



数据加载失败，请稍后重试！



数据加载失败，请稍后重试！

耳 針 疗 法

中国科学院动物研究所

科 学 出 版 社

一 九 七 一 年

耳 针 疗 法

科学出版社出版

北京西直门外三里河路2号

中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

*

1971年10月第一版 1971年10月第一次印刷

统一书号：14031·2

本社书号：60·14

定价：0.38元

毛主席語录

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

应当积极地預防和医治人民的疾病,推广人民的医药卫生事业。

中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高。

人类总得不断地总结經驗,有所发现,有所发明,有所創造,有所前进。

古为今用,洋为中用。

前 言

在党的“九大”精神的巨大鼓舞下，经过无产阶级文化大革命战斗洗礼的全国亿万革命群众，高举毛泽东思想伟大红旗，以党的九届二中全会精神为指针，认真学习毛主席光辉的哲学思想，满怀革命豪情，意气风发，斗志昂扬，多快好省地建设伟大的社会主义祖国，掀起了一个**抓革命，促生产，促工作，促战备**的新高潮，工农业生产蒸蒸日上，全国形势一片大好。

广大的革命医务人员，在毛主席“六·二六”伟大指示的光辉照耀下，高举革命大批判的旗帜，彻底批判了叛徒、内奸、工贼刘少奇的反革命修正主义的医疗卫生路

线,在送医送药到工矿、农村、边疆、基层,为工人、贫下中农服务,走与工农兵相结合的道路,用毛泽东思想统帅医疗技术,在继承、发掘祖国医学遗产方面做出了巨大的贡献。尤其是解放军医务人员,发扬了敢想、敢干、敢于创新、不断革命的大无畏精神,打破旧框框、洋教条,使新医疗法不断涌现,使祖国的医药学得到了空前的发展,创造出无数惊人的奇迹。有多少聋哑人喊出了时代的最强音——毛主席万岁!有多少盲人看到了我们心中的红太阳毛主席,有多少瘫痪病人重新回到了抓革命促生产的战斗岗位上。这一曲曲响彻云霄的胜利凯歌,是毛主席革命路线的伟大胜利!是战无不胜的毛泽东思想的伟大胜利!

为了进一步推广耳针疗法和开展耳针作用规律的研究,我们收集了一些有关资料,加以整理,汇编成册。在编写过程中,

北京医学院将他们的研究成果——耳廓的动、静脉分布图,无保留地提供给我们,北京军区总医院供给我们耳背穴位图。此外,还得到中医研究院和中国人民解放军301医院等兄弟单位的热情帮助,在此我们表示衷心的感谢!

由于我们对毛主席著作学习得不够,临床实践经验缺乏,在这本汇编中一定存在不少的缺点和错误,希望革命同志们提出宝贵意见。

1970年4月

目 录

一、耳针疗法简介·····	1
二、耳廓表面的解剖名称·····	3
三、耳廓的神经分布·····	6
四、耳廓的血管分布·····	10
五、耳廓的淋巴分布·····	14
六、耳廓的显微结构·····	15
七、耳廓穴位的分布·····	18
八、耳穴功能的初步认识·····	34
九、耳廓反应点·····	44
十、耳针的操作方法·····	50
十一、其他耳针疗法·····	64
十二、耳针麻醉·····	69
十三、耳针的作用规律·····	78

一、耳针疗法简介

伟大领袖毛主席教导我们：“中国医学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”

耳针疗法是祖国医学遗产中的一个重要组成部分，早在公元前两千多年问世的《黄帝内经》一书中，已有关于耳针实践与理论的记载。如：《灵枢》载：“耳间青脉起者掣痛”；《素问》载：“尸厥……以行管吹其两耳”。以后又在历代的医学书籍和民间流传中，对用耳廓诊断疾病，用针刺、按摩和塞药等方法刺激耳廓以防治疾病等都有过叙述。如：

晋 葛洪著《肘后方》：以葱刺耳救治

卒中恶死。

晋 皇甫谧《针灸甲乙经》：婴儿耳间青脉纪者，痙腹痛，大便青，办飧泄。

唐 陈藏器《止疟方》：疟正曰发，取蛇蛻塞两耳。

明 杨继洲《针灸大成》：艾灸耳尖治目生白翳。

清 张隐庵《黄帝内经灵枢集注》：耳间青脉起者，当主筋骨掣痛。

此外，还有砭石划刺耳轮内廓治皮肤斑疹；针刺耳背出血治湿疹；灸耳轮上部治眼生星翳；手捏耳垂治小儿惊风；震颤两耳治头痛；小儿头疮在耳背大青筋放血即愈；针刺耳轮治疳腮等，这些方法至今仍在广大群众中流传和应用。

实践证明，耳针疗法具有适应症广，疗效快，操作简便，容易掌握，经济安全等优

点。符合毛主席关于“**备战、备荒、为人民**”的伟大战略思想。我们在继承和发扬祖国医学遗产的同时，要遵照伟大领袖毛主席关于“**古为今用**”、“**推陈出新**”的方针，取其精华，去其糟粕，在实践中不断地总结提高，使耳针疗法更好地为广大的工农兵服务。

二、耳廓表面的解剖名称

耳廓表面解剖名称如图 1 所示：

1. 耳垂：耳廓最下部无软骨的皮垂。
2. 耳轮：耳廓最外圈的卷曲部分。
3. 耳轮脚：耳轮深入到耳甲腔内的横行突起部。
4. 耳轮结节：在耳舟稍上处的耳轮肥大结节处。



图1 耳廓表面解剖

5. 耳轮尾：耳轮终末与耳垂相接的部分。

6. 对耳轮：与耳轮相对的隆起部分。

7. 对耳轮上脚：对耳轮向上分叉的一支。

8. 对耳轮下脚：对耳轮向下分叉的一支。

9. 三角窝：对耳轮上、下脚之间构成的三角形凹窝。

10. 耳舟：耳轮与对耳轮之间的凹沟。

11. 耳屏：耳廓前面的瓣状突起处，又称耳珠。

12. 对耳屏：与耳屏相对的隆起处。

13. 屏上切迹：耳屏上缘和耳轮脚之间的凹陷。

14. 屏间切迹：耳屏与对耳屏之间的凹陷。

15. 耳甲艇：耳轮脚以上的耳腔部分，又称耳甲窝。

16. 耳甲腔：耳轮脚以下的耳腔部分。

17. 外耳道口：在耳甲腔前耳屏所遮

盖的孔窍。

另外为了解剖上的统一，把耳廓的阳面称作耳廓的外侧面，而耳廓的背阴面称内侧面。

三、耳廓的神经分布

支配耳廓的神经主要有：耳大神经，枕小神经，耳颞神经及迷走神经、舌咽神经、面神经的混合支，以及分布于血管壁上的交感神经纤维（见插页图 2、图 3）。

1. 耳大神经：起源于第二、第三颈神经。从胸锁乳突肌之浅面向耳廓内侧面耳垂方向发出三支。

(1) 面皮支：分布于腮腺表面之皮肤，和面神经有交通支。

(2) 耳下支：此支较粗大，至耳廓内

侧面的耳垂根部又分成三支：

①在下方的的是耳垂支，分布于耳垂皮下软组织内，有小支穿至耳垂的外侧面，并和耳颞神经耳屏支的分支相交通。

②在中间的是中支，又分成两支走行于耳垂内侧面。较小的一支从屏间切迹下方穿出，分布于耳垂外侧面。较大的一支由相当于耳穴的额、枕区穿出，至耳廓的外侧面，又分成三到五支，分布于耳轮、耳舟、对耳轮、对耳屏、三角窝、耳甲腔和耳甲艇的外缘。

③在上方的的是上支，在耳廓的内侧面又分成两支。一支穿过软骨边缘至耳廓的外侧面，分布于耳舟，其一小分支穿过软骨后，在外侧面贴软骨行走，分布到耳甲艇。另一支在耳廓内侧面沿耳缘上升。

(3) 耳上支：自耳大神经分出后，又分成两支，斜向上至耳后肌，分布于耳廓内

侧面。

①上支：常有小支穿过软骨边缘，到达耳廓外侧面分布于耳轮处。并有分支在耳轮内侧面边缘与枕小神经交通。

②下支：有的分支，绕过耳轮软骨伸向耳廓外侧面，有的分支在耳舟软骨内穿行一段后，穿出软骨分布于对耳轮和三角窝。

2. 枕小神经：主要起源于第二颈神经，常有第三颈神经加入。在耳廓根部上限水平处，呈直角地从胸锁乳突肌转至耳廓内侧面的上部，分成两支。

(1) 上支：又分为数根，其中2—3个小分支穿过软骨，到达耳廓外侧面；在耳尖的一支向下分布于三角窝内；并有小分支绕过软骨，延伸至外侧面对耳轮处。

(2) 下支：有一分支绕过软骨，至外侧面分为三小支，分布于耳廓顶端耳轮处，