



刺激神经疗法

孙惠卿著

湖北人民出版社

刺激神經療法

孫惠卿著

湖北人民出版社
1959年•武漢

內 容 提 要

刺激神經疗法是我国医疗方法的一种。

本書是孙惠卿老先生三十余年以来用这种疗法为人治病的臨床經驗总结。

本書主要介紹孙老先生初步总结出来的刺激神經疗法的基本治疗原則，按病分类，說明了各种治疗有效疾病的具体治疗方法。对于这种疗法的概念、发展概况以及其所使用的工具的制作方法和基本操作規程，也作了简单的介紹。書中配有大量插图，書末附录有几篇臨床資料。

本書可供医务工作者研究和学习的参考。

前 言

几十年来我专心研究刺激神經疗法，用以为人治病，解除病人痛苦。临床实践証明，这种疗法确有一定疗效，值得进一步研究探討；同时目前在党的中医政策的指导下，全国各地都掀起了学疗，但我仍然坚持过来了。

解放以后，党拯救了中医，也拯救了刺激神經疗法。武汉解放之初，刺激神經疗法就受到党的重視，从此，这一疗法便开始蓬勃地发展。

几十年来我专心研究刺激神經疗法，用以为人治病，解除病人痛苦。临床实践証明，这种疗法确有一定疗效，值得进一步研究探討；同时目前在党的中医政策的指导下，全国各地都掀起了学习、推广和研究祖国医学的高潮，有很多医务工作者要求学习刺激神經疗法。在这样的情况之下，我把自己几十年来从事刺激神經疗法的临床經驗和我的学生柏鍾扩討論之后，作了初步总结，整理成書，讓它和大家見面。

本書的出版是和武汉医学院党委的支持分不开的。院党委对于刺激神經疗法十分重視，曾在院內进行研究推广。在其大力支持和帮助下，武汉医学院卫生系五六級刺激神經疗法科学研究小组在对这一疗法經過临床应用之后，把我的临床經驗在原来整理的基础上又进一步地作了系統的整理，才使本書最后定稿。并且院党委同意把院內研究刺激神經疗法的部分临床資料作为本書内容的一部分。对这一部分内容，虽然院党委一再說明其不够成熟，仅提供研究参考，但它仍使本書增色不少。这些都是我衷心感激的。

本書在总结和整理的过程中，还得到了孙忠仁、郭万学大夫

的協助。北京醫學院伍正誼教授，在百忙中對本書也進行了校訂工作。在此一併表示謝意。

由於我個人精力有限，本書在內容上是不夠完善的，特別是對刺激神經療法在理論上的探討，沒有進行充分的闡述。同時由於總結的時間比較倉促，書中也難免沒有錯誤，敬希讀者同志們批評指正。

孫惠卿

一九五九年三月於北京

目 录

第一章 刺激神經疗法发展簡史	1
第二章 刺激神經疗法总論	4
第一节 刺激神經疗法的概念.....	4
第二节 刺激神經疗法治疗工具——保健針的制作、保管和基本操作.....	5
第三节 刺激神經疗法的診查法.....	9
第四节 刺激部位概述.....	18
一 头部	18
二 頸部	19
三 軀干部	21
四 四肢	22
第五节 治疗姿势的选择.....	34
第六节 刺激强度、頻度和种类.....	39
第七节 治疗过程中应注意的事項.....	41
第八节 疗程和治疗間隔時間.....	43
第九节 选取刺激部位的基本原則.....	44
第十节 暈針的处理.....	45
第三章 刺激神經疗法各論	46
第一节 神經系統疾病.....	46
第二节 內科疾病.....	53
一 呼吸系統疾病.....	53
二 血液循環系統疾病	53
三 腎脏和腎盂疾病	55
四 消化系統之疾病	55

五	新陳代謝疾病	56
六	內分泌疾病	56
七	中毒性疾病	56
八	物理病因疾病	57
九	運動系統疾病	58
第三節	外科疾病	58
第四節	婦科疾病	59
第五節	五官科疾病	59
第六節	皮膚科疾病	60
第七節	小兒科疾病	60
第八節	其他	61
附	錄	64
一	刺激神經療法對 354 例患者初步療效觀察	64
二	刺激神經療法治療高血壓病初步觀察	70
三	外科臨床應用刺激神經療法小結	76
四	刺激神經療法治療支氣管哮喘 37 例初步療效觀察	78
五	刺激神經療法對神經性皮炎四例初步療效觀察	83

第一章 刺激神經疗法发展簡史

我国是世界上文化最悠久的国家之一。远古时候，人类在不断与自然界作斗争的过程中，积累了生产知識，同时也在和极其恶劣的外界环境、疾病斗争中，积累了医学知識，这便是医学的萌芽。自然它在內容上是十分简单、貧乏的。在人們与疾病作斗争时，首先就注意到外界环境的改变对人体的影响：有些人生病，偶而吃了某种食物之后病就好了，以后人們就把这种食物作为治病的藥物；有些人患了較輕的病，还参加一般的劳动生产，当偶然碰到某些刺激时，疾病就好轉或消除，以后人們就把这些简单的刺激作为与疾病斗争的武器。在远古时代，我們的祖先就已用尖石头刺激皮肤来治病。至鉄器时代，由于金屬工具代替了石器，人們把对皮肤的刺激进一步轉入对皮下組織进行刺激。由此可知，用机械的、物理的刺激是人們最早用来和疾病作斗争的方法之一。

古代的埃及、希腊也用过各种刺激皮肤的方法来治病，如把鉄器灼燒后去刺激皮肤，或将金珠埋于皮下使其化膿作为一种刺激来治病。

不管是中国还是外国，在人类社会发展的不同阶段，都发现了各种不同的刺激疗法。其中那些对抗疾病取得显著效果的方法就被保留下来，后来又經過不断地改变，新的方法代替了旧的方法。但是随着社会的向前发展，特别是在封建王朝的統治时期，很大一部分医学在实践的經驗总结及解釋疾病治疗机理方面，都加上了神秘的、宗教的概念，把神的力量置于主要地位。这样就歪曲了人类医学經驗的成果，并且阻碍了医学的向前发展。

一九一五年在我国大城市中，特别是沿海各大城市，才有法国、英国、日本和美国帝国主义者办的医院，西洋医学在我国医疗事业中占的比重十分小，劳动人民根本不可能去享受治疗，只有那些外国人、资产阶级才能进这些医院去治病。在我们这样大的、人口众多的国家中，不仅当时而且在那个时间的前后，主要还是依靠中国医学和流行于人民中间的民间医学来保全人民的身体健康。比如很多疾病都是经过“刮痧”解除的。这种治疗方法一直到現在仍然广泛地被应用着。所谓“刮痧”，有的是用銅錢沾上水或油，在病人的背部、胸部和頸部刮，直到被刮部位显出紫色斑迹为止；有的是用食指和中指曲屈擰頸部和眉間部的皮肤，直到被擰部位有紫色斑迹为止。事实証明，这种治疗方法对某些疾患取得了一定的疗效。这种民间医学在我的童年时代就对我有深刻的影响，使我对它产生了濃厚的兴趣。一九一五年，在我国农村中还可以看到另外一种疗法：一个患瘧疾的病人在每次发病前常常用繩索将他捆起，由另一人用柳条抽打，病人被抽打至全身出汗后，病即好轉，这样經几次抽打以后病人可以痊愈。这种方法怎能治病呢，当时人們有些迷信，認為患瘧疾的病人，身上有鬼附着，因此，用柳条抽打，可以驅邪治病。当时我并不相信这种迷信的說法，但觉得这种治疗方法其中必定包括着十分深奥的道理。

“刮痧”或“柳条抽打患瘧疾的病人”的治疗作用最初我不了解，但进行了一个时期的思考之后，就体会到这两种疗法都是同一种类型的“伤皮不伤骨”的治疗方法，都是用物刺激人体的皮肤所产生的疼痛的作用来治病的。但这种疼痛的性质与一般的疼痛不同，它不是持續的疼痛，而是瞬时的疼痛，即是当用物刺激皮肤时产生痛覺，不刺激时痛覺就消失。根据这种理解的启发，我便开始研究用刺激产生瞬时疼痛的方法来治疗疾病。在几年不断的研究当中，我总是設想如何做出使人体皮肤产生暂时疼痛的刺激工具，这种工具应该对皮肤損害十分小，又要比銅錢、柳条的作用

效力大。如果用一枚針作为刺激工具，就容易把針刺进了皮下組織，不能达到理想的目的。經過长时期实验的結果，自己所理想的刺激工具，才做出来。这个工具叫做保健針，它是用鋼針七枚扎成圓柱形，捆在一枝具有彈性的竹棍一端上。一九二三年我开始把它用于临床实践，取得了疗效。一九二六年我开始行医，在最初的几年中，我治疗好了很多的中暑、感冒、头痛、腹痛的病人。此后，我的儿子因患淋巴腺結核无法治疗死去，我又下定决心研究这一种疾病的治疗，結果又治好了潰瘍已久的頸部淋巴結核患者，并且对一个鼠溪淋巴潰瘍的患者，經過在其頸部淋巴分布的皮肤区域給予刺激后，也治好了。在几年当中，临床事实都告訴了我，很多疾病只要刺激离患部較远的位置就能治好。这些事实促使我开始研究一些在人体上进行刺激后出現的各种极其复杂的反射問題。

在国民党反动統治时期，这种疗法跟其他所有的祖国医学一样，不断地受到摧殘，刺激神經疗法无声无息地渡过了几十年。

一九四九年武汉解放了，在解放的第一天——五月十六日，我就愉快地用刺激神經疗法給人民解放軍战士治疗了疾病。这种疗法受到了党的重視和支持，我也受到了党无微不至的照顧与关怀。党給予了这种疗法向前发展最有利的条件，因而它的治疗范围越来越广泛，到目前为止，它在解决临床医学中最困难而又复杂的問題上，已經获得了一定的效果。

1954年我来北京中央卫生部工作，不久成立了刺激神經疗法診療所，1956年这个診療所并入中医研究院。在此期間，我除担任治疗工作外，还開設了刺激神經疗法訓練班，为国家培养人才，党派了一些年輕人来学习。这些年輕人，他們毫不厌倦地努力学习着，并且已能承担用刺激神經疗法治病的工作，为祖国做出了更大的成績。

第二章 刺激神經疗法总論

第一节 刺激神經疗法的概念

刺激神經疗法不是針灸疗法，它不包括在針灸学的範圍內，在它的治疗方法上，以及治疗疾病的动力学方面与針灸疗法都是不同的。这种治疗有人錯誤地把它叫七星針，或皮肤針、梅花針、蓮蓬針，这样一来便給它按上了各式各样的名字，使人們对刺激神經疗法的概念十分含糊。我認为这种疗法是包括不可分割的三方面：一般診查法、刺激工具和手法、刺激部位。无論如何作为一种治疗法的工具的形象不能表明一种治疗方法的完整內容。刺激神經疗法是依照診查結果用刺激工具对各种疾病給予机体不同部位、不同强度和頻度的彈刺。刺激工具即保健針，是以鋼針七枚扎成圓柱形，固定在一枝具有彈性的竹棍（或具有彈性的、較輕的其他物質做成的棍子）的一端上。用彈刺的手法刺激人体皮肤痛觉感受器（即游离性神經末梢），便产生冲动而发生瞬时的疼痛感觉，这种冲动通过神經系統的周緣部傳入中樞部，經過中樞神經系統的調节作用，反射地影响机体的各个器官的活动。

刺激身体不同部位的皮肤，将会导致同一器官的不同变化，这种变化如果是使此器官活动加强，謂之兴奋；使其活动减弱，謂之抑制。在机体处于正常生理活动情况下，每一器官都具有不同程度的这两种过程，而这两种过程的进行是相互協調的。只有在生病的情况下，器官活动才处于紊乱状态，如果以外力去消除这种紊乱，使它恢复平衡，疾病就会痊愈。

刺激神經療法經長期實踐証明，对某些疾病的治疗能充分达到上述目的。应当指出，这种疗法的刺激部位是依据人体解剖学与生理学，即依据人体结构与功能相结合而确定的。将身体的皮肤分为許多感受区，不同感受区接受了刺激，对于同一器官将会引起不同的效应。例如刺激頸、骶部可使胃的活动加强，刺激胸、腰部可使胃的活动减弱。也就是刺激不同部位会使同一器官的活动产生不同的、即兴奋或抑制的作用。对于其他器官亦同样如此。同时刺激两个部位后会导致同一器官协调活动加强。在这里只是为了便于說明問題，所以把問題說得好像十分简单和机械，实际上一个完整的机体的任何器官的活动变化都是十分复杂的，特别是当机体处于病理状态，某一器官发生改变时，将会引起此器官内分泌和所屬腺体、血液循环等一系列的变化。

第二节 刺激神經疗法治疗工具——保健針的制作、保管和基本操作

(一)保健針的制作和保管

1.保健針的制作

保健針的結構为：

- ①針柄：手握的部分；
- ②針体：力之傳导部分（或針头与針柄之間的部分）；
- ③針头：捆有鋼針对皮肤能进行刺激的部分。

針杆全长28厘米，針杆头端直徑为0.53厘米，針柄尾部直徑为0.84厘米。制作保健針时，应考虑到“彈性”和“刺激皮肤”的性能。所需的材料为：①竹棍（其长相当于筷子）；②普通縫衣鋼針（5—6号）或不銹鋼針七枚；③黑綫三尺；④小玻璃片一块；⑤紙片两张。它的制作方法是：

(1)購買同样大小、同样长短之縫衣針或特制之不銹鋼針(每一枚鋼針长2.8厘米，直徑为 $0.22/3$ 厘米。針尖最好呈圓錐形，漸尖)，并进行檢查：①針尖是否断裂；②針尖是否有反光；③針

尖是否帶鈎，順針尖方向摸時是否刺手，針是否不直有明显的彎曲。若有上述各種情況之一的針不宜使用，必須修整或另選新的合乎規格的鋼針使用。

(2)取七枚合乎規格之不銹鋼針用細銅絲先將針尖端扭起，扭緊後再用銅絲將相對端扭緊，此時取一塊很平之玻璃，上面墊兩張紙片，將已扭成一束之針尖在此玻璃板上輕輕壓齊（即壓後看針尖是否一般齊），隨後就用黑綫從離針尖0.6厘米處繞扎1.6厘米長，為第一層，再用此綫返回繞扎第二層，繞扎二十圈後即可停止（注意在繞扎第一層之中點時應將一綫頭留出），再與所留下之綫頭一併扎成死結。

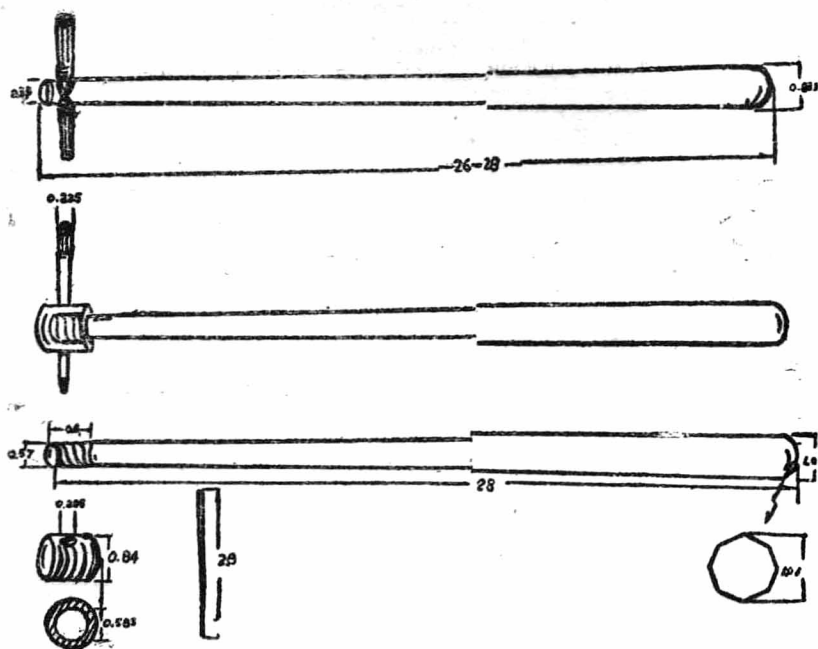
(3)採用有彈性的竹棍（或筷子）為針杆，其長度為28厘米，頭端較細（直徑為0.53厘米），尾端較粗（直徑為0.84厘米），從頭至尾粗度漸漸增加，應注意竹棍（或筷子）不十分直，往往呈不明显之弧形，找出竹棍凹陷向下的部分之後，應該確定凹陷部分是背面，此時在竹棍頭端0.3厘米處之兩側對稱中點鑽一孔，此孔大小應與已扎好之針的粗細相等（直徑大約是0.26厘米），將已扎好之針從竹棍之凹陷面（背面）插入垂直之孔中，再用黑綫綁幾圈，然後檢查是否已綁緊，如綁緊即可使用。已做好的保健針其針尖端約占全長的十分之三點五，針尾端占全長的十分之四點五，露于竹棍外面，針杆子中間部分占十分之二，其結構如（圖一）。

制作保健針時，採用不銹鋼針較好，如針尖稍頹或卷口（帶鈎），還可在玻璃板上磨尖後再繼續使用。普通縫衣鋼針生銹之後就不能再用，必須調換。

2.保健針的保管：保健針用完后應用棉花將針尖擦干包好以免針尖受損，普通鋼針還應注意防濕，以免生銹。在治療工作中不要將針頭與堅硬之物体相碰，如果置于玻璃器皿中時最好在器皿底部墊上棉花或紗布，避免針尖受損。

（二）保健針的基本操作

1.保健針的握法：將已做好之針握于右手或左手，針杆之



(图一) 刺激神经疗法工具

注：图中尺度以公分计算

尾部置于小魚际稍外側，食指从針之上面面向下压，用拇指尖和中指之指关节置于針之兩側，將針杆夾住，同時以中指、无名指、小指呈环形將針杆叩住。手拿工具時針尖應垂直朝向下。如（图二）

2. 刺激时的手法：刺激神经疗法是一种物理机械式的刺激广大皮肤神经末梢的疗法，按照临床实践观察结果，在皮肤接受刺激后引起各个器官活动发生适应性改变的有关部位给予刺激。在进行刺激时，要采取外刺、弹刺、轻刺和重刺的手法。

所谓外刺，是不论在人体什么部位都是刺激皮肤，即刺激神经系统的末梢部分，在刺激皮肤时并不是任何疾病都对全身皮肤刺激或是相同部位皮肤刺激，而是依据不同疾病，或同一疾病的



(图二) 握針法

各个不同阶段給予不同部位的刺激。但是应当指出对各种疾病的治疗都有一定的規律性和灵活性。

所謂彈刺是手握針以后用腕部迅速垂直上下活动的力量完成刺激动作。彈刺的目的在于針刺皮肤时，使痛觉感受器能把接受的能量迅速毫不損失地轉变为神經冲动。在刺激的手法上彈刺最重要。我們所用的工具本身就具有彈性，当用針刺激皮肤时，針对于皮肤有一个作用力，同时皮肤对針也产生一个反作用力，它可通过針头作用于針杆上，而針杆本身又具有彈性，此时可把工具稍微彈回，同时手已迅速抬起，因此針在皮肤上停留的时间是非常短的，对皮肤是一个瞬息的刺激。这个刺激过程称为彈刺。

所謂重刺是完成一个刺激动作时，手腕用力較大，产生的刺激力量也大。

所謂輕刺是完成一个刺激动作时，手腕用力較小，产生的刺激力量也小。

不論是重刺还是輕刺，其中都有彈刺。

3. 刺激手法的練習：初学刺激，練習手法，可先在一个較軟的物体上前后左右相隔2厘米的距离划上小圓圈如“○”若干个，以此作为刺激目标，先練習慢刺，依照上述刺激法作中等程度刺激，1.5秒鐘作一次刺激。待經反复練習能够刺激准确、用力均匀后，再加快速度，按照同样方法每1秒鐘做一次刺激，以后再进一步于2秒鐘內刺激三次，1秒鐘刺激2次，最后要練習得对目标刺得准，每次刺激力量均匀，既能重刺又能輕刺，到运用

自如时为止。刺激手法的练习是很重要的，如果刺得不好，不仅影响疗效还会增加病人痛苦。刺激时应注意针在皮肤上停留的时间要短；针与皮肤要呈垂直方向上下；针刺皮肤后应很快弹起；不能歪刺、乱刺、或起针时不垂直将病人皮肤划破，在任何时候都应当注意每个刺激动作都是腕部活动的力量，肘关节并不活动，肘关节只参加与皮肤呈水平方向的活动动作，如果肘关节参加刺激时的上、下活动动作，刺激动作便会很呆板，针刺后手也不易抬起，这样针与皮肤接触的时间就长，易引起及增加病人不必要的疼痛与皮肤出血。这种刺激力量叫持续力，这是一种不正确的刺激手法，应该防止和纠正。

第三节 刺激神经疗法的检查法

每一门临床医学都有各自的检查法，可以帮助医生客观地探索各种疾病，以明确诊断，更好地采取治疗措施。任何一种检查法都不能代替整个医学中的检查法，它只是其中极其微小的一部分。祖国医学中有丰富的检查方法，其中有些，我在诊断某种疾病时时常应用。但在临床诊断疾病时，运用得较多的还是我自己在三十余年中摸索出的一点办法，由于我个人的水平有限，还不能把它系统地加以阐述介绍，仅将一点体会略述一下。

我在临床工作中观察了很多事实：许多患呼吸系统疾病的患者肩部经常发酸，颈部两侧组织较硬；肠胃病患者背部痠、麻、痛，背部、腹部畏寒；女性生殖器官有病时常觉腰部痠、痛；腹泻的病人腰骶骨痠痛；支气管哮喘的病人腰部棘突突出较明显；高血压患者在脑溢血前身体部分部位的皮肤温度降低。以后我又在患有各种不同疾病的病人身上，用手触摸身体各部皮肤时，发现皮下有不少的硬块，有时呈结节状，有时是圆形的小软块和条索状物。以上所述的部位用针刺刺激时又出现了不同的声音，但是这些声音比较小，难于区别出，以后又采取用手指敲打皮肤，产生的声音比较大，易于区别。我把这些临床所观察到的现象归纳

成：①敲听；②推、摸；③捏、压。

什么是敲听呢？就是用左手或右手食指、中指、无名指合攏指尖平齐，手指呈曲屈状，以腕部上、下活动力量彈敲。手指与皮肤接触的时间要短促，在敲打时用力不要太大，指端要与被敲部位皮肤垂直；敲打的部位主要是脊柱两侧之皮肤，上起自胸椎第一节，下至尾椎。一般來說，在正常的情况下，在胸椎两侧除胸₁₋₃外，敲出的声音大致相同，在腰椎两侧和骶骨两侧敲出的声音亦各大致相同，只有在机体患病时在这些部位可敲出异常的声音。



(图三) 示背部之敲听診

不正常的声音是空音和呆痹音，正常的声音是不空不呆的声音，区别这些声音是比较困难的，要敲得多，听得多才能加以更好的区别。把大部分部位敲出的音响与个别部位敲出的音响加以相对比较，如果敲出的声音清脆，易于向周围传导，便是空音，是不正常的声音，此处是病变反射的部位；如果敲出的声音传导性很不好，因而产生局限于某部的低沉之音，便是呆痹音，此处也是病变反射之部位；介于此两种性质之间为不空不呆的声音，是正常的声音。以上敲出的声音只是在身体某一个局限区經相对比较后，才能区别出来。敲診的方法也常用于全身任何一部分，但主要用于軀干部。应当注意，敲診必須在安静的治疗室中进行，才能收到良好的效果。

不正常的声音是空音和呆痹

音，正常的声音是不空不呆的声音，区别这些声音是比较困难的，要敲得多，听得多才能加以更好的区别。把大部分部位敲出的音响与个别部位敲出的音响加以相对比较，如果敲出的声音清脆，易于向周围传导，便是空音，是不正常的声音，此处是病变反射的部位；如果敲出的声音传导性很不好，因而产生局限于某部的低沉之音，便是呆痹音，此处也是病变反射之部位；介于此两种性质之间为不空不呆的声音，是正常的声音。以上敲出的声音只是在身体某一个局限区經相对比较后，才能区别出来。敲診的方法也常用于全身任何一部分，但主要用于軀干部。应当注意，敲診必須在安静的治疗室中进行，才能收到良好的效果。

什么是推、摸呢？推診就是用左手或右手的拇指掌侧稍压于棘突的两侧，和身体之其他部位，并施以向上之推力，使拇指渐从下往上慢慢滑动，滑动点起自尾椎，經腰椎、胸椎、頸椎至枕