

新編專科應用辭典

工業名詞辭典(精).....	李 啓鵬編	特價	60	元
化工名詞辭典(精).....	李 啓鵬編	特價	80	元
化學名詞辭典(精).....	李 顧弘編	特價	60	元
中藥大辭典(精).....	盧 宏民編	特價	120	元
中醫名詞辭典(精).....	陳 西河編	特價	55	元
生物名詞辭典(精).....	任 化民譯	特價	60	元
本草藥性大辭典(精).....	盧 宏民編	特價	200	元
國際貿易名詞辭典(精).....	趙 瑾編	特價	70	元
汽車工業名詞辭典(精).....	王 宇授編	特價	80	元
電子計算機名詞辭典(精).....	李 啓鵬編	特價	85	元
最新電工名詞辭典(精).....	李 顧弘編	特價	75	元
冶金工程名詞.....	劉 祥鈞編	特價	50	元
物理名詞辭典(精).....	吳 新建編	特價	65	元
音樂名詞辭典(精).....	施新民編	特價	35	元
科學名詞大辭典(精).....	廖 新文編	特價	500	元
建築名詞辭典(精).....	古 力編	特價	75	元
原子粒實用詞典.....	洪 仁學編	特價	55	元
航空名詞辭典(精).....	李 濂編	特價	120	元
動植物名詞辭典(精).....	陳 碩編	特價	80	元
紡織名詞辭典(精).....	呂 民基編	特價	70	元
紡織染大辭典(精).....	呂 民基編	特價	70	元
理化名詞辭典(精).....	任 化民編	特價	90	元
博物名詞辭典(精).....	周復聰編	特價	120	元
最新醫藥大辭典(精).....	何 尙武編	特價	120	元
電工名詞辭典(精).....	李 啓鵬編	特價	70	元
會計名詞辭典(精).....	盧 熾編	特價	70	元
商業名詞辭典(精).....	趙 瑾編	特價	70	元
新編化學大辭典.....	王 鴻泰編	特價	200	元
新編北學名詞辭典(精).....	黃 曙平編	特價	80	元
新編機械名詞辭典(精).....	李 啓鵬編	特價	100	元
電學名詞辭典(精).....	岡田一雄編	特價	75	元
數學名詞辭典(精).....	徐 哲東編	特價	40	元
機工辭典(精).....	徐 心豫編	特價	55	元
機工名詞辭典(精).....	李 啓鵬編	特價	100	元
機械辭典(精).....	楊 心豫編	特價	55	元
機械名詞辭典(精).....	楊 金輝編	特價	75	元
營造名詞辭典(精).....	任 化民編	特價	80	元
醫學名詞辭典(精).....	何 尙武編	特價	80	元
藥學名詞辭典(精).....	呂 民基編	特價	55	元
無線電·電視實用辭典(精).....	舒 賓編	特價	90	元
英漢無線電·電視大辭典(精).....	舒 賓編	特價	80	元
海事名詞辭典(精).....	任道遠·王群雄編	特價	80	元
中國文學大辭典(精).....	江恒源·袁少谷編	特價	300	元

目 錄

一 針刺療法的特點和一般知識

特點.....一

一般知識

- 一 針的種類和針刺角度.....二
- 二 取穴方法.....三
- 三 針刺手法.....五
- 四 針刺的時間與間隔.....八
- 五 針刺前的準備工作和注意事項.....九
- 六 針刺意外情況的處理.....九
- 七 針的保養與修理法.....一一

二 常用穴位

上部

- 一 合谷.....一三
- 二 中渚.....一四
- 三 後溪.....一四
- 四 內關.....一五
- 五 外關.....一五
- 六 支溝.....一六
- 七 列缺.....一六
- 八 四瀆.....一七
- 九 曲池.....一七

下肢部

一	三足里	一八
二	陽陵泉	一九
三	陰陵泉	一九
四	承山	二〇
五	太冲	二〇
六	昆仑	二一
七	三陰交	二一
八	懸鐘	二二
九	股門	二二
一〇	環跳	二三
頭部		
一	人中	二四
二	印堂	二四
三	陽白	二五
四	睛明	二五

五	球後	二六
六	承泣	二七
七	眉中	二七
八	眉梢	二八
九	太陽	二八
一〇	地倉	二九
一一	耳門	二九
一二	翳風	三〇
一三	醫明	三〇
一四	風池	三一
一五	咽門	三一
頸部		
一	天突	三三
二	人迎	三三
三	大椎	三四
四	治喘	三四

腹部

一中脘……………三五

二天樞……………三六

三關元……………三六

四中極……………三七

腰部

一腎脊……………三七

二關元俞……………三八

備用穴

一上星……………三八

二百會……………三九

三下關……………三九

四頰車……………四〇

五四神聰……………四〇

六迎香……………四一

七攢竹……………四一

八聽宮……………四二

九聽會……………四二

一〇十宣……………四三

一一四縫……………四三

一二間使……………四三

一三曲澤……………四四

一四尺澤……………四四

一五手十二井……………四五

一六委中……………四六

一七肩貞……………四六

一八湧泉……………四六

一九血海……………四七

二〇太溪……………四七

二一氣海……………四八

二二維胞……………四八

二三橫骨……………四九

三 治療各論

二四 乳根	四九
二五 居了	五〇
二六 廉泉	五〇
附：五要穴、十要穴	五一
一 感冒	五五
二 頭痛	五五
三 牙痛	五七
四 扁桃腺炎、咽喉炎	五八
五 胸痛	五八
六 上腹痛	五九
七 下腹痛	五九
八 關節痛	六〇
九 咳嗽	六二
一〇 枝氣管哮喘	六三

一 腹瀉、腹脹	六四
二 便秘（大便乾燥）	六四
三 嘔吐	六五
四 胃下垂	六五
五 呃逆（膈肌痙攣）	六五
六 胃腸功能紊亂	六六
七 脾腸肌痙攣	六六
八 頸顫動	六七
九 下頷關節炎	六七
一〇 偏癱（半身不遂）	六七
一一 貧血	六八
一二 陽萎、遺精	六八
一三 遺尿	六九
一四 尿瀦留（小便不通）	六九
一五 尿路感染	七〇
一六 前列腺炎	七〇

二七	闕尾炎·····	七一
二八	失眠·····	七一
二九	瘰癧·····	七二
三〇	精神分裂症·····	七二
三一	癲癇·····	七三
三二	昏迷、休克·····	七三
三三	痙攣·····	七四
三四	面神經麻痺·····	七四
三五	面神經痙攣·····	七五
三六	近視·····	七五
三七	結膜炎、角膜炎·····	七六
三八	青光眼·····	七七
三九	眼底出血、玻璃體混濁·····	七七
四〇	早期白內障·····	七八
四一	視神經萎縮·····	七八
四二	迎風流淚·····	七九

四三	鼻炎·····	七九
四四	乳腺炎·····	八〇
四五	扭傷·····	八〇
四六	落枕·····	八二
四七	蕁麻疹、濕疹、皮膚癢症·····	八三
四八	百日咳·····	八三
四九	小兒麻痺·····	八四
五〇	小兒消化不良·····	八五
五一	月經不調·····	八五
五二	痛經·····	八六
五三	子宮脫垂·····	八六
五四	妊娠嘔吐·····	八七
五五	甲狀腺腫·····	八七
五六	瘧疾·····	八八
五七	耳鳴、耳聾·····	八八
五八	聾啞·····	八九

四 灸法

- 一 什麼叫灸法……………九〇
- 二 簡易製作艾條的方法……………九〇
- 三 幾種常用的灸法……………九〇
- 四 幾種常見病的灸法……………九一

五 拔罐療法

- 一 火罐的種類……………九三
- 二 拔罐的吸引方法……………九三
- 三 拔罐的種類……………九四
- 四 拔罐的程序和方法……………九五
- 五 常見病的拔罐療法……………九六

六 放血療法

- 一 放血的工具……………九八

七

簡易按摩療法

- 二 針刺放血的種類……………九八
- 三 針刺放血的注意事項……………九八
- 四 幾種病的放血療法……………九八
- 一 按摩的基本手法……………一〇〇
- 二 簡易按摩的操作手法和部位……………一〇二
- 三 常見病的按摩療法……………一一〇

針刺療法的特點和一般知識

特點

我國針刺療法的手術很簡便，容易學上手，只經過短期訓練，就能掌握。在學習過程中，我們必須做到下面幾點：

一 取穴、用針少：我們對每種疾病，首先要找出主要病源，根據病情選出解決主要病源的一、二個穴位，進行治療。主要病源解決了，其它次要問題也就迎刃而解了。

二 進針快、基本不痛：爲了減輕患者的痛苦，我們採用快速進針法，盡量做到基本不痛（詳見針刺手法部分）。

三 進針深、透穴多：我們在醫療過程中，通過親身體驗，對一些常用穴位在進針深度上，打破了針灸學上的「框框」，並多用透穴針法，以提高療效，減少多針的痛苦。如

曲池透少海，一針透四穴（曲池、尺澤、曲澤、少海）；耳門透聽會，一針透三穴（耳門、聽宮、聽會）（透針方法見針刺手法部分）。

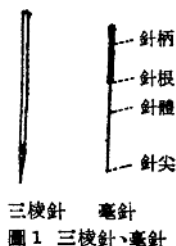
四 強刺激、不留針：我們採用了強刺激，不留針，達到明顯的酸、麻、脹或電擊樣感覺後出針。由於進針深，刺激強，所以提高了療效，不留針就可以更快地解除患者的痛苦，大大提高工作效率。

我們對患者要作具體分析，有的體弱患者經受不住強刺激，就用輕的刺激；有的患疼痛病的患者出針即痛，留針就不痛，也可留針。總之，根據具體情況靈活運用。

一般知識

一 針的種類和針刺角度

針的種類很多，常用的有毫針、三棱針二種（圖一）。毫針的粗細一般分二十六、二十八、三〇、三二號四種（號小的粗，號大的細）。其中以二十八、三〇號二種最常用。毫針的長短有



三棱針 毫針
圖 1 三棱針、毫針

五分、一寸、一·五寸、二寸、二·五寸、三寸、四寸等。最常用的是一·五寸與二寸的毫針。

針刺時要根據扎針部位不同，採用三種不同的角度（圖二）：

直刺——就是針體垂直刺入。針體與皮膚成九十度角。

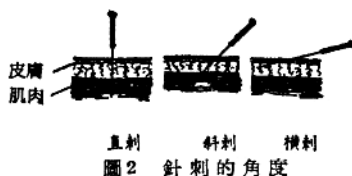
斜刺——就是針體斜着刺入。針體與皮膚成四十五度角。

橫刺——也稱沿皮刺，就是針體沿着皮膚刺入。

本書所說的針刺深度，不是按市尺的分和寸，而是根據毫針的尺寸來說的，例如刺五分深即用一寸毫針刺入二分之一。

二 取穴方法

（一）折量法——又叫骨度法。這種方法，是不論大人、小孩、高、矮、胖、瘦，在身體不同部位之間規定為若干等分，每一等分作為一寸，如前髮際（即頭髮邊）至後髮際規定為十二寸。取上星穴時，即取前髮際上一寸。這一寸，就是前面所說的十二等分中的一等分（圖三）。



下面是根據人體不同部位所規定的分寸：

前髮際至後髮際十二寸。

從大椎至後髮際三寸。

從眉心至前髮際三寸。

兩乳頭之間八寸。

從劍突（即心口窩部位）至臍八寸。

從臍至恥骨上緣五寸。

腋前橫紋至肘橫紋九寸。

肘橫紋至腕橫紋十二寸。

股骨大粗隆至膝中十九寸

從恥骨上緣至髌骨（即膝蓋骨）上緣十

八寸。

從臀下皺紋至腘（即腿彎）橫紋十三寸。

腘橫紋至內踝上緣十四寸。

腘橫紋至外踝上緣十五寸。

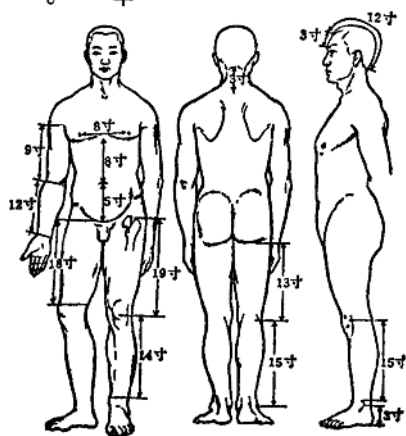


圖3 骨度法

外踝尖至足下三寸。

(二) 中指同身寸法——使患者中指與大指接成環狀，以中指中節側面兩橫紋末梢之間的距離作一寸。也有以中指的第二節作一寸的(圖四)。

(三) 指量法——以患者食指中間的那個指關節的寬度作為取穴的尺度。如食指一橫指約等於一寸，二橫指相當於二寸，四橫指相當於三寸(圖五)。

(四) 利用自然標誌法——腰背以脊椎為標準。與兩肩頭相平的最大的脊椎是第七頸椎。與兩肩胛骨下角相平的脊椎是第七胸椎。平臍為第二、三腰椎間。平髂嵴最高點為第四腰椎上緣。兩手自然下垂，中指尖盡處為風市。兩耳尖直上連線的中點，是百會(圖六)。

三 針刺手法

(一) 進針——進針手法有很多種，無論採用哪種進針方法，都要使患者少受痛苦為

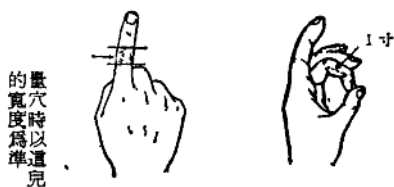


圖 5 指量法

圖 4 中指同身寸

量穴時以這兒
的寬度為準

原則。我們採用的進針法是先用左手（押手）拇指甲或中指甲押在針刺處，右手（刺手）拇指與食指持針，中指扶持針體和針尖，針尖與指尖相平，持針手指與押手指指逼住針體和針尖，在穴位處快速進針至皮下，就可以達到進針不痛或基本不痛（圖七）。

此法常用於四肢、腰腹及頸部，還有一些穴位如眼區的穴應緩刺；頭面部的穴如印堂、地倉等，因為它在皮膚肌肉比較薄的地方，進針時，用左手拇、食兩指，將穴位的皮膚捏住或繃緊，右手持針斜着刺入。

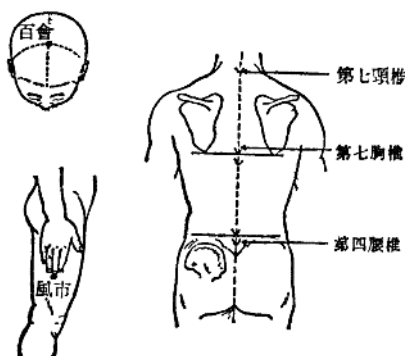


圖6 利用自然標志法



圖8 運針



圖7 進針法

(二) 運針——運針的目的是尋找針感（即患者產生的酸、麻、脹、痛等感覺，這些感覺有時幾種同時出現，有時一種出現）。針刺入皮下，達到要求的深度後，用右手手指作支柱，先提插；如無針感再將針提至皮下，然後改變針刺方向，尋找針感，產生針感後，再提插或捻轉，使針感程度加強。眼區及咽喉盡量少提插捻轉也要輕。如欲針感上行，可使針尖向上偏斜，邊進邊捻；如欲針感下行，可使針尖向下，邊進邊捻（圖八）。

(三) 出針——針刺入穴位，達到一定的針感後即可出針。出針不要用力往外拔，用小的幅度邊捻邊退出，出針後壓迫針眼處，防止出血。

(四) 透針——透針的意義前面已經說明。透針的方法有兩種：一種是兩個穴的位置相對的如合谷和後溪，用直刺法。如合谷透後溪即由合谷穴刺入，再將針刺至後溪的皮下，不穿出皮外；後溪透合谷即由後溪穴刺入，再將針刺至合谷的皮下（圖九）。另一種是兩穴位置平行的如耳門和聽會、眉梢和攢竹，可用斜刺或沿皮刺法。如耳門透聽會，即由耳門刺入，再將針斜刺至聽會的深部（也就是聽會穴可以刺到的深度）。眉梢透攢竹即由眉梢穴刺入，沿皮刺至攢竹穴的深部（也就是攢竹能刺到的深度）。



圖9 合谷透後溪

爲了減輕患者在接受針刺治療的痛苦，這就要求我們初學針灸的人懷着全心全意爲病人治病的精神來鍛鍊指力、練習手法。

練習指力的方法是：先用草紙折疊成四——六層像肥皂那樣大的紙墊，中間夾上棉花，用線捆緊。練習時，像進針法所講的那樣去做，主要鍛鍊手指的持針力。一定要用力捏住針體，不要使針體在拇、食指間滑動，鍛鍊到一下能刺穿六層紙爲好（圖一〇）。



圖10 練習指力

在紙墊上練習指力和手法，它是我們學習針刺的一個基礎。但是紙墊和人體是有着很大差別的。所以，如何掌握在人體上進針的手法，尤其是如何體會針刺以後的各種感覺，這就要求我們在自己身上練習針刺。不能在自己身上練習扎針，這是對我們能不能全心全意地爲病人治病的一種考驗。開始練針可扎足三里，而一般常用穴，我們也都應盡量親身去扎一扎，做到胸中有數。

四 針刺的時間與間隔

- （一）急性病每天針一次，十次爲一療程，休息三至七天。
 - （二）慢性病可一至三天針一次或每週針三次，十次爲一療程，休息七天。
- （註：以上是一般的規定，僅供參考，在臨牀上可根據病情需要，靈活變動。）

五 針刺前的準備工作和注意事項

(一) 針刺前一定要仔細檢查針柄是否鬆動，要特別注意針體和針柄連接的地方是否堅固。注意針體彎不彎，有無銹蝕，針尖有沒有勾。如有上述情況則不能用。

(二) 針刺前要做好消毒工作。預先將針放在百分之七十五酒精裏泡二十至三十分鐘（如果急用，用酒精棉球將針擦一擦也行）。

(三) 按所選用的穴位，盡量給患者安排一個比較舒適的體位，一般不應站立扎針。

(四) 對害怕針刺的患者，要做解釋工作，消除對針刺治療的恐懼心理。

在針刺過程中要注意——

(一) 不要刺傷重要臟器（如心、肝、肺、脾、腎等）。

(二) 風濕性心臟病（二尖瓣狹窄及閉鎖不全）不適用於針刺治療。

(三) 孕婦的腹部不宜針刺。合谷等反應強烈的穴位，應慎針。

(四) 對急腹症患者，如針刺後仍然疼痛，應請外科診治。

六 針刺意外情況的處理

(一) 暈針——扎針後患者出現頭暈、心慌、臉變白、出冷汗、嘴唇發紫，甚至突然

暈倒，這就是暈針。發生暈針應迅速將針起出來，讓患者躺下，頭部放低，輕的可以喝一杯溫開水，過一會兒就好了。如果是比較重的，特別是昏倒人事不省的，可以指壓人中，或再針刺人中、足三里等穴，使之蘇醒。

爲了防止發生暈針，在患者飢餓、勞累等情況下暫不針，待吃點東西和休息一會兒再針。對初次扎針或身體較弱的患者，要特別小心，針時要用輕刺的手法。

（二）彎針——針扎入身體後，因體位活動而使針彎曲，遇到這種情況，千萬不要用力起針和捻轉，先仔細看看針朝哪邊彎，然後順着這個彎的方向，慢慢地起出來（圖一一）。



圖11 彎針

爲了防止彎針，應囑咐患者在扎針時不要隨便活動體位，其次是：扎針時不要用力過猛。

（三）滯針——滯針是指捻針或起針時發滯，甚至起不出來。這多半是由於扎針時患者緊張，肌肉收縮或者彎針造成的。遇到這種情況不要心慌，更不要硬拔，可以稍等一會兒或者用小幅度捻轉；如果還起不出來，可在滯針的附近再扎一針，即可將針起出。

（四）折針——由於針的質量不好，或者日久生鏽有蝕痕，也有的是因患者移動體位