

目 录

基 础 部 分

针灸理法	冯润身 (1)
循经取穴的应用和研究	司徒玲等 (2)
经络穴位与脏腑病证的关系	李学中等 (3)
经络辨证及辨证取穴	文士杰 (4)
俞募配穴在临床上应用体会	袁雪亭 (4)
阳陵泉穴在临床上的运用	吕景山 (5)
从经络诊检查胃病与背腧穴的关系	洪圣达 (6)
火针的临床应用	王金祥等 (7)
磁穴疗法临床疗效的初步观察 (附47例疗效分析及血象观察)	马瑞林等 (8)
刘文泉老医生“烧山火”，“透天凉”手法介绍及临床经验	葛 荣 (9)
杜冠文老医生运用哑门穴治疗经验介绍	鲍玉珍 (10)
丘墟透照海的临床应用	李志道 (11)
“盆腔反应点”的命名，触诊形状，变动规律及其在针灸临床中的意义	李景荣等 (12)
激光针在家兔腹内粘连的预防及治疗的观察	赵 培等 (12)
浅谈“臂穴按摩”的临床应用	任治平 (13)
不同手法针刺对脑电图的影响	黄圣源等 (14)
针刺“得气效应”中的电信号及其与临床疗效关系的实验观察	邓戊英等 (15)
试论针刺的“得气”，“候气”与“调气”	楼百层 (15)
试论针刺补泻与兴奋抑制	楼百层 (16)
试述“人与天地相应学说”在针灸实践中运用体会	俞吉人 (16)
补泻手法在临床上的实践	陈全新 (17)
子午流注针法的实验观察	吕国中等 (17)
针刺行气散淤初步探讨	罗庆道 (18)
临床运用灵龟八法的体会	张家声等 (18)
陆瘦燕氏对针刺“烧山火”，“透天凉”手法的心得体会和研究成果的综述	朱汝功等 (19)
针灸学的刺法与运针寻气 (兼介绍“快速旋转刺入进针法”)	陈全新 (19)
对足三里，曲池施烧山火手法热反应的观察	何友信等 (20)
论感应补泻手法	何友信 (20)

针灸治疗对人体无机盐类物质影响的初步分析	金安德等 (21)
针刺凉热手法的探讨	汪俊 (21)
学习刘止安老大夫传统针灸技法的体会	刘绍安 (22)
激光在“灸法”临床上的应用探讨	郑艺钟等 (23)
中药穴位透入治疗100例常见病的临床观察	于莉 (24)
麟针疗法临床应用	王英烈 (25)
电热钨针临床应用的初步研究	张缙等 (26)
针刺对急性心肌梗塞时血液动力学变化的影响	周逸平等 (27)
试谈人体十二经	向芳兴 (28)
论督脉	张沛霖 (29)
不同经络穴位电针对胆汁(肝液)泌出量影响的观察	张时宜等 (30)
针刺与冷冻针刺对人体T细胞的影响观察报告	侯升魁等 (30)
经络——基因的宏观结构	夏景清等 (31)
针刺足三里对甲状腺素含量影响的初探	孙永沛等 (31)
对孕妇禁针合谷,三阴交穴的探讨	陈吉生 (32)
十四经感传线路的研究概要	蔺云桂 (32)
灸大椎、阳陵泉速降血沉三例报导	吴炳煌 (33)
非感传者低电阻耳穴与体穴脏腑关系的实验观察	翁太来等 (34)
刺激体穴诱发循经感传与耳穴动态电阻实验观察	广西中医学院针麻经络研究室 (35)
针刺不同经络穴位对实验性心律减慢的影响	林文注等 (36)
耳穴传入神经反射机制探讨	李梦华 (37)
针刺心包经内关对实验性心肌缺血性损伤时冠状动脉流量的影响	孟竞壁等 (38)
针刺心包经内关对心律失常及等联系途径分析初步报告	孟竞壁等 (39)
气至病所的研究——针刺郄门穴对期前收缩的影响	曹振华等 (40)
针刺补泻手法对皮肤温度的影响	吉楠等 (41)
经络临床实验研究及其作用机制初探	刘卓佑等 (41)
针刺三阴交、昆仑穴对输尿管蠕动的影响	
(对47例50次针刺免压静脉肾盂造影的观察)	陈映超等 (43)
如何控制针感的性质	张缙 (43)
循经取穴之研究	彭静山 (45)
脾胃学说在针灸临床中的运用	河南省中医研究所针灸组 (46)
针刺足三里及试餐后血清胃泌素动态研究	
(正常人及萎缩性胃炎患者中的观察)	吴裕圻等 (46)
俞穴相对特异性的初步研究——针刺心动过缓152例次临床观察	高镇玉 (47)
超声针的初步探讨	广州部队总医院理疗科等 (48)
循经性综合征	陈克勤 (49)

“马丹阳十二穴”现代研究综述.....孙任民 张春景 魏玉林 (50)

文摘:

- 针灸保健.....林安民 (52)
伤寒传足兼传手小议.....高立云 (52)
对经络系统的认识.....钱友梅 (53)
100例锰作业工人耳穴探测结果分析.....石柱华 (53)

临 床 部 分

内科:

- 针灸对消化系统病症的治疗效果.....吴秀锦 (55)
胃痛的辨证治疗.....郑静候 (55)
穴位羊肠线埋植治疗92例慢性结肠炎临床观察.....刘家荫等 (57)
针刺治疗顽固性便秘50例分析.....天津中医学院第一附属医院针灸科病房组等 (57)
四缝穴治愈小儿消化不良30例报告.....王凤仪 (58)
针刺中脘中缝治疗小儿疳积100例疗效观察.....河南省人民医院针灸科 (58)
针刺疗法在中西医结合治疗流行性乙型脑炎的临床应用体会.....陈德瑞 (59)
灯草灸治疗腮腺炎1236例疗效观察.....淮阴地区人民医院针灸科 (60)
针刺治疗急性黄疸型病毒性肝炎的临床和初步实验观察
.....湖北中医学院附属医院 (61)
三阴交治疗病毒性肝炎446例综合分析.....冯健等 (62)
针刺治疗胆道蛔虫病.....宋宗俭 (62)
5%当归液穴位注射对25例胆道蛔虫病镇痛效果的临床观察.....徐懋兴等 (63)
针灸治疗细菌性痢疾131例疗效分析.....张涛清等 (63)
头皮针治疗557例高血压病近期疗效观察.....方云鹏 (64)
穴位磁场疗法治疗高血压病37例报告.....刘家荫 (65)
微波热电针治疗26例高血压病临床疗效观察.....佟玉杰等 (66)
经穴注射当归挥发油溶液降压近远期疗效观察.....梁福煌等 (66)
针灸治疗心血管病高血脂39例临床疗效观察
.....广西壮族自治区南宁市针灸研究所 (67)
针刺降低静脉压的疗效初步观察.....郑静候等 (68)
针刺治疗小儿脑血管内膜炎34例临床观察.....栾慧英 (68)
针刺治疗冠状动脉硬化性心脏病的进一步总结.....王恒润等 (69)
针灸治疗冠心病临床疗效与主穴的差异性观察
.....广西南宁市针灸研究所心血管研究组 (70)
针刺内关对急性心肌梗塞的即刻疗效(对止痛、心电图、
左心功能、血浆CAMP等改变的观察).....鲍延熙等 (71)
刺络拔罐加灸法治疗痹症90例.....阎长瀛 (71)

针灸治疗2002例痹症的临床分析	陈大中等 (72)
新法针刺治疗风寒病	王兆铭 (72)
针灸在急救中的应用	黄兴义 (74)
继承老中医万云程用经外奇穴抢救昏迷的经验	重庆市中医研究所 (75)
辨证针刺治疗甲状腺病228例经验总结	金舒白等 (76)
针灸治痿三原则的临床应用体会	焦新民等 (78)
针刺治疗小肠经腰痛	孙任民 (79)
百会穴在临床上的应用	郝少杰 (79)
针灸医案四则	崔景胜 (80)
“对刺疗法”止痛的初步观察	殷克敬 焦新民 (81)
灸百会穴治疗美尼尔氏病30例效果观察	王建德 (82)
电磁针法61例疗效观察	李怀仁 (82)
零号疗法的临床应用	董玉梅等 (82)

神经精神科:

电针及埋植疗法治疗面神经麻痹323例的疗效观察	孙喜才等 (83)
针刺神经点、运动点治疗周围性面神经麻痹368例	中国人民解放军总医院针灸科 (84)
面神经麻痹定位诊断与针灸治疗	梅健寒 (85)
针灸治疗周围性面神经麻痹1195例的临床观察	辽宁省针灸治疗周围性面神经麻痹协作组 (87)
激光照射穴位治疗周围性面神经麻痹及后遗症肌抽搐	吴希靖等 (88)
232例周围性面神经麻痹分组治疗疗效观察	管遵惠 (88)
低频脉冲电流、针刺治疗面神经麻痹85例	昆明军区58医院理疗科 (89)
热电银针治疗周围性面瘫28例临床及电变性反应观察	哈医大第一医院针灸科 (89)
再论面肌痉挛的中医辨证与治疗 (附行气法治疗102例临床观察)	于韦庄 (89)
电针治疗中风后遗症144例的临床效果观察	张西青等 (90)
针灸治疗中风361例的临床总结	韦有根 (91)
针刺治疗脑血管栓形成79例临床观察	陈积祥等 (92)
针药配合治疗脑血管疾病后遗症83例	申卓彬等 (92)
针灸复方当归穴位注射治疗中风55例疗效观察	陶玉春等 (93)
针灸及川芎嗪穴注治疗“中风”疗效观察	刘吉莲等 (94)
针刺治疗脑疾患后遗症230例疗效观察	高琪如 (94)
针灸治疗脑血管意外后遗症——偏瘫95例临床分析	金安德等 (95)
运用“醒脑开窍针刺法”治疗缺血性脑血管疾病的临床观察及 实验研究——附617例	天津中医学院第一附属医院针灸科病房组等 (96)
粗针治疗瘫痪453例疗效观察	吴海岐 (97)
督脉电针治疗脊髓病	孙申田 (98)

针刺治疗脑萎缩二例·····	天津中医学院第一附属医院针灸科	(98)
针刺、穴位注射治疗小儿麻痹症360例临床观察·····	福建中医学院针灸教研组等	(99)
采用浅刺、轻刺手法治疗小儿麻痹症和面神经麻痹的临床体会·····	马石铭	(100)
针刺低频脉冲电流治疗小儿麻痹后遗症·····	昆明军区58医院理疗科	(101)
针刺治疗脊髓灰质炎及其后遗症的观察与体会(摘要)·····	任守中	(101)
中西医结合治疗小儿麻痹的体会(病案分析1489例)·····	秦宁泰等	(102)
臀部肌注发生下肢运动障碍的防治·····	秦宁泰	(103)
针灸对急性感染性多发性神经根炎的临症治疗·····	师怀堂	(104)
针刺治疗小儿格林巴利综合症45例临床观察·····	刘家荫等	(105)
针灸治疗坐骨神经痛60例·····	施增英等	(106)
针刺及穴位注药治疗坐骨神经痛148例报告·····	吴旭初	(107)
埋线治疗坐骨神经痛74例观察分析·····	孔祥森	(107)
针刺治疗三叉神经痛33例近期疗效观察·····	李绮芳	(108)
中西医结合治疗原发性三叉神经痛·····	鲍玉珍	(109)
耳针治疗头痛334例临床观察·····	卞廷珏	(110)
耳针为主治疗失眠症126例总结·····	王照浩	(110)
针刺疗法治疗神经衰弱的临床观察·····	张育西	(111)
列缺穴埋针治疗遗尿285例临床报告·····	程祥佑等	(112)
针灸治疗神经性尿频与尿潴留的经验与体会·····	任守中	(113)
针刺治疗尿闭72例·····	刘家荫等	(113)
针刺500例瘰癧的经验总结·····	石荣等	(113)
钢簪穴位埋植治疗瘰癧症·····	李萍等	(116)
针刺对102例瘰癧病人和健康人脑电图即时影响·····	陈克彦等	(116)
针刺脑电图定位灶的相应区对40例瘰癧病疗效的临床观察报告 ·····	山西省中医研究所针灸科等	(117)
针刺治疗精神病听幻觉82例的疗效观察·····	张良栋等	(117)
头穴电针治疗精神分裂症262例探讨·····	张鸣九	(118)
电针抽搐治疗精神病·····	罗维武等	(119)
耳针配合体针治疗呃逆10例临床报道·····	陈以教等	(120)
1%普罗卡因穴位注射治疗顽固性呃逆20例疗效观察·····	叶美端	(121)
针灸辨证分型治疗呃逆100例的体会·····	姚遵华	(121)

外科:

针刺治疗外伤性痿症的体会·····	周康瑜等	(122)
194例增生性脊柱炎的针灸治疗分析·····	天津中医学院一附院针灸科等	(122)
药并灸治疗脊椎肥大、骨刺增生179例体会·····	吴庆葵	(123)
颈椎病变穴位离子透入200例临床观察·····	王丹	(124)
中药麝香、当归等局注或穴注治疗颈椎综合征·····	吴诗珩等	(124)

用肌电图研究杨永璇老中医治疗颈椎病的经验.....	叶 强等 (125)
瘢痕灸治疗瘰癧139例临床观察.....	罗汉中 (126)
穴位“截根”治疗淋巴结核临床治疗研究.....	于锦岚等 (126)
针刺治疗前列腺炎68例临床观察.....	天津中医学院一附院针灸科 (127)
穴位注射治疗泌尿系结石病 (附805例临床疗效观察)	
.....武汉市第四医院穴位注射治疗泌尿系结石科研小组	(128)
针刺为主治疗泌尿系结石的探讨.....	赵玉美 (130)
针刺治疗肾下垂疗效观察.....	姚康义 (131)
针刺治疗肾下垂128例分析.....	姚卫良 (131)
针刺治疗术后尿潴留100例报导.....	赵太茵 (132)
针刺治疗术后尿潴留27例的体会.....	施增英 (132)
水针穴位注射治疗胃下垂122例临床报告及25例一年后疗效观察.....	王全奇等 (133)
针刺治疗胃下垂的临床体会.....	天津中医学院一附院针灸科等 (133)
电针和水针治疗胃下垂75例疗效观察.....	沈华莉等 (134)
粗长针治疗胃下垂224例临床观察.....	孙德福等 (135)
针灸治疗“小儿疝气”.....	陈亚琴 (135)
针灸治疗脱肛的临床观察与体会.....	任守中 (136)
激光针灸治疗腹内粘连的疗效观察.....	赵 曙等 (136)
针刺治疗血栓闭塞性脉管炎181例临床总结.....	张怀忠等 (137)
芒针治疗下肢静脉曲张的效果观察及机制探讨.....	刘天成等 (139)
中西医结合针灸治疗肩关节周围炎150例总结摘要.....	李志明等 (140)
针刺条口穴治疗肩关节周围炎20例体会.....	麻京兰等 (141)
跌阳穴治疗急性腰扭伤306例临床疗效观察.....	杨守意 (141)
火针治疗鸡眼11例疗效介绍.....	黑龙江海伦县医院针灸科 (142)
针刺消炎穴治疗疔毒恶疮.....	杜冠文 (142)
粗针刺臂脉穴治疗疔疮、疖、疖肿2099例的疗效总结.....	李复峰等 (143)
粗针治愈颈痈七例.....	韩跃义等 (144)
穴位放血治疗急性乳腺炎1000例临床总结.....	许志新等 (144)
针刺放血拔罐疗法治疗急性乳腺炎109例临床疗效观察.....	王 相等 (145)
针刺熏灸治疗甲沟炎123例临床观察.....	周德宣 (146)
针、隔姜灸治疗精虫减少症65例.....	梁雪英 (147)
针灸治疗男性不育症报导.....	陈以教 (147)
电梅花针治疗斑秃.....	张家维 (148)
针刺治疗带状疱疹25例的疗效和免疫功能观察.....	江苏省中医研究所针灸组等 (149)
针刺治疗带状疱疹临床初步体会.....	陈晓谷 (149)
耳穴光针治疗带状疱疹的疗效及细胞免疫功能观察.....	江苏省中医研究所皮肤科 (149)
点刺火罐疗法治疗662例银屑病的疗效观察.....	张天文等 (151)

5%当归液穴位注射治疗牛皮癣350例的临床观察.....	徐懋兴等 (152)
针刺治疗荨麻疹125例总结.....	李复峰等 (153)
火针治瘰83例痊愈.....	师怀堂 (154)
针刺治疗乳腺增生的疗效及免疫学的观察.....	郭诚杰等 (154)
针灸结合中药治疗食道、胃癌临床及免疫指标观察的初步小结.....	朱汝功等 (155)
皮三针疗法摘要.....	孙任民 (156)
电针治疗周围神经损伤54例临床观察.....	孙喜才、罗国礼、任亚岚 (157)

妇产科:

直接灸至阴穴矫正胎位不正1300例临床观察.....	吴秀绪等 (159)
针灸治疗产后及术后尿潴留的疗效初步观察.....	武保发 (160)
针灸治疗痛经81例临床观察.....	顾月华 (160)
针灸治疗子宫脱垂27例临床观察.....	姚康义等 (161)
针灸对219例催产、引产临床疗效分析.....	虞孝贞 (162)
穴位注射治疗86例附件炎小结.....	梁小平等 (163)
针刺缺乳症200例的分析.....	吕宝年 (163)

五官科

针刺治疗外伤性散瞳22例临床疗效报告.....	王凤仪 (164)
针刺治疗眼肌麻痹所致复视18例的临床观察.....	尚崇学等 (165)
穴位超声波治疗中心性视网膜炎53例临床疗效观察.....	刘家荫等 (165)
先天性色觉障碍180例疗效分析.....	赵恩润等 (166)
针刺治疗色盲10例报告.....	福建省邵武铁路医院 (167)
针刺治疗10例斜视的疗效观察.....	刘世安 (167)
电针新明穴治疗眼病150例疗效分析.....	段荣亮等 (168)
视网膜动脉阻塞的治疗效果——八年针刺治疗的总结.....	郑建中等 (169)
头针治疗视神经萎缩的疗效观察.....	天津市眼科医院新医疗法组 (171)
中医挑针治疗麦粒肿68例体会.....	陈昭舞等 (170)
体针和耳针埋藏治疗青少年真、假近视.....	王静超等 (172)
电梅花针与电磁疗法治疗168例近视眼疗效观察.....	
..... 中医研究院西苑医院针灸科近视眼治疗组	(173)
电梅花针治疗青少年近视眼临床研究及正光穴对视力影响实验观察.....	钟梅泉等 (173)
针灸治疗嗜睡症临床分析.....	张涛清 (174)
针刺治疗化脓性中耳炎105例临床分析.....	周玉艳 (174)
光针(氦氖激光)治疗阿佛他口炎82例.....	叶廷院 (175)

其 它

艾灸疗法、焕发青春.....	王 正 (176)
----------------	-----------

基 础 部 分

针 灸 理 法

内蒙古自治区中蒙医研究所 冯润身

作者认为,“针灸治法”是“理法方药”在针灸临床的具体运用。目前,应逐步使针灸论治条理化,规范化,对针灸理法进行必要的强调和整理。为此,提出:

一、**针药同理**:辨证论治是中医临床各科都必须遵循的原则。辨证在于求“理”,论治在立“法”。从求“理”到立“法”所探求和裁定的内容,是针灸和中医其他各科在同一原则指导下,在具体证候辨证论治时的具体表现。因此,各科在求理定法方面是一致的。

在治疗上,内治服药、外治针灸(包括各种外治),虽然它们发挥疗效的途径、部位、方式程序、水平不同,但它们都能对机体进行扶弊救偏的调整,从而显示出治疗作用。大体上讲,内治服药,经口至胃,消化之后,随精微的吸收、输布、把药的成分载至全身,因其投药的质量和时间的不同,其效应部位(脏、腑或皮肉筋骨等)和效应水平(细胞、分子);也就有了选择和差异,而显出不同药物的不同效果。针灸则是通过对经络(即人们的生体中多级、多能、多通道的调谐控制系统)上的相应穴位施以恰当补泻手法,而达到对调身各脏腑组织的功能产生有效的调整作用。

由此可见,针灸和其他中医各科是有基础理论统一,施治方法不同,疗效上一致的特点。这是“针灸治法”的理论依据。

二、**针灸治法**:它是以脏象、经络、病机等中医基本理论为指导,以辨证,穴性为基础的针灸论治“取穴”规范。和中药治法一样,既有统一的原则性(因证立法,据法取穴),又有灵活的组合性(如病情复杂,可以针对病机采用两法结合),和应变性(根据证候的病机和穴位,对所选用的“法”进行穴位的加减调整)从而体现了“同病异治,异病同治”的科学性。了解,针灸治法注重表里、原络、募俞配穴法。因为疗效重复性好的各种配穴法,正是穴位特异性最稳定,最明显的反映。亦是当前穴位特异性研究的重要基础。

针灸治法除注意脏腑间的补泻关系外,同时也注重对每一种补、泻手法的运用。也就是说,某法由某几个穴位组成,如果在这几个穴位上施用补泻两种不同手法,就能取得不同治疗效果。

三、例举治法十则:

1. 疏肝理气法:

适应症:适用于肝郁气滞证。

穴位:肝俞、章门、行间、阳陵泉、支沟。

2. 清泄肝胆法:

适应症：适用于肝胆郁热证。

穴位：肝俞、行间、太冲、阳陵泉、足临泣、丘墟、至阳。

3. 养心安神法：

适应症：适用于心神不宁证。

穴位：心俞、神门、郄门、少府、三阴交。

4. 泄热通淋法：

适应症：适用于热结下焦之淋证。

穴位：小肠俞、太溪、小海、阴陵泉、京骨。

5. 温中健脾法：

适应症：适用于脾胃虚寒证。

穴位：肾俞、脾俞、中脘、天枢、足三里、隐白、涌谷。

6. 补中益气法：

适应症：适用于中气不足，脾气下陷证。

穴位：脾俞、足三里、中脘、建里、膻中、气海、百会。

7. 宣肺解表法：

适应症：适用于外邪犯表，肺失宣降诸证。

穴位：风池、风门、列缺、合谷。

8. 清肠止痢法：

适应症：此法适用于湿热积滞大肠之痢证。

穴位：天枢、上巨虚、足三里、关元、中脘俞、会阳。

9. 温补肾阳法：

适应症：适用于肾阳之虚诸证。

穴位：肾俞、志室、命门、关元、气海、然谷。

10. 交通心肾法：

适应症：本法适用于心肾不交证。

穴位：心俞、肾俞、照海、太溪、神门、通里。

(张仁)

循经取穴的应用和研究

广州中医学院 司徒铃等

循经取穴包括循本经取穴，循他经取穴及多经取穴法。根据十二经脉及穴位的特异性，辨证取穴，是临床上循经取穴的基本方法。

一、循本经取穴：对于新发的疾病，或疾病的初期，还未形成明显的阴阳偏盛，而仅仅是本经经气发生厥逆者，可按此法。而取用本经五俞穴和原穴治疗尤为重要，此亦称循经远道取穴法。

二、循他经取穴：

1. 俞募取穴：本经之气通于俞募，但因俞募均位于他经，故归于循他经取穴法，因俞募穴又靠近脏器，亦称病位近部取穴法。但凡五脏病症，尤其慢性疾患多用此法。

2. 表里取穴：包括表里经穴配合取穴和原络配穴。用于表里经合病，或一经有病而发现见症于另一经时。

3. 子母经取穴：按经脉和脏腑之五行归属，及相生相克关系，按“虚则补其母，实则泻其子”原则取经穴，一般用于日久缠绵不愈之慢性病。

4. 要经取穴：即腰以上疾患，取手太阴阳、明经，腰以下疾患取足阳、明太阳经。

5. 循多经取穴：对病变侵犯部位较广者，可在所累及的经脉上取穴。或一种疾患属于多经之病，亦与此法。

通过临床和实验室的研究，还进一步加以观察体表脏腑间的特殊关系，为循经取穴提供依据。

三、穴位特异性研究：我们对148例心动过缓和心动过速的患者，分别针刺心包经内关、天泉及非经穴对照点，观察其心电图的变化、表现天泉对心率调整作用有非常显著差异，内关及非经穴对心率虽有一定作用，但无明显统计学差异。

四、体表与内脏相关的观察：对184例确诊为冠心病患者进行压痛点调查，结果发现压痛点出现最多例数为左心俞，99人，占53.8%，最低为右厥阴俞36人，占19.5%。

通过对83名正常人和65名溃疡病人进行穴位导电量探测，发现正常人在脾俞（双），胃俞（双），足三里（双），地机（双）、中脘等导电量比溃疡病患者相同的穴位导电量低，即反应患者有关经穴出现低电阻变化。

另外，我们通过对54例胃十二指肠溃疡病患者的足三里（双）（或地机）、内关（双）、中脘进行针刺，另对脾俞（双）（或胃俞）针或穴注北芪液4.0C、C、发现，治疗十次，有效率93%。而对108例胃十二指肠溃疡病患者的足三里穴针刺，显示了有明显意义的抑制肠鸣音作用。均证实穴位的特异性及其与内脏有密切关系。

（张仁）

经络穴位与脏腑病证的关系

白求恩医大二附院中医科 李学中等

脏腑经络学说是祖国医学的理论基础之一。脏腑的异常反应，即脏腑病证，经络穴位在病理状态下也会有所反映。现将我们所做的这方面工作初步小结如下：

一、耳点经络波形与脏腑病症的关系：

我们选用经络波形仪，皮温计，电镊针，千斤针等作为检查经络穴位的客观指标，同时病人的症状、体征和临床诊断作对照，进行比较观察。发现耳点的经络波形反应阳性与各脏腑病证相符合者占45.85%。说明脏腑病证是通过经络路线反应到耳点的。

二、耳部经络波形与体表经络反应点的关系：

根据“以痛为腧”这一理论,我们拟制一种压力计(暂称“千斤计”),作为穴位的客观指标,研究痛点与脏腑经络穴位的关系。通过近500例病人检查,认为局部在1.5—2.0kg的压力下产生疼反应的作为穴位较适当。用这一方法检查病人488例,有痛点者276例,占86.6%其阳性部位与相应的脏腑病证多有一定关系。如:26例肝病患者中,有24例从期门至中脘附近有压痛点。这种反应点和耳部压痛点与耳部经络穴位波形的改变也多有关系。如:我们共作此项检查263例,阳性数215例,达81.7%,其中检查耳部波形与阿是穴关系14例,阳性12例,占85.7%,耳痛点与阿是穴关系64例,阳性61例,占95.1%,耳部波形与耳痛点关系62例,阳性62例,达100%。

三、讨论:

我们的工作初步说明,脏腑有病可以通过经络反应到穴位(或耳部),其经络波形还随穴位是否属于有病脏腑而明显不同,表现出穴位的特异性。

设想今后临床取穴,如针前先以仪器找出阳性穴位、疗效可能较常规取穴为好。

经络辨证及辨证取穴

云南中医学院附属医院针灸科 文士杰

本文强调经络辨证是针灸学中诊断和治疗的主要依据。作者概述了经络的解剖、生理病理和针灸治疗机理。指出辨证取穴是建立在“四诊”、“八纲”、“脏腑学说”及“经络学说”的基础上的,而“虚则补之,实则泻之”是针灸治疗的主要原则。如症状中的痒麻属虚当补,疼痛为实宜泻。并以足三里穴为例,阐述穴位的主治及临证配穴,还以三阳头痛为例论述了循经取穴的治疗要则。最后作者介绍了自己惯用的针刺手法及治验四则。

(吕兴国)

俞募配穴在临床上应用体会

昆明市盘龙区拓东卫生院针灸科 裴雪亭

俞募配穴法是历代医家为了提高针灸疗效所总结出的多种配穴法之一,作者体会到这种配穴法在对内脏疾患的治疗上,有独到之处,疗效远远超过四肢配穴法,难怪古人有“五脏六腑之疾,必取门、海、俞、募”之说。此外,触诊俞募在对相应内脏疾病的诊断上也有一定价值。当确定病在何脏何腑、属虚属实时,即以本脏腑俞募为主进行治疗,若病邪累及其它脏腑,还可运用“五行生克”的原理,按“虚则补其母、实则泻其子”的法则进行治疗。

作者复习了古代医籍中关于俞、募及“气”的论述,并联系现代医学知识,说明俞、募穴处与相关内脏、从胚胎学及解剖学上属同一神经节段支配。

结论:

1. 俞募配穴法治疗内脏疾患,效果优于四肢配穴。

2. 俞募配穴取得良效，与神经节段性支配有关。

(昌兴国)

阳陵泉穴在临床上的应用

山西省中医研究所 吕景山

阳陵泉是足少阳胆经的合穴。马丹阳《十二穴主治杂病歌》、《千金十穴歌》把它称为要穴，作者就学习古代针灸文献，结合临床体会如下：

一、位置：

可概括为：①膝外陷者中；②膝下一寸腓外廉陷者中；③膝下二寸腓骨小头前陷中；④腓骨小头的前下部。笔者认为，以腓骨小头前方五分凹陷处为妥。

二、取穴：

大体分为：①是让患者将下肢伸直取穴；②蹲而取之；③正坐屈膝垂足……取之。笔者认为采用仰卧或侧卧取穴较好。仰卧位时，令病人下肢微屈曲，膝关节下垫上枕头之类东西为佳。这种方法，病人感到舒服，耐久，不易发生针刺意外，如晕针、弯针等。

三、应用范围：

1. 半身不遂：

本病多由气虚血淤，经气闭阻，络道不通，气血循环障碍所致。

上肢不遂：主取肩髃、曲池、外关，配阳陵泉；

下肢不遂：主取阳陵泉，配环跳、昆仑。

阳陵泉为“筋之会穴”，有较好的舒筋作用，故取之。

2. 胁痛：

胁居两侧，为厥阴、少阴经脉所濡养。肝胆有疾，经气变动，络脉失调，气血淤阻，均可引起胁肋疼痛。治宜和解少阳，通经活络。

阳陵泉治疗胁肋痛确有实效，不论肝、胆疾患引起的胁痛，还是肋间神经痛，均有良效。笔者体会，尤其对脾区（左胁）疼痛疗效更著。

3. 肩痛：

肩痛症状。多见于肩关节周围炎、肩部软组织扭、挫伤等。肩痛多与受风寒有关；亦有与内分泌障碍相关者；更有外伤所致者。每因经筋受损，气血不和，络道不通，不通则痛。针刺阳陵泉，尤其对新病患者或扭挫伤所致者，疗效更为满意。

4. 肘关节疼痛：

5. 痿症：

痿症是指肢体的筋脉弛缓，手足痿软无力而言。临床上以两足痿软，不能随意运动，或行走困难多见。它的成因，不外肺热熏灼，湿热浸淫，气血不足，肝肾阴虚等。治疗大法，有清热滋阴，消化湿热两种，前者主取阳明，后者主取少阳。笔者对于痿症的早期，主取阳陵泉、侠溪、足临泣，清泄肝胆；急性期过后，主选足三里、三阴交益气生血，培补后天之

本，佐以阳陵泉舒筋通络。

6. 坐骨神经痛：

主选阳陵泉、环跳，配昆仑或承山

7. 膝关节痛：

8. 腓肠肌痉挛：

(丁金榜)

从经络诊检查胃病与背俞穴的关系

新疆维吾尔自治区人民医院 洪圣达

笔者为了观察背俞穴与脏腑的关系，选择了慢性胃病患者110例，先经纤维胃镜检查明确诊断，次用经络诊推、压检查患者背俞穴的异常变化，并以60名无胃病健康人进行对照，对比观察胃病与俞穴异常变化的反应规律。

一、经络诊检查法：

患者解衣，显露后背及腰部，采俯伏坐位，两肘平伏桌上，双肩胛展开，头向前低，后背微弓，全身肌肉放松，臀部应与坐凳后缘相齐。

检查者位于患者右后方，用双手拇指指腹沿着脊椎棘突两旁，或沿膀胱经第一侧线，由下向上推压，一般采用两种手法，一是轻推法，沿着皮肤表面，轻轻接触而过；一是指压法，适当压力均匀地向上又推又压。重点在9—12胸椎两旁，寻找两种异常变化反应物。一种是条索状物，如“肌腱状”，长度约1—数公分不等；一种是结节状物，呈圆形或棱形，棱形者在1公分以下。

二、经络检查结果：

本组110例胃病患者，于背部9—12胸椎旁都有不同程度异常变化存在，无一例外。经胃镜检查确诊为有溃疡病变者51例，慢性胃炎59例进行分析。

(一) 溃疡病组51例(十二指肠球部溃疡30例，胃窦部溃疡6例，胃角溃疡8例，大弯溃疡2例，小弯溃疡4例，胃体溃疡1例)：

1. 呈条索33例，条索占三个椎体者17例，有的每个椎体都有一根条索或相互连接，而其中也有一根条索占三个椎体长。占二个椎体者9例，占一个椎体者4例，占四椎体者3例。

2. 呈结节状18例，两个结节6例，四个结节5例，一个结节4例，三个结节3例。每一个结节占一个椎体。还未遇到一个椎体并列二个或二个以上结节的病例。

(二) 胃炎组50例(慢性浅表性胃炎44例，中度胃炎5例，十二指肠炎5例，各种糜烂5例)：

1. 呈结节状42例，二个结节15例，三个结节12例，一个结节11例，四个结节3例，五个结节1例。

2. 呈条索状17例。占二个椎体9例，占三个椎体5例，占一个椎体3例。

对照组60名，系该院护校二年级学生，身体健康，没有胃病史，仅个别偶发胃痛。经

络诊检查,全部无异常反应发现。

三、小结:

经络诊推、压检查法,在足太阳膀胱经背腧穴上寻找异常变化反应物,证实腧穴是脏腑经气输注之处,慢性胃病(溃疡组51例和胃炎组59例)在胸椎9—12肝、胆、脾、胃俞穴旁确有条索状或结节状物存在,并经统计学处理($P<0.05$),两者具有非常显著差别意义,并与对照组对比,证实无胃病者,没有反应物。

本组110例患者,全部经过胃镜检查,因此,诊断是肯定的。但经络诊检查,全凭操作者手指触觉来判断,没有仪器检查可证实,而肯定存在缺点和错误,有待今后改进。

(郭学亮)

火针的临床应用

鞍钢铁东医院针灸室 王金祥等

根据先辈的论述,开展了火针疗法,对多种病症,取得了满意的疗效。

一、改革火针工具:

火针工具是阻碍火针开展的最大障碍,经过近二十年的反复实践,我们试制成功“钢城I号”火针。其主要部件有:①针筒,②针身③固定帽,④升降沟及升降沟偏口,⑤弹簧,⑥防热电木,⑦针柄等。钢城I号火针的特点是:能准确控制针刺深度。

二、操作方法:

1. 针刺深浅的调整:将固定帽退出,再转动针筒,使针头露出于防热电木之外,欲刺多深,则露出多长,然后把固定帽固定。

2. 操作:首先用龙胆紫点记欲刺的俞穴,用右手二、三、四、五指握住针筒的下二分之一处,拇指将针柄扳到升降沟下端的偏口处,使针身较长的暴露于防热电木之外,便于把针身置于酒精灯上烧之。拇指靠着针柄,待针被烧红,拇指即推动针柄、针身立刻恢复欲刺深度,迅速中穴。

三、常用俞穴:

临床的常用俞穴是以循经取穴为主,重点用俞募、郄穴和络穴等。

四、火针的原则:

1. 烧针、刺针和退针:针必须烧红,刺针退针都必须迅速。

2. 火针的深度:根据病情、体质、年龄和季节的不同来决定,虚症、体弱、老年与儿童和春夏季要稍浅。四肢、腹部和腰部的俞穴可刺1—5分深,胸背部的俞穴则刺1—3分深。

3. 选穴数目:一般每次选6—10穴为宜,若一次选穴过多能引起患者低热。

4. 间隔日期:七天一次。

五、火针的适应症:

临床上除了治疗痹症以外,还适用于瘰癧、痈疽、风疹、阳痿、月经不调、痛经、胃脘

痛、泻泄、小儿疳积、半身不遂等。

六、注意事项:

1. 应细心慎重, 动作敏捷、准确。
2. 头面部禁刺火针。
3. 针后一周内, 所刺部位, 不能洗浴。
4. 发热的病症, 不适应火针治疗。

七、疗效统计:

共治胃下垂、痢疾、肾盂肾炎、痛经、子宫前倾或后倾、肩凝、脱肛、甲状腺肿、高血压病、睾丸炎、腰扭伤、痹症、瘰癧、神经官能症、偏瘫、慢性胃炎、慢性肠炎、神经性皮炎、荨麻疹、阳痿、崩漏、绝育等2743例, 其中有效2364例, 占86%, 无效379例, 占14%。其中腰痛病例(统计于痹症内), 疗效尤为显著。火针石门穴, 不能达到避孕目的。

(韩祥庭)

磁穴疗法临床疗效的初步观察

(附47例疗效分析及血象观察)

辽宁中医学院 马瑞林等

磁穴疗法是在祖国医学经络学说及磁石治病的基础上发展起来的, 是利用磁场对人体一定穴位、痛点或部位进行治疗的一种方法。

一、磁穴疗法特点:

简便易行、经济安全、无痛苦、不影响工作、对一些恐惧针刺者尤为适宜。

二、操作方法:

用沈阳喷雾器厂制直径2.5厘米, 厚1厘米, 含磁量750高斯的磁块。开始用1~2块, 逐渐增加至4块。将磁块的任何一极贴向皮肤穴位即可。如用2块以上, 则应使磁块面向皮肤的磁极相同。选穴法同一般针灸选穴。治疗时间一般为30~40分钟, 最多不超过1小时。磁块消毒(主为酒精消毒)后可长期反复使用。多用静磁。如在穴位上轻微摩擦及缓慢移动, 则效果更好。

三、疗效分析:

共治头痛、面瘫、落枕、耳鸣、三叉神经痛、颈椎病、颞颌关节炎、网球肘、肩周炎、肥大性脊椎炎、腰痛、腿痛、前列腺炎、夜尿症等14种疾病, 共47例, 结果痊愈14例, 占29.8%, 显效10例, 占21.3%, 好转16例, 占34%, 无效7例, 占14.9%, 总有效率85.1%

四、磁疗后血象变化:

共观察40例, 其中本组患者28例。健康人12例。用磁量为3000~4500高斯。健康人置头部双侧太阳、颌厌一带, 患者则根据病变放置。放磁前及放磁后一小时分别采血作常规检查。结果40例血红蛋白均无明显变化, 白细胞下降者18例, 占45%, 升高者7例, 占17.5%,

其余无变化，患者中17例嗜酸白细胞增加2~5%，健康人中5例增加2%以上（有1例增至18%），增加率为55%。

五、讨论与体会：

磁穴疗法有明显镇痛与消炎作用。磁片不同极性作用无明显差异。磁场在体内可诱发产热，使毛细血管扩张，改善微循环，促进炎症消散吸收。实验表明在磁场作用下白细胞活跃，吞噬功能加强，机体非特异性免疫力提高，磁穴疗法可疏通经络，起镇痛作用。有人认为人体各部均有一定的磁场，可通过经络电磁波的传导，起到调整人体机能变化的作用。外加磁场亦可使机体组织内物质的原子核起旋转作用，放出微弱高频交替生物电流，亦为一种有益于人体并能抵抗外来病邪侵袭的因素。

（赵和熙）

刘文泉老医生“烧山火”“透天凉” 手法介绍及临床经验

天津市河北区光复道卫生院 葛 荣 整理

刘文泉老大夫的针灸术已近五十载。对“烧山火”“透天凉”手法，颇有心得体会，今介绍如下：

一、“烧山火”：

此法由徐疾、提插、九六、开阖、呼吸等几种基本补泄法中的补法综合而成，是一种纯补的综合手法。因为在施术时，病人常有针下温热的感觉，故名“烧山火”。

（一）操作方法：

1. 行降阴法，降阴法是将针分三次地下降。先进名曰天部（皮部），次进名曰人部（肌肉内），再进名曰地部（筋骨之间），最后再由地部直接提出于皮肤外面。

2. 随而济之：随其经气的循行而补其气，如手之三阴经与足之三阳经是从上而下，于针刺后提插时，使酸麻胀重的感觉，向上传达与经气的去路相顺。

3. 行九阳数（单数奇数为阳）：进针后捻转时，针尖向下，提插捻动几次，稍停再捻，反复行之。

4. 在酸麻胀重的基础上，捻针时将针向右方捻转，即将持针的右手，拇指向前，食指向后，反复捻转，即可产生热的感觉。

5. 行震刮术：用右手拇指向下震刮针柄，反复行之，即可产生热的感觉。

6. 乘病人呼气时进针，吸气时出针。

7. 缓缓出针后，立即以指或棉球按住针孔。

（二）临床应用：

一切风寒、湿痹症。如坐骨神经痛取环跳穴，在酸麻胀重的基础上，使热放到足部或全身，能起舒经活络，去痛散风的作用。

眼科的视神经萎缩、视网膜出血症，取风池，使热胀之感觉放散到眼区。

妇产科之月经不调或男性性神经衰弱（阳痿），针气海、关元，使酸麻胀热之感觉，放散到阴道部或阴茎。

其它一些虚寒症，运用“烧山火”手法效果也满意。

二、“透天凉”：

此法由徐疾、提插、九六、开阖、呼吸等几种基本补泻手法中的泻法综合而成，是一种纯泻的综合手法。对一切热性疾患有效。

（一）操作方法：

1. 行升阳法：升阳法是将针刺地部，然后分三部，作阶梯状，经地部至人部，再由天部提出于皮肤之外。

2. 迎而夺之：与经络循行的来源去路相反，如手之三阳经和足之三阴经是从下向上，于针刺后提插捻转时，使酸麻胀重感觉向下传达与经气的来路相逆。

3. 行六阴数（双数、偶数为阴）进针后捻转时，针尖向上提取，捻动六次反复行之。

4. 在酸麻胀重感觉的基础上，捻转时将针向左方动，而将持针的右手拇指向后，食指向前的捻动方向，反复行之，即可产生凉的感觉。

5. 行震刮术：用右手食指或拇指向上震刮针柄，反复进行，即可产生凉的感觉。

6. 乘病人吸气进针，呼气出针。

7. 出针时将针孔摇动，使针孔放大，迅速出针，不按针孔。

（二）“透天凉”在临床上的应用：

一切炎症如乳腺炎，针太椎、曲池穴，使凉的感觉放散到乳部，使病人乳部有发凉舒适的感觉。

对原因不明的高烧，体温在38℃，针曲池、合谷穴，使体温下降。

对急性结膜炎，针风池、太阳、睛明穴，用此手法，泻2～3次即愈。

大便秘结症，针百会，使凉感由头部向背部放散，感觉大时可到长强穴。

其它胸膜胀痛用此手法，效果亦好。

三、体会：

“烧山火”和“透天凉”对机体的作用，决定于手法本身的特征和机体的功能状态。两种操作方法，对病症来说，基本上是虚与实的区别，在手法上乃是补泻之分，在感应方面是凉热之分，在具体操作上各有不同，但不离“烧山火”与“透天凉”的操作原则。

（丁金榜）

杜冠文老医生运用哑门穴治疗经验介绍

天津市第一医院针灸科 鲍玉珍 整理

哑门穴自古就是一个慎针、禁灸的穴位，哑门穴是效果好，危险性大的腧穴，用时必须慎重。