

兽医针灸

山东科学技术出版社

# 兽 医 针 灸

崔 全 忍

山东科学技术出版社

一九八〇·济南

协助整理及插图：张统环

醫 针 免

崔全忍

山东科学技术出版社出版

山东省新华书店发行

山东人民印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 6.8印张 202千字  
1980年11月第1版 1980年11月第1次印制

印数：1—2,300

书号 16195·49 定价 1.05 元

# 目 录

一、兽医针灸概述	1
(一) 针和灸	1
(二) 兽医针灸发展概况	2
(三) 兽医针灸的特点	3
(四) 针灸应掌握的关键	6
(五) 练好针灸基本功	8
二、刺灸方法	10
(一) 新针	10
(二) 血针	17
(三) 耳针	21
(四) 穴位注射	28
(五) 火针	31
(六) 箭针	33
(七) 气针	35
(八) 电针	37
(九) 三棱针	40
(十) 烧烙	42
(十一) 艾灸	46
(十二) 麦麸灸、酒糟灸及火罐灸	47
(十三) 石蜡灸	48
(十四) 拔火罐	49
三、经络概说	50
(一) 什么是经络	50
(二) 经络系统	51

(三)十四经脉循行规律 .....	53
(四)经络的作用 .....	55
(五)经络与穴位的关系 .....	56
<b>四、穴位概说 .....</b>	<b>58</b>
(一)什么是穴位 .....	58
(二)穴位的命名 .....	59
(三)穴位的分类 .....	60
(四)取穴的一般规定 .....	64
(五)前肢太阴肺经及常用穴位 .....	65
(六)前肢少阴心经及常用穴位 .....	80
(七)前肢厥阴心包络经及常用穴位 .....	89
(八)前肢太阳小肠经及常用穴位 .....	96
(九)前肢少阳三焦经及常用穴位 .....	106
(十)前肢阳明大肠经及常用穴位 .....	115
(十一)后肢太阴脾经及常用穴位 .....	129
(十二)后肢少阴肾经及常用穴位 .....	137
(十三)后肢厥阴肝经及常用穴位 .....	146
(十四)后肢太阳膀胱经及常用穴位 .....	155
(十五)后肢少阳胆经及常用穴位 .....	196
(十六)后肢阳明胃经及常用穴位 .....	204
(十七)会阳经及常用穴位 .....	218 <sup>1</sup>
(十八)聚阴经及常用穴位 .....	236
<b>五、常见病治疗 .....</b>	<b>248</b>
(一)消化系统病 .....	248
(二)呼吸系统病 .....	259
(三)运动系统病 .....	267
(四)神经系统病 .....	285
(五)泌尿生殖系统病 .....	292
(六)其他疾病 .....	302

# 一、兽医针灸概述

## (一) 针 和 灸

兽医针灸，是我国广大劳动人民在长期与家畜疾病作斗争中，创造发展起来的一种独特的医疗技术。它是祖国兽医学的宝贵遗产之一。

治疗家畜疾病的方法很多，总起来不外乎内治法和外治法两大类。针灸就是外治法的一种治疗方法。

使用各种不同的金属和其他原料，作成大小、长短各异，形体不一的针刺工具，刺入畜体的一定部位（即穴位），通过机械性的刺激和疏通经络等，以达到防治疾病的目的，谓之“针”。

用艾绒制成艾卷和艾柱，或用其他可燃物质，以及灸具，在家畜体表的一定部位（即穴位），进行熏灼或烧烙，借温热刺激等而起防治疾病的作用，谓之“灸”。

针和灸虽然在操作方法上不同，但都是以祖国兽医学基本理论为指导，通过经络、穴位的作用，以通经络，和营卫，理气血，调脏腑，从而达到治疗疾病的目的。

针和灸在应用上，同属于外治法，又往往同时合并使用，所以就把这两种方法结合起来，通称为“针灸”了。

## (二) 兽医针灸发展概况

兽医针灸的历史是非常悠久的。在我国现存最早的《伯乐针经》一书，是春秋战国时代秦穆公（公元前659～621年）的监军少宰伯乐（孙阳）著。该书简单记述了穴位、针法、主治病症等，至今一般民间兽医尚依之为行针之据。继《伯乐针经》之后，历代兽医书内都有针灸治病的记载。

隋唐时代（公元589～709年），有《马经孔穴图》一书。该书内绘制了马的全身图，图上标出穴的位置，简单介绍了针法、主治病证。

唐宋时代的《司牧安骥集》一书，不但详细叙述了穴位、手法、主治及禁忌等，而且在《八十一问》篇中有20问全是记述疾病的针灸治疗方法。

宋代《蕃牧纂验方》一书中曾写道：“春季放大血，则夏无热壅之病。”可见当时已知使用针刺放血来预防疾病。该书在治疗马低头不得一病中，提出针项（颈部），并放胸堂血；在治疗马眼内有青白云膜，并且眼肿、泪出、肝热病中，提出针眼脉穴，出血后病情好转。

元代的《痊骥通玄论》一书中，就有用针灸技术治疗马眼内浑睛虫病的方法，而且提出其他疾病也可用针刺法治疗。该书还特别交待了行针先以左手按穴，右手持针。针荣（营的意思）卫（卫气的意思）时，从荣针卫，来如动脉，则取白针刺之。凡用针刺出血，是败血（静脉内浊血）。并且还提出马有“四百八病，一百一病受针，一百一病受烙”（烙为灸的一种方法）。

在明朝时候，杨时乔编有《马书》。其中卷六内有针刺论，专谈行针之术。而后俞本元、俞本亨兄弟二人编著《元亨疗马集》一书，总结了几千年来中兽医的丰富经验，较详细记载了马、牛的针灸术。该书卷二载有伯乐明堂论、明堂歌、针穴、伯乐画烙图歌；卷三载有马72症病形图论歌治法，对每症都有针灸治法，还载有针牛穴法名图。这些针法、穴位，至今仍为广大中兽医应用。清代以后，针灸学术由停滞状态，几乎到了奄奄一息的境地。

兽医针灸不仅历史悠久和深受广大人民群众的欢迎，而且很早就受到国际上的重视。远在公元6世纪，兽医针灸就传到日本、朝鲜等，为促进我国与世界其他国家的兽医学术交流起了积极作用。

解放以来，广大兽医工作者，努力发掘祖国兽医学遗产，使兽医针灸得到空前的发展：电针麻醉得到了进一步普及和提高；在针灸的基础上，又发展了许多新针灸方法，如气针法、水针注射法、箭针法、拔火罐灸法、火铲灸法酒醋灸法等；发现了许多新穴位，如前外神经穴、前内神经穴等；还研究了耳针刺法和耳部穴位，如神门穴、腹穴、耳丁穴、大孔穴、交感穴、胸穴等；创造出许多新针具和新灸具，如箭针、磁针、水针、新针，以及圆瓶灸具、茶盅灸具、煤铲灸具等。现在已开展了对激光针的研究和应用。

### （三）兽医针灸的特点

兽医应用针灸治病，据现有资料考查，已有四千多年的历史。它所以流传年代久远，不断发展，深受广大劳动人民

欢迎，主要是因为有它的独到之处。正如《通玄指要赋注解》一书说：“夫治病之法，有针灸，有药饵。然药饵或出于幽远之方，有时缺少。……维精于针，可以随身带用，以备缓急。”城乡流传的“妙手回春”的说法，就是形象的刻画出针灸治病的独特医术。其主要特点归纳分述如下：

### 1. 治病范围广

针灸在治疗疾病中，可以辨证施治，又可以对症疗法，应用范围广泛。针灸不仅对各种畜禽内科病，如马属动物的硬腭炎、姜芽痛、伤水腹痛等，皆有显著效果，而且在外科疾病中，如闪伤胸腰痛、球节挫伤等，疗效也明显，眼科疾病应用针灸较多，如外伤性角膜炎、暴发性眼炎，以及肝热传眼疾病等，收效满意；对寄生虫疾病中的混睛虫病等，亦有疗效。这主要是因为针灸有疏通气血、调整经络、去瘀、活血、消肿、镇痛、消炎等作用，所以临床应用广泛。

### 2. 疗效迅速，效果明显

针灸在治疗某些疾病中，疗效迅速，效果明显。如马患鼻卡他，流出鼻涕较多，通过针刺，在鼻俞穴放血300~400毫升，次日鼻涕即可减少或者停止。因为放血有减少或停止炎性渗出物的作用，从而可以减少或停止鼻涕的流出。再如马属动物的肩胛下气滞痛，有明显的跛行，应用新圆针，针刺膊尖、弓子、肺门、膊中4穴，平刺入针2寸半深，醒针手法，运用提插和强刺激方法，3次可以痊愈。因为针刺有消散、滞气的作用。特别是对肺热气喘症，针刺颈脉穴，放出500~1,000毫升血，次日症状即减轻或完全消失。因为颈脉放血有泄热、散瘀、定喘的作用。

### 3. 可预防疾病发生

针灸不仅能治疗疾病，而且能预防疾病的发生。如马属动物在春季膘情较好的情况下，针刺颈脉穴，适当放出一定量的血，就能使夏季少患或者不患热性疾病。否则，由于气壮血热，马骡可能发生炎性黄肿。因为针刺放血有扶正祛邪、推陈出新的作用。王愈《蕃放纂骥方》一书中所说的“春放大血，则夏无壅热之病”，就是这个道理。在冬季初，对老弱之马骡，用艾灸理中穴或火针脾俞穴，则能使少患或不患寒性疾病。因艾灸或火针属阳，可强壮机体的阳气机能活动，以防御寒邪的侵袭。寒邪属阴，阳气盛，功能活动旺盛，寒邪不可能侵入。

#### 4. 应用方便，节约药品

在预防和治疗疾病过程中，只要携带一包针和几支艾卷、艾柱，按照要求针灸，经过是安全的，应用是方便的。无论是山区平原，还是路途当中，或在缺药的情况下，都可及时治病。

使用针灸治疗疾病，只要几个酒精棉球或少量的药物，比单纯用药治病，可以节约大量的药品。如胸膊痛，用针灸治疗，只要在胸堂穴放两次血（每次放血量500~800毫升），病即可痊愈。而用药物治疗，如用西药则需要消炎药（四环素、青霉素、撒乌安等），还需要止痛药（安乃近、康母郎、安痛定等），如用中药则需要活血祛瘀止痛药（当归、川芎、桃仁、红花、乳香、没药、元胡等）。

针灸治病虽然具备上述特点，但它也决不是万能的医术。它对有些疾病的疗效高、效果显著，但对有的疾病疗效不明显，必须针药配合治疗和进行综合疗法。

## (四) 针灸应掌握的关键

针灸治疗疾病效果显著与否，主要看医者是否掌握了针灸治疗的关键。正如《针经摘英集》一书中说：“其病并以穴针灸，或有不愈者何矣，答曰：‘一则不中穴，二则虽中穴不及其分，三则虽及其分，气不至出针，四则虽气至，不明补泻，故其病成。’”或“一针二灸三用药”等，都充分说明了这一点。现将针灸治病的关键简述如下：

### 1. 对症取穴位

针灸刺激的部位，就是平常所说的穴位。在针灸时，必须对症取穴。穴位具有相对的特异性。一般规律是：眼部疾病取眼部穴位，颈部疾病取颈部穴位，四肢疾病取四肢穴位，腰部疾病取腰部穴位，本经疾病取本经穴位。每个穴位就如同一味药一样，可以治疗某些范围内的病症。在应用上，一般都依照对疾病的诊断和具体的症状，分析研究得出正确的判断，而选用不同的穴位，决定进针深度及手法等。如鞭伤性的角膜炎，取眼脉穴，用小宽针刺入5分深，放血300~400毫升，就可达到治疗目的。取穴不当，不但不能治病，有时甚至使病情加重。如全身性肌肉风湿症，要是取血针穴位，采用大量放血治疗，一般次日则见病情加重，甚至恶化。同样，有些疾病在用针不当时，也会加重病情。

### 2. 因病定性质

针灸刺激的性质，是因家畜疾病的性质而决定的。如马属动物患急性炎症（热症），则用冷针给予机械性的刺激，

因冷针性质寒凉，寒能祛火除热。如风湿性疾病可用温针治疗，因温针能祛风、散寒、除湿。如麻痹性疾病可用水针治疗，因水针既能发挥药物的作用，又能发挥针刺的作用。相反，马属动物患寒性腹痛病（寒症），则用艾灸或灸烙的方法给予温热性的刺激，因灸烙性质温热，热能祛风散寒。所以针和灸的性质不相同，其作用亦不一样。正如《灵枢经》云：“生针不为，灸之所宜。”正是指出了针和灸区别。因病定性质就是这个道理。

### 3. 因病定补泻

针灸刺激的强度，就是指刺激量的大小，基本上可分为强刺激和弱刺激两种。

强刺激就是强烈的而持久的刺激，可使机体由高度的兴奋转为抑制，故为“抑制法”，亦叫“泻法”。畜体的肌肉、体液、内脏、器官等某一部分机能发生亢进，如疼痛、痉挛等，就可用强刺激的方法，起到镇静、缓解、抑制的作用。

弱刺激就是强烈而短促的刺激，能使机体适当的兴奋，所以称为“兴奋法”，或叫“补法”。此法主要用在机能减退的疾病，如四肢麻痹、麻木、衰怠等，以增强机体的机能活动，更好地调节血液循环，旺盛新陈代谢，促进机体的抵抗力。

### 4. 掌握好时机

在针灸治疗疾病中，如能恰当地掌握刺激的时机，即病情最剧烈期或最剧烈期到来之前，效果会更加显著。病畜的饲养条件、体质及功能强弱不同，对于刺激的反应也不一样，

即体质强的家畜用强刺激，体质弱的用弱刺激。因此，针灸治疗疾病，就应该在疾病的发展过程中，抓住主要的发病原因、病理机制及其表现症状的差异，而选择适宜的时机。如姜芽痛、五攒痛、骨眼痛、伤水腹痛、痉挛性肠痛、胸膊痛、闪伤四肢痛、闪伤夹气痛等疾病，在其疼痛最剧烈时针灸，更易使疼痛镇静下来。牛的肿舌病，在它发展到高潮期针灸疗效明显。猪的红皮病，在它发展到红皮比较重时针灸效果显著。猪喘症，当症状明显发作前1~2小时针灸，多可收效。

### （五）练好针灸基本功

应用针灸治病，必须明确经络的来龙去脉，病邪的侵入门户与去所，以及穴位的正确位置及主治，熟练掌握针灸手法，才能得心应手。因此，我们兽医针灸工作者必须练好针灸基本功。

作为兽医针灸工作者来说，必须明确经络，因为经络是诊断治疗的重要根据之一。一般的内脏病理变化，都是通过经络的循行路线反映出来。如暴发性火眼，是由于肝火过盛，沿肝经的经络上传至眼，致使眼呈现出目赤、肿痛、流泪、怕光等症状。所以根据它反应出来的病情变化，分析研究疾病的实质部分，酌情进行施治，就能达到有的放矢。

要熟记经络的循行经路，最好是在畜体上实际测划，熟能生巧。记经络症候首先记住主要的，然后记住细节，并且与其他诊断相互参照，从而掌握这些证候群的变化规律，在施治过程中，疗效更能显著。

熟记穴位，就是要记住穴位的部位及其主治病症。最好是先在针灸穴位模型上记住，然后再在畜体上实际探寻，或者用手摸穴点，再用剪毛剪掉毛，用碘酒点上标志，一边寻找穴位，一边推想穴位的主治作用，用什么针？向哪个方向刺入？进针多深？寻找穴位时，可以按经络所分布的经路进行，以便记住经络与穴位的关系。还可以按头、颈、躯干、四肢部位进行，以便弄清该穴与其他邻近各穴位的关系，便于应用。

熟练针灸手法，就是要熟练持针、进针、出针及补、泻手法。练习持针、进针和出针的方法很多，可以在草纸、棉垫上练习刺针手法，也可以将针刺入橡皮球或肥皂块上练习进针或提插、捻转进针。要先练习进针和出针的指力及腕力，然后再练习其他手法。用针比较熟练以后，就应该转到畜体上。先用适当的穴位，如肌肉丰满和距离内脏较远部位的肾俞、肾角、巴山、路股、腰中、大胯、汗沟等穴，进行实际操作练习，以便考核手法的熟练程度。也只有这样，才能灵活运用，熟练掌握。灸时，要掌握“由远即近、由轻到重”的原则。

掌握好针灸的方法，关键在于实践。所以当掌握了针灸的基础知识和操作方法以后，就应该选择一些比较单纯的疾病，如闪伤胸膊痛、气滞痛、伤水起卧、腰肌肉风湿症等，在兽医师的指导下进行实习，然后再逐渐增加病种，由简到繁，循序渐进。

## 二、刺灸方法

### (一) 新 针

#### 1. 针具

新针是现在应用最广的一种针具。新针多是以不锈钢制成。全针分为针尖、针身、针根、针柄和针尾 5 个部分(图 1)。新针的针柄多用细钢丝紧密缠绕，其长短以便于持针操作为宜。针身的长度分为 3 寸、4 寸、6 寸、8 寸等不同规格。针身的粗细(直径)一般的在 18~23 号之间。新针与老针的区别是：新针的针体长，针身细。

新针的适应症是：抢风痛、肱三头肌剧伸、肩胛下气质痛、肩胛神经麻痹、腰背风湿、股四头肌松弛、不孕症等。

#### 2. 特点

新针刺法在应用上主要有 5 大特点：

(1) 进针深：就是说比传统针刺得深。如百会穴，传统针刺 1.2~1.5 寸，新针可达 3~4 寸。

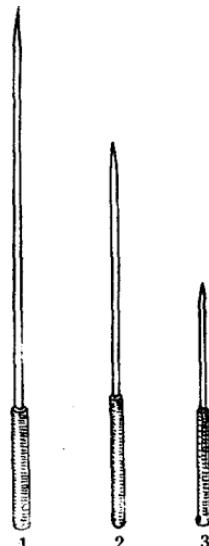


图 1 新 针

1. 新针之一(6寸) 2. 新针之二(4寸) 3. 新针之三(3寸)

(2) 刺激强：除进针深加强了刺激外，还采取了大角度的捻转，因而加强了刺的强度。

(3) 对组织损伤小：新针比传统针细，因而对组织损伤小，在同一穴位可每天施针1次。

(4) 不留针：新针由于刺激强作用快速，所以不须留针。因此可大大缩短治疗时间。

(5) 透穴多：传统针是一针单穴，而新针是一针透多穴。透穴是新针刺法加强刺激的一种手法，是从一个穴位进针后，在组织中继续前进，串联另外穴位（透至另外穴位时不穿出皮肤）。透穴的数量，因穴位间的关系而有所不同，有的可一针透2穴，如锁口透开关、左一委透右一委；有的也可一针透4穴，如四竅透一竅（四竅、三竅、二竅、一竅）、腰前透肾棚（腰前、腰中、腰后、肾棚）等。

### 3. 应用方法

应用新针法，主要按下列顺序进行施针：

(1) 保定患畜：将患畜牵至六柱栏或二柱栏内，站立保定确切，以免施针发生意外。

(2) 严格消毒：针具最好用高压消毒或煮沸消毒，用75%酒精浸泡也可。医生手指及畜体穴位一般用5%碘酒、75%酒精消毒即可。

(3) 针具选择：根据患畜病情的虚实，体质瘦胖以及穴位的所在部位，选择长短、粗细适宜的新针。病情虚而瘦弱者，选择针体细而短的针；病情实而肥胖者，选择针体长而较粗的针；病在表者，选择进针浅的穴位；病在里者，选择进针深的穴位。一般以19~20号针为宜。针尖以不宜太锐或太钝较为适宜。针身要光滑、坚韧而富于弹性。针尖有钩或

针身弯曲时，维修后方可应用，以防折针。

(4) 持针方法：就是指在施针前，右手应如何持针的方法。一般情况下，新针的持针法有两种：一种是双手持针法，即右手的拇指、食指和中指捏着针柄，左手的拇指、食指、中指握着针的下三分之一。这种持针法，适合于针体长、直径细、进针比较深的时候用。一种是单手持针法，即用右手的拇指、食指、中指捏着针柄。这种持针法，适用于针体较短的新针，操作方便灵活，易发挥针刺的各种手法。

(5) 按穴法：一般以左手按穴，固定穴位皮肤，以辅助进针。固定方法有两种：一是指切按穴法，即以左手拇指切压穴位近旁的皮肤，按准后，右手持针沿左手拇指指甲背缘刺入穴位。一是舒张按穴法，即以左手拇指、食指将穴位皮肤撑开绷紧，右手持针于绷紧指中点刺入。此法适于皮肤松软部位。还有双手持针按穴法，即以左手拇指和食指捏住针尖，中指按穴即可进针。

(6) 进针方法：进针时医生两手应协同配合动作。两手分刺手与押手。刺手，即持针的手，一般是用右手拇、食、中3指或拇、食2指持针，迅速刺入或捻转刺入穴位。押手，一般是指左手，其作用是辅助进针，固定穴位，减少刺痛，并可促使针感迅速出现。其操作方法分述如下：

①速刺进针法：用右手拇、食2指捏住针身，露出针尖3~4分，对准穴位，迅速刺入皮肤，然后捻转将针刺入一定深度。此法适用于长针进针。

②捻转进针法：用左手拇指或食指指甲切压穴位，右手持针将针尖顺左手指甲通过左(为退)右(为进)的捻转方法刺入穴位。此法适用于短针进针。