

中西医结合医院中医药文库

中医特色疗法手册

林树芬 刘海燕 高娜 潘磊 王华柱 张培义 主编



河北科学技术出版社

《中西医结合医院中医药文库》编委会

主 编 王立新
副主编 王元松 李培新 韩洪奎 刘文洪 李江春 李国强 王淑芳 李 静
编 委 康西忠 林树芬 高秀敏 包善玉 曹文忠 闫国强 徐福琴 朱 翌
沈 玲 井郁陌 周晓燕 李宝芬 刘 建 王振强 李 娟 马 敏

《中医特色疗法手册》编委会

主 审 王元松
主 编 林树芬 刘海燕 高 娜 潘 磊 王华柱 张培义
副主编 张 丽 李 治 卢伟伟 张丽华 李风营 王 铁 金宝敏
编 委 王振强 刘 建 于文霞 于亚娜 马金荣 于笑霞 王志勇 王利春
王景双 石 晶 卢 智 史福敏 田 霖 祁月英 刘国华 乔凯明
刘英莉 朱 翌 张士表 吴文元 苏 阳 张沧霞 张忠勇 李国梁
张重阳 张 倩 李晓华 陈艳艳 杨中华 郑艳霞 赵 丽 胡方梅
赵建勇 胡思斌 赵恩锋 赵 辉 贾彩霞 郭 雯 徐湘江 郭瑞卿
崔友祥 康西忠 宿晓雷 章 鹏 黄 静 韩广普 潘红梅

图书在版编目（CIP）数据

中医特色疗法手册/林树芬等主编. —石家庄：
河北科学技术出版社，2013. 7
ISBN 978 - 7 - 5375 - 6206 - 5

I. ①中… II. ①林… III. ①中医疗法—Ⅰ IV.
①R242-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)& 157444 *

中医特色疗法手册

林树芬 刘海燕 高 娜 潘 磊 王华柱 张培义 主编

出版发行 河北科学技术出版社
石家庄市友谊北大街330 * （邮编：050061）
印 刷 沧州市新颖印务有限公司
787 ×1092 1/16
印 张 18.25
422 千字
版 次 2013 年7 月第1 ；
2013 年7 月第1 次印刷
定 价 38.00 元

目 录

第一篇 临床常用特色疗法	(1)
电针背俞穴联合躯干控制训练治疗平衡障碍	(1)
中西医结合康复治疗中风病	(1)
芪参还五胶囊治疗缺血性中风病	(3)
祛邪化瘀针法治疗中风病（急性期脑出血）	(3)
头穴丛刺疗法治疗血管性痴呆	(4)
针刺内关穴治疗偏瘫后手痉挛	(5)
项针联合仿生物电小脑顶核刺激仪治疗延髓麻痹	(5)
平衡针刺及功能训练治疗脑卒中后肩手综合征	(6)
电针联合穴位注射弥可保注射液治疗面瘫	(7)
仿生物电刺激治疗中风后尿失禁	(7)
刺络放血配合毫针治疗脑卒中后吞咽障碍	(8)
梅花针叩刺疗法治疗中风后偏侧肢体麻木	(8)
梅花针联合心理疏导治疗脑卒中后吞咽障碍	(9)
针灸配合药物灌肠疗法治疗中风后呃逆	(10)
针灸深刺廉泉配合咽喉冰刺激疗法治疗中风后吞咽困难	(10)
中医综合治疗中风后下肢伸肌痉挛	(11)
头舌针治疗脑梗死后运动性失语	(12)
头穴丛刺法治疗以中风病为主的脑病	(12)
强刺激速刺阿呛穴治疗中风后吞咽困难、呃逆	(15)
巅顶阿是穴点刺放血治疗眩晕症	(16)
针刺治疗中风后郁证	(16)
针刺阿呛穴及对穴哑门、承浆治疗延髓麻痹	(17)
通关散吹药治疗中风	(18)
艾灸治疗消渴淋证（糖尿病神经源性膀胱）	(18)
艾灸治疗消渴腹泻证（糖尿病性肠病腹泻）	(19)



艾灸治疗消渴痞证（糖尿病性胃轻瘫）	（ 20 ）
低频脉冲穴位刺激治疗消渴病痹证（糖尿病周围神经病变）	（ 20 ）
穴位注射治疗消渴病痹证（糖尿病性周围神经病变）	（ 21 ）
中药腿浴治疗消渴病痹证及消渴病血痹	（ 22 ）
针刺治疗消渴病斜视	（ 22 ）
微创经皮穿刺激光减压 + 蜡疗治疗腰椎间盘突出症	（ 23 ）
微创经皮穿刺激光减压 + 蜡疗治疗颈椎间盘突出症	（ 24 ）
减压骨牵引 + 导平治疗仪治疗股骨头无菌坏死症	（ 25 ）
温经通络法治疗腰椎术后病人小便功能障碍	（ 25 ）
针灸疗法治疗骨折术后腹胀	（ 26 ）
手法复位治疗腰椎小关节紊乱	（ 26 ）
艾灸疗法治疗癃闭	（ 27 ）
中药熏洗结合功能锻炼治疗手外伤术后肌腱粘连	（ 28 ）
针刺配合拔罐治疗交腹皮瓣术后继发性肩周炎	（ 29 ）
刮痧治疗术后腹胀	（ 29 ）
艾灸治疗术后尿潴留	（ 30 ）
撬拨加手法复位治疗跟骨骨折	（ 31 ）
推拿长短杠杆微调手法治疗腰椎间盘突出症	（ 32 ）
推拿手法配合中药熏蒸治疗胸肋关节错位	（ 33 ）
推拿手法配合中药熏蒸治疗急性腰扭伤	（ 34 ）
推拿整复手法配合牵引治疗颈椎病	（ 35 ）
点穴治疗颈部肌肉痉挛	（ 36 ）
电针配合断面九针治疗腰椎间盘突出症	（ 37 ）
毫针齐刺阿是穴结合青龙摆尾法治疗第 3 腰椎横突综合征	（ 38 ）
药物罐疗法治疗腰椎小关节紊乱	（ 39 ）
手外伤患者的康复	（ 40 ）
手法整复治疗闭合性桡骨远端骨折（克雷骨折）	（ 40 ）
手法整复治疗闭合性尺桡骨骨折（前臂双骨折）	（ 41 ）
膝关节创伤术后的康复治疗	（ 43 ）
体外冲击波疗法治疗骨不连	（ 43 ）
体外冲击波疗法治疗肱骨外上髁炎	（ 44 ）
体外冲击波治疗跟痛症	（ 44 ）
体外冲击波治疗股骨头缺血性坏死	（ 45 ）
中药离子导入疗法治疗骨质增生症	（ 46 ）
穴位埋线减肥	（ 46 ）

体外高频热疗配合中药外置治疗前列腺炎	(47)
点穴配合中药代茶饮治疗尿潴留	(48)
一指禅手法治疗呃逆	(49)
隔姜灸法治疗痤疮疤痕	(49)
电针疗法治疗偏头痛	(50)
耳针疗法治疗落枕	(51)
火针治疗失眠	(52)
手法按摩治疗产后少乳、积乳	(53)
针刺治疗乳腺增生	(54)
中医肝病治疗仪治疗肝病	(55)
中药敷脐治疗腹痛 (急性胰腺炎)	(55)
中药脐贴透皮治疗泄泻 (腹泻型肠易激综合征)	(56)
针刺治疗腹痛 (急性胰腺炎)	(56)
艾灸治疗鼓胀 (肝硬化顽固性腹水)	(57)
捏脊法治疗痞满 (功能性消化不良)	(57)
艾灸疗法治疗慢性腹泻	(58)
拔罐治疗胸痹心痛	(59)
针刺治疗胸痹心痛病	(60)
耳穴埋豆治疗原发性高血压病	(60)
穴位注射疗法治疗心动过缓	(61)
温阳止痛贴治疗寒凝血瘀型胸痹心痛病	(61)
中药超声雾化熏蒸治疗干咳、咽痛	(62)
灸法治疗哮喘、喘证、咳嗽病	(63)
中药外敷 (芒硝) 治疗肢体肿胀、疼痛	(64)
拔罐治疗风温肺热病、咳嗽病	(64)
穴位敷贴治疗咳嗽	(65)
针刺法 (耳针放血) 治疗风温肺热病、咳嗽病高热	(66)
中药离子导入治疗咳嗽	(67)
埋线治疗支气管哮喘	(68)
结肠给药治疗肾功能不全	(68)
穴位电疗治疗慢性肾炎	(70)
中药熏蒸疗法治疗慢性肾衰竭 (皮肤透析)	(70)
益肾降浊方敷贴治疗慢性肾衰竭	(71)
穴位贴敷调理、治疗肾病	(72)
针刺疗法治疗雷诺病	(72)



灸法治疗雷诺病	(73)
中药熏洗法治疗雷诺病	(74)
中药熏洗 (足浴) 治疗痹病	(74)
中药湿敷治疗痹病	(75)
贴敷治疗痹病	(76)
针刺治疗痹病	(76)
灸法治疗痹病	(77)
微波治疗痹病	(77)
“温阳止痛贴”治疗寒凝血瘀型癌性疼痛	(78)
黄芪注射液足三里穴位注射调节肿瘤患者免疫力低下	(78)
针刺为主治疗化疗所致迟发型恶心呕吐	(79)
中药外用配合硫酸镁静注预防长春瑞滨所致静脉炎	(80)
中药外敷及腔内注射治疗恶性胸腔积液	(80)
艾灸疗法治疗乳腺癌围化疗期腹泻	(81)
关元、三阴交配辅穴拔罐治疗月经不调	(82)
耳穴埋豆治疗月经不调	(82)
刮痧治疗痛经、月经不调	(83)
盆腔炎灌肠方剂治疗盆腔炎	(83)
体外高频热疗治疗盆腔炎	(84)
四黄散外敷治疗盆腔炎	(84)
三黄汤治疗术后切口愈合不良	(85)
推拿预防下肢静脉血栓	(85)
关元、八髎穴位贴敷治疗慢性盆腔炎	(86)
五味消毒饮熏洗治疗前庭大腺脓肿	(86)
针刺改善妊娠剧吐症状	(87)
中药熏洗法配合治疗周围血管病	(87)
针刺疗法辅助治疗动脉硬化性闭塞症	(88)
化腐生肌膏治疗糖尿病坏疽	(89)
解毒化瘀贴治疗静脉曲张炎症综合征	(89)
三伏穴位贴治疗下肢动脉缺血性疾病	(90)
电针夹脊穴治疗下肢动脉缺血性疾病	(90)
四黄膏治疗血栓性静脉炎	(91)
穴位注射治疗带状疱疹	(91)
温灸疗法治疗带状疱疹	(92)
穴位注射治疗股肿病	(92)

中药熏洗法治疗股肿病	(93)
药浴治疗皮肤病	(94)
中药湿敷治疗皮肤病	(95)
刺络拔罐治疗皮肤病	(95)
中药面膜治疗皮肤病	(96)
疗足洗剂外洗治疗常见足病	(97)
艾灸治疗跖疣	(97)
三黄洗剂治疗接触性皮炎	(98)
颠倒散洗剂治疗酒渣鼻	(98)
疯油膏应用热烘疗法治疗牛皮癣	(99)
青黛膏应用热烘疗法治疗慢性湿疮	(99)
鹅掌风浸泡方浸泡治疗灰指甲	(100)
疯杨膏应用热烘疗法治疗鹅掌风	(100)
中药熏洗疗法治疗肛肠病	(101)
中药熏洗疗法治疗肛周疾病	(101)
五矾蛇汤治疗脱肛	(102)
生肌膏治疗肛裂	(102)
化腐生肌膏治疗外伤性尿道狭窄	(103)
蛋黄油在溃疡创面上的应用	(103)
二虫油纱条治疗慢性骨髓炎	(104)
消痔灵治疗腱鞘囊肿	(105)
理气活血法治疗乳瘤	(105)
枯冰散吹药治疗中耳炎	(105)
中耳炎散吹药治疗中耳炎	(106)
鼻渊吹药治疗鼻渊	(107)
锡类散吹药治疗喉疳	(107)
珠黄散吹药治疗口疮	(108)
西瓜霜散吹药治疗白喉	(108)
阴毒内消散掺药治疗肿疡	(109)
黑退消掺药治疗肿疡	(109)
红灵酒涂擦治疗冻疮	(110)
砭镰法治疗丹毒	(110)
火针烙法治疗附骨疽	(111)
挂线法治疗疮疡	(112)
结扎法治疗赘疣	(112)



灸法治疗瘰癧	(113)
火针疗法治疗瘰癧	(113)
中药离子导入治疗弱视	(114)
点眼法治疗眼部炎症	(114)
超声雾化眼浴治疗眼部炎症	(115)
颞浅动脉旁穴位注射治疗眼部疾病	(116)
皮肤针疗法治疗假性近视	(116)
第二篇 张锡纯常用方剂节选	(118)
治阴虚劳热方	(118)
治喘息方	(121)
治阳虚方	(122)
治心病方	(123)
治肺病方	(124)
治呕吐方	(126)
治吐衄方	(126)
治消渴方	(129)
治癰闭方	(130)
治内外中风方	(131)
治肢体痿废方	(133)
治膈食方	(134)
治霍乱方	(134)
治泄泻方	(135)
治痢方	(136)
治燥结方	(138)
治淋浊方	(138)
治伤寒方	(140)
治女科方	(141)
治眼科方	(144)
治疮科方	(145)
治咽喉方	(147)
治牙疳方	(148)
温病遗方	(148)
建瓴汤	(151)
补血汤	(151)
干颓汤	(151)

补脑振痿汤	(152)
胃病噎膈（即胃癌）治法及反胃治法	(152)
论吐血衄血之原因及治法	(152)
肝病治法	(154)
水臌气臌治法	(154)
火不归原治法	(155)
论腰疼治法	(156)
肢体痿废之原因及治法	(156)
咽喉证治法	(156)
鼠疫之治法	(157)
女子瘕治法	(158)
大黄扫毒汤	(158)
离中丹	(158)
坎中丹	(159)
逐风通痹汤	(159)
加味天水散	(159)
治梦遗法	(160)
肝脾双理丸	(160)
第三篇 张锡纯药物注解节选	(161)
石膏解	(161)
人参解	(162)
西洋参解	(163)
黄芪解	(163)
山萸肉解	(163)
白术解	(164)
赭石解	(164)
山药解	(164)
甘草解	(164)
鸦胆子解	(165)
龙骨解	(165)
牡蛎解	(165)
石决明解	(166)
玄参解	(166)
当归解	(167)
芍药解	(167)



川芎解	(167)
大黄解	(168)
厚朴解	(168)
麻黄解	(168)
柴胡解	(169)
桂枝解	(170)
三七解	(171)
滑石解	(171)
牛膝解	(172)
远志解	(172)
龙胆草解	(172)
半夏解	(172)
枯萎解	(173)
天花粉解	(173)
干姜解	(173)
生姜解	(174)
附子、乌头、天雄解	(174)
肉桂解	(174)
知母解	(175)
天门冬解	(175)
麦门冬解	(176)
黄连解	(176)
黄芩解	(176)
白茅根解	(176)
苇茎、芦根解	(176)
鲜小蓟根解	(177)
大麦芽解	(177)
茵陈解	(177)
莱菔子解	(177)
枸杞子、地骨皮解	(178)
海螵蛸、茜草解	(178)
罂粟壳解	(178)
竹茹解	(179)
沙参解	(179)
连翘解	(179)

川楝子解	(180)
薄荷解	(180)
茯苓、茯神解	(181)
木通解	(181)
蒲黄解	(181)
三棱、莪术解	(181)
乳香、没药解	(182)
常山解	(182)
山楂解	(182)
石榴解	(182)
龙眼肉解	(183)
柏子仁解	(183)
大枣解	(183)
胡桃解	(184)
五味子解	(184)
草薢解	(184)
鸡内金解	(185)
穿山甲解	(186)
蜈蚣解	(186)
水蛭解	(186)
蝎子解	(187)
蝉蜕解	(187)
羚羊角解	(187)
血余炭解	(187)
指甲解	(188)
第四篇 张锡纯医案节选	(189)
虚劳喘嗽门	(189)
气病门	(197)
血病门	(202)
脑充血门	(208)
肠胃病门	(213)
头部病门	(215)
肢体疼痛门	(217)
肿胀门	(220)
黄疸门	(222)



痢疾门	(224)
大小便病门	(227)
不寐病门	(228)
痫痉癫狂门	(230)
伤寒门	(234)
温病门	(237)
疟疾门	(264)
霍乱门	(265)
妇女科	(268)

第一篇 临床常用特色疗法

电针背俞穴联合躯干控制训练治疗平衡障碍

一、适应证

脑梗死、脑出血、肿瘤术后等所导致急性偏瘫，不能保持坐位，不能翻身等症状。

二、禁忌证

昏迷的患者；针灸后出现晕针的患者；合并严重心、肝、肾功能障碍及造血系统、内分泌系统严重原发病者；有严重失语、抑郁症、精神疾病者。

三、操作方法

（一）电针背俞穴

肝俞：第9胸椎棘突下旁开1.5寸；肾俞：第2腰椎棘突下旁开1.5寸。

采用6805-A电针仪，同侧背俞穴上下成对接法（肝俞—肾俞），采用连续波，频率80~100Hz，刺激量以患者能耐受为度。

（二）康复训练

采用Bobath躯干控制训练方法，包括坐位平衡反应诱发训练、侧方肘支撑调整训练、偏瘫侧躯干伸展训练、膝手位平衡训练等。采用康复联合电针治疗。

四、注意事项

注意针刺时不要伤及内脏；病情不稳定时不宜采用电针治疗。

五、不良反应和处理

晕针：立即停止针刺，将针取出。使患者平卧，注意保暖，轻者仰卧片刻，给予温开水或糖水后即可恢复正常。重者在上述处理的基础上，可刺人中、内关、足三里等。若仍不省人事，呼吸细微，脉细弱者，可考虑其他治疗或采用急救措施。

中西医结合康复治疗中风病

一、适应证

各种类型脑梗死急性期、慢性期所致的偏瘫及后遗症，症见肢体瘫痪、半身麻木、声音嘶哑、吞咽困难、饮水呛咳、尿潴留、尿失禁及大便失禁等。



二、禁忌证

生命体征不稳定，24 小时前有药物变动；心功能差，不能耐受康复训练；术后，肢体需要制动；下肢静脉血栓；严重的骨质疏松；晕针。

三、操作方法

（一）弛缓期

多处于急性期，病情不稳定，预后难以评测。

方案：进行康复量表的评测，如有康复任务即可请康复医师设定治疗计划，由物理治疗师和作业治疗师进行具体训练指导；主要选择床边训练，维持瘫痪侧关节活动度，防治关节韧带松弛、关节位置变异、关节僵硬等。病情平稳后，训练床上翻身及转移，为下床做准备。

针灸：选择头穴运动区、内关、极泉、手三里、曲池、髀关、足三里、三阴交，增加肌张力，保护运动功能。

（二）痉挛期

病情大多稳定，肢体处于连带运动、联合反应阶段，此阶段要重点训练，防止废用功能的出现。

方案：康复量表的评测；上肢抑制屈肌痉挛，下肢抑制伸肌痉挛；尽快引导患者出现部分分离运动；强化床上运动，增加患者生活自理能力。采用 Baboth 手法抑制痉挛，可加用蜡疗、拮抗肌电刺激等辅助治疗。

针灸：上肢禁用屈肌针法，下肢禁用伸肌针法，防治痉挛加重，重点选择拮抗肌针刺。取穴：肩髃、天井、外关、外劳宫、殷门、委中、承山、解溪。

（三）部分分离运动及分离运动期

病情明显好转，生活基本可自理，除二级预防外药物治疗可停止。重点放在功能训练，防治瘫痪症状的加重及废用功能的出现和强化。

方案：康复量表的评测并制订康复计划；除继续抑制肢体痉挛外，引导患者出现部分分离运动和完全分离运动为本期重点；从床上运动向床边运动转移，增加站立训练。采用站立床、站立架，并训练站立平衡。

针灸：重点选取肝、肾经脉，除肩髃、曲池、内关、天井、外关、外劳宫、殷门、委中、承山、解溪、足三里、悬钟外，加用太冲、肝俞、肾俞、百会、大椎。

（四）平衡及步态训练期

病情稳定，可引出完全分离运动，仍存在连带运动、联合反应；增加站位、行走中平衡训练，引入步态训练，增加躯干分离、骨盆转移训练。

方案：康复量表的评测后制订方案；平衡杠内姿势校正，行走中平衡、转身、步态分期训练。

针灸：重点选取肝、肾经脉，除肩髃、曲池、内关、天井、外关、外劳宫、殷门、委中、承山、解溪、足三里、悬钟外，加用太冲、肝俞、肾俞、百会、大椎。

四、注意事项

治疗 2 周后需要再次康复评测，对治疗方案进行修改；患者脱离病床后要针对性器械训练，并增加训练强度；出院前，进行再次康复评测，对治疗过程及结果加以

总结。

原则上需要配合针灸治疗，由专人完成。按设定的康复方案进行有针对性针灸治疗，突出针灸对主动运动的诱发。

五、不良反应和处理

晕针：立即停止针刺，将针取出。使患者平卧，注意保暖，轻者仰卧片刻，给予温开水或糖水后即可恢复正常。重者在上述处理的基础上，可刺人中、内关、足三里等。若仍不省人事，呼吸细微，脉细弱者，可考虑其他治疗或采用急救措施。

芪参还五胶囊治疗缺血性中风病

一、适应证

用于中风、胸痹、眩晕等，症见胸闷、胸痛、憋气、头晕、头痛甚至半身不遂，以及头重不清、身疲乏力等；冠心病、脑血栓、高血脂等属于气虚血瘀、痰热蕴结而见上述证候者。

二、禁忌证

出血性疾病患者禁用。

三、操作方法

（一）服用方法

1次2粒，1日3次，饭后服用。

（二）治疗原则

补气活血，祛瘀通络，息风化痰，清热养阴。

（三）方药

芪参还五胶囊由河北省沧州中西医结合医院制剂室监制生产，主要药物成分：粉黄芪、全虫、蝉蜕、太子参、白僵蚕、地龙、川芎、水蛭、当归、山楂、郁金、冰片。上述药物制成干浸膏末或药粉，由胶囊填充机装入胶囊，每粒胶囊含药物0.45克。

（四）疗程

4周为1个疗程，共需6个疗程。

四、注意事项

有对异体蛋白过敏史者禁用；存在如牙龈出血、尿血、便血、呕血、咳血、皮肤出血等疾患者慎用；有血小板减少性紫癜及再生障碍性贫血等出血类疾病者禁用。

五、不良反应和处理

对于异体蛋白过敏的患者出现过敏反应时，给予激素治疗，或肾上腺素对症治疗。出现出血时，及时给予止血处理。

祛邪化瘀针法治疗中风病（急性期脑出血）



一、适应证

急性期脑叶出血，蛛网膜下腔出血，脑干、小脑出血。

二、禁忌证

下列原因所致脑出血，如颅脑外伤、血液病、结缔组织病、原发或继发脑肿瘤、先天性血管畸形，并发严重的上消化道出血，重度意识障碍，合并严重心、肺、肾功能障碍，血液系统疾病，身体其他部位恶性肿瘤，重症糖尿病。

三、操作方法

针刺组在常规治疗基础上采用针对病因的系统针刺方案。针具选择：选用 0.35mm × 40mm 不锈钢针灸针。选穴：头部选用百会、四神聪、水沟、印堂、风池，躯干选用大椎穴，肢体选用太冲、曲池、合谷、丰隆、内关、血海、三阴交。采用快速进针法，得气后捻针 200 转/分，持续 5 分钟，以泻法为主，留针 30 分钟，每 15 分钟行针 1 次，第 2 次行针后起针。针刺每 6 次休息 1 次，其他治疗不间断，共 4 周。

四、注意事项

注意针刺时力度要轻，浅刺，不宜引起疼痛，加剧患者紧张，加重病情。

五、不良反应和处理

晕针：立即停止针刺，将针取出。使患者平卧，注意保暖，轻者仰卧片刻，给予温开水或糖水后即可恢复正常。重者在上述处理的基础上，可刺人中、内关、足三里等。若仍不省人事，呼吸细微，脉细弱者，可考虑其他治疗或采用急救措施。

头穴丛刺疗法治疗血管性痴呆

一、适应证

脑梗死、脑出血等所致的记忆力减退，计算力、定向力障碍，表情淡漠，迟钝，缺乏自制，注意力不集中，智力障碍，性格改变，失眠，头痛等。

二、禁忌证

合并严重心、肝、肾功能障碍及造血系统、内分泌系统严重原发病者；有严重失语、抑郁症、精神疾病者。

三、操作方法

选用 0.28mm × 40mm 针灸针。参照大脑各部分的体表映射及针刺的近治原则进行分区，将相应的头穴线进行扩展，以相应头穴为中心进行丛刺。依病情进行各分区的配合，以覆盖病区为准。额区以神庭为中心，顶区以百会为中心，颞区以运动区和（或）感觉区为中心，颞下区以率谷穴为中心，枕区以枕上正中线为中心。依据病情需要，结合各分区进行丛刺治疗。各区域依病变部位大小平刺 3 ~ 5 针。以泻法为主，补法为辅，留针 1 小时，每隔 20 分钟捻针 1 次，捻针时 200 转/分，持续 5 分钟。

四、注意事项

注意针刺时每个分区针灸针分配均匀，平刺要尽量深刺，并快速捻针。

五、不良反应和处理

晕针：立即停止针刺，将针取出。使患者平卧，注意保暖，轻者仰卧片刻，给予温开水或糖水后即可恢复正常。重者在上述处理的基础上，可刺人中、内关、足三里等。若仍不省人事，呼吸细微，脉细弱者，可考虑其他治疗或采用急救措施。

针刺内关穴治疗偏瘫后手痉挛

一、适应证

脑出血、脑梗死、脑外伤患者神经通路保存良好的手部痉挛患者。

二、禁忌证

合并严重心、肝、肾功能障碍及造血系统、内分泌系统严重原发病者，有严重失语、抑郁症、精神疾病者。

三、操作方法

在前臂掌侧，当曲泽与大陵的连线上，腕横纹上 2 寸，掌长肌肌腱与桡侧腕屈肌肌腱之间。采用 0.35mm×40mm 的华佗牌针灸针，直接刺入内关穴，得气后提插捻转，60 次/分。每次操作 5 分钟，每天 2 次针刺治疗，与康复训练配合。

四、注意事项

注意针刺与康复的配合，针刺内关可以快速缓解手痉挛，为康复训练提供时间。

五、不良反应和处理

晕针：立即停止针刺，将针取出。使患者平卧，注意保暖，轻者仰卧片刻，给予温开水或糖水后即可恢复正常。重者在上述处理的基础上，可刺人中、内关、足三里等。若仍不省人事，呼吸细微，脉细弱者，可考虑其他治疗或采用急救措施。

项针联合仿生物电小脑顶核刺激仪治疗延髓麻痹

一、适应证

脑卒中后吞咽困难，包括真假性延髓麻痹。

二、禁忌证

明显智能或精神障碍，存在显著窒息的危险。

三、操作方法

仿生物电刺激：小脑顶核治疗仪的电极放置在喉结上 1cm（相当于中医廉泉穴）及颈后 4~5 棘突之间，进行仿生物电刺激。每日 2 次，共 14 天。

针灸针：选用 0.38mm×40mm 针灸针。

选穴：双侧风池透风府、翳风、天容、天窗，单穴采用廉泉、金津、玉液。

定位：参照《中华人民共和国国家标准·经穴部位》（GB12346-90）。

针刺方法：风池透风府，捻针 5 分钟，其余穴位采用平补平泻，捻针均 5 分钟。不留