

贺普仁 主编

毫针疗法图解

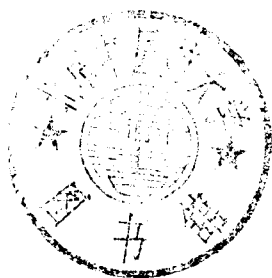
——贺氏针灸三通法之二——

山东科学技术出版社

毫针疗法图解

——贺氏针灸三通法之二

主编 贺普仁
编者 盛 丽 孙敬青



144/16

0150963

山东科学技术出版社



0150963

毫针疗法图解
——贺氏针灸三通法之二

主编 贺普仁

编者 盛 丽 孙敬青

※

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路 邮编 250002)

山东科学技术出版社发行

(济南市玉函路 电话 2011651)

山东海阳印刷厂印刷

※

850mm×1168mm 1/32 开本 7印张 4插页 151千字

1998年4月第1版 1998年4月第1次印刷

印数:1—10000

ISBN 7-5331-2085-X

R·613 定价 11.50元

前 言

针灸三通法是贺普仁教授根据自己 50 多年的针灸临床经验,以《黄帝内经》为理论基础,并吸收历代医家学术思想之精华,于 80 年代提出的针灸治病大法,包括以火针为主的温通法,以毫针为主的微通法和以三棱针为主的强通法。三通法的提出,已得到许多针灸专家的极大兴趣和高度重视。为使更多的人进一步了解这一学术思想,我们特以图解的形式编写成《火针疗法图解——贺氏针灸三通法之一》、《毫针疗法图解——贺氏针灸三通法之二》、《三棱针疗法图解——贺氏针灸三通法之三》三书,形象具体,一目了然。

(本书《毫针疗法图解》分总论和各论两部分,总论介绍毫针疗法的修炼和操作,各论重点介绍内、外、妇、儿、五官等各科 100 余种常见疾病的毫针治疗。)本书适于针灸临床、科研、教学人员及针灸爱好者阅读参考。

编 者

1998. 2

目 录

总 论

一、微通法的修炼.....	(1)
二、微通法的操作.....	(3)

各 论

内科病证.....	(13)	胸痹.....	(39)
感冒.....	(13)	惊悸.....	(41)
咳嗽.....	(15)	胁痛.....	(42)
咯血.....	(18)	癲狂.....	(44)
哮喘.....	(20)	痫证.....	(46)
胃痛.....	(21)	不寐.....	(48)
呕吐.....	(24)	脏躁.....	(49)
呃逆.....	(26)	头痛.....	(51)
腹痛.....	(29)	眩晕.....	(54)
黄疸.....	(31)	中风.....	(56)
痢疾.....	(33)	痹证.....	(59)
泄泻.....	(35)	落枕.....	(62)
便秘.....	(37)	漏肩风.....	(64)

腿股风·····	(66)	肛裂·····	(104)
痿证·····	(67)	痒腮·····	(105)
面瘫·····	(70)	冻疮·····	(106)
面痛·····	(72)	胶瘤·····	(107)
摇头风·····	(73)	皮肤科病证·····	(108)
腰痛·····	(74)	蛇丹·····	(108)
水肿·····	(77)	湿疹·····	(110)
淋证·····	(79)	风疹·····	(112)
癰闭·····	(81)	牛皮癣·····	(114)
遗尿·····	(82)	白疔·····	(115)
遗精·····	(84)	鹅掌风·····	(116)
阳痿·····	(85)	皮肤瘙痒症·····	(117)
外科病证·····	(86)	痤疮·····	(118)
疝气·····	(86)	斑秃·····	(120)
扭伤·····	(87)	扁平疣·····	(121)
瘰气·····	(88)	妇科疾病·····	(122)
瘰癧·····	(90)	经早·····	(122)
颈痛·····	(92)	经迟·····	(124)
乳痈·····	(93)	经乱·····	(125)
乳癖·····	(94)	痛经·····	(127)
肠痈·····	(95)	经闭·····	(129)
肠结·····	(96)	崩漏·····	(130)
蛔虫证·····	(97)	带下病·····	(132)
胆囊炎、胆石证·····	(100)	阴痒·····	(135)
脱肛·····	(101)	阴挺·····	(136)
痔疮·····	(102)	不孕症·····	(137)

石痕·····	(139)	青光眼·····	(165)
缺乳·····	(140)	白内障·····	(167)
产后发热·····	(141)	视网膜炎·····	(168)
恶露不下·····	(144)	视神经萎缩·····	(169)
产后腹痛·····	(145)	斜视·····	(170)
儿科病证·····	(146)	眼睑下垂·····	(171)
慢惊风·····	(146)	耳鸣、耳聋·····	(172)
急惊风·····	(149)	耳轮痛·····	(174)
疳积·····	(151)	过敏性鼻炎·····	(174)
小儿痿证·····	(153)	口唇痛·····	(175)
小儿泄泻·····	(154)	牙痛·····	(177)
弱智·····	(156)	口疮·····	(178)
百日咳·····	(159)	咽喉肿痛·····	(179)
绕虫病·····	(160)	失音·····	(181)
夜啼·····	(161)	梅核气·····	(182)
五官科病证·····	(163)	下颌关节功能紊乱	
目赤肿痛·····	(163)	·····	(184)

总 论

一、微通法的修炼

贺氏针刺手法犹如蜻蜓点水,进针无痛且针感犹如潮起,渐起至隆盛至减弱。经过针治后,病人皆有痛苦消失、轻松自如之感。此针法炼就,非一日之功,必须有正确的方法,勤学苦练,持之以恒才能达到。

练针先练指。针刺手法是针灸治疗学中的重要组成部分。左手循按揉切腧穴,右手为刺手是针灸疗法中的重要手法。疗效好坏皆在于两手手法及功力。主要功力又在于拇指、中指及食指,其运力在于指节,并借助腕臂之力,甚至运动全身之力于指端,才能使针体轻了无痛。所以必须先将拇、中、食三指练出一番好功力,方能在临床施术中获得良效。练此功夫宜两手同时练习,若单习一手三指,则不能随心所欲左右手同时进针。

指力努劲与针刺手法有密切之关系,不学针灸则已,欲学针灸必须练习手指努劲,仅就拇、中、食三指而言,其中拇、食指为主,中指为辅,只要把拇、食指功力练好,其功成矣。

练指功有四步:

第一步,二指禅。练习此法,首先于桌案之前站稳,吸气使气下沉入丹田,然后两手臂向前抬起伸直,随之弯腰向前,双手拇指指腹搭桌案边上,自觉丹田之气上贯两肩、臂、肘、腕乃至指

端，初练时必觉甚为费力，不能耐久，此时可调换食指，按于桌案边上(图1)。如此交替习之，练习日久之后，则不觉其苦，至此可以增加练习时间，一般要循序渐进，不可急于求成。初练时每次5分钟，每日1~2次，根据习者的身体素质不同，以后每日练习时间可增至15分钟。大约100天后，即可取得功效。入门后不可间断，仍需平日习之，大约习3年后大功成就。

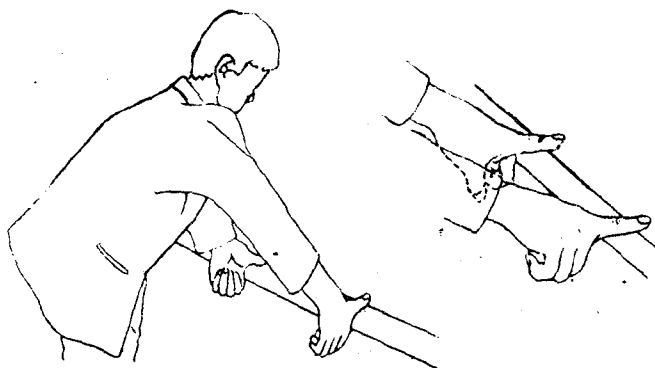


图1

第二步，顶指法。初练时空手习之，紧并中、食二指，屈成钩形，而以拇指屈置中食二指之间，使三指尖相顶，紧紧扣牢，虎口呈圆形，猛力扣5分钟(图2)。每日有空即练，不限次数。

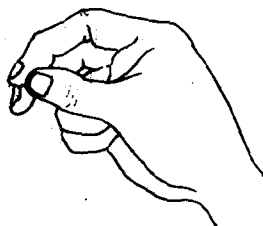


图2

第三步，夹木锥。此法用2个小木锥，夹于右手拇、食、中指肚之间紧捏之。木锥长约3寸，

粗约1寸，根粗尖细，以花梨紫檀质地坚硬为佳(图3)。每日有

暇则练，半年功可成矣。练习以上诸法不仅有助于提高针灸疗效，对强健身体也有裨益。

第四步，捻线法。练习捻线法不用任何工具，具体做法是，拇、食、中指肚紧贴，虎口呈三角

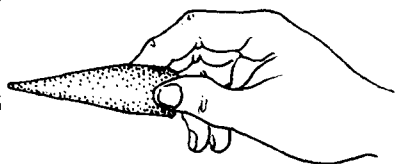


图 3

形，三指肚相贴之处，以三指的第一节为限，指肚相贴之后，乃贯全臂之力于指，拇指徐徐向前捻若干次，然后拇指再向后捻转若干次，其捻转数前后相等(图 4)。每日不限次数，有暇即练，非常便利。

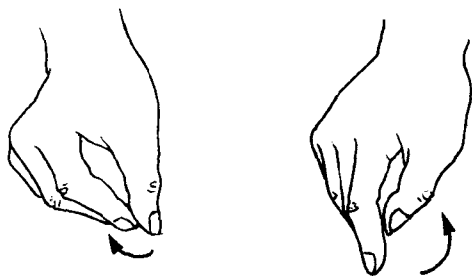


图 4

二、微通法的操作

(一)选穴

临床治疗时，根据病情确立治则治法，选择腧穴，组成处方，这是完成医疗诊病的基本环节，为微通法应用之纲要。

1. 选穴原则：针灸选穴原则可概括为“效、精、便”。“效”就是指所取的穴位对治疗本病要有确凿的疗效，“精”是指穴位要

少而精,力争做到取穴最少疗效最著。“便”是指取穴时考虑穴位所处的位置,以方便病人及医生施术。

2. 选穴方法:腧穴的选择与配伍是处方的前提。选穴的依据,一是通过辨证,明确病变所属经络,选择针对病情的经穴,即所谓“辨证归经,按经取穴”。这是针灸选穴处方的规律;二是根据腧穴的主治作用选取,每一腧穴均有它一定的主治作用,可针对病情选用;三是要注意选取具有特殊作用的腧穴,如五输、俞募、原络、郄、八会穴等。取穴法有:

(1)近取法:包括病变部位及其附近取穴皆属之。

(2)远取法:是指选用离病变部位较远的腧穴。

(3)远取近取结合:近取与远取两法,可以单用亦可合用。对于较复杂或较重的病证,往往需要合并使用,才能照顾全面,取得良效。

(4)随证取穴:针对全身性的某些疾病,结合腧穴的特殊作用的一种取穴方法,如外感发热身痛可取大椎、合谷等。

(5)特定穴的应用:古人在长期的临床实践中,发现许多腧穴的治疗作用,既有其特异性又有它的共同规律。从而总结出四肢肘膝关节以下的五输穴、原、络、郄穴以及胸腹背部的俞募等穴。由于它们各有特定的名称,故称之为特定穴。这些穴位,在临床上应用最广,故为选穴中的重要内容。

(二)处方原则

针灸治疗时首先根据病情选择针对性强的腧穴,确定主次,随证制宜,制定出结构合理、主治明确的针灸处方。

《素问·至真要大论》云:“主病之谓君,佐君之谓臣,应臣之谓使。”提出了君、臣、佐、使四个概念,这一理论不仅在中药处方中使用历史较长,严谨见效。而且也可以用来指导针灸处

方。比如针灸处方中的主穴、配穴，亦可称为君穴、臣穴。

君穴是在处方中起主导作用的穴位，它针对主证(症)或主病而选用，决定处方的主治作用及治疗手段，是处方中不可缺少的部分。

臣穴是为了加强君穴的主要治疗作用而选用的穴位，它与君穴组成处方中的主要配伍。

(三)施术方法

1. 持针：用拇指在内，食指、中指在外，固定针体调神定息(图5)。持针的目的使针体得以固定，并能灵活地施术，进行捻转、提插等各种动作，故《灵枢·九针十二原》说：“持针之道，坚者为宝”。《灵枢·寒热》云：“持针之道，欲端以正，安以静。”

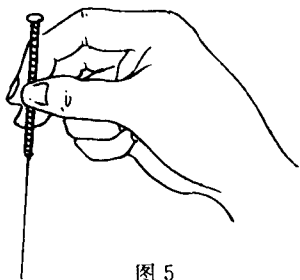


图5

2. 进针：毫针针尖透过穴位的真皮称为进针，要求医者心手相合，手眼相合，眼心相合，即针刺三合，定会使患者不感或少感进针的疼痛。引起进针疼痛有如下因素：①病人精神过于紧张。②穴位的部位靠近血管或皮肤瘢痕。③针尖不锋利。④医者技术不佳，内功不足，指力不够，或精神不集中。《内经》有“未得其术也”之说，应努力克服。

自古以来，进针的要求极不统一。根据我们的体会和临床习惯，采用的是用努劲单手进针。方法是用拇食二指捏紧针体，微露针尖2~3分置于穴位上，以同手中指按压穴位的旁边，把屈曲的拇、食二指突然坚实而有力地伸直努劲，使针尖迅速透过表皮及真皮(图6)。除了一些特殊穴位(如井穴)，大多用这种努

劲单手进针法。如手法熟练,即可运用速刺法。其要点是手指紧挟针身或针尖,用力迅速叩针入孔穴(图7)。

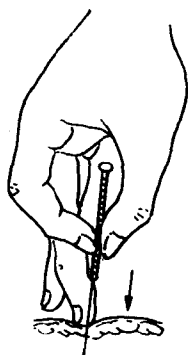


图6

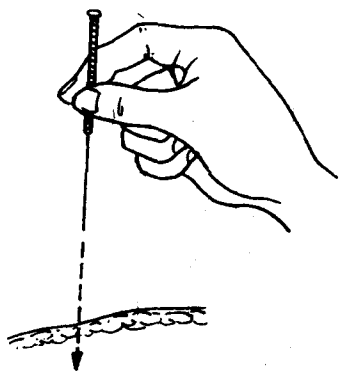


图7

3. 候气:进针后把针尖缓慢地送至应达到的深度(如足三里约1.2~1.5寸,内关约5分~1寸,环跳约2~4寸)就开始了候气阶段,候气是指针刺后使机体对针的刺激产生反应,患者常常感到针下有异常感觉,术者指下常常有沉紧、吸着等感觉。但由于取穴不当,手法操作不适,以及患者气血虚实、经气不通畅、滞涩等原因,这种仅应有迟、速等差异,应用一定手段促进反应的产生和显现,是候气阶段的内容,也叫“催气”、“气至”、“导气”等。

主要的候气法有:

(1)弹指法:

①弹叩穴位法:食指与中指相交,食指居上,对准所要刺穴位,轻轻弹叩数下。弹时要用力均匀。

②弹叩针柄法:有3种弹法:食指与中指相交、食指居上(图8);拇指与食指相交,对准刺入穴内的针柄尾部轻轻弹叩,使针体发生微微振颤(图9);也可用食指一指对准针柄弹震,使针体

振动(图 10)。

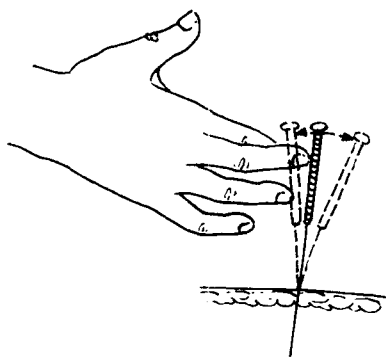


图 8

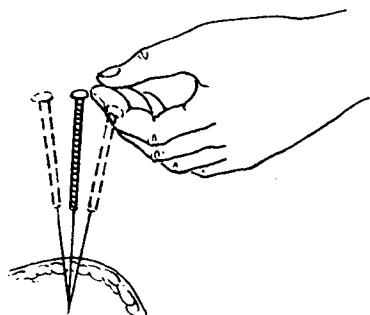


图 9

(2)刮针法:

①拇指抵住针尾,以食指或中指的指甲轻刮针柄(图 11)。

②用拇指、中指挟持针柄,以食指指甲轻刮针柄,由下向上(图 12)。

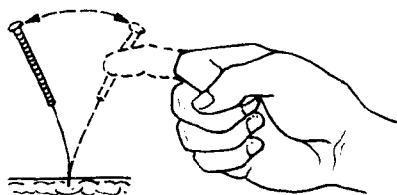


图 10

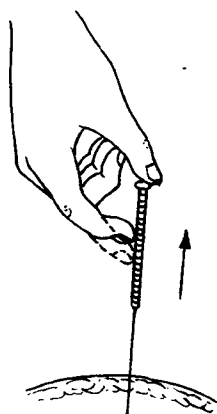


图 11

③也可用拇中两指挟持针柄，刮针柄用食指，由上往下（图 13）。

弹指法、刮针法两法反复操作才能出现效果，不应操之过急，过重。

（3）飞针法：以拇、食二指捻转针柄，旋即放手，再捻再放，如李梴《医学入门》云：“以大指次指捻针，连搓三下，如手颤之状，谓之飞。”（图 14）此法适用于气血、经气不畅的病人。

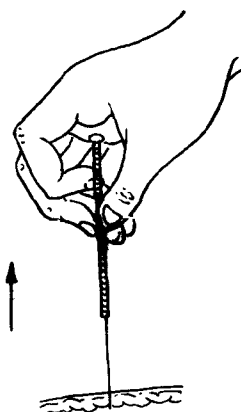


图 12

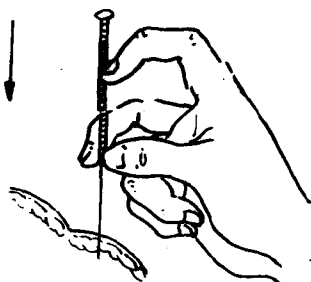


图 13

（4）捣针法：用右手腕部抖动，使针穴在原部位上下小幅度频繁地提捣（图 15）。捣与提插不同，捣是在原位上下行针，虽有提插但幅度小，频率快，深度不变，一般每分钟可捣 150~300 次。提插则是上下大幅度的升降，有明显的深度变化。

4. 补泻：凡是有助于改善机体虚的状态的手法，就可以称为补法，反之则称为泻法。

（1）补法：针刺形式以轻、柔、徐为主；刺激量以小、渐、久为主；对机体产生作用的性质以酸、柔、热为佳；对机体的影响以舒

适、轻快、精神振奋为目的。

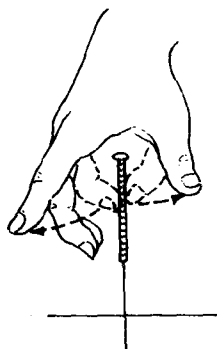


图 14

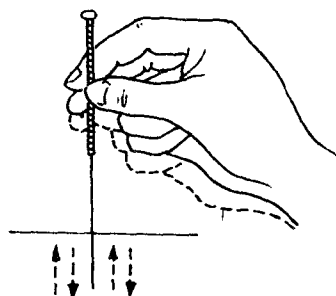


图 15

具体操作法：进针后，采用“探索式”刺入地部，就是徐徐渐进，轻巧地把针尖纳入地部(图 16)，要求得气过程由小渐大，行气时如履薄冰，如待贵人，以小角度的捻转法，要求感传面慢慢扩大，感传线细而缓，见(图 17)。在这个基础上，加以柔和的单向持续捻转，角度一般以 180° 为宜(图 18)。同时再送针深入 1~2 分(图 19)，然后慢慢减弱消失。一般重补时用此手法。轻补时，操作手法是进针得气后不再继续操作。此时患者穴位无

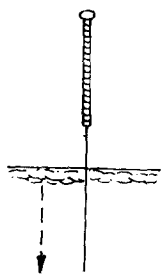
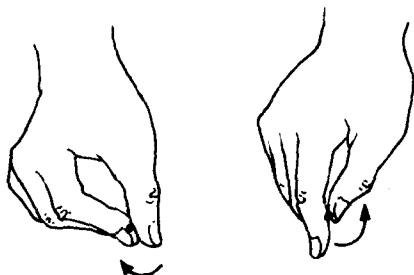


图 16



双向柔和捻转

图 17

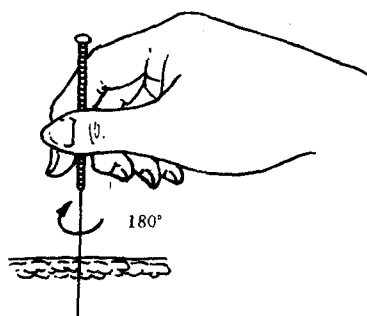


图 18

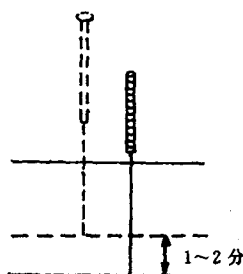


图 19

明显感觉,但留针过程中患者常感到局部酸麻胀或沿经线向某一方向感传,产生欣快感、舒适感,而且这种感觉逐渐加大。

(2)泻法:针刺形式以重、刚、疾为主;针刺质量以大、迅、短为主;对机体产生作用的性质以触电样、快传导的清涼感为佳;对机体的影响以明显触电样麻酥感为佳,从而达到祛邪的目的。

具体操作方法:进针后,迅速将针尖插入地部(图 20)。要求得气过程要快、大,行气时较频捻针柄或快而大幅度地提插针体

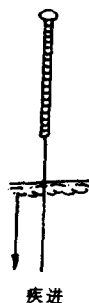


图 20

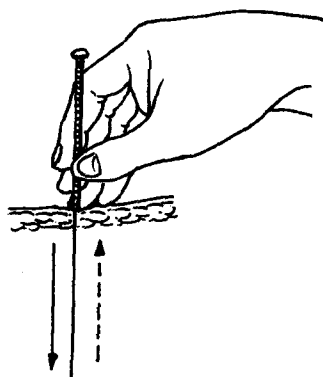


图 21