

R245.62

BT61/26

2
3

耳 针

王 忠 郑礼滨 刘士佩 翟传琪
管遵信 戚 淦



上海科学技术出版社

B 110478

编写说明

一、本书是在《耳针》第一版基础上作了全面修订，内容比第一版增加二倍，主要分基础篇、诊断篇、治疗篇阐述。这是笔者根据多年的临床实践和实验研究，参考了近卅年来各家编写的针灸学及其他学科的编写方法，以及一千多份耳针临床报道和实验研究资料，加以整理编撰而成。基础篇介绍了耳郭的解剖、耳穴的部位、功能等；诊断篇着重介绍了耳郭视诊和穴位探测仪等；治疗篇分总论和各论详述。最后还有附篇，介绍耳针(诊)原理探讨等数篇文章。

二、近几十年来国内外报道的耳穴达 400 余个，笔者对这些穴位进行了筛选。将临床应用广泛、效果好、为多数耳针工作者公认的穴位列为正文介绍，共 101 个；将临床应用相对较少，效果也还好的穴位列为耳郭前(后)面参考穴位表介绍，共 121 个。合计共介绍耳穴 222 个。

三、为了统一功能相似、穴名相同的耳穴，把这些穴位标上脚码加以区别，如：甲状腺₁、甲状腺₂；扁桃体₁、扁桃体₂、扁桃体₃、扁桃体₄；睾丸₁、睾丸₂；卵巢₁、卵巢₂……等等。其中脚码为“1”的是该器官的代表区。脚码为“2”以上的为诊断参考穴或治疗中的有效穴(即经验穴)。其中扁桃体₄例外、为照顾到习惯用法，仍以扁桃体穴为扁桃体的代表区，而扁桃体_{1、2、3}、为诊断参考穴或治疗有效穴。

四、耳背表面的解剖名称是笔者 1973 年命名的，1976 年

发表在《耳针学讲义》(内部资料)一书中。

五、位于对耳轮上的脊柱穴，正文介绍的位置在对耳轮正面。笔者几十年的临床实践以及大量的耳诊均表明脊柱代表区是在正面；但自从 1958 年叶肖麟译 Noger 氏的文章及所绘耳穴图，其脊柱在对耳轮内侧缘之后，国内许多学者沿用脊柱在对耳轮内侧缘，故本书将此说列为附表介绍。

六、耳郭视诊一章中，根据视诊的特点，把穴位“反应部位”称为“区”，如称“肝区”、“胃区”等。

七、治疗篇各论均用西医的病名和分类法，各病前面简述该病相当于中医那些病症范畴，简要介绍中西医对该病的认识，便于制定耳针治则和取穴。

八、“方义简释”一栏，只选一部分病作了方义简释，供读者参考。其他病的方义与这些病的解释大致相同，都可用治疗篇第二章取穴原则来解释。

九、“备考”一栏，除引用笔者的临床和实验资料外，还引用了国内临床报道和实验研究的部分内容，作为耳针对该病疗效的佐证。

绪 论

耳针是祖国古老的针灸学的一个重要组成部分，是中国医药学宝库中的一份珍贵遗产。耳针是应用耳部诊断疾病和治疗疾病的一门学科，是我国劳动人民在长期与疾病作斗争中逐步创造和发展起来的智慧结晶。近几十年来已逐步发展成一门自成体系、别具一格的医学新学科。它不仅在我国医疗卫生事业中发挥了很好的治疗保健作用，而且也正在对世界医学产生影响和作出贡献。

耳针的内容主要包括耳穴的部位和功能（包括诊断和治疗功能）、耳郭诊断、临床治疗等部分。

耳针的研究对象主要是：耳郭的构造、耳穴的定位和功能、耳郭诊断的方法和一般规律、临床治疗的方法和适应证以及耳针(诊)原理等。

耳针的优点主要是：简便易学、副作用少、疗效快、化费少、适应证广以及具有预防、诊断、治疗“三结合”等优点，所以深受广大群众欢迎。

耳与经络有着密切的关系，早在二千多年前成书的《黄帝内经》中已有许多记载，《灵枢·邪气脏腑病形》记述：“十二经脉，三百六十五络，其气血皆上于面而走空窍。……其别气走于耳而为听，”《灵枢·经脉》记述：“三焦手少阳之脉，……上项，系耳后，直上出耳上角，……其支者，从耳后入耳中，出走耳前，”“小肠手太阳之脉……，却入耳中，”“胃足阳明之

脉，……循颊车，上耳前，”“胆足少阳之脉，……其支者，从耳后入耳中，出走耳前，”“膀胱足太阳之脉，……其支者，从巅至耳上循（角），”《素问·缪刺论》记述：“邪客于手足少阴、太阴、足阳明之络，此五络皆会于耳中，上络左角”《灵枢·口问》篇说：“耳者，宗脉之所聚也。”上述说明在二千多年以前，我们的祖先早已知道耳与经络有着密切联系。以后历代又有发展，宋·杨士瀛说：“十二经脉上络于耳。”明·李时珍在《奇经八脉考》中阐述了阴阳二跷脉分别统率左右侧之阴阳经脉，并循行“入耳后”。清·沈金鳌在《杂病源流犀烛》中说：“阳跷……下耳后，入风池而络。”我们在临床上，也常常遇到耳与经络联系的现象。如针刺耳穴时，会沿相应经络产生放射性感应，这种感应，在针刺耳穴牙痛奇穴、坐骨神经、背疼₁透背疼₂等穴时，约有50%左右的患者会出现。例如，解放军某部医院医助在一次长途乘车之后，突感右侧肩胛部及颈、背部痠痛，当即针背疼₂透背疼₁，进针后，有一种凉飕飕的感觉，由耳向颈、背部放射下去，与足太阳膀胱经的循行部位相符合，放射感应所到之处，痠痛即消失，留针数分钟后，即愈。又例，某女工，右下牙痛，疼痛难忍，针刺同侧耳郭之牙痛奇穴，进针后，一种痠胀感由耳经颊车入齿槽，放射路线与足阳明胃经相符，牙痛当即消失。这些临床病例，也证明了耳与经络有着密切的联系。

耳与脏腑有着密切的联系，在《黄帝内经》中也有较具体记述。如《灵枢·五阅五使》篇记述：“耳者，肾之官也。”后杨上善在《黄帝内经太素》中说：“赤色入通于心，开窍于耳者，肾者水也，心者火也，水火相济，心气通耳，故以窍言之，即心以耳为窍。”《中藏经》又记述：“肝者……真气逆，则头痛，耳聋，颊赤……。”清·沈金鳌在《杂病源流犀烛》也载：“耳属足少阴，

肾之寄窍也。耳所致者精，精气调和，肾气充足，则耳聪。若劳伤气血，风邪乘虚，使精脱肾急，则耳聋，是肾为耳聋之原也。然肾窍于耳，所以聪听，实因水生于金，盖肺主气，一身之气贯于耳。”“五脏六腑十二经脉有终于耳者……”在临床中，我们每天都要碰到大量的关于耳与脏腑有直接联系的例证。本书诊断篇中我们所列举的耳郭视诊病例及耳穴探测病例，都说明了脏腑有病时会在耳郭上反应出来，由于耳与内脏存在着这种有规律的联系，所以人们就利用这种规律来诊断疾病。本书诊断篇就是阐述脏腑有病时在耳郭上的这些反映规律。另一方面，通过刺激耳郭的一定部位(耳穴)，可以调节和治疗脏腑疾病，在本书治疗篇各论中所列举的大量病例，都证明了针刺耳穴可以治疗各种疾病，这又从另一个角度证明了耳与脏腑确实存在着极其密切的直接联系。

运用耳郭诊断疾病，在《黄帝内经》中早已有许多记载，显然，实际运用耳郭诊断疾病的时代还要早得多。《灵枢·师传》篇记述：“肾者主为外，使之远听，视耳好恶，以知其性。”《灵枢·卫气失常》篇记述：“耳焦枯受尘垢，病在骨。”《灵枢·阴阳二十五人》篇记述：“手少阳之上，血气盛则眉美以长，耳色美；血气皆少则耳焦恶色。”《灵枢·论疾诊尺》篇记述：“耳间青脉起者，掣痛。”以后历代又有发展，隋·杨上善在《黄帝内经太素》中记述：“小肠者，当耳前热。”“厥头痛，头痛甚，耳前后脉涌有热。”《中藏经》记述：“黑丁者，起于耳前，状如疤痕，其色黑，长减不定，使人牙关急，腰脊脚膝不仁，不然即痛……”“肾绝，大便赤涩，耳干脚浮，舌肿者，六日死。”清·沈金鳌在《杂病源流犀烛·肝病源流》篇记述：“腋臭、漏液。……耳内必有油湿。”晋·皇甫谧在《针灸甲乙经·小儿杂病第十一》篇中记述：“婴儿耳间青脉起者，瘕，腹痛。大便青瓣，飧

泄”。除史书有大量记载外,民间也有广泛流传,较近代的如清代末年,山西省运城县有一位“孙三爷”擅长用耳郭诊治疾病。又如1930年,浙江省杭州市有一位七十六岁的老医生,他专门用耳朵诊治疾病,被群众尊誉为“金耳朵”医生(又叫“金耳朵”老人)。全国的许多省市至今仍流传着用耳朵诊治疾病的民间医生。自解放以来,运用耳朵诊断疾病有了较大的发展。在本书诊断篇中将较详细地介绍耳郭视诊和耳穴探测诊断疾病的方法、规律,以及典型病例介绍等。此外,目前运用耳郭诊断疾病的方法还有:耳郭触诊(摸诊)、耳穴压痛、耳穴电探测、耳穴染色、耳穴示波诊断等。近年来,耳诊的运用不仅是用于临床诊断,并且已经推广到防病方面,如江浙一带用于血吸虫病的普查筛选患病者;四川省用于疟疾病的普查;云南、贵州两省用于矽肺病的普查筛选以及试用于肺结核病的普查等等。在耳诊肿瘤、冠心病方面,全国各地报道很多,对一般常见病多发病的临床辅助诊断则更为普遍,耳诊正在日益发展和完善。

运用耳郭治疗疾病在我国历史悠久,经典著作中记载相当多,《素问·缪刺论》篇记述:“尸厥,……不已,以竹管吹其两耳,……”《灵枢·五邪》篇记述:“邪在肝……取耳间青脉以去其掣。”隋·杨上善在《黄帝内经太素》中记述:“耳间青脉,附足少阳脉瘀脉,一名资脉,在耳本,如鸡足青脉络,刺出血如豆,可以去痺也。”晋·葛洪在《肘后备急方·救卒中恶死方第一》中说:“以葱刺耳,耳中,鼻中,血出者莫怪(“怪”字异体),无血难治”《救卒死尸蹙死方第二》说:“尸蹙之病,……以管吹其左耳中极三度,复吹右耳三度,活。”元·危亦林在《世医得效方》中说:“脚气蒸发……以甘遂块塞耳。”“救自缢法……更令两人以管吹其两耳,此法最好。”“治口喎斜即效,耳垂下麦

粒大艾炷三壮，左灸右，右灸左。”“治血风蛀牙……点药少许，随痛边塞耳内。”“赤眼，挑耳后红筋。”清·沈金鳌在《杂病源流犀烛·耳病源流》篇说：“以手摩耳轮，不拘遍数，所谓修其城郭，以补肾气，以防聋聩也。又曰，养耳力者常饱。”吴师机在《理渝骈文》中记述：“衄血……延胡塞耳，左衄塞右，右衄塞左，活血利气。”吴氏还进一步认识到“凡耳病用塞法、滴法，不如涂耳外。”对用耳郭治病有了较深刻的认识。近20年来，运用耳郭治病达数百万例，据在刊物上已经发表的不完全统计17,966例(徐州市卫生局:3722例;江苏新医学院附二院:1835例;福建省龙溪地区医院皮肤科:106例;刘德民报道:81例;山西运城人民医院耳针研究小组:2299例;贝叔英报道:1500例;杨凤翥报道:125例;上海市耳针协作小组:3601例;黄羨明等报道:218例;钱荣宗等报道:74例;本书作者报道:944例;自贡市耳针协作组:3431例)在临床上，耳针已经治疗的病种在100种以上，遍及内、外、儿、妇、皮肤、眼、耳鼻咽喉等各科，治疗各种症状或症候群在200种以上。总的有效率在90%左右，显效率在50%左右。而对疼痛等耳针疗效较好的病种和症状显效率可达80%以上。临床已经证明，耳针不仅可以治疗功能性疾病，对许多器质性疾病以及疑难杂症，耳针也有较好疗效(详见治疗篇各论)。

在治疗疾病方面，各地对耳穴的刺激方法也正在不断充实。除原来用得比较多的耳毫针法外，目前还有：耳穴埋针法、耳穴电刺激法、耳穴药物注射法、耳夹法、耳穴按摩法、耳穴压迫法、耳穴磁疗法、耳穴药敷法、耳穴贴膏法、耳穴点刺放血法、耳穴激光法(上述方法详见治疗篇总论第五章)、温针法、艾灸法、割治法、耳穴冷激法、耳穴吹振法、耳穴综合疗法等廿余种，犹如雨后春笋，新法突起，各有所长。

由于耳针止痛效果好，在1958年江西、浙江、四川、山西等地先后将耳针用于外科手术代替药物麻醉，当时进行了扁桃体摘除术、鼻息肉摘除术、鼻中隔矫正术、气管镜检查、五官科手术以及阑尾切除术、疝修补术、输卵管结扎术等。后来曾经出现过一个低潮。自1968年以后全国又广泛开展了耳针麻醉，至目前，估计用耳针麻醉作各种手术在数十万例以上。耳针麻醉的方法方面也不断增加，1958年前后用过电针机，穴位注射等方法，1966年又大量运用于手法捻针，1970年又采用了新型的电针机（虽然又回到电针，但比1958年提高了一步）以后，遵义医学院又创造了耳根环状注射药物的方法，成功地作了数千例手术，针麻穴位也由多到少，逐渐简化。但耳针麻醉也同样存在“三关”（镇痛不全，内脏牵拉反应，腹肌松弛不理想）问题，尚需进一步解决。

在我国古代的经典著作中对耳穴也有许多记载。《灵枢·厥病第二十八》篇中曰：“耳聋无闻，取耳中。”唐·孙思邈在《备急千金方》中记述：“耳风聋雷鸣，灸阳维五十壮。”《备急千金要方》云：“耳中穴，在耳门孔上横梁是，针灸之，治马黄黄疸，寒暑疫毒等病。”明·杨继洲在《针灸大成》中记述：“耳尖，穴在耳尖上卷耳取尖上是穴，治眼生翳膜。”据所查有限的极少数经典著作中即有十余个耳穴记载。1956年法国P.Nogier氏，把耳穴扩充为42个。1958年后，我国研究耳针形成了一个高潮，到1968年耳穴则增加到一百多个，1968年后对耳针的研究和运用在我国又有所发展，1975年据不完全统计在杂志上或单行本上发表的耳穴已达二百个以上。耳穴经历了一个由少到多的过程，目前又逐步有由多到少的趋势，这种变化绝不是单纯数量上的增减，而是反应了对耳穴认识上的质变和飞跃。

耳针正处在一个发展的阶段，还是一门年幼的学科，还有许多生理解剖和临床治疗的问题需要深入地探讨。我们认为，耳针是一门很有发展前途的学科，正因为它是一门近几十年才获得充分成长的一门科学，所以它还有许多不完善的地方，需要进一步去研究解决，对耳针(诊)原理的探讨，虽然近年来进行了大量研究工作，但是到目前还没有完全弄清楚，还需要在今后的发展中，对各种理论原理加以综合分析，融会贯通，使其逐步走向统一，从而使这一门医学科学在新的基础上形成一个比较系统、比较完整的学科体系和理论体系，为人类医疗卫生事业作出更大的贡献。

管遵信 郑礼滨

目 录

基础篇·····	王 忠 管遵信	1
第一章 耳郭的形态·····	管遵信	1
一、耳郭前面诸结构·····		1
二、耳郭背面诸结构·····		2
第二章 耳郭的构造·····	管遵信	3
一、耳郭的组织结构·····		3
二、耳郭的神经分布·····		4
三、耳郭的血管分布·····		6
四、耳郭的淋巴分布·····		8
第三章 耳穴的部位及其功能·····	王 忠 管遵信	9
第一节 耳穴的定义、分布规律和命名·····		9
一、耳穴的定义及耳穴的分布规律·····		9
二、耳穴命名·····		10
第二节 耳郭前面的穴位及其功能·····		12
一、耳甲腔部分·····		12
1. 心 2. 肺 3. 支气管 4. 气管 5. 脾		
6. 三焦		
二、耳轮脚周围部分·····		13
7. 口 8. 胃 9. 食道 10. 贲门 11. 十		
二指肠 12. 小肠 13. 大肠 14. 阑尾		
三、三角窝部分·····		15
15. 神门 16. 子宫(精宫) 17. 盆腔 18. 股关		

19. 卵巢₁

四、对耳屏部分16

20. 腮腺 21. 平喘 22. 脑点 23. 枕

24. 额 25. 太阳 26. 皮质下

五、对耳轮部分19

27. 颈椎 28. 胸椎 29. 腰椎 30. 骶椎

31. 颈 32. 胸 33. 腹 34. 甲状腺₁

35. 乳腺 36. 腰痛点

六、对耳轮上脚部分21

37. 趾 38. 跟 39. 踝关节 40. 髌关节

41. 膝关节 42. 膝

七、对耳轮下脚部分22

43. 臀 44. 交感 45. 坐骨神经

八、耳甲艇部分23

46. 肾 47. 膀胱 48. 输尿管 49. 前列腺

50. 胰胆 51. 肝

九、耳舟部分24

52. 锁骨 53. 指 54. 肩关节 55. 肩

56. 肘 57. 腕

十、耳屏部分26

58. 肾上腺 59. 屏尖 60. 外鼻 61. 内鼻

62. 咽喉

十一、屏间切迹部分27

63. 内分泌 64. 目₁ 65. 目₂

十二、耳垂部分28

66. 扁桃体₄ 67. 内耳 68. 眼 69. 拔牙

麻醉点₁ 70. 拔牙麻醉点₂ 71. 神经衰弱点

72. 上颌 73. 下颌 74. 上腭 75. 下腭

76. 舌 77. 面颊区

十三、轮屏切迹部分	30
78. 脑干	
十四、屏上切迹部分	30
79. 外耳	
十五、耳轮脚部分	31
80. 膈 81. 耳中	
十六、耳轮部分	31
82. 肝阳 ₁ 83. 肝阳 ₂ 84. 耳尖 85. 痔核点	
86. 外生殖器 87. 尿道 88. 直肠下段	
89. 睾丸 ₁ 90. 肛门 91. 枕小神经	
第三节 耳郭背面的穴位及其功能.....管遵信 王忠	33
一、三角窝后隆起部分	33
1. 脊髓 ₁	
二、耳甲艇后隆起部分	34
2. 下背	
三、耳甲腔后隆起部分	34
3. 上背	
四、耳轮脚后沟部分	34
4. 中背 5. 失眠穴 6. 健脾	
五、耳轮脚后沟上支部分	35
7. 耳迷根	
六、屏间切迹后窝部分	35
8. 脊髓 ₂	
七、耳舟后隆起部分	35
9. 脊柱 10. 背脊 11. 背疼 ₂ 12. 背疼 ₁	
八、对耳轮后沟部分	36
13. 降压沟	
附表1 耳郭前面参考穴位表	37
附表2 耳郭后面参考穴位表	44

诊断篇.....	刘士佩 翟传琪 管遵信	47
第一章 耳郭视诊.....	刘士佩	47
第一节 耳郭视诊的方法和注意事项.....		47
一、耳郭视诊的方法.....		47
二、耳郭视诊的注意事项.....		47
第二节 阳性反应的类型及其性质.....		48
一、阳性反应的类型及其所属病症.....		48
二、阳性反应的性质.....		49
第三节 常见病阳性反应分类表.....		50
表 1 常见心脏病在耳郭上的阳性反应.....		50
表 2 常见肺部疾病在耳郭上的阳性反应.....		51
表 3 常见胃肠病在耳郭上的阳性反应.....		52
表 4 常见肝、胆、脾病在耳郭上的阳性反应.....		53
表 5 常见肾、膀胱病在耳郭上的阳性反应.....		54
表 6 常见头部病及高、低血压病在耳郭上的阳性反应.....		55
表 7 常见四肢、躯干病在耳郭上的阳性反应.....		55
表 8 常见肛门病在耳郭上的阳性反应.....		56
表 9 常见妇科病在耳郭上的阳性反应.....		56
表 10 常见皮肤病在耳郭上的阳性反应.....		56
表 11 肿瘤病在耳郭上的阳性反应.....		57
第四节 心脏在耳郭上投影位置的探索及耳郭视 诊 122 例冠心病分析.....		58
一、心脏在耳郭上投影位置的探索.....		58
二、122 例冠心病耳郭视诊的结果分析.....		59
第五节 耳郭视诊典型病例介绍.....		63
第二章 耳穴探测仪.....	翟传琪 管遵信	66
第一节 耳郭的电特性.....		66
第二节 耳穴探测仪的原理及种类.....		68

第三节	耳穴探测仪的制作和修理	74
第四节	耳穴探测仪的使用方法	77
第五节	耳穴敏感点探测结果的综合分析	79
第六节	典型病例介绍	83
治疗篇	王 忠 管遵信 戚 淦	87
总论		87
第一章	针具介绍及针刺前的准备	87
第一节	针具介绍	87
第二节	针刺前的准备	89
第二章	取穴原则	91
第三章	耳针的操作方法及适应证	93
第四章	提高耳针疗效的几个基本因素	96
第五章	耳针其他治疗方法的操作方法及适应证	100
第一节	耳穴埋针法	100
第二节	耳穴电刺激法	101
第三节	耳穴药物注射法	103
第四节	耳夹法	103
第五节	耳穴按摩法	104
第六节	耳穴压迫法	105
第七节	耳穴磁疗法	107
第八节	耳穴药敷法	108
第九节	耳穴贴膏法	109
第十节	耳穴点刺放血法	110
第十一节	耳穴激光法	111
第六章	针刺注意事项及异常情况的处理	114
第一节	针刺注意事项	114
第二节	针刺异常情况的处理	114

各论	117
第一章 内儿科疾病	117
第一节 传染病	117
一、疟疾	117
二、细菌性痢疾	118
三、阿米巴肠病	118
四、病毒性肝炎	119
五、流行性乙型脑炎	120
六、百日咳	120
七、流行性腮腺炎	121
八、感冒	122
九、肺结核	122
第二节 呼吸系统疾病	123
一、支气管炎	123
二、肺炎	124
三、胸痛	125
四、支气管哮喘	125
第三节 循环系统疾病	126
一、心律失常	126
二、冠状动脉性心脏病	127
三、风湿病与风湿性心脏病	127
四、无脉症	128
五、心肌炎	129
六、高血压	130
七、低血压	130
八、休克	131
第四节 消化系统疾病	132
一、胃炎	132
二、消化性溃疡	132

三、食欲不振	133
四、恶心呕吐	133
五、胃肠神经官能症	134
六、胆囊炎	135
七、膈肌痉挛	135
八、消化不良(附婴幼儿单纯性消化不良)	136
九、肠炎	137
第五节 泌尿生殖系统疾病	138
一、肾小球肾炎	138
二、遗尿	139
三、乳糜尿	140
四、阳痿	140
第六节 内分泌系统疾病	141
一、乳腺小叶增生症	141
二、甲状腺机能亢进症	142
三、尿崩症	143
四、更年期综合征	143
第七节 精神与神经系统疾病	144
一、精神分裂症	144
二、癔病	145
三、神经衰弱	145
四、脑震荡后遗症	146
五、失眠	147
六、癫痫	147
七、头痛	148
八、偏头痛	149
九、三叉神经痛	150
十、面神经麻痹	150
十一、坐骨神经痛	151