



□ 针 疗 法

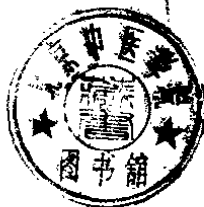
刘金荣 主编
中原农民出版社

样 本 库

口 针 疗 法

主编 刘金荣

yx17811



中原农民出版社

1211384

内 容 提 要

口针是祖国医学领域中的又一创举，是针灸学的一个分支。它具有简便易行、无痛苦、效果好等优点，值得推广。

本书作者，即口针的发明人。他以不大的篇幅，在此扼要地论述了口针的渊源、发展，无私地公开了口腔针刺疗法的奥秘，通俗地介绍了经络分布、区域划分、穴位选定、操作手法等。该书图文配合得当，并附有验案。一册到手，如同面师。

口 针 疗 法

主 编 刘金荣
责任编辑 刘培英

中原农民出版社出版
河南省第一新华印刷厂印刷
河南省新华书店发行

787×1092毫米 32开本 4.125印张 82千字
1991年12月第1版 1991年12月第1次印刷

印数 1—5000册

ISBN 7-80538-268-9/R·27

定 价 2.00元

主 编	刘金荣		
副主编	付 中	刘宏勋	
编 委	滑爱民	周济化	李 欣
	王亮卿	刘风丽	

前 言

针灸，始于砭石与火熨，属于史前文化，早于“甲骨”，是中华民族的一大发明，是祖国医学海洋中一颗璀璨明珠。虽历经沧桑，不仅没有沉沦泯灭，反而出现了愈演愈烈、经久不衰世界性的“针灸热”，显示了它顽强的生命力。所以能够如此，除了数以千计的医学家、科学家的不懈努力之外，与它本身具有的科学属性和实用价值是分不开的。

口针，说完整一点，可称为“口腔针刺疗法”。它同耳针、手针、头皮针一样是针灸的一部分，随着医学科学的发展，逐渐形成了各个分支，成立了口腔专科，这是客观的需要，也是历史的必然。由此可以预见，尽管口针目前还不象耳针那样被世人所公认，但由点到面的推广开来，也许为时不会太久。

任何发明创造，任何科研成果，都不是无源之水，无本之木。口针，当然也不例外。它和已被国内外针灸界公认的手针、头皮针一样，都是祖国医学的一部分，是针灸学的一个分支，所以这样讲，其一，它的针具来源于《灵枢经·九针十二原》中的九针；其二，它的定穴、取穴，遵循了《灵枢经·邪气脏腑病形》中的“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面，而走空窍。”学说；其三，它的治疗原则，无不以《灵枢经·九针十二原》的“虚者实之，满则泄之，宛陈则除之，邪胜则虚之。”的基本理论为依据。总之，口

目 录

前言	(1)
第一章 口腔解剖	(1)
第一节 概况	(1)
第二节 血管分布	(3)
第三节 淋巴分布	(4)
第四节 神经分布	(5)
第二章 口腔的经络	(8)
第一节 综述	(8)
第二节 十二经循行及主证	(9)
第三节 奇经八脉循行及主证	(20)
第四节 口腔与经筋的关系	(25)
第三章 区域及穴位	(28)
第一节 区域划分	(28)
第二节 穴位	(34)
第四章 诊断与刺法	(52)
第一节 诊断	(52)
第二节 刺法	(53)
第五章 证治	(55)
第一节 血管性疾病	(55)
第二节 神经性疾病	(66)

第三节 关节炎类疾患	(86)
第四节 其它疾病	(96)
第六章 案例	(104)

第一章 口腔解剖

第一节 概 况

口腔由骨和软组织构成，分为口腔前庭和固有口腔两部分。口腔前庭是牙和牙龈以外的腔隙。它包括前庭沟，上唇系带，下唇系带，颊系带，颊肌。唇分上唇和下唇两部。口裂两侧为口角，上下唇的游离缘系皮肤与粘膜的移行区称为唇红。唇红与皮肤交界处名唇红缘（唇缘）。其两侧的唇弓最高点称为唇峰。口腔是牙和牙龈以内的部分。它包括腭（腭分为前2/3硬腭及后1/3软腭两部分），腭中缝（为硬腭中线上纵行粘膜隆起），腭乳头（切牙乳头），舌下腔，舌

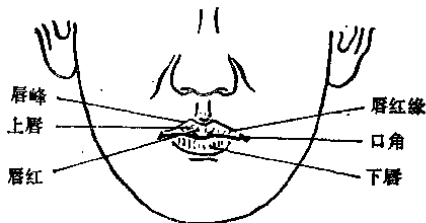


图 1 唇表面解剖示意图

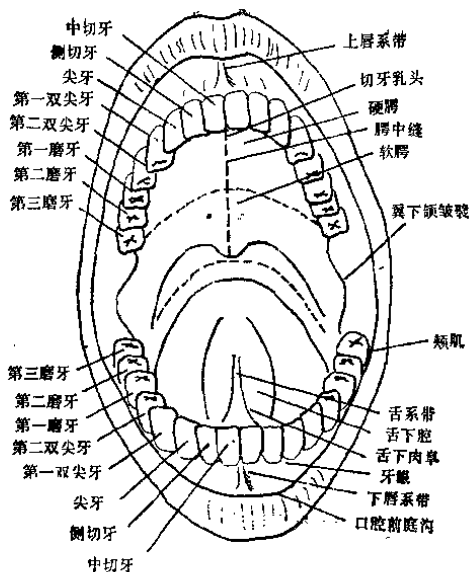


图 2 口腔解剖，牙齿命名示意图

下肉阜，舌下皱襞，翼下颌皱襞。

口腔内有牙齿。小儿乳牙20个，成人恒牙32个。牙区分为中切牙，侧切牙，尖牙，双尖牙，磨牙5种（见图1～2）。

口腔骨骼起着支持和保护作用，与口针有关的骨骼有上颌骨，下颌骨（见图3）。

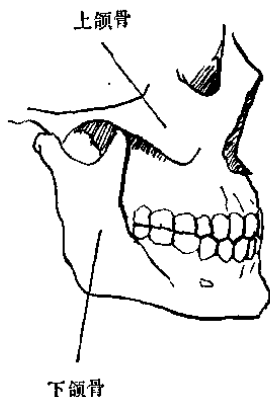


图 3 与口针有关骨骼示意图

以上口腔解剖概况以及有关骨骼，是口针区域和穴位的标志，也是确定进针方向的重要依据。

第二节 血管分布

口腔的动脉血全部来自颈外动脉的分支——颌外动脉，上唇动脉，下唇动脉和舌颌内动脉，面动脉，颞动脉，下牙槽动脉，上牙槽动脉等。

口腔的静脉分布于口腔的浅层前面，最后集成较大的静脉，并在口腔前庭和固定口腔处有较大的吻合连接，经面前静脉，面后静脉注入面后总静脉（见图 4）。

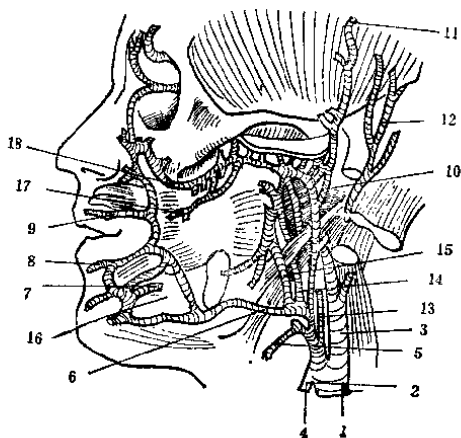


图 4 口面部动脉的起源与分布简图

- | | | | |
|----------|------------|-----------|------------|
| 1. 颈总动脉 | 2. 颈外动脉 | 3. 颈内动脉 | 4. 甲状腺上动脉 |
| 5. 舌动脉 | 6. 面动脉 | 7. 颊动脉 | 8. 下唇动脉 |
| 9. 上唇动脉 | 10. 颌内动脉 | 11. 颞浅动脉 | 12. 耳后动脉 |
| 13. 咽升动脉 | 14. 腭升动脉 | 15. 扁桃体动脉 | 16. 下颌牙槽动脉 |
| 17. 颧动脉 | 18. 上颌牙槽动脉 | | |

第三节 淋巴分布

口腔的淋巴，主要分布于口腔面颊的淋巴结，其流向可分 1、2、3 组。

1组，颌下淋巴结3~6个，分布在颌下三角内、上唇、下唇、颊部、上下牙、软腭、舌前2/3、颌下淋巴结和面淋巴结。

2组，颌下淋巴结1~4个，分布在颌下三角内、下唇中部、颊部、口底前部、下颌切牙及舌尖等处淋巴结。

3组，颈深上淋巴结3~8个，分布在咽部、咽后壁、主要集中于咽上部的后方淋巴结（见图5）。

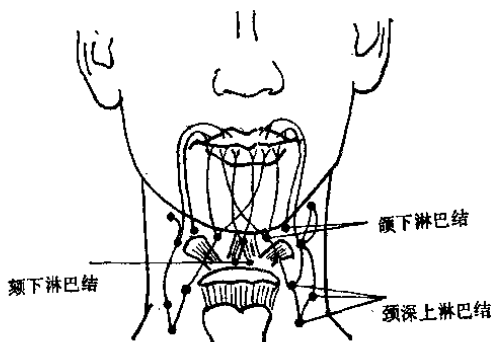


图5 口腔淋巴分布示意图

第四节 神经分布

口腔神经非常丰富。为了研究神经系统与口针作用原理的关系，特对各神经在口腔处的主要分支——三叉神经，面

神经，舌咽神经，舌神经等加以简述。三叉神经在口腔分布于上、中、后牙槽及上腭等处。同时，还有下颌神经，颊神经，舌神经，下牙槽神经，颏神经等。针刺口腔，止痛效果所以比较好，这与口腔神经的分布有密切关系（见图6~7）。

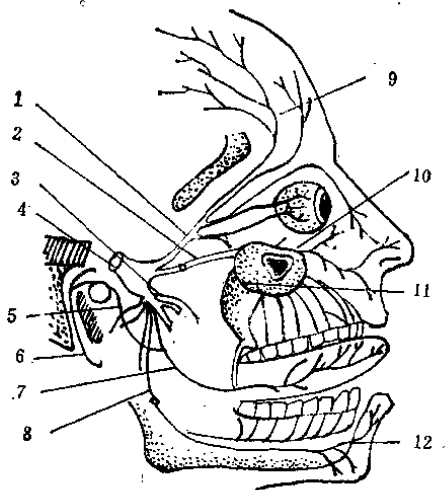


图6 三叉神经

- | | | | |
|----------|----------|-----------|----------|
| 1. 眼神经 | 2. 上颌神经 | 3. 下颌神经 | 4. 三叉神经 |
| 5. 结状神经节 | 6. 面神经 | 7. 舌神经 | 8. 下牙槽神经 |
| 9. 眶上神经 | 10. 眶下神经 | 11. 上牙槽神经 | 12. 颊神经 |

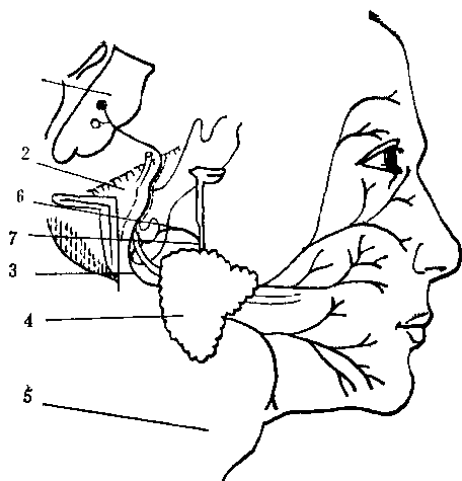


图 7 面神经

1. 桥脑 2. 颈骨岩部 3. 面神经 4. 腮腺 5. 颈阔肌
6. 鼓索 7. 舌神经

第二章 口腔的经络

第一节 综 述

按照《针灸甲乙经·十二经脉支别》所述，大肠手阳明之脉，贯颊，下入齿中，还出挟交人中。胃足阳明之脉，起于鼻交颧中，入上齿中，还出挟口环唇，其支者，从大迎前下人迎，循喉咙。脾足太阴之脉，上膈挟咽，连舌本，散舌下。心手少阴之脉，其支者，从心系，上挟咽。小肠手太阳之脉，循咽，其支者，从缺盆循颈上颊，至目锐眦，别颊上额抵鼻。肾足少阴之脉，循喉咙，挟舌本。三焦手少阳之脉，从屈下颊。胆足少阳之脉，下加颊车。肝足厥阴之脉，循喉咙之后，其支者从目系，下颊里，环唇内。根据口腔颊部经络循行情况看，与胃、胆、三焦、大肠、小肠五条阳经，肝、脾、心、肾四条阴经的关系最为密切，虽有两条阴经，一条阳经不直接入口，但都间接上达于口面部。

任脉为阴经之海，督脉为阳经之海。督任二脉交会于唇内龈交穴，其循行构成一个环绕人体上下、内外一周的长扁形环，围绕头、颈、胸、腹、沟通十二正经，奇经八脉，以及整个五脏六腑、四肢百骸，形成一个整体。绘出了口腔部位经络密集的画图，显示了口腔面颊部位在经络系统所占的重要位置。

第二节 十二经循行及主证

1.手太阴肺经：起于中焦，向下行络于大肠，再向上循行胃口，向上行通过横膈膜，属肺，至喉咙，横行胸部循行腋下，沿上肢内侧走手（少商穴），从列缺穴分出一支与手阳明大肠经相络。

本经不能直接到面颊及口腔部，但有肺经行至食指桡侧端（商阳穴）。交于阳明大肠经，由它的一支经脉，向上行进入口腔，由齿龈回出绕至上唇，交于人中穴（见图8）。

主证：①由外因影响经脉发生的病变是肺胀满，胸部疼痛，气喘，咳嗽等病，以及气盛有余的病证。②主肺所发生的疾病，有咳嗽，肩背内侧疼痛，咽喉肿痛，气不足的病证。本经主治肺部疾病。

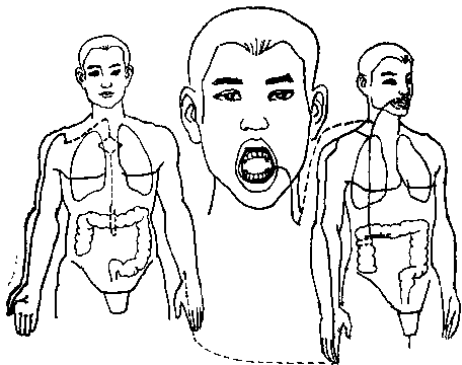


图8 手太阴肺经与手阳明大肠经在口及面颊循行示意图

2.手阳明大肠经：起于食指端，沿上臂伸侧前缘上行至肩，从肩峰的前缘经过至脊椎骨的大椎，与诸阳经脉相会。

它有一支经脉，从缺盆上走颈部，通过颊部下齿龈，又由齿龈回出绕至上唇。左侧经脉向右侧绕，右侧经脉向左侧绕，交于人中穴，上行挟鼻孔两侧，与足阳明经脉相连(见图9)。

主证：①由外因、外邪所致的病证，如牙痛，颈肿，在本经脉循行部位发热和肿胀。②自本脏腑所主之津液发生的病变，肩前与膈内作痛，食指痛而不能运动。

3.足阳明胃经：起于鼻部两侧，上行左侧，向右侧绕，

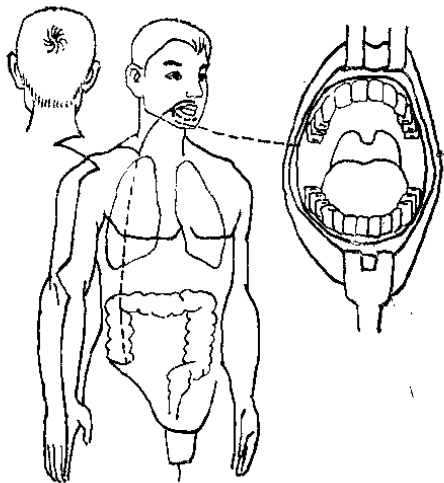


图9 手阳明大肠经在口及面颊循行示意图