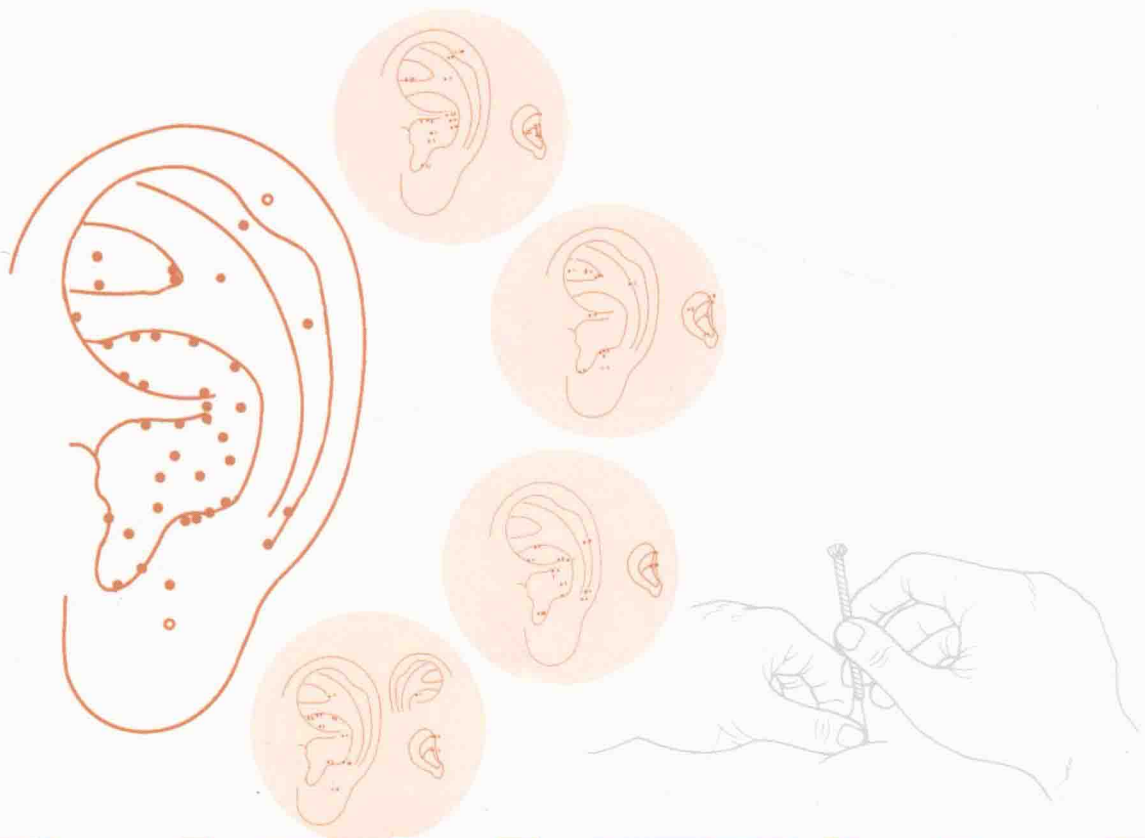




轩辕耳针

与临床应用

田忆芳

编著

- 首部系统阐释耳经络的存在形式、体系构成、定位循行、与脏腑经络的联系方式，并进而以中医针灸基本理论为指导，施治于耳，治疗疾病的耳针专著。
- 作者30余年国内外中医针灸教学、研究和近10万病例临床实践的心血结晶。
- 《轩辕经络与拨法》的姊妹篇。

上海科学技术出版社

轩辕耳针 与临床应用

田忆芳 编著

上海科学技术出版社

图书在版编目(C I P)数据

轩辕耳针与临床应用/田忆芳编著. —上海: 上海科学技术出版社, 2013.1

ISBN 978-7-5478-1504-5

I. ① 轩… II. ① 田… III. ① 耳针疗法

IV. ① R245.32

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第255966号

内 容 提 要

本书为首部系统阐释耳经的存在形式、体系构成、定位循行、与脏腑经络的联系方式,并进而以中医针灸基本理论为指导,施治于耳,治疗常见病症的耳针专著。是作者 30 余年来国内外中医针灸教学、研究和临床实践的心血结晶。

本书的特点在于首次开创性地验证、确定了耳经的穴位定位及其性质与功能,修正、完善了有史以来的耳部穴位,探索发现了以前未有的不少新耳穴。书中还首次绘制出较为完整的耳经络穴位图,包括耳十二经脉、耳十五络脉、耳奇经九脉、耳十二经筋穴位图以及耳经络穴位总图,且均以彩图形式附于书末。

本书可供针灸临床医生及中医药爱好者阅读参考。

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)
新华书店上海发行所经销
苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 10 插页 2

字数:180 千字

2013 年 1 月第 1 版 2013 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-1504-5/R·495

定价:32.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

前 言

耳针疗法源于中国。成书于2000多年前的《内经》中，已记载用耳针治疗疾病的史实。如《灵枢·厥病》：“厥头痛，头痛甚，耳前后脉涌有热，泻出其血，后取足少阳。”唐代《千金要方》记载有取耳中穴治疗马黄、黄疸、寒暑疫毒等病；取“耳上发际”治疗瘰气。历代文献中介绍用针、灸、按摩、耳道塞药等多种方法刺激耳部以防治疾病。

耳与经络有密切的联系。早在马王堆出土帛书《阴阳十一脉灸经》中，已记载有与上肢、眼、颊、咽喉相联系的“耳脉”。《内经》之《灵枢·邪气脏腑病形》已指出：“十二经脉，三百六十五络……其别气走于耳而为听……”通过观察（望诊）、触摸耳郭（触诊）来诊断疾病，利用针灸、按摩等各种方法刺激耳部以防治疾病，这在我国历代医籍中记载颇丰。观察耳穴，进行定位，在古代医籍中记载亦早，如《内经》中已记有听宫、耳中、多所闻等耳穴名称。

然而，千百年来，人们对于所运用的众多耳穴的真实性质并无十分明确的认识，对耳与脏腑经络联系的具体方式亦尚不非常清楚；古人对耳经络的体系构成，没有像体经络一样，提出具体的组成和模式；人们对于耳针的运用，仅停留在“只见树木不见森林”的状态，缺乏以中医针灸基本理论为指导，以经脉、络脉、奇经九脉以及经筋为完整构成体系的耳针辨证论治模式，从而使耳针的运用和诊治带有盲目性。这些不足，反映在对耳穴的选择上，往往依靠反应点、经验点、压痛点来进行；对耳穴的命名，亦五花八门；对耳针的作用机制也难有令人信服的阐释，更谈不上用中医针灸的基本理论指导耳针临床辨证论治了。因为这样，耳针的作用机制、治疗水平、治疗范围就难以得到理解和提高。



有鉴于此，笔者从探索耳穴的实质入手，先采用抵压刺激的方法，通过自身测试，逐一检测目前通用的诸多耳穴，触发其循经感传，将其走行路线记录于案。并同时运用拨法^①抵压，检测经脉在四肢末端起点激发的循经感传互为对照，确定其归经，并验之于临床。前后历时30余年，逐一完成了对耳十二经脉、耳十五经络脉、耳奇经九脉、耳十二经筋的反复测试，揭示出耳经络的存在形式、体系构成以及与脏腑经络相联系的途径和方式，提出了全新的“轩辕耳经络”体系，同时总结出了“轩辕耳针”辨证论治思维模式。这一辨证论治思维模式基于“轩辕耳经络”体系，再结合“体”经络体系、脏腑辨证、六经辨证以及其他辨证方法（如八纲辨证），发挥“耳”针和“体”针的双重作用，对疾病进行多层次、立体性的综合辨证治疗。

本书列举了大量的临床实际案例，从中医特有的整体调理观念以及整体与局部协调处置的角度出发，精当阐释，引导读者理解、掌握“轩辕耳针”辨证思维模式，并能加以应用。

“轩辕耳经络”体系和“轩辕耳针”辨证论治思维模式的推出是中医针灸基础理论和针灸治疗方法的新亮点，必将对中医针灸的发展和传播有所帮助，造福于广大人民的健康。

编著者

2012年6月

① “拨法”是笔者在研究各种针刺疗法的过程中，受《史记》、《汉书·艺文志》等古籍中记载的古代名医俞跗和扁鹊等治疗经脉病变的方法，以及《灵枢·九针十二原》记载的“铍针”的启发，经多年临床实践总结出来的一种创新的治疗方法。其特点是以手指代针，作用于经脉的起始点，以触发循经感传，引导气至病所，从而发挥治理经脉、治疗疾病的效用。（详参《轩辕经络与拨法》^[1]一书第三篇“拨法基础与实践”有关章节）

目 录

第一章

轩辕耳针概述

- 第一节 轩辕耳针理论基础..... 2
- 第二节 轩辕耳针模式实践基础和相关耳针模式的比较..... 5

第二章

轩辕耳针经络体系

- 第一节 轩辕耳针十二正经、经别起止、循行及图考.....14
- 第二节 轩辕耳针十五络脉起止、循行及图考.....26
- 第三节 轩辕耳针十二经筋起止、循行及图考.....33
- 第四节 轩辕耳针奇经九脉起止、循行及图考.....45
- 附：轩辕耳针营气脉、卫气脉起止及循行.....58

第三章

轩辕耳针临床辨治

- 第一节 脏腑辨证.....61
- 第二节 六经辨证.....71
- 第三节 轩辕耳经络辨证及特色.....75
- 第四节 轩辕耳针辨证施治选点十二法.....77
- 第五节 轩辕耳针耳部望诊、触诊及操作.....81



第四章

轩辕耳针常见病症应用

第一节 疼痛性病症·····	85	白内障·····	125
偏头痛·····	85	慢性单纯性青光眼·····	126
三叉神经痛·····	86	眼干涩·····	127
坐骨神经痛·····	88	目痛·····	128
胁痛·····	89	耳鸣、耳聋·····	129
胃脘痛·····	92	耳腮疼痛·····	130
肩痛·····	94	牙痛·····	131
肘痛·····	97	咽喉痛·····	132
腕痛·····	98	鼻渊·····	134
髀痛·····	100	第五节 皮肤病症·····	136
膝痛·····	102	蛇丹（带状疱疹）·····	136
踝痛·····	106	寻常痤疮·····	137
痛经·····	108	颈部皮肤病·····	138
多发性肌痛·····	109	第六节 过敏性病症·····	140
臂痛·····	110	过敏性哮喘·····	140
腰骶痛·····	111	肠道过敏性综合征·····	142
第二节 头面颈部病症·····	112	第七节 中老年病症·····	142
面瘫·····	112	高血压病·····	142
甲状腺疾病·····	113	糖尿病·····	143
痉挛性斜颈·····	115	围绝经期综合征·····	145
“双下巴”·····	116	第八节 其他病症·····	146
瘰癧·····	117	郁证·····	146
第三节 前阴杂病·····	118	肥胖症·····	148
前列腺疾病·····	118	右肩肘腕拘挛·····	150
疝·····	121	附 耳郭解剖名称及位置·····	152
外阴病变·····	123	主要参考文献·····	153
第四节 五官科病症·····	125	跋·····	154

第一章

轩辕耳针概述





第一节

轩辕耳针理论基础

一、轩辕耳经络之古代文献理论研究

我国历代医家对耳经络的观察与实践历史悠久，起源早于《黄帝内经》（《内经》）时代。千百年来，已总结了大量耳经络现象，包括耳与脏腑经络在解剖结构上的联系；在生理病理变化上的影响；对耳穴的定位和功效考证；以及如何从耳郭望诊辨识疾病、施之于耳治疗全身各种病症，等等。

（1）从出土文物考证来看，古人对耳经络现象的考察是与对体经络的考察同步的。如早在 2100 多年前的医学帛书（1973 年湖南长沙马王堆三号汉墓出土的《阴阳十一脉灸经》）中，就记载了与上肢、眼、颊、咽喉相联系的“耳脉”。在《内经》时期，随着对十二经脉、十五络脉、十二经别以及冲脉、任脉、督脉、带脉等的深入研究，耳与诸经脉在解剖结构上的直接联系更多地揭示出来，并记载于《灵枢·经脉》、《灵枢·经别》、《灵枢·经筋》等诸篇之中。如《灵枢·经脉》中描述了小肠经、三焦经、胆经等经脉直接出入耳中的循行：“小肠手太阳之脉……其支者，却入耳中”，“三焦手少阳之脉……其支者，从耳后入耳中，出走耳前……”“胆足少阳之脉……其支者，从耳后入耳中，出走耳前……”同篇又描述了手阳明络脉出入耳中的循行：“手阳明之别（此指络脉，笔者按）……其别者，入耳合于宗脉……”《灵枢·经筋》描述了足少阳之筋、足阳明之筋、手太阳之筋以及手少阳之筋循行、出入结聚于耳之前后：“足少阳之筋……出太阳之前，循耳后……”“足阳明之筋……其支者，从颊结于耳前……”“手太阳之筋……其支者，上曲牙，循耳前……”“手少阳之筋……其支者，入耳中，直者，出耳口……”

（2）耳与脏腑经络结构上的联系：《内经》以后，历代医家在验证《内经》学术的实践中，对耳与脏腑经络在解剖结构上的密切联系又作了进一步的探索。明代医家李时珍对奇经八脉详加考证，在《奇经八脉》中指出阳维脉、阳跷脉亦入耳中或循行于耳。“阳跷者……与手足太阳、足阳明、阴跷五脉会于睛明穴，从睛明上行入发际，下耳后，入风池而终……”“阳维脉……上循耳后，会手足少阳于风池……循头入耳，上至本神而止……”明代医家王肯堂著《证治准绳》^[2]描述耳与经脉、络脉直接相联系：“耳属足少阴肾经，又属手少阴心经，又属手少太阴肺经，又属手足少阳三焦经，手太阳小肠之会，又属手足阳明大肠胃经，又属足太阳膀胱经，又属手足少阴心肾、太阴肺脾、足阳明胃经之络。”文中之“属”^①字，为“相联系”之意。

① 属：此处“属”为相联系之意。《说文》释：“属也，连也”；又《广韵》“聚也，会也。”

又明代医家张介宾在《类经》^[3]中亦指出：“手足三阴三阳之脉入耳中。”

有如体经络之经脉、络脉、奇经九脉在躯体各部多有交会之处，由此产生诸多交会穴、八会穴、八脉交会穴等特殊穴位那样，在耳郭上，诸耳经脉亦交会离合。《素问·缪刺论》曰：“手足少阴、太阴、足阳明之五络，皆会于耳中……”金元医家刘完素《六书·耳鸣》^[4]指出：“盖耳为肾之窍，交会手太阳、少阳、足厥阴、少阴、少阳之经。”明代医家徐春甫《古今医统》^[5]亦指出：“且十二经络上络于耳，其阴阳诸经适有交并。”

综上所述，一幅耳与体诸经脉、络脉、经筋以及奇经九脉在解剖结构上直接相连的图像已清晰可见。

(3) 耳在脏腑经络生理功能和病理变化中的作用：《内经》作为中医理论体系源泉之经典，运用阴阳五行学说详尽阐述脏腑经络的生理功能和病理变化，十分重视耳在其中扮演的角色。

《灵枢·五阅五使》曰：“耳者，肾之官也。”《灵枢·脉度》曰：“肾气通于耳，肾气和则耳能闻五音矣。”《素问·金匱真言论》：“南方赤色，入通于心，开窍于耳，藏精于心。”《素问·脏气法时论》：“肝病者……虚则……耳无所闻……气逆则头痛，耳聋不聪。”《素问·玉机真脏论》：“脾……不及则令人九窍不通。”《素问·脏气法时论》：“肺病者，虚则少气不能报息，耳聋啞干。”（王启玄注曰：“肺太阴之络，会于耳中，肺虚则少气，不能报息而耳聋。”揭示出其病理变化的解剖基础是经络的联系，是因肺络脉入耳中，肺气虚，精华之气不能上注于耳，而耳之聆听的功能失调）与《内经》基本同时代的先秦诸子著作之一《淮南子·精神训》中指出“肝主耳”（耳的功能正常与否依赖于肝气的调和），与《素问·脏气法时论》“肝病者……虚则……耳无所闻……气逆则头痛，耳聋不聪”观点一致。以上论述充分说明《内经》的学术观点认为耳是五脏病变尤其是心、肝、肾重要脏器病变的外候，心、肝、脾、肺、肾五脏的生理功能和病理变化均与耳密切相关。

不仅如此，耳与六腑及其经络的生理病理亦十分密切。如：

耳与胃：《灵枢·口问》曰：“胃中空则宗脉虚，虚则下，溜脉有所竭者，故耳鸣。”即说若胃中空虚，水谷精气供给不足，则宗脉必虚。宗脉虚则阳气不升，精微不得上奉，上入耳部的经脉气血不充而有耗竭的趋势，所以产生耳鸣症状。

耳与胆：《素问·热论》：“伤寒三日，少阳受之，少阳主胆，其脉循胁络于耳，故胸胁痛而耳聋……九日少阳病衰，耳聋微闻。”由于足少阳胆经布胁肋，上络于两耳，故邪客少阳则产生胸胁疼痛而耳聋。九日后，少阳病衰退，听觉逐渐恢复。

耳与三焦：《灵枢·经脉》：“手少阳之脉……从耳后入耳中，出走耳前。是动则病耳聋浑浑焮焮。”指出手少阳三焦经脉循行入耳，本经脉受外邪侵犯而产生的主要病证之一为耳聋烘烘作响。

耳与大肠：《素问·缪刺论》：“邪客于手阳明之络，令人耳聋，时不闻音。”指出

邪气侵入手阳明大肠经之络脉之主症为耳聋时作。

耳与小肠：《灵枢·经筋》：“手太阳之筋……其支者，入耳中；直者，出耳上，下结于颌……其病……应耳中鸣痛。”指出手太阳之（经）筋发病要产生耳中鸣痛的症状。

因此，耳与五脏六腑及其所属经脉、络脉和经筋在生理病理方面密切相关。正如《灵枢·邪气脏腑病形》总结指出：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍……其别气走于耳而为听……”清代医家沈金鳌在《杂病源流犀烛》^[6]中也指出：“然肾窍于耳，所以聪听，实因水生于金，盖肺主气，一身之气贯于耳。”强调了耳的功能与整体气机的联系。

古人对耳经络的探索，也深入到了对耳穴的定位和功效考察，远在《内经》时代就已开始并有文字记载。《内经》中记载有听宫穴、耳中穴、多所闻等耳穴名称。如《素问·气穴论》有言：“耳中多所闻二穴。”该篇是介绍全身各处脉气始发或汇聚的穴位，耳郭也不例外，有多所闻穴，位于耳中，双耳各一。《灵枢·厥病》：“耳聋无闻，取耳中。”指出了耳中穴的功效。晋代医家皇甫谧《针灸甲乙经》^[7]中记载有耳穴听宫穴的位置及功效和治法：“听宫，在耳中，珠子大，明如赤小豆，手足少阳，手太阳之会，刺入五分，灸三壮。”首次提出了具交会穴性质的耳穴。后世医家在临床上对《内经》首提的“耳中穴”进行了更深入的观察和测试。如唐代孙思邈《备急千金要方》^[8]载：“耳中穴，耳中孔上横梁是也，针灸之，治马黄、黄疸、寒暑疫毒。”精确了其定位，扩展了其主治病症，甚至将耳中穴用于传染性疾病（疫毒）的治疗中。

明代杨继洲在《针灸大成》^[9]中介绍了两个新的耳穴：阳维穴和耳尖穴。他指出：“（阳维穴）在耳后，引耳会前，弦筋上是穴。”又指出：“耳尖穴，在耳尖上，卷耳取，尖上是穴，治眼生翳疾。”介绍了耳尖穴的定位、取法及其主治。

但是，对耳经络的循行流注方向，上自《内经》，下至明清各代医家，大多认为是诸脉“朝聚”于耳，或方向模糊地认为“耳与诸脉相连”，唯金元医家李东垣在其《东垣医集医学发明》^[10]“五邪相干”条下云：“……胆与三焦，同出于耳……”在经脉的循行流注方面提出了不同的见解。

二、轩辕耳经络之现代理论研究

近半个多世纪以来，国内外不少研究者和临床专家也对耳穴的性质、作用机制以及耳穴与脏腑经络的关系等方面做了大量的探索。虽然其研究方法不一，但也观察到不少有趣的经络现象，成为轩辕耳经络的佐证。

（一）从耳到经脉起一止点的循经感传

1973年，黄丽春^[11]等对经络敏感人进行了耳穴肝、胆、心、胃、膀胱、肺经等穴位的探测。在用耳穴探测仪测其脏腑穴位时，均发现经络感传，而感传的路线是自耳郭开始，沿一定的路线传向相应的经脉的起一止穴，然后再沿该经脉的路线循行，

终其全程。这与轩辕从耳到体循行路线的测试结果一致。

（二）躯体与耳穴间“相关群”现象

据上海市耳针协作组报道，耳郭中数个穴区都能激发膀胱经感传；天津市耳针协作组^[12]报道，十二经脉的感传也可被单一的耳穴激发。对报道中的这两种现象，国内耳针研究者称之为躯体与耳穴间“相关群”现象。但对其出现的机制不明，认为可能与耳郭的神经支配，以及中枢的非特异性传导途经的解剖基础有关，或者与胚胎发生学上耳穴不同层次与躯体内脏间有同源组织的学说有关。然而，从轩辕耳经络的实践中，可以知道若刺激耳膀胱经、耳膀胱络脉、耳肾经之络脉，均能引导出膀胱经的循经感传，而这些起点分别分布在耳甲艇、对耳轮上下脚交叉处和耳背等不同的耳郭区域。若刺激耳夹脊脉起点或耳冲脉起点，在适量的刺激度和刺激时间之后，均可引发出十二经脉的感传。

第二节

轩辕耳针模式实践基础和相关耳针模式的比较

一、轩辕耳针模式提出是长期临床实践的结果

根据笔者 30 余年的测试、研究及临床验证，总结出如下结论。

（1）耳郭上存在着一个完整的耳经络体系，此体系由耳十二经脉、耳十五络脉、耳十二经筋、耳奇经九脉以及耳营气脉、耳卫气脉组成（图 1-2-1）。揭示出耳经络的存在形式、体系构成以及与脏腑经络相联系的途经和方式。

（2）“耳者，诸脉之所源也！”通过刺激耳经络的起点，可触发该经脉从耳到体的循行。随着经气的运行，其治疗作用也发挥出来。明确耳为诸脉之源，是对长期以来由《灵枢·口问》所述“耳者，宗脉之所聚”的传统观念的革新。“源”与“聚”，一字之差，却关系到经脉循行的起始与终结，关系到五输穴的流注、气机的升降出入、气血的运行往返，不可不究。

以上两点结论，展示出一个以耳十二经络、耳十五络脉、耳十二经筋、耳奇经九脉、耳营气脉、耳卫气脉为结构的耳经络模式，揭示出耳经络的存在形式、体系构成以及与脏腑经络相联系的途径和方式。由于其组成结构和经脉循行路线与现行模式有所不同，故笔者将此耳经络模式命名为“轩辕耳针模式”。

二、轩辕耳针模式和其他耳针模式比较

（一）轩辕耳针模式

1. 轩辕耳经络存在形式、体系构成

（1）耳部上存在着一个完整的耳经络体系（图 1-2-1）。

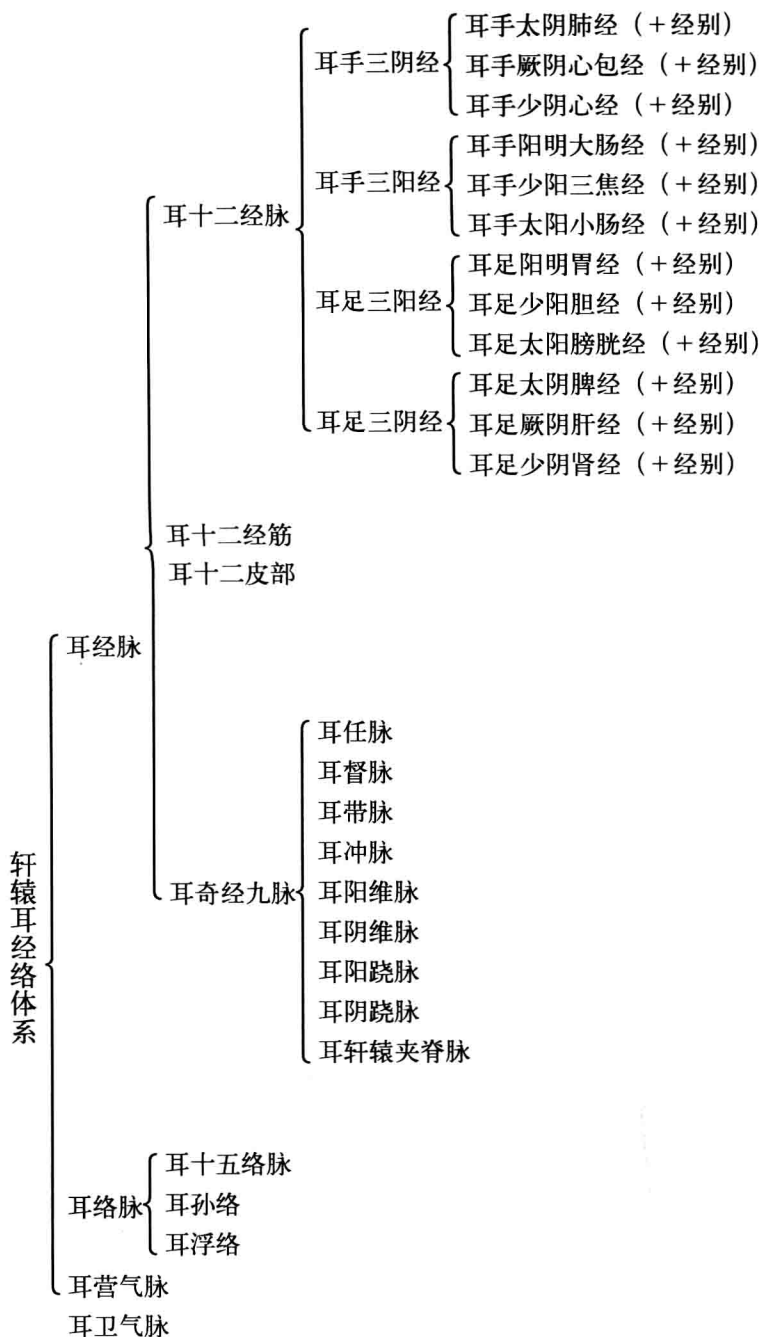


图 1-2-1 轩辕耳经络体系示意图

(2) 经笔者测试和临床验证揭示、补充、确定了轩辕耳经络十二正经、十五络脉、十二经筋、奇经九脉的各自起点，绘制出十二正经、十五络脉、十二经筋、奇经九脉的起点分布图，以及耳经络起点总图（详见本书末彩色附图 1 ~ 附图 5）。

轩辕耳经络之十二正经、十五络脉、十二经筋、奇经九脉各经络的起点图见本书第二章。

2. 轩辕耳针模式揭示“耳为诸脉之源”，从耳到体，耳经络与体经络相联相融“耳”与“体”经络内属于脏腑，外络于肢节，构成了一个有机的整体，从而运行气血，调节阴阳，抗御外邪，保护机体。下以轩辕耳脾之大络、耳肺经、耳足太阳之筋以及耳冲脉起止循行图为例证给予说明（图 1-2-2 ~ 1-2-5）。

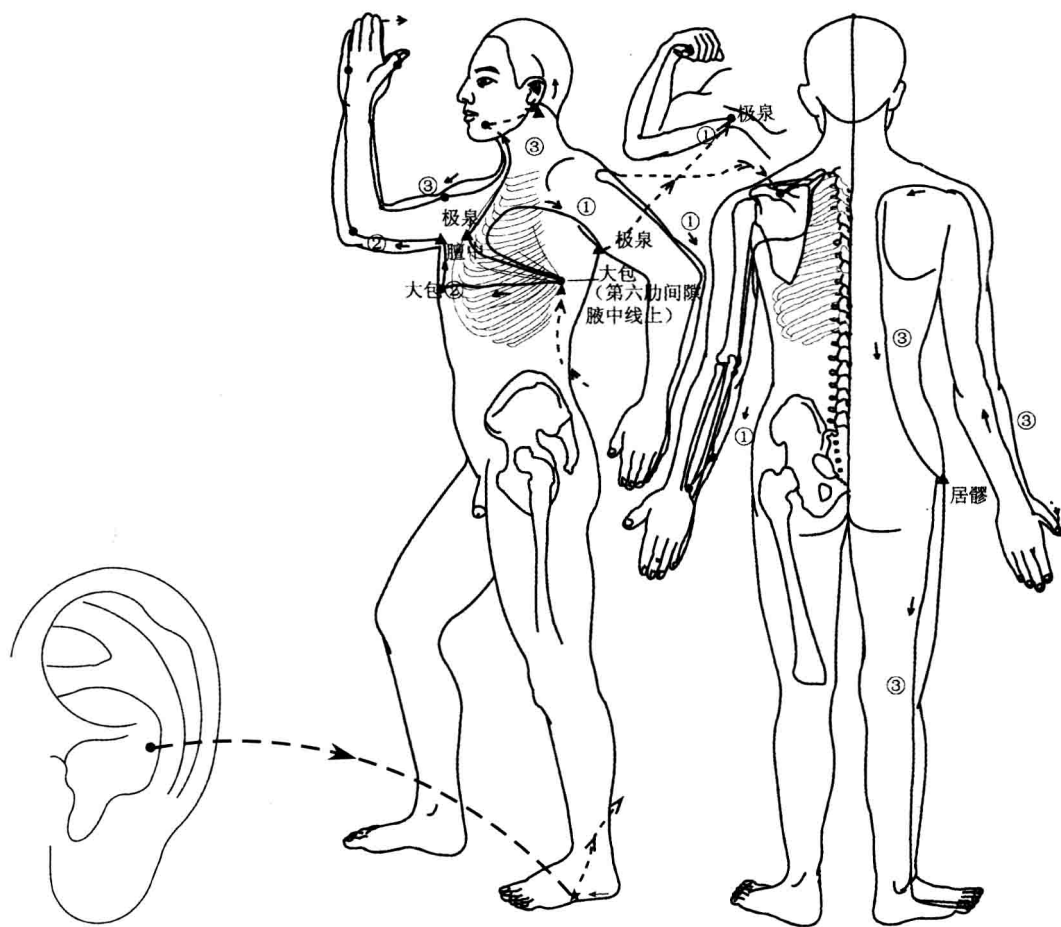


图 1-2-2 耳脾之大络脉起点及循行

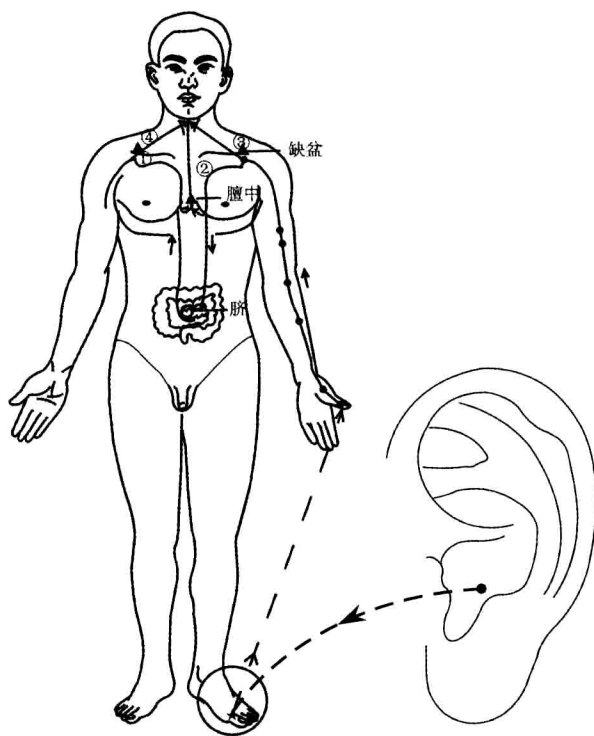


图 1-2-3 耳肺经起点及循行

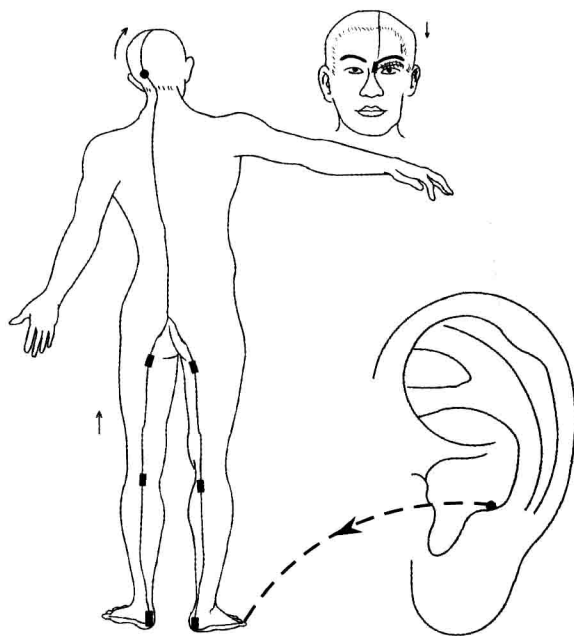


图 1-2-4 耳足太阳之筋起点及循行

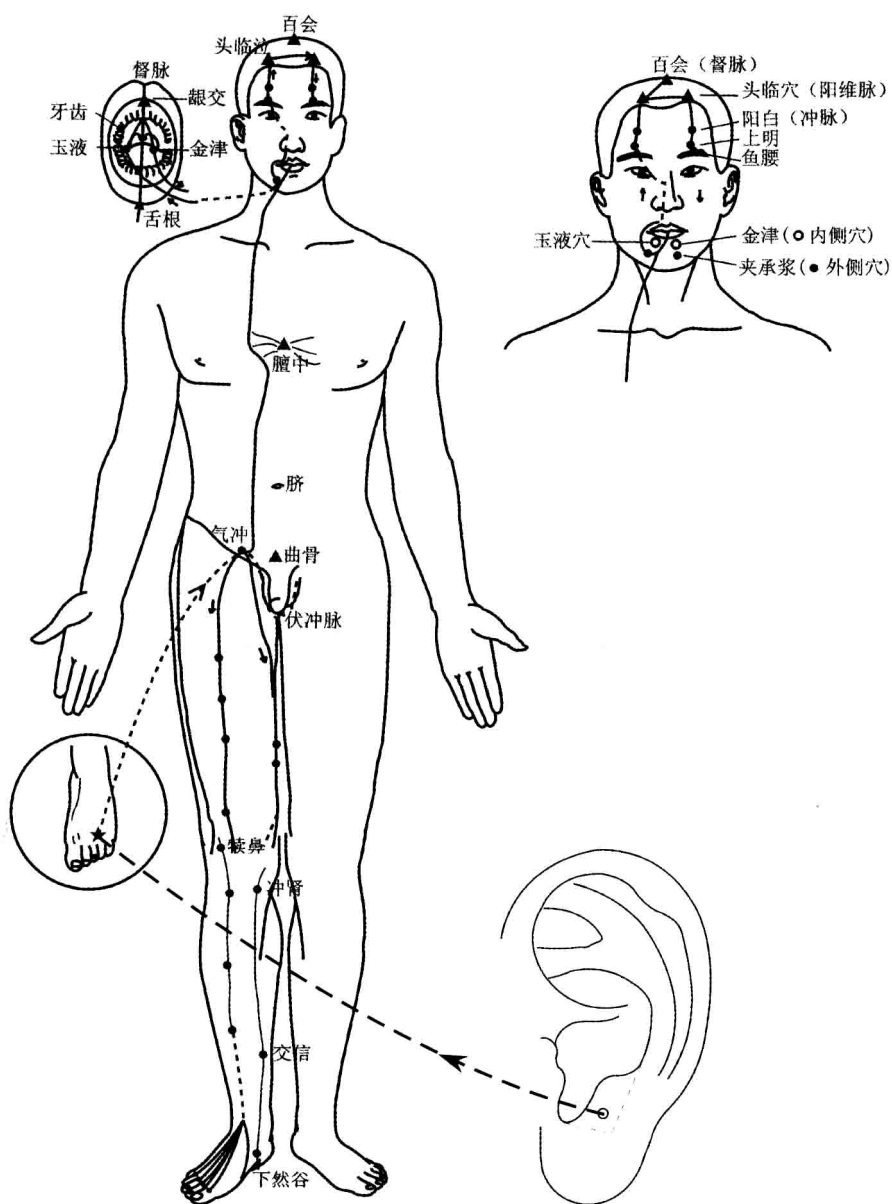


图 1-2-5 耳冲脉起点及循行 (正面)

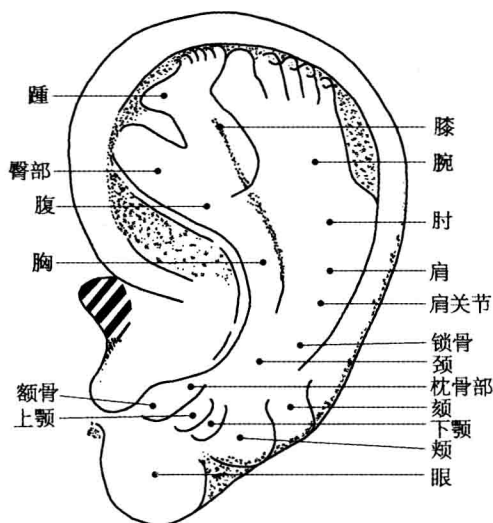


图 1-2-6 “胚胎倒影”耳穴图

(二) 法式“胚胎倒影”耳针模式剖析

20 世纪 50 年代，法国医生诺吉尔 (P. Nogier) 提出“胚胎倒影”耳穴图。(图 1-2-6)

该耳穴图从 1950 年至今都被耳针工作者接受并作为耳针模式运用。

诺吉尔是采用何种方法提出这一耳穴图的呢？据报道，这位外科医生早年学习过针灸，他曾拜访一位当地民间医生，见其用烧灼耳郭的方法，使一位患顽固性坐骨神经痛的患者症状消失（这位民间医生又是向旅居法国马赛的中国医生学来的这种方法）。以后诺吉尔自己也用这种烧灼对耳轮下脚（他命名为坐骨神经点）

的部位治好了数例同样的病患。后来，他改用针刺，用类似这种寻找耳部压痛点的方法，标记出了数十个穴位，据此提出“胚胎倒影”耳穴图。

但是，人体在耳部的投影真如法人所描述为一“胚胎倒影”吗？

经采用轩轅经络的抵压刺激方法，检测诺吉尔标志的“胃”穴，可触发从耳到左足第五跖骨外缘中点，并沿足阳明胃经，从足到头的经脉循行，岂止仅对应躯干中部的胃脘？

再检测其“腕”穴，实为手太阳小肠经之络脉的起点。刺激此点可触发引导出小肠经和心经的循行，前者主干从手走头；后者主干从手走腋、胸膈，并下膈络小肠，感传到达脐下丹田处，何止仅对应手腕？

而且，诺吉尔本人在 20 世纪 80 年代又提出一张耳穴图。(图 1-2-7)

在这张图中，他将 50 年代图中的“肘”点改为“心”。这样，其心穴在胃穴之下，手与臀部几乎处于同水平线上。据轩轅测试，诺氏 50 年代图中的肘点，实为手厥阴心包经之经筋（手心主之筋）起点。刺激此点触发的循行从耳到手中指，然后上行肘内，上臂，结于腋下，下散前后夹胁，其支者，入腋散胸中，结于贲

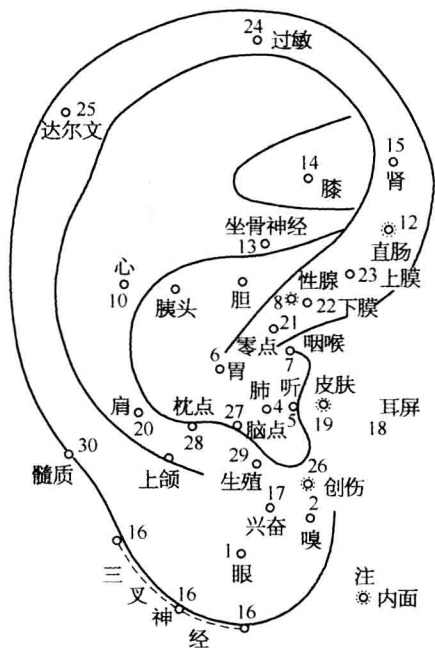


图 1-2-7 诺吉尔 20 世纪 80 年代提出的耳穴图