

新 医 疗 法

内部学习资料

广州军区后勤部卫生部
湖南省人民卫生服务站翻印

一九六九年五月

领导我们事业的核心力量是中国共产党。

指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

中华人民共和国第一届全国人民代表大会第一次会议开幕词（一九五四年九月十五日），一九五四年九月十六日《人民日报》

我们希望这一次代表大会，能够开成一个团结的大会，胜利的大会，大会以后，在全国取得更大的胜利。

引自《中国共产党第九次全国代表大会主席团秘书处新闻公报》，一九六九年四月十五日《人民日报》

这次无产阶级文化大革命，对于巩固无产阶级专政，防止资本主义复辟，建设社会主义，是完全必要的，是非常及时的。

引自《中国共产党第八届扩大的第十二次中央委员会全会公报》，一九六八年十一月二日《人民日报》

历史的经验值得注意。一个路线，一种观点，要经常讲，反复讲。只给少数人讲不行，要使广大革命群众都知道。

引自《认真学习两条路线斗争的历史》，一九六八年十一月二十五日《人民日报》、《红旗》杂志、《解放军报》社论

从旧学校培养的学生，多数或大多数是能够同工农兵结合的，有些人并有所发明、创造，不过要在正确路线领导之下，由工农兵给他们以再教育，彻底改变旧

思想。这样的知识分子，工农兵是欢迎的。

引自《从“赤脚医生”的成长看医学教育革命的方向——上海市的调查报告》，一九六八年第三期《红旗》杂志

“要认真总结经验。”“到一个单位去了解情况，要了解运动的全过程，开始怎样，后来怎样，现在怎样，群众是怎么搞的，领导是怎么搞的，发生过一些什么矛盾和斗争，这些矛盾后来发生了什么变化，人们的认识有什么发展，从中找出规律性的东西。”

引自《关于总结经验》，一九六九年第三、四期《红旗》杂志社论

我们必须告诉群众，自己起来同自己的文盲、迷信和不卫生的习惯作斗争。

《文化工作中的统一战线》（一九四四年十月三十日），《毛泽东选集》第三卷第九六〇页

应当积极地预防和医治人民的疾病，
推广人民的医药卫生事业。

《论联合政府》（一九四五年四月二十四日），《毛泽东选集》第三卷第一〇三二页

一切为了人民健康

为卫生工作题词

为全体军民服务

一九四四年为延安卫生展览会题词

把医疗卫生工作的重点放到农村去

引自《从“赤脚医生”的成长看医学教育革命的方向——上海市的调查报告》，一九六八年第三期《红旗》杂志

中国医药学是一个伟大的宝库，应当

努力发掘，加以提高。

对卫生部党组九月二十五日《关于组织西医离职学习中医班总结报告》的批示（一九五八年十月十一日）

团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗。

对全国卫生会议的题词（一九五〇年）

我们的共产党和共产党所领导的八路军、新四军，是革命的队伍。我们这个队伍完全是为着解放人民的，是彻底地为人民的利益工作的。

《为人民服务》（一九四四年九月八日），《毛泽东选集》第三卷第一〇〇三页

說 明

遵照伟大领袖毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”和“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大教导，为了积极防治常见病、多发病，更好的“为全体军民服务”，我们将军区《用毛泽东思想统帅祖国新医药学成就展览会》中展出的一些简易疗法以及兄弟部队的先进经验，如南京军区的《耳针疗法》、兰州军区的《经络疗法》、沈阳军区的《穴位刺激结扎疗法》、空军的《穴位强刺激疗法》、七三四一部队的《新罐疗法》，一并编印成册，以供学习参考。新医疗法多数是在无产阶级文化大革命中群众创造的新治疗方法，具有较高的疗效，但是还不十分完整，有些道理还讲不清，希望运用中进一步观察，总结疗效，不断提高。由于时间仓促，水平有限，错误之处，请批评指正。

目 录

埋线疗法

- 一、穴位埋线治疗胃及十二指肠溃疡..... 1
- 二、埋线治疗腰腿痛..... 3
- 三、八华穴埋线治疗支气管哮喘..... 6

割治疗法

- 一、割膻中穴治疗支气管哮喘..... 8
- 二、割指治疗支气管哮喘..... 8
- 三、割鱼腹穴治疗小儿疳积..... 9
- 四、割不同穴位治疗慢性支气管炎、神经衰弱、慢性胃炎、胃及十二指肠溃疡..... 10

水针疗法

- 一、治疗腰腿痛..... 12

二、治疗神经衰弱·····	16
三、治疗烧伤·····	16
四、治疗血栓性外痔·····	17

挑 治 疗 法

一、治疗痔疮·····	18
二、治疗麦粒肿·····	20
三、治疗颈部淋巴腺结核·····	21

针 刺 疗 法

一、治疗细菌性痢疾·····	22
二、治疗胃下垂·····	23
三、治疗精神分裂症·····	23
四、治疗甲状腺肿·····	27
五、治疗脱肛·····	28
六、治疗肩疮·····	28
七、治疗脚癣·····	29
八、治疗几种眼病·····	29
九、治疗近视·····	35

十、治疗急性结膜炎.....	37
----------------	----

拔罐疗法

一、推罐疗法.....	37
-------------	----

二、水罐疗法.....	39
-------------	----

三、新罐疗法.....	40
-------------	----

耳针疗法

一、耳针的表面解剖名称.....	43
------------------	----

二、耳针的穴位.....	46
--------------	----

(一)什么叫耳穴.....	46
---------------	----

(二)耳穴的分布规律.....	46
-----------------	----

(三)耳穴的探寻方法.....	53
-----------------	----

三、耳针的应用范围（附常用的	
----------------	--

耳针治疗取穴表）.....	56
---------------	----

四、耳针的操作方法（附皮内	
---------------	--

埋针法）.....	70
-----------	----

经络疗法

- 一、经络治疗的特点.....72
- 二、经络触诊的方法.....72
- 三、经络治疗的方法.....80
- 四、重要经穴.....88
- 五、各种疾病的治疗.....96

穴位刺激结扎疗法

- 一、操作方法.....112
- 二、几个具体问题.....113

穴位强刺激疗法

- 一、抓主要矛盾.....123
- 二、适应症.....124
- 三、手术操作.....125
- 四、几个具体问题.....125

埋线疗法

一、穴位埋线治疗胃及十二指肠溃疡

1. 标定穴位：埋线用透穴的方法，即由胃俞穴<双侧>透脾俞穴<双侧>，中脘穴透上脘穴。胃俞穴在十二胸椎棘突与第一腰椎棘突之间左、右旁开1.5寸处（同身寸，下同）。脾俞穴在十一、十二胸椎棘突间左、右旁开1.5寸处。中脘穴在脐上4寸，上脘穴在中脘穴上一寸处。穴位取好后，用甲紫液做好标记，标定穴位必须准确，方能保证效果。

2. 操作方法：病人仰卧床上，皮肤常规消毒（范围约20—25公分）后，在选定的穴位处，注射0.5—1%盐酸普鲁卡因。用不锈钢三角针穿以铬制00号至1号羊肠

线。左手捏起皮肤，由中腕穴进针，上腕穴出针。把线拉入中腕穴皮下后，在上腕穴贴紧皮肤处把线剪断，放开左手断端即自动退入皮下。注意线头不可留在皮肤外面以防感染。完后，再令病人俯卧。在背部由双侧胃俞穴分别至双侧脾俞穴以同样方法进行埋线。术后盖以消毒纱布。

3. 注意事项：埋线后病人自觉症状可迅速减轻或消失，但溃疡愈合尚需经过一段时间。因此在一定时间内不要暴饮暴食；不要吃酒、辣椒等刺激性食物。在埋线后少数病人感觉疲倦无力，周身不适、畏寒、局部疼痛，个别病人胃痛还会加剧。这些现象数日内可以自然消失，不需任何治疗。但应注意观察埋线部位，如发现感染化脓，应做消炎处理。

4. 效果：从治疗的218例病人来看，除6例无效外，其他均在1—7天内自觉症状消失，食欲普遍增加，近期效果好。但由

于开展时间尚短，治疗病例不多，远期疗效尚难肯定。

二、埋线治疗腰腿痛

1. 适应症和埋线部位

①腰骶劳损：通常选三个点，即腰椎4—5棘突间，骶2—3棘突间，腰椎5棘突旁3厘米处（患侧）。

②腰肌劳损：通常选腰椎4—5棘突间，腰椎2棘突旁3厘米处，并配阿是穴（即压痛点）。

③骶髂劳损：通常选腰椎4—5棘突间，腰椎5棘突旁3厘米处，骶椎2—3棘突间及患侧臀髂中点。

④棘突韧带劳损：按胸椎分上、中、下三段。上段（胸1—4）通常选胸椎3—4棘突间，胸椎3棘突旁3厘米处及颈椎7、胸椎1棘突间。

中段（胸5—8）通常选胸椎6—7

棘突间、胸椎6棘突旁3厘米处，胸椎4—5棘突间。

下段（胸9—12）通常选胸椎11—12棘突间，胸椎12棘突旁3厘米处，胸椎8—9棘突间。

⑤背肌劳损：按胸椎分上、中、下三段。上段（胸1—4）通常选胸椎3—4棘突间，胸椎4棘突旁3厘米处，胸椎1棘突旁3厘米处。

中段（胸5—8）通常选胸椎6—7棘突间，胸椎7棘突旁3厘米处和胸椎5棘突旁3厘米处。

下段（胸9—12）通常选胸椎11—12棘突间，胸椎12棘突旁3厘米和胸椎9棘突旁3厘米处。

⑥风湿性关节炎、腿痛：患侧梁丘、治瘫4、阳陵泉、小肠俞。

以上六种疾病，除选以上部位外，另加最痛点（阿是穴）1—2个。

2.操作方法：选定埋线部位数个，做上标记；局部常规消毒，每处皮下注射0.25—0.5%盐酸普鲁卡因2—3毫升。用不锈钢三角针穿以中号缝合用丝线在选定穴位旁约一厘米处进针，通过皮下，至穴位另一旁约一厘米处出针。将丝线尾拉至进针处皮下，在出针处剪断丝线。埋线的方向应与经络走向垂直交叉。

3.注意事项

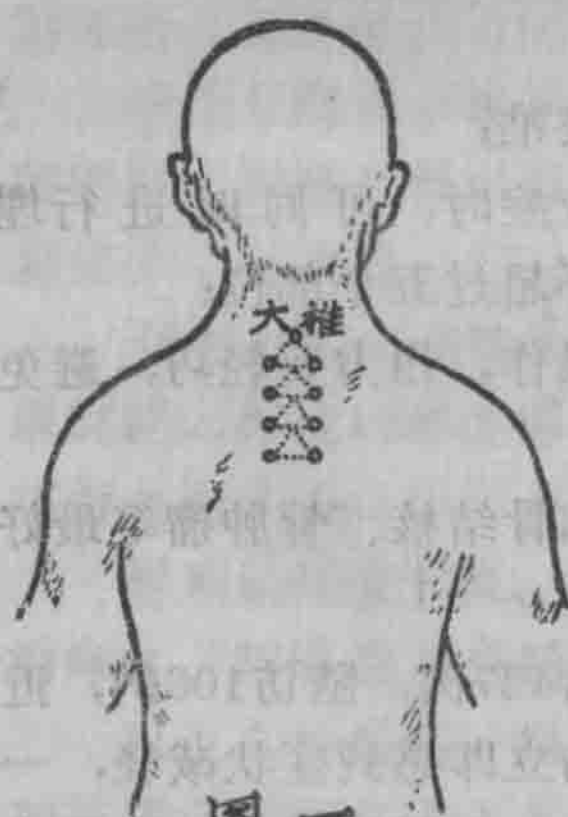
- ①选择部位要准；
- ②有两种适应症时，可同时进行埋线，但一次最好不超过五个部位；
- ③注意无菌操作，用力要轻巧，避免断针；
- ④骨性疾病如骨结核、骨肿瘤等最好不用此法。

4.效果：经治427例，随访103例，近期效果均佳，有的立即感到症状减轻，一般在2—3天至7—8天均见效。这组病

例近期有效率为93.2%，远期效果尚待观察。如效果不佳时，可隔一周后在原位或另换新位再行埋线，多者可连埋三次。

三、八华穴埋线治疗支气管哮喘

1.取穴法：用细铁丝一段，测量患者两乳头间之距离，取其三分之二作一等边



三角形，其顶角放在大椎穴上，两个底角即所取之穴位。接着在底边中点又是下一个顶角的开始，在两底角处再取两个穴位。依次类推，共取八个穴位，划上标记。（图一）