

『針灸甲乙經』의 刺法特征分析

遼寧中醫藥大學 針灸推拿學院¹ · 圓光Digital大學 醫史文獻研究所²

馬鐵明¹ · 金曉哲^{2*}

Needling Method Characteristic Analysis of *Zhenjiu Jiayijing*(針灸甲乙經)

Ma Tie-ming¹ · Kim Hyo-chul^{2*}

¹College of Acupuncture and Massage, Liaoning University of TCM

²Institute of Medical History and Medical Literature, Wonkwang Digital University

Objective : To clarify the features of needling method in the *Zhenjiu Jiayijing*, the needling depth and needling treatment time were sorted out.

Method : According to the analysis, we can identify the crucial factors of the needling features.

Result : Compared with the needling related content of *Huangdi Neijing*(黃帝內經), the historical outline of the needling development could be found and the ancient acupuncture process was reappeared with a historical perspective. This research will provide guidance for the literature research and clinical application.

Conclusion : *Zhenjiu Jiayijing*, also an important and valuable literature, will provide more evidence or clues for depth and treatment time of needling, which will be helpful and meaningful in clinic.

Key words : *Zhenjiu Jiayijing*(針灸甲乙經), *Huangdi Neijing*(黃帝內經), needling depth; needling treatment time, Literature research

I. 序 論

是由晋·皇甫谧依据『素问』、『灵枢』、『明堂孔穴针灸治要』三本古籍编纂而成，是现存最早的记载腧穴刺灸法的经典古籍之一，也是研究刺灸法的重要参

考。本文以『針灸甲乙經』¹⁾의 刺法相关内容，特别是腧穴针刺深度、留针时间的记载作为研究对象，分析『針灸甲乙經』의 刺法确定依据，与『內經』做对照，揭示晋朝刺法的发展概况，还原刺灸法学的历史发展轨迹，为针灸学刺灸法文献研究提供参考，对临床研究提供指导。

* 교신저자 : 金曉哲, 圓光Digital大學 醫史文獻研究所,
E-mail : somagim@hanmail.net Tel : 070-7730-0091
접수일(2012년 10월 25일), 수정일(2012년 11월 14일),
게재확정일(2012년 11월 20일).

1) 山东中医学院. 針灸甲乙經校釋(上册). 北京. 中國醫藥科技出版社. 2009. p.1.

Ⅱ. 本 論

1. 『针灸甲乙经』论针刺深度及依据

1) 针刺深度的记述

与『内经』相比较,『针灸甲乙经』²⁾详细地记述了326个腧穴的针刺深度。针刺深度分别用寸或分来表示。在这里,寸,指针身的长度为一寸;分,10分=1寸。从古今的度量衡单位来看,秦朝,1寸=2.31cm;汉朝,1寸=2.31cm;三国,1寸=2.42cm;西晋,1寸=2.42cm。而现代针具,仿照古代度量衡寸的长度,定1寸为2.5cm。针刺深度,古人所指的针刺深度,是按照分、寸来衡量的,与现代刺法灸法中所讲的寸、分等衡量的方法是一致的。

『针灸甲乙经』中出现13种不同的针刺深度,分别是:一分、二分、三分、四分、五分、六分、七分、八分、九分、一寸、一寸二分、一寸三分、一寸五分。

2) 针刺深度的整理

为深入探讨皇甫谧针灸思想,现将『针灸甲乙经』中提到的腧穴,笔者依照13种不同针刺深度,从经络分布情况和腧穴分布部位两个方面进行统计整理并排列出来。

针刺一分的腧穴(14个)为葱脉、颅息、天膈、少商、中冲、少冲、商阳、尖冲、天井、少泽、前谷、隐白、厉兑、窍阴等。为各条经脉四肢末端的井穴和手少阳三焦经头、颈部肌肤浅薄处的腧穴。

针刺二分的腧穴(17个)为完骨、天柱、廉泉、鱼际、太渊、内关、中渚、阳池、支沟、后溪、腕骨、阳谷、小海、蠡沟、大钟、临泣、通谷等。这些腧穴分别属于手少阳三焦经、任脉、手太阴肺经、手厥阴心包经、手少阳三焦经、手太阳小肠经、足少阳胆经;主要分布在腕关节、肘部、背部、小腿内侧、足背部腧穴,有着肌肤较为浅薄的共性。

针刺三分的腧穴(134穴),包括曲差、本神、上星、百会、后顶、强间、五处、承光、通天、络却、玉枕、头临泣、目窗、正营、承灵、天冲、曲鬓、浮白、风池、悬枢、命门、长强、大杼、肺俞、心俞、膈俞、肝俞、脾俞、胃俞、肾俞、大肠俞、小肠俞、膀胱俞、中

膻俞、白环俞、次髎、魄户、神堂、悬枢、悬颅、悬厘、阳白、攒竹、丝竹空、瞳子髎、四白、颧髎、素髎、巨髎、口禾髎、水沟、兑端、龈交、地仓、承浆、颊车、大迎、上关、下关、耳门、听宫、角孙、气舍、扶突、肩中俞、缺盆、璇玑、华盖、紫宫、玉堂、膻中、中府、渊腋、大包、气冲、京门、经渠、列缺、孔最、尺泽、劳宫、郄门、曲泽、少府、神门、阴郄、通里、灵道、少海、二间、三间、合谷、阳溪、偏历、温溜、上廉、臂臑、液门、外关、会宗、清冷渊、养老、支正、大都、太白、商丘、三阴交、漏谷、地机、箕门、大敦、太冲、中都、涌泉、然谷、太溪、复溜、筑宾、内庭、冲阳、丰隆、下廉、梁丘、阴市、侠溪、地五会、阳辅、外丘、至阴、束骨、京骨、申脉、金門、飞扬穴,涉及全部十四正经;腧穴广泛分布于面部、项、背、腰骶部、颈、胸部、侧腹部、四肢部。

针刺四分的穴位(39个)为囟会、前顶、风府、脑空、天冲、窍阴、完骨、哑门、地仓、听会、翳风、人迎、天鼎、俞府、神藏、灵墟、神封、步廊、气户、库房、屋翳、膺窗、乳根、周荣、胸乡、天溪、食窦、期门、侠白、天府、肘髎、公孙、中封、膝关、照海、水泉、交信、阴谷、胆俞;涉及督脉、足少阳胆经、手少阳三焦经、足阳明胃经、足少阴肾经、手阳明大肠经、足太阴脾经。主要分布在头面部、颈部、胸部、四肢部、背部。

针刺五分的穴位(48个)有大椎、陶道、神道、至阳、筋缩、脊中、悬枢、风门、胆俞、三焦俞、膈关、魂门、阳纲、意舍、胃仓、盲门、志室、胞背、秩边、肩井、秉风、天宗、臑会、建里、石门、幽门、通谷、不容、少海、下廉、上廉、曲池、小海、阴陵泉、血海、陷谷、解溪、伏兔、足临泣、丘墟、阳辅、阳关、中渚、仆参、昆仑、委中、浮郄、殷门;分布于督脉、任脉、足少阳胆经、足太阳膀胱经、手太阳小肠经、足阳明胃经、手阳明大肠经、足太阴脾经;分布在项背部、腹部、四肢部。

针刺六分的腧穴(25个)有噫嘻、晴明、天窗、肩髃、肩外俞、掖筋、巨阙、带脉、大陵、间使、天泉、四渎、清冷渊、行间、曲泉、阴包、足五里、犊鼻、髀关、悬钟、光明、阳交、阳陵泉、跗阳、合阳;涉及足太阳膀胱经、手少阳三焦、足少阳胆经、手阳明大肠

2) 山东中医学院. 针灸甲乙经校释(上册). 北京. 中国医药科技出版社. 2009. p.257.

经、手太阳小肠经、任脉、手厥阴心包经、足厥阴肝经、足阳明胃经；分布于肩背部、颈部、胸部、四肢。

针刺七分的腧穴(12个)分别为颌厌、肩髃、云门、天池、日月、腹哀、大横、腹结、腹舍、冲门、承山、委阳；涉及足少阳胆经、手太阳肺经、足太阴脾经、足太阳膀胱经；分布于胸部、头部、腹部、小腿部。

针刺八分的腧穴(21个)为白环俞、会阳、附分、肩贞、天髃、膈腧、上脘、阴交、承满、梁门、关门、太乙、滑肉门、外陵、大巨、章门、维道、居髃、阴廉、上巨虚、条口；涉及足太阳膀胱经、手太阳小肠经、手少阳三焦经、任脉、足阳明胃经；分布于腰骶部、肩部、腹部9穴。

针刺九分仅一穴曲垣在肩部，属手太阳小肠经。

针刺一寸及以上穴位(16个)天容、水突、天突、下脘、水分、阴都、石关、商曲、盲俞、中注、冲脉、气穴、大赫、横骨、中脘、气海、巨骨、曲骨，只涉及任脉、足少阴肾经两条经脉；分布于腹部。

3) 针刺深度与风险

『针灸甲乙经』³⁾中还有着“禁针”、“禁深刺”意味的相关腧穴刺法描述与针刺深度相关。

如①“神庭：在发际，直鼻，督脉，足太阳，阳明之会。禁不可刺，令人癫疾，目失精。”神庭穴深面为皮肤、皮下组织、左右枕额肌额腹之间、腱膜下疏松结缔组织。分布有滑车上神经和额动、静脉的分支或属支。因头部皮肤厚而致密，故进针时要稍用力。由于皮下组织内血管丰富，出针时，应以棉球按压数秒，以防出血。②“乳中：禁不可刺灸，灸刺之，不幸生蚀疮，疮中有脓血清汁者可治，疮中有息肉若蚀疮者死。”该穴位于乳头中央，故不针不灸，只作为取穴的体表标志。一是乳中穴有丰富的胸内、外侧神经分布，感觉灵敏，痛阈低，针刺会产生剧痛；二是乳中穴区为输乳管的开口处，局部皮肤皱褶多，不易消毒，针后易引起皮下组织感染而形成脓肿。③“脐中：神阙穴也，一名气舍，灸三壮，禁不可刺，刺之令人恶疡溃失出者，死不治。”该穴位于脐环处，穴下是皮肤、皮下组织、壁腹膜，腹腔内对应器官为小肠。由于该穴位置较深，加之

皮肤皱褶多，不易消毒，针刺易引起感染。若针刺过深，极易损伤小肠致肠穿孔，故临床禁针。④“伏兔：在膝上六寸，……刺入五分，禁不可灸刺。”此穴深面为皮肤、皮下组织、股直肌和股外侧肌，该穴深面肌肉丰厚，可针刺。当针刺有酸胀感时，不可强刺激，以免损伤肌肉。⑤“三阳络：在臂上大动脉，支沟上一寸，不可刺，灸五壮。”该穴下面浅层有前臂后皮神经、头静脉和贵要静脉的属支。深层有骨间后动、静脉、骨间后神经。因此此穴禁深刺，以免损伤上述血管、神经。⑥“承筋：足太阳脉气所发。禁不可刺。”该穴深层有胫后动、静脉、腓动、静脉和胫神经，因此忌重刺，防胫神经损伤。⑦“鸠尾：一名尾翳，任脉之别。不可灸刺。”此穴深面腹腔内对应器官是肝、膈、心脏与心包。临床禁向上斜刺，尤其是左上方斜刺，以免损伤右心室壁。由于本穴正对肝左叶，偏左上方有心脏，直刺也有一定危险性。⑧“上关：耳痛聋鸣，上关主之，刺不可深。”穴下浅层有耳颞神经、面神经颞支和颞浅动、静脉、深层有颞深神经的分支。因此忌粗针重刺，以防血管、神经损伤。⑨“云门：在巨骨下，……。刺太深令人逆息。”本穴内侧为肋骨，胸膜和肺，如果向内斜刺过深则针尖会穿过肋间隙而损伤肺，引起气胸。⑩“人迎：一名天五会。在颈大脉动应手，侠结喉，以候五脏气，足阳明脉气所发。禁不可灸，刺入四分，过深不幸杀人。”针刺人迎时，应避开颈总动脉，忌深刺伤及甲状腺上动、静脉引起血肿。忌刺激过重、过深，刺激颈动脉窦（压力感受器），导致血压异常。忌深刺伤及位于颈总动脉、颈内动脉、颈内静脉之间后方的迷走神经，引起内脏器官功能异常。⑪“然谷：刺之多见血，使人立饥欲食。”穴下浅层有隐神经的皮支、足底内侧神经皮支和足背静脉弓的属支。深层有足底内侧神经和足底内侧动、静脉。若刺中血管，会引起血肿。⑫“复溜：刺无多见血。”针刺此穴时，针紧挨胫神经及胫后动、静脉的后方，针刺稍偏前可刺中胫神经，若提插刺激过大，损伤胫后动、静脉造成血肿。⑬“颊息：刺不可多出血。”本穴位于头部，穴下有耳大神经、面神经耳后支、枕小神经和耳后动、静脉。肌肉浅薄，血管、神经丰富，直刺可致血管损伤。

3) 山东中医学院. 针灸甲乙经校释(上册). 北京. 中国医药科技出版社. 2009. p.257.

4) 针刺深度的确定依据

关于针刺深度,『内经』中论述很多。关于针刺深度,『内经』中论述很多,涉及到辨病、辨证、体质、四季等因素。

如『灵枢·邪气脏腑病形』中的:“是故刺急者,深内而久留之。刺缓者,浅内而疾发针,以去其热。刺大者,微泻其气,无出其血。刺滑者,疾发针而浅内之,以泻其阳气而去其热。刺涩者,必中其脉,随其逆顺而久留之,必先按而循之,已发针,疾按其病,无令其血出,以和其脉。”⁴⁾以及『灵枢·终始』“脉实者,深刺之,以泻其气;脉虚者,浅刺之,使精气无得山,以养其脉,独出其邪气”,通过辨证决定留针深度。还有“九刺”、“五刺”、“十二刺”,针对不同的病证而设计针刺深浅⁵⁾。『针灸甲乙经』继承了『内经』的相关理论,可见于『针灸甲乙经·卷五』中。

但是,涉及到“具体的”针刺深度论述中,『内经』并不多见。仅有『灵枢·经水』根据天人相参的推理方法,以“经水”来解释十二经因分属五脏六腑的不同造成气血多少出现差异,并较为具体地列出依据经脉气血确定的针刺深度的记载。在『针灸甲乙经·十二经水第七』中,直接引用了『灵枢·经水』的论述:“曰,夫经水之应经脉也,其远近之浅深,水血之多少,各不同,合而刺之奈何?曰,足阳明五脏六腑之海也,其脉大而血多,气盛热壮。刺此者不深弗散,不留不泻。足阳明多血多气,刺深六分,留十呼。足少阳少血多气,刺深四分,留五呼。足太阳多血多气,刺深五分,留七呼。足太阴多血少气,刺深三分,留四呼。足少阴少血多气,刺深二分,留三呼。足厥阴多血少气,刺深一分,留二呼。手之阴阳,其受气之道近,其气之来也疾,其刺深皆无过二分,其留皆无过一呼……”⁶⁾可见,『内经』编纂的时代,缺少更为细致具体的操作规范。

而『针灸甲乙经』则有所不同,集中体现在本文整理的『针灸家已经·卷之三』中,其特点如下:

一、针刺深度设定不依照『内经』。在整理过程中,笔者将每种深度的腧穴经脉归属情况罗列出来,从统计结果上看,这部分内容并不存在依据“气血多少”设定针

刺深度的可能。即皇甫谧没有依照经络设定针刺深度。

二、『针灸甲乙经』是以腧穴部位所在确定腧穴针刺深度的。反观皇甫谧的针刺深度描述:针刺一分的腧穴,大多分布于只允许浅刺的头面部、颈部及井穴;头面部腧穴,其针刺深度只设定在四分及以下,而不超过四分;胸背部腧穴只设定在三分至五分之间;腹部腧穴针刺深度较深,设定在五分及一寸五分(另:侧腹部腧穴六分及八分),四肢末端较浅为一分至三分;此外,还有数十个风险穴位或“禁针”或“不可深刺”的记载,直接说明了腧穴风险与其所在位置特殊解剖结构相关。

『针灸甲乙经』没有按照经络确定针刺深度的原因就是作者在编写时已经看到了针刺的发展状况——针刺治疗技术已经能够依据不同部位设定针刺深度并有了一定的临床针刺经验的积累。这些重要因素使『针灸甲乙经』保存了腧穴刺法从模糊到更加符合临床实践应用的历史发展面貌。

2. 『针灸甲乙经』中的留针时间及依据

1) 留针时间的记述

留针时间是针刺过程的重要因素。『针灸甲乙经』以“呼”来计时的,一般认为,“呼”即“呼吸一次所需要的时间”。书中共有一呼、二呼、三呼、五呼、六呼、七呼、八呼、十呼 and 二十呼共九种不同的留针时间。

笔者分九种不同的留针时间,按照经脉分布和穴位分布情况进行整理,排列如下。

一呼腧穴(4个):少商、少冲、商阳、厉兑;属手太阴肺经、手少阴心经、手阳明大肠经、足阳明胃经;穴位分布于四肢末端。

二呼腧穴(4个):太渊、少泽、后溪、阴谷;属手太阴肺经、手太阳小肠经、足少阴肾经。穴位分布于前臂部、小腿部。

三呼腧穴(28个):风府、前谷、束骨、风池、丝竹空、耳门、廉泉、会阳、鱼际、经渠、列缺、孔最、侠白、天府、中冲、三间、关冲、中渚、阳池、腕骨、隐白、蠡沟、涌泉、然谷、复溜、交信、足窍阴、侠溪;属督脉、任脉、手太阳小肠经、足太阳膀胱经、足少阳胆经、手少阳三焦经、手太阴肺经、手厥阴心包经、手阳明大肠经、足太阴脾经、足少阴肾经;分布于头面部、上肢部、下肢部。

4) 张新渝. 黄帝内经灵枢. 成都. 四川科学技术出版社. 2008. p.48.

5) 吴富东. 针灸医籍选读. 北京. 中国中医药出版社. 2003. p.9.

6) 山东中医学院. 针灸甲乙经校释(上册). 北京. 中国医药科技出版社. 2009. p.257.

五呼腧穴(11个):络却、陶道、身柱、神道、风门、中府、下廉、解溪、(足)临泣、至阴、通谷;属足太阳膀胱经、督脉、手太阴肺经、手阳明大肠经、足阳明胃经、足少阳胆经;分布于头部、背部、胸部、四肢部。

六呼腧穴(22个):上星、天柱、肝俞、大肠俞、小肠俞、膀胱俞、中膻俞、白环俞、攒竹、睛明、兑端、承浆、肩髃、天宗、章门、劳宫、二间、合谷、箕门、中都、照海、申脉;属督脉、足太阳膀胱经、手阳明大肠经、手太阳小肠经、足厥阴肝经、手厥阴心包经、足少阴肾经;分布于头面部、背部、腰骶部、四肢部。

七呼腧穴(69个):五处、通天、临泣、完骨、腰俞、长强、大杼、肺俞、心俞、膈俞、脾俞、胃俞、肾俞、次髎、中髎、完骨、水沟、大迎、上兑、下兑、中渚、阳交、悬颅、颌厌、悬厘、肩中俞、缺盆、天突、鸠尾、巨阙、兑元、中极、曲骨、天枢、气冲、京门、神门、阳溪、偏历、曲池、外关、支沟、四渚、天井、支正、小海、大都、太白、商丘、三阴交、漏谷、阴陵泉、中封、太溪、大钟、陷谷、足三里、阴市、丘墟、悬钟、阳辅、光明、阳交、京骨、跗阳、委中、委阳、浮郄、承扶;属足太阳膀胱经、足少阳胆经、督脉、足阳明胃经;分布于头面部、背部、腰骶部、腹部、四肢部。

八呼腧穴(3穴):大陵、间使、曲泽;属手厥阴心包经;分布于上肢。

十呼:建里、石门、大敦、行间、太冲、曲泉、冲阳;属足太阳膀胱经、任脉、足厥阴肝经、足阳明胃经;分布于腰骶部、腹部、下肢。

二十呼:公孙、内庭、环跳;属足太阴脾经、足阳明胃经、足少阳胆经;分部于下肢。

2) 留针时间的确定依据

与『针灸甲乙经』相对照,『内经』在留针时间问题上,是从体质差异、所选经穴及疾病性质、季节等几个方面考虑的。

如根据体质选择留针时间的论述“黄帝曰,愿闻人之白黑肥瘦小长,各有数乎?岐伯曰,年质壮大,血气充盈,肤革坚固,因加以邪,刺此者,深而留之,此肥人也。广肩腋,项肉薄,厚皮而黑色,唇临临然,其血黑以浊,其气滯以迟,其为人也,贪于取与,刺此者,深而留之,多益其数也。黄帝曰,刺瘦人奈何?岐伯曰,

瘦人者皮薄色少,肉廉廉然,薄唇轻言,其血清气滑,易脱于气,易损于血,刺此者,浅而疾之。黄帝曰,刺常人奈何?岐伯曰,视其白黑,各为调之,其端正敦厚者,其血气和调,刺此者,无失常数也。黄帝曰,刺壮士真骨者奈何?岐伯曰,刺壮士真骨坚,肉缓,节监监然,此人重则气滯血浊,刺此者深而留之,多益其数,劲则气滑血清,刺此者,浅而疾之。黄帝曰,刺婴儿奈何?岐伯曰,婴儿者,其肉脆,血少气弱,刺此者以豪针,浅刺而疾发针,日再可也。”⁷⁾(『灵枢·逆顺肥瘦第三十八』)

根据疾病性质选择留针时间的如『灵枢·邪气脏腑病形第四』“黄帝曰,病之六变者,刺之奈何?岐伯曰,诸急者多寒,缓者多热。大者多气少血,小者血气皆少。滑者阳气盛,微有热,涩者,多血少气,微有寒。是故刺急者,深内而久留之。刺缓者,浅内而疾发针,以其热。刺大者,微泻其气,毋出其血。刺滑者,疾发针而浅内之,以写其阳气而去其热。刺涩者,必中其脉,随其逆顺而久留之,必先扞而循之,已发针,疾按其痛,毋令其血出,以和其脉。诸小者,阴阳形气俱不足,勿取以针,调以甘药。”⁸⁾

从整体上看,『内经』在留针时间上有三种语言描述,分别是“疾”“久留”“呼”。

那么“久留”是现在的多长时间呢?如果按照内经的记述答案是多样的。

仍以『灵枢·经水第十二』的论述为例“曰,夫经水之应经脉也,其远近之浅深,水血之多少,各不同,合而刺之奈何?曰,足阳明五脏六腑之海也,其脉大而血多,气盛热壮。刺此者不深弗散,不留不泻。足阳明多血多气,刺深六分,留十呼。足少阳少血多气,刺深四分,留五呼……”⁹⁾这个十呼是久留的标准之一,依照呼吸的次数折合不到2分钟(正常成年人每分钟呼吸16~20次)。此外,还有“黄帝曰,不足者补之奈何?岐伯曰,必先扞而循之,切而散之,推而按之,弹而怒之,搔而下之,通而取之,外引其门,以闭其神,呼尽内针,静

7) 李生绍点校. 黄帝内经灵枢. 北京. 中医古籍出版社出版. 2003. p.63.

8) 李生绍点校. 黄帝内经灵枢. 北京. 中医古籍出版社出版. 2003. p.11.

9) 李生绍点校. 黄帝内经灵枢. 北京. 中医古籍出版社出版. 2003. p.34.

以久留，以气至为故，如待所贵，不知日莫，其气以至，适人自护，候吸引针，气不得出，各在其处，推阖其门，令神气存，故名曰补。”¹⁰⁾『黄帝内经太素·真邪补泻』这里的“静以久留，以气至为故，如待所贵，不知日莫”的留针时间则完全取决于得气的时间。

在『针灸甲乙经』中，不仅继承了『内经』与留针时间相关的部分论述，在『针灸家已经·卷之三』中还集中体现了『针灸甲乙经』特色的留针时间相关内容，其特点如下：

一、留针时间“短”是一个明显的特征。『针灸甲乙经』是主要应用“呼”来计算的留针时间的。从现代临床应用上看，『针灸甲乙经』的留针时间太“短”。留针时间最长的应该是公孙、内庭、环跳三穴为“二十呼”，以此推算也仅不到3分钟时间。

二、留针时间有着依照分布部位排列的特点(同样不具备以经脉区分的规律性)很明显，『针灸甲乙经』在腧穴留针时间问题存在依照部位确定时间的因素。从上述统计来看，四肢部腧穴分散在所有九种留针时间；头面部腧穴分散在三呼、五呼、六呼、七呼；背部穴位分散在五呼、六呼、七呼；腰骶部穴位分散在六呼、七呼；腹部穴位分散在七呼、十呼。

三、『针灸甲乙经』中的刺法特征分析

无论从针刺深度还是留针时间的角度看，都有依照腧穴分布部位而设定的因素。其中，针刺深度的设定与现代针刺技术相似；留针时间则有“短留针”的特点，这与现代的20~30min¹¹⁾有本质区别。

当然，分布部位并不是针刺深度或留针时间的唯一标准，而是重要因素。可能影响的因素还有：①针具比较原始、粗糙；②患者对针感、痛感的耐受性。¹²⁾这一点也可以从『针灸甲乙经』的治疗选穴中找到答案。在『针灸甲乙经』全部治疗方法中，有“只言选穴原则不列具体穴名”的特点。¹³⁾仅『阴受病发痹』¹⁴⁾中，却提到了具体的

腧穴名称。这19种肢体痹证,除了条文“痹,会阴及太渊、消泮、照海主之”外,治疗选穴的数量均为单穴。所选穴位数量的少,可能与针具、患者的耐受性直接相关。

笔者认为,正是短暂的留针时间,为推断出古人的针刺流程提供了线索:首先是确定针刺处方,其次在所选穴位中择一穴开始进针并深刺到某规定深度(其中可有呼吸、疾徐等补泻方法),之后观察患者的呼吸确定针刺时间(或期间加以补泻手法)、再出针,最后按处方又刺一穴或结束治疗。这与现代刺法中依次选穴进针、留针、出针的操作方法存在差异。根据文献调查,有关留针时间问题的科学研究仍显不足。是否留针时间会影响经穴效应,到底多长的时间能达到最好的经穴效应,值得深入探讨。

III. 結 論

刺法是根据经络腧穴的理论调治疾病的重要外治法之一,是刺法灸法学的重要组成部分。从文献的角度去了解刺法历史是梳理刺法发展脉络,澄清错误认识的关键。

从『针灸甲乙经』中可以看出,皇甫谧时代的针刺技术有较为明确的针刺深度和针刺时间。

从针刺深度的角度看,其设定与现代针刺技术相似,二者均依照腧穴的分布和临床针刺风险。

从留针时间上看,其设定依然有按照腧穴“分布”特点制定的特征。同时,“短留针”是皇甫谧时代的针刺治疗的另一特征,这与现代的15~20min有本质区别。

从上述结论可推断古人的针刺流程:首先是确定针刺处方,其次在所选穴位中择一穴开始进针并深刺到某规定深度(其中可有呼吸、疾徐等补泻方法),之后观察患者的呼吸确定针刺时间(或期间加以补泻手法)、再出针,最后按处方又刺一穴或结束治疗。

以上,是对『针灸甲乙经』中刺法部分的分析和论述,期望有助于对『针灸甲乙经』刺法的理解和刺法灸法学的科学研究。

致 谢

研究经费由韩国圆光Digital大学赞助(2012年课题经费)

10) 杨上善. 黄帝内经太素. 北京. 人民卫生出版社. 1965. p.405.

11) 陆寿康. 刺法灸法学. 北京. 中国中医药出版社. 2004. p.33

12) 李戎. 简析『针灸甲乙经』中的禁(慎)针禁(慎)灸腧穴. 中国针灸. 2001. 2. p.696.

13) 纪军. 『针灸甲乙经』处方配穴特点分析. 上海针灸杂志. 2004. 23. p.39.

14) 山东中医学院. 针灸甲乙经校释(下册). 北京. 中国医药科技出版社. 2009. p.965.

参考文献

1. 山东中医学院. 针灸甲乙经校释(上册). 北京. 中国医药科技出版社. 2009. p.1.
2. 山东中医学院. 针灸甲乙经校释(上册). 北京. 中国医药科技出版社. 2009. p.257.
3. 张新渝. 黄帝内经灵枢. 成都. 四川科学技术出版社. 2008. p.48.
4. 吴富东. 针灸医籍选读. 北京. 中国中医药出版社. 2003. p.9.
5. 李生绍点校. 黄帝内经灵枢. 北京. 中医古籍出版社出版. 2003. p.11, 34, 63.
6. 杨上善. 黄帝内经太素. 北京. 人民卫生出版社. 1965. p.405.
7. 陆寿康. 刺法灸法学. 北京. 中国中医药出版社. 2004. p.33.
8. 李戎. 简析『针灸甲乙经』中的禁(慎)针禁(慎)灸腧穴. 中国针灸. 2001. 2. p.696.
9. 纪军. 『针灸甲乙经』处方配穴特点分析. 上海针灸杂志. 2004. 23. p.39.
10. 山东中医学院. 针灸甲乙经校释(下册). 北京. 中国医药科技出版社. 2009. p.965.