

毛主席語錄

中国医药学是一个伟大的宝库，
应当努力发掘，加以提高。

团结新老中西各部分医药卫生工
作人员，组成巩固的统一战线，为开
展伟大的人民卫生工作而奋斗。

古为今用，洋为中用。



中研 B0001270



目 录

第一篇 总 論

第一章 基本知识	1
第一节 针灸的起源和发展.....	1
第二节 新针疗法的特点.....	2
第三节 针具的种类和规格.....	3
第四节 针具的消毒.....	4
第五节 针刺的感应.....	4
第二章 针刺法	5
第一节 练针.....	5
第二节 针刺前的准备.....	5
一、检查针具.....	5
二、选择体位.....	5
三、定穴位.....	6
四、消毒.....	6
第三节 针刺操作法.....	6
一、进针法.....	6
(一) 注射法.....	6
(二) 指切进针法.....	6
(三) 夹持进针法.....	6
(四) 舒张进针法.....	6
(五) 撮捏进针法.....	6
二、针刺角度.....	8
三、基本手法.....	8
(一) 捻转法.....	8
(二) 提插法.....	8
(三) 透穴法.....	8
(四) 出针法.....	8
四、针刺的强弱和补泻的关系.....	8
(一) 强刺激.....	8
(二) 中刺激.....	9

(三) 弱刺激.....	9
第四节 针刺注意事项.....	9
一、适应症与禁忌症.....	9
二、针刺时机.....	9
三、疗程.....	9
四、针刺意外情况的预防和处理.....	10

第 二 篇 穴 位

第一章 基本知识.....	11
第一节 概念.....	11
第二节 取穴方法.....	11
一、指量法.....	11
二、骨度法.....	12
三、解剖标志取穴法.....	12
四、自然标志及特殊动作取穴法.....	13
第二章 常用穴位.....	14
第一节 头面部.....	14
一、百会.....	14
二、率谷.....	14
三、太阳.....	14
四、阳白.....	15
五、印堂.....	15
六、四白.....	15
七、下关.....	15
八、颊车.....	15
九、承泣.....	15
十、迎香.....	16
十一、人中(水沟).....	16
十二、地仓.....	16
十三、耳门.....	17
十四、听宫.....	17
十五、听会.....	17
十六、医风.....	17
十七、风池.....	17
十八、哑门.....	18
第二节 胸腹部.....	18
一、天突.....	18

二、膻中	18
三、中脘	18
四、气海	19
五、关元	19
六、中极	19
七、天枢	19
八、子宫	19
九、维胞	19
十、期门	20
十一、章门	20
第三节 腰背部	20
一、大椎	20
二、至阳	20
三、十七椎下	20
四、长强	20
五、肺俞	21
六、心俞	21
七、肝俞	21
八、胆俞	21
九、脾俞	21
十、胃俞	21
十一、肾俞	22
十二、秩边	22
第四节 上肢部	22
一、肩髃	22
二、肩贞	22
三、曲池	22
四、支沟	23
五、外关	23
六、养老	23
七、合谷	23
八、间使	24
九、内关	24
十、神门	24
十一、列缺	25
十二、后溪	25
十三、十宣	26
第五节 下肢部	26

一、环跳	26
二、殷门	26
三、委中	27
四、伏兔	27
五、风市	27
六、血海	28
七、内、外膝眼	28
八、足三里	28
九、兰尾穴	29
十、阳陵泉	29
十一、阴陵泉	29
十二、条口	29
十三、丰隆	30
十四、承山	30
十五、悬钟（绝骨）	30
十六、三阴交	30
十七、昆仑	30
十八、太冲	30
十九、至阴	31
二十、涌泉	31
第六节 新穴	31
一、安眠 ₂	31
二、增音	32
三、牵正穴	32
四、鼻通	32
五、外定喘	32
六、肾脊	32
七、胃上穴	32
八、止泻	32
九、肩三针（肩髃、肩前、肩后）	33
十、治瘫 ₁	33
十一、治瘫 ₂ （角肌中）	33
十二、治瘫 ₃ （前臂中）	33
十三、治瘫 ₄	33
十四、落枕	34
十五、四强	34
十六、迈步	34
十七、直立	34

十八、跟平.....	34
十九、手针治疗腰痛.....	34

第三篇 其他疗法

第一节 耳针疗法.....	35
一、耳廓的表面解剖.....	35
二、耳穴的分布和测定.....	35
(一) 基本耳穴及其分布规律.....	35
(二) 耳穴的探测方法.....	36
1. 压痛法.....	37
2. 电测法.....	37
三、耳穴的应用.....	37
(一) 耳穴在辅助诊断上的应用.....	37
(二) 耳穴在治疗上的应用.....	37
四、耳针的操作方法.....	37
五、注意事项.....	38
第二节 头针疗法.....	38
一、头针刺激区的定位和作用.....	39
二、头针的操作方法.....	41
三、注意事项.....	41
第三节 电针疗法.....	41
一、常用电针器.....	42
二、操作方法.....	42
三、适应范围.....	42
第四节 穴位注射疗法.....	42
一、用具准备.....	42
二、穴位选择.....	42
三、药物的选择.....	43
四、操作法.....	43
五、注意事项.....	43
第五节 穴位刺激结扎疗法.....	43
一、操作方法.....	43
二、术后反应.....	44
(一) 正常反应.....	44
(二) 异常反应.....	44
第六节 拔罐疗法.....	44
一、用具.....	44

二、操作方法	45
三、适应症	45
四、注意事项	45
第七节 灸法	45
(一)直接灸	45
(二)间接灸	46
(三)艾条灸	46

第四篇 治 疗

第一章 基本知识	47
第一节 治疗原则	47
第二节 选穴和配穴	47
一、选穴法	47
(一)就近取穴	47
(二)远隔取穴	47
(三)经验取穴	47
二、配穴法	48
(一)前后相配	48
(二)上下相配	48
(三)左右相配	48
(四)近远相配	48
第二章 常见疾病的治疗	49
第一节 内科、儿科常见病	49
一、头痛	49
二、失眠(神经衰弱)	49
三、咳嗽(急、慢性支气管炎)	49
四、支气管哮喘	49
五、感冒和流行性感冒	50
六、胃下垂	50
七、急性胃肠炎	50
八、急、慢性传染性肝炎	50
九、呃逆(膈肌痉挛)	50
十、高血压	51
十一、脑血管意外后遗症	51
十二、癫痫	51
十三、三叉神经痛	51
十四、面神经麻痹	51

十五、癍病.....	52
十六、胸痛（包括肋间神经痛）.....	52
十七、股外侧皮神经炎.....	52
十八、落枕.....	52
十九、遗尿症.....	52
二十、小儿麻痹后遗症.....	53
二十一、小儿惊厥.....	53
二十二、休克.....	53
第二节 外科常见病的治疗.....	53
一、急性腰扭伤.....	53
二、腰肌劳损.....	53
三、坐骨神经痛.....	54
四、肩关节周围炎.....	54
五、肘关节痛.....	54
六、腕关节痛.....	54
七、膝关节痛.....	54
八、踝关节痛.....	54
九、尿路感染.....	54
十、尿潴留.....	54
十一、脱肛.....	55
十二、兰尾炎.....	55
第三节 专科常见疾病.....	55
一、眼肌痉挛.....	55
二、耳聋、耳鸣.....	55
三、聋哑.....	55
四、慢性鼻炎.....	55
五、咽喉炎.....	56
六、牙痛.....	56
七、寻常疣.....	56
八、荨麻疹.....	56
九、局限性神经性皮炎.....	56
十、痛经、月经不调.....	57
十一、子宫脱垂.....	57
十二、胎位不正.....	57

第五篇 針刺麻醉

一、概述.....	58
-----------	----

二、针刺麻醉的特点和适应范围·····	58
三、针刺麻醉的临床应用·····	59
四、针麻穴位处方举例·····	60
附：十四经脉循行路线和主要经穴图·····	60

第一篇 总 论

第一章 基本知识

第一节 针灸的起源和发展

针灸疗法，是祖国医学的重要组成部分之一，是我国历代劳动人民在三大实践中，长期与疾病斗争的过程中，发展和成长起来的一种治疗疾病的方法。此法，在我国已有悠久的历史，根据有关文献的记载，针灸疗法，大概起源于距今四千多年的新石器时代。那时，人类穴居野处，夏季与烈日相争，冬季和霜雪抵抗，或与野兽搏斗过程中遭受创伤，为了减轻痛苦，有意识或无意识地进行各种尝试，偶然拿起石针，刺扎于机体的某部，或用艾叶点燃，火灼皮肤的某部，使某些疾病从而减轻以致痊愈，一传十，十传百，通过人们的反复实践、认识，不断掌握其治疗规律，便逐渐形成了针灸疗法。而这种石针、火灼便是针灸的开端。

随着社会历史的发展，针灸术也不断向前发展。针具由石针、骨针、竹针、铜针、铁针、发展到近代的金针、银针、不锈钢针等等（现在一般使用不锈钢针）。灸，也由直接灸发展成隔姜灸、隔盐灸、隔蒜灸等的间接灸；由壮灸发展成艾卷灸；由疤痕灸发展成为无疤痕灸。

在理论方面，战国时代出现的我国第一部医书《内经》中，就记载了“十二经”，“奇经八脉”和“腧穴”。近年来，我国医务工作者用现代医学知识，对针灸的机理和“经络”的本质进行了大量的研究，获得了重大的发展。

在教具方面，，从宋朝王惟一铸造针灸铜人，一直发展到今天的石膏、塑料模型等等。

但是，在解放前，由于反动统治阶级的鄙视和摧残，针灸学术没有能够得到很好的发展。虽然历代医家在经验积累和理论阐述方面陆续有所记载，但这种发展是非常缓慢的。解放以后，在党和政府重视之下，在毛主席无产阶级革命路线指引下，针灸疗法才得到空前的普及

和迅速的提高。特别自无产阶级文化大革命和批林批孔运动以来，彻底批判了刘少奇、林彪一伙推行的修正主义医疗卫生路线，广大工农兵和医药卫生人员在伟大领袖毛主席的无产阶级革命卫生路线的指引下，走中西医结合的道路，努力发掘祖国医药学的遗产，针灸疗法在全国范围内更获得了迅猛的发展。通过广大医药卫生人员的临床实践，创造了各种新医方法以及发现了许多新穴；创造了针刺麻醉；治愈了一些聋哑、瘫痪等过去所认为“不治之症”的疾患，取得了一定的成绩；针灸经络的理论研究工作，也正在深入开展。这是毛主席无产阶级革命路线的伟大胜利，是无产阶级文化大革命和批林批孔运动的丰硕成果。所以，作为部队的一个医务工作者，必须努力学习针灸和新医疗法，来为广大指战员服务，为全体军民服务，为中国和世界人民服务。

第 二 节 新针疗法的特点

新针疗法，是在无产阶级文化大革命中，我国广大革命医务人员，遵照毛主席“**全心全意为人民服务**”的指示，在祖国古老针灸疗法的基础上发展起来的新生事物。首先是沈阳军区的我军医务人员，在为贫下中农服务过程中，为了在短时间内给更多的贫下中农服务，快治病治好病，因而创造了“快速针刺疗法”，以后经过全军、全国医务人员的反复实践，进一步发展今天的“新针疗法”。它具有以下几个特点：

一、**取穴少**：选穴抓主要矛盾，尽量减少伤病员痛苦，一般取1—3穴。

二、**透穴多**：一般四肢部穴常用透穴的方法以提高疗效，如上肢曲池透少海，头面部太阳透率谷，躯干部肝俞透胆俞等等。

三、**进针深**：比传统针刺为深，因而感应大疗效好。如哑门穴以前只进针3—4分，现在可进针1.5寸，一般不超过2寸。但重要器官部位不宜过深，要注意安全。

四、**刺激强**：进、出针快，捻转角度大，病员有强烈的针感从而疗效快。

五、**不留针**：针一般的穴位只需数秒钟，但对疼痛、痉挛等症可以短暂留针。

此外，新针疗法还具有治疗范围广，安全稳当，见效快，特别是对于各种痛症，往往有针到病除的效果。同时方便节约，易学易用，只要身带几根银针和消毒棉球，就可以随时随地为人民治病，而且花少量的钱就可以解除病人的痛苦，因而受到广大工农兵的热烈欢迎。

第 三 节 针具的种类和规格

一、毫针

目前常用的毫针，针身采用不锈钢制成，针柄用紫铜丝（度银）或铝丝（经氧化）绕缠而成。

（一）针身长度

寸	0.5	1.5	2.0	3.0	4.0
毫 米	15	40	50	75	100

（二）针身粗细

号 数	26	28	30	32
直径（毫米）	0.45	0.38	0.32	0.28



图 1 毫针结构

（三）选择

0.5 寸针主要用于耳廓；1.5 寸—2.0 寸针主要用于躯干、眼眶部穴位；3.0 寸—4.0 寸针主要用于四肢肌肉丰满之穴位或透穴。一般常用 28、30 号针。

二、三棱针

以不锈钢制成，长 1.5—2 寸，针身成三角形，针尖锋利。（图 2）

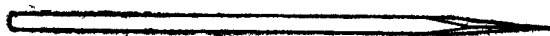


图 2 三棱针

三、皮肤针（梅花针、七星针）

皮肤针是一种浅刺皮肤的针具，由 5—7 枚大针捆集而成，5 枚叫“梅花针”，7 枚叫“七星针”。针刺仅及皮肤，故又称“皮刺疗法”。（图 3）

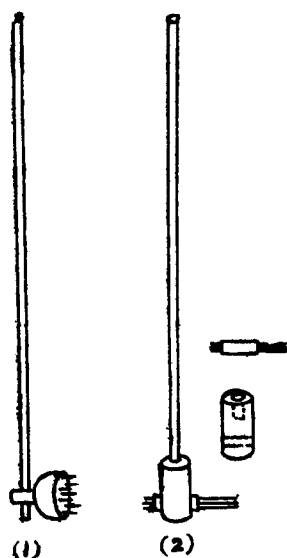


图 3 皮肤针



图 4 皮内针

四、皮内针

一种如图钉式揞针，用于耳廓；另一种柄如环形，用于一般体穴。（图 4）

第四节 针具的消毒

毫针数量多时可用煮沸消毒（纱布包裹，煮沸15分钟。肝炎等传染病患者用过的针具宜煮沸消毒30分钟）；毫针数量少，可浸泡于75%酒精中，用消毒棉球擦干后应用。

第五节 针刺的感应

针刺的感应一般有酸、麻、胀、沉、抽、困等几种，此时术者亦觉得针下沉紧。这种现象叫做“针感”。针刺不同的穴位往往出现不同的感应。例如头额部以局部胀感较多，肌肉丰满处较易出现酸感，四肢末端及人中沟等处一般仅有痛感，刺中神经时会有麻电样的感觉向远端放射，即使在同一个穴位上由于针刺的方向、角度、深度和手法的不同，也会出现不同的针感。针感的传导往往沿经络走行。

第二章 針 刺 法

针刺法是针灸操作法的主要部分。我国历代医家对此积累了丰富的经验，自新针疗法产生以来，针刺法又有了新的发展，本章以近代临床应用的针刺方法为主进行介绍。

第一节 练 针

要想熟练掌握为人民服务的本领，就必须实践，刻苦练针，在针刺过程中，如果没有一定的指力和协调的动作，就会造成进针困难和针刺疼痛。

练针可用棉花细布捆扎成球，亦可用六层草纸中间夹三厘米的棉花扎紧练习。但是体外练习和在人体上操作仍有很大的差别，因而必须按照毛主席关于“一切真知都是从直接经验发源的”教导亲身体验针感。同时要学习兄弟部队“宁肯在自己身上练针千遍，决不让阶级兄弟白挨一针”的精神，在自己身上和学员之间互相练习，反复练习。只有做到胸中有数，才能在病人身上进行操作。（图5）

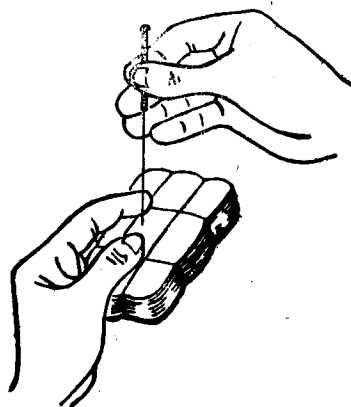


图5 练针法

第二节 针刺前的准备

针刺前应做好各项准备，并做好病人的思想工作，取得病人的密切配合

一、**检查针具：**各种毫针及酒精、棉球等是否齐备，针具有否损坏。

二、**选择体位：**为了便于操作和使病员在治疗中体位舒适，不致发生困倦、晕针等现象，针刺体位尽量采用卧位。但应根据病情、取穴方便决定体位。

临床上常用体位有五种：坐位、伏案坐位、侧卧位、仰卧位、俯卧位等。

三、**定穴位**：根据病情治疗需要，认真取准穴位，以提高针刺疗法。

四、**消毒**：用75%酒精消毒针刺穴位和医者的手指。避免感染。

第三节 针刺操作法

一、进针法

进针的方法有多种，可以根据针身长短和针刺部位的不同灵活掌握。一般要求透皮要快，以减少疼痛，透皮之后，则要根据刺法的要求，仔细探取针感。

（一）**注射法**：以拇、食指夹住针身下段，露出针尖2分许，直接快速刺入穴位皮肤。

（二）**指切进针法**：以左手拇指或食指爪甲掐（切）着穴位，右手持针沿指甲旁边刺入。此法多用于短针的进针。

（三）**夹持进针法**：用左手拇、食二指夹持针身下端，将针尖固定在针刺穴位的皮肤表面部位，右手持针柄，使针体垂直，在右手指力下压时，左手拇食两指同时用力，协助将针刺入皮肤。此法适用于长针。

（四）**舒张进针法**：对皮肤松弛有皱纹的部位，用左手拇、食指，或食、中指将皮肤撑开，绷紧后进针。

（五）**撮捏进针法**：对皮肉浅薄不能深刺的部位，左手拇、食指将其捏起进针。如地仓穴、印堂穴。（图6、7、8、9、10）

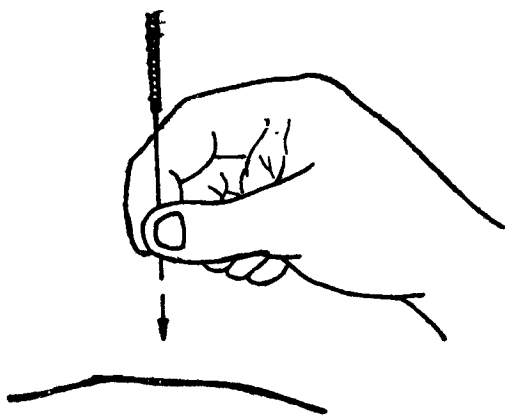


图6 注射式进针法

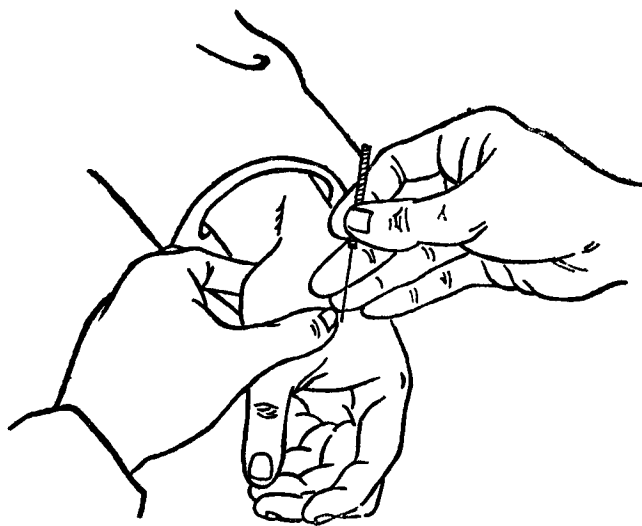


图 7 指切进针法



图 8 撮捏进针法

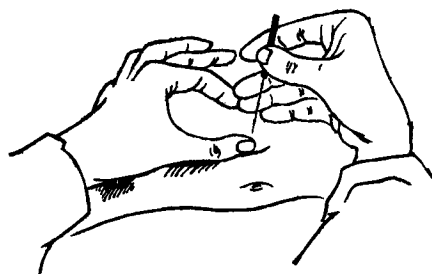


图 9 舒张进针法

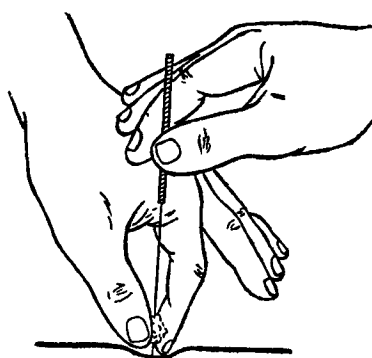
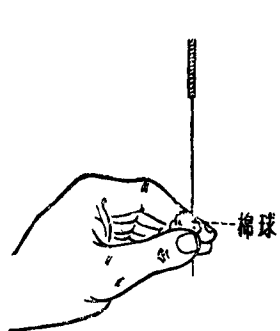


图 10 夹持进针法

二、针刺角度

根据针刺的不同部位和透针的需要，必须采用不同的针刺角度。临床上常用的有以下三种进针角度：

直刺——针与皮肤成 90° 角垂直刺入。

斜刺——针与皮肤成 45° 角左右刺入。（ 40° — 60° ）。

横刺——针与皮肤成 10° — 20° 角左右刺入。（图 11）

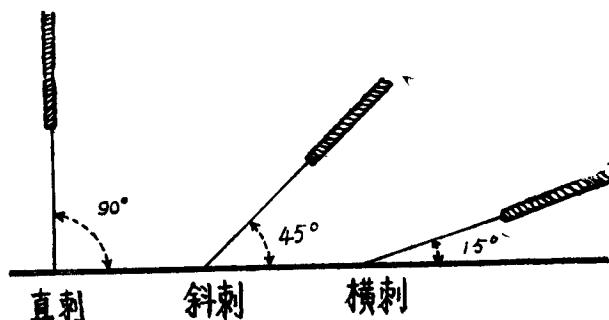


图 11 针刺角度

三、基本手法

（一）捻转法：针刺达到一定深度后，用右手拇指和食中二指捏住针柄，一前一后交替转动。

（二）提插法：针刺达到一定深度后，用右手拇指和食中二指捏住针柄，将针反复地上提下插。注意幅度均匀，用力适当。

（三）透穴法：透穴针刺是新针疗法的特点之一，透穴必须根据不同的部位和治疗的要求掌握一定的针刺方向、角度、深度。可以单向透如内膝眼透外膝眼，耳门透听会，也可以多向透如上廉泉透金津、玉液等。

（四）出针法：出针时用消毒干棉球沿针身压住穴位，轻轻捻转，浅刺者可迅速退出，深刺者须缓缓退出，以免牵拉局部组织引起疼痛或出血。

四、针刺的强弱和补泻的关系

针刺要根据人的体质、病情和感觉反应等情况，适当掌握刺激的强度。刺激强度，大致是由刺法的轻重、深浅、针具粗细、针数多少、时间久暂等几方面构成。重、深、粗、多、久，构成了强刺激；轻、浅、细、少、暂，构成了弱刺激。

（一）强刺激：酸、胀、重、麻的“得气”感觉显著，并使感觉放散。操作时捻转、