

针灸临床应用丛书

急症针灸

精选



◎ 王 张
顺 仁
协 编 著



上海科学技术出版社

急症针灸精选

· 针灸临床应用丛书 ·

急症针灸精选

张 仁 编著
王 顺 协编

上海科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

急症针灸精选 / 张仁编著. — 上海: 上海科学技术出版社, 2008.5

(针灸临床应用丛书)

ISBN 978-7-5323-9325-1

I. 急... II. 张... III. 急性病-针灸疗法 IV. R246

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 026482 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 787×960 1/32 印张 9.75

字数: 172 千字

2008 年 5 月第 1 版 2008 年 5 月第 1 次印刷

定价: 18.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂调换

丛 书 序

记得是 1991 年初夏的一天,我突然接到一个陌生的电话,他告诉我他是一个台湾的出版商,想和我见面。我如约来到他下榻的上海宾馆。目光敏锐、头脑精明的刘永茂先生笑吟吟地已经等候多时了。他说他经销过我在人民卫生出版社出版的《急症针灸》一书,在台湾颇受读者欢迎。他的志远书局希望和我合作,出一套类似写法的丛书,面可以广一点,但必须是临床,信息量要大,且一定要实用。根据他这一要求,我们花了半个小时签了一份合同并确定了出版计划。就这样开始了我们长达 5 年的合作。5 年中,共出版了 16 部以“中国实用临床针灸丛书”冠名的专著,几乎涉及到针灸医学的各个临床领域。而在每一部书中,按照我一贯写作方法,尽我所能收罗古今文献,为读者提供以大量信息支撑,通过筛选优化的确有实用价值的知识。

弹指一挥间,从丛书的最后一部问世至今也整整 11 年了。和其他所有医学学科一样,最近十余年,针灸临床发展迅猛,这套书的内容亟待更新,而原来把临床内容分散在 16 部之多的书中,也深感有适当集中的必要。而且该套丛书只在中国台湾地区发行,未见进入大陆。正基于这一考虑,才在上海科学技术出版社的建议下,决定做以下两方面的工作:

一是将原来的 16 部书和我历年在内地出版的一些相关著作重新编排组合,最大限度予以浓缩;二是对近十多年来的有关临床成果进行全面的收罗,通过提炼后,作为补充。并根据读者的需求,从穴、方、法、病的角度,先形成 5 部为一套的小型丛书。在编著过程中,我极力希望达到以下几点:

首先是“精”,我是一个作者,同样也是一个读者。对于近些年来中医针灸著作动辄数十万、数百万字的“集成”“大全”之类,我是颇有微词的。篇幅浩大,价格昂贵令人望而却步不说,其中不少内容重复,缺乏新意;或东拼西凑,不加提炼,实实在在有用的东西不多。有鉴于此,我从自己作为读者的角度出发,对浩瀚如烟海的针灸临床资料加以精心选择。这种选择也包括两个部分:一是确是符合当前临床急需的,二是资料确实是“真金白银”。为了体现精选,我把每一本书的字数严格加以控制,使读者既用得着,又买得起。

其次是“特”,也就是内容独特,不搞老生常谈。实际上这也是精的一个方面。本丛书所列的,除了少数外,尽量不把一般专业书中已经反复写过的、读者已耳熟能详的内容收入。

其三是“新”,如前面所说,随着传统中医学出现汹涌澎湃现代化和国际化大潮时,作为排头兵的针灸医学正在跃上一个新的台阶,一方面是大量新的知识和经验扑面而来,一方面是不但对古人的丰富遗存挖掘和鼎新。本丛书按照我写书的惯例,依据我三十多年从事针灸临床实践与文献研究的经验,

尽最大可能,将最新的临床经验、研究成果通过筛选之后,写进书内。

最后是“用”,这是本丛书的关键之点,也就是所提供的知识是有用的,不是虚假的、华而不实的;所提供的经验是实用的,可以重复的,对临床是有帮助的。

上面所说是否有王婆卖瓜之嫌,我想读者自有公论。当然,作为一个负责任的作者,我热望广大同行提出批评和建议。

张 仁

2007年夏写于上海市中医文献馆

前 言

针灸从它诞生之日起就面临着和人类的急性病症作斗争,这可以从现存最早的有关针灸经脉记载的两部《脉灸经》中得到印证。这是因为针灸学有两大符合急救的最主要特点:随时随地可以应急的器械和起效迅捷而适应证广泛。正因为如此,急症的针灸防治通过至少二千多年历代医家的长期和大量临床实践已经提供了极为丰厚的积淀。进入现代,急性病症更被赋予新的内容,与此同时,在急症针灸治疗上,不少新的用于治疗急症的穴位被发现和老穴位的功能被发掘,大量新的适用于急症救治的刺灸法层出不穷,急针针灸的治疗机制研究的深入,使得针灸治疗急症的有效病种扩至 100 多种,效果不断提高。

为了总结这方面成果,有关急症针灸的论文从 20 世纪 70 年代末起不仅数量呈急剧上升的趋势,而且质量也不断提高。80 年代后期至 90 年代后期的 10 年间,更出现了多部急症针灸的专著。本书就是在上述的基础上,精选出现代临床最为实用的 57 种急症进行介绍;并以可操作性强、有效率高、样本数大为前提。

在精选的过程中,笔者又做了两方面的工作:一是增补,对 21 世纪以来,也就是上述论著中未曾涉

及到的有关针灸临床资料进行全面收集整理,将相当多的新内容予以补充;二是对全书的治疗部分加以必要的优化组合,增加科学性和实用性。

在精选的过程中,尽量保持以下三大特色:一是确保信息量,为不遗留掉一个重要的内容,本书每一病症的有关资料均收集到 2007 年的上半年。二是强调科学性,以笔者近四十年针灸临床实践的经验 and 数以千计的文献的综合分析,来绞干可能存在的水分。三是重视实用性,浓墨重彩于组方和操作,尽量为读者提供一个切实可行的治疗方案。

希望本书能常置于读者的案头。

笔 者

2007 年 9 月

目 录

第一章 概述.....	1
第一节 急症针灸的地位与作用.....	1
第二节 急症针灸的历史与现状.....	7
第三节 急症针灸的证治要点	21
第二章 急性症状	26
第一节 休克	26
第二节 晕厥	30
第三节 呃逆	31
第三章 内科急症	37
第一节 流行性感冒	37
第二节 流行性出血热	40
第三节 急性黄疸型肝炎	45
第四节 急性细菌性痢疾	49
第五节 细菌性食物中毒	53
第六节 疟疾	56
第七节 支气管哮喘	59
第八节 心绞痛	67
第九节 心律失常	72
第十节 原发性脑出血	77
第十一节 急性脑梗死	82
第十二节 延髓麻痹	88
第十三节 偏头痛	93

第十四节	三叉神经痛	99
第十五节	坐骨神经痛	106
第十六节	癫痫发作	113
第十七节	癔症发作	119
第十八节	痛风	122
第十九节	急性一氧化碳中毒	127
第二十节	放化疗反应	130
第二十一节	急性荨麻疹	135
第二十二节	带状疱疹	139
第四章	外科急症	151
第一节	溃疡病急性穿孔	151
第二节	急性胰腺炎	154
第三节	急性胆囊炎	158
第四节	胆石症	163
第五节	急性肠梗阻	169
第六节	急性阑尾炎	174
第七节	泌尿系结石	180
第八节	急性尿潴留	185
第九节	急性淋病	189
第十节	急性炎症	192
第十一节	急性淋巴管炎	196
第十二节	急性乳腺炎	200
第十三节	急性腰扭伤	207
第十四节	腰椎间盘突出症	213
第十五节	骨折	220
第十六节	毒蛇咬伤	225

第五章 妇产科急症·····	230
第一节 急性功能性子宫出血·····	230
第二节 痛经·····	234
第三节 子宫内膜异位症·····	240
第四节 异常分娩·····	243
第六章 儿科急症·····	248
第一节 惊厥·····	248
第二节 婴儿腹泻·····	250
第三节 流行性腮腺炎·····	256
第七章 五官科急症·····	263
第一节 急性结膜炎·····	263
第二节 中心性浆液性脉络膜视网膜 病变·····	267
第三节 视网膜血管阻塞·····	270
第四节 急性化脓性中耳炎·····	274
第五节 梅尼埃病·····	277
第六节 突发性耳聋·····	281
第七节 过敏性鼻炎·····	284
第八节 急性扁桃体炎·····	290
第九节 急性牙痛·····	295

第一章 概 述

急症，一般指突然发生的疾病或意外损伤，有时也包括轻的病症骤然转剧或慢性病症的急性发作。它往往是邪毒过强、损伤过重或致病因子长期作用于机体的结果，表现为气血急剧闭阻或衰竭、脏腑功能逆乱、阴阳极度失调等。急症来势凶猛，病情危重，易于逆变，若不迅速救治，常可危及生命，因此，急症防治一直属于医学科学最为重要的课题之一。

第一节 急症针灸的地位与作用

从历史上看，中医学一直被广泛应用于治疗各类急症，也正是在同急性疾病的长期斗争中，构成了祖国医学的每一个重要进程。如对急性外感热病、温热病救治规律的探索和总结，促使伤寒与温病学说的诞生；而金元时期的各派论争，在很大程度上也围绕着急症。针灸，是祖国医学独特而重要的组成部分，也是最早应用于救急的非药物疗法之一。早在公元前5世纪，名医扁鹊就运用针刺及熨法成功地抢救了虢太子的“尸厥”。在历代一些有关急症治疗的医著中，如《肘后备急方》等，都记载了大量针灸救急的内容；还出现过如《备急灸法》这样的灸治急

症的专著。长期临床实践已经表明针灸在急症治疗中有着重要的地位。近代,随着西方医学的传入,由于其具有方法学上不可否认的长处,在急症治疗中逐渐占据统治地位,使得包括针灸在内的很多行之有效的传统疗法反而湮没不彰。

进入 20 世纪下半叶,一方面,疾病谱出现了较大的变化,在现代难治病逐渐占据重要地位的同时,急性病症的表现形式和病种也有更新和扩展;另一方面,由于回归自然的思潮的掀起,人们寻求副作用小、非手术疗法的愿望愈来愈强烈。所以,特别从 20 世纪 60 年代以来,中医治疗急症成为我国中医、中西医结合界新一轮热潮。几乎与此同时,广大针灸工作者也同其他中西医基础研究和临床医务人员一起,对急症针灸进行了实践、提高和推广,取得长足进展。并进一步表明,针灸疗法确实已成为现代急症救治中的一个不可忽视的方面。而且有着不少为其他疗法所不及的长处。

针灸救急大致有以下一些作用特点。

一、双相调节,平衡阴阳

急症救治,以挽救生命,解除危急证候为首务。关键在于迅速有效地平衡逆乱之阴阳。针灸的基本作用正是“调阴与阳”(《灵枢·根结》)。急症之阴阳失衡,主要表现有二:一为气血活动异常。如气血骤闭,针灸可宣痹通闭,恰如孙思邈所云:“凡病皆由血气壅滞,不得宣通,针以开道之,灸以温暖之”(《千金翼方·卷二十八》);如气血剧竭,针灸亦可补气滋阴,回阳救逆,所以《灵枢·终始》指出:“凡刺之道,

气调而止，补阴泻阳，音气益彰，耳目聪明”。二为神志活动异常。不论气血痰食闭阻清窍，或系气血虚少不能上承所致的各种神明失常状态，均可用针灸“治神”，予以调节。如休克一症，归属厥脱，为邪胜正虚而阴阳有离决之状，神明受扰，病情危重，借针灸调节之功，激发经气，常能使陷入衰竭之脏器功能平复，神志回复正常。

值得一提的是，针灸调节具有双向的特点，即在扶正的同时，又可祛邪。这在复杂多变的救治中具有特别重要的意义。试以针灸抗炎为例，急性炎症均包括防卫反应和损伤反应两个方面，防卫反应太过或不及，均会使炎症加重；而损伤反应任其发展，亦将招致病变不可逆转。已经观察到，针灸治疗既能提高机体的正常防卫反应能力，控制过分的防卫反应，使它保持在适度的状态；同时又有效地抑制损伤反应，减轻对机体的伤害。

针灸在急症救治中的调节作用，目前已经得到了大量临床研究和动物实验的证实。

二、迅速及时，简便经济

急症治疗，强调一个“急”字。急症病急势猛，多应迅即救治，以免贻误时机。现代医学在救治上虽有各种有效措施，但一般需复杂的设备及必要的药物；中医治疗虽不要求更多的设备，然而也要具有疗效确切的药物，特别是速效高效的药物，且其给药途径及药物剂型尚在进一步改进中。

在这一点上，针灸最有长处。它不受地点、时间、设备、药物等各种条件的限制，器具简单，随时随

地,均可应急。有利于做到急病急治及时控制病势。如急症初期,邪正相争,往往邪偏盛而正未衰,重在快速截断,及时应用针灸之法,常可顿挫其锋,防止变症发生。即使一些不适于单一针灸治疗的急症,通过及时处置,亦能转急为缓,为进一步的中西医治疗提供良好的基础。如急性心肌梗死,近年来一些单位就应用内关穴止剧烈发作的胸痛,止痛率达到100%,再施以其他中西医疗法,取得了较明显的效果。

经济是急症针灸的又一大特点。日益增长的医疗费用已经成为不少国家政府和患者的沉重负担。急症救治是其中一笔重要的支出。针灸治疗无论从节约药品资源还是节省医疗开支都有其他疗法难以替代的作用。

三、适应广泛,副作用少

首先是适应病症广泛。据统计,在目前460余种针灸适应病症中,急症占百种以上,遍及内、外、妇、儿及五官等各科。随着人们对急症针灸救治规律的进一步认识,针灸的各种变革方法(如电针、穴位注射、穴位激光照射等)日益增多,针灸治疗的急性病种还在不断增加之中。应用简便的刺灸之法却能有效地救治这么多急性病症,确为其他疗法所不及。其次是作用范围广泛。针灸既可以单独治疗急症,如急性细菌性痢疾、急性黄疸性肝炎等;也可以以针灸为主,配合其他中医或西医的疗法,如急性胆囊炎、胆石病等;还可以针灸为辅,以其他疗法为主,如急性弥漫性腹膜炎、急性心肌梗死等。最后还表

现在,针灸既可以治疗急症,更能预防急症。早在唐代就明确地记载了以灸法预防急性传染病的经验:“凡人吴蜀地游宦,体上常须三两处灸之,勿令疮暂差,则瘴疠温疟毒气不能著人也”(《备急千金要方·卷二十九》)。现代大量工作进一步证实了针灸确实可以预防包括某些急性传染病和休克等在内的多种急症。

目前临床上应用于治疗急性病症的化学合成药物几乎都存在严重程度不同的毒性和副作用,中药尽管好一点,但其中不少也有一定的不良反应。药源性疾病已对人类构成越来越大的威胁。药物的短处正好是针灸之长,一般而言,只要正确掌握其操作方法,针灸极少产生副作用。1997年11月美国国立卫生研究院召开的针灸听证会上将这一条作为向世界推广针灸医学的重要依据之一。减少和避免治疗过程中的毒性和副作用,对处于急症状态的患者来说,其意义更是不言而喻。

四、急症针灸需重视和解决的问题

尽管针灸疗法在急症救治中具有上述重要特点,但还存在一些问题值得引起针灸界及关心这门学科的人们重视。主要表现在以下四个方面:

(一) 在不少治之有效的急性病症中,针灸疗法尚未列入常规措施

其原因是多方面的。一种是对古往今来大量的这方面的临床实践有待全面的、系统的、客观的总结,以作出科学的评价;同时,针灸防治急症还需要进一步积累和探索,使治疗方法更趋完善,治疗效果

更为提高。当前的一个首要任务是,如何进一步加强急症针灸的标准化、规范化研究。天津中医学院的石学敏教授,在针灸治疗急性脑血管病上从大量实践中所总结出的量化方案,应该说具有表率作用。

(二) 对针灸在急症救治中的确切作用应有一个科学的认识

如上所述,针灸的作用主要在于调动机体本身的抗病能力。由于急性病症病情复杂严重,变化多端,常可超出机体本身调节范围。在这种情况下,仅仅依靠单一的针灸往往不能奏效,或者只能对某一证候有效,或者只能在某一阶段有效,而必须积极配合中医或西医的救治之法。所以,我们既要充分评价针灸在急症救治中的作用,又要防止“万病一针”的偏向。

(三) 急症针灸防治机制有待进一步阐明

因为机制的阐明,将会对急症针灸的治疗效果的提高和范围的扩大带来新的突破。虽然已经做了不少工作,但仍是薄弱环节。迄今为止,急症针灸,其理论依据,主要仍是传统的针灸经络理论。要提高针灸在急症救治中的地位,充分发挥针灸所长,这显然是关键之一。

(四) 应加强国际交流

就已有的国内外针灸临床文献看,尽管近年来急症针灸的文献量在国内仍呈不断递增的趋势,其适应范围在继续扩大之中,但所及的海外的报道,有关这方面的内容尚不多,有新意的文章更为鲜见。增强国际间急症针灸的学术交流,扩大影响,促进传