

維他命B₁
神經穴位注射療法

戶文雄 著

湖北人民出版社

45.9
08

样 本 库

維他命B₁
神經穴位注射療法

万文鑑著

444/21



湖北人民出版社

1959年·武汉

33274

維他命 B₁ 神經穴位注射方法
方文編著

湖北人民出版社出版 (武漢解放大道832號)

武漢市書刊出版業營業許可證新出字第1號

湖北省新华书店发行

江漢印刷厂印刷

787×1092 1/32 · 1 5/8 印張 · 35,000字

1959年8月第1版

1959年8月第1次印刷

· 印數: 1—22,000

統一書號: 14106·49

定 价: (8) 0.18元

序 言

中共湖北鄂城县委第一书记 石 崗

我对医学不内行，提不出什么技术性的意见来。不过我是个多病的人，总希望能得到对症的“特效药”，希望能在最快的时间内治好自已的病。我相信这也是所有病人的愿望。

“特效药”在解放前多是依赖舶来品；解放后，党和人民政府在大力生产特效西药的同时，还十分重视整理祖国医学遗产，挖出了许许多多的“特效药”和“特效疗法”。但是，祖国的社会主义建设事业正在飞跃发展。我们医务工作者是做的关心人的工作。人是我们的决定因素。人和时间是最宝贵的。我们如何能治好所有的病人，谁在最短的时间内治好病人，这仅靠古人 and 外国人所留下的医理是不够的，还必须靠我们自己动脑筋。科学并不是揭不破的秘密，任何一种病源是人探讨出来的，任何一种良药也是人研究出来的，医理也是人从医病的实践中积累的經驗。古书上，外国书上，肯定与否定的东西，不一直都是正确的。书上找不到的东西我们可以从实践中找到。今天工农业生产上许多惊人的成就，任何书本上都找不到，但是劳动人民却从实践中创造出来了。把他们的經驗总结出来，该是一本多么有价值的理论书啊！看来，我们医务工作者也必须解放思想，破除迷信，树立敢想、敢说、敢做的共产主义风格，精心实验，深入探讨，揭开百病之谜，创出对症之药。让祖国的医学张开翅膀，同其他各项建设事业一齐飞跃，更好地为人

类、为我们共产主义事业服务。

鄂城县人民医院万文繼医师，試驗成“維他命 B₁ 神經穴位注射療法”，他通过几年来的临床实践証明，效果良好。这种療法解决了許多过去認為难治之症，大大縮短了疗期。这种苦鑽精神，是值得全县医务工作人員学习的。我們相信在全县医务工作者中将会出現更多的創造发明。

这里我向大家介紹万文繼医师的一本小册子，作为全县医务工作者在大跃进中开放出的第一枝花朵献給諸君。

前 言

在旧社会里，一个平凡的乡鎮医生，对医学科学想有发明創造、著書立說，那是不敢想、不敢說，更是不敢干的。即使你努力鑽研，在資產階級权威学者操縱之下，也很难得到发展。解放后情况完全改变了，党关心劳动人民的創造，提倡共产主义的风格，使劳动人民破除了迷信，解放了思想，有可能更好地貢獻自己的力量。

我从事医务工作，对医学懂得不多。但深深感到党的关怀，感到从事医务工作和从事其他工作一样光荣，一样重要，很愿意貢獻出自己微薄的力量。1953年秋季，我由新洲县卫生院調黃岡专区鄂城县人民医院任內科医师兼黃岡医士学校教員，学校內参考書籍比較齐全。我响应党的号召，利用工作余暇，鑽研了祖国針灸学及巴甫洛夫学說，初步体会到机体統一与神經反射机制这一基本原理。考虑到組織疗法能治一切慢性疾病，其有效机制是由神經反射，提高大脑皮层的兴奋，增强保护性阻抑所得到的；我們如果利用維他命 B₁ 的藥理特性，結合針灸的刺激作用，实行維他命 B₁ 在神經上及穴位上注射，通过刺激→傳导→兴奋大脑皮层→抑制皮层下中樞病理过程，来治疗一切慢性疾病，一定可以收到很好的效果。因此，自1954年元月份起即在本院門診試用，經反复的實驗与實踐証明：有些用旧有疗法不易見效的慢性疾病，例如牛皮癬性关节炎、慢性风湿性关节炎、早期肝硬化、脊髓灰白質炎及其后貽症癱瘓以及各种頑固性神經痛，用本疗法果然收到了一些显著的效果。因此我

体会到科学并不神秘，只要有坚强不屈的意志，百折不回的精神，敢于坚持真理，勇于克服困难，苦学苦练，肯干肯鑽，不断的实验与实践，就能收到研究的果实，攻破科学的堡垒。党提出的“破除迷信，大胆革新”这一伟大号召，使广大群众的智慧得到充分的发挥，新生事物，如雨后春笋般成长起来。瞻望灿烂前途，使我感到只有在共产党的领导下，科学技术才能迅速发展；只有在共产党的领导下，科学技术人员才有前途。

在党的发扬群众创造精神的政策鼓舞下，我钻研了维他命B₁神经穴位注射疗法，并用此法治疗慢性疾病，使一些患者得到痊愈。在各级领导的大力支持下，自1954年元月份起截至1959年4月底止，试用此疗法治疗患者，已登记的有1031名，注射次数在一万余次以上。事实证明效果很好。由于对一些不易解决的疾病进行了有效的治疗，受到了患者的拥护与欢迎。

本县县委书记彭英同志于1958年六、七两月份，因病先后两次来本院住诊，他亲自看到和听到有关慢性风湿性关节炎、早期肝硬化和多年神经头痛的患者，经用本疗法解决了问题。因此，引起了他的注意，曾两次嘱我将此经验编写成书以便推广。初稿拟成后除他亲自审阅外，石岗书记、袁钊书记又于百忙中，抽出时间加以审阅，石岗书记并为此书亲撰序言。我感觉到象我这点小小技术，如果在旧社会里是不会有人注意的，而今在新社会里受到党委如此的重视与支持，抚今思昔，除增加我对新社会的无穷热爱外，又感到党对科学技术是如此的重视，对待人民的疾病痛苦是这样的关心。为了报答党和各级领导对我的培养教育，广大群众对我的支持，今后下定决心对维他命B₁的潜力继续挖掘，坚决走红专道路，立志做一个研究维他命B₁的红色土专家，多为人民解除一点疾病痛苦。在党的正确领导下，在广大群众鼓舞支持下，我想，一定能够如愿以偿。

的。

自1958年12月11日与12月29日湖北日报、人民日报先后公布本疗法后，全国大、中城市的某些卫生机关、医院与广大讀者，紛紛来信，有的是問病，有的是了解本疗法的經驗。这是对我的鼓舞，也是对我的鞭策。我深切地了解到，假若沒有党关于西医学习中医的政策，沒有“反对保守、破除迷信、解放思想”的号召，沒有各級领导的大力支持，沒有鄂城县医院全体同志的热心帮助，我是不会得到成功的。所以說：光荣应属于党，属于各級领导，属于鄂城县医院全体同志。

万文繼1959.1.15。

目 录

一 科学論据	1
二 临床資料分析	2
三 典型病例擇要介紹	6
四 常用穴位治疗經驗及临床操作技术	30
五 各种疾病对症取穴	36
六 几点体会	39

一 科学論据

維他命B₁神經穴位注射疗法的科学論据可以根据下列几个方面来闡述:

(一) 吸收祖国医学遗产(針灸学)的精华;

即刺激針灸穴位,使向心神經受到刺激,借反射弧的作用,来影响离心神經所支配的脏器和系統。

(二) 实践巴甫洛夫的学說;

1.巴甫洛夫說:“一切病理变化是由神經机能变化而引起的,神經机能无异常变化則无疾病,一切疾病是与神經分不开的。”

2.貝可夫說:“疾病的开始与发生,无論如何与高級神經調節机制失調有关。”

3.維金斯基說:“抑制問題,乃是解决中樞神經系統生理学的一把鑰匙,誰能掌握这把鑰匙,誰就能自己打开解决中樞神經調節和協調作用这一任务。”

4.包特金說:“对于疾病发生,具有决定性意义的是机能障碍,特別是神經性障碍。”

(三) 利用維他命B₁的藥理特性;

維他命B₁在藥理方面有触媒作用,能促成神經細胞內兴奋的产生和傳导。維他命B₁能影响激素內分泌(見实用藥理学35章酶与維生素及激素的关系)。同时,維他命B₁在神經兴奋傳导体(媒介物)的代謝中也占有特殊地位。

(四) 利用神經的生理特性。

即利用神經的感应性、傳導性、再生作用。

基于以上的理論，我們知道一切病变是与神經分不开的，一切疾病是与高級神經調節机制失調有关的，很多疾病只要恢复了高級神經調節机能，則疾病自可痊愈。疾病既与高級神經調節机制失調有关，我們在对疾病作战时，就要运用“射人先射馬，擒賊先擒王”这一战略思想。即是注重整体治疗，加强保护性阻抑，提高大腦皮层的兴奋性，抑制神經病理的过程，来診好一切疾病。要达到上述目的，我們利用針刺的物理作用与維他命B₁的化学作用，通过神經傳導的經路，即由刺激→兴奋→傳導→提高大腦皮层兴奋性→抑制皮层下中樞病理过程，使这一高級神經活动規律，由原来不正常的現象，恢复到正常。这是我們創用本疗法前的一个理想目的。五年多以来临床实践証明，我們是收到了預期的效果。

二 临床資料分析

上項疗法自1954年元月份起，在本院門診及病房試用，截至1959年4月底止（包括1956年血防站治疗人数在內），治疗总人数（已登記的）1031人，內有男性887人，女性144人。年龄最大者62岁，最小者1岁。茲将治疗效果，列表于下。

疾病名称	治疗总人数	痊愈数		好转数		无效数		恶化数		后果不明数		备考
		实数	百分比	实数	百分比	实数	百分比	实数	百分比	实数	百分比	
牛皮癣性关节炎	1	1										
急性风湿性关节炎	208	82	39.42%	75	36.06%	6	2.88%			45	21.64%	
类风湿性关节炎	3					3	100%					
脊髓灰质炎及后遗症	17	5	29.41%	10	58.83%	2	11.76%					
早期肝硬化	6	3	50%	2	33.33%			1	16.67%			
偏瘫(包括上下肢单瘫)	13	9	69.23%	3	23.08%	1	7.69%					
各种神经瘫痪	28	23	82.14%	4	14.29%	1	3.57%					
各种神经痛	155	102	65.81%	28	18.07%	4	2.58%			21	13.54%	
神经衰弱	115	34	29.57%	49	42.61%	8	6.95%			24	20.87%	
多发性神经炎	2	2										
小儿舞蹈病	2	2										

慢性腎炎	4		3	75%	1	25%			
慢性支氣管炎	8	6	75%	2	25%				
腦溢血	1			1					
尿精留	6	5	83.33%	1	16.67%				
心脏性喘息	3	3	100%						
枝氣管喘息	6	1	16.67%	5	83.33%				
高血壓	6	1	16.67%	5	83.33%				
腦貧血	1	1							
胃潰瘍	33	23	69.7%	8	24.24%	2	6.06%		
癰病	9	2	22.22%	6	66.67%	1	11.11%		
類癩	5			5	100%				
神經性耳聾	1			1					
神經性痴呆	1					1			

小腦脊髓炎 失調症	1		1							
聾	1			1						
脊髓蜘蛛膜炎	1		1							
神經性皮炎	8	6	75%	2	25%					
淋巴腺炎	2	2								
靜脈曲張	1				1					
肛門裂	2			2						
電 击 伤	2	2								
其 他	379	294	77.57%	81	21.37%			4	1.06%	
合 計	1031	609	59.07%	295	28.62%	32	3.1%	5	0.48%	8.73%

附記: 1. 在上表骨髓灰白質炎一栏内的两名无效例, 仅住院15天, 故未收效。

2. 后果不明数是在門診治疗后无法查明后果的。

3. 其他证内, 是包括辅助治疗, 例如各种急、慢性病的止痛、止吐、止出血、止呃逆, 与小儿剂量合用, 兼并用治伤寒, 肺结痰咯血, 治血吸虫防治毒性反应等。

三 典型病例擇要介紹

(一) 牛皮癬性关节炎病例

患者皮柏生，男性，年28岁，鄂城县第四区刘弄乡皮家村人，职业农民。1954年12月21日，在鄂城县第四区复堤堵口工地来医疗站求治（当时我在該站担任治疗工作）。

既往症：自1952年春季起两手两脚及四肢关节先发皮疹，后来皮疹部皮肤呈片状剝脫，皮肤发裂搔痒，四肢各关节經常疼痛，曾經鄂城县中西医診治多次，毫不見效。1953年12月份到湖北省人民医院住院診治45天，医院診斷說是牛皮癬性关节炎，但經過打針、吃藥及藥羔涂搽皮肤，毫不見效，后經医生提出：这是慢性病，診不好的。如是他出院回家。

现在症：四肢各关节側面伴有牛皮癬，自訴患处皮肤搔痒，夜間尤烈。头目暈眩，不受飲食，每次蹲下地而起身时，两眼就发黑。皮肤裂口，关节疼痛日甚一日，行路时关节不能伸直，劳动生产，大受障碍，精神苦恼，莫可名状。

体检：体格瘦削，发育正常，心尖区可聞收縮期杂音，四肢各关节及两手背和两脚背皮肤粗糙肥厚，上复有干燥性灰白色大片鱗屑，脫落后隨即結痂，皮肤皸裂，基底呈紅色，四肢各关节未发现畸形，因在工地未做化驗室檢查。

治疗經過：先取穴天泉、天府（參閱附图二），用維他命B₁ 100mg，每日在以上两穴交換注射1次，經注射3次后，皮痒就好些，注射10次后，患者自云头晕痛就好些，精神、食欲亦大为好轉，唯下肢两膝关节疼痛仍未減輕。后繼在委中、委阳

(參閱附圖三)兩穴各注射一針，關節疼痛頓覺減輕，隨後每日在以上(天泉、天府、委中、委陽)四穴交換注射一次，注射至28次後，關節疼痛即完全痊癒。患者皮膚大部已恢復健康，患者精神、食欲顯著好轉。此時復堤堵口工程已完成，我們回院時把患者交給當地衛生所陳萬昌所長，叫他繼續注射，至痊愈為止。在該所注射10針後，患者多年百藥罔效的疾苦，至此始得到了根本痊愈。追蹤觀察此患者至現時為止，四年以來未見復發。

本人意見：根據人民衛生出版社1954年出版的實用內科學第563頁記載：牛皮癬性“關節炎的症狀又較無皮膚病變者嚴重而難治療。但腎上腺皮質激素的治療已使以往不良的預後大為改觀。”基於這個記載，這種疾病，在現代醫學上是不易解決的，我們沒有用昂貴的“腎上腺皮質激素”藥品，得以根本治療這種頑固難治的疾病。其有效機制，我們的推斷是：1. 由於針刺的物理作用，提高了大腦皮層的興奮性，抑制了神經病理過程。2. 由於維他命B₁₂的特殊作用，改善了神經營養障礙，增加體內刺激素(腎上腺皮質激素)的分泌，致使頑固性難治的疾病，得以根本痊愈。

(二) 慢性風濕性關節炎病例

1. 患者張澤金，男性，26歲，鄂城縣銀行職工，於1955年10月13日來本院門診。

既往症：自訴自13歲時起，兩下腿開始發軟，三年前軟得更為厲害，並時發疼痛，從1954年上半年起，兩下肢疼痛較前更為劇烈，痛得厲害時忽然暈倒，經常頭目暈眩，精神衰疲無力，走路、工作俱有障礙。數年來曾經中西醫多次診治，都不見效。1955年5月16日，曾到武昌湖北醫院住院，診治了兩個月零三天，在該院打過組織漿，吃過楊曹合劑，毫不見效，後因

該院不能明确診斷，又轉介紹到漢口協和醫院住院24天，協和醫院診斷為慢性風濕性關節炎，在協和住院時，吃藥後疼痛要輕一點，但回銀行後，兩下腿疼痛又告復發。

現在症：自覺兩下肢關節時發酸軟疼痛，痛得厲害時，有時痛暈，終日頭暈腦悶，食欲不振，工作、行動均感困難。

體檢：體格瘦削，發育不良，體溫、脈搏、血質、均正常，心尖區可聞輕度收縮期雜音，肺無羅音，腹軟，肝脾不腫大，四肢各關節無紅腫、強直現象，x光透視，肺部清晰，血查康氏反應陰性，血沉每小時66mm，紅血球284萬，血色素55%，白血球6400，中性68%，淋巴30%，伊紅2%，體重98市斤。

診斷：慢性風濕性關節炎。

治療經過：自就診之日起，取委中委陽（參閱附圖三）兩穴，每天用維他命B₁100mg，在以上兩穴交換注射一次，注射三天後（即三次），關節疼痛逐漸減輕，注射30次後，精神食欲較前有顯著好轉，關節疼痛更較前大為減輕，量體重增加了三斤，查血15mm，紅血球312萬，血色素60%。注射40次後，關節疼痛完全好了，只覺兩膝關節仍有些發軟，身體精力還不大充足，較前則基本恢復了健康。追蹤觀察此患者至現在為止，只1956年4月份因在鄉間工作過勞，復發過一次，但症狀比以前輕多了，當在鄉間經段店區衛生所復用維他命B₁穴注30針後，基本恢復了健康。

2. 患者胡開富，男性，年31歲，鄂城縣人，現任鄂城縣農委會會計，於1957年5月18日來本院門診。

既往症：自訴1950年夏季起患傷寒病，經醫院診治後，右側膝關節即常發疼痛，遇天陰時則更厲害，以後右側下肢腓腸肌肉逐漸萎縮，下腿長年發冷發麻，右腳第三、四、五趾不能運動，因之走路不方便，走時呈跛行狀態，1954年本人在湖北省學習時，