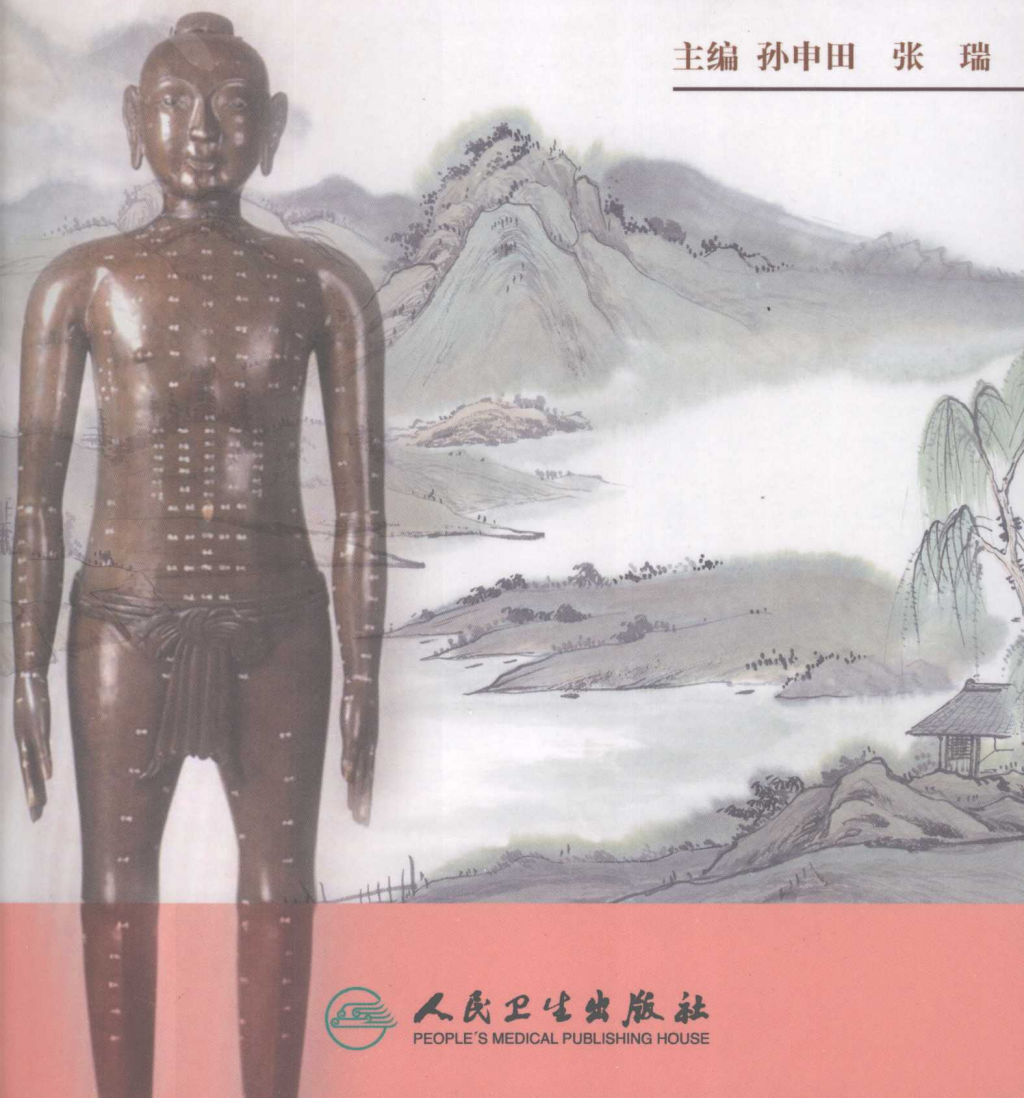


借

新编 实用针灸临床歌诀

主编 孙申田 张 瑞

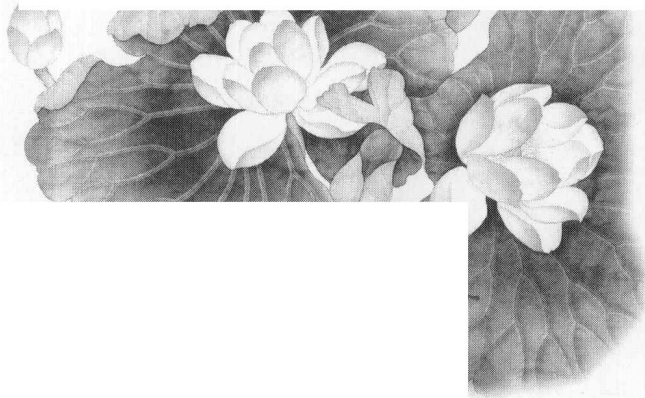


人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

主编 孙申田 张 瑞

新编实用针灸临床歌诀

江苏工业学院图书馆
藏书章



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

新编实用针灸临床歌诀/孙申田等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2007. 8

ISBN 978-7-117-08873-2

I. 新… II. 孙… III. 针灸疗法—穴位 IV. R224. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 095320 号

新编实用针灸临床歌诀

主 编: 孙申田 张 瑞

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 6.25 插页: 2

字 数: 113 千字

版 次: 2007 年 8 月第 1 版 2007 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08873-2/R·8874

定 价: 14.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



作者简介



孙申田，男，生于 1939 年 3 月，黑龙江省呼兰县人。1961 年毕业于黑龙江中医学院医疗专业。曾任黑龙江中医学院附属医院针灸科主任，针灸教研室主任，附属第二医院院长及针灸推拿学院院长等职。1986 年被聘为博士生导师并任针灸系主任，1987 年被确定为省重点学科带头人。1994 年被评为“黑龙江省名中

医”，1995年获“国务院特殊津贴”。现任中国针灸学会理事、黑龙江针灸学会副会长及临床专业委员会主任委员，东北针灸经络研究会常务理事、黑龙江省中西医结合神经病学会副主任委员、黑龙江省中医学会神经专业委员会主任委员、全国中医中风防治中心主任等职。

从事针灸临床、教学、科研工作40余年，运用中医、中药同针灸相结合，把中医与现代西医学理论同神经内科相结合，为现代神经病的治疗开辟了新的途径。1972年组建了第一所针灸神经科病房，系统地把中医、中药、针灸治疗引入神经内科领域，为针灸学科的发展创造了新的模式，也为现代神经病治疗学增添了新内容。

共发表学术论文30余篇，编写6部专业著作，先后获得省、部、局级“科研成果奖”共10余项。其中“经颅重复针刺运动诱发电位的研究”提示了头针疗法治疗脑病的机制，首次证实了头穴对周围神经损伤的治疗作用，并应用该疗法治疗顽固性面瘫已获得很好的疗效。



编者的话

本书以歌诀的形式编写而成。为了让读者便于记忆，运用了饶有趣味的词汇与内容；不但形式新颖，还囊括了中西医的内容，是近年来不多见的编写形式。全书内容包括痛证、中风等 20 种临床常见病症的针灸治疗，在部分歌诀中有疾病的诊断、鉴别诊断与治疗。特别值得一提的是，本书把经络与经络辨证及临床应用专做一章进行叙述与讨论，说明经络辨证在中医临床应用的重要性，这也是近年来针灸学界忽视的一个重要内容。

本书中的内容绝大部分都是笔者亲身临床实践过的，在编写过程中每个病都有实际的治疗病例为佐证。编写这本书的指导思想是实事求是，阐明个人独到的学术思想与观点，不人云亦云拾人牙慧。如在头针疗法的应用中，坚持大脑功能定位与头皮表面投影关系选穴方法的观点，大量的基础理论与临床实践研究，也支持了这种观点的正确性。在头针疗法应用中，本书还重点突出了针刺手法的使用，特别强调了刺激方法、刺激时间、刺激量与对不同疾病的选穴、配方在疾病获得疗效

中的重要地位，希望能给予针灸临床工作者以启迪。

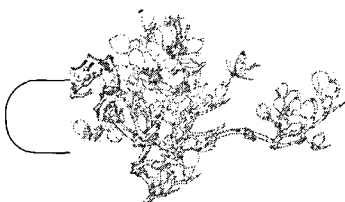
本书介绍了经过作者实践治疗的多种常见病，文体以歌诀形式编写，简明扼要。为了进一步地表述每个病的中西医诊断与治疗及与其有关的新知识，以及作者的认识。所以，在每段歌诀的后面又加注释，以便读者易学易用。

本书突出了中医的核心理论——辨证论治，重点阐述了经络辨证在针灸临床实践应用的地位，给经络的研究提供了新的思路。在经络循行与经络应用的歌诀中，除部分用古代编写的歌赋外，还自编了奇经八脉、十五络脉、经络辨证总括、经络辨证应用临床举要等歌诀，具体体现了经络辨证的重要性。

本书编写中应用了“孙氏腹针疗法”以区别其他“腹针疗法”，首次公开披露“孙氏腹针疗法”的内容与应用。笔者在腹部为人类的第二大脑的理论指导下，提出了“孙氏腹针疗法”的构想，把腹部划分十个区，即一区（情感一区）、二区（自主神经区）、三区（锥体外系区）、四区（运动区）、五区（足运感区）、六区（情感二区）、七区（感觉神经区）、八区（平衡区）、九区（语言区）、十区（视区）。通过近几年的实践应用，观察了大量病例，目前对高血压、糖尿病、抽动秽语综合征、泌尿系统病、痛症等多种疾病有很好的疗效。“孙

氏腹针疗法”的详细理论基础、穴位划分、主治及有关问题将另行论述。

由于才疏学浅，书中错误之处在所难免，敬请读者指正。本书的编写过程中，承蒙涂博克博士、王玉琳博士以及丁兆林博士和杨亚梅医师等同道们的鼎力支持与帮助，至此一并致谢。



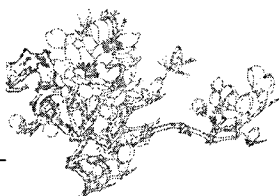
目 录

第一章 常见病证针灸诊疗歌诀	1
一、痛证	1
(一) 头痛	1
(二) 枕神经痛	4
(三) 三叉神经痛	6
(四) 肩痹症	9
(五) 筋膜炎	14
(六) 颈椎病	16
(七) 腰痛	17
(八) 肋间神经痛	21
(九) 尾骨痛	23
(十) 足跟痛	24
(十一) 增生性膝关节痛	25
二、中风	27
(一) 中风偏瘫	27
(二) 中风失语	34
(三) 中风延髓麻痹	37
(四) 中风抑郁症	40
(五) 中风痴呆症	42

(六) 中风强哭、强笑	46
三、动脉硬化皮质下白质脑病	47
四、面神经麻痹	49
五、耳聋、耳鸣	54
六、抽动秽语综合征	57
七、特发性震颤	59
八、小儿脑瘫	61
九、小儿遗尿症	64
十、脊髓损伤	65
十一、股外侧皮神经炎	71
十二、颈脊髓病	72
十三、神经症	76
十四、小儿孤独症	80
十五、肛门直肠痉挛症	85
十六、尿道综合征	87
十七、发际疮	89
十八、荨麻疹	90
十九、鼻炎	92
二十、肥胖症	93
附：耳针戒酒	95
 第二章 经络歌诀	 98
一、经络辨证歌诀	98

(一) 经络内容	98
(二) 十二经脉流注规律	99
(三) 十二经脉的分布与排列规律	99
(四) 辨证总括歌诀	100
二、十二经脉歌诀	104
(一) 手太阴肺经	104
(二) 手阳明大肠经	108
(三) 足阳明胃经	111
(四) 足太阴脾经	116
(五) 手少阴心经	119
(六) 手太阳小肠经	121
(七) 足太阳膀胱经	125
(八) 足少阴肾经	128
(九) 手厥阴心包经	133
(十) 手少阳三焦经	135
(十一) 足少阳胆经	138
(十二) 足厥阴肝经	142
三、奇经八脉歌诀	145
(一) 任脉	148
(二) 督脉	150
(三) 冲脉	152
(四) 带脉	154
(五) 阳跷脉	155

(六) 阴跷脉·····	156
(七) 阳维脉·····	157
(八) 阴维脉·····	158
四、十五络脉歌诀·····	159
手太阴肺经络脉循行与病候歌诀·····	162
手阳明大肠经络脉循行与病候歌诀·····	163
足阳明胃经络脉循行与病候歌诀·····	164
足太阴脾经络脉循行与病候歌诀·····	165
手少阴心经络脉循行与病候歌诀·····	166
手太阳小肠经络脉循行与病候歌诀·····	167
足太阳膀胱经络脉循行与病候歌诀·····	168
足少阴肾经络脉循行与病候歌诀·····	169
手厥阴心包经络脉循行与病候歌诀·····	170
手少阳三焦经络脉循行与病候歌诀·····	172
足少阳胆经络脉循行与病候歌诀·····	173
足厥阴肝经络脉循行与病候歌诀·····	174
督脉络脉循行与病候歌诀·····	175
任脉络脉循行与病候歌诀·····	176
脾之大络循行与病候歌诀·····	176
五、十二经别循行特点歌诀·····	178
六、十二经筋循行歌诀·····	179
七、经络辨证应用歌诀举要·····	181



第一章

常见病症针灸诊疗歌诀

一、痛证

（一）头痛

头痛之病最常见，	下针之前把经辨 ⁽¹⁾ ，
额前阳明 ⁽²⁾ 侧为少 ⁽³⁾ ，	后为太阳 ⁽⁴⁾ 厥阴巅 ⁽⁵⁾ 。
阳明内庭与合谷，	再配阳白印堂穴 ⁽⁶⁾ ，
少阳足临与外关，	局部丝竹太阳选 ⁽⁷⁾ 。
后头太阳昆仑穴，	再配后溪方组合，
局部风池或天柱 ⁽⁸⁾ ，	手法循经把气通 ⁽⁹⁾ 。
厥阴太冲与内关 ⁽¹⁰⁾ ，	同气相求理当然 ⁽¹¹⁾ ，
再配百会效更佳，	不要忘记施手法。
提插捻转左右摇，	气至病所效最好。
诸般头痛都有效，	要辨良与恶性间 ⁽¹²⁾ 。

【注释】

〔1〕头痛是一种常见症状，无论何种原因引起的头痛，用针刺治疗缓解疼痛绝大部分是有效的。在针灸治疗头痛的选穴方面，绝大多数应用经络辨证的方

法，即根据头痛部位与经络循行分布的关系进行定位辨证，不管是什么原因，还是什么证型都可以用经络辨证的方法去指导选穴与组方，所以说经络辨证在针灸治疗头痛方面有重要的指导意义，并且简便适用。

〔2〕足阳明胃经之脉，“起于鼻，交頞中，旁纳太阳之脉，下循鼻外，入上齿中，还出挟口，环唇，下交承浆，却循颐后下廉，上耳前，循发际至额颅……”而分布于前额头部。所以，前额从经络辨证认为应属足阳明胃经，故称前头痛为阳明头痛。

〔3〕足少阳胆经之脉，“起于目锐眦，上抵头角，下耳后，循颈，行手少阳之前……”。故称偏头痛为少阳头痛。

〔4〕足太阳膀胱经之脉，“起于目内眦，上额，交巅……其支者，从巅入络脑，还出别下项，循肩膊内，挟脊抵腰中……”。所以，后头与项背部皆为足太阳之循行分布，故后头痛为太阳头痛。

〔5〕足厥阴肝经之脉，“……连目系，上出额，与督脉会于巅……”。巅顶为肝经循行所过之处，所以巅顶头痛为厥阴头痛。

〔6〕阳明头痛选主穴内庭、合谷，再配以局部穴位阳白、印堂。

〔7〕少阳头痛选主穴足临泣、外关，再配以局部穴

位丝竹空穴透太阳。

〔8〕太阳头痛选主穴昆仑、后溪，再配以局部穴位风池或天柱。

〔9〕针刺手法十分重要，针刺远端穴位时要以捻转提插的泻法为主，使针感向上传至病所效最佳，达不到病所也要使针感有向上传的感觉。

〔10〕厥阴头痛主穴选太冲、内关，再配以局部穴位百会。

〔11〕内关配太冲同属厥阴经，合谷配内庭同属阳明经，外关配足临泣同属少阳经，后溪配昆仑同属太阳经。以上各脉属同名经，不仅经脉相连，阳经会于头面，阴经会于胸腹，而且其经气也相连，同气相求，因此在治疗上互相搭配，以达同一治疗目的。临床应用该理论指导选穴、处方不仅实用且确有疗效，如养老穴治腰痛是大家公认的。

〔12〕头痛在临床十分常见，头痛的正确诊断是十分必要的。针刺只能作为一种治疗手段，并不是诊断疾病的办法，也不是所有头痛都是针灸的适应证。因此，对每个头痛病人都应做详细的检查，做出正确的诊断。对于不完全适应针刺治疗的头痛病人，如脑瘤、颅内压增高症、脑炎、脑膜炎等病人，要结合原发病的治疗，掌握好针刺治疗的时机，同样会收到事半功倍的效果。

☞ (三) 枕神经痛 ☞

枕神经痛也常见⁽¹⁾， 受凉感冒是原因，
后头阵阵痛难忍， 左右不定部位变⁽²⁾，
先选昆仑与后溪⁽³⁾， 局部夹脊最适宜⁽⁴⁾，
配以电针效更佳⁽⁵⁾， 局部叩刺用梅花⁽⁶⁾，
作用之效快如神， 诸般疗法不如它⁽⁷⁾。

【注释】

〔1〕枕神经痛是枕大神经痛和枕小神经痛的合称，可以因为发自第1至第4颈段一个或几个神经受刺激而引起。本病多发于成年患者。本病的病因可以是流行感冒、感染、枕部外伤、第1~4颈椎疾病、肿瘤、小脑及脊髓颈段内肿瘤和脑脊膜的炎症粘连等，所有这些病因均可侵犯与压迫枕神经，导致其所支配的区域疼痛。

〔2〕枕神经痛的临床表现为后头部和项部发作性剧痛，可以在右侧或左侧，双侧少见。可自行发生，多由于头部猛动、喷嚏、咳嗽等原因诱发。查体时可发现病人保持头部不动的强迫体位，呈轻度前倾或侧倾。发作间歇期往往有钝痛，在枕神经分布区域有感觉减退或过敏，在颈2椎旁有压痛，枕大神经压痛点在乳突与枕骨粗隆连线中点，枕小神经压痛在连线的外1/3点上。

〔3〕中医将本病归属于头痛范围内，按经络辨证属太阳头痛，所以主穴选昆仑与后溪。

〔4〕再配局部夹脊穴（即从第2颈椎旁旁开0.5寸至第4颈椎，每侧3穴，双侧共6穴），已超出了古代记载的夹脊穴范围（古代夹脊穴是从第1胸椎下旁开0.5寸，共12对，即到第12胸椎与第1腰椎间）。此取穴法是从现代解剖学角度上提出的，与以往中医针灸传统辨证或其他取穴方法的理论基础有别，考虑该处是枕神经发出的部位，如果针刺直接作用到发病的神经部位，对受损神经的修复和抑制其疼痛会有更大的效果，其结果也证实了这种想法。这种取穴的思维模式也广泛应用在针刺各种疾病的选穴当中，如腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、颈椎病等的治疗。

〔5〕一般针刺深度要深，1.5~2寸左右，接近神经根发出部位，再配电针刺激，更增加了针刺的镇痛作用。

〔6〕枕区疼痛部位应用梅花针叩击，效果也很明显。梅花针叩刺后可改变病变局部血液循环，影响局部物质代谢，从而促进神经修复，起到止痛的作用。

〔7〕首次发作者，可以循经取穴配合夹脊电针或单用梅花针叩刺；反复发作久治不愈者，可几种方法联合应用，操作简便，疗效确切。这是笔者多年的临床体会，所以，本歌诀最后写出“诸般疗法不如它”的字句，以示强调。