

针灸治疗百病荟萃

· 刘永富 编 · 四川科学技术出版社



针灸治疗百病荟萃

• 杨庆云 编 •



四川科学技术出版社

责任编辑：杜英杰
封面设计：邱云松
技术设计：翁宜民
责任校对：易卫石

针 灸 治 疗 百 病 基 础

杨庆云 编

四川科学技术出版社出版

(成都盐道街三号)

新华书店重庆发行所经销

内江新华印刷厂印刷

开本 787×1092毫米

1/32

印张13.5

字数263千

1989年11月第一版

1989年11月第一次印刷

印数 1—12000册

ISBN7-5364-1502-8/R·195

定 价：4.25 元

序

祖国医学是我国宝贵的科学遗产，对中华民族的繁衍昌盛起了重要的保健作用。针灸是我国最早发现的医疗方法，经过长期的临床实践，积累了丰富的经验，成为祖国医学的重要组成部分。它犹如一颗灿烂夺目的明珠，引人注目，深受广大病者欢迎。1987年，世界针灸联合会在北京宣告成立，标志着针灸学已成为全人类保健事业中的一个重要组成部分，是全人类共同的财富。

近几年来，在振兴中医的大好形势鼓舞下，针灸医学出现了长足进步，各种新的针灸方法不断涌现，使针灸学术内容更加丰富；治疗范围不断扩大，治疗日益提高；现代科学方法与针灸理论逐渐融为一体，使针灸学有了更加深入的科学依据。随着针灸学术的迅猛发展，针灸文献也出现了爆炸性增长。最近几年，每年仅全国性杂志发表的针灸文章至少近千篇，加上地方杂志和内部刊物上发表的针灸文章，其数量将远远突破一千大关。由于报道的分散、繁杂和某些客观条件的限制，多数同道尤其基层针灸工作者，将少有机会广泛接触这些文献资料。因此，及时地将散在于各中医刊物上的针灸文献加以搜集整理，汇编成册，便成了一项迫在眉睫的紧

急任务。近几年来，作者仔细查阅了1985~1987年间国内较有影响的中医刊物40余种，对有关针灸文献进行了全面收集、分类整理，择其精华，以报道性文献摘要形式编撰成《针灸治疗百病荟萃》。其书观点新颖，内容丰富，涉及内、外、妇、儿、五官等各科，有很强的适用性，堪称聚诸家之精粹，供万家之急需。我深信，本书对针灸的医疗、教学和科研工作都有较大参考价值，尤其对提高针灸临床水平将发挥重要的作用。

四川省中医药研究院针灸经络研究所

李伯宁

1989年2月8日于成都

前 言

针灸，是针灸疗法的简称。在祖国医学的最早著作中，针灸就被列作主要的“外治”方法。由于针灸疗法具有操作简便，奏效明显，适应症广，能节省药物，无副作用等特点，几千年来深受广大患者欢迎。

近几年来，针灸疗法在临床应用上以其卓著的功效饮誉国内外，针灸文献迅猛增长。但由于报道的分散、繁杂和某些客观条件的限制，给广大中医工作者，尤其是对基层从事针灸工作者运用文献资料带来诸多不便。为了适应这种需要，特编写《针灸治疗百病荟萃》一书。

本书是在全面查阅、收集1985~1987年间国内有影响的40多种中医、针灸杂志上发表的有关针灸文献的基础上，根据自己从事针灸临床的经验和体会，从中精选了临床疗效好，病例多，能重复和针灸操作方法、技术较新的文献700余篇，按照中医药科技文献累积索引分类法，以报道性文献摘要的形式进行整理，编撰而成。

本书内容丰富，包括了内、外、妇、儿、五官、皮肤、泌尿、骨伤、肿瘤、神经、急症等科的180余个病症。各种针灸治疗方法，如棒针、磁针、电针、火针、梅花针、气针、

头针、耳针、眼针、指针、挑刺、穴位埋线、穴位注射及灸法等编成索引，作为本书附录，方便读者使用。因此，本书比较准确地反映了针灸疗法在临床应用上的新成果和新方法，具有信息量大，观点新颖，实用性强等特点。它既可供各级临床中医师临证之用，又为中医院校师生和中医科研人员提供宝贵的第一手资料，读之可以开阔视野，启迪思维，有较大的参考、借鉴价值，适合各类中医药人员阅读。

本书编写过程中，引用了国内针灸工作者的研究成果和材料；初稿送请成都中医学院针灸系余仲权教授审阅，并提出宝贵修改意见；全稿编成后，又送请四川省中医药研究院针灸经络研究所所长李伯宁研究员审阅并作序。在此一并深表谢意。

由于编者水平有限，对文献研究不深，精选和分类也不甚全面，缺点错误在所难免，恳请读者批评指正。

编 者

于成都中医学院

1989年2月

凡 例

一、本书系选摘1985~1987年国内公开发行的中医药文献中有关针灸临床治疗的经验，供广大医疗、教学、科研人员的参考。

二、摘编中对于常见病、多发病，一般治疗10例以上才予以选用，但对疑难重症的个别典型病例也选用。

三、本书各篇文摘的统一格式是：文题、作者、杂志名称、年、期、页、治疗方法(包括取穴、操作)、疗效及分析。

四、病种编排原则：在同一科中按先中医后西医的病证顺序排列。中风，除急性脑血管意外，其余均编入中医内科杂病中。遗尿，均列入泌尿科。

五、肿瘤为一严重危害人民健康的疾病，故单独列科，与其他各科并列。

六、凡一篇文献中，用一种治疗方法治疗多种疾病，则编入概论中。

七、本书中的穴位，凡右上角注有“△”符号者，系原文作者的自拟穴。

八、本书后面附有各种针法(不包括体针)目录索引，以便读者查阅。

目 录

一、针灸临床应用概论

- (一) 各种针法..... 1
- (二) 穴位..... 9
- (三) 仪器、经验与治误
.....17

二、内科疾病

- 感冒.....21
- 咳嗽.....22
- 哮喘.....23
- 失眠.....28
- 癫狂.....30
- 头痛.....32
- 眩晕.....39
- 胃脘痛.....41
- 泄泻.....44
- 呃逆.....46

- 腰痛.....49
- 消渴.....50
- 阳萎.....51
- 中风.....52
- 痹证.....61
- 中医内科其他病证
.....67
- 流感.....72
- 流行性腮腺炎.....73
- 脑炎后遗症.....74
- 病毒性肝炎.....77
- 胃肠炎.....78
- 菌痢.....81
- 结核病.....83
- 疟疾.....86
- 象皮肿.....87
- 冠心病.....89
- 心律失常.....92

病毒性心肌炎·····	94
高血压病·····	95
气管炎与支气管炎 ·····	98
支气管哮喘·····	102
胃下垂·····	104
甲状腺机能亢进症 ·····	106
肥胖症·····	111
高脂血症·····	115
风湿病·····	116
类风湿性关节炎·····	119
其他疾病·····	120

三、外科疾病

发际疮·····	124
脓疮·····	124
乳癖·····	125
疔·····	126
疔疮·····	127
痔瘕·····	129
指(趾)头炎·····	131
疔肿·····	132
淋巴结炎·····	134

破伤风·····	135
脑震荡后遗症·····	136
冻疮·····	138
神经损伤·····	139
乳腺炎·····	141
血栓性静脉炎·····	144
脱肛·····	144
乳腺增生·····	145
急腹症·····	146
腹膜炎·····	146
腹部术后并发症·····	147
腹部疝·····	149
阑尾炎·····	150
结肠炎·····	151
胆绞痛·····	152
胆囊炎·····	153
胆石症·····	157
胆道蛔虫症·····	168

四、妇产科疾病

妇产科概论·····	171
月经病·····	172
带下病·····	175
子宫脱垂·····	176

阴道炎	177
盆腔炎	177
功能性子宫出血	178
外阴瘙痒症	180
外阴白斑	182
妊娠恶阻	183
产后癃闭	184
缺乳症	185
胎位不正	187
妊娠中毒症	188
其他疾病	189

五、儿科疾病

惊风	191
疳积	191
疳腮	193
泄泻	194
咳喘	199
痿症	200
发热	201
小儿麻痹症	203
肝炎	206
肠炎	207
百日咳	208

脑积水	209
肾病综合症	210
急症	211
其他儿科疾病	212

六、骨伤科疾病

骨伤科概论	215
外伤性截瘫	216
软组织损伤	217
扭挫伤	219
踝关节扭伤	220
腰扭伤	221
落枕	233
肋胃炎	236
颈椎病	237
肱骨外上髁炎	240
足疾病	242
骨质增生	244
关节疾病	246
梨状肌综合症	248
腱鞘囊肿	250
腱鞘炎	252
筋膜炎	254
肩周炎	255

其他疾病 264

七、泌尿科疾病

泌尿系结石 268

肾下垂 272

尿潴留 272

遗尿 275

前列腺疾病 279

男性不育症 281

其他疾病 283

八、皮肤科疾病

癣 286

带状疱疹 288

疣 292

丹毒 294

荨麻疹 295

神经性皮炎 297

白癜风 298

牛皮癣 299

毛发疾病 301

痤疮 302

面部色斑 304

其他疾病 306

九、五官科疾病

中耳炎 308

美尼尔氏综合症 309

耳聋 313

鼻炎 315

鼻蛆 318

咽炎 319

扁桃体炎 320

失语 322

声带小结 323

眼部疾病 325

色盲 325

视神经萎缩 327

白内障 328

麦粒肿 330

结膜炎 333

眼肌疾病 335

屈光不正 336

近视 337

远视 343

口腔疾病 344

颌关节疾病 346

其他疾病 347

十、神经科疾病

癫痫 349

脑血管疾病 352

脊髓炎 354

眶上神经痛 355

三叉神经痛 356

面神经麻痹 361

面肌痉挛 375

枕大神经炎 376

多发性神经炎 377

坐骨神经痛 378

红斑性肢痛症 383

精神分裂症 384

情感性精神病 386

神经衰弱 388

癔病 390

戒烟 392

其他疾病 394

十一、肿瘤

十二、急症

附录:

一、各种针法治疗索引..... 413

二、引用期刊名称 417

一、针灸临床应用概论

(一) 各种针法

试论催气法及其临床运用 / 陈龙全 // 陕西中医. — 1986, 7(8). — 363

催气方法: (1) 行针催气: 指针刺到一定深度后, 通过运转针体调整或加强针感, 以催动经气来至针下。①苍龟探穴: 方法是将针由深部提至皮下, 再改变针尖方向和角度, 向周围缓慢斜刺, 边针刺边寻觅针感, 直待气至。②进退捻转: 进退即提插, 只是捻转时犹如搓线样将针成单向捻动。操作时, 用拇、食、中三指紧持针柄, 在穴位的既定深度内, 边进边退, 配以或搓或捻, 组成提插捻转的复合手法。③凤凰展翅: 这是以捻转为主催针寻气的手法。此法是以拇指、食指持针, 余下三指张开似扇形, 用快频率 (200次左右/分), 大角度 (360度以上), 连续捻转数下, 再突然放开拇食指, 似飞鸟展翅之状, 借其一捻一放的冲击性刺感, 以增强针感, 催气导气。④捣针震颤: 操作时, 将针在穴位的既定深度内, 上下提插, 快速捣动, 使针身产生震颤, 切

忌深捣、猛捣。⑤弹针刮柄：弹针就是用中（食）指贴于拇指腹上，迭连成一环弓状，再将中（食）指头弹出，击打针柄，使之振动，从而增强或扩散针感。（2）押手催气：即是指在针下无气至感应时，用押手在针穴外施以弹努扞循等法以导引经气运行。①爪切：操作时，拇指第一关节弯曲成90度，将指甲放置穴上，用力掐按至产生酸、麻、胀等复合感觉为度。②指摄：针刺后如无得气或针感微弱、局限，就可用拇指端或爪甲在针穴所属经络通路上，由近及远的每隔寸许掐按一下，直到病所附近，达到患者有酸、麻、胀感或有感传扩散即可。③扞循：“扞者，摩也”、“循者，用手于所针部分，循经络上下循按之，使气血往来”。④按揉：按是用手手指或手掌根部由轻到重的按压穴位或病痛局部。（3）熨灸催气：熨灸系指熨贴和艾灸二法，二者均是通过温热性刺激，达到激发和调动机体的机能反应，以辅助针刺催气。①熨贴法：操作时，凡具有温热性的物体多可利用，如炒药、炒盐、热水袋等，用布包裹后贴敷或象熨衣服那样来回移动。②艾灸法：此为临床常用的温补催气法。作者临床应用时，多以艾条围绕所针之穴的周围，回旋悬灸其处，并间断行针，常易得气。催气法首见《神应经》中，以后历代医家广泛应用。催气的目的，是为了激发、诱导或迫使经气来至，即所谓“刺之要，气至而有效”。因而凡得气迟缓或欲使气至病所时可酌情施用。

走罐疗法的应用体会／朱保良／新疆中医药。——1986，

（3）。——39～40

走罐疗法是在拔火罐的基础上发展改变了一种治疗方法。具有操作简便、安全、疗效可靠的特点。走罐疗法是在火罐吸上后，在皮肤上慢慢推动，以直接疏通皮部，调节其功能，推动气血运行。脊背部是脏腑俞穴汇聚之处，走罐在脊背上由上往下推动，可直接激发脏腑功能，从而达到疏通经络，温通气血，振奋阳气，增强机体抗病能力。操作方法：选择罐口平滑、口径较大的玻璃火罐，在罐口涂上一些凡士林，将罐口吸上后，手握住罐底稍倾斜，后半边着力，前半边略提起，慢慢向前推动，至皮肤潮红为止。脊背部由上往下推动，四肢由近端向远端推动。一般间日治疗一次，10次为一疗程。

对刺疗法在临床止痛的应用 / 殷克敬 焦新民 // 新疆中医药. — 1986, (4). — 49

治疗方法：(1)选穴：一般在病变局部选一穴位作为对刺点，必要时可循经配1~2穴位。(如肩关节周围组织炎，肩部疼痛，抬举外展困难，可选用肩髃穴作对刺，必要时配合各穴；膝关节疼痛可取膝眼穴作对刺，必要时配足三里穴。)(2)刺法：常规消毒后，用不锈钢毫针(针身长度以针刺部位而定)在所选穴位上、下或左右以两针相距4厘米左右相对刺入，使针尖在穴位深处接近而不连接(相距约0.3厘米)，然后接上电针治疗机，电量以患者耐受为宜，一般留针15~20分钟。每日一次或隔日一次，3次为一疗程。疗效标准：痊愈：经1~3次对刺治疗自觉症状消失，恢复功能活动；显效：经3次治疗，自觉症状和局部疼痛基本消失，

功能活动好转；好转：经3次治疗，自觉症状减轻，功能活动有所改善；无效：经3次治疗主要症状仍无好转。

针刺在纤维胃镜检查中的应用／初航 赵淑珍／《中西医结合杂志》。——1986，6（8）。——489

作者试用针刺行纤维胃镜检查70例。方法和穴位：本组应用针刺行纤维胃镜检查70例；另设60例为对照组，采用常规肌肉注射阿托品和安定。针刺组于检查前除常规应用狄卡因咽部喷雾麻醉外，一般不肌肉注射阿托品和安定，令病人左侧卧位，右腿屈曲，针刺右侧足三里、合谷，针刺得气后留针再连接6805治疗仪（上海产品），将输出电流调节器调至1~2刻度时，电流输出量为：正脉冲电流3.5~6毫安，负脉冲峰值6~10毫安（一般以病人能接受为度），频率为2.5赫兹，诱导10~15分钟后行胃镜检查，至检查完毕后取下电针。全部病例采用GIF—K₂型胃镜检查，均由同一人操作。效果：针刺组胃镜导入顺利，检查效果满意者68例，两次导入成功2例；药物组胃镜导入顺利，检查效果满意者59例，两次导入成功1例。据文献报道：针刺健康人和胃病患者的足三里，发现胃弛缓时针刺使其收缩加强，胃紧张时变为弛缓，并可解除幽门痉挛。依据胃镜观察所见，在针刺下行纤维胃镜检查效果较为满意，与药物组相比无任何差异，此法可避免注射药物引起的不良反应。

齐刺法临床应用体会／徐兰凤／《黑龙江中医药》。——1985，（2）。——36

齐刺法偏于泻，一般用于治疗实证。齐刺法的针法，主