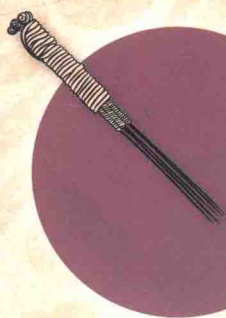


中医优势治疗技术丛书

◆ 总主编 周然 张俊龙

飞针

飞针技术是一类针灸操作技术的统称，具有手法快、不留针的特点。简便易行、安全可靠，既可治疗疾病，又可强身健体。



编著
孟立强



科学出版社

中医优势治疗技术丛书

◆ 总主编 周 然 张俊龙

飞 针

编著 孟立强



科学出版社

北 京

内 容 简 介

飞针是一类针灸操作技术的统称，具有手法快、不留针的特点。它是中医独具特色的优势技术，简便易行、安全可靠、经济实用。既可治疗疾病，又可强身保健。本书力求重点突出，主要介绍了飞针技术的基本知识、操作方法及其在常见各科优势病种中的具体运用。

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

飞针 / 孟立强编著. —北京: 科学出版社, 2014. 4

(中医优势治疗技术丛书/周 然, 张俊龙总主编)

ISBN 978-7-03-040388-9

I. 飞… II. 孟… III. 针刺疗法 IV. R245.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 070586 号

责任编辑: 郭海燕 刘 亚 曹丽英 / 责任校对: 张怡君

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 4 月第 一 版 开本: B5 (720×1000)

2014 年 4 月第一次印刷 印张: 12 1/4

字数: 227 000

定价: 36.00 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

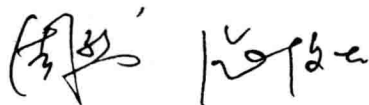


信赖，中医药作为一种文化已经深深地渗入中国百姓的日常生活当中。中医的一些技术特别是非药物方法，普通百姓易于接受、也易于掌握使用，可获得性强，适用于广大人民群众的生身保健和疾病治疗，很多人自觉不自觉地运用中医药的理念和优势技术进行养身健体、防治疾病。

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 飞针技术概论

1 飞针技术的学术源流	2
2 飞针技术的基本原理	3
3 飞针技术的针具选择与制备	5
4 飞针技术的操作规程	8
5 飞针技术分部常用刺激部位	15
6 飞针技术的适应证和禁忌证	28
7 飞针技术的优势和注意事项	29

下 篇 飞针技术的临床应用

1 感冒	32
2 急性气管-支气管炎	35
3 支气管哮喘	38
4 慢性支气管炎	41
5 高血压病	44
6 心律失常	48
7 雷诺综合征	51
8 红斑性肢痛症	54
9 低血压	57
10 慢性胃炎	60
11 胃下垂	63
12 消化性溃疡	66
13 功能性消化不良	70
14 膈肌痉挛	73
15 胃肠痉挛	76
16 便秘	78
17 肠易激综合征	81
18 肥胖症	84
19 痛风	87

20	甲状腺功能亢进症	90
21	失眠	94
22	嗜睡症	97
23	脑震荡综合征	99
24	慢性疲劳综合征	102
25	戒断综合征	105
26	卒中	108
27	周围性面神经麻痹	112
28	面肌痉挛	115
29	三叉神经痛	117
30	眶上神经痛	120
31	枕神经痛	122
32	肋间神经痛	124
33	坐骨神经痛	127
34	股外侧皮神经炎	130
35	颈椎病	132
36	第三腰椎横突综合征	136
37	梨状肌综合征	138
38	肩周炎	140
39	肱骨外上髁炎	143
40	类风湿关节炎	145
41	腓肠肌痉挛	149
42	痛经	151
43	月经不调	154
44	围绝经期综合征	157
45	产后缺乳	161
46	高热惊厥	163
47	小儿遗尿症	165
48	皮肤瘙痒症	167
49	湿疹	170
50	痤疮	173
51	斑秃	176
52	近视	178
53	结膜炎	180
54	麻痹性斜视	183
55	耳鸣、耳聋	186

上

篇

飞针技术概论



1 飞针技术的学术源流

1.1 飞针技术的定义

飞针技术是中国民间传统针刺技术分支之一，又称“跑马针”、“摘针”、“风刺法”、“点刺法”等，由于其长期散落于民间，缺乏系统而规范化的整理，有些仅限于家学，可见的古文献资料匮乏，致使学术上对飞针的理解和认识差异巨大，门派较多。根据现有的资料，飞针不是单一的针刺操作技术，而是一类针刺操作技术的统称，不同的操作技术使用的针具大小长短及其形状均有所不同。目前临床上较为常用的包括毫针、圆利针、三棱针及一些特制的针具，但它们具有一个共同的基本特征就是“飞”，从操作上讲具有手法轻快、不留针的特点，从效果上讲具有痛苦小、适应证广、取效快、疗效显的特点。

1.2 飞针技术的学术源流

飞针技术的起源最早可追溯到春秋战国时期甚至更早。《素问·异法方宜论》中曰：“东方之域……其病皆为痈疡，其治宜砭石。”《说文解字》注：“砭，以石刺病也。”此为采用石制针具破开脓肿和排脓放血的较早记载。事实上，公元前6世纪的《山海经》一书中，就有了箴石之具及应用其切开脓肿和排脓放血治疗痈疡的文字记载。《内经》多处提及该法，该法取法于砭石，但针具已有所改进。这种外治法后世命为砭镰法，又名砭法、飞针。

目前，砭镰法已改用三棱针或刀锋在疮疡患处浅浅刺破，使内蕴热毒及脓血得以外泄，以达消肿、排脓、止痛之目的。

2 飞针技术的基本原理

飞针技术属于针灸技术的一类，其治病原理基本上与传统针灸相同。结合针灸学理论和现代医学研究成果，我们从中医理论和现代医学原理两个方面来阐释飞针技术的作用机制。

2.1 中医理论原理

经络理论认为：人体的经络系统是由经脉和络脉共同组成的，经脉除了十二正经和奇经八脉两大组成部分以外，还包括隶属于十二正经的皮部、经筋、经别等；络脉繁多，大小长短不尽相同，大的主要有十五络脉，小的则遍布全身，由浮络、孙络等组成，这些经脉和络脉纵横交错，内联脏腑，外络肢节，将人体联络成一个有机的整体。飞针技术和普通针灸都是通过对经络所产生的调节作用而起到防病治病的目的，就飞针技术而言，根据具体使用方法的不同，皮部和络脉是其产生经络调节作用的主要刺激部位，但经脉、经筋、经别也都通过相互激发作用而产生调治作用。

所谓皮部是指将人体的皮肤依据十二正经循行分布路线而进行的分区，正如《素问·皮部论》所言：“皮有分部”，“欲知皮部，以经脉为纪”，“皮者，脉之部也”，由此可见：①皮部与经脉关系密切，隶属于十二正经，是十二正经在体表的分布范围；②皮部也是别络的分区，它同别络，特别是浮络有着密切的联系。故《素问·皮部论》又说：“凡十二经络脉者，皮之部也。”皮部的重要意义不仅体现形态学方面，即它与其他经络系统组成部分之间的区域联系，并共同组成网状化的经络系统；更重要的是它在功能上与十二正经之脉气相通，且一脉相承，并共同完成人体对自身内部各部之间及自身与外界之间的平衡调节，当这种平衡被打破，机体便会产生疾病。具体地讲：①皮部在生理上具有抗御外邪，保卫机体的作用。《素问·皮部论》云“是故百病之始生也，必先于皮毛”，《素问·缪刺论》所述更加形象：“邪之客于形也，必先舍于皮毛，留而不去，入舍于孙脉，留而不去，入舍于络脉，留而不去，入舍于经脉，内联五脏，散于肠胃，阴阳俱感，五脏乃伤，此邪之从皮毛而入，极于五脏之次也。”此时，皮部与布散于皮部的卫气就会发挥重要的防御作用。②在病理上能够反映脏腑、经络之病变。由于十二皮部分属于十二经脉，而十二经脉又“内属于府藏”，所以

《景岳全书》指出“病之于内，形之于外”，也就是说，内脏经络发生病变，可以在经络所通过的部位或相应的体表出现某些症状或阳性反应物，此时，皮部可以起到诊断某些病变的作用。③在治疗上可以疏通经络、扶正祛邪、调和阴阳。皮部是经络系统沟通内外、贯穿上下的重要组成部分，所以可以浅刺皮肤一定的部位、穴位或阳性反应物（或区），通过皮部—孙络—络脉—经脉—脏腑这一途径而达邪外出、调节经络，此时，皮部起到了治疗疾病的作用。

2.2 现代医学原理

现代医学认为，反射弧是神经反射活动的结构基础，其基本途径就是感受器—传入神经—神经中枢—传出神经—效应器。皮肤是动物重要的感受器，当人体皮肤、黏膜的痛觉神经末梢被刺激后，便发出“神经信号”，沿传入神经传至各级中枢神经，各级中枢神经又反射性地将加工后的“指令性冲动信号”沿传出神经传至各个相应的器官及原受刺激的部位，从而形成各种“反射弧”，产生兴奋性或抑制性的各种调节效应。这种调节效应同时会引起体液、免疫、内分泌、生物电等调节系统发生一系列的相应反应，进一步产生局部性或整体性的多种复杂调节。飞针技术正是通过刺激体表一定的点、线、面而产生一定的感觉，一般来讲，这种刺激是一种良性刺激，这种良性刺激也是飞针技术产生良性调节作用的重要前提，最终使某些病变状态得以改善，从而达到治愈疾病或减轻痛楚的目的。

3 飞针技术的针具选择与制备

《灵枢·官针》云：“凡刺之要，官针最妙，九针之宜，各有所为，长短大小，各有所施，不得其用，病弗能除。”意思就是，针具是针刺治病的主要工具，且不同的针具其形状、大小、长短、粗细等不尽相同，且各有优势，医者要治愈疾病，选择合适的针具是重要的因素之一。飞针技术是一种轻浅、快速不留针的针刺方法，在实际操作中可因病、因人选择不同的针具，目前较为常用的飞针针具包括毫针、师氏圆利针、丛针、三棱针（锋针）、师氏镵针等，下面分述之。

3.1 毫针

毫针是最常用的飞针针具之一，一般选用 24 号（直径约 0.45mm）或 26 号（直径约 0.40mm），长度为 0.5~1 寸（13~25mm）的毫针（图 1）。毫针可以用金、银等金属制作，也可用不锈钢材料制作完成。毫针由针尾、针柄、针根、针身和针尖 5 个部分组成。针尖要求不可太锐，应呈松针状，无钩曲、无锈蚀和无缺损。



图 1 毫针

3.2 师氏圆利针

师氏圆利针是山西省针灸研究所师怀堂老先生于 20 世纪发明的“中国怀堂九针（新九针）针具”之一（图 2）。师氏圆利针形似毫针，但比毫针要粗很多，一般直径为 1.5mm，长度为 6cm。针尖要求同毫针。



图2 师氏圆利针

3.3 丛针

选用28号（直径约0.35mm）或30号（直径约0.30mm），长度为0.5~1寸（13~25mm）的毫针4~5枚，用较坚固的纺织线或金属线在针柄处缠绕固定，形成针丛（图3）。线丝缠绕一定要结实，操作过程中不可发生毫针间的滑动。针尖不可太锐，必须平齐、无钩、无锈。因为飞针技术操作的特殊要求，丛针不可简单地由皮肤针代替。



图3 丛针

3.4 三棱针

三棱针由不锈钢制作而成，全长约6.5cm，由针柄和针身两部分组成。其针柄呈圆柱体，针身呈三棱锥体，三棱为刃，针尖锋利（图4）。根据其粗细分为

大、小两种型号，可依据病情需要选择使用。三棱针针身及针尖部分可以随时进行打磨，以保持锋利。



图4 三棱针

3.5 师氏钜针

师氏钜针也是新九针针具之一，分针体和针柄两部分。针体长约4cm，末端延伸为厚约0.5cm的菱形锋利针头，可随时打磨以保持锋利，针柄长约10cm，呈圆柱形（见图5）。



图5 师氏钜针

4 飞针技术的操作规程

飞针技术作为一种特殊的针刺技术，与普通针刺技术相比，既有共同之处，也有所区别。根据飞针技术的实际操作，其操作规程基本上包括针前准备、飞针刺法、飞针刺刺激量、辨证选刺、取刺原则等几个环节，下面分别予以介绍。

4.1 针前准备

4.1.1 针具的检查与消毒

飞针技术操作之前必须对选择使用的针具进行认真检查。毫针、圆利针主要检查针尖是否有钩曲，针身是否有锈斑或折痕。丛针除了检查这些方面之外，还要注意检查其丝线缠绕是否牢固，针尖是否平齐。检查三棱针主要观察针尖是否有钩曲或缺损，检查钜针则观察刃是否锋利，针尖是否有卷曲或缺损。

经检查合格的针具应进行消毒，毫针也可选用一次性针具。常用的消毒方法包括高压蒸汽消毒法和酒精浸泡消毒法，前者可以根据实际情况定期进行，后者可以作为临床工作中的日常使用方法。一次性针具使用完毕应当统一销毁，不可乱丢乱弃。

4.1.2 熟悉刺激部位定位

刺激部位的选择与飞针疗效关系密切。由于飞针技术在针刺时动作飞快且不留针，所以和传统针刺技术相比，飞针技术要求操作者能在实际操作中快速准确地寻找到刺激部位，这就需要医者不仅对腧穴定位熟记于心，还要对经脉的循行分布及常用刺激线了然于胸。确定好刺激部位后，要对所取穴、线或部位进行消毒，常用的消毒方法是用酒精棉进行擦拭。所选刺激部位是线或静脉时，可先用5%碘伏擦拭皮肤后，再用酒精棉予以脱碘，不仅可保证消毒更加严密，也可帮助医者更好地准确定位刺激线路。

4.1.3 确定体位

由于飞针技术不留针，所以在体位的选取原则上以针刺部位暴露便于施针为主，如能顾及患者舒适原则则更能减少患者痛苦，并能减少晕针的发生。对于小儿患者，施针时应由其家属配合，确保患儿体位固定。

常用的体位包括如下几种。

仰靠坐位：适宜于前头、颜面和颈前等部位的腧穴和刺激线（图6）。



图6 仰靠坐位

俯伏坐位：适宜于取后头和项、背部的腧穴和刺激线（图7）。

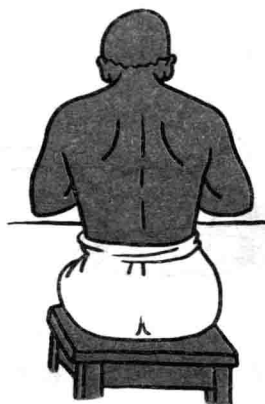


图7 俯伏坐位

侧伏坐位：适宜于取侧头、面颊及耳前后部位的腧穴和刺激线（图8）。



图8 侧伏坐位