

头 针

〔内部资料〕

245.52
377

陕西省科学技术情报研究所
陕西省渭南地区中西医结合科研组

1973年11月

样 本 库

44184/26

毛 主 席 语 录

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

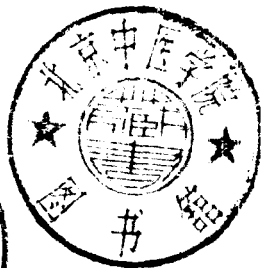
把医疗卫生工作的重点放到农村去。

人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

~~1051644~~

前



随着无产阶级文化大革命的伟大胜利，毛主席的革命医疗卫生路线更加深入，面向工农兵，走中西医结合的道路，已成为广大医务人员的自觉行动。头针疗法，就是广大医务人员在遵照毛主席革命路线，执行光辉的“六·二六”指示，为广大贫下中农服务过程中创造出来的新疗法之一。头针疗法的产生，在中西医结合的大道上做出了可喜的成绩，它为创造我国的新医学增添了新内容。

这里介绍的头针疗法，是兰田县鹿原地段医院医务人员遵照毛主席“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加强提高”的教导，大搞中西医结合，在长期的医疗实践中，发现人头部有很多特异部位，与全身运动、感觉神经有着极为密切的联系。通过自身的反复试验和临床观察，在中医经络脏象学说和西医大脑生理解剖理论的基础上，把发现头上的反应点连结起来，构成了人体缩形和脏象缩形即“伏象”和“伏脏”，进一步认为它是总运感中枢（总经络）。头针疗法，从一九七〇年以来，应用于临床，经过五万余人次，一百多种病的治疗观察，证明头部的刺激点丰富

~~0007831~~

1051644

而有条理，在临床上应用范围广、疗效高，特别是对神经、肌肉、血管系统，以及内脏和皮肤的感觉等疾病疗效显著，并可用于帮助诊断、预防、治疗和头针麻醉等。

头针疗法，在治疗疾病上已有许多特异疗效，在理论上提出了大脑皮层上存在着“总运感中枢”或“总经络”的设想，这给大脑生理解剖的研究提出了新的课题，对探讨针刺机制和针麻原理有一定参考价值。

头针疗法，经济、简便、易于掌握，起效迅速，疗效显著，但这一疗法还需要进一步深入研究，我们编印的这个资料，仅供医务工作者内部参考。

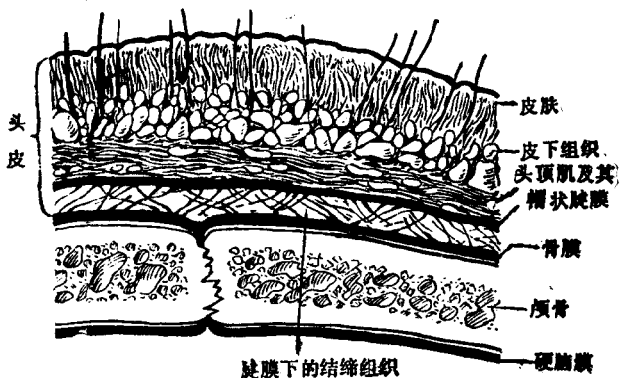
第一章 头部简单解剖

为了更好地掌握头针疗法，首先将头部有关解剖知识简述如下。

（一）头部解剖：

1. 头皮软组织解剖：

头皮表面软组织包括五层：皮肤、皮下组织、头顶肌及其帽状腱膜、腱膜下的结缔组织以及骨膜。其间有丰富的血管、神经和淋巴管。



图一 头皮软组织解剖

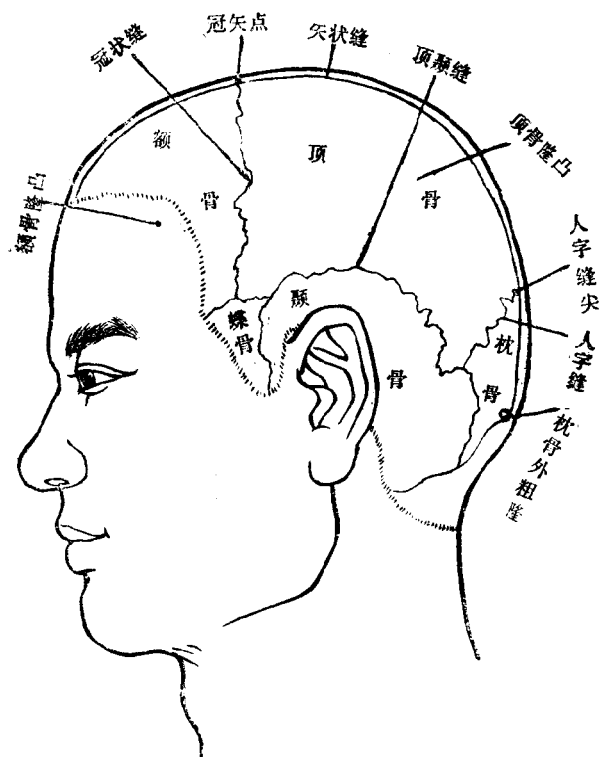
2. 颅骨和连缝：

颅骨由八块组成。头顶有顶骨两块，中间连接处为矢状缝；前有额骨一块，与顶骨连接处为冠状缝；矢状缝与冠状缝交叉之处为冠矢点。后有枕骨一块，与顶骨连接处为人字

缝，矢状缝与人字缝交叉之处叫人字缝尖。左右下侧各有颞骨一块，与顶骨连接处为顶颞缝；顶骨前下角有蝶骨一块，与顶骨连接处为蝶顶缝，筛骨居于额骨之后。

3. 颅骨的表面标志：

顶骨中间凸出之处为顶骨隆凸，额骨两侧凸出之处为额



图二 颅骨侧面解剖

骨隆凸，额骨下两眉之间的粗隆叫眉间棘，枕骨中间凸出的粗隆叫枕骨外粗隆。（参看图二）

4. 大脑解剖简介：

大脑表面有硬脑膜，下有蛛网膜，直接包着脑组织的为软脑膜。

大脑由两个半球组成，前端叫额极，后端叫枕极。左右半球借一巨大的板状纤维束相连，叫胼胝体。半球内侧面是垂直的平面，由硬脑膜的一部分插入其间，分成左右半球，称为大脑纵裂。大脑皮层是复盖于大脑表面的灰质层，厚约2—3毫米。大脑皮层是中枢神经系统发展最晚而且是最完善的。在外表上凸出的是脑回，凹下去的是脑沟，大而深的叫裂。

大脑表面有很多深浅不等的裂和沟，有几条较深较大的叫外侧裂、中央沟、顶枕裂，将大脑分成四叶，即额叶、顶叶、颞叶、枕叶。中央沟位于半球背外侧面的中部，从上后斜向前方。大脑外侧裂最深，由半球基底面起始，绕至半球外侧面。顶枕裂居于半球后部分，从上后斜向下前方。又有许多脑沟将各叶分成许多脑回。

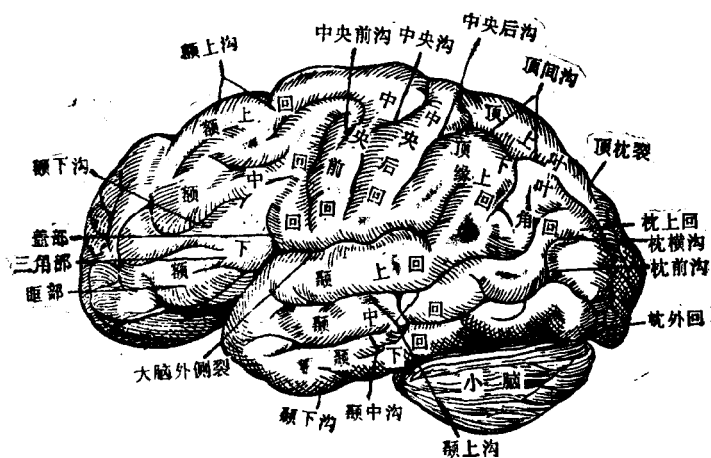
额叶：在中央沟之前，大脑外侧裂之上。被中央沟、中央前沟、额上沟、额下沟分成中央前回、额上回、额中回、额下回和基底面的数眶回。中央前回位于中央沟前，额上回、额中回、额下回之后。中央前回经顶部向内侧面移行为中央旁小叶。额下回由前向后又分为眶部、三角部、盖部。

顶叶：在中央沟后，顶枕裂前，大脑外侧裂之上。被中央沟、中央后沟及顶间沟分成中央后回、顶上叶和顶下叶。顶下叶又分为在前上的缘上回和在后下的角回。

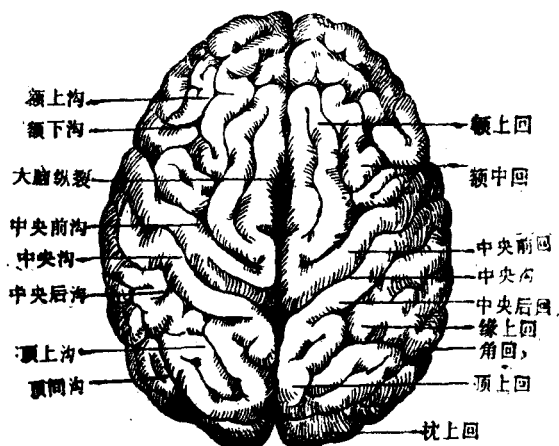
颞叶：在大脑外侧裂的下方。被颞上沟、颞中沟、颞下沟和外侧裂分成颞上回、颞中回、颞下回以及梭状回和舌回。

枕叶：在顶枕裂之后，小脑的上方。被深陷的距状裂和外侧裂分成楔回、舌回、梭状回和数目无定的枕外侧回。舌回与梭状回向前与颞叶同名之回互相连接。

大脑皮质共分六层。各叶之间左右两半球之间有密切的联系。实验用电刺激大脑皮层发现许多分区，各叶和各区之间既有分工又有合作，存在着密切的联系。



图三 大脑外侧面的回沟



图四 大脑顶面的脑回和沟

(二) 颅脑的定位:

1. 眉顶枕线: (印堂穴)

由眉间棘经头顶矢状缝至枕骨外粗隆尖为眉顶枕线。成人一般平均为33厘米(约一市尺)。按同身分寸法计算为尺二寸。

2. 眉耳枕线:

由眉间棘经耳至枕骨外粗隆尖叫眉耳枕线。成人一般平均为26.4厘米(约八市寸), 大脑位于此线之上。小脑位于此线后三分之一的下面。(参看图九)

按同身分寸法计算为九寸八分。

第二章 头针的基本知识

（一）“伏象”和“伏脏”：

1. “伏象”（总运动中枢，简称总运）：

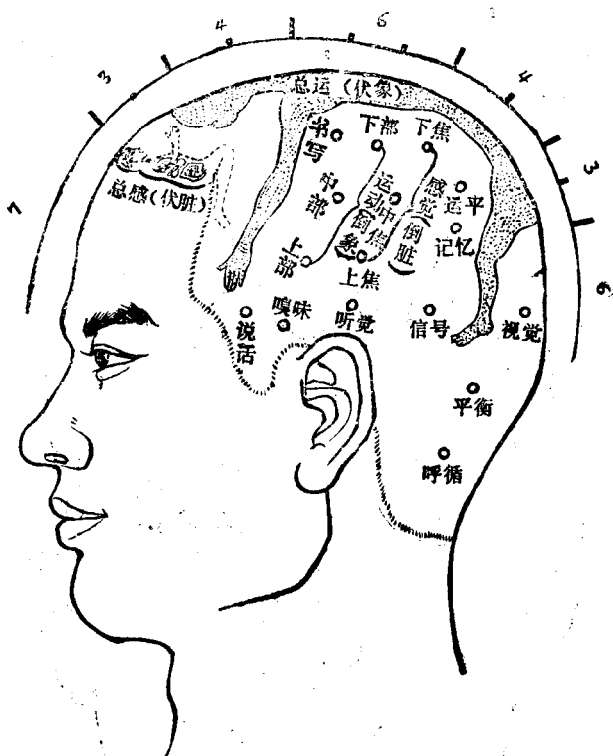
位置：“伏象”，象人体缩影伏在头部的冠状缝、矢状缝、人字缝之上。冠矢点为伏象的颈椎、胸椎交界处。冠矢点的前方约4厘米为颈部和头部，冠矢点左侧为左上肢，右侧为右上肢。从冠矢点（沿冠状缝）至顶颞缝左右自上而下，均分为三部分，即肩部、肘部、手部。由冠矢点沿矢状缝至人字缝尖为“伏象”躯干，即背部、腰部、臀部。背部计长6厘米，又分为上背2厘米、中背2厘米，下背2厘米；腰部计长4厘米，分为上腰2厘米、下腰2厘米；臀部计长3厘米，分为上臀1.5厘米、下臀1.5厘米。人字缝尖相当于尾骨，人字缝尖左侧为左下肢，右侧为右下肢，从人字缝尖沿人字缝至顶颞缝，左右各分为上、中、下三部分，即髋部、膝部、足部。（参看图五）

作用主治：“伏象”支配着全身的运动神经。人体某部有病，而“伏象”的相应部位就有反应，所以针刺“伏象”可以治疗全身疾病。特别是对肌肉系统、血管系统、神经系统等疾病效果显著。

2. “伏脏”（总感觉中枢，简称总感）：

“伏脏”是人体内脏感觉神经在大脑皮层的反应，其形象人体内脏横于额上，所以称为“伏脏”。

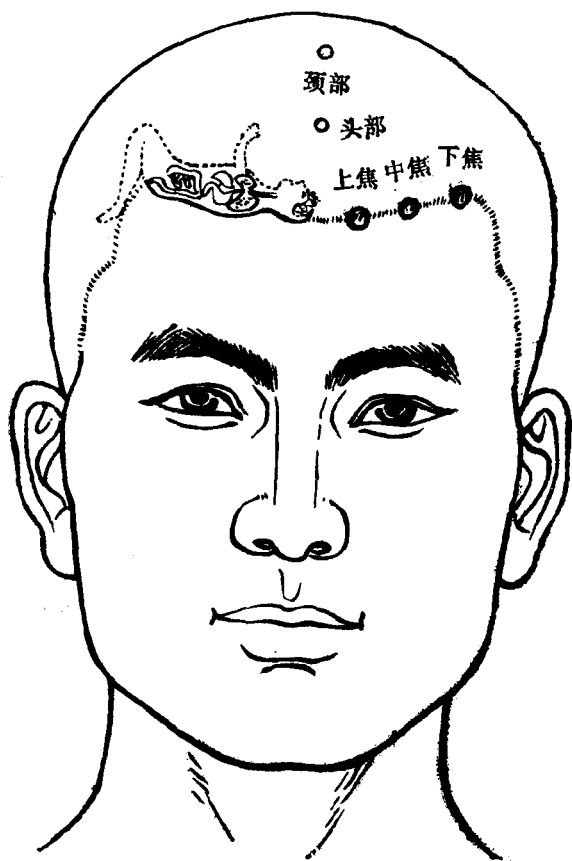
位置：从额正中线向两侧至左右额角，沿发际上下约二厘米。由额正中线向外，左右均分为三部分，即上焦、中



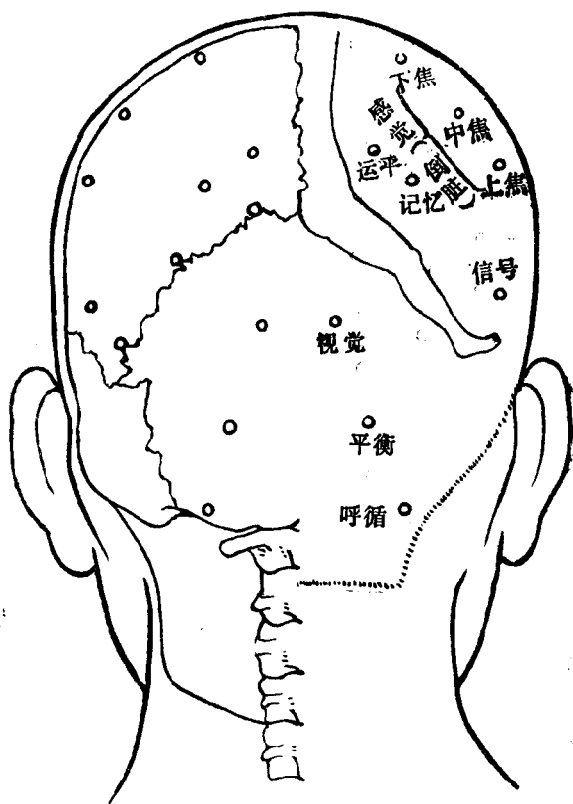
图五 头部侧面部位示意图

焦、下焦。上焦是指横膈以上的胸部内脏；中焦是指脐以上横膈以下的上腹部内脏；下焦是指脐以下的下腹部内脏。三焦区域的划分是大概界限，因为脏腑在躯体内互相连贯，所以不能截然分开。同时上焦还包括胸部以上的皮肤感觉和大脑的思维；中焦包括上肢、躯干的皮肤感觉；下焦包括下肢皮肤的感觉。（参看图六、七、八）

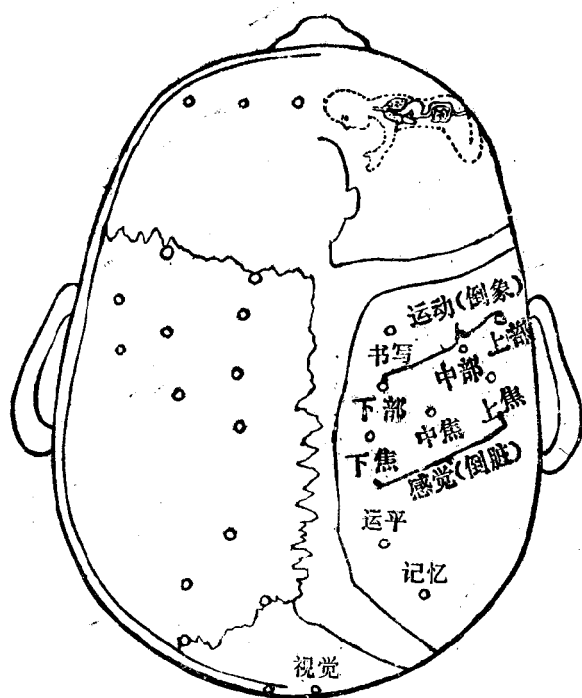
作用主治：“伏脏”是全身感觉神经的集中反映区，因之在临床主要治疗内脏疾患，同时对全身皮肤的痛、触、冷、热、酸困、麻痒等不适之感的疗效尤为显著。



图六 头部前面部位示意图



图七 头部后面部位示意图



图八 头部顶面部位示意图

說 明

(1) “伏象”、“伏脏”的发现：

据该院方云鹏同志谈，一九七〇年夏初的一个雨天，他不慎滑倒在地，有一块石头垫伤尾骶骨右侧，因当时思想紧张，起来还不大痛。第二天加重，行走困难，同时又发现头部人字缝尖的右侧有压痛。让医生针刺头痛部位，当时疼痛

消失,随之尾骶骨处疼痛亦有减轻,只稍有不适之感。事后大家议论纷云,认为头部疼痛点是否是尾骶骨疼痛的神经反射或膀胱经循行路线的反应?不久适逢巩村公社安岱村一位社员,在犁地时,因牲口惊吓被犁划破大腿内侧,约二厘米长的裂口,深达肌层。由于疼痛而出现休克,用架子车拉到该院就诊,经外科包扎后,也在人字缝尖外与上述医务人员疼痛点差不多的部位扎了两针,患者疼痛立即减轻,停了一会,患者自行走出医院。以上病例,向他们提出了问题,也给他们很大的启发。遵照伟大领袖毛主席“人类总得不断地总结经验,有所发现,有所发明,有所创造,有所前进”的教导,他们怀疑头部是否有未被中医经络学说和西医神经学发现的东西呢?头部是否有更多象上面所说的和身体各部位有一定联系,可以防病治病的刺激点呢?为了找出正确的答案,他们遵照毛主席“社会实践中的发生、发展和消灭的过程是无穷的,人的认识的发生、发展和消灭的过程也是无穷的”的教导,就在医务人员自己的头上和患者的头上,进行了长期的摸索试验和大量的临床实践,发现了在头部相当于冠状缝、矢状缝、人字缝的部位与额上发际部位有许多治病有奇异功效的刺激点,这些点分布有一定的规律。试用线条连结起来,便构成一个爬在矢状缝上的人形“伏象”与额上部的“伏脏”。他们就用自己的认识来指导实践,不断地提高了治疗效果。

(2) “伏象”、“伏脏”部位的说明:

图中所定之点,系代表部位。例如“伏脏”分为上、中、下三焦,中焦就包括脾、胃、肝、胆等,而中焦点只是这个部位的中间。在临床上,可以根据左脾、中胃、右肝灵活移动运用,不可拘于一点。其它皆同。

(3) 示意图(包括“伏象”、“伏脏”),只是为了形象地说明问题,如感觉中枢既管理内脏还包括全身皮肤的感觉。所以把“伏脏”用虚线构成人形,使读者易于领会。图中所说的尺寸,只是为了取穴时便于掌握的一般比例,在实际操作时,可根据人的头形和大小灵活掌握,请勿拘泥。

(二) “倒象”和“倒脏”:

“倒象”和“倒脏”也就是运动中枢和感觉中枢的投影。

1、“倒象”:

“倒象”即运动中枢(简称运动)。

位置:在大脑两半球的外侧。从眉顶枕线的中点向后1·25厘米处作为一个点;从眉耳线的中点向前1·25厘米处,再向上划一直线,在其四厘米处取一个点,两点的连线就相当于中央沟。联线前约0.75厘米相当中央前回(运动中枢)即“倒象”;联线后的0.75厘米相当于中央后回(感觉中枢),即“倒脏”。(参看图五、八、九)

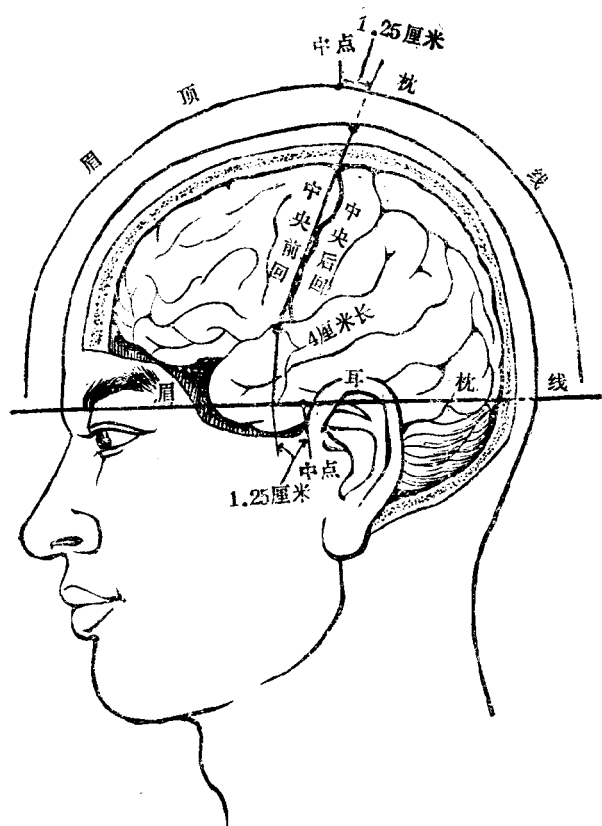
作用主治:“倒象”的作用与“伏象”相同。但一般只管理对侧的运动。“倒象”的排列顺序,从头顶向下依次为下肢、躯干、上肢、头部。为了便于掌握,把它分为上、中、下三部。“倒象”的上部管理对侧的口、鼻、眼、耳、舌、咽、喉的运动;中部管理对侧的上肢运动;下部管理对侧的下肢运动。因其上下位置的颠倒,所以定名为“倒象”,以与“伏象”相区别。在治疗上与“伏象”基本相同,一般只治对侧的肢体和器管的疾病。

2、“倒脏”

“倒脏”是感觉中枢(简称感觉)。

位置：在相当于中央后回的部位。（参看图五、八、九）

作用主治：“倒脏”的作用基本同“伏脏”，也分上、中、下三焦。不同处是上下颠倒，左右交叉，一般管理内脏和对侧的皮肤感觉。故命名为“倒脏”，以与“伏脏”相区别。主要



图九 颅脑的位置及中央沟的定位