

应向病人解释清楚,以便取得密切配合。

- ②注意针具及针刺部位的消毒,以免发生感染。
- ③针刺近骨质部位时不可过深,以免刺伤骨膜。
- ④使用本法可酌情配合其他方法,尤其是配合其他刺法。

腕踝针疗法

腕踝针疗法是根据人体病症发生的部位,针刺腕、踝部的有关穴位或者相应点来治疗疾病的方法。《灵枢经·根结》即有针刺阳池、阳谷、昆仑、丘墟等穴治疗疾病的载述。其后的《针灸甲乙经》、《针灸大成》等针灸专著均有所载,且内容更为丰富。近人张心曙氏又发现腕、踝部人体五脏六腑、手足四肢的相应部位,刺激这些相应部位可达治疗其所属部位疾病之效,从而使腕踝针疗法较前更为完善。

操作方法

(一)针刺经穴法:

1.掌握腕部穴位:腕部穴位有太渊、阳溪、神门、阳谷、腕骨、养老、大陵、阳池,位置见表2。

2.掌握踝部穴位:

(1)昆仑、解溪、中封、商丘、复溜、太溪、丘墟、外踝尖、大钟:位置见表2。

(2)昆仑上:昆仑直上1寸处,主治坐骨神经痛、腰痛、头痛。

(3)解溪旁:解溪穴下0.5寸两旁凹陷中,主治腰腿痛、腓肠肌痉挛。

(4)跟平:内、外踝连线与跟腱相交处,主治小儿麻痹后遗症

(马蹄足)等。

(5)上溪(治瘫):太溪穴上0.5寸,主治足外翻。

3. 针刺方法:见本书“针刺疗法”篇。

(二)针刺腕、踝相应点法:运用本法必须熟悉身体的分区及其在腕、踝部的相应针刺点,然后根据患者疾病所发生的部位,在其腕、踝部的相应点进行针刺。

1. 分区:本法是将身体划分为纵行带状之区域。头、颈、躯干,以前、后正中中线为界,将身体两侧由前而后各分为6个纵区(如图28、29、30)。

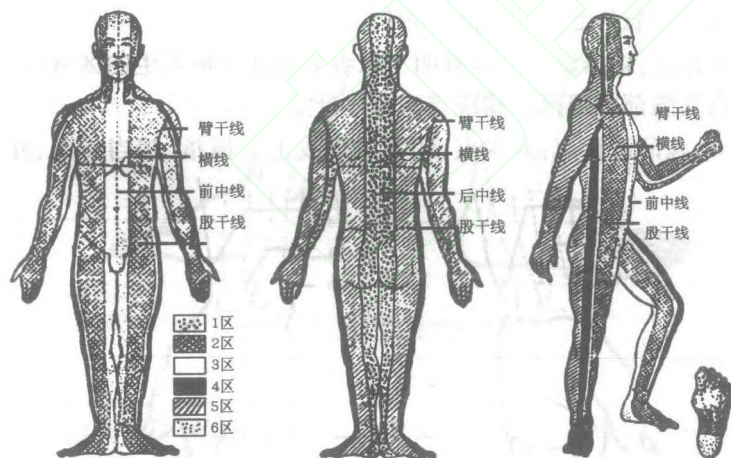


图 28 身体划区
(前面)

图 29 身体划区
(后面)

图 30 身体划区
(侧面)

1区为沿前中线两侧的区域。包括额部、眼、鼻、舌、咽喉、气管、食管、心脏以及上、中、下腹部和会阴部。

2区为身体前面的两旁。包括颞部、颊部、后牙、颌下部、乳部、肺以及侧腹部等。

3区为身体前面的外缘,范围狭窄。头面部,沿耳廓前缘的垂直线;胸腹部,沿腋窝前缘向下的垂直线。

4区为身体前后面交界处。包括头顶、耳以及从腋窝顶垂直向下的区域。

5区为身体后面的两旁,与前面的2区相对。包括头、颈的后面外侧部、肩胛区等。

6区为沿后中线两侧的区域,与前面的1区相对。包括后头部、枕项部、脊柱棘突及椎旁、骶尾部、肛门等。

四肢方面,当两上肢和两下肢处于内侧面面向前,两侧互相靠拢的位置时,四肢的内侧面就相当于躯干的前面,外侧面就相当于躯干的后面,前面的一条缝相当于前中线,后面的一条缝相当于后中线,如此,四肢的划分侧与躯干相仿。

2.选点:根据以上分区查明了患者病症在身体发生的区域后,即可在其腕部或踝部之相应点选择进针点。

(1)腕部进针点:共六点,约在腕横纹上二横指(相当于内、外

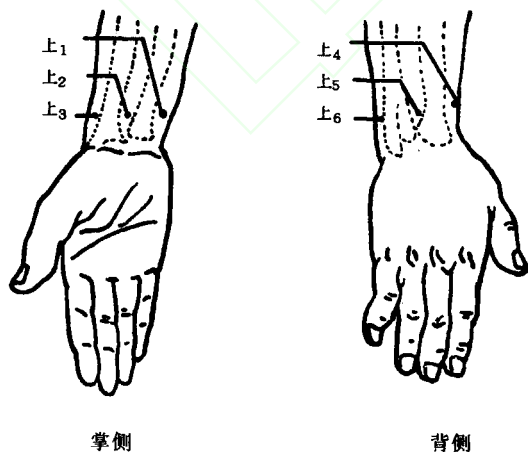


图31 腕部进针点

关穴)一圈处。由掌面尺侧起到桡侧,再从背面桡侧起到尺侧依次顺序为上₁、上₂、上₃、上₄、上₅、上₆(如图31)。每一点治疗同1区的病症。其具体位置为:

上₁ 在小指侧的尺骨缘前方,用拇指按压的最凹陷处;上₂ 在腕掌面的中央,两条最明显的肌腱之间,即内关穴部位;上₃ 在靠桡动脉外侧;上₄ 在掌心向内、拇指侧的桡骨缘上;上₅ 在腕背面的中央,即外关穴部位;上₆ 在小指侧的尺骨缘。

(2)踝部进针点:共六点,约在内、外踝最高点(相当于悬钟、三阴交穴下端)一圈处。从跟腱内侧起向前转到外侧跟腱依次为下₁、下₂、下₃、下₄、下₅、下₆(如图 32)。每一点治疗同 1 区的病症。其具体位置如下:

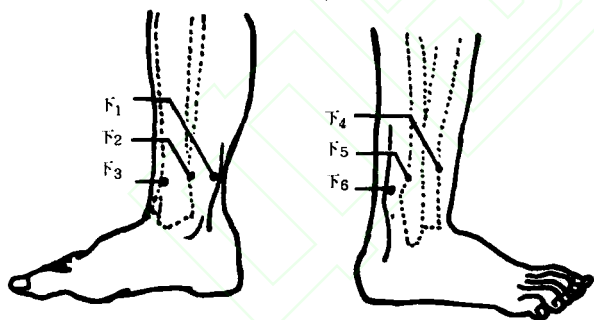


图 32 踝部进针点

下₁ 在靠跟腱内缘;下₂ 在内侧面的中央靠胫骨后缘;下₃ 在胫骨前缘向内 1 厘米处;下₄ 在胫骨前缘与腓骨前缘的中点;下₅ 在外侧面中央,靠腓骨后缘;下₆ 在靠跟腱外缘处。

腕踝部的六个进针点中,1 和 6、2 和 5 分别相对,4 在内外两面的交界上,3 则很少应用。

选点要领是对能定位的一类病症,进针点取该病症所在区之同侧;以横膈作横线,横线以上病症针腕部,以下针踝部;前中线上的病症针两侧上₁ 或下₁,后中线上的病症针两侧上₆ 或下₆,几种症状同时存在时,如其中有痛,可首先依痛之所在区选进针点;对运动方面的病症,如瘫痪、震颤、舞蹈症等,上肢者针上₅,下肢者针

下₄。对不能定位的一类症状如失眠、盗汗、全身瘙痒等,则均可取背侧上₁。

3. 针法:本法针具用 30 号或 32 号 1.5 寸不锈钢毫针。病人体位一般不限,但针踝部则以卧位为佳,肌肉要放松。针刺部位与针具要常规消毒。

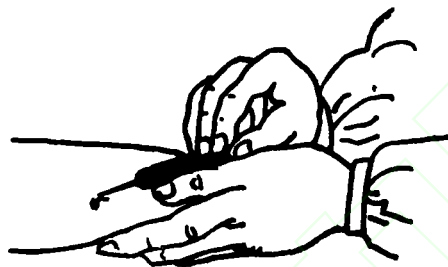


图 33 进针手势和角度

(1)进针:术者右手拇、食、中指三指持针柄,针体与皮肤表面呈 30° 角,用拇指端轻旋针柄,使针尖通过皮肤(针刺方向一般朝上,如果症状在手、脚部位则要朝下刺)。针尖过皮后即 will 将针放平,贴近皮肤表面,顺直线沿皮下进针。进针宜

稍缓慢,要松。如针时阻力大或针刺局部出现酸、胀、痛、麻等感觉时均表示针刺入肌膜下深层组织,应退针至进针处皮下,重新浅刺。刺进皮下的长度一般为 3 寸左右。此时可观察原有疼痛等症状是否完全消除,必要时进行调针。

(2)调针:此为操作方法的一个重要环节。进针后若原有疼痛等症状没有完全消除,其可能原因与处理方法如下:

①进针不够表浅,应退针后尽可能沿皮下更表浅进针。

②针的方向不准,或是针尖未沿纵的直线方向刺入,或是针插入后原有症状向旁转移,宜稍退针后将针尖作相应的偏斜,而后刺入。如病症恰在中线上,则进针时使针尖略偏往中线方向。

③针刺入皮下之长度亦有关系。有时是针进入皮下过短,此时可将针完全刺入;有的原有症状的部位出现麻木、沉困感,或者有头昏心慌等新的症状,可能是针刺入过长,宜稍退针至症状消失。

④经以上调针后原有症状仍未消失则可留针观察。

(3)留针:留针时间一般为30分,慢性疾患可适当延长。留针时不作捻转提插等刺激。

(4)疗程:依病情而定。一般1日1次,10次为1疗程,慢性病则可隔日1次,疗程亦可适当延长。

适应证

①前额头痛、麦粒肿、结膜炎、眼球胀痛、视力模糊、视力减退、鼻塞、流涕、嗅觉丧失、三叉神经痛、前牙痛、流口水、急性咽炎、梅核气、气管炎、恶心、呕吐、嗝气、呃逆、心绞痛、高血压、全身皮肤瘙痒症、眩晕、盗汗、寒颤、失眠、精神症状(以瘧病性为主),病在上₁区,进针上₁。

②前颞部头痛、后牙痛、颌下部痛、胸痛、胸闷、回乳、哮喘、手掌心痛、指端麻(后2针刺方向均应朝指端),病在上₂区,进针上₂。

③高血压、胸痛(腋前线部位)等,病在上₃区,进针上₃。

④头顶痛、耳鸣、耳聋、耳咽管堵塞、下颌关节功能紊乱、落枕、肩周炎(肩关节前部痛)、胸痛(腋中线部)等,病在上₄区,进针上₄。

⑤后颞部头痛、肩痛、肩周炎(肩关节外侧部痛)、上肢感觉障碍(麻木、过敏)、上肢运动障碍(瘫痪、指颤、肢颤、舞蹈症)、肘关节疼痛、腕和指关节疼痛(针刺方向朝指端),病在上₅区,进针上₅。

⑥后头部痛、枕项痛、颈胸部脊柱及椎旁痛,病在上₆区,进针上₆。

⑦上腹部胀痛、脐周痛、痛经、白带多、遗尿、阴部瘙痒症、足跟痛(针刺方向朝下),病在下₁区,进针下₁。

⑧肝区痛、侧腹部痛、过敏性肠炎,病在下₂区,进针下₂。

⑨膝关节(内缘)痛,为病在下₃区,进针下₃。

⑩股四头肌酸痛、膝关节痛、下肢关节障碍(瘫痪、肢颤、舞蹈症)、趾关节痛(针刺方向朝趾端),病在下₄区,进针下₄。

⑪髌关节痛、踝关节扭伤(针刺方向朝下),病在下₅区,进针下₅。

⑫急性腰扭伤、腰肌劳损、骶髂关节痛、坐骨神经痛、腓肠肌痛、脚前掌痛(针刺方向朝趾端),病在下₆区,进针下₆。也可取昆仑上穴横刺或斜向上刺1~2寸。

⑬痹证。病在腕部取阳池、阳溪、腕骨等穴;病在踝部取昆仑、丘墟等穴。

以上若属行痹,可加膈俞、血海;痛痹,加肾俞、关元;着痹,加足三里、商丘;热痹,加大椎、曲池,阿是穴。

⑭桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎。取阿是穴为主,配阳溪、太渊等穴针刺。

⑮腕管综合征。以大陵穴为主,针尖向腕管内刺入,尚可配合上八邪、内关等穴。

⑯腓肠肌痉挛。解溪旁透刺或斜向上刺0.5~1寸。

⑰腕、踝部扭伤。腕部扭伤取阳池穴为主,尚可配用合谷、外关针刺;踝部扭伤取解溪、昆仑、丘墟等穴针刺。

禁忌证

体弱、孕妇等慎用,针刺部位有感染、溃疡、开放性损伤等则禁用。

注意事项

运用针刺穴位法注意事项同“针刺疗法”,可以参看该篇。运用针刺相应点法尚需注意:

①进针点一般不变,若针体通过的皮下有较粗血管、针尖刺入皮肤处疼痛明显及针需朝下刺时,均可将进针点沿纵的直线方向适当移动。

②针刺相应点法的特点是治疗时要求病人无异常感觉,因而

除进针时要注意避免刺入肌膜下深层组织外,并且要注意进针后不用常规针刺疗法的提插、捻转等手法,以免引起强烈刺激。

③针若朝腕、踝部以下刺时,应注意避免针尖刺入关节,此时可略将进针位置上移。

④如果症状部位在腰椎棘突上时,则针从下。刺入后,可朝跟腱的中线斜刺,但要注意避免刺入跟腱。

七星针疗法

七星针疗法亦称梅花针疗法和皮肤针疗法。它是用丛针在体表一定部位上叩打,施用不同的手法,以达到治病目的的一种方法。

本疗法是由单针刺激发展而来的。《灵枢·官针篇》云:“毛刺者,刺浮痹皮肤也。”又说:“半刺者,浅内而疾发针,无针伤肉,如拔毛状。”这里所说的“毛刺”、“如拔毛状”,当是皮肤针的起源。又云:“五曰扬刺。扬刺者,正内一,傍内四而浮之,以治寒气之博大者也。”此处指出五针并列的针具形式,是后世梅花针的最早记载。

操作方法

(一)七星针的制作:

1.准备制作材料:

①7号缝衣针5~7枚。选针体光直,针尖圆锐,但不宜过尖的针。

②选细而结实的缝衣线即可。

③竹篾、骨质篾、硬塑胶篾均可。

④玻璃一小块。