

高等职业院校医学临床课程系列教材
丛书主编○ 山东协和职业技术学院



GAODENGZHIYE YUANXIAO
YIXUE LIN CHUANG
KE CHENG
XILIE JIAO CAI

刘英才 等 编著

针灸推拿学

ZHENJIUTUINAXUE



 济南出版社

高等职业院校医学临床课程系列教材

《针灸推拿学》编委会

主 编 刘英才 亓秀英 侯冬梅 燕玉贞

副主编 白厚昌 王时灿 郭 玲

前 言

根据教育部《关于加强高职教育教材建设的若干意见》的精神,我院于2004年组织山东中医药大学、北京中医药大学、首都医科大学、山东大学齐鲁医院等十几所高等院校和医院的专家、教授编写出版了具有高职特色的“高职院校中西医临床医学系列教材”共18册,使用至今,得到广大师生的好评。

随着医学的不断发展和教学改革的不断深入,对教材提出了新的要求。为适应新形势下高职高专教育教学发展和改革的需要,经我院教材建设指导委员会研究决定,于2008年6月启动第二轮高职高专医护类教材的编写工作。

新一轮教材的编写出版,有的是新增教材,有的是在总结第一轮教材的基础上进行修订、补充而成,无论是新增还是修订,都以围绕培养医护高等技术应用型专门人才为目标,力求体现高职高专教育的特色,重点培养学生分析和解决问题的实际能力。基础课程的内容要为专业课服务,以应用为目的,以讲清概念、强化应用为教学重点;专业课程则突出了针对性和实用性,使学生容易掌握,便于使用。

为贯彻落实教育部关于高职高专产学研结合的教材编写精神,我们组织有关专家分析了产学研结合的教学特点和需求,总结了当前教材和教学模式中的一些缺点,提出了利于产学研结合的教材编写模式。这主要体现在本轮教材的编写人员主要为长期工作在第一线的医生和教师,特别是内、外、妇、儿等临床各科教材,主要由临床医生编写,他们既有高水平的理论基础和实践技能,又有丰富的教学和临床经验,并且了解高职高专学生的情况,熟悉高职高专的教学规律和教学特点,所以,可以编写出更加切合临床实际,更便于临床使用,更符合产学研相结合原则的教材。

编写教材是非常辛苦的,编写一套好的教材更是不容易,要付出许多心血和汗水。在此谨向本轮教材和第一轮教材所有编写人员表示感谢!向支持和帮助教材编写出版的领导和朋友们表示感谢!

教材建设是学校重要而艰巨的长期任务,既不能一劳永逸,也难尽善尽美。殷切希望读者在使用过程中,发现问题与不足,及时提出宝贵意见,以便进一步修改完善。

山东协和职业技术学院院长 盛振文

2009年1月

编写说明

《针灸推拿学》分为上、中、下三篇。上篇主要概述经络、腧穴的基本理论和常用的经络腧穴；中篇主要介绍刺灸和推拿的具体操作方法及其注意事项；下篇主要阐述内、外、妇、儿等各科常见疾病的病因病机、辨证和针灸推拿的治疗方法等。

本教材是在山东协和职业技术学院主编的高职院校中西医临床医学系列教材《针灸学》（第一版）的基础上修订的。前版《针灸学》教材经过五年多的教学实践，受到广大师生的欢迎。我们这次编写基本上继承了第一版教材的编排和优点，但根据学科的发展和专业的特点，在内容和形式上进行了修订，并增加了推拿学的内容，使之更加适应高职高专的教学需要。

为贯彻落实教育部关于高职高专产学研结合的教材编写精神，本次教材的编写主要由长期从事临床工作的医生完成。编写者基于前版《针灸学》，参阅了大量文献资料，结合自己的临床经验编写而成。这样，新版教材更加实用，更能体现产学研结合的教材编写原则。

由于作者水平有限，书中难免存在不足之处，恳请使用者提出批评意见，以便今后修订，使之更加完善。

《针灸推拿学》编委会

2009年1月

古今拿针灸学 篇中

目 录

(卷一)	古今拿针灸学 篇中	志陳桂亭 章一案
(卷二)		具長 苛一案
(卷三)		區義陳桂 苛二案
(卷四)		益華前陳桂 苛三案
(卷五)		志陳桂亭 苛四案
(卷六)		尹衡已指合 苛五案
(卷七)	第一章 经络	(3)
(卷八)	第一节 概述	(3)
(卷九)	第二节 十二经脉	(4)
(卷十)	第三节 奇经八脉	(15)
(卷十一)	第四节 经别	(21)
(卷十二)	第五节 别络	(21)
(卷十三)	第六节 经筋	(22)
(卷十四)	第七节 皮部	(22)
(卷十五)	第八节 经络的生理功能和应用	(23)
(卷十六)	第二章 胎穴总论	(25)
(卷十七)	第一节 胎穴的分类	(25)
(卷十八)	第二节 胎穴的命名	(26)
(卷十九)	第三节 胎穴的定位方法	(26)
(卷二十)	第四节 特定穴	(31)
(卷二十一)	第五节 胎穴的诊断作用	(33)
(卷二十二)	第六节 胎穴的治疗作用	(34)
(卷二十三)	第三章 经络胎穴各论	(36)
(卷二十四)	第一节 手太阴肺经穴	(36)
(卷二十五)	第二节 手少阴心经穴	(39)
(卷二十六)	第三节 手厥阴心包经穴	(41)
(卷二十七)	第四节 手阳明大肠经穴	(45)
(卷二十八)	第五节 手太阳小肠经穴	(50)
(卷二十九)	第六节 手少阳三焦经穴	(55)
(卷三十)	第七节 足太阴脾经穴	(61)
(卷三十一)	第八节 足少阴肾经穴	(66)
(卷三十二)	第九节 足厥阴肝经穴	(72)
(卷三十三)	第十节 足阳明胃经穴	(76)
(卷三十四)	第十一节 足太阳膀胱经穴	(86)
(卷三十五)	第十二节 足少阳胆经穴	(100)
(卷三十六)	第十三节 任脉经穴	(110)
(卷三十七)	第十四节 督脉经穴	(116)
(卷三十八)	第十五节 经外奇穴	(122)

中篇 针灸推拿方法

第一章 毫针刺法	章一 目录	(133)
第一节 针具	(133)	
第二节 针刺练习	(133)	
第三节 针刺前的准备	(134)	
第四节 毫针刺法	(137)	
第五节 行针与得气	(139)	
第六节 针刺补泻	(142)	
第七节 留针与出针	(144)	
第八节 异常情况的处理与预防	(144)	
第九节 针刺注意事项	(146)	
第二章 灸法	章二 目录	(148)
第一节 灸法的作用	(148)	
第二节 灸法的种类及操作	(149)	
第三节 施灸的注意事项	(154)	
第三章 其他针法：三棱针、皮肤针、电针、穴位注射	章三 目录	(155)
第一节 三棱针	(155)	
第二节 皮肤针	(157)	
第三节 电针	(158)	
第四节 穴位注射	(160)	
第四章 头针	章四 目录	(161)
第五章 耳针	章五 目录	(165)
第六章 推拿手法	章六 目录	(179)
第一节 成人推拿手法	(179)	
第二节 小儿推拿手法	(193)	

下篇 常见病针灸推拿治疗

第一章 常见病针灸治疗	章七 目录	(199)
第一节 内科病证	(199)	
第二节 妇科病证	(227)	
第三节 儿科病证	(235)	
第四节 外科病证	(239)	
第五节 五官科病证	(251)	
第六节 急症	(256)	
第二章 常见病推拿治疗	章八 目录	(263)
第一节 骨伤科病	(263)	
第二节 内科病证	(267)	
第三节 妇科病症	(275)	
第四节 儿科病症	(277)	

上篇 经络腧穴

经络（一）

类大三叠奇脉限登，登五育要主。于主脉通杀脊登县相登手，登脚三足，登脚三年散也。**第一章 经络** 肺又姑，二十育登五脉宝一，丘陵脉宝一育登五二十，董配要生脉齐家血户是登王二十。登脚三足，登脚三系关属脉通直宜相推也。董脉脉宝一育向主从市令前朴都宜。自则卦交脉分推也。都土心相阳郊四十强限式。限空二十一脉文，支长是重阳出限脉空二十一从空，限空登二十。甲午脉登五二十脉体脉之源脉利杀西脉里卖脉中和登二十脉脉育具，立培。

第一节 概述

经络学说，是研究人体经络系统的概念、构成、循行分布、生理功能、病理变化及其与脏腑形体官窍之间相互联系的基础理论，是中医学理论体系的重要组成部分。

经络是经和络的总称，是运行气血，联络脏腑肢节，沟通内外上下，调节人体功能的一种特殊的通路系统。

经络分为经脉和络脉两大类。经脉是经络系统中的主干，即主要通路。络脉是经脉的分支，错综联络，遍布全身。经脉和络脉虽有区别，但两者紧密相连，共同构成人体的经络系统，担负着运行气血、联络沟通等作用，将体内五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋脉等联结成一个有机的整体。

二、经络系统的组成

人体的经络系统由经脉、络脉及其连属部分组成（图1-1）。



图1-1 经络系统的组成

(一) 经脉

经脉是经络系统的主干，主要有正经、经别和奇经三大类。

正经有十二，故又称“十二正经”或“十二经脉”，包括手三阴经、足三阴经、手三阳经、足三阳经。十二正经是气血运行的主要通道。十二正经有一定的起止、一定的循行部位和交接顺序，在肢体的分布及走向有一定的规律，与脏腑有直接的络属关系，相互之间也有表里关系。

经别，是从十二经脉别出的重要分支，又称“十二经别”。分别起于四肢肘膝以上部位，具有加强十二经脉中相为表里的两条经脉的联系和补充十二正经的作用。十二经别虽然是十二经脉的最大分支，与十二经脉有别，但也属于经脉的范畴。

奇经有八条，即督脉、任脉、冲脉、带脉、阴跷脉、阳跷脉、阴维脉、阳维脉，合称为“奇经八脉”。奇经具有统率、联络和调节十二经脉中气血的作用。奇经八脉与十二经脉不同，不属气血运行的主要通道，与脏腑没有直接的属络关系，相互之间也无表里关系。

(二) 络脉

络脉，是经脉的小分支，有别络、浮络、孙络之分。别络是络脉中较大者，有本经别走邻经之意，具有加强十二经脉相为表里的两经之间在体表的联系，并能通达某些正经所没有到达的部位，可补正经之不足，还有统领一身阴阳诸络的作用。一般认为别络有 15 支，即十二正经与任督二脉各有 1 支别络，加上脾之大络，合称“十五别络”。

孙络，是最细小的络脉，属络脉的再分支，分布全身，难以计数。孙络在人体内有“溢奇邪”、“通荣卫”的作用。

浮络，是循行于人体浅表部位，“浮而常见”的络脉。其分布广泛，没有定位，起着沟通经脉、输达肌表的作用。

(三) 连属部分

经络系统的组成中，还包含了其连属部分。经络对内连属各个脏腑，对外连于筋肉、皮肤而称为经筋和皮部。

经筋，是十二经脉之气“结、聚、散、络”于筋肉、关节的体系，为十二经脉的附属部分，具有连缀百骸，维络周身，主司关节运动的作用。

皮部，是十二经脉功能活动反映于体表的部位，也是络脉之气散布之所在。十二皮部的分布区域，是以十二经体表的分布范围为依据，把全身皮肤划分为 12 部分，分属于十二经脉。

第二节 十二经脉

一、十二经脉的名称

十二经脉的名称是：手太阴肺经、手厥阴心包经、手少阴心经、手阳明大肠经、手少阳三焦经、手太阳小肠经、足太阴脾经、足厥阴肝经、足少阴肾经、足阳明胃经、足

少阳胆经、足太阳膀胱经。

(5)

二、十二经脉的走向和交接规律

1. 十二经脉的走向规律 手三阴经从胸至手；手三阳经从手至头；足三阳经从头至足趾；足三阴经从足趾至胸腹。

2. 十二经脉的交接规律 手三阴经与手三阳经在手交接，手三阳经与足三阳经在头交接；足三阳经与足三阴经在足交接；足三阴经与手三阴经在胸腹部交接。

3. 走向与交接规律结合 手三阴经，从胸走手，交手三阳经；手三阳经，从手走头，交足三阳经；足三阳经，从头走足，交足三阴经；足三阴经，从足走胸腹，交手三阴经。如此，构成一个阴阳相贯，如环无端的循行经路。

三、十二经脉的分布和表里关系

(一) 十二经脉的分布规律

1. 头面部 手足阳明经行面额部；手足少阳经行两侧；手太阳经行面颊部；足太阳经行头顶、枕项部。足厥阴经也循行至头顶部。

2. 躯干部 足三阴与足阳明经分布在胸腹部；手三阳与足太阳经分布在肩胛、背、腰部；手三阴、足少阳与足厥阴经分布在腋、胁、侧腹部。

3. 四肢部 阴经在内侧，阳经在外侧。

(1) 上肢：内侧面手太阴经在前，手厥阴经在中，手少阴经在后；外侧面手阳明经在前，手少阳经在中，手太阳经在后。

(2) 下肢：内侧面内踝上 8 寸以下，足厥阴经在前，足太阴在中，足少阴在后。8 寸以上，足太阴经在前，足厥阴经在中，足少阴经在后。外侧面足阳明经在前，足少阳经在中，足太阳经在后。

(二) 十二经脉的表里关系

十二经脉的表里关系与脏腑的表里关系是一致的。十二经脉中太阳与少阳，少阳与厥阴，阳明与太阴相为表里关系，即手三阳与手三阴，足三阳与足三阴，共组成 6 对“表里相合”关系。相表里的两经，分别循行在四肢的内外的相对位置，并在四肢末端交接；又分别络属于相为表里的脏腑，从而构成脏腑阴阳表里的相合关系。

四、十二经脉的流注次序

十二经脉流注的次序依次是：手太阳肺经，手阳明大肠经，足阳明胃经，足太阴脾经，手少阳心经，手太阳小肠经，足太阳膀胱经，足少阴肾经，手厥阴心包经，手少阳三焦经，足厥阴肝经，再至手太阴肺经。

五、十二经脉循行部位

(一) 手太阴肺经

起于中焦，下络大肠，还循胃口，通过膈肌，属肺，从肺系横行至胸部外上方，出腋下，沿上肢内侧前缘下行，过肘窝，入寸口，上鱼际，直出拇指桡侧端。

分支：从手腕的后方分出，沿掌背侧走向食指桡侧端，交于手阳明大肠经（图 1-2）。

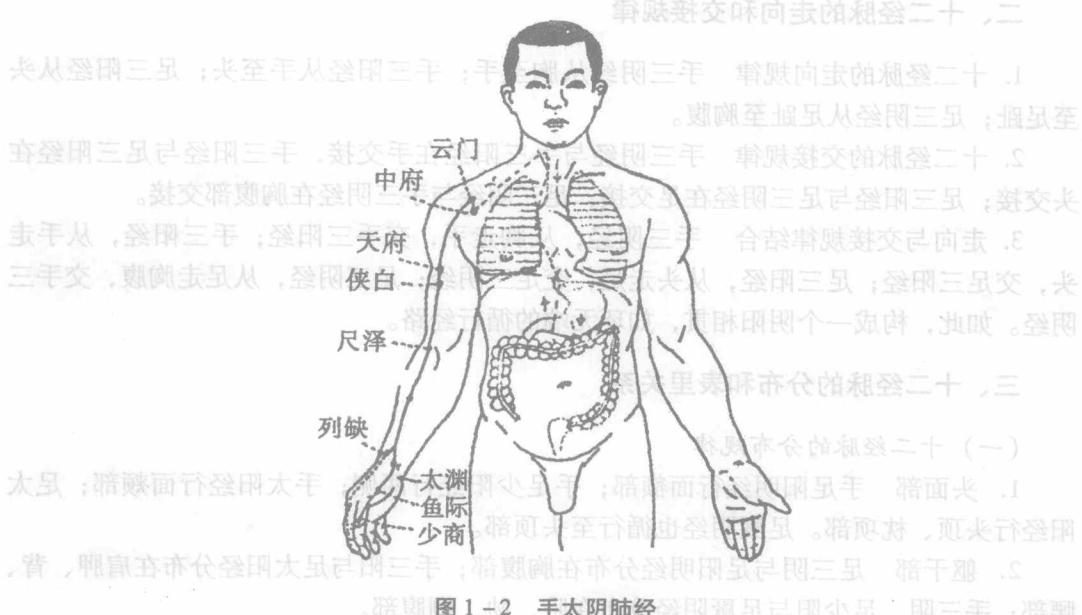


图 1-2 手太阴肺经

(二) 手阳明大肠经

起于食指桡侧端，经过手背部行于上肢伸侧前缘，上肩，至肩关节前缘，向后到第七颈椎棘突下，再向前下行入缺盆，进入胸腔络肺，向下通过膈肌下行至大肠，属大肠。

分支：从锁骨上窝上行，经颈部至面颊，入下齿中，回出挟口两旁，左右交叉于人中，至对侧鼻翼旁，交于足阳明胃经（图 1-3）。

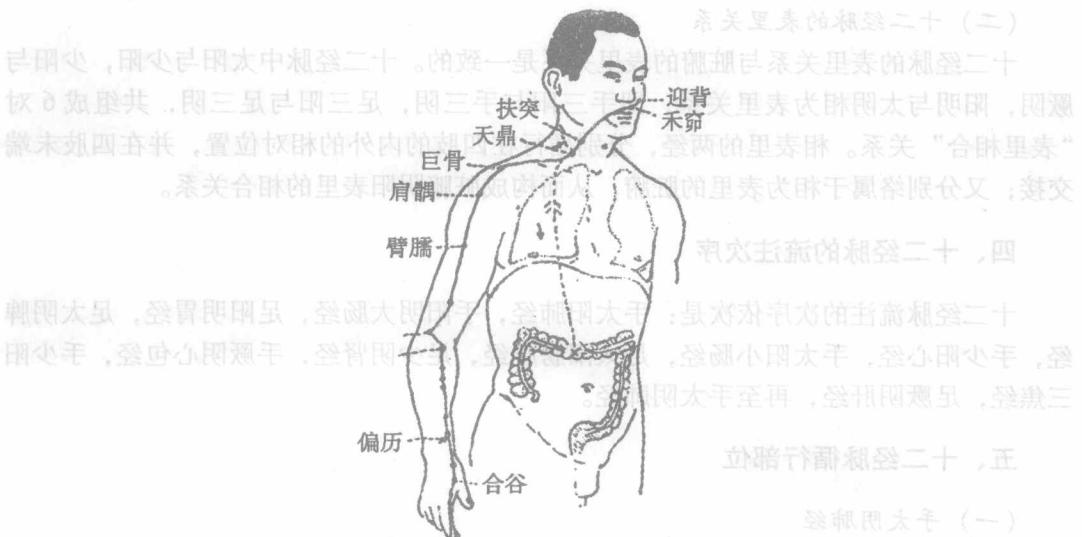


图 1-3 手阳明大腸經

(三) 足阳明胃经：起于鼻，夹鼻孔旁，入上齿，还出下齿，循面部，过目，上颐，入耳，出走耳后，上项，入缺盆，络心，属肺，下膈，络脾，入胃，下行，出腹，循股外侧前缘，入胫，循胫外侧前缘，入足跗，出走大指间，入中指，出小指外端。

起于鼻翼旁，挟鼻上行，左右交会于鼻根部，旁行人目内眦，与足太阳经相交，向下沿鼻柱外侧，入上齿中，出而挟口两旁，环绕口唇，在颏唇沟承浆穴处左右相交，退回沿下颌骨后下缘到大迎穴处，沿下颌角上行过耳前，经过上关穴，沿发际，到额前。

分支：从领下缘分出，下行到人迎穴，沿喉咙向下后行至大椎，折向前行，入缺盆，深入体腔，下行穿过膈肌，属胃，络脾。

直行者：从缺盆出体表，沿乳中线下行，挟腋两旁（旁开2寸），下行至腹股沟处的气街。

分支：从胃下口幽门处分出，沿腹腔内下行至气街，与直行之脉会合，而后沿大腿之前侧下行，至膝膑，向下沿胫骨前缘行至足背，入足第二趾外侧端。

分支：从膝下3寸处（足三里穴）分出，下行入中趾外侧端。

分支：从足背分出，前行入足大趾内侧端，交于足太阴脾经（图1-4）。

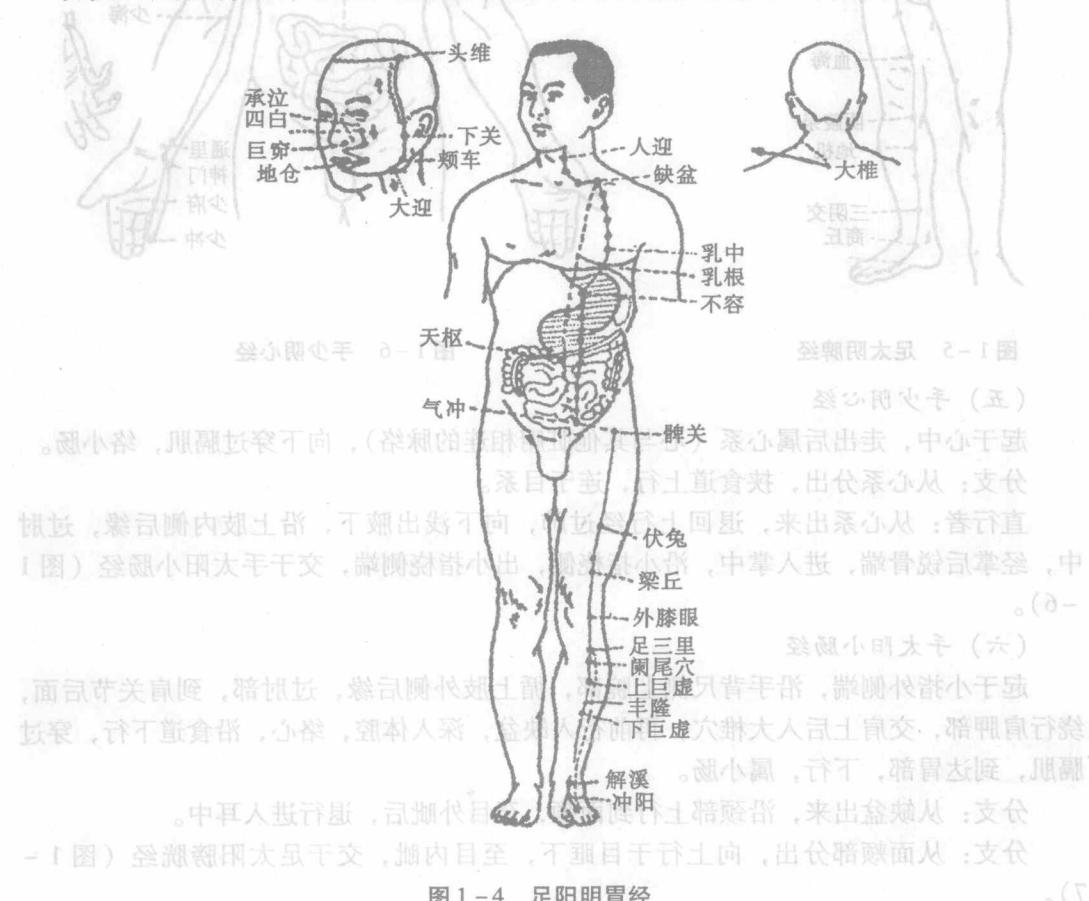


图 1-4 足阳明胃经

(四) 足太阴脾经

起于足大趾内侧端（隐白穴），沿内侧赤白肉际，上行过内踝的前缘，沿小腿内侧正中线上行。至内踝尖上 8 寸处，交出足厥阴肝经之前，上行沿大腿内侧前缘，进入腹中，属脾，络胃。向上穿过膈肌，沿食道两旁，连舌本，散舌下。

分支：从胃别出，上行通过膈肌，注入心中，交于手少阴心经（图1-5）。（三）

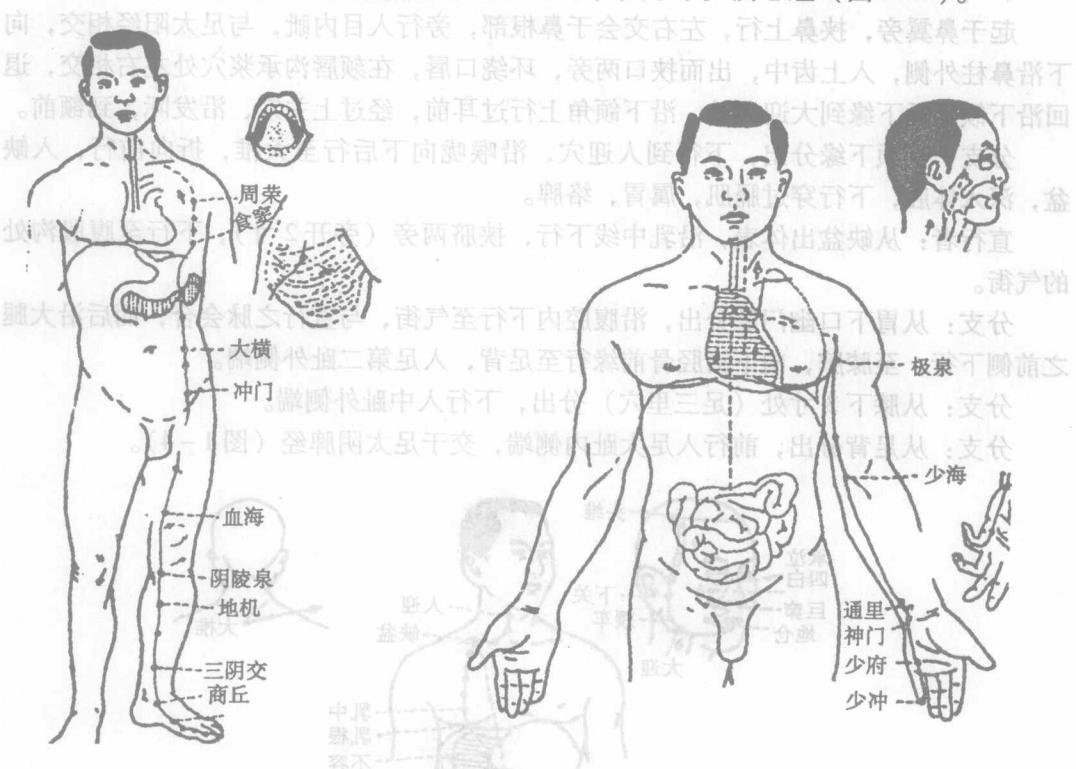


图 1-5 足太阴脾经

图 1-6 手少阴心经

(五) 手少阴心经

起于心中，走出后属心系（心与其他脏腑相连的脉络），向下穿过膈肌，络小肠。

分支：从心系分出，挟食道上行，连于目系。

直行者：从心系出来，退回上行经过肺，向下浅出腋下，沿上肢内侧后缘，过肘中，经掌后锐骨端，进入掌中，沿小指桡侧，出小指桡侧端，交于手太阳小肠经（图1-6）。

(六) 手太阳小肠经

起于小指外侧端，沿手背尺侧上腕部，循上肢外侧后缘，过肘部，到肩关节后面，绕行肩胛部，交肩上后入大椎穴，再前行人缺盆，深入体腔，络心，沿食道下行，穿过膈肌，到达胃部，下行，属小肠。

分支：从缺盆出来，沿颈部上行到面颊，至目外眦后，退行进入耳中。

分支：从面颊部分出，向上行于目眶下，至目内眦，交于足太阳膀胱经（图 1-7）。

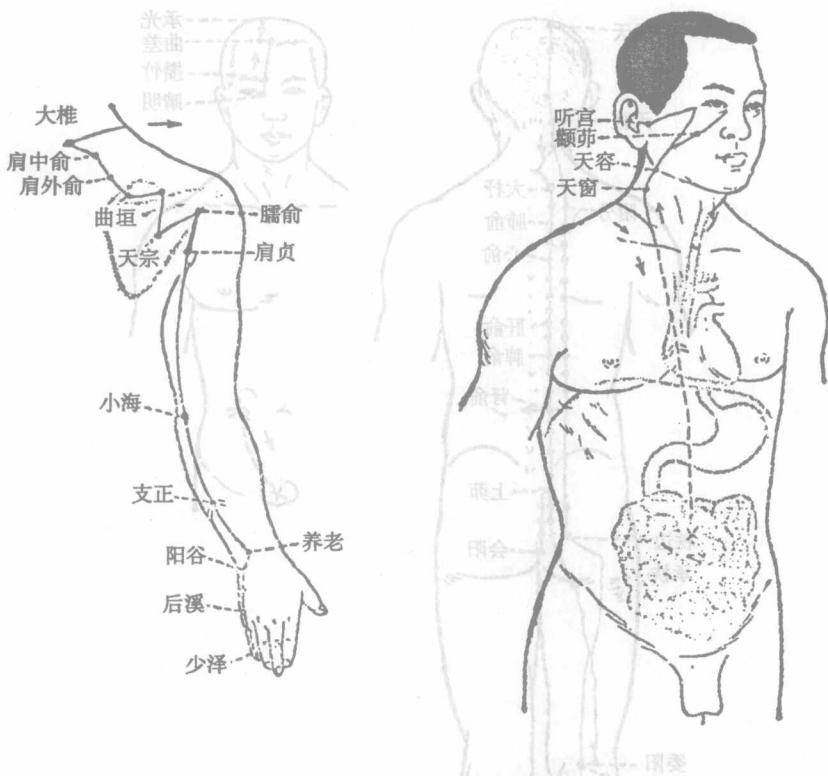


图 1-7 手太阳小肠经

(七) 足太阳膀胱经

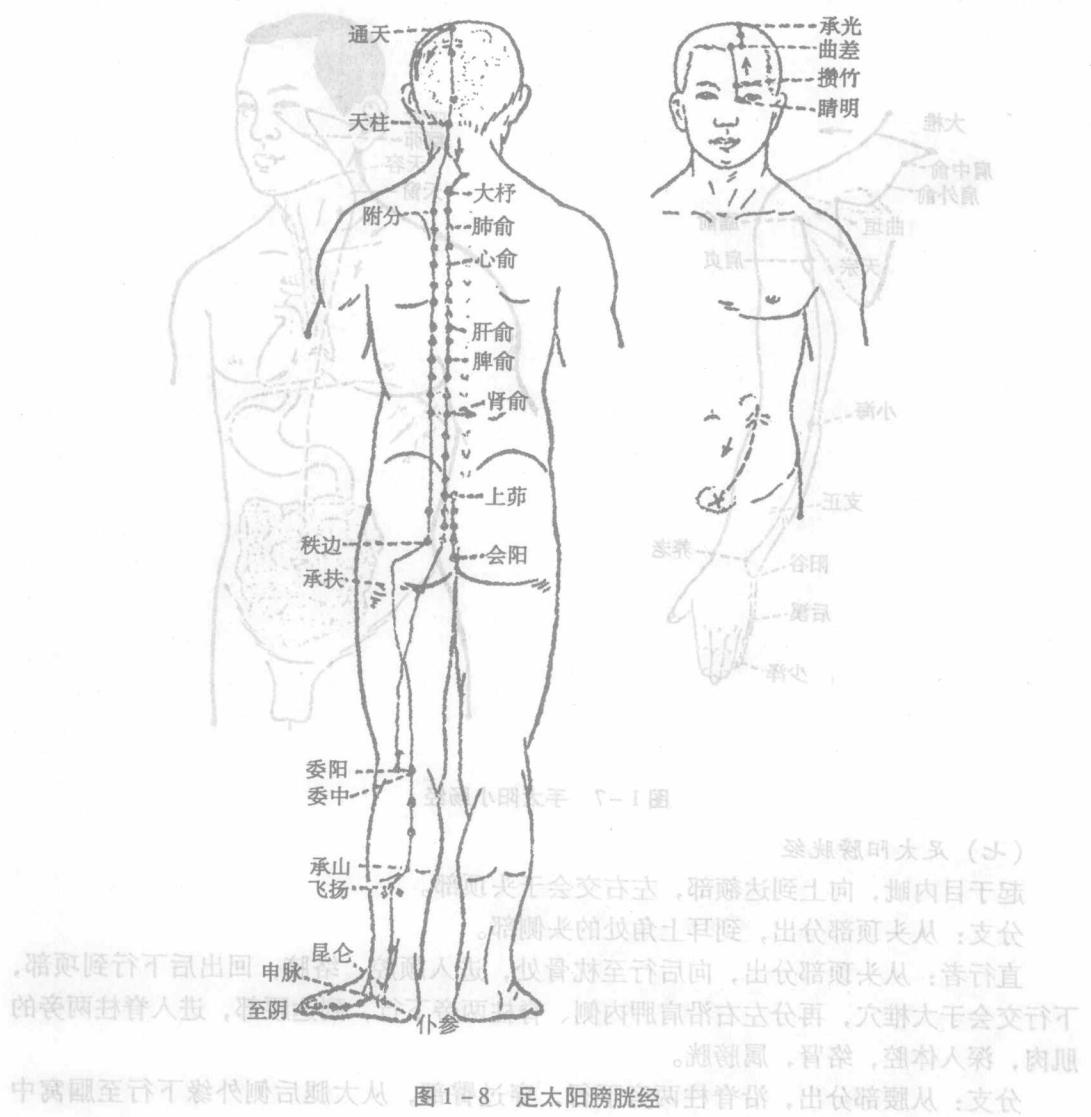
起于目内眦，向上到达额部，左右交会于头顶部。

分支：从头顶部分出，到耳上角处的头侧部。

直行者：从头顶部分出，向后行至枕骨处，进入颅腔，络脑，回出后下行到项部，下行交会于大椎穴，再分左右沿肩胛内侧、脊柱两旁下行，到达腰部，进入脊柱两旁的肌肉，深入体腔，络肾，属膀胱。

分支：从腰部分出，沿脊柱两旁下行，穿过臀部，从大腿后侧外缘下行至腘窝中（委中穴）。

分支：从顶部（天柱穴）分出下行，经肩胛内侧，从附分穴挟脊下行至髀枢，当环跳穴处），经大腿后侧至腘窝中，与前一支脉会合，然后下行穿过腓肠肌，出走于足外踝后，沿足背外侧缘至小趾外侧端（至阴穴），交于足少阴肾经（图1-8）。



(八) 足少阴肾经
起于足小趾下，斜行于足心，出行于舟骨粗隆之下，沿内踝后，分出进入足跟部，向上沿小腿内侧后缘，至腘窝内侧，上股内侧后缘入脊内，穿过脊柱至腰部，属肾，络膀胱。
直行者：从肾上行，穿过肝和膈肌，进入肺，沿喉咙，到舌根两旁。
分支：从肺中分出，络心，注入胸中，交于手厥阴心包经（图 1-9）。

足少阴肾经 (水)

。然三不入，过之者为寒，冲脉折衰不向，泽曲小鼠出，中冲于脉中，冲脉内络土部，不离地至中，冲脉不离当，冲脉出脉中，出伏中冲从支伏脉出脉中出，冲脉出脉中，中冲入，冲脉长，冲脉长，冲脉长。

(01-1图) 登高而行于干交，冲脉只出脉中脉，出伏中冲从支伏

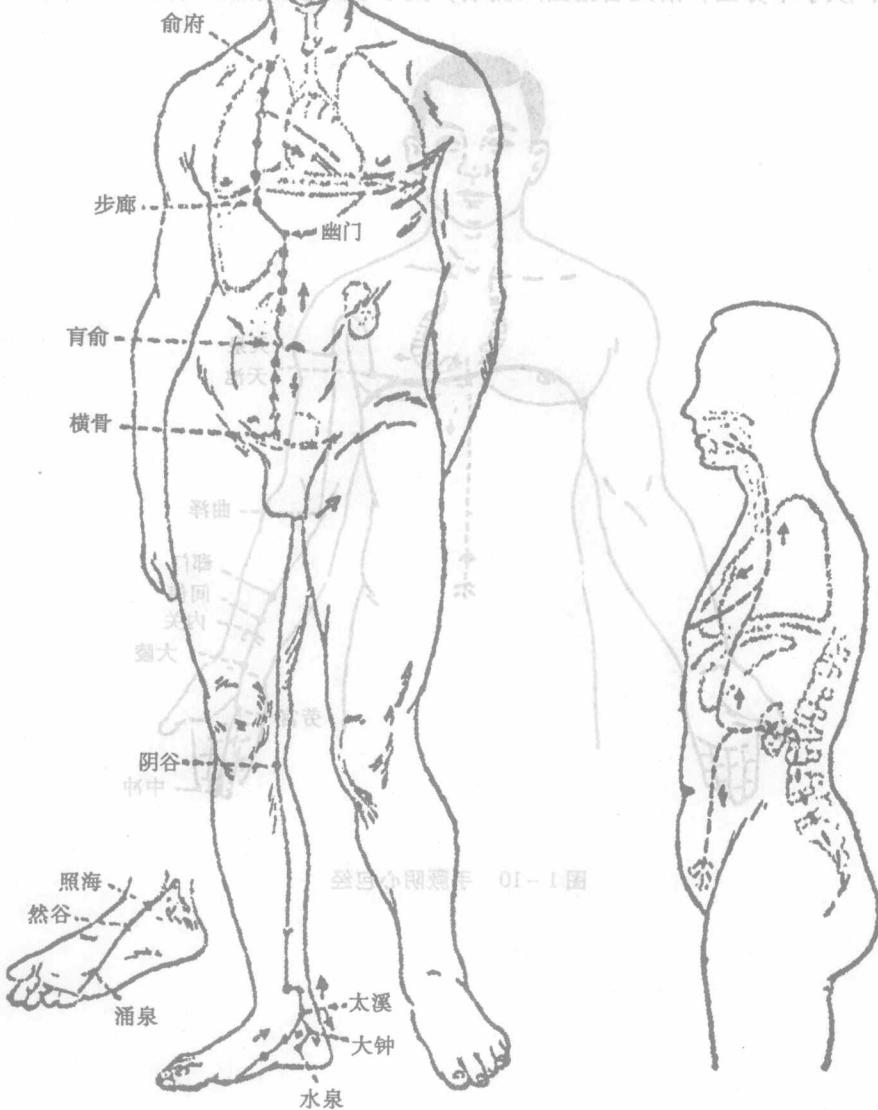


图 1-9 足少阴肾经