

针灸治疗马骡四肢病

兰州兽医研究所编



8.21

甘肃人民出版社

针灸治疗马骡四肢病

兰州兽医研究所编

甘肃人民出版社出版

(兰州庆阳路304号)

甘肃省新华书店发行 兰州新华印刷厂印刷

1973年2月第1版 1973年2月第1次印刷

印数：1—8,000

书号：16096·16 定价：0.11元

毛主席语录

人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

编 者 的 话

牲畜在劳役中，由于闪挫、跌倒或碰撞以及出汗后受风等原因引起腿疼，行走时表现瘸腿，就是四肢病。四肢病是马、骡的常见病和多发病之一。马、骡得了四肢病，轻的影响使役；重的引起关节僵化、肌肉萎缩，甚至卧地不起，丧失使役能力。因此，对农牧业生产和军马健康都有很大影响。

兽医针灸疗法是祖国医学遗产的一个重要组成部分，对马、骡四肢病有较好的疗效，深受广大群众欢迎。近几年来，我们在开展针灸治疗马、骡四肢病的研究中，应用毫针、血针、火针和烧烙法等进行治疗，取得了一定的疗效。为了帮助基层兽医站和社队兽医人员学习研究针灸，我们将治疗过程中的一点体会加以整理，以供参考。不妥之处，请读者指正。

目 录

- 一、四肢病诊断要点…………… (1)
- 二、针灸马骡四肢病保定法…………… (5)
- 三、针灸工具使用方法和注意事项…………… (5)
- 四、马骡十种常见四肢病的诊断要点和针灸治疗…………… (11)
- 五、针灸治疗马骡四肢病的穴位…………… (18)

一、四肢病诊断要点

为了治好四肢病，首先必须确定是哪条腿有了病，并且确定患病的部位、性质和程度，这就是诊断的内容。为了便于理解，分以下四点来说明。

（一）询问发病的原因和经过

向饲养人员询问牲畜是怎样得了腿疼病的，以及得病后的情况。例如，问明得病的天数，可以帮助确定病属急性还是慢性。问明得病的原因，可以帮助确定病的性质：如劳役过重、道路不平、奔走过急，常常引起关节、筋腱的炎症和肌肉的剧伸；跌倒碰撞，容易引起神经麻痹；若是汗出受风、阴雨苦淋或夜受寒凉，则多是风湿病。此外，问明过去治疗情况，对诊断和确定治疗方法都有参考意义。

（二）运步检查

牵遛牲畜走动，观察其跛行表现。通过这项检查，就可以确定是哪条腿有病，亦可以初步知道患病的部位和病的轻重程度。因此，这方面的检查特别重要，是诊断四肢病的主要内容。分以下几个方面来说明：

1. 点头运动和臀部运动 当单前肢有病时，行走中在患肢着地负重的一瞬间，头颈即抬高，而当健肢着地负重时，头颈即低下；随着牲畜的不断运步，其头颈部就不断地交替

表现高抬和低下。这种表现就叫做点头运动。同样，在单肢有病时，在患肢着地的一瞬间，后腰略升提，而当健肢着地时，后腰略下沉，这种后腰升提和下沉交替出现的表现称为臀部运动。观察这些表现，可以帮助我们了解是哪条腿疼痛，尤其是在轻微跛行时更为重要。例如，常常有这种情形：牲畜瘸腿的时间长了，空走很难看出瘸来，只有在拉车用力时瘸才表现明显，对这种轻度跛行，就应当特别注意观察点头运动或臀部运动，才能知道是哪条腿有病。

2. 跛行类型 家畜由于四肢病的性质、部位不同，跛行的表现也不一样，大致可分为三类：

支跛（负重跛行）：患肢向前迈步不困难，仅在着地负重时表现疼痛，蹄底踏不平或仅以蹄尖着地，甚至完全悬空不着地而呈三脚跳跃。由于患肢着地时疼痛，健肢就迅速迈步以负重，所以表现后方短步。支跛多见于四肢下部疾病，如蹄头痛、缠腕（小节）痛等。民间谚语说：“敢抬不敢踏，疼痛在蹄脚”。

悬跛（迈步跛行）：在行走中，患肢抬腿迈步困难，抬不高，迈不远，运步缓慢无力；而着地负重时则无疼痛表现。由于患肢迈步困难，所以表现前方短步。悬跛见于四肢上部某些疾病，如肩关节挫伤（闪膊）、桡神经麻痹、髋关节挫伤（闪胯）、坐骨神经麻痹等。民间谚语说：“敢踏不敢抬，疼痛在胸怀”。

混跛（混合跛行）：即上述支跛和悬跛混合出现，常常以一种为主，另一种为副。以支跛为主的混合跛行可简称为支混跛，以悬跛为主的混合跛行可简称为悬混跛。混合跛行在临床上最为多见。支混跛见于肘肌炎、屈腱炎、腕关节炎

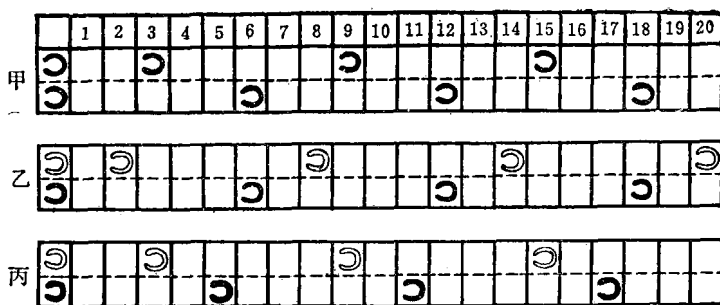


图 1 马、骡在不同情况下的蹄印

甲.正常蹄印 乙.悬跛肢蹄印 丙.支跛肢蹄印

等；悬混跛见于肩、肘、髌、膝诸关节的炎症等。

3. 观察关节活动性的变化 这是诊断四肢病的方法之一，可以使我们借以确定患病的部位。家畜在行走中，其四肢各关节都有一定的活动范围，保持协调。当发生腿疼病时，就会使患肢相应的关节的活动范围受到影响。不论关节炎症、肌肉和腱质的炎症，相应关节活动范围都会表现有异常的变化。关节发炎后，由于红、肿、热、痛的反应，导致关节不敢活动。肌肉、筋腱发炎也会间接地影响关节的活动。这是因为四肢上的肌肉，两头都是固着在骨头上的，而由骨头构成了各个关节，骨头和关节活动全靠肌肉、筋腱的作用；由于肌肉、筋腱发炎疼痛不敢活动，就间接地表现出相应关节活动的变化。例如，前肢上部各种疾病（常称肩跛痛，群众叫闪胛）大都表现为肩关节开张不够，这种表现中兽医称为“束膊”；前肢屈腱炎、腕关节炎等表现为腕关节开张缓慢（束膝）；髌关节炎表现为髌关节屈曲不够和屈曲缓慢（束胯）；膝关节炎表现为膝关节开张不够（束迎风）

等等。

4.后退运动 就是强使患畜向后退行，观察其步态表现。这对某些病的区别有一定的意义。如髌关节炎，后退时患肢提腿困难；而膝关节炎，在后退时患肢反而过度抬高，落地负重时困难，常常蹄尖着地。

另外，如果慢步检查看不清，可让患畜快步，这叫快慢步运动。平路上走看不清楚，可观察患畜在上坡、下坡时的表现，这叫上下坡运动。有时还可使患畜作圆圈运动等等。在跛行轻微不易诊断时，可以根据情况分别采用。

（三）站立检查

就是在患畜安静站立的时候，观察患肢的表现。一般说来，患肢常常是踏地不实，减负体重，也就是不敢使劲，群众叫“歇蹄”。有一些四肢病，在站立时患肢有特殊姿势，在诊断上有较大的意义。如肘肌炎，患肢有时伸于外前方，呈“稍息状”；膝关节炎，患肢常常悬起不着地；飞节内肿，有时也提起患肢，但随即又落地，随提随放。桡神经麻痹，患肢呈弯弓状，若人为地搬正其姿势，可正常负重，但稍一移动，又呈弯弓状。

（四）患部检查

就是触诊患部，以确定其炎症的外部表现。急性炎症常可以摸到患部的温、热、肿、痛等炎症表现。这一点对四肢中下部疾病常常有确诊意义。四肢上部的关节炎症，由于疼痛在深层，所以不一定能触压到温热、疼痛表现。关节炎症，活动该关节时有疼痛表现。慢性炎症，肌肉渐渐萎缩，

关节则硬肿无痛。蹄部炎症、急性蹄炎则蹄匣温热，慢性蹄炎则蹄匣干缩变形，均可以用检蹄器检查出深部的疼痛反应。

二、针灸马骡四肢病保定法

为保证人畜安全，便于正确施针，必须对患畜采取适当、妥善的保定方法。除“六柱栏”保定法外，可采用“双后肢”保定法：用一根长一丈五尺的绳子，先从马的颈部绕一圈，打一活结，长的一头从腰部绕一圈，将绳头从两后肢中间拉过，然后将腰部绳圈后移，绕过臀部并到达飞节上，交给助手拉紧，牲口自然安静而不能踢了。针毕，将颈部绳结拉开，则周身的绳子自然解脱。这种方法适用于针刺马、骡的腰胯及后肢各穴，对于性烈的马、骡，针刺前肢时也可以采用。

此外，鼻捻子、耳夹子也经常使用。

三、针灸工具使用方法和注意事项

（一）毫针

毫针是近几年发展起来的一种新的兽医针具，故又叫“新针”。毫针通电的叫做“电针”。针体要光滑圆利，针尖圆锐，但不宜过尖。针体直径约在零点五至一点五毫米之间，其长度以二至三寸的最为常用。透穴需要长针，可达八至十二寸。针体要求有良好的弹性和韧性。

扎针时，一手点穴，一手持针。进针过程中要不断捻转，否则容易滞针和弯针。进针后施行捻转捣刺，一分钟即

可起针；如能留针十至二十分钟更好。

针前，除应将穴位剪毛消毒，针体也需严格消毒，以免感染。针体如果生锈或弯曲不能整直者不可使用，否则容易弯针、折针。如果牲畜过度骚动而引起弯针、折针时，一定要保持镇定，让患畜安静站立，不可牵蹶。发生弯针时，应顺着弯针方向，缓缓起针，不可急躁硬拔；发生折针时，可用镊子夹出，必要时手术取出。

（二）宽针

宽针针尖呈矛尖状，有两面针锋。根据针锋的宽窄不同可大致分为三种：大宽针针锋宽约二点五市分，中宽针针锋宽约二市分，小宽针针锋宽约一市分。针体的长度，以持针方便为宜，一般为三寸长。宽针主要用于体表静脉放血，故又叫“血针”。放血时，针锋必须顺血管方向速刺，切忌横断血管，造成出血不止。达到要求的出血量后，牵蹶患畜，一般即可达到止血目的；也可用手轻压穴位数分钟；只有在个别情况下，如选用的针锋过宽或入针方向不妥或入针过深等原因，难于止血，可用夹子或止血钳夹闭局部皮肤约三十分钟，即可止血。如系四肢中下部放血（如膝脉穴），必要时可用纱布包扎止血。

（三）火针

火针针体圆滑，针尖圆锐但不宜过尖。针体直径约零点五市分。针柄缠以金属丝，为了操作时不烫手，最好在柄的内层缠以石棉丝。扎火针需要烧针，方法如下：先用棉花缠裹针体，浸以植物油后点燃，待火苗渐小，棉花变黑收缩时，

甩掉棉花，迅速入针。留针一至三分钟后起针。针前剪毛，针后用碘酒充分消毒。一至二日内穴位忌雨淋、水浸。

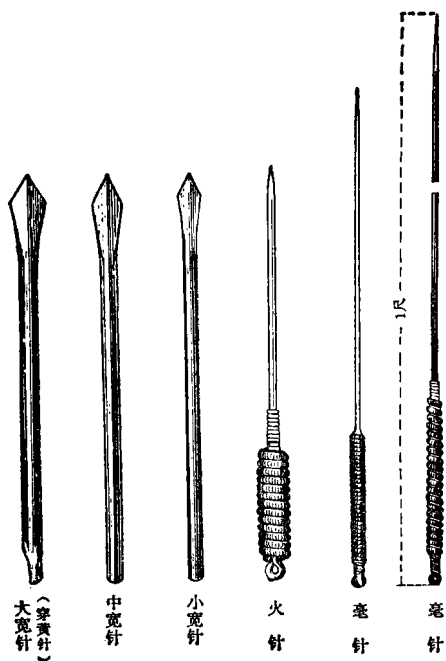


图 2 针灸工具

(四) 烧烙术

烧烙术常用于顽固性四肢病。以针、药长期治疗无效的肌、腱和关节的慢性病，骨瘤和腰部疾患等，均可用烧烙术治疗。

术前准备

(1) 患畜：在施术前十二小时内不要饲喂，以免施术

时患畜骚动发生危险。

(2) 人员：施术者一人。助手一人，负责看管火炉，传送烙铁。保定患畜可由饲养人员负责。

(3) 器材：尖头烙铁一至二把，开始画制烙图时用；方头烙铁三至四把，加大火力时用。小火炉一个，用以烧烙铁。醋一斤。

(4) 保定用具：二柱栏一个，围绳一条，长二丈七尺，粗一寸；吊绳两条，颈绳一条，小平打绳二条，鼻捻子一个。吊绳可用套绳代替，颈绳可用缰绳代替。

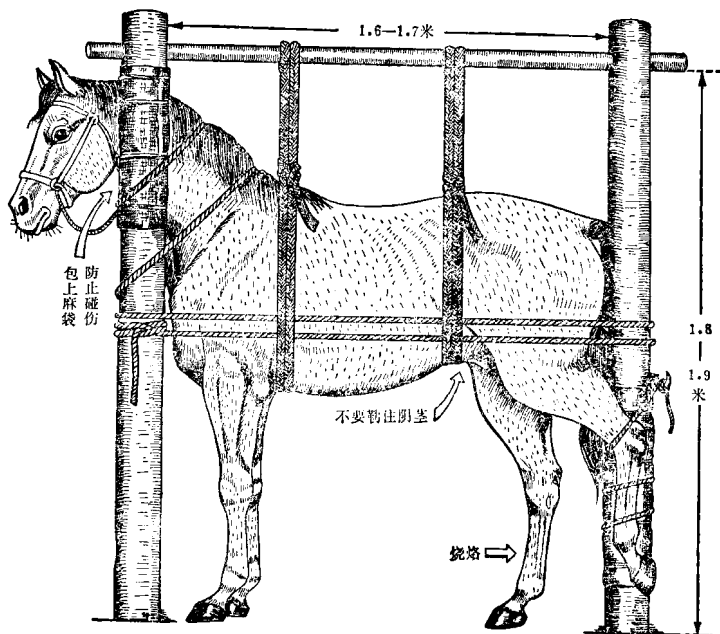


图3 二柱栏保定法

烧烙步骤

(1) 患畜用二柱栏保定后，将患肢对侧肢提起，使患肢驻立，以免患肢屈曲，术部变动位置，烧烙困难。

(2) 先以尖烙铁画制烙图，再用方头烙铁加大火度。开始宜轻，逐渐加重，烙铁接触皮肤要平稳，否则容易划破皮肤。

(3) 烧烙顺序：一般先烙内侧后烙外侧，先上部后下部；如保定绳妨碍操作，亦可先烙下部再烙上部。

(4) 术部烧烙火度：以皮肤烧烙至金黄色为适宜，用醋喷洒术部，然后再用烙铁轻烙一遍即成。

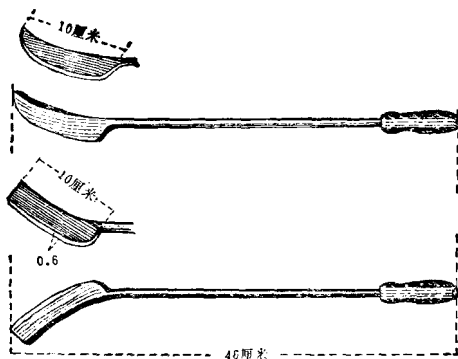


图4 烧烙工具

烧烙注意事项

(1) 烙铁的热度：以烧至杏黄色为适宜，火力过大烙铁成黄白色，则容易烧焦皮肤；火力过小烙铁成黑红色，则达不到烧烙目的。

(2) 烧烙时要避开重要器官，也不要损伤较大的神经

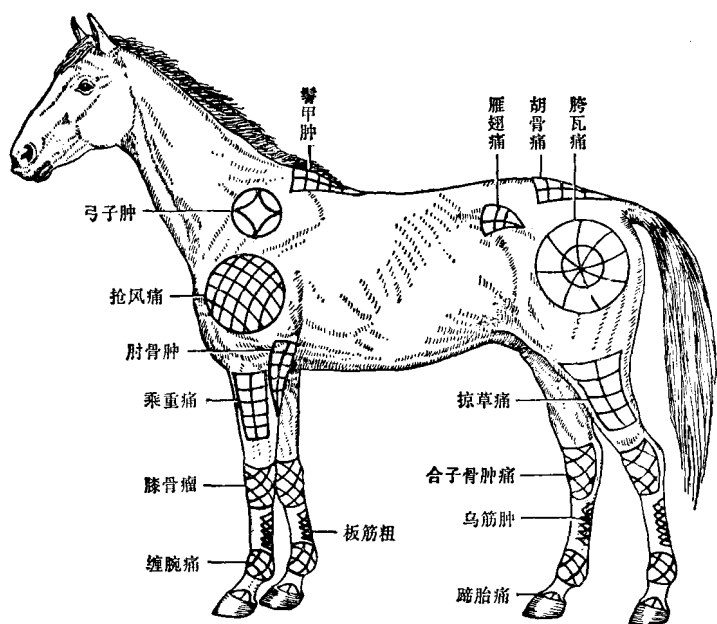


图5 四肢病常用画烙图

和血管。关节屈侧，皮肤薄的部位，外伤、软肿处，蹄冠和蹄球部，均不宜烧烙。

(3) 烧烙后应擦拭患畜身上的汗液，以防感冒。有条件的可注射破伤风类毒素，以防发生破伤风。

(4) 烧烙后不可暴饮冷水，要牵遛一小时或喂些干草，再予饮水。

护理和禁忌

(1) 烧烙后尽量保持创面的干燥和清洁，开放创面，

不能涂擦软膏，以免封闭创面。在愈合期间，患畜会感到搔痒，为了防止咬破，污染化脓，可将缰绳拴短，或戴上笼嘴。

（2）烧烙后患畜应照常使役，或每天牵遛；如驻立不动，会降低疗效。

（3）一般只烧烙一次。如果需要在同一部位再次烧烙，应在第一次烧烙创面愈合后再进行，并且尽量避开前次烧烙线面。

（4）寒冬、炎夏季节和阴雨、大风天气，不宜烧烙；幼龄、衰老和妊娠后期的病畜，也不宜用烧烙术治疗。

四、马骡十种常见四肢病的 诊断要点和针灸治疗

（一）臂三头肌剧伸（肘肌剧伸）

臂三头肌在肩胛骨和上臂骨的三角间，是固定肩关节和肘关节的主要肌肉。马、骡奔驰过急和负重过大，以及削蹄、装蹄不当，很容易发生剧伸。

诊断要点

（1）站立时患肢多伸于远前方，减负体重。运步时肩关节开张不够（束膊），踏地负重时疼痛，点头运动明显，呈后方短步，为支混跛。

（2）局部触诊，常在抢风穴处有压痛；将患肢向前拉动时，表现疼痛。

（3）慢性病例，臂三头肌有萎缩现象。

治 疗

(1) 新针强刺：取穴抢风、天宗、冲天、肩贞，并配合针刺痛点。手法用捻转提插捣刺法。

(2) 在急性期局部压痛明显时，放胸堂血，放血量三百至五百毫升，配合小宽针急救抢风穴。

(3) 对慢性或体弱病畜，火针抢风、冲天穴。

(二) 肩关节挫伤

肩关节是由肩胛骨和上臂骨构成的关节。马、骡在剧烈劳动中蹬空、闪伤或跌倒、碰撞等，容易使该关节周围的韧带受伤，甚至使关节囊损伤、关节面挫伤等而发生本病。

诊断要点

(1) 站立时患肢常放于稍前方，蹄尖着地，减负体重。运步时抬举、前进困难，抬不高，迈不远。肩关节开张角度小（束膊），踏地时有疼痛，呈前方短步，为悬混跛。

(2) 局部触诊：在肩关节外侧常有压痛点。屈伸关节有疼痛反应。严重者关节肿大。

(3) 慢性的肩关节常变成畸形，肩胛外侧肌肉萎缩。

治 疗

(1) 新针强刺：取穴抢风、天宗、冲天、肩贞、肩外髃。手法用捻转提插捣刺法。

(2) 血针取穴同臂三头肌剧伸。

(3) 火针：取穴抢风，可配肩井、肩髃、肩外髃穴。适用于慢性或体弱患畜。顽固性、畸形的可用烧烙术治疗。