

陳應松針灸醫案集

許海新題

宇光出版社

陳應龍針灸醫案

福建省廈門市中醫院 施能雲 陳耀中 謝立新
香港中國太乙針灸院 陳耀南 郭玉燕

宇光出版社



廈門市中醫院陳應龍院長

Hxx610/99



陳院長八旬高齡，仍然孜孜不倦地爲整理和發揚祖國醫學而努力。

自序

余從事針灸醫療歷經五十餘載矣。半個世紀以來 承余針治者，數以萬計。從臨床實踐，觀察體會，針灸療法之適應症，甚為廣泛，遍及內、外、婦、兒、五官各科。奇難痼疾，急症搶救，獲得一針一灸而沉疴起陽春回之例，亦非鮮也。

然則針灸醫學之命運與中醫臨床諸科一樣，歷盡滄桑。余執業針灸之始，正當舊中國處于半封建半殖民地的屈辱地位。實不忍觀生靈荼炭，民不聊生，故立志堅忍一切艱難困苦，願以斯道服務于人民。但余雖沐雨櫛風，四方奔走，仍施術無機，難于立足。不得已乃數渡重洋，足跡跋涉于新嘉坡、印尼、越南等地，先後達二十餘年之久。過着飄泊困頓之生涯。唯所到之處，即大力宣揚祖國針灸醫學，並以臨床積累之經驗，治愈不少國際友人及海外僑胞之危難病症。中外人士無不盛讚中國針灸學之神功妙術也。

新中國開創之後，中國針灸才在醫界確立其應有的學術地位。金針得以普度，枯木今始逢春。一九五六年，廈門市中醫院慶祝成立，余榮選為院長。老驥伏櫪，志壯當初。對針灸技術精益求精，為患者治病不分晝夜。焚脂膏以繼晷，恒兀兀以終年。凡愛好針灸願為繼承發揚而努力之學者，以及東南亞各國經我國大使館介紹而回國深造者，皆收而授之。

針灸與推拿、氣功異流同源，是祖國醫藥學偉大寶庫的奇珍異寶。歷代醫家，發微闡奧，留下了豐富的學術遺產。我國針灸麻醉之成功，感傳現象的發見以及經絡實質的探索，已為日本和歐美法各國醫界正式引入、推崇與加緊研究。然而十年動亂，我國針灸已瀕于青黃不接，後繼乏人之境地。余垂老矣，餘力無多，故將懸壺濟世以來之針灸驗案墨迹，囑門生施能雲、謝立新，授男陳耀南、陳耀中、授媳郭玉燕協助整理成冊，先予付梓。冀與針灸同好之士共勉之，以振斯道于不替。願當代針灸羣賢予以鑑之。拋磚引玉，倘能挽既倒之狂瀾于萬一，則幸甚矣。

八十老人 陳應龍

一九八一年五月五日

于廈門市中醫院

前 言

針灸療法是祖國醫學寶貴遺產的重要組成部份。它是我們祖先幾千年來在生產勞動過程中，與疾病鬥爭的總結。對人民的保健，民族的繁衍，發揮了巨大的作用。

陳應龍老醫師，從事針灸醫療工作，半世紀而有餘。五十多年來，他溯源《素》《難》，窮流諸家，詳究臟腑經絡，營衛氣血，並注重臨床，會通腧穴，研討手法，按經審証，理法謹嚴，奇方異治，施世者多。積累了比較豐富的針灸醫療經驗。在針灸治療聾啞症方面有其獨到之處；對一些疑難痼疾，常能不藥病除。受到患者的普遍稱讚。其針灸補瀉手法，運針技巧，獨出機杼，別具一格，是他幾十年實踐所得的手技。餘者，陳老醫師對用藥、養生、導引等治療經驗，造詣亦深，足資我們取法之處是很多的。

二十多年來，我們從師於陳老醫師案側，親領教導，面授精微，聆其療法，俯學手技，獲益匪淺，何敢私專；而觀其桴鼓之效，証其臨治之驗，益感將陳老醫師的臨床經驗盡快整理出來，以敷暢其針道，增光其濟病扶危之意，是很有必要的，也是後學責任之所在。

本醫案爰將我們在從師學習中，臨床所見的一些病例，根據經絡學說，按照理法方穴的系統，進行整理，並附加按語，扼要闡明取穴配方的原則，補瀉手法的選擇，臨床效驗的觀察，以及我們學習的心得體會。

針灸醫案，素爲寡鮮；借爲明鑑，取材非易。加上我們學識淺陋，缺乏整理能力與經驗，很多臨床資料又毀於十年浩劫，因此這次協助陳老師整理出來的部份醫案醫話，尚不能全面準確地反映陳老醫師的針灸技術，更無法盡致闡發他的精湛醫道，不當或錯誤之處，實所難免。極望廣大醫界同道批評指正，以作爲我們整理第二集時之斧政。

福建省廈門市中醫院 施能雲 陳耀中 謝立新

香港中國太乙針灸院 陳耀南 郭玉燕

一九七九年七月 初稿

一九八〇年十月 定稿

內 容 提 要

本書是福建省廈門市中醫院著名老中醫，鍼灸專家陳應龍院長的臨床經驗選輯。陳氏懸壺濟世五十餘年，以精粹的鍼灸醫術和擅治疑難雜症而譽滿中外。

鍼灸術是以中醫臟象學說、經絡學說為基礎的。醫者必需洞悉八綱，審察病機，明確補瀉，否則貽害非淺。

本書分門別類，精選內科、婦科、兒科、五官科、傷外科，凡四十九篇醫案，另附醫話三篇。在每一類病案中，詳述病情，辨症施治，一鍼一灸，一絲不拘。

鍼灸貴在手法補瀉。陳老醫師盛名的子午補瀉手法，經科學鑑定，其補瀉作用確實，有一定的使用價值。其在臨床上對疑難症者之所以能有立起沉疴之效，實非無稽之談。此外，對聾啞病、小兒麻痺症等的治療，陳老醫師有豐富的經驗。此皆附於醫話篇中。

本書乃是陳老醫師言傳身授的心得實錄，誠為對醫學界的一大貢獻。

宇光出版社出版印刷

葵涌永健路4-6號7樓K座

電話 0-289711, 5-637078

版權所有 · 不准翻印

閣下想不想擁有一部中國歷
代以來最大的醫學類書呢？



古今圖書集成

醫部全錄

“古今圖書集成”是清·陳夢雷等所編。此書共 520 卷，約 950 萬言，為我們歷代以來最大的一部醫學類書。全書內容包括醫經註釋、診斷、各科疾病的理論經驗，以及有關醫學藝文、記事和名醫傳等等。所收醫學文獻極為豐富，自“黃帝內經”以下，至清初為止，共有 120 餘種。對於引用文獻，都標明出處，頗便於對原書查考。

本書的編輯方法，在古典醫書中是獨創一格的。在縱的方面，按一般中醫書的體例——從基礎理論到分科治療，使本書成為包括內外各科的實用醫書；在橫的方面，以各科疾病為主，引列有關各該疾病的歷代醫學文獻，前為醫論，後為方藥，眉目清楚，便於閱讀。由於本書由此二大特點，所以除了可供一般讀者系統學習中醫之用外，特別對於研究某一專科或某一疾病時，更為便利。因為閱讀本書，基本上可以省卻為收集某些有關資料而翻閱多種醫書。故本書對於學習和研究中醫，均有參考價值。

本書就其內容性質，分訂為如下八個部分，共十二冊：

- | | | | |
|---------|------|----------|-------|
| (一) 第一冊 | 醫經註釋 | (五) 第八冊 | 外科 |
| 第二冊 | | | |
| (二) 第三冊 | 診斷 | (六) 第九冊 | 婦科 |
| (三) 第四冊 | 臟腑身形 | (七) 第十冊 | 兒科 |
| 第五冊 | | 第十一冊 | |
| (四) 第六冊 | 諸疾 | (八) 第十二冊 | 總論及其他 |
| 第七冊 | | | |

本書全套現已出版。港、九、新界各大書店均有出售

宇光出版社 葵涌永健路4-6號永健工業大廈7樓K座 Tel.: 0-289711

總經銷：利通圖書有限公司

Tel.: 5-637078

香港九龍紅磡民裕街四十一號凱旋工商中心八樓C座

Tel.: 3-645529

目 錄

內科疾患

半身癱瘓（腦血栓後遺症）	1
肌痿症（重症肌無力）	2
暑癘（乙型腦炎）（一）	7
暑癘（乙型腦炎）（二）	9
暑癘（乙型腦炎）（三）	10
癆瘵、胸痹（肺結核併胸膜粘連）	11
慢驚風危症（結核性腦膜炎）	13
哮喘	15
脾虛泄瀉	17
癲狂（一）	18
癲狂（二）	20
癲狂（三）	21
癲狂（四）	22
失眠（一）	23
失眠（二）	24
眩暈（美尼爾氏綜合征）	25
三十一年頭痛	27
頭痛（腦震蕩後遺症）	29
胃脘痛	30

肥胖症	31
惡寒症三例	32
陽萎	34
尿頻	35
中消症(一)	36
中消症(二)	37
十六年風疹(頑固性過敏性蕁麻疹)	38
婦科疾患	
崩漏	40
滑胎(習慣性流產)	41
兒科疾患	
小兒癱瘓(小兒麻痺症)(一)	42
小兒癱瘓(小兒麻痺症)(二)	43
小兒癱瘓(小兒麻痺症)(三)	44
遺尿	45
疳疾	46
五官疾患	
聾啞(乙腦後遺症)四例	48
十二年聾啞	51
癲狂兼聾啞	52
暴啞	53
頭風貫眼	54

上胞下垂（眼胞癱瘓）·····	55
星目翳蝕（卡他性角膜潰瘍）·····	57
鼻淵膿腫（化膿性鼻竇炎）·····	58
傷外科疾患	
癱瘓（外傷性半身癱瘓）·····	60
雷擊·····	62
針刺傷陽·····	63
先天性腫瘤·····	64
顴痛·····	66
牙槽痛·····	66
先天性湧泉疽·····	68
腸痛（急性闌尾炎）·····	70
醫話	
子午補瀉針刺手法一得·····	72
聾啞針治四要·····	91
小兒痿症隨談·····	99

內科疾患

半身不遂（腦血栓後遺症）

××× 女 52歲 法國人（其丈夫是密斯得巴士得醫院院長）。

主訴：患腦血栓半身不遂半年。

症狀：口眼歪斜，右側手足癱瘓。脉弦滑，舌苔濁膩厚白，舌質暗淡。

經住某院治療六個月，病情未見好轉，其丈夫學過醫，知道中國的針灸術有神奇捷效，慕名而來就醫。

辨証：脉証合參，此乃痰濁阻滯經隧，致氣滯血瘀之候，証屬風中經絡。

治法：疏通經絡，調和氣血。

取穴：髮際 水沟 四白 下關 肩髃 曲池 合谷
列缺 環跳 陽陵泉 足三里

以上諸穴，輪流取用。

手法：健患側同取。先針健側用瀉法，後針患側用補法。

療效：針治九次，口眼喎斜消失，手足活動自如。半年病患，遂告全癒。

按：中醫的中風症包括現代醫學的腦血管意外及其後遺症。認為本病系由於平素精、氣虧損，心肝腎三經陰陽失調，加以情志所傷，

或飲酒飽食，或房室勞累等誘因，以致陰虛於下，肝陽暴張，陽化風動，氣血逆亂，挾痰挾火。如血隨氣逆，上沖於腦，蒙蔽清竅，則突然昏迷，不省人事，是為邪中臟腑；如風痰橫竄經隧，致使氣血瘀阻則表現為口眼喎斜，肌膚麻木不仁（中絡），或部分肌體運動障礙，或半身不遂（中經），兩者往往同時並見。

本例症屬痰濁阻滯經絡，氣血不得宣通，發生偏枯，故以疏通經絡，調和氣血為主，兼以化痰降濁，逐風祛邪。所取穴位，絕大部分為陽經腧穴，意在重於行氣，蓋“氣為血之帥，氣行則血行”。陽明經乃多氣多血之經，故重點多取手足陽明經腧穴。並以其原穴合谷開腠理，泄郁熱，通經活絡；合穴曲池疏風散邪，調和氣血；足三里強健脾胃，化痰降濁，共奏主穴主效。“病在筋，調之筋”，陽陵泉為足少陽之合穴，筋會是穴，配以疏通筋脈；“氣屬陽，血屬陰”，水溝是督脈、手足陽明之會，督為諸陽之海，陽明為多氣多血之經，瀉此穴是通泄督脈，清理陽明有餘之邪熱，邪熱退則陰氣自和，故有通調陰陽的功效；手太陰絡穴列缺，別走手陽明，配以溝通陰陽。四白、下關、肩髃，亦屬陽明之腧，“以經取之”為助。用穴雖多，但各有所主，各具所用，主次分明，配合恰當。其先瀉健側，後補患側，這是病側（近）與健側（遠），的左右遠近相配。是以取得滿意療效。

肌痿症（重症肌無力）

××× 男 32歲 馬來西亞僑生 初診日期：1974年
8月15日住院治療。

主訴：四肢懈惰無力，不能行走二年餘。

症狀：七二年初，自覺四肢沉重，全身無力，整日嗜睡，行動不能。兩鬢脹痛，眼簾下垂，神志雖清，但語出無聲。

患者曾數次住馬來西亞及新加坡醫院檢查治療。西醫會診，均診斷爲“重症肌無力”。治療兩年多，終不見效。

七四年中，回國治療。先住廣州某院，同意以上診斷。治療月餘，仍未奏效。同年八月，到廈門市找中醫院求治。

檢查：面色無華，兩目失神，少氣懶動，肌膚虛腫，脈浮而弱，重按無力，關脈細數。苔白而燥，舌淡胖粉紅。

辨証：命門火衰，脾陽不振，脾氣下陷，胃氣不實，陽明濕邪淹滯，經脈氣血虛衰，肌肉失其溫煦而無力。

治法：以溫補命門，調理脾胃，培益五臟，補氣養血爲主，佐以宣泄濕滯，通經活絡之法。

取穴：以“獨取陽明”爲原則，予以循經取穴爲治。取穴分三組，針與灸並用。

第一組針：百會 風地 命門 肺俞 肝俞 胃俞 三焦俞 關元俞

第二組針：中脘 氣海 肩髃 曲池 合谷 地機 三陰交 公孫

第三組灸：脾俞 腎俞 關元 足三里

以上三組，輪流取用。隔日針一組，每日灸一、二穴。

手法：先瀉六陰，後補九陽，子午補瀉與提插補瀉並用

療效：針灸15次，經年宿疾，遂告痊癒。

按：現代醫學的“重症肌無力”是一種神經肌肉間傳遞功能障礙的慢性疾病。最突出的症狀為受累肌羣在重復活動不長時間後迅速疲乏無力，經休息後有不同程度的恢復。其病因現尚無定論，治療也在摸索之中。

祖國醫學雖無此病名，但《內經》早就有“痺症”、“痲症”以及“痿症”的記載，與現代醫學的“重症肌無力”的症狀近似。

如《靈樞·口問篇》載：“人之痺（音旦）者，何氣使然？……胃不實則諸脉虛，諸脉虛則筋脉懈惰，筋脉懈惰則行陰用力，氣不能復，故為痺，因其所在補分肉間”。痺者，下垂的樣子。張志聰注：“痺者，垂首斜傾，懈惰之態”。《諸病源候論·風痺曳候》載：“痺者，肢體弛緩不收攝也，人以胃養於經絡也，胃若虛衰，其氣不實，經脉虛，則筋肉懈惰，故風邪搏於筋而使痺曳也。”

《靈樞·熱病篇》載：“痲之為病也，身無痛者，四肢不收，智亂不甚，其言微知（意即患者神志意識障礙不太嚴重，語言尚可以分辨的），可治；甚則不能言（即不能說話），不可治也。”痲者廢的意思，指患者四肢不能收引而身無疼痛，有意識和言語障礙。並指出本症治療，應分標本先後，若病先起於陽分，然後又深入於里陰者，治療原則，應先刺陽經，後刺陰經，並用淺刺之法以治之。即取手足陽明經穴為主以培補陽明氣血，強壯筋骨。

臨床所見，“重症肌無力”肌體受累時，多從陽分先起病。一般上肢較下肢早，近端比遠端早。早晨情況好轉，入晚趨重。眼外肌、延髓支配肌、頸肌和肩胛等肌羣為最常受累，有時會累及全身肌肉，以眼肌無力型最為多見。表現為眼簾下垂、斜視、閉目無力等。當延髓肌等受累時，說話時間較長後聲調逐漸低弱而帶鼻音，咀嚼肌、吞咽肌、面部表情肌等易於疲勞，重者下頷下垂無力閉合，頸項不能抬起，飲水自鼻孔流出，呼吸道分泌物無力咳出，可引起窒息，危及生命。