



TESE LIAOFA CONGSHU

注射
疗法

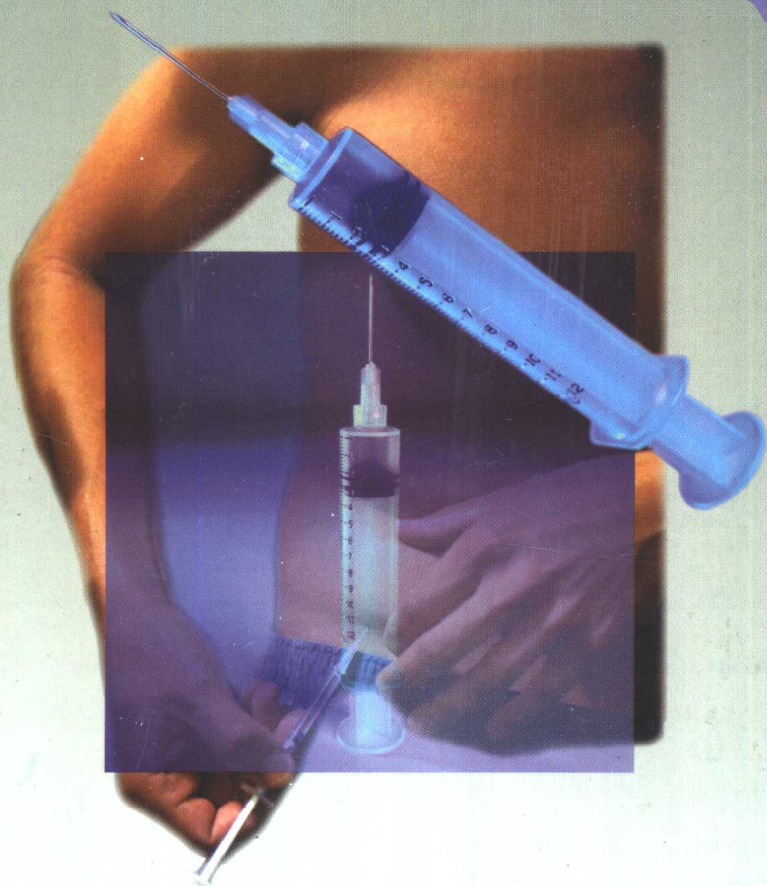
特色
疗法
丛书

ZHUSHE
LIAOFA

周幸来 周举 编著 广西科学技术出版社

注射

疗法



特色疗法丛书

注射疗法

周幸来 周 举 编 著

广西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

注射疗法/周幸来,周举编著. —南宁:广西科学技术出版社,2001

(特色疗法丛书)

ISBN 7-80666-091-7

I. 注… II. ①周…②周… III. 注射—药物治疗
IV. R452

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 032877 号

11/2001/15

特色疗法丛书

注射疗法

周幸来 周 举 编著

*

广西科学技术出版社出版

(南宁市东葛路 66 号 邮政编码 530032)

广西新华书店发行

广西地质印刷厂印刷

(南宁市建政东路 邮政编码 530023)

*

开本 890×1240 1/32 印张 11.125 插页 3 字数 275 000

2001 年 11 月第 1 版 2001 年 11 月第 1 次印刷

印数:1—4 000 册

ISBN 7-80666-091-7

R·13

定价:18.30 元

本书如有倒装缺页,请与承印厂调换



前 言

自从人们发明了针头，创造了注射技术，通过注射治疗疾病就逐渐成为医学上的一种重要治疗手段。过去，人们一直将它作为全身性给药的一条常用途径。后来，人们将这一技术延伸，用它来治疗某些手术或其他疗法都不甚理想的疾病，竟然获得了成功，收到了意想不到的疗效，使众多患者摆脱了疾病的纠缠，解除了痛苦，使宝贵的生命得到了延续，恢复了健康，并焕发了神奇的活力。奇迹的出现，使注射疗法应运而生。百余年来，随着医学科学技术的不断发展，使注射疗法的治疗范围、治疗药物、治疗方法也不断得到扩充和发展。

早在 1869 年，英国的 Morgan 就用硫酸亚铁溶液局部注射，以治疗内痔，使内痔坏死并脱落。1871 年美国的 Mitchii 则用 50% 石炭酸橄榄油局部注射，治疗内痔出血和早期内痔，治疗患者数千例，取得了成功。1915 年英国的肛肠病学会主席 Ad-ward、1917 年 Terrell、1924 年 Moriey 等人均报告，用局部注射治疗的方式，治疗患者数千例，效果良好。1912 年，Harris 率先成功地进行了非开颅手术的半月神经节侧位注射法。1914 年，Hartel 又成功地进行了前侧位注射，治疗患者数千例，其治愈率和安全率，都大大超过了同时期内所开展的各种开颅手术。

20 世纪 50 年代初期，受党和国家卫生政策的鼓舞，科学技术迎来了百花齐放的春天，学术交流空前活跃。我国医学临床工作者，受苏联巴甫洛夫的“神经反射学说”的影响，运用

“巴氏学说”在针灸临床进行了诸多有益的探索。在神经封闭疗法在临床上得到较为广泛应用的基础上，我国医学临床工作者将神经封闭疗法进行了必要的改良，引用于神经注射，进而用于穴位注射，并取得了可喜的收获。1957年11月4日，《浙江日报》刊登了庞毅明的“神奇的金针——记蔡铖仿吸收苏联经验创造经穴封闭疗法”的文章，详细介绍了我国医学临床工作者在这一领域所从事的开创性工作。1959年1月，朱龙玉等人 与陕西省西安市第四人民医院等单位合作，认真总结了在以往临床工作中获得的，将祖国医学的整体观念与“巴氏学说”相结合，开展神经注射疗法所取得的经验，并在这些经验的基础上进行了初步的动物实验研究，出版了《神经注射疗法》一书。书中记述了将相应药液注射在周围神经的路径上，以治疗局部或全身性疾病的经验。书中还详细记述了神经注射疗法的注射部位、所用的药液、方法、临床治疗及实验观察，并对其作用机制作了初步探讨。书中还对内、外、妇、儿、五官等科70多种疾病，共459例患者的治疗经验进行了认真总结。至50年代后期，我国学者在各类中西医刊物上发表了几十篇有关注射疗法的文章。从这些文章中可以看出，注射疗法的治疗范围，正逐渐扩大，称呼也有了改变，所用的药物品种明显增加。所有这一切，都为日后进一步推广应用注射疗法打下了坚实的社会基础。60年代中后期，随着我国医疗卫生工作力量的进一步加强，广大农村中“合作医疗”、“赤脚医生”的涌现，又一次掀起了应用注射疗法的高潮，使注射疗法这一具有“简、便、廉、验”特色的治疗方法，迅速在广大农村普及推广。1970年6月，广州军区后勤部卫生部广泛收集了当时全国各地卫生系统轰轰烈烈开展的各种新医疗法技术，编写了《常用新医疗法手册》一书，对这一时期开展的各种新医疗法作了全面的总结和概括，其中也包括各种注射疗法在内。1973年8月，由郭同经编著，山东人民出版社出版的《穴

位注射疗法》一书，比较系统地总结了 70 年代初期以前的穴位注射疗法的临床应用情况。记述了包括内科、精神神经科、外科、妇科、儿科、五官科、皮肤科等在内的 105 种常见病症的穴位注射的选穴及配方，并阐述了穴位注射疗法的概念、治疗作用、应用范围、常用穴位、常用药物、治疗方法、注意事项、禁忌证等等，是这一时期穴位注射疗法的代表作之一。80 年代后，我国学术交流活动更加活跃，气氛日益浓厚。1985 年 11 月，科学普及出版社出版了冯克馨、冯克编著的《注射外科学》一书，该书根据作者 40 余年的临床实践和研究，对神经系统疾病、骨骼肌系统疾病、血管病、肛门直肠病、皮肤病等 30 多种疾病的病因、病理、注射治疗方法、注射药物、注意事项等提出了自己独到的见解，全书资料丰富，方法可靠、有效。1989 年 2 月，北京科学技术出版社出版了日本枝川直义编著的《枝川注射疗法——体壁内脏相关论的临床应用》一书，书中详细介绍了枝川注射疗法的起源、应用方法、临床适应证，如实记述了治愈的病例、难治的病例，以及治疗失败的病例，并加以分析讨论。这对我国广大临床医疗工作者来讲，可从中得到借鉴和启发。1989 年 4 月，江西科学技术出版社出版了刘建洪、何冬梅编著的《穴位药物注射疗法》一书。该书根据作者多年的实践经验，并参考了有关医学期刊、书籍编写而成，也可以说是对这一时期及这一时期以前，我国所开展的穴位注射疗法的一次系统性总结。1996 年 6 月，中国中医药出版社出版了由李镛主编的《穴位注射疗法临床大全》一书。该书较大幅度地收集和整理了穴位注射疗法的有关资料，极其详细地介绍了穴位注射疗法的起源、发展、理论依据、治疗原理、现状与未来、各种穴位、常用药物及用具与方法、意外事故的防治，并分科详细介绍了 300 多种病症的穴位注射方法、所用药物、具体操作、疗效等内容，是一部介绍穴位注射疗法资料较全、病种较广的书籍。

综上所述，注射疗法发端于现代医学的注射方法，百余年来，经不断的改良、完善，已日益成熟，并经祖国医学吸收、融合，发展成为中西医结合的新型产物。注射疗法因具备“简、便、廉、验”的临床特色（“简”即操作简单，易学易懂；“便”即方便利索；“廉”即价廉，易得；“验”即疗效独特，灵验，卓越），且在临床上具有广泛的适用性，因而为社会所接受，有着深厚的社会基础。这是中西医结合的成功典范，是医苑中一枝鲜艳夺目的奇葩。它以独特的治疗方式，在医学领域中占据一席之地。

为了便于推广注射疗法，我们从大量的文献报道、文章书籍中搜集了有关这方面的治疗经验，经精心挑选，并结合 30 多年来在临床工作中应用注射疗法的深刻体会，编写了这本《注射疗法》，旨在与广大同道一起，共同学习、掌握这门新技术，以造福于广大民众，此则吾等所期望矣。

编著者

2001 年 8 月 29 日于凤林



目 录

第一章 常用注射疗法简介	(1)
第一节 穴位注射疗法	(1)
一、取穴原则、方法与取穴配方原则	(1)
二、穴位注射疗法的用具与方法简介	(22)
三、穴位注射疗法的注意事项	(24)
四、穴位注射疗法时意外事故的防治	(27)
第二节 局部注射疗法	(34)
一、局部注射疗法药物的应用	(34)
二、局部注射疗法的疗程	(35)
三、局部注射疗法的注意事项	(35)
第三节 封闭注射疗法	(35)
一、局部封闭	(35)
二、套式封闭	(36)
三、肾周围脂肪囊封闭	(37)
四、颈交感神经节封闭	(39)
五、骶前封闭	(40)
六、静脉封闭	(41)
七、腰椎旁封闭	(42)
八、腰交感神经节封闭	(42)
九、胸交感神经节封闭	(43)
十、腱鞘管内封闭	(44)

十一、压痛点封闭	(44)
十二、乳腺下封闭	(45)
十三、坐骨神经封闭	(46)
十四、肋间神经封闭	(46)
十五、臂丛神经封闭	(47)
十六、其他注意事项	(49)
第四节 全息注射疗法	(50)
第五节 枝川注射疗法	(51)
第二章 临床应用	(52)
第一节 内科疾病	(52)
急性气管—支气管炎	(52)
慢性支气管炎	(53)
支气管哮喘	(58)
慢性心功能不全	(64)
高血压病	(66)
病态窦房结综合征	(68)
期前收缩(过早搏动)	(69)
慢性肺源性心脏病	(70)
慢性胃炎	(71)
胃下垂	(74)
消化性溃疡	(76)
急性胃肠炎	(78)
慢性腹泻	(82)
溃疡性结肠炎	(83)
急性胰腺炎	(85)
胆囊炎	(86)
泌尿系感染	(89)
乳糜尿	(90)



尿潴留	(91)
尿道综合征	(95)
尿失禁	(97)
慢性前列腺炎	(99)
男性不育症	(103)
射精不能症	(104)
糖尿病	(106)
甲状腺功能亢进症	(107)
白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(109)
风湿性关节炎	(111)
类风湿性关节炎	(113)
急性上呼吸道感染	(115)
流行性腮腺炎	(117)
流行性乙型脑炎	(118)
细菌性痢疾	(120)
病毒性肝炎	(122)
高热	(126)
第二节 神经精神科疾病	(127)
血管神经性头痛	(127)
三叉神经痛	(133)
枕神经痛	(137)
面神经炎	(138)
面肌痉挛症	(140)
多发性神经炎	(144)
桡神经麻痹	(148)
肋间神经炎	(149)
股外侧皮神经炎	(149)
臀上皮神经炎	(151)

坐骨神经痛·····	(153)
重症肌无力·····	(157)
帕金森病·····	(159)
癫痫·····	(160)
老年性痴呆和阿尔茨海默病·····	(162)
急性脑血管病·····	(164)
神经衰弱·····	(166)
精神分裂症·····	(168)
第三节 外科疾病·····	(169)
脓肿·····	(169)
急性乳腺炎·····	(171)
乳腺囊性增生病·····	(174)
急性阑尾炎·····	(176)
胆绞痛·····	(177)
肾绞痛·····	(182)
尿石症·····	(184)
鞘膜积液·····	(187)
痔·····	(190)
肛裂·····	(192)
直肠脱垂·····	(194)
第四节 骨伤科疾病·····	(196)
单纯性软组织损伤·····	(196)
肩关节周围炎·····	(200)
肱骨上髁炎·····	(205)
桡骨茎突狭窄性腱鞘炎·····	(207)
屈指肌腱狭窄性腱鞘炎·····	(208)
腕管综合征·····	(210)
膝部滑囊炎·····	(211)



腰椎间盘突出症	(213)
急性腰扭伤	(214)
慢性腰部劳损	(218)
腰腿痛	(220)
颈椎病	(223)
腰椎退行性变	(227)
落枕	(229)
梨状肌综合征	(230)
跟痛症	(233)
踝关节扭伤	(235)
创伤性关节炎	(236)
肋软骨炎	(238)
截瘫	(240)
第五节 皮肤科疾病	(243)
疣	(243)
寻常疣	(243)
尖锐湿疣	(248)
带状疱疹	(249)
荨麻疹	(251)
湿疹	(254)
神经性皮炎	(257)
斑秃	(258)
寻常性痤疮	(260)
腋臭	(261)
银屑病	(263)
系统性红斑狼疮	(265)
下肢慢性溃疡	(267)
第六节 眼科疾病	(268)

睑腺炎·····	(268)
睑板腺囊肿·····	(269)
角膜炎·····	(271)
视神经萎缩·····	(273)
近视·····	(274)
色盲·····	(276)
第七节 耳鼻咽喉科疾病·····	(277)
神经性耳聋·····	(277)
中耳炎·····	(279)
耳源性眩晕(梅尼埃病)·····	(281)
慢性鼻炎·····	(283)
过敏性鼻炎·····	(287)
鼻窦炎·····	(291)
鼻息肉·····	(293)
扁桃体炎·····	(294)
慢性咽炎·····	(296)
第八节 口腔科疾病·····	(299)
牙痛·····	(299)
复发性口疮·····	(302)
慢性唇炎·····	(304)
第九节 妇科疾病·····	(305)
痛经·····	(305)
崩漏·····	(307)
带下病·····	(308)
妊娠恶阻·····	(309)
功能失调性子宫出血病·····	(311)
外阴白色病变·····	(313)
盆腔炎·····	(314)



更年期综合征	(318)
不孕症	(319)
产后尿潴留	(322)
第十节 儿科疾病	(324)
小儿哮喘	(324)
百日咳	(326)
小儿细菌性痢疾	(328)
蛔虫病	(331)
肠套叠	(333)
大脑发育不全	(334)
小儿流涎症	(338)



第一章 常用注射疗法简介

第一节 穴位注射疗法

用一定的药物注射于针灸穴位，以防治疾病的方法，称为穴位注射疗法。由于应用的药物剂量一般比常规肌内注射剂量少，故又称为“小剂量药物穴位注射疗法”。又因供注射的药物，其中绝大多数为水溶液，故又称为“水针疗法”。如果采用麻醉类药物（如2%盐酸普鲁卡因、利多卡因等），进行神经阻断性注射治疗的，又称为“穴位封闭疗法”。

一、取穴原则、方法与取穴配方原则

（一）取穴原则

穴位注射疗法的取穴原则与一般针灸疗法的取穴原则基本相同，但更应突出“精、验”二字。“精”是指穴位注射时，所取穴位要少而精，抓住主要矛盾，解决主要问题。每次穴位注射时，可取1~2个穴位，尽量做到对症取穴，疗效突出，效果显著。“验”是指经穴位注射治疗后，效果灵验。穴位注射疗法取穴和用药一定要具备对该病症有确切的疗效。一经注射治疗，即

可收到“立竿见影”的疗效。如采用盐酸山莨菪碱(654-2)注射液注射足三里穴治疗腹痛;采用复方丹参注射液穴位注射内关穴治疗心绞痛;采用维生素 B₁ 注射液注射足三里穴治疗消化不良、胃肠神经官能症等。

(二) 取穴方法

一个人身上的穴位很多,分布又广。在作穴位注射治疗疾病时,穴位的定位是否正确,直接影响到疾病的疗效。《标幽赋》曰:“取五穴用一穴而必端,取三经用一经而可正。”这充分说明了正确取穴的重要性。所以,临床医生对各个穴位的位置和各种取穴方法必须熟记和掌握。为了便于开展临床工作,一般常用的取穴方法有如下三种:

1. 自然标志取穴法 这种取穴法是根据人体体表的自然标志来进行取穴的。如背部以脊椎作标志,第七颈椎下取大椎穴;第一胸椎下取陶道穴;两乳头正中间取膻中穴;人直立,垂手,手中指端抵达大腿外侧处,取风市穴;两眉正中间取印堂穴;两拇指交叉相握,食指指尖凹陷处即列缺穴等。

2. 同身寸取穴法

(1) 中指同身寸法:嘱患者将中指与食指弯曲成一个圆圈,以中指中节侧面两头横纹尖之间的距离作为1寸,这叫做中指同身寸法,多用于度量穴位的纵横距离之间的标准。常用于四肢取穴和背部作横量尺寸的标准。

(2) 一夫法:也称横指寸法。将患者的食指、中指、无名指、小指共四指相并拢,其四横指之宽度,称为一夫,相当于3寸。常用于小腿、下腹部穴位直寸时的标准。如犊鼻穴下一夫(四横指,3寸)取足三里穴。

(3) 其他指量法:以患者的食指第一、二指关节的宽度为1寸;以患者的食指、中指相并的中部宽度为2寸。在临床应用时,如医生与患者的手指宽度大致相等,也可以用医生的手指直



接量取患者的穴位，如不相等，则应按比例适当增减。

此外，还有一种拇指寸法，是以患者拇指的甲根平齐部分的横径作为 1 寸。常用于四肢、背部穴位的量取，临床上也很适用。

3. 骨度分寸折量法 这种方法简称骨度法。是根据人体各部位的不同长短定出一定的分寸，并以此作为取穴的标准。例如肘横纹至腕横纹定为 12 寸，不论男女、老少、高矮、胖瘦全都按这一标准分成 12 等份，以一份为 1 寸，再按寸数取穴。这种取穴方法正确、客观，也是临床上较为常用的方法之一。具体参见人身分寸折量表：

人身分寸折量表

部位	起 止 点	折 作 尺 寸
头 部	前发际正中至后发际正中；印堂穴至脑户穴	12 寸
	两眉间印堂穴至前发际正中	3 寸
	第七颈椎棘突，即大椎穴至后发际正中	3 寸
	两乳突最高点之间	9 寸
胸 腹 部	两乳头之间	8 寸
	侧胸部，由腋窝横纹至十一肋缘	12 寸
	上腹部，由胸骨体下缘至脐中	8 寸
	下腹部，由脐中至耻骨上缘	5 寸
背 部	两手抱肘，由脊柱正中线至肩胛骨内缘	3 寸
上 肢	由腋窝横纹头至肘横纹	9 寸
	由肘横纹至腕横纹	12 寸
下 肢	大腿内侧，与耻骨上缘平齐处至股骨内上髁	18 寸
	大腿外侧，股骨大转子至腓横纹平齐处	19 寸
	小腿内侧，胫骨内髁至内踝尖	13 寸
	小腿外侧，腓横纹平齐处至外踝尖	16 寸