



中国传统特色疗法丛书

总主编 常小荣 伦 新

Tizhen Liaofa

体针疗法

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

体针疗法

TI ZHEN LIAO FA

总主编 常小荣 伦 新

主 编 岳增辉

副主编 朱小珊 陈乐乐 张 迪

编 委 (按姓氏笔画排序)

关 闯 许丽超 李 良

李朵朵 何新群 宋 炯

肖硕实 葛君芸 潘国庆

薛 晓

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书介绍了体针疗法的理、法、穴、方、术,使读者可以了解这种结合了中医基础、中医诊断、经络腧穴、刺法灸法等多学科基本知识和技能的独特治疗方法。全书分为两部分,第一部分主要是阐述体针疗法的理论基础。第二部分中详述了体针疗法在内科、儿科、妇科、外科、骨科、皮肤科、五官科、男科及部分急性疾病中的应用。本书内容丰富,实用性强,可供临床医生及广大中医爱好者阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

体针疗法/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 - 5508 - 5

I. ①体… II. ①岳… III. ①针刺疗法 IV. ①R245. 3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 090011 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 $\frac{1}{16}$

印张 20

字数 280 千字

版次 2012 年 9 月第 1 版

印次 2012 年 9 月第 1 次印刷

印刷 大厂回族自治县德诚印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5508 - 5

定价 39.00 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

融匯新知
書局

中國傳統
療法
叢書
出版

陳可冀



二〇二二年
初夏

总序

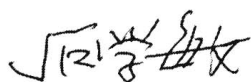
中国传统特色疗法两千多年前已形成了较完整的理论体系，以后历经各代医家的不断补充和完善，在中华民族的繁衍过程中具有重要的医疗和保健价值。随着现代科技的日新月异，这门传统学科也在不断地吸收着新知识，丰富自身的理论，以求得更大的发展。尤其是近几年来，针灸学已经作为中医学的代表学科，首先走出国门，为世界上大部分国家和地区所接受，成为世界医学的组成部分。

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。

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J. R. Zhang' in a stylized, cursive script.

2012 年 2 月

前言

近年来中医越来越受到人们的重视，而针灸更是得到了众多患者的青睐，特别是其在治疗一些西医束手无策的疾病时有着它独特的疗效。故民众对针灸知识的渴望，促使了我们编写本书，以期使越来越多的读者了解针灸。

本书主要介绍体针疗法。体针疗法是运用体针方法治疗疾病的一门学科，是中医基础理论、中医诊断学、经络腧穴学及刺灸法医学等基本知识及技能的综合运用，是针灸专业的临床学科，在针灸临床实践中具有重要的意义。本书介绍了体针疗法的理、法、穴、方、术（即辨证论治），通过对本书的研读可对一般常见病、部分急症重症及疑难疾病进行恰当处理。

本书分为两个部分，第一部分主要是阐述体针疗法的理论基础，第二部分中详述了体针疗法在内科、儿科、妇科、外科、骨科、皮肤科、五官科、男科及部分急性病证中的应用。读者在阅读本书时可大概了解各个病种的发病及治疗，初步掌握体针疗法的操作，从而在日常生活中也可对简单病症进行处理。

由于编者才疏学浅，本书难免存在错误，望广大读者能体谅，并指出错误，以便再版修订。

编者

2012年3月

目 录

第一章 基础知识	(1)
第一节 概述	(1)
一、治疗作用	(1)
二、治疗原则	(3)
三、配穴处方	(3)
四、适应证	(3)
五、禁忌证	(4)
第二节 针刺前准备	(5)
一、体位选择	(5)
二、腧穴的揣定	(6)
三、消毒	(8)
第三节 体针常用方法	(9)
一、毫针的构造、规格、检查和修藏	(9)
二、基本操作技术	(11)
第四节 异常情况的处理及预防	(16)
一、晕针	(16)
二、滞针	(17)
三、弯针	(17)
四、断针	(18)
五、针后异常感	(18)
六、出血和皮下血肿	(19)
七、针刺引起创伤性气胸	(20)
八、刺伤脑脊髓	(20)
九、刺伤内脏	(21)

第二章 临床应用	(23)
第一节 内科疾病	(23)
一、痹证	(23)
二、腰痛	(26)
三、坐骨神经痛	(29)
四、痿证	(31)
五、中风	(34)
六、面瘫	(38)
七、三叉神经痛	(42)
八、头痛	(44)
九、眩晕	(48)
十、原发性高血压	(50)
十一、低血压症	(53)
十二、贫血	(55)
十三、白细胞减少症	(57)
十四、心悸	(58)
十五、失眠	(60)
十六、痴呆	(63)
十七、癫痫	(66)
十八、狂病	(68)
十九、痫病	(70)
二十、郁病	(72)
二十一、震颤麻痹	(76)
二十二、感冒	(78)
二十三、咳嗽	(81)
二十四、哮喘	(86)
二十五、疟疾	(88)
二十六、胃痛	(90)
二十七、胃下垂	(93)
二十八、呕吐	(96)
二十九、呃逆	(99)
三十、腹痛	(101)
三十一、泄泻	(103)

三十二、痢疾	(106)
三十三、便秘	(109)
三十四、胁痛	(112)
三十五、黄疸	(114)
三十六、水肿	(116)
三十七、癃闭	(118)
三十八、淋证	(121)
三十九、尿失禁	(124)
四十、糖尿病	(127)
四十一、瘰病	(130)
四十二、单纯性肥胖症	(134)
第二节 儿科疾病	(138)
一、急惊风	(138)
二、百日咳	(140)
三、厌食	(143)
四、疳证	(145)
五、遗尿	(147)
六、脑瘫	(150)
七、注意缺陷与多动障碍	(151)
第三节 妇科疾病	(153)
一、经前期紧张综合征	(153)
二、月经不调	(155)
三、痛经	(158)
四、闭经	(160)
五、崩漏	(163)
六、带下病	(166)
七、阴痒	(168)
八、妊娠呕吐	(169)
九、滞产	(171)
十、恶露不绝	(173)
十一、产后乳少	(175)
十二、子宫脱垂	(177)
十三、不孕症	(179)

十四、围绝经期综合征	(182)
第四节 外科疾病	(185)
一、疔疮	(185)
二、流行性腮腺炎	(187)
三、乳腺炎	(189)
四、乳腺增生	(191)
五、阑尾炎	(193)
六、胆石症	(196)
七、丹毒	(197)
八、血栓闭塞性脉管炎	(199)
九、疝气	(201)
十、痔疮	(203)
十一、脱肛	(205)
第五节 骨科疾病	(207)
一、扭伤	(207)
二、落枕	(209)
三、颈椎病	(211)
四、肩关节周围炎	(214)
五、肘劳	(216)
六、腱鞘囊肿	(217)
七、外伤性截瘫	(219)
八、足跟痛	(221)
九、颞下颌关节功能紊乱综合征	(223)
第六节 皮肤科疾病	(224)
一、神经性皮炎	(224)
二、荨麻疹	(226)
三、湿疹	(228)
四、痤疮	(230)
五、扁平疣	(233)
六、带状疱疹	(235)
第七节 五官科疾病	(237)
一、目赤肿痛	(237)
二、麦粒肿	(239)

三、眼睑下垂	(240)
四、眼睑颤动	(243)
五、近视	(245)
六、斜视	(247)
七、色盲	(249)
八、青光眼	(251)
九、暴盲	(254)
十、视神经萎缩	(257)
十一、视网膜色素变性	(259)
十二、中耳炎	(262)
十三、耳鸣、耳聋	(264)
十四、鼻炎	(267)
十五、鼻出血	(270)
十六、牙痛	(272)
十七、咽喉肿痛	(274)
第八节 男科疾病	(276)
一、遗精	(276)
二、阳痿	(279)
三、早泄	(281)
四、男性不育症	(283)
第九节 急性疾病	(286)
一、高热	(286)
二、中暑	(288)
三、抽搐	(290)
四、昏厥	(292)
五、虚脱	(294)
六、心绞痛	(297)
七、胃肠痉挛	(299)
八、胆绞痛	(300)
九、泌尿系绞痛	(302)

二、治疗原则

1. 治神守气
2. 清热温寒
3. 补虚泻实

三、配穴处方

(一) 选穴原则

1. 局部选穴

局部选穴就是围绕受病肢体、脏腑、组织、器官的局部选穴。

2. 邻近选穴

邻近选穴就是在距离病变部位比较接近的范围内选穴。

3. 远端选穴

远端选穴就是在距离病变部位较远的地方选穴。

4. 辨证选穴

辨证选穴就是根据病证的性质进行辨证分析，将病证归属于某一脏腑或经脉，然后按经选穴。

5. 随症选穴

随症选穴即对于个别突出的症状，可选取临床上的经验要穴，因此又称为“经验选穴”。

四、适应证

1. 呼吸系统疾病

急慢性鼻窦炎；急慢性鼻炎；鼻出血；感冒；急性扁桃腺炎；急性气管炎；支气管哮喘（儿童和单纯性哮喘患者）；急慢性支气管炎（引起的咳嗽）。

2. 五官科疾病

急性结膜炎；麦粒肿；干眼症；弱视（12岁以内）；近视（青少年）；视疲劳（成人）；单纯性白内障；青光眼（降眼压）；牙痛；拔牙后疼痛；牙龈炎；急慢性咽炎；耳鸣耳聋（突发性、发病早期）；口腔溃疡。

3. 消化系统疾病

食道、贲门痉挛；噎膈；胃下垂；急慢性胃炎；胃酸过多；慢

用2%碘酊涂擦，稍干后，再用75%乙醇棉球擦拭脱碘。擦拭时应从腧穴部位的中心点向外绕圈消毒。

第三节 体针常用方法

一、毫针的构造、规格、检查和修藏

（一）构造

毫针是用金属制作而成的，以不锈钢为制针材料者最常用。不锈钢毫针，具有较高的强度和韧性，针体挺直滑利，能耐高热、防锈，不易被化学物品腐蚀，故目前被临床广泛采用（图1-7）。

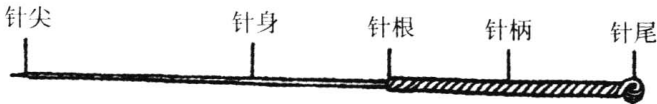


图1-7 毫针

毫针的构造，分为针尖、针身、针根、针柄、针尾5个部分。

针尖是针身的尖端锋锐部分，亦称针芒，是刺入腧穴肌肤的关键部位。

针身是针尖至针柄间的主体部分，又称针体，是毫针刺入腧穴内相应深度的主要部分。

针根是针身与针柄连接的部分，是观察针身刺入穴位深度和提插幅度的外部标志。

针柄是用金属丝缠绕呈螺旋状，为针根至针尾的部分，是医者持针、运针的操作部位，也是温针灸法装置艾绒之处。

针尾是针柄的末端部分，亦称针顶。

（二）规格

毫针的规格，是以针身的直径和长度区分。如表1-1、1-2所示。

表1-1 毫针的长度规格表

寸	0.5	1.0	1.5	2.0	2.5	3.0	3.5	4.0	4.5
毫米	15	25	40	50	65	75	90	100	115

押手的作用主要是固定腧穴的位置，夹持针身，协助刺手进针，使针身有所依附，保持针身垂直，力达针尖，以利于进针，减少刺痛和协助调节、控制针感。具体的进针方法，临床常用有以下几种。

1. 单手进针法

多用于较短的毫针。用右手拇、食指持针，中指端紧靠穴位，指腹抵住针体中部，当拇、食指向下用力时，中指也随之屈曲，将针刺入，直至所需的深度（图1-8）。此法三指并用，尤适宜于双穴同时进针。此外，还有用拇、食指夹持针体，中指指尖抵触穴位，拇、食指所夹持的针沿中指指尖迅速刺入，不施捻转。针入穴位后，中指即离开应针之穴，此时拇、食、中指可随意配合，施行补泻。

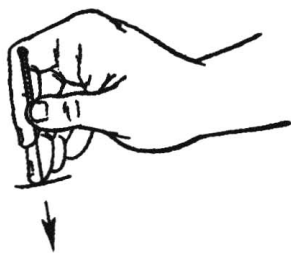


图1-8 单手进针法

2. 双手进针法

（1）指切进针法：又称爪切进针法，用左手拇指或食指端切按在腧穴位置上，右手持针，紧靠左手指甲面将针刺入腧穴（图1-9）。此法适宜于短针的进针。

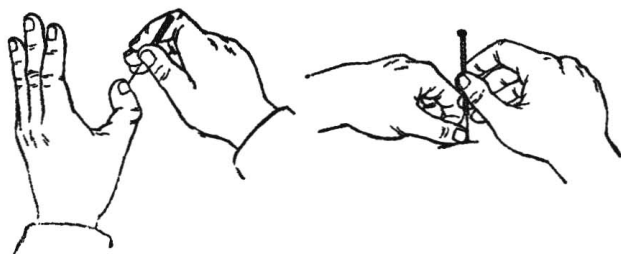


图1-9 指切进针法

（2）夹持进针法：或称骈指进针法，即用严格消毒的左手拇、食二指夹住针身下端，将针尖固定在所刺腧穴的皮肤表面位置，右手捻动针柄，将针刺入腧穴（图1-10）。此法适用于长针的进针。

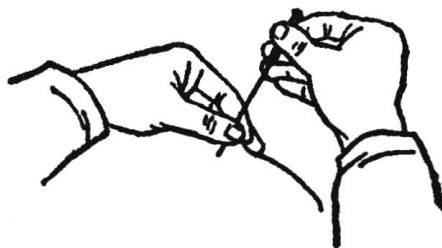


图1-10 夹持进针法

（3）舒张进针法：用左手

食、中二指或拇、食二指将所刺腧穴部位的皮肤向两侧撑开，使皮肤绷紧，右手持针，使针从左手食、中二指或拇、食二指的中间刺入（图1-11）。此法主要用于皮肤松弛部位的腧穴。



图1-11 舒张进针法

（4）提捏进针法：用左手拇、食二指将所刺腧穴部位的皮肤提起，右手持针，从捏起的上端将针刺入（图1-12），此法主要用于皮肉浅薄部位的腧穴，如印堂穴。

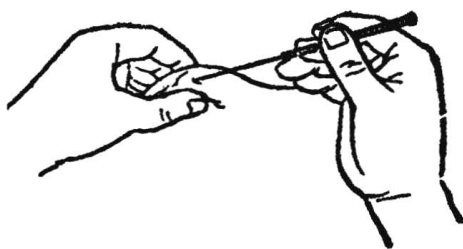


图1-12 提捏进针法

以上各种进针方法在临床上应根据腧穴所在部位的解剖特点、针刺深浅和手法的要求灵活选用，以便于进针和减轻病人的疼痛。

3. 针管进针法

将针先插入用玻璃、塑料或金属制成的比针短3分左右的小针管内，放在穴位皮肤上，左手压紧针管，右手食指对准针柄一击，使针尖迅速刺入皮肤，然后将针管去掉，再将针刺入穴内。此法进针不痛，多用于儿童和惧针者。也有用安装弹簧的特制进针器进针者。

以上各种进针法，在临床应用时需根据腧穴所在部位的解剖特点、针刺深度、手法要求等具体情况，以便于进针、易于得气、避免痛感为目的，灵活选用相应的进针法。