

刺激神经干疗法

武汉军区军医学校

一九七七年三月

目 录

第一节 周围神经刺激点的定位·····	(1)
一、头面部·····	(1)
二、颈项部·····	(4)
三、躯干部·····	(7)
四、上肢部·····	(11)
五、下肢部·····	(18)
第二节 刺激点选择原则·····	(31)
第三节 常见穴刺激点·····	(31)
第四节 注意事项·····	(33)
附 典型病例·····	(33)

刺激神经干疗法

刺激神经干疗法是用毫针或加上微弱的脉冲电直接刺激周围神经的主干、分支或运动神经末梢（肌肉运动点）达到治疗作用的一种方法。

第一节 周围神经刺激点的定位

一、头 面 部

1. 滑车上神经刺激点

定 位：眉毛的内侧端。（图1）

刺 法：向下斜刺1厘米。

适应症：前头痛。

解剖提要：滑车上神经由三叉神经的眼神经分出，经眶的内上角出眶，布额下近中线的皮肤。

2. 眶上神经刺激点

定位：眼眶上缘内1/3与外2/3交界处（眶上孔或眶上切迹，图1）

刺 法：直刺1厘米。

适应症：前头痛、三叉神经痛、三神经麻痹、视力减退。

解剖提要：眶上神经由三叉神经的眼神经分出，经眶上孔（或眶上切迹）出眶，布额下皮肤。

3. 视神经刺激点

定 位：内眼角内上0.3厘米处（睛明穴），不要紧傍眶缘，以免刺破内眦静脉引起皮下出血。（图1）

刺 法：向眼球后下中央缓缓刺入3~4厘米。勿捻转和提插。

适应症：结膜炎、角膜炎、视神经萎缩、近视。

解剖提要：视神经起于眼球后极，行向后内方，经视神经孔入颅腔，司视觉。

4. 睫状神经节刺激点

定 位：眼眶下缘外1/4与内3/4交界处（球后穴，图1）

刺法：沿眶腔下壁向后稍向内上方刺入3~4厘米。

适应症：结膜炎、角膜炎、视网膜炎、视神经萎缩、近视。

解剖提要：睫状神经节约半粒米大，位于眼球后方视神经的外侧，管理瞳孔开大和缩小以及眼球一般感觉。

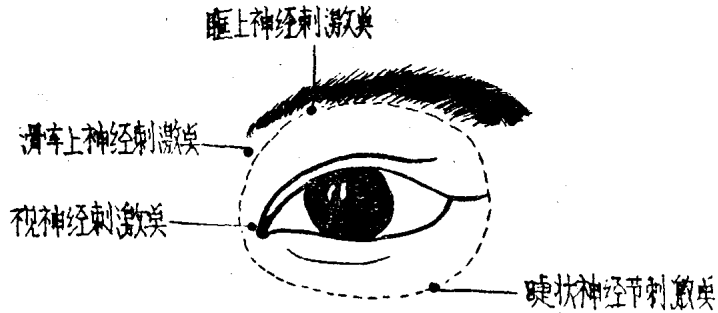


图 1

5. 眶下神经刺激点

定位：眼眶下缘中点下0.8厘米稍内方凹陷处（眶下孔，图2）

刺法：向上斜刺1~1.5厘米，刺入眶下孔内。

适应症：三叉神经第2支痛、舌神经麻痹、视力减退、上牙痛、舌肌痉挛。

解剖提要：眶下神经由上颌神经分出，经眶下管出眶下孔，布于下睑、鼻下和上唇的皮肤和粘膜。

6. 上齿槽神经后支刺激点

定位：外眼角垂线与上颌骨颧突下缘相交处。（图3）

刺法：沿上颌骨外侧百，直刺3~4厘米。

适应症：同侧上臼齿痛。

解剖提要：上齿槽神经后支由上颌神经分出，穿入上颌骨后百的后齿管，布于上颌后百三个磨牙。

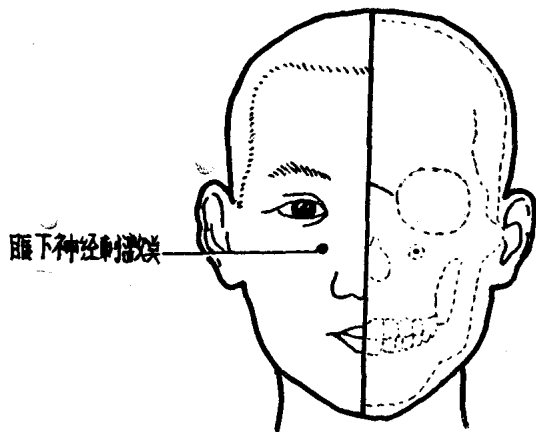


图 2

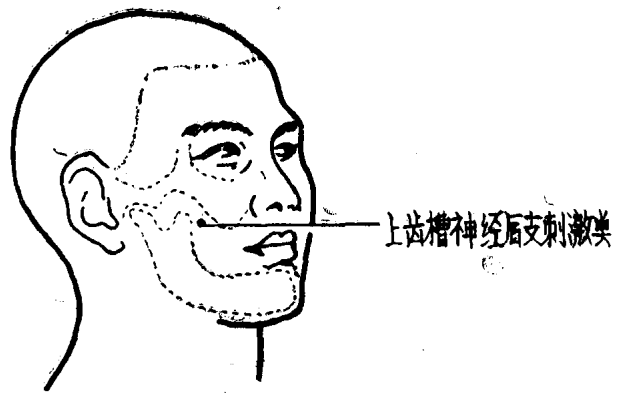


图 3

7. 颞神经刺激点

定 位：第2前磨牙的垂线上，下颌骨体牙槽统至下颌底的中点凹陷处(颞孔，图4)

刺 法：由凹陷处后上0.5厘米处向前下斜刺1.5厘米。

适应症：三叉神经第3支痛、下颌门齿、犬齿痛。

解剖提要：颞神经为下齿槽神经的终支，由颞孔穿出，布于颞下皮肤。

8. 颧神经刺激点

定 位：外眼角外2厘米处。(图6)

刺 法：直刺1~3厘米。

适应症：百神经麻痹、偏头痛、失眠。

解剖提要：颧神经由上颌神经分出，沿眶外壁行进，穿出颧骨管，布于颧下皮肤。

9. 下颌神经刺激点

定 位：颧弓下方，下颌切迹中点(下关穴，图5)

刺 法：成85°角向下后方刺入4厘米；不易刺入的扩员，叫他张口，即可刺入。

适应症：三叉神经第3支痛、下牙痛、耳聋、失眠、精神广。

解剖提要：下颌神经起自半月神经节，经卵圆孔出颅腔，布于下颌、齿、舌、颞下、颊下及颞下皮肤，并有运动纤维支配到咀嚼肌。

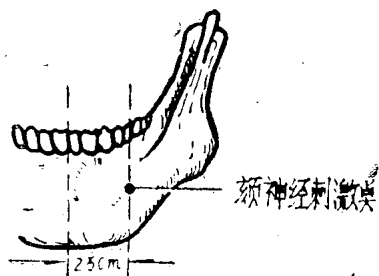


图 4

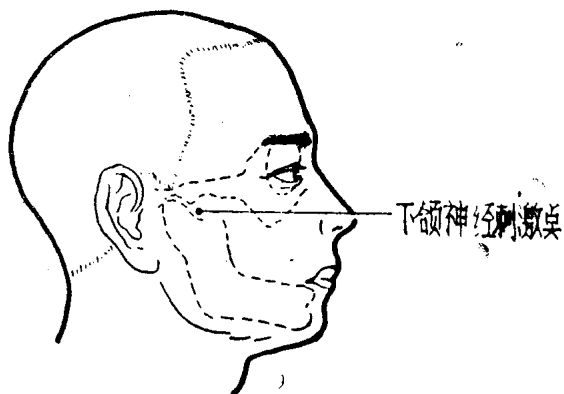


图 5

10. 耳颞神经刺激点

定 位：屏上切迹前方的沟中，颞浅动脉的后侧。(图6)

刺 法：沿颞浅动脉后侧统平刺2厘米。

适应症：偏头痛、耳聋。

解剖提要：耳颞神经由下颌神经分出，在颞浅动脉后侧上行，布于耳廓及颞下皮肤。

11. 百神经刺激点

定 位：耳垂后凹陷处(翳风穴，图7)

刺 法：直刺2~3厘米。

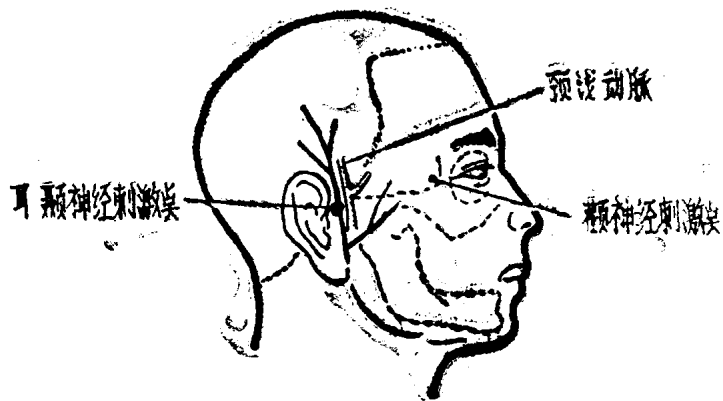


图- 6

适应症：耳鸣、耳聋、舌神经麻痹、腮腺炎。

解剖提要：舌神经起自桥脑，经颞骨内耳道及舌神经管由茎乳孔穿出，布于舌下表皮肌、颈阔肌等处。

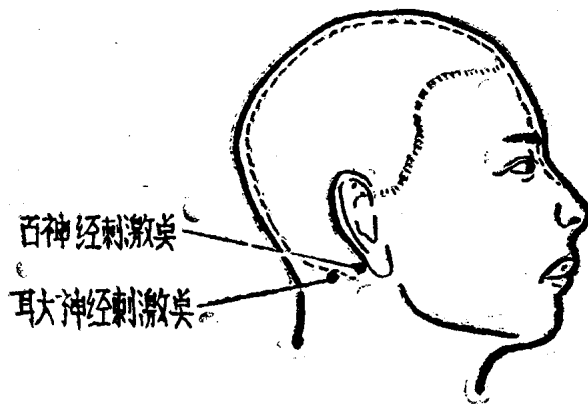


图 7

二、颈 项 部

1. 舌咽神经刺激点

定 位：下颌角与乳突尖连线的中点。（图 8）

刺 法：直刺2.5~3厘米。

适应症：咽炎、扁桃体炎。

解剖提要：舌咽神经起自延脑，经颈静脉孔出颅外，沿咽的两侧下行，再向前弯曲达舌根。末支分布于舌后1/3和咽下粘膜，管理一般感觉和舌根味觉。主要分支有：茎突

咽肌神经（提咽）、鼓室神经（支配腮腺分泌）和窦神经。后者传入血压改变及血液化学性质改变的刺激，调节心跳血压和呼吸。

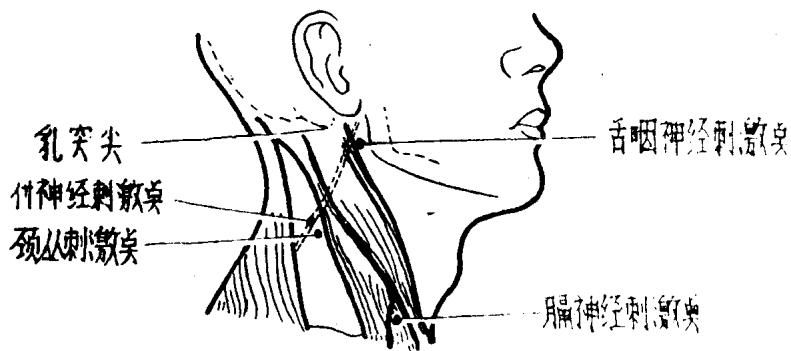


图 8

2. 舌下神经刺激点

定 位：舌骨大角与下颌角联线的中点。（图 9）

刺 法：向舌根方向直刺 2 厘米。

适应症：哑症、失语、舌肌麻痹。

解剖提要：舌下神经经舌下神经管出颅，下行并弯向前，布于舌肌。

3. 喉返神经刺激点

定 位：喉结下方一横指，环状软骨两旁。（图 9）

刺 法：成 75° 角向后稍向内刺入 2 厘米。

适应症：哑症、失音、失语、声带麻痹、咽炎。

解剖提要：喉返神经系迷走神经颈下分支之一，在食管、气管间沟上行，布喉内肌和喉粘膜。

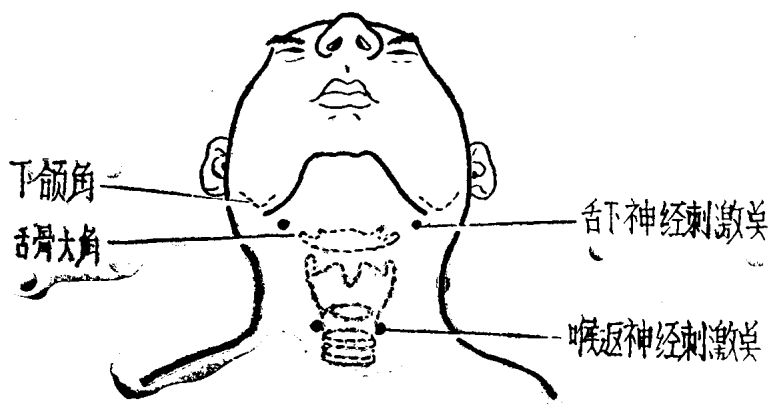


图 9

4. 付神经刺激点

定 位：胸锁乳突肌后缘中点上方 1 厘米。（图 8）

刺法：直刺1.5~2厘米。

适应症：斜颈、垂肩症。

解剖提要：付神经起于延髓，由颈静脉孔出颅，下行于颈内动、静脉之间，经胸锁乳突肌后缘中点稍上斜过颈三角，到达斜方肌前缘锁骨上方约5厘米处。支配胸锁乳突肌和斜方肌的运动。

5. 颈丛刺激点

定位：胸锁乳突肌后缘中点。（图8）

刺法：直刺2~3厘米。

适应症：颈痛、落枕、头颈颤动、手臂颤动。

解剖提要：颈丛由第1~4颈神经前支组成，位于胸锁乳突肌中点内侧，颈深肌层的表面。由胸锁乳突肌后缘中点发出皮支。

6. 膈神经刺激点

定位：胸锁乳突肌胸骨头与锁骨头之间，锁骨上2厘米处。（图8）

刺法：直刺2~3厘米。

适应症：膈肌痉挛、膈神经麻痹、呼吸停止急救、胃痛。

解剖提要：膈神经起自颈丛，沿前斜角肌前面下降到胸腔，布于膈肌及其邻近胸、腹膜。体表投影相当于自胸锁乳突肌中点至该肌胸骨头起点外侧缘的连线。

7. 枕大神经刺激点

定位：两侧乳突连线上后正中线旁开2厘米处。（图10）

刺法：直刺2厘米。

适应症：后头痛、枕大神经痛、失眠。

解剖提要：枕大神经为第二颈神经后支的终支，在项上上行，布于项肌和枕后皮肤。

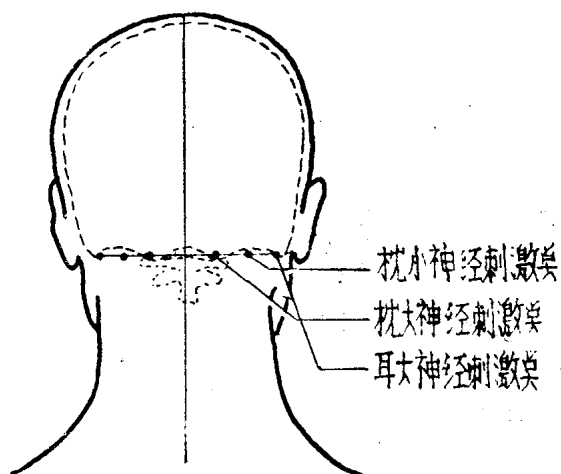


图 10

8. 枕小神经刺激点

定位：两侧乳突的连线上，后正中线旁开4厘米处。（图10）

刺法：直刺2~3厘米。

适应症：后头痛、枕小神经痛、失眠、高血压、精神病。

解剖提要：枕小神经起于颈丛，于胸锁乳突肌后缘中点上升，布于枕巾和耳廓后百皮肤。

9. 耳大神经刺激点

定位：乳突后缘。（图10）

刺法：直刺2厘米。

适应症：神经衰弱、失眠、头痛、耳鸣、耳聋。

解剖提要：耳大神经起自颈丛，于胸锁乳突肌后缘中点直升到耳前及耳后皮肤。

三、躯 干 部

1. 肩胛上神经刺激点

定位：肩胛岗的纵轴外1/3与内2/3交点的上方1厘米处。（图11）

刺法：向内下呈45°角刺入3厘米。针尖不可朝前，针刺不可过深，以免刺入胸腔。

适应症：肩胛痛、肩关节周围疼痛。

解剖提要：肩胛上神经起自臂丛，经肩胛切迹入岗上窝和岗下窝，布于岗上肌、岗下肌及肩关节中。

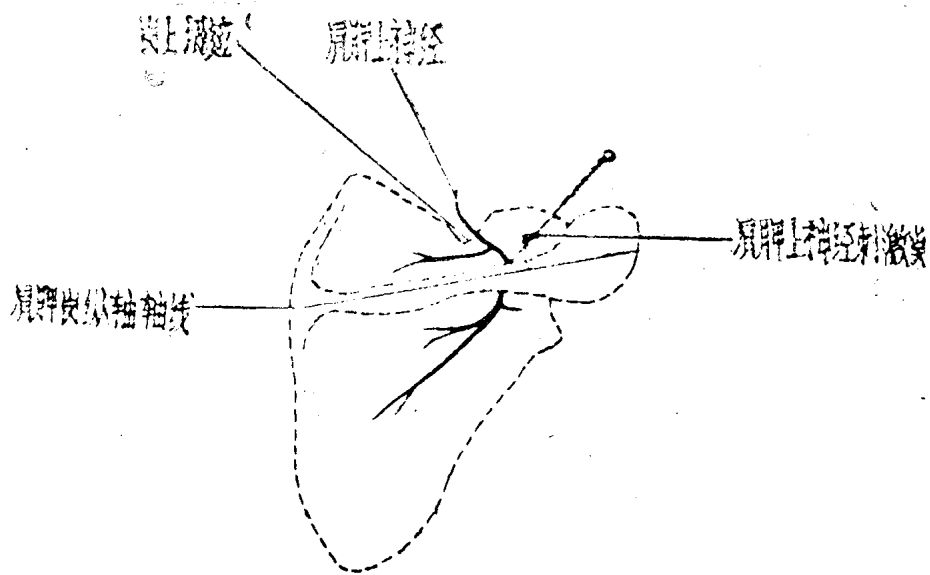


图 11

2. 胸神经后支刺激点

定位：胸椎棘突旁开1~1.5厘米。（图12）

刺法：直刺2~3厘米。

适应症：

胸神经1~5后支主治支气管炎、支气管哮喘、食管痉挛、心动过速、心绞痛等。

胸神经6~9后支主治胃痛、胃痉挛、神经性呕吐等。

胸神经7~10后支主治胆道蛔虫症、肝胆痛等。

胸神经9~11后支主治腹泄、脐周痛等。

解剖提要：胸神经共12对，各分出前支和后支，后支布背脊深层肌和皮肤。

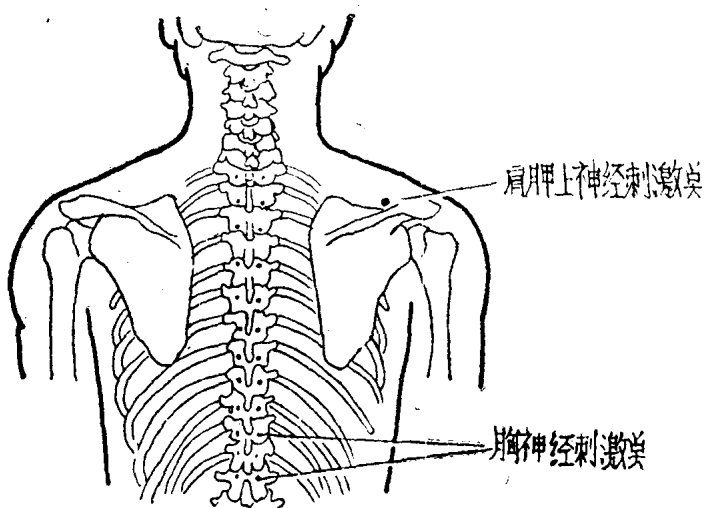


图 12

3. 腹腔丛刺激点

定位：第1腰椎棘突中点左侧2.5~3厘米。右侧相应部位深处有下腔静脉，不宜深刺。（图13）

刺法：直刺5~6厘米。

适应症：胃痛、胃下垂、肝病、胆道蛔虫症、肠痉挛。

解剖提要：腹腔丛位于腹主动脉前方，腹腔动脉根部的周围，主要为内脏大神经（交感神经）和迷走神经（付交感神经）的分支所构成。分支到胃、肝、胆、胰和大肠分小肠等腹腔器官，调节其功能。

4. 腰丛刺激点

定位：第2、3、4腰椎棘突中点旁开3厘米。（图13）

刺法：直刺4~5厘米。

适应症：腰痛、坐骨神经痛、下肢麻痹。

解剖提要：腰丛主要由胸神经12、腰神经1~3的前支及腰神经4前支的大部组成，位于腰椎两侧腰大肌的肌质中，重要分支有股神经和闭孔神经。

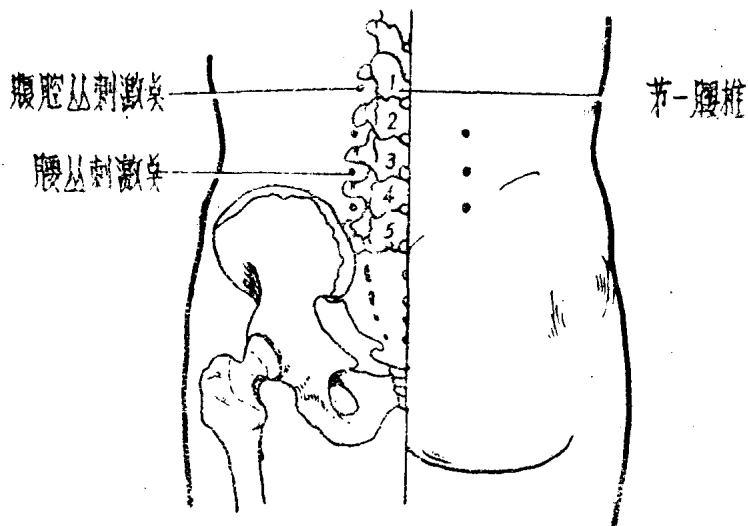


图 13

5. 骶丛刺激点

定位：俯卧，坐骨结节上统中点。（图14）

刺法：向前上方第二骶后孔前方斜刺7~10厘米，稍深到骶骨前面。进针深度约等于坐骨结节上统至骶后上棘的距离。针尖勿向内侧倾斜，以免刺入直肠。

适应症：尿潴留、尿失禁、夜尿、阳痿。

解剖提要：骶丛主要由第4腰神经前支的一部分、第5腰神经前支及骶神经前支组成，位于梨状肌的前面，呈三角板状，其尖端移行于坐骨神经。

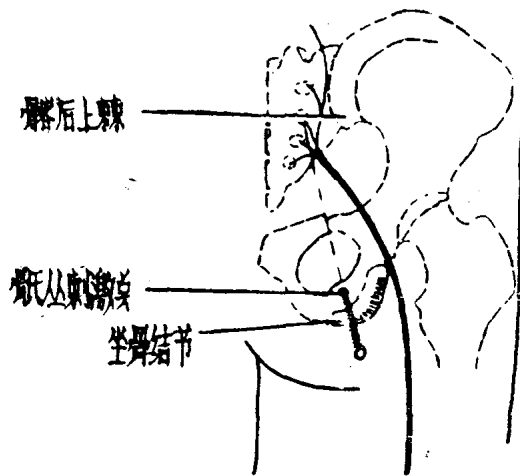


图 14

6. 骶神经后支刺激点

(1) 第2骶神经后支刺激点

定 位：两髂后上棘连线下方1.3厘米，后正中线旁开2厘米处。（图15）

刺 法：直刺2厘米，刺入第2骶后孔内。

适应症：阳痿、遗精、夜尿、付睾炎、睾丸炎、子宫内膜炎、月经不调、痛经、腰痛、坐骨神经痛。

（2）第1骶神经后支刺激点

定 位：第2骶后孔上2.5厘米稍外的凹陷处。距后正中线约2.5厘米。（15）

刺 法：直刺2.5厘米，刺入第1骶后孔内。

适应症：同上。

（3）第3骶神经后支刺激点

定 位：第2骶后孔下2厘米稍内凹陷处，距后正中线约1.8厘米。（15）

刺 法：直刺1.5厘米，刺入第3骶后孔内。

适应症：同上。

（4）第4骶神经后支刺激点

定 位：第3骶后孔下1.5厘米稍内的凹陷处，距后正中线约1.5厘米。（图15）

刺 法：直刺1厘米，刺入第4骶后孔内。

适应症：同上。

解剖提要：骶神经后支共有4对，穿过相应的骶后孔而出，布于邻近皮肤。

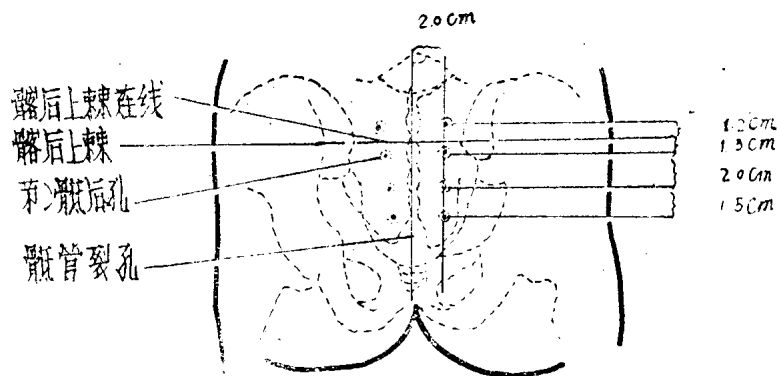


图 15

7. 阴卍神经刺激点

定 位：坐骨结节的后内侧。（图16）

刺 法：扩员取俯卧位，直刺5厘米。

适应症：前列腺炎、脱肛、阳痿。

解剖提要：阴卍神经起自骶丛，经坐骨结节后内侧进入坐骨直肠窝，布于会阴皮肤、会阴浅层肌肉和生殖口皮肤。

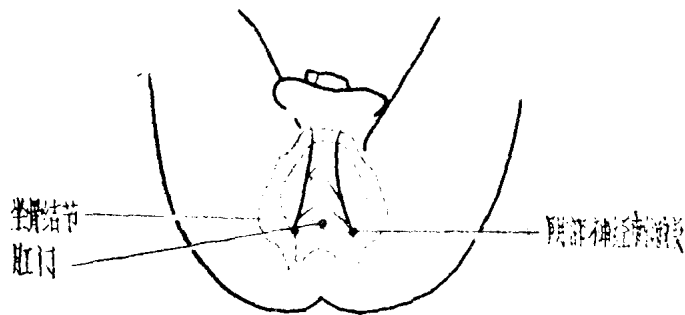


图 16

8. 肋间神经刺激点

定位：选刺肋间神经走行线上的压痛点。在后胸壁可于肋骨下缘进针，侧胸壁和前胸壁于肋骨之间进针。

刺法：与肋骨平行斜刺1~2厘米。

适应症：肋间神经痛。

解剖提要：肋间神经共12对，先沿相应的肋骨下缘前行，到侧胸壁时几乎位于两肋之间，向前分出皮支，呈带状布于胸腹壁皮肤。

9. 胃丛刺激点

定位：胸骨剑突与肚脐连线的中点（中脘穴）。

刺法：直刺3~4厘米。

适应症：胃痛。肝脏肿大患者，不宜深刺。

解剖提要：总指布于胃的植物神经丛，由交感纤维、迷走纤维和内脏感觉纤维交组而成，支配胃的蠕动、胃腺分泌和传导胃的特殊感觉。

10. 膀胱丛刺激点

定位：耻骨联合上1厘米处。

刺法：向下斜刺3~4厘米。针刺前要排空小便，尿潴留扩员例外。

适应症：夜尿、尿潴留、尿失禁、尿边痛。孕妇禁针。

解剖提要：沉于盆腔丛，布于膀胱壁，调节膀胱功能。

四、上 肢 部

1. 臂丛刺激点

定位：腋窝顶下腋动脉搏动处。（图17）

刺法：令扩员外展上臂，向动脉搏动方向直刺2~3厘米。动脉容易滑让，不易刺穿。

适应症：上肢麻木、上肢疼痛、上肢震颤、上肢瘫痪等。

解剖提要：臂丛由颈神经5~8前支和胸神经1的前支大部分组成。该丛由锁骨后方入

腋窝，在腋动脉周围形成3个束，由此等束发出5大支神经至肩胛和上肢。

2. 腋神经刺激点

(1) 腋神经点

定位：垂肩，肩后腋后纹端与肩胛骨肩峰连线的中点。（图18）

刺法：直刺4厘米。

适应症：上肢瘫痪（抬肩障碍）、肩胛疼痛和麻木。



图 17

解剖提要：腋神经起于臂丛，绕过肱骨外科颈，布于三角肌、小圆肌和臂外侧皮肤。腋神经的体表投影相当于自上述腋神经点向三角肌肌腹引的水平线。

(2) 三角肌点

定位：三角肌的中央，分前、中、后三点。（图22）

刺法：直刺2~3厘米。

适应症：上肢瘫痪、举臂障碍。

解剖提要：腋神经布达三角肌的中央，肌收缩时，牵臂外展。

3. 肌皮神经刺激点

(1) 肌皮神经点

定位：喙突下方2厘米处。（图19）

刺法：直刺3厘米。

适应症：上肢瘫痪（屈肘障碍）、前臂外侧麻木。

解剖提要：肌皮神经起自臂丛，穿过喙肱肌，走在肱二头肌深部，由肱二头肌外侧沟穿出，成前臂外侧皮神经。布上臂屈肌群和前臂外侧皮肤。其体表投影相当于自喙突下方至上臂上2/3与下1/3交点平齐、肱二头肌外侧沟处的斜行连线。

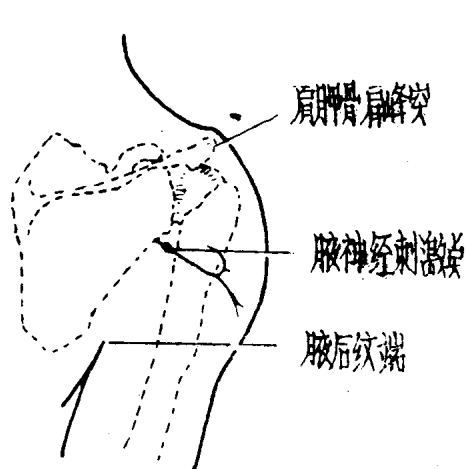


图 18

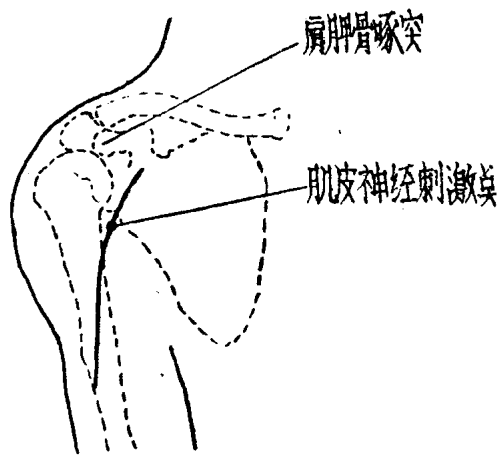


图 19

(2) 肱二头肌点

定位：上臂屈侧肌腹隆起的中点。(图23)

刺法：直刺2~3厘米。

适应症：上肢瘫痪(屈肘障碍)。

解剖提要：肌皮神经布达肱二头肌肌腹，肌收缩时，屈肘并稍后旋前臂。

4. 正中神经刺激点

(1) 肘窝点

定位：肘横纹上，肱动脉内侧。(图20)

刺法：直刺2厘米。

适应症：上肢麻痹(屈腕屈指障碍)、心动过速、胸闷、哮喘、恶心呕吐、失眠、神经衰弱。

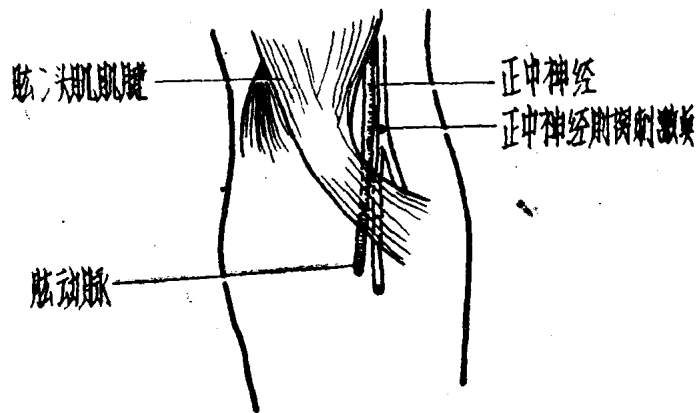


图 20

(2) 腕上点

定位：腕横纹中点上4厘米，两大筋(掌长肌肌腱和桡侧腕屈肌肌腱)之间。(图21)

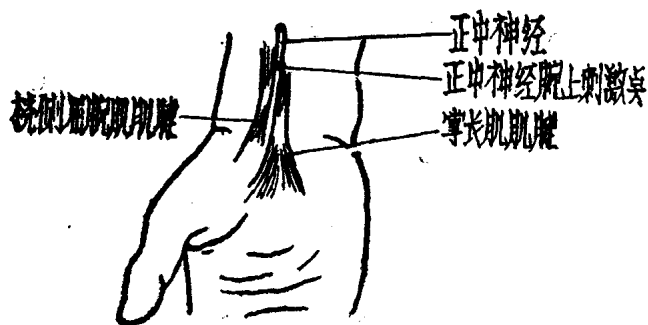


图 21

刺法：直刺2厘米。

适应症：同上。

解剖提要：正中神经起自臂丛，于上臂内侧下行，在肘窝行于肱动脉内侧约0.7厘米处，

穿过旋前元肌入前臂，至腕上位于掌长肌肌腱和桡侧腕屈肌肌腱之间，再往下穿过腕管进入手掌。布于前臂大、中、小指伸肌、小指伸肌和掌背桡侧皮肤。正中神经的体表投影相当于自腋窝中央经肘窝肱二头肌肌腱内侧、至腕横纹中点的连线。

(3) 旋前元肌点

定位：肘横纹内1/3与外2/3交点的下方2.5厘米处。相当于肱二头肌止腱的内侧。(图22)

刺法：直刺2厘米。

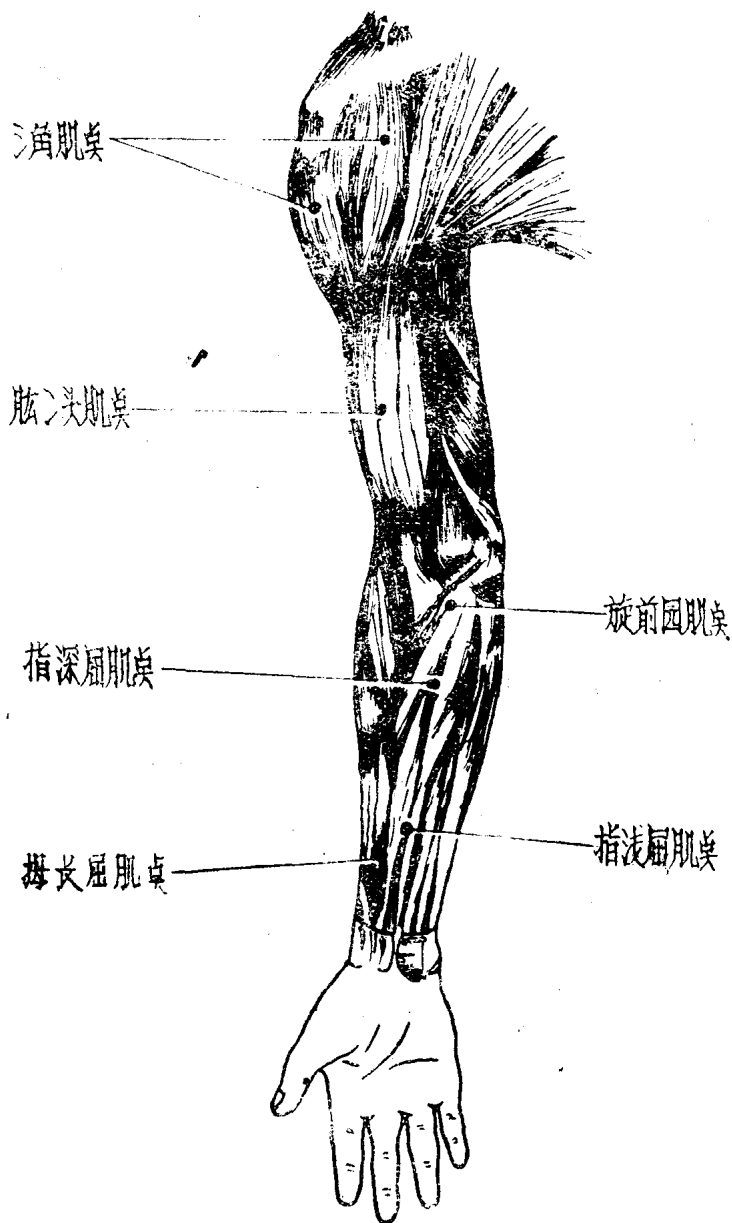


图 22

适应症：上肢瘫痪、前臂旋前障碍。

解剖提要：正中神经布达旋前元肌肌腹上段，肌收缩时，前臂旋前。

(4) 指深屈肌点

定位：肘尺侧腕至腕横纹中点连线上 $1/3$ 与下 $2/3$ 交点。(图22)

刺法：直刺 2~3 厘米。

适应症：上肢瘫痪、屈指屈腕障碍。

解剖提要：正中神经布达指深屈肌肌腹。肌收缩时，屈指屈腕。

(5) 指浅屈肌点

定位：前臂屈侧上 $2/3$ 与下 $1/3$ 交点近桡侧腕。(图22)

刺法：直刺 2 厘米。

适应症：上肢瘫痪、屈指屈腕障碍。

解剖提要：正中神经布达指浅屈肌肌腹，肌收缩时，屈第 2—5 指中节指骨和腕关节。

(6) 拇长屈肌点

定位：腕上约 5 厘米近桡骨腕处。(图22)

刺法：直刺 1~2 厘米。

适应症：上肢瘫痪，屈拇障碍。

解剖提要：正中神经布达拇长屈肌肌腹，肌收缩时，出现屈拇指动作。

5. 桡神经刺激点

(1) 肘上点

定位：锁骨肩峰端至肱骨外上髁连线上 $2/3$ 与下 $1/3$ 交点。成人约在上臂外侧肱骨外上髁上方 6~7 厘米处。(图23)

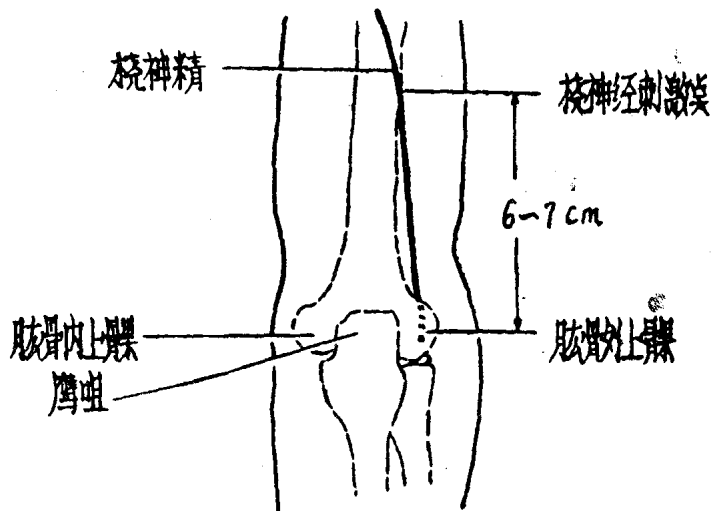


图 23

刺法：直刺 2~3 厘米。

适应症：上肢瘫痪（伸肘伸指障碍）、手背桡侧麻木、肘关节痛。