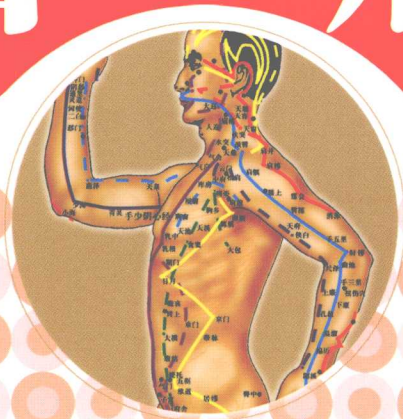


家庭医疗保健

最新临床成果 全面病例介绍 高清人体配图 准确穴道指位 细致科学指导

针灸·拔罐·刮痧·按摩 治百病

童筱编



ZHENJIU BAGUAN GUASHA ANMO ZHIBAIBING

内蒙古科学技术出版社

家庭医疗保健

针灸·拔罐·刮痧·按摩 治百病

童筱编

ZHENJIU BAGUAN GUASHA ANMO
ZHIBAIBING

内蒙古科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

针灸·拔罐·刮痧·按摩治百病/童筱编. —赤峰: 内蒙古科学技术出版社, 2009.4

ISBN 978-7-5380-1846-2

I. 针… II. 童… III. ①针灸疗法②拔罐疗法③刮痧疗法④按摩疗法(中医) IV. R24

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第060618号

针灸·拔罐·刮痧·按摩治百病

出版发行: 内蒙古科学技术出版社

地 址: 赤峰市红山区哈达街南一段4号

电 话: (0476)8224848 8231924

订购电话: (0476)8231843 8224547

邮 编: 024000

出 版 人: 额敦桑布

组织策划: 巴 图

责任编辑: 吴特灵

封面设计: 永 胜

印 刷: 赤峰富德印刷有限责任公司

字 数: 450 千

开 本: 710×1000 1/16

印 张: 22

彩 插: 6

版 次: 2009年4月第1版

印 次: 2010年2月第2次印刷

定 价: 26.80元

目 录

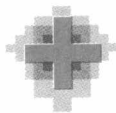
第一章 针灸治百病

第一节 针灸基础知识	9	十五、阳痿	38
一、针灸的治病机理	9	十六、遗精	39
二、针灸的施治器具	10	十七、精子缺乏症	41
三、针刺的运针方法	10	十八、癫痫	42
四、灸灼疗法	12	十九、坐骨神经痛	43
五、针刺疗法	18	二十、三叉神经痛	44
六、针刺注意事项	19	二十一、面神经炎	45
七、灸灼注意事项	20	二十二、急性肠梗阻	46
第二节 针灸疗法	21	二十三、血栓闭塞性脉管炎	47
一、咳嗽	21	二十四、痛经	48
二、肺结核	23	二十五、月经失调	49
三、胃痛	24	二十六、功能性子宫出血	50
四、胃下垂	25	二十七、闭经	51
五、呕吐	27	二十八、白带增多症	51
六、呃逆	28	二十九、妊娠呕吐	52
七、腹痛	29	三十、乳汁过少	54
八、腹泻	31	三十一、回乳	54
九、腹胀	32	三十二、更年期综合征	55
十、高血压病	33	三十三、颈淋巴结核	55
十一、冠心病	34	三十四、腱鞘炎	56
十二、心悸	35	三十五、鞘膜积液	57
十三、淋证	36	三十六、直肠脱垂	58
十四、癃闭	37	三十七、急性乳腺炎	59

三十八、颈椎病·····	60	六十、过敏性鼻炎·····	77
三十九、腰椎间盘突出症·····	61	六十一、慢性鼻窦炎·····	78
四十、骨结核·····	62	六十二、急性扁桃体炎·····	79
四十一、肩周炎·····	63	六十三、慢性化脓性中耳炎·····	79
四十二、腰肌劳损·····	64	六十四、耳鸣·····	80
四十三、急性腰扭伤·····	65	六十五、牙周病·····	82
四十四、踝关节扭伤·····	66	六十六、牙本质过敏·····	83
四十五、落枕·····	67	六十七、龋病·····	83
四十六、肛裂·····	68	六十八、复发性口疮·····	84
四十七、脱肛·····	69	六十九、白癜风·····	85
四十八、丹毒·····	69	七十、带状疱疹·····	86
四十九、急性淋巴管炎·····	69	七十一、湿疹·····	87
五十、冻疮·····	70	七十二、荨麻疹·····	88
五十一、老年性足跟痛·····	71	七十三、银屑病·····	90
五十二、疝·····	72	七十四、神经性皮炎·····	90
五十三、四肢关节扭伤·····	73	七十五、牛皮癣·····	91
五十四、老年性白内障·····	73	七十六、子宫颈炎·····	91
五十五、单纯性青光眼·····	73	七十七、子宫脱垂·····	91
五十六、急性结膜炎·····	74	七十八、盆腔炎·····	93
五十七、电光性眼炎·····	75	七十九、崩漏·····	94
五十八、咽喉异感症·····	75	八十、带下病·····	94
五十九、鼻出血·····	76	八十一、胎位不正·····	95

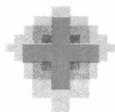
第二章 拔罐治百病

第一节 拔罐基础知识·····	96	一、急性上呼吸道感染·····	105
一、拔罐的治病机理与作用·····	96	二、支气管扩张·····	106
二、拔罐疗法施治器具·····	98	三、肺炎·····	107
三、拔罐施治手法·····	99	四、慢性肺源性心脏病·····	108
四、拔罐施治的注意事项·····	104	五、肺气肿·····	109
第二节 拔罐疗法·····	105	六、慢性支气管炎·····	109





七、支气管哮喘	110	三十六、肥胖症	136
八、高血压病	111	三十七、高脂血症	137
九、冠状动脉粥样硬化性心脏病	113	三十八、痛风	138
十、低血压	113	三十九、甲状腺功能减退症	140
十一、心肌梗死	114	四十、甲状腺功能亢进症	140
十二、风湿性心瓣膜病	115	四十一、脑血管意外后遗症	141
十三、病毒性心肌炎	116	四十二、帕金森病	142
十四、心肌病	117	四十三、脊髓空洞症	143
十五、心律失常	118	四十四、面神经炎	144
十六、反流性食管炎	118	四十五、臂丛神经炎	144
十七、急性胃炎	120	四十六、周围神经炎	145
十八、慢性胃炎	121	四十七、三叉神经痛	146
十九、胃肠神经官能症	122	四十八、肋间神经痛	147
二十、胃与十二指肠溃疡病	123	四十九、坐骨神经痛	148
二十一、溃疡性结肠炎	123	五十、重症肌无力	148
二十二、慢性胰腺炎	124	五十一、老年性痴呆症	150
二十三、慢性阑尾炎	125	五十二、神经症	151
二十四、慢性腹泻	126	五十三、神经衰弱	152
二十五、便秘	126	五十四、呕吐	153
二十六、胆道系统感染和胆石症	128	五十五、反胃	153
二十七、慢性胆囊炎	128	五十六、吐酸	154
二十八、慢性肾小球肾炎	129	五十七、胃痛	155
二十九、肾盂肾炎	130	五十八、腹痛	155
三十、泌尿系结石	131	五十九、呃逆	157
三十一、尿潴留	131	六十、噎膈	158
三十二、再生障碍性贫血	133	六十一、泄泻	158
三十三、硬皮病	133	六十二、腰痛	159
三十四、干燥综合征	134	六十三、遗尿	160
三十五、糖尿病	135	六十四、淋证	160
		六十五、惊悸	162
		六十六、失眠	163



六十七、多寐	163	九十八、产后发热	189
六十八、健忘	164	九十九、产后自汗、盗汗	190
六十九、痢证	165	一〇〇、产后小便频数、失禁	191
七十、黄疸	165	一〇一、产后乳汁自出	191
七十一、臌胀	167	一〇二、急性乳腺炎	192
七十二、胁痛	168	一〇三、乳腺增生	193
七十三、梅核气	168	一〇四、急性阑尾炎	194
七十四、奔豚气	169	一〇五、急性肠梗阻	195
七十五、郁证	170	一〇六、急性胆囊炎	195
七十六、眩晕	171	一〇七、尿石症	196
七十七、咳嗽	172	一〇八、雷诺综合征	197
七十八、肺癆	172	一〇九、血栓闭塞性脉管炎	198
七十九、喘证	173	一一〇、冈上肌肌腱炎、冈上肌肌 腱钙化	199
八十、疟疾	175	一一一、肱骨外上髁炎	200
八十一、中暑	175	一一二、肱骨内上髁炎	200
八十二、自汗、盗汗	176	一一三、膝关节侧副韧带损伤	201
八十三、痹证	177	一一四、半月板损伤	201
八十四、痿证	177	一一五、跖筋膜劳损	202
八十五、头痛	178	一一六、肩周炎	202
八十六、月经不调	180	一一七、胸胁屏伤	202
八十七、痛经	180	一一八、颈椎病	204
八十八、闭经	181	一一九、落枕	205
八十九、功能性子宫出血	181	一二〇、急性腰肌扭伤	206
九十、经前紧张综合征	182	一二一、慢性腰肌劳损	206
九十一、倒经	184	一二二、退行性脊柱炎	207
九十二、更年期综合征	184	一二三、梨状肌综合征	208
九十三、产后缺乳	185	一二四、腰椎间盘突出症	210
九十四、产后腹痛	186	一二五、类风湿性关节炎	210
九十五、产后大便难	186	一二六、单纯疱疹	211
九十六、产后尿潴留	187	一二七、带状疱疹	211
九十七、产后宫缩无力	189		

一二八、湿疹	212	一四二、白癜风	224
一二九、异位性皮炎	212	一四三、带下病	224
一三〇、接触性皮炎	214	一四四、盆腔炎	225
一三一、药疹	214	一四五、外阴瘙痒	226
一三二、荨麻疹	215	一四六、子宫脱垂	228
一三三、银屑病	216	一四七、老年性白内障	228
一三四、玫瑰糠疹	216	一四八、视神经萎缩	229
一三五、鱼鳞病	218	一四九、远视眼	230
一三六、神经性皮炎	219	一五〇、弱视	230
一三七、皮肤瘙痒症	219	一五一、耳源性眩晕	231
一三八、痤疮	220	一五二、耳鸣	233
一三九、酒渣鼻	222	一五三、耳聋	233
一四〇、雀斑	222	一五四、鼻窦炎	234
一四一、黄褐斑	223	一五五、慢性咽炎	235

第三章 刮痧治百病

第一节 刮痧基础知识	236	七、胸膜炎	251
一、痧症的起因与表现	236	八、呃逆	252
二、刮痧的治病机理	237	九、呕吐	252
三、刮痧的施治器具	238	十、急性胃肠炎	253
四、刮痧的操作手法	239	十一、慢性胃炎	253
五、刮痧的施治范围及其注意 事项	242	十二、消化性溃疡	255
第二节 刮痧疗法	245	十三、消化不良	256
一、感冒	245	十四、胃下垂	256
二、支气管炎	246	十五、胆绞痛	257
三、支气管哮喘	247	十六、腹痛	258
四、肺气肿	248	十七、慢性结肠炎	258
五、肺炎	249	十八、细菌性痢疾	260
六、肺结核	249	十九、慢性肝炎	261
		二十、便秘	261



二十一、高血压病	262	五十三、心肌梗塞	288
二十二、低血压症	263	五十四、风湿热	288
二十三、冠心病	263	五十五、尿失禁	289
二十四、风湿性心脏病	265	五十六、尿道炎	291
二十五、肺心病	265	五十七、再生障碍性贫血	291
二十六、心律失常	266	五十八、真性红细胞增多症	292
二十七、血栓闭塞性脉管炎	267	五十九、白血病	293
二十八、贫血	267	六十、高脂血症	293
二十九、白细胞减少症	269	六十一、痛风	294
三十、慢性肾炎	269	六十二、短暂性脑缺血发作	295
三十一、泌尿系统感染	270	六十三、脑梗塞	295
三十二、泌尿系统结石	271	六十四、脑动脉硬化症	297
三十三、前列腺炎	271	六十五、脑血管意外后遗症	298
三十四、阳痿	273	六十六、癫痫	299
三十五、遗精	274	六十七、坐骨神经痛	299
三十六、早泄	274	六十八、重症肌无力	300
三十七、甲状腺功能亢进症	276	六十九、老年性痴呆症	302
三十八、糖尿病	276	七十、精神分裂症	302
三十九、单纯性肥胖症	277	七十一、月经不调	303
四十、头痛	278	七十二、痛经	304
四十一、偏头痛	278	七十三、闭经	304
四十二、三叉神经痛	279	七十四、妊娠呕吐	306
四十三、面神经麻痹	280	七十五、产后腹痛	306
四十四、面肌痉挛	281	七十六、乳腺增生	307
四十五、肋间神经痛	281	七十七、乳腺炎	307
四十六、多发性周围神经炎	281	七十八、更年期综合征	308
四十七、神经衰弱	283	七十九、子宫疾病	310
四十八、失眠	283	八十、经痛	310
四十九、健忘	284	八十一、输卵管发炎	311
五十、中风后遗症	284	八十二、赤白带下	311
五十一、中暑	286	八十三、乳闭	312
五十二、心脏神经官能症	287	八十四、生理失调	313



八十五、更年期障碍	315	九十四、类风湿性关节炎	320
八十六、落枕	315	九十五、膝关节痛	321
八十七、颈椎病	315	九十六、腓肠肌痉挛	322
八十八、肩周炎	317	九十七、踝关节扭伤	322
八十九、肱骨外上髁炎	317	九十八、跟痛症	323
九十、肋软骨炎	318	九十九、痔疮	324
九十一、慢性腰痛	318	一〇〇、脱肛	324
九十二、腰椎间盘突出症	319	一〇一、痤疮	325
九十三、坐骨神经痛	320	一〇二、荨麻疹	325

第四章 按摩治百病

第一节 按摩基础知识	327	八、冠心病	338
一、穴位按摩治疗原则	327	九、阳痿	339
二、穴位按摩的适应症与禁忌症	327	十、前列腺炎	340
三、穴位按摩的注意事项	328	十一、面瘫	341
四、出现不良反应的处理方法	328	十二、三叉神经痛	342
第二节 按摩疗法	329	十三、糖尿病	344
一、慢性支气管炎	329	十四、骨质疏松症	345
二、支气管哮喘	331	十五、颈椎病	346
三、慢性胃炎	332	十六、慢性咽炎	347
四、胆囊炎、胆结石	333	十七、老年性白内障	348
五、消化性溃疡	334	十八、痤疮	349
六、慢性结肠炎	336	十九、食欲不振	350
七、高血压病	336	二十、腰椎间盘突出症	351



第一章

针灸治百病

第一节 针灸基础知识

一、针灸的治病机理

针灸是祖国传统医学的组成部分之一，是我国医学古老而又独特的一种医疗方法，它和其他疗法一样，也是在祖国医学基本理论指导下，依据脏腑、经络、阴阳五行等进行辨证论治的。它是利用艾或某种易燃材料和某种药物，在穴位上烧灼、熏熨和巾敷，使其产生温热性或化学性刺激，通过经络穴位的作用而达到治病的目的。

灸法有以下特点：一是应用范围广泛，能治多种病症。灸法可单纯使用，也可与针刺或药物配合应用，因此，其治病范围非常广泛。它既能治疗很多慢性疾病，也可治疗一些急性病症。二是操作方法多种多样，有利于提高疗效。在临床治疗中，可供选择的余地较多，若一法治疗无效，则可选用别的方法，按辨证施灸的原则，有利于提高治疗效果。三是有特殊功效，可补针药之不足。四是副作用少，老幼皆宜。根据不同的病情、体质、性别、年龄等，选用不同的灸法。除病情需要，进行瘢痕灸、发泡灸有一定的痛苦外，其他灸法都容易被患者所接受，特别对婴幼儿和年老体弱者有很好的疗效。五是穴药结合，有广阔的发展前途。在艾火作用于经络穴位上的着肤灸，悬起灸和实按灸的基础上，越来越多的隔物灸和敷灸把穴位刺激作用和药物化学作用结合起来。因此，灸法的研究使用有着广阔的发展前景。

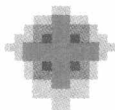
另外，针刺有调和阴阳、扶正祛邪、疏通经络三大作用。

调和阴阳

中医认为，人体在正常情况下，保持着阴阳相对平衡的状态，如果因某种或多种因素使人体的阴阳平衡遭到破坏，就会产生多种疾病。针刺治病的关键在于根据不同病变的症候来调节机体的阴阳，使阴阳重新恢复平衡。

扶正祛邪

扶正，就是增强机体抗病能力；祛邪，就是祛除导致疾病的因素。疾病发生、发展的过程，也就是正气与邪气相互斗争的过程。疾病是人体抗病能力处于相对劣势，致病因素处于相对优势而造成的。生病以后，机体仍然会不断产生相应的抗病





能力来与致病因素作斗争。如果正气战胜邪气,那么邪气就消退,疾病痊愈。如果正气不能战胜邪气,邪气就进一步深化导致疾病恶化。因此,扶正祛邪也就成了保证疾病趋向好转的基本条件。针刺治病防病,就是在于发挥它扶正祛邪的作用。

疏通经络

人体的经络将内部的脏腑同外部的各种组织、器官,联系成为一个有机的整体,使人体各部的功能保持相对的协调和平衡。疾病的发生、发展,与经络和脏腑也是密切联系的。针刺治病,就是根据经络与脏腑在生理病理上相互联系、相互影响的道理,在有关俞穴部位上进行针刺,以达到疏通经络,治疗疾病的效果。

二、针灸的施治器具

施灸器具,即专门用于灸法的器具,简称灸器。采用灸器施灸古已有之,最早的灸器是利用某种器物来代替的,如晋代葛洪记载的瓦甑,唐代孙思邈记载的苇管等。到了清代,已制作出专门的灸器,如灸板、灸盏等。

目前多用不锈钢毫针,购买时要选用有较高强度和韧性,针体挺直滑利的毫针。

使用灸器施灸,能给患者较长时间热舒适的刺激,与艾炷灸、艾条灸等法相比,有节省人力的优点。近代应用的灸器,大多是基于此点而研制的,如温灸筒、温灸盒、灸疗架等。近年来,福建省有关单位研制的温灸药包又有进步。这种灸器,施灸时无烟或微烟,还可针对症主次不同选择相应的药棒,使用也更加方便,有一定的发展前景。还有,利用现代科学技术研制的电热灸器、激光温灸仪、微波针灸仪等,也将会对灸法的运用带来根本性变革。

另外,应根据性别、年龄、形体的肥瘦,体质的强弱和所到俞穴的具体部位等不同情况,选择长短、粗细适宜的针具。一般来说,头面部皮薄肉少的地方,应选较短较细的毫针(如0.5寸长,30~32号针),而皮厚肉多的躯干、四肢部俞穴,则应选较长较粗的毫针(如1.5~2.0寸长,28~30号针)。

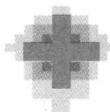
三、针刺的运针方法

选择体位

针刺前必须选择好适当的体位,以既有利于俞穴的正确定位,又便于针刺施术操作和较长时间留针而不致疲劳为原则。

消毒

针刺前必须做好消毒工作,其中包括针具消毒、俞穴部皮肤的消毒和施术手指



消毒。毫针的消毒可在 75% 的酒精内浸泡 30 ~ 60 分钟,有条件者可采用高压蒸汽灭菌法。施术者的手,先用肥皂水洗刷干净,再用酒精棉球涂擦,然后才能持针操作。俞穴部皮肤上用 75% 酒精棉球擦拭,应从中心点向外绕圈擦拭。

常用进针法

进针方法有多种,这里介绍最常用、最易掌握的两种方法。

1. 单手进针法:用右手的拇指和食指拿针,中指端紧靠穴位,指腹抵住针身下段,当拇指食指向下用力按压时,中指随即屈曲,将针刺入皮下,此法多用于较短的毫针。

2. 双手夹持进针法:用左手拇指食指捏住针身下段,露出针尖,右手拇指食指夹持针柄,将针头对准穴位,在接近皮肤时,双手配合,迅速把针刺入皮下。此法多用于较长的毫针。

针刺的角度、方向和深度

针刺角度是指针身和皮肤所成的夹角,针刺的方向指针身刺入时应对准的某一方向或部位而言。针刺的深度则是说明针身进入皮肤的深浅。进针后,要考虑角度、方向和深度,只有把它们结合起来,才能充分发挥治疗效果,并保证针刺安全。

针刺的角度一般分三种:

1. 直刺:针身与皮肤呈 90° 垂直刺入,适用于肌肉丰厚部的穴位。
2. 斜刺:针身与皮肤约呈 45° 倾斜刺入,适用于不能深刺或不宜深刺的俞穴。
3. 平刺:针身与皮肤呈 $15^\circ \sim 20^\circ$ 沿皮刺入,适用于皮肉浅薄处。

不同的穴位对针刺角度、方向、深度要求不尽相同。

行针基本手法

进针后再施行一定的手法,称为行针。行针的基本手法有以下两种。

1. 提插法:针尖进入一定深度后,将针从浅层插到深层,再由深层提到浅层,这样反复地提插的手法叫做提插法。提插幅度一般不宜过大,速度不宜过快。

2. 捻转法:针尖进入一定深度后,进行前后、左右的行针动作,即将针向前向后来回旋转捻动,反复多次,这种行针手法称为捻转法。捻转的幅度一般掌握在 $180^\circ \sim 360^\circ$ 。另外,必须注意捻转时不能单方向转动,否则针身容易牵缠肌纤维,使受术者局部疼痛,并造成出针困难。

针刺的感应

进针后施以一定的行针手法,使针刺部位产生经气的感应,这种针下的感应叫做“得气”,现代称为“针感”。产生针感时,针下有沉重紧涩的感觉,在针刺部位有酸、胀、重、麻感,有时还出现不同程度的感传现象。针刺不同穴位,往往出现不同的



感应。例如,头额部穴位以局部胀感为多,肌肉丰厚处的穴位比较容易出现酸感。即使在同一穴位上,由于针刺方向、角度和深度的不同也会出现不同的针感。针刺感应与防治疾病的效果有很大的关系,因此,要细心体会,切实掌握。

■ 出针法

在施行针刺手法或留针后,达到了一定的治疗要求,便可以出针。出针是毫针刺法操作过程中的最后一道程序。出针时先以左手拇食两指用消毒干棉球按于针孔周围,右手持针作轻微捻转并慢慢提至皮下,然后退出。出针后须用消毒干棉球压迫针孔片刻,以防出血。

四、灸灼疗法

灸,是灼烧的意思。灸法,是用艾绒或其他药物放在体表的穴位上烧灼、温熨,借灸火的温和热力以及药物的作用,通过经络的传导,起到温通气血,扶正祛邪,达到治病和保健目的的一种外治方法。

艾灸后人体会产生一种温和的灼热感觉,这种温热刺激,不仅能使皮肤充血,改善局部血液循环,而且通过对穴位的刺激,可起到温通经络、畅流气血、调和脏腑的作用。

之所以用艾来施行熏灸,是因为艾药性温热,具有温通经络,祛散寒邪的功能;艾的气味芳香,有开毛窍、透达肌肤的功能,所以用艾来熏灸,有较强的温经散寒、通络活血的功效,而且艾易于燃烧,热力均匀,又不容易落下火星,是比较理想的熏灸原料。

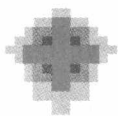
■ 艾炷灸法

施灸时所燃烧的用艾绒制成的圆锥形小体称为艾炷。分大、中、小三种。大者高1厘米,炷底直径0.8厘米,重约0.1克;中者为大炷之半,如枣核大;小者如麦粒。燃烧一炷即为一壮。临床应用炷的大小,壮的多少,随病症、施灸部位不同而异,少者1~3壮,多者可达数百壮。一般阳寒虚弱之症宜多灸,体壮者宜少灸;肌肉丰满深厚处宜大炷,浅薄之处宜小炷。

艾炷法可分为直接灸和间接灸两类。

1. 直接灸:又称着肤灸、明灸。是把艾炷直接放在皮肤上面施灸的一种方法,为防止艾炷倾倒,可事先在皮肤上涂一点蒜汁、粥汤、清水或酒精。直接灸法又分为瘢痕灸、无瘢痕灸、骑竹马灸法、三角灸四种。

2. 间接灸:又称隔物灸、间隔灸。即利用其他药物将艾炷和穴道隔开施灸的一种方法。这样既可避免灸伤皮肤而致化脓,也可以借间隔物的药力和艾的特性发挥



协调作用,从而取得更大的治疗效果。该法种类很多,被广泛应用于内、外、妇、儿、皮肤、五官等科疾病的治疗中,有着较好的疗效。

3. 禁忌证:因施灸时疼痛较剧,灸后化脓并留有瘢痕,故对一般体质衰弱者及老年人、小儿应慎用;对急性热病、长期消耗性疾病的重症患者,如吐血过多的肺癆症和内脏实质病症,均不能施瘢痕灸治疗。此外,如眼、心肝附近及睾丸、阴部均列为禁灸区。醉酒之后、大劳、大饥、大饱之时暂不宜施灸。雾、雪、雷、雨之日也不宜施灸。急症例外。

艾卷灸法

又称艾条灸法。是用纸包裹艾绒(或加药物)卷成圆筒形的艾卷,一端燃烧,在穴位或患处施灸的一种治疗方法。在艾绒内加进药物,再用纸卷成条状施灸,名为“雷火神针”或“太乙神针”。由于该法操作简便,疗效良好,无痛苦及副作用,广为患者所接受,所以一直被临床广泛采用,随着临床应用研究的不断发展,现本灸法已演变为纯艾条灸法、药物艾条灸法、隔药灸法和无烟艾条灸法四种。

1. 纯艾条灸法:即用纯艾绒制成艾条而施灸的一种方法。依其操作方法,应用范围的不同又分为温盒灸、回旋灸、雀啄灸三种。①温盒灸:将灸条的一端点燃,对准施灸部位,约距 0.5 寸进行熏烤,使局部有温度热感而无灼痛,一般每处灸 3~5 分钟,至皮肤稍起红晕为度。对于昏厥、局部知觉减弱的患者和小儿,医者可将食、中两指置于施灸部位两侧,以通过医生手指的知觉来测患者局部受热程度,而随时调节施灸距离,掌握施灸时间,防止烫伤。本法适用于灸疗各种病症。②回旋灸:又称熨热灸法。将点燃的艾卷接近灸的部位平行往复回旋熏灸(距皮肤约 3 厘米)。一般可灸 20~30 分钟。适用于风湿痹痛、神经性麻痹及广泛性皮肤病等。③雀啄灸:艾条燃着的一端,与施灸部位并不固定在一定的距离,而是像鸟雀啄食一样,一上一下移动,一般灸 5 分钟左右。多用于治疗小儿疾病或急救晕厥等。此法热感较强,注意防止烧伤皮肤。

2. 药物艾条灸法:即用药物艾条点燃后,垫上纸或布,趁热按到穴位上,使热传导透达深部的一种灸疗方法。常用以下几种。

(1)雷火神针 又称雷火针,本属于灸法,为何称为“针”,是因为它的操作方式,很像针法实按在穴位上的缘故。操作方法如下:将所选药物研成细末,和匀。以桑皮纸 1 张,宽约 30 厘米见方,摊平,先取艾绒 24 克,均匀摊在纸上,次取药末 6 克,均匀掺在艾绒里,然后卷紧如爆竹状,外用鸡蛋清涂抹,再糊上桑皮纸一层,两头留空纸 3 厘米许,捻紧即成药物艾条。施灸时先选穴定位,将艾条点燃一端。另一种方法是在所灸的穴位上,覆盖 10 层棉纸或 5~7 层棉面,再将艾火隔着纸或面紧紧按在



穴位上,留按1~2秒即可,若艾火熄灭,可重新点燃另一端,以七层棉纸包裹,紧按在穴位上,如觉得太烫,可将艾条略微提起,待热减再灸。如火熄、冷却,则重新点燃灸之。每穴可按5~7次。适应于:风寒湿痹、痿证、腹痛、泄泻、闪挫肿痛等。

常用药物艾条处方:艾绒60克,乳香9克,沉香9克,木香9克,羌活9克,茵陈9克,干姜9克,麝香少许。

(2)太乙神针 又称“太乙针”,与雷火针无实质区别,是雷火针的进一步发展。其艾条制法,操作方法与“雷火针”相同。

(3)神灯照灸法 药物组成:将雄黄6克,朱砂6克,血竭6克,没药6克,麝香1.5克,研细为末。每次取药1克,桑皮纸裹之。做成条状,长约20厘米,以麻油浸透备用。用时点燃。使其距患部3厘米许,徐徐烘之,以皮肤烘热为度。适用于外科疮疡,有消肿、溃坚、止痛的作用。

(4)百发神针 药物组成:乳香、没药、生川附子、血竭、川乌、草乌、檀得末、大贝母、麝香各9克,母丁香49粒,艾绒30克,其艾条制法,操作方法与“雷火针”相同。临床上主要用于偏正头痛、漏肩风、鹤膝风、半身不遂、痞块、腰痛、疝气、痢疽等症。

(5)消癖神火针 药物组成:蜈蚣1条,五灵脂、雄黄、乳香、没药、阿魏、三棱、木鳖、文术、甘草、皮硝各3克,闹羊花、硫磺、穿山甲、牙皂各6克,麝香9克,甘遂1.5克,艾绒60克。药条制法、操作方法与“雷火针”相同。主治偏食消瘦、积聚痞块等。

3. 隔药灸法:又称间接灸法。是在穴位上覆盖某些药物后再以艾条施灸的一种方法。随隔物的不同,适应证也因之而异。临床上常用的有如下两种。

(1)隔核桃壳灸 将核桃劈为两半去仁,于壳上钻小孔若干,内装干鸡粪,扣患处。用艾条灸之。有解毒消肿作用,主治各种肿毒。

(2)隔蟾酥皮灸 取略大于病灶的蟾皮一块,将其内面平铺于疔肿上,然后持点燃的艾条,置蟾皮上方适当的距离进行熏灸。至病灶区出现温热感为度。每日灸1次,每次约30~60分钟。此法治疗疔肿,有较好疗效。

4. 无烟灸法:无烟灸是现代经改进研制出的新处方,其疗效不仅比有烟灸好而且又具有环保卫生的优点,现已逐步推广开来。常用的无烟艾条处方是:艾叶500克,甘松30克,白芷、细辛、羌活各6克,金粉(或铅粉)40克。

■ 温灸法

根据其操作方法不同,又分为以下几种。

1. 艾饼灸法:又称铺灸法。是将艾绒铺于穴位或患处上而施灸的一种方法。它包括如下两种:

(1)熨灸法 将艾绒平铺于穴位上,再盖几层布,用熨斗在上面熨之,可发挥热

