

主
编 周幸来

常见疑难病

中医

特色疗法



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

主编 周幸来
副主编 周举 周绩

常见疑难病中医特色疗法

编委会成员

周幸来 周举 周绩 姜史芳 孙滨
葛肖鹏 雷泳生 周登云 周水冰 周迅雷
周水根 毛永波 范汉杰 周飞鹏 周友成
陈宝馨 毛光衍 陈明建 毛飞 周飞翔
毛光建 范小民 祝新飞 周拔 周超
周峰 周伟 周新民 孙磊磊 祝新宇
毛建国 潘琪美 姜小霞 祝联飞 徐朝洪

人民卫生出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

常见疑难病中医特色疗法/周幸来主编. —北京:
人民卫生出版社, 2006. 12

ISBN 7 - 117 - 08086 - 8

I. 常... II. 周... III. 常见病: 疑难病—中医疗法 IV. R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 121326 号

常见疑难病中医特色疗法

主 编: 周幸来

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010 - 67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

印 刷: 北京机工印刷厂 (万通)

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 39.5

字 数: 913 千字

版 次: 2006 年 12 月第 1 版 2006 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7 - 117 - 08086 - 8/R·8087

定 价: 65.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010 - 87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

内容提要

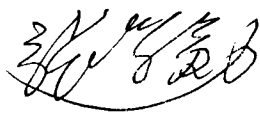
全书分上、下两篇。上篇荟萃了当代中医特色疗法 50 多种。每种特色疗法大致分概述、适用范围、操作器具及方法、注意事项等项进行简明扼要的叙述。下篇按内科、外科、男科、妇科、儿科、骨伤科、皮肤性病科、眼科、耳鼻咽喉科 9 科，分门别类，详细介绍特色疗法的应用情况。书中所介绍的特色疗法丰富多样，疗效确切可靠，充分反映了现阶段中医应用特色疗法治疗疑难病的新成果，融科学性、实用性、学术性于一体，具有较高的学术价值。可供临床各科各级医生参考，特别适合于专科医师开展专科特色疗法参考，对特色疗法的教学、科研也有参考价值。

序

有幸拜读由周幸来先生主编的《常见疑难病中医特色疗法》，阅后获益匪浅，感想颇丰。长期以来，对于某些疑难病症的治疗，中医特色疗法具有较好的疗效。但这些治疗经验，大部分发表于医学期刊，小部分出现于学术专著之中，缺乏系统的研究、整理和总结，从而影响了它的推广和应用。且由于很多的中医特色疗法多为家传或师授传承，并未形成一整套治疗体系。该书主编周幸来先生博览古今医书，有着深厚的中医学理论知识基础和丰富的医疗经验，并在疑难病中医特色疗法的应用和研究方面，取得了丰硕的科研成果。他将自己长期的临床经验和研究成果，同时参考有关方面的研究资料，荟萃精要，分门别类，经过数年的不懈努力，七易其稿，终于著成《常见疑难病中医特色疗法》一书，奉献给社会，实在可喜可贺。

概括该书特点有二：其一内容丰富，资料翔实。全书总共荟萃了当代中医特色疗法50余种，所治疗的疑难病覆盖内科、外科、男科、妇科、儿科、骨伤科、皮肤性病科、眼科、耳鼻咽喉科等9科。书中所介绍的中医特色疗法丰富多样，操作介绍详略得当，充分反映了现阶段中医特色疗法治疗疑难病的经验和成果。其二注重临床有效性和实用性，所载的大部分方法都经笔者临床应用，证明其疗效确切、可靠。

相信该书将成为疑难病医疗、教学、科研工作者学习、应用和研究中医特色疗法的一部重要参考书，更是广大基层医务人员的良师益友，亦将促进中医药事业的进一步发展，故乐之为序。



2006年6月

于北京中医药大学附属东直门医院

前 言

治病难，治疑难病更难。明代医家张介宾曰：“医不贵于能治病，而贵于能愈难病。”何谓疑难病，一般是指病因不明，或病机隐晦、难辨，或临床表现奇特，或无特效之方，或理法方药都存在着疑难问题的一类疾病。它具有七大特点和四类病证。七大特点即：病因不清，病机复杂，表现稀奇，症状疑似，病证广泛，病程漫长，治疗棘手。四类病证即：一类为宿疾顽病，二类为怪病奇症，三类为病情复杂，四类为难定证名。就疑难病的疑难程度来讲，可分为三种：疑而不难为其一，难而不疑为其二，又疑又难为其三。就其疗效方面而言，可概括为两种类型：虽属疑难病，但若论治用法得当，也能收到理想疗效为其一；确属疑难病，虽经治疗却无法取得较好疗效为其二。

中医学在近几十年的临床实践和科学研究中，积累了大量极其宝贵、丰富的治疗经验，在特色疗法方面的治疗也取得了丰硕的成果。特色疗法的覆盖面相当广泛，凡涉及临床各科的常见病、多发病、疑难病的特殊治疗技术，中医针灸、推拿等临床治疗方法，各种中医、中西医结合相辅创造的具有特殊疗效的治疗技术等等，都可视作“特色疗法”。它几乎涵盖了临床医学中所有的门类、科别。它既是我国医学百花苑中一枝鲜丽夺目的奇葩，又是我国中医药神奇宝库中的瑰宝。

但是，长期以来由于科学技术水平的限制和社会历史方面的原因，特色疗法却一直未得到应有的重视。由于古代的特色疗法多为师传或师授徒承，大多流行于民间，从未形成一套治疗体系；且多散见于各种医学书籍或刊物之中，临床使用起来非常不便，从而影响了它的推广、应用。古人曰：“授人以鱼，只供一饭所需；教人以渔，则终生受用无穷。”正基于此，我们根据临床治疗疑难病的实际需要和患者的迫切要求，查阅了大量的古今医籍、现代刊物，并注意吸收现代科研成果，结合自身几十年来的临床实践，本着面向广大临床医生、人民群众，注重科学实用、通俗易懂、操作简便、疗效确切的原则，编撰成本书，以供大家学习、应用时参考。

医学是一门不断发展、不断完善的科学。对于疑难病的定义亦不是一成不变的，现在所谓的疑难病，或许过不了多久，随着医学科学技术的不断进步，就可能变成可治病、易治病。本书的编写参考了大量已经发表的医学文献资料，谨供执业医师临证参考。患者及家属必须在执业医师指导下使用。同时，对书中所提及曾使用的濒危物种的临床药用，现均应严格遵循有关规定，一律采用替代品。



必须指出，本书所介绍的各种中医特色疗法，读者在临床具体应用时，应根据其掌握的熟练程度及该疗法对该病的疗效情况及适用程度，或单独采用一种特色疗法应用，或多种特色疗法联用，或与常规疗法合用。在治疗某些疾病时，书中所介绍的特色疗法可作为常规疗法，成为主要的治疗方法；在治疗某些病时，某种特色疗法则可能只是作为一种辅助疗法，应与其他疗法一起作综合性治疗。并且在具体应用时，应注意某些特色疗法特别适用于急性期，而某些特色疗法却只能在恢复期（康复阶段）使用。总之，在临床具体应用时，应灵活掌握，恰当选择本书中所介绍的各种特色疗法，只有这样，才能更好地治疗疑难疾病。

科学的发展总是以前人的研究成果为基础的，本书的成编也是众多医家的心血、智慧凝聚结晶而成。在编写过程当中，参考了许多医籍、刊物，引用了部分医家的临床经验，在此谨向原作者表示深切的谢意！

限于作者的学识水平，本书虽经多次修改，书中谬误、疏漏和不足之处仍在所难免。我们殷切期望广大同仁、读者不吝赐教斧正。

周幸来

2006年3月

目 录

上篇 常用特色疗法简介

穴位注射疗法.....	3
全息注射疗法	13
毫针疗法	15
艾灸疗法	19
温针灸疗法	24
电针疗法	25
耳穴疗法	29
头针疗法	35
腕踝针疗法	38
手针疗法	42
足针疗法	46
面针疗法	51
眼针疗法	54
鼻针疗法	57
口针疗法	60
舌针疗法	62
拔罐疗法	65
三棱针疗法	70
皮肤针疗法	72
皮内针疗法	75
芒针疗法	77
粗针疗法	79
指针疗法	82
小针刀疗法	84
小宽刀疗法	88
药物穴位贴敷疗法	90
挑治疗法	93



割治疗法	96
穴位埋藏疗法	98
穴位结扎疗法	100
磁针疗法	102
膻穴激光照射疗法	106
红外线膻穴照射疗法	108
中药离子透入疗法	109
超声药物透入疗法	112
雾化吸入疗法	114
声波针疗法	115
超声针疗法	116
膻穴电兴奋疗法	117
共鸣火花电疗法	119
微波针灸疗法	120
火针疗法	122
电子冷针疗法	124
锋钩针疗法	126
中药灌肠疗法	128
药浴疗法	130
足浴疗法	131
推拿疗法	133
足反射疗法	140
刮痧疗法	149
音乐疗法	151

下篇 特色疗法临床应用

第一章 内科疑难病	157
第一节 传染性疾病疑难病	157
病毒性肝炎	157
百日咳	159
第二节 呼吸系统疑难病	161
支气管哮喘	161
支气管扩张	170
慢性肺源性心脏病	172
第三节 心血管系统疑难病	174
心律失常	174
心绞痛	181
原发性高血压	191

高脂血症和动脉粥样硬化·····	205
心功能不全·····	210
心包炎·····	213
病毒性心肌炎·····	215
病态窦房结综合征·····	219
风湿性心瓣膜病·····	220
第四节 消化系统疑难病·····	222
慢性胃炎·····	222
消化性溃疡·····	231
胃下垂·····	238
溃疡性结肠炎·····	245
肠易激综合征·····	255
脂肪肝·····	258
肝硬化·····	260
胆石症·····	263
第五节 精神、神经系统疑难病·····	274
精神分裂症·····	274
神经症·····	280
癫痫·····	287
帕金森病·····	299
运动神经元病·····	304
多发性硬化·····	307
坐骨神经痛·····	309
三叉神经痛·····	323
面神经炎·····	332
椎-基底动脉供血不足·····	348
老年性痴呆和阿尔茨海默病·····	352
重症肌无力·····	356
进行性肌营养不良症·····	358
第六节 内分泌系统和新陈代谢疑难病·····	360
糖尿病·····	360
肥胖症·····	368
第七节 血液系统疑难病·····	373
白细胞减少症和粒细胞缺乏症·····	373
原发性血小板减少性紫癜·····	377
再生障碍性贫血·····	380
第八节 泌尿系统疑难病·····	383
慢性肾小球肾炎·····	383



肾病综合征·····	387
肾石症·····	388
慢性肾衰竭·····	396
第九节 风湿性疑难病·····	407
类风湿性关节炎·····	407
强直性脊柱炎·····	417
干燥综合征·····	424
混合性结缔组织病·····	425
第二章 外科疑难病·····	428
乳腺囊性增生·····	428
血栓闭塞性脉管炎·····	436
动脉硬化性闭塞症·····	441
糖尿病足·····	443
雷诺病·····	446
小腿慢性溃疡·····	448
褥疮·····	455
肛瘘·····	460
第三章 男科疑难病·····	465
前列腺炎·····	465
阳痿·····	473
遗精·····	482
男性不育症·····	486
射精不能症·····	491
第四章 妇科疑难病·····	496
功能失调性子宫出血·····	496
闭经·····	504
不孕症·····	510
子宫内膜异位症·····	517
第五章 儿科疑难病·····	521
儿童多动综合征·····	521
大脑发育不全·····	525
第六章 骨伤科疑难病·····	528
股骨头缺血性坏死·····	528
骨髓炎·····	529
骨关节结核·····	531
骨质疏松症·····	533
骨肉瘤·····	534
截瘫·····	536



第七章 皮肤性病科疑难病	541
神经性皮炎.....	541
红斑狼疮.....	552
皮炎.....	555
硬皮病.....	556
银屑病.....	560
白癜风.....	572
尖锐湿疣.....	579
生殖器疱疹.....	582
第八章 眼科疑难病	584
葡萄膜炎.....	584
糖尿病性视网膜病变.....	585
老年性黄斑变性.....	585
原发性视网膜色素变性.....	586
视神经萎缩.....	589
近视眼.....	595
色盲.....	605
第九章 耳鼻咽喉科疑难病	610
神经性耳聋.....	610
参考书目	615

上 篇

常用特色疗法简介





穴位注射疗法

用一定的药物注射于针灸穴位内，以防治疾病的方法，称为穴位注射疗法。由于应用的药物剂量一般比常规肌肉注射剂量要小，故又称为“小剂量药物穴位注射疗法”。又因供注射的药物，其中绝大多数为水溶液，故又称该疗法为“水针疗法”。如果采用或渗入局部麻醉类药物（如2%~4%利多卡因注射液或1%~2%盐酸普鲁卡因注射液）进行神经阻断性治疗的，则又称为“穴位封闭疗法”。

穴位注射疗法是针刺穴位和注射药物相结合的一种特色疗法。即根据所患的不同疾病，按照穴位的治疗作用和药物的药理性能，通过辨证论治的原则，选用恰当的穴位，再结合药物的性能、特点，选用恰当的药物，当针刺“得气”后，根据病情之“虚”或“实”，将药物快速或缓慢地注入，以充分发挥腧穴和药物对疾病的双重治疗作用，从而调整和改善机体的功能状态，促进和恢复机体的正常功能，以达到防治各种不同疾病的目的。本疗法具有操作简便和节省药物的特点，既能弥补外用药物不易渗透进入穴位之不足，又能延长刺激时间，同时该疗法又具有适应证广、疗效明显、疗程较短等诸多优点。

一、适用治疗范围

穴位注射疗法的适用范围较为广泛，大凡针刺疗法所适应的病症都适用于穴位注射疗法治疗。临床上主要用于下述各种疾病。

1. 呼吸系统疾病 如急性支气管炎、慢性支气管炎、支气管哮喘、肺炎、支气管扩张等。

2. 心血管系统疾病 如慢性心功能不全、原发性高血压、心绞痛、心肌梗死、病毒性心肌炎、风湿性心脏病、慢性肺源性心脏病、心律失常等。

3. 神经、肌肉系统疾病 如血管神经性头痛、三叉神经痛、枕神经痛、面神经炎、骨神经痛、多发性神经炎、重症肌无力、急性脑血管病、肌萎缩、肌萎缩侧索硬化症、帕金森病、癫痫、进行性肌营养不良、神经衰弱、癔症、精神分裂症等。

4. 消化系统疾病 如胃下垂、慢性胃炎、消化性溃疡、胃肠神经官能症、溃疡性结肠炎、肠易激综合征、急性胰腺炎、胆囊炎等。

5. 泌尿系统疾病 如泌尿系感染、肾盂肾炎、急、慢性肾小球肾炎、肾病综合征、尿崩症、尿潴留、尿道综合征等。

6. 男科疾病 如阳痿、早泄、遗精、男性不育症、前列腺增生症等。

7. 血液系统疾病 如缺铁性贫血、再生障碍性贫血、白细胞减少症和粒细胞缺乏



症、原发性血小板减少性紫癜、白血病等。

8. 运动系统疾病 如风湿性关节炎、类风湿性关节炎、腰腿痛、肩关节周围炎、各种扭伤等。

9. 传染性疾病 如流行性腮腺炎、肺结核、流行性乙型脑炎、细菌性痢疾、伤寒、病毒性肝炎、钩端螺旋体病等。

10. 外科疾病 如急性阑尾炎、肠梗阻、肠粘连、胆绞痛、肾绞痛、肾下垂等。

11. 骨伤科疾病 如颈椎病、腰椎间盘突出症、肌筋膜炎、截瘫等。

12. 皮肤科疾病 如白癜风、银屑病、系统性红斑狼疮等。

13. 眼科疾病 如视神经炎、视神经萎缩、近视眼、青光眼、色盲、皮质盲等。

14. 耳鼻咽喉科疾病 如突发性耳聋、神经性耳聋、慢性鼻炎、鼻前庭炎、慢性咽喉炎等。

15. 口腔科疾病 如牙痛、复发性口疮、牙龈萎缩症等。

16. 妇科疾病 如痛经、闭经、功能失调性子宫出血、子宫脱垂、更年期综合征、不孕症等。

17. 小儿科疾病 如小儿夏季热、小儿肺炎、小儿腹泻、百日咳、大脑发育不全等。

18. 其他 如外科手术时的麻醉、催产、戒烟、预防手术时的牵拉反应等。

二、穴位注射疗法常用药物

1. 中草药制剂类 如5%~20%当归注射液、板蓝根、丹参、夏天无、丁公藤、红茴香、鱼腥草、银黄、川芎嗪、柴胡、穿心莲、雪莲、黄瑞香等用中草药制成的注射液。

2. 维生素类 如维生素B₁、维生素B₂、维生素B₆、维生素B₁₂注射液，呋喃硫胺注射液、复合维生素B注射液、维生素C注射液、维丁胶性钙注射液等。

3. 其他类 如0.9%氯化钠（生理盐水）注射液、5%或10%葡萄糖注射液、盐酸普鲁卡因注射液、利多卡因注射液、注射用水等。

许多可供肌肉注射的药物都可作小剂量的穴位注射。

三、操作器具及方法

（一）操作器具

穴位注射疗法所用的器具是经严格消毒过的，可供临床上使用的注射器和注射针头（最好采用一次性注射器），可根据穴位注射剂量的大小及针刺部位的深浅，选用不同大小的注射器和长短不同的注射针头。较为常用的注射器分别有1ml、2ml、5ml、10ml、20ml等不同规格。头部、面部、耳部、眼区的穴位常选用1ml或2ml的注射器；胸部、背部、四肢的一般部位穴位，常选用2ml或5ml的注射器；四肢肌肉较为丰厚部位的

穴位，常选用 5ml 的注射器；全身肌肉最为丰厚部位的穴位，如环跳、秩边、承扶等穴位，常选用 10ml 或 20ml 的注射器作穴位注射。穴位注射一般药物时，常用针头为 4~7 号普通注射针头；治疗牙科疾病时，用 5 号长针头；穴位封闭注射时，则用特长针头；穴位注射血液时，则用 6~7 号普通注射针头。同时必须根据每次穴位注射所取穴位的多少及注射药液的剂量，以确定所用注射器的不同规格。

另外，现在市面上出现了“穴位注射针灸”，是一种集穴位注射与传统针刺于一体的新型治疗器具。该器具针尖圆滑无刃，克服了普通针头针尖锋利，作穴位注射时易致出血、易损伤机体组织，且由于普通针头针身较短，进针深度有限，不能进行透穴治疗及沿经脉给药，在临床上不能同时施行补泻手法等的诸多弊端，故是普通注射器具的完全替代产品，填补了穴位注射疗法长期以来无专用器具的空白。

（二）操作方法

1. 操作程序

（1）认真核查所取的药品与处方是否有误，仔细察看药品是否有变质、混浊、沉淀、超期等现象，待一切正常后，方可供临床使用。

（2）根据所选穴位的多少及药物剂量的多少选择相应的、经严格消毒的注射器和注射针头，抽取药液，排除注射器内的空气后备用。

（3）嘱患者选择好舒适体位，且该体位有利于穴位注射的施行。

（4）将所选穴位的部位充分暴露无遗。取穴时，应避开瘢痕、大血管、重要神经干等部位。找准穴位后，作好标记，以利于正确注射，防止发生意外。

（5）注射前，保持表面皮肤清洁、干净，特别是足底皮肤，要用肥皂彻底清洗干净。

（6）注射时，局部皮肤应严格常规消毒，用无痛快速注射法将针头迅速刺入皮下，然后将针头缓慢推进所需要的深度并进行上下提插，以寻找针感，待出现酸、麻、胀、沉或触电样感觉，且针头有被“吸”住样感觉时，是“得气”的表现，此时，针管回抽一下，如无回血，即可将药液推入。一般疾病可用均匀、中等速度推入药液；少年儿童、慢性病、体弱者用轻刺激手法，缓慢地将药液推入；身体壮实、急性病患者，可用强刺激手法，快速将药液推入。如因治疗需要，一次注入较多药液时，可将针头由穴位深处边注药边退针，逐渐退至浅层。也可将针头更换几个不同方向注入药液，直至药液注完为止。

（7）注射结束后，将针头逐渐退至皮下，用无痛快速注射法迅速将针头拔出。尔后，用消毒干棉球压迫片刻（最好采用消毒止血贴贴敷），以防止出血或溢液及术后感染的发生。

（8）治疗结束后，让患者休息数分钟，以观察有无不良反应出现，待一切正常后，方可离去。

2. 药物剂量及浓度 穴位注射疗法的用药总量一般应少于常规用药的剂量。具体应用时，应根据疾病的性质，病情的轻、重、缓、急，患者的年龄、体质、注射的部位，药液的理化特性、剂量、浓度、治疗效果等各方面具体情况，以最后决定用药剂量及浓度。