



奚永江 主 编
张 玮 副主编

针灸临证验案

奚永江

识渊博，经验丰富。

从事中医针灸事业 70 年余

医术精湛，学识渊博，经验丰富

对针法、灸法方面有深入研究和高深造诣

在加拿大行医教学二十年，救人无数，桃李满天下

被誉为“中国传统针灸的泰斗”

奚永江针灸临证验案

奚永江 主编
张 玮 副主编

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

奚永江针灸临证验案 / 奚永江主编. —北京：
学苑出版社，2009.3

ISBN 978-7-5077-3332-7

I. 奚… II. 奚… III. 针灸疗法—临床应用—经验—
中国—现代 IV. R246

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 037866 号

责任编辑：付国英 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：9.375

字 数：263 千字

印 数：0001—3000 册

版 次：2009 年 3 月第 1 版

印 次：2009 年 3 月第 1 次印刷

定 价：18.00 元

作者简介

奚永江，1925年3月出生，上海川沙县人。奚氏自幼随父桂祥公襄诊，得传家学。1943年毕业于上海中国医学院，一直从事针灸临床和教学工作，早期曾担任上海中医药大学附属岳阳医院的前身上海市公费医疗第五门诊部针灸科主任。1955年被上海市卫生局指定为“华东高干疗养院”特约针灸医师。其间还曾为毛主席夫人贺子珍会诊及治疗。1979年任上海中医药大学针灸教授、上海国际针灸培训中心副主任。1980年应日本大阪府及大阪市邀请赴日本大阪市讲授交流中医针灸学共三月余。1981年任上海中医药大学针灸推拿系主任、博士生导师。1982年被聘请为上海高级科学技术职称评定委员和高等中医药院校针灸专业教材编审委员。1983年上海市与美国旧金山市（San Francisco）结为友好城市，随同上海市长汪道涵访问旧金山市，并受美国中医基金会邀请在该市开设针灸临床讲习班共三月余，圆满完成教学任务，获得旧金山市长及针灸管理协会等好评。他主编了全国中医统编教材《针法灸法学》，负责和参与上海中医药大学历届针灸教材、《针灸学辞典》、《新编中国针灸学》等针灸教科书和经典工具书的编写和审阅，设



计全国通用十四经脉玻璃人模型与十四经穴彩色解剖图等。培养针灸研究生多名，发表临床科研论文 20 余篇。出访日本和美国作针灸学术演讲、演示，深受国外针灸界人士好评。

奚老致力于中医针灸事业 70 年余，医术精湛，学识渊博，经验丰富，尤其在针法、灸法方面更有深入研究和高深造诣。1987 年他移居加拿大多伦多后，仍然老骥伏枥，从事针灸临床与教学工作，被聘为加拿大中医针灸学会名誉顾问、安省中医针灸学院杰出导师、米新能学院顾问和临床导师、加拿大怀雅逊大学特邀中医针灸专业顾问和导师。奚老在加拿大行医二十余年，救人无数，被誉为“妙手神针”；同时教学亦二十余年，桃李满天下，被誉为“中国传统针灸的泰斗、当代的针灸大师”，为中医针灸在当地及全世界的弘扬做出了卓越的贡献。

张玮，女，1965 年出生，1981 至 1986 年大学本科就读于福建中医学院中医专业，1986 至 1989 年硕士研究生就读于广州中医药大学中医基础理论专业，师随名老中医关汝耀教授深入学习中医脉诊。1989 年至 1992 年在深圳中医院任临床医生。1992 年移居加拿大后一直从事中医和针灸临床及教学工作。1995 年与前辈同道们共同创建安省中医针灸学院，目前兼职为加拿大怀雅逊大学中医诊断学教师。师承奚永江教授，系统学习奚永



江教授严密的针灸临证思维方法和独特的针灸心法及手法，并协助奚永江教授研究中国传统针灸对西方社会各种常见病、疑难病，以及一些新发疾病的治疗和实际疗效。

本书整理收录约 200 个病例，均为加拿大当地的针灸临证实例，涵盖了 100 个病种，反映了中国传统针灸在西方社会针对不同人种的具体应用和实际疗效，可供同道们参考。

目 录

第一章 概述	.....	(1)
第一节 学术特点和医疗专长	.....	(1)
一、临证不拘常法	.....	(1)
二、重视经络穴位切诊	.....	(1)
三、擅用督脉、背俞穴、任脉	.....	(7)
四、化瘀推崇刺络	.....	(8)
第二节 针刺中的小窍门	.....	(9)
第二章 身体痛证	.....	(12)
第一节 辨证论治	.....	(12)
一、头痛	.....	(12)
二、偏头痛	.....	(16)
三、三叉神经痛	.....	(19)
四、周围性面神经麻痹	.....	(21)
五、颞下颌关节疼痛	.....	(23)
六、颈痛(颈椎病)	.....	(25)
七、肩痛(肩部软组织疾病)	.....	(27)
八、肩背部痛	.....	(29)
九、肘痛	.....	(30)
十、腕关节痛	.....	(32)
十一、手指麻痛	.....	(34)



十二、腰背痛	(36)
十三、骶骨痛	(39)
十四、股关节疼痛	(41)
十五、膝痛(膝部软组织损伤)	(43)
十六、腓肠肌疼痛痉挛	(45)
十七、踝痛(踝部扭伤疼痛)	(47)
十八、足跟痛	(49)
十九、第五跖骨基底骨折后遗症	(50)
二十、前脚掌麻木刺痛	(51)
二十一、强直性脊柱炎	(53)
二十二、纤维肌筋膜痛综合征	(55)
二十三、骨质疏松症	(58)
二十四、扭伤与受寒	(60)
第二节 诊治身体痛证之临证医话	(62)
一、在治疗痛证时的整体观	(62)
二、耳针止痛	(67)
三、拔火罐治肌肉酸痛	(69)
四、止痛与冰敷	(70)
五、配合中成药治疗	(71)
六、华佗夹脊与四肢痛证	(73)
第三章 心神病证	(74)
第一节 辨证论治	(74)
一、病毒性心肌炎	(74)
二、病态窦房结综合征	(76)
三、慢性肺源性心脏病	(79)
四、血管性痴呆症	(82)



五、高脂蛋白血症	(85)
六、失眠	(87)
七、抑郁症	(90)
八、焦虑症	(93)
九、胸痹	(95)
第二节 诊治心神病之临证医话	(97)
一、“心碎”有药及针刺治疗可缓.....	(97)
二、心经与小指	(98)
三、阴血不足应忌辛辣和热性食物	(98)
四、胸痹与针灸	(99)
五、心主神明与平静放松	(99)
六、让心中充满阳光.....	(100)
第四章 肝风病证.....	(101)
第一节 辨证论治.....	(101)
一、脂肪肝.....	(101)
二、帕金森病.....	(104)
三、内耳性眩晕（美尼尔氏综合征）	(107)
四、高血压.....	(110)
五、中风.....	(113)
六、胁痛.....	(116)
七、面肌痉挛.....	(118)
第二节 诊治肝风病之临证医话.....	(119)
一、酒伤肝.....	(119)
二、久视伤肝.....	(120)
三、辛辣伤肝与流鼻血.....	(121)
四、少腹痛（腹股沟）为肝气不舒.....	(121)



五、其华在甲.....	(121)
六、春天肝气升发.....	(122)
七、多素少荤.....	(122)
第五章 脾胃病证.....	(124)
第一节 辨证论治.....	(124)
一、食管贲门痉挛.....	(124)
二、急性胃炎、慢性胃炎.....	(127)
三、胃溃疡、十二指肠溃疡.....	(130)
四、恶心呕吐.....	(133)
五、腹泻.....	(135)
六、便秘.....	(139)
六、呃逆（膈肌痉挛）.....	(141)
七、溃疡性结肠炎.....	(142)
八、肠易激综合征	(144)
九、慢性萎缩性胃炎.....	(146)
十、肥胖症.....	(149)
十一、发作性睡病.....	(152)
十二、重症肌无力.....	(154)
十三、糖尿病.....	(156)
第二节 诊治脾胃病之临证医话.....	(159)
一、脾虚流涎.....	(159)
二、水性.....	(160)
三、七分饱和八杯水.....	(160)
四、素食应慎生冷、忌过食辛辣.....	(161)
五、拔火罐后的紫淤色.....	(162)
六、脾虚与喝绿茶.....	(162)



七、食后欲便乃脾虚	(163)
八、脾虚之人食寒性食物导致寒湿疼痛	(163)
九、脾虚腹胀	(163)
十、其华在唇四白	(164)
十一、手术后副作用	(164)
十二、腹部触诊	(164)
第六章 肺卫病证	(166)
第一节 辨证论治	(166)
一、感冒	(166)
二、感冒后味觉嗅觉丧失	(167)
三、急、慢性咽喉炎	(168)
四、慢性支气管炎	(169)
五、哮喘	(172)
六、肺结核	(175)
七、花粉过敏症	(178)
八、多汗	(181)
第二节 诊治肺卫病之临证医话	(183)
一、形寒饮冷则伤肺	(183)
二、肺为娇脏，喜润恶燥	(184)
三、慢性咳嗽与脾为肺母	(185)
四、四季脾旺不受邪	(185)
第七章 肾精病证	(187)
第一节 辨证论治	(187)
一、急性肾炎	(187)
二、慢性肾炎	(190)



三、进行性肌营养不良	(193)
四、脊髓空洞症	(196)
五、运动神经元疾病	(198)
六、尿道综合征	(201)
七、精液异常症	(203)
八、泌尿道结石	(206)
九、前列腺炎	(206)
十、性欲减退症	(207)
十一、口干症	(208)
十二、耳鸣	(209)
第二节 诊治肾精病证之临证医话	(211)
一、肾主藏	(211)
二、固齿与补骨	(212)
三、六味地黄丸的应用	(213)
四、肾阳虚与痛证	(214)
五、肾虚与情绪	(214)
第八章 眼科病证	(216)
一、近视	(216)
二、急性结膜炎	(217)
三、白内障	(218)
四、视神经萎缩	(220)
五、慢性单纯性青光眼	(222)
六、视网膜色素变性	(224)
七、中心性视网膜炎	(226)
八、老年性黄斑变性	(228)
九、干眼症	(230)



第九章 妇科病证	(234)
第一节 辨证论治	(234)
一、不孕症.....	(234)
二、更年期综合征.....	(237)
三、痛经.....	(239)
四、子宫肌瘤.....	(241)
五、妊娠呕吐.....	(244)
六、子宫功能失调性出血.....	(245)
七、经前紧张综合征.....	(247)
八、子宫内膜异位症.....	(249)
九、月经不调.....	(251)
十、乳腺增生病.....	(253)
十一、带下.....	(256)
十二、子宫脱垂.....	(258)
第二节 诊治妇科病证之临证医话	(259)
一、经期中的保养.....	(259)
二、带下与湿邪.....	(260)
三、不孕与怀孕.....	(261)
四、坐月子.....	(261)
五、冲任督带脉.....	(262)
六、女性的情绪.....	(262)
第十章 其他	(264)
一、湿疹.....	(264)
二、带状疱疹.....	(269)
三、牙痛.....	(270)
四、脑震荡后遗症.....	(271)



- 五、毒蜘蛛咬伤中毒 (272)
- 六、戒烟 (273)
- 七、针灸抗癌 (275)
- 八、针灸美容 (278)

后记

恭贺恩师从事针灸事业 65 周年 (282)

第一章 概 述

第一节 学术特点和医疗专长

一、临证不拘常法

奚氏强调医道贵在彻悟医理。即为医需识常达变，不可拘于前人某病、某证、某穴、某法之说，而应准确辨证，灵活施治。

比如对类风湿关节炎的治疗，历来都是以局部治疗为主。但奚氏认为，此病乃本虚标实，应以扶正为主，着眼于整体，治疗取督脉经穴及膀胱经背俞穴。又因风寒湿乘虚内袭，气血凝滞而成痹，故局部“以痛为俞”，采用《灵枢·官针篇》中的恢刺、关刺、报刺、络刺等法，并配合耳穴埋籽、叩刺拔罐等综合治疗，能获满意疗效。

1956年，奚氏首先应用“水针疗法”，即把少量药液注入穴位中，用于神经衰弱失眠症、软组织损伤等治疗，获得良好效果。奚氏认为，应该以临床疗效孰优作为标准来选用合适的针灸方法。如有些病症在某一阶段宜针，某一阶段宜灸，某一阶段宜针灸结合药物，某一阶段不宜针灸等等，只有这样才能对针灸临床疗效作出客观的评价。

二、重视经络穴位切诊

中医诊断靠望、闻、问、切，西医主要靠仪器检查。许多功



能性病变的早期，西医并不能检查出有诊断意义的阳性结果，从而无法进行有针对性的治疗。中医在这方面具有极大的优势。因为中医仍然是以四诊为主，尤其在针灸中特别注重经络穴位切诊。奚氏认为：临幊上辨证施治与经络腧穴的关系密切。因此，必须注意切诊中的体表按压扪察。如脏腑病应注意在相应的背俞穴、华佗夹脊穴、募穴等处寻找压痛或敏感点，在四肢相应的原穴、络穴、郄穴、合穴等处也往往会有压痛等异常发现。亦即《灵枢·背俞》中所说：“欲得而验之，按其处，应在中而痛解，乃其俞也。”《灵枢·九针十二原》所说：“五脏之有疾，应出十二原，而原各有所出，明识其原，睹其应，而知五脏之害矣。”这些切诊所寻找到的压痛或敏感点、皮下结节、皮下组织隆起和凹陷等异常既可作为诊断疾病的参考，又可作为治疗取穴的依据。例如五脏有疾，在相应的夹脊穴上出现压痛就取夹脊穴，在相应的背俞穴上出现压痛就取背俞穴。

俞穴的切诊还可以作为检验疗效的客观指标之一，在进针前和治疗后进行比较，患者和医生均可增强对针刺有效性的信心。

穴位凹陷者多属虚，隆起者多为实。《素问·调经论》中说：“虚实之要，愿闻其故……实者外坚充满，不可按之，按之则痛……虚者聂辟气不足，按之则气足以温之，故快然而不痛。”

常用切诊穴位举例：

(一) 下肢部

1. 足三里 胃肠消化道疾病均可出现压痛。
2. 三阴交 为妇科常用的切诊穴位。

气滞血瘀的实证，虚实夹杂之痛证，如子宫肌瘤、痛经、月经不调等均常见压痛、结节、肿块。严重者可用三棱针放血，可见黏稠紫黑色血液流出，待瘀血排净后为正常鲜血。

如一女性患者，患子宫内膜癌，三阴交处明显压痛、肿块、



每日该处跳痛。

若病属虚证，则此穴可有虚空感或无特殊表现。

3. 太冲 肝郁气滞者此穴多有浮实感和压痛感，该类患者通常情绪不畅、觉得压力大、容易郁闷或发脾气。

明显虚证时，可见此穴略有凹陷。

4. 太溪 肾无实证，故该穴位多略见下陷，少有压痛。

5. 临泣 胆经经气不通可见压痛。如双侧头痛，胁肋部疼痛，颌关节开合不利等。

6. 悬钟 少阳头痛、胁肋部疼痛、肝阳上亢等症此穴可出现压痛。

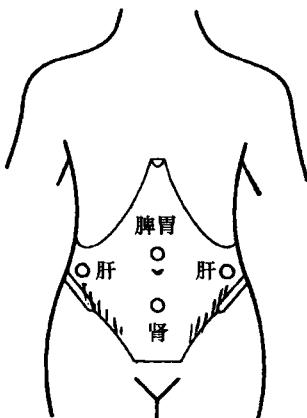
7. 阳陵泉 筋腱发炎，尤其身体两侧的肌腱牵拉疼痛时此穴可有压痛。

8. 阴陵泉 脾虚水湿停滞或寒湿膝痛时可见该处虚浮、压痛。

(二) 胸腹部

急者看脉，缓则查腹，此为历代腹诊专家所推崇。意思是说，急性病多在脉象上有所显现，诊脉可知病之寒热虚实；慢性病则在腹证方面表现得较为明显，故查腹证可知病因所在。

腹部一般可划分为上腹、脐腹、少腹、小腹，每一部位均分布有不同的经络与器官。上腹属太阴，脐腹属少阴，少腹属厥阴，小腹属冲任。两少腹按之作痛，其病多累及厥阴经，多属肝气郁结为病；腹痛绕脐，或脐周深部有包块，其痛所累及少阴



腹诊图