

黑龙江省自然科学基金资助项目 黑龙江省教委科研攻关课题

针灸六绝

——针灸治疗神经疑难病

高金焯
编著

中国医药科技出版社



数据加载失败，请稍后重试！

针灸六绝

——针灸治疗神经疑难病

高维滨 高金立 编著

黑龙江省自然科学基金资助项目
黑龙江省教委科研攻关课题

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

本书全面介绍了作者研究应用项针疗法、夹脊针疗法、气功针疗法、头针疗法、毫针疗法、电针疗法治疗神经疑难病的新成果及独特经验。编著者从神经解剖基础讲起，系统深入地介绍了6种针灸方法的理论基础、操作方法、作用机制及120余种神经病症的病因、诊断、针灸治疗方法、注意事项、体会等内容。

该书具科学性、可读性及较高的学术价值和实用价值，可供中医、中西医、西医临床医师参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

针灸六绝：针灸治疗神经疑难病/高维滨编著。—北京：中国医药科技出版社，1998

ISBN 7-5067-1927-4

I. 针… II. 高… III. 神经系统疾病：疑难病-针灸疗法
N. R246.6

中国版本图书馆CIP数据核字(98)第24256号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲22号)
(邮政编码100088)

河北满城县印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 850×1168mm¹/₃₂ 印张 10.25

字数 264 千字 印数 1—5000

1999年1月第1版 1999年1月第1次印刷

定价：18.00元

作者简介



高维滨，男，1944年3月7日生于哈尔滨市。自小习武练功，1970年毕业于黑龙江中医学院，1974年开始从事中药、针灸治疗神经病的医疗、教学、科研工作。现任黑龙江中医药大学附属第二医院神经内科主任、主任医师，针灸教研室副主任、教授，硕士研究生导师。黑龙江省中西医结合学会神经病专业委员会副

主任，中国中西医结合学会神经病专业委员会委员，黑龙江省针灸学会常务理事，黑龙江省医学气功科研会副主任，美国旧金山自然疗法研究院名誉教授。获黑龙江省优秀中青年专家称号，并获政府特殊津贴。

他以传统的中医理论及各家学说为基础，运用现代科学理论和技术来研究中药、针灸治疗神经病的方法及原理。经过近30年的理论探索和临床实践，总结出了许多行之有效的针刺方法及方药，临床上治疗多种疑难危重症，获得了奇异的疗效。新闻界给予了多次报道，被人们誉为“神针”，在国内外享有一定声誉。

4次在国内外针灸学术大会上宣读论文，在5个国家的针灸杂志上发表9篇论文，在国内发表论文22篇。主编《神经病中西医结合治疗学》、《针灸临床学》、《医学气功学》；独立编著《针灸六绝》、《神经病中西医结合疗法》等8部著作。科研成果“项针疗法治疗假性延髓麻痹的临床与机理研究”获黑龙江省科技进步二等奖，获国家中医药管理局科技进步等奖。还有3项科研成果获

黑龙江省中医药科技进步二等奖，获哈尔滨优秀科技著作资助 1 次。

现在，他的学术观点和医疗技术已被他的国内外学生传遍，世界各地，随着时间的推移，他的医术必将被更多的医生所掌握，而造福于全世界的人民。

祝你成才

——代前言

我从事中药、针灸治疗神经病工作近30年。临床上有很多被人们视为“不治之症”的疾病，经中药、针灸治疗后，取得了意想不到的疗效。治疗这些疾病的方法，有些是我独创的，有些是学习他人的方法后，有所发挥的。有些学生问我，怎么样学习可以达到这种程度？我想，可以归纳为以下3点：一是在学生时期要扎实地学好中西医学的基本知识，为以后的提高打好基础。二是工作以后要定期浏览中西医学的主要期刊杂志，了解医学发展的新成果；同时要多看有关专业的书籍，博采众长，为我所用。三是在临床工作中要勤于思考，善于联系，把新理论与本学科临床联系起来。这样，就可以学用结合，有所创新，形成自己的治疗特色。

本书的特色有两点：一个是“新”，就是理论新颖，治法新鲜；一个是“绝”，就是运用针刺绝招来治疗所谓的“绝症”。绝症是指目前中西药物、手术都治疗无效的病症。

我想，要成为下个世纪的合格中医人才，就必须要把现代科学理论与中医学理论结合起来，指导医疗实践，不断地研究出新的治疗方法，提高临床疗效。本书的内容就贯穿了这一思想和方法。该书在介绍神经基础知识后，根据作者近30年的临床、教学、科研经验，及当代国内外针灸文献资料，对针灸的学术理论及6种针刺技术，进行了深入地探索及阐述，为以后各章节疾病的诊治提供了理论依据。书中的绝招是指在新理论指导下的配穴处方

法，6种针刺操作方法等。这6种绝招让你治好几个绝症，只是让你尝到了《针灸六绝》的甜头，而让你从中悟出你应当走的路及怎么走这条路，这才是作者的初衷。

本书标志了我学习和运用针灸治病走过的路，我希望有更多的人走这条路。如你想成为一方一代针灸名医，造福于民众。你不妨采取“拿来主义”，本书会助你成功。

高维滨

1998年8月18日子黑龙江中医药大学附属第二医院
(哈尔滨南岗区奋斗路409号 邮编150001)

目 录

第一章 神经解剖学基础	(1)
第一节 神经系统的区分、组成和活动方式.....	(1)
第二节 大脑.....	(4)
第三节 脑干、小脑、间脑.....	(8)
第四节 颅神经	(10)
第五节 脊髓的位置及其与脊柱的关系	(18)
第六节 脊髓	(24)
第七节 脑干和脊髓的传导束	(28)
第八节 脊神经	(32)
第九节 植物神经系统	(35)
第二章 神经病常用的针灸疗法	(37)
第一节 针灸的治疗作用	(37)
第二节 针刺治疗机制研究	(39)
第三节 针灸配穴处方方法	(46)
第四节 毫针疗法	(51)
第五节 电针疗法	(55)
一、电针基础知识	(55)
二、电针疗法的操作	(60)
三、电针治疗机制研究	(64)
第六节 气功针刺法	(70)
第七节 头针疗法	(75)
第八节 项针疗法	(81)
一、项颈部的解剖	(81)
二、项针疗法常用腧穴	(84)

三、项针疗法的操作	(89)
四、项针治疗机制研究	(89)
五、电项针疗法	(93)
第九节 夹脊针疗法	(95)
一、历代医家对夹脊穴的论述	(95)
二、夹脊针疗法的操作	(96)
三、夹脊针治疗机制研究	(97)
四、脊髓电场疗法治疗脊髓损伤的实验研究	(100)
五、夹脊脉冲电场疗法治疗脊髓性截瘫	(103)
六、夹脊电针疗法	(105)
第十节 针刺治疗中的异常情况和处理	(106)
第三章 神经病常见症状的诊断与治疗	(111)
第一节 头痛	(111)
第二节 晕厥	(115)
第三节 眩晕	(117)
第四节 震颤	(121)
第五节 语言障碍	(124)
第六节 肛萎缩	(128)
第七节 共济失调	(131)
第八节 抽搐	(133)
第九节 痴呆	(136)
第十节 神经原性排尿障碍	(139)
第四章 颅神经疾病	(143)
第一节 视神经炎	(143)
第二节 视神经萎缩	(144)
第三节 动眼、滑车及外展神经麻痹	(144)
第四节 三叉神经痛	(147)
第五节 面神经麻痹	(149)
第六节 神经性耳鸣	(152)

第五章 脊神经疾病	(155)
第一节 枕神经痛.....	(155)
第二节 项肩痛.....	(156)
第三节 臂神经痛.....	(158)
第四节 脊神经损伤.....	(160)
第五节 桡神经麻痹.....	(161)
第六节 腓总神经麻痹.....	(163)
第七节 股外侧皮神经炎.....	(164)
第八节 坐骨神经痛.....	(166)
第九节 肋间神经痛.....	(167)
第十节 多发性神经病.....	(168)
第十一节 腰骶神经根炎.....	(170)
第十二节 急性感染性多发性神经根炎.....	(171)
第十三节 带状疱疹.....	(172)
第十四节 幻肢痛、残肢痛.....	(174)
第六章 脊髓疾病	(176)
第一节 脊髓炎.....	(176)
第二节 脊髓损伤.....	(179)
第三节 脊髓亚急性联合变性.....	(186)
第四节 脊髓灰质炎.....	(187)
第五节 运动神经元病.....	(189)
第六节 脊髓空洞症.....	(191)
第七节 脊髓血管病.....	(194)
第八节 脊髓蛛网膜炎.....	(196)
第七章 脊柱疾病	(198)
第一节 脊柱小关节机能紊乱.....	(198)
第二节 颈椎病.....	(200)
第三节 椎管狭窄症.....	(201)
第四节 腰椎间盘突出症.....	(203)

第五节	急性腰扭伤	(204)
第八章	脑血管疾病	(206)
第一节	高血压病	(206)
第二节	腔隙性脑梗死	(208)
第三节	短暂性脑缺血发作	(210)
第四节	脑动脉硬化症	(212)
第五节	脑梗死	(215)
第六节	脑栓塞	(225)
第七节	脑出血	(226)
第八节	蛛网膜下腔出血	(228)
第九节	脑动脉炎	(230)
第九章	脑部炎症性疾病	(233)
第一节	流行性乙型脑炎	(233)
第二节	散发性脑炎	(236)
第十章	癫痫	(238)
第十一章	脱髓鞘性疾病	(243)
第一节	多发性硬化	(243)
第二节	视神经脊髓炎	(245)
第十二章	锥体外系疾病	(247)
第一节	震颤麻痹	(247)
第二节	舞蹈病	(249)
第三节	抽动—秽语综合征	(250)
第十三章	先天性和遗传性疾病	(252)
第一节	脑积水	(252)
第二节	良性颅内高压综合征	(253)
第三节	脑性瘫痪	(254)
第四节	轻微脑功能紊乱	(256)
第十四章	肌病	(258)
第一节	重症肌无力	(258)

第二节	周期性麻痹	(260)
第三节	多发性肌炎	(261)
第十五章	植物神经系统疾病	(263)
第一节	自发性多汗症	(263)
第二节	肢端动脉痉挛症	(265)
第三节	肢端红痛症	(266)
第四节	低血压症	(267)
第五节	不安腿症	(269)
第六节	肢冷症	(270)
第十六章	延髓麻痹	(272)
第一节	真性延髓麻痹	(274)
第二节	假性延髓麻痹	(276)
第三节	延髓麻痹的治疗	(279)
第四节	延髓麻痹患者的护理与康复	(281)
第五节	项针治疗延髓麻痹机理探讨	(286)
第十七章	并发延髓麻痹的常见病病例介绍	(290)
第一节	急性感染性多发性神经根炎	(290)
第二节	脑蛛网膜炎	(291)
第三节	腔隙性脑梗死	(292)
第四节	多发性脑梗死	(293)
第五节	陈旧性脑梗死并发脑出血	(294)
第六节	脑出血术后	(295)
第七节	进行性延髓麻痹	(296)
第八节	进行性核上性麻痹	(297)
第九节	小脑后下动脉梗死	(298)
第十节	重症肌无力	(299)
第十一节	多发性硬化	(300)
第十二节	慢性多发性硬化	(301)
第十三节	鼻咽癌放疗后脑软化	(302)

第十四节 急性一氧化碳中毒.....	(303)
第十五节 功能性吞咽障碍.....	(303)
第十八章 睡眠障碍.....	(305)
第一节 失眠症.....	(307)
第二节 发作性睡病.....	(310)
第三节 遗尿症.....	(311)
参考文献.....	(313)

第一章 神经解剖学基础

第一节 神经系统的区分、组成和活动方式

神经系统按其位置的不同,可分为中枢神经系和周围神经系。中枢神经系包括脑和脊髓。脑又可分为脑干、小脑、间脑和大脑4部分。其中脑干自下而上由延髓、桥脑和中脑组成;间脑主要包括丘脑和丘脑下部;脊髓自枕骨大孔处续于延髓;周围神经系包括脑神经和脊神经(图1-1)。

神经系统又按其分布区域和机能的不同,分为躯体神经系和内脏神经系。躯体神经系主要分布到体表的皮肤和头颈、四肢的骨骼肌;内脏神经系又称植物神经系,分布到内脏、心血管和腺体。两种神经都有感觉(传入)和运动(传出)纤维,分别由周围向中枢和由中枢向周围传递神经冲动。内脏神经运动纤维又根据其作用不同,再分为交感神经和副交感神经。

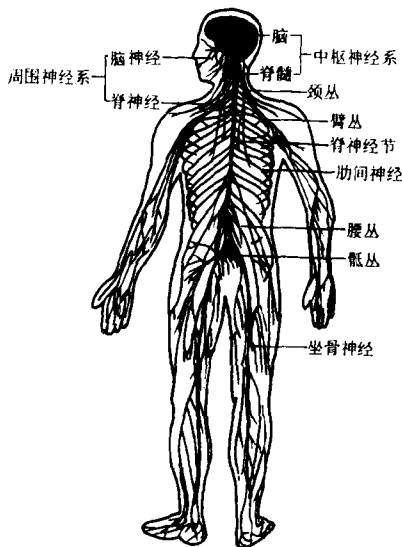


图 1-1 人的神经系统

神经系统主要由神经组织组成。神经组织包括神经细胞和神

神经胶质。神经细胞在结构和功能上是神经系统的基本单位，故称为神经元。具有感受刺激和传导冲动的功能。神经胶质是神经系统的辅助成分，对神经元有支持和保护等作用。

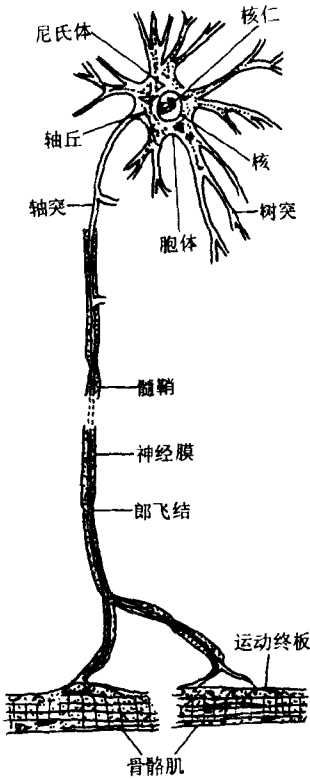


图 1-2 神经元

一个神经元由细胞体和突起两部分构成(图 1-2)。细胞体是神经元的营养中心，主要位于脑、脊髓和周围神经节内。不同的神经元，其细胞体的形状和大小差异很大。突起分为轴突和树突两种。树突 1 条或多条，较短而分支多。轴突在每 1 个神经元只有 1 条，其长短因神经而异。树突和胞体是接受冲动的主要部位，轴突则把冲动自胞体传出。神经元按功能的不同，分为感觉神经元、运动神经元和中间神经元。

神经系内有数量非常多的神经元。每 1 神经元并不独立存在，而是与其他神经元相联系共同完成功能活动。1 个神经元与另 1 个神经元相联系的接触点，称为突触。最多的突触方式是 1 个神经元轴突末梢与另 1 个神经元的胞体或树突

接触，分别称为轴体突触或轴树突触。

神经系以反射方式调节机体的生理活动。神经系对内、外界刺激作出的反应，称为反射。反射活动的形态基础是反射弧。包括：感受器→感觉神经→反射中枢→运动神经→效应器。反射弧

中任何 1 个环节发生障碍，反射即减弱甚至消失（图 1-3）。

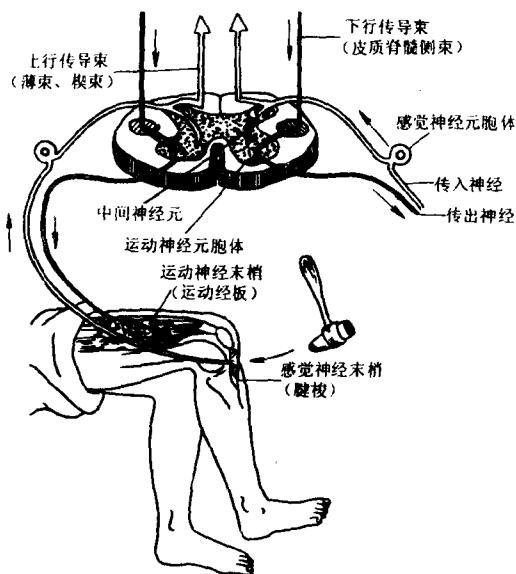


图 1-3 反射弧

反射从其形成过程可分为条件反射和非条件反射；从反射活动的器官，可分为躯体反射和内脏反射；从临床应用可分为生理反射和病理反射。

在中枢神经内，神经元细胞体连同其树突集中的地方，色泽灰暗，称为灰质。神经元轴突集中的地方，颜色苍白，称为白质。位于大、小脑表层的灰质，特称大脑皮质和小脑皮质。

在中枢神经内皮质以外的灰质块，内含功能相同的神经细胞体的集团，称为神经核。在中枢神经以外，细胞体聚集的地方，形状略显膨大，称为神经节，如脑、脊神经节。

在中枢神经白质内，功能相同的神经纤维聚集在一个区域内行走，称为纤维束（又称传导束）。在中枢神经以外，神经纤维集集成大、小不等的集束，由不同数目的集束再集成一条神经。在每条纤维周围，集束以及整个神经的周围，均包有结缔组织被膜。