

主编 严振国

针灸治疗常见病

图解

内、外、妇、儿、五官、皮肤各科常见病的各种针灸疗法



上海中医药大学出版社

ZHENJIUZHILIAO CHANGJIANBING TUJIE

针灸治疗常见病图解

主编 严振国

编委(按姓氏笔画为序)

卫 明	王明德	卢寿如	白 娟
庄丽珍	刘红菊	刘煜棠	严振国
巫丽君	苏安顺	余安胜	张连才
张学祥	邵水金	赵英侠	姜 俊
黄剑煜	管雄飞	糜竞华	

上海中医药大学出版社

责任编辑 单宝枝
李欣
技术编辑 徐国民
责任校对 郁静
封面设计 王磊
出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

针灸治疗常见病图解 / 严振国主编. —上海:上海中医药大学出版社,2004

ISBN 7-81010-711-9

I. 针... II. 严... III. 常见病—针灸疗法—图解
IV. R246-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 102251 号

针灸治疗常见病图解

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 常熟新骅印刷厂印刷

开本 787 mm × 1 092 mm 1/16 印张 18 字数 405 千字 印数 1—3000 册

版次 2004 年 3 月第 1 版 印次 2004 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 7-81010-711-9/R·676

定价 30.00 元

内 容 简 介

本书以图文对照的形式介绍了内、外、妇、儿、五官、皮肤各科常见病的体针、电针、耳针、头针、面针、鼻针、手针、腕踝针、足针、皮肤针、刺血、拔罐、艾灸、穴位敷药、埋线、激光及红外线照射等多种针灸疗法,在图上清楚地标示了各种疗法所取穴位的定位,并在文中详细说明了取穴方法及腧穴配伍,简明易懂,使用方便。书后还附有图示穴位的定位,其排列以体针、耳针、头针、面针、鼻针、手针、腕踝针、足针等八大针刺法为序,体针穴位又进一步根据其所在部位(头、颈、躯干、上肢、下肢的前、侧、后面)加以归纳,对照图示,便于读者复习腧穴定位时查找应用。另外,还附有腧穴研究进展概述,对近年来有关腧穴结构、功能、特异性及主治方面的研究进行了综述,以扩大读者的知识面。

本书可作为临床医生、医学院校学生及业余针灸爱好者学习和应用针灸疗法治疗各科常见病的重要参考书。

前 言

针灸学是中医学的重要组成部分,几千年来,不仅为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大贡献,而且也为全人类的健康做出了不可磨灭的功绩。

针灸疗法以其方法简便、功效卓著、经济安全等优点,受到医生和患者的普遍欢迎。针灸工作者在长期临床实践过程中,积累了丰富的临证经验,出版了一些著作,这对于普及、推广针灸疗法,进一步提高针灸疗效,更好地为患者解除病痛,无疑起到了重要作用。

但是,纵观以往诸多有关针灸治疗常见病的论著,均多限于单纯地用文字叙述,而很少配以取穴部位图示。针灸疗效的提高,除需掌握各种针灸疗法外,准确取穴亦是关键。

本书的特点是以图文对照的形式,介绍常见病多种针灸疗法的取穴、腧穴配伍等内容,故有很强的临床实用性,使用方便。

为便于针灸医生,尤其是初学针灸者临床治病能够准确取穴,安全操作,提高疗效,避免意外事故的发生,本书在综合前贤针灸治疗常见病的临床经验基础上,删其繁杂,择其精要,阐述了内、外、妇、儿、五官、皮肤等各科临床常见病的针灸疗法,并在以文字加以说明的同时,配图以示相应穴位的定位和取穴方法,图文并茂,简明易懂。

另外,书后还附有两个附录,附录一为文字说明书中应用的体针、耳针、头针、面针、鼻针、手针、腕踝针、足针等多种疗法所用穴位的定位,按其所在部位进行归纳,与书中插图配套,便于读者查找和复习使用。附录二为腧穴研究进展概述,综述了近年来在腧穴结构、功能、相对特异性及主治方面的研究进展。

本书为临床针灸医生必备的重要参考书,同时也可供医学院校尤其是针灸专业的学生和业余针灸爱好者学习针灸治疗学及临床实习、工作时参考应用。

主编 严振国

2003 年 10 月

目 录

第一章 内科疾病	1
第一节 呼吸系统疾病	1
一、支气管炎	1
二、支气管哮喘	4
三、支气管扩张	7
四、流行性感胃	10
五、结核性胸膜炎	12
第二节 消化系统疾病	15
一、慢性胃炎	15
二、胃下垂	17
三、胃肠神经官能症	20
四、胃及十二指肠溃疡	21
五、习惯性便秘	24
六、腹泻	26
七、神经性呕吐	29
八、呃逆	31
第三节 循环系统疾病	33
一、高血压病	33
二、冠状动脉粥样硬化性心脏病	37
三、心动过速	39
四、慢性风湿性心脏病	41
五、心脏神经官能症	44
六、白细胞减少症	44
七、贫血	46
八、血管性头痛	49
第四节 泌尿生殖系统疾病	52
一、慢性肾小球肾炎	52
二、肾盂肾炎	54
三、遗尿症	56
四、尿潴留	59
五、遗精	61
六、阳痿	63

七、肾及尿路结石症	65
八、膀胱炎	67
九、男性精少不育症	70
第五节 内分泌系统疾病	72
一、甲状腺功能亢进症	72
二、更年期综合征	74
三、糖尿病	76
四、肥胖症	78
第六节 神经、精神系统疾病	81
一、三叉神经痛	81
二、面神经炎	83
三、脑血管意外	84
四、肋间神经痛	90
五、坐骨神经痛	92
六、外伤性截瘫	95
七、神经衰弱	98
第二章 伤、外科疾病	101
一、颈椎病	101
(一)颈型颈椎病	101
(二)神经根型颈椎病	103
(三)交感型颈椎病	103
(四)椎动脉型颈椎病	105
(五)脊髓型颈椎病	107
二、肩关节周围炎	108
三、风湿性关节炎	110
四、创伤性关节炎	114
五、梨状肌损伤综合征	115
六、增生性腰椎综合征	117
七、腰椎间盘突出症	119
八、腰肌劳损	120
九、腰部扭伤	121
十、腱鞘囊肿	122
十一、腕管综合征	123
十二、髌下脂肪垫劳损	124
十三、膝关节扭伤	125
十四、踝关节扭伤	127
十五、网球肘	129

十六、落枕·····	130
十七、胆石症·····	132
十八、痔疮·····	134
十九、脱肛·····	136
二十、前列腺炎·····	137
二十一、胆道蛔虫症·····	140
二十二、阑尾炎·····	142
二十三、术后肠粘连·····	143
二十四、术后腹胀·····	145
第三章 妇科疾病·····	147
一、痛经·····	147
二、月经过多·····	149
三、闭经·····	151
四、白带·····	154
五、急性乳腺炎·····	156
六、乳腺增生·····	158
七、慢性盆腔炎·····	160
八、女阴瘙痒症·····	163
九、子宫脱垂·····	165
十、胎位异常·····	168
十一、子宫阵缩无力·····	170
十二、产后乳汁不足·····	171
十三、产后宫缩痛·····	173
第四章 儿科疾病·····	175
一、百日咳·····	175
二、小儿麻痹症·····	177
三、小儿流涎症·····	179
四、小儿单纯性消化不良·····	180
五、小儿营养不良症·····	183
六、小儿便秘·····	185
七、小儿夜尿症·····	187
八、小儿腹股沟疝·····	189
第五章 五官科疾病·····	191
第一节 眼部疾病·····	191
一、近视·····	191
二、斜视·····	193
三、角膜炎·····	194

四、青光眼·····	197
五、白内障·····	199
六、色盲症·····	201
七、视神经炎·····	203
八、中心性视网膜炎·····	205
第二节 口腔疾病·····	206
一、牙痛·····	206
二、拔牙后疼痛·····	208
三、溃疡性口炎·····	211
四、颞下颌关节炎·····	212
第三节 耳部疾病·····	214
一、内耳眩晕症(梅尼埃综合征)·····	214
二、急性化脓性中耳炎·····	216
三、中毒性耳聋·····	218
第四节 鼻咽部疾病·····	219
一、慢性鼻炎·····	219
二、鼻出血·····	221
三、过敏性鼻炎·····	223
四、鼻旁窦炎·····	225
五、慢性咽炎·····	227
六、急性扁桃体炎·····	229
第六章 皮肤科疾病·····	231
一、神经性皮炎·····	231
二、冻疮·····	233
三、荨麻疹·····	235
四、湿疹·····	237
五、带状疱疹·····	240
六、皮肤瘙痒症·····	242
七、脱发·····	244
附录一 本书所用穴位的定位·····	247
一、体针穴位·····	247
(一)头颈部穴位·····	247
1. 前面(额、面、耳前、颈部)穴位·····	247
2. 头顶部穴位·····	248
3. 侧面及后面(颞、枕、顶部)穴位·····	248
(二)躯干部穴位·····	249
1. 前面穴位·····	249

2. 后面穴位	250
(三) 上部穴位	251
1. 前面(掌面)穴位	251
2. 后面(背面)穴位	251
(四) 下部穴位	252
1. 前面穴位	252
2. 后面穴位	253
3. 外侧面穴位	253
4. 内侧面穴位	254
二、耳针穴位	254
三、头针刺激区	256
四、面针穴位	257
五、鼻针穴位	257
六、手针穴位	257
七、腕踝针进针点	258
八、足针穴位	258
附录二 腧穴研究进展概述	260
参考文献	275

第一章 内科疾病

第一节 呼吸系统疾病

一、支气管炎

支气管炎是一种多因素性疾病,有急、慢性之分。急性支气管炎多是在机体状态欠佳时,由于细菌、病毒感染或物理、化学刺激,引起的气管和支气管黏膜充血、肿胀、分泌物增多等炎症病变。慢性支气管炎病因目前尚不十分明确,多由急性转化而来,也可因感染、过敏或支气管哮喘、支气管扩张等疾病所致。

本病属于中医学“咳嗽”、“痰饮”范畴。如因外邪侵袭,使肺气失宣,清肃失常,则起病较急,类似急性支气管炎。如因脾虚,运化失职,痰湿内聚,上凌于肺;或因久咳伤肺,肾虚不能纳气,使肺失宣降,则发病缓慢,类似慢性支气管炎。

【临床表现】

急性支气管炎临床多见实证:初起可见喉痒、干咳、咽痛、发热、畏寒、鼻塞、周身酸痛、疲乏无力等。1~2天后,咳出少量黏痰或稀薄痰液,逐渐转为黄脓痰或白黏痰。1周后,症状减轻。2~3周,咳嗽及咯痰消失。慢性支气管炎辨证多属虚证或虚中夹实证:每于秋冬季气候寒冷时发病,早晚咳嗽加重,痰多色白质稀薄或为黏性。如继发感染,可有全身症状和咳吐脓痰。若久病不愈,病情加重,可转化为肺气肿。

【治疗方法】

1. 体针疗法 取风池、定喘、肺俞、合谷。每次取2~3穴,强刺激,不留针。或中等刺激,留针20~30分钟,间歇运针。急性者每日针刺1~2次,慢性者每日或隔日1次,10次为1个疗程。

2. 电针疗法 取肺俞、风门、大椎、合谷、列缺、丰隆。针刺得气后,接通电针仪,疏密波,电流强度以患者能耐受为度,每次10~20分钟,每日1次,10次为1个疗程。

3. 耳针疗法 取气管、肺、肾、平喘、神门。每日或隔日1次,留针30~60分钟,10次为1个疗程。两耳交替针刺。

4. 鼻针疗法 取肺、咽喉。穴位常规消毒后,轻浅刺激,以不刺入软骨为宜。待有酸、胀、流泪、打喷嚏等针感后,留针10~20分钟,每隔10分钟捻针1次。每日1次,10次为1个疗程。

5. 手针疗法 取咳喘点。局部严格消毒,针尖与皮肤呈30°角沿肌腱和骨膜之间刺

入,留针 15~30 分钟。每日 1 次,10 次为 1 个疗程。

6. 头针疗法 取胸腔区。常规操作,每日 1 次,10 次为 1 个疗程。

7. 皮肤针疗法 叩刺上背部,以皮肤潮红或少量出血为度。每日 1 次,10 次为 1 个疗程。

8. 穴位注射疗法 常用颈 7~胸 6 夹脊穴。每次取 1 对穴位,每穴注射维生素 B₁ 注射液 0.5 毫升,自上而下取穴,逐日更换。每日或隔日 1 次,20 次为 1 个疗程。

9. 艾灸疗法 多用于慢性支气管炎缓解期。取大椎、肺俞、膏肓。艾条灸,每次 5~10 分钟,以皮肤潮红为度;艾柱灸,每穴 3~7 壮。每日 1 次,10 次为 1 个疗程。可配合针刺,一般针后加灸。

10. 拔罐疗法 常用大椎、风门、肺俞、膏肓。3~4 日 1 次,5 次为 1 个疗程。可配合针刺,一般先针刺,后拔罐。

11. 穴位敷药疗法 取大椎、肺俞、膏肓。用白芥子 12 克、延胡索 12 克、甘遂 15 克、细辛 15 克,共为细末,用生姜汁调成糊状,敷贴穴位上,每穴敷药面如蚕豆大,持续 30~60 分钟。局部可有灼痛感,有时起泡,无需特殊处理。一般于夏季初伏、中伏、末伏各进行一次。

12. 割治疗法 取膻中、肺俞。常规消毒皮肤,以 1%~2% 普鲁卡因作浸润麻醉,纵行切开皮肤,摘除少许皮下脂肪,再用血管钳或刀柄按摩局部 1~2 分钟,使产生酸痛感觉,最后缝合皮肤,盖消毒纱布,1 周后拆线。可于 2~3 周后再作第二次治疗。

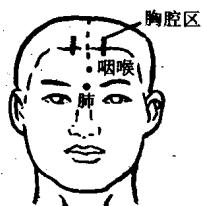
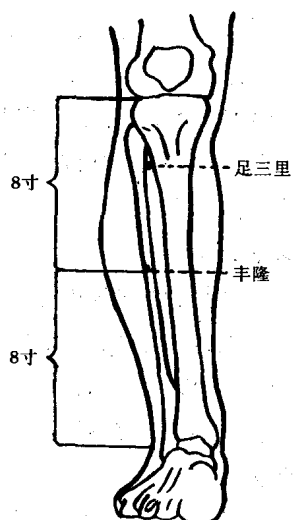
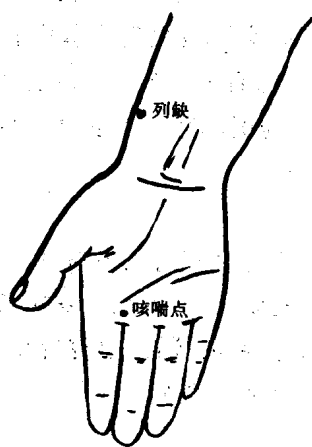
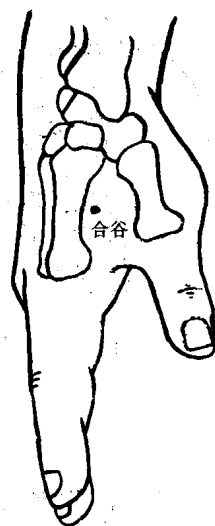
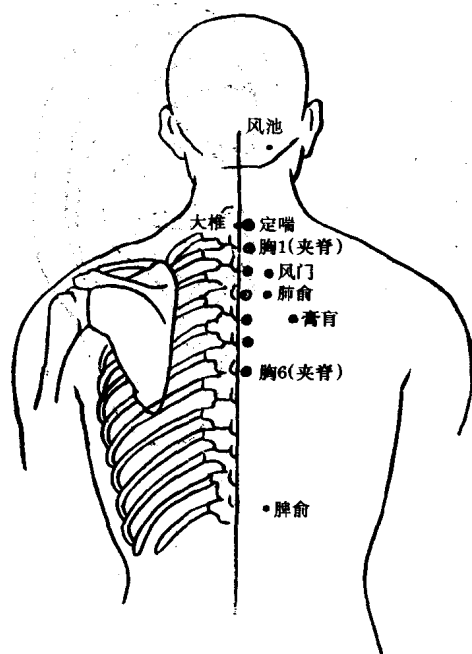
13. 红外线穴区照射疗法 取大椎、肺俞、风门、脾俞。用 250 瓦红外治疗仪距皮肤 20~60 厘米照射穴区,以患者自觉局部温热舒适为度。每次 15~20 分钟,每日或隔日 1 次,15~20 次为 1 个疗程。

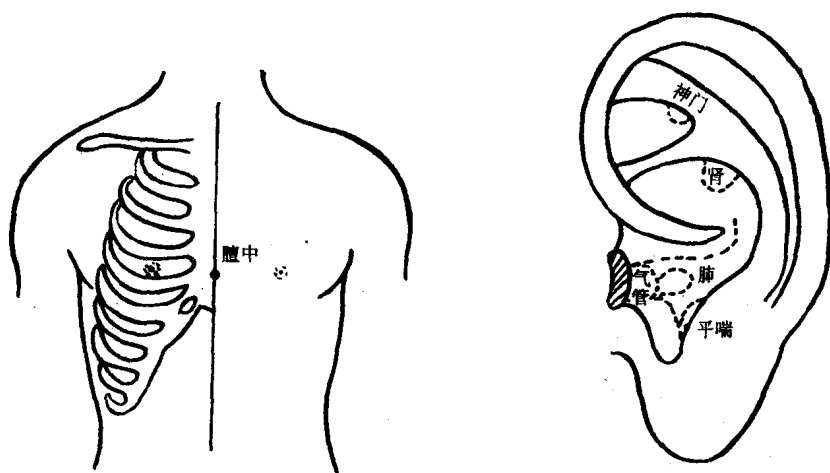
14. 埋线疗法 取膻中、定喘、肺俞、足三里、丰隆。每次取 2~3 穴,常规消毒,用缝皮针将 0 号羊肠线埋入穴位下肌层。起针后用碘酒消毒针眼。肠线不可暴露在皮外,盖上消毒纱布。

【注意事项】

1. 注意保暖,预防感冒,以免加重病情。
2. 吸烟者应戒烟。
3. 手针刺刺激针感较强,防止晕针,且注意勿伤骨膜。
4. 割治局部有皮肤感染者不宜施术。术后一周内,禁食油腻、辛辣等刺激性食物,并防止割治局部沾水和其他污物感染。

【示意图】





二、支气管哮喘

支气管哮喘是一种反复发作的变态反应性疾病,其病因目前尚不完全清楚,一般认为是由接触花粉、油漆、皮毛、尘土或食用鱼、虾、蛋、奶等“外因性”变应原,及鼻炎、鼻窦炎等“内因性”变应原,使支气管发生过敏,黏膜水肿,渗出物增多,支气管痉挛狭窄所致。

本病在中医学属“哮证”范畴。其发病与肺、脾、肾三脏有关。多因风寒袭肺,内有缩痰,气机逆乱,肺失宣降所致。肺气根于肾,如哮喘久延,则引起肾气虚衰,可出现肾不纳气或上盛下虚之证。

【临床表现】

以阵发性呼气性呼吸困难,呼气时带有哮鸣音,吐白色泡沫痰等为其特征。多于夜间发作,常突感胸闷、气促、呼吸困难,甚则不能平卧,吸气短促,呼气延长。发病初期,多干咳,痰黏稠,以后咳出泡沫样痰液而感松快。发作可在数分钟内缓解,也有持续几天而不好转者。反复发作,日久可导致肺气肿,最后甚至引起肺源性心脏病。

【治疗方法】

1. 体针疗法 取天突、定喘、膻中、大椎、肺俞、丰隆、足三里、合谷。每次取2~3穴,中、强刺激,留针20~30分钟(天突不留针),间歇运针。每日或隔日1次,10次为1个疗程。

2. 电针疗法 取穴同体针疗法。针刺得气后接通电针仪,疏密波,电流强度以患者能耐受为度。每次15~20分钟,每日1次,10次为1个疗程。

3. 耳针疗法 常用于发作期。取平喘、肺、肾、肾上腺。每次取2~3穴,中等刺激,留针30~60分钟,间歇运针。每日或隔日1次,10次为1个疗程。两耳交替针刺。

4. 头针疗法 取双侧胸腔区。分开头发,暴露头皮,常规消毒,沿皮下缓慢进针后,捻转速度为200转/分。出现针感后,再持续捻转3~4分钟,留针5~10分钟;再捻转1

次,留针1次。起针时用消毒干棉球按压针孔1~2分钟。

5. 鼻针疗法 取肺、咽喉。轻浅刺激,留针10~20分钟,间歇运针。每日或隔日1次,10次为1个疗程。

6. 手针疗法 取咳喘点。强刺激,留针3~5分钟。每日1次,10次为1个疗程。两手交替针刺。

7. 足针疗法 取17号、29号穴。沿皮肤与骨膜之间刺入,勿伤及骨膜。强刺激,留针10~20分钟,每日或隔日1次,10次为1个疗程。

8. 皮肤针疗法 常用于发作期使用。叩刺项部和上背部皮肤,以两膀胱经之间区域为主。以患者感觉叩刺局部皮肤发热,呼吸有不同程度的通畅为度。

9. 穴位注射疗法 常用于缓解期。取颈7~胸6夹脊穴。每次取穴一对,每穴注射胎盘组织液0.5~1毫升,由上而下,逐日更换。每日或隔日1次,20次为1个疗程。

10. 艾灸疗法 常用于缓解期。习惯上在伏天使用。取膻中、大椎、肺俞、风门,麦粒灸,每穴3~5壮。10日灸1次,3次为1个疗程。

11. 拔罐疗法 (1)在上背部、脊柱两旁走罐。(2)取膻中、大椎、肺俞、风门。以三棱针或梅花针刺出少量血,然后拔罐。每日或隔日1次,7次为1个疗程。

12. 埋线疗法 取上背部第7颈椎棘突至第7胸椎棘突间,背正中线旁开约1寸处的等距离8点。常规消毒,用缝皮针,自上而下或自下而上将0号羊肠线埋入穴位下肌层。起针后用碘酒消毒针眼,肠线不可暴露在皮外,盖上消毒纱布。

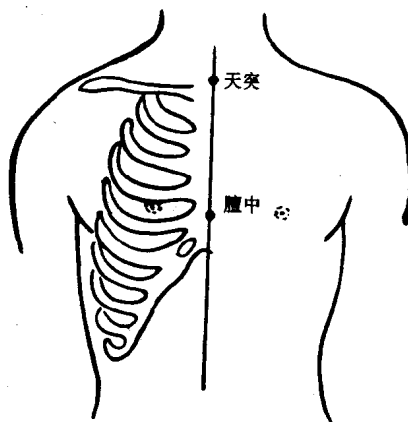
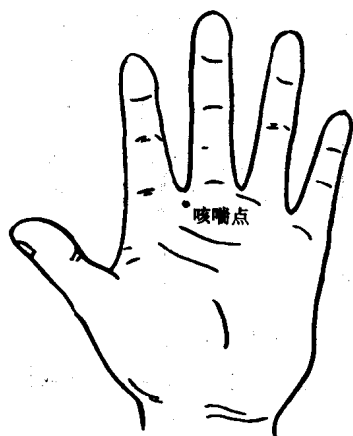
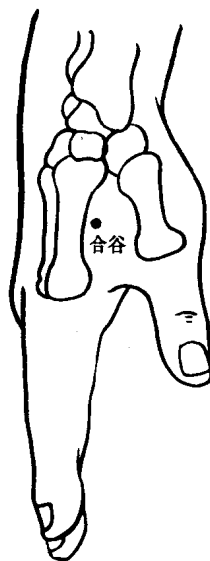
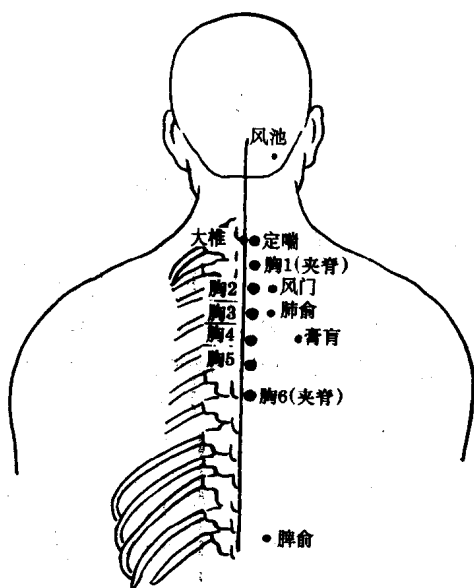
13. 割治疗法 取定喘、膻中。常规消毒,以1%~2%普鲁卡因作局部浸润麻醉,用小尖头手术刀纵行切开皮肤,切口长0.5~1厘米,深0.4~0.5厘米。摘除少许皮下脂肪,再用血管钳或刀柄按摩局部1~2分钟,使产生酸痛感觉,最后缝合皮肤,盖消毒纱布,一周后拆线。可于2~3周后再作第二次治疗。

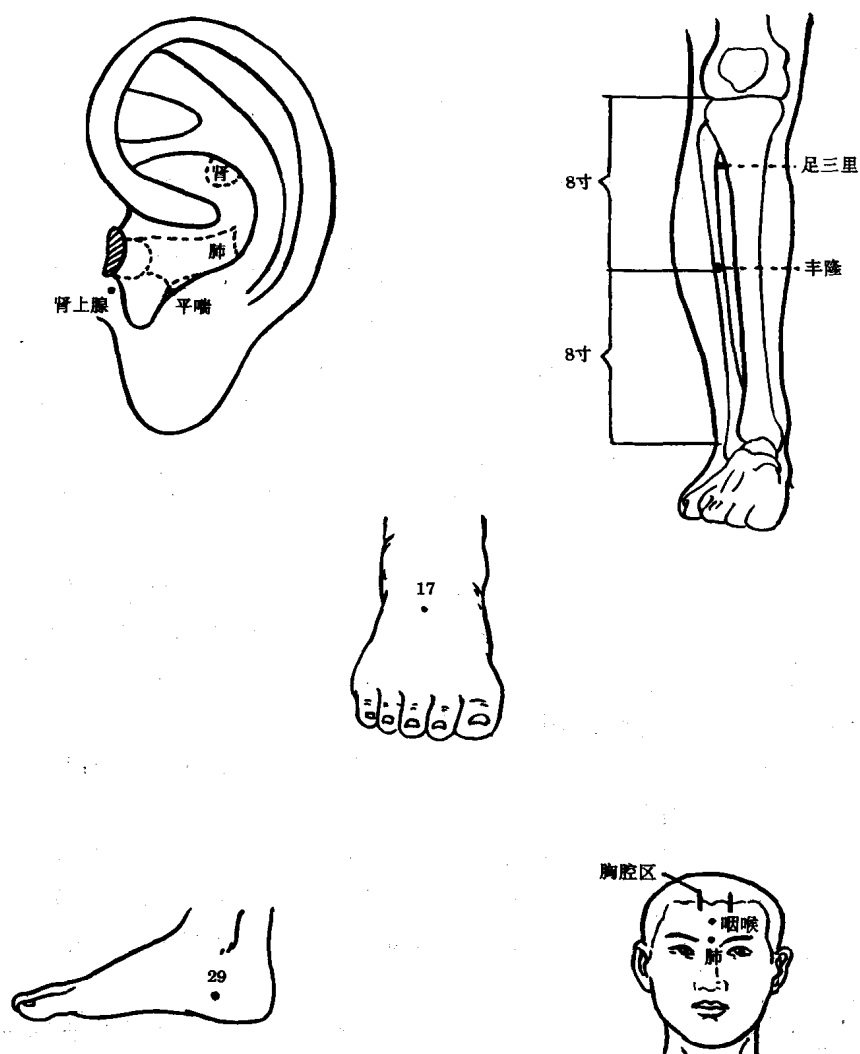
14. 穴位敷药疗法 取膻中、大椎、肺俞、膏肓。用白芥子21克、甘遂15克、细辛15克,共为细末,加生姜汁调成糊状,敷贴穴位上,每穴敷药面如蚕豆大,持续30~60分钟。局部可有灼痛感,有时起泡,无需特殊处理。一般于夏季初伏、中伏、末伏各进行一次。

【注意事项】

1. 注意胸背部保暖。
2. 禁止吸烟,避免接触有刺激性的气体;忌食生冷和刺激性食物。
3. 割治局部有皮肤感染者不宜施术。术后一周内,禁食油腻、辛辣等刺激性食物,并防止割治局部沾水和其他污物感染。

【示意图】





三、支气管扩张

支气管扩张是一种慢性支气管疾患。常因急性传染病如流行性感冒、百日咳、麻疹等并发支气管肺炎处理不当以及肺结核、肺脓肿、肺癌所引起。

本病可归于中医学“肺痈”范畴。其病变与肺、脾、肾关系最为密切，由于风热袭肺，或外感风寒，内郁化热，使肺失清肃；或嗜食肥甘，脾失健运，蕴湿蒸痰化热，痰热内盛，熏灼于肺。脓成日久，耗伤肺阴，则正虚邪恋。

【临床表现】

邪热内郁者，症见咳喘，胸痛，发热，咳吐腥臭脓痰、量多、每日可达数杯。肺阴亏虚者则症见咯血，咳引胸痛，痰脓量少。