

单穴

单穴针灸
治急症

苗子庆

苗卫萍

编著



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

单穴针灸 治急症

苗子庆 苗卫萍 编著

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

单穴针灸治急症 / 苗子庆, 苗卫萍编著. —北京:
人民卫生出版社, 2015

ISBN 978-7-117-20135-3

I. ①单… II. ①苗… ②苗… III. ①急性病—
针灸疗法 IV. ①R246

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 008190 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

单穴针灸治急症

编 著: 苗子庆 苗卫萍

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 15 插页: 3

字 数: 277 千字

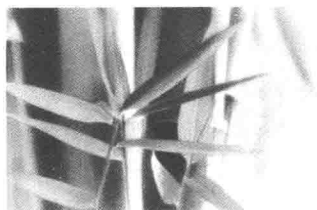
版 次: 2015 年 2 月第 1 版 2015 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-20135-3/R · 20136

定 价: 32.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



苗子庆简介



苗子庆，生于1937年，主任医师，教授，原德州学院医学科学研究所所长，德州市名中医，山东针灸学会理事，山东中西医结合学会德州分会副理事长。长期从事中医临床及科研工作，并开展单穴治疗急症的研究。曾获市级科研成果7项，并获得“头痛治疗仪”、“治疗癫痫的胶囊与制作方法”等5项国家专利，其中头痛治疗仪获“中国爱迪生杯”金奖，出版有《养生保健功》（山东科学技术出版社）、《骨质增生防治图解》（人民卫生出版社）等专著，发表《颈胃综合征》、《交感型颈椎病

与慢性胃炎关系的研究》等医学论文84篇，承担主持“骨刺宁治疗骨质增生和实验研究”等七项课题研究，其中五项经专家鉴定居国内先进水平。



序

《内经》指出：“凡刺之数，先视其经脉，切而从之，审其虚实而调之，不调者，经刺之。”又指出：“夫邪之客于形也，必先舍于皮毛，留而不去，入舍于孙脉，留而不去，入舍于络脉，留而不去，入舍于经脉，内连五脏，散于肠胃，阴阳俱盛，五脏乃伤。此邪之从皮毛而入，极于五脏之次也，如此则治其经焉。”

经络联属于脏腑，经穴是脏腑的信息之点，其病刺某经之穴，经内脏的调节而祛除病邪，这就是经穴的功能。古代先人圣贤的这一发明实在是太伟大了。

凡刺之法，有巧运神机之妙，经刺、巨刺、缪刺之外，又有马丹阳刺法、回阳九针刺法、子午流注刺法、灵龟八法刺法等，大多属于单穴刺法。

苗子庆先生，主任医师，我市医学科学研究所原所长，长期从事针灸单刺穴位的研究，几十年以来，拓宽了治疗方法，治好了若多急症与难症，并特撰《单穴针灸治急症》一书。

余审之，认为匠心独运，独出心裁，治法巧妙，若非娴于针法者，何克有成？推而广之，不可胜用也。余乐而为之序。

孙朝宗

2011年9月16日



前 言

针灸临床，单穴治病，效果较好，文献报道，屡见不鲜。但单穴治疗急症、疑难杂证、将其医案，编汇成书，尚属罕见。为了展示单穴治疗急症、疑难病症的临床特点，拓展其诊治方法及独到之处，笔者总结了数十年的临床经验和心得体会，精心编撰了这部新颖、实用、并富有时代气息的专著。

笔者在长期临床实践中，运用单穴治疗急症、疑难杂症，积累了上百例临床验案资料，发现疗效奇特，尤其是急症，快者针刺一两次，缓者三五次，多可症状缓解或消失，有的获愈，随访多年不易复发。单穴治疗急症，病种明确，针对性强，病程越短，疗效越高。笔者体会，越是急难病症，越适合单穴治疗。患者痛苦少，经济、简便，安全易行，充分体现了中医学的“简、便、廉、验”的特色。针灸是中医的精粹，而单穴治疗急症、疑难病症，可谓中医治病的绝活、绝招。

本书力求内容丰富，条理清晰，深入浅出，通俗易懂，融知识性、科学性、实用性于一体，重视辨证与辨病相结合，注重理论与实践相结合，适用于各级中医、中西医结合临床工作者，对广大患者朋友也有一定的参考价值。

在成书之际，受到中医、针灸界专家、教授、老友鼓励和支持，尤其是我省名老中医孙朝宗先生在百忙中为本书作序，一并深表感谢。

由于水平有限，不足之处，诚属难免，期望同道勿吝指教、斧正。

苗子庆

2011年9月16日



目 录

第一章 单穴治急症概述

第一节 单穴治疗急症的优势与特色	2
一、疗效独特	2
二、器具简便，别具特色	2
三、治疗及时，经济简便	3
四、适应证广泛，无副作用	3
第二节 单穴治疗急症的取穴原则	3

第二章 技术操作要点

第一节 毫针	5
一、进针三快一慢法	5
二、增强气感的方法	6
三、针刺补泻操作特点	7
四、针刺补泻手法的应用要点	7
第二节 三棱针	8
第三节 灸法	8
一、艾炷灸	9
二、艾条灸	9
三、灸法的注意事项	10
第四节 耳针	10
一、选穴原则	11
二、操作方法	11
三、注意事项	12

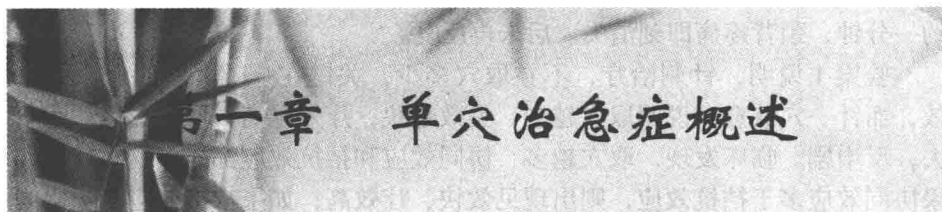
第三章 常见急症的单穴治疗

第一节 内科疾病	13
一、头痛	13
二、眩晕	21
三、短暂性脑缺血发作	25
四、腔隙性脑梗死	28
五、心律失常	30
六、心绞痛	32
七、肋间神经痛	34
八、呃逆	37
九、反流性胃炎、食管炎	40
十、急性胃炎	43
十一、呕吐	48
十二、便秘	50
十三、慢性结肠炎急性发作	53
十四、胆绞痛（胆道蛔虫所致）	55
十五、急性阑尾炎	57
十六、癔症发作	59
十七、强迫恐惧症	61
十八、颤动症	63
十九、失眠	66
二十、尿失禁	69
二十一、肾绞痛	71
二十二、感冒	73
二十三、咳嗽	75
二十四、哮喘	77
第二节 外科疾病	79
一、落枕	79
二、颈椎病	82
三、颈椎椎间盘突出症	87
四、肩关节周围炎	89
五、肋软骨炎	91
六、胸胁扭挫伤	93

七、手腕关节挫伤	95
八、急性腰扭伤	97
九、急性腰椎间盘突出症	98
十、踝关节扭伤	103
十一、髌骨软化症	105
十二、腓肠肌痉挛	107
十三、跟骨痛	109
十四、强直性脊柱炎	111
十五、痛风性关节炎	113
十六、股外侧皮神经炎	115
十七、血栓闭塞性脉管炎	117
第三节 五官科疾病	119
一、急性咽喉炎	119
二、急性结膜炎	121
三、急性耳聋、耳鸣	123
四、颞下颌关节炎	126
五、急性乳突炎	130
六、外伤性斜视	131
七、牙痛	133
八、急性鼻炎	135
九、鼻窦炎	137
十、变应性鼻炎	139
第四节 妇科儿科疾病	141
一、痛经	141
二、乳腺增生胀痛	143
三、产后腰痛	145
四、小儿腹泻	147
五、小儿夜啼	149
六、小儿胃脘痛	150
第五节 皮肤科疾病	151
一、带状疱疹	151
二、痤疮	153
三、荨麻疹	155
四、皮肤瘙痒症	157

第四章 经验杂谈

一、急症治疗常用单穴及耳穴	160
二、后溪、三阴交、外关、内关、阳陵泉、胃俞、大肠俞治验补遗 ...	184
三、小睛明、额中、面瘫、痛经、抗敏穴临床应用	213
四、影响针灸疗效因素的分析	223
五、针灸与意念	229
六、针刺捻转时间与疗效	230
附：经验穴示意图.....	233



第十章 单穴治急症概述

针灸治病，最早源于单穴治病。经过历代发展，逐渐形成配伍处方治病。单穴治病，具有经济简便，操作方便，见效迅速，治病广泛，疗效肯定，无副作用的优势，因此受到历代医家的认可。

急症是指突然发生的和意外损伤所引起的疾病，也包括一些慢性病突然发作或加剧，或虽然属于慢性病，但仍在持续发生的病痛等，如果不给予适当的紧急治疗，可以产生不可想象的后果，甚至直接影响患者的生命。

单穴治疗急症，是在单穴治疗疾病的基础上发展而来。单穴治疗急症，用毫针疗法、三棱针挑刺法、耳针疗法、灸法，能起到积极的救治作用。一针一穴，一病一证，只要辨证准确，取穴得当，运用得法，对多种急性疼痛、炎症、急危重病证，针刺后可起到立竿见影之效果。如果需要，配合药物治疗，将大大提高治疗效果和水平。

为什么选单穴治疗急症？首先根据急症的特点，发病突然，病程短，病种单纯，一病一证，一般无兼证，不需配伍他穴，实践证明，某些病种的治疗，配穴越多反而降低疗效。其二，单穴治疗急症，疗效突出，针刺1次后，症状消失或明显缓解，如果按疗程巩固治疗，治愈率将会大大提高。因此单穴治疗急症是其他某些药物所不能代替的。其三，主要是针对病情的需要，在辨证的基础上，选择适当的单穴和针刺方法，从而达到救治的目的。

1972年4月，为推广快速针灸疗法，我们巡回医疗队在赴山东陵县工作时，其中有2个特殊病案，给予了笔者重要启示。

病案1：王某，女，42岁，农民。头痛发作2天，当地医生针灸治疗，头痛无减反增剧，急邀余会诊（1972年4月26日）。病史由情志不遂引起，当时患者呈焦急状态，头面部、上肢行针四十余处，舌质淡红，苔薄白，脉弦，左寸关弦大，证为肝阳偏亢，风动作痛。令将诸针去除，余急取耳针肝穴针刺。用泻法捻转，针后头痛即刻消失。

病案2：苗某，男，32岁，医生，1972年4月24日初诊。颈背左侧疼痛2天。两天前，夜间睡觉姿势不良，加受凉，晨起发觉颈背疼痛，转颈活



动、说话因疼痛受限。舌质淡红，苔薄白，脉浮紧，诊断为落枕。证为风寒入络，不通则痛，治宜祛风散寒，疏通经络。取后溪穴针刺，用泻法捻转，约一分钟，颈背疼痛即刻消失。后未再反复。

验案 1 说明，针刺治疗，不在取穴多少，关键在疗效。针四十余穴未效，而针一穴获愈，说明取穴越少，见效越快，疗效越高；取穴越多，病不去，反增剧。临床发现，取穴越多，协同效应和拮抗效应都能相继出现，如果协同效应多于拮抗效应，则出现见效快，疗效高；如果拮抗效应多于协同效应，则疗效差，甚至无疗效。本案即是例证。

验案 2 说明，单穴治疗急病，见效快，疗效高，力专效宏。关键在于落枕病程短，发病急，无兼证，因此，不会产生协同效应和拮抗效应。由于针刺一次获愈，所以不需协同效应增效。

以上两个病案提示：单穴治疗急症，见效快，效果显著。从此笔者不断探索研究单穴治疗急症，不断扩大治疗病种，自今 40 余年，扩大病种上百种，由单一的内科逐渐扩展到外科、妇科、儿科、五官科、皮肤科等。

第一节 单穴治疗急症的优势与特色

一、疗效独特

单穴治疗急症，突出一个“急”字，突出一证一穴，一穴一证。突出疗效，一针见效。《医学指南》曰：“一针中的，病者应手而起，诚医家所先。”对单穴治病一针见效的评价很高。“一根银针，起死回生，穴位一处，可力拔千金”。进一步阐述单穴治疗急症的精粹所在。但并非所有的急症单穴治疗——神奇，这要根据病情而定。一般情况下，发病时间短，病情较轻，患者年轻、体质好，可治疗 1 次获愈，占 30% 以上，显效 40% 以上；对于急危重患者，要按疗程治疗，必要时，配合药物或配合其他疗法治疗，以提高疗效；对于晚期患者，可改善症状，提高生存质量。

二、器具简便，别具特色

单穴治疗急症，笔者一般情况下以毫针治疗为主，取得了较好的疗效。但用毫针治疗效果不理想时，而用三棱针挑刺治疗，却取得了神奇的效果。如用三棱针挑刺三阴交，治疗子宫内膜异位症，治疗 1 次痛经消失，第 2 个周期到来之前 3 天，又重复治疗 1 次，痛经未再复发；挑刺背部胃俞穴，治疗神经性呕吐、急性胃肠炎，均取得了 1 次获愈的效果，因此挑刺治疗某些病种，效果强于毫针治疗。临床还发现，用灸法治疗某些急症，如带状疱疹



疹，用毫针治疗数天，效果不理想，而用艾条悬灸治疗，却取得了1次治愈的效果，说明毫针、三棱针、灸法在治疗急症方面，都有显著的效果和特色，但要根据病情进行选择。

三、治疗及时，经济简便

单穴治疗急症，要求治疗及时，以免贻误时机，但单穴治疗急症的长处，是它不受时间、地点、仪器设备、药物等条件的限制。使用针具简便，随时随地，进行应急治疗，更不需要住院、输液，因此单穴治疗急症，不论是从效果，还是从经济开支，都是某些现代治疗所不能代替的。

四、适应证广泛，无副作用

单穴治疗急症，由于疗效神奇，经济简便、安全，越来越受到广大患者的欢迎和支持，同时，治疗的病种越来越多、治疗适应证也越来越广，由原来的单一内科病种，如感冒、咳嗽、胃痛、腹泻等，逐渐扩展到外科、妇科、儿科、五官科、皮肤科等病种。而且治疗的病种，由病情轻或一般，逐渐转移到急危重病种或急性疑难病症。有人说，中医治病有“绝招”、“绝活”。我们认为，中医针灸是其中之一，而单穴治疗急症尤为突出。

如治疗一位45岁的神经性头痛患者，头痛多年，中西医多方治疗未能控制发作。笔者选择单穴针刺臂三焦穴（经验穴），用平补平泻法治疗1次，10余年未复发，2009年因情志不遂复发1次，用上法重复治疗1次，随访至今，未见复发。又如治疗王某，54岁，偏头痛2年，服用脑清片治疗维持，笔者选择单穴针刺后溪穴，用烧山火补法治疗1次，6年未复发，2009年复发1次，又用上法治疗1次，随访至今，一直未复发。

第二节 单穴治疗急症的取穴原则

单穴治疗急症，要取得较好的疗效，取穴是关键。根据病情的需要，在辨证的基础上，选择适当的腧穴或针刺方法，并要掌握穴位的功用及其主治，还要依据经络、腧穴理论结合临床实践，选择适当的穴位，为单穴治疗急症打下基础。为此，必须要掌握针灸的取穴原则，其基本原则是“循经取穴”，这是根据“经脉所过，主治所及”的原理而来。在“循经取穴”的指导下，刺激体表单位的腧穴，调节相应的经络，使失常的脏腑及经络功能恢复正常。其要点如下：

1. 病在左右 如急性左侧乳突炎疼痛，取右侧后溪穴针刺，用泻法捻转。



2. 病在右治左 如急性右侧腕关节扭伤，取左侧养老穴针刺，用泻法捻转。

3. 病在上治下 如头痛头晕，血压突然升高，取两侧太冲穴针刺，用泻法捻转。

4. 病在下治上 如跟骨痛，取同侧大陵穴针刺，用平补平泻法捻转。

5. 病在两侧，治两侧 如颈椎病，头痛头晕，颈背酸累，取两侧后溪穴针刺，用平补平泻法治疗。

6. 病在中部，治两侧 如急性胃痛，取两侧内关穴针刺，用泻法捻转治疗。

7. 病属全身，可随证取穴 如昏迷、癫痫等。

以上规范、原则，适用于肘、膝关节以下远距离部位取穴，重在提高疗效，恢复经络平衡。



第二章 技术操作要点

单穴治疗急症，使用多种方法，其中有毫针疗法、三棱针挑刺疗法、灸法、耳针疗法，以上诸法用于急症，取得了某些药物所不能代替的效果。其技术操作方法，具有以下特点。

第一节 毫 针

多年来，我们用毫针治疗急症的范围越来越广，包括内、外、妇儿、五官、皮肤等各科病种上百种。主要包括：①各种疼痛引起的疾病，如头痛、心绞痛、胆绞痛、肾绞痛等；②各种炎症引起的疾病，如急性咽炎、急性喉炎、胆囊炎、阑尾炎、胃肠炎等；③神经功能紊乱引起的疾病，如癔症发作、更年期综合征、肠易激综合征等；④内分泌失调引起的疾病，如月经失调、乳腺增生疼痛等；⑤过敏性疾病，变应性鼻炎、过敏性哮喘、过敏性鼻炎等；⑥外伤引起的疾病，关节扭伤，颈腰椎间盘突出等；⑦代谢紊乱引起的疾病，如痛风性关节炎等；⑧风、寒、湿邪引起的疾病，如肩周炎、落枕、面瘫等。笔者操作经验主要有：

一、进针三快一慢法

三快是指进针快，得气快，出针快；一慢是指捻转要缓慢进行。

进针快：一般采用拇、食指夹持住针身下端，中指尖抵住穴位，当拇、食指用力下压，找准穴位，将针尖快速刺入皮下，用单手或双手配合，快速下推，直刺至所要求的深度，在数秒钟内完成。

得气快：当毫针刺入皮下，针刺到位，出现酸、胀、麻、痛等针感，需要时提插捻转或向下推进，采用虚实补泻手法，达到一定针感，可快速出针。

出针快：快速出针。

一慢：捻转时要求相对缓慢，根据证的虚实寒热，采用不同的补泻手



法，捻转一般要求缓慢进行。

三快一慢法是根据单穴治疗急症的特点和需要——急症急治，短平快所设。一般急症发病快，治疗快，抢救患者争分夺秒，每个环节，都应突出快的特点。

二、增强气感的方法

单穴治疗急症的毫针针刺中，加强针感的手法，是提高疗效的关键，因此如何加强针感的方法，就显得尤其重要。

1. 调气法 针刺之所以能治病，因其具有调气的作用，“用针之类，在于调气”，“刺之要，气至而有效”。以上论述了气在针刺中的重要意义。针感的效果，除了决定于医者的功底、操作技巧的熟练程度外，还要重视针刺时要加意念，意到气到，气至病所，使针尖指向患处，用捻转控制方向，便可大大增强气感的效果。

2. 对应取穴针刺法 临床实践可知，如果一侧肢体风寒疼痛，在同侧取穴针感差；如果在健侧肢体取穴，即刻扭转乾坤，针感增强，症状即刻消失，效果截然不同。所以针刺时，为了增强气感，坚持对应取穴，病在左治右，病在右治左，病在上治下，病在下治上。

3. 捻转时间加长法 在临床实践中，常常遇到针刺捻转时间短，针感差或不显著，如果捻转时间加长，则气感显著增强。如一侧面部疼痛麻木，针同侧外关穴，得气后捻转，捻转1分钟，患侧面部变化不明显，捻转增加到2分钟，患处面部稍有温热感，增加到3分钟，面部温热感增强，疼痛麻木减轻或缓解。所以针刺短时间内针感差时，要坚持捻转时间加长，以提高治疗效果。

4. 快速提插法 快速提插法，是指针刺一定的深度后，采取上下、进退的运针方法。一般说来，提插幅度大，频率快，操作时间长，刺激量大。反之，提插幅度小，频率慢，操作时间短，刺激量就小。单穴治疗急症，要求气感强，见效快。快速提插法，即要求提插幅度大，频率快，操作时间短，刺激量大。临床实践发现，采用快速提插法，没有气感，可在数秒钟出现气感，有了气感，可大大增强，临床效果大大提高。如一男患者，左手臂麻木，有冷凉感，针刺右侧外关穴，进针一定深度后，没有气感，而用快速提插法，2~3秒即产生气感，用补法捻转约1分钟，左前臂产生热感，冷凉感即刻消失，仍有麻木感，又用快速提插法，麻木感随即减轻，每10分钟，捻转1次，留针1小时，用快速提插法4次，前臂麻木感逐渐消失。

在针刺治疗过程中，常常遇到捻转时间加长，针感仍不显著，用快速提插法，针感显著增强，症状短时间内减轻或消失，如一女患者，腔隙性脑梗



死，右侧上肢前臂麻木，针刺左侧外关穴，用补法捻转，捻转 2 分钟，麻木未变化，采用快速提插捻转法，针感明显增强，麻木数秒钟内即感减轻。在捻转中，不断加用快速提插法，症状消失较快。

快速提插法和捻转法，在临床上，可单独使用，也可合并使用，根据病情变化灵活应用，可增强气感，提高临床效果。

快速提插法，可适用于顽固性疾病，如半身不遂、产后风湿疼痛等针感不明显的疾病。快速提插刺激量大，激发经络之气，促进疏通经络，调和气血，改善脏腑、肢体功能作用大。

三、针刺补泻操作特点

单穴治疗急症的针刺补泻操作，要适应急症，《备急千金要方》明确指出：“用针之法，以补泻为先。”由此可知，针刺补泻，是针刺治病的关键环节，是毫针刺法的核心内容，也是单穴治疗急症的治疗原则。单穴治疗急症最常用的补泻手法为捻转补泻法、提插补泻法、平补平泻法。

1. 捻转补泻法 即下针后，拇指指向前向后来回捻转操作的方法，为捻转法。拇指指向前捻转角度大，力量重，为补法，应产生热感；拇指指向后捻转角度大，力量重，为泻法，应产生凉感。

2. 提插补泻法 以插为主，向里进针，扶持正气，由浅层向深层进针为插；由深层向浅层退针为提，反复上下提插，操作的行针方法，为提插法。针后得气，重插轻提，幅度小、频率慢，操作时间短，为补法；轻插重提，提插幅度大，频率快，操作时间长者为泻法。

3. 平补平泻法 进针得气后，均匀地提插、捻转后即可出针，其操作方法为平补平泻法。用于虚实夹杂之证。

四、针刺补泻手法的应用要点

1. 突出法随证变 针刺补泻手法，不论补法、泻法，先由证而定，虚证用补法，实证用泻法，虚实夹杂者用平补平泻法。如果辨证不准确，虚实不明，无论用补法或泻法，均无针对性，直接影响疗效的提高。辨证准确无误，为定补泻手法奠定基础。如周围性面神经麻痹，患侧耳后疼痛不已，夜间增重，不能入眠，辨证为实证，取健侧后溪穴，用泻法捻转，捻转约 1 分钟，耳后疼痛即刻缓解，晚上入睡安详，面瘫症状有所减轻。

2. 动态观察 在针刺中或留针期间，要注意动态观察，如果出现针刺效果不理想，症状不减，应随时变化针刺手法，如以前用补法，改为泻法，常常立竿见影，症状即刻消失。如一头晕患者，按补法捻转 1~2 分钟，头晕仍不减，改为泻法，约 1 分钟，头晕即刻消失。