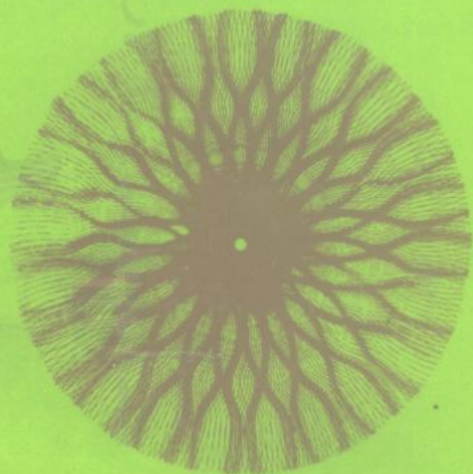


方氏针灸创新之一

头皮针

方本正 著



陕西科学技术出版社

方氏针灸创新之一

4

头皮针



方本正著

陕西科学技术出版社

005 08801



0110935

(陕)新登字 002 号



方氏针灸创新之一

头 皮 针

方本正 著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

新华书店经销 西北工业大学印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 5.75 印张 9 万字

1994 年 4 月第 1 版 1994 年 4 月第 1 次印刷

印数: 1-4, 000

ISBN 7-5369-1857-3/R · 457

定价: 5.30 元

前言

先父方云鹏是闻名全国的“头皮针”疗法的发明人。它是以传统经络学说为基础，胚胎发生学的理论为指导思想，吸收了人体全息理论的新观点，在长期的临床实践中，不断探索，逐步发展，认真总结出来的。在内、外、妇、儿诸科疾病中，都有良好的治疗效果。但是，对其准确的取穴和针法的选择特别重要。

本书这次出版之前，我们对其原有内容做了重新修订，调整了个别穴位的取穴方法，增加了一些新的选穴原则，固定了一些常见病的取穴。并且再次完善了头皮针的理

前言

论体系，更加强了它的科学性、系统性、实用性，进一步提高了对临床实践的指导价值。

我早年跟随先父学习针法，30余年未离左右，耳濡目染，言传身教，使我对先父所学粗窥门径。尤其对于“头皮针”，我一直参与整理、实践，配合先父对其进一步研究、探索。这次出版，我不揣浅陋，在总结先父生前之经验，间以我数十年之临床附之于内，也算聊慰先父英魂于九泉之下。

我末学后进，疏漏之处在所难免，尚祈医界前辈不吝指正。

方本正

1993年2月于西安微型针
灸研究所(东大街282号)

方云鹏生平简介

方云鹏，字翔九，河南省淮阳县冯塘乡方营村人。1909年出生于耕读世家。1927年考入河南大学医学院，毕业后，奔赴沙场，抗御日寇。曾任国民党军政部十三兵站医院戒烟所所长，九二后方医院、七七后方医院院长兼外科主任。他利用精湛的医术，参加战地服务，抢救无数负伤将士，做过许多有益于抗日统战的事。1948年参加了中国人民解放军华北兵团卫生部，任手术组组长。

建国后，分配到西安市第一人民医院，担任外科主任，是西安有名的“手术一把刀”。因1948年就开始自学中医针灸，1952年参加了中央卫生部针灸实验所，系统地学习中医及针灸；此后，又担任了外科主任、针灸科主任；他一手拿着手术刀，一手拿着银针，开始走上中西医结合的新医学的征途。1955年始受针灸止痛的后迪，悉心钻研，将中医针刺止痛应用到西医外科手术中，几年间成绩卓著，首开针刺麻醉之先河。1961年调入西安市中医院，他

所发表的“运用经络知识诊断痔瘕”，并得到上海等地医院临床验证。此后，又研究整理，并发展了“子午流注”、“灵龟八法”、“飞腾八法”等古老的医学遗产，首创了“任督流注”，并编写了“针灸万年历”，为这几种古老的传统针灸的学习提供了方便。1980年首先成功地将此古老传统针灸等取穴方法输入电脑，使针灸和现代科学技术结合起来，为中医研究又开辟了新路。

早在1958年，他有一次偶然发现针刺头部腧穴可治腰痛，遂致力于头皮针的研究，历经十多年的艰辛探索，终于在1970年创立了“头皮针”，对多种疾病的疗效卓著，并得到国际上的公认。此后，在传统针灸方面，累有建树，创新了“手象针与足象针”，发明了“体环针”等。在此基础上，他又把头皮针、耳针、面针、手象针与足象针等用体环针贯通一起，系统地形成了一种新型的针灸体系（即微型针灸体系），成立了西安微型针灸研究所，为国内外培养了大批微型针灸人才，其影响遍及美、英、法、加拿大、新加坡、马来西亚、印度尼西亚及香港等国及地区，在国内外针灸界有较高的声誉。

他所写的重要论文，已被国家有关部门收入《当代中国针灸临症精要》、《中国现代名中医医案精

华》、《中国当代针灸名家医案》、《针灸临床指南》等书。他被列为“当代针灸名人”，分别用日、英文版介绍于世界。已出版的有《头皮针》、《手象针与足象针》和《体环针》。

他从事医疗工作半个多世纪，为祖国医疗事业做出了重大贡献，在国内外享有盛名。他对业务精益求精，医德高尚，深受群众爱戴。曾多次被评为国家、省、市级卫生先进工作者，出席了全国医疗卫生科学大会和中国农工民主党个人表彰大会。他在医学科学上的累累硕果，已载入中华医疗史册。

目 录

第一章 头皮针的产生与发展	[1]
第一节 头皮针的产生	[1]
第二节 头皮针的发展与优越性	[9]
第二章 头皮针的作用原理	[13]
第一节 作用的特点	[13]
第二节 作用的途径	[16]
一、经络学说	[16]
二、神经学说	[19]
三、其它作用途径	[22]
四、总运感（总经络）假说	[26]
第三节 实质与全息原理	[31]
第三章 头皮针的基础知识	[37]

目 录

第一节 颅外组织、颅骨和表面标志	[37]
一、颅外组织	[37]
二、颅骨和表面标志	[41]
第二节 大脑和大脑皮质	[47]
一、脑膜和脑膜隔	[47]
二、大 脑	[48]
三、大脑皮质	[51]
四、大脑皮质各叶及机能	[52]
五、小 脑	[58]
第四章 穴区的定位、功能与主治	[60]
第一节 伏象和伏脏	[61]
一、伏象（总运动中枢、阳中枢）	[61]
二、伏脏（总感觉中枢、阴中枢）	[66]

目 录

第二节 倒象和倒脏	[72]
一、倒象、倒脏穴区的命名	[73]
二、倒象、倒脏穴区的功能与定位	[73]
第三节 其它中枢	[81]
第五章 头皮针的应用	[100]
第一节 取穴与配穴	[100]
一、取穴与配穴的原则	[100]
二、取穴与配穴的方法	[103]
三、常见病症的取穴和配穴	[107]
第二节 治疗中的问题	[107]
一、针具的选择	[107]
二、针刺的体会	[116]
三、针刺的手法	[117]
四、刺激量	[123]
五、针刺疗程与间隔期	[125]

目 录

六、针刺时机	[126]
七、注意事项	[127]
第三节 头皮针的临床应用	[128]
一、头皮针的适应症	[128]
〔附录〕	
一、头皮针对高血压、脑血管意外 偏瘫与冠心病的疗效观察	[138]
甲、头皮针治疗高血压病 1292 例疗效观察	[138]
乙、头皮针治疗 707 例脑血管意外 偏瘫疗效体会	[148]
丙、头皮针治疗冠心病 100 例疗效观察	[155]
二、典型病例	[165]
三、头皮针针刺麻醉 300 例分析	[171]

第一章

头皮针的产生与发展

第一节 头皮针的产生

“头皮针”是现代医坛上涌现出的一支奇葩，以其独特的治疗方法和优异的治疗效果而倍受人们欢迎和青睐。它是通过刺激头皮组织中的特定刺激点，达到治疗全身疾病的一种新的治疗方法。它是方云鹏主任医师，在临床实践中通过研究颅脑功能定位和经络学说的过程中，认真探索和总结，并把传统的针灸理论进行了一次改革性实践，而形成了一种新的理论系统——“微型针灸学说”，为后来全息生物学的存在提供了证据。

各种学说的产生，都是有继承性的，并不能和以前所显现的知识完全脱离。

头皮针理论的起源，虽然要追溯到我们古老的传统医学（在我国秦汉时代，对头颅大脑的功能，就

有了一定的认识),但只是笼统的提出一些概念,并没有指出具体位置。几个世纪以来,人们对大脑的认识进行了大量的研究和广泛的探讨,对脑的认识有了飞速的发展。在17世纪60年代,俄国一个叫伏罗尼科夫(Вронников)的伤员,被毛瑟枪射中颞部,弹片停留其中,不能言语。但并没有引起人们的注意。人们对大脑的认识只谈到结构,而没有人去探讨大脑的区域功能。到18世纪中叶,德国医生加尔(Gal)根据比较解剖学,并能取得零星材料及某些表面观察,提出了新的设想,认为:各种特质,在人的脑子上都占有一定的位置,某人的脑子发达与否,都会反映到颅骨的外形上。因此,可以通过检查头骨来确定一个人的智力。加尔提出颅相学,起初的目的是为了探索人类的各種精神活动同大脑各部位功能之间的联系。他把人类复杂的社会现象,简单归结为大脑区域部位的固定机能,这显然是不对的。但这却把许多生理学家的注意力集中到脑功能定位上来,并千方百计用试验证明颅骨各部位同心理现象的关系。法国生理学家佛洛伦思(Florence)根据切除部分脑体的实验,得出大脑并没有特殊机能的结论。不少生理学家也指出:感觉、意识、运动等精神现象,是大脑整体的作用,彼此之

间没有区别。这样，加尔提出的脑功能概念，即被以佛洛伦思为代表的生理学家所否定。

19 世纪 60 年代，法国学者布洛卡（Broca）证实了言语中枢的存在。极大地支持了加尔的颅相学说，进一步触发了对脑科学的重要研究。当年加尔曾标明了大脑沟回。虽然，这种概念是错误的，但却引起了其它解剖学家更加细致地注意大脑皮质的表面。后来，主要脑回被命名，脑的额叶、顶叶、枕叶、颞叶，也相继被确定。1870 年德国医生弗利志（Fritsch）在给伤兵员包扎时发现，不小心碰到裸露出来的大脑皮质，可以引起对侧肢体的运动。并通过电刺激狗的大脑试验，进一步发现了大脑皮质上那些兴奋点集中分布在一条狭长的有限面积上。在这区域上，只需用极微弱的电流刺激即可引起相应的肌肉收缩。反之，则无效。这时德国的神经学家菲特尔凡菲尔特（Phitlph · philei）通过对清醒病人用电流刺激大脑各部的的方法，来观察所引起的反应，清晰地绘制出人的运动区和感觉区的大脑皮质定位。其间，也出现了一些反定位学说的思潮，他们强调脑功能的整体性，并认为一个人的智力高低，直接决定于大脑组织总量的多少，与其位置没有多大关系。反定位学说片面强调整体功能，而忽视了生

理现象理化基础的研究。

从颅相学说到大脑皮质机能定位的确立，经过了多次反复，每反复一次，就有新的观点产生，不断使脑科学有新的发展。一个多世纪以来，脑科学的研究有了飞速发展。苏联的巴甫洛夫也得到了关于大脑皮质机能活动，与其结构之间存在着细致联系的确凿资料。构成现代神经病理学基础的大脑局部功能定位学说的形成与发展，乃是由许多科学家广泛地研究了中枢神经系统与周围神经系统的形态学、生理学和病理学的结果。本世纪以来，世界各国已把脑科学的研究列入科研规划中重点发展方向之一，脑科学已成了举世关注的科研项目。20 世纪 50 年代以来，由于生物学的发展和微电极技术的应用，人们对大脑的认识更深刻了。人们发现大部分神经细胞的突触，是通过化学物质来传递信息的，特别是对突触有抑制性和兴奋性之分。一些神经学家、心理学家，在研究左右半球信息加工过程中，还发现了许多新奇现象，并正视大脑两半球的功能，具有不对称性等。方云鹏主任医师在 1957 年作大脑前叶切断术时发现：切开前颅刀柄所过，可以引起患者的上肢功能障碍。这又向脑科学的研究提出了新课题，在大脑皮质上没有功能区域，而在临床上

有作用价值。这又为经络实质的研究提供了新的线索。

方云鹏主任医师早年从事西医外科。9年的大学教育给他打下了深厚的理论基础。毕业时，原来虽然打算出国深造，但由于抗日战争的爆发而投身于抗战事业。由于他对技术的苦心钻研和对工作的满腔热情，又具有了精湛的医疗技术而以“一把刀”颇负盛名。但在1948年解放战争中，因一偶然的事件，使他迷上了针灸。建国以后，他又进修于中央卫生部主办的针灸试验所。他博览群书，师古而不泥古。他善于思考，认为前人是人，而不是神，而使得西医理论与中医学说相结合，不断提出自己的新见解。1955年，他首先把针灸运用到外科手术中，而开创了针刺麻醉。1958年，他又发现并研究了头皮针学说。

科学的发现，往往是偶然的。1958年，有一次，他运用“承灵穴”治疗患者的感冒头痛时，意外地治好了他的腰痛。承灵穴，属足少阳胆经。胆经起于目外眦，经头循耳入缺盆，下走腋窝前沿侧胸过季肋下行入髋，并非循行过腰。承灵穴，是足少阳胆经与阳维脉交会穴。阳维脉，起于足跟，出外踝，沿足少阳上行，过髋关节部，循肋后侧，上行至