

中國身針療法

徐以经 主编



山东科学技术出版社

中国耳针疗法

徐以经 主编

山东科学技术出版社

(鲁)新登字 05 号

中国耳针疗法

徐以经 主编

*

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路 邮政编码 250002)

山东省新华书店发行

山东文登市彩印厂印刷

华光Ⅳ型计算机——激光汉字编辑排版系统排版

*

850×1168毫米 32开本 15.125印张 5插页 470千字

1991年11月第1版 1996年1月第2次印刷

印数:3 001—6 000

ISBN 7—5331—0946—5

R·255(平)定价 18.65元

主 编 徐以经

副主编 母建华

编者 (以姓氏笔画为序)

王振国 王 锐 王 静 史大卓 母建华

任振芳 任爱华 赵学印 徐以经 徐险峰

贾清顺 阚方旭

主 审 邱茂良

责任编辑 夏魁周

全书内容丰富，说理精当，
文词通顺，对弘扬针灸学，能起到
积极推动作用。

邱茂良

1991.1.7.

序

耳穴诊疗疾病,在我国有着悠久的历史和丰富的临床经验。其操作简便,适应症广,疗效显著,经济安全,是中医学园地中的一朵奇葩。

近年来,耳穴诊疗的独特方法和疗效,日益引起医学界的关注,有关的理论研究和临床探索日臻深入和完善,并逐渐形成一门别具特色的学科,在世界近百个国家中得到广泛地应用。耳穴诊疗法不仅适用于常见病、多发病,对某些疑难奇症,也常有独到之效。近年有关报道甚多,然大多散见册籍,搜求不易,借鉴亦难。

今有徐以经诸君,以所编著《中国耳针疗法》一书见示。其书博采群籍,搜罗赅备,分类详悉,不仅对国内外耳穴诊疗的起源与发展作了系统阐述,而且对近年有关的现代研究成就广征博引。本书以中医学整体观念和脏腑经络学说为理论指导,结合现代医学、全息生物学理论,对耳穴诊疗法精心论次,别具一格。另外,还附有四十年来耳针研究的文献索引,给临床和科研人员提供了极大的便利,堪称耳穴诊疗研究的集大成之作。编著者覃思精研、拨冗删繁,于耳针学术的发扬光大,功匪鲜浅。本书之出版,不仅对临床、科研人员有重要参考价值,对自学者乃至家庭自我保健,相信也不无裨益。

闻书成即将付梓,深感欣慰,略弁数语,姑以为序。

王岱

前 言

耳穴诊治疾病在我国有着悠久的历史和丰富的临床经验，是中华民族长期同疾病作斗争的经验结晶，是中国传统医学中的一颗璀灿的明珠。它具有操作简便、适应症广、疗效明显、经济安全等优点，深受广大医务工作者和人民群众的欢迎。经过理论研究的日趋深化和临床实践的不断发展，目前，耳穴诊治疾病已成为一门比较完善的专门学科，并在世界近百个国家得到了广泛应用。从亚洲、欧洲到北美洲、大洋洲，耳穴诊疗在医疗保健方面的重要作用日益引起医学界的关注。特别是1987年在汉城召开的第四次针灸穴名标准化会议上，原则通过了由中国针灸学会提拟的“耳穴国际标准化方案”，1989年10月又在中国北京召开了国际耳针学术会议，这标志着在世界范围内耳针学术的发展已进入一个崭新阶段。若站到2000年向世界人民提供健康服务这一伟大的战略目标的高度来看，努力发展耳穴诊治具有十分重大而深远的意义。

近年来有关耳针的学术研究非常活跃。耳针专书虽然已出版了一些，但目前尚缺乏一部理论全面系统、临床经验丰富的耳针研究专著。根据中医学的整体观和脏腑经络学说，结合现代医学和全息生物学等理论，作者精心编写了这本《中国耳针疗法》。本书全面系统地阐明了耳穴及耳穴诊疗的起源、形成和发展，并较为深刻地论述了耳穴与耳穴诊疗的基础理论、临床

应用和现代研究进展。书中既总结了作者自己多年的临床经验和研究成果，又综合了近四十年来耳针研究的成果，广泛地吸收了当今耳针研究界著名学者之专长，特别是从耳针界的老前辈王忠以及陈巩荪、许瑞征、管遵信、刘士佩、黄丽春、古励、周立群、尉迟静等专家的学术著作中吸取重要营养，从而形成了这部耳针学专著。

本书共分八章。第一章介绍我国古代耳针的起源以及国外耳针学研究对中国耳针的影响；第二章介绍耳廓的形态结构及生理解剖；第三章介绍耳穴的分布概况、定位、功效及配方等；第四章介绍耳穴的诊断方法，包括视诊、触诊、电测、染色等；第五章介绍了耳穴的治疗特点、适应症和禁忌症等；第六章是本书的重点，着重介绍临床各科常见病的耳穴诊疗方法，每种病包括概述、病因病机、临床表现、诊断要点、辨证施治、辅助治疗等；第七章介绍了耳针学的现代研究；第八章介绍了国内外耳针学的发展状况和今后的展望。最后附录耳针文献索引，为临床和科研人员查找有关资料提供了方便。

由于作者水平有限，疏漏不妥之处在所难免，恳请读者指正，以便今后修订再版。

编 者

1990年10月于泉城

目 录

第一章 中国耳针发展史	(1)
第一节 耳针的起源及早期应用	(1)
第二节 现代耳针学的形成及发展	(9)
第二章 耳廓的解剖	(16)
第一节 耳廓的表面解剖名称	(16)
第二节 耳廓的结构	(18)
第三章 耳穴的命名、定位及功能	(24)
第一节 耳穴的命名	(24)
第二节 耳穴的定位	(26)
第三节 耳穴的功能	(38)
第四章 耳穴诊断	(63)
第一节 耳穴诊断的特点	(64)
第二节 耳穴诊断的方法	(65)
第三节 耳穴诊断的意义	(84)
第四节 常见病的耳穴诊断	(86)
第五章 耳穴治疗	(98)
第一节 耳穴疗法的特点	(98)
第二节 耳穴疗法的适应症和禁忌症	(99)
第三节 耳针治疗中常见的反应	(102)
第四节 晕针的预防及处理	(104)

第五节	耳廓感染的防治和异常感觉的处理	(105)
第六节	耳穴治疗的取穴原则	(107)
第七节	耳穴治疗的处方依据	(110)
第八节	提高耳针疗效的基本因素	(112)
第九节	常用耳穴疗法	(113)
第六章	耳穴的临床应用	(136)
第一节	内科疾病	(136)
感冒	.....	(136)
流行性腮腺炎	.....	(141)
百日咳	.....	(145)
肺结核	.....	(150)
病毒性肝炎	.....	(154)
细菌性痢疾	.....	(159)
蛔虫病	.....	(164)
支气管炎	.....	(167)
支气管哮喘	.....	(173)
冠状动脉粥样硬化性心脏病	.....	(178)
高血压病	.....	(181)
胃炎	.....	(186)
消化性溃疡	.....	(191)
胃下垂	.....	(196)
胃肠神经官能症	.....	(199)
肠炎	.....	(204)
便秘	.....	(208)
原发性肾小球肾炎	.....	(214)
肾盂肾炎	.....	(220)
阳痿	.....	(224)
遗精	.....	(227)

糖尿病	(231)
肥胖症	(236)
血管性头痛	(240)
癫痫	(246)
急性脊髓炎	(251)
三叉神经痛	(256)
臂丛神经痛	(259)
肋间神经痛	(263)
坐骨神经痛	(266)
面神经炎	(270)
关节炎	(274)
多发性神经炎及感染性多发性神经根炎	(279)
神经衰弱	(284)
第二节 外科疾病	(287)
急性乳腺炎	(287)
阑尾炎	(290)
痔	(294)
胆石症和胆道系统感染	(299)
前列腺炎	(304)
尿石症	(307)
血栓闭塞性脉管炎	(311)
肢端动脉痉挛症	(315)
肩关节周围炎	(318)
腰痛	(320)
颈椎病	(325)
第三节 妇产科疾病	(328)
子宫收缩力异常和胎位异常	(328)
产后少乳	(332)

功能性子宫出血	(335)
闭经	(339)
痛经	(343)
第四节 儿科疾病	(347)
小儿腹泻	(347)
小儿遗尿	(351)
第五节 眼科疾病	(354)
急性结膜炎	(354)
近视	(357)
第六节 耳鼻咽喉科疾病	(361)
鼻炎	(361)
咽喉炎	(367)
急性扁桃体炎	(372)
第七节 口腔科疾病	(375)
牙痛	(375)
第八节 皮肤科疾病	(379)
带状疱疹	(379)
疣	(382)
荨麻疹	(385)
第七章 耳针现代研究	(391)
第一节 耳与脏腑相关性与特异性的研究概况	(391)
第二节 耳穴作用原理研究	(401)
第八章 国内外耳针的发展现状及其展望	(414)
附录	(417)
四十年耳针文献索引	(417)
主要参考书目	(470)

第一章 中国耳针发展史

第一节 耳针的起源及早期应用

耳针疗法，是指用针刺等方法刺激耳穴，以防治疾病的一种方法，是宝贵的中医学遗产中的一个组成部分。

通过观察、触摸耳廓对某些疾病进行诊断，通过对耳廓的刺激来防治疾病，在我国古代文献中均有记载。新中国成立以来，耳针在应用的广度和研究的深度上都有了新的发展，耳针麻醉在针刺麻醉中占有非常重要的地位，在临床上取得了显著的成就。法国医学博士诺基尔提出的形如胚胎倒影的耳穴图，于50年代传入中国后，引起我国医务人员的重视，极大地促进了我国耳针的发展。近年来耳针的应用及研究已遍及世界几十个国家，越来越引起国内外医学界的重视。

一、中医学对耳针医学的认识

1946年美国人 potter. FL 曾报道先天两肾的发育情况与耳壳形态的某种对应关系，但当时并未引起医学界的多大关注。1957年法国医师 p. Nogier 将他关于形如倒置胎儿投影的耳穴分布图公诸于世，并引起医学界对该领域研究热潮的时候，人们不禁惊异地发现，早在二千多年以前，中医就已经发现耳廓与人体的内在联系。首先，早在两千一百多年前的《阴阳十一脉灸经》中，就有与上肢、眼、颊、咽喉相联系的“耳脉”，至

《内经》时期，对耳与经脉、经别、经筋等的关系进行了比较详细的论述。《内经》认为，耳与经络有着十分密切的关系。从经脉循行的规律看，六条阳经或直接入耳中，或布于耳的周围，六条阴经则通过络脉与耳相联系，或通过经别与阳经相合，间接与耳相联系。可见十二正经都与耳相联系。如《灵枢·经脉》云：“小肠手太阳之脉……其支者……却入耳中。”“三焦手少阳之脉……其支者……系耳后耳上，出耳上角……其支，从耳后入耳中，出走耳前。”“胆足少阳之脉……其支者，从耳后入耳中，出走耳前。”“手阳明之别……入耳，会于宗脉。”“胃足阳明之脉……上耳前。”“膀胱足太阳之脉……其支者，从巅至耳上角。”此外，《灵枢·经筋》还提到了足阳明之筋、足少阳之筋、手太阳之筋与耳的联系。故《内经》曰：“十二经脉、三百六十五络，其气皆上于面而走空窍……其别气走于耳而为听。”又云“耳者，宗脉之所聚也。”这一理论在后世也得到继承和发展，如明代医家李时珍发《灵枢》、《素问》未发之秘旨，汇萃诸说，对奇经八脉详加考订，指出阳维脉、阳跷脉均入耳或循行于耳周。

除了耳与经络的关系以外，中医学对耳与脏腑的关系也有深刻认识。如《素问·金匱真言论》曰：“南方赤色，入通于心，开窍于耳，藏精于心。”《素问·脏器法时论》曰：“肝病者……虚则……耳无所闻……气逆则头痛，耳聋不聪。”《素问·玉机真脏论》谓：“脾……不及则令人九窍不通。”《难经·四十难》曰：“肺主声，令耳闻声。”《灵枢·脉度》云：“肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。”“耳者，肾之官也。”从以上论述来看耳与五脏均有密切的关系，而与肾的关系最密切。

唐·孙思邈在《千金方》中又进一步指出：“神者，心之脏，舌者，心之官，故心气通于舌，舌和则能审五味矣。心在窍为

耳。……心气通于舌，非窍也，其通于窍者，寄见于耳，荣华于耳。”王肯堂在《证治准绳》中说：“心在窍为舌，以舌非孔窍，故窍寄于耳，则肾为耳窍之主，心为耳窍之客。”这些论述将居五脏主导地位的心与耳密切相联系，说明古人已注意了耳的重要性。

晚清医家张振鋆与其族弟张地山继承明代周于蕃的学术思想，著成《厘正按摩要术》一书，其中最早提出了耳背分属五脏的理论（图 1—1），这成为继《内经》之后，论述耳与脏腑生理关系最引人瞩目的新观点。



图 1—1 耳背分部应五脏图

耳穴的记载：对于耳穴的观察认识，中国古医籍中记载甚早，《内经》中就已记有听宫、耳中、多所闻、窗笼等名称。随后的医学著作中又相继记有耳中、阳维、珠顶、耳垂、耳廓后、郁中、三扁桃效等穴位，对各穴的定位亦有了较准确的记载。

听宫：《素问·气穴论》中又称“耳中”、“多所闻”。《灵枢·厥病》载其功效为“耳聋无闻取耳中”。《灵枢·根结》对同穴异名作了解释：“少阳根于窍阴，结于窗笼，窗笼者耳中也。”《针灸甲乙经》记有听宫的位置及治法：“听宫，在耳中，珠子大，明如赤小豆，手足少阳、手太阳之会，刺入三分，灸三壮。”张景岳在《类经》中指出：“耳中，手太阳之听宫也。”从以上医籍的记载中可以看出，听宫穴又名耳中、多所闻、窗笼等，大致是指耳鼓室而言。李挺的《医学入门》、顾鸣盛的《西法针灸》、杨华亭的《针灸图考》及目前的许多针灸经穴图谱，所列

听宫穴均在耳屏前陷中，这是体穴中的听宫穴，与耳穴的听宫名同实异，应注意辨别。

横梁耳中：《备急千金要方》载：“耳中穴，耳中孔上横梁是，针灸之，治马黄黄疸，寒暑疫毒。”《针灸资生经》亦有同样记载。此穴被纳入1987年制定的“耳穴国际标准化方案”中，成为该方案中最早见于古医籍的穴位。

阳维：明·杨继洲在《针灸大成》中载此穴的位置是：“在耳后，引耳令前，弦筋上是穴。”张景岳亦有同样的记载。《奇穴研究》载有“以耳翼摺向前面，当耳软骨突起之处取穴”的取穴法。

珠顶：《针灸经外奇穴治疗诀》云：“珠顶，两耳当门耳珠尖上，主治齿痛，灸三壮。”《针灸孔穴及疗法便览》载：“珠顶，奇穴，两耳当门耳珠尖上，针一分，灸三壮，主治齿痛，亦治耳痛。”此穴即今之屏尖。

三扁桃效：又名耳上三穴、耳屏外三穴、耳廓穴等。是以下三点的总称：①对耳屏外上方凹陷处；②对耳屏外方凹陷处；③对耳屏外下方凹陷处，近耳垂下方，针2~5分。《针灸腧穴索引》载：“三扁桃效为耳屏外三穴异名。”

耳尖：杨氏《针灸大成》载：“耳尖穴，在耳尖上，卷耳取，尖上是穴，治眼生翳膜。”明确了耳尖穴的定位及主治。

二、耳针医学的早期应用

首先，古代医家在凭借耳廓诊断疾病中，积累了丰富的经验。如《灵枢》曰：“耳轮焦枯，如受尘垢者，病在骨。”又曰：“耳间青脉起者，掣痛。”这是关于望耳诊病的最早记载。该书还提出根据耳的色泽来判断气血的盛衰，以为“手少阳之上，血气盛则眉美以长，耳色美；血气皆少则耳焦恶色。”“肾者主为

外，使之远听，视耳好恶，以知其性。”“（耳）黑色小理者肾小，粗理者肾大，耳高者肾高，耳后陷者肾下，耳坚者肾坚，耳薄不坚者肾脆……”孙思邈结合临床经验，进一步指出“耳坚者则肾坚，坚则肾不受病，不病腰痛。”“耳大小、高下、厚薄、偏圆，则肾应之。”“耳好前居牙车者则肾端正，端正则和利难伤。”“（耳）粗理者则肾大，大则虚，虚则肾寒，耳聋或鸣，汗出腰痛不得俯仰，易伤以邪。”“耳前者肾高，高则实，实则肾热……耳后陷者则肾下，下则腰尻痛，不可俯仰为狐疝。”“耳高则肾偏欹，偏欹则善腰尻痛。”“耳薄则肾脆，脆则伤热，热则耳吼闹，善病消痺。”孙氏还提出耳“黄黑色黧点如拇指应耳”者，多预后不良。在通过对耳廓坚薄、大小、位置、形态和色泽的观察以判断疾病方面，孙思邈向前迈出了坚实而影响深远的一步。十分惊人的是，近数十年来国外医学专家们通过组织胚胎学、遗传工程学和病理解剖学等现代医学科技，所获得的关于婴儿两肾发育不良与耳廓形态异常有关的发现，竟与中国古代医家通过“观外以揣内”所得出的判断有异曲同工之妙。

至明代医家关于耳诊的经验和记载更加详明。如龚云林认为：“青色横目及入耳，此证应知死，耳内生疮黑斑出，医人体用术。”王肯堂指出：“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。”

至清代，耳诊已成为中医诊断体系中的重要组成部分。汪宏著《望诊遵经》一书，专辟“望耳诊法提纲”一节，讨论耳廓望诊，除引述前人经验外，还从色形入手，以中医理论为依据，对望耳识病加以概括和阐发。将望耳诊病与中医基本理论紧密结合起来，并在宏观和微观两个方面系统加以论述，是汪