



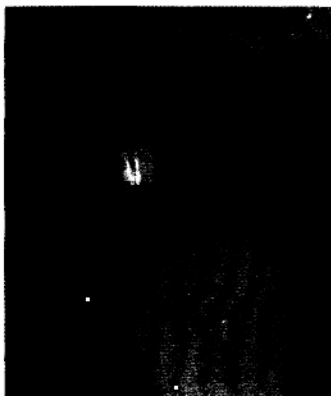
彭静山，祖籍山东济南，1909年生于辽宁省开原县。辽宁中医学院教授，北京中医学院名誉教授。著有《简易针灸疗法》、《针灸秘验》、《妇科病中药疗法》等医书12种。

内 容 提 要

眼针是彭静山教授首创的一种新的微针疗法。

本书阐述了眼针的理论根据；眼区的划分及白睛络脉形色的变化；眼针穴位、针法、适应症及配穴原则、注意事项，眼针八区十三穴的研究，眼针治疗常见病的临床资料等。

本书是我国第一部关于眼针的著述，对针灸教学、医疗、科研有重要参考价值，可供针灸工作者、针灸爱好者参考。



彩图17
淡黄(2)



彩图18
浅淡



彩图19

暗灰(1)



彩图20

暗灰(2)

序 言

在《针灸秘验》序言中已经写过，我自1951年参加某医院工作，由中医改为针灸专业，算作半路出家。我为什么又想起研究眼针呢？这并非偶然心血来潮，事情要由发源谈起。

在“文化大革命”这场空前的浩劫中，我被加以“反动学术权威”的罪名，立刻变成牛鬼蛇神，先是撤职，靠边站，继之则劳动、批斗，抄家，住牛棚，种种苦难皆生平所未经，而最遗憾的是被打成聋子，右耳全聋，左耳听力下降到90分贝。到了1970年，医院逐渐恢复，我由副院长改为内科医生。治病虽是轻车熟路，但诊断却产生了极大困难。中医四诊望、闻、问、切，是用眼睛察看病人的形态、表情、面色、舌苔，用耳朵听病人的呼吸、声音，询问患者最痛苦的症状和发病过程，最后切脉。我由于耳聋，病人讲话听不清，失去了闻、问两项，不仅成了“二诊”医生，而且无法量血压、听心肺。病者谬采虚名，纷至沓来。我则因失去两诊，徒唤奈何！然而“与以翼者两其足，与以角者去其齿。”我失去听力，但视力得天独厚，以耄耋之年灯下可读新五号铅字的书而不需要戴花镜。为了克尽一个医生的天职，解除病患的疾苦，于是便想在视力方面创新路，设想以望、切二

诊之长，弥补闻、问二诊之短。夜以继日，手不释卷，翻阅劫后余书，终于发现了线索。明王肯堂《证治准绳》里载有华佗关于人生了病在眼的白睛上有形色丝络显现，可验内之何脏腑受病的一段话。虽然全文仅108个字，而我却如获至宝。经昼夜把玩，冥思苦索，终于拟出“观眼识病”的设想。由华佗提的五轮设想用八卦划分眼睛为八区，内联五脏六腑，外察形色丝络，试对病人先观眼后切脉，或先诊脉后看眼，互相参照。日里应诊，晚间总结，摸索前进，经验日丰，准确率逐渐提高，给诊疗以极大便利。到了1974年，观眼识病积累了一万多病例，准确率达到90%，把望诊向前推进了一步。

1974年，有一位胆道蛔虫患者疼痛不可忍受。我正在写处方，患者家属凑在我左耳旁说：“开方、抓药要很长时间，再回家煎药，病人实在受不了！大夫，有能尽快止疼的办法吗？”此症用针刺胆俞穴，15分钟可以止疼。我忽然想到，此患者眼睛的胆区丝络鲜红，如果在胆区扎一针能否也奏效呢？于是便在抽屉里翻出数年未用的针包，取了一支短针，在病人右眼胆区扎了进去。这本是大胆的尝试，然而竟针入痛止成为奇迹。病人欢喜而去，我也由此产生了研究眼针的兴趣。尔后试验治疗痛苦最大、服药无效的12例病人，均奏奇效。于是眼针作为一种独特的微针疗法在临床中显现了它的端倪。

继之，我又主管针灸科，于是就大力开展在眼区定穴针刺，对凡属针灸适应症的疾病，都用眼针。从此，眼针的临床研究进入一个新的阶段。医疗的奇迹也就层出不穷，颇令

人欣慰。略举数例，以见一斑。

一少妇作人工流产后小腹疼痛不能忍受，伏在诊察床上呻吟。问明原因，以眼针针其下焦区，针入痛止，欣欣而去。

伍某，女，19岁，每次例假即发生痛经，疼痛难忍，用眼针刺其双下焦区即愈。

刘某，男，50岁，患重症肌无力，不能睁眼，走路时须用手指扒开眼皮，否则就不能迈步，用眼针三次治愈。

十一
有一位颈椎骨折的病人，骨折治愈后忽然右腿不能迈步，但可以屈伸，亦不疼痛，只好每日屈着右腿，架着双拐走路，已患病8个月苦恼万分，听说眼针有奇效，抱着试试看的心理来院求治。我诊察其面色微黄，舌无苔，六脉沉细，左尺尤甚，看眼右眼下焦区络脉浅淡。原于骨折，肾主骨，肾阳已虚，失其矫健动力，导致不能迈步。让其仰卧，直腿抬高试验，左腿抬85厘米，右腿不能抬起。针其两下焦区后，左腿抬90厘米，右腿抬10厘米。二诊时，右腿感觉轻快，架单拐行走。针下焦区后，左腿抬高90厘米，右腿抬高30厘米。第三次来时，还架一拐，当手杖使用。针下焦区后，左腿抬95厘米，右腿抬70厘米。病人欢喜异常，鞠躬致谢，扛起单拐，行动自如地走下楼去。

由此例想到，下焦区可使瘫痪恢复，则上焦区对瘫痪或亦有效。试治中风偏瘫，竟出乎意外的成功，从此眼针竟以治中风偏瘫而受到病人的欢迎。

在贵阳开针灸手法研究会时，水利电力部驻贵阳某单位的一位老同志患中风一年，下肢能够走路，一只左臂不能抬

起，多方治疗不效。贵阳医学院邀我会诊，检查其上肢无肌肉萎缩，肩肘关节亦正常，只是怎么也抬不起来。于是我用眼针刺其上焦区，针才刺入左眼上焦区，左臂立即抬起。病人感动得流下泪来。

沈阳政法学校副教授李德福的父亲突患中风，左侧偏瘫，不能动转。在左眼上、下焦区针刺，左手足应针而动。又治疗5次，竟获痊愈。李翁亲自由家手捧一盆枝叶翠绿繁花似锦的君子兰送到我家，以表谢意。此事曾刊载在1986年第五期《老人天地》杂志上。

辽宁省公安厅一位主任，由于搬东西扭伤，脊柱不能前俯后仰，亦不能左右侧弯，但四肢活动如常，仍可走路，惟脊柱强直难动。诊脉两尺无力，看眼下焦区络脉鲜红而曲张。针其两眼下焦区，用眶内点刺法在两眼下焦各点刺3下，立即可以弯腰仰背左摇右摆，欢喜而去。过了3天，我俩在北陵大街相遇，他笑容满面地说：“针后第二天活动已如平常，只稍感不适。因为你们开学术会议我没有打扰，现在已经完全恢复。妙哉！”

从此，眼针治疗中风的名声传扬出去，病人来的很多。至1982年据167例中风偏瘫的临床观察，总有效162例，达97%。病程3个月以内的病例，针一次后可走路者23人，举手过头者7人，能说话者2人；针两次后可走路者13人，举手过头者3人，能说话者1人。3个月以上的病例，针一次后可走路者3人，针两次后可走路者1人。

眼针疗法经过几年的临床实践，证明其适应症与针灸疗法相同，对经络病候的主要疾病如中风偏瘫、急性扭伤、原

发性高血压、冠心病心律不齐、胆绞痛及各种疼痛症候均有迅速而良好的疗效。根据祖国医学理论，进一步改进和确定了眼穴方案。辽宁省卫生厅乃于1982年邀请专家鉴定，辽宁省人民政府授予辽宁省重大科技成果奖。眼针疗法作为微针疗法的一种终于诞生。

1983年新华社记者王勤学同志首先采访，写了《妙手银针除病患》的报道，发表于《健康报》，引起国内针灸同行的关注。

1984年《光明日报》社科技开发公司筹备光明中医函授大学，会后即举办北京市眼针学习班。由中国中医研究院副院长王雪苔教授招生，计有中医研究院、北京中医学院、北京医学院、协和医院，三〇一医院等12所著名医院的14位针灸医生学会了眼针疗法。他们将眼针疗法运用于临床，均取得很好的疗效，有的已发表了眼针方面的论文多篇。《光明日报》社科技开发公司同我又在当年9月与云南中医学院在昆明举办了眼针学习班。学员来自云南、广西、四川、陕西计150人。病人也来自上述四省（区），每天超过100人次，以中风偏瘫为最多。一位昆明的武术家患中风偏瘫，行走困难，经过眼针治疗一次，即手足灵活地表演了八卦拳。云南中医学院电教室有录像，颇为生动。1986年辽宁中医学院与北京中医学院在京联合举办眼针学习班，学员来自18个省。以后我又利用各种针灸会议的机会在北京、上海、南京、苏州、杭州、长沙、哈尔滨、合肥以及华佗的故乡安徽亳县等地讲授眼针疗法并做临床表演。经过几年的传布，眼针疗法终于在国内逐步得到推广。

1985年我在深圳的“辽宁深圳疑难病治疗中心”应用眼针，引起香港针灸界的很大兴趣。1986年新华社记者姜敏同志采访后，把眼针疗法列入国际要闻向国外播发，引起了许多国家的重视。近几年来，有美国、英国、法国、西德、苏联、新加坡、加拿大、日本、南朝鲜等许多国家和地区的针灸学者、临床医生先后来沈阳对眼针疗法进行考察、学习，亦有国外病人专来求治。1987年10月，以日本健康之友会为首，国际技术者联合会、日本针灸师会、《医道の日本》社等十几个单位邀请我访日讲授眼针疗法。同年11月在北京召开的世界针联第一次针灸学术大会上，来自50多个国家和地区的1500名代表，听我讲了眼针疗法。1988年4月日本富士电视台专程来沈阳为眼针疗法临床录像。6月应邀第二次访日，以东京、大阪为中心，在大阪首次讲授眼针疗法，受到大阪针灸医生的热烈欢迎。同年8月有美国针灸医师、日本几个针灸学术团体50余人来我院学习眼针疗法。现在可以说，眼针疗法业已走向世界。

回顾从1970年迄今的十九个春秋，感触颇深。我研究眼针疗法不遗余力，其间遇到不少艰难险阻，在有关领导和学者们的支持与鼓励下，都被一一克服，在参与眼针研究诸同志的共同努力下，终于到达了彼岸。当然，眼针疗法只是微针中的一种，在中医针灸科学领域中不过是沧海一粟。这点微不足道的成果，只不过是继承和发扬祖国医学，解除患者疾苦的事业上尽了一点绵薄之力而已。

在编写《针灸秘验》之时，即曾将眼针的初步成果整理成稿，后来由于考虑到研究工作正在深入而没有付印。近年

来，随着研究工作的进展，曾多次增删改写，现在终于定稿出版了。当书稿写成雏型的时候，当时的卫生部中医司司长吕炳奎先生、中国中医研究院针灸经络研究所所长王雪苔先生即在百忙之中进行了审读，给予很大支持。对以后诸稿，辽宁科学技术出版社有关同志都曾提出宝贵的修改意见。本书的出版还承蒙我院历届领导以及北京中医学院院长高鹤亭先生的大力支持。本院解剖教研室许宏基教授，陈卫东、姜怀平、刘莉娅讲师担当眼区穴位解剖；张景学先生精心绘图、林佩先生摄影；研究生董文毅、张明波、王自润、张新东、针灸系学生马尔雅、吴玲、任路等在课余协助整理资料抄写书稿；参加研究人员李云香、陈玉芳、王鹏琴、朱凤山、刘桂玲、王晓明、王淑娟、刘蕴等人都尽心竭力，作出一定贡献，在此一并致以深深的谢意！

《眼针疗法》一书虽数易其稿，但疏漏之处在所难免。作为一种疗法，在临床实践中还会不断发展。希望广大读者和医学界的朋友们不吝指正，以求本书日臻完善。

82岁聋叟 彭静山

1990年2月1日 于沈阳静思庐

目 录

第一章 眼针疗法的理论根据

一、心肝和眼的关系·····	2
二、脾和眼的关系·····	2
三、五轮学说·····	3
四、五轮八廓·····	3
(一) 王肯堂论五轮八廓·····	3
附: 主要医籍八卦与八廓通联脏腑异同表·····	6
(二) 现代医家论五轮八廓·····	6
五、眼与经络的关系·····	9
(一) 经络学说·····	9
(二) 经络与各科的关系·····	12
(三) 经络的个性与共性·····	14
(四) 经络循行与眼的关系·····	14

第二章 观眼识病

一、望诊的发展·····	17
二、眼区的划分·····	19
(一) 用八卦划区的来源·····	19
(二) 命门与三焦问题·····	22
(三) 眼区的划分及与脏腑的通联·····	26
(四) 记忆眼图的方法·····	33

(五) 眼区的深部解剖所见·····	35
三、络脉的形色·····	36
(一) 络脉的形状·····	38
1. 根部粗大·····	38
2. 曲张或怒张·····	38
3. 延伸·····	38
4. 分岔较多·····	38
5. 隆起一条·····	38
6. 模糊一小片·····	38
7. 垂露·····	39
(二) 络脉的颜色·····	39
1. 鲜红·····	39
2. 紫红·····	39
3. 深红·····	39
4. 红中带黑·····	39
5. 红中带黄·····	39
6. 络脉淡黄·····	39
7. 络脉浅淡·····	39
8. 络脉暗灰·····	39
(三) 观察方法·····	40
附：观眼识病1000例总结·····	40

第三章 眼针疗法

一、临床实践·····	46
(一) 眼针的穴位·····	46
(二) 取穴原则·····	47
(三) 眶内眶外的刺法·····	47

(四) 选针	48
(五) 练针	48
(六) 眼针的各种刺法	49
(七) 进针法	50
(八) 手法问题	50
(九) 起针问题	51
(十) 眼针适应症及配穴治疗	51
(十一) 注意事项	54
二、眼针眶区十三穴的研究实验	54
(一) 心区穴	55
(二) 肝区穴	55
(三) 脾区穴	56
(四) 肺区穴	57
(五) 肾区穴	58
(六) 上焦区穴	58
(七) 胆区穴	59
(八) 胃区穴	59
(九) 大肠区穴	60
(十) 小肠区穴	61
(十一) 膀胱区穴	61
(十二) 中焦区穴	62
(十三) 下焦区穴	62
三、眼针病例举要	63
(一) 中风类	64
(二) 高血压类	68
(三) 扭伤类	70
(四) 震颤类	72

(五) 神志类	74
(六) 胆道蛔虫类	74
(七) 口眼歪邪类	75
(八) 痹症类	76
(九) 过敏性疾患类	83
(十) 发热类	85
(十一) 少腹病类	86
四、病人针后得气的体会	87
五、眼针治疗几种常见病的临床资料	89
(一) 眼针为主治疗中风167例临床观察	89
(二) 眼针治疗中风242例临床观察	92
(三) 眼针对偏瘫预后的探讨	94
(四) 对几种常见病的临床资料统计	96
(五) 眼针对血压调整作用的观察	99
(六) 眼针对中风偏瘫下肢抬高即刻效应的临床观察报告	102

附录

(一) 眼针治疗胆绞痛 (附122例临床分析)	106
(二) 眼穴诊断及眼针治疗临床初步观察	108
(三) 中国东北行	112

本书引用文献	114
--------------	-----

第一章 眼针疗法的理论根据

王肯堂(1549—1613)是明代医学家。字宇泰，江苏金坛人。早年习读文史，兼精医学。曾任福建参政等职。晚年退居故乡，广泛搜集历代医学文献，编著《证治准绳》四十四卷，另有杂病、类方、伤寒、疡医、幼科、女科等，后世汇刻称《六科准绳》。书中对各种疾病的证候和治法叙述颇详，为医家所重视。

我耳聋之后想利用得天独厚的视力，探索诊断疾病的新路。读《证治准绳》，见《目门》卷七在论述五轮八廓部分引有华佗一段话：“华元化云：目形类丸，瞳神居中而前，如日月之丽东南而晚西北也。内有大络六，谓心、肺、脾、肝、肾、命门各主其一；中络八谓胆、胃、大小肠、三焦、膀胱各主其一；外有旁支细络莫知其数，皆悬贯于脑，下连脏腑，通畅血气往来以滋于目。故凡病发，则有形色丝络显现，而可验内之何脏腑受病也……”华佗的这段话给我以很大启发。经过深入钻研，终于总结出“以目代耳”的“观眼识病”，进而又发展为眼针疗法。

宋以后眼科分眼睛为五轮八廓。眼睛分阴分阳。《内经》说：“瞳子、黑眼法于阴，白眼、赤脉法于阳。故阴阳合转而精明，此则眼具阴阳也。”进而更详加论述说：“五脏六腑之精气皆上注于目而为之精，精之窠为眼，骨之精为

瞳子，筋之精为黑眼，血之精为络，其窠气之精为白眼，肌肉之精为约束裹颧，筋骨气血之精而与脉并为系，上属于脑，后出于项中，此则眼具五脏六腑也。”后世五轮八廓学说实来源于《内经》。

一、心肝和眼的关系

五脏心、肝、脾、肺、肾，而心和肝经独与眼有密切关系。《内经》说：“肝开窍于目，藏精于肝”。又说：“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣。”后世中成药明目羊肝丸，以羊肝为主药，属于脏器疗法。是由内经学说而派生的。

《内经》又说：“心合脉，诸脉者皆属于目。”心、肝两经都和血有密切关系，眼睛的营养，发挥视力，皆关系到心、肝的功能。

二、脾和眼的关系

这个学说是李东垣提倡的。东垣治一切病以培养脾胃为主，他说眼睛于脾胃的关系极为重要。并引证《内经》：“诸脉皆属于目。”“心事繁冗，饮食失节，劳役过度，故脾胃虚弱，心火太盛，则百脉沸腾，血脉逆行，邪害孔窍，天明则日月不明也。”东垣主张五脏六腑的精气，都是禀受于脾土而上贯于目。眼睛与脾的关系，极为密切。