

方氏针灸创新之三

# 体环针

方本正 著



陕西科学技术出版社

方氏针灸创新之三

# 体环针

方体正著

陕西科学技术出版社



(陕)新登字 002 号

方氏针灸创新之三

体环针

方本正 著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

新华书店经销 西北工业大学印刷厂印刷

陕西科学技术出版社照排部排版

787×1092 毫米 32 开本 2.5 印张 1 插页 4 万字

1994 年 4 月第 1 版 1994 年 4 月第 1 次印刷

印数: 1—4,000

ISBN 7-5369-1858-5/R·455

定价: 3.00 元

YX147/26

# 前言

“体环针”是先父方云鹏生前所发明的一种新型体针体系。10余年前，先父以胚胎发育学的理论为指导思想，在西医神经节段理论和中医十二经络、十二皮部理论的基础上，发现了一系列针刺敏感区域，并以此为基础，形成了一整套，既不同于传统体针，又与神经节段理论相区别的，新的针灸针法体系。

这种针法的特点是：以敏感点力为基础，传导线为单位，~~阴阳~~相结，如环无端，故名“体环针”。将本针法用于医疗实践，获得了满意的效果。

该书的正式原稿，已有10多年了，通过长期的临床实践，我们又有新的发现。对其原有的内容做了重新修改，调整了个别穴区的取穴方法及特异性，增加了一些新的内容，并且再次完善

1228126

# 前言

了体环针的理论体系，更加强了它的科学性、系统性、实用性，进一步提高了它在临床实践中的指导价值。

我早年随先父习针，30余年未离左右，耳濡目染，言传身教，使我对先父所学粗窥门径。对于方氏针灸，我一直参与整理实践，配合先父对方氏针灸的进一步研究、探索。

本书的出版，我不揣浅陋，总结了先父生前经验，间以我数十年之临床经验附之于内，也算聊慰先父英魂于九泉之下。

我末学后进，疏漏之处在所难免，尚祈医界前辈和专家不吝指正。

方本正

1993年2月于西安微型针灸研究所（东大街282号）

# 目 录

|                      |        |
|----------------------|--------|
| <b>第一章 概述</b>        | [ 1 ]  |
| 第一节 传统针灸与微型针灸体系      | [ 2 ]  |
| 第二节 新型针灸与体环针         | [ 5 ]  |
| <b>第二章 体环的定位</b>     | [ 8 ]  |
| 第一节 人体分部与肢体分面        | [ 8 ]  |
| 第二节 传导联系与各部衔接        | [ 11 ] |
| 一、传导联系               | [ 11 ] |
| 二、各部衔接               | [ 21 ] |
| 第三节 体环定位与局部结构        | [ 26 ] |
| 一、体环定位               | [ 26 ] |
| 二、局部结构               | [ 27 ] |
| <b>第三章 应用原则与治疗方法</b> | [ 31 ] |
| 第一节 应用原则             | [ 31 ] |
| 一、循线治疗               | [ 31 ] |
| 二、局部治疗               | [ 31 ] |
| 第二节 治疗方法             | [ 33 ] |
| 第三节 治疗中的问题           | [ 38 ] |

# 目 录

|          |      |
|----------|------|
| 第四章 病例简介 | [42] |
| 腰腿痛      | [42] |
| 癌瘤痛疼     | [43] |
| 骨质增生症    | [44] |
| 脑血管硬化症   | [44] |
| 风湿病      | [45] |
| 陈旧性外伤    | [46] |
| 瘰 病      | [47] |
| 枕大神经痛    | [47] |
| 脑血栓形成    | [48] |
| 腕管综合征    | [49] |
| 网球肘      | [49] |
| 类风湿症     | [50] |
| 神经性头痛    | [51] |
| 神经性耳鸣    | [51] |
| 眶蜂窝组织炎   | [52] |
| 感 冒      | [53] |
| 坐骨神经疼    | [54] |

# 目 录

|          |      |
|----------|------|
| 骨膜炎      | [55] |
| 癔性偏麻     | [55] |
| 小儿舞蹈病    | [56] |
| 腰背痛      | [56] |
| 第五章 疗效统计 | [58] |
| 第六章 结束语  | [65] |

# 第一章

## 概 述

“体环针”，也叫做新型体针。它揭示了人体所存在的一种新的经路传导系统，是一种自成体系的新疗法。此法既不完全同于传统的针灸，又保持了针灸治病的特点；既不完全同于神经节段支配的联系内容，却又建立在神经机能的基础上。针疗的实践反复证明：人是一个完整的机体而处于动态平衡状态。由于遗传特性和胚胎发育的规律，人体的左右、上下、前后具有对称性，相对称的穴位，具有类似的功效。全身的上下、左右各部分，都能反应整体的全部信息，针刺各部独立的部分，都能治疗全身疾病。那么，联系全身左右、前后、上下的通路是什么？我们在临床中发现：人体各部深浅不同的组织内，密布着无数相同功效的刺激点。这些刺激点规律地、并列有序地纵贯于机体，而成为线

状(带状或区),于体表广阔处散开,于狭窄处拢合。这些敏感线(或效应线)彼此衔接,移行过渡着,以通达表里,贯通全身。它们大部分同于经络,而非完全是经络,而成为人体各部、各器官的生理病理机能反应线(或径路)——体环线。因为人是一个有机的整体,各部位又因功能的差异,而分为许多相对独立的部分,体环则把全身各个部位贯穿联系起来,构成许多相对独立部分的微型针灸体系的通路。体环线统贯全身,有环无端,不受微型针灸体系的限制,所以,取穴多顺环线径路。体环线体现了各微型针灸系统分工、合作的整体性,揭示了全身穴位,按胚胎发育定型分布的新规律,提出了新型针灸体系的新见解。体环针的研究刚刚开始,尚须借助于现代自然科学的新技术,需要多学科的配合与协作,以及大量临床实践的验证观察。

## 第一节 传统针灸与微型针灸体系

传统针灸的基础是经络,经络来源于体表反应点和针刺等感应传导的体验,穴位主治性能的概括,解剖生理现象的观察,通过几方面的经验积累,归纳成一些规律性的现象,综合、推理而成。

经络学说历来主张：体内有十二脏腑，体表有十二经络。每一脏腑，连通着体表的一条经脉。所以，哪一脏腑生了病，就选取连通这一脏腑经络上的经穴来治疗。这就是所说的循经取穴。但理论与临床实践却有出入，经络与脏腑之间的表里贯通关系，说明某一经由起点至终点的全部线路，都必然与相关的脏腑相连通，全部腧穴都应该与脏腑息息相关。如肺经与肺脏相连通，肺经的从中府至少商 11 个腧穴，都应该与肺脏相联系，所以，刺激肺经 11 个腧穴中哪一个穴位，都会影响肺脏功能。可事实并非如此，《针灸学》（上海中医学院 1962 年编著）第二卷各穴主治中，肝经 14 穴可治肝病的只有中封、中都、期门、章门 4 穴；胆经 44 穴中，可治胆病的也只有日月、阳陵、丘墟 3 穴；胃经 46 穴中，可治胃病的不过 10 穴；膀胱经 68 穴中，可治膀胱病的也只有几穴……《针灸大成》卷六各穴主治及古今有关针灸书籍，关于各穴主治方面的记述与上述临床选穴无大差别。综上所述，某一经中的多数穴位，并不治本脏腑疾病，已是古今针灸工作者于临床实践中共同的体验。一经中的多数穴不治本脏腑病，但却可治不相关的其它脏腑病，如胃经中的库房、翳屋、膺窗、乳根穴等，不治胃病，却可治

肺脏疾病；膀胱经中的大杼、风门、肺俞、厥阴俞、心俞穴等，都不治膀胱病，但可治心肺病。以脏腑之名而名经，意在表里相通、经脏相连，而小肠经的 20 个穴位，并无一穴可治小肠疾病。这些问题，应该如何去解释呢？从古代砭石刺激到发现人体的穴位和经络，直到现代涌现的微型针灸体系，可以看到，穴位总是由少渐多，由粗到细发展的，穴位的作用也在提高、范围不断扩大。任何一个穴位，都有治疗多种疾病的功能，并且与多个部位发生联系。穴位有相同性，产生了同功效的经络，多呈线性分布；穴位功效的相异性，产生了刺激点性的区域分布。穴位区域，是对穴位作用的区域划分。同功效的经络，在一个区域内发现了许多不同功效的现象，这就产生了微诊、微型针灸系统。我们在实践中发现的头皮针，手、足象针和近代涌现的耳针、面针、鼻针、眼针等，都属于这类穴位区域系统，也就是现在认为的人体全息理论。祖国医学早就发现了这类人体全息现象：中医的舌诊、脉诊、色诊、眼部五轮八廓，观察小儿食指桡静脉的颜色变化，划分该指“风、气、命”三关部位及其所代表病情轻重变化的含义等，都具有全息思想。体针的分布也有这种情况。背部俞穴作用和脏器的解剖区域相联系，

分布于肘膝以下的五俞穴，大都和它们配合五行中所代表的同名脏腑的功能相联系，在一个区域里能与全身各部位有规律的联系，是穴位的普遍性能。经络的穴位是通过穴位作用的同异性来划分的。现代生理解剖学认为：完整的机体，不论从外部形态，还是从内部结构，都可以实行部位划分；划分部位的又一原因，是它们有功能作用的差异，而每一部位都有其独立性，经络是微型针灸体系的共性，微型针灸系统是经络的特性。

手与足系同源器官，且具有相似的特性。所以，手象针与足象针穴区分布得也非常相似。上下肢分布的经脉，基本上是对称的。这种对称，以伸屈两侧分出的阴阳面来源于人体胚胎定型。这种定型规律与神经和经络的走向，在四肢上大致相符。但在肩部、髋部和头面部位上差别却很大。所以，根据临床的经验总结，依靠现代科学的理论，提出了体环的假说。

## 第二节 新型针灸与体环针

随着头皮针、耳针、面针，手、足象针等穴位群及穴位全息分布系统等的不断涌现，清楚地显现

了人体发育对星罗棋布的穴位群的影响。这种影响，来源于胚胎定型，并可追溯到细胞时期。组织学研究证明，组织的细胞在出生后，主要不是数量上的增长，而是体积的增大，由于四肢、躯干纵向发育长度比横向更多，所以，体环多为纵走向，由于头部横向发育较大，而且有融合，位置变异等变化，体环径路出现了横向联系现象。用现代生理学的观点解释，体环是作用于体表的机能反应线，这些反应线，在神经中枢的大脑皮质上，有一定的排列位置。人体上任何一点受到刺激，都可在中枢发生一个兴奋点。在中枢内，可能存在着一些机能上相互关联的细胞，只要其中一点兴奋，就会波及其它神经细胞。所以，能够引起一条感应线，全身体环线是受神经中枢的调整，受脑的指挥。

把各种穴位区域综合起来，会发现人体各部位之间错综复杂的联系，普遍存在着全息对应的关系。从胚胎发生学来看，人体是分节的，各节之间，上下、左右、前后之间具有对应关系，各保持着一定的发育阶段性。而体环，在脑的统摄之下起着联络各阶段的作用。体环是上下相应，左右、前后对应联系的通道。

微型针灸体系，是在一个相对独立的部分，发

现了全身功能的相应刺激点，穴位的分布规律而有条理，取穴的方法，多为穴准深刺，从表面位置看，每一个刺激点，也是一个作用点，全身有许许多多相同功效的刺激点，大到局部区域，小到每个细胞。每一个作用点，又根据不同的深度，而代表不同的生理现象。我们观察到，每一个作用点，不但有它的平面图和平面结构，而且，还有它的立体图和立体结构。表面结构能反应作用点的规律现象，立体图能够反应作用点的生理特性。作用点一般分为5层：表皮、真皮、皮下组织、肌肉组织、骨膜。刺激不同的深度，各代表不同的生理特性。浅感觉疾病的治疗，取表皮和真皮；深感觉内脏疾病的治疗，取皮下组织与肌肉层；运动障碍、本体感觉和疼痛疾病，取肌肉和骨膜层。微型针灸体系的作用点，根据不同的治疗方法，也有所需刺激深度的特性。微型针灸体系的取穴方法作用于点，而体环针的取穴作用于线。所以，体环的取穴，多以顺力性斜刺。

## 第二章

# 体环的定位

体环针是我们根据临床实践总结提出的一种新假说。为便于临床应用，现将体环的基本内容给予介绍。

### 第一节 人体分部与肢体分面

#### 一、人体分部

在人体的肩关节和髋关节处，各划一剖断线，分别称做肩分线和髋分线。通过肩分线和髋分线，将整体划分为：(1) 躯干（包括头、颈部分）；(2) 左上肢；(3) 右上肢；(4) 左下肢；(5) 右下肢。下述之“肢体”，皆指四肢与躯干的通略简称。

划分肢体肩、髋分线的部位是：

肩分线：其在前，为胸大肌、三角肌间沟；在

后，为通过胸大肌、背阔肌和大圆肌各下缘的连线。

髌分线：其在前，为腹股沟韧带；在后，为髌骨前上嵴与骶骨上缘连线，内侧过会阴之间。

## 二、肢体分面

人体划分为 5 部分肢体后，便可发现各部肢体分面。肢体分面的原理与细胞学、胚胎发育定型规律有相同之处。人体各部间，不仅在形态结构和生理功能上是相互依存、相互作用、相互联系、相互协调的关系；在人体内部与外界之间，也是依靠条件、创造条件、战胜困难和不断进化的过程。因而是说，对立统一是贯穿整个人类发展的根本规律。

肢体分面，就是根据这一法则向前追溯到细胞时期的胚胎发育定型规律。这种相对关系，按照现代人体的形态和标志，将人体各部分，分别划分为两个相对面，即肢体前面和后面，或称阴面与阳面。肢体阴面与肢体阳面的相互分界线叫阴阳分界线。阴阳分界线左右的面称为阴阳面。

肢体阴面与阳面的归属

阴面：系指躯干、上肢、下肢的屈侧面（F）。

阳面：指躯干、上肢、下肢的伸侧面（m）。

阴阳面：指躯干、上肢、下肢的屈侧面与伸侧