

# 一 针 灵

孙申田 梁立武 徐继信 编著

北京科学技术出版社

## 编写说明

1. 本书以普及、实用为目的，图文并茂，文字通俗，治法简明，便于学用，主要面对针灸初学者。

2. 所选病症百余种，均为临床常见病或多发病。病症名称以现代医学病名为主，辅用祖国医学病名。每病均简要叙述其概念、发病机理、主要临床表现及中西医病名对应关系。

3. 强调针灸的简明、有效治法，所选治方多数经作者长期临床应用，属于确实有效者。

4. 每方仅取一穴，多为十四经穴，也有经外奇穴及阿是穴。每法均按取穴、刺法、来源等条目介绍。

5. 多数病症后附有古代文献中单穴的主治，以供参考。

6. 本书参考了大量现代针灸文献，书中也有他们一份心血，在此对原作者致以感谢。

编者

1995. 6

# 目 录

---

<b>第一章 内科疾病</b> .....	(1)
支气管哮喘.....	(1)
胃下垂.....	(8)
胃、十二指肠溃疡.....	(14)
腹泻.....	(17)
便秘.....	(20)
呕吐.....	(24)
胃痉挛.....	(26)
高血压病.....	(29)
冠心病.....	(35)
肾炎.....	(39)
尿失禁.....	(39)
尿潴留.....	(45)
男性不育症.....	(49)
男性性功能障碍.....	(50)
单纯性甲状腺肿.....	(52)
甲状腺功能亢进.....	(53)
风湿性关节炎.....	(54)
晕厥.....	(57)
血小板减少性紫癜.....	(58)
高脂血症.....	(58)
急性心肌梗塞.....	(61)

心律失常	(61)
惊悸	(63)
咳嗽	(64)
头痛	(66)
梅核气	(73)
失眠	(74)
眩晕	(76)
枕神经痛	(79)
躯体疼痛	(80)
癫痫	(85)
咀嚼肌痉挛	(86)
三叉神经痛	(86)
面神经麻痹	(88)
面肌痉挛	(90)
呃逆	(91)
肋间神经痛	(96)
胁痛	(96)
坐骨神经痛	(98)
腓肠肌痉挛	(99)
中风	(100)
瘧病	(101)
脏躁	(107)
惊厥	(108)
<b>第二章 外科疾病</b>	<b>(110)</b>
肩关节周围炎	(110)
颈椎综合征	(115)
颈淋巴结结核	(116)

落枕·····	(118)
肱骨外上髁炎·····	(124)
腱鞘囊肿·····	(125)
急性腰扭伤·····	(126)
急性淋巴管炎·····	(137)
慢性前列腺炎·····	(138)
脱肛·····	(139)
痔·····	(140)
鸡眼·····	(144)
胆道蛔虫症·····	(145)
急性阑尾炎·····	(148)
急性肠梗阻·····	(150)
泌尿系结石·····	(151)
手术后尿潴留·····	(153)
急腹痛·····	(154)
急性乳腺炎·····	(155)
<b>第三章 皮肤科疾病·····</b>	<b>(159)</b>
斑秃·····	(159)
荨麻疹·····	(160)
痤疮·····	(161)
疔疮·····	(162)
疣·····	(164)
冻疮·····	(165)
真菌性皮肤病·····	(166)
黄水疮·····	(167)
皮下囊虫病·····	(167)
<b>第四章 妇儿科疾病·····</b>	<b>(169)</b>

痛经	(169)
闭经	(170)
带下	(170)
乳溢症	(172)
胎盘滞留	(173)
胎位不正	(174)
子宫脱垂	(175)
女阴瘙痒症	(175)
小儿腹泻	(176)
小儿鞘膜积液	(177)
疝气	(177)
小儿夜啼	(179)
<b>第五章 五官科疾病</b>	<b>(180)</b>
麦粒肿	(180)
结膜炎	(182)
近视眼	(183)
慢性鼻窦炎	(184)
鼻衄	(185)
急性喉炎	(187)
慢性喉炎	(188)
急性扁桃体炎	(189)
牙痛	(190)
齿衄	(192)
颞下颌关节功能紊乱综合征	(192)
<b>第六章 传染科疾病</b>	<b>(194)</b>
流行性感冒	(194)
传染性肝炎	(195)

流行性腮腺炎·····	(196)
百日咳·····	(199)
疟疾·····	(200)
急性细菌性痢疾·····	(202)
<b>第七章 其它疾病</b> ·····	<b>(204)</b>
面部偏汗·····	(204)
考场综合征·····	(204)
冷泪·····	(205)
岔气·····	(205)
呵欠频作·····	(206)
下肢发凉·····	(207)

# 第一章 内科疾病

## 支气管哮喘

支气管哮喘俗称“吼巴”。表现为发作性气急、喘憋、哮鸣、张口抬肩、多汗、呼吸困难。患者多被迫采取坐位或跪位。一般每次发作几十分钟内可缓解，也有数日不缓解者。

### 治法(一)

〔取穴〕孔最。在前臂掌面桡侧，当尺泽与太渊连线上，腕横纹上7寸。见图1。

〔刺法〕将针快速刺入孔最穴3—5分，得气后施泻法，要求感应向上传至同侧胸部，向下传至同侧拇指，加电针，留针30—60分钟。

〔来源〕河南中医，(6):39,1982。

### 治法(二)

〔取穴〕定喘。在背部，当第七颈椎棘突下旁开0.5寸。见图2。

〔刺法〕平补平泻法，留针30分钟。

〔来源〕针灸学报，(1):36,1988。

### 治法(三)

〔取穴〕鱼际。在手掌拇指本节(第一掌指关节)后凹陷处，约当第一掌骨中点桡侧，赤白肉际处。见图1。

〔刺法〕每次只针一侧，每日1次或每发作时针1次，左右交替使用。刺时针尖向掌心斜刺，深5分左右。出现针感后留针20—30分钟，留针期间每隔5分钟捻转行针1次。针刺10



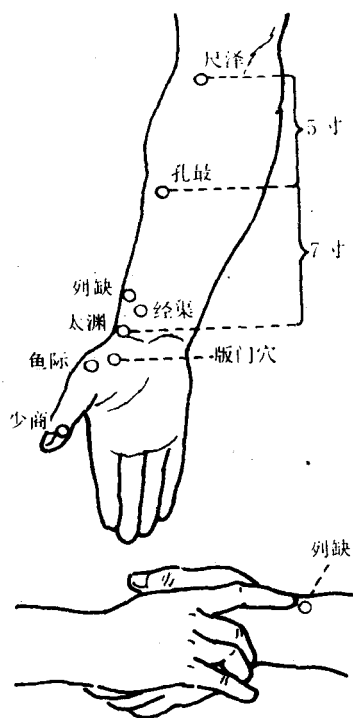


图 1

次为 1 疗程或每发作时针刺。

〔来源〕中国针灸，(1):4,1985。

#### 治法(四)

〔取穴〕四缝。在第二至五指掌侧，近端指关节的中央。见图 3。

〔刺法〕掌面向上，手指伸直，用三棱针快速点刺，刺入约

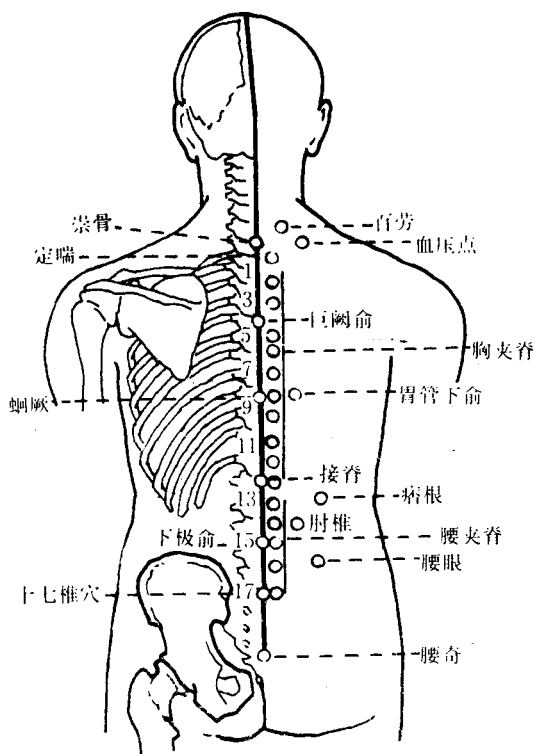


图 2

2—3 毫米，挤出黄色的粘稠液体。3 天 1 次。

〔来源〕《现代针灸临床聚英》，1987，中医古籍出版社。

### 治法(五)

〔取穴〕肺俞。在背部，第三胸椎棘突下，旁开 1.5 寸。见图 4。

〔操作〕用中药麻黄、细辛、干姜各 15 克，白芥子 30 克，共

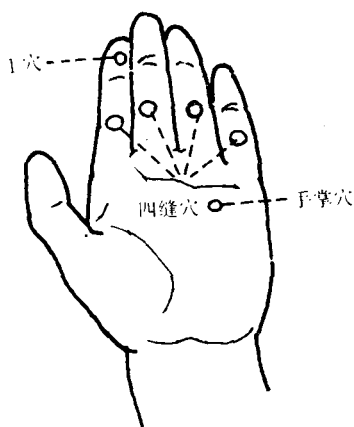


图 3

为细末与面粉 50 克混合，每次 6 克，以麝香油调成糊状后，置伤湿膏上贴双侧穴上，每次换药隔 2 天，连用 3 次，敷后局部有麻灼感。

〔来源〕《现代针灸临床聚英》，1987，中医古籍出版社。

#### 治法(六)

〔取穴〕八缝。参见治法(四)。

〔刺法〕局部消毒后，用三棱针或 8—12 号注射针头直刺指缝正中间深约 0.8 厘米，出针后挤出白色或淡黄色粘稠液体。隔 3 天或 7 天后再刺。

〔来源〕浙江中医杂志，(8)：354，1984。

#### 治法(七)

〔取穴〕天突。在颈部，当前正中线上，胸骨上窝中央。见图 5。

〔刺法〕令患者微仰头取穴，先直刺 2 分，然后将针尖转向

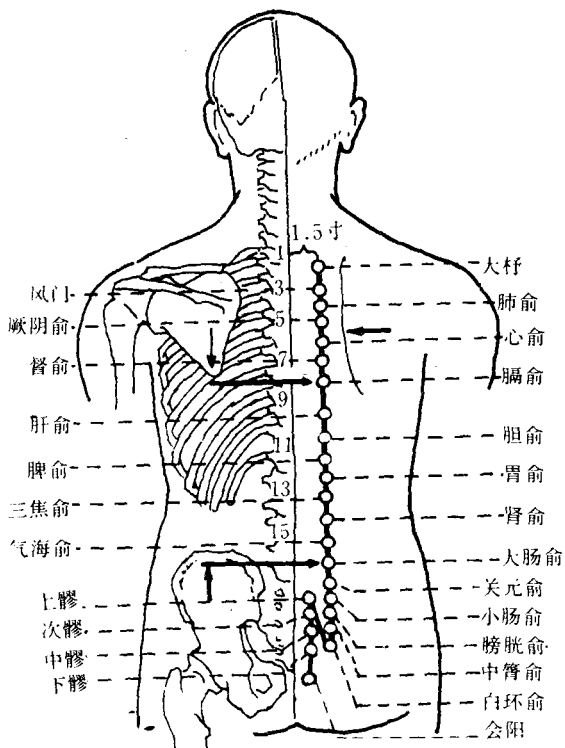


图 4

下方紧靠胸骨后壁缓慢刺入 0.5—1.5 寸，待针下有沉、涩、紧等针感时，再左右捻转 10—20 秒，留针 5—15 分钟。

〔来源〕河北中医。(3):42,1985。

#### 治法(八)

〔取穴〕内关。在前臂掌侧，当曲泽与大陵的连线上，腕横纹上 2 寸，掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱之间。见图 6。

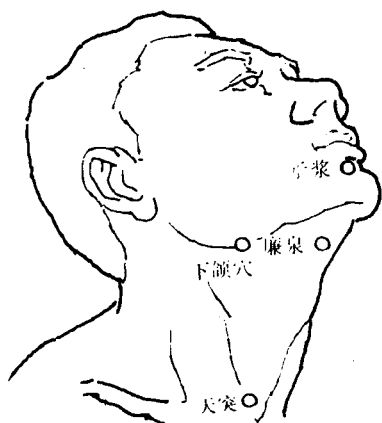


图 5

〔刺法〕进针得气后，行泻法（捻转补泻），患者自觉有麻木感上行至腋，症状开始改善，约 6 分钟后，哮喘已基本缓解，留针及间歇行针半小时后起针。

〔来源〕新中医，(4):11,1984。

#### 治法(九)

〔取穴〕扶突。位于颈外侧，结喉旁，当胸锁乳突肌前后缘之间。见图 7。

〔刺法〕取双侧扶突穴，窜胀样针感由颈部向下传至胸内，胸内有热感。

〔来源〕中医杂志，(2):51,1985。

#### 治法(十)

〔取穴〕1 穴。位于食指第一节指腹正中，男左女右。见图 3。

〔刺法〕常规局部皮肤消毒，铺巾，纵切口 1 厘米，深达皮

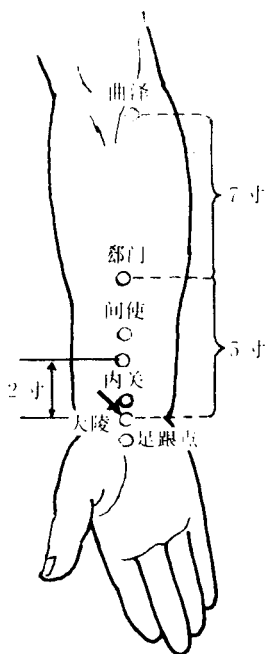


图 6

下,剪除部分皮下组织,闭合止血钳伸入切口达骨膜面,来回捣动数次加强刺激,然后埋入1号医用羊肠线2段,每段1—2厘米,包扎切口。

〔来源〕中西医结合杂志,(10):627,1985。

古方辑录

1. 丰隆穴 《肘后歌》云:“哮喘发来寝不得,丰隆刺入三分深。”

2. 太溪穴 《甲乙经》云:“胸胁支满不得俯仰,溃痛,咳逆上气,咽喉喝有声,太溪主之。”

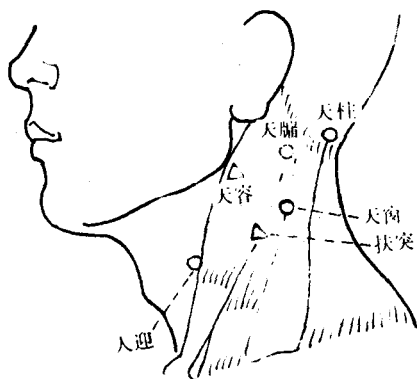


图 7

3. 足三里穴 《席弘赋》云：“虚喘须寻足三里。”

## 胃下垂

胃下垂指胃下降至不正常的位置。本病多由于胃膈韧带、肝胃韧带及腹肌松弛无力，不能使胃固定在原有的位置，而引起一种内脏下垂的疾病。表现胃脘胀满，下坠不适，或伴有疼痛、纳呆、嗝气或吞酸呕吐等症。X线透视可诊断。

### 治法(一)

〔取穴〕巨阙。在上腹部，前正中线上，当脐中上6寸。如图8。

### 〔刺法〕

(1)由上向下针法(俗称提胃法)：患者平卧，用7寸28—30号毫针，自剑突下相当巨阙穴处进针，沿皮下刺至脐左压痛点或结节处。如无压痛点或结节，可针至育俞穴处，待得气

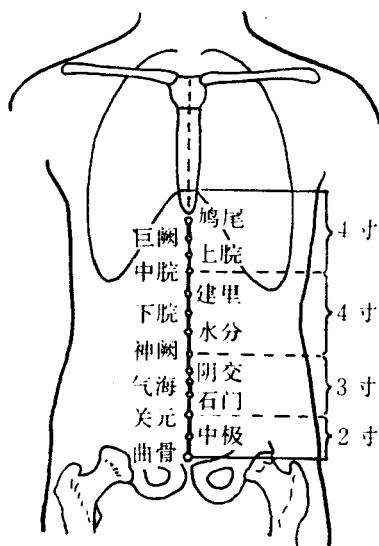


图 8

(病人有抽胀感,甚至有强烈的全胃向上紧缩感),继续进针约 1 厘米左右。此时术者持针柄向一个方向捻针,目的使针尖固定,并保持针感,40 分钟后出针。

(2)由下向上针法:与前述针刺方向相反,即从脐左压痛点,结节或育俞下 1—2 厘米处进针,沿皮下继续向上针至巨阙穴。得气后采用上述同样针法和留针时间。针后避免重体力劳动,进易消化饮食,并少食多餐。最好针后适当休息。每周治疗 1 次,6 次为 1 疗程。

〔来源〕中国针灸,(5):9,1982。

### 治法(二)

〔取穴〕鸠尾。在上腹部,前正中线上,当胸剑结合部下 1



寸。见图 8。

〔刺法〕用 1 尺或 9 寸长的 30 号毫针，从鸠尾穴垂直进针（0.3—0.5 厘米深），透针至第二反应点（从鸠尾沿任脉往下摸到阳性反应点，呈圆形或条索状）基底部，作小幅度捻转，患者感到酸胀时开始提针。每次施针 30—70 分钟。

〔来源〕浙江中医杂志，(5):240,1980。

### 治法(三)

〔取穴〕梁门。在上腹部，当脐中上 4 寸，距前正中线 2 寸。

见图 9。

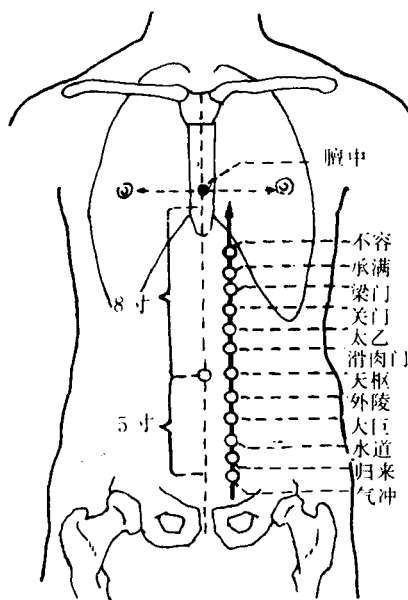


图 9