

MEIHUAZHEN LIAOFA ZHI BAIBING

梅花针疗法百病

(第二版)

● 程爵棠 编著

人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

梅花针疗法治百病

MEIHUAZHEN LIAOFA ZHI BAIBING

(第二版)

程爵棠 编 著



人民军医出版社

People's Military Medical Publisher

北 京

图书在版编目(CIP)数据

梅花针疗法治百病/程爵棠编著. —2版. —北京:人民军医出版社, 2005. 2

ISBN 7-80194-578-6

I. 梅… II. 程… III. 梅花针疗法 IV. R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 133225 号

策划编辑:杨磊石 加工编辑:刘美奇 责任审读:余满松

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842

电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)

网址:www. pmmp. com. cn

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:12.75 字数:322 千字

版次:2005 年 2 月第 2 版 印次:2005 年 2 月第 1 次印刷

印数:10000~14500

定价:26.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585、51927252

内 容 提 要

本书在第一版的基础上修订而成,分上下两篇。上篇介绍梅花针疗法的基本知识,包括梅花针疗法的作用原理、治疗范围、常用刺激部位与穴位、针具针法与操作方法等;下篇介绍了内科、妇科、儿科、伤外科、皮肤科、五官科等 190 余种常见病的近千首配方治疗经验。本书是作者长期临床实践和四代家传、师授经验的总结,并参考了大量的文献资料,内容丰富,实用性强,可供基层医务人员及城乡家庭自疗者阅读参考。

责任编辑 杨磊石 刘美奇

第二版前言

本书自 1997 年出版以来,因内容实用,操作简便,疗效确切而受到读者的厚受,已多次重印。同时也接到一些读者来信或电话,既给予了鼓励、赞扬,也提出了一些改进意见与建议,希望修订再版。为此,我们在保留原版特色的基础上,根据读者的意见,对本书进行了修订。此次修订,主要增补了以下内容:一是从家传抄本和临床心得笔记——《外治汇要》、《外治心悟》和《医学笔记》中,增补了近年来经临床验证疗效确切的新配方 490 余首,新增疾病 50 种,使全书涉及的疾病达 190 余种,临床经验配方近千首;二是根据读者建议,修订补充了梅花针疗法的针具、常见不良反应处理方法及特定部位的主治范围。同时修正了原版的错漏,删除了个别疗效欠佳、操作复杂的配方。在编排方面亦作了改进。本版与原版比较,内容更加丰富,更加切合实用。

在本书修订过程中,承蒙程功文、程美红、文力、刘一平、刘华、新苗、程华、程铭、程文、程平等协助做了大量的资料收集整理工作,谨表谢意。但由于笔者学识浅薄,虽经修订,仍难免错漏之处,敬希读者批评赐正。

程爵棠

2005 年 1 月

第一版前言

梅花针疗法,为民间疗法之精华,是祖国医学的重要组成部分。由于它具有操作简便、易学易懂、医具简单、适应证广、经济实用、安全可靠、疗效显著等特点,故长期在民间广泛流传和使用,并在防病治病,保健强身中发挥越来越大的作用。因此,总结和推广梅花针疗法尤其必要。

梅花针疗法渊源流长,它始于我国成书最早的中医经典著作——《黄帝内经》而运用于民间。但却未被后代医家所重视,遍查医著,记载甚少,濒近失传。直到新中国成立后,由于党的中医政策的正确,随着祖国医学科学技术的飞跃发展,梅花针疗法才重新获得新生。经由承澹龢、孙惠卿等诸多医界同仁的苦心钻研,全力探索,大力运用和推广,使这一独具特色的梅花针疗法得到了完善和提高,也由此越来越受到医界同仁的关注和重视。通过医疗实践,使其适应范围不断扩大,疗效越来越高。20世纪60年代,笔者在农村工作多年,面对缺医少药,条件艰苦,且疾病猖獗时,即运用包括梅花针疗法在内的民间疗法,收效颇著。后在临床上常单用或配用民间疗法治疗,方便患者就诊,减轻其经济负担,而且临床疗效大大提高。有鉴于此,笔者根据40年来临床实践,并广泛搜集解放后出版的中医期刊、医著、内部资料并结合四代家传秘本——《外治汇要》和民间经验,几经易稿,始编

著成《梅花针疗法治百病》一书。

全书分上下两篇。上篇主要介绍梅花针疗法的源流与展望、作用原理、适应证、常用刺激部位与穴位、检查法、针具针法、操作方法、优点与注意事项等；下篇重点介绍了内、妇、儿、伤外、皮肤、眼和耳鼻咽喉科等 140 多种常见多发病和部分疑难病症的 500 多首配方治疗经验。每病简介于前，疗法贯列于后。每选一法（配方），均按“配方、治法、主治、附记”等 4 项内容依次论述，井然有序。附记中主要是介绍配方的来源，注意事项，配用疗法和疗效验证情况等。而且屡用屡验，疗效显著。若能上、下篇互参，可疗之疾远远超出本书所收治之疾病范围。

本书在编写中，由我儿程攻文医师协助整理，并提供了很多有效方法。由于笔者学识浅薄，经验不足，遗漏和错误之处，恳请同仁高贤和读者不吝教言，批评赐正为幸！

程爵棠

1996 年 9 月于景德镇杏春斋



目 录

上 篇 概 论

- 一、梅花针疗法的源流与
展望 (1)
- 二、梅花针疗法的作用
原理 (3)
- (一) 经络感传学说 (3)
- (二) 神经反射学说 (4)
- (三) 孙氏因理相关学说 (5)
- 三、梅花针疗法的适应证与
禁忌证 (8)
- (一) 适应证 (8)
- (二) 禁忌证 (8)
- 四、常用刺激部位、穴位与
主治 (9)
- (一) 特定刺激部位 (9)
- (二) 按经络穴位刺激 (37)
- (三) 常用穴位与主治 (43)
- 五、患者体位与取穴
方法 (81)
- (一) 患者体位 (81)
- (二) 取穴方法 (83)
- 六、梅花针疗法应用的
检查方法 (87)
- (一) 概述 (87)
- (二) 检查方法的理论
依据 (87)
- (三) 检查时患者的
体位 (88)
- (四) 检查方法 (89)
- 七、针具与针法 (93)
- (一) 针具 (93)
- (二) 针法 (96)
- 八、操作方法 (98)
- (一) 练针法 (98)
- (二) 持针法 (98)
- (三) 刺激的种类、顺序与
强度因素 (100)
- (四) 制定治疗方案, 选准
应刺部位 (101)
- (五) 操作方法 (105)
- 九、术中异常反应及其

处理	(108)	(五)气胸	(110)
(一)晕针	(108)	十、梅花针疗法的优点与	
(二)头痛、失眠、食欲		注意事项	(110)
减退等	(109)	(一)优点	(110)
(三)过敏反应	(109)	(二)注意事项	(113)
(四)血肿	(109)		

下篇 疾病的梅花针疗法

一、内科疾病	(115)	胃扩张	(152)
(一)呼吸系统疾病	(115)	神经性呕吐	(153)
感冒	(115)	胃酸过多症	(154)
支气管炎	(118)	胃肌衰弱	(155)
支气管喘息	(123)	反胃	(156)
支气管哮喘	(125)	急、慢性肠炎	(157)
肺结核	(128)	过敏性结肠炎	(160)
肺气肿	(131)	急性胃肠炎	(161)
肺炎	(133)	腹痛	(162)
水胸	(135)	腹胀	(163)
咯血	(136)	慢性肝炎	(165)
肋膜炎	(138)	胆囊炎、胆石症	(166)
(二)消化系统疾病	(139)	痢疾	(167)
胃炎(呕吐)	(139)	便秘	(169)
胃脘痛	(142)	(三)新陈代谢疾病	(171)
胃及十二指肠溃疡	(145)	糖尿病	(171)
胃神经官能症	(147)	痛风	(174)
胃下垂	(148)	肥胖症	(175)
膈肌痉挛(呃逆)	(150)	脚气	(178)

(四)内分泌系统

疾病	(179)
甲状腺功能亢进	(179)
甲状腺功能减退	(180)
甲状腺肿大	(181)
瘰病	(182)

(五)循环系统疾病

高血压病	(184)
低血压	(186)
心绞痛	(187)
心动过速	(188)
冠状动脉粥样硬化	

性心脏病	(189)
心脏瓣膜病	(191)
脂肪心	(192)
眩晕	(193)

(六)神经、运动系统

疾病	(194)
头痛	(194)
偏头痛	(198)
三叉神经痛	(200)
神经衰弱	(202)
神经官能症	(204)
失眠	(205)
癔症	(207)
癫痫	(209)
精神分裂症	(212)
肌肉风湿病	(213)
关节炎	(215)

肋间神经痛	(220)
坐骨神经痛	(223)
面神经麻痹	(225)
肩关节周围炎	(228)
运动神经麻痹	(229)
颈臂神经痛	(230)
面肌抽搐	(233)
健忘	(234)
腰痛	(235)
半身不遂	(236)
肌萎缩性侧索硬化	(238)

(七)泌尿、生殖系统

疾病	(238)
膀胱麻痹	(238)
前列腺炎	(240)
前列腺肥大	(241)
癔闭	(243)
泌尿系感染	(245)
泌尿系结石	(246)
睾丸及附睾结核	(247)
睾丸炎	(248)
遗精	(249)
阳痿	(251)

(八)其他疾病

贫血	(253)
脑动脉硬化	(254)
脊髓炎	(255)
脊髓痨	(256)
脊髓空洞症	(257)

- 指趾尖知觉异常症 (258)
- 腓肠肌痉挛 (259)
- 重症肌无力 (260)
- 二、妇科疾病** (261)
- 月经不调 (261)
- 痛经 (263)
- 闭经 (266)
- 崩漏 (268)
- 月经过多 (270)
- 月经过少 (271)
- 更年期综合征 (272)
- 白带 (273)
- 妊娠恶阻 (275)
- 产后尿潴留 (276)
- 缺乳 (277)
- 乳汁过多 (279)
- 卵巢炎 (280)
- 产后腰腿痛 (281)
- 乳痈 (282)
- 慢性盆腔炎 (284)
- 子宫脱垂 (285)
- 不孕症 (286)
- 难产 (287)
- 阴痒症 (288)
- 三、儿科疾病** (289)
- 小儿积滞 (289)
- 小儿遗尿 (291)
- 小儿哮喘 (293)
- 小儿麻疹 (294)
- 小儿口角流涎 (295)
- 小儿麻痹后遗症 (296)
- 小儿营养不良
 (疳积) (298)
- 小儿夏季热 (299)
- 百日咳 (300)
- 小儿脑瘫 (301)
- 流行性腮腺炎 (302)
- 四、伤外科疾病** (303)
- 落枕 (303)
- 颈椎病 (305)
- 急性腰扭伤 (307)
- 肠粘连 (308)
- 腱鞘囊肿 (309)
- 淋巴管炎 (310)
- 淋巴结核 (311)
- 静脉曲张 (312)
- 网球肘 (313)
- 毛囊炎 (315)
- 乳腺增生病 (315)
- 臀上肢神经损伤 (316)
- 疔疮 (317)
- 阑尾炎 (318)
- 痔疮 (319)
- 丹毒 (320)
- 肋软骨炎 (321)
- 冻疮 (322)
- 五、皮肤科疾病** (323)
- 带状疱疹 (323)

湿疹	(325)	麦粒肿	(367)
神经性皮炎	(327)	眶上神经痛	(368)
皮肤瘙痒症	(330)	七、耳鼻喉科疾病	(369)
荨麻疹	(331)	(一)耳疾病	(369)
面生粉刺	(333)	耳鸣	(369)
多汗症	(335)	耳聋	(370)
脱发	(335)	聋哑症	(371)
白癬风	(338)	化脓性中耳炎	(372)
银屑病	(340)	(二)鼻疾病	(374)
股外侧皮神经炎	(342)	鼻炎	(374)
色斑	(343)	鼻鼈	(376)
药物性皮炎	(344)	鼻衄	(376)
扁平疣	(345)	过敏性鼻炎	(378)
头癣	(346)	鼻渊	(379)
褥疮	(347)	酒糟鼻	(380)
六、眼科疾病	(347)	(三)咽喉疾病	(381)
结膜炎	(347)	喉痹	(381)
夜盲症	(349)	乳蛾	(384)
巩膜炎	(350)	喉暗	(386)
青光眼	(351)	梅核气	(386)
视神经萎缩	(353)	声门痉挛	(387)
近视	(355)	(四)口腔疾病及	
远视	(357)	其他	(388)
斜视	(359)	牙痛	(388)
暴盲	(361)	口腔溃疡	(390)
上睑下垂	(362)	颞下颌关节功能	
色弱、色盲症	(363)	紊乱	(391)
白内障	(364)	梅尼埃综合征	(392)
弱视	(366)	舌下神经麻痹	(393)

上篇 概 论

梅花针疗法,是民间疗法精华之一,也是中医针灸学的重要组成部分。“梅花针”是在古代九针中的钅针基础上,经历代医家不断研究、改进而发展起来的一种针法,即《内经》中的“扬刺”(即五星针)。就是5~7枚6号或7号不锈钢缝衣针,依法捆扎在一根富有弹性的筷子(或小竹棒,小木棒等)一端(钻一小孔)的小孔内,露出针尖,捆成一束,像梅花的形状。术者右手握住针柄,在人体皮肤(应刺部位)上,运用一定的手法,只叩击皮肤,不伤肌肉,以达到疏通经络、调节脏腑、祛邪扶正、防治疾病的目的的一种外治疗法。又因针后皮肤叩刺部位泛起的红晕形状颇似梅花,故称之为“梅花针疗法”。

梅花针疗法,古称“毛刺”、“扬刺”、“浮刺”、“半刺”法。由于针数不同,故又有五星针(5枚)、七星针(7枚)之称;又因叩打在皮肤上,故又有人称为“皮刺针”、“皮肤针”、“丛针”等名。因为这种疗法既无痛又安全,小孩也乐于接受,所以又有人称之为“小儿针”。其实这些都是梅花针,只不过是叫法不同而已。这种疗法,由于其自身特点,一直广泛流传于民间,深受群众欢迎。

一、梅花针疗法的源流与展望

梅花针疗法属民间疗法,与其他民间疗法一样,它来源于民间,运用于民间,是我国历代劳动人民在长期同疾病的搏斗中发现、发展并逐步完善的、简便有效的、防病治病的经验总结。它的



特点是工具简易、操作方便、疗效高、见效快、安全可靠,不花钱或少花钱就能治好病,符合“简便廉验”的原则,因此值得总结推广应用。

梅花针疗法的历史悠久,渊源流长。早在两千多年前成书的经典著作——《内经》里就有记载,而且内容丰富。如《灵枢·官针篇》云:“凡刺有十二节,以应十二经……五曰扬刺。扬刺者,正内一,傍内四……”就是当中一根针,旁边四根针,此即五星针,具有现代应用的梅花针或七星针(7枚针捆在一起)样子。由此说明,梅花针疗法的起源,远早于《内经》的成书年代。《内经》的记载,正是民间运用梅花针治病的经验总结。

《内经》在总结针灸医学经验中,也为梅花针疗法奠定了理论基础。例如《素问·刺要论》云:“病有浮沉,刺有浅深,各至其理,无过其道。”说明病情不同,针刺深浅也要有所不同。《素问·刺齐论》又云:“刺骨者无伤筋,刺筋者无伤肉,刺肉者无伤脉,刺脉者无伤皮,刺皮者无伤肉,刺肉者无伤筋,刺筋者无伤骨……”这里用骨、筋、肉、皮来说明针刺的深浅。浅深不得,反为大贼。《灵枢·官针篇》云:“凡刺有九,以应九变……七曰毛刺,毛刺者,刺浮痹皮肤也……。”“毛刺”就是在皮肤表面上进行浅刺,“浮痹皮肤”是一种皮肤麻木不仁病变。也说明浅刺法有其一定的适应范围。又云:“凡刺有五,以应五脏,一曰半刺,半刺者,浅内而疾发针,无针伤肉,如拔毛状……”就是说针的深浅,下针后又很快起针。这些记载,均为后世梅花针疗法的发展与完善奠定了理论基础。但令人遗憾的是,在现存的古医学文献中,已找不到关于它的治疗方法、治疗工具、治疗疾病的具体记载,已使古代梅花针疗法濒近失传。直到新中国成立后,梅花针疗法才重新获得新生,才有了文献资料可寻,使散见于民间的梅花针疗法又受到医界同仁的重视;经过医界同仁的共同努力,反复实践,不断总结推广,终于使祖国医学中的这支奇葩又增添了新的光辉,使其内容更加丰富具体。例如,孙惠卿受民间“刮痧”疗法和“柳条抽打疟疾病人”治病的启发,

经苦心钻研,终于在 20 世纪初重新发明了梅花针的医疗工具 and 治疗方法,同时发明了不同于任何诊断学的“孙惠卿检查法”,并在 1959 年总结出版了《刺激神经疗法》一书(内部资料);后来孙惠卿传人——孙忠仁大夫又对梅花针工具进行了改革,使其日趋完善《中国当代中医名人志》。承澹龢在《中国针灸学》中对皮肤针(即梅花针)之叩打部位、治疗方法等做了较为详细的记载。这些都为继承发扬祖国医学,总结推广梅花针疗法做出了新的贡献。20 世纪 70 年代初期,中国中医研究院广安门医院梅花针科把低压电流导入梅花针进行治疗获得了满意疗效,并称之为“电梅花针”,又使梅花针疗法得到了进一步改进与提高,使之应用于临床治疗疾病之效果尤佳。运用梅花针治疗临床各科疾病的临床经验在中医期刊上时有报道。使之日益受到广大患者的欢迎,并乐于接受。同时在民间亦广为流传,已成为“家庭自疗”的有效方法。同时,已有不少国家和地区的医务工作者采用梅花针疗法防病治病,为人民的健康服务,而且取得了令人信服的疗效。

随着医学科学技术突飞猛进的发展,有着数千年历史的这朵奇葩——梅花针疗法,将显示越来越广阔的前景。“良医不废外治”。我们深信,属外治范围的梅花针疗法,在挖掘、整理、实践和提高的过程中,通过民间和医家的不断努力,结合和借鉴现代科学技术,必将得到新的发展、推广、普及和应用,能更好地为人民的卫生保健事业服务。

二、梅花针疗法的作用原理

本疗法的治病理理,至今众说纷纭,学说很多。概括起来,主要有以下 3 种:

(一)经络感传学说

本学说以中医经络学说为依据,其核心就是经络学说中的“十



二皮部”。本疗法治病重点刺激部位在于皮肤的“十二皮部”，通过施治“十二皮部”以达到治病的目的。因为“十二皮部”是脏腑所属的十二经脉在皮表的粗线条投影区，也是十二经脉在皮肤的分区，是十二经脉功能反应于体表面的部位，也是十二经脉之气的散发所在，《素问·皮部论》云：“欲知皮部以经脉为记者，诸经皆然。……凡十二经脉者，皮之部也。是故百病之始生也，必先于皮毛，邪中之则腠理开，开则入客于经脉，留而不去，传入于经，留入不去，传入于府，稟于肠胃。邪之始入于皮毛……故皮者有分部，不与而生大病也。”说明百病之始生，必先于皮毛，而从皮部治之，此乃治病之要着。皮肤有局部和整体的调节作用，同时也具有保护机体，抗御外邪的作用。又“十二皮部”，皆全身之表皮也，由十二经脉分辖所主，是十二经脉在皮部的分区，因此，治疗亦由十二经脉循行分布区域之所定。皮肤还可通过经络内联脏腑，疾病既可通过皮肤经络由皮入里，也可由里出表。病由某经脉之始生，必由所在皮部以定治。因此，梅花针通过对皮肤刺激（应刺部位），针感可随着刺激部位的不同而驱动和促使相应区域的经脉之气与经气之循行，针感传至希望达到的脏腑、筋肉、关节等人体特定部位，从而获得定向性的调节经络气血，以及内脏功能等的治疗调节作用，从而达到治病防病的作用。同时，经络学说中的气街理论也为梅花针疗法防病治病提供了理论依据。《灵枢·卫气》云：“胸气有街，腹气有街，头气有街，胫气有街。”《灵枢·动输》又云：“四街者，气之径路也。”说明经气的集中与流行的部位，即头部、胸部、腹部（包括背部）与胫部四街，是经脉之气循行的共同通道。所以叩打各部之皮部区域都与气街理论密切相关，也是传感的必经通道，因此，具有较好的治疗作用。

（二）神经反射学说

根据前苏联巴甫洛夫学说，人体中的一切器官和组织，是在中枢神经系统的控制和指挥之下，发挥其功能，并保持其完整统一性

的。神经中枢功能的损害或紊乱时,便会引起其支配部位的病变,造成了身体的疾病。通过治疗作用于神经中枢,引起中枢神经系统的神经反射作用。其反射是机体内外各种因子,刺激神经感受器产生兴奋现象,沿着神经纤维的传导,直到中枢,经过中枢的联系,又沿着另外的传导路线,直达所影响的器官。这就是通过神经反射而达到治病的目的。因为通过针刺形成的“痛感反射弧”,可以使末梢和中枢神经系统产生兴奋或抑制的各种调节反应,进而影响体液、内分泌、免疫等系统,上述系统也产生一系列的相应反应,最终使人体产生局部或整体的良性调节效应,从而达到治病的目的。

(三)孙氏因理相关学说

孙惠卿认为:“刺激广大末梢神经网,自能使许多神经元兴奋运动,交互反射,不论内外远近都能策应照顾,以发挥各器官、各内脏的功能,增加血液中酵素、肾上腺素,以抵抗各种疾病,所以用本疗法治病,可以不用药物也能得到刺激因素的补益作用,常获得不可思议的治疗效果。通过皮肤刺激的治疗作用,以调节交感神经、副交感神经,使其平衡发展、互相照顾,从而达到治病的目的,且有益无害。”基于以上认识和几十年临床实践研究,孙惠卿提出了致因(产生疾病原因)和作用原理新见解。

关于产生疾病原因新看法。疾病之所以能够产生,主要是由“先天不足”、“后天失调”或两者同时存在,使神经衰弱、整体不强,进而发生全身性或局部性病变。所谓“先天不足”,是指人体的抵抗力不强、体质较弱和营养不良等而言;“后天失调”,是指人体因受细菌、化学和物理的以及精神因素的刺激等;“神经衰弱”,是指整个神经系统功能的减退或失调而言;“整体不强”,是指整个神经系统和大脑皮质功能的紊乱,或大脑皮质两个基本活动(兴奋、抑制)过程的失调;“产生全身性或局部性病变”,是指疾病的产生和疾病的症状在临床上的表现。再将上述所谓原因联系起来看,就