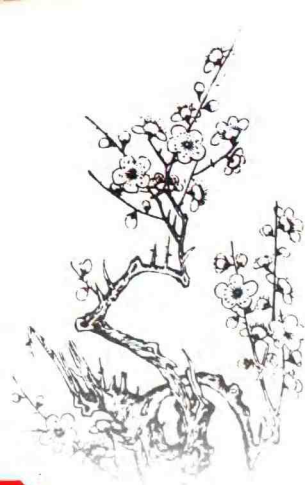


钟梅泉等著

中国梅花针

第二版

人民卫生出版社



中国梅花针

第 二 版

钟梅泉 钟禧嘉 叶仲琨 著

74.11/06



00595801

人 民 卫 生 出 版 社



0113011

图书在版编目(CIP)数据

中国梅花针/钟梅泉等著. —2版. —北京:人民卫生出版社, 1998

ISBN 7-117-02975-7

I. 中… II. 钟… III. 梅花针疗法 IV. R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 09749 号

中国梅花针

第二版

钟梅泉等著

人民卫生出版社出版发行

(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

三河市富华印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 32 开本 12 $\frac{1}{4}$ 印张 256 千字

1984 年 1 月第 1 版 1998 年 5 月第 2 版第 4 次印刷

印数:58 241—62 240

ISBN 7-117-02975-7/R · 2976 定价:16.50 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

|| 前 言 ||

《中国梅花针》自 1984 年 1 月初版问世，重印多次，还被翻译为英文、日文、西班牙文在国外出版发行。受到广大读者欢迎和鼓励，也得到了许多宝贵意见和建议。

为满足读者要求，使梅花针更好地为人民健康服务，根据笔者从事梅花针工作 40 余年经验，特别是近 10 年临床和科研积累的资料，将原书作了一次较全面的修订和充实。

本次修订坚持理论联系实际，注重临床实践，以期切合实用。全书分“基础知识”、“临床治疗”和“健身美容”三篇。不仅对原书各章节作了重新编写，同时还增加了病种、插图及新资料和新经验，使之更臻完善，以供广大医务人员（包括乡村医生）临床工作中参考。

由于水平所限，不妥之处在所难免，恳请读者批评指正。

钟 梅 泉

1997 年 12 月于北京

目 录

上篇 基础知识

第一章 梅花针的起源和发展	3
第二章 经络皮部理论概述	6
第一节 经络系统中的十二皮部	6
第二节 十二皮部的功用及其分布	6
第三节 皮部理论的临床意义	7
第三章 梅花针治病、健身原理的探讨	9
第四章 梅花针的特点	11
第五章 梅花针的种类和制作	12
第一节 梅花针的结构	12
第二节 梅花针的制作	13
第三节 梅花针的保管和修理	17
第四节 梅花针的消毒	18
第六章 持针方法和要求	18
第一节 正确持针法	19
第二节 错误持针法	19
第七章 手法	20
第一节 构成手法的要素	21
第二节 正确手法	22

第三节	错误手法	23
第四节	手法刺激强度	24
第五节	梅花针常用补泻手法	25
第六节	梅花针辅助手法	26
第七节	临床实际应用	27
第八节	手法练习	28
第八章	其他几种类型针具简介	29
第一节	圆筒式	30
第二节	橄榄式	30
第三节	刷帚式	31
第九章	检查诊断	32
第一节	概述	32
第二节	检查注意事项	33
第三节	阳性物和阳性反应	35
第四节	体表与脏腑和疾病的相应关系	37
第五节	检查时应用手法	40
第六节	检查法的诊病基本原则和鉴别诊断	44
第七节	检查法的临床实用价值	46
第十章	治疗部位	48
第一节	概述	48
第二节	脊柱两侧	48
第三节	头部	49
第四节	面部	52
第五节	颈部	57
第六节	前胸后背部	60
第七节	腰部	68
第八节	骶尾部	69

第九节	腹部	72
第十节	上肢	74
第十一节	下肢	83
第十一章	关于对经脉、穴位和阳性物、阳性反应区的刺激方法和要求	105
第一节	经脉循行或穴位刺激法	105
第二节	阳性物及阳性反应区刺激法	106
第三节	患者的体位	107
第四节	晕针处理	113
第五节	梅花针治疗时的注意事项	113
第十二章	梅花针放血治疗的临床应用	114
第一节	梅花针放血治病的原理	115
第二节	放血的适应症	115
第三节	放血的部位及穴位	117
第四节	操作方法	118
第五节	几点要求	119

中篇 临 床 治 疗

第十三章	治疗部位配选法	123
第一节	辨证按部位配选法	123
第二节	辨证循经及穴位配选法	126
第三节	前后部位配选法	126
第四节	远近部位配选法	127
第五节	左右部位配选法	127
第六节	对症或局部配选法	127
第七节	对阳性物及阳性反应区重点叩打	128
第十四章	治疗部位与疗程	128

第一节	各系统疾病的治疗部位概述·····	128
第二节	治疗间隔与疗程·····	130
第十五章	各科疾病治疗·····	131
	远视·····	131
	电光性眼炎·····	135
	急性结膜炎·····	136
	麦粒肿·····	139
	色盲·····	141
	眼球震颤·····	143
	青光眼·····	145
	视神经萎缩·····	148
	老花眼·····	151
	弱视·····	153
	鼻炎·····	157
	鼻窦·····	159
	耳鸣、耳聋·····	162
	急性扁桃体炎·····	164
	咽炎·····	166
	牙痛·····	168
	感冒·····	170
	急、慢性支气管炎·····	173
	百日咳·····	175
	咯血·····	177
	支气管哮喘·····	180
	急性胃肠炎·····	183
	慢性胃炎·····	186
	胃及十二指肠溃疡·····	188

胃神经官能症·····	189
膈肌痉挛·····	191
过敏性结肠炎·····	194
便秘·····	195
高血压病·····	198
阵发性心动过速·····	200
遗尿·····	202
遗精·····	206
阳痿·····	208
糖尿病·····	210
甲状腺机能亢进·····	213
关节炎·····	216
神经衰弱·····	219
瘰病·····	222
癫痫·····	225
头痛·····	228
三叉神经痛·····	231
肋间神经痛·····	234
坐骨神经痛·····	236
皮神经炎·····	238
多发性神经炎·····	240
小儿麻痹·····	242
脊髓空洞症·····	246
夜啼·····	249
更年期综合征·····	252
肩关节周围炎·····	254
腰痛·····	257

颈椎疾	260
落枕	262
网球肘	264
腱鞘炎	266
腱鞘囊肿	268
肋软骨炎	269
急性扭挫伤	271
颞下颌关节紊乱综合征	274
冻疮	276
颈淋巴结结核	278
尿潴留	280
中暑	282
一氧化碳中毒	284
汽油中毒	286
荨麻疹	288
神经性皮炎	290
湿疹	292
药物性皮炎	294
带状疱疹	296
闭经	299
功能性子宫出血	302
慢性盆腔炎	305
痛经	307

下篇 健身美容

第十六章	梅花针治病美容	313
第一节	概述	313

第二节	治疗眼病复容·····	314
	近视眼·····	314
	共同性斜视·····	319
	麻痹性斜视·····	323
	眼睑下垂·····	326
第三节	治疗皮肤病复容·····	328
	痤疮·····	328
	扁平疣·····	331
	白癜风·····	333
	头癣·····	336
第四节	治疗神经系统病复容·····	338
	面神经麻痹·····	338
	面肌痉挛症·····	341
第五节	治疗毛发疾病复容·····	343
	斑秃·····	343
	脂溢性脱发·····	347
第六节	调治影响体型的疾病和皮肤	
	皱纹的复容·····	349
	肥胖症·····	349
	身体瘦弱·····	352
	脸部皱纹·····	355
第十七章	梅花针健身防病·····	358
第一节	概述·····	358
第二节	梅花针对病瘥后的调治保健·····	359
	眼病瘥后的调治保健·····	359
	鼻病瘥后的调治保健·····	361
	耳病瘥后的调治保健·····	362

咽喉病瘥后的调治保健·····	363
呼吸系统病瘥后的调治保健·····	363
心血管系统病瘥后的调治保健·····	363
消化系统病瘥后的调治保健·····	366
内分泌新陈代谢病瘥后的调治保健·····	368
精神病瘥后的调治保健·····	369
泌尿生殖系统病瘥后的调治保健·····	371
妇科疾病瘥后的调治保健·····	372
外感热病瘥后的调治保健·····	373
第三节 梅花针对中、老年人及	
婴幼儿的保健·····	375
中年人的健身防病·····	375
老年人的健身防病·····	376
婴幼儿的健身防病·····	378

上
篇

基
础
知
识

第一章 梅花针的起源和发展

梅花针是我国医学遗产宝库中的一部分，是针灸学中多针浅刺的一种疗法，有 2000 余年的悠久历史。它的形成和发展是与我国劳动人民长期生产实践分不开的。对我国民族的繁衍昌盛和保障人民健康起到了重要作用。我国现存最早的医书《黄帝内经·灵枢》里记载有“毛刺”、“扬刺”和“半刺”等刺法，后人就是根据这些记载而发展创制了现在的梅花针。

关于“毛刺”、“扬刺”的记载，《灵枢·官针》说：“凡刺有九，以应九变……七曰毛刺，毛刺者刺浮痹皮肤也。”又说：“凡刺有十二节，以应十二经……五曰扬刺，扬刺者，正内一，傍内四，而浮之，以治寒气之博大者也。”这里所说毛刺，是一种浅刺皮肤的刺法，不伤筋肉，用于治疗皮肤麻木不仁等病。扬刺即针刺浅表，操作时正中刺一针，左右上下各刺一针，用于治疗病变范围较大、病位较浅的寒痹。至于“正内一”、“傍内四”五针排列，已具有梅花针的雏型了。

关于“半刺”及手法要求的记载，《灵枢·官针》说：“凡刺有五，以应五脏，一曰半刺，半刺者，浅内而疾发针，无针伤肉，如拔毛状，以取皮气。”《灵枢·逆顺肥瘦》说：“婴儿者，其肉脆，血少气弱，刺此者，以毫针，浅刺而疾发针，日再可也。”这里说的半刺是浅刺皮肤，而快速出针的刺法，

刺时不伤肌肉，好似拨去毫毛感觉，以疏泄皮气，皮毛是和肺脏相应的。同时根据婴儿发育还不完善的特点，主张用毫针浅刺，出针要快。这里半刺的刺法要求，可以说是梅花针弹刺手法的起源。

古医书中按病症不同而采用不同深度刺法的记载有很多，《素问·刺要论》中说：“病有浮沉，刺有浅深，各至其理，无过其道。”说明由于病情和部位不同，针刺时也应浅深之别；《素问·刺齐论》又说：“刺骨者无伤筋，刺筋者无伤肉，刺肉者无伤脉，刺脉者无伤皮，刺皮者无伤肉，刺肉者无伤筋，刺筋者无伤骨。”古人认为针刺要分深浅，浅刺法即由此发展而来。

《灵枢经》里记载的九针，是历代医家在与疾病斗争过程中的发明创造，九种针各有它独特的式样、性能和功用。梅花针最早是以毫针浅刺的一种方法，随着历史发展，经过历代医家反复实践、研究、改进而成。其治法，最早是由右手拇指、食指挟持毫针，将针尖露出1~2分，在皮肤上点刺的单针刺激，通过实践，逐渐改为将几根针捆束一起的多针浅刺。因为单刺的刺激使病人痛楚难忍，且又费时；而多针浅刺，既可减轻病人刺痛，又可节省时间。针具经过反复改良，以使它更适于治疗要求。梅花针是由九针中的毫针及扬刺“正内一、傍内四”脱化而来的。

自50年代以来，梅花针的针具有了较大改进。针柄（杆）的选用，有竹筷子、有木制品、塑料制品、有机玻璃制品、牛角制品和胶木制品，还有金属制品。针组（束）式样，由散开似莲蓬式，改为将7根不锈钢针捆缚一起形成圆柱形；还有用硬塑料按要求制成针组，这种针组多为一次性用针；还有将针组磁化，成为带磁的梅花针组运用于临床。

针具名称由针数、式样等不同而异。古人把 5 根针捆成一束，象梅花的形状而称为梅花针；将 7 根针捆成一束，便叫七星针；将 18 根针嵌制在竹签上的，则称为罗汉针；另外，由于刺得浅，所谓“刺皮不伤肉”，故称之为皮肤针；又因其针刺时不甚疼痛，也适用于儿童，所以也叫小儿针；还有，认为这种疗法是通过神经系统而起作用，则称为刺激神经疗法。从 50 年代后期，开始将电梅花针运用于临床，在治疗时通上电，或用电动刺激代替人手的叩打，则称为电梅花针，以上例举，通常统称为梅花针。

梅花针疗法在过去普遍流传于我国江南地区，由于广大人民缺医少药，以梅花针治病在民间得到广泛传播，深受群众欢迎。但解放前，中医学受到反动统治阶级的歧视和迫害，使这一疗法得不到应有的发展。

新中国成立后，中国共产党和人民政府对中医药非常重视，提出继承发扬中医遗产的政策，采取了一系列发展中医事业的措施，使濒于失传的梅花针疗法又获得了新生，并且得到逐步发展和提高。

为了扩大我国针灸学术在国际上的影响，我国在梅花针方面加强了对外宣传。50 年代前苏联曾派医师来学习梅花针。1975 年以后，我国政府受联合国世界卫生组织的委托和一些友好国家的请求，先后在北京等地开办外国医生学习中国针灸的学习班，在此同时，也为来自世界各地的医务工作者介绍了中国梅花针。1982 年应日本的邀请，我国派医师赴日本讲学和医疗，并为其培养梅花针专业人员。现在已有不少国家和地区的医务工作者，采用梅花针疗法防病治病，为本国人民的健康服务。