



实用 针灸治痛手册

盛灿若 编著

江苏科学技术出版社

实用针灸治痛手册

盛灿若 编著

江苏科学技术出版社

(苏)新登字第002号

实用针灸治痛手册
盛灿若 编著

出版发行：江苏科学技术出版社
经 销：江苏省新华书店
印 刷：扬州友谊彩印厂

开本787×1092 毫米1/32 印张7.25 插页2 字数154,000
1992年1月第1版 1992年1月第1次印刷
印数1—6,900册

ISBN 7-5345-1267-0

R·195

定价：2.95元

江苏科技版图书如有印装质量问题，可随时向承印厂调换。

前　　言

疼痛是临床极为常见的症状。差不多每个人都经受过疼痛的折磨，仅是疼痛时间的长短、程度的轻重不同而已。而每一个疼痛的患者，特别是急性剧痛的患者，都迫切希望医生尽快地给予制止疼痛。

针灸止痛（或者说针灸治疗病症），有其独到之处。对许多疾病所引起的疼痛，确能起到立竿见影的治痛效果，可谓针进痛止。不仅如此，通过疼痛的控制，意味着疾病通过针灸治疗已得到好转，进一步可以达到治愈的目的。因此，针灸对多数病痛来说，既可以治标，又可以治本。

本人在近40年的临床实践中，诊治了不少疼痛患者，取得了良好的效果。为了适应医疗、教学、科研工作的需要，特将临床常见的50多种具有疼痛症状的疾病的针灸疗法，结合自己的临床经验，编写成册。其中大部分章节的内容，曾在南京中医学院举办的全国高校针灸师资进修班、临床医师提高班、研究生班及针灸系本科生班上作为讲稿，广泛听取了学员们的意见，进行了必要的补充和修改。

在编写过程中，特邀请苏州医学院院长印其章教授撰写“疼痛和针刺镇痛的神经机制”一节，以飨读者；又蒙盛南生医师的支持，在此一并表示感谢。

盛灿若

1991年秋于南京中医学院附院

目 录

第一章 疼痛概述

第一节 疼痛的病因病机	1
第二节 疼痛的辨证与诊断	4
第三节 疼痛的治则与治法	7
第四节 治痛的针刺手法	10
第五节 疼痛的预后	16

第二章 疼痛和针刺镇痛的神经机制

第一节 疼痛的一般概念	18
一、疼痛的特征	18
二、快痛与慢痛	19
三、痛觉与痛反应	19
第二节 疼痛的解剖生理基础	20
一、伤害感受器和伤害性信息的传入	21
二、伤害性信号在中枢的传导途径	22
(一)新脊-丘束	23
(二)旧脊-丘束	24
三、伤害性信息的中枢整合	25

(一) 脊髓背角	26
(二) 脑干网状结构	27
(三) 丘脑	28
(四) 大脑边缘系统和大脑皮层	29
第三节 内源性痛觉调制系统	29
一、 脑刺激镇痛	30
二、 阿片受体	31
三、 内源性阿片肽	32
(一) 阿黑皮原	32
(二) 脑啡肽原	33
(三) 强啡肽原	33
四、 下行抑制系统	33
五、 内源性痛觉调制系统的激活	35
第四节 针刺镇痛的神经机制	36
一、 针刺镇痛的一般规律	37
二、 针刺信号的神经通路	38
三、 针刺信号和伤害性信号的相互作用	39
(一) 脊髓水平	40
(二) 脑干水平	41
(三) 间脑水平	43
(四) 基底神经节水平	44
(五) 边缘系统水平	45
(六) 大脑皮层水平	45
四、 针刺镇痛和中枢神经递质	46
(一) 阿片肽	46
(二) 5-羟色胺	47
(三) 去甲肾上腺素	47

(四) 多巴胺	48
(五) 乙酰胆碱	48
五、针刺镇痛的耐受	49

第三章 常用治痛腧穴介绍

第一节 手太阴肺经	52
一、尺泽	52
二、列缺	52
三、太渊	53
四、少商	53
第二节 手阳明大肠经	53
一、商阳	53
二、三间	53
三、合谷	54
四、阳溪	54
五、温溜	54
六、曲池	54
七、扶突	55
第三节 足阳明胃经	55
一、大迎	55
二、颊车	55
三、下关	56
四、人迎	56
五、乳根	56
六、不容	56
七、梁门	57

八、天枢	57
九、归来	57
十、梁丘	57
十一、足三里	58
十二、上巨虚	58
十三、丰隆	58
十四、内庭	59
第四节 足太阴脾经	59
一、大都	59
二、公孙	60
三、三阴交	60
四、地机	60
五、阴陵泉	60
六、血海	61
七、大横	61
八、天溪	61
第五节 手少阴心经	62
一、极泉	62
二、通里	62
三、神门	62
四、少府	63
第六节 手太阳小肠经	63
一、前谷	63
二、后溪	64
三、腕骨	64
四、阳谷	64
五、支正	64

六、天宗	64
七、天容	65
第七节 足太阳膀胱经	65
一、睛明	65
二、攒竹	66
三、天柱	66
四、心俞	67
五、胃俞	67
六、肾俞	67
七、次髎	68
八、委中	68
九、秩边	68
十、合阳	68
十一、承山	69
十二、昆仑	70
十三、京骨	70
十四、至阴	70
第八节 足少阴肾经	71
一、涌泉	71
二、太溪	71
三、大钟	72
四、照海	72
五、阴谷	72
六、腹通谷	72
七、俞府	73
第九节 手厥阴心包经	73
一、天池	73

二、曲泽	74
三、间使	74
四、内关	74
五、大陵	74
六、中冲	75
第十节 手少阳三焦经	75
一、关冲	75
二、中渚	75
三、外关	76
四、支沟	76
五、天井	76
六、肩髎	76
七、角孙	77
八、丝竹空	77
第十一节 足少阳胆经	78
一、瞳子髎	78
二、上关(客主人)	78
三、率谷	78
四、阳白	78
五、风池	79
六、肩井	79
七、京门	80
八、环跳	80
九、阳陵泉	81
十、光明	81
十一、悬钟(绝骨)	82
十二、丘墟	82

十三、足临泣	82
十四、侠溪	82
第十二节 足厥阴肝经	83
一、行间	83
二、太冲	83
三、中封	83
四、中都	83
五、曲泉	84
六、足五里	84
七、期门	84
第十三节 任脉	85
一、中极	85
二、关元	85
三、气海	86
四、神阙	86
五、中脘	86
六、巨阙	86
七、膻中	87
八、天突	87
九、廉泉	87
第十四节 督脉	88
一、腰阳关	88
二、命门	88
三、筋缩	89
四、陶道	89
五、大椎	89
六、风府	89

七、百会	89
八、水沟	90
第十五节 经外奇穴	90
一、印堂	90
二、太阳	91
三、颈百劳	91
四、十七椎	91
五、腰痛点	91
六、鹤顶	92
七、百虫窝	93
八、膝眼穴	93
九、胆囊穴	94
十、阑尾	94
十一、八风	94

第四章 治痛对穴介绍

一、合谷-太冲	95
二、内关-足三里	95
三、梁丘-公孙	96
四、支沟-阳陵泉	96
五、外关-悬钟	97
六、气海-三阴交	97
七、合谷-内庭	98
八、中脘-足三里	98
九、中渚-足临泣	98
十、人中-委中	99

十一、膻中-内关	99
十二、鱼际-复溜	100
十三、外关-后溪	100
十四、印堂-合谷	100
十五、归来-三阴交	101
十六、太溪-太冲	101
十七、阳谷-侠溪	101
十八、足三里-三阴交	102
十九、曲池-上巨虚	102
二十、风池-昆仑	102
二十一、头维-列缺	103
二十二、命门-委中	103
二十三、中渚-后溪	103
二十四、百会-涌泉	104
二十五、少商-厉兑	104

第五章 常见疼痛病症的治疗

第一节 头痛	105
第二节 胸痛	109
第三节 腹痛	112
第四节 腰痛	115
第五节 胃与十二指肠球部溃疡	118
第六节 食管癌、胃癌	122
第七节 急性细菌性痢疾	125
第八节 蛔虫痛	127
第九节 心绞痛	129

第十节	急性乳腺炎	132
第十一节	胆囊炎、胆石症	134
第十二节	急性阑尾炎	137
第十三节	肠梗阻	139
第十四节	尿路结石	141
第十五节	前列腺炎	143
第十六节	血栓闭塞性脉管炎	146
第十七节	红斑性肢痛症	147
第十八节	雷诺氏病	149
第十九节	丹毒	151
第二十节	急性咽喉肿痛	153
第二十一节	三叉神经痛	155
第二十二节	牙痛	157
第二十三节	坐骨神经痛	159
第二十四节	肋间神经痛	162
第二十五节	带状疱疹后遗症	164
第二十六节	幻肢痛	166
第二十七节	残端痛	168
第二十八节	臂丛神经痛	169
第二十九节	臀上皮神经痛	171
第三十节	阴部神经痛	173
第三十一节	股神经痛	174
第三十二节	多发性神经炎	176
第三十三节	风湿性关节炎	178
第三十四节	肩关节周围炎	181
第三十五节	颈肩肌筋膜炎	183
第三十六节	骶髂关节炎	185

第三十七节	强直性脊柱炎.....	186
第三十八节	梨状肌综合征.....	188
第三十九节	颞下颌关节功能紊乱综合征.....	190
第四十节	骨折.....	191
第四十一节	扭伤.....	193
第四十二节	落枕.....	195
第四十三节	颈椎综合征.....	196
第四十四节	肋软骨炎.....	198
第四十五节	肱骨外上髁炎.....	200
第四十六节	腱鞘炎.....	201
第四十七节	痛经.....	203
第四十八节	盆腔炎.....	206
第四十九节	经前乳房胀痛.....	208
第五十节	经行头痛.....	209
第五十一节	妊娠腹痛.....	211
第五十二节	产前分娩痛.....	212
第五十三节	产后宫缩痛.....	213
第五十四节	青光眼.....	215
第五十五节	急性结膜炎.....	217

第一章 疼痛概述

痛证在临幊上极为常见，但疼痛往往不是一个独立的疾病。每当我们遇见疼痛患者时，对它的病因病机、辨证、诊断、预后、治则等都必须从整体着手，全面综合分析，然后才能进行合理正确的治疗。古代文献中有关这方面的论述较多，这些理论对指导临幊起了很大的作用。

第一节 疼痛的病因病机

既然疼痛是某些疾病的症状，所以它的病因病机和整个疾病是分不开的。一般说，不外乎外感六淫和内伤七情。古人对疼痛的机理概括为四个字：“不通则痛”。不通是指气血不通，气血所以不通，通常为外邪阻滞或腑气不调。如《圣济总录》：“风为阳气，善行而数变，故风气胜则为行痹，其证上下左右无所留止，随其所至，气血不通是也。”

“以寒气入经而稽迟，泣而不行也，痛本于寒气偏胜，寒气偏胜，则阳气少，阴气多。”《素问·五藏生成篇》：“卧而风吹之，血凝于肤者为痹。”《灵枢·周痹篇》：“风寒湿气，客于外分肉之间，迫切为沫，沫得寒则聚，聚则排分

肉而分裂也，分裂则痛。”（徐灵胎注“沫即痰也。”）。《叶氏女科证治》：“经来遍身痛，经来二、三日遍身疼痛，此寒邪入骨……。”在外因中，风寒首当其冲，因风为百病之长，很多疾病与风邪有着密切关系。风性轻扬，易犯巅顶，所以头痛与风的关系最为密切。而寒性凝滞，易使气血运行缓慢，导致经气不通，痹阻经络，部分腹痛病人，亦有因寒邪入里而引起者。如《素问·举痛论》：“寒气客于肠胃之间，膜原之下，血不得散，小络急引故痛，按之则血气散，故按之痛止……寒气客于背俞之脉则脉泣，脉泣则血虚，血虚则痛……寒气客于五藏，厥逆上泄，阴气竭，阳气未入，故卒然痛，死不知人，气复返则生矣。”又说：“寒气客于脉外则脉寒，脉寒则缩蜷，缩蜷则脉绌急，绌急则外引小络，故卒然而痛。”

寒邪侵袭人体后容易损伤阳气，所谓“阴胜则阳病”。如导致脾胃阳气损伤，可致成胃脘痛或腹痛等症，所以古人有“痛者，寒气多”的说法。

《罗氏会约医镜·论湿证》：“经曰：诸湿肿满，皆属脾上。又曰：伤于湿者，下先受之。以足居下，而多受湿，湿郁成热，湿热相搏，其痛作矣。”《杂病广要·肩背痛》：“背痛，肥人多痰，年高必用人捶而痛快者属虚，除湿化痰兼补脾肾，醉饱后多痛欲捶，是脾不运而湿热作楚也，须节饮。”《增补万病回春》说：“中湿而一身尽痛者，邪在表也。”《脾胃论》：“如身有癰痛者湿。”湿为阴邪，其性重浊粘腻，容易阻遏气机，进而可损伤阳气。如外感湿邪，可以致成关节疼痛，头痛等症；如湿邪侵犯内脏，导致气机不利，而发生脏腑病变，常见的有湿侵脾胃，损伤阳气，使运化功能失职，出现脘腹胀满而痛。