

前 言

計劃認真寫一部新針治療學，已是多年前的事。當時執業針灸醫務不久，發覺除了古針灸書籍之外，沒有一部比較有系統地、新的針灸治療書可供參考。針灸治療，是一種古老治療法，為何要採用新的、有系統的呢？

由於現代生活，現代環境，現代疾病，尤其是現代醫學的嚴格要求，我發覺，單憑幾部古籍，是不夠的。

於是，我開始第一步計劃——搜集資料和作病案紀錄。

後來，我到美國、歐洲一帶講學時，發覺他們的醫生對我們的針灸醫學，雖有極大興趣，惜接受十分困難。經多次反覆與他們共同研究，發覺他們慣於接受一般內科學所採用的系統方法，不習慣我們原有古老的以「症」為主的方法。

憶起我自己，從西醫學院畢業再轉研針灸治療初期，不是也有同樣的困難嗎。

於是，我決心用西醫內科學作基礎，編寫一部針灸治療學。

前後花了四年時間，脫稿時，正是一九六八年春。正巧這時，中國將針灸治療，推向一個新的境地，宣佈針刺麻醉成功，並大力提倡新針療法。

新針療法的特點，就是選穴少，多用特效穴和新穴，針刺深，手法重，效果更肯定。我馬上將這些新針療法，運用於臨床上，發覺的確比古老的一套好許多，尤其是見效神速，大大縮短了療程。在這情況下，我把這部寫好的書，攔了下來，考慮重新改寫。

經過一九六八至七三年的不斷研究、試驗和探索，肯定了新針療法，發覺了許多前所未有的功效，對針刺治療，有了新的、深入的評價，於是，決定放棄了已脫稿的針灸治療學，從新編寫這部書。

本書仍以西醫內科學為藍圖，而將新針治療有肯定效果的疾病為主，比較仔細地分析各病，採用較多「新穴」；並特別注重針刺的手法，為了便於查閱，對每個穴位，都有註明其位置及附圖說明。

在治療一項下，特別強調「主穴」，此乃新針療法特別重視之「特效穴」，凡有標明「主穴」者，均為作者臨床多次應用，證明療效肯定者，希諸位特別留意。

作者從事針灸治療只有十餘年，資歷經驗均淺，幸有各醫學先輩提攜指導，得益亦多，使本書始能完成。特在此致衷心謝意，並希各先進及讀者，給予指正。

姚香雄

目 錄

前言

一 神經系疾病

- | | |
|-----------------------------|----------------------|
| 1. 神經病..... 1 | 12. 面神經麻痺.....54 |
| 2. 神經衰弱..... 9 | 13. 頭 痛.....59 |
| 3. 性神經衰弱.....11 | 14. 休 克.....64 |
| 4. 癲癇（羊癲瘋）.....14 | 15. 三叉神經痛.....67 |
| 5. 癲病（歇斯底里）.....18 | 16. 多發性神經炎.....72 |
| 6. 流行性乙型腦炎.....32 | 17. 肋間神經痛（胸痛）.....79 |
| 7. 腦膜炎和腦炎後遺症
——癱瘓.....36 | 18. 麻痺性腸梗阻.....82 |
| 8. 遺尿症.....43 | 19. 腓腸肌痙攣.....85 |
| 9. 多涎症.....46 | 20. 呃 逆.....87 |
| 10. 脊髓空洞症.....49 | 21. 手足震顫.....89 |
| 11. 舞蹈病.....52 | 22. 落 枕.....92 |
| | 23. 神經性皮炎.....96 |

二 消化系疾病

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| 1. 胃下垂症..... 99 | 9. 肝硬變.....129 |
| 2. 胃酸過多症.....104 | 10. 傳染性肝炎.....136 |
| 3. 胃神經官能病.....105 | 11. 慢性肝炎.....140 |
| 4. 慢性胃炎.....111 | 12. 膽石症.....142 |
| 5. 急性胃腸炎.....114 | 13. 膽道蛔蟲病.....145 |
| 6. 急性消化不良（嬰兒腹
瀉）.....118 | 14. 脫 肛.....149 |
| 7. 慢性結腸炎.....121 | 15. 蛔蟲病.....151 |
| 8. 急性闌尾炎.....125 | 16. 便 秘.....153 |

三 血循環系疾病

1. 心律不整(心律紊亂)……155
2. 高血壓病……159
3. 低血壓……164
4. 心絞痛……166
5. 貧血……168
6. 血小板減少性紫癜……172
7. 過敏性紫癜(出血性毛細血管中毒病)……174

四 呼吸系疾病

1. 支氣管哮喘……176
2. 大葉肺炎……182
3. 急性支氣管炎……185
4. 慢性支氣管炎……188
5. 百日咳……192
6. 肺結核……195
7. 急性扁桃體炎……201

五 泌尿生殖系疾病

1. 急、慢性腎炎……203
2. 排尿困難(尿滯留)……209
3. 尿道結石……212
4. 尿崩症……217
5. 急性附睪炎……220
6. 糖尿病……222
7. 臈鞘囊腫……226

六 運動器疾病

1. 類風濕性關節炎……227
2. 半身不遂(腦血管意外後遺症)……233
3. 脊背痛……241
4. 肩關節周圍炎……243
5. 肘關節痛……245
6. 腕關節痛……247
7. 膝關節痛……249
8. 踝關節痛……251
9. 足跟痛……253
10. 鷄眼……255

七 五官疾病

- | | |
|------------------|---------------------|
| 1. 青光眼.....257 | 7. 斜 視.....284 |
| 2. 急性結膜炎.....269 | 8. 耳 鳴.....286 |
| 3. 白內障.....271 | 9. 慢性鼻炎.....288 |
| 4. 視神經炎.....277 | 10. 鼻衄（鼻出血）.....293 |
| 5. 翼狀胬肉.....280 | 11. 慢性咽炎.....295 |
| 6. 慢性中耳炎.....282 | |

八 婦科疾病

- | | |
|--------------------|------------------|
| 1. 痛經.....297 | 5. 白帶過多.....314 |
| 2. 機能性子宮出血.....300 | 6. 陰道炎.....318 |
| 3. 子宮脫垂.....305 | 7. 急性乳腺炎.....319 |
| 4. 盆腔炎症.....310 | |

一 神經系疾病

1. 精神病

精神病是繁忙社會的常見病之一，它的種類很多，一般具有言語、動作和情緒的明顯失常。臨床上常見的精神病有下列三種。

〔精神分裂症〕 本病常見於青年和中年。起病一般較慢，但也有在幾天之內即突然發展得非常嚴重者。症狀特點是：自言自語，無故發笑，講話內容支離破碎而且神秘抽象使人不易理解；常認為有人害他，並認為別人的言行都是針對他（這種症狀稱為妄想）。多數患者還憑空聽見有人跟他講話或看見事實上並不存在的人物或動物等（這種症狀稱為幻覺）。同時情緒淡漠，對外界環境不關心，表情迷惘，哭笑無常，或者有突如其來的衝動。他們有時躺在床上幾天不動，有時動作離奇使人不能理解。嚴重時飲食、大小便也不能自理。病程一般較長，可以拖延幾個月到幾年。本病是精神病中最常見的一種。

〔反應性精神病〕 本病發病較急。一般是在明顯的精神刺激下發生。按症狀不同，又可分為幾類，但常見的是反應性憂鬱和反應性妄想。前者的主要表現是心情抑鬱、動作緩慢、講話很少而且聲音低沉，常常哭泣並有自殺企圖；後者的主要表現是認為有人害他或侮辱他，也可以伴有幻覺。反應性精神病患者的言行內容，一般總是圍繞着引起發病的精神刺激，不像精神分裂症那樣不可理解。病程一般較短，預後一般較好。

〔感染和中毒性精神病〕 多因高熱症的急性傳染病所引起精神失常。特別是傷寒、斑疹傷寒、惡性瘧疾、猩紅熱、流行性

感冒、腦炎和腦膜炎等。精神症狀一般在發熱最高的階段發生。主要表現是意識模糊，不能識別時間、地點和人物，有恐怖的幻覺如看見鬼或可怕的人影或動物等，情緒緊張，激動不安。這些症狀在傍晚和夜間更為明顯，早晨較好。有些藥物也可以引起精神失常，常見的有阿的平、異煙肼、利血平、大量的服用阿托品、四氯乙烯、大麻、迷幻藥等。中毒性精神病發病急，主要症狀是急性精神錯亂和多有幻覺。阿的平所致的精神病往往表現為情緒抑鬱。感染和中毒性精神病，一般病程不長，只要及時處理，預後大都良好。

新針治療——對精神分裂及反應性精神病有效。

一 方

〔主穴〕 大椎、陶道。每天一次。

〔配穴〕 分兩組。一組取風岩、人中、三陰交。二組取翳明、合谷透勞宮、足三里。每天一次，兩組交替使用。

適於新發或復發、興奮狂躁症狀比較嚴重的病人。

二 方

〔主穴〕 大椎、陶道、無名。一天一個穴位，交替使用。

〔配穴〕 分兩組。一組取合谷、丰隆。二組取頭維、陽陵泉或足三里。每天一次，兩組交替使用。

適於用一方治療後病情有所控制的病人，以及憂鬱、淡漠的病人。

三 方

〔主穴〕 大椎、身柱。每三天扎一次，兩穴交替使用。

〔配穴〕 合谷、足三里，風池透風池。在不針主穴時，每天針一、二穴。

適於症狀已經控制，病情明顯改善的病人。

除以上三組配穴外，亦可適當選用內關透外關，神門透太淵，神門透靈道，太冲透湧泉等穴位。

四 方

〔取穴〕 內關，風池 透 風池，足三里。隔日一次，每次一、二穴。

適於精神症狀基本消失的病人，用以鞏固療效。

〔方法〕 以上四個處方，一般每三周更換一方，如症狀提前控制，可以提前轉方。

【穴位說明】

大 椎：

部位：患者正坐伏案，或採用伏臥位，將胸部墊高，在第七頸椎（摸取頸後突起最高的一個棘突，能隨病人頭頸轉動而活動的為第七頸椎），與第一胸椎棘突之間取穴。

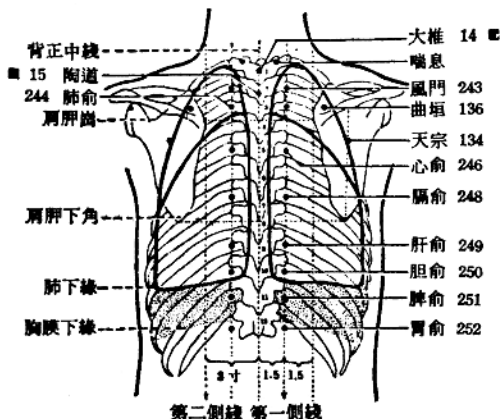
針法：直刺，微斜向上，

深0.5—2寸。針感：局部痠脹向下、向上或向兩肩部擴散。如有肢體麻電感，應立即退針，切勿再作提插捻轉。

注意：在一般情況下，不宜深刺。

陶 道：

部位：患者正坐伏案，或伏臥位，在第一、二胸椎棘突



間取穴。

針法：直刺，微斜向上，深0.5—2寸。針感：局部痠脹向下，向上或向兩肩部擴散。如有肢體麻電感，應立即退針，切勿再作提插捻轉。

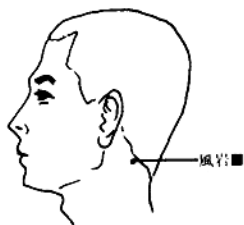
注意：在一般情況下，不宜深刺。

風 岩：

部位：耳垂下緣與啞門穴連線之中點，前五分處。患者採伏案位置，也可採正坐位取穴。

針法：直刺1.5—2寸。

注意：要特別小心頸部血管，同時，刺該穴時，要患者的頭保持正直，千萬不可在進針後轉動。

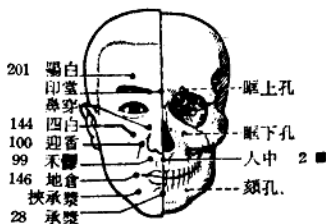


人 中：

部位：在鼻子水溝中，取穴時，正坐仰靠或仰面躺着。在鼻子下邊與上嘴唇的中間有一道小溝，叫水溝，在這條溝的上三分之一處，就是本穴。

針法：針尖畧向上或向下斜刺2—3分，以感到疼痛即可，不須留針，不能灸。

注意：該穴因神經密佈，進針要快速，同時，須用幼體針（勿超過32號針），可減輕進針困難。



三陰交：

部位：在小腿內側，內腳眼（內踝）上，腿骨（脛骨）後緣。取穴時，正坐屈膝垂足，或躺平伸直足取之。用食指、中指、無名指三指併攏，按壓在內腳眼上緣，靠腿骨的後緣，按壓有凹窩的地方就是本穴。

針法：直刺3—5分深。

針感：是沿小腿內側向上或向下，放射性痠麻感。

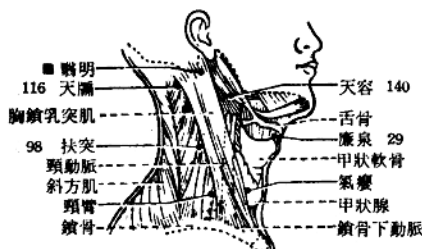
注意：對正坐屈膝垂足的病人針此穴，要小心固定其小腿位置，入針後，不能轉位，否則，會造成彎針和出針困難，甚至會有折針。孕婦禁針。



翳 明：

部位：正坐或側臥，於翳風穴後一寸，乳突下緣處取穴。

針法：直刺或稍斜向喉結或鼻尖，深0.5—1.5寸。針感：



局部痠脹，有時擴散至顳部。

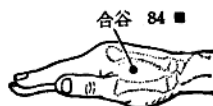
注意：針刺時，不宜提插捻轉。

合 谷：

部位：在第一、二掌骨之間。取穴的時候，稍握拳，虎口向上，在靠近第二掌骨緣中央，用手按壓，有明顯的痠痛感的地方。

針法：向掌心或後溪穴的方向直刺1—1.5寸深。針感：局部痠、麻、脹、痛，並向手指或肩部傳導。

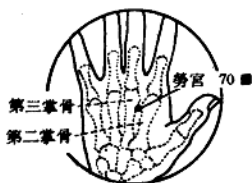
注意：本穴容易暈針，孕婦不宜針。



勞宮：

部位：伸臂，仰掌，當握拳時中指指尖所點處（第二、三掌骨間）取穴。

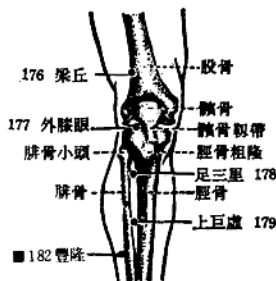
針法：直刺，從手掌向手背刺入，深3—5分。針感：局部痠脹痛。



足三里：

部位：在外膝眼直下三寸，距脛骨前緣外側一橫指處取穴。

針法：①直刺，稍偏向脛骨方向，深1—2寸。針感：有



麻電感向足背放射。②斜刺，向下刺入，進針2—3寸。針感：痠脹感向下擴散至足背，有時可向上擴散至膝。

無名：

部位：第二、三胸椎棘突間凹陷處。

針法：斜刺0.5—1寸。

丰隆：

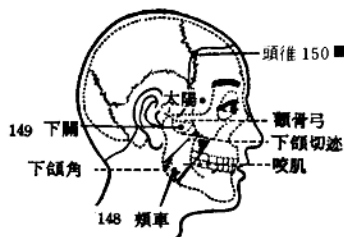
部位：小腿前外側正中。取時，正坐屈膝垂足，從足外腳拐（外踝）尖與陽陵泉穴連線的中間，再向前量約一寸處，就是本穴。

針法：直刺3—8分深。

頭維：

部位：在前髮際額角處，相當神庭穴旁開四寸半。

針法：斜刺0.5—1寸。



陽陵泉：

部位：從膝關節外邊向下能摸到一個小而圓的骨凸起處（醫學上叫腓骨小頭），在這

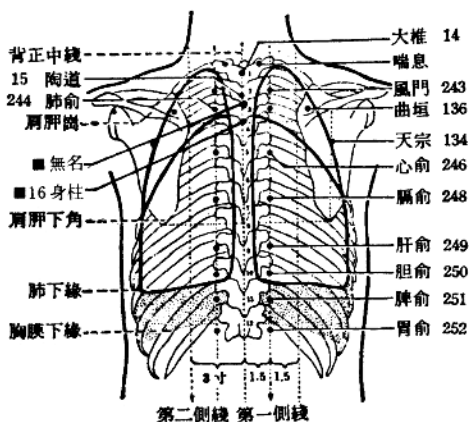
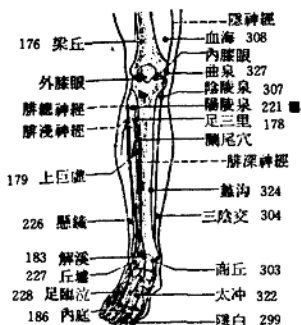
個骨凸起處的前面稍下約一寸的凹窩處，就是本穴。

針法：直刺1—2寸深。
治療偏癱可陽陵泉透陰陵泉。
針感：麻脹感或觸電樣感，多傳至足，有時傳至膝。

身柱：

部位：在第三椎下凹窩中，正坐低頭或趴着（俯臥）取穴，在第三椎（第三胸椎）下凹窩中，就是本穴。

針法：向上斜刺3—5分深；灸三至五壯，或艾條灸五至十分鐘。



風池：

部位：在枕骨粗隆直下凹陷處與乳突之間，當斜方肌和胸鎖乳突肌之間取穴。

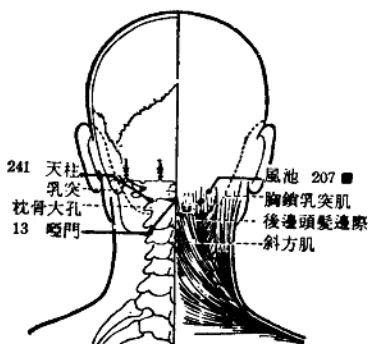
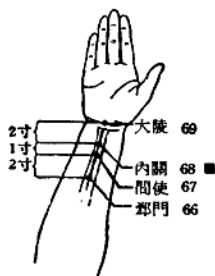
針法：①直刺，向對側眼窩內下緣方向，畧斜向下刺入，深1—1.5寸。針感：局部痠脹並向頭頂、顳部、前額或眼眶擴散。②斜刺，向對側風池透刺，進針2—3寸。針感：局部痠脹。

注意：勿向對側眼窩外上方針刺過深，以防刺入顳腔或脊髓腔。

內關：

部位：伸臂，仰掌，本穴在掌後第一橫紋正中直上二寸（或二橫指也可），當兩筋中間的地方。

針法：直刺0.8—1.3寸。



2. 神經衰弱

本病與患者性格有關，一般多好靜、閉守、多幻想、內向不喜交遊，假若加上精神緊張過度，使高級神經活動的抑制過程減弱，於是發生本病。思想、情感及生活方面的急劇刺激及緊張焦慮都是造成精神緊張過度的原因。針刺治療，對本病有很好效果。

症狀：歸納起來可分為以下幾方面：

(一)神經系方面——記憶力不好、注意力不集中、失眠、頭昏、頭痛、容易疲倦，容易緊張、敏感，精神不平衡。

(二)循環呼吸系方面——心跳、呼吸困難、胸悶、胸痛、手足發冷、出汗等。病人經常注意自己的心跳、脈搏、呼吸，情緒越是焦慮，心跳就越快，呼吸就越迫促，病人也就越加害怕。

(三)消化系方面——胃口不佳、飽悶、便秘、胃痛等，這些病狀都是由於情緒不好，消化系功能減退而產生的。

(四)泌尿生殖系方面——半數以上的病人有尿頻、遺精、陽萎、早泄等病狀；這些病人大多犯過手淫，手淫本身對身體雖然並無害處，但由於看到報紙雜誌上登載的不正確的醫藥廣告，說什麼手淫者一定會患神經衰弱及遺精早泄等，結果病人心理上生恐懼和暗示，以為自己既然犯過手淫，必然會得神經衰弱，而神經衰弱的病狀就不知不覺地表現出來了。

(五)其他病狀——如耳鳴、眼花、腰痠背痛、恐懼、多慮等。

新針治療 一 方

〔取穴〕 安眠1、神門、內關。

〔方法〕 中、強刺激，每天一次，最好在睡前針刺。療效不佳時可加翳明、足三里、三陰交。

二 方

〔取穴〕 山根、安眠1、安眠2。

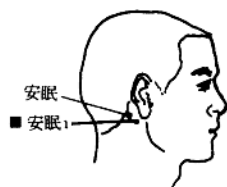
〔方法〕 山根向下斜刺，強刺激，不留針，每晚睡前一次，七至十天為一療程。

【穴位說明】

安眠 1：

部位：翳風與翳明穴連線中點。

針法：直刺 1.5—2 寸。



神門：

部位：在小指側腕部橫紋頭。正坐取穴，手臂半屈，掌心向上，小指與無名指扭轉向方（外旋），在小指側掌後第二橫紋上大筋（尺側腕屈肌腱）的外邊（橈側）凹窩中，就是本穴。

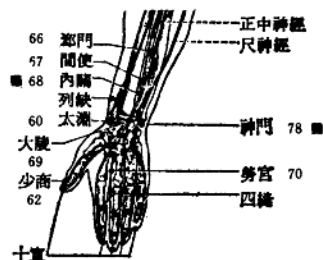
針法：針尖向裏邊（小指側那一邊）斜刺 4—5 分深；灸三壯，或艾條灸五至十分鐘。

內關：

部位：伸臂，仰掌，本穴在掌後第一橫紋正中直上二寸

（或二橫指也可），當兩筋中間的地方。

針法：直刺 0.8—1.3 寸。



山根：

部位：兩眼內眦連線之中點。

針法：斜刺 3—5 分。



安眠 2：

部位：風池與翳明穴連線中點。

針法：直刺 1—2 寸。

3. 性神經衰弱(遺精、陽萎、早泄)

病因：包括生理和心理二方面，這兒談生理方面。過度的性活動，過度的腦力困擾，手淫過度、睪丸疾患、糖尿病、肥胖病、脊柱結核、神經衰弱、重病初癒；甚至鄰近臟器發炎的刺激，也會誘致。此外，酒精、麻醉品及過度的鎮定劑，也是誘發本病之因。

症狀：分下列幾點述之：

(一)遺精：健康人每月有一次遺精，是正常的，但性神經所引起的遺精，是每星期超過二次以上，有的甚至晚晚遺精，更甚者，有一夜二次者。有些遺精並有綺夢；有些遺而不覺。一般以後者更為嚴重。

全身症狀方面，平日有疲勞、頭痛、眩暈、心悸、腰痠，當遺精次日，各病更為明顯，尤其下肢倦怠不堪，心跳，緊張等病。

(二)陽萎：性交時，陰莖不能完全勃起，不能正常完成性交，甚至缺乏性慾；有時舉而不堅，或無快感出現。全身症狀方面，出現長期的倦怠，內心苦悶，消極和有變態心理偏向。

(三)早泄：有興奮和性慾的強烈衝動，勃起正常，但經接觸很快(有些是未正式接觸)而射精，以致無法性交。患者多緊張，敏感及容易疲勞。

新針治療

〔取穴〕 一組：關元、曲骨、三陰交。

二組：中極、橫骨、陰陵泉。

〔方法〕 兩組交替使用，中、強刺激，每天一次，十天為一療程，療程間隔五天。

針關元、中極穴時，針感應達到外陰部，體弱的可加針足三里，亦可使用艾條灸法於前述各穴施治。

【穴位說明】

關 元：

部位：在肚臍下方。仰面躺着取穴，從肚臍中心直下量三寸的地方，或在中極穴上一寸，就是本穴。

針法：直刺0.8—1.5寸深。灸七壯，或艾條灸五至十五分鐘。

注意：孕婦禁針。

曲 骨：

部位：仰臥，在恥骨聯合上緣，腹正中線上取穴。

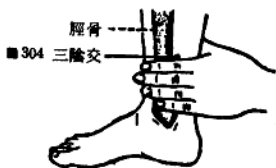
針法：斜刺，向下，進針2—3寸。針感：局部痠脹，並可向外生殖器擴散。

注意：內為膀胱，應在排尿後進行針刺。

三陰交：

部位：在小腿內側，內腳眼（內踝）上，腿骨（脛骨）後緣。取穴時，正坐屈膝垂足，或躺平伸直足取之。用食指、中指、無名指三指併攏，按壓在內腳眼上緣，靠腿骨的後緣，按壓有凹窩的地方，就是本穴。

針法：直刺3—5分深。針



感：沿小腿內側向上或向下，放射性痠麻感。

注意：對正坐屈膝垂足的病人針此穴，要小心固定其小腿位置，入針後，不能轉位，否則，會造成彎針和出針困難，甚至會有折針。孕婦禁針。

中 極：

部位：在肚臍下方。取時，仰面躺着取穴。從肚臍中心直下量四寸的地方，就是本穴。

針法：直刺0.8—1寸深。灸五壯，或艾條灸五至十五分鐘。

注意：孕婦禁針。

橫 骨：

部位：仰臥。本穴在恥骨縫聯合上緣（曲骨穴）旁開五分處。