

前　　言

耳针学是应用耳穴或耳郭诊断疾病和治疗疾病的一门学科，是祖国古老的针灸学的重要组成部分，是中国医药学宝库中的珍贵财富，是我国劳动人民在长期与疾病作斗争中逐渐创造和发展起来的智慧结晶。它不仅在我国医疗卫生事业中发挥了很好的医疗保健作用，而且也正在对世界医学产生影响，对全世界人民的健康作出贡献。

耳针学早在 2000 多年前成书的《黄帝内经》中就有记载，历代医家又有发展，到明代已有耳穴图的记载，说明我国用耳郭或耳穴诊断疾病和治疗疾病已达到一定水平。20世纪 50 年代以后，耳针获得长足发展；60 年代已出版耳针专著数本，论文 400 余篇；70 年代论文超过千篇，专著近 10 本，形成了别具一格、自成体系的耳针学。80 年代我国受世界卫生组织西太区的委托拟订“耳穴国际标准化方案（草案）”，1987 年基本获得通过，耳穴步入规范化、标准化的阶段，耳针论文和专著大量涌现。1993 年 5 月 1 日，国家技术监督局发布了《中华人民共和国国家标准·耳穴名称与部位》，这是中医针灸界继针灸腧穴国家标准后的第二个国家标准，标志着耳针学已进入成熟阶段。中国耳针学的迅猛发展，对世界医学产生着巨大影响，要求学习中国耳针的国外医务工作者与日剧增。

20 世纪 50 年代耳针在欧洲兴起，法国 P. Nogier 博士对推动欧洲的耳针发展起了积极作用。70 年代美国总统尼克松访华后，把耳针麻醉带入美国，耳针在美洲开始获得推广。80 年代后由于世界卫生组织的重视和世界针联的成立，耳针学在全世界普遍开花，更加之中国耳针学的日趋成熟，中国耳针学成为世界医学界敬慕的一颗瑰宝。

随着耳针学在国内的普及和国际上的兴起，普及性的耳针著作已不能满足国内外的耳针工作者和耳针爱好者的需求，要求有一本内容较全面，具有提高性和指导性的耳针专著的呼声越来越高。耳穴国标的颁布执行，也使大家希望有一本以“国标”为基础的耳针专著，使耳针学规范化。为了适应耳针学在国内和国际上的发展形势，为了满足医学界对耳针学的需求，我们编写了这本《中国耳针学》。

前言

笔者自幼从父管正斋(国内外著名针灸专家,1930年“中国针灸学研究社”创始人之一)学习耳针和中医针灸。先父传下来的一些宝贵的耳针经验和耳针资料,在1976年曾编写入笔者所著《耳针学讲义》一书中。现以此为基础,结合30余年的耳针科研成果和临床经验,又参阅了30余部古典医籍,40余本现代的耳针专著,3000余篇论文编写成此书。

本书共分4篇、26章、72节。上篇是耳郭腧穴学,着重介绍了91个国家标准耳穴的定位和功能主治,并对文献中曾用过的260个耳穴的定位和功能主治作了简要介绍,以便于读者查阅文献。中篇是耳郭诊断学,探讨了耳穴诊治疾病的原理,重点介绍了耳郭视诊、耳穴电探测和耳穴染色法,对压痛法、扪诊法、耳穴示波法和日光反射耳穴诊断作了扼要介绍。下篇是耳郭治疗学,介绍了16种常用的耳穴治疗方法的操作和适应证,提出了取穴原则和提高耳针疗效的几个基本因素,并对各科164种病症的耳针治疗方法及疗效作了介绍。附篇是耳穴诊治疾病原理综述,从12个方面作了阐述,让读者对当代耳针原理研究有所了解。

我们希望这本书能满足大家的需求,能具有科学性、实用性、权威性和资料性,能代表中国耳针学的当代水平。但由于笔者的水平所限,未必能达到预期目的。我们衷心地希望耳针界同道及广大读者提出宝贵意见,供再版时对这本书作进一步完善和提高。

作者

1994年元月于昆明云南省耳针研究所

目 录

绪 论.....	1
----------	---

上 篇 耳 郭 腾 穴 学

第一章 耳郭的形态	8
一、耳郭正面的结构	8
二、耳郭背面的结构	9
第二章 耳郭的构造	11
一、耳郭的组织结构	11
二、耳郭的神经分布	11
三、耳郭的血管分布	13
四、耳郭的淋巴分布	14
第三章 耳穴概论	15
一、耳穴的定义和分布规律	15
二、耳穴的作用	15
三、耳穴的特性	16
四、患病脏腑相应耳穴的组织学改变	17
五、患病脏腑相应耳穴的化学元素和 组织化学改变	19
六、耳穴国际标准化方案的源由	24
七、耳穴国家标准的诞生	25
第四章 耳穴的定位和功能主治	27
第一节 耳郭基本标志线的划定和 耳部分区	27
一、耳郭基本标志线的划定	27
二、耳郭标志点、线的设定	28
三、耳轮分区	28
四、耳舟分区	30
五、对耳轮部分区	30
六、三角窝部分区	30
七、耳屏分区	30
八、对耳屏部分区	31
九、耳甲分区	31
十、耳垂分区	32
十一、耳背部分区	32
第二节 耳郭正面耳穴的定位和 功能主治	33
一、耳轮部分	33
1. 耳中 2. 直肠 3. 尿道 4. 外生殖器	
5. 肛门 6. 耳尖 7. 结节 8. 轮 ₁	
9. 轮 ₂ 10. 轮 ₃ 11. 轮 ₄	
二、耳舟部分	34
12. 指 13. 腕 14. 风溪 15. 脐	
16. 肩 17. 锁骨	
三、对耳轮上脚部分	35
18. 跟 19. 臀 20. 踝 21. 膝 22. 腰	
四、对耳轮下脚部分	35
23. 坐骨神经 24. 交感 25. 脊	
五、对耳轮体部	36
26. 腹 27. 腹股沟 28. 胸 29. 胸椎	
30. 颈 31. 颈椎	
六、三角窝部分	36
32. 角窝上 33. 内生殖器 34. 角窝中	
35. 神门 36. 盆腔	
七、耳屏部分	37
37. 上屏 38. 下屏 39. 外耳 40. 屏 尖 41. 外鼻 42. 肾上腺 43. 咽喉	
44. 内鼻 45. 屏间前	
八、对耳屏部分	38
46. 屏间后 47. 额 48. 颅 49. 枕	
50. 皮质下 51. 对屏尖 52. 缘中 53. 脑干	
九、耳轮脚周围部分	39
54. 口 55. 食道 56. 贲门 57. 胃	
58. 十二指肠 59. 小肠 60. 大肠	
61. 四尾	
十、耳甲艇部分	39
62. 艇角 63. 膀胱 64. 肾 65. 输尿管	
66. 胰胆 67. 肝 68. 船中	

目 录

十一、耳甲腔部分	40		
69. 脾	70. 心	71. 气管	72. 肺
73. 三焦	74. 内分泌		
十二、耳垂部分	41		
75. 牙	76. 舌	77. 颌	78. 垂前
79. 眼	80. 内耳	81. 面颊	82. 扁桃体
第三节 耳郭背面的耳穴定位和功能主治	42		
83. 耳背心	84. 耳背肺	85. 耳背脾	
86. 耳背肝	87. 耳背肾	88. 耳背沟	
89. 上耳根	90. 耳迷根	91. 下耳根	
第五章 以往曾用过的耳穴名称、定位和主治	44		
第一节 耳郭正面的穴位和功能	44		
一、耳轮脚及耳轮部分	44		
1. 零点	2. 神经丛点	3. 神经官能症点	
4. 止泻	5. 脾	6. 耳三焦	7. 直肠下段
8. 墓丸	9. 痤核点	10. 耳尖	
11. 肝阳 ₁	12. 肝阳 ₂	13. 枕小神经	
14. 扁桃体 ₁	15. 扁桃体 ₂	16. 扁桃体 ₃	
17. 轮	18. 轮 ₅	19. 下、上、前牙痛点	
20. 耳三穴(又称三扁桃效)	21. 聞尾线	22. 迎四穴	23. 止血 ₃
24. 感冒			
25. 肿瘤特异区Ⅰ			
二、耳舟部分	47		
26. 聞尾点 ₁	27. 肩关节	28. 胸外	
29. 肩痛	30. 腹下	31. 舟搁	32. 聞尾点 ₃
33. 聞尾点 ₂	34. 肾炎点		
35. 风湿线			
三、对耳轮上脚部分	48		
36. 足心	37. 膝	38. 腹窝	39. 止血 ₁
40. 肿瘤 ₂	41. 下腹	42. 胃肠	
43. 小腿	44. 膝盖	45. 抗风湿	
四、对耳轮下脚部分	49		
46. 腰痛点(带)	47. 割耳点		
五、对耳轮体部分	49		
48. 甲状腺	49. 频	50. 乳腺	51. 脊椎
52. 腰椎	53. 腰痛点	54. 热穴	
55. 牙	56. 墓点	57. 止痛点	58. 胸闷
59. 腹股沟	60. 阴囊	61. 腹外	
62. 聞尾炎点	63. 耳肝点	64. 慢性病	
65. 肩酸痛带			
六、三角窝部分	51		
66. 腰痛区	67. 孕线	68. 耳会阴	
69. 消炎点	70. 喷点	71. 肝炎点	
72. 子宫(精宫)	73. 提宫	74. 卵巢	
75. 附件	76. 直肠下段	77. 便秘点	
78. 呼吸	79. 股关	80. 盆腔炎点	
81. 上降压点	82. 下降压点	83. 尿道	
84. 外生殖器	85. 直肠上段	86. 头昏	
87. 耳平穴			
七、耳屏部分	52		
88. 高血压点	89. 耳病点	【90. 增音	
91. 溽点	92. 心脏点	93. 甲状腺	
94. 饥点	95. 鼻眼净(新眼)	96. 新眼	
97. 戒烟二区	98. 止血 ₄	99. 神经点	
100. 激素点	101. 哑门		
八、对耳屏部分	54		
102. 腰膜	103. 平喘	104. 下丘脑	
105. 肺点	106. 升压穴	107. 墓丸点	
108. 神经穴	109. 脑干	110. 骶点	
111. 哮牙	112. 牙痛点	113. 止血 ₁	
114. 眩晕点	115. 逃尿点	116. 丘脑下部中枢	117. 四肢运动中枢
118. 镇咳点		119. 兴奋点	120. 感觉器官线
121. 顶		122. 利眠与神经衰弱区	
123. 太阳	124. 卵巢点	125. 体温调节中枢	
126. 语言中枢		127. 防近点	
128. 垂体			
九、耳轮周围部分	56		
129. 疲劳恢复点	130. 奇点	131. 眩晕点	
132. 胆蛔穴	133. 下垂点	134. 曲门	
135. 血吸虫点			
十、耳甲艇部分	57		
136. 前列腺	137. 腰周	138. 后腹膜	
139. 前腹膜	140. 耳聋穴	141. 腹膜刺激点	
142. 脾点	143. 通便	144. 腹水点	
145. 腰尾点	146. 腹膜炎点	147. 结肠 ₁	
148. 结肠 ₂	149. 血基点(结肠穴)	150. 耳甲艇肾上腺	151. 松肌点
152. 血吸虫区	153. 血吸虫线		
十一、耳甲腔部分	58		
154. 结核点	155. 气管炎点	156. 支气管	
157. 肺点	158. 支气管扩张点		
159. 肺气肿点	160. 矿肺点(S点)		
161. 催眠穴	162. 皮毛点	163. 疣区	
164. 戒烟一区	165. 血液点	166. 肝炎区	
167. 肝肿大区	168. 肝硬化区		
169. 肝下穴	170. 激素	171. 新眼点	
172. 治近 ₁₋₃	173. 甲状腺	174. 遗尿	

目 录

175. 牙痛奇穴	176. 耳底	
十二、耳垂部分		60
177. 升压点	178. 拔牙麻醉点 ₁	179.
拔牙麻醉点 ₂	180. 上腮	181. 下腮
182. 上颌	183. 下颌	184. 神经衰弱点
185. 腮腺点	186. 耳	187. 甲状腺
188. 通用牙痛穴	189. 跳板穴	190. 耳
指征	191. 肿瘤 特异区 I	
十三、其他		61
192. 支点	193. 力线点	194. 新牙痛点
195. 上腹	196. 下腹	197. 耳膀宫
198. 耳道上穴和耳道下穴		
第二节 耳郭背面的穴位和功能		62
一、三角窝隆起部分		62
199. 脊髓	200. 头痛	201. 头痛 ₂
202. 头痛 ₃	203. 胃肠线	204. 利眠 ₂
二、耳甲艇隆起部分		62
205. 上背	206. 上肢	207. 镇静
四点	209. 咽门	
三、耳轮脚沟部分		63
210. 中背	211. 健脾胃	212. 阳维(耳后穴)
213. 失眠穴	214. 溃疡	215. 胃肠
216. 明亮点		
四、对耳轮下脚沟部分		63
217. 颈感		
五、耳甲腔隆起部分		64
218. 下背	219. 下肢	220. 耳背心
221. 阳合	222. 肾胞	223. 百灵 ₂
224. 甲状腺		
六、耳舟隆起部分 64		
225. 脊柱	226. 背脊	227. 背疼 ₂
228. 背疼 ₁	229. 脑池	230. 脑顶
231. 中枢	232. 退热	233. 天顶
234. 布肿	235. 头晕点	236. 头晕点 ₂
七、耳轮尾背部分 65		
237. 腰痛	238. 肺平	239. 中腹
240. 耳背上腕	241. 耳背下腹	242. 咳喘
243. 耳背肾	244. 足	245. 会阴 ₁
246. 会阴 ₂	247. 肿瘤穴	
八、对耳屏沟部分 66		
248. 耳背阑尾	249. 百灵 ₁	250. 利眠
251. 脊髓 ₂	252. 耳明	
九、耳垂背面 67		
253. 医山	254. 医仑	255. 升压沟
256. 沉穴	257. 耳背特异区	258. 新明
穴	259. 利眠 ₁	
十、其他 67		
260. 耳根穴		
正面:①腰穴,②髋关节,③膝关节,④踝关节,⑤耳穴,⑥眼穴,⑦牙穴,⑧面穴,⑨脑穴。		
背面:①腰穴,②下腹,③大肠,④生殖器,⑤阑尾,⑥小肠,⑦脾,⑧肾,⑨胰,⑩胆,⑪肝,⑫胃,⑬心,⑭肺,⑮气管,⑯背穴,⑰胸,⑱上肢,⑲颈,⑳鼻,㉑甲状腺,㉒咽喉,㉓脑穴。		

中篇 耳郭诊断学

第一章 耳郭诊断学概论	70	第三章 耳郭视诊	81
一、根据患病部位在耳郭上的相应耳穴进行分析	72	第一节 耳郭视诊的方法和注意事项	81
二、根据中医藏象学说进行分析	72	一、耳郭视诊的方法	81
三、根据经络学说进行分析	72	二、耳郭视诊的注意事项	81
四、根据现代医学理论进行分析	72	第二节 阳性反应的类型及其性质	82
五、根据各种疾病的诊断参考穴进行分析	72	一、阳性反应的类型及其所属病症	82
行分析	72	二、阳性反应的性质	82
第二章 耳穴诊治疾病的发展阶段	74	三、阳性反应的一般规律	83
第三节 常见心脏病的耳郭视诊	83	第四节 常见肺部疾病的耳郭视诊	83
第五节 常见胃肠病的耳郭视诊	85	第五节 常见胃肠病的耳郭视诊	85

目 录

第六节 常见肝、胆、脾病的耳郭视诊	87	发展前景	121
第七节 常见肾、膀胱疾病的耳郭视诊	88	一、耳穴电探测应用	121
第八节 头痛及高、低血压病的耳郭视诊	88	二、耳穴电探测的发展前景	123
第九节 四肢、躯干病的耳郭视诊	89	第五章 耳穴染色	125
第十节 肠门疾病的耳郭视诊	90	第一节 什么是耳穴染色法	125
第十一节 常见妇科病的耳郭视诊	90	一、问题的提出	126
第十二节 常见皮肤病的耳郭视诊	91	二、建立科学假说	126
第十三节 肿瘤的耳郭视诊	91	第二节 耳穴染色液的配制	125
第十四节 间日疟的耳郭视诊	93	第三节 耳穴染色的方法、步骤和注意事项	126
第四章 耳穴电探测	94	一、耳穴染色的方法步骤	126
第一节 耳郭的电特性	94	二、耳穴染色的注意事项	127
第二节 耳穴探测仪的制作原理及种类	95	第四节 用耳穴染色法进行疾病诊断	127
一、从测量电路分类	95	一、用耳穴染色法诊断矽肺的研究结果	127
二、从指示方式分类	96	二、用耳穴染色法诊断冠心病的研究结果	128
三、耳穴探测仪基本线路图剖析	96	三、用耳穴染色法诊断胆石症的研究结果	128
第三节 耳穴探测仪的制作和维修	99	四、早孕妇女的耳穴染色结果	129
一、制作	100	五、胃、十二指肠患者的耳穴染色结果	129
二、调试	100	六、用耳穴染色法进行健康普查	130
三、修理	101	第五节 耳穴染色的其他应用	130
第四节 耳穴探测仪的使用方法	101	一、用耳穴染色法研究耳穴与脏腑相关	130
第五节 耳穴敏感点探测结果的综合分析	102	二、用耳穴染色法提高耳针疗效	131
一、根据藏象学说分析	103	三、用耳穴染色法研究耳穴性质	132
二、根据现代医学理论进行分析	103	第六节 展望	132
三、根据各种疾病的诊断参考穴位进行分析	103	一、把耳穴染色作为一个客观指标、一种方法去研究耳穴诊治疾病的原理	132
第六节 典型病例介绍	105	二、把耳穴染色移植去研究经络，显示经络，成为研究经络的客观指标和方法	133
第七节 用耳穴探测法普查诊断矽肺	107	三、深入开展用耳穴染色进行疾病诊断的研究	134
一、试验研究阶段及其结果	109	四、用耳穴染色法提高耳针疗效	134
二、试用阶段及其结果	111	五、耳穴染色将向简单化和特异性方向发展	135
三、初步推广阶段及其结果	112	第六章 其他耳穴诊断法	136
第八节 用耳穴探测法普查诊断间日疟	113	第一节 压痛法	136
一、方法	113	第二节 扣诊法	137
二、结果	113	第三节 日光反射耳穴诊断	138
第九节 用耳穴探测法普查诊断肺结核	114		
第十节 信息诊断仪与信息诊断	115		
第十一节 耳穴探诊专家系统	119		
一、对耳郭诊断产生了促进作用	120		
二、出现的问题	121		
第十二节 耳穴电探测的应用及			

目 录 5

一、方法	138
二、颜色和亮度的辨证	138
三、各种病症在耳郭上的反应	139
四、日光反射耳穴诊断的注意事项	139
第四节 耳穴示波法	140
第七章 影响耳郭诊断的因素	141
一、机体本身的复杂性和个体差异	141
二、外界因素造成的假象	142
三、检查方法本身的误差	142
四、各种阳性反应的不一致	144
五、医源性误差	145
第八章 展望耳郭诊断学	146
一、从耳郭诊断学的历史展望其前景	146
二、从耳穴诊治疾病的原理展望其前景	146
三、耳穴诊断方法的多样和简易为它增加活力	148
四、耳穴诊断疾病的“相对性”	148

下 篇 耳 郭 治 疗 学

第一章 耳郭治疗学概论	152
一、适应证广、疗效高、收效快	153
二、简便易学易行，花费低廉实惠	153
三、安全可靠、无副作用	153
第二章 各种耳穴治疗方法的操作和适应证	155
第一节 耳穴压迫法	155
一、耳穴压丸法	155
二、指压法	157
第二节 耳针法(耳毫针法)	157
一、针具介绍	158
二、针刺前的准备	158
三、操作方法和适应证	159
第三节 耳穴埋针法	160
一、针具准备	161
二、治疗方法	161
三、注意事项	161
第四节 耳穴电刺激法	161
一、治疗方法	162
二、注意事项	162
第五节 耳穴药物注射法	163
一、注射药物	163
二、治疗方法	164
三、注意事项	164
第六节 耳穴磁疗法	164
一、治疗方法	164
二、注意事项	165
第七节 耳穴贴膏法	165
一、常用的橡皮膏	166
二、治疗方法	166
三、适应证	166
四、注意事项	166
第八节 耳穴放血法	166
一、治疗方法	166
二、注意事项	167
三、适应证	167
第九节 耳穴激光照射法	168
一、光针装置	168
二、操作方法	168
三、注意事项	169
四、优缺点和适应证	169
第十节 耳灸法	169
一、治疗方法	170
二、注意事项	170
三、适应证	170
第十一节 耳穴综合疗法	170
一、治疗方法	170
二、注意事项	171
第十二节 耳穴割治法	172
一、治疗方法	172
二、注意事项	172
第十三节 耳穴药敷法	172
一、敷药的配制	172
二、治疗方法	173
第十四节 耳穴按摩法	173
一、治疗方法	173
二、适应证	174

目 录

三、注意事项	174
第十五节 放射性同位素法	174
一、材料准备	175
二、治疗方法	175
三、注意事项	175
第十六节 耳穴电冲击疗法	175
一、治疗方法	175
二、注意事项	176
三、适应证	176
四、禁忌证	176
第三章 刺激耳穴时常见的反应	177
一、耳部反应	177
二、患部反应	177
三、循经反应	177
四、全身反应	178
五、“闪电”反应	178
六、连锁反应	178
七、延缓反应	178
八、适应反应	178
九、迟钝反应	179
第四章 异常情况的预防和处理	180
第一节 注意事项及异常情况的处理	180
一、注意事项	180
二、异常情况的处理	180
第二节 耳郭感染的防治方法	181
第五章 取穴原则	183
一、按相应部位取穴	183
二、按藏象辨证取穴	183
三、按经络学说取穴	183
四、按现代医学理论取穴	184
五、按临床经验取穴	184
第六章 提高耳针疗效的几个基本因素	185
一、诊断明	185
二、配方好	185
三、穴位准	185
四、手法对	186
第七章 内儿科疾病	188
第一节 传染病	188
一、疟疾	189
二、细菌性痢疾	190
三、阿米巴肠病	191
四、流行性乙型脑炎	192
五、病毒性肝炎	193
六、百日咳	195
七、流行性腮腺炎	197
八、流行性感冒	198
九、肺结核	199
第二节 呼吸系统疾病	200
一、急性上呼吸道感染	201
二、急性气管—支气管炎	202
三、慢性支气管炎	203
四、支气管哮喘	205
五、肺炎(附支气管肺炎)	207
第三节 血液循环系统疾病	209
一、心律失常	210
二、风湿性心瓣膜病	211
三、冠状动脉性心脏病	213
四、心肌炎	214
五、多发性大动脉炎	215
六、高血压病	217
第四节 消化系统疾病	219
一、返流性食管炎	219
二、食管贲门失弛缓症	221
三、胃炎	222
四、消化性溃疡	223
五、胃肠道功能紊乱	224
六、便秘	226
七、腹泻(附婴儿腹泻)	227
八、胆石症	229
九、胆囊炎	231
十、膈肌痉挛(呃逆)	232
十一、食欲不振(厌食)	233
十二、恶心呕吐	234
第五节 泌尿系统疾病	235
一、肾小球肾炎	236
二、遗尿	237
三、乳糜尿	238
四、尿频	239
第六节 代谢疾病和内分泌系统疾病	240
一、糖尿病	240
二、单纯性肥胖症	242
三、甲状腺功能亢进症	243
四、尿崩症	244
五、更年期综合征	244

第七节 精神及神经系统疾病	246	应用	300
一、精神分裂症	246		
二、癔病	248		
三、神经衰弱(附失眠)	249		
四、头痛	252		
五、面神经炎	253		
六、坐骨神经痛	254		
七、肋间神经炎	256		
八、单纯性晕厥(血管抑制性晕厥)	257		
九、脑震荡后遗症	258		
十、重症肌无力	259		
十一、原发性多汗症	260		
十二、肢幻觉症	261		
十三、夜惊	262		
十四、面肌痉挛	263		
十五、脑血管意外后遗症	264		
十六、竞技综合征	266		
第八节 造血系统疾病	267		
一、白细胞减少症	267		
二、血小板减少性紫癜	268		
第九节 其他	269		
一、链霉素中毒	269		
二、戒断综合征(戒烟、酒、毒)	271		
第八章 外科疾病	273		
一、疖、痈	273		
二、急性蜂窝织炎	274		
三、癌肿疼痛	276		
四、急性乳房炎	277		
五、阑尾炎	278		
六、急性腹膜炎	279		
七、肠梗阻	281		
八、痔	282		
九、胆道蛔虫症	284		
十、血栓闭塞性脉管炎	285		
十一、雷诺综合征	287		
十二、红斑性肢痛症	288		
十三、泌尿系结石	290		
十四、烧伤	291		
十五、扭伤(附腰肌劳损)	292		
十六、肩关节周围炎	293		
十七、落枕(附斜颈)	295		
十八、手术后不适症	296		
十九、压力性尿失禁	298		
二十、输血(液)反应	299		
二十一、耳针在内镜检查中的			
第九章 皮肤科疾病	302		
一、接触性皮炎	303		
二、湿疹	305		
三、荨麻疹	306		
四、扁平疣(附寻常疣)	308		
五、单纯疱疹	310		
六、带状疱疹	311		
七、痤疮症	313		
八、神经性皮炎	315		
九、剥脱性皮炎	317		
十、银屑病	318		
十一、寻常性痤疮	320		
十二、酒槽鼻	322		
十三、斑秃	323		
十四、白癜风	324		
十五、黄褐斑	326		
第十章 眼科疾病	328		
一、麦粒肿(附霰粒肿)	329		
二、急性结膜炎	331		
三、流行性出血性结膜炎	333		
四、泡性角膜结膜炎	333		
五、春季结膜炎	335		
六、角膜炎	336		
七、老年性白内障	338		
八、青光眼	339		
九、视网膜中央动脉阻塞	342		
十、视神经萎缩	343		
十一、近视眼	345		
十二、电光性眼炎及雪盲	347		
十三、视神经炎	348		
十四、中心性浆液性脉络膜视网膜病变	349		
十五、急性前葡萄膜炎(急性虹膜睫状体炎)	350		
十六、色盲	352		
第十一章 耳鼻咽喉科疾病	354		
第一节 鼻科疾病	354		
一、慢性鼻炎	354		
二、萎缩性鼻炎	355		
三、过敏性鼻炎	357		
四、慢性化脓性鼻窦炎	358		
五、鼻出血(鼻衄)	360		

8 目 录

第二节 口腔喉科疾病	361
一、牙周病	362
二、复发性口腔溃疡	363
三、牙痛	365
四、颞下颌关节功能紊乱症	367
五、急性咽炎	368
六、慢性咽炎	370
七、疱疹性咽炎	371
八、急性扁桃体炎	372
九、声嘶症	374
十、喉水肿	375
十一、咽感觉异常(梅核气)	377
第三节 耳科疾病	378
一、慢性化脓性中耳炎	379
二、膜迷路积水(美尼尔氏病, 内耳眩晕症)	380
三、耳鸣	382
四、耳聋	384
第十二章 妇产科疾病	387
第一节 妇科疾病	387
一、盆腔炎	387
二、月经不调	389
一、闭经	390
二、痛经	391
三、功能失调性子宫出血	393
四、经前期紧张综合征	395
五、子宫脱垂	396
三、产科疾病	398
一、产后宫缩痛	398
二、难产	399
三、胎位不正	400
四、耳针扩宫	401
五、产后尿潴留	402
六、产后乳汁不足	403
七、引产	403
八、无痛分娩	404
九、预防产后出血	404
第十三章 男性学疾病	406
一、男性不育症	406
二、前列腺增生症	408
三、阳痿	409
四、遗精	411
五、急性睾丸附睾炎	412
附 篇 耳穴诊治疾病原理综述	
一、从耳与经络的关系探讨耳穴诊治疾 病的原理	416
二、从耳与脏腑的关系探讨耳穴 诊治疾病的原理	419
三、从神经观点探讨耳穴诊治 疾病的原理	426
四、从神经体液学说探讨耳穴诊 治疾病的原理	430
五、从痛的抑制观点探讨耳穴诊 治疾病的原理	431
六、从闸门控制学说探讨耳穴诊 治疾病的原理	433
七、从生物控制论观点探讨耳穴 的原理	434
八、从生物电学说探讨耳穴诊治 疾病的原理	438
九、从胚胎学探讨耳穴诊治疾病 的原理	439
十、从细胞阴阳观点探讨耳穴诊 治疾病的原理	439
十一、从生物全息律探讨耳穴诊 治疾病的原理	440
十二、从免疫学探讨耳穴诊治疾 病的原理	441
主要参考文献	444

绪 论

耳针学，是祖国古老的针灸学的一门分支学科，是中国医药学宝库中的一份珍贵财富。耳针学由耳郭腧穴学、耳郭诊断学和耳郭治疗学三部分组成，构成了一门自成体系、别具一格的医学新学科。耳针学是应用耳郭诊断疾病和治疗疾病的一门学科，是我国劳动人民在长期与疾病斗争中逐步创造和发展起来的智慧结晶，它不仅在我国医疗卫生事业中发挥了很好的医疗保健作用，而且也正在对世界医学产生影响和作出贡献。

耳针学的研究内容和对象主要有八个方面：①耳郭的形态、构造和胚胎起源等方面的研究；②耳穴的定位、命名、功能（诊断和治疗等），以及耳穴形态学和组织化学等方面的研究；③耳穴诊断的一般规律、诊断工具、诊断方法和各种疾病的耳穴诊断等方面的研究；④耳穴治疗方法、耳针适应证、耳穴治疗的一般规律、治疗工具、各种病症的治疗等方面的研究；⑤耳穴诊治疾病原理的研究；⑥耳穴诊治疾病史的研究；⑦应用耳穴进行防疫的研究；⑧应用耳穴保健和抗衰老的研究。

应用耳穴诊断疾病和治疗疾病，2000 多年前在我国就有记载，以后历代医家都又有发展。中国耳针学的发展史可分为五个阶段：

第一阶段：从公元前～公元 20 世纪 50 年代。

这一阶段发展缓慢，耳穴仅 10 余个，应用耳穴诊断和治疗疾病的记载不系统，零散记载于各医籍中。但是这些文献记载证明了耳针学起源于中国，具有重大的历史意义。

1973 年底，长沙马王堆四号汉墓出土了大量帛书。其中《足臂十一脉灸经》论述人体十一脉的循行、主病等，与现在的《灵枢·经脉》篇中论十二经脉的部分接近。但帛书中仅十一条脉，较后者缺少一条手厥阴脉。所述各脉循行方向和经络，以及主病之候，又比后者简略，有的论述甚至相反。因此，推测帛书早于《黄帝内经》，估计在秦汉之前，即公元前 255 年以前。在这些帛书中记载有耳与经脉的联系，如《足臂十一脉灸经》中载有：“足泰（太）阳温（脉）……枝颜下，之耳”，意思是足太阳脉的一支从颜到耳。“足少阳温（脉）……其直者贯腋，出于项、耳、出腹（枕）……”，“臂少阳温（脉）：出中指，循臂上骨下兼（廉）、奏（凑）耳……”，这两条记述了足少阳脉和手少阳脉也至耳。《阴阳十一脉灸经甲本》是帛书中另一部，与《足臂十一脉灸经》合在一卷帛书中，这部书中也有一些有关耳与经脉联系的记述，其中最有趣的是还记载了一条经脉名称就叫耳脉。“耳脈（脉）：起于手北（背），出臂外两骨之间，（上骨）下廉，（出肘中），入耳中”，此脉描述似手少阳三焦经脉，当时称“耳脉”，并且“入耳中”，说明当时对耳与经脉的联系已有一定的认识。

我国现存闻名世界的古老医籍《黄帝内经》，包括《素问》和《灵枢》两部书。成书年代虽学者们认识不一致，但《汉书·艺文志》中已有“《黄帝内经》十八卷、《外经》三十七卷”的记载。所以，成书年代不会晚于公元前 1 世纪。《黄帝内经·素问》中有关耳的记述，正文共 23 条，注释共 36 条，合计 59 条。如《素问·厥论篇第四十五》王冰注：“手足少阴、太阴、足阳明之络，此五络皆会于耳中……”，意思是手少阴心经、足少阴肾经、手太阴肺经、足太阴脾经、足阳明胃经这五条经络都会于耳中。论述了耳与全身经络的关系。又《素问·阴阳应象大论篇第五》

中记述：“肾主耳（王冰注：肾属北方，位居幽暗，声入，故主耳）”。在窍为耳“（王冰注：耳所以司五音）”。这条论述了内脏与耳的关系。《灵枢经》是《黄帝内经》的一个组成部分，又名《黄帝针经》，在《灵枢经》中有关耳的记述共有38条，不仅有耳穴以及用耳郭治病的记述，而且对耳穴诊治疾病的原理作了精辟的阐述。如《灵枢·邪气藏府病形第四》中记述：“十二经脉，三百六十五络，其气血皆上于面而走空窍，……其别气走于耳而为听”，《灵枢·口问第二十八》中记述：“耳者宗脉之所聚也”。阐述了十二经脉、三百六十五络都与耳有联系，耳是所有经络聚会的地方，这奠定了用耳诊断疾病和治疗疾病的理论基础。《灵枢·五邪第二十》记述：“邪在肝……取耳间青脉以去其掣”，意思是用耳后的静脉可以治疗痛症。

法国有人认为，耳穴是法国P. Nogier氏在1956年发现的。《灵枢·厥病第二十四》中记述：“耳聋无闻取耳中”，意思是耳聋可以取耳中穴进行治疗，曾有人说“耳中”不是耳穴，是指“耳朵当中”。唐代著名医学家孙思邈著的《备急千金要方》中的记述有力地证明了“耳中”是个耳穴，《备急千金要方·卷十·伤寒下》针灸治黄疸法篇中记述：“耳中穴，在耳门孔上横梁是，针灸之，治马黄黄疸、寒暑疫毒等病”。这一记述说明了耳中穴的部位相当于现在耳轮脚，并且对耳中穴的功能和主治作了详细的描述。这些文献记载说明，中国早在2000多年前就已经应用耳穴治疗疾病，耳针学（包括耳穴）起源于中国，为我国医学的重要组成部分是无可置疑的。唐代孙思邈著的《千金翼方》中还记述了另一个耳穴——阳维穴，“耳风聋雷鸣灸耳阳维五十壮，在耳后引耳令前弦筋上是”，记述了耳穴阳维的位置、主治和施治方法。孙思邈还在《备急千金要方》中记述了用耳诊断疾病，“耳大小高下厚薄偏圆，则肾主之。正黑色小理者，则肾小，小即安难伤。粗理者，则肾大，大则虚，虚则肾寒，耳聋或鸣，汗出、腰痛不得俛仰，易伤以邪。耳高者，则肾高，高则实，实则肾热，背急缓痛，耳脓血出，或生肉塞耳。耳后陷者，则肾下，下则腰尻痛不可以俛仰，为狐仙。耳厚者，则肾坚，坚则肾不受病，不病腰痛。耳薄者，则肾脆，脆则伤热，热则耳吼闹，善病消瘅。耳好前居牙车者，则肾端正，端正则利难伤。耳偏高者，则肾偏欹（欹qi，倾斜），偏欹则善腰尻偏痛”（注：原文欹写作欹，经勘误，应作“欹”）。这段记述说明，在公元650元以前（注，《备急千金要方》成书于公元650~652年），我国不仅有了不少耳穴，并应用耳穴治疗疾病，而且应用耳诊断疾病也已发展到一定水平。

明代万历年间（公元1573~1620年）周于蕃著《小儿按摩术》和《厘正按摩要术》中有一卷名为《察耳》，详细记述了如何用耳诊断疾病，如“两耳时红时热者，主外感风热”，“两耳尖发冷者，主发痘疹”，“风门在耳前，少阳经所主，色黑则寒为疝，色青则为燥为风”，“耳上属心，凡出痘时，宜色红而热，若色黑与白而冷，其筋纹为梅花品字样，或串字样，从耳皮上出者，皆逆也”，“耳下属肾，凡出痘时，其色宜红紫带冷，不宜淡黄壮热，如筋纹梅花品字样为顺，若如蚕咬芝麻之形者，为阴逆难治之候”，“耳后耳里属肺，凡出痘时，其色宜淡白带温，不宜红紫壮热，如见茱萸形，或灯火烧烙之样为逆”，“耳后耳外属肝，凡出痘时，其色宜青紫带温，不宜淡白冰冷，稀疏者吉，稠密者凶”，“耳后耳中间属脾，凡出痘时，宜苍黄温和，不宜青色壮热，稀疏如黄腊色者吉，稠密如蚊色带青者凶”，“凡发热耳筋出现紫黑白赤皆凶，耳上凉者吉，耳下凉者凶，耳后青筋起，主癰疽”，“耳色枯焦，主肾涸证危”，“两耳后黑筋横过发际，主脐下痛，肾气痛”，“凡看小儿潮热之际，以两耳辨其五色为验，便知生死轻重之分”，“耳上起青筋者主肝风，耳聋发狂者，主阳虚病”，“耳痛耳肿耳聋者皆主肝病”等。在《小儿按摩术》和《厘正按摩要术》两书中，还各有1张耳背穴位图。这张耳穴图证明了我国明代（16世纪或以前）对耳穴的描述不仅有文字记载，而且已有耳穴部位的图示。这些说明，到明代我国的耳

郭视诊已发展到了较高水平。

驰名世界的针灸名著《针灸大成》(杨继洲撰,1601年)中也有耳穴记载。在《针灸大成·经外奇穴》中记述:“耳尖二穴,在耳尖上,卷耳取尖上是穴,治眼生翳膜,用小艾炷五壮”。详细记述了耳尖穴的部位、取穴法和主治,这个耳穴的穴名和取穴法一直沿用到现在。

上面仅仅引证了极其有限的一点文献资料,已足以说明这么三个问题:①耳针学是中医针灸的一个组成部分;②耳针学在中国有悠久历史,在公元前已开始用耳郭、耳穴诊断和治疗疾病,并且历代医家均有发展;③发展到明代,即公元16世纪左右,耳郭诊断学已达到相当高的水平。

第二阶段:从20世纪50年代末到60年代末。

耳针学从这一阶段开始获得迅速发展,一般称为“耳针疗法”。1958年法国P. Nogier博士的耳穴图及其如像倒置“胎儿”的耳穴分布规律传入中国后,对中国耳穴的发展起到了促进作用。在不到10年中,全国刊物及会议上发表耳针论文约四五百篇,代表性耳针专著5本,部分省市组织了耳针协作组。

这一阶段的代表性专著,如山西省襄汾医院科研室和王天胜合编的《耳针疗法》,共113页,分为总论和各论两大部分,收集综合了1962年前(主要是1958~1962年)有关著作的主要内容,并结合了自己的体会,是一本较完整的耳针专著。上海市耳针协作小组编著的《耳针疗法选编》(人民卫生出版社,1959),是这阶段另一类型的耳针专著,共108页,选载了当时较有影响的9篇论文,其中1篇耳穴诊治疾病的机制探讨,8篇临床研究。上海市立第一人民医院编著的《耳针的应用》(上海科学技术出版社,1959),又是一种类型的耳针专著,全书主要包括关于耳部治病的文献考据、祖国医学对耳的认识、耳郭与经络的关系、耳针治病的理论依据、耳郭解剖、耳郭的针刺部位、痛点探查、耳部针刺手法及其反应、耳针初步应用范围、耳针治疗1162病例的疗效分析、皮内针留置的初步观察、临床应用注意事项等内容。1962年以后,由于当时多方面因素影响,耳针的发展又落入一个低潮,耳针协作组纷纷解体,耳针工作者也大都改行,这种局面延续到第三阶段开始前夕。

第三阶段:从20世纪60年代末到70年代末。

这一阶段耳针在全国获得广泛的普及,60年代末有所谓“一根针、一把草治疗百病”的说法,提倡用针灸和中草药治病,到处派医疗队深入到村村寨寨。耳针在这样一个环境中得到迅速发展和普及,总结了不少可贵的经验,发表耳针论文达1000篇以上,刊物中出现了耳针专刊,代表性的耳针专著主要有3本。

中国科学院动物研究所编著的《耳针疗法》(科学出版社,1971),该书32开,共98页。这本书的特点是对耳郭的解剖结构阐述得较清楚,并附有13幅彩色图,有神经分布、血管分布、淋巴分布,以及一些耳穴的显微结构图,还介绍了耳针麻醉。南京部队某部耳针编写小组编著的《耳针》(上海人民出版社,1972),该书130页,附彩图12幅,是编者们根据多年来开展耳针疗法的实践与认识整理编写而成的,书中包含着较多的临床实践经验,反映出耳针具有适应性广、简便高效的特点,该书还应用中医基本理论对耳穴的功能、耳郭诊断、耳穴治疗疾病等作了扼要阐述。管遵信编著的《耳针学讲义》率先提出了“耳针学”这一概念(云南省玉溪地区卫生局印,1976),该书262页,20余万字,附图11幅。作者在家传资料的基础上,参考了500余篇文献,结合作者本人近20年的耳针临床实践和科研结果编写而成。将耳针归纳为耳穴篇、诊断篇、治疗篇三大部分,共28章,使耳针形成了自己的理

4 绪 论

论体系，并命名为“耳针学”，从耳针疗法上升为耳针学。耳穴篇共介绍 234 个耳穴的部位和功能主治；诊断篇对耳郭诊断的源流作了介绍，对耳穴产生阳性反应的原理和规律作了探讨，并着重介绍了耳穴探测仪和耳郭视诊；治疗篇分总论和各论，在总论中除对治疗工具、取穴原则、施术注意事项及异常情况的处理、耳针麻醉等作了介绍外，还介绍了 19 种耳穴治疗方法的操作和适应证，并阐述了提高耳针疗效的三个基本因素——即耳针疗效三要素，在各论中介绍了内、外、儿、妇、皮肤、五官各科 272 种疾病或症状的耳针疗法、配穴及疗效。此外，一些耳针刊物相继出现，如管遵信主编的《玉溪医药资料》，1975 年 1 月创刊号为耳针专刊，以后数期以耳针文章为主，至 1980 年管遵信调离玉溪为止；河南省洛阳市科委编的《洛阳科技》，1975 年 9 月第 6 期出了一期耳穴诊疗法专刊，着重介绍了李家琪的压豆疗法。

耳针学发展到这一阶段，已基本形成一门自成体系、别具一格的新学科，只是在学术界尚未得到公认。

第四阶段：从 80 年代初到 1992 年。

1982 年 12 月在哈尔滨召开的全国针法灸法学术会议上，中国针灸学会批准成立了“中国针灸学会全国耳针协作组”，耳针工作者有了自己的学术组织。从此，耳针学进入了稳步发展的阶段。1984 年 11 月在昆明召开了第一届全国耳针、头针学术会议，会议上共交流论文 120 篇。到 1984 年出版了 2 本代表性耳针专著。

陈汎荪、许征瑞、丁育德编著的《耳针研究》（江苏科学技术出版社，1982），计 33 万字，附图 31 幅，其中黑白图 18 幅，彩图 13 幅，共 10 章，这本书内容丰富，参考和利用的文献也多，是当前较大的一部耳针专著。王忠等编著，管遵信执笔编写的《耳针》（上海科学技术出版社，1984），是在《耳针学讲义》的基础上，参考了 1000 余篇文献资料，结合编者们的临床和科研实践编写而成。此后又相继出版了许多本耳针专著，如尉迟静编著的《简明耳针学》（安徽科学技术出版社，1987）、王照浩等编著的《实用耳针》（广东高等教育出版社，1988）、李志明等编著的《耳穴诊治法》（中医古籍出版社，1988）、许瑞征等编著的《实用耳针疗法》（高品德出版社，1989）、古励等编著的《实用耳穴诊治学手册》（山西科学教育出版社，1989）、杨传礼编著的《实用耳穴诊疗法》（对外贸易教育出版社，1989）、张育西等编著的《耳穴变阻点电冲击治疗胆石症》（山西科学教育出版社，1989）、吴锡强编著的《耳压疗法》（陕西科学技术出版社，1990）、宋一同等编著的《头针与耳针》（中国医药科技出版社，1990）、耳穴诊断学编委会编著的《耳穴诊断学》（人民卫生出版社，1990）、刘森亭等编著的《耳穴贴压疗法》（陕西科学技术出版社，1991）、杨兰绪等编著的《耳穴压丸疗法》（江苏科学技术出版社，1991）、黄丽春编著的《耳穴诊断治疗学》（科学技术文献出版社，1991）、刘士佩编著的《耳郭诊治与养生》（上海教育出版社，1991）等。同时，到 1992 年初，发表的耳针文章已达 3000 篇以上。此外，1988 年底，经有关部门批准，管遵信和李惠芳创办了中华耳针函授部，这是我国第一所耳针学校，3 年多学员已遍及全国各地和加拿大等国家和地区。

如此众多耳针专著和论文的涌现，以及耳针函授学校的出现，标志着中国的耳针学已经发展到相当高的水平。无论是学术水平，还是耳针队伍素质，都已远远超过前三个阶段，中国的耳针学已成为一门独立学科屹立在医林之中。

第五阶段：1993 年开始。

1993 年国家颁布了耳穴的中华人民共和国标准，这是一个国家级的法规，是我国医学界继针灸腧穴国家标准后的第二个“国标”。耳穴国标的颁布执行，标志着耳针学进入了一个

新的阶段。

以上我们回顾了耳针学发展的历史，下面分析耳针学对于预防、诊断和治疗疾病的广泛性和有效性。

据近 20 年发表的耳针文章统计 41553 例分析，应用耳穴治疗疾病的范围现已遍及内、外、儿、妇、五官、皮肤等各科疾病。耳针治疗传染病据 2569 例分析，其中对感冒、腮腺炎的治愈率在 80% 以上；治疗痢疾的治愈率为 49.02%~80%，且耳针组与卤碱组、西药组对比，各症状消失、大便转阴、住院天数等均以耳针为优。耳针治疗呼吸系统疾病，据 947 例分析，其中以治疗哮喘，尤其小儿哮喘疗效较好，有效率可达 90% 左右；哈尔滨工人疗养院所做实验结果表明，耳针治疗慢性气管炎优于常规疗法（西药、中药、体疗和水疗）。耳针治疗循环系统疾病，据 1679 例分析，对于心律不齐，经药物治疗效果不理想者，改用耳针治疗显效率仍达 30% 左右，有效率达 70% 左右；耳针治疗无脉症显效率为 50%~52.5%，有效率 90% 左右；耳针治疗各种原因引起的休克，有效率为 90% 左右，动物实验证实耳针确有抗休克的作用；耳针治疗高血压显效率为 40% 左右，有效率为 86.7%~90%；压迫或针刺耳穴预防输血反应，有效率达 95%~99%。耳针治疗消化系统疾病，据 2792 例分析，耳针治疗腹泻（包括中毒性消化不良）治愈率为 90% 左右，与中草药组、西药组相比，以耳针组的疗效为快；耳针治疗胃痉挛引起的腹痛，以及呃逆、呕吐（包括晕车、船等）等很少见到无效病例的报道；耳针治疗消化性溃疡，治愈率为 20.7%，有效率为 81.6%；用耳穴排胆石，据 3296 例分析排石率可达 90% 左右，但排净率较低。耳针治疗泌尿系统疾病，据 527 例分析，对遗尿的治愈率为 68.74%~92%；对膀胱炎的有效率为 80% 左右，但远期治愈率低于 30%；对尿频、尿失禁、排尿困难、肾炎等也取得一定疗效。耳针治疗精神、神经系统的疾病，据 5408 例分析，其中治疗头痛的有效率为 91.4% 左右，多数病例能立即见效；治疗失眠的有效率为 89.5%~93.4%，对肺结核引起的失眠，服药效果不佳者，改用耳针，有效率仍达 89.5%；对坐骨神经痛的治愈率为 40.35%~55.7%，有效率为 84.21%~95.4%；对链霉素中毒前庭受损者（眩晕）疗效较好，治愈率为 93.7%；耳蜗受损者（耳聋）较差，有效率仅为 10%；耳电针治疗红斑性肢痛症，所报道的 7 例，均获痊愈，并 1 次见效，6~24 次痊愈；对脑震荡后遗症的疗效也较满意，未见无效病例的报道；对面神经麻痹的治愈率为 47.6%~65.22%，有效率为 93.48%。耳针治疗外科疾病，据 4308 例分析，其中治疗肩凝症未见无效病例报道；耳针治疗风湿性关节炎有效率为 93.2%，临床治愈率 8.8%；耳针治疗腰及四肢的急性扭伤，治愈率为 67.2%，有效率为 95.8%，许多病例 1 次就见效，甚至痊愈；耳针治疗胆道蛔虫症显效率为 48%~69.6%，有效率为 72.3%~96.5%，个别报道针刺耳迷根穴可达 100% 的暂时止痛效果；耳针治疗落枕未见无效病例报道；治疗斜颈的治愈率为 81.8%，有效率为 97.1%；耳根环形注射或耳穴注射对晚期癌肿疼痛取得了良好的止痛效果，止痛效果与肌注 100mg 哌替啶近似；耳针治疗急性阑尾炎有效率为 94.6%，对各症状和体征均有明显改善；耳针治疗各种外伤性疼痛的有效率为 88.2%，炎症性疼痛 84.7%，术后伤口疼痛 87.5%，风湿类风湿疼痛 71.3%。耳针治疗五官科疾病，据 4312 例分析，其中治疗急性扁桃体炎，4 天内的治愈率在 78% 以上，对血象、体温等均有明显改善；对麦粒肿的治愈率为 80% 左右，有效率在 92.7% 以上，并且治愈后不易复发；对急性结膜炎（包括疱疹性急性结膜炎）4 次以内治愈率为 81%~96%，有的报道则未遇到无效病例；耳针治疗电光性眼炎的有效率为 88.1%；治疗过敏性角膜炎，其炎症消失平均天数为 2.5 天，疼痛消失时间平均 2~5min；对

6 緒論

中耳炎的显效率为 66.7%，有效率为 86.2%，有不少病例是药物治疗多年无效者，改用耳针治愈；牙周炎的治愈率为 50%，有效率为 82.4%。耳针治疗妇产科疾病，据 514 例分析，其中治疗痛经均获显著疗效，对产后宫缩痛一般于针后 5min 宫缩疼痛减轻或消失，耳穴治疗产后尿潴留的有效率为 90.2%。耳针治疗皮肤病，据 1 380 例分析，对扁平疣的治愈率为 42.3%~74%，有效率为 77.2%~98%；对银屑病的治愈率为 55.42%~69.5%，有效率为 84.85%~96.3%；对荨麻疹的有效率为 72.7%；对湿疹的治愈率为 40%，有效率为 82.3%；治疗各种瘙痒疾患一般可获得 70% 的止痒效果。用耳针戒烟和减肥，据 615 例分析，戒烟成功率为 82%~90.95%，减肥有效率为 79%。

通过上述耳针治疗各科疾病的疗效分析，我们可以看到耳针具有简便易学、无副作用、疗效快、化费少、适应证广，以及具有预防、诊断、治疗“三结合”等优点。所以，深受广大群众欢迎。

纵看耳针学的发展史，横观它预防、诊断、治疗疾病的范围和效果，可以发现耳针学是一门很有发展前途，具有强大生命力的新学科。但它还是一门年幼的学科，近几十年才获得充分成长，故它还有许多不完善的地方，需要进一步去研究解决。如对耳针(诊)原理的阐述，虽然近年来进行了大量研究工作，但是到目前还没有完全弄清楚，还需要在今后的发展中，对各种理论原理加以综合分析，融会贯通，经实验和实践，再上升为理论，使其逐步走向统一，从而使这门医学科学在新的基础上形成一个比较系统、比较完整的科学体系和理论体系，形成一门较完善的耳针学，为人类医疗卫生事业作出更大的贡献。

上 篇 耳 郭 脍 穴 学
