

郭效宗 著

针灸临床治疗歌诀

2
245

针灸临床治疗歌诀

郭效宗 著

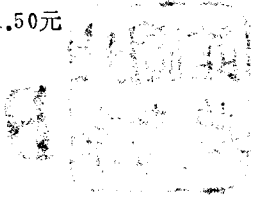
人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)

河北省遵化人民印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 2 $\frac{1}{2}$ 印张 55千字
1991年9月第1版 1991年9月第1版第1次印刷
印数: 00 001—8 160

ISBN 7-117-01578-0/R·1579 定价: 1.50元

〔科技新书目247—180〕



自序

针灸疗法是我国医学宝库的一部分，它有着悠久的历史，在民间深受广大劳动人民的欢迎。在临床上通过实践对许多常见病种经用针灸治疗后获得了良好效果。为了发扬祖国医学遗产提高针灸的疗效，曾把我四十多年来的临床治疗常见适应病种的经验体会编写成《针灸临床治疗歌诀》。这个小册子在内部带学习医生及带大专院校实习生时以内部讲课稿形式曾经几次翻印，内容方面因翻印有误和原稿产生一些出入，为了给病人及学习者提供比较正确的治疗准则，我于1989年将原稿内容重新作了整理充实交由人民卫生出版社正式出版。但内容层次方面因限于写作水平低，不妥之处难于避免。为了临床实际应用中有参考价值，故我大胆的把它拿出来交流经验，请同道们批评指导。

本稿的插图是我的研究生张文仙提供的，特此表示感谢。

目 录

第一篇 有效点划区划线定穴治疗方法	(1)
一、有效点划区划线	(1)
二、寻找有效点的方法	(1)
三、定穴治疗	(1)
第二篇 针刺有效点的种类	(2)
一、良性点	(2)
二、阳性点	(2)
三、阴性点	(3)
四、三通法	(3)
第三篇 手法操作歌诀	(4)
一、进针步骤歌诀	(4)
二、补法歌诀	(4)
三、泻法歌诀	(5)
四、平补平泻歌诀 (平衡针法)	(5)
第四篇 神经系统疾患	(5)
一、神经性头痛	(5)
二、神经衰弱	(6)
三、瘧病	(7)
四、三叉神经痛	(7)
五、坐骨神经痛	(8)
六、胃肠官能症	(8)
七、神经性呕吐	(9)
八、膈肌痉挛	(10)
九、脑溢血后遗症	(10)

十、脑血管痉挛·····	(10)
十一、腰骶神经根炎·····	(11)
十二、肋间神经痛·····	(11)
十三、臂丛神经痛·····	(12)
十四、神经性食管痉挛·····	(12)
十五、神经性膀胱痉挛·····	(13)
十六、精索神经痛·····	(13)
十七、神经性耳鸣·····	(13)
十八、重症肌无力症·····	(14)
十九、舞蹈病·····	(14)
二十、神经性耳聋·····	(15)
二十一、小儿麻痹症·····	(15)
二十二、腓肠肌痉挛·····	(16)
二十三、情感性精神病·····	(16)
二十四、颜面神经麻痹·····	(17)
二十五、脑血管意外·····	(18)
二十六、精神分裂症·····	(18)
二十七、神经痛·····	(19)
二十八、腓神经麻痹·····	(19)
二十九、失语症·····	(20)
第五篇 呼吸系统疾病·····	(20)
一、咳嗽·····	(20)
二、伤风(感冒)·····	(21)
三、急性支气管炎·····	(21)
四、慢性支气管炎·····	(22)
五、支气管哮喘·····	(22)
六、百日咳·····	(23)
第六篇 循环系统疾患·····	(24)
一、风湿性紫斑症·····	(24)

二、静脉曲张·····	(24)
三、心绞痛·····	(25)
四、阵发性心动过速（功能性的）·····	(25)
五、休克·····	(25)
六、贫血·····	(26)
七、高血压·····	(26)
八、手足紫蓝症·····	(27)
九、红斑性肢痛症·····	(27)
十、亚急性心内膜炎·····	(28)
第七篇 消化系统疾病·····	(28)
一、胃及十二指肠溃疡·····	(28)
二、急、慢性胃肠炎·····	(29)
三、幽门梗阻·····	(29)
四、肠梗阻·····	(30)
五、急、慢性阑尾炎·····	(30)
六、消化不良·····	(31)
七、胃酸过多·····	(31)
八、肠麻痹·····	(31)
九、直肠脱垂·····	(32)
十、习惯性便秘·····	(32)
十一、脱肛·····	(33)
十二、胃下垂·····	(33)
第八篇 运动系统疾患·····	(34)
一、风湿性关节炎·····	(34)
二、类风湿性关节炎·····	(34)
三、腰扭伤·····	(35)
四、扭伤性四肢关节痛·····	(35)
五、肩周炎·····	(35)
六、急、慢性下颌关节炎·····	(36)

七、肌肉风湿症·····	(36)
八、书写痉挛·····	(37)
九、习惯性脱颞症(下颌关节脱位)·····	(37)
十、颈椎综合征·····	(37)
十一、肩关节脱位·····	(38)
十二、肘关节脱位·····	(38)
十三、髋关节脱位·····	(38)
十四、腰椎间盘突出症·····	(39)
十五、腰椎滑脱·····	(39)
十六、膝关节积液·····	(39)
第九篇 五官系统疾患·····	(40)
一、过敏性鼻炎·····	(40)
二、内耳眩晕病·····	(40)
三、急、慢性结合膜炎·····	(41)
四、视神经萎缩·····	(41)
五、急性扁桃腺炎·····	(42)
六、衄血·····	(42)
七、视网膜出血·····	(43)
八、夜盲症·····	(43)
九、角膜疱疹·····	(44)
十、职业性瘡哑·····	(44)
十一、角膜溃疡·····	(45)
十二、电光性眼炎·····	(45)
十三、急、慢性泪囊炎·····	(46)
十四、牙周炎·····	(46)
十五、急性咽炎·····	(47)
十六、慢性咽炎·····	(47)
十七、舌炎·····	(47)
第十篇 妇科系统疾病·····	(48)

一、滞产·····	(48)
二、催乳·····	(48)
三、白带·····	(49)
四、产后子宫收缩不全·····	(49)
五、月经过多·····	(49)
六、月经过少·····	(50)
七、输卵管炎·····	(50)
八、子宫内膜炎·····	(50)
九、闭经·····	(51)
十、功能性子宫出血·····	(51)
十一、乳腺炎·····	(52)
十二、崩漏·····	(52)
十三、子宫脱垂·····	(53)
十四、妊娠呕吐·····	(53)
十五、更年期症候群·····	(54)
十六、盆腔炎·····	(54)
第十一篇 其他疾患 ·····	(55)
一、带状疱疹·····	(55)
二、中暑·····	(55)
三、遗尿症·····	(55)
四、湿疹·····	(56)
五、阳萎·····	(56)
六、腱鞘囊肿·····	(57)
七、甲状腺肿病(良性瘤:包括甲状腺瘤、甲状腺囊肿、 甲状腺结节、甲状腺炎)·····	(57)
八、疟疾·····	(58)
九、慢性痢疾·····	(59)
十、荨麻疹·····	(59)
十一、尿潴留·····	(60)

十二、流行性腮腺炎·····	(61)
十三、小儿腹泻·····	(62)
十四、急性睾丸炎·····	(62)
十五、痔疮·····	(63)
十六、小儿夜惊症·····	(63)
十七、膀胱炎·····	(63)
十八、痒疹·····	(64)
十九、黄疸·····	(64)
二十、阳强症(阳举不倒)·····	(65)
二十一、遗精·····	(65)
二十二、落枕·····	(66)
二十三、夜游症·····	(67)
二十四、神经性皮炎·····	(67)
二十五、营养不良·····	(67)
二十六、脚气病·····	(67)
二十七、肢痛症·····	(68)
二十八、烧灼痛·····	(69)
二十九、过敏结肠·····	(69)
三十、鸡眼·····	(70)
附篇 针灸临床治疗歌诀中的几个关键问题·····	(70)
一、有效点·····	(70)
二、配穴的主次与多少·····	(74)
三、取穴远近·····	(74)
四、健患侧配合·····	(75)
五、针刺深浅·····	(75)
六、手法与留针·····	(75)
七、得气效应与三通原则·····	(76)
八、治疗时机的选择·····	(77)
九、注意患者神经类型·····	(77)

第一篇 有效点划区划线 定穴治疗方法

一、有效点划区划线

头颈躯干四肢衍，全身纵横经纬线，
效点贯穿同区连，区线网络交叉贯，
病位异常垂直线，经纬同区多思辨，
病位异常变化现，寻出效点疗效见。

二、寻找有效点的方法

手指按压定病位，物理化验确诊配，
效点寻出按病审，体征消失收效快。

三、定 穴 治 疗

区线病位确定好，病位异常垂直找，
相对相应交叉考，同区效点不可少。

按解 找有效点时，首先要划区定线确点，在病位水平线、病位垂直线、病位经纬线、病位异常水平线、垂直线上的交叉处(病位的本区内)，寻出有效点，对患者治疗病症收效好。

第二篇 针刺有效点的种类

一、良 性 点

控制证候良点确，按压推掐提捏揉，
动静神肌担截循，相对相应交叉收，
病位确定划线寻，垂直经纬异常求，
证候消失显良点，医患双方不担忧，
手技操作补泻平，进捻捻捣提搓留，
良点气至定预后，辨证施治审效优。

按解 良性点，就是某些器官的器质与功能发生病变后出现异常现象，在体表某些部位的浅、中、深部位反映出酸痛、胀痛、麻木、过敏反应等症状时，可在体表不同区域，或者在体表不同经穴或非经穴处、病位沿着区线处，或者沿动静脉、神经丛及神经干、肌群区、异常区、异常相应区、异常相对区、异常相乘区、病位同区、担截区等划区划线定出有效点进行治疗。采用按压、循切、掐揉、提捏揉捣等手法。病位能找到使发病时出现的症状明显减轻、或者症状消失之点，叫做良性点。

二、阳 性 点

证候缓解阳点审，操作规律同良点，
寻出异常作病位，再用阴点解症显。

按解 阳性点，当患者某些器官的器质与功能发生病变后，内脏器官与体表反应出的部位处于缓解状态时，患者体表的表层、浅层、中层；或者深层无自觉症状出现时，可在

病变症状出现过的部位、经穴及非经穴，在病位的本区及同区内相应乘处，或者相对处等同区内均采用按压、循切、掐揉、提捏、揉捣等手法。要寻找出异常反应点，如痛、酸胀、麻木、过敏反应、阳性反应物(肿块、条索状等)，这些点叫阳性点。

三、阴 性 点

阳点审病阴点医，良阳阴点操作同，
阴阳互相交替用，审穴规律不能分。

按解 阴性点，在患者病情缓解时，按阳性点的相同部位、相对应同区部位寻找出能够消失阳性点的症状反应点，叫做阴性点。具体寻找方法与阳性点操作一样。阳性点是病证反映出的过敏、异常表现，阴性点是在异常区内及同区的反应能抑制阳性的症状的点。

四、三 通 法

近取效点病位连，远距良点越病端，
健侧同取患侧穴，交替同样有感传。

按解 三通法是指针感传导而言，要求针感达到“至、过、舒适”三字。

1. 近刺有效点感传至病位。
2. 针刺远距离有效点通过病位。
3. 针刺健患侧有效点，针感健患侧相同，患部及全身感到舒服。

4. 如何理解三通？即是上下通，左右通，前后通。上下者，刺臂部有效点气至手部，针臀部而至足；左右者，针颈背部左右交叉至足部；前后者，针刺背而至腹部，故为三通。

5. 如何施用三通？首先要用病位本区的有效点，后针距离病位同区的有效点，使针感通过病位。

通过审出有效点治疗效果好。例如：肘关节痛先针臂臑、消泅使针感至病位，而后再针扶突穴，使针感从颈部直传手指，治疗后一般患者反映效果显著，他觉症状随之而好转。

6. 什么情况下使用三通呢？本方法对治疗疼痛的患者效果好，但与审穴要结合起来，不能忽视审出的良性点的作用。三通这种方法一般适用颈、腰较多（而病位多在颈腰），这时可在病位左右、上下审出有效点为宜。如果病位在四肢末梢，或头项者，不用此法。例如：某患者病在膝部，可审垂直线风市、鹤顶、曲泉而有效，再针有效点扶突、人迎、秩边、环跳、殷门穴等均能出现四肢末端感传反应，同时还要注意患侧轻刺激，健侧重刺激效果最理想。其他部位有效穴位针刺方法依此类推，但有效部位感传与辨证施治结合起来效果更明显。

第三篇 手法操作歌诀

一、进针步骤歌诀

一按二压三进针，提插气至不让滑，
食指固定进退刺，平刺补泻辨证法。

二、补法歌诀

一按二压三进针，提插捻搓向前行，
大指向前食向后，反复操作现热灵，

进针由浅向里深，针感不至提插寻，
捻搓提插气至现，缓慢出针闭孔成。

三、泻法歌诀

一进二按三插深，捻搓得气向上腾，
大指向后食向前，慢按急拔两手分，
提插捻搓向上刮，若气不至提插深，
由深退浅捻搓提，凉感出现速退针。

四、平补平泻歌诀(平衡针法)

紧按速进捻提插，得气提插上下刮，
捻转捣搓反复用，辨证施治不能差，
若气不得提插搓，提捣搓捻电感花，
平补平泻分表里，感传舒通将针拔。

第四篇 神经系统疾患

一、神经性头痛

偏侧头痛四渎穴，阳陵外丘交叉偕，
顶痛风府中脘泻，完骨委中莫蹉跎，
全痛风池脑桥选，公孙人迎昆仑乐，
头晕风府中脘问，呕心呕吐中*陵*热，
耳鸣眼花神庭角*，人迎临泣不可缺。
怕光鱼腰臂臑助，听会人中配神阙。

按解 头痛原因很多，根据辨证施治，手技实泻、虚补，

针刺刺激量,按每个人的(患者)体质强弱及神经类型、病情轻重而定,审出有效点而施治,在一般情况下,不必留针,治疗同样有效。

1. 中: 是指中枢穴。
2. 陵: 是指阳陵泉穴。
3. 角: 是指角孙穴。

二、神经衰弱

头晕风府中脘着, 心烦人中内关列*,
失眠通里三阴交, 健忘完骨四白热*,
恶梦大陵天柱泄, 疲劳曲池三足接,
遗精中极承浆好, 身热汗多复溜解*,
多疑恐惧人中热, 食欲不振中脘乐,
胸闷气逆关元补, 大便秘结百*沟*洁。

按解 辨证施治以审出有效点, 针刺得气补泻结合, 上实者上泻, 下虚者下补, 无虚实者采用平刺手法。如患者体质极虚, 平刺手法先施治 1 个疗程 (12 次为 1 疗程), 再休息 1 星期后继续接受治疗, 以温补法为主, 平刺为辅。实者则相反。同时要结合体力锻炼(如跑步、打拳等), 对病的恢复有很大的帮助。

1. 列: 是指列缺穴。
2. 热: 是指补法。
3. 解: 是指解溪穴。
4. 百: 是指百会穴。
5. 沟: 是指支沟穴。

三、癔病

假死不省三阴交，内关人中泻百劳，
胸痛噫气夹脊*刺，气闭僵硬扶突跳*，
胡言乱语曲骨高，哭笑少商隐白烧*，
呼吸困难中极问，二便不通气海消*。

按解 对患此种病的患者的症状要结合病因按辨证施治而选穴，要强刺激、感传强、效果大，以达到抑制而出针，得气越大，效果越明显，要解除病因治愈后才易巩固。

1. 夹脊：是指棘突两侧（紧贴颈椎、胸椎、腰椎）依病位而施治。

2. 跳：是指环跳穴。

3. 烧：是指灸穴。

4. 消：是指消冻。

四、三叉神经痛

眶痛风池鱼腰强*，颞颥鼻痛下关相*。

耳痛完骨人迎好，合谷丘墟加太阳。

颧唇痛剧曲骨旁*，舌齿痛牵听宫长*。

三支同痛人迎留，良点强刺配天窗。

按解

1. 强：是指强间穴。

2. 相：是相对侧相同部位，相应侧相同区部位，相乘部位垂直线的有效点。

3. 旁：是指喉旁穴。

4. 长：是指长强穴。

在审出有效点之后，重刺激用补法，留针 30 分钟～2 小

时为宜。无器质性病变预后良好。

五、坐骨神经痛

腰痛大椎天柱优，荐肠关节殷门酬，
腓肌作痛郄门纠，坐骨剧痛人迎收，
髌痛肩髃阳陵泉，蹠骨酸痛阳谷求，
行动不便扶突泻，风市环跳天宗留，
咳嗽腿痛止咳*投，腓骨麻痛少海丘*，
胭窝痛沉审曲泽，串痛秩边腰眼咎，
位置异常手技要，牵引复位首先求，
病位针刺深浅究，相应部位占鳌头*，
气至病所不可丢，辨证施治手法优，
病位效点抓关键，强刺感传三通*。

按解

1. 止咳：是在食指第三横纹处、曲指外纹头处即是穴位。
2. 丘：是指丘墟穴。
3. 鳌头：是指病位上方的垂直线的最高部位。
4. 三通*：是指感传近处、针穴至病位、远处有效点通过病位、健侧感传要达到四肢末端，多数患者自觉舒适。

六、胃肠官能症

胃脘痛剧内关丘*，背部病位前后究，
呕吐胃酸阳池筋*，胃胀人迎中极留，
食前后痛寻相对，巨墟地机加支沟，
食欲不振中脘枢*，天柱三里*胃俞求，
胸肋胀满相对泻，中枢肝俞不可休，