

常见病

◎主编 伦新 荣莉

李素荷

针灸推拿

便捷实用的针推临床好助手

治疗手册



中国医药科技出版社

常见病针灸推拿治疗手册

主编 伦 新 荣 莉
李素荷

 中国医药科技出版社



内 容 提 要

本书将针灸与推拿有序地结合在一起,重视中医学与现代医学相结合。全书共分上下两篇,上篇用表格的形式较全面地介绍了内、外、妇、儿、五官诸科常见疾病的针推治疗,使针推两种方法在治疗上起到协同作用。下篇介绍了针灸推拿保健,内容包括长寿灸法、保健灸法、自我推拿保健法和推拿健美四个方面。其内容略于理论,重于实践,简明扼要,科学实用,为一部较完整的介绍针灸推拿治病方法的临床手册。本书可供从事针推医疗、教学、科研的人员,医学院校的学生以及针推爱好者参考。

图书在版编目(CIP)数据

常见病针灸推拿治疗手册/伦新,荣莉,李素荷主编.
—北京:中国医药科技出版社,2010.1
ISBN 978-7-5067-4524-6

I. ①常… II. ①伦… ②荣… ③李… III. ①常见病-针灸疗法-手册 ②常见病-按摩疗法(中医)-手册 IV. ①R246-62 ②R244.1-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 239525 号

美术编辑 陈君杞
版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社
地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号
邮编 100082
电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938
网址 www.cmstp.com
规格 958×650mm¹/₁₆
印张 20
字数 288 千字
版次 2010 年 1 月第 1 版
印次 2010 年 1 月第 1 次印刷
印刷 北京金信诺印刷有限公司
经销 全国各地新华书店
书号 ISBN 978-7-5067-4524-6
定价 39.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



《常见病针灸推拿治疗手册》

编 委 会

主 编 伦 新 荣 莉 李素荷

副主编 唐纯志 郑国庆 黄 凡

编 委 (按姓氏笔画排序)

伦 新 刘 芳 许 电

孙 赛 李素丹 李素荷

吴文锋 何玲玲 张光彩

郑国庆 荣 莉 唐纯志

黄 凡 黄春荣 貌杨萍

序

针灸推拿宛如中国传统医苑中的奇葩，经历了千年风雨仍悄然其中，不仅为国人所喜爱，更引世人瞩目。当代，“回归自然”之呼声传响全球，人类期待着无毒副作用的医疗康复、保健手段，传统医学从而跃然成为人们探求的热点。中国的针灸和推拿，神奇而广博，如新星璀璨，无数人为之信服倾倒。

针推疗法是一种广为流传的民间疗法，也是中医传统疗法的重要组成部分。早在2000多年前，《黄帝内经》中就有记载，近几十年来相关专著不断问世，从各个侧面反映了针灸、推拿学术流派众多、手法丰富、各有治疗侧重的特点；各种学术会议的不断召开，不断的经验交流以及科研工作的探索，展示了本学科发展的广阔前景，显示出强大的生命力，日益受到国内外医学界的重视。针推疗法适应症广泛，涉及内、外、妇、儿、五官各科疾病，尤其是对骨伤科、痛证的治疗效果更为独特和显著。为了弘扬这种疗法，使之发扬光大，为广大群众和患者服务，伦新等多位专业工作者，参考了大量有关针灸、推拿疗法的资料，吸取精华，收集精粹，结合临床，汇集成《常见病针灸推拿治疗手册》，体现了简明扼要、切合实用的宗旨，可供中医临床各科医师使用和参考。

相信本手册的问世，必将有助于针灸推拿学科的提高与发展。愿为之序。

中国针灸学会会长



二〇〇九年十二月

前言



针灸推拿医学是中国传统医学的重要组成部分，也是人类较早发现和应用的医疗方法之一。针灸推拿医学通过长期的临床实践，积累了丰富的经验，并逐步发展成为具有较完整的独特的理论体系和各种各样的以手法刺激为主的治疗方法，目前已成为世界医学中具有很多优点的医疗方法之一。针推疗法之所以昌盛不衰，关键是在它临床上有较好的医疗效果，除了历代多种医书中记载的临床经验外，解放几十年来出版的很多医学著作和文章中，大部分是介绍各位医家的临床经验和体会的。他们之中有不少蜚声中外的医家，也有学业精专的高手，这些经验从不同角度反映了他们精湛的学术水平。他们在内、外、骨、妇、儿、五官各科疾病的针推治疗方面，具有真知灼见，学验俱丰，他们的许多精辟见解，给人以启迪，授人以准绳，使后学者有章可循，有法可依。为此，在中国医药科技出版社的支持下，我们用中西医结合的观点，结合个人的临床经验，收集、整理有关这方面的文献资料，编撰成该书。现将本书的编写情况介绍如下。

1. 文献资料多数来源于中华人民共和国成立以来公开出版的针推著作、主要书刊杂志 300 余种和近十几年来全国和地区性专业会议资料，并在统一格式下做了必要的删节和修正。

2. 本书以提供针推临床治疗经验为宗旨，故其中临床治疗经验部分约占全书的六分之五以上。关于病种的选择：常见病以经过较多病例的系统观察、实践证明确有较好疗效者为准；少数病种则以目前缺乏有效治疗方法，而针推治疗经过周密观察确能起到一定作用者，也予以选入，共近百种病症。在选用穴位上，博采兼收，既有常用的主穴和配穴，也有经验穴和奇穴。在各疗法的操作上，以常用的行之有效者为主。

3. 本书为现代针灸推拿临床经验汇萃，涉及的治疗方法中，除了传统的毫针、推拿方法外，还包括电针、耳针、梅花针、穴位注

射、穴位激光疗法等各种穴位疗法的综合应用。

4. 凡是原资料与我们要求的体例、格式不符者，在保持医者原意的前提下，由编者在文字、格式等方面做了某些加工整理。

本书在编写过程中，承蒙中国针灸学会会长李维衡教授欣然做序，并得到中国医药科技出版社的大力支持以及范志霞编辑的指导和帮助，特表谢忱。本书不足和错误之处，恳请同道及读者批评指正。

伦 新
2009 年 12 月



上篇 临床治疗

第一章 内科疾病	(3)
第一节 支气管炎	(3)
第二节 支气管哮喘	(6)
第三节 高血压	(10)
第四节 阵发性心动过速	(12)
第五节 心绞痛	(15)
第六节 心脏神经官能症	(17)
第七节 无脉症	(19)
第八节 白细胞减少症	(21)
第九节 胃炎	(23)
第十节 胃、十二指肠溃疡	(27)
第十一节 胃下垂	(30)
第十二节 神经性呕吐	(32)
第十三节 膈肌痉挛	(34)
第十四节 胃肠神经官能症	(36)
第十五节 急性胃肠炎	(39)
第十六节 慢性结肠炎	(41)
第十七节 直肠脱垂	(43)
第十八节 便秘	(45)
第十九节 风湿性关节炎与类风湿关节炎	(48)
第二十节 强直性脊柱炎	(50)
第二十一节 周期性麻痹	(52)
第二十二节 重症肌无力	(54)

第二十三节	甲状腺功能亢进症	(56)
第二十四节	糖尿病	(59)
第二十五节	肥胖症	(61)
第二十六节	急性尿潴留	(63)
第二十七节	尿失禁	(65)
第二十八节	男子性功能障碍	(67)
第二十九节	前列腺炎	(70)
第三十节	脑血管意外	(73)
第三十一节	脑炎后遗症	(76)
第三十二节	运动神经元疾病	(78)
第三十三节	震颤麻痹	(81)
第三十四节	头痛	(83)
第三十五节	面神经炎	(86)
第三十六节	枕神经痛	(88)
第三十七节	面肌痉挛	(90)
第三十八节	肋间神经痛	(92)
第三十九节	坐骨神经痛	(94)
第四十节	多发性神经炎	(96)
第四十一节	三叉神经痛	(98)
第四十二节	癔病	(100)
第四十三节	神经衰弱	(102)
第四十四节	眩晕	(105)
第四十五节	休克	(107)
第四十六节	晕厥	(110)
第四十七节	中暑	(113)
第四十八节	溺水	(115)

第二章	骨伤科疾病	(117)
第一节	颈椎病	(117)
第二节	颈肌痉挛	(119)
第三节	胸胁迸伤	(120)
第四节	外伤性截瘫	(122)
第五节	退行性脊柱炎	(125)

第六节	腰椎间盘突出症	(127)
第七节	急性腰肌扭伤	(129)
第八节	慢性腰肌劳损	(131)
第九节	肩关节周围炎	(132)
第十节	肱二头肌长头腱滑脱	(134)
第十一节	肱二头肌长头腱鞘炎	(136)
第十二节	肱骨外上髁炎	(137)
第十三节	腱鞘囊肿	(139)
第十四节	桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎	(141)
第十五节	腕关节扭伤	(142)
第十六节	梨状肌综合征	(144)
第十七节	退行性膝关节炎	(146)
第十八节	踝关节扭伤	(148)
第十九节	跟痛症	(149)
第二十节	脑外伤后遗症	(151)
第二十一节	周围神经损伤	(154)

第三章 外科疾病

第一节	血栓闭塞性脉管炎	(164)
第二节	胆石病	(166)
第三节	胆道蛔虫症	(167)
第四节	急性阑尾炎	(169)
第五节	泌尿系统结石	(171)
第六节	乳癖	(173)
第七节	急性乳腺炎	(174)
第八节	皮肤瘙痒症	(176)
第九节	湿疹	(177)
第十节	荨麻疹	(179)
第十一节	带状疱疹	(181)
第十二节	寻常痤疮	(182)
第十三节	斑秃	(183)
第十四节	痔疮	(184)

第四章 妇儿科疾病 (186)

第一节 痛经 (186)

第二节 闭经 (188)

第三节 月经不调 (190)

第四节 功能性子宫出血 (193)

第五节 慢性盆腔炎 (195)

第六节 子宫脱垂 (197)

第七节 更年期综合征 (199)

第八节 妊娠剧吐 (201)

第九节 胎位不正 (203)

第十节 滞产 (204)

第十一节 胎盘滞留 (206)

第十二节 产后宫缩痛 (207)

第十三节 产后排尿异常 (209)

第十四节 缺乳 (211)

第十五节 不孕症 (212)

第十六节 婴幼儿腹泻 (215)

第十七节 小儿营养不良 (217)

第十八节 高热惊厥 (219)

第十九节 遗尿症 (221)

第二十节 智能落后（脑发育不全） (223)

目

录

第五章 眼科和五官科疾病 (227)

第一节 急性结膜炎 (227)

第二节 先天性上睑下垂 (229)

第三节 近视 (231)

第四节 斜视 (233)

第五节 视神经炎 (235)

第六节 视神经萎缩 (237)

第七节 耳鸣、耳聋 (239)

第八节 急性鼻炎 (240)

第九节 慢性鼻炎 (242)

第十节 慢性鼻窦炎 (244)

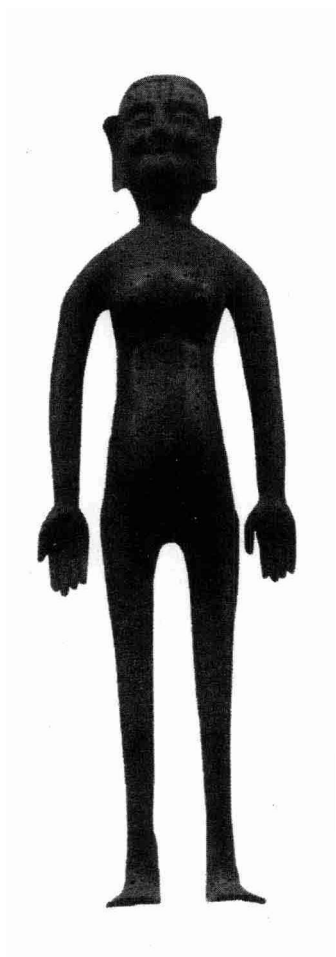
4

第十一节	急性扁桃体炎	(246)
第十二节	急性咽炎	(248)
第十三节	慢性咽炎	(249)
第十四节	急性喉炎	(251)
第十五节	慢性喉炎	(253)
第十六节	牙痛	(255)
第十七节	颞、下颌关节功能紊乱	(256)
第十八节	口腔溃疡	(258)
第十九节	声带麻痹	(260)
第二十节	鼻出血	(261)

第六章	传染病	(264)
第一节	流行性感冒	(264)
第二节	百日咳	(266)
第三节	疟疾	(268)
第四节	脊髓灰质炎	(270)
第五节	细菌性痢疾	(273)
第六节	流行性乙型脑炎	(275)

下篇 针灸推拿保健

第七章	长寿灸法	(281)
第八章	保健灸法	(286)
第一节	小儿保健灸	(286)
第二节	青少年保健灸	(288)
第三节	中老年保健灸	(290)
第四节	妇女保健灸	(293)
第九章	自我推拿保健法	(296)
第十章	推拿健美	(300)



上篇

临床治疗

第一章 内 科 疾 病



第一节 支 气 管 炎

支气管炎是一种常见的呼吸道疾病，有急、慢性之分。急性支气管炎多因病毒、细菌感染或化学物理刺激以及过敏等因素所致；慢性支气管炎可由反复感染而发生。

一、病因病机

病因：六淫外邪犯肺，或脏腑功能失调，内邪干肺。

病机：肺失宣降，气机上逆。

病位：肺，与肝、脾胃、肾关系密切。

病性：外感咳嗽多为实证，内伤咳嗽多为邪实正虚。

二、辨证和诊断

1. 辨证

外感咳嗽

证型		风寒型	风热型	温燥型
症状	主症	咳嗽、咯痰		
	兼症	咽痒，伴恶寒、头痛、周身痛	痰稠或色黄，发热，恶风头痛，咽痛	干咳少痰，痰黏难咯，或伴血丝，咽干，咽痛，口鼻干燥，咳甚则胸痛，或有发热
	舌脉	舌苔薄白，脉浮紧	舌苔薄白，脉浮数	苔薄黄而干，舌尖红，脉细数

内伤咳嗽

证型		肺气虚弱	痰湿侵犯	肝火犯肺	肾不纳气
症状	主症	咳嗽、咯痰			
	兼症	咳嗽声低无力。气短，痰多清稀，畏寒神疲，自汗	痰白而黏，胸脘作闷，胃纳不佳，四肢乏力	气逆，咳则连声，甚则咯吐鲜血，或痰带血丝，胸胁痛，烦热，口苦，咽干，面红目赤	咳嗽反复发作，咯痰清稀，动则气喘，畏寒肢冷，腰膝酸软，小便不利
	舌脉	舌淡，苔薄白，脉弱	苔白腻，脉濡滑	苔薄黄，脉弦数	苔白，脉沉滑

2. 诊断要点

- (1) 急性气管炎起病急，伴恶寒发热等上呼吸道感染症状，但以咳嗽为主症。体检仅见呼吸音粗糙，或有干湿性啰音；血检时白细胞稍增多；X线胸透，多数正常或仅肺纹理增粗。
- (2) 慢性支气管炎有上呼吸道反复感染史，主症为长期反复发作性咳嗽，或连续咳嗽3个月以上，体查于早期可无明显体征，但有时可出现干湿性啰音或哮鸣音。胸透可为正常或仅肺纹理增粗，若久病不愈，可见肺气肿体征。
- (3) 多种疾病，如肺结核、肺癌、肺炎、肺脓肿、麻疹、百日咳、急性扁桃体炎等，在发病时，常伴发急性支气管炎，故需作鉴别诊断。

三、治疗

1. 针灸

证型	风寒型	风热型	温燥型	肺气虚弱	痰湿侵犯	肝火犯肺	肾不纳气
治则	疏风散寒，宣肺止咳	疏风清热，宣肺化痰	疏风清肺，润燥止咳	补肺止咳	健脾燥湿，化痰止咳	清肺平肝，顺气降火	益肾固本，纳气止咳
取经	足太阳、手足少阳经穴为主	手太阴、手阳明经穴为主	手足太阴经穴为主	手太阴、足阳明经穴为主	手太阴、足阳明、足太阴经穴为主	手太阴、足厥阴、足少阳经穴为主	手太阴、足少阴、任督经穴为主

续表

证型		风寒型	风热型	温燥型	肺气虚弱	痰湿侵犯	肝火犯肺	肾不纳气
取穴	主穴	风池、列缺、肺俞、天突						
	对证	风门、大椎、外关、合谷	鱼际、大椎、曲池	三阴交、太渊、复溜	太渊、太白、足三里	膻中、丰隆、阴陵泉、脾俞	阳陵泉、太冲、经渠	肾俞、膏肓、关元、三阴交、太溪、气海
刺灸法		外感咳嗽毫针用泻法，风寒可加灸。痰湿犯肺者针灸并用，泻法；脾肾阳虚者针灸并用，补法。肝火犯肺者只针不灸，泻法；肺气虚者针刺补法						
其他疗法	耳针	取内鼻、支气管、咽喉、肾上腺、内分泌、肺，每次选3~4个穴，取0.5寸毫针针刺，留针30分钟至1小时，留针期间捻动几次，每日1次或以耳揸针埋针，保留2~3日						
	艾灸	选背俞穴及大椎、风门、膏肓、气海、关元等采用艾卷悬灸，每天1~2次，10次为一疗程，或采用直接灸、化脓灸、隔姜灸、隔药饼灸等法，适用于风寒型咳嗽及慢性支气管炎患者						
	穴位注射	取风门、定喘、肺俞、脾俞、肾俞、膻中、孔最、足三里、丰隆等穴或循按背部腧穴，寻找阳性反应处或压痛点，注入25%胎盘组织液或维丁胶性钙或中药制剂如北芪注射液、鱼腥草注射液，每日1次，每次选2~4穴，每次4ml，10次为一疗程						
	刺血疗法及梅花针疗法	对急性气管炎伴咳嗽、发热者，取少商、商阳、鱼际、耳尖等以三棱针点刺放血，约3~5滴。或以梅花针重叩胸背部后拔罐，取微出血，每日1次						
	穴位割治、挑治、结扎、埋线	取膻中、肺俞、定喘、外定喘、天突、丰隆、八华穴，按常规操作进行						
	穴位贴药	药物处方：白芥子21g、玄胡索21g、甘遂12g、细辛12g，制成药散，供两人三次用量。穴位：肺俞、心俞、膈俞、定喘。方法：每次取适量药散，加生姜汁调成稠糊状，摊在直径约5cm的油纸或塑料布上，贴敷上穴，用橡皮膏固定，一般贴4~6小时，如贴后局部有烧灼感或疼痛，可提前取下，于每年三伏天（初伏、二伏、三伏）各贴1次。连贴3年，无论发作期或缓解期病人均可应用。 芥末敷贴：可用于发作期，用单味生白芥子末，以清水调成糊状，敷贴于上背部肩胛间区30分钟至1小时，敷贴时局部皮肤发热，微痛，一般不起泡，轻症为宜						