

全息胚针灸学临证概要

QUANXIPEI ZHENJIUXUE
LINZHENG GAIYAO

乔晋琳 编 著

人民军医出版社
北 京

题乔晋琳医师新著

全息胚针灸学临证概要，
通过实践检验，
使全息胚理论言之有物；
微针系统诊断治疗技术，
结合全息理论，
让针灸学领域异彩纷呈。

王雪苔

一九九八年八月八日
于中国中医研究院

全息胚针灸学是
新兴的一门学科
应努力推广之
如
把为人类健康服务

王成芳

一九九八、四、十二

内 容 提 要

本书阐述了全息胚学说和生物全息律的基本理论，详细介绍了全息胚针灸学的具体应用，包括适应范围 and 治疗方法，列举了 89 种常见疾病的治疗经验和 1 万余例的临床疗效。

本书理论新颖，资料翔实，深入浅出。介绍的方法简单易学，疗效显著，适于门诊和广大基层应用。供医学研究人员、临床医生和院校师生参考。

责任编辑 冯江东 余满松



作	者
简	介

乔晋琳,男,1963年9月生。1986年毕业于贵阳中医学院,获学士学位。现任海军总医院中医科主治医师。兼任全军中医学学会针灸针麻委员会理事,中国中医药学会针刀医学学会理事,北京中医药协会中医全息疗法委员会主任委员,香港国际传统医学研究会理事,《美国中华医药杂志》特约编委等职。曾参加中国针灸专家组赴尼日利亚举办针灸培训班。在全息胚针灸、传统针灸独穴疗法及针刀疗法等方面具有一定的特长和心得。发表论文十余篇,出席国际性会议7次。著有《手针疗法》(英文版)、《中国食疗美容》,参编专著4部。入选《中国大陆名医大典》、《世界名中医·中国卷》。

序

全息胚针灸学是以全息胚学说和穴位全息律理论为基础,借助传统针灸学中的针具针法,应用全息胚诊疗方法,达到治病和保健目的的边缘医学。它是全息胚医学的组成部分,也是中医针灸学的一个重要分支。

全息胚学说和穴位分布全息律是中国学者张颖清教授创立的。全息胚学说不仅探讨了生物体内形态各异的器官与体表部位之间的必然联系,而且提出了它们存在着统一的结构和功能单位——全息胚。这显示出人类对生物界认识的一个重大进步。全息胚理论科学地解释了中医学“有诸内必形诸外”的朴素全息论思想,揭示了中医学基本理论中蕴藏着丰富的“全息”观念,给古老的中医学注入了新的活力。目前,运用全息胚针灸可治疗 200 余种疾病,治疗患者 100 余万例,且多有较好疗效。第三届国际全息生物学和全息胚针灸医学学术讨论会的圆满成功,标志着全息胚针灸队伍日益壮大和走向成熟,表明世界各国专家学者和临床医生更加关注这门学科的发展。全息胚针灸事业方兴未艾,前景喜人。

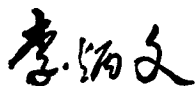
《全息胚针灸学临证概要》一书,从临床实践的角度,较系统地介绍了全息胚学说的理论和全息胚诊疗法的实际应用,深入浅出,执简驭繁。作者科学态度严谨,注重理论与临床的结合,采集了众多临床病案加以实证,说服力强。作者在书中创造性地提出了脏腑经络系统是特化的全息胚,进而使传统脏腑经络系统被纳入了一般和普遍意义上的全息胚范畴。这

一观点值得关注和进行学术争鸣。

本书科学性、实用性强,为广大医学工作者提供了一种新的理论和诊疗方法。足资临证参考和研究借鉴。

中国中医药学会副会长

中国人民解放军中医学会会长

A handwritten signature in black ink, reading '李. 焯. 文' (Li Huiwen).

1998年4月

前 言

我对全息胚针灸的最初认识,缘于1989年我在书店买的一本书,那便是《生物全息诊疗法》。这本貌不惊人的“小”书,使我欣喜若狂了好几天!尽管书中的许多学术观点和知识,我当时不甚理解,但仍使我有一种豁然开朗的感觉。那年秋天,我作为中国针灸专家组成员,赴尼日利亚共和国,参加培训尼方针灸医师的工作。我们的组长刘士杰医师,恰好是张颖清教授的得意学生。他将有关介绍全息胚理论的书籍和录像带带到了非洲。于是,我们在课程计划之外,专门举办了有关全息胚及生物全息诊疗法的专题讲座,博得了一致好评。受到了国际卫生组织(WHO)原副总干事 Lambo 教授的赞赏。我们对900余例各种病人采用了全息疗法治疗,总有效率在95%以上,对疟疾、腰腿痛等许多疾病显示出神奇的疗效。这样,我便自觉地加入到学习、应用和研究全息胚针灸的行列中。

1991年春,我结束了援外工作,回到了医院。我向同事们介绍了这项新的疗法,并在临床上积极应用。同年10月,在科领导的积极支持和帮助下,我们申报了《运用“生物全息诊疗法”针刺治疗偏头痛临床及实验研究》的课题。经过不懈的努力,于1994年1月获军队科技进步奖。截至1997年底,我们运用全息胚针灸已治疗近200种疾病共3万余人次。由于全息胚疗法取穴少,痛苦小,见效快,受到患者的普遍赞誉。几年来,我多次得到了张颖清教授的支持和帮助,聆听了他的学术讲演,受益匪浅,先后发表了8篇有关全息胚针灸的科学论

文。

1996年，我受聘担任了北京中医药研究开发协会中医全息疗法委员会主任委员，并进一步思考和研究一些理论问题：如何使全息胚诊疗法上升到学科的水准；如何看待全息胚针灸与传统针灸学的关系？经络的本质是什么？经络与脏腑的本质联系是什么？……经历了一年多思维碰撞和磨合，我于1997年上半年撰写了两篇理论探讨性论文，其中一篇被评为第六届国际名医药学术交流选拔会优秀论文一等奖。

近几年，我不时收到一些基层医生的来信，询问怎样学习和运用全息胚针灸，他们迫切需要掌握这门知识和技术，言语恳切，感人肺腑！我多么希望将我的点滴体会和盘托出，起到抛砖引玉的作用。为了实现这个心愿，我于1996年底草拟了本书的提纲。

本书完稿后，李炳文会长在百忙中亲自审阅校定，提出了宝贵的意见，并为本书作序。第二届世界针联主席王雪苔教授和中国特种针法委员会副会长、北京中医药协会会长王成善教授亲自为本书题词。我谨对前辈们表示最诚挚的谢意！

由于我的水平有限，书中难免有疏漏甚至谬误，望专家和读者不吝赐教。

最后，我要感谢我的同事顾群和曹守忠医师以极大的热情支持我写作，并帮助我抄写部分文稿。

乔晋琳

1998年4月

目 录

第一章 全息胚学说的诞生	(1)
第一节 全息胚的发现	(1)
一、从针刺麻醉谈起	(1)
二、全息生物学的创立	(2)
三、全息生物学的研究现状与发展	(5)
第二节 生物全息律与泛胚论	(7)
一、生物全息律	(7)
二、泛胚论	(8)
第三节 全息胚学说	(9)
一、对生物整体观的新认识	(9)
二、全息胚学说与细胞学说的关系	(12)
三、全息胚与经络实质的探讨	(13)
第二章 全息胚针灸学的建立及治病机制	(17)
第一节 全息胚针灸是独特的医学体系	(17)
一、以第二掌骨为代表的长骨穴位群	(17)
二、全息胚诊疗法应用概况	(20)
三、从全息胚诊疗法到全息胚针灸学	(24)
第二节 全息胚针灸治疗机制初探	(26)
一、第一类自身免疫交叉反应	(27)
二、第二类自身免疫交叉反应	(28)
第三节 传统针灸学与全息胚针灸学的关系	(30)
一、脏腑经络系统是特化的全息胚	(30)

二、人体微针系统是全息胚的特例·····	(32)
第三章 全息胚针灸学诊疗基础 ·····	(37)
第一节 第二掌骨侧全息胚诊疗法·····	(37)
一、穴位的定位·····	(37)
二、穴位的查找方法·····	(39)
三、治疗方法及步骤·····	(40)
第二节 人体长骨的穴位全息律·····	(42)
一、穴位的分布规律·····	(43)
二、穴位全息律的几种实验证明·····	(45)
第三节 人体长骨全息胚的数目和统一命名·····	(49)
第四章 全息胚针灸学治疗总论 ·····	(52)
第一节 治疗方法·····	(52)
一、针刺法·····	(52)
二、艾灸法·····	(54)
三、水针法·····	(55)
四、电针法·····	(56)
五、激光针法·····	(57)
六、按摩法·····	(58)
七、磁疗法·····	(60)
八、贴膏法·····	(61)
第二节 全息胚针灸的适应范围及禁忌证·····	(62)
一、适应范围·····	(62)
二、禁忌证·····	(62)
第三节 选穴处方原则·····	(63)
一、病灶部位对应取穴原则·····	(63)
二、病灶同侧对应取穴原则·····	(64)
三、脏腑主病对应取穴原则·····	(64)

四、少针穴准原则·····	(64)
五、同名穴位协同原则·····	(65)
第四节 全息胚针灸治疗异常情况的处理·····	(65)
一、晕针·····	(65)
二、滞针·····	(65)
三、弯针·····	(66)
四、折针·····	(66)
五、血肿·····	(66)
第五节 全息胚针灸疗效的评价·····	(67)
第五章 全息胚针灸治疗各论·····	(68)
第一节 内科常见疾病·····	(68)
一、呼吸系统疾病·····	(68)
1. 支气管炎·····	(68)
2. 支气管哮喘·····	(69)
3. 肺炎·····	(70)
二、心血管系统疾病·····	(71)
1. 高血压病·····	(71)
2. 低血压·····	(72)
3. 冠心病·····	(73)
4. 心律失常·····	(75)
5. 心脏神经官能症·····	(76)
三、消化系统疾病·····	(77)
1. 慢性胃炎·····	(77)
2. 急性胃肠炎·····	(79)
3. 胃及十二指肠溃疡·····	(80)
4. 胃痉挛·····	(81)
5. 胃下垂·····	(82)

6. 慢性结肠炎	(83)
7. 呃逆	(84)
8. 便秘	(85)
9. 恶心、呕吐	(87)
四、内分泌系统疾病	(88)
1. 糖尿病	(88)
2. 甲状腺功能亢进症	(90)
3. 更年期综合征	(90)
五、泌尿、生殖系统疾病	(91)
1. 尿潴留	(91)
2. 尿失禁	(93)
3. 遗尿症	(94)
4. 泌尿系结石	(95)
5. 肾盂肾炎	(96)
6. 前列腺炎	(98)
7. 前列腺增生症	(99)
六、神经系统疾病	(100)
1. 神经衰弱	(100)
2. 三叉神经痛	(102)
3. 血管性头痛	(103)
4. 面神经炎	(104)
5. 面肌痉挛	(106)
6. 癔症	(106)
7. 精神病	(107)
8. 脑卒中后遗症	(108)
9. 坐骨神经痛	(110)
七、传染病	(111)

1. 流行性感胃	(111)
2. 病毒性肝炎	(112)
3. 细菌性痢疾	(114)
4. 疟疾	(115)
第二节 外科、骨伤科常见疾病	(116)
1. 手术后腹胀	(116)
2. 痔	(117)
3. 急性腰扭伤	(118)
4. 落枕	(119)
5. 颈椎病	(120)
6. 肩关节周围炎	(121)
7. 踝关节扭伤	(122)
8. 类风湿性关节炎	(123)
9. 胆囊炎和胆石症	(124)
10. 乳腺小叶增生症	(125)
11. 腓肠肌痉挛	(126)
12. 腰椎间盘突出症	(127)
13. 足跟痛	(128)
14. 肛裂	(129)
15. 股骨头坏死	(130)
第三节 妇科常见疾病	(131)
1. 痛经	(131)
2. 闭经	(133)
3. 月经不调	(134)
4. 功能性子宫出血	(134)
5. 产妇产缩痛	(135)
6. 产后尿潴留	(136)

7. 外阴白色病变	(137)
8. 更年期综合征	(138)
第四节 儿科常见疾病	(139)
1. 小儿腹泻	(139)
2. 小儿哮喘	(140)
3. 小儿惊厥	(142)
4. 小儿厌食症	(143)
第五节 五官科常见疾病	(144)
1. 近视	(144)
2. 麦粒肿	(145)
3. 结膜炎	(146)
4. 老年性白内障	(147)
5. 眶上神经痛	(148)
6. 耳鸣、耳聋	(149)
7. 过敏性鼻炎	(150)
8. 急性扁桃体炎	(151)
9. 急性咽炎	(152)
10. 牙痛	(154)
11. 梅尼埃(美尼尔)病	(155)
12. 晕动病	(156)
第六节 皮肤科常见疾病	(157)
1. 玫瑰糠疹	(157)
2. 荨麻疹	(158)
3. 带状疱疹	(159)
4. 皮肤瘙痒症	(160)
第七节 其它病证	(161)
1. 顽固性癌性疼痛	(161)

2. 术后切口疼痛 (162)
3. 胎位不正 (163)
4. 人工流产手术镇痛 (164)

第一章 全息胚学说的诞生

第一节 全息胚的发现

一、从针刺麻醉谈起

运用几根银针，扎在患者一定穴位上，就能对手术局部起到麻醉作用。患者可在大脑清醒和几乎无痛苦的情况下接受手术。这种不用麻醉药的麻醉方法叫做针刺麻醉。针刺麻醉首先在颈部外科和腹部外科取得了肯定的效果，继而又扩大到骨科及颅脑外科。这项由中国医生首创的麻醉方法，震动了世界医学界乃至生物学界，因为这涉及到西方医学理论体系受到挑战 and 动摇的基本原则问题。

针刺麻醉填补了世界医学非药物麻醉的空白，使世界医学界又一次认真关注传统中医学，继而在 80 年代和 90 年代掀起了“针灸热”、“中医热”。在西方医学科技飞速发展的今天，人们越来越崇尚自然医学疗法，其中也包括传统中医疗法。在人类“回归自然”的呼声中，传统的中医理论倍受世人青睐，中医针灸疗法、中医正骨按摩、中草药疗法、药膳食疗法、气功武术疗法等，越来越受到人们的关注。

针刺麻醉影响了世界医学界对传统中医学的看法，加速了对东方医学的研究和普及应用。然而，我们对针刺麻醉这一客观现象的理论解释，还比较肤浅。