



现代中医临床丛书

# 针灸临床

## 证治精要

总主编 李家庚 傅延龄  
主 编 周丽莎 费兰波

 科学技术文献出版社

现代中医临床丛书

# 针灸临床证治精要

总主编 李家庚 傅延龄  
主 编 周丽莎 费兰波

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

**图书在版编目(CIP)数据**

针灸临床证治精要/周丽莎,费兰波主编.-北京:科学技术文献出版社,2004.4

(现代中医临床丛书)

ISBN 7-5023-4413-6

I. 针… II. ①周… ②费… III. 常见病-针灸疗法 IV. R246

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 086438 号

- 出 版 者** 科学技术文献出版社  
**地 址** 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038  
**图书编辑部电话** (010)68514027,(010)68537104(传真)  
**图书发行部电话** (010)68514035(传真),(010)68514009  
**邮 购 部 电 话** (010)68515381,(010)58882952  
**网 址** <http://www.stdph.com>  
**E-mail:** stdph@istic.ac.cn  
**策 划 编 辑** 科 文  
**责 任 编 辑** 王亚琪  
**责 任 校 对** 赵文珍  
**责 任 出 版** 王芳妮  
**发 行 者** 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销  
**印 刷 者** 北京国马印刷厂  
**版 ( 印 ) 次** 2004 年 4 月第 1 版第 1 次印刷  
**开 本** 850×1168 32 开  
**字 数** 310 千  
**印 张** 12.875  
**印 数** 1~5000 册  
**定 价** 20.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

## 内 容 简 介

本书编者收集整理了近 10 年来各地医家对 27 种常见病的针灸治疗方法,内容涉及到内、妇、儿、五官、骨伤等各科。其中每个病按前言、各种治疗方法及各医家的经验和按语的体例编写而成。全书共分 27 章。集中反映了 20 世纪 90 年代以来中医针灸诊治常见疾病所取得的最新成果和研究方向。内容丰富,条理清楚,疗法全面,深入浅出,可操作性强。

本书可供各级针灸医师,从事针灸教学、科研人员,国外留学生、进修生,国内在校中医学生参考使用。

---

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了促进增长知识和才干。

---

---

## 《现代中医临床丛书》总编委员会

顾问 (按姓氏笔画为序)

刘渡舟 华良才 孙国杰 张六通

李培生 夏洪生

总编审 梅国强 王子谟

副总编审 (按姓氏笔画为序)

毛芙蓉 成肇仁 邱明义

总主编 李家庚 傅延龄

副总主编 (按姓氏笔画为序)

于步润 万晓刚 王晓萍 余新华

周祯祥 费兰波

编委 (按姓氏笔画为序)

于步润 万晓刚 王 华 王晓萍

王 鹏 吕文亮 余新华 李家庚

李家康 肖万泽 邵招娣 陈俊文

陈新野 张丽君 张赤志 姚 竹

周祯祥 郝建新 费兰波 赵复勋

聂 广 夏均宏 章正兴 谢 靳

彭 萌 傅延龄

---

---

## 《针灸临床证治精要》编委会

主 编 周丽莎 费兰波  
副主编 朱书秀 王 芳 闵晓俊 阎 毅  
曹汉明 丁柏青  
编 委 (按姓氏笔画为序)  
丁柏青 王 芳 付艾妮 田齐武  
朱书秀 全国芳 朱秋红 李光焰  
吴正启 杨济宁 闵晓俊 张再复  
周丽莎 涂 乾 高 晋 姚 竹  
费兰波 欧阳翠姣 曹汉明 阎 毅

---

---

## 序

中国医药学，由来尚矣。伏羲画八卦，医理始明，神农尝百草，汤液乃兴。迄于今日，中医尤其在临床领域，不断发展。东汉张仲景论广《汤液经》，为《伤寒杂病论》，制定理法方药的环节，确立辨证论治的原则。金元时期，四大医家，清火攻邪，补脾滋润，自立学派，大放异彩。明清以降，温病学说相继崛起，叶薛吴王，各领风骚。时至今日，在党的领导下继承发扬中西医结合，中医药学取得了突出的成绩，创出了新的水平。

医药学发展到一定的阶段，需要进行整理与总结。用简练的文章写出20世纪90年代以来的中医学的临床成果，中西医结合的进展，中医在国际发生的影响，这是势在必行的一件大事。

李家庚、傅延龄乃中医药学中坚分子，有识之士也。针对上述问题，责无旁贷，以为己任，发挥他们的才能与智慧，携起手来，组织力量，共攀一举，著成了《现代中医临床丛书》。余见而喜曰：“此乃济世之著也。”故不揣肤浅，乐为之序而弁于篇首。

刘渡舟 于北京

---

## 前 言

中国医学,源远流长,历代医籍,汗牛充栋。中医理论,来源实践,审病问疾,望闻问切,注重整体,强调辨证,丝毫不爽,治病用药,取法自然,草木花卉,鸟鱼虫兽,谷肉果菜,雨水甘露,尽入其中。因其疗效卓著,故绵延数千载,经久不衰,诚为世界人类医学之宝库。而今历史已进入高科技、高信息时代,中医事业亦得相应发展。中医临床工作者在继承前人经验基础上,勇于实践,大胆创新,致使中医治疗各病的新方法、新思路层出不穷,临床科研成果不断涌现,中医学学术著作及文章纷纷问世,极大地提高了中医的现代化诊疗水平。

然因众多的客观原因,不少新的疗法和宝贵的经验,还散在于大量的文献刊物之中,且缺乏系统的整理与分类,学者搜寻不易,难以为广大医务工作者总结和借鉴。殷鉴于此,为了集中展现中医的现代诊疗水平,也为中医、中西医结合临床各科医生提供一套简捷实用的诊疗参考用书,我们组织北京、湖北、广东等地的专家教授和有经验的临床专科医生,奋编摩之志,述百家之言,历经寒暑,数易其稿,编成《现代中医临床丛书》一套,陆续出版。

丛书主要对20世纪90年代以来各有关医学刊物或临床专著中发表的有关病症治疗有独特效果的内容进行选编整理,系统归类,名老中医经验及20世纪90年代前确有实用价值的内容亦予兼收。

丛书按内、外、妇、儿、皮肤、五官、针灸等科分卷(册)。内科之中,因所涉及病症广泛,内容庞杂,则另按心脑、肺、肝胆、脾胃、肾、血液、内分泌、神经、肿瘤等系统分册。各卷(册)按疾病列目。每



---

病以西医病名为主,病名之下,简述其定义、临床特点、病因病理、诊断要点,而后罗列各相关治法。每病治法,按辨证论治、传统方剂、新验专方、中西结合、针灸疗法、中成药物、单方验方、其他疗法等数端论述之。治法之后,列有“评按”,既全面分析评价该病的中医药治疗研究成果,又据此作出前景展望,间附作者之临床体验,明乎此,则能使学者从深度与广度方面了解到各科疾病当前的治疗水平及今后研治的方向。具有时代的先进性、科学性、系统性和实用性。

编写如此大型的中医临床丛书,尚属首次尝试,由于人员分散,缺乏经验,虽作了极大努力,但限于水平,缺点和疏漏之处在所难免,如介绍中医临床学家及专科医生的经验尚欠全面详尽,所选病种难以反映各科疾病的全貌,参考文献的引用中个别亦恐失之精确,等等。恳切地希望得到广大读者的批评指正。

此书在编写过程中,自始至终得到著名中医学家、北京中医药大学刘渡舟教授,湖北中医学院李培生教授、张六通教授、孙国杰教授,深圳市红十字会医院夏洪生教授,海南省中医院华良才教授等前辈的热情指导;刘渡舟教授 80 岁高龄,还欣然为丛书赐序;著名中医学家、湖北中医学院梅国强教授、王子谟教授等,于百忙中拨冗审阅了丛书的卷目及主要章节,在此一并表示谢忱。

《现代中医临床丛书》编委会

---

## 编写说明

针灸疗法属于中医外治疗法。早在两千多年前《黄帝内经》就有较系统的记载,并有后世医家的不断完善,使针灸在人类发展的历史长河中,作为中医的一种独特疗法,为繁衍中华民族作出了重要的贡献。由于针灸治疗效果突出、迅速,操作简便,适应证广泛,无毒副作用而深受广大病人的欢迎。同时,随着国际对化学合成药品毒副作用的担心日渐增加,人类都在寻求安全而有效的医疗方法,而针灸疗法正是一种理想的安全疗法。鉴此,我们组织有关专家,查阅收集了历代医集,尤其是近 10 余年来有关中医针灸的文献资料,在重视科学性、适用性的同时,试图从多方位、多层次来反应近代中医针灸的发展状况。本着适用为原则,既注重荟萃各家的证治经验,又力求体现近年来针灸的最新研究进展,经过仔细筛选编成此书。

本书编写以病(证)为纲,总结近 10 年来有关针灸治疗的临床报道及各医家的针灸治疗经验,并分别对每一种病症以毫针疗法、头针疗法、耳针疗法、电针疗法、火针疗法、艾灸疗法、灯火灸疗法、综合疗法、其他疗法等等进行归类。总之,在治疗方法上,仁者见仁,智者见智,各有千秋,别具特色。旨在将针灸治疗方法和有效经验加以普及应用,进一步适用于临床医疗的需要。

由于我们经验不足,加之时间仓促,难免有挂一漏万和失误之处,恳请各位同仁批评指正。

本书在编写过程中,得到了许多著名专家教授的悉心指导帮助,在此表示衷心感谢。

编者

---

---

## 目 录

- 1 脑血管意外及其后遗症····· ( 1 )
- 2 眩晕····· (34)
- 3 偏头痛(头痛)····· (44)
- 4 周围性面神经麻痹····· (70)
- 5 面肌痉挛····· (108)
- 6 哮喘····· (126)
- 7 呃逆····· (146)
- 8 胃炎、胃溃疡病····· (162)
- 9 胃下垂····· (168)
- 10 高血压····· (181)
- 11 糖尿病····· (189)
- 12 流行性腮腺炎····· (197)
- 13 小儿遗尿····· (206)
- 14 颈椎病····· (217)
- 15 肩周炎····· (236)
- 16 类风湿性关节炎····· (272)
- 17 风湿性关节炎····· (278)
- 18 急性腰扭伤····· (291)
- 19 腰部劳损····· (302)
- 20 腰椎间盘突出症····· (307)
- 21 坐骨神经痛····· (320)
- 22 梨状肌综合征····· (335)
- 23 痤疮····· (344)

---

24	痛经·····	(358)
25	单纯性肥胖·····	(370)
26	近视眼·····	(378)
27	斑秃·····	(387)

## 1 脑血管意外及其后遗症

脑血管意外又称中风,系脑部或支配脑的颈部动脉病变引起的脑局灶性血液循环障碍,导致以局部神经功能缺失为特征的一组疾病。分为缺血性和出血性两大类。缺血性主要包括脑血栓和脑梗死;出血性主要包括脑出血和蛛网膜下腔出血。脑血管意外的共同特点为起病急骤(往往在短时间内脑部损害达到高峰),病势多凶猛,病情多危重。死亡率和致残率都很高。急性期过后,根据病灶部位及病情轻重的不同,往往遗留下不同程度的偏瘫、失语等后遗症。本病在急性期缺血性常采用抗血栓、扩溶、降低颅内压以及扩张脑血管等治疗方法;出血性常用控制血压、控制脑水肿,降低颅内压、止血以及手术等方法治疗。在后遗症期以针灸、推拿为主要治疗手段。

该病与祖国医学的中风相似,这一病导源于《内经》,其病名大体有“大厥”、“薄厥”、“仆击”、“偏枯”、“痲风”、“半身不遂”、“真中风”、“类中风”、“卒中”等。对中风病的病因病机及其治法,历代医家论述颇多,从病因学的发展来看,大体分为两个阶段。唐宋以前多以“内虚邪中”立论,唐宋以后,特别是金元时代,许多医家以“内风”立论。综观本病,由于患者脏腑功能失调,或气血素虚,加之劳倦内伤、忧思恼怒、饮酒饱食、用力过度,而致瘀血阻滞、痰热内蕴,或阳化风动、血随气逆,导致脑脉痹阻或溢出脑脉之外,引起昏仆不遂,发为中风。其病位在脑,与心、肾、肝、脾密切相关。其病机概而论之有虚(阴虚、气虚)、火(肝火、心火)、风(肝风、外风)、痰(风痰、湿痰)、气(气逆)、血(血瘀)六端,此六端多在一定条件下相互影响,相互作用。病性多为本虚标实,上盛下虚。在本为肝肾阴

虚、气血衰少,在标为风火相煽、痰湿壅盛、瘀血阻滞、气血逆乱。而其基本病机为气血逆乱、上犯于脑。治疗当以祛邪为主,常用平肝熄风、清化痰热、化痰通腑、活血通络、醒神开窍等治疗方法。

## 1.1 头针治疗脑血管意外及其后遗症

### 1.1.1 武承迅治疗脑血管意外后遗症的经验

武氏等认为头针可扩张脑血管,增加局部脑组织血流量,改善脑组织血液循环。他采用头针并通过不同的刺激方法来治疗脑血管意外后遗症,取得了较好疗效。治疗方法:(1)选区:根据患者的临床偏瘫、失语等症状和体征,按焦氏和林氏新区选对侧运动区、感觉区、语言区等,并配合晕听区、运用区、足运感受区等。对部分患者出现的精神、语言障碍,痉挛性肌张力增高或强握等症状,配用运动前区、附加运动区,颞三针、颞五针等区。(2)刺激方法:①手捻针法:每3~5分钟捻转1次,捻速为200~250次/分,共捻3次,留针15分钟取针,每日1次,20次为1个疗程。②捻针机治疗:转速为300次/分,捻针3~5分钟,留针15分钟取针,每日1次,12次为1个疗程。③以G-6805治疗仪,选连续波频率500~700次/分,刺激10分钟,留针15分钟取针,每日1次,20次为1个疗程。以上3种刺激方法每疗程完后嘱患者休息5~7天,再针第二个疗程。(武承迅等.头针治疗偏瘫1228例临床观察.中国针灸.1989(4):3)

### 1.1.2 靳瑞治疗脑血管意外后遗症的经验

靳氏根据传统疗法的局部、邻近取穴与循经远道取穴相结合

的原则和“头为诸阳之会”，手足三阳经皆会于头的理论，通过长期实践经验总结创立了颞三针疗法治疗中风后遗症。其治疗方法为：(1)颞三针定位及刺法：在偏瘫对侧颞部，耳尖直上入发际 2 寸处为第一针，以此为中点，同一水平向前、后各移一寸处，分别为第二针、第三针。选用 30 号 1.5~2 寸不锈钢毫针，病人取仰卧或侧卧位，常规消毒后，针尖向下与头呈  $15^{\circ}$ ~ $20^{\circ}$  角慢慢捻转刺入，深度为 1.5~2 寸。行先捻转后提插手法，至病人有局部麻胀或胀痛感或此种感觉向头部位放散后，留针 30 分钟，中间间歇行针 1 次。(2)配穴：四神聪、风府透哑门、四关穴。如有语言不利加“舌三针”（廉泉穴前 1 寸处为第一针，左右各旁开 1 寸分别为第二针和第三针，向舌部直上进针）；肩不能举加肩三针；上肢瘫加曲池、外关；下肢瘫加足三里、悬钟；血脂高加内关、三阴交、足三里。(3)疗程：每日针刺 1 次，10 次为 1 个疗程，疗程间休息 3 天。第三疗程开始隔日针 1 次，共 3 个疗程。（新瑞等，颞三针治疗中风后遗症的临床观察，中国针灸，1993(1):11）

### 1.1.3 周建伟治疗脑血管意外后遗症的经验

周氏采用新订《中国头皮针穴名国际标准化方案》的有关穴位并通过适当的补泻手法治疗中风后遗症，有效率达 89.86%。其治疗方法为：(1)针刺部位：选用新订《标案》中的 4 条治疗穴线：顶颞前斜线、顶颞后斜线和顶旁一线、顶旁二线。(2)针刺方法：遵循“虚则补之”、“盛则泻之”、“不盛不虚，以经取之”的原则，根据辨证分别施以单式徐疾补法、泻法和快速持续捻转法。①单式徐疾补法：毫针沿头皮缓慢进针至帽状腱膜下，紧压穴位 1 分钟，留针 10 分钟，捻动针柄数转，迅速出针。②单式徐疾泻法：毫针沿头皮迅速进针至帽状腱膜下，留针 10 分钟，捻动针柄数转，缓慢提针，使针孔皮肤隆起呈丘状而出针。③快速持续捻转法：毫针沿头皮快

速进针至帽状腱膜下,以 150~320 次/分的频率持续捻转 3~5 分钟,留针 5 分钟,依此重复 3 次而快速出针。(周建伟等.头皮针治疗中风 207 例疗效观察.中国针灸.1993(3):3)

#### 1.1.4 孙申田治疗脑血管意外后遗症的经验

孙氏根据古代有关治疗偏瘫的记载并加以发挥,将传统的腧穴治疗与现代头针熔于一炉,取得了较好效果。其治疗方法为:选择百会穴与曲鬓两穴间的连线为针刺部位。常规消毒后,以 28、30 号 1.5~2 寸的毫针,沿头皮下从百会向曲鬓方向,分三段接力刺入,施行快速捻转手法 200 次/分左右,连续 5 分钟,休息 5 分钟,重复 3 回,约 30 分钟出针。每日针刺 1 次,15 次为 1 个疗程。(孙申田等.针刺百会透曲鬓治疗脑血管病偏瘫 500 例临床研究.中国针灸.1984(4):5)

## 1.2 毫针治疗脑血管意外及其后遗症

### 1.2.1 马瑞寅治疗脑血管意外后遗症的经验

马老根据患者临床特点,进行辨证分型,注意手法、手脑合一,在治疗中风后顽固兼杂症方面取得了较好的效果。

(1)中风后痉挛性偏瘫 马老认为此症多由气血瘀阻,经脉闭塞或风痰挟湿,阻塞脉络所致。治疗此症常用 3 种方法:一法用曲池透少海、曲泽透少海、手三里透臂中、间使透外关、大陵透劳营、合谷透后溪、三阴交透绝骨、丘墟透照海、太溪透昆仑,然后接通脉冲电刺激;二法用皮肤针叩拘挛部位至出血加拔火罐,后用艾条熏灸,每天 2 次,每次 30 分钟;三法取八邪、八风,针刺后连续温针,



或用三棱针轻轻点刺出血,后用艾条温灸出血处。血压高者忌用。

(2)偏瘫肢体剧烈疼痛 此症由经脉局部气滞血阻或兼寒邪外袭所致。常提示病情较重,影响到丘脑下部疼痛中枢。治疗时:一法肩髃齐刺,然后加用温针3次;二法用中药徐长卿注射液,穴位注射于肩髃、肩髃、肩贞、天应等穴,交替使用,每天1次,每次注射4ml;三法用0.5%普鲁卡因,皮试阴性后穴位注射肩髃、肩髃、天应等,每穴2ml。穴位注射后痛势即缓,但逾时以复,可以每天穴位注射1次,反复进行,疼痛则逐步减轻。

(3)偏瘫肢体伴浮肿 此由经气不足,水湿逗留或风痰挟湿,横窜脉络所致。治疗时:一法液门透中渚,反复给予捻转,中泉透阳池、阴陵泉透阳泉、三阴交透绝骨、复溜透太溪;二法在浮肿最明显的部位,先用碘酒消毒,再用75%酒精消毒,然后用三棱针点刺放血。血压高者慎用。

(4)腿膝久久无力,不忘“治痿独取阳明” 《内经》有“治痿独取阳明”之说,成为千年古训。中风后遗腿膝久久无力,除用环跳、阳陵泉、昆仑等穴外,马老还加用气冲、髀关、伏兔、足三里、解溪、内庭等阳明经穴,配合应用,相得益彰。

(5)言语不利 此由风痰交阻,上犯舌本,或气滞痰阻,上犯廉泉所致。治疗时:一法廉泉穴齐刺,然后接通脉冲电刺激,用连续双相不规则尖波刺激。有吞咽困难者加天突穴;二法舌上聚泉穴,用0.40mm(28号)针向内下方斜刺8分,反复轻轻捻转,不用提插。金津、玉液两穴用三棱针点刺放血。

(6)中风后呃逆不止 此乃阴虚阳亢,肝风逆上,或气阴两亏,厥气上逆所致。治疗时:一法内关、天突均针用泻法。天突在颈静脉切迹上方1寸处进针,向后下方刺入1.3寸,用这种取穴法及刺法,得气感应好,且安全。膻中、中脘单用拔罐不针。二法直接刺膈神经法。在颈部平环状软骨上缘旁开至胸锁乳突肌前缘进针,针刺方向略偏向外侧,进1.5~2寸时可刺中膈神经,然后接通电