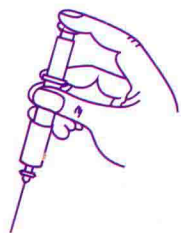


穴位 注射疗法



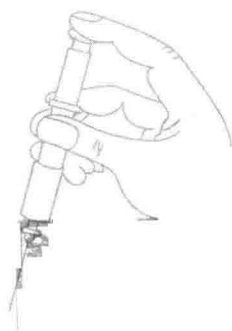
主编◎常小荣 刘迈兰



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

穴位注射疗法

主编◎常小荣 刘迈兰



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书介绍了穴位注射疗法的基础知识和临床应用,分为总论和各论两部分。总论重点介绍了穴位注射疗法治疗原理、治疗部位、常用方法、适应证、禁忌证、注意事项等。各论详细介绍了穴位注射疗法在内科、外科、骨科、皮肤科、妇科、儿科及五官科等临床各科常见疾病的具体运用,包括病因病机、辨证论治、具体处方、注意事项及医案解析等。不仅适合从事针灸临床的医务工作者,而且适合中医针灸爱好者参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

穴位注射疗法 / 常小荣, 刘迈兰主编. — 北京: 中国医药科技出版社, 2019.2

ISBN 978-7-5214-0740-2

I. ①穴… II. ①常… ②刘… III. ①水针疗法 IV. ①R245.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 019672 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 也在

出版 中国健康传媒集团 | 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880 × 1230mm $\frac{1}{32}$

印张 17 $\frac{3}{4}$

字数 400 千字

版次 2019 年 2 月第 1 版

印次 2019 年 2 月第 1 次印刷

印刷 三河市万龙印装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-0740-2

定价 69.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会

主 编 常小荣 刘迈兰

副主编 刘 密 刘 琼 钟 峰 钟 欢
谭 静 陈美仁 冯 芳 汤 伟

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 晶 王海宽 石 佳 刘 祎

刘 涛 刘 梨 刘 霞 刘红华

刘惠娟 许 沁 阳晶晶 李 南

杨 舟 肖山峰 余 畅 汪厚莲

张 驰 张国山 张彬彬 邵 渝

欧阳里知 罗 坚 罗晓婷 周 巍

孟 盼 赵 钊 胡小珍 胡明岸

胡舒宁 徐海燕 郭 斌 唐雨兰

黄 河 黄宇辉 曹佳男 葛君芸

谭金曲 黎铭玉 魏 星

前 言

穴位注射疗法，又称水针疗法，是选用某些中西医药物注射液注入人体有关穴位以防治疾病的方法。该疗法根据中医经络理论和药物治疗原理，基于传统中医针灸疗法和西医学注射技术，而发展起来的一种治疗方法，堪称“古法新用、中西结合”的典范。该疗法不仅丰富了中医传统治疗方法，也为西医提供了新的治疗途径。

穴位注射疗法产生于 20 世纪 50 年代，至今在临床运用已超过半个世纪。穴位注射药物，既有中医针灸疗法的良性刺激作用、药物在穴位内的持久刺激作用、药物循经络的激发作用，又综合了现代药理学、药理学治疗作用，是多途径、多靶点的共同作用。尤其循经激发作用，趋向“精准、靶向”治疗，是其他注射疗法所不及。穴位注射药物，基于药物与穴位的叠加作用，可能减少药物用量、减轻药物的不良反应、放大药物的疗效、降低治疗成本。故而，本法具有操作简便、用药量小、适应证广、作用迅速等优点，临床应用逐年增多，应用范围涵盖临床各科的各类疾病。

本书介绍了穴位注射疗法的基础知识和临床应用，分为总论和各论两部分。总论重点介绍了穴位注射疗法的起源与发展、现状与未来，生理解剖学与经络腧穴学基础，有效性与安全性，治疗原理，治疗部位，常用方法，适应证，禁忌证，注意事项，异常情况的处理及预防等。各论详细介绍了穴位注射疗法在内

科、神经系统疾病、骨科、皮外科、妇儿科及五官科等临床各科常见疾病的具体运用，包括疾病的病因病机、辨证论治、穴位注射具体处方（包括药物组成、取穴、用法、主治和参考出处）、注意事项及医案解析等内容。

本书内容全面而详实，尤其在疾病中的临床运用介绍，从临床出发，做到了有据可循，处方有参考出处、医案有参考文献。本书具有临床实用性、指导性，不仅适合从事针灸临床的医务工作者，而且适合中医针灸爱好者。

限于编者的水平，不足之处敬请读者指正，以利修订提高。

编者

2018年11月

目 录

总论 基础篇

第一章 概述.....	002
第一节 起源与发展	002
第二节 现状与未来	003
第二章 生理解剖学基础.....	008
第一节 穴位的结构	008
第二节 人体解剖结构简介	009
第三章 经络腧穴学基础.....	027
第一节 经络概论	027
第二节 常用腧穴概述	029
第三节 常用耳穴概述	053
第四章 治疗原理.....	058
第五章 操作.....	061
第一节 治疗用具	061
第二节 常用药物	061
第三节 选穴原则	066

第四节 操作方法	069
第六章 宜忌及注意事项	072
第一节 适应证	072
第二节 禁忌证	072
第三节 注意事项	073
第七章 异常情况的处理及预防	075
第一节 晕针	075
第二节 弯针	076
第三节 断针	076
第四节 气胸	077
第五节 感染	078
第六节 神经损伤	078
第七节 药物过敏	079
第八节 血肿	080

各论 临床篇

第八章 内科疾病	082
第一节 肺病症	082
第二节 心脑血管病症	100
第三节 脾胃病症	145
第四节 肝胆病症	186
第五节 肾膀胱病症	205
第六节 肢体经络病症	231
第七节 其他病症	276

第九章 骨伤科疾病	304
第一节 扭伤	304
第二节 落枕	308
第三节 颈椎病	310
第四节 肩周炎	316
第五节 肱骨外上髁炎	321
第六节 腕管综合征	324
第七节 腱鞘炎	326
第八节 腰痛	329
第九节 外伤性截瘫	333
第十节 膝关节炎	339
第十一节 足跟痛	342
第十二节 颞下颌关节功能紊乱综合征	345
第十三节 风湿性关节炎	349
第十章 皮肤科疾病	354
第一节 带状疱疹	354
第二节 湿疹	357
第三节 荨麻疹	361
第四节 扁平疣	364
第五节 神经性皮炎	367
第六节 斑秃	370
第七节 痤疮	374
第八节 皮肤瘙痒症	378
第九节 银屑病	381
第十节 色斑	385

第十一章 外科疾病	389
第一节 阑尾炎	389
第二节 胆绞痛	393
第三节 泌尿系绞痛	398
第四节 痔疮	403
第五节 脱肛	406
第十二章 妇科疾病	411
第一节 月经不调	411
第二节 痛经	414
第三节 闭经	422
第四节 崩漏	427
第五节 带下	432
第六节 外阴瘙痒	436
第七节 盆腔炎	440
第八节 妊娠呕吐	444
第九节 围绝经期综合征	449
第十节 不孕症	453
第十一节 产后缺乳	459
第十二节 子宫脱垂	462
第十三节 乳腺炎	465
第十四节 乳腺增生病	470
第十三章 儿科疾病	475
第一节 小儿上呼吸道感染	475
第二节 小儿哮喘	480
第三节 小儿厌食	484

第四节	小儿疳积	487
第五节	小儿腹泻	491
第六节	小儿遗尿	496
第七节	小儿脑瘫	500
第十四章	五官科疾病.....	506
第一节	目赤肿痛	506
第二节	麦粒肿	509
第三节	眼睑下垂	512
第四节	近视	516
第五节	色盲	519
第六节	视神经萎缩	521
第七节	视网膜色素变性	527
第八节	中耳炎	530
第九节	耳鸣、耳聋	535
第十节	牙痛	541
第十一节	咽喉肿痛	544
第十二节	梅核气	548
第十三节	鼻炎	551

总
论

基
础
篇



第一章 概述

第一节 起源与发展

穴位注射疗法，是根据中医经络理论和药物治疗原理，将传统中医针灸疗法和西医学注射技术相结合，选用某些药物注射液注入穴位或疾病阳性反应点，以防治疾病的一种治疗方法。它将针刺与药物对穴位的双重刺激作用有机地结合起来，发挥其综合效能。

穴位注射疗法起源于西医学的封闭注射疗法。自 20 世纪 50 年代初，受苏联巴甫洛夫的“神经反射”学说影响，一些针灸医务工作者开始探索性地运用巴氏理论指导临床，将针刺疗法和封闭疗法结合起来，在中医基础理论的指导下，根据经络腧穴的特点，针对穴位进行注射。20 世纪 70 年代，随着穴位注射临床研究的发展，治疗病种从单纯的局部疼痛病变，逐渐扩大到内、外、妇、儿、五官、皮肤等各科的百余种疾病，注射部位从单纯的局部反应点或阿是穴，所用药物由单纯的奴佛卡因为主，到开始尝试生理盐水、抗生素等其他药物和液体。到 20 世纪 80 年代，穴位注射疗法的应用范围几乎扩大至临床各科的各类疾病。经过半个多世纪的临床实践和临床研究，其显著疗效已经被广泛地证实，与此同时，其理论研究也得到了突飞猛进的发展，并且在不断地完善与成熟。

穴位注射疗法，是我国医务工作者开创性地将中医针灸疗

法和西医注射疗法有机结合起来的产物，更是“古法新用、中西医结合”的典范。它不仅丰富了中医传统治疗方法，也为西医提供了新的治疗途径，成为中西医结合的一个联结点，促进了中西医的融会贯通。本法具有操作简便、用药量小、适应证广、作用迅速等优点，因此其临床应用逐年增多。

第二节 现状与未来

穴位注射疗法通过针刺、穴位、药物共同作用于机体，即以穴位为窗口，以注射针为工具，以经络为通道，使药物直接作用于“病所”及病灶部位，从而达到“气至病所”“药至病所”“气速效速”的目的。本节主要从临床有效性、安全性与作用机制研究角度，一方面整理分析穴位注射疗法的当前发展现状；另一方面探讨穴位注射疗法的未来发展方向。

一、穴位注射疗法的有效性

穴位注射之所以有别于普通的肌肉注射，是因为穴位注射是通过多种治疗因素共同作用于机体而产生治疗效果的。其中既有中医针刺疗法的良性刺激作用、药物滞留腧穴的持久刺激作用、经络的循经激发作用、又有现代药理学、药理方面的治疗作用。尤其是循经激发作用，具有“靶向治疗”作用，是其他疗法所不及的。因此，自穴位注射疗法问世以来，便得到了广大医务工作者的认可，并将其广泛应用于内、外、妇、儿、肿瘤、五官、皮肤等各科疾病的治疗中，取得了良好的临床疗效。河北中医学院贾春生教授带领的团队曾对穴位注射疗法的临床疗效进行了相关的文献分析，结果发现：穴位注射疗法对各科疾

病都有很好的临床疗效，其总有效率均高达 93% 以上；而痊愈率较高者为皮肤科和外科疾病，分别为 64.7% 与 60.15%。

穴位注射疗法具有药物用量小、见效快、花费小、收效大，临床适应证广泛等特点，尤其对体质虚弱、老人及儿童不能服药者更为适宜。目前经研究发现穴位注射适应证广泛，可以治疗的疾病种类繁多，包含内、外、妇、儿等多科疾病的多个病种。如内科疾病：高血压、糖尿病、胃病、血液病等；外科疾病：阑尾炎、胆绞痛、泌尿系绞痛、痔疮等；妇科疾病：月经不调、痛经、闭经、盆腔炎、围绝经期综合征、乳腺炎、不孕症等；儿科疾病：小儿哮喘、小儿厌食、疳积、腹泻、遗尿等；皮肤科疾病：带状疱疹、湿疹、荨麻疹、痤疮、色斑等；骨伤科疾病：颈椎病、肩周炎、坐骨神经痛、腰椎间盘突出等；五官科疾病：麦粒肿、近视、耳鸣、牙痛、过敏性鼻炎等。

现代研究表明，穴位注射药效与经络参与有关，从穴位药效的特征中探索经穴本质既是研究的突破口，也是研究药物归经的良好途径。随着研究的不断深入，穴位注射还可作为药物注射的新途径，促进新剂型的出现，既能减少药物用量，又能提高疗效。在中医理论的指导下，完善注射各环节技术规范，加之对其机制的深入研究和临床应用效果的科学观察，必将推动穴位注射疗法的推广应用和快速发展。

二、穴位注射的安全性

穴位注射的安全性研究，包括针刺操作的安全性与穴位注射的药物安全性研究。针刺疗法是一种相对安全的中医外治疗法，其常见的针刺意外有晕针、出血、皮下血肿或刺伤脏器等。但晕针、出血、皮下血肿等针刺意外并不会对患者本身造成太大影响，在针刺过程中若严格注意针刺的角度、方向和深度，

刺伤脏器的可能性也微乎其微。

穴位注射所选用的药物主要分为西药注射液和中药提取物注射液两种。其中,西药注射液在发挥防治作用的同时,也会引起人体生理、生化功能的紊乱,导致机体不良反应的发生,主要包括不良反应、毒性反应、高敏反应、变态反应、特异性反应、继发反应等。中药注射液大多数是以药材或饮片为原料经提取精制后配制而成,客观上有存在杂质、有效物质含量差异较大、容易带进热原等问题。此外,在穴位注射药物选择时,临床医师应根据中西药注射剂的组成、功效,结合中西医理论和患者实际情况辨证选取,并尽量选用知名度较高的产品。在穴位注射时,应规范用药过程,严格执行无菌操作,注意观察注射液是否存在浑浊、沉淀、变色等现象,还要考虑溶媒、剂量、给药速度等可能引起不良反应的因素。同时需注意个体差异,用药前详细询问患者的药物过敏史,加强高敏人群的用药观察,一旦发现不良反应,应立即停药并及时处理。

三、穴位注射的作用机制研究

(一) 针刺效应研究

穴位注射时将针快速刺入皮下组织,待行针至有“得气”感应后才将液体药物推入,这是本疗法发挥针刺治疗作用的过程。相当于用毫针刺入穴位,在穴内上下提插探寻针感,使之产生针刺的刺激效应而发挥治疗作用,属于物理刺激。然而穴位注射选用的针头越粗,刺激强度则相应增大。经过大量研究证实针刺具有改善循环、调节神经体液及免疫功能、明显镇痛效应,通过激活内源性镇痛物质发挥针刺麻醉效应,改善冠脉循环、双向调节血压,使迷走神经紧张度降低、交感神经兴奋性

增高,从而解除支气管痉挛,对胃的运动、胃液的分泌都有明显的调节作用,同时对血液的各种有形成分、化学成分、酶系、电解质都有使之趋向生理平衡的作用。与此同时,还对细胞免疫和体液免疫有促进和调理作用,且有明显的抗炎退热作用。

(二) 腧穴特异性研究

腧穴作用的特异性是指穴位与非穴位、此穴位与彼穴位在功能上所具有的不同特点,亦即穴位对脏腑功能活动所具有的某种特殊的影响。中医经络学说认为,腧穴是脏腑经络气血输注于躯体外部的特殊部位,也是疾病的反应点和针灸等治法的刺激点。《灵枢·九针十二原》曰:“节之交,三百六十五会……所言节者,神气之所游行出入也。”经络、腧穴、脏腑间相互联系和密切配合,共同调节机体的正常生理功能,维持整体的平衡统一。当机体平衡遭到破坏而产生疾病时,通过经络传输的外在表现而查知病情,所谓“有诸内必形于外”。因此在治疗上就可以通过对腧穴的刺激,输入相关治疗信息,调节经络、脏腑,使之恢复到平衡状态而祛病。大量研究证实,穴位与非穴位的作用有显著的差别。注射于穴位的药效发挥显著,非穴处大多无作用或作用不明显。

(三) 药物的特异性研究

药物的特异性是指同样条件下,相同穴位注射不同的药物,产生的药效不同。研究表明:复方当归注射液、丹参注射液、正清风痛宁注射液、蜂毒注射液等于右侧足三里、昆仑,及双侧肾俞穴实施穴位注射,对佐剂性关节炎大鼠发挥镇痛效应,其中蜂毒注射液和复方当归注射液消炎止痛方面优于其他两种注射液。可见,对症用药,将会大大增加穴位注射的疗效。有研究者用丹参、黄芪注射液注射足三里,观察了由卡介苗(BCG)与脂多糖(LPS)联合诱导的免疫性肝损伤小鼠血清