

郭长青 稽波 刘乃刚 主编

详细讲解常见病、疑难病的头针疗法

方法简便，可操作性强

附有清晰的经穴图，便于读者参考实践

实用头针疗法



实用针灸特色技法丛书



化学工业出版社
生物·医药出版分社

郭长青 稽波 刘乃刚 主编

详细讲解常见病、疑难病的头针疗法

方法简便，可操作性强

附有清晰的经穴图，便于读者参考实践

实用头针疗法



实用针灸特色技法丛书



化学工业出版社
生物·医药出版分社



头针疗法是中医针灸的特色疗法，其适应范围广泛、操作简便、安全可靠、疗效明显。本书在收集整理大量文献资料和结合编者临床经验的基础上编写本书，详细介绍了头针疗法的一般操作方法、适应证、禁忌证，按照临床分科介绍了头针疗法在临床的应用，并附精确的真人穴位图片，方便读者参考。本书图文并茂、内容丰富，实用性强，可供针灸师、基层医务人员及城乡家庭自疗者阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

实用头针疗法/郭长青，稽波，刘乃刚主编. —北京：
化学工业出版社，2009.4
(实用针灸特色技法丛书)
ISBN 978-7-122-04532-4

I. 实… II. ①郭…②稽…③刘… III. 头针疗法
IV. R245.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 025444 号

责任编辑：李少华 余晓捷 装帧设计：张 辉
责任校对：宋 玮

出版发行：化学工业出版社 生物·医药出版分社
(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)
印 装：北京市彩桥印刷有限责任公司
850mm×1168mm 1/32 印张 7 字数 181 千字
2009 年 5 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888(传真：010-64519686) 售后服务：010-64518899
网 址：<http://www.cip.com.cn>
凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：19.50 元

版权所有 违者必究

前 言

头针疗法是一种独特有效的治疗方法，是针灸疗法中的一种，是针灸学的重要组成部分。

针刺头部治疗疾病的方法，在我国已有数千年的历史，但是，头针疗法作为一种专门疗法问世，则是在 20 世纪 50 年代初至 70 年代。随着头针疗法的临床应用与研究，头针疗法得到不断的发展与完善，成为针灸疗法中一个独特的医疗体系。

头针疗法是针刺头皮上的特定区域以治疗疾病的一种方法。其临床选穴异于传统腧穴，其机理不仅与传统经络腧穴相关，还与大脑皮层的功能定位在头皮部的投影有关，且其针法与毫针针刺又有一定的区别，故其主治范围与传统针灸有所不同。头针疗法临床应用广泛，常用于治疗神经精神系统、内科、妇儿科、骨伤科、皮肤五官科等疾病，尤其善于治疗神经精神系统疾病。为帮助针灸医师及其有关人士更好的掌握头针疗法，我们编写了本书。

本书是一本关于头针治疗疾病的治疗学专著。全书分为两部分。第一部分为总论，共两章，第一章为头针疗法概述，介绍了头针疗法的渊源、理论依据、头部解剖、穴位定位与主治、配穴方法、操作方法及其注意事项；第二章介绍了头针疗法的临床适应证和处方原则。第二部分介绍了头针疗法的临床应用，共分为五章，分别介绍了神经精神系统、内科、妇儿科、骨伤科、皮肤五官科等疾病的治疗，具有较高的临床参考价值，适用于从事中医、针灸临床、教学、科研工作的人员及中医爱好者。

由于时间精力有限，不妥之处在所难免，还请各位同仁指正！

编者

2009 年 2 月

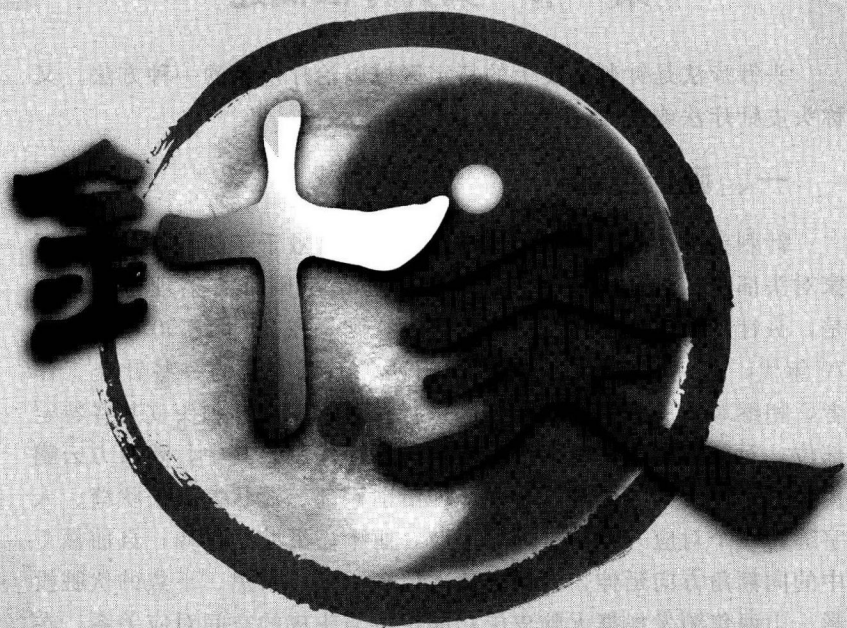
目 录

总论	1
第一节 头针疗法概述	2
第二节 临床适应证和处方原则	16
第一章 神经精神系统疾病	23
第一节 脑出血	24
第二节 脑血栓形成	25
第三节 脑梗死	28
第四节 中风偏瘫	29
第五节 中风失语	33
第六节 假性延髓麻痹	36
第七节 截瘫	38
第八节 休克	41
第九节 老年痴呆症	42
第十节 癫痫	45
第十一节 精神分裂症	48
第十二节 植物神经失调症	50
第十三节 瘰病	51
第十四节 帕金森病	54
第十五节 血管性头痛	57
第十六节 紧张性头痛	60
第十七节 外伤性头痛	62
第十八节 颅脑外伤后遗症	63
第十九节 面肌痉挛	65
第二十节 面神经麻痹	66

第二十一节	三叉神经痛	69
第二十二节	坐骨神经痛	71
第二十三节	肋间神经痛	72
第二十四节	急性多发性神经根炎	73
第二十五节	抑郁症	75
第二十六节	失眠	77
第二十七节	神经衰弱	78
第二十八节	考场综合征	80
第二章	内科疾病	82
第一节	冠心病	83
第二节	高血压病	85
第三节	直立性低血压	87
第四节	感冒	88
第五节	支气管哮喘	90
第六节	气管炎	92
第七节	咳嗽	94
第八节	呃逆	95
第九节	胃痛	98
第十节	胃下垂	99
第十一节	胃炎	101
第十二节	腹痛	103
第十三节	细菌性痢疾	104
第十四节	腹泻	105
第十五节	便秘	108
第十六节	急性阑尾炎	109
第十七节	慢性胆囊炎	110
第十八节	胆道蛔虫症	111
第十九节	胆石症	113
第二十节	慢性肝炎	114

第二十一节	脱肛	115
第二十二节	糖尿病	117
	糖尿病性视网膜病变	120
	糖尿病性神经病变	121
第二十三节	甲状腺功能亢进症	123
第二十四节	尿潴留	125
第二十五节	尿频	127
第二十六节	尿路感染	129
第二十七节	慢性前列腺炎	131
第二十八节	前列腺肥大	132
第二十九节	遗精	133
第三十节	阳痿	136
第三章	妇、儿科疾病	139
第一节	痛经	140
第二节	功能性子宫出血	141
第三节	月经不调	143
第四节	经前期紧张综合征	145
第五节	子宫脱垂	147
第六节	更年期综合征	149
第七节	乳腺增生症	151
第八节	小儿脑瘫	152
第九节	小儿遗尿	155
第十节	小儿惊风	157
第十一节	小儿病毒性脑炎后遗症	158
第十二节	小儿多动症	161
第十三节	小儿舞蹈病	162
第四章	骨伤科疾病	165
第一节	颈椎病	166

第二节	落枕	168
第三节	急性腰扭伤	169
第四节	慢性腰背痛	172
第五节	腰椎间盘突出症	173
第六节	关节炎	176
第七节	肩周炎	178
第八节	肱骨外上髁炎	181
第九节	腕、踝关节扭伤	182
第十节	胸肋挫伤	184
第十一节	足跟痛	186
第五章	皮肤、五官科疾病	188
第一节	皮肤瘙痒症	189
第二节	荨麻疹	190
第三节	带状疱疹	192
	带状疱疹后遗神经痛	195
第四节	近视	196
第五节	远视	198
第六节	夜盲	199
第七节	结膜炎	201
第八节	眼肌麻痹	203
第九节	梅尼埃病	205
第十节	神经性耳鸣	208
第十一节	神经性耳聋	210
第十二节	鼻炎	211
第十三节	急性咽炎	213
第十四节	慢性咽炎	214



实用头针疗法

总 论



第一节 头针疗法概述

头针疗法是针刺头皮上的特定区域以治疗疾病的一种方法。又称头皮针疗法或头穴透刺疗法。

一、源流发展

针刺头部治疗疾病的方法，在我国已有数千年的历史，历代医家对头部腧穴的位置、数目、功能和主治范围都有整理记载。但是，头针疗法作为一种专门疗法问世，则是在 20 世纪 50 年代初至 70 年代。这一时期浙江、陕西、山西、上海等地的一些针灸工作者，相继对头皮某些腧穴和穴区进行探索，发现针刺头皮某些特定部位，对脑和身体其他部位的疾病有治疗作用。其中，陕西方云鹏提出“伏像”和“伏脏”学说，即沿前额部、冠状缝、矢状缝、人字缝为一个对应人体的头部、上肢、躯干、下肢的伏像；自前额正中的向额角方向延伸，为一个依次代表上焦、中焦、下焦的伏脏投影。山西焦顺发根据大脑皮层功能定位与头皮的空间对应关系，在头皮上确定 16 个刺激区，即运动区（包括言语一区）、感觉区、舞蹈震颤控制区、血管舒缩区、晕听区、言语二区、言语三区、运用区、足运感区、视区、平衡区、胃区、肝胆区、胸腔区、生殖区、肠区。上海汤颂延则根据中医基础理论和经络学说，将额顶、顶枕发际头皮分成前、后两部分，前属阴、后属阳，并分别确立点、线、面（区）等治疗穴区，如三角区、血线等。陈克彦将头针疗法纳入中医理论体系之中，使刺激区与传统的经络穴位相结合，并且把徐疾补泻、提插补泻等手法运用到头针施术中。头针疗法问世以后，很快在国内推广运用，并传播到国外，正在成为某些国家和地区临床医生常用的一种治疗方法。为了适应国际头针疗法的学术交流和促进其进一步发展，在传统的针灸医学基础上，按照按区定穴、联穴成线、以线归经的原则，制定了《中国头皮针



穴名标准化方案》，并于1984年5月世界卫生组织西太区针灸穴名标准化会议上通过。制定方案并不妨碍各学派的进一步研究和发展，朱明清在方案基础上又补充了5条治疗线，使之更为完善。

二、理论依据

“头者，精明之府”，经络集中，腧穴密布，与脑髓、脏腑、气血有密切联系。“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍”，其中，足太阳膀胱经“上额、交巅……从巅入络脑”；手少阳三焦经“系耳后，直上出耳上角”；足少阳胆经“上抵头角、下耳后”；足阳明胃经“循发际至额颅”；足厥阴肝经“上出额，与督脉会于巅”；督脉“上至风府，入属于脑，上巅”；阳跷，“在项中两筋间入脑”；阳维脉“会哑门、风府，复入风池”，亦通脑。此外，十二经别和十二经筋中，分布于头部者亦多，如手少阳经别，“指天，别于巅”；足太阳之筋“结于枕骨，上头下颜”；足少阴之筋“结于枕骨”；手阳明之筋“上左角，络头，下右额”。十二经别中的阳经经别在颈部合于本经，上达于头部，十二经别中的阴经经别在颈部合于其相表里的经脉上达于头，头是气街所在部位，通过气街的作用，经气内止于脑，构成了头皮与脑髓的紧密联系，因此分布于头的经别、经筋、经脉都直接或间接地与脑联系。头脑又是脏腑精气汇聚的部位，正如《内经》中所云：“五脏六腑之精气，皆上注于目而为之精……上属于脑”，它们在生理上密切相关，病理上相互影响。同时，头皮选区治疗脑源性疾患距离最近，使针刺作用直趋病所，符合“近部选穴”原则。

大量实验结果表明，针刺头部穴区对皮层功能有调节作用。可以改善脑血流量，有舒缩血管，改善血管弹性，加强心肌收缩力和降低血液黏度，改善肢体的运动感觉等功能。有人认为刺激头皮对机体的深感觉和位置觉有较好的调节作用。这些将有待于进一步探讨研究。



三、头皮解剖

(一) 头皮分层

头皮可分为五层。

皮层：头皮的皮层较厚实，血运很丰富。

浅筋膜层：主要由许多致密的短纤维束和填充在其间的脂肪粒所组成，因此它的伸缩性很小。头皮的主要血管和神经都分布于此层。

帽状腱膜层：由坚韧的纤维组织所构成，其四周与扁平的颅盖肌直接和间接地相连接，并借此覆盖在颅骨之上。

蜂窝组织层：是由疏松的纤维组织所构成。它与其上的帽状腱膜层和它下面的骨膜层，都只有很不牢固的联系。

骨膜层：亦称颅骨外衣。

皮层、浅筋膜层和帽状腱膜层紧密相连，针刺在该三层之间不仅疼痛明显，而且阻力大，不易进针。所以一般应将针刺在帽状腱膜层下的蜂窝组织层。

头皮血管丰富，并且互相吻合，特别在浅筋膜层，血管壁与纤维组织粘连甚紧，损伤后不易收缩，因此头针较体针易出血。

(二) 大脑皮层的功能定位

中央前回和中央旁小叶：主要管理躯体之随意运动。其功能分布像一个倒挂半侧人体，脚在上，上肢在中间，头在下。损伤后出现局限性主动运动障碍，如单肢瘫痪等。

中央后回：为一般痛温觉、触觉感受器，是感觉高级中枢。其功能分布基本上与中央前回相似。损伤后出现感觉异常。

颞上回中部：为皮层听觉感受器。损伤时可出现耳鸣、眩晕、听力下降。

缘上回：是运用功能感受器，调节人体的综合性运动。损伤时不能解扣子、挖耳朵和做一些精细的工作等。即称失用症。

Broca 区：其功能与口、舌、咽、喉诸肌肉运动有关。此区单



纯损害后表现为能理解他人语意，但不能用语言表达本人心意，即运动性失语。

角回：是书写文字符号的视觉感受器，与复杂感觉有关。损伤时常出现失去理解字和词义的能力，但无视觉障碍，称命名性失语或失读症。

颞上回后部：是语言信号听觉感受器。能检查自己和理解别人发言的意义。损伤时不能理解他人的言意和词意，但能听到声音，即称感觉性失语症。

距状裂上下缘（楔回、舌回）：是皮层视觉感受器。刺激性损害，产生视幻觉；破坏性损害，产生皮层性视力障碍。

四、穴位定位与主治

（一）焦氏头针刺激区

焦氏头针疗法是祖国医学的针灸学与现代医学的大脑皮层定位理论相结合，在大脑皮层相应的头皮投射区针刺以治疗疾病。为了便于确定刺激区，根据头颅外的一些标志，设有两条标定线（见图1）。

前后正中中线：眉间和枕外粗隆顶点下缘的连线。

眉枕线：眉中点上缘和枕外粗隆尖端的头侧面连线。

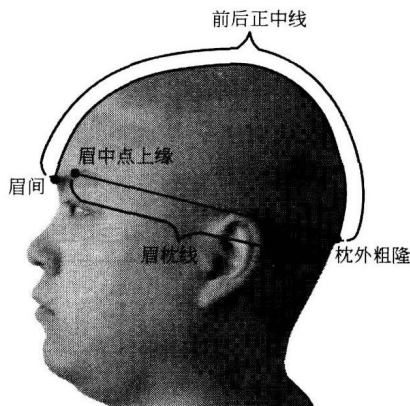


图1 头针标定线



头皮刺激区共有 16 个（见图 2），其定位和主治详见表 1。

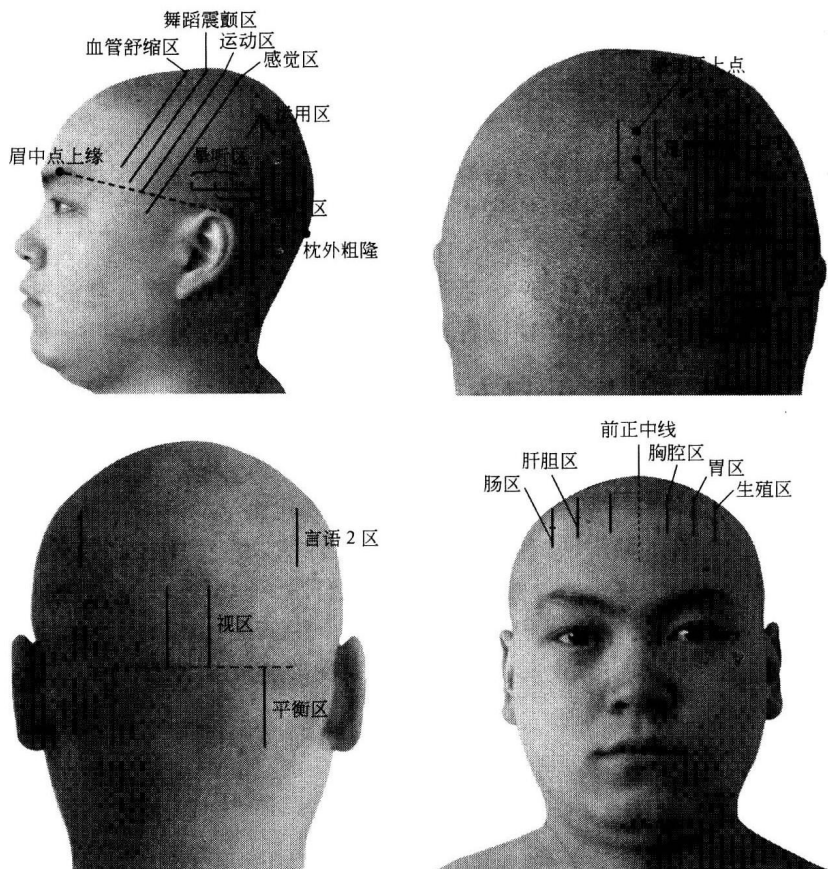


图 2 头皮刺激区

表 1 头针刺激区的部位和主要适应证

刺激区	部 位	主要适应证
上 1/5	运动区	对侧下肢瘫痪
中 2/5		对侧上肢瘫痪
下 2/5		对侧面神经麻痹、运动性失语、流口水、发音障碍



续表

刺激区	部 位	主要适应证
上 1/5	感 觉 区	对侧腰腿痛、麻木、感觉异常、后头痛及耳鸣
中 2/5		对侧上肢疼痛、麻木、感觉异常
下 2/5		对侧面部麻木、疼痛、偏头痛、颞颌关节炎等
舞蹈震颤控制区	运动区平行前移 1.5cm	对侧肢体不自主地运动和震颤
血管舒缩区	舞蹈震颤控制区平行前移 1.5cm	原发性高血压及皮层性浮肿
晕听区	从耳尖直上 1.5cm 处, 向前后各引 2cm 的水平线	同侧头晕、耳鸣、内耳性眩晕、皮层性听力障碍、幻听
言语 2 区	从顶骨结节引一与前后正中线的平行线, 从顶骨结节沿该线向后 2cm 处往下引 3cm	命名性失语
言语 3 区	晕听区中点向后引 4cm 长的水平线	感觉性失语
运用区	从顶骨结节向乳突中部引一直线该线夹角为 40° 的前后两线, 其长各 3cm, 此三线即是	对侧失用症
足运感区	在感觉区上点后 1cm 处旁开前后正中线的平行线, 向前引 3cm 长的平行线	对侧腰腿痛、麻木、瘫痪。针刺双侧治疗小儿夜尿、皮层性尿频、皮层性排尿困难、皮层性尿失禁、脱肛。针双侧配双侧生殖区治疗急性膀胱炎引起的尿频、尿急, 糖尿病引起的烦渴、多饮多尿, 阳痿、遗精、子宫脱垂、过敏性结肠炎或一些疾病引起的腹泻。针刺双侧配双侧胸腔区对风湿性心脏病引起的尿少也有一定疗效, 针刺双侧配双侧感觉区上 2/5, 对颈椎腰椎增生综合征、斑秃、接触性皮炎、神经性皮炎及严重失眠等症均有一定疗效
视区	从旁开前后正中线的平行线, 与枕外粗隆水平线的交点开始, 向上引 4cm	皮层性视力障碍、白内障等
平衡区	沿枕外粗隆水平线, 旁开前后正中线的 3.5cm, 向下引垂直线 4cm	小脑损害引起的平衡障碍



续表

刺激区	部 位	主要适应证
胃区	由瞳孔中央向上引平行于前后正中线的直线,从发际向上取 2cm	慢性胃炎、胃及十二指肠溃疡引起的疼痛
肝胆区	从胃区下缘开始,往下引 2cm 和前后正中线平行之线	肝胆病引起的右上腹部疼痛
胸腔区	从胃区与前后正中线间发际的中点取一平行线,上、下各 2cm	过敏性哮喘、支气管炎、心绞痛、胸部不适、阵发性室上性心动过速、气短
生殖区	从额角向上引平行于前后正中线的 2cm 直线	功能性子宫出血等,配双侧足运感区治疗急性膀胱炎引起的尿频、尿急,糖尿病引起的烦渴、多饮多尿,阳痿、遗精、子宫脱垂
肠区	从生殖区下缘开始,往下 2cm 与前后正中线相平行线	下腹部疼痛

(二) 中国头皮针标准化方案

头针穴位方案在我国主要有两种,一种是焦氏所创制的头针刺激区(即表 1 所示),另一种是于 1984 年 5 月世界卫生组织西太区针灸穴名标准化会议上通过的《中国头皮针穴名标准化方案》。

头皮标准线是以祖国医学理论为基础,按照“按区定穴,联穴划线,以线归经”的原则制订的。分为 4 个区、14 条线。

(1) 额中线 在额部正中发际内,自发际上 5 分处即神庭穴起,向下刺 1 寸(同身寸,下同)。主治神志病,头、鼻、舌、眼、咽喉病等,如神昏、失眠、头痛、鼻塞、目赤、咽痛。属督脉(见图 3)。

(2) 额旁 1 线 在额部,位于额中线外侧,直对眼内角(目内眦),自发际上 0.5 寸处即眉冲穴起,向下刺 1 寸。主治肺、心等上焦病症,如咳嗽、胸痛、感冒、气喘、失眠、眩晕、心悸怔忡、胸痹心痛等。属足太阳膀胱经(见图 3)。

(3) 额旁 2 线 在额部,位于额旁 1 线外侧,直对瞳孔,自发际上 5 分处即头临泣穴起,向下刺 1 寸。主治脾、胃、肝、胆等中焦病症,如胃痛、脘痞、泄泻、腹胀、胁痛等。属足少阳胆经。见图 3。



(4) 额旁3线 在额部，位于额旁2线外侧，直对眼外角，在头维穴内侧0.75寸处（即本神穴与头维穴之间）发际上5分处，向下刺1寸。主治肾、膀胱等下焦病症，如遗精、阳痿、癃闭、尿频、遗尿等。属足少阳胆经和足阳明胃经。见图3。

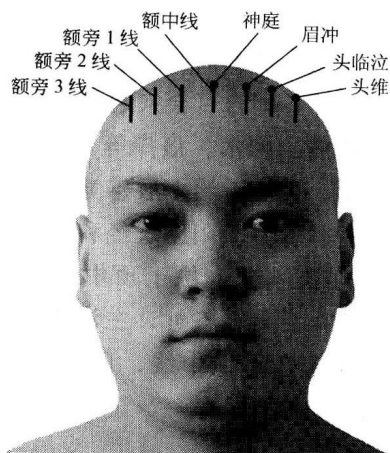


图3 额部头皮标准线

(5) 顶中线 在头顶部，位于前后正中线上，自百会穴至前顶穴。主治腰腿足病症，如瘫痪、麻木、疼痛，以及脱肛、阴挺、小儿遗尿、尿频、眩晕、头痛等。属督脉。见图4。

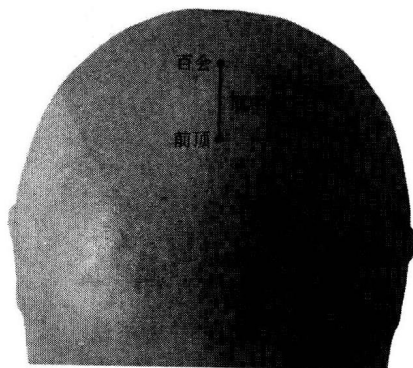


图4 顶部头皮标准线