

张登部主编
山东科学技术出版社

针灸疑难奇症

医案医论



针灸疑难奇症医案荟萃

张登部 主编

山东科学技术出版社

序

针灸乃中医学之瑰宝，其历史悠久，疗效显彰，自古以来，深受广大民众所称颂。尤其解放以后，蒙党中央关怀重视，得以蓬勃发展，蜚声中外，可谓极盛之时。

纵观历代针灸医家，著述颇丰，其中医案浩瀚，为诊疗疾病之客观记录，寓医理于实践，示后人以权衡。其辨证、立法、选穴、施术及阐发医理皆中规蹈矩，庶使阅者触类旁通，开拓思路，掌握诊治疾病之规律，以提高针灸临床之疗效，为推动针灸医学之发展功莫大焉。

针灸治病适应症甚广，不但对常见病、多发病疗效显著，而且对疑难大症、奇癖怪病，亦有独特功效。建国后，全国各地中医报章屡有刊载，唯散在册籍，缺乏专辑收录。山东中医学院张君登部与诸同道，近几年来，留意搜集，潜心博览，结合临床经验，积累针灸治疗疑难奇症医案资料，集成是编，名曰：《针灸疑难奇症医案荟萃》。此书作为针灸临床治疗疑难、奇症之参考极有裨益，同时集针灸诸家之长，使之广传于世，其功匪浅。编者覃思精研学术，苦心为国利民之行，宜为吾侪法也。

当国家振兴中医之际，乃吾侪奋力之时，登部与诸同道斯举，亦犹是也。书将付梓，问序于余，余虽不文，感激之余，爰书数语，以共勉之。

臧郁文

1987年仲秋节于历下见山楼

前　　言

针灸学是中医学宝库中的精华，几千年来，它不但为中华民族的繁衍昌盛做出卓越贡献，而且也广为世界人民所接受。尤其建国以来，在党和政府制定的中医政策指引下，针灸学术得到进一步的继承和发扬。学术价值较高，疗效显著的针灸临床报道，屡见刊载。对其中疑难奇症医案资料，择其精华，并加以归纳整理，编辑成册，以立法度，启人心思，供临床借鉴，从而更好地发挥针灸临床优势，提高针灸临床疗效，推动与繁荣针灸学术发展，此为编辑本书的动机所在。

所谓疑难，即目前中西医普遍感到治疗有一定难度的病症；所言奇症，即指针灸有较好疗效的奇病怪癖，因辑其精要者，故书名为《针灸疑难奇症医案荟萃》。

本书撷取自建国以来，全国各地 175 位针灸专家和针灸临床工作者发表或尚未发表的疑难奇症医案共 266 个，按内、外、妇、儿、五官科及经脉与循经病候等六个门类加以编排，每个医案编写体例统一为：患者姓氏、性别、年龄、职业、诊期、病史、检查、诊断、治疗（包括治则、取穴、针灸法、治疗经过、疗效与随访）、按语等项目。凡原资料与此不符者，在保持医案原意的前提下，由编者在文字、格式等方面作了某些加工整理；根据需要，增加了“编者按”，使其理法相合，俾使阅者得到理论深化。为便于读者稽考和联

系，医案后均注明来源出处与作者姓名、工作单位；未发表过的医案亦注明作者姓名及工作单位。

本书在编写过程中，得到全国许多针灸专家和长期从事针灸临床工作者的大力支持，使本书的编写工作得以顺利完成。为此，谨向提供医案资料的诸位老前辈及针灸同道致以衷心感谢。

由于编者学识有限，在编写过程中，难免欠妥之处，敬希同道不吝斧正，以便今后修订。

本书承蒙山东医科大学附属医院臧郁文教授热诚支持与指导，并为之作序，特此致谢。

编 者

1988年3月于山东医学院

目 录

一、内科疾病

肺痨	(1)	臌胀(肝硬化腹水)	
哮喘	(2)		(26)
咳血	(4)	顽固性腹痛	(28)
咳喘(肺炎)	(5)	肠鸣(肠鸣音异常亢进症)	(29)
秋温	(7)	顽固性便秘	(30)
霍乱	(8)	呵欠不息症	(31)
腹胀、呕吐(胃扩张并贲门痉挛)	(9)	周身疼痛	(32)
腹胀(胃下垂)	(11)	全身发麻症	(33)
肝下垂	(12)	上半身痒麻拘挛症	(34)
阳黄(急性黄疸型传染病性肝炎)	(13)	面痛(三叉神经痛)	
顽固性呃逆	(14)		(35)
噎膈(食道炎)	(19)	巅顶剧痛	(38)
噎膈(食管癌梗阻)	(20)	定时剧烈头痛	(39)
反胃(贲门失弛缓症)	(21)	虚危症	(40)
顽固性呕吐	(22)	中风闭证(脑溢血)	
胃脘痛(胃扭转)	(24)		(41)
		中风(脑血栓形成)	
			(43)
		中风(小脑动脉梗塞)	

.....	(44)	头摇症.....	(81)
中风失语(脑血栓形 成后遗症.....	(46)	拘症.....	(82)
瘡痱(脑血栓形成)…	(47)	鸡爪风.....	(83)
肾壅.....	(49)	全身抽搐症.....	(84)
脑积水.....	(50)	痛痹(腰椎间盘脱出 症).....	(85)
握拳不开症.....	(52)	痛痹(阵发性强直性 股四头肌痉挛).....	(88)
红斑性肢痛症.....	(53)	历节风(红斑狼疮膝 关节痛).....	(89)
雷诺氏病.....	(56)	髌前滑囊炎.....	(91)
全身多汗症.....	(57)	膝关节积液.....	(92)
手足多汗症.....	(59)	咳引尻痛.....	(93)
同胞兄妹手足多汗症	(61)	男性恐异症.....	(94)
全身无汗症.....	(63)	女性恐异症.....	(96)
左偏身无汗症.....	(64)	痿症(进行性肌营养 不良症).....	(97)
顽固性盗汗症.....	(65)	痿症(功能性瘫痪).....	(99)
彻夜不眠症.....	(67)	痿症(脊髓出血后遗 症).....	(101)
嗜睡症.....	(68)	痿症(急性脊髓炎恢 复期).....	(102)
梦游症.....	(71)	痿症(横贯性脊髓 炎).....	(104)
笑症.....	(73)		
中风戾颈(神经性斜 颈).....	(75)		
头肢震颤.....	(77)		
痴疯(帕金森氏综合 征).....	(79)		
震颤麻痹性瘫痪.....	(80)		

夜间腘窝跳动症	… (107)	阳痿	… (142)
筋急口噤	… (108)	顽固性遗精症	… (144)
共济失调	… (109)	疝气 (急性睾丸炎)	
急性煤气中毒	… (112)		… (145)
脑外伤后遗症	… (113)	滑精	… (146)
煤气中毒后遗症	… (116)	寒疝	… (148)
脑型红斑狼疮	… (118)	冲疝	… (149)
电击伤昏迷	… (122)	强中症	… (151)
虚脱 (普鲁卡因过敏 性休克)	… (123)	奔豚气	… (152)
癫痫 (精神分裂症)		男性不育症 (无精虫 症)	… (155)
	… (124)	顽固性遗尿症	… (156)
狂症	… (127)	顽固性癃闭	… (158)
幻听幻视症	… (130)	龟头痛觉过敏症	… (160)
幻味症	… (131)	阴缩症	… (161)
鹤膝风	… (132)	膏淋 (乳糜尿)	… (166)
痹症 (类风湿性关节 炎)	… (133)	不射精症	… (168)
大小便失约	… (135)	肾下垂	… (169)
输尿管成形术后功能 低下	… (137)	水肿 (慢性肾炎)	… (170)
膀胱术后尿失禁及刀 口溢尿	… (138)	压力性尿失禁	… (172)
石淋 (输尿管结石并 肾盂积水)	… (140)	消渴 (糖尿病)	… (173)
排尿晕厥症	… (141)	消渴 (尿崩症)	… (174)
		脱毛症 (席汉氏综合 征)	… (176)
		气瘿 (亚急性甲状腺 炎)	… (178)

气瘿（甲状腺机能亢进症）

..... (179)

二、外科疾病

腹痛（急性胃穿孔）	肝热风痒症	(198)
..... (183)	顽固性肛周瘙痒症	
术后肠麻痹 (199)	
肠扭转	顽固性传染性软疣	
肠痈（阑尾脓肿）… (201)	
嵌顿疝	蝴蝶斑（盘状红斑狼	
瘰疬（淋巴腺结核）	疮	(202)
..... (190)	银屑病（牛皮癣）	
乳癖（乳腺增生）… (205)	
瘘症	斑秃（神经性脱发）	
外伤性截瘫 (206)	
结核性截瘫	毒蝎蛰伤	(207)
肌肉及皮下组织囊虫 病	丹毒	(208)
顽固性皮肤瘙痒症	跟腱断裂感染后遗症	
..... (197) (210)	
	足底痛	(211)

三、妇科疾病

子痫	漏症（功能性子宫出	
经行吐衄	血）	(218)
白带过多（慢性盆腔 炎）	重症妊娠恶阻	(219)
	死胎不下	(220)

小剖宫产大出血	… (222)	不孕症 (输卵管不通)	… (226)
产后尿失禁	… (223)	不孕症 (子宫发育不全)	… (229)
半夜阴跳症	… (224)		
阴痒	… (225)		

四、儿科疾病

新生儿鼻塞	… (231)	利氏综合征	… (244)
婴儿急惊风	… (232)	小儿皮质盲 (脑缺血综合征)	… (246)
小儿慢脾风	… (233)	小儿腹痛	… (248)
小儿发笑症	… (234)	剧烈呕吐 (胃扭转)	… (249)
高烧抽搐昏迷不省	… (235)		
小儿舞蹈病	… (236)	小儿瘰疬破溃不愈合 (颈淋巴腺结核)	(250)
脑炎性昏迷	… (239)		
小儿失语 (中毒性脑病后遗症)	… (240)	小儿疝气 (睾丸鞘膜积液)	… (252)
小儿痴呆症	… (242)	尿水漏尿症	… (253)
小儿痿症	… (243)	严重小儿斜颈	… (253)
小儿痿症 (格林—巴		小儿缩阴症	… (255)

五、五官科疾病

脑瘤术后视神经萎缩	… (256)	减退)	… (259)
青盲 (皮质盲并视神经萎缩)	… (258)	暴盲 (癔病性失明)	… (260)
暴盲 (脑血栓致视力		视一为二 (脑挫伤致动眼神经麻痹)	(263)

视一为二(眼外直肌不全麻痹)	(264)
眶上裂综合征	(265)
色觉障碍	(267)
夜盲症	(268)
鼻痔(鼻息肉) ...	(269)
鼻衄不止	(269)
鼻过敏症	(271)
暴瘡	(272)
喉痹	(274)
软腭麻痹	(275)
下唇及颏部浮肿(血管神经性水肿) (276)
下颌震颤	(278)
舌纵涎下症	(279)
舌纵不收	(281)
木舌	(282)
弄舌症	(283)
舌尖海绵状血管瘤	
重舌	(285)
舌战	(286)
舌歪	(287)
舌强	(288)
舌缩症	(289)
舌痛	(290)
舌半侧奇痒症	(291)
咀嚼肌痉挛性牙关紧闭.....	(292)
口眼喝斜(陈旧性面神经麻痹)	(293)
面肌痉挛	(294)
阴阳脸(植物神经功能紊乱)	(295)
半侧脸不出汗症 ...	(296)
聋哑	(297)
他觉耳鸣	(298)

六、经脉及循经病候

冲脉病候(伏梁)	(300)
冲脉病候	(302)
阳明经证	(304)
循经性异感症	(305)
沿肝经经脉抽痛 ...	(307)
压迫性循经疼痛症	(308)
沿肾经出现丘疹 ...	(309)
循经线状疣	(310)

循经带状疱疹并坐骨 神经痛 (311)	循经扁平苔癩 (313)
循经白癜风 (313)	足大趾外伤后引起肝 经疼痛 (315)

一、内科疾病

肺 痈

张某，男，34岁，工人。1953年3月5日就诊。

病史：患者因肺结核已住院11个月，经用抗痨药物，病情不减，故特请余会诊。现仍咳嗽、吐青白色痰，带血丝，时而大口吐血，胸闷、胸痛，低烧午后较重，夜间盗汗，身体逐渐消瘦，神疲困倦，纳呆，腹泻，五心烦热。

检查：体温 37.8°C ，面色㿠白，身体明显消瘦，神疲，语声低微，两颧潮红，脉沉细弱，舌质淡，舌体瘦，苔心黄、边白。

诊断：肺痨。

治疗：治宜滋阴保肺，补虚退蒸，健脾益胃。取穴百劳、膏肓、陶道、肺俞、中府，施以轻刺补法，并重灸；配以膻中、中脘、足三里、太溪，施以补法。每日施治1次，治疗20次后，改为隔日1次，治疗15次后，改为3日1次，再治疗10次。针灸5次后，午后潮热减轻，继治10次后，午后潮热明显减轻，纳食增进，精神转佳，吐痰大减，但仍微带血丝。治疗20次后，吐痰极少，痰中已无血丝，食欲良好。治疗35次后，精神良好，体力明显增加，大便正常。治疗45次后，已不咳嗽、吐痰，胸闷、胸痛消失，体温正常，胸透病灶已基本吸收。嘱患者绝思欲，戒恼怒，寡酒色，休

息静养。

(山东中医学院附属医院针灸科 杜德吾)

【编者按】肺结核属中医学肺痨、痨瘵范畴。其病因一为感染痨虫(结核杆菌)，一为机体正气虚衰，二者往往互为因果。病初在肺，继而影响脾肾，甚则传遍五脏。本案例脉症合参，当为肺肾阴虚，虚火灼络，兼见脾胃虚弱。百劳穴乃治肺痨奇穴，有独特功效；膏肓为主治诸虚百损之要穴，尤以灸效良；肺俞配中府，为肺之俞募相配，可补肺益损；取陶道、膻中灸之，可扶正祛邪、理气止咳祛痰，并佐中脘、足三里，以补益后天脾胃，培土生金；太溪为肾经之原穴，补之可滋肾水、清虚热。针补加艾灸，肺脾肾同治，整体与局部相结合，使正气渐复，虚损得补，故收良效。

哮 喘

例1.K女士，43岁，外籍。

病史：患者发作性气喘已3年，于疲劳、受凉或月经来潮时易复发。此次发作因过度疲劳而引起，后即住北京某医院治疗，诊断为支气管哮喘。初起症状时轻时重，后逐渐加重，采用中西药物多方治疗效果不著，特邀余诊治。患者喘不得息，喉间痰声作响，不能平卧，吐大量痰涎，每小时约100毫升。不能进食与睡眠已5~6天，只能饮少量果汁或开水，伴有腰痛，大便干，小便短赤。

检查：面色苍白无华，口唇青紫，额角汗出，精神疲惫，端坐呼吸，语声低，舌苔白而湿润，脉象沉细无力。

诊断：哮喘（肺肾两虚，中气不足）。

治疗：治宜补肾健脾，理气定喘。取穴天星（经外奇穴：从身柱穴至天宗穴折作8寸，本穴在身柱穴旁开6寸处取之，针0.8~1寸）、肾俞、气海、关元、肺俞、俞府、三阴交、脾俞、足三里。针后灸之。第1次治疗后喘急减轻，痰涎稍减。每日治疗1次。5次后咳嗽消失，痰涎显著减少，已能睡眠7小时，并能在走廊内散步，惟仍感气短、全身乏力。共治疗6次，喘咳基本消失，睡眠可达8~9小时，饮食已逐渐恢复正常，能作较长时间的散步。巩固治疗1周后，诸症消失，胃纳良好，全身气力增加。

（山东医科大学附属医院 郑毓桂：《山东中医学会年会论文选编》，1962年）

【编者按】哮喘乃为慢性顽疾。临证当首辨虚实，既发之时以治标为先，未发之时以扶正为本。该例患者属肺肾两虚，中气不足所致。正如王旭高所云：“喘哮气急，原由寒入肺俞，痰凝胃络而起，久发不已，肺虚必及于肾，胃虚必累于脾。脾为生痰之源，肺为贮痰之器。痰恋不化，气机阻滞，一触风寒，喘即举发。治之之法，在上治肺胃，在下治脾肾。发时治上，平时治下。”郑老医师以补肾健脾，理气定喘为原则，正是以治脾肾为根本。取肾俞、气海、关元，以补肾益下元，振奋丹田之气；取三阴交、脾俞、足三里，以健脾固本；取肺俞、俞府，以理肺助肾定喘，更佐天星奇穴以加强平喘之效。诸穴相伍，以达补肾健脾、理气定喘之目的，故收全功。

例2. 李某，女，52岁。1980年9月24日初诊。

病史：患支气管哮喘8年余，逢劳累及受寒即发作，呼吸困难，不能平卧休息，伴咳嗽吐白痰。腰膝酸软，畏寒肢

冷，眩晕耳鸣，尿频。曾服中西药物，效果不显，故来针灸治疗。

检查：哮喘发作，喘息抬肩，不能平卧，喉中如水鸡声，气息短促，下肢微肿。舌质淡，舌体胖有齿痕，苔稍腻，脉沉细。

诊断：哮喘（脾肾阳虚）。

治疗：治宜温脾益肾，降逆平喘。取穴照海（双）、公孙（双）、气海。先针照海、公孙、气海三穴，进针行补法后加艾灸，留针15分钟，间日1次。起针后按摩针孔1分钟。依上法共治疗7次，哮喘平息。入冬之后未再复发，神情爽健，并能整日操持家务。

按：素常体弱，肾气衰惫，脾气亦虚，脾肾阳虚，不能温煦冲脉，纳气归肾。冲气挟痰，上冲胸咽，故喘息时发。照海温肾敛冲纳气，兼利咽喉气道。公孙系足太阴脾经穴位，又为八脉交会穴，与冲脉交会于胃心胸，能治胃心胸部的疾患，针灸并施以温脾益气敛冲；气海振奋元阳，益肾平喘。诸穴相伍，上中下三焦兼顾，共奏温肾纳气、降逆平喘、振奋生机之效。

（山东省济南市中心医院 李历城：
《黑龙江中医药》，1983年第3期）

咳 血

王某，女，54岁，工人。1984年6月就诊。

病史：咳血时发时止22年，近4个月来病情加剧。入院后每日晨起咳血，血量30~50毫升，伴有血块，血色时暗时

鲜，痰白而少，关节酸楚，心悸气短，动辄尤甚，纳少乏味，大便时溏时干。

检查：体温正常，面色萎黄，神疲乏力，舌苔薄白，脉沉细兼数。

诊断：咳血（脾肾两虚，肺热伤络）。

治疗：治宜补肾益气，泻肺清络。取穴孔最（双）、鱼际（双），施以泻法；丰隆（双）、足三里（双），施以补法，每日1次，留针30分钟，每隔10分钟运针1次。针刺6次后，咳血已止，痰中仅有少量暗色血块，尚有气急，此为肾不纳气，故兼以补肾纳气，取肾俞（双）、气海，针刺治疗14次后诸症均退，食欲大增，面色红润，痊愈出院。随访5个月未复发。

按：痰血相兼经咳嗽而出者为咳血，是脉络损伤之故，故取手太阴肺经郄穴孔最以应急，配荥穴鱼际以泻肺金之火；取足阳明胃经合穴足三里，配络穴丰隆，用补法以健脾益气，使血流归经，且兼有化痰降浊之功。取肾俞及气海（生气之源），以补肾纳气，潜摄虚阳，诸穴相合，标本兼治，多年顽疾，短期获愈。

（上海铁路局钱江疗养院 杨永年：
《上海针灸杂志》，1986年第3期）

咳 喘（肺炎）

例1.黄某，女，22岁，学生。1965年7月初诊。

病史：患者高烧，呼吸急促，咳嗽、胸痛，咯铁锈色痰，口唇发绀，时有神昏、谵语、惊厥。