

猪喘气病针灸疗法

江西省农业科学研究所中兽医研究室

江苏人民出版社

內 容 介 紹

猪喘气病針灸療法，是江西省农业科学研究所中兽医研究室創造性地試驗研究出来的。使用这一新的療法，簡便易行，經濟有效，比較可靠。

本书所述：第一篇，是整理有关猪喘气病的研究資料。第二篇，在理論上及应用上将針灸療法作了詳細敘述，可为学习兽医針灸的初步入門。最后一篇，是有系統地介紹了喘气病的針灸技术及解剖穴位。本书可供中西兽医研究人員參考。

猪喘气病針灸療法

江西省农业科学研究所中兽医研究室

*

江苏省书刊出版营业許可證出〇〇一號

江 苏 人 民 出 版 社 出 版

南 京 湖 南 路 十 一 号

江苏省新华书店发行 江苏新华印刷厂印刷

*

开本 787×1092 耗 1/32 印張 1 3/4 字數 39,000

一九五九年六月第一版

一九五九年六月南京第一次印刷

印数 1—9,000

統一書號：T 16100·337

定 价：(5)一角四分

前 言

猪喘气病，是一种危害猪类健康的慢性传染病，防治問題过去一直没有得到很好解决。由于党的正确领导和大力支持，江西农学院畜牧兽医系的协助，我們紧紧地抓住这一生产上最迫切需要解决的問題，根据祖国兽医学术理論进行試驗研究，創造性地运用針灸术治疗猪喘气病，获得了良好的效果。

今年1月下旬，中国农业科学院在哈尔滨市召开了全国第一次中西兽医研究工作会议，在会上，把防治猪喘气病的研究工作，列为今年国家必須解决的重点課題之一；会议专业小組并提出針、灸、药、护四結合的办法作为綜合防治本病初步方案的主要内容。华东农业科学研究所紧接着于2月下旬組織召开了华东地区的猪喘气病針灸講習会，交流学习了針灸技术与有关理論，并通过試驗观察肯定了針灸对本病的疗效，准备在会后迅速开展华东地区的猪喘气病大面积防治工作，以便把这一医疗技术运用到生产实践中去。

在这次召开的講習会上，交流学习的資料共計四篇，有的已經发表过，有的尚未发表。为了更好地滿足各生产实践部門的迫切需要，我們除将原有几篇略加整理外，特又搜集了若干篇有关的試驗研究材料，合并編印成冊，以供各省有关单位在进行防治猪喘气病和学习研究时参考。

江西省农业科学研究所中兽医研究室

1959年3月8日

目 录

前言

針灸疗法对猪喘气病的初步疗效.....	1
簡附有关試驗研究資料	
一、在“中兽医杂志”創刊号上发表的試驗資料.....	7
二、江西兽医生物葯品制造厂柏崗健康动物飼养室試驗資料 (摘要).....	18
三、国营江西蚕桑綜合垦殖場关于針灸治疗猪喘气病情况介紹 (摘要).....	20
四、关于国营万家埠綜合垦殖場猪喘气病的流行及治疗情况 (摘要).....	21
五、江西財政經濟学院針灸治愈猪喘气病情况介紹(摘要).....	23
兽医針灸学概說	24
猪針灸术的解剖部位确定及其临床应用	34

針灸疗法对猪喘气病的初步疗效

江西省农业科学研究所中兽医研究室

江西农学院畜牧兽医系

近年来,我省也发生一种以咳嗽、喘气为主要特征的猪传染病,通称为喘气病。由于这是一种慢性病,天然感染率又高,沒有一定的季节性,本地种更比杂种、外来种易于感染,故对一般集体养猪場危害很大。过去我們采取的办法,多是在分群观察上宰杀淘汰一部分严重病猪,并隔离飼养着病情較輕微的猪,这种消极的做法,在当时是不得已而提出的。随着党委和省农业厅领导的重視,通过一年来各科研机构的系統研究,已逐漸掌握了本病的发生規律,对用中西葯物治疗也做了很多工作。我們自1957年以来,就先后試用过抗菌素、磺胺类葯、碘化鉀、卡得柯夫氏液、麻黄素及中葯定喘散、麻杏参苏飲、曼陀罗酊等,虽都能对一般体征有一定程度的改善,但滿意疗效終难肯定。为了多方面寻求解决猪喘气病的治疗問題,在党的大力支持和鼓励下,根据祖国兽医学术的理論,开始进行了以針灸术治疗猪喘气病的研究工作,根据几个月来的观察結果,在实践中已获得了良好的效果。

我們从1958年9月开始,就进行了这项不平凡的研究工作。第一次于1958年10月初,在南昌市青云譜蔬菜畜牧場、农学院兽医院、更新农場共治疗严重病猪20头;經过长期观察,并作了恢复猪的剖检病理观察,証实了痊愈病猪8头,显效的

8头,好转2头,无效的仅2头,总的有效率高达90%,与对照组相比,降低死亡率达46%(詳見附录一)。第二次于1958年11月初,在江西兽医生物藥品制造厂养猪場治疗病猪7头,并将技术传授給飼养員又治疗了23头,針灸前該場因喘气病死猪6头,針灸后除因不及施治1头外,余均于10天內恢复健康(詳見附录二)。第三次于1958年12月,接受省蚕桑綜合垦殖場的邀請,在該場举办了針灸訓練班,訓練了各分場兽医及飼养員22人,共治疗了261头病猪,据10天的观察結果:痊愈128头,显效及好转的91头,死亡或无效的42头,有效率达83%强(詳見附录三)。第四次于1959年1月中旬,在国营万家埠綜合垦殖場結合举办全省猪喘气病針灸訓練班治疗24头,半个月观察共痊愈及基本痊愈的有22头,疗效达91.7%(詳見附录四)。第五次于1959年2月在江西財政经济学院共防治喘气病猪137头,基本上扑灭了此病(詳見附录五)。1959年2月应邀至华东农业科学研究所主办华东区猪喘气病針灸講習会,經短期試驗观察,进一步肯定了針灸治疗猪喘气的疗效。因而,临床总的观察,其疗效是令人滿意的。

以針灸治疗猪喘气病所获得的这一成果,是由于党的正确领导在科学事业上所取得的成就之一。目前国外的欧、美、非、澳各洲都严重流行本病,而防治問題迄未得到很好解决;故此項治疗成效,将不单纯是学术价值問題,而在政治、經濟上更具有特殊重大意义。这种針灸疗法,是祖国兽医学术的宝贵遗产,只要一根針和一卷艾,其他什么藥物不要,且几分钟就解决治疗問題。一般針灸次数为2—5次,取穴也只有6—7个,真是簡便經濟,一学就会,完全符合总路綫“多、快、好、省”的精神,对迅速制止猪喘气病的危害,有着积极的实践意义。

我們采用針灸术治疗本病,主要是依据祖国兽医学术有

关方面的理論。中兽医对于喘气的外因，认为与气候因素与外邪(各种不良刺激因素)有关，而内因心肾病变，伤于虚湿，进而影响呼吸系統也可发生气喘，这与现代兽医学所认为的飼养管理影响发病情况，基本上可称一致。在治疗上按虚、实情况，分别有温补心肾、养阴益血和去风寒，清火邪以及祛痰行水等治疗方法，而一般更习用于“实喘”疗法。針灸取穴，原則上相同于中医，多在病区附近穴位(背及胸部)和远隔穴位(神經末梢)相互并用。根据治疗体会，我們选用了如下的六个主穴：① 苏气穴——背脊綫上第4、第5胸椎棘突之間及兩側各3穴，入針1—1.5厘米；② 血印穴——耳廓背面距耳尖6—7厘米处的靜脉上，入針0.3—0.5厘米；③ 尾尖穴——距尾尖約半寸处，突通；④ 人中穴——吻突背緣正中向后約1厘米处，入針0.5厘米；⑤ 肺俞穴——髋关节的水平綫与右側倒數第6、第7肋間隙的交点上，入針2—2.5厘米；⑥ 膻中穴——兩前肢內側正中，胸骨体下方，入針0.5厘米。对肺俞、苏气、膻中三穴最好采取輕針重灸办法。另有配穴十数个，可按症状的不同而分別交替选用，如两眼有分泌物的，就可扎取精灵穴(眼內角前緣的陷中，入針0.3厘米)；而蹄爪冷的，則扎筭子穴(蹄緣与蹄冠背面正中，有毛与无毛之間，入針0.5—1厘米)；食欲不振的，則扎六脉穴(腰椎横突末端的水平綫与倒數第1、2、3肋間相交处，每側各3穴，入針0.5—1厘米)。(治猪喘气病所取主要穴位及扎猪穴位的針式样詳見附录一)

施用針灸术治疗猪喘气病，应充分考虑病猪的安靜保定問題。如果病猪喘气輕微而性情馴順的，可不用助手和把猪放倒，徑自随猪立、臥而在人中、苏气、肺俞扎針，膻中施灸，并取血印、尾尖放血；否則，就必須把病猪安靜放倒(注意右側面朝上)并予固定后，才能施术。我們在后阶段依靠群众所新

創制的农村簡便猪保定架可供参考采用，其方法是：取两条长板凳分开摆好，上面橫放两条粗棍，中間絆以繩索，好象担架床模样，将猪抬入繩索网內，使其四脚不能着地而无法动弹，很便于針灸施术之用。我們对猪針灸术，根据临床实践和市面物資供应情况，改用自行車26号鋼絲打制成針具，非常合用。在施术时，术者用左手按定穴位，右手持針(使用前应加煮沸过或以酒精棉消毒)，順左手指定部位准确刺入，随病情輕重而决定强刺激或中等度刺激手法，一般不用留針或少留針(由于我們系冬春期施术，結合临床辯証而采用补法；另外，采用慢进針，快出針，浅刺，出針后即予揉擦)。針前、針后都須用烧酒或酒精涂擦进針穴位，进行皮肤消毒。扎針次数，随病程长短、年龄或体重大小、体质强弱、飼养管理好坏而有不同，一般有2—3次可愈。治疗以隔日針灸1次为适合，但根据保定情况，也可以1日1次。較严重的病猪，可在苏气、肺俞、膻中等穴結合使用艾火灸法，用姜片鋪定穴位，每穴以艾卷灸烧3—5分鍾，效果更好。同时，也可根据当时当地气候环境、飼养管理条件，并結合中兽医診斷情况，分別配服定喘散(款冬花、枇杷叶、前胡、桑白皮、桔梗、括簍子、馬兜鈴、百部、苏子)、六君子湯(野党参、白术、茯苓、甘草、法夏、陈皮)，或紫金丹(淡豆豉、白礞)等方剂(主要用于帮助祛痰)。如能以針、灸、药、护进行綜合治疗，那疗效更好。

在治疗过程中，还应重視中兽医护理原則：注意严密隔离；調节好猪舍內温度、湿度、通风及保持安靜等条件；适当配喂青料及动物性飼料；对于临产或哺乳母猪和小猪，更要特別細心照顧。

我們根据民間經驗及临床体会，初步認為苏气、血印、尾尖、人中、肺俞、膻中諸穴为治疗猪喘气病的主穴。在苏气、肺

俞、膻中施行針灸，主要是調整交感神經的生理機能；由於“喘氣”是迷走神經受刺激而緊張致使支氣管痙攣收縮，呼吸發生困難，針灸這些穴道，可以興奮交感神經，刺激呼吸中樞，興奮大腦，並可使氣管平滑肌弛緩，氣體儲留量減少，對肺部的病變止於局限性，從而症狀逐漸消失。血印與尾尖兩穴，都在豬體的末梢部位，主要為穿刺血管放血；由於喘氣病豬呼吸都比較迫促困難，血液中二氧化碳濃度大，特別是流到身體末梢的血液，一般多帶紫褐色。經扎針放血，可以排除一些含有廢料、廢氣的陳血，降低二氧化碳的濃度，能引起豬的血液暢通，減輕肺工作的緊張度；而且神經愈到末梢，則感覺愈銳敏，傳導力愈強，對激發和調整身體內部神經的調節機能與管制機能也有極顯著的作用。至人中穴，在民間也極重視，認為可治百病，我們此次臨床也多運用；此穴道皮下有三叉神經分布，這種接近中樞神經的穴道，通過扎針後的機械強度刺激，加強了大腦皮質的保護性阻抑，使大腦皮質由病理的興奮過程轉為抑制，降低了對病理刺激的感受性；同時扎針還可通過神經系統影響組織臟器的活動，其中以網狀內皮系統和血液、體液系統改變最為有力，從而直接、間接加強了機體的生理防禦機制，而使疾病逐步得以好轉。當然，這種針灸生理機制作用是很深奧的，我們學習不多，體會不夠，尚有待於今後再加探討說明和延請有關科研單位給以大力協作指導，以便更科學的予以完整解釋。

研究人員從實驗中体会到：“只有針、灸、藥三者并用，才能真正根治豬喘氣病”。我們認為這意見的確是對的。從中醫學學術理論和過去選方用藥來看，喘氣病不一定全是實、熱症，比如架子豬以下的，因風寒侵襲，欄地涼濕，所吃飼料又多麥、豆渣等涼性物，且病程較長、病體又虛弱的，如能適當增

加灸法及配合溫補藥物治療，則更易產生速效，獲得根治。藥物治療，應根據症候類型和仔細觀察，切勿主觀、片面，一味以實、熱症反復治之。對病豬如系虛、寒氣喘，原則上應以溫補為主，可着重心、肺、腎三臟；如系久病的且宜兼顧脾、胃兩經，即以“六君子湯”或“蘇子降氣湯”、“紫金丹”等方劑治療，可以起到一定的治療作用。虛喘者，更宜採用灸法，常取風門、蘇氣、腎門、百會、陽明、海門、三里、追風等穴。

根據現代獸醫科學及中醫護理原則，治療豬喘氣病成效的大小，與體質強弱和飼養管理好壞，有着極其重要的關係。對這種病的預後，可說在很大程度上受隔離措施、當時氣候因素、病豬的機能狀態以及有否繼發感染等條件所制約，因而必須強調在病程中採用針、灸、藥綜合治療的同時，應兼用精到的護理，特別注意嚴密隔離、調節豬舍內溫度、濕度、通風及保持安靜等條件；對臨產或哺乳母豬和仔豬則更宜細心照顧。我們根據不同豬場的治療效果觀察，對這一點認識更為深刻。

關於喘氣病豬的治療效果問題，不論在藥物治療或針灸治療方面，都難以作出完整的結論。有的臨床症狀雖已消失，但不等於解剖病變一點沒有；又從外觀上已恢復豬的剖檢資料來看，究系痊癒期的緩慢恢復景象，抑系病情頓挫後轉趨向潛伏型的經過，都還值得研究的。我們在第一階段就所剖檢的5頭在外觀上恢復健康的豬來看，雖然在臨床上一切病狀消失，但肺部多少還存在一些不同程度的病變，究竟這段痊癒後的觀察期需要2個月，或3—4個月，或半年、一年，很難肯定，因此，這對集體豬群的安全化而採取什麼措施來講，實是當前獸醫研究工作上的一个重大課題。根據解剖觀察，我們從肺的病變已止於局限，臨床症狀也消失，體重也顯著增加等角度來看，既然與恢復豬的生長發育無礙，那就可採用隔離飼

养,这样做对生产实践是有一定好处的。

总之,对针灸治疗猪喘气病,在我们来说;尚系一种初步的实验,事前既无完善部署,在研究当中也没有很详细地观察记载;又由于时间和条件所限,对施行隔离、对照等研究工作做得也很差,同时,更限于工作人员的中西兽医技术水平,很多地方难以作完善分析;因此,除希望有关同志提出批评意见外,并请在这方面作更进一步研究,以期把这项研究工作推向更高峯。

簡附有关試驗研究資料

江西省农业科学研究所中兽医研究室

一 在“中兽医杂志”創刊号上发表的試驗 資料 1958年10月31日

第一批重点系在南昌市青云譜蔬菜畜牧农場进行。該場为1957年干部下放后的新建場,当时有种猪、肥育猪及仔猪500余头,以本地猪較多,另有少数約克猪及杂种猪,大部为春間从市面购入,来源較复杂。栏舍建筑尚可,砖底地面,竹筋篾頂,有运动圈。飼料一般为豆渣、米糠、麸皮及少量蚌粉、食盐,但缺少青料。我們試驗工作是在江西农学院第二阶段治疗試驗中插入的(9月22日起),第一次在其准备淘汰的34头严重病猪中(精神、食欲都很差,腹式呼吸,生长发育受严重障碍而无希望治疗的),接受治疗9头,第二次又接受中藥治疗組較严重的病猪3头。为了便于临床观察起見,在江西农学院兽医院接受农場杂种病猪5头,于9月25日起进行針灸治

疗試驗。同时在余江更新农場配合治疗喘气病猪3头。共針灸治疗病猪20头。

在20例病猪中,11例系本地猪,9例杂种猪。母猪占9例,公猪11例。論年龄来講,絕大多数为架子猪(4—8个月),但如就青云譜猪場的病猪体重而言,則尙不能称为架子猪,其体重均仅30—60市斤之間,而221号仅重20市斤。病程一般为3个月以上,少数长达5个月的。除青云譜猪場第一次接受治疗的9头猪及农学院的5头猪而外,余均經過不同葯物的治疗,但疗效不見显著,因而改用針灸治疗。

在一个多月(9.22—10.31)的观察过程中,南方深秋气候变化很大,尤以早、晚与白昼正午以及阴雨天气差別幅度更大,日差近十余度,在两次低温預告中,气温突变,相差达20度之多,对試驗进行有一定影响。(治疗情况分析詳見附录)

針灸穴位选择:主穴有苏气、血印、尾尖、人中、肺俞等五个(見“針灸疗法对猪喘气病的初步疗效”中所述)。配穴有:

1. 百会穴——最后腰椎与第一荐椎棘突之間的陷中,入針0.5—1.0厘米。
2. 尾根穴——荐椎与第一尾椎之間的陷中,入針0.5—1.0厘米。
3. 尾节穴——第一、第二尾椎間的陷中,入針0.5—1.0厘米。
4. 尾干穴——第二、第三尾椎間的陷中,入針0.5—1.0厘米。
5. 六脉穴——腰椎横突末端的水平綫与倒数第1、2、3肋間隙相交处,每例各三穴,入針0.5—1.0厘米。
6. 三里穴——小腿外后側,脛骨外髁与腓骨小头間的陷

附：20 病例治疗情况分析

病例号	性别	体重	品种	毛色	特 征	病情	針別	开始扎針日期	扎針次数	疗效	轉归	备 注
中 1	公	30市斤	秦种	白	臀部黑斑	重	吊瘻 扎針	9.23	2	好轉	飼养 觀察	
中 2	母	40市斤	本地	黑	腹白色	重	吊瘻 扎針	9.22	3	全愈	剖检	
中 3	母	30市斤	本地	黑	左耳尖有 一缺口	重	扎針	9.22	2	显效	飼养 觀察	扎針 3 日后由重症轉为中等
中 4	母	30市斤	本地	黑		重	吊瘻 扎針	9.23	2	显效	飼养 觀察	扎針 3 日后由重症轉为中等
中 6	公	28市斤	本地	黑	左耳大缺 口	重	扎針	9.22	2	显效	飼养 觀察	扎針 5 日后由重症轉为中等
226	母	26市斤	本地	黑		重	扎針	9.22	3	好轉	飼养 觀察	
230 (06)	母	30市斤	本地	黑		重	扎針	9.23	1	全愈	剖检	扎針 3 日后由重症轉为中等 并迅速消失症状
301	母	35市斤	本地	黑	白尾尖	中	扎針	9.25	1	显效	飼养 觀察	扎針 7 日后轉为輕症
214	公	25市斤	本地	黑		重	吊瘻	9.25	3	显效	飼养 觀察	扎針 5 日后由重症轉为中等

221	公	20市斤	本地	黑	腹围白圈	中	扎針	9.25	3	显效	剖检	
256	公	25市斤	本地	黑		重	吊瘡 扎針	9.23	4	无效	死亡	9.29.下午5时死亡
中5	公	28市斤	本地	黑	頸部一凹 压	重	吊瘡 扎針	9.23	1	无效	死亡	9.25.上午死亡
院1	公	90市斤	杂种	黑白	臀及腰荐 部呈黑色	中	扎針	9.25	3	全愈	出院	
院2	公	80市斤	杂种	黑白		重	吊瘡 扎針	9.25	4	全愈	飼養 觀察	中途于10.8.因管理疏忽窗戶吹 风受凉病有轉变,后又迅速恢复
院3	母	70市斤	杂种	黑白		中	吊瘡 扎針	9.25	4	显效	剖检	10.3.阴天小雨,又因管理不好, 磨牙不食,再度針后2日轉好。
院4	公	75市斤	杂种	白	荐部有黑 毛	中	吊瘡 扎針	9.27	3	全愈	剖检	10.3.一度因气候变化而复发咳 嗽
院5	母	85市斤	杂种	白	奄割創口 未愈合	重	扎針	9.27	4	全愈	出院	
更1	公	60市斤	杂种	白		中	扎針	9.30	1	全愈	飼養 觀察	
更2	公	60市斤	杂种	白		中	扎針	9.30	1	全愈	飼養 觀察	
更3	母	75市斤	杂种	白		中	扎針	9.30	1	显效	剖杀	

中，入針0.5—1.0厘米。

7. 鼻梁穴——吻突前面正中，左右兩鼻孔之間，入針0.5—1.0厘米。

8. 三台穴——第二、第三胸椎棘突間的陷中，入針1—1.5厘米。

9. 七星穴——前肢內側腕關節附近4—7個小黑點連線的中點凹陷中，入針0.5厘米。

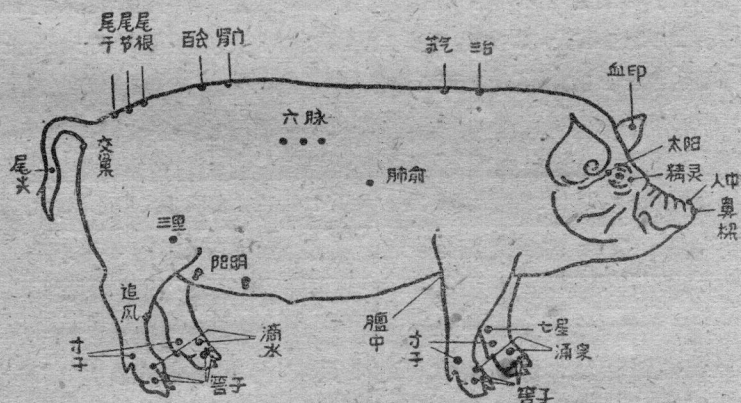
10. 腎門穴——第三、第四腰椎棘突之間的陷中，入針1—2.0厘米。

11. 涌泉、滴水穴——第三、第四指(趾)的背面第一指(趾)節骨間的中央部，入針0.5—1.0厘米。

12. 精灵穴

13. 簪子穴

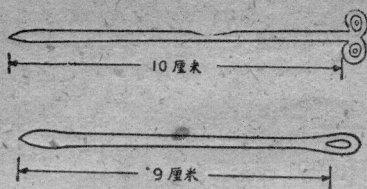
以上配穴，可按症狀的不同而分別交替選用。



圖——1 針灸治猪喘氣病選穴部位圖

手法方面：我們只用了針刺與吊癢，未用灸術。因病猪

多属重症较虚弱，故采用强刺激或中等度刺激手法。进针时先按骨点摸清部位，然后速即刺扎。一般未予留针。



图一—2 扎猪穴位的针式样

附：总病例与取穴的比较

总 病 例 数	苏 气	血 印	尾 尖	人 中	肺 俞	百 会	尾 根	尾 干	尾 节	六 脉	三 里	鼻 梁	三 台	七 星	腎 門	湧 泉	滴 水	精 灵	簪 子	吊 瘻
20	18	20	20	19	11	10	14	9	11	8	7	4	11	4	2	7	3	9	9	

扎针次数：随病程长短、年龄体重大小、体质强弱、饲养管理好坏而各有不同，在总病例数20头猪中：扎针1次的6头，2次的4头，3次的6头和4次的4头。相隔时日：最长3天扎针1次，短的1天1次。

附：20病例针治次数的分析

针 治 次 数	针 1 次	针 2 次	针 3 次	针 4 次
病 例 数	6	4	6	4
有 效 数	5	4	6	3

扎针深度：除百会穴可达4厘米外，其余各穴多为0.5—1.0厘米，吊瘻(卡耳)的割口嵌砒，可深达2厘米余。

疗效的初步观察：猪喘气病，既是一种慢性疾病，就不能在短期的观察中便能作出肯定的结论；故除在临床过程中观

察其疗效外，更需要在治疗结束后，继续作较长时期的观察。为了进一步从肺部病变上找出一些说明依据，并于10月19日、10月27日、10月30日分批剖检了在外观上全都恢复的猪共5头，借以多方引证。

我們初步所定的疗效标准是：

痊愈者——喘气、咳嗽等主要症状完全消失，精神、食欲增进，已开始增加体重的；

显效者——是指外观上基本复原，但尚稍衰弱，随气候环境影响呼吸数一时尚不够稳定的；

好转者——是症状减轻，精神、食欲有一定程度的改善；

无效者——对喘气、咳嗽无抑制功效，甚或不治而死的。

附：針灸疗效观察统计

总病例数	%	痊愈	%	显效	%	好转	%	无效	%
20	100	8	40	8	40	2	10	2	10

我們根据重点的在青云谱猪场所作的針灸治疗試驗观察，經选用的猪都系严重病症而准备淘汰的。該場在第二阶段共准备淘汰的重症猪計34头，我們前后共接受治疗了12头，其余原拟淘汰猪都暂为留作对照观察，一切飼养管理与試驗猪同。至10月底本試驗結束为止，我們試驗組在治疗后的第3天和第6天，扎針与吊癆的各死亡1头，而对照組的25头共死亡

附：針灸治疗与对照組的死亡率比較

組別	原来猪数	死亡数	死亡率%
治疗組	9	2	22
对照組	25	17	68