

零起点看图学操作系列丛书

111种常见病耳压疗法

从零开始 看图轻松学 一看就会 会了就能用

宋雪梅 主编
毕晶

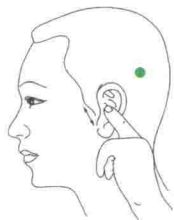
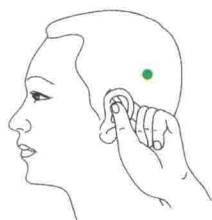
零起点看图学

耳压

对压法

操作方法：操作者用食指和拇指的指腹置于患者耳郭的正面和背面，相对按压贴在耳穴的王不留行籽，直到患者出现沉、重、胀、热、痛、麻、酸等。

适用于实证、热证、年轻体壮者，对疼痛和急性炎症性疾病的效果较好。



点压法

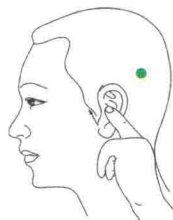
操作方法：以左手或右手食指指尖垂直于耳穴的角度，一压一松，间断按压已贴好的穴位，每次按压间隔约0.5秒，反复持续点压，使之产生轻度酸、痛、胀感。

适用于虚证、慢性病、体弱久病者。

直压法

操作方法：操作者以指尖垂直按压王不留行籽，至患者产生酸、麻、胀、痛感，持续按压20~30秒。间隔少许，重复按压，每穴按压4~6次。每日可自行按压2~3次。

适用于实证及体质较壮者。



中国协和医科大学出版社

零起点看图学操作系列丛书

零起点看图学耳压

主 编 宋雪梅 毕 晶

编 者 (按姓氏笔画排序)

于 涛 王红微 刘艳君 齐丽娜

孙石春 孙丽娜 李 东 李 瑞

何 影 张 彤 张 楠 张黎黎



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

零起点看图学耳压 / 宋雪梅, 毕晶主编. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2017. 9

ISBN 978-7-5679-0605-1

I. ①零… II. ①宋… ②毕… III. ①耳-穴位按压疗法-图解 IV. ①R244.1-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 222382 号

零起点看图学操作系列丛书

零起点看图学耳压

主 编: 宋雪梅 毕 晶

策划编辑: 吴桂梅

责任编辑: 李亚楠

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260431)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京玺诚印务有限公司

开 本: 710×1000 1/16 开

印 张: 14.5

字 数: 200 千字

版 次: 2017 年 9 月第 1 版

印 次: 2017 年 9 月第 1 次印刷

定 价: 28.00 元

ISBN 978-7-5679-0605-1

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)

前 言

随着医疗改革的深入和人们生活水平的提高，现代人的健康观念不断更新，由被动地治病转向预防和保健，由单一的药物疗法走向寻求非药物疗法，尤其是对机体不良反应很小的“绿色疗法”。耳压疗法便是建立在中医学基础理论上，并吸收了现代医学知识的简、便、验、廉的“绿色疗法”之一。在民间流传已久，且越来越受到人们的欢迎，尤其在美容界应用颇为广泛。

耳压疗法采用质硬而光滑的植物种子或具有一定性状和质地的药物及制品粘贴在耳郭表面的穴位上，并施加一定压力，从而达到刺激耳穴，防治疾病的目的。随着耳压疗法临床实践不断发展，其治疗范畴除耳部本身的耳鸣、耳聋、耳痛等疾病外，还可治疗内、外、妇、儿、皮肤、五官等多种疾病。耳压疗法具有历史悠久、方法简便、易于操作、适应证广、疗效显著、经济安全等特点，深受广大群众的欢迎，并被广大医务工作者所认可。在当前医疗资源普遍不足、医药费用开支逐年增加、药物毒副作用对身体伤害不断的情况下，耳压疗法不失为既经济又有效的医疗手段，非常适合人们在家使用，值得推广。

本书内容包括耳压疗法基础知识、内科常见病耳压疗法、外科常见病耳压疗法、妇科常见病耳压疗法、儿科常见病耳压疗法、男科常见病耳压疗法、皮肤科常见病耳压疗法、五官科常见病耳压疗法以及其他常见病耳压疗法。本书从实用的角度出发，内容通俗易懂，科学实用；方法简便易行，操作性强。书中通俗的穴位讲解和操作图片，使读者只要按照书中的方法和操作步骤，就能进行实践，做到“从零开始，看图轻松学，一看就会，会了就能用”。

本书适合于基层医务人员及中医养生保健从业人员，也可供一般家庭耳压爱好者阅读参考。

由于时间仓促，编者经验水平有限，不足之处在所难免，恳请读者批评指正。

编者

2017年1月

目 录

第一章 耳压疗法基础知识	(1)
第一节 耳压疗法概述	(1)
一、耳压疗法的概念	(1)
二、耳压疗法的起源与发展	(1)
三、耳压疗法的特点	(2)
第二节 耳压疗法的理论基础	(3)
一、耳与经络的关系	(3)
二、耳与脏腑的关系	(4)
三、耳穴相关学说	(5)
第三节 耳郭形态与解剖	(6)
一、耳郭正面解剖名称	(6)
二、耳郭背面解剖名称	(8)
三、耳郭的血管、淋巴、神经分布	(10)
第四节 耳穴基础知识	(10)
一、耳穴的作用	(10)
二、耳穴的分布规律	(11)
三、耳穴标准化方案	(12)
四、耳穴的定位	(18)
五、耳穴的主治	(28)
六、耳穴的功能归类	(37)
七、耳穴取穴原则	(40)
第五节 耳穴贴压法	(41)
一、耳穴贴压材料	(41)

二、耳压材料的准备	(42)
三、操作流程	(43)
四、贴压疗程	(47)
五、贴压注意事项	(47)
第六节 耳穴指压法	(48)
一、操作方法	(48)
二、适应证	(48)
三、注意事项	(48)
第七节 耳压疗法的适应证与禁忌证	(48)
一、耳压疗法的适应证	(48)
二、耳压疗法的禁忌证	(49)
第八节 耳压疗法常见反应及处理方法	(50)
一、耳郭反应	(50)
二、患部反应	(50)
三、经络反应	(50)
四、全身反应	(50)
五、适应反应	(51)
六、迟钝反应	(51)
七、连锁反应	(51)
八、“闪电”反应	(51)
第二章 内科常见病耳压疗法	(52)
第一节 感冒	(52)
第二节 咳嗽	(55)
第三节 支气管炎	(57)
第四节 支气管哮喘	(59)
第五节 肺炎	(60)
第六节 肺结核	(61)
第七节 呃逆	(63)

第八节 呕吐	(64)
第九节 腹痛	(66)
第十节 腹泻	(69)
第十一节 腹胀	(71)
第十二节 便秘	(72)
第十三节 食欲不振	(73)
第十四节 胃痛	(75)
第十五节 慢性胃炎	(76)
第十六节 消化性溃疡	(78)
第十七节 胃下垂	(79)
第十八节 胃肠炎	(80)
第十九节 细菌性痢疾	(82)
第二十节 肝炎	(83)
第二十一节 胆囊炎	(84)
第二十二节 冠心病	(86)
第二十三节 心律失常	(87)
第二十四节 心绞痛	(89)
第二十五节 高血压	(90)
第二十六节 低血压	(92)
第二十七节 糖尿病	(93)
第二十八节 高血脂	(95)
第二十九节 单纯性肥胖	(96)
第三十节 肾小球肾炎	(97)
第三十一节 尿频	(99)
第三十二节 尿潴留	(100)
第三十三节 头痛	(102)
第三十四节 眩晕	(103)
第三十五节 失眠	(105)

第三十六节 健忘	(106)
第三十七节 神经衰弱	(107)
第三十八节 脑震荡后遗症	(109)
第三十九节 脑中风后遗症	(110)
第四十节 癫痫	(111)
第四十一节 面神经炎	(113)
第三章 外科常见病耳压疗法	(115)
第一节 落枕	(115)
第二节 肩周炎	(116)
第三节 颈椎病	(117)
第四节 慢性腰痛	(118)
第五节 坐骨神经痛	(119)
第六节 足跟痛	(121)
第七节 肋软骨炎	(123)
第八节 风湿性关节炎	(124)
第九节 痔疮	(125)
第十节 阑尾炎	(126)
第十一节 泌尿系结石	(127)
第十二节 术后疼痛、腹胀	(129)
第四章 妇科常见病耳压疗法	(131)
第一节 痛经	(131)
第二节 月经不调	(132)
第三节 闭经	(134)
第四节 经前紧张综合征	(135)
第五节 白带过多	(136)
第六节 功能性子宫出血	(138)
第七节 子宫脱垂	(139)
第八节 子宫颈炎	(141)

第九节 盆腔炎	(143)
第十节 乳腺炎	(144)
第十一节 乳腺增生	(146)
第十二节 产后缺乳	(147)
第十三节 女性更年期综合征	(148)
第五章 儿科常见病耳压疗法	(150)
第一节 小儿腹泻	(150)
第二节 小儿肠痉挛	(151)
第三节 小儿厌食	(152)
第四节 小儿疳积	(154)
第五节 小儿夜啼	(157)
第六节 小儿遗尿	(158)
第六章 男科常见病耳压疗法	(160)
第一节 慢性前列腺炎	(160)
第二节 前列腺增生	(162)
第三节 阳痿	(163)
第四节 早泄	(165)
第五节 遗精	(167)
第七章 皮肤科常见病耳压疗法	(169)
第一节 皮肤瘙痒症	(169)
第二节 荨麻疹	(170)
第三节 湿疹	(172)
第四节 痤疮	(173)
第五节 神经性皮炎	(174)
第六节 脂溢性皮炎	(176)
第七节 接触性皮炎	(178)
第八节 黄褐斑	(179)
第九节 扁平疣	(181)

第十节 寻常疣	(182)
第十一节 白癜风	(183)
第十二节 带状疱疹	(185)
第十三节 酒渣鼻	(187)
第八章 五官科常见病耳压疗法	(189)
第一节 近视	(189)
第二节 急性结膜炎	(190)
第三节 白内障	(191)
第四节 青光眼	(193)
第五节 视神经萎缩	(194)
第六节 球后视神经炎	(196)
第七节 耳鸣	(197)
第八节 耳聋	(198)
第九节 中耳炎	(200)
第十节 慢性鼻炎	(201)
第十一节 过敏性鼻炎	(202)
第十二节 鼻窦炎	(204)
第十三节 急性咽炎	(205)
第十四节 慢性咽炎	(206)
第十五节 扁桃体炎	(208)
第十六节 复发性口腔溃疡	(209)
第十七节 牙痛	(211)
第十八节 牙周炎	(213)
第九章 其他常见病耳压疗法	(215)
第一节 晕动病	(215)
第二节 输液反应	(216)
第三节 戒断综合征	(217)

第一章 耳压疗法基础知识

第一节 耳压疗法概述

一、耳压疗法的概念

耳压疗法为耳穴贴压疗法的简称，它是在耳郭表面用胶布固定贴压质硬而光滑的植物种子或具有一定性状和质地的药物及制品，并施加一定的压力，以达刺激耳穴、防病治病的一种方法。此法是在耳毫针治疗疾病的基础上替代耳穴针刺或埋针的一种简易治疗方法。它较耳穴针刺或埋针更为简便易行，花费少，安全无副作用，且能起到持续刺激的效果，是目前临床最常用的一种耳穴治疗方法。

二、耳压疗法的起源与发展

在疾病诊治方面，当体内发生病理变化时，耳郭上会呈现反应点，在此反应点上加以刺激可以达到治疗疾病的效果。在耳穴诊治方面，我国古代医家积累了大量有关耳郭与整体相互关系的经验，并加以总结归纳，编入早期的文献中。在我国最早的医学专著《阴阳十一脉灸经》中，就有耳与上肢、眼、颊、咽喉相联系的“耳脉”。我国第一部医学经典《黄帝内经》和以后一些医学专著中，又详细记叙了耳与经络、脏腑的关系以及借耳诊治疾病的理论和具体方法等。如《灵枢·原病》载：“耳聋无闻取耳中。”唐代孙思邈在《千金方》中记述：“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。”明代杨继洲《针灸大成》曰：“耳尖二穴，在耳尖上，卷耳取尖上是穴，治眼生翳膜，用小艾炷五壮。”张介宾的《类经图翼》也记载：“阳维治耳聋雷鸣。”仅明清以前见于古籍中的耳穴就有 10 余个。后世医家在古代用耳穴治疗疾病的启发下，又进一步发展用耳穴治疗头痛、眼病、牙痛、衄血、臂痛、哮喘、癫痫、不寐等多

种疾病，临床中均取得较好效果。

在中国的古籍中就载有几个耳穴，提出耳背分属五脏的理论，并绘出了耳背图。之后，法国医学博士诺吉尔（P. Nogier）潜心研究耳穴，提出耳郭与内脏躯体四肢有着一定的关系，并发表了耳郭形如“胚胎倒影”的耳穴图，对我国针灸学者有所启发。此后，我国学者不断提出了许多新耳穴，同时对诺吉尔的耳穴进行了验证、筛选，丰富了对耳穴的认识，逐步完善了我国的耳穴图。随着各国间的学术交流，我国耳穴图在世界许多国家流传应用。但在耳穴研究和推广过程中，由于人们对耳穴作用的认识各异，耳穴的定位和命名出现混乱现象，如一穴多名、多穴一名、经穴与耳穴混称等，给国内和国际研究带来一定困难。为适应国际耳穴学术交流的需要，世界卫生组织西太区办事处，于1982年12月委托中国耳穴专家拟定《耳穴国际标准化方案》（草案），并于1987年6月在韩国汉城（现称首尔）召开的世界卫生组织西太区第三次针灸穴名称标准化会议上基本获得通过。1992年9月，在北京召开国家标准耳穴名称与部位审定会议，国家标准《耳穴名称与部位》于1993年5月1日颁布实施。现行的国家标准《耳穴名称与定位》于2008年7月1日颁布实施。

目前，我国利用耳穴来治疗的病症已达200余种，病种遍及内、外、妇、儿、神经、五官、皮肤等各科，总有效率达90%左右，显效率约为50%，其中以痛症的治疗效果为明显，显效率可达80%。临床实践证明，耳穴疗法具有调整阴阳气血以恢复其平衡，扶正祛邪以增强机体抗病能力等作用，不仅可治疗功能性病变，对于许多器质性病变以及疑难杂症也有较好的疗效。耳穴贴压因其有效、方便、无痛，深受患者喜爱，并在民间广泛流传。

三、耳压疗法的特点

1. 简便易行，简单易学

耳压疗法易学易用、操作方便、费用低廉，设备简便，一般用光滑、质硬的小珠形物体，如绿豆、红小豆、王不留行籽等贴敷耳穴即可，十分简便经济，很适宜在家里进行自我保健和治疗。另外耳穴的理论实用性强，耳穴的分布规律容易学习和记忆，只要有一定的中西医理论知识，即

使非医务人员，经过短期学习，就能掌握 30~50 个穴位和常用的治疗方法，应用耳压治疗一些病症。尤其是在耳穴国家标准化的今天，由简入繁，耳压疗法被越来越多的医务工作者及耳医学爱好者所掌握和应用。

2. 适应病症广，疗效好

耳压疗法的治疗范围广泛，可以用于治疗内、外、妇、儿、皮肤、五官、神经等各科百余种疾病。应用耳压治疗疾病收效快，例如耳压治疗急性扭伤、落枕、牙痛、头痛都可以在短时间内达到满意效果，对于慢性疾病也能收到较好的即时疗效。耳压疗法具有调节神经平衡、镇痛止痛、疏通经络、调节气血、强身健体等功效。

3. 安全可靠，无副作用

耳压疗法具有无创伤、无副作用、安全实用的特点。耳压疗法疼痛轻微，不损伤皮肤，故不会引起感染。所贴压的药丸或制品为一次性的，又不会产生交叉感染。刺激耳穴后通过机体自身的各种途径对各层次的功能状态和生理、病理进行双向调节，从而达到治病和保健的作用，不会像药物那样产生不同的副作用。是一种易为患者接受、安全实用的治疗方法。

第二节 耳压疗法的理论基础

一、耳与经络的关系

中医学认为耳与经络有着密切的关系，经穴是人体运行气血的通道，沟通表里，联系内外，将人体的脏腑、器官、孔窍及皮肉筋骨等联结成统一的有机整体。早在《黄帝内经》中就有对耳与经络、经别、经筋关系的详细论述，如手太阳小肠经、手少阳三焦经、足少阳胆经等经脉的支脉、经别都入耳中；足阳明胃经、足太阳膀胱经分别上耳前、至耳上角；六条阴经虽不直接入耳郭周围，但通过经别与阳经相合，因此十二经脉都直接或间接上达于耳。足阳明之筋，足少阳之筋，手太阳之筋，手少阳之筋则分别循耳前、耳后和入耳中。所以《灵枢·口问》说：“耳者，宗脉之所聚也。”由此可见，耳与经络的关系在《黄帝内经》时期已经奠定了基础，为近代的耳穴研究提供了理论依据。后世医著又多有阐述，如《医学真

经》记载：“十二经脉，上终于耳，其阴阳诸经，适有交并”，《丹溪心法》记载：“盖十二经络，上络于耳”“耳为诸宗脉客所附”，《类经国翼》记载：“手足三阴三阳之脉皆入耳中”，《奇经八脉考》一书还从奇经八脉角度，阐述了耳和经络的关系。如阴阳二跷脉循行“入耳后”；阳维脉“循头入耳”。由此可见，耳与经脉之间存在着十分密切的联系，是经络通过、终止及会合的重要部位。因而为耳压疗法的形成、发展奠定了坚实的理论基础。

在现代经络实质的研究过程中，发现刺激耳穴可诱发循十二经脉的感传，而刺激十二经脉，感传亦可以远达于耳，这进一步证明了耳与经络的密切联系。当经络功能失调发生病理变化时，常反映到耳部穴位点，可以通过耳穴的望诊、触诊等诊断出是何经的病变，对相应耳穴贴压刺激使经络气血通畅、阴阳平衡，全身机体功能恢复正常而达到治病的目的。

二、耳与脏腑的关系

人体的五脏六腑、五官九窍是一个有机的整体，它们通过经络互相联系，通过气血灌注互相影响。耳与脏腑的生理、病理有着密切的联系，也不是一个独立的听觉器官。

耳与生理相关的记载如《素问·金匱真言论》说：“南方赤色，入通于心，开窍于耳，藏精于心”；《灵枢·五阅五使》说：“耳者，肾之官也”；《灵枢·脉度》说：“肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣”；《千金方》说：“心气通于舌，非窍也，其通于窍者，寄见于耳，荣华于耳”；《证治准绳》说：“肾为耳窍之主、心为耳窍之客”；《杂病源流犀烛》说：“肺主气，一身之气贯于耳”。而《厘正按摩要术》在汇集前人经验基础上，提出了耳背与五脏的关系，指出“耳珠属肾，耳轮属脾，耳上轮属心，耳皮肉属肺，耳背玉楼属肝”的生理联系。

耳与病理相关的记载如《素问·脏器法时论》说：“肝病者，两胁下痛引少腹，令人善怒，虚则目无所视，耳无所闻”；《素问·玉机真脏论》说：“脾为孤脏，……其不及则令人九窍不通”；《证治准绳》说：“肺气虚则少气，……是以耳聋”。而察耳的形态、色泽等改变，可“视其外应，以知其内脏”的病变，如《灵枢·本脏》说：“黑色小理者肾小，……耳

薄不坚者肾脆”；《证治准绳》说：“凡耳轮红润者生，或黄或黑或青而枯燥者死，薄而白、薄而黑者皆为肾败”。

《厘正按摩要术》进一步将耳朵分为心、肝、肺、脾、肾五部，其云“耳珠属肾，耳轮属脾，耳上轮属心，耳皮肉属肺，耳背玉楼属肝”。以上引述的内容体现了耳与脏腑在生理方面是息息相关的，在病理方面是表里相达的。

现代实验研究与临床实践也证明了耳与脏腑的联系。当人体脏器发生病变时，在耳郭的相应穴区就会出现色泽改变、低电阻、压痛等现象。这也证明了耳郭与脏腑有着密切的联系。

三、耳穴相关学说

1. 耳的神经学说

耳郭的神经分布非常密集，有来自脊神经颈丛的耳大神经和枕小神经，有来自脑神经的耳颞神经、面神经、舌咽神经和迷走神经的分支，以及交感神经的分支等。耳郭皮肤含有各种神经感受器，如游离丛状感觉神经末梢、毛囊感觉神经末梢及环层小体等。因此，耳郭的穴位对各种刺激的反应具有高度敏感性。

有关临床实验研究证实，神经系统是耳穴与内脏、肢体联系的重要途径。当内脏或躯体发生疾患时，病理性刺激的传入冲动与接受这些冲动的相应神经元之间发生病理性联系，并大大提高这些神经元的兴奋性，这些神经元又与相应耳穴相连，其兴奋性的提高就影响了投射于该神经元或邻近神经元的感觉阈，使其敏感性增高，甚至产生压痛。耳压疗法对耳穴的刺激所产生的强烈传入冲动，在影响中枢神经系统功能状态的同时激发体内非特异性防御反应，广泛动员机体内各种免疫因素，从而调动内因的主观能动性，抗御病邪，恢复健康。

2. 耳的生物全息学说

耳的生物全息学说中张颖清提出了“生物全息规律”。他在研究胚胎发育过程中发现，多细胞生物体的任何体细胞由于DNA的半保留复制和细胞的有丝分裂都具有和原受精卵或起始细胞相同的一整套基因。所以任何一个在结构和功能上有相对完整性并与周围部分有相对明确边界的相对独立部分都是全息胚，镶嵌着整体各器官的图谱。生物全息律中穴区分布的

全息律是一个十分重要的内容，即任何机体相对独立部分（例如耳、头、面、鼻等）的每一部位和区都与特定的整体部位之间不断进行信息交换，而且这些部位和区在某种程度上也反映特定整体部位的变化。信息传递也存在于耳穴与整体之间，关于其原理，有人提出了全息反射机制。全息反射机制指脑内全息联系的神经元作为反射中枢而形成的全息反射路。脑内神经元的全息联系，是指机体的任一相对独立部分的每一个区，在中枢内投射都与其所对应的整体部位在中枢内的投射存在着双向突触联系。耳郭属于相对独立的部分，其耳穴在中枢内投射与相应的整体部位在中枢内的投射也存在双向突触联系，耳穴与整体的信息传递就是通过这种联系传递的。全息反射机制阐述了人体病变与耳穴反应区之间的直接联系，也说明一个病灶在耳穴只存在一个反应点。但一种疾病在耳穴反应区上有多个反应点却常见于临床表现。因为人体是一个有机整体，各器官系统的功能是密切联系、彼此协调，而不是独立进行活动的。当某一器官发生疾病时，常常会影响到与其有密切联系的组织器官的功能，这些影响也通过全息反射反映到相应的耳穴区域。当影响达到一定程度时，受到影响的器官相应的耳穴区域就会出现阳性反应点，所以一种疾病在多处耳穴区有阳性反应点。当应用耳压在这些阳性反应点上进行刺激时，就会起到治疗相应病变器官的作用。

第三节 耳郭形态与解剖

耳郭为外耳的一部分，以形态复杂的弹性软骨为支架，并附以韧带、脂肪、结缔组织及退化的肌肉等结构。外覆盖皮肤、皮下组织，皮下有丰富的神经、血管、淋巴管。其真皮无乳头层，皮下组织极薄，血管位置表浅，皮下与软骨紧密相贴。耳垂位于耳郭下方，没有软骨，只有脂肪组织和结缔组织。耳郭的肌肉包括附于耳软骨间的耳内肌和附于耳郭和颅骨间的耳外肌。

一、耳郭正面解剖名称

耳郭正面解剖名称、形态特点见图 1-1、表 1-1。

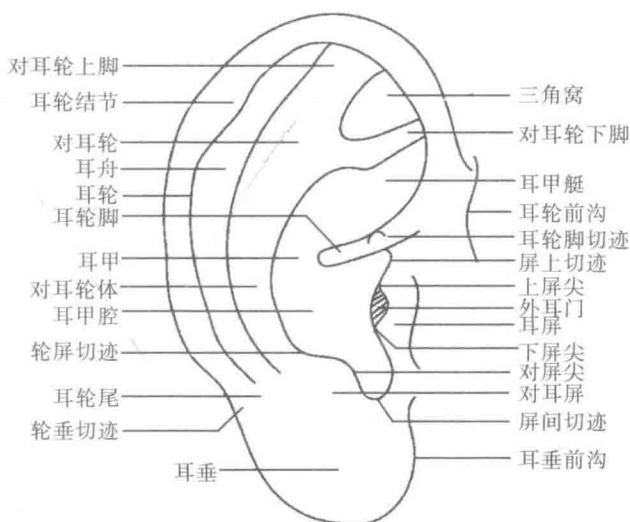


图 1-1 耳郭正面解剖名称

表 1-1 耳郭正面解剖名称、形态特点

部 位	名 称	形态特点
耳轮部	耳轮	耳郭卷曲的游离部分
	耳轮脚	耳轮深入耳甲的部分
	耳轮脚切迹	耳轮脚棘前方的凹陷处
	耳轮结节	耳轮后上部的膨大部分
	耳轮尾	耳轮向下移行于耳垂的部分
	轮垂切迹	耳轮与耳垂后缘之间的凹陷处
	耳轮前沟	耳轮与面部之间的浅沟
对耳轮部	对耳轮	与耳轮相对呈 Y 字形的隆起部, 由对耳轮体、对耳轮上脚和对耳轮下脚三部分组成
	对耳轮体	对耳轮下部呈上下走向的主体部分
	对耳轮上脚	对耳轮向上分支的部分
	对耳轮下脚	对耳轮向前分支的部分
	轮屏切迹	对耳轮与对耳屏之间的凹陷处