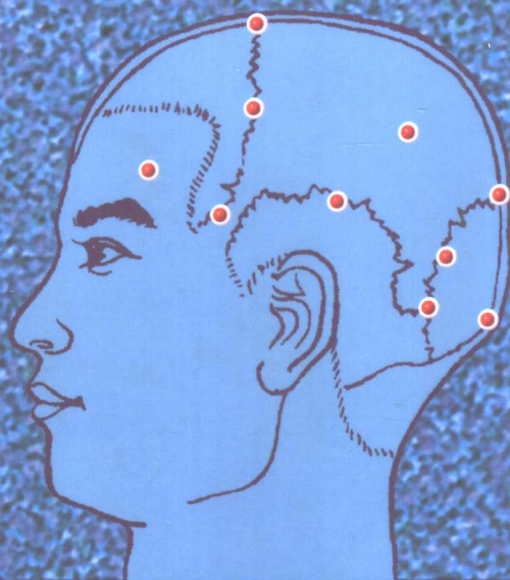


中国

头针疗法

费兰波 主编



科学技术文献出版社

中国头针疗法

主 编： 费兰波

副主编： 许天兵 李开明

编 委：（按姓氏笔画为序）

朱书秀 许天兵 李开明

李 蕾 朱 沁 关 萍

周玉霞 费兰波 海 虹

袁 春 陈红艳

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中国头针疗法/费兰波主编.-北京:科学技术文献出版社,2000.8
ISBN 7-5023-3548-X

I. 中… II. 费… III. 头针疗法 IV. R245.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 20740 号

出 版 者:科学技术文献出版社

图 书 发 行 部:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图 书 编 务 部:北京市西苑南一院东 8 号楼(颐和园西苑公汽站)/100091

邮 购 部 电 话:(010)68515544-2953, (010)68515544-2172

图书编务部电话:(010)62878310, (010)62878317(传真)

图书发行部电话:(010)68514009, (010)68514035(传真)

E-mail:stdph@istic.ac.cn; stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:李 洁

责 任 编 辑:邓晓辉

责 任 校 对:李正德

责 任 出 版:周永京

封 面 设 计:宋雪梅

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:北京国马印刷厂

版 (印) 次:2000 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:312 千

印 张:12.625

印 数:1~5000 册

定 价:18.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

前 言

自本世纪 70 年代以来,头针以其独特的治疗方法和确定的疗效,受到了人们的普遍欢迎,并迅速在全国乃至全世界得以推广应用,成为临床诊治疾病的又一利器。近年来,头针疗法更是迅猛发展,其治疗范围进一步扩大,目前已能治疗内、外、妇、儿、骨伤、眼科、耳鼻咽喉科及皮肤科等一百多种疾病;对其治疗机理的研究进一步深入,已取得许多可喜的成果;新的治疗区在临床实践中也不断被发现,从而促进了头针临床疗效的进一步提高。为了反映头针这一最新现实,同时也为了使更多的医务工作者系统而有效地掌握头针技术,适应国际、国内针灸事业发展的需要,我们结合多年临床应用体会,编写了这本《中国头针疗法》,以飨读者。

本书分为总论、各论两部分。总论共有六章,前三章分别阐述了头针疗法的起源与发展、头部的经络和腧穴、头部的解剖。第四章由祖国医学到现代医学,由基础理

论到临床治疗,从经络学说、神经学说、生物全息学说三方面对头针原理作了剖析与探讨。第五章重点介绍了焦顺发、方云鹏、朱明清的头针穴名体系,以及头针穴名国际标准化方案,并简要介绍了新头针治疗区。第六章对头针针灸法进行了全面介绍。各论为临床治疗部分,分内、外、妇、儿、皮肤、五官等科,对103种病症238个处方,分别作了详细介绍。每种病以西医病症名篇,按概述、头针针法灸法、资料摘录、按语等次第编写。每个处方包括取穴、针刺方法、疗程等内容,体现了当前头针疗法的最新手段与进展。最后附录了头针作用机理研究概述。书中附有70多张插图,图文并茂,切合实际,以方便读者学习。

在编写中,我们本着理论联系实际、继承与发扬并重、中医与现代医学相结合的原则,着重强调了头针在各科疾病治疗中的实用性与可操作性,力求做到系统、全面、完整而切于实际。本书对各级针灸医师,从事针灸教学、科研人员,国外留学生、进修生,国内在校中医学生,均有参考价值。

由于时间仓促,加之水平有限,疏漏不妥之处在所难免,恳请读者批评指正。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

头针疗法是近 20 年发展起来的针灸治疗手段,因安全、有效而受到人们的普遍欢迎和关注。本书分总论、各论两部分,对此疗法作了全面系统的介绍。总论部分具体介绍了头针疗法的起源、发展及其流派,各论部分详细阐述了头针疗法在各科疾病中的应用。全书内容充实,条理清楚,博采众长,可操作性强,适合广大针灸医师及中医院校师生阅读。

我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干

科学技术文献出版社是国家科学技术部所属的综合性出版机构,主要出版科技政策、科技管理、信息科学、农业、医学、电子技术、实用技术、培训教材、教辅读物类图书。

目 录

总 论

第一章 头针疗法的起源与发展	(3)
第一节 祖国医学文献中有关头部腧穴治疗疾病的记载	(3)
第二节 中医对脑功能的认识	(4)
第三节 头针的发现和发展	(6)
第二章 头部的经络和腧穴	(9)
第一节 头部的经络	(9)
第二节 头部的腧穴	(14)
第三章 头部的解剖	(25)
第一节 颅顶部的软组织	(25)
第二节 脑颅骨	(26)
第三节 脑颅部的血管、神经和淋巴	(28)
第四节 脑	(30)
第四章 头针原理	(44)
第一节 经络学说	(44)

第二节	神经学说	(50)
第三节	生物全息学说	(55)
第五章	几种常用头针简介	(61)
第一节	焦氏头针	(61)
第二节	头针穴名国际标准化方案	(67)
第三节	方氏头皮针	(72)
第四节	朱明清头针治疗带	(83)
第五节	新头针治疗区	(86)
第六章	头针针灸法	(94)
第一节	头针针法	(94)
第二节	头针灸法	(106)
第三节	电针疗法	(110)
第四节	穴位注射疗法	(113)
第五节	穴位磁疗法	(115)
第六节	梅花针疗法	(118)
第七节	皮内针疗法	(123)
第八节	刺血疗法	(125)
第九节	穴位激光照射疗法	(130)

各 论

第七章 内科疾病		(139)	
感冒	(139)	支气管哮喘	(153)
流行性乙型脑炎	(141)	冠状动脉粥样硬化性心脏	
细菌性痢疾	(144)	病	(156)
流行性腮腺炎	(146)	高血压病	(158)
百日咳	(149)	雷诺病	(161)
支气管炎	(151)	胃炎	(164)

胃及十二指肠溃疡	(166)	神经衰弱	(217)
胃下垂	(169)	考场综合征	(220)
呃逆	(171)	老年性痴呆	(221)
慢性非特异性溃疡性结肠 炎	(173)	精神分裂症	(224)
便秘	(175)	瘰疬	(228)
泌尿道感染	(176)	三叉神经痛	(230)
肾小球肾炎	(179)	周围性面神经麻痹	(233)
阳痿	(182)	急性感染性多发性神经炎	(236)
糖尿病	(185)	桡神经麻痹	(239)
甲状腺功能亢进	(187)	肋间神经痛	(241)
急性脑血管疾病	(190)	腓总神经麻痹	(243)
假性球麻痹	(196)	坐骨神经痛	(244)
癫痫	(198)	重症肌无力	(247)
震颤麻痹	(202)	中暑	(249)
小舞蹈病	(204)	一氧化碳中毒	(251)
头痛	(207)	晕动病	(253)
遗传性共济失调	(212)	休克	(255)
去皮质状态	(215)		

第八章 外科疾病

落枕	(258)	腰椎间盘突出症	(271)
颈椎病	(260)	腰部劳损	(274)
肩周炎	(263)	急性腰扭伤	(276)
肋软骨炎	(266)	增生性膝关节炎	(278)
肱骨外上髁炎	(268)	踝关节扭伤	(280)
桡骨茎突狭窄性腱鞘炎	(270)	足跟痛	(282)
		外伤性截瘫	(284)

脑外伤后遗症	(287)	泌尿系结石	(299)
乳腺增生病	(289)	脱肛	(301)
急性乳腺炎	(291)	尿潴留	(303)
胆囊炎	(293)	术后疼痛	(305)
急性阑尾炎	(295)	癌痛	(307)
前列腺炎	(296)		

第九章 妇科疾病 (310)

痛经	(310)	子宫脱垂	(316)
经前期紧张征	(312)	盆腔炎	(318)
功能性子宫出血	(313)		

第十章 儿科疾病 (322)

脑性瘫痪	(322)	智能迟缓	(328)
轻微脑功能障碍综合征	(325)	小儿惊厥	(332)
抽动秽语综合征	(327)	小儿肌性斜颈	(334)
		小儿遗尿	(335)

第十一章 皮肤科疾病 (338)

带状疱疹	(338)	寻常性痤疮	(347)
荨麻疹	(340)	斑秃	(348)
瘙痒症	(343)	足癣	(351)
神经性皮炎	(345)		

第十二章 五官科疾病 (354)

近视眼	(354)	球后视神经炎	(359)
色盲	(357)	视神经萎缩	(361)

中心性浆液性脉络膜视网膜病变	(363)	过敏性鼻炎	(376)
急性结膜炎	(365)	鼻出血	(378)
老年性白内障	(368)	急性咽炎	(380)
耳鸣、耳聋	(370)	颞颌关节功能紊乱综合征	(382)
内耳眩晕病	(374)	牙痛	(384)

附录 头针作用机理研究概述	(387)
---------------------	-------

总

论



第一章 头针疗法的 起源与发展

第一节 祖国医学文献中有关 头部腧穴治疗疾病的记载

头针,又称头皮针,是通过针刺人体头皮(头部有发部位)组织中的特定刺激点(区、带、腧穴)来治疗疾病的一种新的针刺方法。头针的发现和发展是近二三十年的事情,但运用头部腧穴治疗全身疾病却是早有记载。早在两千多年前的《黄帝内经·素问·骨空论》篇中就有:“头痛,身重,恶寒,治在风府;”《灵枢·五乱》篇中也有:“气乱于头则为厥逆,头重眩仆……,取之天柱”的记载。我国现存最早的针灸专著,晋代皇甫谧编纂的《针灸甲乙经》中,用头部腧穴治疗疾病的记载更多,治疗范围也更广泛:可治疗头面五官病,如“青盲远视不明,承光主之”,“咽肿难言,天柱主之”,“齿齲痛,浮白及完骨主之”等;可治疗精神神经系统疾病,如“头疼,目窗及天冲、风池主之”,“痉,脊强,反折,痙痲,痲疾,头重,五处主之”。“痲疾,大瘦,脑空主之”等;还可治疗其他全身性疾病,如“头痛身热,鼻窒,喘息不利,烦满汗不出,曲差主之”,“寒热骨疾,玉枕主之”,“小便赤黄,完骨主之”,“诸瘕,灸风池百壮”等。在后世各种医籍中有关用头穴治疗疾病的记载也非常丰富。唐代孙思邈著

《备急千金要方》中记载：“脑户、通天、脑空主头重痛，”“上星、囟会、前顶、脑户、风池，主面赤肿”，“前顶、后顶、颌厌，主风眩偏头痛”，“窍阴、强间，主头痛如锥刺，不可以动。”，“风池、脑户、玉枕、风府、上星，主目痛不能视”等。宋代王惟一《铜人》记载：“曲差治心中烦满”，“承光疗呕吐心烦”等。《针灸资生经》的记载很多：“百会、脑空、天柱，疗头风”，“后顶、玉枕、颌厌，疗风眩”，“前顶、五处，治头风目眩，目戴上”，“囟会、前顶、本神、天柱，主小儿惊痫”，“上星、百会、囟会、承光，治鼻塞不闻香臭”等。明代杨继洲的《针灸大成》也记载有：“脊反折，哑门、风府”，“完骨，主足痿失履不收”，“脑泻，鼻中鼻涕出，曲差、上星”。《席弘赋》记载：“风府风池寻得到，伤寒百病一时消。”《行针指要歌》载：“或针风，先向风府、百会中。”《百症赋》：“卒暴中风，顶门、百会”，“悬颅、颌厌之中，偏头痛止”。又《儒门事亲》载：“三棱针刺前顶、百会出血，治目暴赤肿”。《卫生宝鉴》载：“小儿急惊风，前顶一穴……”等。

由以上记载可见，头针疗法实源于古代针灸头部腧穴治疗疾病。这也说明，祖国医学对于头部腧穴的功能主治已有了一定的认识。但我们也要看到，古人在临床选取头穴治病时，主要是用来治疗神志病、寒热病以及头面五官的疾病，远未达到用头部腧穴治疗全身各种疾病的程度。临床单针头部腧穴治疗疾病的病例报道也极为少见，更不用说形成一种新的治疗体系了。总的看来，对头部腧穴功能和主治范围的再认识是不够的，因此，也就不可能在应用上取得大的突破。这与祖国医学对脑的功能的认识不足是有很大的关系的。

第二节 中医对脑功能的认识

中医认为，脑为奇恒之府，它在形态上属中空与腑相似，而在

生理功能特点上又与脏相类似,所以,《素问·五脏别论》:“脑、髓、骨、脉、胆、女子胞,此六者,地气之所生也,皆藏于阴而象于地,故藏而不泻,名曰奇恒之府。”脑由髓汇集而成,《素问·五脏生成论》说:“诸髓者,皆属于脑。”《五脏·海论》也说:“脑为髓之海。”关于头的功能,在中医典籍《皇帝内经·素问·脉要精微论》中说:“头者,精明之府。头倾视深,精神将夺矣。”初步认识到,头与人的精神活动有关。《灵枢·大惑论》把视觉的病理变化与脑联系起来;“故邪中其项,因逢其身之虚,其入深,则随眼系以入于脑,入脑则脑转,脑转则引目系急,目系急则目眩以转矣”。有人认为“眼系”可以理解为“视神经”。明代李时珍著的《本草纲目》卷三十四中,比较明确地提出脑与精神活动有关,“脑为元神之府”。但他并没有进一步的阐述。清·汪昂在《本草名要》中有“人之记性皆在脑中”的零星记载。后来,王清任在前人认识的基础上并基于他亲见的尸体观察,对脑的功能作了较为详细的论述。他在《医林改错》中说:“灵机记性,不在心在脑一段,”又说:“两耳通脑,所叫之声归脑;两目系如线长于脑,所见之物归脑;鼻通于脑,所闻香臭归于脑;小儿周岁脑渐生,舌能言一二字。”他的这一认识,已把忆、视、听、嗅、言等感官功能皆归于脑,这种对脑的认识确实已比《内经》提高了一大步。然而他的这一理论并没有得到应有的重视。

中医学理论体系中占有极其重要地位的藏象学说,将脑的生理和病理统归于心而分属于五脏,认为心是“君主之官,神明出焉”,为“五脏六腑之大主,精神之所舍也”。把人的精神意识和思维活动统归于心,故曰“心藏神”,同时,又把神分为五种不同表现,即魂、魄、意、志、神,分别归属于五脏。中医脏象学说,对于阐明人体的生理和病理,指导临床实践确有普遍的意义,五脏的生理活动与精神情志也密切相关,但我们现在知道,主管人的各种精神意识思维活动的是脑,在这一点上我们认为脏象学说是有其历史局限性的。从而也很大程度地限制了脑在临床实践中作用的发挥。

第三节 头针的发现和发展

本世纪 50 年代末,针灸医学界受到耳穴诊疗法的启发,开始留意观察头发覆盖区与全身各部分的对应关系,并开始在临床选用头皮的某些点或穴进行针刺来治疗疾病。通过长期临床实践以及反复总结验证,1971 年山西焦顺发(焦氏)头针疗法问世。由于其在治疗某些神经系统疾病如脑血管意外,帕金森氏病及高血压等中的显著疗效,而被迅速在全国推广运用。同时也在全国掀起了研究头针的热潮。随后又出现了许多新的头针治疗体系:1976 年方云鹏(方氏)“头皮针”,1979 年朱龙玉(朱氏)“颅针”等相继问世。这三种头针治疗体系的共同点就是都以大脑和神经的生理、解剖为理论基础,选用头部的“刺激区”或“穴区”作为治疗点。因为还要在后面章节进行比较详细的介绍,这里只对这三种头针体系作一简要概述。焦氏主要是根据大脑皮层功能定位在头皮上的投影部位来划分其刺激区,焦氏认为,大脑皮层的功能与其相应的头皮有关,针刺其相应的头皮,就可以调节其在下的大脑皮层的功能。焦氏头针共有十六个刺激区,分别为运动区、感觉区、舞蹈震颤控制区、血管舒缩区、晕听区、言语二区、言语三区、运用区、足运感区、视区、平衡区、胃区、肝胆区、胸腔区、生殖区和肠区。针刺这些区域,对于脑源性疾病引起的症状和体征,往往能收到明显效果。焦氏还将其头针成功地应用于外科手术麻醉,并系统总结出进针快、捻针快、起针快的“三快针刺术”。

方氏头皮针认为人体头顶部有一个俯伏的头前尾后的人体缩影,根据大脑的生理和解剖,将头部分成 7 个穴区和 21 个穴位。7 个穴区分别为伏象(总运动中枢,1 区)、伏脏(总感觉中枢,2 区)、倒象(运动中枢,2 区)、倒脏(感觉中枢,2 区)。21 个穴位包括思维(1