

头 痛

张×× 女 21岁 周 62-3814

病起2天,外感风寒,邪客于表,营卫失调,肺气失宣,发为头痛,前额胀痛尤甚。鼻塞流涕,咳嗽频频,咯痰不爽,形寒畏冷,神疲乏力。脉浮紧,苔白质淡。治以疏风解表。

〔处方〕 后项 直刺深8分,泻法,用捻旋结合提插补泻法,得气有明显掣重感,留针10分钟。

此例经针刺得气后头目胀痛立解。后因右膝痿痛于隔2天来就诊,询其头痛情况,谓针后即解,现略有咳嗽而已。

郑×× 女 37岁 曙住 61-8050

头额巅顶痛引后脑,晨暮尤甚,心悸,腰痠,烦心寐短,病历20余年。脉沉细无力,舌苔薄腻。曾生育2胎,均行手术。病久体弱,气血俱虚,心肾失济,虚火上扰。足厥阴之脉上出额与督脉会于巅顶。治当清泄肝胆虚火,滋水涵木,益肾以济坎离。

〔处方〕 阳辅, (龙虎交战法) 四神聪 天柱, 太阳, 侠溪, (以上泻法) 列缺, 太溪, (以上补法) 用捻旋补泻法。

2~8诊, 连续7天, 上方每天针治1次。

9诊(第9天即连续次日)

头痛未缓, 巅顶尤甚, 夜寐欠宁, 脉沉细无力。此

下虛上盛，再从上法进步，重在滋补腎水，涵养肝木。

〔处方〕 阳輔₂（龙虎交战法） 四神聰 天柱₂ 太陽₂ 曲鬢₂（以上泻法） 后溪₂ 俠溪₂ 涌泉₂（以上补法） 支正₂ 补泻均用捻旋补泻法。支正用小剂量穴位注射0.25%普魯卡因，每穴1毫升。

10~13 診，連續4天，上方每天針治1次。

14 診（第14天即連續次日）

夜寐較安，头痛稍緩，仍在晨暮巔頂作痛。脉小无力，苔薄白膩。肝脉上出額与督脉会于巔，膀胱之脉上額交巔，从巔入絡腦，腎与膀胱相为表里，腎水涵养肝木，病处虽在足厥阴足太陽經絡，实涉及足少阴經气，故当并治。

〔处方〕 四神聰 上星 天柱₂ 风門₂（以上泻法） 列缺₂ 太溪₂ 行間₂（以上补法） 用捻旋补泻法。

續治10天，上方每天針治1次。3日后头痛緩解，7天后痛即消失，旋即痊愈出院。經随訪未复发。

〔按〕 头痛医头，亦能有显效。张姓例治用后項奇穴，凡外邪所致的头痛，可取此穴有良效，即新病系客邪，用疏散法。郑姓例系頑固风疾，借滋腎水以涵肝木，助疏經气以理上盛下虛，故有三經并治的措施；又用太溪、行間之补法，再加列缺，相得益彰。

偏 头 痛

周×× 女 28岁 曙住 62-7835

左偏头痛，已历2年。痛时左目流泪羞明，甚则泛泛欲吐，时发时缓。2个月以来，发作频繁，中午及傍晚时尤甚。脉来沉细，舌苔薄腻。平素体弱，月經失調，气血已亏，复感风邪，客于少阳之絡，經气流行失暢。治拟疏通經脉，祛风宣泄少阳。

〔处方〕 太阳左 风池左 下关左 迎香左 四白左
头維左 睛明左 合谷₂ 俠溪₂ 太溪₂ 均
泻法，头維、本神用迎随补泻法，余穴均用
提插补泻法。

2~7 診，連續 6 天，上方每天針治 1 次。

8 診(第 8 天即連續次日)

左偏头痛，后半已缓，唯左太阳及目眶依然隱痛，迎风則刺痛，夜寐欠安。脉形沉细弦，舌苔薄腻。今外邪渐解，經脉空虚，无御邪之力，当风乃甚。再予前法出入。

〔处方〕 阳輔₂ (龙虎交战法) 太阳左 风池左
列缺左 本神左 迎香左 睛明左 間使右
俠溪右 风門₂ 太溪₂ 均泻法，用提插补
泻法。风門針后加拔火罐。

續治 7 天，上方每天針治 1 次。2 天后，疼痛显著減輕，仍以原法巩固疗效，旋即痊愈出院。經随訪未复发。

朱×× 女 41岁 周 63-69635

感冒引起右偏头痛，鼻流清涕，右眉棱骨处疼痛难忍，压痛尤显著，身热，颧红，干咳，口干。舌苔薄白，脉象浮数。是为风热外感头痛。法当清热疏风。

〔处方〕 上星 攒竹_右 风池₂ 合谷₂ 均泻法，上星用迎随补泻法，其余均用捻旋补泻法，留针半小时。

针后头痛即止，1星期后来复诊，疼痛未作。后经随访问未发。

阮×× 女 32岁 曙 63-1525

左偏头痛，一再发作，近因情绪紧张，痛势加剧，日必阵发数次，以致头晕目赤。头痛偏者主于少阳，素来性情急躁，肝阳上亢，化风骚扰巅顶，化火内扰脾胃，病久根深，目力日减，有失明之虑。兼有脘闷纳呆，心字嘈杂等情。先拟清镇泄木，和中潜降，望其风熄火靖，则可安。

〔处方〕 阳白_左 太阳_左 头维_左（三穴皆直针沿皮刺1寸3分，阳白向下，太阳向左后，头维向前下方）百会 风池_左 内关₂ 合谷₂ 阳辅₂ 太冲₂ 均泻法，百会用迎随补泻法，其余均用提插补泻法。

2诊（第5天即间隔3天）

左偏头痛，经针1次，迄今3日未作，多年顽疾，未必即能霍然而愈，接守原法。

〔处方〕 同上。

患者因头痛已长期休养，某医院诊断为美尼攸氏综合症。经针治后，旋即病消。半月后追访，未复

发。

廖×× 男 41岁 曙 63-43739

右偏头痛延及巅顶，病已2周，疼痛如劈，目赤，胁痛，夜不安睡，精神萎靡。脉弦细，苔薄质红。病由肝旺火熾，湿热交蕴，足少阳胆经与足厥阴肝经之脉，均循行头巅，内邪循经，经气阻遏不通而致头痛。治先疏泄。

〔处方〕 太阳右 头维右 曲鬓右 风池右 合谷左
侠溪右（以上泻法） 列缺左（补法） 用捻旋补泻法。

2 诊（第3天即间隔1天）

据述针后头痛骤减，精神亦较振作，夜寐较安。因昨天家事争吵，怒后肝气怫郁，胆火上越，疼痛复作。仍守原意。

〔处方〕 同上方加行间₂ 行间泻法，余依上方。

3 诊（第5天即间隔1天）

右偏头痛，复告消失，惟前额略感微胀。脉弦细，苔薄。肝阳渐熄，胃气未和。症情见缓，仍守原法。

〔处方〕 同上方去行间加足三里₂ 足三里补法，余依上方。

4 诊（第7天即间隔1天）

病已见愈，身心愉如。脉缓，苔薄，舌质淡红。仍守前法。

〔处方〕 同上。

经针治后，病已痊。随访未复发。

王×× 男 42岁 周 62-4474

左偏头痛，一再发作，左眉棱骨有明显压痛。数
經服药治疗，效果不显。此风邪客于絡隧，阻滯阳
脉，稽留不去，发为头痛。尤以早晨較甚，日中方緩。
每由感冒則作，伴有头晕眩胀，畏风自汗，神疲納呆。
脉浮紧，舌质淡，苔白滑。法先疏风清解。

〔处方〕 大椎 风池₂ 合谷₂ 攒竹_左 迎香_左 均
泻法，用迎随补泻法，留針 15 分钟。大椎
針后加拔火罐。

2 診(第 3 天即間隔 1 天)

头痛虽緩未已，形寒畏风自汗，依然如故。脉轉
浮緩，舌质淡，苔白滑。是因风邪未解，营卫不和。續
用前法。

〔处方〕 同上。大椎改用补法，針后加艾条灸 3 分
钟，余依上方法。

3 診(第 5 天即間隔 1 天)

諸恙均見緩解，左眉棱骨压痛亦见減退，精神漸
振，胃納漸佳。脉細无力，舌质淡，苔薄。再予前法
参治。

〔处方〕 同上。

經針治后头痛已痊，后以他疾来治，謂虽有感冒
头痛亦未复作。

郭×× 女 34 岁 周 62-30862

外感风寒，內蘊痰湿，发为左偏头痛，一再发作，
每当过度疲劳，午后及夜間尤甚。左眉棱骨有明显
压痛，眼球亦感胀痛不舒，左鼻塞塞，不聞香臭。舌质
淡紅，苔薄膩，脉弦滑。病經日久，屢服中西药未见
显效，仅針灸后有緩解。近二月中，已发作二次。症

属风邪客于诸阳，经气壅滞。法先疏风泄邪。

〔处方〕 攒竹_左 鱼腰_左（攒竹直针刺透鱼腰）

上星 风池₂ 合谷₂ 太阳_左 迎香₂ 均
泻法，用迎随补泻法，留针 15 分钟。

2 诊（第 2 天即连续次日）

针后左偏头痛渐减，因昨日上午过度疲劳，夜间疼痛又作，伴有左目流泪。舌质红，苔薄，脉弦细。续用前法。

〔处方〕 同上。

3 诊（第 5 天即间隔 2 天）

左偏头痛，经针治后已见缓解，但左眉棱骨压痛仍未瘥，左鼻孔仍窒塞。脉弦细，舌质红，苔薄白。经气壅滞未宣，正气未能克敌。仍前法参酌。

〔处方〕 同上。

出针后，在左眉棱骨压痛点加置皮内针，并艾条灸 3 分钟。

4 诊（第 11 天即间隔 5 天）

左偏头痛已消失，左鼻窒塞渐通，已能辨别香臭。脉细少力，舌质淡，苔薄。法再巩固治疗。

〔处方〕 眉棱骨压痛点皮内针继续留置，加艾条灸 3 分钟。

3 天后来出针，自述疼痛消失，鼻窒亦通，当嘱其如有不适即来诊治。至一年后，因患腰痛来治，询之头痛未作，继续随访未复发。

〔按〕 偏头痛是常见疾病，每迁延难治，愈后复发亦多。此处所列各案，分析其致病原因，同中有异。主因不外乎外风与肝胆郁火，有挟痰湿者，有挟

濕熱者，有偏重于肝失疏泄者。治療當以疏風平肝，解少陽之邪為主，對其兼夾症尤宜齊頭並治。如陽輔之龍虎交戰，專理肝膽之失常。補列缺，治頭面諸疾。加行間，瀉膽火之有餘。廖姓例則從足三里以調中，胃氣和竟錫宿疾。王姓例用大椎，重視其屢遭外邪，陽脈受阻。郭姓例則為痰濕留滯于局部，故以攢竹透魚腰，至三診，壓痛點加皮內置針，艾條熏灸。按症論治，乃能獲效。

眩 暈

庄×× 女 34歲 醫住 62-617

頭暈陣作，時發時止，發則房屋欲倒，心煩嘔吐，納呆，不能動彈，側臥向左則眩暈加劇。每有心悸寐短，夜夢紛紜。面饒少華。脈沉細，苔薄膩。肝陰不足，肝陽有餘，頭暈目花頻作。勞倦所傷，濕痰中阻，則納呆泛惡。經云：“諸風掉眩，皆屬於肝。”丹溪翁云：“無痰不作眩”。治當疏泄理肝，和胃化痰。

〔處方〕 天柱₂ 大杼₂ 百會 絲竹空_左 后溪_右
內關_右 陽陵_右 足三里₂ 足臨泣₂ 中脘
均瀉法，用捻旋補瀉法。中脘針后加拔火罐。

2~6診，連續5天，上方每天針治1次。

7診（第7天即連續次日）

嘔吐已減，頭暈見緩，但心悸寐短依然。右季肋隱隱作痛，二年前患肝炎之后，經常發作。脈沉

細，苔薄。風陽未熄，中焦尚未和暢。兩肋為肝之分野，厥氣不調。再予上法加入舒郁疏肝之治。

〔處方〕 天柱₂ 大杼₂ 內關₂ 后溪_右 絲竹空_左
百會 陽陵_右 足三里₂ 太沖_右
蠡溝_右 期門_右 均瀉法，用捻旋補瀉法。

8~15診，連續8天，上方每天針治1次。

16診（第16天即連續次日）

頭暈目眩，顯見輕減，納香寐安，惟右肋肋隱隱作痛。苔薄，脈沉細，左關帶弦。風陽漸見平息，肝郁氣滯未舒。肝者風木之藏，賴腎水以涵養，當防余風復煽。擬上法參入滋腎泄肝。

〔處方〕 原方加復溜₂ 支溝₂ 復溜補法，陽陵改雙側。支溝、陽陵均用小劑量穴位注射普羅卡因0.25%，每穴0.5毫升。余依上方。

續治4天，上方每天針治1次。症狀消失，痊愈出院。

曾×× 女 37歲 嚙住 62-6407

頭暈目眩，病已二月。旬日來頭暈加劇，目花視物不清，兩耳响鳴，左側尤甚，神疲乏力，行動不穩。脈濡細，兩尺無力，苔薄膩。肝木體陰用陽，賴水以滋涵，腎水虛于下，肝陽浮于上，浮陽上扰，清空失靈。耳為腎竅，其藏不足，其竅不聰。治以育陰潛陽，滋腎通竅。

〔處方〕 百會 絲竹空₂ 風池₂ 迎香₂ 間使₂
中腕 三陰交₂（以上瀉法） 足三里₂
太溪₂（以上補法） 听會₂ 听宮₂ 听會、听宮單刺不留針，其餘留針10分鐘，用捻

旋补泻法，先右后左。中脘针后加拔火罐。

2~8 诊，连续 7 天，上方每天针治 1 次。

9 诊(第 9 天即连续次日)

头晕耳鸣，均见减轻，但神疲乏力，步行不稳，腰痠纳呆。脉濡细，两尺无力，苔薄腻。肾水不足，肝木失养，虚阳虽有潜降之机，下元不足，尚难遽复，所以步履无力。仍宜调育阴阳，冀其互根生化。前法参入益元补肾。

〔处方〕 同上方加气海 肾俞² 气海明灸 3 壮，灸时艾炷要小，艾尽速去，勿灼痛。肾俞补法，针后加拔火罐。余依上法。

10~15 诊，连续 6 天，上方每天针治 1 次。

十六诊(第 16 天即连续次日)

头眩已见减轻，目花亦微，腰痠足软均转佳，耳鸣已息，胃纳渐香。脉濡细尺弱，苔薄。病情已缓，阴阳渐洽，治称合拍，再宗上法。

〔处方〕 同上。

续治 5 天，上方每天针治 1 次。症状完全消失，痊愈出院。

李×× 男 53 岁 曙 62-31312

眩晕 7 年，一再复发，屡治无效。发作时，头旋眩黑，恶心呕吐。此为肝阳上干，久则阳明失降，土被木克，脾胃俱伤。脉沉弦滑，舌尖红、前半薄，根腻。治先清镇肝阳。

〔处方〕 天柱² 百会 上星 后溪² 太冲² 均泻法，用捻旋补泻法，留针 7 分钟。

2 诊(第 3 天即间隔 1 天)

病勢較緩，脈仍弦勁，舌苔浮膩。風陽為患，上實下虛。仍宜清瀉為先，接用前法。

〔處方〕 同上。

3 診(第 5 天即間隔 1 天)

脈轉遲滑，舌尖燥、根薄膩。肝陽漸降，胃氣未和。多勞之體，慮其復作。擬少陽陽明同治法。

〔處方〕 百會 本神₂ 合谷₂ 丰隆₂ 中脘 均瀉法，用捻旋補瀉法。中脘針後加拔火罐。

4 診(第 7 天即間隔 1 天)

症情續見輕減，未有不良變化。

〔處方〕 同上。

5 診(第 9 天即間隔 1 天)

眩暈靜止，仍守前法，希靜養以免波折。

〔處方〕 同上。

6 診(第 16 天即間隔 7 天)

諸恙均安，身心怡如，僅掌心微熱，此為陰虛內傷。時屆冬至，一陽將動，用清寧瀉陽法，以資巩固。

〔處方〕 百會 天柱₂ 均瀉法，用捻旋補瀉法，留針 30 分鐘。

此例治愈 4 個月後隨訪，未復發。

郭×× 女 31 歲 周住 64-6832

慢性闌尾炎在腰麻下行闌尾截除術後，頭痛頭眩甚劇，前額更甚。胃脘部作脹不舒，時有泛惡。舌苔白滑，脈細。此陽明運化失調，寒濕交阻。治宜祛寒健運。

〔處方〕 上星 印堂(均補法，用迎隨補瀉法) 足三里₂(補法，用捻旋補瀉法) 合谷₂ 內

关₂（均泻法，用捻旋补泻法）均留针15分钟。

2診（第2天即連續次日）

昨經針后，头痛眩暈好轉，睡眠亦佳，但胃脘部仍感作脹。

〔处方〕同上。

經2次治疗后，头痛眩暈即愈，其它症狀亦均消失。

朱×× 男 30岁 周住 64-8325

慢性闌尾炎急性发作，在腰麻下行闌尾切除手术后，头痛眩暈，起立尤甚，步履不穩，甚則泛惡。舌质淡，苔白滑，脉濡迟。症属术后气化不和，清窍不宁。当予疏和。

〔处方〕印堂 风池₂ 合谷₂ 印堂刺出血，其余泻法，用捻旋补泻法，留针半小时。

2診（第2天即連續次日）

气化未和，头目眩暈虽緩未已。舌苔白胖，脉象細軟。此兼有寒邪之象，当温通法。

〔处方〕百会 上星 攒竹₂ 太阳₂ 合谷₂ 百会、上星用艾条熨灸各3分钟，其余泻法，用捻旋补泻法，留针15分钟。

3診（第3天即連續次日）

暈眩均減，能起坐，但仍感不穩，有搖搖欲墜之势。

〔处方〕同上。

針治3次后，眩暈已止，步履时亦不作眩旋，飲食恢复如常，精神愉快。

宣×× 女 30岁 周住 64-7843

急性阑尾炎穿孔伴发腹膜炎，在腰麻下行阑尾手术后，感觉头晕，目胀眩旋，睡眠不安。舌苔白腻质淡，脉弦细。症属风阳挟湿乘虚扰动。治宜熄风定眩。

〔处方〕 百会 风池₂ 合谷₂ 印堂(刺出血) 百会补法，用迎随补泻法，其余泻法，用捻旋补泻法，留针半小时。

针后眩晕即感轻微，出针后入睡1小时许，醒来眩晕已解。

〔按〕 上述三例手术后感晕，颇为多见，往往有迁延日久者，用针刺疗法，每获效迅速。

面 瘫

顾×× 女 31岁 曙 63-17507

产育多而伤血，血虚生风，左眼不能闭合，口角歪斜。病起2天。此为虚风内动，经脉受阻，支络闭塞，颜面不仁。苔薄，脉濡细。症属少阳、阳明受病。先予熄风牵正。

〔处方〕 阳白_左 瞳子髎_左 下关_左 地仓_左 风池_左 水沟 合谷_右 均泻法，用捻旋补泻法，留针20分钟。

2诊(第3天即间隔1天)

口喎不正，眼闭不全，针后颜面麻木已得缓解。虚风动气，络道失宣，仍守原法图效。

〔处方〕 同上。

3 診(第 5 天即間隔 1 天)

顏面麻木显著改善，閉眼隙縫縮小，但口喎如前，再守原法。

〔处方〕 同上。

4 診、5 診，連續 2 次，上方每間隔 1 天針治 1 次。

6 診(第 11 天即間隔 1 天)

閉眼基本已能合縫，口喎漸正，笑時則現，不動則平。病去大半，但體虛尚宜靜攝。

〔处方〕 同上。

經間隔 1 天，續針 1 次，症狀消失。經隨訪情況良好。

王×× 女 20 岁 曙 63-71166

左側下頷關節咬牙時格格作響，已經數月。日前曾用青霉素在關節部位注射 2 次，至第 2 次后 1 小時許，發現口角向右歪斜，左目不能閉合，耳垂后有壓痛，食物及口涎都從口角漏出。左面部麻木不仁，咀嚼不便。脈滑數，苔薄潤。此由風濕之邪，遏于少陽陽明經絡，治當疏化通絡。

〔处方〕 太陽左 下關左 翳風左 水溝 合谷右
(以上瀉法，用捻旋補瀉法) 地倉左刺沿皮透頰車 陽白左刺沿皮透魚腰 (以上兩穴留針 15 分鐘)

2 診(第 3 天即間隔 1 天)

針后口唇略有顫動，左目仍難緊閉，咀嚼不便，迎風流淚，左額紋未顯。脈濡細，苔薄。病情尚難速

图,接用前法。

〔处方〕 同上。

3 診、4 診,連續 2 次,上方每間隔 1 天針治 1 次。

5 診(第 9 天即間隔 1 天)

左側面部麻木見減,口眼喎斜改善,飲食漸便,左額紋已显现。脉緩,苔薄。仍守原意,參入泄太陽之邪。

〔处方〕 同上方加睛明左 刺 1 寸 5 分,不留針,余依上方。

6~9 診,連續 4 次,上方每間隔 1 天針治 1 次。

10 診(第 19 天即間隔 1 天)

左側面神經麻痺基本痊愈,口角喎斜漸改观,已能吹口哨,左目亦能閉合,咀嚼漸便,再守原意。

〔处方〕 同上。

11 診,間隔 1 天,上方針治 1 次。

12 診(第 23 天即間隔 1 天)

左側面神經麻痺,經治疗后口眼已正。

〔处方〕 阳白左 四白左 合谷右 平补平泻,均留針 10 分钟。

病已全愈,停針。

方×× 男 28 岁 曙 63-48379

发病三周前左腮肿胀疼痛,用西药治疗后,突出面部麻痺,左眼开合不便,談笑时口角向右傾欹。經 1 月余,始来我院就治。自訴左側面部麻木不仁,左目不能閉合,口角向右歪斜,左眉牵动时額紋不显,眉动不灵活,臥蚕紋消失。脉弦細,苔薄膩。症为

初由外邪侵袭，扰动阳明少阳之络，遂患左腮肿胀，邪凝不解，乃致筋急，而口目为僻。当用疏风清热通络之法，清其邪热，有余者泻之。

〔处方〕 瞳子髎_左 阳白_左 下关_左 地仓_左
颊车_左 翳风_左 合谷_右 均泻法，用捻旋补泻法。

2 诊（第 3 天即间隔 1 天）

左侧面部麻木好转，左目已能闭合，口角歪斜渐改善，惟额纹未显，仍守前法。

〔处方〕 同上。

3 诊、4 诊，连续 2 次，上方每间隔 1 天针治 1 次。

5 诊（第 9 天即间隔 1 天）

左侧面部麻木已除，左目能紧合，口角歪斜改正，额纹已显，症状逐步趋愈。

〔处方〕 同上。

续治 4 次，上方每间隔 1 天针治 1 次。症状完全消失。

孙 × 男 62 岁 曙 63-56165

昨起自觉左偏头痛，继则头眩而左侧面部感觉麻木，眼睑不能闭合，迎风流泪，口角向右喎斜，咀嚼不便。脉弦细，苔薄腻。症由情绪紧张，睡眠不足，疲劳过度，风邪乘隙而入，河间所谓内火召风也。病在足阳明足少阳之经，治当升清化浊，熄风通络。

〔处方〕 太阳_左 下关_左 翳风_左 合谷_右（以上泻法，用捻旋补泻法）地仓_左刺沿皮透颊车 阳白_左刺沿皮透鱼腰 迎香_左刺沿皮 1 寸，

向晴明(以上3穴留針15分钟)

2診(第3天即間隔1天)

針后症狀略見改善,左側頸項有牽掣感,微有作痛。脈弦細,苔薄。風邪未除,接守原意出入。

〔處方〕 同上方加風池₂ 風池刺沿皮斜向風府,余依上法。

3診、4診,連續2次,上方每間隔1天針治1次。

5診(第9天即間隔1天)

左側面部麻痺顯著好轉,口角喎斜逐漸牽正,左額紋逐漸顯見,目能閉合,飲食漸便利。脈弦細,苔薄。風邪漸撤,筋脈徐舒。仍守前法。

〔處方〕 同上。

續治3次,上方每間隔1天針治1次。症狀完全消失,停針。

〔按〕 面癱有小中風之稱,為外風衰絡所致之病較多。有并患五官科疾患者,如中耳炎、牙齦炎等。治療只要及時,愈早愈妙,針治療效頗高,療程亦僅十幾天。如延久失治,在病發2星期后,則矯正較難。若在疲勞過度,消耗特甚的情況下所致之病,更需及早醫治,否則以致畸形,成終身憾事。另有屬於麻風、梅毒、腫瘤等的繼發症狀者,則又當別論矣。