

实用儿科针灸



河南省周口地区科学技术委员会

7179

实 用 儿 科 针 灸

魏佩芳 海东森 王永灿

编 著

一九七九年十二月

前 言

为了响应党中央建设社会主义向四个现代化进军的伟大号召，促进医药卫生事业的发展，周口地直机关公疗门诊部海东森、周口地区人民医院魏佩芳、太康县卫校王永灿同志在各级领导的大力支持和关怀下，编写了“实用儿科针灸”这个小册子。

近年来由于针灸疗法的普及和应用，在防病治病中发挥了它独特的作用，它确实具有疗效好、作用快、适应症广、经济、简便、为病人乐于接受治疗等优点，值得推广应用。随着针灸治疗学的发展，现在综合性的针灸著述已不少，而专科性的针灸著述不多，儿科针灸专书尤感缺乏，由于针灸疗法在临床儿科的普遍应用，对儿科疾病的治疗范围也日益广泛，为了充分发挥针灸疗法在儿科防病治病中的作用，根据他们在临床、教学工作中的一些体会并参阅了有关著述，进行了编写工作。在编写过程中，他们本着从实际出发，着眼于实用，贯彻中西医相结合的原则，内容力求深入浅出，通俗易懂，便于广大基层卫生人员和赤脚医生参考使用。在编目上，对儿童的解剖、生理特点及儿童针刺特点均进行了简要的阐述，以便于更有效地把针灸疗法正确应用于儿科临床，俾能取得满意的疗效。

此书封面设计及插图由李清和、张保华、张本静同志帮助制作，在此，致以诚挚的谢意。

由于水平有限，又系初次编写，缺乏经验，加之编写时间仓促，错误和缺点在所难免，尚希广大读者和同道批评指正，以便改进工作。

一九七九年十二月底

目 录

第一章 小儿的特点和针刺的关系.....	(1)
一、小儿解剖特点和针刺的关系.....	(1)
二、小儿生理特点和针刺的关系.....	(1)
三、小儿病理特点和针刺的关系.....	(2)
四、小儿年龄特点和针刺的关系.....	(2)
第二章 经 络.....	(3)
一、什么叫经络.....	(3)
二、十四经脉的名称和内脏的关系.....	(3)
三、十四经脉在体表分布规律.....	(4)
四、经络的生理、病理、作用及临床上的应用...	(4)
五、取穴法.....	(6)
第三章 输 穴.....	(8)

十四经小儿常用穴

一、手太阴肺经.....	(8)
云门、侠白、尺泽、列缺、太渊、少商。	
二、手少阴心经.....	(11)
通里、神门。	
三、手厥阴心包经.....	(12)
间使、内关、中冲。	

- 四、手阳明大肠经…………… (14)
商阳、合谷、手三里、曲池、臂臑、
肩髃、巨骨、迎香。
- 五、手太阳小肠经…………… (17)
后溪、肩贞、天宗、肩中俞、天容、
听宫。
- 六、手少阳三焦经…………… (20)
腋门、中渚、外关、天髎、匡风、角孙、
耳门。
- 七、足太阳膀胱经…………… (23)
睛明、攒竹、通天、风门、肺俞、心俞、
肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、肾俞、大肠俞、
关元俞、白环俞、次髎、下髎、承扶、
殷门、委中、承筋、承山、飞扬、申脉、
金门。
- 八、足少阳胆经…………… (31)
瞳子髎、听会、率谷、阳白、风池、肩井、
环跳、阳陵泉、光明、悬钟、足临泣、
侠溪。
- 九、足阳明胃经…………… (35)
承泣、四白、地仓、颊车、下关、人迎、
梁门、天枢、水道、髀关、归来、伏兔、
足三里、上巨虚、丰隆、解溪、陷谷、
内庭。
- 十、足太阴脾经…………… (41)
公孙、三阴交、地机、阴陵泉、血海、箕门、

大横。

十一、足少阴肾经…………… (43)

涌泉、照海、太溪、复溜。

十二、足厥阴肝经…………… (46)

大敦、行间、太冲、阴廉、期门。

十三、任脉…………… (48)

曲骨、中极、关元、气海、水分、建里、

中脘、膻中、璇玑、天突、廉泉、承浆。

十四、督脉…………… (53)

长强、命门、至阳、灵台、身柱、陶道、

大椎、哑门、风府、百会、素髻、人中。

经外穴和新穴 (附表 1) …… (57)

第 四 章 小儿常用的针灸疗法…………… (60)

第一节 针刺疗法…………… (60)

(一) 小儿针刺的特点…………… (60)

(二) 毫针的结构和常用规格…………… (62)

(三) 小儿常用的针刺体位…………… (63)

(四) 取穴原则…………… (67)

(五) 针刺前的准备…………… (67)

(六) 小儿常用的针刺方法…………… (68)

(七) 针刺的角度…………… (69)

(八) 进针后手法…………… (69)

(九) 针刺意外情况的预防和处理…………… (70)

第二节 头针疗法…………… (72)

第三节 穴位注射疗法…………… (80)

第四节 皮肤针疗法…………… (83)

第五节	刺血疗法	(86)
第六节	耳针疗法	(87)
第七节	磁穴疗法	(97)
第八节	拔罐疗法	(99)
第九节	艾灸疗法	(102)
第 五 章	小儿常见病针灸治疗	(105)
第一节	小儿针灸辨证要点	(105)
第二节	小儿急症	(105)
一、	小儿发热	(105)
二、	小儿急惊风	(107)
三、	新生儿窒息	(109)
四、	呼吸骤停	(109)
第三节	小儿内科疾 病	(111)
一、	感冒	(111)
二、	急慢性支气管炎	(112)
三、	支气管哮喘	(113)
四、	支气管肺炎	(115)
五、	小儿夏季热	(117)
六、	呕吐	(118)
七、	小儿单纯性消化不良	(120)
八、	小儿疳疾	(122)
九、	新生儿吐奶	(123)
十、	便秘	(123)
十一、	蛔虫病	(124)
十二、	胃痛	(125)
十三、	失语症	(126)

十四、脑发育不全	(128)
十五、癫痫	(129)
十六、小儿急性偏瘫	(131)
十七、急性感染性多发性神经根炎	(132)
十八、小儿麻痹后遗症	(133)
十九、风湿性关节炎	(136)
二十、小舞蹈症	(138)
二十一、面神经麻痹	(138)
二十二、脑炎后遗症	(139)
二十三、神经衰弱	(141)
二十四、小儿瘰病	(142)
二十五、小儿夜惊	(143)
二十六、婴幼儿睡眠不宁	(143)
二十七、小儿夜啼	(144)
二十八、窦性心动过速	(144)
二十九、缺铁性贫血	(145)
三十、再生障碍性贫血	(146)
三十一、聋哑	(147)
第四节 传染性疾病	(149)
一、细菌性痢疾	(149)
二、流行性腮腺炎	(150)
三、百日咳	(152)
四、新生儿破伤风	(153)
五、疟疾	(155)
六、传染性肝炎	(156)
七、猩红热	(158)

八、麻疹	(159)
第五节 小儿外科疾病	(160)
一、坐骨神经损伤	(160)
二、产伤性臂丛神经麻痹	(161)
三、斜颈	(162)
四、小儿遗尿	(163)
五、尿潴留	(164)
六、尿失禁	(166)
七、直肠脱垂	(167)
八、胆道蛔虫症	(168)
九、睾丸炎	(169)
十、疝子	(170)
第六节 五官、皮肤及其它科疾病	(170)
一、急性扁桃体炎	(170)
二、咽喉炎	(171)
三、鹅口疮	(172)
四、小儿流涎	(173)
五、牙痛	(173)
六、口角炎	(174)
七、耳鸣耳聋	(174)
八、急性结合膜炎	(176)
九、失明症	(177)
十、青光眼	(178)
十一、近视	(179)
十二、夜盲	(180)
十三、斜视	(181)

十四、麦粒肿	(182)
十五、慢性鼻炎、流鼻涕	(183)
十六、荨麻疹	(184)
十七、带状疱疹	(185)
十八、婴儿湿疹	(186)

第一章 小儿的特点和针刺的关系

一、小儿解剖特点和针刺的关系

成人头长占全身长的八分之一，新生儿头长约占全身长的四分之一，以后随年龄增长头比例也缩小，这就要求小儿取穴最好用自然标志法，新生儿颅缝较宽，囟门也大，颅骨较薄，骨质松软，用头针治疗时，一定用平刺法，切不可斜刺或直刺，以免刺伤脑实质。

婴幼儿胸廓前后径与横径几乎相等，纵径较短呈桶状，皮下脂肪少，胸壁薄，皮肤易有皱摺，所以取穴时用折量法不太准确，故用自然标志法，同身寸法为好。由于胸壁薄，皮肤有皱摺，进针不适合过快或过猛，宜用指压进针法，斜刺、平刺比较安全。

婴儿因肠管普遍充气，双膈高举，肝脏较大，在腹部取穴进针不宜太深，针尖要向下斜刺，以免刺伤肝脏。

小儿关节间隙较成人宽，在关节附近进针时，要防止针尖刺入关节腔造成感染。

二、小儿生理特点和针刺的关系

小儿生理的主要特点是：机体柔嫩，脏腑未坚，气血未充，经脉未盛，神气怯弱，卫外机能未固，总为“稚阴稚

阳”之体，稍有护理不周，则易导致阴阳失调，发生疾病，针灸疗法的主要作用是“调节阴阳”、“运行气血”、“疏通经脉”，所以针灸治疗小儿疾病适应症很广，而且效果迅速。

三、小儿生理特点和针刺的关系

由于小儿脏腑娇嫩，形气未充，这一生理特点，无论机体和功能均较脆弱，对疾病抵抗力差，加之小儿寒暖不能自调，乳食不能自节，故外易受六淫所侵，易受饮食所伤，因此小儿容易发生疾病，且年龄愈小发病率愈高。肺为娇脏，小儿卫外机能又差，邪气不论从口鼻吸入或从皮肤侵袭，均足以影响肺的功能，发生气管炎、肺炎等，针灸有增强机体免疫力的作用，在治疗气管炎、肺炎的同时配合针灸疗法，可提高疗效。脾胃为后天之本，为气血生化之源，小儿因生长发育迅速，所需水谷精气的供养相对比成人更迫切，若乳食不当，或过饥过饱，均可引起脾胃功能紊乱，因此小儿胃肠功能紊乱疾病最常见，针灸对调节胃肠功能有特效。另外针刺退热效果也很明显。小儿病理特点容易发病，变化迅速，但脏气清灵又易趋康复，加之病因比较单纯，在疾病过程中也少受情志影响，只要选好适应症，针灸有立杆见影之疗效。

四、小儿年令分期的特点和针刺的关系

初生儿期：初生后一个月以内，因小儿嫩弱，皮肤皱褶多，不易进针过深和留针，多采用点刺手法。

乳儿期：一周岁以内，此期小儿活泼爱动，不能配合，

多采用点刺法，皮肤针法，快速针法为好。

幼儿期：一周岁开始至七周岁，此期部分小儿已懂事，经过针前教育，有的可以配合治疗，此期部分可采用留针法。

学童期：七岁开始至十四周岁，此期患儿多数懂事，经针前教育，多能配合治疗，根据疾病情况除采用以上针刺疗法外，可采用留针法、艾灸法、拔火罐等法。

第二章 经 络

一、什么叫经络

经络是人体组织结构重要组成部分，是经脉和络脉的统称，是人体内气血运行的通路。“经”有径路的意思，为纵行主干，“络”有网络的意思，是纵经分出的小支，遍布全身，“经”和“络”虽有区别，但循行分布是紧密相连，彼此衔接，沟通人体上、下、内、外，把人体各个部分，紧密地联系成为一个有机的整体。

二、十四经脉的名称和内脏的关系

十二经脉和奇经八脉中的任脉和督脉，合称十四经脉，十二经脉是经络系统的主体，故称“正经”。由于他们分属于十二脏腑，所以各经皆从其所属的脏腑命名。凡属于脏的经脉总称为阴经。如手太阴肺经，手少阴心经，手厥阴心包

经，足太阴脾经，足少阴肾经，足厥阴肝经。凡属于腑的经脉，总称阳经。如手阳明大肠经，手太阳小肠经，手少阳三焦经，足阳明胃经，足太阳膀胱经，足少阳胆经。

十二经脉通过支脉和络脉的沟通衔接，在脏与腑之间形成六组“属络”关系；相应地在阴阳经之间形成六组“表里”关系。阴经属脏络腑，阳经属腑络脏。

奇经八脉中的任脉和督脉不象十二经脉那样规则和脏腑属络关系，所以把它们叫做“奇脉”。奇经八脉通过各种不同的分布形式，对全部经脉加强了组合作用。如督脉，“总督诸阳”。督脉之所以称“督”，就包含有总管、统帅的意思。任脉是“诸阴之海”，“任”有任受的含义，就是说任脉能够受纳手足三阴经的脉气。

三、十四经脉的循行规律

十四经脉在体表分左右循行于头面、躯干及四肢，纵贯全身，六阴经一般循行于四肢内侧及胸腹，上肢内侧为手三阴经，下肢内侧为足三阴经。六阳经一般循行于四肢外侧及躯干、头面。上肢外侧者为手三阳经，下肢外侧者为足三阳经。

手足三阳经为“阳明”在前，“少阳”在侧（中），“太阳”在后；手足三阴经为“太阴”在前，“厥阴”在侧（中），“少阴”在后。

任督二脉在体表分布循行于头面、颈项、躯干的前后正中线上。任脉行于前正中线，督脉行于后正中线。

四、经络的生理、病理、作用及临床上的应用

（一）生理作用：

1、运行气血的功能：根据祖国医学的理论，经络有运行气血，濡养全身的作用。气血通过经络的转输而弥散到全身，才能使每一器官和各种组织得到必要的营养供给，以维持正常生理功能的活动。从而使经脉畅通，气血充足、筋骨强健，关节通利，反之经脉闭塞，气血阻滞，就会发生疾病。

2、沟通内外：经络是内联脏腑，外络肢节，使人体五脏六腑，四肢百骸，皮肉、筋脉、五官九窍，联系在一起，互相贯通，成为一个有机的整体。

3、有调节和维持人体机能相对平衡的作用：人体是通过经络的联系，调节而达到相互配合，相互协调，完成抗御致病因素，保卫机体的功能。

（二）病理作用：

由于经络有运行气血和联系的功能，当人体某一脏器发生功能失调时，就能通过经络反映到体表所属的经脉，当体表感受病邪时，又能通过经络影响到内脏；当某一脏器发生病变时，还能通过经络而影响到其他脏器。但正常器官，对功能失调的器官或组织，可以通过经络起调节的作用。

（三）临床应用：

1、诊断方面：当人患病时，表现出各种症状，有的为全身性的，有的为局限性的，有的表现在体表，有的表现在内脏或内部某一组织，这些症状或症候群，都可根据经络的循行规律作出诊断，如头痛在前额部属阳明经病，痛在颞部属少阳经病，痛在枕部属太阳经病，亦可以从病变的远离部

位，所出现的反映而推断病变的所在位置，如胃病在胃俞穴有压痛，兰尾炎在兰尾穴有压痛，胆囊炎在胆囊点有压痛。近年来运用经穴测定，耳穴探测来诊断疾病，都是经络学说的发展。

2、治疗方面：针灸治疗主要是在辨证分经的基础上选配穴位处方的，是根据病变部位所属何经进行循经取穴。如上病下取、下病上取、中病旁取，前后同取，左右交叉取等，都必须依“经络所通、主治所及”为客观依据。根据经络的表里，络属关系，经络的主治作用选取穴位，经络穴位是人体气血转输的交会点，因此，脏腑和体表的病变可以通过针刺与其有关的经络穴位，可起到协调阴阳，调理气血，减轻或消除疾病。如胃痛针足三里，腰痛针委中，面部疾病针合谷。此外新针疗法、腕踝针、口针、鼻针及针刺麻醉，都是在经络学说基础上发展起来的。

五、取穴法

临床取穴，必须通过一定的取穴方法，才能定出准确的位置。小儿适合用自然标志取穴法，如果此法不能满足取穴要求，可用骨度分寸取穴法补充。其他取穴方法一般不适于小儿。现仅将自然标志取穴法以及骨度分寸取穴法介绍如下。

（一）自然标志取穴法：

根据人体体表的自然标志进行取穴。如低头时颈部最突出是第七颈椎棘突，第七颈椎下取大椎；两眉之间取印堂；两手虎口交叉，食指尖端到达的凹陷处取列缺；两手自然下垂中