# 九针理论:早期针灸学术之内核

孙征1,武九龙1,胡光勇1,陆梦江1,张建斌1,2\*

(1.南京中医药大学第二临床医学院,江苏 南京 210023;2.南京中医药大学第二附属医院,江苏 南京 210017)

摘要:探索《内经》九针理论,总结九针之数、九针之形、九针之用。发现九针理论关注形态结构的特点,与当代许多针对组织形态结构的新针具、新针法相呼应,与毫针调神针刺形成鲜明的对比。认为九针理论的守形针刺特征对针灸学发展的影响尚不够充分,提出当代针灸学的发展应给予"形而下"更多的学术关注,使针灸学更加实用。

关键词:九针理论;针灸;针具;形而下

中图号:R245 文献标志码:A 文章编号:1672-0482(2016)06-0506-03

**DOI:**10.14148/j.issn.1672-0482.2016.0506

Nine-needle Theory: the Early Academic Kernel of Acupuncture

SUN Zheng<sup>1</sup>, WU Jiu-long<sup>1</sup>, HU Guang-yong<sup>1</sup>, LU Meng-jiang<sup>1</sup>, ZHANG Jian-bin<sup>1.2\*</sup>

(1. The Second Clinical Medical College, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210023, China; 2. The Second Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210017, China)

ABSTRACT: By exploring the discussions about the nine-needle in Neijing and making a summary of its number shapes and applications, we find that the nine-needle theory has the feature of concerning morphological structure which is the same as new acupuncture tools and therapies today and very different from "mind-balance" of filiform needle. However, we consider that the nine-needle theory which possesses the feature of "structure-needling" should but did not have enough influence on the development of acupuncture. So we call for paying more academic attention to "physics" during the development of modern acupuncture and making acupuncture more practical.

KEY WORDS: the nine-needle theory; acupuncture; acupuncture tool; physics

针灸学术的发展,有一个历史演进的过程。一般认为,《内经》是针灸学术成熟的标志。《内经》之前或者《内经》前期的针灸,可以认为是针灸学术的早期形式。探索这一时期针灸的学术特点,无论是对回溯针灸学术的起源,还是发展针灸学术,都是有益的,也是必须的。

早期针灸学术的特点,应该与《内经》中的九针理论分不开。从砭石到以九针为代表的金属针具的出现,是针灸学术的质变过程,包括从针具的精致化、操作术式的改进,到治疗目标的更加精准、治疗范围的更加明确,以及针灸理论的革新等一系列改变。因此,探索《内经》九针理论,可窥早期针灸学术之一见。

1 《内经》九针论

九针首载于《内经》。初步统计,《素问》有 10

处、《灵枢》有 11 处相关记载。在不同的篇章中,记载的角度和内容各有不同。如将九针与砭石、毒药、灸焫、导引按蹻,并列为当时五大治疗手段,并有"故九针者,亦从南方来"[1]75-76 的记载;或特指 9 种针具,如《灵枢·九针十二原》《灵枢·九针论》等记载;也可能泛指各种金属针具及操作,如"余闻九针于夫子,众多博大,不可胜数"[1]128 等讨论。

就具体 9 种针具的运用,各有其适用范围和操作对象,即"九针之宜,各有所为,长短大小,各有所施也"[2]26。9 种针具及其运用,是《内经》九针理论的主体。

### 1.1 九针之数

《内经》中,九针之"九",主要指9种针具,如《灵枢》"九针十二原"和"九针论"两文,记载了鑱针、员针、鍉针、锋针、铍针、员利针、毫针、长针、大针,共9

收稿日期:2016-08-23;修稿日期:2016-10-10

基金项目:国家重点基础研究发展计划课题("973"计划)(2013CB532006)

作者简介:孙征(1990-),男,江苏徐州人,南京中医药大学 2015 级硕士研究生。\*通信作者:zhangjianbin@njucm.edu.cn

种针具。这里的"九"数,当为实指。

此外,"九针"之数,还可能是从术数的角度来考量和设计的,《内经》中有"余闻九针,上应天地四时阴阳"[1]297;"九针者,天地之大数也,始于一而终于九"[2]187。《灵枢·九针论》还有"夫圣人之起天地之数也,一而九之,故以立九野,九而九之,九九八十一,以起黄钟数焉,以针应数也"[2]187的记载。黄钟是古代十二律吕之一,在五音之中为"宫",应中央土。"八十一"为黄钟律数。这里,九针之数还有多、全、极之意。

## 1.2 九针之形

对于九针的形制,《内经》有两处详细记载:即《灵枢·九针十二原》和《灵枢·九针论》。两处文字基本相同,只是行文格式和顺序上稍有差异。九针形制的确立,有一个基本的范式:即取法于黍粟之锐、剑锋、毫毛等自然形质;此外,还有取法于巾针、絮针、厘针、綦针、锋针等更加古老针具。其中员针、锋针、大针有着共同的渊源。

虽有文字描述,但遗憾的是《内经》没有留下九针图。直到元代杜思敬在《针灸摘英集》中,据《内经》文字描述绘制了九针图式。后世医家如高武等也依据自己的理解,绘制了不同的九针图式;当代还有仿古九针针具的制作。9种针具形态各异,大小长短悉具,一方面体现了古人针刺治病多样性的临床要求,另一方面也体现了基于不同病证之体,针具设计的针对性。

## 1.3 九针之用

9 种针具是依据疾病需要而设计的,具有明显的针对性。如"九针之宜,各有所为;长短大小,各有所施也。"[2]26

临床疾病是多样的,不同部位、不同组织、不同深浅,病症的表现可以各不相同。因此,针具的设计也就存在明显差异,故《灵枢·九针十二原》有"皮肉筋脉,各有所处,病各有所宜,各不同形,各以任其所宜"<sup>[2]5</sup>的记载。如皮肉浅薄之处针具宜短而针身宜细,皮肉丰厚之处针具宜长而针身宜粗,即"病在皮肤无常处者,取以鑱针于病所,肤白勿取。病在分肉间,取以员针于病所。病在经络痼痹者,取以锋针……病水肿不能通关节,取以大针"<sup>[2]26</sup>的记载。

《内经》还有依据皮、肉、筋、骨、脉等组织结构进一步的阐述和诠释九针之用的。如:

"一针皮,二针肉,三针脉,四针筋,五针骨,六针调阴阳,七针益精,八针除风,九针通九窍、除三百六

十五节气。此之谓各有所主也。"[1]298

"一者天也,天者阳也,五藏之应天者肺,肺者五藏六府之盖也,皮者肺之合也,人之阳也。故为之治针,必以大其头而锐其末,令无得深入而阳气出。"[2]187

总体来说,《内经》九针之用,无论是操作上,还是部位上,都突出了守形的特点和特征,故张义等认为在《内经》时代,针灸学的范畴决不仅仅限于针刺治疗,而是包括放血、火针、疏通漏管、脓包穿刺、切开引流、腹腔穿刺放水、手术等在内的多种治疗方法<sup>[3]</sup>。九针的运用,具有明确的解剖学特点,突出"守形"的视角,并有错对组织结构的"失针""误针"记载。

#### 2 早期针灸学术内核

早期针灸学术的内涵,从治疗工具和操作方法上来说,是以九针为代表的金属针具的出现,以及九针的普遍运用。《内经》有大量篇幅论述九针,九针理论当为早期针灸学科之核心内涵。

《内经》中关于九针的理论,除了上述数量、形制和临床运用等讨论外,还有一个系统化的阐述:

"黄帝问曰:余闻九针九篇,夫子乃因而九之,九 九八十一篇,余尽通其意矣。"[1]165

"雷公问于黄帝曰:细子得受业,通于九针六十篇,旦暮勤服之,近者编绝,久者简垢,然尚讽诵弗置,未尽解于意矣。"[2]123

由黄帝与岐伯、雷公与黄帝的对话中可以知道,从九针九篇,演绎成六十篇、八十一篇,是九针理论不断丰富和发展的过程。详细过程,现在虽然无法清晰获知,但是后世一些传世文本,仍留下了一些蛛丝马迹。如晋代皇甫谧所著《针灸甲乙经》,第5卷第2节以"九针、九变、十二节、五刺、五邪"为题,将九针的名称、形制、对应人体和病证、操作方法和原理等纳入其中。隋唐杨上善《黄帝内经太素》,第21~23卷分别以"九针之一""九针之二""九针之三"为名,阐述九针理论,使得九针理论得到系统呈现[4]。具体有:

九针之一:九针要道,九针要解,诸原所生,九针 所象。

九针之二:刺法,九针所主,三刺,三变刺,五刺, 五脏刺,五节刺,五邪刺。

九针之三:量缪刺,量气刺,量顺刺,疽痈逆顺刺,量络刺,杂刺。

此外,传世本《灵枢》,虽然为南宋史崧所校注,

但是最前面九篇的篇目标题下,依然保留有"法天""法地""法人""法时""法音""法律""法星""法风""法野"的字样。虽然可能不是九针九篇的原始文献,但是史崧保留了九针九篇的某些信息。

由此可见,在针灸学科发展的早期,存在一个以 9 种针具为代表、强调针具操作的阶段。这个阶段, 以九针理论为核心,突出了针对不同组织和形态结 构的针刺操作与治疗,代表了"守形针刺"的特点。

值得关注的是,《灵枢·九针十二原》一开始就讨论"微针以调""治神针刺",并强调"粗守形,上守神"。一个基于"守形针刺"之上的"守神针刺",开始被认识、被重视、被强调。后者运用九针,也与疾病虚实、操作补泻联系起来,即有"虚实之要,九针最妙者,为其各有所宜也。补泻之时者,与气开阖相合也。九针之名,各不同形者,针穷其所当补泻也。"[1]296

正是由于"粗守形,上守神"的影响,此后针灸学术的发展呈现了"形而上"的特点,出现了与形态结构越来越远的趋势和走向<sup>[5]</sup>。九针之一的毫针,也更加彰显出"守神"的优势,多种毫针操作术式也越来越多地出现在后期的文献中。

## 3 小结

九针作为《内经》时代金属针具的代表,有其独特的形制、针对性的组织结构和病证、特定的操作方法和治疗原则,体现了《内经》早期针灸学术的特点——"守形针刺",九针理论也成为早期针灸学术体系的内核。当针灸学术开始强调"治神""守神",针灸学术内涵就有了"形而上"的追求,"守形针刺"也就逐渐失去了学术中心的地位。

当代针灸学术发展和学科理论重构中,"守形针刺"值得关注和重视,这不仅可以促进传统针灸学与现代医学的结合[6],而且有助于针灸学科的规范与统一[7],使之更好地推向世界。尤其是当代出现了许多针对组织形态结构的新针具、新针法,如针刀、浮针、拨针、皮肤针、软针等,应该按照针具-组织结

构-病证一体化模式进行深入研究,使针灸学术中形态结构的内涵与功能变化的内涵更加有机的融合在一起,促进针灸学术框架更加完整。

#### 参考文献:

- [1] 郭霭春.黄帝内经素问校注语译[M].天津:天津科学技术出版 社,1999.
  - GUO AC. Translation and Annotation of Plain Conversation, Yellow Emperor's Canon of Medicine[M]. Tianjin: Tianjin science and technology press, 1999.
- [2] 灵枢经[M].刘衡如,校勘.北京:人民卫生出版社,2013. Spiritual Pivot[M]. LIU HR, Collation. Beijing: People's medical publishing house, 2013.
- - ZHANG Y, GAO LH, GUO CQ. Analysis of Relationship Between Needle-knife and Ancient Nine-needle[C]//China Association of Acupuncture -Moxibustion. Essays Compilation of the 8th National Middle-aged and Young Seminar of Acupuncture and Moxibustion, 2008; 3
- [4] 李克光,郑孝昌.黄帝内经太素语译[M].北京:人民卫生出版社, 2005:358-427. LI KG, ZHENG XC. Translation of Taisu, Yellow Emperor's Canon of Medicine[M]. Beijing: People's medical publishing

house, 2005: 358-427.

- [5] 宋瑶,林咸明.针刺守形之难与解决之道[J].新中医,2016,48(4):8-10.

  SONG Y, LIN XM. Difficulty of "Structure-needling" of acupuncture and its solution[J]. New Chin Med, 2016, 48(4): 8-
- [6] SHAW V, MCLENNAN AK. Was acupuncture developed by Han Dynasty Chinese anatomists? [J]. Anat Rec, 2016, 299 (5): 643-659.
- [7] 黄龙祥. 表面解剖学、影像学、人体测量学方法在针灸腧穴定位 标准化研究中的综合应用[J].针刺研究,2007,32(4):268-273. HUANG LX. Comprehensive application of surface anatomy, radiography and anthropometry in standardization research of acupoint location[J]. Acupunct Res, 2007, 32(4): 268-273.

(编辑:范欣生)