

# 新 医 疗 法 讲 义



哈 尔 滨 医 科 大 学

一 九 七 四 年 三 月

7445/26

## 毛 主 席 語 录

领导我们事业的核心力量是中国共产党。

指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

救死扶伤、实行革命的人道主义。

为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。

一切为了人民健康。

# 目 录

|                         |    |
|-------------------------|----|
| 第 一 章 新医疗法绪论            | 1  |
| 第 二 章 常用新医疗法            | 3  |
| 第 一 节 新针疗法              | 3  |
| 一、针 法                   | 8  |
| 二、灸 法                   | 3  |
| 三、拔罐疗法                  | 10 |
| 四、经络及常用腧穴               | 13 |
| ( 1 ) 手太阳肺经及其常用穴位       | 15 |
| ( 2 ) 手阳明大肠经及其常用穴位      | 16 |
| ( 3 ) 足阳明胃经及其常用穴位       | 18 |
| ( 4 ) 足太阴脾经及其常用穴位       | 21 |
| ( 5 ) 手少阴心经及其常用穴位       | 24 |
| ( 6 ) 手太阳小肠经及其常用穴位      | 25 |
| ( 7 ) 足太阳膀胱经及其常用穴位      | 27 |
| ( 8 ) 足少阴肾经及其常用穴位       | 31 |
| ( 9 ) 手厥阴心包经及其常用穴位      | 32 |
| ( 10 ) 手少阳三焦经及其常用穴位     | 34 |
| ( 11 ) 足少阳胆经及其常用穴位      | 36 |
| ( 12 ) 足厥阴肝经及其常用穴位      | 38 |
| ( 13 ) 督脉经及其常用穴位        | 39 |
| ( 14 ) 任脉经及穴常用穴位        | 40 |
| ( 15 ) 经外奇穴及新穴          | 41 |
| 第 二 节 耳针疗法              | 46 |
| 第 三 节 头针疗法              | 50 |
| 第 四 节 赤医针疗法             | 54 |
| 第 五 节 手针疗法              | 52 |
| 第 六 节 经络疗法              | 59 |
| 第 七 节 穴位注射疗法            | 63 |
| 第 八 节 水针疗法              | 64 |
| 第 九 节 穴位埋线疗法            | 66 |
| 第 十 节 穴位刺激结扎疗法和神经干强刺激疗法 | 67 |
| 第十一节 割治疗法               | 69 |

|                     |    |
|---------------------|----|
| 第十二节 挑治疗法           | 72 |
| 第十三节 零号疗法           | 73 |
| 第十四节 电针疗法           | 74 |
| 第十五节 电兴奋疗法          | 75 |
| <b>第三章 常见病的新医疗法</b> | 79 |
| 第一节 内儿科疾病           | 79 |
| 一、高热                | 79 |
| 二、急、慢性支气管炎          | 79 |
| 三、支气管哮喘             | 80 |
| 四、大叶性肺炎             | 81 |
| 五、急性胃肠炎             | 81 |
| 六、慢性胃炎、溃疡病          | 82 |
| 七、胃下垂               | 82 |
| 八、膈肌痉挛              | 83 |
| 九、便秘                | 83 |
| 十、蛔虫病与胆道蛔虫症         | 83 |
| 十一、风湿性心脏病           | 84 |
| 十二、风湿性关节炎           | 85 |
| 十三、克山病              | 85 |
| 十四、心绞痛、心律紊乱         | 86 |
| 十五、高血压              | 89 |
| 十六、低血压              | 87 |
| 十七、无脉症              | 87 |
| 十八、再生障碍性贫血          | 88 |
| 十九、血小板减少性紫癜         | 88 |
| 二十、过敏性紫癜            | 88 |
| 二十一、急、慢性肾炎          | 89 |
| 二十二、尿路感染            | 89 |
| 二十三、遗精、阳痿、早泄        | 90 |
| 二十四、尿潴留             | 90 |
| 二十五、夜尿症             | 91 |
| 二十六、地方性甲状腺肿         | 91 |
| 二十七、甲状腺机能亢进         | 92 |
| 二十八、糖尿病             | 92 |
| 二十九、头痛              | 93 |
| 三十、神经衰弱             | 94 |
| 三十一、癔病              | 95 |
| 三十二、精神病             | 95 |

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 三十三、脑血管病后遗症·····    | 96  |
| 三十四、癲 病·····        | 97  |
| 三十五、小舞蹈病·····       | 98  |
| 三十六、三叉神经痛·····      | 98  |
| 三十七、面神经麻痹·····      | 99  |
| 三十八、急性脊髓炎·····      | 100 |
| 三十九、坐骨神经痛·····      | 100 |
| 四 十、传染性多发性神经根炎····· | 101 |
| 四十一、多发性神经炎·····     | 102 |
| 四十二、感冒和流行性感冒·····   | 102 |
| 四十三、流行性腮腺炎·····     | 103 |
| 四十四、传染性肝炎·····      | 104 |
| 四十五、细菌性痢疾·····      | 104 |
| 四十六、肺结核·····        | 105 |
| 四十七、小儿麻痹后遗症·····    | 105 |
| 四十八、大脑发育不全·····     | 108 |
| 四十九、脑性瘫痪·····       | 109 |
| 五 十、小儿惊厥·····       | 110 |
| 五十一、小儿消化不良·····     | 110 |
| 五十二、小儿营养不良·····     | 111 |
| 五十三、小儿肺炎·····       | 111 |
| 第 二 节 外科疾病·····     | 112 |
| 一、急性阑尾炎·····        | 112 |
| 二、急性乳腺炎·····        | 113 |
| 三、痔·····            | 113 |
| 四、脱 肛·····          | 114 |
| 五、颈淋巴腺结核·····       | 114 |
| 六、大骨节病·····         | 115 |
| 七、腰 痛·····          | 115 |
| 八、肩关节周围炎·····       | 116 |
| 九、肘关节痛·····         | 117 |
| 十、腕关节痛·····         | 117 |
| 十一、膝关节痛·····        | 118 |
| 十二、踝关节痛·····        | 118 |
| 十三、足根痛·····         | 118 |
| 十四、落 枕·····         | 118 |
| 十五、前列腺炎·····        | 119 |
| 十六、毛囊炎、疖、痈·····     | 119 |

|                      |     |
|----------------------|-----|
| 十七、腱鞘囊肿·····         | 120 |
| 十八、血栓闭塞性脉管炎·····     | 120 |
| 十九、胆囊炎·····          | 121 |
| 二十、外伤性截瘫·····        | 121 |
| 第 三 节 妇 产 科 疾 病····· | 124 |
| 一、痛 经·····           | 124 |
| 二、功能性子宫出血·····       | 125 |
| 三、子宫脱垂·····          | 125 |
| 四、慢性盆腔炎·····         | 126 |
| 五、妊娠恶阻·····          | 127 |
| 六、胎位不正·····          | 127 |
| 七、乳汁分泌不足·····        | 127 |
| 第 四 节 五 官 科 疾 病····· | 127 |
| 一、近 视·····           | 127 |
| 二、斜 视·····           | 128 |
| 三、视神经萎缩·····         | 128 |
| 四、牙 痛·····           | 129 |
| 五、急性扁桃体炎·····        | 129 |
| 六、聋哑病·····           | 130 |
| 七、耳 鸣·····           | 130 |
| 八、美尼氏综合症·····        | 131 |
| 九、过敏性鼻炎·····         | 131 |
| 十、慢性付鼻窦炎·····        | 131 |
| 第 五 节 皮 肤 科 疾 病····· | 132 |
| 一、湿 疹·····           | 132 |
| 二、荨麻疹·····           | 132 |
| 三、神经性皮炎·····         | 133 |

# 第一章 新医疗法绪论

## 一、新医疗法涵意及优越性

新医疗法是在祖国医学宝贵遗产的针灸学基础上，以经络学说和神经体液学说为理论依据，以穴位为基础，以针、灸、注射、手术、挑割、拔罐、电刺激等方法为手段，运用现代医学科学方法加以归纳整理，形成中西医结合的一门新的独立的治疗科学。作为一门科学来说，叫做“新医治疗学”为恰当。其中各种治疗方法，叫做新医疗法。

新医疗法具有适应证广，收效迅速，设备简单，使用方便，经济安全，易懂易学，便于推广等优点。广泛的应用于内、外、妇、儿、五官等各科，符合多快好省的要求，对贯彻毛主席的六二六光辉指示，落实“备战备荒为人民”的伟大战略方针，巩固农村合作医疗制度，形成中西医结合的新医学，都有及其深远的意义。

## 二、新医疗法发展概况

新医疗法是在针灸疗法的基础上发展起来的。针灸疗法远在文字创作以前，即有了萌芽。近代出土文物证明，(如锦西沙锅屯掘出的石锥，石刀，北京周口店掘出的骨针等物)我国古人用砭石治病，已有数千年的历史。被人们推称为“针经”的黄帝内经，至迟成书在二千三百年以前，全书分素问，灵枢两大部分，其中以灵枢所载针灸理论最有系统，内容也最丰富。以后历代把针灸作为医治疾病主要方法之一，而且很早就传到了朝鲜、日本、法、德、英、美等国，对保障人类健康，作出了应有的贡献。

针灸疗法的盛衰始终是在两个阶级的激烈斗争中发生发展的。封建统治阶级压制针灸疗法的发展，他们认为“袒裼裸裎，有伤大雅”，劳动人民却喜爱它，保存它。旧中国采用一正套消灭中医中药的政策，新中国、毛主席提出了团结中西医的方针，针灸疗法才有了发展。但是叛徒、内奸、工贼刘少奇及林彪等一类骗子推行“洋奴哲学”，“爬行主义”“中医不科学”等一整套反革命修正主义，扼杀了针灸疗法的发展。无产阶级文化大革命彻底粉碎了两个黑司令部统治，在毛主席的“古为今用”，“洋为中用”“推陈出新”和“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的英明指示下，我国医务人员创造了中西医结合的新形式——新医疗法，大大推动了我国医药卫生战线蓬勃的大好形势，中国人民解放军一马当先，用新针疗法打开了聋哑禁区，使千年的铁树开了花，聋哑人喊出了时代的最强音“毛主席万岁”。新针治盲，金针拨白内障，使多年的盲人喜见红太阳。小儿麻痹后遗症、外伤性截瘫，脑中风后遗症等瘫疾病人走出了家门，到处宣传毛泽东思想。慢性支气管炎，慢性克山病等多发病有

了可喜的苗头。一颗银针代替了多少年来治疗精神病的三大法宝（电休克，胰岛素休克，大量冬眠灵），风湿性心脏病病人走上了抓革命、促生产的战斗岗位，新人新事层出不穷，到处流传。

总之、几年来新医疗法的突飞猛进，不仅使许多资产阶级技术权威宣判为“不治之症”的病有了新生，而且使过去许多多发病，常见病有了有效的疗法，迈出了可喜的一步，为开创中西医结合的新医学，展现了无限广阔的前景。

### 三、学习新医疗法应抱的态度

毛主席教导我们说：“为什么人的问题，是个根本的问题，原则的问题。”学习新医疗法必须树立为工农兵而学，为工农兵而用的思想，以解放军为榜样，发扬“**一不怕苦，二不怕死**”的精神，宁肯在自己身上练千针、不在病人身上错扎一针，把学习、宣传、推广新医疗法视为捍卫毛主席革命卫生路线，运用毛主席的哲学思想，理解本课程，理论联系实际，边学边用，不断提高。新医疗法是一门新生事物，还有很多不完备之处，还有很多机理不清楚之处，我们必须抱着积极的爱护的态度，去学习它，宣传它，推广它，研究它，为创建中西医结合的新医学、新药学，对人类做出较大的贡献。



## 第二章 常用新医疗法

### 第一节 新针疗法

#### 一、新针疗法的特点

新针疗法，新在以毛泽东思想为统帅、新在卫生战士怀着一颗全心全意为人民服务的红心；新在针尖上有深厚的无产阶级感情；新在勇于拿自己作试验；新在有敢创、敢干、敢于发明创造的精神；新在进针快、取穴少、透穴多、针刺深、手法强等特点。

#### 二、针 灸 法

针和灸是两种不同的治疗方法。针法是用金属制成的各种不同的针，在人体一定的刺激点上刺入；运用相应的手法、从而达到治病目的的一种方法。灸法是用艾绒作成的艾柱或艾条、点燃后薰灼在皮肤一定部位的刺激点上、通过温热刺激或艾的药理作用、来治疗疾病。

##### (一) 针 法

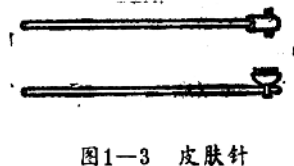
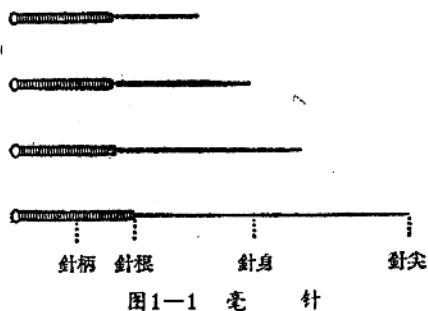
##### 1. 常用针的种类

临床上常用有毫针、三棱针、皮肤针等。

毫针是临床上应用最广泛的一种针具、人体各部、均可应用。制针原料、多为不锈钢质但也有合金质的。针身长度有0.5寸、1寸、1.5寸2寸、2.5寸、3寸、3.5寸、至5寸等数种。针身粗细分24号、26号、28号、30号等数种。

三棱针是用于点刺放血的针具、多为不锈钢质、一般长约二寸、针身呈三角形、针尖锋利。

皮肤针是一种浅刺皮肤的针具、它的构造以一个如莲蓬的针体上装嵌数支小针、或以小针集束安装在针柄上一端、以小针支数而命名如小针五枚称梅花针、七枚称七星



针、但针数多少作用是相同的。

## 2. 毫针的刺法

### (1) 怎样练针

练针是一个很重要的问题，在针刺过程中如果没有一定的指力和熟练的操作，是不行的不仅造成进针困难，而且产生疼痛，以及影响治疗效果，因此必须怀着深厚的无产阶级感情来锻炼指力、熟练手法、体会针刺的反应。

练针可先在纸垫上与棉球上进行，但是纸垫和棉球较人体组织仍有较大的差别，尤其是如何体会针刺的感觉、提高疗效、就必须遵照毛主席“一切真知都是从直接经验发源的”。教导怀着全心全意为阶级弟兄服务的深厚无产阶级感情，勇于在自己身上练针、寻找针感、和有效的穴位。学习解放军宁愿在自己身上练千针决不叫阶级兄弟白挨一针的精神。要把练针提高到是在捍卫毛主席的无产阶级革命路线，要反复在自己身上或学员之间互相练习，以期熟练地掌握针刺手法以及不断地发现有效的穴位早日解除阶级弟兄的痛苦。

### (2) 摆好适宜的体位

为了使病人在治疗中舒适并便于操作、应根据所选取的穴位，指导病人采取适宜的体位如体位不当，勉强支撑，会造成病人过度疲劳影响疗效，甚至引起意外事故的发生。常用的体位如取头面、胸腹、下肢前侧的穴位，一般采取仰卧位；取后头、项部、腰背、下肢后侧的穴位，一般采取俯卧位；半侧半身的穴位、可采取侧卧位；取头面部部位的穴位亦可取仰靠位；取头项背部穴位，亦可取俯伏位等。总之要采取病人舒适的体位。

### (3) 定穴与消毒

按一定方法确定穴位，必须力求准确，确定后在可穴位上，掐一“十”字形爪痕，以十字中央作为针刺的标志。

消毒问题亦很重要，针具消毒可用沸水内煮沸15分钟，或在70—75%酒精内浸泡20分钟急用时也可70—75%酒精棉球擦片刻，即可应用。

### (4) 针刺操作方法

#### ① 进针法



(1)

图1—4 进针姿势

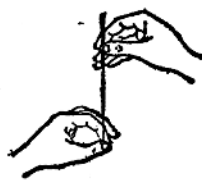
为了减少病人疼痛，要求快入皮，慢进针，具体操作方法有如下几种：

单手进针法：以右手拇、食指用挫力快速将针刺入皮肤，然后再按不同的针刺方向将针送达一定的深度，此法一般用于短针。

双手进针法：有如下几种

挟指进针法：以左手拇、食指捏住针体露出针尖二、三分，右手拇、食指挟持针柄。在针尖接近皮肤时、

左手拇、食指快速将针刺入皮肤，同时右手配合下压，然后左手挟持针体右手将针捻转刺入一定深



(2)

图1—4

度，此法用于长针。

速刺进针法：右手拇、食指捏住针体，露出针尖二、三分、对准穴位，快速将针刺入皮肤，然后再用拇、食二指捏住针身下端右手拇食二指捏住针柄，双手协作，左手压针右手捻进、将针刺达一定深度。此法长、短针均可适用。



图 1—4

挟持进针法：左手拇、食指捏起皮肤，右手将针尖迅速刺入。此法适用于肌肉浅表的穴位。

舒张进针法：以左手拇、食指或中指将穴位处的皮肤撑开，右手快速将针刺入，然后按不同的方向将针刺达一定的深度。此法用于皮肤松弛的穴位。

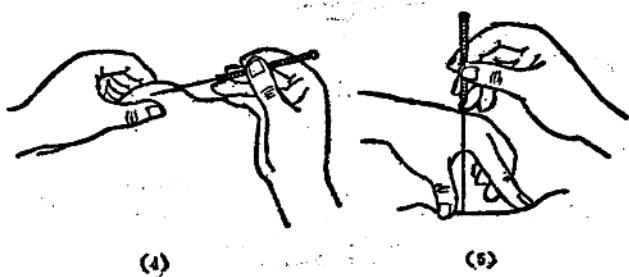


图 1—4

图 1—5

针管进针法：左手拇、食二指握针管，压于穴位上，右手将针装入管内、然后迅速打入一定深度。此法适于短针，可减少疼痛。

#### ② 进针后的手法：

进针后一定要施行手法，目的是为了增强针感加强刺激，提高疗效。常用有以下几种：

提插法：针刺到一定深度后，左手拇指或食指压在穴旁，右手拇、食指捏住针柄、将针上下提插。但于重要内脏、眼区、深部有大血管处应慎重，动作要轻，严防发生意外。

捻转法：即用右手拇、食指捏住针柄，将针左右捻转，幅度可大可小，但作大幅度捻转时要防止肌纤维缠绕针体，而产生疼痛。

刮针法：以右手拇指压在针柄顶端，食指或中指指甲在针柄上由下而上作搜刮动作；或左手固定针体，右手拇、食指由针柄下端向上作逆时针方向的旋刮动作，此法亦称弧度刮针法。

震颤法：右手捏针柄、作小幅度快速提插动作。

#### （5）针刺角度与深度

针刺的角度：是指针身和皮肤所成的夹角而言，一般根据穴位的部位和病情决定，常用角度为下：

直刺：针体与皮肤垂直刺入。广泛用于肌肉丰厚的部位、如四肢、腰腹等部位。

斜刺：针体与皮肤成 $45^{\circ}$ 左右的角度刺入。多用于接近脏器的部位、为胸背部等。

横刺：又叫治皮刺、针体与皮肤大约成 $15^{\circ}$ 角刺入，适用于肌肉浅薄的部位，如头面等部位。

针刺的深度，没有绝对标准，一般以出现较好的针感为度。但如针感不好亦不应无限的深刺下去。兹将一般的规律介绍如下：

四肢部的穴位：针刺较深、并可透刺、深度可依肌肉薄厚而定。一般没有危险。

腰骶及腹部的穴位：肌肉较多，亦可深刺，但宜注意内脏。

胸背部的穴位：肌肉浅薄，内有重要脏器宜浅刺，最好用斜刺或横刺。

头面部的穴位：肌肉浅薄，宜浅刺或斜刺。

特殊的穴位：如风府、哑门、天突等，应严格掌握针刺的方向及深度，以免发生意外。

#### （6）留针与出针

一般疾病，针刺得气后，用完手法，即可出针，但对于急性疼痛、炎症及某些发作性症状，或较顽固性疾病，可延长留针时间几十分钟至几小时。在留针期间，每隔数分钟，可作一次手法，以加强刺激、使其达到满意疗效。

出针时首先轻轻捻动针体，然后抽拔出来用消毒过的棉球揉按针孔。

#### （7）针刺意外情况的处理

**“我们需要的是热烈而镇定的情绪，紧张而有秩序的工作。”“全心全意地为人民服务……”**作为一个革命的医务工作者，必须遵照伟大领袖毛主席的教导、怀着深厚的无产阶级感情把阶级兄弟的痛苦，当作自己的痛苦，以完全彻底来要求自己，对工作严肃认真、耐心细致，就能防止意外情况发生，如一旦发生也能妥善的处理。

##### ① 晕 针

症状：在针刺中，病人出现头昏、眼花、胸闷、心慌、恶心、颜面苍白、重者四肢厥冷、出冷汗、脉弱、血压下降、昏倒、亦有尿便失禁者。

原因：初诊、怕针、精神紧张、饥饿、疲劳、久病体虚，或手法过强所引起暂时性脑贫血所致。

处理：发现晕针时，医者要镇静，速使病人平卧头低位，稍饮些开水，昏厥者，可用指甲掐人中，或针刺人中、足三里、悬钟、内关等穴。一般均可苏醒，没有危险。

预防：对初诊病人、作好解释工作、消除怕针的顾虑；能采取卧位的病人均取卧位进针，手法要轻，并逐时观察病人的表情颜色，以便早发现及时处理。

## ② 滞 针

症状：针刺入后、捻转出针困难。

原因：病人变换了体位，使针弯在肌肉里；病人精神紧张，引起肌肉痉挛；捻转幅度过大、组织纤维缠住针体。

处理：因体位变换者、恢复原来体位；由肌肉痉挛者，首先按摩穴位周围，使之肌肉放松，如仍不能拔出时，可在该穴附近再刺一二针即可缓解；如因组织纤维缠绕针体，可将针轻轻往相反的方向捻转，使针体松动，将针起出。

## ③ 折 针

原因：多因针质不佳，针根被剥蚀针身损伤；体位移动；捻转力强等。

处理：遇此情况时，医生首先要镇静，嘱咐病人，勿移动体位，如针折端尚有少许外露可用镊子或钳子夹住取出，如折端已在皮内，可用手指掐住针孔周围，往外挤托，使折端外露，如针折端已深陷，可用手术取出。

预防：针刺前注意检查针体，针根有否损坏，嘱病人在针刺中不要移动体位，另外针刺时，不要将针身全部刺入，需留三分之一在外边。

## ④ 弯 针

原因：留针时体位移动，肌肉强烈收缩；外力撞击；压迫；或针时，用的力过猛所致。

处理：体位移动者恢复原体位。视针弯的方向，顺势将针抽出。

预防：嘱咐病人，不要移动体位，施行手法时不要突然用力。

## ⑤ 误伤重要脏器

### 气 胸

原因：胸背部、肩上、锁骨上窝等处针刺过深，或角度不当，均可造成气胸。

症状：病人突然肩重感、气闷、胸痛、咳嗽、重则呼吸困难，面色苍白、发绀、昏厥等严重者可造成死亡。

处理：静卧观察，防止感染，胸腔排气，吸氧。

预防：胸背部的穴位、针刺时要因人制宜考虑深度，对患有肺气肿或体瘦的病人，针刺深度须酌减。

### 其 他

在针刺前病人要作全面查体、针刺腹部时要明确有关脏器的情况、如心脏是否扩大，肝脾肿大与否、膀胱是否充盈、都应检查清楚。如一旦误刺内脏、临床可出现腹痛，腹肌紧张反跳痛等。

处理原则：静卧、在密切观察下保守治疗。

瘕门、风府等穴，如针刺过深，均能引起严重后果，临床表现为头痛、呕吐、昏迷。

督脉第一腰椎以上穴位，如针刺过深，可引起下肢瘫痪。上述情况发生均应采取积极适当的处理。

总之我们在工作中必须牢记毛主席关于“对同志对人民的极端的热忱”，“对工作的极端的负责任”的教导，以“完全彻底”的精神严格要求自己，意外的情况都是可以避

免。

### 3. 三棱针刺法

#### ① 操作方法：分速刺与缓刺两种。

速刺法即点刺：用左手拇、食、中三指捏紧应刺穴位的肌肉，右手拇、食二指持针柄，中指指端紧靠针尖上部，留出针尖一分许，迅速刺入，立即出针，然后挤压出血，此法多用于手指，足趾末端的穴位。

缓刺法：刺时先用橡皮带扎住应刺穴位的上方，使静脉明显暴露，然后持三棱针，对准穴位，或静脉怒起处，缓刺一分许，再将针退出，血即流出，术后用消毒棉球轻压针孔。此法应用于浅表静脉的放血，或尺泽、曲尺，委中等穴。

#### ② 适应症：

临床上多用于热性病，外伤性瘀血肿痛，疮痈、皮肤病、中暑、高热惊厥、扁桃腺炎、急性结膜炎、急性胃肠炎、腰扭伤、四肢麻木、头痛、小儿消化不良、丹毒等。

#### ③ 注意事项：

应严密消毒，对体弱，贫血，出血性疾病老年人，孕妇，一般不适用。并应注意勿刺伤动脉血管。

### 4. 皮肤针刺法

#### ① 操作方法：

以手持针柄将针尖在皮肤上叩打时针尖要垂直而下，分轻重二法。轻叩打以不出血为度，重叩打以稍出血为度，次数与轻重可根据身体情况与疾病而定。

#### ② 叩打部位：

患病局部叩打：如神经性皮炎，白癜风等可在局部叩打，头面部疾病，可在前额左右横行叩打，然后头颅环形叩打，后头和颈部沿肌肉走行叩打，胸部疾患顺着肋间叩打。

内脏疾病及神经系统病：可在背部俞穴叩打或夹脊穴叩打。

循经叩打：叩打肘膝以下的穴位。

按疾病所出现的反应点，反应物，及压痛点叩打。

#### ③ 适应症：

很多慢性疾病，都可应用，如神经衰弱，神经性皮炎，丹毒，慢性胃肠病，遗尿、脱发等症。

④ 注意事项：使用前应检查针尖是否平齐，有否钩曲。对皮肤溃疡，病情重危者不适用。

### (二) 灸 法

灸法是用一种艾叶制成的艾绒，应用时作成艾柱与艾条，点燃后放在与烤在穴位上，通过温通经脉，祛除寒湿的作用，以达到治病目的。

#### 1. 灸的种类

##### (1) 艾柱灸：

将艾绒作成丘形艾柱，底大小直径约0.8厘米，如半个枣核大小，每灸一个名一壮。分直接灸与间接灸二种。

① 直接灸：将艾柱直接放在穴位上点燃为直接灸。又可分为瘢痕灸与无瘢痕灸二种，瘢痕灸，将艾柱放在穴位上点燃，等艾柱烧完后再换第二个，每穴可灸3—7壮。此法较疼，现较少用。无瘢痕灸，将艾柱放在穴位上点燃，等艾柱燃到觉灼痛时，即取下换第二个。一般少量灸3—7壮，中量10—30壮、大量多达几百壮。

此法多用于慢性，虚寒性疾病、机能衰减的疾病。



图1—5 直接灸

② 间接灸：将艾柱与穴位之间加一层间隔物然后点燃。常用有以下几种：

隔姜灸：取1—2分厚的鲜姜片，用针刺数孔放在穴位上，上放艾柱点燃，待病人发烫时更换艾柱，可灸3—7壮。适用于寒症。

隔蒜灸：用蒜片代姜片，如上法施灸。适用于肺与淋巴腺结核，肿疡等初起。

隔盐灸：用净食盐填平脐孔，上放姜片，或不放姜片，将艾柱放在盐上施灸。适用于急救虚脱，中风脱症，吐泻腹痛等。

温针灸：将针刺入穴内留针，再将艾柱套在针柄上点燃，使温热借针传到组织部适用关节痛等。

## (2) 艾条灸：

艾条即是将艾绒放在纸上，卷如纸烟形的艾条，常用的长约6—8寸，直径约5分，应用时将艾条一端点燃，距离穴位1寸左右进行熏烤，以局部灼热不痛为宜，一般每穴灸5—10分钟。亦有上下不断移动忽高忽低，称为雀啄灸。适用于关节痛、腹痛、腹泻、胎位不正等。

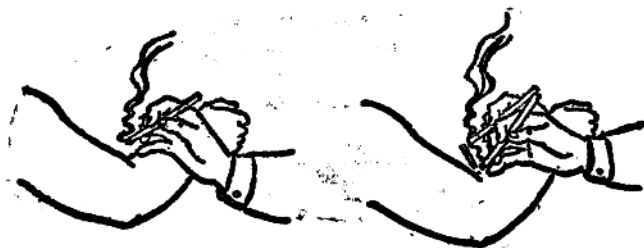


图1—6 艾条灸

## 2. 灸法注意事项：

施灸时，要安排好病人体位，以免移动体位，烧伤皮肤与烧损衣物。面部，大血管，粘膜附近不宜施灸。

凡实证、热性病，亦不宜灸。

灸起泡者，可用针刺破，排出液体，涂龙胆紫，加以保护，以防感染。

### （三）拔罐疗法

拔罐疗法是用罐状器具，借燃烧或温热的作用，使罐中产生负压，吸附在皮肤与穴位上引起局部充血、瘀血、出血等来治疗疾病的一种方法。

常用的有竹制、陶制及玻璃火罐三种。

#### 1. 拔罐的方法及种类

##### （1）方法：

投火法：将纸片或蘸有酒精的棉球点燃后投入罐内，随即放在应拔部位上。

闪火法：将蘸有95%酒精的棉球或棉棒点燃在罐内绕一周抽出，然后迅速将罐子叩在所选的部位或穴位上。

贴棉法：用95%酒精棉球，贴在罐子的底壁上点燃后叩在应拔部位上。

其他还有滴酒法，布架法等。

##### （2）种类：

坐罐：即将罐拔在穴位上停留不动，使局部充血、瘀血，一般需10—15分钟。适用应症较广泛。

闪罐：闪火法，使罐边拔边起，反复多次，直至充血为止。适于肌肤麻木，体质虚弱的病人。

走罐：需罐口平滑，皮肤湿润，拔罐后，用力推拉火罐，使之上下左右移动。适用于风湿症，跌打瘀痛。

刺血拔罐：先消毒皮肤，然后用三棱针点刺出血，将火罐叩在点刺的部位，用投火与闪火法均可。适用于劳损、损伤、风湿、癰肿等症。

水罐：在火罐内装入3/1—2/1温水，用闪火法迅速将火罐在皮肤上。适于外感风寒，高热无汗的病人。

药罐：用青霉素或类似的空瓶，磨去瓶底瓶口盖以橡皮塞，内盛一定药液，如辣椒液，风湿药酒等。然后紧扣在皮肤上。用注射器插入橡皮塞内抽去瓶内空气，使成负压，以达到拔罐的目的。适于风湿症、咳嗽、喘息等。

针药罐：这是针刺与药罐相结合的一种疗法。先在一定部位施针，得气后留针，拔上药罐。适于风湿症。

#### 2. 常用部位选择

肌肉劳损及关节痛：用压痛点明显的部位。

高血压、失眠、头昏：用颈部的上1/3两侧，大椎，身柱穴。

背痛：用腰部及阿是穴。

肋间神经痛：用背部。

腰痛：大肠俞、殷门、腰阳关、阿是穴。

坐骨神经痛：环跳、殷门、阿是穴。

胃病：用脾胃俞、中脘。

肠炎：大肠俞，天枢。



喘息：风门、肺俞、中府、关元。

痛经：用腰骶部、血海。

跌打损伤：用瘀血处及压痛点。

感冒：用大椎、风门、肺俞。

### 3. 注意事项

严密消毒，防止感染。

操作迅速，防止烫伤。

对出血性病，要慎重应用。

对妊娠妇女，最好不用。

### 三、常用腧穴的取穴方法

穴位取得正确与否，直接关系到疗效，因而取穴时力求准确，常用取穴法有如下几种：

#### 1. 分寸折量法

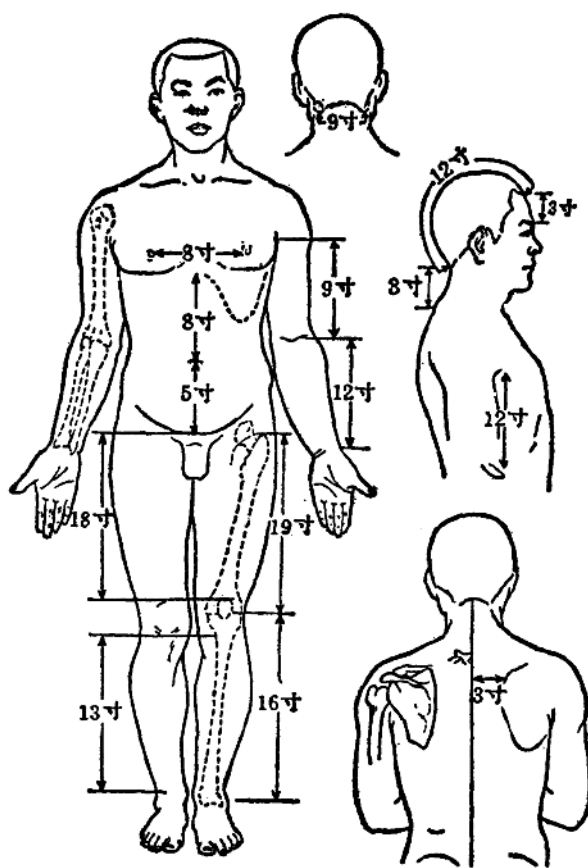


图1-7

分寸折量法（骨度法）