

针灸秘验 与绝招

彭静山 费久治 著

辽宁科学技术出版社

· 沈 阳 ·



原书序言

1951年3月7日《人民日报》报道卫生部召开针灸疗法座谈会的消息说：“针灸疗法为我国医学上的遗产之一，已有很长的历史，实验证明，确实有它独特的效能，而且在民间广泛流行。”“对这在实践中已经取得的一定成效的针灸疗法的研究工作，政府是十分重视的。”参加座谈会的有在京的中西医20余人。有的西医说：“以前也听到过针灸疗法，但不懂得它的内容……已往的实践向我们证明，针灸是有医疗效能的，但今天在推广之前，我们一定还要深入地研究。”有的西医说，某些疾病在远处施针比在疾患处施针作用强这一点，他还有怀疑。

在那个时候，许多西医对针灸还不理解。笔者于1951年参加某医院研究针灸疗法，全院只有我一名中医。为了研究，规定先由其他各科确诊然后介绍到针灸科治疗，治愈以后再由原科复查。病人不能直接挂针灸科号。由于西医对针灸不了解，甚至抱怀疑态度，开诊十多天，也没有病人，我感到很苦闷。一天，一位大夫匆匆地来到针灸科对我说：“老大夫！偏头痛你能治不？”我说：“领来看看。”这个病人是瘀血性头痛，左太阳穴附近静脉怒张，俗称“蚰蜒瘤”。病人痛得不能忍受，已经用过多种镇痛药物都不见效。我用三棱针放血，疼痛顿止。西医感到惊奇。从此针灸科病人越来越多，忙得不可开交。院内组织了“针灸疗法研究委员会”，各科主任全都参加，做了种种实验研究，这里不暇细说。

1953年初冬的一天，我正在忙着的时候，有一位腰痛的病



人被抬进诊室。他说7天前因受凉发生腰痛，治疗不见效，越痛越重，不敢弯腰，不能走路。诊脉沉迟有力，是属于寒证，可以针灸。病人要求先治，但因处置床都占满了，护士说：“还得等一等！”陪护人员说：“咱们能等，雇的马车不能等怎么办？”我安慰他说：“新得的病，往往针完就好，也许就不用坐马车，自己可以走回去。”他们虽不相信，但也只好等着。病人躺在候诊走廊的担架上不断地呻吟。过了15分钟，下来空床，检查他痛的部位在第二腰椎一带，并向两旁扩散，就是西医所说的腰肌膜炎。寒伤于肾，腰为肾之府，循经取穴，在肾俞、志室扎了4针，使用泻的手法以去寒止痛。起针以后，病人自己下床，不但直起腰来，而且可迈开大步。他兴奋地高声说：“谢谢大夫，我真可以不坐马车走回去了。”这时坐在门外候诊的病人欢腾起来，顿时响起一片掌声。从此针灸病人一天比一天多，治疗的奇迹也就层出不穷。

有一位60多岁的老大娘，因为生气，发生昏厥，上午11时抬进急诊室，经过各种方法抢救，直到下午2时，还没有苏醒。这天是星期五，下午业务学习，大家先讨论这个病例。有的同志提议可否用针灸治疗，我说：“试试看。”有的同志问：“估计得多长时间能够苏醒？”我说：“过去治这种病，大约需要5分钟。”这时全体同志都兴奋起来，大家都要跟去看看。我们来到急诊室，诊其六脉和缓，望其面色红润，听其呼吸均匀，像睡觉一样，只是没有办法让她醒过来。我先针了百会、印堂二穴，毫无反应。又针人中，稍微动了一动。继续针合谷，有缩手现象。又针太冲，病人缩脚哼了一声，两眼睁开了，如梦初醒，一共只用了2分钟。同志们感到惊异，纷纷要求学习针灸，学习中医。医院领导支持群众的学习热情，立即把每星期五的业务学习改为学习中医和针灸。这个病例，《辽宁日报》记者曾经进行过报道，



医院也被省卫生厅奖励为西医学习中医的典型单位，通报全省。

针灸疗法的特点可概括为三句话，就是民族的形式，科学的内容，大众的方向。

民族的形式 针灸疗法是我国人民长期和疾病作斗争所积累的宝贵经验。我国是针灸的故乡。在现存的最早的中医典籍《黄帝内经》里，对经络和针灸的记载就很详尽精辟，那是距今2500年的著作，可以想见针灸的历史是多么悠久。这是中华民族在医学上对人类所作出的重大贡献之一。

科学的内容 针灸疗法已在世界许多国家开展起来。针灸的疗效是非常显著的。对针灸的机制、经络的实质，国内外都在运用现代科学方法进行深入地研究和探讨，并已取得了不少可喜的成果。

大众的方向 针灸是人民群众喜闻乐见的医疗方法之一。“扎针拔罐子，不好也去一半子”，这是广大群众早已给针灸疗法给予的恰如其分的评价。

针灸疗法的优点很多。它是祖国医学的重要组成部分，治疗疾病的范围非常广泛，包括内、外、妇、儿、五官各科疾病；能治慢性病，也能治急性病；可以医治疾病，也可以增强体力，预防疾病；可以单独使用，也可以和药物配合。

它可以适应各种环境。不论是在城市还是在农村，在工厂还是在田间，在车船上还是在飞机里，都可以用针灸治疗突然发生的疾病，随时随地为人民解除痛苦。

它设备简单，操作方便。只需几根银针，一盒酒精棉球，就可用来治病。

它容易学习。针灸的理论和实际操作并非神秘莫测，只要下工夫用心学习是不难学会的。

本书是我和费久治医师合著的，主要是总结我们多年的临床



治疗实践经验。我们各有自己的经验，各有自己的心得。不同的经验、不同的心得体会加在一起，就比较丰富了。这也就是本书的特点吧！

彭静山

1980年国庆节于沈阳



编者的话

《针灸秘验》是上世纪 80 年代由国内著名的针灸专家彭静山和费久治撰写的，书中总结了他们多年的针灸临床治疗经验，附有大量的病例。《针灸十绝招》是由彭静山亲授、彭敏整理的，书中介绍了 18 种治疗常见病的绝招。这两种书均由我社出版，虽然已经出版多年，并且早已无货，但至今仍有人寻购，足以说明了其内容的实用和读者对针灸方面图书的需求。这两种书语言通俗、实在，将疾病治疗过程像讲故事一样娓娓道来，有什么讲什么。从市场的调研中了解到，在目前图书内容重复越来越严重的情况下，读者还是比较喜欢中医大家的秘籍、绝招类读物，因此，应广大读者的要求，我们将这两种书进行了重新修订和整理，定名为《针灸秘验与绝招》。

该书保留了原书的内容，对其进行了重新整理。全书分为三章：第一章为针灸要旨，介绍了针灸六要、选穴准则、配穴纲要、针刺手技、灸法要诀和针具妙用，对针灸所能应用到的基本功进行了详细的介绍。第二章为针灸秘验，介绍了病位分部、内科疾病、外科疾病、妇科疾病、儿科疾病针灸疗法，对 60 余种常见病症的针灸、取穴方法进行了详细的介绍，附有病例。第三章为针灸绝招，介绍了穴位妙用、独特疗法和疾病快速疗法，对某些穴位的非常规应用以及某种疾病的快速针灸治疗方法进行了详细的介绍。由于书中介绍了很多特效绝招和方法，如首尾循经取穴、两端循经取穴、远端循经取穴等，涉及到了很多不常用穴位。为了读者使用的方便，对每种疾病都配有穴位图示。需要说明的是，这些图示仅标出了穴位在体表上的位置，至于取穴的深



度和行针角度，还需参照书中介绍的内容。

此书得以修订和再版，还要感谢原书的作者彭静山先生和费久治先生及其家人。我们真诚地希望两位针灸专家一生的宝贵经验能够让更多的读者了解和掌握。针灸作为祖国医学的一部分，一直以其方便实用、疗效显著为特点。愿所有应用针灸的医生都能掌握针灸的真谛，为广大患者解除痛苦。

辽宁科学技术出版社

2008年2月



目 录

第一章 针灸要旨

第一节 针灸六要	1
一、辨证精	1
二、取穴准	2
三、手法明	3
四、善妙用	4
五、病适应	4
六、贵于恒	5
第二节 选穴准则	5
一、触诊选穴	5
二、病因选穴	16
三、病机、病位选穴	18
四、随证取穴	19
第三节 配穴纲要	19
一、七方十二剂	19
二、常用配穴方法	24
第四节 针刺手技	41
一、手技训练	41
二、进针手技	51
三、起针手技	52
四、补泻手技	53
五、无痛扎针法	64



六、指力是基础	66
七、针灸应注意的穴位	67
第五节 灸法要诀	70
一、灸疗工具	70
二、艾绒制法	71
三、灸法适应证	71
四、灸的种类	72
五、灸法治疗心得	75
第六节 针具妙用	82
一、毫针	82
二、圆利针	84
三、三棱针	85
四、梅花针	88
五、皮内针	88
六、揲针	89
七、芒针	90
八、角针	90
九、陶针	90
十、火针	91
十一、镊针	91
十二、小儿针	92
十三、挑刺法	92

第二章 针灸秘验

第一节 病位分部针灸疗法	94
一、头部	94
二、面部及五官	98
三、颈部	111



四、胸背部·····	115
五、腹部·····	119
六、腰臀部·····	125
七、上肢·····	129
八、下肢·····	138
九、针灸保健与养生·····	145
第二节 内科疾病针灸疗法·····	147
一、疼痛·····	147
二、偏瘫·····	151
三、痿证·····	156
四、顽固性面瘫·····	160
五、热证·····	162
六、痫证·····	164
七、癫狂·····	167
八、厥证·····	169
九、惊厥·····	170
十、感冒·····	172
十一、肝炎后期·····	173
十二、喘息·····	173
十三、胃脘痛·····	175
十四、腹痛·····	178
十五、瘕病·····	180
十六、高血压·····	182
十七、低血压·····	189
十八、心律失常·····	190
十九、眩晕·····	193
二十、泄泻·····	195
二十一、呃逆·····	196
二十二、神经衰弱·····	198



二十三、痹证·····	201
二十四、震颤·····	205
二十五、遗尿·····	206
二十六、癃闭（小便不通）·····	206
二十七、阳痿·····	208
二十八、遗精·····	209
二十九、疝气·····	209
第三节 外科疾病针灸疗法·····	210
一、阑尾炎·····	210
二、急性胆囊炎、胆石症·····	211
三、胰腺炎·····	213
四、痤疮·····	214
五、神经性皮炎·····	216
六、湿疹·····	217
七、扭挫伤·····	218
八、截瘫·····	219
九、血栓闭塞性脉管炎·····	224
十、外科临证点滴·····	225
第四节 妇科疾病针灸疗法·····	227
一、痛经·····	232
二、经闭·····	233
三、崩漏·····	234
四、带下·····	236
五、子宫脱垂·····	237
六、妊娠呕吐·····	238
七、胎位不正·····	239
八、不孕症·····	239
九、脏躁·····	240
第五节 儿科疾病针灸疗法·····	242



一、急慢惊风·····	242
二、小儿腹泻·····	244
三、疳疾·····	245
四、杂证验方·····	246

第三章 针灸绝招

第一节 穴位妙用·····	249
一、身柱穴可强壮身体·····	249
二、失眠特效穴·····	250
三、治脑三穴·····	252
四、翳风治牙痛·····	252
五、四缝穴治小儿疳疾·····	253
六、肝肾四穴治疝气·····	255
第二节 独特疗法·····	255
一、截根疗法·····	255
二、皮内针十法·····	257
三、甩针挂钩疗法·····	258
第三节 疾病快速疗法·····	259
一、针刺后遗症·····	259
二、大接经调肝肾·····	259
三、腰痛针术·····	262
四、痛点止痛法·····	263
五、快速降压·····	264
六、首尾循经治疗毒·····	265
七、便秘·····	266
八、局部多刺治腱鞘囊肿·····	267
九、慢性喉炎·····	268
参考文献·····	269



选穴配方，应力争少而精，不应繁杂。必要的取用，不必要的不用。一针能治愈最为理想。但对疑难病有时亦取用七八穴或更多，这是因病情而例外。假如盲目乱针，就有导致病情恶化的可能。如三叉神经痛，在患处乱刺，会使疼痛加剧。针次髻手法不当时，会使坐骨神经痛的疼痛更重。

另外，对左右穴的筛选，取双穴还是取单穴，取健侧或患侧，皆应准确恰当，方为有效。左右穴位的选取时，必须依该病所出现的经络失调情况，选取最易促使经络恢复相对平衡的穴位。如右腿痛，检查经络，发现右足少阳经为实证，左侧为虚证，那么取阳陵泉时，若单施补法，可取左阳陵；单施泻法，可取右阳陵。若取双穴时，可左补右泻。

在病情复杂的情况下，出现多经病变，或假证，或同一症状而不同经病，此时，决不能草率地随病取穴。一定要仔细进行经络检查与辨证，为选穴配方提出依据。



三、手法明

针刺时，要施以正确的补泻手法，才能调整阴阳、气血、经络虚实使之平衡，达到治病的目的。若手法不明，即补泻不清，难取良效。

针下得气，是施行补泻手法的首要条件。针下不得气，就不能运用手法，需要查明原因。如属取穴不准，要及时纠正针刺方向、角度与深度；属病者体质或病情的缘故，可用手循经点按，以催气至。有的病者对针感反应不敏感，这需医生凭持针的指腹来感知针下的情况。如针下沉紧，即谓得气。

施术时，医生要聚精会神，掌握运针时机、针感、刺激量和病者的反应，不可草率从事，也不可机械盲目地做些无用的手法。

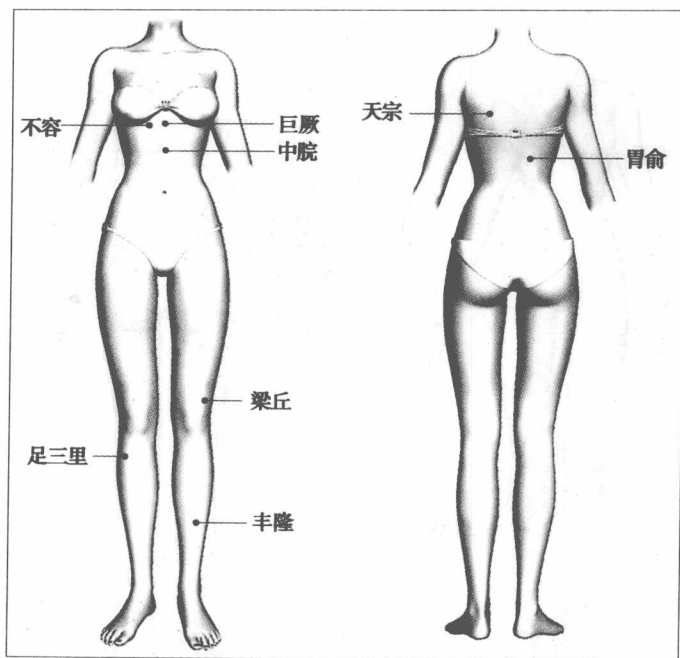


图 1-2-3 胃经病触诊穴

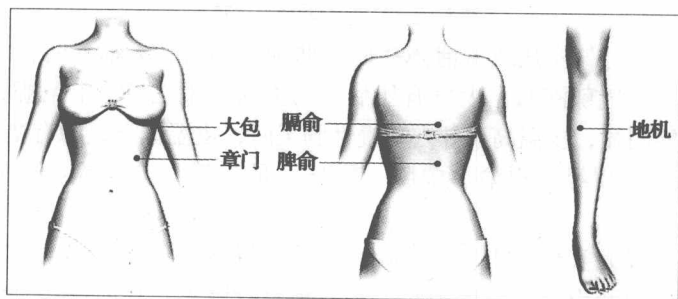


图 1-2-4 脾经病触诊穴

消化不良或运化失常时，脾俞、章门、大包均有压痛。血行失和：膈俞呈现绷紧或压痛。脾热、经气阻滞：地机穴有明显压痛。脾虚作胀：脾俞穴按之酸沉或皮温低下。



(5) 心经：心俞、巨阙、阴郛、少海等。取穴见图 1-2-5。

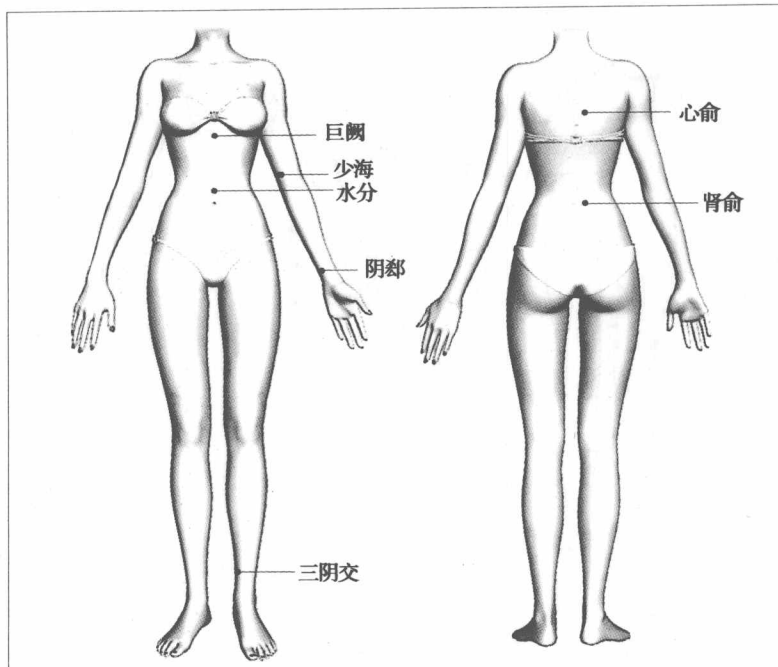


图 1-2-5 心经病触诊穴

心经火旺：心俞内侧有压痛。心脏瓣膜疾患：巨阙发胀，心俞外侧至膏肓处有过敏点。经气虚、功能低下：三阴交、水分、肾俞均有压痛。

(6) 小肠经：小肠俞、关元、养老、小海、下巨虚等。取穴见图 1-2-6。

小肠经病：关元、养老有反应。被风寒所侵时，天宗、风门、小海均有压痛。小肠经病移于心经时，取关元是有效的，如灸关元治心律不齐。小肠经气受阻的肩胛痛时，下巨虚呈压痛，针之有效。小肠俞部位的腰痛，养老有明显压痛，针之有效。

(7) 膀胱经：膀胱俞、中极、金门、委中、昆仑、天柱、

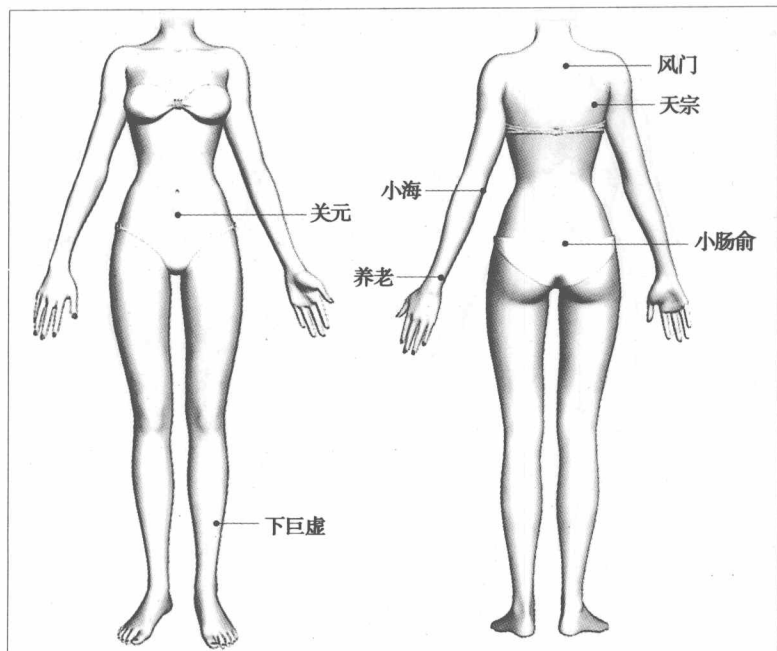


图 1-2-6 小肠经病触诊穴

八髎等。取穴见图 1-2-7。

经气实热：委中穴皮温高，络脉充盈。湿热下注，经气受阻，中极、金门、膀胱俞有压痛。被风寒所侵，天柱、八髎、承山呈压痛。经气虚时，按中极、膀胱俞有快感。

(8) 肾经：肾俞、京门、水泉、水分、育俞等。取穴见图 1-2-8。

肾经为病：水泉、水分、育俞均见压痛。

肾脏为病：肾俞、京门有压痛。当肾排泄功能受累时，筑宾穴呈阳性反应（硬结、压痛）。因此，灸筑宾有解毒之效。泌尿系有故障时，八髎穴有压痛。

(9) 心包经：厥阴俞、膻中、郄门、大陵等。取穴见图 1-

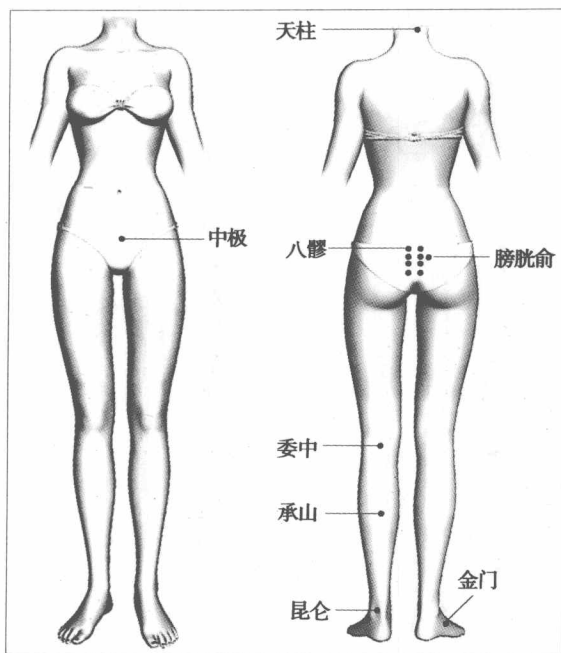


图 1-2-7 膀胱经病触诊穴

2-9。

情志不遂、哭笑不定：膻中、郄门均有明显压痛。妇女月经失常、痛经或少腹有瘀血时，间使至郄门处绷紧或压痛，针之可调经止痛逐瘀。心悸动，按压厥阴俞、膻中有缓解之效，灸之亦效。

(10) 三焦经：三焦俞、石门、委阳、会宗等。取穴见图 1-2-10。

经气受阻，会宗、委阳、石门均呈压痛。经气实热，三焦俞一带绷紧，会宗压痛强烈。尿闭，属三焦经气不宜者，石门呈胀满。

(11) 胆经：胆俞、日月、天宗、京门、阳陵泉、外丘等。取穴见图 1-2-11。

胆囊炎时，日月、京门、天宗有压痛。胆经实热：外丘皮温