

ZHENJIU ZONGHE LIAOFA

针灸综合疗法

【安珂 袁秀芳 编著】



甘肃科学技术出版社

針灸綜合療法

ZHENJIU ZONGHELIAOFA



甘肅科學技術出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

针灸综合疗法 / 安珂, 袁秀芳编著. -- 兰州 : 甘肃科学技术出版社, 2013.8

ISBN 978-7-5424-1840-1

I. ①针… II. ①安… ②袁… III. ①针灸疗法
IV. ①R245

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第 185937号

责任编辑	陈学祥 (0931-8773274)
封面设计	陈妮娜 王 黎
出版发行	甘肃科学技术出版社 (兰州市读者大道 568 号 0931-8773237)
印 刷	甘肃北辰印务有限公司
开 本	880mm × 1230mm 1/32
印 张	9.625
字 数	250 千
插 页	1
版 次	2013 年 8 月第 1 版 2013 年 8 月第 1 次印刷
印 数	1~1000
书 号	ISBN 978-7-5424-1840-1
定 价	25.00 元

前 言

近年来，针灸综合疗法广泛应用于临床。笔者体会到：在实践中，只有严格遵循中医基础理论，辨病明确，辨证准确，选方精准，疗法灵用，把握治疗时机，才能获得好的临床疗效。当今社会，随着人民生活水平不断提高，针灸综合疗法不但在国内日渐普及，而且在国外也日益受到重视。

随着科技的迅速发展，中医针灸学在不断探索与发展的道路上积累了大量的临床经验与研究资料。笔者对这些资料进行了全面而系统地整理，并结合自己的临床经验加以总结说明。本着科学实用、通俗易懂、操作简便的原则，特编成此书。

本书共分五章，第一章为内科疾病；第二章为外科疾病；第三章为妇科疾病；第四章为儿科疾病；第五章为耳鼻喉科疾病。总共对上述各科41种病症，分别作了详细的介绍。每一病症分概述、临床表现、诊断要点、治疗方法（包括辨证论治和其他各种综合疗法）。全书力求做到全面、完整而切于实用。





本书在编写过程中，参阅了许多经典专著与资料，
至此谨向中医领域的前辈们表示最崇高的敬意！

编者

2013年5月

本书在编写过程中，参阅了许多经典专著与资料，
至此谨向中医领域的前辈们表示最崇高的敬意！

本书在编写过程中，参阅了许多经典专著与资料，
至此谨向中医领域的前辈们表示最崇高的敬意！

目 录

第一章 内科疾病	001
第一节 感冒	001
第二节 肺结核	011
第三节 颈淋巴结结核	018
第四节 病毒性肝炎	024
第五节 细菌性痢疾	033
第六节 支气管炎	040
第七节 支气管哮喘	050
第八节 冠状动脉硬化性心脏病	060
第九节 心肌炎	070
第十节 高血压病	077
第十一节 胃炎	088
第十二节 消化性溃疡	096
第十三节 肠炎	104
第十四节 原发性肾小球肾炎	113
第十五节 肾盂肾炎	120
第十六节 甲状腺机能亢进症	126
第十七节 关节炎	132
第十八节 糖尿病	142
第十九节 面神经炎	148
第二十节 癫痫	156



第二章 外科疾病	164
第一节 急性乳腺炎	164
第二节 急性阑尾炎	171
第三节 胆石症	176
第四节 前列腺炎	182
第五节 尿石症	189
第六节 肩关节周围炎	195
第七节 腰痛	201
第八节 颈椎病	207
第九节 带状疱疹	216
第十节 荨麻疹	221
第三章 妇产科疾病	230
第一节 盆腔炎	230
第二节 功能性子宫出血	237
第三节 闭经	244
第四节 痛经	249
第五节 子宫脱垂	256
第六节 子宫收缩乏力和胎位异常	262
第四章 儿科疾病	269
第一节 小儿腹泻	269
第二节 小儿遗尿	276
第五章 耳鼻咽喉科疾病	283
第一节 耳鸣耳聋	283
第二节 鼻炎	288
第三节 咽喉炎	296

第一章 内科疾病

第一节 感 冒

感冒分普通感冒和流行性感冒。普通感冒是由鼻病毒等引起的上呼吸道感染，局部症状重、全身症状轻为其临床特点。流行性感冒（简称流感）是由流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病，每因病毒变异，人群抵抗力低下而发生流行或大流行。其特点为：起病急，发热、头痛、关节疼痛等全身症状较重，上呼吸道症状一般较轻。

感冒四时皆有，尤以春冬季节为多见。在易感季节，发病率很高，尤其是流感，更有强烈的传染性，常可引起广泛流行。

一、临床表现

（一）普通感冒

主要表现为鼻咽部充血水肿，分泌增多，患者感咽部干燥，发痒，灼热或疼痛，鼻内痒感，喷嚏，鼻塞，流清涕，并有干咳，或咳嗽频作，咯吐黏痰，全身症状轻微，一般无发热或微热，有头痛、无力等，病程多在7天左右。

（二）流感

病初有恶寒发热，腰背四肢酸痛，全身无力，头痛，食欲不振等，大多数患者伴有上呼吸道炎症症状，如喷嚏、流涕、鼻塞、咽痛、干咳、颜面潮热、结膜充血等，这些症状一般在1~



2天到达高峰,3~5天逐渐缓解,如高热不退,头痛较剧,甚则谵妄,惊厥,昏迷者,则为中毒型流感,病情严重。此外,亦有除发热头痛等症外,并有恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道症状,则为胃肠型流感,较为少见。婴幼儿可出现肺炎型流感,但也较少见,其处理方法也和一般流感不同,不适宜于单独应用针灸治疗。

二、诊断要点

- 1.天气突然变化和受凉以及有与感冒病人接触史。
- 2.典型的恶寒,发热,头痛,鼻塞,咳嗽,喷嚏,流涕等症状可资诊断。
- 3.初发病例诊断比较困难,应查血白细胞,流感时,白细胞总数、中性粒细胞均见减少。
- 4.注意寒热的轻重,出汗多少,咳嗽咯痰以及舌苔、脉象等,以区分不同类型的感冒。
- 5.热持续不退者,应注意其传变,要作必要的检查以帮助鉴别诊断。

三、治疗方法

(一)辨证分型体针法

感冒病邪,多在肺卫,故为表证、实证。但由感邪的轻重,正气的强弱,症状轻重不一。同时,由于风邪夹杂其他时令之气,临床上有风寒、风热、挟暑、挟湿、挟燥(与挟热同)等的不同。故治疗原则总以疏风解表为主,但必须根据病邪的性质和兼证,分别处理。尤其是对久病体虚的感冒患者,必须扶正祛邪同时兼顾。

1.风寒感冒。

【症状】鼻塞,声重,鼻痒,喷嚏,流清涕,喉痒,咳嗽,痰液清稀,口不渴,或渴喜热饮,恶寒,寒重热轻,无汗,肢体

酸痛，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

【治则】解表散寒，宣通肺气。

【处方】风池，外关，列缺。

【加减】鼻塞甚者加迎香；喉痒作咳加天突。

【操作法】风池、外关、列缺均用提插或捻转泻法，反复捻针，加强针感，促使出汗；迎香向鼻孔方向斜刺，使针感到鼻孔内；天突斜向下刺，使针感向胸部放散。各穴均可适当加灸，温针或艾条灸均可。

2. 风热感冒。

【症状】恶寒发热，寒轻热重，或有汗出，头痛或昏胀，目红面赤，口干，微渴欲饮，咽喉干燥或疼痛，咳嗽，咳痰黄稠，咯吐不畅，胸部作闷，鼻塞流浊涕，舌苔薄黄，脉多浮数。

【治则】疏散风热，清肺祛痰。

【处方】风池，大椎，合谷，尺泽。

【加减】热重者加曲池；咽喉肿痛者加少商、天突；痰多者加丰隆；头痛甚者加太阳、印堂。

【操作法】主方各穴均用提插泻法，对大椎、曲池、合谷等穴留针并反复运针，加强针感，以解表退热；少商点刺出血；太阳向后斜刺；印堂向下斜刺。可行捻转泻法，对流感身热重者，应每日针刺2次。

3. 感冒挟湿。

【症状】恶寒发热，身热不扬，少汗，肢节酸重，头昏胀如裹，咳嗽，吐白黏痰，咳声重浊不扬，胸脘痞闷，纳呆，腹部胀闷不舒，大便溏或泄泻，小便少色黄，舌苔白腻或淡黄腻，多见濡脉。

【治则】疏风解表，祛湿化浊。

【处方】外关，合谷，阴陵泉，足三里，至阳。

【加减】胸闷痰多加太渊、丰隆；腹胀便泻加天枢、气海；纳呆加中脘。

【操作法】主方各穴均用提插结合捻转泻法，至阳穴针后可加温灸3~5壮，太渊浅刺，丰隆深刺，行捻转泻法，天枢、气海、中脘等穴，行捻转法后，可酌量加艾条灸。

4.感冒挟暑。

【症状】恶寒发热，身热不扬，少汗，肢节酸重，头昏胀如裹，咳嗽，吐白黏痰，咳声重浊不扬，胸脘痞闷，纳呆，腹部胀闷不舒，大便溏或泄泻，小便少色黄，舌苔白腻或淡黄腻，多见濡脉。

【治则】疏风，清暑，化湿。

【处方】大椎，曲池，风池，合谷。

【加减】身热盛者，加十二井穴、曲泽、委中；湿热盛者，加阴陵泉、足三里、公孙。

【操作法】主方各穴，均用疾徐泻法，反复徐运，加强针感，留针30分钟，十二井穴以三棱针点刺出血。曲泽、委中两穴，除用钟泻外，热重者，亦可用刺血法，出血数滴。阴陵泉、足三里、公孙等穴，用捻转泻法，留针。

5.体虚感冒。

【症状】久病或老弱体虚者，由于正气不足，抗病力弱，最易感冒，临床表现除具备一般感冒症状外，根据虚弱不同情况而有所差异。其气虚感冒者，多见语声低怯，气短，倦怠，脉浮无力等症；阳虚感冒者，多兼见面色㿔白，语言低微，四肢不温，舌淡而胖，脉沉细等症；阴虚感冒者，多见盗汗，口干咽燥，手足心热，干咳少痰，舌质红，脉细数等症；血虚感冒者，多兼见面色少华，心悸，头昏，苔白，脉细或浮而无力等。

【治则】扶正祛邪，标本兼顾。

【处方】体虚感冒之属气虚阳虚者，多见风寒感冒症状，阴虚血虚者，多见风热感冒症状，均可分别参考风寒感冒与风热感冒的处方，根据病情加减出入治疗。可取用下列各穴：①气虚者加气海、足三里；②阳虚者加关元、命门；③阴虚者加间使、太



溪;④血虚者加三阴交、血海。

【操作法】对气虚阳虚,各穴均用疾徐补法,慢提紧按,或加灸法,每穴各用5~7壮。对阴虚血虚者,各穴均用平补平泻法,或捻转补法,留针。此外,操作时应注意缓慢行针,控制针感,切忌强烈刺激。

(二) 综合疗法

1. 食醋或苏打液滴鼻治疗流感

用5%食醋溶液或6%苏打溶液滴鼻,每次每侧鼻孔滴2~3滴,3小时1次。前者治疗流感58例,2日痊愈17例,3日痊愈26例;后者治疗36例,2日痊愈17例,3日痊愈16例(《健康报》第3146期,1990,2)。

2. 感冒清热合剂

生石膏30g,柴胡5g,银花、连翘、薄荷、桔梗、黄芩、杏仁、前胡、荆芥穗、板蓝根、生甘草各10g。水煎服,每日1剂。治疗外感发热73例,结果:服药1~4剂后体温呈阶梯式下降,总有效率97.26%(《中国特色医疗大全》,1996,94)。

3. 舌运动治疗感冒方法

将舌尖用力向上弯曲触及软腭部,尽量伸及悬壅垂,再向两侧唇颊、上下第三磨牙、两腮腺开口处来回抵触,再抵舌下腺、颌下腺开口处,如此循环运动约20分钟,并将口中唾液徐徐咽下,每日10次(《非药物治疗法万家论治精要》,1995,309)。

4. 体针治疗感冒

常用穴有风池、肺俞、太渊、列缺、合谷,风寒型加迎香、支正;风热型加大椎、曲池、孔最、外关、鱼际;暑湿型加大椎、中脘、支沟、足三里、阴陵泉;气虚加气海、足三里;阳虚加太溪;头痛加印堂、太阳;鼻塞涕多加迎香;咽痛加鱼际、少商(刺血);咳嗽加尺泽、天突;痰多加丰隆;腹胀便溏加天枢、地机;便秘加天枢、上巨虚。用强刺激手法,运针至微汗出,留针20~30分钟,每日1次。临床报道,针刺治疗本病124例,

总有效率 98.4%，平均针刺 2 ~ 6 次治愈。

5. 耳针治疗感冒

常用耳穴有肺、内鼻、肾上腺、皮质下，头痛加额、枕、颞、肝；咽痛加咽喉、扁桃体。强刺激，留针 30 ~ 60 分钟，每日 1 次。

6. 电针治疗感冒

取穴同体针疗法，每次选 2 ~ 3 对穴，针刺得气后，接通电针治疗仪，选用疏密波，针感强弱以患者能耐受为度，每次治疗 30 ~ 60 分钟，每日 1 次，连续治疗 2 ~ 3 次。

7. 水针治疗感冒

常用穴有大椎、曲池、合谷、风池、风门、内关。根据证型和病情可选用生理盐水、大青叶、银黄、防风、当归等注射液施行穴位注射，每次选 1 组穴位，在局部皮肤常规消毒后，将选好的药液 0.5 ~ 1ml 徐徐注入穴内，每日或隔日 1 次，连用 2 ~ 3 日。

8. 刺血治疗感冒

感冒发热，汗出不畅，用三棱针点刺耳尖、太阳、少商后挤血数滴；或点刺大椎后闪火拔罐放血；或在肘、腋窝局部皮肤消毒后点刺静脉出血；或先用酒精棉球推擦肺俞至皮肤发红后，点刺出血。

9. 梅花针治疗感冒

风热型感冒先从风池沿双侧膀胱经循行线叩刺到膈俞，以皮肤潮红出血为度；再重点叩刺风门、身柱、肺俞、头维、迎香、合谷等穴，每日 1 次，连叩 2 ~ 3 日。

10. 激光照射治疗感冒

取穴同体针疗法，每次选 2 ~ 3 穴，用氦—氖激光照射，功率为 1 ~ 30 毫瓦，照射距离 20 ~ 30cm，每穴照射 2 ~ 5 分钟，每日 1 次，重症每日 2 次。

11. 刮痧治疗感冒

(1) 取生姜、葱白各 10g，共捣烂用布包裹，蘸热酒先擦刮



前额及太阳穴，再擦刮背部脊柱两侧膀胱经循行线；最后刮肘、腋窝。如有恶心，加刮胸部，刮至皮肤潮红或紫红为度。

(2) 风寒型先刮风池、大椎、风门、肺俞及肩胛部，再刮前胸、中府、足三里；风热型先刮大椎、少商，或刮曲池、尺泽，点揉外关、合谷，继刮风池、风门、肺俞及肩胛部。

12. 拔火罐治疗感冒

① 风寒型：可在背部施闪火拔罐，反复吸拔至局部皮肤潮红、温热为度，亦可施行走罐，上下推罐 10 次左右，再在肺俞留罐 10 分钟，每日 1 次。② 风热型：可先用梅花针叩刺大椎、陶道、肺俞等穴，至皮肤潮红后闪火拔罐，以微出血为度，每日 1 次。

13. 艾灸治疗感冒

① 风寒型：在风池、风门、肺俞、足三里等穴，采用艾炷隔姜灸，每穴 3~5 壮，每日 1~2 次。② 风热型：在风池、大椎、曲池、外关等穴，采用艾条温和灸，每穴 3~5 分钟，每日 1~2 次。

14. 药物热熨治疗感冒

适用于风寒型感冒。取老姜、葱头、橘叶各适量，炒热喷白酒少许，用布包热熨头额、胸背及四肢等处，每日 1 次，连熨 2~3 日。

15. 药物敷贴治疗感冒

① 风寒型：取胡椒 15g，丁香 9g，共研细末，加葱白适量捣烂如糊状，先取药糊适量敷贴大椎穴，包扎固定，再取余下药糊敷于手掌劳宫穴上，并合掌夹于大腿内侧，覆被侧卧，汗出即愈。② 风热型：取生石膏、绿豆粉各 30g，白芷、滑石各 3g，甘油 4.5g，薄荷水 3.6ml，麝香 0.3g，先将前 4 药共研细末，再加入后 3 药调匀，每次取药末 3 克，用冷水调成糊状，分别敷贴于囟会、太阳穴上，用胶布固定，每日换药 1 次，连敷 2~3 日。③ 感冒高热：取芭蕉根 500g、食盐 30g，共捣烂分敷于中庭、鸠

尾、巨阙穴上，干后换新药，直敷至体温下降退热。

16. 药物敷脐治疗感冒

(1) 取麻黄、香薷各 15g，板蓝根、蒲公英各 10g，桔梗 6g，共研细末，取药末填满脐窝，包扎固定，连敷 2~3 日。

(2) 风寒型取生姜、葱白、淡豆豉、盐各适量，共捣烂，炒热包敷脐部，每日 2~3 次，连敷 2 日。

(3) 风热型取连翘、薄荷、淡豆豉各等量，共研细末，先取药末 20g，加葱白适量捣烂成糊状，分敷风池、大椎穴上，包扎固定，再取药末填满脐窝，滴冰水(或冷水)浸湿，包扎固定，每日 1 次，连用 2 日。

17. 药物推擦治疗感冒

(1) 风寒型：取老姜切厚片煨热，先推擦背部督脉经循行线；再推擦肘、腋窝等处，推擦时注意避寒，每日 1 次，连用 2 日。或取生姜、葱白各 30g，食盐 6g，共捣烂加白酒少许调匀，用布包推擦胸背、肘窝、腘窝、手足心等处，推擦至汗出，感冒诸症可除。

(2) 风热型：取葱白 25g，薄荷叶 6g，黄酒 25ml，先将葱白绞汁，再将黄酒煮沸，冲泡薄荷叶 1~2 分钟后倒入葱汁混匀，然后用纱布蘸药液推擦前额、太阳、前胸、肘腋窝、手足心、尾间骨两旁等处，每日 1 次，连用 2 日。

18. 药物塞鼻治疗感冒

风寒型取大蒜 2 瓣，捣汁和面制成圆锥状，塞入一侧鼻孔(两侧交替) 10~20 分钟，每日 4~5 次，连用 2 日。

19. 药液熏洗治疗感冒

(1) 风寒型：取浮萍、生姜、葱白各 30g，白酒适量，水煎取药液熏洗头面及全身。

(2) 风热型：药液熏洗同流行性感冒。

20. 气雾吸入治疗感冒

取荆芥、防风、藿香、银花各 10g，前胡、川芎、薄荷、甘



草各 6g，水煎取药液雾化吸入，每次 20 分钟，每日 3 次。

21. 香佩治疗感冒

取羌活、大黄、柴胡、苍术、细辛、吴萸各 3g，或荆芥、防风、柴胡、前胡、川芎、枳壳、羌活、独活、茯苓、桔梗、白芷各 3g，麝香少许，共研细末，装小布袋佩戴胸前，时时嗅闻。

22. 推拿治疗感冒

(1) 可在攒竹、印堂、太阳、迎香、风池、肩井、肺俞、足太阳膀胱经背部第一侧线、合谷等穴处，运用揉、按、拿、抹等手法及一指禅推、擦、扫散等手法进行治疗。

(2) 推拿手部反射区，先点揉太渊；继用指甲切推鼻咽、胸部反射区；再点按舌咽、咽喉反射区，每日 1 次。

23. 体针治疗流感

常用穴位有风池、大椎、肺俞、曲池、尺泽、合谷等，风寒袭肺加风门、外关；风热犯肺加列缺、少商；夹湿加支沟、足三里；头痛加太阳。每次选 4~6 穴，强刺激，用泻法，留针 20~30 分钟，每日 1~2 次。据报道，针刺治疗流感 373 例，24~48 小时退热分别为 53.1% 和 29%。

24. 耳针治疗流感

取耳穴肺、气管、内鼻、咽喉、额，每次选 2~3 穴，强刺激，留针 20~30 分钟，每日 1 次。亦可用王不留行籽贴压穴上，每日自行按压 3~5 次，每次 3~5 分钟。

25. 水针治疗流感

发热头痛取风池、肺俞、曲池、合谷等穴，每次选 2 穴，每穴注入柴胡注射液(或大青叶注射液、银黄注射液)0.3~0.5ml，每日 2 次。

26. 放血治疗流感

(1) 流感发热汗不出，点刺太阳、少商后挤血少许，或先用白酒擦肺俞至潮红后点刺放血。

(2) 先点刺大椎后拔火罐放血 0.3~0.5ml，或先用梅花针叩



刺大椎、陶道、肺俞至皮肤潮红后再拔火罐，以微出血为度。

27. 梅花针治疗流感

沿脊背膀胱经双侧循行线从风池叩刺至膈俞，使皮肤潮红或微出血，每日1次，治疗风热袭表效果显著。

28. 刮痧治疗流感

流感发热头痛，全身酸痛，恶心呕吐，可在太阳、曲池及脊柱两侧依次刮痧。

29. 拔火罐治疗流感

适用于感冒风寒束表证，可在背部闪火拔罐，反复吸拔，使局部皮肤温热为度。或先在背部脊柱两侧拔罐部位涂擦润滑油少许，然后用闪火拔罐并施走罐法，上下走罐约10次后，在肺俞留罐5分钟。

30. 艾灸治疗流感

适用于风寒束表证，取风池、风门、大椎、肺俞、委中、足三里等穴，每次选1~2穴，用艾炷隔姜灸3~5壮，或用艾条温和灸20分钟，每日2~3次。

31. 药物敷贴治疗流感

流感高热不退者，取生姜60g，豆豉、食盐各30g，葱白适量，捣烂如糊状，分别敷贴太阳、神阙穴上，用胶布封固，然后用热水袋置穴上热敷，每日2次。

32. 药物熏洗热熨治疗流感

适用于流感风寒束表证，取荆芥、防风、木瓜、生姜、威灵仙各10g，川桂枝6g，青葱1把，共捣碎分装入2个布袋，加水煎取药液熏洗头面、四肢，然后再用药袋趁热熨颈项、肩背，两个药袋交替使用，每日2次，每次20~30分钟。

33. 药物推擦治疗流感

适用于流感风寒束表证，取生姜、葱白各适量，共捣烂用纱布包裹，蘸热白酒先推擦太阳穴、前胸，再推擦脊柱两侧至皮肤潮红为度。