

# 第一章 针灸施术方法概论

针灸施术方法学是专门研究利用各种常用针灸器具防治疾病的理论和具体操作的方法。其内容包括针刺、艾灸和拔罐的意义、作用、操作方法、历史沿革、古代及近代的论述及现代的研究概况，这些是针灸学术的重要组成部分和核心内容。

## 第一节 针灸施术方法的意义

针灸施术方法主要包括刺法和灸法两部分。刺法，又称针法，古称“砭刺”，是用各种针具刺入人体防治疾病的方法，是由古代“小石片”砭刺治病发展而来。灸法，又称艾灸，古称“灸焫”，是用艾绒为主要材料制成的灸具防治疾病的方法。

刺法的概念有广义和狭义的不同。广义的刺法是利用不同的针具，在人体一定的部位和穴位施用不同的操作方法，或刺入机体，或叩击体表，或刺放淤血，给予一定的刺激，从而激发经络之气，调整脏腑机能，使机体恢复健康，达到防治疾病目的的操作方法。《灵枢·九针十二原》说：“皮肉筋脉各有所处，病各有所宜，各不同形，各以任其所宜。无实无虚，损不足而益有余，是谓甚病。”说明人体的皮、肉、筋、脉各有一定部位，而每一种病也各有与之相适应的治疗方法，不同形状的针具就是为了适应各种不同的病症。狭义的刺法是指针刺施术时，自进针后至出针前之间，通过手法以

控制针感 施行补泻 达到预期效果的技巧 又称“补泻手法。”《灵枢·终始》说：“虚而泻之 是谓重虚 重虚病益甚。凡刺此者 以指按之 脉动而实且疾者疾泻之 虚而徐者则补之 反此者病益甚。”这就是说对于实证不可以用补法，对于虚证不可以用泻法。从而简明扼要地阐述了针刺方法在治疗中的重要意义。

灸法是采用艾绒等各种药料以薰灼体表一定部位，以温热的刺激激发经络之气，调整脏腑机能，从而防治疾病的一种方法。

《说文解字》说：“灸 灼也 从火音久 灸乃治病之法 以艾燃之 按而灼也。”后世除使用艾外 还用其他许多材料 如灯火、硫磺、药线等，但几千年来临床上常用的施灸材料仍然以艾绒为主。

针和灸同属于中医外治法的范畴，两者虽各有特点，但都是在人体的一定部位——腧穴上施术 通过经络起到调整机体功能 达到防治疾病的目的 因此常常并称为“针灸。”

## 第二节 针灸施术方法的作用

针灸施术方法都是通过对穴位的刺激灼，激发经络的功能而起作用的。经络是运行气血的通路，气血是人体生命的物质基础。针灸施术方法的作用就是通过经络起到调整阴阳、扶正祛邪、疏通经络的作用。

### 一、调整阴阳

人体是由脏腑、经络和不同的组织、器官组成的一个复杂的整体。脏腑及其组织器官各有其特殊的功能和活动。正常情况下，它们在保持自身功能活动的同时，彼此间还要保持相互依存、相互制约的关系，以维持高度的完整和统一性，并能适应外界环境的影

响。人体这种正常的生命活动就是祖国医学所谓的“阴平阳秘”，即阴阳的协调统一。就是说，阴阳处于相对平衡状态是人体健康的标志。在维系这种平衡状态中，经络起着重要作用。因为经络可以沟通内外，贯穿上下，纵横交错，遍布全身，且为运行气血，濡养脏腑、组织器官的通道。人体各脏腑、组织器官功能活动的发挥，又都赖于经络输注的物质基础——气血来维持。它们彼此相互的协调和统一，也靠经络的联系才得以保持。所以，若某种原因导致经络系统发生了故障，势必影响脏腑及组织、器官的功能活动。反之，各脏腑及组织、器官的功能活动在七情六淫以及跌仆损伤等因素的干扰下失去了正常状态，也势必影响到经络，同时也会通过经络系统的联系而影响到有关的脏腑及组织、器官。这就是说，人体的完整和统一性遭到了破坏，即阴与阳的相对平衡失调，便呈现阴或阳的偏盛或偏衰的现象，就是祖国医学所谓的“阴阳反作”（《素问·阴阳应象大论》），于是疾病便发生。由此可见，阴阳对立的统一对于人体而言至关重要，其阴阳失调是一切疾病发生的根本原因。而经络在人体生理、病理活动的过程中，都起到了重要作用。针灸是在人体的外部——腧穴上进行的。就腧穴而言也不是孤立的，腧穴与腧穴之间，腧穴与脏腑、组织、器官之间也有着密切的关系，其联系的通道便是经络。所以针刺体表的腧穴，不仅可以作用于经络，而且可以通过经络的传导作用于相应的脏腑、组织、器官，使其失去的相对平衡状态得到恢复。这就是《灵枢·根结》篇中所说的“用针之要，在于知调阴与阳，调阴与阳，精气乃光，合形与气，使神内藏。”由此可知，针灸是具有调整阴阳的作用。

例如：针刺天枢穴既可以治疗泄泻，又可治疗便秘；针刺内关穴既可以治疗心动过速，又可治疗心动过缓；针刺三阴交穴既可以治疗月经过多，又可以治疗月经闭止。实践证明，针灸对机体不同的机能状态具有双向性的良性调整作用。又如：肾阴不足，肝阳上亢而引起的头痛，治当以育阴潜阳，可取足少阴经穴针以补法，配

足厥阴肝经穴针以泻法 阳气盛、阴气虚而导致的失眠 阴气盛、阳气虚而导致的嗜睡，两者都可以取阴跷的照海和阳跷的申脉进行治疗，前者补阴泻阳，后者补阳泻阴；以及从阴引阳、从阳引阴等法，都说明其有调整阴阳的作用。但这种作用除通过经穴的配伍外，针灸施术方法也起着重要的作用。因此，要达到预期的效果，在作出正确诊断后须拟定处方，选用不同的腧穴，结合病人的机体状态采用相应的针灸施术方法来进行治疗，使失调的生理功能得以调整 病理过程得以改变 从而使体内气血、经络、脏腑相互之间以及与体外环境之间协调统一。

## 二、扶正祛邪

“正”是指正气 代表机体的调节、防御和适应机能；“邪”是指邪气，代表一切阻碍机体正常功能活动发挥的致病因素。疾病的发生、发展及其转归的过程，就是正气与邪气相互斗争的过程。

祖国医学认为“正气存内 邪不可干”（《素问·刺法论》）；“邪之所凑 其气必虚”（《素问·评热病论》）。说明疾病的发生是由于正气处于相对劣势，邪气处于相对的优势而形成的。如果正气旺盛 虽有邪气亦不足致病 反之 正气虚弱 那么邪气就会乘虚侵入而致病。在正与邪矛盾斗争的过程中，如果正能胜邪，那病情就减轻而日趋好转；若正不敌邪，则病情加重而日趋恶化。因此，临床治疗把扶助正气、祛除邪气视为疾病趋向良性转归的一个关键。

《灵枢·刺节真邪》篇说：“用针之类 在于调气。”这里所讲的“气”是指“经气”又称“真气”即人体生命活动的根本。调气的目的在于增强机体生命活动的的能力。换言之，就是扶助正气，与致病的因素——邪气作斗争。针灸治疗 可以激发、振奋经络和脏腑等处于低下的机能状态，使其由“虚”逐步增强；并可泻其过盛的邪

气，使其由“实”逐步减弱，从而达到扶正祛邪的目的。“虚”与“实”即是疾病发展过程中或正盛邪衰或正衰邪盛所呈现的不同的病理状态而针灸的‘补’与‘泻’的不同施术方法就是为了改变病理状态而施用的。但需要说明的是，针灸所具有的这种补虚（扶正）泻实（祛邪）的作用与药物不同。药物治疗是直接作用于机体的脏腑组织，或直接作用于致病因素；而针灸治疗作用的发挥，则是靠经络的传导，激发机体本身所固有的调节、防御和适应能力。针灸只是一个外在的条件，通过适当的刺激造成一定条件，促使其病理状态向其反面即趋向正常的生理状态转化，从而使疾病获得治愈。

例如 胃肠虚弱、消化不良、久泻、久痢、脱肛等病证 采用针刺补法或艾灸，可以激发脏腑的功能则正复邪去；风热在表之发热，痰火内闭之昏迷或络脉淤阻之疼痛等病证，采用针刺泻法或放血，可以疏散外邪，祛痰开窍，逐淤通络则邪祛正安。但在具体运用时必须结合腧穴的特异性来考虑 如膏肓、气海、命门等穴 多在扶正时用之 而十宣、中极、水沟等穴 多于祛邪时用之。

此外，还要根据邪正消长的转化情况，区别病证的标本缓急，随机应用扶正祛邪这一法则，方能更好地发挥针灸扶正祛邪的作用。

### 三、疏通经络

人体的经络‘内属于腑脏 外络于肢节’（《灵枢·海论》）是联通脏腑及其组织、器官的通道 并具有‘行气血而营阴阳’（《灵枢·本脏》）即运行气血和整理阴阳的生理功能。就疾病的发生、发展而言，有许多是由于某种致病因素干扰或阻碍了经络系统的功能活动，导致经气运行不畅，气血不调。如风寒湿邪影响于经络，使

经气痹阻引起的疼痛，病变影响了经络而致的血气壅塞等，都是以经络不通为其病理表现的。正如《千金翼方》所说：“凡病皆由气血壅滞不得宣通，针以开导之。”所谓“针以开导之”就是说对于经络不通的病证，针灸可以疏通其壅滞的气血，这是因为针或灸，可以激发经络中运行的经气，从而加强了气血的运行，气血通畅则病证可愈。就疼痛而言，多由于气血阻滞为病，即所谓“痛则不通”。针灸之所以有效，也正是由于有通调气血的作用，即所谓“通则不痛。”

《灵枢·刺节真邪》篇说：“用针者，必先察经络之实虚……一经上实下虚而不通者，此必有横络盛加于大经，今之不通，视而泻之，此所谓解结也。”其所言之“解结”，也就是说通经络的意思。针灸治病，就是根据经络与脏腑在生理上、病理上相互影响的机理，在腧穴部位进行针刺或艾灸，取得“通其经脉，调其血气”的作用，从而排除病理因素，治愈疾病。

总之，针灸施术方法的作用与调气密切关联。无论刺法和灸法，其目的都在于调整机体各部分的阴阳，使之从不协调的病理状态恢复正常。正如《灵枢·根结》所言：“调阴与阳，精气乃充，合形与气，使神内藏。”也就是说，针灸施术方法能够调整机体阴阳，使脏腑组织的精、气、神活动归于正常，在人类防病治病、健康保健中起着重要的作用。

## 第三节 针刺的起源与发展

### 一、针刺的起源

针刺起源于我国远古时代，是原始社会人们在劳动生产和生活实践中创造的。它经历了旧石器时代和新石器时代的演进。最

早的针具——砭石，就是古代用于治病的工具，也是最初的针具。《说文解字》载：“砭，以石刺病也。”就是说用小石块磨成石针来治病称为砭，所用石块即为砭石，也叫箴石。《礼记·内则》也载：“古者以石为箴，所以刺病。”

《素问·宝命全形论》说：“制砭石小大。”南北朝全元起注：“砭石者，是古外治之法，有三名，一、针石，二、砭石，三、镰石，其实一也。古来未能铸铁，故用石为针。”说明砭石的形状各有不同，或有锋，或有刃。近年来在考古工作中发现，砭石其形状有针形、刀形、剑形等，多属于距今 1 万年前到公元前 770~221 年的新石器时代至春秋战国时代之物。如：1963 年内蒙古自治区多伦旗头道洼新石器时代遗址出土的一根磨制的石针，长 4.5cm，一端有锋，呈四棱椎形，一端扁平有弧刃，刃部宽 0.4cm，中身有四棱略扁，横断面呈矩形。经鉴定，这枚石针大约制成于距今 1 万年至 4000 年的新石器时代。1972 年河南新郑出土的一枚砭石，长约 6.3cm，其形状一端卵圆形，可作按摩之用，另一端为三棱锥形，可用于放血。其制成年代约为战国以前。由此可见，所谓石针，是筒形类似针状的细棒；砭石是一边磨锐的刀形石块；镰石是一端锥形，形如箭头的石块。此外，在山东省日照县也出土过两枚石针，一枚长 9.1cm，另一枚长 8.3cm。另外，在山东省微山县两城山出土的东汉画像石，有四块刻着半人半鸟的神物，手握一针形器物，刺向人的肢体。据出土文物和文献的记载证实，砭石似发源于我国山东一带，后来才推广到全国。

《素问·异法方宜论》说：“东方之域……其病皆为痈疡，其治宜砭石。”《素问·血气形志》说：“形乐志乐，病生于肉，治之以针石。”《灵枢·玉版》又载：“故其以成脓血者，其惟砭石破锋之所取也。”由此可见，砭石作为针具最初是用来破开痈肿放血排脓的，后来才逐渐发展形成针刺治疗之用具。

## 二、针刺施术方法的发展

最早的针具是“砭石”。以砭石刺病的方法称为“砭刺”是针刺疗法的前身。原始的刺法较为简单，只是用于放血排脓。随着针刺工具的改革，针刺方法也不断地丰富。早期的医学著作《黄帝内经》总结了上古以来的针刺方法，其论述颇为精辟。在刺法方面的“九刺”、“十二刺”和“五刺”等补泻手法方面的“徐疾补泻”、“呼吸补泻”、“捻转补泻”、“迎随补泻”、“提插补泻”以及“开阖补泻”等为后世的针刺施术方法奠定了基础。《难经》又有所阐发并强调指出了针刺时双手协作的重要性，对后世影响亦颇大。晋至唐宋在针刺手法方面一直是阐述战国至秦汉时代的代表性著作《内经》与《难经》之说。到了金元时代何若愚撰《流注指微论》及《流注指微赋》，提出了子午流注按时取穴的时间针法学说。窦汉卿的《针经指南》创造了“针刺十四法”目前大部分有其实用价值。及至明代，针灸名医辈出，针法亦有了长足的进展。具有代表性的如明初陈会著《神应经》提出了“催气手法”现仍适用于临床。徐凤的《金针赋》又提出了一整套的复式补泻手法对“烧山火”及“透天凉”作了系统论述。其后高武的《针灸聚英》汪机的《针灸问对》记载的针刺手法，都是在《金针赋》的基础上加以发挥的。杨继洲的《针灸大成》采集了明代以前有关针灸手法的精华提出了“下针十二法”与“八法”、“候气为先”、“刺有大小”、“补泻之法”等临床上较为多用。清代中叶以后，针灸医学渐趋没落，针刺手法亦无明显进展。

中华人民共和国成立以后，针灸学术有了很大发展，针刺手法的研究也步入了一个新的历史时期，从文献整理到临床观察，从实验研究到规律性的探索均作了大量的工作。目前，由于传统针刺

手法在针刺治疗效果、经络理论的阐述以及针麻原理揭示等方面具有非常重要的意义，因此倍受重视。随着现代科技的发展，一些与现代科学相结合的现代针刺新技术相继问世。例如，与光结合的红外线穴位照射、激光针等，与电相结合的电针、电热针、穴位电兴奋、微波针灸等，与声相结合的声波电针，与磁相结合的穴位磁疗，与现代医学结合的穴位注射、埋线、割治等。以一定部位为选穴范围的微针疗法，如耳针、头针、腕踝针、面针、鼻针、手针、足针等。这些方法不仅扩大了针刺治疗的范围，而且推动了针灸医学的发展。

## 第四节 针刺施术的器具

### 一、针具的沿革

随着社会生产力的发展，针刺的工具不断得到改进。古代的针具除砭石外，还有骨针、竹针。据考查，大约在山顶洞文化时期，已能用石刀等工具制造比较精细的骨针。在距今六七千年前的新石器时代的遗址中，发现有不少各种形状的骨针，有的一端有尖，另一端无孔；有的两端都有尖。这样的骨针，很可能被人们用来做医疗工具。此外，从古代“箴”字的字形上来推求，从“竹”头也可推知古代某一时期竹制针具的存在。到了仰韶文化时期，黄河流域发展了彩陶文化，由于陶器的出现，就出现了陶针，直至目前广西僮族尚保存有这种针具。

夏、商、周时代，发明了冶金术，进入了青铜器时代。由于青铜器的广泛应用，为针具的改进和提高提供了物质条件，于是出现了青铜针。《内经》中记述的“九针”就萌芽于这个时期。但由于生产力的限制，出现九针之后，还沿用原有的石针。春秋时代炼铁术的

出现，使我国进入了铁器的时代，于是铁针得以运用，至此砭石才被铁制的九针所取代。正如服虔（服虔为东汉时的经学家，曾撰有《春秋左氏传解诂》）说：“季世无复佳石，故以铁代之尔。”以后随着生产力的发展，又逐步出现了金针、银针、铜针、合金针等。金属针具的应用，为后世针灸的发展提供了有利的条件。

从砭石到铁制的九针，经历了一个漫长的历史时期，从出土的文物也可以得到有力的证实。1972年，在河南新郑县的一座春秋战国时期的郑韩故城遗址出土了一枚砭石，其长6.3cm，一端卵圆，另一端呈三棱锥形，锋尖缺损，直径0.7~0.8cm，横断面呈椭圆形，其形状与《灵枢》所载的圆针、锋针极为相似。它是由砭石演变为九针的过渡。

1978年，在内蒙古自治区达拉特旗树林召公社发现了一根青铜针，据考证是战国至西汉时期的器物。这根针长4.6cm，中身有四棱，横断面呈菱形，与头道注砭石比较，两者形状大小都非常相似，可见它继承了砭石的形制。陕西中医学院把它名之为“青铜砭针”。虽然这根青铜针行世之时我国中原地区已进入铁器时代，但由于这根铜针的发现，证明在青铜器时代，肯定使用过青铜制造的针灸工具。

1968年在河北满城县西汉刘胜墓（葬于公元113年）中发掘出四根金针、五根残缺的银针，即为古代九针的一部分实物。金针长6.5~6.9cm，针柄断面呈矩形，柄上有小圆形穿孔，针身比针柄细，断面皆为圆形，针锋形状各异。经鉴定，一根是锋针，两根是古毫针，另一根很可能是古代圆利针。这四根金针都有较长的扁四棱形针柄，这种针柄以手指挟持不易松动，便于使针刺端正。与头道注砭石和树林召青铜针比较，尽管外形不同，但手指挟持的部位均呈四棱形，说明它们之间是一脉相承的。五根银针已经残损，无法见其全貌。内有一根上部虽残而下部完好，残长5.3cm，比金针粗，横断面作圆形，末端钝圆无锋。参照古代文献，可以断定这根

银针就是古代的鍍针。金针与银针的发现，证明早在两千年前我们的祖先就已应用金、银制造医疗工具。《针灸聚英》载：“古曰金针者 贵之也。又金为总名 铜铁金银之属皆是也。”此可作为古代曾以铜、铁、金、银为原料 制作针具的佐证。

《针灸聚英·卷二》载，《本草》说：“马衔铁无毒。”《日华子》说：“古旧鍍者好 或作医工针也。”明确指出马衔铁可以制造针具 而且较金、银制造的针具应用更为广泛。

总之，针具是在社会生产力的发展基础上，在生产实践和临床医疗活动中不断完善和发展起来的。随着现代科学技术的发展，目前广泛使用的针具多为不锈钢制成，因为不锈钢既有钢铁般的坚韧性，又有不易生锈、经久耐用的特点，优于其他金属。近年来随着针灸学术的发展，针具的质量也不断改进，品种亦日趋多样化，还出现了形式多样的辅助针刺工具。

## 二、古代的九针

古代的九针，是指（内经）中所载的几种不同形状的针具（图 1）。这九种针具是在各种不同形状的砭石的基础上发展而成的。在《灵枢·九针论》、《灵枢·九针十二原》、《灵枢·官针》、《灵枢·刺节真邪》及《素问·小针解》中均有记载。九针的形状、长短及大小各有不同 故亦有不同的作用和适用症。《灵枢·官针》篇说：“九针之宜 各有所为 长短大小 各有所施也。”

现将九针的名称、形状及用途介绍如下。

### 1. 鑱针

形状 长一寸六分 形似箭头 头大末锐 当末端一分处收小，形成尖端。后人又称作“箭头针”。近人在此基础上发展为皮肤针。

用途 浅刺皮肤而不深入 用于泻血 治头身热症等。

## 2. 圆针

形状长一寸六分 针身圆柱形 针头卵圆。后人又称为“圆头针。”

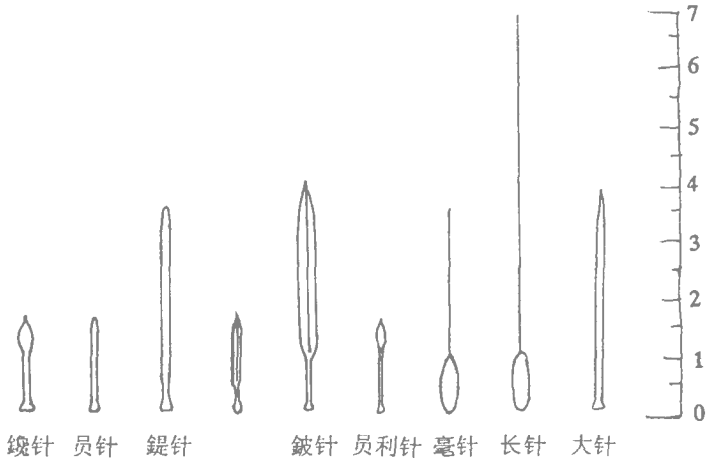


图 1 古代九针图

用途 揩摩体表 治邪在分肉的病症 但不伤肌肉 为按摩用具。

## 3. 鍤针

形状长三寸半 针头如黍粟形 圆而微尖。近人又称为“推针。”

用途 按压经脉 治邪居经脉的病症 但不能深入肌肉 为按压穴位的针具。

## 4. 锋针

形状长一寸六分 针身圆柱状 针尖锋利 呈三棱形。后人又称作“三棱针。”

用途 点刺泻血 排脓 治疗痈肿、热病等。

## 5. 铍针

形状 长四寸 宽二分半 形似剑。后人称为“剑头针。”

用途：割治痈脓外症，痈脓已成者。为外科的用具。

#### 6. 圆利针

形状 长一寸六分 末端尖锐 中部略膨大 针身反细小 圆而且利。

用途：深刺治疗痈肿、痹证。后人常以毫针代之。

#### 7. 毫针

形状：长一寸六分或三寸六分，针身细小如毫毛，针尖纤细如蚊虻喙。

用途 通经络 益精气 治寒热 疗痛痹。为现代临床上最常用的一种针具。

#### 8. 长针

形状 长七寸 针身细长而锋利。

用途 深刺治疗“深邪远痹”诸证。后人称为“环跳针”近人又发展为“芒针。”

#### 9. 大针

形状 长四寸 针身粗圆。

用途 泻水 治关节积液。后人用作“火针”治疗瘰疬、乳痛等。随着医疗技术的发展，临床分科愈来愈细，对古代九针的型号亦有所变革 但仍不失“九针之宜 各有所为”的原则（表 1）。

### 三、现代常用针具

随着社会的发展，针具的形状、用途及种类也产生了变化，目前临床上常用的针具主要有毫针、皮肤针、三棱针、火针、皮内针等。目前 不仅针的材料有金、银、不锈钢等 而且制造工艺也有区别。

表 1 九针应用分类表

名 称	应 用	治疗作用
1 鑱 针	浅刺皮肤	泻阳分邪气,泻热
2 圆 针	按摩分肉之间	治分肉之间的病气
3 铍 针	按压经脉外部	治虚弱者
4 锋 针	刺出血	治痈疡痼痹
5 铍 针	切开排脓	治痈肿已成脓
6 圆利针	锐利粗针,用于速刺	治暴痹急性病症
7 毫 针	应用最广,用治寒热痛痹	治疗常见病症
8 长 针	用于肌肉肥厚处	治疗深泻远痹
9 大 针	用于针刺放水	治疗关节积液

## 1. 毫针

毫针是古代九针之一。由于毫针的形状和结构适合于人体任何穴位的针刺,所以历代有关针刺法的论著也以毫针刺法为主加以阐述。毫针是临床应用最为广泛的一种针具。

### (1)毫针的结构

现代使用的毫针多为不锈钢所制。毫针的结构可以分为针尖(芒)、针身(体)、针根、针柄和针尾5个部分(图2)。

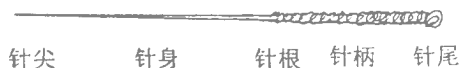


图 2 毫针的构造

针尖 指针的前端锋锐部分 又称“针芒。”

针身 指针根与针尖之间的部分 又称“针体。”

针根：针身与针柄之间相联处。

针柄 针根之后 是执针着力的部位 多用金属丝缠绕 以便于持针。

针尾：针柄的顶端，也是温针灸放置艾绒之处。

### (2) 毫针的规格

毫针的规格是以针身的长短和粗细确定的。临床应用时，根据病人的具体情况选用适当规格的毫针（表 2 表 3）。

各种规格的毫针，临床上均应具备，其中以 25~75mm(1~3 寸)长和 0.32~0.38mm 直径(28~30 号)粗细者最为常用。

表 2 毫针长度规格表

旧规格 (寸) 新规格 (mm)	0.5	1	1.5	2	2.5	3	4	4.5	5	6
针身长	15	25	40	50	65	75	100	115	125	150
针柄长	长	25	35	40	40	40	55	55	55	56
	中		30	35	35					
	短	20	25	25	30	30	30	40	40	40

表 3 毫针粗细规格表

号 数	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35
直 径 (mm)	0.45	0.42	0.38	0.34	0.32	0.30	0.28	0.26	0.23	0.22

### (3) 毫针的选择

选择毫针时应注意以下几点。

针尖 不宜过于尖锐 须圆而不钝 以形如松针者为佳 并应注意是否有钩曲和卷毛；

针身 必须挺直、光滑、坚韧而富有弹性 如有斑剥锈痕或曲折 就应停止使用；

针根 必须牢固 不能有锈蚀和松动；

针柄：以金属丝缠绕紧密为佳，不宜过长或过短。

#### (4) 毫针的检查

针尖：主要是看针尖有无卷毛或钩曲现象。用右手拇、食、中三指挟持针柄稍稍捻转，并以左手无名指端抵触针尖频频试探，如有钩曲即可察觉出来；或用棉球裹住针身下端，右手将针反复旋转退出，如果发觉不光滑，或退出后针尖上带有棉絮者，即是针尖有毛钩的表现。

针身：针身弯曲或斑剥明显，肉眼容易察觉。若弯曲少而不明显者，可将毫针针体平放在桌面上慢慢滚动，如某处不能与桌面紧贴有拱形隆起者即表示该处有弯曲或可以一手执针另一手拇、食二指夹执针身上下拉擦，如觉有不平滑感，即有锈蚀或曲折之处。针身的锈斑剥蚀较小者，须用放大镜细心检查。

针柄：主要观察针柄是否松动。可用右手执针柄，左手指紧捏针身，两手稍用力离合拉送，或向相反方向转动，如有松动很容易被检查出来。

#### (5) 针的保养和维修

毫针在使用前后要注意保养，否则不仅容易损坏，而且在临床使用时还会增加病人的痛苦，甚至发生事故，所以必须重视毫针的保养和维修。

保养：保养主要是防止生锈，避免针尖受损和针体弯曲。一般应注意以下几点。

消毒：消毒时，宜将针具用纱布包裹结扎妥当，以免在煮沸时针尖与锅壁碰撞，引起卷毛钝折。

存放：针具用毕，必须以棉花或纱布擦净。如针具放在针盘内，针尾宜抵靠住盘壁，针尖位于盘中央，移动针盘时，宜稍微倾斜使针尾部稍低针尖部略高不可震动过大以防针尖受损用针管收藏须在针管顶端垫以棉花放入时针尾先入针尖向上取用时亦应缓缓倒出，以防损伤针尖；如放在软性针夹或针包内，最好用木片或硬板衬夹，并避免重力挤压，以防针体弯曲和针尖损

坏。暂时不用的针具，可放在滑石粉内，或涂以少量凡士林贮藏于干燥处。

修理：毫针损坏后，除剥蚀、弯折过重以及断裂不能修理者弃之不用外，一般均可设法修理继续使用。修理方法如下。

修理针尖。针尖卷毛或折断时，可用细砂纸或细磨石重行磨尖，要注意针尖的圆度和锐度是否适当。在细磨石上磨时可以食指压住针身下段，按所需角度缓缓斜磨，一面稍微转动针身，使针尖边滚边擦地磨到适合标准为止。

修理针身。修理针身应注意锈蚀、斑剥和弯曲。如有斑剥、锈蚀，可用除锈油、细砂纸或去污粉等磨擦。如针体不直，可把弯曲的针体用手捋直。捋针的方法是用一手的拇、食指捏住针柄，另一手的拇、食指用棉球或软布挟住针身，由针根向针尖方向捋勒，挟住针体的两指，在滑过弯曲时用适度指力向拱形隆起部分压捋，连续数次，便可将针身捋直。若针体弯曲较多者，可先将针身勒成一个大弯，然后向其相反方向勒直。有不能捋直的硬折弯的针则弃之不用。

修理针柄。针柄所绕之金属丝如果松动，须将金属丝放开，拉直后重绕 如有损坏者 应另换金属丝缠绕之。

## 2. 其他针具

除毫针外，目前临床常用的针具还有三棱针、皮肤针、皮内针等。

### (1) 三棱针

三棱针从古代锋针演变而来，因其形呈三棱状而得名。针端尖锐三面有刃，针柄多作圆柱状，其质坚硬。临床多用于刺络放血。

(2) 皮肤针 皮肤针是一种小锤式的针具 头部安有 5 枚或 7 枚钢针 故俗称“梅花针”或“七星针”。临床用于浅刺叩击皮肤。

### (3) 皮内针