

中华

灸要穴丛书

名穴、效穴、单验穴的极致诠释  
古今经验的全面总结，中华医粹的完美继承

总主编◎巩昌镇 陈少宗

灸

要



穴

主编◎丛茜 张秉芬

中国医药科技出版社



H E G U X U E

# 合谷穴

总主编 巩昌镇 陈少宗

主 编 丛 茜 张秉芬

## 内 容 提 要

本书分上、中、下三篇。上篇穴位概述介绍了合谷穴的渊源、功能主治等；中篇临床应用介绍了合谷穴在临床内、外、妇、儿等各科病证中的应用；下篇实验研究介绍了针刺合谷穴的最新实验研究成果。

全书内容丰富，侧重于临床，适合广大针灸、推拿、中医专业师生及临床工作人员阅读。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

合谷穴/丛茜，张秉芬主编. —北京：中国医药科技出版社，2012. 1

(中华针灸要穴丛书/巩昌镇，陈少宗主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4929 - 9

I. ①合… II. ①丛… ②张… III. ①针灸疗法 - 穴位 IV. ①R224. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 027790 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236958

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020 mm<sup>1</sup>/<sub>16</sub>

印张 14<sup>1</sup>/<sub>4</sub>

字数 228 千字

版次 2012 年 1 月第 1 版

印次 2012 年 1 月第 1 次印刷

印刷 三河市华新科达彩色印务有限公司

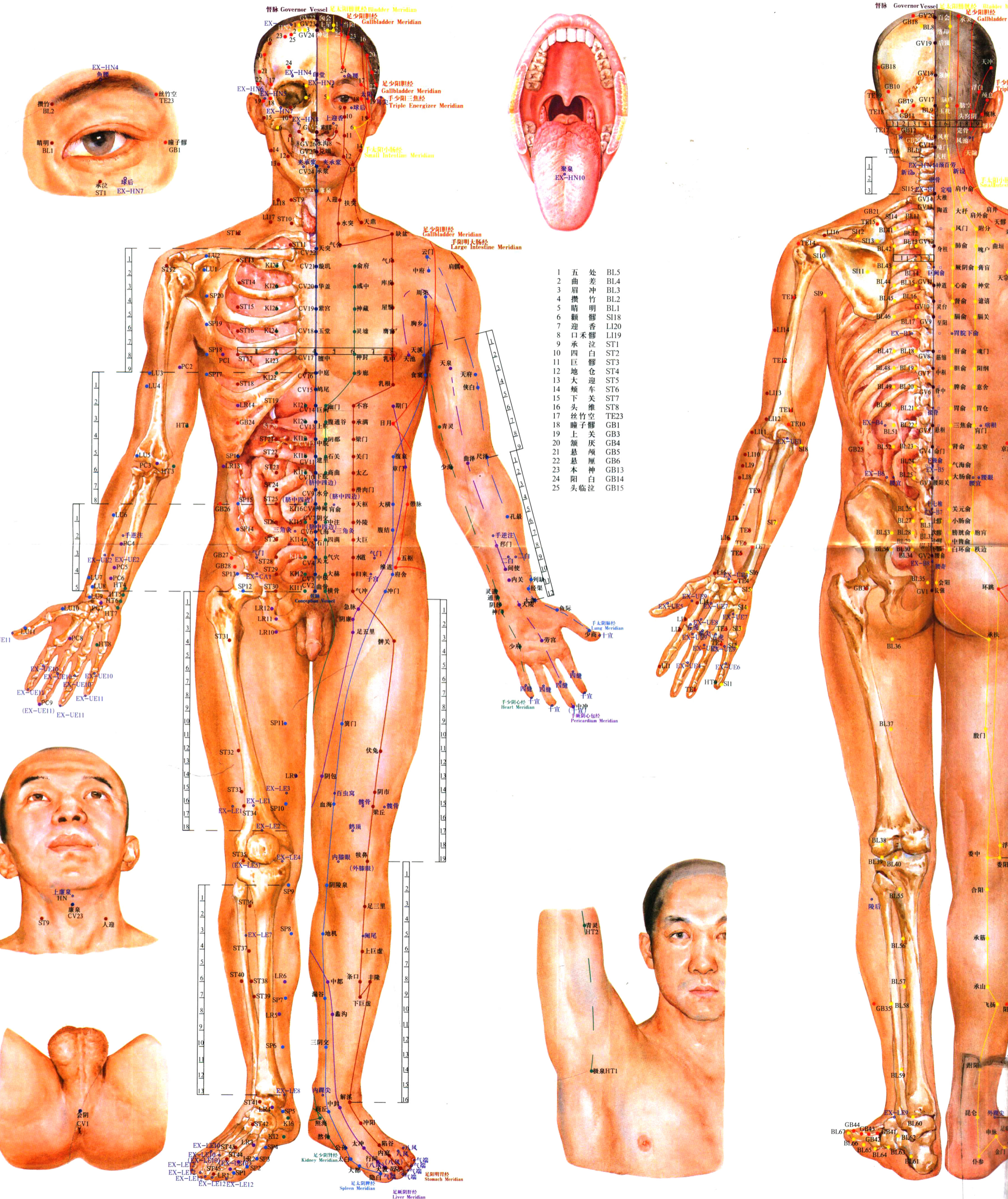
经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4929 - 9

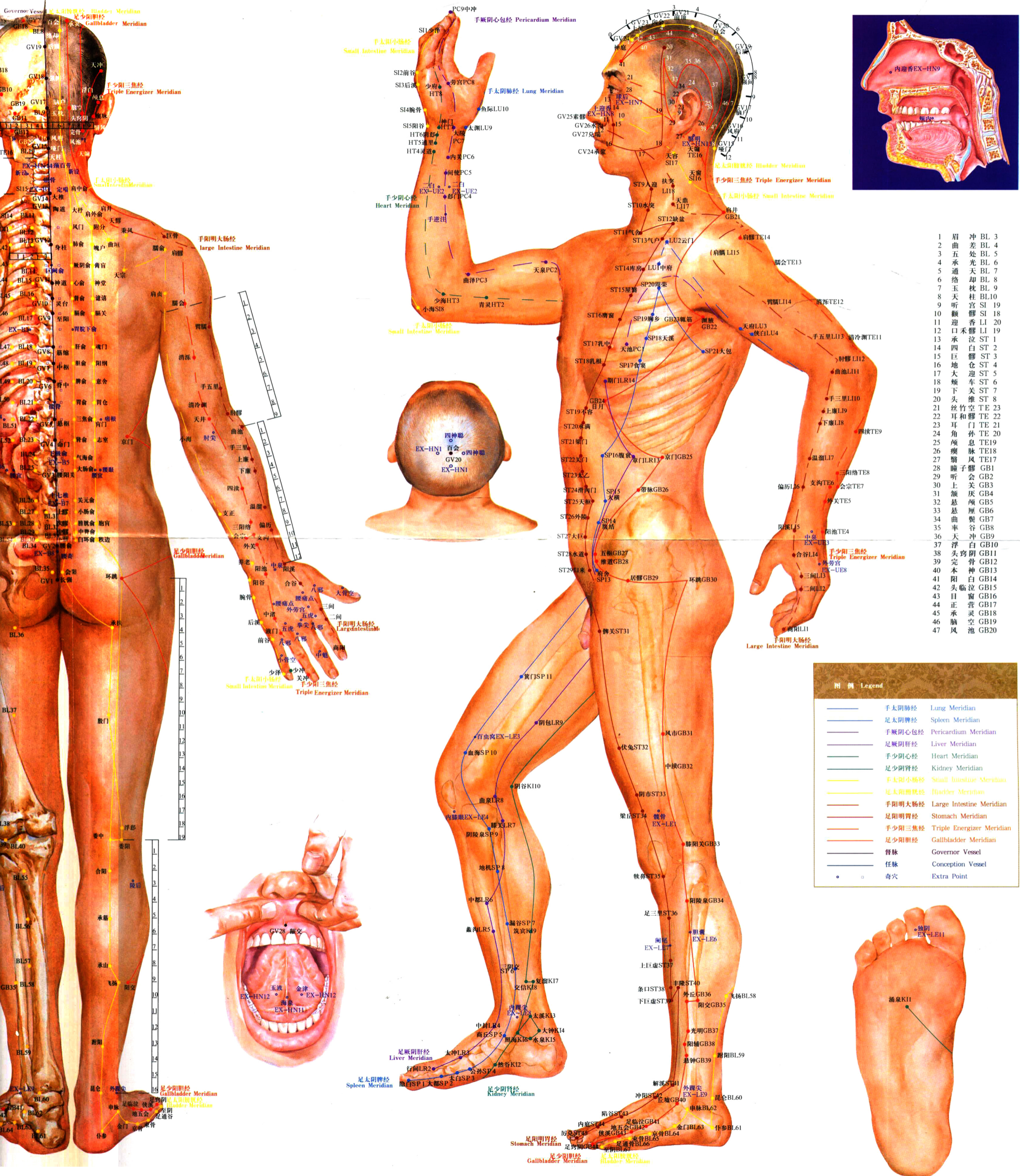
定价 29.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

# 标准经穴

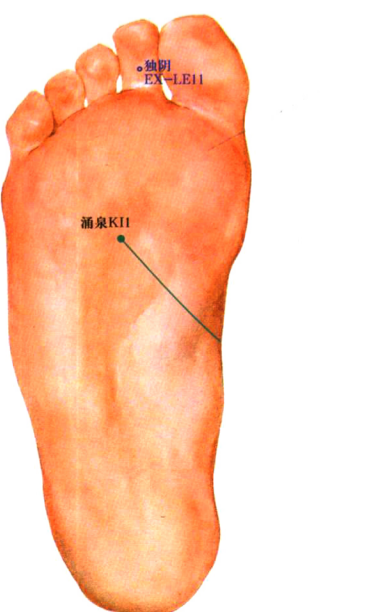


# 经穴部位图



- 1 眉冲 BL 3
- 2 曲差 BL 4
- 3 五处 BL 5
- 4 承光 BL 6
- 5 通天 BL 7
- 6 络却 BL 8
- 7 玉枕 BL 9
- 8 天柱 BL 10
- 9 听宫 SI 19
- 10 翳风 SI 18
- 11 迎香 EX-HN 20
- 12 口禾 LI 19
- 13 承泣 ST 1
- 14 四白 ST 2
- 15 巨髎 ST 3
- 16 地仓 ST 4
- 17 大迎 ST 5
- 18 颊车 ST 6
- 19 下关 ST 7
- 20 头维 ST 8
- 21 丝竹空 TE 23
- 22 耳和髎 TE 22
- 23 耳门 TE 21
- 24 角孙 TE 20
- 25 听会 TE 19
- 26 颊脉 TE 18
- 27 风池 TE 17
- 28 瞳子髎 GB 1
- 29 听会 GB 2
- 30 上关 GB 3
- 31 颊厌 GB 4
- 32 颊髎 GB 5
- 33 悬厘 GB 6
- 34 曲鬓 GB 7
- 35 率谷 GB 8
- 36 天冲 GB 9
- 37 浮白 GB 10
- 38 头阴 GB 11
- 39 完骨 GB 12
- 40 本神 GB 13
- 41 白会 GB 14
- 42 头临泣 GB 15
- 43 目窗 GB 16
- 44 正营 GB 17
- 45 承灵 GB 18
- 46 脑空 GB 19
- 47 风池 GB 20

图例 Legend	
	手太阳肺经 Lung Meridian
	足太阳脾经 Spleen Meridian
	手厥阴心包经 Pericardium Meridian
	足厥阴肝经 Liver Meridian
	手少阴心经 Heart Meridian
	足少阴肾经 Kidney Meridian
	手太阳小肠经 Small Intestine Meridian
	足太阳膀胱经 Bladder Meridian
	手阳明大肠经 Large Intestine Meridian
	足阳明胃经 Stomach Meridian
	手少阳三焦经 Triple Energizer Meridian
	足少阳胆经 Gallbladder Meridian
	督脉 Governor Vessel
	任脉 Conception Vessel
	奇穴 Extra Point



# 《中华针灸要穴丛书》

## 编委会

总主编 巩昌镇 陈少宗

副总主编 刘伟 姜文

编委 (按姓氏笔画排序)

卜彦青	王黎明	古励	丛茜	巩昌靖
巩昌镇	曲岩	刘一凡	刘伟	刘鹏
闫冰	孙鹏	杜广中	杨凯	李君
李金龙	李艳梅	何新蓉	宋立中	迟程
张立娟	张秉芬	陈少宗	陈红	岳公雷
姜文	郭珊珊	郭振丽	唐代屹	储芹
路玉滨	阚俊楨			

## 分册主编

《风池穴》	卜彦青 李金龙	《肾俞穴》	郭振丽 丛茜
《关元穴》	李艳梅 宋立中	《中脘穴》	张立娟 李艳梅
《合谷穴》	丛茜 张秉芬	《委中穴》	杜广中 卜彦青
《内关穴》	张立娟 姜文	《丰隆穴》	刘鹏 郭珊珊
《曲池穴》	王黎明 曲岩	《天枢穴》	曲岩 王黎明
《三阴交穴》	郭珊珊 郭振丽	《阴陵泉穴》	李君 李金龙
《足三里穴》	郭振丽 郭珊珊	《阳陵泉穴》	郭珊珊 刘鹏
《太冲穴》	曲岩 王黎明	《大椎穴》	李艳梅 张立娟
《百会穴》	张秉芬 丛茜	《膻中穴》	丛茜 郭振丽
《太溪穴》	王黎明 曲岩	《气海穴》	岳公雷 闫冰 阚俊楨

# 自序

经穴的作用规律、作用范围、作用的特异性主要是由相关神经节段的支配空间决定的。这里必须要说明的是，在脊髓水平，由于脊髓中间神经元及脊神经节的中枢突在脊髓内的上下联系或交感干神经节之间的上下联系，因此任何一个脊髓节段的存在都不是孤立的，而是上下数个脊髓节段紧密联系在一起。从严格意义上讲，这种联系是神经节段性联系的重要形式，是产生针灸的“节段性效应”的重要途径。针灸的“节段性效应”既包括同一个脊髓节段水平内的“节段性效应”，也包括相邻近或密切相关联的数个脊髓节段之间的“节段性效应”。所以对于“腧穴的主治规律”，也就是“腧穴的主治范围主要是由相关神经节段的支配空间决定的”理论应当有一个全面认识。

但是，也有这样一个事实，即有少部分腧穴特别是位于四肢部的一部分腧穴，除了能够治疗与之相同和相关节段内的疾病之外，还可以治疗与之相距较远节段区内的疾病，并且对有的疾病具有较好的治疗作用。这种情况主要是由高位中枢的超分节结构或体液因素决定的。高位中枢的超分节结构和体液因素是针灸的“整体性效应”产生的主要机制。这就是说，我们在认识到腧穴的主治范围与神经的节段性支配关系相吻合的同时，也注意到了由超分节结构的高位中枢及体液因素所决定的腧穴的某些特殊作用的存在。为了系统展示这部分腧穴的广泛作用，我们选择了其中的20个，就其临床应用及有关研究现状进行了系统汇集，以《中华针灸要穴丛书》形式奉献给广大读者。

由于篇幅所限，本套丛书并未纳入所有的相关文献，只是根据常用原则，主要纳入了对常见病种的治疗使用情况，这种处理极有可能漏掉部分好的经验。此等不足还望读者见谅，并批评指正！

山东中医科学院针灸研究所

陈少宗

2011年10月

《中华针灸要穴丛书》是一套重要的针灸穴位学术丛书，由美国中医学院儒医研究所和山东中医科学院针灸研究所通力合作而成。本套丛书旨在通过立体式、多视角的研究为中医院校针灸专业学生、针灸医生、针灸理论研究者以及针灸爱好者提供切实有效的学习研究工具。

众所周知，穴位遍布人体。但是，在针灸理论和针灸临床上占据着显著而独特位置的，则是那些有着多种功能和广泛用途的穴位。这些穴位，坐落在人体动一点而牵全身的部位，举足轻重，受到历代医家的高度重视。反复的临床研究证实：正确和灵活地使用这些穴位可以收到“四两拨千斤”之效。惟其如此，针灸大夫每天口不离它们，手不离它们，而这些神奇的穴位也正是《中华针灸要穴丛书》的聚焦点。

确定什么穴位进入本套丛书，就我们而言，经历了一个反复筛选的过程。美国中医学院儒医研究所在美国发展针灸事业已近20年，多年来，儒医研究所一直关注着在临床上应用频率最高的穴位、临床医生天天使用的穴位、针灸学家研究最集中的穴位、针灸处方中出现次数最多的穴位，全面收集着这些穴位的理法方术的资料。在此基础上，丛书编委会又进而广泛查阅了从《黄帝内经》、《针灸甲乙经》、《针灸大成》到《针灸集成》的古代文献，通览了《中国针灸》、《针灸临床杂志》、《上海针灸杂志》、《针刺研究》、《国际针灸临床杂志》和众多的中医类杂志，参考了现代针灸医家的经验专著，还先后向几十位临床针灸学家进行了调查咨询，这样经过长期反复的筛选，足三里、三阴交、百会、合谷、太冲、风池、曲池、关元、内关、阴陵泉、阳陵泉、太溪、丰隆、委中、中脘、肾俞、天枢、气海、大椎、膻中20个穴位最终从十四条经脉的361个腧穴中胜出。

入选的20个穴位，每个穴位成书一册。各册皆分上、中、下三篇，从三个方面对每个穴位进行立体式、多视角的系统总结。上篇为穴位概述，介绍针灸穴位的起源、基础理论、历代针灸著作对该穴位的认识和理解，以及针术针法。中篇为临床应用，介绍穴位以及穴位组合在临床各科病证上的应用，



包括临床观察和临床案例。下篇为实验研究，介绍穴位的组织学和解剖学、针刺效应的研究、针刺穴位对身体各系统的影响等。针灸学的研究，尤其是针灸穴位的研究，不但需要超越针灸歌诀的古代水平，而且需要超越针灸机制研究的现代水平。《中华针灸要穴丛书》所建立的穴位概述、临床应用、实验研究三位一体的体系正是朝着这一方向努力的一个尝试。

《中华针灸要穴丛书》汇集了众多古今医家的研究成果。正是这些研究成果使得针灸医学得以成长、发展、繁荣。值此出版之际，丛书编委会谨向各位作者致以诚挚的谢意。

美国中医学院儒医研究所  
巩昌镇博士  
2011年10月

# 目 录 |

## 上篇 穴位概述

一、穴名释义与渊源 .....	2
二、功能与治疗范围 .....	2
三、刺激方法 .....	3
四、经典著作的相关论述 .....	6

## 中篇 临床应用

<b>第一章 神经科病证</b> .....	19
一、多发性神经炎 .....	19
二、出血性脑血管疾病 .....	27
三、急性缺血性脑血管病 .....	34
四、三叉神经痛 .....	44
五、面神经麻痹 .....	49
六、面肌痉挛 .....	57
七、血管性头痛 .....	62
八、帕金森病 .....	69
九、癱病 .....	74
十、重症肌无力 .....	79
<b>第二章 内科病证</b> .....	85
一、感冒 .....	85
二、呃逆 .....	92
<b>第三章 皮肤科病证</b> .....	97
一、多汗证 .....	97
二、带状疱疹 .....	100
三、荨麻疹 .....	105

四、痤疮 .....	109
<b>第四章 儿科病证</b> .....	<b>115</b>
一、流行性腮腺炎 .....	115
二、小儿惊厥 .....	122
三、小儿脑瘫 .....	127
<b>第五章 五官科病证</b> .....	<b>132</b>
一、过敏性鼻炎 .....	132
二、急性咽炎 .....	136
三、急性扁桃体炎 .....	140
四、急性结膜炎 .....	146
五、麦粒肿 .....	150
六、牙痛 .....	154
<b>第六章 妇科病证</b> .....	<b>160</b>
一、痛经 .....	160
二、经前期紧张综合征 .....	166
三、滞产 .....	171
<b>第七章 其他病证</b> .....	<b>176</b>
一、肱骨外上髁炎 .....	176
二、肩关节周围炎 .....	181
三、颈椎病 .....	185
四、颞下颌关节功能紊乱综合征 .....	190
五、桡神经麻痹 .....	195
六、类风湿关节炎 .....	200
七、风湿性关节炎 .....	206

## 下篇 实验研究

一、局部解剖学研究 .....	214
二、针刺合谷穴的基础研究 .....	214
三、针刺合谷穴的临床研究 .....	217

上

篇

穴位概述

## 一、穴名释义与渊源

合谷穴首见于《灵枢·本输》：“合谷，在大指歧骨之间，为原。”合，汇也，聚也；谷，两山之间的空隙也，内之大会为谷。大肠经气血汇聚于此并形成强盛的水湿风气场，二间（间谷）、三间（小谷）穴传来气血在本穴汇聚、交会，故称为合谷。《说文解字》：“泉出通川为谷，从水；半见出于口；合者合口也。”手拇、示指合则隆起之处，张开时状如虎口，故又名虎口。别名亦称容谷、含口、合骨。在《甲乙经》中明确指出在“大指、次指之间”。继后《千金方》亦曰：“在手大指次指歧骨间。”后世医书记载均与《千金方》类同，仅补充在歧骨间“陷中”。关于合谷之取穴古人已有明确记载。《经穴概要》指出：“拇指，示指歧骨内，用力伸指可观凹陷。手指并齐当穿越之处靠尺侧。”《中国针灸学求真》亦云：“在第二掌骨中点的桡侧端。”现在我们运用简便取穴法，以一手的拇指指关节横纹，放在另一手拇、示指之间的指蹼缘上，当拇指尖下即为此穴。合谷穴为气血汇聚之处，可担当起补充大肠经整条经脉气血的作用，为大肠经原穴。

## 二、功能与治疗范围

### 1. 功效

疏风散邪，解表清热，清泄肺气，通降肠胃，开窍通痹，升阳益气，宣通气血，解毒镇痛。

### 2. 治疗范围

(1) 《针灸大成》 合谷，主伤寒大渴，脉浮在表，发热恶寒，头痛脊强，无汗，寒热疟，鼻衄不止，热病汗不出，目视不明，生白翳，头痛；下齿龋，耳聋，喉痹，面肿，唇吻不收，瘖不能言，口噤不开，偏风，风疹，痲疥，偏正头痛，腰脊内引痛，小儿单乳蛾。疔疮生头上与口角灸合谷；小儿眼疳，灸合谷各一壮。

(2) 《类经图翼》 发热恶寒，心痛脊强，风疹，偏正头痛，肌肿，目翳，腰脊引痛痿躄，小儿乳蛾。

主伤寒大渴，脉浮在表，发热恶寒，头项痛，腰脊强，无汗，脉浮，刺合谷。

(3) 《腧穴学》(六版) 头痛，眩晕，目赤肿痛，鼻衄，齿痛，耳聋，面肿，疔疮，咽喉肿痛，失音，牙关紧闭，口眼喎斜，疔腮，指挛，臂痛，半身不遂，发热恶寒，多汗，咳嗽，经闭，滞产，胃痛，腹痛，便秘，痢疾，小儿惊风，瘾疹，疥疮，疟疾。

(4) 《中国医学百科全书·针灸学》 合谷，主治外感、头面、五官、口腔、胸肺、胃肠及本经脉所过部位的疾患。

(5) 《中国针灸歌诀》 合谷可治妇女病，滞产难产又痛经。

### 三、刺激方法

#### 1. 针刺法

运用针刺法刺激合谷穴是临床最常用的方法。具体操作方法是：常规消毒后，运用28~30号毫针，直刺合谷穴1.0~1.5寸，也可向下透刺劳宫穴或后溪穴，局部可产生酸胀感，并可放散至整个手掌或前臂。但需要注意的是：孕妇不宜刺灸。

#### 2. 艾灸法

合谷穴是人体常用强壮穴之一，艾灸法或温针灸法具有温补的作用，所以用艾灸或温针灸刺激合谷穴是提高人体免疫力、强壮身体常用的治疗方法。现将合谷穴运用的各种灸法及温针灸法等介绍如下。

(1) 艾炷灸法 首先要制作艾炷。艾炷的制作方法是：将纯净的艾绒放在平板上，用拇、示、中三指撮捏成圆锥形小体，要求撮捏紧实，耐燃而不易散裂，其大小需因人（年龄大小、体质强弱）、因病（病性、轻重）而异。年老体弱者及小儿宜用小壮，年龄中年、壮年及体质较强，宜用大壮。艾炷小者如麦粒，中等者如黄豆，大者如蚕豆大小。艾炷的单位为“壮”，一个艾炷即称“一壮”。艾炷灸法又分艾炷直接灸法和间接灸法两种，而艾炷直接灸法又分瘢痕灸法和无瘢痕灸法。

##### ①直接灸法

a) 无瘢痕灸法 使患者坐位或平卧位，将艾炷置放在合谷穴，然后从顶端点燃，当燃烧剩余1/3左右，患者开始感到热烫时，即用镊子将剩余的艾绒压灭或去掉，另换艾炷施灸，艾炷的灸量单位是“壮”，燃烧一个艾炷即为“一壮”，灸量多少因人体质和病情而定，体质非常虚弱者，施灸量不宜太多，一般每次灸3~5壮，体质一般或较强者可每次灸5~9壮。本灸法因不化脓，也不留瘢痕，故易被人接受。

b) 癍痕灸法 古代人称“着肉灸”，现代人称“化脓灸”，因为本疗法要在穴位上留下癍痕，所以刺激量较大，在临床上应用较少，但是本灸法是古代非常盛行的一种疗法。具体操作：患者平卧，然后在患者的合谷穴涂以少量凡士林或葱液、大蒜汁，以增强黏附和刺激作用，然后放上艾炷施灸，每壮艾炷必须燃尽，除去灰烬后，再继续加炷施灸。可在合谷穴施灸5~10壮（古代也有灸数百壮者），因在施灸过程中疼痛较剧，灸后化脓并留下癍痕，故不易被人接受。实行癍痕灸必须征得患者的同意与合作。对施灸过程中产生的疼痛，可用手在施灸部位四周连续轻轻拍打，以缓解疼痛。《扁鹊心书》中记载有先让患者服以曼陀罗花为主的麻醉药“睡圣散”然后施灸的方法。今人则在施灸前皮下注射少量麻醉药，而后再行灸治。在实行癍痕灸后，局部出现伤痕迹，四周皮肤发红。灸治结束，应将局部拭擦干净，然后以消毒纱布覆盖或以玉红膏敷贴。一方面保护创面，防止污染，一方面促使灸处产生无菌性化脓，形成“灸疮”。膏药可1~2日更换一次。在正常情况下，灸后1周左右灸疮形成，1个月左右，灸疮自行痊愈，结痂脱落，留下癍痕。灸疮的出现是癍痕灸后的一种正常现象，《针灸资生经》说：“凡著艾得疮发，所患即瘥，不得疮发，其疾不愈。”《医宗金鉴·刺灸心法要诀》也认为：“灸后艾疮发时，脓水稠多，其病易愈。”以上说明，古代灸法多行癍痕灸，而且把发与不发灸疮视为治疗成败的关键。灸疮发者，说明火力充足，机体气血旺盛，治疗效果好而且快；反之，灸疮不发者，说明火力未到，机体正气不足，治疗效果就慢而且差。因此，就创造了许多促发灸疮的方法。如《针灸资生经》：“用赤皮葱三五茎，去青，于塘灰中煨熟，拍破，热煨疮十余遍，其疮三日自发。予见人灸不发者，用生麻油渍之而发；亦有用皂角煎汤，候冷，频点之而发；而亦有恐气血衰不发，于灸前后煎四物汤服，以此汤滋养气血故也。不可一概而论也，有复灸一二壮遂发，有食热灸之物，如烧鱼、煎豆腐、羊肉之类而发。”在灸疮化脓期间，必须加强护理。脓液增多时，要勤换膏药，可每日更换2~3次，注意拭净灸疮周围的脓液，保持清洁，但不要擦灸疮的正中，以免碰伤出血。还应注意休息，不从事重体力劳动，如果用力过度，灸疮便易破裂出血，还会因局部肉芽组织增生，形成高出皮肤的赘肉。如果灸疮因护理不当而继发感染，则脓液呈黄绿色、腥臭，或有渗血现象，疼痛剧烈，应按外科方法给予处理，可用消炎药膏涂敷。《丹溪心法》中以黄连、白芷、黄丹、甘草、香油同煎成药膏敷贴，治疗灸疮久不愈合，具有提脓、生肌、止痛的作用。《针灸大成》中以黄连煎汤洗灸疮止痛；《医宗金鉴》则以薄荷、黄连、葱皮、芫荽煎汤外洗。灸疮在夏天分泌物多，应常以干棉球拭之，勿用凉水冲洗；天冷时肉芽不易生长，宜用葱汤淋洗。

②间接灸法 间接灸法在合谷穴比较常用，该灸法是艾炷不直接放在皮肤上，而是在艾炷与皮肤之间用其他物品隔开施灸。间隔物可以是葱、生姜、附子饼、蒜泥等，根据治疗疾病需要不同而间隔不同的间隔物。

a) 隔葱灸 取葱白适量，捣烂如泥放在合谷穴上，上置艾炷施灸。一般可灸5~7壮，感到局部温热舒适，不觉灼痛为度。

b) 隔姜灸 把生姜（鲜者为好）切成约2~3mm厚的薄片，中间以针刺穿数孔，置于合谷穴，上面放大艾炷灸之，当患者感到灼痛时，可用镊子将姜片夹起，离开皮肤数秒钟，然后放下续灸。一炷燃尽，则换炷再灸，至局部皮肤潮红湿润为度。如姜片变干，则换新鲜姜片再灸。

c) 隔附子饼灸 将附子切成2~3mm厚的薄片，或以附子末加黄酒做成硬币大小的药饼，中间刺穿数孔，置于合谷穴，上面放艾炷灸之。如药饼变干，应换湿药饼再灸。

(2) 艾条灸法 将艾条点燃进行施灸，艾条灸又可分为固定灸、雀啄灸、回旋灸、实按灸，这四种灸法皆可在合谷穴运用。

①固定灸 将艾条的一端点燃，对准施灸部位（约距2~4cm）进行熏烤，使患者局部有温热感而无灼痛。在合谷穴一般施灸30分钟左右，每日1次或2次。

②雀啄灸 将点燃的艾条对准合谷穴，距离不固定，像麻雀啄食一样，一上一下移动施灸，一般每次施灸30分钟，每日1~2次。

③回旋灸 将点燃的艾条对准合谷穴，不停的作回旋转动施灸。此种灸法面积较大，

④实按灸 先在施灸部位铺垫数层布或纸，将艾条一端点燃，按在所垫布或纸上，使热力通过布或纸透达到肌肤深部。若艾火熄灭，再点燃续灸。

(3) 温针灸法 温针灸法又称“热针”、“烧针尾”、“传热灸”，是针刺与艾灸结合使用的一种方法。当针刺得气后，将毫针留在适当的深度，将艾绒紧捏在针柄上或在针柄上穿置一段长1.5cm左右的艾条，从下端点燃，直到艾燃完为止，此为一壮，根据病情可燃烧2~3壮，使热力通过针身传到体内，达到治疗目的。

(4) 灸疗器灸 运用研制的灸疗器械在合谷穴施灸，目前，各种灸疗器械较多，可根据不同情况选用。

灸疗合谷穴法可用于许多病证，尤其是对虚寒证效果较好，但阴虚火旺证一般不宜用此法。

### 3. 热熨法

是运用发热的物体在合谷穴热熨的方法。常用的方法是将药物炒热后，



装入布袋内，趁热熨合谷穴，药凉后再炒再热再熨，每次15~30分钟，每日1~3次。

#### 4. 按摩法

用一手拇指置于合谷穴上，先正（左转）后反（右转），各按摩18~36次，然后三按三呼吸（手掌呼按吸松3次）。本法可补虚益损。

#### 5. 氩氛激光照射疗法

用5mW氩氛激光针直接照射合谷穴，将激光针头靠近合谷穴垂直射入，波长为6328Å，光斑直径0.3cm，每次照射10~20分钟。

#### 6. 穴位注射疗法

将合谷穴常规消毒后，根据患者病种不同采用不同的注射液，根据注射药物的量选用大小不同的注射器，用无痛快速进针法将针刺入皮下组织，然后缓慢推进或上下提插，得气后，回抽一下，如无回血即可将药物推入。常用的药物有维生素B<sub>1</sub>、维生素B<sub>12</sub>、当归注射液等。

注意：行合谷穴位注射时，手呈半握拳状，直刺或向上方斜刺0.5~1寸，防止药液注入桡动脉或主要动脉周围，引起动脉痉挛或动脉炎等。

#### 7. 皮肤针疗法

皮肤针疗法属丛针刺法，是由多支不锈钢短针集成一束，叩刺人体体表一定部位，防治疾病的一种方法。是在古代“半刺”、“浮刺”、“毛刺”的基础上发展而来的。

皮肤常规消毒后，右手握住针柄，以拇指、中指夹持针柄，示指置于针柄中段上面，无名指和小指将针柄固定在小鱼际处，针尖对准合谷穴部位，使用手腕之力，将针尖垂直叩打在皮肤上，并立即提起，反复进行。根据患者体质、病情、年龄的不同，分为弱、中、强三种刺激强度。

#### 8. 穴位埋线疗法

穴位埋线，是将羊肠线埋入穴位内，利用羊肠线对穴位的持续刺激作用以治疗疾病的方法。

常规消毒合谷穴区皮肤，镊取一段1~2cm长已消毒的羊肠线，放置在腰椎穿刺针针管的前端，后接针芯，左手拇指绷紧或捏起进针部位皮肤，右手持针，刺入到所需深度，当出现针感后，边推针芯，边退针管将羊肠线埋植在穴位的皮下组织或肌层内，针孔处敷盖消毒纱布。也可用9号注射针头作套管，28号2寸长的毫针剪去针尖作针芯，将羊肠线1~1.5cm置入针头内埋入穴位。

### 四、经典著作的相关论述

自古以来，合谷穴是临床上治病、防病和保健的重要穴位，在古代文献