

<<针灸大成>>

图书基本信息

书名：<<针灸大成>>

13位ISBN编号：9787117076340

10位ISBN编号：7117076348

出版时间：2006-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：杨继洲

页数：492

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## &lt;&lt;针灸大成&gt;&gt;

## 前言

中医学是具有中国特色的生命科学，是科学与人文融合得比较好的学科，在人才培养方面，只要遵循中医学自身发展的规律，只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来，就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐，再加上当今市场经济价值取向的作用，使得一些中医师诊治疾病，常以西药打头阵，中药作陪衬，不论病情是否需要，一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证，凡遇炎症均以解毒消炎处理，如此失去了中医理论对诊疗实践的指导，则不可能培养出合格的中医临床人才。

对此，中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。

中医中药人才的培养，从国家社会的需求出发，应该在多种模式多个层面展开。

当务之急是创造良好的育人环境。

要倡导求真求异，学术民主的学风。

国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目，首先是参师襄诊，拜名师制订好读书计划，因人因材施教，务求实效。

论其共性则需重视“悟性”的提高，医理与易理相通，重视易经相关理论的学习；还有文献学、逻辑学，生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。

“悟性”主要体现在联系临床，提高思想思考思辩的能力，破解疑难病例获取疗效。

再者是熟读一本临证案头书，研修项目精选的书目可以任选，作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。

第二是诊疗环境，我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾，总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上，年诊千例以上，必有上乘学问。

第三是求真务实，“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫，敢于置疑而后验证、诠释进而创新，论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，做到中医不能丢，进而才是中医现代化的实施。

厚积薄发、厚今薄古为治学常理。

所谓勤求古训、融汇新知，即是运用科学的临床思维方法，将理论与实践紧密联系，以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论，寓继承之中求创新发展，从理论层面阐发古人前贤之未备，以推进中医学科的进步。

综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发遵古义，创立新说者。

通常所言的“学术思想”应是高层次的成就，是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上，应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。

笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基础上创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，能提高防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。

如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。

其学术思想至今仍能指导温热、瘟疫的防治。

非典型传染性肺炎(SAP, S)流行时，运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。

毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当务之急。

在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学习易经易道易图，与文、史、哲，逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。

## &lt;&lt;针灸大成&gt;&gt;

面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。

譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重宇宙中一般事物的观察。

他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而有用。

如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。

近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎，还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为唯一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，先从研修项目中精选20种古典医籍予以出版，余下50余种陆续刊行，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辩之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。

治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。

名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。

让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。

王永光 2005年7月5日

## <<针灸大成>>

### 内容概要

本书由明代杨继洲原著、靳贤补辑重编，于明万历二十九年(1601)刊行。

共10卷。

所述内容十分广泛，首论《内经》、《难经》中有关针灸的论述，其次有针灸歌赋选、经络腧穴、刺法针法、灸法、针灸证治、杨继洲医案和小儿按摩法。

由于作者是经验丰富的中医针灸临床家，使得本书具有鲜明的临床实用特征，其间不乏作者的精辟论述，对明以后针灸学的发展产生了十分深远的影响，成为针灸临床的必读之书，在当今仍不失为一部具有启发实用作用的临床针灸参考书。

且有图表140余幅，十分方便读者理解、记忆。

本次整理采取最精良的版本，书前增加导读，书末附有穴名索引，便于读者查阅。

本书为针灸专业人员的必读之书，可供中医临床各科医生研读，也可供针灸爱好者学习之用。

## &lt;&lt;针灸大成&gt;&gt;

## 书籍目录

仰人周身总穴图伏人周身总穴图卷之一 针道源流 针灸直指《素问》 针灸方宜始论以下至刺法论俱  
 《素问》 刺热论 刺疟论 刺咳论 刺腰痛论 奇病论 刺要论 刺齐论 刺志论 长刺节论 皮部论  
 经络论 骨空论 刺水热穴论 调经论 缪刺论 经刺论 巨刺论 手足阴阳流注论 卫气行论 诊要  
 经终论 刺禁论 五夺不可泻 四季不可刺 死期不可刺 刺法论 五刺应五脏论 九刺应九变论 十  
 二刺应十二经论 手足阴阳经脉刺论 标本论 刺王公布衣 刺常人黑白肥瘦 刺壮士 刺婴儿 人身  
 左右上下虚实不同刺 难经《难经本义》卷之二 周身经穴赋《医经小学》 百症赋《聚英》 标幽赋杨  
 氏注解 席弘赋《针灸大全》 金针赋杨氏注解 玉龙赋《聚英》 通玄指要赋杨氏注解 灵光赋《针灸大  
 全》 兰江赋杨氏集 流注指微赋龚氏卷之三 五运主病歌《医经小学》 六气为病歌 百穴法歌《神应经  
 》 十二经脉歌《聚英》 玉龙歌杨氏注解 胜玉歌杨氏 杂病穴法歌《医学入门》 杂病十一穴歌《聚英  
 》 长桑君天星秘诀歌以下《乾坤生意》 马丹阳天星十二穴治杂病歌 四总穴歌《聚英》 肘后歌《聚  
 英》 回阳九针歌 针内障秘歌杨氏 针内障要歌杨氏 补泻雪心歌以下俱《聚英》 行针总要歌 行针指  
 要歌 刺法启玄歌六言 针法歌 策杨氏考卷 .....卷之四卷之五卷之六卷之七卷之八卷之九卷之十六名  
 索引

## &lt;&lt;针灸大成&gt;&gt;

## 章节摘录

口诀烧山火，能除寒，三进一退热涌涌，鼻吸气一口，呵五口。

烧山之火能除寒，一退三飞病自安，始是五分终一寸，三番出入慢提看。

凡用针之时，须捻运人五分之中，行九阳之数，其一寸者，即先浅后深也。

若得气，便行运针之道。

运者男左女右，渐渐运人一寸之内，三出三入，慢提紧按，若觉针头沉紧，其针插之时，热气复生，冷气自除；未效，依前再施也。

四肢似水最难禁，憎寒不住便来临，医师运起烧山火，患人时下得安宁。

口诀透天凉，能除热，三退一进冷冰冰，口吸气一口，鼻出五口。

凡用针时，进一寸内，行六阴之数，其五分者，即先深后浅也。

若得气，便退而伸之，退至五分之中，三入三出，紧提慢按，觉针头沉紧，徐徐举之，则凉气自生，热病自除；如不效，依前法再施。

一身浑似火来烧，不住时时热上潮，若能加入清凉法，须臾热毒自然消。

口诀阳中隐阴，能治先寒后热，浅而深。

阳中隐个阴，先寒后热人，五分阳九数，一寸六阴行。

凡用针之时，先运人五分，乃行九阳之数，如觉微热，便运一寸之内，却行六阴之数以得气。

此乃阳中隐阴，可治先寒后热之症，先补后泻也。

先寒后热身如疟，医师不晓实和弱，叮咛针要阴阳刺，祛除寒热免灾恶。

口诀阴中隐阳，能治先热后寒，深而浅。

凡用针之时，先运一寸，乃行六阴之数，如觉病微凉，即退至五分之中，却行九阳之数，以得气

。此乃阴中隐阳，可治先热后寒之症，先泻后补也。

先热后寒如疟疾，先阴后阳号通天，针师运起云雨泽，荣卫调和病自痊。

补者直须热至，泻者直待寒侵，犹如搓线，慢慢转针，法在浅则当浅，法在深则当深，二者不可兼而紊乱也。

口诀留气法，能破气，伸九提六。

留气运针先七分，纯阳得气十分深，伸时用九提时六，癥瘕消溶气块匀。

凡用针之时，先运人七分之中，行纯阳之数，若得气，便深刺一寸中，微伸提之，却退至原处；

若未得气，依前法再行，可治癥瘕气块之疾。

痲癧癧瘕疾宜休，却在医师志意求，指头手法为留气，身除疼痛再无忧。

口诀运气法，能泻，先直后卧。

运气用纯阴，气来便倒针，令人吸五口，疼痛病除根。

凡用针之时，先行纯阴之数，若觉针下气满，便倒其针，令患者吸气五口，使针力至病所。

此乃运气之法，可治疼痛之病。

运气行针好用工，遍身疼痛忽无踪，此法密传堪济世，论金宜值万千钟。

口诀提气法，提气从阴微捻提，冷麻之症一时除。

凡用针之时，先从阴数，以觉气至，微捻轻提其针，使针下经络气聚，可治冷麻之症。

提气从阴六数同，堪除顽痹有奇功，欲知奥妙先师诀，取次机关一掌中。

口诀中气法，能除积，先直后卧，泻之。

凡用针之时，先行运气之法，或阳或阴，便卧其针，向外至痛疼，立起其针，不与内气回也。

中气须知运气同，一般造化两般功，手中运气叮咛使，妙理玄机起痲癧。

若关节阻涩，气不通者，以龙虎大段之法，通经接气，驱而运之，仍以循摄切摩，无不应矣。又按按摩屈伸，导引之法而行。

口诀苍龙摆尾手法，补。

苍龙摆尾行关节，回拨将针慢慢扶，一似江中船上舵，周身遍体气流普。

或用补法而就得气，则纯补；补法而未得气，则用泻，此亦人之活变也。

<<针灸大成>>

凡欲下针之时，飞气至关节去处，便使回拨者，将针慢慢扶之，如船之舵，左右随其气而拨之，其气自然交感，左右慢慢拨动，周身遍体，夺流不失其所矣。

苍龙摆尾气交流，气血夺来遍体周，任君体有千般症，一插须交疾病休。

口诀赤凤摇头手法，泻。

凡下针得气，如要使之上，须关其下，要下须关其下，连连进针，从辰至巳，退针；从巳至午，拨左而左点，拨右而右点，其实只在左右动，似手摇铃，退方进圆，兼之左右摇而振之。

.....

<<针灸大成>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>