

【轻松巧用系列】

巧用梅花针

主编 / 邬继红
QIAOYONG MEIHUAZHEN



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

R245.31
20

巧用梅花针

QIAOYONG MEIHUAZHEN

主 编 邬继红

副主编 胡光迪 高 丹

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 伟 王自勤 王婷婷 王燕平

邬继红 陈 晨 胡光迪 高 丹

唐银杉 梁 佳 睢明河

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

巧用梅花针/邬继红主编. —北京: 人民军医出版社, 2010.7

ISBN 978-7-5091-3723-9

I. ①巧… II. ①邬… III. ①梅花针疗法 IV. ①R245.31

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第113004号

策划编辑: 曾小珍 郝文娜 文字编辑: 马 亮 责任审读: 余满松

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市100036信箱188分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927290; (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)51927300-8163

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 京南印刷厂 装订: 桃园装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 11 字数: 100千字

版、印次: 2010年7月第1版第1次印刷

印数: 0001~5000

定价: 24.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

本书简要介绍了梅花针疗法的起源与发展、操作方法、适应证、禁忌证和注意事项，重点介绍了梅花针疗法在内科、妇产科、儿科、伤外科、皮肤科、眼科、耳鼻咽喉科等常见疾病中的应用，包括梅花针选穴及操作方法等。全书内容丰富，资料翔实，可供家庭自我保健者阅读，同时也适合中医院校师生和临床医师参考。



梅花针疗法，是人们常用的治疗疾病的方法之一，是中国医学的宝贵遗产，它已有两千多年的悠久历史。由于它具有操作简便，易学易懂，治病范围广，见效迅速、明显，经济实用，安全可靠等优点，故长期以来在民间得到广泛流传和使用，深受人们的欢迎。

梅花针疗法是采用梅花针叩刺人体体表一定部位从而激发人体自身正气，调节脏腑气血，以达到防病治病目的的方法。梅花针疗法适用范围广泛、操作简便易行、治疗效果明显，适合广大家庭自我治疗保健使用并适合临床医师参考。为了使梅花针疗法能被更多的人所掌握，更好地为人民健康服务，我们收集了大量古今资料，分析、归纳、整理梅花针疗法治疗常见疾病的文献，组织有丰富经验的专家，编撰了《巧用梅花针》一书。

《巧用梅花针》一书共分为 8 章。第 1 章是基础知识，主要介绍梅花针的起源和发展，梅花针疗法的特点和优点，梅花针疗法的原则和原理，梅花针疗法的适应证、禁忌证和注意事项，梅花针疗法的检查诊断和梅花针疗法的操作方法。第 2—8 章分别介绍梅花针疗法在内科、妇产科、儿科、伤外科、皮肤科、眼科、耳鼻咽喉科等的治疗应用，重点介绍治疗部位和治疗方法；每种疾病按疾病概述、症状、治疗方法、按语提示 4 项编写。

本书内容力求理论联系实际，注重临床实践，以期切合实用。本书可供家庭自我保健、医务人员及医学生的临床、教学使用。

北京中医药大学教授

郭继红

2010 年 1 月

第1章 梅花针疗法基础知识 / 1

第一节 起源和发展 / 2

第二节 特点和优点 / 3

第三节 原则和原理 / 4

第四节 注意事项 / 5

第五节 检查方法 / 6

一、叩法 / 7

二、摸法 / 7

三、推法 / 8

四、压法 / 8

五、捏法 / 9

第六节 操作方法 / 9

第2章 内科疾病 / 15

第一节 呼吸系统疾病 / 16

一、感冒 / 16

二、支气管哮喘 / 18

三、慢性支气管炎 / 20

第二节 消化系统疾病 / 22

一、慢性胃炎 / 22

二、胃痛 / 24

三、胃及十二指肠溃疡 / 26

四、胃神经官能症 / 29

五、膈肌痉挛（呃逆） / 32

六、神经性呕吐 / 34

七、反胃 / 37

八、慢性肠炎 / 39

九、变应性结肠炎 / 41

十、腹痛 / 43

十一、腹胀 / 46

十二、便秘 / 48

第三节 新陈代谢疾病 / 51

一、痛风 / 51

二、肥胖症 / 52

第四节 循环系统疾病 / 55

一、高血压病 / 55

二、低血压 / 57

第五节 神经、运动系统疾病 / 60

一、眩晕 / 60

二、头痛 / 63

三、偏头痛 / 66

四、三叉神经痛 / 68

五、神经衰弱 / 71

六、失眠 / 74

七、健忘 / 77

八、关节炎 / 79

九、肋间神经痛 / 80

十、坐骨神经痛 / 82

十一、面神经麻痹 / 84

十二、肩关节周围炎 / 86

十三、面肌痉挛 / 88

十四、腰痛 / 89

十五、偏瘫 / 92

第3章 妇产科疾病 / 95

一、月经不调 / 96

二、痛经 / 98

三、更年期综合征 / 100

四、缺乳 / 103

五、产后腰腿痛 / 105

第4章 儿科疾病 / 109

一、小儿厌食症 / 110

二、小儿消化不良 / 112

三、小儿流涎 / 114

第5章 伤外科疾病 / 117

一、落枕 / 118

二、颈椎病 / 120

三、腰扭伤 / 122

四、下肢静脉曲张 / 124

五、网球肘 / 126

六、冻疮 / 127

第6章 皮肤科疾病 / 131

一、带状疱疹 / 132

二、湿疹 / 133

三、神经性皮炎 / 135

四、皮肤瘙痒症 / 136

五、荨麻疹 / 138

六、斑秃 / 139

七、痤疮 / 141

第7章 眼科疾病 / 143

一、结膜炎 / 144

二、睑缘炎 / 145

三、近视 / 147

四、上睑下垂 / 149

五、睑腺炎 / 151

六、青光眼 / 153

第8章 耳鼻咽喉科疾病 / 157

一、耳鸣 / 158

二、耳聋 / 159

三、鼻出血 / 160

四、变应性鼻炎 / 162

五、牙痛 / 163

六、口腔溃疡 / 165

参考文献 / 167



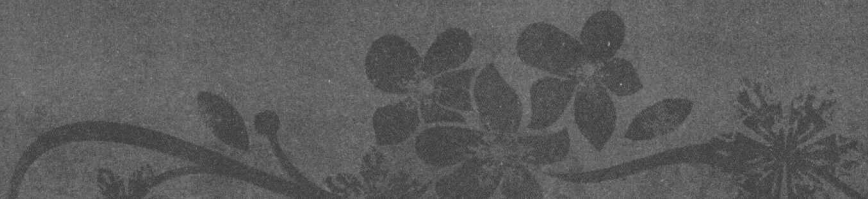
梅花针疗法 第一章

第

1

章

梅花针疗法基础知识



第一节 起源和发展

中医治病，方法很多，譬如吃汤药、贴膏药、针灸、拔火罐、推拿、捏脊等。梅花针也是其中之一。

梅花针疗法是中国民间疗法之一，是针灸学的重要组成部分，它已经有 2 000 多年的历史。梅花针是众多针具的一种（图 1-1），是在古代九针中的钅针基础上，经历代医家不断研究、改进而发展起来的一种针法。它是应用多支短针浅刺人体一定部位或腧穴，只叩击皮肤，不深入肌肉，以疏通经络，调节脏腑功能的外治方法，因常用 5 枚短针，形如梅花，在其针后皮肤叩刺部位泛起的红晕颇似梅花，故称之为梅花针疗法。

我国现存最早的医书《黄帝内经》记载着 2 种刺法，一种叫“毛刺”，仅在皮肤上浅刺，刺皮不伤肉；另一种叫“扬刺”，正中浅刺一针，旁加浅刺四针。这些古代刺法为后世梅花针的发展与完善奠定了基础。但令人遗憾的是，在现存的古医学文献中，已找不到关于它的治疗方法、治疗工具、治疗疾病的具体记载，已使古代梅花针疗法濒近失传。新中国成立后，梅花针疗法才重新获得新生，经过医学界同仁的共同努力，反复实践，不断总结推广，终于使这一支奇葩又增添了新的光辉，使其内容更加丰富、具体。电梅花针的临床应用，使梅花针疗法得到了进一步改进和提高，为广大患者所接受，在民间广为流传，已成为“家庭自疗”的有效方法。

为了扩大我国针灸学术在国际上的影响，我国在梅花针方面加强了对外宣传。现在已有

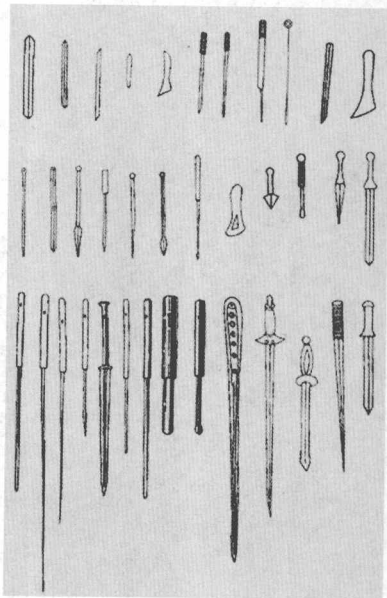


图1-1

不少国家和地区的医务工作者采用梅花针疗法防病治病,为本国人民的健康服务,而且取得了令人信服的疗效。

随着医学科学技术突飞猛进的发展,有着数千年历史的这朵奇葩——梅花针疗法,将显示越来越广阔的应用前景。我们相信,梅花针疗法在挖掘、整理和提高了的实践中,通过民间和国家的不断努力,结合和借鉴现代科学技术,必将得到新的发展、推广、普及和应用,一定能更好地为人民的卫生保健事业服务。

第二节 特点和优点

梅花针治疗疾病是通过刺激人体一定的体表部位、穴位或经脉循行路线而达到治病的目的。叩打部位广泛,即使取穴,也不像针灸那样严格定位,只要掌握梅花针基本知识,注意消毒和手法运用,即可治病,十分简便易学,很适合家庭和自疗之用。

梅花针(图1-2)是一种浅刺外刺法,与针刺深部组织有所不同,容易被患者所接受;在手法上,要求用腕力弹刺。

梅花针疗法的最大特点,就是不花钱或少花钱也能治好病。本疗法不需要复杂的医疗器械和现代医学的检查设备,所用针具构造简单,可自己加工制作。检查也仅靠双手。不但能减轻患者经济负担,还可以节约大量药品,很适合基层医疗单位和家庭普及应用。

梅花针疗法具有疏通经络,调整阴阳,扶正祛邪的作用,可以治疗呼吸、消化、神经、运动、心血管、泌尿等系统的病症。尤其对神经衰弱、自主神经功能紊乱、非感染性腹泻、神经性疼痛、急性扭伤、落枕、头痛等疗效更为明显。健康人长期坚持梅花针治疗,或病愈后进行调理,可以增强机体抗病能力,还能改

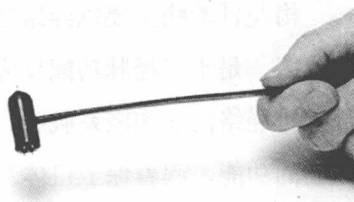


图1-2

善皮肤营养，使苍白松弛干燥的皮肤变得红润而富有弹性，起到延缓衰老和美容的作用。

第三节 原则和原理

梅花针疗法，是在中医经络、脏象理论的指导下，从中医学整体观念出发，辨证论治，根据病情采取不同手法，叩打一定皮肤部位进行治疗的。

中医学认为，人体存在由经脉、经别、络脉、经筋、皮部等组成的经络系统。《灵枢·本脏》说：“人之血气精神者，所以奉生而周于性命者也；经脉者，所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”说明经脉是运行人体气血来营养脏腑器官、濡润筋骨，滑利关节的重要通道。经脉顺畅通达，才能发挥作用，一旦经脉不通，则会导致气血阻滞，脏腑失调而产生病变。《素问·皮部论》说：“凡十二经脉者，皮之部也。是故百病之始生也，必先于皮毛。”说明凡是外邪侵入人体，都是先从皮毛开始的。在病邪侵入皮部的时候，如果能够及时治疗，机体便能很快康复。《素问·缪刺论》说：“邪之客于形也，必先舍于皮毛，留而不去，入舍于孙络，留而不去，入舍于络脉，留而不去，入舍于经脉，内连五脏，散于肠胃，阴阳俱感，五脏乃伤，此邪之从皮毛而入，极于五脏之次也。”同时，内脏有病也可以通过经络反应于体表，《灵枢·邪客》说：“肺必有邪，其气留于两肘，肝有邪其气留于两腋，脾有邪其气留于两膕。”《景岳全书》指出“病之于内，形之于外”。说明内脏病变，可以在经脉所通过的部位或相应体表发生症状或出现阳性反应物，即出现潮红、色素沉着、瘀点、皮屑、凸起、凹陷、硬结、压痛等异常。

梅花针治病主要以经络学说之皮部理论为依据。皮部是十二经脉在皮肤表面的分区，是十二经脉功能反应于体表的部位，也是十二经脉之气的散发所在。皮部通过经络沟通和联系脏腑，具有局部性和整体性两种。皮部对外界的变异具有适应的功能，起着保卫机体、抵御外邪的作用。根据这个原理，采用梅花针叩打体表一定部位、穴位或阳性反应区，针感可随着刺激部位的不同而驱动和促使相

应区域的经脉之气循行，感传至希望达到的脏腑、筋肉、关节，起到调整脏腑、疏通经络、调和气血、平衡阴阳的治疗疾病作用；并且还能治疗局部病症，以及和内脏有关的其他疾病。

临床观察说明，内脏病变时，常在脊柱两侧体表的一定部位出现阳性反应区或阳性反应物，这些阳性反应和反应物便是梅花针疗法诊断疾病的重要依据，也是治疗时的重点刺激部位。人体背部正中是督脉，督脉总领全身阳经，为阳脉之海，有总督诸阳，统率、调节全身阳气的作用；脊柱两侧为足太阳膀胱经，五脏六腑的腧穴都在该条经脉上，是五脏六腑之经气输注到背部的部位，这些腧穴在诊断和治疗中有重要意义。

第四节 注意事项

1. 治疗前要详细询问病史，仔细检查，必要时要配合现代医学检查，尽量得到较为明确的诊断，有利于治疗。
2. 术前嘱患者稍事休息，消除紧张情绪，放松全身肌肉。过度疲劳的患者不可立即施治，一定要先休息，待其恢复常态后再治疗。
3. 根据患者体质、性别、年龄和病情等情况来选择最佳的治疗方法。
4. 根据治疗方案确定应刺激部位。施治时，刺激部位和面积不宜过多，过大。对于过多的刺激部位或过大的刺激面积，可以适当分组或分区，轮换使用，不必一次全用，保证患者安全。
5. 治疗时，要注意室内环境和气温，避开风口，避免因受凉而加重病情，影响治疗。有些疾病，如高血压病，应在安静的室内进行，以免影响患者情绪，影响疗效。
6. 根据病情的缓急，注意治疗的时间间隔和疗程，同时要做好完整的治疗记录。
7. 治疗的部位和使用的器械要常规消毒以防感染。要注意无菌操作。

8. 术前要检查针具，各针的针尖必须处于同一平面、无弯钩、无锈蚀。
9. 首次治疗的患者和小儿患者，宜用轻刺法，日后根据病情再加重力度。
10. 术中，要关心患者，严肃认真操作，不可麻痹大意，并应随时询问患者感觉。若发现异常情况，应及时变换手法或停止治疗，并进行必要的处理。
11. 叩刺时，要注意按叩刺的方向和顺序进行，以免倒置或疏密不均。叩刺后，应嘱患者休息数分钟后再走，以免发生意外。
12. 手法快慢、刺激强度要根据病情、体质和叩刺部位来定。一般来说，轻刺法，以皮肤没有红晕或以不出血为宜。重刺法，以轻微出血为度。体虚、贫血、心脏病患者，手法要轻、快。初次治疗面积不应太大，后续治疗可逐渐加大叩刺范围并增强刺激强度。
13. 患儿要由家长照顾或抱好，以免因小孩哭闹而移动体位；术者可随时变换姿势以适应操作需要。
14. 患者体位要既舒适又便于操作。

第五节 检查方法

患者露出整个背部和臀部，采取俯卧位，检查时患者全身肌肉放松，避免过于紧张而影响检查结果。

术者应站在患者右后侧进行检查：首先以左手拇指紧贴脊椎棘突，由上而下推压，先从颈椎至胸椎，再从胸椎至腰椎，再检查尾椎；待脊椎检查完毕后，以先上后下先左后右的顺序检查脊柱两侧，并仔细观察背腰部皮肤有无颜色改变，皮肤潮红与否，有无皮损、脱屑、瘀点，以及有无凸起凹陷；再次检查头部、前胸、腹部及四肢。

检查手法一般有叩、摸、推、压、捏 5 种。

一、叩法

(1) 操作方法：右手示指、中指、环指3指并拢，指尖平齐，手指屈曲，以手腕活动的力量做弹叩动作。叩时，多由上而下，如叩脊柱先从胸椎向下叩至腰、骶部（图1-3）。



图1-3

(2) 检查部位：以脊柱两侧为主，其次为胸、腹。

(3) 注意要点：指端与被叩部位垂直，用力不能太大或不及，要求均匀，快起快落；叩诊时要与邻近部位上下左右比较，便于鉴别正常或病变。

二、摸法

(1) 操作方法：用手掌触摸患者一定部位的皮肤；或用拇指、示指、中指触摸动脉；或用一二个指头触摸阳性反应物。本法多与推、压法同时应用（图1-4）。

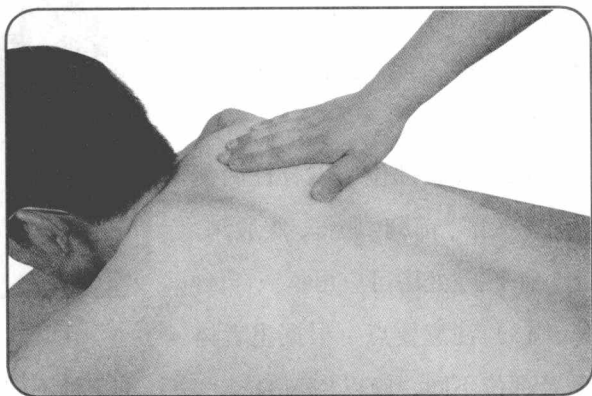


图1-4

(2) 检查部位：以脊背为主，头颈四肢亦可应用。

(3) 注意要点：认真检查，并相互比较，以鉴别正常和病态。

三、推法

(1) 操作方法：以右手或左手拇指，用恰当均匀的力量向前推动。常与摸、压法同时应用（图1-5）。

(2) 检查部位：以脊柱两侧为主，其他部位也可应用此法。

(3) 注意要点：推力要求均匀，不可大小不一。应该先轻推，然后再逐渐用力，最后重力推动。该法主要用于检查阳性反应物。

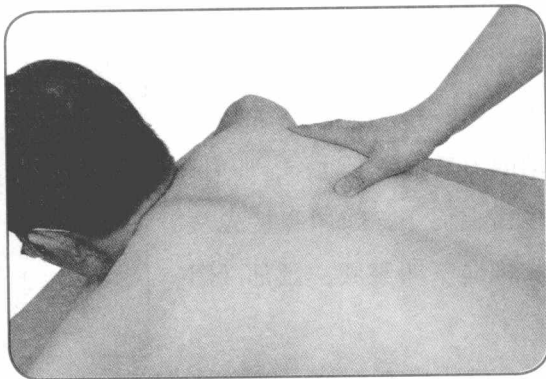


图1-5

四、压法

(1) 操作方法：用一个或两个手指在阳性反应物处进行按压，多与推、摸、捏法并用（图1-6）。

(2) 检查部位：以脊柱两侧为主，头部、前胸、腹部、腹股沟，上、下肢等处均可应用。

(3) 注意要点：根据患者体质及部位不同，施以均匀的轻、中、重3种不同压力，但不能用力过大，造成人为的假阳性反应。阳性反应的标准：施以同样的力，在阳性物处有酸痛之感，而在邻近无阳性反应物处无酸痛感，仅有压感，前者为阳性反应，后者为正常现象。

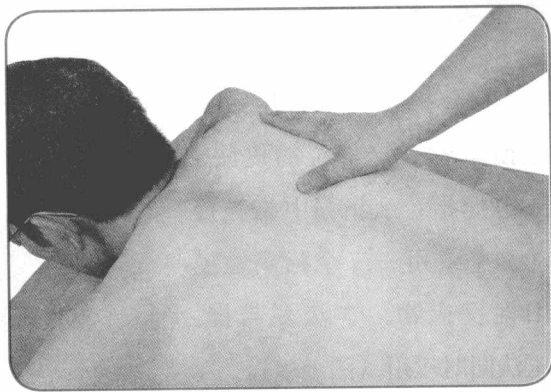


图1-6

五、捏法

(1) 操作方法：用拇指、示指及中指呈钳状捏合操作（图1-7）。

(2) 检查部位：腹部、腰部两侧、颈部、病变局部、四肢等。

(3) 注意要点：根据局部组织的薄厚，用不同的手力，寻找阳性反应物，并与对侧部位进行比较。

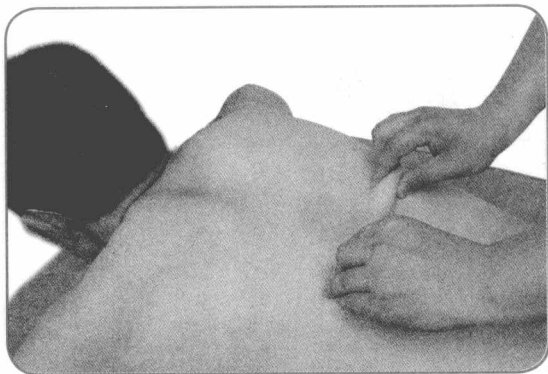


图1-7

第六节 操作方法

（一）患者体位

在检查、施术前，患者应采取舒适、能持久、又便于术者操作的体位。在检查、取穴、施治时，尽量少变换体位。常用体位如下。

(1) 俯伏坐位：可用于治疗后头部、后颈部、肩部、背部、腰部、臀部、骶部、髂嵴部等部位。这种体位最为常用（图1-8）。

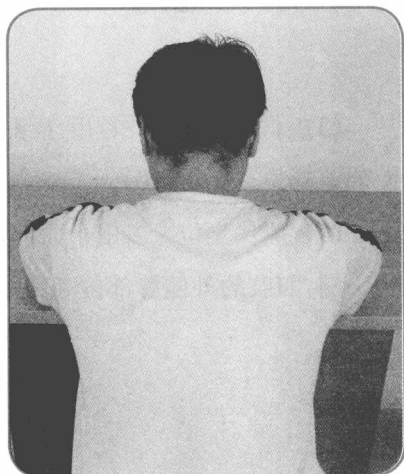


图1-8

(2) 正坐位：可用以治疗头部、颌下、颈部、面部、前胸、上腹部、上肢等部位（图1-9）。

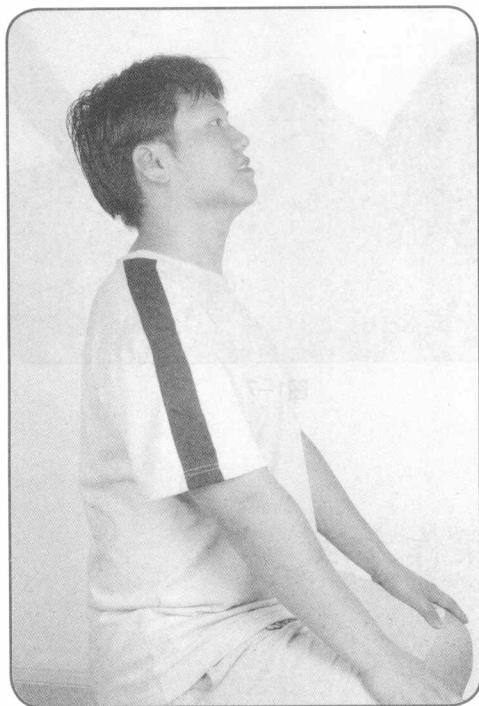


图1-9

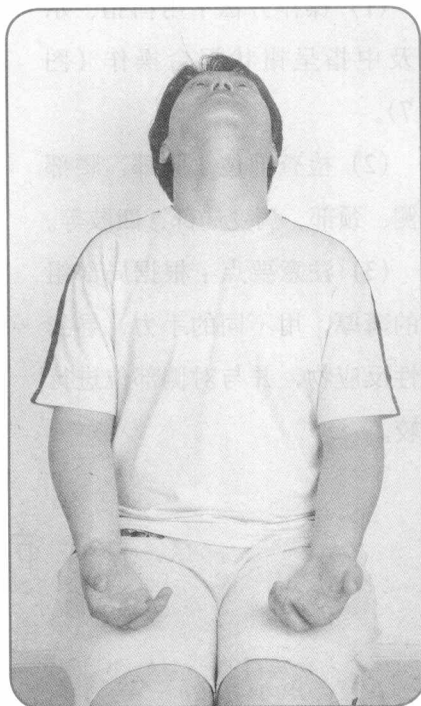


图1-10

(3) 仰靠坐位：多用于头颈部、面部等部位（图1-10）。

(4) 侧伏坐位：多用于面部及颈部的一侧、四肢的外侧等部位（图1-11）。

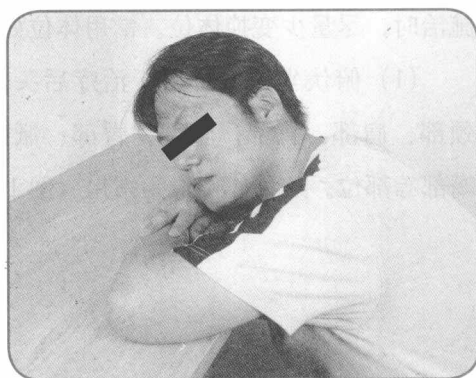


图1-11