



中国传统特色疗法丛书

总主编 常小荣 伦 新

Maixian Liaofa

埋线疗法

岳增辉◎主编

中医特色疗法以其
“简、便、验、廉”的独特优势，
在各科疾病中展现其
神奇疗效和魅力

中国医药科技出版社



中国传统特色疗法丛书

埋 线 疗 法

MAI XIAN LIAO FA

总主编 常小荣 伦 新

主 编 岳增辉

副主编 张 迪 朱小珊 陈乐乐

编 委 (按姓氏笔画排序)

关 闯 许丽超 李朵朵

李 良 肖硕实 何新群

宋 炯 葛君芸 薛 晓

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书分为基础知识和临床应用两大部分。基础知识部分重点介绍了穴位埋线疗法的源流和发展、治疗原理、特点、注意事项等。临床应用部分详细介绍了运用穴位埋线疗法治疗内、外、妇、皮肤、五官科疾病的具体方法。本书内容简洁，辨证分型、随证取穴，一目了然。不仅适合从事针灸临床的医务工作者，而且适合中医针灸爱好者。

图书在版编目 (CIP) 数据

埋线疗法/岳增辉主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 9
(中国传统特色疗法丛书/常小荣, 伦新主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5470 - 5

I. ①埋… II. ①岳… III. ①埋线疗法 IV. ①R244. 8

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 073180 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 958 × 650mm 1/16

印张 9 1/4

字数 123 千字

版次 2012 年 9 月第 1 版

印次 2012 年 9 月第 1 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5470 - 5

定价 19.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《中国传统特色疗法丛书》

总 编 委 会

总 主 编

常小荣 伦 新

副总主编

岳增辉 章 薇 李铁浪
刘 密 范志霞

编 委

(按姓氏笔画排序)

兰 蕾	艾 坤	朱 瑛
刘 磊	刘未艾	米建革
李万瑶	杨 舟	何亚敏
张全明	张国山	林国华
林海波	荣 莉	黄 洁
彭 亮	谢 华	谭 静

弘揚傳統

融江新報 書局

中國傳統療法丛书出版

陳可冀



二〇一二年初夏

总序

中国传统特色疗法两千多年前已形成了较完整的理论体系，以后历经各代医家的不断补充和完善，在中华民族的繁衍过程中具有重要的医疗和保健价值。随着现代科技的日新月异，这门传统学科也在不断地吸收着新知识，丰富自身的理论，以求得更大的发展。尤其是近几年来，针灸学已经作为中医学的代表学科，首先走出国门，为世界上大部分国家和地区所接受，成为世界医学的组成部分。

本丛书共分 19 册，包括《体针疗法》、《头针疗法》、《耳针疗法》、《埋线疗法》、《水针疗法》、《电针疗法》、《皮肤针疗法》、《腕踝针疗法》、《刮痧疗法》、《艾灸疗法》、《子午流注针法》、《壮医点灸疗法》、《挑针疗法》、《火针疗法》、《微针疗法》、《蜂针疗法》、《穴位贴敷疗法》、《拔罐疗法》、《刺血疗法》。每册书均分两部分，第一部分为基础知识，系统介绍各种疗法的历史源流、作用机制、疗法特点、应用范围、治疗部位、操作方法、注意事项及异常情况防治等；第二部分为临床应用，均以临床的内、外、妇、儿、五官、皮肤、骨伤等科分类，每论一方一法即治一病，按病因病机、辨证、方法、按语等逐项叙述，均采用图表与文字相结合的体裁，条目井然，明晰易懂，易学易做，融科学性、知识性、实用性为一体，适合于中医临床各科医生、基层医务工作者、医学院校师生、中医药爱好者及城乡广大群众阅读。本套丛书所述疗法，有承袭先贤之经验，也有作者长期临证之自得，融古今疗法与现代保健知识于一体，用之得当，效如桴鼓。

本丛书以“普及医疗，方便患者”为宗旨，力图从简、便、廉、验四个方面，以简明通俗的语言、丰富翔实的内容，向读者展现中

医药简便疗法的特色。所谓“简”，即方法简而易，易操作，易掌握；所谓“便”，即取法方便，患者乐于接受；所谓“廉”，即治疗价格较低，患者可以接受；所谓“验”，即用药取法均符合中医中药基本理论和医疗保健的基本原理，组方合理，药量准确，方法可靠，疗效明显。

几千年来，中医学对中华民族的健康繁荣起到了重要作用，殷切希望中国传统特色疗法能为世界人民的健康、幸福做出更大的贡献。

2012 年 2 月

前 言

埋线疗法是把羊肠线埋植在相应穴位中，利用其对穴位的持续性刺激作用来治疗疾病的一种方法。该疗法自 20 世纪 60 年代问世以来，经过许多医学同仁的临床实践，积累了大量的经验，使之成为针灸疗法的一个独立的分支，显示了它的巨大潜力。

本书对埋线疗法的源流与发展、治疗原理、作用和特点、取穴特点和配穴方法等作了系统介绍，并对埋线的操作方法、适应证、禁忌证、常用穴位作了详尽的介绍，重点介绍了内、外、妇、皮肤、五官科疾病的治疗方法。每一疾病按概述、病因病机、辨证、治疗、医案医话等内容详尽介绍。

本书力求集科学性、实用性、可行性于一体，注重临床实践。但由于编者水平及条件有限，时间短促，挂一漏万，书中缺点和错误在所难免，尚祈同道不吝斧正。

编 者
2012 年 2 月

目 录

第一章 基础知识	(1)
第一节 概述	(1)
一、源流与发展	(1)
二、埋线疗法的治疗原理	(3)
三、穴位埋线的特点和作用	(6)
四、取穴特点和配穴方法	(9)
五、埋线疗法的适应证和禁忌证	(12)
六、埋线疗法的注意事项	(13)
第二节 埋线常用方法	(13)
一、原料及器材	(13)
二、体位选择	(15)
三、操作	(16)
四、术后反应及处理	(22)
五、异常情况的处理及预防	(23)
第二章 临床应用	(25)
第一节 内科病证	(25)
一、痹证	(25)
二、腰痛	(27)
三、坐骨神经痛	(29)
四、痿证	(30)
五、中风	(32)
六、面瘫	(35)
七、三叉神经痛	(37)
八、头痛	(38)
九、眩晕	(40)
十、原发性高血压	(41)

十一、胃痛	(43)
十二、胃下垂	(45)
十三、呕吐	(47)
十四、呃逆	(49)
十五、腹痛	(50)
十六、泄泻	(51)
十七、痢疾	(53)
十八、便秘	(55)
十九、胁痛	(56)
二十、心悸	(58)
二十一、失眠	(60)
二十二、癫痫	(62)
二十三、狂病	(63)
二十四、痫病	(64)
二十五、癰症	(66)
二十六、咳嗽	(67)
二十七、哮喘	(70)
二十八、黄疸	(72)
二十九、水肿	(73)
三十、癰闭	(75)
三十一、淋证	(76)
三十二、遗精	(79)
三十三、阳痿	(80)
三十四、糖尿病	(82)
三十五、癭病	(84)
第二节 妇科病证	(86)
一、月经不调	(86)
二、痛经	(88)
三、闭经	(89)
四、崩漏	(91)
五、带下病	(92)
六、盆腔炎	(93)
七、子宫脱垂	(95)

八、不孕症	(96)
第三节 骨科病证	(98)
一、扭伤	(98)
二、颈椎病	(99)
三、肩关节周围炎	(101)
四、网球肘	(102)
五、腱鞘囊肿	(103)
六、足跟痛	(104)
第四节 外科病证	(105)
一、血栓闭塞性脉管炎	(105)
二、痔疮	(107)
三、脱肛	(108)
第五节 皮外科病证	(109)
一、湿疹	(109)
二、荨麻疹	(111)
三、神经性皮炎	(112)
四、白癜风	(114)
五、前列腺炎	(116)
六、泌尿系结石	(117)
第六节 五官科病证	(118)
一、目赤肿痛	(118)
二、眼睑下垂	(120)
三、近视	(121)
四、青光眼	(122)
五、视神经萎缩	(123)
六、视网膜色素变性	(125)
七、中耳炎	(126)
八、耳鸣、耳聋	(128)
九、鼻炎	(129)
十、牙痛	(131)
十一、咽喉肿痛	(132)

第一章 >>> 基础知识

第一节 概 述

一、源流与发展

穴位埋线疗法是一种新兴的穴位刺激疗法，是针灸疗法在临床上的延伸发展，也是中西医相结合的丰硕成果。埋线疗法是针灸学的一个重要分支。无论从理论，还是从实践方面都与针灸学有着密切的关系。所以说它是从针灸学沿革而来。

我国针灸起源很早，据史料记载和推测，在尚无文字的石器时代，人类可能在与大自然搏斗中造成创伤或患了疾病时，由于有意或无意在身体某处挤抓按压，使疾病症状转轻或消失，从而逐渐理解和认识到刺激可治病。发明火以后，人类发觉吃熟食可减少胃肠疾病的发生，逐渐发现火与热可以治病，进而认识到灸可以治病。历代文献记载，远古时候的人类常以砭石医治病患。《山海经》说：“高氏之山，其上多玉，其下多砭石。”后汉许慎《说文解字》云：“砭以石刺病也。”由此可见，很早以前的石器时代就具备了针灸学的雏形并用于临床治疗之中。

1963年在内蒙古多伦旗头道洼发现新石器时代遗址出土的砭石，有切割痈疡和针刺的两种用途。1972年在河南省新郑县郑韩故城遗址出土了战国以前的砭石，其形状具有锋针和圆针的作用。同年，在长沙马王堆汉墓中也发现出土了有关针具。1974年在云南省的一座故大理国塔基内发现一枚长4.7cm的石镑（砭石），并和许多中草药包在一起。1978年在内蒙古达拉特旗树林公社，首次发现一枚战国到西汉时期的青铜针，其形状与头道洼出土的砭石几乎完全一致。1968年在河北省满城县西汉中山靖王刘胜墓出土了四根金针，

尚有刻“医工”二字的铜盆及其他医疗器具。最早的医学文献《内经》中记述“……余欲勿使被毒药，无用砭石，欲以微针通其经脉，调其气血……令可传于后世”。说明当时已发明了许多形状和种类的针具，金属针刺用具取代了原始的砭石。这是在针刺器具和医治方法上的又一大突破性进展。

在其临床经验和理论的记载方面，最早是《内经》、《难经》。晋代皇甫谧总结了秦汉、三国以来针灸学的成就，结合自己的实践经验著书《针灸甲乙经》，是现存最早的针灸专著，对后世针灸学发展有较大影响。唐代的太医署内将针科立为独立的一科。宋代医官王惟一整理了前人有关针灸学的著述和经验，结合自己临床经验写成《铜人腧穴针灸图经》，刻有经络循行路线和穴位名称，作为教学、考试之用，对针灸学的发展颇有贡献。宋元间出现了子午流注针法，主要依据不同的时间选择不同的穴位，达到治疗目的。元代著名针灸家滑寿撰《十四经发挥》，对十四经分别作了进一步的说明。现称的“十四经”就是从那时定名的。明代杨继洲汇集历代针师的学术成就，结合自己的丰富经验写成了《针灸大成》，三百多年来一直是针灸学的重要参考书。

1949年以来的40余年，伴随自然科学的高度发展和进步，医学界对针灸学术的重视和发展，远远超过了历史上任何朝代和时期，分别成立了针灸研究机构，对针灸的历史、文献、临床治疗及其治疗机制进行了广泛深入的研究，同时又发明创造了许多新的施用方法，使得针灸这个学术领域又分化出许多新的分支，如针灸医学、经络学、腧穴学、经络腧穴诊断学、刺灸学、针灸处方学、针灸治疗学、针刺麻醉学、实验针灸学、微刺系统针灸学等；术法有头针、眼针、手针、足针、腕踝针、水针、电针、温针、梅花针、皮内针、挑治、割治、刺淋巴结疗法、激光针、红外线和紫外线穴位照射、穴位超声波疗法、穴位微波刺激疗法、穴位磁疗、穴位贴敷疗法。这些治疗方法的共同点，就是利用医疗器具对人体的经络穴位施以刺激，从而消除病理因素，治愈疾病。但是，临床上对一些顽固的慢性疾病，单纯采用针刺等一般方法，产生的效果不太理想，疗效不太巩固，疗程也较长，故又产生了留针和埋针的方法来加强感应，延长刺激时间，以巩固和提高疗效，达到彻底治愈疾病的目的。但慢性病常缠绵难愈，留针和埋针有时也难以治愈。

20 世纪 60 年代初,产生了穴位埋藏疗法,埋藏的物品种类很多,如动物组织(羊、鸡、兔的肾上腺、脑垂体、脂肪等)、药物、钢圈、磁块等。目的除利用动物组织及药物内含的有效成分外,主要是为了延长对经络穴位的刺激时间,以起到穴位刺激的续效作用,这就弥补了一般治疗方法刺激时间短、疗效不持久,疾病愈后不易巩固的缺点。与其他埋藏疗法相比,埋线疗法具备许多特有的优点。其他埋藏疗法往往材料来源窄,不易消毒和保存,操作复杂,反应较重,有的埋入物如钢圈等需再次手术取出;而羊肠线来源广(各地医院及医药公司均有成品),消毒容易(本身就浸泡在消毒液内),操作简便(随针刺入即可),反应相对较轻,术后身体对羊肠线可自行吸收,而且羊肠线本身为动物组织加工而成,既保持了动物组织异性蛋白的特性,又具有一定的硬度,兼具动物组织和钢圈等其他埋藏物的优点,提高了疗效。故穴位埋线疗法一经产生,便脱颖而出,独树一帜,成为针灸疗法的一个独立的分支。

近 40 年来,经过许多医务工作者的临床实践,积累了大量的经验,使穴位埋线疗法的应用范围不断扩大,内容涉及内、外、妇、儿、五官、皮肤等各科,治疗疾病达百余种,有效率达到了 56% ~ 100%, 平均 85% 以上。

二、埋线疗法的治疗原理

穴位埋线疗法是经络理论与物理医学相结合的产物,它通过羊肠线在穴内的生理物理作用和生物化学变化,将其刺激信息和能量经经络传入体内,以“疏其气血”,“令其条达”而治疗疾病。综观本法的整个操作过程,实际上包含了穴位封闭、针刺、刺血、机体组织损伤后的修复、留针(埋针)等多种刺激效应。所以,穴位埋线疗法实际上是一种融多种疗法、多种效应于一体的复合性治疗方法。

(一) 穴位封闭效应

埋线伊始,首先进行局部麻醉,其作用部位在于皮肤,皮肤是十二经脉在皮肤的分区,皮肤通过经络沟通和联系脏腑,它们之间可以相互影响,故局部麻醉产生刺激冲动通过皮部-孙脉-络脉和经脉对脏腑产生影响,起到调整脏腑的虚实、平衡阴阳、调和气血的作用。局部麻醉是对中枢与末梢神经的一种综合作用,在整个过

程中，有三个阶段的不同变化与效应。

(1) 针刺入皮内及注射药物时产生的疼痛信号传到相应节段脊髓后角，抑制了相同节段所支配内脏器官的病理信号传递，并使相应内脏得到调整。

(2) 注药后 1~3 分钟即可选择性地阻断末梢神经及神经干冲动的传导，使患病部位对穴位及中枢神经产生的劣性刺激传导受阻，从而使神经系统获得休息和修复的机会，逐渐恢复正常功能活动。

(3) 局部麻醉后期，穴位局部血管可轻度扩张，促使血液循环及淋巴回流，使局部新陈代谢正常化，改善其营养状况。这些变化产生的特殊刺激经过经络及神经-体液反作用于相应患病部位，使之也得到改善和调整。

(二) 针刺效应

穴位埋线作为一种穴位刺激疗法，同样可起到针刺效应以治疗疾病。埋线时，需用针具刺入穴内埋入羊肠线，此时即可产生酸胀感觉，由于埋线针具较毫针更粗大，其刺激感应也更强烈，这与针刺产生的针感及传导是一致的，它通过经络作用于机体，起到协调脏腑，调和气血，疏通经络的作用。

(三) 刺血效应

刺血疗法是用针具刺破络脉，放出少量血液以治疗疾病的一种方法。埋线时往往会刺破血络，致针眼有少量出血或渗血，这就产生了刺血效应，可以改善微循环，缓解血管痉挛，从而改善局部组织缺血缺氧状态，进而调动人体的免疫功能，激发体内的防御机制。因此埋线操作时的刺血效应，可以调整人体脏腑、经络及气血功能。

(四) 穴位处机体组织损伤的后作用效应

埋线针刺入穴内后，会使局部组织受到一定程度的损伤，受损组织细胞释出的某些化学因子可造成无菌性炎症反应，使穴位局部组织发生一系列生理变化，如血管扩张、代谢增强等，为损伤的修复创造条件。根据生物泛控制原理，通过神经将损伤穴位需要修复或调整的信息传到神经中枢，激发体内特定的生化物质组合，产生一种特有的泛作用，并通过体液循环在体内广泛分布。

由于埋线选取的穴位与患病部位生物学特性相似程度较大，属于一个同类集，所以，当泛作用在修复或调整受损穴位时，患病部位就同时被修复和调整，从而使疾病得到治疗。

由于埋线时局部组织的损伤及修复过程较长，其积蓄的作用也较持久，所以其针刺效应和修复时的泛作用得以维持较长时间，使疾病部位得到更完善的调整和修复。

（五）留针及埋针效应

在针灸治疗实践中，留针及埋针对提高疗效有重要作用，而埋线后，羊肠线在体内软化、分解、液化及吸收的过程，对穴位产生的生理物理及生物化学刺激可长达20天至4个月（持续时间与羊肠线粗细成正比），其刺激感应维持时间是任何留针和埋针法所不能比拟的，从而弥补了针刺时间短而易复发及就诊次数多等缺点，使疾病在较长时间里依靠这种良性刺激不断得到调整和修复，故能起到比留针和埋针更好的疗效。

（六）组织疗法效应

羊肠线是羊的肠衣加工制做而成，为异体组织蛋白，将其埋植于人体内，有如异种移植，可使人体淋巴细胞致敏，其细胞又配合体液中的抗体、巨噬细胞等反过来破坏、分解、液化羊肠线，使之变为多肽、氨基酸等，最后被吞噬吸收，同时产生多种淋巴因子。这些抗原刺激物对穴位产生的物理及生物化学刺激，使局部组织发炎，甚至出现全身反应，从而提高人体的应激能力，激发人体免疫功能，调节身体有关脏腑器官功能，使活动趋于平衡，因而具有类似组织疗法的作用。

综上所述，穴位埋线疗法治疗疾病的过程，初为机械刺激，后为生物学和化学刺激，具有短期速效和长期继效两种作用方式。局部麻醉时产生的穴位封闭效应、针具刺激产生的针刺效应和埋线时渗血起的刺血效应，是短期速效作用；埋线时穴位处机体组织损伤的后作用效应，肠线在体内特殊的留针和埋针效应及其组织疗法效应，又可起到长期续效作用。

这多种刺激方式融为一体，相得益彰，同时发挥作用，形成一种快速、持久而柔和的非特异性刺激冲动，一部分经传入神经传到相应节段的脊髓后角后，内传脏腑起调节作用；另一部分经脊髓后角上传大脑皮层，加强了中枢对病理刺激传入兴奋的干扰、抑制和替代，再通过神经-体液的调节来调整脏器功能状态，促进机体代谢，提高其免疫能力，使疾病达到愈合的目的。

有人曾对埋线患者进行免疫球蛋白测定，发现凡治愈好转的患

者,免疫球蛋白偏低者升高,过高者降低,均调节至正常值左右。说明穴位埋线疗法不仅能提高免疫功能,并有良好的双向调节作用,从而促进疾病的康复。

三、穴位埋线的特点和作用

穴位埋线疗法是一种新兴的穴位刺激疗法,它在性质、选穴、操作等方面都具有各自的特点,也具有独特的作用。

(一) 埋线疗法的特点

1. 以线代针,效集多法

穴位埋线疗法是在针灸学理论上产生的一种穴位刺激疗法,它源于针刺疗法,却用羊肠线来代替银针,以长时间刺激穴位,产生疗效。它的整个操作过程,实际上包括了穴位封闭疗法、针刺疗法、刺血疗法、组织疗法,同时也包含了留针、埋针效应,这多种方法和效应集中起来,形成了穴位埋线这个独特的疗法,显示了它独特的治疗作用和效果。故穴位埋线疗法实际上是一种融多种疗法、多种效应于一体的复合性治疗方法。

2. 刺激持久,祛顽疗痼

穴位埋线疗法以线代针,埋入穴内,慢慢软化、分解、液化、吸收,对穴位产生一种柔和而持久的刺激。一般说来,由于羊肠线刺激平和,信息冲动平稳而弱,对大脑皮层里的病理信息干扰和抑制力量不足,但如果埋线时施以捻、转、提、插等针刺手法也能迅速产生作用,对慢性疾病更显示了良好的效果。羊肠线对穴位的刺激和局部组织损伤的修复过程较长,积蓄的后作用较持久,可达3个月以上,使患病部位在较长时间里依靠这种良性刺激不断得到调整和修复。因此,临床对急、慢性疾病甚至对一些痼疾运用本法治疗,往往取得满意疗效。

3. 精确选穴,多用透穴

临床往往选取经过长期实践总结出来的有效穴位,进行埋线,每次少则1穴,多则2、3穴。因为穴位埋线治疗次数少,间隔时间长,不可能像针刺一样,今日刺此穴乏效,明日又取他穴。它要求一旦找准效穴,将羊肠线埋入,其刺激信息源源不_已,经穴位、经络,到达病所,一举取效。这样不仅减少患者手术之苦,且可使处方效专力宏,避免选穴过多,刺激信息过杂,在大脑皮层形成互相