

针灸



临床实用 新型技术

黄泳 王升旭 主编

NEW PRACTICAL
TECHNIQUES OF ACUPUNCTURE
AND MOXIBUSTION

21世纪中医教材系列



暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS

针灸

临床实用
新型技术



中国中医药出版社

中国中医药出版社



临床实用新型技术
NEW PRACTICAL
TECHNIQUES OF ACUPUNCTURE
AND MOXIBUSTION

主 编：黄 泳 王升旭



暨南大学出版社
JINAN UNIVERSITY PRESS

中国·广州

图书在版编目 (CIP) 数据

针灸临床实用新型技术/黄泳, 王升旭主编. —广州: 暨南大学出版社, 2008. 12

(21 世纪中医教材系列)

ISBN 978 - 7 - 81135 - 112 - 5

I. 针… II. ①黄…②王… III. 针灸疗法—临床应用—教材 IV. R246

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 162460 号

出版发行: 暨南大学出版社

地 址: 中国广州暨南大学

电 话: 总编室 (8620) 85221601

营销部 (8620) 85225284 85228291 85220693 (邮购)

传 真: (8620) 85221583 (办公室) 85223774 (营销部)

邮 编: 510630

网 址: <http://www.jnupress.com> <http://press.jnu.edu.cn>

排 版: 暨南大学出版社照排中心

印 刷: 暨南大学印刷厂

开 本: 787mm × 960mm 1/16

印 张: 13

字 数: 260 千

版 次: 2008 年 12 月第 1 版

印 次: 2008 年 12 月第 1 次

印 数: 1—3000 册

定 价: 25.80 元

(暨大版图书如有印装质量问题, 请与出版社总编室联系调换)

针灸临床实用新型技术

主 编：黄 泳 王升旭

副主编：张贵锋 李求实

撰稿人：（按姓氏笔画排列）

王艳杰 方帮助 冯郁君 吴俊贤

邹燕齐 陈 静 陈俊琦 姜雪梅

曾统军 廖韩波

《针灸临床实用新技术》

作者简介



黄泳，女，1967 年 12 月生，广西桂林人，教授，主任医师，医学博士、博士后，博士生导师。工作于南方医科大学（原第一军医大学）中医药学院。承担国家自然科学基金课题、中国博士后基金课题、军队“十五”科研基金课题及省自然基金课题、省中医管理局课题、总参谋部、卫生部资助课题多项，获得军队医疗成果二等奖 1 项、科技进步三等奖 3 项、广东省科技进步三等奖 1 项，主编出版专著 5 部。出任中国针灸学会脑病专业委员会委员、全国时间生物医学会委员、广东省针灸学会委员、广东省中西医结合学会疑难病专业委员会委员、广东省中西医结合学会亚健康专业委员会委员等。



王升旭，教授，主任医师，医学博士，博士生导师。南方医科大学中医药学院针灸教研室主任，南方医院针灸科主任。中国针灸学会理事；广东省针灸学会常务理事；中国针灸学会腹针专业委员会常务理事，中国人民解放军针灸专业委员会副主任委员。先后获军队医疗成果二等奖 1 项、三等奖 1 项、科技进步三等奖 1 项，主编参编专著 9 部，发表学术论文 60 余篇，承担省部级以上课题 9 项。临床擅长腹针、浮针、穴位埋线等特种针法及传统针刺手法，主治中风后遗症、脑外伤后遗症、周围性面神经麻痹、周围神经损伤、颈椎病、肩周炎、腰腿痛等疑难杂症，尤其对各种神经症、亚健康调理、针灸减肥美容具有丰富经验。带教培养博士研究生 20 余名，培训国外学员 300 余名。

前 言

必欲治病，莫如用针，观夫针道，捷法最奇。

针灸治病，历史悠久，源远流长；针灸学术，理论精深，技术丰富。中国是针灸的发祥地，针灸是中国传统医学的瑰宝，是祖国医学十分重要的组成部分，其疗效已经逐渐被国际公认。1980年，世界卫生组织（WHO）确认并推荐在43种疾病的治疗中可以应用针灸治疗；1997年11月，美国国立卫生研究院（NIH）通过针刺听证会，确认针刺作为现代医学的辅助手段或替代医学疗法可用于疼痛、化疗后恶心呕吐、哮喘、中风后遗症、吸毒等疾病的治疗。随着针灸的发展和文化的交流，针灸已经传遍世界，成为很多国家医学界和社会公认的医疗保健技术。

但是，对于针灸，大多数人了解得最多的是常规的毫针刺法。其实，针灸的范围很广，针刺的方法很多，除了传统的毫针刺法外，还有多种新型针法，其操作方便、作用奇特、疗效显著，堪称针灸之捷径。新型针法是常规针灸治疗方法的有益补充，扩大了针灸治疗的范围，展现了针灸疗法的特效性。这些新型针法亦称微针疗法、特种针法等，因其作用独特、便捷易学，日益受到国内外针灸界的重视，并且广泛应用于临床。

本书在南方医科大学选修课内部教材《针灸临床实用新型技术》的基础上，由南方医科大学中医药学院针灸教研室的教师和研究生编写而成，该教材在南方医科大学试用5年，深受学生好评。应学生们的要求，编者重整内容，数易其稿，结稿成书。本书载述新型针法共10种，每种针法作为一章，第一章 薄氏腹针疗法（黄泳、陈静撰稿），第二章 耳针疗法（张贵锋、王艳杰撰稿），第三章 浮针疗法（黄泳、曾统军撰稿），第四章 靳三针疗法（李求实、邹燕齐撰稿），第五章 平衡针疗法（黄泳、曾统军撰稿），第六章 头针疗法（张贵锋、陈俊琦撰稿），第七章 腕踝针疗法（王升旭、姜雪梅撰

稿)，第八章 醒脑开窍针刺法（王升旭、廖韩波撰稿），第九章 穴位埋线疗法（王升旭、吴俊贤撰稿），第十章 穴位注射法（李求实、王艳杰撰稿）。包括各种针法的定义、理论渊源、作用原理、穴位分布、操作技术、临床应用、适应证和禁忌证等。本书内容丰富，图文并茂，简洁实用。我们编写的出发点就是让一些非针灸专业的医生和针灸爱好者也能看懂学会，能运用这些简便、快捷、有效的新型针灸技术治疗临床常见疾病。

在本书的编写过程中，我们参考了一些同行的著作，在此深表感谢。当然，本书还存在一些错漏和值得商榷之处，敬请广大读者批评指正。

黄 泳 王升旭

2008 年 10 月 25 日于广州

目 录

前 言	(1)
-----------	-----

第一章 薄氏腹针疗法

第一节 概述	(1)
第二节 穴位	(3)
第三节 针刺手法	(10)
第四节 临床应用	(12)

第二章 耳针疗法

第一节 概述	(14)
第二节 耳穴	(17)
第三节 选穴原则	(28)
第四节 操作方法	(30)
第五节 临床应用	(33)
第六节 常见不良反应及注意事项	(36)

第三章 浮针疗法

第一节 概述	(37)
第二节 操作方法	(42)
第三节 临床应用	(48)
第四节 注意事项和异常情况的处理及预防	(55)

第四章 靳三针疗法

第一节 概述	(58)
第二节 常用“靳三针”处方及临床应用	(62)

第五章 平衡针疗法

- 第一节 概述 (82)
- 第二节 常用穴位及针刺方法 (84)
- 第三节 操作方法 (92)

第六章 头针疗法

- 第一节 概述 (94)
- 第二节 穴位定位与主治 (96)
- 第三节 操作方法 (98)
- 第四节 临床应用 (99)
- 第五节 注意事项 (100)

第七章 腕踝针疗法

- 第一节 概述 (104)
- 第二节 分区与主治病症 (105)
- 第三节 进针点及其适应证 (107)
- 第四节 操作方法 (111)
- 第五节 临床应用 (115)
- 第六节 不良反应 (117)

第八章 醒脑开窍针刺法

- 第一节 概述 (119)
- 第二节 穴位、主方组成和针刺方法 (124)
- 第三节 注意事项 (129)

第九章 穴位埋线疗法

- 第一节 概述 (131)
- 第二节 穴位及取穴特点 (134)
- 第三节 操作方法 (135)
- 第四节 临床应用 (138)
- 第五节 常见病症的治疗 (139)
- 第六节 埋线后的反应及异常情况的预防和处理 (142)

第十章 穴位注射疗法	
第一节 概述	(143)
第二节 注射工具及常用药物	(145)
第三节 操作方法	(148)
第四节 临床应用	(152)
第五节 常见意外情况及其处理和预防	(169)
 附录一 常用穴位定位简表	 (171)
 附录二 常用穴位定位简图	 (187)
 参考文献	 (198)

第一章 薄氏腹针疗法

第一节 概 述

一、概念

薄氏腹针疗法是以神阙（位于肚脐中央）调控系统理论为核心，脏腑、经络学说和中医基础理论为底蕴，通过刺激腹部穴位调节脏腑失衡来治疗全身疾病的一个微针系统。该疗法是由薄智云先生在传统针法的基础上，经过多年的临床实践总结归纳出来的。

二、理论渊源

薄氏腹针疗法以中医理论为基础，神阙调控系统理论为核心。薄氏指出：人之先天从无形的精气到胚胎的形成，完全依赖于神阙系统，因此，神阙系统是形成于胚胎期的人体调控系统，是人体最早的调控系统和经络系统的母系统，具有向全身输布气血和对机体宏观调控的作用。由于腹壁解剖结构的特点，在神阙系统形成的过程中逐渐分解为两个截然不同的调节系统：一个位于腹壁的浅层，对全身的功能起着调控作用，称为外周系统；一个位于腹壁的深层，对内脏的功能起着调节作用，称为内脏系统。这两个系统互为影响，对全身起着调控作用。

三、作用原理

首先，从中医角度来看，腹部不仅包含了内脏中许多重要的器官，而且分布着大量的经脉，为气血向全身输布、内联外达提供了较广的途径。脏腑的募穴是脏腑之气结聚的地方，也是审察症候、诊断、治疗疾病的重要部位，日本汉方医学还把腹诊发展成为一种特殊的诊病手段，天灸道明甚至提出“外感证从脉证为主，内伤病以腹诊为主”的主张。曲直瀨道三认为，“腹者有生之本，百病皆根于此”。因此，腹针治疗内脏疾病或慢性全身性疾病具有脏腑最集中、经脉最多、途径最短等优点。

其次，脐带是胎儿从母体摄入氧气、营养物质的通道。母体的气血由脐带向胎儿全身输送，随着胎儿在母体逐渐发育，以脐为中心向全身输布气血的功能不断得到完善，最后形成一个完善的给养系统。因此神阙向四周及全身输布气血的功能先天即已形成。胎儿出生后，随着营养摄入方式的改变，脐部输布气血的功能降到了一个次等的地位，一些血管与周围的血管建立新的关系，一些组织闭锁，一些成为结缔组织，从而脐部的功能被人们所忽略。但是，这一固有的输布气血的系统依然存在。因此，薄氏认为以神阙为轴心的大腹部不仅有一个已知的、与全身气血运行相关的循环系统，还拥有一个被人们忽略的全身高级调控系统。这个系统不仅是腹针的物质基础，也是敷脐疗法的物质基础。

再次，维持机体的稳态，这是医学的共识。中医认为人体是有机整体，在结构上不可分割、在生理上互相协调、在病理上相互影响，外病及里，里病外显。此外，中医还强调人与自然界之间的密切关系和社会心理对人体的影响。人体作为外界的承受体与内脏的反映物则是通过经络调节使机体达到相对稳定的状态。而内脏系统的失衡与体表的反应相关，即“有诸内必形诸外”。体针、耳针、头针等大多是对脏腑的疾病通过体表的针刺反馈进行逆向调节。腹针虽然也是针刺体表，但由于腹针在解剖学上的优势，使之对脏腑失衡的调节更为有利，故腹针疗法可提高内脏在应激状态下相对稳定的能力。

四、特色

薄氏腹针是通过刺激腹部穴位调节脏腑失衡来治疗全身疾病，以神阙布气学说为核心的一个微针系统。它具有“处方标准化，操作规范化，辨证条理化”的处方特点，临床具有“安全、无痛、高效、快捷”等优点，起效快，可重复性强。

1. 理论特点

神阙系统是形成于胚胎期的人体调控系统，是人体最早的调控系统和经络系统的母系统，具有向全身输布气血的功能和对机体宏观调控的作用。由于腹部解剖结构的特点，在神阙系统形成的过程中逐渐分解为两个截然不同的调节系统：一个位于腹壁的浅层，对全身的功能起着调控作用，称为外周系统；一个位于腹壁的深层，对内脏的功能起着调节作用，称为内脏系统。这两个系统互为影响，对全身起着调控作用。

2. 取穴特点

薄氏腹针是一个微针系统，此疗法选取的穴位全部在腹部。薄氏腹针所取的腹部穴位是一个小的空间系统，其中，根据“神龟图”取穴浅刺，根据经脉分布取穴中刺，根据腹部“八廓”辨证取穴深刺。

3. 针刺特点

薄氏腹针针刺是选用直径为 0.25 mm 的毫针，施术要轻、缓，留针时多配合灸法。

4. 适应证

薄氏腹针疗法主要适用于内因性疾病，即内伤性疾病或久病及里的疑难病、慢性病。

第二节 穴 位

一、概述

薄氏腹针的穴位分布在腹部，具体范围是上至中脘、下至关元，左右以大横为界。常用的薄氏腹针穴位包括中脘、下脘、气海、关元、阴都、商曲、气旁、气穴、滑肉门、外陵、天枢、大横、上风湿点、上风湿外点、下风湿点、下风湿下点等，不超过 20 个。

薄氏腹针理论指出，薄氏腹针穴位具备一定的空间层次。一个穴位，针刺的深浅不同，所发挥的作用也大不相同。

二、取穴方法

1. 取穴定线、定寸

腹部取穴时，以任脉为纵轴坐标，首先对任脉的经穴定位，从解剖结构来看，任脉应当在腹白线的下边，是否能够准确地对任脉的位置进行判断是影响正确取穴的主要因素。任脉的定位有两种方法：①观察毛孔的走向；②分辨皮肤的色素沉着。然后再确定两侧足阳明胃经的平行线，并以此为基础对其他的腹穴进行度量，这样才能使腹部的取穴较为精确。

取穴时以胸骨柄、肚脐、耻骨联合上缘为标记点，腹部分寸的标定按照比例寸取穴法来进行。

(1) 上腹部分寸的标定：中脘穴至神阙穴确定为 8 寸，或从神阙穴到胸骨柄末端（鸠尾）定为 7 寸。

(2) 下腹部分寸的标定：神阙穴至曲骨穴确定为 5 寸。

(3) 侧腹部分寸的标定：从神阙穴经天枢穴至侧腹部确定为 6 寸。

由于腹部肥瘦差异较大，而且腹部又不是一个平面，为腹针的取穴带来一定的困难，为规范腹针的取穴可采取以下方法进行度量：患者平卧，在腹部上述标记点做垂线向上延伸，然后在两条垂线上找水平线，在水平线上等分，排

除因凹凸造成的视线错觉，以达到准确取穴的目的。例如，从神阙穴做一横坐标经天枢、大横到腹侧缘，可用两把直尺来测量。第一把直尺与前正中中线垂直，经过神阙穴沿腹壁水平面伸向腹壁外侧，第二把直尺紧贴于腹壁外侧缘，与床水平面成 90° ，竖立面向上与第一把直尺垂直相交，交点到神阙穴之间的距离即为6寸，其2寸处即为天枢穴的定位点。腹上部和腹下部的方法与上述相同。

2. 穴位的立体层次

薄氏腹针疗法的特色之一，是强调穴位的不同层次。薄氏腹针理论认为，同一个穴位，根据针刺的深浅，分为天、地、人三部，浅刺（“神龟图”取穴）调筋骨，中刺（经脉分布取穴）调经脉，深刺（“八廓”辨证取穴）调脏腑。

（1）“神龟图”取穴。

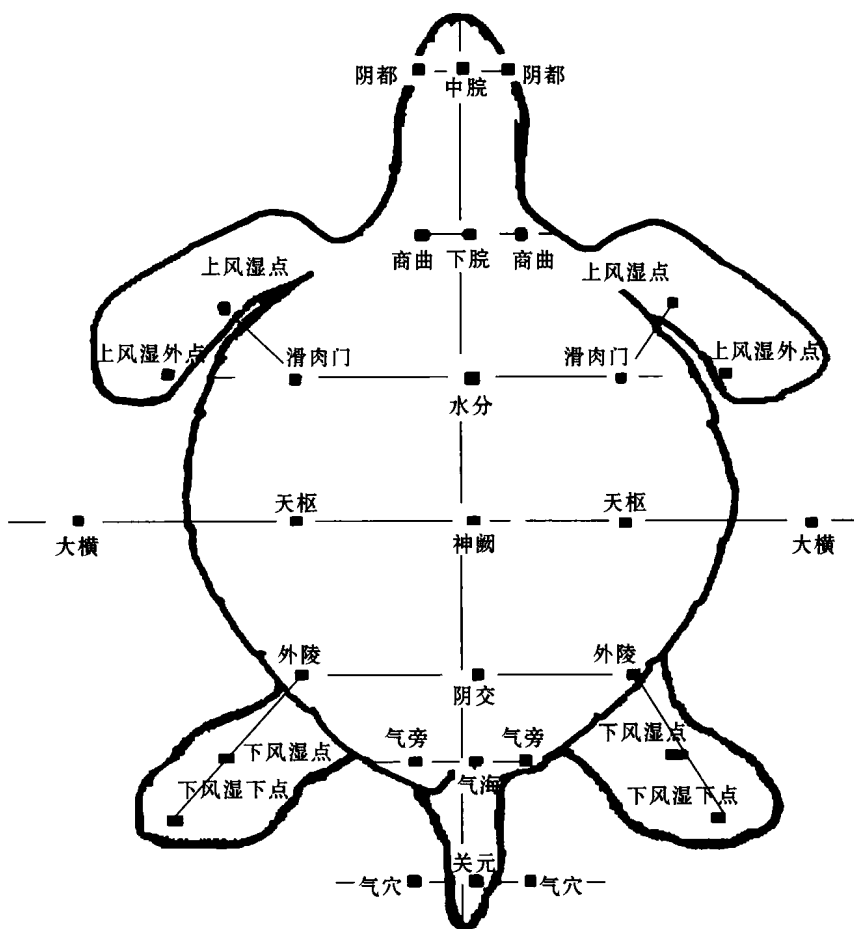


图 1-1 腹部“神龟图”

根据薄氏腹针理论，调节外周的经络系统是形象酷似“神龟”的全息影像。中心部位是神阙穴，神龟的头在中脘，颈在商曲，肩在滑肉门，上肢沿着上风湿点、上风湿外点由肘而掌地展开，髌在外陵，下肢沿着下风湿点、下风湿下点展开，“神龟”的尾部从气海延伸至关元。临床取穴时，根据“神龟”的对应部位来组合取穴。“神龟”的头部对应人体的头部，“神龟”的颈部对应人体的颈部，“神龟”的上、下肢则对应人体的上、下肢，“神龟”的尾部对应人体的腰骶部。因此，如果患者罹患头痛，就重点取“神龟”头所在的中脘穴；患者罹患肩周炎，就重点取“神龟”肩所在的滑肉门穴，依此类推（见图1-1）。

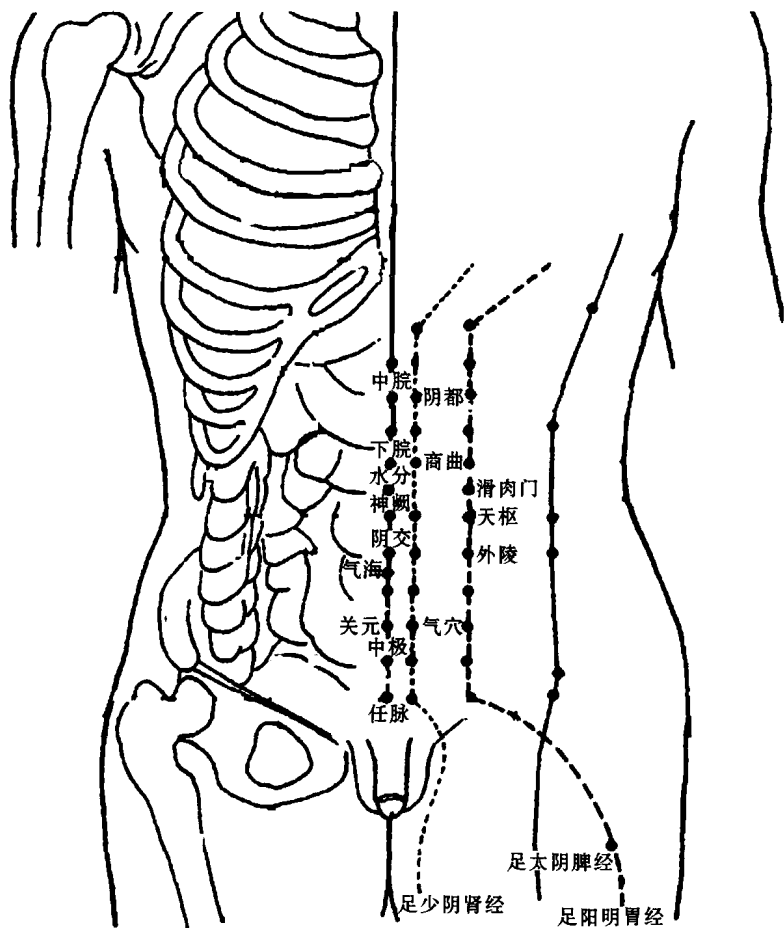


图1-2 腹部经脉图

(2) 循经取穴。

循经取穴就是按照传统的十四经脉分布取穴。薄氏腹针的取穴区域包括任脉、足少阴肾经、足阳明胃经、足太阴脾经（见图1-2）。任脉是阴脉之海，总任手足三阴；肾为先天之本，脾为后天之本，脾与胃互为表里。通过调理这些经脉，能够起到平衡阴阳、调理脏腑的作用。根据薄氏腹针理论，若想通过刺激穴位发挥调节经脉的作用，针刺深度应该是中等深度。

(3) “八廓”辨证取穴。

“八廓”也是薄氏腹针取穴、用穴的一个特色，其理论源于腹部八卦的分布。长期的临床实践发现，腹部的脏腑分布与调节是有规律可循的，且这一规律与后天八卦相吻合，其天阳下降于地，地阴上升于天，天地交泰而生万物。基于此，薄氏腹针的“八廓”，是这样分布的：以神阙为中心，离火在上，对应中脘穴，主心与小肠；坎水在下，对应关元穴，主肾与膀胱；坤地在左上，对应左上风湿点，主脾与胃；兑泽在左，对应左大横穴，主下焦；乾天在左下，对应左下风湿点，主肺与大肠；巽风在右上，对应右上风湿点，主肝与中焦；震雷在右，对应右大横穴，主肝与胆；艮山在右下，对应右下风湿点，主上焦（见图1-3）。“八廓”中的每一廓穴位都对所主的脏腑有特别的指向性治疗作用。

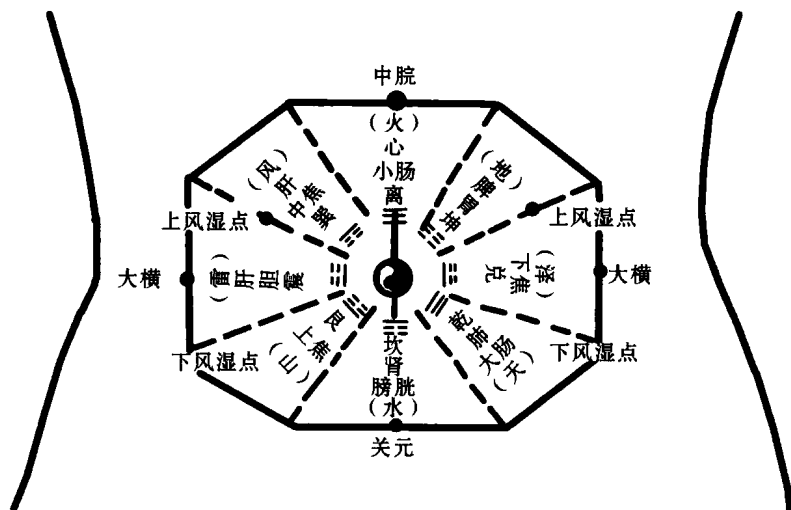


图1-3 腹部“八廓”图

此外，针刺每个穴位除了深浅不同，上、下、左、右区域也不同。为了便