

医疗卫生技术资料

头皮针

方云鹏

45.61

1976/1/24

R245.61

4

3

医疗卫生技术资料

头皮针

方云鹏 著

陕西科学技术出版社

035681

医疗卫生技术资料

头 皮 针

方云鹏 著

陕西科学技术出版社出版

(西安北大街131号)

陕西省新华书店发行 陕西省印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张4.625 字数75,800

1982年10月第1版 1982年10月第1次印刷

印数1—8,000

统一书号: 14202·56 定价: 0.39元

目 录

第一章 概况	(1)
一、头皮针的来历	(1)
二、头皮针的疗效与优越性	(5)
第二章 颅部解剖生理知识简介	(11)
一、颅外软组织	(11)
二、颅骨、骨缝和表面标志	(13)
三、脑膜和脑膜隔	(14)
四、大脑的解剖简介	(16)
五、大脑各叶机能略述	(19)
六、小脑解剖生理及机能简介	(21)
七、颅脑外表的定位	(22)
第三章 头皮针的基本知识	(23)
一、伏象、伏脏穴区	(24)
二、倒象、倒脏穴区	(32)
三、其它中枢	(37)
四、其它穴位	(48)
第四章 头皮针的取穴与配穴	(49)
一、取穴与配穴原则	(49)
二、取穴与配穴方法	(52)
三、头皮针治疗常见病症的取穴和配穴	(56)
第五章 头皮针治疗中的几个问题	(63)
一、针具的选择	(63)

二、针刺的体位.....	(64)
三、针刺的手法.....	(65)
四、刺激量.....	(71)
五、针刺疗程与间隔期.....	(73)
六、针刺时机.....	(75)
七、操作中应注意事项.....	(75)
第六章 头皮针的适应病症.....	(77)
第七章 关于头皮针作用原理的初步探讨.....	(87)
一、作用规律与特点.....	(87)
二、对作用途径的一些解释.....	(90)
三、关于作用实质的研究.....	(101)
第八章 典型病例.....	(108)
附 录：头皮针针刺麻醉300例分析	(139)
后 记.....	(143)

第一章 概 况

“头皮针”疗法是通过针刺人体头皮组织中的特定刺激点,达到治疗全身疾病的一种新的针刺疗法。这里仅就头皮针的来历及其疗效与优越性作如下介绍。

一、头皮针的来历

“头皮针”是通过针刺人体头皮组织中的特定刺激点,达到治疗全身疾病的一种新的针刺疗法。它具有止痛、消炎、镇静、解痉、降压、止痒、抑菌、强心、急救等功效,并可用来帮助诊断,预防疾病。特别是对运动系统、神经系统、血管系统、内脏及皮肤感觉等方面的疾病,疗效更为显著。这种针刺疗法在它的发现、发展及临床实践过程中,不断改进和提高,对严重危害人民身体健康的常见病、多发病,如高血压、偏瘫、眩晕症、癌痛等疾病的治疗,初步获得可喜进展,并摸索出一套取穴和治疗方法。通过对557例高血压病的治疗观察,近期降压显效率达到80.3%,治疗半年后疗效比较稳定。通过对100例脑

血管意外偏瘫的治疗观察，总有效率达98%。通过对120例中心性视网膜炎、青光眼、角膜斑翳等眼科疾患的治疗观察，平均有效率达到95%以上。另外，头皮针用于麻醉手术中，通过100例全子宫切除手术，优良率达到86%；3000例其它手术的临床实践观察，也取得了较好的效果。对攻克针麻临床“三关”问题，尤其对于攻克“镇痛不全”关，显示出独特的效能，有进一步探讨的价值。

头皮针疗法，是在祖国医学的经络学说和西医大脑生理解剖知识紧密结合起来的基础上发展起来的，是中西医结合的新型针刺疗法。早在一九五八年，我给一位患者针刺“承灵”穴位，治疗感冒时，同时治好了这位患者的腰疼病。在这个意外的启发下，经过多次的，反复的临床试验，又发现了头部有许多穴位，对于治疗全身疾病，具有特异功效的刺激点。在此基础上，结合西医大脑皮层功能理论知识，进一步为自己提出试用大脑皮层功能定位在头皮外表的投影来治疗相应功能障碍性疾病的设想。通过长期的临床实践，逐步摸索出：针刺大脑皮层功能定位在头皮外表投影的特定刺激点来治疗全身疾病的新线索。

一九七〇年，我在蓝田县塬地段医院工作。在一个风雨天，我因行走不慎，滑倒在地，被一块石头

垫伤尾骶骨右侧。第二天疼痛加剧，难于行走，并觉得头部人字缝尖右侧有压痛。当时，我便请一位医生针刺自己头部压痛部位，头部疼痛立即消失，随之尾骶骨伤处的疼痛亦大大减轻。事后医院的同志们，对此情况议论纷云：有的怀疑头部疼痛点的存在，是不是尾骶骨疼痛神经的反射？也有的认为是膀胱经脉循行路线的反应等等。同年不久，又适逢一位社员在犁地时，因牲口受惊，大腿内侧被犁刺破约2厘米长的裂口，深达肌层。患者由于剧烈疼痛发生休克。到医院进行外科包扎的同时，我们在患者头部人字缝尖外部，也扎了两针，患者立即清醒，意识恢复，疼痛减轻，停了片刻，患者自行走出医院。

以上病例，给了我们很大启发，同时也进一步为我们提出了深入研究的新课题：头部是否还有尚未被经络学说和神经学说发现的东西呢？是否还有更多象上面所说的与身体各部位有关联、可以治病、防病的特异刺激点呢？为了找出答案，通过长期摸索和大量的临床实践，终于发现在头部相当于冠状缝、矢状缝和人字缝的部位，额上发际部位，有许多治疗全身有关部位疾病，具有特殊功效的刺激点。这些刺激点的排列，有着一定的规律，如果用线条将这些刺激点一一连接起来，便构成一个在冠状缝、矢状缝、人字缝

上的人体缩形和在额上发际部位的人体缩形。

根据祖国医学中的脏象学说和现代医学的解剖生理知识，结合以上所有这些特异刺激点或区的发现及其功能等情况，对其分别命名为：“伏象”、“伏脏”（双），“倒象”（双）、“倒脏”（双）等七个穴区和治疗失语、记忆、耳聋、眼疾患等二十一个穴位。并按大脑皮层功能在头皮表面的投影位置，分别对七个穴区、二十一个穴位进行了定位。

在蓝田塬地段医院及西安、渭南地区等许多兄弟医疗单位医务工作者的协助下，经过多种方案的深入研究和临床实践观察，“头皮针”有了很大的发展和提高。刺激头穴的方法，也从单纯的针刺进而发展到按摩、埋针、穴位注射、电磁针、超声治疗、激光照射等多种。特别是在各级党政领导下，成立了推广和研究的专门机构，落实具体科研规划。蓝田县于一九七八年还成立了“头皮针医院”。一九七〇年以来，临床上经过许许多多的人次，一百五十多种疾病的治疗观察，总有效率达97%左右。因而，在一九七八年被推荐为参加全国医药卫生科学大会的科研项目，并被评为全国医药卫生科研成果。已经科学研究证实，头皮针可以提高脊髓前角细胞的兴奋性，为治疗脑血管意外找到了新的途径。

为了进一步研究“头皮针”的机制原理，我们在扩大临床应用的同时，目前正在加强基础和应用理论的研究工作。

二、头皮针的疗效与优越性

多年来，我们在开展头皮针疗法的实践中体会到，这种疗法具有经济，简便，易于掌握，适应范围广，疗效显著，副作用少等优越性。并可用于帮助诊断和手术麻醉等。

（一）治疗范围广：头部与全身保持着十分密切的有机联系。人体各部位机能的变化，在头皮相应的部位均有反映。因而，针刺头皮穴位，对全身各个部位都有着很明显的调节作用。通过实践总结，一般体针能够治疗的疾病，头皮针亦可治疗，加之头皮针灵活运用仿体取穴的方法，使适应症的范围进一步扩大，从而提高了治疗效果。根据目前统计，取得良好治疗效果的病症，即达一百五十多种。

（二）效果显著：从现有的临床观察资料表明，头皮针对高血压、心脏病、脑血管意外（偏瘫）、中枢性脑病、眼科疾病等各种疾病引起的疼痛等，都具有比较明显的治疗效果。特别是神经、血管、运动系统，以及皮肤感觉和内脏疾患等，疗效较为显著。

我们在开展头皮针实践中，不仅治愈了一些功能性疾病，而且还治愈了一些过去中西医长期难治的器质性疾病，如青光眼、高血压、心脏病、风湿性心脏病、脑震荡后遗症、小儿麻痹后遗症、血液病、皮肤病等。

（三）见效快：头皮针较其它疗法见效迅速。凡是适用于头皮针治疗的疾病，一般都可在很短的时间内奏效和控制一些症状，有些确有针到病除的效果，比如：

1.止痛迅速：对于外伤和手术造成的疼痛，或因为炎症反应引起的疼痛，如：急性腰扭伤、骨折、压伤、挫伤、胆道蛔虫、风湿性关节痛、十二指肠溃疡、冠心病、血管性头痛、肢端红痛症、输尿管结石等症，针刺时，有百分之八十以上的患者，能在针后几分钟，甚至几秒钟，即有不同程度的减轻或消失，达到止痛效果。

2.消炎较快：对于一般性炎症，在针刺后的几小时，即可控制其炎症发展，减轻或消除症状，起到消炎作用。如，急性结合膜炎，麦粒肿、散粒肿，支气管炎，胆囊炎，肾炎，阑尾炎，肠炎等。

3.镇静：对于神经衰弱、癔症、失眠、精神病等，因兴奋和抑制过程失调的病症，有许多患者在针

后半小时左右，可使其精神兴奋性降低，情绪抑郁，嗜睡等变化出现。有的当时昏沉入睡达数小时，从而达到镇静的目的。

4.解痉快：脑血管痉挛，膈肌痉挛，肠胃分泌亢进，胃痉挛，肠痉挛，支气管哮喘等疾病，通过针刺可以很快起到解痉作用。

5.降压快：对于早期高血压病患者，针后半小时左右，即可达到降压的目的。收缩压下降幅度比舒张压更明显。有些血压很高的病人，一次即可下降五十至八十毫米汞柱，而且降压过程比较平稳，患者亦无明显不良反应。血压低于正常者，也能使其上升为正常，起到调节平衡作用。

6.止痒快：对于荨麻疹、神经性皮炎、过敏性皮炎、皮肤搔痒症等皮肤疾患，通过头皮针，当时多数可达到止痒的目的。

7.退热较快：一些病持续不退的高烧，通过留针、行针和放血能够降温。有些病人在针后几小时内，体温就能显著下降或达到正常体温。

8.急救迅速：在我们施用头皮针，进行抢救的一些冠心病、抽搐、昏迷、休克等急性病人实践中，一般几分钟至几小时，即可消除或减轻症状和体征，使其神志、血压等和一些主要生理指标恢复或接近正

常。西安铁路局医院赴“唐山震区”抢救队，在抢救人民生命中，广泛使用了头皮针疗法，及时为灾区广大伤病员解除了痛苦，做出了显著成绩，发挥了很大作用。

（四）经济、简便：开展头皮针疗法不需要任何设备，只要几根针灸毫针就可以治病。在无针的情况下，亦可改用火柴头等物或手指来代替进行治疗。而且一般不受地点、气候及体位等等条件的限制，无论是在田间地头、车间工地、运动场、战场和途中，都可以随时进行治疗。如因工作和学习，不能及时治疗的病人，还可以用埋针法。

（五）易学易懂：头皮针穴位比较集中，分布也有一定的规律，有不少穴位是以主治和功能命名的，如：说话、听觉、视觉、平衡等穴。也有把治疗全身各个部位的穴位组合连接起来，用人体缩形图样形象地表示出来的，如：“伏象”、“伏脏”等穴区。这样，易学、易懂、易于掌握。因此，头皮针疗法具有通俗性、群众性及普及性。对于有一部分医学知识的同志，在较短的时间里，就能基本掌握简单的操作手法和治病方法。所以它深受人民群众欢迎，也容易在群众中普及推广。很多农村医生经过短期培训，即可掌握一般常见病的针刺方法。一些患者，经过一段治

疗后，不仅自己的病被治好了，同时也学会了头皮针疗法的一些内容，还经常为周围患者防病治病，收到了较好的效果。

（六）副作用少：自从头皮针疗法应用于临床以来，还未发现有什么特殊的副作用。头皮针感不强烈，碰到的晕针现象也远较体针为少见。头皮针进针操作方法之一的“飞针法”，具有痛苦小的独特效果。

（七）帮助诊断：头皮针有助于一些疾病的诊断，尤其在农村检查仪器缺乏的情况下，更为适用。如阑尾炎、胆囊炎等急腹症，早期有放射性疼痛而不易确诊，经针刺疼痛相应部位后，当时放射性可立即消失，病灶部位疼痛可局限或减轻，这样易于进一步诊断。

（八）预防治疗：一些病，如周期性神经疼、痛经、疟疾、暂时性癫痫小发作等，在发病前，经针刺或埋针，便可以预防发病。

（九）用于麻醉：头皮针刺麻醉，是在病员意识清楚下进行的，它能够发挥病员的主观能动性，手术麻醉中，可少用或不用辅助麻醉药物。被手术者各项生理指标，都比较相对稳定，手术过程容易管理，可以随时验证手术效果。手术没有药物麻醉的副作用，

而且机体恢复较快。除头部个别部位外，全身其它部位手术，均不受限，因而手术范围广泛。我们将头皮针用于拔牙、眼睑倒睫切除、乳腺炎切开引流、肿瘤切除、阑尾切除、剖腹产等手术麻醉，得到很好疗效。在解决针麻“三关”的问题上，头皮针对于攻克镇痛不全，有它独特的价值。

头皮针是我国传统针灸疗法中新形成的疗法之一，它为中西医结合展现了广阔的前景。目前，在对提高现有疗效水平，解决器质性病变、疑难病、针麻“三关”的突破及其机制理论问题方面，还有待于我们进行深入研究。

第二章 颅部解剖生理知识简介

为了更好地学习和掌握头皮针疗法，首先必须对颅部解剖生理中的有关知识有所了解。

一、颅外软组织

颅外软组织，主要是由头皮、头皮神经、头皮血管和头皮淋巴四部分组成。下面分四个方面，作以简单介绍：

1. 头皮组织：头皮是覆盖于颅骨表面的软组织。头皮的平均厚度，约为0.5—0.6厘米左右。在解剖学上，头皮部组织，由表及里，分为五层：即皮肤、皮下组织、头顶肌及其帽状腱膜、腱膜下结缔组织、颅骨外膜。

（1）皮肤：是头皮最表层的真皮组织，有茂密的毛发和大量的汗腺。

（2）皮下组织：靠大量短细而紧密的纤维与其上下两层紧贴，并有许多肌纤维形成小隔腔包围着丰富的脂肪、血管和神经。

(3) 头顶肌及其帽状腱膜：头顶部的帽状腱膜，与前部的额肌、后部的枕肌和两侧的颞肌相互连接着，这层组织比较结实，而且富有张力。

(4) 结缔组织：它为头皮组织中最疏松之层，使以上三层组织活动性很大。

(5) 骨膜：骨膜覆盖在颅骨的表面，紧密贴连于骨面和骨缝。骨膜中的感受器最为灵敏(图1)。

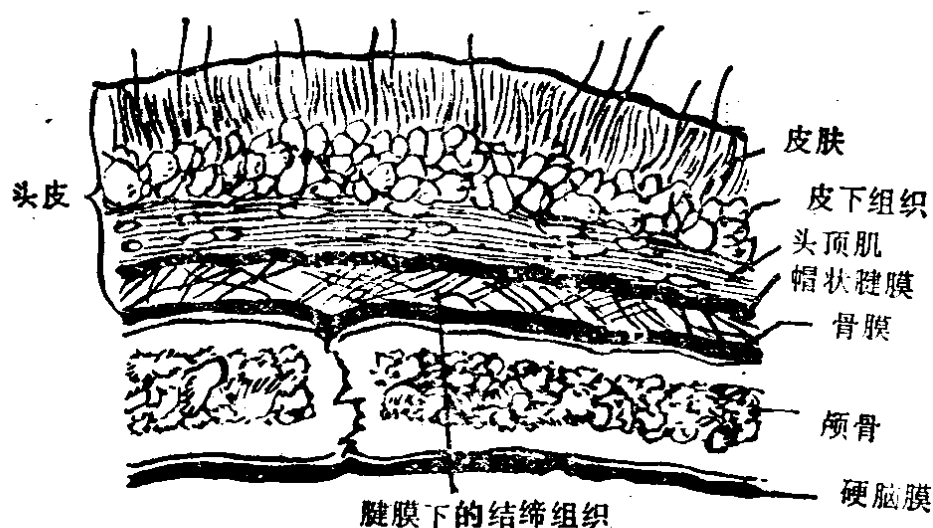


图1 头皮软组织纵面解剖图

2. 头皮神经：额部，有三叉神经第一眼支的眶上神经和滑车上神经。颞部耳颞神经，来自三叉神经的第三支。枕部的枕大神经，系由颈第二神经而来。枕小神经，系由颈第二、三神经而来。

3. 头皮血管：头皮的血管很丰富。供应头皮的动脉，来自颈内、颈外动脉。静脉与动脉伴行，注入颈