

目 录

内 科 疾 病

感冒 (一).....	2	眩晕 (药物中毒) (二)	34
感冒 (二).....	3	眩晕 (三)	35
咳嗽.....	4	高血压.....	37
哮喘 (一).....	5	疟疾 (一)	42
哮喘 (二).....	7	疟疾 (二)	43
哮喘 (三).....	8	暑厥.....	44
肺癆.....	9	厥证.....	46
胸痛.....	11	呼吸骤停.....	49
头痛.....	13	呼吸停止.....	50
厥阴头痛.....	14	中风 (蛛网膜下腔出血) (一) ...	51
太阳头痛.....	15	中风 (脑血栓形成) (二) ...	54
阳明头痛.....	16	中风 (脑血栓形成) (三)	55
头风.....	17	中风 (脑血栓形成) (四)	57
偏头痛 (一).....	18	中风 (脑血栓形成) (五)	58
偏头痛 (二)	23	中风 (六)	59
面痛.....	24	暗瘁.....	61
面瘫 (一)	25	半身不遂.....	66
面瘫 (二)	27	瘫痪 (高位不全截瘫) (一) ...	68
面瘫 (三)	28	瘫痪 (神经梅毒) (二)	70
面肌痉挛.....	30	痿证 (一)	75
眩晕 (一).....	32	痿证 (急性脊髓炎) (二) ...	78

痿证 (脊髓蛛网膜炎) (三)···	79	肩凝症 (五)·····	126
痿证 (四)·····	81	肩痛·····	127
痿证 (格林巴利综合症) (五)···	82	上肢痛·····	129
风痹曳·····	83	食指抽痛·····	130
痹证·····	87	手腕无力(桡神经麻痹)·····	133
行痹 (风湿性关节炎) (一)···	89	震颤 (功能性失调)·····	134
行痹 (二)·····	92	桡神经麻痹·····	135
痛痹 (一)·····	93	颈部震颤症·····	137
痛痹 (二)·····	94	小脑共济失调·····	139
痛痹 (坐骨神经痛) (三)·····	95	鸡爪风·····	140
血痹 (肢端红痛症) (一)···	96	手足抽搐症·····	142
血痹 (红斑性肢痛) (二)·····	97	搐搦症·····	143
寒痹·····	99	呃逆 (一)·····	145
骨痹·····	100	呃逆 (膈肌痉挛) (二)·····	147
过膝风 (众痹型)·····	106	呃逆 (呕吐) (三)·····	148
历节风 (红斑性肢痛)(一)···	108	噎膈 (一)·····	148
历节风(二)·····	109	噎膈 (食道狭窄) (二)·····	149
腰痛 (腰椎肥大症) (一)···	110	反胃·····	150
腰痛 (二)·····	112	唾液分泌过多症·····	151
腿屈奇痛·····	114	厥心痛 (冠心病) (一)·····	152
沿肝经经脉抽痛·····	116	厥心痛 (冠心病) (二)·····	153
尾骨端疼痛·····	116	胃脘痛 (一)·····	154
足跛症 (腓肠肌麻痹)·····	118	胃脘痛(十二指肠溃疡)(二)···	155
肩凝症 (一)·····	121	胃下垂 (一)·····	156
肩凝症 (二)·····	122	胃下垂 (二)·····	157
肩凝症 (三)·····	123	胃下垂 (三)·····	159
肩凝症 (四)·····	124	胃扭转 (一)·····	160

胃扭转 (二)·····	164	溺水·····	194
胃扭转 (三)·····	165	胆囊炎·····	195
腹痛 (结核性腹膜炎合并不全肠 梗阻)·····	166	肝病·····	197
少腹冷痛·····	167	消渴·····	199
虚寒腹胀·····	168	低烧·····	202
奔豚腹痛·····	169	紫斑 (过敏性紫癜)·····	203
疝气 (精索炎)·····	171	瘰气 (甲状腺肿瘤) (一)···	204
蛔厥 (一)·····	171	瘰气 (甲状腺囊肿合并甲状腺机 能亢进) (二)·····	205
蛔厥 (胆道蛔虫症) (二)···	174	瘰气 (三)·····	206
虫痛·····	175	甲状腺机能亢进症·····	207
便秘 (一)·····	176	怔忡·····	208
便秘 (二)·····	177	多寐·····	209
霍乱 (急性胃肠炎)·····	179	发作性睡病·····	210
痢疾 (一)·····	180	失眠 (神经衰弱) (一)·····	210
痢疾 (二)·····	180	失眠 (二)·····	212
痢疾 (三)·····	182	癫痫·····	212
痢疾 (四)·····	183	狂症 (一)·····	215
腹泻 (一)·····	185	狂症 (二)·····	216
腹泻 (消化不良) (二)·····	186	痫症·····	217
腹泻 (三)·····	187	梅核气 (咽神经官能症) (一)···	218
泄泻 (慢性肠炎) (一)·····	188	梅核气 (二)·····	219
泄泻 (慢性肠炎) (二)·····	189	脏躁·····	220
泄泻 (三)·····	190	百合病·····	221
慢性腹泻·····	191	浮肿 (慢性肾盂肾炎)·····	223
痧证·····	192	风水 (慢性肾炎、尿毒症)···	223
食物中毒·····	193	颜面一侧汗出·····	225

雷诺氏病·····	227	癃闭 (一)·····	242
无脉症·····	228	癃闭 (尿潴留) (二)·····	243
厥逆·····	230	前列腺肥大·····	244
白细胞减少症·····	231	小便失禁·····	244
垂体前叶机能减退症		遗尿 (一)·····	246
危象·····	233	遗尿 (二)·····	247
头摇、歪头 (颈肌与项肌		阳痿·····	248
痉挛)·····	235	遗精·····	250
摇头·····	237	无精虫症 (一)·····	250
振掉·····	239	无精虫症 (二)·····	253
淋证 (膀胱炎) (一)·····	240	性交不能射精·····	254
淋证 (前列腺肥大并发前列		男性不孕症·····	255
腺炎) (二)·····	241	强中·····	256

外科疾病

疔毒·····	260	缠腰火丹 (三)·····	276
疖肿·····	261	缠腰火丹 (四)·····	277
痈肿·····	262	非化脓性肋软骨炎·····	278
疖病·····	263	乳痈 (一)·····	279
酒渣鼻·····	264	乳痈 (二)·····	280
发际疮 (一)·····	265	臁疮·····	281
发际疮 (二)·····	268	皮癣 (神经性皮炎) (一)·····	283
瘰癧 (颈淋巴结核) (一)·····	269	皮癣 (神经性皮炎) (二)·····	284
瘰癧 (二)·····	272	瘙痒症·····	284
搭背·····	273	风疹瘙痒 (一)·····	285
缠腰火丹 (一)·····	274	风疹瘙痒 (二)·····	286
缠腰火丹 (二)·····	275	斑秃 (一)·····	288

斑秃 (二)	290	肠痛	314
斑秃 (三)	293	急性胰腺炎	317
毒蛇咬伤	295	腹痛 (急性腹膜炎)	318
纤维瘤	296	腹胀 (手术后)	320
血管瘤	297	术后肠粘连	322
痔疮	298	术后肠麻痹	324
痔疮出血	300	落枕	325
脱肛 (一)	301	项痛	327
脱肛 (二)	303	外伤腰痛	328
脱肛 (三)	304	腰扭伤 (一)	330
脱疽 (血栓闭塞性脉管炎)		腰扭伤 (二)	333
(一)	305	腰扭伤 (三)	333
脱疽 (二)	309	扭伤	335
脱疽 (三)	310	截瘫	336
左小腿静脉血栓	313		

妇 科 疾 病

月经不调	340	滞产 (分娩无力)	348
痛经	341	产后血晕	349
漏症	342	胎位不正	350
热入血室	342	不孕症 (一)	351
经闭 (一)	344	不孕症 (输卵管堵塞) (二)	351
经闭 (二)	345	不孕症 (三)	352
恶阻	346	症瘕 (子宫肌瘤)	353
难产	347	乳少	354

儿 科 疾 病

高热惊风·····	358	小儿腹泻·····	377
急惊风·····	360	小儿脱肛·····	378
热病后失语症·····	360	小儿尿频·····	379
失语·····	365	小儿遗尿(一)·····	379
顿咳(百日咳)·····	365	小儿遗尿(二)·····	380
疳腮·····	366	小儿遗尿(三)·····	383
痿症·····	367	小儿遗尿(四)·····	384
小儿痿症(一)·····	370	小儿遗尿(五)·····	386
小儿痿症(二)·····	371	血尿·····	386
小儿痿症(三)·····	373	小儿癫痫·····	387
小儿痿症(四)·····	374	小儿舞蹈病·····	389

五官科疾病

目赤(急性结膜炎)(一)···	392	风牵偏视·····	413
目赤(二)·····	393	眼肌麻痹·····	414
目赤(急性结膜炎)(三)···	394	麦粒肿·····	414
青盲(视神经萎缩)(一)···	395	眼睑下垂·····	415
青盲(皮质盲)(二)·····	396	鼻渊(过敏性鼻炎)(一)···	416
绿风内障(青光眼)·····	399	鼻渊(慢性鼻炎)(二)·····	417
色盲·····	402	鼻衄(一)·····	417
暴盲·····	403	鼻衄(二)·····	418
中心性视网膜炎·····	404	嗅觉失常(一)·····	419
近视·····	405	嗅觉失常(二)·····	419
斜视(一)·····	408	耳聋·····	421
斜视(二)·····	409	耳鸣(一)·····	422

耳鸣 (二)	423	咽痛 (急性扁桃体炎)	433
聋哑 (一)	425	舌肿 (舌尖海绵状血管瘤) ...	433
聋哑 (二)	426	胃热齿痛	434
音哑 (功能性声带麻痹) (一) ...	427	胎火齿痛	435
音哑 (软腭麻痹) (二)	428	吞咽困难 (假球麻痹、椎基 底动脉功能不全)	436
音哑 (慢性喉炎) (三)	429	失语 (一)	438
音哑 (四)	430	失语 (二)	439
喉闭 (急性喉头阻塞)	431		

内科疾病

感 冒 (一)

南京中医学院针灸教研组副主任 肖少卿

张××，男，39岁，农民。于1979年10月5日初诊。

自诉：头痛、发热、咳嗽、鼻塞、腰痛已历四天。

查：体温38.5℃，咽部充血，心肺无异常，肝脾未扪及，腹软，舌质胖，苔薄黄微腻，脉象滑数。证属时行感冒（即流行性感冒）。良由时行疠气袭肺，客于肌表，以致身热内蕴，头痛发胀，腰酸肢楚，咳嗽，周身违和。

治以疏风清热解表为法。乃取大椎、风门、肾俞、肺俞、合谷留针20分钟，每日施治一次。经针灸一次后，患者身热减退，鼻塞已通，头痛亦除；经针灸二次后，诸恙消失而愈。

按：大椎为手足六阳经及督脉之交会穴，具有解表通阳、清脑宁神、退热作用，配用肾俞以滋水而阳，交通子母（肾为肺子），使金水相生而固本；风门又名热府（左为风门，右为热府），为督脉与足太阳经的交会穴，功能疏风宣肺，调气泄热，配用风池，其祛风解表之力尤为卓著；取肺俞以清金肃肺，配合谷以发汗解表。诸穴合用，各奏其效，其病自愈。

感 冒 (二)

广西中医学院针灸教研室主任 王登旗

杨××，女，27岁，未婚，工人。于1964年9月9日初诊。

自诉：今晨自觉头痛，后枕部胀闷，继则咳嗽有痰，咽痛、口干、恶寒发热，热多寒少，胸闷纳呆，小便黄短，大便未解。

查：精神欠佳，面赤，苔薄白微黄，脉浮数，体温40.1℃。此系风热之邪侵袭肺卫，肺气不宣而致感冒。

治以散风热，肃肺气，利咽喉为主。取手足阳明经穴，曲池(左)、足三里(右)、合谷(左)，用泻法，留针20分钟；大椎针后加雀啄灸40次(大椎得气后不留针)；少商三棱针点刺出血。

经第一次针灸后症状减轻，但两额部仍微痛，咳嗽有痰，色白而稠，喉微痛，口干欲饮水，不欲饮食，口苦，身微热，脉沉微数，体温37.3℃。对症循经取悬厘(双)、阳陵泉(左)，留针20分钟，每5分钟行针一次。第二天随访，感冒基本痊愈。

按：针治感冒以取督脉经穴为主，因督脉有总督诸阳经的作用，大椎主一身之阳，又是诸阳之会，故取此穴有宣阳和阴、解表退热的作用，能振奋全身阳气；合谷、曲池为手阳明之原穴、合穴，手阳明大肠经与手太阴肺经相表里，二穴并用有清肺气、退热邪的作用；足三里是胃经合穴，有强壮益气之效，可增强人体抗病能力，促进气血运行和机能恢复；少商是肺经井穴，点刺出血可清热、利咽、止痛；悬

屋、阳陵泉为胆经俞穴，能疏通少阳经气，散风热，而达镇痛、清热之目的。

咳 嗽

长春中医学院针灸教研室主任、副教授 刘冠军

宋×，女，33岁，职员。于1974年3月初诊。

自诉：素往体弱，纳减脘闷，近日不慎，感寒作咳，误服凉药则咳甚；现痰白肢懒，神疲乏力。

查：面淡黄，脸微肿，舌质淡，苔薄白，脉来濡滑，惟右关细弱，知系素往脾阳不振，复受外邪，致使痰浊恋肺，气失清肃则作咳。

治本景岳所示：“凡脉见细弱，症见虚寒而咳嗽不已者，此等症状，皆不必治嗽，但补其阳而嗽自止”的经验，乃补太渊，泻肺俞、列缺、丰隆，灸脾俞、足三里等穴，一日一次，连续治疗七次，聚散关开，咳止而愈。

按：咳为肺声，声发于气，说明咳嗽是气病，因肺气上逆则作咳嗽。虽然古有“五脏六腑皆能令人咳”的主张，但关键在于“聚于胃，关于肺。”《素问·咳论》中指出：“久咳不已，则三焦受之，三焦咳状，咳而腹满，不欲食饮，此皆聚于胃，关于肺，使人多涕唾而面浮肿气逆也。”这里所说的“聚”是指痰湿不化，壅阻气逆则作咳；“关”是肺失宣降，肃降失职则作嗽。脾虚作咳的症状特点是咳多声重浊，痰稀脘闷，肢软乏力，面目浮肿，甚则纳少便溏，脉来濡滑，或细弱无力，这显示了脾阳不振，运化失司，水湿留滞的病理变化。正如东垣所说：“肺金受邪，由脾胃虚邪不能生肺，乃肺金受病也，故咳嗽、气短、气上，皮毛不能御

寒，精神少而渴，情渗渗而不乐，皆阳气不足，阴气有余，是体有余而用不足也。”当以散聚开关，培土生金为主法。

本例咳嗽，在于素往脾阳不健，加之兼感外邪，导致脾阳更加衰惫，症属阳虚冷嗽范畴。正如尤在泾所说的：“虚寒嗽者，其寒不从外入，乃上中二焦阳气不足而寒动于中也。或初先起于火热，因过服寒凉消克，以致脾土受伤，而肺益失养。”今补太渊，泻列缺、肺俞，意在宣通肺气；灸脾俞、足三里健脾益气，驱散饮邪，使脾健津液得行而不聚，更加丰隆，因系足阳明胃经络穴，别走足太阴脾经；由于痰浊生于脾虚，聚于胃腑，影响肺气，故刺之兼通脾胃，六穴协力，有健脾益气，宣肺止咳，涤痰降浊之力，病穴相应，故能收效。

哮喘（一）

河南中医学院针灸教研室主任、副教授 邵经明

赵×英，女，13岁，于1963年7月20日初诊。

自诉：患哮喘已七、八年。在六岁时曾因感冒咳嗽，经治已愈，但有时咳嗽，每遇感冒或入冬季，咳嗽加重，渐发哮喘。经常治疗，时轻时重，之后无论冬夏遇凉喘即发作。重时，喘息痰鸣，难以平卧，甚至昼夜不止，呼吸困难，口唇青紫，经久不愈。

查：脉沉细无力，舌苔薄白滑润，舌质淡红，面黄肌瘦，足手欠温，呼吸急促，喉中痰鸣，胸背部听诊均有明显哮鸣音。此病乃因初病风邪侵袭于肺，失于宣散，以致风寒客肺，久病影响于脾，脾虚失于健运，痰生闭拒气道乃发哮喘。

治以宣肺化痰平喘。针取大椎、风门、肺俞。进针得气后，留针15分钟，在留针中间，行针2~3次，起针后用艾条灸5~7分钟，喘即缓解，每日针一次，十次后，呼吸已正常，哮喘控制，休息一周，改为隔日针灸一次，又巩固治疗十次。当年冬季，遇寒凉而喘未发，感冒时仅感胸闷不适，呼吸不利。次年又按前法治疗二十次，第三年又针灸十次，从而本病得到根治。十多年来体质健壮，哮喘再没见发作。

按：本例起于幼年初病感冒，失于宣散，邪留于肺，久致肺虚，皮毛不固，卫外功能低下，一遇风寒，哮喘即发，病程竟达七、八年之久，经治时轻时重，病势有增无减。采用针灸治疗，三年计针灸五十次得到根治。

针治本病，首先明确初病多属肺实，病程日久，可影响肺脾肾三经俱虚。但在发作时以祛邪平喘为主，喘平则扶正。继续坚持治疗，效果才能得到巩固。在治疗选穴上既以大椎、风门、肺俞为主，又要根据辨证施治原则，随症配穴。如有外感可配合谷以宣散解表；虚喘可配关元、太溪以纳肾气；咳嗽偏重配太渊、尺泽以调理肺气，痰多气逆配天突、膻中则可降逆消痰。这样才能收到宣肺理气、化痰降逆、固纳肾气、镇咳平喘的效果。

本病属于反复发作，不易根治的慢性顽固病。在医治时，必须坚持治疗，才能达到根治的目的。同时要做到：①采用针灸并用或针后拔火罐于大椎与肺俞之间。背部俞穴，切忌深刺，成年人一般采用一寸长之毫针，刺入5~8分，儿童可采用0.5寸针，刺入2~3分或点刺不留针；②要嘱患者注意预防感冒，加强体质锻炼，忌食或少食大荤、寒凉和油腻食物以及烟酒等，凡影响发病的一切因素也应禁止；③疗程一般两年为期，以夏秋季节进行治疗为宜。在发作时不一

定受季节时间的限制，但在治疗好转的基础上，为了巩固效果，不论哮喘发作与否，在来年夏秋季需要再进行一个疗程（十次为一疗程）或两个疗程的治疗，有利于效果的巩固。

哮 喘（二）

中医研究院广安门医院针灸科副主任医师 李志明

陈××，男，34岁，门诊64856号，于1963年11月9日初诊。

自诉：自1954年9月始因感冒引起喘病，发病时呼吸困难，张口抬肩，不能平卧，秋冬两季发病重，每当喘病发作时，到医院注射氨茶碱、麻黄素、青霉素才能平喘，近一个多月来喘发未平，咳喘不能平卧，晚上重，口干，怕冷，喜热饮，饮食尚好，大便日三次。

查：发育营养中等，面色黄，舌无苔，脉细数，心律齐，心率105次/分，无杂音，右肺听到湿性罗音，血、尿常规正常，X光胸透两肺纹理较重，印象为肺气肿，支气管喘息。根据久喘气虚，且舌无苔，脉细数，证属虚喘。

治以扶正固本，养肺平喘，第一次灸大椎、左风门、右肺俞、膻中各5壮，灸后化脓情况良好，灸疮45天愈合。灸后4个月喘病未发。至1964年6月，喘病又发，晚上重，喘不能平卧，吐少量痰，经用平喘药物无效，于1964年7月16日做第二次瘢痕灸，灸右风门、左肺俞、紫宫各5壮，灸后于同年8月15日复查，灸后半个月喘未发作，阴天未喘，至1975年2月25日上午追访复查，灸后10年喘未发。

按：支气管喘息是呼吸道的常见病，又是难根治的慢性病。实践证明，瘢痕灸是治疗此病的有效方法。古代曾有

“人要安，膏肓三里常不干”、“上气喘逆，灸膻中五壮”，

“上气喘逆，短气胸满，灸肺俞”等记载。结合中医理论：“喘未发之时，以扶正为主，已发之时，攻邪为主”的原则，可以使用瘢痕灸治疗喘息。作者于1958年治疗183例，灸后两个月复查78例，有效率占76.9%，三年后复查50例，有效率占70%，其中6例三年未发病。

哮喘证往往多年频发，久病则虚，本病与肺、脾、肾三脏不足有关；肺气虚则易感风邪而喘；脾气虚，则易受湿生痰，谓之痰喘；肾气虚，则不纳气，谓之虚喘。故治疗喘病，未发时，以扶正为主，灸大椎、膻中各5~9壮。因大椎穴属督脉为阳经之会穴，能提升诸经之阳气，以达扶正固本之效，膻中属任脉，是气会之所，能调气降逆，以达平嗽止喘之效。如肺虚作喘加风门、肺俞，各灸3~7壮；因风门能祛风解表，平嗽止喘，肺俞能调养肺气，以宣肺平喘；肺虚痰喘加中脘、丰隆，各灸3~9壮，因中脘为胃募穴，能健脾利湿，培中化痰，加丰隆能化痰平喘；肾虚喘加膏肓、肾俞、气海，各灸3~9壮，因肾俞能培元固本，以补肾养阴；气海属任脉，能补元气，调理气机，膏肓俞能调理肺气，治虚癆咳喘。按以上穴位施灸，轻者灸一次见效，重者灸二~三次。一般半年或一年灸一次，按中医“冬病夏治”的原则，以夏天灸为宜。

哮 喘 (三)

湖北中医学院针灸科副主任医师 魏风坡

李××，女，20岁，学生。于1968年5月初诊。

自诉：阵发性呼吸困难，反复发作4年余，近两周来

因感冒反复急性发作，伴有咳嗽，每次发作时多经西医对症处理而缓解。最近一次发作，因药物过敏及长期用激素类药物而呈现副作用，故来针灸治疗。

查：急性痛苦病容，呼吸困难，张口抬肩，不能平卧，喉中痰鸣，面色青紫，舌质淡红，苔薄白，脉浮紧，听诊两肺满布哮鸣音。治疗根据临床表现，属于实喘，宜宣肺平喘，泻肺气之壅逆，取喘息、肺俞、合谷穴。针用泻法，数分钟后，上述主要症状明显减轻，20分钟后症状消除，两肺听诊哮鸣音基本消失。而后每逢发作，不去急诊室而直接来针灸科，及时用针刺治疗，数分钟后，哮喘明显缓解，共治疗十余次，因天气入夏未再发作。

按：哮喘发作时，临床所遇病例，多属实喘，当泻肺气之壅逆，故取肺俞，疏泄肺脏之邪，以降逆气。如兼有外感者，不论风寒或风热应取风门穴，疏通足太阳经气。因肺主皮毛，太阳主一身之表，使邪从表解，肺气自能通降。但以上两穴刺法宜深刺，视患者之胖瘦，可沿皮刺深达2~3寸，则症状有明显减轻或消失。喘息穴亦为有效穴位，针刺深度1~2寸，较肺俞、风门二穴尤为安全。合谷穴，手阳明经之原穴，《灵枢·九针十二原》云：“五脏有疾，当取之十二原”，又与肺相表里，对调节相关脏腑的机能，确有良好作用，通过手法运用，对实喘有明显之效果。本例患者，有时发作较轻时，只用双侧合谷穴，针后即可缓解症状。

肺 癆

浙江中医研究所副研究员 楼百层

张××，男，34岁，工人。

自诉：于1962年4月体检时发现浸润型肺结核，并经胸部X线摄片证实。1963年2月间发现晨间痰中夹带血丝，再作胸部X线摄片，发现左上肺有空洞一个。患者自觉仅有胸痛及睡眠不佳。1963年6月1日摄片复查：左肺锁骨下前一肋间上缘近外带可见直径约1×1.8厘米大小的椭圆形透明区，胸内无积液，腔壁比较厚，境界尚清晰，其下缘可见条纹状与小片阴影，边界不够清晰，同一肋外带伴有带状胸膜肥厚，诊断为：浸润型肺结核浸润期 $\frac{(-)}{(上)}$ 。痰菌检查（浓缩法）二次均阳性。

患者于1962年5月开始服用异菸肼、对氨基柳酸钠，一直至今，其间亦曾注射过链霉素30克，但效果不显。1963年6月17日与7月1日改用瘢痕灸治疗，并停用一切抗痨药物及其它疗法。取穴：1.大椎、肺俞、膏肓；2.膈俞、胆俞。

先在施灸穴上注射2%普鲁卡因约0.5毫升进行局部麻醉，然后将艾炷（底部直径约0.7厘米，高为0.8~0.9厘米，重约1克）直接置于穴上点燃施灸，每穴连续灸3~7壮后，贴以灸疮膏药，俟其局部化脓结痂。以上二组穴位顺序施灸（间隔1~2周）。本例灸治二次后第二周，胸痛消失，睡眠开始好转，一个月后，睡眠趋于正常。10月中旬二次作胸部X线摄片复查，结果：空洞已完全闭合，病灶趋向稳定，诊断为：浸润型肺结核吸收期 $\frac{(-)}{(上)}$ 。痰菌检查（浓缩法）二次均阴性。

按：《针灸资生经》有“凡著艾得疮发，所患即瘥，若不发，其病不愈”的记述。说明施用灸法亦有需使灸疮化脓，方能愈病，但由于施行化脓灸时，有灼肤伤肌之苦，故《铜人针灸图经》有“膏粱人怕痛者，先服睡圣散，然后灸之，一服止，可灸五十壮，醒后再服再灸”的记载。考“睡圣