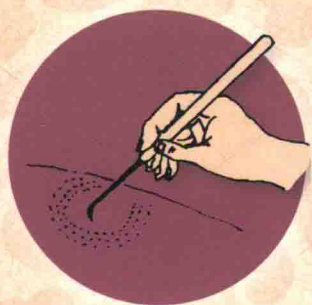


中医优势治疗技术丛书


◆ 总主编 周然 张俊龙

钩针

钩针技术是一种采用
钩针来治疗疾病的方法，
适用于一些急性或
痉挛性局部功能障碍或
顽固性疼痛的治疗。



编著
关芳

 科学出版社

中医优势治疗技术丛书

◆ 总主编 周 然 张俊龙

钩 针

编著 关 芳



科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

钩针技术是在新九针疗法的基础上发展而来，在长期的医疗实践中发挥着巨大作用，适用于一些急性或痉挛性以及某些慢性疾患所致的局部功能障碍，或久而不愈的顽固性疼痛。本书力求重点突出，简便实用，主要介绍了钩针技术的基本知识、操作方法及在常见疾病中的具体运用。

本书图文并茂，深入浅出，适用于广大基层针灸医生、针灸爱好者参考。

图书在版编目(CIP)数据

钩针 / 关 芳编著. —北京: 科学出版社, 2014. 6

(中医优势治疗技术丛书/周 然, 张俊龙总主编)

ISBN 978-7-03-041194-5

I. ①钩… II. ①关… III. ①钩针-针刺疗法 IV. ①R245.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 128308 号

责任编辑: 刘 亚 曹丽英 / 责任校对: 李 影

责任印制: 肖 兴 / 封面设计: 王 浩

绘图: 北京眺艺企业形象策划工作室

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

新科印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2014 年 6 月第 一 版 开本: B5 (720×1000)

2014 年 6 月第一次印刷 印张: 11 1/4

字数: 208 000

定价: 35.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

《中医优势治疗技术丛书》

总编委会

总主编 周 然 张俊龙
副总主编 张 波 冀来喜 郭 蕾 施怀生 田岳凤
赵建平 雷 鸣

成 员 (按姓氏笔画排序)

于晓强	王 军	王玉壁	王海军	韦 玲
毋桂花	成金枝	乔之龙	乔云英	任剑锋
刘 宁	闫川慧	关 芳	许凯霞	芦 玥
李 莉	李 蕾	李希贤	李建仲	李钦青
李晓亮	杨俊刚	吴秋玲	张卫东	张天生
张斌仁	陈筱云	武峻艳	金晓飞	孟立强
赵 琼	侯玉铎	贺文彬	贺振中	袁 叶
柴金苗	高海宁	曹玉霞	葛惠玲	韩国伟
程艳婷	焦黎明	窦志芳	樊凯芳	

总 前 言

中医学历经几千年的发展，形成了独特的理论体系和完善的治疗技术体系。其治疗技术体系大体分为两类，一为遣方用药。它被作为中医治疗疾病的主体方法。时至今日，我们中医临床工作者诊疗疾病多处方开药，人民群众也多选择服用汤丸膏散等内服药物祛病疗疾。概因理法方药为中医辨证论治体系的高度概括。二为中医优势技术。翻开一部中医学的发展简史，我们不难看到，人们在经历了长期的无数次实践以后，早在新石器时代，就已经会运用针法、灸法、按摩术、止血法这些原始的、朴素的、简单的医疗技术。从砭石到九针，从针刺到药物贴敷，从神农尝百草到丸散膏丹汤饮酒露的制剂技术，从推拿正骨手法到小夹板的应用，这些都是时代的创造、医家的发明，都是当时社会发展条件下的医学领域的领先技术。经过历代医家的不懈努力和探索，这些技术内容丰富、范围广泛、历史悠久，体现了其临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活、费用比较低廉的特点，传承着中医学的精髓和特色。

这些优势技术或散见于民间，或零散于古籍记录，或濒临失传，面临着传承和弘扬的两大难题。2009年，国务院出台的《关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》中就强调指出：“老中医药专家很多学术思想和经验得不到传承，一些特色诊疗技术、方法濒临失传，中医药理论和技术方法创新不足。”也有专家痛心疾首地指出，“近年来，中医药特色优势淡化，手法复位、小夹板等‘简、便、验、廉’的诊疗手段逐渐消失或失传。”由此可见，传承、发展并不断创新中医技术迫在眉睫、刻不容缓。

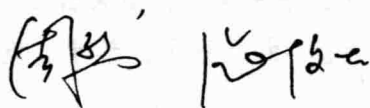
近年来的医改实践证明，中医药在满足群众医疗保健需求、减缓医药费用上涨、减轻患者和医保负担等方面发挥了很好的作用，缓解了群众看病就医问题，放大了医改的惠民效果。人民群众对中医药感情深厚、高度

信赖，中医药作为一种文化已经深深地渗入中国百姓的日常生活当中。中医的一些技术特别是非药物方法，普通百姓易于接受、也易于掌握使用，可获得性强，适用于广大人民群众的生保健和疾病治疗，很多人自觉不自觉地运用中医药的理念和优势技术进行养身健体、防治疾病。

传承和发展中医药技术是每一名中医药人的使命担当。正如国医大师邓铁涛教授所说：“中医之振兴，有赖于新技术革命；中医之飞跃发展，又将推动世界新技术革命”。我们山西中医学院将学科发展的主攻方向紧紧锁定中医药技术创新，不断深化学科内涵建设，凝练学科研究方向，组建优势技术创新研发团队，致力于中医药技术的研究、开发、规范制定和应用推广，以期推动中医药技术的创新和革命，为人民群众提供更多的中医药技术储备和技术应用。

因此，我们组织既有丰富临床经验，又有较高理论素养的专家学者，编写了这套《中医优势治疗技术丛书》。丛书以中医优势治疗技术为主线，依据西医或中医的疾病分类方法，选取临床上常见病、多发病为研究对象，突出每一种优势技术在针对这些常见病、多发病治疗时的操作规程，旨在突出每一项技术在临床实践中的知识性、实用性和科学性。

这套丛书既是国家“十二五”科技支撑计划分课题“基层卫生适宜技术标准体系和评估体系的构建及信息平台建设研究和示范应用”、国家中医药管理局重点学科“中医治疗技术工程学”和山西省特色重点学科“中医学优势治疗技术创新研究”的阶段性研究成果，也是我们深入挖掘、整理中医药技术的初步探索，希望能够指导基层医疗卫生机构和技术人员临床操作，方便中医药技术爱好者和家庭自疗者参考使用。



2014年3月

目 录

上篇 钩针技术概论

1 钩针技术的学术源流	2
2 钩针技术的基本原理	4
3 钩针技术的器具制备	6
4 钩针技术的技术规范	10
5 钩针技术的操作规程	19
6 钩针技术的适应证和禁忌证	23
7 钩针技术的优势与注意事项	24
8 十二经脉循行及常用钩针穴位	29

下篇 钩针技术的临床应用

1 颈椎病	70
2 肩周炎	77
3 网球肘	83
4 屈指肌腱腱鞘炎	86
5 桡骨茎突狭窄性腱鞘炎	89
6 胸背肌筋膜炎	91
7 冈上肌肌腱炎	93
8 膝关节炎	95
9 髌下脂肪垫损伤	99
10 膝关节侧副韧带损伤	101
11 下肢静脉曲张	103
12 足跟痛	105
13 痛风	108
14 中风后肩痛	110
15 坐骨神经痛	113
16 急性腰扭伤	115

17	第三腰椎横突综合征	117
18	腰椎间盘突出症	119
19	梨状肌综合征	124
20	头夹肌损伤	127
21	痤疮	129
22	偏头痛	133
23	面神经麻痹	137
24	流行性急性结膜炎	139
25	麦粒肿	141
26	慢性过敏性鼻炎	143
27	支气管哮喘	145
28	颈性眩晕	148
29	淋巴结核	150
30	急性软组织损伤	153
31	冻伤	155
32	粟丘疹	157
33	皮脂腺囊肿	159
34	痛经	161
35	功能失调性子宫出血	163
36	高血压病	166
37	陈旧性肛裂	168
38	阑尾炎	170

上
篇

钩针技术概论



1 钩针技术的学术源流

1.1 钩针的定义

钩针技术是一种采用新颖的特种针具——钩针来治疗疾病的方法。钩针技术是在新九针疗法的基础上发展而来的，其在长期的医疗实践中发挥着巨大作用。随着针灸医家的不断创新，在新九针之锋钩针基础上相继出现了杨氏钩针、魏氏巨钩针、李氏刀钩针以及齿钩针等钩针针具，从而丰富了针灸内容，扩大了针灸治疗范围，也提高了针灸治疗效果，促进了针灸技术的进一步发展。

1.2 钩针技术的历史沿革

在中国医学史上，针灸的发展经历了漫长的岁月。仅针而言，由砭石到骨针、竹针，发展到金属制针，直至今日使用的不锈钢针，前后经历了数千年之久。古代医家根据疾病治疗上的需要，创制了“九针”。“九针”的详细记载首见于《黄帝内经》，在许多篇章中，从不同的角度论述了九针。从历史的发展看，九针只是代表了当时的生产力水平，它是长期临床实践与当时的制造技术相结合的产物，并不是出自一人一时一书，《黄帝内经》仅对此做了总结。这种形态各异、作用分明的针具对于当时的针刺方法、针刺手法及针灸临床的发展起到了极大的推动与促进作用。

《黄帝内经》中九针的名称、外形及临床应用特点、九针的名称比较统一在《灵枢·九针论》和《灵枢·九针十二原》等篇章中有对九针的外形特点和临床应用的详细论述。《黄帝内经》认为选取合适的针具是临床获效的关键，其认为人体身形疾病与天地四时阴阳相关，不同形式的针具又与此相应。临床应根据天地四时阴阳及不同的身形疾病，选择不同的针具，以期达到最好的治疗效果。人体是由皮、肉、筋、脉等组织所构成的，因病的部位不同，这些部位所发生的疾病也不一样，那就应该有相应的治疗方法。选用不同形状的针具，便是为了适应不同疾病的治疗。不仅如此，在许多具体的治疗当中，同样体现辨证施治的思想。古代医家治病，需根据不同病人的体质、病情、病位而采用不同的刺法。总之，古代医家非常重视针具的外形特点所产生的作用，并认为选取合适的针具是

获取临床疗效的关键，只有将各种针具不同的作用特点牢记在心，才可能在临床选用上得心应手。如果针具选取不当，不但不能治病，反而会对机体造成伤害。

古代医家创制的“九针”，在使用上是“各有所宜”的，是根据临床实际需要来选用的。如《灵枢·官针》篇所载“五刺”、“九刺”、“十二刺”等刺法，在应用上都有极为鲜明的针对性，即根据疾病发生的部位、疾病的性质和发展的不同阶段来采用相应的针具和刺法。随着时代的发展，“九针”已不能适应当前医疗的需要，更何况现代的疾病种类更多，疾病的性质、病情更复杂。因此，仅靠某一种针具，自然难以解决众多复杂的病证。为适应临床医疗的实际需要，研制一种新的医疗针具势在必行。新中国成立以来，针灸事业得到了空前的发展，学术水平有了很大的提高。针灸界的同仁苦心钻研，勇于进取，研究创造了许多新的针具和针法。

根据新九针创立的新九针疗法，特别强调在针灸治疗过程中根据疾病发展的不同阶段，合理选用不同的针具，发挥每种针具的特殊作用，达到系统整体综合调治目的。钩针技术作为新九针疗法之一，其在长期的医疗实践中发挥着巨大作用。

2 钩针技术的基本原理

2.1 蠲痹通络、祛瘀散结

钩针疗法具有疏通经络、滑利关节、蠲痹祛邪的作用。《素问·至真要大论》说“盛者泻之”、“急者缓之”、“调其气，使其平也”。临床使用钩针治疗风寒湿邪所致“着痹”、“行痹”、“痛痹”以及经筋、肌肉、韧带、关节劳伤，跌仆损伤，骨、关节退行性病变和慢性软组织损伤等痛证。此类疾病多因经络功能失调，气血运行不畅，以致气滞血瘀，从而引起肢体或脏腑的肿胀、疼痛。疏通经络是针灸治疗痛证的主要方法，《黄帝内经》称之为“解结”。钩针以其独特的结构，通过刺血和强刺激可以起到很好的“解结”功效，特别对于不少顽固性的痛证，如顽固性的偏头痛等，应用钩针可以收到毫针难以实现的疗效。钩针疗法还同时具有活血祛瘀、消肿散结的作用。如跌打外伤所导致的瘀血肿胀，可用钩针直接在患处刺络放出恶血，达到活血祛瘀的目的。对于滞留于经络或溢于脉外无用之血，通过刺络放血，使新血生，促新肉长，宣通瘀滞、通利经络而起到活血祛瘀的作用。

2.2 泻热排毒、醒神开窍

钩针疗法具有清热泻火、解毒消肿的作用。钩针之所以能够泻热排毒，主要是因为其具有刺络放血和钩割的治疗作用。由于在刺络放血过程中，可以使热邪随血外出而泄，因此刺络血疗法具有很强的清泻热邪的作用。火热壅盛则成热毒，火降热清则毒邪可除。《针灸大成》说：“有热则清之”。临床使用钩针治疗热毒所致实热证、外感风热、湿热内蕴、疮疡疔肿、痈肿、丹毒、疔腮、喉痹、麦粒肿、口疮、乳痈、中耳炎以及急性菌痢等。钩针治疗对实热邪盛的顽固性高热患者最适宜。

钩针疗法亦具有醒脑开窍、行气解郁的作用。临床使用钩针治疗痰浊阻络，气郁闭阻，肝火旺盛而出现的癫痫、中风牙关紧闭之四肢痉挛、筋脉拘急及高热引动肝风所致肢体抽搐、角弓反张；急性热病、神志病引起的某些危重证候，或因邪气郁闭所致的一些病证，如中暑、温毒、热扰神明、神志失常和肝郁气闭

等证。

2.3 松解粘连、剥离瘢痕

肩周炎、网球肘、腱鞘炎、落枕、腰背肌劳损等病症发生部位的筋膜往往出现炎性水肿而致表面张力增高，同时出现纤维粘连或肌肉痉挛、筋膜挛缩，从而又会导致运动障碍。钩针由于其针体粗、质地硬，针头钩回，钩尖锋利，三面有刃，既有刺络脉放瘀血的作用，又有钩割肌纤维的作用，能松解粘连，去恶血，疏泄久滞之邪气，解除经络之壅塞。加之独特的操作手法，在实施治疗的过程中，往往采取钝性分离和锐性分离并用的原则，使病理性粘连组织得到有效的剥离和松解，刮除已经形成的瘢痕，配合手法予以松解、疏通挛缩拘急的组织，使病变组织恢复到原来的位置，迅速获得正常活动功能。对于解除粘连后仍难以消除的肌痉挛，可以用锋钩针切断黏滞之肌纤维，使局部肌肉松弛，疼痛消失。

3 钩针技术的器具制备

3.1 常见钩针的结构

3.1.1 师氏锋钩针 (图1)

师氏锋钩针采用不锈钢材料制成,整体长140 mm,分针柄、针身、针头三部分。针柄中部呈六角柱体;针柄两端延伸为有一定锥度的圆锥体,针头为针身末端钩尖部分,与针身呈45°角,三面有刃的锋利钩尖部分,长3mm,两端针头,大小各异,或刃向各异,此为双头型钩针。也可制成一端为钩尖,另一端为针柄的单头型锋钩针。



图1 师氏锋钩针示意图

3.1.2 杨氏钩针 (图2)

杨氏钩针由针柄、针体和针头三部分组成,一套有6种型号的针。针体呈圆柱形,有不同弯度的钩形针头,头部具有治疗需要的特殊造型。其制作材料以优质不锈钢为佳。制作要求是针体笔直、光滑,针尖尖而不锐,弯度合适,利于操作。



图2 杨氏钩针示意图

3.1.3 魏氏巨钩针 (图3)

魏氏巨钩针由钩头、钩身、钩柄、定位锥组成,总长157mm,刃口5mm内和钩身3mm处的表面粗糙,不大于 $0.8\mu\text{m}$ 。钩头为一月牙弧形,钩头长13mm,钩身长20mm,钩身的直径1.2mm。钩柄长120mm,钩柄直径4.5mm,定位锥直径2mm,锥高4mm。方向柄长20mm,宽6mm,厚3mm。钩头由钩尖、钩刃、钩弧、钩板组成。钩刃为弧形双锐刃。

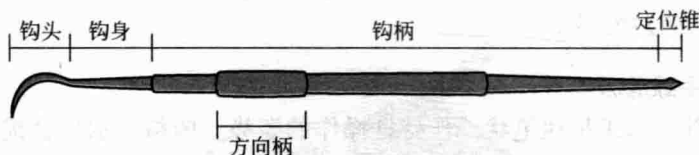


图3 魏氏巨钩针示意图

3.1.4 李氏刀钩针 (图4)

李氏刀钩针由针柄、针身和针头连接组成，针头尖部锋利，向上勾回的角度 45° ，刀钩针的两头都设有针头。



图4 李氏刀钩针示意图

3.2 钩针的保管和维修

钩针在消毒、使用的过程中，容易受到碰撞而使针体和针尖损伤，或使用时间过长导致针尖变秃变钝。可用下法修理：用细磨石轻轻地磨圆针尖，针尖应既不太尖锐又不太钝，以圆尖为好；针体有锈蚀、陈旧污物沾染，可用左手拿细砂纸包住针体，右手平持针上下抽动并左右捻转，达到圆润光滑为止。

针具要善保养，因为针具损坏，用时必然会增加患者的痛苦。保养的重点是避免针尖受损、变钝及针体锈蚀。钩针的保养应做到以下几点。

1) 消毒时应用纱布包裹待消毒的钩针，以避免针体和针尖被擦伤。

2) 放针的盘内应衬垫纱布，针应放平。

3) 暂不用的钩针，洗净后应用纱布或其他柔软布擦拭干净，然后放入有绒布衬垫的扁长形针盒内。放时针尖朝下，使针尖针体互不碰撞和摩擦。

3.3 钩针指力和手法的练习

熟练的操作技术和灵活自如的针刺手法与疗效关系密切。若不勤于练习，就不能掌握娴熟的针刺技巧和手法，不仅影响疗效，而且必然会出现针刺疼痛，使患者望而生畏。故应重视指力和手法的练习，做到熟能生巧。

3.3.1 指力练习

(1) 空手练指法

手中无针，右手呈执笔状，作持针操作的姿势。拇指、示指合拢捏紧，并靠于中指桡侧面，手腕微伸，以肘关节为轴心，以前方为欲刺激之穴位，要求全神贯注，以臂领腕、领指，使臂、腕、指浑然一体，其着力点则凝聚于腕，带动拇、示、中指。每天练习应不少于 20 分钟，练习中注意不要采用全臂的力量如敲锤状。

(2) 纸垫练针法

将卫生纸折叠成 7cm×8cm 大小，30cm 厚，用线绕扎数圈而成纸垫。右手拇、示、中 3 指持针柄，针尖抵触纸垫。针体与纸垫面呈 75°。左手扶住纸垫，随着加压，右手做提插等操作（图 5），如此反复练习。指力练习时用针不宜太长，随着指力的提高，可逐渐改用长针，纸的质地也应由软改成稍硬的纸。

3.3.2 手法练习

手法练习应建立在一定指力的基础之上。练习内容有进针、浅刺、深刺及钩针特有的多种手法操作。常采用棉团、乳胶及自身 3 种练习方法。

(1) 棉团练针法

将棉花团用布裹紧，再用线绕扎，使成内松外紧的棉团，直径 6~7cm。然后在棉团上练针（图 6）。

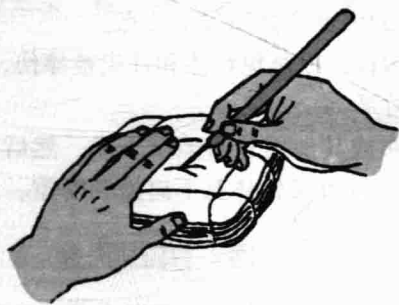


图 5 纸垫练针法示意图



图 6 棉团练针法示意图

(2) 乳胶练针法

拿一块乳胶，约 7cm×8cm 大小，3~5cm 厚，在其上练针（图 7）。乳胶质地极似人体肌肉组织，所以在纸垫、棉团上练习一定时间后，可改在乳胶上练

习，循序渐进。凡初学者，每天最少应练习半小时。



图7 乳胶练针法示意图

(3) 自身练针法

作为针灸医生，应亲自体验钩针进入腧穴后在各种手法下的感觉反应，这有助于针刺技术和医疗效果的提高。自身练针时，犹如给患者治疗一样，也应注意消毒，并集中精力，一切均按常规操作程序进行。

经过上述方法的不断演练，就能操作自如并较熟练地掌握钩针的手法，即能进入临床医疗。当然，手法的练习，仅是对基本功的锻炼，还须不断刻苦地练习，精益求精，才会使技术达到炉火纯青的程度。