



主页



English



数据库



e-mail



BBS



商贸信息

关键字查询

搜索

其他栏目

固定栏目

中国医学通史绪论

古代卷

- [原始社会时期](#)
- [夏商西周时期](#)
- [春秋战国时期](#)
- [秦汉时期](#)
- [三国两晋南北朝](#)
- [隋唐五代医学](#)
- [两宋时期](#)
- [辽夏金元时期医学](#)
- [明代医学](#)
- [清代前中期医学](#)

近代卷

- [中医篇](#)
- [西医篇](#)

现代卷

- [卫生工作方针与事业管理](#)
- [预防医学事业的发展](#)
- [医疗卫生与康复医学事业的发展](#)
- [现代医学的发展](#)
- [现代药学的的发展](#)
- [中西医结合医学的发展](#)
- [民族医学的发展](#)
- [台港澳医学发展](#)

您当前的位置: [主页](#)>>[中医历史](#)>>[三国两晋南北朝](#)>>[临床各科医疗经验的积累](#)>>[针灸科](#)

七、针灸科

魏晋南北朝时期, 针灸科取得了显著进展, 主要表现在针灸学科的确立。

针灸学科确立的显著标志, 是针灸学大师皇甫谧根据《灵枢》、《素问》与《明堂孔穴针灸治要》三书, 参考《难经》等古代医学文献, 总结了春秋战国以来针灸学的经验与成就, 撰成《黄帝针灸甲乙经》十二卷, 一百二十八篇, 集针灸学之大成, 为中国现存最早的全面系统的针灸学专著。为我国针灸学的发展奠定了坚实的基础。

其后, 葛洪及其妻鲍姑, 皆擅灸法, 著《肘后备急方》, 提倡针灸疗法, 善用针灸之术抢救急证。

陈延之著《小品方》, 重视灸法, 提倡灵活应用, 为其在针灸学上的主导思想和独到的特点。

(一) 针刺治疗的成就

魏晋南北朝时期, 在针刺治疗上, 所取得的重大进展, 以皇甫谧撰述《针灸甲乙经》(以下简称《甲乙经》)的成就, 最为杰出。

在皇甫谧前, 王叔和撰《脉经》, 在《黄帝内经》基础上, 阐述了经穴理论, 以心与小肠, 肺与大肠四经会于上焦神庭、云门。肝与胆、脾与胃四经会于中焦胞门、章门。肾与膀胱会于下焦关元等。

从三焦学和病理学角度, 进行分析, 这是《脉经》的首创, 阐述了经络藏府表里、会合部位、临证表现等各方面的密切关系。《脉经·第四》: “腰脊强痛, 不可俯仰, 大人癫病, 小儿风痲疾”等, 此方运用督脉经穴。治疗癫疾等病证, 经过千百年来反复验证, 确有良效, 表明了《脉经》在经络病侯上, 其学术成就的现实价值和深远影响。《脉经》阐述20多个穴位。未见于前人文献记载, 在针刺深度上, 提出足三阳经穴可刺6~9分, 足三阴经穴, 可刺3~6分。《脉经》卷六以足厥阴肝经病, 取大敦、曲泉、太冲; 手太阴肺经病, 取少商、太渊、尺泽; 足少阳胆经病, 取足三里; 足太阳膀胱经病, 取委中等, 无一不贯穿着循经取穴法则, 并提出了远取穴与近取穴相结合, 取躯干穴与四肢穴相结合的配穴规律。五藏病既可取四肢远隔的俞穴, 又可取相邻近的募穴治疗。这种配穴原则的确立, 为后世所遵循。

1、发展腧穴理论: 皇甫谧《甲乙经》在《黄帝内经》130多个穴和《脉经》基础上, 对十四经穴作了全面系统的归纳整理, 增加到349个。穴位排列的次序, 按头、面、耳、颈、肩、背、胸、腹、手三阴三阳、足三阴三阳经, 由四肢至头面、躯干、依次向上向心排列; 虽还没有完全与十四经结合起来, 但却为腧穴经络相结合, 开辟了新途径。

《甲乙经》记述有别名的穴位70多个。如攒竹穴, 有员柱、始光、夜光、明光等四个别名; 石门穴有利机、精露、丹田、命门等四个别名等等, 都形象而准确地概括了穴位的位置与功用的特点。

《甲乙经》对349个穴位的位置与取穴方法, 都有具体准确的记叙, 有的根据患者口腔活动取穴: 如取下关穴。“合口有孔, 张口即闭”; 取率谷穴, “嚼而取之”。有的根据患者体表静脉分布取穴, 如取瘾脉穴, “耳后鸣足青络脉”即本穴; 按之“细脉动应手”等。这样取穴, 对提高穴位定位的准确率, 具有重要意义。

《甲乙经》载有80多个会穴, 后世极少增减。这些会穴, 大多分布于头面躯干部, 而头部及腹部又居其半, 四肢部仅有三阴交、臂臑、居髎等几个穴位。交会的经脉, 一般为2~3条, 多者有4条, 如中极、关元为足三阴与任脉之会, 大椎为三阳经与督脉之会, 不但能治督脉本经“脊强反折”等病证, 且能治疗所有三阳各经的病证, 其交会穴理论, 不仅为后世考察和确定穴位提供了依据, 对扩大穴位的主治范围, 亦有重要意义。

2、针刺操作方法：《甲乙经》对每个穴位的针刺深度，都作了说明、规定。一般头面颈部穴位，多为刺3分深；背、胸、腋、肋等部穴位，多为刺3~4分深；肩、股等部穴位，多为刺5~7分深；腹部穴位，多为刺8~10分深；其中最浅者，为刺1分深，如井穴及癭脉放血等，最深者，为刺二寸半，如水道穴等。

《甲乙经》对200个常用穴位留针时间，亦作了说明和规定：一般每次留6~7呼，短者，只留1呼如少商穴；长者，留10呼，最长者，留20呼，如环跳、内庭、公孙等穴。

《甲乙经》对误刺禁针穴位所能造成的后果，作了具体阐述，对禁针穴误刺所生后果，需作具体分析。其中有的是巧合，如神庭、上关等；有的是针刺后出血过多，引起休克、昏厥、如烦息；有的是刺中颈动脉窦，引起血压突降，如人迎；有的是针刺后发生气胸，引起呼吸困难（“逆息”），如缺盆，云门；有的是针刺后引起感染，导致后果不良，如脐中；有的针刺恶性肿瘤局部，造成病灶扩散，如乳中。

3、针刺处方原则：由《甲乙经》有关章节可见，书中处方特点为针刺多有单穴，如呕血上气刺神门、暴怒不能言刺支沟之等治病多用具体穴位，很少有以经代穴者，处方内容，多不记载用针用灸，或用补泻手法等。

魏晋以后，由于封建制度的发展，技术保守日渐严重，在针灸学中家族关系显得突出。

南朝徐熙一家六代，父子兄弟，针灸世家，相袭传授，成为针灸世家的典范。徐氏一家，虽徐叔响著《针灸要钞》，但久已失传，现今我们只能在李延寿《南史》中见到徐秋夫针灸治腰痛，徐文伯针泻足太阴，补手阳明下胎，及《北史》称徐之才为北魏武成帝治疗精神失常“针药所加，应时必效”等事迹片断，说明徐氏针灸学派对应用针刺治疗均较为重视。

（二）灸法的成就

魏晋南北朝时期，葛洪《肘后备急方》和陈延之《小品方》较为突出。

皇甫谧亦作出显著贡献。《甲乙经》对施灸壮数，一般每次为3~5壮，其中，头、面、颈、肩、背等处，多为灸3壮；脑、腋、腹部，多为灸5壮；最小者为井穴，只灸1壮；最多者为大椎穴等，灸9壮；个别穴位如环跳等，灸50壮。《甲乙经》第三卷，还提到“欲令灸疮发者，灸复熨之，三日即发”。说明已运用发泡化脓灸法。

《甲乙经》还提出禁灸穴位，指出误灸的不良后果。灸脊中可引起痿证；耳有脓，忌灸耳门；灸乳中、渊液可引起“蚀疮”等。

葛洪倡导以针灸救治急证，为其突出特色。《肘后备急方》共收录针灸处方109首，其中，99首广泛应用于内、外、妇、儿、五官等科，三十多种病证。对其作用、效果、操作、技巧、忌宜等，都作了全面的阐述，为记载古代针灸治疗的早期文献之一，内容丰富。

其主要成就，大致可归纳为以下三点：

（一）急证用灸：《肘后方》提出以灸法救治卒中、恶死、昏厥、寒湿、霍乱、吐泻、癫狂、痈疽、狂犬咬伤、蝎螫等卒发急证，用穴较少，记忆方便，施灸方便。

（二）以灸补阳：《肘后方》以一壮、三壮、五壮、七壮为基数，然后以七为倍数加壮、为二七壮、三七壮、四七壮等。以七为阳数的代表，加倍翻番，其先阳后阴，从阴到阳，以阳治阴等治疗原则，亦无不体现了其以补阳为主的学术见解。

（三）灸不固定用艾，灸亦可隔物：《肘后方》为便于急救，除应用艾灸外，在仓卒无艾时，亦用竹茹、黄蜡、纸屑等为代用品，其中，竹茹、黄蜡，既有艾炷的温熨作用，又有艾炷所没有的清热开窍，通经活络等特点，所以，它们是艾炷的理想代用品。《肘后方》还以隔蒜、隔盐、隔椒、隔面、隔瓦甄等施灸为治疗的多样化发展，开辟了新途径，成为隔物灸的最早文献。

葛洪以上建树，对后世灸治疗的发展，影响极大。

继葛洪之后，陈延之《小品方》重视灸法，并灵活应用，他认为灸具有简便易行、应用范围广泛、效果良好等优点，值得提倡与推广。从该书辑佚之部分灸处方，可反应其这方面的学术思想。

《小品方》认为，只有恰当地掌握火量，才能使火气沿着经络达到病变部位。火量过大，易烧伤机体；火量过小，火气不能抵达病变部位，不易发挥治疗效果。对用灸壮数，中有一般要求，但主张就根据地域，气候、体质的不同，分别对待。其用灸壮数，多至100，少仅14，即同一种病，也有100壮、50壮、随年壮，或一日三次用灸的区别。取穴特点是少而精，一般每次只取一穴，多的不过二、三穴，除十四经穴

外，亦取经外奇穴。虽然重视灸，亦不排斥针刺治疗。

按摩疗法在秦汉的初步发展基础上，至魏晋南北朝在按摩手法上有较大发展，并已广泛应用于临床，成为治病健身的重要措施之一。

此时间，以按摩疗法用于急症和以“膏摩”应用广泛为特点，如《肘后备急方》中，即记载了许多用于急症治疗的膏摩法，如有治“中晋暴百病”的裴氏五毒神膏、“疗百病”的苍梧道士陈元膏、“疗寒时行赋风恶气”的丹参膏等，以及治中风口眼斜、治内胀、蛊、蜂、百毒、溪毒、射工病的膏摩、丸（亦属药）摩法，《小品方》、《刘涓子鬼遗方》亦有多首膏摩方。

按摩手法也较以前增多，具体有按摩法、爪掐法、拍法、抓腹法，抄举法、拈脊皮法、掷背法等。《肘后备急方》之抓切人中法，至今为急救常用，而其抄举法治卒腹痛，其法“使病人伏卧，一人跨上，两手抄举其腹，……轻举抄之，令去床三尺许便放之，如此二七度止”。与现代治急腹症肠梗阻之颠波法有异曲同工之妙，葛洪在《抱朴子》中提倡“……清晨建齿三百过者，永不动摇”，是吸收道家导引、按摩术的内容用于医疗保健者。陶弘景《养主延命录》中有论述养生保健按摩法的内容，如按摩明目法：“平旦以两手掌相摩令热、熨眼三过，次又以指搔目四眦，令人目明”及摩身法病：“摩手令热雷摩身体，从上至下，名曰于浴，令人胜风寒时气、热头痛。百病皆除”。颜面保健法：“摩手令解以摩面，从上至下，去邪气，令人面上有光彩”，这些自我保健按摩法，一直被后人所效法。此期亦有按摩法专著如《按摩经》、《导引经》等，惜亦已失传。

[English](#) | [联系我们](#) | [关于我们](#) | [网站导航](#) | [BBS](#)

Copyright © 1999-2000 TCM-Online Beijing All rights reserved