

南京中医药大学

王启才 等主编

中国中医药出版社

针灸学
之精华

特定穴

临床应用

手太阴肺之经

鱼际

少商

太渊

经渠

尺泽



特定穴临床应用

南京中医药大学 王启才 等主编

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

特定穴临床应用/王启才等主编. —北京: 中国中医药出版社, 2008. 10
ISBN 978 - 7 - 80231 - 492 - 4

I. 特… II. 王… III. 针灸疗法 - 穴位 IV. R224. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 115303 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 64405750
北京燕鑫印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 28.5 字数 586 千字
2008 年 10 月第 1 版 2008 年 10 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 492 - 4

*

定价 50.00 元
网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720
读者服务部电话 010 64065415 010 84042153
书店网址 csln.net/qksd/

特定穴临床应用

编委会

主 编	王启才	回克义	刘红石	杨卓欣
副主编	周国平	邵素菊	赵艳玲	胡运光
编 委	(按姓氏笔画排序)			
	于竹力	马 界	马飞翔	皮 敏
	华秀丽	华金双	李渡江	李会超
	张淑君	范小艺	秦小永	徐 佳
	曹桂萍	韩雪梅		

内容提要

本书立足于针灸学最为精华的内容——特定穴的理论和临床应用，本着从易到难、由简入繁的指导思想，按原穴、络穴、俞穴、募穴、郄穴、八会穴、下合穴、八脉交会穴、交会穴、五输穴的顺序重点介绍这些特定穴的临床应用，其信息量大是前所未有的。每一类特定穴之后，都附录了作者新编的、朗朗上口的歌诀；并围绕它们的重点、难点和疑点之处，开展一些讨论，以期扩大读者的临床思路，并能对后学者起到授业解惑、指点迷津的作用。

前 言

特定穴有特殊规定的含义，是一些具有特定名称、特别含义和特殊治疗作用的腧穴。共分原穴、络穴、俞穴、募穴、郄穴、八会穴、下合穴、八脉交会穴、交会穴、五输穴共 10 大类别。有些比较重要、比较常用的腧穴，同时“身兼”好几种特定穴的性质，例如中脘既是胃的募穴，又是八会穴之“腑会”；关元既是小肠的募穴，又是任脉与足三阴经的交会穴；内关既是心包经的络穴，又是与阴维脉相通的八脉交会穴之一；太渊既是肺经的原穴，又是本经五输穴之“输”穴（称之为“以原代输”或“以输代原”），同时还是八会穴之“脉会”……据不完全统计，针灸学中的特定穴总数约为 250 个左右。如果排除部分重复的腧穴，那么还有 225 ~ 230 个，占全身十四经穴总数的一大半（62.5%）。

特定穴既是古代针灸医家认识经穴与人体生理、病理、诊断和治疗联系的方法，也是他们治疗疾病的独特经验。它既贯穿于针灸学腧穴总论和各论，又落实在针灸治疗之中。针灸学中许多腧穴的治疗作用和主治范围、诸多配穴方法和技巧，以及治疗组方原则和方义，都需要从特定穴的角度来认识和阐释。特定穴历来都是针灸医学的重要组成部分，同时也是针灸学理论中的重点、难点和疑点之所在。而这么重要的精华内容，在古今中外浩如烟海的针灸文献中，至今才只有那么一两本这方面的专著。这显然不能适应针灸学的迅猛发展，不能不说是一种历史的遗憾！

有鉴于此，我们觉得有责任、有义务写一本关于特定穴的专书。由于五输穴在特定穴中又是难点、疑点相对最为集中的地方，常常被习者视为“拦路虎”。所以，我们打破常规，本着从易到难、由简入繁的指导思想，从原、络、俞、募开始，而将五输穴这只“拦路虎”放在最后。

本书立足于特定穴的临床应用，其信息量之大，是前所未有的。并围绕它们的重点、难点和疑点之处，开展一些讨论，大胆地谈出我们的一些看法，以期扩大读者的临床思路，并能对后学者起到指点迷津、授业解惑的作用。

编著者

2008 年 4 月 19 日



目 录

一、原穴	(1)
(一) 太渊(Taiyuan LU9)	(2)
(二) 合谷(Hegu LI4)	(6)
(三) 冲阳(Chongyang ST42)	(13)
(四) 太白(Taibai SP3)	(15)
(五) 神门(Shenmen HT7)	(16)
(六) 腕骨(Wangu SI4)	(20)
(七) 京骨(Jinggu BL64)	(21)
(八) 太溪(Taixi KI3)	(22)
(九) 大陵(Daling PC7)	(26)
(十) 阳池(Yangchi SJ4)	(29)
(十一) 丘墟(Qiuxu GB40)	(31)
(十二) 太冲(Taichong LR3)	(33)
二、络穴	(39)
(一) 列缺(Lieque LU7)	(42)
(二) 偏历(Pianli LI6)	(45)
(三) 丰隆(Feng long ST40)	(46)
(四) 乳根(Rugen ST18)	(50)
(五) 公孙(Gongsun SP4)	(53)
(六) 大包(Dabao SP21)	(57)
(七) 通里(Tongli HT5)	(58)
(八) 支正(Zhizheng SI7)	(60)
(九) 飞扬(Feiyang BL58)	(62)
(十) 大钟(Dazhong KI4)	(63)
(十一) 内关(Neiguan PC6)	(64)
(十二) 外关(Waiguan SJ5)	(71)
(十三) 光明(Guangming GB37)	(75)
(十四) 蠡沟(Ligou LR5)	(78)
(十五) 鸠尾(Jiuwei RN15)	(80)
(十六) 长强(Changqiang DU1)	(82)



— 特定穴临床应用

三、俞穴	(88)
(一) 肺俞 (Feishu BL13)	(90)
(二) 厥阴俞 (Jueyinshu BL14)	(95)
(三) 心俞 (Xinshu BL15)	(96)
(四) 肝俞 (Ganshu BL18)	(99)
(五) 胆俞 (Danshu BL19)	(102)
(六) 脾俞 (Pishu BL20)	(105)
(七) 胃俞 (Weishu BL21)	(108)
(八) 三焦俞 (Sanjiaoshu BL22)	(110)
(九) 肾俞 (Shenshu BL23)	(111)
(十) 大肠俞 (Dachangshu BL25)	(115)
(十一) 小肠俞 (Xiaochangshu BL27)	(117)
(十二) 膀胱俞 (Pangguangshu BL28)	(119)
四、募穴	(121)
(一) 中府 (Zhongfu LU 1)	(121)
(二) 天枢 (Tianshu ST25)	(123)
(三) 中脘 (Zhongwan RN12)	(127)
(四) 章门 (Zhangmen LR13)	(131)
(五) 巨阙 (Juque RN14)	(133)
(六) 关元 (Guanyuan RN4)	(135)
(七) 中极 (Zhongji RN3)	(140)
(八) 京门 (Jingmen GB25)	(144)
(九) 臌中 (Danzhong RN17)	(145)
(十) 石门 (Shimen RN5)	(150)
(十一) 日月 (Riyue GB24)	(152)
(十二) 期门 (Qimen LR14)	(154)
五、郄穴	(158)
(一) 孔最 (Kongzui LU6)	(159)
(二) 温溜 (Wenliu LI7)	(163)
(三) 梁丘 (Liangqiu ST34)	(164)
(四) 地机 (Diji SP8)	(167)
(五) 阴郄 (Yinxi HT6)	(169)
(六) 养老 (Yanglao SI6)	(172)
(七) 金门 (Jinmen BL63)	(174)
(八) 水泉 (Shuiquan KI5)	(176)
(九) 郄门 (Ximen PC4)	(177)
(十) 会宗 (Huizong SJ7)	(180)



(十一)外丘(Waiqiu GB36)	(181)
(十二)中都(Zhongdu LR6)	(183)
(十三)筑宾(Zhubin KI9)	(184)
(十四)阳交(Yangjiao GB35)	(185)
(十五)交信(Jiaoxin KI8)	(186)
(十六)跗阳(Fuyang BL59)	(187)
六、八会穴	(190)
(一)章门(Zhangmen LR13)	(193)
(二)中脘(Zhongwan RN12)	(193)
(三)膻中(Danzhong RN17)	(193)
(四)膈俞(Geshu BL17)	(193)
(五)阳陵泉(Yanglingquan GB34)	(202)
(六)太渊(Taiyuan LU11)	(209)
(七)大椎(Dazhui DU14)	(209)
附:大杼(Dazhu BL11)	(216)
(八)悬钟(Xuanzhong GB39)	(219)
七、下合穴	(223)
(一)足三里(Zusanli ST36)	(224)
(二)上巨虚(Shangjuxu ST37)	(233)
(三)下巨虚(Xiajuxu ST39)	(234)
(四)委中(Weizhong BL40)	(236)
(五)委阳(Weiyang BL39)	(239)
(六)阳陵泉(Yanglingquan GB34)	(240)
八、八脉交会穴	(241)
(一)内关(Neiguan PC6)	(244)
(二)公孙(Gongsun SP4)	(244)
(三)列缺(Lieque LU7)	(244)
(四)照海(Zhaohai KI6)	(244)
(五)后溪(Houxi SI3)	(247)
(六)申脉(Shenmai BL62)	(252)
(七)外关(Waiguan SJ5)	(254)
(八)足临泣(Zulinqi GB41)	(254)
九、交会穴	(258)
(一)会阴(Huiyin RN1)	(261)
(二)中极(Zhongji RN3)	(264)
(三)关元(Guanyuan RN4)	(264)
(四)中脘(Zhongwan RN12)	(264)



— 特定穴临床应用

(五) 膻中 (Danzhong RN17)	(264)
(六) 天突 (Tiantu RN22)	(264)
(七) 承浆 (Chengjiang RN24)	(267)
(八) 命门 (Mingmen DU4)	(269)
(九) 大椎 (Dazhui DU14)	(272)
(十) 哑门 (Yamen DU15)	(272)
(十一) 风府 (Fengfu DU16)	(275)
(十二) 百会 (Baihui DU20)	(277)
(十三) 水沟 (Shuigou DU26)	(283)
(十四) 龈交 (Yinjiao DU28)	(286)
(十五) 肩髃 (Jianyu LI15)	(288)
(十六) 迎香 (Yingxiang LI20)	(290)
(十七) 承泣 (Chengqi ST1)	(293)
(十八) 地仓 (Dicang ST4)	(295)
(十九) 下关 (Xiaguan ST7)	(296)
(二十) 头维 (Touwei ST8)	(298)
(二十一) 人迎 (Renying ST9)	(299)
(二十二) 三阴交 (Sanyinjiao SP6)	(303)
(二十三) 大横 (Daheng SP15)	(312)
(二十四) 颧髎 (Quanliao SI18)	(313)
(二十五) 听宫 (Tinggong SI19)	(315)
(二十六) 睛明 (Jingming BL1)	(317)
(二十七) 风门 (Fengmen BL12)	(322)
(二十八) 翳风 (Yifeng SJ17)	(323)
(二十九) 阳白 (Yangbai GB14)	(327)
(三十) 风池 (Fengchi GB20)	(328)
(三十一) 肩井 (Jianjing GB21)	(333)
(三十二) 日月 (Riyue GB24)	(335)
(三十三) 环跳 (Huantiao GB30)	(335)
(三十四) 期门 (Qimen LR14)	(337)
十、五输穴	(338)
(一) 少商 (Shaoshang LU11)	(345)
(二) 鱼际 (Yujie LU10)	(350)
(三) 太渊 (Taiyuan LU9)	(353)
(四) 经渠 (Jingqu LU8)	(353)
(五) 尺泽 (Chize LU5)	(354)
(六) 商阳 (Shangyang LI1)	(357)



(七)二间(Erjian LI2)	(358)
(八)三间(Sanjian LI3)	(359)
(九)阳溪(Yangxi LI5)	(361)
(十)曲池(Quchi LI11)	(362)
(十一)厉兑(Lidui ST45)	(368)
(十二)内庭(Neiting ST44)	(370)
(十三)陷谷(Xiangu ST43)	(372)
(十四)解溪(Jiexi ST41)	(373)
(十五)足三里(Zusanli ST36)	(374)
(十六)隐白(Yinbai SP1)	(374)
(十七)大都(Dadu SP2)	(378)
(十八)太白(Taibai SP3)	(378)
(十九)商丘(Shangqiu SP5)	(378)
(二十)阴陵泉(Yinlingquan SP9)	(379)
(二十一)少冲(Shaochong HT9)	(381)
(二十二)少府(Shaofu HT8)	(383)
(二十三)神门(Shenmen HT7)	(383)
(二十四)灵道(Lingdao HT4)	(384)
(二十五)少海(Shaohai HT3)	(384)
(二十六)少泽(Shaoze SI1)	(386)
(二十七)前谷(Qiangu SI2)	(387)
(二十八)后溪(Houxi SI3)	(388)
(二十九)阳谷(Yangu SI5)	(388)
(三十)小海(Xiaohai SI8)	(389)
(三十一)至阴(Zhiyin BL67)	(390)
(三十二)足通谷(Zutonggu BL66)	(395)
(三十三)束骨(Shugu BL65)	(396)
(三十四)昆仑(Kunlun BL60)	(397)
(三十五)委中(Weizhong BL40)	(399)
(三十六)涌泉(Yongquan KI1)	(399)
(三十七)然谷(Rangu KI2)	(407)
(三十八)太溪(Taixi KI3)	(408)
(三十九)复溜(Fuliu KI7)	(408)
(四十)阴谷(Yingu KI10)	(410)
(四十一)中冲(Zhongchong PC9)	(411)
(四十二)劳宫(Laogong PC8)	(412)
(四十三)大陵(Daling PC7)	(414)



— 特定穴临床应用

(四十四) 间使 (JianShi PC5)	(414)
(四十五) 曲泽 (Quze PC3)	(416)
(四十六) 关冲 (Guanchong SJ1)	(417)
(四十七) 液门 (Yemen SJ2)	(419)
(四十八) 中渚 (Zhongzhu SJ3)	(421)
(四十九) 支沟 (Zhigou SJ6)	(423)
(五十) 天井 (Tianjing SJ10)	(425)
(五十一) 足窍阴 (Zuqiaoyin GB44)	(426)
(五十二) 侠溪 (Xiayi GB43)	(427)
(五十三) 足临泣 (Zulinqi GB41)	(428)
(五十四) 阳辅 (Yangfu GB38)	(428)
(五十五) 阳陵泉 (Yanglingquan GB34)	(429)
(五十六) 大敦 (Dadun LR1)	(429)
(五十七) 行间 (Xingjian LR2)	(431)
(五十八) 太冲 (Taichong LR3)	(433)
(五十九) 中封 (Zhongfeng LR4)	(433)
(六十) 曲泉 (Ququan LR8)	(434)
十一、特定穴选穴配穴规律初探	(436)
(一) 特定穴的分类及作用	(436)
(二) 特定穴配穴规律	(437)
(三) 不同病症选配特定穴规律	(437)
附录: 介绍一种特定穴腧穴牌游戏	(438)

所谓“特定”，有特殊确定之义。在十四经穴中，有一部分腧穴称为“特定穴”，都是一些具有特定名称、特别含义和特殊治疗作用的腧穴。人体有病，一般会在这些腧穴上出现不同的病理反应。而刺灸这些腧穴，往往会收到一般腧穴所达不到的效果。为古代医家临证实践经验的总结。

特定穴共分原穴、络穴、俞穴、募穴、郄穴、八会穴、下合穴、八脉交会穴、交会穴和五输穴共十大类。

原穴

原有本源之义，与人体三焦的原气关系密切。《难经·六十六难》说：“脐下肾间动气者，人之生命也，十二经之根本也，故名曰‘原’。三焦者，原气之别使，原者，三焦之尊号也。”原气为机体生命活动的原动力，导源于脐下“肾间动气”，关系着整个机体的气化功能，借三焦的气化作用输布全身，对促进六脏六腑的生理活动有着十分重要的意义。原穴即脏腑、经脉的原气输注、留止之处。每条经脉都有一个原穴，总共12个，故习称“十二原”。其中，阴经的原穴也就是五输穴中的“输”穴，即“以输代原”。《类经图翼》称之为“阴经之输并于原”。阳经脉气盛长，于“输”穴之后另有单独的原穴。

现将十二经原穴列表如下（表1）：

表1		十二经原穴	
手太阴肺经	太渊	手阳明大肠经	合谷
手厥阴心包经	大陵	手少阳三焦经	阳池
手少阴心经	神门	手太阳小肠经	腕骨
足太阴脾经	太白	足阳明胃经	冲阳
足厥阴肝经	太冲	足少阳胆经	丘墟
足少阴肾经	太溪	足太阳膀胱经	京骨

原穴均位于四肢腕、踝关节附近。可以反映相应经脉、脏腑的病变，调治本经寒热虚实诸疾。

《灵枢·九针十二原》篇说：“十二原者，五脏之所以禀三百六十五节气味也。五脏有疾也，应出十二原，而原各有所出，明知其原，睹其应，而知五脏之害矣。”又说：“五脏有疾，当取之十二原……十二原者，主治五脏六腑之有疾者也。”《难



— 特定穴临床应用

经·六十六难》说：“五脏六腑之有疾者，皆取其原也。”表明内脏有病，可在原穴显现出某种反应，从而借以诊查内脏疾病。原穴可以直接反映脏腑的病变，对本脏腑、本经脉及其连属的组织器官病症，既有诊断价值，又有治疗作用。由于原穴与三焦的气化功能活动密切相关，三焦是原气之别使，它导源于脐下肾间动气，输布全身，和内调外，宣上导下，关系着整个人体的气化功能。

刺灸原穴，可以和内调外，宣上导下，通达三焦之气，调节脏腑功能，促使阴阳平衡。总而言之，原穴对本脏腑、本经脉的急慢虚实证均有较好的调治作用。所以，《灵枢·九针十二原》篇在论述原穴的治疗作用时说：“五脏有六腑，六腑有十二原，十二原出于四关，四关主治五脏，五脏有疾，当取之十二原。”

原穴本属“五行输”范围之内，阴经经脉甚至是“以输代原”。“五行输”是按五行的生克规律排列和使用的，而原穴却不受其限制。原穴的主治作用和范围很广，凡本脏腑、本经脉的寒热虚实诸证均可选用。可见，原穴的治疗作用，不是单向的，而是呈现一种双向的调节作用。

鉴于原穴既有诊断价值，又对本脏腑、经脉有着良性双向调治作用，针灸临床常常采用经络测定仪测定原穴的导电量或电阻值，确定电位差，用以判断相关脏腑、经脉的虚实和失衡情况，并将原穴作为刺激的主要目标，用以调整经络的虚实失衡状态。

附：十二原穴歌

肺原太渊心神门，心包之原是大陵；
脾原太白肝太冲，太溪为原本属肾；
大肠合谷小腕骨，三焦之原阳池深；
胃原冲阳胆丘墟，膀胱京骨跗外寻。

（一）太渊（Taiyuan LU9）

【别名】太泉、大泉、鬼心。

【出处】《灵枢·九针十二原》篇：五脏有疾，当取十二原……阳中之少阴肺也，其原出于太渊。

【归经】手太阴肺经。

【定位】掌面腕横纹桡侧端，大多角骨后缘与掌后第1横纹相交处，桡动脉桡侧凹陷中。

【释名】太，大也；渊，深也。盖六腑水谷精华，注入五脏经输之起源处，故称“渊”；又为肺经原穴、八会穴之脉会，其脉气所会，博大而深，故名。唐代为避高祖李渊之讳，改名为“太泉”。

【类属】

1. 本经原穴。



2. 本经输穴。

3. 八会穴之一：脉会太渊。

【穴性】宣肺止咳、益养心肺、通调血脉。

【主治】

1. 呼吸系统病症 感冒、咳嗽、哮喘、咯血、咽喉疼痛、失音、慢性阻塞性肺病、肺结核。

2. 心血管系统病症 胸闷、心痛、心悸、高血压、心脏早搏、无脉症。

3. 消化系统病症 腹胀、泛酸、嗳气、阑尾炎。

4. 本经所经过部位病症 腕臂疼痛、扭伤、掌中热。

5. 其他病症 头痛、目赤肿痛、牙痛、失眠、梅核气、中风失语、遗尿、糖尿病、呕吐、痿证、中风失语等。

【配伍】配丰隆治风痰咳嗽；配内关、四缝治百日咳；配肺俞、太白治肺虚喘息；配列缺、大陵、内关治无脉症；配鱼际、太溪、复溜治疗咽干、咽痛、失音；配内关、神门治疗胸痛、心痛、心悸。

【刺灸法】针刺时腕关节微微内收，避开桡动脉，直刺0.3~0.5寸；可灸。

【古代应用】

《针灸甲乙经》：主肩膈胸满痛、缺盆中相引痛、臂内廉痛。

《针灸大成》：主咳血、呕血……善哆呕饮食。

《玉龙赋》：咳嗽风痰，太渊、列缺宜刺。

《医宗金鉴》：手腕无力疼痛，咳嗽风痰，偏正头痛。

【临床报道】

1. 呼吸系统病症

(1) 感冒：《上海针灸杂志》1998年第3期报道：取太渊、迎香穴，治疗一风寒感冒患者，针刺平补平泻，留针20分钟。治毕患者即感周身轻松，鼻塞消失。第2天原法继续治疗1次而愈。

(2) 咳嗽：《上海针灸杂志》1998年第2期报道：针刺太渊、足三里为主穴，丰隆、孔最为配穴，治疗外感型咳嗽伴咳白黏痰且服用抗生素疗效不显著者，共治5次而告愈。《张家口医学院学报》2002年第1期报道：以太渊为主治疗咳嗽85例，配双侧肺俞、脾俞、合谷、丰隆。太渊、丰隆用针刺泻法，留针20分钟，中间行针1次；肺俞、脾俞、合谷用平补平泻法。每日1次，7次为1个疗程。结果：痊愈65例(76.5%)，显效13例(15.3%)，好转5例(5.9%)，无效2例(2.3%)，有效率为97.7%。其中，1个疗程治愈者41例，其余均在第2~3疗程治愈。

(3) 哮喘：《上海针灸杂志》1987年第2期报道：针刺太渊、尺泽治疗支气管哮喘44例。取太渊、尺泽，配足三里，尺泽、足三里2穴用捻转补法，频率100次/分，幅度90°~180°，留针15分钟，每隔5分钟捻转1次，使患者有酸、胀、重、麻感。结果：显效10例，好转29例，无效5例，有效率为88.5%。感传能循肺经传至肩或右胸上部者则治疗效果好，病人当时即感觉到胸闷减轻；如哮喘正在发作



— 特定穴临床应用

者，留针 15 分钟后即能停止哮喘或减轻症状。疗效好的 80% 以上得气感传好，无效者 80% 以上没有得气感，更无循经感传出现。《北京中医》1988 年第 2 期报道：针刺太渊、定喘治疗哮喘 196 例，取得了满意疗效。其中太渊穴直刺 0.3 ~ 0.5 寸，得气后行平补平泻法，留针 15 ~ 20 分钟，中间行针 1 次，每日 1 次。

(4) 慢性阻塞性肺病：《陕西中医》2004 年第 12 期报道：针刺太渊、肺俞等穴配合康复训练治疗慢性阻塞性肺病 66 例。结果治疗前各组间肺功能无明显差别，治疗后针刺组、康复治疗组肺功能有明显改善，而针刺康复治疗组肺功能改善极明显。且针刺康复治疗组与针刺组、康复治疗组治疗后肺功能比较也有明显改变。

2. 心血管系统病症

(1) 心悸：《上海针灸杂志》1998 年第 3 期报道：太渊单穴治疗心慌、胸闷；针刺双太渊治疗心率过速，1 分钟后心率即可恢复正常；运用太渊穴治疗心悸，先取内关、郄门、神门等针刺未效，出针后速刺双太渊穴，行针约 1 分钟，其心率转为 76 次/分，诸症随之消失。

(2) 早搏：《中国针灸》1999 年第 5 期报道：以太渊为主治疗心脏早搏 32 例疗效观察，太渊取左侧，针尖方向指向身体近侧斜刺 0.3 寸，捻转行针 30 秒，使患者有酸胀感，每隔 10 分钟行针 1 次。结果：痊愈 8 例 (25%)，显效 12 例 (37.5%)，好转 10 例 (31.2%)，无效 2 例 (6.3%)，有效率 93.7%；而以双内关、双神门针刺治疗 32 例作对照，痊愈 5 例 (15.6%)，显效 7 例 (21.9%)，好转 11 例 (34.4%)，无效 9 例 (28.1%)，有效率为 71.9%。二者疗效差异显著。

(3) 高血压：《上海针灸杂志》2002 年第 1 期报道：激光照射太渊穴治疗高血压 44 例。采用低能量 He - Ne 激光治疗仪，波长 632.8nm，功率 3mW，将 He - Ne 激光光导纤维输出端直接照射太渊穴，照射时间 5 分钟。治疗前后测血压。结果：显效 7 例，好转 26 例，无效 11 例，有效率为 75%。

(4) 无脉症：《上海针灸杂志》1998 年第 2 期报道：针刺太渊、人迎为主治疗无脉症。太渊、人迎为主穴，配百会、风池、肺俞、心俞、脾俞、肾俞、神门、然谷、足三里。每次主穴必取，配穴取 2 ~ 3 穴，针用补法。隔日 1 次，10 次为 1 个疗程。经首次治疗后，患者头晕症状减轻，精神大振，当即测血压右手 160/60mmHg，左手仍无，但左侧桡动脉已隐现，细弱无比；1 个疗程后头晕症状消失，测血压右手 150/60mmHg，左手 90/60mmHg，左气口脉已细软应指。共治 3 个疗程，血压稳定，症无复发。

3. 神经系统病症

(1) 偏头痛：《中国中医药科技》1998 年第 6 期报道：以本穴单侧治疗偏头痛 27 例。直刺进针，得气后令患者吸气，同时行提插捻转泻法，使针感向上传导，随即慢慢出针，针尖退至皮下稍停，出针后不按针孔。结果：痊愈 24 例，显效 3 例，全部有效。

(2) 失眠：《福建中医药》1994 年第 4 期报道：取太渊、大陵、合谷穴为主，采用浅针（推针）治疗失眠 58 例。结果治愈 18 例，占 31.03%，显效 25 例，占



43.1%，好转13例，占22.3%，2例无效中断治疗。

(3) 中风失语：《中国针灸》1999年第5期报道：针刺太渊、太溪、足三里、上廉泉治疗中风失语36例。太渊、太溪针刺得气后，动留针30分钟，出针时用干棉球按压针孔，并加以揉按十余次，以闭其孔；上廉泉采用平补平泻的针法，针尖向舌根方向透刺，深度1.2~1.5寸；足三里穴针感放射至足部为佳，亦用捻转补法，留针30分钟。每日1次，10次为1疗程。经治3个疗程，痊愈28例（78%），好转8例（22%），全部有效。

(4) 梅核气：《中国针灸》1999年第2期报道：太渊配内关等穴治疗梅核气42例。太渊、鱼际行针得气后病人喉部有湿润清爽之感；内关得气后小幅度捻转，令针感放散到前胸；廉泉有针感后将针退至皮下再向左右金津、玉液方向透刺，尔后出针。太渊、内关留针30分钟，中间行针1次，同时令患者做吞咽动作。每日1次，7次为1疗程。结果：痊愈28例，好转10例，无效4例，有效率90.5%。治疗过程中结合暗示疗法，则疗效更佳。

4. 泌尿系统病症

(1) 遗尿：《上海针灸杂志》1998年第2期报道：针刺太渊、关元与肾俞、三阴交等穴治疗一7岁小儿遗尿症男童。患儿自婴幼儿期遗尿至今，每晚遗尿达4次之多，尿量少，发展至今白天在幼儿园休息时都有遗尿现象。虽经多方治疗，但疗效不显。查：神清、貌瘦，面色白，舌淡红、苔薄白，脉缓弱。诊为“遗尿症”（肺肾气虚型）。治拟补益肺肾、固涩小便。取太渊、关元、肾俞、三阴交，每日1穴，交替使用，10天为1个疗程。在针刺后当天晚上即遗尿1次，且能于沉睡中醒来而自知；针3次后已无遗尿现象；又续治3次巩固疗效。

(2) 尿潴留：《中国针灸》2005年第7期报道：太渊穴为主治疗产后尿潴留58例。针刺太渊穴，快速捻转泻法，持续1分钟，留针15分钟左右。结果：治愈（针刺30分钟内能自行排尿，且排尿不困难）48例（其中有18例加刺足三里、三阴交穴），占82.8%；显效（针刺30分钟内能排尿，但欠通畅，并需第2次针刺后能自行排尿）8例（均加用足三里、三阴交），占13.8%；无效2例（3.4%）；有效率96.6%。

5. 骨关节病症

(1) 痹证：《陕西中医》2003年第5期报道：以太渊为主治疗痹证76例。肩部配肩髃、肩髃；肘臂配手三里、外关；腕部配合谷、腕骨；腰背部配身柱、腰阳关；髋部配环跳、居髎；股部配秩边、殷门；膝部配膝眼、血海；踝部配申脉、照海；行痹加风池；痛痹加肾俞；着痹加阴陵泉；热痹加大椎。针刺平补平泻法，留针30分钟。每日1次，7次为1疗程。结果：痊愈37例（48.7%），显效22例（28.9%），好转12例（15.8%），无效5例（6.6%），有效率93.4%。

(2) 肩周炎：《中国针灸》2004年第9期报道：天灸太渊治疗肩周炎54例。取川乌、细辛、桂枝、白芷、肉桂、白芥子等药物，研为细末，以生姜汁调制成药饼，用胶布敷贴于太渊穴2~3个小时，穴处有烧灼、疼痛感时取下药饼，如有水泡可挑