

实用穴位埋线疗法

陈德林 编著

天津社会科学院出版社

内容提要

本书从临床实际出发,介绍了穴位埋线疗法的基本概况、选穴原则、操作方法、注意事项、常用埋线穴位的部位所在、解剖、取穴体位、主治及进针方法、针刺深度,结合作者之经验,对内、外、妇、儿、皮肤、五官科常见病的病因、症状及体征,以及穴位埋线对诸病的治疗,进行了较为详尽的论述。全书通俗实用,可供各级临床医务工作者参考选用。

(津)新登字(90)009号

实用穴位埋线疗法

陈德林编著

天津社会科学院出版社

(天津市南开区迎水道7号,邮编300191)

天津市宝坻县第二印刷厂印刷

787×1092毫米 1/32开本 10.25印张 200千字

1993年4月第1版 1993年4月第1次印刷

印数1—3000

ISBN7 80563-297-9/R·001 定价4.50元

前 言

实用穴位埋线疗法是在针灸治疗学的基础上发展起来的一种中西医结合治疗疾病的手段之一。针灸医学是祖国医学之瑰宝。作者为了继承和进一步发扬祖国医学，造福于人类，为了增进人民的健康作出贡献，积多年之临床经验，编写了这本《实用穴位埋线疗法》一书。在治疗理论上，它既有针灸的同样治疗作用，同时对机体又有物理化学的刺激而产生一种生物效应作用。在本书的写作过程中注意继承传统，发扬开拓创新的精神，从临床实际出发，对内外、妇、儿、五官、皮肤科常见疾病的治疗经验进行了整理。穴位埋线疗法操作简单，易于掌握，对多种疑难杂症疗效奇特，值得提倡和推广。由于本人水平有限，书中内容不够完善，错误在所难免，敬请广大读者批评批教，同时并对本书编写过程所参考引用的书籍，论著的作者们在此真诚地致谢。

编 者

1992年8月于天津

目 录

一、穴位埋线疗法的定义及注意事项·····	(1)
1. 什么叫穴位埋线疗法·····	(1)
2. 穴位埋线疗法的来源及发展·····	(1)
3. 穴位埋线疗法在临床上的应用特点·····	(2)
4. 穴位埋线疗法治疗疾病的基本理论·····	(2)
5. 穴位埋线疗法的适应症与禁忌症·····	(3)
6. 穴位埋线疗法在应用中的注意事项·····	(4)
二、穴位埋线疗法的基本方法·····	(5)
1. 常用方法·····	(5)
(1) 穴位选定·····	(5)
(2) 常规消毒·····	(6)
(3) 操作前的准备工作及方法·····	(6)
(4) 穴位埋线疗法的常用器械·····	(6)
(5) 操作的基本方法、进针方向及针刺深度·····	(6)
(6) 穴位埋线后的局部处理·····	(6)
(7) 穴位埋线的疗程规定·····	(7)

2. 埋入羊肠线的长短、数量与穴位、疾病之间的关系…… (7)

三、穴位埋线的选穴原则…… (8)

1. 按疾病的需要选穴…… (8)
2. 经验选穴…… (8)
3. 辩证施治选穴…… (9)
4. 按经络分布走向选穴…… (10)
5. 综合选穴…… (10)

四、穴位埋线疗法的常用穴位…… (10)

(一) 头面部常用穴位…… (10)

百会 (10)、四神聪 (11)、前顶 (11)、后顶 (12)、卤会 (12)、上星 (12)、神庭 (13)、强间 (13)、脑户 (13)、风府 (14)、风池 (14)、络却 (15)、通天 (15)、承灵 (15)、正营 (16)、承光 (16)、头维 (16)、本神 (17)、曲差 (17)、眉冲 (18)、天柱 (18)、阳白 (18)、太阳 (19)、印堂 (19)、天冲 (19)、上关 (20)、下关 (20)、四白 (20)、颧髎 (21)、迎香 (21)、巨髎 (22)、颊车 (22)、大迎 (22)、牵正 (23)、地仓 (23)、承浆 (24)、天突 (24)、安眠 (24)、颈康穴 (25)、廉泉 (25)、禾髎 (26)、瞳子髎 (26)、头临泣 (27)、夹承浆 (27)、疾风 (27)、医明 (28)、听会 (28)、听宫 (28)。

(二) 胸腹部常用穴位…… (29)

膻中 (29)、乳根 (29)、鸠尾 (30)、巨阙 (30)、上脘 (30)、中脘 (31)、下脘 (31)、建里 (32)、水分 (32)、脐中四边 (32)、胃上 (33)、阴交 (33)、气海 (33)、气门 (34)、石门 (34)、关元 (35)、利尿穴 (35)、中极 (35)、子

宫穴 (36)、提托 (36)、幽门 (37)、腹通谷 (37)、阴都 (37)、石关 (38)、商曲 (38)、维胞 (38)、盲俞 (39)、中注 (39)、四满 (39)、气穴 (40)、大赫 (40)、承满 (41)、梁门 (41)、关门 (41)、太乙 (42)、滑肉门 (42)、天枢 (42)、外陵 (43)、大巨 (43)、水道 (43)、归来 (44)、气冲 (44)、腹结 (44)、府舍 (45)、不容 (45)、带脉 (45)、五枢 (46)、大横 (46)。

(三) 腰背部常用穴位…………… (46)

大椎 (47)、定喘 (47)、无名穴 (47)、解喘穴 (48)、结核穴 (48)、血压穴 (49)、大杼 (49)、风门 (49)、肺俞 (50)、心俞 (50)、厥阴俞 (51)、膈俞 (51)、肝俞 (51)、胆俞 (52)、脾俞 (52)、胃俞 (53)、三焦俞 (53)、肾俞 (54)、气海俞 (54)、大肠俞 (55)、小肠俞 (55)、关元俞 (55)、膀胱俞 (56)、上髂 (56)、次髂 (57)、中髂 (57)、下髂 (57)、白环俞 (58)、中髂俞 (58)、腰奇 (59)、腰眼 (59)、长强 (59)、附分 (60)、魄户 (60)、膏肓俞 (60)、神堂 (61)、膈关 (61)、阳纲 (61)、胃仓 (62)、盲门 (62)、志室 (62)、腰俞 (63)、腰阳关 (63)、命门 (64)、身柱 (64)、痞根 (64)、筋缩 (65)、魄门 (65)、至阳 (66)。

(四) 四肢部常用穴位…………… (66)

肩井 (66)、灵道 (66)、肩髃 (67)、臂臑 (67)、曲池 (68)、少海 (68)、青灵 (68)、手三里 (69)、手五里 (69)、孔最 (70)、列缺 (70)、通里 (71)、神门 (71)、内关 (71)、外关 (72)、合谷 (72)、支沟 (73)、偏历 (73)、秉风 (74)、臑俞 (74)、肩贞 (74)、支正 (75)、臑会 (75)、天泉 (75)、间使 (76)、消泺 (76)、清冷渊 (77)、天井

(77)、四渎 (77)、三阳络 (78)、会宗 (78)、肩前 (79)、夺命 (79)、环跳 (79)、环中 (80)、承扶 (80)、骶门 (80)、委中 (81)、合阳 (81)、承筋 (81)、承山 (82)、飞扬 (82)、跗阳 (82)、昆仑 (83)、足三里 (83)、足五里 (84)、丰隆 (84)、阑尾穴 (85)、胆囊穴 (85)、中都 (85)、阴陵泉 (86)、阳陵泉 (86)、四强 (86)、血海 (87)、百虫窝 (87)、阴廉 (88)、上巨虚 (88)、下巨虚 (88)、三阴交 (89)、曲泉 (89)、膝关 (90)、阴包 (90)、髀关 (90)、落地穴 (91)、迈步穴 (91)、新建 (92)、复溜 (92)、风市 (92)、中渎 (93)、阳交 (93)、光明 (93)、悬钟 (94)、阳辅 (94)、条口 (95)、伏兔 (95)、居髎 (95)、筑宾 (96)、浮郤 (96)、地机 (97)、中都 (97)、箕门 (97)、漏谷 (98)、交信 (98)、郗门 (98)、阳谷 (99)、阴谷 (99)、梁丘 (100)、温溜 (100)、大陵 (100)、上廉 (101)、下廉 (101)、肘髎 (102)、肩髎 (102)、尺泽 (102)、曲泽 (103)、公孙 (103)、外丘 (104)、太冲 (104)

五、穴位埋线疗法在临床中的实际应用…………… (104)

(一) 内科疾病…………… (104)

感冒…………… (104)

咳嗽…………… (107)

气管炎…………… (109)

支气管哮喘…………… (113)

支气管扩张…………… (117)

肺结核…………… (119)

慢性腹泻…………… (120)

胃肠神经官能症·····	(123)
眩晕·····	(124)
高血压病·····	(128)
低血压病·····	(132)
便秘·····	(133)
慢性溃疡性结肠炎·····	(135)
慢性肾炎·····	(138)
胃炎·····	(141)
胃下垂·····	(143)
胃十二指肠溃疡·····	(146)
痢疾·····	(148)
神经性呕吐·····	(152)
顽固性呃逆·····	(154)
糖尿病·····	(156)
肥胖病·····	(158)
痛风·····	(161)
面肌痉挛·····	(163)
周围性面神经麻痹·····	(165)
脑卒中(脑血管意外)·····	(168)
神经官能症(附健忘症)·····	(176)
三叉神经痛·····	(178)
失眠·····	(181)
头痛·····	(184)
美尼尔氏综合征·····	(189)
癫痫·····	(190)
发作性睡病·····	(194)

遗精.....	(197)
遗尿症.....	(199)
男性不育症.....	(201)
阳痿.....	(203)
自发性多汗症.....	(205)
慢性风湿性心脏病.....	(207)
心脏神经官能症.....	(212)
心律失常.....	(214)
冠心病.....	(218)
(二) 外科疾病	(221)
颈椎病.....	(221)
周期性麻痹.....	(229)
肩关节周围炎.....	(230)
类风湿关节炎.....	(234)
腰肌纤维炎.....	(237)
梨状肌损伤.....	(239)
雷诺氏综合征.....	(241)
坐骨神经痛.....	(243)
慢性腰肌劳损.....	(246)
强直性脊椎炎.....	(248)
腰椎间盘突出症.....	(250)
增生性脊椎炎.....	(256)
腓肠肌痉挛.....	(259)
臂丛神经炎.....	(261)
桡神经麻痹.....	(262)
脱肛.....	(264)

(三) 妇科疾病	(266)
痛经	(266)
闭经	(269)
月经不调	(271)
带下病	(275)
子宫脱垂	(278)
经前期紧张综合征	(280)
不孕症	(283)
更年期综合征	(286)
(四) 儿科疾病	(288)
百日咳	(288)
扭转痉挛	(291)
儿童多动综合征	(292)
(五) 皮肤科疾病	(294)
荨麻疹	(294)
白癜凤	(297)
皮肤瘙痒症	(299)
多汗症	(301)
银屑病	(302)
(六) 五官科疾病	(306)
耳鸣、耳聋	(306)
视神经萎缩	(309)
萎缩性鼻炎	(311)

一、穴位埋线疗法的定义及注意事项

1. 什么叫穴位埋线疗法

穴位埋线疗法是将一定长短、数量、粗细的医用羊肠线通过穿刺针，针刺相应刺激穴位于一定深度，同时施用不同的手法（如提插法、提插捻转法、摇针法、震颤法、弹针法），使产生一定的针感效应，然后再将羊肠线推注于穴位之中，这一机械物理、化学相结合的治病过程，称之为埋线疗法。此方法行之有效，是目前临床上一种较新的治疗方法。临床医生应根据疾病性质的不同，灵活应用。根据经络分布及走向，选定相应的穴位及压痛点（敏感点），通过穿刺针的刺激和将羊肠线推注于穴位一定深度进行埋藏，这一双重作用可以激发全身经络之经气，通过经络的传导，使人体、气血流通，调整经脉与脏腑的功能，使失去平衡功能的生理机能更进一步得到转机，使已经发生功能障碍的生理活动恢复正常，疾病很快得以治愈。

2. 穴位埋线疗法的来源及发展

羊肠线的穴位埋线疗法，古书中并无记载，本疗法来源于针灸治疗学，在针灸穴位治疗基础上及穴位药物注射疗法应用中，启发了临床医务工作者，最初应用于临床的是采用三角针埋线法及局部穴位切开埋线法，此方法有利有弊，可受到一定条件的限制。应用腰椎穿刺针埋线疗法是经过多年

的临床实践经验总结而发展起来的一种新的行之有效的治疗方法，目前我国这种疗法还没有被广泛应用于临床。羊肠线的埋藏疗法在临床医学中有着极其重要的地位，将为进一步发展祖国医学起到新的推动作用。穴位埋藏种类很多，在很早以前，人们就通过人体相应部位进行动物组织埋藏及药物穴位埋藏来治疗某些疾病，如兔脑垂体穴位埋藏治疗气管炎，药物穴位埋藏治疗癫痫等。

3. 穴位埋线疗法在临床上的应用特点

(1) 穴位埋线疗法适应症较广，临床治疗效果显著、确切，除对临床常见病多发病疗效奇特外，特别对较多的疑难杂症，只要穴位选择得当，也有非常好的治疗效果。

(2) 操作简单、方法简便，易于临床工作者掌握应用，不受任何环境条件限制，各级医务工作者及医疗单位均可使用，对每个医务工作者来说，又多了一种战胜制服疾病的有力武器。

(3) 治疗间隔时间长，病人痛苦少。羊肠线长时间滞留于穴位之中，始终保持物理化学对穴位，经络长时间的刺激，从而提高了临床效果，其施治方法安全可靠，易于接受，基本上不受年龄限制。

(4) 药物来源丰富，一般选用 2/0 号兔煮型外科医用羊肠线。同时弥补了某些治疗方法在时间上的限制。

4. 穴位埋线疗法治疗疾病的基本理论

医用羊肠线的穴位埋藏疗法是继承、发扬、总结祖国医学理论的结晶，采用祖国医学对疾病的整体观进行辩证施治，

同时与当代医学的局部观相结合，全面分析而产生的治疗理论，并正确地选定穴位进行治疗。本疗法是通过穿刺针同针灸一样对人体经络穴位产生一种强而有力的机械物理刺激作用。羊肠线为一种异体蛋白，当埋入穴位之后，经过分解吸收，对机体产生一种强有力的生物化学刺激，通过这样一种机械、物理、化学的双重作用，来调动机体本身固有的调节机能。这种刺激是非特异性的刺激，它可以使人体免疫功能得到调整和提高，更进一步调整病理状态下的机体平衡及人体内环境的平衡失调。这种对穴位长久持续的机械物理化学的刺激，不断通过经络而起作用。这种双重，刺激可大大激发全身之经气、精气，使全身气身运动加速，从而调节身体有关脏腑器官活动使经络保持在平衡及旺盛的功能状态，达到治疗疾病之目的。

5. 穴位埋线疗法的适应症与禁忌症

(1) 适应证

穴位埋线疗法临床适应症相当广泛，对功能性及器质性疾病均有较为满意可靠的治疗效果，如对内科的支气管炎，支气管哮喘，慢性胃炎，胃十二指肠溃疡、胃下垂、慢性风湿性心脏病、中风、坐骨神经痛等；外科的颈椎病，腰椎增生性关节炎等；妇科的月经不调、带下病、不孕症等；儿科的百日咳等；皮肤科的银屑病、荨麻疹；五官科的萎缩性鼻炎，视神经萎缩等病，均有较好的治疗效果。

(2) 禁忌症

- ①孕妇不宜在腰腹部埋线。
- ②晕针者不宜埋线。

③不宜在皮肤破损处埋线，以免引起感染等不良后果。

④关节腔内不宜进行埋线，以免影响关节活动及关节腔内发生感染。

⑤7岁以下儿童一般不作埋线选择对象。

⑥严禁将羊肠线埋进血管之内。

⑦凡禁针部位严禁使用本疗法。

6. 穴位埋藏疗法在应用中的注意事项

(1) 埋线治疗前，应详细向患者讲明情况，如治疗特点及治疗中所出现的正常反应。进针后出现同针灸一样的酸、麻、胀痛及触样感觉。个别病人局部可轻度肿胀、痒感及体温升高等，均属正常反应，不需处理，一般多在4~72小时内自行消失。

(2) 严格无菌操作，防止感染发生。

(3) 穴位埋线前，必须准确地选择与疾病相关的穴位、阳性敏感点及主穴、配穴得当，确保穴位的准确性，以免影响疗效。

(4) 穿刺针刺入穴位深度后，未出现酸胀、麻痛及触电样感觉，可将穿刺针退至皮下、更换方向及针刺角度，直至出现相应针感后，再推动针蕊将羊肠线埋入穴位之中。若患者病侧肢体，感觉减退，可在穴位上进行强刺激提插，直至病人出现较强的反应为止。强刺激时注意。不要刺伤血管，以免引起血肿。

(5) 对老年体弱者，穴位选择不宜过多，刺激不宜过强，力求穴位准确，刺激适中。

(6) 对颈、面部及前胸后背、腹部的穴位，应严格掌握

进针方向及针刺深度，埋入羊肠线的长短应根据穴位的针刺深度而定。对小儿及体质消瘦患者也应注意针刺深度及埋入羊肠线的长短。避免刺伤内脏，引起不必要的并发症，如气胸等。

(7) 进行穴位选定，应根据穴位的不同，选择不同的体位，同时必须考虑该部位的解剖位置和内脏器官。

(8) 如第一次穴位埋线后，临床上不良反应较重，则下次应避免进行；对埋线后出现全身乏力，反应过重者，应着相应处理。局部肿胀，疼痛严重，高热，寒战者，除停止埋线外，可采用局部热敷，包括选用抗菌消炎、解热镇痛药。多年临床经验证实，一般很少有不良反应发生。

(9) 个别病人穴位埋线后可引起疾病加重不良反应，可停止使用本疗法。如个别癫痫病患者埋线后可引起癫痫发作次数增加，但临床上极为少见，一旦停止治疗即可恢复，无需进行特殊处理。

(10) 孕妇的腹部，腰部及合谷、三阴交等穴一般不宜埋线，以免引起流产或早产。

二、穴位埋线疗法的基本方法

1. 常用方法

(1) 穴位选定

根据疾病情况确定所需要的穴位数量，为确保穴位的准确性，可在所选定的穴位处用 2% 龙胆紫棉签作一标记。

(2) 常规消毒

局部皮肤先用 2% 碘酊消毒后,再以 75% 酒精棉球脱碘。

(3) 操作前的准备工作及方法

埋线时需要的器械应进行高压灭菌消毒。有条件,可戴无菌手套;无条件,可用无菌消毒小块纱布或消毒酒精棉球代替。若无高压消毒设施,可用市售民用高压锅替代(一般充气后 40 公钟即可)。

(4) 穴位埋线疗法的常用器械:

常用一个中号或大号铝制饭盒,在底层垫上几层脱脂纱布,再放入若干支 9 号腰椎穿刺针及无齿小镊、直手术剪刀各一把,同时放入小方块纱布若干,消毒后备用。

(5) 操作的基本方法、进针方向及针刺深度

严格消毒穴位后,取 9 号腰椎穿刺针,用无菌小纱布块或无菌酒精棉球,紧裹针体,拔出部分针蕊,将剪好一定长短的 2/0 号医用羊肠线放入穿刺针内。左手持住针体,右手握住针柄,快速将穿刺针刺入穴位中,根据情况施用一定手法(强、中、弱刺激),使穴位产生相应的针感,即酸、麻、胀、痛,及触电样感时,推动针蕊将羊肠推注埋入穴位之中,然后拔针。进针方向及深度在临床应用中应按解剖要求、穴位及部位来决定,如背部的俞穴及颈椎病的埋线时,一般针刺方向应向椎体方向呈 $35^{\circ} \sim 45^{\circ}$ 角,斜行刺入。根据穴位的部位来确定针刺深度,可用小纱布块紧裹针体,同针刺穴位的深度相等处再行穿刺埋线,这样既安全又可靠。

(6) 穴位埋线后的局部处理

穴位埋线完毕拔出穿刺针后,局部可用消毒酒精棉球压迫片刻,以防止出血,引起血肿。然后在以创可贴贴敷穿刺

点，防止感染。两天后撕下即可。头部因毛发而无法贴创可贴，可于拔针后，再以2%碘酒棉球消毒，压迫片刻，同时嘱患者两天内不可洗头。

(7) 穴位埋线的疗程规定

疗程规定是根据疾病的性质、程度而决定的。一般急性患者每三天埋线一次；慢性病患者可每五天、一周、十天不等。6~10次为一疗程。一疗程完毕后可间隔休息7~10日，再行第二疗程、绝大多数患者均为每周埋线一次。某些疾病，如坐骨神经痛，临床只需埋线一次或4~5次即可治愈，许多慢性病患者，每疗程之间不休息，临床上连续埋线时间最长者达3年之久，每一疗程根据病情的发展变化情况适当调整更换穴位，以利于疾病的治疗。疗程规定完全是人为的划分，无固定的模式。

2. 埋入羊肠线的长短、数量与穴位、疾病之间的关系

埋入羊肠线的长短与数量，临床上应根据病人的体质、年龄、疾病的性质以及所选择穴位本身针刺深度而定，同时还应分清主穴与配穴。一般来讲，病人身体强壮、疾病性质需要强刺激，所选择的穴位又适宜深刺、强刺，如一位体质较好的坐骨神经痛患者，所选择的环跳穴可针刺深度2~3寸，可同时埋入2~3cm长短羊肠线2~3截。以补或以泻为主的穴位，在条件允许的情况下埋入羊肠线的长短及数量应适当控制。一般埋入其长短均在0.5~2cm左右。特殊部位的穴位，如头面部及背部俞穴，肢体末端，埋入羊肠线的长短、数量亦应适当控制，多在0.5cm以内。从临床经验来看，埋入羊肠线长度越长，数量较多，对穴位产生的压迫与刺激时间