

临床常见病症

针灸治疗学

折彩霞 著

吉林科学技术出版社



临床常见病症

针灸治疗学

折彩霞 著



吉林科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

临床常见病症针灸治疗学 / 折彩霞著. -- 长春 :  
吉林科学技术出版社, 2018.4  
ISBN 978-7-5578-3878-2

I. ①临… II. ①折… III. ①常见病—针灸疗法  
IV. ①R245

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第075555号

## 临床常见病症针灸治疗学

---

出版人 李 梁  
责任编辑 孟 波 孙 默  
装帧设计 陈 磊  
开 本 787mm×1092mm 1/32  
字 数 180千字  
印 张 6.25  
印 数 1-3000册  
版 次 2019年5月第1版  
印 次 2019年5月第1次印刷

---

出 版 吉林出版集团  
吉林科学技术出版社  
发 行 吉林科学技术出版社  
地 址 长春市人民大街4646号  
邮 编 130021  
发行部电话/传真 0431-85635177 85651759 85651628  
85677817 85600611 85670016  
储运部电话 0431-84612872  
编辑部电话 0431-85635186  
网 址 www.jlstp.net  
印 刷 三河市天润建兴印务有限公司

---

书 号 ISBN 978-7-5578-3878-2  
定 价 45.50元  
如有印装质量问题 可寄出版社调换  
版权所有 翻印必究 举报电话: 0431-85659498

# 前 言

针灸疗法是传统中医的重要组成部分。经过几千年的临床实践,针灸学已经形成了一套完整的理论体系,在临床上指导针灸科医生的治疗。针灸以创伤性小、操作简单、疗效显著而深受广大患者的欢迎。

编者本着实用、有效、易于掌握的原则,编写了《临床常见病症针灸治疗学》一书,旨在使基层医护工作者全面掌握针灸技术并很好地应用于临床。本书前两章介绍了针灸的治疗作用和治疗原则。第三至第八章系统的论述了各科常见病症的针灸治疗。本书针灸方法均来自临床实践,具有较强的适用性、实用性以及可操作性,可供从事临床针灸医学的同仁选用。

由于编写时间所限,加之编写经验不足,书中恐存在疏漏或不足之处,还请广大读者不吝指出,以期再版时完善。

# 目 录

第一章	针灸的治疗作用	( 1 )
第二章	针灸的治疗原则	( 4 )
第三章	内科病症	( 9 )
第一节	感冒	( 9 )
第二节	支气管炎	( 12 )
第三节	支气管哮喘	( 16 )
第四节	食管炎	( 22 )
第五节	慢性胃炎	( 24 )
第六节	消化性溃疡	( 29 )
第七节	慢性病毒性肝炎	( 31 )
第八节	肝硬化	( 36 )
第九节	急性细菌性痢疾	( 41 )
第十节	疟疾	( 44 )
第十一节	原发性高血压	( 47 )
第十二节	慢性风湿性心脏病	( 54 )
第十三节	低血压	( 57 )
第十四节	心绞痛	( 59 )
第十五节	心律失常	( 64 )
第十六节	急性脑梗死	( 68 )
第十七节	三叉神经痛	( 72 )
第十八节	面肌痉挛	( 75 )
第十九节	坐骨神经痛	( 82 )
第四章	外科病症	( 88 )
第一节	流行性腮腺炎	( 88 )

第二节	急性胰腺炎	( 90 )
第三节	急性胆囊炎	( 93 )
第四节	胆石症	( 97 )
第五节	泌尿系结石	( 102 )
第六节	急性淋病	( 106 )
第七节	下肢静脉曲张	( 108 )
第八节	颈椎病	( 113 )
第九节	膝关节骨关节炎	( 121 )
第十节	骨质疏松症	( 126 )
第十一节	腰椎间盘突出症	( 129 )
第十二节	骨折	( 135 )
<b>第五章</b>	<b>妇科病症</b>	( 140 )
第一节	慢性宫颈炎	( 140 )
第二节	子宫内膜异位症	( 142 )
第三节	痛经	( 145 )
第四节	闭经	( 150 )
第五节	不孕症	( 154 )
<b>第六章</b>	<b>儿科病症</b>	( 158 )
第一节	遗尿症	( 158 )
第二节	儿童多动症	( 166 )
<b>第七章</b>	<b>五官科病症</b>	( 171 )
第一节	过敏性鼻炎	( 171 )
第二节	急性扁桃体炎	( 176 )
第三节	急性牙痛	( 180 )
<b>第八章</b>	<b>皮肤科病症</b>	( 184 )
第一节	荨麻疹	( 184 )
第二节	丹毒	( 186 )
第三节	痤疮	( 188 )
<b>参 考 文 献</b>		( 191 )

## 第一章 针灸的治疗作用

### 一、调和阴阳

阴阳学说在祖国医学中的应用非常广泛。从经络脏腑到病因病机以至于辨证论治,无一不包含着阴阳对立统一的规律。

《灵枢·根结》说:“用针之要,在于知调阴与阳,调阴与阳,精气乃光,合形与气,使神内藏。”阐明了针灸治疗疾病具有调和阴阳的作用。

人体在正常的情况下,保持着阴阳相对平衡的状态。如果因七情六淫以及跌仆损伤等因素使阴阳的平衡遭到破坏时,就会导致“阴胜则阳病,阳胜则阴病”等病理变化,而产生“阳盛则热,阴盛则寒”等临床证候。针灸治病的关键就在于根据证候的属性来调节阴阳的偏盛偏衰,使机体转归于“阴平阳秘”,恢复其正常的生理功能,从而达到治愈疾病的目的。

针灸调和阴阳的作用,基本上是通过经穴配伍和针刺手法来完成的。例如:由肾阴不足,肝阳上亢而引起的头痛,治当育阴潜阳,可取足少阴经穴针以补法,配足厥阴经穴针以泻法。又如阳气盛、阴气虚可导致失眠,阴气盛、阳气虚则可引起嗜睡。两者都可以取阴跷的照海和阳跷的申脉进行治疗,但失眠应补阴泻阳,嗜睡应补阳泻阴。还有从阳引阴,从阴引阳等法,都具有调和阴阳的作用。

### 二、扶正祛邪

扶正,就是扶助抗病能力;祛邪,就是祛除致病因素。疾病的发生、

发展及其转归的过程,即正气与邪气相互斗争的过程。

《素问·刺法论》说:“正气存内,邪不可干。”《素问·评热病论》说:“邪之所凑,其气必虚。”说明疾病的发生,是正气处于相对劣势,邪气处于相对优势而形成的。如果正气旺盛,邪气就不足以致病。假使正气虚弱,邪气就会乘虚侵入而致病。

既病之后,机体仍然会不断地产生相应的抗病能力,与致病因素作斗争。若正能胜邪,则邪退而病向愈;若正不敌邪,则邪进而病恶化。因此,扶正祛邪是保证疾病趋向良性转归的基本法则。

针灸治病,就在于能够发挥其扶正祛邪的作用。大凡针刺补法和艾灸有扶正的作用;针刺泻法和放血有祛邪的作用,但在具体运用时必须结合腧穴的特殊性来考虑。例如:膏肓、气海、命门等穴,多在扶正时用之;而十宣、中极、水沟等穴,多于祛邪时用之。

此外,还要根据邪正消长的转化情况,区别病证的标本缓急,随机应用扶正祛邪的法则。否则,就不能取得预期的疗效,甚至造成不良后果。所以,《素问·离合真邪论》说:“用实为虚,以邪为真,用针无义,反为气贼,夺人正气,以从为逆,荣卫散乱,真气已失,邪独内著,绝人长命,予人夭殃。”

### 三、疏通经络

人体的经络“内属于脏腑,外络于肢节”。十二经脉的分布,阳经在四肢之表,属于六腑;阴经在四肢之里,属于五脏。并通过十五络的联系,沟通表里,组成了气血循环的通路,它们“内溉脏腑,外濡腠理”,维持着正常的生理功能。

就病理而言,经络与脏腑之间也是息息相关的。病起于外者,经络先病而后可传于脏腑;病生于内者,脏腑先病而后可反映于经络。例如,太阳伤寒,首先出现头项腰背疼痛的经络证候,然后出现脏腑证候。又如阑尾炎、胆囊炎在腹痛、胁痛的同时,都可在其下合穴附近找到压



痛点。这些病证的由来,就是因为某些致病因素导致经络脏腑的气血偏虚偏实的结果。

针灸治病,就是根据经络与脏腑在生理病理上相互影响的机制,在腧穴部位进行针刺或艾灸,取得“通其经脉,调其血气”的作用,从而排除病理因素,治愈疾病。所以《灵枢·刺节真邪》说:“用针者,必先察经络之实虚,……一经上实下虚而不通者,此必有横络盛加于大经,令之不通,视而泻之,此所谓解结也。”“解结”,就是疏通经络的意思。

## 第二章 针灸的治疗原则

针灸治疗原则是针灸治疗疾病必须遵循的基本法则,是确立治疗方法的基础。在应用针灸治疗疾病时,具体的治疗方法多种多样,而从总体上把握针灸的治疗原则具有化繁就简的重要意义。针灸的具体治疗原则可概括为补虚泻实、清热温寒、治病求本和三因制宜。

### 一、补虚泻实

补虚泻实就是扶助正气,祛除邪气。《素问·通评虚实论》说:“邪气盛则实,精气夺则虚。”“虚”指正气不足,“实”指邪气旺盛。虚则补,实则泻,属于中医正治法则。正如《灵枢·经脉》说“盛则泻之,虚则补之……陷下则灸之,不盛不虚以经取之”。《灵枢·九针十二原》云:“虚则实之,满则泄之,宛陈则除之,邪盛则虚之”。这些都是针对虚证和实证制订的治疗原则。针灸治疗补虚泻实原则有其特殊的含义。

#### 1. 虚则补之,陷下则灸之

“虚则补之”就是虚证采用补法治疗。针刺治疗虚证用补法主要通过针刺手法的补法、穴位的选择和配伍等来实现。如采用提插补法、捻转补法等,在有关脏腑经脉的背俞穴、原穴,施行补法,可改善脏腑功能,补益阴阳气血等的不足;另外,应用偏补性能的腧穴如关元、气海、命门、肾俞等穴,也可起到补益正气的作用。

“陷下则灸之”属于“虚则补之”的范畴,是指气虚下陷证的治疗原则以灸治为主。对于因脏腑经络之气虚弱、中气不足而出现的气虚下陷的一系列病证,如久泻、久痢、遗尿、脱肛、阴挺等,常在百会、气海、关

元等穴应用温灸方法,可起到温补阳气,升提举陷的作用。

### 2. 实则泻之,宛陈则除之

“实则泻之”就是实证采用泻法治疗。针刺治疗实证用泻法主要通过针刺手法的泻法、穴位的选择和配伍等来实现。如在穴位上施行捻转、提插,或三棱针放血,或皮肤针重叩出血等,可以起到祛除病邪的作用;应用偏泻性能的腧穴如十宣、水沟、素髻、丰隆、血海等,也可起到祛邪的目的。

“宛陈则除之”是实证用泻法的一种。“宛”同“瘀”,有瘀结、瘀滞之义。“陈”即“陈旧”,引申为时间长久。《素问·针解》说:“宛陈则除之者,出恶血也。”就是对络脉瘀阻不通引起的病证,宜采用三棱针点刺出血,达到活血化瘀的目的。如病情较重者,可点刺出血后加拔火罐,这样可以排出更多的恶血,促进病愈。

### 3. 不盛不虚以经取之

“不盛不虚”并非指病证本身无虚实可言,而是脏腑、经络的虚实表现不甚明显或一时难以辨别,或仅为病变脏腑、经脉本身的病变,而不涉及其他脏腑、经脉,属本经自病。治疗应按本经循经取穴,同时在针刺时,多采用平补平泻的针刺手法,使本经的气血调和,脏腑功能恢复正常。

## 二、清热与温寒

清热,指热证用“清”法。温寒,指寒证用“温”法。这与治寒以热、治热以寒的意义是一致的。

《灵枢·经脉》说:“热则疾之,寒则留之”。《灵枢·九针十二原》说:“刺诸热者,如以手探汤,刺寒清者,如人不欲行。”“疾之”和“如以手探汤”,是指治热病宜浅刺而疾出;“留之”和“如人不欲行”,是指治寒病宜深刺而留针。

凡热邪在表,或热闭清窍而致神昏不省人事等,针刺应浅而疾出,

如用三棱针在大椎或井穴点刺出血少许，确有清热泄毒，醒神开窍之效。假使热邪入里，即“阴有阳疾”，亦可采用深刺久留的方法，直到热退为止，如热未退，还可反复施术。

凡寒邪入里，或寒邪内生之疾，针刺应深而留针，并可酌加艾灸以扶正壮阳，温散寒邪。

假使寒邪在表，壅遏络脉而肢体痹痛，亦可浅刺疾出，用三棱针点刺放血。此外，热证可用“透天凉”法；寒证可用“烧山火”法。

### 三、治病求本

标本的含义颇广。要之，内为本，外为标；正气为本，邪气为标；病因为本，症状为标；先病为本，后病为标。

《素问·标本病传论》说：“知标本者，万举万当，不知标本，是谓妄行。”这是强调标本在辨证论治中的重要性。应用治标与治本的原则是：缓则治其本、急则治其标和标本兼治。

缓则治本。在一般情况下，病在内者治其内，病在外者治其外。正气虚者扶正，邪气盛者祛邪。治其病因，症状自解。治其先病，后病可除。这与“伏其所主，先其所因”、“治病必求其本”的道理是一致的。

急则治标。在特殊情况下，标与本在病机上往往是相互夹杂的，因此，论治时必须随机应变，即根据标本证候的缓急，来决定施治的先后步骤。当标病急于本病时，则可先治标病，后治本病。例如，由于某些疾病引起的大小便不通，则当先通其大小便，然后治其本病。张景岳说：“盖二便不通，乃危急之候，虽为标病，必先治之。此所谓急则治其标也”。

标本兼治。当标病与本病处于俱缓或俱急的状态时，均可采用标本兼治法。例如，由肝病引起的脾胃不和，可在治肝的同时兼调脾胃。又如，正虚邪实的鼓胀病，单纯扶正或单纯祛邪都是片面的，唯有攻补兼施，才有可能获得比较理想的疗效。

#### 四、同病异治与异病同治

同病异治,即同一疾病用不同的方法治疗。异病同治,即不同疾病用同一的方法治疗。这一原则是以病机的异同为依据的,即《素问·至真要大论》所谓“谨守病机,各司其属”之意。

同病异治。某些疾病,受病部位和症状虽然相同,但因其具体的病机不同,所以在治法上亦因之而异。例如,同是胃病,有属肝气犯胃者,治宜疏肝和胃,行气止痛,取足厥阴、足阳明经穴和有关募穴组成处方,针用泻法,亦可少灸。有属脾胃虚寒者,治宜补脾健胃,温中散寒,取足太阴、足阳明经穴和有关背俞组成处方,针用补法,并可多灸。

异病同治。许多疾病,受病部位和症状虽然不同,但因其主要的病机相同,所以可以采用同一的方法治疗。例如,肝胆之火上逆的头痛,和肝胆之气郁结的胁痛,都可以取足厥阴、足少阳的经穴和有关俞募穴治疗。又如直肠、子宫、胃等内脏下垂病变,尽管它们的发病部位和具体症状迥然不同,但它们的病机均属中气虚陷,因而在治法上都可以针灸百会、中脘、气海等穴,以益气升陷。

#### 五、局部与整体

##### (一)局部治疗

一般指针对局部症状的治疗而言。例如,口噤取地仓、颊车,鼻塞取迎香、巨髎。口噤、鼻塞可见于多种全身性疾患,解除这些症状,将有助于全身性疾患的治疗。

##### (二)整体治疗

一般指针对某一疾病的原因疗法。例如,肝阳上亢的眩晕,取太冲、照海滋肾平肝,肝风平息则头晕目眩等证自可向愈。风寒外束的感

冒头痛,取合谷、外关发汗解表,表邪得解则头痛恶寒等证可除。

### (三)局部与整体兼治

既重视原因治疗,又重视症状治疗,将两者有机的结合起来,则有利于提高疗效。例如,脾虚泄泻,既取天枢、足三里止泻,又取三阴交、脾俞补脾,等等。

单从穴位的主治作用来看,有些穴位只主治局部病证,例如承泣治目疾,颧髎治面痛等。有些穴位不仅能治局部病,而且能治全身疾病,例如气海治少腹痛,大椎治项背痛,但它们对全身性疾病亦有主治作用。

因此,针灸治病,要善于掌握局部与整体的关系,从辨证论治的整体观念出发,选配穴位,进行治疗,才能避免头痛医头、脚痛医脚的片面性。

## 第三章 内科病症

### 第一节 感冒

感冒是常见的呼吸道疾病,因病情轻重不同而分为伤风、重伤风和时行感冒。四季均可发生,尤以冬、秋两季多发。

#### 【病因病机】

中医学认为,本病系感受风邪所致,与人的体质强弱密切相关。常因起居失常、冷暖不调、涉水淋雨、过度疲劳、酒后当风等导致机体抵抗力下降而发病,患有各种慢性病的体弱者则更易罹患。风邪多与寒、热、暑湿之邪夹杂为患,由皮毛、口鼻侵入,伤及肺卫,出现一系列的肺卫症状。秋冬多风寒,春夏多风热,长夏多暑湿;因患者机体有阴阳偏盛偏衰之别,故感受同一外邪亦有从寒而化和从热而化之分。若感邪深重或误治失治,体虚无力抗邪,则时邪病毒可由表入里,产生化火动风、逆传心包等变证。

#### 【临床表现】

以鼻塞、流涕、咳嗽、头痛、恶寒发热、全身酸楚等为主症。

##### 1. 风寒证

鼻塞,流清涕,咳嗽,痰液清稀,咽喉微痒,喷嚏,恶寒重,发热轻,无汗,头痛,肢体酸重,口不渴或虽渴但喜热饮,舌苔薄白,脉浮或浮紧。

## 2. 风热证

鼻塞而干,少涕或流浓涕,咳嗽声重,咳痰色黄而黏,咽喉肿痛,恶寒轻,发热重,有汗热不解,头痛或昏胀,面红目赤,口干渴欲冷饮,舌苔薄黄,脉多浮数。

## 3. 暑湿证

咳声重浊不扬,咳吐白色黏痰,身热不扬,汗出不畅,肢体酸重,头昏重而胀,胸脘痞闷,纳呆,腹胀,大便溏泻,尿少色黄,舌苔白腻或淡黄腻,脉濡。

### 【治疗】

#### 1. 针刺疗法

治则:风寒证祛风散寒、宣肺解表,针灸并用,泻法;风热证疏散风热、清利肺气;暑湿证清暑化湿、疏表和里,均只针不灸,泻法。

处方:风池、大椎、列缺、合谷、外关。

方义:风邪与寒、热、暑湿之邪夹杂伤表,故取风池、大椎、外关疏风祛邪解表;合谷祛风清暑、解表清热,列缺宣肺止咳,二穴相配乃原络配穴之法,加强宣肺解表作用。

加减:风寒证加风门、肺俞祛风散寒;风热证加曲池、尺泽疏散风热;暑湿证加中脘、足三里和中化湿;邪盛体虚加肺俞、足三里扶正祛邪;鼻塞流涕加迎香宣肺通窍;头痛加印堂、太阳祛风止痛;咽喉肿痛加少商清热利咽。

操作:风寒者大椎、风门、肺俞、足三里针灸并用;风热者大椎、少商用三棱针点刺出血;其他腧穴常规针刺。伤风每日1次,重伤风和时行感冒每日1~2次。

#### 2. 三棱针疗法

取耳尖、委中、尺泽、太阳、少商。每次选1~2穴,点刺出血。适用于风热证。



### 3. 拔罐疗法

取肺俞、风门、大椎、身柱。每次选 2~3 穴，留罐 10min，或于背部膀胱经走罐。适用于风寒证。

### 4. 耳穴疗法

主穴：肺、肾上腺、神门、内鼻。配穴：发热加耳尖、屏尖；全身酸痛乏力加肾、皮质下；咽痛声嘶加咽喉；咳嗽加气管；腹泻加脾；胃纳不佳加胰胆、胃。

①耳穴压迫法：主穴全取，根据临床症状再选 1~3 个配穴，手法用平补平泻，每次一侧耳穴，隔日或每日换压另一侧耳穴。一般 7 次内痊愈。个别不愈者，休息 3~5 天，继续下 1 个疗程。

②耳穴磁疗法：取穴、手法同耳穴压迫法。用磁珠贴压，隔 1~2 日换帖另一侧耳穴，7 次为 1 个疗程。

### 5. 穴位敷贴疗法

①芥菜子 10g，研细末，以两只鸡蛋清调成糊状，敷于两足心涌泉穴，外用绷带固定。

②适应证：本法适用于治疗各种感冒。取穴：大椎、肺俞、太阳、头维、天宗、曲池、风府。方药组成风热选药：金银花、连翘、炙麻黄、前胡、浙贝母、牛蒡子、竹叶、紫苏、羌活；风寒选药：桂枝、炙麻黄、细辛、羌活、防风、荆芥、浙贝母、紫苏。痰多可加杏仁、炙紫菀、炙款冬花。用法：根据患者感冒的证型选取相应的药物，然后将相应中药研细成末，用姜汁或竹沥水、醋等调制为绿豆大小颗粒，置于 1cm×1.5cm 胶布或创可贴中间，贴在穴位上，使患者穴位有胀感或痒感，隔日换药 1 次。

### 6. 艾灸疗法

①取穴：风池、风门、列缺、合谷。适用于风寒感冒。操作：艾条温和灸，每穴每次灸 10~15min，每日灸 1~2 次。艾炷隔姜灸，每次选用 2~4 个穴位，每穴灸 5~7 壮，每日灸 1 次，重症可每日灸治 2 次。②取