



• 古代科技漫话(21) •

# 针 灸 古 今 谈

廖育群

针灸学是中国医学的重要组成部分，它不仅仅是中国妇孺皆知的一种简便有效的治疗手段，而且也吸引着国外的患者与医生，成为中国医学的象征之一。然而这份宝贵的文化遗产、科技成就，在我国历史上却曾遭灭顶之灾，几乎被封建朝廷的法令所断送。扼要地介绍一下针灸学发展的历史，将有助于大家更全面地了解我国科技文化的某些特点。

针灸学由理论与治疗手段两大部分组成。从远古时代开始，人们就在用火的过程中发明了用烧热的石块等物品对局部加热以治疗疼痛的办法，这就是原始的热熨法。据古书记载，人们曾用松、柏、竹、榆、桑、枣等八种不同的树木点燃后熏烤身体的一定部位来治疗不同的疾病，称为“八木之灸”。后来变为用艾叶代替，这种方法一直流传下来，就是我们所熟知的灸法。

针法的起源，可以追溯到原始的放血疗法。这种治疗方法并非中国独有，世界各地的不同民族都曾广泛地运用过这种方法。在金属针具出现以前，也不可能较深地刺入人体。但是为什么原始的针刺放血疗法唯独在中国发展成为风靡世界的医疗技术，这就必须归功于经络体系的发现与临床运用。

经络学说的出现，存在着极大的历史偶然性。现知最早的经络记载是马王堆三号汉墓出土的医学帛书，虽然记载简单而粗糙，但在其后成书的《黄帝内经》中，一跃而完成了自己的体系。几千年来，知识日渐积累，科学飞速发展，人们研究、印证、运用经络学说，却无力补充、修改、发展这一体系。这种现象不仅不见于医学的其他分支，亦同样不见于自然科学的其他领域。这就提示我们不能沿用经验积累、临床实践的一般规律去解释经络学说的起源与形成问题。



由于在汉代有了系统的经络学说，从而使针灸疗法脱离了原始低级的经验医学，向着理论医学的高度大踏步前进。

在马王堆出土的帛书中尚只见灸法的运用，可见针法的出现要晚于灸法。没有冶金技术的高度发展，是不可能造出符合医用的细硬针具的。“庖牺制九针”的传说，其不科学就在于此。

成书于汉代的《黄帝内经》记述了古代针具——九针的具体形态：

1. 圆针（针身如圆柱状，头部呈卵圆形）主要用于按摩穴位；2. 锋针（针身圆，针尖三棱形，有锋刃）用于放血；3. 圆利针（针身稍粗，针尖圆而利）用于急救；4. 铍针（针的头部膨大而尖端锋利，形如箭矢）适于浅刺；5. 毫针（针身细，像毫发）应用广泛；6. 铤针（针身较为粗大，针尖稍钝）用于按压；7. 铍针（针身像剑，两面有刃）用于切开排脓；8. 大针（针身较粗，针尖略圆）有时用于刺治关节疾患；9. 长针（是九针中最长的，约20厘米）用于针刺肌肉肥厚处。从这些针具即可看出，我国早期的针灸医生与外科有着密切的联系。

西晋初年，文坛知名的皇甫谧，因中年患病而致一腿偏短，所以多次谢绝朝廷征辟，潜心读书著述。除《帝王世纪》等多种文史作品外，皇甫谧将当时尚可见的几种医学典籍进行加工，从中选出与针灸有关的理论与经穴治则，编成《针灸甲乙经》一书，这是我国医学史上现存的第一部针灸学专著。《甲乙经》作为针灸学的经典著作不但在我国历代习授，而且传播海外，至今仍为国内外针灸教学、科研与临床必不可少的宝贵参考书。

两晋南北朝的针灸著作大多失传。唐代名家王焘著《外台秘要》时，只存灸法，不存针法，对后世影响很大。至宋代林亿等人校正医书时始指出王焘：“取灸而不取针，亦医家之弊”，针法才重新见重于世。为了重振此术，宋仁宗天圣年间命殿中省尚药奉御王惟一考订针灸经络，著成《铜人腧穴针灸图经》三卷。此书颁行各州，并刻石永存。另外，王惟一还设计并主持铸造了铜人两具，形如真人，脏腑俱备，其外刻有穴位名称，穴处有孔。考试时将铜人裹蜡封住小孔，内蓄清水，命学生针刺穴位，若中其穴则有水流出，以此考定成绩，对传习针灸很有实用价值。宋金战争中，两具铜人和刻石均作为金人战利品被掳



到北方。

明代对于针灸学也较重视。英宗正统年间曾复制铜人，放置太医院中（现保存于中国历史博物馆）。明代医家高武也曾亲铸铜人三个，男、女、童子各一，但未传世。高武的《针灸聚英》是当时一部有名的针灸著作，对前人所述，取其同，论其异，故曰“聚英”。

世界著名的古代科学家李时珍，对针灸经络也很有研究，他研究古医经中所记载的“奇经八脉”，写成《奇经八脉考》。奇经八脉的理论运用难度较大，容易被医生忽视。李时珍认为所谓奇经与正经的关系，好比湖泊与江河，江河（正经）的水多则溢入湖泊（奇经），称得上是深入浅出的比喻。

清代针灸学平平无奇，与清政府不重视此科有极大关系。清政府甚至强行禁止，“道光二年旨，针灸一法，由来已久，然以针刺灸灸，究非奉君之所宜，太医院针灸一科，着永远停止。”（任锡庚《清太医院志·职掌》）这对针灸学的发展有很大的影响。

中国的针灸学早在公元6世纪就传播海外，其中最著者为日本。《日本医学史》称吴人知聪于公元562年带到日本的中国古代医方、本草和针灸书一百六十卷为“外国书，特别是针科典籍传入日本之嚆矢”。由于针灸疗法简便易行、见效迅速，很快受到日本朝廷的重视，不断派遣医生随使节来中土学习。

明洪武年间，太后难产，诸医束手，请金翁道士的弟子，日本医生竹田昌庆往诊。昌庆为太后针涌泉穴而得以平安顺产。太祖大喜，封之为安国公，留下了一段历史佳话。昌庆在中国居住长达十年，回国时带去了针灸铜人，为两国间的友谊和针灸技术的传播作出了贡献。

针灸学在日本明治维新之后，同样因“针术灸术营业取缔规则”而受到致命的打击。这种现象在菲律宾等国也都曾有所表现。但是当人们兴趣盎然地追随现代医学走了一段之后，却发现东方医学尚不可废。特别是由于我国政府对传统医学实行保护、扶植、发展的政策，使得古老的医学不断放射出新的光辉。共和国成立后针灸学取得了一定的进步，在治疗外科急腹症（例如阑尾炎等）方面，以及面神经麻痹、半身不遂、截瘫等许多疑难病症方面都取得了可喜的成功。大量的针灸



医生分赴世界各地，治疗、讲学、交流；中医研究院还不断接受外国医生的进修要求，为其培养专门人才。最近我国又成立了针灸学院，以利培养更多的高级专业人才。这种良好的局面固然令人欢欣鼓舞，但也应该看到针灸学的光荣属于历史，科技领先的荣誉更是过去。中医学虽然是我国土生土长的东西，但同样可以在国外开花结果。一旦科学对细胞间的相互关系有了更深刻的认识，就有可能弄清经络的实质，而现代医学的特点正是一旦搞清机理，就会有一系列的应用措施，到那时经络学说就不再独属中医。因此我们自己必须努力前进、创新，而不是坐守。

针灸学也许仅仅是自然科学，甚至仅仅是医学界的一个问题，但简单回顾它的历史与现状，瞻望未来，能够给予我们的启迪，绝不仅限于医务界，以至自然科学界。

---

## 春秋战国时期的货币

春秋战国时期商品生产与商品交换的发展，必然产生对货币的大量需要。但由于我国当时的历史经济条件，各地经济发展的不平衡，形成了各种不同种类的货币流通领域，产生了各种形态的货币，创造了各种不同的货币体系。其共同特点是以铜币为主，杂用金、玉、布、帛、贝币；各地自由铸造，体制不一。在同一地区，以一种或几种为主币，其他货币也互相参用。这些货币体系，概括起来可分为四种：（一）布币：一种农耕工具，由铲演变而来。铲是今名，布乃古音。布有两个含义：一是“𦍒”（音博，锄草农具）的假借。因布𦍒同音，𦍒、布古代通用。而钱字则是从古农具划（音产）转来的。划即用铤铲地。二是取其流布久远。（二）刀币：起源于东方渔猎地区和手工业较发达的地区，从一种刀子工具——“削”演变而来，殷墟出土的古刀即是明证。（三）圉钱：基本形制是体圆、有孔，很可能是由纺轮发展演变而成的，其货币单位是由布币刀币演进而来的。除了楚国以外，先秦诸国货币发展到最后阶段，出现了圉钱，意味着我国境内货币制度的初步统一。（四）楚币：以楚国为中心的古代南方江淮地区使用的货币，它分为两种：①“爰金”，一种重一爰（古代重量单位）的扁平铃印黄金小方块；②蚁鼻钱，亦称铜贝，形似背面磨平的贝壳，面有文字，阴文象一只蚂蚁，故名。

（摘自千家驹、郭彦岗合著《中国货币发展简史和表解》）

