

针刺

手法技巧 与 应用解剖

主 编 ● 孙国杰 袁尚荣
副主编 ● 陈邦国

上海科学技术出版社

针刺手法技巧与应用解剖

主 编 孙国杰 袁尚荣

副主编 陈邦国

编 委(按姓氏笔画排列)

王彦春 田 青

闫庆军 吴绪平

陈泽斌 张堂法

聂绪发 韩永明

上海科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

针刺手法技巧与应用解剖/孙国杰, 袁尚荣主编.
上海: 上海科学技术出版社, 2004.9

ISBN 7-5323-7261-8

I. 针... II. ①孙...②袁... III. 刺法
IV. R245-0

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第081552号

世纪出版集团 出版发行
上海科学技术出版社
(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)
新华书店上海发行所经销
常熟市兴达印刷有限公司印刷
开本 787×1092 1/32 印张 8.125
字数 177 000
2004 年 9 月第 1 版
2004 年 9 月第 1 次印刷
印数 1-4 200
定价: 20.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

前 言

针刺手法技巧的运用和研究,自《内经》问世以来,历代医家寝馈于兹。凡2 000年来,创造了名目繁多的针刺手法,使刺法的内容益趋丰富,推动了针灸医学的发展。众所皆知,针刺手法技巧的运用是针刺治疗取得效果的关键,而穴位则是针刺施术的基础;为了进一步探求针刺手法技巧与穴位解剖结构的关系,我们组织有关专业人员编写了本书。

不同的穴位具有不同的解剖结构和生理特点;对于不同的疾病,针刺同一穴位,由于针刺手法技巧的不同,所涉及的解剖结构也各有差异。掌握针刺手法技巧与穴位有关解剖结构的关系是本书的特点所在。本书本着古为今用、中西结合的原则,以针刺手法技巧和应用解剖为主要内容,有机地把针刺手法技巧与断面解剖结构结合起来进行阐述,为临床针刺治病奠定基础,使施术者心中有数,从而更好地提高针刺治疗的疗效,避免医疗事故的发生。

根据机体的部位,全书分为五章。第一章头颈部穴,第二章胸腹部穴,第三章腰背部穴,第四章上肢部穴,第五章下肢部穴。全书一共选用了临床常用的139个穴位;每个穴位内容包括穴名、穴名拼音、国际标准化名称,定位,归经、类别,主治,针刺技巧,应用解剖等六个方面的内容。全书简明扼要、条理分明、图文并茂,融实用性、科学性、学术性于一体,具有一定的学术价值,对从事针灸临床、教学及科研工作者均有参考价值,对中医院校解剖教学人员的教

学工作亦有所帮助。

由于作者水平有限,错误和失漏之处在所难免,敬请读者批评指正。

编著者

2003 年 5 月

目 录

第一章 头颈部穴.....	1
百会.....	1
率谷.....	5
阳白.....	6
丝竹空.....	8
睛明	10
承泣	13
四白	16
迎香	19
下关	21
颊车	24
地仓	27
水沟	30
承浆	32
听官	33
翳风	35
天容	38
天牖	39
人迎	40
缺盆	42
扶突	45
廉泉	46

哑门	48
风府	50
风池	52
印堂	56
太阳	58
牵正	60
定喘	61
安眠	63
 第二章 胸腹部穴	65
天突	65
中府	68
膻中	70
巨阙	72
云门	74
鸠尾	76
中脘	78
期门	80
章门	82
神阙	84
天枢	86
关元	88
带脉	90
中极	92
曲骨	95
气冲	97

第三章 腰背部穴	100
大椎	100
肩井	102
风门	104
肺俞	106
天宗	108
膏肓	110
心俞	112
至阳	113
膈俞	115
肝俞	116
胃俞	118
命门	119
肾俞	120
大肠俞	122
膀胱俞	123
秩边	125
长强	127
上髎	129
次髎	132
中髎	132
下髎	133
夹脊穴	134
腰奇	135
第四章 上肢部穴	137
肩髃	137

肩髃	139
巨骨	141
肩贞	143
臂臑	145
极泉	146
曲池	147
手三里	149
阳溪	151
合谷	153
天井	155
外关	157
阳池	159
中渚	160
养老	162
腕骨	164
后溪	165
尺泽	167
孔最	168
列缺	169
太渊	171
鱼际	172
曲泽	174
郄门	175
内关	177
大陵	179
劳宫	181
通里	182

神门·····	184
八邪·····	185
第五章 下肢部穴 ·····	188
居髃·····	188
环跳·····	190
承扶·····	193
殷门·····	195
风市·····	197
髀关·····	198
伏兔·····	200
梁丘·····	201
犊鼻·····	203
足三里·····	205
上巨虚·····	207
丰隆·····	209
解溪·····	210
内庭·····	212
阳陵泉·····	213
光明·····	216
悬钟·····	217
丘墟·····	219
足临泣·····	221
委阳·····	222
委中·····	223
承山·····	225
昆仑·····	226

申脉	227
至阴	228
血海	229
阴陵泉	230
三阴交	231
商丘	233
公孙	234
隐白	236
曲泉	236
中封	238
太冲	239
复溜	240
太溪	242
照海	243
然谷	244
涌泉	245
胆囊	247
阑尾	249

第一章 头 颈 部 穴

百会 Bǎihuì (GV20)

【定位】 在头部,当前额发际正中直上5寸,或两耳尖连线的中点处。

【归经、类别】 属督脉。

【主治】 头痛、眩晕、中风失语、癫狂、脱肛、阴挺、不寐。

【针刺手法技巧】

1. 向后横刺 进针0.5~1寸,得气后,行迎随补泻之泻法,治疗头痛、眩晕、癫狂。

2. 向前横刺 进针0.5~1寸,得气后,行迎随补泻之补法,治疗脱肛、阴挺等病证。

3. 以30°角向左或右颞侧曲鬓穴方向横刺 进针1~1.5寸,以小幅度、高频率快速捻转3~5分钟,间歇5分钟,连续3次,治疗中风偏瘫、失语等病证。

【应用解剖】

(一) 向后横刺0.5~1寸的应用解剖

1. 进针层次 皮肤→皮下组织→帽状腱膜→腱膜下疏松结缔组织。

2. 穴区解剖(图1-1)

(1) 皮肤: 该穴区皮肤较厚而致密,长有毛发,进针时有一定的阻力。皮肤中含有丰富的血管,起针后有少许出

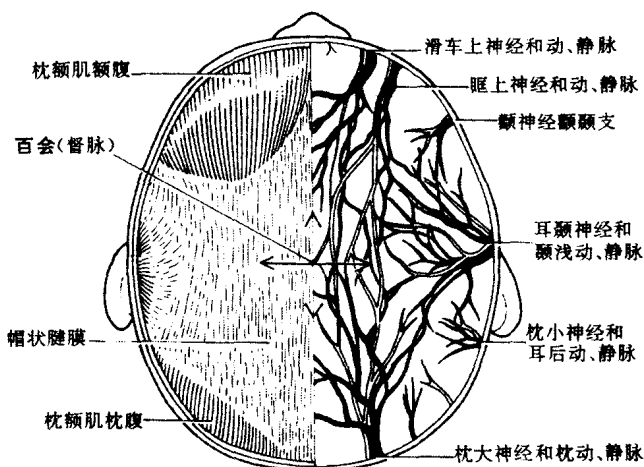


图 1-2 枕额肌和颅顶部的血管、神经

(4) 腱膜下疏松结缔组织：此层又称腱膜下间隙，是位于帽状腱膜与颅骨外骨膜之间的薄层疏松结缔组织。针在此层运行时，阻力减少。再深刺则为颅骨外骨膜，此处正是左右顶骨连结处的矢状缝。

(二) 向前横刺 0.5~1 寸的应用解剖

1. 进针层次 参见“向后横刺 0.5~1 寸的应用解剖”。

2. 穴区解剖

(1) 皮肤：其神经支配是滑车上神经。滑车上神经是三叉神经第 1 支眼神经的分支，分布于额顶部中线附近的皮肤。余参见“向后横刺 0.5~1 寸的应用解剖”。

(2) 皮下组织：内有滑车上神经的末梢支及滑车上动、静脉。滑车上动脉是眼动脉的终支之一；滑车上静脉汇入眼静脉。余参见“向后横刺 0.5~1 寸的应用解剖”。

(3) 帽状腱膜：参见“向后横刺 0.5~1 寸的应用解剖”。

(4) 腱膜下疏松结缔组织：参见“向后横刺 0.5~1 寸的应用解剖”。

(三) 向颞侧曲鬓穴方向横刺 1~1.5 寸的应用解剖

1. 进针层次 皮肤→皮下组织→帽状腱膜→腱膜下疏松结缔组织→颞筋膜→颞肌。

2. 穴区解剖

(1) 皮肤：除由枕大神经、滑车上神经及眶上神经支配外，尚有耳颞神经的终末支分布。

(2) 皮下组织：内有上述神经分布，耳颞神经、颞浅动脉、颞浅静脉三者伴行，耳颞神经是三叉神经第 3 支下颌神经的分支，颞浅动脉是颈外动脉的分支，颞浅静脉汇入下颌后静脉(图 1-2)。

(3) 帽状腱膜：参见“向后横刺 0.5~1 寸的应用解剖”。

(4) 腱膜下疏松结缔组织：参见“向后横刺 0.5~1 寸的应用解剖”。

(5) 颞筋膜：横刺超过 1.5 寸可达颞筋膜，该筋膜覆盖颞肌表面，呈坚韧的纤维板状，沿颞上线起自骨膜，针刺处为其起始部分。

(6) 颞肌：位于颞筋膜的深面，为呈扇形的扁肌，起自颞窝的全部，针刺处为该肌的上缘部分，较薄。

3. 针刺注意事项

(1) 百会穴所在处软组织较薄，而且比较致密，血管较丰富，故多采用斜刺。出针后宜加按压，以免出血或引起血肿。

(2) 小儿囟门尚未闭合者，不宜针刺此穴，以免引起意外。

率谷 Shuàigǔ (GB8)

【定位】 在头部，当耳尖直上入发际 1.5 寸，角孙直上方。

【归经、类别】 属足少阳胆经。

【主治】 偏头痛、眩晕、烦满、呕吐、小儿惊风。

【针刺手法技巧】

1. 横刺 针尖向下刺入 0.5~1 寸，治疗眩晕、呕吐、小儿惊风等病证，行捻转泻法，使酸胀感扩散至颞及耳部。

2. 透刺 针尖向丝竹空穴方向，透刺 1.5~2 寸，治疗偏、正头痛等病证，行捻转泻法，使针感向前额放散。

【应用解剖】

(一) 向下横刺 0.5~1 寸的应用解剖

1. 进针层次 皮肤→皮下组织→颞筋膜→颞肌。

2. 穴区解剖

(1) 皮肤：该穴区皮肤较薄，移动性较大，长有毛发，由耳颞神经的分支支配。耳颞神经是三叉神经第 3 支下颌神经的分支。

(2) 皮下组织：所含脂肪组织较少，内有耳颞神经的分支，亦有枕大神经的末梢支达于此处。血管有颞浅动脉、颞浅静脉的顶支。

(3) 颞筋膜：为覆盖于颞肌表面的一层深筋膜，起于颞上线，向下分为浅、深两层。浅层附着于颧弓外面，深层附着于颧弓内面。

(4) 颞肌：属于咀嚼肌，起自颞窝和颞筋膜，止于下颌骨冠突，由颞深神经支配，并有颞深动、静脉分布。颞深神经是

下颌神经的分支,颞深动脉是上颌动脉的分支,颞深静脉汇入上颌静脉。

(5) 颞骨骨膜:再深刺是颞骨骨膜和颞骨。颞骨骨膜与颞肌之间,含有大量的脂肪组织,称颞筋膜下疏松结缔组织,针达此层有松软感觉。

(二) 向丝竹空穴方向透刺 1.5~2 寸的应用解剖

1. 进针层次 皮肤→皮下组织→颞筋膜→颞肌→眼轮匝肌。

2. 穴区解剖

(1) 皮肤:参见“向下横刺 0.5~1 寸的应用解剖”。

(2) 皮下组织:除了有耳颞神经、颞浅动脉、颞浅静脉分布外,尚有面神经的颞支通过,直达枕额肌的额腹和眼轮匝肌。

(3) 颞筋膜:参见“向下横刺 0.5~1 寸的应用解剖”。

(4) 颞肌:针主要在颞肌的肌腹中由后向前刺入。

(5) 眼轮匝肌:若针深达 2 寸至丝竹空穴处,针尖则可刺到眼轮匝肌的眶部,该肌受面神经的颞支支配。

3. 针刺注意事项 用透刺法可能刺到颞浅动、静脉主干及其分支,针后应注意压迫止血。

阳白 Yángbái (GB14)

【定位】 在前额部,当瞳孔直上,眉上 1 寸。

【归经、类别】 属足少阳胆经。

【主治】 头痛、目眩、目痛、迎风流泪、眼睑跳动。

【针刺手法技巧】

1. 针尖向下透刺 进针 0.5~1 寸,透刺至鱼腰穴,治疗