

溫針療法

內部資料
增訂重印

河南省安阳市革命委员会

生产指挥部科技组
卫生局



数据加载失败，请稍后重试！

温针疗法

安阳市人民医院 张学贤 编著



一九七六年九月



数据加载失败，请稍后重试！

前 言

温针疗法，是祖国医学的宝贵遗产之一。在临床治疗当中，是较为经济有效的一种疗法，特别是对农村一些常见病，更为适应。深受广大贫下中农的欢迎。

遵照毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”和“古为今用”的伟大教导。为了让温针疗法更好地为广大工农兵服务，安阳市人民医院张学贤同志，把二十多年来的临床实践，作了认真总结，并将一九五四年从事临床工作以来所积累的病案资料，作了初步分析，去年汇集成册后，受到了广大工农兵和医务工作者特别是赤脚医生的热烈欢迎，纷纷来函来人索取，为了满足需要，我们在原本的基础上，再行增订成册，以供参考。

一九七六年九月

目 录

第一章 温针常用穴位介绍

第一节 温针方法

- 一 温针概述..... (1)
- 二 温针器具..... (1)
 - 艾段..... (1)
 - 调温纸..... (2)
 - 温针防寒器..... (3)
 - 针具..... (4)
- 三 温针方法..... (4)
 - 直接温针法..... (4)
 - 间接温针法..... (4)
 - 1. 隔姜温针法..... (4)
 - 2. 隔蒜温针法..... (4)
 - 温针热量..... (4)
 - 1. 壮火..... (4)
 - 2. 文火..... (5)
- 四 温针禁忌..... (5)
- 五 注意事项..... (5)

第二节 常用穴位各论

- 一 头面部..... (6)
 - 1. 百会 2. 丝竹空 3. 睛明 4. 太阳 5. 听宫 6. 下关 7. 颊车 8. 地仓 9. 医风

10.承浆 11.风池

二 胸腹部..... (10)

1.膻中 2.中脘 3.梁门 4.章门 5.天枢
6.气海 7.关元 8.中极 9.气冲 10.子宫

三 背腰部..... (15)

1.大椎 2.长强 3.肺热 4.胃热 5.肝热
6.脾热 7.肾热 8.肝气 9.胆气 10.脾气
11.胃气 12.肾气 13.肺俞 14.厥阴俞
15.心俞 16.督俞 17.膈俞 18.肝俞
19.胆俞 20.脾俞 21.胃俞 22.肾俞
23.大肠俞 24.小肠俞 25.膀胱俞 26.膏
盲俞 27.天宗 28.秩边

四 上肢部..... (23)

1.肩髃 2.臂臑 3.肩贞 4.肩内俞 5.肩
髃 6.臑会 7.曲池 8.手三里 9.尺泽
10.安眠 11.三阳络 12.外关 13.内关
14.合谷 15.阳溪 16.阳池 17.中渚
18.神门

五 下肢部..... (27)

1.环跳 2.承扶 3.风市 4.内外膝眼
5.足三里 6.兰尾穴 7.上巨虚 8.内庭
9.阳陵泉 10.丘虚 11.委中 12.承山
13.昆仑 14.血海 15.三阴交 16.曲泉
17.太溪 18.涌泉 19.地机 20.丰隆
21.绝骨 22.行间

第二章 常见病的温针治疗

第一节 内科疾病..... (34)

一	感冒.....	(34)
二	急性支气管炎.....	(35)
三	慢性支气管炎.....	(36)
四	支气管哮喘.....	(37)
五	急性胃肠炎.....	(39)
六	慢性胃炎.....	(40)
七	慢性腹泻.....	(42)
八	胃、十二指肠溃疡.....	(43)
九	胃神经官能症.....	(45)
十	膈肌痉挛.....	(46)
十一	神经性呕吐.....	(47)
十二	胃下垂.....	(48)
十三	慢性肝炎.....	(49)
十四	慢性胆囊炎.....	(50)
十五	多发性神经炎.....	(51)
十六	颜面神经麻痹(周围性面神经麻痹).....	(52)
十七	三叉神经痛.....	(54)
十八	肋间神经痛.....	(55)
十九	坐骨神经痛.....	(56)
二十	偏瘫.....	(57)
二十一	神经衰弱.....	(58)
二十二	癫痫.....	(60)
二十三	细菌性痢疾.....	(62)
二十四	肺结核.....	(63)
二十五	疟疾.....	(65)
二十六	风湿性关节炎.....	(66)
二十七	类风湿性关节炎.....	(67)

二十八	高血压病	(68)
二十九	心绞痛	(70)
三十	遗精	(71)
三十一	阳痿	(72)
三十二	遗尿症	(73)
第二节	外科疾病	(75)
一	落枕	(75)
二	肩关节周围炎	(75)
三	慢性腰背痛	(76)
四	非化脓性肋软骨炎	(77)
五	血栓闭塞性脉管炎	(78)
六	肢端动脉痉挛病 (雷诺氏病)	(79)
七	急性乳腺炎	(80)
八	桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎	(81)
九	脱肛	(82)
十	荨麻疹	(83)
第三节	妇科疾病	(85)
一	月经不调	(85)
二	痛经	(86)
三	功能性子宫出血	(87)
四	闭经	(88)
五	白带过多	(89)
六	子宫脱垂	(91)
七	妊娠呕吐	(92)
八	乳汁过少症	(93)
九	盆腔炎	(94)
第四节	五官科疾病	(96)

一	内耳性眩晕症.....	(96)
二	近视.....	(97)
三	结膜炎.....	(97)
四	原发性青光眼.....	(98)
五	视神经炎.....	(99)
六	视神经萎缩.....	(100)
七	咽炎.....	(100)
八	牙痛.....	(101)
九	耳聋.....	(102)

第三章 临床纪实

第一节	病案报告.....	(103)
一	腿痛病案.....	(103)
二	腰痛病案.....	(104)
三	哮喘病案.....	(105)
四	胃脘痛病案.....	(106)
五	预防中风病案.....	(107)
六	滑精病案.....	(108)
七	经闭病案.....	(109)
八	阳萎病案.....	(110)
九	三叉神经痛.....	(111)
十	面瘫病案.....	(113)
十一	胃下垂病案.....	(114)
十二	内耳性眩晕症.....	(115)
十三	非化脓性肋软骨炎.....	(116)
十四	类风湿性关节炎.....	(117)
十五	近视病案.....	(118)
十六	不孕症病案.....	(119)

十七	慢性胃炎病案·····	(120)
十八	神经性呕吐·····	(122)
十九	痛经病案·····	(123)
二十	急性胃肠炎·····	(124)
二十一	尿床病案·····	(125)
二十二	卵巢囊肿病案·····	(125)
二十三	慢性咽炎病案·····	(126)
第二节	临床资料·····	(128)
一	温针治疗50例中风后遗症的初步小结·····	(128)
二	温针透穴法对486例肩凝症(肩关节周围炎) 的临床观察·····	(131)
三	温针治疗失眠症20例小结·····	(138)
四	温针灸治疗40例坐骨神经痛的初步总结·····	(140)
五	温针治疗25例偏头痛·····	(144)
六	温针治疗100例痹症的疗效分析·····	(146)
七	57例桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎的临床观察·····	(149)
八	温针秩边治验三例纪实·····	(151)

第一章 温针常用穴位介绍

第一节 温针方法

一、温针概述

温针疗法，亦称热针。因与施术期间，患者仅觉针下有温热之感，而无烧灼之意，故名之曰温针。

温针之名，最早见于《伤寒论》太阳篇第十九条中，据注家解释，温针即火针，与现代的温针法不同。嗣后，《针灸大成》中已有了详细记载，如王节斋云：“近人有温针者，乃楚人之法，其法针穴上以香白芷作圆饼，套针上以艾灸之”。由此看来，虽然操作方法不同，但却说明了温针疗法早已被历代医家所重视。同时，也说明了我国古代劳动人民很早就发明创造了温针疗法，并使它为广大劳动人民的健康服务。

温针疗法，属于针灸学科，是针刺与艾灸同时并用的一种治疗方法。在临床治疗中，有它一定的独到之处，特别是在某些慢性病的疗效方面，甚为突出。实有进一步研究推广之必要，以便让它更好地为广大劳动人民的健康服务。

二、温针器具

【艾段】

1、制法：用每边一尺的正方形糊窗用纸或绵软易燃的薄纸一张，以重约0.5~0.6市两的艾绒均匀平铺于方纸中

央，四周每边约留一寸左右，两侧各折叠一寸、然后自下向上卷起，愈紧愈好，卷紧后，用浆糊粘固，待干燥后，分别剪成：大段（即大壮）约30毫米长。

中段（即中壮）约20毫米长。

小段（即小壮）约10毫米长。

以上三种艾段，每段相当一壮，留作备用。

2、选择：艾段的选择，一般是根据针刺部位进针的深度而定，结合临床病情，凡进针深度在5分左右留针者，多用小段，例如背部心俞、肝俞等穴；进针深度在一寸左右留针者，多用中段，例如合谷，三阴交等穴；进针深度在寸五以上留针者，多用大段，例如环跳，秩边或透穴等。当然，还要结合病人胖瘦及具体病情而定，决不能死搬硬套。

3、用法：根据上述选择标准，可参考选好艾段，套在留针的针柄上点燃即可。

4、注意：剪成的艾段，在往针柄上套之前，先检查卷艾绒的薄纸有否破裂或漏绒的现象，若有破损之处，即可废弃，以免因外层薄纸破损而引起艾绒散落，烧伤皮肤。

【调温纸】

1、制法：选90克左右厚度的硬纸，剪成圆形，直径约50毫米长，在圆形纸的中央剪一个圆形小孔，即成调温纸，留作备用。

2、用法：当留针温灸前，先将调温纸的中央小孔，对准针柄上端，慢慢向下套与针身，复盖于皮肤之上，即可温灸。调温纸主要适用于直接温针法。

3、作用：初看一片小纸，不足为奇，其实，在直接温针当中，却起着重要的作用。如没有调温纸，点燃针柄艾段后，个别患者因较敏感而感到针身周围皮肤发烧，并且难以耐

受，如果套上调温纸，患者从始至终，仅感针身周围皮肤及肌肉之间有温热舒适之感，而无皮肤灼烧之意。所以，取名就叫调温纸，这是它的作用之一。

另外，在艾段内的艾绒当中，经常夹杂一些尘土小颗粒，当艾绒燃烧正旺时，往往突然掉下来，烧伤病人的皮肤。有的病人因这意外的烧灼刺激，精神会突然紧张，则易引起体位移动，这时，因体位移动的震荡而有整个艾段脱落的危险，造成不应有的烧伤，有的甚至引起弯针等现象。若能预先套上调温纸，这些事故就可以不发生。所以，在临床上的直接温针当中，决不能忽视这个小小不足为奇的调温纸。

4、注意：在剪调温纸中央的小孔时，注意不要过大，一般要以所用的针柄粗细为标准。

【温针防寒器】

1、制法：温针防寒器，简称防寒器，在结构方面有罩针筒，防寒器的柄及帽。主要结构是针筒，可用薄金属片做成圆形筒状，直径70毫米，筒高100毫米，下面不封口，上面呈伞形盖封口。分别在罩针筒20毫米（由下往上）及80毫米处周围开圆形气孔各30个。上面封口盖的正中央安一个20毫米长的柄，在柄的上端再安一个直径30毫米的圆形伞式帽，即成防寒器。留作备用。

2、用法：防寒器，多在室内温度较低或冬季病人怕凉时用。当针柄艾灸点燃后，用手提住防寒器的帽，慢慢套在温灸的针体上，将温针扣在里边，每个穴用一个。

3、作用：当针柄点燃加灸后，即可把防寒器罩上针体。然后可在防寒器上覆盖棉被或衣物等。这样，可使病人在温针期间不受寒冷。这就是防寒器的主要作用。

4、注意：防寒器套在针体后，在覆盖棉被或衣物时，应

注意扶牢防寒器的帽，以免撞翻而影响温针，或引起烧伤。
一般室内温度较高者尽量不用。

【针具】

1、制法：温针所用针具，与一般针具相同，所以不另行介绍特制，但需把针柄上的小帽剪掉，以减少艾段往针柄上套的阻力。如有无帽之针柄者更好，留作备用。

2、注意：针刺前，务必认真细致地检查一下针具有否损坏处，千万不要选用有损坏之针具。像看一下针柄有否松动或脱柄现象；针根及针身有否锈蚀的斑点或硬折痕，如有硬折痕或锈蚀之处，应立即更换。必要时可定期用放大镜观察，以防漏查误用而引起不良后果。

三、温针方法

【直接温针法】

将艾段选择好以后，直接套在针柄上，点燃即可。温灸壮数，可根据病情而定。

【间接温针法】

1、隔姜温针法：取大块鲜姜洗净，切成约2~3毫米的厚度姜片。用针穿刺数孔，预先套于针体而覆盖于皮肤之上，然后再点燃艾段即可。温灸壮数，可根据病情而定。

2、隔蒜温针法：用独头蒜切成约2~3毫米厚度的蒜片，用针刺数孔。预先套于针体而覆盖于皮肤之上，然后再点燃艾段即可。温灸壮数，可根据病情而定。

【温针热量】

1、壮火：直接温针法：将艾段下端距皮肤10毫米左右即可；间接温针法：将艾段下端距姜片或蒜片5毫米左右即

可。然后从艾段上端点燃，待整个艾段燃烧后，火候正旺，病人即会感到针身周围皮肤之间，有一种难以耐受的热量。此时，立即将调温纸或姜、蒜片，用手顺着针身由下往上顶，即可将艾段从针柄上去下来，这就叫做壮火速灭之法。根据临床实践经验，它具有疏泄之意，又对实热症较为适宜，所以，有时也称温针泻法。

2、文火：直接温针：将艾段下端距皮肤约20毫米左右即可，间接温针法：将艾段下端距姜或蒜片10毫米左右即可。然后从艾段下端点燃，病人自始到终，只感到针身周围皮肉之间有一种温热舒适之感，待艾段自灭为止。这就叫文火自灭法。根据临床实践经验，它具有温补营卫之功，又对虚寒症具有特效，所以，有时也称温针补法。

四、温针宜忌

温针疗法的适应症，基本上与针灸疗法的适应症相同。所以，不再多述。究竟那些病或那些穴宜温针？究竟那些病或那些穴是温针的禁忌？有待于今后临床实践中进一步观察和研究，不宜过早作出结论。例如过去一般认为不宜针灸的阑尾炎，胆囊炎、聋哑等症，现在应用针刺治疗已获得了显著疗效。再如现在的针麻，过去却是没有想到的事。所以，温针疗法的适应症与禁忌症问题、仅就目前情况而言？还须逐步发掘其新的功能而随时加以扩充，尽量避免过早的作出结论。

五、注意事项

温针之前，首先应与患者讲清本疗法的优越性与安全

性，消除患者恐惧心理，以防晕针现象的出现。特别是在施治期间，尽量让患者采取卧位，是防止晕针的有效方法。

其次，临床发现个别患者在温针壮数稍多时，则出现全身发冷，四肢抽搐现象。若遇到这种情况，应立即检查室内温度是否过低，并尽快纠正室内温度，使之升高。同时与患者讲清发冷、抽搐的原因，稳定患者思想，随即起针，让患者多饮热开水及用热毛巾敷在抽搐的肢体上，一般很快就能恢复。

若遇抽搐比较严重，应首先抢救病人为主，可用10%葡萄糖酸钙10毫升，加于5%的葡萄糖注射液20毫升中静脉缓缓注入。

第二节 常用穴位各论

一 头面部

1、百会

取穴：在头顶正中央，与两耳尖连线的交点取之。

体位：坐位或卧位。

刺术：用2寸毫针，采取约30°角横刺法。深度5分~1寸。

温灸：小段1~2壮。

主治：脱肛、眩晕，预防中风，头痛。

注意：本穴温灸时用湿棉球或其他物支架针身，使艾段与头发相距之后，才能温灸。女同志或男人的头发过长者要注意。