

序 言

中共湖北鄂城县委第一書記 石 崗

我对医学不内行，提不出什么技术性的意见来。不过我是个多病的人，总希望能得到对症的“特效药”，希望能在最快的时间内治好自已的病。我相信这也是所有病人的愿望。

“特效药”在解放前多是依赖舶来品；解放后，党和人民政府在大力生产特效西药的同时，还十分重视整理祖国医学遗产，挖出了许许多多的“特效药”和“特效疗法”。但是，祖国的社会主义建设事业正在飞跃发展。我们医务工作者是做的关心人的工作。人是我们的决定因素。人和时间是最可贵的。我们如何能治好所有的病人，能在最短的时间内治好病人，这仅靠古人 and 外国人所留下的医理是不够的，还必须靠我们自己动脑筋。科学并不是揭不破的秘密，任何一种病源是人探讨出来的，任何一种良药也是人研究出来的，医理也是人从医病的实践中积累的經驗。古书上，外国书上，肯定与否定的东西，不一定都是正确的。书上找不到的东西我们可以从实践中找到。今天工农业生产上许多惊人的成就，任何书本上都找不到，但是劳动人民却从实践中创造出来了。把他们的經驗总结出来，该是一本多么有价值的理論書啊！看来，我们医务工作者也必须解放思想，破除迷信，树立敢想、敢说、敢做的共产主义风格，精心实验，深入探讨，揭开百病之谜，创出对症之药。让祖国的医学张开翅膀，同其他各项建设事业一齐飞跃，更好地为人

类、为我们共产主义事业服务。

鄂城县人民医院万文繼医师，試驗成“維他命 B₁ 神經穴位注射疗法”，他通过几年来的临床实践証明，效果良好。这种疗法解决了許多过去認為难治之症，大大縮短了疗期。这种苦鑽精神，是值得全县医务工作人員学习的。我們相信在全县医务工作者中将会出現更多的創造发明。

这里我向大家介紹万文繼医师的一本小册子，作为全县医务工作者在大跃进中开放出的第一枝花朵献給諸君。

前 言

在旧社会里，一个平凡的乡鎮医生，对医学科学想有发明創造、著書立說，那是不敢想、不敢說，更是不敢干的。即使你努力鑽研，在資產階級权威学者操縱之下，也很难得到发展。解放后情况完全改变了，党关心劳动人民的創造，提倡共产主义的风格，使劳动人民破除了迷信，解放了思想，有可能更好地貢獻自己的力量。

我从事医务工作，对医学懂得不多。但深深感到党的关怀，感到从事医务工作和从事其他工作一样光荣，一样重要，很愿意貢獻出自己微薄的力量。1953年秋季，我由新洲县卫生院調黄冈专区鄂城县人民医院任內科医师兼黄冈医士学校教員，学校內参考書籍比較齐全。我响应党的号召，利用工作余暇，鑽研了祖国針灸学及巴甫洛夫学說，初步体会到机体統一与神經反射机制这一基本原理。考虑到組織疗法能治一切慢性疾病，其有效机制是由神經反射，提高大脑皮层的兴奋，增强保护性阻抑所得到的；我們如果利用維他命 B₁ 的藥理特性，結合針灸的刺激作用，实行維他命 B₁ 在神經上及穴位上注射，通过刺激→傳导→兴奋大脑皮层→抑制皮层下中樞病理过程，来治疗一切慢性疾病，一定可以收到很好的效果。因此，自1954年元月份起即在本院門診試用，經反复的實驗与实践証明：有些用旧有疗法不易見效的慢性疾病，例如牛皮癣性关节炎、慢性风湿性关节炎、早期肝硬化、脊髓灰白質炎及其后遗症瘫痪以及各种頑固性神經痛，用本疗法果然收到了一些显著的效果。因此我

体会到科学并不神秘，只要有坚强不屈的意志，百折不回的精神，敢于坚持真理，勇于克服困厄，苦学苦练，肯干肯鑽，不断的实验与实践，就能收到研究的果实，攻破科学的堡垒。党提出的“破除迷信，大胆革新”这一伟大号召，使广大群众的智慧得到充分的发挥，新生事物，如雨后春笋般成长起来。瞻望灿烂前途，使我感到只有在共产党的领导下，科学技术才能迅速发展；只有在共产党的领导下，科学技术人员才有前途。

在党的发扬群众创造精神的政策鼓舞下，我钻研了维他命B₁神经穴位注射疗法，并用此法治疗慢性疾病，使一些患者得到痊愈。在各级领导的大力支持下，自1954年元月份起截至1959年4月底止，试用此疗法治疗患者，已登记的有1031名，注射次数在一万余次以上。事实证明效果很好。由于对一些不易解决的疾病进行了有效的治疗，受到了患者的拥护与欢迎。

本县县委书记彭英同志于1958年六、七两月份，因病先后两次来本院住诊，他亲自看到和听到有关慢性风湿性关节炎、早期肝硬变和多年神经头痛的患者，经用本疗法解决了问题。因此，引起了他的注意，曾两次嘱我将此经验编写成书以便推广。初稿拟成后除他亲自审阅外，石岗书记、袁剑书记及于百忙中，抽出时间加以审阅，石岗书记并为此书亲撰序言。我感觉到象我这点小小技术，如果在旧社会里是不会有人注意的，而今在新社会里受到党委如此的重视与支持，抚今思昔，除增加我对新社会的无穷热爱外，又感到党对科学技术是如此的重视，对待人民的疾病痛苦是这样的关心。为了报答党和各级领导对我的培养教育，广大群众对我的支持，今后下定决心对维他命B₁的潜力继续挖掘，坚决走红专道路，立志做一个研究维他命B₁的红色土专家，多为人民解除一点疾病痛苦。在党的正确领导下，在广大群众鼓舞支持下，我想，一定能够如愿以偿。

的。

自1958年12月11日与12月29日湖北日报、人民日报先后公布本疗法后，全国大、中城市的某些卫生机关、医院与广大读者，纷纷来信，有的是问病，有的是了解本疗法的经验。这是对我的鼓舞，也是对我的鞭策。我深切地了解到，假若没有党关于西医学习中医的政策，没有“反对保守、破除迷信、解放思想”的号召，没有各级领导的大力支持，没有鄂城县医院全体同志的热心帮助，我是不会得到成功的。所以说：光荣应属于党，属于各级领导，属于鄂城县医院全体同志。

万文楷1959.1.15。

目 录

一	科学論据	1
二	临床資料分析	2
三	典型病例擇要介紹	6
四	常用穴位治疗經驗及临床操作技术	30
五	各种疾病对症取穴	36
六	几点体会	39

一 科学論据

維他命B₁神經穴位注射疗法的科学論据可以根据下列几个方面来闡述:

(一) 吸收祖国医学遗产(針灸学)的精华;

即刺激針灸穴位,使向心神經受到刺激,借反射弧的作用,来影响离心神經所支配的脏器和系統。

(二) 实践巴甫洛夫的学说;

1.巴甫洛夫說:“一切病理变化是由神經机能变化而引起的,神經机能无异常变化則无疾病,一切疾病是与神經分不开的。”

2.貝可夫說:“疾病的开始与发生,無論如何与高級神經調节机制失調有关。”

3.維金斯基說:“抑制問題,乃是解决中樞神經系統生理学的一把鑰匙,誰能掌握这把鑰匙,誰就能自己打开解决中樞神經調节和協調作用这一任务。”

4.包特金說:“对于疾病发生,具有决定性意义的是机能障碍,特別是神經性障碍。”

(三) 利用維他命B₁的藥理特性;

維他命B₁在藥理方面有触媒作用,能促成神經細胞內兴奋的产生和傳导。維他命B₁能影响激素內分泌(見实用藥理学35章酶与維生素及激素的关系)。同时,維他命B₁在神經兴奋傳导体(媒介物)的代謝中也占有特殊地位。

(四) 利用神經的生理特性。

即利用神經的感应性、傳导性、再生作用。

基于以上的理論，我們知道一切病变是与神經分不开的，一切疾病是与高級神經調節机制失調有关的，很多疾病只要恢复了高級神經調節机能，則疾病自可痊愈。疾病既与高級神經調節机制失調有关，我們在对疾病作战时，就要运用“射人先射馬，擒賊先擒王”这一战略思想。即是注重整体治疗，加强保护性阻抑，提高大脑皮层的兴奋性，抑制神經病理的过程，来治好一切疾病。要达到上述目的，我們利用針刺的物理作用与維他命B₁的化学作用，通过神經傳导的經路，即由刺激→兴奋→傳导→提高大脑皮层兴奋性→抑制皮层下中樞病理过程，使这一高級神經活动規律，由原来不正常的現象，恢复到正常。这是我們創用本疗法前的一个理想目的。五年多以来临床实践証明，我們是收到了預期的效果。

二 临床資料分析

上項疗法自1954年元月份起，在本院門診及病房試用，截至1959年4月底止（包括1956年血防站治疗人数在內），治疗总人数（已登記的）1031人，內有男性887人，女性144人。年齡最大者62岁，最小者1岁。茲将治疗效果，列表于下。

疾 病 名 称	治 疗 总 人 数	痊 愈 数		好 转 数		无 效 数		恶 化 数		后 患 不 明 数		备 考
		实 数	百 分 比	实 数	百 分 比	实 数	百 分 比	实 数	百 分 比	实 数	百 分 比	
牛皮癣性关节炎	1	1										
急性性关节炎 湿痛	208	82	39.42%	75	36.06%	6	2.88%			45	21.64%	
类风湿性关节炎	3					3	100%					
脊髓灰白质炎 及后遗症	17	5	29.41%	10	58.83%	2	11.76%					
早期肝硬变	6	5	50%	2	33.33%			1	16.67%			
偏瘫 (包括上下肢单瘫)	13	9	69.23%	3	23.08%	1	7.69%					
各种神经麻痹	28	23	82.14%	4	14.29%	1	3.57%					
各种神经痛	155	102	65.81%	28	18.07%	4	2.58%			21	13.54%	
神经衰弱	115	34	29.57%	49	42.61%	8	6.95%			24	20.87%	
多发性神经炎	2	2										
小儿舞蹈病	2	2										

三 典型病例擇要介紹

(一) 牛皮癬性关节炎病例

患者皮柏生，男性，年23岁，鄂城县第四区刘弄乡皮家村人，职业农民。1954年12月21日，在鄂城县第四区复堤堵口工地来医疗站求治（当时我在該站担任治疗工作）。

既往症：自1952年春季起两手两脚及四肢关节先发皮疹，后来皮疹部皮肤呈片状剝脫，皮肤发裂搔痒，四肢各关节經常疼痛，曾經鄂城县中西医診治多次，毫不見效。1953年12月份到湖北省人民医院住院診治45天，医院診断說是牛皮癬性关节炎，但經過打針、吃藥及藥羔涂搽皮肤，毫不見效，后經医生提出：这是慢性病，診不好的。如是他出院回家。

現在症：四肢各关节側面伴有牛皮癬，自訴患处皮肤搔痒，夜間尤烈。头目暈眩，不受飲食，每次蹲下地而起身时，两眼就发黑。皮肤裂口，关节疼痛日甚一日，行路时关节不能伸直，劳动生产，大受障碍，精神苦恼，莫可名状。

体检：体格瘦削，发育正常，心尖区可聞收縮期杂音，四肢各关节及两手背和两脚背皮肤粗糙肥厚，上复有干燥性灰白色大片鱗屑，脫落后隨即結痂，皮肤皸裂，基底呈紅色，四肢各关节未发现畸形，因在工地未做化驗室檢查。

治疗经过：先取穴天泉、天府（参阅附图二），用維他命B₁ 100mg，每日在以上两穴交換注射1次，經注射3次后，皮疹就好些，注射10次后，患者自云头暈痛就好些，精神、食欲亦大为好轉，唯下肢两膝关节疼痛仍未減輕。后繼在委中、委阳

(參閱附圖三)兩穴各注射一針，關節疼痛頓覺減輕，隨後每日在以上(天泉、天府、委中、委陽)四穴交換注射一次，注射至23次後，關節疼痛即完全痊癒。患者皮膚大部已恢復健康，患者精神、食欲顯著好轉。此時復堤堵口工程已完成，我們回院時把患者交給當地衛生所陳萬昌所長，叫他繼續注射，至痊愈為止。在該所注射10針後，患者多年百藥罔效的疾苦，至此始得到了根本痊愈。追蹤觀察此患者至現時為止，四年以來未見復發。

本人意見：根據人民衛生出版社1954年出版的實用內科學第563頁記載：牛皮癬性“關節炎的症狀又較無皮膚病變者嚴重而難治療。但腎上腺皮質激素的治療已使以往不良的預後大為改觀。”基於這個記載，這種疾病，在現代醫學上是不易解決的，我們沒有用昂貴的“腎上腺皮質激素”藥品，得以根本治療這種頑固難治的疾病。其有效機制，我們的推斷是：1.由於針刺的物理作用，提高了大腦皮層的興奮性，抑制了神經病理過程。2.由於維他命B₁的特殊作用，改善了神經營養障礙，增加體內刺激素(腎上腺皮質激素)的分泌，致使頑固性難治的疾病，得以根本痊癒。

(二) 慢性風濕性關節炎病例

1. 患者張澤金，男性，26歲，鄂城縣銀行職工，於1955年10月13日來本院門診。

既往症：自訴自13歲時起，兩下腿開始發軟，三年前軟得更為厲害，并時發疼痛，從1954年上半年起，兩下肢疼痛較前更為劇烈，痛得厲害時忽然暈倒，經常頭目眩暈，精神衰疲無力，走路、工作俱有障礙。數年來曾經中西醫多次診治，都不見效。1955年5月16日，曾到武昌湖北醫院住院，診治了兩個月零三天，在該院打過組織漿，吃過楊曹合劑，毫不見效，后因

該院不能明确診斷，又轉介紹到漢口協和醫院住院24天，協和醫院診斷為慢性風濕性關節炎，在協和住院時，吃藥後疼痛要輕一點，但回銀行後，兩下腿疼痛又告復發。

現在症：自覺兩下肢關節時發酸軟疼痛，痛得厲害時，有時痛暈，終日頭暈腦悶，食欲不振，工作、行動均感困難。

體檢：體格瘦削，發育不良，體溫、脈搏、血質、均正常，心尖區可聞輕度收縮期雜音，肺無羅音，腹軟，肝脾不腫大，四肢各關節無紅腫、強直現象，x光透視，肺部清晰，血查康氏反應陰性，血沉每小時66mm，紅血球284萬，血色素55%，白血球6400，中性68%，淋巴30%，伊紅2%，體重98市斤。

診斷：慢性風濕性關節炎。

治療經過：自就診之日起，取委中委陽（參閱附圖三）兩穴，每天用維他命B₁100mg，在以上兩穴交換注射一次，注射三天後（即三次），關節疼痛逐漸減輕，注射30次後，精神食欲較前有顯著好轉，關節疼痛更較前大為減輕，量體重增加了三斤，血沉15mm，紅血球812萬，血色素60%。注射40次後，關節疼痛完全好了，只覺兩膝關節仍有些發軟，身體精力還不大充足，較前則基本恢復了健康。追蹤觀察此患者至現在為止，只1956年4月份因在鄉間工作過勞，復發過一次，但症狀比以前輕多了，當在鄉間經段店區衛生所復用維他命B₁穴注30針後，基本恢復了健康。

2. 患者胡開富，男性，年31歲，鄂城縣人，現任鄂城縣縣委會會計，於1957年5月18日來本院門診。

既往症：自訴1950年夏季起患傷寒病，經醫院診治後，右側膝關節即常發疼痛，遇天陰時則更厲害，以後右側下肢腓腸肌肉逐漸萎縮，下腿長年發冷發麻，右腳第三、四、五趾不能運動，因之走路不方便，走時呈跛行狀態，1954年本人在湖北省學習時，

曾在湖北醫院門診部診了半年，經過各種療法(包括針灸治療)毫不見效，1956年5月份先到湖北省人民醫院門診無效，后又到協和醫院門診，經該院詳細檢查，診斷為慢性風濕性關節炎，經打針服藥毫無效果，後來該院的一位中醫大夫和一位西醫大夫說，這病已年深日久，頑固難治，在現代醫學上沒有診好這病的辦法。回鄂城後，曾來本院門診，曾由臀部注射維他命B₁30多支，毫無效果。

現在症：精神萎靡，睡眠不安，全身衰疲無力，右側膝關節酸軟疼痛，每遇天氣有轉變時，右下腿及右脚第四、五趾抽癢，走二、三十里路後，兩腳就拿不起來。

體檢：體格瘦削，發育不佳，體溫脈搏正常，听診：心尖區有輕度收縮期雜音，肺正常，腹無特殊發現，神經反射：右膝蓋反射機能減退，右膝關節無畸形，不紅腫，右下腿腓腸肌高度萎縮，在腓腸肌上部肌肉丰满處量橫徑，健側為31.5Cm，患側為27.4Cm，兩肢比較相差約4Cm，x光透視胸部兩肺清晰，血查康氏反應陰性，紅血球308萬，血色素55%，白血球正常。

治療經過：自就診之日起，在患側下肢，取委中、委陽、承山、足三里、環跳、承筋(參閱附圖三)等穴位，每日用維他命B₁100mg，在以上穴位交換注射，每天注一次，注射四次後患者自覺患腿有發熱感覺，注射45次後患腿完全轉熱，麻木好了，以前不能運動的足趾，現在能運動自如，氣候轉變時再也不抽癢了，精神好轉，食欲大增，關節酸軟、疼痛完全好了。自云現在走六、七十里路不大吃力，健康基本上得到恢復，唯萎縮肌肉尚無顯著進步，我們為了使患肢肌肉能恢復到正常，又照顧患者工作起見，囑其隔日來門診，仍在上述穴位交換注射，每次注維他命B₁200mg，試探其萎縮肌肉究竟是否能恢復原

狀，直至現在為止，我們仍在繼續治療觀察，但因患者工作太忙，不能按期來院注射。觀察其萎縮肌肉比以前進步不大。

本人意見：風濕病的原因，雖經許多學者研究，但迄今尚未得到最後結論。蘇聯的學者們認為急性和慢性風濕，乃是神經營養障礙所致的末梢組織反應，其發病機制起主導作用的是中樞神經系統。我基於巴甫洛夫所提出的“用新的興奮灶所產生的負誘導，可抑制病理神經過程”這一原理，用維他命B₁在患肢穴位注射，其理想目的是刺激局部神經，創造局部興奮灶，改良局部神經營養障礙，同時又因神經反射作用，提高了大腦皮層的興奮性，抑制了病理神經過程，阻止了惡性循環，以達到治愈此病的目的。以上兩例是經過設備完善的醫院診斷確實，治療無效，我們用上項療法基本解決了問題，這證明我們這一療法是正確的，在現代醫學科學上是有研究價值的。

（三）脊髓灰白質炎後遺症病例

患兒吳彩華，女性，年12歲，黃陂縣人，現住黃陂縣蔡店區汪河鄉中彭塆，於1958年12月22日上午11時30分入院，住院治療。

主訴：（兄代訴）右側上半身癱瘓已將一月，曾在本縣醫院治療無效，到漢口某醫院診治，但該醫院不收，故來這裡治療。

現在症：於將近一月前突然發高燒，數日後右半身癱瘓，曾經當地衛生院進行治療（中西醫均治過）無效，12月15日乃抬至黃陂人民醫院，經西醫診斷為急性脊髓前角灰白質炎後（斯時體溫38°C），即轉該院中醫針灸科治療，此時神志有時不清，右側上下肢不能動，經治療七天后，稍能活動。該科醫師認為預後難料，乃同意轉院治療。

既往史：在此病發生前的一個月即有腿浸冷感覺，隨而兩側下腿發軟，以右側較劇。在病前七、八天，於回家途中突然

倒地一个时间，以后跛行回家。两、三天后的夜晚忽又倒地，經发觉抬至床上，12月5日正式发癱。家族父有高血压史，母死于肺結核，个人平日身格素健，无其他重要病史。

体检：发育营养中等，言語神志清楚，表情苦悶，取仰卧位，无黄疸及呼吸困难，全身淋巴結不肿大，形容憔悴，体温脉搏正常，头眼耳鼻无特殊发现，口腔牙齿排列整齐，舌被白色薄苔，咽扁桃腺不肿大，頸軟，甲状腺不肿大。胸部听診：心肺正常，腹軟，肝脾不可触，腸鳴音存在，神經反射克匿氏征、巴彬克氏征均屬阴性，右侧上下肢痛觉存在，膝跳反射消失，四肢运动；右侧上下肢运动障碍，行动困难，痛觉仍存在。血象：血色素58%，赤血球366万，白血球8100，中性77%，淋巴21%。

診斷：脊髓灰白質炎后遗症，右侧上下肢弛緩性癱瘓。

治疗經過：自1958年12月22日起，每次用維他命B₁100mg取右侧上下肢的肩髃、臑髃、肩貞、水突、天泉、曲池、环跳、承扶、股門、委中、承山、承筋、足三里、下巨虛、髀关、伏兔等穴，交換注射，每天一次，注射至59年1月6日，右手能拿筷吃饭，右下腿能行动走路，但行走不穩。注射至2月11日，右手运动机能完全恢复，右腿走路較前稳些，惟右足趾运动仍有障碍。注射至3月22日，右大腿能較前提高些，右足趾运动較前有显著好轉。注射至4月20日止，患侧上下肢运动完全恢复正常，痊愈出院。

本人意見：脊髓灰白質炎，是“病毒侵害神經系統，以脊髓前角灰質損害最为严重。因为病变主要破坏第二神經单元运动神經細胞，故所发生的麻痺多为弛緩性。是一种严重的疾病，医学科学水平到目前为止，对此病尚无理想的治疗方法”（請參看1958年3月号中級医刊第49頁）。設備完善的医院，主要用物理