

全国名老中医医案医话医论精选

吴明霞 主编
洪昆达 龚德贵 协编

针灸医案医论

吴炳煌

当代著名针灸学家

从事针灸临床、教学四十余载

积累了丰富的临床经验

治学严谨，尊古而不泥古，勇于实践，不断开拓创新

首创“十指功”及“徒手急救法”

为冠心病、高血压性心脏病心功能不全患者

提供了比较理想的自我保健疗法

为充实针灸急症学内容

提高针灸临床应急水平作出应有的贡献

在国内针灸界享有较高的声望

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

吴炳煌针灸医案医论 / 吴炳煌著. 北京: 学苑出版社, 2008. 2

吴炳煌针灸医案医论

I. 吴... ①吴... ②洪... ③龚... Ⅲ. 针灸医案-医论-吴炳煌-著 Ⅳ. R345 中国-现代-医案-医论

中国版本图书馆CIP数据核字 004300号 主编 吴明霞

协编 洪昆达 龚德贵

印 刷 厂: 北京市内中印厂
开 本: 820×1188 1/32
印 张: 10.832
字 数: 254千字
印 次: 2008年8月第1版
印 次: 2008年8月第1次印刷
定 价: 18.00元

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

吴炳煌针灸医案医论/吴明霞主编;洪昆达,龚德贵协编.
北京:学苑出版社,2009.2
(全国名老中医医案医话医论精选)
ISBN 978-7-5077-3220-7

I. 吴… II. ①吴…②洪…③龚 III. 针灸疗法-医案-
中国-现代 IV. R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 004300 号

责任编辑:陈辉

出版发行:学苑出版社

社址:北京市丰台区南方庄2号院1号楼

邮政编码:100079

网 址:www.book001.com

电子信箱:xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话:010-67675512、67678944、67601101(邮购)

经 销:新华书店

印 刷 厂:北京市广内印刷厂

开本尺寸:850×1168 1/32

印 张:10.625

字 数:254千字

印 数:0001—3000册

版 次:2009年2月第1版

印 次:2009年2月第1次印刷

定 价:18.00元

前 言

针灸学是祖国传统医学的重要组成部分，是中华民族宝贵的科学遗产。历代医家经过长期的临床实践，积累了丰富的经验，使针灸学术不断充实和完善，并逐步发展成为具有较为完整、独特的理论体系的一门学科。针灸之所以能长盛不衰，关键在于它具有操作方便、经济实用、疗效显著等优点。目前，针灸已成为国内医学领域的热门学科，而且已经跨出国门，走向世界，为广大患者解除疾苦作出巨大的贡献。

业师吴炳煌教授从医执教四十余年，理论造诣甚深，临床经验丰富，学术成果丰硕，受业生徒众多。他一贯坚持走中西医结合道路，主张把中西医相关理论有机地联系起来。由于学贯中西、博古通今，故能辨证

确当、处方精妙、擅长多种疑难杂症的中西医结合治疗。如治顽固性失眠，吴师总结出了“辨证取穴，精于体穴；多针并施，标本兼治；巧取奇穴，攻治顽疾；擅用浅针，补泻有法；细选耳穴，以固疗效；推拿疗法，整体调治”八要诀。他对面瘫的治疗，则从面神经解剖的角度，运用病理学的知识指导临床；而对哮喘、慢性腹泻、急性痛症等，亦独辟蹊径，颇具特色。他精湛的医术、高尚的医德，深得病家信任，在业界享有崇高的威望。

吴师还极富开拓创新精神。早在上世纪80年代，吴师便首创“十指功”，为中老年人最易罹患的“冠心病”、“高血压性心脏病”等心功能不全疾病所引起的胸闷、胸痛、心悸、气促等病症，提供了比较理想的自我保健方法。他同时还总结出一套“徒手急救法”，大大充实了针灸急症学的内容，提高了针灸的临床应急处理能力，做到了不论何时、何地，在任何情况下，都能以最简便、最及时有效的方法救治病人，如昏迷、休克、急性哮喘发作和部分急腹症病人，吴师的急救法为这些急危重症患者能得到及时有效的治疗而争取到宝贵的时间，也为后续的系统抢救创造条件。另外，在应用膈中割脂埋藏羊肠线治疗支气管哮喘的基础上，他率先采用病人自身的指甲片（经过修整和严格消毒）植入穴位。避免了机体对异物组织的排斥反应，从而获得了对穴位的持久性刺激，进一步提高远期的治疗效果。

跟随吴老师学习针灸，最深切的体会就是他那一丝不苟、认真负责的作风。在针灸方法的掌握上，吴老师将针刺手法操作放在首要地位，从进针，到行针，再到留针，循序渐进地指导训练，他认为只有这样，针刺手法运用才能得心应手。另外，注重治神，强调针灸以得气为贵、气至病所。他认为，针刺得气快，则疗效好，反之，针刺得气慢甚至不得气，则疗效差，其中医者全身心的投入尤为关键。此外，吴老师还具有丰富的艺术细胞，他不但把针刺当作一门技术，还将其当作一门艺术来看待。无论是行直刺、斜刺手法，还是行横刺、围刺手法，细心的人都能隐隐地感觉其间流露出的一种艺术的美感。他常说：针刺手法之微妙，不仅是技术的表现，也是一种艺术的体现……

吴老师在中医针灸学术的精深造诣和所取得的卓越成就，与他严谨的治学态度，对技术精益求精、尊古而不拘泥、勇于探索和创新的精神密不可分。他不愧是一位对中医针灸学术具有突出贡献、值得晚辈学习和推崇的针灸学家。吾辈有幸随恩师佐诊，平日留意于恩师医案、医话笔记等资料的收集与记录，今将恩师宝贵经验整理汇编成册（其中“特色疗法篇”、“医话医论篇”中除先生发表过的文章外，也有学生根据老师的临症经验而撰写的文章），旨在继承与弘扬其宝贵的学术思想，为发展和提高针灸学术水平尽绵薄之力。

——本书在编写过程中，得到万田、林栋、陈利华、徐欣、王瑞其等的大力协助，值此，谨表诚挚的谢意！限于水平，书中难免有遗误之处，敬请同道及广大读者指正。

……

……

……

……

……

目 录

(37)		(37)
(38)		(38)
(41)		(41)
(43)		(43)
(47)		(47)
(48)		(48)
(50)		(50)
(52)		(52)

医 案 篇

(55)	内科医案	(1)
(59)	感冒 (急性上呼吸道感染)	(1)
(61)	哮喘 1 (慢性支气管哮喘)	(3)
(64)	哮喘 2 (支气管哮喘急性发作)	(6)
(66)	哮喘 3 (支气管哮喘急性发作)	(7)
(67)	心悸 (心律不齐)	(9)
(72)	胸痹心痛 (冠状动脉粥样硬化性心脏病)	(12)
(75)	胃脘痛 1 (胃下垂)	(14)
(77)	胃脘痛 2 (慢性浅表性胃炎)	(16)
(80)	胃脘痛 3 (慢性浅表性胃炎)	(17)
(83)	呃逆 (胃肠神经官能症)	(19)
(86)	便秘	(21)
(87)	泄泻 (胃癌术后化疗腹泻)	(25)
(88)	休息痢 (慢性溃疡性结肠炎)	(26)
(91)	黄疸 (胆管结石)	(30)
(94)	胁痛 1 (胆结石急性发作)	(31)
(96)	胁痛 2 (多发性胆囊结石)	(33)
(98)	癃闭 (急性尿潴留)	(35)

阳痿 1 (性功能障碍)	(37)
阳痿 2 (性功能障碍)	(39)
消渴 (糖尿病)	(41)
痛风 1	(43)
痛风 2	(45)
眩晕 1 (高血压)	(48)
眩晕 2 (高血压)	(50)
眩晕 3 (高血压)	(52)
晕船	(55)
晕灸	(56)
痫症 1	(58)
痫症 2	(60)
偏头痛	(61)
紧张性头痛	(64)
不寐 1	(69)
不寐 2	(71)
不寐 3	(72)
颤证 1 (帕金森氏病)	(75)
颤证 2 (帕金森病)	(77)
中风 1	(80)
中风 2	(83)
面痛 1 (三叉神经痛)	(86)
面痛 2	(87)
面痛 3 (三叉神经痛)	(89)
面痛 4 (三叉神经痛)	(91)
面瘫 1	(94)
面瘫 2	(96)
面瘫 3	(98)

⑧ 面肌痉挛	(101)
⑩ 郁证 1 (抑郁症)	(103)
⑪ 郁证 2 (抑郁症)	(105)
⑫ 郁证 3 (抑郁症)	(107)
⑬ 脏躁 1 (神经官能症)	(109)
⑭ 脏躁 2 (神经官能症)	(111)
⑮ 脏躁 3 (神经官能症)	(113)
⑯ 脏躁 4 (神经官能症)	(115)
⑰ 痹证 (多发性结节性动脉炎)	(117)
⑱ 腿股风 (坐骨神经痛)	(122)
儿科医案	(124)
① 小儿青盲	(124)
② 五迟五软 1 (小儿脑瘫)	(126)
③ 五迟五软 2 (小儿脑瘫)	(128)
④ 五迟五软 3 (小儿麻痹后遗症)	(130)
⑤ 五迟五软 4 (小儿麻痹后遗症)	(132)
⑥ 小儿泄泻 1	(135)
⑦ 小儿泄泻 2	(137)
妇科医案	(139)
① 月经后期 (月经不调)	(139)
② 痛经 1 (子宫内膜异位症)	(141)
③ 痛经 2 (子宫内膜异位症)	(143)
④ 经前期紧张综合征 1	(145)
⑤ 经前期紧张综合征 2	(146)
⑥ 更年期综合征 1	(150)
⑦ 更年期综合征 2	(152)
⑧ 更年期综合征 3	(153)
⑨ 乳癖 1 (乳腺小叶增生)	(156)

(乳癖 2 (乳腺小叶增生)	(158)
(癥瘕 (慢性盆腔炎)	(160)
(不孕症	(162)
骨伤科医案	(165)
(项痹 1 (颈椎病)	(165)
(项痹 2 (颈椎病)	(167)
(漏肩风 1 (肩关节周围炎)	(170)
(漏肩风 2 (肩关节周围炎)	(172)
(肘劳 (右肱骨外上髁炎)	(175)
(痹证 (强直性脊柱炎)	(177)
(膝痹 1 (膝关节骨性关节炎)	(180)
(膝痹 2 (膝关节骨性关节炎)	(182)
(腰腿痛 1 (第三腰椎横突综合征)	(185)
(腰腿痛 2 (腰椎间盘突出症)	(187)
(腰腿痛 3 (腰椎间盘突出症)	(189)
(腰腿痛 4 (腰椎间盘突出症)	(191)
(腰腿痛 5 (腰椎间盘突出症)	(193)
(痿证 1 (臂丛神经损伤)	(196)
(痿证 2 (运动神经元疾病)	(198)
(腕筋结 (腱鞘囊肿)	(200)
(骨痹 1 (骨质疏松症)	(204)
(骨痹 2 (骨质疏松症)	(206)
(瘫痪 1 (截瘫)	(209)
(瘫痪 2 (截瘫)	(210)
皮肤科医案	(213)
(痤疮 1	(213)
(痤疮 2	(215)
(蛇串疮 (带状疱疹)	(218)

风疹 (荨麻疹)	(221)
皮痹 (股外侧皮神经炎)	(223)
五官科医案	(226)
麦粒肿	(226)
近视	(228)
视歧 1 (周围性眼肌麻痹)	(230)
视歧 2 (周围性眼肌麻痹)	(232)
暴盲 (视神经挫伤)	(234)
耳鸣耳聋 1	(238)
耳鸣耳聋 2	(241)
耳鸣耳聋 3	(243)
鼻鼽 (过敏性鼻炎)	(246)
虚火喉痹 1 (慢性咽炎)	(248)
虚火喉痹 2 (慢性咽炎)	(250)
牙痛 (牙周炎)	(253)

特色疗法篇

漫谈“十指功”	(256)
单穴疗法	(263)
徒手急救法	(265)
浅针疗法的临床应用	(270)
放血疗法的临床应用	(283)
交叉对应刺激法的临床应用	(284)
艾灸疗法	(285)
耳穴药物压贴疗法	(289)
运耳术	(290)

膻中割治埋藏指甲治疗支气管哮喘·····	(291)
提肛疗法·····	(292)
手法“开天门”·····	(293)
腕踝针疗法的临床应用·····	(294)

医话医论篇

面瘫治验·····	(297)
针刺治疗糖尿病的现状·····	(301)
针刺意外情况的处理·····	(306)
漫谈毫针操作基本功·····	(317)
漫谈无痛针刺法·····	(325)
浅谈颈椎病·····	(329)
关于小儿脑瘫步态的观察·····	(331)

医话医论篇

·····	(338)
·····	(339)
·····	(340)
·····	(341)
·····	(342)
·····	(343)
·····	(344)
·····	(345)
·····	(346)
·····	(347)

水合

上海武康公司

初诊：2007年3月4日。

现病史：患者3天来头晕头痛，鼻塞流清涕，打喷嚏，咳嗽有痰，色白清稀，恶风寒，无发热，口淡无味，纳谷欠佳，寐差，二便调。自服银翘片2天未效，遂请吴教授针灸诊治。

辨证：风寒外袭，肺气失宣，鼻窍不利，故鼻塞流清涕、喷嚏；寒为阴邪，其气凝闭，邪正相争，故见恶寒；舌淡、苔薄白、脉浮紧均为风寒在表之象。

中医诊断：感冒。

中医证候：风寒束表型。

西医诊断：急性上呼吸道感染。

治法：祛风散寒、解表宣肺。取督脉、手太阴、手阳明经腧穴为主。胃脘腧、穴土，穴合经胃脾经虽虽里三虽；又式



处方：

1. 针刺

取穴：大椎 风池_{双侧} 合谷_{双侧}

操作：患者穴位常规消毒，采用 30 号毫针，大椎向上斜刺约 0.8 寸；风池针刺时，嘱患者低头伏案，针尖朝对侧眼内眦方向直刺约 0.8 寸；合谷直刺约 0.5 寸；诸穴进针得气后予迎随补泻法，留针 30 分钟，每 10 分钟行针 1 次。

方义：督脉有总督诸阳经的作用，大椎主一身之阳，又是诸阳之会，故取此穴有宣阳和阴、解表退热的作用，能振奋全身阳气；风池为足少阳与阳维脉交会穴，功能疏风散寒，合谷为手阳明大肠经之原穴，二穴并用，有疏风解表，清肺热、退热邪之作用。配合足太阳之肺俞、风门拔火罐可疏风散寒。

2. 手法开天门

印堂→头维、印堂→上星、印堂→太阳；点百会；按揉膀胱经及胆经头部诸穴；点揉风池、风府；揉大椎；点按肩井、天宗。

3. 艾灸

大椎用艾条灸以加强解表、温阳通脉之功。

4. 火罐

肺俞、风门。

（注：用缓慢捻进法进针，得气后大椎不留针，起针后加雀啄灸 10 分钟，其他穴位用平补平泻法，留针 20 分钟。）

以上治疗每日 1 次，针后嘱患者避风寒，注意休息。

复诊：2007 年 3 月 6 日。

经治疗后，诸症大减，感冒基本痊愈。取足三里_{双侧}，外关_{双侧}，用艾条温和灸，各灸 10 分钟。

方义：足三里是足阳明胃经合穴、土穴，有健脾胃，强壮益气之效，可以增强人体抗病能力，促进气血运行和功能恢复；外



关为手少阳三焦经络穴，有疏风解表，泻热清里的功能。

三诊：2007年3月7日，针灸治疗后感冒已获痊愈。

【按语】感冒出现头晕、头痛、头重时，在应用手法开天门的基础上，揉大椎、拿颈项部、点天宗。头晕明显，以点百会为主；头枕部沉重，点风池为主；发热明显可按曲池、合谷。若出现恶寒发热、身痛无汗，或汗出不止，可取合谷、复溜配伍。合谷为手阳明大肠经腧穴、原穴，有疏风解表、清热退烧之功；复溜为足少阴肾经腧穴、经穴，有滋肾润燥、回阳救逆、促气化、调玄腑之效。二穴伍用，既能发汗，又能止汗。合谷属阳，清轻走表，泻之以通经络、疏风散邪、托邪外出、随汗出而解；复溜属阴，补之以滋肾回阳、启闭开窍，扶正祛邪。二穴相合，一阴一阳，一补一泻，发汗解表，对伤寒表邪不解、无汗身痛等症，以及汗出不止诸症，多有良效。

哮喘

(慢性支气管哮喘)

叶某某，男，70岁。

初诊：2006年12月10日。

主诉：胸闷，气促，呼吸困难20余年。

现病史：患慢性咳嗽，喘促已20余年。每年秋冬即发病，春夏则好转。近年来症状日渐加重，春夏季亦出现咳喘发作，过去服中药后症状有所好转，近3年来服中医药疗效转差。尤其今年更甚。现在终日胸闷、气促、呼吸困难，不能平卧，夜间更甚，伴腰酸腿软乏力、脑转耳鸣、下肢欠温、小便清长、纳差、寐差，二便调。

体格检查：神清，极度瘦弱，呈慢性病容，桶状胸，吸气短



促，呼气延长，说话费力，坐卧不安。叩诊两胸部呈明显鼓音，听诊两肺闻及明显哮鸣音。舌苔白腻，两脉沉细无力。

辨证：久病肺虚及肾，气失摄纳，故平素气息短促，动辄为甚；肾虚则腰酸腿软，脑转耳鸣，不耐劳累，下肢欠温，小便清长；舌苔白腻、两脉沉细无力亦为肺肾亏虚之象。

病位：在肺。

中医诊断：哮喘。

中医证候：肺肾亏虚型。

西医诊断：慢性支气管哮喘。

治法：调补肺肾、理气平喘。以手太阴肺经、任脉穴、背俞穴为主。

处方：合谷穴二、肺俞穴五、肾俞穴二、足三里穴二。

1. 针刺：取穴：鱼际^{双侧}、孔最^{双侧}、肺俞^{双侧}、肾俞^{双侧}、足三里^{双侧}。

操作：患者穴位常规消毒，采用 30 号毫针，鱼际直刺约 0.5 寸；空最、气海直刺约 1 寸；足三里直刺约 1.5 寸，肾俞肺俞向内斜刺约 0.8 寸。注意进针角度以免刺伤内脏。进针得气后，予迎随补法，留针 30 分钟，每 10 分钟行针 1 次。

方义：针刺鱼际、孔最降气平喘，配以背俞穴肺俞可祛邪开肺窍，肾俞使下焦肾气得以培益，患者喘促日久，肺气受损，母病及子，累及于肾，故取气海、足三里补肺肾之气。

2. 艾灸：取穴：大椎、足三里，艾条灸，以加强温阳通脉之功。

复诊：2006 年 12 月 11 日。

处方：守上法，加董氏奇穴水通^{双侧}、水金^{双侧}。

（注：水通穴位于嘴角下 5 分，水金穴位置则以水通为准与