

前 言

水针疗法是根据所患疾病，按照穴位的治疗作用和药物的药理作用，选用相应的腧穴和药物，将药液注入腧穴内，以充分发挥腧穴和药物对疾病的综合作用，从而达到治疗疾病目的的一种方法，也是中西医结合的一种新疗法。由于此疗法集穴位、针刺、药物三者的作用于一体，不仅为针刺治病提供了多种有效的特异性穴位刺激物，而且也为药物提供了相对特异性的给药途径，能减少用药量，提高疗效，且操作简便，为其他针灸疗法所不及，故自50年代创始后，很快就被广泛应用于临床各科。我们在长期水针临床实践经验的基础上，广泛搜集了40余年来有关水针治疗的临床资料，本着简明实用及反映最新治疗成果的原则，经过认真筛选，系统整理，编著成《水针疗法》一书。

本书分上、下两篇，上篇“水针疗法概论”详细地介绍了水针疗法的沿革、作用及特点、用具及操作方法、穴位选择、应用范围及禁忌症、常用药物、注意事项等。下篇“常见病的水针治疗”收录了水针治疗效果明显的各科病症132种(包括所附的36种病症)，每一病症下分病症概述、治疗方法和治验集锦三部分。病症概述部分简介该病症的定义及诊断要点等；治疗方法部分根据各病症的不同情况，介绍1~5种水针治疗方法；治验集锦部分介绍了40余年来运用水针治疗该病症的方法及疗效报道，根据资料的多少，或按篇罗列，或根据所用药物或穴位等不同予以综述，凡采用他人资料者均注明资料出处，未注明出处者为作者的治疗经验。最后附有“常

用穴位定位及主治表”，以备临床选穴定位之用。

在本书编撰过程中，得到了人民卫生出版社成德水、梁兆一老师的大力支持；孙永宁同志曾做了部分清稿工作，在此一并表示感谢。

作 者 1992年3月于咸阳

目 录

上篇 水针疗法概论	1
一、水针疗法的沿革.....	2
二、水针疗法的作用及特点.....	3
三、水针治疗用具及操作方法.....	4
四、穴位选择.....	5
五、水针疗法的应用范围与禁忌症.....	13
六、水针治疗的常用药物.....	14
七、水针疗法的注意事项.....	17
八、水针疗法的意外及其处置和预防.....	18
下篇 常见病的水针治疗	21
一、内科疾病.....	22
感冒.....	22
支气管炎.....	24
支气管哮喘.....	32
肺炎.....	37
肺结核.....	40
咯血.....	45
呃逆.....	48
腹痛.....	50
急性胃肠炎.....	54
附：慢性溃疡性结肠炎.....	57
慢性胃炎.....	57

胃、十二指肠溃疡·····	60
胃肠神经官能症·····	63
胃下垂·····	66
肝(脾)曲综合征·····	68
病毒性肝炎·····	69
细菌性痢疾·····	75
便秘·····	78
高血压病·····	79
附: 低血压·····	80
心律失常·····	81
附: 1. 风湿性心脏病 ·····	82
2. 冠心病 ·····	83
单纯性甲状腺肿·····	83
附: 甲状腺机能亢进·····	84
白细胞减少症·····	84
尿潴留·····	86
阳痿·····	88
附: 1. 遗精 ·····	92
2. 不射精症 ·····	92
3. 男性不育症 ·····	93
头痛·····	93
附: 枕神经痛·····	98
三叉神经痛·····	100
流行性乙型脑炎后遗症·····	103
脑血管病及其后遗症·····	105
附: 1. 老年性痴呆 ·····	108
2. 共济失调 ·····	109

癫痫·····	109
面肌痉挛·····	111
面神经炎·····	113
多发性神经炎及急性感染性多发性神经根炎·····	117
梅核气·····	119
眩晕·····	121
神经衰弱·····	122
失眠症·····	124
发作性睡病·····	126
精神分裂症·····	128
附：反应性精神病·····	130
二、外科疾病·····	131
颈淋巴结结核·····	131
急性乳腺炎·····	132
附：慢性囊性乳腺病·····	133
阑尾炎·····	134
胆绞痛·····	136
附：胆囊炎·····	140
泌尿系结石·····	140
附：肾绞痛·····	142
直肠脱垂·····	144
肛裂·····	145
附：痔疮·····	146
颞下颌关节功能紊乱综合征·····	147
颈椎病·····	148
附：颈肌炎·····	153
增生性脊椎炎·····	154

肩关节周围炎·····	156
关节炎·····	161
附：1. 足跟痛·····	166
2. 足跟部滑囊炎·····	166
3. 膝关节创伤性滑囊炎·····	166
肱骨外上髁炎·····	167
肋软骨炎·····	168
狭窄性腱鞘炎·····	169
急性腰扭伤·····	171
腰部软组织劳损·····	174
附：1. 腰腿痛·····	176
2. 软组织损伤·····	178
3. 大圆肌劳损·····	179
4. 关节扭伤·····	179
坐骨神经痛·····	179
臀上皮神经痛·····	185
股外侧皮神经炎·····	186
桡神经麻痹·····	187
腓神经麻痹·····	188
腓肠肌痉挛·····	189
外伤性截瘫·····	190
附：手术并发症·····	191
三、皮肤病·····	195
荨麻疹·····	195
湿疹·····	198
神经性皮炎·····	201
带状疱疹·····	203

皮肤瘙痒症·····	205
寻常性痤疮·····	208
附：1. 酒渣鼻·····	209
2. 冻疮·····	210
3. 黧黑斑·····	210
银屑病·····	211
斑秃·····	214
疣·····	216
鸡眼·····	218
四、儿科疾病·····	220
小儿麻痹症·····	220
流行性腮腺炎·····	224
百日咳·····	225
支气管哮喘·····	227
婴儿腹泻·····	229
遗尿症·····	235
附：尿失禁·····	238
智力发育迟缓·····	238
附：脑性瘫痪·····	241
五、妇科疾病·····	242
痛经·····	242
慢性盆腔炎·····	243
附：盆腔静脉曲张症·····	245
功能性子宫出血·····	246
白带·····	247
子宫脱垂·····	247
妊娠呕吐·····	248

产后少乳·····	250
六、眼、耳、鼻、喉、口腔疾病·····	251
急性结膜炎·····	251
电光性眼炎·····	252
色盲·····	253
视神经萎缩·····	253
附：近视·····	255
白内障·····	256
中心性浆液性视网膜病变·····	257
附：内分泌性突眼·····	258
耳鸣、耳聋·····	259
附：慢性化脓性中耳炎·····	260
鼻炎·····	261
附：1. 鼻窦炎·····	263
2. 嗅觉缺失·····	264
急性扁桃体炎·····	264
咽炎·····	267
附：声带病变·····	269
复发性口疮·····	269
附：常用穴位定位及主治表·····	271

上篇

水针疗法概论

一、水针疗法的沿革

水针疗法又称穴位注射，是中西医结合的一种新疗法，它是根据所患疾病，按照穴位的治疗作用和药物的药理作用，选用相应的腧穴和药物，将药液注入腧穴内，以充分发挥腧穴和药物对疾病的综合作用，从而达到治疗疾病目的的一种方法。

水针疗法与电针、耳针、头皮针等疗法一样形成较晚。在本世纪50年代初期，于封闭疗法的广泛应用中，开始将封闭与针灸疗法结合起来用于临床，被称为“孔穴封闭”，经临床观察二者结合应用对某些病症较单纯使用效果为佳。50年代中期一些单位开始对“孔穴封闭”疗法进行初步整理并加以报道，其后此疗法被临床广泛采用，所用药物亦多样化，并不限于普鲁卡因一种，而是把中西药物中适宜肌肉注射的大部分注射液，甚至于气体等也扩充进去，注射的部位及临床治疗的病症也日益增多，使用范围涉及内、外、妇、儿、五官等临床各科。

从40年来临床应用资料来看，水针疗法按注射内容可分为以下几种：

1. 穴位注药：有中药、西药以及中西药物混合制成的针剂。
2. 穴位注水：如生理盐水、注射用水及低浓度的葡萄糖溶液等。

3. 穴位注液:即穴位注射组织液。
4. 穴位注气:亦称穴位充气疗法,常用氧气、空气等。
5. 穴位注血:即抽取患者血液注射于穴位上。
6. 穴位注油:用某种植物油,如花生油、生姜油等。

二、水针疗法的作用及特点

水针疗法是以中医基本理论为指导,以激发经络、穴位的治疗作用,结合近代医药学中的药物药理作用和注射方法而形成的一种独特疗法。使用时,将注射针刺入穴位后,作提插手法,使其得气,抽吸无回血后再将药液缓缓注入穴位,从而起到穴位、针刺、药物三结合的作用。一方面针刺和药物作用直接刺激了经络线上的穴位,产生一定疗效;另一方面,穴位注射后,药物在穴位处存留的时间较长,故可增强与延长穴位的治疗效能,并使之沿经络循行以疏通经气,直达相应的病理组织器官,充分发挥穴位和药物的共同治疗作用;再有,药物对穴位的作用亦可通过神经系统和神经体液系统作用于机体,激发人体的抗病能力,产生出更大的疗效。所以水针疗法不仅为针刺治病提供了多种有效的特异性穴位刺激物,而且也为药物提供了有相对特异性的给药途径(经络穴位),能减少用药量,提高疗效,是一种很有前途的治疗方法。

水针疗法具有以下特点:

1. 既有针刺对穴位的机械性刺激,又有药物等化学性刺激,二者发生协同作用,更有利于调整机体的功能以达到治疗目的。
2. 穴位注射操作方法,虽较一般注射稍为复杂,但与针刺术的手法比较,则易于掌握。

3. 水针疗法用极小剂量的药物,即可取得和大剂量肌肉注射同样的效果,所以不仅能提高疗效,而且可以减少用药量。由于用药量的减少,相应的某些药物的毒副作用也减低,如度冷丁常规注射,一般25~50mg,有的患者即可发生头晕、恶心,而小剂量(10mg左右)穴位注射,效果不低,副作用则甚轻微。

4. 一般患者穴位注射以后,即可随意活动,较之针刺留针法缩短了治疗时间。

5. 注入的液体用量多时刺激范围大,且吸收需要一定时间,可于穴位内维持较长时间的刺激,延长治疗时效。

三、水针治疗用具及操作方法

1. 用具:使用消毒的注射器和针头。根据注射药物的剂量大小及针刺的深度选用不同的注射器和针头,常用的注射器为1ml(用于耳穴和眼区穴位)、2ml、5ml、10ml,常用针头为4~6号普通注射针头、牙科用5号长针头、及封闭用长针头,穴位注射则以6 $\frac{1}{2}$ ~7号针头为宜。

2. 操作方法:

(1) 操作程序:根据所选穴位及用药量的不同选择合适的注射器和针头。将选好穴位的部位充分裸露,找准穴位,避开血管、疤痕,局部皮肤常规消毒后,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,探得酸胀等得气感应后,回抽一下,如无回血,即可将药物推入。一般疾病用中等速度推入药液。慢性病体弱者用轻刺激,将药液缓慢轻轻推入。急性病体强者可用强刺激,快速将药液推入。如需注入较多药液时,可将注射针由深部逐步提出到浅层,边退边推药,或将注射针更换几个方向注射药液。注射完退

针后，如发现针孔溢液或出血，可用消毒干棉球压迫。一般注射后让患者稍事休息，以便观察反应。

(2) 注射角度与深度：根据穴位所在部位与病变组织的要求，决定针刺角度及注射的深浅。同一穴位可从不同的角度刺入。也可按病情需要决定注射深浅度。如三叉神经痛于面部有触痛点，可在皮内注射成一“皮丘”；腰肌劳损多在深部，注射时宜适当深刺等。

(3) 药物剂量及浓度：穴位注射用药总量须少于常规注射用量，具体用量应按病情、年龄、注射的部位及药物的性质和浓度等多方面情况而灵活掌握。一般头面部和耳穴等处用药量较小，每个穴位一次注入药量为0.1~0.5ml。四肢及腰背部肌肉丰厚处用药量较大，每个穴位一次注入药量为2~15ml。刺激性较小的药物，如葡萄糖、生理盐水等用量较大，如软组织劳损时，局部注射葡萄糖液可用10~20ml以上。而刺激性较大的药物（如乙醇）以及特异性药物（如阿托品、抗生素）一般用量较小，即所谓小剂量穴位注射，每次用量多为常规剂量的 $\frac{1}{6}$ ~ $\frac{1}{3}$ 。中药注射液的常用量为1~2ml。由于穴位注射的部位不同于常规注射部位，所用药液的浓度须小于常规注射浓度，用前一般以生理盐水或注射用水稀释。

(4) 疗程：一般每日或隔日注射1次，反应强烈者可隔2~3日1次。穴位可左右交替使用。7~10天为1疗程，休息3~5天再进行下一疗程的治疗。

四、穴 位 选 择

1. 一般针灸辨证选穴：水针疗法一般可根据针灸治疗时的处方原则进行辨证选穴，其具体方法有以下几种。

(1) 近部选穴：即在患病的脏腑、五官、肢体的部位，

就近选取腧穴进行注射。例如：胃病取中脘、梁门；肾病取肾俞、志室；肩病取肩髃、臑俞；膝病取膝关、膝眼；鼻病取迎香、巨髎；面颊病取颧髎、颊车；口齿病取大迎、承浆。既可单经取穴，也可数经同用，旨在就近调整受病经络、器官的阴阳气血。

(2) 远部取穴：又称远道取穴，即在受病部位的远距离取穴治疗。如《针灸聚英·肘后歌》说：“头面之疾寻至阴，腿脚有疾风府寻，心胸有疾少府泻，脐腹有疾曲泉针。”即是远部选穴的范例。此法在具体应用中，又有本经取穴和异经取穴之分。

① 本经取穴：当确诊病变属于何脏何经之后，即可选该经有关穴位治疗。如肺病取太渊、鱼际，脾病取太白、三阴交等。

② 异经取穴：当病变相互影响，彼此相关时，治疗亦必须标本兼顾。如呕吐属胃病，应取中脘、足三里，若由肝气上逆导致胃气不降而呕吐时，则当同时取太冲、肝俞平肝降逆，使胃不受侮，而呕吐可平。又如鼓胀水肿晚期，呈现肝、脾、肾数脏同病的证候，针灸处方常常选用三经以上的穴位。因此，异经取穴法在处理复杂病例的过程中，应用十分广泛。

③ 对症选穴：是针对个别症状的治疗措施，一般属于治标的范畴。如大椎退热、人中苏厥、神门安神、关元温阳等。个别症状的解除，可以为治本创造有利条件，应用时根据病情的标本缓急，适当地采用对症选穴法，也是水针疗法中不可忽视的环节。

2. 寻找阳性反应点：水针的特点之一是临床常结合经络、经穴的触诊法选取阳性反应点进行治疗。即用拇指或食指指腹以均匀的力量在患者体表进行按压、触摸、滑动，以

常见症状对症取穴举例表

症 状	选 穴	症 状	选 穴
发热	大椎、曲池、合谷	噎膈	天突、内关
昏迷	人中、涌泉	胸闷	中脘、内关
虚脱	足三里、内关	恶心、呕吐	内关、足三里
多汗	合谷、复溜	呃逆	膈俞、内关
盗汗	后溪、阴郄	腹胀	天枢、气海、内关、足三里
失眠	神门、三阴交、太溪	胁肋痛	支沟、阳陵泉
多梦	心俞、神门、太冲	消化不良	足三里、公孙
失音	扶突、合谷、间使	尿闭	三阴交、阴陵泉
牙关紧闭	下关、颊车、合谷	尿失禁	曲骨、三阴交
流涎	人中、颊车、合谷	便秘	天枢、支沟
心悸	内关、郄门	脱肛	长强、承山
胸痛	膻中、内关	膈肌转筋	承山、阳陵泉
咳嗽	天突、列缺	皮肤瘙痒	曲池、血海、三阴交
喘息	定喘、啞息	虚弱	关元、足三里
脉弱、无脉	内关、心俞、神门、足三里	遗精、阳萎、早泄	关元、三阴交、肾俞

检查其有无压痛、条索状或结节等阳性反应物，以及皮肤的凹陷、隆起、色泽的变化等。触诊检查的部位一般是背腰部的背俞穴，胸腹部的募穴，四肢部则沿经络循行路线触摸，尤其是原穴、郄穴、合穴等特定穴位及一些经验穴。有压痛等阳性反应者，注入反应点往往效果好。反应不明显者，也可取有关俞、募、郄穴进行治疗。

各系统疾病阳性反应易出现的部位：呼吸系统疾病在胸3、5、11椎两旁和肺俞、中府、膻中、风门、孔最等穴处；循环系统疾病在胸4、5椎两旁和厥阴俞、心俞、神门、阴郄等穴处；消化系统疾病在胸5、6、9、10、11、12椎两旁和肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、大肠俞、小肠俞、中都、地机、胃热穴、

肝热穴、脾热穴等腧穴处；神经系统疾病在胸4~9椎、腰2椎两旁和心俞、厥阴俞、肾俞等穴处；泌尿系统疾病在胸5~7椎、腰2~骶椎两旁和肾俞、膀胱俞等处；运动系统疾病在阿是穴（压痛点）、肾俞、胆俞和受伤组织周围；皮肤疾病在胸3、10椎两旁和肺俞、脾俞、曲池、血海等穴处；妇产科疾病在心俞、肝俞、肾俞、八髎、京门、中极、三阴交等穴处；眼科疾病根据五轮学说，瞳神属肾取肾俞，角膜、虹膜属肝取肝俞，球结膜属肺取肺俞，内外眦属心取心俞，上下眼睑属脾取脾俞；五官科疾病喉、鼻可取肺俞、心俞、风池，耳可取肾俞、翳风。

十二经俞、募、郄穴和主治症表

经名	背俞	募穴	郄穴	主治症
肺	肺俞	中府	孔最	肺炎、支气管炎、哮喘、咳嗽、肺结核、咯血等呼吸系统疾病
心包	厥阴俞	膻中	郛门	心悸、多梦、失眠、瘰癧、神经衰弱、高血压、胸闷等心经及循环系统疾病
心经	心俞	巨阙	阴郛	心悸、胸闷、胸痛、失眠、多梦等心经及循环系统疾病
大肠	大肠俞	天枢	温溜	肠炎、腹泻、便秘、消化不良、痢疾及肛门疾病等
三焦	三焦俞	石门	会宗	腹水、浮肿、腹泻等水代谢障碍而产生的疾病
小肠	小肠俞	关元	养老	疝气、阑尾炎、肠绞痛、遗尿、子宫疾患等
肝	肝俞	期门	中都	肝炎等肝胆疾病、高血压等
脾	脾俞	章门	地机	溃疡病、肠炎、胰腺炎、肌萎缩、全身乏力等
肾	肾俞	京门	水泉	腰痛、阳痿、遗精、耳鸣、肾炎、泌尿系统感染等肾经及生殖泌尿系疾病
胆	胆俞	日月	外丘	胆囊炎、胆结石、坐骨神经痛、腰腿痛、风湿性关节炎等
胃	胃俞	中脘	梁丘	溃疡病、胃痉挛、呕吐、泛酸、消化不良、上腹痛等消化系统疾病
膀胱	膀胱俞	中极	金门	膀胱炎、遗尿、尿潴留、月经不调等

3. 特殊病证的选穴：软组织损伤者可选取最明显的压

痛点；较长肌肉的肌腹或肌腱损伤时，可取肌肉的起止点；腰椎间盘突出症，可将药液注入到神经根附近。

4. 耳部选穴：耳部取穴可按以下原则进行。

(1) 按解剖相应部位取穴：即根据人体的患病部位，在耳廓的相应部位取穴。如眼病取目₁、目₂穴；胃病取胃穴；妇女经带病取子宫穴。

(2) 藏象辨证取穴：即根据中医藏象学说的理论，按照各脏腑的生理功能和病理表现进行辨证取穴。如皮肤病，按“肺主皮毛”的理论，选用肺穴；又如治疗心血管疾病时，根据“心与小肠相表里”的理论，取小肠穴常能取得满意效果等。

(3) 经络辨证取穴：又可分为循经取穴及经络病候取穴。循经取穴即根据经络循行部位取穴，如坐骨神经痛（后支），其部位属足太阳膀胱经的循行部位，即取膀胱穴治疗；偏头痛其部位属足少阳胆经的循行部位，故取胆穴治疗。经络病候取穴是根据经络之“是动则病”、“所生病”的病候来取穴，如齿痛，手阳明大肠经是动则病为齿痛，故取大肠穴来治疗。

(4) 对症选穴：根据现代医学的生理、病理知识，对症选用有关耳穴。如月经病取内分泌穴，神经衰弱取皮质下穴，过敏、风湿病可取肾上腺穴。

(5) 经验选穴：即根据临床实践经验，选用有效耳穴。如耳中穴用于治疗膈肌痉挛，又用于血液病和皮肤病；胃穴用于消化系统病症，又用于神经系统疾病；止痛、镇静、安神用神门；老花眼取枕穴；腰腿痛取外生殖器穴等。

耳穴注射应选用易于吸收、无任何刺激性的药物，注射时针头斜面向下，注射在皮下与耳软骨之间，每穴注射0.1~