

穴位药物注射疗法



江西科学技术出版社

穴位药物注射疗法

刘建洪 编著
何冬梅

江西科学技术出版社

前 言

穴位药物注射疗法，是将药物注入穴位内产生效应的一种治疗方法。它不仅对经络系统有作用，而且也影响到神经系统；除有机械刺激外，还有药物滞留于穴位，可使其效应得以加强和持续。穴位药物注射疗法属于祖国医学水针疗法的范畴，是祖国医学的继承和发展，因此，发挥穴位药物注射疗法之优势，对提高中医疗效，发展和繁荣祖国医学，是有其重要意义的，也是广大中医、中西医结合工作者的使命。但长期以来，由于取穴不同，注射手法各异，药物配方有别，因而疗效有高有低。加之某些原因，本法在临床上往往被人们所忽视，或放在次要的地位。笔者根据多年来的临床实践，认为穴位药物注射疗效较为理想，尤其对广大慢性病患者或疑难杂病患者，多数能取得不同程度的效果，其中有些疗效较为显著，值得大力提倡和推广。作者有鉴于此，将一己之得，参考有关资料，编写成《穴位药物注射疗法》一书。

本书在写作中，得到刘惠英主任医师、冯志晓主任医师、朱寿人医师、谭东辉和杨德明院长的指导，并得到了萍乡市卫生局长、副主任医师杨光承等领导的支持。在此表示感谢。

由于本人水平所限，对某些病例疗效的观察不一定确切，如鲜牛奶穴注治疗斑秃、氧气穴注治疗关节扭伤，本人运用于临床疗效较好，若同道应用于临床，仍望继续观察、总结。总之，书中缺点和错误可能存在，敬请同道和广大读者批评指正。

编 者

1988年3月

目 录

一、穴位药物注射疗法的涵义、方法及定穴原则

(一) 穴位药物注射疗法的涵义..... (1)

1. 什么是穴位药物注射疗法..... (1)

(1) 穴位药物注射疗法的来源及发展 (1)

(2) 穴位药物注射疗法的特点 (2)

(3) 穴位药物注射疗法的治病原理 (2)

2. 适应症与禁忌症..... (2)

3. 临床注意事项..... (3)

(二) 穴位药物注射方法..... (4)

1. 常用方法..... (4)

(1) 常规消毒 (4)

(2) 操作方法 (4)

(3) 药量 (5)

(4) 常用器械 (5)

(5) 进针方向 (5)

(6) 疗程 (5)

2. 药物的选择与穴位进针深浅对治疗的关系 (6)

3. 定穴原则..... (6)

(1) 局部取穴 (7)

(2) 远隔取穴 (7)

(3) 经验取穴 (7)

(4) 辨证取穴 (7)

(5) 循经取穴 (8)

二、穴位药物疗法常用穴位

(一) 头颈部..... (9)

迎香(9) 承泣(9) 四白(9) 地仓(10) 大迎(10)
颊车(10) 颞髃(11) 攒竹(11) 翳风(11) 阳白(12)
风池(12) 哑门(12) 百会(13) 上星(13) 承浆(13) 印堂
(14) 太阳(14) 安眠(14) 人中(15) 内睛明(15) 睛明
(15) 扁桃体(16)

(二) 上肢部..... (16)

云门(16) 中府(16) 曲池(17) 手三里(17) 臂臑
(18) 肩髃(18) 肩贞(18) 内关(19) 外关(19) 四渎
(20) 中渚(20) 肩井(20) 神门(21) 巨骨(21) 肘髃
(22) 天宗(22) 阳池(22)

(三) 下肢部..... (23)

伏兔(23) 髀关(23) 足三里(23) 上巨虚(24) 解溪
(25) 三阴交(25) 阴陵泉(26) 腹结(26) 血海(26) 商丘
(27) 秩边(27) 殷门(27) 委中(28) 承山(28) 昆仑
(28) 太溪(29) 复溜(29) 环跳(30) 阳陵泉(30) 悬钟
(31) 阳辅(31) 太冲(31) 膝关(32) 阴廉(32)

(四) 躯干部..... (32)

肾俞(32) 肺俞(33) 天柱(34) 肝俞(34) 胃俞(34)
脾俞(35) 胆俞(35) 大肠俞(36) 膀胱俞(36) 关元俞
(37) 大杼(37) 梁门(37) 天枢(38) 长强(38) 腰俞
(38) 命门(39) 大椎(39) 会阴(39) 关元(40) 气海
(40) 中脘(41) 膻中(41) 曲骨(41) 天突(42)

三、穴位药物注射常用针剂、药物

(一) 抗菌素..... (43)

(二) 维生素类..... (43)

（三）其它类.....	（43）
-------------	------

四、穴位药物注射疗法的临床应用

（一）内科疾病.....	（44）
--------------	------

咳嗽.....	（44）
---------	------

大叶性肺炎.....	（45）
------------	------

支气管哮喘.....	（47）
------------	------

支气管炎.....	（51）
-----------	------

肺结核咯血.....	（52）
------------	------

肺脓疡.....	（54）
----------	------

腹痛.....	（54）
---------	------

泄泻.....	（57）
---------	------

便秘.....	（60）
---------	------

肠痛.....	（62）
---------	------

痢疾.....	（64）
---------	------

呕吐.....	（67）
---------	------

附：妊娠呕吐.....	（68）
-------------	------

胃下垂.....	（69）
----------	------

男性不育症.....	（70）
------------	------

阳痿.....	（71）
---------	------

失眠（附健忘）.....	（74）
--------------	------

头痛.....	（77）
---------	------

脑发育不全.....	（82）
------------	------

癫痫.....	（85）
---------	------

眩晕（内耳性眩晕）.....	（87）
----------------	------

白血病.....	（89）
----------	------

吐血.....	（91）
---------	------

肝硬化.....	（92）
----------	------

格林—巴氏综合征·····	(96)
美尼尔氏综合征·····	(97)
神经官能症·····	(98)
(二) 外科疾病·····	(100)
腰腿疼痛综合征·····	(100)
坐骨神经痛·····	(105)
附：胆大性脊椎炎致坐骨神经痛·····	(108)
梨状肌损伤·····	(109)
腰肌劳损·····	(111)
急性软组织损伤（附关节扭伤）·····	(112)
截瘫·····	(115)
颈椎病·····	(120)
颈肩综合征·····	(123)
肩关节周围炎·····	(124)
肱骨外上髁炎·····	(128)
足跟痛·····	(130)
腓肠肌痉挛·····	(132)
腓总神经瘫痪·····	(133)
软骨炎（非化脓性肋软骨炎）·····	(134)
肿瘤·····	(136)
癌症疼痛·····	(141)
淋症·····	(142)
痔·····	(144)
睾丸鞘膜积液·····	(147)
肛裂·····	(149)
脱肛·····	(149)
(三) 儿科疾病·····	(151)

百日咳.....	(151)
小儿肠炎.....	(154)
遗尿症.....	(156)
(四) 皮肤科疾病.....	(159)
瘢痕疙瘩.....	(159)
皮肤病毒性赘疣.....	(160)
银屑病.....	(162)
神经性皮炎(牛皮癣).....	(164)
白屑风(脂溢性皮炎).....	(166)
药物性皮炎.....	(166)
慢性荨麻疹.....	(167)
带状疱疹.....	(169)
湿疹.....	(170)
白癜风.....	(172)
阴痒.....	(173)
腋臭(狐臭).....	(176)
红斑性狼疮.....	(178)
斑秃.....	(180)
复发性口疮.....	(183)
鸡眼.....	(185)
(五) 五官科疾病.....	(187)
过敏性鼻炎.....	(187)
肥厚性鼻炎.....	(188)
鼻息肉.....	(190)
鼻前庭囊肿.....	(192)
咽壁囊肿.....	(193)
单疱性角膜炎.....	(194)

慢性咽炎.....	(194)
睑板腺囊肿.....	(196)
睑内翻.....	(196)
斜视.....	(197)
近视.....	(199)
视神经萎缩.....	(200)
麦粒肿.....	(202)
急性扁桃体炎.....	(203)
三叉神经痛.....	(204)
面神经麻痹.....	(206)
牙痛.....	(208)
参考文献.....	(210)

一、穴位药物注射疗法的涵义、方法及定穴原则

(一) 穴位药物注射疗法的涵义

1. 什么是穴位药物注射疗法

穴位药物注射疗法是创造性地运用针刺和药物相结合的一种新疗法。是医生根据不同病种和病情，将药物注入穴位、压痛点及反应点，通过针刺和药物的双重作用，激发经络穴位，从而调整和改善机体机能与病变组织的病理状态，使体内的气血畅通，致已经发生功能障碍的生理活动恢复正常，从而达到治愈疾病的一种方法。因为这种方法主要是在人体的穴位上用针刺与药物注射相结合，所以叫作穴位药物注射疗法。

(1) 穴位药物注射疗法的来源及其发展

穴位药物注射疗法来源于针刺疗法，是在针刺疗法和现代医学封闭疗法、与中西医相结合的基础上，经过广大医务人员多年来的不断实践和临床验证，而发展起来的一门新的治疗方法。这一新的疗法，将越来越广泛的应用到临床，通过大量的注射临床实例证明，穴位注射疗法是行之有效的，从而确定了

穴位注射疗法在临床医学中的重要地位，而为发展祖国医学将起积极的推动作用。近年来也受到国内外医务工作者的关注。

(2) 穴位药物注射疗法的特点

①适应症广，疗效显著，疗程短，除对一般的常见病有较显著的效果外，对某些疑难杂症也有较好的疗效。

②有节省药物和操作简单的优点，又能弥补外用药不易渗透穴内之不足，从而延长了刺激时间提高了治疗效果。

③施治安全可靠，易于接受而又不受年龄的限制。

(3) 穴位药物注射疗法的治疗原理

穴位注射疗法是继承总结了中医的理论，并采用祖国医学的整体观进行辨证施治的，同时又与现代医学的局部观相结合，通过针刺的机械作用、药物的药理作用、穴位的开阖与传导作用，使三者共同结合起来对人体产生强烈刺激从而恢复机体正常功能，达到治愈疾病的目的。

2. 适应症和禁忌症

穴注疗法适应症相当广泛，它既可治疗功能性疾病，也可治疗器质性疾病。其效果都确切可靠。如对颈部软组织损伤、落枕、颈椎病、胸部软组织损伤、胸肋关节软骨炎，腰臀部软组织损伤，如腰椎间盘突出症、腰部韧带损伤、腰肌劳损、急慢性腰扭伤、坐骨神经痛、风湿关节痛；全身各大小关节扭伤、挫伤，肩部软组织损伤如肩峰下滑囊炎、肩周炎、手腕关

节背侧腱鞘囊肿、膝关节损伤、膝关节结核、足踝损伤等各种疾病的治疗。

禁忌症：

- ①孕妇不宜在腰骶部注射。
- ②酒后、饭后，以及强力劳动过度时都不可立即行穴位注射，以免引起休克。
- ③不宜在表皮破损区穴道上针刺注射，以免引起深部感染。
- ④严禁针刺、注射药物在关节腔内，以免引起疼痛性休克及不良后果。
- ⑤严禁药物注入血管内。
- ⑥禁针部位及腧穴严禁采用本法。

(3) 临床注意事项

(1) 治疗前应对患者说明情况，如治疗的特点和治疗所出现的正常反应，注射局部可能有酸胀或疼痛，4~12小时内可自行消失。

(2) 局部常规消毒，严格无菌操作，防止感染，注射前检查药液有无变质、沉淀等情况，并应核对患者姓名、药物剂量以免差错。

(3) 注射前必须准确的定准所需穴位和压痛点及阳性反应点，以免影响效果。

(4) 注射时针深刺达神经根、干时，在得气以后，应稍退针，抽无回血后再注射药液。

(5) 初次治疗及年老体弱者，注射部位不宜过多，药量亦应酌情减少。

(6) 注射胸背部穴位时，一般进针宜浅，刺入时，针尖

应斜向脊柱，避免直刺而误入肺部，引起气胸，最好是平刺进针。

(7) 对一些可能产生过敏反应的药物，都应做过敏试验，阴性者方可应用。

(8) 注射葡萄糖尤其是高渗葡萄糖时，要注入肌肉深部，不宜作皮下注射。任何药液不宜向关节腔内注射，以免引起关节肿痛，甚至发生高热等全身反应。

(9) 穴注最好选用卧位为宜，深部注射时，必须考虑该部的解剖组织和脏器。

(10) 其他事项如过敏反应，药物配伍的禁忌等，均按常规方法处理。

(11) 在将选定的穴位上，先按摩约 5~10 分钟，既使其局部肌肉松弛，又使药物注射后肌肉吸收快，减少注射后的疼痛。

(12) 孕妇的下腹、腰部及合谷、三阴交等穴，一般不宜作穴位注射，以防引起流产。

(二) 穴位药物注射方法

1. 常用方法

(1) 常规消毒

局部皮肤常规消毒后，用无痛快速进针法。进针后上下缓慢提插，刺到反应点，探到酸、胀、麻等特殊反应后，再回抽针芯，如无回血即可注入药物。

(2) 操作方法

注射时应注意速度，一般以中速为宜，如是慢性病体弱

者，应该轻刺激缓慢注入；急性病，体强者用强刺激快速注入。

(3) 药 量

根据注入部位与穴位的不同，一次注入药液的容量亦不同。头面耳穴等处一般为0.1~0.5毫升，四肢及腰部肌肉丰厚处为2~15毫升。可根据病情和药物浓度施以刺激的强弱，或酌情增减，如软组织劳损等疾病，可用葡萄糖液、生理盐水，大剂量注入1次10~30毫升即可。

(4) 常 用 器 械

5~50毫升注射器各一副，针头5 $\frac{1}{2}$ 号、6号、7号，穿刺针头7号各准备2个，敷料2块，消毒后留用。

(5) 进 针 方 向

按照穴位及部位与各种病变组织的治疗、及解剖要求，决定针刺角度及注射深浅，有时一个穴位注射时可用多种角度刺入。总之灵活运用。

(6) 疗 程

每一疗程为10次，根据注射量的多少和反应情况，一般隔1~3日注射1次，每一疗程完毕后休息一周，再继续第二疗程，顽固慢性疾病以20~40次为一疗程，应适当地轮换穴位。

2. 药物的选择与穴位进针深浅对治疗的关系

药物的选择应根据疾病的主要症状，气血，营卫的盛衰而选择适当的药物，这样可以提高疗效甚而达到显效之目的。

穴注的针刺深浅直接关系到治疗的效果，进针过深可能损伤内脏器官，过浅又达不到治疗目的，因此注射深度和方向，除按注射部位的深浅外，在不损伤器官、神经、血管的原则前提下，应从病情需要为准。如：软组织损伤按压最痛之点注射时，若是轻压即痛，或病在浅层，即应浅刺，若是重压才痛则病在深处，即宜深刺。如系病灶范围较广，用药量多且须深刺，则当针尖达到一定深度以后，将注射针边退边转变角度，以将药液向多方推入。所以浅刺与深刺对治疗都起决定作用。因此要求在临床应用时应灵活运用细致审因，做到疾病先辨阴阳、虚实；阴侧深刺，阳侧浅刺，以提高治疗效果。

3. 定穴原则

人体的穴位很多，也很复杂，有在十四经循行路线上的，属于十四经系统内的穴位叫“经穴”，例如：胃经的足三里，任脉的中脘、天突，大肠经的迎香等。在十四经以外，经过临床实践发现的经验有效新穴，尚未归纳十四经穴位中。但对某些疾病有特殊的治疗作用，称经外“奇穴”。还有的以疾病疼痛处为穴的，都称为“阿是穴”，也叫“不定穴”。所以在临床取穴时可分：

(1) 局部取穴

局部取穴，是在躯体病痛的局部和邻近部，或患病内脏的体表相应区内选取穴位的方法：它既包括经穴、奇穴，也包括以痛为腧的阿是穴。例如鼻衄取迎香，肩痛取肩髃，哮喘取风门、肺俞，胃痛取中脘、梁门，膝关节痛取阳陵泉、膝眼、梁丘。局部选穴以阿是穴的选用为局部取穴中最常用的一种。

(2) 远隔取穴

是在经络和脏腑发生病变时，按其所属经脉循行路线的远离病灶区取穴的一种方法。一般以取肘、膝以下的穴位为主。如阳明经牙痛取合谷、内庭，少阳经偏头痛取外关、窍阴，心绞痛、心悸取内关，胃脘痛取足三里，腰背痛取委中等。但也有些病例，亦可病在下面而取相应经的上部取穴。

(3) 经验取穴

某些穴位对某些疾病有特殊疗效，是历代医生在临床实践中总结出来的宝贵经验。按照这些经验取穴治疗也叫对症取穴。例如发热取大椎、曲池、合谷，昏迷取人中、十宣，多汗取合谷、复溜，盗汗取后溪等。

(4) 辨证取穴

这是根据四诊八纲的诊断法：首先确定疾病属于何证，然

后据证取穴进行治疗的方法。例如高血压患者，出现眩晕，视物模糊，耳鸣，多梦，心中虚烦，肢体发麻，舌质红，脉弦细或数等，则属阴虚阳亢，宜用滋肾平肝潜阳之法，应取太溪，取三阴交以滋阴，取太冲、风池、太阳翳风以平肝潜阳。

(5) 循经取穴

循经取穴的内容包括本经取穴、异经取穴、多经取穴等。

本书所论，主要根据疾病的部位，按照“病随经所在，穴随经而取，取经脉经过主治所在‘本经有病本经求’的循经取穴”原则，选取有关经络的四肢、肘膝以下的腧穴来治疗疾病。