

針灸

救

急



主编◎王富春



人民卫生出版社

針灸 救急

主 编	王富春		
副主编	王朝辉	徐晓红	胡英华
编 者	赵海鸿	张娇娇	董 锐
	鄢丽丽	刘 畅	张国雪
	王佳佳	徐小茹	蒋海琳

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

针灸救急 / 王富春主编. —北京: 人民卫生出版社, 2014
ISBN 978-7-117-19363-4

I. ①针… II. ①王… III. ①急救-针灸疗法 IV. ①R245

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 188650 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

针 灸 救 急

主 编: 王富春

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市博文印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 16 插页: 2

字 数: 296 千字

版 次: 2014 年 10 月第 1 版 2014 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-19363-4/R · 19364

定 价: 40.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

王富春简介



王富春,男,1961年生,现任长春中医药大学针灸推拿学院院长,二级教授、博士生导师、长白山学者特聘教授。全国优秀教师,中国针灸学会常务理事、世界针灸学会联合会腧穴敷贴专业委员会会长、世界中医药学会联合会手法专业委员会副主任委员、中国针灸学会针推结合专业委员会秘书长、吉林省针灸学会会长;国家中医药管理局重点学科带头人;吉林省有突出贡献专家、吉林省名中医、吉林省高级专家、吉林省教学名师;国家科学技术进步奖评审专家,国家自然科学基金项目二审专家;《中国针灸》《针刺研究》杂志编委,《世界华人消化杂志》专家编委,《中国中医骨伤科杂志》专家编委,《亚太传统医药》编委,美国《TCM》杂志编委。

发表学术论文 200 余篇,主编出版学术著作 150 部,代表作有《针法大成》《针法医鉴》《经络脏腑相关理论与临床》《针灸对症治疗学》《灸法医鉴》《中国新针灸大系丛书》《实用针灸技术》《现代中医临床必备丛书》(计 18 部,1000 余万字)《中医特诊特治丛书》(计 18 部,1000 余万字)等;完成省部级科研成果 20 余项,获中华中医药学会科学技术奖一等奖 1 项、二等奖 1 项,国家中医药科技进步三等奖 1 项,中国针灸学会科学技术进步三等奖 1 项,吉林省科学技术进步二等奖 5 项,吉林省科学技术进步三等奖 5 项,吉林省自然科学成果一等奖 2 项、二等奖 3 项。目前主持国家 973 项目计划课题 2 项,国家自然科学基金项目 2 项,教育部博士点基金项目及省部级科研项目十余项。

长期从事特定穴理论与临床应用研究,在国内率先提出了“合募配穴治疗六腑病”“俞原配穴治疗五脏病”“郄会配穴治疗急症”等特定穴配伍理论,并广泛应用于临床实践。在临床工作中总结出“镇静安神针法”治疗失眠、“振阳针法”治疗阳痿、“调胱固摄法”治疗小儿遗尿等独特的针灸治疗方法,临床疗效显著。

在教学方面,主讲的《刺法灸法学》为省级精品课程,曾获得国家级和吉林

省优秀教学成果奖 4 项,主编国家级规划教材《刺法灸法学》、高等院校精品教材《刺法灸法学》《中医针灸妇科学》《国际中医药从业人员指导用书·经络腧穴学》,为国家“十五”“十一五”《针灸学》等 10 部教材的副主编,培养国内外博硕士研究生 150 余名。

急症是指突然发生的疾病或意外中毒、损伤等,有时也包括轻的病症骤然转剧或慢性病症的急性发作。急症发病是由于邪毒过强、损伤过重或病邪长期作用于机体的结果,表现为气血急剧闭阻或衰竭、脏腑功能逆乱、阴阳离决等。急症往往来势凶猛,病情危重,易于逆变,若不迅速救治,常可危及生命,因此,急症防治一直属于医学中最为重要部分。

针灸疗法,是中医学中独特而重要的非药物急救方法,也是最早应用于救急的疗法之一。早在公元前 5 世纪,名医扁鹊就运用针刺及熨法成功地抢救了虢太子的“尸厥”,“起死回生”的事迹遂成为千古美谈。针灸治疗急症,在我国已有 2000 余年历史,各种针灸著作中都有关于针灸治疗高热、惊厥、抽风、暴脱、毒痢、癫狂、吐衄等针灸治疗急症的记载,自周秦至明清,代有发明,疗效卓著。在历代一些有关急症治疗的医著中,如《肘后备急方》等,都记载了大量针灸救急的内容;还出现过如《备急灸法》这样的专门性急症著作。长期临床实践已经表明针灸在急症治疗中有着重要的地位,在同急性疾病的长期斗争中和漫长的临证实践中,历代医家积累了极为丰富的针灸治疗急症的经验,构成了中医学的每一个重要进程。

针灸治疗急症具有双相调节、平衡阴阳,迅速及时简便,适应范围广泛、无副作用的特点。进入新世纪,急症针灸的临床和研究已取得了很大成就,如针刺技术的发展,治疗病种的拓展,科学验证疗效、深入探讨机理、诊疗方案规范化等,但是还需要进一步发展,还存在不少薄弱环节,还有大量艰苦的工作需要我们去。如在不少治之有效的急性病症中,针灸疗法尚未列入常规措施;对针灸在急症救治中的确切作用缺乏科学的认识;急症针灸防治机理有待进一步阐明;急症针灸领域的学术交流有待加强,国际化影响有待促进。认真地回顾我国急症针灸发展的历史,系统地整理有关古今文献,总结古人和今人在针灸治疗急症方面的经验,对于提高针灸防治急症的水平,促进针灸国际化发展,都大有裨益。

本书分总论和各论两个部分,总论回顾了急症针灸的历史沿革,总结了针灸治疗急症的范围、治疗原则及诊断方法,重点强调了经穴诊断方法在急症中的应用。各论总结了内科、外科、妇科、儿科、五官科和急性中毒、药物过

敏及意外为主的近百种急症的古今救急针灸处方,从毫针、灸法、耳针等方面详细列举针灸治疗急症的处方、具体操作方法,同时配有验案举例及预防护理措施,图文并茂;在附篇还介绍了针灸防治各种急症的机理,并结合临床实际需要,将气管插管术、呼吸机使用技术等常用急救措施的操作方法等也予以了介绍。

全书集急症针灸疗法之大成,资料详尽,内容全面,具有实用性强、覆盖面广的特点,突出了理论指导临床的实用性和临床验证理论的科学性。具有很高的学术参考价值,是各级中医院和综合医院各科医生必备的工具书,亦是医学大专院校、科研院所教学及科研必备的参考书。相信本书的出版,必将在针灸界引起广泛的反响和关注,同时也为急症针灸疗法的进一步发展产生积极的推动作用。

目 录

总 论

第一章 针灸治疗急症的发展概况	3
第二章 针灸救急的基本原则	7
第一节 针灸救急的治疗特点	7
第二节 针灸救急基本原则	8
第三章 急症经穴诊断方法	10
第一节 穴位诊断法	10
第二节 全息诊断法	17
第四章 急症针灸常用腧穴与方法	25
第一节 急症针灸常用腧穴	25
第二节 急症针灸常用方法	47

各 论

第一章 内科急症	55
第一节 高热	55
第二节 中暑	60
第三节 哮喘发作	63
第四节 昏厥	66
第五节 虚脱	68
第六节 抽搐	71
第七节 眩晕	75
第八节 中风	77
第九节 呕吐	80

第十节 呃逆(打嗝).....	82
第十一节 急性头痛.....	85
第十二节 急性胃痛.....	88
第十三节 便秘.....	91
第十四节 腹泻.....	94
第十五节 急性肠梗阻.....	97
第十六节 疟疾.....	101
第十七节 霍乱.....	103
第十八节 急性胁痛.....	106
第十九节 咳血.....	109
第二十节 急性腰痛.....	111
第二十一节 心悸.....	113
第二十二节 心痛.....	116
第二十三节 癫狂.....	119
第二十四节 癫痫.....	121
第二十五节 水肿.....	124
第二十六节 尿痛.....	127
第二十七节 急性尿潴留.....	129
第二十八节 尿失禁.....	132
第二十九节 面瘫.....	134
第二章 妇科急症.....	138
第一节 痛经.....	138
第二节 崩漏.....	140
第三节 滞产.....	142
第四节 妊娠恶阻.....	145
第五节 胎位不正.....	148
第六节 产后血晕.....	149
第七节 产后腹痛.....	152
第八节 缺乳.....	154
第三章 儿科急症.....	158

第一节	急惊风	158
第二节	小儿泄泻	161
第三节	疳腮	164
第四节	小儿暑温	166
第五节	顿咳	169
第六节	肺炎喘嗽	171
第七节	暑热证	173
第八节	汗证	176
第九节	遗尿	179
第十节	小儿水肿	182
第十一节	食积	185
第四章	皮骨外伤科急症	188
第一节	乳痈(急性乳腺炎)	188
第二节	丹毒(急性淋巴管炎)	191
第三节	带状疱疹	194
第四节	荨麻疹	197
第五节	湿疮	199
第六节	破伤风	203
第七节	急性扭伤	205
第八节	落枕	208
第九节	疝气	210
第五章	五官科急症	213
第一节	暴盲	213
第二节	暴聋	216
第三节	急性牙痛	218
第四节	喉痹	220
第五节	鼻衄(鼻出血)	223
第六节	舌强	225
第六章	急性中毒	228

第一节	毒蛇咬伤	228
第二节	一氧化碳中毒	229
第三节	蜂蜇伤	231
第四节	淹溺	233
第五节	电击伤	234
第七章 危重症		237
第一节	猝死	237
第二节	心衰	238
第三节	肺衰	240
第四节	肾衰	241

总论





第一章 针灸治疗急症的发展概况

急性病症是严重威胁人类生命健康的疾病,针灸治疗急症有数千年的光辉历史,是中医学中独特而重要的非药物急救方法,也是最早应用于救急的疗法之一。长期临床实践已经表明针灸在急症治疗中有着重要的地位,在同急性疾病的长期斗争和漫长的临证实践中,历代医家积累了极为丰富的针灸治疗急症的经验,构成了中医学的每一个重要进程。

一、针灸治疗急症的起源

针灸治疗急症,其源头可追溯至新石器时代的砭石疗法,砭是一种石制尖刀,是针灸针的前身,专门用来切开痈肿,或穿刺脓包,排出毒血脓水。从有文字记载来看,最早见于 1973 年长沙马王堆三号墓出土的古针灸医学佚书《帛书》,书内载有灸疗、砭刺、药剂等法,其中有用砭、灸足三趾端治疗癰闭、热病的记载。

二、针灸治疗急症的奠基

成书于秦汉之际的《黄帝内经》为针灸临床对急症的辨证施治奠定了理论及临床治疗的基础。书中记载针灸治疗的急性病候有三十余种,包括内、外、五官以及部分儿科的主要证候,诸如高热、诸卒痛、厥逆、癫狂、惊痫、出血、疟疾、黄疸、疮疡、肠痈等等,后世在急症病种上的丰富和发展正是本源于此。在治疗方法上载有针刺、刺络放血、指针、艾灸、温熨等,而且从病机、症状以及针灸治疗选穴等方面都作了较为深刻的论述。如《灵枢·厥病》篇:“厥心痛,痛如以锥针刺其心,心痛甚者,脾心痛也,取之然谷、太溪”;《灵枢·热病》篇:“风痉身反折,先取足太阳及胸中及血络出血”;《素问·经脉别论》:“太阳脏独至,厥喘虚气逆,是阴不足、阳有余也,表里俱当泻,取之下俞”。

三、针灸治疗急症的发展

继《内经》之后,东汉医学家张仲景撰著的《伤寒杂病论》,在运用针灸治疗急症方面也有其独到之处。书中论及针灸治疗法的条文达三十多条,仲景不仅精通汤药,且善于针灸,首立三阴病宜灸说,认为凡热性病中阳气虚脱之危重病人多宜灸。《伤寒杂病论》还涉及妇科急症的针灸治疗,如“妇人中风,

发热恶寒,经水适来,得之七八日,热除而脉迟身凉,胸胁下满,如结胸状,谵语者,此为热入血室也。当刺期门,随其实而泻之”,扩大了针灸治疗急症的范围。

晋代皇甫谧撰写了我国第一部针灸专著《针灸甲乙经》,其中对针灸治疗急重症论述也较多,对重危急症应用针灸方法治疗起到了承前启后的作用。晋代葛洪著的《肘后备急方》,是治疗急症的专著,所载救急针灸医方 109 条,而应用灸法救急的就达 99 条之多,对后世应用针灸治疗急症有很大启示。在抢救突然昏迷病人的措施中记载用指甲掐压患者的“人中”穴或灸“承浆”穴,是行之有效的简易急救法,至今仍被广泛应用。唐代孙思邈编著的《备急千金要方》和王焘的《外台秘要》对针灸治疗急症都有较详细的记载,他们都重视针灸,尤其是灸,其中罗列了许多有关急性病证的治疗,多数附有针灸处方,并对穴位的主病、针刺的手法以及治疗病症都作了较为详细的论述,在治疗方法上由艾炷灸逐渐发展了隔蒜灸、隔姜灸、隔附子饼等灸法,在应用针灸治疗重危急病症方面积累了较为丰富的经验。许多抢救重症病人的针灸方法,一直沿用至今,对急症的治疗有普遍的指导意义。

宋金时期的张从正是著名的攻邪派,他十分重视针灸,常用刺络泄血除热来治疗疑难危症。宋代王执中吸收众长,结合自己的实践加以综合,首创天灸法,在他撰写的《针灸资生经》中,曾生动描述自身感受:“他日心疼甚,急灸中脘数壮,觉小腹两边有冷气,自下而上至灸处即散”,他把灸疗看作独当一面的疗法,应用于治疗急症,并把火针应用于急症,在方法上有所增加,丰富了中医治疗急症的内容。

明清时期,医家辈出,温病学说形成,为中医治疗热证、急症提供了新的理论。明代是我国针灸史上的一个鼎盛时期,作为整个针灸学科组成部分的急症针灸也进入了日趋完善的阶段。徐春甫、高武、张景岳、杨继洲等众多医家,一方面对针刺手法的研究有很多发展,对于提高针灸治疗急症的疗效有很大的促进;另一方面他们充分发挥了针灸的特长和优势,采用了针刺或针灸结合,或针灸药物结合等措施,为后人留下了大量的急症针灸治疗的珍贵资料。明代出现的艾卷灸,如太乙神针、雷火神针等常用于急症治疗,因其热力和施灸时间可以调节,一直沿用至今。

明代著名针灸学家杨继洲继承前人的经验和家传针技,编辑针灸专著《针灸大成》,书中多处论及针灸治疗急症之法,特别在针刺放血急救方面颇多建树,如“急以三棱针,刺手十指十二井穴,当去恶血”能医治“一切暴死恶候、不省人事及绞肠痧”之症,并称这种治疗方法“乃起死回生妙诀”,对独特的针灸疗法治疗急症作了很高的评价,至今在临床上仍有很重要的价值。

清代赵学敏编著的《串雅外编》中,收集有“百发神针”、“消癰神火针”等灸法,用以治疗中风、痞块、小肠疝气及痈疽等急症;也收集了刺血挑痧法,用

以治疗急痧发疹、高热神昏的危急重症。还专列有起死门,如云:“急痧将死,将口撑开,看其舌下处有黑筋三股,男左女右,刺出紫血,一点即愈。”这本书,为急症应用中医针、药等方法提供了非常宝贵的资料。

四、针灸治疗急症的现状

清朝后期一直到新中国成立前,由于中医一直受到排斥,针灸治疗急症在较长的一段时间里都没有得到很好的发展。新中国成立后,党和国家对中医急症工作非常重视,使针灸治疗急症得到了长足的发展。

近几十年来,针灸救急在学术上出现了新的突破点。这些新的突破点达到了国内领先水平,甚至国际领先水平。特别在近几年来,针灸治疗急症在中医和针灸期刊上发表了不少研究成果和临床治疗急症的经验总结,治疗范围遍及内、外、妇、儿各科,无论昏迷、休克,还是重症传染病;无论是急腹症,还是严重的心血管疾病,都取得了一定的疗效。联合国世界卫生组织所确认,并于1980年向世界各国推荐的43种针灸适应证中,急症竟占一半以上。大量实验表明,针灸能提高机体本身的多种免疫功能,这正说明针灸治疗急性传染病范围十分广泛。针灸对一些理化、生物因素,营养性、变态性疾病,也有一定疗效,如放射性治疗引起的白细胞减少症,各种中毒和过敏反应,营养缺乏引起的多发性神经炎及痛风、急性风湿性关节炎等。同时针刺治疗亦应用于抢救呼吸、循环衰竭的病人,例如针刺治疗休克有较好的升压作用;对激动起源失常的心律失常者,针刺治疗效果较好;近年来各地应用针刺治疗冠心病疗效突出,对改善左心室功能,脑心血液循环有很好的作用;不少实例证明针刺治疗急性消化性溃疡近期治愈率高,症状消失快;针灸治疗急性胃肠炎有很好的止泻、止吐、止痛作用,另外对一些神经系统疾病,针刺治疗亦有明显效果,例如昏迷、失语、急惊风以及脑血管疾病,红斑性肢痛;针刺治疗急腹症,如肠套叠、肠扭转、阑尾炎、胆管结石、胃肠穿孔等等,亦有明显效果;针灸治疗各种皮肤病,如荨麻疹、急性皮炎,以至骨外科的腰椎间盘突出、外伤性截瘫等也屡见报道。特别对带状疱疹的治愈率较高,止痛快,不留后遗症;对妇产科、儿科一些急性病,针刺治疗报道亦有很多,如急慢性盆腔炎和子宫糜烂的治疗,艾灸至阴穴纠正胎位成功率较高,此外对妊娠中毒、产后宫缩痛、急性乳腺炎等也有相当好的疗效。小儿幽门痉挛、先天性巨结肠、新生儿硬皮症的针灸治疗也有报道。对五官科疾病治疗的报道中,电光性眼炎针治效果较好。另外对一些疑难病症,如中心性浆液性脉络膜视网膜病、视网膜玻璃体出血、视网膜动脉阻塞、视神经萎缩等临床报道亦不少见,暴聋暴哑、耳源性眩晕、急性鼻炎、急性扁桃体炎、急性喉炎、急性牙周炎等治疗都有一定疗效。

灸法不仅在急症的治疗方面有所发展,在急症的预防方面也取得了长足

的进步。如内科,在继承古代灸防中风经验的基础上,开展关元百日灸预防中风;外科,用耳针预防输血、输液反应,针刺预防外科感染、术后腹胀;妇产科,应用针灸预防人流综合反应、产后出血、先兆流产、先兆早产等;五官科,采用刺血或穴位注射法预防流行性急性结膜炎,效果显著。另外,近年来,针灸也常被应用于预防癌症放化疗时所出现的各种毒性反应。

现在,针灸治疗急症普遍涉及临床各科,已经成为临床医生不可缺少的处理急症的应急措施之一,急症针灸研究已取得了很大成就,但是还存在不少薄弱环节,如作为发展急症针灸的突破口之一的机理研究,尚待积蓄力量,进行本身的突破;作为现代急症针灸成熟标志之一的治疗方案规范化,亦有大量艰苦的工作。进一步发展和研究针灸治疗急症是针灸学面临的一系列课题之一,我们深信,针灸疗法对急症学的发展将开辟一个新的纪元,将对人类的健康作出更大的贡献。