

第一章 眼 针

第一节 概 述

一、何谓眼针

眼针（疗法）属微针疗法的范畴，即在眼周围的特定区穴施行针刺，用以治疗各种疾病的一种方法。眼针疗法不受体位限制，简便易行，且见效快。在临床上颇得医患两方之青睐。近年来，眼针疗法以其独特的疗效，受到许多国家和地区医学界的关注。

二、眼针的起源与发展

眼针（疗法）为著名针灸专家彭静山先生所首创。

古代名医华佗曾云：“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，通畅气血往来以滋于目。故凡病发，则有形色丝络显见，而可验内之何脏腑受病也……。”自七十年代初期，彭老在华佗这段话的启示下，开始探索“观眼识病”，经4年多的临床探索，不断总结经验，用观眼识病法诊察患者1万余例，其准确率达百分之九十。在此基础上，彭老开始了在眼区针刺治疗各种疾病的尝试。经过几年的临床实践，眼针疗法的疗效得到了充分的肯定。据统计，1982年167例中风偏瘫病例，治疗总有效率达百分之九十七。

眼针疗法同一般毫针疗法的适应症相同，对临床各种常见病、多发病及某些疑难病症均有不同程度的疗效，尤其对中风偏瘫、急性软组织损伤、原发性高血压、心律不齐及各种疼痛病症，均有迅速而良好的治疗效果。

1982年辽宁省人民政府授予“眼针疗法研究”重大科技成果奖。1983年《健康报》以“妙手银针除病患”为题，首次在国内对眼针疗法进行了报道，引起了国内针灸同行的关注。世界针灸联合会主席王雪苔对眼针的发明给予极大的支持，并首次在北京举办了眼针疗法学习班，聘请彭静山先生传授眼针疗法。此后，昆明、上海等地纷纷举办眼针疗法学习班，1992年夏，国家中医药管理局在厦门举办了眼针疗法学习班，眼针疗法在国内得到了广泛的推广。目前，越来越多的针灸工作者从事眼针疗法的临床及实验研究，进一步探索眼针疗法的奥秘。

1986年新华社将眼针疗法列为国际要闻，向国外进行了播发，引起许多国家医学界的重视。几年来，美国、英国、法国、原西德、新加坡、加拿大、日本、韩国、俄罗斯等国家和地区的针灸学者先后来学习眼针疗法。同时许多国外患者亦慕名前来求治。彭老曾先后两次应邀访日，传授眼针疗法并著有《眼针疗法》一书。眼针疗法作为中华医学宝库中的一颗明珠，已在世界医学领域中大放异彩。

第二节 眼针疗法的理论基础

眼针疗法理论源于“五轮八廓”学说及脏腑经络与眼的关系。

一、五轮八廓理论

历代医学家对五轮八廓有很多论述,《内经》云:“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,裹挟筋骨之精而与脉并为系,上属于脑,后出于项中,此眼具五脏六腑也。”后世医学家对五轮八廓之论述均源于此。

《银海精微》首创五轮八廓学说,但其中只提及名称而未予详尽的阐述。明朝傅仁宇所著《审视瑶函》中阐明了八廓是用来辨认眼病血丝的,充分肯定了八廓的作用,并记载有五轮的定位。但对五轮八廓论述较为详尽的是明朝王肯堂,他所著的《证治准绳》中载有:“五轮,金之精睛结而为气轮,木之精睛结而为风轮,火之精睛结而为血轮,土之精睛结而为肉轮,水之精睛结而为水轮。气轮者目之白睛是也,内应于肺,西方庚辛申酉之令,肺主气,故曰气轮。金为五行之至坚,故白睛独坚于四轮;肺为华盖,部位至高,主气之升降。少有怫郁,诸病生焉。血随气行,气若怫郁则火胜而血滞;火胜而血滞则病变不测。火剋金,金在木外,故气轮先赤。金克木而后病及风轮也;金色尚白,故白泽者顺也。风轮者白内青睛是也,内应于肝,东方甲乙寅卯、厥阴风木,故曰风轮。目窍肝。在时为春,春生万物,色满宇宙,惟目能鉴,故属窍于肝也。此轮清脆,内包膏汁有涵养瞳神之功,其色青,故青莹者顺也。世人多黄浊者乃湿热之害,惟小儿色最正,至长食味则泄其气而色亦易矣。血轮者,目两角大小眦是也,内应于心,南方丙丁巳午火,心主血,故曰血轮。夫火在目为神光,火衰则有昏瞶之患,火炎则有焚燥之殃。虽有两心,而无正轮。心君主也,通于大眦,故大眦赤者实火也。心包络为小心,小心为相火也,代君行令,通于小眦,故小眦赤者虚火也。若君主拱默,则相火自然清宁矣。火色赤,唯红活为顺也。肉轮者两脾是也,中央戊己辰戌丑未之土,脾主肉,故曰肉轮。脾有两叶,运动磨化水谷。外亦两脾,动静相应。开则万用,如阳动之发生;闭则万寂,如阴静之收敛。土藏万物而主静,故脾合则万有寂然而思睡,此脏纳归静之应也。土为五行之主,故四轮亦脾所包涵。其色黄,得血而润,故黄泽为顺也。”“八廓应乎八卦,脉络经纬于脑,贯通脏腑,以达血气,往来以溢于目。廓如城郭,然各有行路往来,而匡廓卫御之意也。乾居西北,络通大肠之腑,脏属肺,肺与大肠相为阴阳,上运清纯,下输糟粕,为传送之官,故曰传导廓;坎正北方,络通膀胱之腑,脏属于肾,肾与膀胱相为阴阳,主水之化源,以输津液,故曰津液廓;艮位东北,络通上焦之腑,脏配命门,命门与上焦相为阴阳,分输百脉,故曰会同廓;震正东方,络通胆腑,脏属于肝,肝胆相为阴阳,皆主清纯,不受秽浊,故曰清净廓;巽位东南,络通中焦之腑,脏属肝络,肝与中焦相为阴阳,肝络通血,以滋养中焦,分气以化生,故曰养化廓;离正南方,络通小肠之腑,脏属于心,心与小肠相为脏腑,为谓阳受盛之胞,故曰胞阳廓。坤位西南,络通胃之腑,脏属于脾,脾胃相为脏腑,主纳水谷以养生,故曰水谷廓。兑正西方,络通下焦之腑,脏配肾络,肾与下焦相为脏腑,关主阴精化生之源,故曰关泉廓。脏腑相

配，内经已有定法，而三焦分配肝肾者，此目之精法也。盖目专窍于肝而主于肾，故有二络之分配焉。左目属阳，阳道顺行，故廓之经位法象亦以顺行。右目属阴，阴道逆行，故廓之经位法象亦以逆行，察乎二目两眦之分则昭然可见阴阳顺逆之道矣。”

五轮学说是基于眼与脏腑关系的理论，将眼球从外至内分为五个部分，即肉轮、血轮、气轮、风轮、水轮，并将五轮分属于五脏，用以说明眼之生理、病理及与脏腑的关系，指导临床治疗。五轮学说实质上是脏腑分属。

肉轮：指胞睑，即上下眼睑。胞睑在脏属脾，脾主肌肉，故名肉轮。脾与胃相表里，故肉轮疾病常与脾胃有关，从脾胃论治，每每奏效。

血轮：指两眦，即内外眦的血络。两眦在脏属心，心主血，故名血轮。心与小肠相表里，故血轮病常与心或小肠有关，多从心论治。

气轮：指白睛，即球结膜和前部巩膜。白睛在脏属肺，肺主气，故称气轮。肺与大肠相表里，所以气轮病常与肺及大肠相关连，从肺治之常可收效。

风轮：指黑睛，即角膜、前房和虹膜。黑睛在脏属肝，肝主风，故曰风轮。肝与胆相表里，所以风轮病多与肝胆有关，从肝胆治之，效果甚佳。

水轮：指瞳神，即瞳孔部分。瞳神在脏属肾，肾主水，故名水轮。肾与膀胱相表里，故水轮病多责之于肾，用补肾之品每每奏效。

八廓是历代医家运用八卦将眼分为八个部分，并分属于脏腑，以说明眼与脏腑之间的相互联系。

乾卦居西北，络通大肠之腑，在脏属肺，肺主津液之宣发肃降，大肠主糟粕之传导，故名传导廓。

坎卦居正北，络通膀胱之腑，在脏属肾，肾主水之化源，以输津液，故名津液廓。

艮卦居东北，络通上焦，在脏属命门。命门与三焦相为阴阳，分输百脉，故名会阴廓。

震卦居正东，络通胆腑，在脏属肝，肝胆互为阴阳，皆主清静，不受浊秽，故名清静廓。

巽卦居东南，络通中焦之腑，在脏属肝络，肝藏血，以养中焦，分之以化生，故名养化廓。

离卦居正南，络通小肠腑，在脏属心，心与小肠相为阴阳，为谓阳受盛之胞，故名胞阳廓。

坤卦居西南，络通胃腑，在脏属脾，脾胃主纳水谷以养生，故曰水谷廓。

兑卦居正西，络通下焦之腑，在脏属肾络，肾与下焦关主阴精化生之源，故曰关系廓。

二、脏腑经络与眼的关系

1. 脏腑与眼的关系

(1) 心与眼的关系 《素问·五脏生成篇》说：“心之合脉也……。”“诸脉者，皆属于目；……诸血者皆属于心。”《灵枢·大惑论》又云：“目者，心之使也。”心主血脉，司人体血液之循行，心又主精神意识活动，目之所以能视，有赖于心血之供养及心神的支配。

(2) 肝与眼的关系 《素问·金匱真言论》说：“肝，开窍于目。”《素问·五脏生成篇》

说：“肝受血而能视”，《灵枢·脉度篇》云：“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣。”肝藏血，开窍于目，其精气上通于目，故肝与眼之关系最为密切。

(3) 脾与眼的关系 李杲《兰室秘藏》云：“夫五脏六腑之精气，皆禀受于脾，上贯于目，脾者诸阴之首也，目者血脉之宗也，故脾虚则五脏之精气，皆失所司，不能归明于目矣。”脾运健旺，目得所养则目光有神；若脾虚不运，则目失所养而视物昏暗，故脾亦与眼密切相关。

(4) 肺与眼的关系 《灵枢·决气篇》说：“气脱者，目不明。”肺朝百脉，主人身之气。肺气旺盛，全身气机通调，则脏腑之气上注于目而眼目精明；若肺气不足，脏腑之气不充，则眼目昏暗。故肺与眼之间亦有着密切的联系。

(5) 肾与眼之间的关系 《灵枢·海论》云：“髓海不足……目无所见。”《审视瑶函》又云：“真精者，乃先后二天元气所化之精汁，先起于肾，次施于胆，而后及乎瞳神也，凡此数者，一有所损，目病生矣。”肾气充则髓海丰满，目光敏锐；若肾气不充则藏精不固，眼目昏花。故肾与眼关系亦密切。

眼与六腑之间也有密切的联系，六腑主受纳，司腐熟，分清浊，传糟粕，将消化之精微传送到周身，作为供给各器官营养的源泉。所以六腑功能失调，也可导致目疾。

2. 经络与眼的关系

《灵枢·邪气脏病形篇》说：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上注于面而走空窍，其精阳气上于目而为睛，……。”由此可见，十二经脉，直接或间接均与眼有关系。

(1) 起于眼或眼周围的经脉 足阳明胃经“起于鼻之交頤中，旁纳太阳之脉……”，足太阳膀胱经“起于目内眦……”，足少阳胆经“起于目锐眦”。

(2) 经过眼或眼周围的经脉 手少阴心经“其支者，…系目系”，足厥阴肝经“……上入颃颥，连目系”，任脉“循面，入目”，督脉与足太阳膀胱经起于目内眦，上系两目下中央，手阳明大肠经，“其支者…上挟鼻孔”，手少阳三焦经，“其支者…至目锐眦”，手太阳小肠经“其支者…至目锐眦”，“其支者…至目内眦，斜络于颧”，任脉“循面，入目”，阴跷脉其循行过颧部，连属于目内眦，阳跷脉其循行挟口角，至目内眦。

(3) 分布于眼的经筋 足太阳之经筋，其支者为目上纲，足少阳之经筋，其支者结于目眦为外维，足阳明之经筋为目下纲，手太阳之经筋上属目外眦。手少阳之经筋，属目外眦。

第三节 眼区的划分

彭氏是以“八卦分八廓”为依据来划分眼区的。

八卦由“一”阴和“--”阳两种符号变化而成。历史上，儒学家视其为宇宙万物的基本象征图形，并用以说明世界的构成和变化。八卦又有先天八卦与后天八卦之别，先天八卦即《周易》所载，其名称序列为乾三、兑三、离三、震三、巽三、坎三、艮三、坤三，代表天、泽、火、雷、风、水、山、地八种自然现象。后天八卦即南宋朱熹等人研究《周易》，将先天八卦之序列变更，改为乾、坎、艮、震、巽、离、坤、兑。彭氏是以后天八卦来划分眼区的，并以五行在八卦之分属，将八区分别配以不同的脏腑，从而实现了眼

部区穴的划分(图1)。

划分时,两眼平视,经瞳孔中心作一水平线并延伸过内、外眦,再经瞳孔中心作该水平线之垂直线,并延伸过上、下眼眶。于是将眼分成4个象限。再将每个象限等分成二份,形成八个经区。彭氏如何将每个经区按八卦分属呢?左眼为阳,先划分左眼。人仰卧,头北脚南,左眼之西北恰当乾卦,正北为坎,东北为艮,正东为震,东南为巽,正

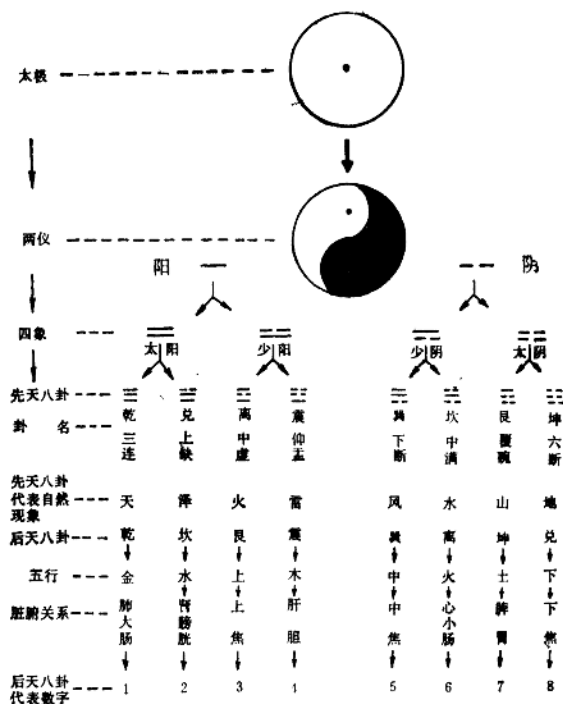


图1 阴阳八卦与五行脏腑关系图

南为离,西南为坤,正西为兑。八区与脏腑之关系为,乾属金,肺与大肠属金;金生水,坎为水,肾与膀胱属水;水生木,震为木,肝、胆属木;木生火,离为火,心与小肠属火;火生土,坤为地,脾胃属土。东北艮为山,划为上焦;东南巽为风,划为中焦;正西兑为泽,划为下焦。命门不属于脏腑,心包附属于心,均无位置(图2)。

右眼之划分,如王肯堂在论八廓之后所言:“左目属阳,阳道顺行,故廓之经位法向亦以顺行。右目属阴,阴道逆行,故廓之经位法向亦以逆行。察乎二目,两眦之分则昭然可见阴阳顺逆之道矣。”即在与左眼相对应的位置确定乾卦,然后沿逆时针方向,按八卦序列进行划分(图3)。

为了使用方便,彭氏在临床上用1、2、3、4、5、6、7、8八个阿拉伯数字代替乾、坎、艮、震、巽、离、坤、兑八卦。

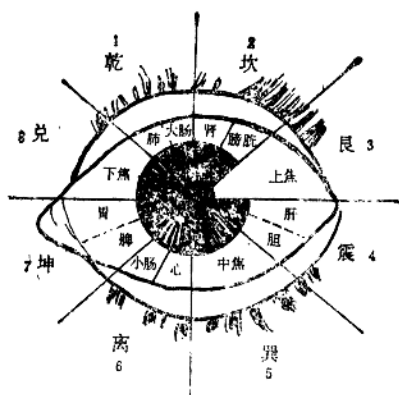


图 2 左眼八区分属图

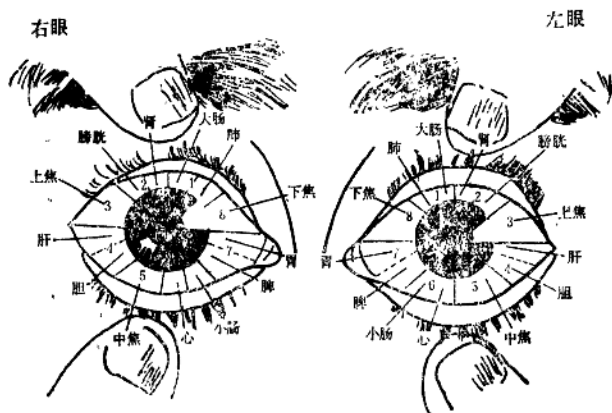


图 3 眼针区穴划分图

附：眼之八区与脏腑分属口诀

乾一肺大肠，坎二肾膀胱，
艮三属上焦，震四肝胆藏，
巽五中焦属，离六心小肠，
坤七脾和胃，兑八下焦乡。

第四节 观眼识病

一、观察方法

首先，医生双手要洁净，然后嘱患者自然放松，先察左眼，继尔察右眼。医生用拇食二指将患者眼睑上下分开，使白睛充分显露，令其眼球转动，由1区开始，逐区观察，

对每区所显现之络脉变化要仔细观察，但观眼时间不宜过长，否则，会引起患者眼部不适。

二、眼部络脉形状及主病

彭氏经临床验证，总结出七种眼部络脉形状变化，即：根部粗大、曲张或怒张、延伸、分岔较多、隆起一条、模糊一小片、垂露。现分述如下：

1. 根部粗大：由白睛边缘处络脉粗大，渐向前延伸，且逐渐变细。此种形状多属于顽固性疾病。

2. 曲张或怒张：络脉由根部延伸，中间转折曲张，甚则怒张。此为病势较重。

3. 延伸：络脉由某一经区延长至另一经区，则称为延伸。延伸主病有两种情况。其一：一有病传入他经；其二：一有病，其源在他经，如：络脉由肾区延伸至下焦区，病虽在下焦，但其病根源于肾。另外，经脉延伸，就其颜色观察亦有二种情况，其一：络脉虽由一经延伸至他经，但其根部颜色仍较浓重，则说明病虽由本经传入他经，但本经病尚未减轻。其二：络脉虽有延伸，但其根部色已浅淡，说明病已传入他经，而该经病势已减。

4. 分岔较多：即络脉分出许多支岔，此种情况多出现于眼球上部。表示病势尚不稳定，处于变化中。

5. 隆起一条：即络脉浅表凸起一条。眼部络脉有深浅不同，五脏为阴，六腑为阳，脏在里，腑在表，故浅表隆起一条多主六腑之病。

6. 模糊一小片：即络脉显现成小片，模糊不清。此种形状多出现于肝胆区，以肝郁之症及胆结石患者为多见。

7. 垂露：即络脉下端呈点状，好似垂着一颗露珠。若见于胃肠经区则为虫积，见于其他经区则为郁证。

三、眼部络脉颜色及主病

眼部络脉颜色，基本为红色，但有浓淡明暗之不同。临床上依据眼部络脉色泽之不同，可推测病之寒热虚实、病程之长短、病情之变化、转归及预后。

1. 鲜红：络脉色鲜红，为新发病，属实热，表示病势正在发展。

2. 紫红：络脉呈现紫红，说明病为热盛。

3. 深红：络脉深红，主于热病而病势加重。

4. 红中带黑：络脉色红其中带有黑色，主热病入里。此颜色若出现于上焦区，病人多有神昏谵语。

5. 红中带黄：络脉色红，其中兼带黄色，为病势减轻，向愈之象。黄色于五行属土，在脏腑为脾胃，脾胃为后天之本，气血生化之源。“有胃气则生”，故红中带黄为病情渐愈之象。

6. 络脉淡黄：眼部络脉淡黄为病势将愈之象。

7. 络脉浅淡：络脉颜色浅淡，属虚证、寒证。多为气血不足或寒凝气血阻滞。

8. 络脉暗灰：络脉呈暗灰色，属于体内有陈旧性病灶。虽然其临床证状早已消失，但显现于白睛上的络脉颜色不会完全消失。然若络脉色由暗灰转为淡红，则为旧病复发。

之征兆。

第五节 眼针疗法

一、眼针的穴位

眼针穴位是以眼部八区划分定位的,眼针穴位共13个,即1、2、4、6、7五个经区,分别为肺、大肠、肾、膀胱、肝、胆、心、小肠、脾、胃所属。每对相表里的脏腑各占本经区的三分之一。3、5、8三个经区分别为上、中、下焦所属,各占整个经区。故眼针穴位计八区十三穴。每穴位置均距眼眶2毫米。取穴定位时,以瞳孔为中心划分象限,这样才能做到定位准确。

眼针穴位之名称,均按经区命名,即属于某经区即命名为某区穴,例:肝区、肺区、心区等等。

二、取穴原则

1. 循经取穴:即根据中医辨证,病属何经,即取该经区穴。如病由肝气不舒所致,即取肝经区穴刺之;病由心火上炎所致,则取心经区穴刺之。

2. 观眼取穴:根据观眼识病,哪一经区络脉的形态、颜色有异常,即取该经区穴刺之。

3. 病位取穴:按上、中、下三焦部位划分界限,病在哪里即针所属之上、中、下三焦之某一区穴。如:头痛颈强、不能举臂、咳嗽胸痛等,均取上焦区穴刺之;胃脘痛、腹胀、胁痛等,取中焦区穴刺之;脐以下病症、均取下焦区穴刺之。

三、进针与出针方法

眼针进针要稳、准、快。一手以拇食二指持针,另一手按住眼睑,注意保护眼球,持针之手迅速准确地刺入区穴。出针时,先将针体缓缓拔出二分之一,稍停几秒钟后,再慢慢将针全部拔出,然后迅速用无菌干棉球压迫针孔片刻,以防皮下出血。

四、手法

眼针与一般毫针不同,刺入后不需施用任何手法。刺入后患者若有酸、麻、胀、重或温热、清凉等感觉,且直达病所,为得气现象。如未得气,可将针体提出三分之一,换一个方向再刺入,也可应用双刺法或用手刮针柄。但不可多次反复刺入。

五、眼针各种刺法

1. 点刺法:令患者自然闭目,医者一手按住所选穴位处眼睑,在区穴上轻轻点刺5~7次,以不出血为度。

2. 眶内刺法:在眶内紧靠边缘区中心刺入,眶内均采用直刺,针尖向眼睛方向刺入,进针0.5寸。医者必须手法熟练,进针准确,手法不熟练者,勿用此法。

3. 沿皮横刺法:此法多用于眶外,在选好的经区,找准经区界限,向应刺的方向沿

皮刺入，达皮下组织中，不可深刺。眶外穴均距眼眶边缘2毫米，针刺时不可超越区穴界限。

4. 双刺法：不论直刺或横刺，刺入一针后，在该针旁按同一方向再刺入一针，此为双刺法，可加强疗效。

5. 表里配合刺法：亦称内外配合刺法。即在选好的眼穴上，眶内、眶外各刺一针，效果会更佳。

6. 压穴法：用火柴棒、点眼棒或三棱针柄压迫区穴，使病人得气，此为压穴法，其效果与针刺相同。适用于儿童及惧针之患者。患者亦可掌握此法，进行简单的自我治疗。

7. 眼区埋针法：对于疗效不巩固的病人，可在眼区穴埋针不留行或皮内针。

8. 电针法：经用眼针5分钟仍不得气者，可在针柄上通电，以加强刺激。其方法与一般电针疗法相同。

9. 缪刺法：在针刺病侧不能取效时，可在对侧眼区同名区穴针刺之。

10. 配合其它疗法：眼针可以单独使用，也可以配合其它疗法应用。如：体针、头针、梅花针、耳针、皮内针、按摩、气功、药物、及水疗、蜡疗等各种疗法。

六、适应症及禁忌症

适应症：眼针具有止痛消肿、安神定志、理气和血、通经活络之功效。故临床上适应症较为广泛，如中风偏瘫、急性扭伤、高血压、心律不齐、胃痉挛、腰痛、三叉神经痛、面瘫、面肌痉挛、坐骨神经痛、胆囊炎、痛经、阳痿及遗尿等，临床常见病，多发病均可用眼针治疗，其中尤以中风偏瘫之初期及急性扭伤、各种疼痛病症效果最佳。

禁忌症：病势垂危、急重患抢救期间及精神错乱、气血虚极、脉绝者均禁用眼针。

七、注意事项

(1) 医者一定要严格掌握眼针的进针与出针方法，认真操作。

(2) 留针时间，眼针不宜留针时间过久，以5~10分钟为宜，最长不可超过15分钟。

(3) 眼睑过于肥厚者，不宜用眼针。

八、临床常见病症的眼针治疗处方

(1) 中风偏瘫：上焦区、下焦区。

(2) 高血压：肝区(双)。

(3) 心律不齐：心区(双)。

(4) 胸痛：上焦区、心区。

(5) 膈肌痉挛：中焦区。

(6) 胃痉挛：中焦区。

(7) 胃痛：中焦区、胃区。

(8) 头痛：上焦区。偏头痛可配合胆区，后头痛可配合膀胱区。

(9) 三叉神经痛：上焦区。第一支痛配合瞳子髎，第二支痛配用四白，第三支痛配颊车。

- (10) 面肌痉挛：上焦区、脾区。
- (11) 面瘫：上焦区。
- (12) 颈强：上焦区(双)、膀胱区。
- (13) 上肢不能举：上焦区。
- (14) 慢性气管炎：肺区。可配用定喘穴（大椎穴旁开5分处，刺法向大椎方向斜刺5分深，不留针）。
- (15) 背痛：上焦区、膀胱区。
- (16) 腰痛：下焦区、肾区（包括尿路结石引起之腰痛）。
- (17) 胁肋痛：中焦区、肝区（包括肋软骨炎）。
- (18) 呕吐：中焦区、胃区。
- (19) 便溏：大肠区。
- (20) 痢疾：下焦区、大肠区。
- (21) 便秘：大肠区（可配合左侧腹结穴埋皮内针）。
- (22) 尿频：下焦区、肝区、肾区（包括前列腺所致之尿频）。
- (23) 下肢痿软：下焦区、肾区。
- (24) 足跟痛：下焦区、胆区。
- (25) 神经衰弱：上焦区、肾区、心区。
- (26) 阳萎：下焦区。可配合大赫穴。
- (27) 急性扭伤：下焦区、上焦区。
- (28) 落枕：上焦区(双)。
- (29) 肩周炎：上焦区(双)、大肠区。
- (30) 坐骨神经痛：下焦区、患侧胆区。
- (31) 胆囊炎：胆区。
- (32) 胆道蛔虫症：肝、胆区。
- (33) 胰腺炎：中焦区、脾区。
- (34) 膝关节痛：下焦区。可配合膝眼穴（本病症亦包括痹症引起之膝关节痛）。
- (35) 月经不调：下焦区、肝区、肾区。
- (36) 痛经：下焦区(双)。
- (37) 遗尿：下焦区、肝区、肾区。
- (38) 拒食症：胃区、配合四缝。
- (39) 目赤痛：肝区。
- (40) 近视：肝区配用内睛明。
- (41) 眼睑下垂：脾区、上焦区。
- (42) 针眼：脾区。
- (43) 电光性眼炎：上焦区、肝区。
- (44) 鼻炎：上焦区、肺区。
- (45) 音哑：肺区、上焦区。
- (46) 喉痛：肺区、上焦区。
- (47) 舌痛：心区。

(48) 耳聋、耳鸣：肝区、上焦区。

(49) 牙痛：上焦区。亦可配合患侧医风（龋齿不效）。

（尹远平）

附：道家眼针疗法

在台湾，李国政先生、黄桂全先生合著有《道家眼针疗法学》一书，道家眼针与彭氏所创之眼针疗法差别在于：彭氏是以后天八卦为基础划分眼针区穴的，而道家眼针则是以先天八卦为基础来划分眼区的，余者大同小异。

第一节 道家眼针诊断篇

一、眼区的划分

眼针疗法诊病，是观察眼睛上球结膜即白睛上“形色丝络”的显示在眼区上的表现来得知脏腑病变的所在，因此先要研究眼区的部位和这些部位和各脏腑之间的关系，再进一步探讨球结膜上、微膜上、微血管丝络上的形状、色泽变化规律及特征，才能综合加以诊断脏腑之疾病。

1. 论先天八卦

易繫辞传：“古者包羲氏之王天下也，仰则观象于天，俯则观象于地，观鸟兽之文，与地之宜，近取诸身，远取诸物，于是始作八卦，以通神明之德，以类万物之情”。伏羲氏在仰观天象，俯察地象之际，体悟出天地一切错综复杂的现象，实由一元演化而来，即太极也。

由太极所发出两股气流，称为阴阳，亦就是太极生两仪，两仪乃太极演化之动力，它们相互错综而起变化，遂有四象产生，即两仪生四象。在两仪未分前，太极只是一点气化浑沦不可见，及两仪分明后，阳气发热、发光、发声，向外放射，上浮于天，故以乾象征它，阴气向内凝聚，下凝为地，故以坤象代表，四象相荡，八卦乃成。

八卦乃乾三，兑三，离三，震三，巽三，坎三，艮三，坤三，代表天、泽、火、雷、风、水、山、地八种自然界现象，先天八卦乃伏羲氏所划，后天八卦为周文王所作，先天八卦，乾卦代表天在上，坤卦代表地在下，先天八卦的方位，上为南方乾，下则为北方坤，东南方为兑，东方离，东北震，西南巽卦，西方坎卦，西北艮卦，正北坤，其先天八卦的排列，乃是天地定位，山泽通气，雷风相薄，水火不相射，八卦相错（附图4-1、2）

说卦传：

天地定位。山泽通气。雷风相薄。水火不相射。八卦相错。

2. 眼区八卦与人体各器官

眼区上八卦之位置配人体各器官，对白睛之疾病诊断，有很大的临床指导价值，像乾卦象征首，乾卦上有心区，乾代表一身主宰，有如火，因此心区可视为人的脑部，为中枢神经的要区，坤为腹，其上有下焦区，主下腹上器官的机能，震代表足，艮代表手，在伤科诊断上可诊视上，下肢所受的伤害，以八卦象人体肢体器官，有其临床上的特别意义。

— 11 —



图 4-1 太极图与先天八卦图



图 4-2 先天八卦与八种自然现象分属图

说卦传第九章：“乾为首，坤为腹，震为足，巽为股，坎为耳，离为目，艮为手，兑为口。”以卦爻的阴阳虚实动静，比拟肢体器官的性和状态。

☰乾*：象首，因首为阳居上，为一身主宰，有如天。

☷坤*：象腹，因腹属阴，容纳脏腑，有如地。

☳震*：象足，主爻一阳动于下。

☴巽*：象股，主爻一阴在下，有如两股中间之虚。

☵坎*：象耳，肾为水，开窍于耳。一阳陷于两阴之间，形容耳穴。

☲离*：象目，两阳在外，如两目外照，一阴在内，如黑白眼珠。

☶艮*：象手，阳爻在上主动，故象手。

☱兑*：象口，一阴开于上，故象口。

3. 奇经八脉与八卦

中医经络学说，将身体内运行气血的通道，直行的叫做经，横走的叫做络。经有十二条，络有十五，经络各有表里。气血在经络中，若水流运行不息，终而复始。水流在沟渠溢满了流入湖泊，互相灌溉调节；气血在经络中溢满了流入奇经，互相滋濡。奇经没有表里与十二经络有别，故称为奇。共有八脉，列表如下。

奇 经	循 行	功 能
阳 维	由外踝而上行于卫气	主一身之表
阴 维	由内踝而上行于营分	主一身之里
阳 跷	循外踝上行于身之左右	主一身左右之阳
阴 跷	循内踝上行于身之左右	主一身左右之阴
督 脉	由会阴循背而行于身之后	为阳脉之海
任 脉	由会阴循腹而行于身之前	为阴脉之海
冲 脉	由会阴夹脐直行而上	为十二经脉之海
带 脉	如束带横围于腰	总约诸脉

先天八卦配奇经，系以乾督坤任二脉，配人身之天地定位，巽阳跷脉，坎阳维脉，艮带脉，震冲脉，离阴维脉，兑阳跷脉。

4. 八卦十二眼区的划分

人的元气逐日发生于子时复气到属尾闾即地。为坤卦，巳时乾气到玉枕，午时姤气到泥丸，为乾卦，因此乾督坤任，以定人身之天地定位，子时之前为纯阴为坤卦，子时而后，一阳复始，因此震卦出现，午时为乾卦，乾为阳中之阳，午时过后为一阴始生，故为巽卦，内经说：“平日至日中，天之阳，阳中之阳也，日至黄昏，天之阳，阳中之阴也，黄昏至合夜，天之阴，阴中之至阴也……”划分眼区时，内眼眦与外眼眦划直线为一南北子午线纵线，内眼眦为南为乾，外眼眦为北为坤，由外眼眦子午线下方顺时针方向划为子、丑、寅、卯、辰、巳、午、未、申、酉、戌、亥，地支十二时辰，十二时辰配十二正经，即子胆、丑肝、寅肺、卯大肠、辰胃、巳脾、心午、未小肠、申膀胱、酉、肾、戌心包、亥三焦，依序排列，左眼眼区划分如下（附图5）。

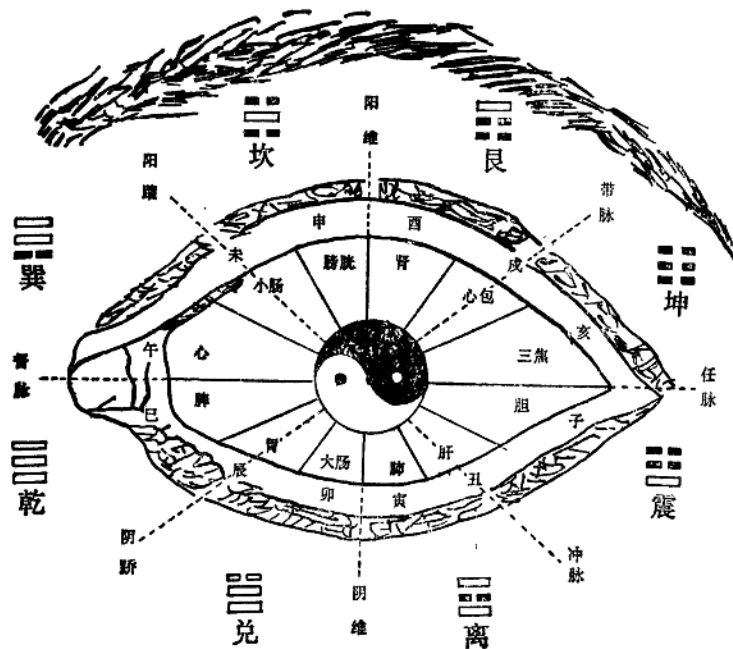


图 5 左眼眼区划分图

以上是用先天八卦配八脉配十二地支时辰十二经络划分左眼眼区十二区，右眼要如何划分，在经络学上眼睛上穴位左右皆同，如睛明穴都在内眦上方近鼻梁处，瞳子髎都在外眦角外处，承泣瞳孔直下眼眶处，左右两眼都是相对称的，根据古代中医所言左目属阳，阳道顺行，右目属阴，阴逆行的原则，左眼眼区划分的次序，就以顺时针方向顺行排列划分，右眼眼区划分就依逆时针方向逆行排列划分，左右眼内眼眦都是心头，右眼依序划分，依逆行方向为心、小肠、膀胱、肾、心包、三焦、胆、肝、肺、大肠、胃、脾十二区，其左右对照图如下（附图6）。

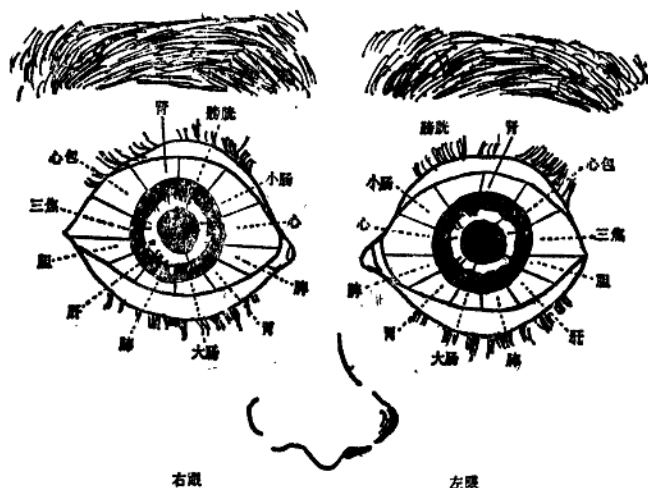


图 6 双眼针区穴划分图

二、十二眼区与人体各部的关系

十二眼区与各部的关系，可从眼区八卦的划分及十二眼区所主之脏腑彼此间的关系，了解各区所主人体的各部，其详细内容可参见第二节道家眼针穴穴区篇，在此仅就人体各部与十二眼区的关系提出，供研究伤科者、治疗身体酸痛者参考。

坐骨神经、腰部、肾区、膀胱区

上肢：艮卦所在之区所主

下肢：震卦所在之区所主

脑部、头部：乾卦所主，为心区所辖

胸部、胸骨：肺区为主，心包区为辅

肋间部、肋骨：胆区近眼睛子午线

肩胛：心包区近三焦区

背部：心包区

下腹部：下焦区

上腹部：脾胃区

股(大腿)：心区

眼：肝区

耳：肾区

鼻：肺区

口：胃区

三、球结膜血络的形色

1. 血络的形状

(1) 血络粗细不一：疾病初期血络大都较细，经久变成顽固性疾病后，时好时坏，常变成粗细不等的血络。

(2) 血络怒张：疾病较重或病位剧烈疼痛，血络即会出现怒张情况，怒张都为实证。

(3) 血络分叉成“Y”形：常代表部位两侧，如伤科诊断，在肺区上，表示胸部两侧。

(4) 血络分岔较多：当疾病易起变化不稳定时，就易分岔较多。

(5) 血络成波浪形：血络成波浪状常表示其部位上神经痛。

(6) 血络倒勾（曲张）：病情较重或转位他区时，常有倒勾曲张出现。

(7) 血络丛生：此种血络大都出现于内眦或外眦，表示热火瘀络。

(8) 络尾瘀点：血络尾端象垂着一颗露珠（瘀点），瘀点有红色、黑色或青色等，大都为瘀结点。

(9) 根部粗大：根部粗大尾部较细，此大都为顽固性疾病。

(10) 血络延伸：血络由某一经区传到另一经区，如血络从肾区延伸到三焦区，即表示病源在肾而未加治疗，并已传入三焦。

2. 血络的颜色

(1) 鲜红：见于实热性的新病，病情还在继续发展中。

(2) 暗红：血络暗红，大都是生病较久，热病入里，病况加重。

(3) 紫红：血络呈紫红色，表示热病较鲜红色为盛。

(4) 淡灰色：白睛上血络呈淡灰色，大都是属于陈年旧病，病症已愈所留下的痕迹。

(5) 血络淡黄：一般性血络淡黄，表示没有病，如血络由红转黄，表示病情已好转。

(6) 血络浅淡：血络浅淡表示没病或潜伏性疾病，如果白睛无光彩，瞳仁无神，表气血不足之虚证或寒证，如果眼睛有神，表示身体没有疾病。

(7) 蓝黑斑点：在血络尾端有蓝黑瘀血点，表示其所属部位陈年瘀伤所留下的痕迹，新伤为红色瘀血斑点。

第二节 道家眼针穴区篇

一、胆区

〔穴位〕 左眼外眦下外缘眶骨三点到四点位区。右眼外眦下外缘眶骨八点到九点位区。

〔取穴〕 左眼外眦外缘眶骨起至四点眶骨位置内凹陷处，及眶骨外缘上下三厘米宽处取之。右眼外眦眶骨起至九点眶骨位置内凹陷处，及眶骨外缘上下二厘米宽处取之。

〔归经〕 入胆经。

〔穴性〕 疏肝利胆，通络止痛。

〔主治〕 胆囊炎、胆道蛔虫症、胆石症、偏头痛、黄疸病、肋间痛、耳鸣、耳疾。

〔配穴〕 胆囊炎可加配肝区。

偏头痛可加配心区。

黄疸病可配肝区。

胸胁痛可配心包区或肝区。

耳鸣、耳疾可配肾区。

〔针法〕 眶内沿眶骨用30号五分针直刺二到四分，眶外眶骨缘横刺三到五分。

〔针感〕 外眦上下眶骨酸麻。

〔应用〕 张景岳曾说：“胆为中正之官，藏清净之液，故曰中清之腑。”并说：“胆附于肝，相表里”这说明了胆与肝之关系，故刺激本区可起疏肝利胆，理气止痛、消炎排石的作用。

〔说明〕 根据经络学说，足少阳胆经是由外眦开始，向上连前发际角，下行至耳后沿着头颈部，在手的少阳三焦经之前行走，到达肩上，在手的少阳三焦经后侧交叉出来，向下进入锁骨上窝，耳部支脉由耳后进入耳中，经过耳前，到达外眼角的后方，由少阳胆经其经络之走向，胆区对耳，对侧头部，肩部都有其刺激治疗的效果。

二、肝区

〔穴位〕 左眼外眦下胆区后顺时针方向四点到五点位区。右眼外眦下肺区后顺时针方向七点到八点位区。

〔取穴〕 左眼眼眶骨四点到五点眶骨位置内凹陷处，及其眶骨外缘上下二厘米宽处取之。右眼眼眶骨七点到八点眶骨位置内凹陷处，及其眶骨外缘上下二厘米宽处取之。

〔归经〕 入肝经。

〔穴性〕 疏肝理气，祛风明目，活血通经，行气解郁。

〔主治〕 高血压、近视、急性性肝炎、胆囊炎、急性性结膜炎、目赤痛、月经不调、脂肪肝、肋肋痛、头痛、头昏、筋无力、抽搐、四肢麻痹无力、贫血、黄疸病、肝硬化、肝机能不足引起的疲劳、眼昏花、肝痛。

〔配穴〕 近视、月经不调可加配肾区。

中风偏瘫、四肢麻痹可配心区。

头痛、头昏、羊痫疯可加配心区。

胸肋痛当加配心包区，二区一齐。

贫血本区配合脾区下针。

肝炎腹水可配肾区或膀胱区。

〔针法〕 眶内沿眶骨内30号五分针直刺二到四分，眶外眶骨缘横刺三到五分。

〔针感〕 眼眶有酸、麻、胀感。

〔应用〕 “肝藏血”肝和血的关系密切，因此，如高血压、妇女月经不调、血液病等疾患，都可刺激本区加以调整，疗效不错，在临床上高血压尤其有效，常在下针后，数十秒后，速见其疗效。

〔说明〕 根据现代医学肝有调节血糖的功能，能转化人体内有毒物质，并能制造胆液。肝本身可以储存血液，调节血液的循环量。肝脏内含有维生素B₁₂的造血物质，能与骨髓相作用，产生红血球。能制造血液中蛋白素，与血液凝固所需的成分。肝脏本身能分解脂肪酸，及制造防止血液凝固的肝素，有上述诸功能，因此本区对高血压就极具疗效。“肝主筋”肝机能的衰退，筋力的衰弱会影响四肢的运动，造成障碍，如脑血管意外造成的偏瘫，肌及筋无力，甚至于影响阴茎勃起的力量。“肝开窍于目”，肝的机能降低，眼睛的作用亦受影响，刺激肝区，即可治疗眼疾。

人的精神抑郁，肝失疏泄时，不但会影响肝机能的失调，而且会造成精神情志活动上的失常，常常会无缘无故地动怒急躁，这时如不获舒解，就会对肝造成伤害而致病了。

三、肺区

〔穴位〕 左眼肝区后顺时针方向五点到六点间位区。右眼大肠区后顺时针方向六点到七点间位区。

〔取穴〕 左眼眶骨五点到六点眶骨位置内凹陷处，及眶骨外缘上下二厘米宽处取之。右眼眼眶骨六点到七点眶骨位置内凹陷处，及眶骨外缘上下二厘米宽处取之。

〔归经〕 入肺经。

〔穴性〕 止咳平喘、宣肺利气、通利鼻窍、疏风解表。

〔主治〕 急慢性支气管炎、哮喘、咳嗽、声音沙哑、咽喉发炎、伤风、鼻炎、胸痛、痤疮、荨麻疹、心悸、肺炎、肺结核、肺心病、鼻子过敏。

〔配穴〕 感冒身热常加配心区去祛热。

胸痛、胸闷视状况加配心包区或心区。

心悸可配合心包区，效果较好。

植物神经紊乱加配三焦区有效。

〔针法〕 眶内沿眶骨用30号五分针直刺二到四分眶外眶骨缘横刺三至五分。

〔针感〕 眼眶有酸麻、胀感。

〔应用〕 肺者、气之本、气运行于百脉，其华在毛，其充在皮。肺区不单指肺，并包括气管、支气管、鼻部，整个呼吸系统有关的器官都属此肺区所辖，因此举呼吸道有关之疾病皆可刺激本区，加以治疗。

〔说明〕 现代医学，肺司呼吸作用，水分的发散及体温的调节都是肺脏的功能，有此功能，此肺区才得主治呼吸系统疾病及感冒发烧等疾病。

根据中医学理论，肺主一身皮毛，因此肺和皮肤一样，都与空气相接触皮肤与肺一样都需要呼吸，两者息息相关，皮肤的润滑与滋养就和肺气的盛衰有很大的关连，肺气强，皮肤自然得到润养，肺气弱，皮肤就易产生疾病。另肺开窍于鼻，鼻是司呼吸空气的门户，鼻子不好会影响呼吸，肺机能不佳，会造成鼻子的毛病，因此鼻子过敏、鼻炎、鼻塞……等鼻病皆可从肺区加以治疗。

四、大肠区

〔穴位〕 左眼肺区后顺时针方向六点到七点间位区。右眼胃区后顺时针方向五点到六点间位区。

〔取穴〕 左眼眼眶骨六点到七点眶骨位置内凹陷处，及眶骨外上下二厘米宽处取之。右眼眼眶骨五点到六点眶骨位置内凹陷处，及眶骨外缘上下二厘米宽处取之。

〔归经〕 入大肠经。

〔穴性〕 清热祛风，通便止泻。

〔主治〕 痢疾、肠炎、腹泻、便秘、肠结核、腹胀、大便失禁、肠粘连、习惯性下痢、痔疮。

〔配穴〕 大肠无力造成便秘常加肺区。