

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2014.02.001

## 学术探讨

# 针灸治疗技术的起源、发展现状及展望

刘炜宏<sup>1,\*</sup> 郝 洋<sup>1</sup>

(1. 中国中医科学院针灸研究所, 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 100700; 2. 中国针灸学会)

基金项目: 中国科学技术协会学科发展研究项目 (2011XSJLW05)

**摘要** 从分析《黄帝内经》中的各种刺法入手, 发现我国针灸疗法的发展始终未离其轨迹, 沿着刺法—疗法—医学这样的方向发展。疗法的改革与创新是推动现代针灸发展的重要力量, 提出在标准化的带动下, 各种针灸疗法要朝向疗效差异的客观显示、疗效验证、普及应用的方向努力。

**关键词** 针灸疗法; 针刺手法; 标准化

针灸的起源, 公认要早于药物。在“以石刺病”的时代, 医学还处于“医巫不分家”的阶段, 草药治病尚处于雏形, 针灸便已经成为人们治疗身体病痛的主要手段。《左传·成十年》记载秦国医缓诊晋景公之病, 提到“疾不可为也, 在肓之上, 膏之下, 攻之不可, 达之不及, 药不治焉”<sup>[1]</sup>。所说的攻之, 指用火, 即艾灸; 达之, 指用针。这里提到了三种疗法, 针灸占其二。比《左传》稍晚的《孟子·离娄上》在劝导君王治国方略时, 用了“七年之病, 求三年之艾”<sup>[2]</sup>的比喻, 说明当时采用艾灸治病已经是十分普遍的事情。之后草药治病逐渐盛行, 但是针灸这种虽古老却十分有效的治病方法一直在医学界占有一席之地, 并且在两千多年之后又有了兴盛的迹象, 说明针灸具有的强大生命力。这种生命力体现在它的治疗技术层出不穷, 治疗手段不断创新, 从而促进了针灸适应症的不断扩展和针灸疗效的不断提高。

## 1 《黄帝内经》时代的刺法与疗法

《黄帝内经》把一切治疗方法统称为“刺”, 如“凡刺之理, 经脉为始” (《灵枢·禁服》); “凡刺之道, 气调而止” (《灵枢·终始》); “凡刺之方, 必别阴阳” (《素问·标本病传论》); “上工, 刺其未生者也, ……下工, 刺其方袭者也” (《灵枢·逆顺》)。这些论述中的“刺”并非字面意义上的仅指针刺, 而是指所有的治疗行为所应具

备的原则和理念。因而, 这里的“刺”代表了当时的一切治疗手段, 也就是说, 《黄帝内经》中的“刺法”, 有时是具有更宽泛内涵的概念, 而我们则使它更加具体和界定清晰。针灸, 广义而言是指一切在经络、腧穴理论指导下, 在人体体表施行刺激而达到治疗疾病目的的治疗方法, 即疗法。这些方法包括针刺、艾灸、穴位贴敷、穴位埋线等, 可以称之为“针灸医学”。狭义而言, 针灸仅指针刺, 如现在大多数人所理解和应用的, 即刺法。疗法和刺法是有所区别的, 常被混淆的根源在于《黄帝内经》, 因为《黄帝内经》中的“刺”就包括了疗法和刺法两个含义。

《黄帝内经》中关于疗法与刺法的记载分为如下几种类型。

### 1.1 以不同的针具称谓不同的刺法

这种刺法可称为“疗法”。《灵枢·九针十二原》记载, 镵针、员针、鍤针、锋针、铍针、员利针、毫针、长针、大针 (亦称火针), 所谓“九针之名, 各不同形”<sup>[3]</sup>, 故有不同的使用方法, 即不同的疗法。如员针、鍤针用于按摩; 镵针、锋针、铍针用于切割、排脓; 员利针、毫针、长针、大针是刺入人体并各有不同的作用 (员利针以取暴气, 毫针以取痛痹, 长针以取远痹, 大针以泻机关之水), 是三种疗法的工具。

### 1.2 以不同的刺入方式称谓不同的刺法

这种刺法是真正的“刺法”。《黄帝内经》中刺法繁多, 有九变刺、十二节刺、五脏刺, 其实它

\* 通讯作者: weihongliu010@sina.com

们的刺入形式分别为深刺、浅刺、直针刺、多针刺等等。其具体分类如下, 浅刺: 毛刺、半刺、浮刺、直针刺; 深刺: 分刺、短刺、输刺、关刺、恢刺; 多针刺: 报刺、齐刺、扬刺、傍针刺、偶刺; 多方向刺: 合谷刺; 出血刺: 络刺、赞刺、豹纹刺、大泻刺; 循经刺: 经刺、输刺、阴刺; 异位刺: 远道刺、巨刺、缪刺。

### 1.3 以施术者手上的技巧称谓不同的刺法

这种刺法又叫“手法”, 指使用毫针刺刺时, 基本的动作是左右动的捻转和上下动的提插。但是《黄帝内经》中涉及的手法其实只有简单的几种: 进出(即后世的提插)、旋推(捻转)、开合、徐疾、迎随、呼吸。后世把捻转、提插与速度、力度、方向、呼吸、数量结合起来, 衍生出许多复合的动作, 称为复式手法。

### 1.4 以进针的部位称谓不同的刺法

这种刺法应该称为“取穴法”。《灵枢·官针》曰“凡刺有九, 以应九变。一曰输刺, 输刺者, 刺诸经荣输脏输也。二曰远道刺, 远道刺者, 病在上, 取之下, 刺腑输也。三曰经刺, 经刺者刺大经之结络经分也。四曰络刺, 络刺者, 刺小络之血脉也。五曰分刺, 分刺者, 刺分肉之间也。六曰大泻刺, 大泻刺者, 刺大脓以铍针也。七曰毛刺, 毛刺者, 刺浮痹皮肤也。八曰巨刺, 巨刺者, 左取右, 右取左。九曰焮刺, 焮刺者, 刺燔针则取痹也”<sup>[21]</sup>。这段描述中除了焮刺, 其他均是指针刺的部位。还有记载如冬刺井、春刺荣、夏刺输、长夏刺经、秋刺合; 病在脏者取之井, 病变于色者取之荣, 病时间时甚者取之输, 病变于音者取之经, 病在胃及以饮食不节得病者取之于合(《灵枢·顺气一日分为四时》)。这里的刺法都是取穴法, 而且它们还可分为按部位、按时间、按病情三种不同的方式。

从《黄帝内经》时期到明清时代, “刺法”一直沿着《黄帝内经》规定的轨迹向前发展, 其中真正属于刺法的“九刺”、“五刺”、“十二刺”等内容变化不大; 除了毫针材质外, 针具的发展也基本没有什么进步, 相反由于外科的发展, 有些工具逐渐演变为外科专用。但是, 手法和取穴法则发生了明显变化。

《黄帝内经》中所载手法不过是徐疾、开合、迎随、呼吸、方员等寥寥数种, 到了明代就已经发展到几十种之多, 但明代以后基本没有增加。取穴法的发展则呈现出蓬勃兴旺之势一直延续至今。

《黄帝内经》中的取穴多属于治疗学、处方学的范畴, 但是讲原则的多, 取具体腧穴的少。例如“病在上者下取之, 病在下者高取之, 病在头者取之足, 病在足者取之膻”(《灵枢·周痹》)。类似的原则提法比比皆是。随着针灸临床实践的不断推进, 后世医家或总结当代文献的记载, 或记录自己的临证经验, 保留下来大量临床治疗的取穴处方, 使我们得以窥见针灸临床在宋、元、明时代已达到了较高水平。这里值得一提的是金元时期“子午流注针法”的创建, 它是基于《黄帝内经》“按时间取穴”原则, 又充实发展了其理论的“刺法”的发展, 名为“针法”, 其实也是一种取穴法。

## 2 现代针灸治疗技术的发展

经历了两千多年的临床验证, 手法与《黄帝内经》刺法的发展似乎走到了尽头, 而疗法的发展则异军突起, 成为 20 世纪以来针灸发展的主流。现代针灸疗法的发展承袭了《黄帝内经》时代的体系, 可以分为以下三大类。

### 2.1 以操作为特征的各种刺法

现代常见并还在应用的刺法有透刺、齐刺、输刺、烧山火法、透天凉法、苍龟探穴法, 各种挑刺法, 刺络放血, 各种灸法等。此类刺法从《黄帝内经》发展而来, 与《黄帝内经》一脉相承, 而明代以后的其他数十种针刺复式手法已经逐渐被淘汰。

### 2.2 以取穴为特征的各种疗法

目前常用的有头针、耳针、腕踝针、眼针、腹针、平衡针、时间针法、巨刺法、缪刺法、舌针及其他一些全息取穴的治疗方法。此类疗法发源于古代, 但是其理论基础已经有了很大的不同。如头针(又称头皮针), 虽然传统腧穴理论包括头部腧穴, 但头针显然不同于传统的头部穴位, 它的治疗点的选取是以大脑皮质功能定位区在头皮上的投影为依据; 耳针是以耳廓部形似一个倒置的胎儿形体来定位; 腹针, 虽然大部分治疗仍然采用传统腹部穴位, 但其取穴原则和治疗病症明显与传统腹部穴位的理论不一致, 说明其有着独特的效应机制; 眼针是在眼部根据先天八卦、后天八卦的排列顺序取穴; 腕踝针是根据神经节段分部的理论取穴; 平衡针则是以强刺激神经干为取效的关键等。这些疗法或发展了古典经络理论, 或融入了现代医学理论, 均带有明显的时代特征。

### 2.3 以针具为特征的各种疗法

各种针具如三棱针、皮肤针、皮内针、芒针、

火针、银质针、浮针、小针刀、古长圆针、鍱针等,这些具有特征性的针具代表了一类特殊的疗法,同时在操作上也有着鲜明的特色。针具的发展与制造业的水平息息相关。由于冶金术的进步才使针刺的工具由石针发展到金属针,由较为粗糙的铜、铁针发展到纤细的不锈钢针。现代针具的发展又有些返璞归真。如银质针,其形制就较传统毫针粗大;小针刀、古长圆针就其用途看,也是取法于《黄帝内经》中的锋针、鍱针、鑱针等;芒针的发明与《黄帝内经》中的长针有些类似;皮肤针、皮内针、浮针的发展则是在《黄帝内经》浮刺、半刺、毛刺理论指导下的针具的革命。在材质发生了根本性变化之后,这些针具的重新发掘利用,从更高层次上发展了针灸治疗手段,印证了时代发展呈螺旋式上升的趋势。

伴随着现代医学、现代科技的发展,针灸疗法也凸显出时代特征。例如各种针灸技术与现代科技、现代医学相结合而产生的新疗法,就是以物理和化学刺激作用于穴位的穴位刺激疗法,如穴位注射、穴位贴敷、穴位埋线、穴位激光照射、穴位磁疗等。这些疗法是利用了穴位对各种刺激有放大效应的特点,与药物外治或其他物理疗法相结合,从而产生了较好的治疗作用。

### 3 针灸治疗技术发展趋势的探讨

针灸医学说到底是一门临床医学,治疗技术是它最主要的、带有特征性的内容。与临床医学中其他通用的诊疗方式、诊疗工具如听诊器、叩诊锤、注射器一样,针灸也具有能够普遍运用的特点,这个特点决定了在医院临床科室的设置中,针灸科是少数以治疗手段命名的科室之一,因为它能治疗各科疾病;这个特点还决定了它的发展方向应该主要是治疗技术的改革与创新,而不是治疗病种的扩大。因为任何一种疗法都有自身的局限,不可能包治百病,更何况现代社会中存在着各种医学门类,西医、中医药物疗法、中西医结合医学均在我国医疗卫生体系中占有更大的份额。新中国成立以来,各种新型针灸疗法不断涌现,而针灸临床所能见到的病种不断减少的事实就充分证明了这一点。2006 年以来,国家中医药管理局分 4 批推出了农村、社区适宜技术 130 余项,其中有 81 项属于针灸技术<sup>[4]</sup>,从一个侧面反映出针灸技术适用范围广、操作方便、疗效好的特点。面对这样的发展状况,针灸界所能做的,就是不断改善治疗方式,使之更

容易为大众所接受;不断改进服务方式,使之更贴近大众的需求;不断提高疗效,逐渐建立自己的优势领域。

针灸疗法能够调动机体自身机能的作用特点和极少不良反应的优势,决定了它有着巨大的发展空间,具体到疗法的发展,应该注重以下几个方面。

#### 3.1 手法疗效差异的客观化研究是保存针灸疗法古朴合理内核的唯一手段

针刺手法是针灸疗法的精髓,但是目前这些技巧已经在慢慢变成一种遗产,如不尽快抢救,恐怕就会失传。因此,现在需要有专门的人、专门的教育手段去传承这些技术。现在急需利用科学研究的手段证明它们的合理性。要通过几个途径把针刺手法继承下来:第一,通过研究手法测定仪、显示器,把手法操作的效应差异客观显示出来;第二,通过多样化、大规模的临床对照研究证明手法疗效差异确实存在;第三,通过多层次的普及推广教育,将补泻手法准确地、普遍地运用于临床。第一个途径目前针灸界已有开展,并初步产生了一些有意义的结果。如杨华元等<sup>[5]</sup>研制的针刺手法参数测定仪能够客观地显示不同手法的波形和刺激参数,为手法操作的实施、教学的标准化奠定了基础。

#### 3.2 开展各类疗法的规范化研究

一门学科成熟与否,标准化是衡量标志之一<sup>[6]</sup>。一个疗法是否能成立,其重要的因素还在于是否统一和规范。标准化的实质并非是高深的理论或先进的手段,而在于相关研究者能否一致地去做。只有能够一致的研究,才可以推广,一致的范围越大,其能够推广的区域就越大。而要达到一致的区域越大,其达到一致的难度就越高,就越需要很高的技术含量和学术含量,就要在深入研究、拿出充分证据的基础上做到统一。现代医学的一种药物、一套治疗方案是经过严格的研究程序才能产生,那么针灸的一种疗法也必须经过千百万次的重复和深入、规范的研究才能成立。事实上,我国民间存在着许多行之有效的医疗技术和方法,但只有少数几种能够脱颖而出成为普遍推广的方法,其原因的关键就在于创新理念和研究方式的不同。

#### 3.3 各类针灸器具的发展将是提升针灸疗效水平的重要措施

针灸医学具有两大特征:一是独特的经络、腧穴理论,是指导临床实践的圭臬;二是独特的治疗工具和操作术式是实现临床疗效的载体<sup>[7]</sup>。尤其是伴随着现代科技、工业水平的发展,高质量的针

灸器具和先进治疗仪器的研制, 都将成为助推针灸现代化发展的重要动力。此外, 研制和开发建立在经络、腧穴理论之上的诊断、治疗仪器也是我国现代中医学发展的方向。在这方面, 针灸将对整个中医学的发展做出重要的贡献。

总之, 从“刺法”到“疗法”到“医学”, 是针灸发展的轨迹与必然。《黄帝内经》中“刺法”包涵了“医学”的雏形, 但是极其粗糙与原始“疗法”的发展细化了“刺法”的内容, 但却缺少理论与原则; 现代由标准化带来的对于针灸理论、诊断与治疗方法的深入研究与深层思考, 使针灸正朝向一个完整、规范、系统的医学体系发展。

## 参考文献

- [1] 陈邦贤. 中国医学史 [M]. 北京: 团结出版社, 2006: 21.
- [2] 甄志亚. 中国医学史 [M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 29.
- [3] 灵枢经 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1979.
- [4] 中国针灸学会. 2011-2012 针灸学学科发展报告 [M]. 北京: 中国科学技术出版社, 2012: 136-141.
- [5] 杨华元, 刘堂义, 蒯乐, 等. 针灸手法参数实时采集及教学演示系统的研究 [J]. 中西医结合学报, 2006, 5(4): 330-333.
- [6] 刘炜宏. 我国针灸标准及标准化的现状与思考 [J]. 中国针灸, 2009, 29(1): 20-43.
- [7] 刘炜宏, 王凡, 王玲玲, 等. 论针灸医学的特色与优势 [J]. 中国针灸, 2011, 31(8): 673-678.

## Origin, Development and Prospect of Treatment Technique of Acupuncture and Moxibustion

LIU Weihong<sup>1,2</sup>, HAO Yang<sup>1</sup>

(1. Institute of Acupuncture and Moxibustion, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700; 2. China Association of Acupuncture and Moxibustion)

**ABSTRACT** The origin and development of acupuncture and moxibustion was analyzed from needling methods in Huangdi Neijing (The Yellow Emperor's Inner Canon, 黄帝内经). The acupuncture and moxibustion has developed along the direction of needling methods, therapy and medicine. The reformation and innovation of therapy is an important force to promote the development of modern acupuncture. The objective response of efficacy differences, efficacy validation and wider application is the development direction of acupuncture therapy.

**Keywords** acupuncture and moxibustion; acupuncture technique; standardization

(收稿日期: 2013-08-15; 修回日期: 2013-10-14)

编辑: 崔京艳

## 欢迎订阅 2014 年《中医杂志》

《中医杂志》是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的全国性中医药综合性学术期刊。1955 年创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中国中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊。2009 年被中国期刊协会评为“新中国 60 年有影响力的期刊”。2011 年获国家新闻出版政府奖期刊奖提名奖, 并且是唯一获此荣誉的中医类期刊。2013 年被国家新闻出版总署评为“中国百强科技期刊”。

本刊主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究、临床报道介绍中医药治疗的新方法、新成果。学术探讨、思路与方法、专家论坛、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新信息与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。2014 年《中医杂志》从内容、版式、纸张多方面进行调整以更好地满足读者的需要。

《中医杂志》为半月刊, 2014 年改为国际标准大 16 开本, 每月 2 日和 17 日出版, 每期 15.00 元。读者可以到全国各地邮局办理订阅手续 (邮发代号: 2-698), 也可以与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: 010-64035632。国外发行: 中国国际图书贸易总公司 (北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: M140)。本社地址: 北京市东直门内南小街 16 号, 邮编: 100700, 网址: <http://www.jtcm.net.cn>。