



耳针 歌诀

周志杰 编著

陕西科学技术出版社

耳 针 歌 诀

周志杰 编著

江苏工业学院图书馆
藏书章

陕西科学技术出版社

耳 针 歌 诀

505575

周志杰 编著

耳 针 歌 诀

周志杰 编著

陕西科学技术出版社出版

(西安北大街131号)

陕西省新华书店发行 汉中地区印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张3.25 插页2 字数48,600

1985年2月第1版 1985年2月第1次印刷

印数1—15,500

统一书号: 14202·108 定价: 0.75元

目 录

- 一、耳针疗法的优点 (1)
- 二、耳廓的形态和构造简介 (5)
- 三、耳廓穴位的分布与定位 (11)
- 四、穴位篇 (12)
- (一) 耳轮部 (12)
- 膈 支点 耳中 官能症点 直肠下段 尿道 肛门
 外生殖器 感冒 痔核点 耳尖 扁桃体₁ 肝阳₁ 肝阳₂
 轮1.2.3.4.5.6 扁桃体₂ 扁桃体₃
- (二) 耳舟部 (16)
- 阑尾₁ 指 腕 过敏点 肩 肘 阑尾₂ 肩关节
 锁骨 肩疼 腋下 胸外 腹外 肾炎点 甲状腺₁ 阑
 尾₂
- (三) 对耳轮上下脚部 (19)
- 趾、踝、眼、膝 膝关节 髋关节 腓肠 腭窝 交感
 坐骨神经 臀 热点 下腹
- (四) 对耳轮部 (23)
- 腰椎₁ 腹₁ 腰痛点 胸 腹₂ 乳腺 颈 甲状腺₂
 骶尾椎 腰椎₂ 胸椎 颈椎
- (五) 耳屏与对耳屏部 (26)
- 外耳 心脏点 屏尖 肾上腺 外鼻 渴点 饥点 鼻
 眼净点 高血压 咽喉 内鼻 甲状腺₃ 额 枕 太阳
 顶 平喘 腮腺 脑点 脑干 晕点 喉牙 目₁(青光)
 目₂(散光) 内分泌 卵巢 皮质下 激素 睾丸

兴奋点 神经点 牙痛点 垂体

(六) 三角窝部..... (36)

子宫(精宫) 盆腔 神门 喘点 肝炎点 股关 附件 便秘 降压点 (新) 直肠下段 (新) 尿道 (新) 外生殖器 (新) 直肠上段

(七) 耳腔部..... (39)

口 食道 贲门 胃 下垂点 十二指肠 小肠 大肠 阑尾 结肠 结肠 血基点 前列腺 膀胱 肾 输尿管 腹水点 胰腺点 松肌 左肝肿大区 肝点 胰胆 右肝肿大区 血吸虫线 肝炎区 脾 血液点 心 肺(上下结核点) 肺外侧 支气管 新眼点 气管 三焦 支气管扩张点 肺气肿点 肺点

(八) 耳垂部..... (52)

眼 拔牙麻醉点 神经衰弱点 舌 上下颚 上下颌 内耳 扁桃体 面颊区 肿瘤特异区

(九) 耳壳背面部..... (55)

降压沟上中下 上背 下背 中背 迷根 上耳根 下耳根 脊髓 脊髓 阳维

五、治疗篇..... (58)

(一) 急症..... (58)

休克(58) 中暑(58) 晕车、晕船(58) 酒精中毒(58)

(二) 传染病..... (59)

感冒(伤风)(59) 百日咳(59) 流行性腮腺炎(59) 流行性脑脊髓膜炎(59) 细菌性痢疾(59) 疟疾(60) 急、慢性肝炎(60) 血吸虫病(60) 小儿麻痹后遗症(60) 肺结核(61) 肠结核(61) 水痘(61)

(三) 内、儿科疾病..... (61)

急、慢性单纯性胃炎 (61) 胃下垂 (61) 胃溃疡 (62)
 十二指肠溃疡 (62) 胃肠神经官能症 (62) 胃扩
 张 (62) 神经性呕吐 (62) 胃酸过多 (63) 胃酸
 缺乏 (63) 急、慢性肠炎 (63) 肠痉挛及肠神经绞
 痛 (63) 习惯性便秘 (63) 腹泻 (63) 腹水 (64)
 过敏性肠炎 (64) 消化不良 (64) 肠胀气 (64)
 膈肌痉挛 (64) 胃痉挛 (64) 胃肠功能紊乱 (65)
 便秘 (65) 支气管炎 (65) 哮喘 (65) 肺炎 (65)
 支气管肺炎 (66) 支气管扩张 (66) 咳嗽 (66)
 胸闷 (66) 胸膜炎 (66) 冠心病 (66) 心绞
 痛 (67) 心律不齐 (67) 窦性心动过速 (67) 高血
 压及高血压性心脏病 (67) 高血压 (单纯性) (67)
 低血压 (68) 肥大性心脏病 (68) 风湿性心脏
 病 (68) 期外收缩 (68) 无脉症 (68) 缺铁性贫
 血 (68) 尿急 (69) 尿频 (69) 急、慢性肾炎 (69)
 肾盂肾炎 (69) 肾下垂 (69) 阳痿、遗精 (70)
 早泄 (70) 淋病 (70) 单纯性甲状腺肿 (70) 甲状
 腺机能亢进 (70) 糖尿病 (70) 三叉神经痛 (71)
 坐骨神经痛 (71) 坐骨神经炎 (71) 面神经麻痹 (71)
 中风 (71) 多发性神经炎 (72) 癫痫 (72) 瘵病 (72)
 神经衰弱 (72) 精神分裂症 (72) 神经性头痛 (73)
 头昏、头晕、头痛 (73) 偏头痛 (73) 失眠 (73)
 多梦 (73) 脑膜炎后遗症 (74) 瘵病性瘫痪 (74)
 瘵病性失语 (74) 面神经痉挛 (74) 肋间神经痛 (74)
 胸痛 (75) 神经性多饮 (75) 多汗症 (75) 脑垂体
 侏儒症 (75) 内分泌紊乱 (75)

(四) 妇产科疾病..... (76)

妊娠呕吐 (76) 子痛 (76) 痛经 (76) 月经不
 调 (76) 白带过多 (76) 闭经 (77) 附件炎 (77)

子宫内膜炎 (77) 慢性盆腔炎 (77) 产后宫缩痛 (77)
子宫下垂 (78) 子宫功能性出血 (78) 外阴瘙痒
症 (78)

(五) 外科疾病..... (78)

急、慢性阑尾炎 (78) 麻痹性肠梗阻 (78) 胆囊
炎 (79) 胆结石 (79) 胆道蛔虫症 (79) 胰腺
炎 (79) 尿道炎 (79) 膀胱炎 (79) 尿潴留 (80)
遗尿症 (80) 血尿 (80) 输尿管结石 (80) 附睾
炎 (80) 睾丸炎 (81) 漏尿 (81) 急、慢性前列
腺炎 (81) 急、慢性腰痛 (81) 颈扭伤 (81) 挫
伤、压伤 (81) 各种关节扭伤 (82) 肩关节周围
炎 (82) 落枕 (82) 腰椎间盘突出症 (82) 脑震
荡后遗症 (82) 乳腺导管增生 (83) 乳腺囊肿 (83)
乳腺炎 (83) 肛裂 (83) 脱肛 (83) 脉管炎 (83)
冻伤 (1—2) 度 (84) 内外痔 (84) 疖肿瘰癧
瘤 (84) 丹毒 (84) 骨折止痛 (84) 习惯性脱
臼 (85) 急性蜂窝组织炎 (85)

(六) 五官科疾病..... (85)

外耳道疖 (85) 中耳炎 (85) 耳鸣 (85) 听力减
退 (86) 鼻出血 (86) 鼻前庭溃疡 (86) 单纯性
鼻炎 (86) 过敏性鼻炎 (86) 肥大性鼻炎 (87)
萎缩性鼻炎 (87) 声音嘶哑 (87) 悬雍垂水肿 (87)
慢性咽炎 (87) 慢性喉炎 (88) 急性扁桃腺炎 (88)
内耳眩晕症 (88) 口腔溃疡 (88) 牙痛 (88) 牙齿
松动 (88) 牙周炎 (89) 舌炎 (89) 麦粒肿 (89)
霰粒肿 (89) 急性结合膜炎 (89) 疱疹性结合膜
炎 (90) 电光性眼炎 (90) 夜盲 (90) 复视 (90)
散光眼 (90) 近视眼 (91) 慢性青光眼 (91)

(七) 皮肤科疾病..... (91)

荨麻疹 (91) 毛囊炎 (91) 带状疱疹 (91) 皮肤瘙
痒症 (92) 寻常疣 (92) 神经性皮炎 (92) 日光
性皮炎 (92) 过敏性皮炎 (92) 痱子 (93) 斑秃 (93)
脱发 (93) 脂溢性皮炎 (93) 酒糟鼻 (93)
痤疮 (93) 白癜风 (94) 扁平疣 (94) 湿疹 (94)
小儿湿疹 (94) 硬皮症 (94) 鹅口疮 (95)
鹅掌风 (95)

主要参考书目 (96)

而且还可治疗一些慢性炎症，例如，耳内功能
性出血、附件炎、内耳眩晕症（美尼尔氏病），神经
性皮炎、皮肤瘙痒症、过敏性鼻炎、肠功能紊乱、咽
炎、无脉症（大动脉炎）、闭塞性脉管炎、内分泌紊
乱、脑震荡后遗症、颈椎病、肥胖症、中耳炎等。

2. 奏效迅速：凡是适用于耳针治疗的疾病，一般
都能在较短的时间内控制一些症状，举例如下（附图
1、图2）：

(1) 止痛快：外伤及手术后引起的疼痛，以及
炎症引起的疼痛。如扭伤、挫伤、挫伤、脱臼、骨
折、溃疡病、肠痉挛、产妇产后宫缩痛、输尿管结石、胆
道蛔虫症等，一般可在几分钟达到止痛目的。

(2) 消炎快：对各种炎症，在没有化脓的情况
下，一般在针刺几小时至二十四小时内，即可控制炎

一、耳针疗法的优点

耳针疗法具有适应症广，奏效迅速，操作简便，易学易懂，经济适用，方便病人，副作用少等优点。

1. 适应症广：耳针不仅可以治疗一些功能性的疾病，而且还可治疗某些器质性疾病。例如，子宫功能性出血、附件炎、内耳眩晕症（美尼尔氏病）、神经性皮炎、皮肤瘙痒症、过敏性鼻炎、肠功能紊乱、阳痿、无脉症（大动脉炎）、闭锁性脉管炎、内分泌紊乱、脑震荡后遗症、侏儒症、腮腺炎、中耳炎等。

2. 奏效迅速：凡是适用于耳针治疗的疾病，一般都能在较短的时间内控制一些症状，举例如下（附图1、图2）：

（1）止痛快：外伤及手术后引起的疼痛，以及炎症引起的疼痛。如扭伤、压伤、挫伤、脱臼、骨折、溃疡病、肠痉挛、产后宫缩痛、输卵管结石、胆道蛔虫症等，一般可在几分钟达到止痛目的。

（2）消炎快：对各种炎症，在没有化脓的情况下，一般在针刺几小时至二十四小时内，即可控制炎

症的发展，达到消炎的目的。如麦粒肿、霰粒肿、疖肿、腮腺炎、冻疮、支气管炎、肺炎、扁桃体炎、急性结膜炎、阑尾炎、肠炎、痢疾等。

(3) 止痒快：皮肤瘙痒症、过敏性皮炎、痱子等引起的瘙痒，通过针刺均可达到止痒和治愈的目的。

(4) 急救快：耳针在急救治疗时也有独到之处。如休克、中暑、抽搐等，通过针刺后，在几分钟或几小时，即可控制症状，使血压恢复正常。

(5) 退热快：一般持续不退的高热，通过针刺放血可以降温。有的针刺后半小时，体温即可下降或恢复正常。

3. 操作简便：

耳针疗法不需要任何设备，也不受地点、气候条件的限制，无论在室内、室外、田头、地边、车间、工地、阵地战壕等，到处都可以进行治疗。在无针的情



图1 耳针持针手势

况下，用大头针、缝衣针，也可以代替治疗。必要时，用火柴头在反应点上用力压迫一下，同样也可以治疗头痛、扭伤、肋间神经痛、胃痛等疾病。

4. 易学易懂：

耳针疗法是在耳廓上针刺，部位集中，常用穴不多，且耳穴分布有一定的规律，不少穴位以解剖名称命名，易学易记易懂。因此，耳针疗法有它的群众性，



图2 耳针手法

对于中高级医务人员，一般只用几小时就可掌握。耳针疗法比较受群众欢迎，也容易在群众中普及推广。一般医务人员只须通过短期的学习，即可掌握常见病的治疗方法。有些患者，通过一段时间的治疗，不仅自己的病治好了，同时也学会了耳针方法，经常给周围的群众治病，也取得了较好的效果。

5. 经济、方便：耳针疗法只需几根短针和一些酒

精棉球即可治病，不少病人赞扬耳针疗法不花或少花钱即可治大病。

6. 副作用少：通过医疗实践证明，耳针疗法，除在针刺时有一种特异性疼痛外，还未发现有什么特殊的副作用。有时针刺交感穴过深，太阳穴部位有一种沉重感。针刺肾上腺、内分泌、心、肾穴等，有时会出现一些头昏、头晕、心悸、恶心、下肢发冷，或全身发麻等不同症状。但是，只要将针退出一点，以上症状即可减轻或消失。极少数患者有晕针现象，只须平卧片刻，即可恢复。在耳针临床实践中，除充分发挥它的积极因素外，必要时，可考虑合理地配合体针、中草药、西药等其它治疗方法，常可加强疗效。

二、耳廓的形态和构造简介

耳廓由形状复杂的弹性软骨和少量的脂肪及结缔组织所构成，外覆以皮肤，在皮下有丰富的神经、血管和淋巴管分布。耳廓凹面向前，凸面朝后，其上 $3/4$ — $4/5$ 的基础是弹性软骨，下 $1/4$ — $1/5$ 包含有脂肪和结缔组织，称为耳垂。耳廓凹面的皮肤与软骨骨膜粘连较紧。

1. 耳廓表面的解剖名称（图3）。

- (1) 耳轮：耳廓最外圈的卷曲部分。
- (2) 耳轮脚：耳轮深入到耳腔内的横行突起部。
- (3) 耳轮结节：耳轮上方稍突起处。
- (4) 对耳轮：与耳轮相对的隆起部分。
- (5) 对耳轮上脚：对耳轮向上分叉的上支。
- (6) 对耳轮下脚：对耳轮向上分叉的下支。
- (7) 三角窝：对耳轮上下脚之间构成的三角形凹窝。
- (8) 耳舟：耳轮和对耳轮之间的凹沟。
- (9) 耳屏：耳廓前面的瓣状突起处，又称耳珠。

(10) 屏上切迹:耳屏上缘和耳轮脚之间的凹陷。

(11) 对耳屏:与耳屏相对的隆起处,在对耳轮下部。

(12) 屏间切迹:耳屏与对耳屏之间的凹陷。

(13) 耳垂:耳廓下部,无软骨的皮垂。

(14) 耳甲艇:耳轮脚以上的耳腔部分,又称耳甲窝。

(15) 耳甲腔:耳轮脚以下的耳腔部分。



图3 耳廓表面解剖图

(16) 外耳道口：在耳甲腔内，为耳屏所遮盖。

(17) 轮屏切迹：对耳轮和对耳屏之间的凹陷处。

(18) 耳轮尾：耳轮下缘部，无软骨的结构处。

2. 耳廓的神经分布：耳廓的神经分布极为丰富，有三叉神经、面神经、舌咽神经、迷走神经，以及耳大神经、枕小神经等(图4)。其分布情况如下：

耳颞神经耳前支：来自三叉神经的耳颞神经，有3—4个小支，分布于耳轮及三角窝的前部、对耳轮的下脚，耳轮脚的前上部、耳甲艇、耳屏和耳垂等处的皮肤。

迷走神经耳支：它起自迷走神经的颈静脉神经节，前行在面神经管内与面神经干汇合。当面神经出茎乳孔后，离开面神经干，沿耳廓后沟上行，在沟的中下部，发出两个穿支，即迷走神经前穿支，穿过耳廓软骨，分布于耳甲腔和外耳道。

面神经耳支：在面神经干出茎乳孔后，由该神经发出。在耳廓后沟内上行，分出面神经耳后支和前穿支，前支分布于耳廓后面，后者穿过耳廓软骨，分布于耳甲艇、耳轮脚后下部和対耳轮脚中部。其末支亦能达到三角窝的下部。

舌咽神经和迷走神经之间有吻合支，迷走神经耳支内，包含有舌咽神经的纤维，其分布区域，可能与

迷走神经分布区同。迷走神经耳支在面神经干内走行一段距离，因此不能排除迷走神经和面神经也有混合纤维，可能耳甲腔和耳甲艇有迷走神经和面神经共同分布。其确切的分布，有待进一步探讨。

耳大神经：从颈丛发出，沿胸锁乳突肌表面上行，在耳垂高度，分出耳前支和耳后支。其中耳前支穿过耳垂至耳廓前面（凹面），有一支较大，沿耳舟上行，分布于耳舟的下 $2/3$ ，对耳轮、三角窝尖部和耳甲艇及耳轮脚一部分；另一支分布于耳舟的中上部和耳轮的中部。屏间切迹下方的耳垂皮肤，也由此神经分布。耳后支分布于耳廓后面中部的皮肤。

枕小神经亦来自颈丛，沿胸锁乳突肌后缘上升，发出一些分支至耳廓上部，其中耳后支分布于耳廓后面上 $1/3$ 的皮肤；耳前支和穿支分布于耳轮、耳舟上部，对耳轮上脚和三角窝的一部分。枕大神经和枕小神经之间有吻合，因此，枕大神经的纤维，有可能经枕小神经分布于耳廓皮肤。

从上述，耳廓神经分布，可以看出耳廓各区的神经来源是不相同的，耳轮、对耳轮、耳舟的大部分，是由耳大神经分布的；仅上方一小部分，由枕小神经分布。

三角窝内的神经，来自耳颞神经、耳大神经和枕

小神经，并在三角窝皮下形成神经丛。

耳甲艇和耳甲腔的神经，除有耳大神经少数分支外，主要是面神经、迷走神经和三叉神经的分支分布。这些神经汇集于此，并形成神经丛。

耳垂的神经，来自耳颞神经和耳大神经。

耳廓后面的上 $1/3$ 是枕小神经分布，下 $2/3$ 则由耳大神经、面神经耳后支分布。此外，迷走神经的耳支，也分布于耳廓后沟（降压沟）处。

耳廓的神经，在真皮内形成较密的神经网络。由神经网络发出神经纤维在表皮和毛囊周围，以及真皮内形成感觉神经末梢。另外，还有小神经束，伴随血管进入软骨膜中，形成感觉神经末梢。

3.耳廓的血管分布：耳廓的血液供应相当丰富，主要来自颈外动脉的颞浅动脉和耳后动脉。

从颞浅动脉发出3—4个耳前支，滋养耳颞神经耳前支分布的区域。从耳后动脉发出耳支（耳后支）和耳前支。其中耳支分布于耳廓后面，与面神经、耳大神经耳后支伴行，滋养耳廓后面。其耳前支与耳大神经耳前支伴行，穿过耳垂至耳廓前面，滋养耳大神经的分布区域。

耳廓前面的静脉细小，有许多小的耳前静脉，直接汇入颞浅静脉。耳廓后面的静脉汇合成3—5条耳