

上海市重点图书

XUE WEI
JIEPOU

穴位解剖与

临床应用

YU LINCHUANG YINGYONG

● 主编/ 严振国



SHANGHAI UNIVERSITY OF T.C.M. PRESS

上海中医药大学出版社

穴位解剖 与临床应用

XUEWEI JIEPOU
YU LINCHUANG YINGYONG

内 容 提 要

本书分六章，共介绍重点穴位和危险穴位156个，每个穴位的内容介绍由穴名释义、体表定位、刺灸方法、进针层次、主治病证、配伍应用、临床报道、实验研究、参考文献等项目组成。总结了古今大量文献，其中“穴位进针层次解剖”应用了严振国终身教授数十年的科研图文资料，具有原创性和创新性。

本书内容丰富翔实，穴位解剖联系临床，图文并茂，具有广泛的实用价值。可供针灸医生、中医院校和卫生学校师生以及自学针灸者应用与参考。

<http://www.tcmonline.com.cn>

ISBN 7-81010-992-8



9 787810 109925 >

ISBN 7-81010-992-8
R. 932 定价 38.00元

穴位解剖与临床应用

主 编 严振国

副主编 邵水金 牟芳芳 杜兰屏

编 委 (按姓氏笔画为序)

王海生	王媛媛	王 琳	王 静	王新辉
王桂茂	牛 乾	卢寿如	卢卓汶	刘小美
刘玉超	闵友江	张 静	巫丽君	陈益丹
侯文光	姜 俊	黄满玉	曾颖娴	彭祥喜
冀黎平	谢文贤	郝微微		

上海中医药大学出版社

责任编辑 樊玉琦
技术编辑 徐国民
责任校对 刘艳群
封面设计 王 磊
出版人 陈秋生

图书在版编目(CIP)数据

穴位解剖与临床应用/严振国主编. —上海:上海中医药大学出版社,2006.12

ISBN 7 - 81010 - 992 - 8

I. 穴... II. 严... III. 穴位—人体解剖学 IV. R224.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 000238 号

穴位解剖与临床应用

主编 严振国

上海中医药大学出版社出版发行 (http://www.tcmonline.com.cn)

(上海浦东新区蔡伦路 1200 号 邮政编码 201203)

新华书店上海发行所经销 南京展望文化发展有限公司排版 上海市申松立信印刷厂印刷

开本 787mm×1092mm 1/16 印张 21.25 字数 544 千字 印数 1—3 207

版次 2006 年 12 月第 1 版 印次 2006 年 12 月第 1 次印刷

ISBN 7 - 81010 - 992 - 8/R. 932 定价 38.00 元

(本书如有印刷、装订问题,请寄回本社出版科,或电话 021-51322545 联系)

前 言

本书是解剖学与针灸学相结合的跨学科著作,体现出中西医结合、临床医疗与基础医学相结合的特点。本书的主要内容特别是“穴位进针层次”的图文是我几十年科研资料的总结。

本书主要内容有上部穴位 36 个、下部穴位 38 个、头部穴位 26 个、颈部穴位 6 个、躯干部穴位 36 个、慎重进针穴位 14 个,共计重要穴位和危险穴位 156 个。每个穴位包括穴名释义、体表定位、刺灸方法、进针层次、主治病证、配伍应用、临床报道、实验研究、参考文献等项目,而每个项目都是在总结了古代和现代大量文献的基础上完成的。

本书中穴位解剖与进针层次结构资料参考了我主编的《经穴断面解剖图解》1~4 册、《经穴层次解剖图谱》、《常用穴位解剖学基础——针灸必读》、《中医应用腧穴解剖学》、《十四经针灸解剖挂图》、《针灸经穴图》、《实用针灸解剖挂图》、《全身经穴应用解剖图谱》等专著,穴位解剖与进针层次的内容均以图文密切配合的形式较细致地描述其形态结构特点,并阐明每一结构的神经支配、结构特点及其中枢节段分布,对某些邻近重要器官的穴位均标明其安全针刺深度、方向和角度,以免临床上因盲目针刺而发生意外。以上内容是我数十年科研工作的积累,具有原创意义和创新性。

本书注意突出中医特色,总结古今大量文献,图解穴位层次结构,并密切联系针灸临床,故具有广泛的实际应用价值,可供针灸基础与临床、推拿、骨伤等专业的研究生、本科生、进修生和专科医师使用。

由于我们编写时间仓促和水平有限,书中不足之处在所难免,敬请诸位同道及广大读者提出指正,以便将来再版时修订,先表谢意!

严振国

二〇〇六年十二月

目 录

第一章 上肢穴位

一、巨骨	1	十九、外关	31
二、臑俞	2	二十、列缺	33
三、肩前	3	二十一、灵道	35
四、极泉	5	二十二、阳溪	36
五、肩髃	6	二十三、阳池	37
六、肩贞	8	二十四、太渊	38
七、肩髃	10	二十五、大陵	40
八、臂臑	11	二十六、神门	42
九、肘髃	12	二十七、合谷	43
十、天井	14	二十八、劳宫	46
十一、曲池	15	二十九、外劳宫	48
十二、尺泽	18	三十、中渚	49
十三、少海	21	三十一、后溪	51
十四、郄门	22	三十二、八邪	52
十五、温溜	24	三十三、四缝	54
十六、间使	25	三十四、少商	55
十七、支沟	27	三十五、少泽	58
十八、内关	28	三十六、十宣	60

第二章 下肢穴位

一、居髃	62	十四、阳陵泉	90
二、环跳	63	十五、足三里	92
三、阴廉	66	十六、胆囊穴	95
四、承扶	68	十七、阑尾穴	96
五、殷门	70	十八、上巨虚	98
六、风市	72	十九、丰隆	100
七、伏兔	75	二十、承山	102
八、血海	78	二十一、蠡沟	104
九、梁丘	80	二十二、筑宾	105
十、曲泉	82	二十三、三阴交	106
十一、犊鼻	84	二十四、复溜	110
十二、委中	86	二十五、悬钟	112
十三、阴陵泉	87	二十六、太溪	114

二十七、商丘	116	三十三、太冲	128
二十八、解溪	118	三十四、束骨	130
二十九、昆仑	120	三十五、内庭	131
三十、丘墟	122	三十六、至阴	133
三十一、足临泣	124	三十七、隐白	135
三十二、公孙	126	三十八、涌泉	137

第三章 头部穴位

一、百会	140	十四、上迎香	164
二、上星	142	十五、素髎	164
三、头维	144	十六、禾髎	166
四、颊车	146	十七、翳风	168
五、印堂	148	十八、水沟	170
六、阳白	149	十九、地仓	172
七、攒竹	151	二十、承浆	174
八、鱼腰	153	二十一、夹承浆	176
九、丝竹空	155	二十二、太阳	177
十、球后	156	二十三、下关	179
十一、瞳子髎	158	二十四、听会	182
十二、颧髎	160	二十五、耳门	184
十三、迎香	162	二十六、听宫	187

第四章 颈部穴位

一、廉泉	190	四、天牖	196
二、扶突	192	五、天容	197
三、翳明	194	六、天柱	199

第五章 躯干部穴位

一、中府	203	十一、中极	226
二、璇玑	205	十二、曲骨	229
三、膻中	207	十三、长强	230
四、大椎	209	十四、期门	232
五、陶道	211	十五、章门	236
六、中脘	212	十六、天枢	238
七、命门	215	十七、归来	242
八、腰阳关	219	十八、子宫穴	244
九、气海	221	十九、气冲	245
十、关元	223	二十、定喘	247

二十一、风门	250	二十九、胃俞	271
二十二、肺俞	253	三十、肾俞	274
二十三、膈俞	257	三十一、大肠俞	279
二十四、曲垣	260	三十二、小肠俞	281
二十五、天宗	261	三十三、膀胱俞	282
二十六、肝俞	263	三十四、上髎	284
二十七、胆俞	266	三十五、次髎	286
二十八、脾俞	268	三十六、秩边	290

第六章 慎重进针穴位

一、睛明	293	八、风池	314
二、承泣	297	九、风府	318
三、四白	299	十、哑门	320
四、人迎	303	十一、乳根	323
五、缺盆	306	十二、日月	325
六、肩井	308	十三、心俞	327
七、天突	310	十四、育门	330

第一章 上肢穴位

一、巨 骨

【穴名释义】 出自《素问·气府论》。巨，大也。巨骨，指缺盆骨，现称锁骨。穴在锁骨肩峰端与肩胛冈之间凹陷处，故名。

【体表定位】 在肩上部，当锁骨肩峰端与肩胛冈之间凹陷处。

【刺灸方法】 刺法：直刺 0.5~1.0 寸，或斜向外下方刺，深约 1.0~1.5 寸，不可深刺，以免刺入胸腔造成气胸。灸法：艾炷灸或温针灸 3~5 壮，艾条灸 5~10 分钟。

【进针层次】 图 1-1。

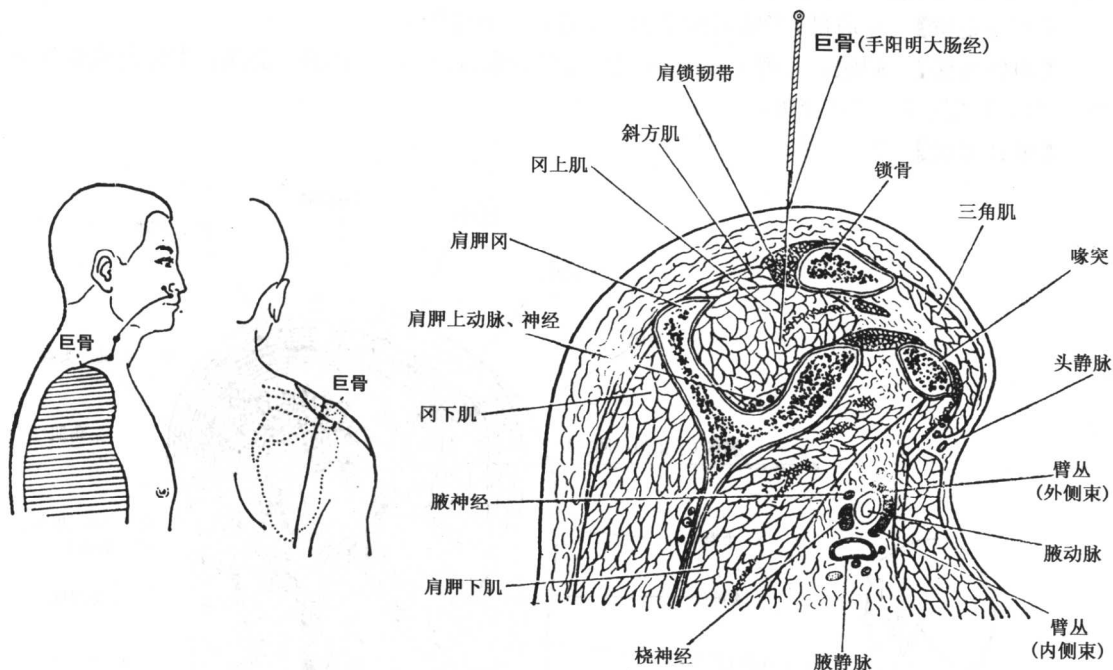


图 1-1 经巨骨穴矢状面(肩井穴定位断面法)

1. 皮肤：由锁骨上外侧神经分布。锁骨上外侧神经为颈丛锁骨上神经的分支。到达穴区的神经纤维由第四颈神经组成。
2. 皮下组织：有上述皮神经的分支通过。
3. 肩锁韧带：该韧带为肩锁关节囊的上壁增厚部分，连于锁骨肩峰端与肩胛骨肩峰之间。若针偏向外侧即可刺入肩锁关节腔内。
4. 冈上肌：该肌由肩胛上神经支配。到该肌的神经纤维由第五、六颈神经组成。

【主治病证】 肩关节周围炎,肩关节及肩部软组织损伤,吐血,胃出血,颈淋巴结结核,高热痉挛,下牙痛。

文献摘录:

《针灸甲乙经》:肩背脾不举,血瘀肩中,不能动摇,巨骨主之。

《备急千金要方》:巨骨主肩中痛,不能动摇。

《外台秘要》:主肩膊痛,胸中有瘀血,肩背不得屈伸而痛。

《针灸大成》:主惊痛,破心吐血,肩膊痛,胸中有瘀血,肩臂不得屈伸。

【配伍应用】 配前谷,治臂不举;配绝骨,治颈项强痛;配孔最、尺泽、鱼际、肺俞,治咯血。

二、臑 俞

【穴名释义】 出自《针灸甲乙经》。臑,指肱骨上端。穴在肱骨上端后上方,故名“臑俞”。臑者,其处肉不着骨。穴在肩胛突下缘,其处肉下有隙,可由胛突下通透而过,故名之以“臑”。腧为腧穴之简,即通透内外之腧穴也。因名“臑俞”。

【体表定位】 在肩部,当腋后纹头直上,肩胛冈下缘凹陷处。

【刺灸方法】 刺法:直刺0.5~1.0寸,局部酸胀,可扩散至肩部。灸法:艾炷灸或温针灸3~5壮;艾条灸10~20分钟。

【进针层次】 图1-2。

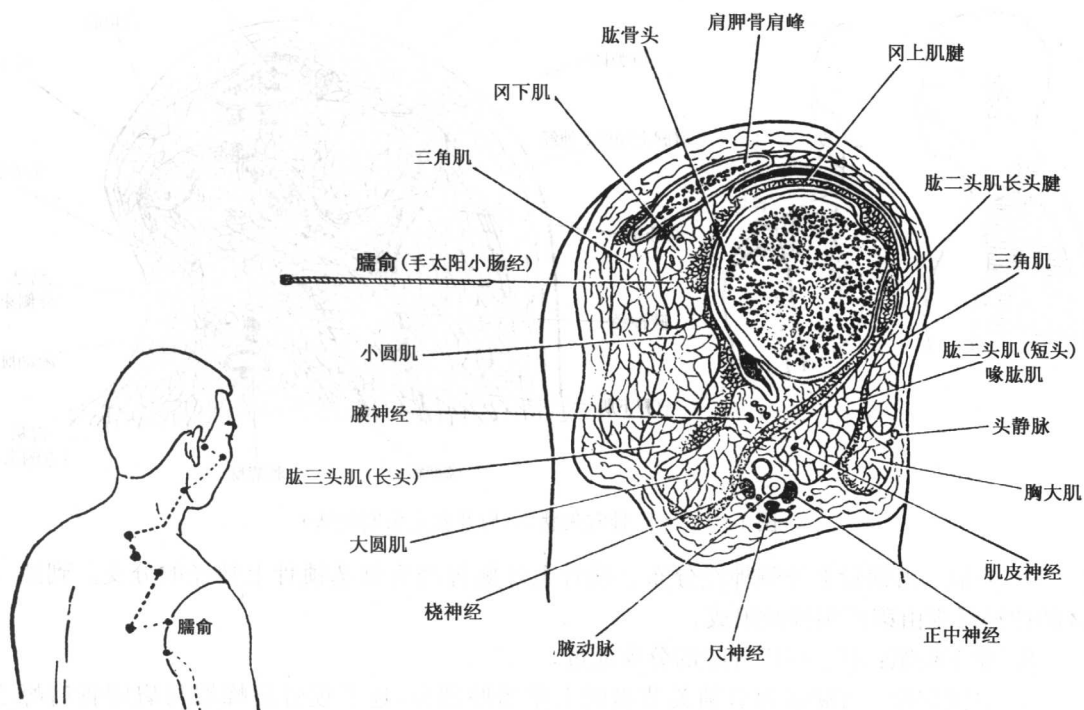


图1-2 经臑俞穴横断面(臑俞穴定位断面法)

1. 皮肤：由锁骨上外侧神经支分布。锁骨上神经为颈丛神经的分支。到达穴区的神经纤维由第四颈神经组成。

2. 皮下组织：有上述皮神经的分支通过。

3. 三角肌后部：该肌由腋神经支配。到该肌的神经纤维由第五、六颈神经组成。

4. 冈下肌：该肌由肩胛上神经支配。到达该肌的神经纤维由第五、六颈神经组成。继续深刺针尖可达肩关节囊后壁。穿过关节囊壁进入关节腔内，可刺及肱骨头骨面。

【主治病证】 寒热肩肿痛，引肩胛中痛，臂酸痛，腋急痛，肘难屈伸，肩肿痛而寒至肘，寒热颈痛，身热项强痛，臂酸无力，肩周炎，颈肩综合征，臂外展无力，足跟痛，颈淋巴结结核等。

文献摘录：

《针灸甲乙经》：主寒热，肩肿引胛中痛，肩臂酸，臑俞主之。寒热颈痛，适肩痛不可举臂，臑俞主之。

《铜人腧穴针灸图经》：治寒热，肩肿，引胛中痛，臂酸无力。

《针灸大成》：……寒热气肿胛痛。

《针灸聚英》：主臂酸无力，肩痛引胛，寒热，气肿颈痛。

【配伍应用】 配后溪、臂臑、肩井，治肩周炎；配曲池，治上肢不遂；配膻中、肩井、太冲、合谷、少泽，治乳痈。

【临床报道】 足跟痛：吴氏^[1]以臑俞穴温针灸法治疗本病 123 例。毫针刺入臑俞穴后，行提插捻转，中强度刺激，至局部出现酸、麻、胀、热后，继续行针 1 分钟后，部分患者在行针时患侧足跟部可有酸、胀、冷、热的感觉，然后温灸 5 壮。隔日 1 次，10 次为 1 个疗程。经治疗后，痊愈 88 例，显效 13 例，有效 17 例，无效 5 例，总有效率为 95.9%。

肩周炎：夏氏^[2]单用臑俞穴治疗本病 50 例。用焮刺法，将 20~22 号粗针根部用棉线包裹，于酒精灯上将针头烧红发白后，快速准确刺入穴位并出针，用消毒纱布包敷针孔，每周 1 次，3 次为 1 个疗程。体弱者及孕妇不用此法。经治疗后，痊愈 30 例，显效 14 例，有效 5 例，无效 1 例。

参考文献：

[1] 吴志涛. 臑俞穴温针灸治跟痛症 123 例. 南京中医学院学报, 1995, 11(5): 29

[2] 夏小川. 焮刺臑俞穴治疗肩周炎 50 例. 湖北中医杂志, 1988, 10(2): 32

三、肩 前

【穴名释义】 肩前又名肩内陵，是经外奇穴之一。

【体表定位】 腋前皱襞顶端与肩髃穴连线的中点。一说在腋前皱襞上一寸。

【刺灸方法】 刺法：直刺 1~2 寸，局部有酸麻胀痛感；斜刺，治疗肩周炎时，向肩髃、三角肌等方向分别透针，进针 2~3 寸，酸胀感扩散至肩关节周围，或有麻电感向臂部放散。灸法：艾炷灸或温针灸 5~7 壮，艾条灸 5~15 分钟。

【进针层次】 图 1-3。

1. 皮肤：由锁骨上神经分布。到达穴区的神经纤维由第四颈神经组成。

2. 皮下组织：有上述皮神经的分支通过。

3. 三角肌的前部：该肌由腋神经支配，到该肌的神经纤维由第五、六颈神经组成。

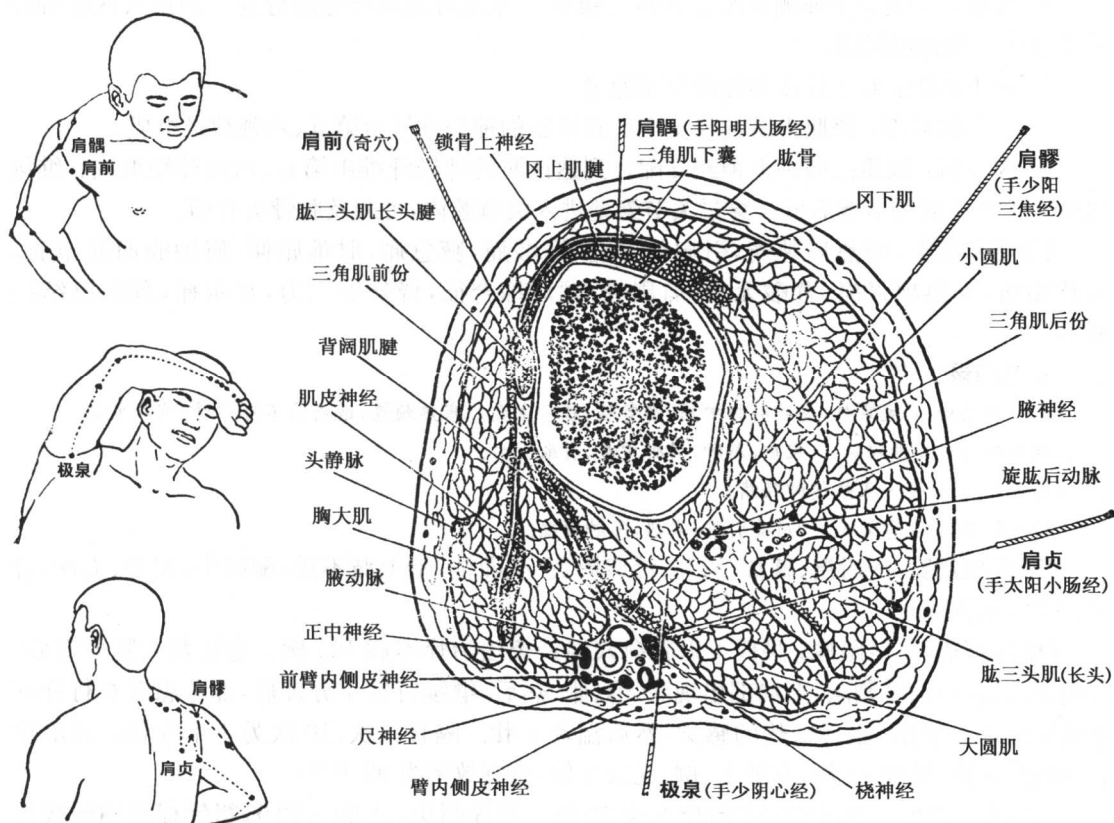


图 1-3 经肩前、极泉、肩髃、肩贞、肩髃穴矢状断面(肩前、肩髃穴定位断面法)
(极泉穴定位断面法)(肩贞、肩髃穴定位断面法)

4. 肱二头长头肌腱：该腱经肩关节囊内，跨过肱骨头的前上方，沿肱骨结节间沟下行，其肌腹于臂中部与肱二头肌短头汇合。行经结节间沟时，肱二头肌长头腱表面有滑液鞘包裹。此滑液鞘肿胀或粘连时，可出现“肩周炎”的症状。针刺处即为该腱通过结节间沟的部分。肱二头肌由肌皮神经支配。到该肌的神经纤维由第五、六颈神经组成。肱二头肌长头腱深面，有旋肱前动、静脉紧贴骨面绕过。

【主治病证】 中风偏瘫，高血压，肩关节痛，肩关节周围炎等。

文献摘录：

《针灸学》：主治肩臂痛，臂不能举。肩周炎，半身不遂。

《奇穴图谱》：主治上臂内侧痛。

【配伍应用】 配肩髃、肩髃、肩贞，治疗肩关节周围炎。

【临床报道】 临床上多用来治疗肩关节周围炎等^[1~3]。

参考文献：

[1] 王俭萍,李庆和. 前弹拨法治疗肩周炎. 中国民间疗法,1998,6(5): 24

[2] 徐旭阳,张文光. 松解肩前为主治疗风寒湿型肩周炎临床观察. 福建中医学院学报,1996,6(4): 24

[3] 郑顺山,刘义军. 松解肩前为主治疗风寒湿型肩周炎临床观察. 中医正骨,1995,7(2): 29

四、极 泉

【穴名释义】 出自《针灸甲乙经》。高及甚为极；水之始出曰泉。心经经穴中，极泉位置最高，心主血脉，手少阴心经起于极泉，喻手少阴脉气由此如泉水之水急流而出，故名“极泉”。

少阴于六经最为里，而心脏居于胸部之极深。本经之气，承足太阴经循经内行。其支者，复从胃，别上膈，注心中，传交手少阴经。由本穴透出，循行于外，喻犹出于极深之泉也，故名“极泉”。

【体表定位】 正坐或仰卧位，上臂外展，在腋窝顶点，腋动脉搏动处。

【刺灸方法】 刺法：避开动脉，直刺 1.0~1.5 寸，整个腋窝酸胀，有麻电感向前臂指端放散，或上肢抽动，以 3 次为度。灸法：艾炷灸或温针灸 3~5 壮，艾条灸 5~10 分钟，不宜瘢痕灸。弹拨本穴可预防冠心病、肺心病。不宜大幅度提插以免刺伤腋窝部血管，引起腋内出血。

【进针层次】 图 1-3。

1. 皮肤：由第二肋间神经外侧支，即肋间臂神经分布。
2. 皮下组织：有上述皮神经的分支通过。
3. 刺过深筋膜（即腋筋膜）：针即进入腋腔。在腋腔内，若刺及臂丛神经或其分支，可产生向前臂放散的触电感。
4. 背阔肌腱：背阔肌由胸背神经支配。该神经为臂丛神经的分支。到该肌的神经纤维由第六、七、八颈神经组成。
5. 大圆肌：该肌由肩胛下神经支配。到该肌的神经纤维由第五、六颈神经组成。

【主治病证】 胁肋疼痛，肘臂冷痛，四肢不举，胸闷，气短，心痛，心悸，心悲不乐，目黄，瘰癧，干呕、胁满、烦乱，肋间神经痛，肩周炎，颈淋巴结结核，冠心病，心绞痛，心包炎，脑血管病后遗症，瘰癧，腋臭，乳汁分泌不足，乳腺炎。

文献摘录：

《明堂经》：主心痹，干呕，四肢不举，心痛，渴而欲饮，为臂厥，咽干。

《备急千金要方》：噎，膈中闭塞，灸腋下聚毛下附肋宛中五十壮。

《外台秘要》：主心腹痛，干呕，嘔，是动则病，噎干，心痛，渴而欲饮，为臂厥，是主心所生病者，目黄，胁痛，乳痹，内后廉痛，掌中热痛。

《铜人腧穴针灸图经》：治心痛干呕，四肢不收，咽干，烦渴，痹肘厥寒，目黄，胁下满痛。

《针灸大成》：痹肘厥寒，四肢不收，心痛，干呕，烦渴，目黄，胁满痛，悲愁不乐。

《循经考穴编》：肩臂不举，马刀挟痿。

《针灸资生经》：极泉、侠白，治心痛，干呕，烦满。

【配伍应用】 配太渊、天突，有滋阴清肺利咽的作用，主治咽干、咽喉肿痛；配神门、内关、心俞，有宁心安神的作用，主治心痛、心悸、冠心病；配侠白，有通经活络的作用，主治肘臂冷痛。

【临床报道】 心动过速：肖氏^[1]对心动过速病人弹拨极泉穴，效果尤佳。以左极泉穴为宜，稍外展臂部，在极泉穴处摸到条索状物（血管神经鞘）。固定食指并使指尖向上扣压在穴位上，一前一后来回弹拨极泉穴，频率以每分钟 60 次为宜。弹拨时患者自觉有麻电感传至指端，部分也有向胸部传导，以向胸颈部感传为佳。一般弹拨 5~10 分钟症状即可消失。如不奏效，改弹右侧，多能奏效。

臂丛神经损伤：田氏^[2]针刺极泉、曲池、外关、合谷、八邪治疗臂丛神经损伤 97 例。以 28

号毫针进针得气后,将 G6805 型电针仪的一极接到极泉穴上,另一极接到其他三穴之一上。电流量以病人能耐受为度,留针 30 分钟,每日 1 次,10 次为 1 个疗程。经治疗后,痊愈 79 例,占 81.4%;基本痊愈 12 例,占 12.4%;无效 6 例,占 6.2%。

腋臭: 赵氏^[3]针刺极泉治疗腋臭。嘱患者取仰位,双手抱住枕骨露出腋窝。常规消毒后取极泉穴、阿是穴(极泉上、下 1.5 寸,共两处),快速针刺,徐徐进针以得气,用泻法,留针 30 分钟。取本穴治疗腋臭,其机制在于汗为血之余,心之液,心液外溢,郁久化臭。极泉为心经之首穴,又位于腋臭局部,针刺之可使汗液归经,玄府开张宣散,腋臭得除。

此外,针刺极泉穴治疗外伤性臂丛神经损伤具有极好的疗效,可明显改善经络血液循环的作用^[4]。点按极泉穴治疗胸胁屏伤亦有不错疗效^[5]。

【实验研究】 极泉穴有调整心率的作用,如给动物注射肾上腺素,使心率减慢的情况下,针刺极泉等穴,可以减弱肾上腺素所致心率减慢的作用,使心率迅速恢复至正常水平。

临床有人观察针刺极泉穴对上肢功能的影响,发现极泉组与肩髃组针刺后肩关节有非常显著的差异($P < 0.01$),指关节亦有显著差异($P < 0.05$)。

参考文献:

- [1] 肖国良.极泉穴临床应用.针灸临床杂志,1993,9(6): 40
- [2] 田成举.针刺治疗臂丛神经损伤.中国针灸,1994,14(1): 10
- [3] 赵柯.针刺极泉治疗腋臭.吉林中医药,1987,8(1): 18
- [4] 董蕊娟.针刺极泉穴治疗外伤性臂丛神经损伤 15 例.陕西中医,2002,23(4): 350
- [5] 陈秋明.点按极泉穴治疗胸胁屏伤 60 例.针灸临床杂志,2005,21(1): 53

五、肩 髃

【穴名释义】 出自《灵枢·经别》。髃,髃骨也,为肩端之骨。穴在肩端部肩峰与肱骨大结节之间,故名。

肩,项下的部位。髃,同隅,角也。指穴当肩头三隅角也。《广韵》:“肩,项下。”《说文》:“髃,肩前也。”段注:“肩头也,髃之言隅也,如物之有隅也。”穴当肩角,故名“肩髃”。

【体表定位】 在肩部,三角肌上,臂外展,或向前平伸时,当肩峰前下方凹陷处。取穴:将上臂外展平举,肩关节部即可呈现出两个凹窝,前面一个凹窝中即为本穴。或垂肩,当锁骨肩峰端前下缘直下约 2 寸,当骨缝之间,手阳明大肠经的循行线上取穴。

【刺灸方法】 刺法:透极泉穴,直刺,抬臂,向极泉方向进针,深 2~3 寸;治冈上肌腱炎时,垂臂,针与穴位下外侧皮肤呈 50° 夹角,沿肩峰与肱骨大结节之间水平方向针刺 1.0~1.5 寸,针刺 2 寸时,可刺入冈上肌,斜刺,治疗肩周炎时,向肩内陵、肩髃、三角肌等方向分别透针,进针 2~3 寸,酸胀感扩散至肩关节周围,或有麻电感向臂部放散;横刺,上肢外展牵制时,可向三角肌方向透刺 2~3 寸,臂部酸胀。灸法:艾炷灸或温针灸 5~7 壮,艾条灸 5~15 分钟。

【进针层次】 图 1-3。

(一) 直刺法

1. 皮肤:由锁骨上外侧神经分布。到达穴区的神经纤维由第四颈神经组成。
2. 皮下组织:有上述皮神经的分支通过。

3. 三角肌: 针刺处为三角肌中部上份。该肌由腋神经支配。到该肌的神经纤维由第五、六颈神经组成。

4. 三角肌下囊: 为三角肌深面与肱骨大结节之间的滑液囊, 常与肩峰下囊相通。此滑液囊肿胀时, 可产生肩周炎症状。

5. 冈上肌腱: 此肌腱附着于肱骨大结节上端。冈上肌由肩胛上神经支配。到该肌的神经纤维由第五颈神经组成。

(二) 向内斜刺法

1~3 同直刺法。

4. 肩峰下囊: 为肩峰下方与冈上肌之间的滑液囊, 常与三角肌下囊相通。此滑液囊肿胀时, 亦可产生肩周炎症状。

5. 冈上肌: 该肌为外展肩关节的始动肌, 由肩胛上神经支配。到该肌神经纤维由第五颈神经组成。

(三) 向下斜刺法

1~4 同直刺法。

5. 针贯穿三角肌下囊后, 再次刺入三角肌中。

【主治病证】 本穴归手阳明大肠经, 为手阳明、阳跷之会, 具有祛风湿、通经络、利关节之功。主治肩臂痛, 背痛, 手臂挛急, 肩中热, 半身不遂, 瘰癧诸瘰, 风热瘾疹, 肩周炎, 上肢瘫痪, 臂神经痛, 急性脑血管病后遗症, 高血压, 乳腺炎, 荨麻疹。

文献摘录:

《外科大成》: 乳痈, 乳毒, 乳岩。

《素问·水热穴论》: 云门、髃骨、委中、髓空, 此八者, 以泻四肢之热。

《针灸甲乙经》: 肩中热, 指臂痛, 肩髃主之。

《备急千金要方》: 诸瘰灸肩髃左右相对宛宛处。男左十八壮, 右十七壮, 女右十八壮左十七壮或再三取差止。

《千金翼方》: 肩髃主偏风半身不遂, 热风头风, 刺风, 手不上头, 捉物不得, 挽弓不开, 臂冷酸痛无力。针入八分, 留三呼。写五吸……偏风不随可至二百壮……又针曲池入七分得气即泻, 然后补之……凡颜色焦枯, 劳气失精, 肩背痛, 手不得上头, 灸肩髃百壮。

《铜人腧穴针灸图经》: 疗偏风半身不遂, 热风瘾疹, 手臂挛急, 捉物不得, 挽弓不开, 臂细无力, 筋骨酸疼。

《针灸大成》: 主中风手足不随, 偏风, 风痰, 风痿, 风病, 半身不遂, 热风肩中热, 头不可回顾, 肩臂疼痛臂无力, 手不能向头, 挛急, 风热瘾疹, 颜色焦枯, 劳气泄精, 伤寒热不已, 四肢热, 诸瘰气。

《类经图翼》: 此穴若灸偏风不遂, 七七壮止, 不宜多灸, 恐手臂细。若风病筋骨无力久不瘥, 当灸不畏细也。

《玉龙歌》: 肩端红肿痛难当, 寒湿相争气血狂, 若向肩髃明补泻, 管君多灸自安康。

《天星秘诀》: 手臂挛痹取肩髃。

《胜玉歌》: 两手酸痛难执物, 曲池、合谷共肩髃。

【配伍应用】 配大椎、臑俞、天宗, 治肩背痛; 配曲池、手三里、外关、合谷, 治上肢不遂、疼痛; 配肩髃、肩贞、臑俞, 有活络止痛的作用, 主治肩关节周围炎; 配阳溪、大椎、鱼际、三阴交, 有疏风清热, 调和营卫的作用, 主治风热瘾疹; 配曲池、支沟、肘尖、章门, 治风热瘰癧。

【临床报道】 新生儿臂丛神经麻痹: 王氏^[1,2]取肩髃、曲池、手三里、合谷等穴治疗新生儿

臂丛神经麻痹 100 例。选用毫针,平补平泻,浅刺不留针,每天 1 次。结果:65 例针 3 次告愈,35 例针 7 次告愈,痊愈率为 100%。

肩周炎:李氏^[3]治疗肩周炎,取肩髃穴 4 寸深(透极泉,但不必透出皮肤),先用提插捻转泻法,再用烧山火或补法,针感可放射至颈、肘或手指,局部产生温热感,留针,15~20 分钟,再用艾条温和灸 20 分钟。一般上午针刺,下午用艾灸。用此法治疗 44 例,病程 1~3 周,痊愈 29 例,显效 8 例,好转 7 例。此外,用拔罐法、穴位封闭以及推拿等治疗对肩周炎也有很好的疗效^[4~6]。

【实验研究】 改善肢体血液循环:按揉肩髃穴前后,测肢体末端血流图比较,结果表明按揉该穴后能改善动脉弹性,增加肢体的血液循环,使血管的流通量增加,血管周围阻力减少。

有人临床观察肩髃穴对肌电的影响,发现从针刺后 5 分钟开始,可使病人肌电幅度升高($P<0.05$),持续 30 分钟。针刺肩髃等穴,对食管癌手术有良好的镇痛作用。针刺肩髃、天宗、足三里等穴,与针刺下翳风、三阳络、任脉、督脉等穴,两组针麻效果有显著差异($P<0.01$),前者较后者为优,说明膻穴对针麻的特异性。

生理、生化指标变化情况的测试结果表明:针刺效果佳的病例,对肺呼吸功能有良好的影响,如对中段食管癌手术、开胸后一侧肺的通气功能代偿性增加,可缓解因开胸后而引起的呼吸困难。动脉血 pH、总缓冲碱、重碳酸盐、剩余碱、氧分压及二氧化碳分压的测定结果显示:术前与术中、关胸后各资料比较无明显差异,说明针刺效果好者可有调整作用。对血液循环系统也有较好的调整作用,针麻组与全麻组相比较,针麻血压上升幅度大,而全麻下降幅度大,说明针麻使血压基本稳定或偏高,可促进血液循环,使手术顺利完成。

参考文献:

- [1] 吕景山.单穴治病选萃.北京:人民卫生出版社,1993
- [2] 王丽丽.针刺治疗新生儿臂丛神经麻痹 100 例.中国针灸,1989,9(5): 4
- [3] 李杨缜.针刺肩髃透极泉穴配合温灸治疗肩周炎的体会.针灸学报,1989,5(3): 15
- [4] 高维军.肩髃穴针刺拔罐法治疗急性肩周炎 64 例.中华实用中西医杂志,2001,14(5): 997
- [5] 裴学敏.肩髃穴封闭治疗肩周炎.中国乡村医药,2003,10(7): 24
- [6] 李西京.针灸推拿肩髃穴为主治疗肩部伤筋.中国民间疗法,2003,11(4): 34

六、肩 贞

【穴名释义】 出自《针灸甲乙经》。贞,正也。穴在肩下正对腋纹头上方 1 寸处,故名“肩贞”。肩,肩部。贞,指正气,精气。穴为肩部正气所居之处,不容外邪干犯也。贞,正也。《书·太甲》:“万邦以贞。”《释名·释言语》:“贞,定也,精气不动惑也。正者不正,邪所干也;不定者定,精气复也。”肩贞之名具有双重含义。周释《易》之干,谓:“贞者事之干也。”穴在臂后根处,为操作努力之本。其所治症,为寒热风痹、肩中热痛、手足麻木、痉挛、肩臂不举、伤寒颌肿,凡不利于操作者,取此穴裨复其干事之能也。穴在夹臂缝中,故名之以“肩”,而曰“肩贞”。高事。

【体表定位】 在肩关节后下方,臂内收时,腋后纹头上 1 寸。

【刺灸方法】 刺法:向外斜刺 1.0~1.5 寸,局部酸胀;或向前腋缝方向透刺,肩部及肩胛部酸胀,有时可有麻电感向肩及指端传导。灸法:艾炷灸或温针灸 5~7 壮,艾条灸 10~20 分钟。

【进针层次】 图 1-3。

1. 皮肤：由第二肋间神经外侧皮支，即肋间臂神经分布。
2. 皮下组织：有上述皮神经的分支通过。
3. 三角肌后部：该肌由腋神经支配。到该肌的神经纤维由第五、六颈神经组成。
4. 肱三头肌长头：该肌由桡神经支配。到该肌的神经纤维由第七、八颈神经组成。
5. 大圆肌：该肌由肩胛下神经支配。到该肌的神经纤维由第五、六颈神经组成。
6. 背阔肌腱：背阔肌由胸背神经支配。到该肌的神经纤维由第六、七、八颈神经组成。
7. 进入腋腔：此时，针尖可刺及位于腋动脉后方的臂丛神经分支桡神经，而产生向整个上肢背侧及指端放射的触电感。

【主治病证】 耳聋，耳鸣，牙痛，肩关节周围炎，脑血管病后遗症，手臂痛、麻，颈淋巴结结核，头痛，呃逆，肝区疼痛，腋多汗症等。

文献摘录：

《针灸甲乙经》：寒热项痹，适耳无闻，引缺盆肩中热痛，麻痹不举，肩贞主之。耳鸣无闻，肩贞及完骨主之。

《备急千金要方》：肩贞主手麻木不举。

《外台秘要》：……手臂小不举。

《铜人腧穴针灸图经》：治风痹，手臂不举，肩中热痛。

《针灸大成》：主伤寒寒热，耳鸣耳聋，缺盆肩中热痛，风痹，手足麻木不举。

《类经图翼》：……颌肿耳鸣耳聋……

《寿世保元》：治牙疼痛，随左右所患，肩尖微近厚骨缝中，小举臂取之，当骨解陷中灸 5 壮，灸毕项大痛，良久乃定，永不发。

【配伍应用】 配肩髃、天宗、曲池、外关，治肩臂疼痛、上肢瘫痪；配肩髃、肩髃、巨骨，治肩关节周围炎；配天井、臑会，治瘰癧；配腕骨，治耳鸣、耳聋。

【临床报道】 谢氏^[1]采用肩髃、肩贞激光穴位照射法治疗肩周炎 103 例。功率 2~3 mW，距离 40~70 毫米，照射 10~15 分钟。隔日 1 次，10~14 天为 1 个疗程。同时让患者做患侧肢体的爬墙锻炼，每日 1~2 次，每次 10~15 分钟，经过 1 个疗程的治疗后，效优 39 例，良好 51 例，中等 7 例，差 6 例，优良率为 87.3%。

呼氏^[2]以肩贞为主穴配合其他穴治疗肩周炎 75 例。针刺肩穴、肩前、肩髃、肩井等穴，得气后留针 30 分钟，每 5 分钟行针 1 次，或电针刺激 20 分钟，每日 1 次，6~10 次为 1 个疗程，疗程间隔 6 天。治愈 46 例，显效 19 例，有效 10 例。

回氏^[3]用针灸方法治疗本病 53 例。取肩贞为主穴，配肩髃、中渚，进针平补平泻，然后于针柄上加约 1 厘米长的艾条，灸 2 壮以上。30 分钟后起针，再刺条口，并活动肩关节。每日 1 次，6 次为 1 个疗程。结果痊愈 38 例，显效 9 例，总有效率为 96.2%。

此外，针刺肩贞穴还可以治疗坐骨神经痛^[4]。

参考文献：

[1] 谢可永. 激光穴位照射法治疗肩周炎 103 例临床报道. 中国针灸, 1987, 7(5): 12

[2] 呼焱玉. 针灸治疗漏肩风 15 例. 陕西中医, 1989, 10(10): 463

[3] 回克义. 针灸治疗肩关节周围炎 53 例. 内蒙古中医药, 1989, 8(3): 13

[4] 王彩平. 针刺肩贞穴治疗坐骨神经痛. 山东中医杂志, 2002, 21(7): 441