后切脉。我由于耳聋,病人说话听不清,失去了闻、问两项,不仅成了二诊医生,而且无法测血压、听心肺。病者谬采虚名,纷至沓来。我则因失去二诊,徒唤奈何!然而“与以翼者两其足,与以角者去其齿”。我失去听力,但视力得天独厚,以耄耋之年灯下可读新五号铅字的书而不需要戴花镜。为了恪尽一个医生的天职,解除病患的疾苦,于是便想在视力方面创新路,设想以望、切二诊之长,弥补闻、问二诊之短。夜以继日,手不释卷,翻阅劫后余书,终于找到了线索。明代王肯堂《证治准绳》里记载有华佗关于生病后在眼的白睛上有形色丝络显现,可验内之何脏腑受病的一段话。虽然全文仅108个字,但是我却如获至宝。经昼夜冥思苦索,终于拟出“观眼识病”的设想:由华佗提的五轮设想用八卦划分眼睛为八区,内联五脏六腑,外察形色丝络,试对病人先观眼后切脉,或先诊脉后看眼,互相参照。日里应诊,晚间总结,摸索前进,经验日丰,准确率逐渐提高,给诊疗以莫大便利。到了1974年,观眼识病积累了一万多病例,准确率达到90%,把望诊向前推进了一步。

1974年,有一位胆道蛔虫病患者疼痛不可忍受。我正在写处方,患者家属凑在我左耳旁说:“开方、抓药要很长时间,再回家煎药,病人实在受不了!大夫,有能尽快止痛的办法吗?”此症用针刺胆俞穴,15分钟可以止痛。我忽然想到,此患者眼睛的胆区丝络鲜红,如果在胆区扎一针能否也奏效呢?于是便取出一支短针,在病人右眼胆区扎了进去,这本是大胆的尝试,然而竟针入痛止成为奇迹。病人欢喜而去,我也由此产生了研究眼针的兴趣。尔后试验治疗痛苦最大、服药无效的12例病人,均奏奇效。于是眼针作为一种独特的微针疗法在临床中显现了它的作用。

继之,我又大力开展在眼区定穴针刺,对凡属针灸适应证的疾病,都用眼针。从此,眼针的临床研究进入一个新的阶段。医疗的奇迹也就层出不穷,颇令人欣慰。略举数例,以见一斑。

一少妇行人工流产后小腹疼痛不能忍受,伏在诊察床上呻吟。问明原因,以眼针针其下焦区,针入痛止,欣欢而去。

伍某,女,19岁,每次来月经即发生痛经,疼痛难忍,用眼针刺其双下焦区即愈。

刘某,男,50岁,患重症肌无力,不能睁眼,走路时须用手指扒开眼皮,否则就不能迈步,用眼针三次治愈。

有一位颈椎骨折的病人,骨折治愈后忽然右腿不能迈步,但可以屈伸,亦不疼痛,只好每日屈着右腿,架着双拐走路,已患病8个月,苦恼万分,听说眼针有奇效,抱着试试看的心里来院求治。我诊察其面色微黄,舌无苔,六脉沉细,左尺尤甚,观其右眼下焦区络脉浅淡。原于骨折,肾主骨,肾阳已虚,失其矫健动力,导致不能迈步,让其仰卧,行直腿抬高试验,左腿抬高85厘米,右腿不能抬起。针其两下焦区后,左腿抬高90厘米,右腿抬高10厘米。二诊时,右腿感觉轻快,架单拐行走。针下焦区后,左腿抬高90厘米,右腿抬高30厘米。第三次来时,还架一拐,当手杖使用。针下焦区后,左腿抬高95厘米,右腿抬高70厘米。病人欢喜异常,能自己走下楼去。

由此例想到,下焦区可使瘫痪腿恢复,则上焦区对瘫臂或亦有效。试治中风偏瘫,竟出乎意外的成功,从此眼针竟以治中风偏瘫而受到病人的欢迎。

一例病人由于搬东西扭伤,脊柱不能前俯后仰,亦不能左右侧弯,但四肢活动如常,仍可走路,惟脊柱强直难动。诊脉两尺无力,观其眼下焦区络脉鲜红而曲张。针其两眼下焦区,用眶内点刺法在两眼下焦各点刺3下,立即可以弯腰仰背左摇右摆。3天后,我俩在北陵大街相遇,他笑容满面地说:“针后第二天活动已如平常,只稍感不适。因为你们开学术会议我没有打扰,现在已经完全恢复。妙哉!”

至1982年对167例中风偏瘫病人的临床观察显示,总有效162例,达97%。病程3个月以内的病例,针一次后可走路者23人,举手过头者7人,能说话者2人;针两次后可走路者18人,举手过头者3人,能说话者1人。3个月以上的病例,针一次后可走路者3人,针两次后可走路者1人。

眼针疗法经过几年的临床实践,证明其适应证与针灸疗法相同,对络病候的主要疾病如中风偏瘫、急性扭伤、原发性高血压、冠心病心律失常、胆绞痛及各种疼痛症候均有迅速而良好的疗效。根据中医学理论,进一步改进和确定了眼穴方案。辽宁省卫生厅于1982年邀请专家鉴定,辽宁省人民政府授予辽宁省重大科技成果奖。

1983年新华社记者王勤学同志首先采访,写了《妙手银针除病患》的报道,发表于《健康报》,引起国内针灸同行的关注。

1984年《光明日报》社科技开发公司筹备光明中医函授大学,会后即举办北京市眼针学习班。由中国中医研究院副院长王雪苔教授招生,计有中医研究院、北京中医学院、北京医学院、协和医院、解放军总医院等12所著名医院的14位针灸医生学会了眼针疗法。他们将眼针疗法运用于临床,均取得很好的疗效,有的已发表了眼针方面的论文多篇。我在《光明日报》社科技开发公司、云南中医学院的支持下在昆明举办了眼针学习班。学员来自云南、广西、四川、陕西,计150人。病人也来自上述四省(区),每日超过100人次,以中风偏瘫为最多。一位昆明的武术家中风偏瘫,行走困难,经过眼针治疗已有好转。云南中医学院电教室有录像,颇为生动。1986年辽宁中医学院与北京中医学院在京联合举办眼针学习班,学员来自18个省。此后我又利用各种针灸会议的机会在北京、上海、南京、苏州、杭州、长沙、哈尔滨、合肥以及华佗的故乡安徽亳县等地讲授眼针疗法,并做临床表演。经过几年的传布,眼针疗法终于在国内逐步得到推广。

1985年我在深圳的“辽宁深圳疑难病治疗中心”应用眼针,引起香港地区针灸界的很大兴趣。1986年新华社记者姜敏同志采访后,把眼针疗法列入国际要闻向国外播发,引起了许多国家的重视。近几年来,有美国、英国、法国、德国、新加坡、加拿大、日本、韩国等许多国家和地区的针灸学者、临床医生先后来沈阳对眼针疗法进行考察、学习,亦有国外病人专程来求治。1987年10月,以日本健康之友会为首,国际技术者联合会,日本针灸师会、《医道の日本》社等十几个单位邀请我访日讲授眼针疗法。同年11月在北京召开的世界针联第一次针灸学术大会上,来自50多个国家和地区的1500名代表,听我讲了眼针疗法。1988年4月

日本富士电视台专程来沈阳为眼针疗法临床录像。6月应邀第二次访日,以东京、大阪为中心,在大阪首次讲授眼针疗法,受到大阪针灸医生的热烈欢迎。同年8月有美国针灸医师、日本几个针灸学术团体50余人来我院学习眼针疗法。现在可以说,眼针疗法业已走向世界。

回顾从1970年迄今的十九个春秋,感触颇深。我研究眼针疗法不遗余力,其间遇到不少艰难险阻,在有关领导和学者们的支持与鼓励下,都一一克服,在眼针研究者的共同努力下,终于到达了彼岸。当然,眼针疗法只是微针中的一种,在中医针灸科学领域中不过是沧海一粟。这点微不足道的成果,只不过是继承和发扬祖国医学,解除患者疾苦的事业上尽了一点绵薄之力而已。

在编写《针灸秘验》之时,曾将眼针的初步成果整理成稿,后来由于考虑到研究工作正在深入而没有付印。近年来,随着研究工作的进展,曾多次增删改写,现在终于定稿出版了。当书稿写成雏型的时候,时任卫生部中医司司长吕炳奎先生、中国中医研究院针灸经络研究所所长王雪苔先生在百忙之中进行了审读,给予了很大支持。本书的出版还承蒙我院历届领导以及北京中医学院院长高鹤亭先生的大力支持。本院解剖教研室许宏基教授,陈卫东、姜怀平、刘莉娅讲师担当眼区穴位解剖,张景学先生精心绘图、林佩先生摄影;研究生董文毅、张明波、王自润、张新东,针灸系学生马尔雅、吴玲、任路等在课余协助整理资料、抄写书稿;参加研究人员李云香、陈玉芳、朱凤山、王鹏琴、刘桂玲、王晓明、彭敏、王淑娟、刘蕴、孙爱平等人都尽心竭力,作出一定贡献,在此一并致以深深的谢意!

《眼针疗法》一书虽数易其稿,但疏漏之处在所难免。作为一种疗法,在临床实践中还会不断发展。希望广大读者和医学界的朋友们不吝指正,以求本书目臻完善。

82岁 聋叟 彭静山

1990年2月1日 于沈阳静思庐

目 录

我的从医生涯和“针灸秘验” 1

上 篇 彭静山眼针疗法

第一章 眼针疗法的理论根据

..... 10

一、心肝和眼的关系 10

二、脾和眼的关系 11

三、五轮学说 11

四、五轮八廓 11

(一) 王肯堂论五轮八廓 ... 12

(二) 现代医家论五轮八廓 ... 14

五、眼与经络的关系 16

(一) 经络学说 16

(二) 经络与各科的关系 ... 18

(三) 经络的个性与共性 ... 19

(四) 经络循行与眼的关系

..... 19

第二章 观眼识病 21

一、望诊的发展 21

二、眼区的划分 22

(一) 用八卦划区的来源 ... 23

(二) 命门与三焦问题 24

(三) 眼区的划分及与脏腑的

通联 27

(四) 记忆眼图的方法 31

(五) 眼区的深部解剖所见

..... 33

三、络脉的形色 33

(一) 络脉的形状 35

(二) 络脉的颜色 35

(三) 观察方法 36

第三章 眼针疗法 40

一、临床实践 40

(一) 眼针的穴位 40

(二) 取穴原则 40

(三) 眶内眶外的刺法 41

(四) 选针 41

(五) 练针 41

(六) 眼针的各种刺法 42

(七) 进针法 43

(八) 手法问题 43

(九) 起针问题 43

(十) 眼针适应证及配穴治疗

..... 43

(十一) 注意事项 45

二、眼针眶区十三穴的研究

..... 46

(一) 心区穴 46

(二) 肝区穴 47

(三) 脾区穴 47

(四) 肺区穴 48

(五) 肾区穴 48

(六) 上焦区穴 49

(七) 胆区穴 49

(八) 胃区穴 50

(九) 大肠区穴 50

(十) 小肠区穴 50

(十一) 膀胱区穴	51
(十二) 中焦区穴	51
(十三) 下焦区穴	52
三、眼针病例举要	52
(一) 中风类	52
(二) 高血压类	55
(三) 扭伤类	57
(四) 震颤类	58
(五) 神志类	59
(六) 胆道蛔虫类	60
(七) 口眼歪斜类	61
(八) 痹证类	61
(九) 过敏性疾患类	66
(十) 发热类	67
(十一) 少腹病类	68
四、病人针后得气的体会	69
五、眼针治疗几种常见病的 临床资料	70
(一) 眼针为主治疗中风 167例 临床观察	70
(二) 眼针治疗中风 242例临 床观察	72
(三) 眼针对偏瘫预后的探讨	74
(四) 对几种常见病的临床资料 统计	75
(五) 眼针对血压调整作用的 观察	77
(六) 眼针对中风偏瘫下肢 抬高即刻效应的临床 观察报告	80

下 篇 彭静山眼针疗法医案

1. 双眼5区丝络明显,色暗红	84
2. 双眼3、4、5区丝络明显	85
3. 双眼5区丝络明显	86
4. 双眼1、6区丝络明显,6区模糊 成片,1区色紫黑色	87
5. 双眼2、4区丝络鲜红	88
6. 双眼3、6、8区丝络鲜红易见 ...	89
7. 双眼2、4区丝络明显	90
8. 双眼3、6区丝络明显	91
9. 双眼3、4、8区丝络明显	92
10. 双眼3区丝络明显,色鲜红 ...	93
11. 双眼4、3区丝络明显	94
12. 双眼2、6区及右8区丝络明显, 右8区尤为鲜红隆起	95
13. 双眼4、8区丝络明显,4区色暗, 8区色鲜	96
14. 双眼3、2区丝络明显	97
15. 右眼8区丝络曲张	98
16. 双眼4、5区丝络明显	99
17. 双眼8、2区丝络明显	100
18. 双眼8、2区丝络明显	101
19. 双眼4区、左2区丝络明显 ...	102
20. 双眼3、7区丝络明显	103
21. 双眼8、2区丝络明显	104
22. 双眼2、4区丝络明显	105
23. 双眼3、8区丝络明显	106
24. 双眼3、7区丝络明显	107
25. 双眼4、3区丝络明显	108
26. 双眼3区丝络明显	109
27. 双眼3、7区丝络明显	110
28. 双眼3、8区丝络明显	111
29. 双眼8、2区丝络明显	112

30. 双眼 3,4,2 区丝络明显 113
31. 双眼 3 区丝络明显 114
32. 双眼 3,8 区丝络明显 115
33. 双眼 4,5 区丝络明显,左眼 7
区丝络也明显 116
34. 双眼 8 区、左眼 2 区丝络明显
..... 117
35. 双眼 3,2 区丝络明显,8 区丝
络也明显 118
36. 双眼 2,3,8 区,右眼 5 区丝络
明显 119
37. 双眼 7,5 区丝络明显 120
38. 双眼 8,3 区丝络明显,4 区丝
络明显、色暗 121
39. 右眼 7 区、双眼 5 区均有较粗
大的丝络出现 122
40. 双眼 4,6 区丝络明显 123
41. 双眼 2,7 区丝络明显 124
42. 双眼 2,4,6 区丝络明显 125
43. 双眼 3,4 区丝络明显 126
44. 双眼 8,3 区丝络明显曲张 ... 127
45. 双眼 8,4 区丝络明显 128
46. 双眼 2,4,8 区丝络明显 129
47. 双眼 6,8 区丝络明显 130
48. 左眼 5 区丝络明显,均双行并行
..... 131
49. 双眼 2,8 区丝络明显 132
50. 双眼 2,6 区,右眼 4 区丝络
明显 133
51. 双眼 8 区、右眼 4 区丝络明显
..... 134
52. 双眼 5,6,8 区丝络明显 135
53. 双眼 6,8 区丝络明显 136
54. 双眼 6,8 区丝络明显 137
55. 左眼 6,4 区,双眼 8 区丝络明显
..... 138
56. 双眼 3 区丝络明显 139
57. 双眼 4,8 区丝络明显 140
58. 双眼 8,2 区丝络明显 141
59. 双眼 1,8 区明显变化 142
60. 双眼 1,3 区,左眼 6 区有变化
..... 143
61. 双眼 8,6 区丝络明显 144
62. 双眼 3,2 区有变化 145
63. 双眼 2,3 区丝络明显 146
64. 双眼 4 区,右眼 2,6 区丝络
明显 147
65. 双眼 3,8,6 区丝络明显 148
66. 双眼 2,8 区均有鲜红血管显见
..... 149
67. 双眼 4,6 区丝络明显 150
68. 双眼 8,4 区丝络明显 151
69. 双眼 8,4 区丝络明显 152
70. 双眼 3 区丝络明显 153
71. 双眼 2,4 区丝络明显 154
72. 双眼 4,8 区有鲜红管鲜红 ... 155
73. 双眼 2 区丝络明显 156
74. 双眼 4,8 区有血管变化 157
75. 双眼 1 区丝络明显 158
76. 双眼 4 区丝络明显 159
77. 双眼 3 区有血管鲜红 160
78. 双眼 4 区丝络明显 161
79. 双眼 8,4,6 区丝络明显 162
80. 双眼 4,6 区丝络明显 163
81. 双眼 8 区丝络明显 164
82. 左眼 1 区、右眼 3 区有鲜红
血管显见 165
83. 双眼 4,6 区丝络明显 166

84. 双眼 6 区丝络明显 167
85. 双眼 8 区变化明显 168
86. 双眼 4、3 区丝络明显 169
87. 双眼 8、4 区丝络鲜红 170
88. 左眼 2 区、右眼 8 区丝络鲜红
..... 171
89. 左眼 4、6 区, 右眼 6 区丝络明显
..... 172
90. 双眼 1、8 区丝络明显 173
91. 双眼 3 区丝络明显 174
92. 双眼 8 区, 左眼 4 区丝络明显
..... 175
93. 双眼 6、4、8 区, 左眼 2 区有丝
络明显 176
94. 双眼 1、6、4 区有丝络明显,
以下焦为重点 177
95. 双眼 2、6、3、8 区有丝络出现, 左眼
3 区为陈旧性病灶, 右眼 5、7
区亦有丝络出现 178
96. 双眼 2、6、5、8 区丝络较为明显
..... 179
97. 双眼 6、2、3、8 区有丝络出现,
右眼 3 区丝络明显 180
98. 双眼 2、6、3、8 区均有丝络
..... 181
99. 双眼 6、2、3 区, 左眼 8 区、右眼
7 区有丝络出现 182
100. 双眼 6、2、4 区均有丝络出现,
右眼 5、7 区均丝络明显 ... 183
101. 左眼 1、3、8 区, 右眼 8 区,
双眼 6 区均有丝络出现 ... 184
102. 双眼 2、6、4 区均有丝络出现
..... 185
103. 双眼 2、6、8 区, 右眼 5、4 区,
左眼 3 区均有丝络出现 ... 186
104. 双眼 2、6、4 区有丝络出现,
以 8 区最明显 187
105. 双眼 2、6、3、8 区均有丝络出现,
左眼 7 区亦有丝络出现 ... 188
- 附 录 189
- 眼针治疗胆绞痛(附 122 例
 临床分析) 189
- 眼穴诊断及眼针治疗临床初
 步观察 190
- 代后记
- 百年彭静山, 永远的眼针疗法
 194



我的从医生涯和“针灸秘验”

我原是开原县老城人,从小学中医,那是在 20 世纪 20 年代。那时候全东北没有一所公、私立中医学校。学习中医只有三个途径:一是家传。我的先人并没有做医生的,这当然是不行的。二是自学。古语说:“秀才学医,罩里捉鸡。”然而,我还是不到 16 周岁的孩子,文言文都看不懂,哪里比得上秀才?这条道也行不通。三是师承,就是拜老师,从头学起,我只好走这个途径。

四位先师

我的第一位老师刘景川先生,开原老城人,是不第秀才。当时,辽宁省开原县还是个荒僻小县,进士、举人甚少,实属凤毛麟角,秀才也不多,因此不第秀才也算名流。刘老先生满腹经纶,能作诗,善制灯谜,下笔千言,文不加点。但文章憎命,屡试不第,只好设馆教学。刘老先生的父亲、兄长都是医生。老先生也研究医学,创办“兴仁医学社”,只占一间房子,南北大炕,共有 24 名学生。北炕 12 人读四书五经,南炕 12 人读医书。这边讲书,那边写字,彼此互不干扰。每年学费 25 枚银元。我是孤儿,我 15 岁时,先父彭泽霖故去,家贫穷,由我叔父彭鹤田东凑西拼代交了学费。一切都按照私塾的方法,讲书、念书、背书、写字,除按时回家吃饭以外,没有运动的时间。所安排的课程从《药性赋》、《汤头歌诀》、《濒湖脉学》、《医学三字经》(我们称为“四小经典”)开始,加上《四百味药性歌括》,刘先生自己编的《本草汇编》七言歌(即把《本草备要》编成歌诀,如“甘温固表生黄芪,灸温三焦壮胃脾”等),倒也合辙押韵,易读好记。而后再学《内经》、《伤寒》、《金匱》、《本经》所谓“四大经典”,还有《医宗金鉴》的几种心法,《中西汇通选读》等,两年来就读了这些医书。刘先生善写医学论文,教给我们怎样写论文,五六百字一篇的文言文,每周写一篇。理法方药,无所不备。

读医书的第二年,开原考试中医。彼时没有卫生局,由公安局卫生科办理。我们一共有 6 名同学去应考,只凭念会了上述有限的医书,加上会写医学论文这点本领,竟敢于一试。主考官是开原两位懂得医学的绅士。一位是当过

县长的丁一青先生(辽宁省中医院成立时,曾聘为顾问,年已八旬,耳聋特甚,任职2年);另一位是拔贡出身的女子中学校长王钟珊先生。所出的题并不难,平时我们都做过。考试结果,我们6名同学的名字金榜高悬。但是榜后出了一道布告,上写着我们6个人的名字,说:“查某某六人,试卷虽佳,而年龄过轻,行医未免误人,暂不发给行医执照。该生等努力为之,前途无量!”我们本来是在老师鼓舞下,身入考场,未见世面,体验一下考试的情况,用诸葛亮的话说“笔下虽有千言,胸中实无一策”,自知不具备当医生的本领。但是,眼看着别人领到“行医执照”,笑容满面,我们既羨且妒,怅惘地回去向老师汇报。老师哈哈大笑,异常高兴。他的心理是,6名学生全部高中,而且名列前茅,医社的名誉,从此声价十倍,明年的新生将要成倍增加。然而,实际结果,适得其反,这背后有一个故事。

有一天师娘(我们对老师夫人的称呼)抱着有病的孙女,请老师看病,我们破天荒第一次遇见这样的好机会。同学们停下读书,聚精会神地看着老师怎样看病。老师看了半天,一句话也不说。师娘急了,问:“她到底是什么病?”老师也急了,紧张而又难为情地说:“我不知道她是什么病。”这时全体同学们愣了,互相用眼睛示意,原来老师不会看病!我想,我们念医书是为了将来当医生。老师不会看病,不论他讲得怎么好,文章作得怎么高,将来和他一样,也只能去教医经。如果我也挂个牌子叫什么“兴义医学社”,可我还是个小孩子,有谁来当学生?所以,第三年我便退学了。人同此心,别的同学也这样想,因而学生日减。

我又投到第二位老师刘景贤先生处,他也是开原老城人,他只有26岁。自己开设诊所,字号是“瑞霖医社”。东北的医生都备有药材,诊费药费混合在一起,没有单收诊费开方的习惯。刘先生很有名望,每天求诊者络绎不绝。他看病时口若悬河,高谈阔论,谈得一多半闲话,至于病情,只是简单地说几句,给病人丸散药多,开方很少。于是我又产生了疑问:第一位老师,每天讲理法方药,辨证论治,结果不会看病;第二位老师,病人很多,但不谈医理,病人还很满意,据说吃药有效。那么,会讲的不会看病,会看病的不会讲,我们读了这么多书,究竟理论和临床怎样联系,还是莫名其妙,我颇为迷惑。

这时候,开原城来了一位针灸专业医生唐云阁先生。他专用针灸治病,偶然也用一些药,但以针灸为主,病人很多,兼收徒弟。我和刘景贤先生都拜唐先生为老师。刘先生在中医方面,是我的老师,在针灸方面是我的同学。唐先生教学方法,与众不同,因为病人很多,每日只教2小时。首先教给我们调息

吐纳,每人都盘腿坐在炕上,眼睛半闭,叫做“垂帘”,看样子象老和尚打坐似的。以后就是练臂运掌,练气运指。这一套要每天早晚自己练习,不许间断。接着就是挂线循经,学习经络走行。唐先生讲经络的方法也很特殊。讲到哪一经,选一名同学,脱了衣服,把这一经的体表全都裸露出来,用织毛衣的毛线一条,以水浸泡,取出来放在经络循行线上,非常醒目,形象教学,讲得很生动。第三步就是点穴。唐先生说:“点穴要口传心授,每个穴位都有特殊的取穴方法,你们不可轻易外传。”到了这一阶段就分班上课,分班的标准,不以学习成绩优劣,而按交学费多少而分。我没有钱,和朋友借了五元钱,遂被分在丙班,总共只教了70个穴。最后一阶段又合在一起,讲配穴,手法,并看病人,学习扎针。唐先生说:“穴位是主要的,很少真传。”如果续交学费,还可以升级补课。我心里着急,但也无可奈何。刘景贤先生在甲班,360穴全学了,但是我请教他时,他说没记住,不知是真是假。

开原别无名医,我叔父费了九牛二虎之力,托人把我送到沈阳(那时叫奉天)去学医。19岁第一次坐火车,感到处处新奇。沈阳十八道大街,钟鼓二楼,八门八关,人烟稠密,车水马龙,又有生平未见的“磨电车”,使人眼花缭乱。我心里想,不知道沈阳的这位老师是什么样的医生。

第一天去拜师,令我非常惊异。老师的诊所设在他寓所的外院。一进大门,古树参天,花木葱茏,满地繁花如锦;藤萝架、金鱼缸、浮水莲,点缀得幽雅清静(有些东西我当时并不知道名字,如浮水莲之类);房后叠石为山,山旁一片平地,绿草如茵。后来才知道这是老师舞剑的场所。室内都是高级设备,沙发地毯、图书满架,古玩罗列,名人书画不少。拜见老师的时候,见老师不足40岁,温文尔雅,举止大方。身穿串绸大衫,胸侧钮袷上悬挂半个黑大钱,当时很奇怪,以后听同学说,这是“五莽钱”,属于珍贵古玩,可值十几元大洋。我听了目瞪口呆,舌翘不能下。

幸运得很,这第四位老师是鼎鼎大名的马二琴先生。马老为沈阳名士,学问渊博,往来皆是当时名流。马老工诗、善书,尤爱古玩。行医之暇,品茶吟诗,舞剑弹琴。他有七弦古琴一张,每当诊余,铜炉焚以檀香,窗明几净,静坐弹“平沙落雁”等古曲,悠然自得。对大鼓书素有研究,深通声韵训诂,名演员如奉派大鼓刘向霞、京韵大鼓张小轩等均受其教益,得以字正腔圆,蜚声艺坛。

马老原名英麟,字浴书,沈阳市人。因性爱古琴,以后又得了一张据说经过古董家鉴定系明朝严嵩之子严世蕃故物的古琴,珍爱倍至,遂自号“二琴”。

我从马老先生学习两年，除了讲解过去读过而不理解的医经字句以外，又补读了《温病条辨》。马老为人谦虚诚朴，为“海内三张”之一的张寿甫先生（名锡纯，彼时张锡纯在沈阳行医）之好友。当时统治东北三省的张作霖，常请马老看病，人多称赞。马老笑曰：“比如我开个鞋店，张大帅买了一双鞋，并不等于我的鞋每双都特别好。这不算什么。”我跟马老所受的教育，除医学、文学、诗歌以外，主要是高尚的情操，端正的医德品行。马老师教导我们说：“对病人要脚踏实地，全心全意，不要哗众取宠的开业术；更不可乘人之危斫斧头，敲竹杠。张大帅有钱，吃我的药也和卖给别人一样，八角钱就是八角钱，一元钱就是一元钱。”马老自己写了一副对联以自勉：“十年读书，十年临证；存心济世，存心对天。”可以想见其为人。

“坐堂”岁月

1930年，我开始行医，时虚岁22岁。自己开不起诊所，只有在金匾高楼的大药房挂牌行医，社会上叫做“坐堂先生”。医生收诊费，药房卖药，互相合作，双方受益，我在沈阳一家字号叫“积盛和”的大药房里，一直干了近20年。

初起年轻，没人信，自己又没有经验，遇见重病心里也没有底。举个例子：有一家接我往诊，病人是个年轻的女人，本来是温热病，吃药可以好。那时候，心里没数，又想治，又怕出漏子。想和别人讲一下，证明她的病重，难保不发生变化。他家人都不在家，只好把房东老大爷找来，当面讲清，病得很重，请他作证。老大爷满口应承。我开方时还是战战兢兢，心里感觉不安。第二天接我复诊，病好了。病人笑着说：“我的病也重点，你这先生也小点，昨天你可把我吓坏了！”我无言可答，虽应付过去，仍很觉惭愧。于是我给马老师写了封信：“但愿程门立雪，再待诊十年。”老师回信说：“初行医者，莫不皆然。治病时要胆大如斗，心细如发，仔细辨证，不耻下问。平时多读一些参考书。”

谈到多读参考书，更是遗憾。彼时沈阳卖医书的只有一家“德和义”书局，一间门市，书少得可怜。那时没有国家出版社，都是由几个书局出版，鼓楼北虽有“商务印书馆”、“中华书局”、“世界书局”，但医书不多。买医书只好到旧书摊，有时可能遇到一些，赶巧了还有善本。

1951年我就任中国医科大学讲师，组织针灸研究委员会，开辟针灸室，公开对外治疗，以作研究。医大积累了大量中医书，珍本、善本、绝版、抄本，搜