



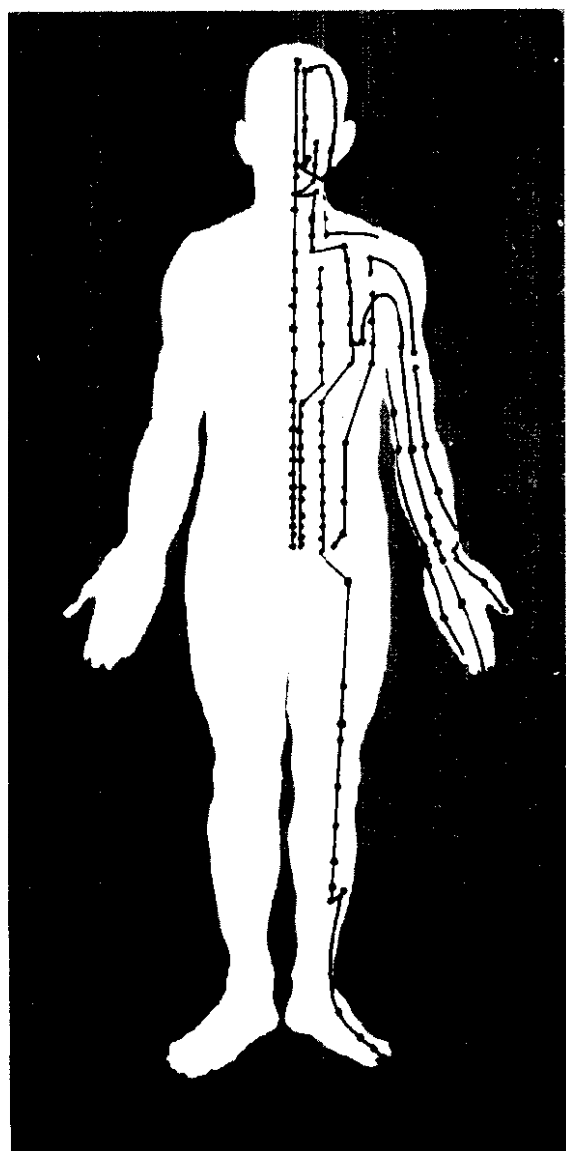
中国钩针疗法

● 杨楣良 编著 ●
浙江科学技术出版社

新华书店
PDG

中国钩针疗法

杨楣良 编著



浙江科学技术出版社

责任编辑：马一鸣

封面设计：詹良善

中国钩针疗法

杨楣良 编著

*

浙江科学技术出版社出版

淳安千岛湖环球印务公司印刷

浙江省新华书店发行

*

开本 850×1168 1/32 印张 14.375 插页 4 字数 358 000

1998 年 9 月第 一 版

1998 年 9 月第一次印刷

ISBN 7-5341-0858-6/R·193

定 价：28.00 元

PDG



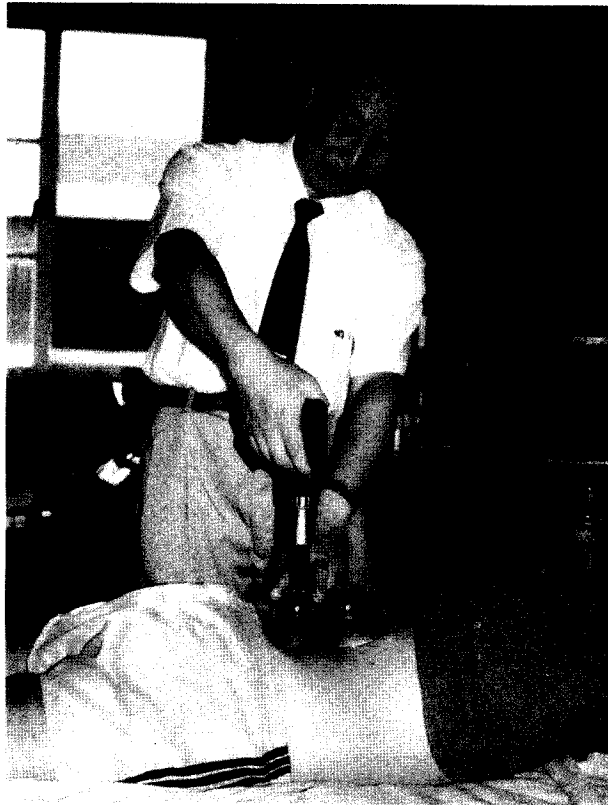
作者简介

杨楣良 1933年生。从事针灸医疗、科研、教学40余年。现为全国中医药学专家和国家级有突出贡献的专家，国务院颁发的政府特殊津贴享受者，浙江省中医药研究院主任中医师，中国针灸专家讲师团教授，中国针灸学会经络研究会委员，中国真气运行研究会学术顾问，浙江省中医药高级职务评审委员会委员，浙江省针法灸法研究会主任委员，国际针灸杂志《针灸世界》(英文版)、《浙江中医杂志》编委等。

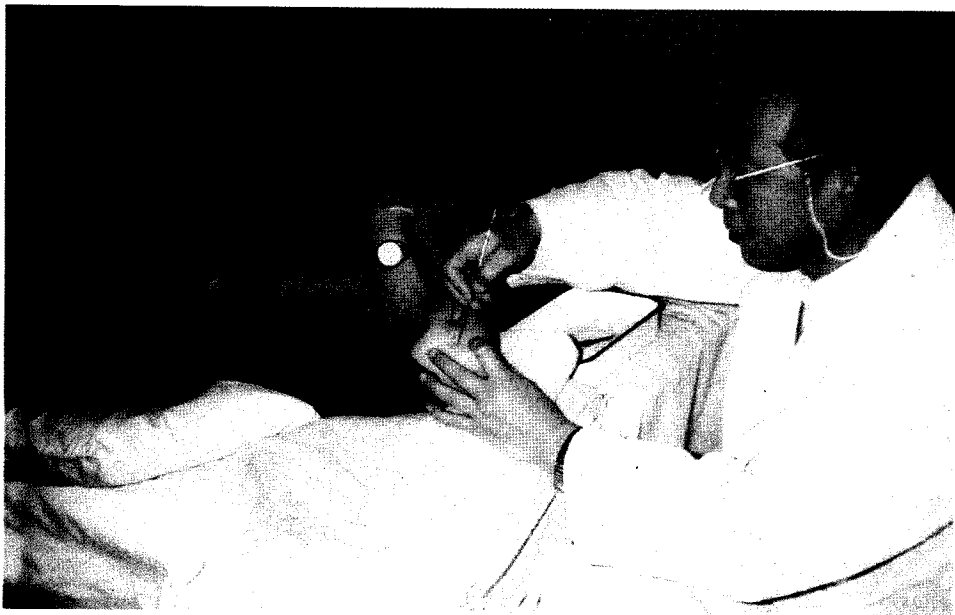
首创钩针和钩针疗法，该项目获国家发明专利。研制成功国内首台“微电脑多功能灸疗仪”和“ML-90人体肘部扭力测力仪”。“微电脑多功能灸疗仪”、“钩针刺法治疗肱骨外上髁炎研究”及其他多项研究课题，均获科研成果奖。著有《实用针灸手册》、《中国经络文献通鉴》、《芒针疗法》等著作，国内外发表学术论文60余篇。

曾赴中非共和国、法国及日本等国工作、讲学访问及学术交流。曾任中非共和国总统保健医师，并荣获该国家一级复兴勋章。由于学术上取得的成就，被选入《中国当代中医名人志》、《中国专家人名辞典》及《中国中医药优秀学术成果文库》。

①拔罐是钩针疗法的辅助
疗法之一。这位患腰痛的患者在
钩针治疗后作拔罐治疗。



②作者正在为肱骨外上髁
炎患者作钩针治疗。





③来自法国和韩国的医生在观摩小儿疝气钩针治疗的情景。



④法国医学代表团对中国钩针疗法十分感兴趣。



⑤来访的美国医学代表团在参观钩针治疗。



⑥作者正在指导学员们实习。



⑦作者应邀去日本作钩针疗法的讲学，并与朋友们合影。



⑧作者在国际学术会议上作有关钩针疗法的学术报告，并与前浙江省卫生厅厅长张承烈、台湾针灸专家温瑞庚先生合影。

賀《中國鉤針療法》出版

《中國鉤針療法》
發揚九針精華

鄧良月

一九八七年九月廿六日

鄧良月教授，世界針灸聯合會秘書長，中國中醫研究院針灸研究所所長。

钩针疗法是在古代九针基础上
发展具有特色刺法为疑难病症
丰富治疗途径

一九九七年十二月题奉

中国钩针疗法出版

杨继荪于西泠



杨继荪教授，全国名老中医，浙江省中医学会会长。

YH45/29
序

众所周知，当今世界上由于存在着自然环境污染现象，地球上的雨林与植被日益减少，土地沙漠化日趋严重，而这种自然环境的改变，对人类的健康威胁很大；又由于，现代疾病的治疗，大多采用化学药物，因而人体的健康，又常会受到药物毒副作用的侵扰，使人心有余悸。因此，人们有回归大自然的愿望。在医疗保健方面，人们崇尚与提倡安全有效的传统的自然疗法，而针灸即是自然疗法中的一种。针灸为人民的保健事业，为中华民族的繁衍昌盛，做出过巨大的贡献。当今世界上正掀起一股“针灸热”，这一现象说明了针灸这门古老的医学已走向世界，并成为世界医学的一部分。

在中国医学史上，针灸的发展经历了漫长的岁月。仅针而言，由砭石到骨针、竹针，发展到金属制针，直至今日使用的不锈钢针，前后经历了数千年之久。古代医家根据疾病治疗上的需要，创制了“九针”。随着时代的发展，“九针”已不能适应当前医疗的需要，因而“九针”中有的作了改进，有的则早被淘汰。建国40多年来，针灸事业得到了空前的发展，学术水平有了很大的提高。针灸界的同仁苦心钻研，勇于进取，研究创造了许多新的针具和针法。据我所知，目前全国已不下40余种针具和针法。从而丰富了针灸的内容，扩大了针灸的治疗范围，也提高了针灸的治疗效果。我国的针灸事业兴旺发达，并在国际上处于领先地位。

杨楣良教授是著名的针灸学家，他从事针灸的临床、科研和教学已逾40余年，具有很深的医学造诣和丰富的临床经验。他在长期的医疗实践过程中，勤于钻研，发明了钩针和

钩针疗法，倡立了多种新颖手法，为针灸学领域增添了一种新的针具和新的疗法。这的确是一项很有意义的带有开拓性的科研成果。

1992年9月，全国的一些知名针灸专家会聚杭州，就特种针法的概念、内涵与定义，作了深入地探讨，最后取得了共识，一致认为中国特种针法应体现在以下三个方面：

一、在针具上除毫针（体针）以外，其他的针具一律应归属在特种针法范围之内。

二、在人体上，除躯干、四肢外，其余部位的针法均应属于特种针法。

三、因人体部位不同，使用针具亦异。凡不同于毫针的针具、方法、手法操作的针具，都应列入特种针法的范畴。

杨楣良教授发明的钩针和钩针疗法，当属于一种全新的特种针法，是中国特种针法百花园中盛开的一株奇葩，它有着强大的生命力和现实意义。现在他将自己潜心研究的成果和多年临床医疗实践的经验加以总结，著成《中国钩针疗法》一书。纵观全书，从理论到临床，内容丰富，朴实无华，体现中医特色，更难得的是有许多经验之谈和验案，这是十分珍贵的。全书文字简洁流畅，图文并茂，有较强的可读性、实用性和较高的学术价值，是一部难得的针灸佳作。它不失为针灸专业医务工作者的良师益友，可作为针灸教学和科研工作的重要参考书。当书将付梓之际，乐为之序。

全国特种针法委员会副会长

北京特种针法委员会会长 王成善

北京中医药协会理事长

1998年4月于首都北京

自序

我国之针灸，始自远古，逮《灵枢》、《素问》乃集其大成，所论奉为后世之宗，惟其辞意深奥，故后有《难经》、《针灸甲乙经》、《资生经》、《针灸大成》等探幽索隐，释析经旨。针灸医道之经久不衰，而复见蒸蒸日上，历代医家之功不可没。考医针之记载，唯《内经》有“九针”之名，即《灵枢·九针十二原》之“镵针、圆针、鍉针、锋针、铍针、圆利针、毫针、长针、大针”，而后世芸芸众众之针具，包括钩针的问世，无不源于“九针”，而为其之发展。

40年代我虽习中医方脉，但尤独钟于针术之奇妙，乃寻师访友，孜孜以求，探其奥秘，然所见者，均以毫针为主。而毫针对某些疑难病的治疗亦有棘手之处，常缺乏回天之术。70年代之初，我随中国中医研究院系统、北医系统和北京市卫生系统大批医务人员奔赴大西北。大西北经济条件甚差，工作和生活颇为艰难。由于诸多因素影响，当地除急腹症、胃肠道疾病发病率较高外，筋伤类疾病亦颇多见，尤其是肱骨外上髁炎病人，在针灸和骨伤科门诊中占有较大的比例。临床统计表明，患此病者，以体力劳动者居多，尤以从事木工、泥瓦工、铁匠为多见。究其原因，多因反复、连续地做肘部伸屈动作，整日超负荷强力劳作，日久终使经筋戕伤，相应病症亦随之而成。某日，一农民和一木工请我为他们治疗肘部疼痛之病（肱骨外上髁炎）。他们都得病多年了，其中一位已患病近10年，先后服用过多种中、西药，打过“药针”（指封闭），贴过各种膏药，也用過灸法，打过“干针”（指针刺治疗），并为此花费了不少钱，但病未有好转，一干

活就痛得厉害。他们钦慕我们这些从北京大医院来的医生，确信我有办法治好他们的病。我很理解病人这种迫切求医的心情和要求治愈的期望，但根据我从医多年的经验，肱骨外上髁炎的治疗非常棘手，我只能尽力为病人解除由于疾病带来的痛苦。我先后采用针刺、艾灸（温灸、硫磺灸、瘢痕灸等）、药饼灸、电针、封闭、按摩、药物贴敷等多种方法诊治，病情有所缓解，肘关节伸屈功能亦有所改善，症状也一度消失，然其远期疗效仍难以令人满意，对此殊感遗憾。

1986~1988年，为执行我国政府文化技术合作协议的任务，受我国政府的指派，我担任中非共和国国家元首——柯林巴总统的保健医生。其间得以与众多的政府官员及国际朋友交往，他们当中不乏喜爱球类者，诸如网球、羽毛球、保龄球、高尔夫球等，因而患肱骨外上髁炎者不少。一次一位内阁成员、军方要人前来就诊。他患病两年多，曾多方求医，亦去过国外医治，施行过多次的局部封闭及内服各种药物、外敷膏药（药名不详）、理疗等，但疗效不佳，疼痛如故，以致给工作、生活带来影响。一位著名的法国医学专家建议他施行手术治疗，但又提醒他手术效果并非乐观。最后经总统推荐和朋友们的介绍，力邀我为其诊治，且对中国传统治疗方法寄予很大希望。我采用了综合医疗措施，竭尽全力为其治疗，虽然结果优于西方的一般对症处理，且疗效要显著得多，患者也肯定了“中国的医疗方法，效果要比西方的好”，但远期疗效同样不理想。

我在国外工作期间，曾与来自亚洲、欧洲医学界的朋友探讨过对肱骨外上髁炎的治疗方法，彼等都认为至今无特殊有效的疗法。此病实为难治之症。

正因为患者渴望治好治愈此病的殷切期望，为我研究治疗本病的新方法，起到了很好的推动和促进作用，增强了我在研究过程中克服困难的勇气和力量。

肱骨外上髁炎，是由于前臂反复伸屈动作，导致该处肌腱之附着处发生不同程度的急性、慢性积累性损伤，使局部组织水肿、粘连，乃至结缔组织增生，形成无菌性炎症的结果。因而，治疗上仅仅采取体表的刺激，包括药物贴敷、按摩、针刺、艾灸，或中、西药物治疗，是难以改变其局部组织的粘连和改善患处的血液循环的。国内外虽有众多的治疗方法，但据文献报道，大多属近期疗效，且其疗效颇难以巩固。如此看来，对肱骨外上髁炎的治疗方法若无创新之举，很难有所建树。总之，病人的渴求和殷切期望鼓励和促使我去研究新方法，并增强了我在研究过程中克服困难的勇气。

中国医药学是一个伟大的宝库。古代医家创制的“九针”，在使用上是“各有所宜”的，是从临床实际需要来选用的。如《灵枢·官针》篇所载“五刺”、“九刺”、“十二刺”等刺法，在应用上都有极为鲜明的针对性，即根据疾病发生的部位、疾病的性质和发展的不同阶段来采用相应的针具和刺法。更何况现代的疾病种类、疾病的性质、病情的复杂程度远不能与古时相比。因此，仅靠某一种针具，自然难以解决众多复杂的病证。为适应临床医疗的实际需要，研制一种新的医疗针具势在必行。这种新型针具应该具备特殊的结构，以期与病灶有更大的接触面，这样才能有利于粘连组织的剥离、松解及镇痛，有利于改善患处的血液循环，促进其新陈代谢，使局部的损伤尽快修复，从而在原有基础上进一步提高疗效。这便是研制钩针的动机。

钩针研制获得成功以及钩针疗法应用于临床，经历了漫长的过程。从 70 年代构思、设想起，到对针具的设计、立题研究，直至如今运用于临床医疗，历时 25 年之久。

1993 年，我完成了“钩针的研制与应用”的研究课题，钩针获中华人民共和国专利局颁发的国家专利。“钩针刺法治疗肱骨外上髁炎研究”课题通过省级鉴定，专家们给予了“国内领先

水平，国外亦无类似报道”的高度评价。该科研成果获 1994 年度浙江省科技进步二等奖，获 1996 年浙江省科技成果推广奖。

钩针及钩针疗法这一科技成果，浙江省极为重视。卫生厅曾几次下达文件，向全省各级卫生行政部门推广此项研究成果。浙江省中医药科技成果推广交流中心、卫生厅中医管理局、浙江省针灸学会、浙江省针法灸法研究会、省农村卫生协会等卫生行政管理部门和学术团体，自 1992 年以来先后举办过许多期各种类型的钩针科研成果推广班和钩针疗法学习班，并多次邀我作学术报告和专题讲座。期间，浙江日报、浙江省人民广播电台等新闻单位多次采访和报道。1995 年，钩针疗法被评选为“全省科技支农”项目，并向卫生部推荐，作为全国的推广科技项目。现钩针疗法已被正式批准列入国家科技成果推广项目，并有计划地举办全国钩针疗法学习班。

钩针及钩针疗法还引起了国外医学界的重视和关注。澳大利亚和英国、美国的多位学者，专程前来考察和访问，他们给予钩针疗法以很高的评价，对它独特的操作和取得的显著疗效倍加赞赏，还表示要来我国学习。还有日本、德国、英国、美国的针灸专家以及台湾、香港的同行们，也对钩针和钩针疗法产生了浓厚的兴趣，提出要参加学习，购买针具，并渴望早日掌握此项技术。

有鉴于斯，我将多年的临床实践和心得体会加以总结整理，撰写成《中国钩针疗法》一书。经过一年多的努力，本书终于可以付梓。

（全书共分 6 章。主要包括概述、钩针技术及临床治疗。）概述部分叙述钩针疗法的特点，着重阐述钩针疗法的立论依据和现实意义；论述经络的循行及其联系脏腑、经过器官、重点腧穴和主治特点，经络学说与钩针疗法的关系，腧穴的特点和主治规律，并介绍每个腧穴的定位、解剖、刺法、功能、主治、注意事