

指鍼療法

趙振國 著



样 本 库

指鍼療法

赵振国 著



1161655

黑龙江人民出版社

责任编辑：马月乔
封面设计：王祖珍
封面题签：孙庭立
插 图：孙庭立

指械疗法

赵振国 著

黑龙江人民出版社出版
(哈尔滨市道里森林街42号)

黑龙江新华印刷厂印刷 黑龙江省新华书店发行
开本 787×1092 毫米 1/32 · 印张 312/16 · 插页 8 · 字数 78,000
1983年1月第1版 1987年1月第2次印刷
印数 14,031—19,672

统一书号：14093·77 定价：2.20元

序

指针疗法是我国劳动人民长期与疾病作斗争的经验总结，是祖国医学宝库中的珍贵遗产之一。

在解放前，历代统治者不问人民疾苦，对祖国医学遗产采取歧视的政策，致使这种疗法长期被湮没。

解放后，在党的中医政策光辉照耀下，这种疗法才被发掘出来，经过许多医务工作者的努力，重又获得新生，并迅速地发展起来。

赵振国同志是我院老中医，他从事指针疗法的研究工作和临床操作已多年，积累了丰富的经验，成就颇为显著。他不仅批判地继承了指针的传统疗法，而且有所突破，在手法、取穴等方面提出了一些新的见解。为了这一古老的疗法能被更多人所掌握，更好地为广大群众防病治病，他在个人研究成果的基础上并参考古籍文献编写了《指针疗法》一书。这本书是用通俗的文字介绍了比较古旧难懂的指针技术，可算是一本通俗易学的医学书籍。它的出版对指针疗法的提高和普及将都是很有意义的。另外，赵振国同志的为人民服务的思想和努力搞科研的勤奋精神，也是令人钦佩的，故乐为序。

黑龙江中医药学院副院长、教授 高仲山
一九八〇年七月

目 录

序

再版说明

第一章 指针疗法的起源及其发展	(1)
第二章 指针疗法的基本知识	(4)
第一节 指针基本手法	(4)
一 基本手法	(4)
二 辅助手法	(11)
第二节 指针手法练习	(18)
第三节 指针操作与时间	(20)
第四节 指针的注意事项和禁忌症	(21)
第三章 指针常用穴位	(23)
第一节 手太阴肺经	(23)
中 府	(23)
尺 泽	(23)
少 商	(23)
第二节 手少阴心经	(24)
神 门	(24)
第三节 手厥阴心包经	(25)
内 关	(25)
第四节 手太阳小肠经	(26)
少 泽	(26)

驄 爿	(26)
第五节 手少阳三焦经	(27)
关 冲	(27)
翳 风	(28)
第六节 手阳明大肠经	(28)
商 阳	(28)
合 谷	(28)
曲 池	(28)
肩 髻	(30)
迎 香	(30)
第七节 足太阴脾经	(30)
隐 白	(30)
公 孙	(31)
三阴交	(31)
血 海	(31)
第八节 足少阴肾经	(33)
涌 泉	(33)
太 溪	(34)
第九节 足厥阴肝经	(34)
大 敦	(34)
太 冲	(34)
期 门	(36)
第十节 足太阳膀胱经	(36)
风 门	(36)
肺 爿	(36)

膈俞	(36)
肝俞	(37)
脾俞	(37)
胃俞	(37)
三焦俞	(37)
肾俞	(38)
大肠俞	(38)
膀胱俞	(38)
殷门	(38)
志室	(39)
承山	(39)
昆仑	(39)
至阴	(39)
第十一节 足阳明胃经	(41)
地仓	(41)
大迎	(41)
颊车	(41)
头维	(41)
天枢	(43)
足三里	(43)
上巨虚	(43)
第十二节 足少阳胆经	(43)
完骨	(43)
阳白	(44)
风池	(44)

肩 井	(44)
带 脉	(44)
阳陵泉	(46)
绝 骨	(46)
第十三节 任 脉	(46)
中 极	(46)
关 元	(46)
气 海	(47)
神 厥	(47)
中 脐	(47)
膻 中	(47)
第十四节 督 脉	(49)
命 门	(49)
大 椎	(49)
百 会	(49)
上 星	(49)
人 中(水沟)	(50)
第十五节 经外奇穴	(51)
太 阳	(51)
印 堂	(51)
鼻 川	(51)
阑 尾	(51)
健神穴	(53)
第四章 常见病治疗	(54)
第一 节 感 冒	(54)

第二节 咳 嗽	(55)
第三节 头 痛	(55)
第四节 偏头痛	(56)
第五节 鼻 渊	(57)
第六节 鼻 嘴	(58)
第七节 喉 痢	(59)
第八节 呕 吐	(60)
第九节 腹 痛	(60)
第十节 腹 泻	(60)
第十一节 痢 疾	(61)
第十二节 吐 泻	(62)
第十三节 胃 痛	(62)
第十四节 吐 酸	(63)
第十五节 呃 逆	(63)
第十六节 牙 痛	(65)
第十七节 扭闪腰痛	(66)
第十八节 风寒腰痛	(67)
第十九节 胸胁痛	(68)
第二十节 肠痈(阑尾炎)	(69)
第二十一节 肩 痛	(70)
第二十二节 臂 痛	(71)
第二十三节 转 筋	(71)
第二十四节 筋包(腱鞘囊肿)	(72)
第二十五节 落 枕	(72)
第二十六节 不寐症	(74)

第二十七节	癲 症	(77)
第二十八节	痫 症	(77)
第二十九节	脏 躁	(78)
第三十节	眩晕症(高血压)	(80)
第三十一节	口眼喎斜	(81)
第三十二节	热 淋	(81)
第三十三节	阳 蕳	(82)
第三十四节	遗 精	(82)
第三十五节	经后腹痛	(83)
第三十六节	经行腹泻	(84)
第三十七节	经崩经漏	(85)
第三十八节	带 下	(87)
第三十九节	恶 阻	(87)
第四十节	积 聚	(87)
第四十一节	滞 产	(88)
第四十二节	小儿夜尿症	(88)
第四十三节	小儿急惊风	(89)
第五章	自我指针	(90)
第一节	自我指针的意义	(90)
第二节	自我指针应用穴位和取穴手法	(90)

第一章 指针疗法的起源 及其发展

指针疗法的起源远远早于针灸疗法，可以认为指针是针灸的启蒙阶段。

当时，人们由于卫生知识的缺欠，也没有任何医疗技术和设备，一旦由于某种原因损伤或气候变化及自然界的意外袭击，使机体或机体局部发生疼痛，人们就有意识地用手按压某个部位，而发现有立竿见影的止痛效果。比如，头痛，用两拇指重压两颞部（即现代的太阳穴）或眼眶之上缘，减轻了头痛；踝部挤压伤用两手环状捏住踝部，减轻了挤压伤的局部疼痛；腹痛，用手按抚上腹之一定部位（即中脘附近穴位）腹痛亦得以缓解等等，常此以往，人们积累了在不同部位用手指按压，可以解除不同部位的病情，从而指针疗法就自然而然地形成了。

但最早见之于文献，那是大以后的事情。《素问·举痛论篇》中说“寒气客于肠胃之间，膜原之下，血不得散，小络急引故痛，按之则气血散，故按之痛止”。其意是说：寒气停留肠胃之间，或者在联络脏器的粘膜之下，因寒气的影响使血液凝结在此处而不能散开，则小的络脉收缩牵引，故疼痛，若运用指针手法，按压患处，则使凝结的血液散开，而小的络脉也能舒展，因而疼痛就此停止。很可能这是对指针疗法原理的最早理解。后来，晋葛洪《肘后备急方》里，有“令爪

其病入人中，取醒”，以救卒死的记载。明杨继洲著《针灸大成》的医案中，如给许敬菴治腰痛，有“性畏针，遂以手指于肾俞穴行补泻之法”，取得疗效的记载。到了清代对指针疗法就有较具体的论述，但仍散在于各书之中。如清代《针灸传真》中记载：“指针无疏于金针，金针补泻，不外上下迎随；指针补泻，亦不外上下迎随。金针之进退补泻法，则为指针之进退补泻法，不过金针刺入也深，指针之按下也浅”。

从这些材料中，我们可以看出，随着祖国医学的发展，指针疗法逐渐应用于实践，已成为祖国医学的重要组成部分。

指针疗法由于在临幊上广泛应用，在科研方面不断研究和提高，现已形成完整的独立治疗方法。实践证明，它具有活血祛瘀、疏通经络、调整脏腑的功能。直接指压机体的局部或某一经络的穴位，可消除肌肉的痉挛、萎缩或增强肌肉的伸缩力。以指压经穴，对末梢神经给以刺激，使脑中枢发生反射作用，以增强该支配神经末梢部的机能。在调节神经功能的同时，指针更能促进机体血液循环及新陈代谢的进程，使其旺盛。

机体脏腑器官在身体表面都有它的反射点，这些反射点接受不同性质的刺激，内脏器官就会产生不同反映。这种反映有利于疾病的痊愈和调节机体的抗病机能。

指针疗法之所以在治疗某些疾病中能收到良好的疗效，是因为运用指针的独特手法，但有时也是因为借助于针灸及按摩手法中的技巧施以经穴或局部的结果。通过局部，来动员和调整全身肌肉、神经、血管以及全部脏腑器官功能，使其平衡，使其康复。

指针虽不是百病皆可治，但针灸的治疗范围指针都能适应治疗。当然有的病种，尚需进一步实践和探讨。而有些疾病，指针疗法则具有独特的治疗价值，而其他疗法则所不及。例如：鼻渊（鼻炎、鼻窦炎）、经崩经漏（功能性子宫出血）、眩晕症（高血压）、胃脘痛（慢性胃炎、胃痉挛）、遗尿、阳萎等。

第二章 指针疗法的基本知识

第一节 指针基本手法

一 基本手法

指针的基本手法可分为揉、扪、捏、切四种。

(一) 揉 法

揉法是用手指的尖端，轻按选定的穴位，作环形平揉的一种缓慢手法。揉动时手指的尖端不能离开所接触的皮肤，手指连同皮肤及皮下组织作一小圆形转动，勿使手指与皮肤呈摩擦状态，否则便成了按摩中的摩法。揉法含有揉按之意。

每平揉一小圆周为1次，每穴位一般以120~180次为标准，约2~3分钟。但次数多少以病情轻重而定。更主要的是对主穴和配穴在时间上，应有显著区别。

用拇指作揉法时，首先将其他四指作握空拳状。四指尖微屈向掌心，指掌空虚，腕微屈和内收。拇指伸直，盖住拳眼。也可将其余四指伸直，使拇指端轻放在欲揉的穴位上。

用中指作揉法时，中指伸直，以指尖端抵穴位上，食指和无名指的尖端附在中指的远侧指间关节两侧。拇指端抵止在中指远侧指间关节的掌面，以辅助中指。

关于揉的面积，一方面取决于俞穴的部位，另外还要根据疾病的情况而定。但主要的是在俞穴的周围约1公分远近作为揉动的中心范围。揉动范围的大小，虽然可以酌情增减，

但手指尖端不能离开穴位中心，否则就失去手法的作用。所以，整个手指的运动范围，恰如画一个圆锥形，即手指尖端为圆锥尖，而指的上端则为较大的圆周范围。

揉法在揩针中应用较广。施术时需要根据病人体质强弱、病情轻重相对的施以轻重不同的指力。病重者指力需强，病轻者指力需弱。但体弱病重者宜用轻手法，病轻体壮者宜用重手法。反之亦然。否则不易收效。本法若与扪法配合使用，则疗效尤佳。

(二) 扮 法

扪法是用手指扪按俞穴或身体一定部位的手法。将手指端深深按压皮肤及皮下组织深部，同时根据病人体质强弱，施以轻重不同的指力，以感到酸麻胀痛为止，略同于针刺的得气。扪法在临幊上应用极为广泛，用于组织深部或脏器疾患。扪按的时间较其他手法稍长，一般一个穴位 3 分钟左右。此法有通经络、消积破结之功。

此法当指端按入时，必须逐渐施加压力，不可突然用力。在得气后，亦应逐渐减轻指力，最后停止。本法亦可配合其他手法，如在扪法后可配合揉法，以缓和刺激后的反应，若在扪法前配合揉法，可使扪法较易达到组织深部。但在头部、手指及足趾等处，就宜单独使用。扪法可分为单指法和双指法两种。

1 单指法

一般用拇指或中指指端，按压在穴位上。用中指时，中指伸直，食指和无名指的指端抵止在中指远端指间关节的两侧。拇指尖端抵止在中指远端指间关节的掌侧面。此法常适

用于胸腹部的穴位，如气海、中脘等。亦可用于头颈部的俞穴。

用拇指时，指端按在俞穴上，拇指指间关节伸直（根据穴位不同或微屈），其他四指的近端指间关节屈曲，拇指二指分开约45度（图1），可将其余四指伸直（图2）。

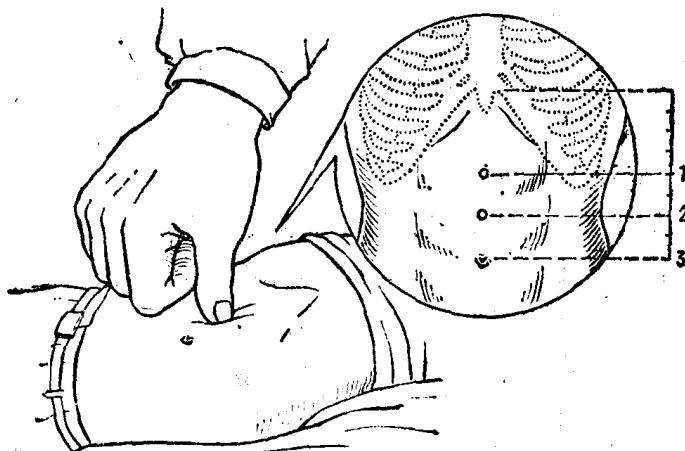


图1 拇指扪中脘穴一

1 中脘 2 下脘 3 脾

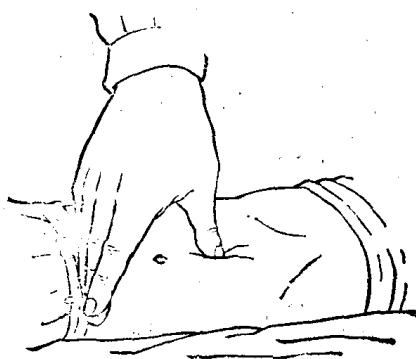


图2 拇指扪中脘穴二

此法常用于四肢部位，取合谷、足三里、内关等穴。手的姿势根据俞穴的部位，使扣按即方便而又有力的情况下，可以改变。

2 双指法

即两个手指同时扣按两个穴位。此时可用两拇指、两中指、一侧拇指及中指或一侧拇指及食指等。用两手作扣按时，操作方法与前述单指法相同。但手指的指势，则因穴位而略有不同。如扣按风池、阳白等穴时，则两指尖略向内斜，其他四指伸直放在颞部（图3、4）。双指法多用于风池、天枢等穴位（图5）



图3 扣风池穴



图4 扣阳白穴

（三）捏 法

是用两个手指对称捏压穴位的手法。可用拇、食二指及拇、中二指，或者拇指与其他各指，在上下方或左右方对称的相向用力，捏压在两个穴位或一个穴位上，另一指或其他各指则在对称的地方。例如：捏合谷（图6、7）、曲池（图8、9）等穴。此外，治疗鼻炎时所用的捏项法亦属此类。