

针挑疗法

广西民族医药研究所培训部编
(一九九〇年八月)

第一节 针挑疗法概述	1
一、针挑疗法定义	1
二、针挑疗法的特点	1
三、针挑疗法的历史源流	2
四、针挑疗法的治病原理	4
第二节 针挑点	6
一、固定针挑点	6
二、非固定针挑点	7
第三节 针挑术	20
一、针挑的程序	20
二、针挑术的运用	23
三、常用针挑法	23
四、晕针的处理	27
五、适应证和禁忌症	28
第四节 常见病的治疗	29
一、感冒(29)二、头痛(29)三、腹痛(30)四、痹症(31)	
五、腰痛(32)六、面瘫(33)七、肩凝(33)八、落枕(34)	
九、坐骨神经痛(34)十、痔疮(35)十一、哮喘(35)	
十二、痛经(36)十三、痞积(37)十四、急惊风(37)	
十五、目赤眼(37)十六、偷眼针(38)	

针挑疗法

第一节 针挑疗法概述

一、针挑疗法定义

针挑是以三棱针或大号缝衣针，根据患者的病症选择体表上有关部位或穴位，运用不同的手法，挑破浅层皮肤异点或挑出皮下纤维，达到治病的目的的一种治疗方法。

针挑疗法是传统医学宝贵遗产之一，具有历史悠久，简便安全，方法独特，适应症广，疗效较高等特点。是我国各族劳动人民长期以来同疾病作斗争的经验总结，是智慧的结晶。针挑疗法是一种很有前途的物理刺激疗法。

二、针挑疗法的特点

- 1、针挑疗法是一种浅刺法。它的刺激点（挑点）虽遍布全身，但挑刺的深度，只限于皮部（皮肤层）：挑深也不超过皮下筋膜层。
- 2、针挑疗法所用的工具也较简单，凡是硬度较强的圆利针都可以使用。如缝衣针，不锈钢的锥子，以致各种特制的针具都可以使用。
- 3、针挑疗法的刺激方法（手法或称术式）比较特殊。它的刺激手法是以横刺挑提，牵拉摇摆为主，或在皮层取出一些组织（皮内纤维、脂肪、体液），并留下一个小小的创口，作为治疗疾病的手段。
- 4、本疗法在取点（穴）方法上，除与针灸取穴法相同外，还十分强调选取皮部的阳性反应点，并以“皮肤异点”作为下针的中心点。

不强求下针有“气至”的感觉。

5、本疗法由于刺激的部位和方法独特，必然会引起机体相应的反应。因而在适应症和治疗上都有其独特之处。

因为它具有以上的特点，自成一家，所以称得上一种疗法，又因为其基本上是一种以针挑刺皮肤为主的疗法，所以名之为针挑疗法。

三、针挑疗法的历史源流。

针挑疗法，本来是我国一种很古老的疗法，与针灸疗法中的针刺法是同源的，曾共同为我们祖先的卫生保健事业作出过重大贡献，其经验是丰富多彩的。但是因历史的原因，针挑疗法未被得到应有的重视推广，长期以来只是在民间流传。如果不因为它本身具有科学性、实用性而受到广大群众欢迎的话，这种疗法早就湮没了。新中国成立以后，针挑疗法才得到新生，才有新的发展。在新的环境中，在新的条件下，有很多学者对这一疗法经验进行发掘和整理，近年有不少这方面的学术论文和著作出版问世，不断丰富了指挑疗法的内容。由梁庆临、黎文献编著的《针挑疗方》一书于1984年出版，由刘少林著的《中国民间刺血术》一书于1984年问世，有黄贤忠编著的《壮医针挑疗法》一书于1984年出书。有的学者认为，针挑疗法源于“砭石”，而成于粗针，衰于《内经》，而盛于“解放”。

1、“砭石”是指远古时期人们利用石尖作为工具，在人身体表进行划、刮、压、刺的一种简单的治病方法，根据考古学家考证，砭

石治病距今已有四千年至一万年的历史。“砭石”的用途，《说文解字》指出：“砭，以石刺病也。”东汉高诱在注解《淮南子说山训》时更明确地指出：“石针所抵弹人雍座，出其恶血。”南北朝全元起说：“古来未能铸铁，古用石为针。”可见砭石是未有金属针具之前的原始针具，是针刺术的鼻祖。从针刺的手术形式和深度去看针挑、针刺与砭石三者之间的关系，就更加明显地看出针挑疗法与“砭石”疗法最为相似。针刺疗法既然可以称祖于“砭石”，那么说针挑疗法是源于“砭石”就更合乎情理了。

2、“粗针”的全称是粗针砭刺时期。粗针砭刺时期是指我国的针刺术的整个历史过程中的某一个阶段而言，即指针刺术从使用金属针开始，到制成《内经》所说的“微针”为止这段历史。针刺术从“石针”到“微针”是经过一个粗针砭刺时期，在演变过程中派生出两种流派，一是以直刺深刺为主的发展为“微针术”，二是以横刺浅刺为主的发展成为“针挑”。在这个时期广西壮族先民已掌握横刺浅刺治病技术，并开展了这个方面的医疗活动。有的学者认为于1985年在我区武鸣县马头乡一处西周墓葬中发掘出土两枚青铜针，是迄今发现的我国年代最早的金属针灸。这可以证明壮族先民早就懂得应用针挑疗法进行治疗。

3、针挑疗法的兴衰，其原因虽然是多方面的。在《内经》中多为提“微针疗法”，没有提到“针挑砭刺疗法”，有“黄帝”说“余

欲勿使被毒药，无用砭石”的主张。因此，针挑砭刺法只好成了“在野派”。好在由于针挑砭刺确实有效，方法简便易学，深受劳苦大众的欢迎，故流传至今而不衰。

4、新中国成立以后，特别是党的十一届三中全会以来，党和政府对传统医学给予高度重视，制定一系列的方针、政策，使针挑疗法和其他一切有效的疗法一样，获得重新发掘，推广使用的机会，蓬勃发展起来。近年来，各地为针挑疗法做了大量的临床科研工作，取得不少成绩。不论在发掘工作，选点取穴方法，工具改革，针挑手法，治病原理和适应症方面，都有了显著的发展。目前，很多学者正在辛勤地探索着，努力工作着。回顾过去，展望未来，针挑疗法在防病治病的斗争中，在新时期的物质文明和精神文明建设中发挥更大的作用，放射出更加灿烂的异彩。

四、针挑疗法的治病原理

1、从中医理论来看

人体是一个有机的整体。五脏六腑，四肢百骸各个部分，都不是孤立存在的，而是内外相通，表里相应，彼此协调，相互为用的整体；刺激机体的某个部位或某个部位发生变化时，都会引起相应的全身性反应。人体能够保持阴阳平衡，气血流畅，适应内外环境的变化，进行正常的生理活动，主要是依靠体内的“自控调节系统”来实现的。皮肤是身体最大的皮部，它的分布是与经络紧密相连的。人体的皮部

对生理、病理的诊疗中有着十分重要的作用。在皮层的特定位置给予适当的针挑刺激，是属于一种良性的治疗性刺激，可以充分发挥卫气的作用，起到疏通经络，推动血行，使阴阳调和，调动体内一切积极因素，与疾病作斗争，把已经发生的病理变化加以纠正，从而达到治愈疾病的目的。

2. 从针挑的临床疗效看

针挑疗法在临床实践中至少有如下的作用：

(1) 疏通经络，活血止痛：由于针挑疗法有这种作用，所以它对治疗痹症、面瘫、劳损、跌打后遗症、头痛和腹痛等痛症，以及由于经络阻塞所致的多种疾病，都有较好的疗效。实验证明针挑也能改善人体血管微循环。

(2) 清热解毒，消肿止痛：由于针挑疗法有这种作用，所以它对治疗血毒痧症、风火眼病、火毒蛇气（急性淋巴管炎）、痰火结核、疔疮疖肿和白喉等疾病，均有较好的疗效。实验证明针挑也有增加白血球的作用。

(3) 祛痰解痉，软坚散结：由于针挑疗法有这种作用，所以它对慢性气管炎、哮喘、癆癰，以及皮下结节等病症，都有较好的疗效。

(4) 调和阴阳，健脾开胃：由于针挑疗法有这种作用，所以它对治疗阴虚阳亢的“甲亢”、阴阳失调的神经官能症，以及脾阳不振，运化失职而成的痞积症都有较好疗效。实验证明针挑也能使升高的基

础代谢率降止正常；可使唾液分泌增加，提高唾液淀粉酶的作用。

以上种种，均可说明针挑疗法之所以能治病，不仅在理论上有所依据，而且在实践中也得到了证明。当然，这些都是一些初步的探讨，至于针挑疗法的详细机理，还有待我们继续努力去探讨。

第二节 针挑点

针挑点：全称为针挑疗法刺激点，简称“挑点”或“针挑穴点”。

针挑点是指针挑疗法在人体施术的具体位置。它如同针灸疗法的穴位（腧穴），是针挑疗法的重要组成部分。治疗效果的优劣，与取穴定点的准确与否有密切的关系。因此，必须把针挑点的知识掌握好。

一、固定针挑点

1、腧穴针挑点

“腧穴针挑点”，是指与针灸所用的腧穴相同的刺激点，简称“腧穴点”。现将常用腧穴针挑点简单介绍如下。

头颈部常用腧穴针挑点：百会、上星、通天、头维、太阳、下关、颊车、翳风、扶突、人中（水沟）、印堂（眉间点）、承浆、素髎（鼻尖）、地仓、阳白、鱼腰（眉中）、攒竹、四白、天柱、风池。

腹部常用腧穴针挑点：天突、膻中、鸠尾、巨阙、中府、中脘、期门、日月、章门、天枢、石门、关元、中极、大包。

腰背部常用腧穴针挑点：大椎、陶随、大杼、风门、身柱、肺俞、天宗、厥阴俞、肩井、膏肓、心俞、灵台、至阳、膈俞、肝俞、胆俞、

脾俞，胃俞，三焦俞，命门，肾俞，腰阳关，大肠俞，小肠俞，膀胱俞，长强，秩边，夹脊。

四肢常用腧穴针挑点：肩髃，臂臑，曲池，阳陵泉，足三里，环跳，委中。

2、民间常用有效针挑点

四缝点：在手第2、3、4、5指节第一、二指关节腹面横纹正中。主治小儿疳积，消化不良，小儿慢性原因不明的营养不良。

疳积点：在手第2、3、4、5指第一指节腹面的正中，作用与四缝点相同，但疗效较强。

指尖点：十个手指尖。主治休克，发热，神呆等。

二、非固定针挑点

非固定针挑点，是指在体表具有一定特征、代表一定病理变化的反应点，而这些反应点的位置不固定，可随病情的变化而变化，因此称为非固定针挑点，又称病理阳性反应点。

这类反应点种类很多，大致可分为皮肤异点、异感点、颗粒点、结节点和脉络点五种。在这些点上进行针挑治疗，往往收到较好的效果，而且可以作为辅助诊断之用。其中“皮肤异点”又是各种针挑点的中心点，是下针的具体位置。所以针挑疗法对这类病理反应点是十分重视的。

下面按各类针挑点的特征、好发部位、寻找方法、临床意义和针

挑方法等项加以叙述。

(一) 皮肤异点

所谓皮肤异点，是指在皮表上有一种与周围皮肤不同形状、色泽的点。

1、皮肤异点的特征

皮肤异点的特征是多样的，常见的有斑点、疹点和毛孔三种。

(1) 斑点：其形如斑，与皮肤相平，抚之不碍手，形状大小不一，有如针帽、芝麻，有的溶合成片；颜色有红、黄、蓝、白、黑、褐、紫等，以红、褐、白色为常见，多无光泽，压之多不退色，无压痛。

(2) 痧疹点：其形如痧（沙子），凸出表皮，抚之碍手，形状大小，多如沙子、芝麻；颜色有红、淤、白色三种。

(3) 毛孔点：是以毛孔为中心发生异常现象的反应点。按其形色又可分为三种：

① 鸡皮样点：其毛孔中心凹陷，孔周隆起，白色，状似鸡皮疙瘩。

② 羊毛疔点：其毛孔亦凹陷，周边有一红圈，红圈多有一缺口，压之退色，点中毫毛竖起，毛的根部常有一条粘性似羊毛状的细丝，同时被拔出来。用棉纸或鸡蛋面团在其上滚辗，也可以把这种羊毛细丝滚贴出来。故民间又称“羊毛疔”。

③ 虫痧点：又名“脚痧”。其状如羊毛疔，不同点是毛孔周围

的紅圈呈放射狀延伸，彎曲如虫脚，似蜘蛛狀。相當於現代醫學稱的“蜘蛛痣”，壓之退色。

2、皮膚異點的好發部位

(1) 一切熱性病、流感、痧症，在胸、背、頸前後和肘臂部位常有痧疹、羊毛疔出現；如果血分熱毒熾盛的，可出現淤黑斑塊，四彎有青筋，五心（即心窩、兩手心與兩足心）有紅斑，二甲（指、趾甲）有痧點。

(2) 肺病患者，如屬溫熱患者遍身可見白痧（白痞），溫熱病邪向外透時也有此痧點；如果是慢性肺癆（肺結核），每見胸、背部留下一至數點白斑。

(3) 心臟有郁熱淤滯者，在胸背部和肘臂內側有紅紫痧點，舌尖區有芒痧。

(4) 腎臟濕熱內困，或濕熱下注膀胱時，在腰骶部、臍窩附近，腹股溝和外陰部可見紅色痧疹點。

(5) 脾胃濕熱毒，可在下肢脛前脛內部位出現紅疹。脾虛不能統血，兼挾濕毒者，可在全身，特別是下肢內、前側皮膚出現紫紅色或紫黑色淤斑。

(6) 痔瘡患者，急性期在腰骶部位可有紅色痧疹點；慢性期則有褐色、紫色或白色斑點。

(7) 風熱眼、眼偷針，在背脾區、耳背、耳垂區或鼻尖處可出現

红疹点或红斑点。如属脾肺积热而夹风者，可见上下眼睑内有累累如砂的痧点（名沙眼）。

(8) 脑膜炎初期，热毒在卫分时，口腔粘膜、头面、胸、背、四肢内侧面可见红疹痧点；热毒入营进里时，毒气郁留于血分，可见黑痧斑疹，挟刮之更为明显。

(9) 疔毒、丹毒和其它内外科引起的血毒症，在大椎、灵台、胸前、背脾区前可出现红色隐疹，挟刮之可促其外透显露。

3. 皮肤异点的寻找方法

(1) 先按病情轻重，并结合其好发部位去寻找；再根据病情所拟定的针挑点范围去寻找。这样可以有目的地缩小寻找范围。

(2) 皮肤异点作针挑的中心点。其寻找方法，先找到大致的针挑点，然后在这个针挑点（ 1×1 cm）的范围内去寻找皮肤异点作为下针的具体位置。

(3) 寻找时要注意以下几点：①光线要充足，最好在自然光线下进行观察；②皮肤要清洁干净，避免因皮肤污染造成的误差；③如果在预定的范围内找不到异点时，应该扩大其寻找范围，要灵活掌握。因为预定的部位是凭经验决定的，而病情千变万化，其反应点不一定在预测之中；④皮肤异点应与疤痕和痣点区别。

(4) 如果皮肤异点特征显露不清楚，可用下面的方法促其显露：

①用手指在预定范围的皮肤按摩几遍使局部充血；②把局部的皮肤胀

开、拉紧，一张一放；③在挑点上用指尖作一压一放，使皮肤在瞬间变苍白复又充血，这样皮肤异点便会被显示出来；④对于皮疹、痧点的隐伏者，可用挟、刮法促其透露。前三种方法对寻找斑点，尤其属浅褐色和白色斑点更为有效。

4、皮肤异点的临床意义

人体是一个有机的整体，皮肤与内脏有着非常密切的联系，内部有病可以在相应的体表上出现皮肤异点。这是内外相应的结果。因而皮肤异点在临床上可作辅助诊断之用。从皮肤异点的形状、颜色可知病邪的轻重缓急。例如：红痧为热，淤色为营分有淤毒，白斑或色淡者主虚主表。褐色沉着的多为慢性病变或病后遗留下来的印记；急病色鲜，慢病色黯。在相应的皮肤异点上进行针挑刺激，可以治疗相应内脏的疾病。

(二) 异感点

1、异感点的特征

异感点全称为皮肤异常感觉点，是指病人体表某个部位，对外来刺激表现得特别敏感（痛），或者过于迟钝（麻木）的现象。

异感点有两种：一种是自发性痛点，多是近病灶的阿是点；另一种是加压后才发觉异常的压痛点或麻木点，多是远离病灶的反应点。

2、异感点的好发部位

异感点的好发部位除了发生在病变局部之外，还有一种远离病灶

的放射性痛点和压痛点。其好发部位是：

(1) 心痛者，多在背部心俞、身柱、胸前区的虚里（心尖搏动处），鸠尾、巨阙、乳根、膻中等穴附近出现。

(2) 肝胆病者，常在背的肝俞、胆俞和胸胁的不容、期门穴附近有压痛。如是肝阳上亢者，在百会、太阳穴和颈后有压痛感。胆囊炎在膝外下的阳陵泉附近，肝炎在太冲均可有敏感点。

(3) 脾胃病者，常在背部的胃俞、脾俞、腹部的中脘、章门、巨阙和膝上梁丘、血海，膝下的足三里、阴陵泉等处有压痛。

(4) 肺病者，常在肩颈区、背脾区有放射性抽痛，风门、肺俞、膏肓、膈俞附近和胸部的中府、膻中处出现压痛点。有时在肘窝外侧上下也会有压痛点出现。

(5) 肾与膀胱病者，常在腰骶部的肾俞、三焦俞、膀胱俞、八髎和脐下、腹股沟两侧有压痛。

(6) 喉痛发炎者，常在颈后有困痛感，在喉有梗阻感，在肘窝外侧也有异感点。

(7) 肝木侮脾、胃府虚寒吞酸者，在背腰骶华佗夹脊处常有明显的酸重感。

(8) 阑尾炎患者，常在舌下腹部、足三里下1.5寸（即阑尾穴）处，腰部的大肠俞（第4、5腰椎旁开1.5寸附近）等有压痛敏感点。

(9) 腰痛患者，在腰区的阳关、骶髂关节、腰眼、髂窝和腓腠起止处有明显的压痛点。

(10) 月经异常者，在腰区肾俞、腰阳关和骶区八髎部位有敏感点。

(11) 哮喘、慢支患者，常在胸骨中部和背部肩胛两侧有敏感点。

(12) 坐骨神经痛患者，在第三骶棘旁开3—4寸处有明显的压痛，并在环跳、殷门、委中、承山等处有放射性刺痛感，在肩胛岗下凹陷中央处有压痛点。

(13) 肠虫病者，在膝内侧上3—4寸处有压痛点。

(14) 各种风湿痹痛症，多数在关节周围可以找到异感点。

(15) 偏头痛者，在头部血管的顶支和额支都可以有异感点；眉棱头痛，眉头部多有压痛点。

(16) 口眼喎斜患者，耳垂后乳突前处常有压痛点。

(17) 慢性肠炎、神经衰弱、贫血患者，在枕后区常有麻胀不适感，在小腿处常有酸困感。

(18) 女子白带过多或男子白浊者，常在臀部和尾骨尖有一麻木区。脑血管有毛病者，如出现次、拇指麻木感，要提防发生脑血管意外。

总之，很多疾病都会在体表上有异常感觉的反应，一般内脏病的

反应点，多在背俞穴和腹部的募穴出现，有时在合穴也有敏感点。属气分阳分病的异感点，多在背部和肢体的外侧；属阴分血分的病变，多在胸腹或肢体内侧位置有异感点。这里仅说其概念，还参考其他资料，结合临床摸索，才能得心应手。

3、异感点的寻找方法

(1) 指压法。即在可能出现压痛的区域或针挑点上，先用指头来回推压寻找，找出痛麻中心之所在。如是自发性痛的阿是点，则可由患者指出大概位置，再寻找中心痛点。不过要告诉患者最好只用一只手指指示痛处，以便容易找到中心点的确切位置。

(2) 棒头按压法。即用如火柴头之类的棒头物，对准要测试的区、点上，进行测试，也可先用指压法把测试的范围尽量缩小之后，再用棒头进行细探，以求压出其中最敏感、最痛的一点，以便确定下针的位置。

使用指压法或棒头按压法时，应注意压力要适中均匀，而且不要单按压有病理反应的位置，还要按压周围正常的皮肤，以便比较鉴别。对感觉迟钝者尤要这样。测麻木区（点）若不先测试正常皮肤，再试病理反应点（区），就很难辨别出来。同时要争取患者的充分合作。

4、异感点的临床意义

异感点和其他病理阳性反应点的临床意义一样，通过它可以达到见外知内，知内求外的目的，帮助诊断和治疗。临床上如能熟练掌握

选点准确，挑法得宜，其效果特别显著。

(三) 颗粒点

1、颗粒点的特征：

颗粒点是指患者皮肤或粘膜的一种颗粒状的病理反应点。它的形状多为圆形，顶稍平，皮色微红或白色，大小如芝麻、绿豆。颗粒内含有少许白色如米饭状的分泌物，挑破可取出象半粒米饭大小的粘胶物。

2、颗粒点的好发部位

(1) 腰脊挫伤后在上唇里面正中的系带（龈交）处可有晶白色颗粒存在，日久变为小结节。

(2) 青春期分泌过盛，肺燥脾湿者，面部有多发性颗粒。

(3) 青壮年肝脾湿热者，眼旁可出现多数白色扁平的颗粒，内有白色分泌物。

(4) 马牙者，常在牙床粘膜上出现白色颗粒。

(5) 五脏六腑如有虚热，夹痰夹湿者，在相应的背俞穴附近，均可出现的颗粒。

(6) 癫痫者，有时在肛门周围有紫色颗粒点。

3、颗粒点的寻找方法

根据病情和处方的需要，在患者颗粒点好发的地方进行直观检查，按颗粒点的特征进行寻找。注意光线要充足，检查部位要暴露清楚。