

# 张机的针灸学说

□ 魏 稼\*

(江西中医学院 江西 南昌 330006)

**关键词** 张仲景 针灸理论 各家学说

张机（约公元150~219年），字仲景，东汉末年河南南阳涅阳（今属邓县）人，中医尊为医圣。撰《伤寒杂病论》、《金匱要略》，至今仍是中医药大学必修的经典课程。倡导六经与八纲辨证施治，对后世中医药学发展有重大影响。

仲景临床，虽以方药为主，但上述二书涉及针灸内容者，也有数十条之多。书中提到的俞穴有风府、风池、期门、大椎、肺俞、肝俞、劳宫、关元等；针灸工具与方法有针刺、灸、熏、烧针、温针等；述及各种病症的治疗方法也不少，对指导针灸临床仍具现实意义。张机的针灸学说，主要有以下四个方面：

\*作者简介 魏 稼，男，教授，主任医师。全国著名针灸学家。曾任或兼任国家卫生部医学科学委员会委员、国家中医药管理局全国高校针灸规划系列教材主审、中国针灸学会常务理事、《中国针灸》杂志编委。本刊学术顾问。

## 1 “当刺”、“可灸”说

“当刺”说，屡见仲景书中，如《伤寒杂病论》148条与《金匱要略》第22（据原著条文排列序号，以下凡引证《伤寒杂病论》者，仅提×××条；引证《金匱要略》条文，则提第××。二书名称均略去。）云：“归入中风，发热恶寒，经水适来，得之七八日，热除而脉迟身凉，胸胁满，如结胸状，谵语者，此为热入血室也，当刺期门。”221条：“阳明病，下血谵语者，此为热入血室，但头汗出，当刺期门。”147条：“太阳与少阳并病，头项强痛。或眩冒，时如结胸，心下痞鞭者，当刺大椎第一间，肺俞、肝俞。慎不可发汗，发汗则谵语脉弦，五日谵语不止，当刺期门。”176条：“太阳少阳并病，心下鞭，颈项强而眩者，当刺大椎、肺俞、肝俞。”

仲景偶或提“可刺”或“宜针”，如308条：“少阴病，下利，便脓血者，可刺。”第6：“血痹病

……，宜针引阳气。”

有时仅提一“刺”字，如112条论述伤寒发热恶风、口渴、腹满、自汗……，“刺期门”。111条论述伤寒腹满、谵语、寸脉浮紧……，“刺期门”。第19：“病趺蹶，其人但能前不能仰，刺踞入二寸”。

“当刺”、“可刺”、“宜针”、“刺”，涵义基本一致，均指适用针治而言。综观以上条文论及的针刺适应证主要有五：一是热入血室证，乃指女性经期或其后感受外邪，邪热陷于血室（当指胞宫）而言，其临床表现主要为发热恶寒、胸腹满、谵语（即俗称病中胡言。王冰注《素问》谓“妄谬不次”）等。神志失常的谵语宜针，历来为医家认同。二是颈项强痛，眩晕证，首选针治，疗效亦可。三是下利脓血证，当包括后世所称的痢疾。今经严密的科研验证，针治菌痢，确有极佳疗效；四是血痹证，即表现为肢体麻木为主的病证，显然也适于针治；五是趺蹶证，乃足背强直，行走困难之证，事实证明，对其中由跌打损伤引起的此类病症，针治疗效显著。

关于用灸，仲景也有“可灸”、“当灸”、“灸之”、“熏之”、“灸”诸说。349条：“伤寒脉促，手足厥逆，可灸之。”304条：“少阴病，得之一二日，口中和，其背恶寒，当灸之。”361条及第17：“下利，手足厥冷，无脉者，灸之……”。325条“少阴病，下利，脉微涩，呕而汗出，必数更衣，反少者，当温其上，灸之”。48条指出二阳并病，表证未罢，面赤似阳明，用“解之熏之”法。所谓“熏”，非水蒸法，乃专指火熏而言，因6条及117条均明确指用火熏。292条：“少阴病，吐利，脉不至者，灸少阴七壮。”343条：“伤寒六七日，脉微，手足厥冷，烦躁，灸厥阴。”

可见，灸法的适应范围，主要是三阴经的手足厥冷、恶寒、下利、脉微诸症，说明灸法有较好的回阳救逆功能。与前边针刺之多用于三阳经病证者有异。当然，阳证用灸，阴证用针，并非绝对不可，如487条二阳并病用熏，308条少阴病下利用针，说明仲景针灸临床并非一成不变，仍重辨证施治。

## 2 “火逆”、“火劫”说

以擅用汤药治热病著称的张仲景，临床坚持“寒

者热之，热者寒之”治则，将热性药与灸火之热等看待，故对热证用灸怀有特别的戒心，于是反复提出“火逆”、“火劫”、“火邪”、“火动”、“火攻”、“火盛”、“被火”告诫。119条谓“因火为邪，则为烦逆。”120条谓病在表而误灸，可“因火而盛”，产生“腰以下重痹”的“火逆”症。115条谓伤寒脉浮，“以火迫劫之”可致“亡阳”、“惊狂”。284条谓少阴病下利咳而谵语，乃因“被火气劫也”。117条谓“太阳病，以火熏之，不得汗，其人必躁……，名曰火邪”。第2谓：湿家身烦疼，应发汗，“慎不可以火攻之。”118条谓“脉浮热甚，而反灸之，此为实，实以虚治，因火而动，必咽燥吐血。”205条谓“阳明病被火……，必发黄。”6条谓太阳病热渴，不恶寒，是温病，“若被火，”可发“惊（痾）”、“瘕瘕”，“若火熏之，一逆尚引日，再逆促命期。”119条谓“微数之脉，慎不可灸……，火气虽微，内攻有力，焦骨伤筋，血难复也。”第2谓“瘕病有灸疮难治。”第25谓“饮酒大忌灸腹背，令人肠结。”

总之，仲景提出的忌灸、慎灸病证有：微数之脉、浮脉、太阳证、阳明证、湿家身烦疼、热证（包括阳盛热证与阴虚热证）、口渴、实证、温病等阳证；认为误灸可致烦逆、烦躁、腰以下重痹、惊狂，谵语、咽燥吐血、发黄、惊（痾）、瘕瘕……，甚至导致“促命期”恶果。

对于这些观点，目前尚难视为定论。需通过严密的医疗科研实践论证确认。

## 3 “温针”、“烧针”说

类同《内经》“燔针”、“焮刺”的“温针”与“烧针”首见仲景书中。128条谓太阳病伤寒加温针必惊；226条谓阳明病脉浮紧、咽燥、不恶寒、反恶热，加温针必怵（惊惧意），烦躁失眠；267条谓太阳病转少阳，胁下鞭满，干呕不能食，往来寒热，若已汗、吐、下，加温针则谵语；第2谓太阳中喝（即伤暑），发热恶寒，身重疼痛……发汗则恶寒甚，加温针则发热甚……；29条谓伤寒脉浮……发汗加烧针，可致亡阳；121条谓，烧针令其汗，针处被寒起赤核，可灸其上各一壮；122条谓烧针可致烦躁；158条谓太阳病汗下后，阴阳气并竭，复加烧针，可致胸

烦。

由于“烧针”、“温针”与灸同样用火，故仲景论述其变证与坏证，也与“火逆”、“火劫”等说类同。

“温针”、“烧针”是将针灸融为一体而结合应用的一种特殊治疗手段，至今仍在应用，仲景二书有最早记载，故有较高史料价值，说明二法应用有1800多年的悠久历史。

#### 4 “行其针药”说

仲景临证论治，能针药兼容，重优势互补，十分可贵，《金匱要略》“妇人杂病脉证并治第二十二”云“……三十六病，千变万端，审脉阴阳……，行其针药，治危得安……。”今已证明，针药配合治月经病、盆腔炎、乳腺炎、不孕症、胎位不正、难产等许多妇产科疾病，有相得益彰的疗效。还指出：“太阳病，初服桂枝汤，反烦不解者，先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈（见24条）”。现代针药合治感冒太阳表证，疗效也有公认。再如治疟疾，第4云：“疟疾……可发汗针灸也。”针灸治疟，临床报导甚多，疗效已有共识。仲景认为，有些病，首针效差，可加药补其不足，如234条论阳明中风，“刺之小差”，可用小柴胡汤助之；有些病如第10指出寒疟腹痛逆冷身痛用“灸刺诸药不能治”，可与抵当乌头桂枝汤。提示对某些首选针药无效病例，可改用其它汤药治疗。

张仲景的针灸学说，突出反映了他对针灸适应证与禁忌证有较多发挥，丰富和发展了《内》、《难》两经的针灸学理论，为后世针灸临床提供了宝贵经验与借鉴，为针灸医学的承先启后作出了贡献。虽然其论及灸火禁忌的某些论点，仍需论证结论，但不影响其医圣地位。

仲景前述四大学说之外，还提倡未病早防，已病早治。如《金匱要略》第1篇即指出“经络受邪入藏府”、“若能养慎，不令邪风干忤经络，适中经络未流传藏府即医治之”。可施“导引……针灸……”等法，以遏制疾病进展。其次《伤寒杂病论》8条提出病在太阳欲传阳明，即“针足阳明，使经不传则愈。”也说明对于进展迅速、瞬息万变的热病，亦可施针以阻止病情恶化，加速痊愈进程。这些观点，

均具有重要意义。

#### 5 后世验例

张机的针灸学说，影响深远，历代针灸治验报告，可印证其临床意义。明代江瓘《名医类案》称，许学士（许叔微）治一妇人患热入血室证，医者不识，先用补血调气药不效，许告以：“刺期门可以”。谓“予不能针，请善针者针之，如言而愈。”又载东垣弟子罗谦甫治征南元帅忒木儿之下利，腹冷痛，足胫寒，脉微细症，用“峻补其阳”法，以大艾炷灸气海，足三里而十日平复。说明了仲景三阴证用灸的疗效。再如清魏之琇《续名医类案》载东垣治杜意遼手指麻木用三棱针刺出血而“痹自息”案。显然也是对仲景针治血痹的验证。

再看现代报导，国家中医药管理局科技司印发的《中医药科技成果汇编1949-1989》88、105页载，1956~1982年，甘肃省中医院研究用针治以脓血便为主症的菌痢396例，针天枢、关元、足三里、灸神阙，9天平均治愈率为88.33%，平均4.33天治愈，5.24天大便培养转阴，认为疗效不亚于常用中西药治。又江苏省中医院、南京中医学院附属医院、解放军八一医院亦对针治菌痢进行了研究，共治750例患者，治愈率一直稳定于92.0~92.7%。两项成果，均获1982、1983年国家卫生部乙级奖，表明仲景“下利，便脓血者可刺”之说言而有据。

1973年10月出版的《医学技术资料》（23期）发表了全国疟疾针刺治疗专业组关于“针治疟疾研究的初步总结”一文称，该组深入海南岛山区以针刺大椎，间使等穴为主开展了此项研究，结果证明：当地人恶性疟、间日疟30例，治愈19例，平均36小时退热，4.6天查原虫转阴。治恶性疟60例，治后三天停发者70%，原虫阴转率为60%。治间日疟110例，治后三天不发者70%，平均原虫阴转时间为5天。对外来人160例的治疗，有效率亦有70%，原虫阴转率占1/4，提示仲景疟疾可针灸之说，亦有确切事实依据。

综上所述，仲景对针灸治疗各种病症的论述，经反复验证，可重复性颇高。继承发扬其针灸学术思想与学说值得重视。