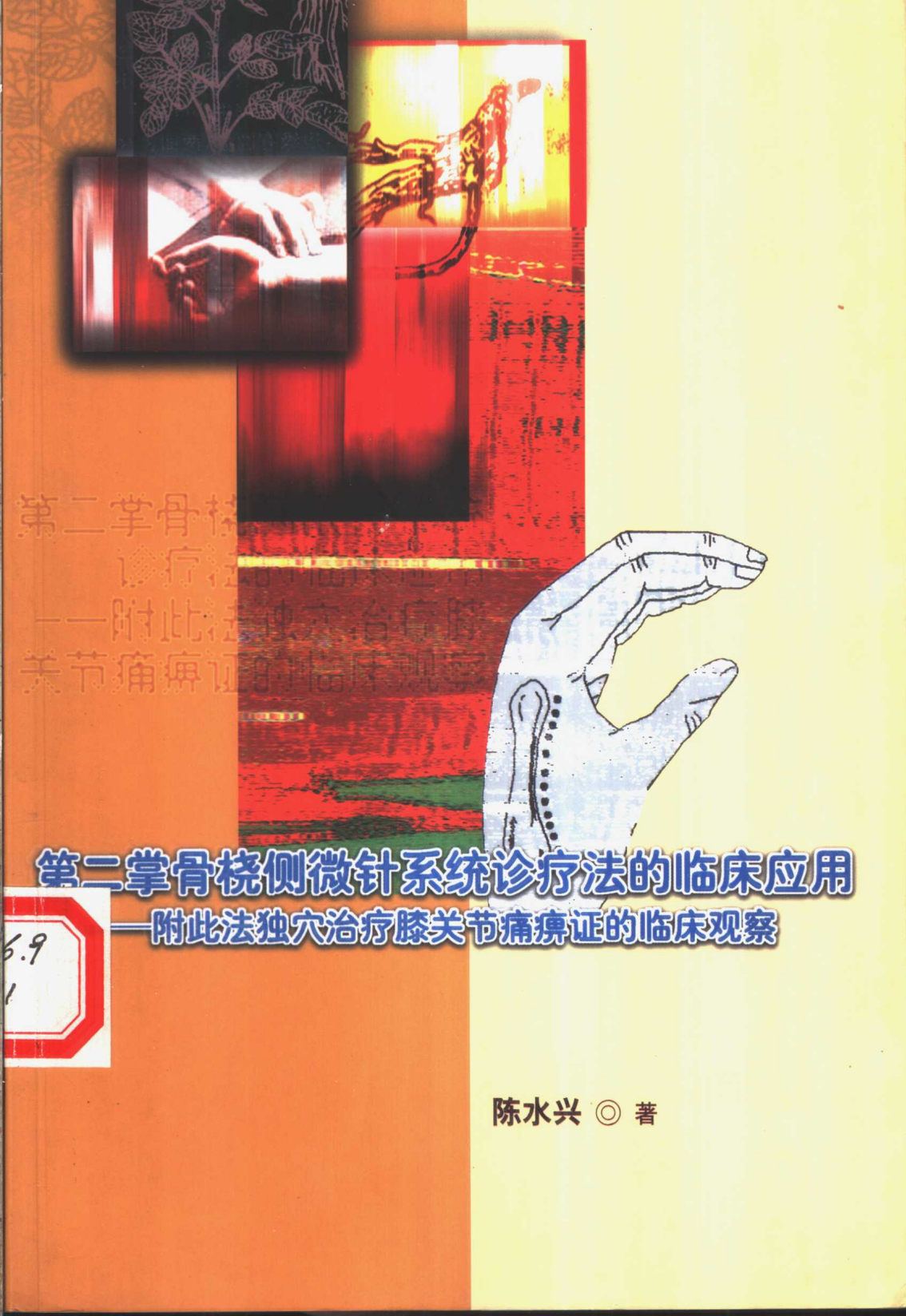




第二掌骨桡侧微针系统诊疗法的临床应用
——附此法独穴治疗膝关节痛痹证的临床观察

第二掌骨桡侧微针系统诊疗法的临床应用

——附此法独穴治疗膝关节痛痹证的临床观察

6.9
1

陈水兴 ◎ 著

北京中医药大学图书馆惠存

北京中医药大学图书馆

9/11/02

第二掌骨桡侧微针系统诊疗法
——附此法独穴治疗膝关节痛痹证的临床观察

第二掌骨桡侧微针系统诊疗法的临床应用

——附此法独穴治疗膝关节痛痹证的临床观察

陈水兴 ◎ 著

新加坡中华医学会·医学丛刊②·第一辑

主 编： 陈鸿能

编 委： 张国强 王葆方 陈美娥 黄信勇
许振益 丘德兴 夏誉激 叶文銓
何丰明 何保宗 余思颖 陈巧凤
陈家旭 许丽芬 卢金玉 陈国全

书 名： 第二掌骨桡侧微针系统诊疗法的临床应用

出 版： 新加坡中华医学会
SOCIETY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE (SINGAPORE)
70 Thomson Road Singapore 307588
Tel: (65)6256 8923 Fax: (65)6256 6118

著 者： 陈水兴

封面设计： 陈明华

设计承印： 玲子传媒私人有限公司
Blk 52 Kallang Bahru #04-17 Singapore 339335
Tel: 6293 5677 Fax: 6293 3575

出版日期： 2001年12月20日

国际书号： ISBN 981-04-5249-7

定 价： S\$8.00

版权所有·翻印必究

本书荣获李氏基金赞助

Acknowledgement for Publishing Grants: LEE FOUNDATION SINGAPORE

目录

6	◎	前言
8	◎	第一章 第二掌骨桡侧微针系统诊疗法概说
10	◎	第二章 “第二掌骨桡侧诊疗” 理论的源流
12	◎	第三章 “第二掌骨桡侧诊疗” 的治疗与诊断原理
17	◎	第四章 “第二掌骨桡侧诊疗” 的临床应用与疗效
22	◎	第五章 “第二掌骨桡侧诊疗” 需要进一步说明的问题
25	◎	第六章 针刺“第二掌骨桡侧诊疗”穴群、 独穴治疗膝关节痛痹证的临床观察
		一、资料与方法
		（一）病例的选择
		1 膝关节痛诊断标准
		2 纳入标准
		3 排除标准
		（二）一般资料
		（三）观察指标及方法
		（四）治疗方法
		（五）疗效判定标准
		二、结果与分析
		三、讨论与体会
95	◎	结语
98	◎	附录综述：第二掌骨桡侧微针系统诊疗法研究

前言

第二掌骨桡侧微针系统诊疗法是近十多年来新兴起的微针系统。其特点是此系统的穴位群的穴位定位明确，能无创伤性的快速诊断疾病，亦能治疗疾病。此外，它还具备以下诸多优点：即诊疗简便、容易记穴、取穴方便、用穴精炼（可独穴应用）、易于普及、病黎易接受、安全经济、副作用少、诊断迅速、适应症广、施治容易及疗效快速，尤其是对于痛证和急性疼痛症等的疗效非常显著，常有立竿见影的特效，有的甚至达到使人难以相信的奇效程度。

近年来独穴疗法治病再受针灸医家所重视；这从陈氏^[1]所编写的《中国针灸独穴疗法》一书可见。而第二掌骨桡侧微针系统诊疗法穴群穴位少，穴位的全身性作用之效应又很好，因而本文尝试应用独穴来止病痛和治疗疾病以观察其效应，结果疗效令人满意。于是深信研究第二掌骨桡侧微针系统诊疗法的独穴应用是具有其意义性。

导师杨甲三教授的针刺手法^[2]在临床应用上有其独到之处，现将导师的这一特长，结合第二掌骨桡侧微针系统诊疗法的特点：(1)很适合独穴应用。(2)穴群穴位少，易做整体的诊断分析。(3)疗效快速。针对30例膝关节痛痹证，用独穴及配合杨教授的针刺手

法进行治疗以观察治疗效果、进针深度等的情况。此外，亦应用微电脑的中文dBASE III plus与英文SAS System（统计分析系统）等软件，再分析这30例病例在治疗前和治疗后的双手第二掌骨桡侧全部穴位的压痛指数，再个别与100例生理上正常者的双手第二掌骨桡侧全部穴位的压痛指数进行统计比较，以探讨第二掌骨桡侧穴群穴位的明显疗效在统计学上的意义。

-
- (1) 陈德成，等，《中国针灸独穴疗法》，第1版，吉林科学技术出版社，1992。
 - (2) 陈寿康，等，《针刺手法100种》，第1版，中国医药科技出版社，1987，165。

第一章 第二掌骨桡侧微针系统 诊疗法概说

目前此诊疗法在应用上所用的名称尚未统一，从文献上所见者，有“生物全息诊疗法”，“第二掌骨侧诊疗法”，“全息疗法”，“第二掌骨侧全息穴”，“全息穴位”，“第二掌骨侧全息微针系统”，“第二掌骨侧全息微针系统诊疗法”，“全息速诊法”等的各种名称，各异其趣。有强调生物的；有强调全息的；有强调第二掌骨的；有强调微针系统的；有强调全息穴位的；有强调诊疗的。这难免使使用者无所适从。其实细读上述有关文献的内容，各种标题名称所指的都是同一个东西，那就是第二掌骨节肢。所不同的是由于应用者的背景不同和强调各异而造成。为了解除名称不一致之疑问，本文先说明什么是第二掌骨桡侧微针系统诊疗法。

1992年，由府强⁽¹⁻¹⁾主编，中国医药出版社出版的《实用针灸疗法临床大全》已首次将此诊疗法，编入针灸著作中，取名为“第二掌骨侧针法及全息针法”。并下定义为：第二掌骨侧针法，是在第二掌骨侧穴位上针刺，以治疗全身疾病的一种微刺系统疗法。该针法是生物全息律在第2掌骨侧的具体运用。

第二掌骨节肢有桡侧与尺侧，背侧与腹侧等侧缘；此掌骨的

应用, 现已发展到桡侧、背侧及尺侧等三个侧缘的三维⁽¹⁻²⁾ (立体性) 穴位系统方面的应用。本文所应用和研究的是此掌骨的桡侧, 属一维⁽¹⁻³⁾ (线性) 穴位系统的应用, 由于它在临床上能诊察病症, 亦能治疗病症, 故认为府氏名之为“第二掌骨侧针法”, 若能称之为“第二掌骨桡侧微针系统诊疗法” (后简称“第二掌骨桡侧诊疗”) 是较为适当。因为用这个名称除了能准确指出此法在人体上所处位置外, 亦道出其属于微针系统⁽¹⁻⁴⁾ 范畴和诊断与治疗兼备的特性。

(1-1) 府强, 等, 《实用针灸疗法临床大全》, 第1版, 中国医药出版社, 1992: 160

(1-2) 张育西, 等, 《人体信息诊疗学》, 第1版, 人民卫生出版社, 1992: 84

(1-3) 宋为民, 等, 《中医全息论》, 第1版, 重庆出版社, 1989: 108

(1-4) 王岱, 等, 《实用微针灸疗法》, 第1版, 中国医药出版社, 1994: 1

第二章 “第二掌骨桡侧诊疗” 理论的源流

“第二掌骨桡侧诊疗”的理论思想概念，乃是张颖清引用匈牙利物理学家（D.Gabor, 1948）等发明光学全息术，所提出的“全息（Holography）”这一名词来说明人体的局部具有整体信息的现象。生物体的任何一个相对独立的部分，都是整体成比例的缩小。即局部是全体的缩影，这种现象很像全息摄影照片。当照片破碎后，每一小块仍能显出整个被摄体的全貌。张氏将生物学上的这种全息现象称之为“生物全息律”。

其实这一种局部具有整体信息的全息现象的思想概念，中医学古已有之。二千多年前的《内经》早就有所论述。《灵枢·大惑论》指出：“五脏六腑之精气皆上注于目而为精……”。后世之“眼睑属脾，两眦属心，白睛属肺，黑睛属肝，瞳神属肾”（《眼科六经法要》）的五轮理论，则进一步发展了《内经》中的“视目之五色”以“知五脏而决生死”的理论。这些论述就是局部为整体缩影的全息现象。王氏⁽²⁻¹⁾，宋氏⁽²⁻²⁾，郭氏⁽²⁻³⁾，李氏⁽²⁻⁴⁾，杨氏⁽²⁻⁵⁾，田氏⁽²⁻⁶⁾，职氏⁽²⁻⁷⁾，张氏⁽²⁻⁸⁾，宋氏⁽²⁻⁹⁾，史氏⁽²⁻¹⁰⁾，孟氏⁽²⁻¹¹⁾，刘氏⁽²⁻¹²⁾，Jarrett氏⁽²⁻¹³⁾，V.Schjelderup氏⁽²⁻¹⁴⁾等，都认为《内经》中的头面、眼睛、尺肤、寸口与五脏部位相应的理论；

及望诊、舌诊、脉诊等在生理、病理、诊断等方面的论述是与现今的全息论很相似。因而职氏⁽²⁻¹⁵⁾便指出,在继承性上,《内经》的身形五脏论是“源”,而全息律是“流”。综上所述,毫无疑问的,全息的思想概念是渊源于内经,只不过当时没有全息这一现代名词而已。

-
- (2-1) 王庆其,等,《国内外中医药科技进展》,第一版,上海科学技术文献出版社,1991:1。
- (2-2) 宋为民,等,同(1-3)。
- (2-3) 郭长青,等,《微针疗法》,第1版,重庆出版社,1989。
- (2-4) 李莱田,《全息医学》,1版,山东科学技术出版社,1991。
- (2-5) 杨力,《中医疾病预测学》,第1版,北京科学技术出版社,1991:22。
- (2-6) 田玉芝,等,《'93'94国内外中医药市场预测与分析》,1版,学苑出版社,1993:147。
- (2-7) 职莉琴,陕西中医学院学报,1985;8(3):16。
- (2-8) 张德云,湖北中医杂志,1987;(5):35。
- (2-9) 宋知行,山东中医学院学报,1987;11(4):2。
- (2-10) 史宇广,北京中医学报,1987;10(4):37。
- (2-11) 孟昭威,中国针灸(英文版),1987,1(1-2):62。
- (2-12) 刘立公,等,世界针联一届大会(中文),1987:109。
- (2-13) Jarett LS,传统针灸杂志(英文),1985,2(8):36。
- (2-14) V. Schjelderup,Am. J. Acupuncture,1982;10(2):167。
- (2-15) 职莉琴,同(2-7)。

第三章 “第二掌骨桡侧诊疗”的治疗与诊断原理

“第二掌骨桡侧诊疗”在针灸学上属于微针系统的范畴，其所在处是人体的局部，它与人体的整体关系以及治疗与诊断原理，在古今文献中都略有记述，现将其理论根据综合分析如下。

一、脏腑经脉的关系

“第二掌骨桡侧诊疗”微针系统与脏腑经脉的关系可以从表里相合与同气相应关系等两方面来加以说明。

1、表里相合关系

第二掌骨桡侧微针系统，其部位在第二掌骨桡侧，指骨小头与腕骨小头之间。该处为手阳明大肠经所过之处，手阳明大肠经与手太阴肺经为表里。当针深刺到达掌心是手厥阴心包经之劳宫穴。手厥阴心包经与手少阳三焦经为表里。深刺过掌心处，该处是手少阴心经所过之处。手少阴心经与手太阳小肠经为表里。

2、同气相应关系

阳经一手足阳明经、手足少阳经与手足太阳经都有上下同气相应关系；即手阳明大肠经与足阳明胃经、手少阳三焦经与足少

阳胆经、手太阳小肠经与足太阳膀胱经都有上下同气相应关系。阴经——手足太阴经、手足厥阴经与手足少阴经亦有上下同气相应关系；即手太阴肺经与足太阴脾经、手厥阴心包经与足厥阴肝经、手少阴心经与足少阴肾经亦都有上下同气相应关系。

由表里内外相合；同气上下相应关系来说明，人体的局部具有整体成比例的缩小，即局部是全体的缩影。

二、根结标本的理论依据

王氏⁽³⁻¹⁾在其所编的《实用微针疗法》一书中，除了提出微针系统概念的来源，亦指出微针系统的理论依据。他认为微针系统的理论依据是《内经》的“脉气所起为根，所归为结”的根结标本理论。经络是营卫气血运行的通道，“内联脏腑，外络肢节”，通过纵横错综的多种方式，将机体构成一个完整统一的整体。根结标本理论是经络学说的重要组成部分，是对经脉理论的进一步阐发和补充。根结标本都是在经脉循行分布的基础上，进一步说明经气上下、内外的对应关系，从而更好地阐明头胸腹和四肢远端主治功能特点，它们既重视经络循行路线，又不为循行路线所拘。

从根结标本的分布可以看出，十二经脉根本于手足，标结于头面胸腹相应部位。其中，诸阳经标结于头面，诸阴经标结于胸腹，通过阴阳交会，表里联络，使阴阳表里之脉相贯环行，成为一个统一的整体。所以，根本的穴位既能治疗根、本部周围的疾病，又能治疗标结部周围以及全身的疾病；标结的穴位既能治疗标结部周围的疾病，又能治疗根本部周围及全身的疾病。

三、脏腑所主对应原则

脏腑之间及脏腑与各个部位之间有着相关关系，中医学中的脏腑所主的经验规律也可以为“第二掌骨桡侧诊疗”的选穴提供原则。

如：“心藏神。”（《素问·宣明五气论》）、“心者，生之本，其华在面，其充在血脉”（《素问·六节藏象论》）、“心在窍为舌……”（《素问·阴阳应象大论》）。所以，神智、血脉、舌的疾病可以考虑取第二掌骨桡侧心穴。

“肝藏血”（《素问·调经论》）、“肝主筋”（《素问·宣明五气论》）、“肝者，其华在爪，其充在筋……”（《素问·六节藏象论》）、“……东方青色，入通于肝，开窍于目”（《素问·金匱真言论》）、“肝者，将军之官，谋虑出焉”。所以血液、筋、目、精神的疾病可以考虑取第二掌骨桡侧肝穴。

“脾主肉”（《素问·宣明五气论》）、“脾之合肉也，其荣唇也……”（《五藏生成》）所以，肌肉和口唇的疾病可以考虑取第二掌骨桡侧脾穴（与胃穴同一穴）。

“肺主皮毛”（《素问·宣明五气论》）、“肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣”（《灵枢·脉度》）。所以，鼻、皮毛的疾病可以考虑取第二掌骨侧桡肺穴。

“肾气通于耳，肾和则能闻五音矣”（《灵枢·脉度》）。所以耳的疾病可以考虑取第二掌桡侧肾穴。

四、古人“以痛为腧”的原则

《灵枢·背俞篇》：“按其处，应在中而痛解，乃其俞也。”在“第二掌骨桡侧诊疗”的临床应用上，从已发表的诸多文献报导来看，几乎全部的针灸医师都是以所找出的最痛压痛点作为施治的穴位，这都是以古人“以痛为腧”的原则为指导。

五、生物全息学说

针灸学中的全息思想如前章所述，古以有之，然而对它进行研究却是近年来的事情，全息思想是张氏借助于全息摄影中的全息一词，来说明人体的局部具有整体信息的现象。生物体的任何一相对独立的部分，都是整体成比例的缩小。即局部是全体的缩影，这种现象很像全息摄影照片。当照片碎后，每一小块仍能显出整个被摄体的全貌。生物学上的这种全息现象就称之为“生物全息律”。生物全息现象在生物界到处可见。中国医学对于局部与整体的辩证关系的认识，以及诊断和治疗疾病的方式和方法，有很多是基于这种全息现象的。中医对于人与自然关系中的“整体运动观”与“天人相应观”即是其一。针灸学说中，详述了十二经腧穴可治疗全身各种疾病，而后世在针灸实践中，选取机体某些相对独立部分，即以局部诊治全身各部位的疾病，计有耳针穴位系统、面部色诊系统、巩膜诊断系统、鼻针系统、足针系统、脉诊和舌诊系统。第二掌骨桡侧微针系统诊疗法是生物全息律的针灸微刺的临床实践，它也可说是全息疗法应用之一种。

六、穴“点”全息通路的规律性

李氏⁽³⁻²⁾在其“经一穴全息通路的探讨”一文中,认为在穴“点”全息通路的分析上,经穴不仅有区域全息通路的规律性,还有穴“点”全息通路的规律性。这种规律性构成阴阳平衡整体调整的无所不通、无所不管、互相协调、互相制约的关系。又全息不仅某一敏感区能通向全身十四经,发挥全息调节功能。而且在经穴被激活的情况下,一点便可通全身十四经,一点还能发挥全息的调节功能。基于穴“点”有如此的功能和调节作用,故应用独穴于“第二掌骨桡侧诊疗”上是有其道理与意义的。

(3-1) 王岱,等,同(1-4): 2。

(3-2) 李定忠,中国针灸,1984; 4(1): 31。