

总 論

一、七星針术的特点

(一)治疗广泛 七星針疗法对各科都有它的适应症，但对于神經系統及消化系統的疾患，則更有显著的疗效，即使有些疾病，現代医学尚不易收效的，七星針也能获得一定的疗效，据1958年3月7日人民日报报导，曾有患第四期子宫颈癌的病妇，采用七星針疗法而获得好转。由此可知七星針术不單对官能性的疾患具有显著效果，即使器質性的病症也有一定的疗效。

(二)易学易用 七星針术是比较易于学习和运用的一种疗法，一般懂得針灸疗法的医师，在很短时期內，即可掌握理論及操作技术，并能临床运用。所以說，七星針术是比较容易推广和普及的一种疗法。但是如果要求精益求精，作进一步研究，当然还需要較長的时间。

(三)經濟节约 采用七星針术治疗疾病，不單可以減輕病者的經濟負担，更值得提出的是，可以节约大量的藥品，尤其对于医药条件比較困难的地区，以及流动性較大的野外工作团体(如地質勘察队，标本采集队等)，七星針术更可發揮它的特殊作用。

(四)工具簡單 七星針的構造是簡單易制，只要有七枚縫衣針，一点綫和一个套管(如無套管用筷子亦可)，一些酒精棉球，就能随时随地进行医疗工作，出門远行携帶，十分方便。

(五)使用安全 只要注意消毒并經常檢查針具，按照

正規的方法进行操作,是不易發生医疗事故的,更無其他副作用。

由于七星針具有上述的特点,因而对治病的机理,确有必要进一步探討的必要,它不仅有一定的现实意义,即在丰富现代医学科学內容方面,也有它的研究价值。

二、七星針的种类和制作

七星針的形式有好几种,但經常用的有套管式七星針、長柄式七星針、蓮蓬式七星針、刷帚式七星針等四种。(如图1)。

(一)制作材料

1. 縫衣針: 普通七号的縫衣針(每七根为一組)。
2. 綫: 縫衣机上所用的木紗团一个。
3. 套管: 是套在捆好的七根針外面的一个圆柱形的短管,外形像一个沒有鉛的短鉛笔头(其作用是便于用手捏住并約束針尖),分管身及螺絲帽两部分(如图2)。

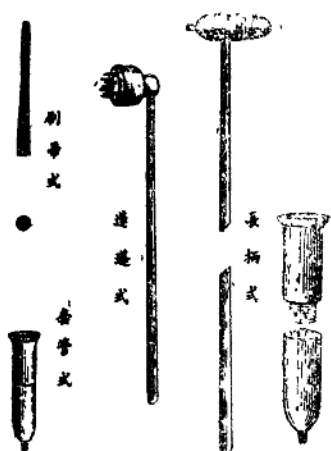


圖 1 各种式样的七星針

管,外形像一个沒有鉛的短鉛笔头(其作用是便于用手捏住并約束針尖),分管身及螺絲帽两部分(如图2)。

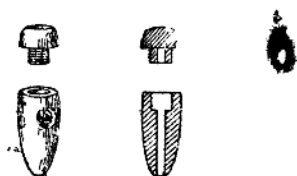


圖 2 套管的式样及構造

(1) 質料：普通以塑膠為最好，其他如牛角、象牙等材料均可製造。

(2) 規格：套管式七星針的套管全長(包括螺絲帽)約5厘米左右，粗細直徑以不超過1厘米為合適，螺絲帽的頂端有一扁形微凹的圓盤(為示指揷按處)(如圖2)。長柄式七星針的套管全長(包括螺絲帽)約3.5厘米，腰部有一圓洞(為長柄插入處，直徑與柄的鑽孔的一端粗細相同)，圓洞的部位是在管身的中部略下些，螺絲帽的頂端不須有圓盤，管身直徑較套管式略細(如圖2)。

4. 筷子：吃飯用的圓頭筷子數支(用膠木車製成細杆則更佳)，但需較長的一種(約25厘米左右)，如購買不便可用毛竹自製，較細的一端必需直徑達到0.4或0.5厘米左右，否則鑽孔或裝針時容易裂開。

5. 針灸針：26號針灸針七根。

(二)裝置方法

1. 套管式七星針裝置法：

(1) 先將選好的七枚縫衣針分三排排列(中間一排三枚，上、下兩排各二枚)，用綫捆扎如 ⋈ 形，捆綫時是從針尖捆向針尾，綫結結在針尾部。

(2) 先不必捆緊，然後在玻璃上將針尖輕輕地(注意：必需輕輕的，否則針尖易成灣鉤)揷壓平整，使七枚針尖成一平面，否則會使病者感到疼痛，甚至出血。

(3) 待針尖平整後，即將綫收緊，針尖端部分預先塞出0.5厘米不用綫捆，以便伸出套管口外。

(4) 針捆好以後，先將套管上的螺絲帽擰開，次將針放入管中，并使針尖從套管前端(管口)露出0.2厘米，再將螺絲帽裝上旋緊，使螺絲帽的頂端(螺絲頭)在管中抵住針尾，以防止

操作时針体后縮，这样即算裝置完成。

2. 長柄式七星針裝置法：

(1)先將筷子(或膠木杆)較細的一头距頂端0.2厘米处鑽一小孔，孔的直徑与捆好的七枚針的粗細相等，(筷子常有弯曲，鑽孔时必须凹面向上)。

(2)次將套管上螺絲帽擰开，以筷子(或膠木杆)鑽孔的一端插入套管腰部的圓洞中(注意筷子上的圓孔要与套管的管道成直綫)，这时便成为丁字形。

(3)再將捆好的七枚針自套管后部放入，并通过筷子(或膠木杆)上的圓孔，从套管前端伸出針尖約0.2厘米，最后当將螺絲帽裝上旋紧，使螺絲头在管中抵住針尾，至此即算裝置完成，但需注意的是：筷子如有弯曲，应当凹面向上，否則使用时不方便。

3. 刷帚式七星針裝置法：

(1)用七根26号一寸長的針灸針將其針柄上的“橫头”剪去(本为丁字形，剪后成I字形)。

(2)用鐵或細銅絲(漆包綫最佳)將針柄捆好，使七根針紧連一齐(排列方法如前)，但針身不可用綫捆，任其自由分开，只要求針尖成一平面，無參差不齐現象即可。

4. 蓮蓬式七星針可向針灸用品商店或藥舖購買。

除上述四种形式七星針外，尚有“自动式七星針”，因其構造較為复杂，制作不易，故从略。至于条件不允許將四种針具全备时，可于套管式或長柄式二种中任选一种使用。如無法制作套管时，可將針直接縛在鑽孔的筷子上亦可。

三、針具的保藏与修理

縫衣針是極容易銹蝕的，尤其針尖部分，一不小心就会弯

成鈎形(肉眼不易看出,將針在皮膚上邊撚邊划即可試出),因此,必須經常保持針體的干燥,并須絕對避免針尖與硬物接觸,茲將保藏與修理方法分述如下。

(一)保藏的方法

1. 未用過的針,必須放入藏針管中并將塞子塞緊,藏針管可用裝西藥片劑的管形玻璃瓶代替;
2. 管內應放置少量干燥劑(如石灰粉等),上面蓋一層薄棉;
3. 針放入管中,必須針尾(即有針孔的一頭)朝下,針尖向上;
4. 需用針時,最好用鑷子鑷取,以免手汗污染而致生銹;
5. 藏針管的塞子(蓋子)如果不是軟木制的則需于管口處再放一团棉花,以免針尖受損。

(二)修理的方法

1. 生銹:遇有針體輕度生銹時,可用擦針砂紙將銹擦去,擦針的方向一定是從針尾擦向針尖,不可往返來回地擦。如果針體過於銹蝕,則不要用。
2. 彎鈎:發覺彎鈎時,將彎鈎部分用油石或細砂石磨去,然后再旋撚斜磨,使針尖達到圓而且銳即可再用。

膻 穴

一、膻穴的意義及作用

“膻穴”兩個字從字面上解釋,膻從“月”(肉),含有人體

肌肉之意，腧與輸本系通用，含有轉輸、輸送等意義，因此可以明了腧穴即是人身經絡臟腑之氣輸注于體表的“聚點”。

腧穴的作用事實上與經絡是一致的，兩者自有其統一性，絕不可能分割開來單獨談。在生理方面，腧穴是人體經氣輸注于體表的“聚點”；在病理方面，腧穴是人體內外疾患的“反應點”；在診斷方面，腧穴是人體病証的“按診點”；在治療方面，腧穴是醫治疾病的“針刺點”。腧穴之有如此的作用，正如素問所說：“分肉之間，谿谷之會，以行營衛，以會大氣。”（氣穴論）這段經文告訴我們：人身在分肉之間有着三百六十五個穴會，是營衛氣血流通會合的道路，是神氣進行內外活動的處所，並且是人身生命活動力的重要組成部分。據此，不難了解腧穴和經絡的作用基本上是完全一致的。

二、取穴法

取穴的準確與否同療效的關係很大，標幽賦說：“取五穴用一穴而必端，取三經用一經而可正。”這正是古人強調準確的重要性。但是現代却有少數針術家認為：腧穴的面積並不是一個“點”，而是一個較小的“面”。言外之意，似乎不必過分要求取穴的準確。然而在未能充分証實取穴不準確與療效無關的情況下，我們絕不應該忽視取穴準確的重要意義。為此，特將現代臨床最常用的取穴法介紹如下：

（一）**簡便取穴法** 是根據人身自然標誌的一種取穴法，如垂手直立，中指盡處取風市穴，食指交叉盡處取列缺穴，掌心合膝臑，中指（向下）盡處取足三里穴，掌心合膝臑，拇指（向上）盡處取血海穴，肘尖盡處（肘尖放于脇肋處）取大包穴；十一肋端取章門穴；足背蹠起，兩筋之間取解谿穴；兩耳尖直上取百會穴……至于督脈和夾脊的數椎定穴更是眾所周知的

(二)中指同身寸法 适用于背部的横寸。其方法为：病者中指尖与拇指尖连接如环状，以中指第二节（中节）侧面两端横纹尖作为一寸计算。

(三)骨度同身寸法 古称“骨度法”，即将人体各部划订为一定的尺寸，再将腧穴的分寸依此比例折算。然而，古今折作尺度略有不同，兹根据现代常用的折作尺度编入下表，后文中所列腧穴的分寸即依此为准。

附：骨度同身寸表

部别	项目	起止部位	折作尺寸	量法	说明
头 部		前髮际至后髮际	12寸	直寸	如前髮际不明，从眉心上行至后髮际作15寸；后髮际不明，从大椎穴上行至前髮际作15寸；前后髮际都不明，从大椎穴上行至眉心作18寸
		耳后两完骨之间	9寸	横寸	用量头部横寸
胸 腹 部		天突至臍中	6.8寸	直寸	每一肋间相距作1.6寸
		蔽骨至神阙	8寸	直寸	无蔽骨者，自歧骨至神阙作8.5寸
		神阙至横骨	5寸	直寸	
		两乳头之间	8寸	横寸	用量胸、腹部横寸，妇女以两腋脇穴相距作8寸计算
侧 胸 腹 部		腋以下直季肋	12寸	直寸	
		季肋以下直脾枢	9寸	直寸	
背 部				直寸	按脊椎骨数推定穴
				横寸	用中指同身寸法折算
上 肢 部		腋前横纹头至肘横纹	9寸	直寸	
		肘横纹至腕横纹	12.5寸	直寸	

部別	項目	起 止 部 位	折作尺寸	量法	說 明
下 肢 部		臀下橫紋至膝后橫紋	12寸	直寸	用于上腿后部
		內輔下廉至內踝	13寸	直寸	用于下腿內側
		膝中至外踝	16寸	直寸	用于下腿外側

註，四肢取穴的尺寸可採用中指同身寸法。

三、特 殊 穴

人体所有的腧穴中，有部分的腧穴由于它具有特殊的作用，因此，古人曾冠以专有名称如俞穴、募穴等，借以强调其重要性。然而必须说明：这绝不等于除此以外的一切腧穴可以弃而不用，当临床时仍当配合一些有关的其它腧穴，才能发挥出应有的作用，恰如药物疗法中君臣佐使的配伍一般，彼此相辅相成，而发挥出高度的治疗作用。

七星针术对这些特殊穴是经常采用的。因此，在这里首先提出介绍，其部位、主治、取法等，当于“常用穴”篇中再为详述。

(一)俞穴 为“经气”转输之处，即经络之气从此处流注到内脏的去处，故为治疗内脏疾患的主穴，并且当人体内脏有疾患时多从该脏(腑)所属的俞穴上出现反应，因此，又为按诊时必要的按诊点。其穴皆分佈于背部膀胱经内，并皆以相关之内脏(腑)为名。根据难经“阴病行阳，阳病行阴”的论述，俞穴是治疗阴性疾病的要穴。

肺 經——肺 俞	大腸經——大腸俞
胃 經——胃 俞	脾 經——脾 俞
心 經——心 俞	小腸經——小腸俞

膀胱經——膀胱俞	腎經——腎俞
心包經——厥陰俞	三焦經——三焦俞
胆經——胆俞	肝經——肝俞

(二)募穴 为“經气”聚集的地方，其穴皆分佈于胸、腹部，是治疗陽性疾病的要穴。人体內臟(腑)有疾患时亦多从該臟(腑)所屬之募穴上出現反应，可說是与俞穴有同等的診斷和治疗价值。因此可知俞穴与募穴确有着密切联系，故在按診时必需与俞穴相互对照診察，所謂“审俞以求募，审募以求俞”。

肺募——中府	大腸募——天樞
胃募——中脘	脾募——章門
心募——巨闕	小腸募——关元
膀胱募——中極	腎募——京門
心包募——膻中	三焦募——石門
胆募——日月	肝募——期門

(三)郄穴 为“經气”于骨与肉之間深集之处。人体內臟疾患有时在郄穴也有反应(如压痛、腫脹等)，并可根椐压痛的强弱而推断疾病的深淺，对于緩解疼痛确有显著效果，因此，郄穴是治疗急性病的要穴。(臨床每用單針淺刺法刺血)

肺郄——孔最	大腸郄——溫溜
胃郄——梁丘	脾郄——地机
心郄——陰郄	小腸郄——养老
膀胱郄——金門	腎郄——水泉
心包郄——郄門	三焦郄——会宗
胆郄——外丘	肝郄——中都

(四)絡穴 經絡篇也曾談到，經脉中有絡脉，为十二正經支而橫出、別走鄰經的“別絡”。由于它的相互溝通，从而形成

了十二經的表里关系。不但十二正經如此，任、督二脉也有別絡，脾經更有大絡，因此成为十五絡脉。当某一絡脉所出之处的腧穴即謂之“絡穴”。人体內臟的疾患亦常从該臟(腑)所屬的絡穴上出現反应，所以也是按診时常用的按診点。根据历来临床的實踐証明，絡穴是治疗慢性病的要穴。

肺 絡——列 缺	大腸絡——偏 历
胃 絡——丰 隆	脾 絡——公 孙
心 絡——通 里	小腸絡——支 正
膀胱絡——飞 揚	腎 絡——大 鐘
心包絡——内 关	三焦絡——外 关
胆 絡——光 明	肝 絡——蠡 溝
督脉絡——長 强	任脉絡——会 陰

脾之大絡——大包。

(五)原穴 灵樞說：“五臟有六腑，六腑有十二原，十二原出于四关，四关主治五臟，五臟有疾，当取之十二原。”又說：“凡此十二原者，主治五臟六腑之有疾者也。”(九針十二原篇)由此可見五臟六腑与十二原穴的关系是極為密切的。

十二原穴确为治疗五臟六腑疾患的要穴，从字义來說，原有原始，先天的含义，臟腑表里之气皆通于此，因此，十二原穴是調理先天元气的要穴，其穴多在四关附近。

肺 原——太 淵	大腸原——合 谷
胃 原——冲 陽	脾 原——太 白
心 原——神 門	小腸原——腕 骨
膀胱原——京 骨	腎 原——太 谿
心包原——大 陵	三焦原——陽 池
胆 原——丘 墟	肝 原——太 冲

(六)五俞穴 本节所介紹的俞穴与上文中的背部俞穴完

全不同，上文中的俞穴是属于膀胱經的，本节的俞穴是以十二經整个内容而說的，即每一經絡中有五个特定的俞穴分屬五行，多分布在四关之处，所謂手不过肘，足不过膝，也就是說这些俞穴皆分佈于肘与膝关节以下。每一經的五个特定俞穴都分別冠有井、榮、俞、經、合等五个專有名称(原穴亦为五俞穴内容之一)，其中含义不外將經气的傳注比作水流，灵樞解釋說：“所出为井，所溜为榮，所注为俞，所行为經，所入为合。”(九針十二原篇)

五俞穴的主治作用，难經曾作了解釋：“井主心下滿，榮主身熱，俞主体重節痛，經主喘咳寒熱，合主逆氣而瀉。”在采用補瀉手技時也必按照五俞穴所屬的五行，并根据生剋的規律而应用于臨床(參閱刺法篇、補瀉手技的實用)。茲將十二經的五俞穴及所屬五行列表如下：

陰 經	井(木)	榮(火)	俞(土)	經(金)	合(水)	陽 經	井(金)	榮(水)	俞(木)	經(火)	合(土)
肺經(金)	少商	魚際	太淵	經渠	尺澤	大腸經(金)	商陽	二間	三間	陽谿	曲池
心經(火)	少沖	少府	神門	靈道	少海	小腸經(火)	少澤	前谷	后谷	陽谷	小海
肝經(木)	大敦	行間	太沖	中封	曲泉	胆經(木)	跗陽	俠谿	臨泣	陽輔	陽陵泉
脾經(土)	隱白	大都	太白	商丘	陰陵泉	胃經(土)	厲兌	內庭	陷谷	解谿	足三里
腎經(水)	湧泉	然谷	太谿	復溜	陰谷	膀胱經(水)	至陰	通谷	束骨	崑崙	委中
心包經(火)	中沖	勞宮	大陵	間使	曲澤	三焦經(火)	關沖	液門	中渚	支溝	天井

(七)八会穴 古人通过無數次的臨床實踐，体会出人身有八个腧穴与臟、腑、筋、脉、气、血、骨、髓等八种生理組織存在着密切的关联，并認為这八种生理組織的“气”都是分別会集于这八个腧穴处。例如，“脉会太淵”，太淵位于寸口，正是切診部位的所在；又如“血会膈俞”，在臨床上不可否認膈俞确

系治疗血症的要穴。因此，八会穴不論在診斷或治疗方面都具有一定的实际功效和临床意义，另一方面也証明古人所定的八会穴确有其实践基础，絕非玄虛之論。

臟 会——章 門	腑 会——太倉(中脘)
筋 会——陽 陵	脉 会——太 淵
气 会——膻 中	血 会——膈 俞
骨 会——大 杼	髓 会——絕骨(悬鐘)

(八)夾脊穴 夾脊穴为汉代名医华佗所創用，故后世有“华佗夾脊”、“佗脊”、“华佗之穴”等名称，在我国近代著作中亦有記述，如針灸集成(清·廖潤鴻著)便曾論及此穴。日本澤田健氏又認為夾脊穴是“足太陽膀胱經的分支”，膀胱經是人体内極為重要的一條經脉。根据“太陽主表，为一身之外藩，总六經而統榮衛”(医宗金鑑)的理論，与上述兩相对照，可知夾脊穴在临床上有它独特的价值，事实上在按診中是必須按壓的部位，治疗上是必要針刺的处所，因此，当采用七星針术治病时，夾脊穴确是必不可少的穴位。

一般腧穴最多不过十几处(如十二井穴、十三鬼穴等)，然而夾脊穴却沿脊椎兩側共有四十二处之多。但在治疗时却并非从头至尾全部取刺，当視疾病所屬何經而适当地选择其中一段或兩段予以針刺。

附：夾脊穴分段主治

1. 第1、2、3、4椎左右兩側主治肺經証候。
2. 第9、10及15、16、17椎左右兩側主治大腸經証候。
3. 第5、6、7、8、9及13、14、15、16、17椎左右兩側主治胃經証候。
4. 第3、4、5及18、19、20、21椎左右兩側主治脾經証候。
5. 第3、4、5、6及18、19、20、21椎左右兩側主治心經

証候。

6. 第8、9、10及17、18、19椎左右兩側主治小腸經証候。

7. 第2、3、4、5及18、19、20、21椎左右兩側主治膀胱經証候。

8. 第11、12、13、14、15及18、19、20、21椎左右兩側主治腎經証候。

9. 第3、4、5、6椎左右兩側主治心包絡經証候。

10. 第3、4、5及13、14、15椎左右兩側主治三焦經証候。

11. 第5、6、7、8、9椎左右兩側主治胆經証候。

12. 第5、6、7、8、9、10及18、19、20、21椎左右兩側主治肝經証候。

註：夾脊穴的部位及取穴法可參閱經外奇穴篇

四、常用穴

十四經全部腧穴共有三百多個。茲為節約篇幅起見，謹將七星針術中常用穴位擇述如下，但需說明，其它未被列入的腧穴，絕非因無效而擯棄，當視病情需要，仍當靈活選用。

(一)手太陰肺經(圖3)

1. 中府

穴位：乳上三肋，距任脈六寸。

取法：自乳頭外開二寸，向上按取第三支與第四支肋骨間，與任脈華蓋穴平。

主治：咳嗽、胸痛、肺脹滿。

備註：肺經之募穴。

2. 尺澤

穴位：肘窩橫紋中央。

取法：手臂斜伸，掌心向上，肘窩橫紋中兩筋之間。

主治：胸肋脹滿、吐血、喉痺、小兒驚風、肘臂攣痛。

3. 孔 最

穴位：腕后橈側上七寸處，約為前臂三分之一部。

取法：手臂斜伸掌心向上，從尺澤直對太淵下行五寸五分。

主治：咽喉腫痛、咳血、頭痛、肘臂厥痛、手指不能屈伸。

備註：肺經之郄穴。

4. 列 缺

穴位：腕后橈側上一寸五分。

取法：病者兩手拇、食二指張開，兩虎口交叉接合，食指尖到達橈骨莖突上部之筋骨陷中。

主治：頭痛、喉痺、咳嗽、口眼喎斜、半身不遂、肘痛。

備註：肺經之絡穴。

5. 太 淵

穴位：掌后橈側橫紋頭（舟狀骨結節外上部）。

取法：腕之拇指側橫紋頭，按其陷凹中有脈搏動處。

主治：咳嗽、咳血、胃痛、咽喉腫痛、臂內廉痛。

備註：八會穴之一，脈之會穴，肺經之原穴。

6. 少 商

穴位：拇指橈側，距爪甲角一分許。

取法：同上。

主治：咽喉腫痛、乳蛾、中風昏迷、頰腫、手指攣痛。

(二) 手陽明大腸經(圖4)

1. 商 陽

穴位：食指內側，爪甲根部。

取法：食指桡侧，距爪甲角一分许。

主治：齿痛、喉痺、耳聾、中風昏迷、手指麻木。

2. 間

穴位：食指本节 后桡侧陷中，即第二掌骨 姆指 侧方之
前端。

取法：食指桡侧，本节 后陷中，握拳取之。

主治：喉痺、咽痛、下颚齿痛、目眇急痛。

3. 合 谷

穴位：手虎口处，歧骨間陷中。

取法：五指屈似握拳，虎口向上，于第一、第二掌骨接合
部之上端，现微凹处。

主治：齿痛、头痛、經閉、多汗、热病汗不出、魃衄、瘧疾、
中風（口噤不开）、口眼喎斜、目疾。

备註：大腸經之原穴（孕妇禁針）。

4. 偏 历

穴位：腕侧后三寸。

取法：兩手虎口交叉接合，中指尖到达处。

主治：水蠱、喉痺、耳鳴、耳聾、目不明、魃衄、上肢痠痛。

备註：大腸經之絡穴。

5. 溫 溜

穴位：桡腕关节上部五寸处。

取法：曲肘，陽谿穴与曲池穴之中有陷凹处。

主治：头痛、面腫、肩臂痠痛、喉痺、腸鳴腹痛、疔痛。

备註：大腸經之郄穴。

6. 手三里

穴位：曲池穴下二寸。

取法：屈肘倒置，曲池下二寸处。

主治：齒痛、中風口噤、半身不遂、肩膊疼痛、頰頰腫痛、瘰癧。

7. 曲池

穴位：外肘部中央，曲肘橫紋頭陷凹中。

取法：曲肘作拱手式，在肘窩橫紋端近肘關節處。

主治：手臂腫痛、半身不遂、喉痺、瘰癧、癰疹、經閉。

8. 迎香

穴位：鼻孔旁五分處。

取法：病者正視，從瞳子直下，鼻孔兩旁五分處。

主治：口眼喎斜、多涕、不聞香臭、面癢、浮腫。

(三)足陽明胃經(圖5)

1. 巨髎

穴位：鼻孔旁八分，當第一小白齒齒齦部。

取法：目正視，鼻孔旁八分與瞳子成直線。

主治：口眼喎斜、眼臉瞤動、齲齬、齒痛、唇頰腫、青盲。

2. 地倉

穴位：口角之外側。

取法：口角外側四分處。

主治：口眼喎斜、眼臉瞤動、牙關不開、失音不語、流涎。

3. 頰車

穴位：耳下曲頰端陷凹中。

取法：病者張口，按壓其處即現陷凹，牙齒咬緊，凹處立即凸起。

主治：口眼喎斜、頰腫、齒痛、中風(口噤不開)。

4. 下關

穴位：耳珠前七、八分處。

取法：耳珠前七、八分處，顴骨弓之下端，按壓時覺有

陷凹。

主治：耳聾、聾耳、耳鳴、齒痛、口眼喎斜。

5. 頭 維

穴位：額角髮際。

取法：眉心直上髮際五分，當神庭穴左右旁開四寸五分。

主治：偏正頭痛、目痛、目不明、淚出。

6. 人 迎

穴位：頸部喉結兩旁。

取法：喉結兩旁一寸五分，有動脈应手處。

主治：咽喉腫痛、癰瘰、喘息。

7. 缺 盆

穴位：肩下，鎖骨上窩之中央。

取法：天突穴外側旁開四寸，鎖骨上窩陷凹中。

主治：咳嗽、缺盆中痛、癰瘰、胸脹滿、喉痺。

8. 梁 門

穴位：臍上四寸，左右旁開二寸。

取法：任脈中脘穴旁開二寸。

主治：胃痛、嘔吐、氣塊疼痛、脇下積氣。

備註：中脘之付穴。

9. 天 樞

穴位：臍旁二寸。

取法：同上。

主治：久瀉不止、嘔吐、繞臍腹痛、水腫、月經不調、赤白帶下。

帶下。

備註：大腸經之募穴。

10. 歸 來

穴位：水道穴下一寸