

SHUIZHEN LIAOFA ZHIBAIBING

水针疗法治百病

● 编 著 苗彦霞 邢玉瑞 邢芳瑞



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



数据加载失败，请稍后重试！

水针疗法治百病

SHUIZHEN LIAOFA ZHI BAIBING

编 著 苗彦霞 邢玉瑞 邢芳瑞



人民军医出版社

People's Military Medical Press

图书在版编目(CIP)数据

水针疗法治百病/苗彦霞,邢玉瑞,邢芳瑞编著. —北京:人民军医出版社,2004. 10

ISBN 7-80194-405-4

I. 水… II. ①苗…②邢…③邢 III. 水针疗法 IV. R245.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 042660 号

策划编辑:杨磊石 加工编辑:于晓红 责任审读:李 晨
版式设计:赫英华 封面设计:龙 岩 责任监印:陈琪福
出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842
电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)
传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)
网址:www. pmmp. com. cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订厂
开本:850mm×1168mm 1/32
印张:13.5 字数:342 千字
版次:2004 年 10 月第 1 版 印次:2004 年 10 月第 1 次印刷
印数:0001~4000
定价:28.00 元

版权所有 侵权必究
购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换
电话:(010)66882585、51927252

内 容 提 要

本书由中医学院专家编写,分上、下两篇。上篇概述了水针疗法的沿革、作用、特点、操作方法、应用范围、禁忌证、用药原则、注意事项、并发症的预防及处理等;下篇详述了水针疗法在疾病防治中的具体应用,包括内、外、妇、儿、皮肤、五官等科 160 余种常见病症的水针治疗方法及治验集锦;书末附有常见穴位的标准定位及主治表。本书是作者长期临床实践的总结,同时广泛搜集了近年来有关水针治疗的文献资料,内容丰富,资料翔实,操作简便,疗效确切,适于基层医务人员、医学院校师生和中医药爱好者阅读参考。

责任编辑 杨磊石 于晓红

前言

水针疗法是根据所患疾病,按照穴位的治疗作用和药物的药理作用,选用相应的腧穴和药物,将药物注入腧穴内,以充分发挥腧穴和药物对疾病的综合作用,从而达到治疗疾病的一种方法,也是中西医结合的一种新疗法。由于此疗法集穴位、针刺、药物三者的作用于一体,不仅为针刺治疗疾病提供了多种有效的特异性穴位刺激物,而且也提供了相对特异性的给药途径,能减少用药量、提高疗效,且操作简便,为其他针灸疗法所不及,故自 20 世纪 50 年代始创后,很快就被广泛应用于临床各科。我们在长期临床实践经验的基础上,广泛搜集了国内有关水针治疗的临床资料,本着简明实用、系统全面及反映最新治疗成果的原则,经过认真筛选,系统整理,编著成《水针疗法治百病》一书。

本书分上、下两篇,上篇“水针疗法概论”详细介绍了水针疗法的沿革、作用及特点、用具及操作方法、取穴与配伍、应用范围与禁忌证、用药原则及常用药物、注意事项、意外及其处置和预防等;下篇“常见病症的水针治疗”收录了水针治疗效果明显的各科病症 166 种(包括所附的 30 种病症),每一病症下分病症概述、治疗方法和治验集锦 3 部分。病症概述部分简要介绍该病症的定义及诊断要点等;治疗方法部分根据各病症的不同情况,介绍了 1~5 种水针治疗方法;治验集锦部分介绍了近年来运用水针治疗该病症的方法及疗效报道,根据资料的多少,或按篇排列,或根据所用药物或穴位等不同予以综述,凡采

用他人资料者均注明资料出处,未注明出处者为作者的治疗经验。最后附有“常用穴位定位及主治表”,以备临床选穴定位之用。

本书的编著出版,得益于人民军医出版社杨磊石编审的大力支持,张勇、张新玲、王朝辉为本书的资料收集整理做了不少工作,在此一并表示衷心感谢。

作者

2004年8月于咸阳

目 录

上篇 水针疗法概论

一、水针疗法的沿革	(1)	禁忌证	(12)
二、水针疗法的作用及特点	(2)	六、水针疗法的用药原则及常用药物	(13)
三、水针治疗用针及操作方 法	(3)	七、水针疗法的注意事项	(16)
四、水针疗法的取穴与配伍	(5)	八、水针疗法的意外及其处 置和预防	(17)
五、水针疗法的应用范围与			

下篇 常见病症的水针治疗

一、内科病症	(19)	腹痛	(63)
发热	(19)	急性胃肠炎	(67)
感冒	(22)	慢性胃炎	(69)
支气管炎	(25)	胃下垂	(72)
支气管哮喘	(34)	消化性溃疡	(74)
咯血	(45)	肠炎	(77)
肺炎	(49)	胃肠神经官能症	(80)
肺结核	(51)	肠易激综合征	(81)
呃逆	(53)	病毒性肝炎	(83)
呕吐	(58)	细菌性痢疾	(91)
胃脘痛	(61)	便秘	(92)



心律失常	(94)
附 风湿性心脏病	(96)
原发性高血压	(97)
附 低血压	(98)
冠状动脉粥样硬化性心 脏病	(98)
附 高血脂	(101)
病毒性心肌炎	(102)
尿路感染	(103)
慢性肾炎	(105)
尿潴留	(107)
白细胞减少症	(110)
单纯性甲状腺肿	(114)
甲状腺功能亢进症	(115)
糖尿病	(116)
三叉神经痛	(118)
面神经炎	(123)
面肌痉挛	(128)
多发性神经炎及急性感染 性多发性神经根炎	(131)
不安腿综合征	(135)
肋间神经痛	(137)
臂上皮神经痛	(138)
坐骨神经痛	(139)
股外侧皮神经炎	(144)
桡神经麻痹	(146)
腓总神经麻痹	(147)
腓肠肌痉挛	(149)

外伤性截瘫	(150)
流行性乙型脑炎后遗症	(151)
脑血管病	(152)
痴呆	(157)
帕金森病	(161)
附 共济失调	(161)
癫痫	(162)
头痛	(165)
枕神经痛	(170)
梅核气	(172)
眩晕	(173)
神经衰弱	(176)
失眠	(178)
发作性睡病	(180)
精神分裂症	(181)
附 反应性精神病	(184)
二、外科病症	(184)
颈淋巴结结核	(184)
急性乳腺炎	(185)
乳腺增生	(187)
阑尾炎	(189)
胆囊炎	(191)
胆绞痛	(193)
泌尿系结石	(197)
肾绞痛	(200)
慢性前列腺炎	(204)
阳痿	(206)
附一 遗精	(209)

附二 不射精症	(210)
附三 男性不育症 ...	(210)
肛裂	(211)
痔	(212)
直肠脱垂	(214)
颈椎病	(216)
附 臂丛神经病	(224)
落枕	(224)
颈背肌筋膜炎	(226)
增生性脊椎炎	(227)
第3腰椎横突综合征 ...	(231)
腰椎间盘突出症	(233)
肩关节周围炎	(239)
关节炎	(244)
附 膝关节创伤性滑膜 炎	(251)
狭窄性腱鞘炎	(251)
附一 尺桡茎突炎 ...	(253)
附二 腕管综合征 ...	(253)
附三 桡侧腕伸肌肌群劳 损	(254)
肱骨外上髁炎	(254)
肋软骨炎	(256)
急性腰扭伤	(257)
腰部软组织劳损	(259)
腰腿痛	(261)
梨状肌综合征	(266)
踝关节软组织损伤 ...	(267)
附 其他部位软组织损	

伤	(269)
足跟痛	(270)
附 手术并发症	(272)
三、皮肤科病症	(274)
带状疱疹	(274)
寻常疣	(279)
扁平疣	(281)
荨麻疹	(283)
湿疹	(288)
鸡眼	(291)
皮肤瘙痒症	(292)
神经性皮炎	(295)
银屑病	(298)
黄褐斑	(300)
痤疮	(303)
斑秃	(306)
附 尖锐湿疣	(308)
四、妇科病症	(308)
痛经	(308)
功能性子宫出血	(311)
带下	(313)
妊娠呕吐	(313)
子宫收缩乏力	(315)
附 分娩疼痛	(316)
产后缺乳	(317)
子宫脱垂	(318)
外阴白色病变	(318)
慢性盆腔炎	(321)
附 盆腔静脉曲张症	



..... (324)	视神经萎缩 (357)
不孕症 (324)	视网膜色素变性 (359)
更年期综合征 (326)	中心性浆液性视网膜病
五、儿科病症 (328)	变 (360)
小儿麻痹症 (328)	电光性眼炎 (362)
流行性腮腺炎 (329)	鼻炎 (362)
百日咳 (330)	附一 鼻窦炎 (367)
小儿支气管哮喘 (332)	附二 嗅觉缺失 (368)
小儿厌食 (336)	耳鸣、耳聋 (368)
婴幼儿腹泻 (337)	附 慢性化脓性中
智力发育迟缓 (340)	耳炎 (373)
脑性瘫痪 (342)	急性扁挑体炎 (373)
遗尿症 (346)	咽炎 (375)
附一 尿失禁 (349)	附一 声带病变 (379)
附二 尿频症 (349)	附二 喉炎 (379)
五官科病症 (350)	复发性口疮 (379)
近视 (350)	牙痛 (381)
色盲 (352)	颞下颌关节功能紊乱
急性结膜炎 (353)	综合征 (382)
睑腺炎 (354)	附录 A 常用穴位定位及
白内障 (356)	主治表 ... (385)

上篇 水针疗法概论

一、水针疗法的沿革

水针疗法又称穴位注射,是中西医结合的一种新疗法,它是根据所患疾病,按照穴位的治疗作用和药物的药理作用,选用相应的腧穴和药物,将药液注入腧穴内,以充分发挥腧穴和药物对疾病的综合作用,从而达到治疗疾病目的的一种方法。

水针疗法与电针、耳针、头皮针等疗法一样形成较晚。在 20 世纪 50 年代初期,在封闭疗法的广泛应用中,开始将封闭与针灸疗法结合起来用于临床,被称为“孔穴封闭”,经临床观察二者结合应用对某些病症较单纯使用效果为佳。50 年代中期,一些单位开始对“孔穴封闭”疗法进行初步整理并加以报道。

由于这一疗法应用简便,效果灵验,价格低廉,很快被临床广泛采用。所用药物亦多样化,从最初局部封闭的常用药物普鲁卡因为主,逐渐尝试用生理盐水、葡萄糖注射液、蒸馏水、抗生素等,进而将中、西药物中适宜肌内注射的大部分注射液,甚至于气体、自身静脉血等也扩充进去;注射的部位从单纯的局部反应点或阿是穴,逐步发展至从中医的整体观念出发,应用经络学说等中医理论来指导临床取穴,所用腧穴遍及全身,并扩展到耳穴等;临床治疗的病症也日益增多,使用范围涉及内、外、妇、儿、五官等临床各科。

从 50 多年的临床应用资料来看,水针疗法按注射内容可分为



以下几种：

1. 穴位注药 有中药、西药以及中西药物混合制成的针剂。
2. 穴位注水 如生理盐水、注射用水及低浓度的葡萄糖溶液等。
3. 穴位注液 即穴位注射组织液。
4. 穴位注气 亦称穴位充气疗法，常用氧气、空气等。
5. 穴位注血 即抽取患者血液注射于穴位内。
6. 穴位注油 用某种植物油，如花生油、生姜油等。

二、水针疗法的作用及特点

水针疗法是以中医基本理论为指导，以激发经络、穴位的治疗作用。结合现代医药学中的药物药理作用和注射方法而形成的一种独特疗法。使用时，将注射针刺入穴位后，做提插手手法，使其得气，抽吸无回血后再将药液缓缓注入穴位，从而起到穴位、针刺、药物三结合的作用。一方面针刺和药物作用直接刺激了经络线上的穴位，产生一定疗效；另一方面，穴位注射后，药物在穴位处存留的时间较长，故可增强与延长穴位的治疗效能，并使之沿经络循行以疏通经气，直达相应的病理组织器官，充分发挥穴位和药物的共同治疗作用；再有，药物对穴位的作用亦可通过神经—内分泌—免疫系统作用于机体，激发人体的抗病能力，产生更大的疗效。如有学者以乌头碱造成心律失常动物模型，考察利多卡因从不同途径给药所产生的药效差异，结果显示，心包经“内关”穴注射利多卡因，心律出现异常的时间较肌肉注射组短、异常程度较肌肉注射组轻，而且恢复快，恢复率高。这提示，“内关”穴注射利多卡因产生的药理作用强度大，作用快，似乎说明经络穴位对药物有快速吸收和放大的效应。这种现象与乌头碱注射于正常家兔“内关”穴所产生的药理作用强度小、作用慢的现象正好相反，说明穴位组织能根据机体的生理状态来选择吸收药物或者排斥药物，从而发挥相应的调

节作用〔倪峰,等.中国针灸.2003;23(10):609—611〕。所以,水针疗法不仅为针刺治病提供了多种有效的特异性穴位刺激物,而且也为药物提供了有相对特异性的给药途径(经络穴位),能减少用药量,提高疗效,是一种很有前途的治疗方法。

水针疗法具有以下特点:

1. 既有针刺对穴位的机械性刺激,又有药物等化学性刺激,二者发生协同作用,更有利于调整机体的功能以达到治疗的目的。

2. 穴位注射操作方法虽较一般注射稍微复杂,但与针刺术的手法比较,则易于掌握。

3. 水针疗法用极小剂量的药物即可取得和大剂量肌肉注射同样的效果,所以不仅能提高疗效,而且可以减少用药量。由于用药量的减少,相应的某些药物的毒性反应也减低,如哌替啶(度冷丁)常规注射,一般 25~50mg,有的患者即可发生头晕、恶心,而小剂量(10mg 左右)穴位注射,疗效不低,不良反应甚轻微。

4. 一般患者穴位注射以后即可随意活动,较之针刺留针法缩短了治疗时间。

5. 注入的液体用量多时刺激范围大,且吸收需要一定时间,可于穴位内维持较长时间的刺激,延长治疗时效。

三、水针治疗用具及操作方法

1. 用具 使用消毒的注射器和针头。根据注射药物的剂量大小及针刺的深度选用不同的注射器和针头,常用的注射器为 1ml(用于耳穴和眼区穴位)、2ml、5ml、10ml,常用针头为 4~6 号普通注射针头、牙科用 5 号长针头及封闭用长针头,穴位注血则以 $6\frac{1}{2}$ 或 7 号针头为宜。

2. 操作方法

(1)操作程序:根据所选穴位及用药量的不同选择合适的注射



器和针头。将选好穴位的部位充分裸露,找准穴位,避开血管、瘢痕,局部皮肤常规消毒后,用无痛快速进针法将针刺入皮下组织,然后缓慢推进或上下提插,探得酸胀等得气感后,回抽一下,如无回血,即可将药物推入。一般疾病用中等速度推入药液。慢性病体弱者用轻刺激,将药液缓慢轻轻推入。急性病体强者可用强刺激,快速将药液推入。如需要注入较多药液时,可将注射针由深部逐渐提出到浅层,边退边推药,或将注射针更换几个方向注射药液。注射完退针后,如发现针孔溢液或出血,可用消毒干棉球压迫。一般注射后让患者稍事休息,以便观察反应。

(2)注射角度与深度:根据穴位所在部位与病变组织的不同要求,决定针刺角度及注射的深浅。同一穴位可从不同的角度刺入。也可按病情需要决定注射深浅度。如三叉神经痛于面部有触痛点,可在皮内注射成—“皮丘”;腰肌劳损多在深部,注射时宜适当深刺等。

(3)药物剂量及浓度:穴位注射用药总量须少于常规注射用量,具体用量应按病情、年龄、注射的部位及药物的性质和浓度等多方面情况而灵活掌握。一般头面部和耳穴等处用药量较小,每个穴位一次注入药量为0.1~0.5ml。四肢及腰背部肌肉丰厚处用药量较大,每个穴位一次注入药量为2~15ml。刺激性较小的药物,如葡萄糖液、生理盐水等用量较大,如软组织劳损时,局部注射葡萄糖液可用10~20ml。而刺激性较大的药物(如乙醇)以及特异性药物(如阿托品、抗生素)一般用量较小,即所谓小剂量穴位注射,每次用量多为常规剂量的1/10~1/3。中药注射液的常用量为1~2ml。由于穴位注射的部位不同于常规注射部位,所用药液的浓度须小于常规注射浓度,用前一般以生理盐水或注射用水稀释。

(4)疗程:一般每日或隔日注射1次,反应强烈者可隔2~3天1次。穴位可左右交替使用。7~10天为1个疗程,休息3~5天再进行下1个疗程的治疗。

四、水针疗法的取穴与配伍

1. 一般针灸辨证选穴 水针疗法一般可根据针灸治疗时的处方原则进行辨证选穴,其具体方法有以下几种。

(1)近部选穴:即在患病的脏腑、五官、肢体的部位,就近选取腧穴进行注射。例如:胃病取中脘、梁门;肾病取肾俞、志室;肩病取肩髃、臑俞;膝病取膝关、膝眼;鼻病取迎香、巨髎;面颊病取颧髎、颊车;口齿病取大迎、承浆。既可单经取穴,也可数经同用,旨在就近调整受病经络、器官的阴阳气血。

(2)远部取穴:又称远道取穴,即在受病部位的远距离取穴治疗。如《针灸聚英·肘后歌》说:“头面之疾寻至阴,腿脚有疾风府寻,心胸有疾少府泻,脐腹有疾曲泉针。”即是远部选穴的范例。此法在具体应用中,又有本经取穴和异经取穴之分。

①本经取穴:当确诊病变属于何脏何经之后,即可选该经有关穴位治疗。如肺病取太渊、鱼际,脾病取太白、三阴交等。

②异经取穴:当病变相互影响,彼此相关时,治疗亦必须标本兼顾。如呕吐属胃病,应取中脘、足三里,若由肝气上逆导致胃气不降而呕吐时,则当同时取太冲、肝俞平肝降逆,使胃不受侮,而呕吐可平。又如鼓胀浮肿晚期,呈现肝、脾、肾数脏同病的证候,针灸处方常常选用三经以上的穴位。因此,异经取穴法在处理复杂病例的过程中,应用十分广泛。

③对症选穴:是针对个别症状的治疗措施,一般属于治标的范畴。如大椎退热、人中苏厥、神门安神、关元温阳等(表1)。个别症状的解除,可以为治本创造有利条件,应用时根据病情的标本缓急,适当地采用对症选穴法,也是水针疗法中不可忽视的环节。



表1 常见症状对症取穴举例表

症状	选 穴	症 状	选 穴
发热	大椎、曲池、合谷	噎膈	天突、内关
昏迷	人中、涌泉	胸闷	中脘、内关
虚脱	足三里、内关	恶心、呕吐	内关、足三里
多汗	合谷、复溜	呃逆	膈俞、内关
盗汗	后溪、阴郄	腹胀	天枢、气海、内关、足三里
失眠	神门、三阴交、太溪	胁肋痛	支沟、阳陵泉
多梦	心俞、神门、太冲	消化不良	足三里、公孙
失音	扶突、合谷、间使	尿闭	三阴交、阴陵泉
牙关紧闭	下关、颊车、合谷	尿失禁	曲骨、三阴交
流涎	人中、颊车、合谷	便秘	天枢、支沟
心悸	内关、郄门	脱肛	长强、承山
胸痛	膻中、内关	膈肌转筋	承山、阳陵泉
咳嗽	天突、列缺	皮肤瘙痒	曲池、血海、三阴交
喘息	定喘、喘息	虚弱	关元、足三里
脉弱、无脉	内关、心俞、神门、足三里	遗精、阳痿、早泄	关元、三阴交、肾俞

2. 寻找阳性反应点 水针的特点之一是临床常结合经络、经穴的触诊法选取阳性反应点进行治疗。即用拇指或示指指腹以均匀的力量在患者体表进行按压、触摸、滑动,以检查其有无压痛、条索状或结节等阳性反应物以及皮肤的凹陷、隆起、色泽的变化等。触诊检查的部位一般是背腰部的背俞穴,胸腹部的募穴,四肢部则沿经络循行路线触摸,尤其是原穴、郄穴、合穴等特定穴位及一些经验穴。有压痛等阳性反应者,注入反应点往往效果好。反应不明显者,也可取有关俞、募、郄穴进行治疗。

各系统疾病阳性反应易出现的部位:呼吸系统疾病在胸_{3,5,11}椎两旁和肺俞、中府、膻中、风门、孔最等穴处;循环系统疾病在胸_{4,5}椎两旁和厥阴俞、心俞、神门、阴郄等穴处;消化系统疾病在胸_{5,6,9,10,11,12}椎两旁和肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、大肠俞、小肠俞、中