

彭静山 著

眼 針 療 法

辽宁科学技术出版社

眼 针 疗 法

Yanzhen Liaofa

彭静山 著

辽宁科学技术出版社出版 (沈阳市南京街6段1里2号)
辽宁省新华书店发行 沈阳新华印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 4 插页: 10 字数: 80,000

1990年11月第1版

1990年11月第1次印刷

责任编辑: 刘 刊 插 图: 张 辉 张景学

封面设计: 曹太文 责任校对: 王 莉

摄 影: 林 佩

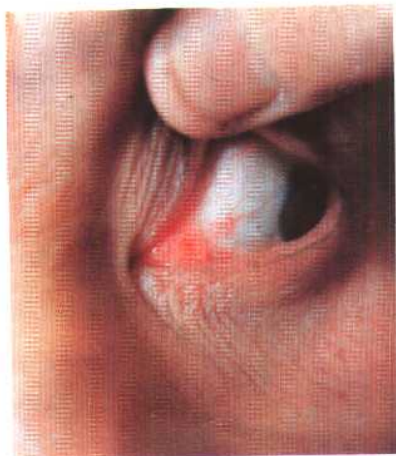
印数: 1—3,105

ISBN 7 5381-0971-4/R·153 定价: 7.50元



彭静山，祖籍山东济南，1909年生于辽宁省开原县。辽宁中医学院教授，北京中医学院名誉教授。著有《简易针灸疗法》、《针灸秘验》、《妇科病中药疗法》等医书12种。

络脉的形状



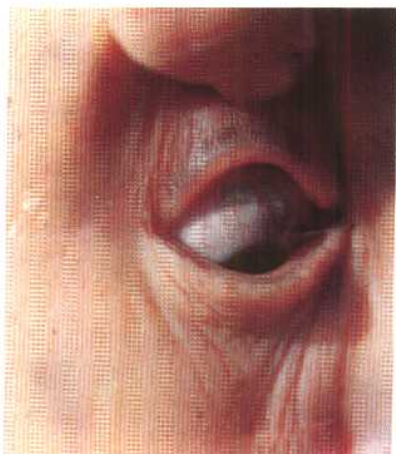
彩图 1

根部粗大

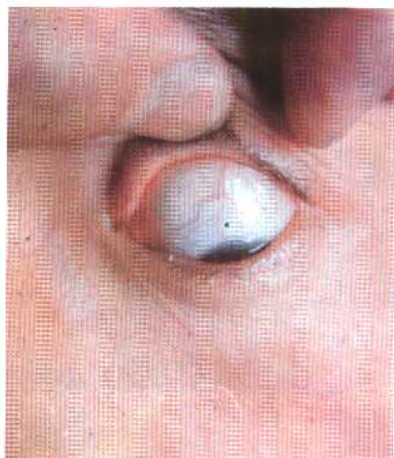


彩图 2

络脉曲张



彩图 3
络脉怒张



彩图 4
络脉延伸



彩图 5
分岔较多



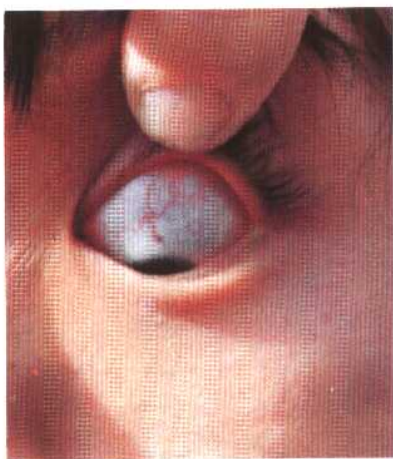
彩图 6
隆起一条
(1)



彩图7
隆起一条
(2)



彩图8
模糊一小片



彩图9
垂露



络脉的颜色

彩图10
鲜红(1)



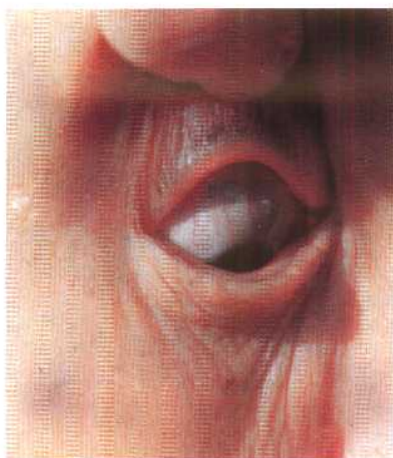
彩图11
鲜红(2)



彩图12
紫红



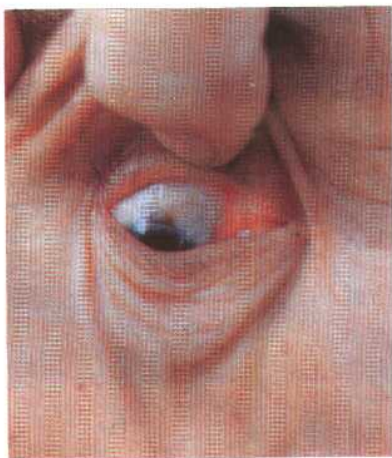
彩图13
深红



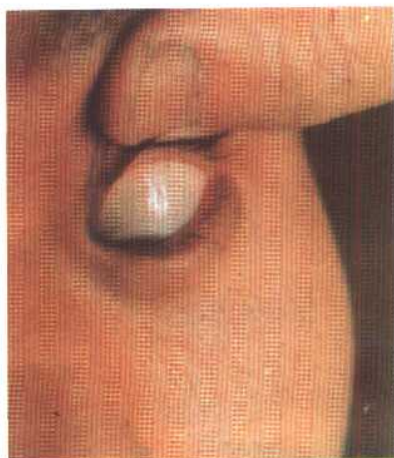
彩图14
红中带黑



彩图15
红中带黄



彩图16
淡黄(1)



彩图17
淡黄(2)



彩图18
浅淡



彩图19
暗灰(1)



彩图20
暗灰(2)

序 言

在《针灸秘验》序言中已经写过，我自1951年参加某医院工作，由中医改为针灸专业，算作半路出家。我为什么又想起研究眼针呢？这并非偶然心血来潮，事情要由发源谈起。

在“文化大革命”这场空前的浩劫中，我被加以“反动学术权威”的罪名，立刻变成牛鬼蛇神，先是撤职，靠边站，继之则劳动、批斗，抄家，住牛棚，种种苦难皆生平所未经，而最遗憾的是被打成聋子，右耳全聋，左耳听力下降到90分贝。到了1970年，医院逐渐恢复，我由副院长改为内科医生。治病虽是轻车熟路，但诊断却产生了极大困难。中医四诊望、闻、问、切，是用眼睛察看病人的形态、表情、面色、舌苔，用耳朵听病人的呼吸、声音，询问患者最痛苦的症状和发病过程，最后切脉。我由于耳聋，病人讲话听不清，失去了闻、问两项，不仅成了“二诊”医生，而且无法量血压、听心肺。病者谬采虚名，纷至沓来。我则因失去两诊，徒唤奈何！然而“与以翼者两其足，与以角者去其齿。”我失去听力，但视力得天独厚，以耄耋之年灯下可读新五号铅字的书而不需要戴花镜。为了克尽一个医生的天职，解除病患的疾苦，于是便想在视力方面创新路，设想以望、切二

ZUG 1/P

诊之长，弥补闻、问二诊之短。夜以继日，手不释卷，翻阅劫后余书，终于发现了线索。明王肯堂《证治准绳》里载有华佗关于人生了病在眼的白睛上有形色丝络显现，可验内之何脏腑受病的一段话。虽然全文仅108个字，而我却如获至宝。经昼夜把玩，冥思苦索。终于拟出“观眼识病”的设想。由华佗提的五轮设想用八卦划分眼睛为八区，内联五脏六腑，外察形色丝络，试对病人先观眼后切脉，或先诊脉后看眼，互相参照。日里应诊，晚间总结，摸索前进，经验日丰，准确率逐渐提高，给诊疗以莫大便利。到了1974年，观眼识病积累了一万多病例，准确率达到90%，把望诊向前推进了一步。

1974年，有一位胆道蛔虫患者疼痛不可忍受。我正在写处方，患者家属凑在我左耳旁说：“开方、抓药要很长时间，再回家煎药，病人实在受不了！大夫，有能尽快止疼的办法吗？”此症用针刺胆俞穴，15分钟可以止疼。我忽然想到，此患者眼睛的胆区丝络鲜红，如果在胆区扎一针能否也奏效呢？于是便在抽屉里翻出数年未用的针包，取了一支短针，在病人右眼胆区扎了进去。这本是大胆的尝试，然而竟针入痛止成为奇迹。病人欢喜而去，我也由此产生了研究眼针的兴趣。尔后试验治疗痛苦最大、服药无效的12例病人，均奏奇效。于是眼针作为一种独特的微针疗法在临床中显现了它的端倪。

继之，我又主管针灸科，于是就大力开展在眼区定穴针刺，对凡属针灸适应症的疾病，都用眼针。从此，眼针的临床研究进入一个新的阶段。医疗的奇迹也就层出不穷，颇令

人欣慰。略举数例，以见一斑。

一少妇作人工流产后小腹疼痛不能忍受，伏在诊察床上呻吟。问明原因，以眼针针其下焦区，针入痛止，欣欢而去。

伍某，女，19岁，每次例假即发生痛经，疼痛难忍，用眼针刺其双下焦区即愈。

刘某，男，50岁，患重症肌无力，不能睁眼，走路时须用手指扒开眼皮，否则就不能迈步，用眼针三次治愈。

有一位颈骨骨折的病人，骨折治愈后忽然右腿不能迈步，但可以屈伸，亦不疼痛，只好每日屈着右腿，架着双拐走路，已患病8个月苦恼万分，听说眼针有奇效，抱着试试看的心里来院求治。我诊察其面色微黄，舌无苔，六脉沉细，左尺尤甚，看眼右眼下焦区络脉浅淡。原于骨折，肾主骨，肾阳已虚，失其矫健动力，导致不能迈步。让其仰卧，直腿抬高试验，左腿抬85厘米，右腿不能抬起。针其两下焦区后，左腿抬90厘米，右腿抬10厘米。二诊时，右腿感觉轻快，架单拐行走。针下焦区后，左腿抬高90厘米，右腿抬高30厘米。第三次来时，还架一拐，当手杖使用。针下焦区后，左腿抬95厘米，右腿抬70厘米。病人欢喜异常，鞠躬致谢，扛起单拐，行动自如地走下楼去。

由此例想到，下焦区可使瘫痪腿恢复，则上焦区对瘫臂或亦有效。试治中风偏瘫，竟出乎意外的成功，从此眼针竟以治中风偏瘫而受到病人的欢迎。

在贵阳开针灸手法研究会时，水利电力部驻贵阳某单位的一位老同志患中风一年，下肢能够走路，一只左臂不能抬

起，多方治疗不效。贵阳医学院邀我会诊，检查其 upper 肢无肌肉萎缩，肩肘关节亦正常，只是怎么也抬不起来。于是我用眼针刺其上焦区，针才刺入左眼上焦区，左臂立即抬起。病人感动得流下泪来。

沈阳政法学校副教授李德福的父亲突患中风，左侧偏瘫，不能动转。在左眼上、下焦区针刺，左手足应针而动。又治疗5次，竟获痊愈。李翁亲自由家手捧一盆枝叶翠绿繁花似锦的君子兰送到我家，以表谢意。此事曾刊载在1986年第五期《老人天地》杂志上。

辽宁省公安厅一位主任，由于搬东西扭伤，脊柱不能前俯后仰，亦不能左右侧弯，但四肢活动如常，仍可走路，惟脊柱强直难动。诊脉两尺无力，看眼下焦区络脉鲜红而曲张。针其两眼下焦区，用眶内点刺法在两眼下焦各点刺3下，立即可以弯腰仰背左摇右摆，欢喜而去。过了3天，我俩在北陵大街相遇，他笑容满面地说：“针后第二天活动已如平常，只稍感不适。因为你们开学术会议我没有打扰，现在已经完全恢复。妙哉！”

从此，眼针治疗中风的名声传扬出去，病人来的很多。至1982年据167例中风偏瘫的临床观察，总有效162例，达97%。病程3个月以内的病例，针一次后可走路者23人，举手过头者7人，能说话者2人；针两次后可走路者18人，举手过头者3人，能说话者1人。3个月以上的病例，针一次后可走路者3人，针两次后可走路者1人。

眼针疗法经过几年的临床实践，证明其适应症与针灸疗法相同，对经络病候的主要疾病如中风偏瘫、急性扭伤、原