

中医外治法丛书

# 常 见 病

## 针灸治疗法

主编 徐三文 胡元水 操良松

 科学技术文献出版社



《中医外治法丛书》

号 031 字登禱(京)

# 常见病针灸治疗法

内 容 简 介

主 编 徐三文 胡元水 操良松

副主编 张 俊

编 委 (按姓氏笔画排列)

许佩丰 刘锦锋 陈 跃

张仲源 金福兴 柯 源

郭文娟 徐文刚 聂文斌

科学 技术 文献 出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

常见病针灸治疗法/徐三文,胡元水,操良松主编.-北京:科学技术文献出版社,2009.2

(中医外治法丛书)

ISBN 978-7-5023-6276-8

I. 常… II. ①徐… ②胡… ③操… III. 常见病-针灸疗法  
IV. R246

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 004561 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 白殿生

责 任 编 辑 白殿生

责 任 校 对 张叫喙

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京国马印刷厂

版 ( 印 ) 次 2009 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 453 千字

印 张 18.5

印 数 1~5000 册

定 价 36.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

## 编写说明

中医外治是最能体现中医学特色的传统医学体系重要组成部分,历史悠久,源远流长。千百年来以其系统的整体观念、独特的理论体系、丰富的治疗方法、切实的临床疗效、灵巧的医疗手段、安全的施治途径令中外医学界刮目,尤其是近现代,西医药诸多弊端的日渐显露,医源性、药源性疾病的大量出现,使数千年自然疗法的中医学在全世界掀起热潮,具有简、便、廉、验等特点,无胃肠道反应及肝肾损害等毒副作用的中医外治在此热潮中起着决定性作用。有鉴如此,我们特组织相关专家、教授,集体编撰中医外治方法系列丛书,其目的旨在系统总结中医外治历年来所积累的丰富经验和方法,使之得到更广泛的推广和应用,以供临床、教学、科研同道及广大患者参考、借鉴,以期进一步推动中医外治法的发展。

近三年来,《中医外治法丛书》在科学技术文献出版社和全体编著者的不懈努力下,先后出版了《颈肩腰腿痛中医外治法》、《骨与关节病中医外治法》、《风湿病中医外

治法》、《皮肤病中医外治法》、《妇科病中医外治法》、《常见内科病中医外治法》、《常见外科病中医外治法》、《脊柱病中医外治法》、《常见脑病中医外治法》、《筋伤病中医外治法》、《损容疾病中医外治法》、《五官病中医外治法》等。在此基础上,我们从中药外治、针灸治疗、推拿治疗的角度,对临床常见疾病进行系统总结,特编撰《常见病中药外治法》、《常见病针灸治疗法》、《常见病推拿治疗法》。

本系列书的编辑和出版,始终得到了科学技术文献出版社的大力支持和帮助,借此深表谢意!丛书中所述的外治方法包含了原作者及编著者的智慧和心血,凝聚了他们大量的汗水和艰辛,于此一并表示衷心的感谢!由于我们水平有限,加之时间仓促,不足乃至谬误之处在所难免,祈望广大同仁及读者关心她、批评她,使之成为中医外治事业的发展、为广大民众的身体健康做出应有的贡献。

主编 徐三文 胡元水 操良松

# 目 录

(123)	.....	代天用我重,二十二
(127)	.....	五合暴脚突不,三十二
(131)	.....	寐寐,四十二
(141)	.....	合暴句代脚脚,五十二
(144)	.....	暴暴脚平步,六十二
(151)	.....	暴暴代林暴,七十二
<b>第一章 常见内科疾病</b>	.....	<b>(1)</b>
(1) 一、慢性支气管炎	.....	(1)
(2) 二、支气管哮喘	.....	(6)
(3) 三、慢性肺源性心脏病	.....	(13)
(4) 四、高血压病	.....	(16)
(5) 五、心绞痛	.....	(23)
(6) 六、心脏神经官能症	.....	(27)
七、慢性胃炎	.....	(30)
(7) 八、消化性溃疡	.....	(36)
(8) 九、胃下垂	.....	(42)
(9) 十、糖尿病	.....	(47)
(10) 十一、高脂血症	.....	(51)
(11) 十二、肥胖症	.....	(54)
(12) 十三、痛风	.....	(62)
(13) 十四、骨质疏松症	.....	(66)
(14) 十五、类风湿性关节炎	.....	(69)
(15) 十六、强直性脊柱炎	.....	(78)
(16) 十七、纤维肌痛综合征	.....	(85)
(17) 十八、慢性疲劳综合征	.....	(91)
(18) 十九、三叉神经痛	.....	(94)
(19) 二十、面神经炎	.....	(104)
(20) 二十一、面肌痉挛	.....	(114)

- 二十二、重症肌无力 ..... (123)
- 二十三、不安腿综合征 ..... (127)
- 二十四、癫痫 ..... (132)
- 二十五、脑损伤后综合征 ..... (141)
- 二十六、老年痴呆症 ..... (146)
- 二十七、精神分裂症 ..... (151)
- 二十八、抑郁症 ..... (158)
- 二十九、癔症 ..... (162)
- 三十、焦虑症 ..... (167)
- 三十一、神经衰弱 ..... (171)
- 三十二、偏头痛 ..... (177)
- 三十三、失眠 ..... (184)
- 第二章 常见外科疾病** ..... (195)
- 一、疖 ..... (195)
- 二、丹毒 ..... (197)
- 三、急性乳腺炎 ..... (200)
- 四、乳腺增生病 ..... (204)
- 五、胆石症 ..... (211)
- 六、肠梗阻 ..... (214)
- 七、痔 ..... (217)
- 八、肛裂 ..... (221)
- 九、肛管直肠脱垂 ..... (225)
- 十、慢性前列腺炎 ..... (230)
- 十一、前列腺增生症 ..... (234)
- 十二、血栓闭塞性脉管炎 ..... (238)
- 十三、雷诺病 ..... (241)
- 十四、红斑性肢痛症 ..... (245)

(15)	十五、下肢静脉曲张	(248)
(16)	十六、冻疮	(251)
(17)	<b>第三章 常见妇科疾病</b>	(255)
(18)	一、功能性子宫出血	(255)
(19)	二、痛经	(259)
(20)	三、闭经	(265)
(21)	四、围绝经期综合征	(268)
(22)	五、外阴白色病变	(272)
(23)	六、外阴瘙痒症	(274)
(24)	七、宫颈炎	(278)
(25)	八、盆腔炎	(280)
(26)	九、子宫肌痛	(284)
(27)	十、子宫内膜异位症	(287)
(28)	十一、子宫脱垂	(290)
(29)	十二、不孕症	(293)
(30)	<b>第四章 常见骨伤科疾病</b>	(298)
(31)	一、落枕	(298)
(32)	二、颈椎病	(303)
(33)	三、颈椎间盘突出症	(315)
(34)	四、颈性头痛	(318)
(35)	五、颈性眩晕	(324)
(36)	六、颈肩综合征	(332)
(37)	七、冈上肌腱炎	(339)
(38)	八、肱二头肌长头肌腱炎	(342)
(39)	九、肩关节周围炎	(346)
(40)	十、肱骨外上髁炎	(356)



- (8十一、腕管综合征 ..... (361)
- (1十二、急性腰扭伤 ..... (366)
- 十三、慢性腰劳损 ..... (371)
- (2十四、第三腰椎横突综合征 ..... (379)
- (2十五、腰椎间盘突出症 ..... (386)
- (0十六、腰椎管狭窄症 ..... (395)
- (2十七、骶髂关节错位 ..... (399)
- (8十八、增生性脊柱炎 ..... (401)
- (9十九、臀上皮神经炎 ..... (407)
- (4二十、梨状肌综合征 ..... (410)
- (8二十一、股骨头缺血性坏死 ..... (417)
- (0二十二、股外侧皮神经炎 ..... (421)
- (4二十三、膝关节骨性关节炎 ..... (425)
- (7二十四、膝关节韧带损伤 ..... (429)
- (0二十五、膝关节创伤性滑膜炎 ..... (433)
- (8二十六、髌下脂肪垫损伤 ..... (437)
- 二十七、髌骨软化症 ..... (440)
- (828)二十八、踝关节扭伤 ..... (443)
- (8二十九、跟痛症 ..... (448)
- (8三十、滑囊炎 ..... (453)
- (7三十一、腱鞘炎 ..... (457)
- (8三十二、软组织损伤 ..... (463)
- (458)第五章 常见皮肤科疾病 ..... (473)
- (366)    (00一、带状疱疹 ..... (473)
- (8二、扁平疣 ..... (475)
- (8三、荨麻疹 ..... (478)
- (8四、湿疹 ..... (482)

---

五、硬皮病 .....	(485)
六、神经性皮炎 .....	(487)
七、皮肤瘙痒症 .....	(491)
八、银屑病 .....	(494)
九、痤疮 .....	(497)
十、酒渣鼻 .....	(502)
十一、斑秃 .....	(504)
十二、黄褐斑 .....	(507)
<b>第六章 常见五官科疾病</b> .....	<b>(512)</b>
一、麦粒肿 .....	(512)
二、结膜炎 .....	(516)
三、角膜炎 .....	(520)
四、视神经萎缩 .....	(523)
五、化脓性中耳炎 .....	(528)
六、梅尼埃病 .....	(531)
七、慢性鼻炎 .....	(536)
八、过敏性鼻炎 .....	(540)
九、慢性鼻窦炎 .....	(547)
十、慢性咽炎 .....	(551)
十一、扁桃体炎 .....	(557)
十二、牙龈炎 .....	(561)
十三、牙痛 .....	(564)
十四、复发性口腔溃疡 .....	(568)
十五、颞颌关节紊乱症 .....	(572)
<b>参考文献</b> .....	<b>(577)</b>

太,交四三,里三虽,俞胃,俞胃膏,俞肺穴,壁壅四胃肺(S)  
 四三,里三虽;去林莽斜直,肺揅升脊向俞胃,俞胃膏,俞肺。蜀  
 。胃穴I 穴方 2,穴I 日耳。去林莽斜直,肺直世胃太,交  
 胃肺,市大,泉刺四,系只,俞胃,俞肺穴,壁刺肺穴火引(E)  
 肺,十 **第一章 常见内科疾病** 肺胃膏怒  
 穴方 2,穴I 日耳。去胃肺,肺直世胃太,泉刺四,系只;去胃肺

## 一、慢性支气管炎

去持申 2

重刺,肺大,穴取(I)

慢性支气管炎简称慢支,是指气管、支气管黏膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。本病在我国为常见多发病之一,发病年龄多在 40 岁以上。随着年龄的增长,患病率逐渐增加,50 岁以上患病率高达 15% 或更多,吸烟患者明显高于不吸烟者,常于气候变冷时反复发作。近年来,随着医疗条件的不断改善,人们生活水平的提高,本病似有逐年下降的趋势,发病率约为 3.2%。初期症状轻浅而不易引起重视,待病变持续进展并发展成为慢性阻塞性肺气肿以至肺源性心脏病时,治疗效果往往欠佳。本病分型为单纯型慢性支气管炎、喘息型慢性支气管炎;分期为急性发作期、慢性迁延期、临床缓解期。本病一般属中医学“咳嗽”、“喘证”、“痰饮”等范畴。

去持肺 4

肺风,肺大,谷合,肺大,肺平,俞胃,穴取(I)

【针灸治疗法】去肺肺直世胃于肺胃肺;肺肺(S)

间中,胃穴I 穴日 2 肺穴取。穴穴直又肺直天,肺支肺直世胃肺

患受 1. 毫针法 穴肺同和,持 2 肺直世胃肺穴取日一。日 2 息肺

未穴(1)痰湿壅肺型:取穴肺俞、脾俞、太渊、章门、丰隆;气急加刺天突、膻中。肺俞、脾俞斜向脊柱刺入 1~1.5 寸,施捻转补法;太渊、章门直刺,施捻转泻法;丰隆直刺 1~1.5 寸,用提插泻法。得气后留针 30 分钟,每日 1 次,15 次为 1 疗程。

去血肺 2

(2)肺肾阴虚型:取穴肺俞、膏肓俞、肾俞、足三里、三阴交、太溪。肺俞、膏肓俞、肾俞向脊柱斜刺,均施捻转补法;足三里、三阴交、太溪均直刺施捻转补法。每日1次,15次为1疗程。

(3)肝火犯肺型:取穴肺俞、肝俞、尺泽、阳陵泉、太冲;烦躁易怒者可加四神聪、合谷。肺俞、肝俞斜向脊柱刺入1~1.5寸,施捻转泻法;尺泽、阳陵泉、太冲均直刺,施泻法。每日1次,15次为1疗程。

## 2. 电针法

(1)取穴:大椎、陶道。

(2)操作:穴位常规消毒,用28号毫针约成45°角斜向头部方向刺入,深度一般在1.8~2寸,针刺时不要求在躯干、四肢出现放射性针感。再连结G6805治疗仪,选连续波,使胸部有电麻样针感,如针感未达胸部应以手法调整之。隔日1次,10次为1疗程,疗程间隔2日。

## 3. 芒针法

(1)取穴:单纯型取天突、上脘、丰隆;喘息型取天突、上脘、大椎7点、合谷透后溪、气海。

(2)操作:常规消毒后针刺,天突宜弯刺,勿向两旁偏斜;上脘、丰隆泻法;病久气虚者补气海。

## 4. 蜂针法

(1)取穴:肾俞、气海、太渊、合谷、大椎、风池。

(2)操作:治疗前于患者左前臂经75%酒精脱脂棉球消毒后,用活蜂螫刺皮试,无过敏反应方可。取穴后每5日为1疗程,中间休息2日。第一日每穴用活蜂螫刺5针,时间相对错开,以避免患者因体虚而产生不良反应。第二日后逐渐加量,但最多时每穴未超过10针。蜂针补法为定点螫刺,不留针,然后按顺时针方向按摩该穴;泻法为散刺,留针20分钟,然后对针处该穴吹气。

## 5. 刺血法

哮喘(1)取穴:主穴取太阳;单纯型配丰隆,喘息型配尺泽。

(2)操作:患者取坐位,常规消毒后,以三棱针分别点刺两侧太阳穴(或周围之最明显血络),使每侧出血3~5 ml,出血不畅者以小号玻璃火罐拔罐,术后以干棉球擦尽血迹,涂以2%的碘酊。再用三棱针斜刺两侧丰隆(或尺泽)穴处(或最近最明显之血络),使其每侧出血25~60 ml,根据患者体质强弱决定出血量多少;出血量不足者予拔火罐,术后以干棉球擦尽血迹,涂以20%碘酊。每周治疗1次,3次为1疗程。

6. 挑治拔罐法

(1)取穴:主穴取肺俞、肝俞、脾俞、心俞;偏于风寒者加肩中俞,偏于风热者加大椎、大肠俞。

(2)操作:每次取主穴2个,再加配穴。患者取俯坐位或俯卧位,充分暴露所选穴位,常规消毒,选用12号一次性针头,在所选穴位处快速挑刺5~8下,然后拔罐,10~15分钟后起罐,擦干血迹。隔日治疗1次。

7. 穴位埋线法

(1)取穴:主穴取肺俞、定喘、风门、膻中;痰湿型配天突、丰隆,肺热型配鱼际、尺泽,肾虚型配肾俞、气海,肺气虚型配膏肓俞、足三里,脾虚型配脾俞、足三里。

(2)操作:选定穴位,常规消毒。术者戴消毒手套,将0号羊肠线放入9号腰穿针针套内(长度1~2 cm),右手持埋线针,左手固定穴位,以90°角将针快速刺入皮下,然后向下慢慢进针,深度基本同针刺深度,得气后,将套管向外慢慢退出,同时针心向下推动羊肠线至穴位处,针眼处放置无菌纱布块,用胶布固定2~3天。30天埋线1次,3次为1个疗程。

8. 药线埋藏法

(1)泡线方:黄芪45 g,地龙、杏仁各20 g,蝉衣、川贝各10 g,僵蚕6 g,桔梗、法半夏、前胡、山药、磁石、云苓各30 g,五味子、白

芍各 25 g, 补骨脂 40 g, 款冬花、甘草各 15 g。以上组方提取液 1 000 ml, 加甲醛 500 ml 泡肠线。

(2) 操作: 取膻中穴, 常规皮肤消毒, 用 1% 奴佛卡因局部浸润麻醉, 纵形切口长约 1 cm, 切开皮肤后割除皮下脂肪组织。然后用止血钳在切口内作环形按摩 10~20 圈, 患者有酸胀麻感, 然后放入约 1 cm 长的 0~1 号肠线 2~3 根(需中药浸泡 2 个月以上的羊肠线), 缝合皮肤 1 针, 7 天后拆线。

### 9. 膻中埋鬃法

(1) 制备: 取健康猪躯干部毛发少许, 以不枯黄, 不分叉者为好。从发根部剪断, 清理干净进行高温煮沸消毒, 取出放入 75% 酒精中浸泡 24 小时, 再次高压消毒。

(2) 操作: 患者坐位, 膻中穴局部消毒。将已消毒好的猪毛发从注射针头尾部穿入, 从针尖穿出, 剪去毛发分叉部分。用手提起膻中穴皮肤, 使皮肤重叠, 然后将针头刺入皮下, 沿皮深入一段后穿出。拉住由针尖露出的猪毛, 拔出针头, 使猪毛留在膻中穴皮下, 贴皮肤剪去多余部分。轻揉膻中穴局部皮肤。埋在皮下之猪毛, 于半年后自行吸收。埋线局部偶有不适或针刺样感, 多为外留毛发过长引起, 剪去留在皮肤外的猪毛即可。如有感染可加服抗生素。

### 10. 穴位注射法

(1) 取穴: 主穴取肺俞、膻中、定喘、足三里、合谷; 痰多加丰隆, 咳嗽加孔最、列缺、太渊, 阴虚加三阴交。

(2) 操作: 取一次性 5 ml 注射器 5 支, 分别吸黄芪注射液 4 ml, 地龙注射液 4 ml, 核酪注射液 4 ml, 当归注射液 4 ml, 曲炎奈德注射液 2 ml。以 75% 酒精消毒穴位, 黄芪注射液注入左肺俞, 地龙注射液注入右肺俞, 核酪注射液注入膻中, 另吸黄芪注射液 4 ml, 注入一侧足三里穴, 当归注入一侧合谷, 曲炎奈德注射两侧定喘。各穴均于刺入感酸胀痛后将药物注入, 避开血管。每日

1次,8~10次为1疗程。每日1~2天,夏季每5日1疗程。禁服热

### 11. 刮痧走罐法

(1)定位:患者取俯卧位,充分暴露背部脊柱及两侧膀胱经。

(2)操作:医者立于患者左侧,在定位处均匀涂抹刮痧油适量,用泻法刮拭5~10分钟,以刮拭部位出痧为宜,然后用真空罐吸于背部皮肤,沿两侧膀胱经循行部位自上而下再自下而上反复推移,推拉罐时,用力均匀,快慢一致,每次反复推拉3~5遍,然后将罐停于大椎穴上,10分钟后起罐。隔天治疗1次。

### 12. 药液罐疗法

(1)处方:鱼腥草500g,白芥子、细辛、元胡、甘遂各300g,干姜200g,桂皮、沉香各100g,薄荷脑、冰片各适量。将中药粉碎(冰片、薄荷脑除外),用酒精浸泡24小时后渗滤,收集渗滤液,浓缩至适量,再将药渣煎煮2次,每次1小时,合并滤液,浓缩至适量,将薄荷脑、冰片用少量酒精溶解,三种药液合并,加蒸馏水至1000ml,密封备用。

(2)操作:治疗时将药液装入拔罐器中,在相应穴位处拔罐:以第1~10胸椎,脊柱两旁的膀胱经内侧循行线为主穴,每次可取双侧同名穴。发热咽痛者加大椎穴,咳嗽痰多者加天突穴,根据症状灵活运用穴位。每天1次,重症患者可每天2次交替穴位。一般7~10次为1个疗程,需要进行下个疗程者,间隔5~7天。

### 13. 隔药饼灸法

(1)取穴:定喘、肺俞、膏肓俞、至阳;有哮鸣音者加天突,喘息者加膻中、肾俞。

(2)操作:用75%酒精穴位消毒后,将药饼(用黄芪、白芥子、细辛、麻黄、鱼腥草、甘遂,以4:3:1:1:4:1的比例制成药粉,加麝香0.1g,用鲜生姜汁调和后做成直径1cm的药饼)贴敷在上述穴位上,施艾灸至局部皮肤发热、红润,用胶布固定,24小时后取下。如贴药饼局部出现水泡者,嘱患者预防感染,溃破者可涂以

龙胆紫。治疗均在每年夏天 7~9 月进行,每周贴 1 次,连续贴 6 次,共治 3 年。治疗期间不服用抗生素、镇咳及化痰剂。

## 二、支气管哮喘

支气管哮喘简称哮喘,是由嗜酸性粒细胞、肥大细胞和 T 淋巴细胞等多种炎症细胞参与的气道慢性炎症,这种炎症使易感者对各种激发因子具有气道高反应性并引起气道缩窄。其临床特点为发作性胸闷、咳嗽,大多呈带有哮鸣音的呼气性呼吸困难,可自行或经治疗后缓解,易反复发作,多在夜间和凌晨发生。全世界约有 1.6 亿哮喘患者,我国哮喘的患病率为 1%~4%,而且近年来有增加的趋势,儿童可达 3%。但由于气候环境、生活条件和职业因素等不同,各地患病率不尽一致,有报道高达 5.29%。本病可发生于任何年龄,但半数以上在 12 岁前起病。哮喘患儿中,约有 70% 起病于 3 岁前。好发于秋冬季节,寒冷地带高于温暖地区。若长期反复发作可并发慢性支气管炎和肺气肿,甚至肺心病。本病分型为过敏性支气管哮喘、感染型支气管哮喘、混合型支气管哮喘;分期为发作期、缓解期;病情程度分为轻度、中度、重度、危重。本病一般属于中医学“哮病”、“哮喘”、“哮喘”等范畴。

### 【针灸治疗法】

#### 1. 毫针法

- (1) 寒饮伏肺型:取穴列缺、尺泽、风门、肺俞。诸穴均用泻法留针,肺俞、风门加隔姜灸或艾灸。每日 1 次,每次 30 分钟。
- (2) 痰热遏肺型:取穴合谷、大椎、丰隆、膻中、中府、孔最。诸穴均用泻法,强刺激,留针 30 分钟,每隔 5 分钟行针 1 次,待喘促稍平后再出针。



俞、膻中(3)脾肺气虚型:取穴定喘、膏肓、肺俞、太渊、气海、足三里、膻中。诸穴针刺均用补法,并加艾灸,灸的时间可稍长,30分钟左右,还可在背俞穴加拔火罐。肺俞、膏肓、膻中3穴亦可采用化脓灸法。

(4)肺肾阴虚型:取穴肺俞、肾俞、关元、气海、三阴交、太溪、太渊、阴郄。以上穴位分为两组,每日选取1组,2组交替轮用。针刺用提插捻转补法。

(5)心肾阳虚型:取穴肺俞、肾俞、心俞、关元、气海、内关。采用提插捻转之补法,反复行针。气海、关元并作艾炷灸以回阳固脱。

2. 电针法 (1)取穴:主穴取孔最、鱼际、定喘、肺俞;配穴取合谷、天突、膻中、内关。痰多加丰隆,伴有呼吸道炎症加大椎,体质虚弱者加足三里,合并肺气肿者加关元、肾俞。

(2)操作:每次选2~4穴,各穴交替使用。多先采用密波,也可用连续波,5分钟后改用疏密波。刺激量由中等刺激逐渐增加到强刺激,每次15~60分钟。每日治疗1~2次,也可隔日1次。

### 3. 芒针法

(1)取穴:风寒型取天突、大椎7点、风池、合谷透后溪;肺热型取天突、上脘、中脘、公孙透涌泉、曲池;虚喘取天突、气海、秩边、肺俞。

(2)操作:天突用弯刺法,余穴用常规针法。天突穴可深刺3~5寸,但须正确掌握进针方向,如无把握,切忌深刺,以免针尖偏斜,导致严重后果。

### 4. 火针法

(1)取穴:主穴取双侧肺俞,配穴取双侧定喘、风门。

(2)操作:在室内光线较好且无风地方,令患者采取坐位,充分暴露治疗部位。酒精灯尽量靠近欲刺穴位。为减轻患者恐惧及疼