

针摇灸摇三摇绝

（项针疗法、夹脊针疗法、
气功针刺法治疗神经疑难病）

黑龙江省自然科学基金资助项目

黑龙江省教委科研攻关资助项目

哈尔滨市优秀学术著作基金项目

中国医药科技出版社

登记证号：(京)园登字

图书在版编目 (CIP) 数据

摇针灸三绝：项针疗法、夹脊针疗法、气功针刺法治疗神经
疑难病 葛维滨主编 一北京：中国医药科技出版社，
1995

摇阳晕厥病因预防

摇I 摇针...摇II 摇高...摇III 摇针灸疗法 摇IV 摇I 摇圆摇圆

摇中国版本图书馆 CIP 数据核字 (95) 第 1210 号

中国医药科技出版社摇出版
(北京海淀区文慧园北路甲 10 号)
(邮政编码 100029)

河北省满城县印刷厂摇印刷
全国各地新华书店摇经销

*

开本 850mm×1168mm 1/32 摇印张 2

字数 10 千字 摇印数 1000—1500

1995 年 1 月第 1 版 摇 1995 年 1 月第 1 次印刷

定价：员圆元

内 容 提 要

本书是编著者依据自己 30 年来从事针灸治疗神经病的医疗、教学、科研成果，结合国内近 30 年来针灸文献中的精华而编写的。

书中在简介神经解剖、检查方法、常用定位诊断方法的基础上，系统介绍了项针疗法、夹脊针疗法、气功针刺法治疗 30 余种神经疑难绝症和 30 余种常见病的方法和治疗原理，同时也展示了现代针灸临床的某些新进展、新成果。

书中内容丰富、理论新颖、图文并茂，实用性强，学术水平高。

本书是广大针灸临床工作者提高针灸诊治水平，掌握针灸绝技及中医院校学生学习针灸绝技不可多得的参考书。

作摇者摇简摇介

高维滨摇男，~~1958~~年生。~~1978~~~~~1984~~年哈尔滨武术队习练武术、太极拳、气功。~~1984~~年毕业于黑龙江中医学院中医系。~~1984~~年开始从事中西医结合，针灸药物结合诊治神经病工作。现任黑龙江中医药大学附属二院神经内科主任、教授，针灸教研室副主任；黑龙江省中西医结合学会神经病专业委员会副主任委员，中国中西医结合学会神经病专业委员会委员；美国自然疗法研究院教授，国际针灸考试中心命题专家；黑龙江省医学气功科研会副主任委员。

他主张以传统的中医理论及各家学说为基础，结合现代科学的理论和方法，来研究神经病的针灸、中药治疗方法及原理。经过多年的理论探讨和临床实践，总结出了“项针疗法”、“夹脊针疗法”、“气功针刺法”。临床上治疗许多疑难病、重危症，获得了奇异疗效。新闻界多次给予报道，被誉为“神针”。在国内外都享有一定盛誉。

多年来根据他的临床实践先后编著出版了《针灸内科学讲义》、《医学气功学》、《针刺绝招——项针治疗延髓麻痹》、《神经系统疾病针灸疗法》、《神经病的中西医结合疗法》、《针灸临床学》、《神经病中西医治疗学》、《针灸三绝》等愿部专著。发表论文猿园余篇，有愿篇论文分别在中国、美国、英国、西班牙、韩国等召开的国际针灸学术大会或刊物上发表。其科研成果有五项获省中医药科技进步一、二、三等奖。

由于每年都带教外国留学生，所以他的学术观点，针灸技术已被外国留学生所了解。随着时间的推移，他的医术必将被更多的人所掌

握，造福于全人类。

编写人员名单

摇摇摇主摇编摇高维滨

副主编摇曲长昆摇李宝中

编摇委摇王丽娟摇段国俊

张雪峰摇张淑杰

李摇军摇李宝中

曲长昆摇高维滨

摇摇犹摇犹摇犹摇犹摇犹摇

前摇摇言

摇摇近 50 年来，针灸的临床进展很快。目前，针灸治疗病种已达 1000 余种，独具特色的针法也不断地形成，并得到发展和完善。有很多疑难绝症获得了显著疗效。

本人自 1950 年开始从事针灸、中药治疗神经病的医疗、教学、科研工作。40 余年的实践，总结出治疗神经疑难病的三个针灸绝技——项针疗法、夹脊针疗法、气功针刺法。

所谓针灸绝技是指针灸能治疗目前中西药、手术都不能治疗的绝症；或是指针灸能治疗需手术治疗的疾病。项针疗法能治疗延髓麻痹（轻者进食饮水呛咳；重者只能依靠下鼻饲胃管灌流食，静脉输液来维持生命）、共济失调、轻微脑功能紊乱、舞蹈病、震颤麻痹等；夹脊针疗法能治疗脊髓性截瘫、肌萎缩、空洞症、二便失调、颈椎病、腰椎病、植物神经疾病；气功针刺法可以提高针刺补泻、气至病所的效果，因而显著地提高了针刺治疗疾病的疗效，故称三种针法为绝技。这三项绝技多次在国内、国际针灸学术大会上交流、演示，受到国内外针灸学者的赞誉。每年都有美国、西班牙、日本、韩国、俄罗斯、新加坡等国的留学生前来学习，三项绝技已传遍五洲四海，造福于全人类。本书中项针疗法治疗延髓麻痹及夹脊电针治疗脊髓性截瘫均已被列为黑龙江省自然科学基金资助项目及黑龙江省教委科研攻关资助项目，本书又被评为哈尔滨市优秀学术著作出版补贴基金项目。

本书第七章由曲长昆编写；第八章由李军编写；第十一

章由张雪峰编写；第十二章由段国俊编写；第十三章由李宝中编写；第十四章由王丽娟编写；第十五、十六、十七章由张淑杰编写；其它各章均由高维滨编写。

为满足广大学员的要求，从实践到理论系统地掌握三项绝技，故将学习班上的讲稿加以整理，编写成书。我相信本书的问世，必将对进一步提高针灸学术水平，丰富针灸医学宝库，加快针灸走向世界是有益的，这就是作者的初衷。

高维滨愿

于黑龙江中医药大学
第二附属医院

目摇摇录

第一章摇神经解剖学基础	(员)
摇摇第一节摇神经系统的区分、组成和活动方式	(员)
摇摇第二节摇大脑	(源)
摇摇第三节摇脑干、小脑、间脑及脑干的传导束	(员园)
摇摇第四节摇颅神经	(员圆)
摇摇第五节摇脊髓的位置及其与脊柱的关系	(员苑)
摇摇第六节摇脊髓	(圆原)
摇摇第七节摇脊神经	(猿)
摇摇第八节摇植物神经系统	(猿缘)
第二章摇神经系统检查法	(源)
摇摇第一节摇病史采集及一般检查	(源)
摇摇第二节摇颅神经检查	(源猿)
摇摇第三节摇感觉、运动功能检查	(源苑)
摇摇第四节摇反射检查	(缘)
摇摇第五节摇脊柱检查	(远)
第三章摇神经系统疾病常用定位诊断	(远)
摇摇第一节摇运动系统病变定位诊断	(远)
摇摇第二节摇感觉系统病变定位诊断	(苑)
摇摇第三节摇脊髓病变定位诊断	(苑)
第四章摇项针疗法	(愿)
第五章摇祖国医学对延髓麻痹的认识	(愿)
第六章摇延髓麻痹的诊断及治疗	(怨)
摇摇第一节摇真性延髓麻痹	(怨)

摇摇第二节摇假性延髓麻痹	(怨猿)
摇摇第三节摇延髓麻痹的治疗	(怨源)
第七章摇摇并发延髓麻痹的常见病病例介绍	(怨愿)
摇摇第一节摇急性感染性多发性神经根炎	(怨愿)
摇摇第二节摇脑蛛网膜炎	(怨怨)
摇摇第三节摇腔隙性脑梗塞(延髓为主)	(员园)
摇摇第四节摇多发性脑梗塞	(员园)
摇摇第五节摇陈旧性脑梗塞并发脑出血	(员猿)
摇摇第六节摇脑出血术后	(员缘)
摇摇第七节摇进行性延髓麻痹	(员远)
摇摇第八节摇进行性核上性麻痹	(员苑)
摇摇第九节摇小脑后下动脉梗塞	(员愿)
摇摇第十节摇重症肌无力	(员怨)
摇摇第十一节摇多发性硬化	(员园)
摇摇第十二节摇慢性多发性硬化	(员园)
摇摇第十三节摇鼻咽癌放疗后脑软化	(员猿)
摇摇第十四节摇急性一氧化碳中毒	(员源)
摇摇第十五节摇功能性吞咽障碍	(员源)
第八章摇摇项针疗法治疗其他常见病症	(员远)
摇摇第一节摇椎基底动脉缺血发作	(员远)
摇摇第二节摇震颤麻痹	(员苑)
摇摇第三节摇舞蹈病	(员愿)
摇摇第四节摇轻微脑功能紊乱	(员园)
摇摇第五节摇脑积水	(员员)
摇摇第六节摇眩晕	(员圆)
摇摇第七节摇共济失调	(员源)
摇摇第八节摇近视	(员远)

摇摇第九节摇老视	(页)
摇摇第十节摇脱发型	(页)
摇摇第十一节摇白发型	(页)
第九章摇摇项针疗法治疗延髓麻痹机理探讨	(页)
第十章摇摇夹脊针疗法	(页)
摇摇第一节摇摇历代医家对夹脊穴的论述	(页)
摇摇第二节摇摇夹脊针疗法	(页)
摇摇第三节摇摇夹脊电针疗法基础知识	(页)
摇摇第四节摇摇夹脊电针疗法	(页)
摇摇第五节摇摇脊髓电场疗法的实验研究	(页)
摇摇第六节摇摇脊髓损伤的督脉脉冲电场疗法	(页)
摇摇第七节摇摇脊髓性截瘫的夹脊脉冲电场疗法	(页)
摇摇第八节摇摇电针治疗中的异常情况和处理	(页)
第十一章摇摇脊柱疾病	(页)
摇摇第一节摇摇脊柱小关节机能紊乱	(页)
摇摇第二节摇摇颈椎病	(页)
摇摇第三节摇摇椎管狭窄症	(页)
摇摇第四节摇摇腰椎间盘突出症	(页)
摇摇第五节摇摇急性腰扭伤	(页)
第十二章摇摇脊髓疾病	(页)
摇摇第一节摇摇脊髓炎	(页)
摇摇第二节摇摇外伤性截瘫	(页)
摇摇第三节摇摇脊髓血管病	(页)
摇摇第四节摇摇脊髓空洞症	(页)
摇摇第五节摇摇运动神经元病	(页)
摇摇第六节摇摇亚急性脊髓联合变性	(页)
摇摇第七节摇摇脊髓前角灰质炎	(页)

摇摇第八节摇脊髓蛛网膜炎	(灵园)
第十三章摇脊神经疾病	(灵猿)
摇摇第一节摇枕神经痛	(灵猿)
摇摇第二节摇项肩痛	(灵源)
摇摇第三节摇肩关节周围炎	(灵缘)
摇摇第四节摇臂神经痛	(灵远)
摇摇第五节摇桡神经麻痹	(灵愿)
摇摇第六节摇肋间神经痛	(灵熙)
摇摇第七节摇腰骶神经根炎	(圆员)
摇摇第八节摇腰背痛	(圆圆)
摇摇第九节摇坐骨神经痛	(圆圆)
摇摇第十节摇股外侧皮神经炎	(圆缘)
摇摇第十一节摇急性感染性多发性神经根炎	(圆远)
摇摇第十二节摇带状疱疹	(圆苑)
摇摇第十三节摇幻肢痛、残肢痛	(圆熙)
第十四章摇植物神经疾病	(圆园)
摇摇第一节摇自发性多汗症	(圆园)
摇摇第二节摇肢端动脉痉挛病	(圆员)
摇摇第三节摇肢端红痛症	(圆圆)
摇摇第四节摇植物神经功能紊乱	(圆猿)
摇摇第五节摇肢端感觉异常症	(圆缘)
第十五章摇神经原性排尿障碍	(圆远)
第十六章摇男性性功能障碍	(圆苑)
第十七章摇其他常见病症	(圆源)
摇摇第一节摇头痛	(圆源)
摇摇第二节摇肌萎缩	(圆苑)
摇摇第三节摇高血压	(圆园)

第十八章摇夹脊针疗法治疗机理探讨	(圆圆)
摇摇第一节摇从脏腑经络理论探讨夹脊针疗法治疗机理	(圆圆)
摇摇第二节摇从现代医学探讨夹脊针疗法治疗机理	(圆猿)
第十九章摇气功针刺法	(圆愿)
摇摇第一节摇历代医家对气功针刺法的认识	(圆愿)
摇摇第二节摇气功针刺法	(圆圆)
摇摇第三节摇气功基本知识	(圆源)
摇摇第四节摇气功锻炼基本要求	(圆愿)
摇摇第五节摇气功功法三要素	(圆猿)
摇摇第六节摇常用静功	(圆远)
摇摇第七节摇常用动功	(圆远)
摇摇第八节摇发放外气功法	(圆怨)

第一章 神经解剖学基础

第一节 神经系统的区分、组成和生活方式

神经系统按其位置的不同，可分为中枢神经系和周围神经系。中枢神经系包括脑和脊髓（图 1-1-1）。脑又可分为脑干、小脑、间脑和大脑四部分。其中脑干自下而上由延髓、脑桥和中脑组成，间脑主要包括丘脑和丘脑下部。脊髓自枕骨大孔处续于延髓。周围神经系包括脑神经和脊神经。

神经系统又按其分布区域和机能的不同，分为躯体神经系和内脏神经系。躯体神经系主要分布到体表的皮肤和头颈、四肢的骨骼肌；内脏神经系又称植物神经系，分布到内脏、心血管和腺体。两种神经都有感觉（传入）和运动（传出）纤维，分别由周围向中枢和由中枢向周围传递神经冲动。内脏神经运动纤维又根据其作用不同，再分为交感神经和副交感神经。

神经系统主要由神经组织组成。神经组织包括神经细胞和神经胶质。神经细胞在结构和功能上是神经系的基本单位，故称为神经元，具有感受刺激和传导冲动的功能。神经胶质是神经系的辅助成分，对神经元有支持和保护等作用。

一个神经元由细胞体和突起两部分构成。细胞体是神经

元的营养中心，主要位于脑、脊髓和周围神经节内。在不同的神经元中，其细胞体的形状和大小差异很大。突起分轴突和树突两种。树突有一条或多条，且较短而分支多。轴突在每一个神经元中只有一条，其长短因神经元而异。树突和胞体是接受冲动的主要部位，轴突则把冲动自胞体传出。神经元按功能的不同，分为感觉神经元、运动神经元和中间神经

图 10-1 人的神经系

元。

神经系内集中有数量非常多的神经元。每一神经元不是孤立存在，而是与其他神经元相联系共同完成功能活动。一个神经元与另一个神经元相联系的接触点，称为突触。最多的突触方式是一个神经元轴突末梢与另一个神经元的胞体或树突的接触，分别称为轴体突触或轴树突触。

神经系以反射方式调节机体的生理活动。神经系对内、外界刺激作出的反应，称为反射。反射活动的形态基础是反射弧，包括：感受器→感觉神经→反射中枢→运动神经→效应器。反射弧中任何一个环节发生障碍，反射即减弱以至消失。

反射从其形成过程看，分为条件反射和非条件反射；从反射活动的器官看，分为躯体反射和内脏反射（植物反射）；从临床应用看，可分为浅反射、深反射和病理反射。

在中枢神经内，神经元细胞体连同其树突集中的地方，色泽灰暗，称为灰质。神经元轴突集中的地方，颜色苍白，称为白质。位于大、小脑表层的灰质，特称大脑皮质和小脑皮质。

在中枢神经内皮质以外的灰质块，内含功能相同的神经细胞体的集团，称为神经核。在中枢神经以外，细胞体聚集的地方，形状略显膨大，称为神经节，如脑、脊神经节。

在中枢神经白质内，功能相同的神经纤维聚集在一个区域内走行，称为纤维束（又称传导束）。在中枢神经以外，神经纤维集成大、小不等的集束，由不同数目的集束再集成一条神经。在每条纤维周围、集束以及整个神经的周围，均包有结缔组织被膜。