

中·国·新·针·灸·大·系

当代微针疗法大全

主 编 王富春 王之虹

科学技术文献出版社



32

PDF
PDG

中 · 国 · 新 · 针 · 灸 · 大 · 系

当代微针疗法大全

主 编 王富春 王之虹

副主编 李海君 袁洪平 韩永和

赵宏岩 魏丽娟 李新建

编 者 王 胜 李 杰 洪 杰

陈德成 王宛鹏 景 宽

王文革 刘 恒 高 玲

张 力 栾杰男 周荏荏

冯笑莲 朱国庆 韩春霞

赵立杰 杨 博 滕宇飞

翟志强 韩 健 段 青

科学技术文献出版社



C0189424

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

微针疗法是针灸学的重要组成部分,亦称微针系统。书中重点介绍了头针、耳针、眼针、鼻针、面针、手足针等 20 余种针法的取穴和操作,以及这些针法在临床内、外、妇、儿、骨、五官科中的应用,同时附有大量的医案和最新研究成果。书中还专设章节介绍目前国内微针名家的经验、治疗体会,并由专家亲自撰写。

本书具有极高的学术价值和使用价值,其内容之全面为国内首见。

图书在版编目(CIP)数据

当代微针疗法大全/王富春,王之虹主编. — 北京:科学技术文献出版社, 1997.4

(中国新针灸大系)

ISBN 7-5023-2855-6

I. 当… II. ①王… ②王… III. 特定部位针刺疗法
IV. R245.32

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 20532 号

3462/3501

科学技术文献出版社出版

(北京复兴路 15 号 邮政编码 100038)

北京昌平百善印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

1997 年 4 月第 1 版 1997 年 4 月第 1 次印刷

787×1092 毫米 16 开本 24.25 印张 603 千字

科技新书目: 415 — 146 印数: 1 — 4000 册

定价: 48.50 元

前 言

微针疗法是针灸学中的一个重要组成部分，亦称微刺系统。因其针具微小，刺激部位不同于十四经穴而得名。微针疗法具有操作简便、针刺痛苦小、疗效显著等优点，深受广大医患人员的喜爱，也深受国内外医学界的重视。

微针疗法，历史悠久，内容丰富。特别是新中国成立以来，微针疗法越来越被医学界广泛重视，并且有了很大的发展和新创造。诸如耳针、头针、眼针等等。为了继续加强这方面的研究工作，我们在汇集总结前人的经验、参考近代研究成果的基础上，结合临床实际，撰写本书，以期对微针疗法的普及与发展贡献微薄之力。

本书编写以中医基础理论为指导，注重中西医结合。编写力求简明扼要，通俗易懂，治法多样，重在实用。该书由上、中、下篇组成：上篇分别论述头针、耳针、眼针、鼻针、面针、手针、足针等 20 余种针法的操作；中篇分别介绍这些针法在临床内、外、妇、儿、骨、五官等各科疾病治疗中的运用，并附有大量的医案和最新研究成果；下篇为现代微针专家的经验，包括肖少卿、彭静山、王忠等名家们的手法经验及治疗疾病的体会，该部分是由名家们亲自撰写而成，因此具有很高的学术价值和使用价值。该书集科学性、实用性于一体，极适合广大中医针灸工作者及各级医务工作者学习和使用。

由于编著者水平有限，书中可能会存在某些缺点和不足，望广大读者批评指正。

编 者

1996 年 6 月

目 录

上篇 微针疗法

第一章 头颈部微针疗法	(3)
第一节 头针疗法	(3)
第二节 耳针疗法	(9)
第三节 眼针疗法	(17)
第四节 鼻针疗法	(21)
第五节 面针疗法	(25)
第六节 人中针疗法	(29)
第七节 口针疗法	(30)
第八节 舌针疗法	(31)
第九节 颈针疗法	(34)
第二章 躯干部微针疗法	(36)
第一节 背腧针疗法	(36)
第二节 脊针疗法	(38)
第三节 腹针疗法	(39)
第三章 四肢部微针疗法	(41)
第一节 手针疗法	(41)
第二节 第二掌骨侧针法	(44)
第三节 腕踝针疗法	(46)
第四节 手象针与足象针	(51)
第五节 足针疗法	(58)
第四章 体表部微针疗法	(65)
第一节 皮肤针疗法	(65)
第二节 皮内针疗法	(75)
第三节 蜂针疗法	(78)

中篇 临床应用

第一章 内科疾病	(83)
第一节 呼吸系统	(83)
感冒	(83)
支气管炎	(85)

	支气管哮喘	(89)
	肺炎球菌性肺炎	(93)
	肺气肿	(95)
第二节	消化系统	(97)
	急性单纯性胃炎	(97)
	慢性胃炎	(100)
	胃、十二指肠溃疡	(102)
	胃下垂	(105)
	胃肠神经官能症	(107)
	溃疡性结肠炎	(110)
	急性肠炎	(111)
	慢性肠炎	(113)
	习惯性便秘	(115)
	慢性肝炎	(117)
第三节	内分泌系统	(119)
	糖尿病	(119)
	肥胖症	(122)
第四节	循环系统	(124)
	高血压病	(124)
	冠状动脉粥样硬化性心脏病	(128)
	心血管神经官能症	(131)
	阵发性心动过速	(133)
第五节	泌尿系统	(135)
	肾小球肾炎	(135)
	肾盂肾炎	(139)
	阳痿	(142)
	遗精	(145)
	尿潴留	(147)
第六节	神经系统	(149)
	三叉神经痛	(149)
	面神经麻痹	(152)
	坐骨神经痛	(154)
	脑血管意外	(156)
	肋间神经痛	(160)
	眩晕	(162)
	落枕	(165)
	头痛	(167)
第七节	精神疾病	(169)
	精神分裂症	(169)

神经衰弱	(172)
失眠	(175)
瘰病	(178)
癫痫	(181)
第二章 外科疾病	(184)
第一节 急腹症	(184)
急性肠梗阻	(184)
急性阑尾炎	(187)
胆囊炎	(190)
胆石症	(193)
胆道蛔虫症	(196)
尿石症	(199)
第二节 肛肠疾病	(201)
痔疮	(201)
直肠脱垂	(203)
第三节 皮肤疾病	(206)
扁平疣	(206)
荨麻疹	(208)
瘙痒症	(211)
神经性皮炎	(213)
银屑病	(216)
痤疮	(219)
第三章 骨伤科疾病	(222)
第一节 躯干部软组织损伤	(222)
颈部肌筋膜炎	(222)
颈椎病	(224)
急性腰肌筋膜劳损	(227)
腰肌劳损	(231)
腰椎间盘突出症	(235)
第二节 四肢部软组织损伤	(237)
冈上肌腱炎	(237)
肩关节周围炎	(239)
肱骨外上髁炎	(242)
腕关节扭伤	(243)
踝关节韧带损伤	(245)
第四章 儿科疾病	(249)
小儿肺炎	(249)
百日咳	(252)
小儿遗尿	(254)

	流行性腮腺炎	(257)
	小儿腹泻	(260)
第五章	妇科疾病	(264)
	痛经	(264)
	闭经	(267)
	功能性子宫出血	(270)
	经前期紧张综合征	(273)
	白带异常	(275)
	月经不调	(278)
	盆腔炎	(280)
	不孕症	(282)
	妊娠剧吐	(284)
	妊娠中毒症	(286)
	胎位不正	(288)
	更年期综合征	(290)
	子宫脱垂	(293)
	外阴白色病变	(295)
	慢性宫颈炎	(296)
	老年性阴道炎	(298)
第六章	五官疾病	(300)
	麦粒肿	(300)
	角膜炎	(302)
	近视	(304)
	青光眼	(306)
	视神经萎缩	(308)
	结膜炎	(310)
	色盲 色弱	(313)
	化脓性中耳炎	(314)
	美尼尔氏综合征	(316)
	牙痛	(319)
	慢性咽炎	(321)
	颞下颌关节功能紊乱综合征	(323)
	过敏性鼻炎	(324)
	急性扁桃体炎	(326)

下篇 微针名家经验

肖少卿足针经验	(331)
于澎耳针经验	(335)

张心曙腕踝针经验	(337)
管遵信耳针经验	(349)
张和媛耳针经验	(353)
彭静山眼针经验	(357)
杨兆民耳针经验	(362)
韦有根耳针经验	(368)
于致顺头穴治疗中风经验	(373)

上篇

微针疗法

第一章 头颈部微针疗法

第一节 头针疗法

头针，又称头皮针和颅针，是用针或其他方法刺激头部特定区域以防治疾病的一种方法。

头针疗法是在传统的针灸医学理论上发展起来的。《素问·脉要精微论》中说“头为精明之府”。明代张介宾说：“五脏六腑之精气，皆上升于头。”可见古人很早就认识到头部与人体内的各脏腑器官的功能有密切的关系。山西的焦顺发基于古人的这些认识，并结合现代医学的解剖知识，首次应用头部的运动区治疗脑源性瘫痪并获成功。至今，头针疗法已发展成为六大体系，即头针14条标准治疗线，以及方云鹏、汤颂延、焦顺发、林学俭、朱明清等各家的头针体系。

目前，头针疗法主要用于治疗中枢神经系统疾病，如中风后遗症、颅脑外伤后遗症、小儿神经系统发育不全、脑炎后遗症等，尤其对中风偏瘫的疗效显著。除此之外，头针还可用于各科疾病和症状的治疗，特别是各种急慢性疼痛和心身病。对于头针治疗原理，目前尚待深入研究。比较成熟的有经络学说、大脑功能定位原理和全息生物学原理等。

现在，头针疗法已成为世界各国针灸界常用的一种针灸治疗方法。1989年世界卫生组织通过的“头针穴名标准化方案”，对开展头针的临床研究和学术交流奠定了基础。

一、头部和经络脏腑的联系

《灵枢·邪气脏腑病形》中说：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍。”说明头部与人的经络脏腑存在着密切的联系。十二经脉中，足阳明胃经循行于头的前部，足太阳膀胱经循行于头的前额和后部，足少阳胆经和手少阳三焦经循行于头的侧部，此外足厥阴肝经之脉气上行于巅顶部。奇经八脉中，督脉循行于头部的前、后部，阳跷脉循行至风府穴处入脑，阴跷脉循行至风府穴处和阳跷脉相接。在十二经筋、十二经别、十二皮部、十五络脉中，有足太阳、足少阳、足少阴、手太阳、手少阳、手阳明六条经筋上行头面部。足阳明、手少阳两经别和脑部有关系。足太阳膀胱经、足少阳胆经、手少阳三焦经和足阳明胃经皮部上循头部。足阳明、督脉二络之气上布于头。

脏腑和头部也存在密切联系，头为神明之府，诸阳之会。五脏六腑之精气上输于头部，以维护脑的功能，而五脏六腑的功能失常也会影响到脑。故《灵枢·邪气脏腑病形》说“肝病者，……气逆则头痛。”《素问·厥论》说“巨阳之厥，则肿首头重。”

二、头针刺激区的分布和主治

前面提到，到目前为止，头针已发展到六种不同的体系。其中比较常用的有两种，即国

际标准化头针和焦顺发头针。本章只介绍两种常用头针。

1. 国际标准化头针。国际标准化头针的刺激区均位于头皮部位，分4个区，14条标准线。

(1) 额区

额中线

定位：在额部正中。前发际上下各0.5寸，即自神庭穴向下针1寸。属督脉（图1）。

主治：癫痫、精神失常、鼻病等。

额旁1线

定位：在额部，额中线外侧直对目内角发际上下各0.5寸。即自眉冲穴沿经向下针1寸。属足太阳膀胱经（图1）。

主治：胸痛、胸闷、心悸、哮喘、呃逆等。

额旁2线

定位：在额部。额旁1线的外侧，直对瞳孔，发际上下各半寸，即自头临泣穴沿经向下针1寸。属足少阳胆经（图1）。

主治：急性胃炎、胃十二指肠溃疡、肝胆疾病等。

额旁3线

定位：在额部。额旁2线的外侧，自头维穴的内侧0.75寸处，发际上下各0.5寸，共1寸。在足少阳胆经与足阳明胃经之间（图3）。

主治：功能性子宫出血、阳痿、遗精、子宫脱垂、尿频尿急等。

(2) 顶区

顶中线

定位：在头顶部。正中线上，自百会穴向前1.5寸。属督脉（图2）。

主治：腰腿足病证，如瘫痪、麻木、疼痛、皮层性多尿、脱肛、小儿夜尿、高血压、头顶痛等。

顶颞前斜线

定位：在头顶部侧面。从前顶止于悬厘穴。此线斜穿足太阳膀胱经、足少阳胆经（图3）。

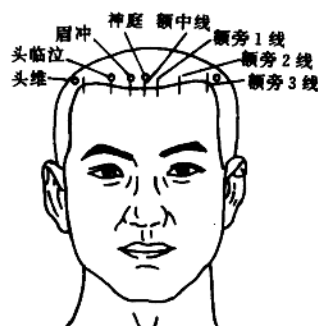


图1 前面图

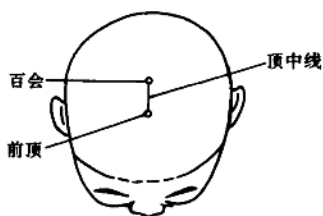


图2 顶面图

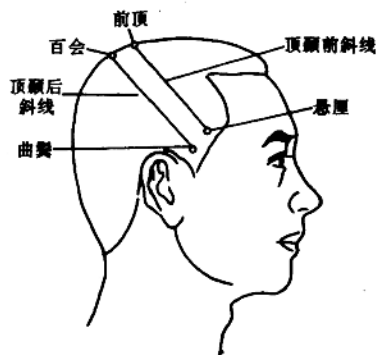


图3 侧面图

主治：全线分五等份，上 1/5 治下肢瘫痪；中 2/5 治上肢瘫痪；下 2/5 治中枢性面瘫、运动性失语、流涎、脑动脉硬化等。

顶颞后斜线

定位：在头部侧面。从头顶正中线向头部斜侧面一条斜线。此线斜穿三条经脉，自督脉的百会穴经足太阳膀胱经到胆经的曲鬓穴（图 3）。

主治：全线分五等分，上 1/5 治下肢感觉异常；中 2/5 治上肢感觉异常；下 2/5 治头面部感觉异常。

顶旁纵 1 线

定位：在头顶部。顶中线外侧，两线相距 1 寸。自通天穴起沿经线往后针 2 寸。属足太阳膀胱经（图 4）。

主治：腰腿病证。如瘫痪、麻木、疼痛等。

顶旁纵 2 线

定位：在头顶部。顶旁 1 线的外侧，两线相距 1 寸，自正营穴起沿经线往后针 2 寸。属足少阳胆经（图 4）。

主治：肩、臂、手病证。如瘫痪、麻木、疼痛等。

(3) 颞区

颞前线

定位：在头部侧面。颞部两鬓内，从额角下部向前发鬓处引一斜线。自额厌穴到悬厘穴。属足少阳胆经（图 4）。

主治：偏头痛、运动性失语、周围性面神经麻痹及口腔疾病。

颞后线

定位：在头部侧面。颞部耳上方，耳尖直上自率谷到曲鬓穴。属足少阳胆经（图 4）。

主治：偏头痛、眩晕、耳聋、耳鸣等。

(4) 枕区

枕上正中线

定位：在枕部。枕外粗隆上方正中的垂直线。自强间穴到脑户穴。属督脉（图 5）。

主治：眼病。

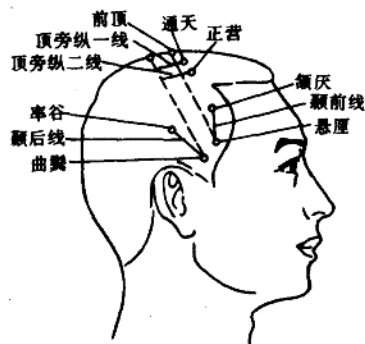


图 4 侧面图

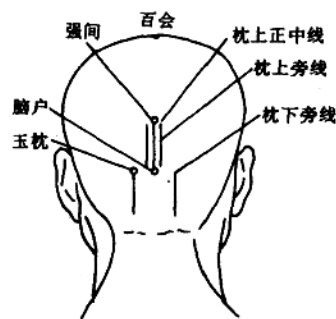


图 5 后面图

枕上旁线

定位：在枕部。枕上正中线平行往外0.5寸。属足太阳膀胱经（图5）。

主治：皮层性视力障碍、白内障、近视眼等。

枕下旁线

定位：在枕部。为枕外粗隆下方两侧各2寸长的垂直线。自玉枕穴到天柱穴。属足太阳膀胱经（图5）。

主治：小脑疾病引起的平衡障碍、后头痛等。

2. 焦顺发头针体系。焦顺发头针是根据大脑功能定位原理，在头部拟定14个刺激区以及用于取穴的两条标准线。

(1) 前后正中线和眉枕线

前后正中线：眉间中点至枕外粗隆顶点下缘经过头顶的连线（图6）。

眉枕线：眉中点上缘和枕外粗隆尖端的头侧面连线（图6）。

(2) 焦氏14个头针刺激区**运动区**

定位：上点在前后正中线中点后0.5cm处，下点在眉枕线和鬓角发际前缘相交处。上下两点的连线即为运动区。鬓角不明显者，可从颞弓中点向上引垂直线，此线与眉枕线交叉处向前移0.5cm，则为运动区下点（图7）。

主治：对侧肢体运动障碍。可将运动区划分为5个等分。运动区上1/5治对侧下肢瘫痪；运动区中2/5治对侧上肢瘫痪；运动区下2/5治对侧面瘫、运动性失语、流涎、发音障碍。运动区下2/5又称言语1区。

感觉区

定位：在运动区后，和运动区相距1.5cm的平行线，即为感觉区（图8）。

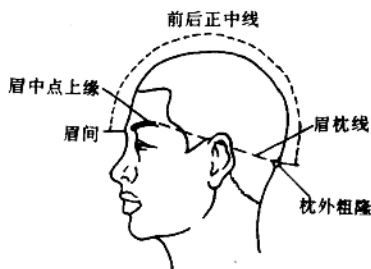


图6 标定线

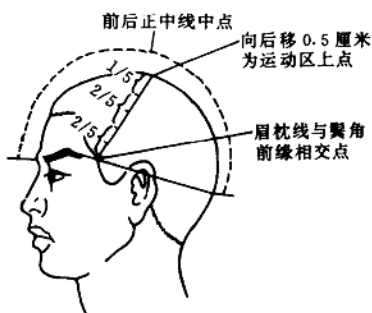


图7 运动区定位图

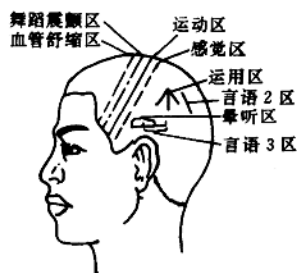


图8 刺激区侧面图

主治：对侧肢体感觉障碍。可将感觉区划分为5个等份。感觉区上1/5治对侧腰腿痛、麻木、感觉异常、后头痛、颈项部疼痛；感觉区中2/5治对侧上肢疼痛、麻木、感觉异常。

感觉区下 2/5 治对侧面部麻木、疼痛、偏头痛、颞颌关节紊乱症。

舞蹈震颤区

定位：在运动区前，距运动区 1.5cm 引一平行线即是（图 8）。

主治：舞蹈病、帕金森症。一侧病变针对侧，两侧病变针对双侧。

血管舒缩区

定位：在舞蹈震颤区前，距舞蹈震颤区 1.5cm 引一平行线即是（图 8）。

主治：皮层性浮肿（脑血管病偏瘫，其患肢并发的浮肿）。上 1/2 治对侧下肢浮肿；下 1/2 治对侧上肢浮肿。还可治高血压病。

晕听区

定位：从耳尖直上 1.5cm 处，向前、向后各引 2cm 的水平线即是（图 8）。

主治：同侧耳鸣、皮层性听力障碍、美尼尔症、幻听、头晕等。

言语 2 区

定位：从顶骨结节引一与前后正中线的平行线，从顶骨结节沿该线向后 2cm 处往下引 3cm 长的直线，即是该区（图 8）。

主治：命名性失语。

言语 3 区

定位：晕听区中点向后引 4cm 长的水平线为该区（图 8）。

主治：感觉性失语。

运用区

定位：从顶骨结节起，向乳突中部引一直线和与该线夹角为 40° 的前后两线，其长均为 3cm，此三线即是该区（图 8）。

主治：失用症。

足运感区

定位：在感觉区上点后 1cm 处旁开前后正中线 1cm，向前引 3cm 长的平行线，即是该区（图 9）。

主治：对侧腰腿痛、麻木、瘫痪。针刺双侧治小儿遗尿、皮层性尿频、皮层性排尿困难、皮层性尿失禁、脱肛等。配生殖区治急性膀胱炎引起的尿频、尿急，糖尿病引起的烦渴、多饮、多尿，阳痿、遗精，子宫脱垂。配感觉区上 2/5，对颈椎、腰椎增生和接触性皮炎、神经性皮炎、斑秃等有效。

附注：脑动脉硬化并大脑前动脉供血不足或血栓形成，以及其他原因致使中央小叶功能障碍时，可出现尿频、排尿困难、尿失禁，将其分别命名为“皮层性尿频”、“皮层性排尿困难”、“皮层性尿失禁”。其他相应的皮层受损症状，也类此命名。

视区

定位：从前后正中线旁开 1cm 的平行线与枕外粗隆水平线的交点开始，向上引 4cm 的垂直线，即是该区（图 10）。

主治：皮层性视力障碍、白内障等。

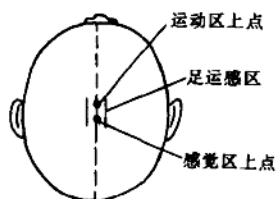


图 9 足运感区图

平衡区

定位：沿枕外粗隆水平线旁开前后正中中线 3.5cm，向下引垂直线 4 cm，即是该区（图 10）。

主治：小脑损害引起的平衡障碍。

胃区

定位：由瞳孔中央向上引平行于前后正中线的直线，从发际（发际不明显者，由眉间直上 6cm 处）向上取 2cm 即是该区（图 11）。

主治：急慢性胃炎、溃疡病等引起的疼痛。

胸腔区

定位：从胃区与前后正中中线间发际的中点取一与前后正中中线相平行的直线，上、下各 2cm（图 11）。

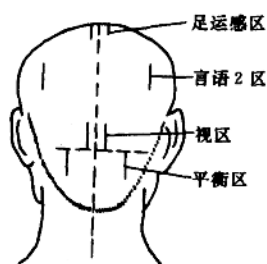


图 10 刺激区后面图



图 11 额部刺激区图

主治：支气管哮喘、支气管炎、心绞痛、阵发性室上性心动过速、胸闷、气短等。

生殖区

定位：从额角向上引平行于前后正中中线的 2cm 直线，即是该区（图 11）。

主治：功能性子宫出血。配足运感区，治急性膀胱炎引起的尿频、尿急，糖尿病引起的烦渴、多饮、多尿，阳痿、遗精，子宫脱垂等。

3. 头针的操作方法

(1) 体位。患者取坐位或卧位。根据辨证，选定标准线，局部常规消毒。

(2) 进针。一般选用 28～30 号、长 1.5～2.5 寸的毫针，针与头皮呈 30 度左右夹角快速将针刺入头皮下，当针达到帽状腱膜下层时，指下感到阻力减小，然后将针与头皮平行继续捻转进针，根据不同标准线，可刺入 0.5～2.0 寸，然后运针。

(3) 运针。术者肩、肘、腕关节、拇指固定，食指半屈曲状，用拇指第 1 节的掌侧面与食指桡侧面夹持针柄（图 12、13），以食指的掌指关节快速连续屈伸，使针体左右旋转，旋转速度每分钟可达 200 次左右。捻转持续 2～3 分钟，然后静留 5～10 分钟再重复捻转，用同样的方法再捻转两次，即可起针。偏瘫患者留针或捻转时嘱其活动肢体（重症患者可作被动活动），加强患肢功能锻炼，有助于提高疗效。一般经 3～5 分钟刺激后，部分患者在病变部位会出现热、麻、胀、凉、抽动等感应，这种病人的疗效常比较好。也可用电针代替手动进行治疗。