

三晋名医传心录——针灸按摩

主编 文渊

- 名医临证精华
- 针灸技术奥妙
- 按摩不传之秘

中国中医药出版社

(京)新登字 025 号

三晋名医传心录——针灸按摩

文 渊 主编

*

中国中医药出版社

(北京市东城区新中街 11 号)

邮编:100027 电话:4652210 电挂:3406

新华书店科技发行所发行 山西教育印刷厂印刷

787×1092 32 开本 9 印张 180 千字

1993 年 11 月第 1 版 1993 年 11 月第 1 次印刷

印数 1—3000 册

ISBN7-80089-279-4/R·280 定价 6.50 元

编委会名单

总 编	朱耀文		
副总编	齐炳义	王世民	
主 编	文 渊		
副主编	尤舒彻	施怀生	
编 委	(按姓氏笔划为序)		
文 渊	尤舒彻	王世民	王天才
王国冰	王予康	王宝生	王 凯
王 谦	介 儒	牛 义	邓延满
田建刚	宁致荣	成荣生	纪守权
祁 越	任 峰	刘传连	刘改铃
刘根德	孙爱春	齐炳义	朱希烈
朱耀文	乔 曦	宋子卿	勋增富
李文斌	李玉华	李凤翔	李昆明
李 明	李有先	李鸿琦	李镇荣
张永祥	张玉莲	张泽全	张亮峰
张跃平	张德隆	杜全枝	杨绍先
杨统和	杨丽华	杨玉玺	杨 勇
罗舒金	郑国东	畅雄伟	金 荣
胡俊生	胡羨彭	胡振彪	赵永久
赵世明	施怀生	郭跃康	郭增瑞
高贵生	袁曙平	贾马志	续平茹
崔大威	崔懋功	黄明河	黄新民
焦顺发	梁瑞龙	潘玉英	薄智云
霍 飞			

出版说明

为了振兴我省的中医事业,继承与发扬祖国医药学宝贵遗产,省卫生厅相继组织了多次活动。这本书就是一九九一年全省针灸按摩技术比武会后的结晶。现将有关事宜说明如下:

一、编委会的组成,以文章的第一作者和其他主要编辑人员组成;

二、文章的体裁因考虑到各人经验的独特性,故未作统一要求,只要求其文能达意,能把自己独特的经验写出来,传达给他人,造福于人类即可;

三、文稿截止于 92 年 8 月,其后仍有陆续选送者,均择其精善而录之;

四、该书是众多作者多年心血的结晶,但由于文字水平参差不齐,编辑水平又有限,所以缺点错误在所难免,祈请读者斧正。

编 者

一九九三年十一月

序

中国医药学是一个伟大的宝库，有着几千年的辉煌历史。它为中华民族的繁衍昌盛，作出了重大贡献。

新中国成立后，党和国务院制定了一系列保护和发展中医的方针政策，采取了许多有力措施，使中医事业获得了新生，有效地促进了中医药学的继承与发展。特别是党的十一届三中全会以来，党中央和国务院对中医事业的发展又作了许多重要指示，并批准建立了国家中医药管理局。随之而来的中医机构建设热潮中，我省也几乎县县建立了中医院。为了加强中医院内涵建设，继续振兴我省中医事业，省卫生厅针对人才培养这一重点工作于1991年底到1992年初举办了全省针灸按摩技术比武大会，选拔出一批有相当水平的地方名医。

这本文选就是这些地方名医的临床经验集。内容主要叙述他们在临床实践中，所认识到的一些疾病的特殊变化规律和独特的诊疗经验，可以说是精华汇粹，传心之录。它是各级中医药人员的一本不可多得的参考书。是学习中医针灸按摩的好向导，也是各类中医药院校学生的良师益友。其中，有一些经验乃不传之秘，如今能面世，不能不说是党的中医政策好啊！

《传心录》正式出版，是我省中医界的一件盛事。我分管中医工作多年，同志们嘱我为序，吾乐为之。

赵震寰

一九九三年十一月

目 录

头针治疗脑血管疾病的概况	焦顺发(1)
头针单纯留针治疗血栓形成 37 例疗效观察	焦顺发(10)
脑血栓形成 60 例头针体针疗效对比观察	杜全枝(14)
眼针治病经验	李星明(22)
腹针疗法	薄智云(25)
手针疗法	张泽全(31)
励氏按摩法	励增富(35)
中医按摩治疗胃下垂的独特手技	励增富(38)
翳风穴通电治疗精神分裂症 206 例临床分析 ..	张永祥(42)
苍龟探穴法配肩三针治疗肩周炎 74 例疗效观察	霍飞(48)
针灸按摩验案举例与临床体会	刘根德 周玉柏(51)
大针针督脉穴治疗癲狂痫瘵病性失语症的手法介绍	郭耀康(56)
针刺治疗脑血管意外 70 例临床观察	张德隆(59)
“气化按摩”论	杨统和(64)
中医手法一次性治疗腰椎间盘突出症的体会	介鹰(68)
火针艾灸治疗网球肘 113 例	祁越(74)
“大震法”的临床应用	王国冰(77)
保守治疗腰椎间盘突出症 284 例	黄新民(81)
单侧牵引后抬腿斜板按压法治疗腰椎间盘突出症的体会 ..	杨玉玺(85)
针刺治疗手颤	李镇荣(89)
潜谈一针止痛	宋子卿 杨红梅(91)

“三针法”治疗中风病的临床研究	贾马志 张春枝 李昊(95)
便秘之点穴治疗	续平如(101)
祁季槐针久学术思想初探	胡俊生(104)
针《腰阳关》治疗小儿麻痹后遗症	王天才(108)
点刺金津玉液穴实为脑血管病首当治疗大法	(109)
目背浅静脉放血并敷“龙倍散”治疗黄水疮	(109)
针刺治疗面神经麻痹 80 例疗效观察	罗舒金(111)
按摩牵引治疗 200 例腰椎间盘突出症的临床体会	高贵生 薛甫荣(113)
耳针治疗神经血管性头痛 30 例临床体会	孙爱春(117)
浅谈百会、行间、内庭三穴在儿科疾病中的配伍运用	李凤翔 李志强(120)
推背疗法	郭增瑞(123)
针刺治疗半身不遂 23 例小结	梁瑞龙(125)
“神龙针刺疗法”治疗各类疑难病症的经验体会	李玉华 李刚柱(129)
“泻法”与“守气法”结合针刺太阳穴的临床应用	成荣生(132)
对挑刺“盲育俞”临床急救作用的体会	赵永久(135)
针刺力的三要素初探	纪守权(139)
针灸治疗郁证性疼痛	杨勇(143)
委中穴在临床上的应用	李文斌(146)
防治老年性肩周炎系列按摩三法	刘传连(153)
胡耀贞静气功,无极针灸皮肤病之克星	胡羨彭 魏文华(157)

针药并用治疗重症肌无力 22 例报告.....	潘玉英 杨学智(160)
按摩与牵引治疗腰椎间盘突出症机理初探.....	杨绍先(165)
按摩治疗腰椎间盘突出症 1086 例的手法探讨与疗效分析...	李明(172)
针灸治疗脑震荡脑挫裂伤后遗症 30 例疗效观察.....	任峰(178)
针刺加火罐治疗落枕病的临床经验.....	张玉莲(181)
顽固性面瘫治疗八法.....	郑国东(184)
针刺“肩痛穴”治疗肩周炎 50 例临床报道	宁致荣(188)
按摩治疗慢性腹泻.....	杨雄伟(190)
火罐在乳痈治疗中的妙用.....	邓延满(192)
按摩治疗原发性高血压病 30 例临床观察	黄明河(194)
手法治疗“腰椎间盘突出症”.....	朱希烈(199)
手法按摩治疗耳鸣.....	胡振彪(202)
针刺治疗皮质盲 23 例疗效体会	金荣(206)
临床误针剧痛晕厥之急救.....	崔懋功(208)
吊线穴为主治疗面瘫 200 例经验介绍.....	李文斌(210)
运用补泻手法举隅.....	王凯 张展鹰(214)
耳穴压籽促进儿童生长发育.....	张跃平 李翠珍(217)
牵引治疗椎间盘突出症体会.....	湛志刚 薛卫国(220)
不同施针顺序对牙疼的疗效观察.....	崔大威(223)
推拿治疗小儿厌食症 319 例疗效观察.....	李有先(227)
手法治疗失眠.....	王谦(232)
针刺治疗三叉神经痛重在手法.....	王宝生(235)
舌根点刺治疗中风失语.....	刘改玲(239)
针灸按摩临床应用.....	牛义(242)

以头针为主治疗 110 例中风偏瘫与 CT 扫描之关系	王子康(211)
东垣益气升阳临证举隅	李鸿琦(249)
捻转补泻手法研究	杨丽华(253)
子午流注针法配秩边穴在妇科中应用	张亮峰(259)
针刺治疗半身不遂 23 例小结	梁瑞龙(263)
谈搓柄手法在针刺临床中的特点及应用	田建刚(268)
手法治愈急腹症(肠梗阻)一例	赵世明(272)
美国针灸界的新动向	齐炳义(273)
东西方的桥梁	文渊(276)

头针治疗脑血管疾病的概况

044000 运城地区头针研究所 焦顺发

脑血管疾病是脑血管的病理变化引起的疾病。该类病除死亡率高外,生存者常留瘫痪等残疾,所以,是一种严重危害人民生命和健康的疾病。

脑血管疾病包括脑出血、脑血栓形成、脑栓塞、蛛网膜下腔出血等疾病。脑血管疾病起病急、变化多,所以中医称其为“中风”。针灸治疗“中风”始于《黄帝内经》并有理论方面记述,后世很多针灸专著中描记一些头部腧穴对中风、偏瘫有治疗作用。但是报导的专用头部腧穴治疗中风、偏瘫的病例却很少。更没有发现专门论述头部腧穴对中风偏瘫疗效比四肢穴位好的文章。相反,在数十年内,出版的针灸专著及针灸教材中,对针刺治疗偏瘫,强调在偏瘫侧上下肢选穴者较为常见。上述资料说明,我国运用针刺治疗脑血管疾病,虽然描记有一些头部腧穴对中风、偏瘫侧躯肢的穴位。但是,应用最广泛、使用最多的还是偏瘫侧躯肢的穴位。对偏瘫来讲,数十年来在偏瘫的肢体选穴治疗,已成为首选及常用方法。

我在临床实践中,根据经气横向联系(气街、四海等论述)之理论,和穴位主治性能之规律及募穴治病的经验,突破目前所讲的“循经取穴”,结合神经生理学知识,总结出在大脑皮层功能定位的对应头皮部位设刺激区,治疗脑源性疾病和全身多种病症的新方法——头针。

我发明的“头针”,1970年应用于临床,首次单纯运用头

部刺激区治愈了脑血管疾病。1971年4月开始推广。头针以它独特的疗效迅速传遍了国内外,目前已在我国城乡医疗机构中被广泛应用。在收集到国内外医学杂志公开发表和会议交流的466篇头针论文中,能用一个标准统计的32332例病人,其中脑血管疾病就有20923例,占头针治病总数的64.71%。20923例脑血管疾病中,基本治愈者7637例,占36.50%;显著者7117例,占34.01%;有效者5196例,占24.83%。

从统计的32332例中,被头针治疗的有64.71%是脑血管疾病,说明应用头针治疗脑血管疾病最多。在20932例脑血管疾病中,总有效者19950例,总有效率为95.34%,证明头针对脑血管疾病是有效的治疗方法。在疗效统计中发现除基本治愈率达36.50%以外,还有34.01%的病例可获得显著疗效,基本痊愈和显著疗效率达70.51%,证明头针对脑血管疾病有显效率高之特点。除此以外,在很多篇论中都强调了头针对脑血管疾病有见效快之优点。如1988年黑龙江中医学院崔氏等应用头针后深有体会地说:“脑血管疾病所引起的偏瘫,头针治疗效果比任何治疗方法疗效都好,……。”普遍认为用头针治疗脑血管疾病还有经济、简便、安全等特点。

二十年来,在广泛应用头针治疗脑血管疾病中,有中国也有外国,有城市的大医院,也有基层小医院;有中医,也有西医,所以对脑血管疾病的命名也不同,我们将能统计的脑血管病种归了19种详见表(1)。

头针治疗脑血管疾病统计表

表 1

数字 病名	疗效	总 例 数	疗 效					
			痊 愈	显 效	有 效	无 效	恶 化	死 亡
脑血栓形成		6663	2524	2145	1733	259	2	0
脑 栓 塞		150	54	42	39	13	0	2
脑 出 血		1659	397	576	579	105	1	1
偏 瘫		4100	1649	1581	718	152	0	0
脑源性(偏)瘫		3526	1319	977	1037	194	0	0
中 风		1095	230	504	314	47	0	0
脑血管意外		2405	931	800	535	139	0	0
顶颞线治偏瘫		1006	18	63	23	2	0	0
透头穴治中风		238	56	130	40	12	0	0
脑供血不足		311	142	126	42	1	0	0
脑脉管炎		66	47	14	3	2	0	0
脑血管痉挛		95	58	28	4	5	0	0
脑动脉硬化		47	7	11	26	3	0	0
脑 软 化		4	0	2	2	0	0	0
脑血管病精神障碍		101	27	27	30	17	0	0
肢体感觉异常		129	31	44	49	5	0	0
失 语		151	108	19	15	9	0	0
球 麻 痹		51	31	16	4	0	0	0
假性球麻痹		26	9	12	3	2	0	0
总 计		20923	7637	7117	5196	967	3	3

一、脑血栓形成

脑血栓形成是脑血管疾病中最多见的一种病。本组脑血

管疾病 20923 例,其中脑血栓形成就应占很大比例,但是本组脑血栓形成有 6663 例,仅占脑血管疾病总数的 31.85%。这是因为明确诊断者仅 6663 例,在表中没有明确诊断的 12 项体征组中,还有很多是脑血栓形成的病例,目前只能根据明确诊断的 6663 例来分析。

在 6663 例中基本治愈者 2524 例,占 37.88%;显著效果者 2145 例,占 32.19%;好转者 1733 例,占 26.00%;无效者 259 例,占 3.80%;恶化者 2 例,占 0.03%。证明了头针对脑血栓形成有较好的治疗效果。

经过 20 年的临床实践,将与疗效有关的几个方面进行论述:

1、病程与疗效。在 1971 年我们即发现了头针治疗脑血栓形成的疗效与病程有明显关系,即病程短者疗效相对较好。我们观察了 500 例脑血栓形成的疗效与病程的关系,将 3 个月以内的 304 例分成一组,3 个月以上的 196 例分成另一组,分别总结了疗效。3 个月以内的 304 例中基本治愈 115 例,占 47.80%;三个月以上的 196 例中基本治愈 45 例,占 23.00%。经统计学处理,两组基本治愈率进行了比较, $t=4.147, p<0.001$,差异非常显著,说明了病程短者比病程长者,基本治愈相对地较高。在广泛的临床实践中,很多人都有这方面的体会。

如 1988 年黑龙江中医学院崔氏等体会到运用头针治疗脑血管疾病,“特别是脑血栓形成的病人接受头针治疗越早,效果越好,治愈率就越高。”

有些人对病程短疗效好的原因进行了探讨,如 1988 年黑龙江中医学院靳氏通过 20 例脑血栓病人,在 2—12 小时内实行头针治疗,取得满意疗效。认为脑血栓形成后,脑血管周围

的细胞处于缺血和缺氧状态,使脑组织出现功能障碍,而在血栓形成的初期,脑细胞尚未坏死,细胞的活性处于可逆状态,这时予以针刺头部运动区则能使病灶周围的脑血管扩张,,加速侧支循环的建立,改善脑细胞的营养状态,促进脑组织的功能恢复。是疗效显著的原因。

2、血栓的部位与疗效

在1971年我们即发现了头针治疗脑血栓形成的疗效与血栓的部位有明显关系。即皮层支血栓形成较深支或大动脉干血栓形成疗效相对较好。在广泛的实践中进一步证明了这一点,如:

大连铁路医院内科用头针治疗脑血栓形成91例,其中发生在大脑中动脉皮层支者共68例,治愈45例,占66.17%,显效15例,占22.10%,好转1例,无效1例。而发生在中动脉深支者23例,治愈7例,占30.43%,显效7例,占30.43%,有效8例,占34.78%,无效1例。说明病变在皮层支者疗效明显好于深支者。

黑龙江中医学院附属医院靳氏发现血栓形成的部位与疗效之间有明显关系。即血栓形成的部位愈近于皮质表面,则疗效愈显著。先后选择了20例病人,临床以单瘫为主,并经CT扫描证实为皮层支血栓形成。发病时间在2—12小时之间,选病灶侧运动区,快速刺入及捻转。结果:痊愈9例,占45.00%;显效10例,占50.00%;有效1例,占5.00%。认为疗效好的原因是大脑皮层距离头皮较近,针刺运动区反射性影响大脑皮层表面的血管,改善脑动脉的弹性,使其紧张度降低,血管扩张,血流量增加,促进脑部的血液循环,提高脑组织的氧分压,改善病灶周围的细胞营养,促进脑组织的修复,所以疗效显著。

3、肢体瘫痪的程度与疗效

1971年,我们即观察到头针治疗脑血栓形成肢体瘫痪的程度与疗效有密切关系,即不全瘫痪者较完全瘫痪者疗效好。在广泛的临床实践中进一步证明了上述论点。如:

唐山钢厂医院体会到,头针治疗脑血栓形成的病人效果较好,比较轻症的病人疗效更显著。

山东医学院附属中医院观察了脑血栓形成引起肢体瘫痪的程度与基本治愈率的关系。共观察70例病人,上肢瘫痪者65例,下肢瘫痪者67例。

上肢瘫痪65例,基本治愈共12例,占18.5%。其中轻度瘫痪者17例,基本治愈10例,占58.8%。中度瘫痪者25例,基本治愈2例,占8%;重度瘫痪者23例,无1例基本治愈。

下肢瘫痪者67例,共基本治愈17例,占25.4%。其中轻度瘫痪者33例,基本治愈14例,占42.4%;中度瘫痪者14例,无一例治愈;重度瘫痪者20例,基本治愈3例,占15.4%。分别统计学处理,上、下肢轻瘫者比中度和重度瘫痪者有非常显著的差别,证明肢体瘫痪程度轻者,基本治愈率相对地较高。

4、头针与见效时间

头针问世不久即证明了对脑血栓形成有见效快之特点,部分病例有立杆见影的效果,有些人称这种效果为奇迹!在20年的临床实践中,很多人都证明了这一点,如:

海南人民医院(102)应用头针治疗脑血栓形成20例,其中基本治愈10例,占50%;显著效果8例,占40%,有效2例,占10%。其中基愈和显著者18例,占90%。本组病历疗效好,而且有见效快之特点,20例中其中有11例在第一次头针治疗后即见到显著效果,认为头针对脑血栓的治疗有相等

的价值。可作为一种重要的治疗手段,应用于临床。

二、脑出血

脑出血又称出血性脑卒中或脑溢血,中医称风中脏腑。脑实质内的血管破裂出血称为脑出血。脑出血是脑血管疾病中较常见的一种,仅次于脑血栓形成,占第二位。

本组脑血管疾病 20923 例中,其中只有脑出血 1659 例,占的比例很少,其原因是 1659 例是作者明确诊断的,在表中的 12 项未确诊的体征组中,也有一部分可能是脑出血。

在 1659 例脑出血病人中,其中基本治愈 397 例,占 23.93%;显著效果的 576 例,占 34.72%;好转的 579 例,占 34.90%;无效的 105 例,占 6.33%;恶化的 1 例,占 0.06%;死亡的 1 例,占 0.06%。证明了头针不仅可以治疗脑出血,而且还有较好的治疗效果。

现将与疗效有关的主要方面进行论述:

1、病程与疗效

头针对脑出血来说,疗效与病程有明显关系。头针问世后即开始应用头针治疗脑出血。并提出在昏迷清醒,病情稳定后,可以开始头针治疗(13、14)。以后在 20 年的临床实践中,进一步证明了脑出血病人在病情稳定后,早期采用头针治疗,还可获得较满意的疗效,如 1988 年黑龙江中医学院车氏(471)等强调对脑出血病人,应尽早采用头针治疗,并提出对急性脑出血头针治疗的选择,以临床分析病灶出血静止,生命指征稳定为标准。并提出 6 条适应证及 6 条禁忌证。

2、出血的部位与疗效

脑出血分内囊出血和皮层支出血。在 1971 年我们即观察到(13、14)头针对脑出血的疗效与出血部位有关,内囊出血效果比较差,皮层支出血效果较好。皮层支出血的病人有些进步

很快,仅扎一次或几次就可以站起走路或达基本治愈。20年来,在广泛的临床实践中,进一步证明了上述观点,如:

大连铁路医院内科(158)用头针治疗脑出血,皮层支出血者8例全部治愈;而深支(内囊)出血者66例中,治愈14例(占21.2%),显效16例(占24.2%),好转32例(占48.5%),无效4例(占6.1%)。说明皮层支出血比内囊出血疗效好。

3、头针与见效时间

在头针问世后,即证明对脑出血,有些病例仍有见效快之特点,1971年6月用头针给脑出血患者王丁炎治疗,当时发病已24小时,神志昏迷已清醒,右上肢完全偏瘫,右下肢仅能抬高10厘米,脑脊液为血色,证明是脑出血。针刺左侧运动区及左侧足运感区后病人立刻能站立及走路,在20年临床实践上被很多人证明了这一点,如:

陈康,刘西太(152)用头针治疗23例脑出血,全部病例都完全恢复了。其中对右侧偏瘫、麻木、痛觉、触觉消失了两个月的汉斯夫人(65岁),针刺左侧运动区、感觉区。第一次治疗后,病人立刻就能伸屈胳膊腿,并能站起走路,第四次治疗后,完全恢复了正常。他们深有感受地说:“这简直是奇迹!”并激动的写了论文,标题即是“头针治疗脑溢(出)血的经验。”发表于美国针灸杂志。

三、在本组病例中发现有很多组病人没有明确诊断,只有概括的“中风”,“脑血管意外”,甚至仅是“偏瘫”,“脑源性(偏)瘫”等体征,但是运用头针治疗后疗效仍然是显著的,说明对于脑血管疾病来说,不管临床上能否明确诊断,只要能肯定明确体征,采用头针治疗都能收到良好效果。这一点对于在农村基层医疗单位运用头针治疗脑血管疾病非常重要。

另外,针刺顶颞前斜线,和透头穴治疗中风组,都获得了