

毛主席语录

这次无产阶级文化大革命，对于巩固无产阶级专政，防止资本主义复辟，建设社会主义，是完全必要的，是非常及时的。

千万不要忘记阶级和阶级斗争

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

目 录

第一章 概 说	
第一节 针灸学及其发展简介…………… 1	
第二节 针灸治病的道理及其主要内容… 3	
第二章 针灸术	
第一节 一般针灸工具… 5	
第二节 针刺法…………… 7	
一、针刺准备及持针手势…………… 7	
二、进针法…………… 8	
1. 一般进针法…………… 8	
2. 管针进针法…………… 9	
三、进针后的手法…………… 11	
1. 基本手法…………… 11	
2. 补泻手法…………… 12	
开阖补泻…………… 12	
呼吸补泻…………… 13	
烧山火补法…………… 13	
透天凉泻法…………… 13	
3. 平补平泻法…………… 15	
四、起针法…………… 15	
轻捻拨针法…………… 15	
平稳起针法…………… 15	
五、针感与针刺深度、留针的关系…………… 15	
六、针刺的异常情况… 16	
1. 出血与不适感…………… 16	
2. 晕针…………… 17	
3. 滞针…………… 17	
4. 弯针…………… 18	
5. 断针…………… 18	
七、针刺注意事项…………… 18	
第三节 灸法…………… 19	
一、艾炷灸法…………… 19	
直接灸法…………… 19	
间接灸法…………… 21	
二、艾卷灸法…………… 21	
温和灸法…………… 21	
熨热灸法…………… 22	
雀啄灸法…………… 22	
三、针柄灸法…………… 22	

第三章 经络与腧穴

第一节 经络浅说……23

一、经络与十二经脉……23

二、十二经脉的重要 性……24

三、十二经脉的命名……24

四、十二经脉与任、 督脉的循行和衔接 次序……25

第二节 腧穴浅说……26

一、腧穴分类……26

经穴……27

经外奇穴……27

阿是穴……27

二、腧穴的取法……28

1.骨度分寸折量法……28

2.指寸法……31

3.体位取穴法……32

第三节 十四经循行与

腧穴……32

一、手太阴肺经循行

与经穴……32

1.循行……32

2.所属经穴名称……32

3.常用经穴定位与 应用(选七穴)……33

中府……34

尺泽……34

孔最……35

列缺……35

太渊……36

鱼际……36

少商……36

二、手阳明大肠经循

行与经穴……37

1.循行……37

2.所属经穴名称……37

3.常用经穴定位与 应用(选十穴)……37

合谷……39

阳溪……39

偏历……40

温溜……40

手三里……41

曲池……41

臂臑……41

肩髃……42

巨骨……42

迎香……43

三、足阳明胃经循行

与经穴……43

1.循行……43

2.所属经穴名称……45

3. 常用经穴定位与	太白·····55
应用(选十八穴)···45	公孙·····56
四白·····45	商丘·····56
地仓·····46	三阴交·····56
颊车·····46	地机·····57
下关·····46	阴陵泉·····57
头维·····47	血海·····58
天枢·····47	
水道·····48	五、手少阴心经循行
归来·····48	与经穴·····58
髀关·····49	1. 循行·····58
梁丘·····50	2. 所属经穴名称····59
犊鼻·····50	3. 常用经穴定位与
足三里·····50	应用(选五穴)····60
上巨虚·····52	极泉·····60
下巨虚·····52	少海·····60
丰隆·····52	通里·····61
解溪·····53	阴郄·····61
冲阳·····53	神门·····61
内庭·····54	六、手太阳小肠经循
四、足太阳脾经循行	行与经穴·····62
与经穴·····54	1. 循行·····62
1. 循行·····54	2. 所属经穴名称····62
2. 所属经穴名称····54	3. 常用经穴定位与
3. 常用经穴定位与	应用(选九穴)····62
应用(选八穴)····54	后溪·····64
隐白·····55	腕骨·····64
	养老·····65

支正	65	承扶	74
小海	66	委阳	75
肩贞	66	委中	75
天宗	66	膏肓	75
乘风	67	秩边	76
听宫	67	承山	76
七、足太阳膀胱经循		飞扬	77
行与经穴	67	昆仑	77
1. 循行	67	申脉	78
2. 所属经穴名称	69	京骨	78
3. 常用经穴定位与		至阴	78
应用 (选二十三		八、足少阴肾经循行	
穴)	69	与经穴	78
睛明	69	1. 循行	78
攒竹	70	2. 所属经穴名称	80
天柱	70	3. 常用经穴定位与	
肺俞	71	应用 (选六穴)	80
心俞	71	涌泉	80
肝俞	72	然谷	81
脾俞	72	太溪	81
肾俞	72	照海	81
大肠俞	73	复溜	82
小肠俞	73	阴谷	82
膀胱俞	73	九、手厥阴心包经循	
八髎 (上髎、次		行与经穴	83
髎、中髎、下		1. 循行	83
髎)	74	2. 所属经穴名称	84

3. 常用经穴定位与
应用(选六穴)……84
曲泽……84
郄门……85
间使……85
内关……85
大陵……86
劳宫……86
- 十、手少阳三焦经循
行与经穴……86
1. 循行……86
2. 所属经穴名称……88
3. 常用经穴定位与
应用(选六穴)……88
中渚……88
阳池……89
外关……89
支沟……89
天井……90
翳风……90
- 十一、足少阳胆经循
行与经穴……90
1. 循行……90
2. 所属经穴名称……92
3. 常用经穴定位与
应用(选十二穴)……92
风池……93
肩井……93
日月……94
带脉……94
五枢……94
环跳……95
风市……95
阳陵泉……96
光明……96
悬钟(绝骨)……97
丘墟……97
足临泣……98
- 十二、足厥阴肝经循
行与经穴……98
1. 循行……98
2. 所属经穴名称……98
3. 常用经穴定位与
应用(选七穴)……98
行间……99
太冲……99
蠡沟……100
中都……100
曲泉……100
章门……101
期门……101
- 十三、督脉循行与
经穴……102
1. 循行……102

2. 所属经穴名称 …	102
3. 常用经穴定位 与应用 (选九 穴) …	103
长强 …	103
腰俞 …	103
腰阳关 …	104
命门 …	104
至阳 …	104
大椎 …	105
百会 …	105
上星 …	105
人中(水沟) …	106
十四、任脉循行与 经穴 …	106
1. 循行 …	106
2. 所属经穴名称 …	106
3. 常用经穴定位 与应用 (选十 穴) …	106
中极 …	107
关元 …	108
石门 …	108
气海 …	109
阴交 …	109
神阙 …	110
中脘 …	110

巨阙 …	110
膻中 …	110
天突 …	111

第四节 常用经外奇

穴定位与应用 …	111
印堂 …	111
佻脊 …	112
喘息 …	112
血府 …	112
十二井穴 …	113
十宣 …	114
三商 …	114
胆灸点 …	114
鬲尾穴 …	115
肝灸点 …	115

第四章 经病病候与治疗

第一节 十四经脉病

候 …	116
一、手太阴肺经病 候 …	116
二、手阳明大肠经 病候 …	117
三、足阳明胃经病 候 …	117
四、足太阴脾经病 候 …	118

五、手少阴心经病	一、急症及传染病 … 125
候 …………… 118	中暑 …………… 125
六、手太阳小肠经	休克 …………… 126
病候 …………… 119	晕厥 …………… 127
七、足太阳膀胱经	感冒 …………… 123
病候 …………… 119	流行性腮腺炎 … 129
八、足少阴肾经病	细菌性痢疾 …… 130
候 …………… 119	疟疾 …………… 131
九、手厥阴心包经	二、地方病 …………… 131
病候 …………… 120	克山病 …………… 131
十、手少阳三焦经	大骨节病 …… 132
病候 …………… 120	单纯性甲状腺
十一、足少阳胆经	肿 …………… 133
病候 …………… 120	三、内、儿科疾病 …… 134
十二、足厥阴肝经	支气管炎 …… 134
病候 …………… 121	哮喘 …………… 135
十三、督脉病候 …… 121	高血压 …… 136
十四、任脉病候 …… 121	半身不遂 …… 137
第二节 针灸治疗选	胃脘痛 …… 138
穴与辨证施治	关节炎 …… 140
原则 …………… 122	肋间神经痛 …… 141
一、穴位的选取 …… 122	癫痫 …………… 141
1. 循经取穴 …… 122	疟疾 …………… 142
2. 随症取穴 …… 123	头痛 …………… 143
二、辨证施治原则 … 123	遗精、阳痿 …… 145
第三节 常见病、多	婴儿泄泻 …… 145
发病的治疗 …… 125	痞积 …………… 146

遗尿	147	落枕	159
四、妇产科疾病	143	急性腰扭伤	160
月经不调	143	慢性腰痛	160
痛经	149	肩关节周围炎	161
盆腔炎	150	腕管综合征	162
子宫脱垂	151	腱鞘囊肿	162
白带	152	膝关节痛	163
妊娠呕吐	153	踝关节扭伤	163
胎位不正	154	荨麻疹	164
乳少	154	六、眼、耳鼻咽喉、	
回乳	155	口腔科疾病	165
人工流产	155	急性结膜炎	165
五、外、皮肤科疾病	155	麦粒肿	165
急性乳腺炎	155	慢性鼻炎	166
急性阑尾炎	156	耳鸣、耳聋	166
胆道蛔虫症	157	急性扁桃体炎	167
痔疮	158	面瘫	168
脱肛	158	牙痛	169

第一章 概 说

针灸学是研究如何运用针刺和艾灸，进行防病治病的一门科学。

在修正主义卫生路线的干扰下，它处于被排斥和打击的境地。经过伟大的无产阶级文化大革命，在毛主席的革命卫生路线的指引下，针灸疗法大大普及，针灸学获得新的发展。在城乡防病治病中，充分发挥了“一根针、一把草”的作用，有力地配合了三大革命运动，特别是农业学大寨群众运动。针灸真是古树红花，果实累累。

第一节 针灸学及其发展简介

伟大领袖毛主席教导我们说：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”针灸学是祖国医学中的一门重要学科，它是几千年来我国劳动人民同疾病作斗争的宝贵经验的结晶，是祖国医学宝库中光彩夺目的珍宝之一。

祖国医学主要分为内治法与外治法两大类。内治法是指内服药物治疗疾病，针灸是属于外治法的范围。在古老的年代里，人们用天然锐利的小石片，刺压或刺破人体某部，

进行治疗。这叫做针刺术，或称针法。这是针刺术的萌芽阶段。随着社会生产的进步，针刺术的用具逐步由石针、骨针、竹针，发展到铜针、铁针、银针、金针，目前常用的，有合金、合银、不锈钢针等数种，以不锈钢针最为普遍。

灸法，是采用艾叶制成艾绒，以烧灼熏熨体表一定的部位，通过温热的刺激而起到防治疾病的作用。在防治疾病的过程中，针和灸往往同时使用，两种疗法的理论与实践结合起来，就成为针灸学科。

针灸治病，在我国已有悠久的历史。它以安全简便，疗效迅速，应用广泛，深受群众欢迎而世代流传不绝。我国最早的一部医书《内经》，是秦汉以前，医学实践经验的总结。这部书，对经络、穴位、针具、刺法等，都有详细的叙述。晋代的《针灸甲乙经》，是针灸学的最早专著，它第一次确定了针灸穴名349个，穴位计有649个。唐代的“太医署”，已设有针灸专科。宋代铸造了两座针灸铜人，使针灸穴位有了明确的标准。明代的《针灸大成》，总结了以前针灸学的成就，并使某些混淆的穴位和作用，得到了一次较详细的清理和统一。一八四〇年鸦片战争以后，由于清代统治者的轻视和国民党反动政府的打击、排斥，使针灸学的发展受到严重阻碍。但是，针灸治病确实有明显的效果，所以仍然在民间广泛流传应用。

毛主席和中国共产党，一向重视祖国医学遗产。早在一九二八年，井冈山革命根据地的医院，就用中西两法治疗红军伤病员。一九四四年，毛主席在延安召开的陕甘宁边区文

教工作者会议上，曾明确的指出了中西医团结的伟大方针，会后有很多西医学习了针灸学，并在部队和地方的卫生机构中推广应用。在抗日战争和人民解放战争中，针灸对保障军民健康起着重要作用。中华人民共和国成立以后，党和政府制定了一系列正确的中医政策，先后在北京和许多省、市建立了针灸研究机构，很多医院还设立了针灸专科进行治疗，但由于修正主义卫生路线的破坏，针灸的运用和发展，受到严重影响和阻碍。伟大的无产阶级文化大革命摧毁了以刘少奇和林彪为头子的两个资产阶级司令部，批判了他们的修正主义路线及其反革命罪行，针灸术不仅得到普遍应用，而且有了新的发展，创造了针刺麻醉。针刺麻醉的广泛应用，推动了针灸理论——经络学说的研究工作，并对现代生理学、生物化学、解剖学等，提出了新的研究课题。

第二节 针灸治病的道理及其主要内容

针灸术能治疗疾病，主要是根据经络学说，通过体表的腧穴，施行一定的针灸操作技术，调整机体各部分的阴阳，使之从不协调的病理状态恢复为生理状态，从而达到防治疾病的目的。

针灸学主要内容，包括针灸治病的理论基础，操作方法和临床应用等知识。其理论基础，主要指经络学说。经络的实质是什么？目前还存在各种不同的看法，所以针灸为什么能治病，只能按古代经络学说来解释，用现代科学来阐明其

机制，尚有待进一步研究。

唯物辩证法认为，外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用。针灸术是外因，只有通过调动人体内在的抗病因素，才能取得较好的效果。

第二章 针 灸 术

针灸术又称针灸法。针刺的关键在于“针感”，一般称为“得气”。有针感才能获得防治疾病的满意效果。这就是说，在针刺的时候，针感是个主要的要求。如果没有针感，那就得用各种手法，或延长扎针的时间，以促使针感的到来。有了针感，就可以起针。依据病情的不同，手法可分为补法、泻法和平补平泻法三种。

第一节 一般针灸工具

针灸术工具：主要是针和艾。针的种类很多，有毫针、三棱针、圆利针和火针等数种。毫针是主要的一种。毫针由于针细似毫毛，所以称为毫针，通常有如下几种：直径为0.45、0.42、0.38、0.34、0.32、0.30毫米的，分别称为26、27、28、29、30、31号针。针的号码小，针体较粗。针的号码大，针体较细。针的长短，以针体的长度来计算，有五分、一寸、一寸五分、二寸、二寸五分、三寸、四寸、五寸、六寸等数种。以二寸针为最常用。毫针的构造，可分为针柄、针根、针体和针尖等四个部分。针根易断，应注意检查。针尖应保持不过秃，但也不能过尖。

针管：用玻璃管或用圆珠笔芯的塑料管均可。其长度可根据毫针的长短，较针的全长略短二分。针管的粗细，以毫针能够通过即可。

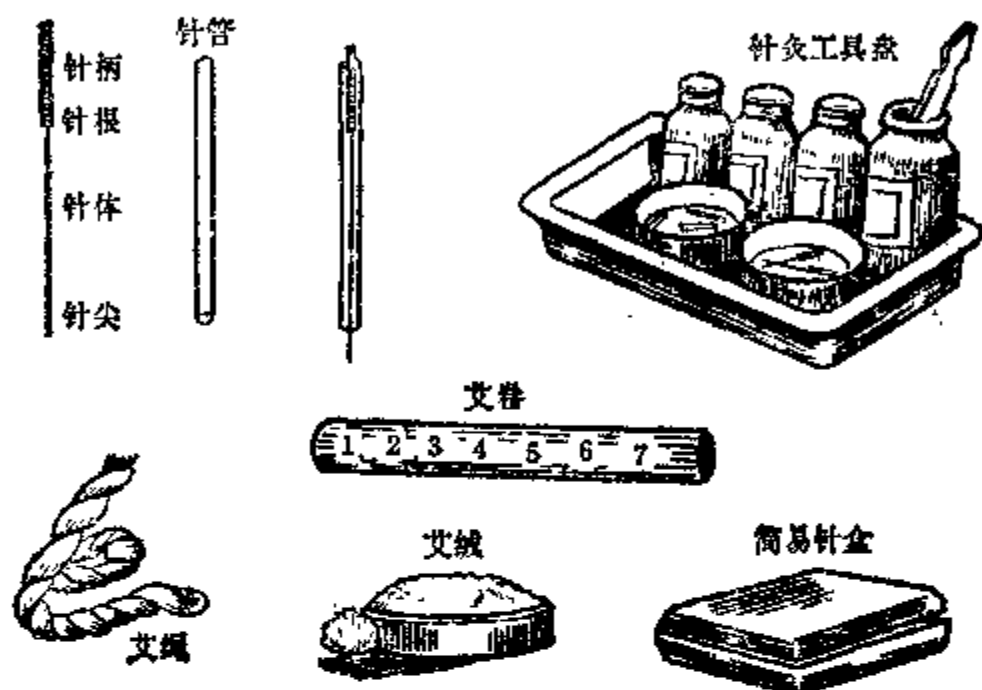


图1 一般针灸工具

消毒工具：针刺前，凡是与针接触的镊子、放针的器皿、棉花、纱布、针的本身，均应严密进行消毒。一般可采用煮沸、气锅或药物消毒。

煮沸消毒：将针、镊子、针管，包扎后放在煮锅的清水中，待水煮沸以后，再煮10—15分钟即可。

气锅消毒：将毫针、棉球，用纱布包好，放在高压蒸汽锅内，一般在15磅气压，120℃高温下，保持15分钟以上，即可达到消毒要求。

药物消毒：将针具放在75%酒精内浸泡30分钟，或用新洁尔灭1:1,000溶液，浸泡五分钟以上，即可达到消毒要求。

针灸工具盘：在合作医疗站的门诊使用，可用一方磁盘，作放针灸工具用。四个大口瓶子分别装：1:1,000新洁尔灭溶液，放镊子用；2.5%的碘酒小棉球；75%的酒精小棉球；消毒的干棉球。二个玻璃碟（培养皿）内放75%酒精，或1:1,000新洁尔灭溶液，专放毫针和针管使用。

简易针盒：可用纸烟盒改制。用硬纸片分为五小格，表面用胶布覆盖一层。小格分别装置毫针和消毒用棉球的玻璃管。放毫针的玻璃管内，一定要放75%的酒精，或1:1,000的新洁尔灭溶液，这样可以达到毫针的消毒作用。

灸法工具：艾绒、艾卷、艾绳。

第二节 针 刺 法

一、针刺准备及持针手势

针刺前先要找准穴位，用拇指爪甲切个“十”字，十字的交叉点，作针刺时的标志（图2—①）。在针刺穴位处，先用碘酒棉球消毒，然后再用酒精棉球消毒。消毒时，用镊子夹住棉球，从内向外作螺旋形移动（图2—②）。一般的消毒面积，直径有一寸左右即可。消毒后，准备进针。如采用捻转进针，拇指与中指持针柄，食指压在针柄顶端，势如钻物一样，拇、中指捻动，食指压住以免弹动（图2—③）。如用较长的毫针时，捻针易于弯曲时，可用左手拇、食指拿消毒干棉球扶住针体，右手捻针（图2—④）。消毒作为针灸的常规，以后介绍的手法中不再重复。

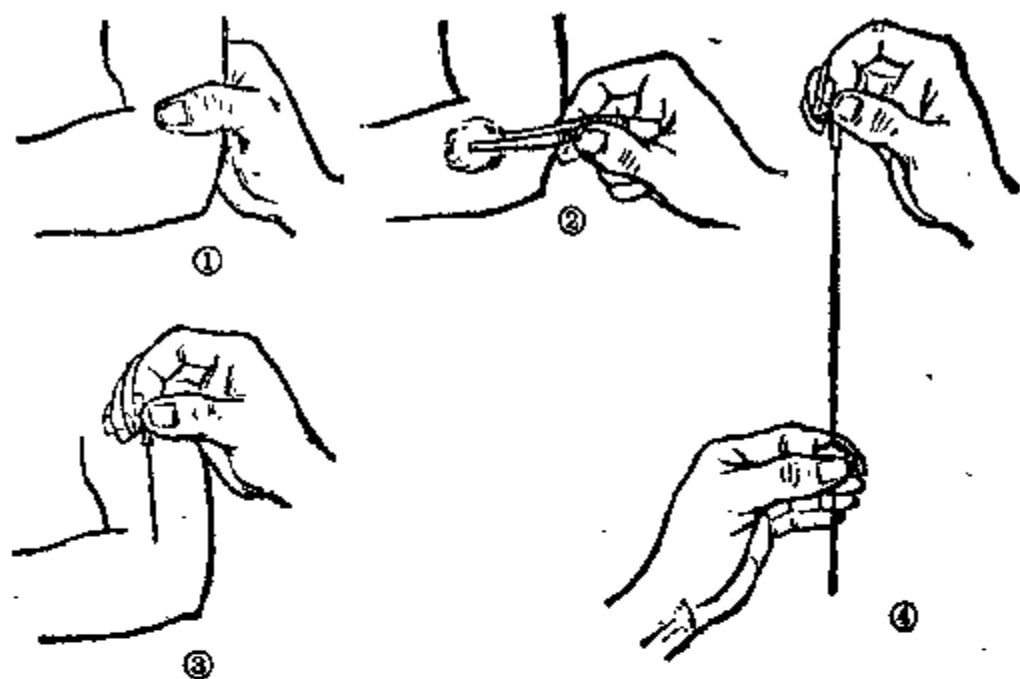


图2 针刺准备及持针手势

①爪切穴位 ②消毒方法 ③持针手势 ④手扶持针手势

二、进 针 法

1. 一般进针法

爪切法：进针时，一般是左手压住穴位，右手拿着针往里扎。通用的方法是：以左手拇指爪甲（要消毒）紧掐在穴位上，右手持针，沿着爪甲面扎进肌肤里去，这种方法称爪切法（图3—①）。它的优点是，可以减轻疼痛，避免出血，同时左手也容易触知进针后的局部反应。但一定要用酒精棉球将爪甲消毒，以免感染。

双指压法：如腹部那样柔软而平坦的腧穴，不适用爪切法，可以用双指压法：即将左手的食、中指，按在腧穴的两侧，把皮肤绷紧，右手再捻针（图3—③）。

平掌法：在一些部位较软的腧穴，也可以将整个左手平按在腧穴上，从食指和中指（要消毒）之间的隙缝入针，称为平掌法（图3—②）。

夹持法：肌肤较薄部位的腧穴，须要沿着皮下横刺的时候，则可用左手拇、食指，把皮肤掐起来，将针从旁刺入，称为夹持法（图3—④）。

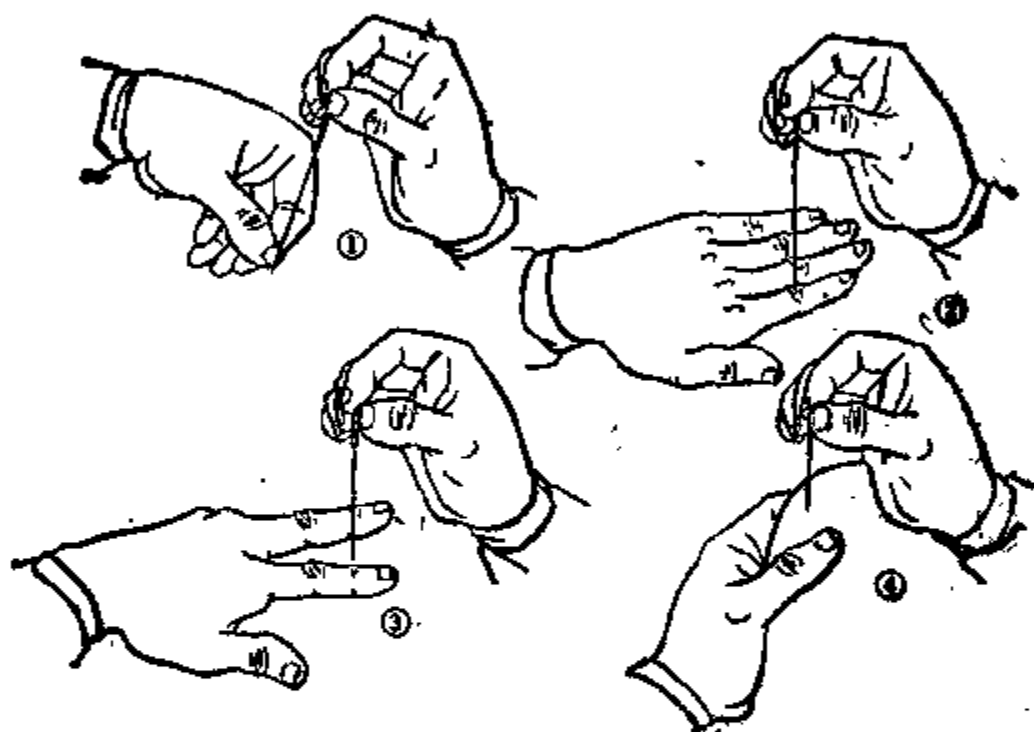


图3 一般进针法

①爪切法 ②平掌法 ③双指压迫法 ④夹持法

2. 管针进针法

为了达到无痛进针，可采用玻璃管或塑料管协助进针法。细孔玻璃管，比针的全长稍短二分，左手持玻璃管，右手持镊子夹住针柄（图4—①），使针进入消毒的管内（图4—②），以防针体污染。另一个针刺不痛的关键，就是根

据解剖生理学的发现，在人体很小的部位内，有痛点，有不痛点。利用这个特点，当进针前，在穴位区反复地试验，一定可以找到不痛点。方法是：将拇、中指夹住玻璃管，食指将针柄的上端，紧压在玻璃管的一边，以防针体滑动，然后慢慢移动针尖，并随时询问病人针尖下的反应如何？(图4—③)找到不痛点以后，左手拇、食指向下紧压玻璃管，右手食指高举(图4—④)，将露在玻璃管外面的针柄打下去(图4—⑤)，使针迅速地进入皮肤，再将玻璃管去掉(图4—⑥)。进针后，继续向深部捻针。有针感时，病人感到有酸、麻、沉、胀或触电样等感觉，可传导到一定部位。如针进入皮肤以后，病人感到疼痛时，可将针柄向任何一方倾斜一点，即可不痛。

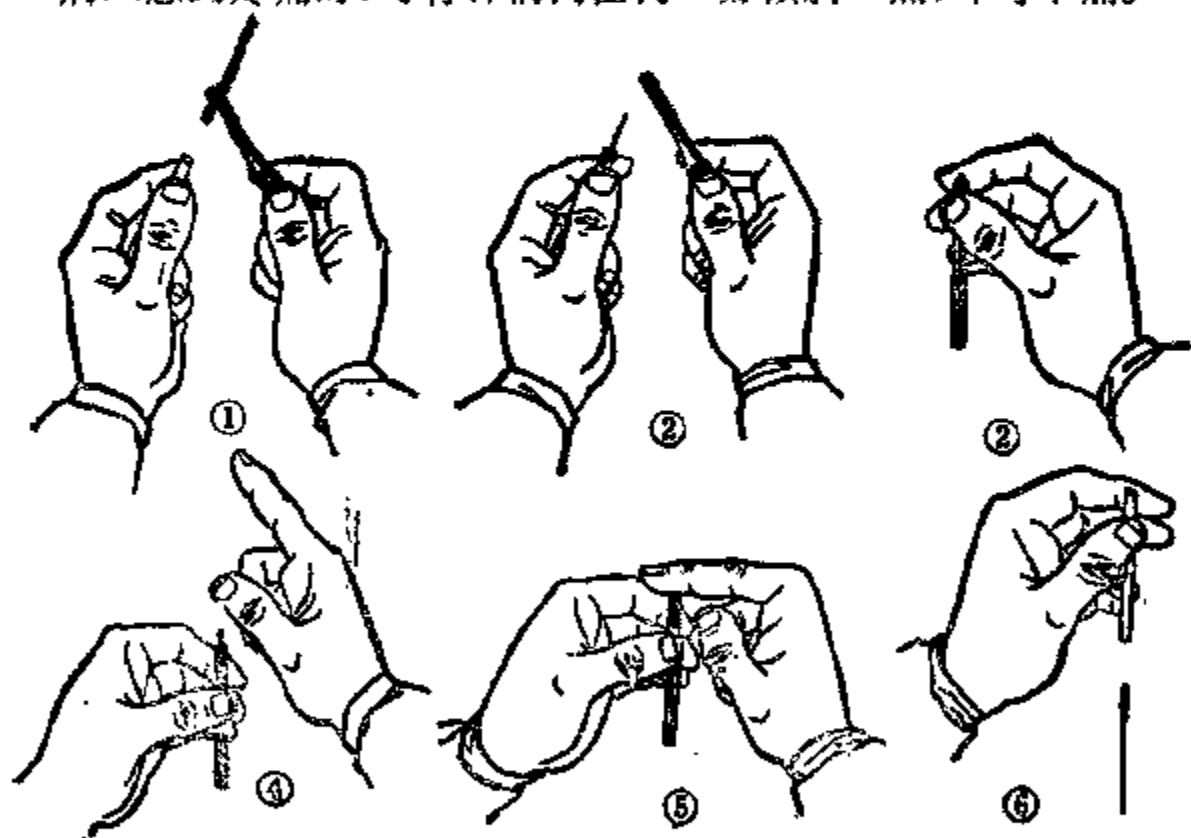


图4 管针进针法

①装针 ②针装入管内 ③找不痛点 ④进针准备 ⑤用食指打针 ⑥去掉针管

三、进针后的手法

1. 基本手法

扎针时，应注意补泻，而补和泻是依据机体的状态和疾病的情况，通过针刺入皮肤后，采用不同的方法来实现的。兹介绍以下几种基本操作方法：

进退动作：把针往里插，叫做进。往外提，叫做退。一般来说，进可以纳气入内，是补。退可以引气外出，是泻。例如，进针分三个阶段，由浅到深，退针则仅是一个阶段，这是“三进一退”，是补法。而一次进针，分为三个阶段退针的，这是“三退一进”，是泻法。

搓捻动作：将针柄象搓线一样，只向一个方向移动的叫搓。如将针柄一往一返的移动叫捻。搓捻主要是为行气用的。如果进针后，气还不到，就是没有针感产生，可以加劲移动，促使产生针感。

摇摆动作：这是使针象钟摆一样的摇摆。一种摆法，是在有针感以后，手持针柄，象扶船舵一样，让针尖在肉里左右摆动，这是补法。另一种摇法，是在有针感以后，将针往外拔，同时摇动针柄，让针孔扩大，这是泻法。

留针：针扎入人体后，停针不动，叫留针。扎针后，如果没有针感，可以留针。以候针感的产生。邪气太盛，为了宣散邪气，也可以留针。一般情况下，扎针达到有针感，而且传导到一定的部位，就可以达到防治疾病的目的（图5），是不需要留针的。

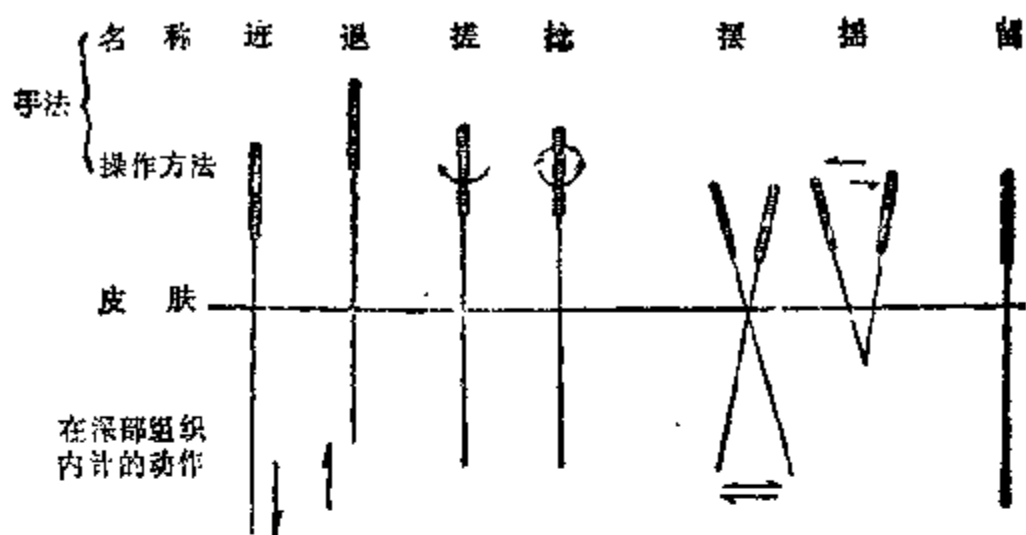


图5 进针后基本手法示意图

2. 补泻手法

开阖补泻：在施行补法时，快速出针，按闭针孔。施行泻法时，缓慢出针，摇大针孔，速拔起针，不闭针孔(图6)。

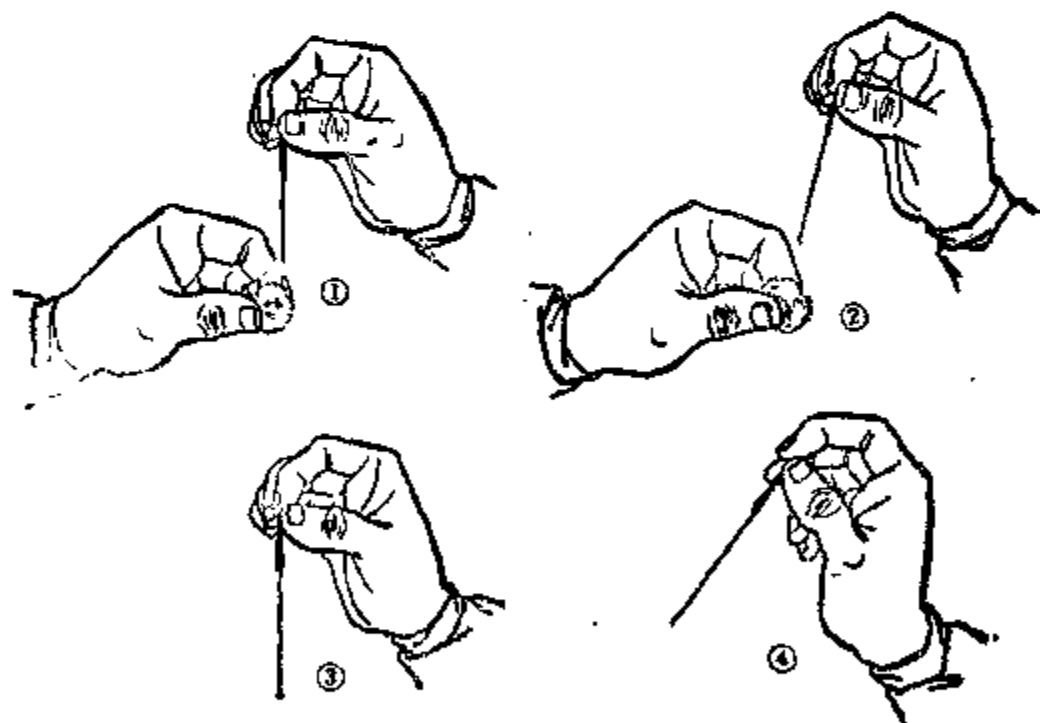


图6 开阖补泻手法示意图

①起针前准备 ②按闭针孔 ③摇动针柄 ④速拔起针

呼吸补泻：当病人呼气时进针，吸气时出针，为补法。
吸气时进针，呼气时出针，为泻法。

烧山火补法：是针灸的补法之一，适用于治疗寒症。由于此种手法，对寒症的患者施用时，常能在针刺的穴位，使针感传导到所达部位，甚至全身产生极为舒适的温热感觉，所以叫“烧山火”。这种手法，始见于《针灸大成》一书，近代有了很多改进方法，易于掌握，今介绍其中一种：在一般操作手法的基础上，当有针感产生酸、麻、沉、胀的感觉以后，将拇指用力向前搓（图7—①），此时，换左手拇、食指固定针柄，达到针不能向回旋转（图7—②、③），再用右手小指爪甲，从上向下刮动针柄（图7—④），此时，原有的针感，就可以改变为温热的感觉。

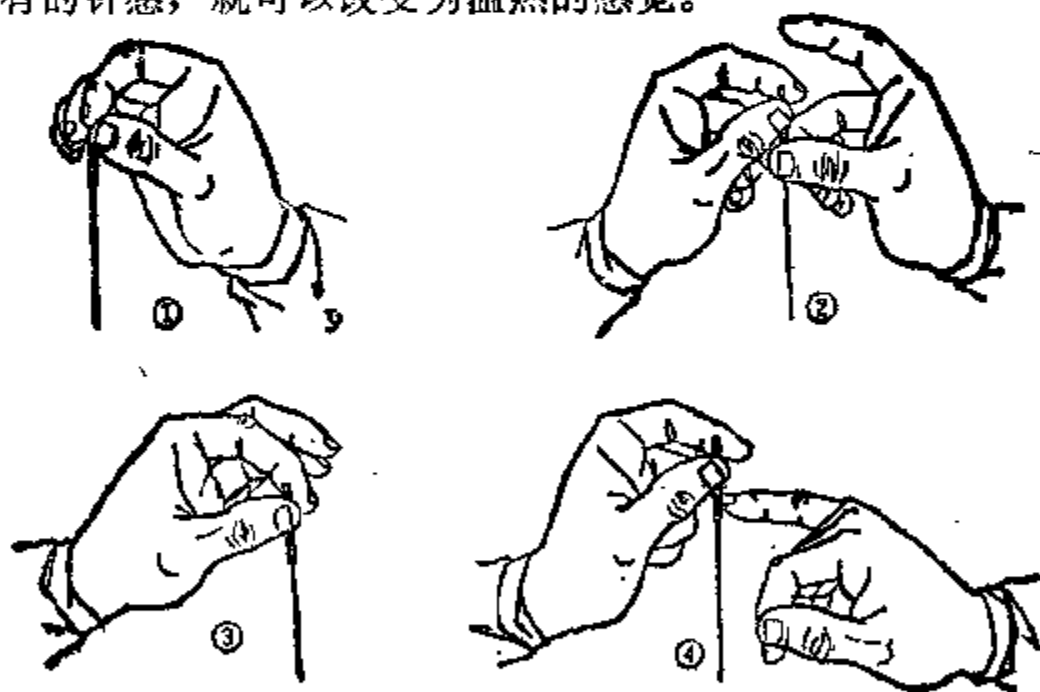


图7 烧山火手法示意图

①拇指向前搓 ②准备换手固定 ③固定针柄 ④向下刮动针柄

透天凉泻法：透天凉与烧山火手法相反，是针灸的泻法

之一，适用于治疗热症。由于此种手法，对热症的患者施用
 时，常能在针刺的穴位，使针感传导到所达部位，甚至全身产
 生一种极为舒适的寒凉感觉，所以名“透天凉”。我们曾用此
 法治疗流行性感冒，针刺大椎穴，患者主诉从背部开始发凉，
 然后遍及全身，发烧的感觉消失，但当时体温并未下降，约
 在半时至一小时后，体温可下降约1度左右。此种手法，也
 始见于《针灸大成》一书。我们介绍一种改进后的方法：在
 一般操作手法的基础上，当有针感产生以后，拇指用力向后拉
 转(图8—①)，这时，换左手拇、食指固定针柄，使针不能向
 回旋转(图8—②、③)，再用右手小指爪甲，从下向上刮动针柄
 (图8—④)，此时，原有的针感，可以改变为凉的感觉。

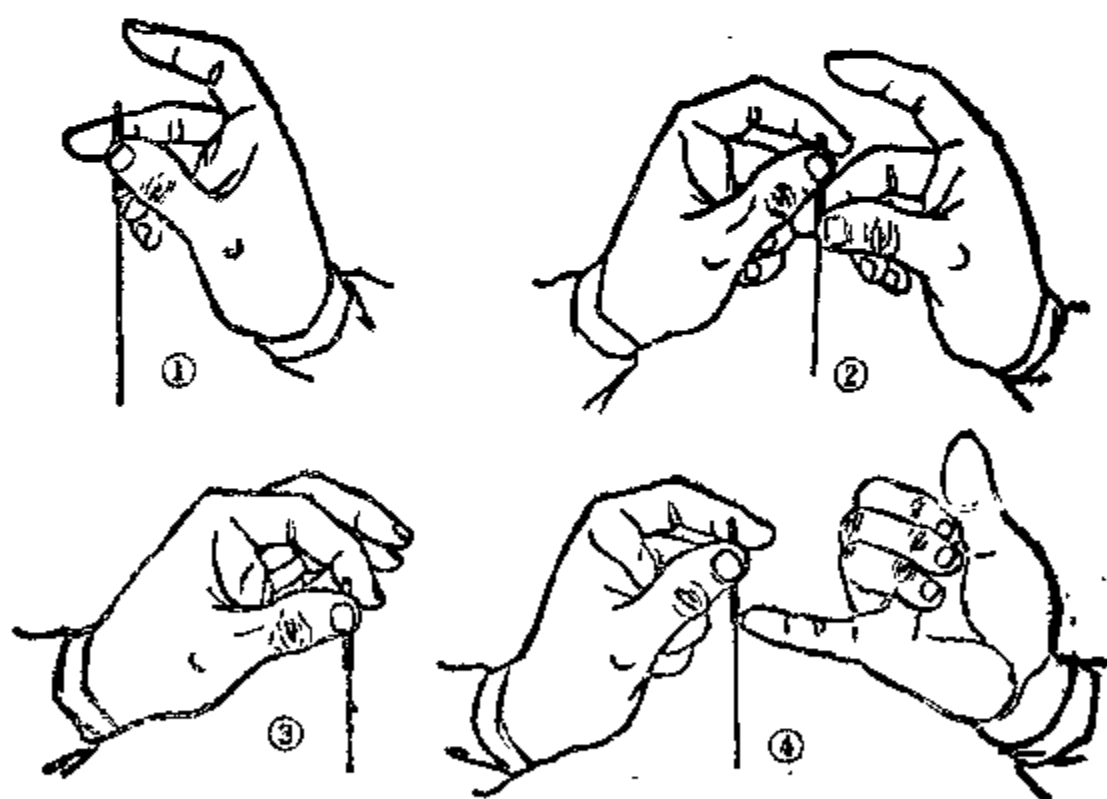


图8 透天凉手法示意图

①拇指向后拉转 ②准备换手固定 ③固定针柄 ④向上刮动针柄

3. 平补平泻法

补法，适用于阴症、寒症、里症、虚症。泻法，适用于阳症、热症、表症、实症。平补平泻法，适用于不虚不实“气乱”的病人。操作方法是：提插、捻转用力均匀，角度适当，达到有针感的针刺法。通常所用的针法，大多属于平补平泻法。在介绍治疗常见病、多发病时，凡不指出用补法或泻法的，均为平补平泻法。

四、起 针 法

轻捻拔针法：用轻捻慢提，边捻边退的方式，将针拔出体外。如医生感到针下沉紧，或病人有不适感觉，可稍等片刻再行拔针，或采取分层出针的方法起针。

平稳起针法：不用捻转方法，将针轻捷地直接向外拔出，但不要太快，有时易于出血。

五、针感与针刺深度、留针的关系

针感，是指病人当针刺入穴位以后的感觉和反应。古代医书所指的得气，是指病人针刺入穴位以后，在一定的部位，产生酸、麻、沉、胀、凉、热的感觉而言，即现在所说的针感。其实得气还包括医生指下有沉紧或触电样的感觉。针刺产生的异常疼痛现象，是属于针感，但不是得气。得气是属于针感的一种，得气和针感，是既有区别又有联系的两个不尽相同的概念。目前通称的针感，是针刺治疗的关键。大量的临床治疗和针刺麻醉实践证明，针感的有无和疗效有

着密切的关系。

针刺的深度，根据病人的胖瘦，各不相同，深浅不一，只能作个参考。有的穴位可以透刺（或称过梁针）。透刺时，指针尖达到对侧穴位的皮下，医生用左手的食指可摸到，但绝对不能将针尖刺破皮肤而透过。在一般情况下，扎针只要有针感，而且传导到一定的部位，就可以起针，留针没有必要。但也不是绝对的不留针。对一些发作性疾病的发作阶段，如支气管哮喘、阵发性心动过速等，以及一些急性痛症，如胸痛、腰痛、急性阑尾炎的腹痛，都需要适当的留针，最好达到症状缓解后起针。针刺麻醉更须留针，待手术结束时起针。在留针过程中加以行针，是运用提、插、捻转等手法，保持有一定的针感。

六、针刺的异常情况

针刺治疗疾病，操作正确就会安全无副作用。如操作时疏忽大意，也会出现一些异常情况。

1. 出血与不适感

扎针时，没有和患者密切地合作，针刺浅层血管时，患者没有反应有痛感，未能将针改换方向，以致起针后偶有出血，可用消毒干棉球在针孔处轻轻揉按。起针以后，还有时在针刺部位或附近，会发生不舒适的感觉，这主要是由于刺激量过大，或由于刺破深部或皮下血管所致，可用手指巡按穴位附近部位，或在针刺穴位处用艾卷温和灸，即可得到迅速缓解，并可帮助皮下出血的吸收。

2. 晕针

第一次接受针刺治疗的病人，由于医务人员没有事先作好解释工作，在针刺过程精神过度紧张，又加之体质虚弱，疲劳，空腹，病后饮食减少，或针刺体位不当，手法操作没有对症等原因，均能引起脑部暂时缺血的晕厥现象，称为晕针。晕针时，病人突然出现面色苍白，前额出现冷汗、头昏、心慌、恶心、手足发冷。严重者，可出现昏厥，血压下降，全身出冷汗，二便失禁等症状。此时，首先将针起出，将病人平卧，头部放低。轻症者，给喝些热水或用热毛巾敷头部。如果针刺脐以上穴位，引起的晕针，可再针刺足三里穴。针刺脐以下的穴位，引起的晕针，可再针刺内关穴，即能恢复。重症昏迷者，针刺人中穴，灸百会穴，即可使病人苏醒。

3. 滞针

是由于针刺部位的皮肤与肌肉过度紧张，或向同一方向搓针过度，以致组织缠绕针体，或留针时间过久等原因，都可能引起针在体内一时性的捻转不动，而且有进退不能的现象，称之为滞针。滞针，除采用针柄灸外，根据情况，还可以继续留针，等待气散，皮肤、肌肉松弛后再起针。或轻弹针柄，借用局部所发生的轻微刺激，缓解局部的紧张。可试行将针轻度捻进少许，再将针起出。若滞针是由于向同一方向搓针过度所致，则应向相反的方向将针捻回以后再起针。或以手指巡按针刺的周围，或附近的穴位。或在滞针附近的穴位，另进一针，然后试行起针。

4. 弯针

弯针是由于针刺前病人的体位不适，留针的过程中，病人改变了原来的体位，深部的组织，特别是肌腱移动不均，致使针体弯曲。也有因手法不熟练，用力过猛，而遇到深部的骨骼将针体别弯。当发现弯针以后，应先将体位恢复原状，辨明弯曲的方向，顺势将针退出，切忌强行拔针，以免断针。

5. 断针

由于针的质量不好，或发生弯针没有处理好，用力拔针以致断针。大多数断针，由于用针不当，将针体全部刺入皮肤达到针根部位而发生断针（针根部位易锈）。如遇断针，一定要沉着，嘱病人不要移动体位。如断针尚有部分露在体外，可用镊子夹紧拔出。若断头与皮肤相平，可用一手将针周围皮肤向下压，使残端露出皮肤，再用镊子夹紧拔出。如断针陷入深部，在针刺对侧皮肤进行消毒后，揉按断端针孔，使针尖从对侧透出皮肤，再用镊子拔出。以上方法均不能取出时，应在X线下定位，用外科手术取出。

七、针刺注意事项

1. 背部第十胸椎以上，侧胸部第八肋骨以上，前胸部第六肋骨以上及锁骨上窝部，胸骨切迹上缘的腧穴，如果方向、深度不恰当，都有刺伤肺脏的可能。应严防刺破肺脏，发生气胸。

2. 对脊髓、重要内脏和大血管附近的腧穴，应注意针刺的角度和深度。以上这些穴位，对初学针灸者，最好先不要

采取针刺法。

3. 孕妇的下腹部、腰骶部、合谷、三阴交等穴，不宜针刺，以防流产。

4. 针刺部位，如皮肤有感染、溃疡、瘢痕，或恶性肿瘤的局部，不宜针刺。

5. 空腹病人，不宜针刺，当进食后再针刺为宜。

6. 针刺时，采用坐位或卧位，使病人舒适为宜。切忌站立时针刺，以防晕针。

7. 婴儿囟门未合者，头顶部腧穴不宜针刺。

8. 针体刺入皮肤后，一定要有五分左右露在体外，万勿达至针根。因为针根部易断，使病人痛苦。

第三节 灸 法

一、艾炷灸法

灸法，是用容易燃烧的艾绒，在人体腧穴上或患处熏烤，借其温热的刺激达到预防或治疗疾病的目的。艾炷灸，是灸法中常用的一种方法。取艾绒置于平板上，以手拇、食、中三指，揸成上尖下平，圆锥形的小体，称为艾炷。其大小，因病和施灸部位而有所不同。如搓成象蚕豆大者，为大炷，用于间接灸。如黄豆大，或枣核大者，为中炷，如麦粒大者，为小炷，用于直接灸。每灸一个艾炷，称为一壮。艾炷灸，可分为直接灸和间接灸。

直接灸法：可分为无瘢痕灸与瘢痕灸。无瘢痕灸，是将

艾炷放在腧穴上（图9—①），用火柴在炷的尖端点燃（图9—②），病人在穴位处感到有一种温热舒适的感觉。当病人有灼热感觉时，应立即用镊子把将燃尽之艾炷去掉（图9—③），另换一个艾炷。瘢痕灸的操作是：先选择穴位，并在穴位上涂敷蒜汁，将麦粒大或稍大的艾炷立即放上，点燃施灸，直至艾火自熄。每灸一壮，即涂蒜汁一次。为了减轻疼痛，可在穴位周围用手轻拍，借以缓解疼痛。灸治完毕，上敷膏药（用广丹一两，麻油一两，熬成膏药）。嘱患者多食牛、羊、鸡、鸭等肉，促使在一周左右化脓。在化脓期间，一日换膏药一次，以防感染。正常的无菌性化脓，脓色轻淡，多为白色。若感染细菌而化脓，脓色转为黄绿色。一般化脓以后，三周左右结疤。

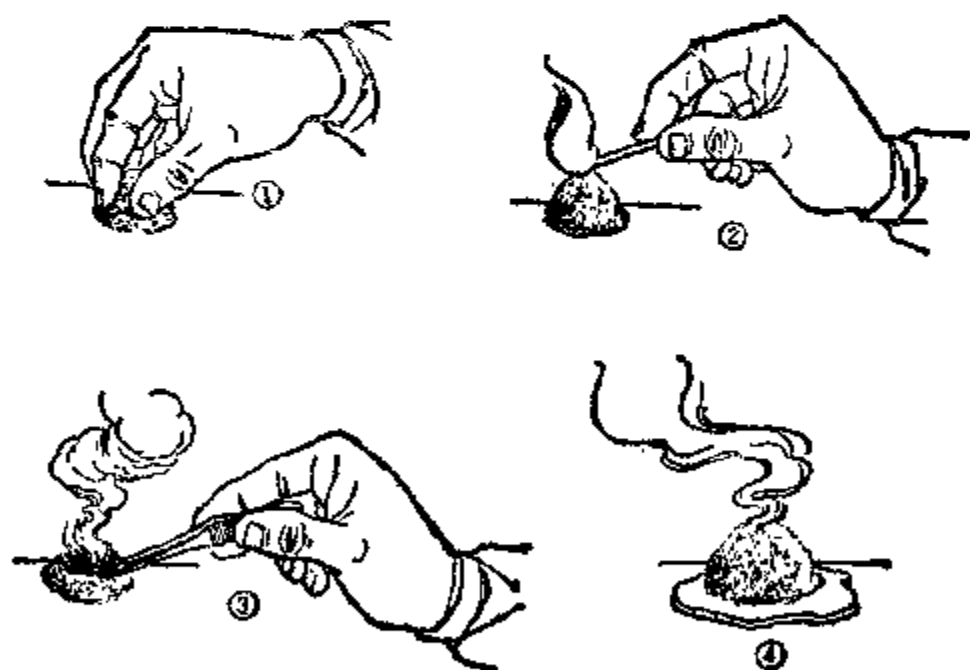


图9 艾炷灸法

①放艾炷 ②点燃艾炷 ③去掉将燃尽的艾炷 ④隔姜或蒜灸法

间接灸法：是在穴位处垫以薄姜片、蒜片和盐等物(图9—④)，再将艾炷置于其上燃烧。隔姜灸，适用于肠胃症候和虚寒病症。隔蒜灸，具有消肿、拔毒、止痛、发散的作用。隔盐灸，在神阙穴(脐)灸治，常用于腹痛、吐泻、虚脱等症。

二、艾卷灸法

艾卷，用细麻纸或易燃的薄纸，紧裹艾绒卷制而成。施灸方法，可分温和灸、熨热灸与雀啄灸三类。

温和灸法：将艾卷燃着的一端，靠近穴位，距皮肤约一寸左右熏灼。根据患者热感的反应，上下移动，调节温度，当感到施灸局部有一种温热舒适感觉时，就可以固定不动灸一分钟等于艾炷灸的一壮。

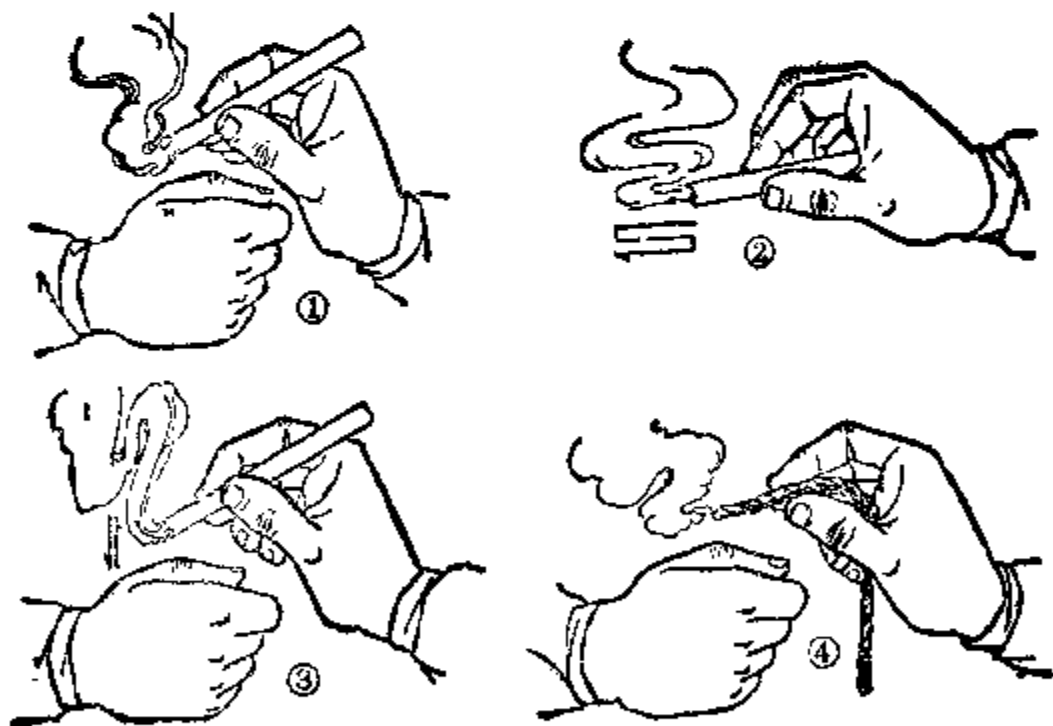


图10 艾卷灸法

①温和灸 ②熨热灸 ③雀啄灸 ④艾绳灸

熨热灸法：将一至三支艾卷燃着一端，接近灸治的较大的部位，如熨衣服样，但距皮肤须有一寸左右的距离，反复或旋转移动。此法多适用于广泛性的皮肤病。

雀啄灸法：将艾卷燃着的一端，于选定的穴位上，如鸟啄食般的一起一落的施灸。多用于小儿疾病或晕厥病人。

依据艾卷的形式，也可采用艾绳代替艾卷(图10)。

三、针柄灸法

针柄灸，又称温针灸。一般在留针过程中，取艾绒一撮如枣核大，裹于针柄上燃烧(图11—①)，借针体将艾火热传至体内。施灸壮数，一般三、五、七壮不等，以患者感到温热舒适为度。为避免艾火掉下烧伤皮肤，用一圆形硬纸片，中留小孔，套于针体而复于皮肤上。还可以采取艾卷在针柄施灸(图11—②)。针柄灸法，对于虚寒症，以及风寒湿邪侵袭经络之疾病，均可施灸。

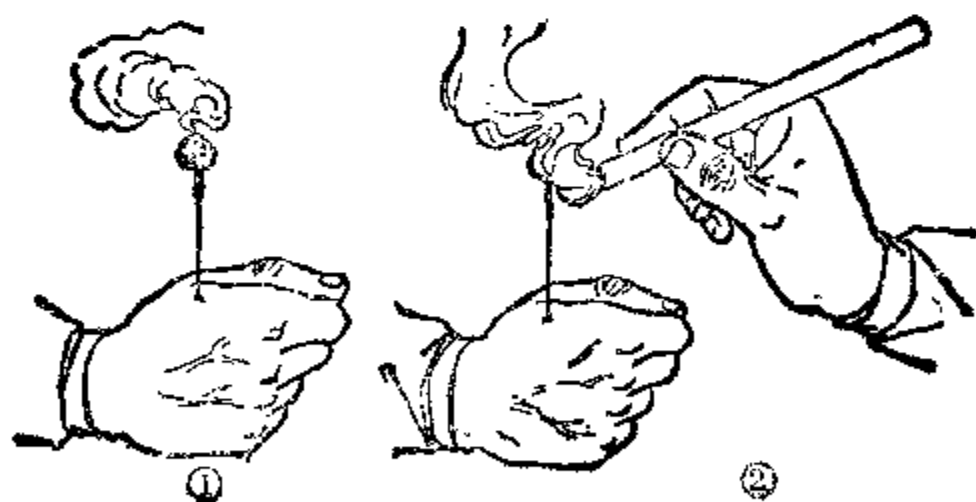


图11 针柄灸法

①针柄艾绒灸 ②针柄艾卷灸

第三章 经络与腧穴

经络学说是祖国医学基本理论的组成部分，对针灸治疗起着一定的指导作用。而腧穴的临床应用，又是经络学说形成的主要依据。腧穴是人体经络、脏腑之气输注于体表的部位。腧穴与经络、脏腑在生理上是息息相通，密切联系的。在腧穴上针灸，就可以发挥相应经脉的作用，以调节脏腑气血的功能，激发人体内在的抗病能力，从而可以防治疾病。

第一节 经络浅说

一、经络与十二经脉

经络，是经脉和络脉的统称。经脉主要有十二经脉（内属脏腑，外连肢节）、十二经别（从经脉分出，复合于经脉）和奇经八脉（别道奇行的经脉分支）三类。络脉主要有十五络脉（主要的络脉）、络脉（从经脉和络脉分出的横斜分支）、孙络（络脉的细小分支），浮络（浮现于体表的络脉）。经脉是主体，络脉是附属于经脉的分支，经脉与络脉是密切连贯的，组成统一的不可分割的整体。

十二经脉，是经络系统中的主体。十二经脉的各条经脉，在体表都有腧穴的分布，奇经八脉中大部分是十二经脉分出

的较大的支脉，有任脉、督脉、冲脉、带脉、阳跷脉、阴跷脉、阳维脉、阴维脉八条。在奇经八脉中，仅分布在躯干前后正中线的任、督二脉，有单独的腧穴。由此十二经脉与任、督二脉，共同组成十四经脉。从经络与腧穴的发展过程来看，腧穴的临床应用，是经络学说形成的主要依据，而经络学说的形成，又指导着腧穴的临床应用。经络和腧穴是针灸学的基础。

二、十二经脉的重要性

经络学说，主要阐述人体各部分之间相互联系及其密切影响，说明这些联系是人体生命活动、病理变化、诊断与治疗疾病的重要依据。在针灸临床上，辨别经络，选取穴位，运用针灸法，调整气血，无不以经络理论为基础。经络学说，最早见于公元前二、三世纪的我国医学著作《内经》一书中。它是我国劳动人民在长期的实践中总结出来的理论。但经络的本质是什么？目前还没有得出统一的意见。古代对经络学说也有着不同的叙述。本书介绍的循行次序，仅是古代的一种叙述，不是唯一的规律，可作为进一步研究经络的参考。

三、十二经脉的命名

经络是人体气血往来循行的径路，根据“气”之多少，将经脉分作阴阳。阴又分太阴、少阴、厥阴三阴经，阳又分阳明、太阳、少阳三阳经。合起来称为六经。“太”是大的

意思，阴气大盛则称太阴；阳气大盛则称太阳。“少”是初生未充之意，因此阴气初生则称少阴；阳气初生则称少阳。

“阳明”是“两阳合明”，指阳气盛极之意。“厥阴”是“两阴交尽”，指阴气消尽之意。经脉又分别在四肢循行，所循行在上肢的叫手经，循行在下肢的叫足经。手足均有六经。形成手太阴、足太阴、手少阴、足少阴、手厥阴、足厥阴、手阳明、足阳明、手太阳、足太阳、手少阳、足少阳，称为十二经脉。经络是全身各部的联络网，除与头、颈、躯干和四肢相联外，并内联五脏（六脏）六腑。而十二经脉在经络系统中起着主导作用，每条经脉属于一个内脏。根据阴阳学说，六脏都是属阴的：肺、脾为太阴，心、肾为少阴，肝、心包为厥阴。六腑都是属阳的：小肠、膀胱为太阳，胆、三焦为少阳，胃、大肠为阳明。由此六脏、六腑与手足六经循行相联，形成体表与内脏相连的十二经脉。

十二经脉又可分三组。第一组，太阴经和阳明经：手太阴肺经、手阳明大肠经、足阳明胃经、足太阴脾经。第二组，少阴经和太阳经：手少阴心经、手太阳小肠经、足太阳膀胱经、足少阴肾经；第三组，厥阴经和少阳经：手厥阴心包经、手少阳三焦经、足少阳胆经、足厥阴肝经。

四、十二经脉与任、督脉的循行和衔接次序

经络是人体气血往来循行的径路。气与血虽然同行于经络，而气起着主导作用。由于经气运行的力量，使血液在全身得以周流循环。经气的内容，相当复杂，它的实质是什

么？目前还不够明确。至于经气运行的径路，根据《灵枢·逆顺肥瘦》篇记载：“手之三阴，从脏走手；手之三阳，从手走头；足之三阳，从头走足；足之三阴，从足走腹。”关于经气在十二经脉中流注顺序的一种说法，《灵枢·营气》篇认为营气是经气的一个组成部分，认为营气在十二经脉中循行及衔接次序是：它起源于脾胃（或中焦），首先循行到手太阴肺经，由肺经传到手阳明大肠经，再传至足阳明胃经，以后依次传注到足太阴脾经，手少阴心经，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，足少阳胆经，足厥阴肝经，最后仍由足厥阴肝经传注到手太阴肺经。构成营气在十二经脉循行流注于全身的道路。经脉循行的顺序按脏腑表里相配，连属某一脏或某一腑的经脉，同其表里相合的另一个脏或腑的经脉联系，属于脏的络于腑，属于腑的络于脏。

营气在十二经脉循行周流时，还另有一条分支，由手太阴肺经传注于任脉，从膺、颈部上行到口、鼻，通连督脉，经头顶向下循背脊绕过阴部，又连接任脉，上行到胸腹，再与手太阴肺经衔接，从手太阴肺经再依十二经脉传注次序进行，这样就构成了十四经脉循行流注的通路。

第二节 腧穴浅说

一、腧穴分类

腧穴(腧同输、俞)，是针灸时的刺激点，叫做“穴位”、

“穴道”等。经络和腧穴是针灸学的基础。经络学说的形成，是以腧穴为依据，而它又指导着腧穴防治疾病。经络学说是包括腧穴的相互联系的整体，离开了腧穴来说经络，将使经络的概念，无法捉摸。同样，离开了经络概念来看腧穴，也将对腧穴停留在最初的“以痛为输”的阶段。腧穴可分为经穴、经外奇穴和阿是穴三类。

经穴：或称十四经穴，指十二经脉和任脉、督脉所属的腧穴。十二经脉，均两侧双穴，任脉和督脉为正中的单穴。同属于一个经络的腧穴，其治疗作用有着一致性。十四经经穴有361个穴名。

经外奇穴：腧穴归属十四经穴以后，又发现的腧穴，不属于361个经穴穴名之内，所以称为“经外”，并非与经脉绝对无关，有的经外奇穴，就是由一经或数经的经穴组成的小型处方，因其对某种病有奇效，故称为经外奇穴。伟大的无产阶级文化大革命，不仅创造和发展了针刺麻醉，而且还发现了大量的新穴。这批新穴，已编写成《针灸经外奇穴图谱（续集）》一书。书中收集文化大革命以来发现的新穴一千零七个穴名。仅七、八年的时间，新的穴位就超过了数千年腧穴的总和。无产阶级文化大革命，促进了针灸学突飞猛进的空前发展。

阿是穴：阿是穴，就是《灵枢·经筋》篇中所指的“以痛为输”。即是以痛处或患部为腧穴，并无定处与名称。阿是穴一词，最早见于《千金要方》一书。此书记载：“人有病痛，即令捏其上，若里当患处，不问孔穴，即得便快或

痛，即之‘阿是’，灸刺皆验。”阿是穴，又叫“不定穴”、“天应穴”、“扪当穴”或“压痛点”。

阿是穴，可作经外奇穴的补充，经外奇穴为经穴的补充。

二、腧穴的取法

经络和腧穴是针灸学的基础。而腧穴是防治疾病的关键之一，所在部位必须要求准确。为了达到取穴的准确，必须有明确的标志和尺度。《灵枢·骨度》篇记载了全身各部位的分寸。“骨度”原先是根据骨骼测量各部的长度，而后来作为各部取穴的折量标准。这种“骨度”法，是比较准确的。兹介绍以下三种。

1. 骨度分寸折量法

确定腧穴的尺度，通常以寸为准。这里所指的寸，并不是通常所用的固定不变的尺寸，而寸是等分的代名词。将全身各部，根据体表骨性和肌肉标志，皮肤皱纹等之间的距离，定为一定的等分，称为寸数。不论人体的高低、胖瘦、老人或小孩，等分是不变的。取穴可按固定的等分来定。现将全身各部折算寸数（等分）分列于下：

（1）头颈部折量寸

直行寸（纵间距离）：从前发际中点至后发际中点间的头顶正中中线，折为十二寸。

横行寸（横间距离）：将两额角之间的前发际距离，折为九寸。

项部直行寸：从后发际中点至第七颈椎棘突与第一胸椎

棘突之间点（大椎穴），折为三寸。

（2）胸部折量寸

直行寸：以肋间为标准。侧胸部从腋窝中点至第十一肋游离端之腋中线，折为十二寸。

横行寸：以两乳头间之距离，折为八寸。或以锁骨中线之间的距离，折为八寸。

（3）腹部折量寸

直行寸：脐至胸膈窝间上腹部正中线，折为八寸。脐至耻骨联合上缘之凹陷的下腹部正中线，折为五寸。

横行寸：仍以胸部两乳头间之距离，折为八寸作标准。

（4）背、腰、骶部折量寸

直行寸：依据胸、腰、骶的椎骨棘突为标准。

横行寸：以背部正中线至肩胛骨脊柱缘线之间，折为三寸。

（5）上肢折量寸

上臂：自肘横纹至腋前皱襞，折为九寸。

前臂：自肘横纹至第二腕横纹间，折作十二寸。

（6）下肢折量寸

大腿：自臀下皱襞（臀横纹）至膕横纹，折作十三寸。

小腿内侧：自膕横纹至内踝上缘，折为十四寸。

小腿外侧：自膕横纹至外踝上缘，折为十五寸。

以上折量寸，见图12。

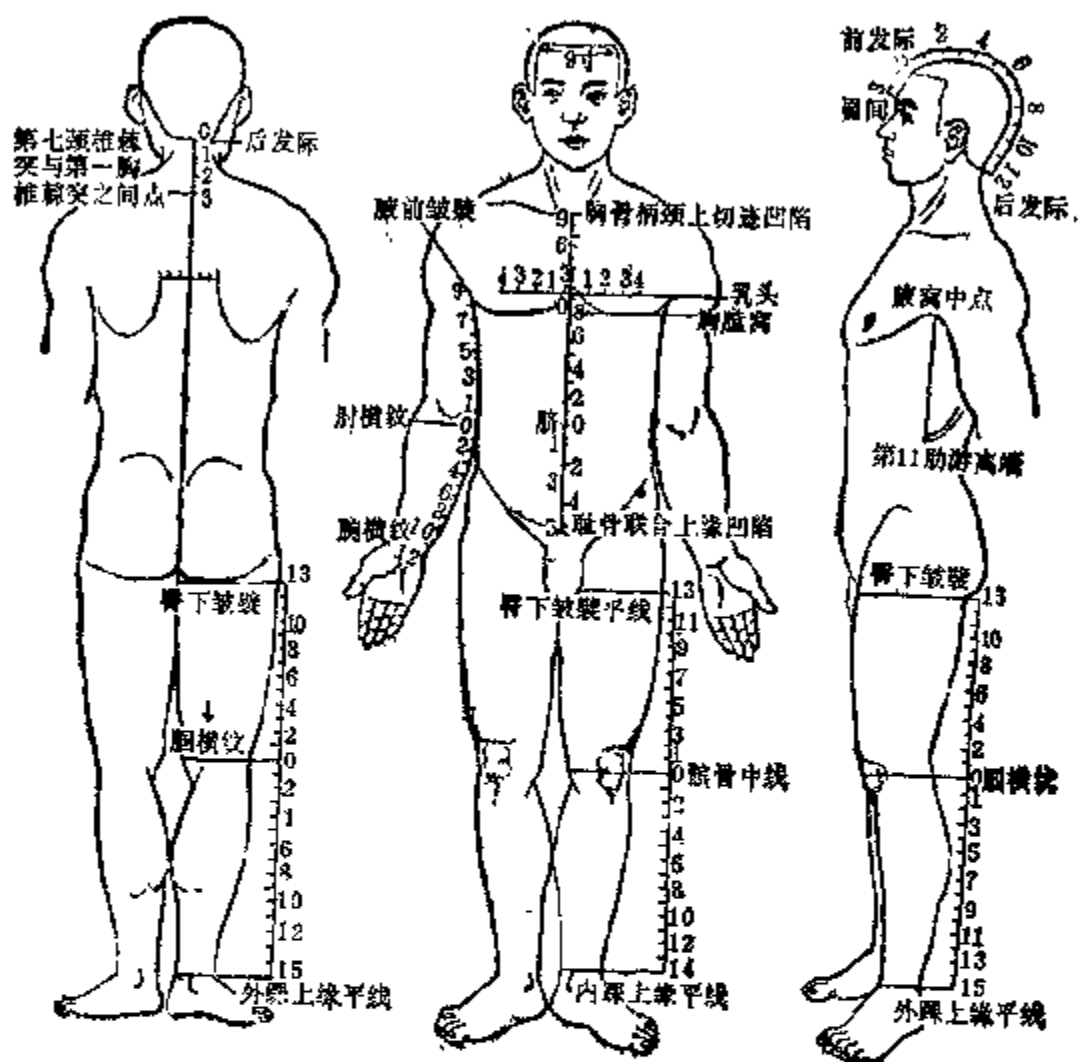


图12 骨度分寸折量法

依据折量寸法，取弹性折量皮尺更为方便和准确。用三分宽，九寸长的弹性皮带，在带的中间取四寸五分，分为十五个等分，用时将所取部位的两端固定，皮尺拉长，所量等分即可算准（图13）。

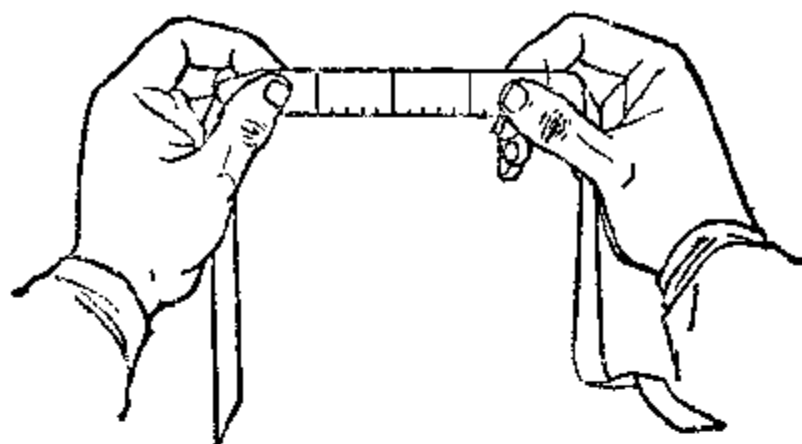


图13 弹性折量皮尺使用法

2. 指寸法

中指同身寸法：此法见于《针灸大全》。以大拇指与中指相屈如环，取中指中节横纹，上下相去长短为一寸（图14）。

拇指同身寸法：《千金要方》说：“即取手大拇指第一节横度为一寸”（图15）。

一夫法：《千金要方》说：“凡量一夫之法，复手并舒四指，对度四指上中节上横过为一夫。”一夫折为三寸（图16）。



图14 中指同身寸



图15 拇指同身寸

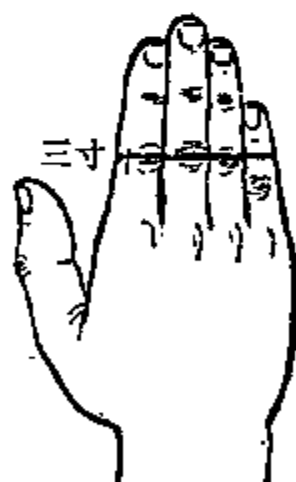


图16 一夫法

3. 体位取穴法

根据病人的体位改变，来确定腧穴的位置，此法临床应用较为方便。例如，取列缺穴时，让患者两手拇指指蹠相交，右手压于左手上，将两侧腕关节和前臂伸直，右手食指压在前臂桡侧，食指指尖所指处，即是列缺穴(图17)。

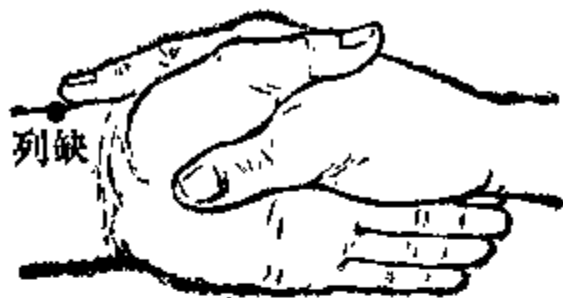


图17 列缺穴

第三节 十四经循行与腧穴

一、手太阴肺经循行与经穴

1. 循行：肺脏，手太阴之脉。从胃部开始，向下联络肺脏互为表里的大肠，再向上回绕胃的贲门部，向上通过横膈，入属肺脏。以后再从肺脏至喉咙部横出去，走到腋窝下面，向下沿着上臂内侧，行在手少阴（上臂屈侧尺侧线）与手厥阴（上臂屈侧正中线）的前面，下达肘中，顺着前臂的屈侧桡侧线，经桡骨茎突下缘，入腕后桡动脉部，再沿着手掌鱼际部的边缘，经鱼际穴，达拇指桡侧出尖端。它的支脉，从腕后桡骨茎突的上方分出，向手背面，一直走到食指的桡侧缘，达尖端，和手阳明大肠经相接（图18）。

2. 所属经穴名称：每侧十一穴名，左右共二十二穴。计有：中府、云门、天府、侠白、尺泽、孔最、列缺、经渠、

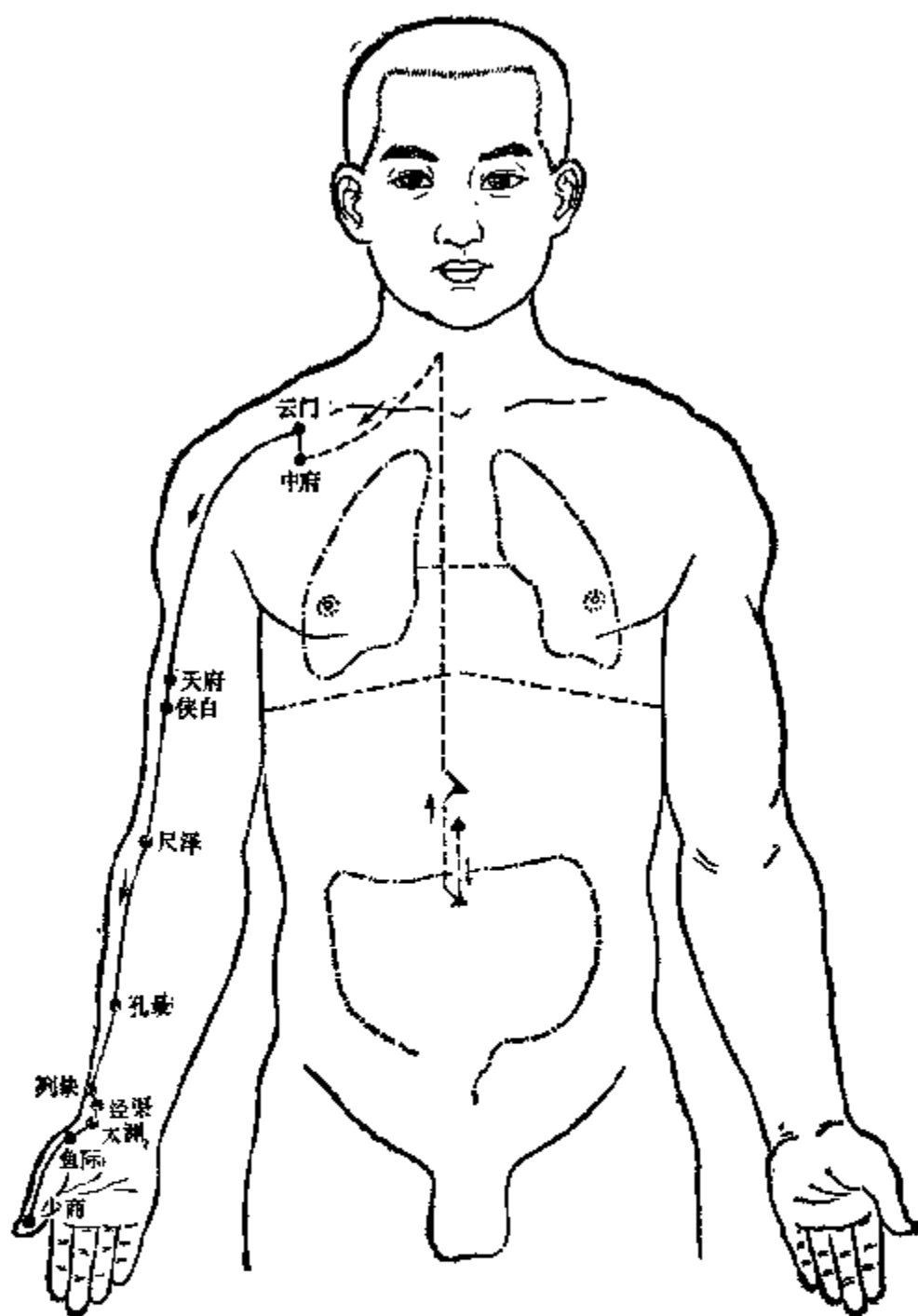


图18 手太阴肺经

太渊、鱼际、少商。

3. 常用经穴定位与应用 (选七穴)

中 府

定位：位于胸部，锁骨外端下缘，肩胛骨喙突之内侧凹陷下方一寸处。左右计二穴（图19）。

取穴法：仰卧取穴，用手叉腰，在锁骨外端下缘，出现的三角形凹陷直下一寸处是穴。

主治：支气管炎，肺炎，哮喘，肺结核，咳嗽，胸痛。

针灸：针斜向外上方，刺五分至一寸，针感酸胀向前胸及上肢放散，不宜向内侧深刺。灸三至五壮。

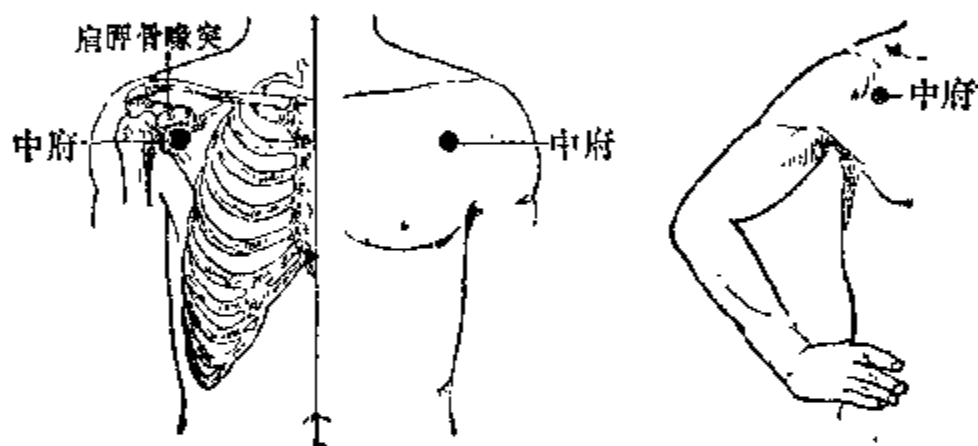


图19 中 府

尺 泽

定位：位于肘部，肘横纹的外侧端，肱二头肌腱的外侧凹陷中。左右计二穴（图20）。

主治：咳嗽，哮喘，肺炎，支气管炎，胸膜炎，咯血，咽喉肿痛，肘臂肿痛，扁桃体炎，胸痛，瘰疬，小儿惊厥，发热。

针灸：针五分至一寸，针感酸胀至腕或指。灸三至五壮。

孔 最

定位：位于前臂屈侧桡侧线，肘横纹下五寸（或腕横纹上七寸）。左右计二穴（图20）。

取穴法：先确定尺泽与太渊穴的位置，孔最位于该二穴的联线上，尺泽穴下五寸，或太渊穴上七寸是穴。

主治：咳嗽，哮喘，慢性支气管炎，肺炎，扁扁桃体炎，咯血，肘臂痛。

针灸：针一寸至一寸五分，针感麻酸至腕。灸三至七壮。

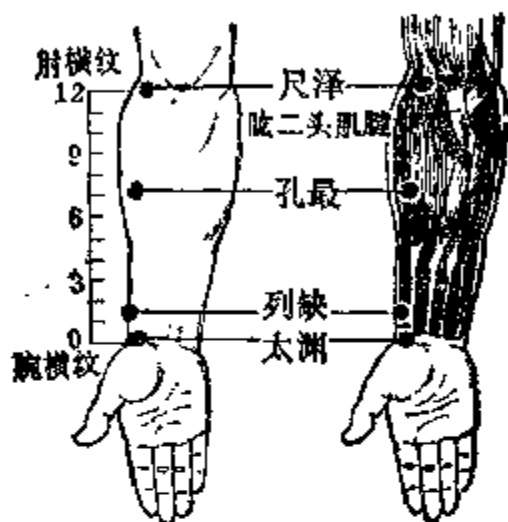


图20 尺泽、孔最、列缺、太渊

列 缺

定位：位于前臂远端的桡侧，桡骨茎突的上方，腕横纹上一寸五分。左右计二穴（图20）。

取穴法：取穴时病人左右两手指蹠（俗称虎口）缘交叉，如取左侧列缺穴，右手食指放在左手的手背侧，两侧的腕关节尽量与前臂成一条直线，右手食指押在左侧桡骨茎突上，右手食指指尖所指的小凹陷处是穴。取右侧反之。

主治：头痛，咳逆，咳嗽，哮喘，慢性支气管炎，咽肿，半身不遂，风疹，溺血，四肢暴肿，牙痛，面神经麻痹。

针灸：针斜刺一至二分，针感拇、食指酸麻。灸三至五壮。

太 渊

定位：位于腕第二横纹桡侧端的凹陷处。左右计二穴（图20）。

主治：支气管炎，咳嗽，百日咳，流行性感冒，哮喘，肺结核，胸痛，失眠，呕吐，膈肌痉挛，心绞痛，无脉症。

针灸：针三至五分，针感局部酸胀，或至拇、食指尖。指尖如有搏动感时，不宜深刺，以防刺破桡动脉。灸三至五壮。

鱼 际

定位：位于手掌近桡侧腕关节部，第一掌骨基底与腕骨关节处。左右计二穴（图21）。

主治：咳嗽，咽喉炎，扁桃体炎，失音不语，哮喘，咯血，发热，小儿疳积，膈肌痉挛。

针灸：针三至五分，针感麻酸至拇指尖。灸一至三壮。



图21 鱼际、少商

少 商

定位：位于拇指桡侧，距指甲角约一分处。左右计二穴

(图21)。

主治：扁桃体炎，腮腺炎，感冒，咳嗽，哮喘，肺炎，中风，昏厥，小儿消化不良，精神分裂症，瘧病，呕吐，鼻衄。

针灸：向上斜刺一分，针感局部痛，或点刺放血。灸三至七壮。

二、手阳明大肠经循行与经穴

1. 循行：大肠腑、手阳明之脉。从食指桡侧末端开始，沿食指背侧桡侧缘，通过第一、二掌骨间近第二掌骨桡侧缘，上入腕部伸拇长肌腱与伸拇短肌腱间的鼻烟窝（阳溪穴），沿前臂背侧桡侧缘，进入肘外侧，在沿上臂背侧桡侧缘，上肩，出肩峰前缘，在肩背部同手太阳经的乘风穴交会后，向上出于第七颈椎棘突下，与督脉的大椎穴交会，再向下入锁骨上窝，联络互为表里的肺脏，向下穿过横膈，入属大肠腑。它的支脉从锁骨上窝上走颈部，通过颊部，入下齿槽，又反过来挟着嘴唇，经过足阳明胃经的地仓穴，然后交叉相会于督脉的人中穴，这样左边的经脉行到右边，右边的经脉行到左边，分别向上挟着鼻孔旁边。与足阳明胃经相接(图22)。

2. 所属经穴名称：每侧二十穴名，左右共四十穴。计有：商阳、二间、三间、合谷、阳溪、偏历、温溜、下廉、上廉、手三里、曲池、肘髎、手五里、臂臑、肩髃、巨骨、天鼎、扶突、禾髎、迎香。

3. 常用经穴定位与应用（选十穴）

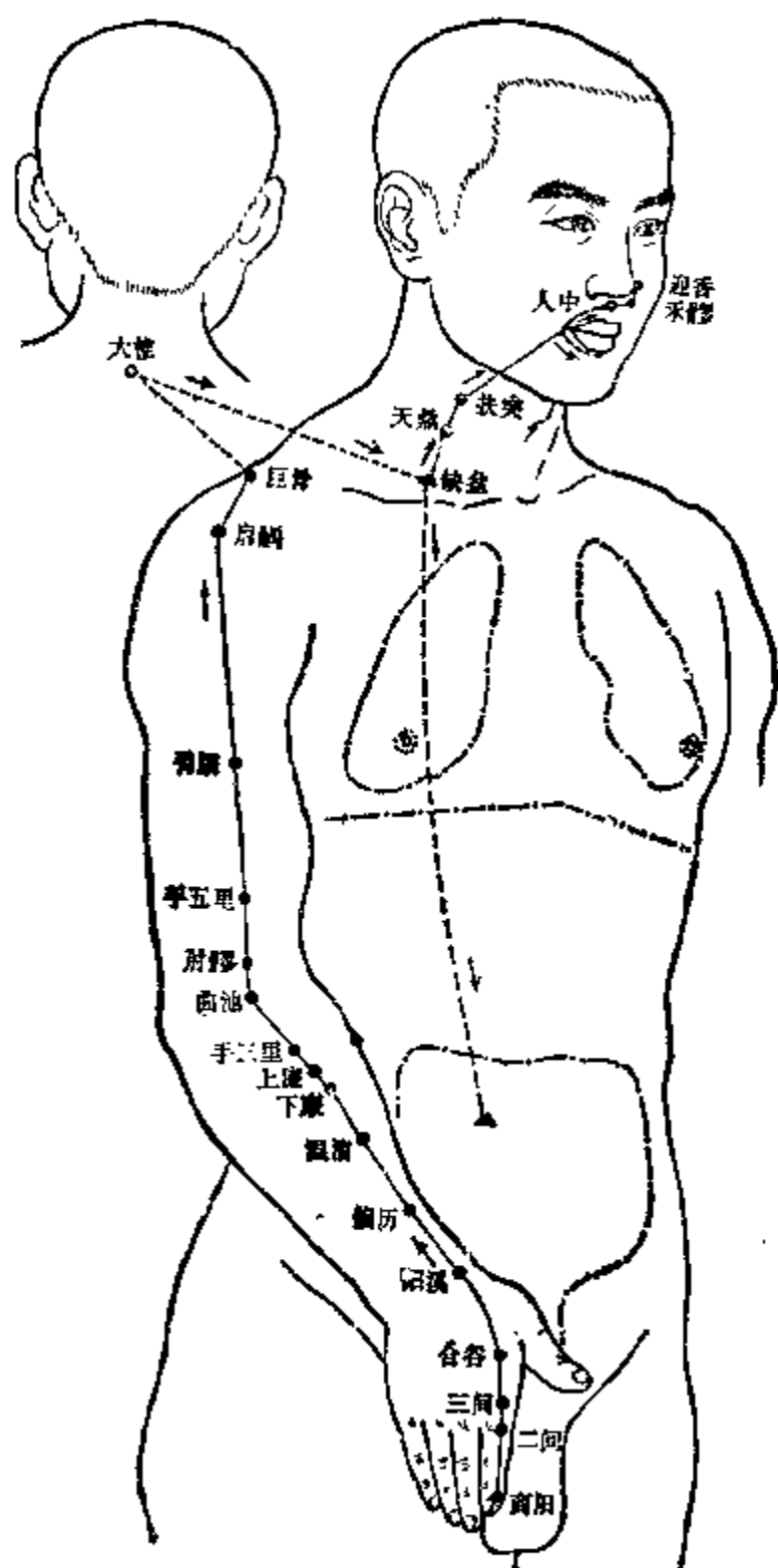


图22 手阳明大肠经

合 谷

定位：位于手背第一、二掌骨之间近第二掌骨桡侧缘。(第一掌骨基底与第二掌骨小头联线之中点)左右计二穴(图23)。

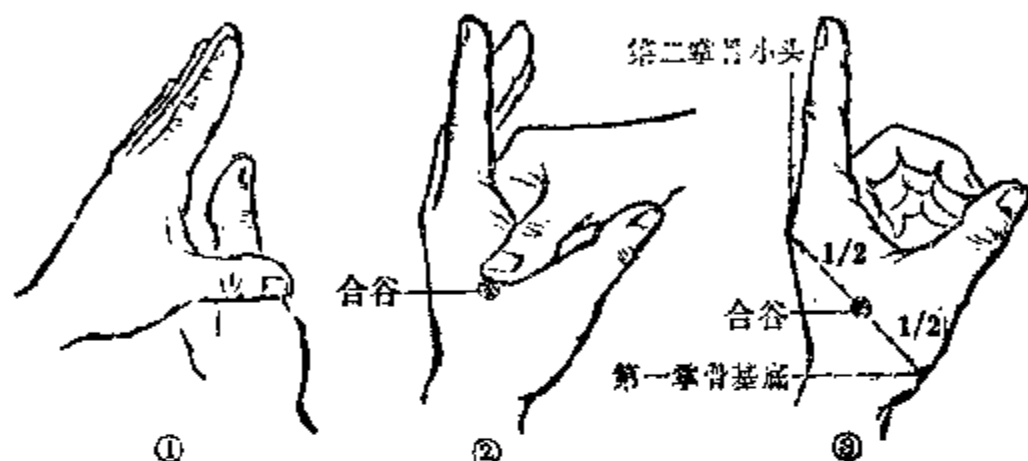


图23 合 谷

①体位取穴之一 ②体位取穴之二 ③体表定位

取穴法：如取左手合谷穴，将左手拇、食指分开，以右手拇指节横纹放在左手拇、食指蹼缘（俗称虎口）上，然后右手拇指与左手拇指，以平行的姿式抬起，右手拇指尖所指处就是本穴。

主治：感冒，下牙痛，鼻炎，面瘫，偏瘫，神经衰弱，喘息，瘕病，发热，各种疼痛，经闭，滞产，荨麻疹。

针灸：针三至五分，针感麻酸至食指尖。有习惯性流产史的孕妇，不宜针刺此穴。灸三至五壮。

阳 溪

定位：位于手腕背面桡侧，拇指上翘时，伸拇长肌腱与

伸拇短肌腱之间的凹陷中
（旧称鼻烟窝）。左右计二
穴（图24）。

主治：头痛，眼痛，面
瘫，耳鸣，耳聋，下牙痛，
扁桃体炎，喉炎，瘰病。

针灸：针三至五分，针
感麻酸至拇、食指尖。灸三
至五壮。



图24 阳溪

偏 历

定位：位于前臂伸侧桡侧线（屈肘成90度角，手掌向
头，鼻烟窝与肱骨外上髁联线上），腕横纹上三寸。左右计
二穴（图25）。



图25 偏历、温溜、手三里、曲池

主治：鼻出血，
面瘫，扁桃体炎，前臂
神经痛，腕关节痛，
下牙痛。

针灸：针三至五

分，针感麻酸至腕或指尖。灸三至五壮。

温 溜

定位：位于前臂伸侧桡侧线，屈肘成90度角，手掌向头，
鼻烟窝与肱骨外上髁联线之中点。左右计二穴（图25）。

主治：口腔炎，腮腺炎，舌炎，面瘫，咽喉痛，下牙痛。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至腕。灸三至五壮。

手 三 里

定位：位于前臂桡侧近端，屈肘成90度角，肱骨外上髁直下二寸处。左右计二穴（图25）。

主治：下牙痛，面瘫，感冒，肩臂痛，上肢麻痹，半身不遂，瘰疬，溃疡病，胃痛，腹痛，腹泻，消化不良。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至腕。灸三至七壮。

曲 池

定位：位于肘关节的桡侧，肱骨内、外上髁连线（由肘窝连线）外六分之一点。左右计二穴（图25）。

取穴法：屈肘成90度角，手掌向头，肱骨外上髁内侧最大的凹陷中是穴。

主治：痹症，扭伤，风疹，偏瘫，高血压，高热，麻疹，贫血，过敏性疾病，甲状腺肿大，皮肤病，扁桃体炎，胸膜炎，少乳。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至腕或指尖。灸三至七壮。

臂 臑

定位：位于上臂桡侧，腋后皱襞下二寸，三角肌下端后缘。左右计二穴（图26）。

主治：肩臂痛，上肢瘫痪，眼病，瘰疬。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至腕。灸三至七壮。

肩 髃

定位：位于肩端，肩峰与肱骨大结节之间的凹陷中。左右计二穴（图27）。

取穴法：肩平举时，肩端前呈现的凹陷中。

主治：中风，偏瘫，痹症，高血压，肩关节痛，肩关节周围炎，多汗症，发热。

针灸：针三至五分，针感局部酸胀。灸三至七壮。

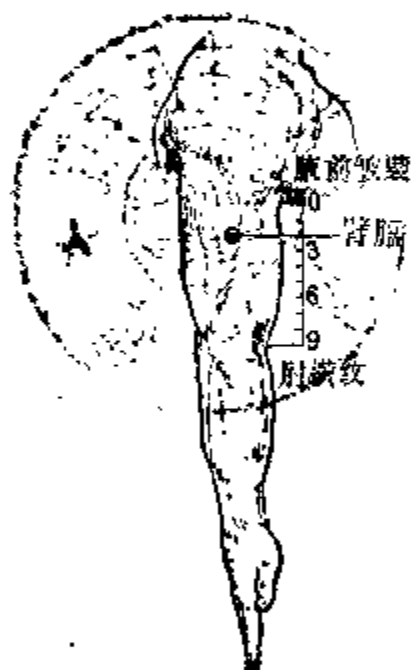


图26 臂 髃

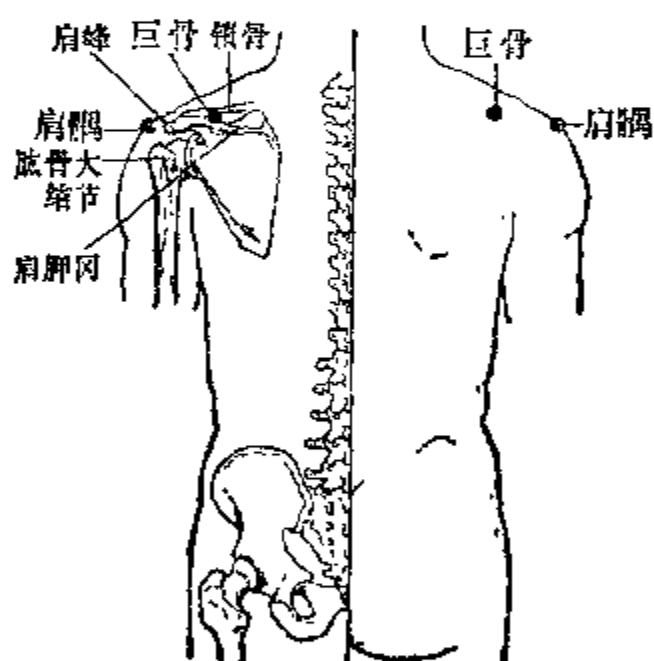


图27 肩髃、巨骨

巨 骨

定位：位于肩部，锁骨肩峰端与肩胛冈之间凹陷处。左右计二穴（图27）。

主治：肩痛，漏肩风，扭伤，吐血，颌淋巴结结核。

针灸：针三至五分，针感酸胀至肩关节周围。灸三至五壮。

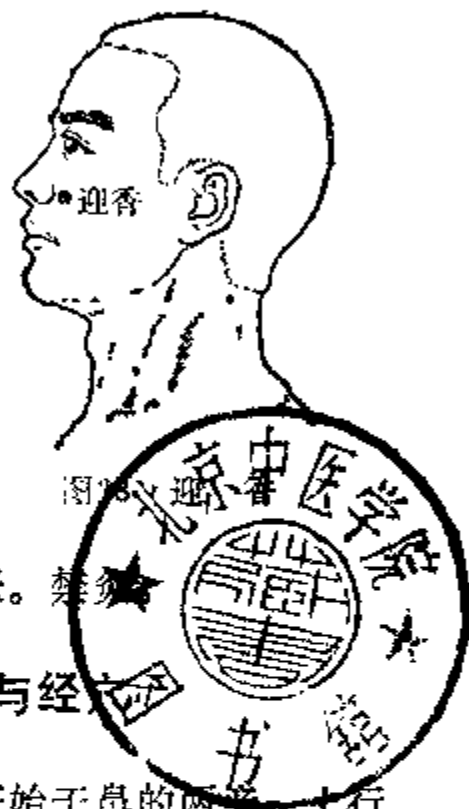
迎 香

定位：位于面部，鼻翼外缘中点平齐的鼻唇沟中。左右计二穴（图28）。

取穴法：从鼻翼最隆突处向外划一平线，与鼻唇沟相交点是穴。

主治：鼻炎，鼻旁窦炎，面瘫，胆道蛔虫症，支气管哮喘。

针法：针一至二分，针感鼻部酸胀。禁灸。



三、足阳明胃经循行与经穴

1. 循行：胃腑，足阳明之脉。开始于鼻的两旁，上行左右交会于鼻根凹陷部，向旁边交会足太阳经于睛明穴，向下沿着鼻外方，入上齿中，回转过来挟着口角环绕口唇，向上交会于督脉的人中穴，向下交会于颊唇沟中点处任脉的承浆穴，再退沿颊后下缘，出大迎穴，循颊车上行耳前，与足少阳经的上关穴交会，沿发际交会于足少阳经于悬厘、颌厌到前额交会督脉于神庭穴；分出的支脉，从大迎穴前下走入迎穴，沿喉咙入锁骨上窝，向后交会督脉于大椎穴，下横膈，与任脉交会于上腕、中腕穴的深部，入属胃腑，联络互

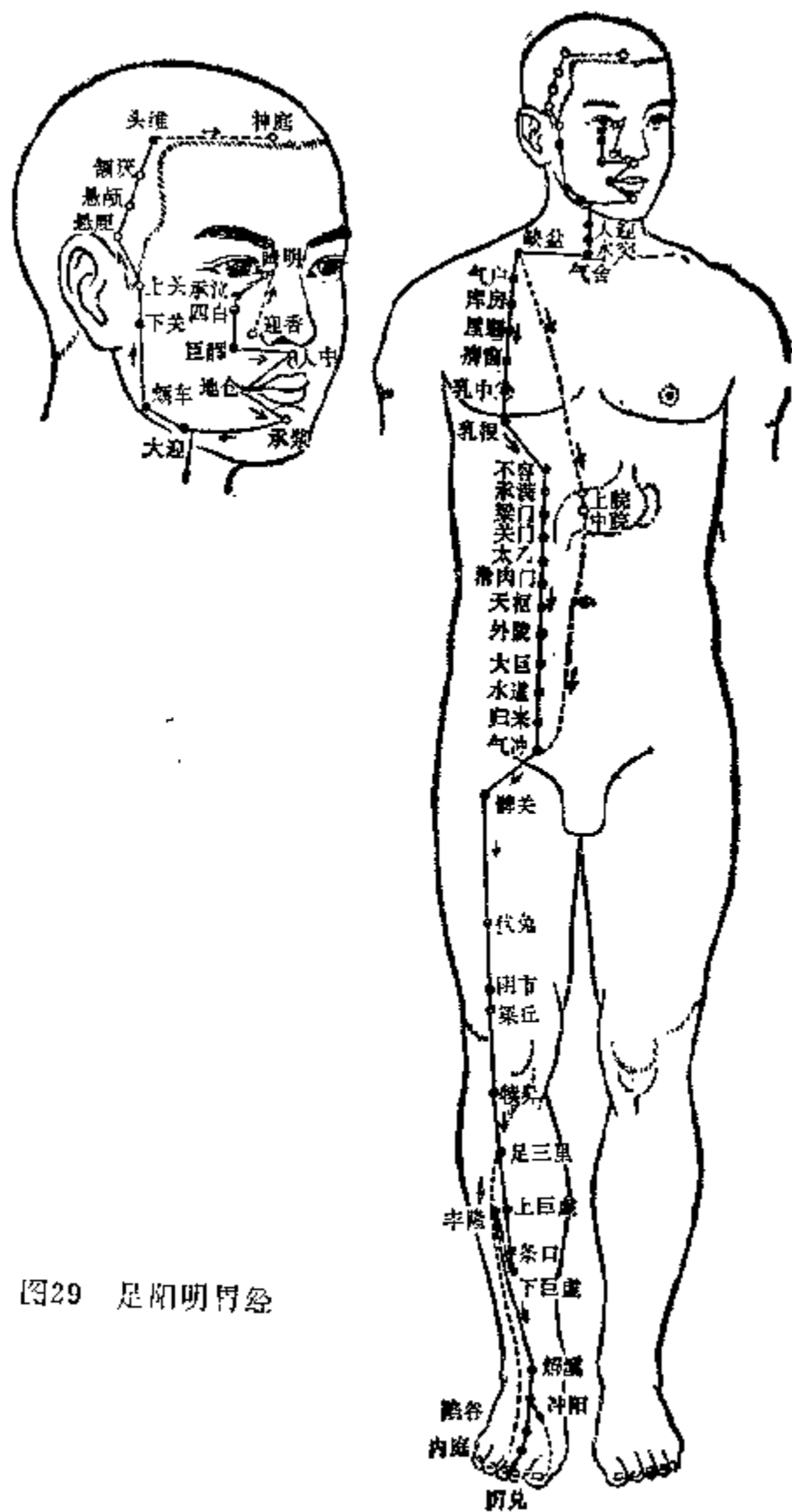


图29 足阳明胃经

为表里的脾脏。直行的脉，从锁骨上窝下行至乳内侧，下夹脐旁而行，直至腹股沟部；又一支脉，从胃的下口幽门部，走腹内，下至腹股沟部，与前一条脉汇合，再由此下行至髀关穴，直达伏兔穴，下至膝盖，沿胫骨前外侧至足背，入足二、三趾之间；又一支脉，从膝下三寸，别走第二趾外侧；又一支脉，从足背走入足大趾，出大趾尖端，与足太阴脾经相接（图29）。

2、所属经穴名称：每侧四十五穴名，左右共九十穴。计有：承泣、四白、巨髎、地仓、大迎、颊车、下关、头维、人迎、水突、气舍、缺盆、气户、库房、屋翳、膺窗、乳中、乳根、不容、承满、梁门、关门、太乙、滑肉门、天枢、外陵、大巨、水道、归来、气冲、髀关、伏兔、阴市、梁丘、犊鼻、足三里、上巨虚、条口、下巨虚、丰隆、解溪、冲阳、陷谷、内庭、厉兑。

3、常用经穴定位与应用（选十八穴）

四 白

定位：位于面部，上颌骨的眶下孔处。左右计二穴（图30）。

取穴法：眼平视，瞳孔直下，眼眶下缘之凹陷处是穴。

主治：三叉神经痛，角

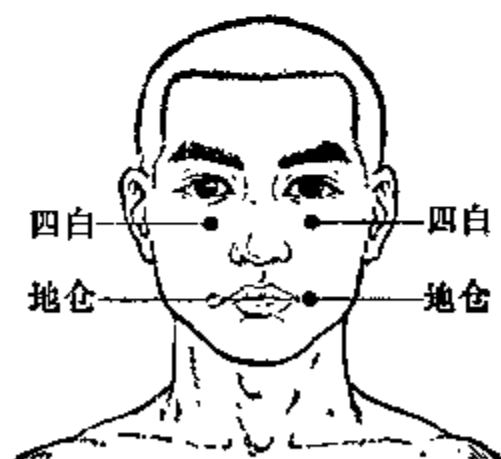


图30 四白、地仓

膜炎，近视，鼻旁窦炎，胆道蛔虫症，过敏性面肿，眩晕。

针法：针二至三分，针感局部酸胀。禁灸。

地 仓

定位：位于面部，平口角外四分处。左右计二穴(图30)。

取穴法：眼平视，瞳孔垂直线与口裂平线相交之点是穴。

主治：流涎，三叉神经痛。

针灸：针二至三分，针感局部酸胀。灸三至七壮。

颊 车

定位：位于颊部，
下颌角前外侧，下颌结
节前方的凹陷处。左右
计二穴(图31)。

主治：牙痛，腮腺
炎，下颌关节炎，咬肌
痉挛，口禁。

针灸：针二至三
分，针感局部酸胀。灸三至五壮。

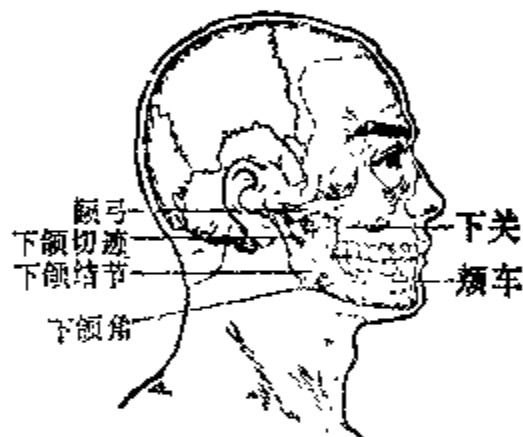


图31 颊车、下关

下 关

定位：位于颊部，颞弓与下颌切迹所形成的凹陷处，左
右计二穴(图31)。

取穴法：闭口取穴，颞弓下缘之凹陷处是穴。

主治：牙痛，咬肌痉挛，三叉神经痛，中耳炎，聋哑。

针法：针二至三分，针感局部酸胀。

头 维

定位：位于头部，当额角入发际五分处。左右计二穴（图32）。

取穴法：入前发际中点五分向两侧划一横线，耳前鬓角前缘向上划一垂线，横、垂二线相交之点是穴。

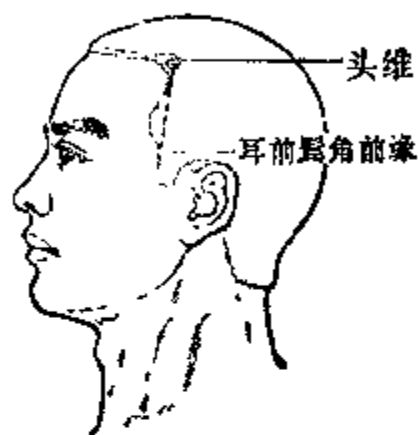


图32 头 维

主治：头痛，偏头痛，精神分裂症，眼痛。

针法：针二至三分，针感痛胀向周围扩散。

天 枢

定位：位于腹部，平脐旁开二寸处。左右计二穴（图33）。

取穴法：平脐向左右两侧划一横线；从胸部乳头（或锁骨中线）与胸部正中线之间点向下划两条纵线，纵横线在脐两侧相交之点是穴。

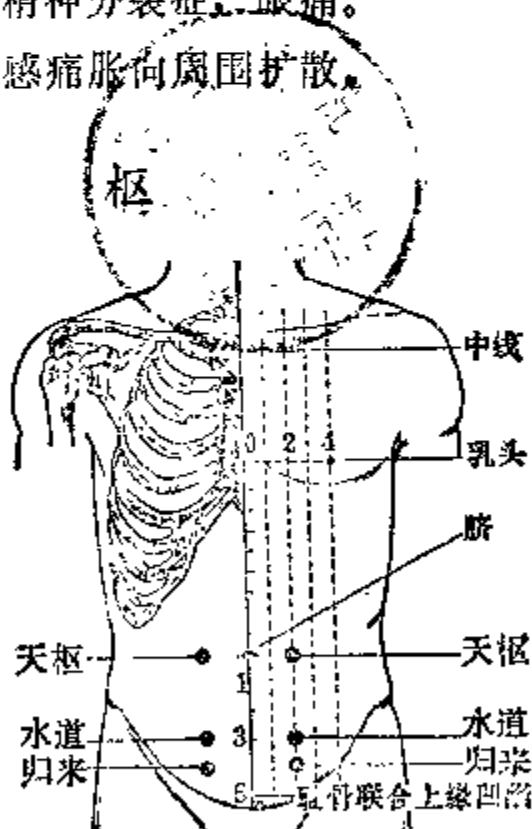


图33 天枢、水道、归来

主治：急、慢性胃炎，急、慢性肠炎，菌痢，肠麻痹，腹膜炎，肠道蛔虫症，子宫内膜炎，便秘，腰痛，发热，月经不调。

针灸：针五分至一寸，针感局部沉胀。灸五至七壮。

水 道

定位：位于下腹部，脐下三寸，腹部正中线旁开二寸。左右计二穴（图33）。

取穴法：脐与耻骨联合上缘凹陷折为五寸，在脐下三寸处划一横线；乳头与胸正中线之间点分别向下腹部划两条与中线平行的纵线，纵线与横线相交之两点是穴。

主治：肾炎，膀胱炎，尿潴留，腹水，睾丸炎，尿闭，便秘。

针法：针五至八分，针感抽至耻骨联合。

归 来

定位：位于下腹部脐下四寸，中线旁开二寸。左右计二穴（图33）。

取穴法：脐与耻骨联合上缘凹陷联线的下五分之四点作一横纹；乳头与正中线之间点分别向下腹部作二条与中线平行的纵线，两纵线与横线相交之两点是穴。

主治：子宫脱垂，经闭，月经不调，附件炎，子宫内膜炎，睾丸炎。

针法：针五至八分，针感抽至耻骨联合。

髌 关

定位：位于大腿伸侧近端，与髌下皱襞相平（或与会阴相平），髌前上棘与髌底连线（或缝匠肌与阔肌膜张肌之间）上。左右计二穴（图34）。

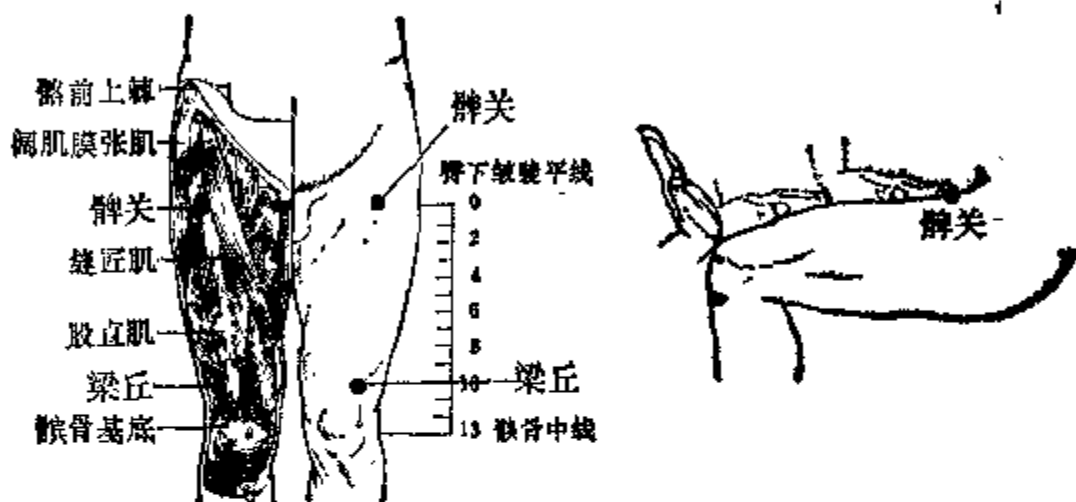


图34 髌关、梁丘

取穴法：

1、从髌下皱襞向前划一平线，再从髌前上棘至髌底作一连线，二线相交之点是穴。

2、病人端坐靠椅上，屈膝成90度角，医生以手掌第一横纹中点按在髌骨上缘中点，手指并拢押在病人大腿伸侧，中指尖所指处是伏兔穴；以伏兔穴为基点，再向上量一掌，中指尖所指处是穴（此法须医生手的大小与病人相等较准）。

主治：下肢麻痹、瘫痪，腹股沟淋巴结炎，膝关节炎，腰痛，扭伤。

针灸：针一至二寸，针感麻酸至膝。灸三至七壮。

梁 丘

定位：位于大腿伸侧远端，髌骨中线上三寸，股直肌腱外缘凹陷。左右计二穴（图34）。

主治：胃痛，胃炎，腹泻，乳腺炎，膝关节痛。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至膝关节。灸三至五壮。

犊 鼻

定位：位于膝关节部，髌骨下缘，屈膝时髌韧带外侧凹陷处。左右计二穴（图35）。

主治：膝关节及周围软组织疾病，扭伤。

针灸：针三至五分，针感局部酸胀。灸三至五壮。



图35 犊 鼻

足 三 里

定位：位于小腿伸侧近端，以腓骨小头与胫骨外髁高点为底边，作一等边三角形，顶点是穴。左右计二穴（图36）。

取穴法：

- 1、髌骨中线下四寸，胫腓骨之间。
- 2、髌韧带外侧凹陷下四横指，胫腓骨之间。
- 3、如取左侧足三里穴，屈膝为90度角，病人将左手拇指押在左侧髌骨基底，拇、食指蹠缘押在髌骨的外缘，其余

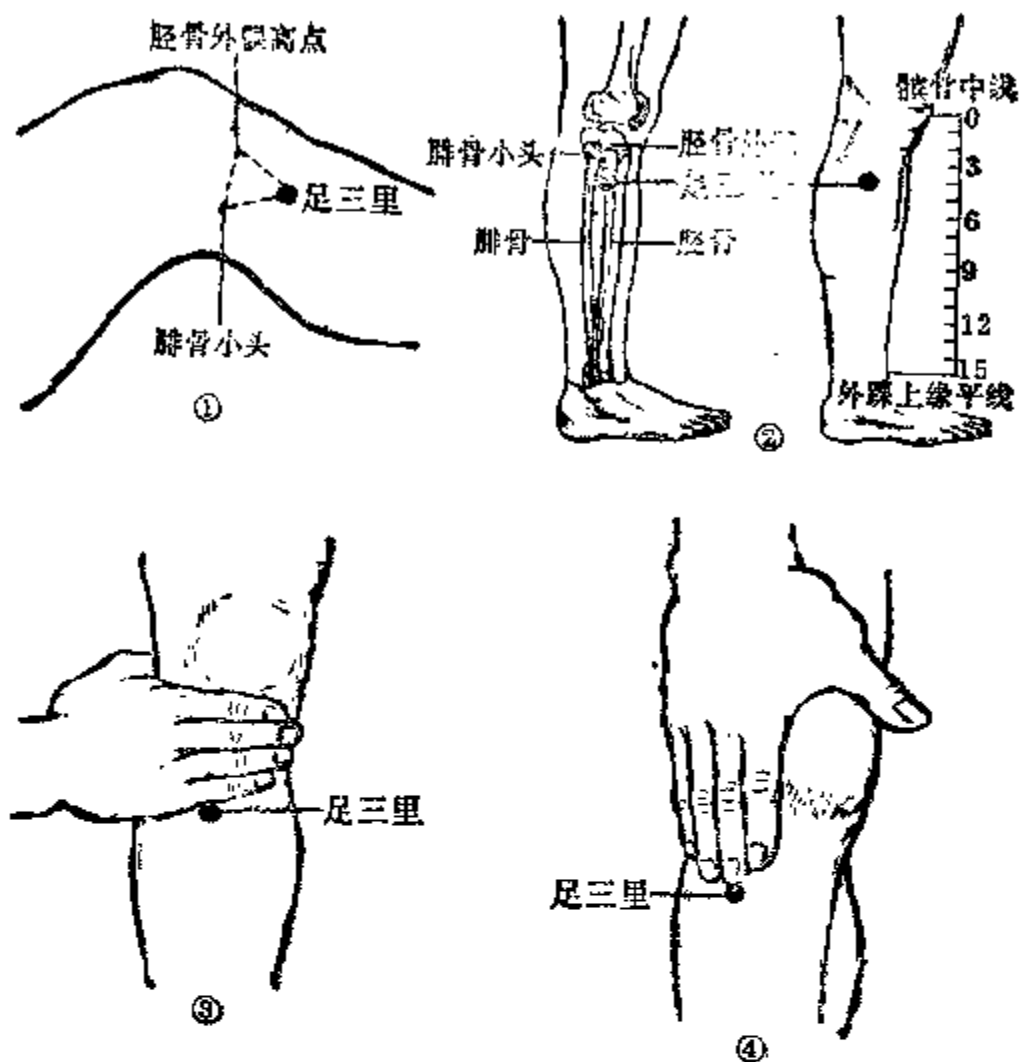


图36 足三里

①骨性标志取穴法 ②分寸折量法 ③一夫法 ④体位取穴

四指并拢垂直向下，中指指尖所指处是穴。

主治：急、慢性胃炎，溃疡病，急、慢性肠炎，急性胰腺炎，小儿消化不良，偏瘫，休克，虚弱，贫血，高血压，过敏性疾病，黄疸，癫痫，哮喘，泌尿生殖系统疾病，神经衰弱，便秘，腹泻，面瘫，精神分裂症，瘧病，发热，蛇咬伤，上牙痛。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至足背。灸五至十五壮。

上 巨 虚

定位：位于小腿伸侧，胫腓骨之间，腓骨中线下七寸。左右计二穴（图37）。

主治：腹痛，腹胀，腹泻，阑尾炎，肠炎，菌痢，偏瘫，面瘫，消化不良，脚气。

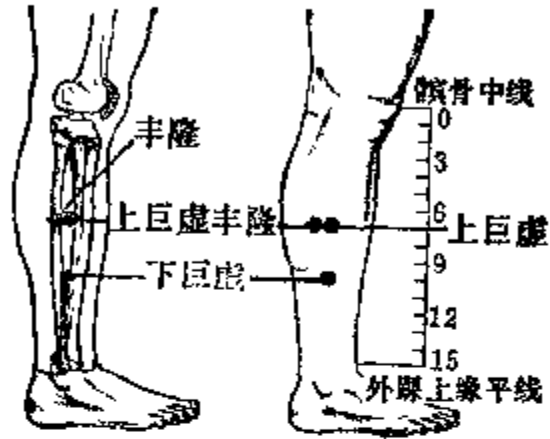


图37 上巨虚、下巨虚、丰隆

针灸：针五分至一寸，针感酸麻至足背。灸三至七壮。

下 巨 虚

定位：位于小腿伸侧远端，胫腓骨之间，外踝上缘上五寸。左右计二穴（图37）。

主治：急、慢性肠炎，急、慢性肝炎，下肢瘫痪，腹泻，痢疾，流涎症，消化不良，扁桃体炎，脚气，面瘫。

针法：针五分至一寸，针感麻酸至足背。

丰 隆

定位：位于小腿伸侧中部，胫腓骨之间，近腓骨侧一横指，外踝上缘上八寸。左右计二穴（图37）。

主治：咳嗽，痰多，头痛，眩晕，脚气，四肢肿，经闭，血崩，便秘，尿闭，胸膜炎，下肢瘫痪，面瘫。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至足背。灸五至七壮。

解 溪

定位：位于踝关节伸侧，踝关节前横纹中点，伸趾长肌腱与伸趾长肌腱之间点。左右计二穴（图38）。

主治：头痛，肾炎，肠炎，癩病，踝关节及周围软组织疾病，足下垂，腹胀，呕吐，扭伤。



图38 解 溪

针灸：针三至五分，针感麻酸至趾。灸一至三壮。

冲 阳

定位：位于足背之最高点，当第二、三跖骨基底与第二、三楔骨之间。左右计二穴（图39）。

主治：牙痛，面瘫，腹胀，发热，食欲减退，精神分裂症，足背红肿，上牙痛。

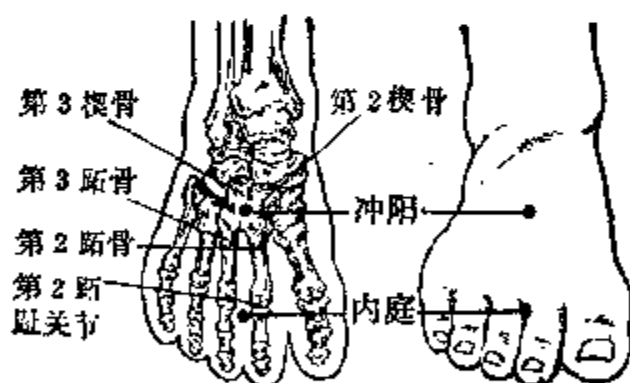


图39 冲阳、内庭

针灸：针一至三分，针感麻酸至足背。灸三至五壮。

内 庭

定位：位于第二、三趾缝，第二、三跖趾关节之间前的凹陷处。左右计二穴（图39）。

主治：牙痛，三叉神经痛，扁桃体炎，胃痛，急、慢性肠炎，肠疝痛，脚气，面瘫，嗅觉障碍，咽炎，痢疾。

针灸：针一至三分，针感麻酸至趾尖。灸一至三壮。

四、足太阴脾经循行与经穴

1. 循行：脾脏，足太阴之脉。起于足大趾胫侧尖端，沿大趾胫侧赤白肉分界处，过第一跖骨小头，上行足内踝前方，再上小腿肚内侧，沿胫骨的后缘，穿过足厥阴肝经的前面，上行股内侧的前缘，直抵腹内，交会任脉于中极、关元、下脘等穴，入属脾脏，联络互为表里的胃腑，再向上交会足少阳经于日月穴，与足厥阴经相会于期门穴，上过横膈，挟行咽喉部，经过手太阴经的中府穴连于舌根，散在舌下；有一支脉，又从胃腑别行，上过横膈，注于心中，与手少阴心经脉相接（图40）。

2. 所属经穴名称：每侧二十一穴名，左右共四十二穴。计有：隐白、大都、太白、公孙、商丘、三阴交、漏谷、地机、阴陵泉、血海、箕门、冲门、府舍、腹结、大横、腹哀、食窦、天溪、胸乡、周荣、大包。

3. 常用经穴定位与应用（选八穴）

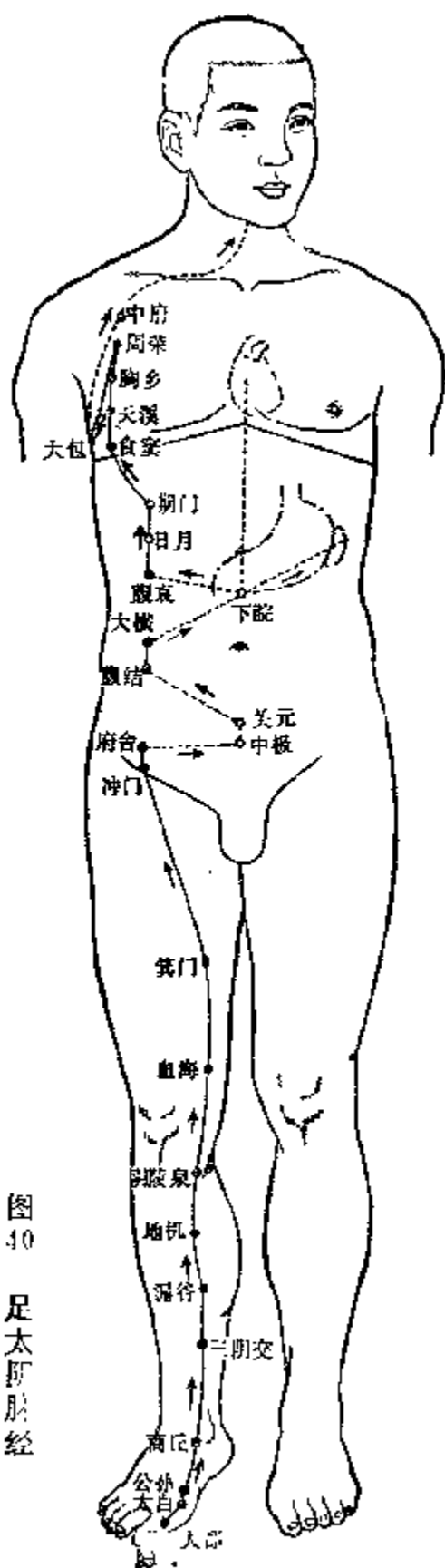


图 40 足太阴经

隐 白

定位：位于足跖趾胫侧，距趾甲角一分。左右计二穴（图41）。

主治：腹泻，消化不良，月经过多，消化道出血，腹痛，腹胀，精神病，牙关紧闭，中风。

针灸：针一至二分，针感局部痛胀。或点刺放血。灸三至七壮。

太 白

定位：位于足胫侧，第一跖趾关节之后方，第一跖骨小头后下凹陷处。左右计二穴（图41）。

主治：呕吐，腹胀，消化不良，肠炎，痢疾，便秘，胃痛。

针灸：针三至五分，针感麻酸至趾尖。灸三至五壮。

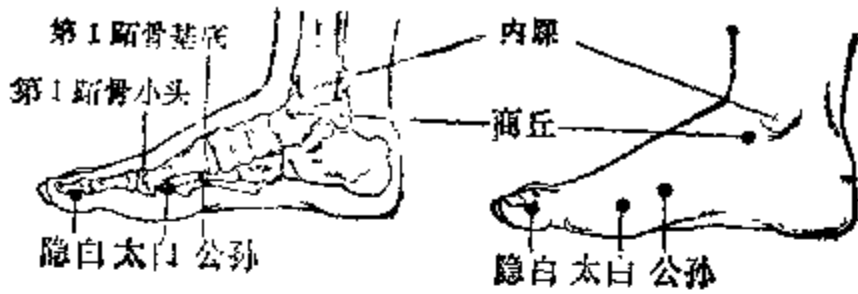


图41 隐白、太白、公孙、商丘

公 孙

定位：位于足胫侧，第一跖骨基底前下缘凹陷处。左右计二穴（图41）。

主治：胃痛，急、慢性肠炎，呕吐，子宫内膜炎，月经不调，踝关节痛，腹泻，痢疾。

针灸：针三至五分，针感麻酸至趾。灸三至五壮。

商 丘

定位：位于内踝前下缘的凹陷中。左右计二穴（图41）。

取穴法：从内踝前缘向下划一纵线，再从内踝下缘划一横线，纵、横二线交点是穴。

主治：胃炎，肠炎，消化不良，脚气，水肿，踝关节及周围软组织疾病，呕吐，腹胀，癩痢，痔疮，便秘，黄疸。

针法：针三至五分，针感局部酸胀。

三 阴 交

定位：位于小腿胫侧远端，内踝上缘上三寸，胫骨内棱

与跟腱之间点。左右计二穴（图42）。

主治：遗尿，尿闭，遗精，阳萎，经闭，带下，子宫脱垂，痛经，腹胀，腹痛，腹泻，偏瘫，神经衰弱，神经性皮炎，湿疹，荨麻疹，滞产。

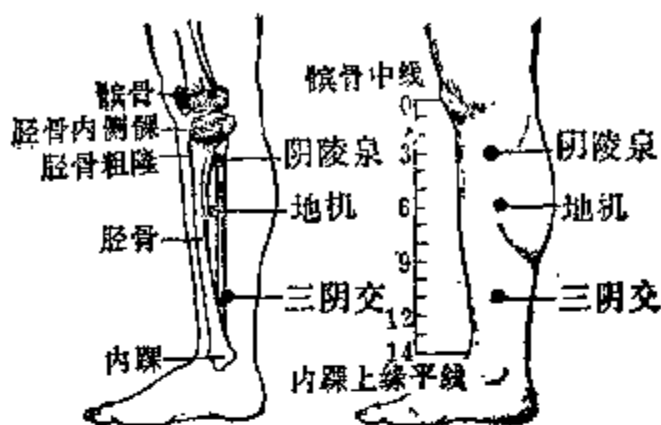


图42 三阴交、地机、阴陵泉

针灸：针三至五分，针感麻酸至内踝，有时可放散到足跖部。孕妇禁针。灸五至十壮。

地 机

定位：位于小腿胫侧中部，髌骨中线下六寸，胫骨内棱后缘约一横指。左右计二穴（图42）。

主治：月经不调，功能性子宫出血，痛经，水肿，遗精，尿闭，腰痛，疝，痔疮。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至内踝。灸三至五壮。

阴 陵 泉

定位：位于小腿胫侧近端，胫骨内踝的下方，胫骨后缘，前与胫骨粗隆相平。或髌骨中线下三寸之胫骨后缘。左右计二穴（图42）。

主治：风湿性心脏病，腹胀，腹水，尿滞留，尿失禁，尿路感染，月经不调，遗精，阳萎，肾炎，脚气，肠炎，痢

疾，膝痛，腰痛，消化不良。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至内踝。灸三至七壮。

血 海

定位：位于大腿胫侧远端，膕窝横纹上二寸，股骨内上踝之上方凹陷处。左右计二穴（图43）。

取穴法：屈膝成90度角，取病人右侧血海穴，医生用左手掌按在病人髌骨上，掌心正对髌骨尖，拇指尖所指处是穴。

主治：月经不调，功能性子宫出血，闭经，痛经，荨麻疹，皮肤瘙痒症，神经性皮炎，贫血，腹胀，湿疹。

针灸：针五分至一寸五分，针感麻酸至膝。灸三至七壮。

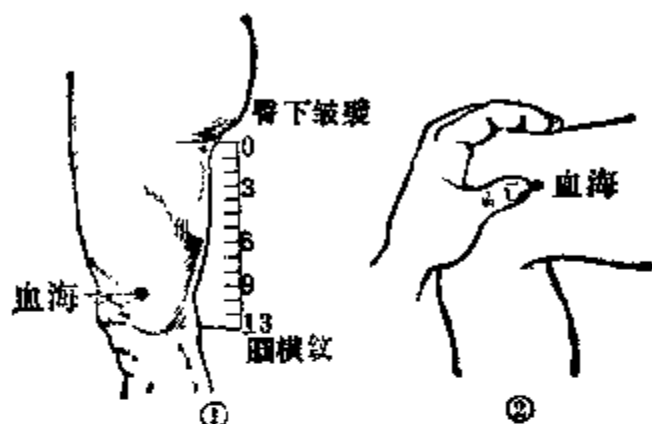


图43 血 海

①骨度分寸折量法 ②体位取穴法

五、手少阴心经循行与经穴

1. 循行：心脏，手少阴之脉。起于心中，出属于心脏周围血管等组织，下过横膈，联络互为表里的小肠腑。它的支脉，从心脏周围血管等组织上挟咽喉，联系到眼球周围组织。直行的脉，复从心脏周围血管等组织上行于肺部，向下斜走出于腋窝下，沿上臂屈侧尺侧缘，行于手太阴和手厥阴经的后方，下行肘内，循着前臂屈侧尺侧缘，到达腕关节尺

侧豆骨突起处，入掌内后方，沿小指桡侧至指尖。与手太阳小肠经脉相接（图44）。

2. 所属经穴名称：每侧九穴名，左右共十八穴。计有：极泉、青灵、少海、灵道、通里、阴郛、神门、少府、少冲。

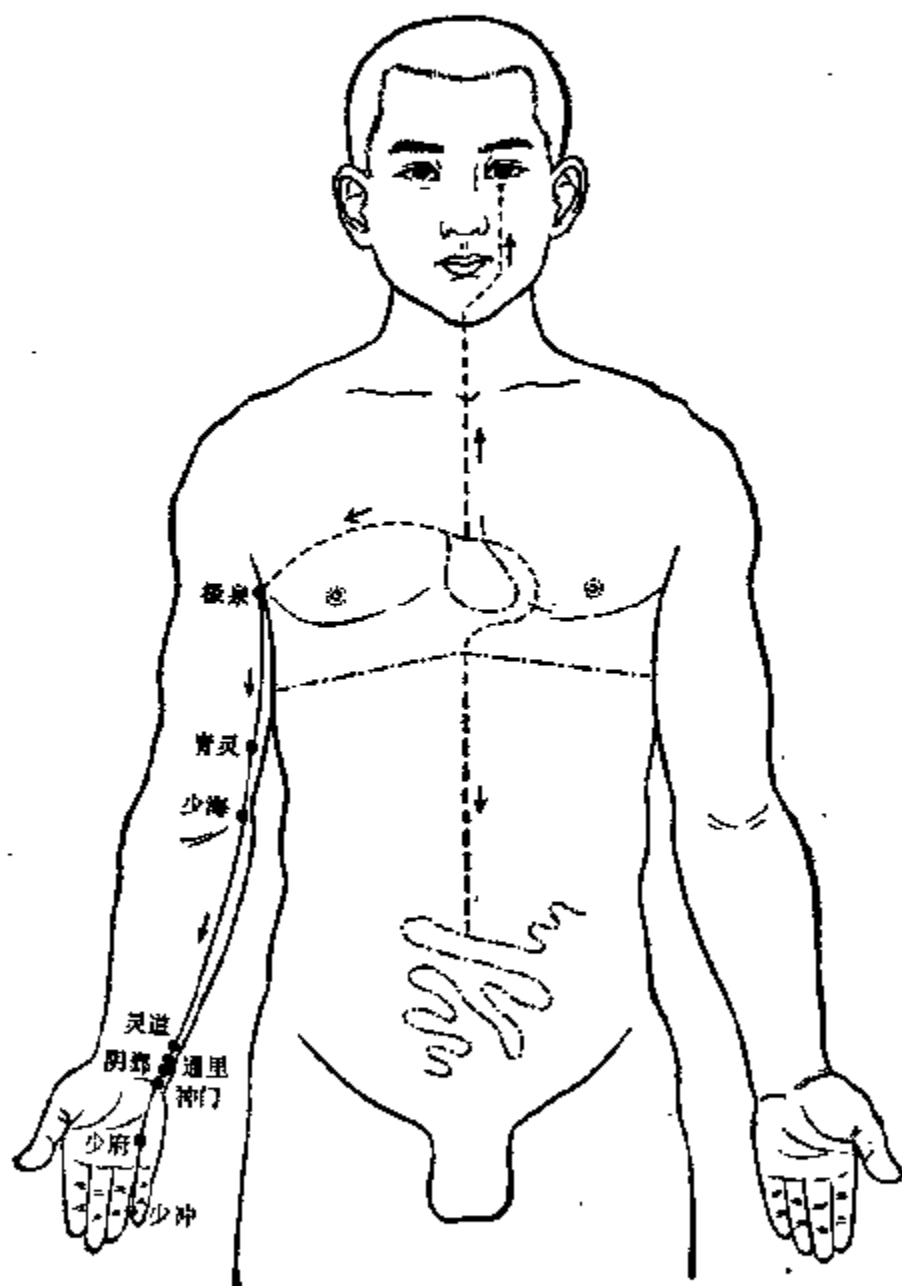


图44 手少阴心经

3. 常用经穴定位与应用（选五穴）

极 泉

定位：位于腋前皱襞，取穴时，举臂，手掌放在头后枕骨部，胸大肌的外下缘处。左右计二穴（图45）。

主治：肩关节炎，心绞痛，肋肋疼痛，瘰病，胸膜炎，少乳。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至手指。灸三至五壮。

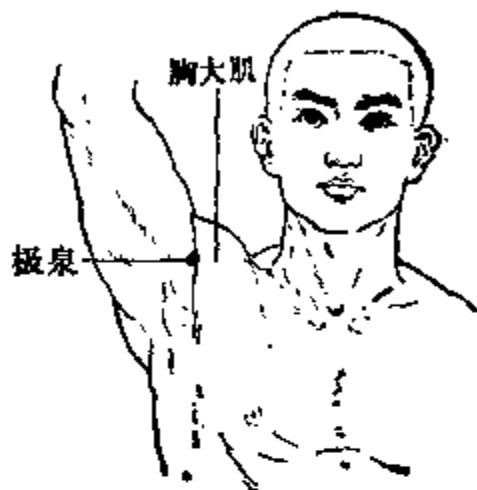


图45 极 泉

少 海

定位：屈肘成90度角，肱骨内上髁的前面凹陷中。左右计二穴（图46）。

主治：神经衰

弱，精神分裂症，肋间神经痛，尺神经痛，淋巴结炎，前臂麻木，肘关节周围软组织疾患，头痛，牙痛，胸膜炎，呕吐。

针灸：针二至五分，针感麻酸至手指。灸三至五壮。

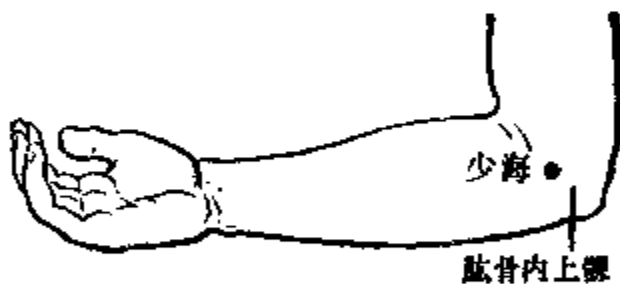


图46 少 海

通 里

定位：位于前臂屈侧远端，腕第二横纹上一寸，尺侧屈腕肌腱之桡侧缘。左右计二穴（图47）。

主治：心悸，心痛，心动过缓，神经衰弱，癔病性失语，精神分裂症，咳嗽，哮喘，月经过多，遗尿，喉炎，眩晕，头痛，失眠。

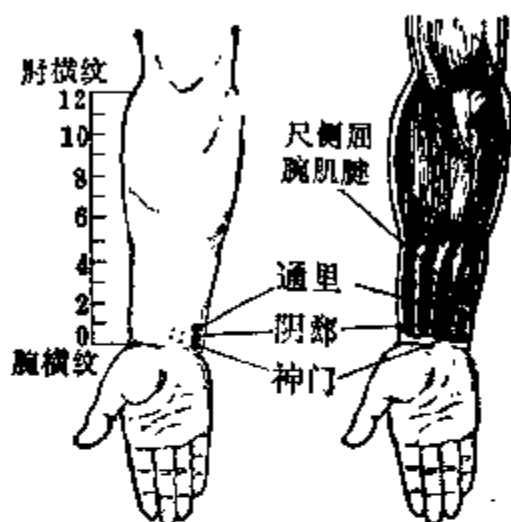


图47 通里、阴郛、神门

针灸：针二至三分，针感麻酸至指。灸三壮。

阴 郛

定位：位于前臂屈侧远端，腕第二横纹上五分，尺侧屈腕肌腱之桡侧缘。左右计二穴（图47）。

主治：神经衰弱，盗汗，心悸，肺结核，心痛，吐血，鼻衄，失眠。

针灸：针二至三分，针感麻酸至指。灸三壮。

神 门

定位：位于腕关节部，腕掌第二横纹尺侧端，尺侧屈腕肌腱的桡侧缘。左右计二穴（图47）。

主治：神经衰弱，心悸，健忘，失眠，多梦，心脏病，

心绞痛，精神病，瘧病，舌骨肌麻痹，暖气，遗尿，喉炎，痢症，眩暈。

针灸：针二至三分，针感麻酸至指。灸三壮。

六、手太阳小肠经循行与经穴

1.循行：小肠腑，手太阳之脉。起于小指尺侧尖端，沿手外侧至腕，出尺骨茎突中间，直上沿尺骨下缘，出肘内侧肱骨内上髁与鹰嘴之间，再沿上臂伸侧尺侧缘，出肩后骨缝，绕行于肩胛冈的上下窝，在肩上与足太阳经交会于附分、大杼，并与督脉的大椎穴相交会，再向前进，入锁骨上窝，联络互为表里的肝脏，沿食道，下横膈，抵胃，和任脉交会于上脘、中脘穴的深部，下行入属小肠本腑。有一支脉，从锁骨上窝，沿颈上颊，至眼外眦，与足少阳经交会于瞳子髎穴，又退回来经过手少阳经的和髎穴进入耳内。又一支脉，从颈别走眼眶下部抵鼻，至目内眦，与足太阳经交会于睛明穴，斜行而络于颧骨部，这一支脉，与足太阳膀胱经相接（图48）。

2.所属经穴名称：每侧十九穴名，左右共三十八穴。计有：少泽、前谷、后溪、腕骨、阳谷、养老、支正、小海、肩贞、臑俞、天宗、秉风、曲垣、肩外俞、肩中俞、天窗、天容、颧髎、听宫。

3.常用经穴定位与应用（选九穴）

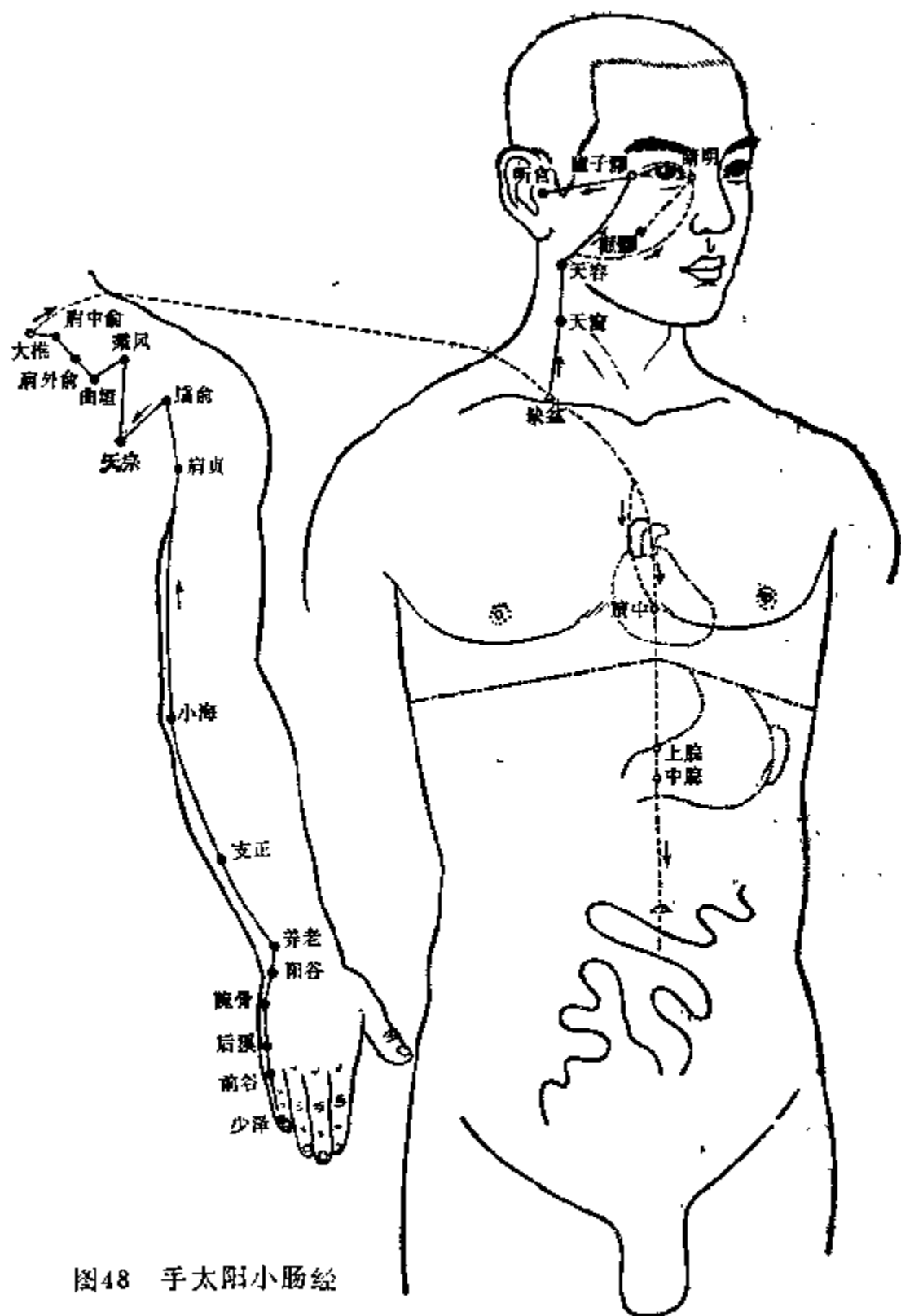


图48 手太阳小肠经

后 溪

定位：位于手背尺侧缘，半握拳，第五掌骨小头后方凹陷处。左右计二穴（图49）。

取穴法：半握拳，在手背尺侧缘，第五掌骨小头至腕横纹连线的前五分之一点是穴。

主治：疟疾，癫痫，精神分裂症，癔病，肋间神经痛，盗汗，落枕，聋哑，腰痛，耳鸣，耳聋，角膜炎；扭伤。

针灸：针一至二分，针感麻酸至小指，灸三壮。



图49 后 溪

腕 骨

定位：位于手背尺侧缘，半握拳，第五掌骨基底与腕骨之间的凹陷处。左右计二穴（图50）。

主治：腕、肘及指关节炎，头痛，耳鸣，糖尿病，胃炎，胆囊炎，角膜炎，上肢瘫痪。

针灸：针二至三分，针感麻酸至小指。灸三壮。

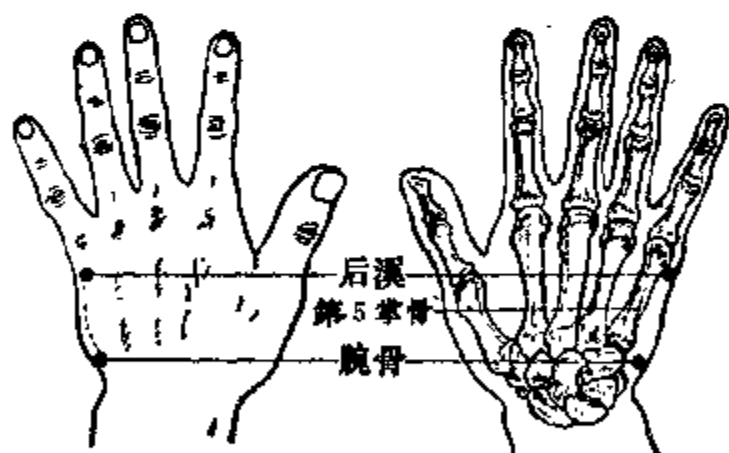


图50 腕 骨

养 老

定位：位于前臂伸侧远端，屈肘，掌心放在胸部，尺骨小头桡侧缘上方缝隙，与尺骨小头最高点相平处（或腕背横纹上一寸，尺骨小头桡侧缘）。左右计二穴（图51）。

主治：痹症，上肢关节痛，肩背痛，偏瘫，落枕，眼病，腰痛，疝痛。

针灸：针三至五分，针感麻酸至指。灸三壮。

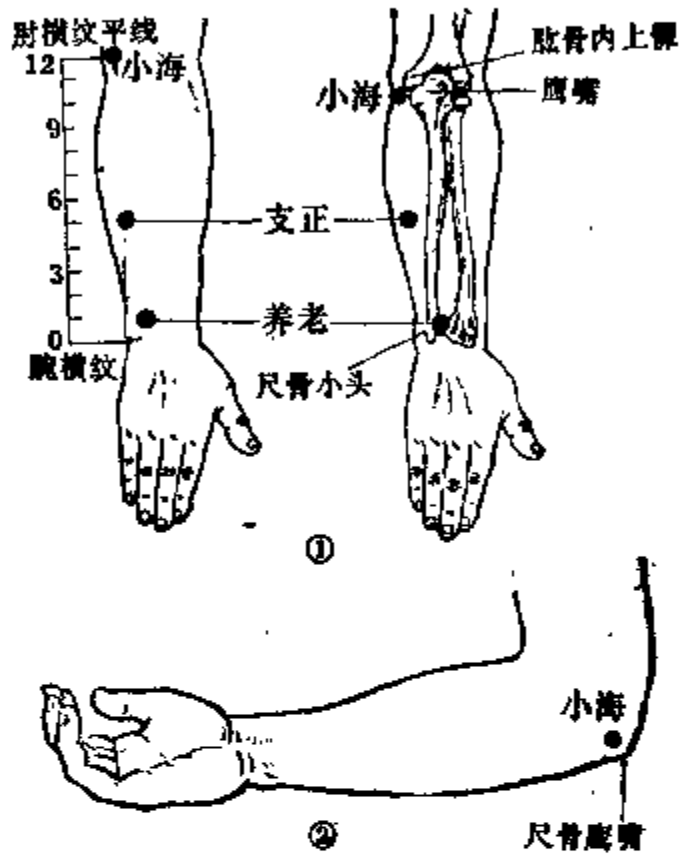


图51 养老、支正、小海

支 正

定位：位于前臂伸侧的尺侧缘，腕横纹上五寸。左右计二穴（图51）。

主治：神经衰弱，精神病，项强，肘臂痛。

针灸：针二至三分，针感麻酸至腕或指。灸三壮。

小 海

定位：位于肘关节伸侧的尺侧缘，屈肘成90度（或将手掌放在头部），尺骨鹰嘴与肱骨内上髁高点之间凹陷，正当尺神经沟处。左右计二穴（图51）。

主治：扭伤，头痛，耳鸣，尺神经痛、麻痹，癫痫，精神分裂症，舞蹈病，肩背痛，项痛，瘰病。

针灸：针一至二分，针感麻酸至指尖。灸三壮。

肩 贞

定位：位于肩关节后下方，腋后皱襞直上二寸处。左右计二穴（图52）。

主治：痹症，肩关节及软组织疾病，上肢瘫痪，腋多汗症，耳鸣，耳聋，牙痛。

针灸：针五分至一寸，针感局部酸胀。灸三至七壮。

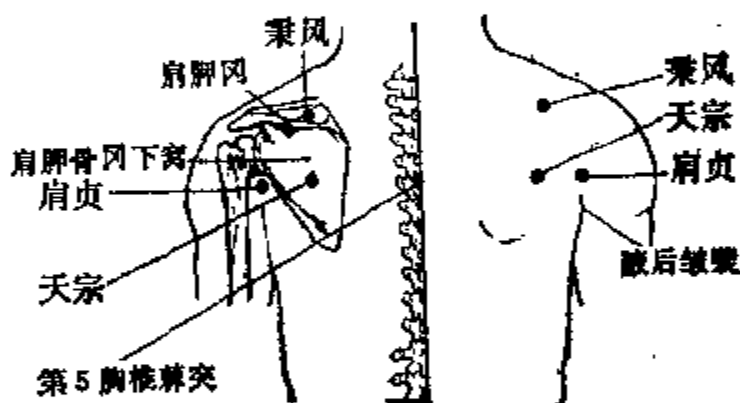


图52 肩贞、天宗、乘风

天 宗

定位：位于肩胛部，肩胛冈下窝的中央。约与第五胸椎棘突平高。左右计二穴（图52）。

主治：痹症，乳癌，肩、臂及肩胛区酸痛，腮腺炎，扁

桃体炎。

针灸：针三至五分，针感局部酸胀。灸三至五壮。

秉 风

定位：位于肩胛部，肩胛冈上缘中央。左右计二穴（图52）。

主治：痹症，肩背酸痛。

针灸：针三至五分，针感酸麻至肩。灸三至五壮。

听 宫

定位：位于头部，耳前，耳屏正中前凹陷处。左右计二穴（图53）。

主治：耳鸣，耳聋，聋哑，中耳炎，外耳道炎。

针灸：针二至三分，针感局部酸胀。灸三壮。



图53 听 宫

七、足太阳膀胱经循行与经穴

1. 循行：膀胱腑，足太阳之脉。起于眼内眦，上过额部，同督脉交会于神庭穴，并与足少阳经交会于头临泣穴，上至头顶部再和督脉交会于百会穴，由此分出一支，从头顶至耳上角，与足少阳经交会于曲鬓、率谷、浮白、头窍阴、完骨等穴。直行的脉，从头顶入里络脑，与督脉交会于脑户

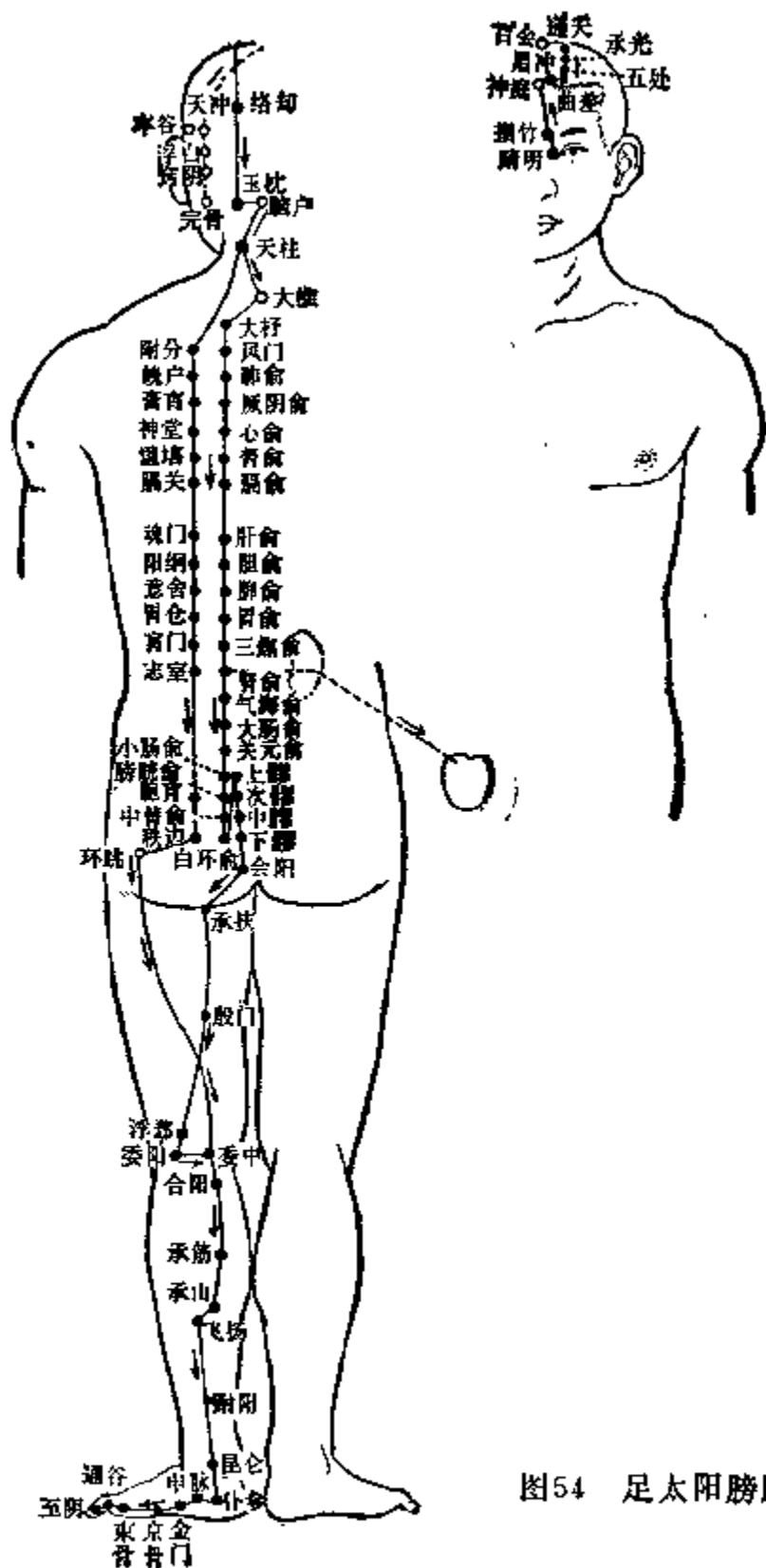


图54 足太阳膀胱经

穴，即返出下行项后，沿肩胛肌肉内侧，再交会督脉于大椎、陶道穴，挟行于脊柱两侧，直达腰中，并沿脊旁肌肉入内，联络互为表里的肾脏，入属膀胱本腑。从腰中又分出一支脉，自腰部挟脊柱而下，穿过臀部，直入膝膕窝中。又一支脉，自左右肩胛骨内侧经过，挟脊柱，由内下行至环跳穴处，沿股外侧后缘，向下汇合前一支脉于膝膕窝内，由此向下穿过小腿三头肌部，出外踝之后方，沿小趾第五跖骨粗隆至小趾外侧尖端。与足少阴肾经脉相接（图54）。

2. 所属经穴名称：每侧六十七穴名，左右共一百三十四穴。计有：睛明、攒竹、眉冲、曲差、五处、承光、通天、络却、玉枕、天柱、大杼、风门、肺俞、厥阴俞、心俞、督俞、膈俞、肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、三焦俞、肾俞、气海俞、大肠俞、关元俞、小肠俞、膀胱俞、中膂俞、白环俞、上髎、次髎、中髎、下髎、会阳、承扶、殷门、浮郤、委阳、委中、附分、魄户、膏肓、神堂、噫嘻、膈关、魂门、阳纲、意舍、胃仓、育门、志室、胞肓、秩边、合阳、承筋、承山、飞扬、跗阳、昆仑、仆参、申脉、金门、京骨、束骨、通谷、至阴。

3. 常用经穴定位与应用（选二十三穴）

睛 明

定位：位于头部，眼内眦鼻侧一分处。左右计二穴（图55）。

主治：急、慢性球结膜炎，近视，远视，散光，色盲，

夜盲，视神经炎，视神经萎缩，视网膜炎，青光眼，早期轻度白内障，角膜白斑，翼状胬肉，流泪。

针法：针一至二分，针感局部酸胀。禁灸。

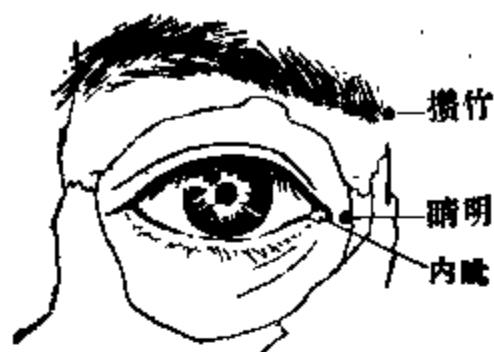


图55 睛明、攒竹

攒 竹

定位：位于头部，眉毛之内侧端，眶上切迹处。左右计二穴（图55）。

主治：头痛，近视，急性结膜炎，角膜白斑，流泪，眼睑震颤。

针法：针一至二分，针感局部酸胀。禁灸。

天 柱

定位：位于项部，入后发际中点五分，旁开一寸三分处。或入后发际五分，向外平开当斜方肌外缘处。左右计二穴（图56）。

主治：后头痛，扭伤，落枕，咽喉炎，瘧病，神经衰弱，癫痫。

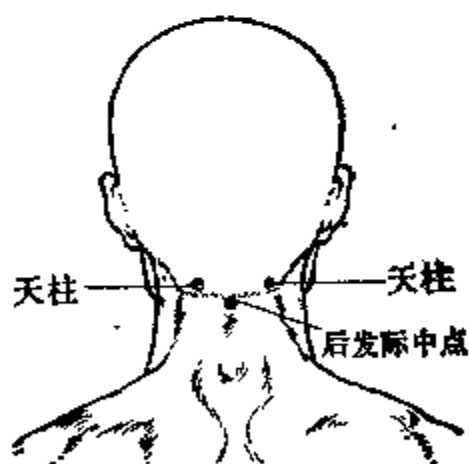


图56 天 柱

针灸：针三至五分，针感局部酸胀。灸三壮。

肺 俞

定位：位于背部，第三、四胸椎棘突之间点，旁开一寸五分。左右计二穴（图57）。

主治：支气管炎，哮喘，肺炎，肺结核，胸膜炎，自汗，盗汗，小儿消化不良，口炎，呕吐。

针灸：针向下斜刺二至三分，针感局部酸胀。不宜直刺或深刺，以免刺伤肺脏，形成气胸。灸三至七壮。

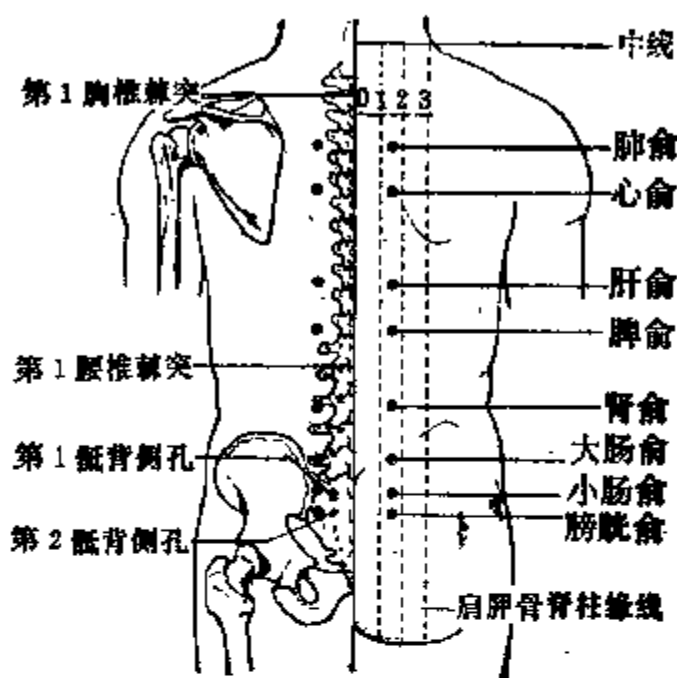


图57 肺俞、心俞、肝俞、脾俞、肾俞、大肠俞、小肠俞、膀胱俞

心 俞

定位：位于背部，第五、六胸椎棘突之间点，旁开一寸五分。左右计二穴（图57）。

主治：神经衰弱，肋间神经痛，风湿性心脏病，心动过速，精神分裂症，癫痫，瘵病，疟疾，遗精，盗汗，失眠，呕吐，食管痉挛。

针灸：针向下斜刺二至三分，针感局部酸胀。不宜直刺

或深刺，以免刺伤肺脏，形成气胸。灸三至七壮。

肝 俞

定位：位于背部，第九、十胸椎棘突之间点，旁开一寸五分。左右计二穴（图57）。

主治：急、慢性肝炎，胆囊炎，胃病，眼病，肋间神经痛，神经衰弱，月经不调，鼻衄，支气管炎，瘰疬。

针灸：针向下斜刺二至三分，针感局部酸胀。不宜直刺或深刺，以免刺伤肺脏，形成气胸。灸三至七壮。

脾 俞

定位：位于背部，第十一、十二胸椎棘突之间点，旁开一寸五分。左右计二穴（图57）。

主治：胃脘痛，胃炎，溃疡病，胃下垂，神经性呕吐，消化不良，肝炎，肠炎，浮肿，贫血，肝、脾肿大，慢性出血性疾病，子宫脱垂，乳少，荨麻疹，肢体乏力，腹泻，腹胀，腹水。

针灸：针三至五分，针感局部酸胀。灸三至七壮。

肾 俞

定位：位于腰部，第二、三腰椎棘突之间点，旁开一寸五分。左右计二穴（图57）。

主治：肾炎，肾绞痛，肾下垂，腰痛，遗精，遗尿，阳痿，月经不调，支气管哮喘，耳鸣，耳聋，脱发，贫血，腰

部软组织损伤，小儿麻痹后遗症，肠结核，糖尿病。

针灸：针五分至一寸，针感局部酸胀，或放散到臀部及下肢。灸三至七壮。

大 肠 俞

定位：位于腰部，第四、五腰椎棘突之间点，旁开一寸五分。左右计二穴（图57）。

主治：腰腿痛，腰扭伤，骶髂关节痛，肠炎，细菌性痢疾，便秘，腹胀，小儿腹泻。

针灸：针五分至一寸，针感局部酸胀，或放散到臀部及下肢。灸三至七壮。

小 肠 俞

定位：位于骶部，正中线旁开一寸五分，与第一骶背侧孔相平。左右计二穴（图57）。

主治：腰痛，遗精，遗尿，肠炎，便秘，盆腔炎，腹泻，痢疾，膀胱炎，白带。

针灸：针五分至一寸，针感局部酸胀。灸三至七壮。

膀 胱 俞

定位：位于骶部，正中线旁开一寸五分，与第二骶背侧孔相平。左右计二穴（图57）。

主治：腰骶痛，坐骨神经痛，腹泻，便秘，糖尿病，遗尿，尿闭。

针灸：针五分至一寸，针感局部酸胀，或向臀部扩散。
灸三至七壮。

八 髎（上髎、次髎、中髎、下髎）

定位：八髎为上髎、次髎、中髎、下髎，左右共八穴的总称。八髎穴位于骶部，上髎在第一骶背侧孔，次髎在第二骶背侧孔，

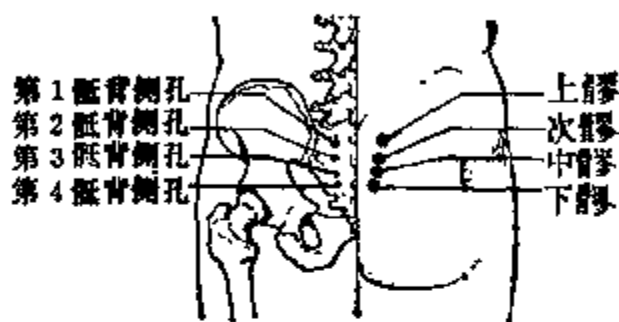


图58 八髎（上髎、次髎、中髎、下髎）

中髎在第三骶背侧孔，下髎在第四骶背侧孔（图58）。

主治：坐骨神经痛，月经不调，痛经，子宫脱垂，催产；引产，白带过多，盆腔炎，睾丸炎，下肢瘫痪，小儿麻痹后遗症，便秘，腹泻，呕吐。

针灸：针五分至一寸，针感骶部酸胀，有时可放散到下肢。灸三至七壮。

承 扶

定位：位于大腿屈侧正中线，臀下皱襞中点。左右计二穴（图59）。

主治：痹症，腰背痛，扭伤，坐骨神经痛，下肢瘫痪，痔疮，尿闭，便秘。

针灸：针一至二寸，针感麻酸至足。灸三壮。

委 阳

定位：位于腘窝部，腘窝横纹上，股二头肌腱的内侧缘。左右计二穴(图59)。

取穴法：委中穴外开一寸处是穴。

主治：腰背疼，肾炎，膀胱炎，尿闭，乳糜尿，腓肠肌痉挛。

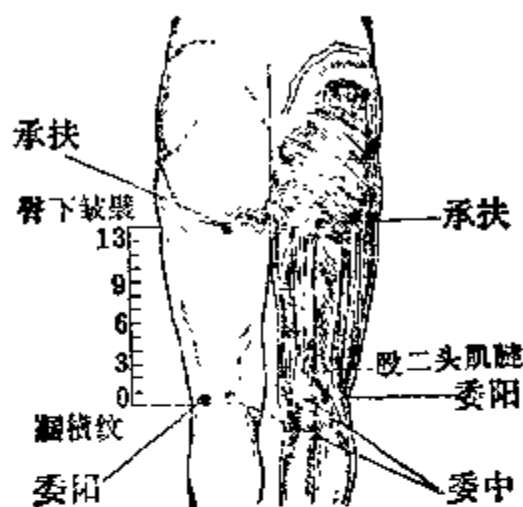


图59 承扶、委阳、委中

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至足。灸三至七壮。

委 中

定位：位于腘窝横纹之中央，股二头肌腱与半腱肌腱联线中点。左右计二穴(图59)。

主治：中暑，急性胃肠炎，腰背病，坐骨神经痛，膝关节炎，下肢瘫痪，半身不遂，腓肠肌痉挛，癫痫，痔疮，肛裂，衄血，汗闭。

针灸：委中穴可点刺出血，或针五分至一寸，针感麻酸至足。灸三至七壮。

膏 肓

定位：位于背部，第四、五胸椎棘突之间点旁开三寸(或第四、五胸椎棘突之间点划一平线与肩胛骨脊柱缘相交

之点)处。左右
计二穴(图60)

主治: 支气
管炎, 哮喘, 胸
膜炎, 肺结核,
神经衰弱, 久病
体弱, 遗精, 呕
吐。

灸法: 灸五
至十五壮。

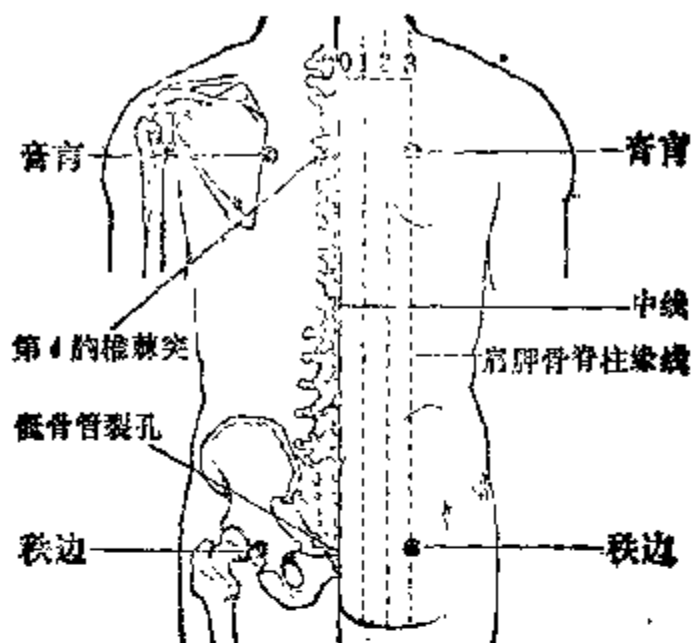


图60 脊盲、秩边

秩 边

定位: 位于臀部, 骶骨管裂孔旁开三寸处。左右计二穴
(图60)。

主治: 坐骨神经痛, 臀肌劳损, 下肢瘫痪, 腰痛, 痔疮。

针灸: 针二寸至二寸五分, 针感麻酸至足。灸五至七壮。

承 山

定位: 位于小腿屈侧正中线, 腓窝横纹与内踝上缘平线
之中央。正当腓肠肌二肌腹交界下端。左右计二穴(图61)。

取穴法: 伏卧, 用力伸直足尖, 使足跟上提, 小腿屈侧
中部出现人字形之凹陷处是穴。

主治: 腰腿痛, 坐骨神经痛, 腓肠肌痉挛, 下肢瘫痪,

痔疮，脱肛，吐泻，便秘。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至足。灸三至七壮。

飞 扬

定位：位于小腿屈侧中部，腓骨后缘，外踝上缘上七寸。左右计二穴（图61）。

取穴法：承山穴斜下，外开约一寸是穴。

主治：风湿性关节炎，肾炎，膀胱炎，脚气，痔疮，癩病，腰腿痛，项痛，头痛。

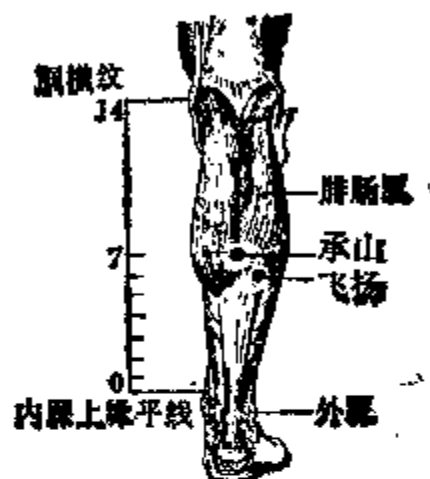


图61 承山、飞扬

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至足。灸三至七壮。

昆 仑

定位：位于足外踝尖与足跟连线中点之凹陷处。左右计二穴（图62）。

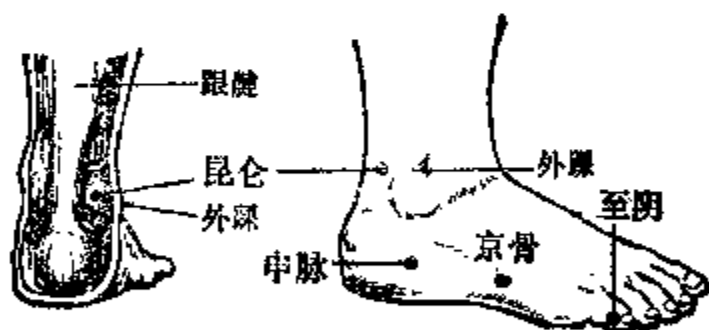


图62 昆仑、申脉、京骨、至阴

主治：头痛，

项强，甲状腺肿大，痹症，扭伤，腰背痛，坐骨神经痛，肢瘫痪，眩晕，痔，滞产，鼻蛆。

针灸：针三至五分，针感麻酸至小趾。灸三至五壮。

申 脉

定位：位于足外踝下缘凹陷处。正当跟骨滑车突之下际。左右计二穴（图62）。

主治：头痛，脑脊髓膜炎，内耳眩晕症，癫痫，精神分裂症，踝关节炎，腰腿痛，半身不遂，耳鸣。

针灸：针三至五分，针感局部麻酸。灸三至五壮。

京 骨

定位：位于足腓侧，第五跖骨粗隆外前凹陷处。左右计二穴（图62）。

主治：头痛，项强，心肌炎，癫痫，腰腿痛，鼻衄，眼外斜视，发热，坐骨神经痛。

针灸：针三至五分，针感麻酸至小趾。灸三壮。

至 阴

定位：位于足小趾腓侧，距趾甲角一分处。左右计二穴（图62）。

主治：头痛，中风，胎位不正（只用灸法），难产，尿闭，眼痛，遗精。

针灸：针一至二分，针感局部痛，或点刺出血。灸七壮。

八、足少阴肾经循行与经穴

1. 循行：肾脏，足少阴之脉。起于足小趾之下，斜走足

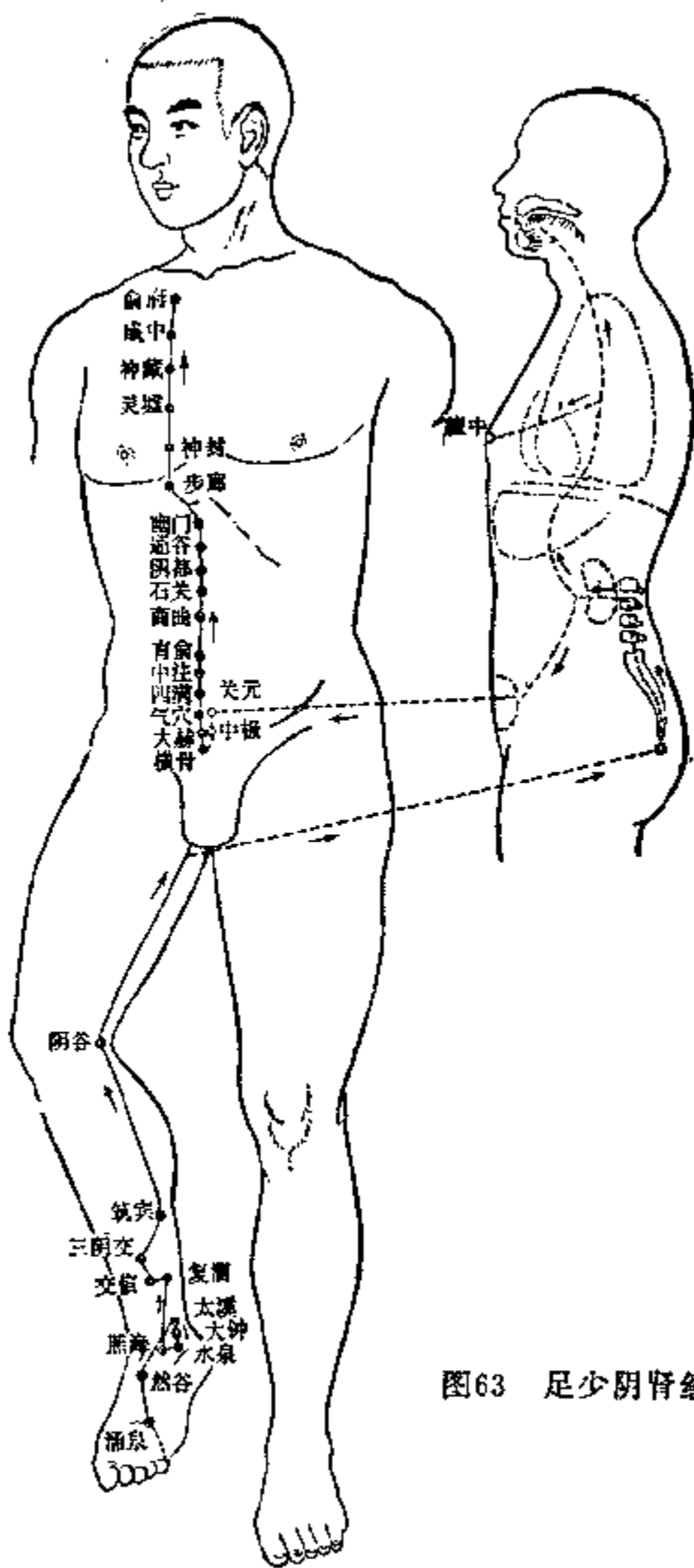


图63 足少阴肾经

心，出内踝前舟骨结节之下，沿内踝之后，转入脚跟，由此向上，与足太阴经交会于三阴交穴，到腿肚内侧，出膝腘窝内缘，上股内侧后缘，至尾骨端的长强穴与督脉相交，通过脊柱，入属肾脏，联络互为表里的膀胱，并与任脉交会于关元、中极穴。直行的脉，从肾脏上行横贯肝与膈，入肺中，沿喉咙、挟舌根。另一支脉，从肺出来，联络心脏，再灌注胸中。与手厥阴心包经脉相接（图63）。

2. 所属经穴名称：每侧二十七穴名，左右计五十四穴。计有：涌泉、然谷、太溪、大钟、水泉、照海、复溜、交信、筑宾、阴谷、横骨、大赫、气穴、四满、中注、肓俞、商曲、石关、阴都、通谷、幽门、步廊、神封、灵墟、神藏、彘中、俞府。

3. 常用经穴定位与应用（选六穴）

涌泉

定位：位于足跖部，屈趾时足心的凹陷。第二趾尖至足跟联线的前五分之二点。左右计二穴（图64）。

主治：休克，中暑，失眠，中风，高血压，癫痫，瘧病，精神病，小儿惊风，头顶痛，下肢瘫痪，口炎，咳嗽，气短，食欲不振，腹胀，尿闭，急性胃肠炎，鼻衄。

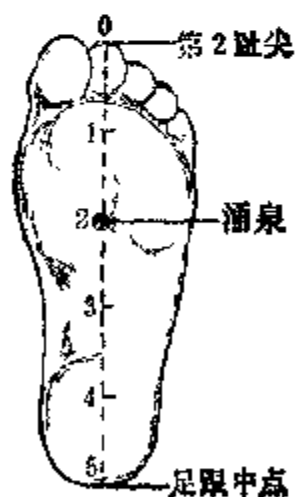


图64 涌泉

针灸：针三至五分，针感局部酸胀或至趾尖。灸三至七壮。

然 谷

定位：位于足胫侧，内踝前下方，舟骨粗隆下方凹陷处。左右计二穴（图65）。

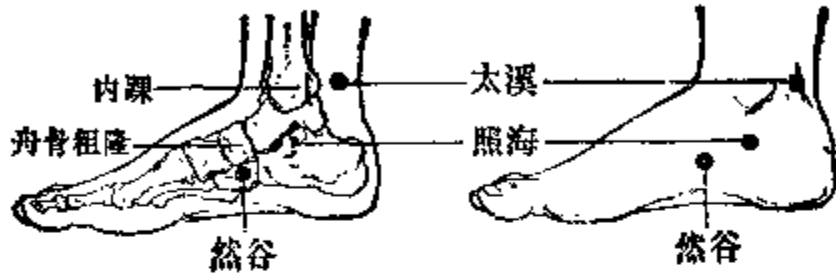


图65 然谷、太溪、照海

主治：咽喉炎，膀胱炎，月经不调，糖尿病，破伤风，子宫脱垂，阴痒。

针灸：针三至五分，针感麻酸至足跖或趾。灸三壮。

太 溪

定位：位于足内踝尖与跟腱联线的中点。左右计二穴（图65）。

主治：哮喘，眩晕，肾炎，膀胱炎，月经不调，遗精，遗尿，牙痛，慢性喉炎，耳鸣，耳聋，脱发，肺气肿，神经衰弱，腰痛，下肢瘫痪，足底痛，呕吐。

针灸：针三至五分，针感麻酸至足跖部。灸三至五壮。

照 海

定位：位于足胫侧，内踝直下方，与舟骨粗隆高点相平。左右计二穴（图65）。

取穴法：从内踝高点向下划一垂线，再从舟骨粗隆高点向后划一平线，二线相交之点是穴。

主治：咽喉炎，扁桃体炎，失眠，神经衰弱，瘰病，癩痢，月经不调，子宫脱垂，疝气，偏瘫，呕吐。

针灸：针三至五分，针感麻酸至趾。灸三壮。

复溜

定位：位于小腿胫侧远端，内踝上缘上二寸，跟腱的前缘。左右计二穴（图66）。

主治：内耳眩晕症、耳鸣、耳聋，风湿性心脏病，水

肿，肾炎，睾丸炎，功能性子宫出血，尿路感染，白带过多，盗汗，腰痛，痔出血，腹泻，腹胀。

针灸：针三至五分，针感麻酸至内踝。灸五至七壮。

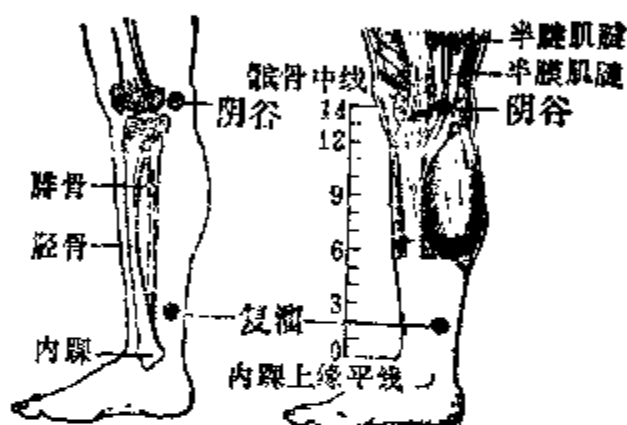


图66 复溜、阴谷

阴谷

定位：位于腘窝胫侧，平腘窝横纹，半腱肌腱与半膜肌腱之间。左右计二穴（图66）。

主治：尿闭，阳痿，疝气，子宫出血，腹水，膝关节痛。

针灸：针五至八分，针感麻酸至足。灸三至五壮。

九、手厥阴心包经循行与经穴

1. 循行：心包脏，手厥阴之脉。起于胸中，出属心包

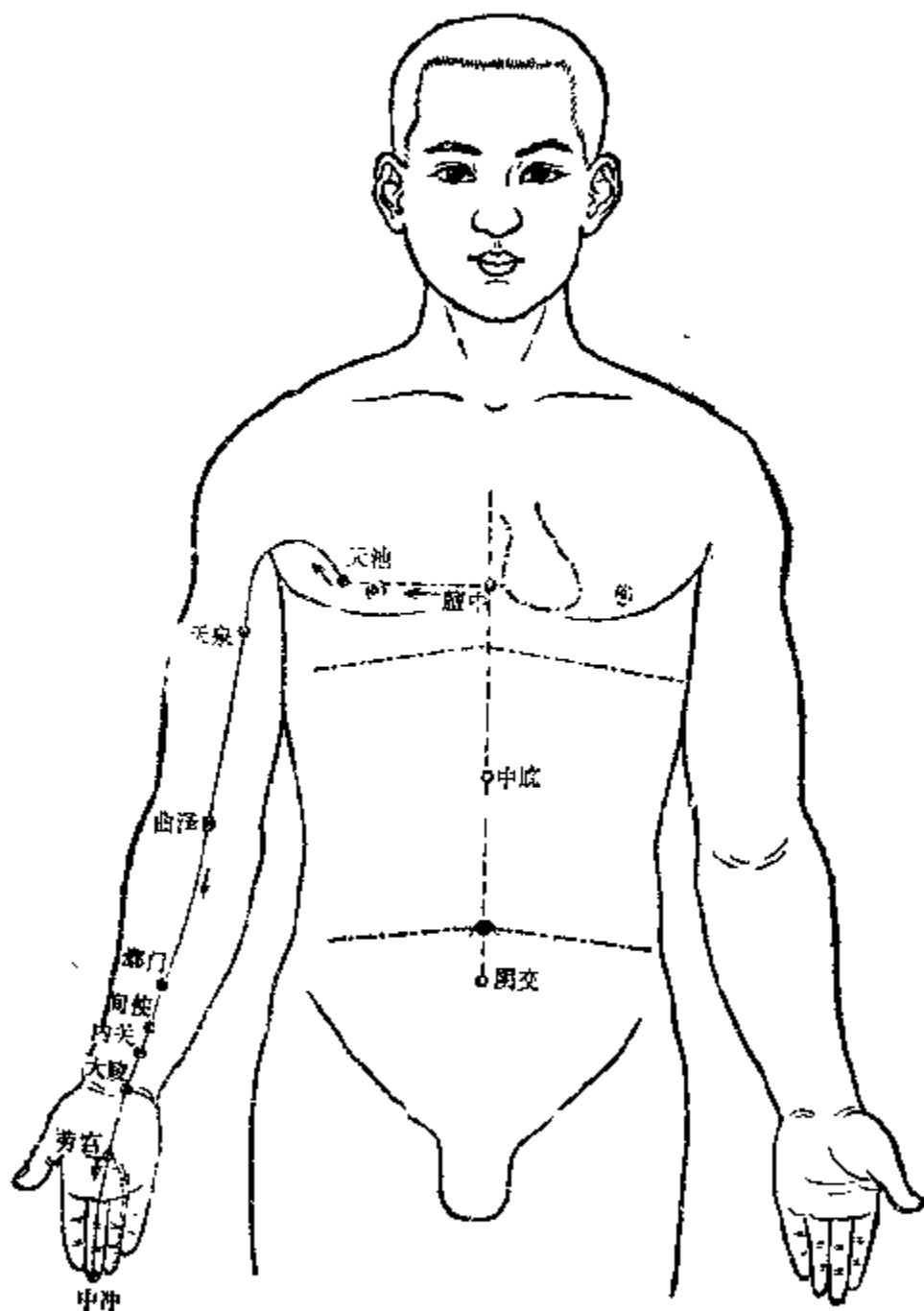


图67 手厥阴心包经

络，下过横膈，经历上、中、下部联络互为表里的三焦。有一支脉，从胸走胁，当腋缝下三寸处，上行抵腋窝，沿上臂内侧，行于手太阴、手少阴两经中间，入肘中，下行前臂掌长肌与桡侧屈腕肌腱之间，入手掌中，沿中指屈侧直达指尖。又一支脉，从掌内沿无名指尺侧直达指尖。与手少阳三焦经相接（图67）。

2. 所属经穴名称：每侧九穴名，左右共十八穴。计有，天池、天泉、曲泽、郄门、间使、内关、大陵、劳宫、中冲。

3. 常用经穴定位与应用（选六穴）

曲 泽

定位：位于肘窝横纹，肱二头肌腱的尺侧缘。左右计二穴（图68）。

主治：急性胃肠炎，风湿性心脏病，心肌炎，克山病，支气管炎，中暑，肘臂痛，呕吐，荨麻疹。

针灸：针三至五分，针感麻酸至腕或手指。或点刺出血。灸三壮。

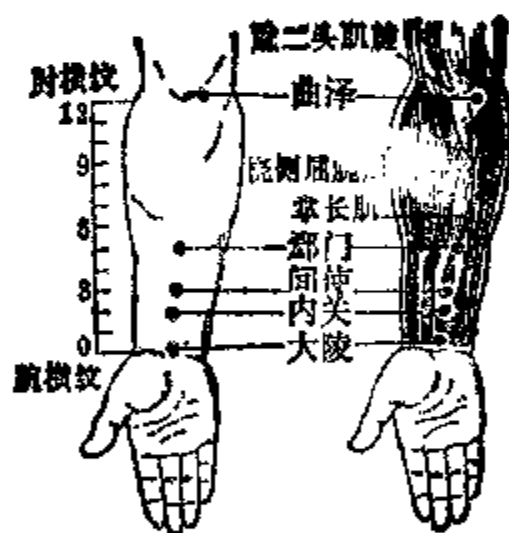


图68 曲泽、郄门、间使、内关、大陵

郗 门

定位：位于前臂屈侧正中线，腕第二横纹正中直上五寸，桡侧屈腕肌腱与掌长肌腱之间点。左右计二穴（图68）。

主治：风湿性心脏病，心肌炎，心绞痛，心悸，克山病，乳腺炎，胸膜炎，膈肌痉挛，瘰病。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至腕或指。灸五至七壮。

间 使

定位：位于前臂屈侧正中线，腕第二横纹上三寸，掌长肌腱与桡侧屈腕肌腱之间点。左右计二穴（图68）。

主治：克山病，风湿性心脏病，胃痛，疟疾，癫痫，瘰病，精神分裂症，恶心，呕吐。

针灸：针三至五分，针感麻酸至腕或指。灸五至七壮。

内 关

定位：位于前臂屈侧远端，腕第二横纹上二寸，掌长肌腱与桡侧屈腕肌腱之间点。左右计二穴（图68）。

主治：克山病，风湿性心脏病，休克，心绞痛，心悸，呕吐，胸痛，胃痛，腹痛，膈肌痉挛，头痛，癫痫，瘰病，哮喘，咽喉肿痛，晕车，晕船，中风，脱肛。

针灸：针五分至一寸，针感一般麻酸至腕或手指。如透外关穴时（透穴时，使针尖达到对侧皮下，但不能穿透皮肤，以防感染）。针感可放散到腋或胸部。灸三至七壮。

大 陵

定位：位于腕屈侧，腕关节第二横纹正中，掌长肌腱与桡侧屈腕肌腱之间点。左右计二穴（图68）。

主治：克山病，心悸，胃炎，扁扁桃体炎，失眠，肋间神经痛，精神病，腕关节及周围软组织疾患，发热，汗闭。

针灸：针二至三分，针感麻酸至指尖。灸三壮。

劳 宫

定位：位于手掌中央，第三、四掌骨之间，近第三掌骨的尺侧缘。左右计二穴（图69）。

取穴法：屈指握拳时，中指与无名指之间是穴。

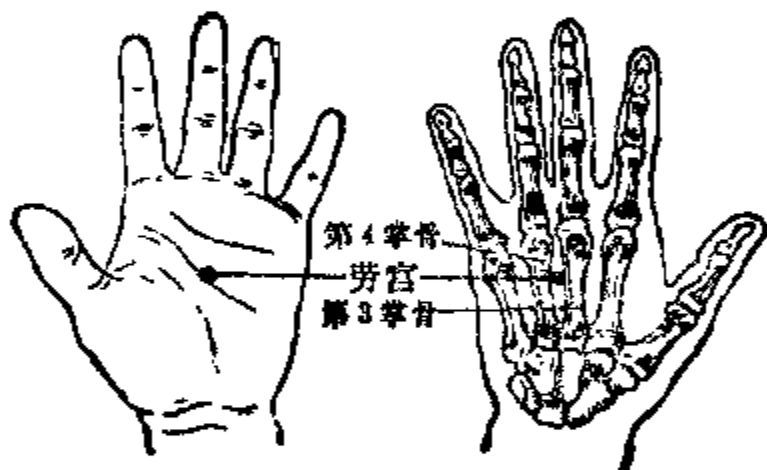


图69 劳 宫

主治：克山病，心绞痛，中风昏迷，中暑，口腔炎，小儿惊厥，癔病，精神病，手掌多汗症，手指麻木，汗闭。

针灸：针二至三分，针感麻酸至指尖。灸三壮。

十、手少阳三焦经循行与经穴

1. 循行：三焦腑，手少阳之脉。起于无名指尺侧尖端，

上出小指、无名指之间，沿手背第四、五掌骨间至腕部，出前臂背侧尺骨与桡骨的中间，上穿过肘，沿上臂伸侧上肩，交手太阳经于秉风穴，与督脉会于大椎穴，从足少阳经的后面，交会足少阳经于肩井穴，经过锁骨上窝向下，分别于两

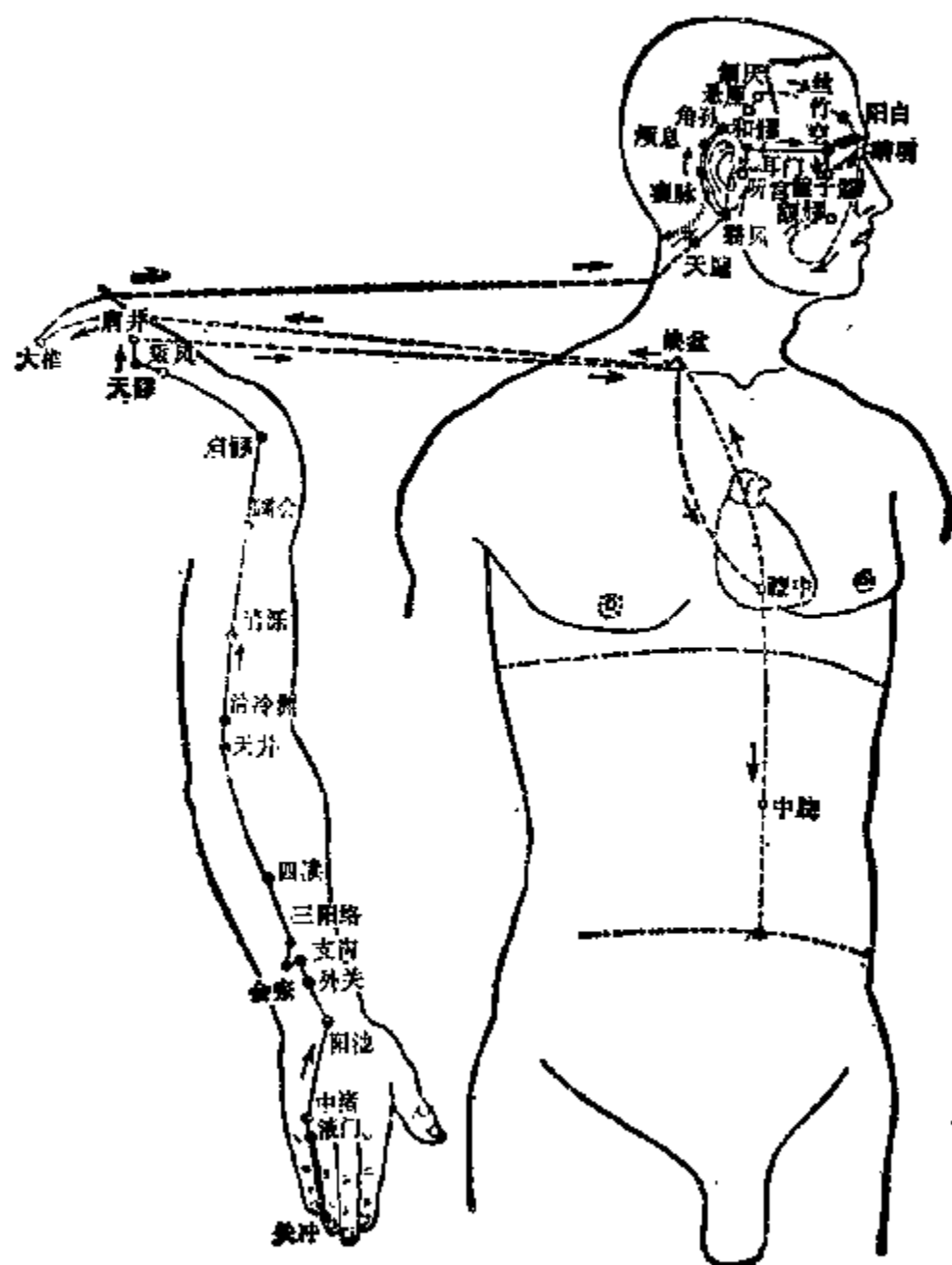


图70 手少阳三焦经

乳之间的膻中部，和互为表里的心包络联接，下过横膈，挨次联属上、中、下三焦本腑。有一支脉，从膻中上出锁骨上窝，上走项，连耳后，直上耳上角，与足少阳经交会于悬厘、颌厌，由此屈而下行，绕颊至眼眶下和手太阳经交会于颧髻穴。又一支脉，从耳后入耳中，再出走耳前，交会于手太阳经听宫穴，经过足少阳经的上关穴前面，和原来在颊前一支脉相交，再至眼外眦。这一支脉，与足少阳胆经脉相接(图70)。

2. 所属经穴名称：每侧二十三穴名，左右共四十六穴。计有：关冲、液门、中渚、阳池、外关、支沟、会宗、三阳络、四渎、天井、清冷渊、消泺、臑会、肩髃、天髻、天牖、鬲风、瘰疬、颅息、角孙、耳门、和髻、丝竹空。

3. 常用经穴定位与应用 (选六穴)

中 渚

定位：位于手背，第四、五掌骨小头之间后方凹陷处。左右计二穴(图71)。

主治：聋哑，耳鸣，耳聋，头痛，肩背痛，肋间神经痛，咽炎，疟疾，间歇热。

针灸：针二至三分，针感麻酸至指尖。灸三至五壮。

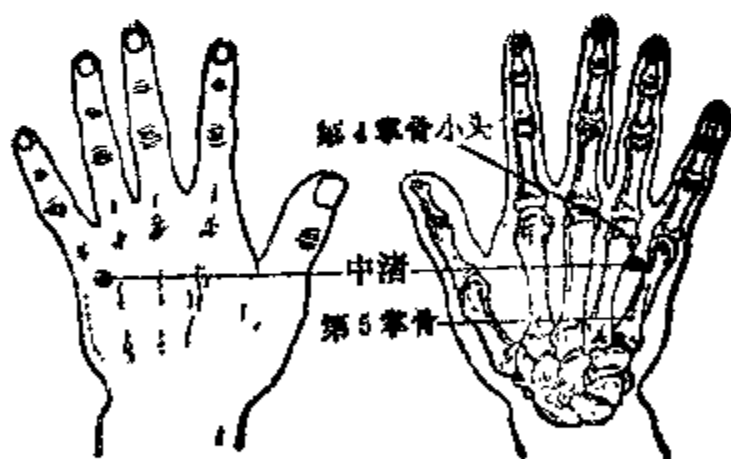


图71 中 渚

阳 池

定位：位于手腕背侧，第三、四掌骨之间，直上腕背横纹凹陷处。即伸指总肌腱与伸小指固有肌腱之间的腕背横纹处。左右计二穴（图72）。

主治：耳聋，扭伤，感冒，扁桃体炎，疟疾，间歇热，糖尿病。

针灸：针二至三分，针感麻酸至中指。灸三至五壮。

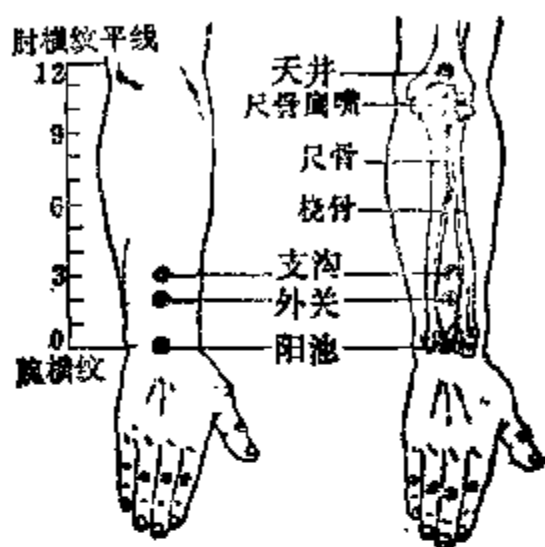


图72 阳池、外关、支沟、天井

外 关

定位：位于前臂伸侧远端，腕背横纹上二寸，桡、尺骨之间点。左右计二穴（图72）。

主治：胸痛，感冒，高热，肺炎，腮腺炎，耳聋，耳鸣，偏头痛，遗尿，落枕，偏瘫，上肢关节痛，麻痹。

针灸：针五分至一寸，针感一般麻酸至指尖。透穴内关时，可放散至肘或肩（透穴时不要穿透皮肤，使针尖达于对侧皮下即可）。灸三至五壮。

支 沟

定位：位于前臂伸侧正中线，腕背横纹上三寸，桡、尺

骨之间点。左右计二穴（图72）。

主治：胸痛，肩臂痛，心绞痛，肋间神经痛，胸膜炎，乳汁分泌不足，习惯性便秘，胃痛，呕吐，上肢瘫痪，瘰疬。

针灸：针二至五分，针感麻酸至手指。灸三至五壮。

天 井

定位：位于上臂伸侧远端，前臂屈曲，肘关节成90度角，肘尖上方一寸处。即尺骨鹰嘴突起的上方，肱骨远端后面的鹰嘴窝中。左右计二穴（图72）。

主治：偏头痛，扁桃体炎，荨麻疹，颈淋巴结结核，支气管炎，癫痫，神经官能症。

针灸：针二至三分，针感局部酸胀。灸三至五壮。

翳 风

定位：位于头部，耳垂后，乳突与下颌骨之间凹陷处。左右计二穴（图73）。

主治：耳鸣，耳聋，中耳炎，聋哑，牙痛，面瘫，语言障碍。

针灸：针二至三分，针感耳中酸。灸三壮。



图73 翳 风

十一、足少阳胆经循行与经穴

1. 循行：胆腑，足少阳之脉。起于眼外眦，向上经过手

少阳经的和髀穴，到头角部位与足阳明经交会于头维穴，下至耳后，与手少阳经交会于角孙穴，沿着头颈走手少阳经之

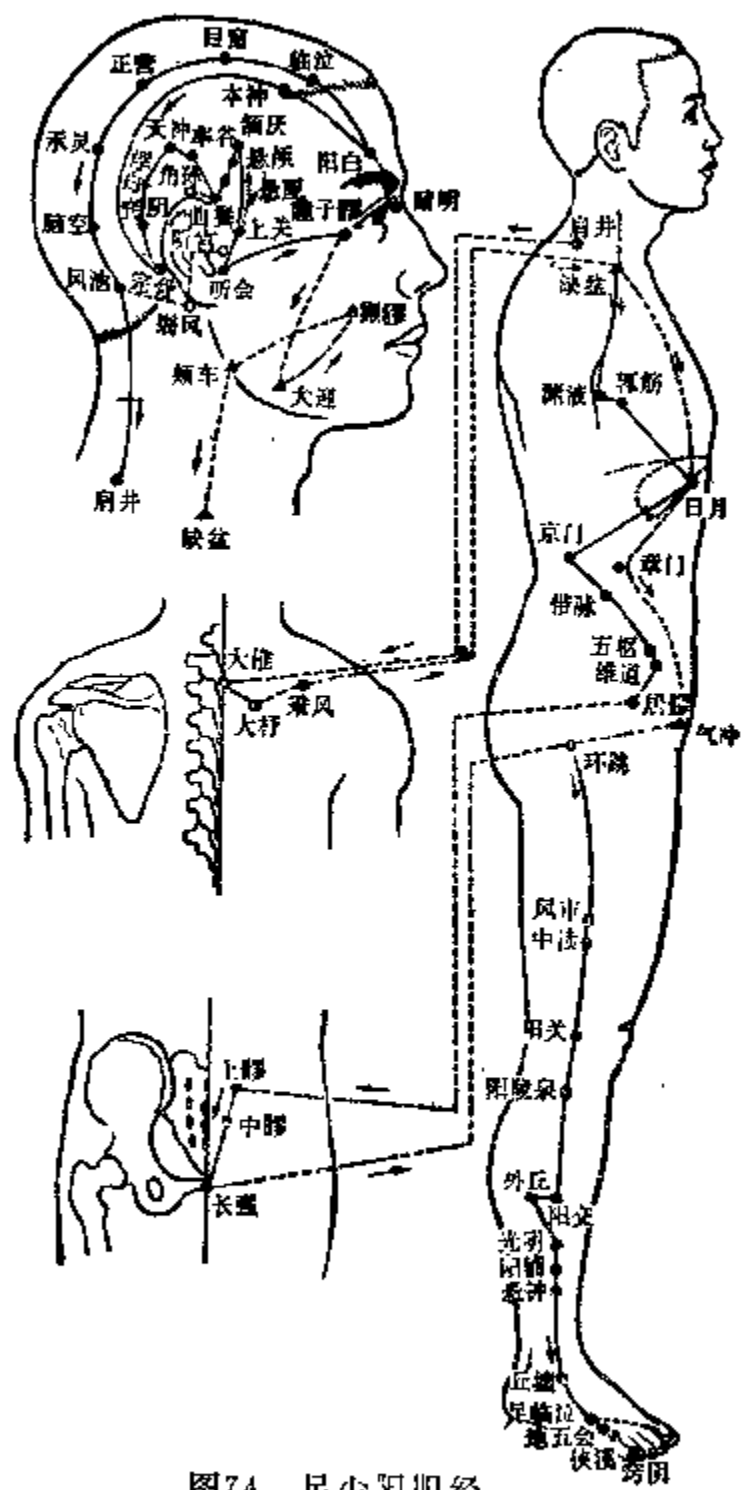


图74 足少阳胆经

前，与手太阳经交会于天容穴，到达肩上后又退回来，交出于手少阳经的后面，向后和督脉交会于大椎穴，经过手太阳经的秉风穴，入于锁骨上窝。有一支脉，从耳后经过手少阳经的翳风穴入耳中，出走耳前，经手太阳经的听宫穴，足阳明胃经的下关穴，至眼外眦后方；又一支脉，从眼外眦下走大迎，与手少阳经会合于眼眶下，颊车穴之上，再下颈与前一支脉合于锁骨上窝，然后向下走胸中，在深部经过手厥阴经的天池穴，通过横膈，联络互为表里的肝脏，入属胆腑，沿肋里，出少腹两侧腹股沟部，绕阴毛处，横入股骨大转子部中。直行的脉，从锁骨上窝下腋沿胸，过季肋，交会足厥阴经于章门穴后，又与足太阳经的上髎、下髎穴相交向下会合于髋关节部，再下沿大腿外侧，出膝外侧，下走腓骨之前，直下至外踝上部的骨凹陷处，出外踝之前，循着足背，入足小趾侧的第四趾内；又一支脉，由足背走足大趾，沿第二趾侧的骨缝，至大趾尖端，再回转过来穿过爪甲后的趾背短毛处。这一支脉，与足厥阴肝经脉相接（图74）。

2. 所属经穴名称：每侧四十四穴名，左右共八十八穴。计有：瞳子髎、听会、上关、颞颥、悬颅、悬厘、曲鬓、率谷、天冲、浮白、窍阴、完骨、本神、阳白、临泣、目窗、正营、承灵、脑空、风池、肩井、渊液、辄筋、日月、京门、带脉、五枢、维道、居髎、环跳、风市、中渎、阳关、阳陵泉、阳交、外丘、光明、阳辅、悬钟、丘墟、足临泣、地五会、侠溪、窍阴。

3. 常用经穴定位与应用（选十二穴）

风 池

定位：位于顶部，入后发际中点，直上一寸（或枕骨粗隆直下凹陷处）与乳突连线之中点，正当胸锁乳突肌与斜方肌之间的凹陷中。左右计二穴（图75）。

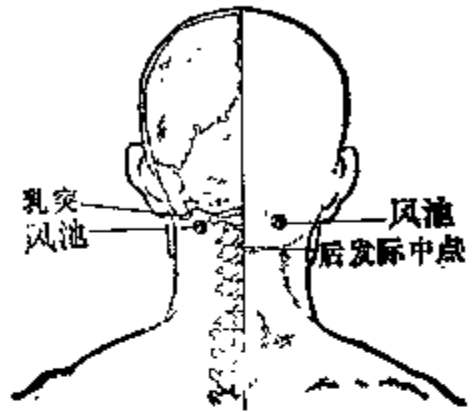


图75 风 池

主治：感冒，头晕，头痛，项强痛，眼痛，鼻炎，耳鸣，耳聋，高血压，癩痢，痿瘫，脑疾患，神经衰弱，牙痛。

针灸：针三至五分，针刺时头尽量向下低，使颈部肌肉紧张，针感胀麻至前额或眼眶。灸三至七壮。

肩 井

定位：位于肩部，第七颈椎棘突与肩峰连线之中点。左右计二穴（图76）。

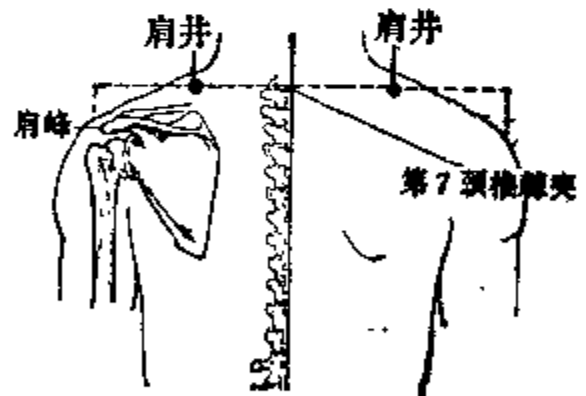


图76 肩 井

主治：肩凝，肩背痛，乳腺炎，中风偏瘫，功能性子宫出血，颈淋巴结结核，滞产。

针灸：针三至五分，针感麻酸至肩部。灸三至七壮。

日 月

定位：位于上腹部，乳头直下，季肋边缘下一横指处。左右计二穴（图77）。

主治：肋间神经痛，胆囊炎，急、慢性肝炎，消化性溃疡，膈肌痉挛，胃神经官能症，吞酸，恶心，呕吐，瘕病。

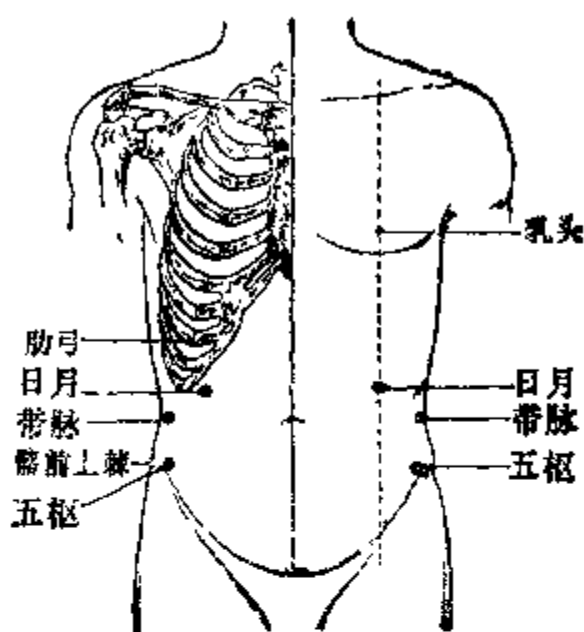


图77 日月、带脉、五枢

针灸：针三至五分，针感局部沉重。灸三至五壮。

带 脉

定位：位于侧腹部，腋前皱襞垂线直下与脐平线相交之点。左右计二穴（图77）。

主治：子宫脱垂，子宫内膜炎，膀胱炎，月经不调，白带过多，外伤性截瘫，腰痛。

针灸：针三至五分，针感侧腰部酸胀。灸五至七壮。

五 枢

定位：位于小腹部，髂前上棘前内方凹陷处。左右计二穴（图77）。

主治：子宫脱垂，子宫内膜炎，白带过多，疝痛，睾丸炎，腰痛，便秘。

针灸：针五分至一寸，针感抽麻至耻骨联合。灸三至七壮。

环 跳

定位：位于臀部，侧卧位时，在股骨大转子最高点与骶骨管裂孔（或尾骨尖）连线的中点处（图78）。俯卧位时，在股骨大转子与骶骨管裂孔联线的外三分之一与内三分之二交界处。左右计二穴。

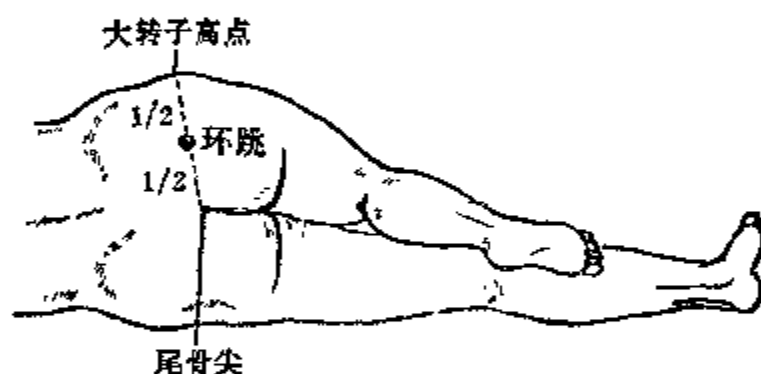


图78 环跳

主治：痹症，坐骨神经痛，腰腿痛，下肢麻痹、瘫痪，半身不遂。

针灸：针二至三寸，针感麻酸至足趾。灸五至十壮。

风 市

定位：位于大腿腓侧中部，大转子与腓骨小头联线之中点稍前方。左右计二穴（图79）。

取穴法：直立时手臂下垂，中指指尖所指处是穴。

主治：下肢瘫痪，腰腿痛，股外侧皮神经炎，头痛，眼红肿，瘙痒症。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至膝。灸五至七壮。

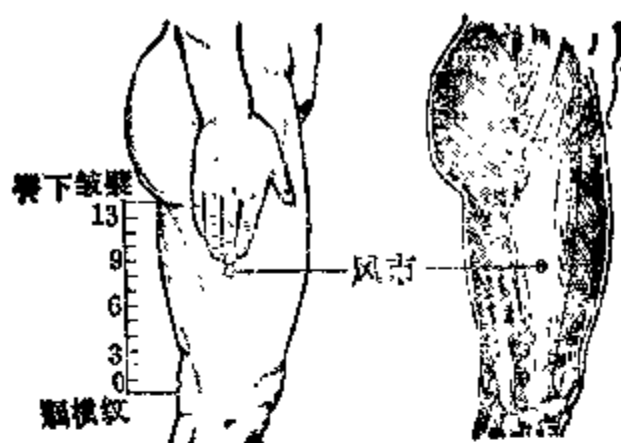


图79 风市

阳陵泉

定位：位于小腿腓侧近端，腓骨小头前下方凹陷处，或腓骨中线下三寸。左右计二穴（图80）。

主治：偏头痛，痹症，全身关节痛，腿痛，肝炎，胆囊炎，胆道蛔

虫症，高血压，下肢瘫痪，习惯性便秘，遗尿，便秘。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至外踝。灸三至五壮。

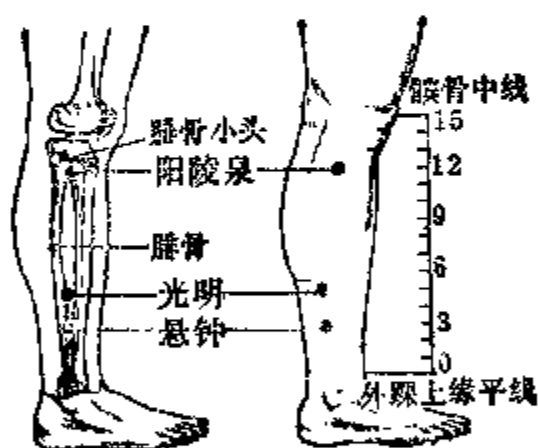


图80 阳陵泉、光明、悬钟

光明

定位：位于小腿腓侧，外踝上缘上五寸，腓骨前缘。左

右计二穴（图80）。

主治：夜盲，视神经萎缩，白内障，偏头痛，痹症，全身关节痛，疟疾。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至外踝或趾尖，灸三至五壮。

悬 钟（一名绝骨）

定位：位于小腿腓侧，外踝上缘上三寸，腓骨前缘。左右计二穴（图80）。

主治：落枕，偏头痛，偏瘫，颈淋巴结结核，坐骨神经痛，脚气，鼻衄，眼痛，急性结膜炎，视神经萎缩，白内障，夜盲。

针灸：针三至五分，针感麻酸至外踝。灸三至五壮。

丘 墟

定位：位于足踝关节部，外踝前下缘凹陷处。左右计二穴（图81）。

主治：胸胁痛，胆囊炎，腋窝淋巴结炎，坐骨神经痛，疟疾，腹股沟疝。

针灸：针三至五分，针感局部酸胀。灸三壮。

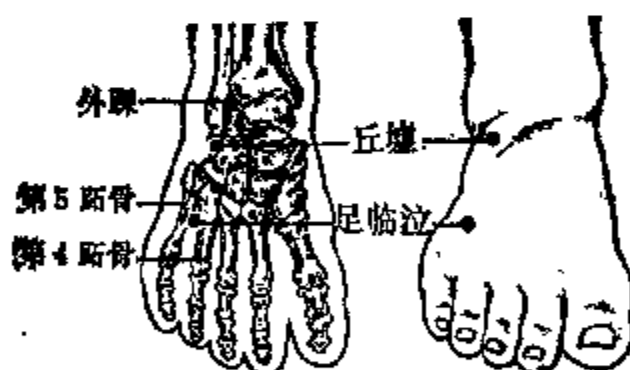


图81 丘墟、足临泣

足 临 泣

定位：位于足背，第四、五跖骨基底之间前方凹陷处。左右计二穴（图81）。

主治：偏头痛，头晕，结膜炎，乳腺炎，颈淋巴结结核，肋肋痛，足痛，退乳，疟疾，月经闭止，耳鸣。

针灸：针二至三分，针感麻酸至足趾。灸三壮。

十二、足厥阴肝经循行与经穴

1. 循行：肝脏，足厥阴之脉。起于足大趾背的短毛边缘，沿足背上至内踝前一寸处，向上与足太阴经交会于三阴交穴，再由内踝上八寸交叉到足太阴经之后，上膝腘窝内缘，沿大腿内侧，折交足太阴经于冲门、府舍穴，入阴毛中，环绕生殖器，至少腹和任脉交会于曲骨、中极、关元穴，与胃经并行，入属肝脏，联络互为表里的胆腑，上过横膈，散布于肋肋，沿气管喉咙后面，向上进入咽峡部，连接眼球的周围组织，上出额部，与督脉会合于头顶中央。有一支脉，从目系下行颊里，环行唇内；又一支脉，从肝脏分出，通过横膈，上注于肺中。这一支脉，又与手太阴肺经脉相接。构成十二经脉的循行衔接的通路（图82）。

2. 所属经穴名称：每侧十四穴名，左右共二十八穴。计有：大敦、行间、太冲、中封、蠡沟、中都、膝关、曲泉、阴包、五里、阴廉、急脉、章门、期门。

3. 常用经穴定位与应用（选七穴）

行 间

定位：位于足背，第一、二跖趾关节的前方凹陷处。左右计二穴（图83）。

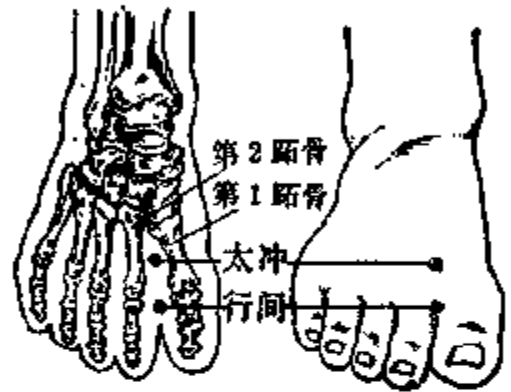


图83 行间、太冲

主治：头痛，眩晕，青光眼，肋间神经痛，睾丸炎，肠疝痛，月经过多，小儿惊风，盗汗，子宫出血，牙痛，恶心，呕吐。

针灸：针二至三分，针感麻酸至趾尖。灸三壮。

太 冲

定位：位于足背，第一、二跖骨间隙中点。左右计二穴（图83）。

主治：头痛，眩晕，高

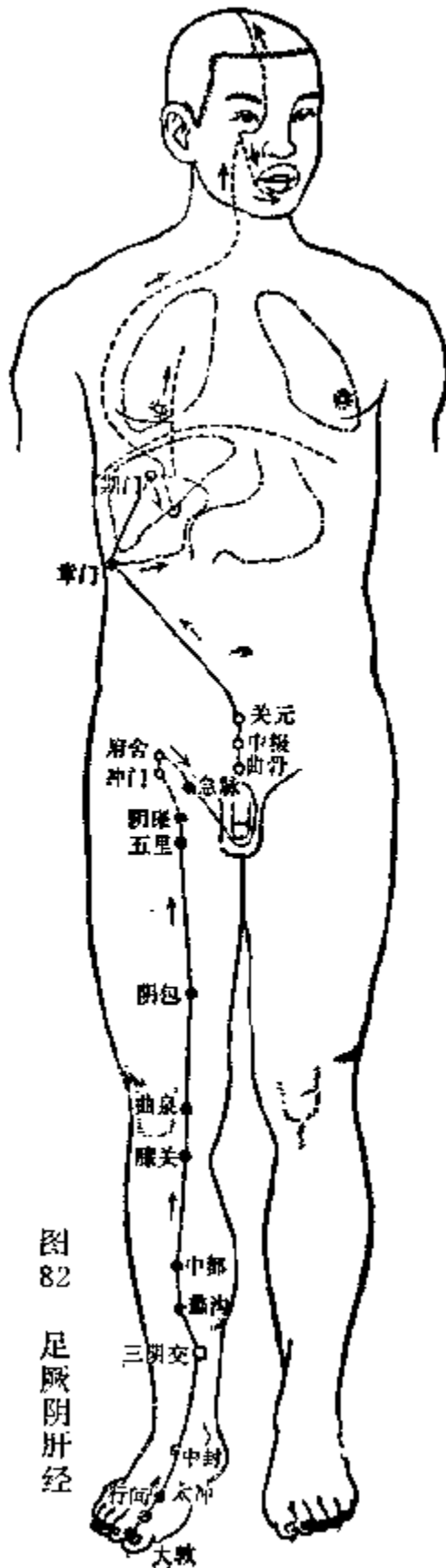


图82 足厥阴肝经

血压，失眠，肝炎，乳腺炎，月经不调，血小板减少症，四肢关节酸痛，喉痛，目痛，子宫出血，睾丸炎。

针灸：针三至五分，针感麻酸至趾尖。灸三至五壮。

蠡 沟

定位：位于小腿胫侧，内踝上缘上五寸，胫骨内棱后缘。左右计二穴（图84）。

主治：月经不调，子宫内膜炎，尿闭，疝痛，睾丸炎，性机能亢进，瘰病，肝炎。

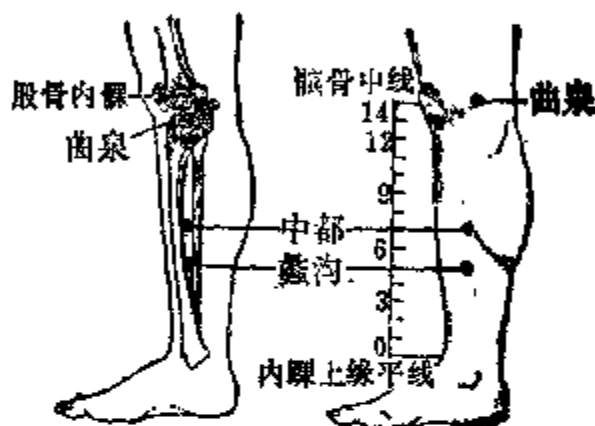


图84 蠡沟、中都、曲泉

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至内踝。灸三壮。

中 都

定位：位于小腿胫侧中部，内踝上缘上七寸，胫骨内棱后缘。左右计二穴（图84）。

主治：崩漏，急性肝炎，下肢麻痹，疝痛，少腹痛，下肢关节痛，月经不调。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至内踝。灸三至五壮。

曲 泉

定位：位于膝关节胫侧，平腓窝横纹，屈膝时，股骨内

髌的后缘，半膜肌腱之前缘凹陷处。左右计二穴（图84）。

主治：子宫脱垂，阴道炎，前列腺炎，肾炎，疝痛，遗精，阳萎，阴门瘙痒，腹泻，便血。

针灸：针五分至一寸，针感麻酸至内踝。灸三至五壮。

章 门

定位：位于侧腹部，第十一肋的前端凹陷中。左右计二穴（图85）。

取穴法：屈肘合腋，正当肘尖尽处是穴。

主治：肝脾肿大，肝炎，肠炎，呕吐，腹泻，腹胀，胸肋痛，膈肌痉挛，消化不良，肾炎。

针灸：针三至五分，针感局部胀。灸三至五壮。

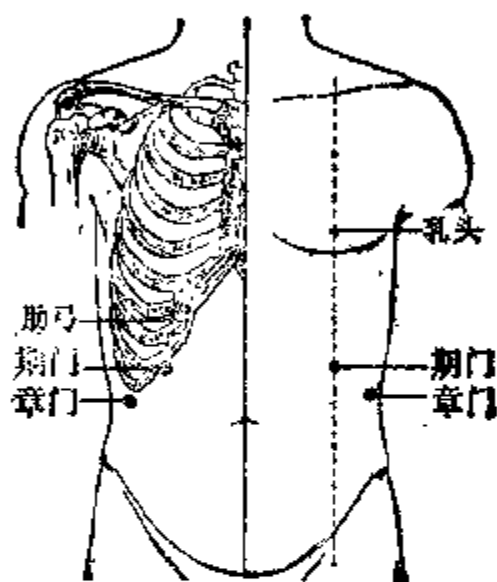


图85 章门、期门

期 门

定位：位于上腹部，乳头直下的季肋下缘。左右计二穴（图85）。

主治：肋间神经痛，肝炎，肝肿大，胆囊炎，胸膜炎，胃神经官能症，高血压，溃疡病，胃痛，呕吐。

针灸：针二至三分，针感微痛向腹后壁放散。灸三至五壮。

十三、督脉循行与经穴

1. 循行：督脉起始于尾骨下长强穴后的会阴部，随脊柱直上到颈项部脑后凹陷中的风府穴，入于脑部，上至头顶，沿额下行到鼻柱（图86）。

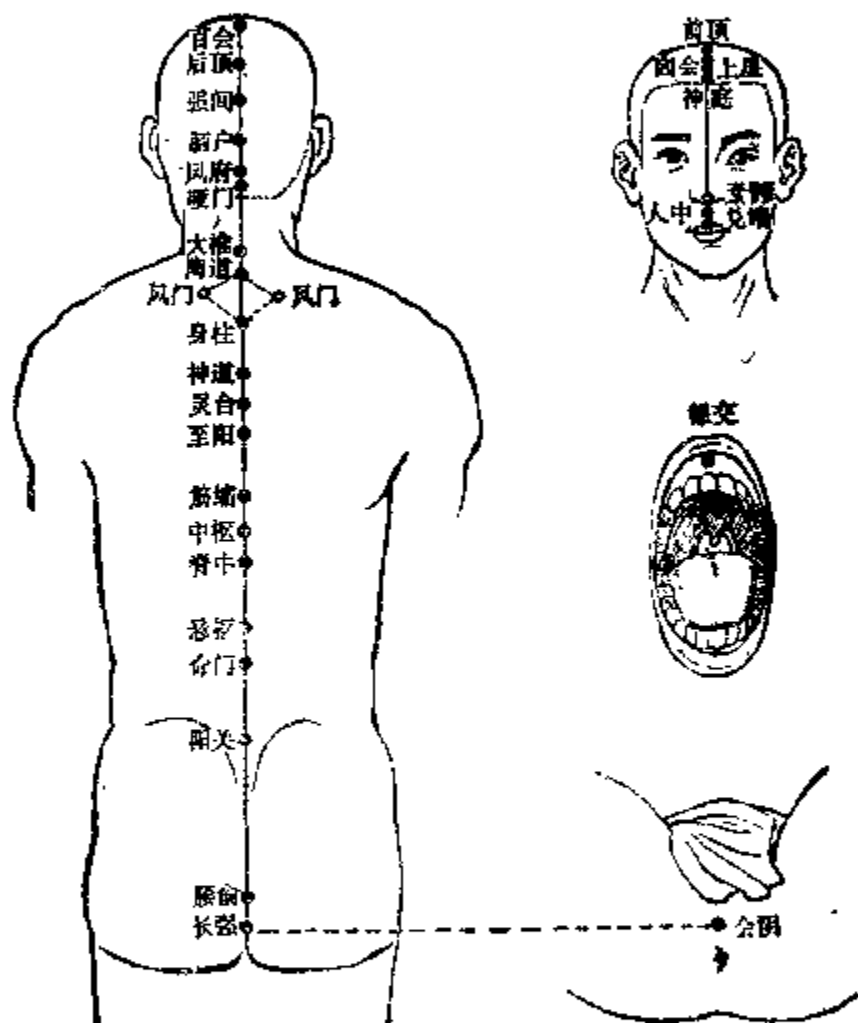


图86 督脉

2. 所属经穴名称：位于躯干部的正中线均为单穴，共二十八穴名。计有：长强、腰俞、阳关、命门、悬枢、脊中、中椎、筋缩、至阳、灵台、神道、身柱、陶道、大椎、哑

门、风府、脑户、强间、后顶、百会、前顶、囟会、上星、神庭、素髻、人中、兑端、龈交。

3.常用经穴定位与应用（选九穴）

长 强

定位：位于尾骨尖端与肛门之间点。计一穴（图87）。

主治：痔疮，脱肛，阴囊湿疹，腹泻，引产，阴萎，精神分裂症，癫痫。

针灸：针五分至一寸，针感酸胀至肛门。灸三至七壮。

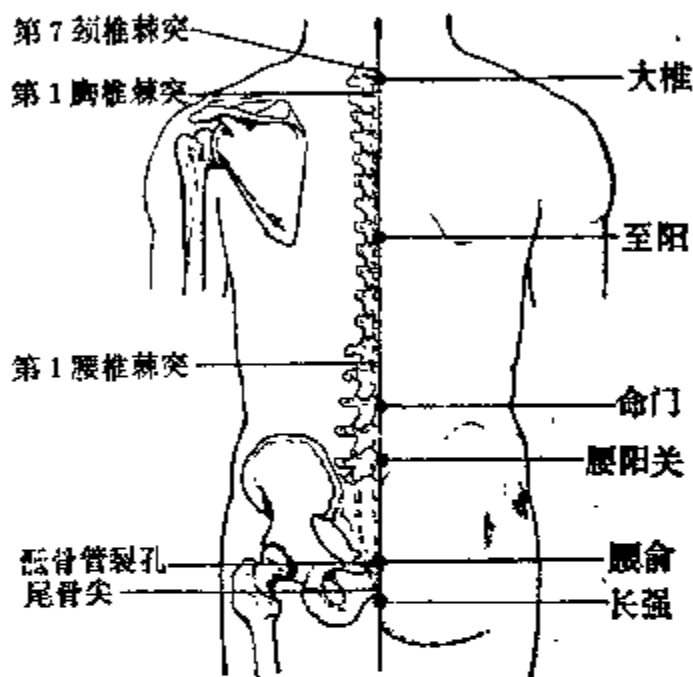


图87 长强、腰俞、腰阳关、命门、至阳、大椎

腰 俞

定位：位于骶骨与尾骨连接处，骶骨管裂孔处是穴。计一穴（图87）。

主治：癫痫，月经不调，痔疮，腰痛，尿失禁，下肢麻痹，发热。

针灸：针三至五分，针感麻酸至肛门。灸三至十五壮。

腰 阳 关

定位：位于腰部正中线，第四、五腰椎棘突之间点。计一穴（图87）。

主治：腰骶部疼痛，下肢痿疾，扭伤，月经不调，遗精，阳萎，慢性肠炎，腹泻，便血。

针灸：针五分至一寸，针感局部发胀，有时可达下肢。灸三至七壮。

命 门

定位：位于腰部正中线，第二、三腰椎棘突之间点（或与脐相对处）。计一穴（图87）。

主治：腰痛，腰扭伤，遗尿，遗精，阳萎，白带，子宫内膜炎，盆腔炎，脊柱炎，坐骨神经痛，肾炎，小儿麻痹后遗症，脱肛，腹泻，疟疾。

针灸：针三至五分，针感局部发胀。灸三至七壮。

至 阳

定位：位于背部正中线，第七、八胸椎棘突之间点。计一穴（图87）。

主治：肝炎，胆囊炎，疟疾，支气管哮喘，胸膜炎，胆道蛔虫症，胃痛，肋间神经痛，腰背痛，盗汗。

针灸：针三至五分，针感酸麻向下，或向胸部放散。灸三至五壮。

大 椎

定位：位于第七颈椎棘突与第一胸椎棘突之间凹陷处。计一穴（图87）。

主治：流行性感冒，发热，中暑，疟疾，瘧病，精神分裂症，癲癇，支气管炎，哮喘，肺结核，肺气肿，肝炎，血液病，湿疹，癱瘓，肩背痛，痹症。

针灸：沿皮向下斜刺五分至一寸，针感局部酸胀，或至骶尾部。灸三至七壮。

百 会

定位：位于头顶正中线上，前发际后五寸处。计一穴（图88）。

取穴法：耳壳向前压，两耳尖联线中点。

主治：眩晕，休克，高血压，失眠，癲癇，脱肛，流行性乙型脑炎，子宫脱垂，瘧病，耳鸣。

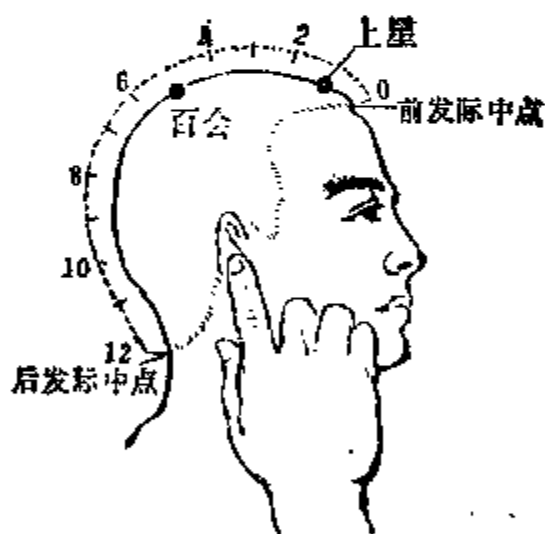


图88 百会、上星

针灸：针斜刺三至五分，针感局部胀痛。灸三至七壮。

上 星

定位：位于头部正中线上，入前发际中点后一寸处，计一

穴（图88）。

主治：鼻炎，鼻出血，鼻息肉，角膜炎，眼痛。

针灸：针二至三分，针感局部胀痛。灸三壮。

人 中（一名水沟）

定位：位于人中沟上三分之一与下三分之二交界处。计一穴（图89）。

主治：休克，昏迷，中暑，癫痫，瘧病，精神分裂症，晕车，晕船，急性腰扭伤，面部浮肿，鼻病，口臭。

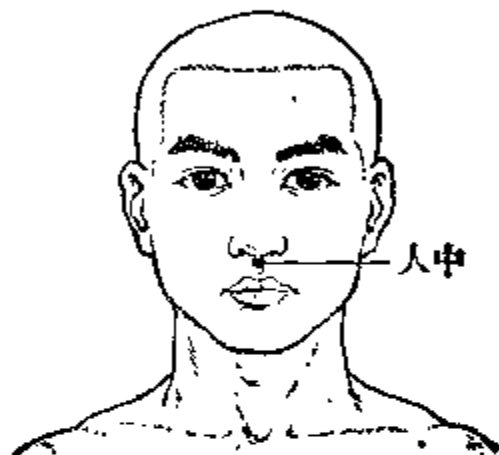


图89 人 中

针灸：针向上斜刺二至三分，针感局部酸胀。灸二至三壮。

十四、任脉循行与经穴

1. 循行：任脉起始于中极穴下的会阴穴部，向上到阴毛处，沿腹里，上关元穴部，上到咽喉，再上颏下颐部，沿面而入目（图90）。

2. 所属经穴名称：位于躯干部前正中线，均为单穴，共二十四穴名。计有：会阴、曲骨、中极、关元、石门、气海、阴交、神阙、水分、下脘、建里、中脘、上脘、巨阙、鸠尾、中庭、膻中、玉堂、紫宫、华盖、璇玑、天突、廉泉、承浆。

3. 常用经穴定位与应用（选十穴）

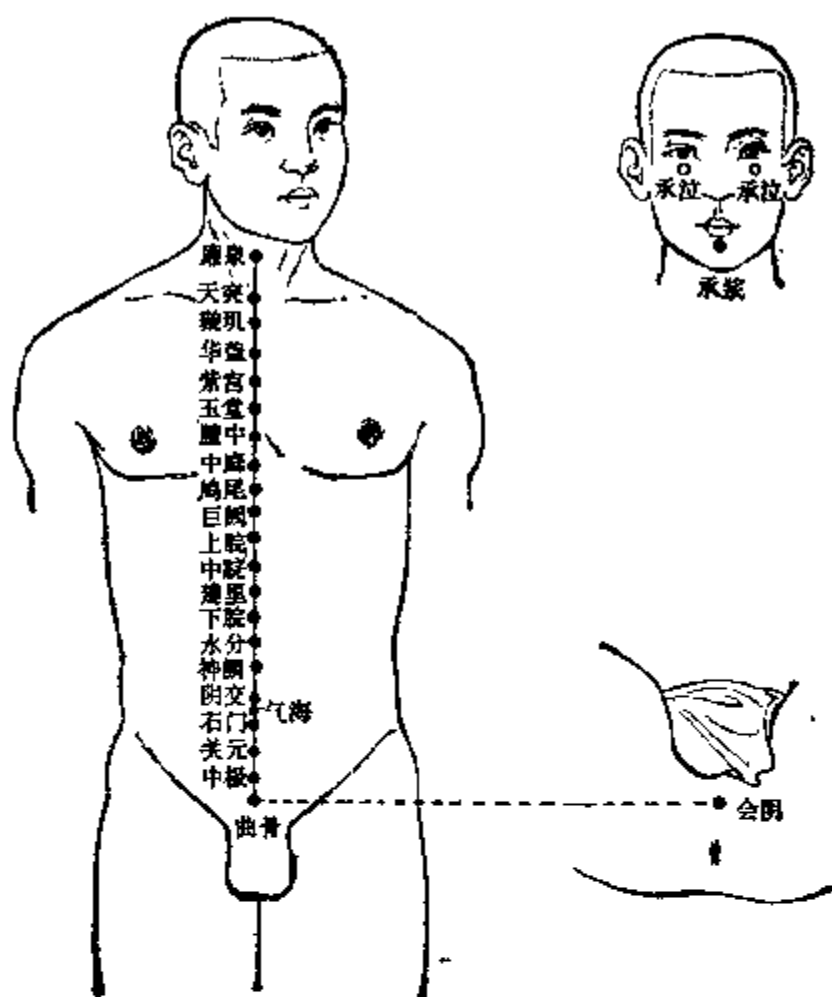


图90 任脉

中极

定位：位于下腹部正中线，脐下四寸。计一穴（图91）。

主治：遗精，遗尿，尿潴留，阳萎，早泄，月经不调，白带过多，妇女不孕，肾炎，尿道感染，盆腔炎，痛经，坐骨神经痛，尿频数。

针灸：针五分至一寸，针感抽麻至外生殖器，或会阴部。灸三至七壮。

关 元

定位：位下腹部正中线，脐下三寸。计一穴（图91）。

取穴法：脐下四横指处是穴（图92）。

主治：腹痛，腹泻，细菌性痢疾，尿路感染，肾炎，月经不调，痛经，白带过多，盆腔炎，功能性子宫出血，子宫脱垂，遗精，阳痿，遗尿，肠道蛔虫症，膀胱炎，睾丸炎，腹水，水肿，高血压，中风，哮喘。

针灸：针五分至一寸，针感抽麻可至外生殖器。灸三至七壮。

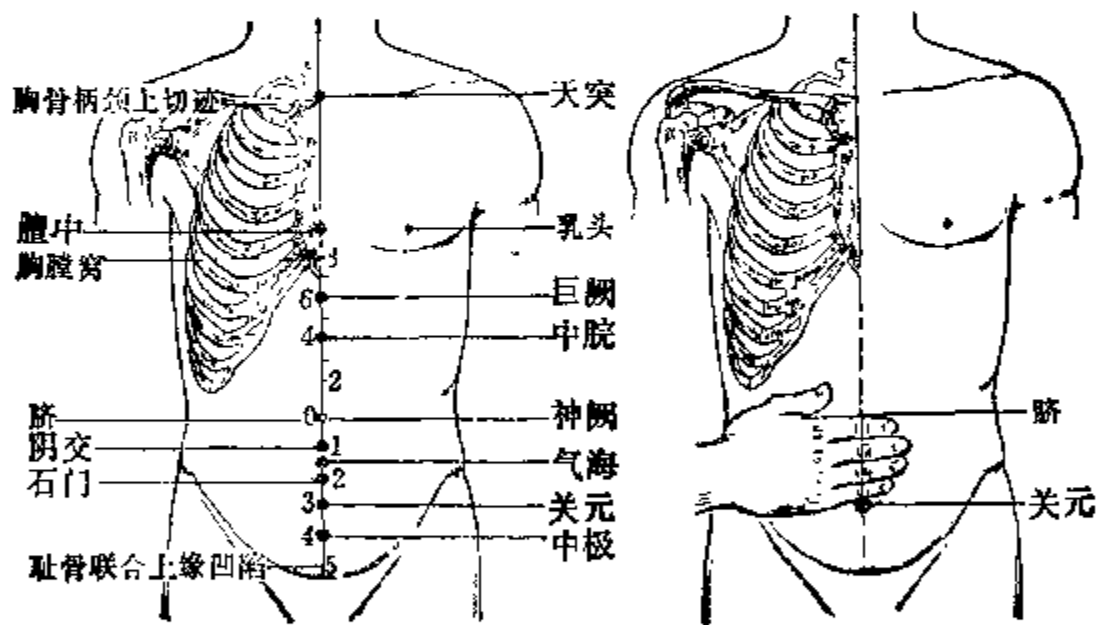


图91 中极、关元、石门、气海、阴交、神阙、中脘、巨阙、膻中、天突

图92 关元体位取穴法

石 门

定位：位于下腹部正中线，脐下二寸。计一穴（图91）。

主治：崩漏，闭经，水肿，尿滞留，乳腺炎，消化不良，腹泻。

针灸：针五分至一寸，针感抽麻至外生殖器。灸三至七壮。

气 海

定位：位于下腹部正中
线，脐下一寸五分。计一穴
(图91)。

取穴法：脐下二横指处
是穴(图93)。

主治：神经衰弱，腹胀，
腹痛，月经不调，痛经，肠
麻痹，遗尿，尿频，尿滞留，
遗精，阳萎，子宫脱垂，麻
痹性肠梗阻，腹膜炎，消化不良，细菌性痢疾，哮喘。

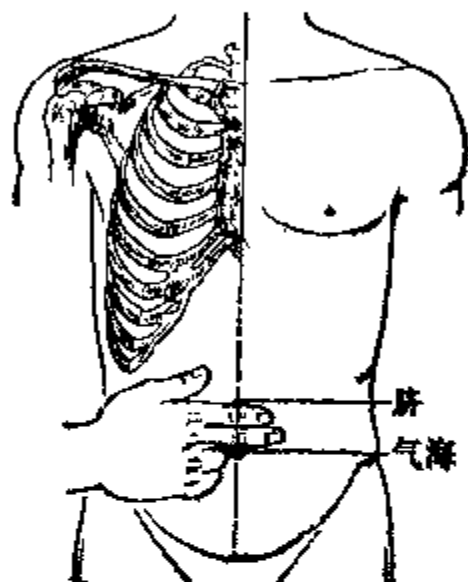


图93 气海体位取穴法

针灸：针五分至一寸，针感抽麻到外生殖器。灸三至七壮。

阴 交

定位：位于下腹部正中
线，脐下一寸。计一穴(图91)。

主治：月经不调，崩漏，带下，水肿，疝痛，子宫脱垂，
盆腔炎。

针灸：针五分至一寸，针感抽麻至外生殖器。灸三至五
壮。

神 阙

定位：位于腹部脐窝正中。计一穴（图91）。

主治：腹泻，急、慢性肠炎，慢性痢疾，肠结核，肠粘连，休克，水肿，脱肛，中风，中暑，腹胀。

灸法：隔盐、隔姜，灸七至十四壮。

中 脘

定位：位于上腹部正中线，脐上四寸。或胸膛窝至脐联线之中点处。计一穴（图91）。

主治：胃炎，胃溃疡，胃下垂，急性肠梗阻，胃痛，呕吐，腹胀，腹泻，便秘，消化不良，高血压，神经衰弱，精神病。

针灸：针五分至一寸，针感局部沉重。灸三至七壮。

巨 阙

定位：位于上腹部正中线，脐上六寸，或胸膛窝下二寸。计一穴（图91）。

主治：精神病，癫痫，心绞痛，胃痛，呕吐，膈肌痉挛，胆道蛔虫症，慢性肝炎，瘧病，烟癖。

针灸：针三至五分，针感局部沉重。灸三至五壮。

膻 中

定位：位于胸部正中线，当两乳头之中间处。或在胸正

中线，第五胸肋关节之间点（图91）。

主治：支气管哮喘，支气管炎，胸痛，乳腺炎，乳汁过少，肋间神经痛，胃痛，呕吐。

针灸：针一至二分，针感胸部酸胀沉重。灸三至五壮。

天 突

定位：位于颈部，胸骨柄颈上切迹正中上缘凹陷处。计一穴（图91）。

主治：支气管哮喘，支气管炎，咽喉炎，甲状腺肿大，膈肌痉挛，神经性呕吐，食道痉挛，瘰病。

针灸：针二至三分，针感局部酸胀。灸三至五壮。

第四节 常用经外奇穴定位与应用

印 堂

定位：位于头部，两眉连线中点。计一穴（图94）。

主治：鼻衄，眩晕，鼻炎，感冒，高血压，失眠，小儿惊厥。

针法：针尖斜向下方，刺一至二分，针感局部酸胀。

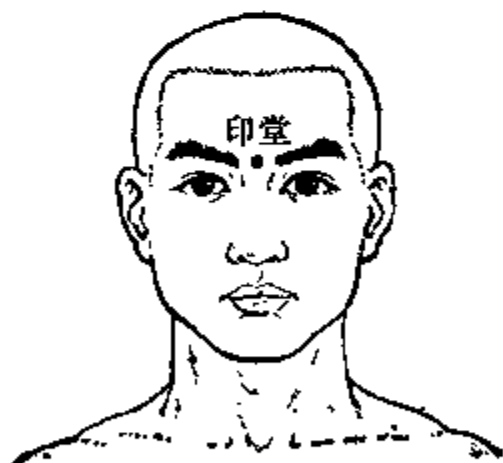


图94 印 堂

佗脊

定位：位于背腰正中线旁开五分，从第一胸椎棘突之下起，至第五腰椎棘突之下止。每侧十七穴。左右计三十四穴(图95)。

主治：神经衰弱，肺结核，支气管炎，喘息。

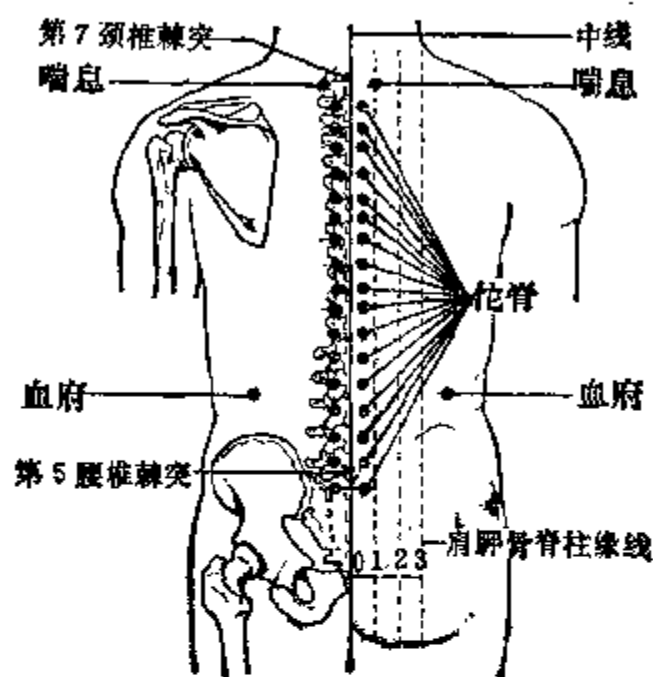


图95 佗脊、喘息、血府

针灸：针三至五分，针感局部酸胀。灸三至七壮。

喘息

定位：位于第七颈椎棘突与第一胸椎棘突之间点，左右旁开各一寸处。左右计二穴(图95)。

主治：喘息，呼吸困难，荨麻疹。

针灸：针三至四分，针感麻酸胀至颈周围。灸三至七壮。

血府

定位：位于腰部，第二腰椎棘突左右旁开各四寸。左右计二穴(图95)。

主治：贫血，闭经。

针灸：针五分至一寸，针感局部酸胀。灸五至七壮。

十二井穴

由手太阴、手厥阴、手少阴、手阳明、手少阳、手太阳六经，在手指的穴位所组成。

定位。

少商：属手太阴肺经。位于拇指桡侧，距指甲角约一分处。左右计二穴。

商阳：属手阳明大肠经。位于食指桡侧，距指甲角约一分处。左右计二穴。

中冲：属手厥阴心包经。位于手中指端中央，去指甲游离缘约一分处。左右计二穴。

关冲：属手少阳三焦经。位于无名指尺侧，距指甲角约一分处。左右计二穴。

少冲：属手少阴心经。位于小指桡侧，距指甲角约一分。左右计二穴。

少泽：属手太阳小肠经。位于小指尺侧，距指甲角约一分。左右计二穴（图96）。

主治：昏迷急救，高热，小儿惊厥。

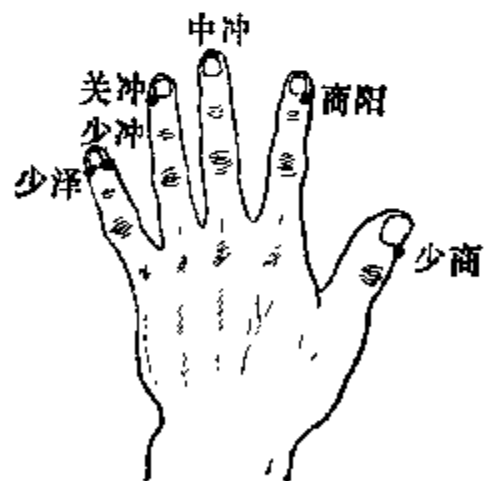


图96 十二井穴

针法：点刺出血。

十 宣

定位：位于两手十指尖端，距指甲游离缘约一分处。计十穴(图97)。

主治：休克，昏迷，高热，中暑，癫痫，瘧病，小儿惊厥，指端麻木。

针法：浅刺或点刺出血，针感局部胀痛。



图97 十 宣

三 商

定位：位于拇指背侧，沿指甲根中点，向皮肤部一分处一穴；两侧指甲角外约一分处各一穴。左右计六穴(图98)。

主治：流行性腮腺炎，流行性感冒，口颊炎，喉头炎，发热。

针法：点刺出血。



图98 三 商

胆 囊 点

定位：位于小腿腓侧近端，腓骨小头前下方凹陷下一横指处。左右计二穴(图99)。

主治：急性胆囊炎，胆石症，胆道蛔虫症，慢性胆囊炎急性发作，胆囊切除后胆绞痛，肝区疼痛。

针法：针五分至一寸，针感麻酸至外踝。

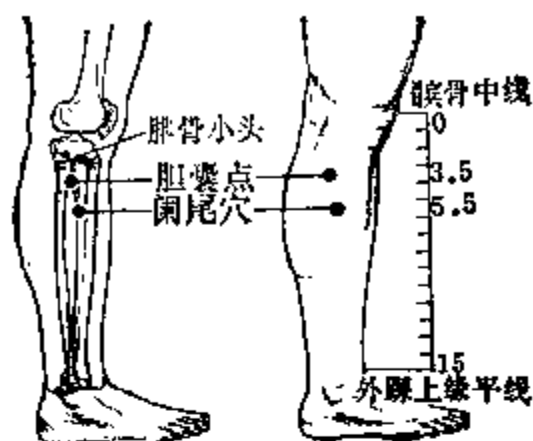


图99 胆囊点、阑尾穴

阑尾穴

定位：位于小腿伸侧，髌骨中线下五寸五分，胫腓骨之间。左右计二穴（图99）。

主治：急性阑尾炎，下肢瘫痪，足下垂，消化不良。

针法：针五分至一寸，针感麻酸至足背。

肝炎点

定位：位于小腿胫侧远端，内踝上缘上一寸五分，胫骨内侧缘之凹陷处。左右计二穴（图100）。

主治：肝炎，遗尿，痛经。

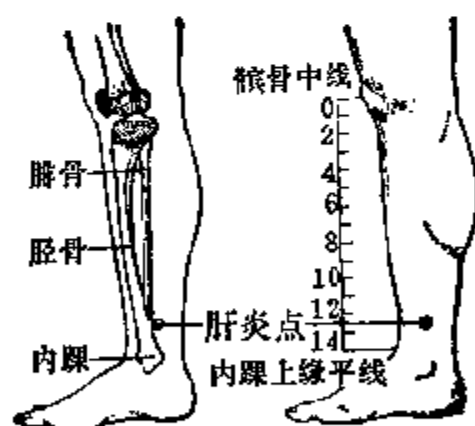


图100 肝炎点

针灸：针三至五分，针感麻酸至内踝。灸三至五壮。

第四章 经络病候与治疗

经络循行于肢体与脏腑，而当其受到致病因素的侵袭，机体的生理功能发生异常变化时，经络即反映出各种症状和体征来，古代医书中叫做“病候”。在针灸学中的辨证分经与循经取穴，就是以“经络所通，主治所及”为客观依据的。对照病候所在部位，来诊断是属于那一经的病证。例如，头痛在前额的，为阳明经病，取足三里穴；偏头痛，为少阳经病，取阳陵泉穴；枕部痛，为太阳经病，取委中穴；在头顶部痛的，为足厥阴经或督脉病，取太冲穴和大椎穴。所以，经脉病候，对于针灸治疗疾病，起着重要的指导作用。

第一节 十四经脉病候

一、手太阴肺经病候

这一经脉有了异常变动，就表现肺部膨膨胀满而气喘作咳，锁骨上窝里面疼痛，甚至因喘咳过剧，两手相交捧于胸部，视力模糊不清，心中昏乱，这还可发生前臂部气血阻逆，如厥冷、麻木、痠痛。

本脏发生病变，影响本经经气异常时，就会发生咳嗽，气上逆而不平，喘息，口渴，心烦不安，胸部发满，上臂及

前臂的屈侧桡侧缘疼痛或厥冷，掌心发热。

本经气盛有余的实症：则肩背疼痛，感冒风寒，自汗出，伤风，小便次数多而尿量少。

本经气虚不足的虚症：则肩背疼痛，怕冷，气短，好象呼吸不足，小便的颜色改变。

二、手阳明大肠经病候

这一经脉有了异常变动，就会发生牙齿疼痛，颈部肿大。

本腑发生病变，影响本经经气异常时，就会发生眼睛发黄，口内作干，鼻塞，流清涕或出血，喉中肿痛，肩前与上臂痛，食指疼痛活动不便。

本经气盛有余的实症：则本经经脉循行所过的部位，发热而肿胀。

本经气不足的虚症：则往往怕冷，寒战，不易复温。

三、足阳明胃经病候

这一经脉有了异常变动，就会发生好象被凉水洒在身上一样而阵阵惊寒，常作伸腰挺足，屡屡呵欠。额部暗黑。发病时，讨厌见人和火光，听到木声就惊怕，心跳动不安，只想关闭门窗，独自住在室内。严重时，则想攀登高处歌唱，脱掉衣服乱跑。腹胀肠鸣如雷。

胃为生血之所，所以称是主血所生病。本腑发主病变，影响本经经气异常时，就会发生躁狂，疟疾，温病，自汗出，流清涕或鼻出血，口角歪斜，口唇生干疮，颈肿，喉咙痛，

腹内水停而肿大，膝关节肿痛，沿胸乳部、腹股沟、大腿仲侧、小腿外缘、足背等处都疼痛，足中趾不能屈伸。

本经气盛的实证：身前胸腹部发热，胃热有余则消谷善饥，小便黄色。

本经气虚的虚症：身前胸腹部发凉寒战，胃中有寒，则腹部胀满。

四、足太阴脾经病候

这一经脉有了异常变动，就会发生舌根发强，吃了就要呕，胃脘疼痛，腹内作胀，喜欢暖气，如能大便或放屁以后，就感到病情松解，但身体觉得沉重无力。

本脏发生病变，影响本经经气异常时，就会发生舌根疼痛，身体不能动摇，食不下，心胸烦闷，心下急痛，大便稀薄，腹有痞块或痢疾，尿闭于内不能排泄，或面目一身尽黄，不能卧，大腿膝内侧发肿或厥冷，足大趾活动不便。

五、手少阴心经病候

这一经脉有了异常变动，就会发生咽峡部干燥，心痛，口渴想喝水，这还可发为前臂部的气血阻逆，如厥冷、麻木、酸痛。

本脏发生病变，影响本经经气异常时，就会发生眼睛发黄，胸胁疼痛，上臂及前臂屈侧尺侧缘疼痛或厥冷，掌心热痛。

六、手太阳小肠经病候

这一经脉有了异常变动，就会发生喉咙痛，颈肿，头难以回转，肩痛象被拉引，上臂剧痛似折断。

本腑发生病变，影响本经经气异常时，就会发生耳聋，目黄，颊肿，颈、颞、肩、上臂、肘、前臂等外侧后缘痛。

七、足太阳膀胱经病候

这一经脉有了异常变动，就会发生气上冲而头痛，眼球似要脱出，项痛如抽拔，脊柱疼痛，腰痛似折断，股关节不能屈曲，腠窝部如扎紧一样，腿肚似要裂开，这还可发为外踝部的气血阻逆，如厥冷、麻木、酸痛等症。

本腑发生病变，影响本经经气异常时，就会发生痔疮，疟疾，躁狂，头昏、项部疼痛，眼睛发黄，流泪，鼻流清涕或鼻出血，项、背、腰、骶、腠、小腿肚、脚等部均痛，足小趾活动不便。

八、足少阴肾经病候

这一经脉有了异常变动，就会发生腹饥而不想吃，面色暗无光泽，象漆柴一样黑，咳嗽，吐痰带血，喘息有声，不能平卧，坐不住而要起来，眼睛看东西不清晰，心象悬在半空，如饥饿一样。气虚，则易发生恐惧，心惕惕跳动，如有人在捕捉般。这还可能发为骨方面的深部气血阻逆，如厥冷、麻木、酸痛。

本脏发生病变，影响本经经气异常时，就会发生口热，舌干，咽部肿，气上逆，喉咙作干而痛，心胸烦闷，心口痛，黄疸，腹泻，脊柱、大腿内侧后缘疼痛，痿软厥冷，喜欢躺着，足心热痛。

九、手厥阴心包经病候

这一经脉有了异常变动，就会发生手心发热，前臂及肘部挛急，腋肿，严重的则胸胁支撑胀满，心蹦蹦跳动，面色赤，眼睛色黄，喜笑不止。

本脏发生病变，影响本经经气异常时，就会发生心胸烦闷，心痛，掌心发热。

十、手少阳三焦经病候

这一经脉有了异常变动，就会发生听觉不清，喉咙肿痛而闭塞。

本腑发生病变，影响本经经气异常时，就会发生自汗出，眼外眦痛，颊痛，耳后、肩、上臂、肘、前臂部的外缘都痛，无名指活动不便。

十一、足少阳胆经病候

这一经脉有了异常变动，就会发生口苦，时常叹气，胸胁部作痛，身体不能转动，病重的，面部象有灰尘蒙住一样，全身肌肤失去脂润光泽，足外侧发热。这还可以发为足少阳部分的气血阻逆，如厥冷、麻木、酸痛。

本腑发生病变，影响本经经气异常时，就会发生头痛，下颌痛，眼外眦痛，锁骨上窝中肿痛，腋肿痛，颈腋淋巴结核，自汗出，战栗发冷，疟疾，胸、肺、肋、髀、膝等部的外侧，直至胫骨、绝骨、外踝前，以及诸关节都痛，足第四趾活动不便。

十二、足厥阴肝经病候

这一经脉有了异常变动，就会发生腰痛不能前俯后仰，男子癧疝，妇女少腹肿，病重的喉咙作干，面色如蒙尘而脱血色。

本脏发生病变，影响本经经气异常时，就会发生胸中满闷，呕吐气逆，水泻完谷不化，狐疝，遗尿，或小便不通。

十三、督脉病候

手足拘挛，震颤，抽搐，中风不省，癫狂，头部痛，目赤肿痛，流泪，腿膝腰背疼痛，颈项强直，伤寒，咽喉或牙龈肿痛，手足发麻，破伤风，盗汗。

十四、任脉病候

痔疾，泄泻，痢疾，疟疾，咳嗽，吐血，溺血，牙痛，咽肿，小便不利，胸脘腹部疼痛，噎膈，产后中风，腰痛，死胎不下，脐腹有寒冷感，呕吐，呃逆，乳痛，崩漏下血。

第二节 针灸治疗选穴与辨证施治原则

唯物辩证法认为，外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用。因此针灸疗法的临床应用，首先要辨别病候，属于那个经脉，选取相应的腧穴，并运用针灸补泻手法，才能更好地调动人体内在的抗病因素，取得较好的治疗效果。病候的辨证分经前面已经作了介绍，现在着重叙述如何选穴与辨证施治的一些基本原则。

一、穴位的选取

选取穴位或称配穴的方法很多，应以少而精为原则。能够取一穴名，扎一针，达到治疗疾病时，决不扎二针。如扎二针，能够解决问题时，决不扎三针。但也不能绝对化，对慢性病的选穴，不应总在一个穴位上进行针刺，每天应在一个经脉上改换其他穴位。如经常针刺一个穴位，可降低疗效。穴位的选取，可分循经取穴与对症取穴两类。一般情况下，以循经取穴为主，对症取穴为辅。但有很多经外奇穴，具有特殊的疗效，不符合前面的一般规律。这些都有待进一步研究。

1. 循经取穴：依据病候，辨别经脉的归属以后，选取本经的腧穴，尤其是本经经脉位于肘、膝以下的腧穴，最为常用。依据“四肢分经，躯干分部”的原则选取穴位。例如，手太阴肺经病的咳嗽，取尺泽穴；咯血，取孔最穴。这种循经

取穴，又可称为单经取穴法。又有当确定病候的归属经脉以后，可以选取互为表里经脉的腧穴。例如，手太阴肺经病的咳嗽，可以选取和手太阴肺经互为表里的经脉手阳明大肠经的腧穴来治疗。这叫表里经取穴法。

2. 随症取穴：除循经取穴以外，根据临床实践经验，有某些穴位，对一些全身性症状，具有特殊的作用。这种方法叫随症取穴。历代总结的十二症选穴是：

治风，针风池、太冲。

治热，针大椎、曲池、合谷。

治寒，温灸中脘、关元。

治吐，针内关、中脘、足三里。

治结，针支沟、照海。

治水，针阴陵泉。

治痰，针丰隆、中脘。

治气，针膻中、气海。

治虚，灸关元、足三里。

治汗，针合谷、复溜、后溪。

治神，针大陵、间使、神门。

治厥，针人中、涌泉、十宣。

二、辨证施治原则

1. 分清病证主次：病情表现的比较复杂，治疗时，必须透过现象，抓住本质，找出疾病的主要矛盾。主要的病症解决以后，其他次要的症状，就会相应的得到解决。例如，针

刺治疗流行性感冒，以针刺大椎穴退热和增强人体抗病能力为主。这样，就可以做到既少取穴，又可以达到治病的目的。

2.掌握针灸时机：除对一般的病症，采取及时的治疗外，对某些规律性发作的病症，应先期进行预防和治疗。例如，流行性感冒，可针刺足三里穴，进行预防。间日疟，应在发作前1—2小时针刺，能制止其发作。灸治哮喘，可在夏季的伏天进行，可减轻或制止冬季哮喘的发作。痛经，可在每次月经期前2—3天治疗，可以减轻或制止疼痛的发生。针刺麻醉，必须在手术前针刺诱导一定的时间，才能达到手术镇痛的目的。

3.正确运用针灸的补泻手法：对疾病的各种症候表现进行分析和归纳，除辨别经络的归属外，并应辨别寒热虚实，具体病人作具体分析，然后确定应用针或灸，补法或泻法。古代《灵枢经》说：“盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之”，“宛陈则除之”。对针灸临床实践，具有重要的指导作用，现简单介绍如下：

盛则泻之：对病邪亢盛而正气未衰的某些急性或发作性病证，如高热，剧痛等症，用泻法。

虚则补之：对正气不足，气血虚弱或脏腑功能衰退的某些病症，如肺虚咳嗽，心悸气短等症，针刺可用补法或用灸法。

热则疾之：对因感受风热或风寒化热等引起的病症，如风热感冒，热痹，热盛神昏等病症，用快速进针，行针以后

不留针的刺法。或者是进针后，采取频率很快的捻针的泻法。另外，可用络刺即在肘窝和腘窝浅刺静脉出血，或在指（趾）端的穴位，浅刺疾出的放血法。

寒则留之：对因感受寒邪而引起的一些疾患，如风寒感冒，寒湿偏注的痹症，以及里寒引起的泄泻等症，可在进针后适当延长留针时间，并可采用灸法。

陷下则灸之：对因脏腑之气虚弱，固摄无力的一些病症，如久痢，泄泻，脱肛，子宫脱垂等病症，可采用灸法，以升举阳气。另外，阳气暴脱而汗出不止，肢冷脉微的病症，也可施用灸法，以回阳固脱。

宛陈则除之：对外伤以及多种原因引起的瘀血凝滞等病症，可浅刺放血，以消除瘀血。

第三节 常见病、多发病的治疗

一、急症及传染病

中 暑

中暑俗称“发痧”。是由较长时间，在日光下曝晒，或高温环境下所引起的疾病。根据病情可分轻症与重症两种。轻症：头晕、头痛、胸闷、恶心、汗出、身热、口渴、烦躁不安，或倦怠思睡、四肢酸痛等。重症：除上述症状外，可出现四肢抽搐，腓肠肌痉挛，汗多肢冷，面色苍白，牙关紧闭，心慌气短，神志不清，昏迷，血压下降等虚脱现象。

祖国医学认为是由于感受暑热，或暑湿秽浊之气所致。

辨证分经：按经络病候，属于督脉、任脉及足阳明胃经。

循经取穴：

督脉：大椎、人中、百会。

任脉：气海、关元。

胃经：足三里。

对症取穴：

牙关紧闭：隐白。

四肢抽搐：阳陵泉。

腓肠肌痉挛：委中。

针法：以针大椎穴为主。在一般情况下，可对症取1—2穴针刺。血压下降时，可针刺气海、关元。

休 克

多因严重脱水、感染、大出血、烧伤、中毒、药物过敏及严重的汗、吐、泻等原因引起急性循环障碍，使维持生命的重要器官，得不到足够的血流灌注所产生的综合症。面色苍白，四肢厥冷，汗出，发绀，表情淡漠或烦躁不安，甚至昏迷，脉细数无力，血压下降（收缩压80毫米汞柱以下，舒张压50毫米汞柱以下），甚至量不到血压。

祖国医学认为属于“虚脱”范围，因疾病过程中，严重出汗、吐、泻、出血，而出现阴阳衰竭，尤以“亡阳”为主。

辨证分经：按经络病候，属于督脉、任脉和手厥阴心包

经。

循经取穴：

督脉：人中。

任脉：神阙、关元。

心包经：内关。

针灸法：针人中、内关穴，可持续捻针，在神阙、关元穴，用艾卷温和灸法，不计时间，待血压回升、汗止为度。

晕厥

晕厥又称“昏厥”、“厥倒”。是一种暂时性脑部缺血、缺氧所引起的急速而短暂的意识丧失。常因情绪激动、惊恐、剧痛、疲乏、站立过久，或卧位、蹲位骤然起立，均可发生。因针刺而引起的晕厥，一般称为“晕针”。发病时，先感觉全身无力，眼前昏黑，汗出，气短，恶心，继则昏倒不省人事。严重者，可同时出现面色苍白，四肢厥冷，血压下降，瞳孔缩小，脉细数等症状。

祖国医学认为晕厥，多由于经气出现一时性紊乱，致十二经脉的血气不能上循于头，阳气不能通行于四肢末梢，营卫之气逆乱于经隧而引起。

辨证分经：按经络病候，属于督脉、手厥阴心包经、足阳明胃经。

循经取穴：

督脉：人中、百会。

胃经：足三里。

心包经：内关。

针灸法：一般轻症，针刺足三里或内关穴，只针刺1—2针。重症，可加灸百会穴，用艾卷温和灸10—20分钟。

感 冒

感冒是由病毒或细菌引起的，最常见的上呼吸道炎症。流行性感冒（简称“流感”），则是流行性感冒病毒引起的急性呼吸道传染病，临床表现与感冒大致相似，但发病急，症状复杂有较强的传染性。

祖国医学认为感冒与流感，均属于外感病，统称“感冒”症。轻者，名为“伤风”。重症，传染性较强，称为“时行感冒”。感冒一般分为风寒、风热两型。

风寒型：头痛、微热、怕冷、无汗、鼻塞、流清涕，四肢酸痛，咳痰稀薄。舌苔薄白。脉浮紧。

风热型：头胀痛、咽痛，咳吐黄痰，发热重，恶寒轻，汗少，口干。舌苔薄黄。脉浮数。

辨证分经：按经络病候，属于督脉、手太阴肺经、手阳明大肠经、足太阳膀胱经。

循经取穴：

督脉：大椎。

肺经：尺泽。

膀胱经：委中。

大肠经：手三里。

对症取穴：

发热：大椎。

鼻塞流清涕：手三里。

咳嗽有痰：尺泽、丰隆。

四肢酸痛：足三里。

针法：以针刺大椎穴为主。风寒型，怕冷时可采用烧山火补法，针后可以发汗。风热型，发热重可采用透天凉手法，针感产生凉的感觉，一小时后，体温可下降约一度。在流行期间，可针刺足三里，进行预防。

流行性腮腺炎

流行性腮腺炎，又称“痄腮”。是由病毒经呼吸道侵入引起急性腮腺非化脓性炎症的传染病。发病多从一侧腮腺或两侧腮腺，先后出现边缘不清的肿胀，痠痛并有压痛。轻症，张口困难，咀嚼不便，重症，可见恶寒、发热、头痛，肿胀部拒按，口渴烦躁，舌苔黄，有时睾丸肿痛。

祖国医学认为时气温毒之气，或风热之邪侵袭少阳、阳明两经所致。

辨证分经：按经络病候，属于手少阳三焦经、手阳明大肠经。

经验穴：三商穴。

对症取穴：

睾丸肿大：三阴交。

发热：曲池、外关。

针法：三商穴点刺出血。每日可针刺1—2次。

细菌性痢疾

细菌性痢疾是由于感染痢疾杆菌而引起。以腹痛，里急后重，脓血便为主要症状。急性期，可有怕冷、发热，食欲不振，或有恶心、呕吐，随即腹痛、腹泻，大便一天数次，甚至数十次不等。开始为稀薄粪便，或水样便，以后则纯为粘液脓血便。急性期治疗不彻底而成为慢性，一般症状较轻的，表现为反复发作的腹痛、腹泻，大便次数增加，或带有脓血。

祖国医学认为痢疾是因感受湿热疫毒，饮食不洁，而致肠胃积滞，传导失司而发病。临床一般分为湿热痢和疫毒痢，寒湿痢比较少见。

湿热痢：有粘液脓血便，里急后重，肛门灼热，小便短赤。苔黄腻。脉滑数。

疫毒痢：除有湿热痢的症状外，见高热、嗜睡、昏迷、抽筋、呼吸急促等中毒症状。

辨证分经：按经络病候，属手阳明大肠经、足阳明胃经。

循经取穴：

胃经：上巨虚（或足三里）、天枢。

大肠经：曲池。

对症取穴：

恶心呕吐：内关。

里急后重：关元。

针灸法：以针上巨虚为主，用泻法不留针，每日可针2—3次。慢性痢疾，可用艾卷温和灸天枢穴，每日一次，每次10—20分钟。

疟 疾

疟疾俗称“冷热病”、“打摆子”。是由蚊子为媒介，感染疟原虫而发病。一般先怕冷、寒战，后发高热、头痛、口渴、烦躁，最后全身出汗而退烧。一般隔一天发作一次，也有每天发作的叫间日疟。隔二天发作一次的，叫作三日疟。恶性疟，则发作很不规则，不仅来势凶猛，而且症状复杂。

祖国医学认为疟疾，多因病邪入侵，蕴伏半表半里，阴阳分争所致。

辨证分经：按经络病候，属任脉、足阳明胃经、足太阳膀胱经和足少阳胆经。

取穴：大椎（大椎穴属督脉，督脉能疏导一身之阳，与任脉互为表里）穴为主。或取内关（厥阴与少阳为表里）穴。

针法：在疟疾发作前1—2小时，针刺大椎穴，用平补平泻法，不留针。连续针3—6天。如疟疾发病时，针刺大椎穴用泻法，留针10—30分钟，每隔五分钟行针一次。

二、地 方 病

克 山 病

克山病是一种原因未明，以心脏病变为主的地方病。在

黑龙江省克山县首先发现，所以名克山病。也是我省部分县的地方病之一。按发病缓急和心脏机能状况，可分为潜在型、癆型和急型三类。潜在型克山病可无症状，或感头晕、乏力、胸闷、恶心、食欲不振。癆型克山病，主要见充血性心力衰竭，或兼有潜在型的症状。急型克山病，常有心源性休克，伴有心区闷痛，恶心呕吐，辗转不安及严重的心律不齐等症状。

祖国医学对克山病的看法尚未统一。一种认为属于三阴症，一种认为属于痧症，一种认为属于疫气，一种认为属于虚劳。

随症取穴：

烦躁无脉：足三里、太渊。

心中难受：内关、足三里。

呕吐不止：内关、曲泽、委中。

四肢厥逆：三阴交、神阙（灸）。

呼吸困难：间使。

头痛眩晕：复溜。

大汗不止：复溜、三阴交。

肢体浮肿：三阴交、水道。

胸满胁痛：外关。

针灸法：以灸法为主。潜在型和癆型克山病，可每日灸神阙、关元、命门三穴。针刺可用平补平泻法。

大 骨 节 病

大骨节病又叫柳拐子，是一种地方性的骨关节病。主要

发生于骨骼生长旺盛期的儿童和青年。患者身材矮小，关节增粗，运动有障碍，并有疼痛，影响劳动生产。

辨证分经：按经络病候，属足少阳胆经、足阳明胃经和足少阴肾经。

循经取穴：

胆经：阳陵泉、环跳。

胃经：髀关、足三里。

肾经：复溜。

随症取穴：

肘关节痛：极泉。

腕关节痛：外关、内关。

膝关节痛：髀关、环跳。

踝关节痛：三阴交、足三里。

针灸法：每次针1—2穴，每日一次，用平补平泻法。如用灸法，可在疼痛局部采用艾卷温和灸。每日一次，每次10—20分钟。

单纯性甲状腺肿

单纯性甲状腺肿，俗称“瘦瓜瓜”。多见于高原地区，是由于食物缺碘而引起的代偿性甲状腺肿，或称为地方性甲状腺肿，为我省地方病之一。颈前出现弥漫性肿块，按之质软，无压痛，吞咽动作时，肿块能上下移动。如进一步发展，可能出现呼吸困难，咳嗽，吞咽不利等症状。

祖国医学称地方性甲状腺肿为“瘦病”、“气瘦”。

辨证分经：按经络病候，属足阳明胃经与足少阳胆经。

循经取穴：

胃经：足三里。

胆经：阳陵泉、风池。

局部取穴：天突。

针灸法：每日取1—2穴，十天为一疗程，用平补平泻法。可在天突穴用艾卷温和灸，每次灸20—30分钟。

三、内、儿科疾病

支 气 管 炎

支气管炎可分为急性和慢性两种。急性支气管炎多由细菌或病毒的感染，或因烟尘等物理、化学刺激支气管粘膜所致。慢性支气管炎，可由急性支气管炎反复发作转变而成，或继发于支气管哮喘、支气管扩张、肺结核、心脏病等。长期大量吸烟，也是形成本病的重要因素。本病常见于老年人，称为老年性慢性支气管炎。

祖国医学认为支气管炎，可归属于“咳嗽”和“痰饮”的范围。急性支气管炎多属外感咳嗽，发病较急，先有鼻塞，喉痒，干咳，并伴有怕冷发热，头痛和全身不适。咳嗽为阵发性，咳剧则胸痛，一、二天后咳出少量稀痰或粘痰，痰液粘稠呈脓样。慢性支气管炎多属内伤咳嗽，常反复发作，秋季或气候变凉则发病，清晨和晚上咳嗽加重，痰量较多。

辨证分经：按经络病候，属于手太阴肺经。

循经取穴：尺泽（上穴）、孔最、列缺。

表里经取穴：曲池、合谷。

随症取穴：

痰多：丰隆。

发热：大椎。

针灸法：急性支气管炎取1—2穴，采用泻法，每日可针1—2次。症状减轻后，可改为每日针一次，穴位轮换选用，至症状消失。慢性支气管炎，每日针一次，十次为一疗程。休息5—7天再作第二疗程。慢性支气管炎并可配合艾卷温和灸法。可取膻中穴，每次灸20—30分钟。

哮 喘

哮喘俗称“气喘病”、“吼病”，包括支气管哮喘及哮喘性支气管炎，由支气管痉挛所引起。支气管哮喘是一种变态反应性疾病。哮喘性支气管炎则见于慢性支气管炎之后，患者有慢性咳嗽史，后来伴发哮喘样发作。哮喘病大多在秋、冬季夜间发作，出现胸闷，呼吸困难，不能平卧，喉间有喘鸣声，咳痰不利。

祖国医学认为哮和喘是两种不同的症状，喉中有声者谓之哮，呼吸急促者谓之喘。其发病与肺、脾、肾三脏有关。可分为风寒哮喘、痰热哮喘、肺虚哮喘、肾虚哮喘。

辨证分经：按经络病候，属于手太阴肺经。

循经取穴：尺泽、喘息（经验穴）。

随症取穴：

气短：内关。

痰多：丰隆。

针灸法：哮喘发作时，可针尺泽或内关穴（内关用过梁针，针感可达肩部）均用泻法。久病患者，可用艾卷温和灸膻中，关元穴。每日一次，十天为一个疗程、在伏天治疗效果较好。

高 血 压

高血压指体循环动脉持续升高。一般在四十岁以下成人，在安静时收缩压超过140毫米汞柱，舒张压超过90毫米汞柱，即可称为高血压。高血压可分为原发性高血压和继发性高血压两种。原发性高血压与长期精神紧张有关，继发性高血压多由急、慢性肾炎、脑外伤、脑肿瘤及内分泌疾患所引起。我们重点介绍原发性高血压的治疗。

祖国医学认为高血压主要是由于肝、肾阴阳失调，也可兼夹痰湿。肝阳上亢者，可见有头痛，面红目赤，口干，心烦易怒，便秘，苔黄，脉弦有力。肝、肾阴虚者，眩晕耳鸣，腰酸腿软，心悸不寐，舌质红，脉弦数。如兼夹痰湿，可见胸闷，心悸，肢麻，形体多胖，舌质红，脉弦滑。

辨证分经：按经络病候，属于手少阴心经、足少阴肾经和足厥阴肝经。

循经取穴：

心经：神门

肾经：太溪

肝经：行间、太冲。

随症取穴：

高血压：曲池、足三里。

失眠：三阴交。

心悸：内关。

痰湿：丰隆。

针灸法：每次取1—2穴，用泻法，十天为一个疗程。如有气促，精神呆滞萎疲，尿频等阳虚症状者，可采用艾卷温和灸法，取神阙、关元、命门三穴。每日灸一个穴，每次灸一小时，连续施灸。坚持1—3个月。

半身不遂

半身不遂又叫偏瘫。起于脑部病变之后，以脑血管意外、脑血栓形成、脑栓塞等为常见。引起完全或不完全的一侧肢体，或上肢或下肢瘫痪及感觉消失，或伴失语，语言不清，口眼歪斜，大小便失禁，或尿潴留等症。

祖国医学认为半身不遂，系“中风”的后遗症，称为“喎僻、半身不遂”。

辨证分经：按经络病候，属于督脉。

循经取穴：大椎、命门。

多经取穴：督脉主一身之阳。取手、足三阳经穴（健侧以针为主，患侧以灸为主）。

随症取穴：

语言不清：大椎。

口角流涎：足三里。

口眼歪斜：可参见面瘫病穴位。

针灸法：针刺以健侧肢体为主，因为健侧肢体易产生针感。患侧以艾卷温和灸法为主。每日一次，每次取1—2穴。针刺用平补平泻法，不留针。灸10—20分钟。十天为一个疗程。

胃 脘 痛

胃脘痛常见于有急、慢性胃炎，胃或十二指肠溃疡，胃下垂，胃神经官能症的患者。针灸对上述几种病治疗方法大致相近。分别介绍如下：

急性胃炎：由于吃了被细菌或某种毒素污染的食物而发病。发病很急，上腹疼痛、恶心、呕吐、腹泻、发热。

慢性胃炎：发病轻缓，腹痛无明显的规律，上腹部隐痛或胀痛，吃生冷食物疼痛加剧，或觉胀满，食欲减退，日渐消瘦，面色苍白，全身乏力。

胃及十二指肠溃疡：上腹部有规律性疼痛，一般是周期性发作。胃溃疡多在饭后1—2小时内疼痛；十二指肠溃疡多在饭后2—4小时内疼痛。疼痛时再吃些食物，可以得到缓解。发作时上腹部有轻微压痛。胃溃疡压痛点，在腹部正中线或偏左侧，十二指肠溃疡多偏右侧。如呕血，血色呈深棕色。便血，多见柏油色的黑便。

胃下垂：指胃全部下降至不正常的位置，饭后上腹部有下坠感，隐痛或胀痛，平卧后可缓解。或见呕吐，嗝气，大

便不正常。

胃神经官能症：与饮食无关，情绪激动而引起发病，上腹部一般无压痛，或有压痛部位常变动，嗝气、恶心、呕吐，咽喉似有梗塞，并可见头晕、头痛、心烦、失眠、肢体乏力等。

祖国医学认为胃脘痛，多由胃气阻滞所产生。可因胃寒、胃热，或由情绪抑郁不舒，引起肝气犯胃。也可由饮食无节，食积内停。或脾胃痰湿，水饮留阻。或有瘀血凝滞。均可产生胃脘疼痛。

辨证分经：按经络病候，属于足阳明胃经、足太阴脾经和足厥阴肝经。

循经取穴：

胃经：梁丘、足三里。

脾经：三阴交、公孙。

厥阴经：内关、太冲。

随症取穴：

疼痛：梁丘。

泛酸：公孙、内关。

痰饮逗留：丰隆。

出血：血府。

针灸法：疼痛时采取泻法，留针至疼痛缓解再起针。胃下垂可采用灸法，取中脘、关元穴，每次20分钟，每日一次，十天为一个疗程。

关 节 炎

关节炎常见的有风湿性关节炎和类风湿性关节炎。

风湿性关节炎：一般认为是与链球菌感染有关的变态反应性疾病。关节病变为多发性游走性大关节红肿热痛，急性期过后，受病关节不遗留病理性损害。部分病人可影响心脏。

类风湿性关节炎：关节损害多为对称性，多数侵犯指、趾等小关节，或骶部开始逐渐向上发展，指间关节呈梭状肿大，晚期出现强直。

祖国医学将关节炎称为痹症，并有历节风等名称。认为其发病与风、寒、湿有关。根据临床不同表现，又分为“行痹”（风邪偏胜，游走性）、“痛痹”（寒邪偏胜，疼痛为主）、“着痹”（湿邪偏胜，痛处固定不移）。如风湿夹热或寒邪化热的，称为“热痹”。按侵犯身体不同部位，则可分为“筋痹”、“骨痹”。痹症久病入脏，可形成“心痹”。

辨证分经：按经络病候，属于足少阳胆经。

循经取穴：阳陵泉、环跳。

随症取穴：

发热：大椎。

脊柱关节痛：委中。

肩关节痛：天宗、秉风、巨骨、肩贞（取健侧）。

肘关节痛：极泉。

腕关节痛：内关、外关。

髌关节痛：环跳、秩边（取健侧）。

膝关节痛：髌关。

踝关节痛：三阴交、足三里。

针灸法：风、寒、湿痹，采用针和灸配合，每次取1—2穴，每日一次，十天为一个疗程。热痹采用泻法，只针不灸，并适当留针。

肋间神经痛

肋间神经痛，指一个或几个肋间发生经常性疼痛，并有发作性的一种症状。多由于邻近器官和组织的感染，外伤，异物压迫而引起，在咳嗽、喷嚏或深呼吸时疼痛加剧。

祖国医学将肋间神经痛，归属于“胁痛”的范围。发病与肝经有关。

辨证分经：按经络病候，属于足厥阴肝经、手少阳三焦经和足少阳胆经。

循经取穴：

肝经：太冲。

三焦经：支沟。

胆经：阳陵泉。

针法：每次取一穴，用泻法，留针，等疼痛缓解后起针。

癲 痛

癲痛是一种突然发作的暂时性人脑机能紊乱的疾病。可

分为原发性与继发性两种。原发性癫痫，可能与遗传有关。以继发性癫痫为多见。一般可分为大发作、小发作、精神运动性发作和局限性发作四种类型。其中以大发作较为常见。大发作发作前，可有恐惧，胸闷，头昏等先兆，突然仆倒，发生异常叫声，意识丧失，全身僵直，抽搐，并牙关紧闭，口吐白沫或血沫，瞳孔散大，大小便失禁，数分钟以后，抽搐停止，继之昏睡，约半小时后逐渐清醒。

祖国医学称为“痫症”、“羊羔风”。发病多因肝、肾、心、脾诸脏的失调，导致风动火炎，痰气上涌，阻塞清窍而突然发病。

辨证分经：按经络病候，属于督脉。

循经取穴：大椎、腰俞。

经验穴：内关、足三里、隐白、申脉、照海。

针法：大发作时，以泻法为主，取大椎与足三里穴。经常治疗，可选取1—2穴。每日一次，用平补平泻法，十天为一个疗程。

瘧 病

瘧病是一种神经官能症。当受到精神刺激后而发病，感到喉间似有物梗塞不能吞咽，哭笑无常或似痴呆，以及突然失语或失明。有时突然晕厥和假性昏迷，或出现瘫痪、痉挛，震颤等，感到身体某部或半身感觉减退或消失，但与神经分布的解剖部位不甚符合，也无神经系统病理体征。

祖国医学称瘧病为“脏躁”症。如见到瘧病性失明，失

音，耳聋，瘫痪，感觉缺乏等，多属“百合病”。瘧病性痉挛，则属“厥证”。睡眠，木僵，久坐不动，喉中梗塞（梅核气），多属“郁症”。

辨证分经：按经络病候，属于足阳明胃经和足厥阴肝经。

循经取穴：

胃经：足三里。

肝经：太冲。

随症取穴：

喉中梗塞：太冲。

失语：大椎、内关。

瘫痪：外关、阳陵泉。

针法：瘧病发作时，可取足三里、太冲穴，用泻法。经常可取1—2穴，每日一次，用平补平泻法。十天为一个疗程。

头 痛

头痛为临床最常见的症状，可见于多种急、慢性疾病。如急性感染、五官科疾病、某些心血管和神经系统疾病的伴发症。临床常见的，以头痛为主的疾病，有偏头痛和官能性头痛。

祖国医学一般将头痛分为风邪外感、肝阳上亢、痰湿内阻及血瘀血滞等几种。

辨证分经：根据经络学说，按头痛部位，分为三阳头痛

和厥阴头痛。

前额痛——属于足阳明胃经头痛。见于眼、鼻、咽喉疾患，热性病及贫血。

偏头痛——属于少阳经头痛。见于耳部疾患及神经官能症。

枕后痛——属于足太阳膀胱经头痛。见于高血压、脑膜炎、脑部肿瘤、颈椎和软组织损伤、枕神经痛。

头顶痛（厥阴经）或全头痛——见于神经官能症、脑炎、脑震荡等。

循经取穴：

前额痛：

主穴：足三里。

备用穴：印堂、攒竹、合谷、内庭。

偏头痛：

主穴：阳陵泉。

备用穴：外关、太阳、风池、足临泣。

枕后痛：

主穴：委中。

备用穴：后溪、申脉、天柱。

头顶痛或全头痛：

主穴：太冲。

备用穴：内关、涌泉、百会。

注：主穴以单经为主，备用穴为经验穴。

针法：头痛以选取主穴，并针刺一侧穴即可，用泻法，

留针10—20分钟。留针过程中，每间隔五分钟，行针一次。一般要求达到病止后起针。如无效时，或慢性头痛，可选取备用穴，或循经选取肘膝以下各穴。十天为一个疗程。

遗精、阳萎

遗精和阳萎，是属于男人性机能障碍。遗精在未婚的青年人，多属生理现象。如遗精次数增加，一周数次或一夜数次，则属病态。阳萎是指阴茎不能勃起，或勃起不坚而言。其主要原因，是大脑皮层机能紊乱，或脊髓的性中枢机能紊乱引起，也有由于器质性病变所引起的。

祖国医学认为遗精有的因为心神不宁，相火偏亢，或因肾气虚弱，精关不固。阳萎则因命门火衰所致。

辨证分经：按经络循行与病候，属于任脉和足三阴经。

循经取穴：

任脉：气海、关元。

足三阴经：三阴交、蠡沟、复溜。

针灸法：腹部穴位，可采用艾卷温和灸法，也可施用针法。针刺时，均用补法。每日一次，每次取1—2穴。每十次为一个疗程。

婴儿泄泻

婴儿泄泻又叫婴儿腹泻。是二岁以下小儿常见的病。凡婴儿乳食不当，受凉以及肠道感染，均可引起。腹泻蛋花样大便，或带黄绿色，或有少量粘液及白色皂块样物，大便每

天数次至十多次，并有低热及恶心呕吐，腹泻加重，可引起脱水等症。

祖国医学认为婴儿泄泻，是脾胃疾病所引起。主要可分为湿热积滞与脾虚寒湿两个方面。湿热积滞，可见呕吐，腹胀，排泄物有酸臭气，发热烦躁，口渴，小便短赤等。脾胃虚寒，可见面色苍白，大便稀薄，伴有不化奶瓣或食物残渣，四肢不温，厥冷等症。

辨证分经：按经络病候，属于足太阴脾经。

循经取穴：

脾经：隐白。

随症取穴

呕吐：内关。

发热：大椎。

腹胀：气海。

针灸法：在隐白穴浅刺放血。湿热积滞，可每日针刺3—4次。脾胃虚寒，在隐白穴浅刺即可，每日一次。并可在天枢、神阙穴，采用艾卷温和灸10—20分钟。

疳 积

疳积俗称“痞症”。是一种小儿慢性营养障碍性疾病。多由饮食不节，喂养不当，引起消化功能障碍。或由肠道寄生虫病和结核病等长期消耗所形成。初起食欲不振，消化不良，腹胀，腹泻，面黄肌瘦，啼哭不安，精神不振有时发热，以手掌心较甚。病程较久，面色萎黄，皮肤毛发干枯，

肌肉消瘦，头大颈细，腹部胀大，青筋暴露，精神萎靡，可停滞发育，出现腿软不能行走，出齿延迟等症。

辨证分经：按经络病候，属于足太阴脾经。

循经取穴：

脾经：隐白穴。

针灸法：以针刺隐白穴为主。如发烧，可点刺出血。如不发烧，浅刺半分深即起针。并可配合在神阙、命门穴，采用艾卷温和灸法，每日10—20分钟。

遗 尿

遗尿是指睡眠中不自觉的排尿，三周岁以上不能控制尿而自遗的即属病态。睡梦中遗尿，醒后才发觉，轻者数夜遗尿一次，重者一夜数次，尿后仍昏沉欲睡。少数延至成人还继续遗尿。如长久不愈，可见精神不振，食欲减退，以及消瘦等全身症状。发病原因，有的由于幼小时未培养成排尿的卫生习惯，形成习惯性遗尿。也有由于泌尿生殖器的畸形，隐性脊柱裂，大脑发育不全，泌尿系感染，以及寄生虫病等原因。

祖国医学认为主要因肾气不足，膀胱不能制约而遗尿。

辨证分经：按经络病候，属于足太阳膀胱经、手少阳三焦经和足厥阴肝经。

循经取穴：

足太阳膀胱经：肾俞、八髎。

手少阳三焦经：外关。

足厥阴肝经；太冲、三阴交（脾经，足三阴经交会穴），关元（任脉与足三阴之会）。

随症取穴：

脾虚者：足三里、阴陵泉。

肾虚者：三阴交、肾俞。

食欲减退：足三里。

针灸法：每次取一穴，每日一次，十天为一个疗程，并可配合艾卷温和灸，每晚灸10—20分钟。

注意事项：在针灸治疗期间，家属应密切配合，晚上少给患儿喝水，定时叫醒小便，培养起床排尿的卫生习惯。

四、妇产科疾病

月 经 不 调

月经不调是指月经的周期、经量及颜色的改变。由于神经系统、内分泌系统功能失调所引起。妇女正常的月经，一般是三十天左右来潮一次，如提前或错后，行经过短或过长，月经量的多或少，均为月经不调的表现。

祖国医学认为月经不调与肝、脾、肾有关。如肾气不足，则冲任失调，肝郁化火而不藏血。脾虚，则不能统血等。一般分为血热型和虚寒型。如月经提前，量多者，多属血热、气虚。月经错后，量少者，多属血寒、血虚。闭经，多属气血不足。

辨证分经：按经络病候与循行，属于任脉、足太阴脾

经、足少阴肾经、足厥阴肝经。

循经取穴：

任脉：关元、气海。

足太阴脾经：三阴交、血海、阴陵泉、公孙、照海。

足少阴肾经：交信。

足厥阴肝经：太冲。

局部取穴：水道、归来、八髎。

针灸法：血热者，针刺用泻法。虚寒者，针刺用补法。并可配合艾卷温和灸法。每次取1—2穴，每日一次，十次为一个疗程。

痛 经

痛经是指在行经前后，或行经期间，出现的下腹部疼痛。可分原发性和继发性两种。原发性多见未婚妇女，继发性多见于已婚妇女。常与行经期情绪紧张和受寒饮冷有关。或由于子宫发育不良，宫颈口狭窄，生殖器官炎症等引起。经期或行经前后小腹疼痛，或伴有腰酸，腹胀，恶心，呕吐等症。

祖国医学将痛经，分为气滞血瘀、寒湿凝滞及气血不足三型。经行不畅，经前或行经时下腹胀痛，痛连胁肋，两乳胀痛，拒按，经色紫而挟有血块，血块排出则痛减，口干不欲饮的属气滞血瘀。下腹冷痛或绞痛，经行不畅，经色暗滞，面色青白，畏冷者属寒湿凝滞。行经之后腹部及腰部作痛，喜按，经量少，色淡质稀，面色苍白或萎黄，头晕，倦

急者属气血不足。

辨证分经：按经络病候与循行，属于任脉、足太阴脾经、足少阴肾经和足厥阴肝经。

循经取穴：

任脉：气海。

脾经：三阴交、血海。

肾经：太溪。

肝经：太冲。

针灸法：在经前三天进行针刺，每次取一穴，每日一次，至月经来潮。依此法，在月经期前连续治疗三次即可好转。如经前或经期疼痛时，可取三阴交穴，用泻法，并留针至疼痛缓解。气滞血瘀的，可加太冲、血海。经后腹痛的，可取三阴交，用补法。并可采用艾卷温和灸气海穴，每次灸10—20分钟。

盆 腔 炎

盆腔炎是指子宫、输卵管、卵巢、盆腔结缔组织等的慢性炎症。可在某一部分或几个部分同时发生，往往难以区分，所以叫做盆腔炎。多发生于已婚妇女。主要症状为下腹部疼痛，或有肿块，阴道分泌物增多，色黄。急性的，伴有怕冷，发热，头痛等全身症状。慢性的，有腰酸，月经不调，痛经或不孕等症。

祖国医学认为多由湿热或寒湿留滞胞宫，日久气血瘀结而成带下。

辨证分经：按经络病候与循行，属于任脉、足太阴脾经和足厥阴肝经。

循经取穴：

任脉：关元、气海、中极。

脾经：三阴交。

肝经：太冲、蠡沟。

随症取穴：

白带多：气海、带脉。

腰痛：委中、八髎、肾俞。

发热：大椎。

针灸法：急性的以针刺三阴交为主。用泻法；慢性的针刺用补法，并在腰腹部穴位，施用艾卷温和灸法。每次取1—2穴。每日一次。十次为一个疗程。

子 宫 脱 垂

子宫脱垂是指子宫位置下移至坐骨棘水平以下，或脱出阴道口外而言。由于生育过多，不合理的接生，产后过早参加重体力劳动，长时间站立或蹲着劳动，慢性咳嗽等原因，均可引起子宫脱垂。自觉阴道坠胀或有物脱出，约如鸡蛋或拳头大，伴有精神不振，腰痠，尿频，白带多等症。子宫脱垂的程度，可分为三度：一度是子宫位置稍低，但子宫颈仍在阴道口内；二度是子宫颈和子宫体露出阴道口外；三度是子宫颈及整个子宫体，均脱出于阴道口外。一、二度的，在负重时，子宫明显下垂，休息或平卧，可自行回纳或下坠感

消失；三度脱垂，则难以自行回纳，由于子宫体经常脱出阴道口外，容易引起继发性感染。

祖国医学称子宫脱垂为“阴挺”。由于体质虚弱，致带脉失约，胞络松弛，气虚下陷而不能收摄胞宫。

辨证分经：按经络病候，属于任脉，足太阴脾经、足少阴肾经和足厥阴肝经。

循经取穴：

任脉：气海、百会（督脉与任脉互为表里）。

肾经：太溪。

脾经：三阴交。

肝经：太冲、维道（胆经与肝经互为表里）。

针灸法：以针维道穴为主，可用补法。气海、百会，可用艾卷温和灸法，每次灸10—20分钟，每日一次，十次为一个疗程。

白 带

白带是指妇女阴道分泌物比正常时增多，腰酸乏力。常因生殖器感染，如阴道炎，宫颈炎，子宫内膜炎，或身体虚弱而发病。

祖国医学称为“带下”。因气血亏损致使带脉失约，冲脉与任脉失调而发病。

辨证分经：按经脉循行与病候，属于任脉、足太阴脾经、足厥阴肝经和足少阴肾经。

循经取穴：

任脉：气海、关元。

脾经：三阴交、阴陵泉。

肾经：复溜。

肝经：行间、带脉（胆经与肝经互为表里）。

针灸法：以针刺带脉为主，气血亏损，加气海、关元，并可配用艾卷温和灸法。每次10—20分钟，每日一次，十次为一个疗程。

妊娠呕吐

妊娠呕吐是指怀孕二至三月出现的恶心、呕吐，不能进食等症。发病原因与神经、精神和内分泌有关。

祖国医学叫“恶阻”。由于受孕后月经停闭，血中浊气挟肝胃之火上逆，或痰湿中阻，以致胃失和降而发病。

辨证分经：按经络病候，属于足太阴脾经、足少阴肾经、足厥阴肝经和手厥阴心包经。

循经取穴：

心包经：内关。

肝经：太冲。

脾经：公孙。

肾经：太溪。

随症取穴：

肝火上逆：内关、太冲。

痰湿中阻：内关、丰隆。

针法：以针刺内关穴为主，可随症配一穴，用泻法。每

日针一次，十次为一个疗程。

胎位不正

胎位不正是指怀孕三十周后，产前检查发现为臀位、横位或斜位等。常见于经产妇或腹壁松弛的孕妇。灸法，对纠正胎位不正效果较好。经产妇较初产妇效果更好。

经验穴：至阴。

灸法：孕妇须仰卧床上，并须解松腰带，用艾卷温和灸两侧至阴穴，每次15—20分钟，每天1—2次，七天为一个疗程。

乳 少

乳少指产后四十八小时后，乳房仍无肿胀感，乳汁很少流出。

祖国医学认为多由气血亏损，或肝郁气滞引起乳少。

辨证分经：按经络循行与病候，属于足厥阴肝经与手，足阳明经。

循经取穴：

胃经：足三里。

大肠经：曲池。

肝经：太冲。

随症取穴：

气血亏虚：足三里、曲池、少泽、膻中。

肝郁气滞：少泽、太冲。

针灸法：肝郁气滞，针太冲，用泻法。气血亏损，以针刺足三里穴为主，用补法。并取膻中，用艾卷温和灸，每次15—20分钟，每日1—2次。

回 乳

回乳或称断奶。我院妇产科在治疗乳腺炎时，发现针刺可以回乳。

取穴：足临泣。

针法：针刺采用泻法，每日1—2次。

人 工 流 产

人工流产指妇女在怀孕期用针刺方法终止妊娠，叫作针刺人工流产。在怀孕三个月内，进行针刺人工流产较为安全。

取穴：合谷、三阴交、至阴。

针法：针刺用泻法，每次取1—2穴，每日可针刺二次，连续针刺2—3天。

五、外、皮肤科疾病

急性乳腺炎

急性乳腺炎主要是因为金黄色葡萄球菌，侵入乳腺和乳管组织，所引起的乳房感染。发病时，乳房红肿、热痛。初起，局部呈硬块，有压痛，乳汁分泌不畅，数天后，肿块增

大，红肿跳痛，有波动感，同侧腋窝淋巴结肿大，伴有恶寒，发热，头痛等症状。

祖国医学称乳腺炎轻症为“吹乳”，如果发展成为脓肿，则叫做“乳痈”。在哺乳期发生的，称为“外吹乳痈”，在怀孕期发生的，称为“内吹乳痈”。

辨证分经：按乳头属肝经，足阳明胃经循行经过乳房。

循经取穴：足临泣（取肝经互为表里的胆经穴）、足三里。

经验穴：少泽。

针法：如果须要退奶的患者，可取足临泣。但不须退奶而兼治乳腺炎时，可取少泽穴。均用泻法。每日可针1—3次，每次可留针20—30分钟。

急性阑尾炎

急性阑尾炎俗称“盲肠炎”。主要是由阑尾腔梗塞和细菌感染所引起。常突然发生腹痛，开始多在上腹或脐周围，数小时后移至右下腹。这种转移性疼痛，是阑尾炎的特点之一。呈持续性纯痛，有阵发性加剧，常伴有恶心，呕吐，便秘，发热，腹泻（小儿常由腹泻开始）。右下腹右髂前上棘与脐连线的外三分之一点，有局限性压痛与反跳痛。

祖国医学认为急性阑尾炎属于“肠痈”。由于饮食不节，或饭后急暴奔跃，或寒湿失调，引起湿热积滞，肠腑壅热，气血瘀阻而形成。

辨证分经：按经络病候，属于足阳明胃经。

循经取穴：阑尾穴（位于胃经足三里与上巨虚之间。本穴虽属经外奇穴，而只是分类之别，实应归属胃经）

随证取穴：

发热：大椎。

呕吐：内关。

腹胀：内庭。

便秘：支沟。

针法：针刺阑尾穴，用泻法。持续捻针2—3分钟，留针1—2小时。每隔15分钟，行针一次。每日可针2—3次，至症状消失为止。

胆道蛔虫症

胆道蛔虫症是肠道蛔虫病引起的病症之一。由于饮食不节，胃肠道功能紊乱，发热，不合理的使用驱虫药物，以及寒冷刺激，蛔虫因环境改变而上窜，钻入胆道而引起突然发作。剑突下绞痛，具特有的“钻”、“顶”样感觉的疼痛，常伴有恶心，呕吐，阵发性加剧，患者号叫翻滚，大汗淋漓。有时疼痛突然缓解，但可再次发作。

祖国医学称胆道蛔虫症为“蚘（蛔）厥”或“虫心痛”。由于脏寒胃热，蛔虫上逆，气机阻塞不通所致。

辨证分经：按经脉病候，属于足少阳胆经。

循经取穴：胆囊点（位于胆经阳陵泉下五分。本穴是经外奇穴，应归属于胆经）

经验穴：迎香。

随证取穴：

呕吐：内关。

发热：大椎。

针法：针刺胆囊点时，用泻法。持续捻针2—3分钟，留针待疼痛缓解为止。

痔 疮

痔疮是指肛管直肠部的静脉丛发生曲张形成的静脉团。由于经常便秘，妊娠，久坐久立过多的食用辛辣食物及负重远行等原因而形成痔疮。肛门有小肉突出，称为痔核。按发病部位，又可分为内痔、外痔及混合痔三类。内痔，大便时出血，出血量不等，呈鲜红色，痔核脱垂，或因感染而局部疼痛。外痔，自觉肛门有异物感，剧烈疼痛或不痛，发炎时肿痛，甚至化脓破溃成瘻。混合痔，常兼有内外痔的合并症状。

辨证分经：按经络病候，属于足太阳膀胱经。

循经取穴：委中、承山。

针法：每次取一穴，每日针一次，用泻法。

脱 肛

脱肛又叫直肠脱垂，是指直肠和直肠粘膜脱出于肛门外的一种病。可分为直肠粘膜脱垂和直肠完全脱垂。轻症，仅在大便时感觉肛门胀坠，有物脱出，便后能自行回纳。重症，甚至咳嗽、起立、步行时均可脱出，脱出后须用手推

回，并有下腹胀痛、小便次数增多等症状。

祖国医学认为脱肛多因长期泻痢或便秘，以及妇女生育过多、体质虚弱，导致中气不足，气虚下陷，不能收摄形成肛门松弛，升举无力所致。

辨证分经：按经脉病候，属于足太阳膀胱经和督脉。

循经取穴：

膀胱经：委中、承山。

督脉：长强、百会。

针灸法：百会可施艾卷温和灸，每次灸10—20分钟。其余各穴，每次可针刺一穴，用补法。每日针一次，十次为一个疗程。

落 枕

落枕是指急性单纯性颈项部强痛，活动受限的一种病症。多在早晨起床后颈项部强直，不能转侧或回顾，患部酸楚或疼痛。

辨证分经：按经脉循行通过颈项部的有督脉、足太阳膀胱经、手太阳小肠经、足少阳胆经、手阳明大肠经。

循经取穴：

膀胱经：委中。

大肠经：手三里。

针法：头项俯仰活动受限时，针委中穴。转侧受限时，针手三里穴。均用泻法。可适当留针，待缓解后起针。

急性腰扭伤

急性腰扭伤又叫“闪腰”。是劳动人民常见病之一。常发生于搬抬重物或弯腰劳动时，因用力过猛，使腰部肌肉、韧带等，受到强力牵拉，引起突然腰痛和屈伸活动受限制。两侧不对称的疼痛，甚则疼痛向下放散。

辨证分经：按经络病候，属于督脉和足太阳膀胱经。

循经取穴：

督脉：大椎。

膀胱经：委中。

小肠经：后溪（手太阳，通于督脉）。

针法：针1—2穴，用泻法，适当留针，待疼痛缓解后起针。

慢性腰背痛

慢性腰背痛可由多种原因引起，如软组织损伤，肌肉风湿，脊柱病变，消化系统、泌尿生殖系统疾病，以及神经官能症等。腰部经常酸痛，时轻时重，有时可扩散到整个腰背部或臀部、大腿部，疼痛常在受冷阴雨时加重，喜温怕冷，对气候变化较敏感。

祖国医学认为“腰为肾之府”，所以大多数慢性腰痛患者，都与肾虚有关。肾与膀胱相表里，所以肾虚和膀胱经气血失调，腰背部经筋受损，或风湿等外因侵袭，都会导致气血不和而产生腰部酸痛。

辨证分经：按经络病候，属于任脉、足少阴肾经和足太阳膀胱经。

循经取穴：

任脉：气海。

肾经：太溪。

膀胱经：昆仑、委中、秩边、肾俞、八髎、志室。

针灸法：肾俞、志室、八髎，可采用艾卷温和灸法，每次灸10—20分钟。其余各穴，每次可针刺1—2穴，每日一次，十次为一个疗程，可用平补平泻法。

肩关节周围炎

肩关节周围炎是一种慢性退行性病变引起的关节囊和关节周围组织的慢性炎症反应。开始一侧或双侧肩痛，甚则向颈部和臂部放散，日轻夜重，往往夜间痛醒（静止痛），早起后稍事活动，疼痛即减轻，以致疼痛肩部外旋、外展、后伸动作均受限制，梳头、脱衣受到影响。日久病变组织形成粘连，出现所谓“冻结肩”。

祖国医学认为属于“痹症”范围，又叫“漏肩风”、“肩痹”、“肩凝”。是由风寒湿邪侵入肩部，致经络阻滞，气血不暢，经筋作用失常而发病。

辨证分经：按经络病候，属于手阳明大肠经、手太阳小肠经和足少阳胆经。

循经取穴：

大肠经：合谷、曲池、臂臑、肩髃、巨骨。

小肠经：后溪、肩贞、天宗、秉风。

胆经：肩井、环跳、阳陵泉、丘墟。

针灸法：针刺取健侧腧穴。如果双侧患病，则取胆经的环跳、阳陵泉，丘墟穴。每次取1—2穴，用补法。艾卷温和灸可取患侧。每次灸10—20分钟。每日一次，十次为一个疗程。

腕管综合征

腕管综合征是指由于屈指肌腱鞘发生炎症，肿胀、增厚，压迫腕管内的正中神经时产生的刺激症状。主要表现为手指麻木，夜间及早晨较重，握拳乏力，腕指稍活动后可减轻。

祖国医学认为腕管综合征属于“麻木”、“痹症”范围。

辨证分经：按经络病候，属于手厥阴心包经。

循经取穴：

心包经：曲泽、内关。

三焦经（与心包经互为表里）：外关、支沟。

针灸法：如一侧发病，以针刺健侧穴位为宜。如系双侧发病，可针刺疼痛较轻的一侧穴位。每次取一穴，用补法，不留针。在患侧大陵穴，采用艾卷温和灸，每次10—20分钟。每天可针灸1—2次。

腱鞘囊肿

腱鞘囊肿为圆形局部隆起，边缘光滑和皮肤无粘连，囊内充满液体时，变得较坚硬。好发于关节和肌腱附近，尤以

腕背部为多见，为劳动人民的多发病之一。

灸法：在腱鞘囊肿的局部，先用大蒜涂搽，然后放一蒜片在囊肿上，用艾卷温和灸，温度以舒适为度，每次灸30分钟以上，每日灸一次。

膝 关 节 痛

膝关节病除了关节本身病变外，关节周围软组织损伤和关节功能紊乱，都可以产生疼痛。膝关节过度运动或外伤劳累，均可引起膝关节软组织损伤，一般出现局部肿胀，疼痛，活动障碍。以后肿胀减轻，疼痛趋于局限。

辨证分经：按经络病候，膝关节为足三阴经，足三阳经所通过，以足太阴脾经和足阳明胃经为主。

循经取穴：

脾经：血海（股骨内髁有压痛处）。

胃经：梁丘、髌关（股骨外髁有压痛处）

针法：每次可针刺1—2穴。每日一次，用平补平泻法。十次为一个疗程。

踝 关 节 扭 伤

踝关节扭伤是指踝关节韧带扭伤或断裂。多因劳动或运动时不慎，使踝关节超过其内翻或外翻的正常范围所形成。损伤部肿胀、疼痛，活动时疼痛加剧。

辨证分经：按经络病候，足三阴、足三阳经均通过踝关节，以足太阴脾经和足阳明胃经为主。

循经取穴：

胃经：足三里（外踝部扭伤）。

脾经：三阳交（内踝部扭伤）。

针法：针刺时取一穴，用泻法。留针至疼痛缓解为止。

荨 麻 疹

荨麻疹俗称“风疹块”。是指因吃某种食物、药物或接触某种致敏因素。或因肠寄生虫病引起的一种过敏性皮肤疾患。皮肤突然出现大小不等，形状不同的浮肿块（风团），颜色发红或苍白，剧烈瘙痒，于几分钟至几小时内，可自行消退，一天可发数次，连续一周可停止发作。

祖国医学称荨麻疹为“瘾疹”。皮疹色鲜红的属风热；皮疹色白的属风寒；皮疹淡红而身重的属风湿。

辨证分经：按经络病候，属于手、足阳明经与手、足太阴经。

循经取穴：

阳明经：足三里、手三里、曲池。

太阴经：血海、阴陵泉、三阴交、尺泽。

针灸法：风热，针刺曲池、手三里，用泻法。可适当留针，以止痒为度。风湿，针刺足三里、血海、阴陵泉，每次取一穴，可用补法。风寒，可在足三里施艾卷温和灸。

六、眼、耳鼻咽喉、口腔科疾病

急性结膜炎

急性结膜炎俗称“火眼”，是由细菌感染引起的急性传染性眼病。主要症状为结膜充血、肿胀、发痒和异物感，分泌多量粘液或脓性粘液，重者有怕光流泪及眼睑肿胀。

祖国医学认为由于感受风热而发病，并早已发现本病有时能引起流行，所以叫“天行赤眼”。

辨证分经：按经络病候，属于手阳明大肠经、手少阳三焦经和足少阳胆经。

循经取穴：

大肠经：合谷。

三焦经：外关。

胆经：光明、风池。

针法：以针刺光明穴为主，可配另外一穴，用泻法，留针10—20分钟。

麦粒肿

麦粒肿俗称“透针眼”。是眼睑缘的皮脂腺或睑板腺的急性化脓性炎症。初起，眼睑有痒感或微肿，以后红肿疼痛，有明显压痛，破溃流脓后，疼痛即可减轻。

取穴：光明、风池、合谷。

针法：针刺用泻法，每日1—2次，并可留针10—20分

钟。

慢性鼻炎

慢性鼻炎以鼻塞、鼻流脓涕为主症。多数为急性鼻炎反复发作的结果，外界有害气体的长期刺激也可引起。可分为慢性单纯性鼻炎和慢性肥厚性鼻炎。

祖国医学分鼻塞，鼻涕稀薄，色白，形寒的为风寒。鼻塞，涕黄厚，腥臭或带血，兼头痛，发热的为风热。久病者，多为肺气虚而鼻窍失利。

辨证分经：按经络病候，属于手太阴肺经、足太阳膀胱经和手阳明大肠经。

循经取穴：

肺经：列缺。

大肠经：手三里、合谷。

膀胱经：昆仑。

针法：每次针刺1—2穴，用平补平泻法。每日一次，十次为一个疗程。

耳鸣、耳聋

耳鸣、耳聋，在临床以神经性耳鸣、耳聋为多见。自觉耳内有各种不同的响声；常有蝉鸣或放气声，环境安静时加剧，或耳内微鸣，或听力逐渐减退，或听力全部丧失。

祖国医学认为耳鸣、耳聋，由肝胆火旺，挟痰浊上扰所致的属实症。常伴有眩晕，失眠等症。因肾阳虚者属虚症，

常伴有头目昏花，腰酸膝软等症。

辨证分经：按经络病候，属于足厥阴肝经、足少阳胆经和手少阳三焦经。

循经取穴：

肝经：行间、太冲。

胆经：足临泣、风池。

三焦经：外关、支沟、中渚。

随症取穴：

实症：行间、太冲、丰隆。

虚症：太溪、复溜。

针法：以针刺三焦经穴为主。每次随症可取1—2穴。虚症用补法，实症用泻法。每日一次，十次为一个疗程。

急性扁桃体炎

急性扁桃体炎多系链球菌、葡萄球菌侵入扁桃体所致。发热，咽痛，吞咽困难。检查时扁桃体明显充血，肿大，有黄白色点片状渗出物，易于拭去而不出血。

祖国医学认为属于“喉痹”、“乳蛾”的范围。

辨证分经：按经络病候，属于手太阴肺经与手阳明大肠经。

循经取穴：

肺经：少商。

大肠经：曲池。

针法：少商浅刺放血，每日一次。如发热，可针刺曲池

穴，用泻法。

面 瘫

面瘫又称面神经麻痹，可分为中枢性和周围性两类。中枢性面瘫，可因脑血管疾患和脑肿瘤等产生。周围性面瘫，多由急性非化脓性茎乳突孔内的面神经炎以及面部受风吹或着凉所引起。中枢性面瘫，仅见面颊松弛，口眼歪斜，但可以做皱眉、闭眼等动作。周围性面瘫，发病突然，多在清晨醒来时，发现一侧眼睑不能闭合，歪嘴，不能做皱眉、闭眼、露齿和鼓颊等动作，口角向健侧歪斜，流泪，鼻唇沟变浅，说话漏风不能吹气，容易流涎。周围性面瘫较为多见。

祖国医学认为面瘫为“口眼歪斜”，是由外感风寒侵袭面部经络所致。

辨证分经：按经络病候，属于足阳明胃经和手少阳三焦经。

循经取穴：以肘、膝以下足阳明胃经和手阳明大肠经的穴位为主。

胃经：足三里、上巨虚、丰隆、下巨虚、解溪。

大肠经：曲池、手三里、温溜、偏历、阳溪。

针法：每次取胃经一穴，大肠经一穴，共取二穴四针，五天后再轮回选用。初发病者，不分疗程，直至病愈停针。如病史已很长，嘴角反歪向病侧，称为“倒错现象”的患者，针刺十天为一个疗程。休息5—7天后，再进行第二个疗程。针刺时，以针感达到足背和手腕后即起针。

注意事项：本病针刺期间，不要吃刺激性的食物（酒、生葱、生蒜、辣椒），不要吸烟。如在春冬季发病，可带口罩以保温，并可口服维生素B₁、B₆。在治疗期间，注意吃些富有营养的食品。

牙 痛

牙痛为口腔科最常见的一种病症，发病原因很多，可由牙髓炎、牙周炎、冠周炎、龋齿等引起。

祖国医学认为牙痛，可分虚实。齿痛龈肿，尿赤，便秘者为实症。牙齿浮动作痛，少寐，咽干为虚症。

辨证分经：按经络病候，上牙痛属于足阳明胃经，下牙痛属于手阳明大肠经。

循经取穴：

胃经：足三里（止上牙痛）。

大肠经：手三里（止下牙痛）。

随症取穴：

实症：足三里、手三里。

虚症：太溪。

针法：针刺用泻法，可适当留针，待疼痛缓解后起针。