

<http://www.klrs999.cn/> hbtmy制作

400种病症图解治疗绝招

中国刮痧

王敬 杨金生 编著

健康法大全

北京科学技术出版社

<http://www.klrs999.cn/> hbtmy制作

中国刮痧健康法大全

——400 种病症图解治疗绝招

王 敬 杨金生 编著

北 京 科 学 技 术 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

中国刮痧健康法大全:400种病症图解治疗绝招/王敬,
杨金生编著. -北京:北京科学技术出版社,1997.1
ISBN 7-5304-1860-2

I. 中... II. ①王... ②杨... III. 刮痧疗法 IV. R244.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 09050 号

北京科学技术出版社出版
(北京西直门南大街 16 号)
邮编:100035

各地新华书店经销
国防大学印刷厂印刷

★

开本 850×1168 毫米 1/32 印张 18 字数 468 千字
1997 年 1 月第 1 版 1997 年 5 月第 2 次印刷
印数:10001—30000

ISBN 7-5304-1860-2/R·363 定价:35.00 元





弘扬传统
造福人民大众

一九九四年十月 吴阶平



著名医学家、全国人大常委会吴阶平副委员长题词

贺王教生《中国刮痧健康法》出版
贝杨金生

祛病疗疾
强身健体
造福人类
于若木
1994.11.25

著名营养学家于若木同志题词

李 序

刮痧,是中医学伟大宝库中的非药物治疗法,或称外治法,亦或自然疗法中一个重要的组成部分。刮痧疗法已有十分悠久的发展历史,她影响面之大,为民间所掌握的程度,亦即群众性,为一般人用于自疗、他疗而分文不取之服务保健,应该毫无愧色地在中医学所有疗法中排名榜首。

回顾在我童年时期,居家并非十分偏僻,方圆十里八里也难得有位医师,但就在我们那个 10 余户的小村里,却有两位老妈妈很精刮痧之道,她们对急慢性消化系统疾病,呼吸系统疾病,并无精确的鉴别能力,但通过他们确诊的方法、烂熟的取穴定位,并进行不同手法的刮痧,大多数患者都能获得良好的治疗效果。因此,她们在我们村是十分令人尊敬的。有时附近其他村子也有来请去治病者。他们从未上过学,大字一个不识,这些刮痧的知识、技术,是由各自的母亲、婆婆……那里一点一滴继承下来的。虽然他们谈不到发展,对为解除许多乡亲友朋或自己家人的疾苦,确曾作过很大的贡献。

我出生于民国十八年关中连年灾荒的岁月,发育不良,营养不良,几遭殒命之险境。因此,童年是一个体弱多病者,回忆起来,每年都有多次伤风感冒,消化不良,吐泻之病证缠身,每当发病,我的母亲几乎照例将我抱到老妈妈家请给予刮痧治疗,甚至在我读小学时,感到自己又要

发病时不告诉担心的母亲,还自己直接去找老妈妈给我刮痧。青年时期,我的健康情况有所改善,加之上学已远离家乡而进入大、中城市,特别是实现宿愿而上了医学院后,虽然这些疾苦仍时有犯我,但刮痧治疗已很少作为我的保健方法了。然而刮痧并没有从我的深刻记忆里忘掉。

五十年代奉命参加卫生部委托中国中医研究院第一届全国西医学习研究中医班,在学习过程中曾经萌发整理刮痧历史的念头,但终于因为我已从事外科专业而将第一选题定为古代外科学伟大成就。

长江后浪推前浪,一代更比一代强,在1995年夏,杨金生主治医师送我一册他与王敬合作编著的《中国刮痧健康法》附有378种病症临床治疗大全,洋洋大观,可以说是中国刮痧疗法在现代发展的又一个里程碑。由于我对他们二人前已有所认识,又有过朋友的介绍,因此当看到他们的新成就格外高兴。王敬毕业于成都中医药大学,杨金生毕业于陕西中医学院,他们毕业后以优秀学习成绩分配到中国中医研究院从事中医药基础理论研究,并已晋升为主治医师职称。在他们双双有志于刮痧之临床与理论研究的多年努力中,能获此巨大的成功,实在令人高兴。他们希望我能为他们的著作写一短序,由于一则我对刮痧事业的偏爱,二则对两位青年学者的厚望,我欣然命笔,草此以为共勉。

李经纬

1995年8月 寒舍

孟 序

把不为雅赏处潜流地位的诊治技艺挖掘梳理出来，是继承发扬祖国医学遗产的内容之一。在诸多的中国民间疗法中，刮痧是其中的一枝，以其具有简、便、验、廉的特点，长期以来薪火相传，沿用不废。刮痧，又称“刮沙”或“挑痧”，属于《内经》砭石疗法或刺络疗法之一种，因于技法没有文字记述，一直流传于民间。宋代王集《指迷方瘰疬论》称之为“挑草子”。元明以降，医学家们注意向民间学习关于“痧症”、“翻症”的认识和治痧、挑翻等技法，如元代杨清叟、明代王肯堂、虞搏、龚廷贤、张景岳等辈，分别把痧症的诊治内容列入已著《仙传外秘秘方》、《证治准绳》、《医学正传》、《寿世保元》、《景岳全书》等书中。至清代，郭志邃撰写了第一部刮痧专著《痧胀玉衡》，之后又有陆乐山的另一部刮痧专著《养生镜》问世。此二书应视为能使刮痧跃为一门专科技术的扛鼎之作。但在医界，特别是在太医、儒医们仍视其为拙朴野俗，致使刮痧虽有专著莅世，登其堂而未入其室。在清代的一个时期，太医院曾取消针灸科，刮痧又遑足论。

1960年江静波先生著《刮痧疗法》(人民卫生出版社)一书，首开现代研究之先河，刮痧、放痧、拍法等均以“刮痧”概之，以术论学，为之正名。九十年代以来，在保健热殷盛的大潮中，继气功热、保健品热(如505神功元气袋

等)之后,刮痧也腾然一振,比肩成势,并有几部刮痧专著应运而生。诸作特征有三:一是在理论上与中医经典理论接轨,如以经络、穴位,结合各病理论阐述刮痧;二是适应证的环抱扩大,超越了以前仅从痧症(限于消化、呼吸系统等十余种病症)的范围,发展到用于防治三百余种病证,甚至用于养生、减肥等;三是用现代医学理论,如活血化瘀等来论说刮痧机制,可谓划然一变。

本书作者王敬、杨金生二主治医师,从事刮痧临床与教学已数年,以其别具征识在海内外殚精竭力推广刮痧疗法,披沙捡金,乐此不疲,继 1994 年出版鸿篇巨著《中国刮痧健康法 - 378 种病症临床治疗大全》(中国医药科技出版社出版)之后,又抉发新论,绍续新知,继著《中国刮痧健康法大全》一书,可见其对刮痧事业的天志钟情。为此,我以序为祝。清代学者顾炎武说:“人之患在于好为人序”,诚哉斯言,假如此书有违医学道义,当是序者之患吧。

孟庆云

于中国中医研究院基础理论研究所

1995 年 7 月 30 日

前 言

健康,从远古到现在人们都在不懈的追求,古老的东方——中国人是如何认识健康的呢?中医认为阴阳和谐即是健康状态,阴阳失和即是疾病状态。保持健康状态即谓之为养生、保健、治未病或叫预防医学。改变疾病状态使之向健康状态的转化过程就叫治疗,亦是治疗的目的。此间采取的一切有利保持健康状态或疾病状态转化为健康状态的方法就叫养生预防保健方法和治疗方法。中国传统医学中最早的保健与治疗的方法,大多数都是物理的、自然的、非药物的方法,如运动、导引、按摩、热敷、针灸、刮痧等,这些方法都是基于保持阴阳平衡或使阴阳失和状态调整为平衡状态,使邪盛正虚的疾病状态改变为以正祛邪的健康状态。

人类社会的发展相继出现了自然药物为主的传统疗法,和现代的化学、生物药物及其制品的现代治疗方法,这些方法很多很有效的起到治病的目的,但这些疗法尤其是现代药物疗法大多是针对疾病状态即针对邪气的对抗疗法,它与中医古老医学哲学思想“调和阴阳”是有很大的区别的,古代一位中医说过一句话“药石治病,中病即止,不可久服,服久则伤人正气”,现代药物在实践中遇到越来越多的与治疗作用并存的毒、副作用,使现代人在与疾病的斗争的同时亦自己制造了很多新疾病,那就是药源性疾病。现代社会又一次响起“回归自然”、“顺其自然”的理念与呼声,人们在当今化学药品泛滥、化学公害的当今,又越来越多地意识到非药物的物理疗法的重要性。

“应时代之呼声,顺历史之潮流”,既是现代社会的要求,亦是中医学历千年不衰的秘诀,中国刮痧健康法继承古法,加以系统整理、提高,集中医非药物疗法如针灸、按摩、点穴、拔罐等疗法之所

长,操作简便,效果明显,易于普及与推广,集保健与治疗于一体,深受广大医务工作者与患者的欢迎。为此我们编著了《中国刮痧健康法大全——400种病症图解治疗绝招》一书,本书是在《中国刮痧健康法》基础上广泛听取专家、同道和学员的意见的基础上又一次全面提高和总结,使之更加一目了然,方便实用。本书分上、中、下篇。上篇主要介绍刮痧基本知识;中篇主要介绍刮痧基础理论;下篇主要介绍临床病症的治疗。本书循序渐进、深入浅出,图文并茂,注重科学性、条理性和实用性,是迄今为止刮痧基础介绍最为详细,基础理论介绍最为系统,治疗病种最多的刮痧专著,它将为刮痧研究及临床提供指南,为希望获得健康的人们提供一本方便实用的教材。虽然作者医者之心良好,辛勤编著不分昼夜,但挂一漏万甚至不当之处实在难免,敬请各位专家、同道不吝赐教与谅解。

本书有幸得到著名医学家、全国人大常委会吴阶平副委员长、著名营养学家于若木同志题词,著名中医医史学家,中国中医研究院中国医史文献研究所原所长李经纬研究员,著名中医理论学家、中国中医研究院基础理论研究所所长孟庆云教授题序,在此深表谢意。在本书编写制作过程中得到史晓方、杨朝晖先生大力协助,在此一并感谢。

王 敬 杨金生

于中国中医研究院

(北京东直门内北新仓18号 邮编:100700)

一九九五年八月

目 录

上篇 刮痧疗法概论.....	(1)
一、绪论	(1)
二、刮痧基本手法	(3)
(一)拿刮板法.....	(3)
(二)刮拭方向.....	(3)
(三)刮拭角度.....	(4)
(四)刮痧须知.....	(5)
(五)点按刮拭法.....	(5)
(六)补刮、泻刮、平补平泻手法.....	(5)
三、刮痧用品简介	(5)
(一)刮痧板的构造功能与修藏.....	(5)
(二)刮痧疏经活血剂功效.....	(7)
四、刮痧(治疗)操作步骤	(7)
(一)术前准备.....	(7)
(二)选择体位.....	(7)
(三)施术.....	(8)
(四)医患交流.....	(8)
(五)刮痧时间.....	(8)
(六)刮痧次数.....	(8)
(七)刮痧后的处理.....	(8)
五、刮痧正常反应及不良情况(晕刮)的处理	(9)
(一)正常反应.....	(9)
(二)异常反应(晕刮)及处理.....	(9)
六、刮痧的注意事项	(9)
七、刮痧禁忌证与慎用证.....	(10)
八、刮痧作用原理.....	(10)

(一)活血祛瘀	(10)
(二)调整阴阳	(11)
(三)舒筋通络	(11)
(四)信息调整	(11)
(五)排除毒素	(12)
(六)自家溶血	(12)
九、人体各部位刮痧方法	(12)
(一)头部的刮法	(12)
(二)面部的刮法	(14)
(三)颈部的刮法	(15)
(四)背部的刮法	(16)
(五)胸部的刮法	(17)
(六)腹部的刮法	(18)
(七)四肢的刮法	(18)
(八)膝关节的刮法	(20)
中篇 刮痧疗法的基础理论	(22)
脏腑学说	(22)
一、五脏	(22)
(一)心	(22)
(二)心包	(23)
(三)肺	(23)
(四)脾	(25)
(五)肝	(26)
(六)肾	(28)
二、六腑	(33)
(一)胆	(33)
(二)胃	(34)
(三)小肠	(35)
(四)大肠	(36)

(五)膀胱	(36)
(六)三焦	(37)
经络腧穴学说	(38)
一、经络概论	(38)
(一)经络系统的组成	(42)
(二)经络的生理功能	(42)
(三)经络学说的临床应用	(43)
二、腧穴概论	(44)
(一)腧穴的作用	(44)
(二)腧穴的主治规律	(46)
(三)特定穴的应用	(50)
(四)刮痧常用选穴法	(60)
(五)刮痧常用配穴法	(62)
三、经络各论	(65)
(一)手太阴肺经	(65)
(二)手厥阴心包经	(65)
(三)手少阴心经	(66)
(四)手阳明大肠经	(66)
(五)手少阳三焦经	(66)
(六)手太阳小肠经	(67)
(七)足阳明胃经	(67)
(八)足少阳胆经	(68)
(九)足太阳膀胱经	(69)
(十)足太阴脾经	(69)
(十一)足厥阴肝经	(70)
(十二)足少阴肾经	(70)
(十三)任脉	(71)
(十四)督脉	(71)
四、腧穴各论(刮痧各部位常用腧穴)	(86)

(一)头颈部	(86)
(二)胸腹部	(97)
(三)背部	(109)
(四)上肢部	(120)
(五)下肢部	(134)
下篇 刮痧治疗	(150)
第一章 内科疾病	(150)
第一节 呼吸系统疾病	(150)
急性上呼吸道感染	(150)
支气管扩张	(151)
肺炎	(152)
慢性肺原性心脏病	(153)
肺气肿	(154)
肺结核	(155)
急性气管炎和支气管炎	(156)
慢性支气管炎	(157)
支气管哮喘	(158)
第二节 循环系统疾病	(159)
高血压病	(159)
冠状动脉粥样硬化性心脏病	(160)
心脏神经官能症	(161)
血栓闭塞性脉管炎	(162)
心肌梗塞	(163)
风湿热	(164)
风湿性心瓣膜病	(165)
病毒性心肌炎	(166)
心肌病	(167)
克山病	(168)
感染性心内膜炎	(169)

心包炎·····	(170)
充血性心力衰竭·····	(171)
心律失常·····	(172)
第三节 消化系统疾病·····	(173)
返流性食管炎·····	(173)
食道贲门失弛缓症·····	(174)
急性胃炎·····	(175)
慢性胃炎·····	(176)
碱性返流性胃炎·····	(177)
胃肠神经官能症·····	(178)
胃与十二指肠溃疡病·····	(179)
胃粘膜脱垂症·····	(180)
胃下垂·····	(181)
溃疡性结肠炎·····	(182)
肠梗阻·····	(183)
慢性胰腺炎·····	(184)
慢性阑尾炎·····	(185)
慢性腹泻·····	(186)
便秘·····	(187)
肠道易激综合征·····	(188)
肝硬化·····	(189)
幽门梗阻·····	(190)
胃扭转·····	(191)
胆道蛔虫病·····	(192)
胆道系统感染和胆石症·····	(193)
慢性胆囊炎·····	(194)
营养障碍性水肿·····	(195)
第四节 泌尿系统疾病·····	(196)
急性肾小球肾炎·····	(196)

慢性肾小球肾炎.....	(197)
肾盂肾炎.....	(198)
肾下垂.....	(199)
泌尿系结石.....	(200)
尿失禁.....	(201)
尿道炎.....	(202)
尿潴溜.....	(203)
膀胱炎.....	(204)
第五节 造血系统疾病.....	(205)
再生障碍性贫血.....	(205)
真性红细胞增多症.....	(206)
白血病.....	(207)
白细胞减少症.....	(208)
过敏性紫癜.....	(209)
原发性血小板减少性紫癜.....	(210)
第六节 免疫性疾病及结缔组织病.....	(211)
皮炎.....	(211)
硬皮病.....	(212)
大动脉炎.....	(213)
干燥综合征.....	(214)
大骨节病.....	(215)
免疫缺陷病.....	(216)
第七节 代谢及内分泌疾病.....	(217)
糖尿病.....	(217)
肥胖病.....	(218)
高脂蛋白血症.....	(219)
痛风.....	(220)
甲状腺机能减退症.....	(221)
甲状腺机能亢进症.....	(222)

尿崩症·····	(223)
第八节 神经系统疾病·····	(224)
短暂性脑缺血发作·····	(224)
脑梗塞·····	(225)
脑动脉硬化症·····	(226)
脑血管意外后遗症·····	(227)
癫痫·····	(228)
病毒性脑膜炎·····	(229)
化脓性脑膜炎·····	(230)
脑脓肿·····	(231)
脑囊虫病·····	(232)
遗传性共济失调·····	(233)
感染性舞蹈病·····	(234)
震颤麻痹·····	(235)
肝豆状核变性·····	(236)
扭转痉挛·····	(237)
多发性硬化症·····	(238)
视神经脊髓炎·····	(239)
急性脊髓炎·····	(240)
亚急性联合变性·····	(241)
脊髓血管病·····	(242)
脊髓空洞症·····	(243)
脊髓网膜炎·····	(244)
急性感染性多发性神经炎·····	(245)
面神经炎·····	(246)
臂丛神经炎·····	(247)
周围神经炎·····	(248)
股外侧皮神经炎·····	(249)
三叉神经痛·····	(250)

肋间神经痛	(251)
坐骨神经痛	(252)
桡神经麻痹	(253)
周期性麻痹	(254)
进行性肌营养不良	(255)
重症肌无力	(256)
面偏侧萎缩症	(257)
红斑性肢痛症	(258)
发作性睡病	(259)
自发性多汗症	(260)
第九节 精神疾病	(261)
老年性和早老性痴呆	(261)
精神分裂症	(262)
神经症	(263)
反应性精神病	(264)
更年期精神病	(265)
神经衰弱	(266)
癔症	(267)
强迫症	(268)
智能发育不全	(269)
第十节 中医病症	(270)
呕吐	(270)
反胃	(271)
吐酸	(272)
痞病	(273)
胃痛	(274)
腹痛	(275)
呃逆	(276)
噎膈	(277)

泄泻	(278)
便秘	(279)
胃缓	(280)
癃闭	(281)
腰痛	(282)
遗尿	(283)
淋证	(284)
耳鸣、耳聋	(285)
惊悸	(286)
胸痹	(287)
不寐	(288)
多寐	(289)
健忘	(290)
癫狂	(291)
痢证	(292)
黄疸	(293)
臌胀	(294)
痉病	(295)
胁痛	(296)
积聚	(297)
梅核气	(298)
奔豚气	(299)
郁证	(300)
眩晕	(301)
中风	(302)
咳嗽	(303)
肺癆	(304)
失音	(305)
鼻渊	(306)

感冒.....	(307)
哮喘.....	(308)
喘证.....	(309)
疟疾.....	(310)
中暑.....	(311)
脏躁.....	(312)
自汗、盗汗	(313)
痰饮.....	(314)
消渴.....	(315)
痹证.....	(316)
痿证.....	(317)
头痛.....	(318)
第二章 男科疾病.....	(319)
阳痿.....	(319)
遗精.....	(320)
早泄.....	(321)
阴茎异常勃起.....	(322)
不射精症.....	(323)
精子异常.....	(324)
血精.....	(325)
白浊.....	(326)
慢性前列腺炎.....	(327)
前列腺增生症.....	(328)
第三章 妇科疾病.....	(329)
月经不调.....	(329)
痛经.....	(330)
闭经.....	(331)
功能性子宫出血.....	(332)
带下病.....	(333)

盆腔炎·····	(334)
外阴瘙痒·····	(335)
外阴白色病变·····	(336)
经前紧张综合症·····	(337)
经行发热·····	(338)
经行乳房胀痛·····	(339)
经行眩晕·····	(340)
经行浮肿·····	(341)
经行身痛·····	(342)
经行泄泻·····	(343)
经行头痛·····	(344)
倒经·····	(345)
更年期综合征·····	(346)
子宫脱垂·····	(347)
产后缺乳·····	(348)
产后腹痛·····	(349)
产后大便难·····	(350)
产后尿潴溜·····	(351)
产后宫缩无力·····	(352)
产后发热·····	(353)
产后自汗、盗汗·····	(354)
产后小便频数、失禁·····	(355)
产后乳汁自出·····	(356)
不孕症·····	(357)
急性乳腺炎·····	(358)
乳腺增生病·····	(359)
第四章 儿科疾病·····	(360)
高热惊厥·····	(360)
厌食·····	(361)

婴幼儿腹泻.....	(362)
肠吸收不良综合征.....	(363)
便秘.....	(364)
痉挛性肠绞痛.....	(365)
婴幼儿营养不良.....	(366)
缺铁性贫血.....	(367)
维生素 D 缺乏性佝偻病	(368)
维生素 D 缺乏性手足搐搦症	(369)
小儿病毒性心肌炎.....	(370)
急性肾小球肾炎.....	(371)
原发性肾病综合征.....	(372)
尿路感染.....	(373)
小儿癫痫.....	(374)
儿童脑功能轻微失调.....	(375)
进行性肌营养不良.....	(376)
夜惊及梦游症.....	(377)
遗尿症.....	(378)
第五章 外科疾病.....	(379)
单纯性甲状腺肿.....	(379)
淋巴结结核.....	(380)
急性阑尾炎.....	(381)
阑尾周围脓肿.....	(382)
肠扭转.....	(383)
急性肠梗阻.....	(384)
腹外疝.....	(385)
急性胆囊炎.....	(386)
细菌性肝脓肿.....	(387)
尿石症.....	(388)
雷诺氏综合征.....	(389)

游走性血栓性浅静脉炎·····	(390)
血栓闭塞性脉管炎·····	(391)
外科休克·····	(392)
第六章 皮肤科疾病·····	(393)
单纯疱疹·····	(393)
带状疱疹·····	(394)
湿疹·····	(395)
异位性皮炎·····	(396)
接触性皮炎·····	(397)
药疹·····	(398)
荨麻疹·····	(399)
银屑病·····	(400)
玫瑰糠疹·····	(401)
寻常性鱼鳞病·····	(402)
神经性皮炎·····	(403)
皮肤瘙痒症·····	(404)
变应性皮肤血管炎·····	(405)
硬红斑·····	(406)
结节性红斑·····	(407)
多形红斑·····	(408)
过敏性紫癜·····	(409)
多汗症·····	(410)
痤疮·····	(411)
酒渣鼻·····	(412)
雀斑·····	(413)
黄褐斑·····	(414)
白癜风·····	(415)
斑秃·····	(416)
脂溢性秃发·····	(417)

白发.....	(418)
第七章 伤科疾病.....	(419)
肱二头肌短头肌腱损伤.....	(419)
肱二头肌长头肌腱腱鞘炎.....	(420)
冈上肌肌腱炎、冈上肌肌腱钙化	(421)
肩峰下滑囊炎.....	(422)
肱骨外上髁炎.....	(423)
肱骨内上髁炎.....	(424)
指部腱鞘炎.....	(425)
腱鞘囊肿.....	(426)
指间关节扭伤.....	(427)
腕关节扭伤.....	(428)
腕管综合征.....	(429)
桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎.....	(430)
髌关节滑囊炎.....	(431)
膝关节侧副韧带损伤.....	(432)
膝关节创伤性滑膜炎.....	(433)
膝关节脂肪垫劳损.....	(434)
半月板损伤.....	(435)
踝关节扭伤.....	(436)
踝管综合征.....	(437)
跖筋膜劳损.....	(438)
肩周炎.....	(439)
胸肋屏伤.....	(440)
颈椎病.....	(441)
落枕.....	(442)
急性腰肌扭伤.....	(443)
慢性腰肌劳损.....	(444)
退行性脊柱炎.....	(445)

梨状肌综合征·····	(446)
腰椎间盘突出症·····	(447)
类风湿性关节炎·····	(448)
第八章 眼科疾病·····	(449)
麦粒肿·····	(449)
霰粒肿·····	(450)
睑缘炎·····	(451)
上睑下垂·····	(452)
眼睑跳动症·····	(453)
泪溢症·····	(454)
急性泪囊炎·····	(455)
急性卡他性结膜炎·····	(456)
慢性卡他性结膜炎·····	(457)
沙眼·····	(458)
翼状胬肉·····	(459)
单纯性角膜溃疡·····	(460)
匍行性角膜溃疡·····	(461)
表层巩膜炎·····	(462)
急性虹膜睫状体炎·····	(463)
渗出性脉络膜炎·····	(464)
周边部色素膜炎·····	(465)
特发性葡萄膜大脑炎·····	(466)
老年性白内障·····	(467)
开角型青光眼·····	(468)
急性闭角型青光眼·····	(469)
视神经炎·····	(470)
缺血性视乳头病变·····	(471)
视神经萎缩·····	(472)
中心性浆液性脉络膜视网膜病变·····	(473)

视网膜中央动脉阻塞.....	(474)
视网膜中央静脉阻塞.....	(475)
视网膜静脉周围炎.....	(476)
原发性视网膜色素变性.....	(477)
远视眼.....	(478)
近视眼.....	(479)
弱视.....	(480)
电光性眼炎.....	(481)
第九章 耳鼻咽喉口腔科疾病.....	(482)
外耳道炎.....	(482)
外耳道疖肿.....	(483)
外耳湿疹.....	(484)
急性非化脓性中耳炎.....	(485)
急性化脓性中耳炎.....	(486)
慢性化脓性中耳炎.....	(487)
耳源性眩晕.....	(488)
耳鸣.....	(489)
耳聋.....	(490)
鼻疖.....	(491)
急性鼻炎.....	(492)
慢性鼻炎.....	(493)
干燥性鼻炎.....	(494)
萎缩性鼻炎.....	(495)
鼻窦炎.....	(496)
变态反应性鼻炎.....	(497)
急性咽炎.....	(498)
慢性咽炎.....	(499)
急性扁桃体炎.....	(500)
慢性扁桃体炎.....	(501)

急性喉炎·····	(502)
慢性喉炎·····	(503)
急性会厌炎·····	(504)
声带粘膜下出血·····	(505)
声带小结·····	(506)
声带息肉·····	(507)
喉肌弱症·····	(508)
癔病性失语症·····	(509)
急性喉阻塞·····	(510)
龋病·····	(511)
牙髓病·····	(512)
牙周病·····	(513)
冠周炎·····	(514)
复发性口腔溃疡·····	(515)
疱疹性口炎·····	(516)
口腔白念珠菌病·····	(517)
多形渗出性红斑·····	(518)
慢性唇炎·····	(519)
第十章 肿瘤科疾病·····	(520)
甲状腺腺瘤·····	(520)
乳房纤维腺瘤·····	(521)
子宫肌瘤·····	(522)
喉癌·····	(523)
食管癌·····	(524)
肺癌·····	(525)
胃癌·····	(526)
肝癌·····	(527)
乳腺癌·····	(528)
大肠癌·····	(529)

膀胱癌.....	(530)
宫颈癌.....	(531)
骨髓癌.....	(532)
骨肉瘤.....	(533)
皮肤癌.....	(534)
恶性淋巴瘤.....	(535)
晚期癌性疼痛.....	(536)
肿瘤放射与化学治疗反应.....	(537)
第十一章 性传播疾病.....	(538)
梅毒.....	(538)
淋病.....	(539)
软下疳.....	(540)
性病性淋巴芽肿.....	(541)
腹股沟肉芽肿.....	(542)
尖锐湿疣.....	(543)
生殖器疱疹.....	(544)
生殖器念珠菌病.....	(545)
阴道毛滴虫病.....	(546)
细菌性阴道炎.....	(547)
非淋菌性尿道炎.....	(548)
艾滋病.....	(549)

上篇 刮痧疗法概论

一、绪 论

中国刮痧健康法是以中医脏腑经络学说为理论指导，众采针灸、按摩、点穴、拔罐等中医非药物疗法之所长，所用工具是水牛角为材料制做的刮痧板，对人体具有活血化瘀、调整阴阳、舒筋通络、调整信息、排除毒素、自家溶血等作用，既可保健又可治疗的一种自然疗法。它是中医学的重要组成部分，其内容包括刮痧方法、经络、腧穴及临床治疗等部分。刮痧具有适应证广、疗效明显、操作方便、经济安全等优点，深受广大患者的欢迎。

中国刮痧健康法是在古代传统刮痧疗法的基础上发展衍变而来。传统的刮痧疗法主要适应证为痧病，所用工具有瓷器类（碗盘勺杯之边缘）、金属类（铜银铝币及金属板）、生物类（麻毛棉线团、蚌壳）等，刮痧部位为脊背、颈部、胸腹、肘窝、腘窝。所用润滑剂为植物油类、酒类和水，刮拭皮肤至出现紫黑色瘀点为度的一种民间疗法。

刮痧疗法的雏形可追溯到旧石器时代，人们患病时往往会本能地用手或石片抚摩、捶击体表某一部位，有时竟使疾病获得缓解。通过长期的发展与积累，逐步形成砭石治病的方法。砭石是针刺术、刮痧法的萌芽阶段。

随历史之发展，刮痧未能像针灸等疗法一样得以系统发展，而是流于民间，如清代《痧胀玉衡》王庭《序》中所说：“先是乡人用粪秽感痧，例制用钱蘸油而刮，然行之大都为妇人，为名医所不道及”。刮痧最初适应证仅为痧证，痧证的记载较早见于元代医学家危亦林的《世医得效方》，该书说：“心腹绞痛、冷汗出，胀闷欲绝，俗谓搅肠沙”。在明代医书中，多沿用了危氏的说法，但将“沙”字变为了“痧”。如明代张凤逵在《伤暑全书》中载有

“绞肠痧”一症。清（康熙年间）·郭右陶《痧胀玉衡》使痧病的证治始备，在痧病病源方面《痧胀玉衡·痧原论》中指出：“痧症先吐泻而心腹绞痛者，痧从秽气发者多；先心腹绞痛面吐泻者，从暑气发者多；心胸昏闷，痰涎胶结，从伤暑伏热发者多；遍身肿胀，疼痛难忍，四肢不举，舌强不言，从寒气冰伏过，郁为火毒而发痧者多。”《痧胀玉衡》将痧病分为遍身肿胀痧、闷痧、落弓痧、噤口痧、角弓痧、扑鹅痧、伤风咳嗽痧、痘前痧胀等45种痧病。痧病主要由于气候因素如夏日暑气炎蒸，燥气炽灼，间或淫雨连绵，忽而烈日蒸晒，所酿不正之疠气，流于天地间，人在气交之中，触其毒者，无论男女老幼皆可能染病。痧病的盛行季节，以夏、秋为最，春次之，冬极少见。痧病主要特征有二：一是痧点，二是酸胀感。痧病主症多现头昏脑胀，胸烦郁闷，全身酸胀，倦怠无力，四肢麻木，甚则厥冷如冰。人气分则作肿作胀，入血分则蓄为瘀；遇食积痰水，结聚而不散，则脘腹痞满，甚则恶心、呕吐。痧病治疗方面《痧胀玉衡·刮痧法》指出：“背脊颈骨上下、及胸前胁肋、两背肩臂痧，用铜钱蘸香油刮之，或用刮舌刮子脚蘸香油刮之。头额腿上痧，用棉纱线或麻线蘸香油刮之。大小腹软肉内痧，用食盐以手擦之”。清代论述痧病的专著日渐增多，如叶桂《温热湿痧三种》，陈延香《中暑痧症疗法》，韩凌霄《瘟痧要编》，王凯《痧症全书》，沈金鳌《痧症燃犀照》，王士雄《吊脚痧证》、《绞肠痧证》，欧阳调律《痧法备旨》，胡风昌《痧症度针》等数十种专著。

刮痧疗法发展到现在，以崭新的面貌出现在社会的面前，中国刮痧健康法是在传统刮痧疗法的基础上的继承发展，现代科技的发展使刮拭工具外部构造，表面光洁等方面更加适合人体各部位刮痧的需要，而且以水牛角为材料的刮痧板更加体现了刮痧自然之法的特点，而且亦避免了金属类器械所造成的疼痛、易伤皮肤、产生静电等不良反应，亦避免了瓷器类、生物类器械易碎、不易携带等因素，还避免了现代化学用品如塑料品给人体皮肤上造

成的危害。中国刮痧健康法不仅在刮痧工具上选择更为合理，而且更在刮痧手法上结合按摩、点穴、杵针等手法，使刮痧成为不直接用手按摩、点穴疗法，不用针刺入肉类的类杵针样的针灸疗法，不用拔罐器的拔罐疗法，用刮痧板的疏通经络的气功导引方法，由于以上特点中国刮痧健康法的治疗范围在传统刮痧疗法主要治疗痧病的基础上大大的扩大，已能治疗内科、妇科、男科、儿科、外科、皮肤科、伤科、眼科等十一大类 400 种病症。在理论方面中国刮痧健康法是以中医脏腑经络学说为理论指导，在理论方面较传统刮痧疗法之经验方法亦有系统提高。

刮痧疗法经过漫长的历史发展，已由原来粗浅直观单一经验的治疗方法发展到今天有系统中医理论指导，有完整手法和改良工具，适应病种广泛的自然疗法。中国刮痧健康法以其易学、易会、简便易行、疗效明显的特点必将为世界卫生组织提出“2000 年人人享有卫生保健”的目标做出贡献。

二、刮痧基本手法

(一) **拿刮板法** 用手掌握着刮板，治疗时刮板厚的一面对手掌，保健时刮板薄的一面对手掌（图 1、图 2）。

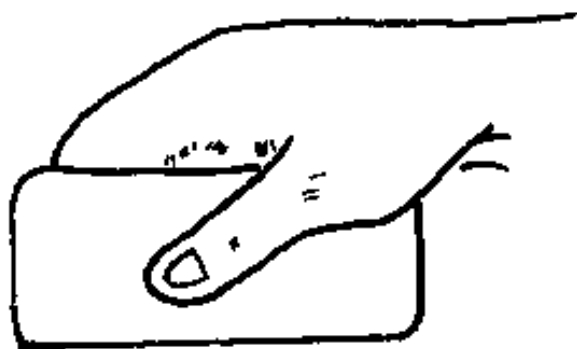


图1

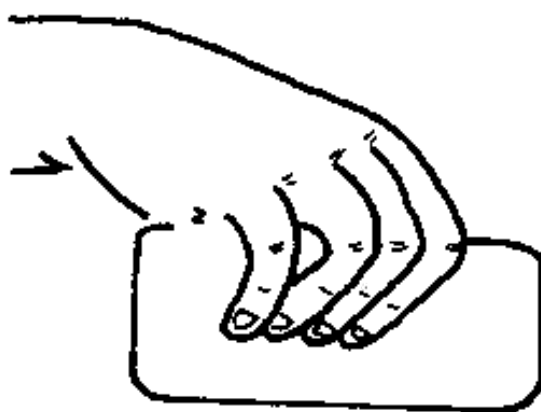


图2

(二) **刮拭方向** 颈、背、腹、上肢、下肢部从上向下刮拭，胸部从内向外刮拭（图 3、图 4）。

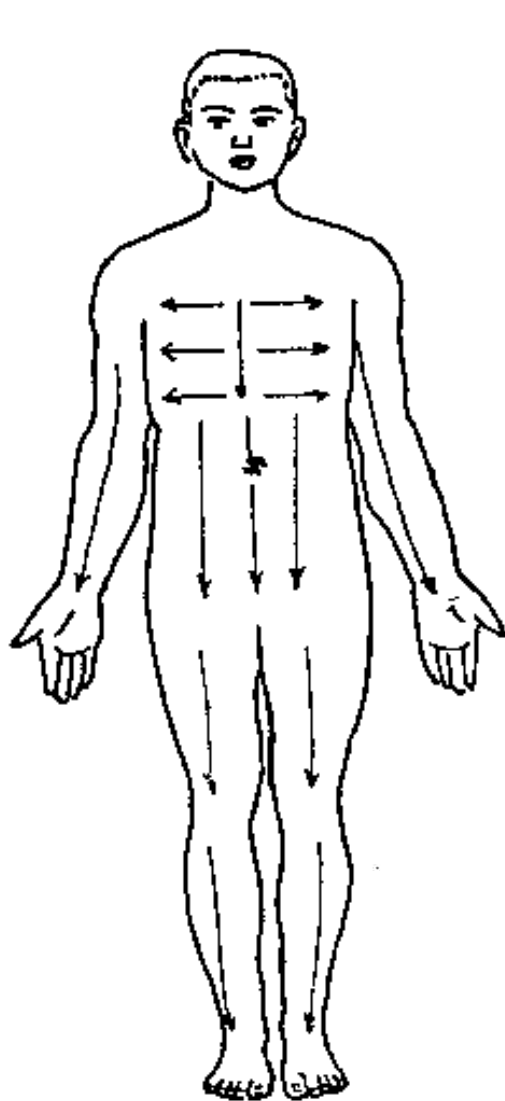


图 3

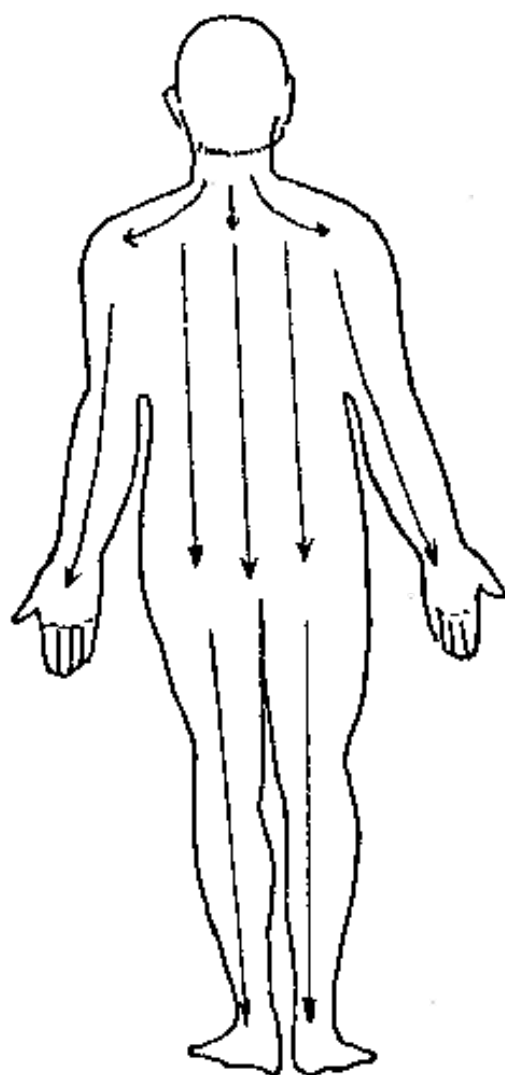


图 4

(三) 刮拭角度 刮板与刮拭方向保持 90 度~45 度进行刮痧 (图 5、图 6)。

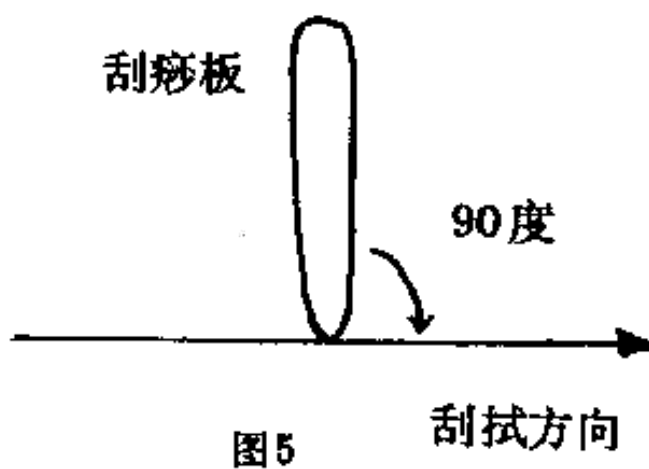


图 5

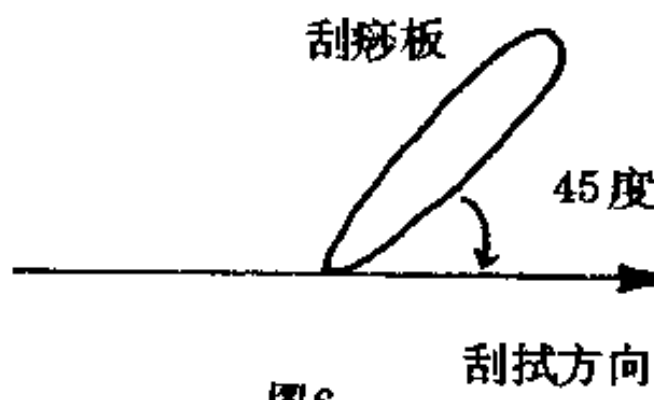


图 6

(四) 刮痧须知 刮痧时应用力均匀 (包括上下, 内外, 左右), 刮痧部位应尽量拉长。

(五) 点按刮拭法 骨骼、关节部位、肌肉丰满部位、需要点穴的部位应采用刮痧板棱角点按刮拭。

(六) 补刮、泻刮、平补平泻手法 补刮、泻刮、平补平泻刮法主要根据刮痧的力量和速度来区分。

	力量	速度 (频率)
补刮	小 (轻)	慢
泻刮	大 (重)	快
平补平泻	①适中	适中
	②小 (轻)	快
	③大 (重)	慢

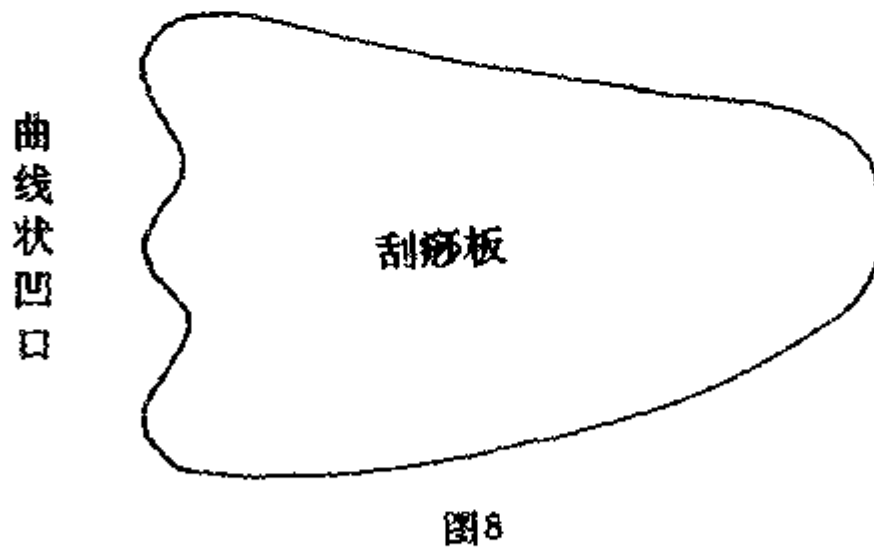
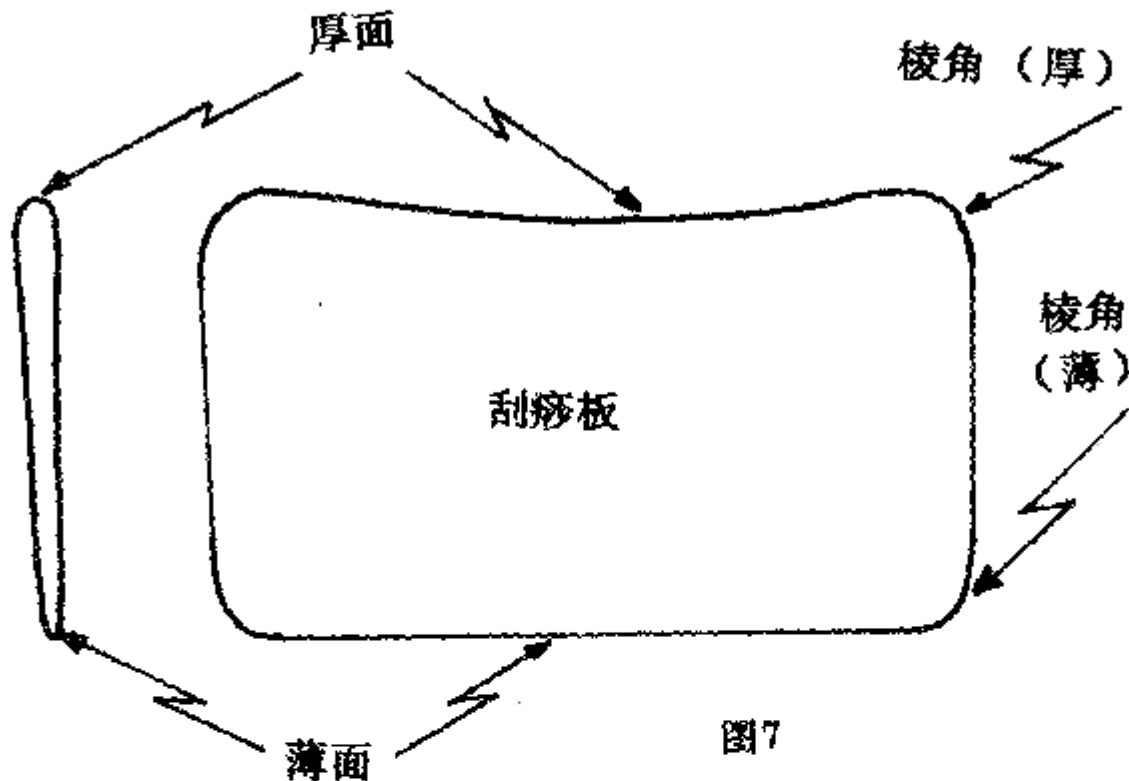
三、刮痧用品简介

(一) 刮痧板的构造功能与修藏

1. 刮痧板的构造与功能 (图 7、图 8) 刮痧板是刮痧保健治病的主要用具, 可在人体大部分部位 (经络与腧穴) 上使用。刮痧板选用天然水牛角为材料, 对人体肌表无毒性刺激和化学不良反应。而且水牛角本身是一种中药, 水牛角味辛、咸、寒, 辛味具有发散行气, 活血和润养作用; 咸味能软坚泻下; 寒味能清热解毒; 所以水牛角具有清热解毒、凉血、定惊等功效。水牛角在古代以至现代南方少数民族地区均视为避邪祛灾之吉祥物, 随身携带和刮拭皮肤都有避邪强身之功, 实为理想的强身祛病之佳品。

刮痧板包括厚面 (弧形)、薄面 (直形) 和棱角。治疗疾病多用薄面刮拭皮肤, 保健多用厚面刮拭皮肤, 关节附近穴位和需要点按穴位时多用棱角刮拭。图 8 除具有图 7 以上特点外还有两曲线状凹口, 曲线状凹口部分对手指、脚趾、脊椎等呈凸曲面部位进行刮痧治疗, 能获得满意的接触面积, 取得理想的治疗效果。

2. 刮痧板的修藏 刮痧板的修藏, 是指对刮痧板的维修和保藏。保藏刮痧板, 是为了防止刮痧板裂口、弯曲、污染等。刮痧



国家专利号:ZL 94208438.1 专利权人:王敬

板应置于阴凉湿润处，必要时可在刮痧板上涂一层食用油或刮痧疏经活血剂，用纸代或塑料代密封保存。不可长时间置于阳光下暴晒、暖气片上、水中，否则易于出现断弯裂等现象。刮痧板可

用清水、肥皂水清洗，但应马上用干毛巾拭干，刮痧板表面可用酒精消毒。刮痧板属天然水牛角制品，出现一定弯曲属正常现象。但若刮痧板边缘出现裂纹、缺口、过纯等现象，可用细砂纸或细磨石打磨光滑即可。

(二)刮痧疏经活血剂功效 刮痧疏经活血剂采用天然植物油加十余种天然中药，经传统与现代高科技结合的方法提炼加工而成，具有清热解毒、活血化瘀、开泄毛孔、疏通经络、排毒驱邪、消炎止痛、保护肌肤、预防感染等功效的一种天然保健润肤制剂。可用于刮痧时涂抹皮肤和单独保健使用。

四、刮痧（治疗）操作步骤

(一)术前准备

1. 询问病情 详细询问病情，明确临床诊断，以确定是否属于刮痧适应证，有无禁忌情况。根据病人病情，确定待刮拭的部位（经络与腧穴）。在临床上还应根据病人的性别、年龄的长幼、形体的胖瘦、体质的强弱，病情的虚实，病变部位的表里深浅和所取经络腧穴所在的具体部位，选用补刮、泻刮或平补平泻手法。

2. 检查用品 刮痧前应检查刮痧板是否清洁，边缘是否有裂口，刮痧活血剂是否备好，刮痧板为水牛角制品，具有一定硬度、弹性和韧性，水牛角为天然原料，对人体表皮无毒性刺激。禁用化学品如塑料品刮拭皮肤，以免化学刺激造成继发病症。金属、陶瓷、玉石等由于有易伤皮肤、易碎或价格昂贵等原因，故较少应用。刮痧板可用消毒液或肥皂水清洗，然后用毛巾擦干。表面亦可用酒精消毒。原则上谁接受刮痧用谁的刮痧板，以避免交叉感染。

(二)选择体位 病人的体位是否适当，直接关系到刮痧的治疗效果。刮痧治疗一般采用的体位有以下几种：

1. 俯伏坐位及坐位 适于头部、颈部、背部、上肢部、下肢前、外侧部。

2. 仰靠坐位 适于胸部、腹部、下肢内侧、前侧部。

3. 站立及前俯站立位 适于背部、腰部、下肢后侧部。

(三) **施术** 施术即是医者在患者身上具体实施刮痧方法。

1. 暴露待刮痧的皮肤，如将刮拭颈部，先需暴露颈部的皮肤；将刮拭腰部，先需暴露腰部皮肤。

2. 在刮拭的皮肤（经络腧穴部位）上涂沫活血剂。

3. 刮拭顺序为头部、颈部、背部（胸椎部、腰椎部、骶椎部）、胸部、腹部、上肢（内侧、外侧）、下肢（内侧、外侧、后侧）。

4. 刮拭完毕一部位（经络腧穴）再刮另一部位（经络腧穴）。

(四) **医患交流** 医者对患者进行刮痧时，应不断询问患者的感受，如是否能承受，刮拭部位痛不痛等。若患者言称刮拭部位疼痛，医者应区分是患者本身经络不通所致的疼痛（即中医讲的阿是穴），还是手法太重所致。若是前者应向患者解释，所谓‘通则不痛，痛则不通’的道理，让患者稍加忍耐，刮痧本身可以疏通经络，经络通畅自然就可以减轻或消除疼痛。若是后者，医者应即时调整手法。若患者出现头晕目眩、面色苍白等现象，应参照刮痧不良情况（晕刮）处理中的办法进行处理。

(五) **刮痧时间** 用泻刮或平补平泻手法进行刮痧，每个部位一般刮拭时间为3~5分钟以内；用补刮手法每个部位刮拭时间为5~10分钟。通常一个患者，选3~5个部位。对一些不出痧或出痧较少的患者，不可强求出痧。此时，还应根据患者的年龄、体质、病情、病程以及刮痧的施术部位而灵活掌握刮拭时间。对于保健刮痧无严格的时间限制，以自我感觉满意、舒服为原则。

(六) **刮痧次数** 本次刮痧与再次刮痧的时间需间隔3~6天，以皮肤上痧退（即痧斑完全消失）为准。一般3~5次为一疗程。

(七) **刮痧后的处理** 刮痧后一般不需进行特殊处理。用干净手纸或毛巾将刮拭部位刮痧疏经活血剂拭干即可。亦可用手掌在刮拭部位进行按摩，使活血剂被皮肤充分吸收，可增加疗效。刮痧出痧后最好让患者饮一杯温开水（最好为淡糖盐水），休息15~

20 分钟即可离开。

五、刮痧正常反应及不良情况（晕刮）的处理

（一）正常反应 刮痧后皮肤表面出现红、紫、黑斑或黑疱的现象，临床上称为“出痧”，是一种正常刮痧治疗效应，数天即可自行消失，毋需作特殊处理。刮痧尤其是出痧后 1~2 天出现被刮拭的皮肤部位轻度疼痛、发痒、虫行感、自感体表冒冷、热气，皮肤表面出现风疹样变化等情况，均是正常现象。

（二）异常反应（晕刮）及处理 如在刮痧过程中，患者出现头晕、目眩、心慌、出冷汗、面色苍白、四肢发冷、恶心欲吐或神昏扑倒等晕刮现象，应及时停止刮拭，迅速让患者平卧，取头低脚高体位。让患者饮用一杯温糖开水，并注意保温。迅速用刮痧板刮拭患者百会穴（重刮），人中穴（棱角轻刮）、内关穴（重刮）、足三里（重刮）、涌泉穴（重刮）。静卧片刻即可恢复。

对于晕刮应注意预防。如初次接受刮痧治疗、精神过度紧张或身体虚弱者，应做好解释工作，消除患者对刮痧的顾虑，同时手法要轻即用补法。若饥饿、疲劳、大渴时，不要对其刮痧，应令进食、休息、饮水后再予刮拭。医者在刮痧过程中要精神专注，随时注意病人的神色，询问病人的感受，一旦有不适情况应及时纠正或及早采取处理措施，防患于未然。

六、刮痧的注意事项

1. 刮痧治疗时应注意室内保暖，尤其是在冬季应避寒冷与风口。夏季刮痧时，应回避风扇直接吹刮拭部位。
2. 刮痧出痧后 30 分钟以内忌洗凉水澡。
3. 体弱年迈、儿童、特别紧张怕痛的患者宜用补法刮拭。随时注意观察病人的面色表情及全身情况，以便及时发现和处理意外情况。
4. 病情重、病灶深、但体质好或疼痛性疾病患者，刮痧宜用泻法或平补平泻法刮拭。病情轻、病灶浅、但体质较差的患者，宜用补法。冬季或天气寒冷时刮痧时间宜稍长，夏季或天气热时则

刮痧时间宜缩短。

5. 前一次刮痧部位的痧斑未退之前，不宜在原处进行再次刮拭出痧。再次刮痧时间需间隔 3~6 天，以皮肤上痧退为标准。

6. 凡肌肉丰满处（如背部、臀部、胸部、腹部、四肢）宜用刮痧板的横面（薄面、厚面均可）刮拭。对一些关节处、手脚指部、头面部等肌肉较少、凹凸较多处宜用刮痧板棱角刮拭。

七、刮痧禁忌证与慎用证

1. 孕妇的腹部、腰骶部，妇女的乳头禁刮。

2. 有出血倾向的疾病如白血病、血小板减少等需慎刮（即只能用轻手法刮拭，不要求出痧）。

3. 皮肤高度过敏，皮肤病如皮肤上破损溃疡、疮的疮头，新鲜或未愈合的伤口，或外伤骨折处禁刮。

4. 久病年老、极度虚弱、消瘦者需慎刮（即只能用轻手法保健刮拭）。

5. 病人患有重度的心脏病出现心力衰竭者，肾脏病出现肾功能衰竭者，肝硬化腹水者的腹部，全身重度浮肿者，禁忌刮痧。

6. 大血管显现处禁用重刮，可用棱角避开血管用点按轻手法刮拭。下肢静脉曲张、下肢浮肿的患者，刮拭方向应从下向上刮拭，用轻手法。

7. 眼睛、耳孔、鼻孔、舌、口唇五官处、前后二阴、肚脐（神阙穴）处禁刮。

8. 醉酒、过饥、过饱、过渴、过度疲劳者禁刮，以免出现晕刮现象。

9. 小儿囟门未合时，头颈部禁用刮痧。

10. 对尿潴留患者的小腹部慎用重力刮痧，以轻力揉按为准。

八、刮痧作用原理

（一）活血祛瘀 刮痧可调节肌肉的收缩和舒张，使组织间压力得到调节，以促进刮拭组织周围的血液循环。增加组织流量，从而起到“活血化瘀”、“祛瘀生新”的作用。

(二)调整阴阳 刮痧对内脏功能有明显的调整阴阳平衡的作用，如肠蠕动亢进者，在腹部和背部等处进行刮痧可使亢进者受到抑制而恢复正常。反之，肠蠕动功能减退者，则可促进其蠕动恢复正常。这说明刮痧可以改善和调整脏腑功能，使脏腑阴阳得到平衡。

(三)舒筋通络 肌肉附着点和筋膜、韧带、关节囊等受损伤的软组织，可发出疼痛信号，通过神经的反射作用，使有关组织处于警觉状态，肌肉的收缩、紧张直到痉挛便是这一警觉状态的反映，其目的是为了减少肢体活动，从而减轻疼痛，这是人体自然的保护反应。此时，若不及时治疗，或是治疗不彻底，损伤组织可形成不同程度的粘连、纤维化或疤痕化，以致不断地发出有害的冲动，加重疼痛、压痛和肌肉收缩紧张，继而又可在周围组织引起继发性疼痛病灶，形成新陈代谢障碍，进一步加重“不通则痛”的病理变化。临床经验得知，凡有疼痛则肌肉必紧张；凡有肌紧张又势必疼痛。它们常互为因果关系，刮痧治疗中我们看到，消除了疼痛病灶，肌紧张也就消除；如果使紧张的肌肉得以松弛，则疼痛和压迫症状也可以明显减轻或消失，同时有利于病灶修复。刮痧是消除疼痛和肌肉紧张、痉挛的有效方法，主要机理有：一是加强局部循环，使局部组织温度升高；二是在刮痧板直接刺激作用下，提高了局部组织的痛阈；三是紧张或痉挛的肌肉通过刮痧板的作用得以舒展，从而解除其紧张痉挛，以消除疼痛。

(四)信息调整 人体的各个脏器都有其特定的生物信息（各脏器的固有频率及生物电等），当脏器发生病变时有关的生物信息就会发生变化，而脏器生物信息的改变可影响整个系统乃至全身的机能平衡。通过各种刺激或各种能量传递的形式作用于体表的特定部位，产生一定的生物信息，通过信息传递系统输入到有关脏器，对失常的生物信息加以调整，从而起到对病变脏器的调整作用。这是刮痧治疗的依据之一。如刮拭内关穴，输入调整信息，

可调整冠状动脉循环，延长左心室射血时间，使心绞痛患者的心肌收缩力增强，心输出量增加，改善冠心病心电图的S—T段和T波，增加冠脉流量和血氧供给等。如刮拭足三里穴，输入调整信息，可对垂体—肾上腺髓质功能有良性调节作用，提高免疫能力和调整肠运动等作用。

(五)排除毒素 刮痧过程可使局部组织形成高度充血，血管神经受到刺激使血管扩张，血流及淋巴液增快，吞噬作用及搬运力量加强，使体内废物、毒素加速排除，组织细胞得到营养，从而使血液得到净化，增加了全身抵抗力，可以减轻病势，促进康复。

(六)自家溶血 刮痧出痧的过程是一种血管扩张渐至毛细血管破裂，血流外溢，皮肤局部形成瘀血斑的现象，此等血凝块(出痧)不久即能溃散，而起自体溶血作用，形成一种新的刺激素，能加强局部的新陈代谢，有消炎的作用。自家溶血是一个延缓的良性弱刺激过程，其不但可以刺激免疫机能，使其得到调整，还可以通过向心性神经作用于大脑皮质，继续起到调节大脑的兴奋与抑制过程和内分泌系统的平衡。

九、人体各部位刮痧方法

(一)头部的刮法

1. 头部刮痧法

(1)刮拭头部两侧 从头两侧太阳穴开始至风池穴(图9、图10)，经过的穴位包括头维、颌厌、悬颅、悬厘、率谷、天冲、浮白、脑空等。

(2)刮拭前头部 从百会穴开始至前头发际(图11)，经过的穴位包括前顶、通天、囟会、上星、神庭、承光、五处、曲差、正营、当阳、头临泣等。

(3)刮拭后头部 从百会穴开始到后头发际(图12)，经过的穴位包括后顶、络却、强间、脑户、玉枕、脑空、风府、哑门、天柱等。

(4) 刮拭全头部 以百会为中心呈放射状的方式向全头部刮拭(图13、图14、图15、图16)。经过全头穴位和运动区、感觉区、言语区、晕听区、视区、胃区、胸腔区、生殖区等。

2. 头部刮痧主治病症 刮拭头部具有改善头部血液循环,疏通全身阳气等作用,可预防和治疗脑栓塞、脑血管意外后遗症、神经衰弱、头痛(各种类型)、高血压、眩晕、记忆力减退、头发早白、感冒、脱发等。

3. 头部刮痧注意事项

(1) 头部刮痧时不需涂沫活血油。

(2) 头部刮痧时手法应采用平补平泻或补法刮拭。

(3) 若刮拭局部有痛、酸、胀、麻等感觉,是正常现象,坚持刮拭即可消失。



图9



图10

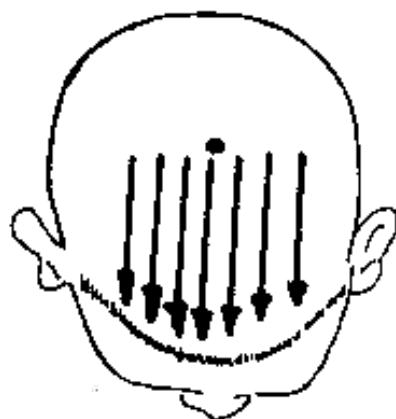


图11

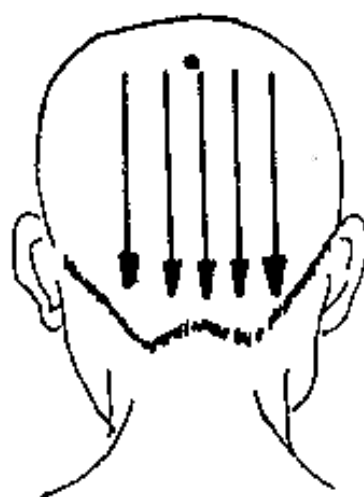


图12



图13



图14



图15

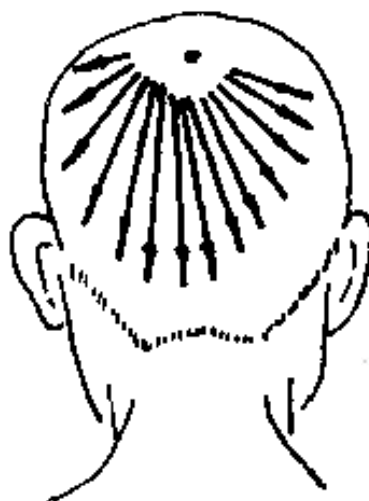


图16

(4) 给患者头部刮痧时宜双手配合，一手扶持患者（被刮者）头部，一手刮拭，以保持头部稳定和安全。

(二) 面部的刮法

1. 面部刮痧法 (图 17)

(1) 刮拭前额部 前额由前正中线分开，两侧分别由内向外刮拭，前额包括前发际与眉毛之间的皮肤。经过的穴位有印堂、攒竹、鱼腰、丝竹空等。

(2) 刮拭两颧部 (承泣至巨髎，迎香至耳门、耳宫的区域) 分别由内向外刮拭，经过的穴位有承泣、四白、颧髎、巨髎、下关、听宫、听会、耳门等。

(3) 刮拭下颌部 以承浆中心,分别由内向外上刮拭。经过的穴位有承浆、地仓、大迎、颊车等。

2. 面部刮痧主治病证
面部刮痧主治颜面部五官的病证并有养颜祛斑美容的功效。如可治疗眼病、鼻病、耳病、面瘫、口腔疾病、雀斑、痤疮以及防衰美容等。



图17

3. 面部刮痧注意事项

(1) 面部刮痧不需涂沫活血油。若需湿润可用水蒸气或清水(温热最佳)湿润脸部皮肤。

(2) 面部刮痧宜用补刮,禁用泻刮。

(3) 面部刮痧宜用刮板棱角或前缘 $1/3$ 的部位刮拭,便于掌握刮拭部位而不损伤皮肤。

(4) 面部刮痧以疏通经络,促进气血循环为目的,不必出痧。

(5) 面部刮痧宜采用时间短、力量轻而次数多即一天数次的刮拭方法。

(三) 颈部的刮法

1. 颈部刮痧法 (图18)

(1) 刮拭颈部正中线 (督脉颈部循行部分) 从哑门穴开始至大椎穴。

(2) 刮拭颈部两侧到

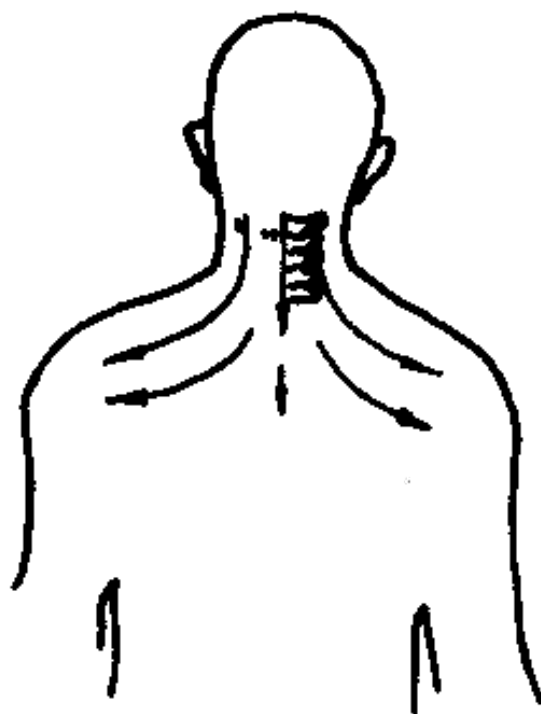


图18

肩上 从风池穴开始至肩井、巨骨穴。经过的穴位包括肩中俞、肩外俞、天髎、秉风等。

2. 颈部刮痧主治病症 刮拭颈部可主治颈、项病变如颈椎病，还可治疗头脑，眼睛，咽喉等病症，如感冒、头痛、近视、咽炎等。

3. 颈部刮痧注意事项

(1) 颈部正中线（督脉颈部循行部分）刮痧时尤其在第七颈椎大椎穴处，用力要轻柔（用补法），不可用力过重。如患者颈椎棘突突出，亦可用刮板棱角点按在两棘突之间刮拭。

(2) 刮颈两侧到肩上时，一般应尽量拉长刮拭即从风池穴一直刮到肩井附近，中途不做停顿。颈部到肩上肌肉较丰富，用力可稍重，一般用平补平泻手法较多即用力量重、频率慢的手法。

(四) 背部的刮法

1. 背部刮痧法（包括胸椎部、腰椎部和骶椎部的刮痧法）（图 19）

(1) 刮拭背部正中线（督脉胸椎、腰椎和骶椎循行部分） 从大椎穴至长强穴上。

(2) 刮拭背部两侧（包括胸椎、腰椎和骶椎两侧）

主要刮拭背部足太阳膀胱经

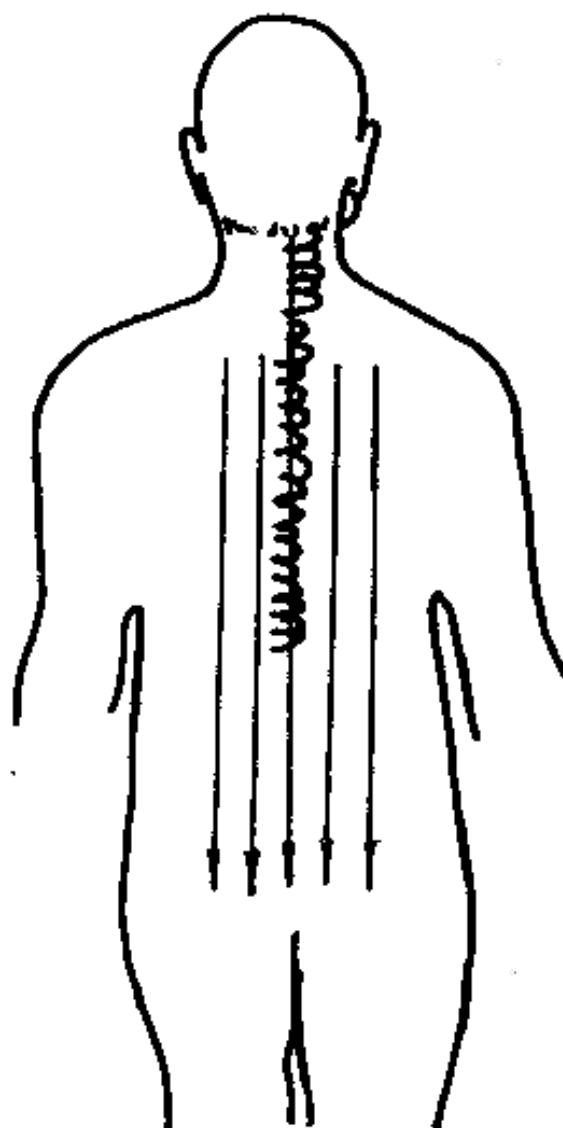


图 19

膀胱循行的路线即脊椎旁开 1.5 寸和 3 寸的位置。

2. 背部刮痧主治病症 刮拭背部可以治疗全身五脏六腑的病症，如刮拭心俞可治疗心脏疾病如冠心病、心绞痛、心肌梗塞、心律失常等，刮拭肺俞可治疗肺脏疾病如支气管哮喘、肺气肿、咳嗽等。

3. 背部刮痧注意事项

(1) 背部正中线（督脉背部循行部分）刮拭时手法应轻柔（用补法），不可用力过大，以免伤及脊椎。身体瘦弱脊椎棘突突出者，可由上而下用刮板棱角点按两棘突之间刮拭。

(2) 背部两侧刮拭可视病人体质、病情用泻刮或平补平泻的刮法，用力均匀，尽量拉长刮拭。

(3) 背部刮痧不但可以治疗疾病，还可诊断疾病。如刮拭背部在心俞部位出现明显压痛，或出现大量痧斑，即表示心脏有病变或预示心脏即将出现问题。其它类推。

(五) 胸部的刮法

1. 胸部刮痧法（图 20）

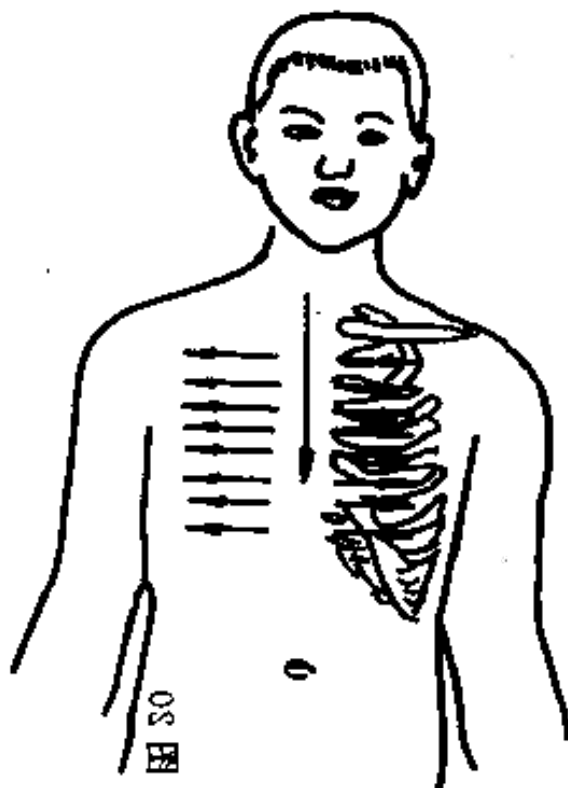
(1) 刮拭胸部正中线（任脉胸部循行部分）

从天突穴经膻中至鸠尾穴上，从上向下刮。

(2) 刮拭胸部两侧
从正中线由内向外刮拭。

2. 胸部刮痧主治病症 刮拭胸部主治心、肺疾病，如治疗冠心病、心绞痛、心律不齐、慢性支气管炎，支气管哮喘、肺

气肿等。另外可治疗和预防妇女乳腺小叶增生、乳腺炎、乳腺癌。



3. 胸部刮痧注意事项

(1) 刮拭胸部正中线时应用力轻柔，不可用力过大。

(2) 胸部两侧刮拭一般采用平补平泻或补法。对于病久、体弱胸部肌肉削瘦的患者，刮拭时可用刮板棱角沿两肋间隙之间刮拭。妇女乳头部禁刮。

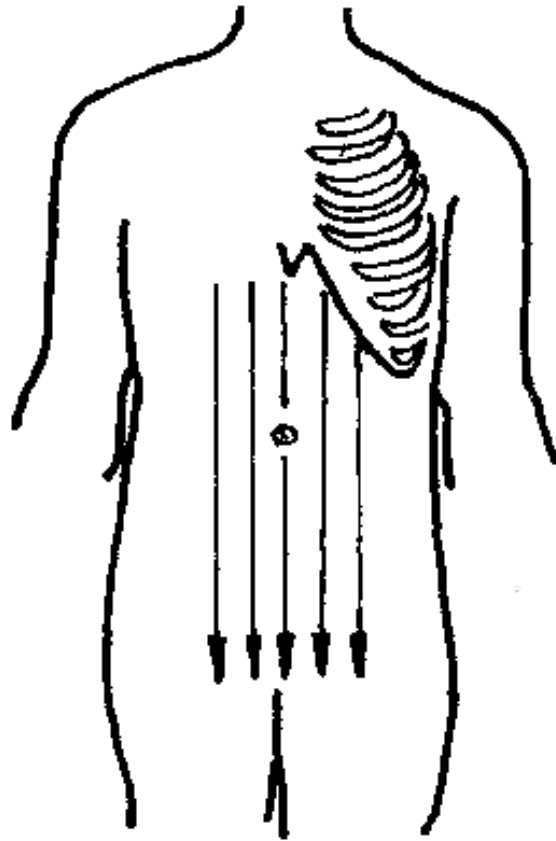


图21

(六) 腹部的刮法

1. 腹部刮痧法 (图21)

(1) 刮拭腹部正中线 (腹部任脉循行部分) 从鸠尾穴至水分穴，从阴交穴至曲骨穴。

(2) 刮拭腹部两侧 从幽门、不容、日月向下，经天枢、育俞至气冲、横骨。

2. 腹部刮痧主治病症 刮拭腹部主治肝胆、脾胃、肾与膀胱、大、小肠病变。如胆囊炎、慢性肝炎、胃与十二指肠溃疡、呕吐、胃痛、消化不良、慢性肾炎、前列腺炎、便秘、泄泻、月经不调、卵巢囊肿，更年期综合征，不孕症等。

3. 腹部刮痧注意事项

(1) 空腹或饭后半小时以内禁在腹部刮拭。

(2) 脐中即神阙穴禁涂油和刮拭。

(3) 肝硬化腹水、胃出血、腹部新近手术、肠穿孔等患者禁刮腹部。

(七) 四肢的刮法

1. 四肢（上、下肢）刮痧法

(1) 刮拭上肢内侧部 从上向下（经过手三阴经即手太阴肺经、手厥阴心包经、手少阴心经）刮拭（图 22）。

(2) 刮拭上肢外侧部 从上向下（经过手三阳经即手阳明大肠经、手少阳三焦经、手太阳小肠经）刮拭（图 23）。



图 22



图 23

(3) 刮拭下肢内侧部 从上向下（经过足三阴经即足太阴脾经、足厥阴肝经、足少阴肾经）刮拭（图 24）。

(4) 刮拭下肢前面部、外侧部、后面部 从上向下（经过足阳明胃经、足少阳胆经、足太阳膀胱经）刮拭（图 25、图 26、图 27）。

2. 四肢刮痧主治病症 四肢刮痧可主治全身病症，如手太阴肺经主治肺脏病症，足阳明胃经主治消化系统病症。四肢肘、膝以下穴位可主治全身疾病，井、荣、输、经、合五输穴都分布肘、膝关节以下，主治应用参见本书基础篇特定穴部分。

3. 四肢刮痧注意事项

- (1) 四肢刮拭应尽量拉长，遇关节部位不可强力重刮。
- (2) 四肢皮下不明原因的包块、感染病灶、皮肤破溃、疮瘤等处，应避免刮拭。
- (3) 四肢多见的急性骨关节创伤、挫伤之处，不宜刮痧。
- (4) 下肢静脉曲张、水肿患者，刮痧时应从下向上刮拭。



图24



图25

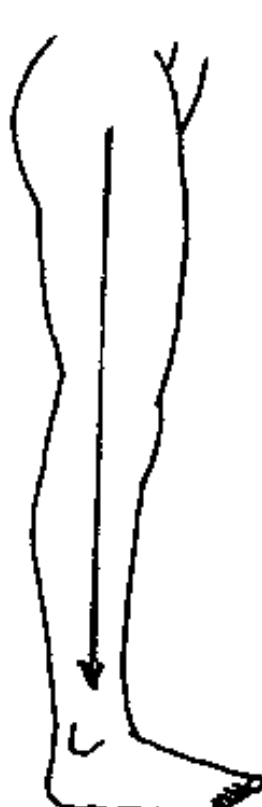


图26

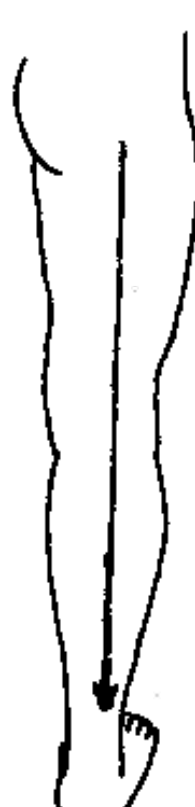


图27

(八) 膝关节的刮法

1. 膝关节刮痧法

(1) 刮拭膝眼 先用刮板的棱角点按刮拭双膝眼，由里向外，宜先点按深陷，然后向外刮出（图 28）。

(2) 刮拭膝关节前面部（足阳明胃经经过膝关节前面部分）
膝关节以上部分从伏兔经阴市至梁丘，膝关节以下部分从犊鼻至足三里，从上向下刮拭（图 28）。

(3) 刮拭膝关节内侧部（足三阴经经过膝关节内侧部分）
刮拭穴位有血海、曲泉、阴陵泉、膝关、阴谷等（图 29）。

(4) 刮拭膝关节外侧部(足少阳胆经经过膝关节外侧部分)
刮拭穴位有足阳关、阳陵泉等(图30)。

(5) 刮拭膝关节后面部(足太阳膀胱经经过膝关节后侧部分)
刮拭穴位有殷门、浮郤、委中、委阳、合阳等(图31)。



图28

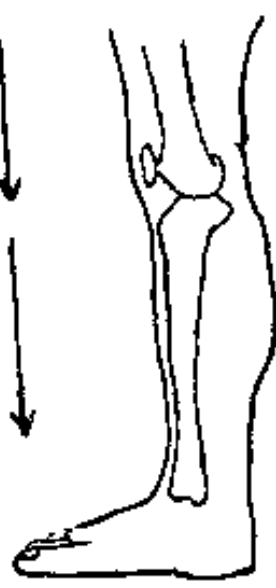


图29

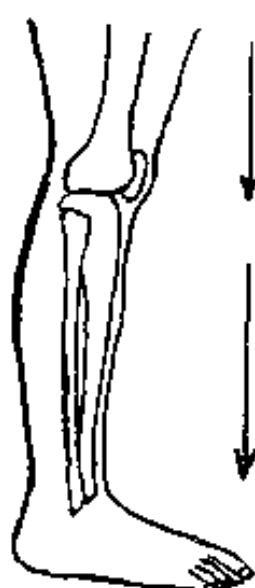


图30



图31

2. 膝关节刮痧主治病症 膝关节刮痧主治膝关节的病症,如增生性膝关节炎、风湿性关节炎、膝关节韧带、肌腱劳损、髌骨软化等。另外对腰背部疾病、胃肠疾病有一定的治疗作用。请参见本书治疗篇相应病症。

3. 膝关节刮痧注意事项

(1) 年老体弱、关节畸形、肌肉萎缩者宜用补刮即力量小,速度慢的刮法刮拭。

(2) 膝关节结构复杂,刮痧时宜用刮板棱角刮拭,以利掌握刮痧正确的部位、方向,而不致损伤关节。

(3) 膝关节内积水患者,不宜局部刮痧,可选用远端部位或穴位刮拭。

(4) 膝关节后方及下端刮痧时易起痧疱,疱起时宜轻刮或遇曲张之静脉可改变方向,由下向上刮。

中篇 刮痧疗法的基础理论

脏腑学说

一、五脏

(一) 心

心位于胸中，有心包裹护于外，它的主要功能是：主血脉，藏神。

1. 主血脉，“其华在面” 脉为血之府，是血液通行的隧道。心主血脉，是指心脏有推动血液在脉管内运行的作用。心脏之所以能够推动血液的运行，全赖于心气的作用。心气旺盛，使血液在脉管中运行不息，从而供应全身的需要。由于血液在脉管中运行，而面部的血脉又较为丰富，所以心气的盛衰，可以从脉搏的变化和面部色泽的改变反映出来。如心气旺盛，血脉充盈，则脉搏和缓有力，面色显得红润而有光泽，即所谓“其华在面”；心气不足，心血亏少，则脉虚或细弱，面色亦会变得白而无华。若心血暴脱，则面部色泽的改变更为明显。至于各种原因引起的心血瘀阻，又常见到面色青紫，脉涩结代等变化。因此，血的盛衰及其功能的协调与否，是影响心脏生理病理的关键。

2. 藏神 神，是人体生命活动的总称。广义的神，是指整个人体生命活动的外在表现；狭义的神，是指心所主的神志，即人的精神、思维活动。中医学脏腑理论认为人的思维活动与五脏有关，而主要是属于心的生理功能。

血液是神志活动的主要物质基础，心的气血充盈，则神志清晰，思考敏捷，精神充沛。如果心血不足，常可导致心神的病变，而出现失眠、多梦、健忘、神志不宁等症。如果血热扰心，还可见到谵妄、昏迷、不省人事等症状。

3. 开窍于舌 心位于胸中，心经的别络上行于舌，因而心的气血上通于舌，如果心有了病变，亦易于从舌体上反映出来。例如，心血不足则舌质淡白，心火上炎则舌尖红或舌体糜烂，心血

瘀阻则舌质紫暗或出现瘀点、瘀斑，热入心包或痰迷心窍，则见舌强语謇。因为心的生理功能、病理变化能影响到舌，故有“心开窍于舌”与“舌为心之苗”的说法。

（二）心包

心包又称心包络，是心脏的外围，有保护心脏的作用。心包既是心的外围，故邪气犯心，常先侵犯心包。实际上，心包受邪所出现的病证与心是一致的，如温邪内陷，出现神昏、谵语等心神的症状，称为“热入心包”。

（三）肺

肺亦位于胸中，主要功能是主气、司呼吸，主宣发、肃降，通调水道。

1. 主气、司呼吸 肺主气，包括两个方面，即主呼吸之气和主一身之气。

肺主呼吸之气，是说肺有司呼吸的作用，是体内外气体交换的场所。人体通过肺，吸入自然界的清气，呼出体内的浊气，吐故纳新，使体内外的气体不断得到交换。

肺主一身之气，是由于肺与宗气的生成密切相关。因宗气是水谷之精气与肺所吸入之气相结合而成，积于胸中。上出喉咙以司呼吸，又通过心脉而布散全身，以温煦四肢百骸和维持它们的正常生理功能活动，故肺起到了主持一身之气的作用。

肺主气的功能正常，则气道通畅，呼吸均匀和调。如果肺气不足，不仅会引起肺呼吸功能的减弱，而且也会影响宗气的生成，因而呼吸无力，或少气不足以息，语音低微，身倦无力等气虚不足的症状，势必相继出现。若一旦肺失去了呼吸功能，清气不能吸入，浊气不能呼出，宗气不能生成，肺也就失去了主持一身之气的作用，随着呼吸停止，人的生命也就会停止。所以说肺主一身之气，主要取决于肺的呼吸功能。

2. 主宣发，外合皮毛 宣发即布散的意思。所谓肺主宣发，主要是指通过肺的宣发使卫气和津液输布全身，以温润肌腠皮肤的

作用。皮毛位于体表，是人体抗御外邪的屏障。皮毛是由肺输布的卫气与津液所温养。由于在生理上肺与皮毛紧密关联，所以在病理上也常互相影响。如外邪侵袭，常由皮毛而犯肺，从而出现恶寒、发热、鼻塞、咳嗽甚则气喘等肺气不宣的证候。肺气虚弱，不能宣发卫气津液于皮毛，不仅可使皮毛憔悴枯槁，而且可以引起卫外功能的不足而易患感冒。又由于卫气与肺气的宣发有关，卫气司汗孔的开合，所以肺卫气虚，肌表不固，则常自汗出；而肺卫闭实，毛窍郁闭，又常见无汗的症状。

3. 主肃降，通调水道 肃降，即清肃下降的意思。肺居胸中，位于上焦，其气以清肃下降为顺。若肺失清肃，气不得降，即可出现胸闷、咳嗽、喘息等肺气上逆的病变。同时，肺的肃降功能，还对水液代谢产生一定的影响，也就是肺气的不断肃降，可以使上焦的水液不断下输于膀胱，从而保持着小便的通利。正因为肺气的肃降，有促使水液的运行并下输膀胱的作用，所以有“肺主行水”、“肺为水之上源”的说法。如果肺失肃降，不能通调水道使水液下输膀胱，则会发生痰饮、小便不利、尿少、水肿等水液输布障碍的病变。宣发和肃降，是肺脏生理功能相辅相成的两个方面。这两个方面在生理上是相互协调的，在病理上也是相互影响的。宣降正常，则肺气出入通畅，呼吸调匀。如果这种功能失去协调，就会发生“肺气不宣”或“肺失肃降”的病变，而出现咳嗽、喘息、胸闷胁胀等症。

4. 开窍于鼻 鼻是呼吸之气出入的通道，所以称“鼻为肺窍”。鼻的通气和嗅觉的功能，主要依靠于肺气的作用。肺气和，呼吸利，嗅觉才能灵敏。正因为鼻为肺窍，所以鼻又成为邪气侵犯肺脏的道路，故温热邪气之侵犯肺卫，多由口鼻而入。鼻与肺的关系，在病理表现上也是很明显的。如外邪袭肺，肺气不宣，便常见鼻塞流涕，嗅觉不灵等症状；肺热壅盛，则常见喘促而鼻翼煽动等症。

喉咙是呼吸之气出入的门户和发音的器官，又是肺的经脉通

过的地方，故喉的通气与发音，直接受到肺气的影响。所以肺有病变时，往往可以引起声音嘶哑及喉痹等喉部部位的病变。

（四）脾

脾位于中焦。它的主要功能是主运化，升清，统摄血液。

1. 主运化，升清 脾主运化，是指脾有主管消化饮食和运输水谷精微的功能。饮食入胃，经过胃与脾的共同消化作用，其中的水谷精微，还须通过脾的运输布散而输送到全身，以营养五脏六腑、四肢百骸以及皮毛、筋肉等组织器官。因此，所谓“脾主运化”，实际上就是指对营养物质的消化、吸收与运输的功能。由于饮食水谷，是人出生之后所需营养物质的主要来源，也是生成气、血的主要物质基础，而饮食水谷的运化则是由脾所主管，所以前人认为脾是“后天之本”和“气血生化之源。”

脾的运化功能强健，习惯上称为“脾气健运”。只有脾气健运，也就是脾主运化的功能正常，则饮食水谷精微的消化，吸收与运输的功能才能旺盛；反之，若脾不健运，消化吸收运输饮食水谷精微的功能失职，则会引起腹胀、便溏、食欲不振、倦怠消瘦以至气血生化不足等病症的发生。由于脾主运化还关系到水液的代谢与输布，所以脾不健运，还常引起水湿潴留的各种病变，或凝聚而为痰饮，或溢于肌肤而为水肿，或流注肠道而为泄泻。

脾主运化的功能，主要是依赖于脾气的作用。而脾气的功能特点，是以上升为主，所谓“脾气主升”即指此言。脾之所以能将水谷精微上输于肺，再通过心肺作用而化生气血以营养全身，就是因为脾有升清的功能。所谓“升清”是指精微物质的上升与输布。如果脾气不升，甚或下陷，则可引起头目眩晕，久泄脱肛或内脏下垂等病症。

2. 主统血 统，是统摄、控制的意思。血液运行于经脉之中，不致溢出于经脉之外，这全有赖于脾气的统摄。气属阳，这里的脾阳，即指脾气。脾气充盛则能统摄血液，使之循行于经脉之内而不致外溢。

如果脾气虚衰，失去统摄的功能，血液将失其正轨，而出现种种出血病证，如便血、崩漏、肌衄、紫斑等。

3. 主肌肉、四肢 由于脾具有运化的功能，将水谷精微输送到全身肌肉中去，为之营养，使其发达丰满，臻于健壮。所以脾脏运化功能的健壮与否，往往关系肌肉的壮实和衰痿。

人体的四肢，同样需要脾气的输送营养，才能维持其功能活动。输送营养充足，则四肢肌肉丰满，轻劲有力。脾失健运，则清阳不布，营养不足，以致肌肉痿软，四肢倦怠无力。

4. 开窍于口，“其华在唇” 脾主运化饮食水谷，而在对饮食水谷的受纳与运化方面，口与脾的功能是统一协调的。所谓“和”，即指脾的运化功能协调，协调则气通于口，而食欲正常；不和，则如《图书编·脾脏说》所说：“食不消，脾不转也；不欲食者，脾中有不化之食也；食不下者，脾寒也；好食甘味者，脾不足也。”凡此种种，都足以说明“口为脾之官”“脾开窍于口”是有一定道理的。

精气这所以能够反映于口唇这个部位，是和它的主肌肉、气通于口分不开的。故脾能健运，则气血充足，口唇红润光泽；脾不健运，则血气虚少，口唇淡白不泽，甚至萎黄。

（五）肝

肝位于胁部，它的主要生理功能是主疏泄、藏血。

1. 主疏泄 疏泄，即疏通畅达的意思。肝主疏泄，是指肝具有疏散宣泄的功能。古人以木气生发的冲和条达之象，来形容肝疏泄功能的正常。因此，疏泄即代表肝的柔和舒适的生理状态。既非抑郁，也不亢奋，而是经常保持一种活活泼泼的生机。肝的疏泄功能，主要关系着人体气机的调畅。所谓“气机”泛指气的运行变化，可以说是对人体脏腑功能活动基本形式的概括。疏泄功能的具体表现，主要有以下两个方面：

（1）情志方面：情志活动，是神的表现之一，而神是精气的外在表现。肝之疏泄，对气机的调畅有重要作用，因此，人的精

神情志活动除了由心所主之外，与肝的关系也很密切。只有在肝气疏泄功能正常，气机调畅的情况下，人才能气血和平，心情舒畅。如果肝失疏泄，气机不调，就可引起情志异常变化，表现为抑郁或亢奋两个方面。肝气抑郁，则见胸胁胀满，郁郁不乐，多疑善虑，甚则闷闷欲哭；肝气亢奋，则见急躁易怒，失眠多梦，头胀头痛，目眩头晕等症。肝病，疏泄失职，常表现有神情志的异常。反过来，外界的精神刺激、特别是郁怒，又常可引起肝的疏泄功能失常，而出现肝气郁结，气机不调等病变，所以又有“肝喜条达而恶抑郁”及“暴怒伤肝”的理论。

(2) 消化方面：肝的疏泄功能，不仅可以调畅气机，协助脾胃之气的升降，而且还与胆汁的分泌有关。因为胆汁是受肝之余气所成，因此，肝之疏泄实为保持脾胃正常消化功能的重要条件。如果肝失疏泄，可影响到脾胃的消化和胆汁的分泌与排泄，从而出现消化不良的病变。临床上经常可以见到肝失疏泄的患者，除了出现胸胁胀痛、急躁易怒等肝气抑郁的症状外，常兼见胃气不降的暖气呕恶和脾气不升的腹胀腹泻等症状。前者称为“肝气犯胃”，后者叫做“肝脾不和”。

肝主疏泄，调畅气机，还有通利三焦、疏通水道的作用。若肝失疏泄则气机不畅，瘀血阻滞，经脉不利以致水液不行，常可引起水肿、腹水等病症。

2. 主藏血 肝藏血，是指肝脏具有贮藏血液和调节血量的功能。人体内各部分的血液，常随着不同的生理情况而改变其血流量。当人在休息和睡眠时，机体的血液需要量就减少，大量的血液则归藏于肝。当劳动或工作时，机体的血液需要量增加，肝脏就排出其储藏的血液，以供应机体活动的需要。

由于肝脏对血液具有调节的作用，所以人体脏腑组织各方面的活动，都与肝脏有密切关系。如果肝脏有病，藏血的功能失常，就会影响人体正常活动，同时也容易出现血液方面的病变。例如：肝血不足，常可见到两目昏花，筋肉拘挛，屈伸不利，以及妇女

出现月经量少，甚至经闭等病症。若肝气横逆，气机紊乱，还可出现吐血、衄血及妇女血崩等病变。

肝主藏血，又主疏泄。因血液的运行，有赖于气的推动；而疏泄功能正常，则气机条达舒畅，血亦因之而流通无阻。所以肝的疏泄与藏血功能之间有着密切的联系。血的运行，不仅需要心、肺之气的推动和脾气的统摄，而且还需要肝疏泄功能的协助，才能保持气机的调畅而使血行不致瘀滞。若肝的疏泄功能失常，肝郁气滞、气机不畅，则血也随之而瘀，可见胸胁刺痛，经行不畅有血块，甚或经闭、症瘕等症。若大怒伤肝，肝气上逼，血随气涌，还可发生面红、目赤、呕血、衄血等病症。

3. 主筋、“其华在爪” 筋膜是一种联络关节、肌肉，专司运动的组织。肝之所以能主筋膜，主要由于筋膜有赖于肝血的滋养。只有肝血充盈，才能使筋膜得到濡养而维持正常的运动。若肝血不足，血不养筋，即可出现手足震颤，肢体麻木，屈伸不利等症。若热邪劫伤津血，血不营筋，而见四肢抽搐，甚则牙关紧闭，角弓反张等症，称为“肝风内动”。

肝血的盛衰，能影响筋的运动，“爪为筋之余”，所以亦可以影响到爪甲的枯荣。肝血足，筋强力壮，爪甲坚韧；肝血虚，筋弱无力，爪甲多软而薄，枯而色夭，甚至变形或脆裂。

4. 开窍于目 五脏六腑的精气，通过血脉运注于目，因此，目与五脏六腑都有内在联系，但主要的是肝。因肝主藏血，其经脉又上联于目系。就说明了目之所以能发挥视觉功能，主要依赖于肝之阴血的濡养。因而肝的功能是否正常，往往可以反映于目，如肝血不足，则夜盲或视物不明；肝阴不足，则两目干涩；肝经风热，可见目赤痒痛；肝阳上亢，则头目眩晕；肝风内动，可见目斜上吊等。

（六）肾

肾位于腰部，左右各一。腰为肾之府。肾在脏腑系统中，是一个极为重要的脏器，由于肾藏有“先天之精”，为脏腑阴阳之本，

生命之源，故称为“先天之本”。其主要生理功能是藏精，主水，主骨生髓，又主纳气，与人体的生长发育与生殖机能有关。由于足少阴肾经与足太阳膀胱经相互络属于肾和膀胱，且肾与膀胱在水液代谢方面亦直接相关，故肾与膀胱相为表里。

1. 肾藏精，主生长、发育与生殖之精，有精华之意。精是人体最宝贵的物质之一。藏精，是肾的主要生理功能。所谓“藏”，即是说肾对精气具有封藏作用。肾对于精气的封藏，主要是为精气在体内能充分发挥其应有的生理效应，创造了良好的条件，从而使精气不致于无故流失，影响机体的生长、发育和生殖。

精气是构成人体的基本物质，也是人体生长发育及各种功能活动的物质基础。肾所藏的精气包括“先天之精”和“后天之精”。所谓“先天之精”，是指禀受于父母的生殖之精，它与生俱来，是构成胚胎发育的原始物质，并具有生殖、繁衍后代的基本功能。所谓“后天之精”，则是指维持人体生命活动的营养物质。即是出生之后，来源于摄人的饮食物，通过脾胃运化功能而生成的水谷之精气。主要分布于五脏六腑而成为脏腑之精气，以发挥其滋养濡润作用，而脏腑之精气经过代谢平衡后所剩余的部分，则亦被输注于肾脏成为肾精的组成部分。

“先天之精”与“后天之精”的来源虽然不同，但均同存于肾中，二者是相互依存，相互为用的关系。“先天之精”有赖于“后天之精”的不断培育和充养，才能充分发挥其生理效应；“后天之精”的化生，则又必须依赖于“先天之精”的活力以为资助。因此，二者相辅相成，在肾中密切结合而组成肾中精气。肾中精气的主要生理效应，是促进机体的生长、发育和逐步具备生殖能力。现分述如下：

(1) 主生长、发育 人体的生、长、壮、老、已的生命过程，与肾中精气的盛衰密切相关。人从幼年开始，肾中精气开始充盛，人体生长发育迅速，生机旺盛活泼，在七、八岁时，即出现脱掉乳牙，生出新牙，头发亦逐渐茂盛等生理变化；发育到十四、五

岁时，青春期开始，则随着“天癸”物质达到一定的水平，生殖机能成熟，从而开始具备生殖能力；在整个青壮年时期，由于肾中精气旺盛，故身体健壮，筋骨坚强，精神饱满，肌肉强壮，牙齿坚固，头发黑亮；待到老年，随着肾中精气的逐渐衰减，则人的形体也逐渐衰老，不但生殖机能衰退，而且头发斑白，牙齿动摇，弯腰驼背，耳聋失聪，面憔无华。如上所述，突出地反映了肾中精气在人体生长、发育方面所起的重要作用。反之，肾藏精的功能失常，则人体的生长发育过程也必然受到影响。如肾精不足，则可见小儿发育迟缓，或见成年人早衰等病症。

(2) 主生殖 人的生殖机能，包括两方面，即性功能和生殖能力，它是繁衍后代，种族延续的根本保证。中医学认为，人体的生殖机能主要与肾有关。一方面肾能藏精，肾精是人体胚胎发育的基本物质，是生命起源的物质基础；另一方面，肾精能化生“天癸”，能够促进生殖器官的发育和生殖机能的成熟，并能维持生殖机能的旺盛不衰。所谓“天癸”，乃是一种能够促使生殖机能成熟的物质，它来源于肾精，主要由先天之精所化，又不断得到后天之精的滋养而成熟。当“天癸”发展到一定的水平时，则人体即可发生某些重要的生理变化，即男子出现排精现象，女子则月经按时而下，男女性机能初步成熟，并具备一定的生殖能力。此后，随着年龄的增长，从中年到老年，肾精由充盛而逐渐衰减，“天癸”这种物质亦逐渐衰竭，则生殖能力随之丧失。由此可知，肾中精气的盛衰之所以直接影响着人体的生殖机能，主要是通过“天癸”这种物质而发挥作用的。

2. 肾主水液 肾主水液，主要是指肾中精气的气化功能，对于体内津液的输布和排泄，维持体内津液代谢的平衡，起着极为重要的调节作用。

在正常生理情况下，津液的代谢，是通过胃的受纳摄入、脾的运化和转输、肺的宣发和肃降、肾的蒸腾气化，以三焦为通道，将津液输布于全身；经过代谢后的津液，则化为汗液、尿液和气

排出体外，从而使体内津液代谢维持着相对的平衡。可以看出，肾中精气的蒸腾气化，实际上主宰着整个的津液代谢，肺、脾等内脏对津液的气化，均依赖于肾中精气的蒸腾气化；特别是尿液的生成与排泄，更是与肾中精气的蒸腾气化直接相关，而尿液的生成和排泄，在维持体内津液代谢的平衡中又起着极其关键的作用，故说肾主水液。

人体的津液代谢，在体内有清浊的升降过程。清者上升，浊者下降，是水液在体内升腾气化的基本规律。清者上升，是指含有营养物质的津液，在肾的蒸腾作用下，经三焦水道而上升复归于肺，再次被布散利用；浊者下降，则指经过代谢后多余的水液，在肾的气化作用下，注于膀胱而为尿。

肾的气化作用还表现在司膀胱之开合方面。膀胱为六腑之一，是贮尿和排尿的器官，其排尿功能也要靠肾的气化作用才能完成。

另外，肾的气化作用，对于肺、脾、肝、三焦等脏腑的功能活动也有重要的促进作用。肾阳为一身阳气的根本，是各脏腑生理活动的动力。只有在肾中阳气的温煦推动下，脾的运化水湿，肺的通调水道，肝的疏通水液，以及三焦水道之决渎，方能并行不悖，协调一致，共同维持着津液代谢平衡。

如果肾中精气的蒸腾气化失常，则既可以引起关门不利，津液代谢障碍，从而发生尿少，小便不利，水肿等病症；又可引起气不化水，从而发生小便清长，或多尿失禁等病症。

3. 肾主纳气 纳，即收纳、摄纳的意思。肾主纳气，是指肾有摄纳肺所吸入的清气，防止呼吸表浅的作用，从而能保证体内外气体的正常交换。人体的呼吸功能，虽为肺所主，但必须依赖于肾的纳气作用。肺主气，司呼吸，但吸入之气必须由肾摄纳，才能使人体的呼吸保持一定的深度。实际上肾的纳气功能即是肾的封藏作用在呼吸运动中的具体体现。因此，肾主纳气，对人体的呼吸具有重要意义，只有肾的精气充沛，摄纳正常，才能保证呼吸均匀和调。若肾的精气虚损，纳气功能减退，摄纳无权，呼吸

则表浅，即可出现动辄气喘，呼多吸少等病理表现。

4. 肾在体为骨，主骨生髓，其华在发 骨骼为人体的支架，对人体有支持保护作用。而骨骼的营养来源于骨髓，骨髓对全身各种骨骼都具有滋养作用。骨髓藏于骨腔之中，其生成与肾有关。中医学认为，肾能藏精，精能生髓，髓能养骨。因此，肾与骨和髓具有内在联系。实际上肾主骨生髓的生理功能，即是肾中精气所具有的促进机体生成发育的一个重要组成部分。如果肾中精气充足，则骨髓的生化有源，骨得髓养则坚固有力。如果肾中精气亏少，骨髓化源不足，骨失髓养，在小儿则可见囟门迟闭，骨软无力；在老年则可致骨质脆弱而易于骨折。若肾为邪气所伤，以致肾精不足而骨髓空虚，便会出现腰膝酸软，甚则足痿不能行动等症。

髓有骨髓、脊髓、脑髓之分，这三者均由肾中精气所化生。因此，肾中精气的盛衰，不仅直接影响着骨的生长和发育，而且也影响着脊髓和脑髓的充盈和发育。脊髓上通于脑，髓聚而成脑，故称脑为“髓海”。肾中精气充盈，则髓海得养，脑的发育就健全，就能充分发挥其“精明之府”的生理功能。反之，肾中精气不足，则髓海失养，即可形成髓海不足的病理变化。如在小儿，则可表现为大脑发育不全，智力低下；在成年，则多表现为记忆力衰退，精神萎顿，懈怠安卧。严重者则可发展成为健忘病症。

牙齿属骨骼的一部分，称为“骨之余”。既然齿与骨同出一源，所以牙齿也由肾中精气所充养，故牙齿的生长与脱落，与肾中精气的盛衰密切相关。肾中精气充沛，则牙齿坚固而不易动摇或脱落；若肾中精气不足，则牙齿松动，甚则早期脱落。

发，指头发。肾其华在发，是指肾的精气充盛，可以显露于头发上，故发为肾之外候。发的生长与脱落、润泽与枯槁，不仅依赖于肾中精气以充养，而且亦有赖于血液的濡养。所以又有“发为血之余”的说法。但发的生机，根本则在于肾。这是因为肾能藏精，精能化血养发之故。所以，头发的黑白和荣枯变化，常

随着肾中精气的盛衰而变化。青壮年时期，由于精血充盛，故发和而光泽；老年时期，由于精血衰少，故毛发变白而脱落。一般说来，这是正常的规律。但临床所见某些未老先衰，头发枯萎，早脱早白者，则多与肾中精气不足和血虚有关。

6、肾在窍为耳及二阴 肾窍有上窍与下窍之分，在上则开窍于耳，在下则开窍于二阴。耳是听觉器官，听觉灵敏与否，与肾中精气的盈亏有密切关系。肾中精气充盈，髓海得养，则听觉灵敏，分辨能力较高。若肾中精气虚衰，则髓海失养，耳的听力减退，可见耳鸣、耳聋，甚或听力丧失。至于老年人的耳聋失聪，则系肾中精气生理性衰减所致。

二阴，即前阴和后阴。前阴是排尿和生殖的器官，后阴是排泄粪便的通道。尿液的排泄虽在膀胱，但须依赖于肾的气化才能完成。因此，尿频、遗尿、尿失禁、尿少或尿闭，均与肾的气化功能失常有关。至于人的生殖机能，亦为肾所主，已见前述，不再重复。粪便的排泄，本是大肠的传化糟粕功能，但亦与肾的气化有关。如肾阴不足，则可致肠液枯涸而便秘；若肾的阳气虚损时，则气化无权，可导致阳虚便秘或阳虚泄泻；若肾虚封藏失司时，则又可见遗精、滑泄或久泄、滑脱之症。故说肾开窍于二阴。

二、六腑

（一）胆

胆，即胆囊，为一囊性器官。胆居六腑之首，又属于奇恒之腑。胆与肝直接相连，附于肝之短叶间。胆与肝又有经脉相互络属，故互为表里。

胆的生理功能是贮藏和排泄胆汁，以助饮食物的正常消化。

胆汁味苦，其色黄绿，由肝之精气所化生，汇集于胆，泄于小肠，以助水谷之纳化，故是脾胃运化功能得以正常进行的重要条件。

胆汁的化生和排泄，由肝的疏泄功能所控制与调节。若肝的疏泄功能正常，则胆汁生化正常，排泄畅达，脾胃的运化功能也

就健旺。反之，若肝失疏泄，则可导致胆汁生成和排泄异常，影响脾胃的运化功能，可出现多种消化不良症状，如胁下胀满疼痛，食欲减退，腹胀，便溏等。若胆汁上逆，则可见口苦，呕吐黄绿苦水等症。若胆汁外溢，逆流入血脉，熏染肌肤，则可发作黄疸，可见一身面目发黄等病症。

总之，胆的主要生理功能是贮存和排泄胆汁。胆汁直接有助于饮食物的消化，故胆为六腑之一。但是，由于胆本身并无传化饮食物的生理功能，且贮藏精汁，与胃、肠等有别，故又属奇恒之腑。

（二）胃

胃，又称胃脘，分上、中、下三部。胃的上部称上脘，包括贲门；胃的中部称中脘，即胃体部位；胃的下部称下脘，包括幽门。胃的主要生理功能是受纳与腐熟水谷，胃以降为和。胃与脾又有经脉相互络属，故为表里。

1. 主受纳，腐熟水谷 受纳，是接受和容纳的意思。腐熟，是饮食物经过胃的初步消化，形成食糜的意思。饮食入口，经过食管，容纳于胃，故称胃为“太仓”、“水谷之海”。

容纳于胃中的饮食水谷，经过胃的腐熟后，下传于小肠，其精微部分经脾之运化而营养全身，所以，胃虽有受纳与腐熟水谷的功能，但必须和脾的运化功能相配合，方能使水谷化为精微，以化生气血津液，供养全身。可以看出，脾胃对饮食水谷的运化功能，对于维持机体的生命活动至关重要。胃功能的盛衰有无，直接关系到人体的生命活动及其存亡。

脾胃对饮食水谷的消化功能，又常概括称为“胃气”。正是由于脾胃具有消化饮食物，摄取水谷精微，以营养全身的重要作用，为气血生化之源，故又称脾胃为“后天之本”。所以，中医临床诊治疾病，都十分重视“胃气”的盛衰。一般而言，胃气不衰，预后较好；胃气衰竭，则预后多为不良。所以又有“人以胃气为本”，“有胃气则生，无胃气则死”的说法，并把“保胃气”作为

重要的治疗原则。

2. 主通降，以降为和 胃为“水谷之海”，饮食入胃后，经过胃的腐熟，必须下行而入小肠，以便进一步消化吸收。所以说，胃主通降，以降为和。由于在藏象学说中，主要以脾升胃降来概括机体整个消化系统的生理功能。因此，胃的通降作用，还概括了小肠将食物残渣下输于大肠，以及大肠传化糟粕的功能在内。

胃的通降作用即是降浊，而浊降则是受纳得以正常的前提条件。所以，若胃失和降，不仅可以影响食欲，而且由于浊气在上还可发生口臭、脘腹胀满疼痛，以及大便秘结不通等病症。若胃气不仅失于和降，进而形成胃气上逆，则可出现暖气酸腐，恶心，呕吐，呃逆等症。

（三）小肠

小肠是一个相当长的管道器官，位居腹中，其上口在幽门处与胃之下口相接，其下口在阑门处与大肠之上口相连。小肠的主要功能是受盛、化物和泌别清浊。小肠与心有经脉相互络属，故小肠与心相为表里。

1. 主受盛和化物 受盛，即接受或以器盛物的意思。化物，具有变化、消化、化生的意思。小肠的受盛功能主要体现在两个方面：一是说明小肠为接受经胃初步消化的饮食之盛器。二是指经过胃初步消化的饮食物，在小肠内必须有相当时间的停留，以利于进一步消化和吸收。

小肠有化物功能，则体现于将经过胃初步消化的饮食物，进一步消化，从而将饮食水谷转化为精微物质，以利于彻底吸收。

2. 泌别清浊 泌，即分泌；别，即分别。小肠的泌别清浊功能，主要体现于三个方面：一是将经过小肠消化后的饮食物，分别为水谷精微和食物残渣两个部分；二是将水谷精微吸收，并将食物残渣向大肠输送；三是小肠在吸收水谷精微的同时，也吸收了大量的水液，故又称“小肠主液”。而无用的水液则渗入膀胱。这就进一步指出，小肠的泌别清浊功能，还和大便、小便的质与

量有关。如小肠的泌别清浊功能正常，则二便正常；如小肠的泌别清浊功能异常，则大便稀薄而小便短少，也就是说小肠内的水液量之多寡与尿量有关。

总之，小肠受盛、化物和泌别清浊的功能，在水谷化为精微的过程中是十分重要的，实际上亦是脾胃升清降浊功能的具体表现。因此，小肠的功能失调，既可引起浊气在上的腹胀、腹痛、呕吐、便秘等症，又可引起清气在下之便溏、泄泻等症。

（四）大肠

大肠居于下腹中，其上口在阑门处与小肠相接，其下端紧接肛门。大肠的主要生理功能是传化糟粕，并吸收部分水液。大肠与肺有经脉相互络属，故相为表里。

大肠接受经过小肠泌别清浊后所剩下的食物残渣，再吸收其中多余的水液，形成粪便，经肛门而排出体外。可以看出，大肠的传导变化作用，亦是胃的降浊功能的沿伸，同时亦与肺的肃降有关。正是由于大肠具有吸收部分水液的作用，因而又有“大肠主津”的说法。

（五）膀胱

膀胱位于小腹中央，为贮尿的器官。在人体脏腑之中，膀胱是人体多余水液汇聚之处。膀胱的主要生理功能是贮尿和排尿。膀胱和肾直接相通，二者又有经脉相互络属，故膀胱与肾相为表里。

膀胱是参与津液代谢的脏腑之一，人体饮入的水液，在肺、脾、肾等脏腑的综合作用下，化为津液分布于全身。而经过津液代谢后多余的水液，经三焦通调之道而下达于肾和膀胱，并由膀胱暂时贮存之。故尿液为津液所化，是在肾的气化作用下生成尿液，下输于膀胱。尿液在膀胱内贮留至一定程度时，在膀胱气化作用下，以排出体外。

膀胱的贮尿和排尿功能，全赖于肾的气化功能。所谓膀胱气化，实际上隶属于肾的蒸腾气化。膀胱的病变，主要表现为尿频、尿急、尿痛；或为小便不利，尿有余沥，甚至尿闭；或是遗尿，甚

则小便失禁。应当指出，膀胱的这些病变，归根结底，亦多与肾的气化功能有关。

(六) 三焦

三焦亦为六腑之一。因为在人体十二脏腑中，唯它最大，故又有“孤府”之称。正如《类经》所指出的，三焦是“藏府之外，躯体之内，包罗诸藏，一腔之大府也。”

三焦的生理功能，可以从整体和局部两个角度来理解。

在整体方面，可概括为主持诸气，总司人体的气机和气化，为通行元气、疏通水道，水液运行之通路。

1. 主持诸气，总司人体的气机和气化 三焦是气的升降出入之通道，又是气化的场所，故有主持诸气，总司全身气机和气化的功能。元气，是人体最根本的气。元气根于肾，通过三焦而充沛布达于周身，以激发、推动各个脏腑组织器官的功能活动，从而起到主持诸气的作用。

2. 疏通水道，运行水液 三焦有疏通水道，运行水液的功能，是人体水液升降出入的通路。全身的津液代谢，是由肺、脾胃和肠、肾、膀胱等许多脏腑的协同作用而完成的，但必须以三焦为水道，才能正常地升降出入。因此，三焦的功能正常，则水道通调，津液代谢方能维持正常。若三焦不利，气机阻塞，则津液代谢障碍，而肺、脾、肾等脏输布调节水液的功能也难以实现其应有的生理效应，因而常可致水湿之邪泛滥，可形成小便不利，水肿等病症。

应当指出，三焦的上述两个方面的功能，是相互关联的。这是由于水液的运行全赖于气的升降出入；人体的气是依附于血和津液而存在的。因此，气的升降出入的通道，必然是血或津液的通道；津液升降出入的通道，亦必然是气的通道。

在局部方面 三焦划分为上焦、中焦和下焦等部位，各部位又有其各自的生理功能特点。

上焦 上焦是指横膈以上的胸部，即包括了心、肺两脏。其

主要生理功能是主气司呼吸，主血脉，将饮食所化生的水谷精气敷布周身。故上焦的生理功能特点，以“开发”、“宣化”和“若雾露之溉”为主。也就是说，上焦是主气的升发和宣散，如雾露一样可以滋养全身脏腑组织。

中焦 中焦是指横膈以下，脐以上的腹部。包括了脾胃在内。其主要生理功能是腐熟水谷，运化水谷精微，为气血生化之源。其生理功能特点，以“泌糟粕，蒸津液”为主，为升降之枢。枢，即指枢纽。

下焦 下焦的部位是指胃以下的部位和脏器，如小肠、大肠、肾和膀胱等，均属于下焦。下焦的生理功能，是指排泄糟粕和尿液。故其功能特点，以向外排出糟粕和水液为主。

经络腧穴学说

一、经络概论

经络学说是研究人体经络系统的循行分布、生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的一种理论学说。它是中医学理论体系的重要组成部分。

经络是经脉和络脉的总称。经，有路径的含义，经脉贯通上下，沟通内外，是经络系统中的主干；络，有网络的含义，络脉是经脉别出的分支，较经脉细小，纵横交错，遍布全身。

经络内属于脏腑，外络于肢节，沟通于脏腑与体表之间，将人体脏腑组织器官联系成为一个有机的整体；并借以行气血，营阴阳，使人体各部的功能活动得以保持协调和相对的平衡。刮痧临床治疗时的辨证归经，循经取穴，补泻等，无不以经络理论为依据。

（一）经络系统的组成

经络系统是由经脉和络脉组成的。其中经脉包括十二经脉和奇经八脉，以及附属于十二经脉的十二经别、十二经筋、十二皮

部。络脉有十五络、浮络、孙络等。其基本内容列表如下（表1）：

1. 十二经脉

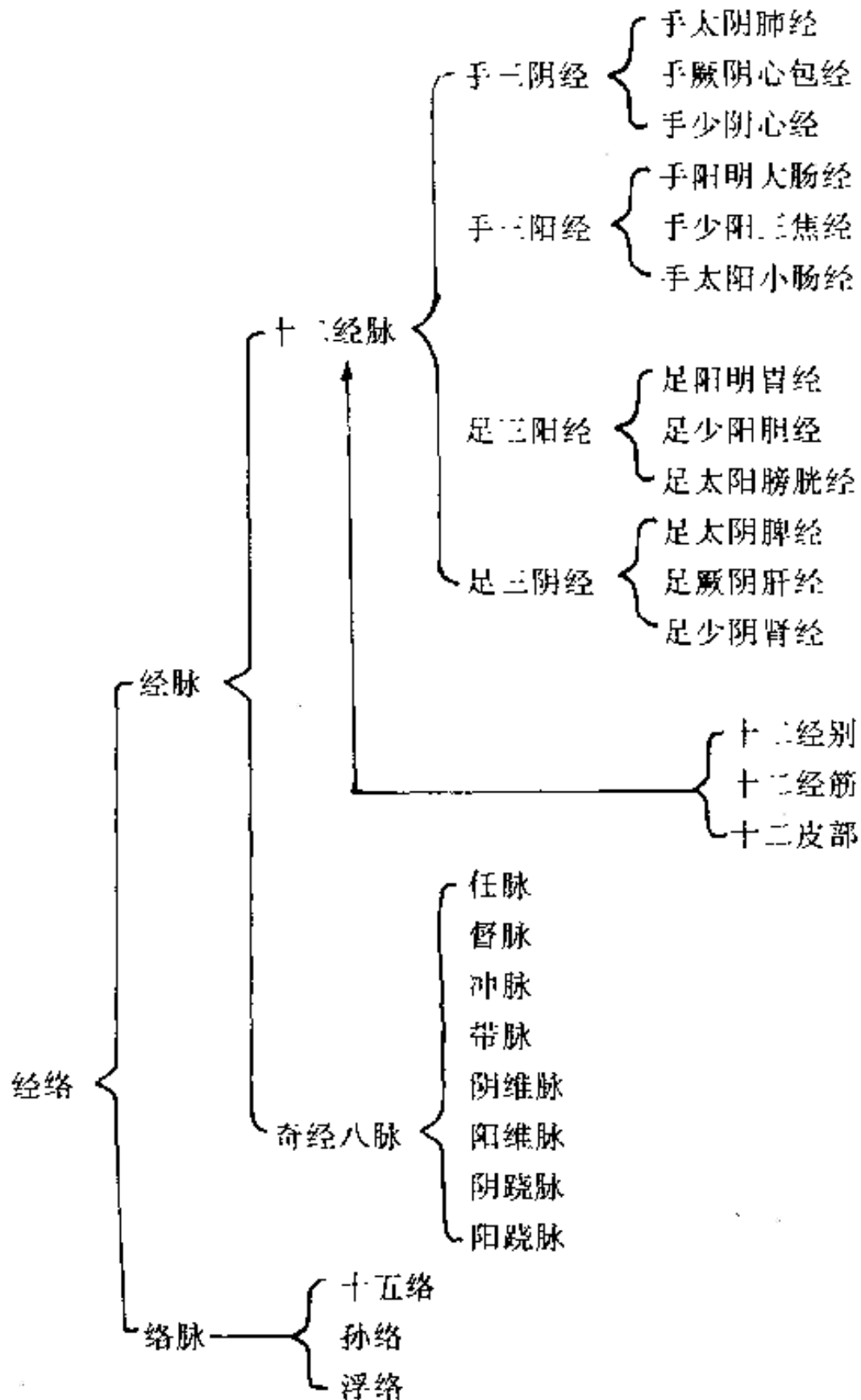
十二经脉即手三阴经（肺、心包、心）、手三阳经（大肠、三焦、小肠）、足三阳经（胃、胆、膀胱）、足三阴经（脾、肝、肾）的总称。它们是经络系统的主体，故又称为“正经”。

十二经脉的名称是根据脏腑、手足、阴阳而定的。它们分别隶属于十二脏腑，各经都用其所属脏腑的名称，结合循行于手足、内外、前中后的不同部位，根据阴阳学说而给予不同名称，如将其中隶属于六腑，循行于四肢外侧的经脉称为阳经，隶属于五脏，循行于四肢内侧的经脉称为阴经。并根据阴阳衍化的道理分为三阴三阳，这样就订出了手太阴肺经、手阳明大肠经等十二经脉名称。

十二经脉在体表的分布规律：它们左右对称地分布于头面、躯干和四肢，纵贯全身。六条阴经分布于四肢的内侧和胸腹，其中上肢的内侧是手三阴经，下肢的内侧是足三阴经；六条阳经分布于四肢的外侧和头面、躯干，其中上肢的外侧是手三阳经，下肢的外侧是足三阳经。手、足三阳经在四肢的排列是阳明在前，少阳在中，太阳在后。手三阴经在上肢的排列是太阴在前、厥阴在中、少阴在后。足三阴经在小腿下半部及足背，其排列是厥阴在前、太阴在中、少阴在后，至内踝上八寸处足厥阴经同足太阴经交叉后，循行在太阴与少阴之间，便成为太阴在前，厥阴在中，少阴在后。

十二经脉的表里属络关系：十二经脉内属于脏腑，脏与腑有表里相合的关系，阴经与阳经有表里属络关系。即手太阴肺经与手阳明大肠经相表里；足阳明胃经与足太阴脾经相表里；手少阴心经与手太阳小肠经相表里；足太阳膀胱经与足少阴肾经相表里；手厥阴心包经与手少阳三焦经相表里；足少阳胆经与足厥阴肝经相表里。互为表里的阴经与阳经在体内有属络关系，即阴经属脏络腑，阳经属腑络脏，如手太阴肺经属肺络大肠，手阳明大肠经

表 1 经络系统表



属大肠络肺等等；在四肢又通过络脉的衔接加强了表里经之间的联系。这样在脏腑阴阳经脉之间就形成了六组表里络属关系。互为表里的经脉在生理上密切联系，病变时相互影响，治疗时相互

为用。

十二经脉的循行走向与交接。循行走向是：手三阴经从胸走手，手三阳经从手走头，足三阳经从头走足，足三阴经从足走腹（胸）。十二经脉的交接：①阴经与阳经多在四肢部衔接。如手太阴肺经在食指与手阳明大肠经交接，手少阴心经在小指与手太阳小肠经交接，手厥阴心包经在无名指与手少阳三焦经交接，足阳明胃经在足大趾与足太阴脾经交接，足太阳膀胱经从足小趾斜趋足心与足少阴肾经交接，足少阳胆经从足跗上斜趋足大趾丛毛处与足厥阴肝经交接。②阳经与阳经（指同名经）在头面部相接。如手阳明大肠经和足阳明胃经都通过于鼻旁，手太阳小肠经与足太阳膀胱经均通于目内眦，手少阳三焦经和足少阳胆经均通于目外眦。③阴经与阴经（即手足三阴经）在胸部交接。如足太阴脾经与手少阴心经交接于心中，足少阴肾经与手厥阴心包经交接于胸中，足厥阴肝经与手太阴肺经交接于肺中。

由于十二经脉通过手足阴阳表里经的联接而逐经相传，所以就构成了一个周而复始、如环无端的传注系统，气血通过经脉，内到脏腑器官，外达肌表，营养全身。其流注次序列表示意如下（表2）：

表2 十二经络流注概况表

脏（阴经）（里）		腑（阳经）（表）	
肺 ①	→	→	②大肠
脾 ④	→	→	③胃
心 ⑤	→	→	⑥小肠
肾 ⑧	→	→	⑦膀胱
心包 ⑨	→	→	⑩三焦
肝 ⑪	→	→	⑫胆

（←·····→示络属、表里，——示流注）

2. 奇经八脉

奇经八脉是督脉、任脉、冲脉、带脉、阴维脉、阳维脉、阴跷脉、阳跷脉的总称。它们与十二正经不同，既不直属脏腑，又无表里配合关系，“别道奇行”，故称“奇经”。

八脉中的督、任、冲脉皆起于胞中，同出会阴，称为“一源三歧”，其中督脉行于腰背正中，上至头面；任脉行于胸腹正中，上抵颈部；冲脉与足少阴肾经相并上行，环绕口唇。带脉起于肋下，环行腰间一周。阴维脉起于小腿内侧，沿腿股内侧上行，至咽喉与任脉会合。阳维脉起于足跗外侧，沿腿膝外侧上行，至项后与督脉会合。阴跷起于足跟内侧，随足少阴等经上行，至目内眦与阳跷脉会合。阳跷脉起于足跟外侧，伴足太阳等经上行，至目内眦与阴跷脉会合，沿足太阳经上额，于项后会合足少阳经。

奇经八脉交错地循行分布于十二经之间，其作用主要体现在两方面。其一，沟通了十二经脉之间的联系。奇经八脉将部位相近、功能相似的经脉联系起来，达到统摄有关经脉气血、协调阴阳的作用。督脉与六阳经有联系，称为“阳脉之海”，具有调节全身阳经经气的作用；任脉与六阴经有联系，称为“阴脉之海”，具有调节全身诸阴经经气的作用；冲脉与任、督脉，足阳明、足少阴等经有联系，故有“十二经之海”、“血海”之称，具有涵蓄十二经气血的作用；带脉约束联系了纵行躯干部的诸条足经；阴阳维脉联系阴经与阳经，分别主管一身之表里；阴阳跷脉主持阳动阴静，共司下肢运动与寤寐。其二，奇经八脉对十二经气血有蓄积和渗灌的调节作用。当十二经脉及脏腑气血旺盛时，奇经八脉能加以蓄积，当人体功能活动需要时，奇经八脉又能渗灌供应。

冲、带、跷、维六脉腧穴，都寄附于十二经与任、督脉之中，惟任、督二脉各有其所属腧穴，故与十二经相提并论，合称为“十四经”。十四经具有一定的循行路线、病候及所属腧穴，是经络系统的主要部分，在临床上刮痧治疗的基础。

（二）经络的生理功能

经络具有联系脏腑和肢体的作用。人体的五脏六腑、四肢百

骸、五官九窍、皮肉筋骨等组织器官，虽各有不同的生理功能，但又共同进行着有机的整体活动，使机体的内外上下保持着协调统一，构成一个有机的整体。而这种相互联系，有机配合主要是依靠经络系统的联络沟通作用实现的。由于十二经脉及其分支纵横交错、入里出表、通上达下联系了脏腑器官，奇经八脉沟通于十二经之间，经筋皮部联结了肢体筋肉皮肤，从而使人体的各脏腑组织器官有机地联系起来。

经络具有运行气血，濡养周身，抗御外邪，保卫机体的作用。人体的各个脏腑组织器官均需要气血的温养濡润，才能够发挥其正常作用。气血是人体生命活动的物质基础，必须依赖经络的传注，才能输布周身，以温养濡润全身各脏腑组织器官，维持机体的正常功能，由于经络能“行血气而营阴阳”，营气运行于脉中，卫气行于脉外，使营卫之气密布于周身，加强了机体的防御能力，起到了抗御外邪，保卫机体的作用。

（三）经络学说的临床应用

1. 说明病理变化 在正虚邪乘的情况下，经络又是病邪传注的途径。当体表受到病邪侵袭时，可通过经络由表及里，由浅入深。如外邪侵袭肌表，初见发热、恶寒、头痛身疼等症，由于肺合皮毛，外邪循经内舍于肺，继而可见咳嗽、喘促、胸闷、胸痛等肺的病症。说明经络是外邪从皮毛腠理内传于脏腑的传变途径。此外，经络也是脏腑之间、脏腑与体表组织器官之间病变相互影响的渠道。例如，心移热于小肠，肝病影响到胃，胃病影响到脾等，这是脏腑病变通过经络传注而相互影响的结果。内脏病变又可通过经络反应到体表组织器官，如肝病胁痛，肾病腰痛，心火上炎可致舌部生疮，大肠、胃腑有热可致牙龈肿痛等等。都说明经络是病邪传注的途径。

2. 指导辨证归经 由于经络有一定的循行部位和脏腑络属，它可以反映所属脏腑的病证，因而在临床上，就可以根据疾病所出现的症状，结合经络循行的部位及所联系的脏腑，作为辨证归

经的依据。例如，头痛一症，即可根据经脉在头部的循行分布而辨别，其痛在前额者多与阳明经有关，痛在两侧者多与少阳经有关，痛在颈项者多与太阳经有关，痛在巅顶者多与厥阴经有关。又如胁肋与少腹是肝经所过，故两肋疼痛或少腹痛，多与肝经有关。此外，某些疾病的过程中常发现在经络循行通路上，或在经气聚集的某些穴位上，有明显的压痛、结节、条索状等反应物，和皮肤形态变化、皮肤温度、电阻改变等，也有助于对疾病的诊断。如肠痛（阑尾炎）患者，有时在足阳明胃经的上巨虚出现压痛；长期消化不良的病人，有时可在脾俞穴见到异常变化。刮痧临床上采用刮痧板循经刮拭（用棱角）方法检查有关经络、腧穴的变化，可作诊断参考。

3. 指导刮痧治疗 刮痧治病是通过刮拭腧穴，以疏通经气，恢复调节人体脏腑气血的功能，从而达到治病的目的。刮痧选穴，一般是在明确辨证的基础上，除选用局部腧穴外，通常以循经取穴为主，即某一经络或脏腑有病，便选用该经或该脏腑的所属经络或相应经脉的远部腧穴来治疗。临床应用非常广泛。例如，胃痛循经远取足三里、梁丘；胁痛循经远取阳陵泉、太冲等。又如头痛，因前头痛与阳明经有关，可循经远取上肢的合谷穴，下肢的内庭穴治疗等等。

二、腧穴概论

腧穴是人体脏腑经络之气输注于体表的部位。腧与“输”通，有转输的含义，“穴”即孔隙的意思。人体的腧穴均分别归属于各经络，而经络又隶属于一定脏腑，这样就使腧穴——经络——脏腑间的相互联系成为不可分割的关系。

腧穴是刮痧施术的部位，在临床上要正确运用刮痧治疗疾病，必须要掌握好腧穴的定位、归经、主治等基本知识。

（一）腧穴的作用

腧穴的作用与脏腑、经络有密切关系，主要表现在反应病证以协助诊断和接受刺激、防治疾病两方面。

1. 反应病证，协助诊断

腧穴在病理状态下具有反应病候的作用。如胃肠疾患的人常在足三里、地机等穴出现压痛过敏，有时并可在第五至第八胸椎附近触到软性异物；患有肺脏疾患的人，常可在肺俞、中府等穴有压痛、过敏及皮下结节。因此，临床上常用刮痧板刮拭背俞穴、募穴、郄穴、原穴的方法，察其腧穴的压痛、出痧来协助诊断。

2. 接受刺激，防治疾病

腧穴不仅是气血输注的部位，也是邪气所客之处所，又是刮痧防治疾病的刺激点。腧穴防治疾病的关键就是接受适当的刺激以通其经脉，调其气血，使阴阳归于平衡，脏腑趋于和调，从而达到扶正祛邪的目的。腧穴在防治疾病方面可从以下三方面加以论述：

(1) 近治作用 这是一切腧穴（包括十四经穴、奇穴、阿是穴）主治作用的具有的共同特点。这些腧穴均能治疗该穴所在部位及邻近组织、器官的病证。如眼区的睛明、承泣、四白等穴，均能治眼病；耳区的听宫、听会、翳风、耳门诸穴，均能治疗耳病；胃部中脘、建里、梁门诸穴，均能治疗胃病等。

(2) 远治作用 这是十四经腧穴主治作用的基本规律。在十四经腧穴中，尤其是十二经脉在四肢肘、膝关节以下的腧穴，不仅能治局部病证，而且能治疗本经循行所涉及的远隔部位的组织、器官、脏腑的病证，有的甚至具有影响全身的作用。如合谷穴，不仅能治上肢病证，而且能治颈部和头面部病证，同时能治外感病的发热；足三里穴不但能治疗下肢病证，而且对调整消化系统的功能，甚至对人体防卫、免疫反应方面都具有很大的作用。

(3) 特殊作用 临床实践证明，刮痧板刮拭某些腧穴，对机体的不同状态，可起着双重性的良性调整作用。如泄泻时，刮拭天枢能止泻；便秘时，刮拭天枢又能通便。心动过速时，刮拭内关能减慢心率；心动过缓时，刮拭内关又可使之恢复正常。此外，腧穴的治疗作用还具有相对的特异性，如大椎退热，至阴矫正胎

位等，均是其特殊的治疗作用。

(二) 腧穴的主治规律

每个腧穴都有较广泛的主治范围，这与其所属经络和所在部位的不同有直接关系。无论腧穴的局部治疗作用，还是邻近或远隔部位的治疗作用，都是以经络学说为依据的，一句话就是“经络所通，主治所及”。如要掌握腧穴的主治规律，一般可以从腧穴的分经、分部两方面来归纳。

1. 分经主治规律

十四经腧穴的分经主治，既能主治本经的病证，又能主治二经相同的病证，或主治三经相同的病证。说明分经主治既有其特性，又有其共性。兹将各经腧穴主治的异同分经列表如下（表 3、表 4、表 5、表 6、表 7）：

表 3 手三阴经主治异同表

主治 经名	本经病	二经病	三经病
手太阴经	肺、喉病		胸部病
手厥阴经	心、胃病	神志病	
手少阴经	心病		

表 4 手三阳经主治异同表

主治 经名	本经病	二经病	三经病
手阳明经	前头、鼻、口、齿病		眼病、咽喉病、热病
手少阳经	侧头、胁、肋病	耳病	
手太阳经	后头、肩胛、神志病		

表 5 足三阳经主治异同表

主治 经名	本经病	二经病	三经病
足阳明经	前头、口、齿、咽喉、胃肠病		神志病、热病
足少阳经	侧头、耳病、肋肋病	眼病	
足太阳经	后头、背腰、脏腑病		

表 6 足三阴经主治异同表

主治 经名	本经病	三经病
足太阴经	脾胃病	前阴病、妇科病
足厥阴经	肝病	
足少阴经	肾、肺、咽喉病	

表 7 任督二脉主治异同表

主治 经名	本经病	二经病
任脉 督脉	回阳、固脱、有强壮作用 中风、昏迷、热病、头面病	神志病、脏腑病、妇科病

2. 分部主治规律

十四经腧穴的分部主治各有其特点：如头、面、颈项部的腧穴，除个别能治全身性疾患或四肢疾患外，绝大多数均治局部病证；胸腹部腧穴，大多可治脏腑及急性疾患；背腰部腧穴，除少

数能治下肢病外，大多可治局部病证、脏腑和慢性疾患；少腹部腧穴，除能主治脏腑疾患外，还能治全身性疾患；四肢部肘膝以上的腧穴，以治局部病证为主；肘膝以下至腕、踝部的腧穴，除能治局部病证外，还能治脏腑疾患；腕踝以下的腧穴，除能治局部病证外，还能治头面、五官病证，以及发热、神志病等全身性疾患。兹将各部腧穴的主治范围归纳列表如下（表 8、表 9、表 10、表 11、表 12、表 13、表 14、表 15、表 16、表 17）：

表 8 头面颈项部主治表

分 部	主 治
前头、侧头区	眼、鼻病
后 头 区	神志、部病
项 区	神志、暗哑、咽喉、眼、头项病
眼 区	眼病
鼻 区	鼻病
颈 区	舌、咽喉、暗哑、哮喘、食管、颈部病

表 9 胸膈胁腹部主治表

分 部	主 治
胸膈部	胸、肺、心病
腹 部	肝、胆、脾、胃病
少腹部	经带、前阴、肾、膀胱、肠病

表 10 肩背腰尻部主治表

分 部	主 治
肩胛部	局部、头项痛
背 部	肺、心病
背腰部	肝、胆、脾、胃病
腰尻部	肾、膀胱、肠、后阴、经带病

表 11 腋肋侧腹部主治表

分 部	主 治
胸肋部 侧腹部	肝、胆病、局部病 脾、胃病，经带病

表 12 上肢内侧部主治表

分 部	主 治
上臂内侧部 前臂内侧部 掌指内侧部	肘臂内侧病 胸、肺、心、咽喉、胃、神志病 神志病、发热病、昏迷、急救

表 13 上肢外侧部主治表

分 部	主 治
上臂外侧部 前臂外侧部 掌指外侧部	肩、臂、肘外侧病 头、眼、鼻、口、齿、咽喉、肋肋、肩胛、神志、发热病 咽喉、发热病、急救

表 14 下肢后面部主治表

分 部	主 治
大腿后面 小腿后面 跟后、足外侧	臀股部病 腰背、后阴病 头、项、背腰、眼、神志、发热病

表 15 下肢前面部主治表

分 部	主 治
大腿前面 小腿前面 足跗前面	腿膝部病 胃肠病 前头、口齿、咽喉、胃肠、神志、发热病

表 16 下肢内侧部主治表

分 部	主 治
大腿内侧 小腿内侧 足内侧	经带、小便、前阴病 经带、脾胃、前阴、小便病 经带、脾胃、肝、前阴、肾、肺、咽喉病

表 17 下肢外侧部主治表

分部	主治
大腿外侧 小腿外侧 足 外 侧	腰尻、膝股关节病 胸胁、颈项、眼、侧头部病 侧头、眼、耳、胁肋、发热病

(三) 特定穴的应用

特定穴是指十四经中具有特殊治疗作用，并有特定称号的腧穴。包括在四肢肘、膝以下的五腧穴、原穴、络穴、郄穴、八脉交会穴、下合穴；在胸腹、背腰部的背俞穴、募穴；在四肢躯下部的八会穴以及全身经脉的交会穴。

1. 五腧穴的应用 十二经在肘膝关节以下各有五个重要经

穴，分别名为井、荥、输、经、合，合称“五腧”。

古人把经气运行过程用自然界的水流由小到大，由浅入深的变化来取类比象形容，把五腧穴按井、荥、输、经、合的顺序，从四肢末端向肘、膝方向依次排列，“井”穴多位于手足之端，喻作水的源头，是经气所出的部位，即“所出为井”。“荥”穴多位于掌指或跖趾关节之前，喻作水流尚微，萦迂未成大流，是经气流行的部位，即“所溜为荥”。“输”穴多位于掌指或跖趾关节之后，喻作水流由小而大，由浅注深，是经气渐盛，由此注彼的部位，即“所注为输”。“经”穴多位于腕踝关节以上，喻作水流变大，畅通无阻，是经气正盛运行经过的部位，即“所行为经”。“合”穴位于肘膝关节附近，喻作江河水流汇入湖海，是经气由此深入，进而会合于脏腑的部位，即“所入为合”。

五腧穴是十二经脉之气出入之所，因此具有主治五脏六腑经脉病变的作用。“病在脏者，取之井；病变于色者，取之荥；病时间时甚者，取之输；病变于音者，取之经；经满而血者，病生胃及以饮食不节得病者，取之于合。”

井穴：根据五腧穴理论，井穴是阴阳交会、气血流注的起点，主要作用可归结为以下两点：①开窍泻实，凡经脉中气血失畅，气机闭结所致的中风昏倒、不省人事、昏厥、癫狂等证，及急性热病，烦满躁动、咽喉肿痛、经脉所过之处红肿热痛等病，皆可点刮井穴，有开窍醒神、清泻实热的作用。因脏之所藏者，精神气血魂魄也，井穴又为脏腑经脉之气循行交接之处，故刮之通贯经脉脏腑之气，而治急症、热病。②通经宣痹，凡血少不荣，气虚不煦而见肢体麻木不用、乳汁不通、溲涩不畅等，施以井穴刮拭有一定疗效。如大拇指麻木不仁，可点刮少商等。井穴运用范围较广，虚实寒热皆可施用，阳经井穴主要在于泻实祛邪，阴经井穴则尚能助气、行血、补虚。如涌泉之治虚喘，音不能言；隐白之治妇人漏血不止，足寒不能温等。

荥穴：凡各经热病初起，病变于色者，皆可取其荥穴治疗，所

以说：“荣主身热”。主治一切热性疾病，包括实热和虚热。如外感肺热、咳嗽颊赤，可刮肺经鱼际；疟疾时冷时热，可刮小肠经前谷穴；阴血不足引起的掌中发热及全身虚热，可刮肺经鱼际，以清虚热、育阴血。

输穴：有益气化湿，通经活络，散瘀止痛之效。凡寒湿留滞，经气不畅所致的一切肢体疼痛，时好时甚的各种疼痛疾病及由于气虚而水湿不化引起的肿满、倦怠、咳喘、溏泄、遗溺等一类证候，都可以选用输穴来进行治疗。即所谓“输主体重节痛。”如上肢内侧痹痛，可取大陵、太渊；下肢痹痛，可取太冲、太溪治疗等。

经穴：有疏通经络、清热祛寒的治疗功效。主治肺经受邪引起的寒热咳喘及风寒外邪入客经脉引起的身寒不能自温、经血不畅、妇人月事不通、血痔、诸节作痛等病证。另外，根据“病变于音者，取之于经”的原则，各经病变累及某一脏器时，也可取该经经穴治疗之，以调整其偏盛偏衰。如脾脉上连舌本，散舌下，所以本经发生的舌本强痛，可取本经经穴商丘疗之；三焦炎盛、胁痛口赤、大便不通者，可选用泻本经经穴支沟，以清泻三焦，通腑降逆。所谓“经主咳喘寒热”是指经穴主治范围的代表证候。

合穴：具有调脏腑，益精气的作用，凡是由于脏腑不和（或邪客，或不足，或有余）出现的胀满、逆气、结滞、泄泻，使用合穴多有一定的治疗效果。尤其对于胃肠疾病及一切慢性疾病，合穴具有健脾强胃，扶正培元、祛邪防病之效。如：足三里可治一切胃肠疾病；阴陵泉有利尿作用；少海可治心脏疾病。

上述“井、荣、输、经、合”五输穴的主治病证，是从它们各自的主治共同性讨论的。五输穴的主治个性，则应属于它的生克关系。

根据五输的主治性能与木、火、土、金、水五行的配合，并结合脏腑的五行属性，提出了“虚者补其母，实者泻其子”的运用方法。如肺在五行属金，肺经的实证，可取肺经五输穴中属

“水”的合穴尺泽，因“金”生“水”，“水”为“金”之“子”，取尺泽即所谓“实者泻其子”。若肺经的虚症，可取肺经五输穴中属“土”的输穴太渊，因“土”生“金”，“土”为“金”之母，取太渊即所谓“虚者补其母”。余可类推，详如下（表 18、表 19、表 20）

表 18 阴经五输穴表

阴经 \ 五输	井（木）	荥（火）	输（土）	经（金）	合（水）
肺手太阴	少商	鱼际	太渊	经渠	尺泽
心包手厥阴	中冲	劳宫	大陵	间使	曲泽
心手少阴	少冲	少府	神门	灵道	少海
脾足太阴	隐白	大都	太白	商丘	阴陵泉
肝足厥阴	大敦	行间	太冲	中封	曲泉
肾足少阴	涌泉	然谷	太溪	复溜	阴谷

表 19 阳经五输穴表

阳经 \ 五输	井（金）	荥（水）	输（木）	经（火）	合（土）
大肠手阳明	商阳	二间	三间	阳溪	曲池
三焦手少阳	关冲	液门	中渚	支沟	天井
小肠手太阳	少泽	前谷	后溪	阳谷	小海
胃足阳明	厉兑	内庭	陷谷	解溪	足三里
胆足少阳	足窍阴	侠溪	足临泣	阳辅	阳陵泉
膀胱足太阳	至阴	足通谷	束骨	昆仑	委中

表 20 子母补泻取穴表

五行	金		水		木		火				土	
							君		相			
脏腑	肺	大肠	肾	膀胱	肝	胆	心	小肠	心包	三焦	脾	胃
母穴	太渊	曲池	复溜	至阴	曲泉	侠溪	少冲	后溪	中冲	中渚	大都	解溪
子穴	尺泽	二间	涌泉	束骨	行间	阳辅	神门	小海	大陵	天井	商丘	厉兑

2. 募、俞穴的应用 “募”穴是五脏六腑之气汇集在胸腹部的腧穴。“俞”穴是脏腑之气输注于背部的腧穴。募为阴，均分布在胸腹部，是阳病行阴的重要处所。俞为阳，均分布在背部的膀胱经内，为阴病行阳的重要位置，每一脏腑均有各自所属的募穴和俞穴。详如下（表 21）

表 21 十二脏腑俞、募配穴表

募穴	脏	俞穴	募穴	腑	俞穴
中府	肺	肺俞	中脘	胃	胃俞
膻中	心包	厥阴俞	日月	胆	胆俞
巨阙	心	心俞	中极	膀胱	膀胱俞
期门	肝	肝俞	天枢	大肠	大肠俞
章门	脾	脾俞	石门	三焦	三焦俞
京门	肾	肾俞	关元	小肠	小肠俞

募穴和俞穴与各自所属脏、腑有密切关系，在临床上每一脏、腑发生病变时，常在所属的募穴或俞穴出现疼痛或过敏等。因此当某一脏、腑发病时，即可取其所属募穴、俞穴进行治疗。如心有病可以选用心俞和巨阙，胃有病可以选用胃俞和中脘等。但临床上，脏病多选用腰背部的俞穴，如肝病可取肝俞，肾病可取肾

俞等。腑病多选用胸腹部的募穴，如胃病可取中脘，大肠病多取天枢，膀胱病多取中极等。此外，背俞穴不但可以治疗与其相应的脏腑病证，也可以治疗与脏腑相关的五官九窍、皮肉筋骨等病证。如肝俞既能治疗肝病，又能治疗与肝有关的目疾、筋脉挛急等病；肾俞既能治疗肾病，也可治疗与肾有关的耳鸣、耳聋、阳痿及骨病等。

由于脏腑之气与俞、募穴都是相通的，所以临床遇到五脏六腑发生病变时，经常俞穴与募穴同时取用，称为俞募配穴法。俞募相配，除了能治疗脏腑本身的疾病外，还可以治疗病理上与内脏器官相关联的疾患。如肝俞配期门，主治一切肝病、胁肋痛、呕吐吞酸、黄疸、寒热往来等；心俞配巨阙，主治心痛、怔忡、惊悸、癫痫、失眠等；肺俞配中府，主治肺病、咳嗽、哮喘、咯血等；脾俞配章门，主治脾病、腹胀、水肿、胁痛、肠鸣、泄泻、黄疸等；肾俞配京门，主治遗精、白带、肾虚腰痛等；胆俞配日月，主治胀满、胁痛、呕吐、黄疸等；小肠俞配关元，主治小便癃闭、遗尿、消渴等；大肠俞配天枢，主治大便秘结或泄泻、腹胀、水肿等；膀胱俞配中极，主治小便不通或尿频、遗尿、五淋等；胃俞配中脘，主治胃痛、呕吐、消化不良等；三焦俞配石门，主治水肿、小便不利；厥阴俞配膻中，主治胸膈气闷、呼吸困难等。

3. 原、络穴的应用 原穴是脏腑的原气输注经过留止的部位。原气导源于肾间动气，是人体生命活动的原动力，通过三焦运行于脏腑，是十二经的根本。原穴是脏腑原气所留止之处，因此脏腑发生病变时，就会相应地反映到原穴上来，十二经各有一原穴，均分布在四肢腕踝关节附近。

原穴在治疗方面，可以治疗各自所属脏、腑病变，也可根据原穴的反应变化，推断脏腑功能的盛衰。刮拭原穴能使三焦原气通达，从而发挥其维护正气，抗御病邪的作用，说明原穴有调整其脏腑经络虚实各证的功能，在治疗内脏疾病上，有着重要意义。如太溪主治肾不纳气之虚喘及肾虚腰痛、阳痿遗精等。

络穴是络脉由经脉别出的部位各有的一个腧穴。它具有联络表里两经的作用。十二经的络穴皆位于肘膝关节以下，加上任脉之络穴鸠尾，督脉之络穴长强，脾之大络大包穴，共有十五穴，故称为“十五络穴”。详如下（表 22）。

表 22 十二经原穴络穴表

经脉	原	络	经脉	原	络
手太阴肺经	太渊	列缺	手阳明大肠经	合谷	偏历
手厥阴心包经	大陵	内关	手少阳三焦经	阳池	外关
手少阴心经	神门	通里	手太阳小肠经	腕骨	支正
足太阴脾经	太白	公孙	足阳明胃经	冲阳	丰隆
足厥阴肝经	太冲	蠡沟	足少阳胆经	丘墟	光明
足少阴肾经	太溪	大钟	足太阳膀胱经	京骨	飞扬

络穴各主治其络脉的病证，如手少阴心经别络，实则胸中支满，虚则不能言语，皆可取其络穴通里来治疗。余皆仿此。络穴又能沟通表里二经，故有“一络通二经”之说。因此，络穴不仅能够治本经病，也能治其相表里之经的病证，如手太阴肺经的络穴列缺，既能治肺经的咳嗽、喘息，又能治手阳明大肠经的齿痛、头项等疾患。如足太阴脾经络穴公孙，既能治疗腹痛、泄泻、多饮水肿之脾经病证，又能治疗胃疼、呕吐、饮食不化、发狂妄言之胃经病证。

原穴和络穴，在临床上既可单独应用，也可相互配合应用。相互配合应用时，称为“主客原络配穴”是临床常用的配穴方法。其法以原发疾病经脉的原穴为主，以相表里的经脉的络穴为客，二穴一主一客，相互配合，能通达内外、贯彻上下。对内脏与体表疾患均有较好的治疗作用。如太渊配偏历，主治咳嗽、气喘、上

肢浮肿；合谷配列缺，主治外感咳嗽、偏正头痛；冲阳配公孙，主治胃痛呕吐、肠鸣腹痛；太白配丰隆，主治胸腹胀闷、痰饮咳嗽；神门配支正，主治怔忡、惊悸、癫痫、目眩；腕骨配通里，主治头项强痛、舌强不语；京骨配大钟，主治头腰背痛、目疾、足痛；太溪配飞扬，主治头痛咽肿、咳嗽目眩；大陵与外关，主治胸胁疼痛、心烦吐血；阳池配内关，主治胸胁胀痛，头痛发热；丘墟配蠡沟，主治少腹疝痛、胁肋胀痛；太冲配光明，主治肝胆火旺、目赤肿痛等。

4. 八会穴的应用 八会穴，是指脏、腑、气、血、筋、脉、骨、髓等精气所会聚的腧穴。

八会穴与其所属的八种脏器组织的生理功能有着密切关系。如章门为脏之会穴，因五脏皆禀于脾，为脾之募穴也；中脘为腑之会穴，因六腑皆禀于胃，为胃之募穴也；膻中为气之会穴，因其为宗气之所聚，为心包之募穴也；膈俞为血之会穴，因其位于心肝俞穴之间，心主血，肝藏血故也；大杼为骨之会穴，因其近于椎骨（柱骨之根）故也；阳陵泉为筋之会穴，因其位于膝下，膝为筋之府也；太渊为脉之会穴，因其为手太阴经之原，居于寸口为脉之大会也；绝骨为髓之会穴，因其属于胆经，胆主骨所生病，骨生髓故也。详如下（表 23）。

在治疗方面，凡与此八者有关的病证均可选用相关的八会穴来治疗。如：章门主治五脏病，以肝脾病为主；中脘主治六腑病，以胃与大肠病为主；膻中主治一切气病，如胸膈胀满、呼吸不利、呕逆噎气、噎膈、哮喘等；膈俞主治一切血症，如咳血、吐血，衄血、崩漏、尿血、便血、痔血及外伤出血等；阳陵泉主治筋病，如半身不遂、抽搐、瘫痪、痿痹、疼痛等；大杼主治骨病，如周身关节疼痛、项背强急、角弓反张等；绝骨主治髓病，如下肢瘫痪、痿软、疼痛等；太渊主治一切脉病，如无脉症、心肺疾患等；八会穴常与郄穴配合应用，可与前郄穴的应用互参。

表 23 八会穴表

八会	穴名	经属
脏会	章门	脾经募穴
腑会	中脘	胃经募穴
气会	膻中	心包经募穴
血会	膈俞	膀胱经穴
筋会	阳陵泉	胆经合穴
脉会	太渊	肺经输穴
骨会	大杼	膀胱经穴
髓会	绝骨	胆经穴

5. 郄穴的应用 郄穴是各经经气所深聚的地方，大多分布在四肢肘膝以下。

十二经脉各有一个郄穴，阴阳跷脉及阴阳维脉也各有一个郄穴，合而为十六郄穴（表 24）。

临床郄穴用于治疗本经循行部位及所属脏腑的急性病证。阴经郄穴多治血证，如孔最治咳血，中都治崩漏，顽固性头痛取地机；心胸闷痛，足跟肿痛取水泉；心胸疼痛取郄门、阴郄等。阳经郄穴多治急性疼痛，如颈项痛取外丘；胃脘疼痛取梁丘；急性腰扭伤取养老；小儿惊风，癫痫、耳聋取金门；手臂酸麻、胁肋疼痛取会宗；头痛、面舌肿痛，疔毒取温溜等。此外，当某脏腑有病变时又可刮拭郄穴进行检查，可作协助诊断之用。

表 24 郄穴表

经 名	穴 名	经 名	穴 名
手太阴肺经	孔最	手太阳小肠经	养老
手厥阴心包经	郄门	足阳明胃经	梁丘
手少阴心经	阴郄	足少阳胆经	外丘
足太阴脾经	地机	足太阳膀胱经	金门
足厥阴肝经	中都	阴维脉	筑宾
足少阴肾经	水泉	阳维脉	阳交
手阳明大肠经	温溜	阴跷脉	交信
手少阳三焦经	会宗	阳跷脉	跗阳

6. 下合穴的应用 下合穴是指六腑经脉合于下肢三阳经的六个腧穴（表 25）。在临床上按照疾病所属不同的六腑，即可采用所属相应的下合穴治疗。如足三里治疗胃脘痛、腹胀、饮食不化；下巨虚治疗腹泻；上巨虚治疗肠痈（阑尾炎）、痢疾；阳陵泉治疗胆病；委阳、委中治疗三焦气化失常而引起的癃闭、遗尿等。

表 25 下合穴表

手足三阳		六腑	下合穴
手三阳	太阳 阳明 少阳	小肠 大肠 三焦	下巨虚 上巨虚 委阳
足三阳	太阳 阳明 少阳	膀胱 胃 胆	委中 足三里 阳陵泉

7. 八脉交会穴的应用 奇经八脉与十二正经脉气相通的八个腧穴，称为八脉交会穴。均分布在肘膝以下（表 26）。

奇经八脉与十二正经的八穴相互交会的关系是：公孙通过足太阴脾经入腹会于关元，与冲脉相通；内关通过手厥阴心包经起

于胸中，与阴维脉相通；外关通过手少阳三焦经上肩循天髻，与阳维脉相通；临泣通过足少阳胆经过季胁，与带脉相通；申脉通过足太阳膀胱经，与阳跷脉相通；后溪通过手太阳小肠经交肩会于大椎，与督脉相通；照海通过足少阴肾经循阴股入腹达胸，与阴跷脉相通；列缺通过手太阴肺经循喉咙，与任脉相通。

由于奇经与正经的经气以八穴相会通，所以此八穴既能治奇经病，又能治正经病。如公孙通冲脉，故公孙既能治足太阴脾经病，又能治冲脉病；内关通阴维脉，故内关既能治手厥阴心包经病，又能治阴维脉病。余同。

八脉交会八穴，临床上常采用上下相应的配穴法，如公孙配内关治疗胃、心、胸部病症和疟疾；后溪配申脉治内眼角、耳、项、肩胛部位病及发热恶寒等表证；外关配足临泣治疗外眼角、耳、颊、颈、肩部病及寒热往来证；列缺配照海治咽喉、胸膈、肺病和阴虚内热等。

表 26 八脉交会穴表

经属	八穴	通八脉	会合部位
足太阴 手厥阴	公孙 内关	冲脉 阴维	胃、心、胸
手少阳 足少阳	外关 足临泣	阳维 带脉	目外眦、颊、颈、耳后、肩
手太阳 足太阳	后溪 申脉	督脉 阳跷	目内眦、项、耳、肩胛
手太阴 足少阳	列缺 照海	任脉 阴跷	胸、肺、膈、喉咙

(四) 刮痧常用选穴法

刮痧常用选穴法是以经络学说为指导，根据病证，以循经取穴为主，其中可分为近部取穴，远部取穴和随证取穴。近部取穴是指选取病痛的局部或邻近部位的腧穴，远部取穴是选取距病痛处较远部位的腧穴，随证取穴是指对某些全身症状或针对病因病

机而取穴。这是处方组成的基本法则，二者在应用时可分可合，分别介绍如下：

1. 近部取穴 近部取穴是根据每一腧穴都能治疗所在部位的局部和邻近部位的病症这一普遍规律提出的。多用于治疗体表部位明显和较局限的症状。如鼻病选用迎香，口舌选用颊车、地仓，胃痛选用中脘、梁门，牙痛选用颊车、下关，腹泻选用天枢、气海，目疾选用睛明、目窗或风池等。皆是属于近部取穴。

2. 远部取穴 根据四肢肘、膝以下的腧穴具有能够治疗头面、躯干、内脏等远距离部位疾病的特点，某一经络脏腑有病，即可选用该经或与之有关的经络的四肢腧穴来治疗。

(1) 本经选穴：那一脏腑经络有疾，即选用那一经在四肢的腧穴来治疗。如肺有病选用手太阴肺经的尺泽、孔最、太渊，胃有病选用足阳明胃经的足三里、梁丘，腰背痛选用足太阳膀胱经的殷门、委中，舌强选用手少阴心经的通里等。

(2) 它经选穴：一般指表里经和手足同名经。表里经选穴：如肺有病选用手阳明大肠经的合谷，胃有病选用足太阴脾经的商丘、公孙。同名经选穴：如肝有病选用手厥阴心包经的内关，心有病选用足少阴经肾经的太溪、照海等。

3. 随证取穴 随证取穴亦名对证取穴，或称辨证取穴。是根据中医理论和腧穴功能主治而提出的。它与近部取穴、远部取穴有所不同。近部或远部取穴，都是以病痛部位为依据。但对于发热、自汗、盗汗、虚脱、失眠、多梦等全身症候，并不能完全概括，所以须应用随证取穴法。如属气病的胸闷，气促等取膻中；血虚或慢性出血疾患取膈俞；筋病时取阳陵泉等。又如外感发热取大椎、合谷、曲池等以清热解表；昏迷急救取人中、内关以醒神开窍苏厥；阴虚发热，盗汗，取阴郄、复溜以滋阴清热而止汗；不寐多梦取风池、心俞、神门、内关、三阴交；抽搐取合谷、太冲、印堂；身体虚弱取气海、大椎、关元、命门、膏肓、足三里；疟疾取大椎、间使或内关、合谷。皮肤瘙痒取膈俞、曲池、合谷、血

海、三阴交；痰多取中脘、丰隆；水肿取水分、阴陵泉；小儿疳积取四缝、足三里；贫血取膈俞、脾俞和悬钟等。都属于随症取穴的范畴，而为刮痧临床所常用。

以上三法，在刮痧临床上既可单独选取，也可相互配合应用。

（五）刮痧常用配穴法

刮痧配穴是将主治相同或相近似的腧穴，同时配合应用，以发挥其协同作用，使其相得益彰。在刮痧处方组成方面虽有近部、远部和随症取穴等形式，但是配穴的方法，却是多种多样。分述如下。

1. 本经配穴法 即某一脏腑、经脉发生病变时，即选某一脏腑经脉的腧穴，配成处方，如肺病咳嗽，既可取局部腧穴肺募中府，也可取本经之尺泽、太渊。

2. 上下配穴法 这里的上下，是指上肢和下肢的腧穴同时使用而作用于同一部位。如上肢的内关和下肢的公孙相配治疗心、胸、胃的疾病，合谷配内庭或太冲治疗头面部的疾病等。

3. 前后配穴法 前指胸腹部，后指背腰部，两个部位的腧穴配合使用以治疗内脏的疾病。如胸部的膻中配背部的心俞或厥阴俞治疗心脏的疾病，腹部中脘配背部胃俞治疗胃脘痛，腹部的天枢配腰部的大肠俞治疗大肠的疾病等。

4. 左右配穴法 由于某些经络的左右交叉，所以病变虽然仅在肢体的一侧，也可选用对侧腧穴来治疗。如左侧口眼歪斜，选用右侧合谷等。如左半身不遂，除选用病侧腧穴主治外，也可使用对侧腧穴以辅助治疗等。

5. 表里配穴法 即阴阳表里经的腧穴配合使用。如胃病选用足阳明胃经的足三里、梁丘配用足太阴脾经的商丘或公孙；肺病选用手太阴肺经的尺泽、太渊配用手阳明大肠经的合谷等。

6. 远近配穴法 此法临床运用最广泛。绝大多数是病在头面、躯干和内脏时，近则选用局部或邻近部位腧穴，远则循经选用四肢、特别是肘膝关节以下的腧穴相配来治疗。如胃有病，近

选中腕、梁门或胃俞，远选公孙、内关、足三里等。兹将常用的远近配穴列表举例如下（表 27）：

表 27 远近配穴举例表

病位	近 选	远 选		
		上肢	下肢	其它
头顶	百会、风池	合谷	太冲、涌泉	
前额	印堂、上星、 头维	合谷	内庭、解溪	
颞部	率谷、太阳、 风池	外关	足临泣、侠溪	
头项	风池、天柱、 大椎	后溪	申脉、昆仑	
目	睛明、承泣、 目窗、风池	合谷、养老	行间	
鼻	迎香、上星	合谷	内庭	
口齿	地仓、下关、 颊车	合谷、阳溪	太冲、内庭、照海	
舌	廉泉、哑门	通里	太冲、太白	
耳	听宫、耳门、 翳风	中渚、外关	侠溪	
咽喉	廉泉、翳风、 天突	少商、合谷	照海	
肺	肺俞、膻中、 天突	尺泽、列缺、太渊	太溪、丰隆	
心	心俞、厥阴 俞、膻中	内关、神门、间使、 郄门	公孙、三阴交	
肝	肝俞、期门	腕骨、支沟	太冲、阳陵泉	
胆	胆俞、日月	支沟	丘墟、阳陵泉、太 冲、胆囊穴	

病位	近 选	远 选		
		上肢	下肢	其它
胃	中脘、胃俞、梁门	内关、合谷	足三里、丰隆、梁丘、公孙	
肠	大肠俞、小肠俞、天枢、关元	合谷、手三里	足三里、上巨虚、下巨虚、阑尾穴	
肾	肾俞、志室、三焦俞、水分、气海		太溪、复溜、委阳、三阴交	
膀胱	次髎、中极		三阴交、阴陵泉	
生殖器	关元、气海、中极、归来、次髎、肾俞		三阴交、曲泉、太冲、太溪、蠡沟、血海	
肛门	长强	孔最	承山	百会
腰背	局部穴		委中、殷门、承山、昆仑	人中
胸	局部穴	内关、大陵、太渊	丰隆、太白	
上肢		肩髃、曲池、合谷		颈 5 ~ 1 胸 夹 脊
下肢			环跳、阳陵泉、悬钟	腰骶 夹脊 风府

以上各种配穴法，除了某些疾病确因需要选穴颇多外，一般每次以 2~5 穴为宜。

三、经络各论

(一) 手太阴肺经 (图 32)

1. 经脉循行 起于中焦，向下联络大肠，回绕过来沿着胃的上口，通过横膈，属于肺脏，从“肺系”（肺与喉咙相联系的部位）横行出来（中府），向下沿上臂内侧，行于手少阴经和手厥阴经的前面，下行到肘窝中，沿着前臂内侧前缘，进入寸口，经过鱼际，沿着鱼际的边缘，出拇指内侧端（少商）。

手腕后方的支脉：从列缺处分出，一直走向食指内侧端（商阳），与手阳明大肠经相接。

2. 主要病候 咳嗽、气喘、少气不足以息，咳血，伤风，胸部胀满，咽喉肿痛，缺盆部及手臂内侧前缘痛，肩背部寒冷、疼痛等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治喉、胸、肺病，以及经脉循行部位的其他病证。

(二) 手厥阴心包经 (图 33)

1. 经脉循行 起于胸中，出属心包络，向下通过横膈，从胸至腹依次联络上、中、下三焦；

胸部支脉：沿着胸中，出于胁部，至腋下三寸处（天池），上行到腋窝中，沿上臂内侧，行于手太阴和手少阴之间，进入肘窝中，向下行于前臂两筋（掌长肌腱与桡侧腕屈肌腱）的中间，进入掌中，沿着中指到指端（中冲）；

掌中支脉：从劳宫分出，沿着无名指到指端（关冲）、与手少阳三焦经相接。

2. 主要病候 心痛、胸闷，心悸、心烦、癫狂，腋肿，肘臂挛急，掌心发热等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治心、胸、胃、神志病以及经脉循行部位的其他病证。

(三) 手少阴心经 (图 34)

1. 经脉循行 起于心中, 出属“心系”(心与其他脏器相连系的部位); 通过横膈联络小肠;

“心系”向上的脉: 挟着咽喉上行, 连系于“目系”(眼球连系于脑的部位);

“心系”直行的脉: 上行于肺部, 再向下出于腋窝部(极泉), 沿着上臂内侧后缘, 行于手太阴经和手厥阴经的后面, 到达肘窝, 沿前臂内侧后缘, 至掌后豌豆骨部, 进入掌内, 沿小指内侧至末端(少冲), 与手太阳小肠经相接。

2. 主要病候 心痛, 咽干, 口渴, 目黄, 胁痛, 上臂内侧痛, 手心发热等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治心、胸、神志病以及经脉循行部位的其他病证。

(四) 手阳明大肠经 (图 35)

1. 经脉循行 起于食指末端(商阳), 沿着食指内(桡)侧向上, 通过一、二掌骨之间(合谷), 向上进入两筋(拇长伸肌腱与拇短伸肌腱)之间的凹陷处, 沿前臂前方, 至肘部外侧, 再沿上臂外侧前缘, 上走肩端(肩髃), 沿肩峰前缘, 向上出于颈椎“手足三阳经聚会处”(大椎, 属督脉), 再向下进入缺盆(锁骨上窝)部, 联络肺脏, 通过横膈, 属于大肠。

缺盆部支脉: 上走颈部, 通过面颊, 进入下齿龈, 回绕至上唇, 交叉于人中, 左脉向右, 右脉向左, 分布在鼻孔两侧(迎香), 与足阳明胃经相接。

2. 主要病候 腹痛, 肠鸣, 泄泻, 便秘, 痢疾, 咽喉肿痛, 齿痛, 鼻流清涕或出血, 本经循行部位疼痛, 热肿或寒冷等症。

3. 主治概要 本经腧穴主治头面, 五官, 咽喉病, 热病及经脉循行部位的其他病证。

(五) 手少阳三焦经 (图 36)

1. 经脉循行 起于无名指末端(关冲), 向上出于第四、五掌

骨间，沿着腕背，出于前臂外侧桡骨和尺骨之间，向上通过肘尖，沿中臂外侧，上达肩部，交出足少阳经的后面，向前进入缺盆部，分布于胸中，联络心包，向下通过横膈，从胸至腹，属于上、中、下三焦；

胸中的支脉：从胸向上，出于缺盆部，上走项部，沿耳后直上，出于耳部上行额角，再屈而下行至面颊部，到达眶下部；

耳部支脉：从耳后进入耳中，出走耳前，与前脉交叉于面颊部；到达目外眦（丝竹空之下），与足少阳胆经相接。

2. 主要病候 腹胀，水肿，遗尿，小便不利，耳聋，耳鸣，咽喉肿痛，目赤肿痛，颊肿，耳后、肩臂肘部外侧疼痛等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治侧头、耳、目、胸胁、咽喉病，热病以及经脉循行部位的其他病证。

（六）手太阳小肠经（图 37）

1. 经脉循行 起于手小指外侧端（少泽），沿着手背外侧至腕部，出于尺骨茎突，直上沿着前臂外侧后缘，经尺骨鹰嘴与肱骨内上髁之间，沿上臂外侧后缘，出于肩关节，绕行肩胛部，交会于大椎（督脉），向下进入缺盆部，联络心脏，沿着食管，通过横膈，到达胃部，属于小肠；

缺盆部支脉：沿着颈部，上达面颊，至目外眦，转入耳中（听宫）；

颊部支脉：上行目眶下，抵于鼻旁，至目内眦（睛明），与足太阳膀胱经相接，而又斜行络于颧骨部。

2. 主要病候 少腹痛，腰脊痛引睾丸，耳聋，目黄，颊肿，咽喉肿痛，肩臂外侧后缘痛等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治头、项、耳、目、咽喉病，热病，神志病以及经脉循行部位的其他病证。

（七）足阳明胃经（图 38）

1. 经脉循行 起于鼻翼两侧（迎香），上行到鼻根部，与旁侧足太阳经交会，向下沿着鼻的外侧（承泣），进入上齿龈内，回出

环绕口唇，向下交会于颏唇沟承浆（任脉）处，再向后沿着口腮后下方，出于下颌大迎处，沿着下颌角颊车，上行耳前，经过上关（足少阳经），沿着发际，到达前额（神庭）；

面部支脉：从大迎前下走人迎，沿着喉咙，进入缺盆部，向下通过横膈，属于胃，联络脾脏；

缺盆部直行的脉：经乳头，向下挟脐旁，进入少腹两侧气冲；

胃下口部支脉：沿着腹里向下到气冲会合，再由此下行至髀关，直抵伏兔部，下至膝盖，沿着胫骨外侧前缘，下经足跗，进入第二足趾外侧端（厉兑）；

胫部支脉：从膝下3寸（足三里）处分出，进入足中趾外侧；

足跗部支脉：从跗上（冲阳）分出，进入足大趾内侧端（隐白），与足太阴脾经相接。

2. 主要病候 肠鸣腹胀，水肿，胃痛，呕吐或消谷善饥，口渴，咽喉肿痛，鼻衄，胸部及膝髌等本经循行部位疼痛，热病，发狂等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治胃肠病，头面、目、鼻、口、齿痛，神志病及经脉循行部位的其他病证。

（八）足少阳胆经（图39）

1. 经脉循行 起于目外眦（瞳子髎），向上到达额角部（额厌），下行至耳后（风池），沿着颈部行于手少阳经的前面，到肩上交出手少阳经的后面，向下进入缺盆部；

耳部的支脉：从耳后进入耳中，出走耳前，到目外眦后方；

外眦部的支脉：从目外眦处分出，下走大迎，会合于手少阳经到达目眶下，下行经颊车，由颈部向下会合前脉于缺盆，然后向下进入胸中，通过横膈，联络肝脏，属于胆，沿着肋肋内，出于少腹两侧腹股沟动脉部，经过外阴部毛际，横行入髋关节部（环跳）；

缺盆部直行的脉：下行腋部，沿着侧胸部，经过季肋，向下会合前脉于髋关节部，再向下沿着大腿的外侧，出于膝外侧，下

行经腓骨前面，直下到达腓骨下段，再下到外踝的前面，沿足背部，进入足第四趾外侧端（足窍阴）；

足背部支脉：从足临泣处分出，沿着第一、二跖骨之间，出于大趾端，穿过趾甲，回过来到趾甲后的毫毛部（大敦，属肝经），与足厥阴肝经相接。

2. 主要病候 口苦，目眩，疟疾，头痛，颌痛，目外眦痛，缺盆部肿痛，腋肿痛，胸、胁、股及下肢外侧痛，足外侧痛，足外侧发热等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治侧头、目、耳、咽喉病，神志病，热病以及经脉循行部病。

（九）足太阳膀胱经（图 40）

1. 经脉循行 起于目内眦（睛明），上额，交会于巅顶（百会，属督脉）；

巅顶部支脉：从头顶到额颞部；

巅顶部直行的脉：从头顶入里联络于脑，回出分开下行项后，沿着肩胛部内侧，挟着脊柱，到达腰部，从脊旁肌肉进入体腔，联络肾脏，属于膀胱；

腰部的支脉：向下通过臀部，进入胭窝中；

后项的支脉：通过肩胛骨内缘直下，经过臀部（环跳，属足少阳胆经）下行，沿着大腿后外侧，与腰部下来的支脉会合于胭窝中，从此向下，通过腓肠肌，出于外踝的后面，沿着第五跖骨粗隆，至小趾外侧端（至阴），与足少阴经相接。

2. 主要病候 小便不通，遗尿，癫狂，疟疾，目痛，见风流泪，鼻塞多涕，鼻衄，头痛，项、背、腰、臀部以及下肢后侧本经循行部位疼痛等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治头、项、目、背、腰、下肢部病证以及神志病，背部第一侧线的背俞穴及第二侧线相平的腧穴，主治与其相关的脏腑病证和有关的组织器官病证。

（十）足太阴脾经（图 41）

1. 经脉循行 起于足大趾末端(隐白),沿着大趾内侧赤白肉际,经过大趾本节后的第一跖趾关节后面,上行至内踝前面,再上腿肚,沿着胫骨后面,交出足厥阴经的前面,经膝股部内侧前缘,进入腹部,属于脾脏,联络胃,通过横膈上行,挟咽部两旁,连系舌根,分散于舌下;

胃部支脉:向上通过横膈,流注于心中,与手少阴心经相接。

2. 主要病候 胃脘痛,食则呕,噯气,腹胀便溏,黄疸,身重无力,舌根强痛,下肢内侧肿胀,厥冷。

3. 主治概要 本经腧穴主治脾胃病,妇科,前阴病及经脉循行部位的其他病症。

(十一) 足厥阴肝经 (图 42)

1. 经脉循行 起于足大趾上毫毛部(大敦),沿着足跗部向下,经过内踝前一寸处(中封),向上至内踝上八寸处交出于足太阴经的后面,上行膝内侧,测着股部内侧,进入阴毛中,绕过阴部,上达小腹,挟着胃旁,属于肝脏,联络胆腑,向上通过横膈,分布于胁肋,沿着喉咙的后面,向上进入鼻咽部,连接于“目系”(眼球连系于脑的部位),向上出于前额,与督脉会合于巅顶;

“目系”的支脉:下行颊里,环绕唇内;

肝部的支脉:从肝分出,通过横膈,向上流注于肺,与手太阴肺经相接。

2. 主要病候 腰痛,胸满,呃逆,遗尿,小便不利,疝气,少腹肿等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治肝病,妇科,前阴病以及经脉循行部位的其他病症。

(十二) 足少阴肾经 (图 43)

1. 经脉循行 起于足小趾之下,斜向足心(涌泉),出于舟骨粗隆下,沿内踝后,进入足跟,再向上行于腿肚内侧,出腘窝的内侧,向上行股内后缘,通向脊柱(长强,属督脉),属于肾脏(腧穴通路:还出于前,向上行腹部前正中线旁开0.5寸,胸部前

正中线旁开二寸，终止于锁骨下缘俞府穴），联络膀胱；

肾脏部直行的脉：从肾向上通过肝和横膈，进入肺中，沿着喉咙，挟于舌根部；

肺部支脉：从肺部出来，联络心脏，流注于胸中，与手厥阴心包经相接。

2. 主要病候 咳血，气喘、舌干，咽喉肿痛，水肿，大便秘结，泄泻、腰痛，大腿内后侧痛，痿弱无力，足心热等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治妇科，前阴部，肾、肺、咽喉病及经脉循行部位的其他病证。

（十三）任 脉（图 44）

1. 经脉循行 起于小腹内，下出会阴部，向上行于阴毛部，沿着腹内，向上经过关元等穴，到达咽喉部，再上行环绕口唇，经过面部，进入目眶下（承泣，属足阳明经）。

2. 主要病候 疝气，带下，腹中结块等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治腹、胸、颈、头面的局部病证及相应的内脏器官疾病，少数腧穴有强壮作用或可治疗神志病。

（十四）督脉（图 45）

1. 经脉循行 起于小腹内，下出于会阴部，向后行于脊柱的内部，上达项后风府，进入脑内，上行巅顶，沿前额下行鼻柱。

2. 主要病候 脊柱强痛，角弓反张等证。

3. 主治概要 本经腧穴主治神志病，热病，腰骶、背、头项局部病症及相应的内脏疾病。

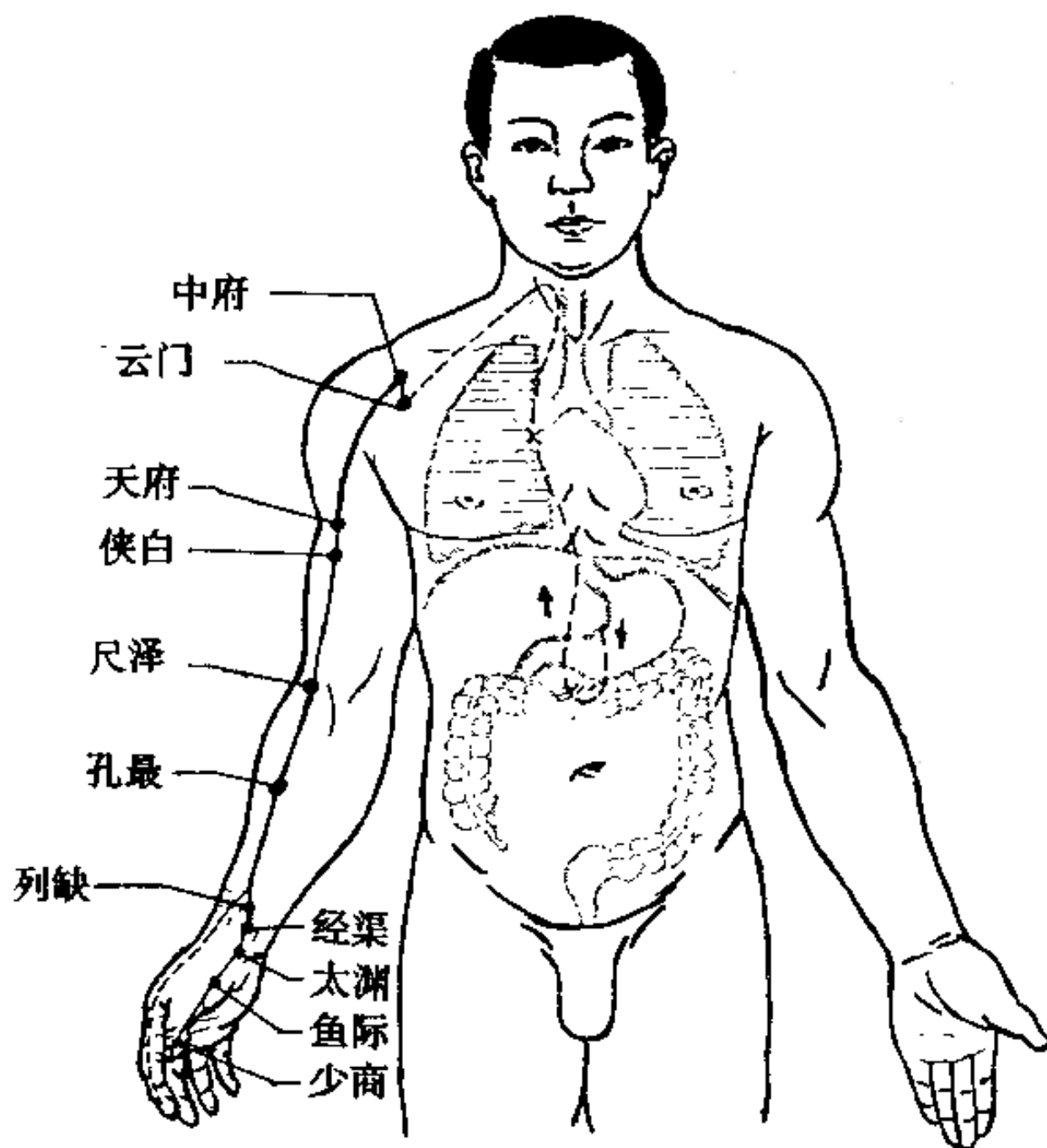


图 32 手太阴肺经

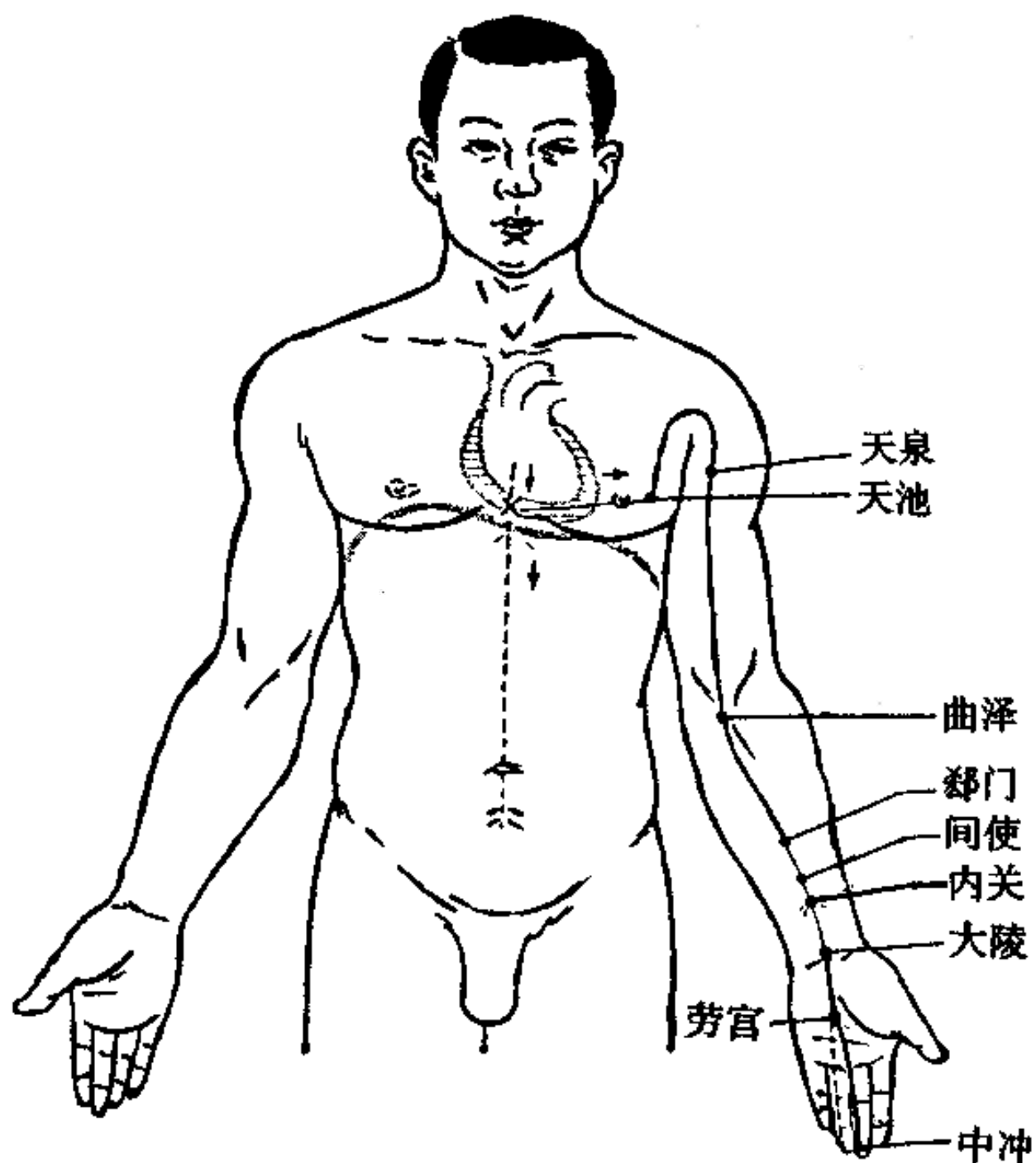


图 33 手厥阴心包经

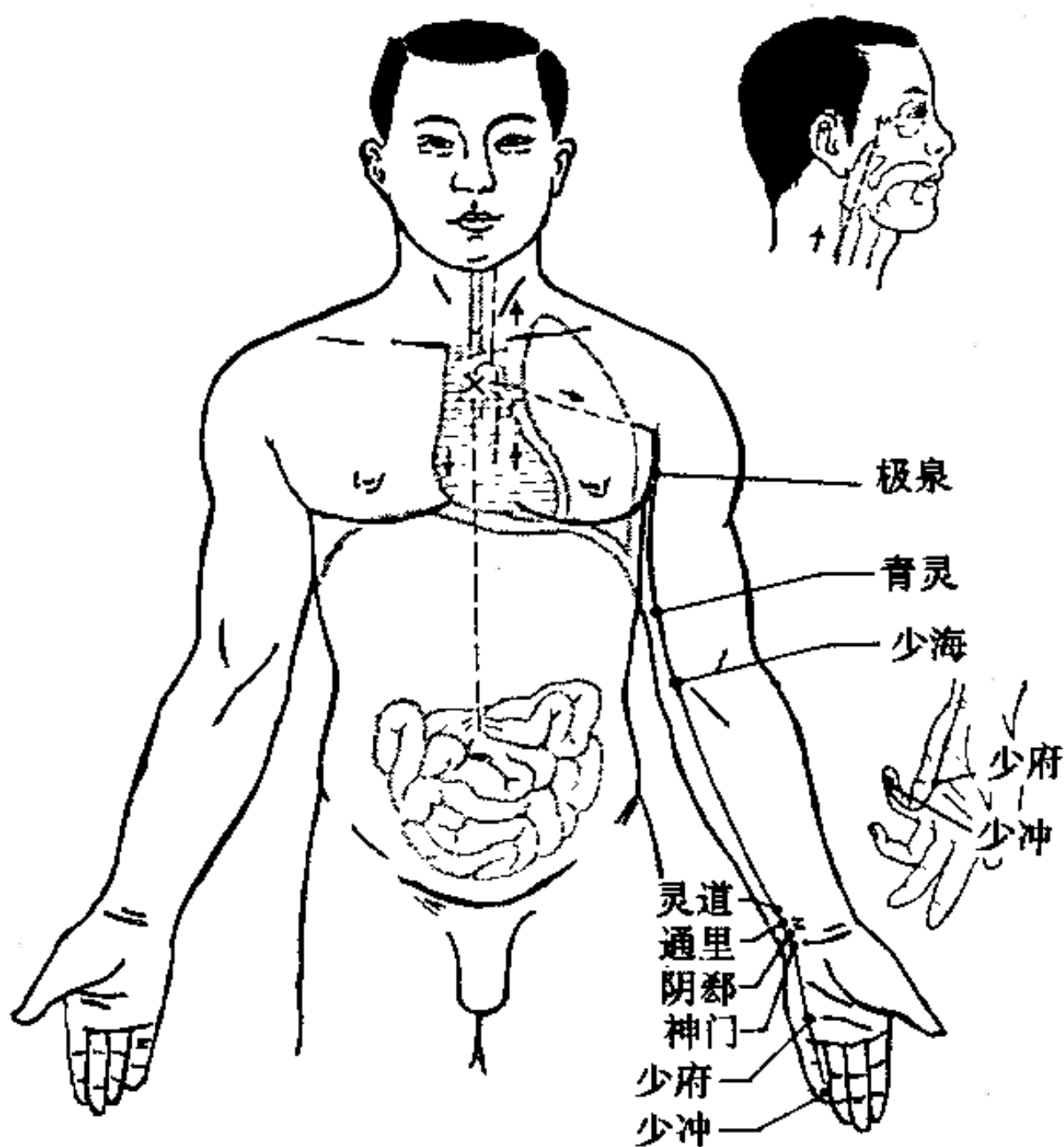


图 34 手少阴心经

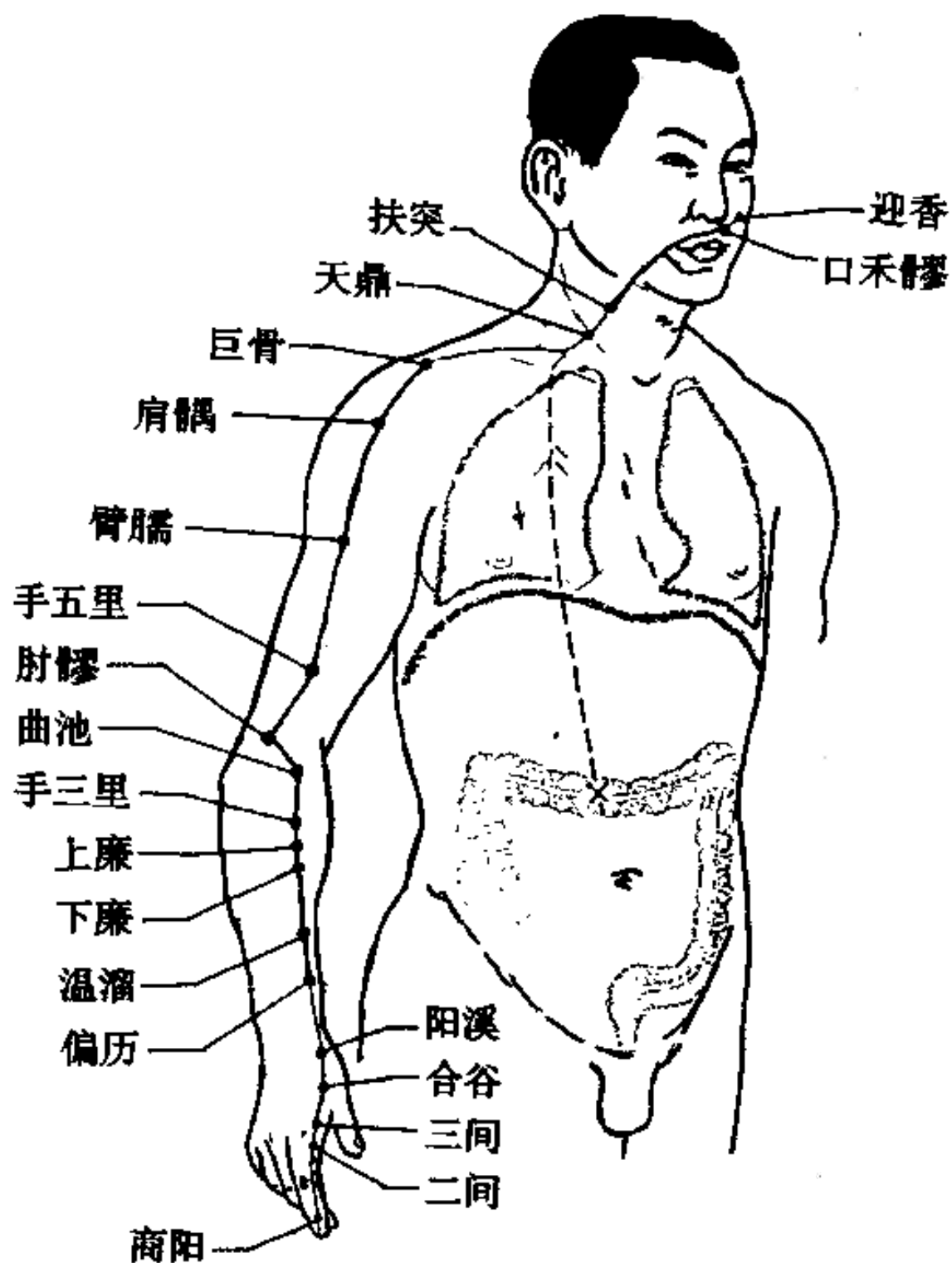


图 35 手阳明大肠经

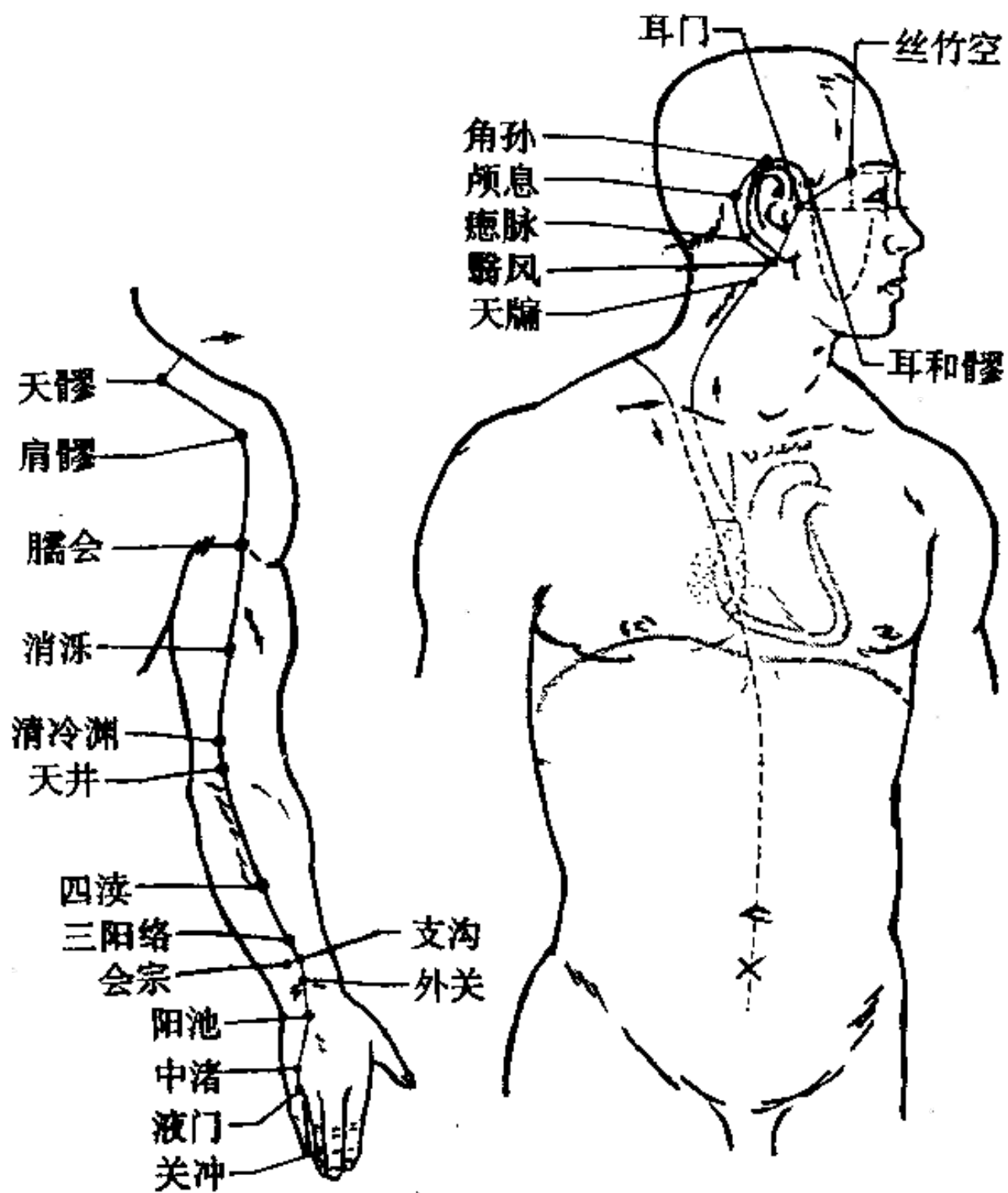


图 36 手少阳三焦经

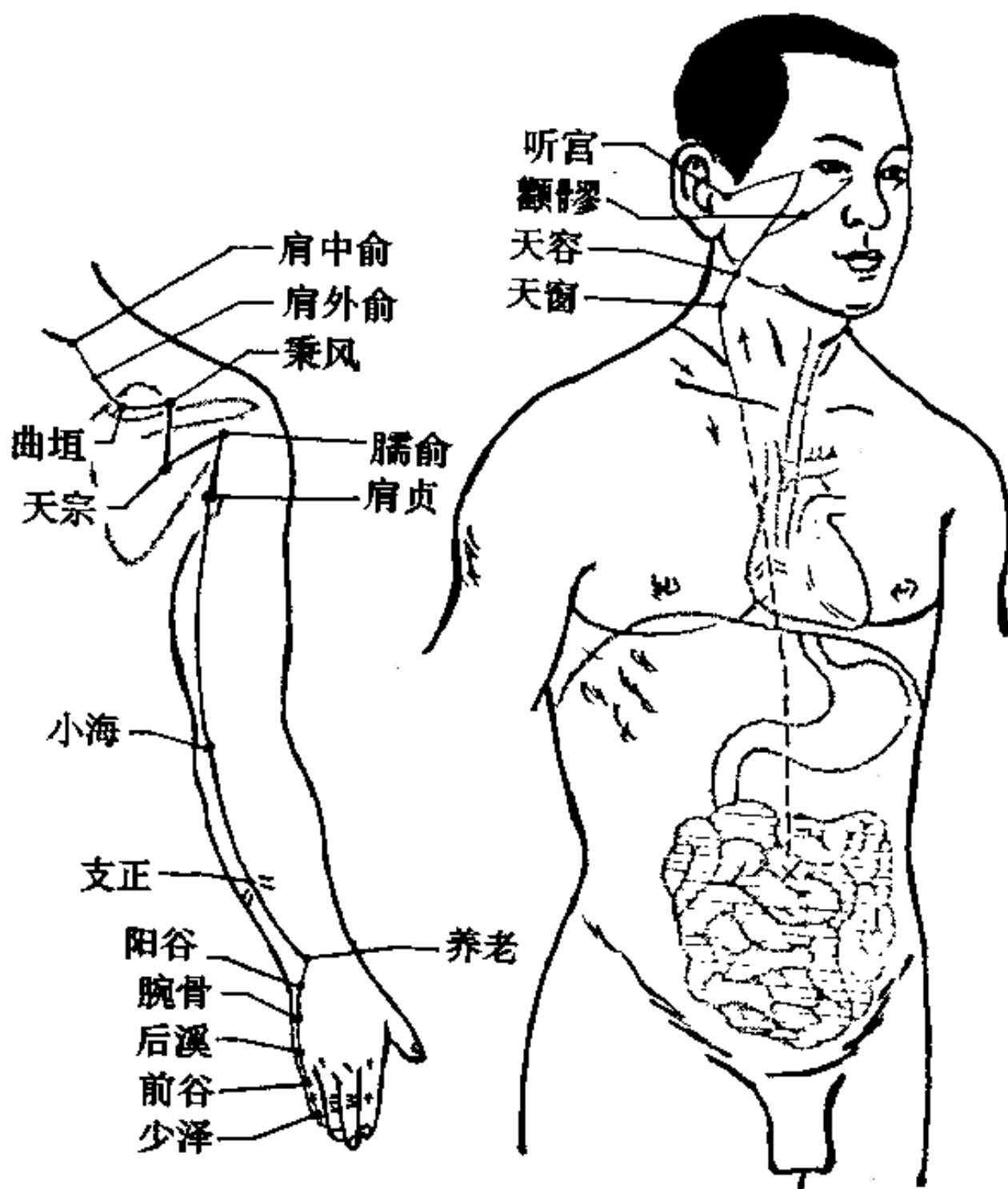


图 37 手太阳小肠经

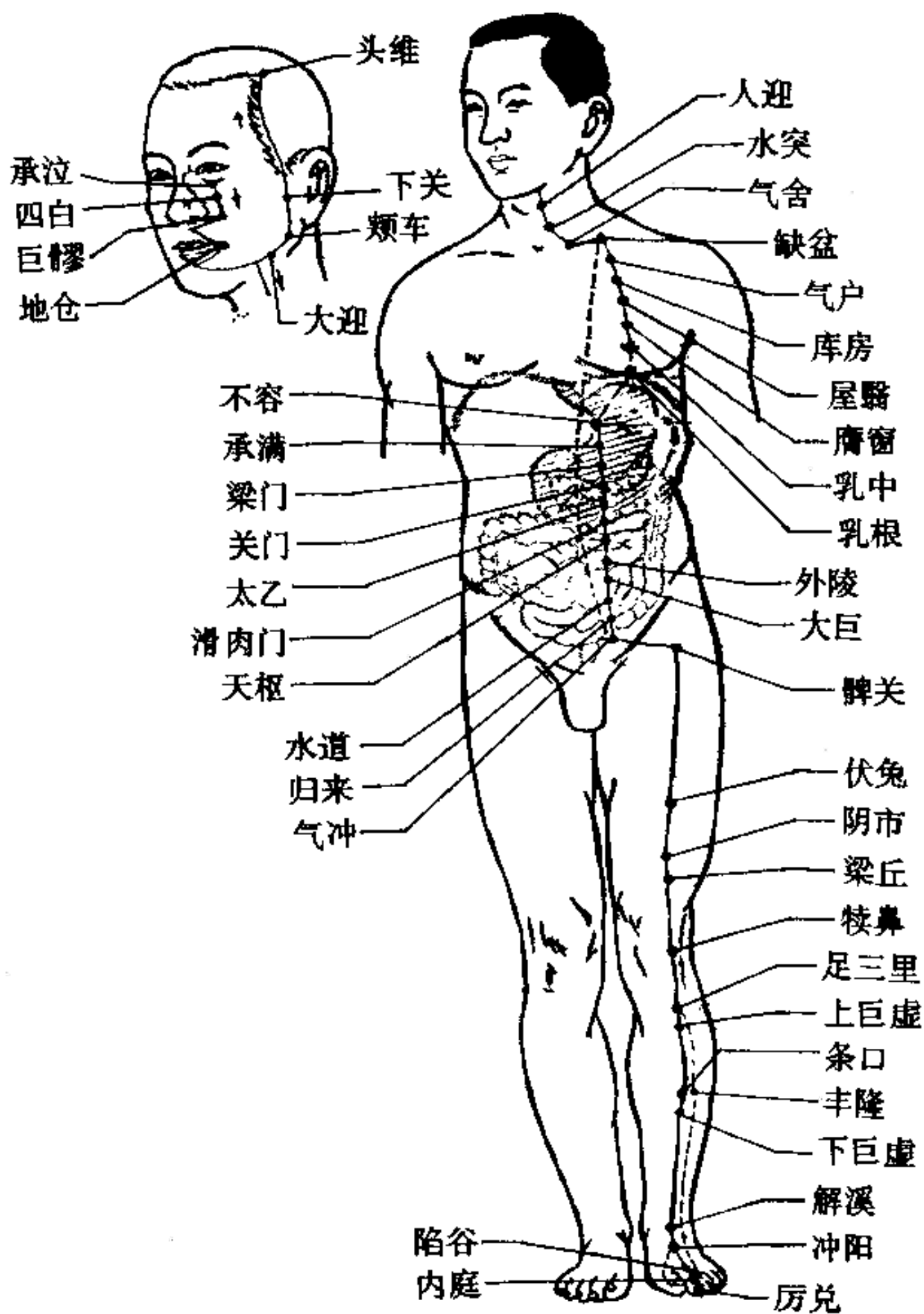


图 38 足阳明胃经

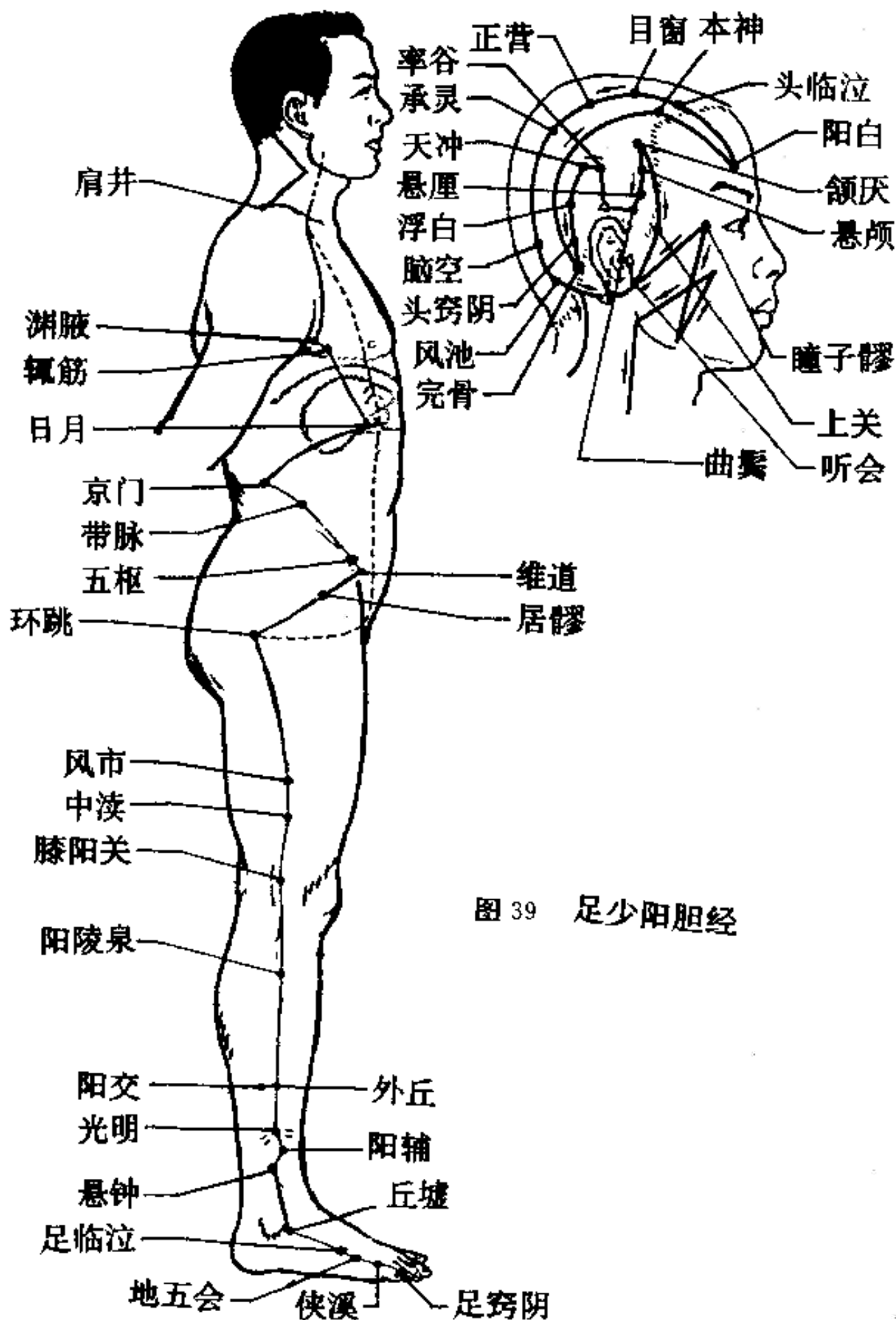


图 39 足少阳胆经

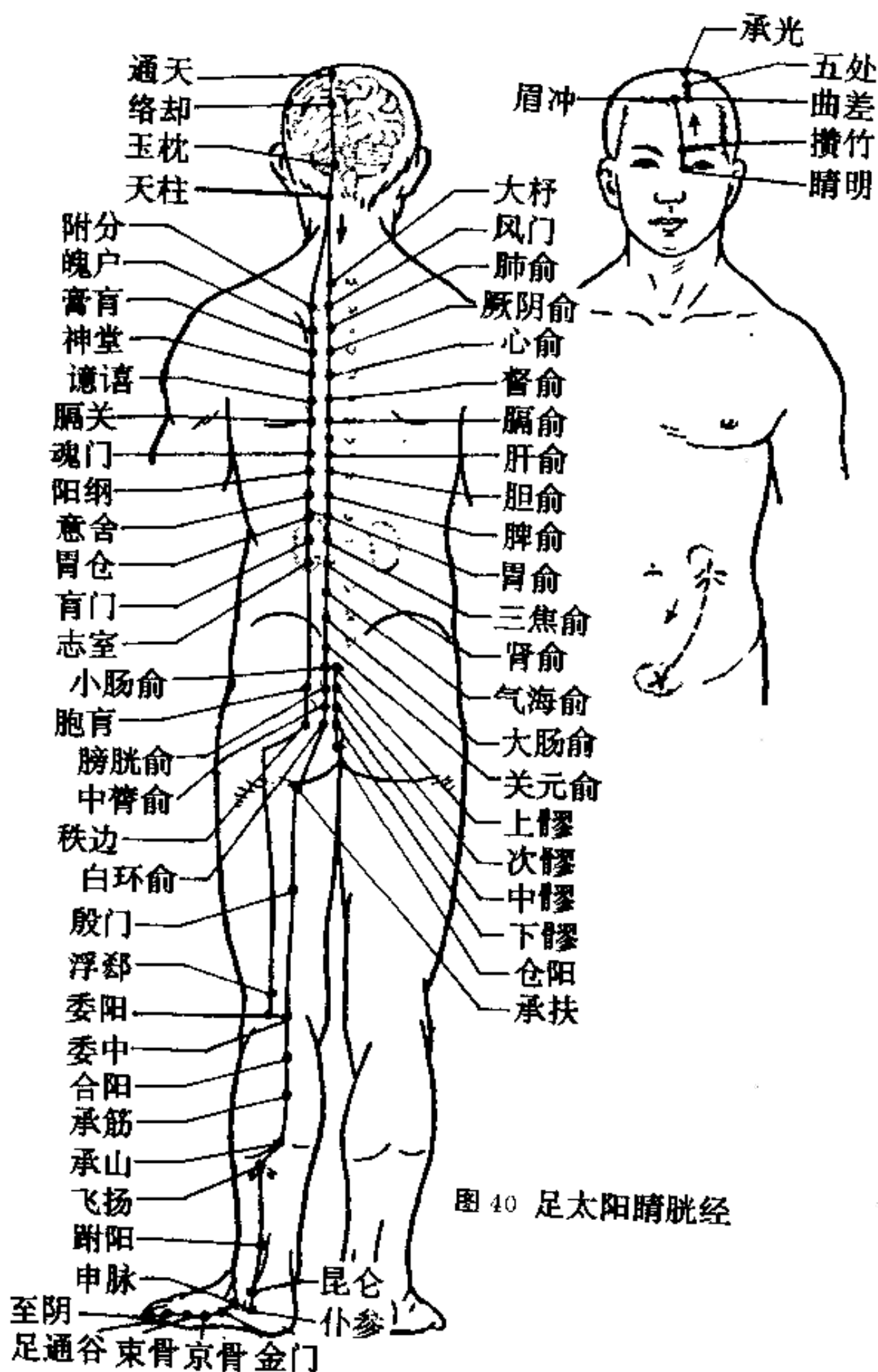


图 40 足太阳膀胱经

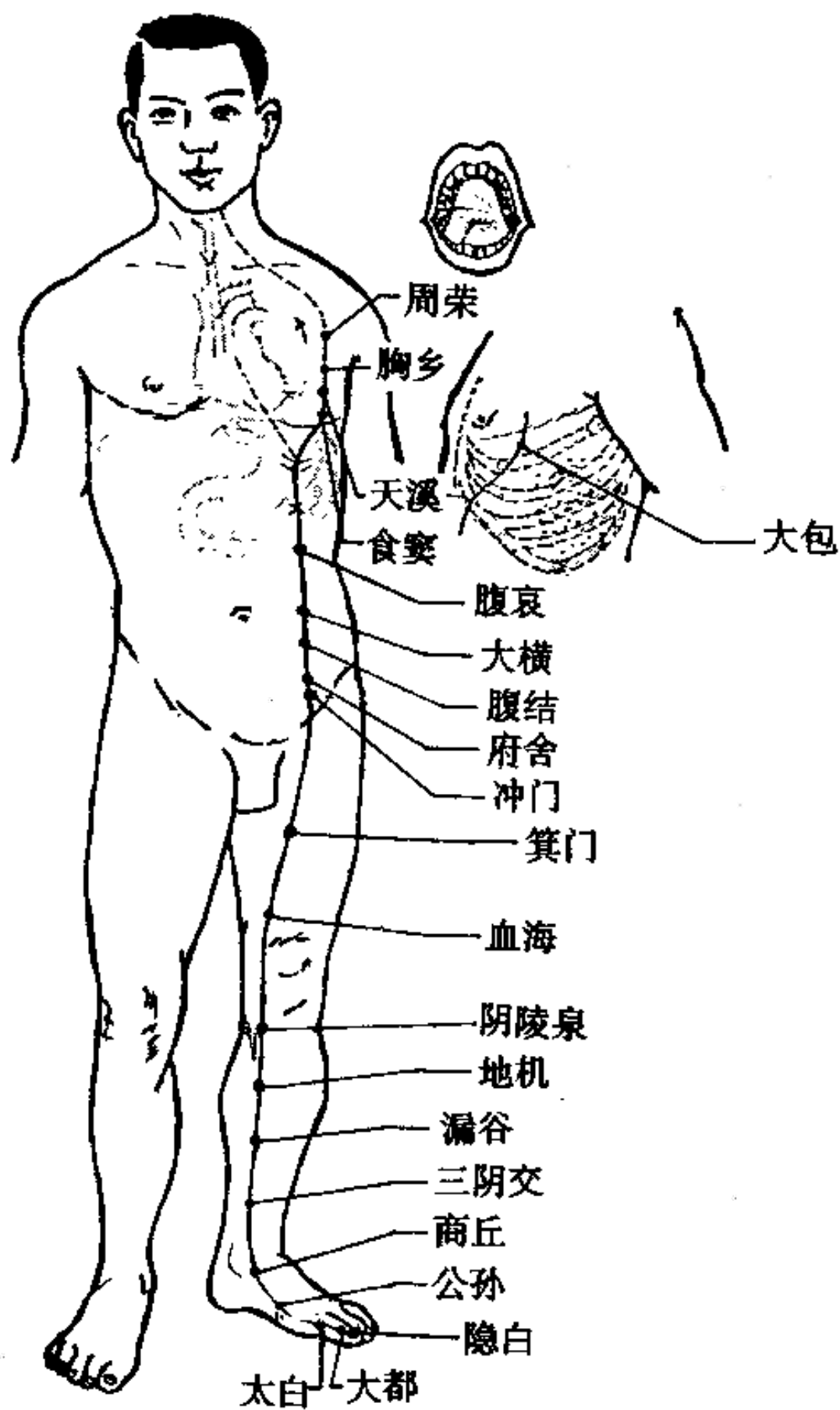


图 41 足太阴脾经

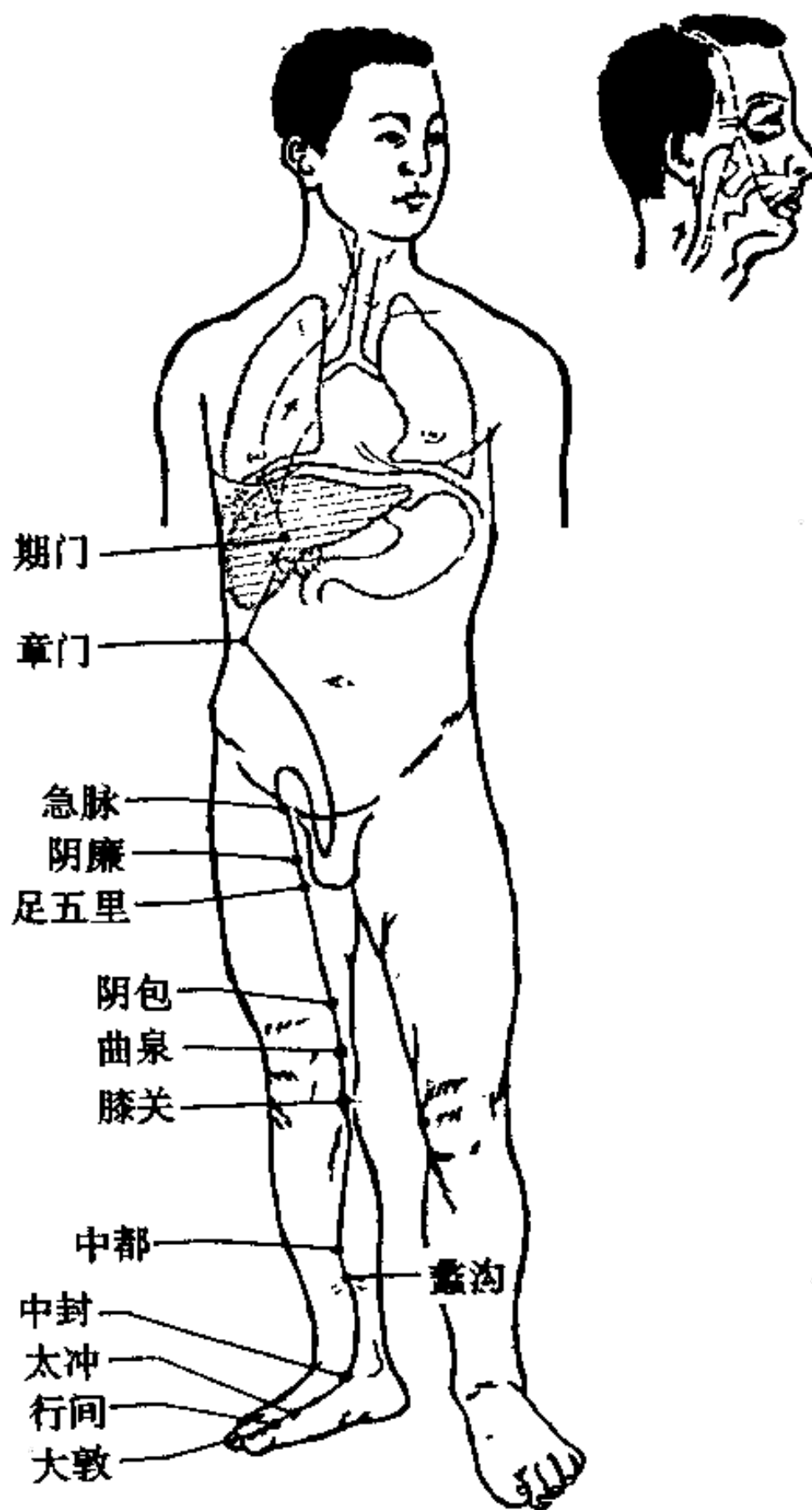


图 42 足厥阴肝经

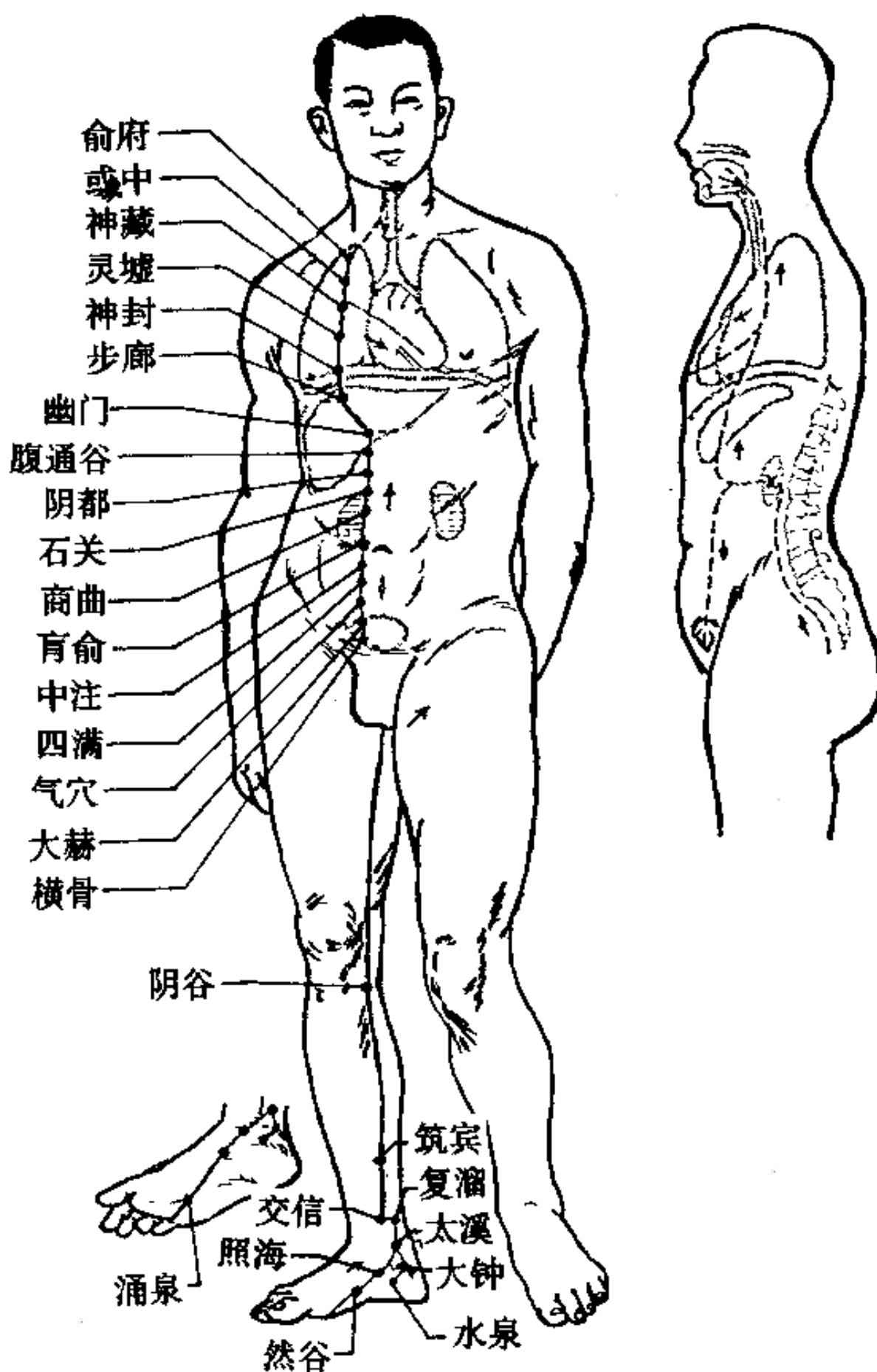


图 13 足少阴肾经

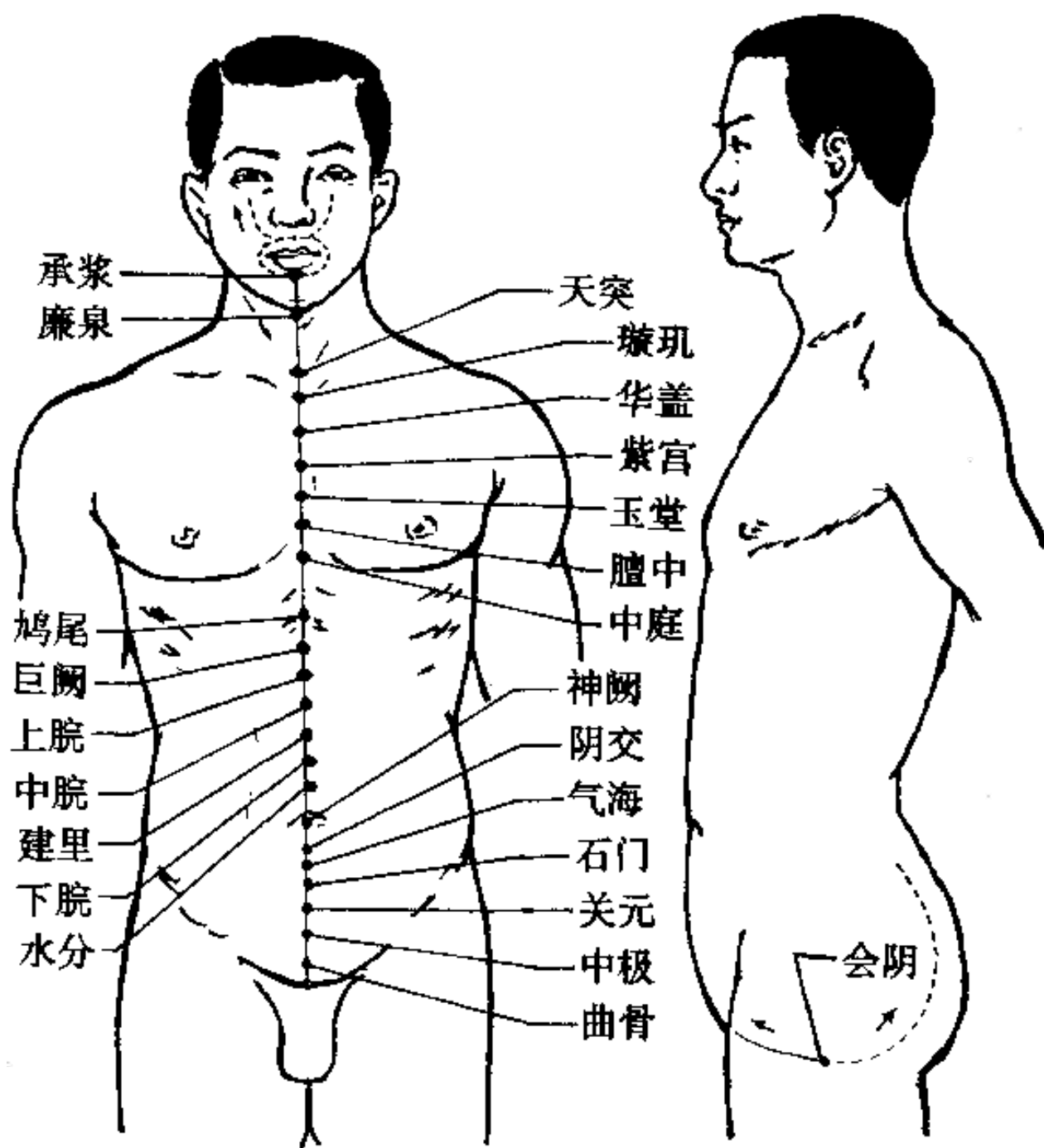


图 44 任脉

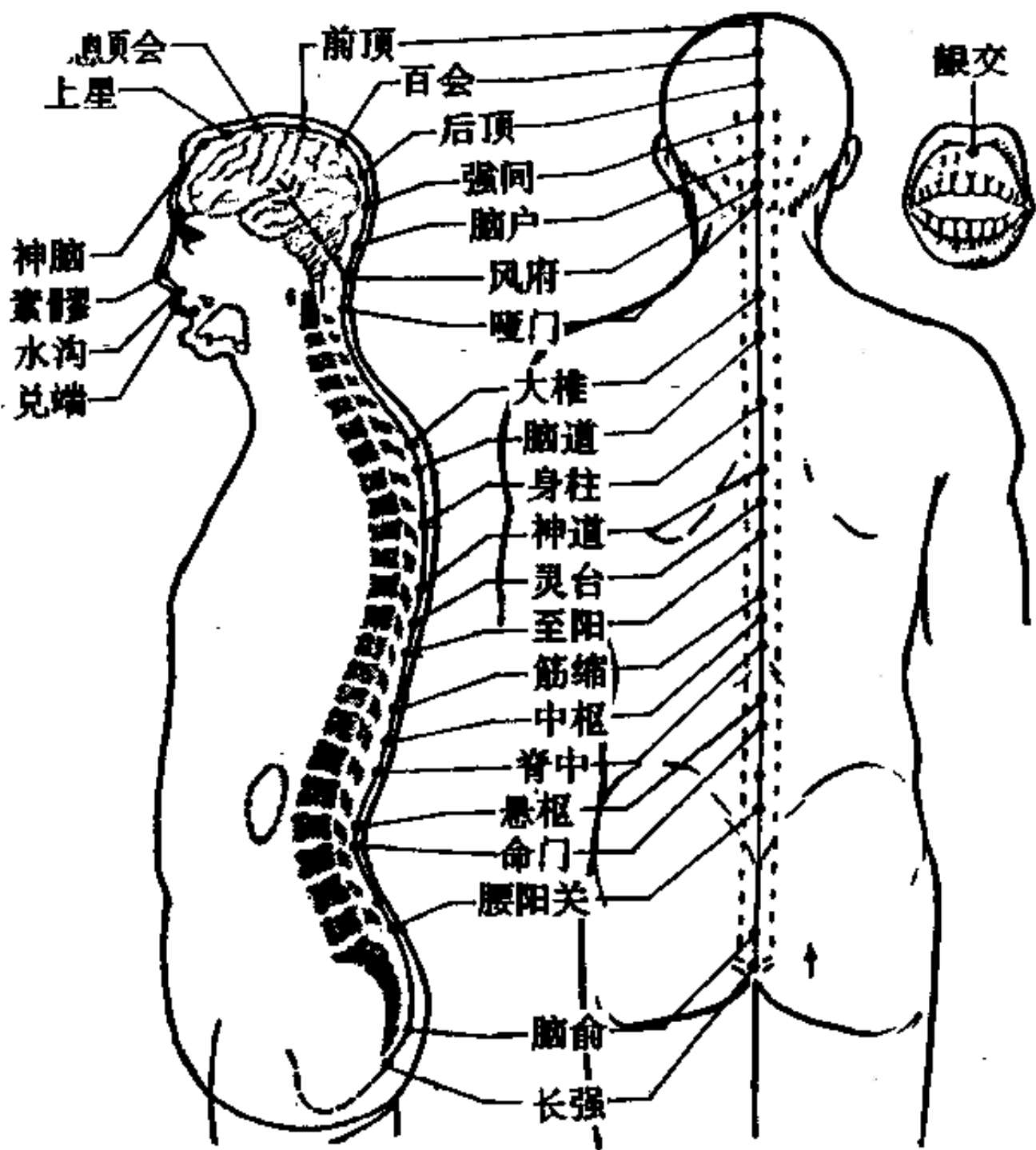


图 45 督脉

四、腧穴各论（刮痧各部位常用腧穴）

（一）头颈部

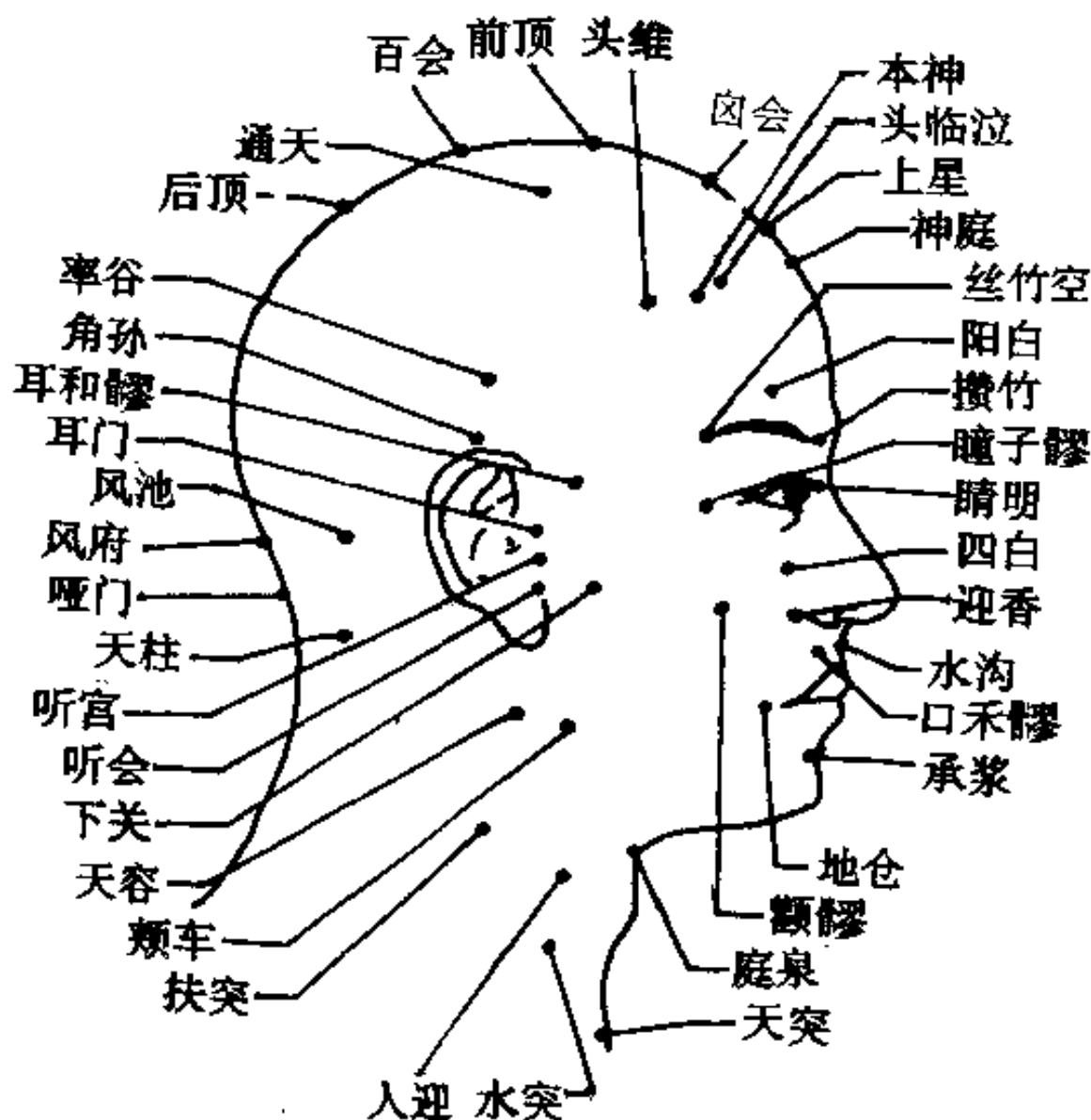


图 46

扶突

〔定位〕 在颈部侧面，喉结旁开 3 寸，约当胸锁乳突肌的胸骨头与锁骨头之间。见图 46

〔主治〕 咳喘、咽喉肿痛、失音、甲状腺肿、颈淋巴结核

[功效] 理气化痰、清咽利膈

[说明] 属手阳明大肠经

禾髎

[定位] 在鼻孔外缘直下，平水沟穴处。见图 46

[主治] 鼻衄、鼻塞、面神经麻痹、口噤不开

[功效] 疏风清热，通利鼻窍

[说明] 属手阳明大肠经

迎香

[定位] 在鼻翼外缘中部的鼻唇沟中。见图 46

[主治] 鼻塞、鼻衄、鼻渊、面神经麻痹、面痒、面肿、胆道蛔虫症

[功效] 疏散风热，通利鼻窍

[说明] 属手阳明大肠经

角孙

[定位] 耳廓根部上方，适对耳廓缘的最高点处。见图 46

[主治] 耳部肿痛、头痛、齿痛、结膜炎、项强

[功效] 疏风清热

[说明] 属手少阳三焦经

耳门

[定位] 耳屏上切迹前方，下颌骨髁状突后缘凹陷中，张口取穴。见图 46

[主治] 耳鸣、耳聋、齿痛、中耳炎、颞颌关节综合征

[功效] 疏风清热

[说明] 属手少阳三焦经

和髎

[定位] 在耳门穴前上方，平耳廓根前，鬓发后缘，当颞浅动脉后缘取穴。见图 46

[主治] 头痛、耳鸣、牙关紧闭、面神经麻痹、下颌关节功能紊乱

〔功效〕疏风清热

〔说明〕属手少阳三焦经

丝竹空

〔定位〕在眉毛外端凹陷中。见图 46

〔主治〕头痛、面瘫、牙痛、斜视、近视眼、急性结膜炎、视神经炎、视神经萎缩

〔功效〕疏风清热

〔说明〕属手少阳三焦经

天容

〔定位〕平下颌角，在胸锁乳突肌的前缘凹陷中取穴。见图 46

〔主治〕耳鸣、耳聋、咽喉肿痛、发音困难、腮腺炎、甲状腺肿、哮喘

〔功效〕疏风清热，利咽消肿，宽胸解郁

〔说明〕属手太阳小肠经

颧髎

〔定位〕在目外眦直下，颧骨下缘凹陷处取穴。见图 46

〔主治〕面瘫、牙痛、三叉神经痛、鼻炎、鼻窦炎

〔功效〕疏经活络，清热祛风

〔说明〕属手太阳小肠经

听官

〔定位〕在耳屏与下颌关节之间，微张口呈凹陷处取穴。见图 46

〔主治〕耳鸣、耳聋、中耳炎、失音、齿痛、癰证

〔功效〕聪耳开窍，清心安神

〔说明〕属手太阳小肠经

四白

〔定位〕在承泣直下 3 分，当眶下孔凹陷处取穴。见图 46

〔主治〕结膜炎、近视、远视、青光眼、角膜炎、副鼻窦

炎、面瘫、面肌痉挛、三叉神经痛

[功效] 疏风活络，清热明目

[说明] 属足阳明胃经

地仓

[定位] 瞳孔直下与口角水平的交界点，约口角旁 0.4 寸处取穴。见图 46

[主治] 面瘫、嘴角流涎、三叉神经痛

[功效] 疏风活络

[说明] 属足阳明胃经

颊车

[定位] 在下颌角前上方一横指凹陷中。上下齿咬紧时，在隆起的咬肌高点处。见图 46

[主治] 面瘫、齿痛、腮腺炎、咬肌痉挛、三叉神经痛

[功效] 疏风活络，通利牙关

[说明] 属足阳明胃经

下关

[定位] 在颧弓下缘凹陷处，当下颌骨髁状突的前方，闭口取穴。见图 46

[主治] 牙痛、下颌关节炎、三叉神经痛、耳聋、耳鸣、坐骨神经痛

[功效] 疏风清热，活络止痛，通利牙关

[说明] 属足阳明胃经

头维

[定位] 在发前缘直上，距发际 0.5 寸。见图 46

[主治] 头痛、眩晕、迎风流泪，眼睑瞤动、青光眼、高血压病

[功效] 疏风止痛，清头明目

[说明] 属足阳明胃经

人迎

- [定位] 喉结旁开 1.5 寸，胸锁乳突肌前缘。见图 46
- [主治] 支气管哮喘、高血压、低血压、咽喉肿痛、头痛、甲状腺肿、咽炎、扁桃体炎、喉炎、呃逆、雷诺氏病、心脏神经官能症
- [功效] 清热利咽，理气化痰
- [说明] 属足阳明胃经

水突

- [定位] 在人迎与气舍之间，当胸锁乳突肌前缘。见图 46
- [主治] 咽喉肿痛、哮喘、咳嗽、眩晕、呃逆、中风后遗症
- [功效] 清热利咽，理气降逆，化痰散结
- [说明] 属足阳明胃经

瞳子髎

- [定位] 在目外眦外侧，眶骨外侧缘凹陷中。见图 46
- [主治] 偏头痛、三叉神经痛、结膜炎、近视、视神经萎缩、视网膜出血、白内障、青光眼等眼病
- [功效] 疏风清热，明目止痛
- [说明] 属足少阳胆经

听会

- [定位] 在耳屏间切迹前方，下颌骨髁状突后缘，张口取穴。见图 46
- [主治] 耳鸣、耳聋、中耳炎、牙痛、面瘫、下颌关节炎
- [功效] 疏风清热，通关开窍
- [说明] 属足少阳胆经

率谷

- [定位] 耳廓尖上方，角孙穴之上，入发际 1.5 寸处取穴。见图 46
- [主治] 头痛、眩晕、感觉性失语、三叉神经痛、结膜炎、角膜炎、小儿惊厥

[功效] 疏经活络，熄风止痉，利膈和中

[说明] 属足少阳胆经

本神

[定位] 前发际入内 0.5 寸，当神庭至头维间外 1/3 与中 1/3 交接点。见图 46

[主治] 头痛、目眩、项强、癫痫、胸胁痛、半身不遂

[功效] 疏风清热，熄风止痉，安神镇惊

[说明] 属足少阳胆经

阳白

[定位] 眉毛中点上 1 寸。见图 46

[主治] 头痛、目眩、面瘫、三叉神经痛、眼科疾病

[功效] 疏风清热，通经活络，益气明目

[说明] 属足少阳胆经

头临泣

[定位] 阳白穴直上，入发际 0.5 寸处，当神庭穴与头维穴之间取穴。见图 46

[主治] 头痛、目疾、鼻塞、脑血管意外、小儿惊厥

[功效] 疏风清热，清头明目，宣通鼻窍

[说明] 属足少阳胆经

风池

[定位] 在项后，与风府穴相平，当胸锁乳突肌与斜方肌上端之间的凹陷中取穴。见图 46

[主治] 感冒、头痛、失眠、眩晕、高血压、结膜炎、近视、青光眼、视神经萎缩、脑溢血、落枕、足跟痛

[功效] 疏风清热，醒脑开窍，聪耳明目，通经活络

[说明] 属足少阳胆经

睛明

[定位] 在目内眦的外上方凹陷中取穴。见图 46

〔主治〕 结膜炎、斜视、近视、青光眼、视神经炎、视网膜炎、视神经萎缩、精神病幻视等眼病、遗尿、尿崩症、急性腰扭伤、呃逆

〔功效〕 疏风清热，通络明目

〔说明〕 属足太阳膀胱经

攒竹

〔定位〕 在眉毛内侧端，眶上切迹处取穴。见图 46

〔主治〕 头痛目眩、三叉神经痛、面瘫、结膜炎、近视、泪囊炎、鼻炎、腰背肌扭伤

〔功效〕 疏风清热，通络明目

〔说明〕 属足太阳膀胱经

通天

〔定位〕 承光穴后 1.5 寸，督脉旁开 1.5 寸取穴。见图 46

〔主治〕 头顶痛、眩晕、鼻塞、鼻衄、鼻炎、支气管炎、支气管哮喘、中风后遗症、三叉神经痛、面神经麻痹

〔功效〕 疏风清头，通利鼻窍

〔说明〕 属足太阳膀胱经

天柱

〔定位〕 在后发际上 0.5 寸，平哑门穴，当斜方肌的外侧缘。见图 46

〔主治〕 头痛、目眩、落枕、结膜炎、视网膜出血、青光眼、颈椎病、腰扭伤、失眠、健忘、鼻塞、咽喉肿痛

〔功效〕 疏风清头，通经活络

〔说明〕 属足太阳膀胱经

天突

〔定位〕 胸骨上窝正中。见图 46

〔主治〕 咳嗽、哮喘、胸中气逆、咽喉肿痛、失语、喉头痉挛、支气管扩张、肺炎

[功效] 理气散结，清肺利咽

[说明] 属任脉

廉泉

[定位] 喉结上方，当舌骨上缘凹陷中。见图 46

[主治] 舌下肿痛、中风失语、口舌生疮、喉痹、舌咽困难、咳嗽、哮喘

[功效] 清热化痰，开窍利喉舌

[说明] 属任脉

承浆

[定位] 在颏唇沟正中凹陷处。见图 46

[主治] 口眼喎斜、面肿、齿痛、口舌生疮、小儿厌食症

[功效] 祛风通络，疏调任督

[说明] 属任脉

哑门

[定位] 在第 1、2 颈椎之间，约当后发际上 0.5 寸。见图 46

[主治] 舌强不语、音哑、癫痫、中风昏厥、头重、头痛、颈项强急、脊强反折、脑血管意外、瘧病、精神分裂症、大脑发育不全、颈椎病

[功效] 醒神开窍，开音止痛

[说明] 属督脉

风府

[定位] 在枕骨粗隆直下入后发际 1 寸，两侧斜方肌之间凹陷中。见图 46

[主治] 癫狂、痫症、中风不语、半身不遂、眩晕、咽喉肿痛、发热、头痛、急慢性支气管炎、支气管哮喘、咽喉炎

[功效] 醒神清脑，熄风开窍

[说明] 属督脉

后顶

〔定位〕强间穴上 1.5 寸。见图 46

〔主治〕头痛、眩晕、项强、癫狂、痫症、失眠

〔功效〕散风通络，宁心安神

〔说明〕属督脉

百会

〔定位〕在后发际上 7 寸，约当两耳尖连线中点。见图 46

〔主治〕头痛、眩晕、惊悸、健忘、中风不语、瘕病、昏厥、癫狂、痫证、脱肛、子宫脱垂

〔功效〕升阳益气，平肝熄风，醒脑宁神，清热开窍

〔说明〕属督脉

前顶

〔定位〕百会穴前 1.5 寸。见图 46

〔主治〕头顶痛、鼻渊、癫痫、眩晕、小儿惊风、高血压病

〔功效〕平肝潜阳，清热熄风

〔说明〕属督脉

头会

〔定位〕百会穴前 3 寸，入前发际 2 寸。见图 46

〔主治〕头痛、眩晕、鼻渊、小儿惊厥、面赤暴肿、神经官能症

〔功效〕平肝潜阳，镇惊安神

〔说明〕属督脉

上星

〔定位〕头部正中线，入前发际 1 寸。见图 46

〔主治〕头痛、眩晕、目赤肿痛、鼻渊、癫痫、角膜炎

〔功效〕清肝明目，宣通鼻窍

〔说明〕属督脉

神庭

- [定位] 头部正中线，入前发际 0.5 寸。见图 46
- [主治] 头痛、眩晕、癫痫、鼻渊、目赤肿痛、神经官能症、精神病、脑血管意外后遗症、结膜炎
- [功效] 清肝明目，熄风止痉，通窍安神
- [说明] 属督脉

水沟

- [定位] 在人中沟的上 1/3 与下 2/3 交界处。见图 46
- [主治] 昏迷、昏厥、暑病、癫狂、痫证、牙关紧闭、挫闪腰痛
- [功效] 开窍启闭，苏厥救逆，清热化痰，宁神镇痛
- [说明] 属督脉

四神聪

- [定位] 在头顶部，当百会前后左右各 1 寸，共 4 穴。见图 47
- [主治] 偏正头痛、中风、眩晕、癫痫、精神病、神经官能症、瘧病、脏躁
- [功效] 明目宁心，疏风通络
- [说明] 属经外奇穴

鱼腰

- [定位] 在额部，瞳孔直上，眉毛中。见图 48
- [主治] 屈光不正，眶上神经痛，急性结膜炎，眼肌麻痹，青少年假性近视
- [功效] 清肝明目，通络止痛
- [说明] 属经外奇穴

颈百劳

- [定位] 在项部，当大椎直上 2 寸，后正中线旁开 1 寸。见图 49
- [主治] 颈淋巴结核，鼻出血
- [功效] 通经散结，止咳平喘

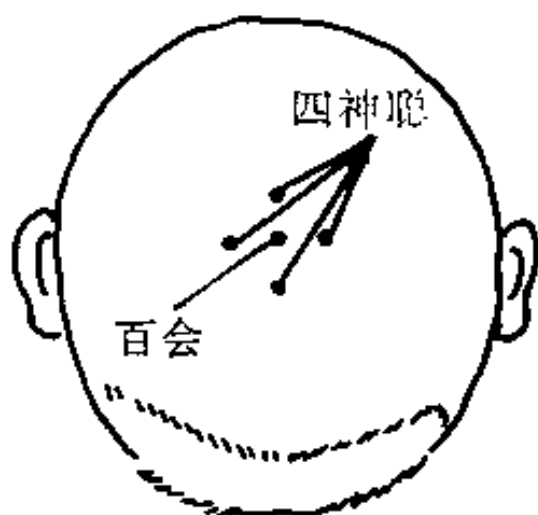


图 47

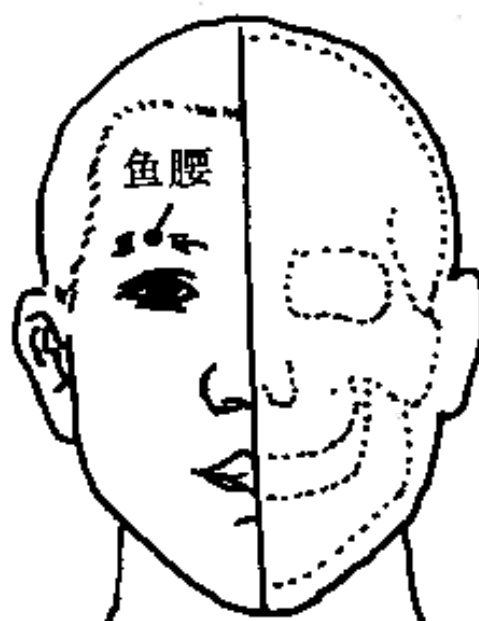


图 48

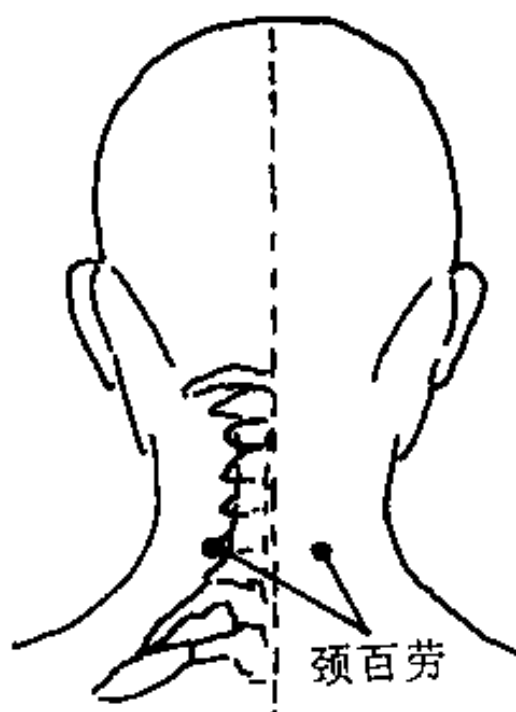


图 49



图 50

〔说明〕属经外奇穴

安眠

〔定位〕翳风穴与风池穴连线的中点。见图 50

〔主治〕失眠、眩晕、头痛、心悸、癫狂

〔功效〕宁心安神

〔说明〕属经外奇穴

翳明

〔定位〕翳风穴后 1 寸。见图 50

〔主治〕近视、远视、早期白内障、青光眼、视神经萎缩、
耳鸣、失眠、神经性头痛、眩晕、精神病、腮腺炎

〔功效〕充耳明目

〔说明〕属经外奇穴

（二）胸腹部

中府

〔定位〕在胸前臂的外上方，肩胛骨喙状突内侧之下方，距
任脉 6 寸。见图 51

〔主治〕咳嗽、气喘、胸痛、咽喉肿痛、肋间神经痛、肺
炎、支气管炎

〔功效〕宽胸理气，清热宣肺

〔说明〕属手太阴肺经

云门

〔定位〕中府上 1 寸。见图 51

〔主治〕咳嗽、气喘、胸痛、肩背痛、颈淋巴结炎、心绞
痛、肺炎

〔功效〕宽胸理气，清热宣肺

〔说明〕属手太阴肺经

气舍

〔定位〕锁骨内侧端之上缘，当胸锁乳突肌的胸骨头与锁
骨头之间取穴。见图 51

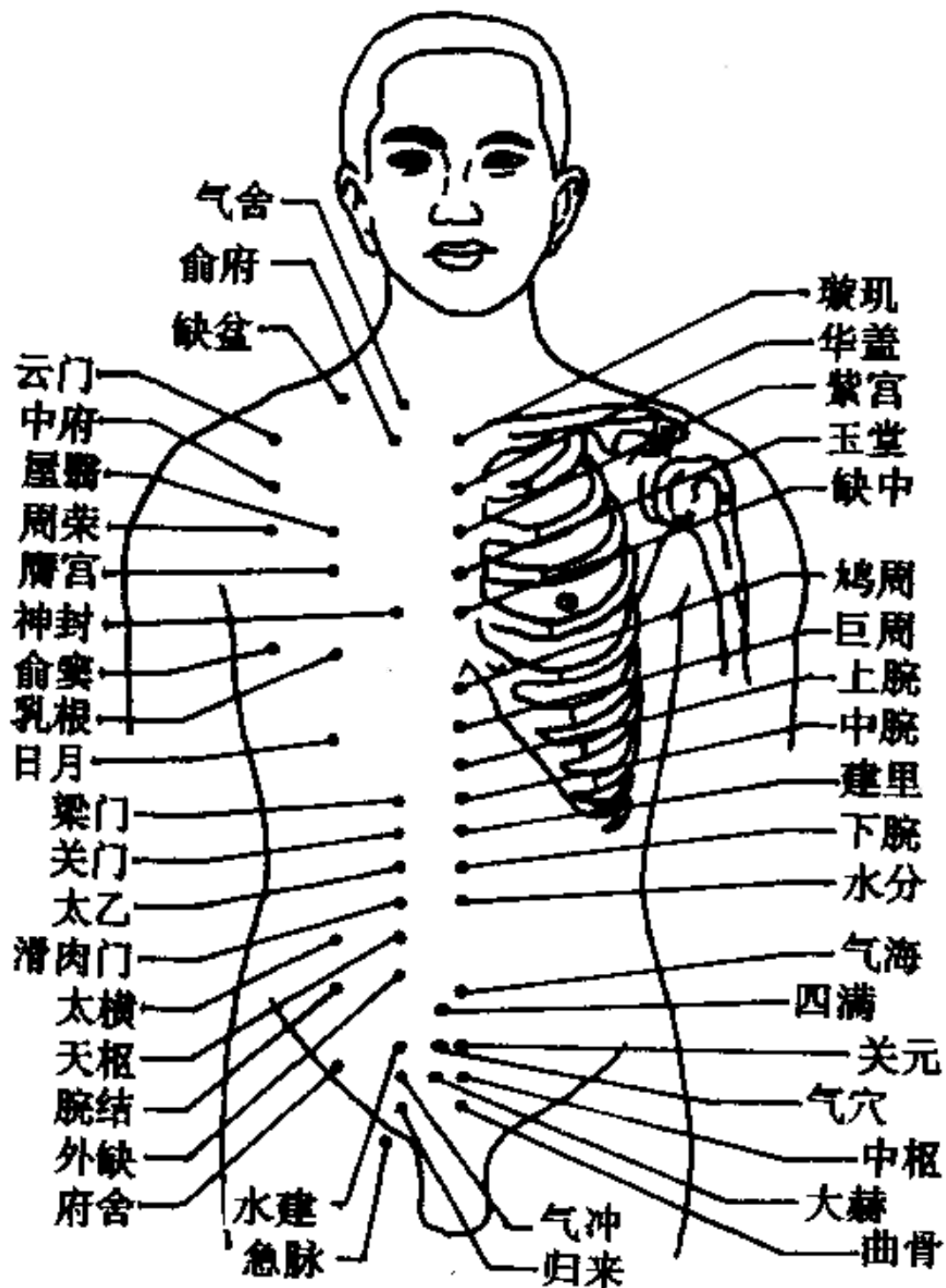


图 51

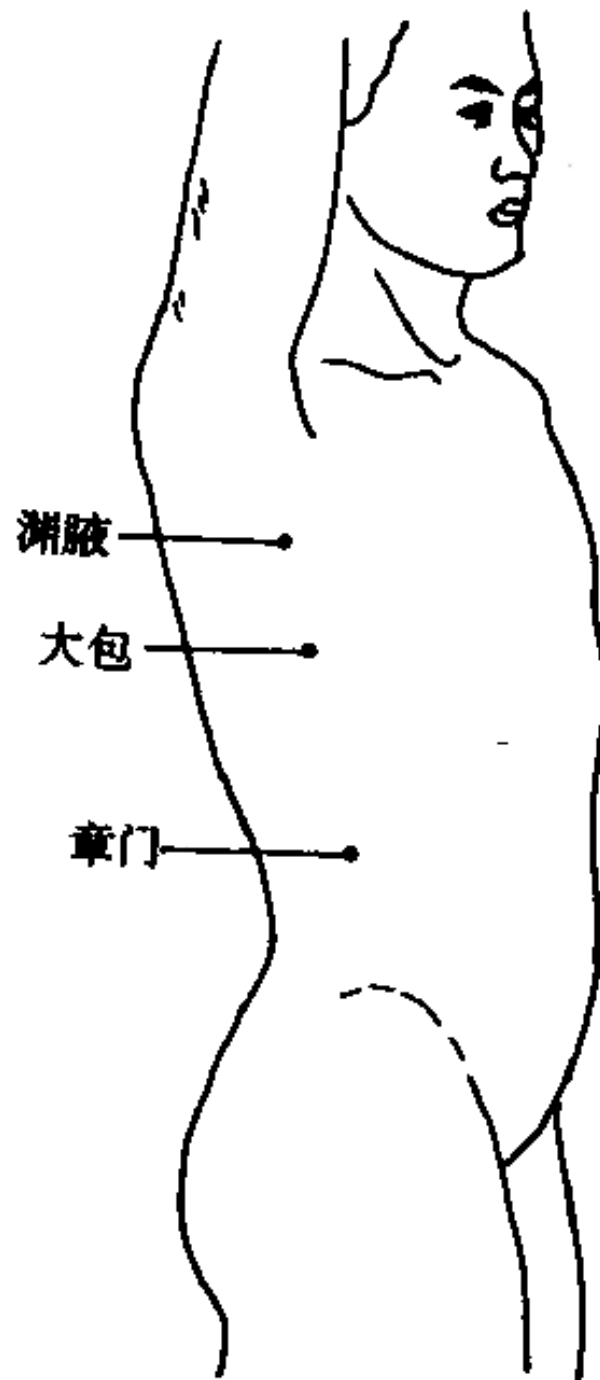


图 52

[主治] 咽喉肿痛、哮喘、呃逆、甲状腺肿、颈淋巴结核、
消化不良、食道炎、颈椎病

[功效] 清肺利咽，理气化痰，散结降逆

[说明] 属足阳明胃经

缺盆

〔定位〕乳中线直上，在锁骨上窝正中取穴。见图 51

〔主治〕咳嗽气喘、咽喉肿痛、缺盆中痛、甲状腺肿大、膈肌痉挛、胸膜炎

〔功效〕清热利咽，理气化痰，清热散结，疏经活络

〔说明〕属足阳明胃经

屋翳

〔定位〕在乳中线上，第二肋间隙中。见图 51

〔主治〕支气管炎、哮喘、肺脓疡、支气管扩张、胸肋胀痛、乳腺炎

〔功效〕宽胸理气，清热化痰，活血祛风

〔说明〕属足阳明胃经

膺窗

〔定位〕在乳中线上，第三肋间隙中。见图 51

〔主治〕咳嗽、气喘、胸肋胀痛、乳腺炎、肺气肿

〔功效〕宽胸理气，清热化痰

〔说明〕属足阳明胃经

乳根

〔定位〕乳头直下，在第五肋间隙中。见图 51

〔主治〕哮喘、胸痛、乳汁少、乳腺炎、肋间神经痛

〔功效〕宽胸理气，活络通乳

〔说明〕属足阳明胃经

梁门

〔定位〕在脐上 4 寸，前正中线旁开 2 寸。见图 51

〔主治〕胃痛、呕吐、食欲不振、大便溏薄

〔功效〕理气和胃，消积化滞

〔说明〕属足阳明胃经

关门

〔定位〕脐上 3 寸，前正中线旁开 2 寸。见图 51

〔主治〕腹痛、腹胀、食欲不振、泄泻、水肿

〔功效〕 健脾和胃，理气化湿，利水止泻

〔说明〕 属足阳明胃经

太乙

〔定位〕 脐上 2 寸，前正中线旁开 2 寸。见图 51

〔主治〕 胃痛、消化不良、精神分裂症、癔病、癫痫

〔功效〕 调理肠胃，宁心安神

〔说明〕 属足阳明胃经

滑肉门

〔定位〕 在脐上 1 寸，前正中线旁开 2 寸。见图 51

〔主治〕 胃痛、呕吐、精神分裂症、舌炎、舌下腺炎

〔功效〕 调理胃肠，止呕豁痰，宁心安神

〔说明〕 属足阳明胃经

天枢

〔定位〕 脐旁 2 寸。见图 51

〔主治〕 急慢性肠炎、菌痢、急性肠麻痹、阑尾炎、腹泻、便秘、水肿、胆囊炎、肝炎、痛经、子宫内膜炎、功能性子宫出血

〔功效〕 健脾和胃，行气活血

〔说明〕 属足阳明胃经

外陵

〔定位〕 天枢下 1 寸，前正中线旁开 2 寸。见图 51

〔主治〕 腹痛、腹泻、疝气、痛经、阑尾炎

〔功效〕 调经止痛，和理肠胃，理气活血

〔说明〕 属足阳明胃经

水道

〔定位〕 天枢下 3 寸。见图 51

〔主治〕 尿潴溜、尿路感染、肾炎、疝气、痛经、盆腔炎、子宫肌瘤

〔功效〕 温经散寒、理气调血，通利三焦

〔说明〕属足阳明胃经

归来

〔定位〕脐下 4 寸，任脉旁开 2 寸。见图 51

〔主治〕痛经、盆腔炎、子宫脱垂、月经不调、睾丸炎、阳痿、疝气

〔功效〕温经散寒，理气活血，调补冲任

〔说明〕属足阳明胃经

气冲

〔定位〕脐下 5 寸，任脉旁开 2 寸。见图 51

〔主治〕泌尿系感染、前列腺炎、睾丸炎、痛经、月经不调、功能性子宫出血、不孕症、疝气

〔功效〕温经散寒，理气活血，调补冲任

〔说明〕属足阳明胃经

渊腋

〔定位〕腋中线上，第四肋间隙中取穴。见图 52

〔主治〕胸满、肋间神经痛、腋窝淋巴结炎、臂痛不举

〔功效〕理气宽胸，疏经活络

〔说明〕属少阳胆经

日月

〔定位〕在乳头下方，当第七肋间隙中取穴。见图 51

〔主治〕胁肋疼痛，黄疸、呕吐吞酸、呃逆、胃炎、胆囊炎、肝炎

〔功效〕疏肝利胆，降逆和中

〔说明〕属足少阳胆经

府舍

〔定位〕在冲门外上方 0.7 寸，任脉旁开 4 寸处取穴。见图 51

〔主治〕腹痛、疝气、阑尾炎、便秘、盆腔炎、睾丸炎

〔功效〕健脾理气，疏肝止痛

〔说明〕属足太阴脾经

腹结

〔定位〕在府舍上 3 寸，距任脉 4 寸。见图 51

〔主治〕腹痛、疝痛、腹泻、便秘

〔功效〕温经散寒，行气活血，理气降逆

〔说明〕属足太阴脾经

大横

〔定位〕在脐旁 4 寸。见图 51

〔主治〕腹泻、便秘、腹痛、阑尾炎、瘕病

〔功效〕调理肠胃，行气通腑

〔说明〕属足太阴脾经

食窦

〔定位〕前正中线旁开 6 寸，当第五肋间取穴。见图 51

〔主治〕肋间神经痛、胸膜炎、气管炎、肝炎、胃炎

〔功效〕宽胸利膈，理气和中，健运脾胃

〔说明〕属足太阴脾经

周荣

〔定位〕前正中线旁开 6 寸，当第二肋间。见图 51

〔主治〕胸胁胀痛、咳嗽、气喘、食道炎、乳腺炎

〔功效〕宽胸理气，宣肺化痰

〔说明〕属足太阴脾经

大包

〔定位〕在腋中线上，第六肋间隙中取穴。见图 52

〔主治〕胸胁痛、咳嗽、气喘、全身疼痛、四肢无力

〔功效〕宽胸理气，疏经通络，束骨强筋

〔说明〕属足太阴脾经

急脉

〔定位〕气冲穴之外下方，当耻骨联合下缘中点旁开 2.5 寸处取穴。见图 51

〔主治〕 睾丸肿痛、子宫脱垂、少腹痛、尿道炎、股内侧痛

〔功效〕 疏肝理气，通络止痛

〔说明〕 属足厥阴肝经

章门

〔定位〕 在第十一肋骨游离端下缘处。见图 52

〔主治〕 黄疸、胁痛、肝脾肿大、消化不良、呕吐、腹泻

〔功效〕 健脾疏肝，化积消滞

〔说明〕 属足厥阴肝经

期门

〔定位〕 锁骨中线上，当第六肋间隙取穴。见图 52

〔主治〕 黄疸、胁痛、乳腺炎、呕吐、泛酸

〔功效〕 疏肝理气，健脾和胃

〔说明〕 属足厥阴肝经

大赫

〔定位〕 中极穴旁开 0.5 寸。见图 51

〔主治〕 外生殖器痛、子宫脱垂、遗精、盆腔炎、月经不调、痛经、阳痿、睾丸炎、早泄

〔功效〕 调补肝肾，清利下焦

〔说明〕 属足少阴肾经

气穴

〔定位〕 关元穴旁开 0.5 寸。见图 51

〔主治〕 月经不调、白带、不孕症、尿潴留、泄泻、痢疾

〔功效〕 补肾暖宫，清利下焦

〔说明〕 属足少阴肾经

四满

〔定位〕 石门穴旁开 0.5 寸。见图 51

〔主治〕 月经不调、白带、小腹痛、遗精、疝痛、便秘

〔功效〕 调经利水，理气消痛，滋肝补肾

[说明] 属足少阴肾经

神封

[定位] 在第四肋间隙中，前正中线旁 2 寸。见图 51

[主治] 咳嗽、气喘、胸胁支满、乳腺炎、心动过速、肺炎

[功效] 宽胸理气，和胃降逆

[说明] 属足少阴肾经

俞府

[定位] 在锁骨下缘，任脉旁开 2 寸。见图 51

[主治] 咳嗽、胸痛、呕吐、肺气肿

[功效] 宽胸理气，降逆平喘

[说明] 属足少阴肾经

曲骨

[定位] 前正中线上，耻骨联合上缘。见图 51

[主治] 小便不利、遗尿、遗精、月经不调、赤白带下、痛经，少腹胀满、阳痿、前列腺炎、盆腔炎

[功效] 补肾利尿，调经止带

[说明] 属任脉

中极

[定位] 前正中线上，脐下 4 寸。见图 51

[主治] 小便不利、遗尿、月经不调、痛经、带下、产后恶露不止、水肿、不孕症、功能性子宫出血、阳痿、早泄

[功效] 助阳利水，调经止带

[说明] 属任脉

关元

[定位] 前正中线上，脐下 3 寸。见图 51

[主治] 月经不调、痛经、遗精、阳痿、遗尿、痢疾、脱肛、便血、身体虚弱、虚脱、肾阳衰惫、子宫内

膜炎、功能性子宫出血

〔功效〕 培元固本，补益下焦

〔说明〕 属任脉

气海

〔定位〕 前正中线上，脐下 1.5 寸。见图 51

〔主治〕 脘腹胀满、痢疾、腹泻、月经不调、痛经、遗精、阳痿、身体虚弱、肾阳衰惫、支气管哮喘、胃炎、虚脱、心绞痛

〔功效〕 益肾固精，调理冲任，升阳补气

〔说明〕 属任脉

水分

〔定位〕 前正中线上，脐上 1 寸。见图 51

〔主治〕 腹痛、腹胀、肠鸣、泄泻、水肿、腹水、肾炎、膀胱炎

〔功效〕 健脾化湿，利水消肿

〔说明〕 属任脉

下脘

〔定位〕 前正中线上，脐上 2 寸。见图 51

〔主治〕 胃痛、呕吐、食谷不化、肠鸣、泄泻、贲门痉挛

〔功效〕 温胃散寒，理气散结

〔说明〕 属任脉

建里

〔定位〕 前正中线上，脐上 3 寸。见图 51

〔主治〕 胃痛、呕吐、腹胀、消化不良、痢疾、肾炎

〔功效〕 健脾和胃，消积化滞

〔说明〕 属任脉

中脘

〔定位〕 前正中线上，脐上 4 寸。见图 51

〔主治〕 胃痛、呕吐、呃逆、食谷不化、肠鸣、泄泻、便

秘、慢性肝炎、胆囊炎、支气管哮喘、惊风、癫痫、瘧病、精神分裂症

〔功效〕 健脾和胃，消积化滞，理气止痛

〔说明〕 属任脉

上脘

〔定位〕 前正中线上，脐上 5 寸。见图 51

〔主治〕 胃脘疼痛、腹胀、呕吐、消化不良、泄泻、胆囊炎、心绞痛、癫痫

〔功效〕 健脾和胃，降逆和中，理气化湿

〔说明〕 属任脉

巨阙

〔定位〕 前正中线上，脐上 6 寸。见图 51

〔主治〕 癫狂、痫症、心悸、健忘、胃痛、呃逆、支气管炎、支气管哮喘、胸膜炎、肝炎、胃炎、肠炎

〔功效〕 宁心化痰，理气和胃

〔说明〕 属任脉

鸠尾

〔定位〕 胸骨剑突下，当脐上 7 寸。见图 51

〔主治〕 支气管哮喘、肺气肿、心痛、心悸、癫狂、胃痛、呕吐、呃逆、胃溃疡、咽炎、扁桃体炎、瘧病、精神分裂症

〔功效〕 和胃降逆，清心化痰，宽胸宁神

〔说明〕 属任脉

膻中

〔定位〕 胸骨中线上，平第 4 肋间隙正当两乳之间。见图 51

〔主治〕 咳嗽、气喘、胸痹、心痛、心悸、心烦、产妇少乳、乳腺炎、肋间神经痛、食道炎

〔功效〕 宽胸利膈，理气活血

〔说明〕 属任脉

玉堂

〔定位〕 平第 3 肋间的胸骨中线上。见图 51

〔主治〕 胸痛、咳嗽、支气管哮喘、乳腺炎

〔功效〕 宽胸理气，活络止痛

〔说明〕 属任脉

紫宫

〔定位〕 平第 2 肋间的胸骨中线上。见图 51

〔主治〕 咳嗽、气喘、胸胁支满、呕吐、饮食不下、肺结核、肺癌、胃溃疡

〔功效〕 理气宽胸，降逆通络

〔说明〕 属任脉

华盖

〔定位〕 平第 1 肋间隙的胸骨中线上。见图 51

〔主治〕 咳嗽、气喘、胸胁痛、咽肿、肺气肿、胸膜炎、咽炎、扁桃体炎、喉炎

〔功效〕 宽胸理气，清肺利咽

〔说明〕 属任脉

璇玑

〔定位〕 前正中线，胸骨柄中央，天突下 1 寸。见图 51

〔主治〕 咳嗽、气喘、胸痛、咽喉肿痛、食道痉挛、贲门痉挛

〔功效〕 宽胸理气，止咳利咽

〔说明〕 属任脉

子宫

〔定位〕 在下腹部，当脐中下 4 寸，中极旁开 3 寸。见图 53

〔主治〕 月经不调、痛经、功能性子宫出血、子宫脱垂、妇女不孕症、肾盂肾炎、膀胱炎、睾丸炎、阑尾炎

[功效] 调经理血，升
提下陷

[说明] 属经外奇穴

(三) 背部

肩井

[定位] 在大椎与肩峰
连线的中点。

见图 54

[主治] 颈椎病、落枕、
颈淋巴结结

核、中风偏瘫、牙痛、乳腺炎、滞产、功能性子宫
出血、小儿肌性斜颈、诸虚百损

[功效] 疏经活络，理气豁痰

[说明] 属足少阳胆经

曲垣

[定位] 在肩胛冈内上端凹陷处，约当臑俞与第二胸椎棘
突连线的中点取穴。见图 54

[主治] 肩胛拘挛疼痛

[功效] 舒筋活络

[说明] 属手太阳小肠经

大杼

[定位] 在第一胸椎棘突下的陶道旁 1.5 寸。见图 54

[主治] 感冒、咽炎、支气管哮喘、支气管炎、增生性脊
柱炎、风湿性关节炎、落枕、颈椎病、麦粒肿

[功效] 祛风解表，疏调筋骨，宣肺降逆

[说明] 属足太阳膀胱经

风门

[定位] 在第二胸椎棘突下，旁开 1.5 寸。见图 54

[主治] 感冒、咳嗽、气喘、慢性鼻炎、胸背部疾病



图 53

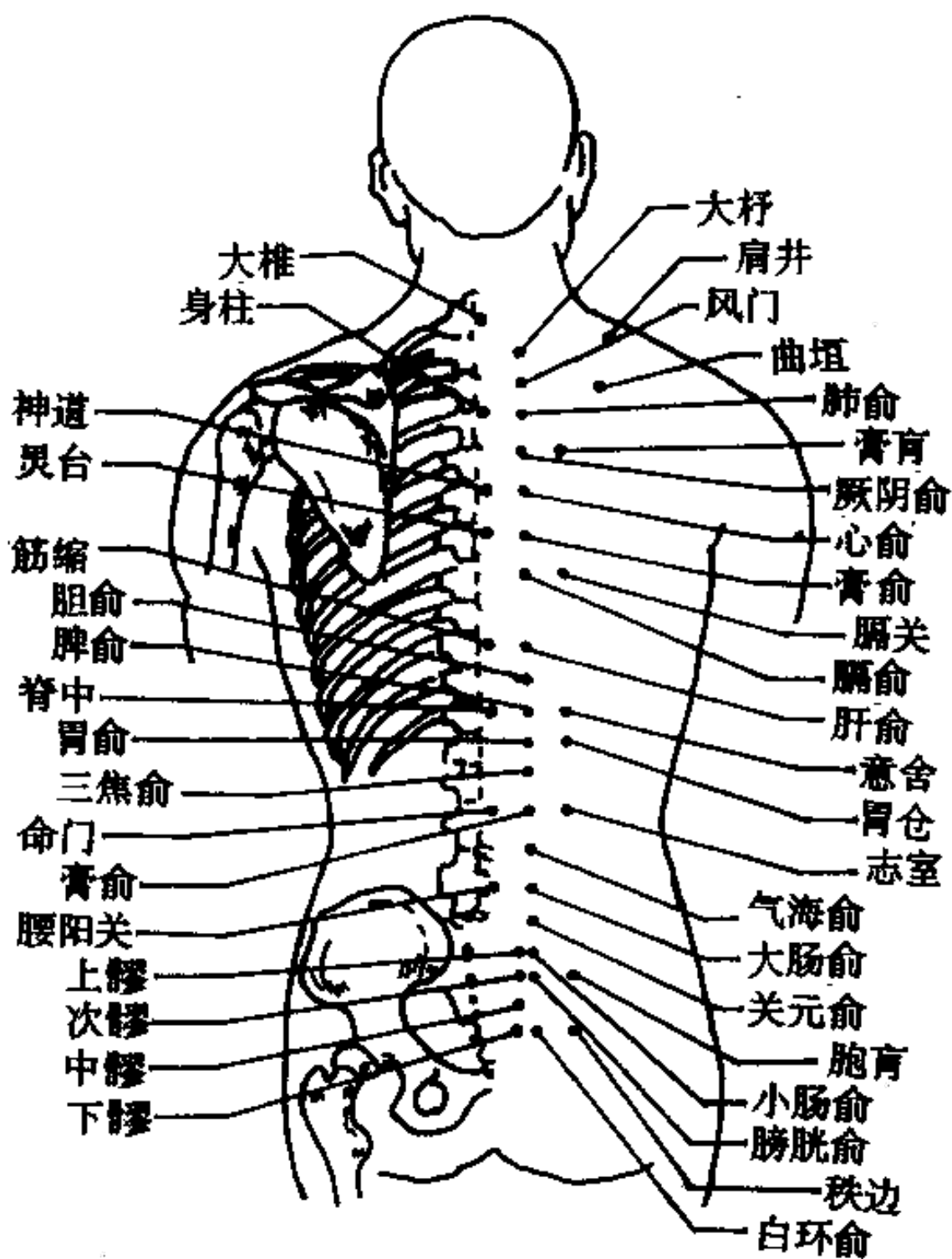


图 54

[功效] 宣肺解表，疏风清热

[说明] 属足太阳膀胱经

肺俞

[定位] 在第三胸椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

[主治] 咳嗽、气喘、肺炎、肺结核、胸膜炎、咽喉肿痛、鼻塞、肺气肿、百日咳、颈淋巴结结核、肾炎及背部疾病

[功效] 养阴清热，调理肺气

[说明] 属足太阳膀胱经

厥阴俞

[定位] 在第四胸椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

[主治] 心绞痛、心律不齐、胸痛、咳嗽、神经衰弱、呕吐、胃炎

[功效] 疏通心脉，宽胸理气

[说明] 属足太阳膀胱经

心俞

[定位] 在第五胸椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

[主治] 心绞痛、心律不齐、心动过速或过缓、肋间神经痛、精神病、痫证、失眠、健忘

[功效] 养血宁心，理气止痛，通络宽胸

[说明] 属足太阳膀胱经

督俞

[定位] 在第六胸椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

[主治] 心绞痛、心动过速、心肌炎、腹胀、腹痛、肠鸣、呃逆

[功效] 理气宽胸

[说明] 属足太阳膀胱经

膈俞

[定位] 在第七胸椎棘突下，至阳穴旁开 1.5 寸取穴。见

图 54

〔主治〕 慢性出血性疾病如吐血、鼻出血、贫血、急性胆道感染、呃逆、咳嗽、哮喘、潮热、盗汗、皮肤病、膈肌痉挛、胃炎、溃疡病、食道癌、胃癌、肝炎、头痛

〔功效〕 宽胸降逆，理气化痰，调气补虚，调和脾胃

〔说明〕 属足太阳膀胱经

肝俞

〔定位〕 在第九胸椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕 胁痛、黄疸、肝炎、肝硬化、胆石症、吐血、衄血、结膜炎、失眠、近视、夜盲、脊背痛

〔功效〕 疏肝理气，养血明目，潜阳熄风

〔说明〕 属足太阳膀胱经

胆俞

〔定位〕 在第十胸椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕 胆囊炎、胆石症、胆道蛔虫症、肝炎、肝硬化、胃炎、溃疡病、失眠、瘰病、呕吐、腰背痛

〔功效〕 疏肝利胆，理气解郁，调和脾胃

〔说明〕 属足太阳膀胱经

脾俞

〔定位〕 在第十一胸椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕 胁痛、黄疸、胃炎、溃疡病、消化不良、胃下垂、慢性腹泻、进行性肌营养不良、肝脾肿大、贫血、浮肿、失眠、便血、月经不调、功能性子宫出血

〔功效〕 健脾利湿，益气和胃

〔说明〕 属足太阳膀胱经

胃俞

〔定位〕 在第十二胸椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕 胃炎、胃溃疡、进行性肌营养不良、痢疾、肝炎、

糖尿病、消化不良、慢性腹泻

〔功效〕理气和胃，化湿消滞

〔说明〕属足太阳膀胱经

三焦俞

〔定位〕在第一腰椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕腹泻、胃炎、肠炎、水肿、痢疾、便秘、遗精、肾炎、尿路感染、遗尿、腰脊强痛、失眠、眩晕

〔功效〕通利三焦，疏调水道

〔说明〕属足太阳膀胱经

肾俞

〔定位〕在第二腰椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕遗精、阳痿、遗尿、尿路感染、尿潴留、月经不调，耳鸣、耳聋、失眠、眩晕、慢性腹泻、慢性腰背痛

〔功效〕滋阴壮阳，补肾益气，利水消肿

〔说明〕属足太阳膀胱经

气海俞

〔定位〕在第三腰椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕痛经、月经不调、遗精、阳痿、腰痛、坐骨神经痛、中风后遗症、小儿麻痹后遗症、末梢神经炎、重症肌无力、痔疮

〔功效〕培补元气，壮腰强膝

〔说明〕属足太阳膀胱经

大肠俞

〔定位〕在第四腰椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕消化不良、肠炎、便溏、痢疾、痔疮、脱肛、急慢性腰痛、坐骨神经痛

〔功效〕通肠利腑，强壮腰膝

〔说明〕属足太阳膀胱经

关元俞

〔定位〕 在第五腰椎棘突下，督脉旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕 腰痛、肠炎、尿路感染、遗尿、糖尿病、阳痿、痛经

〔功效〕 壮阳补肾，调理下焦

〔说明〕 属足太阳膀胱经

小肠俞

〔定位〕 平第一骶后孔，后正中线旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕 腰痛、遗尿、遗精、肠炎、痢疾、盆腔炎、阴道炎

〔功效〕 通肠利腑，清热利湿

〔说明〕 属足太阳膀胱经

膀胱俞

〔定位〕 平第二骶后孔，后正中线旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕 泌尿系统疾病、遗精、阳痿、肠炎、便秘、腰骶痛

〔功效〕 通调膀胱，清热利湿

〔说明〕 属足太阳膀胱经

白环俞

〔定位〕 平第四骶后孔，后正中线旁开 1.5 寸。见图 54

〔主治〕 盆腔炎、阴道炎、疝气、遗精、月经不调、腰腿痛

〔功效〕 温补下元，调理气血

〔说明〕 属足太阳膀胱经

上髂

〔定位〕 第一骶后孔中。见图 54

〔主治〕 腰痛、月经不调、盆腔炎、阴道炎、尿路感染、肠炎

〔功效〕 补肾壮腰，通经活血

[说明] 属足太阳膀胱经

次髎

[定位] 第二骶后孔中。见图 54

[主治] 痛经、月经过多、盆腔炎、尿路感染、尿潴留、遗精、阳痿、腰骶痛

[功效] 补肾壮腰，通经活血

[说明] 属足太阳膀胱经

中髎

[定位] 第三骶后孔中。见图 54

[主治] 腰骶痛、坐骨神经痛、月经不调、盆腔炎、尿路感染、腹泻

[功效] 壮腰补肾，调经止痛，通调二便

[说明] 属足太阳膀胱经

下髎

[定位] 第四骶后孔中。见图 54

[主治] 小腹痛、腰痛、尿路感染、肠炎、痢疾

[功效] 壮腰补肾，调经止痛，通调二便

[说明] 属足太阳膀胱经

膏肓

[定位] 第四胸椎棘突下旁开 3 寸，当肩胛骨脊柱缘取穴。见图 54

[主治] 咳嗽、气喘、肺结核、潮热、贫血、慢性胃炎、肩胛痛

[功效] 养阴清肺，补虚益损

[说明] 属足太阳膀胱经

膈关

[定位] 第七胸椎棘突下，督脉旁开 3 寸。见图 54

[主治] 呃逆、呕吐、膈肌痉挛、肋间神经痛、肩背痛

[功效] 和胃降逆，宽胸利膈

〔说明〕属足太阳膀胱经

意舍

〔定位〕第十一胸椎棘突下，督脉旁开 3 寸。见图 54

〔主治〕胃炎、胃溃疡、消化不良、呕吐、泄泻、背痛

〔功效〕健脾和胃，化湿消滞

〔说明〕属足太阳膀胱经

胃仓

〔定位〕第十二胸椎棘突下，督脉旁开 3 寸。见图 54

〔主治〕脊背痛、胃痛、呕吐、腹胀、水肿、便秘

〔功效〕健脾和胃，理气消滞

〔说明〕属足太阳膀胱经

志室

〔定位〕第二腰椎棘突下，督脉旁开 3 寸。见图 54

〔主治〕遗精、阳痿、月经不调、遗尿、腰痛

〔功效〕补肾益精，通阳调经

〔说明〕属足太阳膀胱经

胞育

〔定位〕平第二骶后孔，督脉旁开 3 寸。见图 54

〔主治〕腰痛、坐骨神经痛、肠鸣、腹胀、尿潴留、膀胱炎、尿道炎

〔功效〕通利下焦

〔说明〕属足太阳膀胱经

秩边

〔定位〕骶管裂孔旁开 3 寸。见图 54

〔主治〕中风偏瘫、坐骨神经痛、腰扭伤、梨状肌综合征、进行性肌营养不良、膀胱炎、尿道炎

〔功效〕温通下焦，强壮腰膝

〔说明〕属足太阳膀胱经

腰阳关

[定位] 在第4腰椎脊突下。见图54

[主治] 腰骶疼痛、下肢痿痹、月经不调、赤白带下、便血、遗精、阳痿

[功效] 补肾强腰，增补下元，调经通络

[说明] 属督脉

命门

[定位] 在第2腰椎棘突下。见图54

[主治] 腰痛、坐骨神经痛、慢性腹泻、遗精、阳痿、痛经、月经不调、白带、子宫内膜炎、盆腔炎、遗尿、肾炎、癫痫

[功效] 补肾强阳，调经止带，舒筋活络

[说明] 属督脉

脊中

[定位] 在第11胸椎棘突下。见图54

[主治] 腹泻、痢疾、肝炎、黄疸、腰脊强痛、痔疮、脱肛、便血、癫痫

[功效] 调理肠胃，益肾宁神

[说明] 属督脉

筋缩

[定位] 在第9胸椎棘突下。见图54

[主治] 癫痫、腰脊痛、胃痛、黄疸

[功效] 舒筋缓急，镇惊熄风，健脾和中，清热利湿，宽胸理气

[说明] 属督脉

灵台

[定位] 在第6胸椎棘突下。见图54

[主治] 咳嗽、气喘、项强、身热、疮疡、背痛

[功效] 清热解毒，宣肺解表

[说明] 属督脉

神道

- [定位] 在第5胸椎棘突下。见图54
[主治] 惊悸、怔忡、失眠、健忘、癫痫、咳嗽、气喘
[功效] 养心宁神，熄风止痉，清热通络
[说明] 属督脉

身柱

- [定位] 在第3胸椎棘突下。见图54
[主治] 咳嗽、气喘、肺结核、百日咳、身热头痛、癫狂、痫症、精神分裂症
[功效] 清热定惊，宣肺止咳，宁心镇痉
[说明] 属督脉

大椎

- [定位] 在第7颈椎与第1胸椎棘突间。见图54
[主治] 发热、疟疾、中暑、咳嗽、哮喘、肺结核、肺气肿、肝炎、血液病、湿疹、瘫痪、骨蒸潮热、肩背痛、癫痫、身体虚弱、气血不足
[功效] 疏风清热，解表散寒，熄风止痉，肃肺宁心
[说明] 属督脉

定喘

- [定位] 在背部，当第7颈椎棘突下，旁开0.5寸。见图55
[主治] 落枕、咳嗽、支气管哮喘、荨麻疹
[功效] 平喘止咳、通宣理肺
[说明] 属经外奇穴

结核穴

- [定位] 大椎旁开3.5寸。见图55
[主治] 肺结核及其他结核病
[功效] 滋肺抗劳
[说明] 属经外奇穴

夹脊（又名华佗夹脊）

[定位] 在背腰部，当第1胸椎至第5腰椎棘突下两侧，后正中线旁开0.5寸，一侧17穴。见图55

[主治] 脑血管意外后遗症、脊柱炎、脊髓空洞症、支气管炎、支气管哮喘、神经官能症、肺结核、肋间神经痛、背腰疼痛

[功效] 调理脏腑，通利关节

[说明] 属经外奇穴

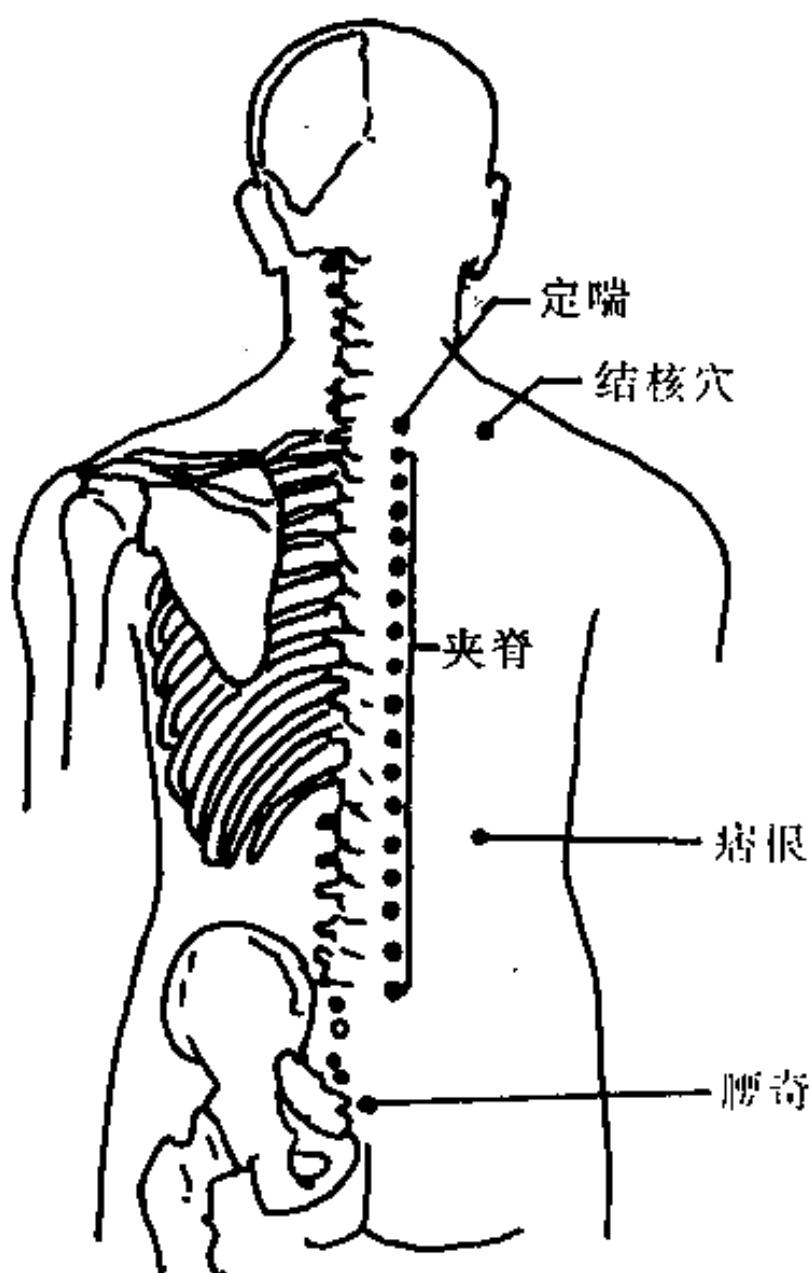


图 55

痞根

〔定位〕在腰部，当第1腰椎棘突下，旁开3.5寸。见图55

〔主治〕痞块不愈者

〔功效〕行气消痞，导滞化痰

〔说明〕属经外奇穴

腰奇

〔定位〕在骶部，当尾骨端直上2寸，骶角之间凹陷中。见图55

〔主治〕癫痫、头痛、失眠、便秘

〔功效〕镇惊止痫，熄风祛痰

〔说明〕属经外奇穴

（四）上部部

天府

〔定位〕平腋前皱壁上端下3寸，肱二头肌桡侧缘。见图56

〔主治〕支气管炎、支气管哮喘、鼻衄、甲状腺肿大、上臂内侧痛

〔功效〕清热宣肺，疏经活络

〔说明〕属手太阴肺经

侠白

〔定位〕天府下1寸，肱二头肌桡侧缘。见图56

〔主治〕咳嗽、气短、胸痛、上臂内侧痛、胃炎

〔功效〕调理肺气，行气活血

〔说明〕属手太阴肺经

尺泽

〔定位〕肘横纹上，肱二头肌腱的桡侧缘。见图56

〔主治〕咳嗽、气喘、咯血、咽喉肿痛、支气管炎、肘臂挛痛、急性胃肠炎、乳腺炎、腰扭伤、百日咳

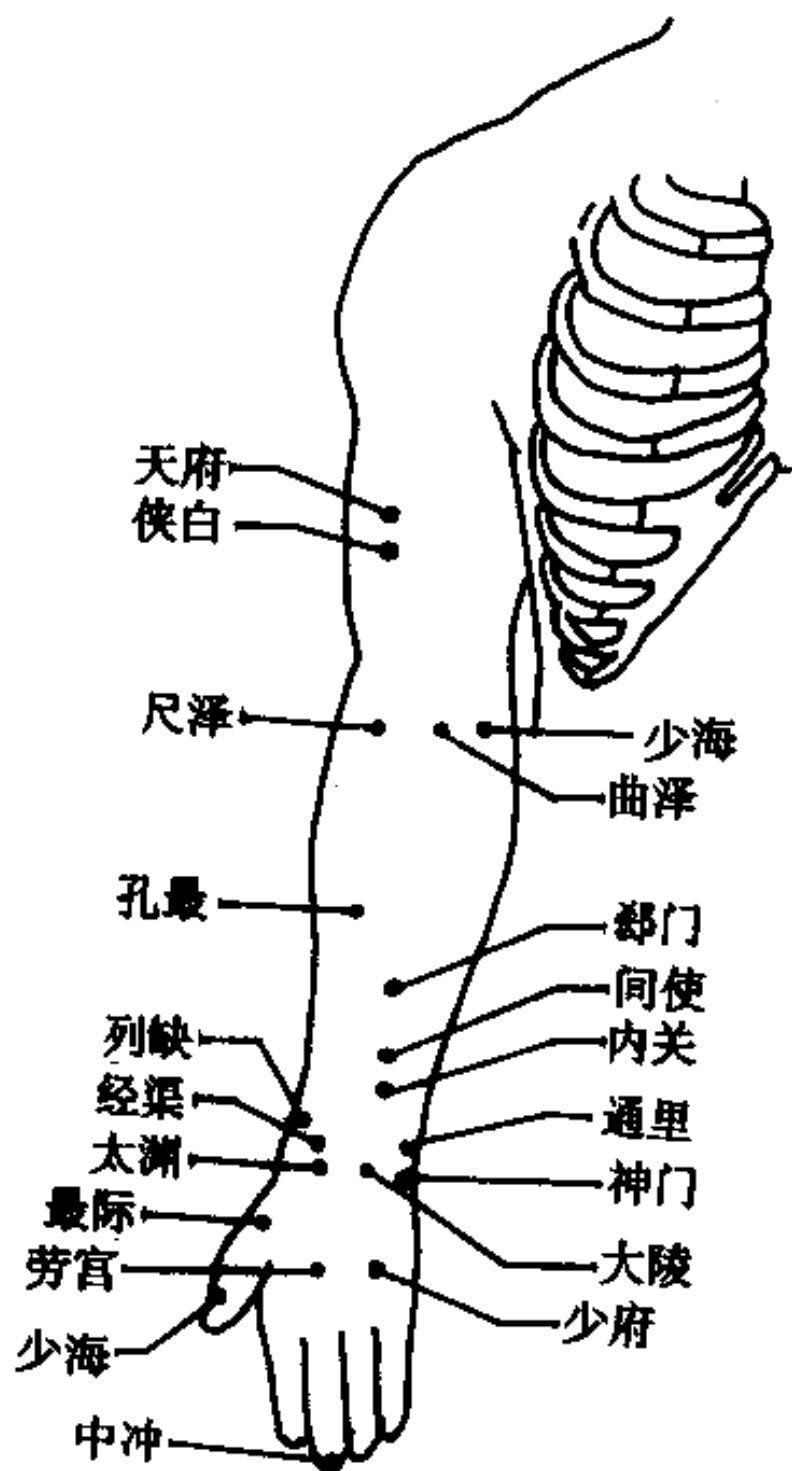


图 56

〔功效〕 清热调肺，疏经通络，降逆利水

〔说明〕 属手太阴肺经

孔最

〔定位〕 在尺泽与太渊的连线上，距腕横纹上 7 寸。见图 56

〔主治〕 咳嗽、气喘、咯血、咽喉肿痛、失音、热病无汗、痔疮

〔功效〕 调理肺气，清热止血

〔说明〕 属手太阴肺经

列缺

〔定位〕 在桡骨茎突上方，腕横纹上 1.5 寸。简便定位法：两虎口交叉，当食指尖端处是穴。见图 56

〔主治〕 头痛、咳嗽、鼻塞、喉痛、手腕痛、口眼歪斜、项强、遗尿、尿潴留

〔功效〕 宣肺理气，疏风解表，通经活络，利咽快膈

〔说明〕 属手太阴肺经

经渠

〔定位〕 腕横纹上 1 寸，当桡骨茎突内侧与桡动脉之间。见图 56

〔主治〕 咳嗽、气喘、肺炎、发热、胸痛、咽喉肿痛，手腕痛

〔功效〕 宣肺理气，疏风解表，疏经活络

〔说明〕 属手太阴肺经

太渊

〔定位〕 腕横纹上，桡动脉的桡侧。见图 56

〔主治〕 咳嗽、咯血、无脉症、喉痛、腕痛、心动过速、肺炎、扁桃体炎、肋间神经痛

〔功效〕 清热宣肺，止咳利咽，疏经通络

〔说明〕 属手太阴肺经

鱼际

〔定位〕在第一掌骨中点，赤白肉际处。见图 56

〔主治〕发热、咳嗽、咳血、失音、咽喉肿痛、手腕疼痛、感冒、支气管炎、支气管哮喘、自汗、盗汗、乳腺炎

〔功效〕宣肺解表，清热利咽，疏经通络

〔说明〕属手太阴肺经

少商

〔定位〕拇指桡侧，距指甲角约 0.1 寸。见图 56

〔主治〕咽喉肿痛、发热、支气管炎、支气管哮喘、肺炎、腮腺炎、昏迷、休克、精神病

〔功效〕清热利咽，开窍苏厥

〔说明〕属手太阴肺经

曲泽

〔定位〕在肘横纹上，肱二头肌腱的尺侧缘，微屈肘取穴。见图 56

〔主治〕心绞痛、心悸、胃痛、呕吐、热病痉挛、肘臂痛

〔功效〕清热宁心，疏经活络，降逆止呕

〔说明〕属手厥阴心包经

郄门

〔定位〕腕横纹上 5 寸，在桡侧腕屈肌腱与掌长肌腱之间。见图 56

〔主治〕心绞痛、心动过速或过缓、心律不齐、风湿性心脏病、精神病、上肢内侧疾病、乳腺炎、胸膜炎、瘰病

〔功效〕宁心安神，调和气血，疏经活络

〔说明〕属手厥阴心包经

间使

〔定位〕腕横纹上 3 寸，桡侧腕屈肌腱与掌长肌腱之间。见

图 56

〔主治〕心动过速、心律不齐、心绞痛、精神病、痢证、胃痛、呕吐、疟疾

〔功效〕清热宁心，疏经活络

〔说明〕属手厥阴心包经

内关

〔定位〕腕横纹上 2 寸，桡侧腕屈肌腱与掌长肌腱之间。见图 56

〔主治〕心动过速或过缓、心绞痛、心律不齐、胃痛、呕吐、呃逆、失眠、精神病、痢证、中风、偏瘫、无脉症、肘臂挛痛

〔功效〕宁心安神，理气和胃，疏经活络

〔说明〕属手厥阴心包经

大陵

〔定位〕腕横纹正中，当桡侧腕屈肌腱与掌长肌腱之间。见图 56

〔主治〕心动过速、心绞痛、胃痛、呕吐、精神病、痢证、胸胁痛、腕关节痛、扁桃体炎

〔功效〕清热宁心，理气和胃，疏经活络

〔说明〕属手厥阴心包经

劳宫

〔定位〕第三掌骨的桡侧，自然屈指握拳时，中指尖所达处。见图 56

〔主治〕中风昏迷、中暑、心前区痛、精神分裂症、口疮、鹅掌风

〔功效〕清热开窍，宁心安神

〔说明〕属手厥阴心包经

中冲

〔定位〕在中指尖端。见图 56

[主治] 昏迷、发热、中暑、心绞痛、舌强、虚脱、脑出血、癫痫

[功效] 清热开窍，宁心安神

[说明] 属手厥阴心包经

少海

[定位] 在肘横纹尺侧端与肱骨内上髁之间。见图 56

[主治] 心痛、暴暗、胁痛、精神病、痫证、肘臂痛、手抖、颈淋巴结结核

[功效] 清心安神，疏经通络，行气活血

[说明] 属手少阴心经

通里

[定位] 在尺侧腕屈肌腱的桡侧缘，腕横纹上 1 寸。见图 56

[主治] 瘵病、失语、心动过缓、心绞痛、下颌关节炎、肘臂疼痛

[功效] 宁心安神，疏经通络，调理气血，通窍利舌

[说明] 属手少阴心经

神门

[定位] 在腕横纹上，当尺侧腕屈肌腱的桡侧。见图 56

[主治] 失眠、健忘、精神病、痫证、心动过速或过缓、心痛、癫痫

[功效] 宁心安神，调理气血，疏经通络

[说明] 属手少阴心经

少府

[定位] 握拳时小指与无名指的指尖之间所对的掌心中，当第四五掌骨之间。见图 56

[主治] 心痛、冠心病、心律不齐、胸痛、阴痒、小便不利、遗尿、掌中热

[功效] 清心安神，疏经活血

〔说明〕属手少阴心经

商阳

〔定位〕在食指桡侧缘，约距指甲角 0.1 寸。见图 57

〔主治〕发热、咽喉肿痛、牙痛、腮腺炎、中风昏迷

〔功效〕清阳明热，宣肺利咽，开窍苏厥

〔说明〕属手阳明大肠经

二间

〔定位〕在第二掌指关节桡侧前缘，当赤白肉际处。见图 57

〔主治〕鼻衄、牙痛、咽喉肿痛，面神经麻痹、麦粒肿、肩周炎

〔功效〕清阳明热，消肿止痛

〔说明〕属手阳明大肠经

三间

〔定位〕在第二掌指关节后桡侧凹陷中。见图 57

〔主治〕牙痛、咽喉肿痛、急性结膜炎、青光眼、鼻衄、泄泻、手指及手背肿痛、肩周炎

〔功效〕清阳明热，通调腑气

〔说明〕属手阳明大肠经

合谷

〔定位〕在第一、二掌骨之间，约当第二掌骨桡侧之中点。见图 57

〔主治〕感冒、头痛、面神经麻痹、目鼻口齿咽喉及颈部疾病、发热、无汗、盗汗、多汗、四肢抽搐、神经官能症、瘰病、癰疽、中风偏瘫、腰扭伤、落枕、疟疾、湿疹、上肢病、滞产

〔功效〕清泄阳明，祛风解表，疏经镇痛，通络开窍

〔说明〕属手阳明大肠经

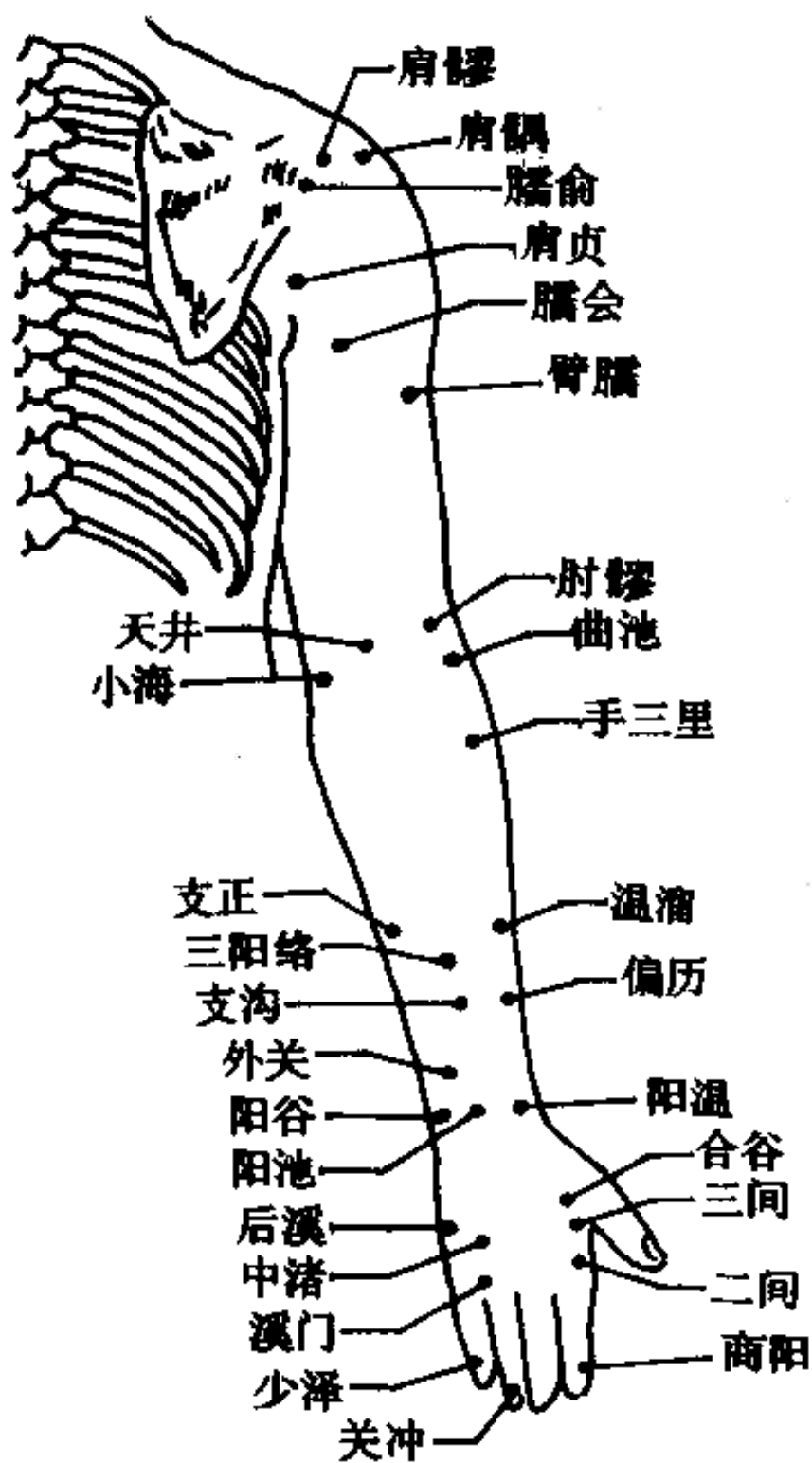


图 57

阳溪

〔定位〕在腕背横纹桡侧，拇指翘起时，当拇短伸肌腱与拇长伸肌腱之间的凹陷中。见图 57

〔主治〕头痛、牙痛、扁桃体炎、鼻炎、耳鸣、耳聋、面神经麻痹、结膜炎、角膜炎、精神病、腕关节部疾病

〔功效〕清阳明热，疏风祛邪

〔说明〕属手阳明大肠经

偏历

〔定位〕侧腕屈肘，在阳溪与曲池的连线上，阳溪上 3 寸。见图 57

〔主治〕鼻衄、牙痛、咽喉肿痛、耳聋、耳鸣、结膜炎、面神经麻痹、精神病

〔功效〕清泄阳明，通调水道

〔说明〕属手阳明大肠经

温溜

〔定位〕侧腕屈肘，在阳溪与曲池的连线上，阳溪上 5 寸。见图 57

〔主治〕头痛、口腔炎、腮腺炎、舌炎、咽喉肿痛、肠炎、腹痛、痤疮、肩背酸痛

〔功效〕清泄阳明，调理胃肠

〔说明〕属手阳明大肠经

手三里

〔定位〕在阳溪与曲池的连线上，曲池下 2 寸。见图 57

〔主治〕腹胀、吐泻、牙痛、肩周炎、网球肘、中风偏瘫、腮腺炎、颈椎综合征、面部疾病

〔功效〕疏经通络，清肠和胃

〔说明〕属手阳明大肠经

曲池

[定位] 屈肘，在肘横纹桡侧端凹陷中，约当尺泽与肱骨外上髁连线之中点。见图 57

[主治] 发热、中暑、高血压、皮肤湿疹、荨麻疹、头面口咽部疾病、甲状腺肿大、上肢不遂、手肘无力、腹痛、吐泻

[功效] 祛风解表，清热利湿，行气活血，调和气血

[说明] 属手阳大肠经

肘髎

[定位] 屈肘，在曲池外上方 1 寸，肱骨边缘取穴。见图 57

[主治] 肘臂疼痛麻木、中风偏瘫、肩周炎、肱骨外上髁炎、嗜睡

[功效] 疏利关节

[说明] 属手阳明大肠经

臂臑

[定位] 在曲池上 7 寸，三角肌下端的上方，当曲池与肩髃的连线上。见图 57

[主治] 近视、青光眼、腋下淋巴结肿大、肩关节病、肩周炎、中风（上肢偏瘫）、颈淋巴结结核

[功效] 疏经利节，明目止痛

[说明] 属手阳明大肠经

肩髃

[定位] 在肩峰前下方，当肩峰与肱骨大结节之间，上臂平举时，肩部出现两个凹陷，前方的凹陷就是此穴。见图 57

[主治] 肩关节及上肢疾病、荨麻疹、甲状腺肿、颈淋巴结结核、中风偏瘫、高血压、肩周炎

[功效] 疏经利节，理气化痰

[说明] 属手阳明大肠经

关冲

〔定位〕 在无名指尺侧，距指甲角约 0.1 寸。见图 57

〔主治〕 头痛、发热、结膜炎、喉痛、语言不利、耳鸣、耳聋、脑血管意外、小儿惊厥

〔功效〕 疏风清热，醒神开窍

〔说明〕 属手少阳三焦经

液门

〔定位〕 在第四、五指指缝间，指掌关节前凹陷中。见图 57

〔主治〕 头痛、结膜炎、喉痛、耳鸣、耳聋、疟疾、落枕、手臂痛

〔功效〕 清热泻火，疏经活络

〔说明〕 属手少阳三焦经

中渚

〔定位〕 在手背第四、五掌骨间，当液门后 1 寸，握拳取穴。见图 57

〔主治〕 耳聋、耳鸣、咽喉肿痛、头项肩背部疾病、结膜炎、视神经炎、头痛、肋间神经痛、腰痛、肩周炎、上肢瘫痪

〔功效〕 散风清热，疏经活络

〔说明〕 属手少阳三焦经

阳池

〔定位〕 在手背腕横纹上，当指总伸肌腱尺侧凹陷中。见图 57

〔主治〕 感冒、耳聋、疟疾、糖尿病、咽喉肿痛、腕关节疾病、睾丸炎

〔功效〕 散风清热，疏经活络

〔说明〕 属手少阳三焦经

外关

[定位] 阳池上 2 寸，当桡、尺两骨之间。见图 57

[主治] 发热、腮腺炎、肺炎、偏头痛、耳鸣、耳聋、目赤痛、面神经麻痹、落枕、中风瘫痪、腰扭伤、桡神经麻痹、肋痛、肘臂痛

[功效] 祛邪清热，疏经活络

[说明] 属手少阳三焦经

支沟

[定位] 阳池穴上 3 寸，桡、尺两骨之间。见图 57

[主治] 暴暗、发热、肋肋及上肢外侧疾病、哮喘、心绞痛、产后乳汁分泌不足、腰扭伤、黄疸、便秘

[功效] 清泄三焦，和解少阳，疏经活络，通利胸肋

[说明] 属手少阳三焦经

三阳络

[定位] 在阳池穴上 4 寸，桡、尺两骨之间。见图 57

[主治] 暴暗、耳聋、牙痛、中风偏瘫、上肢疼痛

[功效] 清泄三焦，疏通经络

[说明] 属手少阳三焦经

天井

[定位] 在尺骨鹰嘴后上方，屈肘呈凹陷处。见图 57

[主治] 偏头痛、扁桃体炎、颈淋巴结核、荨麻疹、落枕、肘关节及周围软组织疾病

[功效] 疏风清热，通络宁神

[说明] 属手少阳三焦经

臑会

[定位] 在肩髃与尺骨鹰嘴的连线上，当三角肌后缘。见图 57

[主治] 肩周炎、甲状腺肿、颈淋巴结核、目疾

[功效] 软坚化痰，疏经利节

[说明] 属手少阳三焦经

肩髃

〔定位〕在肩峰后下方，上臂平举时肩髃穴后寸许之凹陷中。见图 57

〔主治〕肩周炎、中风瘫痪、高血压

〔功效〕散风祛湿，疏经利节

〔说明〕属手少阳三焦经

少泽

〔定位〕在小指尺侧，去指甲角约 0.1 寸。见图 57

〔主治〕头痛、发热、中风昏迷、乳汁少、乳腺炎、耳聋、结膜炎、白内障

〔功效〕清热开窍，泄热利咽，活络通乳

〔说明〕属手太阳小肠经

后溪

〔定位〕握拳，在第五指掌关节稍后侧方赤白肉际，纹头凹陷中。见图 57

〔主治〕耳鸣、耳聋、痫症、疟疾、头项痛、面肌痉挛、落枕、瘰疬、荨麻疹、肩胛上肢尺侧疾病及急性腰扭伤

〔功效〕疏风清热，通经活络

〔说明〕属手太阳小肠经

阳谷

〔定位〕腕关节尺侧，当尺骨茎突与三角骨之间，赤白肉际处取穴。见图 57

〔主治〕头痛、耳聋、耳鸣、牙痛、结膜炎、白内障、精神分裂症、上肢尺侧疾病、手腕痛

〔功效〕疏风清热，通经活络

〔说明〕属手太阳小肠经

支正

〔定位〕在腕上 5 寸，当阳谷与小海的连线上取穴。见图

57

[主治] 热病、头痛、舌痛、项强、糖尿病、精神分裂症、
上肢尺侧疾病

[功效] 疏风清热，通经活络，清心宁神

[说明] 属手太阳小肠经

小海

[定位] 屈肘，当尺骨鹰嘴与肱骨内上髁之间取穴。见图
57

[主治] 头痛目眩、耳聋、耳鸣、精神分裂症、痫证、肩
背项及上肢尺侧疾病

[功效] 疏经通络，行气活血，散风清热

[说明] 属手太阳小肠经

肩贞

[定位] 肩关节后下方，当上臂内收时，在腋后纹头上1寸
处。见图 57

[主治] 肩周炎、上肢痿痹、中风偏瘫、颈淋巴结结核

[功效] 舒筋利节，通络散结

[说明] 属手太阳小肠经

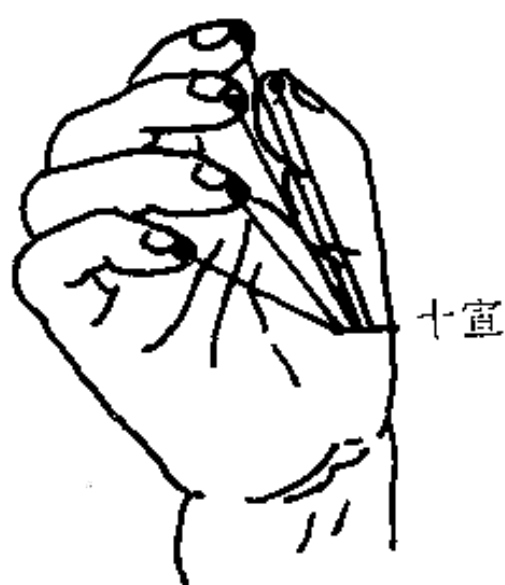


图 58

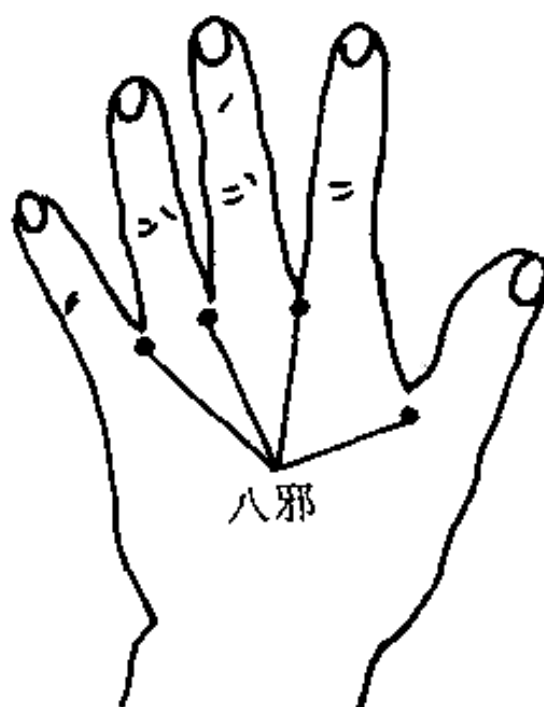


图 59

十宣

〔定位〕在手十指尖端，距指甲游离缘 0.1 寸，左右共 10 穴。见图 58

〔主治〕休克、昏迷、高热、中暑、癫痫、瘧病、小儿惊厥、手指麻木

〔功效〕泄热醒神，开窍止痉

〔说明〕属经外奇穴

八邪

〔定位〕在手背侧，微握拳，第 1~5 指间，指蹠缘后方赤白肉际处，左右各 8 穴。见图 59

〔主治〕牙痛，手指关节疾病、手指麻木、头痛、咽痛

〔功效〕祛邪通络，清热解毒

〔说明〕属经外奇穴

（五）下肢部

髌关

〔定位〕在髌前上棘与髌骨外缘的连线上，平髌横纹，与承扶穴相对处取穴。见图 60

〔主治〕大腿前侧疾病、髌关节炎、下肢瘫痪、腹股沟淋巴结炎、重症肌无力

〔功效〕温经通络，散寒祛湿

〔说明〕属足阳明胃经

伏兔

〔定位〕髌骨上缘上 6 寸，当髌前上棘与髌骨外上缘的连线上定穴。见图 60

〔主治〕下肢前面疾病、风湿性关节炎、股外侧皮神经炎、下肢瘫痪

〔功效〕温经活络，疏风祛湿，强腰益肾

〔说明〕属足阳明胃经

阴市

〔定位〕髌骨外上缘上 3 寸，当髌前上棘与髌骨外上缘的连线上定穴。见图 60

〔主治〕膝关节酸痛、屈伸不利、下肢不遂、糖尿病

〔功效〕温经活络，疏风祛湿

〔说明〕属足阳明胃经
梁丘

〔定位〕在髌骨外上缘上 2 寸。见图 60

〔主治〕胃痛、乳腺炎、膝关节及小腿前面疾病、痛经

〔功效〕疏经活络，理气和胃

〔说明〕属足阳明胃经
犊鼻

〔定位〕屈膝，在髌骨下方、髌韧带外侧凹陷中取穴。见图 60

〔主治〕风湿性关节炎、髌上滑囊炎、下肢瘫痪、足跟痛、呕吐、黄疸、便秘

〔功效〕疏经利节，祛寒逐湿

〔说明〕属足阳明胃经

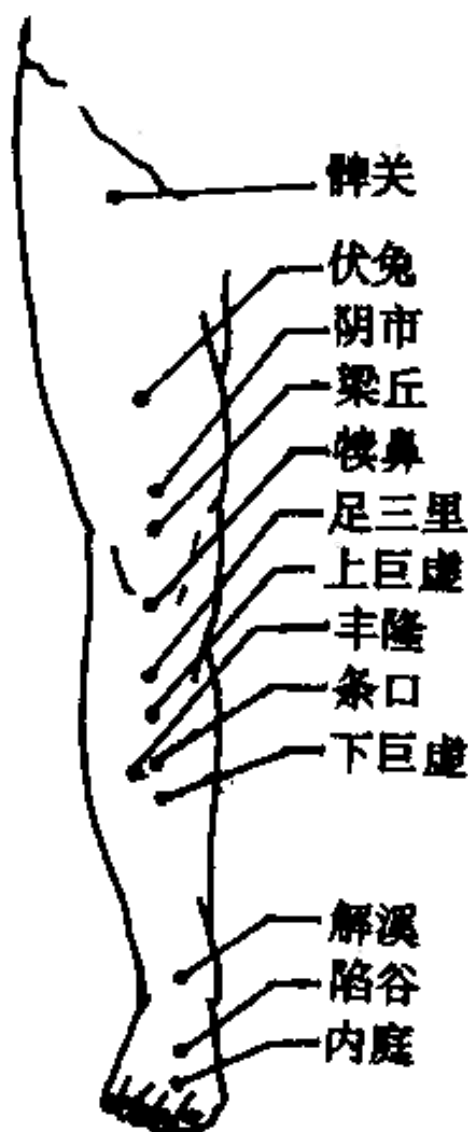


图 60

足三里

[定位] 在犊鼻下 3 寸，距胫骨前嵴外侧一横指。见图 60

[主治] 胃痛、呕吐、腹泻、痢疾、肝胆疾病、失眠、高血压、高血脂症、冠心病、心绞痛、风湿热、支气管炎、支气管哮喘、肾炎、膀胱炎、阳痿、遗精、月经不调、功能性子宫出血、乳腺炎、荨麻疹、类风湿关节炎、休克、发热、下肢前面疾病。此外，还有防病保健和强壮作用

[功效] 健脾和胃，消积化滞，调和气血，祛风除湿，疏通经络，培补元气

[说明] 属足阳明胃经

上巨虚

[定位] 在足三里下 3 寸。见图 60

[主治] 阑尾炎、痢疾、急慢性肠炎、肠麻痹、肝炎、肾炎、关节炎、胃溃疡及下肢部疾病

[功效] 调理肠胃，通腑化滞，行气和血，起痿缓挛

[说明] 属足阳明胃经

条口

[定位] 上巨虚下 2 寸，距胫骨前嵴外侧一横指。见图 60

[主治] 肩关节周围炎、腓肠肌痉挛、风湿性关节炎、腰扭伤、口噤不开

[功效] 疏经活络，祛风除湿

[说明] 属足阳明胃经

下巨虚

[定位] 上巨虚下 3 寸，距胫骨前嵴外侧一横指。见图 60

[主治] 急慢性肠炎、痢疾、疝气、下肢疼痛、瘫痪、肋间神经痛、乳腺炎、精神病

[功效] 调理肠腑，疏经活络

[说明] 属足阳明胃经

丰隆

〔定位〕 犊鼻下 8 寸，距胫骨前嵴外侧两横指。见图 60

〔主治〕 咳嗽痰多、哮喘、眩晕、精神病、痫证、下肢疾病、肝炎、便秘、落枕、肩周炎、关节炎、高血压病、高血脂症、中风后遗症、肥胖病、肾炎、膀胱炎、尿道炎、闭经、功能性子宫出血

〔功效〕 化痰祛湿，疏经活络

〔说明〕 属足阳明胃经

解溪

〔定位〕 在足背的踝关节横纹中点，当拇长伸肌腱和趾长伸肌腱之间。见图 60

〔主治〕 头痛、下肢部及踝关节周围软组织疾病、眩晕、腹胀、便秘

〔功效〕 调理肠胃，疏经活络

〔说明〕 属足阳明胃经

陷谷

〔定位〕 在第二、三跖骨结合部之间的凹陷中取穴。见图 60

〔主治〕 面目浮肿、水肿、肠鸣腹痛、足背痛、胃炎、肾炎、结膜炎、胸膜炎

〔功效〕 疏通经络，疏风利水

〔说明〕 属足阳明胃经

内庭

〔定位〕 在第二、三趾趾关节前方的凹陷中。见图 60

〔主治〕 头痛、牙痛、三叉神经痛、腹痛、泄泻、痢疾、热病、足背肿痛、荨麻疹、痛经

〔功效〕 清胃泄热，通络止痛

〔说明〕 属足阳明胃经

厉兑

〔定位〕 在第二趾外侧，距趾甲角约 0.1 寸处。见图 60

〔主治〕 失眠、胃病、咽喉肿痛、热病、面神经麻痹、鼻出血、鼻炎、扁桃体炎、肝炎、嗜睡

〔功效〕 疏风清热，理气和胃，宁神苏厥

〔说明〕 属足阳明胃经

环跳

〔定位〕 侧卧屈股，在股骨大转子最高点与骶管裂孔的连线的外 1/3 与内 2/3 交接点处。见图 61

〔主治〕 坐骨神经痛、偏瘫、腰痛、下肢痿痹、膝踝肿痛、风疹

〔功效〕 散风祛湿，舒筋利节，通经活络

〔说明〕 属足少阳胆经

风市

〔定位〕 大腿外侧，腠横纹水平线上 7 寸，直立垂手时，中指指尖所达之处取穴。见图 61

〔主治〕 下肢瘫痪、股外侧皮神经炎、荨麻疹、头痛、耳鸣、耳聋、胁肋疼痛

〔功效〕 散风祛湿，疏经活络

〔说明〕 属足少阳胆经

阳陵泉

〔定位〕 在腓骨小头前下方凹陷中取穴。见图 61

〔主治〕 肝脏及胆道疾病，胁肋痛、坐骨神经痛、高血压病、落枕、膝关节及下肢外侧疾病

〔功效〕 疏肝利胆，清热利湿，舒筋利节

〔说明〕 属足少阳胆经

光明

〔定位〕 外踝尖直上 5 寸，当腓骨前缘。见图 61

〔主治〕 近视、夜盲、视神经萎缩、结膜炎、偏头痛、腰扭伤、下肢外侧疾病

[功效] 清肝明目，疏
经活络

[说明] 属足少阳胆经
阳辅

[定位] 外踝上 4 寸，腓
骨前缘。见图
61

[主治] 偏头痛、耳鸣、
耳聋、目外眦
痛、胸胁及下
肢外侧疼痛、
颈淋巴结核、
疟疾

[功效] 疏肝理气，通
经活络

[说明] 属足少阳胆经
悬钟

[定位] 外踝尖上 3 寸，
腓骨后缘。见
图 61

[主治] 落枕、下肢外
侧及踝关节疾

病、胸胁痛、腰扭伤、头痛、扁桃体炎、鼻炎、鼻
出血

[功效] 疏肝理气，祛风止痛，通经活络

[说明] 属足少阳胆经
丘墟

[定位] 外踝前下方，当趾长伸肌腱外侧凹陷处。见图 61

[主治] 胆道疾病、胁肋痛、腋淋巴结炎、颈部病、目赤

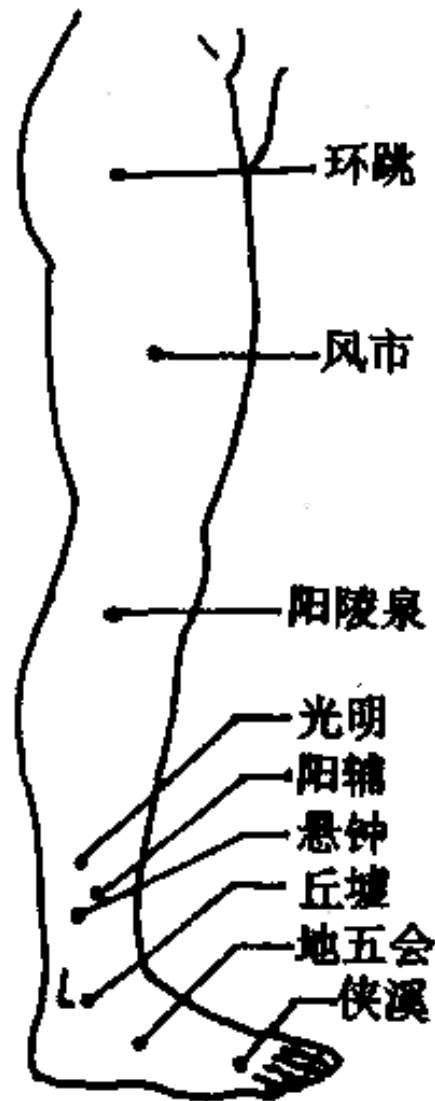


图 61

肿痛、下肢外侧及踝关节疾病

〔功效〕疏肝理气，通经活络，祛风利节

〔说明〕属足少阳胆经

足临泣

〔定位〕在第四、五跖骨结合部之间的凹陷处，当小趾伸肌腱外侧。见图 61

〔主治〕偏头痛、眩晕、中风瘫痪、呼吸困难、月经不调、胎位不正、乳腺炎、肋肋痛、下肢外侧及足背疾病

〔功效〕疏肝利胆，清利头目，通经活络

〔说明〕属足少阳胆经

侠溪

〔定位〕在第四、五跖趾关节前凹陷中。见图 61

〔主治〕偏头痛、耳鸣、耳聋、肋肋痛、乳腺炎、闭经、坐骨神经痛、腋淋巴结炎

〔功效〕清热熄风，启闭开窍

〔说明〕属足少阳胆经

承扶

〔定位〕在臀横纹正中取穴。见图 62

〔主治〕腰、骶、臀、股部疼痛、中风后遗症、痔疮、便秘

〔功效〕疏经活络

〔说明〕属足少阳胆经

殷门

〔定位〕在承扶下 6 寸，当承扶与委中的连线上。见图 62

〔主治〕腰背痛、腰椎间盘突出症、肋间神经痛、坐骨神经痛、下肢瘫痪等疾病

〔功效〕疏经活络，壮腰脊，强筋骨

〔说明〕属足太阳膀胱经

委阳

[定位] 腓横纹外侧端，
股二头肌腱的
内侧缘。见图 62

[主治] 肾炎、膀胱炎、
乳糜尿、腰脊
痛、腿足拘挛
疼痛

[功效] 舒筋利节，通
利水道

[说明] 属足太阳膀胱
经

委中

[定位] 腓窝横纹中央，
当股二头肌腱
和半腱肌腱之
间。见图 62

[主治] 急性腰背痛、坐
骨神经痛、下肢
及膝关节疾病、
中暑热痉挛、荨
麻疹、风疹、牛
皮癣、遗尿、尿
潴留

[功效] 舒筋利节，清热解毒

[说明] 属足太阳膀胱经

承筋

[定位] 当合阳与承山之间，于腓肠肌肌腹中央取穴。见图 62

[主治] 腰痛、痔疾、腓肠肌痉挛、脱肛

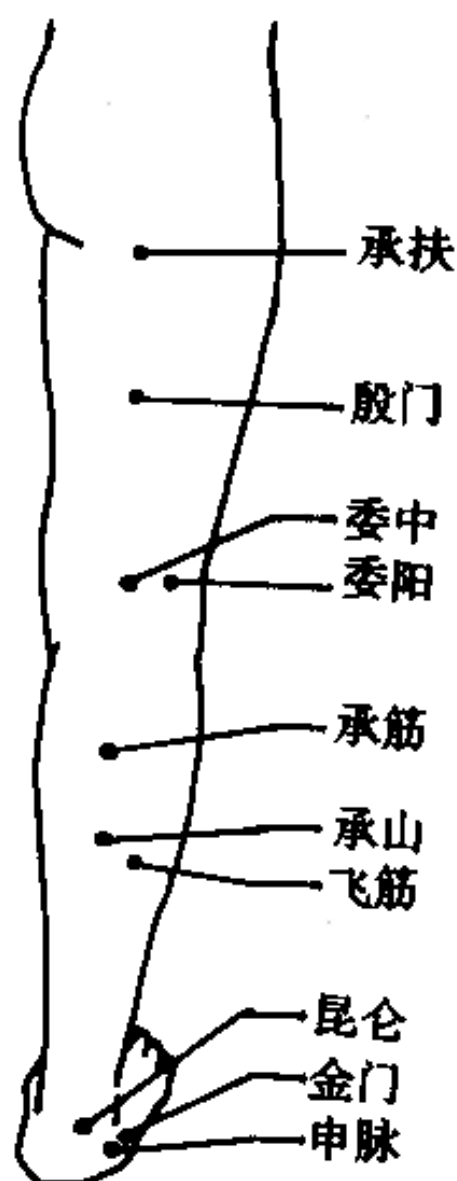


图 62

[功效] 舒筋活络，升阳举气

[说明] 属足太阳膀胱经

承山

[定位] 在腓肠肌两侧肌腹下方，伸直小腿时，当肌腹下出现人字纹处。见图 62

[主治] 胃痉挛、痛经、坐骨神经痛、腰背痛、腹痛、痔疾、便秘、疝痛、腓肠肌痉挛

[功效] 舒筋活络，清热疗痔

[说明] 属足太阳膀胱经

飞扬

[定位] 在承山穴外下方，当昆仑上 7 寸处取穴。见图 62

[主治] 腰背痛、下肢瘫痪、头项痛、痔疾、鼻疾、眩晕

[功效] 散风解表，疏经活络，清热利湿

[说明] 属足太阳膀胱经

昆仑

[定位] 在跟腱与外踝之间，平外踝的中点取穴。见图 62

[主治] 头项疼痛、背腰下肢后面及踝关节疾病、过期不产、头痛、眩晕、鼻出血

[功效] 舒筋活络，清利头目

[说明] 属足太阳膀胱经

申脉

[定位] 在外踝正下方凹陷中。见图 62

[主治] 头项疼痛、癫痫、精神病、腰骶及下肢后面疾病

[功效] 疏经活络，宁心安神

[说明] 属足太阳膀胱经

金门

[定位] 在申脉的前下方，当股骨外侧凹陷处。见图 62

[主治] 腰痛、外踝痛、下肢麻木、癫痫、小儿惊厥

[功效] 疏经活络，宁神熄风

〔说明〕属足太阳膀胱经

大都

〔定位〕足拇趾内侧，第一跖趾关节前下方，赤白肉际处。

见图 63

〔主治〕胃痛，消化不良、腹泻、热病无汗，便秘

〔功效〕健脾和胃，理气化湿，清热解表

〔说明〕属足太阴脾经

公孙

〔定位〕在第一跖骨基底部的下缘，赤白肉际处取穴，距太白后 1 寸。见图 63

〔主治〕肝炎、心肌炎、胸膜炎、癫痫、胃痛、呕吐、痢疾、腹泻、腹痛、足背内侧疼痛

〔功效〕健脾和胃，理气化湿

〔说明〕属足太阴脾经

商丘

〔定位〕在内踝前下方凹陷中，当舟骨结节与内踝高点连线之中点。见图 63

〔主治〕肠炎、便秘、腹胀、消化不良、黄疸、舌根强痛、足踝痛

〔功效〕健脾和胃，理气化湿

〔说明〕属足太阴脾经

三阴交

〔定位〕在内踝高点上 3 寸，胫骨内后缘。见图 63

〔主治〕生殖和泌尿系统疾病、腹胀、泄泻、心脏病、高血压、失眠、半身不遂、湿疹、荨麻疹

〔功效〕健脾和胃，调补肝肾，行气活血，疏经通络

〔说明〕属足太阴脾经

阴陵泉

〔定位〕在胫骨内侧髁下缘凹陷处取穴。见图 63

[主治] 尿潴留、尿路感染、腹泻、痢疾、水肿、黄疸、遗精、膝痛、月经不调、下肢痿痹

[功效] 健脾利湿、调补肝肾，通利三焦

[说明] 属足太阴脾经
血海

[定位] 在髌骨内上缘上2寸，当肌四头肌内侧头的隆起处取穴。见图63

[主治] 月经不调、痛经、闭经、功能性子宫出血、尿血、荨麻疹、湿疹、皮

肤搔痒症、高血压、疟疾、膝关节内侧疾病

[功效] 理血调经，祛风除湿

[说明] 属足太阴脾经

大敦

[定位] 在足拇趾外侧，距趾甲角约0.1寸许。见图63

[主治] 腹股沟疝、睾丸炎、阴中痛、月经不调、尿潴留、尿失禁、精神病、癫痫

[功效] 滋肝补肾，宁心熄风

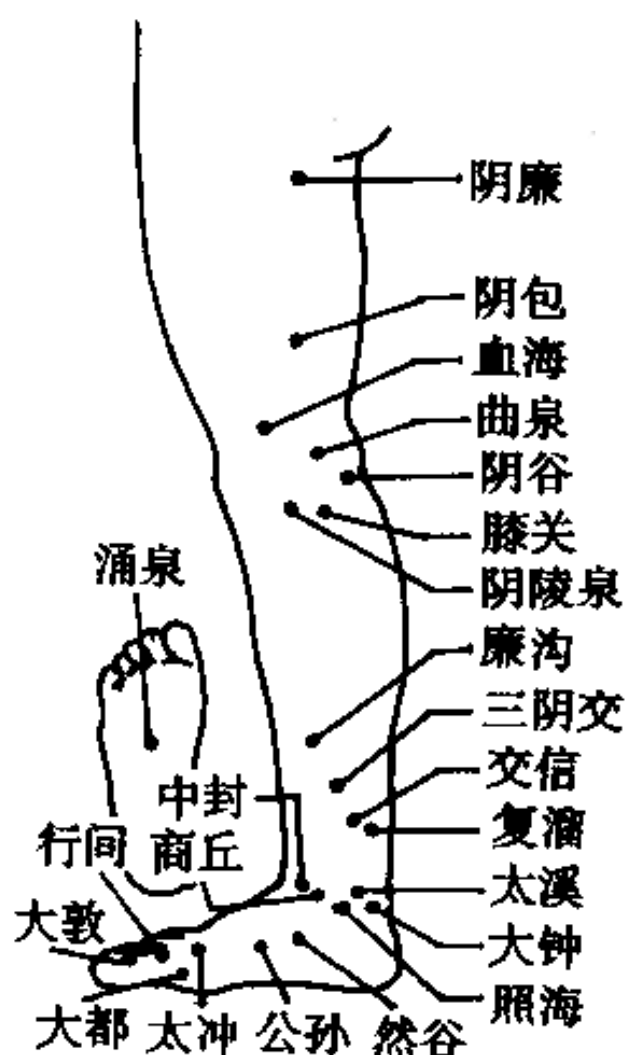


图 63

〔说明〕属足厥阴肝经

行间

〔定位〕在第一、二跖趾关节之前凹陷中取穴。见图 63

〔主治〕头痛、眩晕、面瘫、癫痫、小儿惊风、结膜炎、青光眼、尿路感染、睾丸炎、月经不调、痛经、功能性子宫出血、心绞痛

〔功效〕滋养肝肾，清热熄风

〔说明〕属足厥阴肝经

太冲

〔定位〕在足背第一、二跖骨结合部之前凹陷中取穴。见图 63

〔主治〕头痛、眩晕、面瘫、精神病、癫痫、高热痉挛、小儿惊风、胁痛、黄疸、足背部疾病、三叉神经痛、结膜炎、角膜炎、青光眼、咽炎、喉炎、颈淋巴结炎、甲状腺机能亢进、肝炎、心绞痛、胃炎、肠炎、膀胱炎、尿道炎、睾丸炎、乳腺炎

〔功效〕疏肝利胆，宁心熄风，通经活络

〔说明〕属足厥阴肝经

中封

〔定位〕内踝前 1 寸，当胫骨前肌腱内侧。见图 63

〔主治〕咽炎、肝炎、肾炎、盆腔炎、乳汁少、下腹痛、尿道炎、睾丸肿痛、内踝肿痛

〔功效〕疏肝利胆，通经活络

〔说明〕属足厥阴肝经

蠡沟

〔定位〕在内踝尖上 5 寸，胫骨内侧面中央取穴。见图 63

〔主治〕月经不调、闭经、尿道炎、小腿酸痛、睾丸肿痛、阳痿、遗精

〔功效〕疏泄肝胆，调经利湿

〔说明〕 属足厥阴肝经

膝关

〔定位〕 胫骨内侧髁后下方，阴陵泉后 1 寸。见图 63

〔主治〕 髌骨软骨炎、髌上滑囊炎、风湿性关节炎、类风湿性关节炎、下肢瘫痪

〔功效〕 散寒除湿，通利关节

〔说明〕 属足厥阴肝经

曲泉

〔定位〕 屈膝，在膝关节内侧横纹上方的凹陷中。见图 63

〔主治〕 痛经、月经不调、产后腹痛、尿潴留、尿路感染、膝关节内侧疾病、迁延性肝炎、肠炎、痢疾、肾炎、前列腺炎

〔功效〕 散寒除湿，舒筋活络

〔说明〕 属足厥阴肝经

阴包

〔定位〕 股骨内上髁上 4 寸。见图 63

〔主治〕 腰痛、髌髁关节炎、少腹痛、月经不调、盆腔炎、尿路感染、遗尿

〔功效〕 疏肝理气，清热利湿

〔说明〕 属足厥阴肝经

阴廉

〔定位〕 气冲穴直下 2 寸，当内收长肌之外侧处取穴。见图 63

〔主治〕 月经不调、白带过多、少腹疼痛、盆腔炎、阴道炎、股内侧痛

〔功效〕 疏肝理气，调经止痛

〔说明〕 属足厥阴肝经

涌泉

〔定位〕 在足底心，约当足底前 1/3 与中 1/3 联接处。见

图 63

〔主治〕昏迷、休克、精神病、癫痫、小儿惊风、头顶痛、高血压、眩晕、心悸、失眠、急性扁桃体炎、中风后遗症

〔功效〕清热开窍，交通心肾

〔说明〕属足少阴肾经

然谷

〔定位〕在舟骨粗隆下缘凹陷中。见图 63

〔主治〕咽喉炎、失音不语、月经不调、遗精、黄疸、泄泻、小儿破伤风、糖尿病、足跖痛

〔功效〕滋阴补肾，清热利湿

〔说明〕属足少阴肾经

太溪

〔定位〕在内踝与跟腱之间的凹陷中取穴。见图 63

〔主治〕眩晕、耳鸣、视力减退、牙痛、咽喉疼痛、咯血、神经衰弱、肺气肿、慢性腰痛、慢性腹泻、遗精、失眠、足踝痛

〔功效〕滋阴补肾，清肺止咳，通调冲任

〔说明〕属足少阴肾经

大钟

〔定位〕太溪下 0.5 寸稍后，当跟腱附着部的内侧凹陷中取穴。见图 63

〔主治〕咳血、气喘、腰脊强痛、癫痫、月经不调、足跟痛

〔功效〕滋阴补肾，清热肃肺

〔说明〕属足少阴肾经

照海

〔定位〕在内踝正下缘凹陷中取穴。见图 63

〔主治〕咽喉干燥、失语、视力减退、月经不调、痛经、尿

路感染、癫痫、风湿性关节炎、便秘

[功效] 滋阴补肾，清利下焦，清心安神

[说明] 属足少阴肾经

复溜

[定位] 在太溪上 2 寸，当跟腱之前缘取穴。见图 63

[主治] 尿路感染、浮肿、遗精、阳痿、自汗、盗汗、腰痛、下肢内侧疾病

[功效] 滋阴补肾，清利下焦

[说明] 属足少阴肾经

交信

[定位] 在太溪上 2 寸，当复溜与胫骨内侧面后缘之间取穴。见图 63

[主治] 月经不调、功能性子宫出血、腹泻、便秘、睾丸肿痛、膝关节炎、癫痫

[功效] 通调冲任，清利下焦

[说明] 属足少阴肾经

阴谷

[定位] 在腘窝的内侧，当半腱肌腱与半膜肌腱之间，屈膝取穴。见图 63

[主治] 尿路感染、尿潴留、遗精、阳痿、月经过多、睾丸肿痛、膝关节内侧疼痛

[功效] 清热利湿，调理经血，滋补肝肾

[说明] 属足少阴肾经

百虫窝

[定位] 屈膝，在大腿内侧，髌底内侧端 3 寸，即血海上 1 寸。见图 64

[主治] 荨麻疹、风疹、蛔虫症

[功效] 疏风清热，解毒杀虫

[说明] 属经外奇穴

膝眼

〔定位〕屈膝，在髌韧带两侧凹陷处，在内侧的称内膝眼，在外侧的称外膝眼。见图 64

〔主治〕膝关节炎等膝部疾病

〔功效〕除湿活络，通利关节

〔说明〕属经外奇穴

胆囊

〔定位〕在小腿外侧上部，当腓骨小头前下方凹陷处(阳陵泉)直下 2 寸。见图 64

〔主治〕急慢性胆囊炎、胆石症、胆绞痛、胁痛、下肢瘫痪

〔功效〕清热利胆

〔说明〕属经外奇穴

阑尾

〔定位〕在小腿前侧上部，当犊鼻下 5 寸，胫骨前缘旁开一横指。见图 64

〔主治〕急慢性阑尾炎、胃炎、消化不良、下肢瘫痪

〔功效〕清热化邪，通利腑气

〔说明〕属经外奇穴

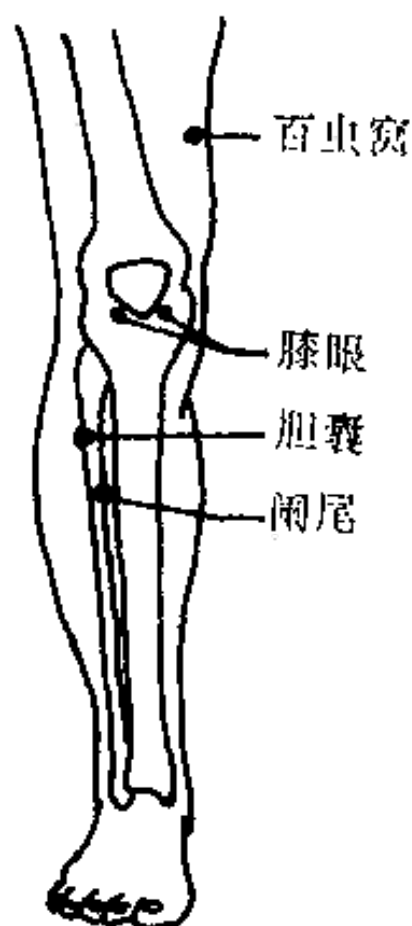


图 64

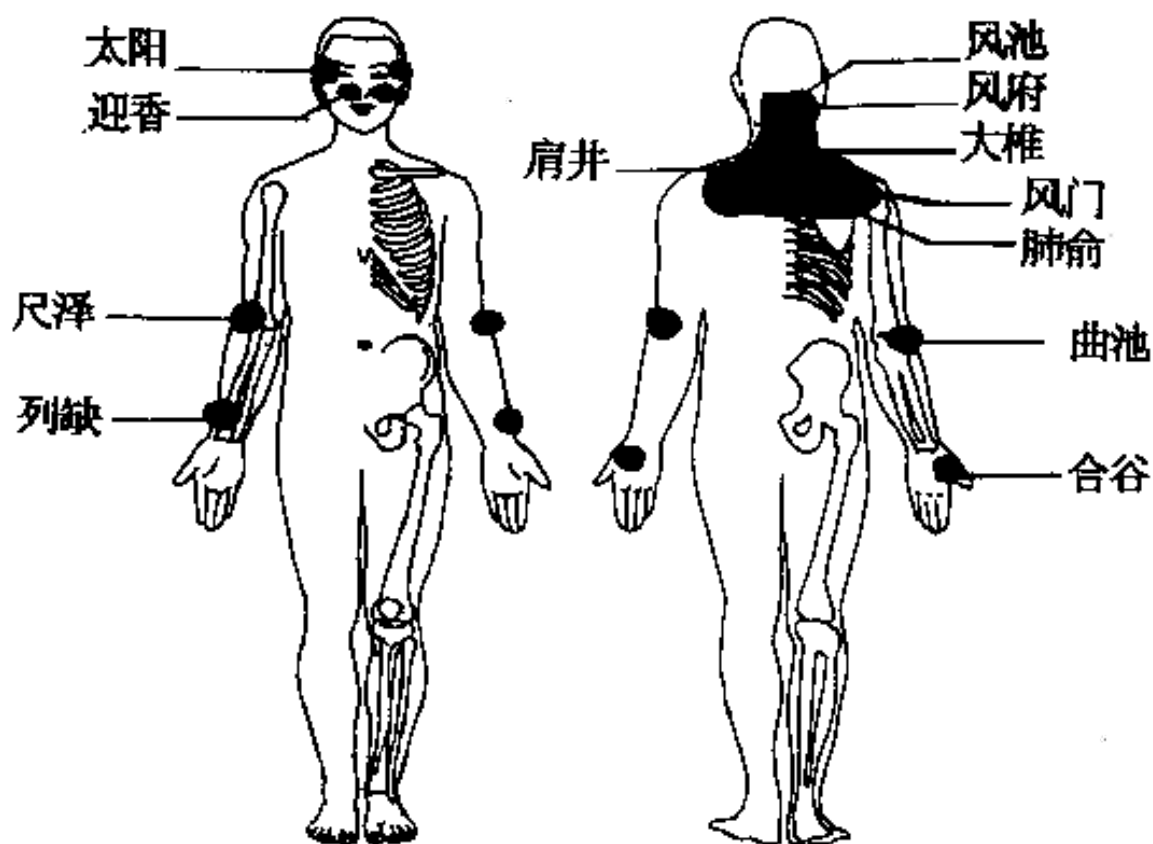
下篇 刮痧治疗

第一章 内科疾病

第一节 呼吸系统疾病

急性上呼吸道感染

概述 急性上呼吸道感染是由病毒或细菌引起的鼻、鼻咽和咽喉部急性炎症的总称,简称“上感”。临床以鼻塞、喷嚏、咳嗽、头痛、全身不适为特点。本病传染性强,发病率高,且四季均可发生,但以冬春季节为多。

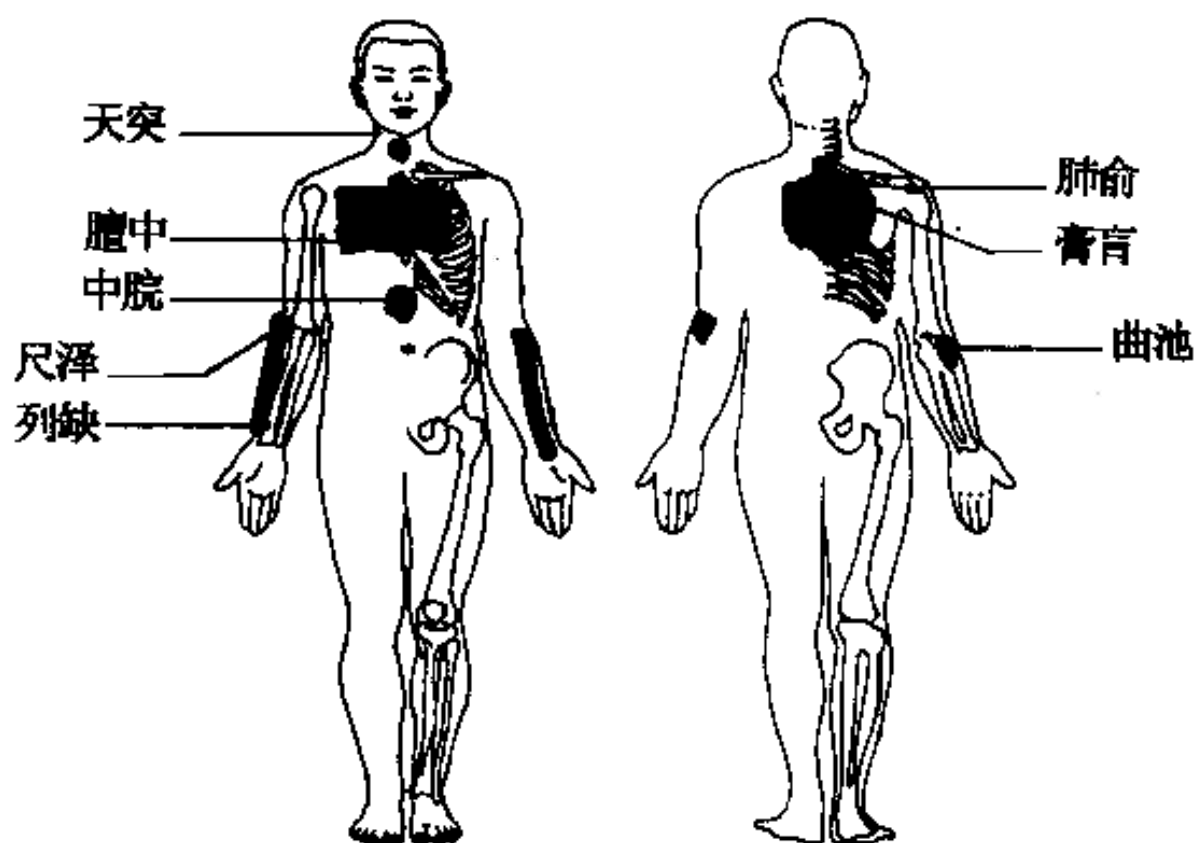


刮痧部位

1. 头颈部 太阳、风池、风府、迎香、大椎。
2. 背部 风门、肺俞。
3. 上部 尺泽、曲池、列缺、合谷、肩井。

支气管扩张

概述 支气管扩张症(简称支扩)是指支气管解剖结构上出现不可复原性的扩张和变形,或有化脓性的病变。其特点是反复的咳嗽、咳痰、咯血,支气管壁破坏和管腔扩张。听诊肺下叶有湿罗音。胸片呈肺纹理粗乱,或有轨道状、卷发圈状阴影,支气管造影显示特征扩张病变。一年四季均可发病,以成人多见。

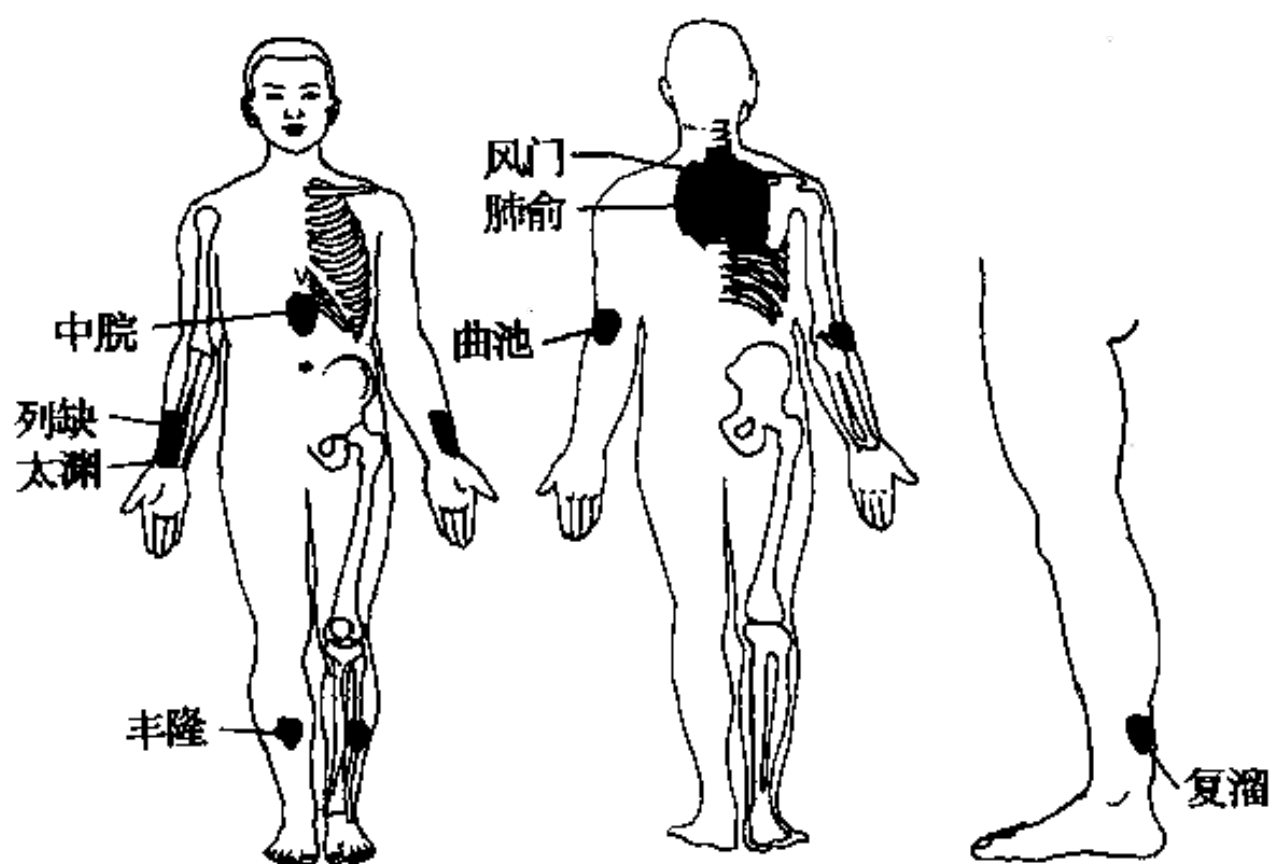


刮痧部位

1. 背部 肺俞、膏肓。
2. 胸腹部 天突、膻中、中脘。
3. 上肢部 尺泽、曲池、列缺。

肺炎

概述 肺炎是指肺实质的急性炎症,多为细菌感染所引起。主要表现为畏寒或寒战,发热等全身毒血症症状。呼吸道症状则以咳嗽呈刺激性干咳、咯痰、胸痛等为多见。肺炎常见体征有发热,可呈持续或弛张热型,体温可高达 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$ 以上,心率增快。肺部感染严重者可出现紫绀、气促、鼻翼煽动等症状。一年四季皆可发病,多发于冬春,以青壮年多见。

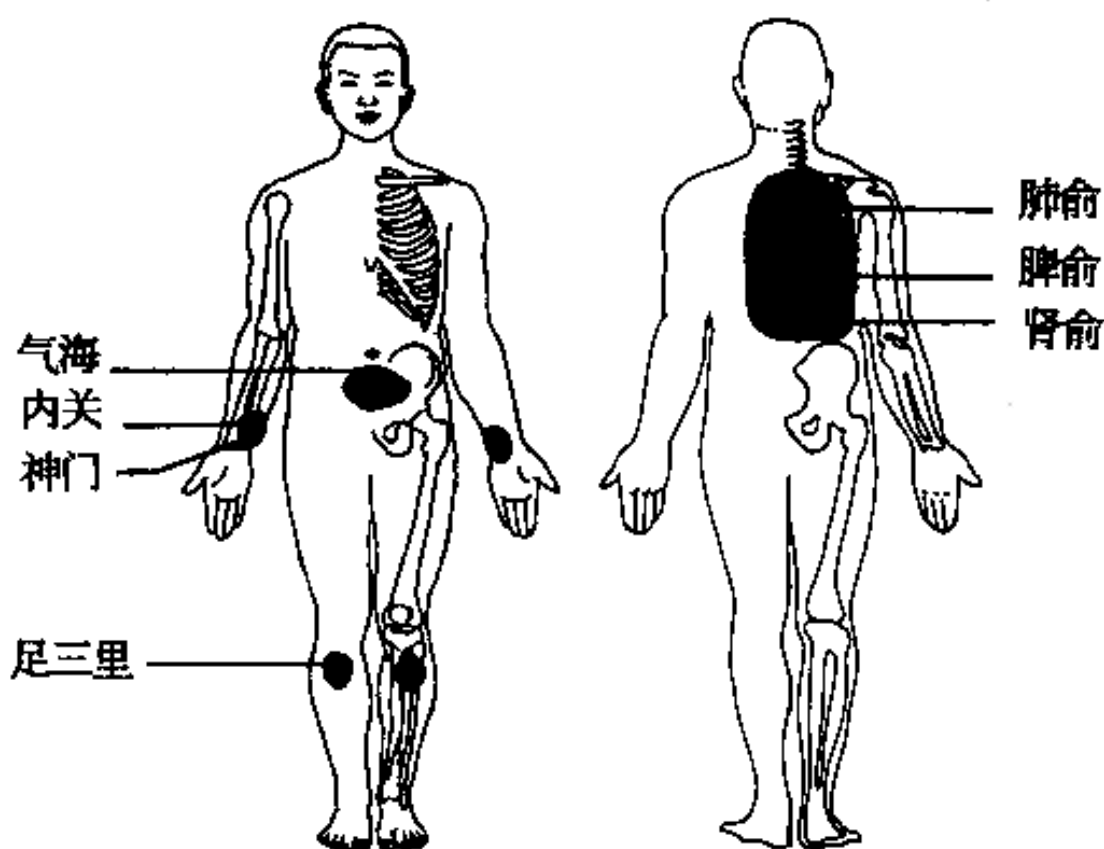


刮痧部位

1. 背部 风门、肺俞。
2. 腹部 中脘。
3. 上肢部 曲池、太渊、列缺。
4. 下肢部 丰隆、复溜。

慢性肺原性心脏病

概述 慢性肺原性心脏病(简称肺心病)是慢性支气管炎、肺气肿,其他肺胸疾病或肺血管病变引起的心脏病。患者多有长期咳嗽、咯痰史,逐渐出现气短,体检可见肺气肿体征。随病情发展,心肺功能损害加重,一旦急性呼吸道感染可导致呼吸衰竭和心力衰竭。呼吸衰竭可见胸闷、气短、心悸、食欲不振、乏力,甚则可见口唇、舌或口腔粘膜紫绀,甚至昏迷。心力衰竭可见呼吸困难、心悸、尿少、恶心、呕吐、右上腹胀痛以及右心室扩张的体征。

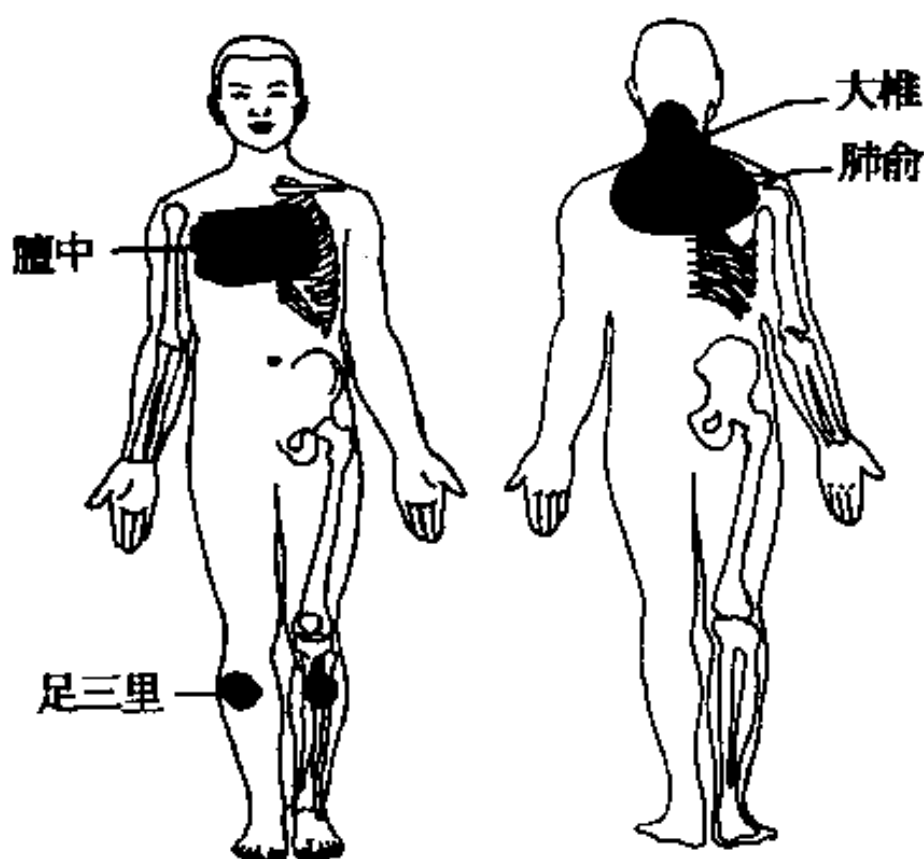


刮痧部位

1. 背部 肺俞、脾俞、肾俞。
2. 腹部 气海。
3. 上部 内关、神门。
4. 下部 足三里。

肺气肿

概述 肺气肿是指终末细支气管远端部分,包括呼吸细支气管、肺泡管、肺泡囊和肺泡的持久性扩大,并伴有肺泡壁的破坏。患者常有反复咳嗽、咯痰或喘息的病史,早期肺气肿可无明显不适,随病情发展可出现气短、气促、胸闷、疲乏无力、纳差,寒冷季节或呼吸道感染时,咳嗽、咯痰和气急加重。并可出现紫绀及肺动脉高压症,最后可导致呼吸衰竭和右心衰竭。

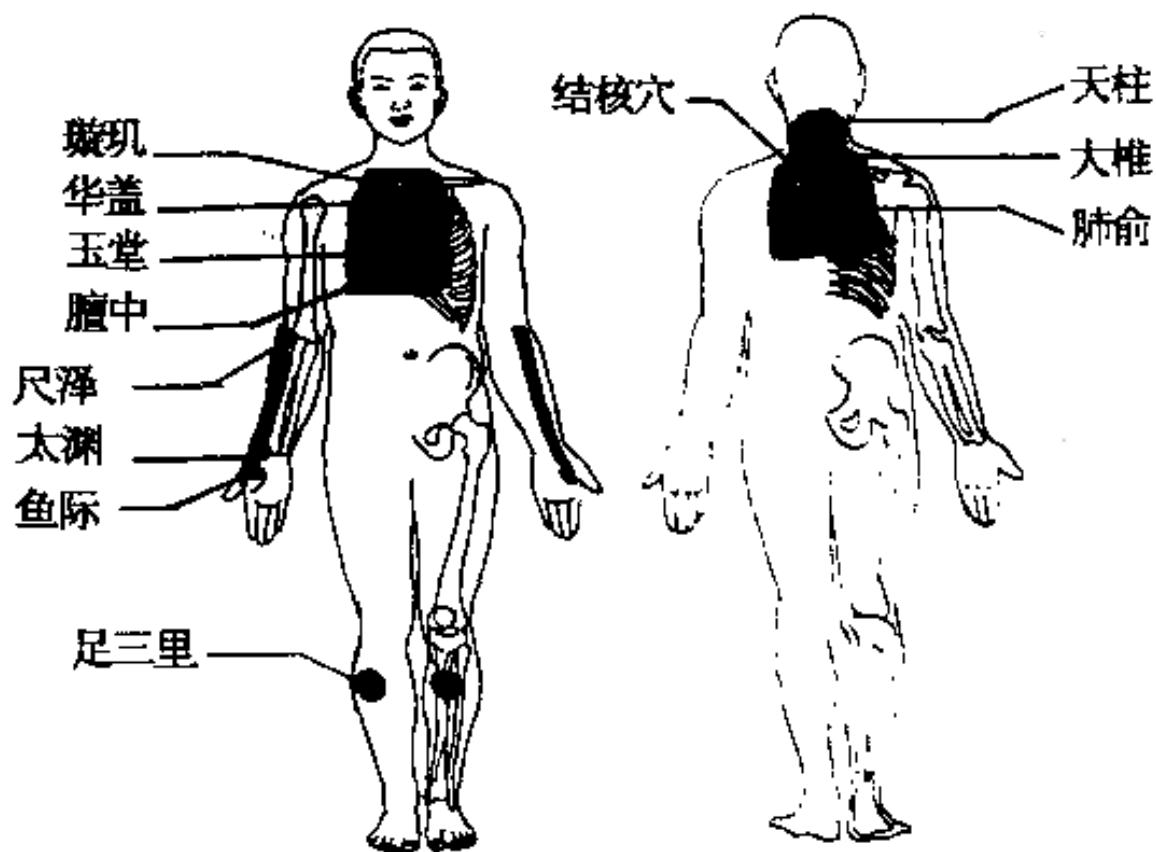


刮痧部位

1. 背部 大椎、肺俞。
2. 胸部 膻中。
3. 下肢部 足三里。

肺结核

概述 肺结核是一种由结核杆菌引起的常见慢性传染病。早期可无症状,或出现易疲倦、精神不振、体重减轻及食欲差。继而出现肺部损伤症状如咳嗽、咳痰、咯血、胸痛等。中毒症状如发热、盗汗、体重减轻、乏力、心悸、烦躁、月经不调。另可合并肺气肿、胸腔大量积液等。

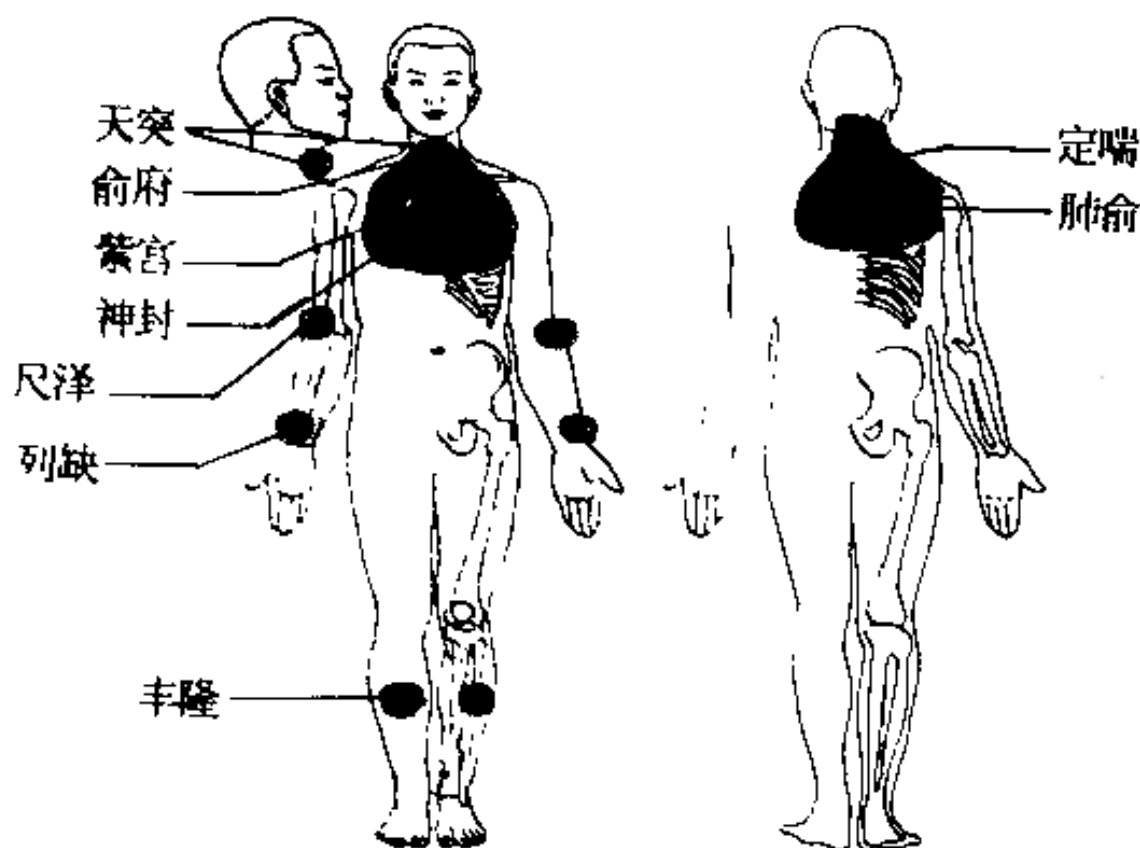


刮痧部位

1. 背部 大椎、结核穴、肺俞、天柱。
2. 胸部 华盖、璇玑、膻中、玉堂。
3. 上肢部 尺泽、太渊、鱼际。
4. 下肢部 足三里。

急性气管炎和支气管炎

概述 急性气管炎和支气管炎是常见的呼吸系统疾病,是由病毒、细菌的感染,物理、化学刺激,以及过敏等因素所引起的气管和支气管粘膜的急性炎症。多发于寒冷季节,本病初起有鼻塞、流涕、咽痛、恶寒发热、头痛、全身不适、乏力等上呼吸道感染症状。咳嗽开始为干咳,1~2天后始有少量粘液性痰,偶见痰中带血,胸骨后灼痛,数日后痰量增多。一般全身症状较轻,多数日内消退,咳嗽、咯痰有时延续数周才消失。

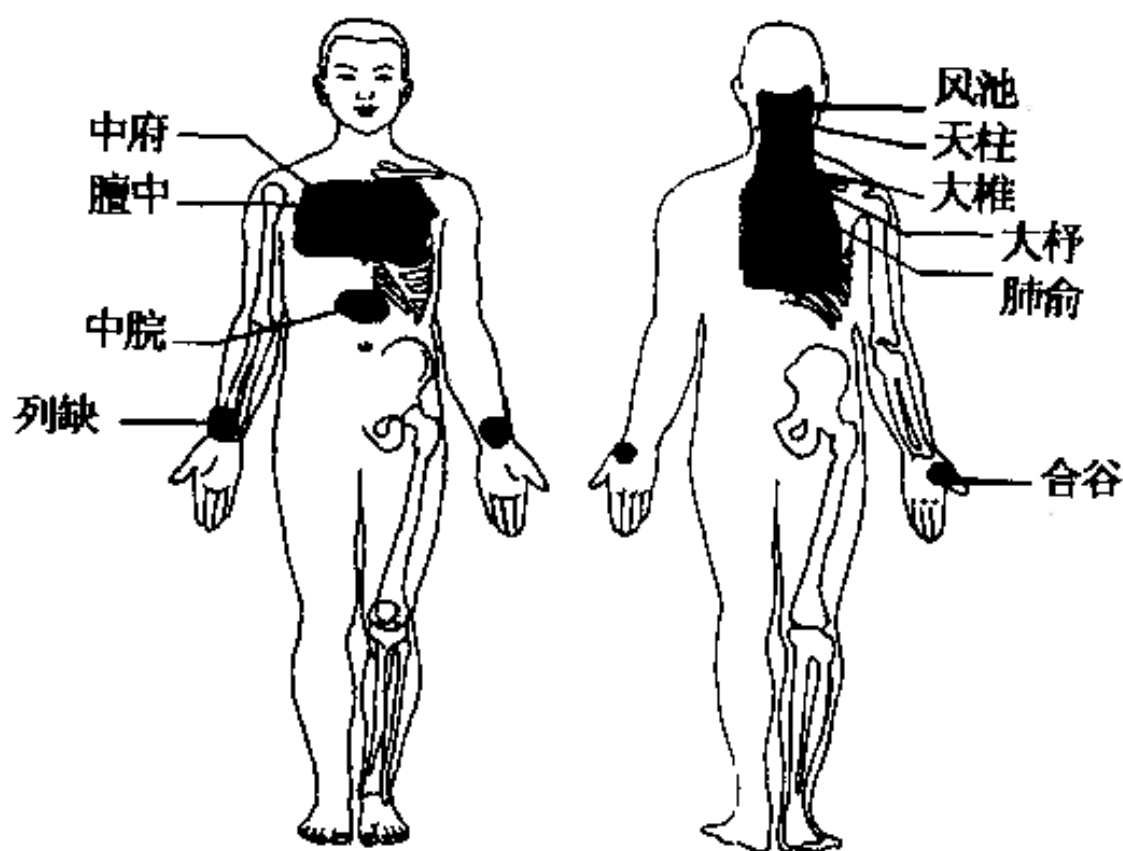


刮痧部位

1. 背部 肺俞、定喘。
2. 胸部 天突、俞府、神封、紫宫。
3. 上肢部 尺泽、列缺。
4. 下肢部 丰隆。

慢性支气管炎

概述 慢性支气管炎是指气管、支气管粘膜及其周围组织的慢性炎症。临床上以咳嗽、咳痰反复发作作为特点。寒冷地区多见此病,其病发生年龄多在40岁以上,且病程较长。

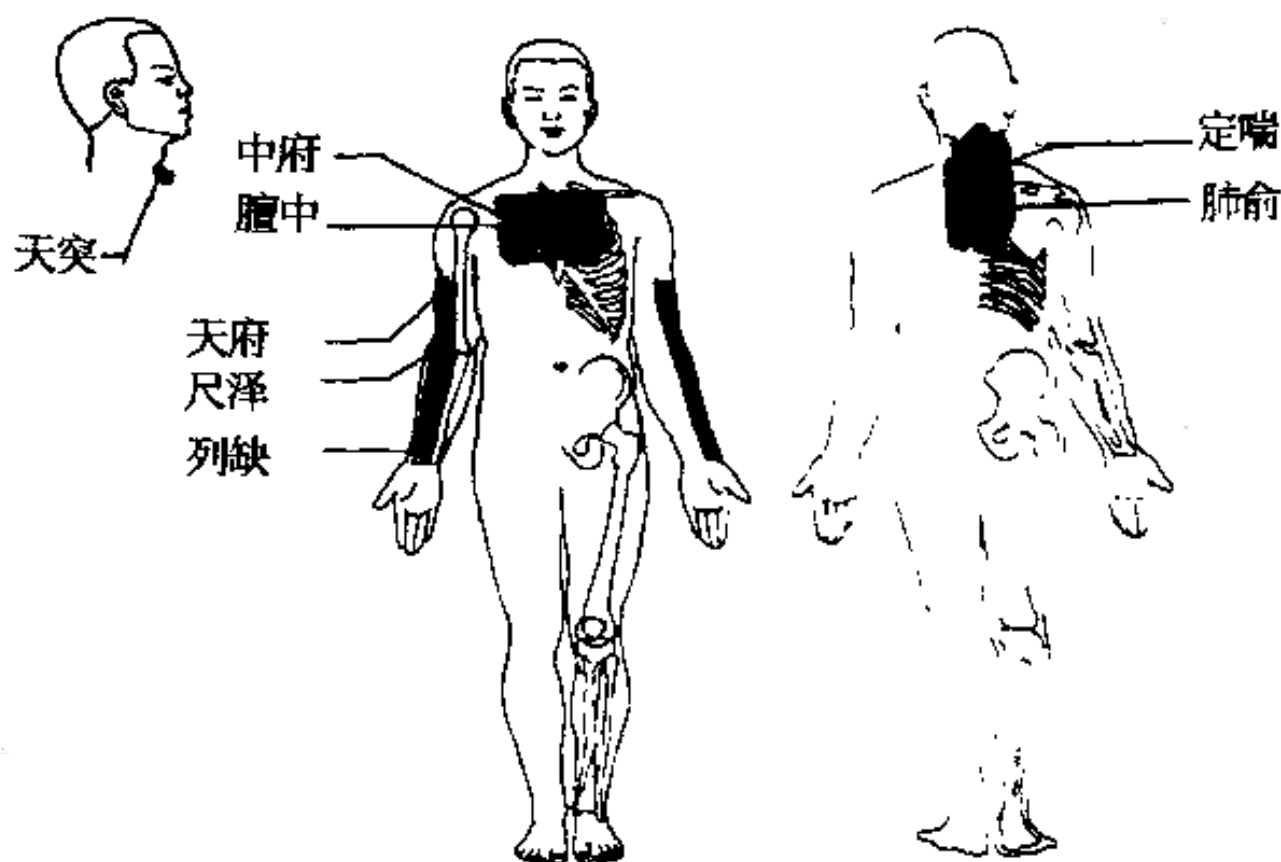


刮痧部位

1. 头颈部 风池、天柱、大椎。
2. 背部 大杼、肺俞。
3. 胸腹部 膻中、中府、中脘。
4. 上肢部 合谷、列缺。

支气管哮喘

概述 支气管哮喘是一种由变应原或其它因素引起的变态反应性疾病,临床常表现为发作性带有哮鸣音的呼吸困难、兼见胸闷、气急、咳嗽多痰。本病好发于秋冬季节,且病人多于12岁前开始发病。



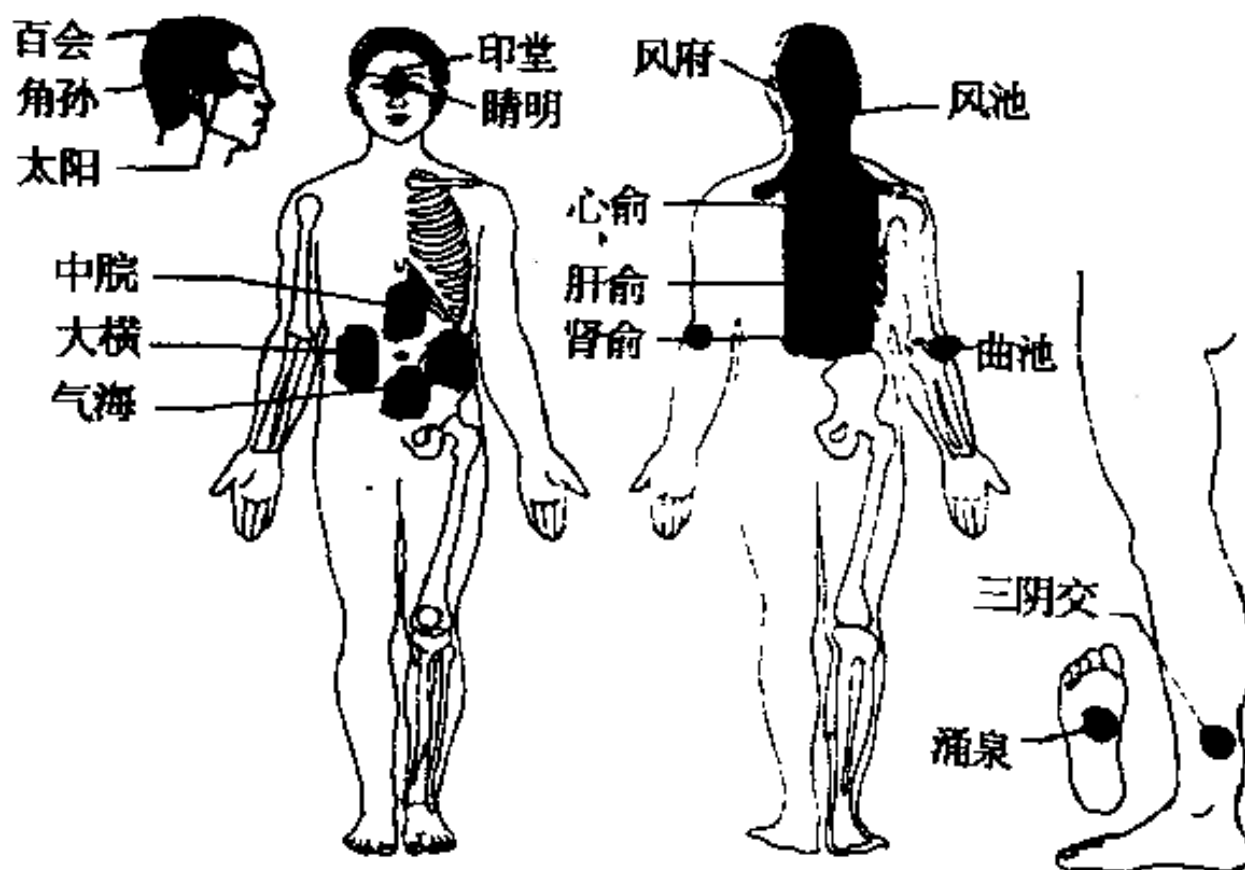
刮痧部位

1. 背部 肺俞、定喘。
2. 胸部 膻中、中府、天突。
3. 上肢部 天府、尺泽、列缺。

第二节 循环系统疾病

高血压病

概述 高血压病又称原发性高血压。是以动脉血压升高,尤其是舒张压持续升高为特点的全身性慢性血管疾病,临床上凡收缩压等于或高于 21.33kPa,舒张压等于或高于 12.66kPa,具有二者之一项者即可诊断为高血压。并伴有全身症状如头痛、头晕、头胀、耳鸣、眼花、失眠、心悸等,其中头痛头晕为本病常见症状,也可见头部沉重、颈项板紧感。本病为一种严重危害健康的常见病和多发病,其发病率随年龄的增长而增高,40 岁以上增高迅速。

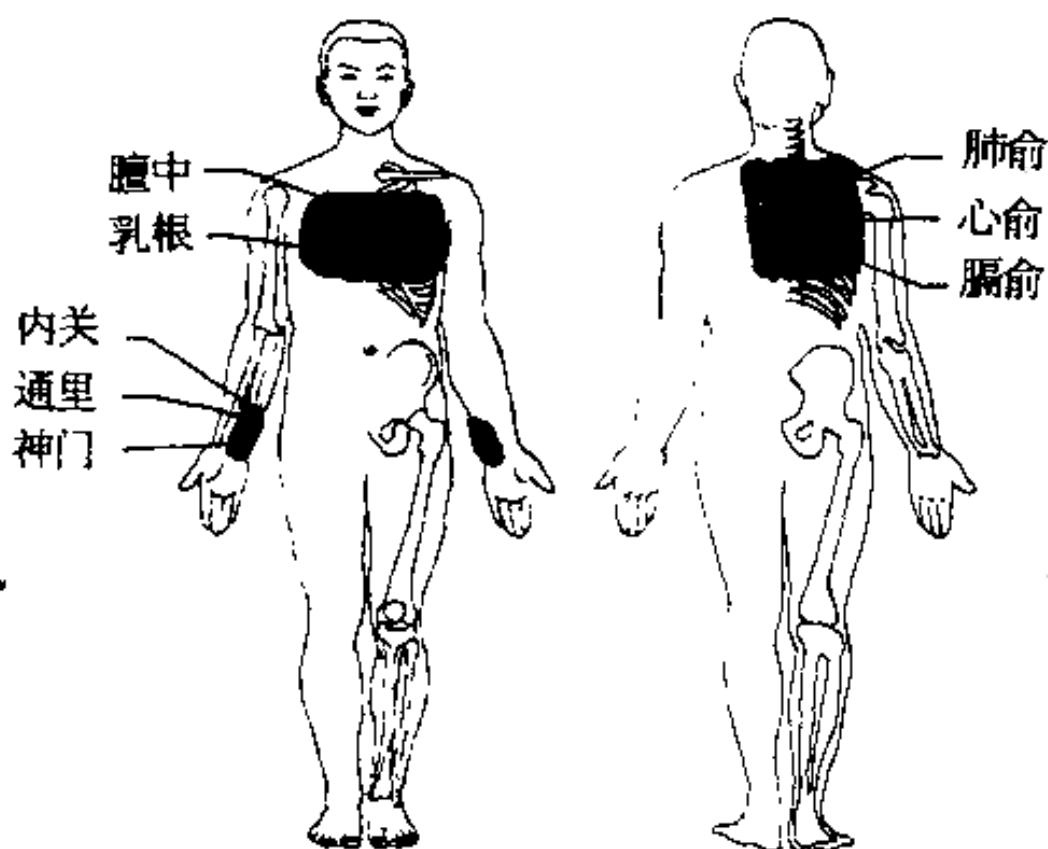


刮痧部位

1. 头颈部 印堂、太阳、百会、风池、风府、角孙、睛明。
2. 背部 心俞、肝俞、肾俞。
3. 腹部 中脘、气海、大横。
4. 上肢部 曲池。
5. 下肢部 三阴交、涌泉。

冠状动脉粥样硬化性心脏病

概述 冠状动脉粥样硬化性心脏病(简称冠心病),系由冠状动脉发生粥样硬化而使管腔狭窄或阻塞,导致心肌缺血缺氧而引起的心脏病。临床主要表现为胸闷、心悸、心前区刺痛,心烦易怒、头晕耳鸣等。本病多发生在40岁以上,男多于女,脑力劳动者多于体力劳动者,是危害大众健康的常见病。

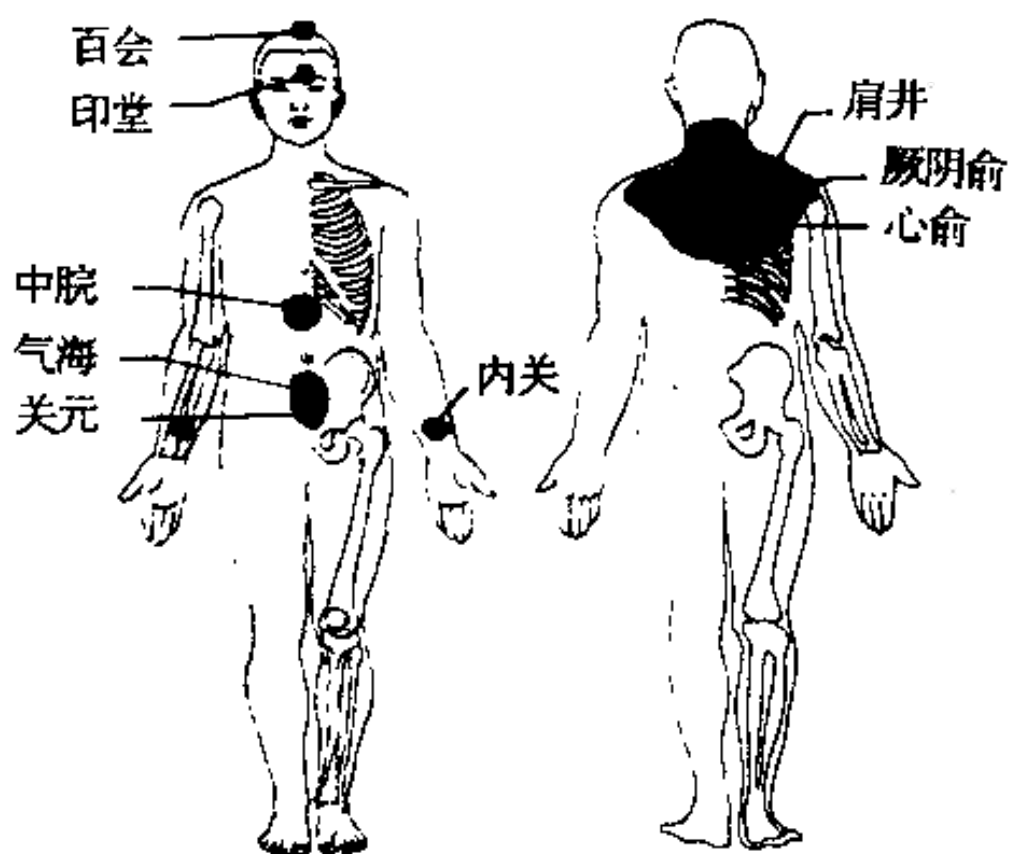


刮痧部位

1. 背部 心俞、肺俞、膈俞。
2. 胸部 膻中、乳根。
3. 上部 内关、通里、神门。

心脏神经官能症

概述 心脏神经官能症是指由于中枢神经系统或植物神经系统调节失常引起心血管系统的功能紊乱的一种综合征。临床症状多样易变而客观体征少。情绪激动,忧虑、劳累为常见诱因。以心悸、气短、心前区痛、乏力等为主要表现,可有神经官能症的其他症状如多梦健忘,易激动,多汗,失眠等。本病多发生在 20~40 岁之间,女性较为多见。

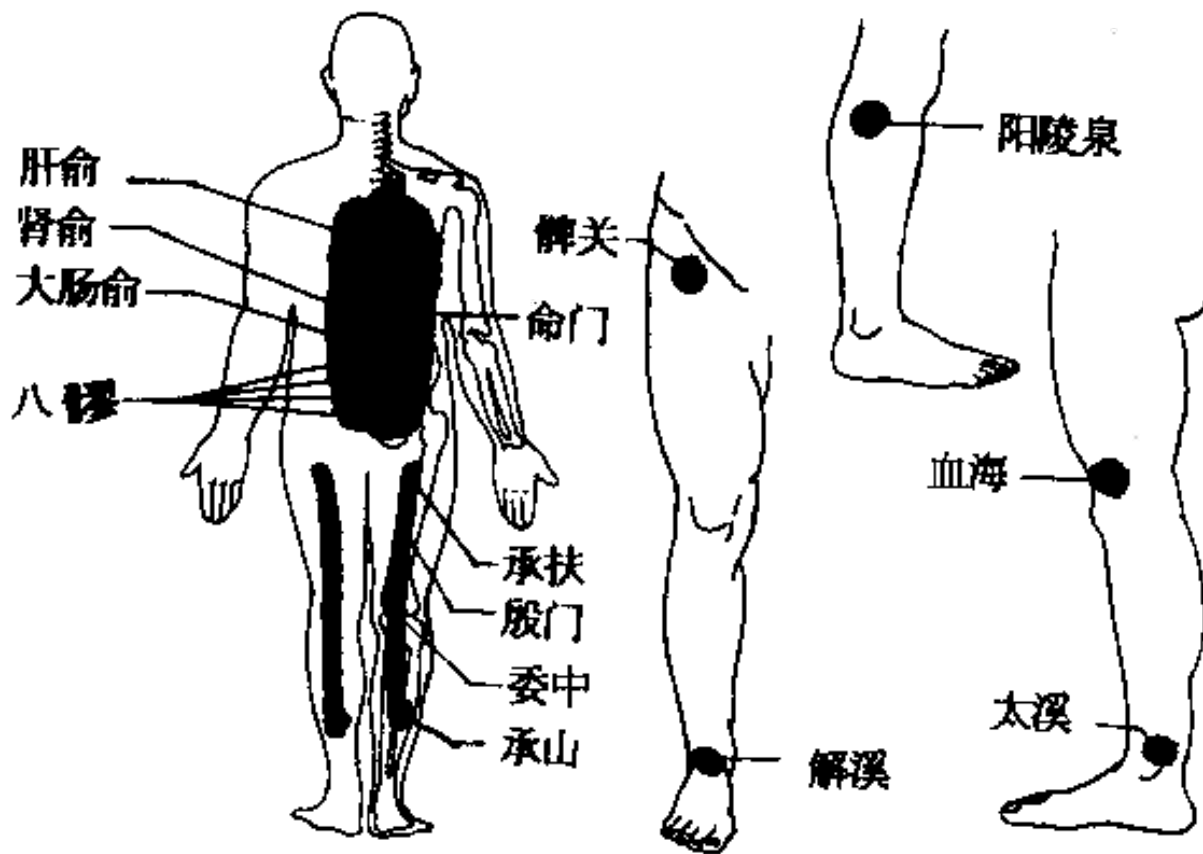


刮痧部位

1. 头部 印堂、百会。
2. 背部 心俞、厥阴俞、肩井。
3. 腹部 中脘、气海、关元。
4. 上肢部 内关。

血栓闭塞性脉管炎

概述 本病简称脉管炎,亦称伯格氏病。是周围中、小动静脉的一种进展缓慢的阻塞性、节段性、非化脓性炎症病变。以下肢远端发病者较为普遍。由于血管腔发生阻塞,使患肢周部组织缺血缺氧,最后并发溃疡、坏死,导致肢体末端脱落。故常以慢性间歇性跛行及远端肢体疼痛,发绀甚至发生坏死为其临床特点。本病多发生于青壮年,男女比例为 29:1,大多有长期吸烟史,且以冬天发病为多。

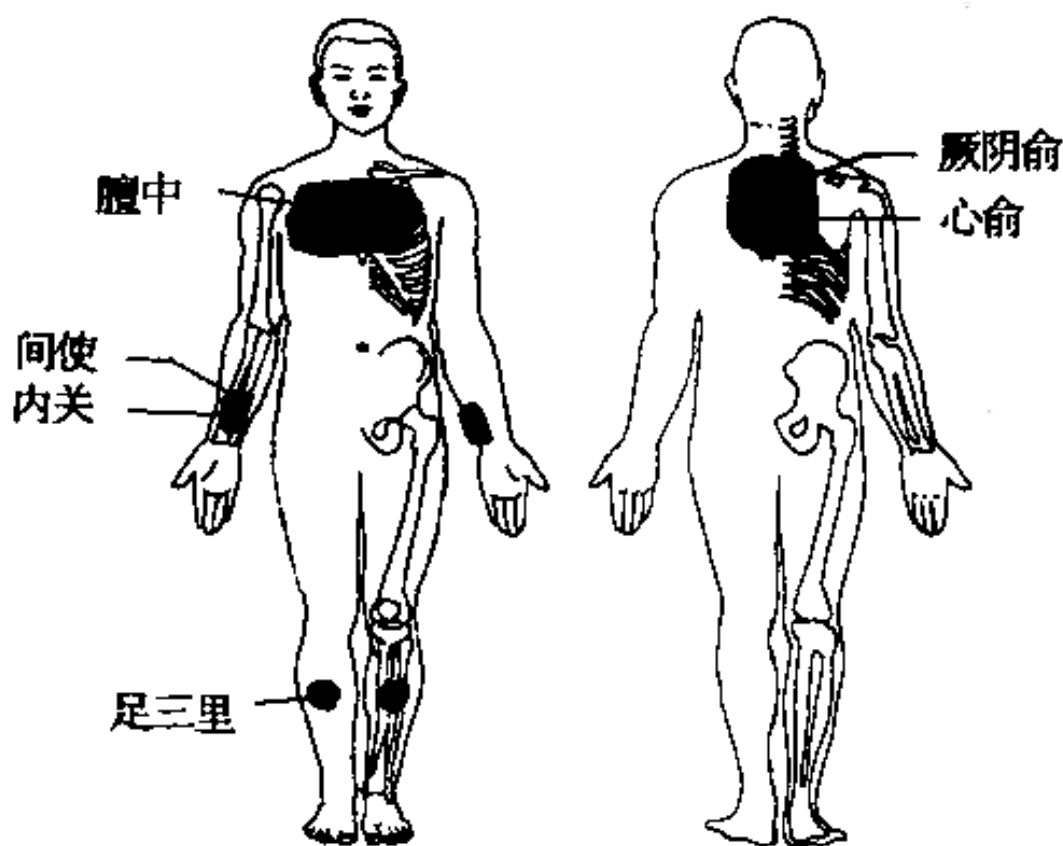


刮痧部位

1. 背部 肝俞、肾俞、命门、大肠俞、八髻。
2. 下肢部 血海、阳陵泉、髌关、委中、解溪、承扶、殷门、承山、太溪。

心肌梗塞

概述 心肌梗塞又称心肌梗死,是由于部分心肌迅速发生严重而持久的缺血、缺氧而导致的心肌坏死。是内科常见的危重病症之一。主要症状为疼痛,一般都突然发生,持续半小时乃至几小时,甚至可十小时不缓解。疼痛多剧烈难忍,常伴紧闷或压迫感,有的可呈压榨性伴有窒息感。疼痛部位常位于胸骨中上后部。疼痛时可伴呕吐、恶心、腹胀、大便不通。急性心肌梗塞可见合并症如心律失常、心力衰竭、休克等。

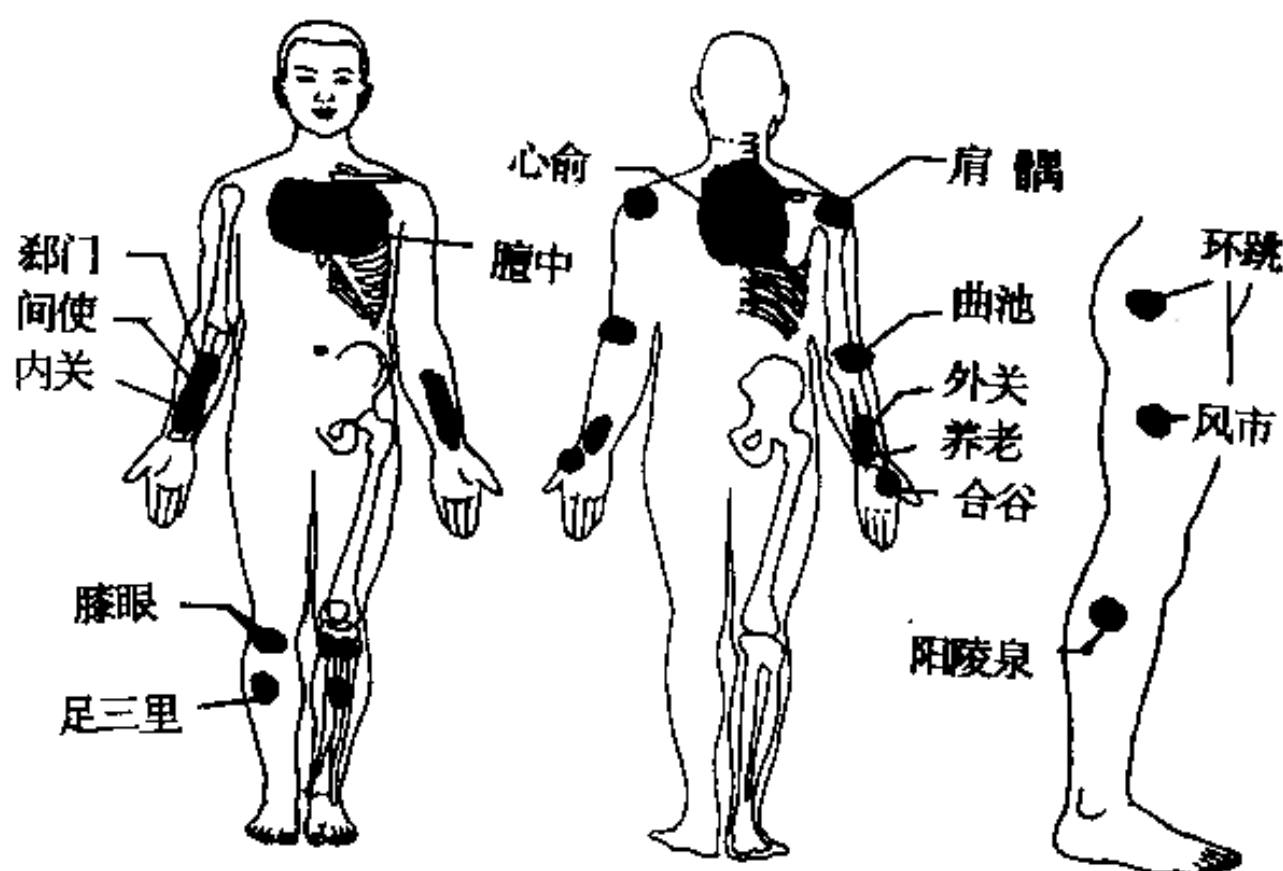


刮痧部位

1. 背部 心俞、厥阴俞。
2. 胸部 膻中。
3. 上部 间使、内关。
4. 下部 足三里。

风湿热

概述 风湿热为一种反复发作的慢性全身结缔组织炎症,以心脏及关节受累最为显著。主证有发热(大多数为不规则的轻、中度发热),关节炎(常累及膝、踝、肩、肘、腕、髌等大关节,局部呈红、肿、热、痛表现,为游走性,反复发作),心脏炎(可无表现或有心率增快 100~140 次/min 之间,心脏增大,心尖搏动弥散,浊音界增大等),皮肤异常(①环形红斑较为多见,常见四肢内侧及躯干可见淡红色环状红晕。②皮下小结,结节如豌豆大小,数目不等,较硬,触之不痛,常位于肘、膝、枕、前额、棘突等骨质隆起或肌腱附着处),舞蹈症(为不自主、无意识地头和四肢的动作)。

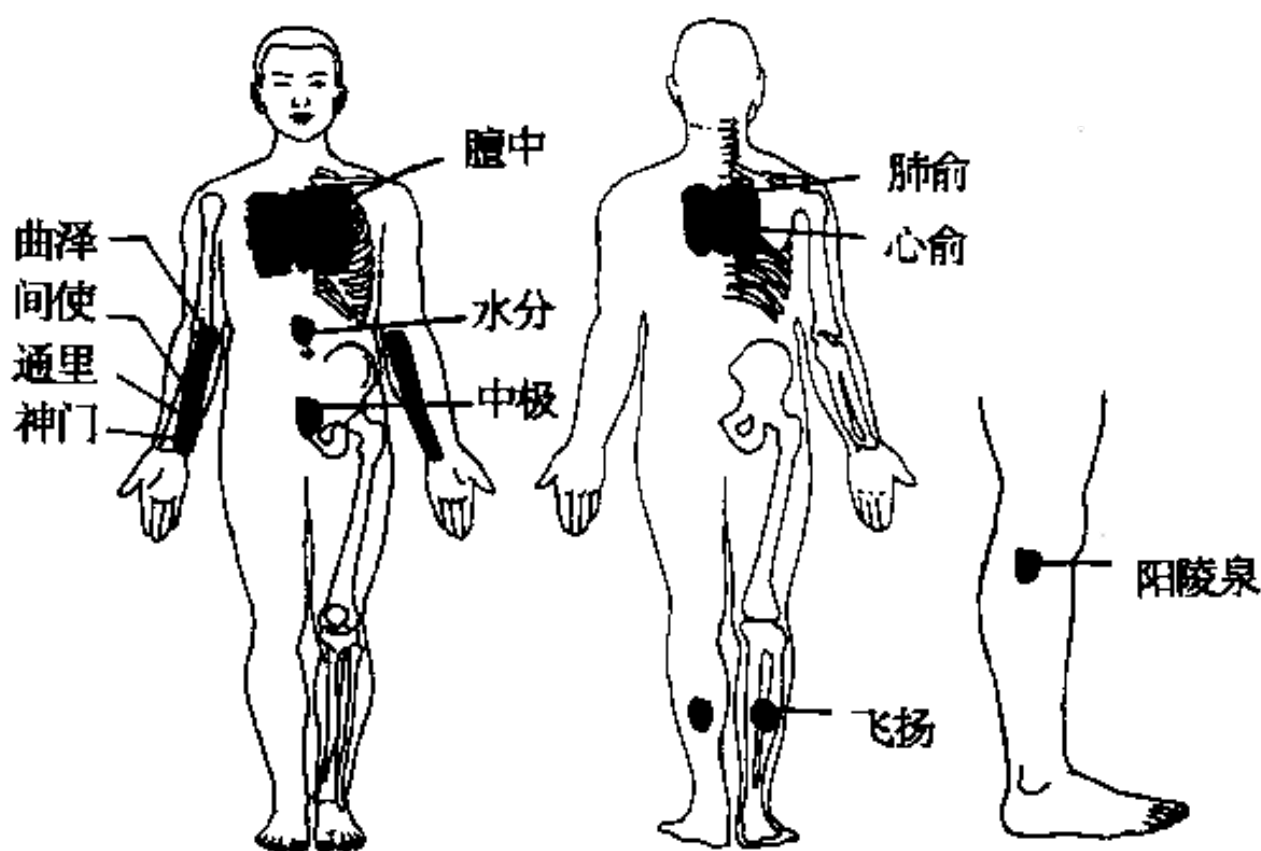


刮痧部位

1. 背部 心俞。
2. 胸部 膈中。
3. 上部 肩髃、曲池、郄门、间使、内关、外关、养老、合谷。
4. 下部 环跳、风市、阳陵泉、膝眼、足三里。

风湿性心瓣膜病

概述 风湿性心瓣膜病是急性风湿热心脏炎后遗留下来的以瓣膜病变为主的心脏病,主要侵犯主动脉瓣和二尖瓣。主要表现为二尖瓣狭窄或关闭不全,主动脉瓣狭窄或关闭不全的症状和体征。如表现为呼吸困难,咯血、胸痛,头晕、耳鸣、眩晕、昏厥、心绞痛及左心室衰竭等,容易发生猝死。

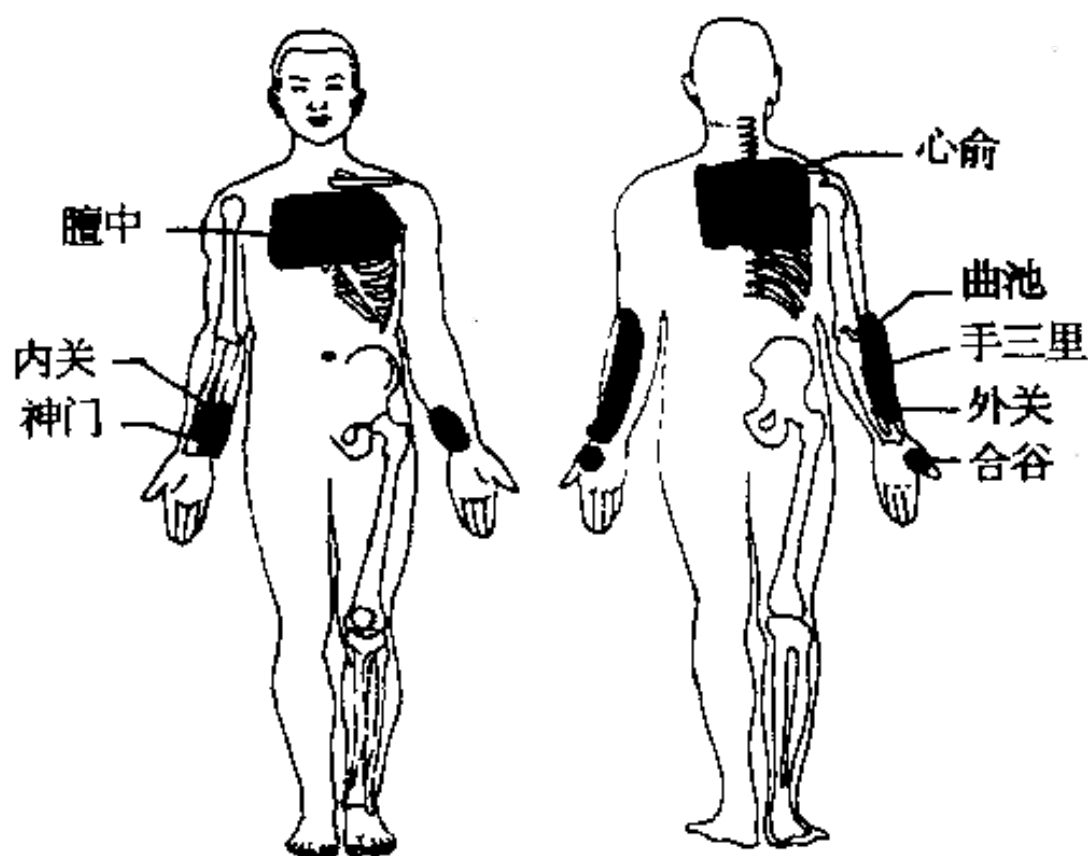


刮痧部位

1. 背部 心俞、肺俞。
2. 胸腹部 膻中、水分、中极。
3. 上部 曲泽、通里、间使、神门。
4. 下部 阳陵泉、飞扬。

病毒性心肌炎

概述 心肌炎是全身各种疾病在心肌的炎性表现。病毒、细菌等感染,化学、物理因素等均可引起心肌炎。初起有发热、咽痛、全身酸痛、腹泻等症状。出现上呼吸道或肠道感染症状者高达70~95%。心肌炎发展到一定程度可出现胸闷、憋气、胸痛、心悸、乏力、气短、头晕等症状。少数患者有昏厥。重度心肌炎很快发生心力衰竭或休克。

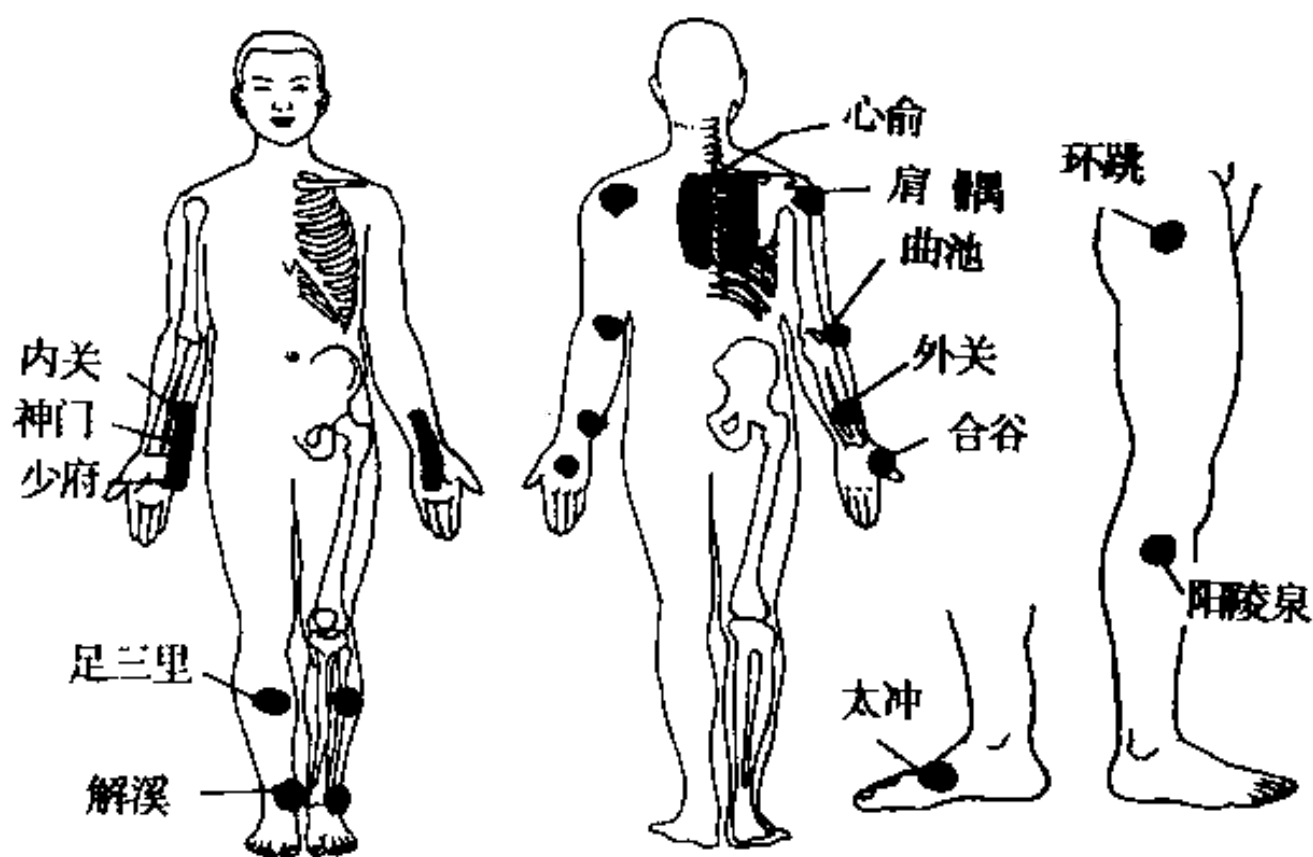


刮痧部位

1. 背部 心俞。
2. 胸部 膻中。
3. 上部 曲池、手三里、内关、神门、外关、合谷。

心肌病

概述 心肌病泛指不是由于心瓣膜病、先天性畸形、冠状动脉粥样硬化、体循环或肺循环高压等引起的，而病变主要在心肌的一类心脏病。其临床表现为心脏增大，可发生心力衰竭、心律失常及栓塞等现象如气急、水肿、头晕、乏力，心前区痛、呼吸困难、心衰、心绞痛等。

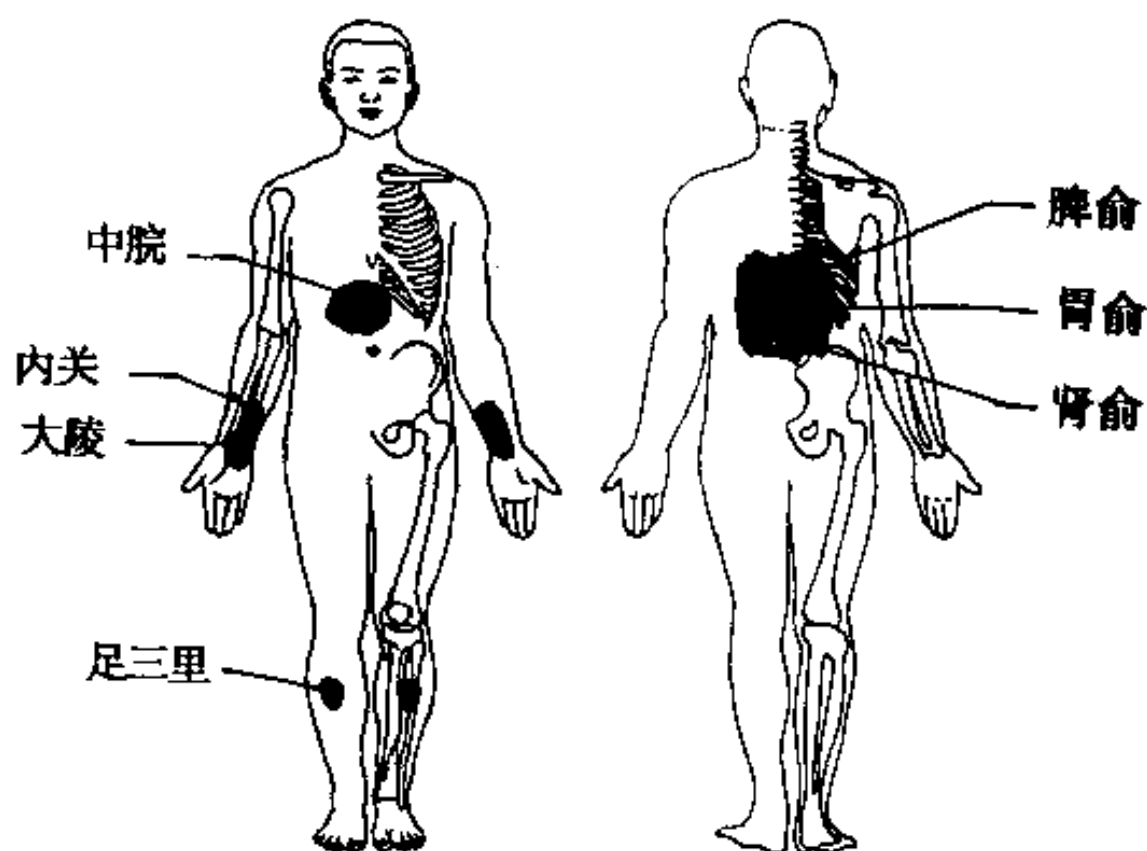


刮痧部位

1. 背部 心俞。
2. 上部 肩髃、曲池、内关、神门、外关、合谷、少府。
3. 下部 环跳、阳陵泉、足三里、解溪、太冲。

克山病

概述 克山病是一种以心肌病变为主的全身性疾病。1935年首先发现于黑龙江克山县而得名。急性型发病急骤,发病时常表现为消化道症状,突然呕吐,常吐出胆汁,故俗称“吐黄水病”。继而发生心源性休克,患者四肢发凉,全身冷汗,表情淡漠。心律失常,患者突然晕厥、抽搐、紫绀等。急性心功能不全,气急,咳喘,不能平卧等。慢性型(痹型)起病缓慢,主要表现为慢性心功能不全,出现心悸、呼吸困难,甚至端坐呼吸,咳嗽、恶心呕吐等。

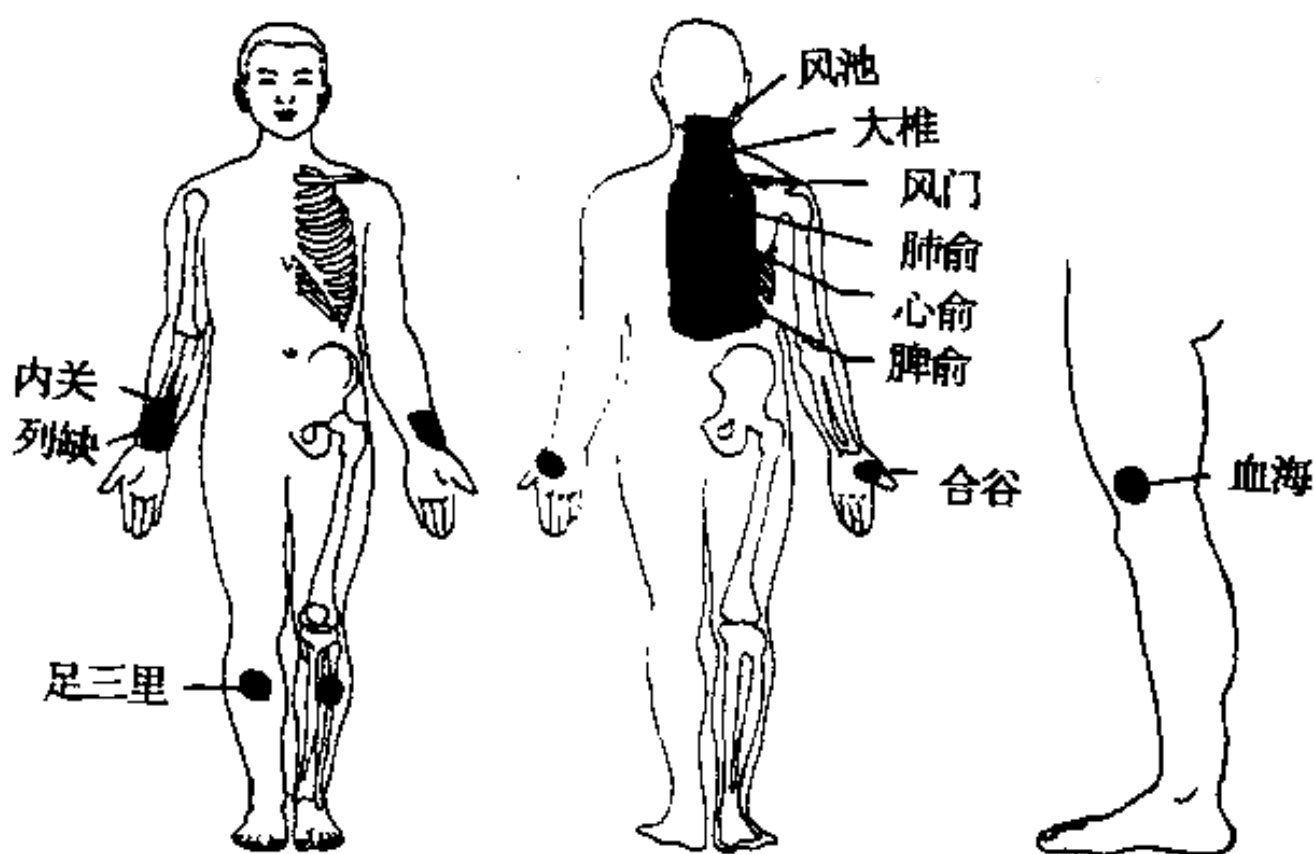


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞、肾俞。
2. 腹部 中脘。
3. 上部 内关、大陵。
4. 下部 足三里。

感染性心内膜炎

概述 感染性心内膜炎指由细菌、真菌、病毒等直接感染而发生的心内膜,心瓣膜炎症病变。急性感染性心内膜炎起病急骤,主要为败血症的症状,如寒战、高热、肌肉关节疼痛、乏力多汗等。亦可引发急性心力衰竭。慢性感染性心内膜炎大多起病缓慢,主要为全身感染表现,发热、畏寒、全身不适、食欲不振、消瘦、盗汗、气急等。发热多为不规则热,体温在 37.5~39℃ 之间。

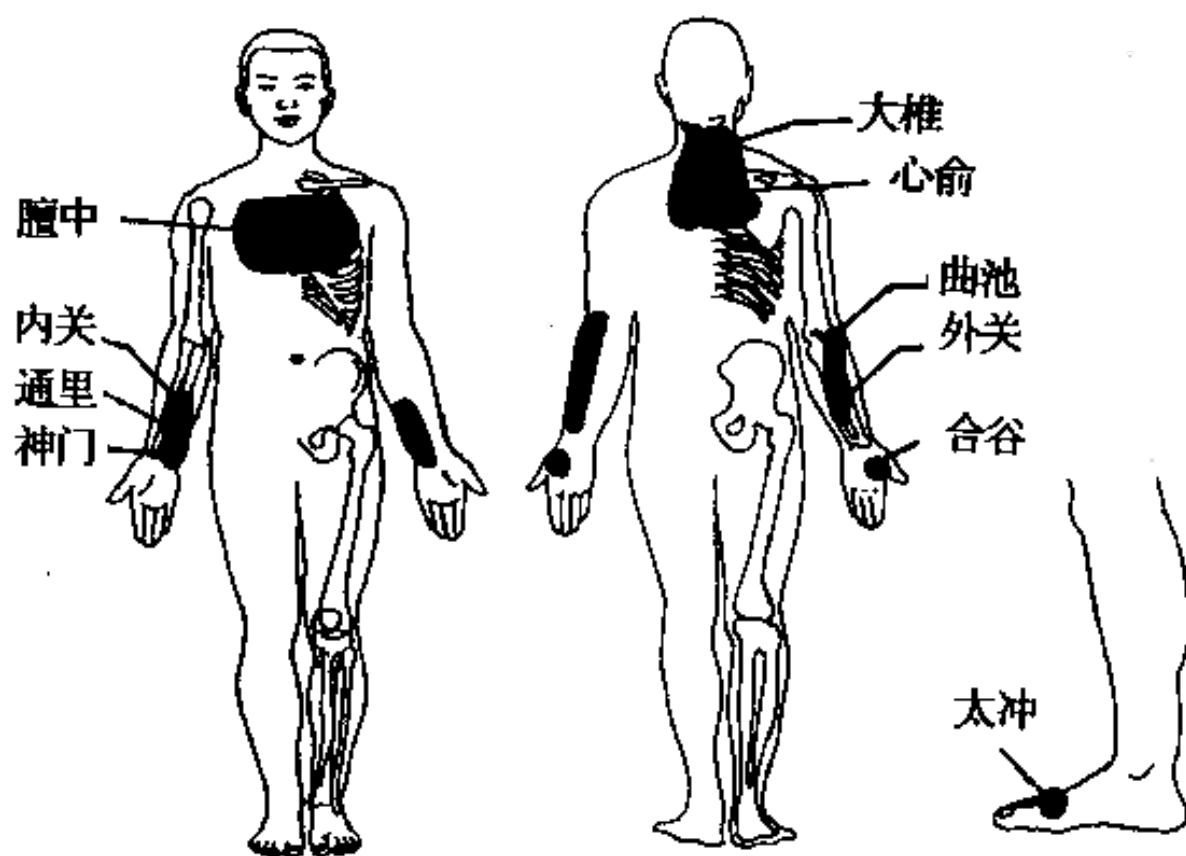


刮痧部位

1. 颈背部 风池、大椎、风门、肺俞、心俞、脾俞。
2. 上部 内关、列缺、合谷。
3. 下部 血海、足三里。

心包炎

概述 心包炎是继发于由各种病因引起的全身性疾病或局部病变所致的心包炎症。感染性心包炎多见感染症状如发热、出汗、乏力、厌食。结核性心包炎起病缓慢，有午后低热、乏力、盗汗等。化脓性心包炎起病急骤，常有高热、寒战、大汗、中毒症状。心前区或胸骨后疼痛，可放射到左肩、左背、左肩胛区、颈部或上腹部等。呼吸浅快而费力，面色苍白，烦躁不安，口唇发绀。

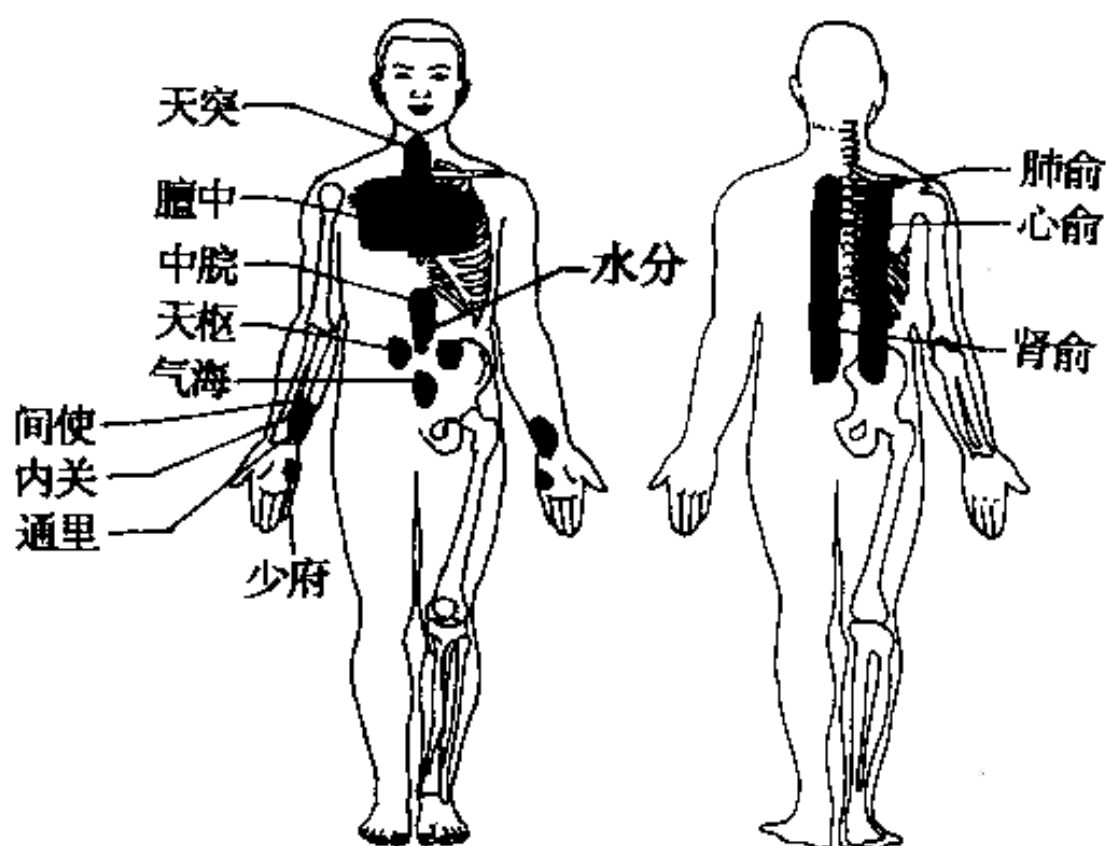


刮痧部位

1. 背部 大椎、心俞。
2. 胸部 膻中。
3. 上部 曲池、内关、通里、神门、外关、合谷。
4. 下部 太冲。

充血性心力衰竭

概述 充血性心力衰竭是指心脏在心肌病变或长期负荷过重等病因作用下,工作能力减退,不能通过各种代偿将静脉回心血量充分排出,以维持足够的心排血量而出现静脉回流受阻、脏器瘀血、动脉系统灌注不足,不能适应全身代谢需要,从而发生一系列临床症状和体征的全身性病理状态。左心衰竭主要表现为疲劳乏力、呼吸困难,急性肺水肿(气急、端坐呼吸、烦躁不安,面色苍白等),咳嗽咯痰,口唇紫绀,夜尿增多等。右心衰竭主要表现为食欲不振、恶心呕吐、腹胀便秘,夜尿增多,头痛头晕、乏力、烦躁、嗜睡或谵妄,呼吸困难等。

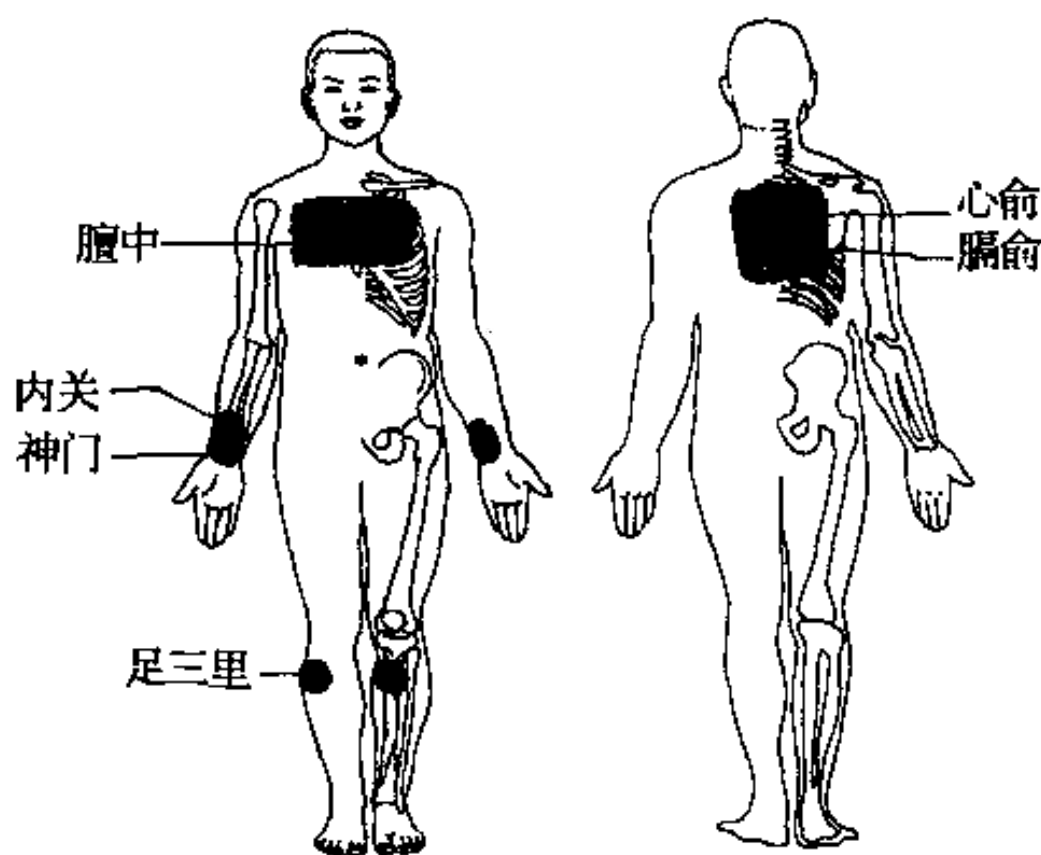


刮痧部位

1. 背部 肺俞、心俞、肾俞。
2. 胸腹部 天突、膻中、天枢、中脘、水分、气海。
3. 上肢部 内关、间使、通里、少府。

心律失常

概述 心律失常又称心律紊乱,是指心脏冲动的起源和节律、传递顺序以及冲动在心脏各部位的传导速度中任何一个环节发生异常者。常见病因病理有窦性心动过速、心动过缓、心律不齐,病态窦房结综合征,房室传导阻滞等。临床表现主要有心悸(心动过速心率在100~150次/分,心动过缓心率低于60次/分)、胸闷、气急、眩晕、甚则心前区疼痛。



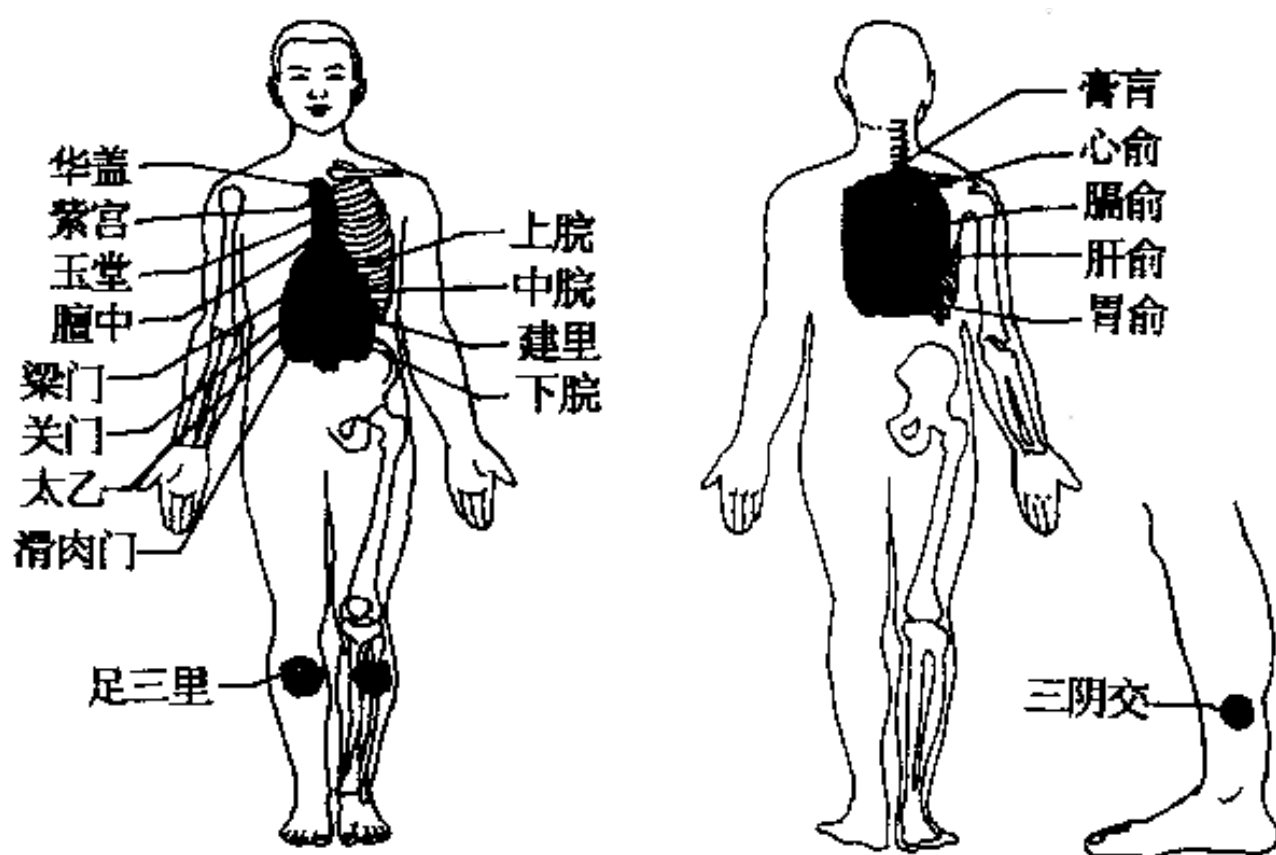
刮痧部位

1. 背部 心俞、膈俞。
2. 胸部 膻中。
3. 上部 内关、神门。
4. 下部 足三里。

第三节 消化系统疾病

返流性食管炎

概述 返流性食管炎系指胃肠内容物返流到食管内而引起的食管粘膜炎症性疾病。临床表现为上腹部或胸骨后烧灼感或疼痛，常发生于餐后平卧或躯干前屈、剧烈运动时，仰卧与倒卧时加重，直立或服制酸剂可缓解。反流较重的常有酸性物或苦味内容物溢入咽部及口腔。重症患者可出现间歇性甚至持续性吞咽困难和呕吐。可有反复少量出血偶伴大出血。

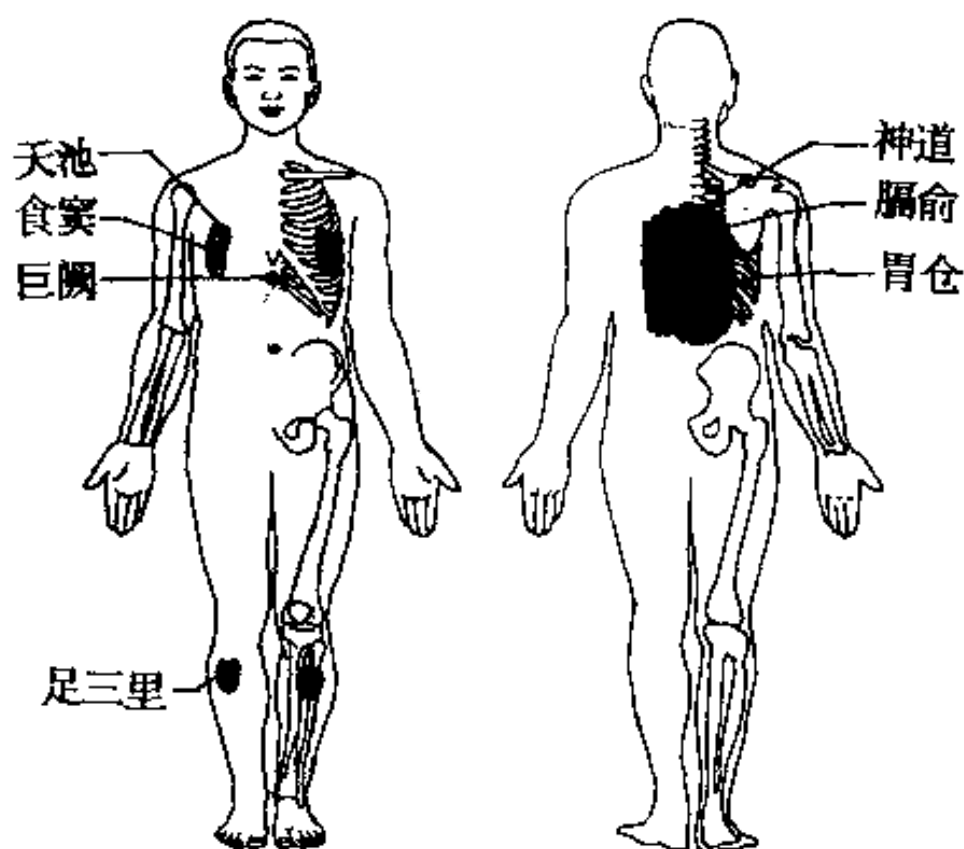


刮痧部位

1. 背部 膏肓、膈俞、心俞、肝俞、胃俞。
2. 胸部 华盖、紫宫、玉堂、膻中。
3. 腹部 梁门、关门、太乙、滑肉门、上脘、中脘、建里、下脘。
4. 下肢部 足三里、三阴交。

食道贲门失弛缓症

概述 食道贲门失弛缓症是指食管下端神经、肌肉功能障碍不能正常松弛的疾病。其主要特征是吞咽时食物不能顺利通过该处,滞留于食管内。吞咽困难常因情绪波动、进食过硬、过冷或辛辣等刺激性食物而诱发。约 1/4 的患者出现隐痛或剧痛,并可放射至心前区、颈部或上肢,且常有食物返流,平卧时尤为明显。本病可出现于任何年龄,以 20~40 岁者多见。

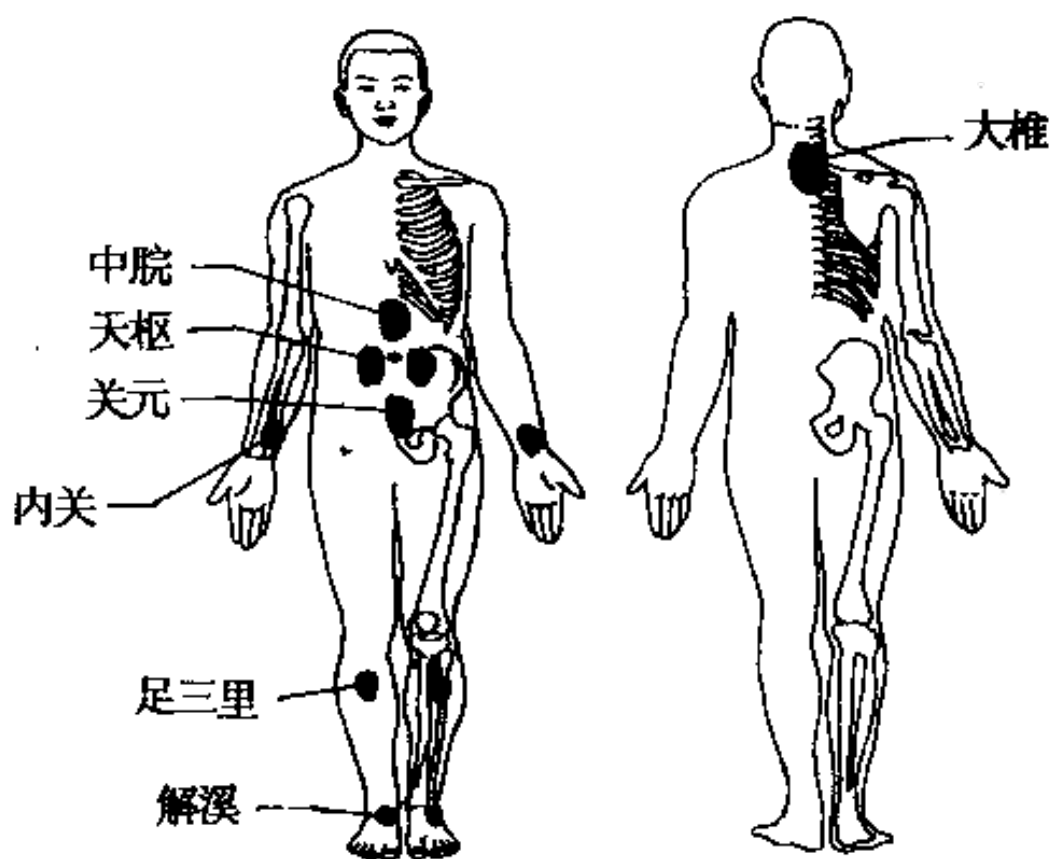


刮痧部位

1. 胸腹部 巨阙、天池、食竅、
2. 背腰部 膈俞、神道、胃仓。
3. 下肢部 足三里。

急性胃炎

概述 急性胃炎是由各种不同因素引起的胃粘膜甚至胃壁的急性炎症,因常伴有肠炎,故后者又称胃肠炎。多因食物不慎引起,多发生于夏秋季,起病急骤,表现为恶心、呕吐、上腹部不适或疼痛,食欲减退等,常伴有肠炎、腹泻、日达数次乃至十数次,粪便一般呈水样,有恶臭,少数含有粘液。严重患者可有发热、脱水,甚至电解质紊乱,酸中毒和休克。

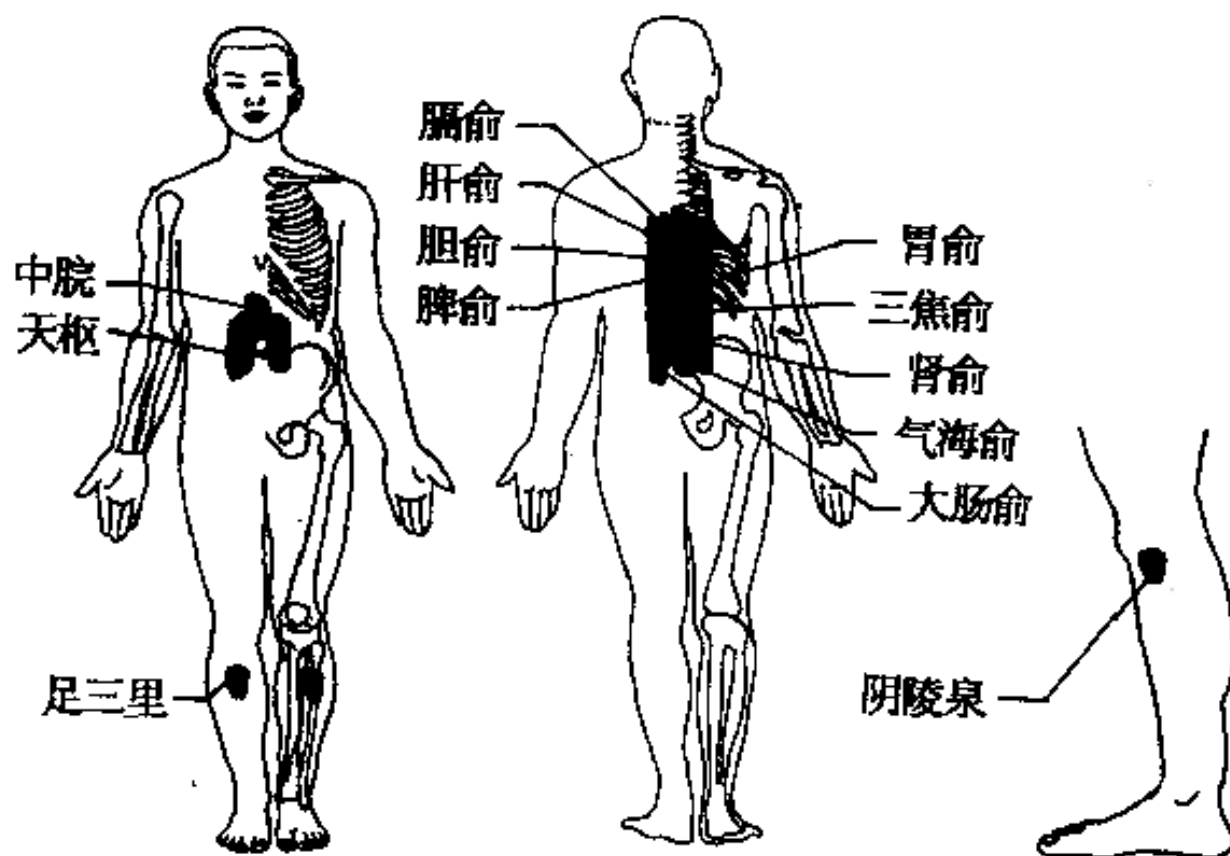


刮痧部位

1. 颈部 大椎。
2. 腹部 关元、天枢、中脘。
3. 上肢部 内关。
4. 下肢部 足三里、解溪。

慢性胃炎

概述 慢性胃炎为胃粘膜非特异性慢性炎症,临床表现多无特异性症状,一般有阵发性或持续性上腹部不适、胀痛或烧灼感,及持久的轻度恶心、食欲不振、口苦、进食易饱、呕吐等症状。常反复发作,以 20~40 岁的男性多见。但萎缩性胃炎则以 40 岁以上为多见。本病为临床常见病、多发病之一。

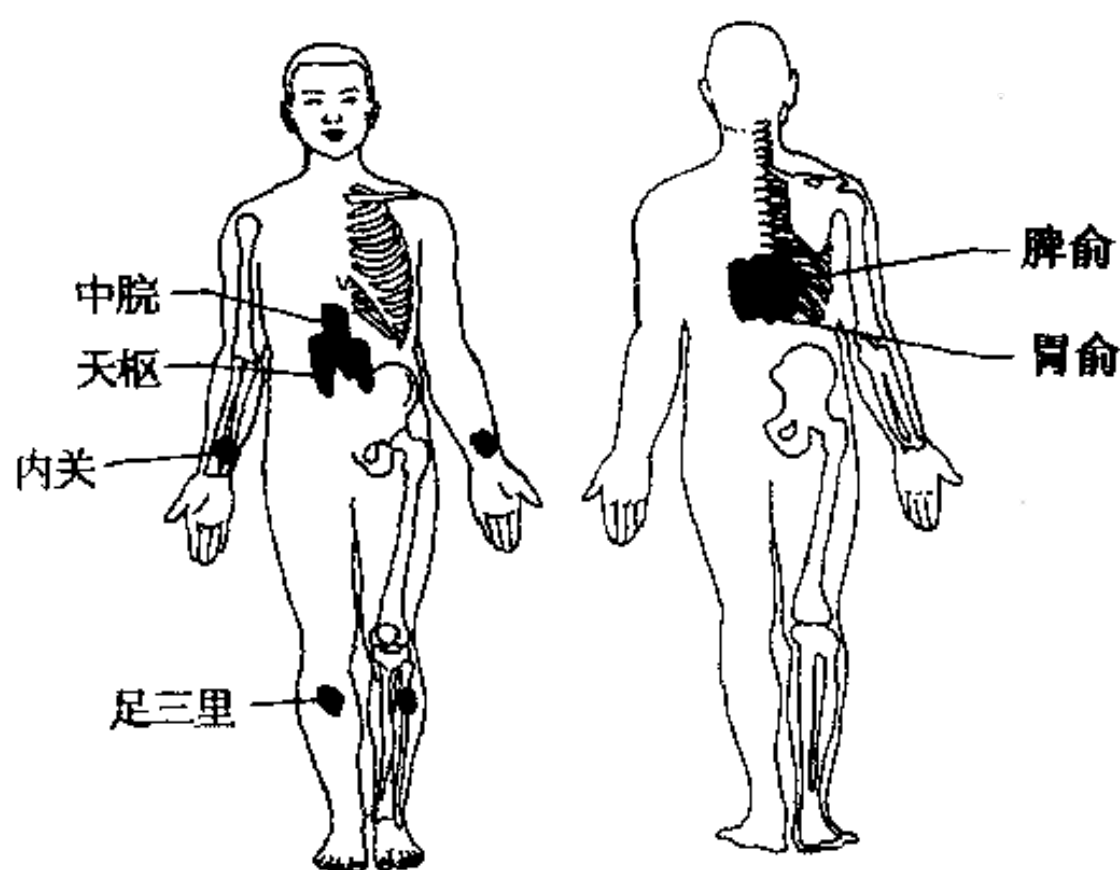


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞、膈俞、肝俞、胆俞、三焦俞、肾俞、气海俞、大肠俞。
2. 腹部 中脘、天枢。
3. 下肢部 足三里、阴陵泉。

碱性返流性胃炎

概述 碱性返流性胃炎是由于十二指肠内容物返流入胃,与胃粘膜接触而产生的病变。由于十二指肠内容物有胆汁的返流,故又称之为胆汁返流性胃炎。主要临床表现为上腹部灼热性疼痛,呈反复性或持续性,进食后加剧,呕吐后疼痛可缓解,恶心,呕吐(非喷射性,量少而苦),黑便,甚或呕吐物带血或呕血,体重减轻。

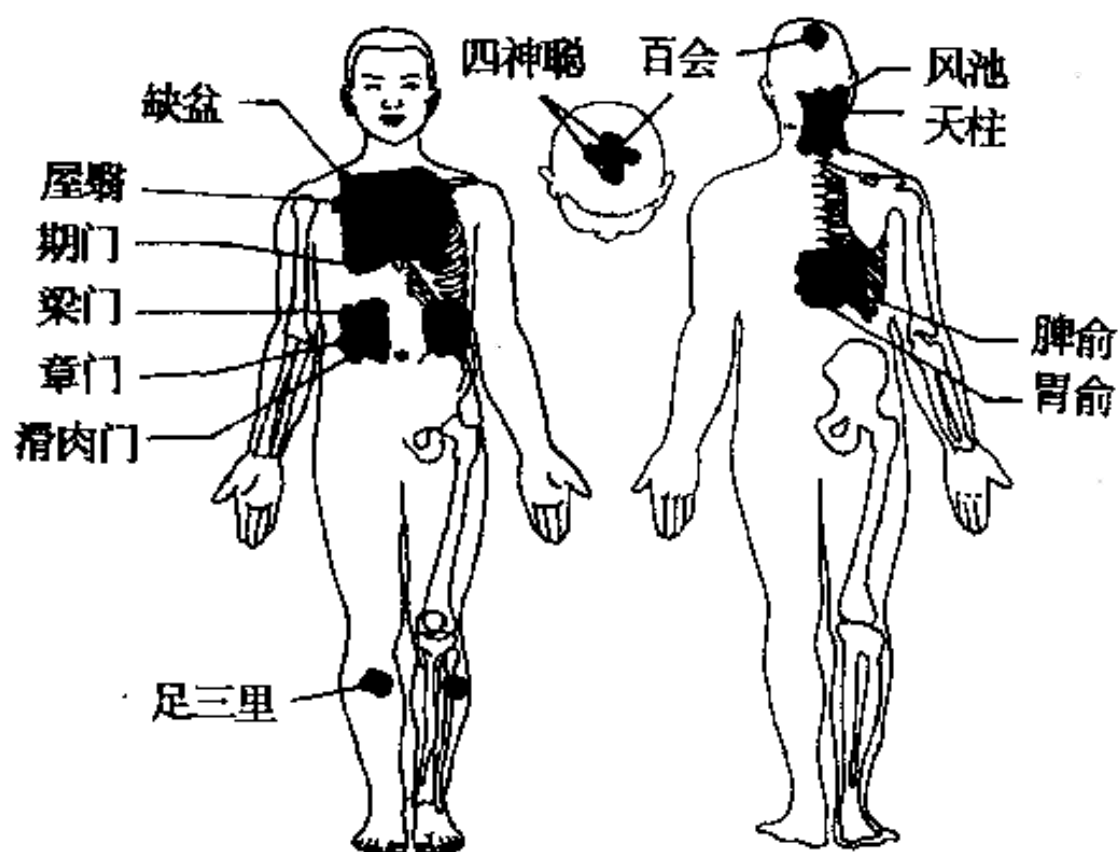


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞。
2. 腹部 中脘、天枢。
3. 上肢部 内关。
4. 下肢部 足三里。

胃肠神经官能症

概述 胃肠神经官能症是由于高级神经功能紊乱所引起的胃肠机能障碍,主要为肠胃分泌与运动功能紊乱,病人并无器质性病变。临床表现胃部症状如出现呕吐、恶心、厌食、反酸、嗝气、食后饱胀、上腹不适或疼痛。肠道症状如出现腹痛或不适,腹胀、肠鸣、腹泻或便秘。但常伴见失眠、焦虑、精神涣散、神经失常、头痛等其它官能性症状。该病多见于青壮年,且女性高于男性。

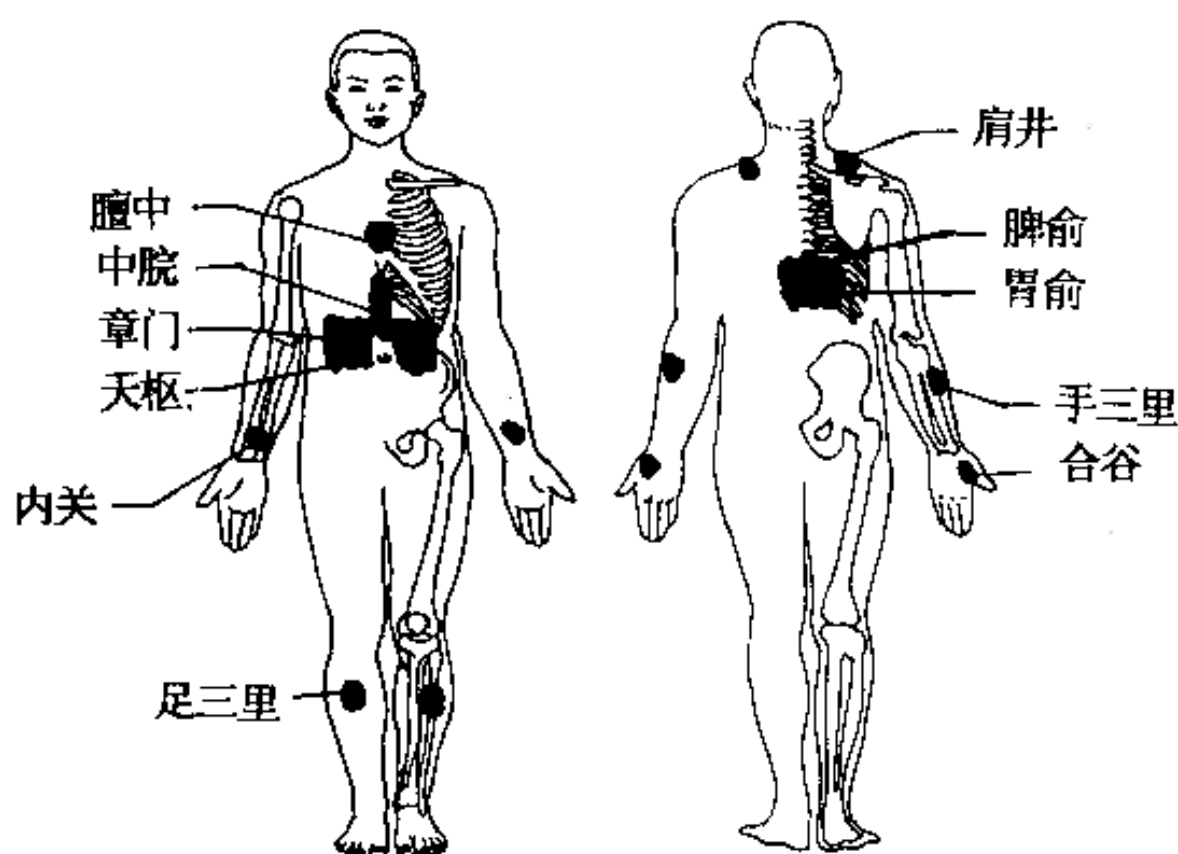


刮痧部位

1. 头部 百会、四神聪、风池、天柱。
2. 背部 脾俞、胃俞。
3. 胸腹部 缺盆、屋翳、期门、章门、梁门、滑肉门。
4. 下肢部 足三里。

胃与十二指肠溃疡病

概述 胃与十二指肠溃疡病统称为消化性溃疡。临床以慢性反复发作性上腹部疼痛为特点。胃溃疡多在饭后痛，而十二指肠溃疡则多在空腹时痛，腹痛性质多为隐痛，烧灼样痛，钝痛，饥饿痛或剧痛。同时还可伴有暖气、反酸、流涎、恶心、呕吐等症。本病可发生于任何年龄，但以青壮年为多，且男性多于女性，二者之比为 3:1。

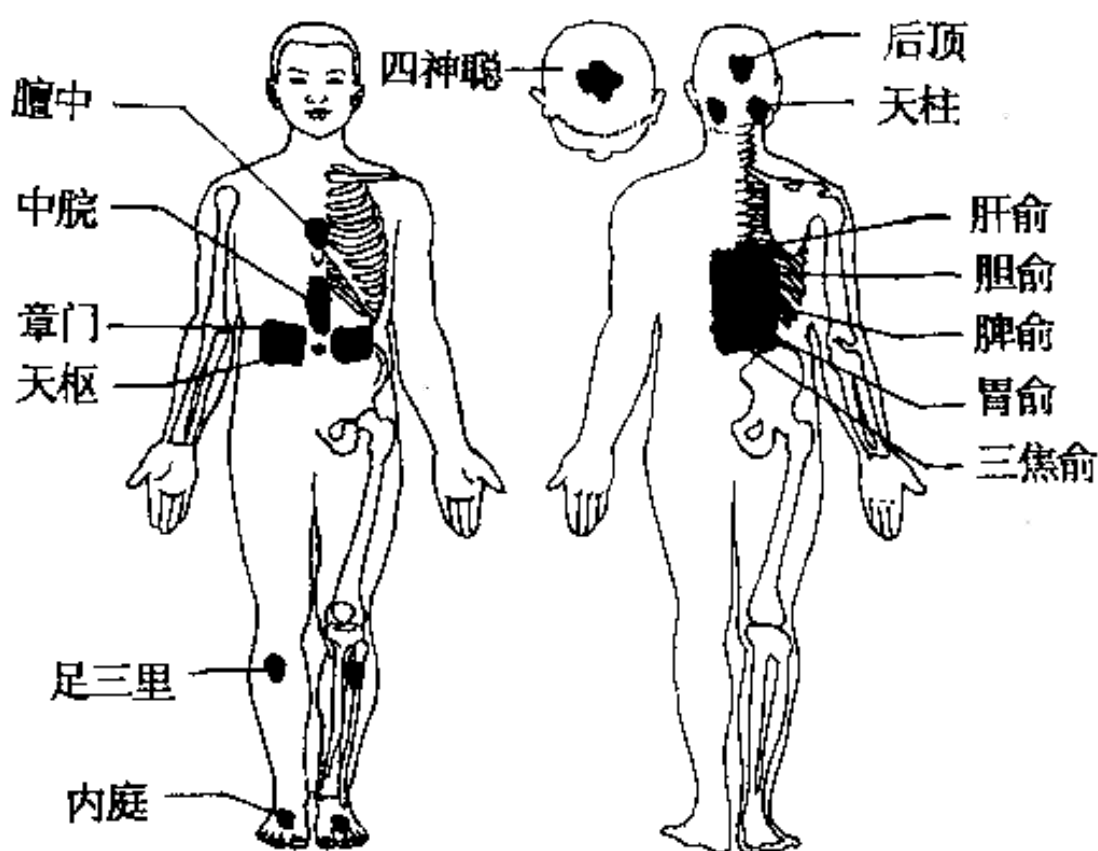


刮痧部位

1. 肩背部 肩井、脾俞、胃俞。
2. 胸腹部 膻中、中脘、天枢、章门。
3. 上肢部 手三里、内关、合谷。
4. 下肢部 足三里。

胃粘膜脱垂症

概述 胃粘膜脱垂症系指胃窦部粘膜通过幽门管脱入十二指肠所引起的病证。临床表现缺乏特征性,常见症状有:上腹不适或疼痛,进食或食后右侧卧时加重,服碱性药物无效,改变体位左侧卧时疼痛缓解。并伴上腹部气胀、暖气、反酸、胃灼热、恶心、呕吐、呕血、便血以及上腹部压痛等征象。本病多见于30~60岁的男性。

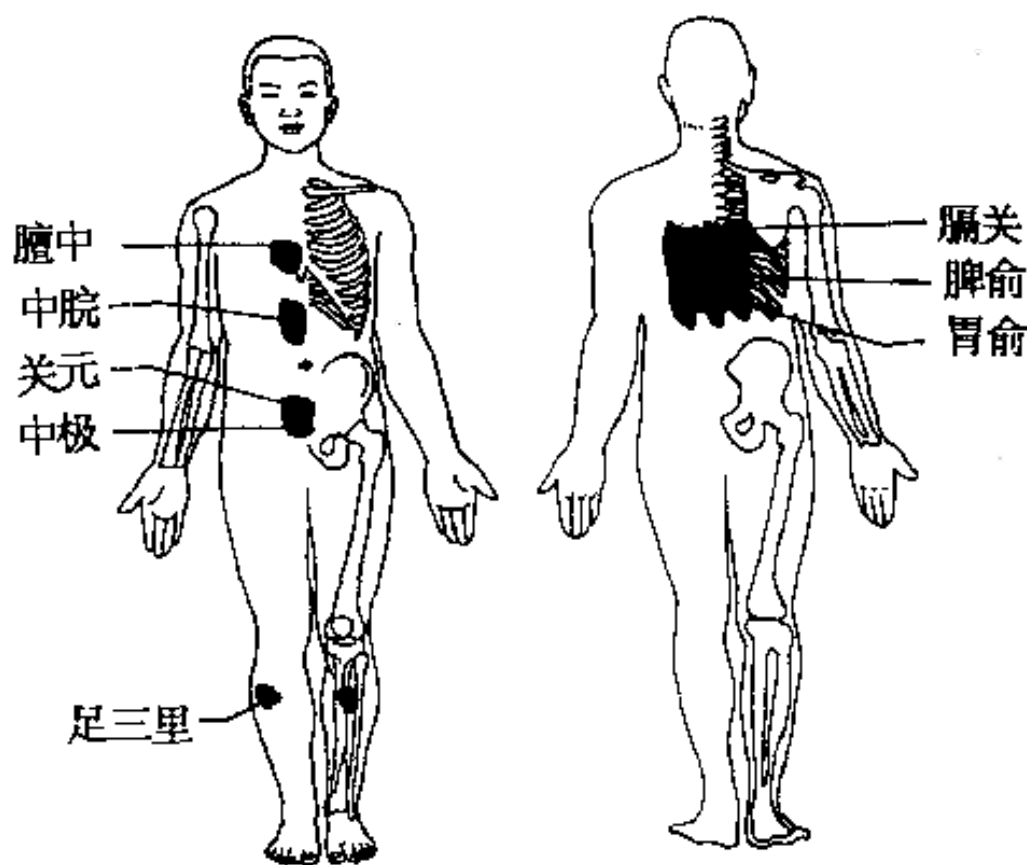


刮痧部位

1. 头部 四神聪、后顶、天柱。
2. 胸腹部 膻中、中脘、天枢、章门。
3. 背腰部 肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、三焦俞。
4. 下肢部 足三里、内庭。

胃下垂

概述 本病系胃肌张力减退而引起其位置下降。在髂脊连线以下,并伴有消化系统、神经系统及全身其他症状性疾病。临床表现为患者食欲减退,顽固性腹胀,尤以食后症状更为突出。经常暖气不止,左下腹有下坠感和压迫感,且于食后或行走时加重,平卧时减轻。有时便秘,有时腹泻或有腹泻便秘交替出现,胃部隐痛、闷痛,剧烈疼痛少见。可伴有眩晕、乏力、心悸、失眠、多梦等症状。胃下垂是消化系统常见病,多发于青壮年。

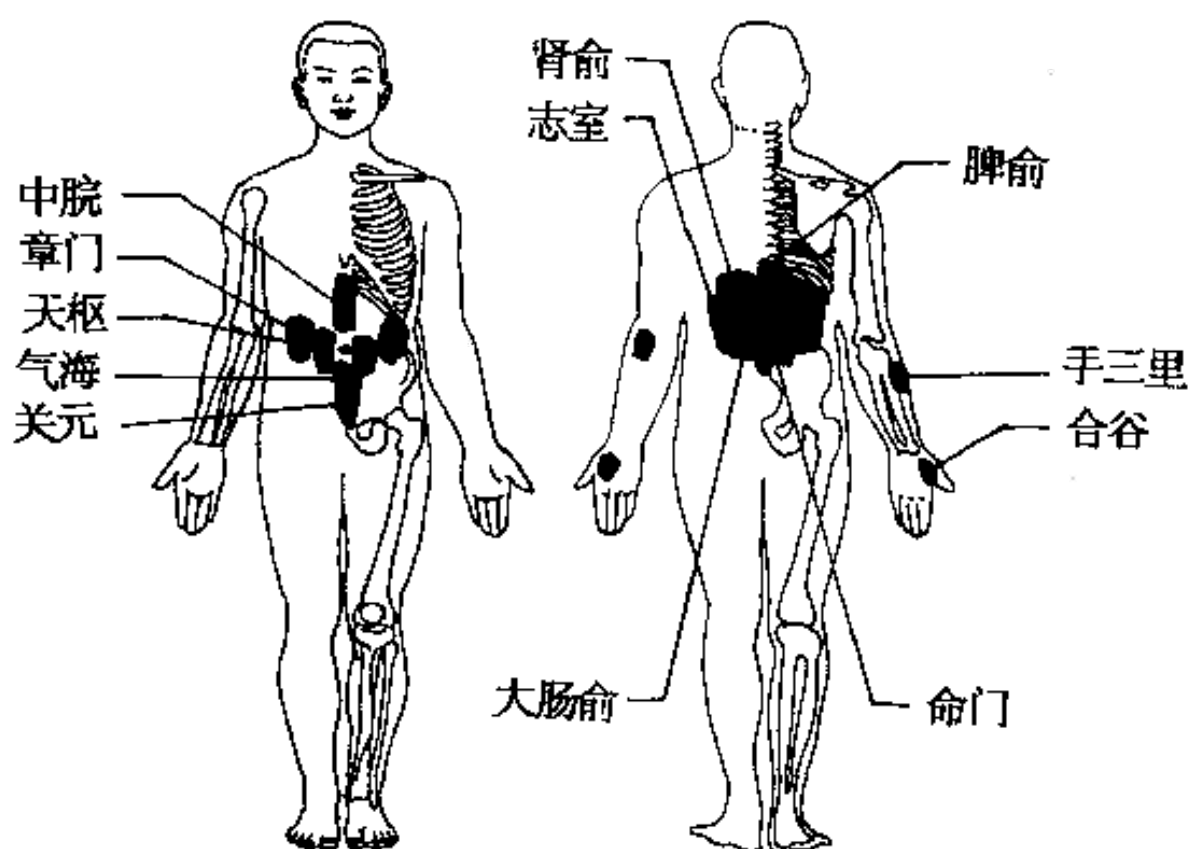


刮痧部位

1. 胸腹部 膻中、中脘、关元、中极。
2. 背部 膈关、脾俞、胃俞。
3. 下肢部 足三里。

溃疡性结肠炎

概述 本病又称慢性非特异性溃疡性结肠炎,是以结肠粘膜广泛溃疡为特征的结肠炎症。本病起病可急可缓,症状轻重不一。主要症状为腹泻(每日数次到10数次,可为稀水便、粘液血便、脓血便或血便),腹痛(多为隐痛或下腹绞痛,时有里急后重),可伴见食欲减退、上腹饱胀、恶心呕吐及消瘦贫血、失水、急性期发热等全身症状。该病可发生于任何年龄,但以青壮年为多。

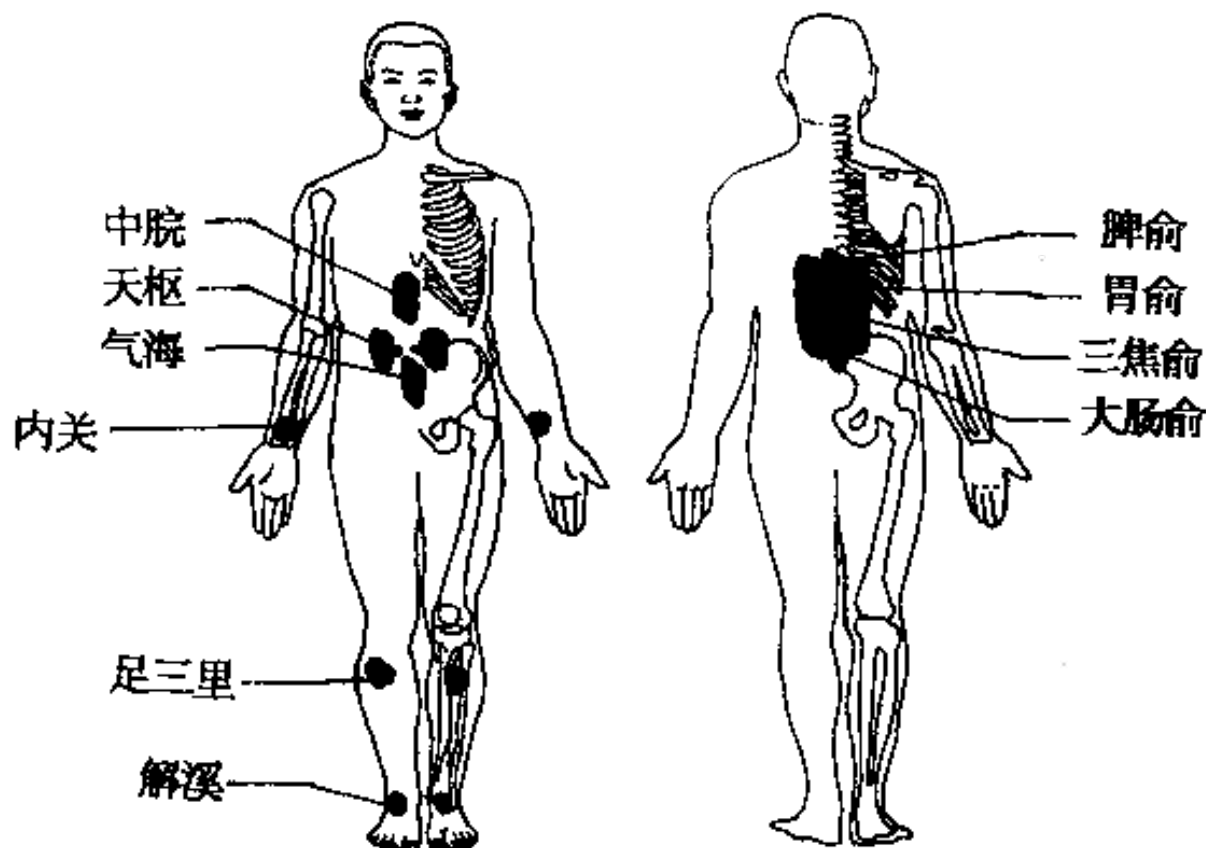


刮痧部位

1. 腰背部 脾俞、肾俞、命门、志室、大肠俞。
2. 腹部 中脘、关元、气海、天枢、章门。
3. 上部 手三里、合谷。

肠梗阻

概述 肠腔内容物的正常运行发生障碍,不能顺利通过肠道的病变称为肠梗阻。该病为常见的急腹症。各种原因所引起的肠梗阻虽各有其特点,但又有共同的临床表现。它们的共同表现是:腹痛、呕吐、腹胀、停止排便及排气。

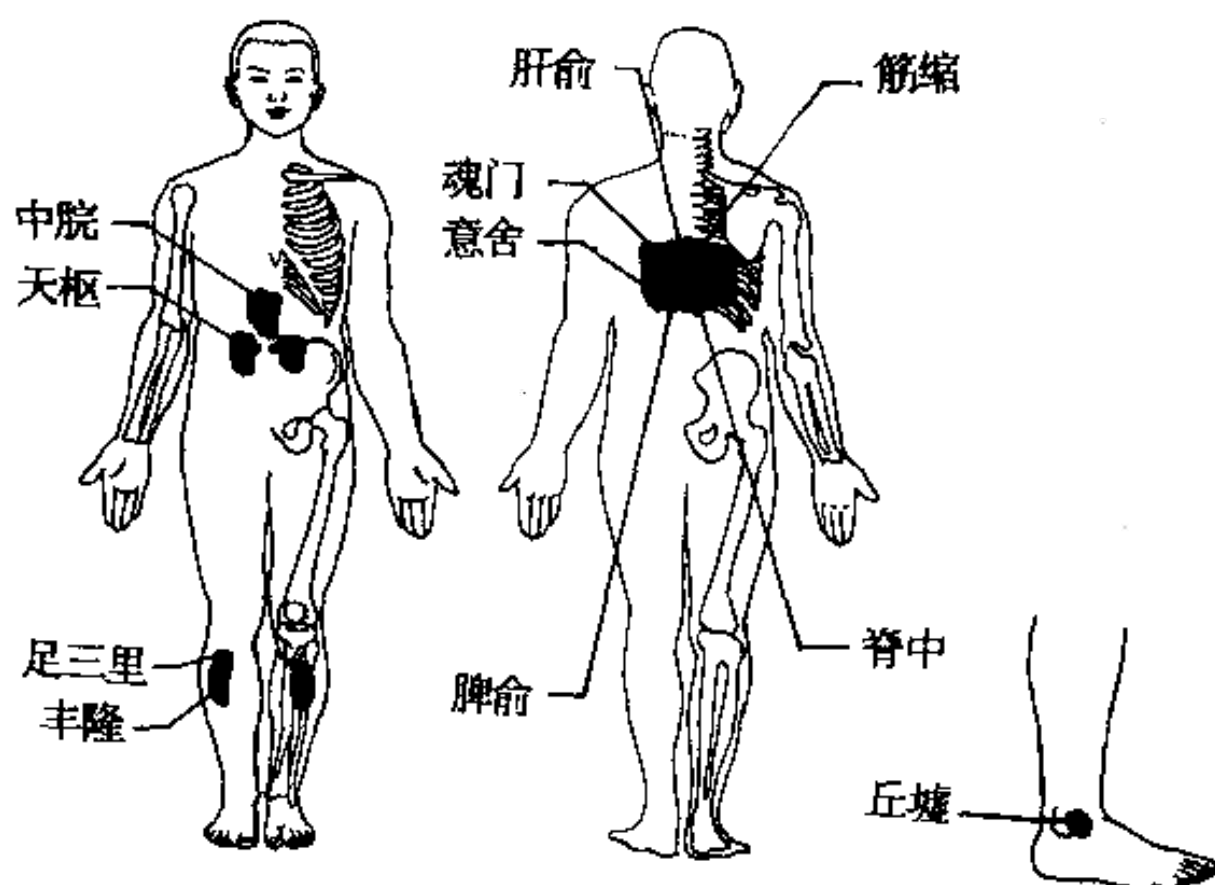


刮痧部位

1. 腰背部 脾俞、胃俞、大肠俞、三焦俞。
2. 腹部 中脘、天枢、气海。
3. 上部 内关。
4. 下部 足三里、解溪。

慢性胰腺炎

概述 慢性胰腺炎是指胰腺组织反复发作性或持续性炎性病变。早期仅见上腹部不适、食欲不振、阵发性上腹部痛,放射到上腰区,食后加重,身体坐位前屈时减轻。疼痛加剧且成持续性,常伴有恶心、呕吐、脂肪泻(大便量多、色灰黄,有奇臭,含大量脂肪),或有持续性、间歇性黄疸,或发热、或呕血,久病以后可有消瘦、衰弱及营养不良。本病男性发病多于女性。

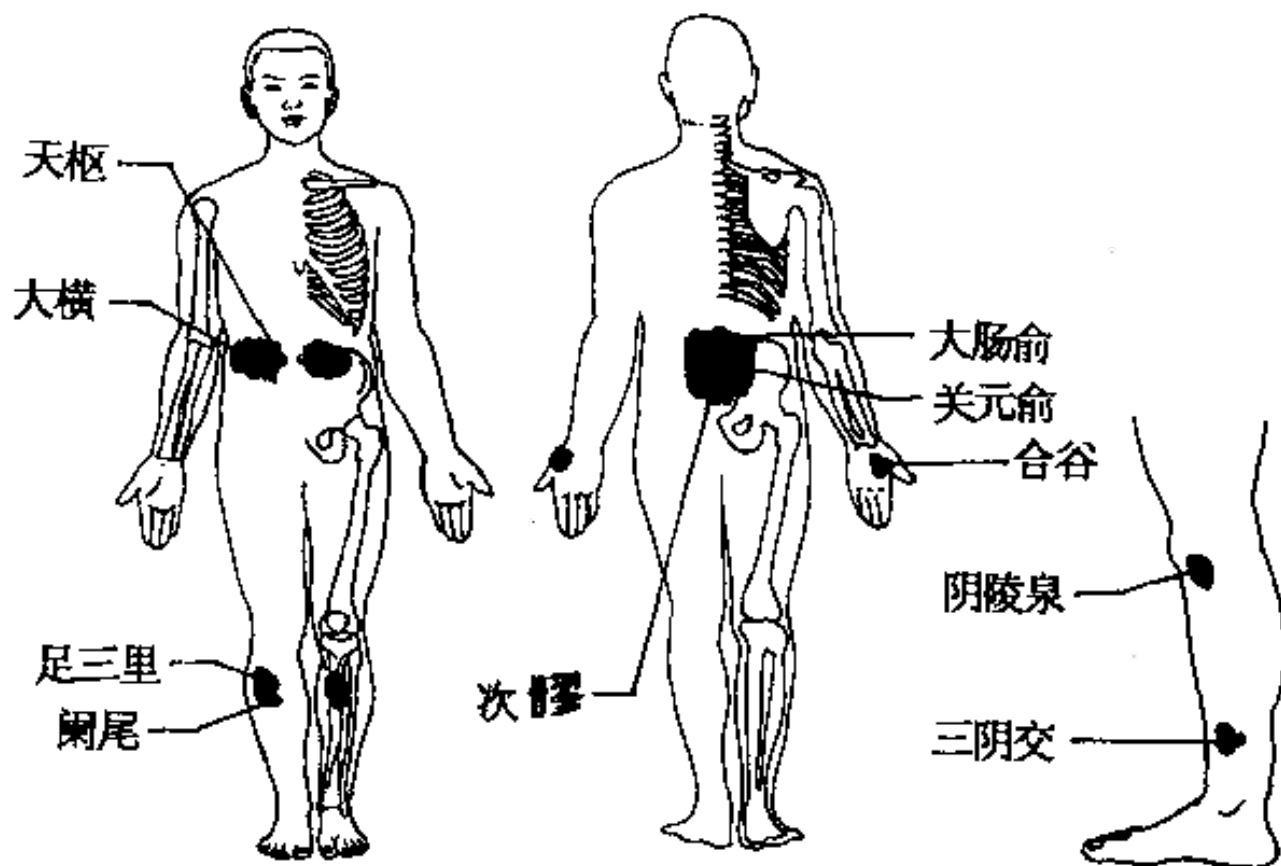


刮痧部位

1. 背腰部 脾俞、肝俞、筋缩、魂门、脊中、意舍。
2. 腹部 中脘、天枢。
3. 下肢部 足三里、丰隆、丘墟。

慢性阑尾炎

概述 慢性阑尾炎是指因阑尾壁纤维组织增多,管腔部分狭窄或闭合,周围粘连形成等病理变化,引起的慢性炎症性疾病。其临床表现以反复发作的右下腹疼痛伴有恶心、腹胀、腹泻、便秘等常见消化系统症状为特征。

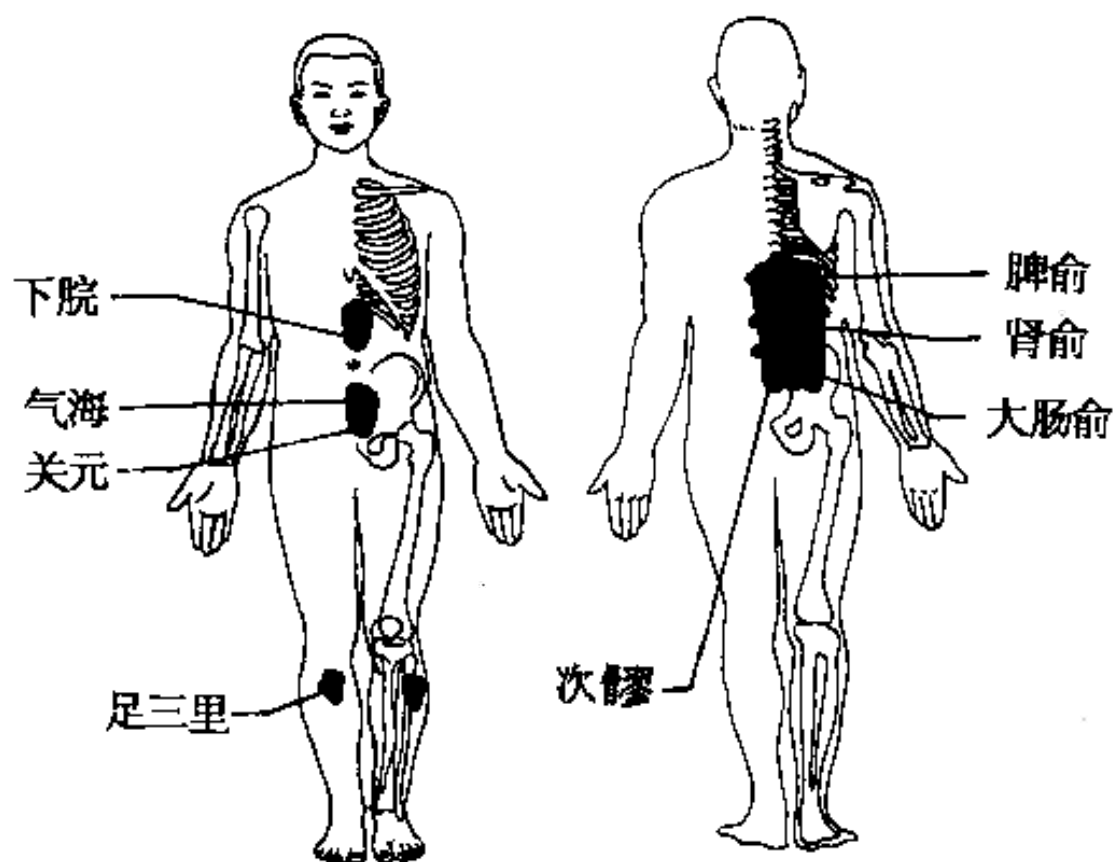


刮痧部位

1. 背部 大肠俞、关元俞、次髎。
2. 腹部 大横、天枢。
3. 上部 合谷。
4. 下部 足三里、阑尾、三阴交、阴陵泉。

慢性腹泻

概述 慢性腹泻是临床消化系统疾病中的常见疾病,以排便次数增多,粪便稀薄为主要临床表现。持续或反复超过2个月者,称慢性腹泻。

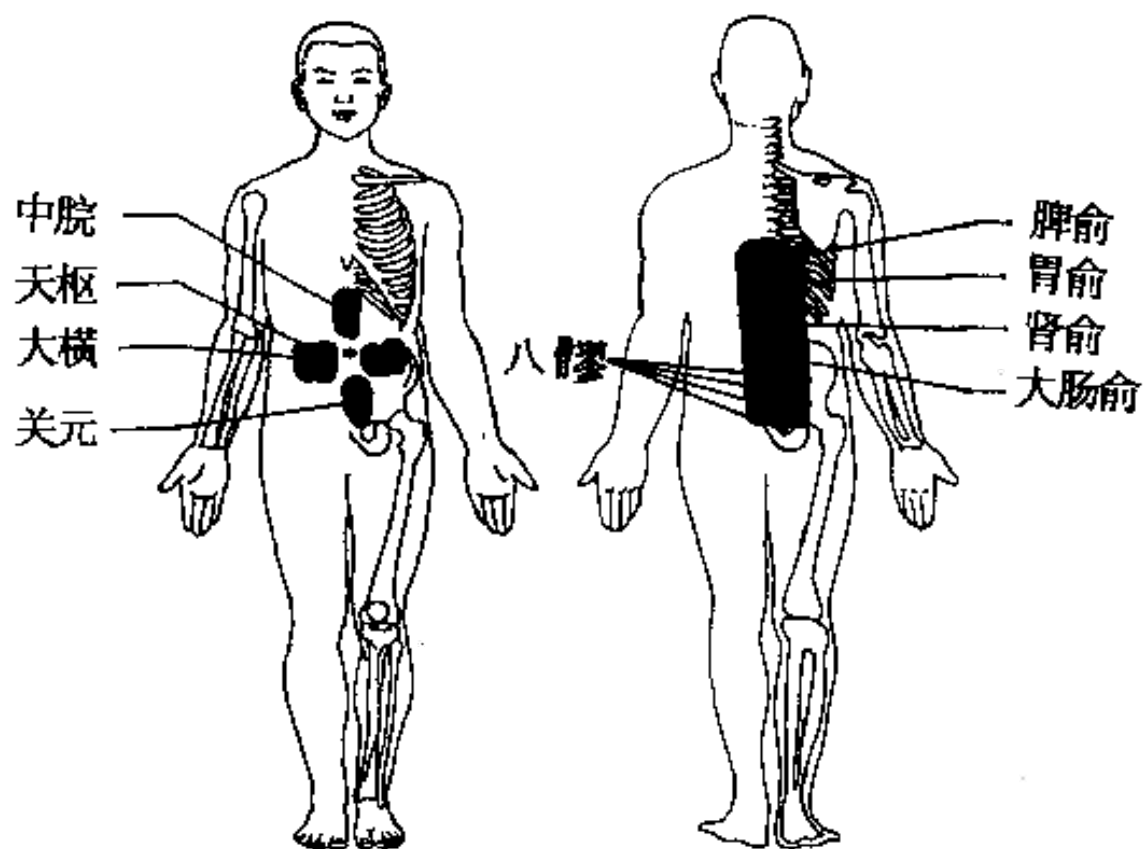


刮痧部位

1. 腰背部 脾俞、肾俞、大肠俞、次髎。
2. 胸腹部 下脘、关元、气海。
3. 下肢部 足三里。

便秘

概述 便秘是指大便秘结,排便时间延长,或虽有便意,而排便困难而言。

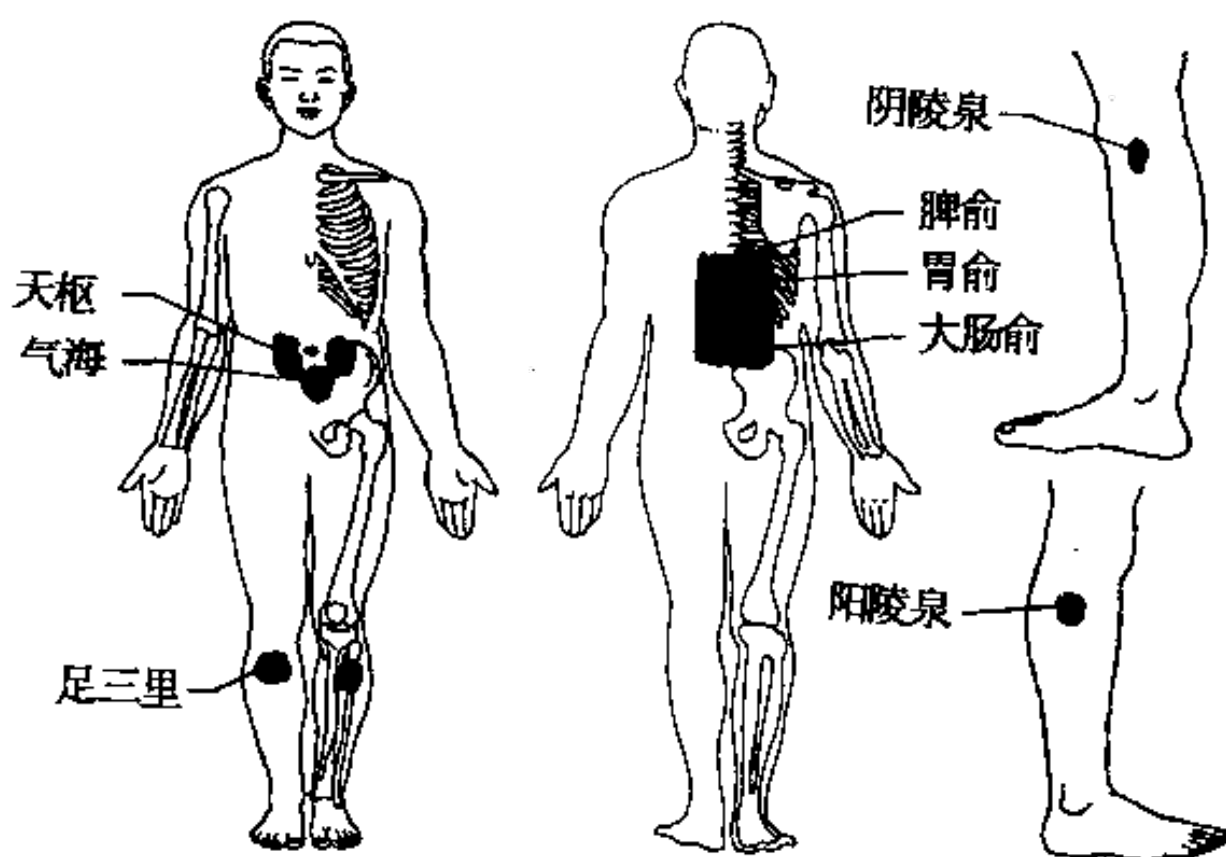


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞、肾俞、大肠俞、八髎。
2. 腹部 中脘、天枢、大横、关元。

肠道易激综合征

概述 肠道易激综合征是常见的肠道(大肠或小肠)功能性疾病,是由肠管运动与分泌功能异常所引起。主要表现为腹痛(痛的部位多在左下腹部,少数位于脐旁),便秘(粪便常呈羊粪或栗子状干硬便,有时粪便外包有透明粘液),腹泻(可为溏、稀、水样便)或交替性腹泻与便秘。多发于中年,女性略多于男性。

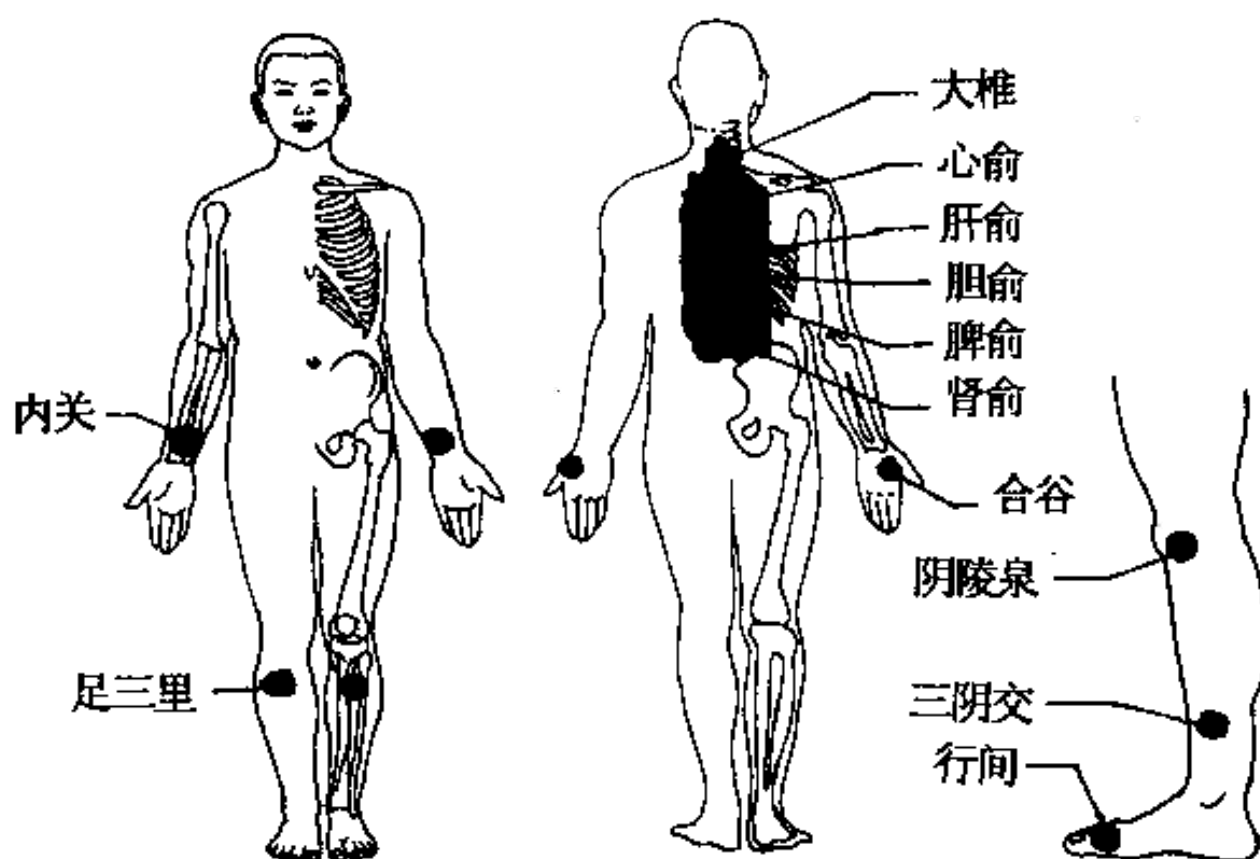


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞、大肠俞。
2. 腹部 天枢、气海。
3. 下肢部 阳陵泉、阴陵泉、足三里。

肝硬化

概述 肝硬化是一种以肝脏损害为主要表现的慢性、全身性疾病。肝硬化起病慢病程长,早期可出现食欲不振、恶心、上腹胀满,体重减轻、疲倦乏力,腹痛,皮肤粘膜、牙龈、鼻腔、口腔出血、瘀斑。晚期可见腹胀和神经精神症状如兴奋、木呆、嗜睡、躁狂等。体征可见色素沉着、黄疸、发热、静脉怒张、腹水、胸水、脾肿大、肝肿大等。

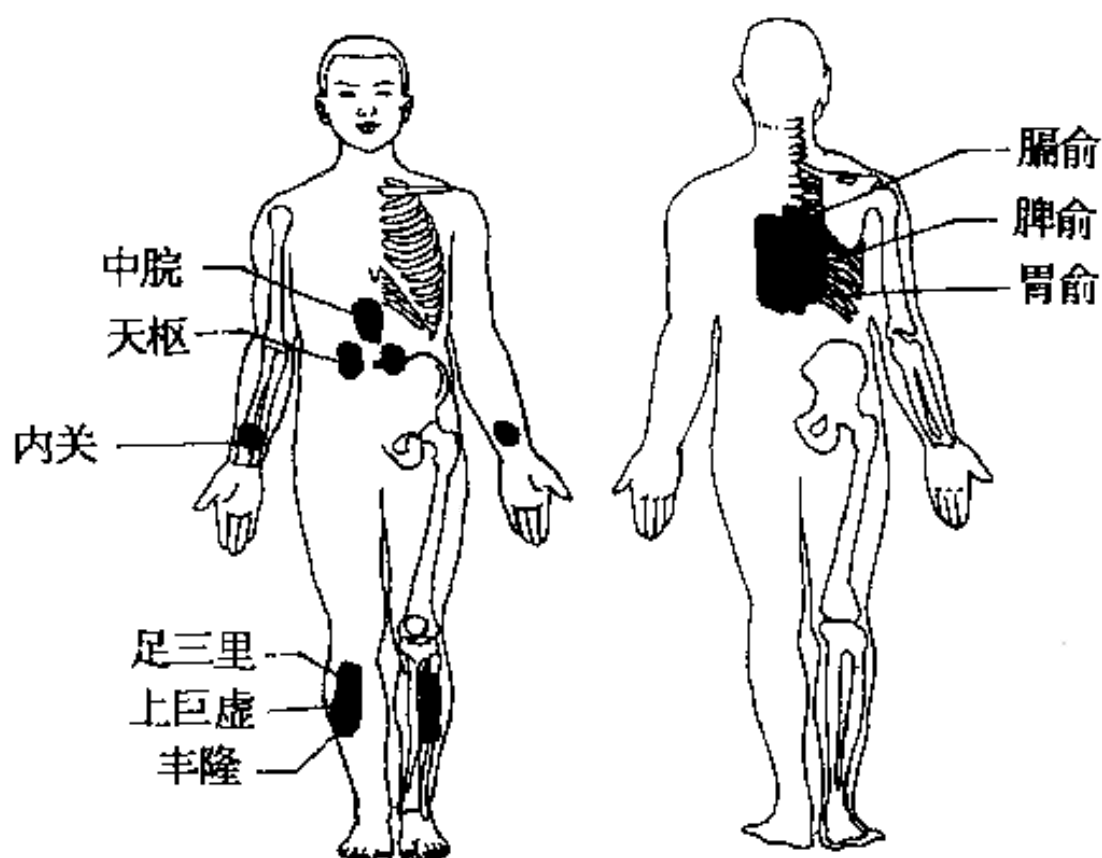


刮痧部位

1. 背部 大椎、心俞、肝俞、胆俞、脾俞、肾俞。
2. 上肢部 内关、合谷。
3. 下肢部 足三里、阴陵泉、三阴交、行间。

幽门梗阻

概述 幽门梗阻是指由于幽门部痉挛、水肿、狭窄而引起胃排空障碍的一种消化道病证。临床以上腹饱胀、暖气、呕吐隔宿食物等为特征，常为胃及十二指肠溃疡病的一种并发症。发病年龄以成年人人居多。

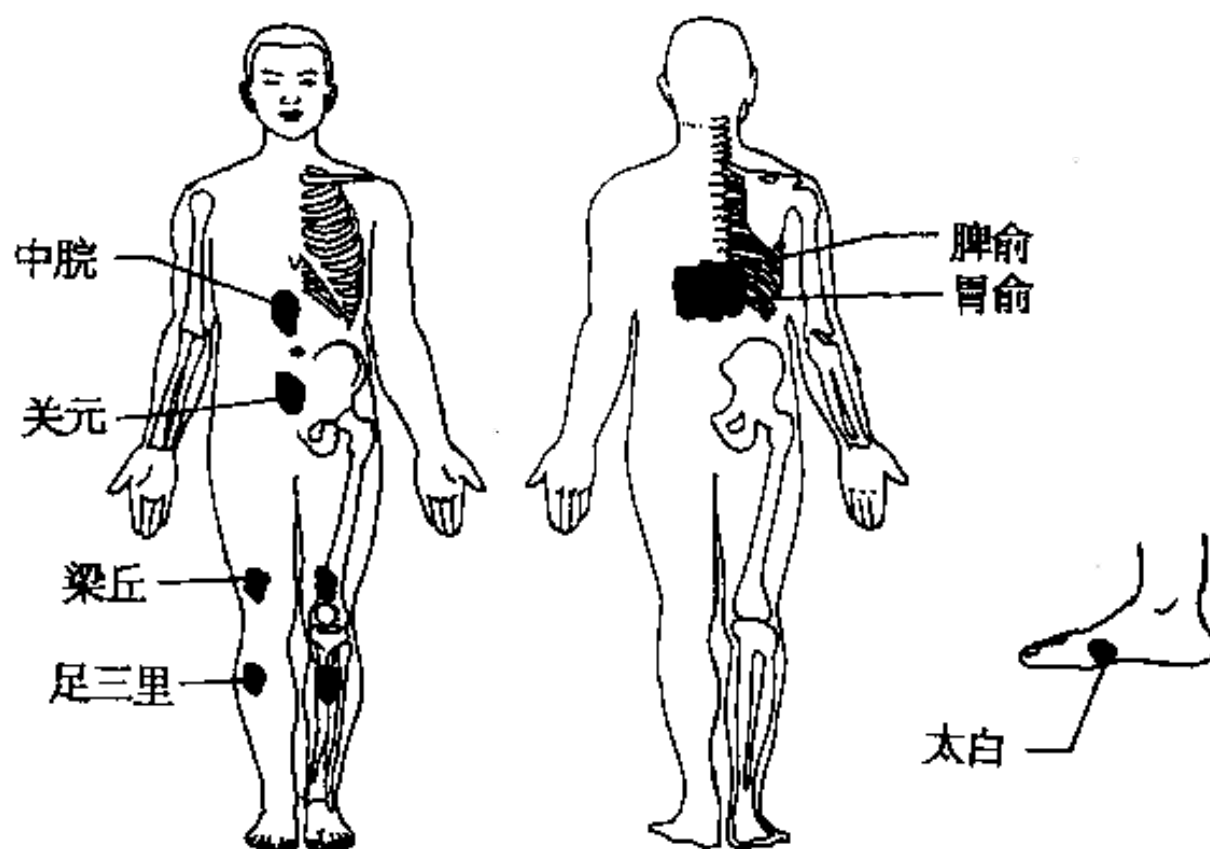


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞、膈俞。
2. 腹部 中脘、天枢。
3. 上部 内关。
4. 下部 足三里、丰隆、上巨虚。

胃扭转

概述 胃扭转在临床上分为急性和慢性两种,是一种比较罕见的病证。主要原因是由于自身脏器问题和剧烈运动、饱食、分娩等。临床表现为突发性上腹部间歇性或持续性疼痛,左下腹可触及到一紧张性肿块,脘腹胀满,伴呕吐泛酸,痛甚者可向腹部及两肩放射,饮食减少或困难,身体消瘦、精神疲惫,四肢倦怠无力。

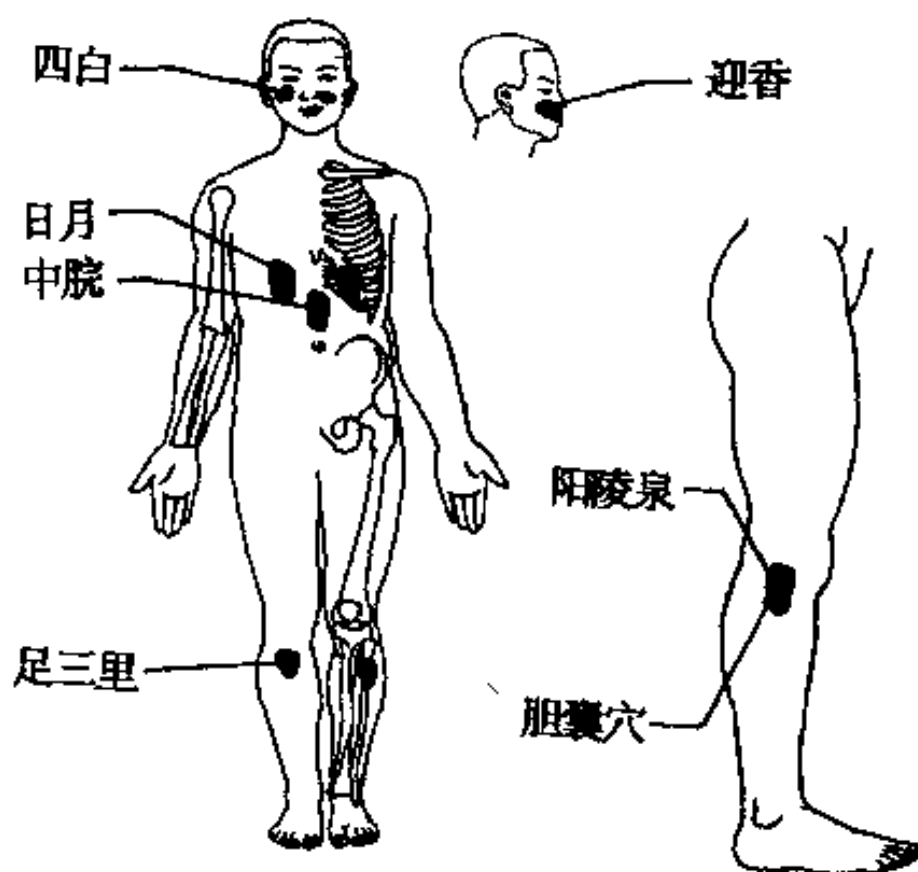


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞。
2. 腹部 中脘、关元。
3. 下肢部 梁丘、足三里、太白。

胆道蛔虫病

概述 胆道蛔虫病系蛔虫钻入胆道所引起的病症。多见于儿童和青壮年,农村中尤为常见。临床表现为右上腹突发性绞痛或钻顶痛,阵发性加剧,可向肩胛间或右肩放射;部分病人伴恶心呕吐,甚则呕吐蛔虫,或鼻中作痒,睡中齿衄,唇内有小点或粟粒状,或颜面有白色虫斑。粪便或胃和十二指肠引流液中常可查到蛔虫卵。

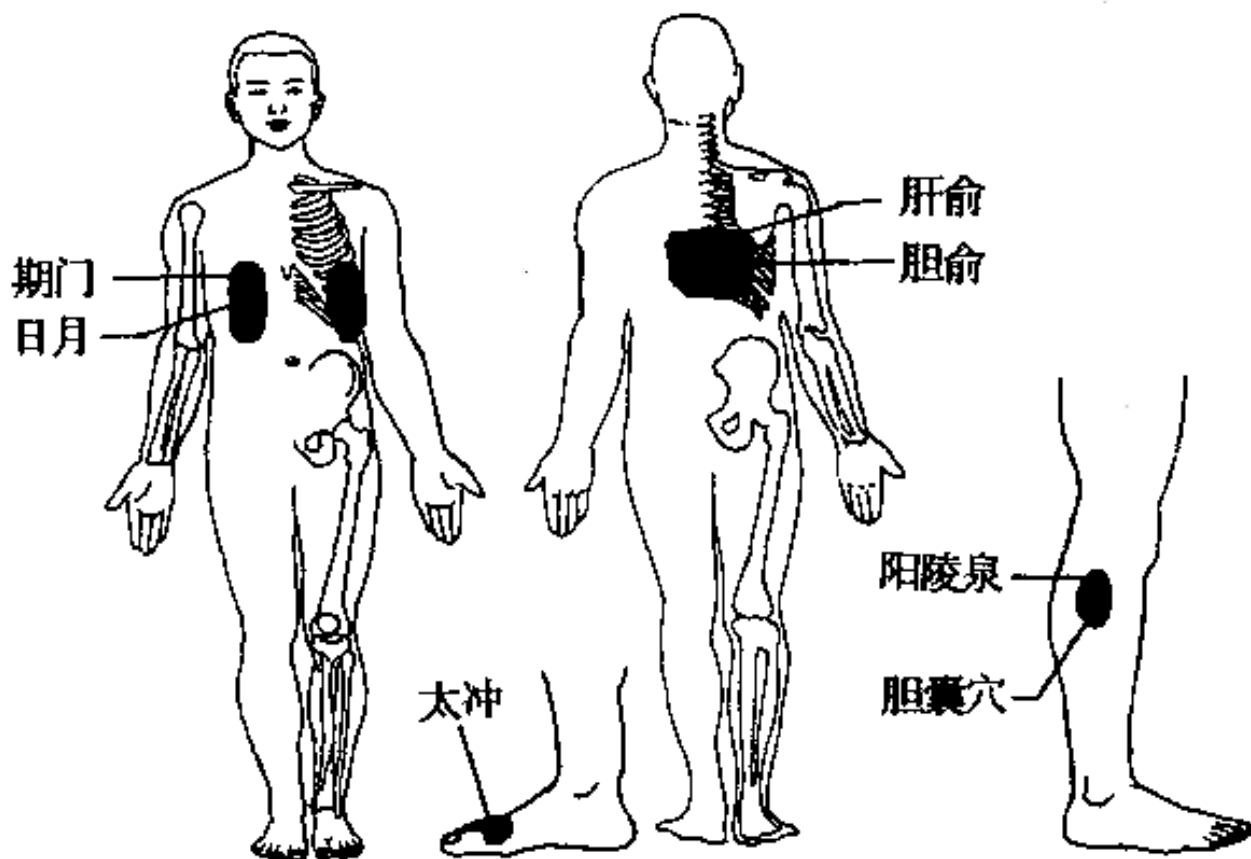


刮痧部位

1. 头部 迎香、四白。
2. 腹部 日月、中脘。
3. 下肢部 阳陵泉、足三里、胆囊穴。

胆道系统感染和胆石症

概述 胆道系统感染包括急、慢性胆囊炎、胆管炎等。胆石症包括胆囊内、胆总管、肝内胆管结石等。多发于青壮年,女性多于男性。胆系感染属急性者临床表现以寒战高热,右上腹痛,呈持续性阵发性加重,黄疸、胆囊区触痛,或伴反跳痛,或伴消化不良症状。属慢性者右上腹常呈隐痛或钝痛,脂餐后尤甚。胆石症临床可无症状,但如嵌顿于胆道则可见胆绞痛、阻塞性黄疸,或胆道感染症状。痛剧时常伴恶心、呕吐和饮食减少。

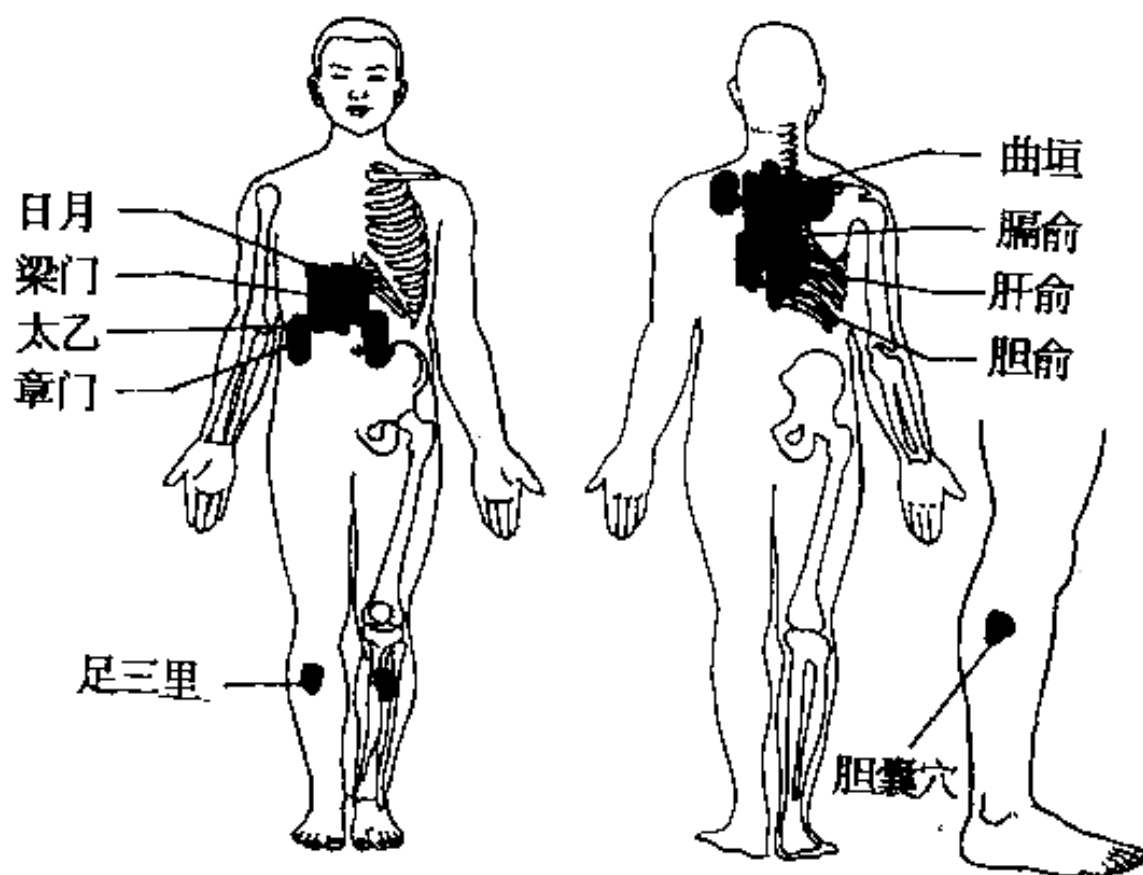


刮痧部位

1. 背部 肝俞、胆俞。
2. 胸胁部 日月、期门。
3. 下肢部 阳陵泉、胆囊穴、太冲。

慢性胆囊炎

概述 慢性胆囊炎是胆囊纤维组织增生及慢性炎性细胞浸润性疾病。是最常见的胆囊疾病。临床表现为上腹或右上腹不适感，持续性钝痛或右肩胛区疼痛、腹胀、胃灼热、暖气、反酸和恶心顽固不愈，在进食油煎或脂肪类食物后可加剧，也可有餐后发作的胆绞痛。

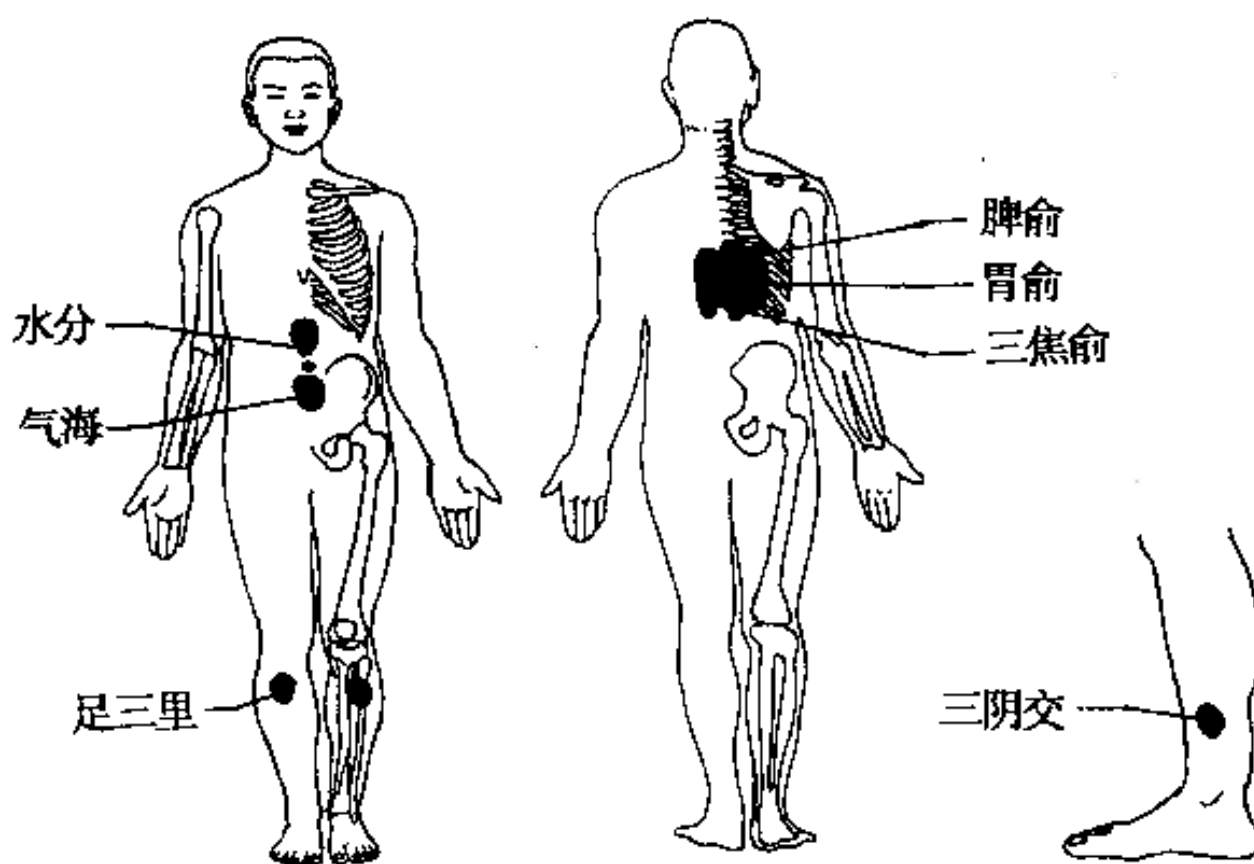


刮痧部位

1. 背部 肝俞、胆俞、膈俞、曲垣。
2. 胸腹部 章门、日月、梁门、太乙。
3. 下肢部 足三里、胆囊穴。

营养障碍性水肿

概述 营养障碍性水肿是指体内营养素的长期摄入不足、恶病质的过度消耗,或其他疾病引起的消化不良而导致的一种临床有不同程度水肿的低蛋白血症。临床表现多见精神萎靡,面白无华,食欲减退,全身乏力,浮肿按之凹陷难起。初起常为轻度浮肿,仅局限于踝部、下肢、面部等,甚则全身浮肿兼有腹水、胸水、劳累及多食盐浮肿常加剧。



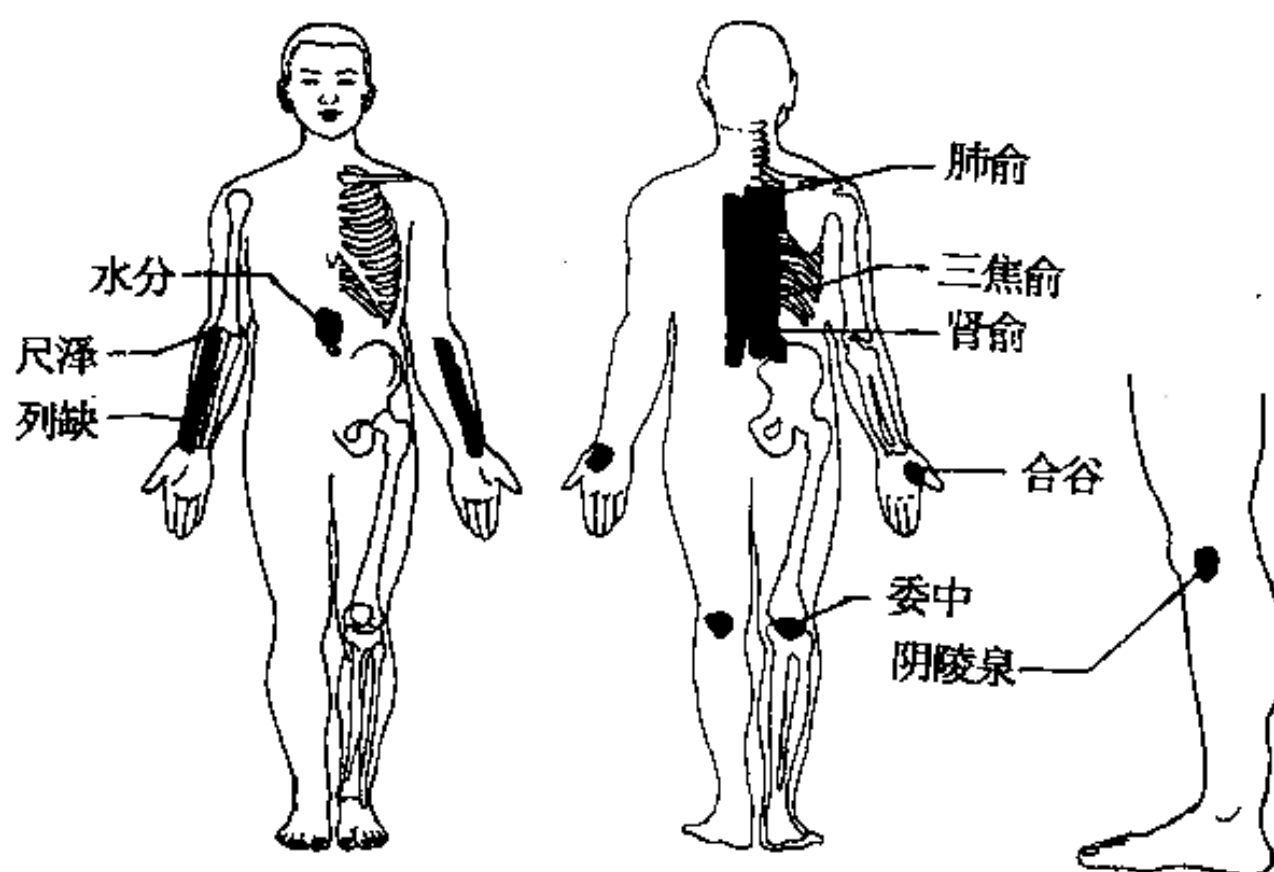
刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞、三焦俞。
2. 腹部 水分、气海。
3. 下肢部 足三里、三阴交。

第四节 泌尿系统疾病

急性肾小球肾炎

概述 急性肾小球肾炎简称急性肾炎,以链球菌感染后的急性肾炎最为多见。是内、儿科的常见病、多发病,起病急,多发于学龄儿童。常见的症状有水肿(轻者仅晨起眼睑水肿,严重时也可波及全身)、血尿(尿色呈洗肉水样),高血压(17.29~19.95/11.97~14.63Kpa),以及全身疲乏,不思饮食、腰痛等。

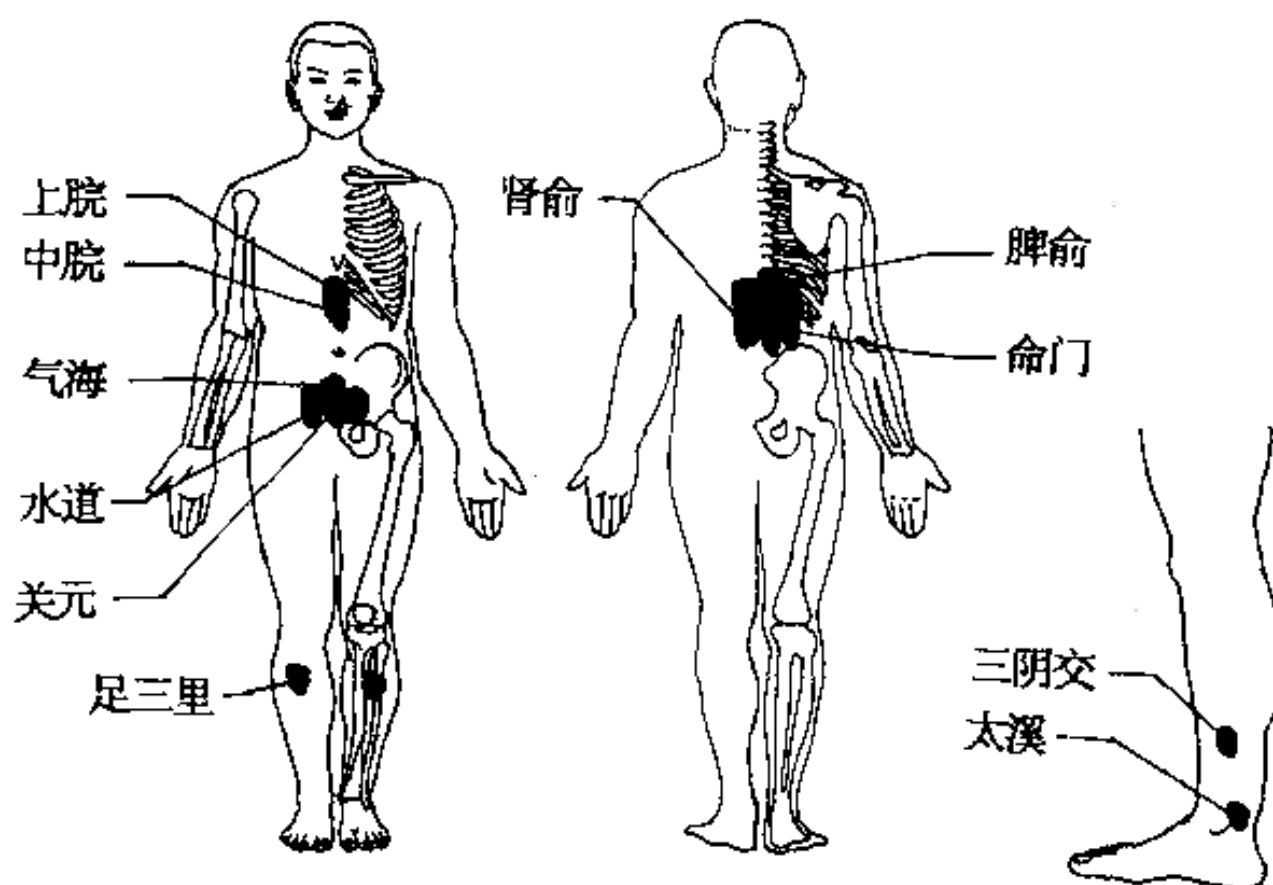


刮痧部位

1. 背部 肺俞、三焦俞、肾俞。
2. 腹部 水分。
3. 上部 尺泽、列缺、合谷。
4. 下部 阴陵泉、委中。

慢性肾小球肾炎

概述 慢性肾小球肾炎简称慢性肾炎。是由多种病因引起的原发于肾小球的慢性炎症性疾病。临床上以尿异常改变(蛋白尿、血尿及管型尿)、水肿、高血压及肾功能损害等为其特征。病程迁延,晚期可出现肾功能衰竭。本病可发生在不同年龄,尤以青壮年为多,男性发病率较女性为高。

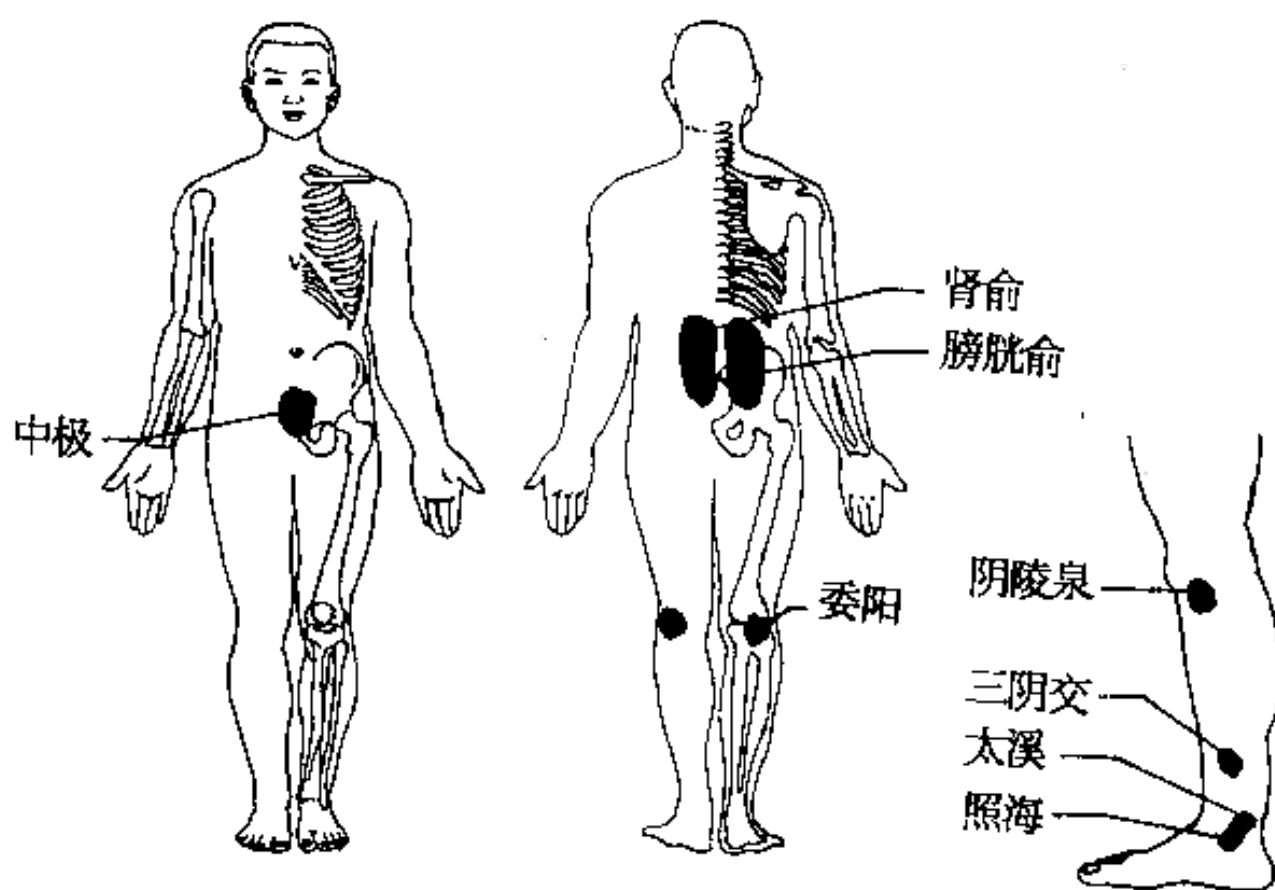


刮痧部位

1. 背部 肾俞、脾俞、命门。
2. 腹部 中脘、关元、上脘、气海、水道。
3. 下肢部 足三里、三阴交、太溪。

肾盂肾炎

概述 肾盂肾炎是指肾脏肾盂部位的炎症。多因细菌上行感染(细菌由尿道外口、膀胱、输尿管逆行直达肾脏,细菌以大肠杆菌最为常见)所致。分急性和慢性。急性肾盂肾炎全身症状有发热、寒战、恶心、呕吐等和尿路感染症状如尿急、尿频、尿痛、腰痛,其中以发热、腰痛为主要症状。慢性肾盂肾炎全身症状有面色萎黄、低热、头昏、疲乏、食欲减退和膀胱刺激征如尿频、尿急、腰酸或腰痛。

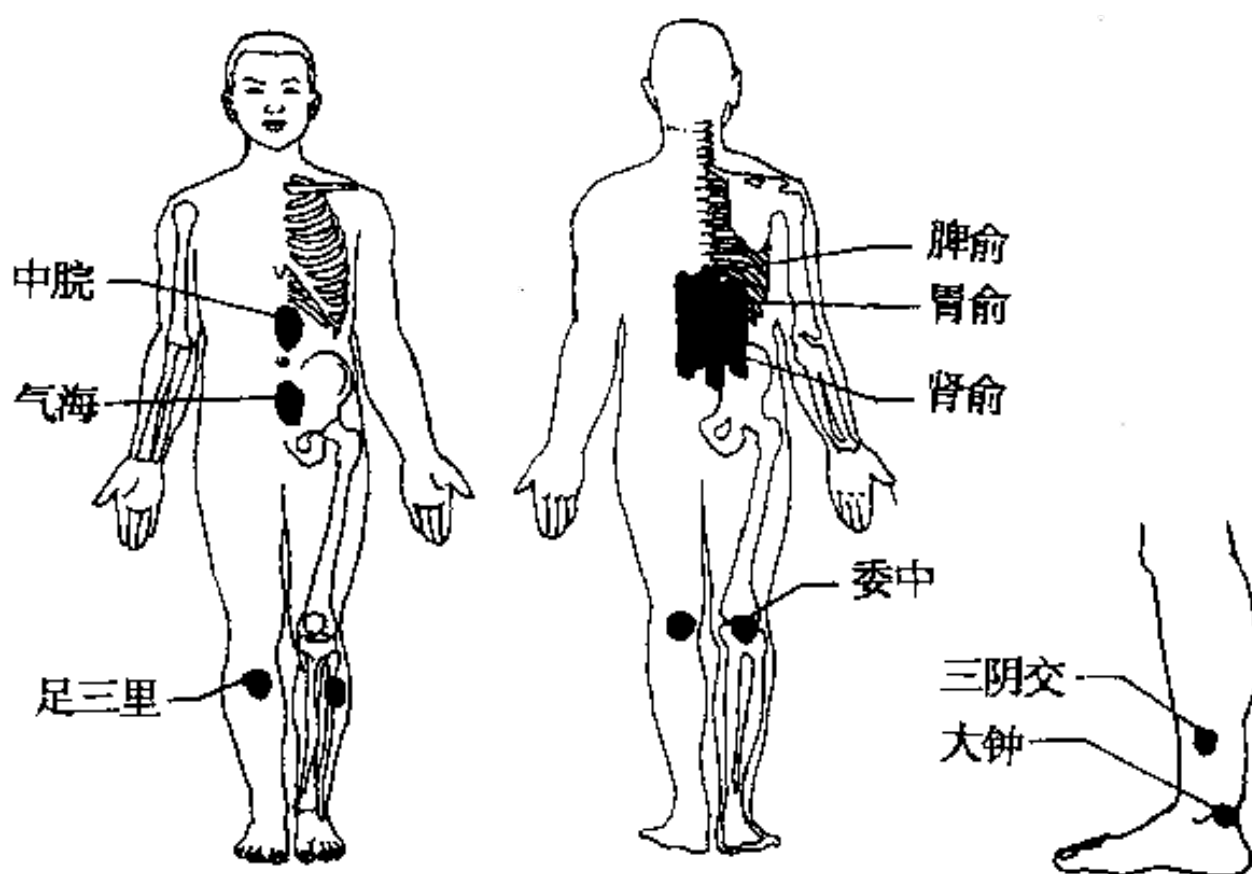


刮痧部位

1. 背部 肾俞、膀胱俞。
2. 腹部 中极。
3. 下肢部 委阳、阴陵泉、三阴交、照海、太溪。

肾下垂

概述 正常肾脏上缘位于第十一胸椎，下缘可平行第二腰椎，右肾比左肾约低半个椎体，当深吸气时肾脏可下降2~5厘米。如果肾整体向下移动超出了正常限度，则称为肾下垂。多数肾下垂患者可没有任何症状，仅在体格检查时偶然发现。部分患者可见程度不一的肾区疼痛，其性质为酸痛、钝痛或牵扯痛。常在劳累、久立或行走后发生。尤其是负重后易诱发，平卧休息后疼痛减轻或消失。部分患者可伴有食欲不振、恶心呕吐、腹胀、头晕、心悸、失眠等消化系统与神经系统症状。

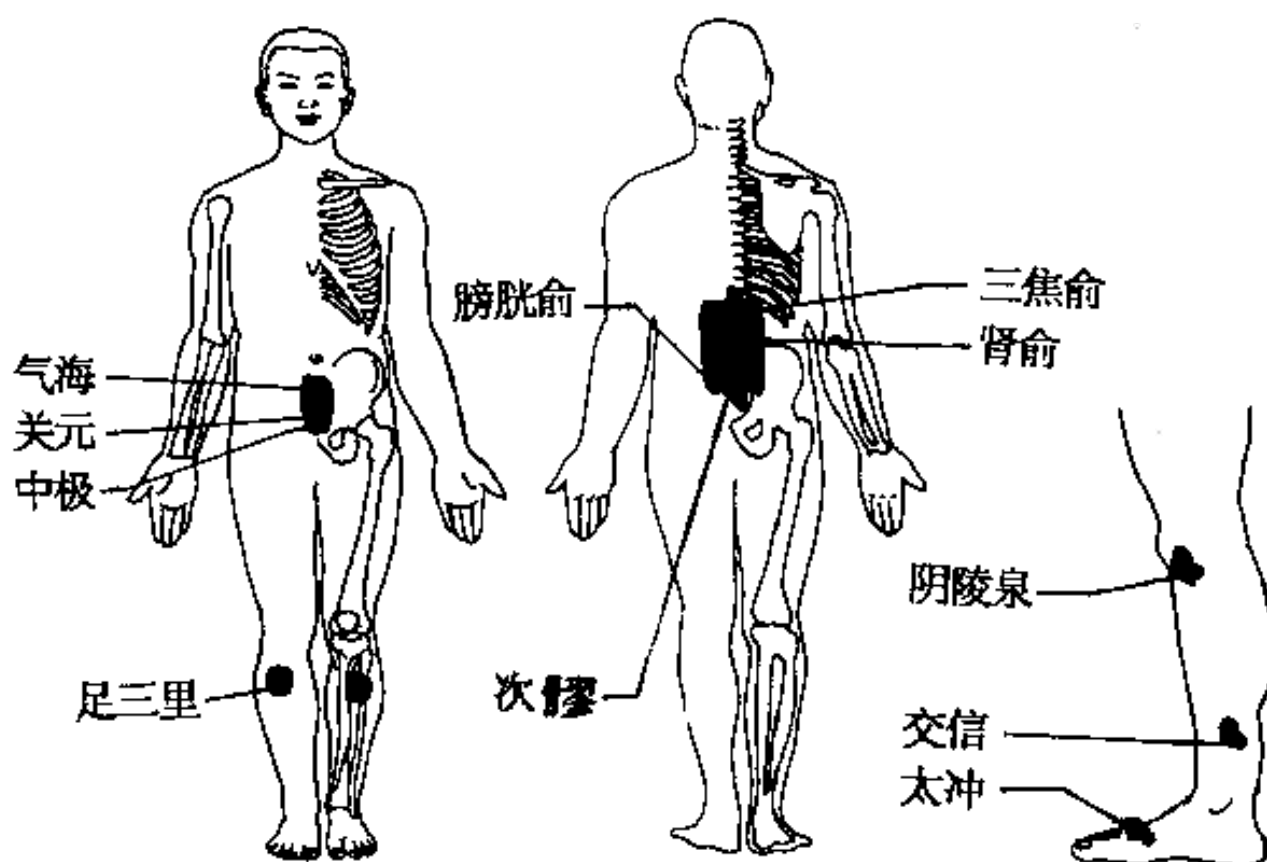


刮痧部位

1. 背部 脾俞、肾俞、胃俞。
2. 腹部 中脘、气海。
3. 下肢部 足三里、三阴交、委中、大钟。

泌尿系结石

概述 泌尿系结石亦称尿石症,是肾结石、输尿管结石、膀胱结石和尿道结石的总称。其病变为结石形成后在泌尿系造成局部创伤、梗阻或并发感染。肾盏结石主要表现为血尿、腰部钝痛或胀痛。肾盂结石主要表现为肾绞痛并向背、上腹部和输尿管区放射。输尿管结石主要表现为疼痛与肾结石相同并伴尿急、频、痛和排尿困难。膀胱结石主要表现为排尿疼痛。尿道结石主要表现为排尿痛和排尿困难。

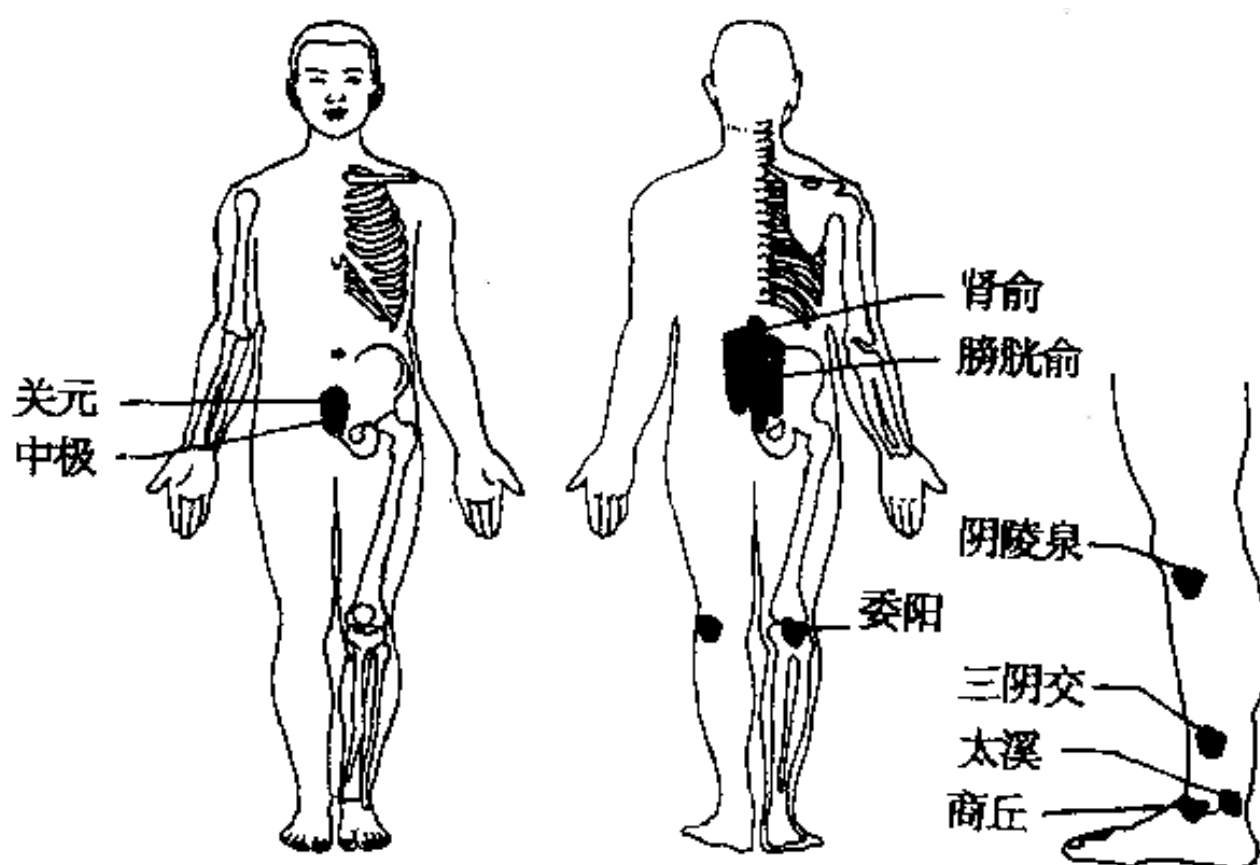


刮痧部位

1. 背部 肾俞、三焦俞、膀胱俞、次髎。
2. 腹部 中极、气海、关元。
3. 下肢部 足三里、交信、阴陵泉、太冲。

尿失禁

概述 尿失禁是尿液不能自主地排出,或不能控制而致尿液滴沥。临床上分三类。1. 真性尿失禁为尿道括约肌因损伤或神经功能失常所致,常伴有肢体麻木、疼痛、感觉障碍、运动失常等。2. 假性尿失禁为尿道梗阻或膀胱收缩无力等排尿障碍造成尿潴留、尿液外溢。表现为尿急、排尿困难、小便胀痛、膀胱区膨隆等症。3. 应力性尿失禁为尿道括约肌松弛,当咳嗽、喷嚏、哭、笑等动作致腹内压骤然增加时可造成尿液外溢。

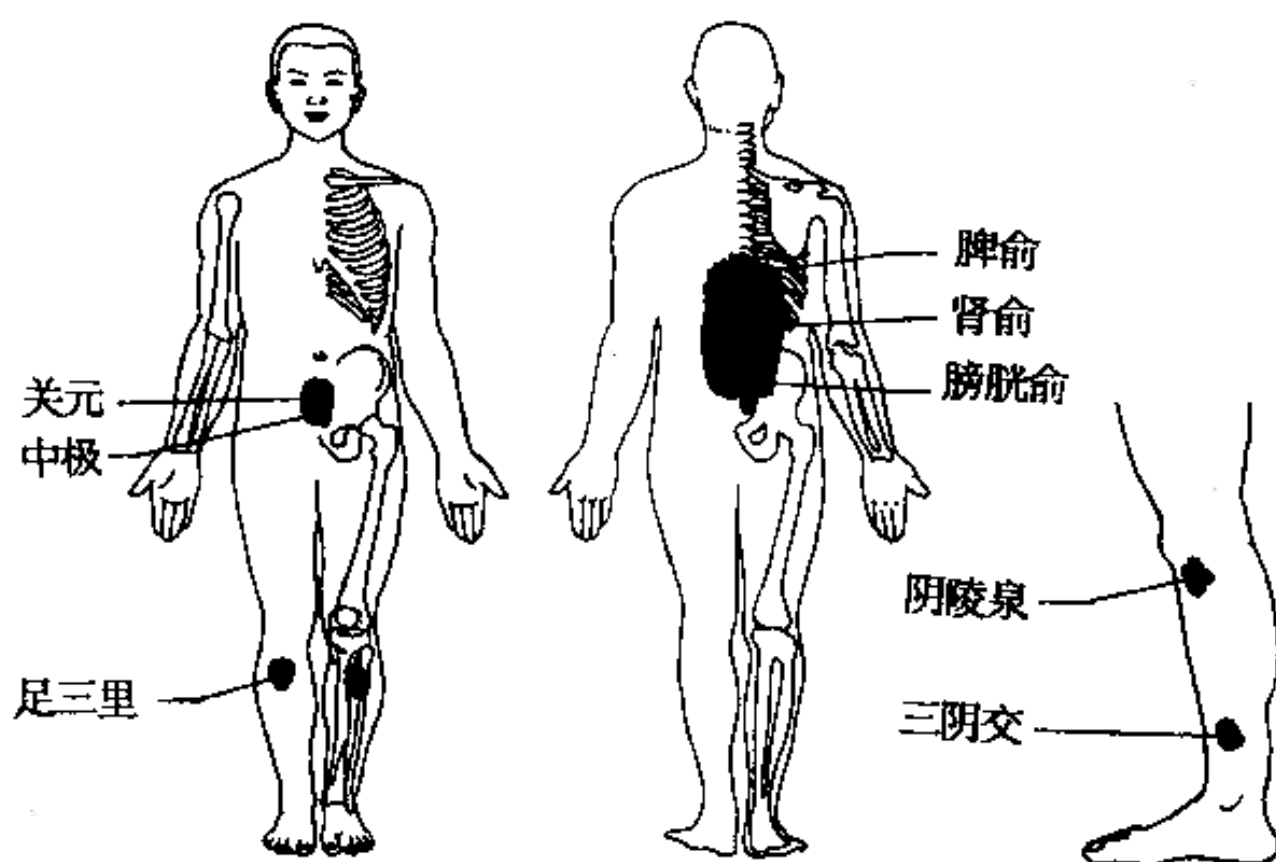


刮痧部位

1. 背部 肾俞、膀胱俞。
2. 腹部 中极、关元。
3. 下肢部 委阳、阴陵泉、三阴交、商丘、太溪。

尿道炎

概述 尿道炎是由大肠杆菌、绿脓杆菌、葡萄球菌、粪链球菌等感染所致。男性急性尿道炎的主要症状是出现尿道分泌物，初为粘液性，逐渐变为脓性，数量随之增加；女性则分泌物较少。其他症状有尿痛、尿频和尿急，个别有血尿。耻骨上区及会阴部有钝痛感。慢性尿道炎症状不明显，有的无症状，或仅在晨起后见少量浆液性分泌物粘着尿道外口。

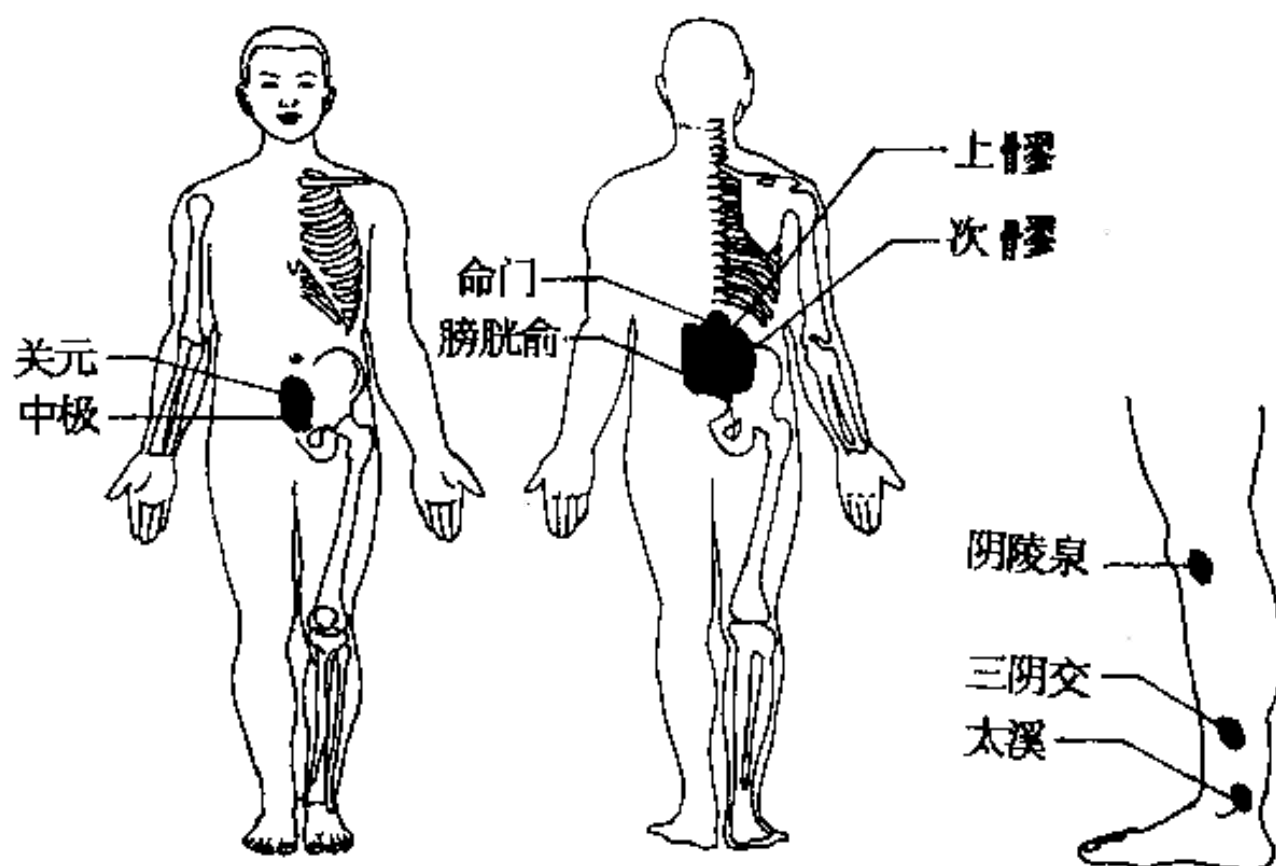


刮痧部位

1. 背部 脾俞、肾俞、膀胱俞。
2. 腹部 中极、关元。
3. 下肢部 足三里、阴陵泉、三阴交。

尿潴溜

概述 尿潴溜系指尿液溜滞膀胱,不能随意排出的疾病。是泌尿系统常见的疾患。患者自觉尿意感强烈,但不得排出,或仅能排出极少量尿液而不能完全排空,下腹部胀满疼痛,兼见精神紧张,烦躁不安等症。

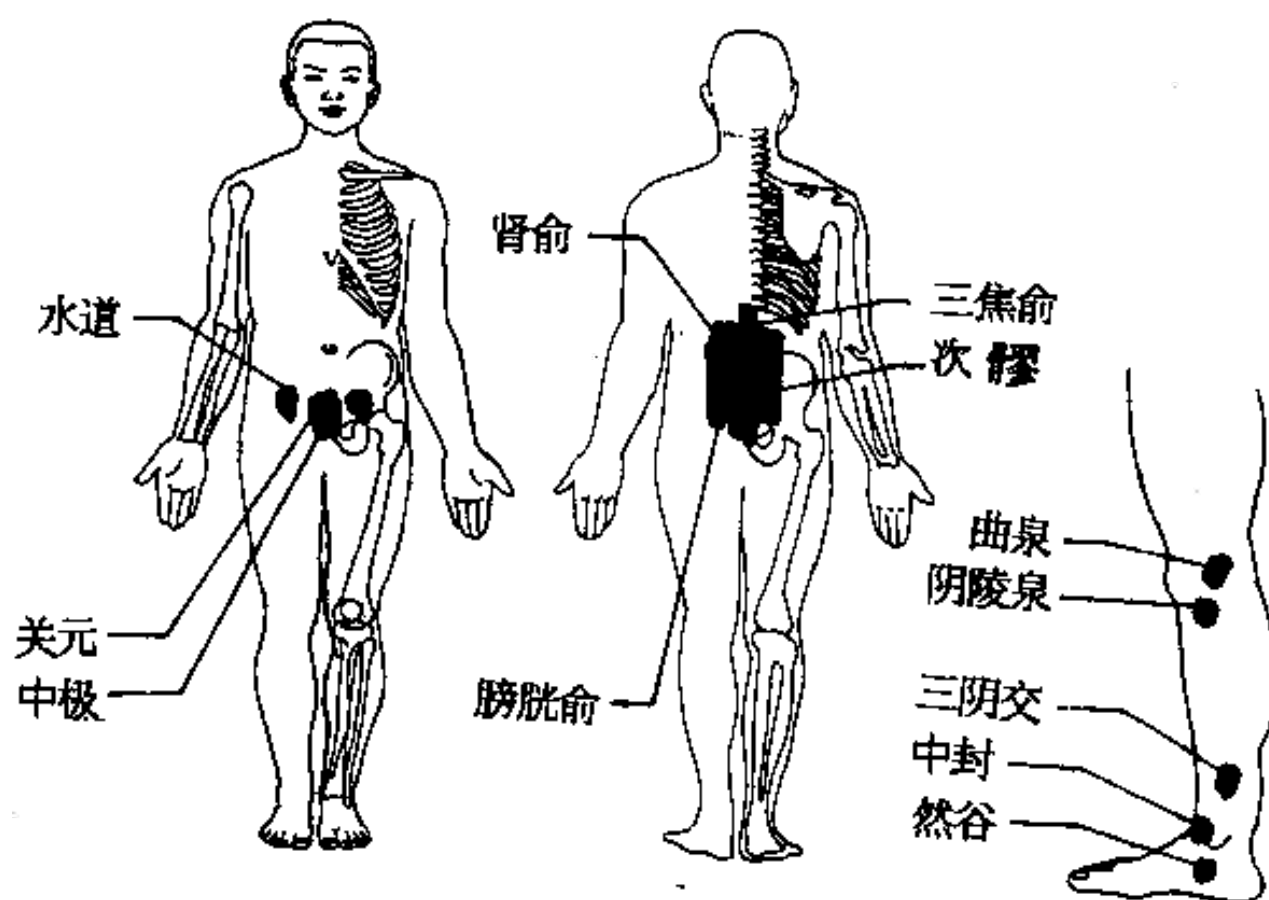


刮痧部位

1. 背部 命门、上髎、次髎、膀胱俞。
2. 腹部 关元、中极。
3. 下肢部 阴陵泉、三阴交、太溪。

膀胱炎

概述 膀胱炎是因细菌上行感染或由肾脏炎症下行感染等因素引起的一种病症。急性膀胱炎临床表现有尿痛,多在排尿时出现,排尿终末时较重,疼痛部位在会阴部或耻骨上区,如伴有尿潴留时,疼痛多为持续性钝痛;尿频、尿急、尿混浊,排尿终末时可有少许血尿。轻度腰痛,发热(一般在 38°C 以下)。慢性膀胱炎症状与急性相同,但程度较轻。



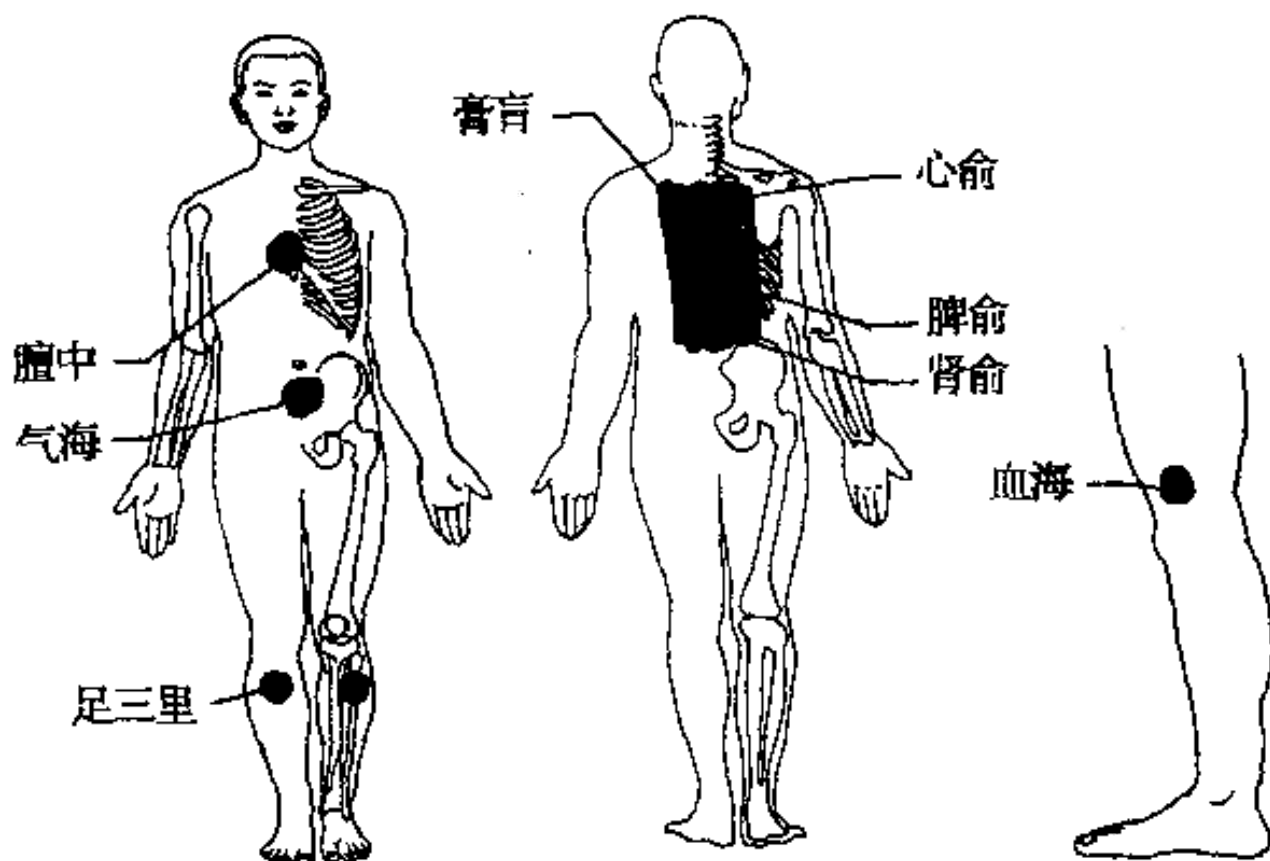
刮痧部位

1. 背部 肾俞、三焦俞、膀胱俞、次髎。
2. 腹部 关元、中极、水道。
3. 下肢部 曲泉、阴陵泉、三阴交、中封、然谷。

第五节 造血系统疾病

再生障碍性贫血

概述 再生障碍性贫血简称再障,是由多种原因引起的骨髓干细胞、造血微环境损伤以及免疫机制改变,导致骨髓造血功能衰竭,出现以全血细胞减少为主要表现的疾病。急性型再障发病多急骤,常以贫血或出血发病,出血除皮肤、粘膜出血外,常有内脏出血如便血、吐血、尿血、子宫出血、眼底出血等。慢性型再障发病多缓慢,常以贫血发病,出血较轻;常见于皮肤粘膜和牙龈出血。兼见面色苍白、睑结膜及指甲床苍白,心悸,头晕,乏力等。

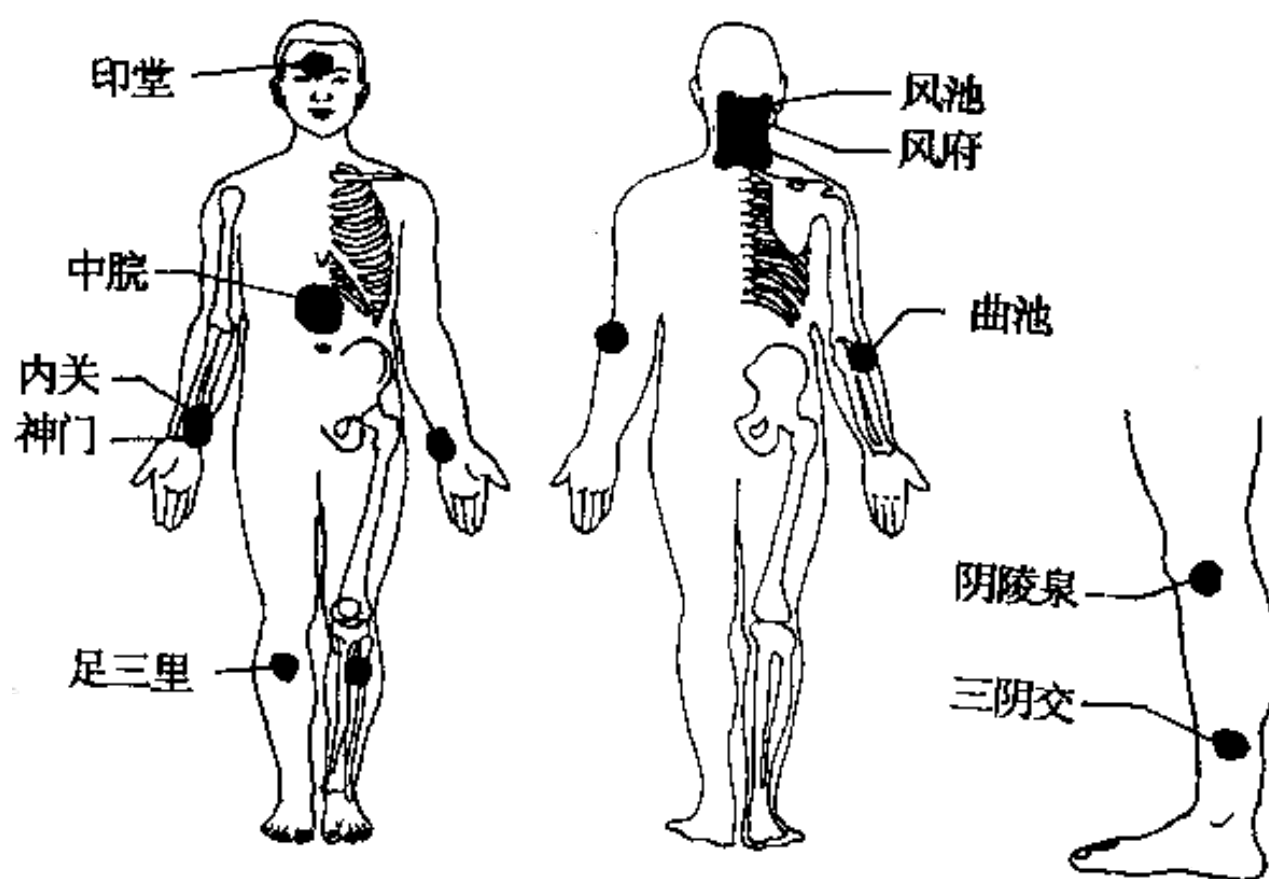


刮痧部位

1. 背部 心俞、膏肓、脾俞、肾俞。
2. 胸腹部 膻中、气海。
3. 下肢部 血海、足三里。

真性红细胞增多症

概述 真性红细胞增多症简称真红,是一种原因不明,慢性进行性骨髓造血活动普遍亢进的疾病,属于骨髓增生性综合征。早期可无自觉症状或仅有疲乏无力,眩晕等。随后可出现多血症状如头痛、头胀、眼花、耳鸣和手足发麻,约半数患者可伴高血压。出血症状如皮肤瘀斑、鼻衄和齿龈出血较常见。常兼见肢端动脉痉挛及胃肠道症状如腹胀、嗝气、便秘或汗出增多、体重减轻等。体征有肝脾肿大,皮肤与粘膜呈暗红色,以口唇、鼻尖、耳垂、手掌和眼结膜最为明显,外观如酒醉容。

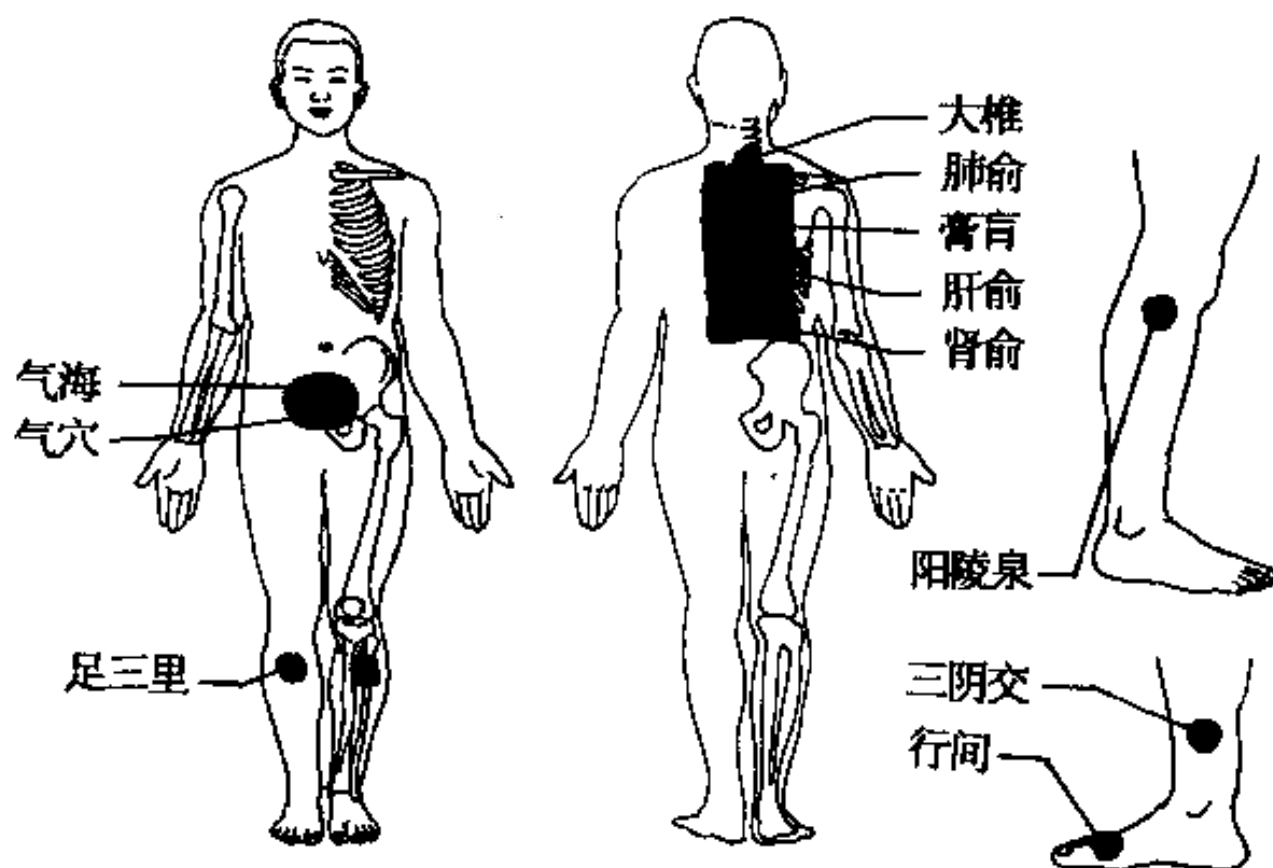


刮痧部位

1. 头颈部 风池、风府、印堂。
2. 腹部 中脘。
3. 上部 曲池、内关、神门。
4. 下部 足三里、阴陵泉、三阴交。

白血病

概述 白血病是血液系统中的一种恶性疾病。身体皮肤、骨骼与关节以及中枢神经、呼吸、消化、泌尿系统等均可被白细胞浸润而出现相应的症状。按细胞分类可分为粒细胞性、淋巴细胞性、单核细胞性等白血病。按病程急缓可分为急性粒细胞性白血病与慢性粒细胞性白血病。急性白血病中儿童及青年起病急骤，而部分成年人及老年人起病缓慢。急性淋巴细胞性白血病多见于儿童。慢性粒细胞性白血病多见于中年人。临床表现以发热、贫血、出血、肝脾肿大、淋巴结肿大等为主症。

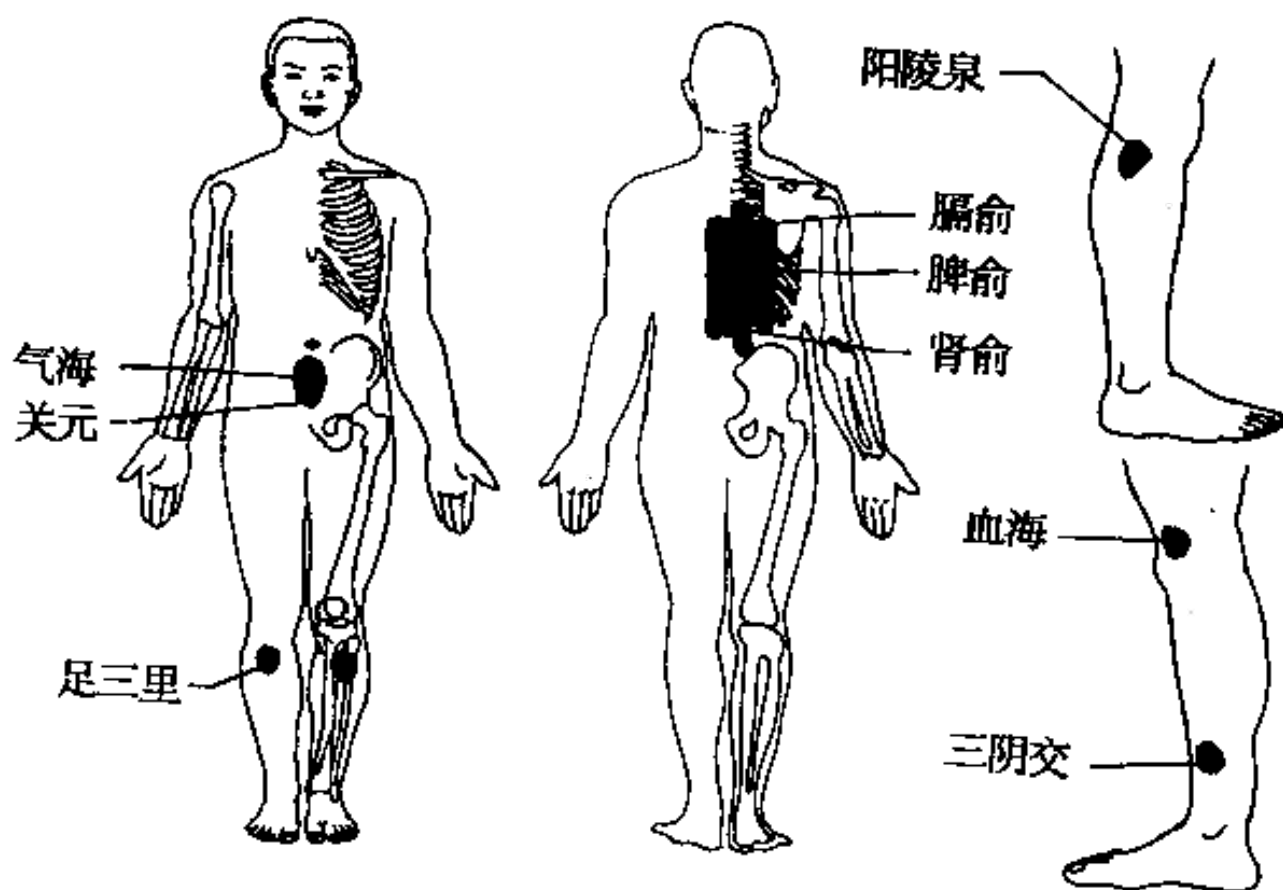


刮痧部位

1. 背部 大椎、肺俞、膏肓、肝俞、肾俞。
2. 腹部 气海、气穴。
3. 下肢部 足三里、阳陵泉、三阴交、行间。

白细胞减少症

概述 当外周血液中的白细胞计数持续低于 $4.0 \times 10^9/L$ 以下时,称为白细胞减少症。症状以乏力、头晕最为常见,此外还有食欲减退、四肢酸软、失眠多梦、低热、畏寒、腰痛、心慌等症。若白细胞减少是由严重感染所致,则有高热、恶寒、身痛等症。

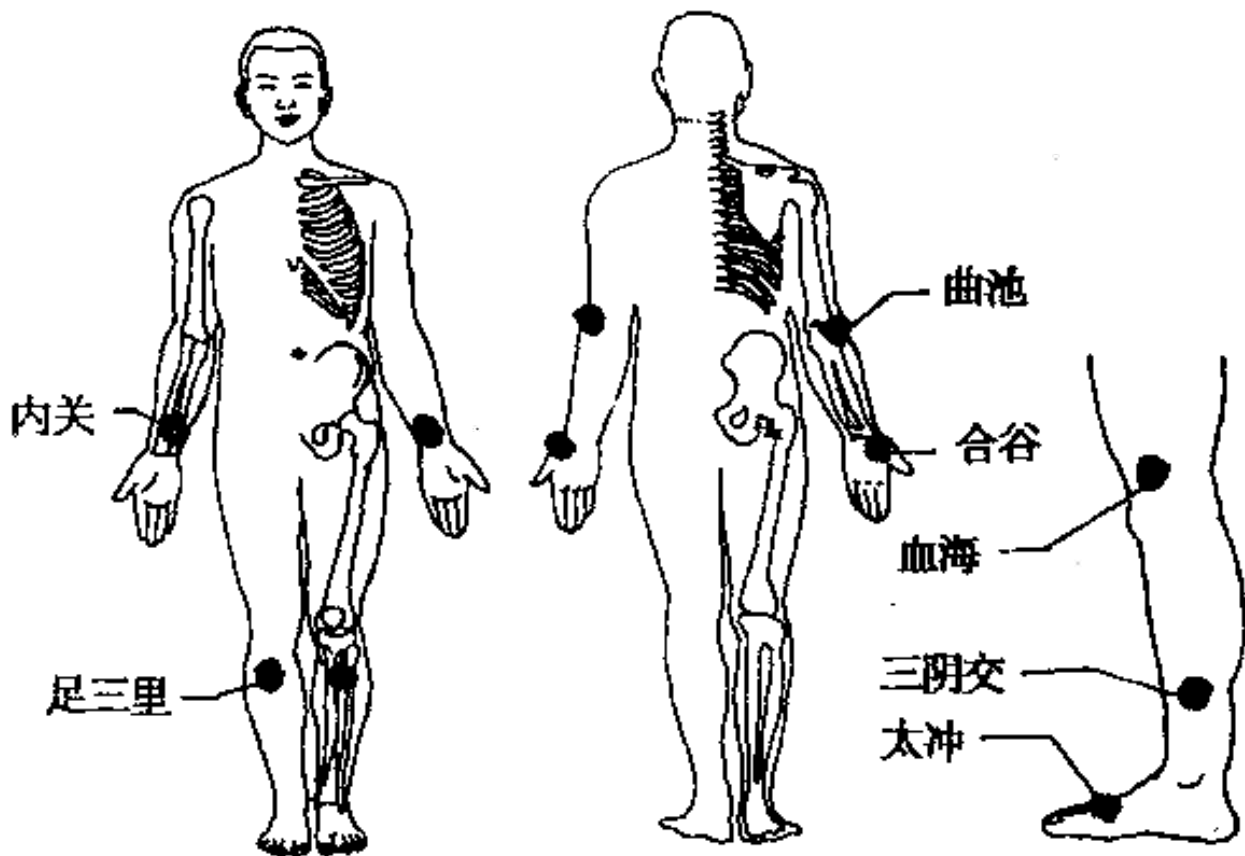


刮痧部位

1. 背部 脾俞、膈俞、肾俞。
2. 腹部 气海、关元。
3. 下肢部 血海、阳陵泉、足三里、三阴交。

过敏性紫癜

概述 过敏性紫癜是血管性紫癜中最常见的出血性疾患。属于一种变态反应性毛细血管炎。其发病主要是由于机体对某些物质发生变态反应,进而引起毛细血管壁的通透性和脆性增高。临床表现以皮肤紫癜为主,常伴有粘膜出血、关节炎、腹痛和肾炎等症状,少数患者还伴有血管神经性水肿。本病以儿童及青少年多见。

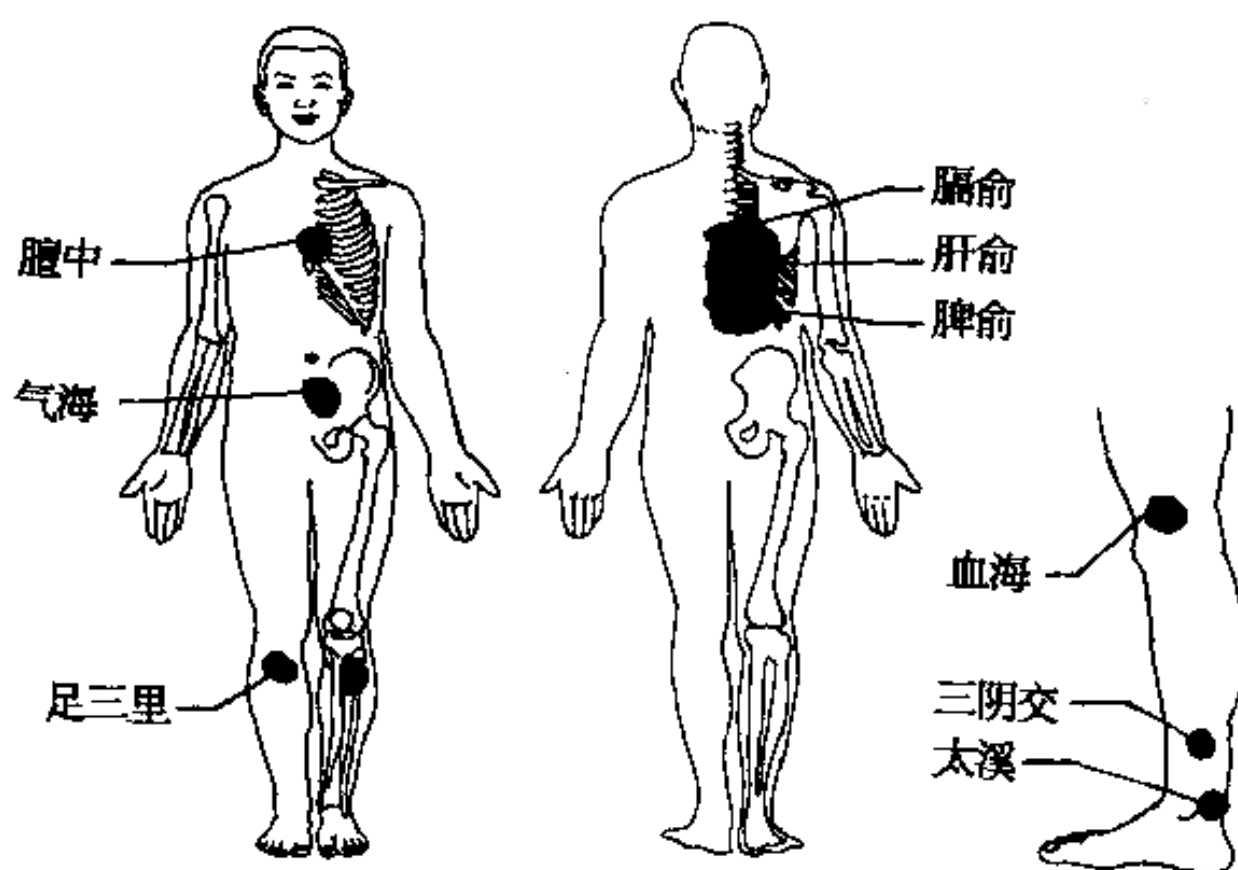


刮痧部位

1. 上部 曲池、内关、合谷。
2. 下部 血海、足三里、三阴交、太冲。

原发性血小板减少性紫癜

概述 原发性血小板减少性紫癜是一种较常见的出血性疾病,由于目前认为其发病机理与免疫有关,故该病也称为免疫性血小板减少性紫癜。其特征表现为外周血中的血小板减少,临床表现有皮肤紫癜,紫癜可发生于任何部位的皮肤但以四肢为多,粘膜出血多见于鼻、齿龈及口腔。血小板存活时间缩短及骨髓中巨核细胞代偿增生。



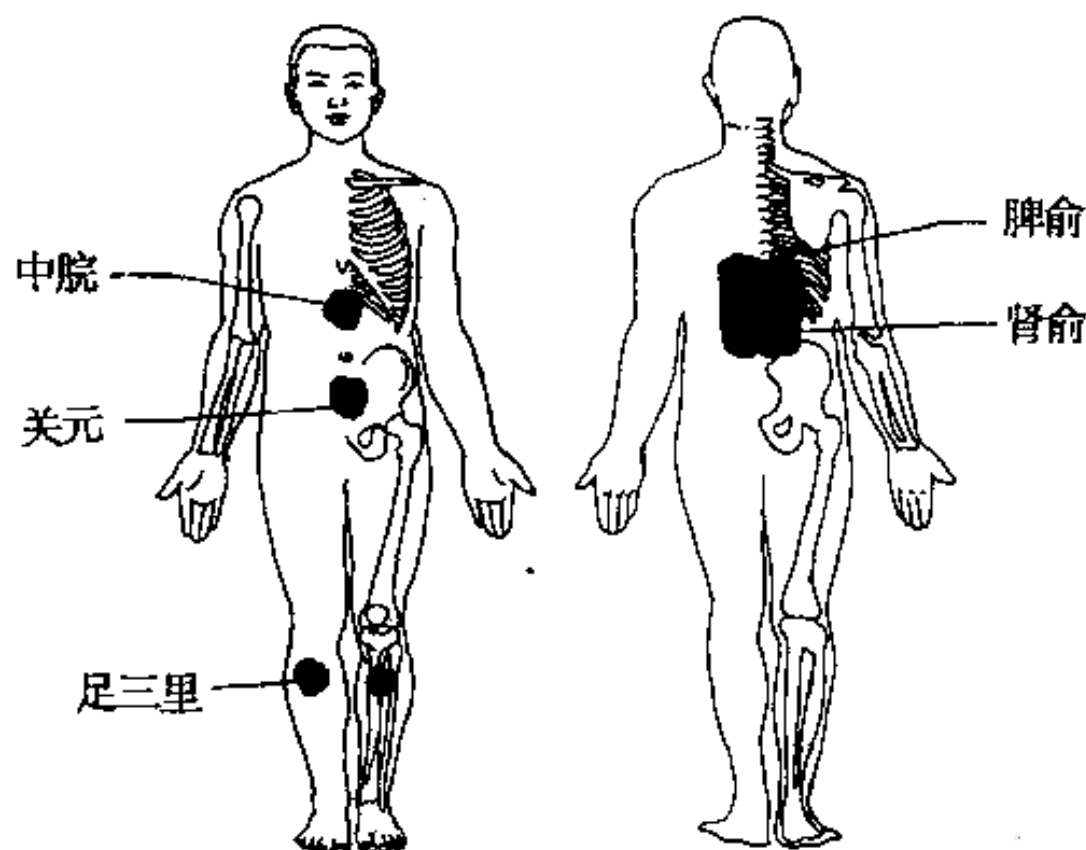
刮痧部位

1. 背部 膈俞、肝俞、脾俞。
2. 腹部 膻中、气海。
3. 下肢部 足三里、血海、三阴交、太溪。

第六节 免疫性疾病及结缔组织病

皮肤炎

概述 皮肤炎又称皮肤异色皮肤炎,属自身免疫性结缔组织病之一,是一种主要累及横纹肌伴同多样皮肤损害的疾病。通常患者感到乏力,肌肉疼痛,按痛和运动痛,进而肌力下降,呈现各种运动机能障碍和特殊姿态。如两肩前倾,头部下垂,重者全身不能动弹。食道上部 and 膈部肌肉受累时可出现声音嘶哑和吞咽困难,当膈肌和肋间肌累及可发生气急和呼吸困难;心肌受累可产生心力衰竭,眼肌受累及可发生复视。

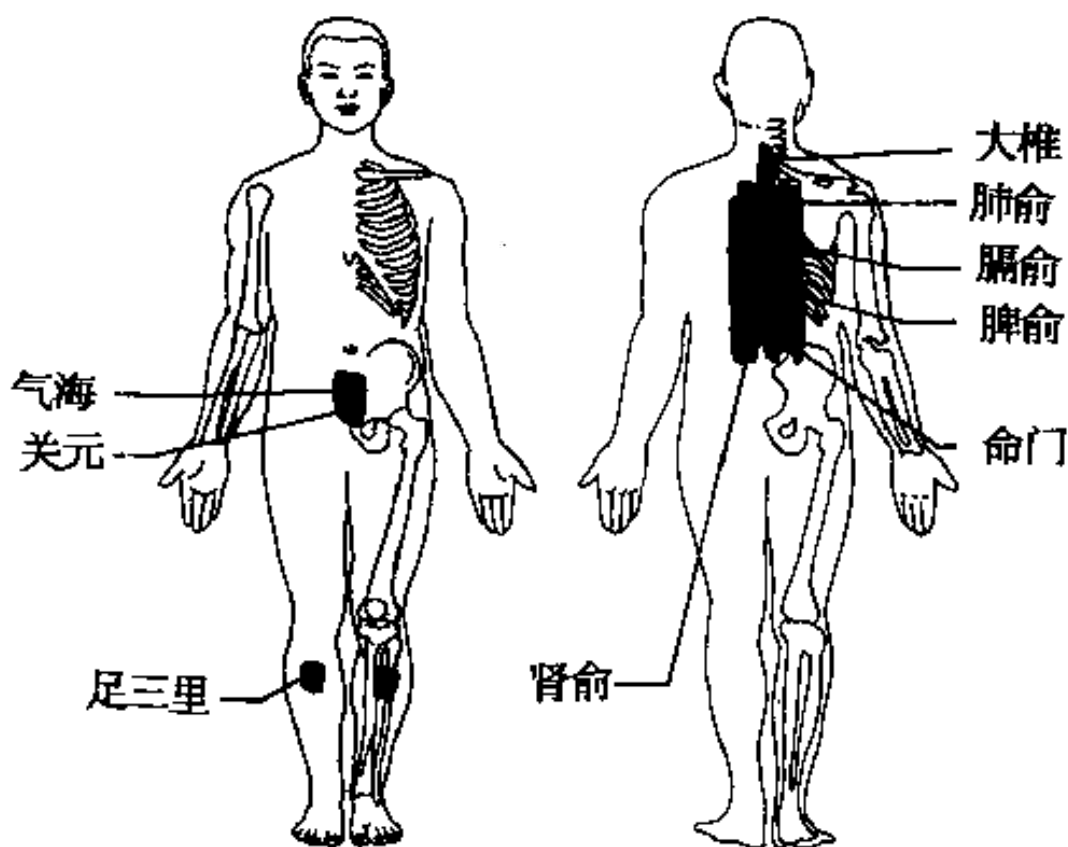


刮痧部位

1. 背部 脾俞、肾俞。
2. 腹部 中脘、关元。
3. 下肢部 足三里。

硬皮病

概述 硬皮病是一种结缔组织疾病。分局限性和系统性两种类型,前者主要表现为局限性皮肤硬化,后者除皮损外,并可累及内脏器官,消化系统因舌系带挛缩,舌活动受限。胃肠道受累可有食欲不振、腹痛、腹胀、腹泻与便秘交替等。心脏受累可见气急、胸闷、心绞痛及心律失常,严重者可致左心或全心衰竭。肺部受累可表现为呼吸困难和中度咳嗽。肾脏受累可发生硬化性肾小球炎,出现慢性蛋白尿、高血压及氮质血症,严重时可致急性肾功能衰竭。

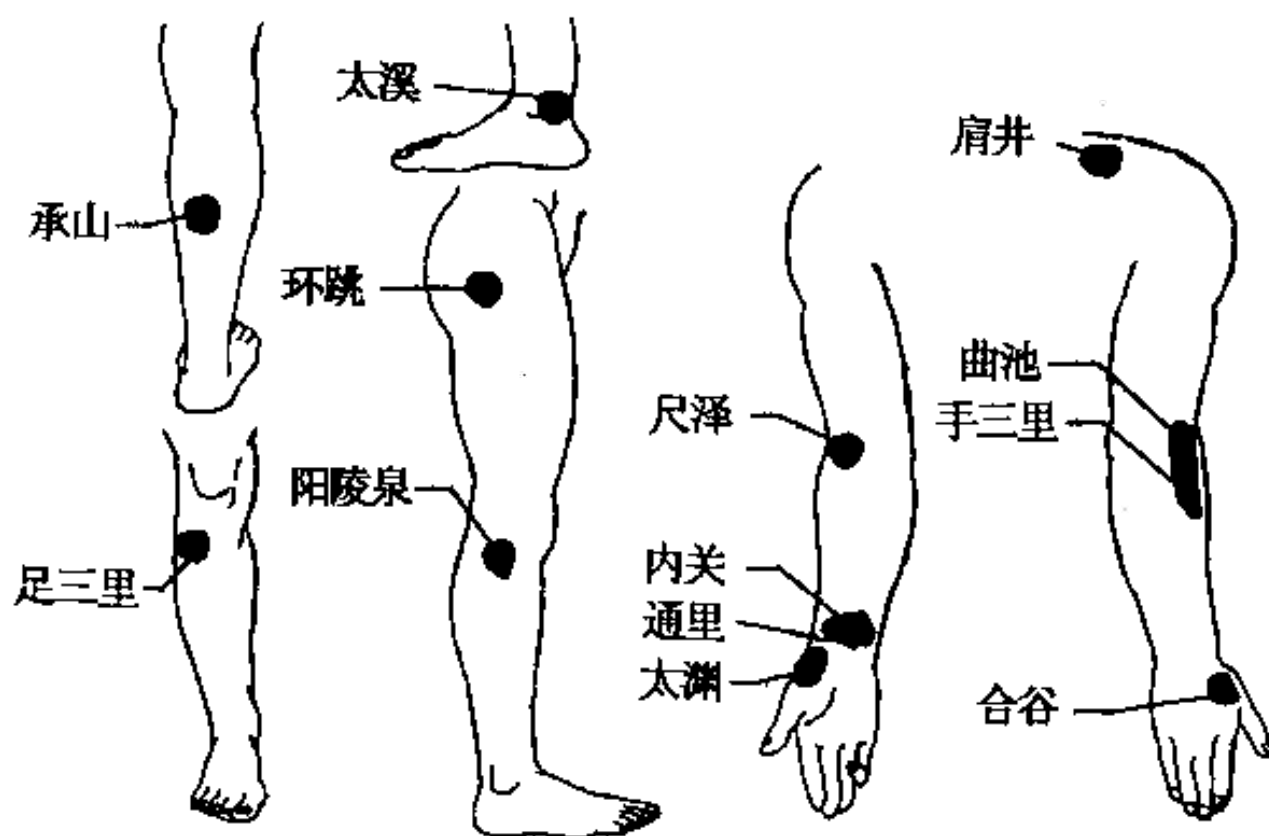


刮痧部位

1. 背部 大椎、肺俞、膈俞、脾俞、命门、肾俞。
2. 腹部 气海、关元。
3. 下肢部 足三里。

大动脉炎

概述 大动脉炎为常见的血管疾病,又称多发性大动脉炎或缩窄性大动脉炎。全身症状可有食欲不振、出汗、面色苍白、或有关节炎、结节红斑等。主动脉和椎动脉狭窄或闭塞,可引起脑缺血症状,头晕、头昏、头痛、记忆力减退,视力减退等。胸、腹主动脉受累可引起下肢缺血而出现下肢无力、发凉、酸麻、易疲劳及间歇性跛行等症状。

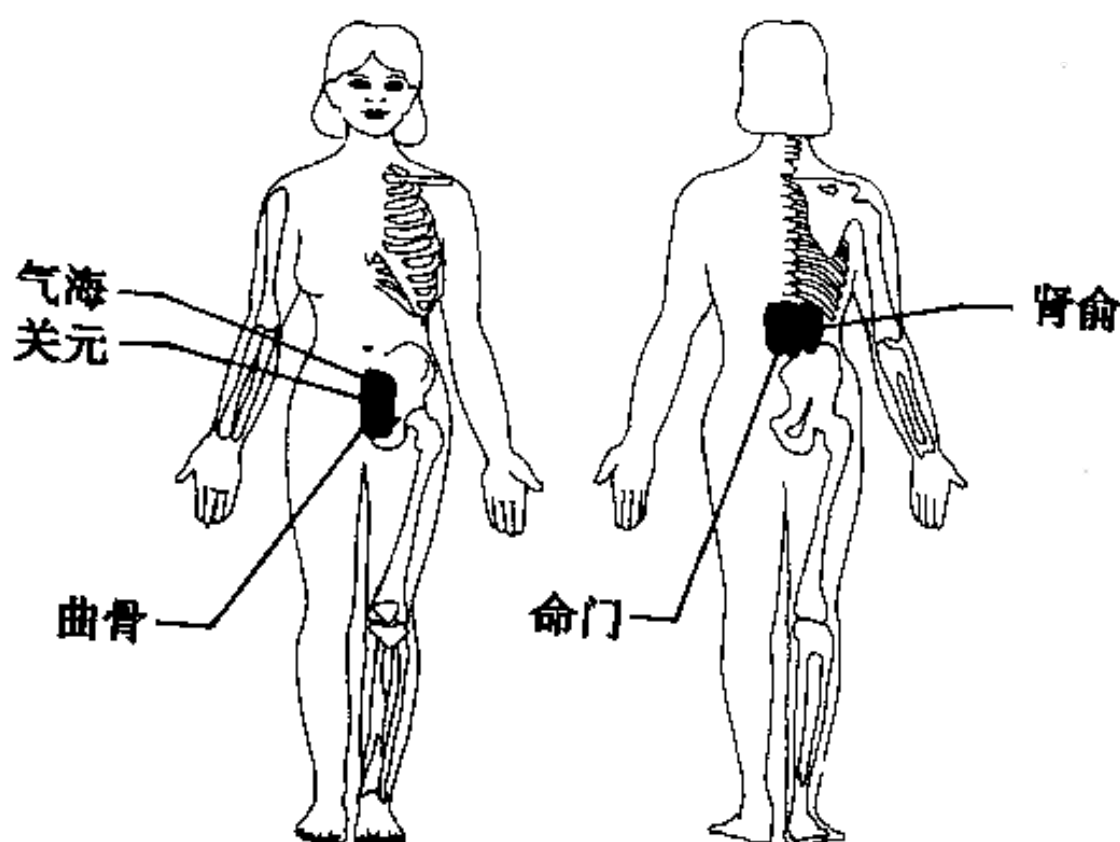


刮痧部位

1. 上部 肩井、尺泽、曲池、通里、太渊、内关、手三里、合谷。
2. 下部 环跳、阳陵泉、足三里、承山、太溪。

干燥综合征

概述 干燥综合征为一种慢性炎症性自身免疫性疾病。主要侵犯唾液腺和泪腺。女性患者占绝大多数,大多发病于40岁以后。临床以眼干(干燥性角膜结膜炎)、口腔干燥为主要表现特点。临床表现为眼睛干涩,少泪或无泪,口鼻干燥,甚至吞下困难,阴道干涩,腮腺反复肿胀,关节游走性疼痛,皮肤干燥,有鳞屑和痒感,伴有低热,声音嘶哑,大便坚结,患者以40~60岁闭经的女性为主。

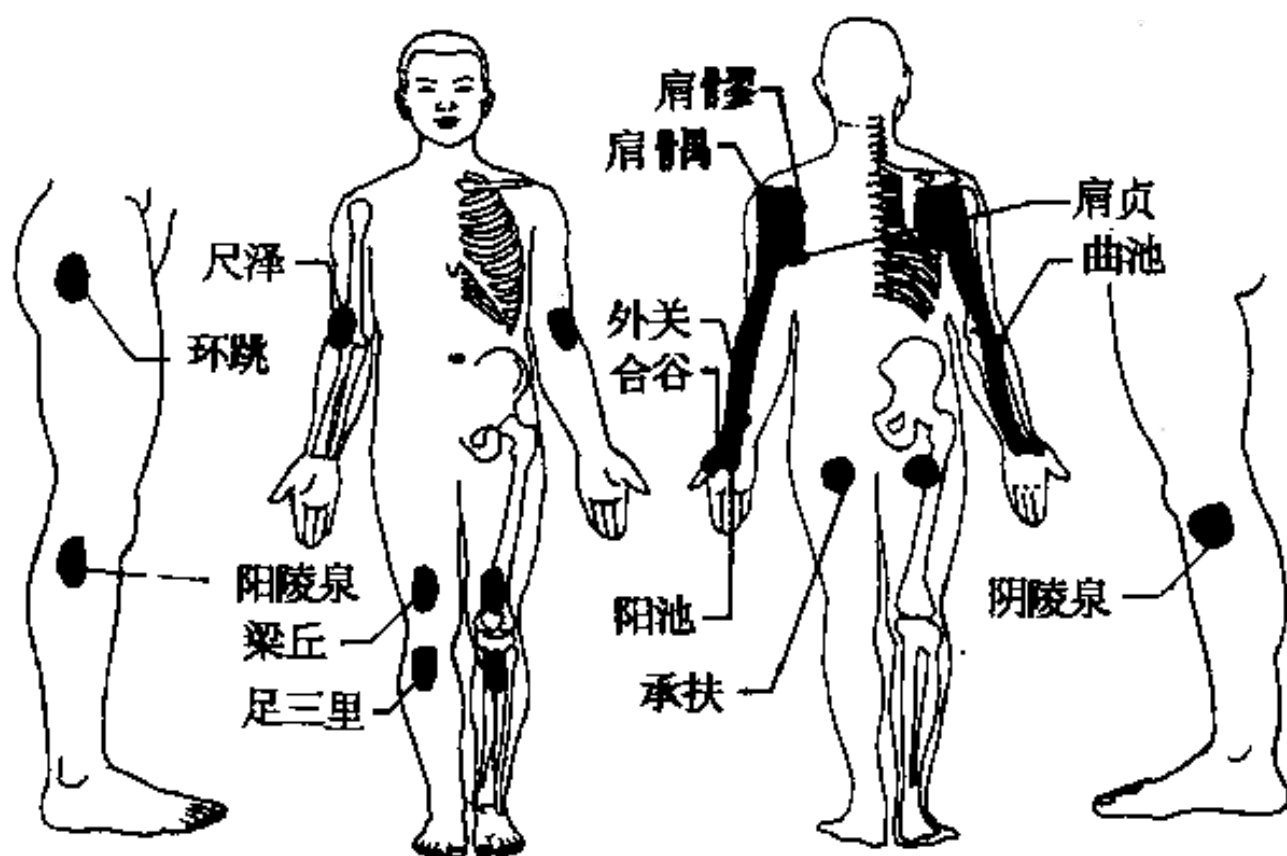


刮痧部位

1. 背部 肾俞、命门。
2. 腹部 气海、关元、曲骨。

大骨节病

概述 大骨节病又称畸形性骨关节炎。是一种原因不明,主要侵犯儿童、青少年,以骨软骨、关节慢性退行性营养不良性坏死及修复为主的,伴有全身变化的地方性骨关节病。早期可出现疲乏及四肢运动不灵活,指、腕、肘、膝、踝关节有触痛,进而出现活动困难。最后可出现活动很困难,行走时出现鸭步,有明显短指畸形,身体矮小,双手不能握拳。肘关节极度弯曲,四肢肌肉极度萎缩。劳动力减退或丧失。

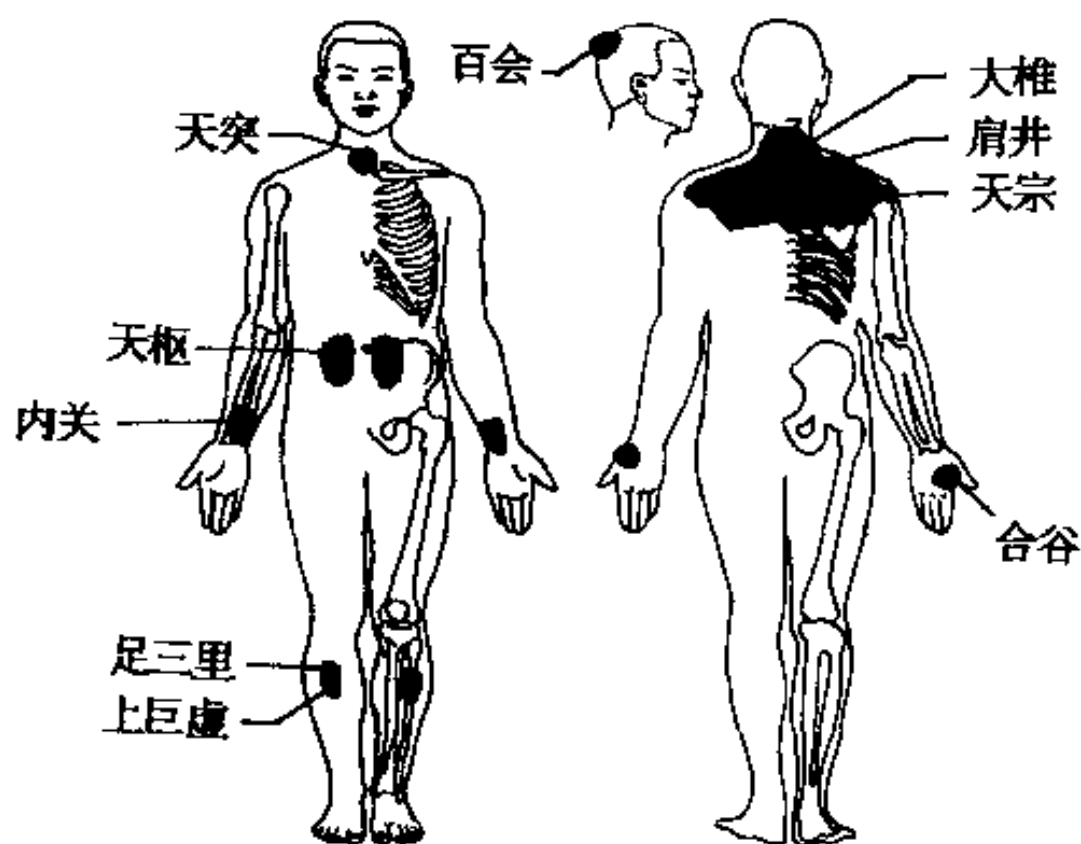


刮痧部位

1. 上部 肩髃、肩髃、肩贞、曲池、尺泽、外关、合谷、阳池。
2. 下部 环跳、承扶、梁丘、阳陵泉、阴陵泉、足三里。

免疫缺陷病

概述 免疫缺陷病是因免疫系统先天性发育不良或后天继发性障碍,而致免疫功能低下。临床表现为感染反复发作,迁延不愈,以呼吸系统感染最为多见,有鼻炎、咽炎、扁桃体炎、支气管炎、肺炎等。伴见贫血或出血如鼻衄、紫癜、牙龈出血、便血等。月经异常,阳痿,消化系统异常如消化不良、萎缩性胃炎、溃疡性结肠炎等;神经系统异常如化脓性脑炎、智力低下等;皮肤粘膜异常如斑疹、丘疹、溃疡等。



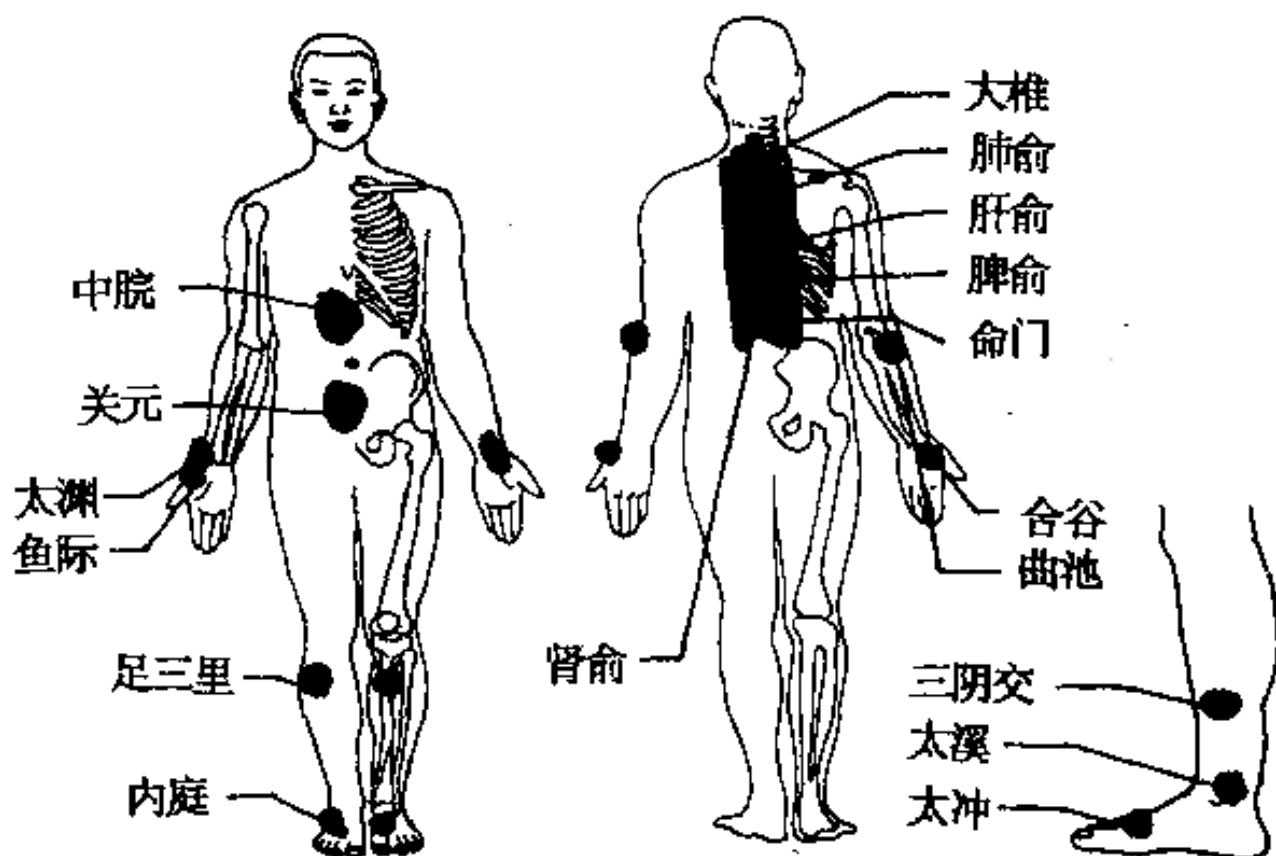
刮痧部位

1. 头颈部 百会、大椎。
2. 背肩部 肩井、天宗。
3. 胸腹部 天突、天枢。
4. 上肢部 内关、合谷。
5. 下肢部 足三里、上巨虚。

第七节 代谢及内分泌疾病

糖尿病

概述 糖尿病是一种由遗传基因决定的全身慢性代谢性疾病。由于体内胰岛素的相对或绝对不足而引起糖、脂肪和蛋白质代谢的紊乱。其主要特点是高血糖及糖尿。临床表现早期无症状,发展到症状期临床上可出现多尿、多饮、多食、疲乏、消瘦等症候群,严重时发生酮症酸中毒。常见的并发症及伴随症有急性感染、肺结核、动脉粥样硬化、肾和视网膜等微血管病变等。各种年龄均可患病,发病高峰在 50~70 岁。

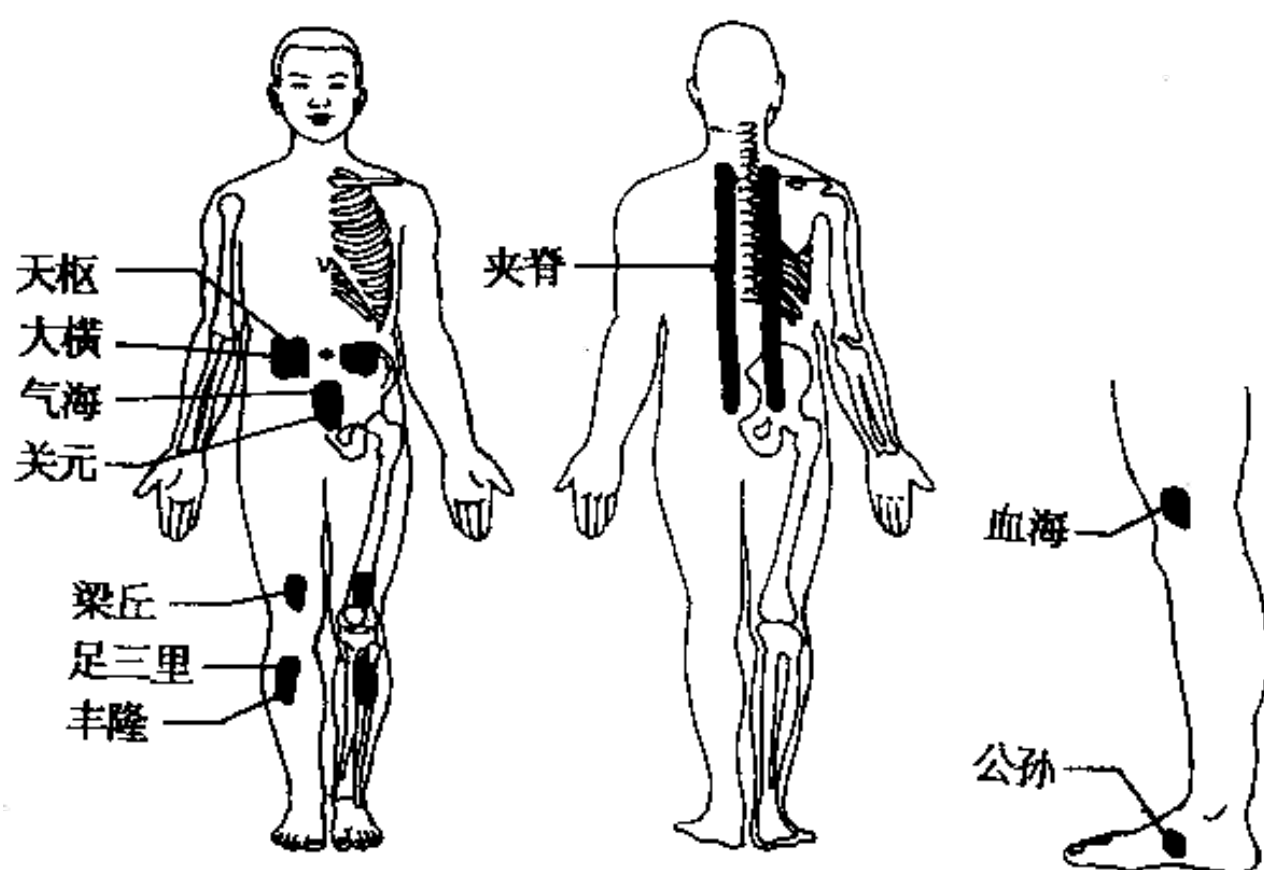


刮痧部位

1. 背部 大椎、肺俞、肝俞、脾俞、肾俞、命门。
2. 腹部 中脘、关元。
3. 上部 曲池、太渊、鱼际、合谷。
4. 下部 足三里、三阴交、内庭、太溪、太冲。

肥胖病

概述 肥胖病又称肥胖症。成人标准体重(Kg)=(身高 cm 数—100)×0.9。实测体重超过标准体重 10~19% 为超重;超过 20% 为肥胖;超过 20~30% 为轻度肥胖,超过 30~50% 为中度肥胖,超过 50% 者为重度肥胖。临床见症有易疲乏力、气短、嗜睡。易发生心脏扩大、心力衰竭。或出现食欲亢进,容易饥饿,或闭经、阳痿、不育等性功能异常。易腰背痛、关节痛、怕热、多汗等。

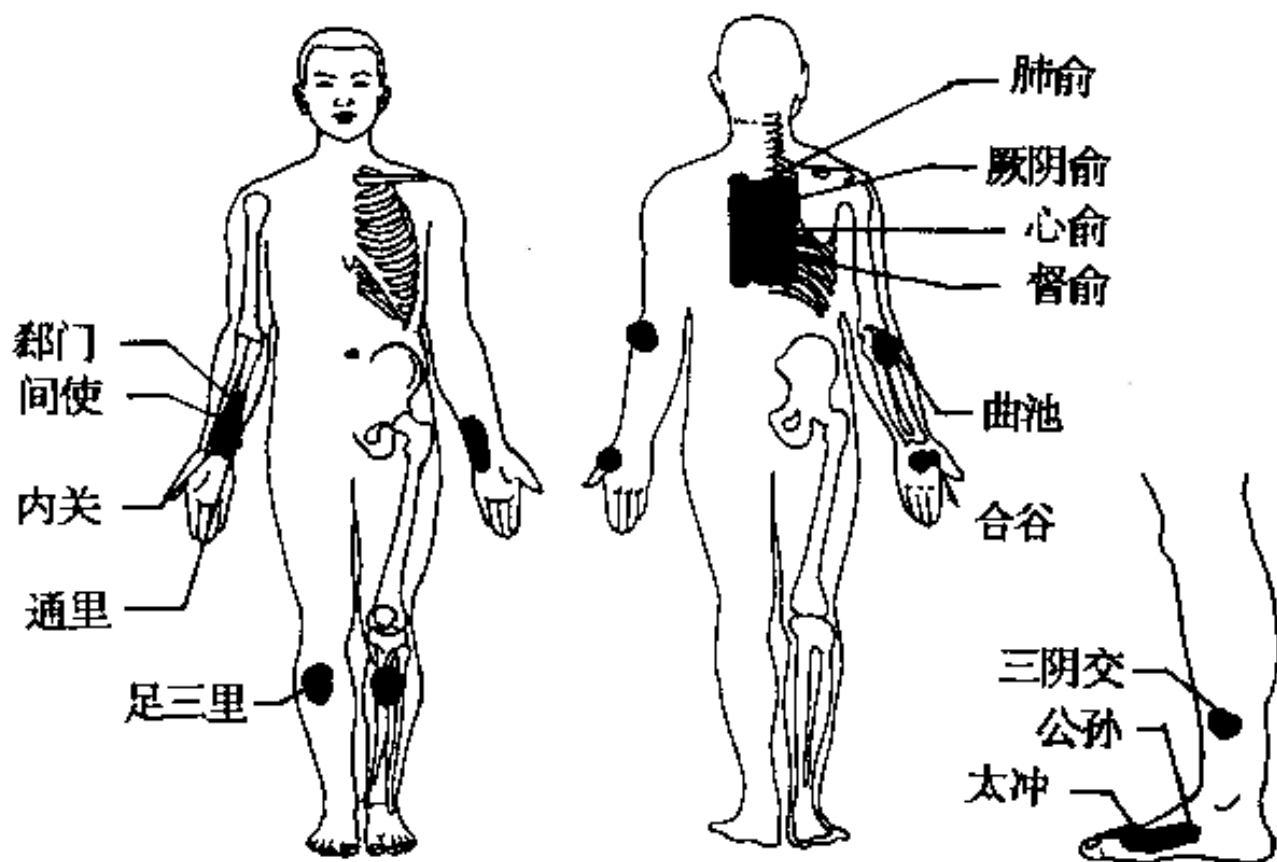


刮痧部位

1. 背部 夹脊。
2. 腹部 天枢、大横、气海、关元。
3. 下肢部 足三里、梁丘、血海、丰隆、公孙。

高脂蛋白血症

概述 血脂乃血浆或血清中脂类的统称,包括许多脂溶性物质,其主要成分为胆固醇、甘油三酯、磷脂、游离脂肪酸等。血中脂类含量超过正常称为高脂血症又称高脂蛋白血症。临床上有反复发作的腹痛,有时伴有发热。出现黄色瘤,在皮肤、粘膜出现黄色丘疹称为疹型黄瘤;发生于眼睑部称为黄色斑;发生于手肘、跟肌腱处、膝肌腱等称为肌腱黄色瘤;发生于皮肤受压部膝、肘、臀部,手指手掌折皱处称皮下结节黄色瘤。发生动脉粥样硬化即发生心绞痛。

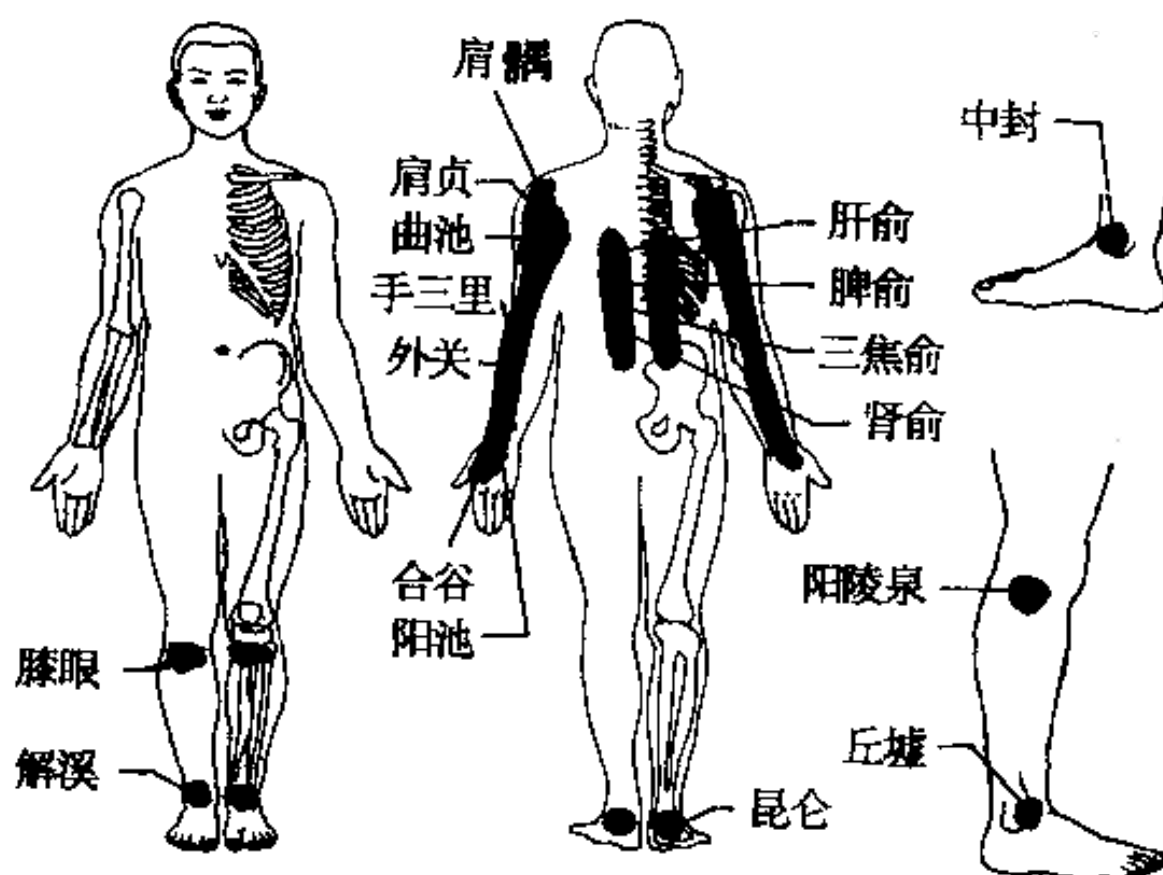


刮痧部位

1. 背部 肺俞、心俞、督俞、厥阴俞。
2. 上部 郄门、间使、内关、通里、曲池、合谷。
3. 下部 足三里、三阴交、太冲、公孙。

痛风

概述 痛风是由于长期嘌呤代谢紊乱所致的疾病。早期表现为单关节炎，以第一跖趾及拇趾关节为多见，其次为踝、手、腕、膝、肘及足部其他关节。受累关节可出现红、肿、热、痛及活动受限。出现痛风石，以沉积于关节和肾脏较为多见，在皮下结缔组织处的痛风石常形成黄白色赘生物，一般以外耳的耳轮、跖趾、指间和掌指关节等处的痛风石易被发现。关节出现肥大、畸形、强硬及活动受限。常合并肾结石、伴肾绞痛、血尿。

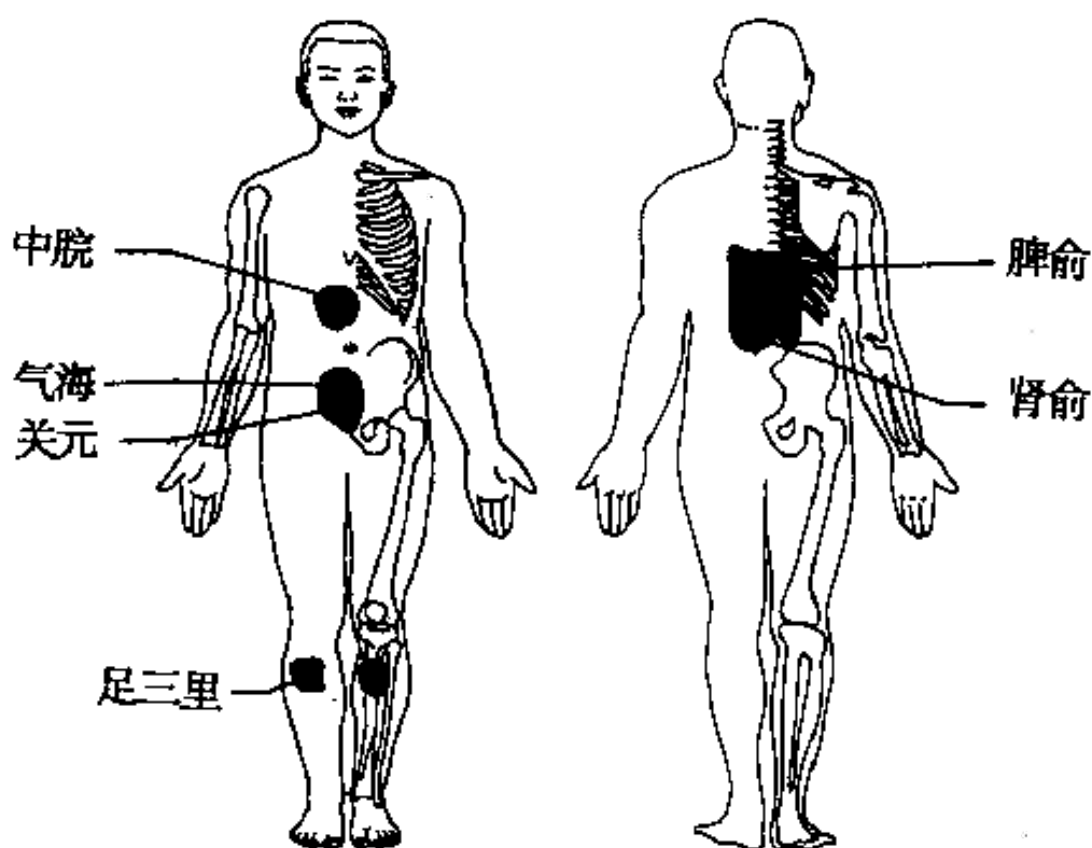


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、三焦俞、肾俞。
2. 上肢部 肩髃、肩贞、曲池、手三里、阳池、外关、合谷。
3. 下肢部 膝眼、阳陵泉、中封、昆仑、解溪、丘墟。

甲状腺机能减退症

概述 甲状腺机能减退症(简称甲减)是由于甲状腺合成或分泌甲状腺素不足引起的疾病。是一种常见病、多见病。本病的主要症状在婴幼儿期,症见生长发育迟缓,起坐、行走、语言开始较晚,乳齿发生也迟,体温偏低,少哭笑,反应迟钝,前囟门迟闭,口角流涎,精神呆滞,脸苍白或浮肿等。幼年期发育仍迟缓,智力较差;成年期则症见恶寒无汗,乏力懒动,四肢不温,健忘、耳鸣、耳聋、食欲不振、腹胀便秘、面部及胫前粘液性水肿,女子出现性欲淡漠、月经不调等妇科病。

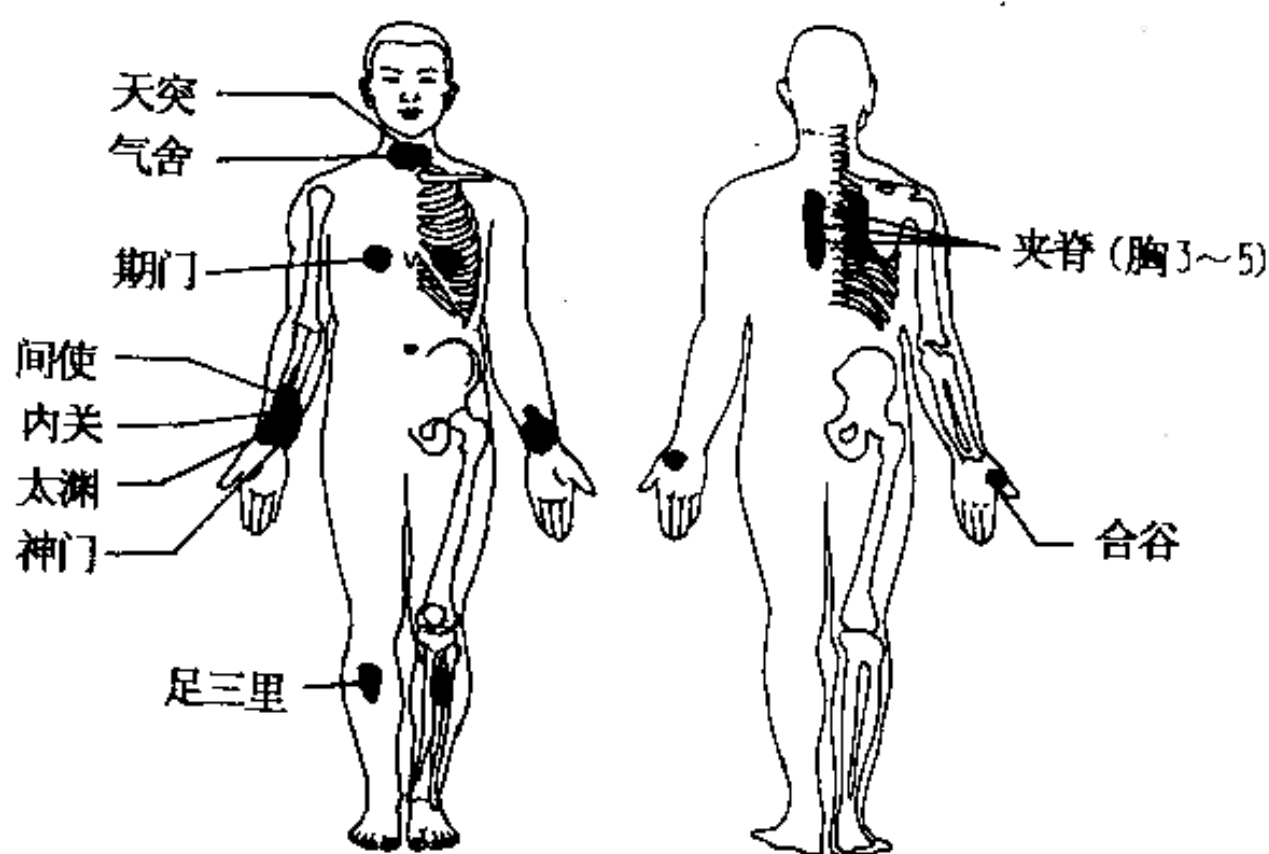


刮痧部位

1. 背部 脾俞、肾俞。
2. 腹部 中脘、气海、关元。
3. 下肢部 足三里。

甲状腺机能亢进症

概述 甲状腺机能亢进症(简称甲亢)是由于多种病因引起的甲状腺激素分泌过多所致的一组常见内分泌疾病。本病多见于女性,男女之比约为1:4~6, 20~40岁最为多见。表现为神经过敏、急躁、精神紧张、思想不集中等。双手平举伸展时有手指细震颤,腱反射亢进。食欲亢进,多食善饥,体重减轻,乏力。甲状腺肿大,突眼,目光有神,很少瞬眼。心悸、心动过速,收缩压增高,舒张压降低,阳痿、闭经,肌肉无力或萎缩等。

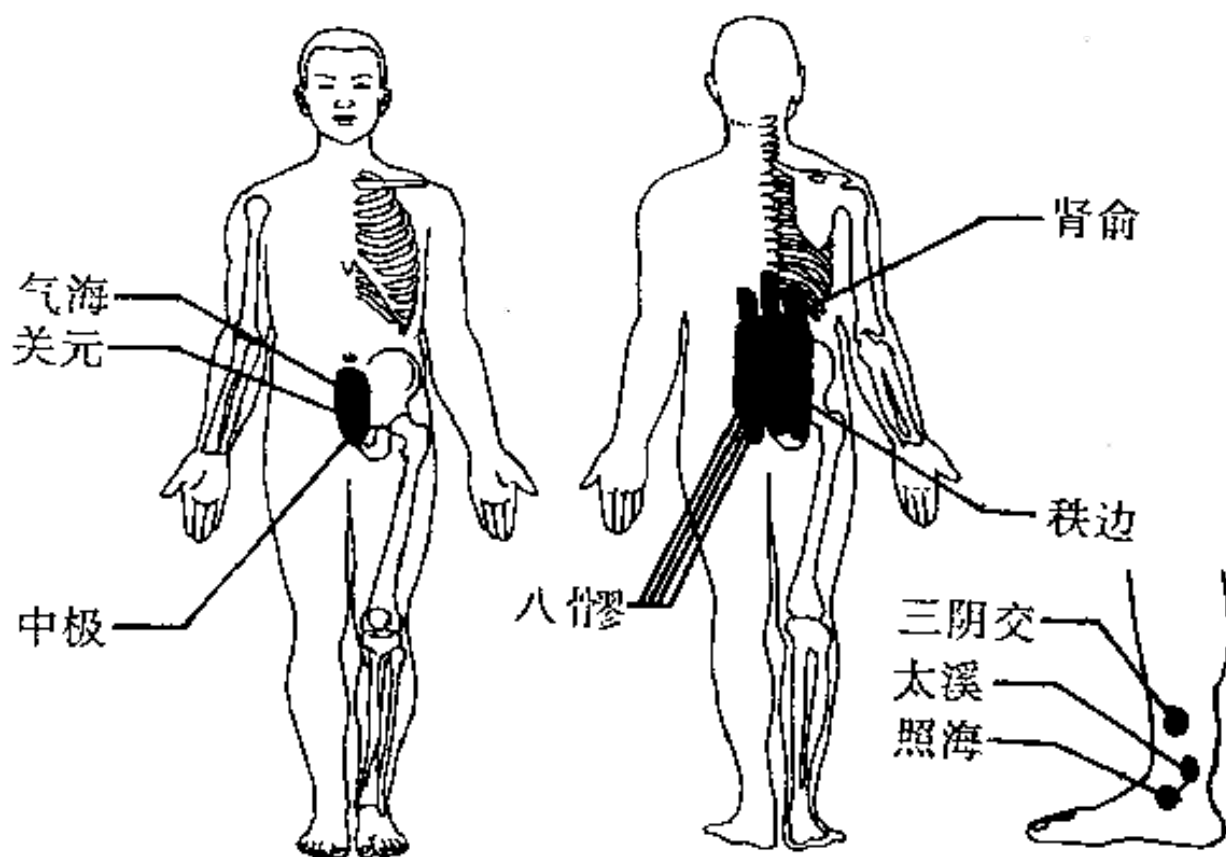


刮痧部位

1. 背部 夹脊(胸3~5)。
2. 胸腹部 气舍、天突、期门。
3. 上部 间使、内关、神门、太渊、合谷。
4. 下部 足三里。

尿崩症

概述 尿崩症可因下丘脑—垂体后叶病变使抗利尿激素分泌和释放减少而引起。主要表现为多尿、烦渴、多饮、排尿次数多、量多,可多达5~10升或更多。多尿导致烦渴,多饮。患者可出现轻度脱水症状或体征如皮肤干燥、汗液及唾液减少、口干、食欲减退、便秘等。当多尿得不到水补充时可发展到严重脱水,可出现心律加速,烦躁及神志模糊,甚至高热神昏等。



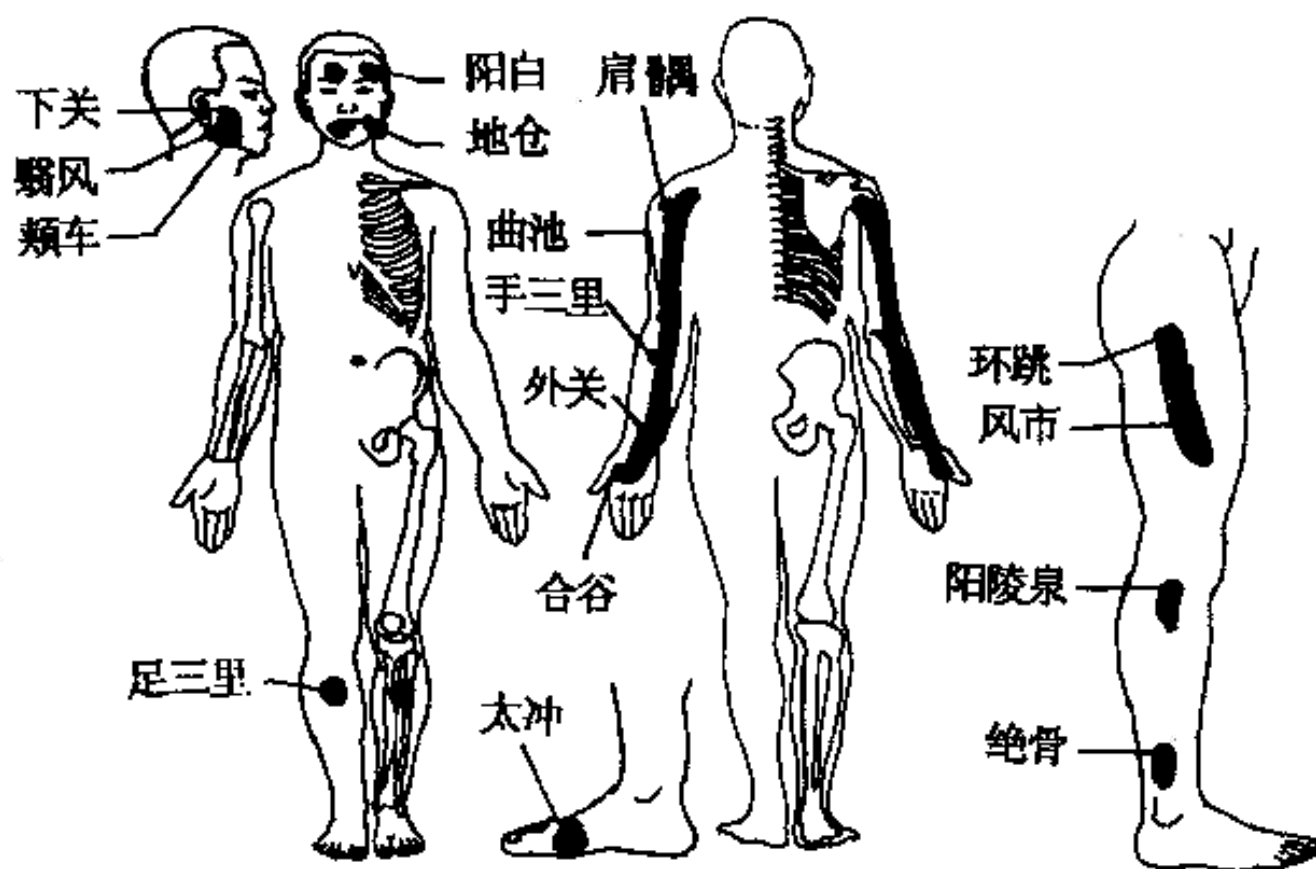
刮痧部位

1. 背部 肾俞、八髻、秩边。
2. 腹部 气海、关元、中极。
3. 下肢部 三阴交、照海、太溪。

第八节 神经系统疾病

短暂性脑缺血发作

概述 短暂性脑缺血发作是颈内动脉或椎—基底动脉系统的短暂性血液供应不足。其特点是发作性起病,症状持续时间短,一般5~30min。颈动脉系统短暂性脑缺血发作表现为不同程度肢体瘫痪,中枢性面瘫,单肢或半身感觉异常、感觉减退,可出现一侧头痛,多为病变血管同侧。如缺血发作在左侧半球,可出现失语。眼动脉缺血出现一时性黑蒙。椎—基底动脉系统短暂性脑缺血发作症状有眩晕,伴恶心呕吐,枕部或颈部疼痛,复视,闪烁暗点或偏盲,共济失调,口齿不清或呐吃,吞咽困难,面部肌力弱或感觉异常,单侧或双侧肢体麻木无力,跌倒发作,短暂的意识障碍等。

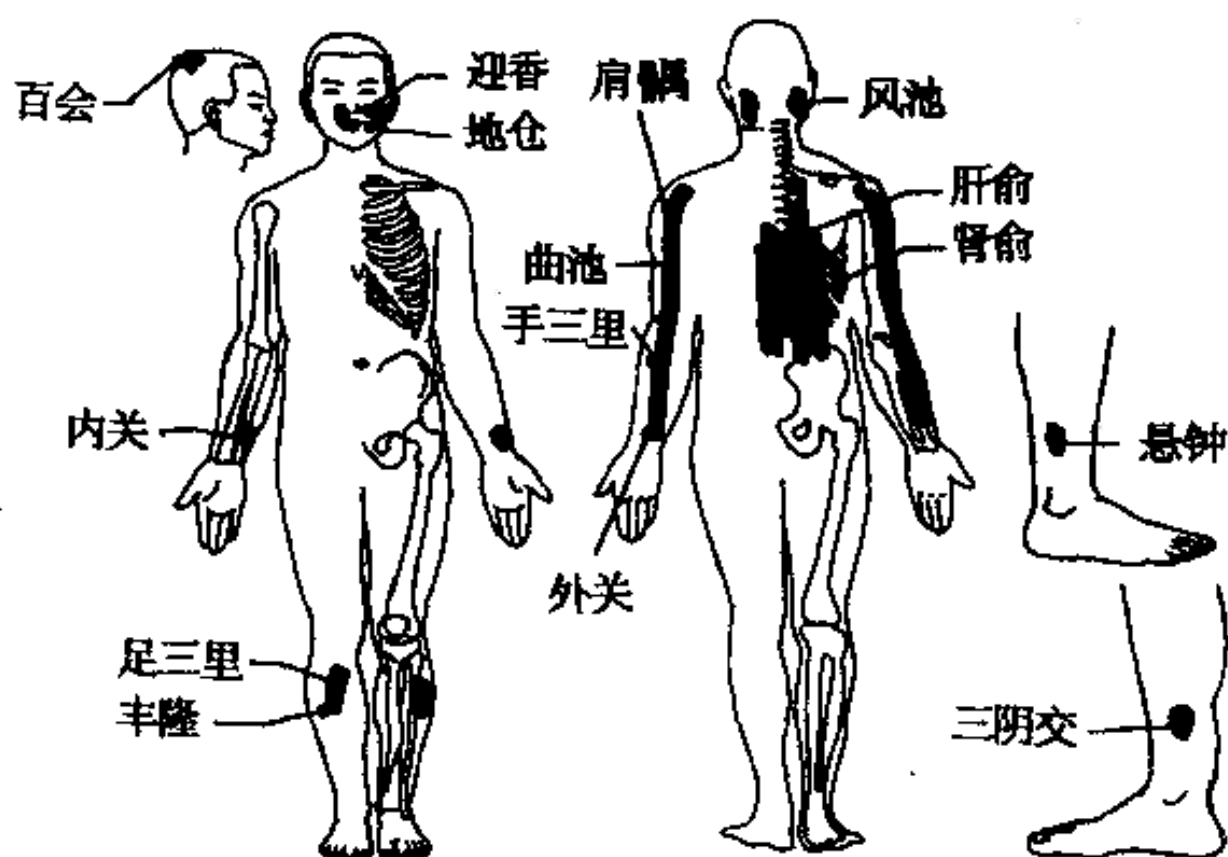


刮痧部位

1. 头部 翳风、下关、地仓、颊车、阳白。
2. 上肢部 肩髃、曲池、手三里、外关、合谷。
3. 下肢部 环跳、风市、阳陵泉、足三里、绝骨、太冲。

脑梗塞

概述 脑梗塞是指局部脑组织,包括神经细胞、胶质细胞和血管,因缺血缺氧所致的坏死、软化。脑梗塞包括动脉粥样硬化血栓形成性脑梗塞(简称动脉硬化性脑梗塞)和脑栓塞。发病前数日可有头晕、头痛、一过性失语、肢体麻木或无力等前驱症状。临床主要表现为眩晕、眼球震颤、复视、同向偏盲,失明、眼肌麻痹,头痛,吞咽困难,交叉性麻痹及感觉减退,四肢瘫痪,感觉性失语、失读症、失算症、失认症、共济失调,可有不同程度的意识障碍。

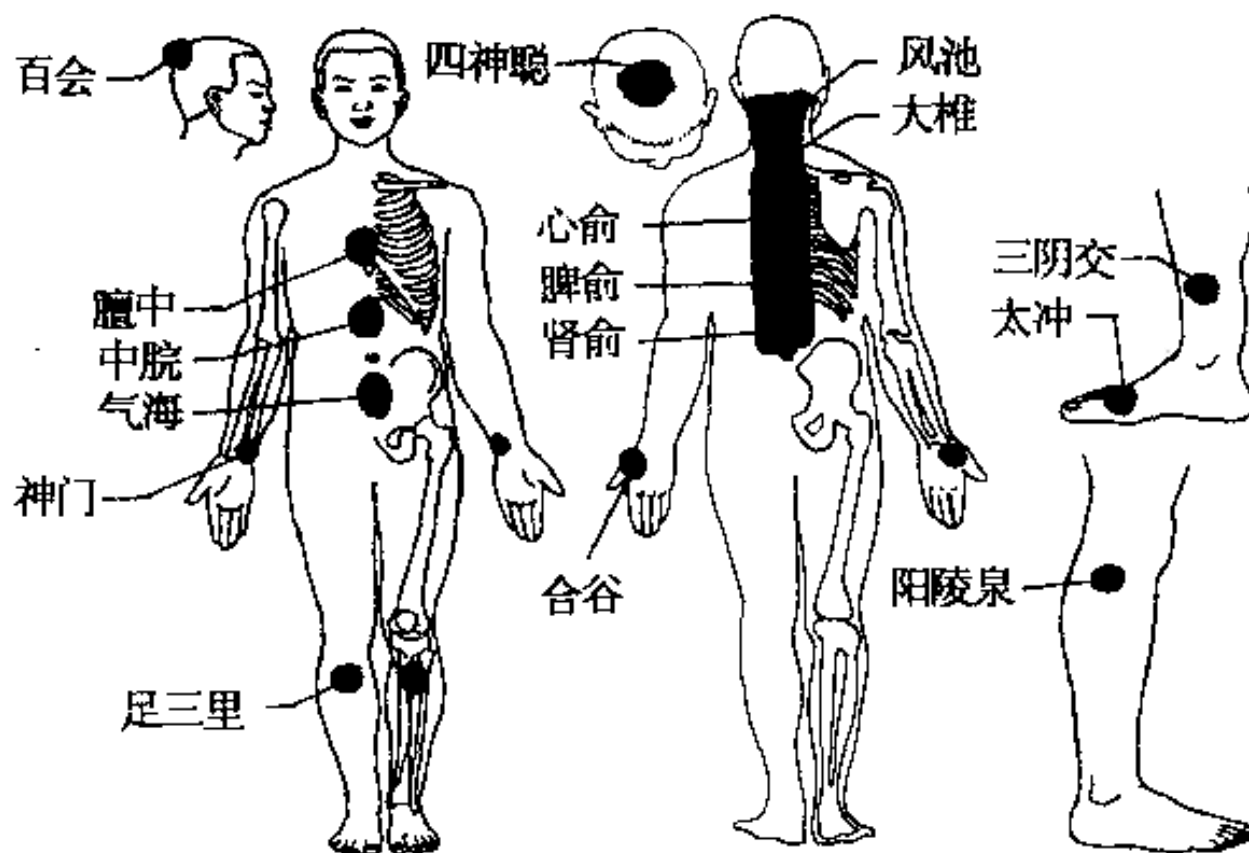


刮痧部位

1. 头颈部 百会、风池、地仓、迎香。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 上部 肩髃、曲池、手三里、外关、内关。
4. 下部 足三里、悬钟、丰隆、三阴交。

脑动脉硬化症

概述 脑动脉硬化症指脑动脉粥样硬化、小动脉硬化、玻璃样变等动脉管壁变性所引起的非急性弥漫性脑组织改变和神经功能障碍,多见于 50 以上的人,男性多于女性,女性患者多见于绝经期以后。患者常诉头痛、头晕或眩晕、耳鸣、脑鸣、疲乏无力,嗜睡或失眠多梦,注意力不集中,记忆力减退,特别是近事遗忘,情绪不稳,急躁,多疑固执,喜怒无常,肢体麻木、震颤,表情淡漠或盲目乐观,性情孤僻,沉默寡言或自言自语,语无伦次,反应迟钝,理解力或判断力差,计算困难,二便失禁,严重时产生动脉硬化性痴呆。

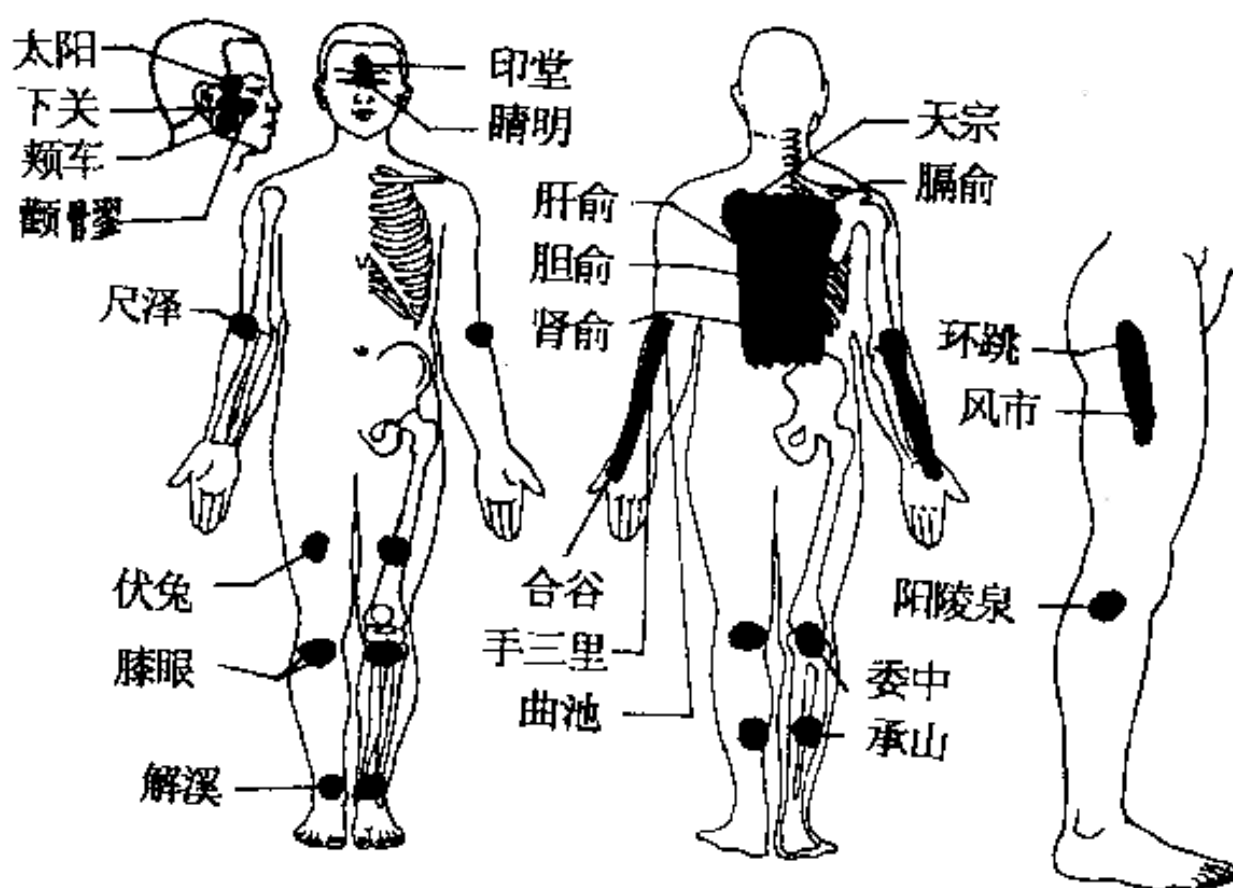


刮痧部位

1. 头颈部 百会、四神聪、大椎、风池。
2. 背部 心俞、脾俞、肾俞。
3. 胸腹部 膻中、气海、中脘。
4. 上部 合谷、神门。
5. 下部 足三里、阳陵泉、三阴交、太冲。

脑血管意外后遗症

概述 脑血管意外又称急性脑血管疾病。是指脑部局灶性血液循环发生障碍,导致以不同程度的意识障碍及神经系统局部受损为特征的一组疾病。如脑出血、蛛网膜下腔出血、脑血栓、脑栓塞等。本病以一侧上下肢瘫痪无力,口眼歪斜,舌强语蹇为主证。兼见口角流涎,吞咽困难等表现。本病多发生在中年以上,尤其多见于高血压和动脉硬化患者。

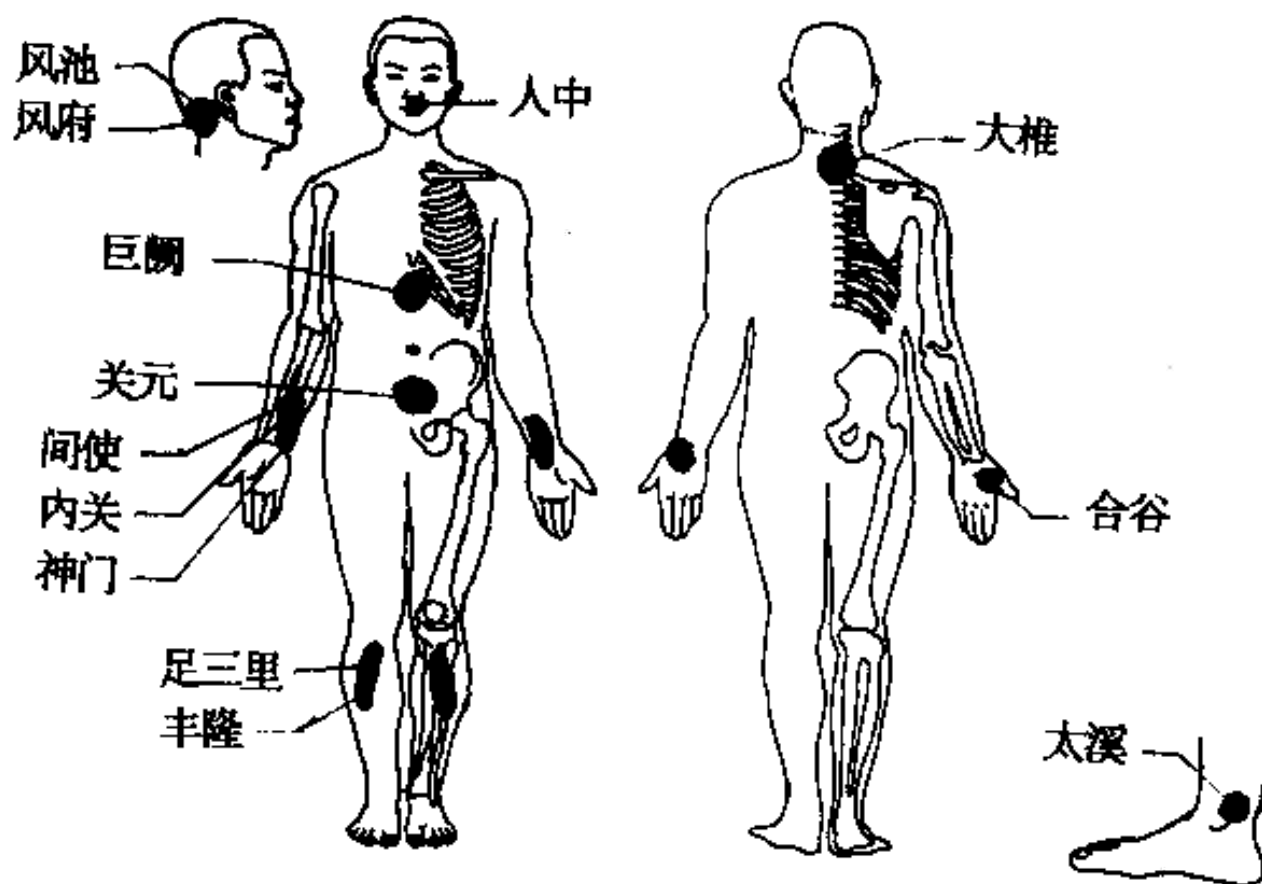


刮痧部位

1. 头面部 太阳、印堂、睛明、颧髎、下关、颊车。
2. 背部 天宗、肝俞、胆俞、膈俞、肾俞。
3. 上部 尺泽、曲池、手三里、合谷。
4. 下部 环跳、阳陵泉、委中、承山、风市、伏兔、膝眼、解溪。

癫痫

概述 癫痫是反复发作的神经元异常放电所致的暂时性发作性脑功能失调。发作形式最常见的为大发作、小发作、局限性癫痫发作和精神运动性发作。大发作以意识丧失和全身抽搐为特征。小发作以短暂性意识障碍为特征，多见于儿童和少年。局限性癫痫发作历时较大发作长，有的局部抽动可达数小时数日，称为连续性部分性癫痫。精神运动性发作也称颞叶癫痫，多发于成人，属于继发性癫痫，可出现自动症、错觉症、精神感觉性发作、思维障碍发作、情感障碍思维等。

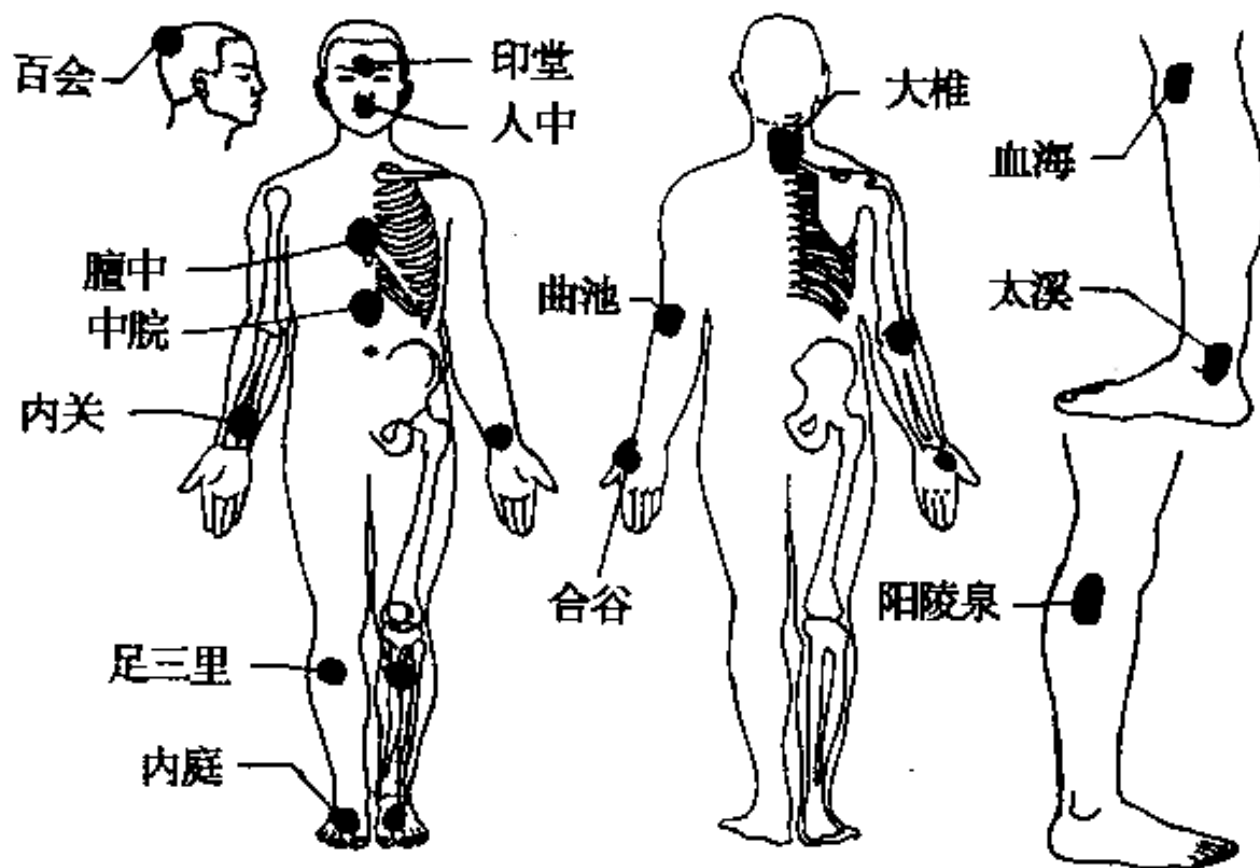


刮痧部位

1. 头颈部 人中、风府、风池、大椎。
2. 腹部 巨阙、关元。
3. 上部 间使、神门、内关、合谷。
4. 下部 足三里、丰隆、太溪。

病毒性脑膜炎

概述 病毒性脑膜炎是由多种不同病毒引起的中枢神经系统感染性疾病,又称无菌性脑膜炎或浆液性脑膜炎。起病多急骤,初起常表现为周身违和、咽痛、恶心、呕吐、嗜睡、腹痛、发冷发热等,患者体温常在 $37.8^{\circ}\sim 40^{\circ}\text{C}$,项背疼痛,肌痛。其头痛常在额或眶后部,并可伴有畏光。另外可见到皮疹。肠病毒感染者皮疹常与发热同时出现,持续4~10日。柯萨奇或埃可病毒感染时为典型斑丘疹样,不痒,一般只限于面部和躯干。腮腺炎病毒感染者,约半数伴有腮腺炎,亦可伴有睾丸炎。

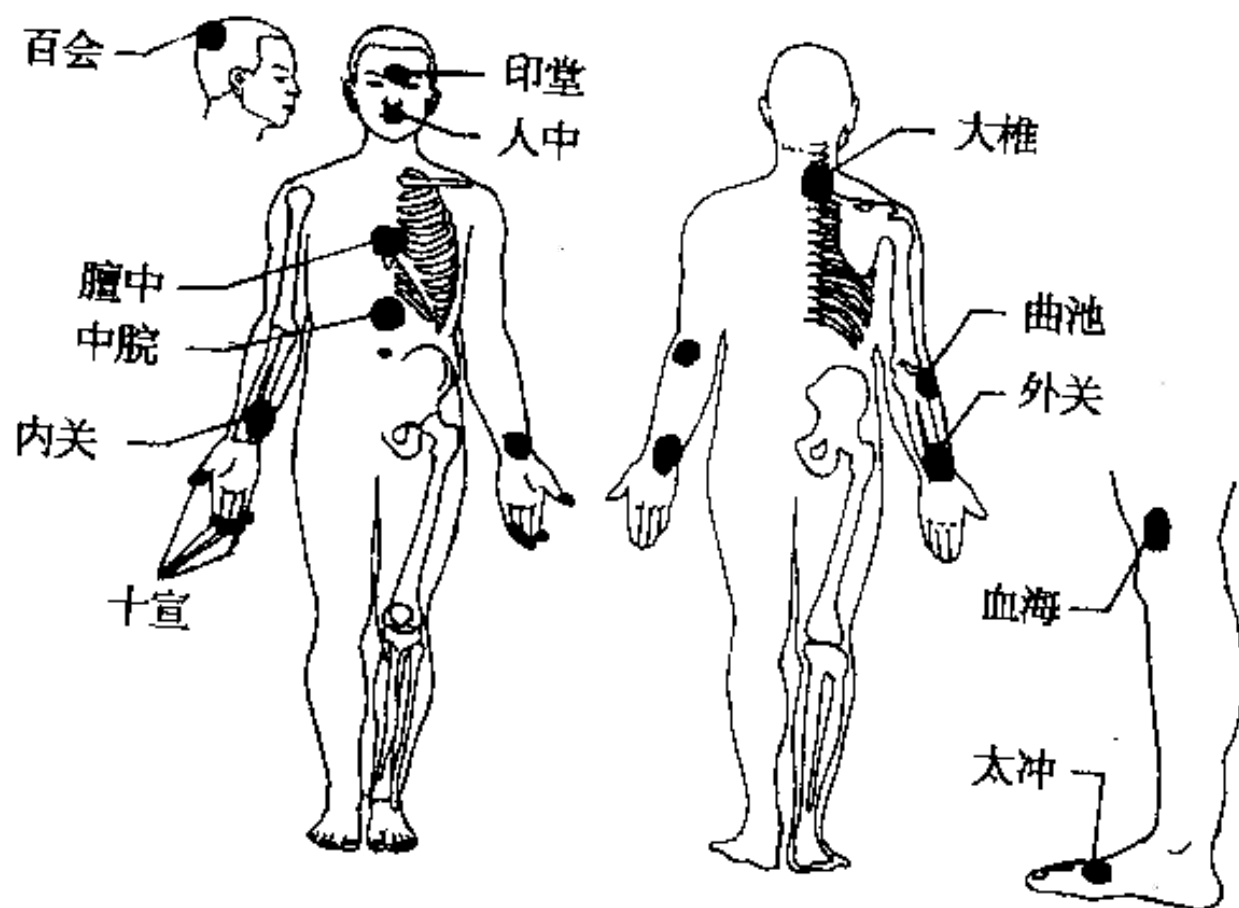


刮痧部位

1. 头颈部 百会、人中、印堂、大椎。
2. 胸腹部 膻中、中脘。
3. 上部 曲池、内关、合谷。
4. 下部 血海、足三里、阳陵泉、内庭、太溪。

化脓性脑膜炎

概述 化脓性脑膜炎系由化脓性细菌引起的软脑膜(软膜和蛛网膜)的急性感染性疾病。患者常于发病前有鼻、咽喉、耳的感染或手术史,“流脑”接触史,腰穿及脊髓麻醉史,头外伤史,肺炎史或肺部感染的症状及皮肤化脓性感染病灶。急性期患者常有发热及上呼吸道感染的症状如咳嗽、全身不适和头痛、背痛等,甚至出现衰竭。有些患者可出现精神异常如兴奋、谵妄、精神错乱、昏沉等,也可伴见局灶性或全身性癫痫发作,亦常伴见意识不清或昏迷,后者多提示预后不佳。

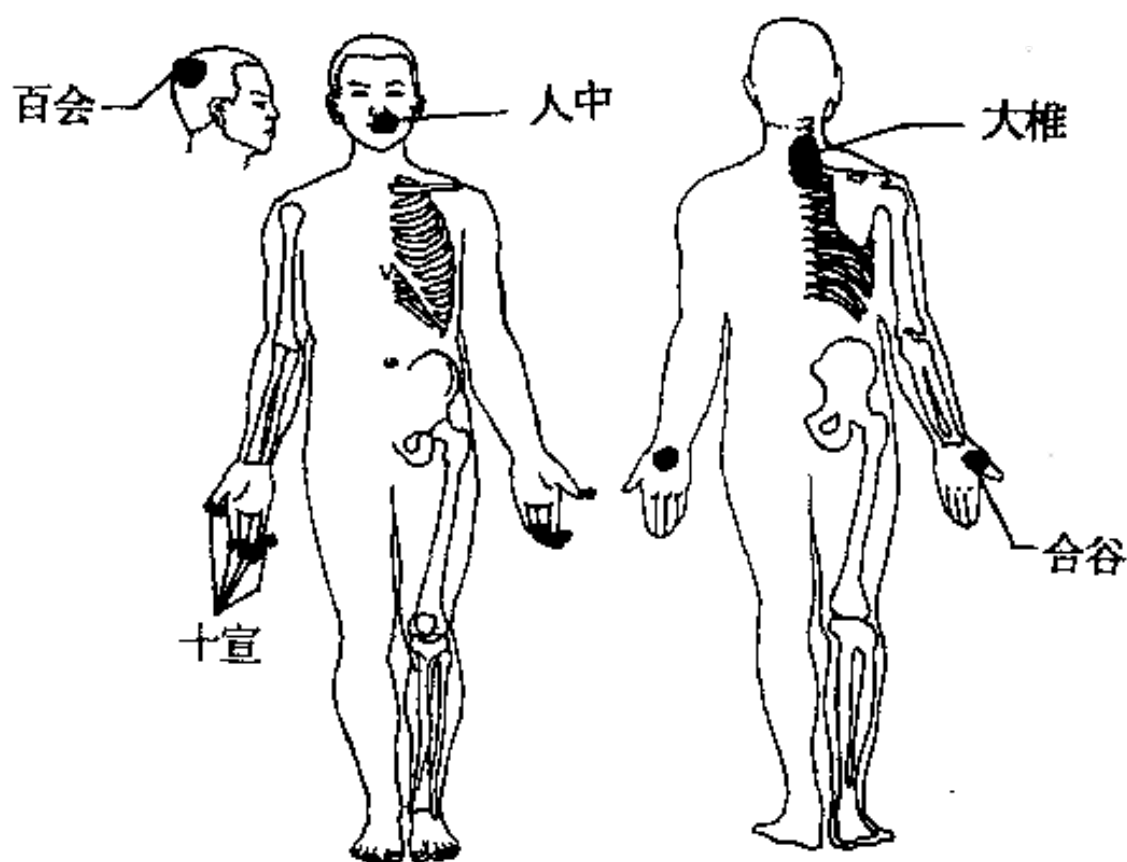


刮痧治疗

1. 头颈部 百会、印堂、人中、大椎。
2. 腹部 膻中、中脘。
3. 上部 曲池、内关、外关、十宣。
4. 下部 血海、太冲。

脑脓肿

概述 脑脓肿是细菌侵入脑实质内所引起的局限性化脓性病灶。其界限模糊或清晰。脑脓肿的发病率约为细菌性脑膜炎的 1/6,任何年龄均可发病。患者常呈急性或亚急性起病,多数患者有感染及发热史。临床表现有头痛、恶心、呕吐,烦躁,甚至出现意识障碍,因脓肿所在部位不同,临床表现亦不相同,如在半球则可出现偏瘫,偏身感觉障碍,失语,癫痫发作等;如在小脑可出现共济失调。

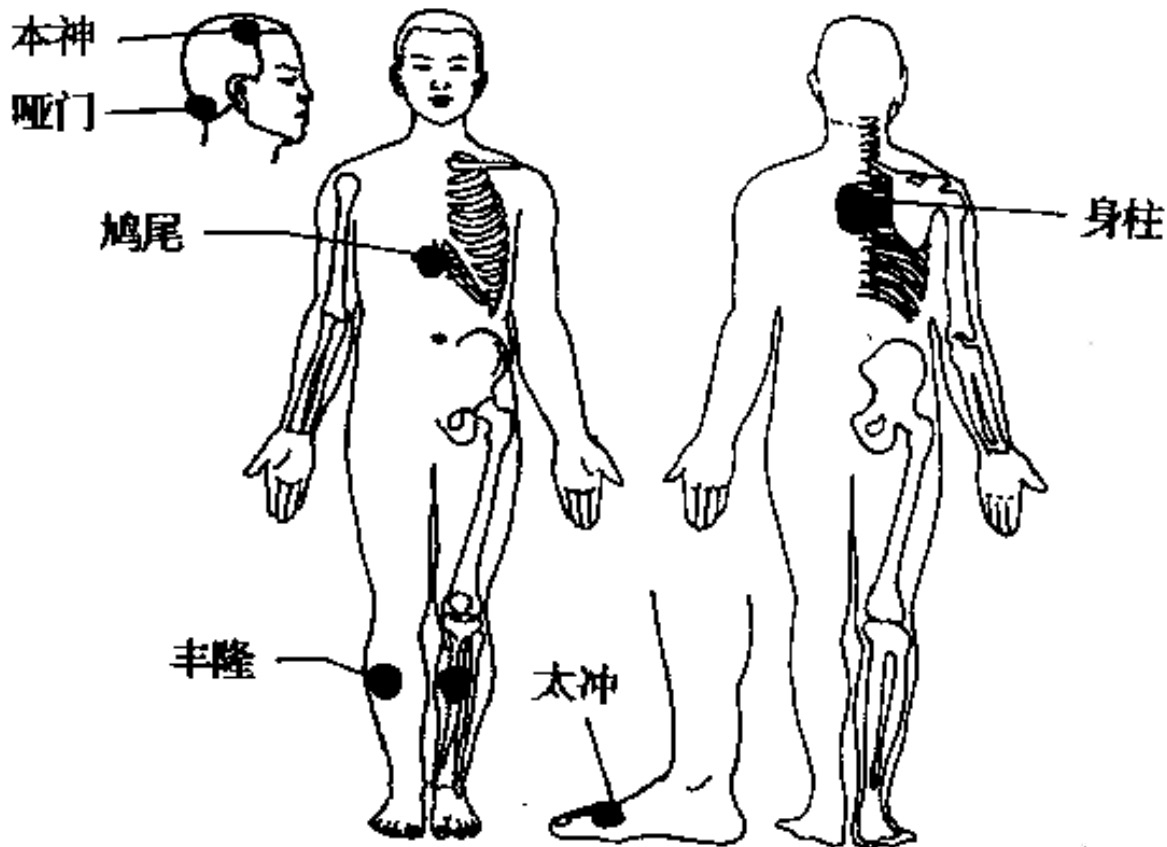


刮痧部位

1. 头颈部 百会、人中、大椎。
2. 上肢部 合谷、十宣。

脑囊虫病

概述 脑囊虫病是指有钩绦虫的囊尾蚴寄生于人颅内而言，是脑寄生虫病中最常见的，也是囊虫病中最常见的。多见于青壮年。临床表现为 1. 癫痫发作，约 80% 以上有癫痫发作，以大发作多见。2. 高颅压，表现为头痛，呕吐，视物不清等。3. 精神障碍，可表现为神衰症候群如头痛，头晕，记忆力减退，工作能力下降，甚至出现意识模糊或类躁狂抑郁精神病患者之表现。4. 脑干症状，可于头部剧烈活动时出现眩晕，呕吐，共济障碍，晕厥发作，亦可有部分颅神经受损的症状。

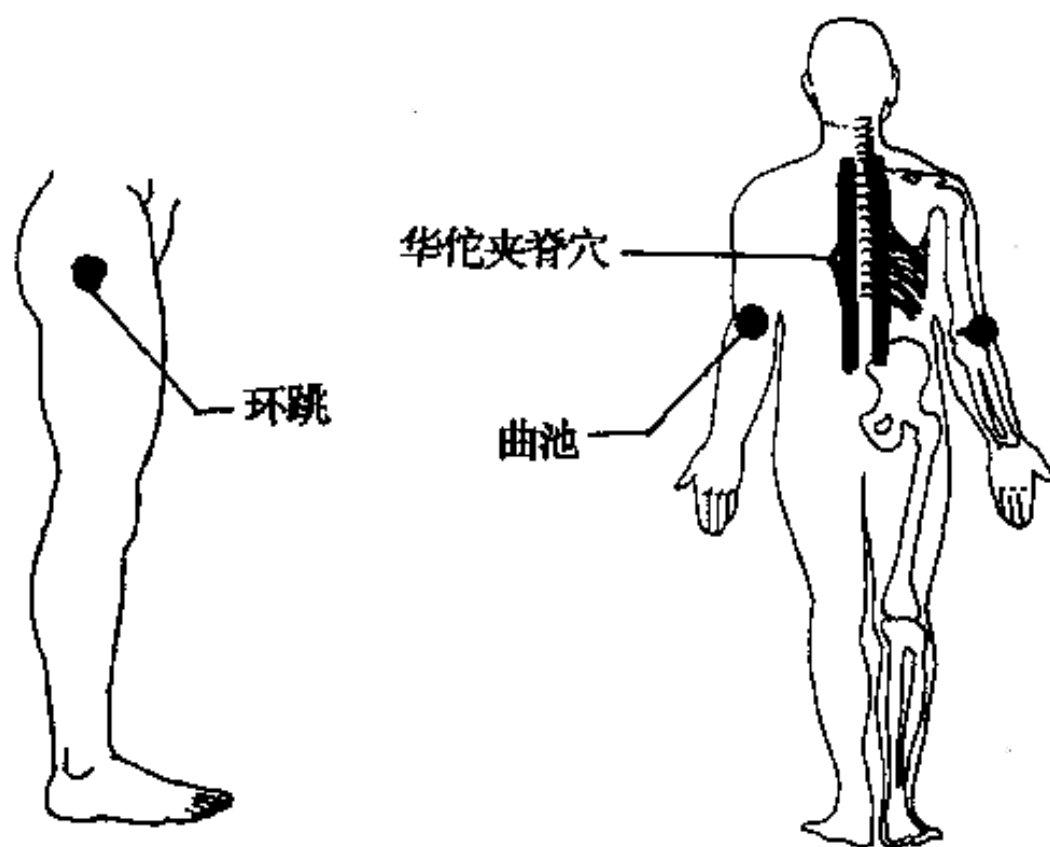


刮痧部位

1. 头部 哑门、本神。
2. 背部 身柱。
3. 腹部 鸠尾。
4. 下肢部 丰隆、太冲。

遗传性共济失调

概述 遗传性共济失调是以小脑及其神经通路受累为主,伴有其它感觉和运动系统的功能障碍。临床表现为:1. Friedreich 共济失调,发病年龄常在 5~20 岁之间,表现为步态障碍,协调不良和反复摔倒。2. 家族性痉挛性截瘫,常在儿童期发病,男性多于女性。表现为渐进性的双下肢无力以致瘫痪,呈现典型的痉挛性剪刀式步态。3. Marie 氏共济失调,多在成年以后发病,行走困难常为首发症状,大都呈痉挛失调型步态,逐渐出现上肢共济失调。4. OPCA 橄榄桥小脑变性又称为橄榄体桥脑小脑萎缩。本病发生于成年期,主要症状为肢体的共济失调,行走不稳,四肢震颤,言语失调,眼震。可出现智力障碍,表现抑郁或痴呆。

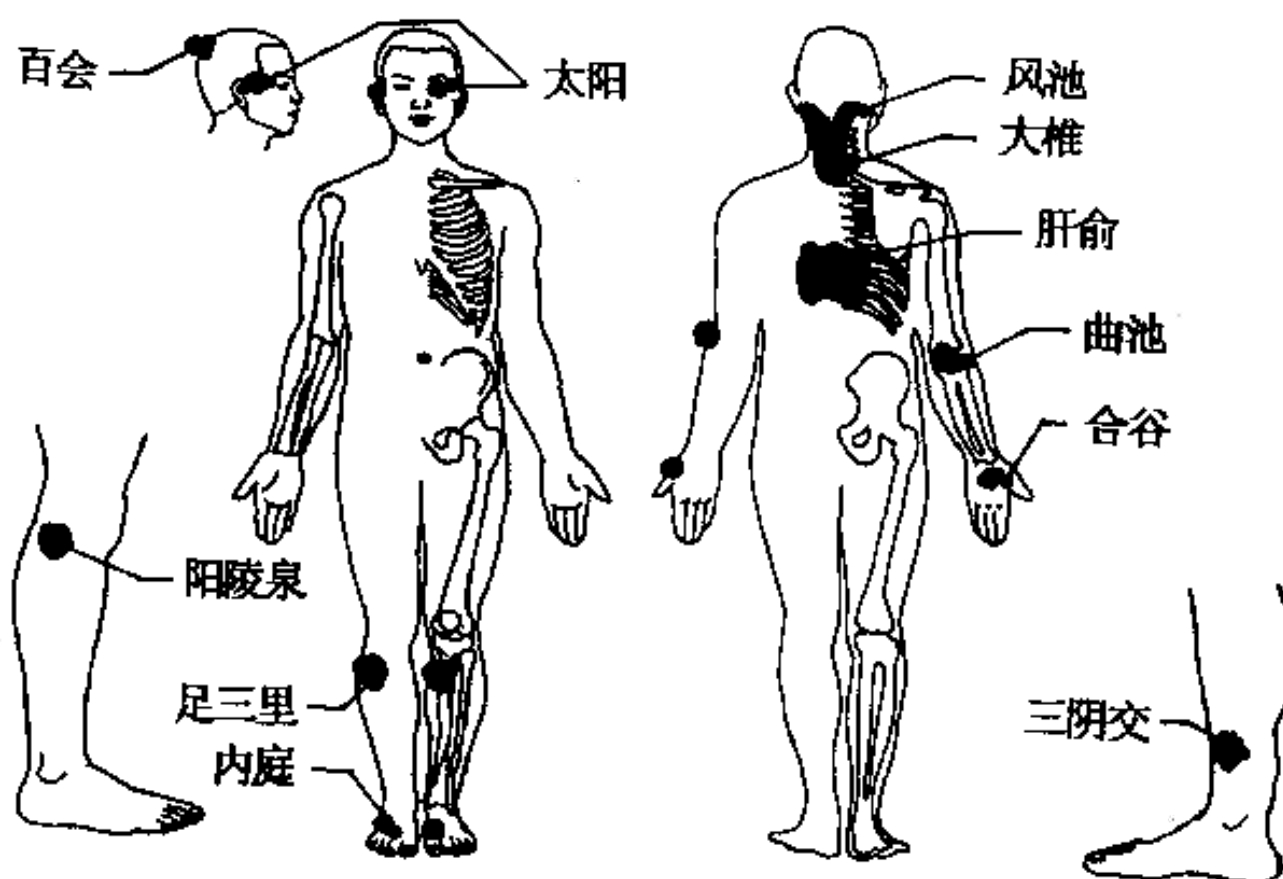


刮痧部位

1. 背部 华佗夹脊。
2. 上部 曲池。
3. 下部 环跳。

感染性舞蹈病

概述 感染性舞蹈病系神经系统急性感染中毒性疾病，多见于儿童，常为急性风湿的一种表现。临床症状表现为病儿不安宁，书写字迹歪斜，肢体动作笨拙，手中物体时常失落或步态不稳等。过一段时期则出现一种极快的、不规则的、跳动式的和无意义的不自主运动，称舞蹈样动作，以肢体近端最严重，上肢重于下肢。下肢的不自主运动表现为步态颠簸，常常跌倒。面肌的舞蹈样动作表现为装鬼脸，皱额、呶嘴、眨眼、吐舌、挤眉等。头部可左右扭转或摆动。由于舌肌、口唇、软腭及其他咽肌的不自主运动，可引起言语不清，咀嚼和吞咽困难。

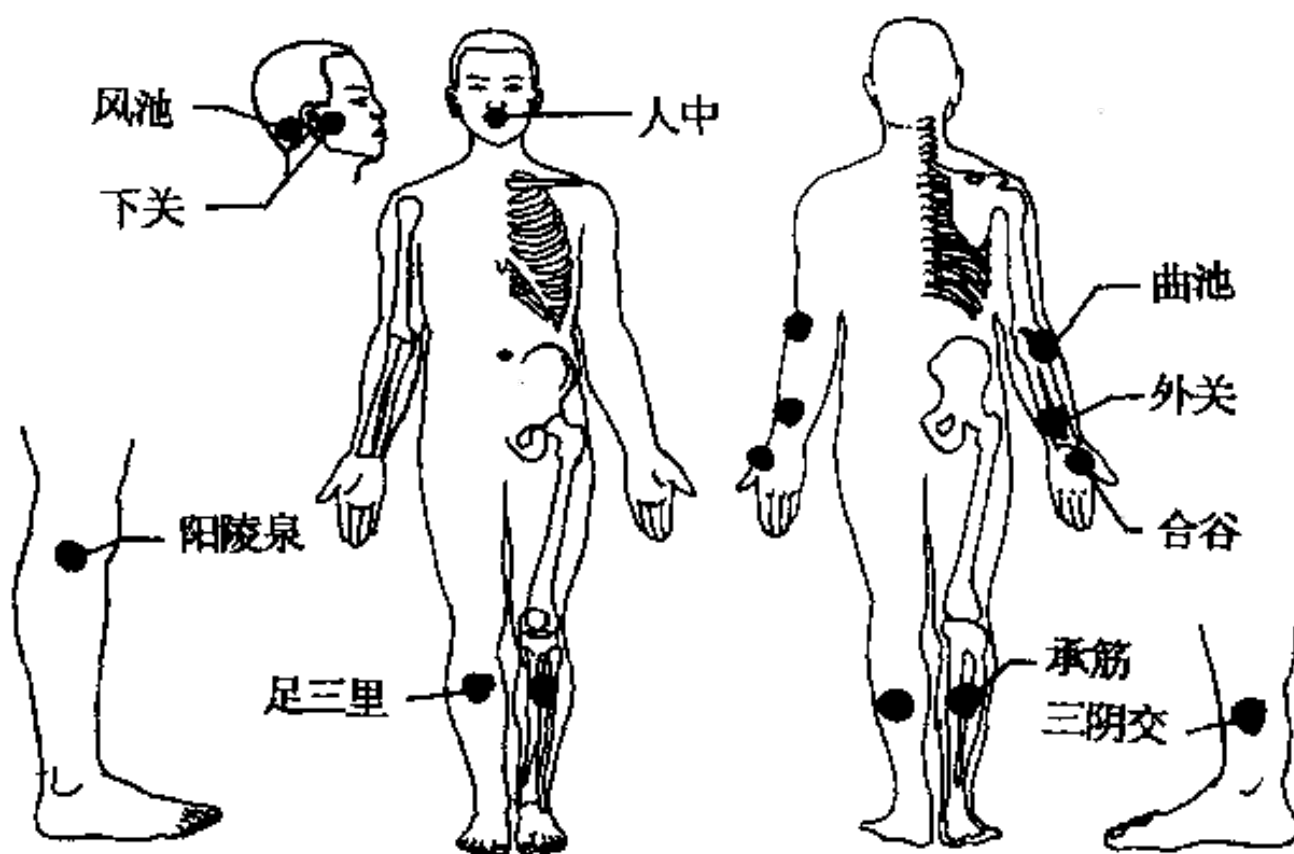


刮痧部位

1. 头颈部 百会、太阳、风池、大椎。
2. 背部 肝俞。
3. 上部 曲池、合谷。
4. 下部 足三里、阳陵泉、三阴交、内庭。

震颤麻痹

概述 震颤麻痹也称帕金森氏病,是以肌张力增强和震颤为特征的锥体外系病变。一般将原因不明者称为震颤麻痹,查明原因者则根据其病因命名为综合征(PS)。震颤麻痹发病年龄多在40岁以上,男多于女。其基本症状包括震颤、肌强直、运动减少或运动消失以及位置平衡紊乱;继发或伴发症状有发音障碍、痴呆、抑郁症、口涎过多等。

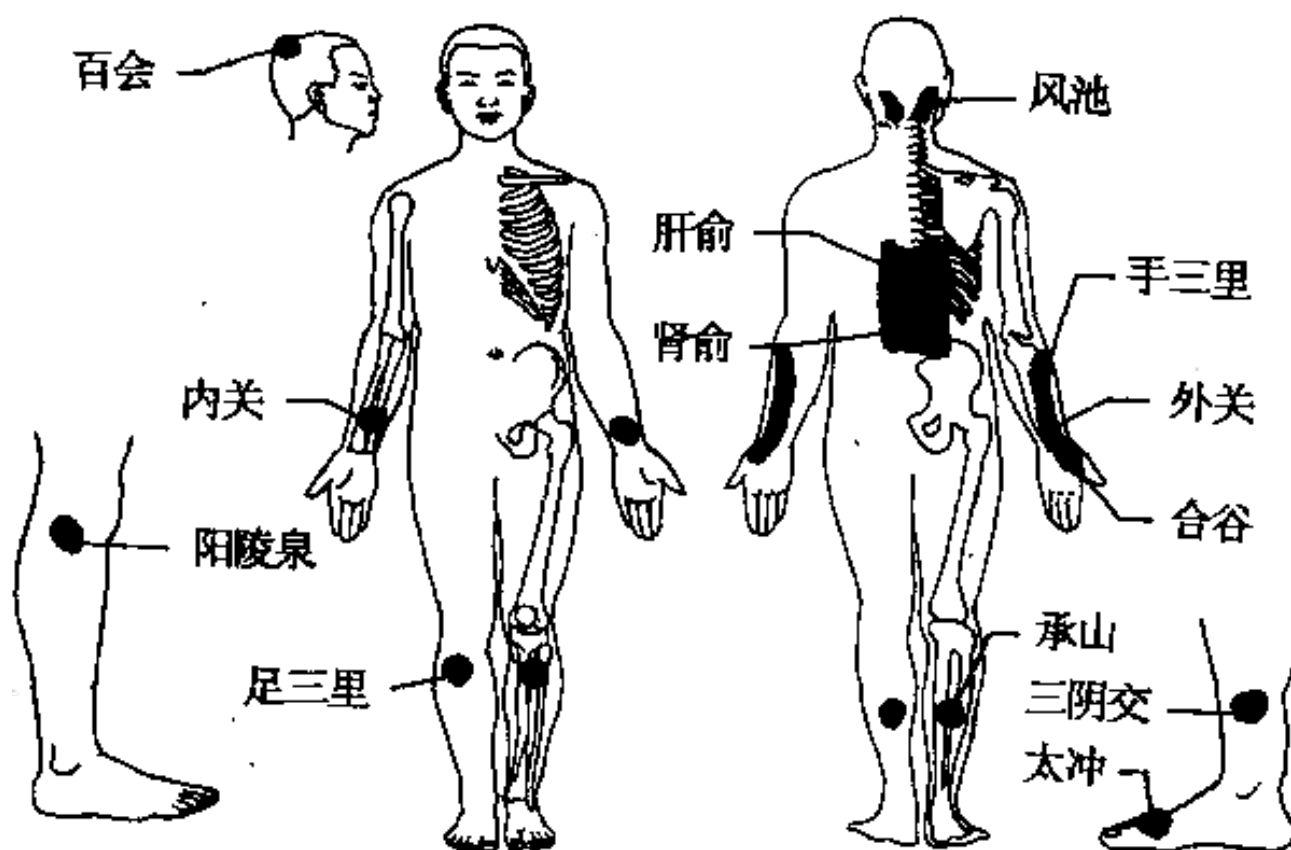


刮痧部位

1. 头颈部 人中、下关、风池。
2. 上部 曲池、外关、合谷。
3. 下部 足三里、阳陵泉、三阴交、承筋。

肝豆状核变性

概述 肝豆性核变性是一种常染色体隐性遗传的铜代谢障碍的疾病。多在10~20岁间起病,男多于女,有家族遗传史。主要表现为(1)震颤、手足徐动、舞蹈症样不自主运动。(2)肌强直,呈假面具状,言语不清,咀嚼吞咽困难;运动迟缓,易倾跌。(3)癫痫样发作。(4)植物神经症状如多汗、多涎及多饮、多尿。(5)精神症状如暴怒、好哭、坐立不安,或焦虑、忧郁,亦可见记忆力减退,甚或痴呆。(6)肝病症状如肝区疼痛,腹胀,消化不良,亦可见脱发,性欲异常及贫血等。

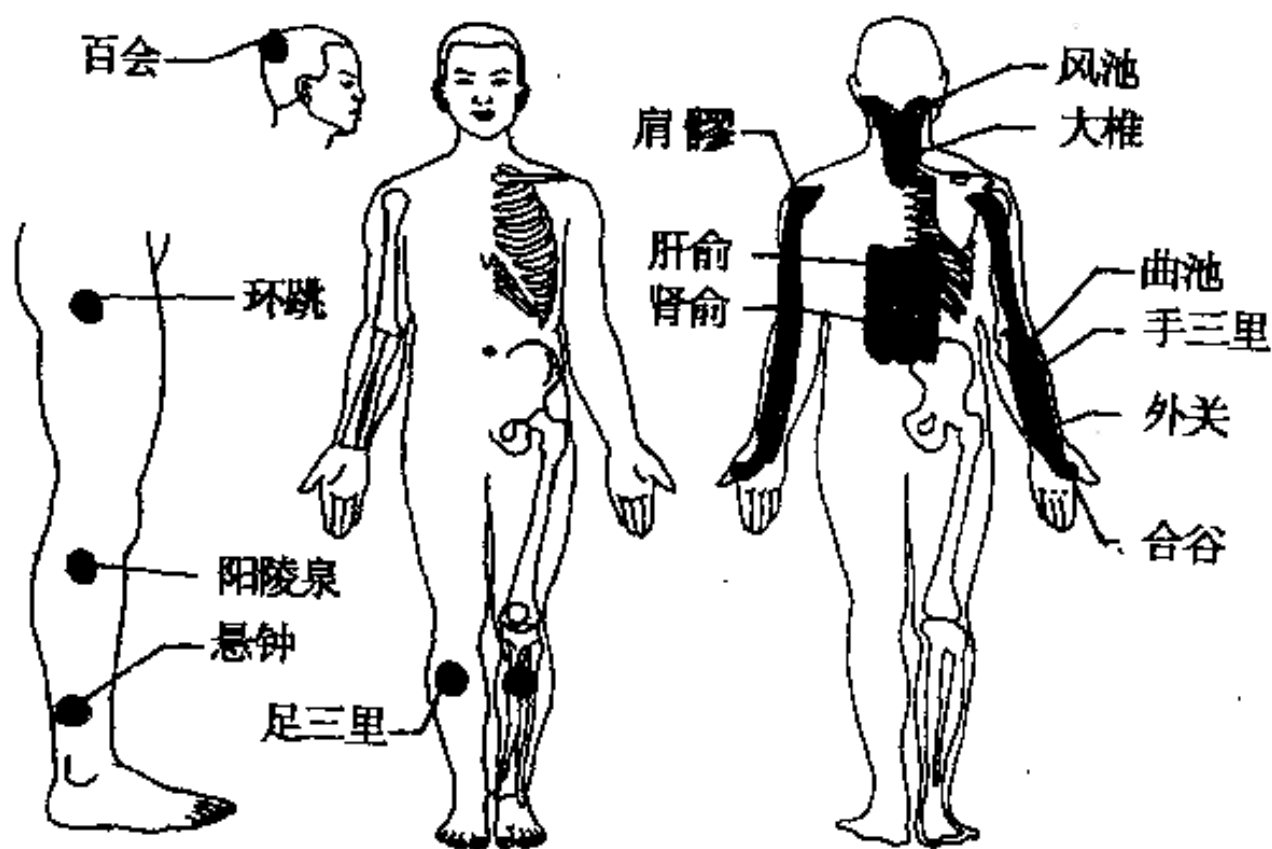


刮痧部位

1. 头颈部 百会、风池。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 上部 手三里、内关、外关、合谷。
4. 下部 足三里、阳陵泉、承山、三阴交、太冲。

扭转痉挛

概述 扭转痉挛为锥体外系疾病之一，多在儿童期发病，以扭转性不随意运动为特征，有遗传性。故本病又有原发性和继发性之分。原发性扭转痉挛多在5~15岁起病，先为身体某一部位不自主的异常扭转动作，多见于下肢，个别病例可始自上肢、颈部或口咽部肌肉。一般自肢体远端向近端发展。早期不自主运动仅在随意运动时出现，情绪激动时加重，睡眠时消失，晚期静止、休息时也可出现。

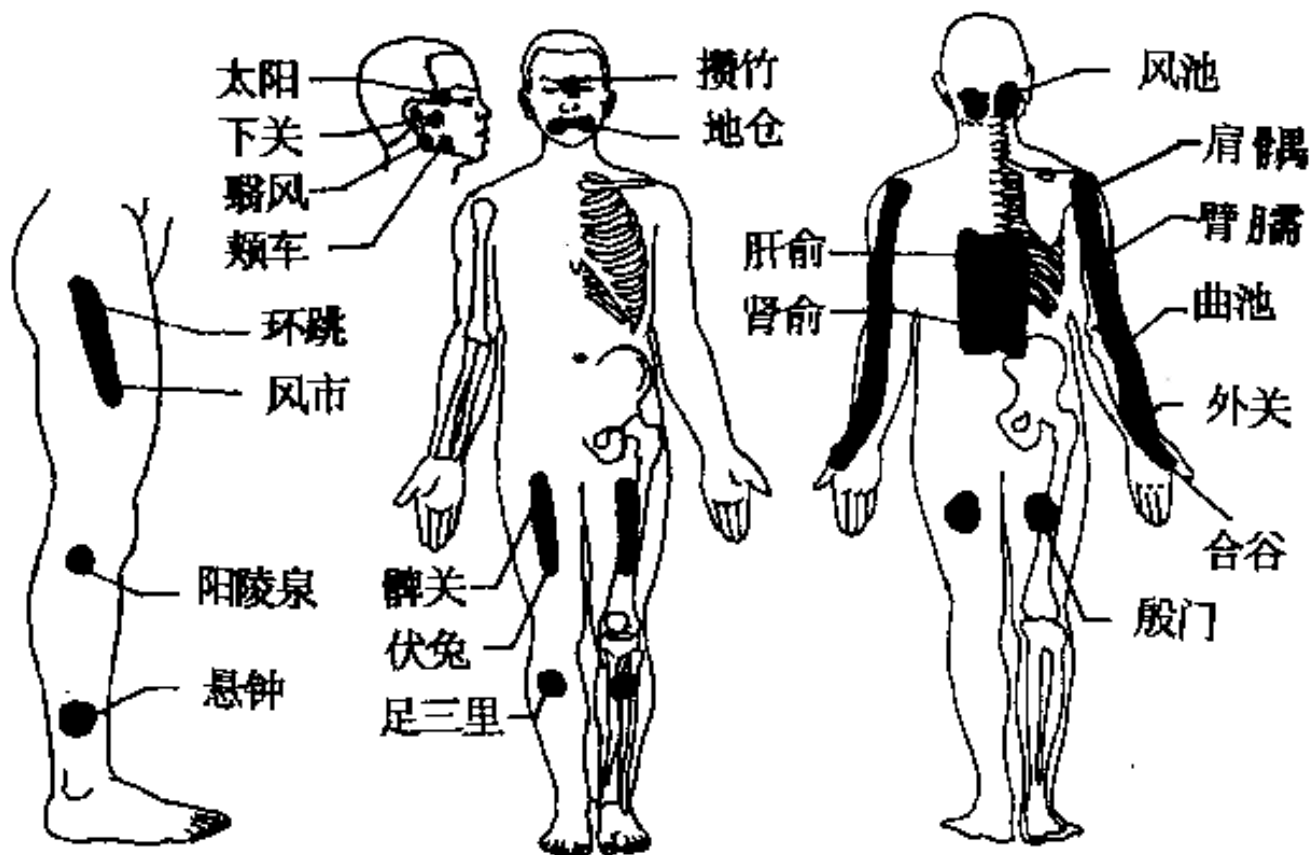


刮痧疗法

1. 头颈部 百会、风池、大椎。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 上部 肩髃、曲池、手三里、外关、合谷。
4. 下部 环跳、阳陵泉、足三里、悬钟。

多发性硬化症

概述 多发性硬化是一种神经系统原发性脱髓鞘性疾病,其特点为病灶播散和病程常有缓解与复发的反复出现,特别好发在北半球的寒冷和温热地带。本病临床症状为(1)精神症状,以欣快症状较为多见。(2)言语障碍,如发音不清。(3)颅神经功能障碍以眼球震颤常见,多有眩晕。(4)感觉障碍,如早期常有疼痛,麻木和针刺感,烧灼或寒冷感。(5)运动系统功能障碍,如痉挛性瘫痪,手部动作笨拙和意向性震颤。(6)其他症状有尿频、尿急、尿失禁或尿潴留、阳痿及癫痫发作。

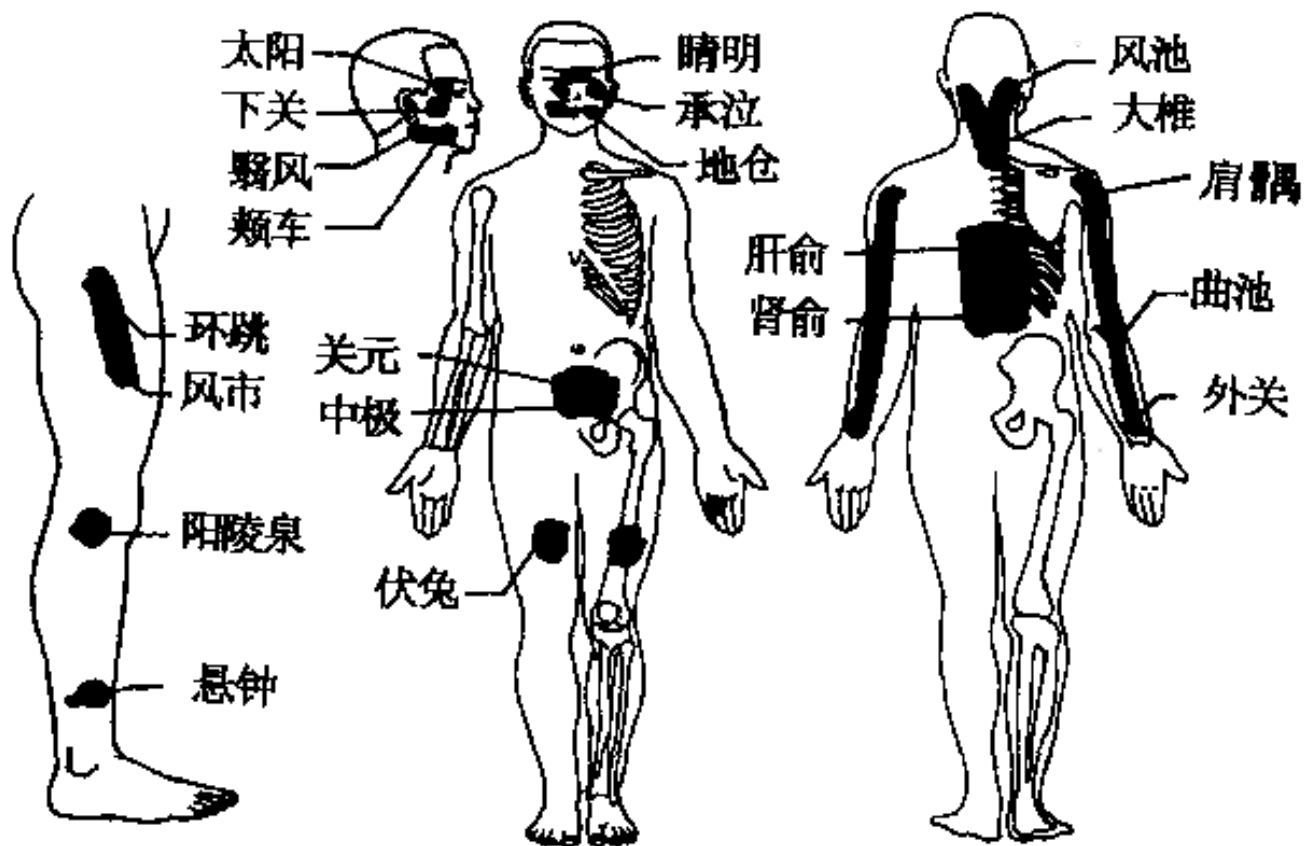


刮痧部位

1. 头颈部 太阳、攒竹、翳风、地仓、下关、颊车、风池。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 上部 肩髃、臂臑、曲池、外关、合谷。
4. 下部 环跳、髀关、风市、伏兔、殷门、足三里、阳陵泉、悬钟。

视神经脊髓炎

概述 视神经脊髓炎为脱髓鞘疾病之一。其主要特点是视神经与脊髓脱髓鞘病变。此病在脱髓鞘疾病中属较为多见者。以 20~40 岁发病较多。临床表现多呈急性或亚急性起病。少数患者于病前数日到数周可有低热、咽痛、头痛、眩晕、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、全身不适等症状。眼部症状主诉视物模糊，眼珠胀痛，病势急骤者，几小时或几天完全失明。脊髓症状多见下肢麻木、排尿困难，呈完全或不完全截瘫，病变部位较高时出现四肢瘫痪。

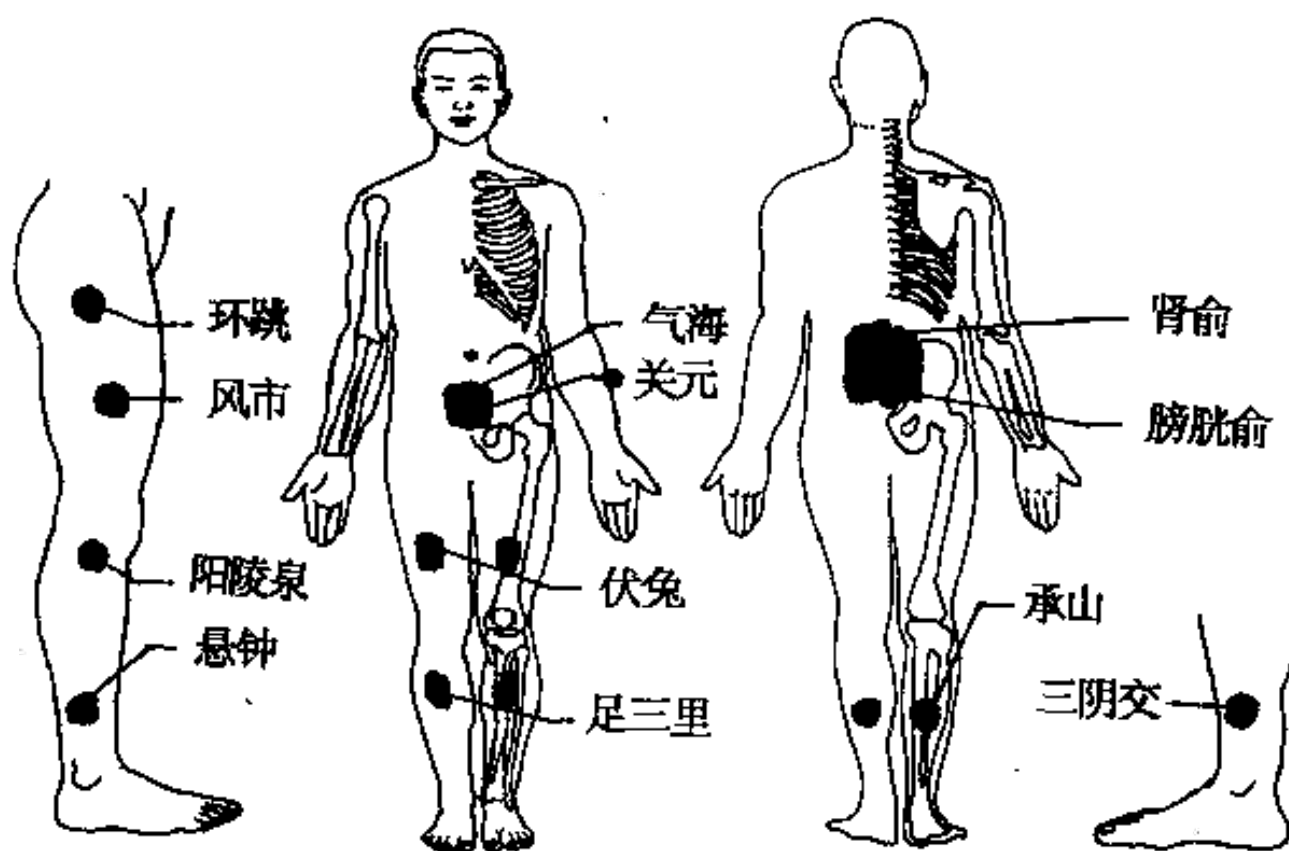


刮痧部位

1. 头颈部 承泣、睛明、翳风、下关、地仓、颊车、太阳、风池、大椎。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 腹部 关元、中极。
4. 上部 肩髃、曲池、外关。
5. 下部 环跳、风市、伏兔、阳陵泉、悬钟。

急性脊髓炎

概述 急性脊髓炎可能为病毒或细菌感染及疫苗接种等原因所引起的急性横贯性脊髓病。多数呈急性起病,病前1~2周常有呼吸道、肠道等感染史,或疫苗接种史。1. 横贯性脊髓炎,早期常有下肢麻木,胸背酸痛,束带感,或排尿困难。2~3天后,出现完全性瘫痪,感觉消失,少汗或无汗,二便不通。病变位于颈段时,可出现四肢瘫痪。病变在腰骶髓时,则下肢呈弛缓性瘫痪,肌肉萎缩,括约肌障碍严重。2. 上升性脊髓炎可出现四肢瘫痪,呼吸肌麻痹,出现呼吸困难,心率加快,血压升高,体温上升。3. 弥散性脊髓炎,体征多不对称,感觉障碍零乱。

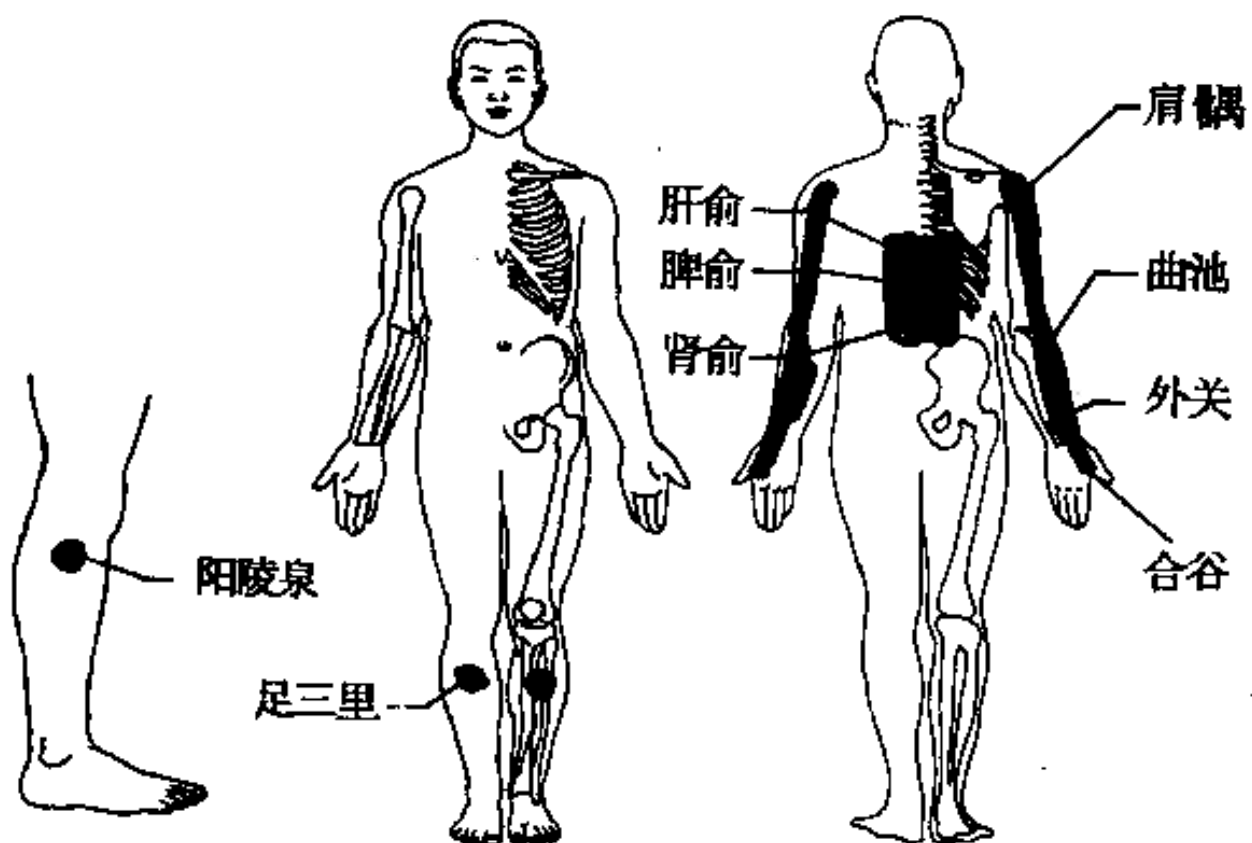


刮痧部位

1. 背部 肾俞、膀胱俞。
2. 腹部 关元、气海。
3. 下肢部 环跳、风市、伏兔、足三里、三阴交、阳陵泉、承山、悬钟。

亚急性联合变性

概述 亚急性联合变性是以脊髓后束、侧束与周围神经为主的变性性疾病。多由胃液中内因子不足影响肠道对维生素 B₁₂ 吸收所致，胃肠手术以及某些肠道疾病亦可致维生素 B₁₂ 缺乏。本病以 50 岁以上发病为多，慢性或亚急性起病，病程较长。部分病人有慢性萎缩性胃炎、胃癌、脂肪性腹泻、肠胃手术或长期营养不良等病史。病初有足部感觉异常，如麻刺感、烧灼感，渐发展至小腿。可见跛行甚至下肢明显软弱或僵硬，走路不稳。上肢自手部开始，向前臂发展，手指僵硬、笨拙、麻木。

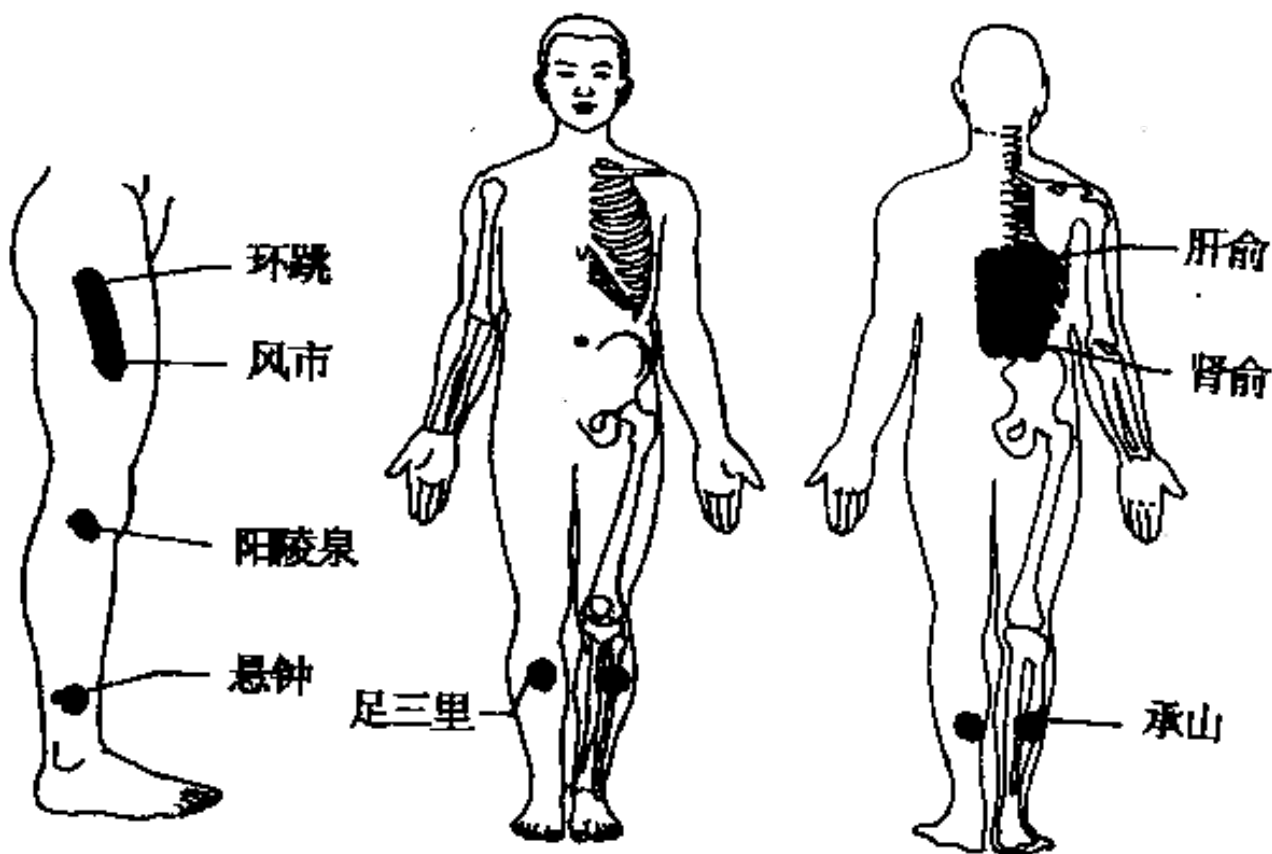


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、肾俞。
2. 上肢部 肩髃、曲池、外关、合谷。
3. 下肢部 足三里、阳陵泉。

脊髓血管病

概述 脊髓血管病是临床上少见的一组急性脊髓血液循环障碍性疾病。发病多急剧，一般病情较重，临床表现为缺血性脊髓血管病以脊前动脉综合征最为重要。呈急性或亚急性起病，下肢麻木、疼痛，受累节段以下出现中枢性麻痹。可有肌肉萎缩，括约肌障碍明显。脊髓出血起病急剧，常有剧咳或用力等诱因，疼痛明显，迅速发展的运动、感觉和括约肌功能障碍。

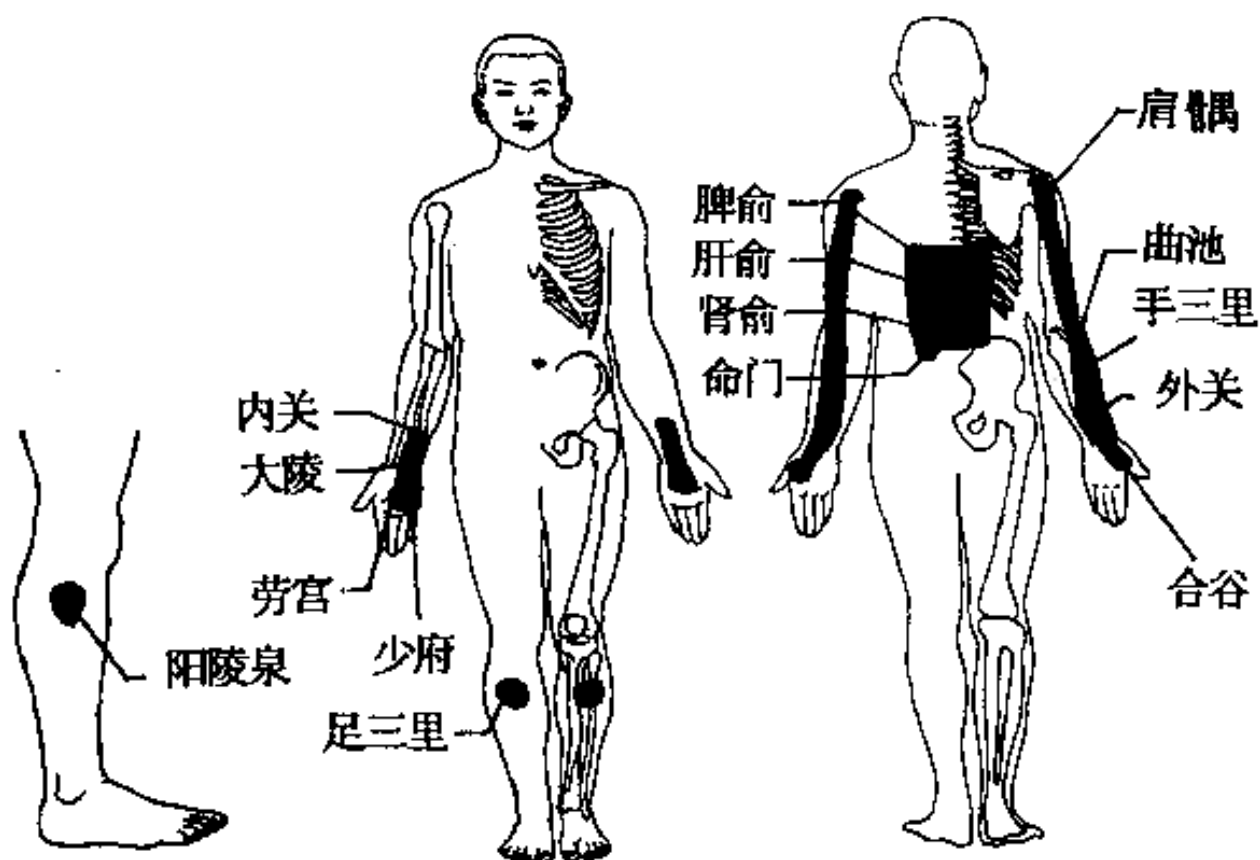


刮痧部位

1. 背部 肝俞、肾俞。
2. 下肢部 环跳、风市、阳陵泉、足三里、悬钟、承山。

脊髓空洞症

概述 脊髓空洞症大多是由于先天性发育异常所引起的一种缓慢进展的脊髓退行性病变。本病起病缓慢,以青年多见,多首先出现一侧或双侧上肢对称性的节段性痛、温觉减退或消失而触觉及感觉存在。累及脊髓前角细胞时,则出现患肢无力,肌肉萎缩和肌束颤动。累及侧角细胞时,可使患肢出汗异常,皮肤、指甲过度角化等。病变累及延髓可出现由口、鼻呈同心圆型扩展的痛、温觉障碍,咽瘫、舌瘫。常合并其他先天畸形,如颈肋、脊柱畸形、弓形足及扁平颅底等。

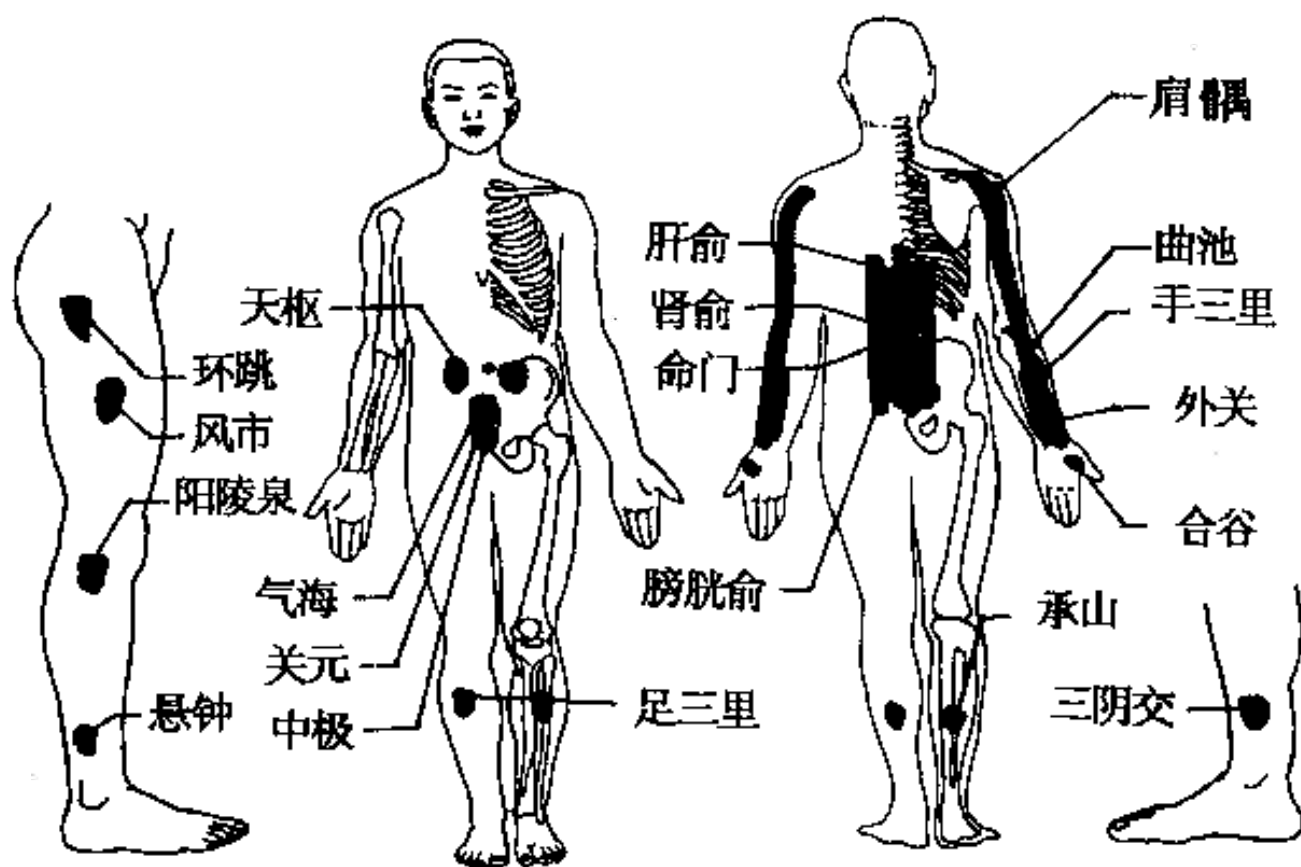


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、肾俞、命门。
2. 上肢部 肩髃、曲池、外关、手三里、内关、合谷、大陵、劳宫、少府。
3. 下肢部 足三里、阳陵泉。

脊蛛网膜炎

概述 脊蛛网膜炎,亦称粘连性脊蛛网膜炎,又称脊髓蛛网膜粘连。青年至老年均可发病,但以中年男性较多见。本病多为缓慢发病,可在受寒,感染或外伤后迅速恶化。一般在胸段多见,颈段次之,腰骶段少见。起始症状表现为自发性的根性疼痛,呈根性分布,但范围广泛,受累神经根所支配区的皮肤有灼热感、寒冷感及麻木感等,多见于下肢。大多数病例表现为逐渐进展的截瘫或四肢瘫,大部分伴肌萎缩,以及膀胱、直肠机能障碍。

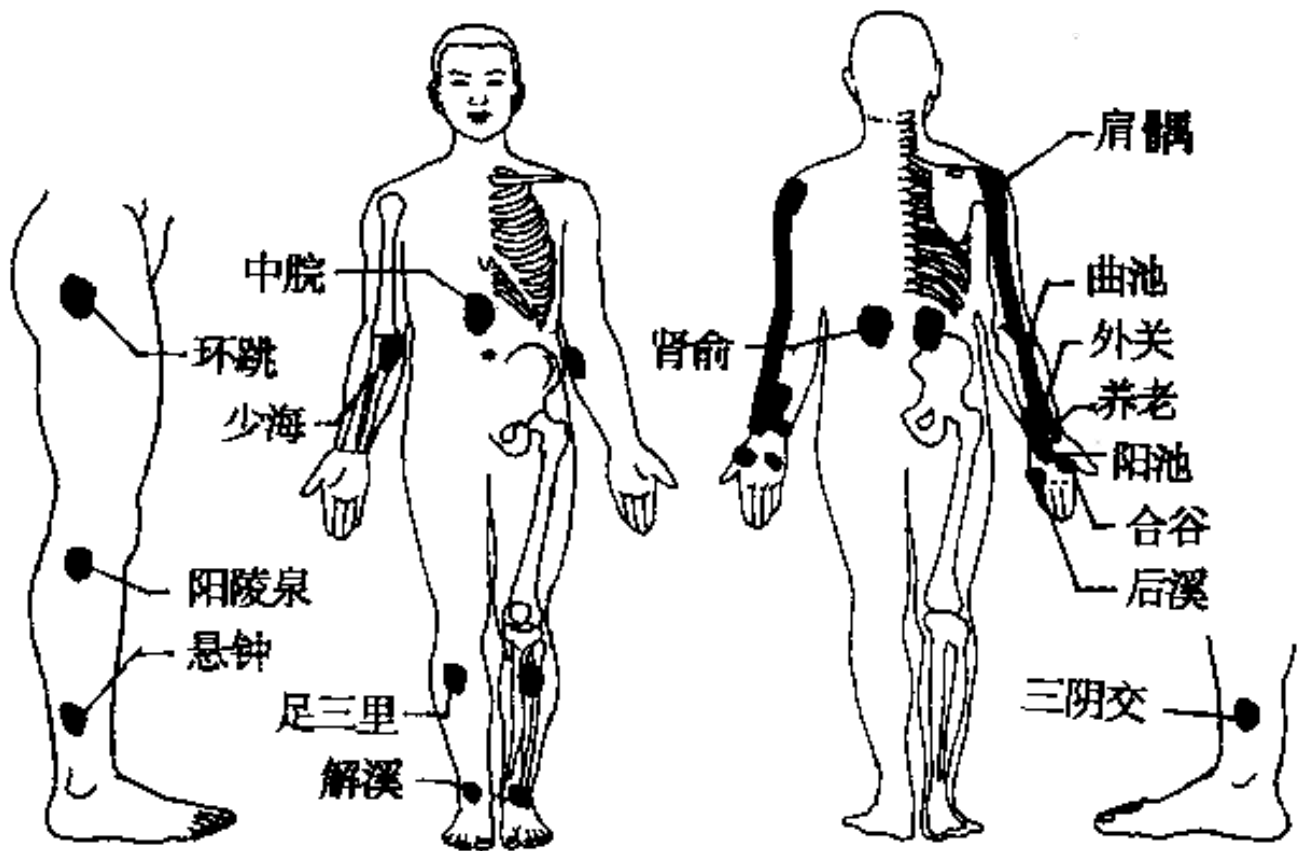


刮痧部位

1. 背部 肝俞、肾俞、命门、膀胱俞。
2. 腹部 中极、关元、天枢、气海。
3. 上肢部 肩髃、曲池、手三里、外关、合谷。
4. 下肢部 环跳、风市、足三里、阳陵泉、承山、悬钟、三阴交。

急性感染性多发性神经炎

概述 急性感染性多发性神经炎其病因很可能与某种感染和自体免疫反应有关,好发于夏秋两季。病前常有非特异性感染史,愈后 1~3 周急性起病。常为始自下肢的肌力减退,很快向上延及躯干和上肢,并可累及各个颅神经而以面神经麻痹最为多见。同时,常有四肢远端的麻木、酸痛等感觉异常。多数患者在起病 3~15 天内达最高峰,四肢呈现程度不等的弛缓性瘫痪和远端肌肉萎缩,严重者有发音嘶哑、构音障碍及吞咽困难等延髓麻痹的表现。

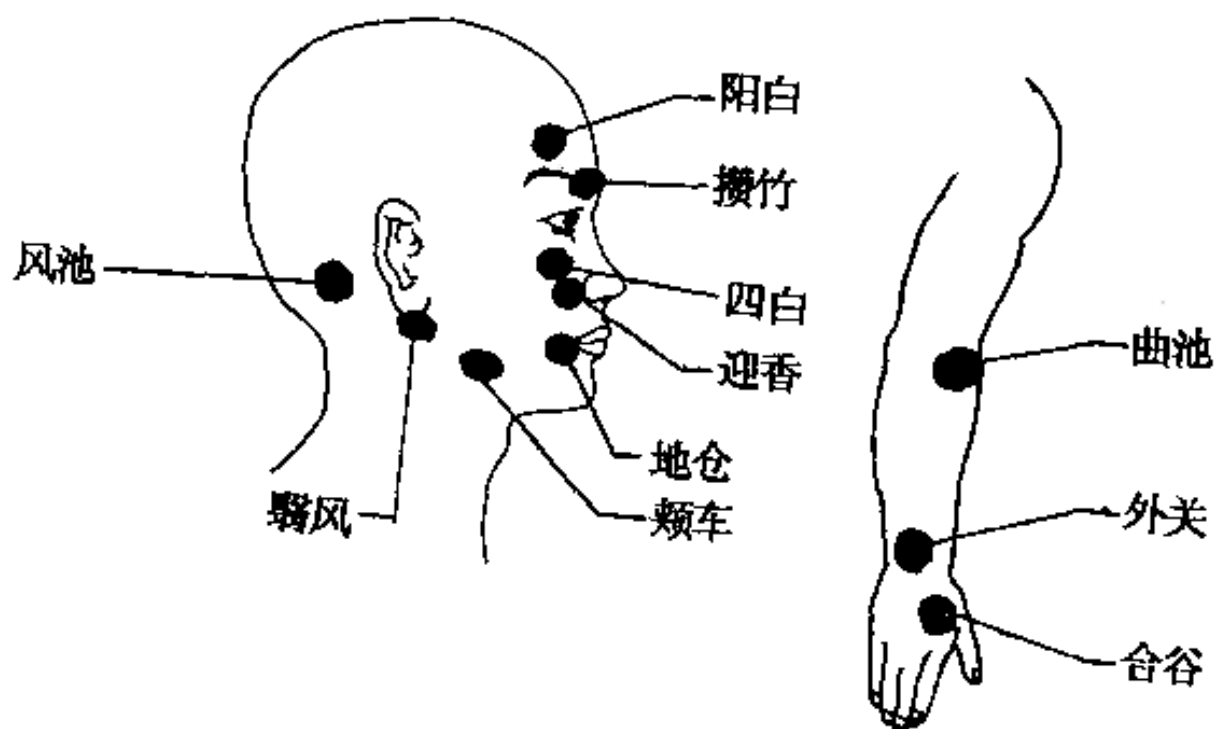


刮痧部位

1. 背部 肾俞。
2. 腹部 中脘。
3. 上部 肩髃、曲池、外关、合谷、阳池、养老、后溪、少海。
4. 下部 环跳、阳陵泉、悬钟、三阴交、足三里、解溪。

面神经炎

概述 面神经炎系指茎乳突孔内面神经的急性非化脓性炎症所致的急性周围性面瘫。此病任何年龄均可发病,以 20~40 岁最为多见,男性较多于女性,多为一侧性,双侧者甚少见,任何季节均可发病。临床通常呈急性起病,病前多有受风寒或上感病史,往往在晨起洗漱时发现口角漏水,或进食时,食物存积于齿龈间,闭眼、皱眉不能,同侧耳后、耳内、乳突区或面部轻度疼痛,面部有木僵感及出汗减少。或有病侧舌前 2/3 味觉障碍,或有病侧的泪液分泌减少,病侧面部的出汗障碍。

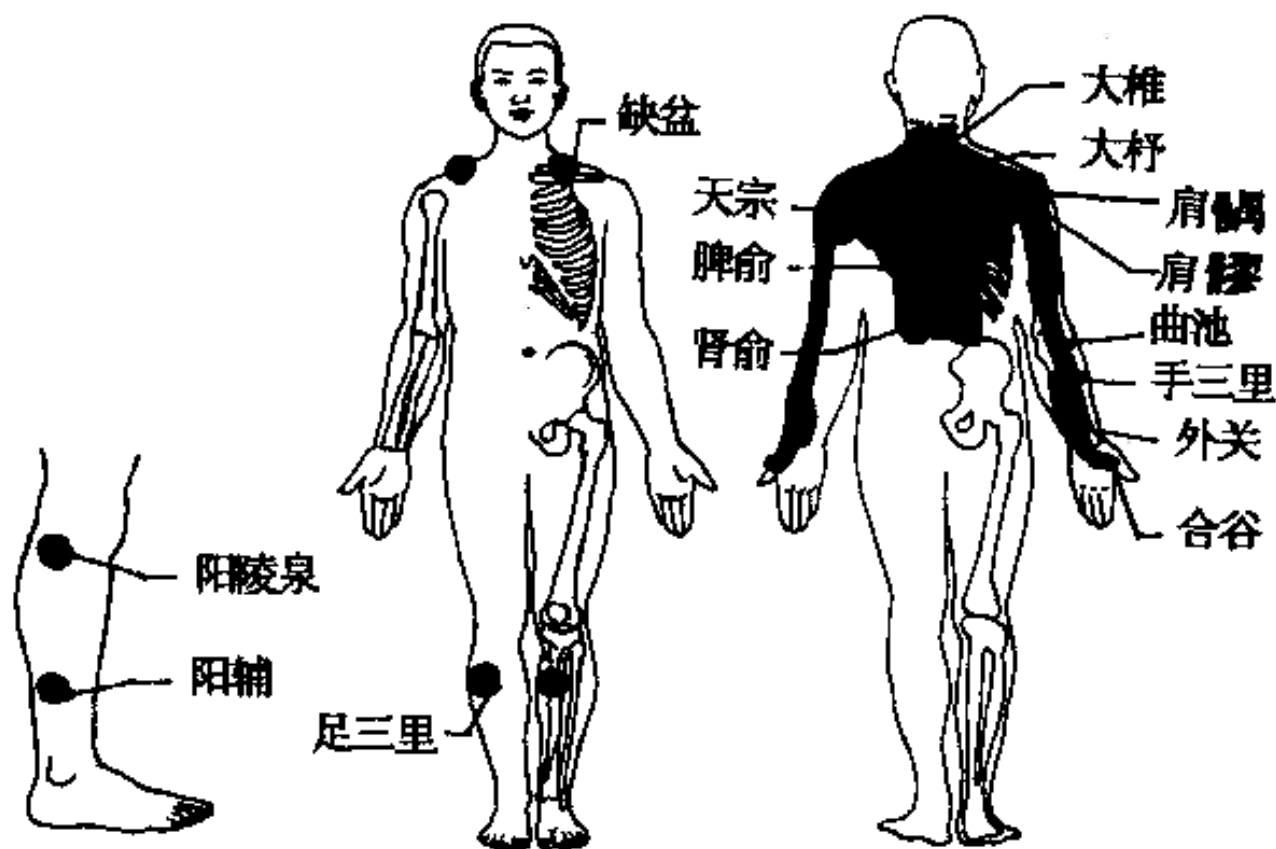


刮痧部位

1. 头颈部 翳风、阳白、四白、地仓、颊车、迎香、攒竹、风池。
2. 上部 曲池、外关、合谷。

臂丛神经炎

概述 臂丛神经炎指的是急性非损伤性臂丛神经病。是一种原因不明性疾病。常见于成人,多在受寒、流感后急性或亚急性起病。本病从肩外侧面的酸痛开始,首先在颈根部及锁骨上部,迅速扩展至肩后部,数日后即传布到臂、前臂及手。开始时疼痛呈间隙性,但不久即为持续性而累及整个上肢。如上肢外展或上举动作,可诱发疼痛。患者常取上肢屈位,减少活动,避免诱发疼痛,睡眠时只能向健侧侧卧,数小时至数日内,即有肌肉软弱出现。

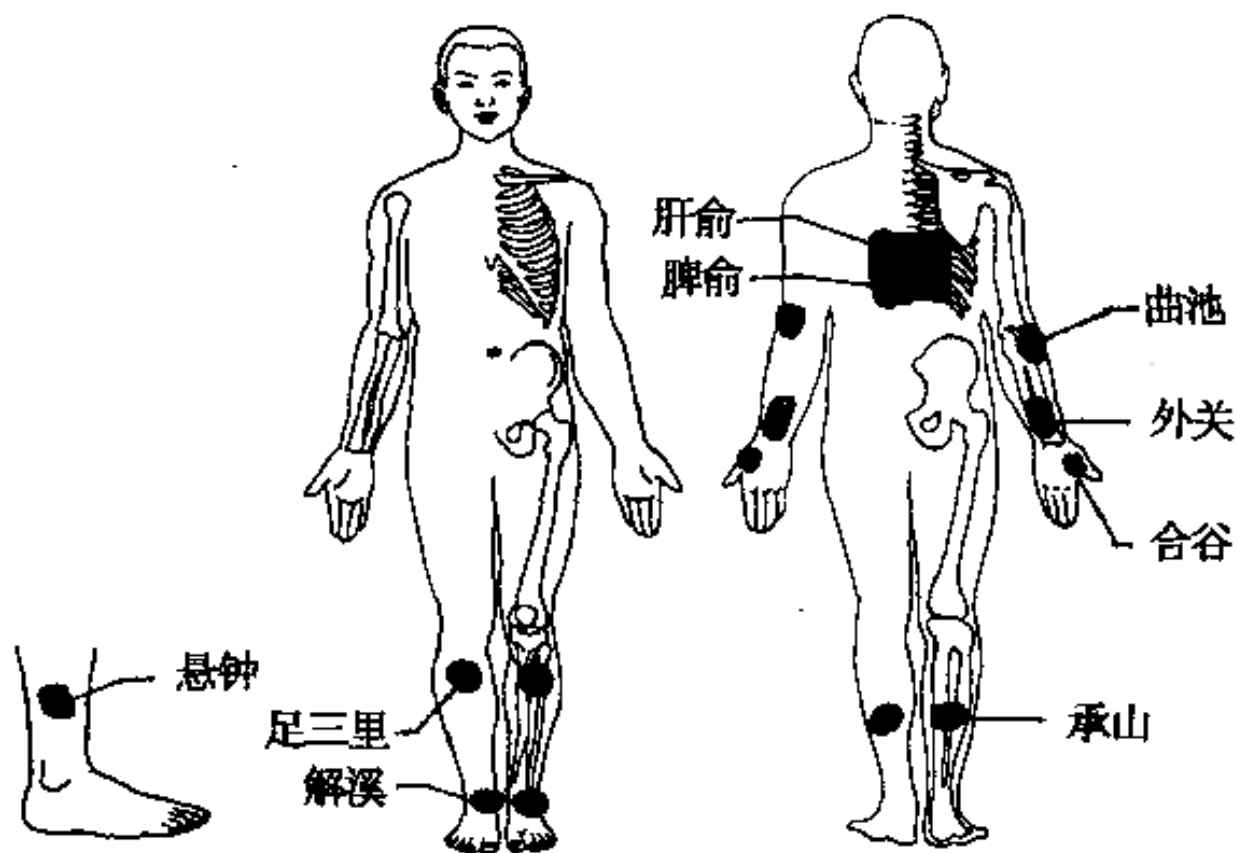


刮痧部位

1. 肩背部 大椎、大杼、缺盆、天宗、脾俞、肾俞。
2. 上肢部 肩髃、肩髃、曲池、外关、手三里、合谷。
3. 下肢部 足三里、阳陵泉、阳辅。

周围神经炎

概述 周围神经炎系指由于中毒、感染、感染后或变态反应等所引起的多数周围神经同时发病,临床上表现为多发性或单一性的周围神经麻痹,对称性或非对称性的肢体远端感觉障碍,弛缓性瘫痪及植物神经功能障碍的疾病。任何年龄均可发病,以青壮年发病较多。本病可以急性、亚急性、慢性起病,病初四肢远端麻木或自发性疼痛,且呈烧灼样,刀割样疼痛,也可有疼痛过敏或蚁行感等感觉异常。站立或行走时足底有针刺感。亦有四肢无力,肌肉松弛或萎缩等症。

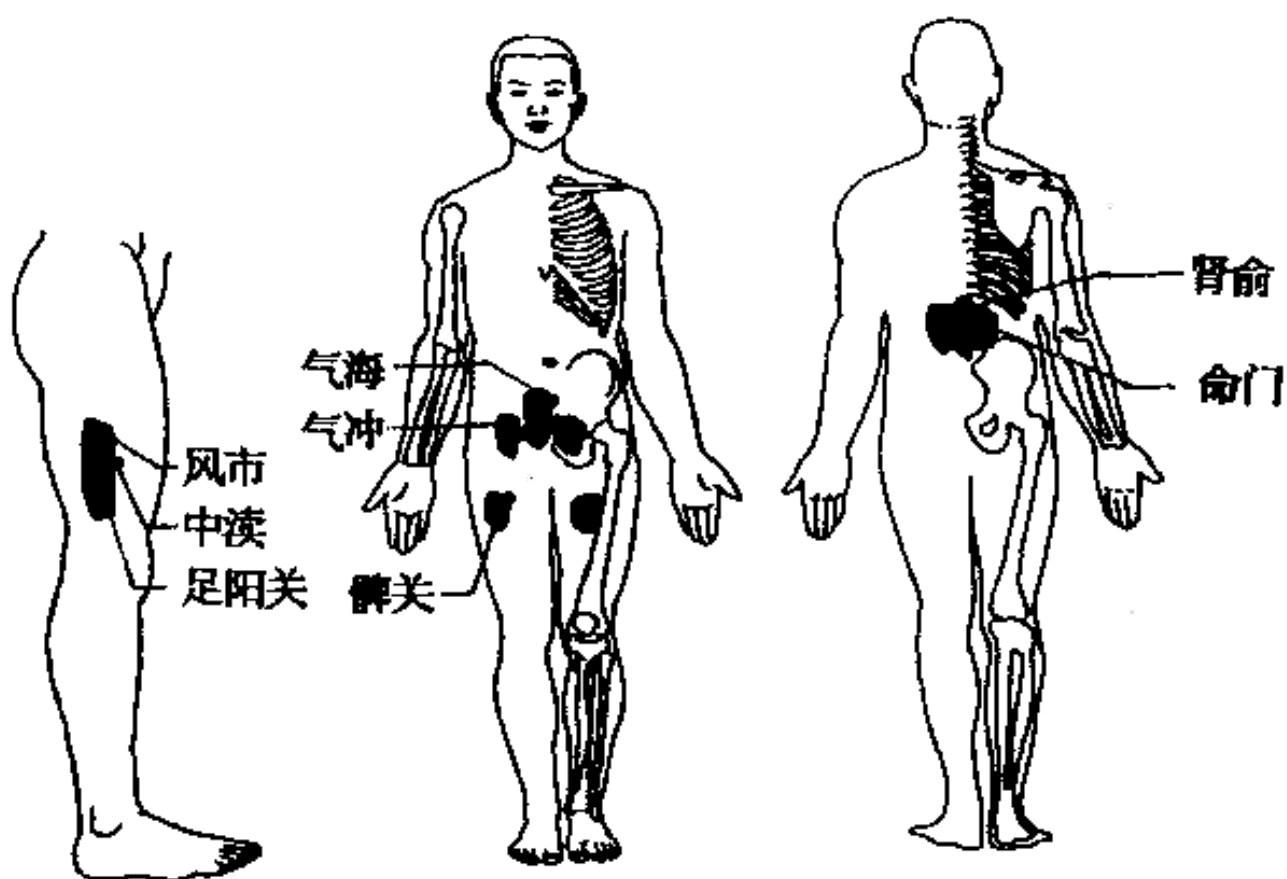


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞。
2. 上肢部 曲池、外关、合谷。
3. 下肢部 足三里、承山、悬钟、解溪。

股外侧皮神经炎

概述 股外侧皮神经炎是指股外侧皮神经支配区感觉异常性疾病,所以又称“感觉异常性股痛症”。主要表现为大腿外侧部感觉异常如疼痛、针刺感、烧灼感、寒凉感、蚁走感、麻木感等,久站或行走较久后症状加剧。临床以感觉迟钝多于感觉过敏,多单侧发病。本病多发于成年人,男女发病率为 3:1。

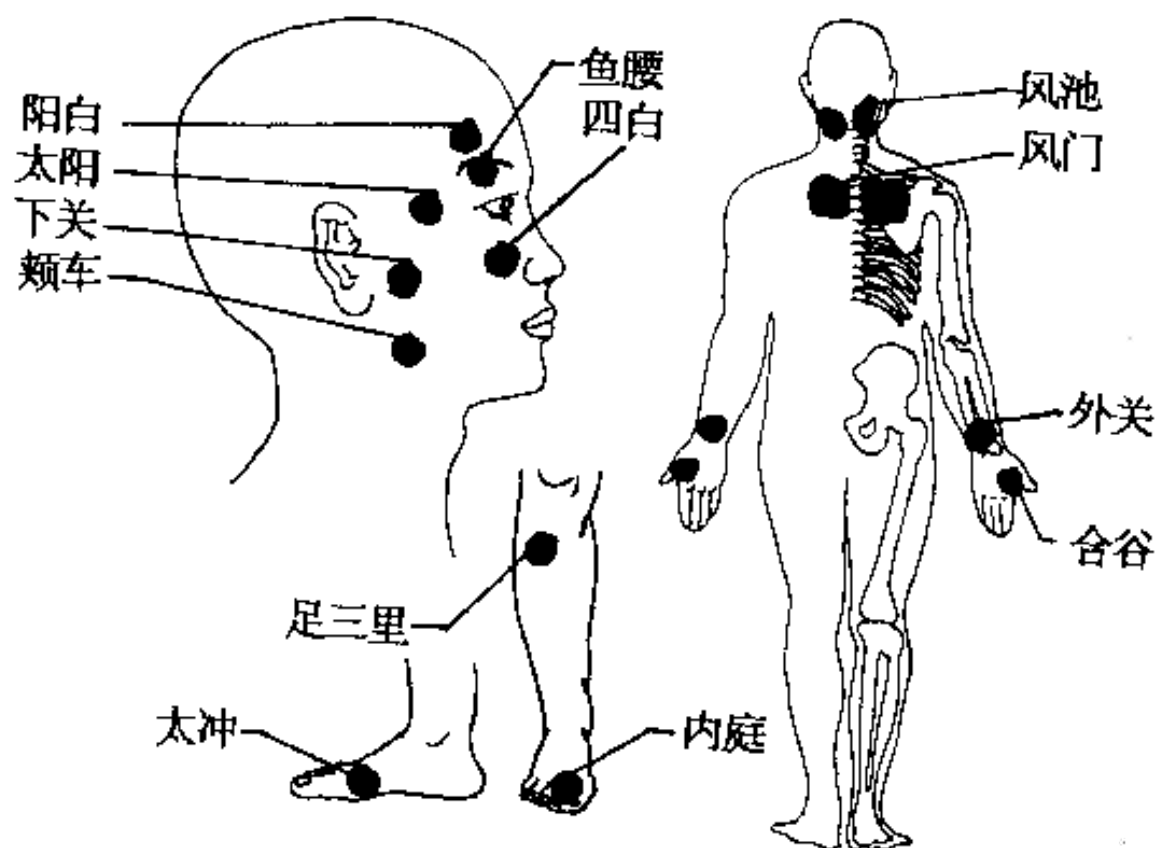


刮痧部位

1. 背部 肾俞、命门。
2. 腹部 气冲、气海。
3. 下肢部 髀关、风市、中渎、足阳关。

三叉神经痛

概述 三叉神经痛是一种病因尚未明了的神经系统常见疾患。多发生于40岁以上的中老年人,大多数为单侧性,少数为双侧性。症状特点是三叉神经分布区出现撕裂样、通电样、切割样、针刺样或犹如拔牙样疼痛,疼痛发生急骤、剧烈,有无痛间歇、间歇期长短不定、短者仅数秒、数分钟,或数小时乃至数日,长者可达数年,突然发作,突然停止。每次发作十几秒至1~2分,发作时用手遮面用力捂脸,呈极度痛苦的表情。常见于咀嚼运动、刷牙、洗脸、谈话、有时简单的张嘴等可诱发。

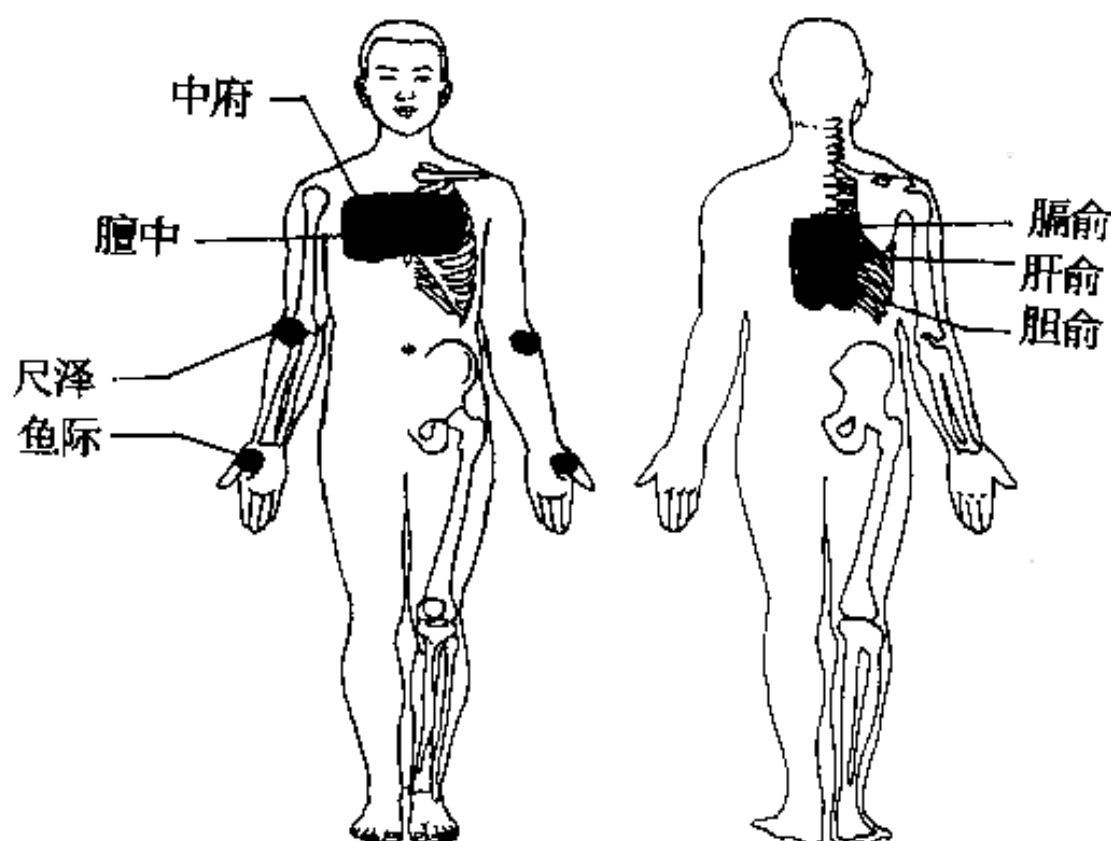


刮痧部位

1. 头部 太阳、阳白、鱼腰、颊车、四白、下关。
2. 颈背部 风池、风门。
3. 上肢部 外关、合谷。
4. 下肢部 足三里、太冲、内庭。

肋间神经痛

概述 肋间神经痛是指循着该神经径路出现的疼痛性疾病。由于疼痛多继发于肋间神经炎症的基础上,所以又有“肋间神经炎”的别名。临床表现在一个或几个肋间隙出现阵发性剧痛(针刺样或刀割样疼痛),呈带状分布,有的可放射到背部及肩部,在咳嗽、喷嚏或深吸气时可诱发或加剧疼痛。相应的皮肤有感觉过敏及肋骨缘压痛。

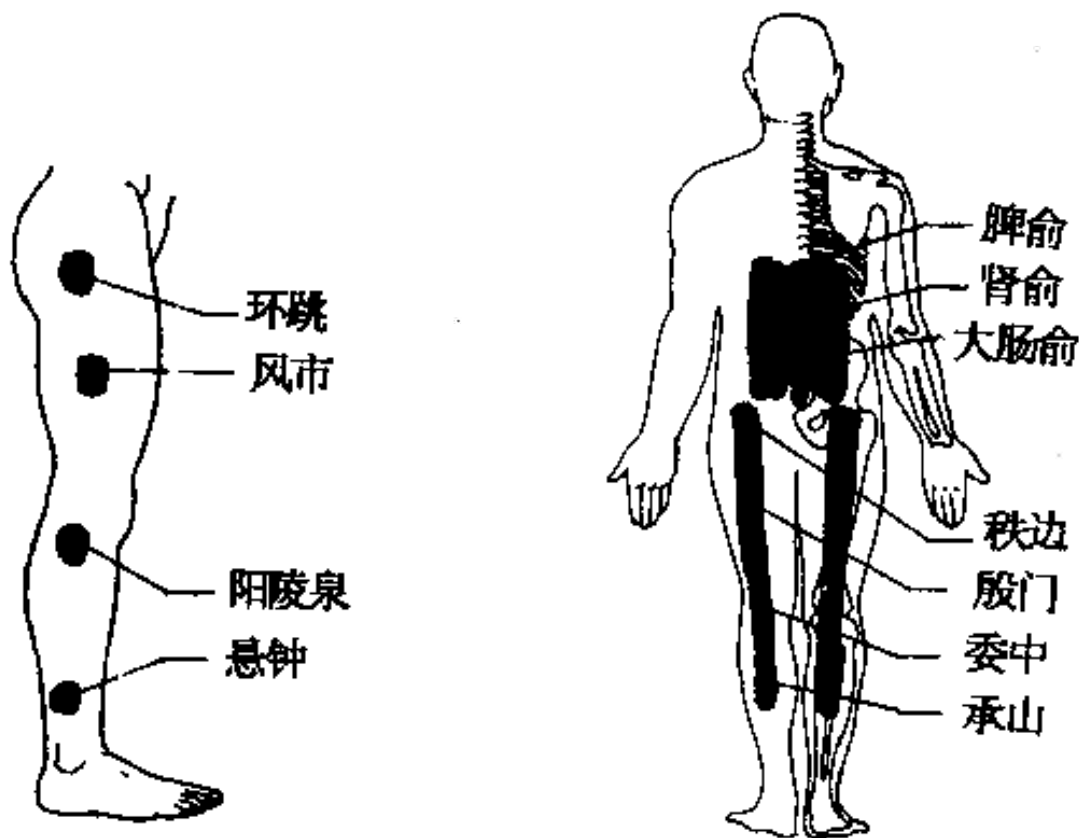


刮痧部位

1. 背部 肝俞、胆俞、膈俞。
2. 胸部 膻中、中府。
3. 上肢部 尺泽、鱼际。

坐骨神经痛

概述 坐骨神经经臀部而分布于整个下肢。沿坐骨神经通路及其分布区的疼痛综合征,称为坐骨神经痛。男性青壮年多见。以单侧性为多,起病多急骤。急性起病的坐骨神经炎常先出现下背部酸痛和腰部僵直感。病侧下肢疼痛由腰部、臀部开始,向大腿后侧,小腿外侧及足背外侧放散,呈“针刺”、“刀割”、“触电”样持续或间歇性疼痛。弯腰、咳嗽、喷嚏、大便时均可加重;病侧下肢微屈可减轻疼痛。病久者下肢无力,肌肉松软,伴有小腿或足部麻木感。

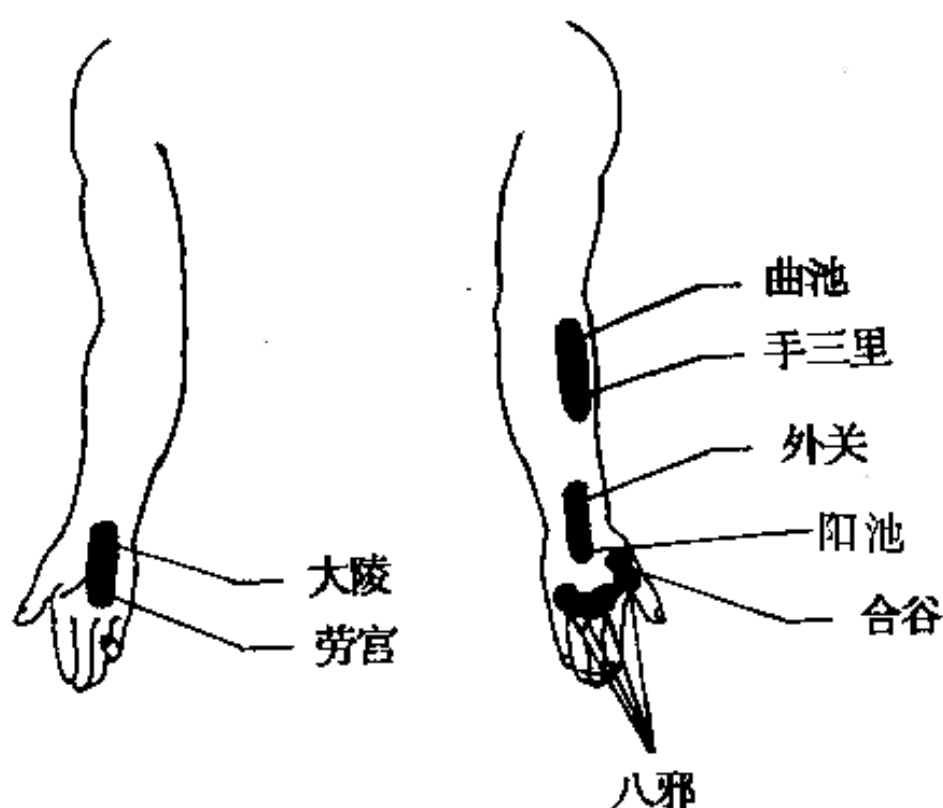


刮痧部位

1. 背部 脾俞、肾俞、大肠俞。
2. 下肢部 环跳、风市、秩边、殷门、阳陵泉、委中、承山、悬钟。

桡神经麻痹

概述 桡神经是来自颈5~7及胸的神经根纤维。桡神经麻痹是上肢周围神经损伤中最常见者。发病原因常因肱骨干骨折损伤桡神经,熟睡、酒醉后姿势不当压迫桡神经、中毒性神经炎等。桡神经为上肢最易受损的神经。其损伤后主要是手腕,手指及大拇指不能伸直或外展,因此形成特征性的腕下垂。手背桡侧面麻木,握拳无力。很少出现自发性疼痛。

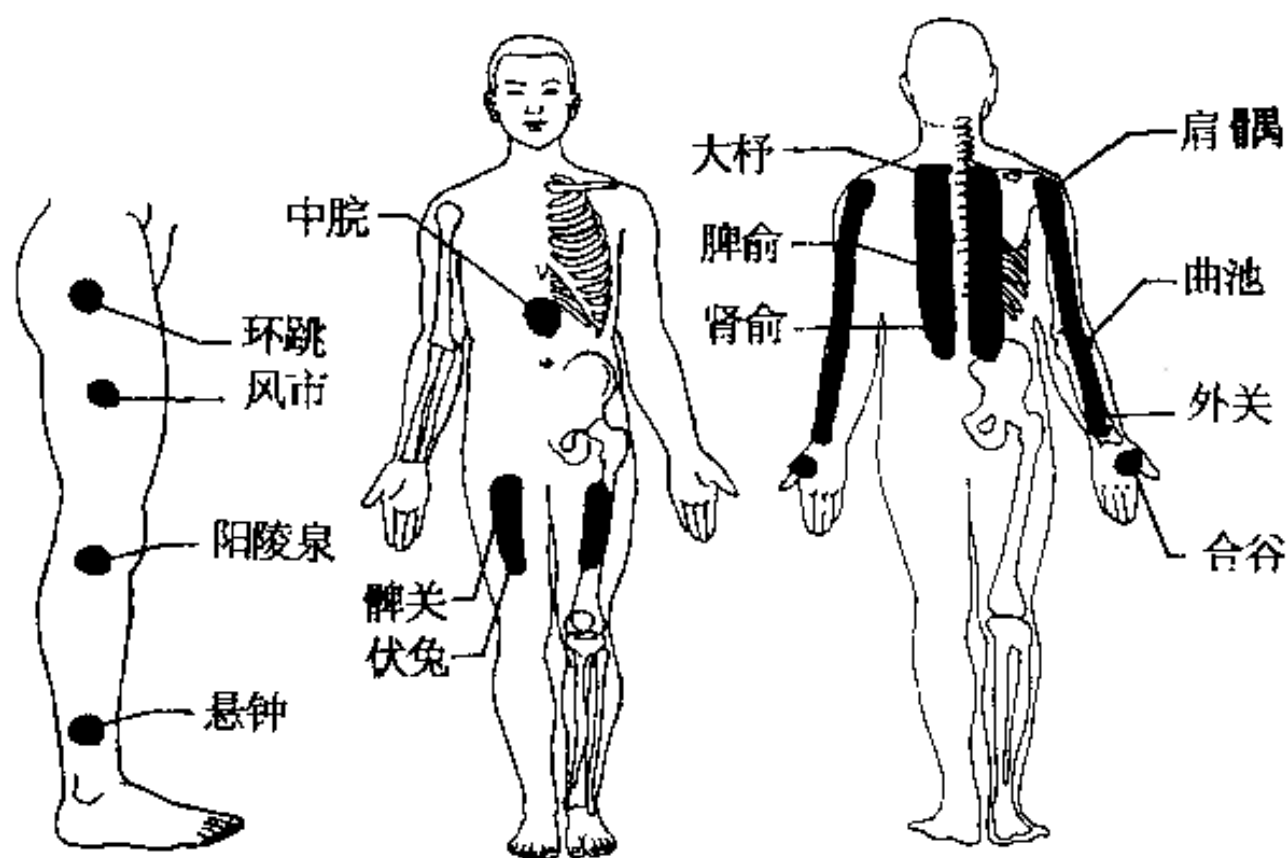


刮痧部位

上肢部 曲池、手三里、外关、阳池、合谷、大陵、劳宫、八邪。

周期性麻痹

概述 周期性麻痹是一组与钾离子代谢有关的疾病。发病以青年男性多见。临床表现：1. 低血钾型，发病以 20~40 岁多见。多在半夜熟睡中醒来时感到四肢无力或瘫痪。无力从下肢向上发展，近端较远端重。可伴肢体麻木，持续数小时至数天。2. 高血钾型，多在 10 岁以前起病，突然出现肢体无力，下肢近端首先受累，累及躯干、上肢和颅神经支配肌肉，并伴肌肉疼痛、痉挛和肌肉僵直，症状持续几分钟至数小时。3. 正常血钾型，多在 10 岁以前起病，常在清晨醒来或夜间醒后发生四肢麻痹，或肩胛肌、小腿肌肌肉无力等。

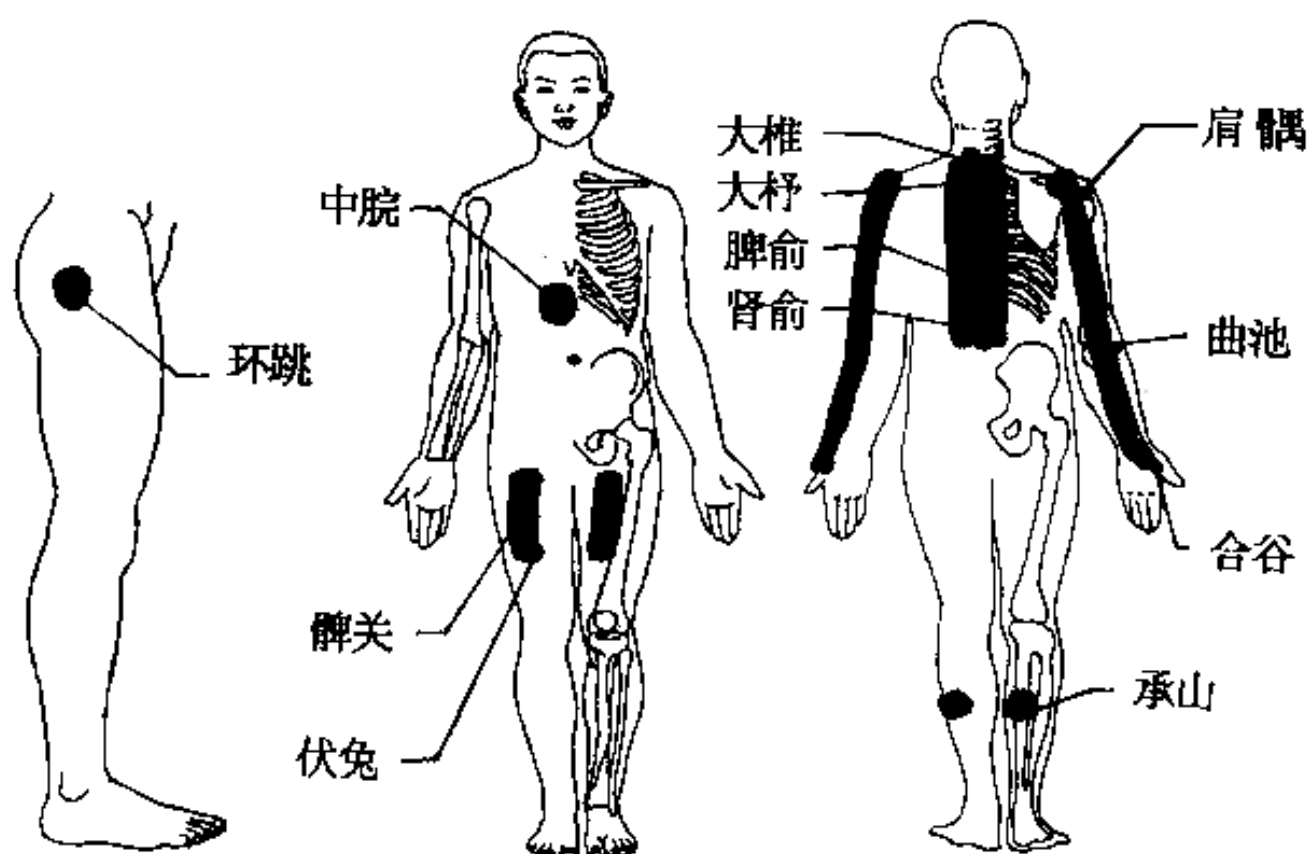


刮痧部位

1. 背部 大杼、脾俞、肾俞。
2. 腹部 中脘。
3. 上肢部 肩髃、曲池、外关、合谷。
4. 下肢部 环跳、髀关、伏兔、风市、阳陵泉、悬钟。

进行性肌营养不良

概述 进行性肌营养不良是一组原发于肌肉组织的遗传变性疾病。临床上表现为进行性加重的对称性肌肉萎缩和无力。多发生于儿童和青少年,男性多于女性。临床主要特征为:1. 假性肥大型,多见于学龄前男孩,突出症状为步行时挺腹,骨盆及下肢摇摆状,似“鸭步”。2. 肢带型,10~30岁多见,首发症状为步履缓慢,鸭步、起蹲困难,或举臂、梳头无力。3. 面-肩-肱型,起病以青春期的多见,症状为表情淡漠,口唇突出增厚,闭眼不全,闭嘴不紧,喝水时水从口角流出等所谓“肌病面容”。

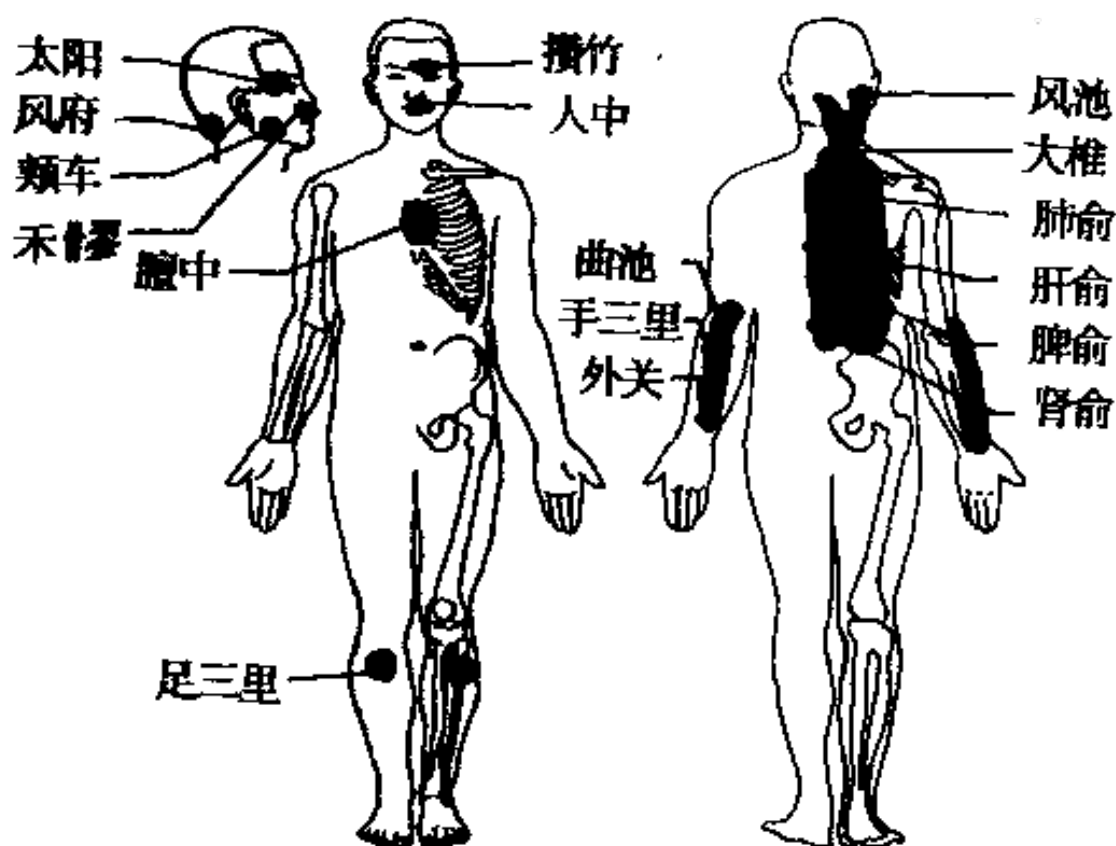


刮痧部位

1. 背部 大椎、大杼、脾俞、肾俞。
2. 腹部 中脘。
3. 上部 肩髃、曲池、合谷。
4. 下部 环跳、髀关、伏兔、承山。

重症肌无力

概述 重症肌无力是以骨骼肌神经肌肉接头处病变为主的自身免疫性疾病,发病率约2~5人/10万人口。起病多隐匿,最常见的症状为眼肌无力即眼睑下垂。肢体无力以近端为重,患者从椅中站起、上楼、或举臂过头均感困难。讲话过久声音逐渐低沉且带鼻音,咀嚼及吞咽障碍,咳嗽无力甚至呼吸困难,重症患者可因呼吸肌麻痹及继发肺炎而死去。肌无力症状多于午后或傍晚加重,早晨和休息后减轻。

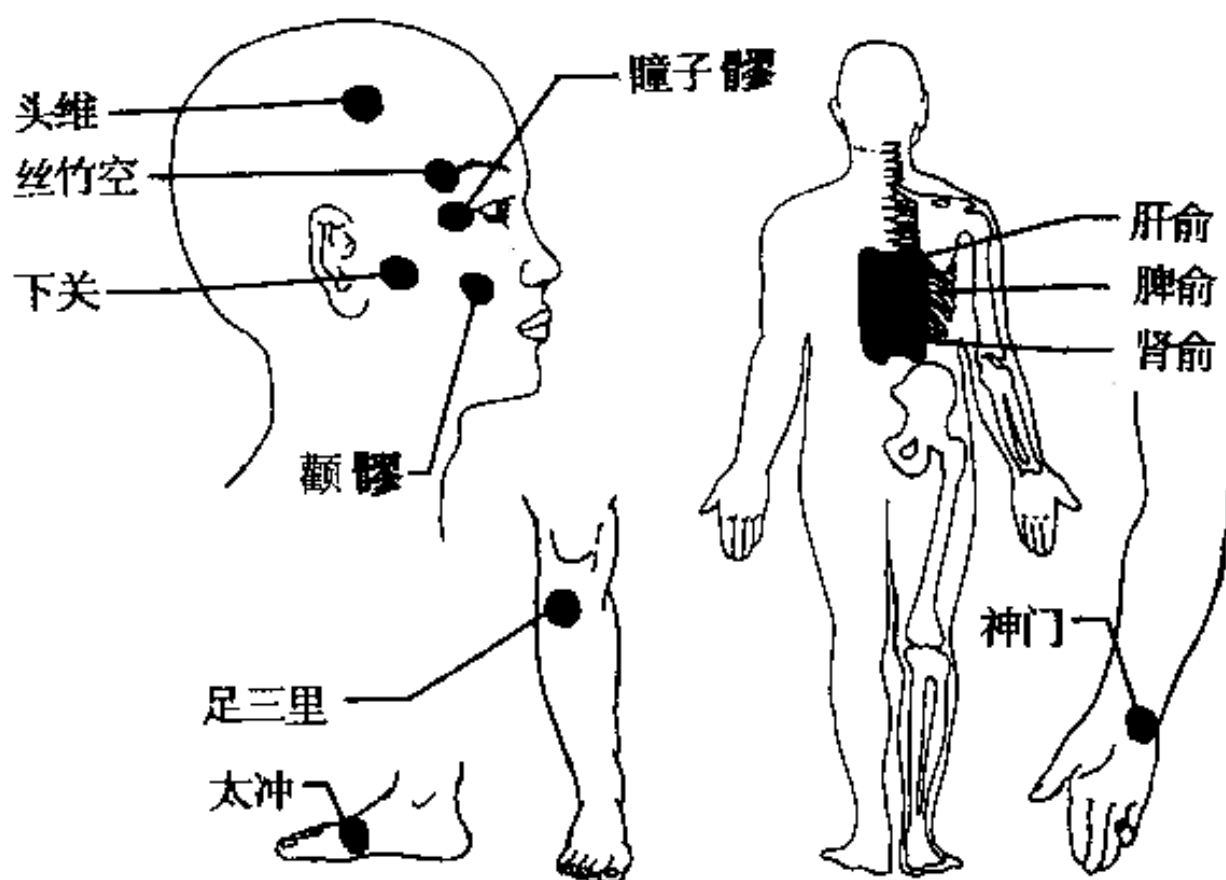


刮痧部位

1. 头部 攒竹、太阳、颊车、人中、禾髎、风府。
2. 颈背部 大椎、风池、肺俞、肝俞、脾俞、肾俞。
3. 胸部 膻中。
4. 上部 曲池、手三里、外关。
5. 下部 足三里。

面偏侧萎缩症

概述 面偏侧萎缩症为一种单侧面部组织的营养障碍性疾病。病变部位的皮下脂肪、结缔组织、皮肤、毛发和脂腺先后受累，重者影响面骨。该病大多进展缓慢，起病多在儿童、少年期。萎缩过程可以在面部任何部位开始，以眶上部和颧部较为多见。病区皮肤萎缩、皱折，常伴脱发、色素沉着、白癍、毛细血管扩张、汗腺分泌增加或减少，颧骨、额骨等下陷。部分病例呈现瞳孔变化，眼球内陷或突出、眼球炎症，继发性青光眼，面肌痉挛、面部疼痛，以及内分泌障碍等，极少数伴有偏头痛或癫痫。

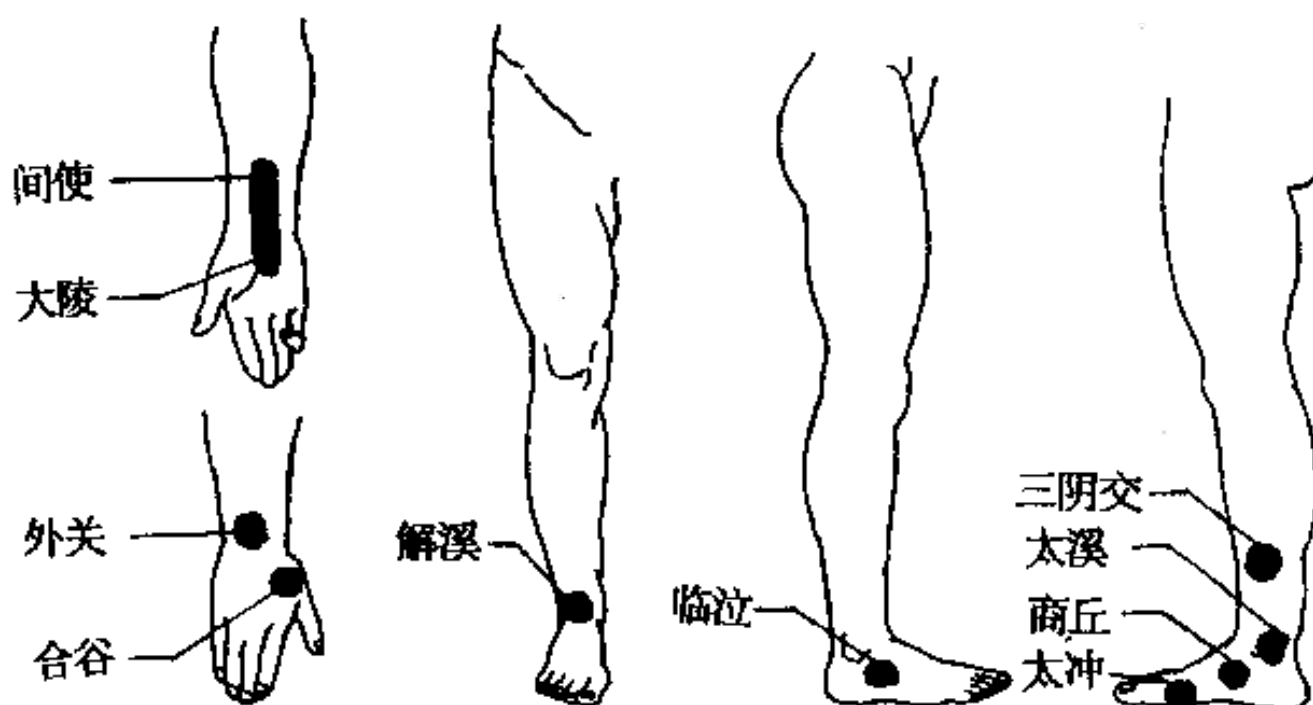


刮痧部位

1. 头面部 颧髎、下关、瞳子髎、丝竹空、头维。
2. 背部 肝俞、脾俞、肾俞。
3. 上肢部 神门。
4. 下肢部 足三里、太冲。

红斑性肢痛症

概述 红斑性肢痛症是一种血管性疾病。本病多见于青年,无性别差异性。表现为足底、足趾的红、热、肿、痛。疼痛剧烈,呈阵发性,如烧灼、针刺,夜晚发作次数较多,在发作之间仍有持续性钝痛。受热、活动、肢端下垂或长时站立,皆可引起或加剧发作。若用冷水浸足、休息中将患肢抬高,可使灼痛减轻或缓解。尚可见患肢多汗,晚期皮肤与指甲变厚,偶有皮肤坏死,严重可致残废。

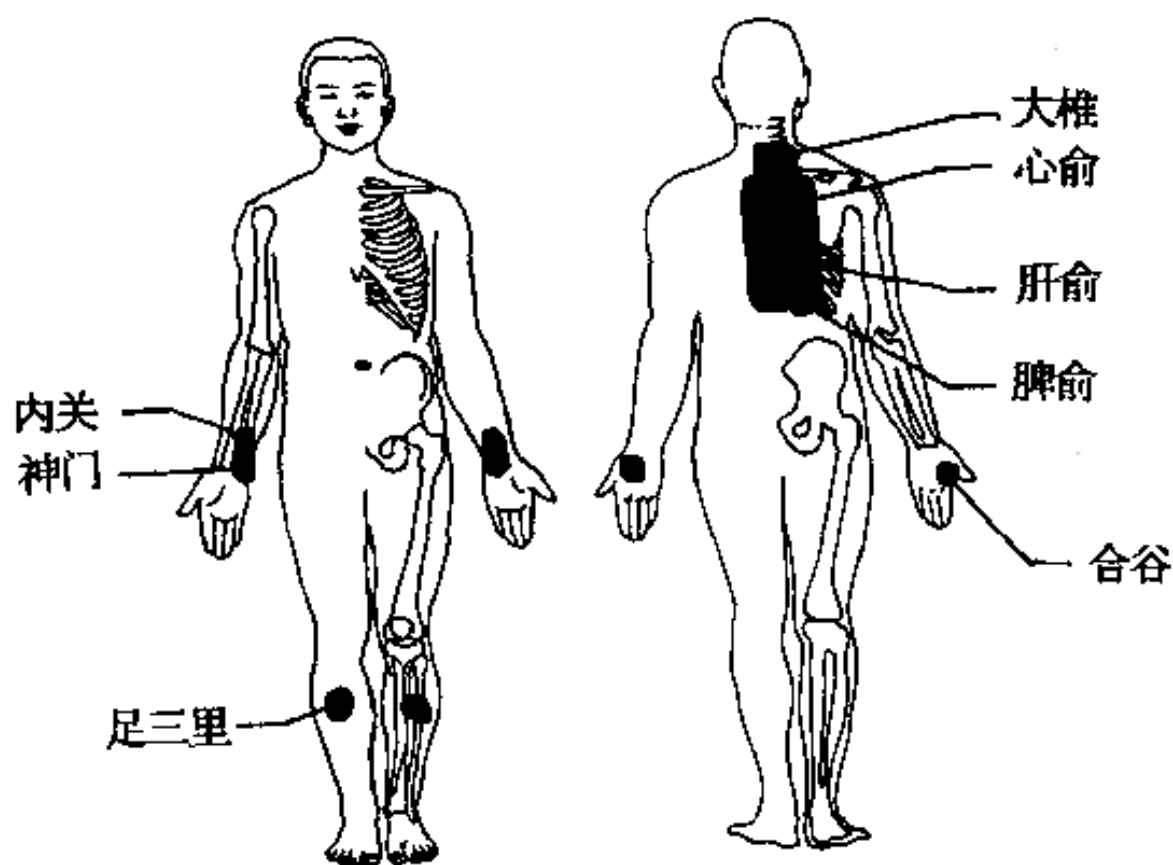


刮痧部位

1. 上部 外关、大陵、间使、合谷。
2. 下部 三阴交、太溪、解溪、太冲、临泣、商丘。

发作性睡病

概述 发作性睡病是一种原因不明的睡眠障碍,主要表现为白天发作性不可抗拒的睡眠,先感到睡意加重,随即立刻入睡,在单调的环境下尤易发作,可在任何情况下发作本病,1天可发作数次,每次睡眠时间不等。多数患者合并有猝倒症,在强烈的情感刺激下突然发生局部性,以至于全身性肌张力减退,出现眼睑一时性闭合,面肌松弛,下颌下坠,头前倾,膝屈曲,握拳不紧;甚者可见全身松弛,倾倒地于地,但意识清醒,一般持续数秒种至几分钟。

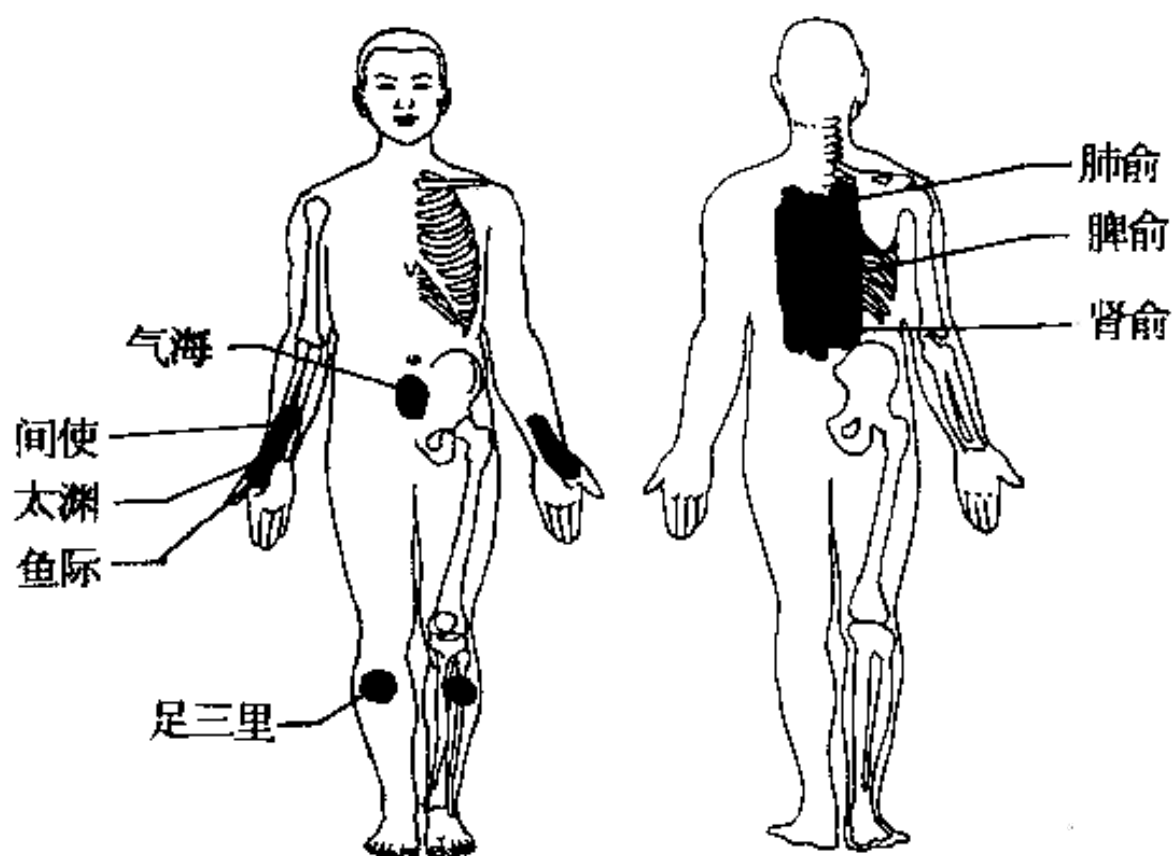


刮痧部位

1. 背部 大椎、心俞、脾俞、肝俞。
2. 上部 内关、神门、合谷。
3. 下部 足三里。

自发性多汗症

概述 自发性多汗症为全身性、偏侧性或局限性的多汗。多数病例原因不明。因为本病可继发于神经系统的一些器质性病变中，又常为多种全身性疾病的表现之一，且尚有先天为病者，故临床上又有原发性多汗症和继发性多汗症之分。表现为阵发性、局限性多汗，亦有泛发性、全身性，或偏侧性及两侧对称性。全身多汗表现周身易出汗，外界或内在因素刺激时加重，局限性多汗好发于头、颈、腋及肢体的远端，尤以掌、跖部最易发生，通常对称地发生于两侧，有的仅发生于一侧或身体上某一小片部位。偏身多汗表现为身体一侧多汗。



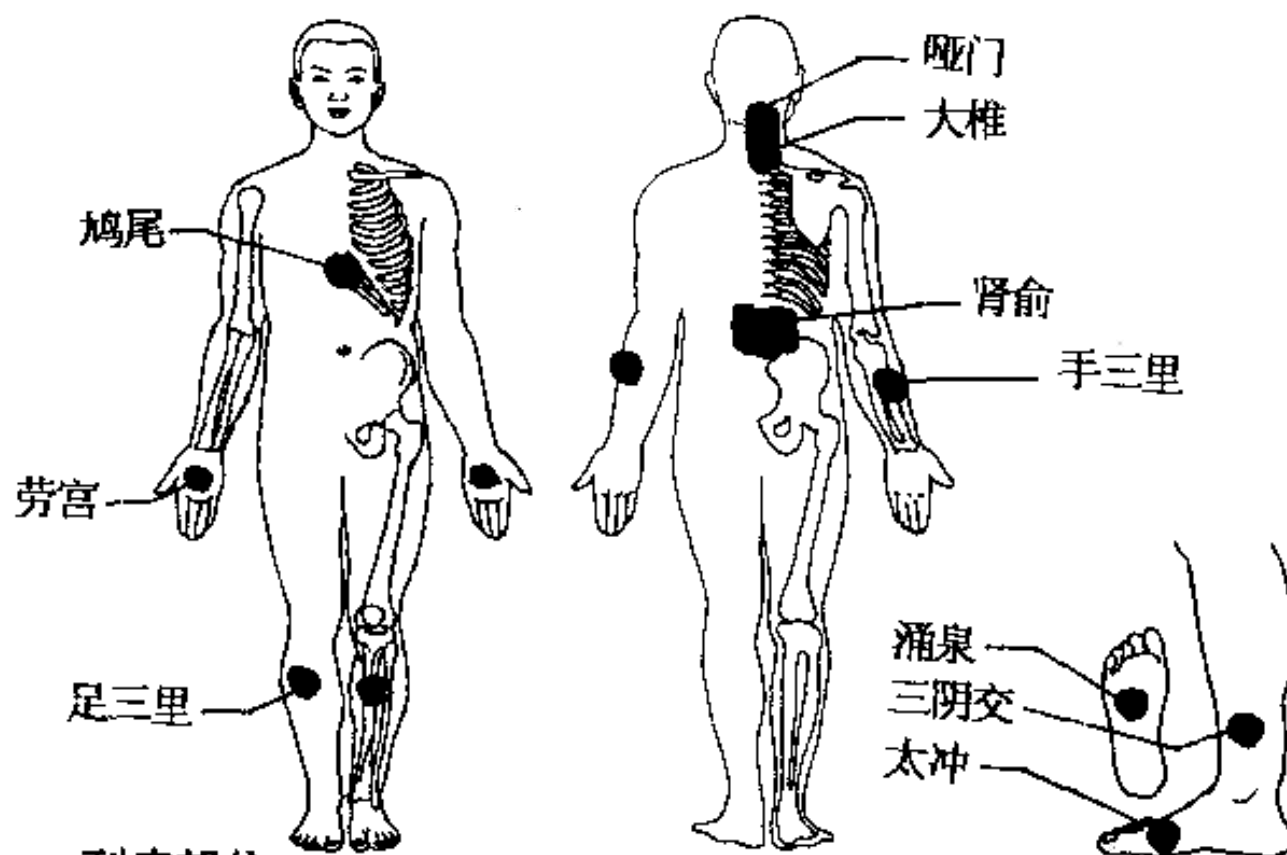
刮痧部位

1. 背部 肺俞、脾俞、肾俞。
2. 腹部 气海。
3. 上肢部 太渊、鱼际、间使。
4. 下肢部 足三里。

第九节 精神疾病

老年性和早老性痴呆

概述 本病是一组慢性进行性退化性疾病,以痴呆为主要表现,病理改变以大脑萎缩和变性为主。早期症状为人格改变,患者变得主观、任性、顽固迂执,自私狭隘、不喜与人交往,对家人缺乏感情,情绪不稳、易激惹。有时吵闹,无故打骂家人,缺乏羞耻及道德感等。病加重时,表现低级意向增强,当众裸体,性欲亢进,甚至发生违法行为。另一重要症状是记忆力障碍,以近记忆减退尤为显著,例如忘记刚刚作完的事,忘记吃过饭而又要求进餐,出门后认不出回家的原路,认不出几天前见过的人等。

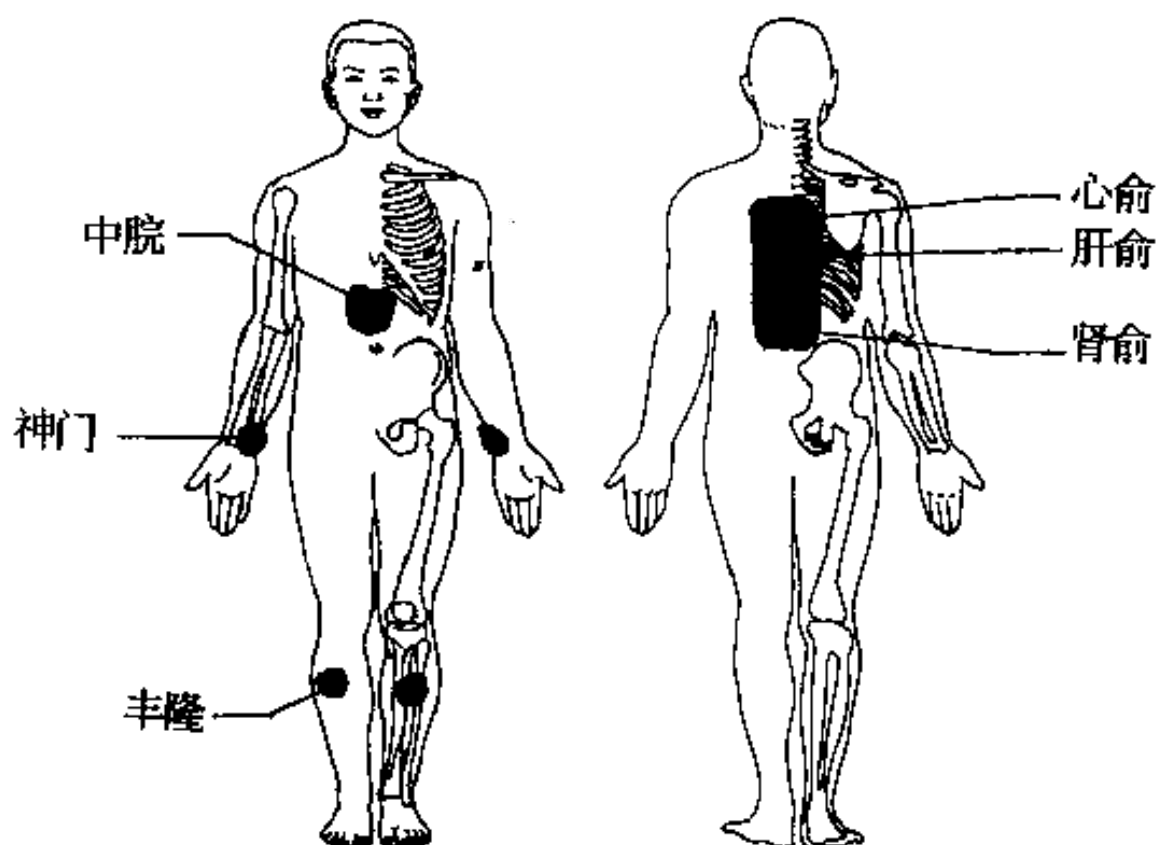


刮痧部位

1. 头颈部 哑门、大椎。
2. 背部 肾俞。
3. 胸腹部 鸠尾。
4. 上肢部 手三里、劳宫。
5. 下肢部 足三里、三阴交、涌泉、太冲。

精神分裂症

概述 精神分裂症是以思维、情感和意志行为精神活动方面皆发生障碍,其中以概念的形成及抽象思维异常最为显著。本病症状的特点,表现为思维、情感、意向活动三个方面互不协调,而与外界环境的统一性也遭受破坏,故称作“分裂症状”。思维障碍表现为思维松散,破裂性思维,思维贫乏或言语零乱等。情感障碍表现以情感平淡,情感倒错为多见。行为方面以退缩、脱离现实,沉思于幻想的小天地之中,即所谓孤独性特点为最。本病为常见病多发病,总患病率约为 5.69%,居精神病的首位。

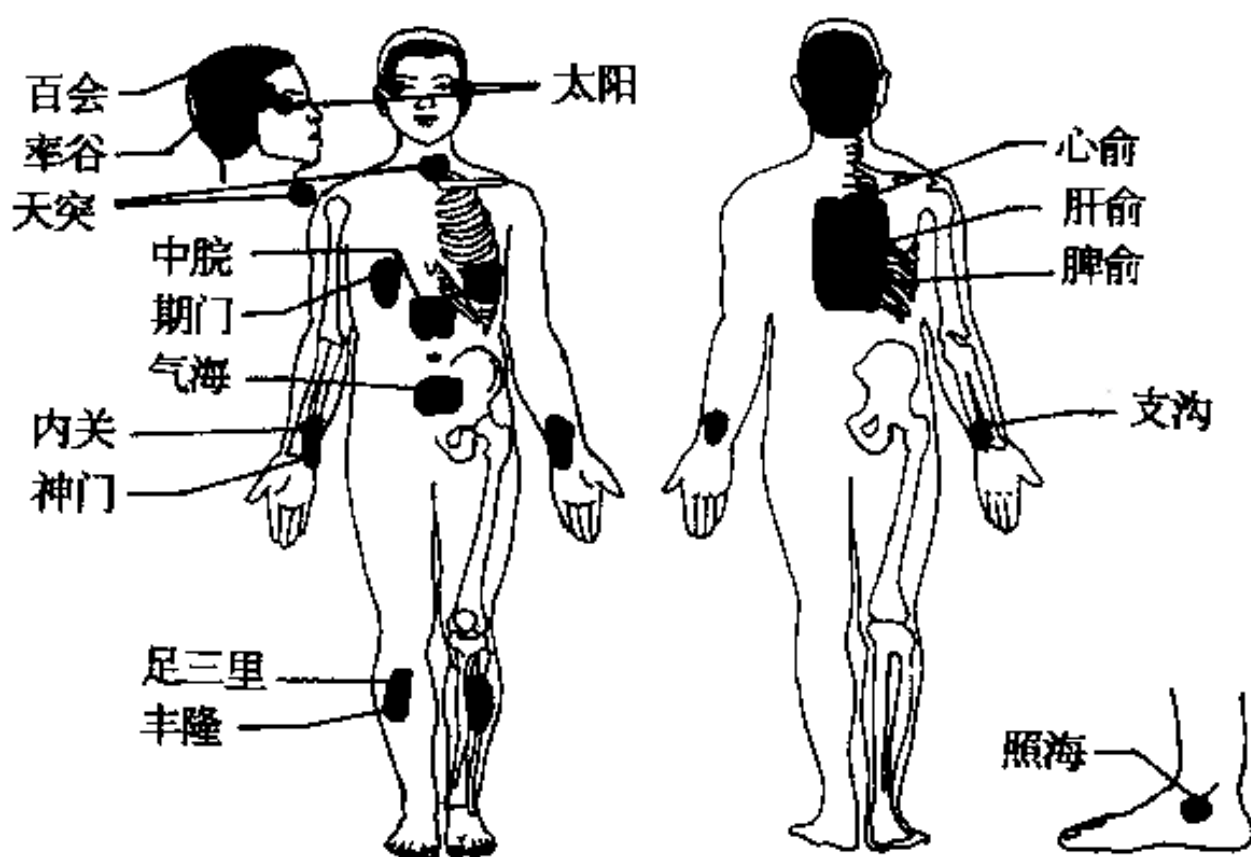


刮痧部位

1. 背部 心俞、肝俞、肾俞。
2. 腹部 中脘。
3. 上部 神门。
4. 下部 丰隆。

神经症

概述 神经症系指一组由心理社会因素、个性特点为基础而引起的轻性精神障碍。主要表现为各种躯体或精神的不适感,往往伴有情绪焦虑或植物神经系统症状。患者为强烈的内心冲突或不愉快的情感体验所苦恼,而不具有幻觉、妄想等精神病症状。其病理体验常持续存在或反复出现,但缺乏任何可查明的器质性变化;患者对疾病状态有自知力,并力图摆脱,却无能为力。不管病程反复或延长,患者人格保持完整。本病多发 20~40 岁之间,女性高于男性。

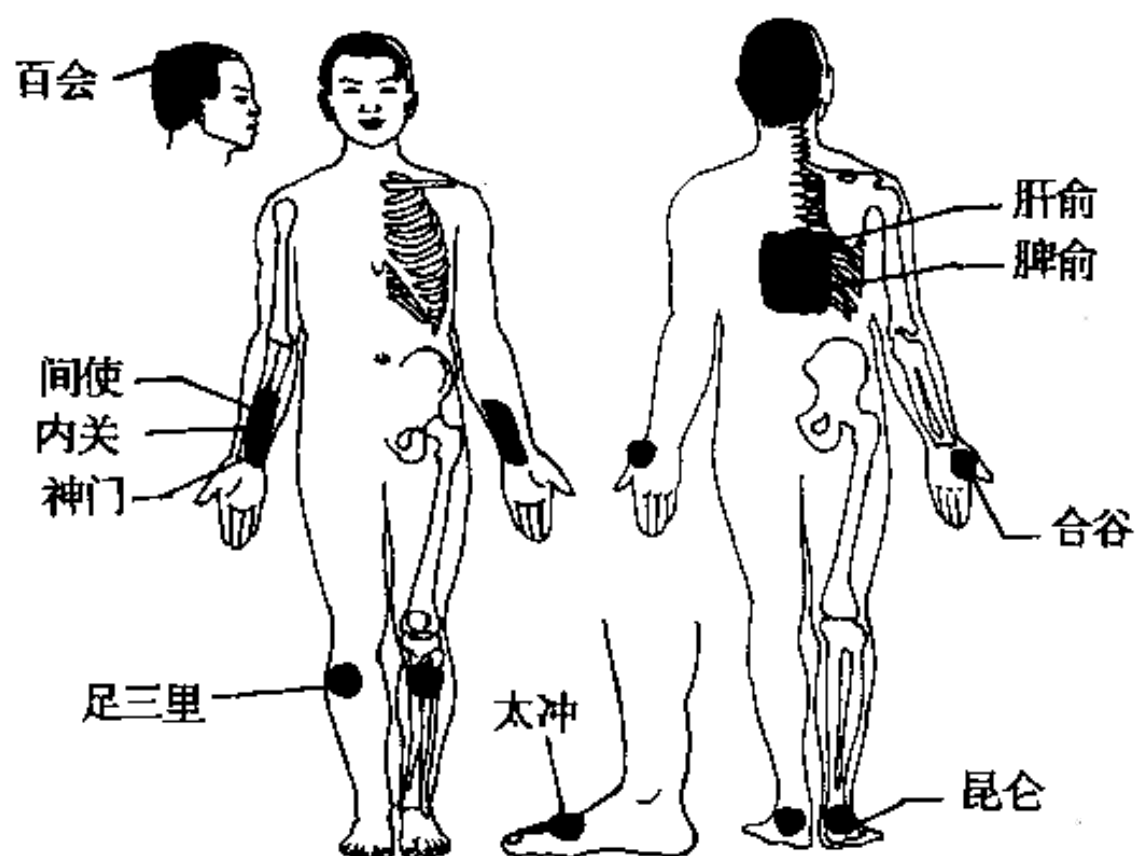


刮痧部位

1. 头部 太阳、率谷、百会。
2. 背部 心俞、肝俞、脾俞。
3. 胸腹部 天突、中脘、期门、气海。
4. 上部 内关、神门、支沟。
5. 下部 足三里、丰隆、照海。

反应性精神病

概述 反应性精神病又名心因性精神病,是由于急剧或持久精神创伤直接引起的疾病。本病可为急、慢性两类。前者以意识模糊为主并可出现幻觉,表情紧张、恐怖、杂乱而无目的动作,精神运动性兴奋,类似轻躁狂状态,或对周围事物和刺激无反应、表情呆板、不语不动等。病程较短,一般持续数天即可恢复。后者以情感、思维或感知综合障碍为主,常见为情绪低落,郁郁寡欢,悔恨,沮丧,对生活或未来失去信心和兴趣,可伴有神经衰弱症状。或表现为敏感,多疑注意观察周围人的言行,跟踪或迫害自己。起病较缓,病程较长,但预后良好。发病年龄大多数在20~40岁之间。

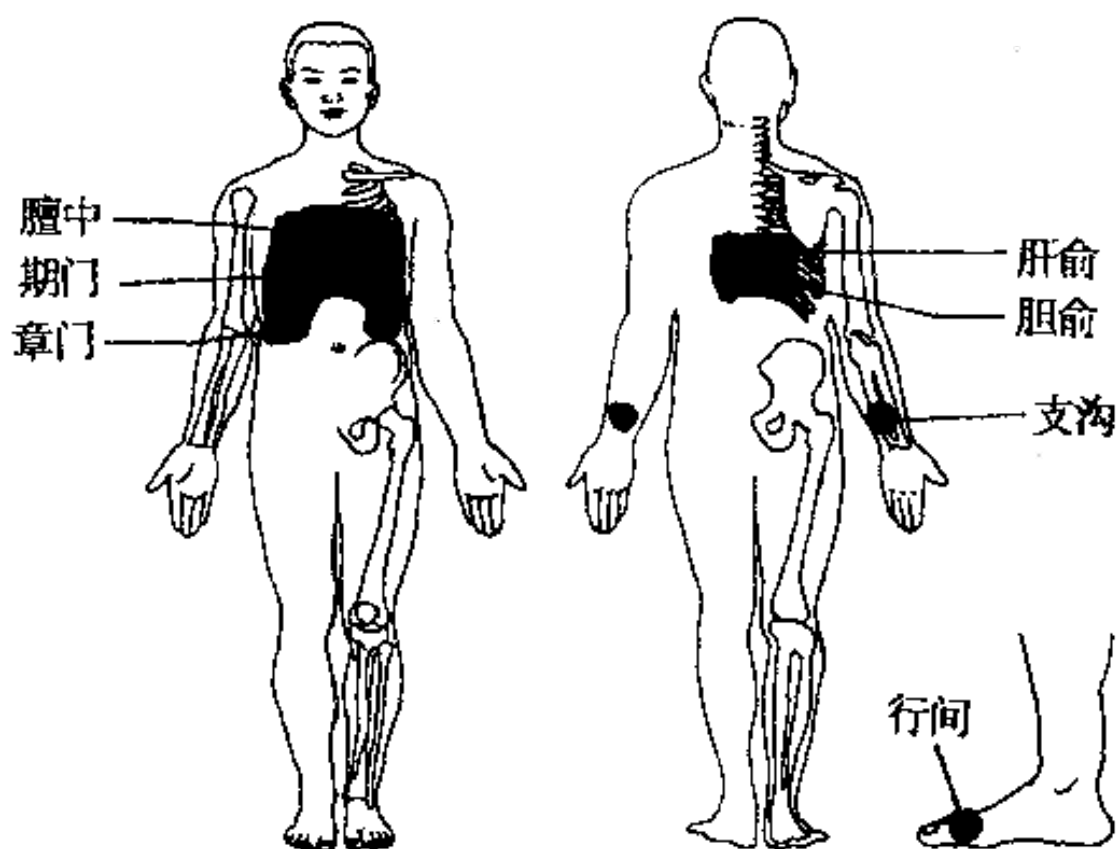


刮痧部位

1. 头部 百会。
2. 背部 肝俞、脾俞。
3. 上部 内关、神门、间使、合谷。
4. 下部 足三里、昆仑、太冲。

更年期精神病

概述 更年期精神病是指初次发病在更年期,以情绪忧郁、焦虑紧张、猜疑和疑病等为主要症状,并多伴有植物神经机能紊乱和内分泌功能减退的表现如心率加快或减慢,畏寒,四肢麻木,肢端发冷,出汗。女性可有月经失调、闭经,男性可有阳痿、遗精以及头晕、头痛、周身不适、关节疼痛,食欲不振,便秘,腹泻等的一种精神病。发病年龄,一般男性在 55~65 岁,女性多在停经前后(45~55 岁),临床上发病率女性多于男性。

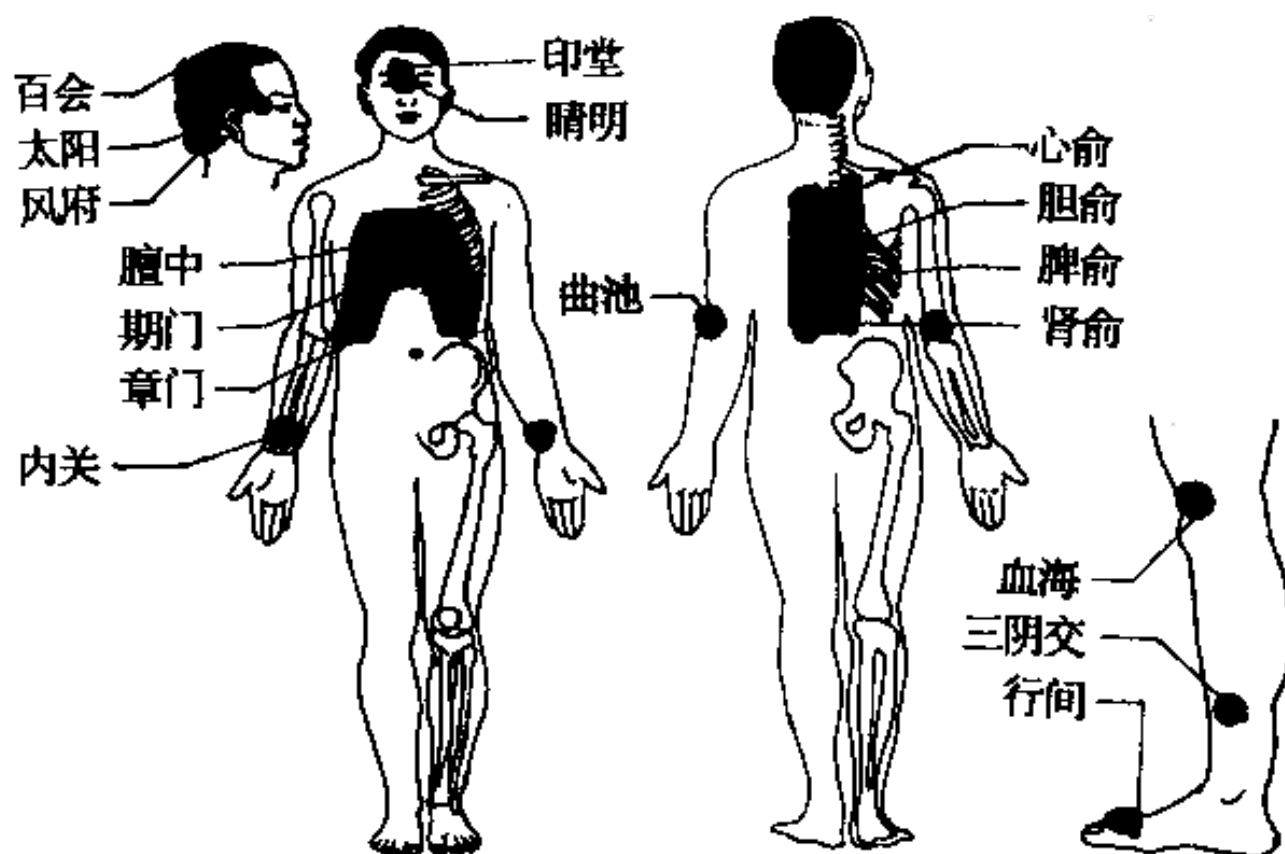


刮痧部位

1. 背部 肝俞、胆俞。
2. 胸腹部 章门、期门、膻中。
3. 上肢部 支沟。
4. 下肢部 行间。

神经衰弱

概述 神经衰弱是临床上常见的一种神经官能症。系指精神活动长期持续的过度紧张,使脑的兴奋和抑制功能失调,以精神活动易兴奋和脑力与体力易疲劳为特征,伴有多种躯体主诉,大致包括过度敏感、容易疲劳、睡眠障碍、植物神经功能紊乱、疑病和焦虑等五个方面症状,症状特点常表现为失眠、多梦,对躯体细微的不适特别敏感,常感到精神疲乏,注意力不能集中,记忆力减退,用脑稍久即觉头痛、眼花,还常感肢体无力,不愿多活动。

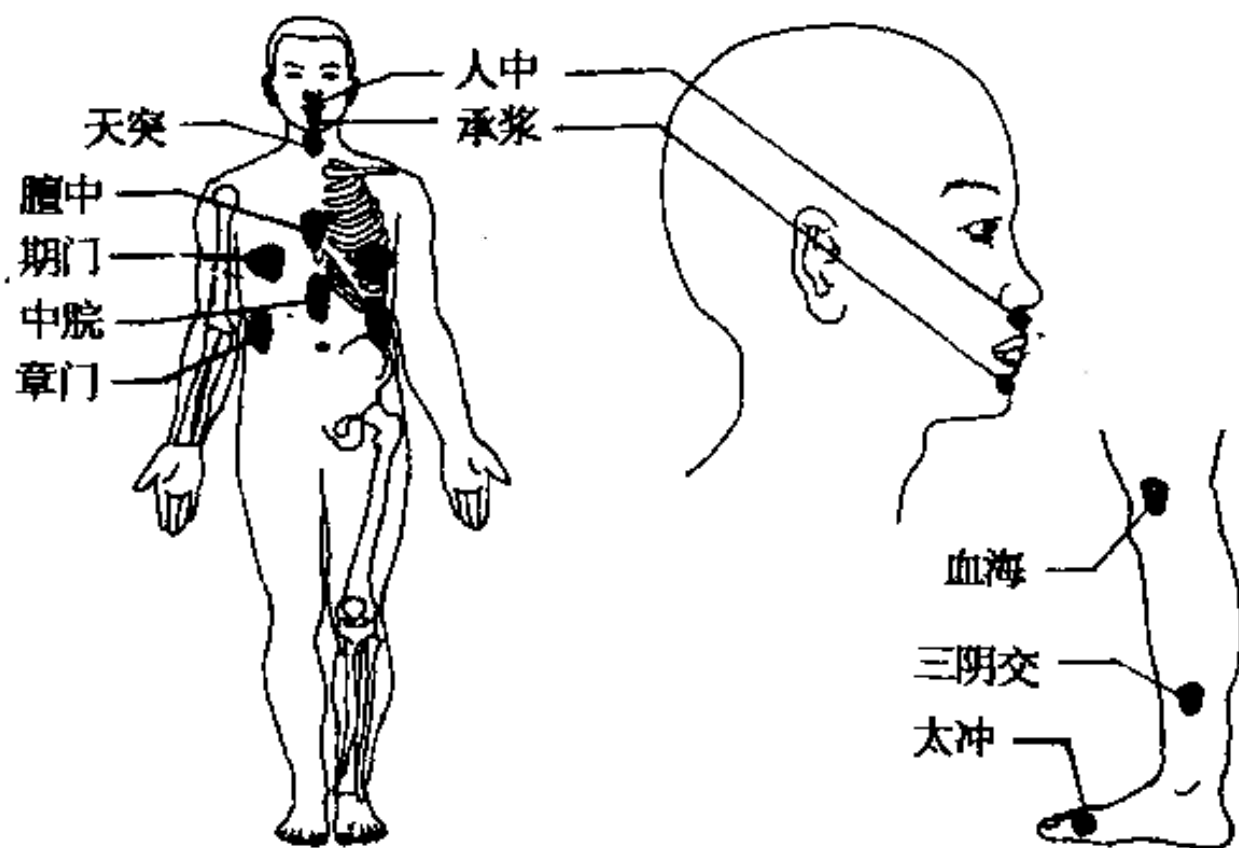


刮痧部位

1. 头部 百会、太阳、风府、印堂、睛明。
2. 胸部 膻中、期门、章门。
3. 背部 心俞、胆俞、脾俞、肾俞。
4. 上肢部 曲池、内关。
5. 下肢部 血海、三阴交、行间。

癔症

概述 癔症又称歇斯底里,是常见的一种神经官能症,系指在某种素质基础上因精神因素而引起的精神障碍或运动障碍,或感觉障碍性疾病。主要临床表现为(1)精神障碍:可表现为时哭时笑,言语增多,愤怒粗暴,打滚吵闹。或表现为朦胧状态,或表现为木僵状态。(2)感觉障碍:可表现为感觉异常、缺失或过敏,也有表现为视觉障碍,以视力下降为多见。(3)植物神经和内脏功能障碍:表现为呕吐者较常见且顽固。(4)运动障碍:以痉挛发作较常见。此症一般以女性多见,多发于青年人。

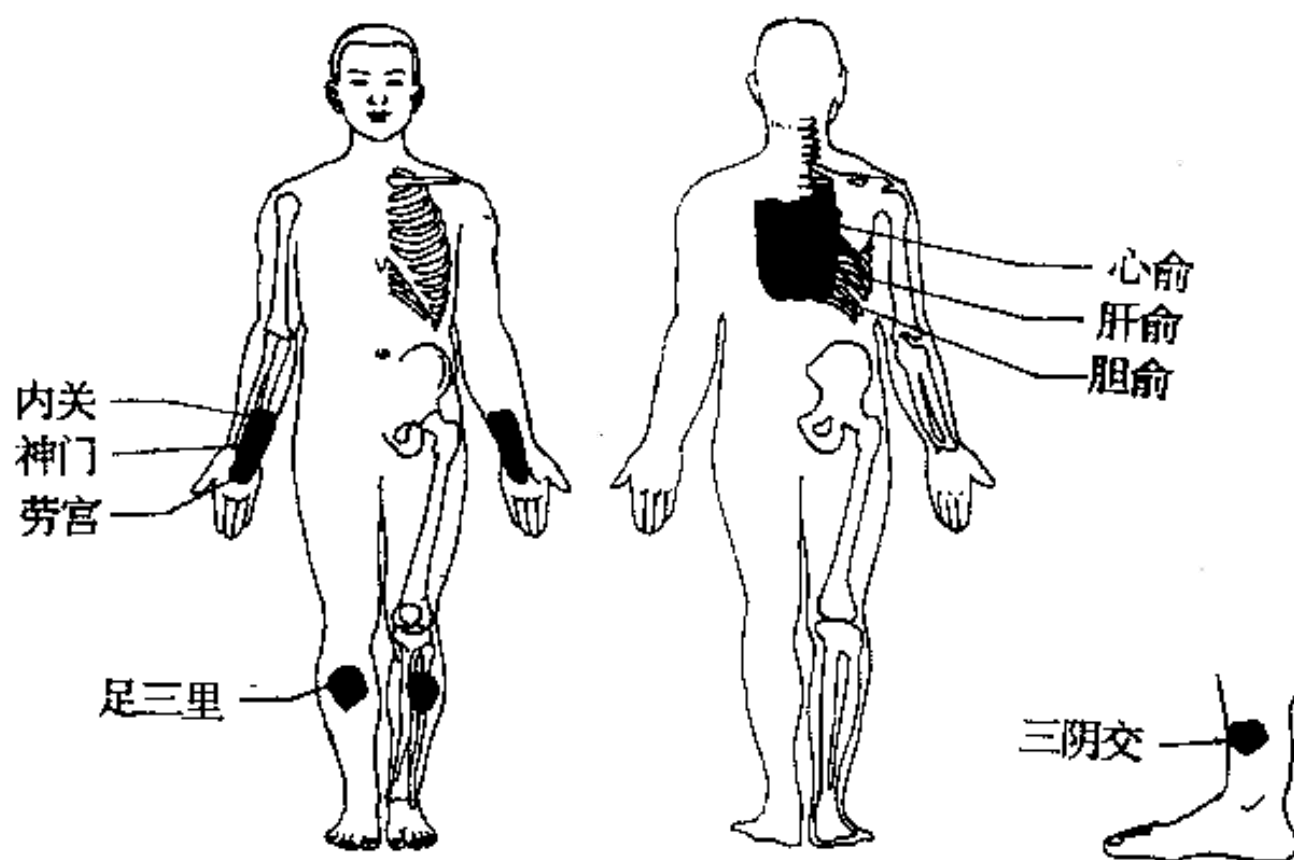


刮痧部位

1. 头面部 人中、承浆。
2. 胸腹部 天突、膻中、中脘、章门、期门。
3. 下肢部 太冲、三阴交、血海。

强迫症

概述 强迫症又称强迫性神经官能症,是指在强烈的情感体验影响下,大脑皮质兴奋或抑制过程过度紧张或相互冲突,形成孤立的病理情性兴奋灶所致病症。它主要表现为各种各样的强迫现象,即病人明知不必要,但又无法抗拒的观念或行为。如强迫性穷思竭虑,强迫回忆、强迫怀疑,强迫性仪式或动作、强迫情绪又称恐怖症。

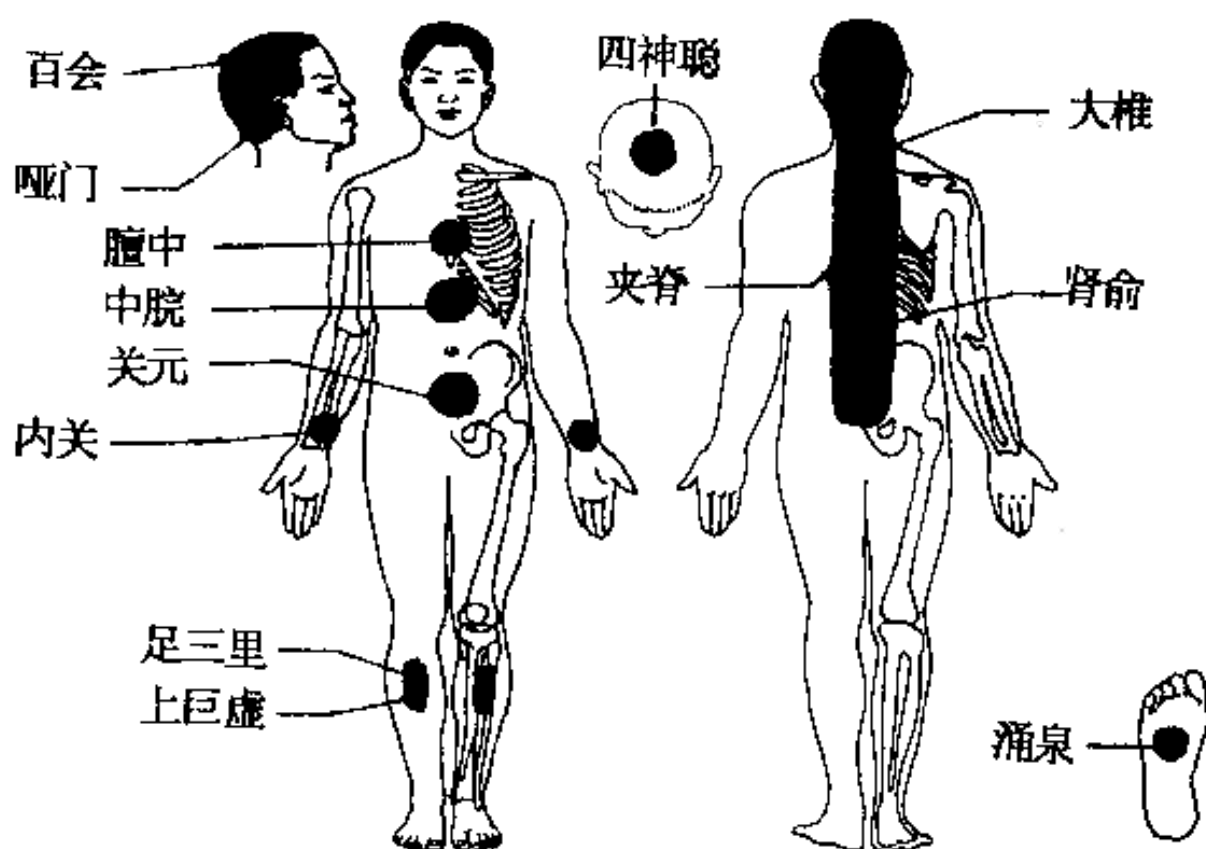


刮痧部位

1. 背部 胆俞、肝俞、心俞。
2. 上部 劳宫、神门、内关。
3. 下部 足三里、三阴交。

智能发育不全

概述 本病又称精神幼稚症,是指由于各种先天性或早期后天性原因引起智能发育障碍,以致智能活动始终停留在比较低级水平的一组疾病的总称。事实上患者不仅智能低下,而且整个精神活动,包括情感、意志、思考能力均较正常人差。临床可根据智能缺损程度分为愚鲁、痴愚和白痴三级。在成年后因脑损害引起的智能减退不属于本病范围。



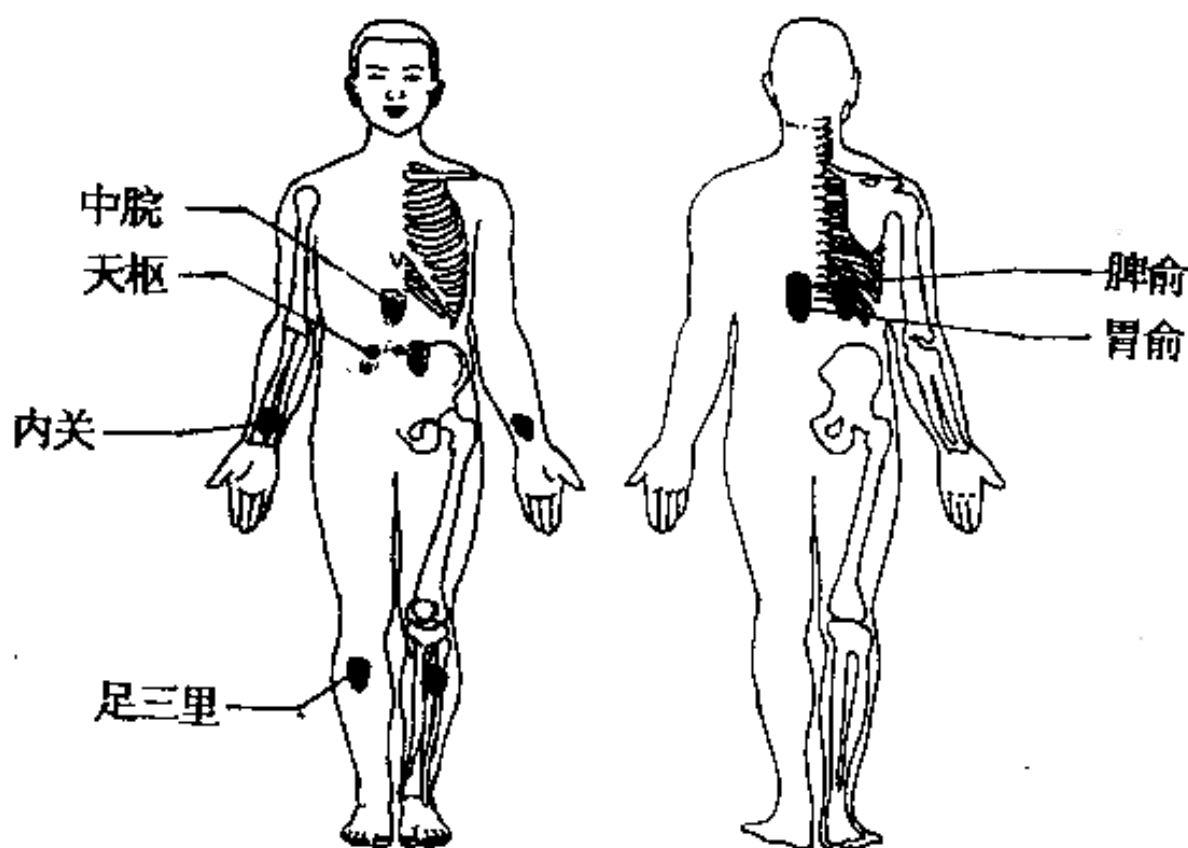
刮痧部位

1. 头部 哑门、百会、四神聪。
2. 背部 肾俞、大椎、夹脊。
3. 胸腹部 膻中、中脘、关元。
4. 上部 内关。
5. 下部 足三里、上巨虚、涌泉。

第十节 中医病症

呕吐

概述 呕吐是由于多种原因而引起的胃失和降,气逆于上所导致食物或痰涎等由胃中上逆而出的病证,又称“呕恶”。“有声无物为呕,有物无声为吐”,两者多同时出现,合称呕吐。

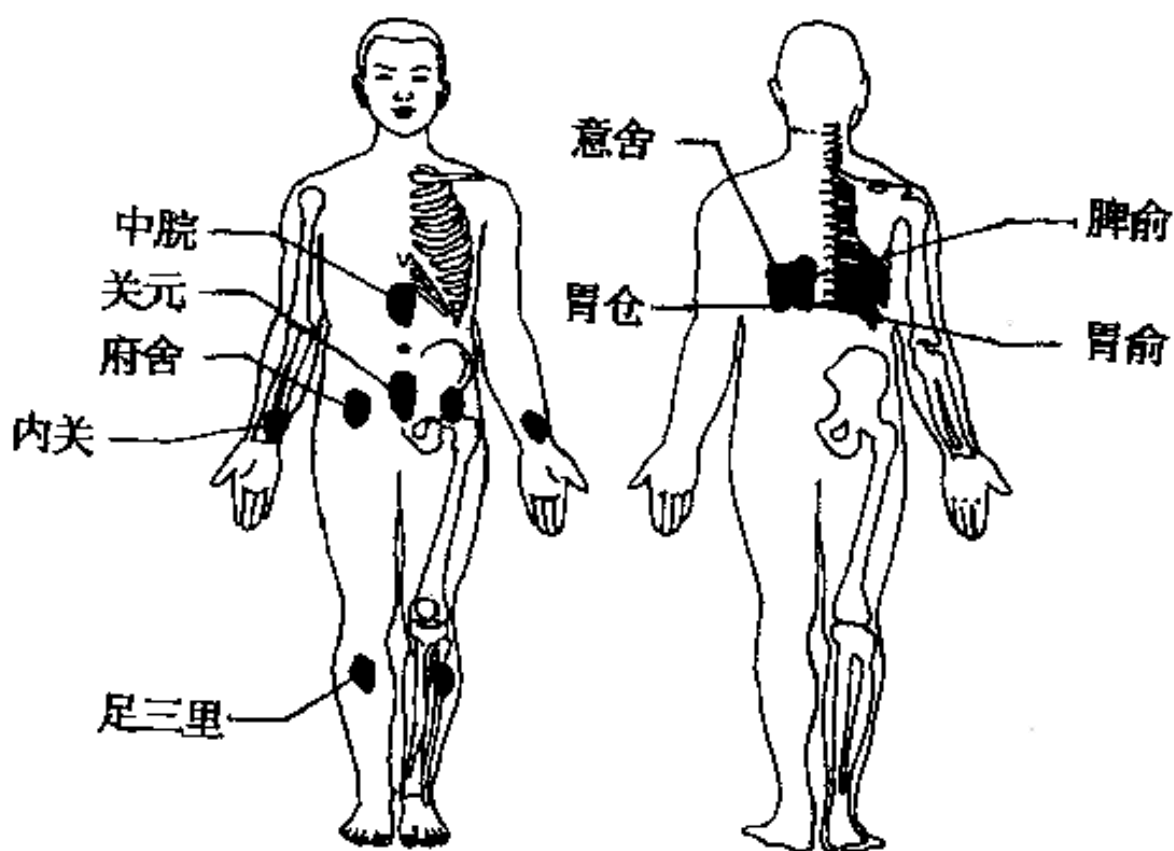


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞。
2. 腹部 中脘、天枢。
3. 上肢部 内关。
4. 下肢部 足三里。

反胃

概述 反胃亦称翻胃、胃反。是以脘腹痞胀、宿食不化、朝食暮吐、暮食朝吐为主要临床表现的一种病证。多因饮食不节，酒色过度，或长期忧思郁怒，使脾胃之气损伤，以致气滞、血瘀、痰凝而成。

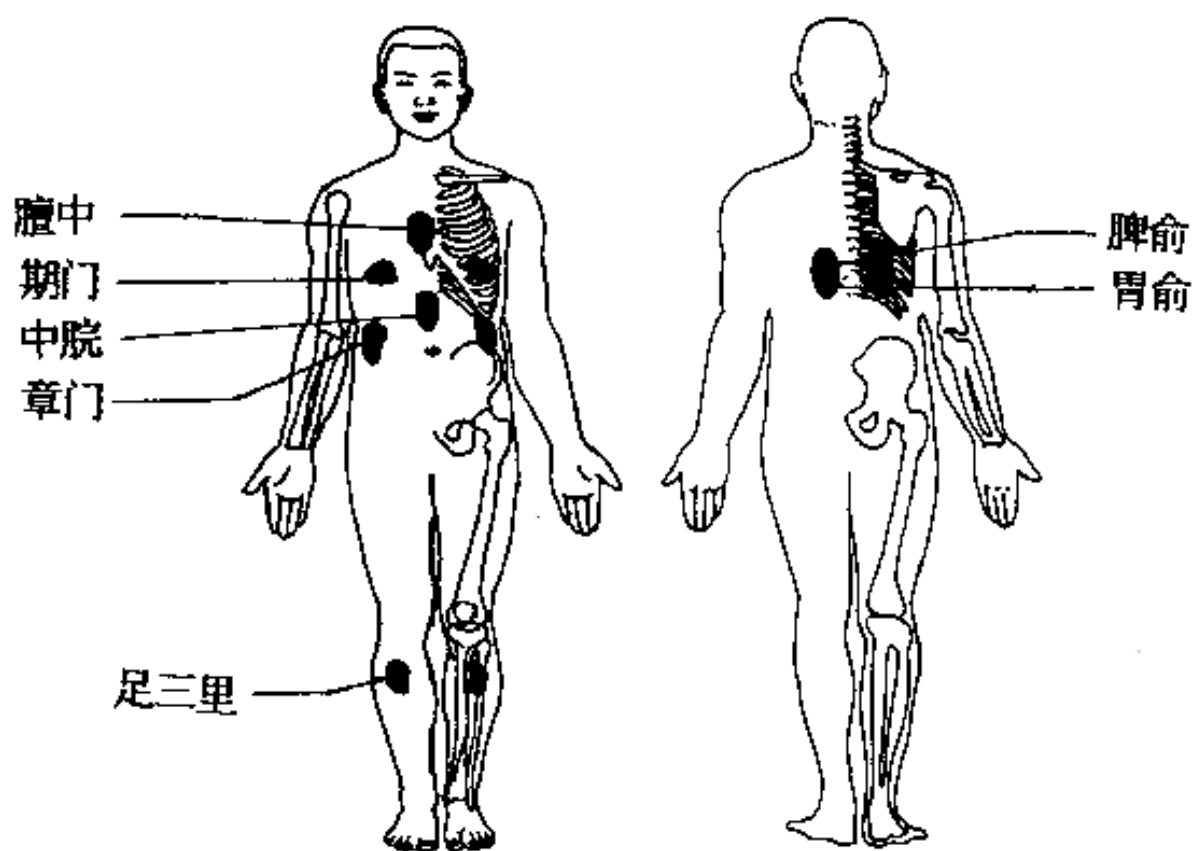


刮痧郁位

1. 背部 脾俞、胃俞、意舍、胃仓。
2. 腹部 关元、府舍、中脘。
3. 上肢部 内关。
4. 下肢部 足三里。

吐酸

概述 吐酸又称噯醋,凡酸水由胃中上泛,随即咽下者,称为吞酸;不咽入而吐出者,则称吐酸。一般说,吐酸是指泛吐酸水的症状,轻者又称泛酸。本证常与胃痛兼见,但亦可单独出现。本证多由肝火内郁,胃气不和而发;亦可因脾胃虚寒,不能运化而成。

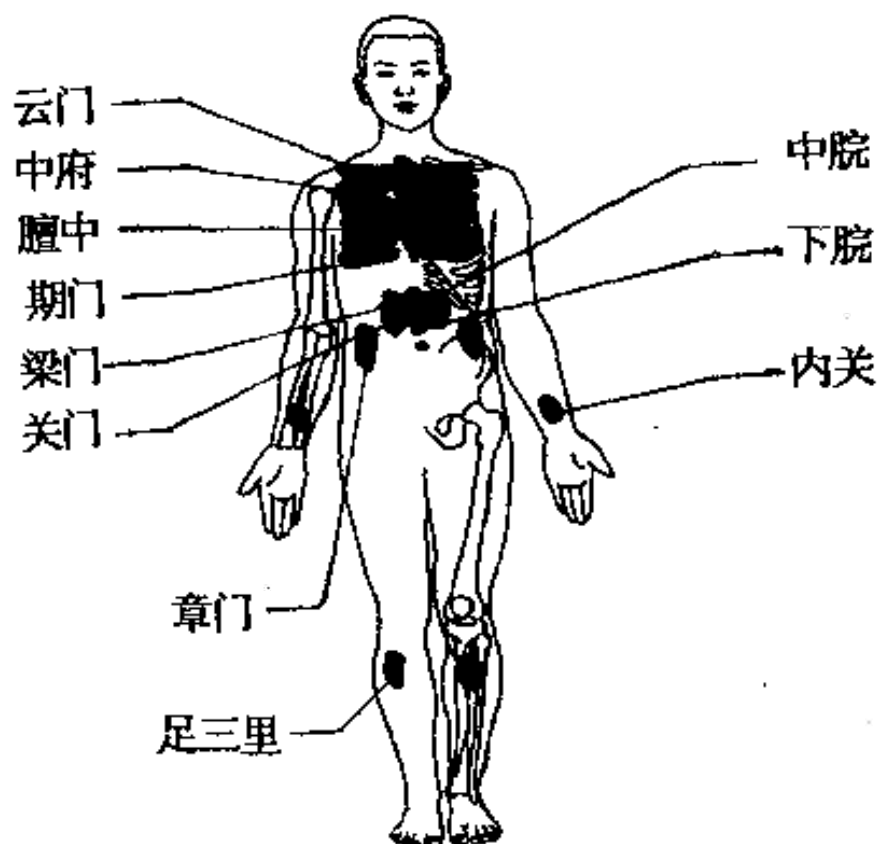


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞。
2. 胸腹部 膻中、中脘、章门、期门。
3. 下肢部 足三里。

痞病

概述 痞病以病人自觉胃脘部满闷不舒、触之濡软不痛、外形无变化为特征。主要由于外邪内陷、食滞气阻、饮水壅聚、情志所伤、瘀血内阻、脾胃虚弱所致。

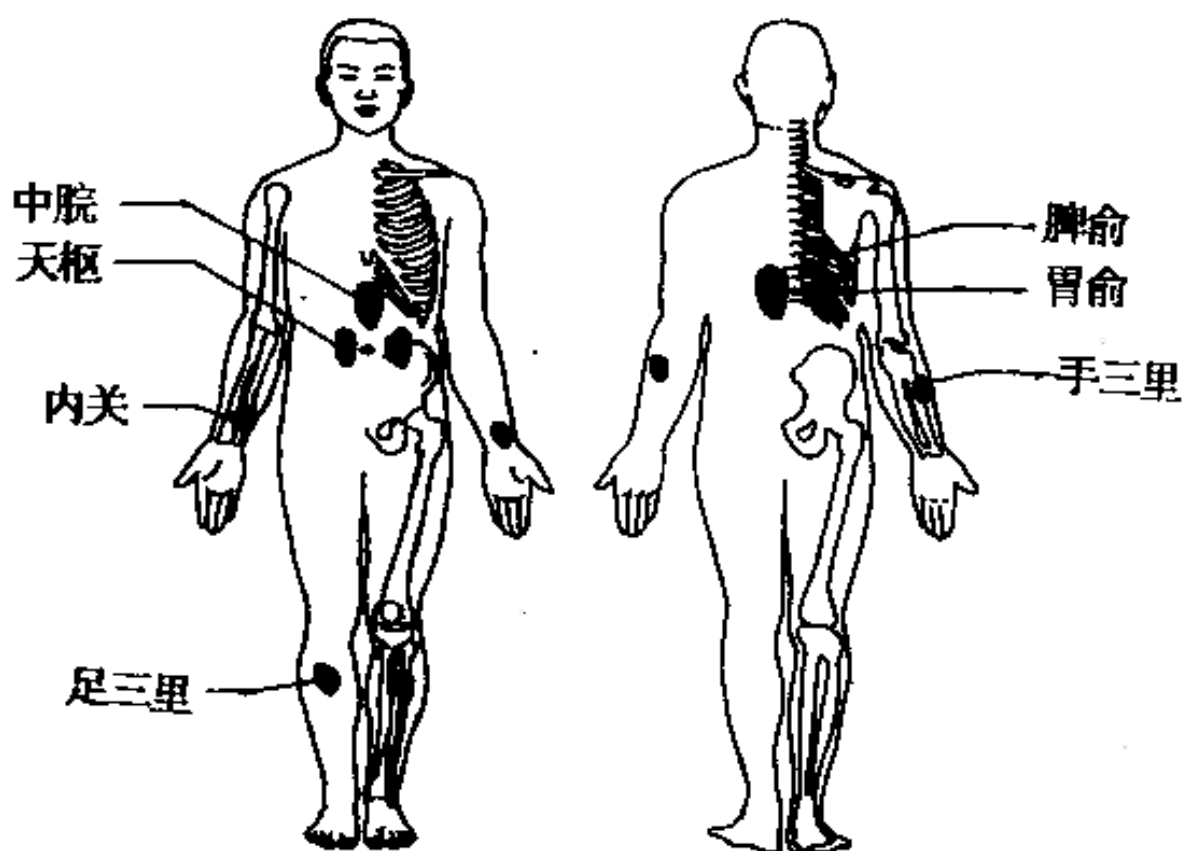


刮痧部位

1. 胸腹部 中府、云门、膻中、中脘、下脘、期门、章门、梁门、关门。
2. 上部 内关。
3. 下部 足三里。

胃痛

概述 胃痛又称胃脘痛,以上腹胃脘部近心窝处经常疼痛为主证的疾病。病邪犯胃、肝气犯胃、脾胃虚弱等均可使气机不利,气滞而作痛。

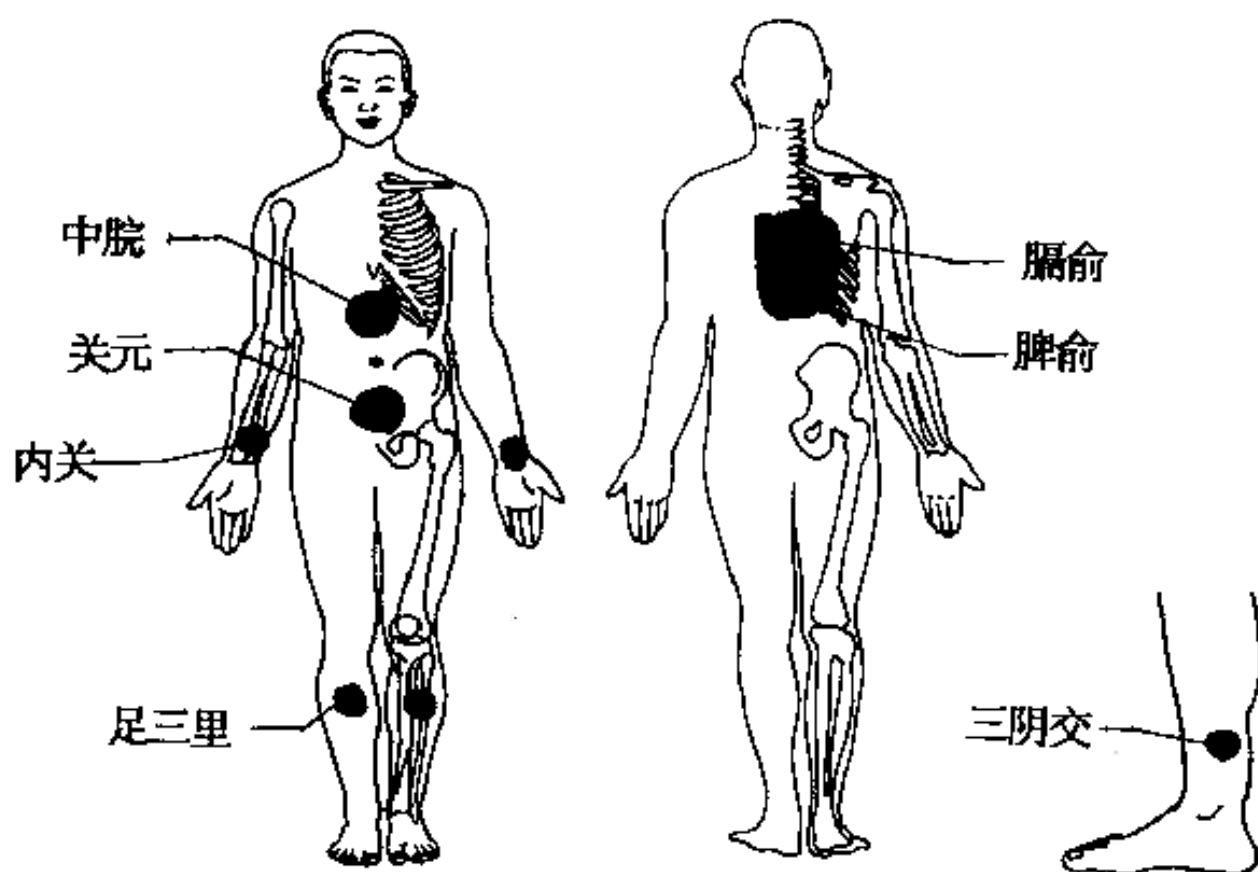


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞。
2. 腹部 中脘、天枢。
3. 上部 内关、手三里。
4. 下部 足三里。

腹痛

概述 腹痛是泛指胃脘以下、耻骨毛际以上部位发生疼痛的症状而言。有关脏腑、经脉受外邪侵袭，或内有所伤，以致气血运行受阻，或气血不能温养，均可产生腹痛。

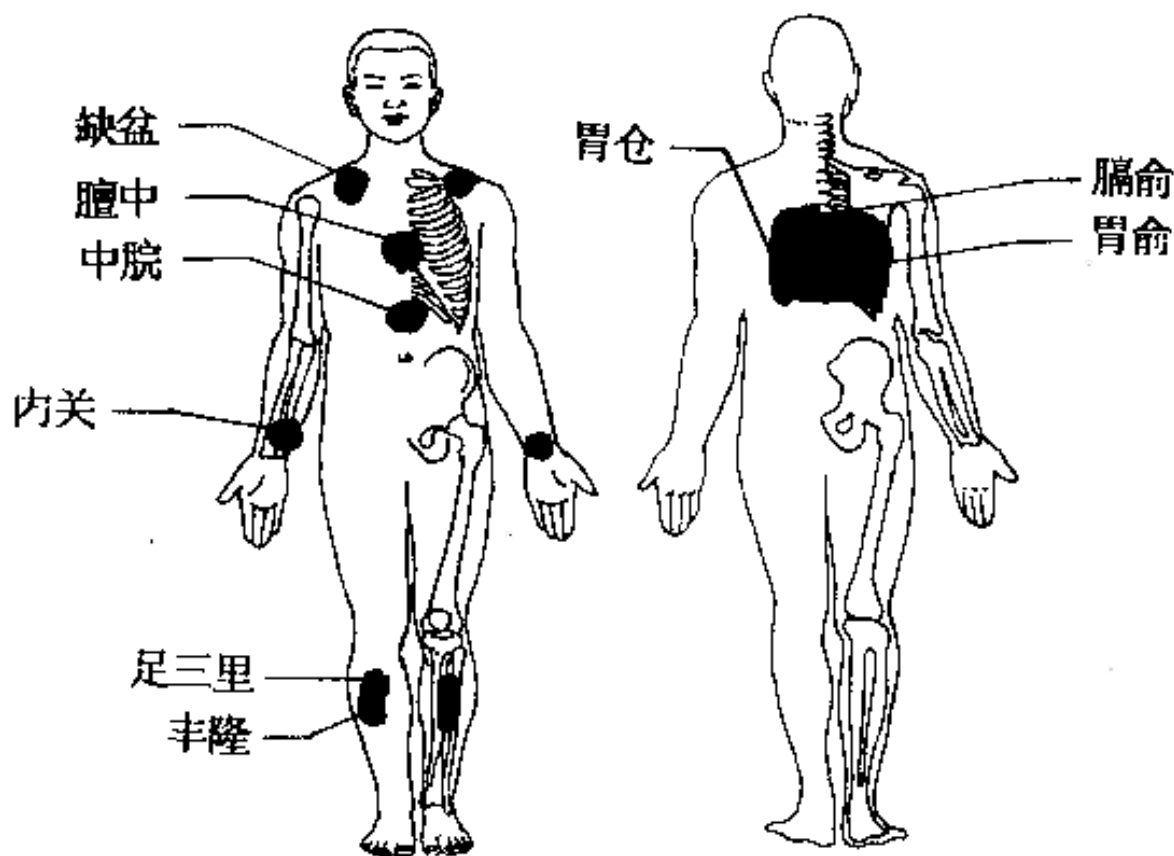


刮痧部位

1. 背部 脾俞、膈俞。
2. 腹部 中脘、关元。
3. 上部 内关。
4. 下部 足三里、三阴交。

呃逆

概述 呃逆是以气逆上冲,出于喉间,呃逆连声,短促而频,不能自止为主证的疾患。呃逆可偶然单独发生,亦可见于它病的兼症,呈连续或间歇性反作。多因寒邪、胃火、气郁、食滞、或中焦虚寒、或下元亏损,致使胃气上逆,失于和降所致。

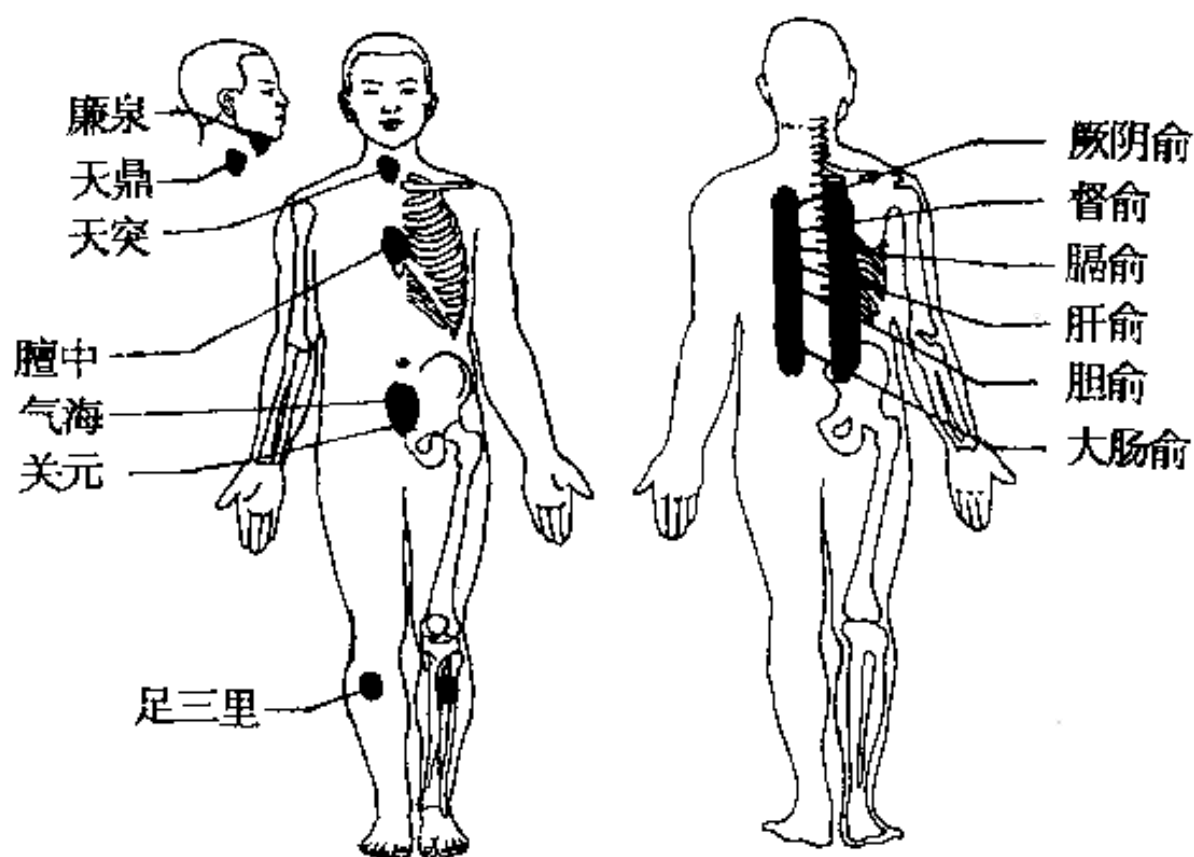


刮痧部位

1. 背部 膈俞、胃俞、胃仓。
2. 胸腹部 缺盆、膻中、中脘。
3. 上肢部 内关。
4. 下肢部 足三里、丰隆。

噎膈

概述 噎膈又称噎塞,是指饮食吞咽受阻,或食入即吐的病证。噎,指吞咽时梗噎不顺;膈,指饮食格拒不入,或食入即吐。噎膈的形成,主要由于忧思郁怒以及酒食不节等因素所致。

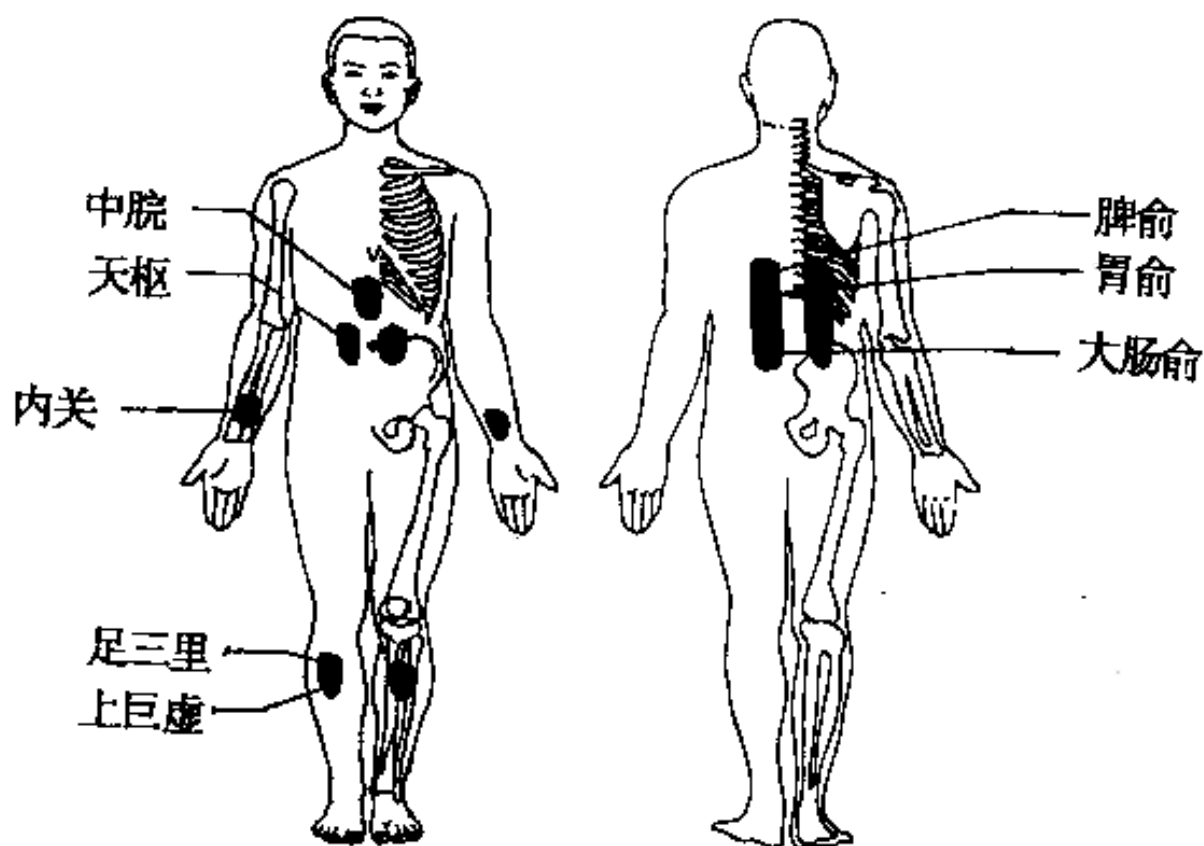


刮痧部位

1. 头颈部 天突、廉泉、天鼎。
2. 背部 膈俞、督俞、肝俞、胆俞、厥阴俞、大肠俞。
3. 腹部 膻中、关元、气海。
4. 下肢部 足三里。

泄泻

概述 泄泻是以大便次数增多,粪便稀薄,或完谷不化、或泻下如水样为主证的疾病。主要由于湿胜与脾胃功能失调,而致清浊不分,水谷混杂,并走肠间而成。一年四季均可发生,但以夏秋两季较为多见。

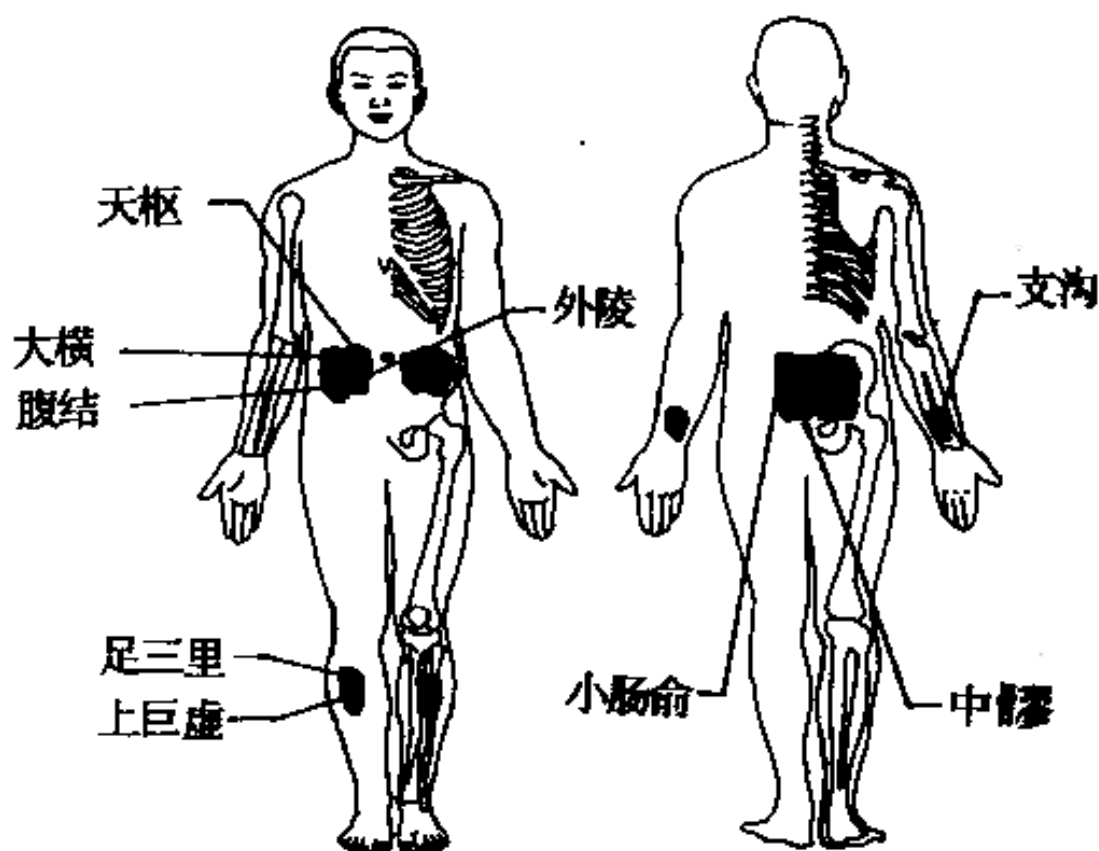


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞、大肠俞。
2. 腹部 中脘、天枢。
3. 上部 内关。
4. 下部 足三里、上巨虚。

便秘

概述 便秘又称为“大便难”、“脾约”，是指大便坚硬，或排便间隔时间延长，或有便意而排便时艰涩难下而言。主要由于大肠传导功能失常，粪便在肠道停留过久，水份被吸收，从而粪便过于干燥，坚硬所致。或因体虚推动无力，大便虽不干燥但排出不畅。

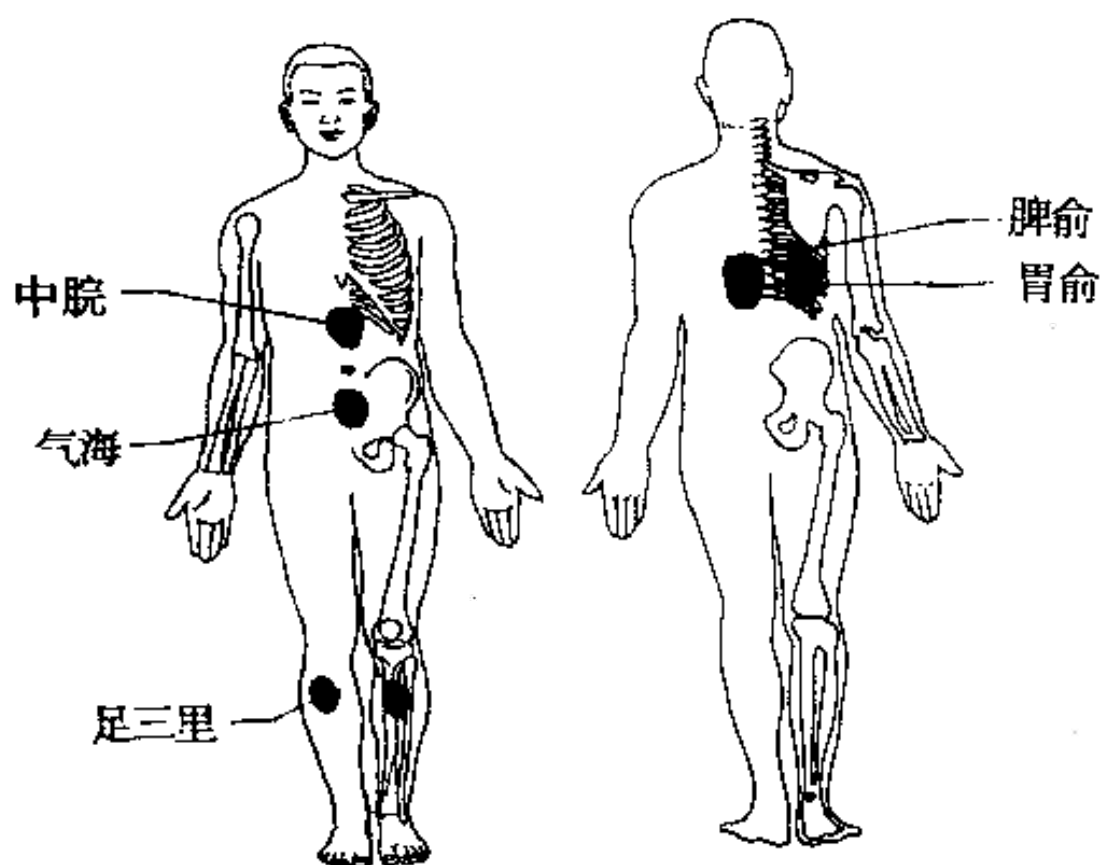


刮痧部位

1. 背部 小肠俞、中髎。
2. 腹部 大横、腹结、天枢、外陵。
3. 上部 支沟。
4. 下部 足三里、上巨虚。

胃缓

概述 胃缓,系指由于长期饮食失节,或七情内伤,或劳倦过度,导致中气下陷,升降失常,从而出现脘腹痞满,暖气不舒,胃脘疼痛,漉漉有声等以脾胃虚弱为特点的病证。

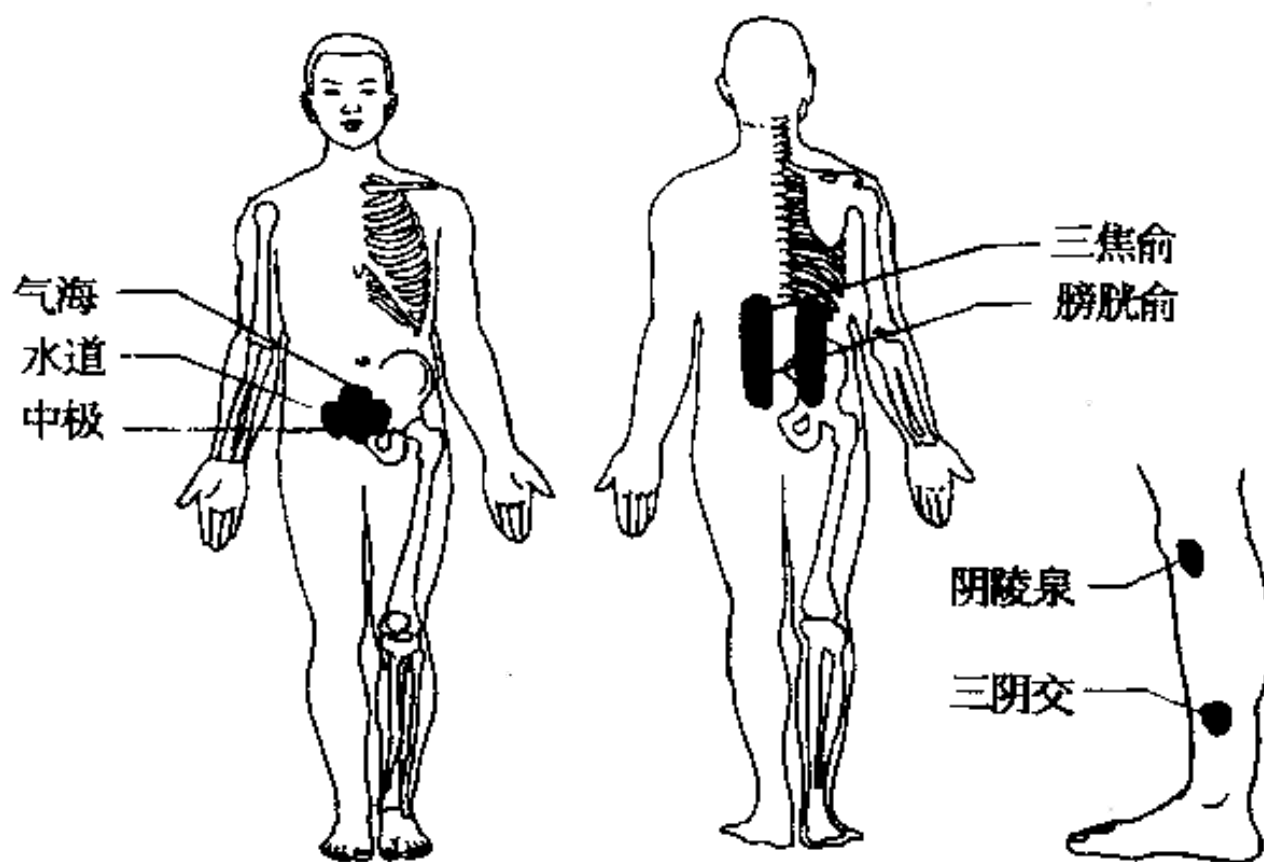


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞。
2. 腹部 中脘、气海。
3. 下肢部 足三里。

癃闭

概述 癃闭是指小便量少、点滴而出，小腹胀急，甚则小便闭塞不通为主证的疾病。主要由于膀胱和三焦气化不利所致。

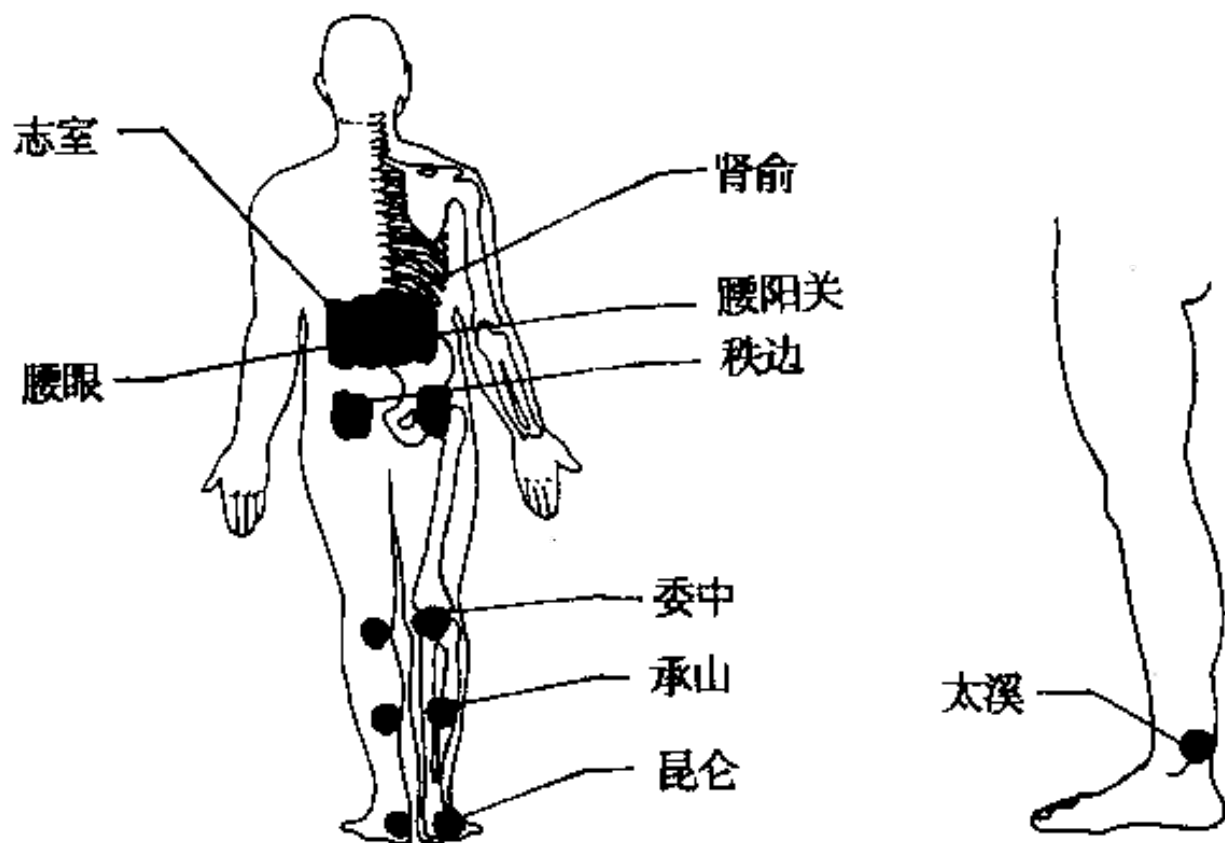


刮痧部位

1. 背部 三焦俞、膀胱俞。
2. 腹部 气海、水道、中极。
3. 下肢部 阴陵泉、三阴交。

腰痛

概述 腰痛是指一侧或两侧腰部疼痛而言,亦属患者一种自觉症状。腰的部位在背部第十二肋骨以下至髂脊以上的空软处,这一部位所出现的疼痛都属于腰痛。主要由于感受寒湿、湿热或肾虚体弱、气滞血瘀所致。

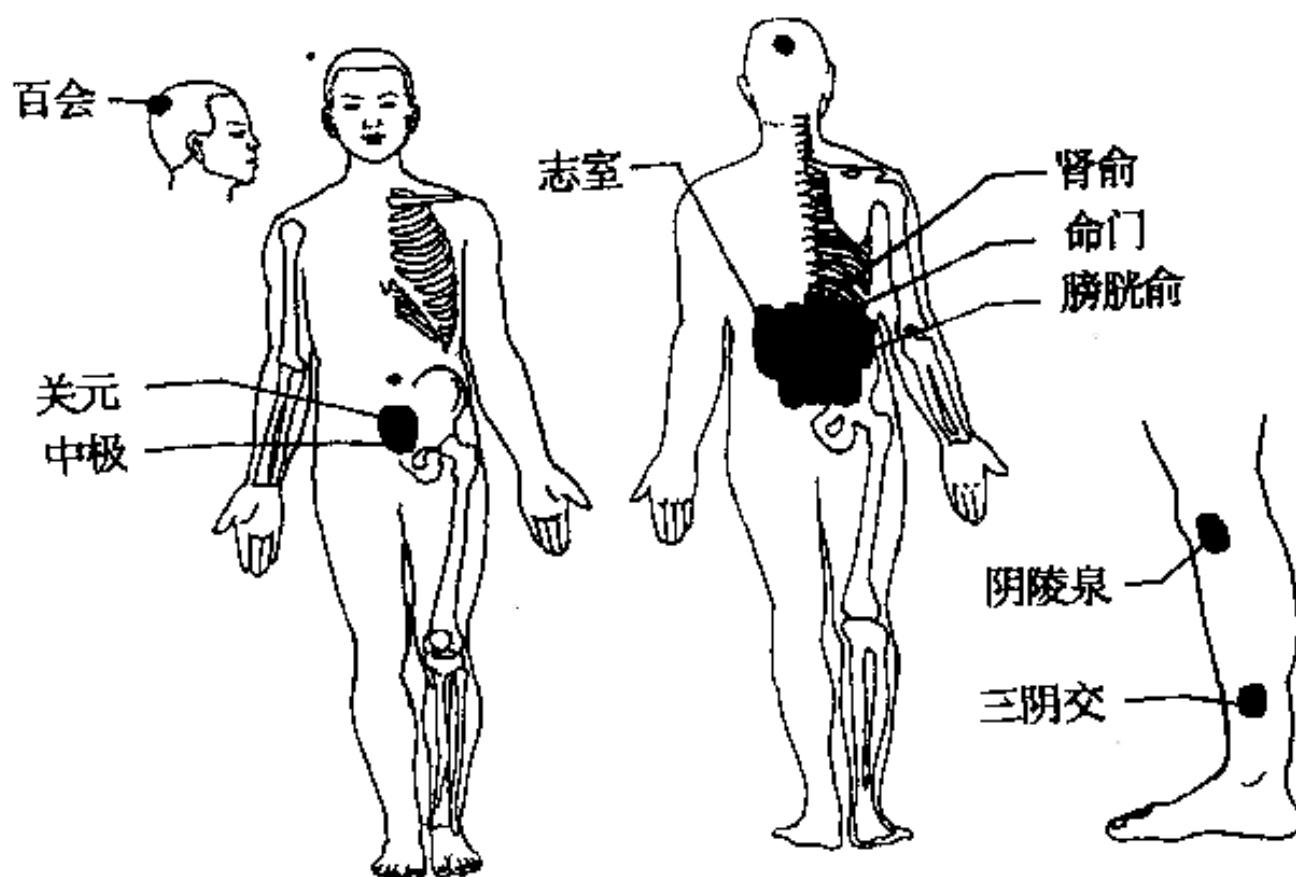


刮痧部位

1. 背部 肾俞、志室、腰阳关、腰眼、秩边。
2. 下肢部 委中、承山、太溪、昆仑。

遗尿

概述 遗尿,是指小便不能控制而自行排出的一种疾病。或是指小便前后,部分小便失去控制,遗留残尿于裤中。主要由于肾气未固、脾肺气虚、下焦虚寒、肝失疏泄所致。

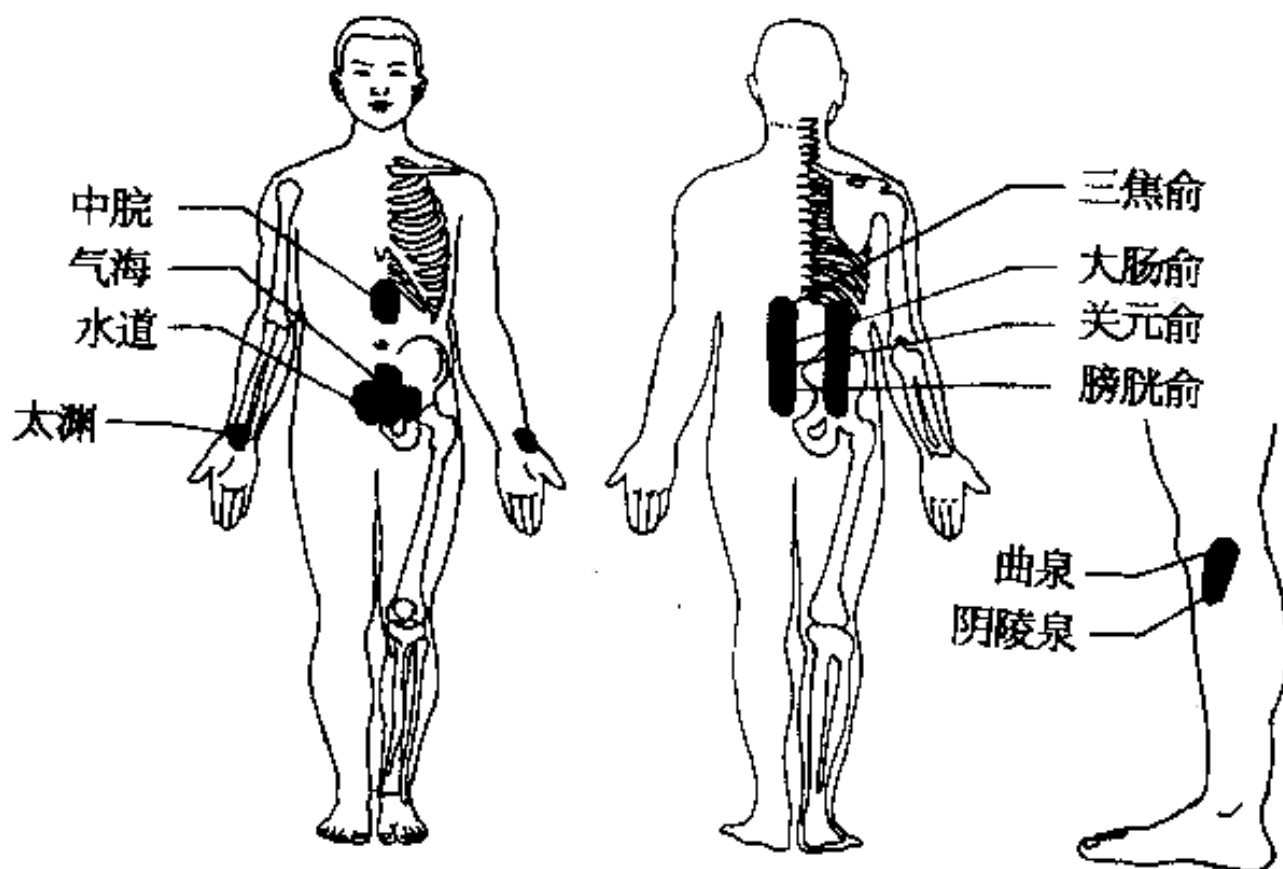


刮痧部位

1. 头部 百会。
2. 背部 肾俞、膀胱俞、命门、志室。
3. 腹部 关元、中极。
4. 下肢部 三阴交、阴陵泉。

淋证

概述 凡小便频数短涩，淋漓不禁，刺痛，欲出未尽，小腹拘急，或痛引腰腹者为淋证。多因湿热蕴结、脾肾亏虚、肝郁气滞等原因引起。

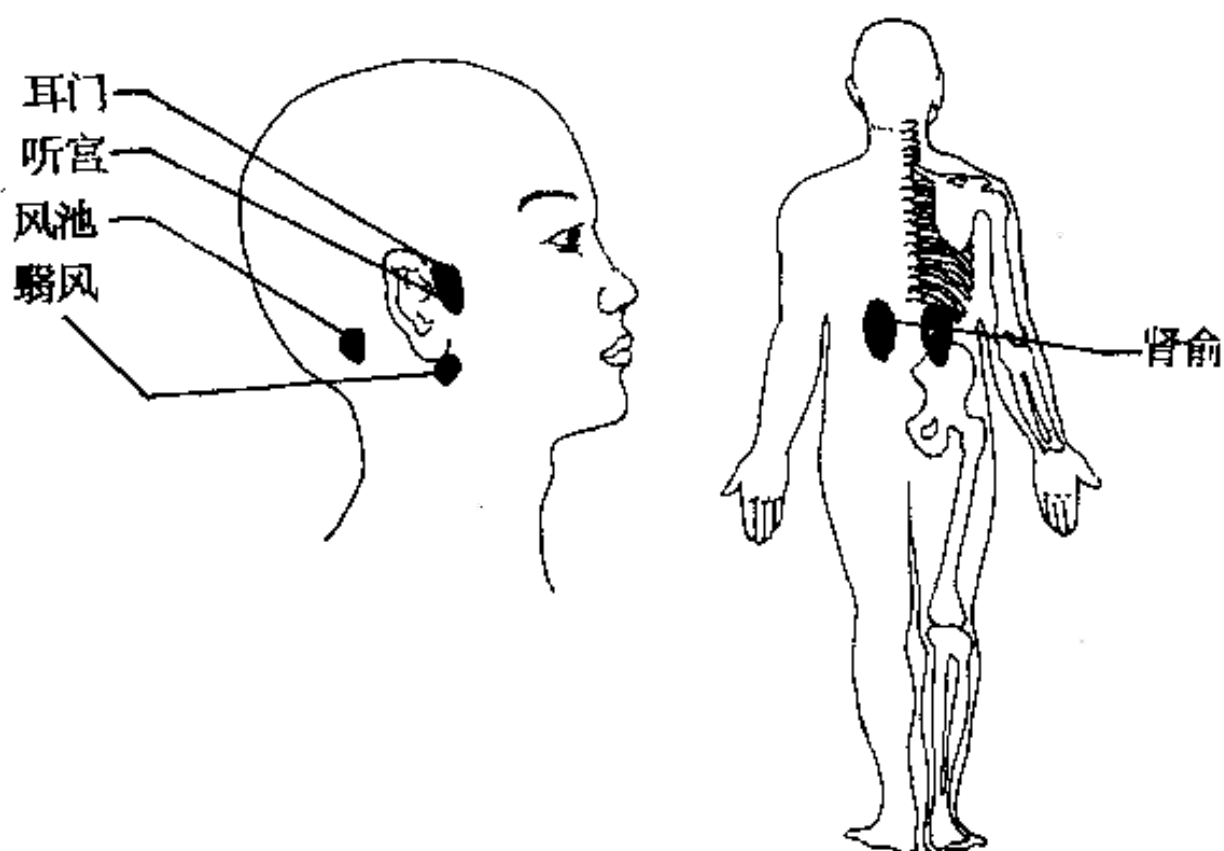


刮痧部位

1. 背部 三焦俞、大肠俞、关元俞、膀胱俞。
2. 腹部 中脘、气海、水道。
3. 上部 太渊。
4. 下部 曲泉、阴陵泉。

耳鸣、耳聋

概述 耳鸣是指自觉耳内鸣响,如闻蝉声,或如潮水声,或大或小。耳聋是指不同程度听觉减退,轻者称为重听,重者甚至听觉完全消失而成全聋。主要由于肾精亏虚、脾气虚弱、情志失调、饮食所伤等因素所致。

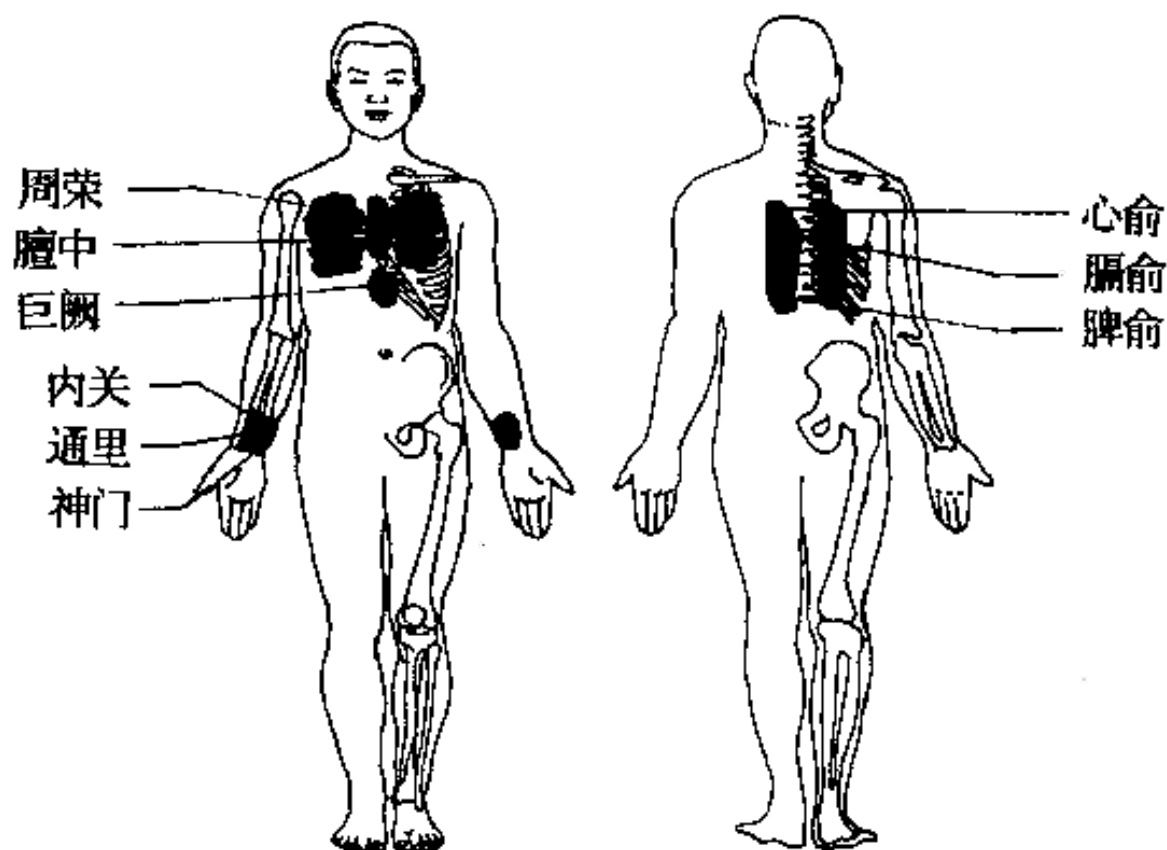


刮痧部位

1. 头颈部 风池、翳风、耳门、听宫。
2. 背部 肾俞。

惊悸

概述 惊悸是指病人自感心中急剧跳动,善惊易恐,坐卧不安,甚则不能自主的一种症候。常伴失眠、健忘、眩晕、耳鸣等证候。主要由于心虚胆怯、心血不足、阴虚火旺、心阳不振、水饮凌心等因素所致。

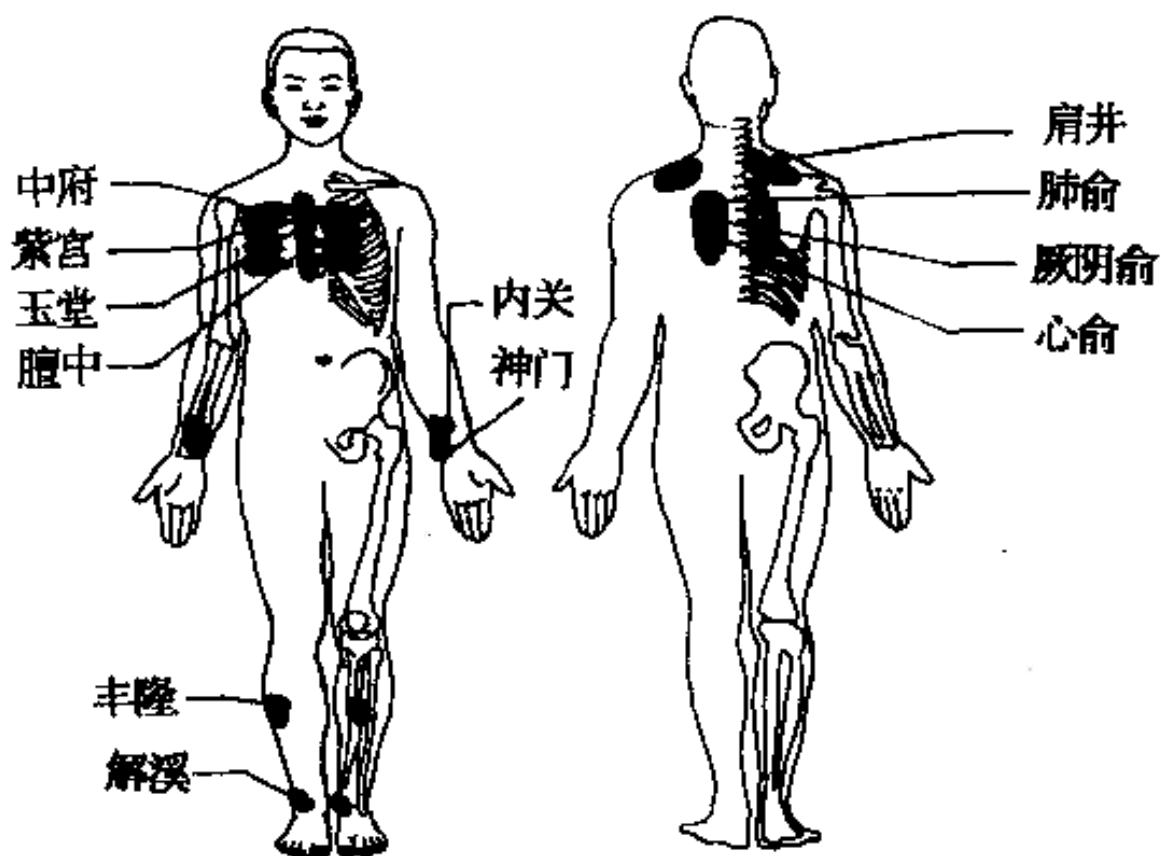


刮痧部位

1. 背部 心俞、膈俞、脾俞。
2. 胸部 膻中、周荣、巨阙。
3. 上肢部 内关、神门、通里。

胸痹

概述 胸痹是指胸中闷痛,甚则胸痛彻背,短气、喘息不得卧为主症的一种疾病。轻者仅感胸闷如窒,呼吸欠畅;重者则有胸痛,严重者心痛彻背,背痛彻心。主要由于寒邪内侵、饮食不当、情志失调等因素所致。

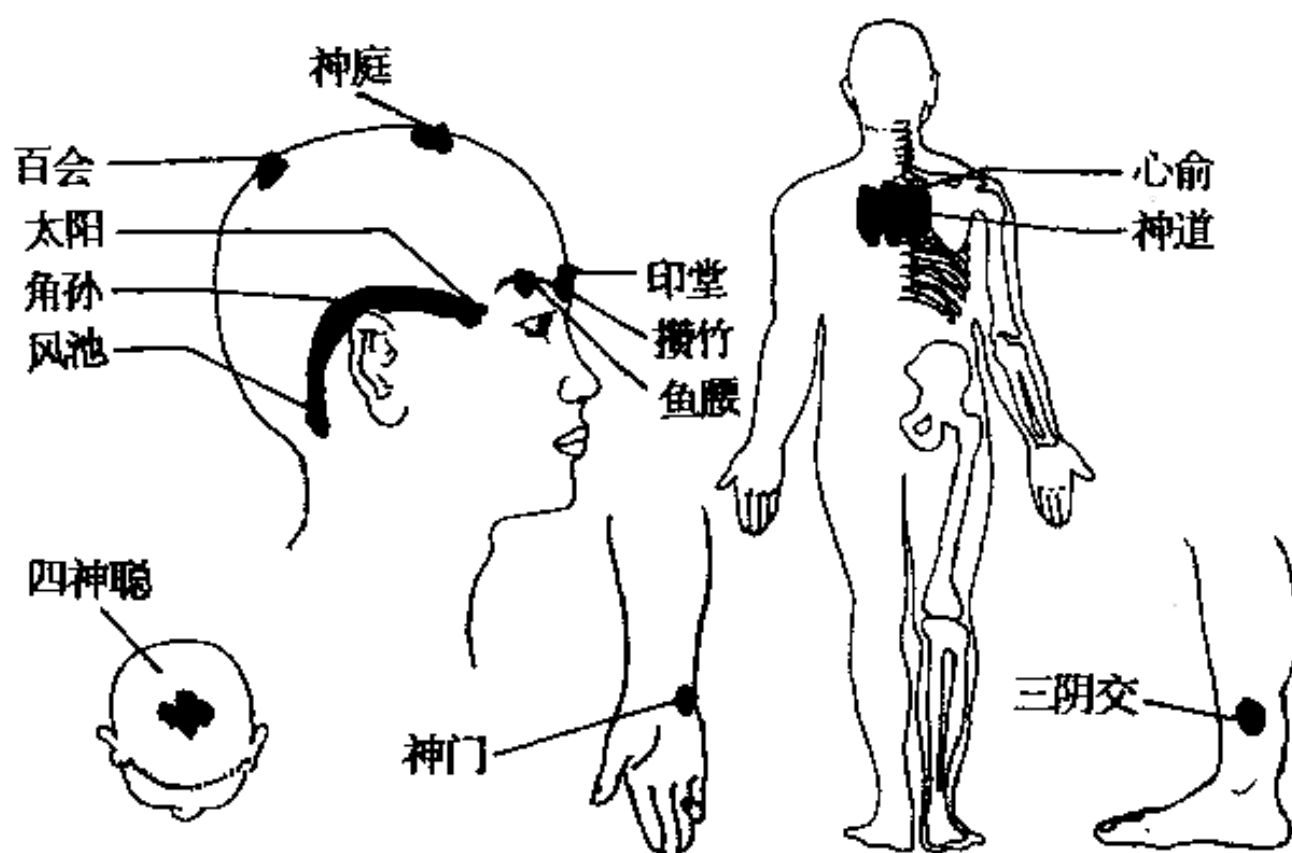


刮痧部位

1. 背部 肺俞、心俞、厥阴俞、肩井。
2. 胸部 紫宫、玉堂、膻中、中府。
3. 上部 内关、神门。
4. 下部 丰隆、解溪。

不寐

概述 不寐亦称失眠、不得卧、目不瞑，是指经常不能获得正常睡眠而言。即一般所谓“失眠”。轻者入寐困难或睡中易醒，时寐时醒，重者整夜不能入寐。形成不寐的原因很多，思虑劳倦，内伤心脾、心肾不交、阴虚火旺、肝阳扰动，胃中不和等因素均可影响心神而导致不寐。

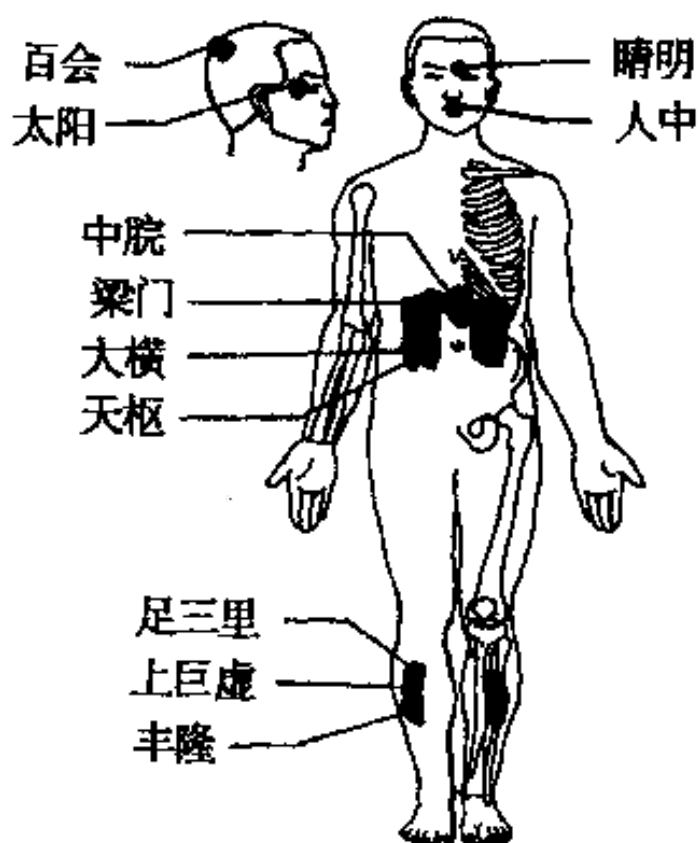


刮痧部位

1. 头颈部 百会、四神聪、印堂、神庭、攒竹、太阳、角孙、风池、鱼腰。
2. 背部 神道、心俞。
3. 上部 神门。
4. 下部 三阴交。

多寐

概述 多寐的特征为不分昼夜,时时欲睡,呼之能醒,醒后又睡的病证,也称为“嗜眠”。主要由于脾气不足、脾肾阳虚、痰湿阻滞、肝胆热盛、瘀血阻窍等因素所致。

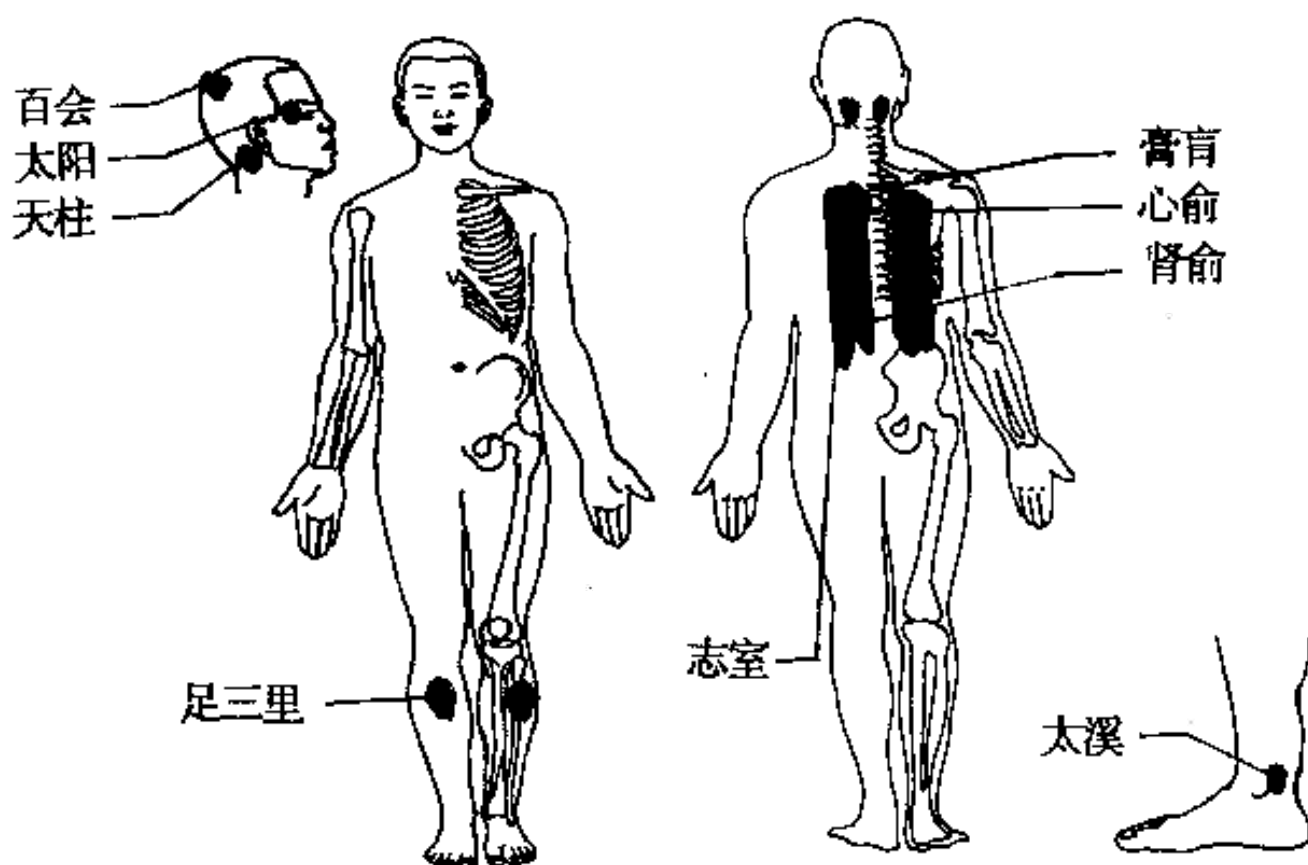


刮痧部位

1. 头部 太阳、睛明、百会、人中。
2. 腹部 中脘、天枢、大横、梁门。
3. 下肢部 足三里、上巨虚、丰隆。

健忘

概述 健忘是指记忆力减退,遇事善忘的一种病证。健忘又称“喜忘”、“善忘”、“多忘”。主要由于肾气亏虚、心肾不交、心脾两虚、痰浊扰心、瘀血痹阻等因素所致。

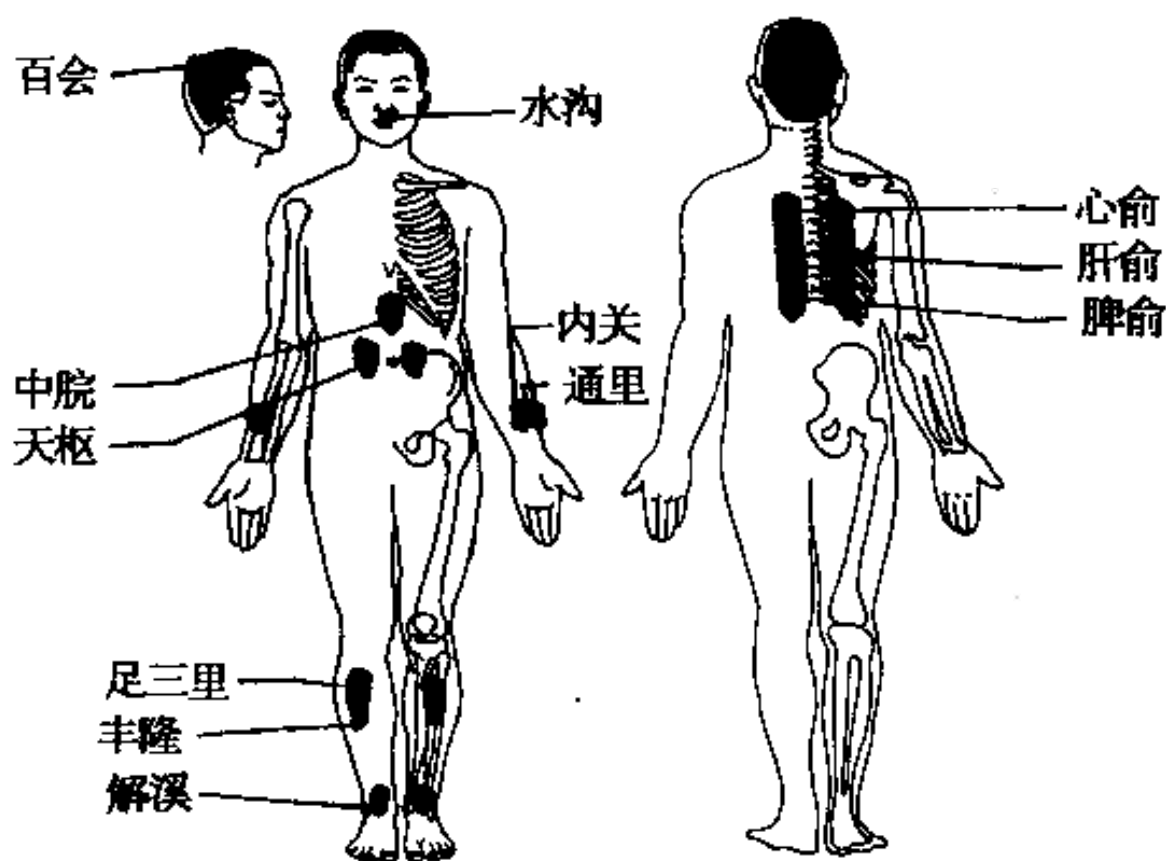


刮痧部位

1. 头部 百会、太阳、天柱。
2. 背部 心俞、肾俞、膏肓、志室。
3. 下肢部 足三里、太溪。

癲狂

概述 癲与狂皆是指精神错乱,神志失常的疾患。癲证表现以沉默寡言、闷闷不乐、精神痴呆、喃喃自语、语无伦次,静而少动为特征;狂证表现以精神狂躁,登高而歌,弃衣而走,殴骂躁妄,甚则狂欲杀人,日夜不寐者为特征。本证多见于青壮年。主要由于痰迷心窍、瘀热乘心、火扰心神等因素所致。

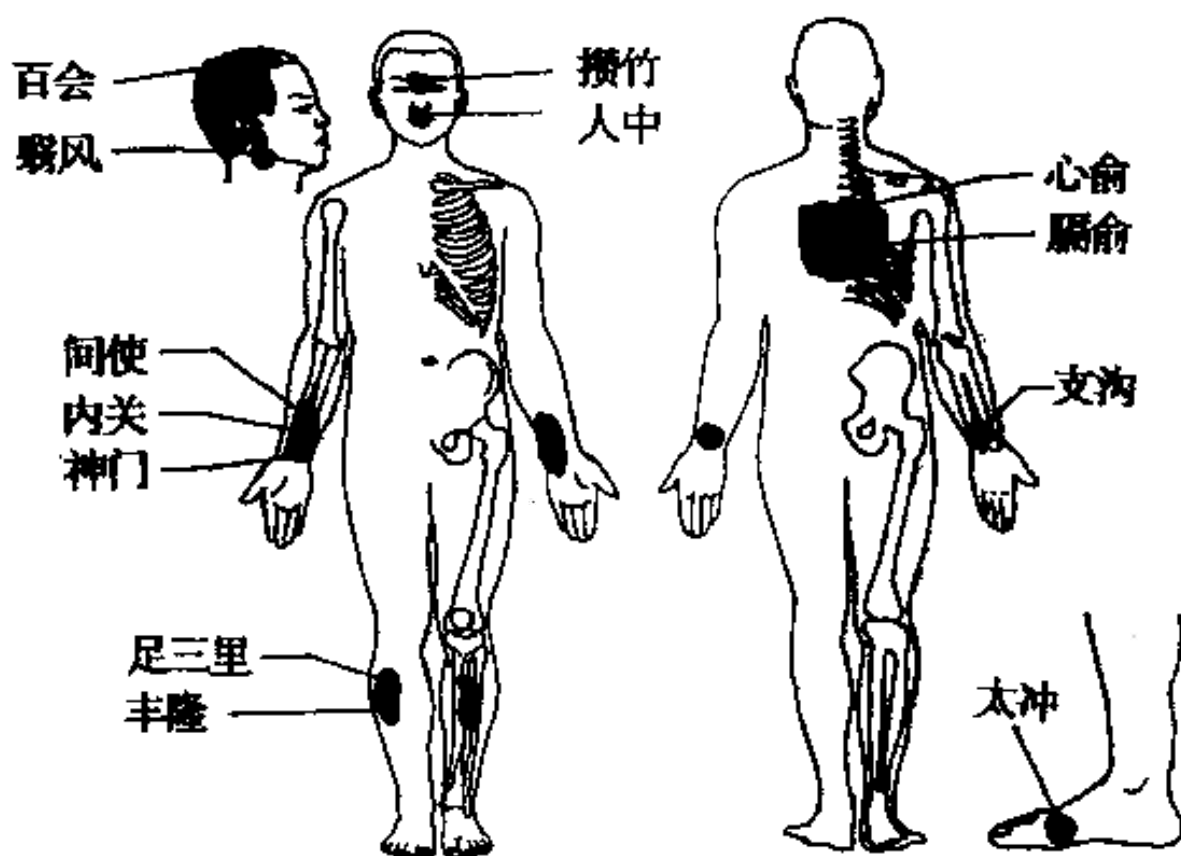


刮痧部位

1. 头部 水沟、百会。
2. 背部 心俞、肝俞、脾俞。
3. 腹部 天枢、中脘。
4. 上肢部 内关、通里。
5. 下肢部 丰隆、解溪、足三里。

痫证

概述 痫证是一种发作性神志异常的疾病,俗称羊痫风,或癫痫。其特征为发作时精神恍惚,甚则突然昏倒,不省人事,口吐涎沫,两目上视,四肢抽搐,或发出叫吼声,醒后一如常人。发无定时,忽作忽止。主要由于七情、饮食所伤而致。

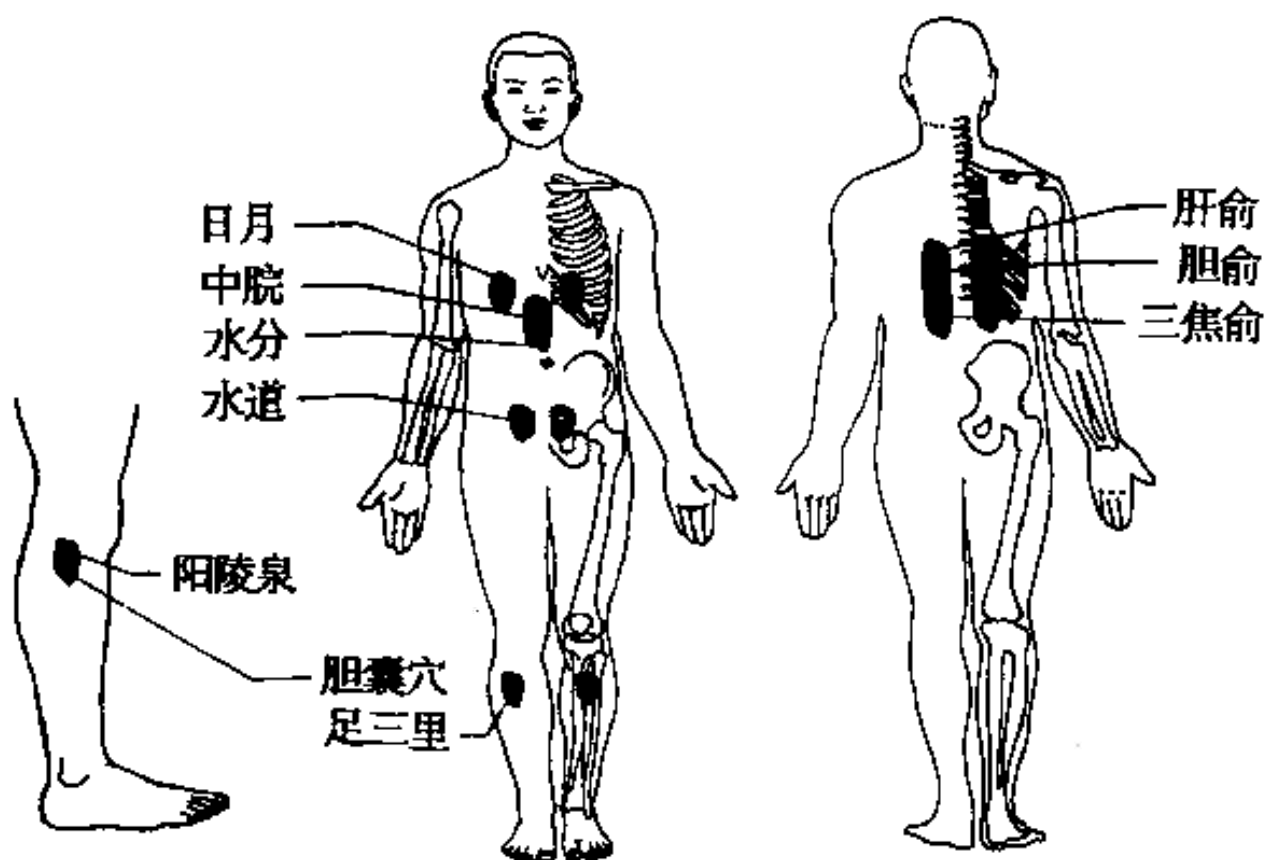


刮痧部位

1. 头颈部 百会、攒竹、人中、翳风。
2. 背部 心俞、膈俞。
3. 上部 支沟、神门、间使、内关。
4. 下部 足三里、丰隆、太冲。

黄疸

概述 黄疸是以肌肤熏黄、目黄、小便黄赤为主证的疾病。尤其以目黄为确定本病的重要依据。多由感受湿热毒邪、饮食失节或脾胃虚寒、内伤不足引起。

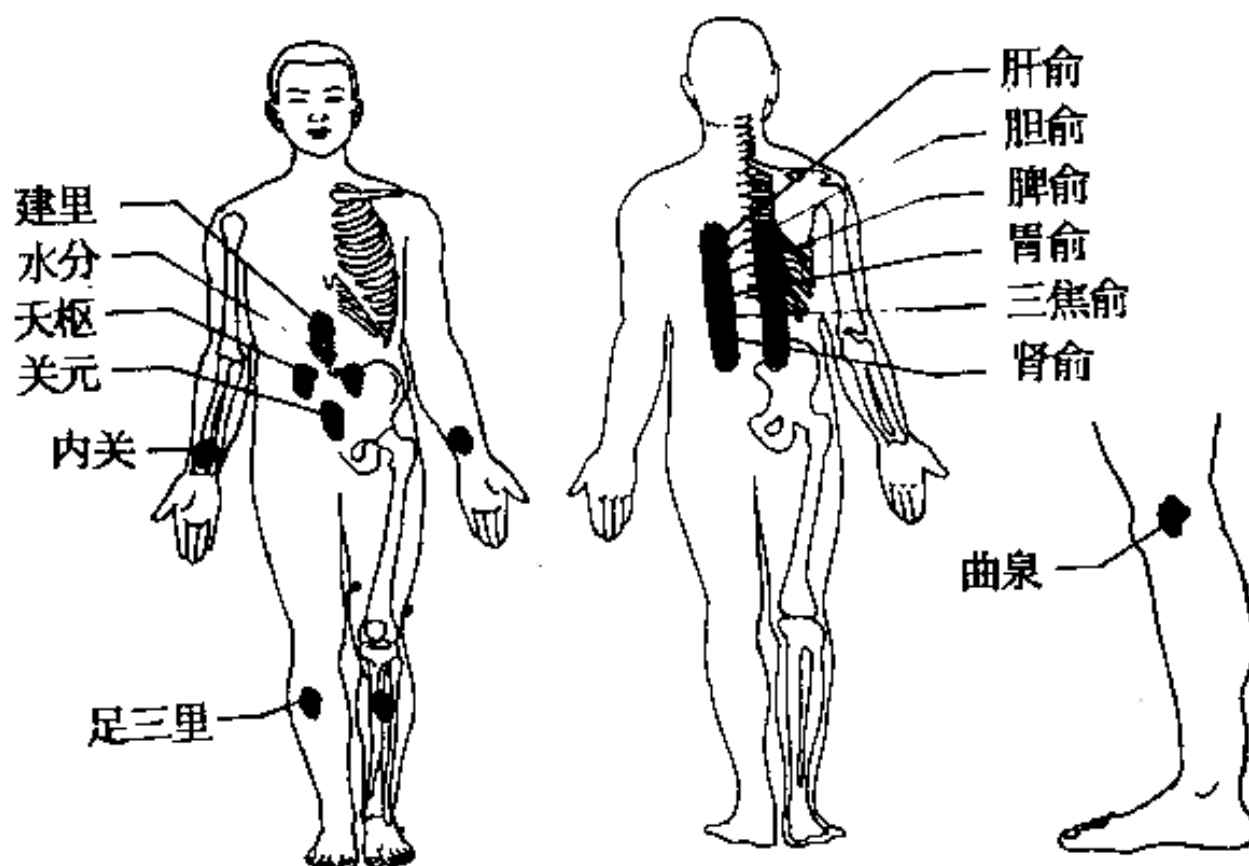


刮痧部位

1. 背部 肝俞、胆俞、三焦俞。
2. 腹部 日月、水分、中脘、水道。
3. 下肢部 足三里、胆囊穴、阳陵泉。

臌胀

概述 臌胀指腹部胀大如鼓而言。以腹部胀大、皮色苍黄、腹部青筋暴露为特征,臌胀又名“蜘蛛臌”、“单腹胀”等。主要由于肝、脾、肾三脏受病,气、血、水等瘀积于腹内而致膨胀。

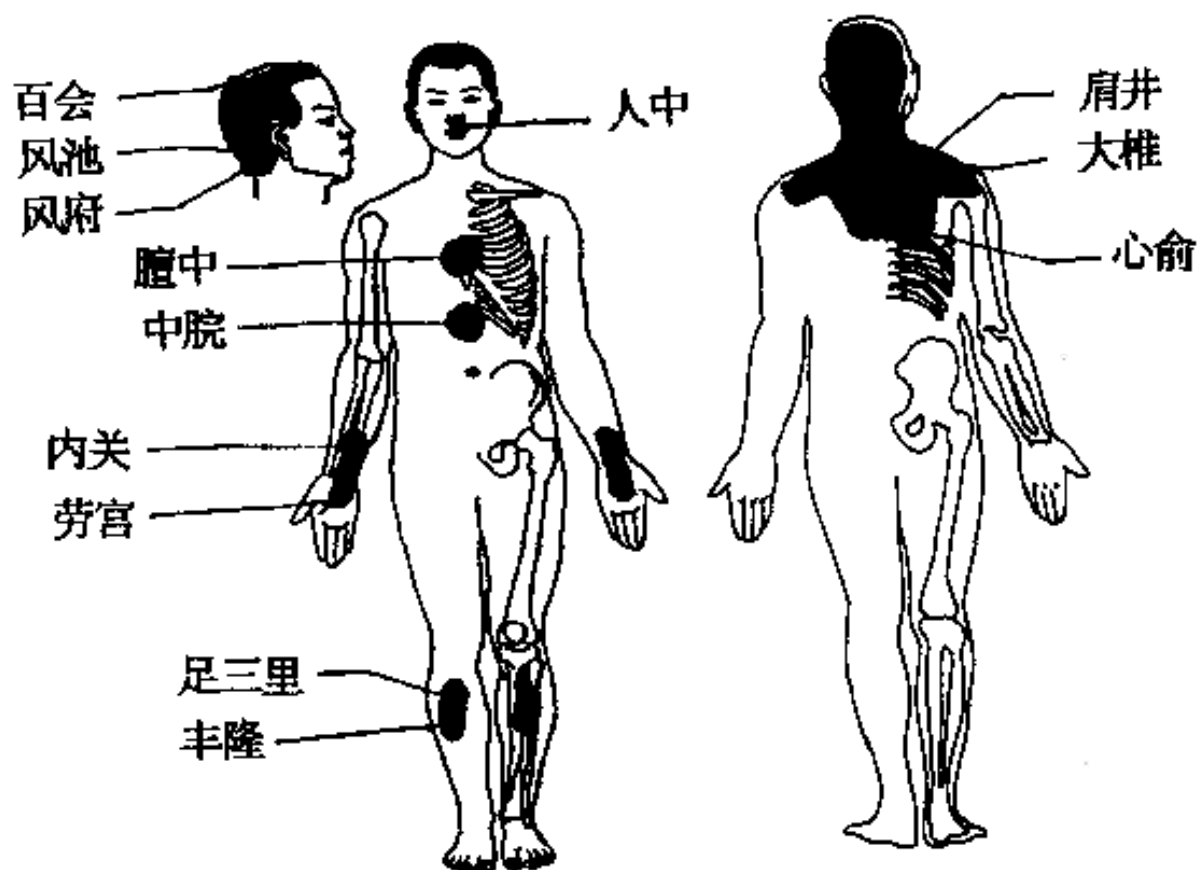


刮痧部位

1. 背部 肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、三焦俞、肾俞。
2. 腹部 建里、天枢、水分、关元。
3. 上部 内关。
4. 下部 曲泉、足三里。

痉病

概述 痉病是以项背强急、四肢抽搐,甚至口噤、角弓反张为主要表现的病证。主要由于邪壅经络、热盛阴伤、瘀血内阻、气血亏虚、药物中毒等因素所致。

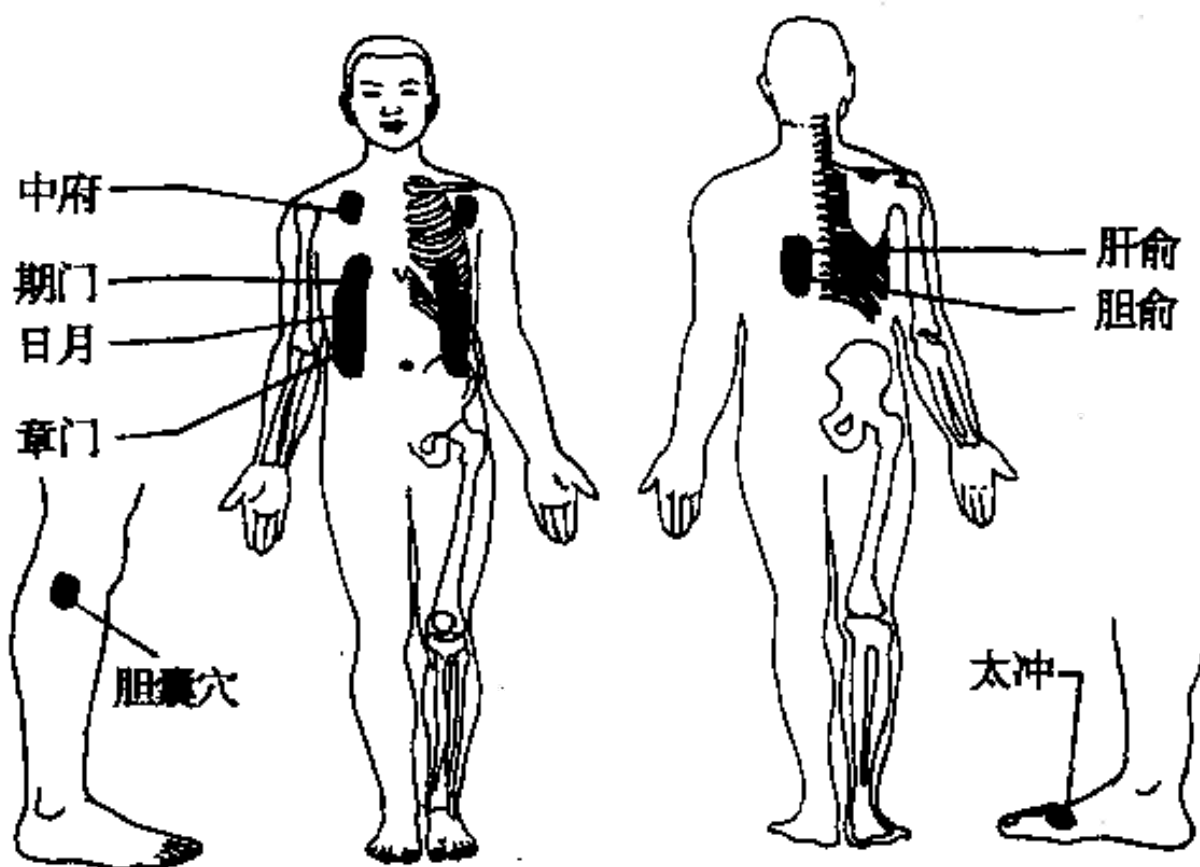


刮痧部位

1. 头颈部 百会、人中、风池、风府、大椎、肩井。
2. 背部 心俞。
3. 胸腹部 膻中、中脘。
4. 上肢部 内关、劳宫。
5. 下肢部 足三里、丰隆。

胁痛

概述 胁痛是指一侧或两侧胁肋发生疼痛而言。胁痛主要是由于肝胆的疾病，多因肝气郁结、瘀血、痰火等引起。

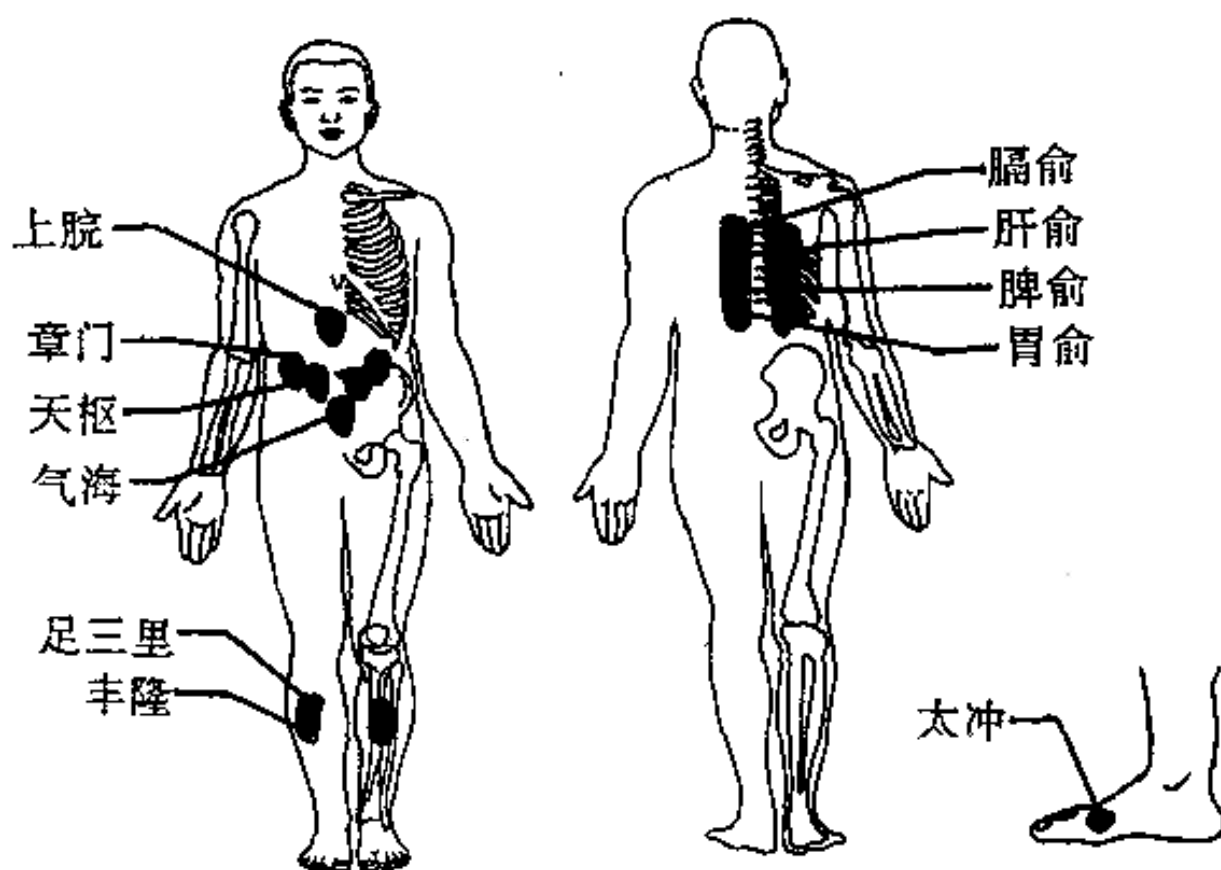


刮痧部位

1. 背部 肝俞、胆俞。
2. 胸胁部 章门、期门、日月、中府。
3. 下肢部 胆囊穴、太冲。

积聚

概述 积聚是指腹内结块,或胀或痛的一种疾病。积证和聚证有不同的病情和病机。积是有形,固定不移,痛有定处,病属血分,乃为脏病。聚是无形,聚散无常,痛无定处,病属气分,乃为腑病。本病的发生,或由七情郁结、气机郁滞,甚则瘀血内停,或由饮食内伤,或由寒温失调致脏腑失和、正虚瘀凝所致。

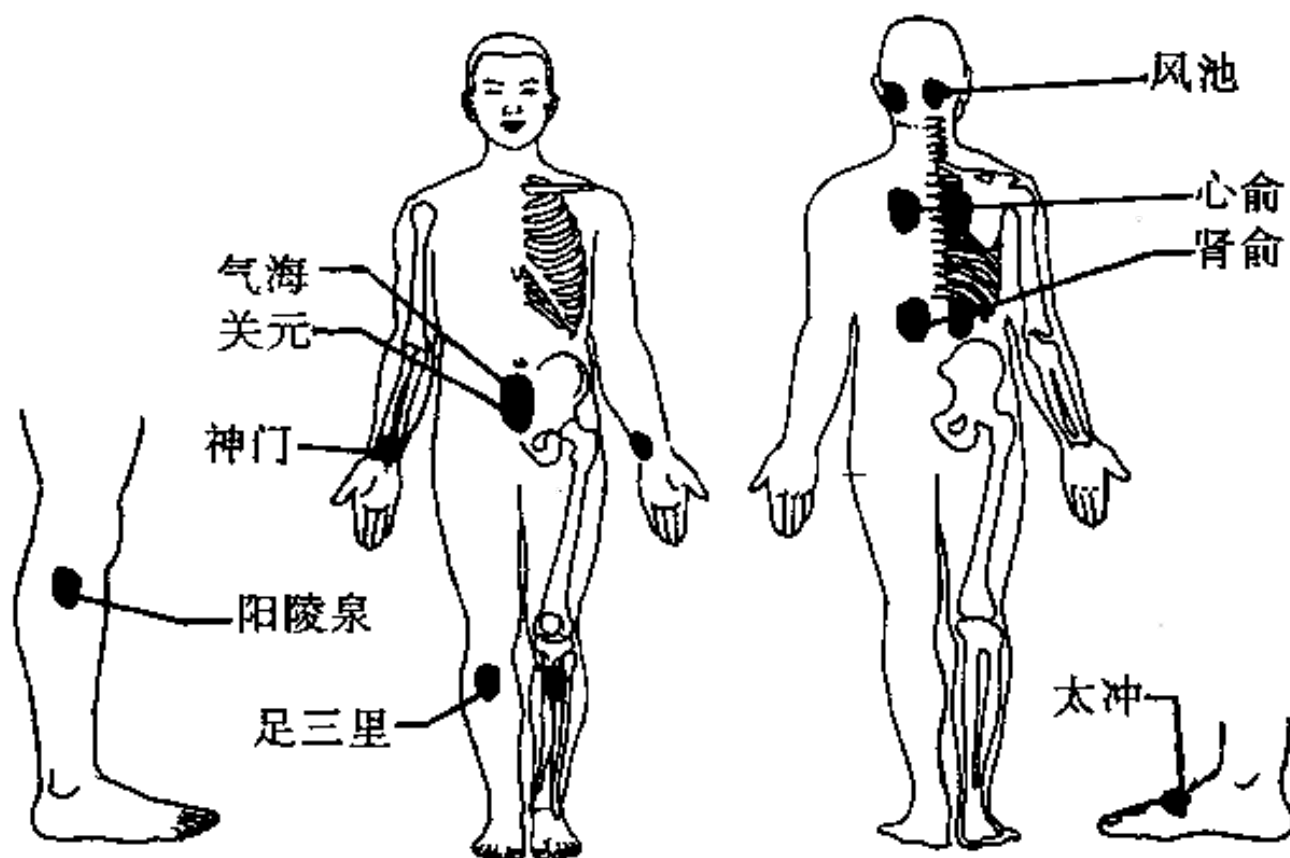


刮痧部位

1. 背部 膈俞、肝俞、脾俞、胃俞。
2. 腹部 章门、上脘、天枢、气海。
3. 下肢部 足三里、丰隆、太冲。

梅核气

概述 梅核气系指咽喉有异物感,梗塞不适,咯之不出,咽之不下的症状,但不影响饮食进入。兼见精神抑郁,胸膈堵塞或满闷欲呕,善叹息。该病多见于中、青年人,以女性多见,因情志不畅,精神抑郁而起病。

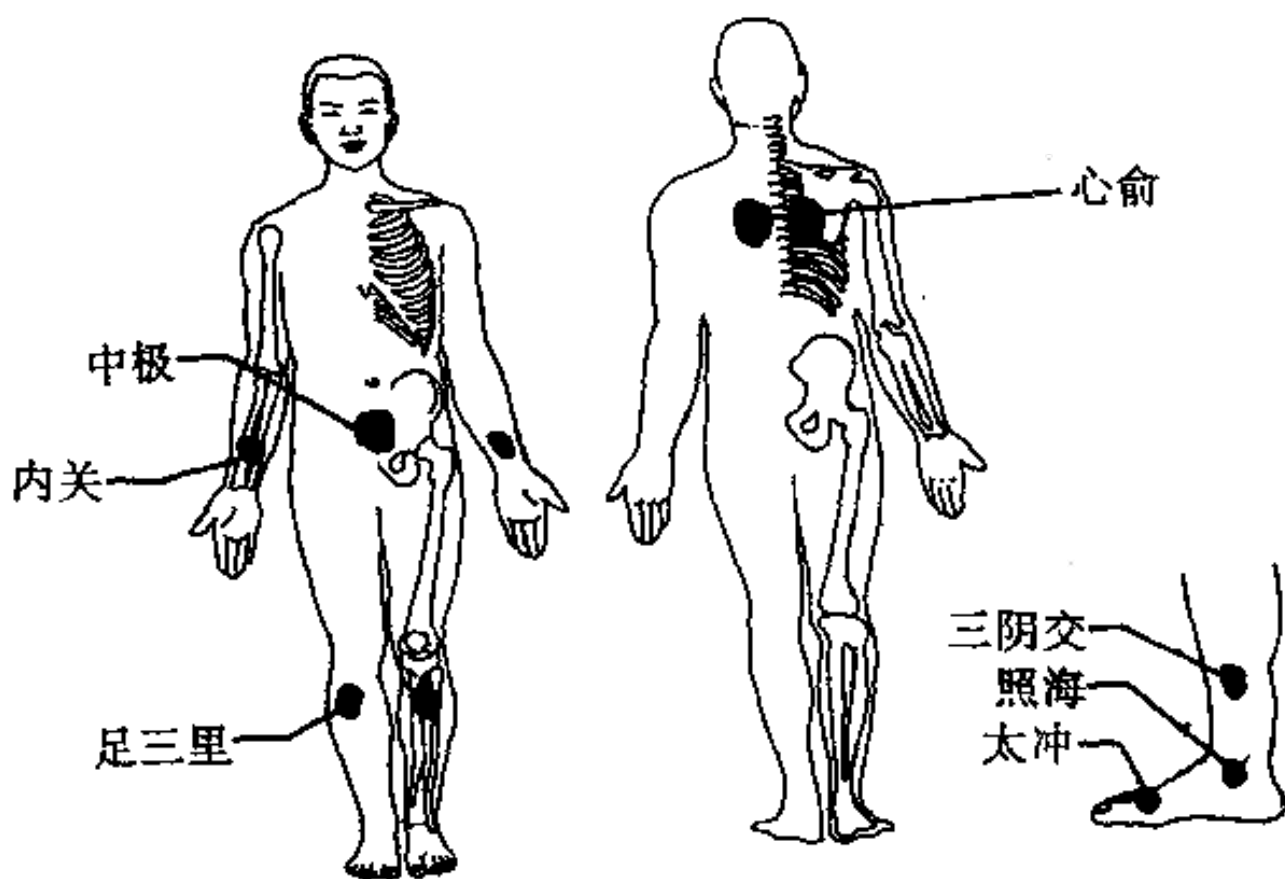


刮痧部位

1. 颈背部 风池、心俞、肾俞。
2. 腹部 气海、关元。
3. 上部 神门。
4. 下部 足三里、阳陵泉、太冲。

奔豚气

概述 奔豚气是病人自觉有气从少腹上冲胸咽的一种病证。由于气冲如豚之奔突，故名奔豚气。表现为病发时有气从少腹上冲直达咽喉，腹痛，胸闷气急、心悸、惊恐，烦躁不安，甚至抽搐厥逆；或少腹有水气上冲至心下，或兼有乍寒乍热。其病因病机和七情或寒水损伤心肝肾及冲脉有关。

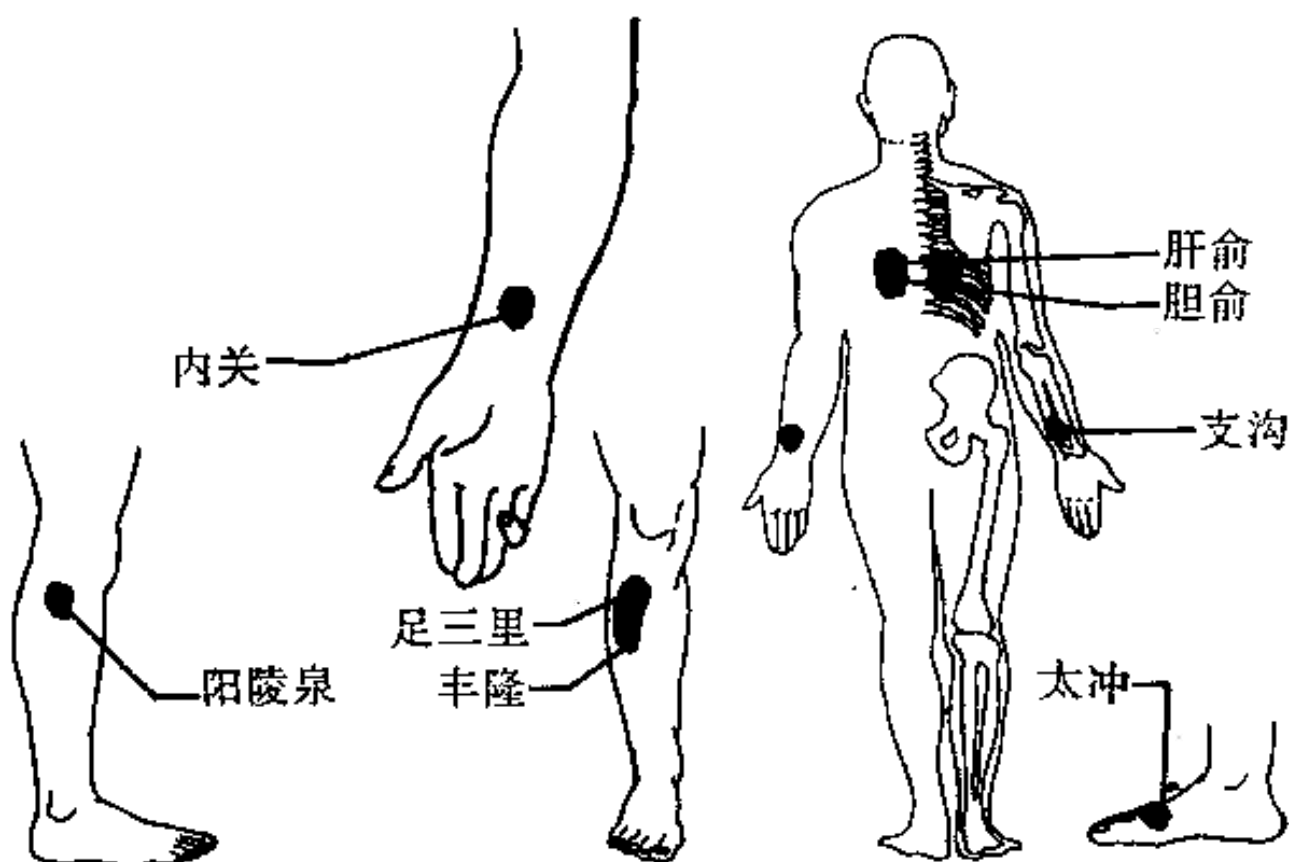


刮痧部位

1. 背部 心俞。
2. 腹部 中极。
3. 上部 内关。
4. 下部 足三里、照海、三阴交、太冲。

郁证

概述 郁证为情志所伤，气分郁结所致。其表现为抑郁不畅，精神不振，胸闷胁痛，善太息，不思饮食等症。

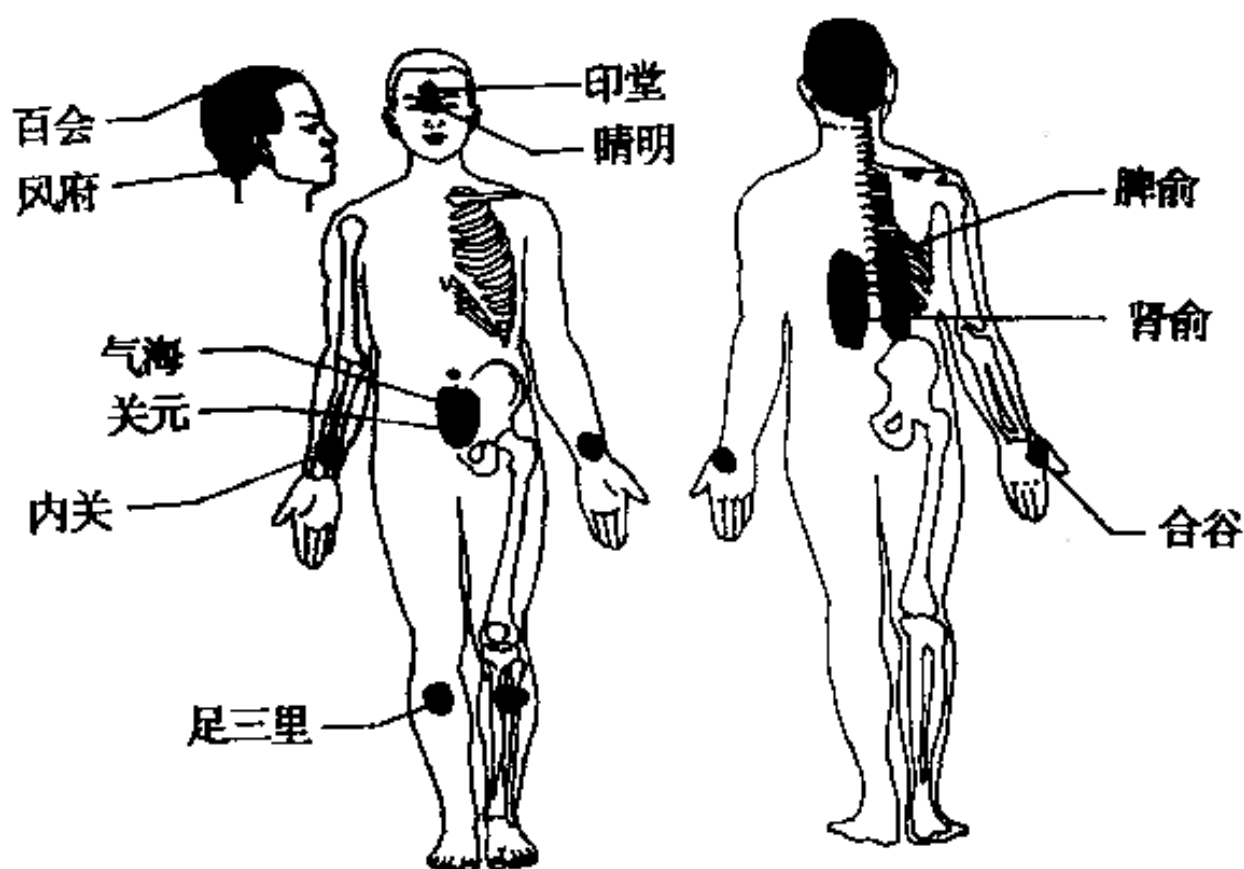


刮痧部位

1. 背部 肝俞、胆俞。
2. 上肢郁 内关、支沟。
3. 下肢部 足三里、阳陵泉、丰隆、太冲。

眩晕

概述 目视发黑或眼花、视物模糊为目眩，头如旋转即感觉自身或外界景物旋转，站立不稳为头晕，二者常同时并见，故称眩晕。轻者闭目即止，重者如坐车船，不能站立。或伴有恶心、呕吐、汗出，甚至昏倒等症状。眩晕的发生，与脑的关系最为密切，或因各种致病因素侵犯于脑而引起，或因人体气血、精髓空虚，不能充养于脑而导致。

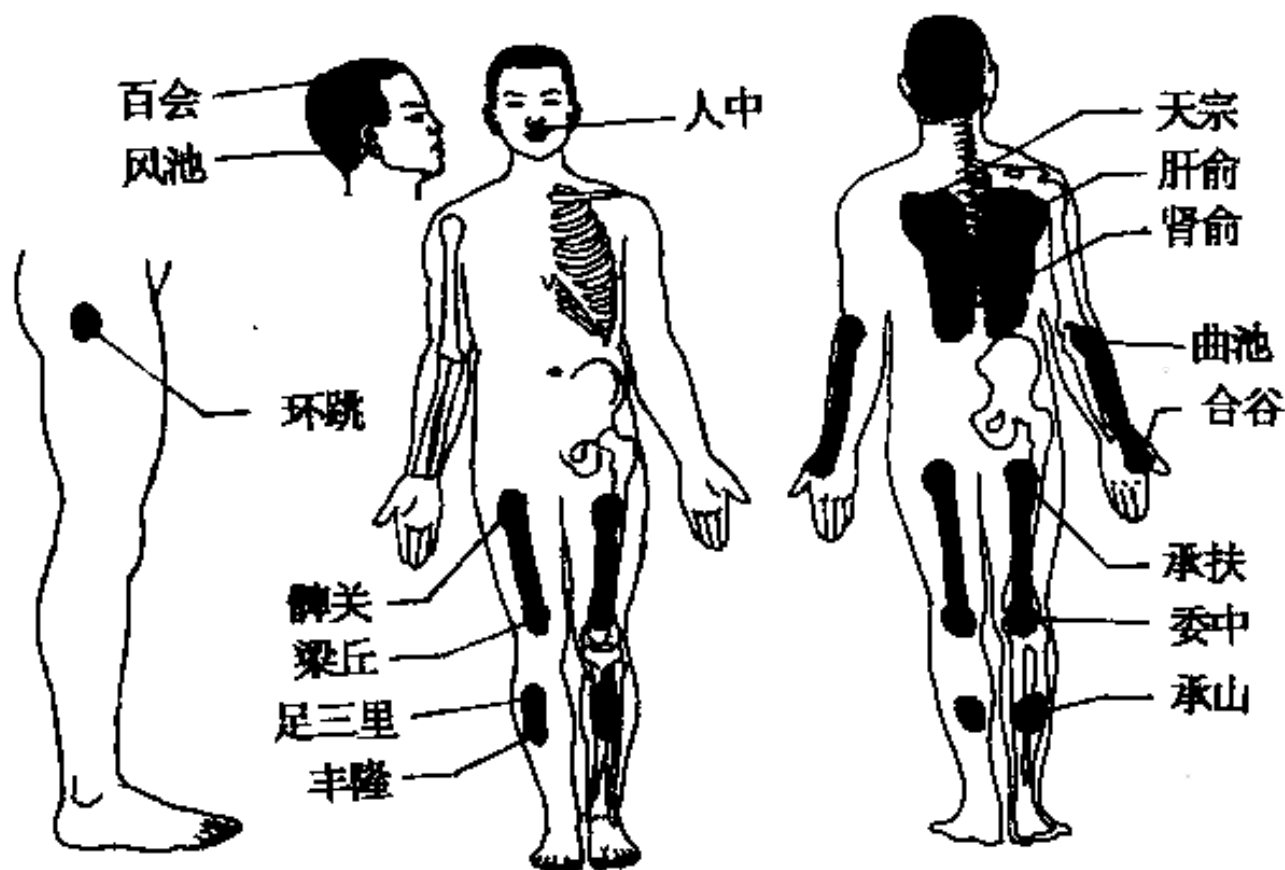


刮痧部位

1. 头颈部 印堂、睛明、百会、风府。
2. 背部 脾俞、肾俞。
3. 腹部 气海、关元。
4. 上部 合谷、内关。
5. 下部 足三里。

中风

概述 中风是以卒然昏迷,不省人事,口眼歪斜,语言不利,半身不遂或仅以口眼歪斜,半身不遂为主证的一种疾病,又名卒中。主要由于风邪入侵、阴虚风动、痰浊上蒙、心肝火旺等因素所致。

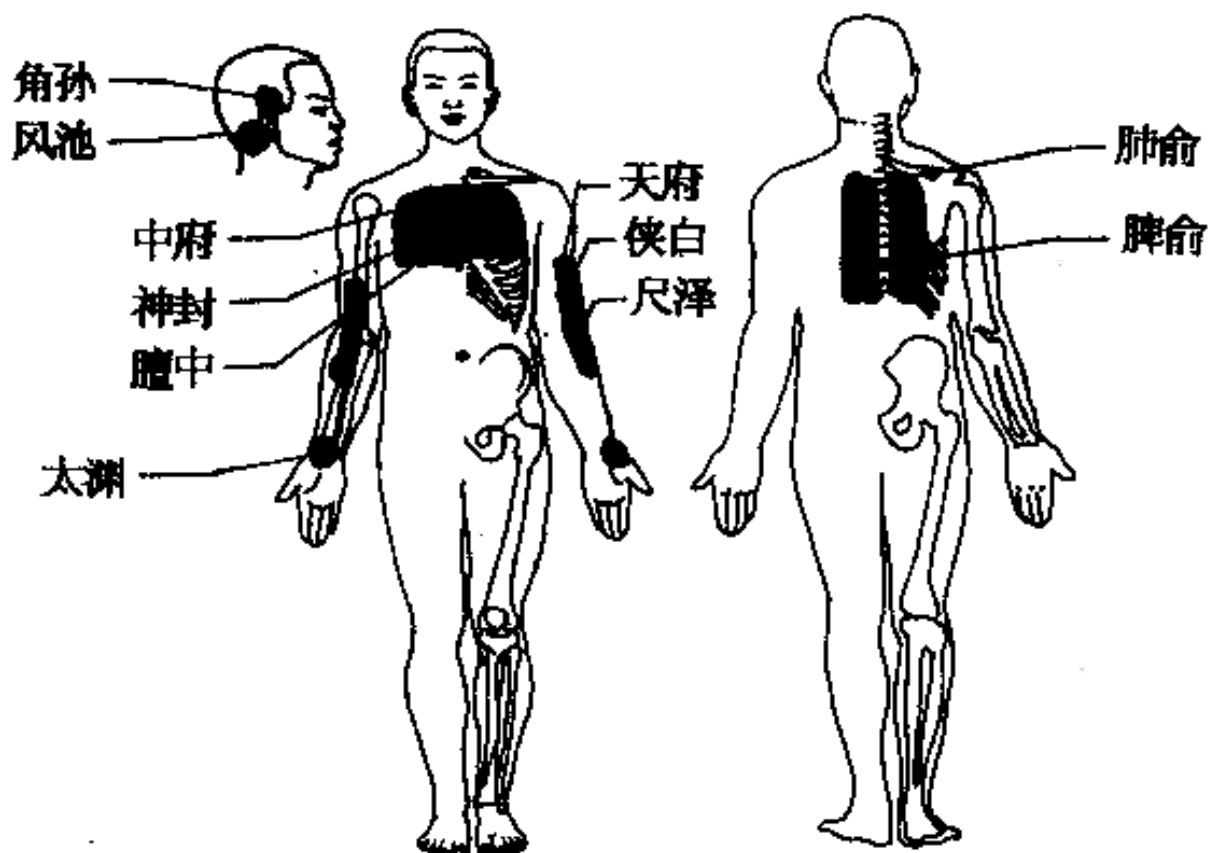


刮痧部位

1. 头颈部 人中、百会、风池。
2. 背部 天宗、肝俞、肾俞。
3. 上部 曲池、合谷。
4. 下部 髀关、梁丘、承扶、足三里、丰隆、环跳、委中、承山。

咳嗽

概述 咳嗽是肺部疾患常见症候。有咳声而无痰咯出的称谓咳；无咳声，而喉中有痰，易咯出痰液的谓嗽；若既有咳声，又有痰液咯出的称谓咳嗽。咳与嗽一般难以区分，而并称为咳嗽。主要由于外邪侵袭、脾失健运、肝火刑肺、肺脏虚弱等因素所致。

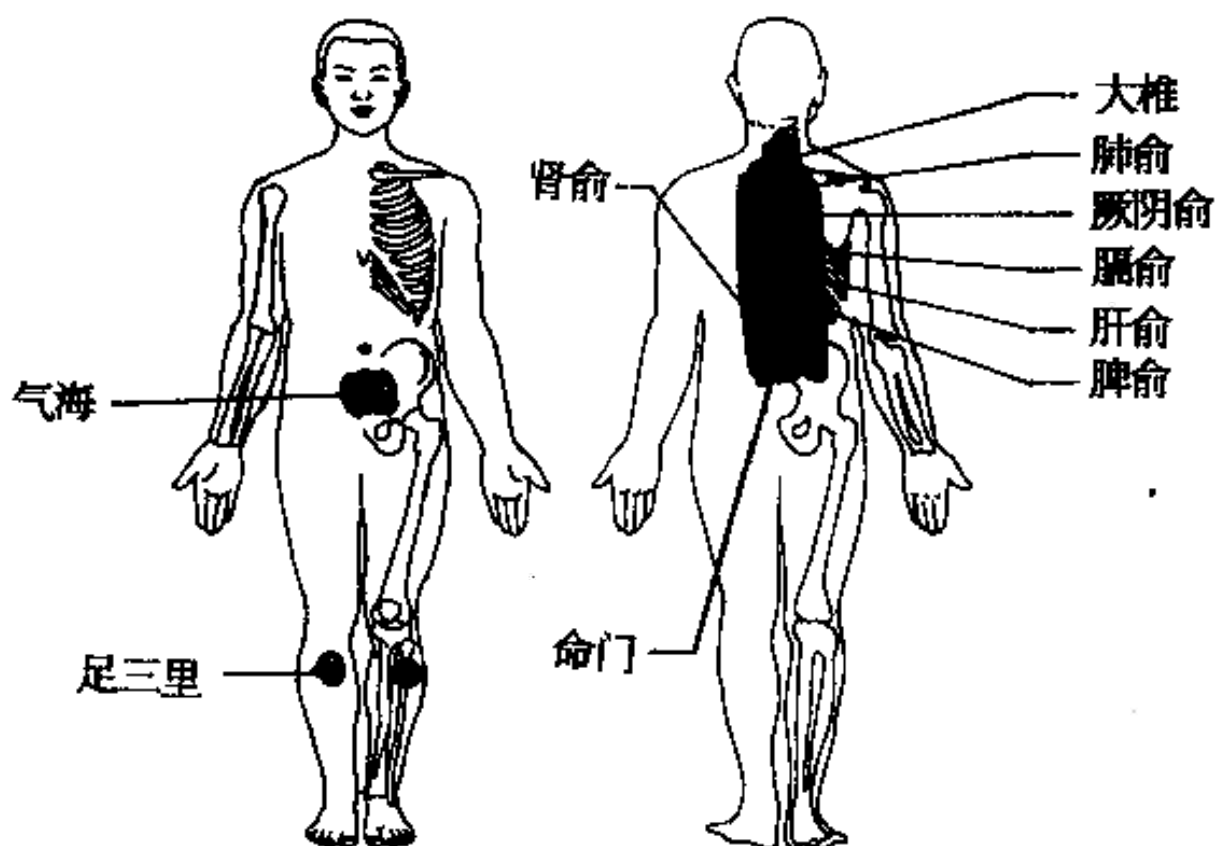


刮痧部位

1. 头面部 角孙、风池。
2. 背部 肺俞、脾俞。
3. 胸部 膻中、中府、神封。
4. 上肢 天府、侠白、尺泽、太渊。

肺癆

概述 肺癆是具有传染性的慢性虚弱性疾患。临床上以咳嗽、咳血、潮热、盗汗、胸痛、形体逐渐消瘦等为特征。主要由于癆虫传染、气血虚弱等因素所致。

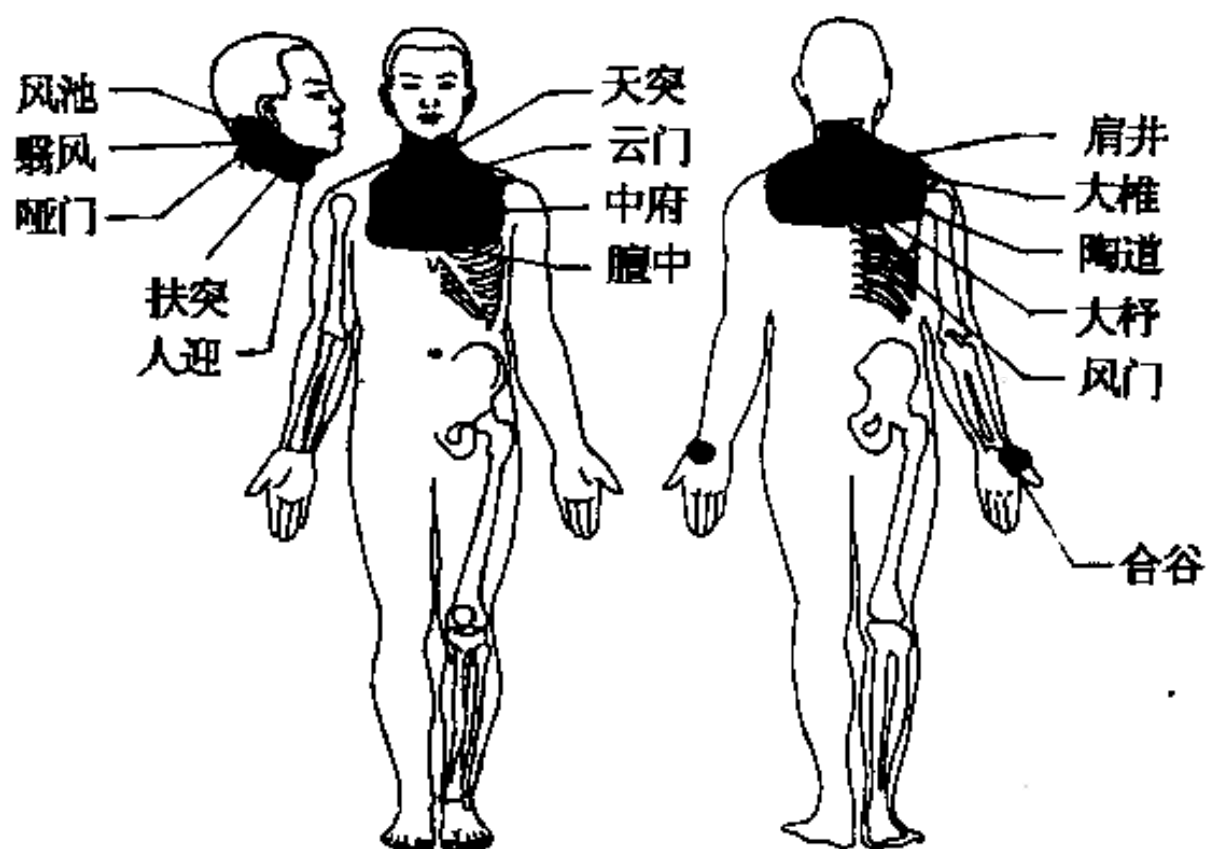


刮痧部位

1. 背部 肺俞、厥阴俞、膈俞、大椎、肝俞、脾俞、肾俞、命门。
2. 腹部 气海。
3. 下肢部 足三里。

失音

概述 失音是指讲话语声嘶哑,甚则不能发声。主要由于感受外邪、久病虚劳、忧思郁怒、过食辛辣等因素所致。

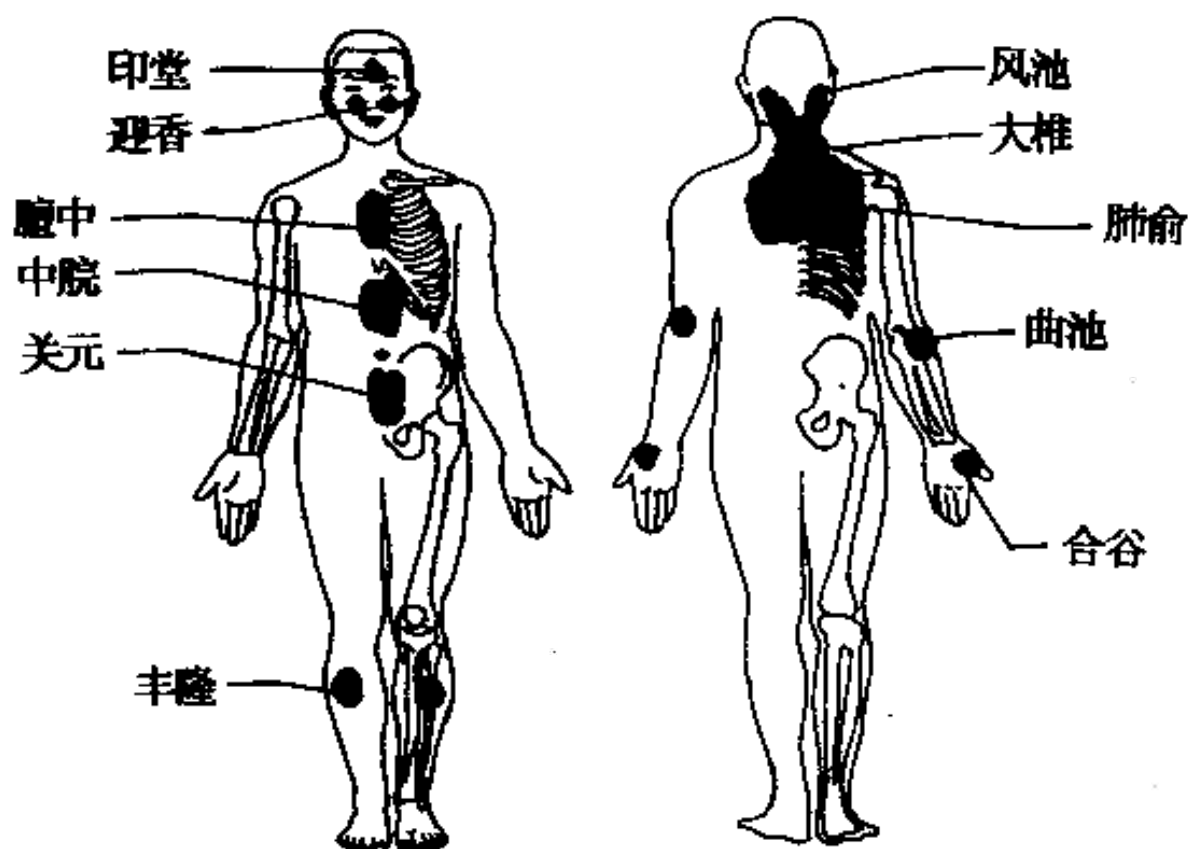


刮痧部位

1. 头颈部 人迎、扶突、哑门、风池、肩井、翳风。
2. 背部 大椎、大杼、陶道、风门。
3. 胸部 天突、膻中、中府、云门。
4. 上部 合谷。

鼻渊

概述 鼻渊是指鼻流腥臭脓涕、鼻塞、嗅觉减退为主证的一种疾病。主要由于外邪犯肺、胆腑郁热、脾胃湿热、正气虚羸所致。

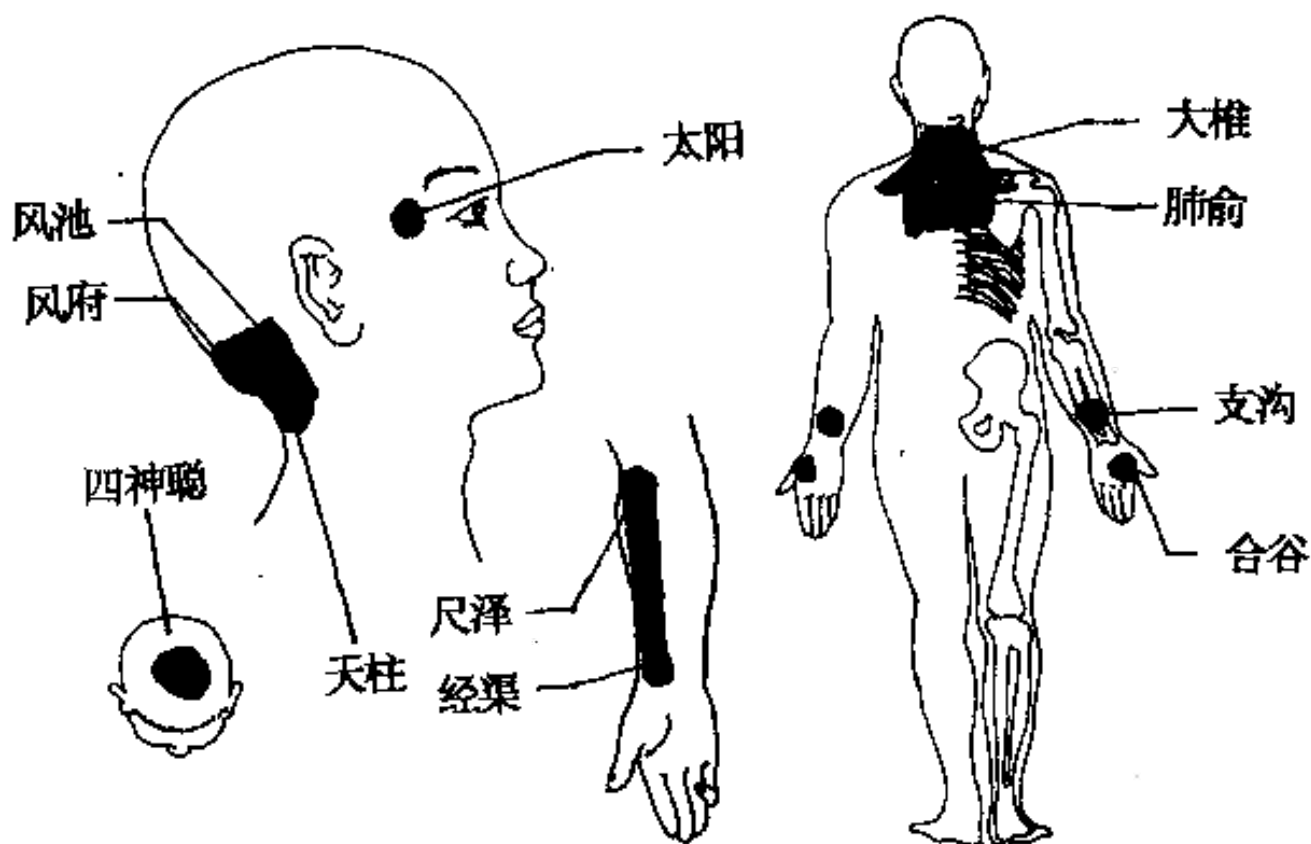


刮痧部位

1. 头颈部 风池、印堂、迎香、大椎。
2. 背部 肺俞。
3. 胸腹部 膻中、中脘、关元。
4. 上肢部 曲池、合谷。
5. 下肢部 丰隆。

感冒

概述 感冒是以头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、恶寒、发热等为其特征的常见外感疾病。感冒一年四季均可发病，尤以冬春两季气候骤变时多见。

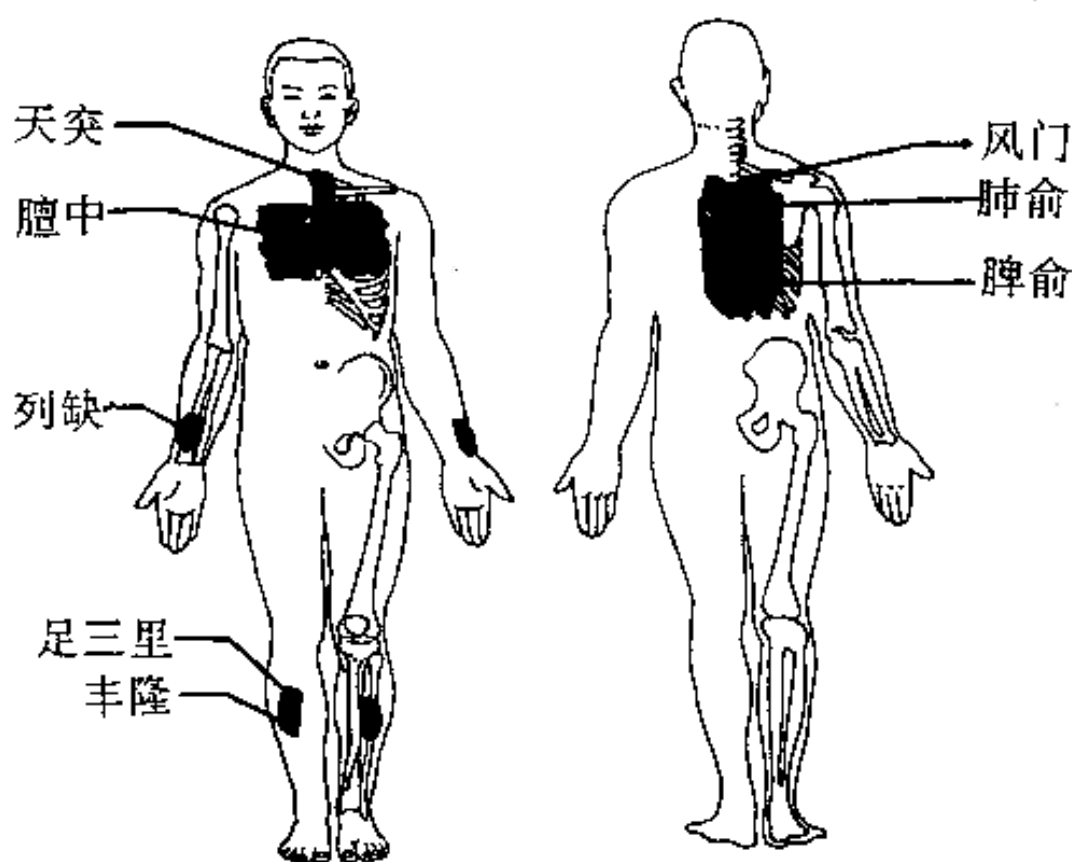


刮痧部位

1. 头颈部 太阳、四神聪、天柱、风池、风府、大椎。
2. 背部 肺俞。
3. 上部 尺泽、经渠、支沟、合谷。

哮喘证

概述 哮喘证是一种发作性的痰鸣气喘疾患，以呼吸急促，喉间哮鸣为特征。哮喘的发作，多骤然起病，亦可有先兆症状，如鼻塞做痒，喷嚏，胸中不适，继则发作明显，逐渐呼吸困难，呼气延长，喉中痰鸣，痰粘量少，咳吐不利，甚则张口抬肩，目胀睛突，不能平卧，伴烦躁不安，面色苍白等症，此时若能将粘痰畅利咳出，痰鸣气喘可随之缓解。主要由于外感风、寒、暑、湿之邪，饮食酸、咸、甘、肥等品，或因恼气逆，劳倦过度，使肺气的升降发生逆乱，痰升气阻，肺气通畅不利而发病。

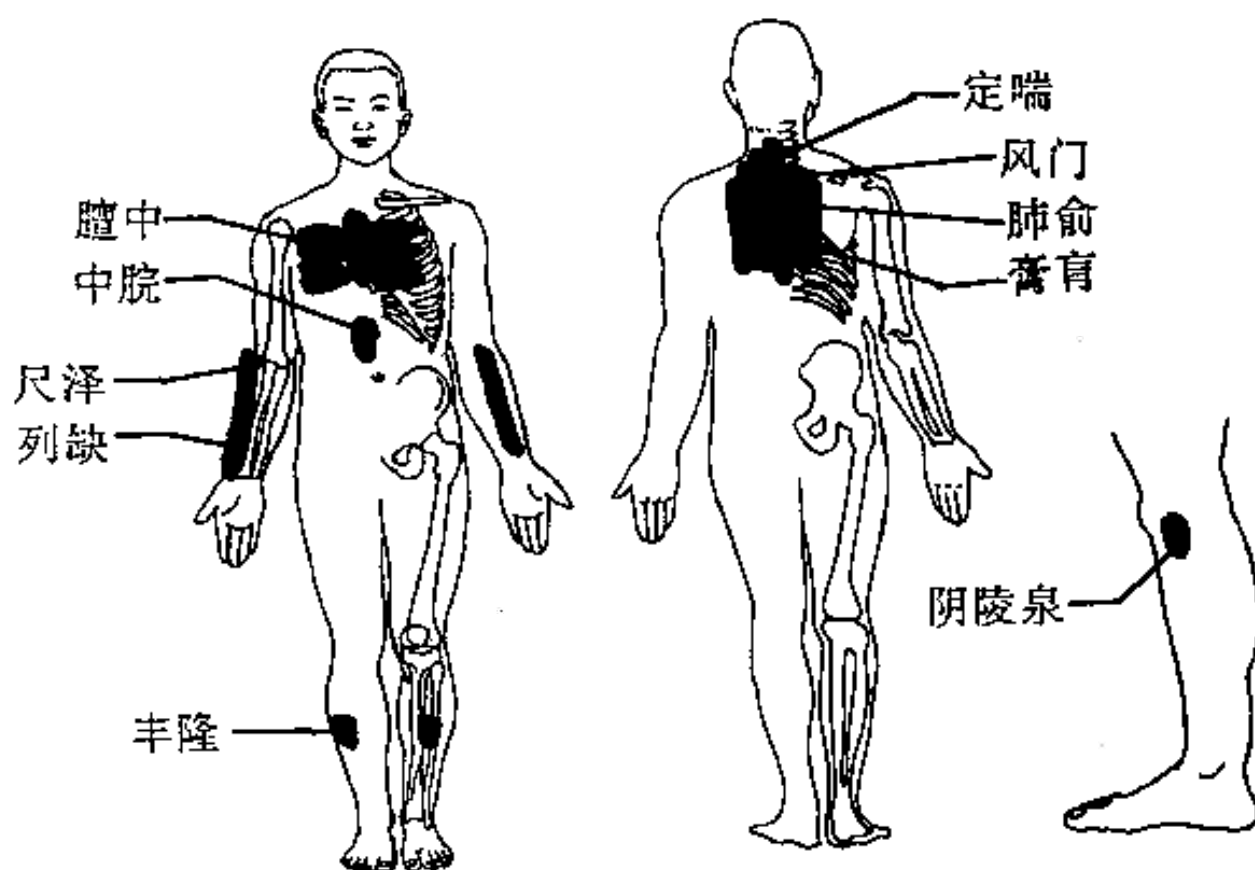


刮痧部位

1. 背部 风门、肺俞、脾俞。
2. 胸部 天突、膻中。
3. 上部 列缺。
4. 下部 足三里、丰隆。

喘证

概述 喘证以呼吸急促,甚至张口抬肩,鼻翼煽动为特征。导致喘证的原因甚多,包括外感六淫,内伤饮食、情志,以及病后虚弱等方面。

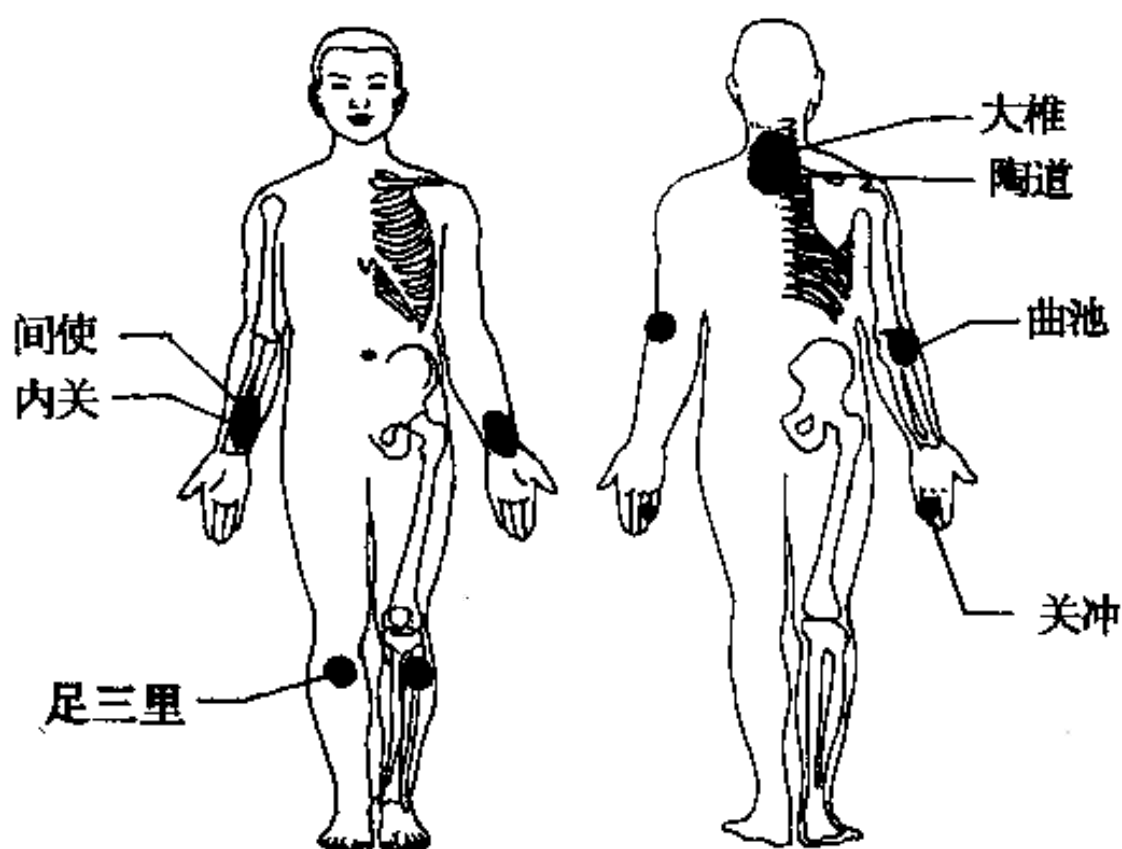


刮痧部位

1. 背部 风门、肺俞、膏肓、定喘。
2. 胸腹部 膻中,中脘。
3. 上肢部 尺泽、列缺。
4. 下肢部 阴陵泉、丰隆。

疟疾

概述 疟疾是以寒战壮热、休作有时为特征的疾病。主要是感受疟邪引起，多发于夏秋之间。俗称“打摆子”、“冷热病”。农村发病率较城市为高。

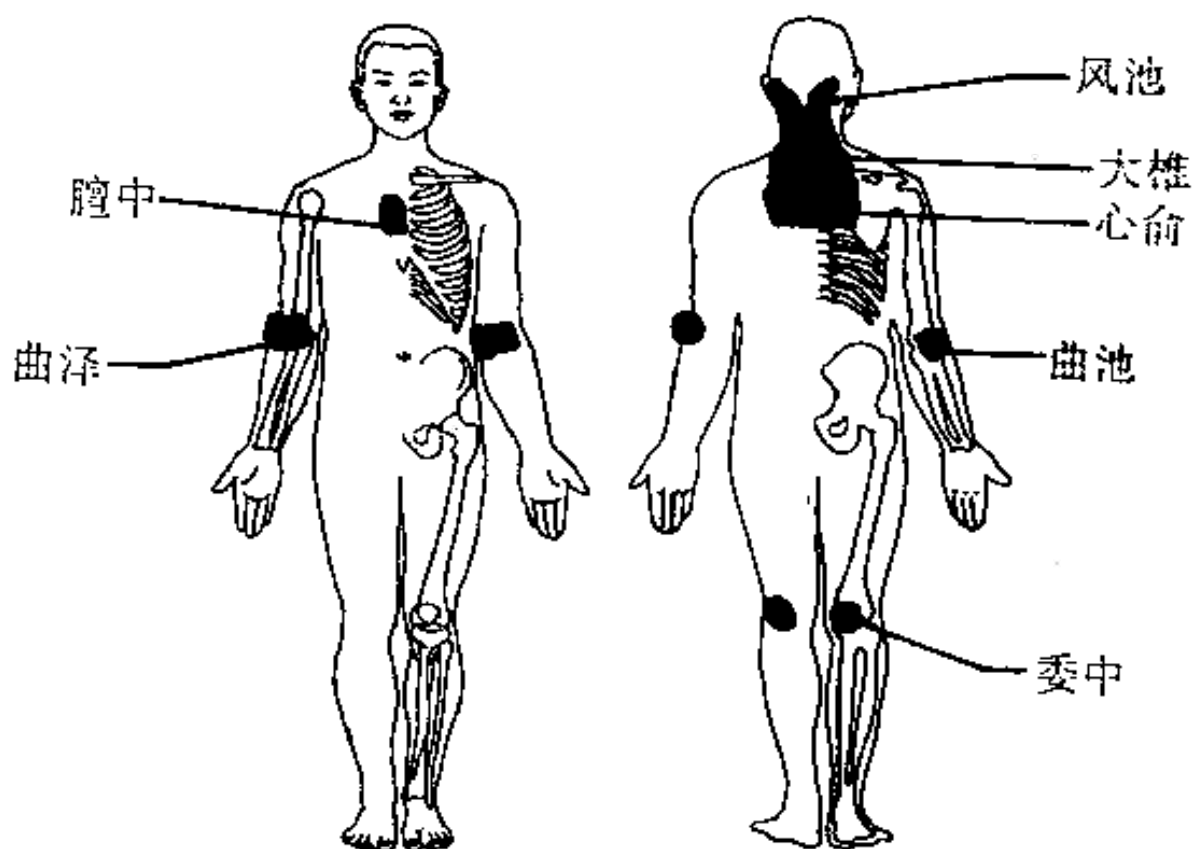


刮痧部位

1. 背部 大椎、陶道。
2. 上肢部 曲池、间使、内关、关冲。
3. 下肢部 足三里。

中暑

概述 中暑是发生在夏季或高温作业下的一种急性病。在夏令暑热环境下,人体处于劳倦或饥饿状态时,元气亏虚,暑热乘虚而入,随体质的不同,或燔灼阳明或触犯心包,甚至导致阴阳离决。临床以壮阳、烦渴、汗出、昏迷、肢厥为特征。

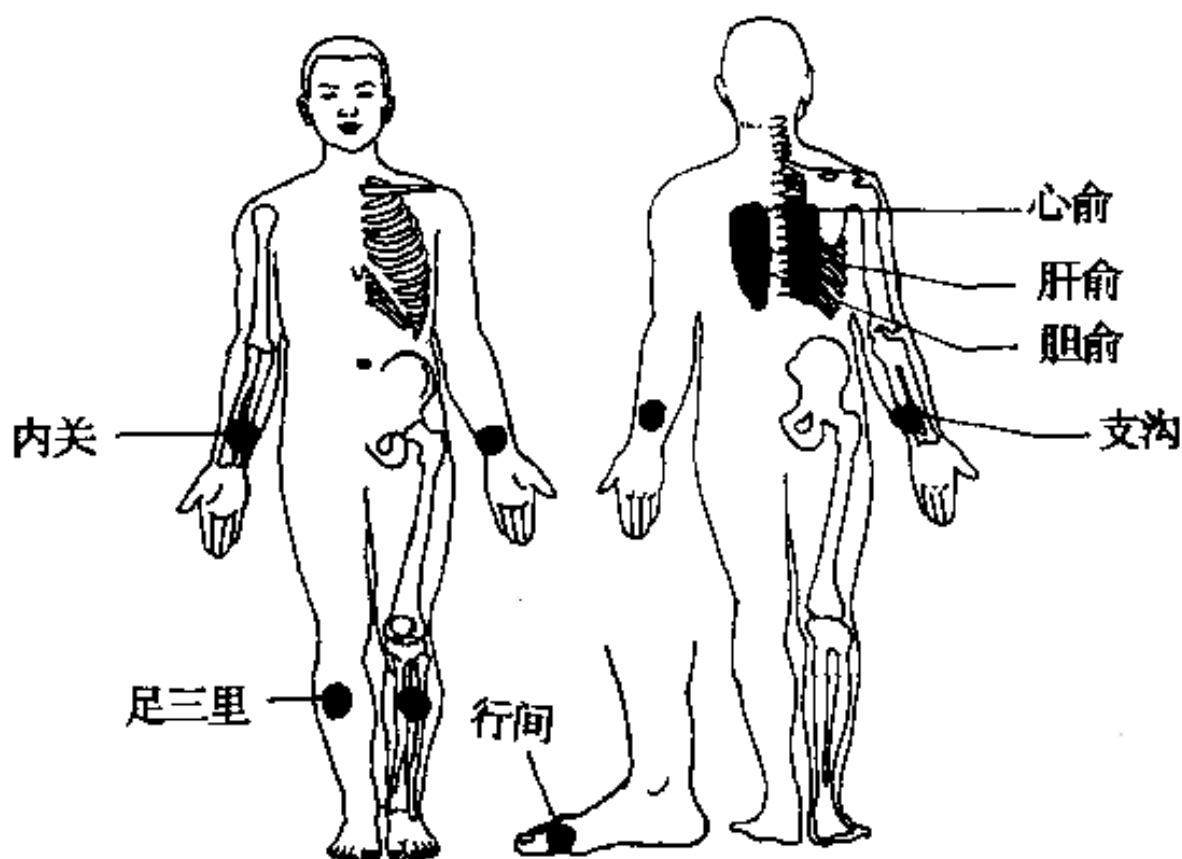


刮痧部位

1. 颈背部 风池、大椎、心俞。
2. 胸部 膻中。
3. 上部 曲泽、曲池。
4. 下部 委中。

脏躁

概述 脏躁是因情志内伤,气郁伤神而引起的以精神忧郁、烦躁不安等一系列精神症状。以喜怒无常,烦冤善哭,咽中梗阻,失眠惊悸为主要临床表现,多见于青中年女性。

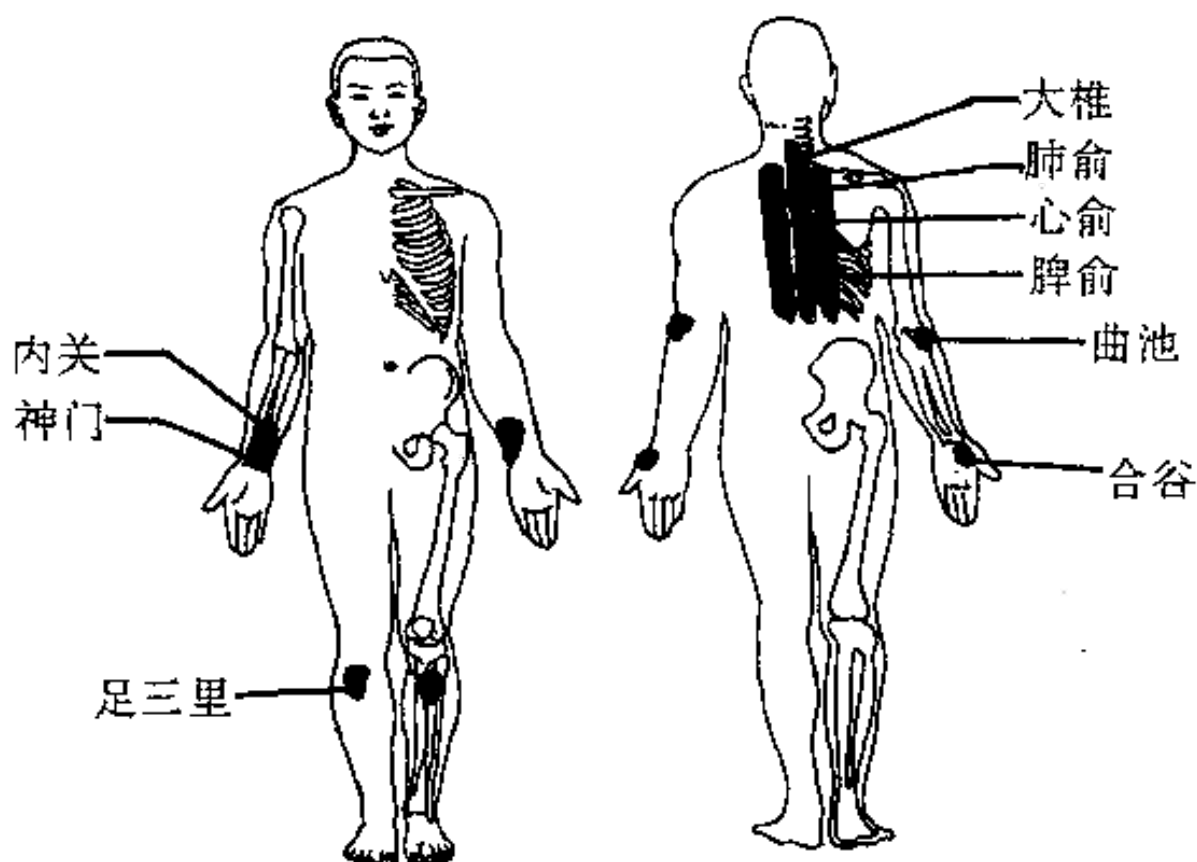


刮痧部位

1. 背部 心俞、肝俞、胆俞。
2. 上肢部 支沟、内关。
3. 下肢部 行间、足三里。

自汗、盗汗

概述 自汗、盗汗是由于阴阳失调，腠理不固，而致汗液外泄的病证。不因外界环境影响，日间时时汗出，活动益甚者为自汗；睡时汗出，醒后汗止者为盗汗，又称寝汗。自汗主要属气虚不固或营卫不和；盗汗属阴虚火旺或心脾两亏的心液不藏。

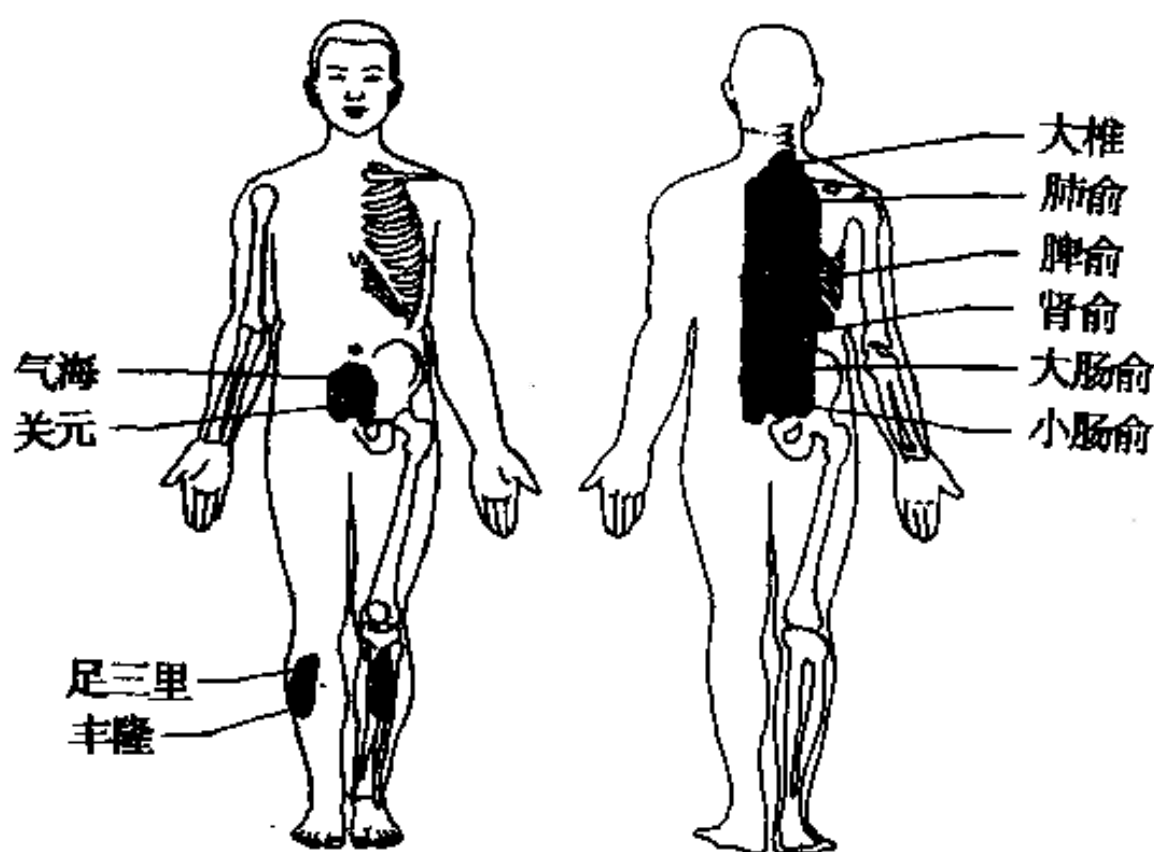


刮痧部位

1. 背部 大椎、肺俞、心俞、脾俞。
2. 上部 曲池、内关、神门、合谷。
3. 下部 足三里。

痰饮

概述 痰饮是指体内水液运化输布失常,停积于某些部位所产生的一类病证。如饮留于胃可见脘腹胀满而痛。饮留于肠可见水声漉漉。饮留于胸胁,可见胸胁胀满疼痛,呼吸、咳唾、转侧时加重。饮留胸肺可见咳喘胸满,不能平卧,呼吸困难,痰如白沫。饮留四肢可见四肢沉重或疼痛,甚则肢体浮肿。痰饮主要由于寒湿浸渍、饮食所伤、阳气虚弱等因素而致。

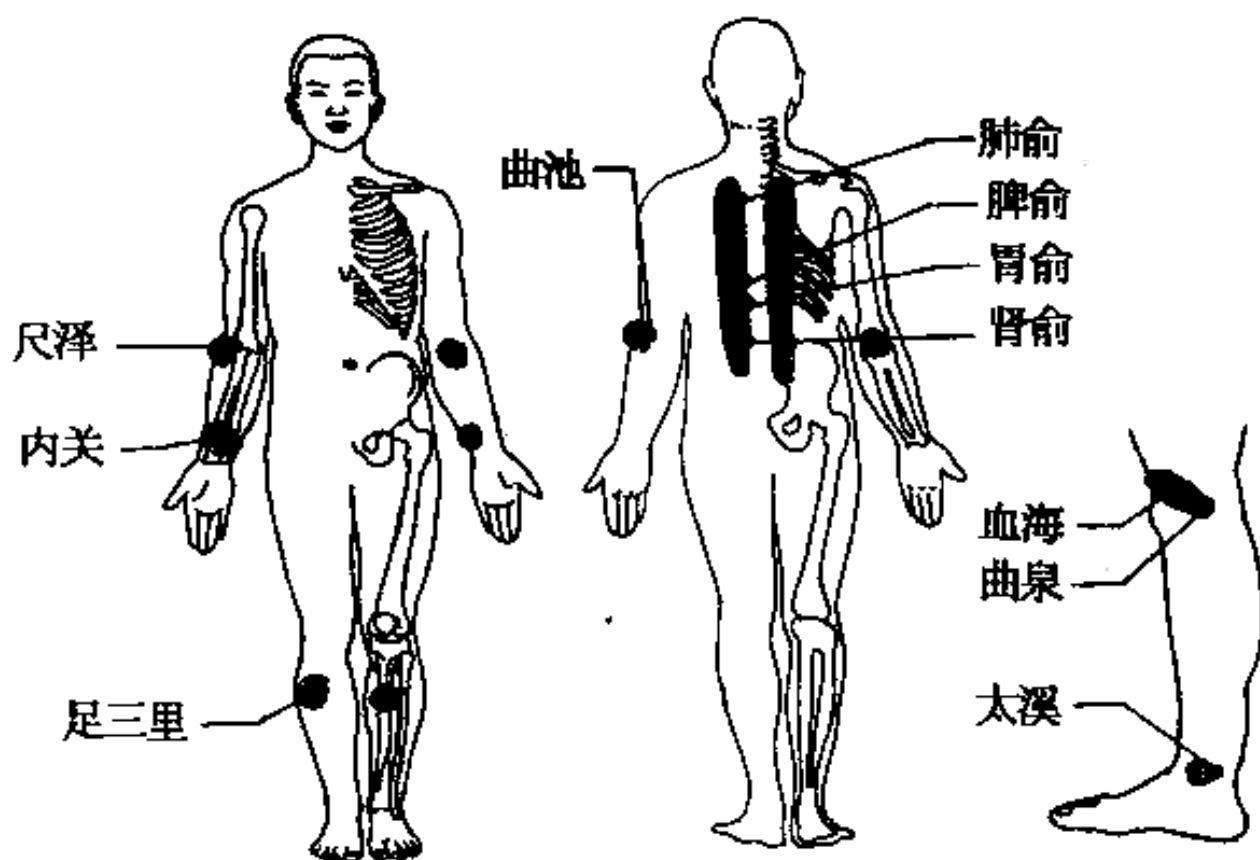


刮痧部位

1. 背部 大椎、肺俞、脾俞、肾俞、大肠俞、小肠俞。
2. 腹部 关元、气海。
3. 下肢部 足三里、丰隆。

消渴

概述 消渴是以口渴引饮(多饮)、消谷善饥(多食)、多尿、形体消瘦为特征的疾病。临床分为上、中、下三消证。上消:以烦渴多饮,口干舌燥,尿频量多为特征。中消以消谷善饥,形体消瘦,大便秘结为特征。下消以小便频量多,尿如脂膏、面色黧黑、腰膝酸软、阳痿为特征。主要由于饮食不节、情志失调、劳欲过度而致燥热偏盛、阴津亏损所致。

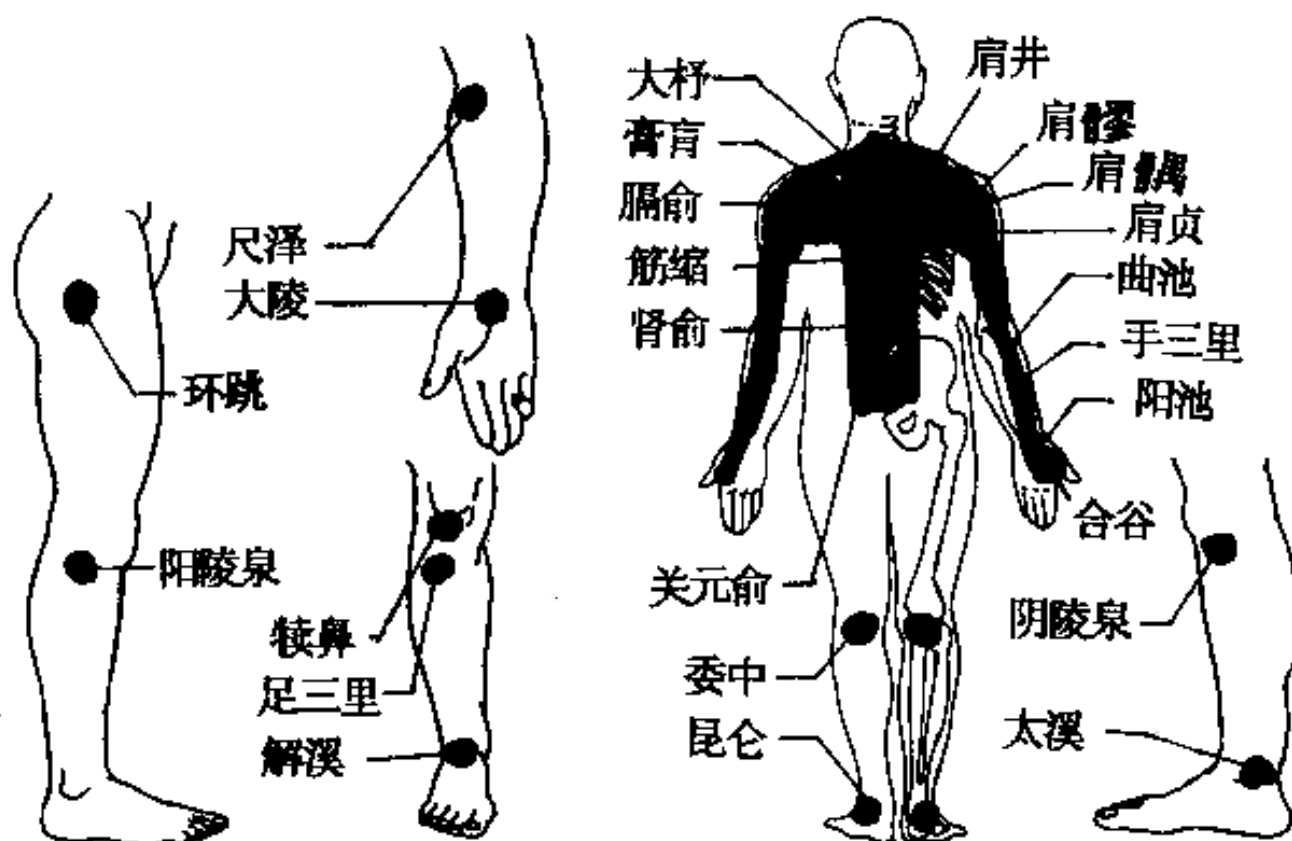


刮痧部位

1. 背部 肺俞、脾俞、胃俞、肾俞。
2. 上部 尺泽、曲池、内关。
3. 下部 血海、曲泉、足三里、太溪。

痹证

概述 当人体肌表感受风寒湿热等外邪,导致气血失于通畅,而引起肌肉、筋骨、关节等处发生酸楚疼痛、重着、麻木、屈伸不利、关节肿大、甚至红肿热痛等为主要临床表现,均称为痹证。

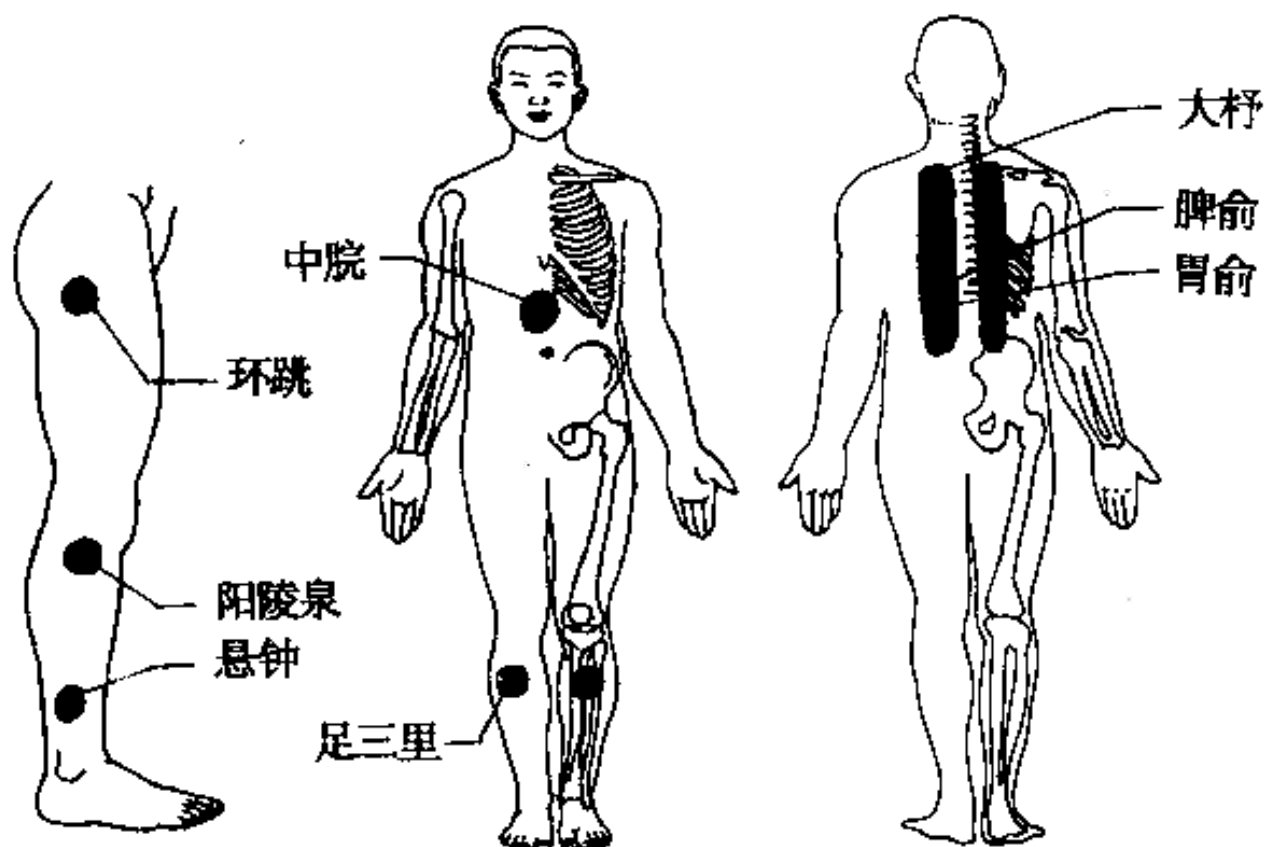


刮痧部位

1. 背部 大杼、膏肓、膈俞、筋缩、肾俞、关元俞。
2. 上部 肩井、肩髃、肩髃、肩贞、曲池、尺泽、手三里、阳池、大陵、合谷。
3. 下部 环跳、委中、犊鼻、足三里、阳陵泉、阴陵泉、解溪、昆仑、太溪。

痿证

概述 痿证是指肢体筋脉弛缓，四肢痿软无力、日久因不能随意活动而致肌肉萎缩的一种病证。临床上以下肢痿弱较多见，故又称“痿痹”。主要表现为手不能握，足不能行，肌肉消瘦，呈枯萎状态。痿证的形成外因以感受温热毒邪和湿热浸淫为主，内因以气血阴精亏损为主，致使筋脉失于濡养而致。

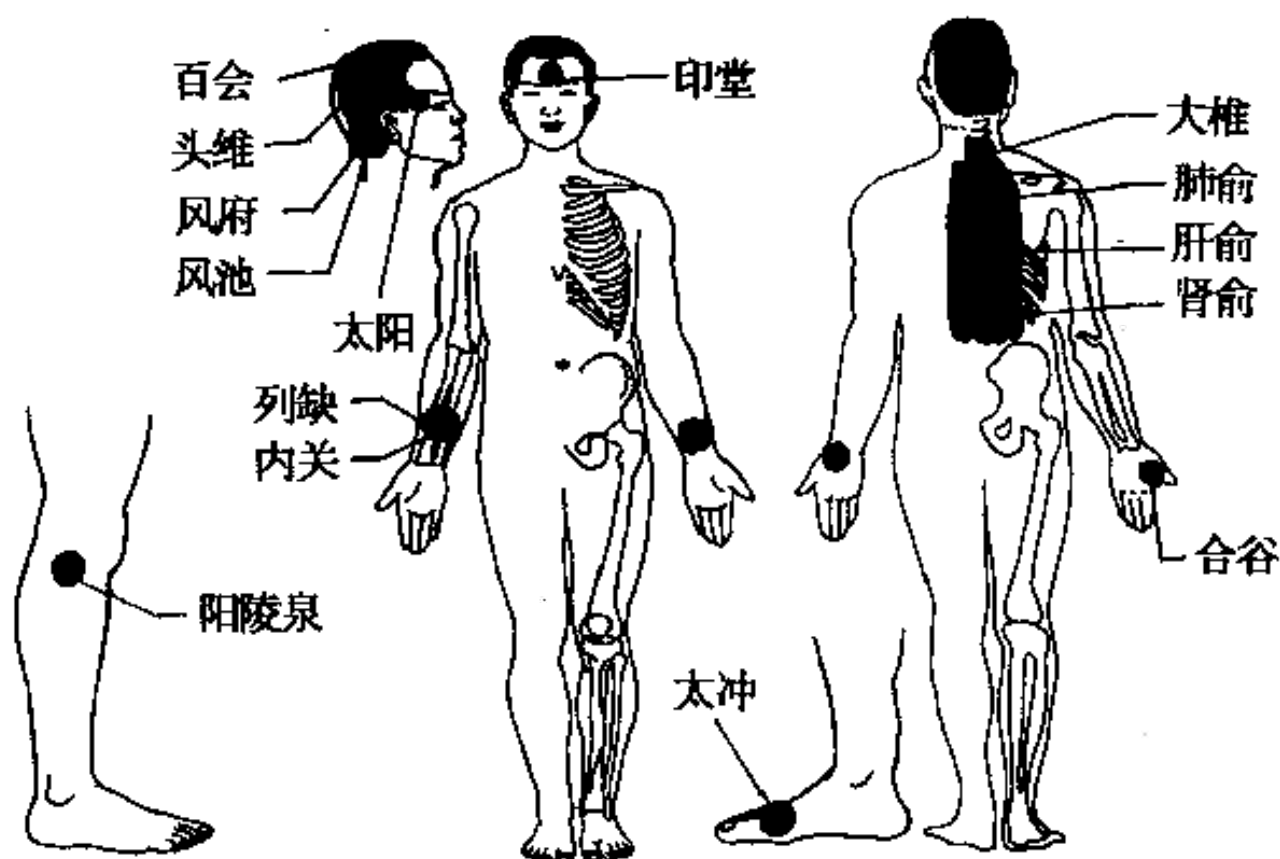


刮痧部位

1. 背部 胃俞、脾俞、大杼。
2. 胸腹部 中脘。
3. 下肢部 足三里、阳陵泉、悬钟、环跳。

头痛

概述 凡整个头部疼痛以及头的前、后、偏侧部疼痛，总称头痛。头痛是临床上常见的自觉症状。可单独出现亦可见于多种急慢性疾患。头痛的发病与外感风、寒、湿，内伤肝、脾、肾三脏有关。



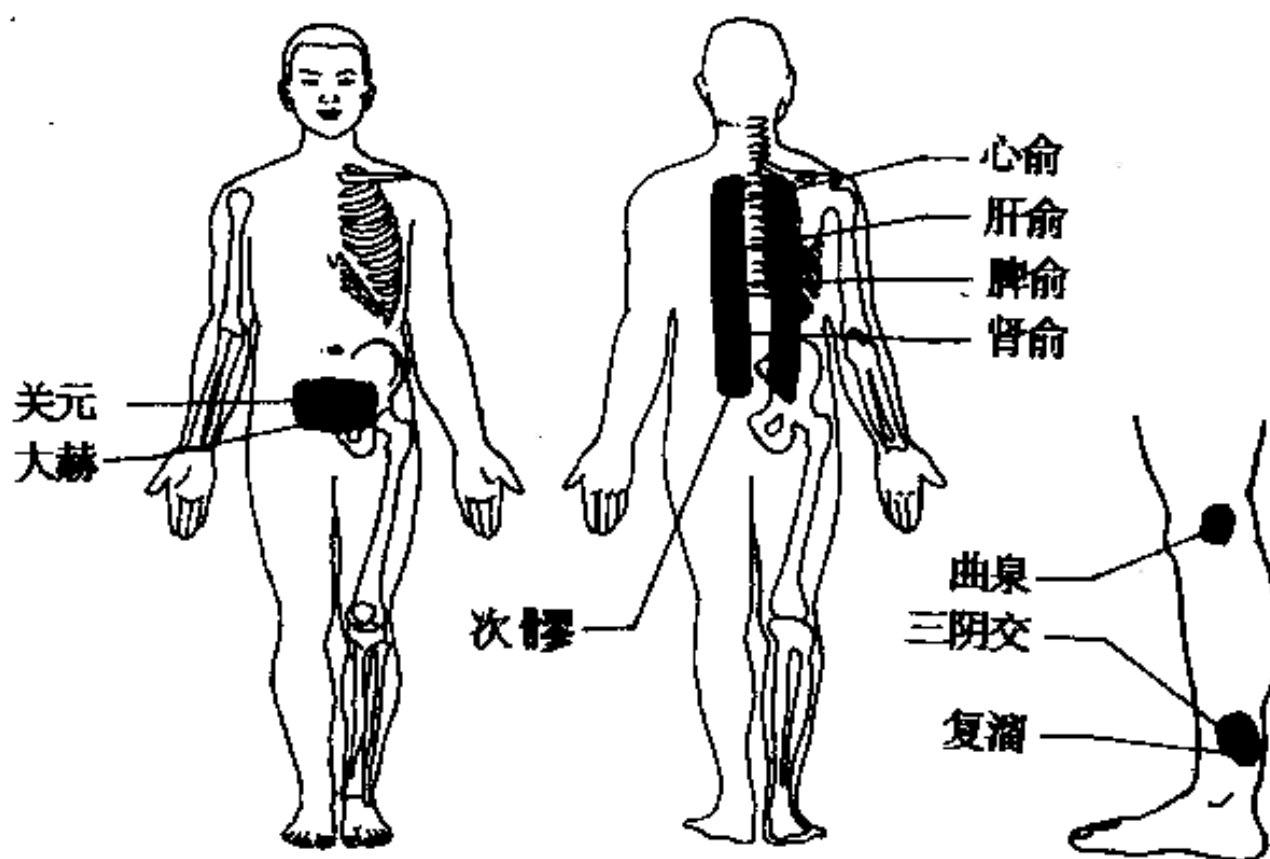
刮痧部位

1. 头颈部 印堂、太阳、头维、百会、风池、风府。
2. 背部 大椎、肺俞、肝俞、肾俞。
3. 上部 合谷、内关、列缺。
4. 下部 阳陵泉、太冲。

第二章 男科疾病

阳痿

概述 阳痿是指男性在有性欲的状态下,阴茎不能勃起进行正常性交;或阴茎虽能勃起,但不能维持足够的时间和硬度,无法完成正常性生活。若平素性生活正常,偶尔由于一时性疲劳、重病、焦虑、醉酒等原因发生不能勃起或起而不坚现象不属病态。

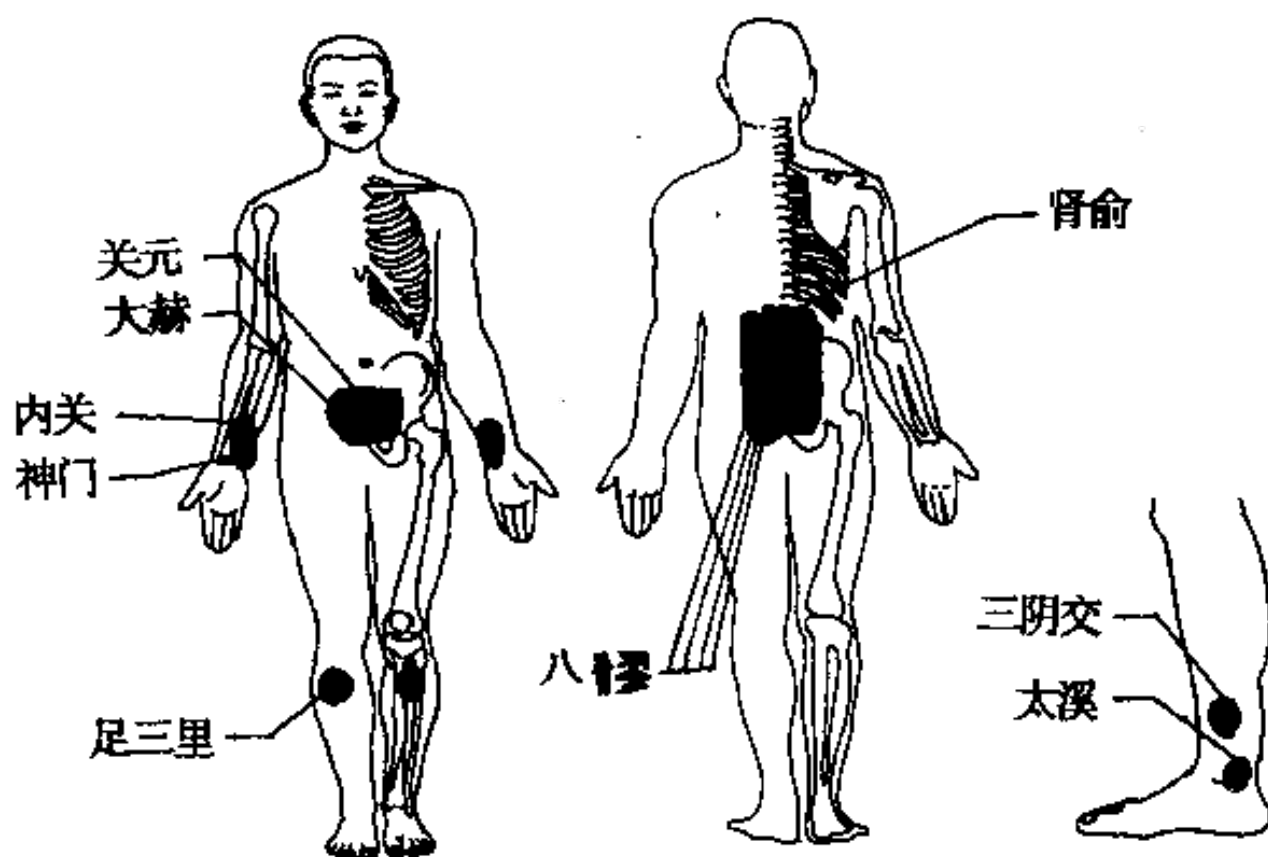


刮痧部位

1. 背部 心俞、肝俞、脾俞、肾俞、次髎。
2. 腹部 关元、大赫。
3. 下肢部 曲泉、复溜、三阴交。

遗精

概述 遗精是指不因性生活或手淫、口淫等其他直接刺激而发生精液自发外泄的一种现象。其中夜梦纷纭、梦见淫事而遗精的，称为“梦遗”，亦称“滑精”。一般体健男性，每月遗精1~2次属正常现象，所谓精满自溢，不属病态。本病所论述的范围是指：精液不正常的频繁遗泄，或梦遗，或不梦而遗，甚至清醒时亦滑漏，并伴有精神萎靡，腰酸腿软，头昏、失眠等全身症状。

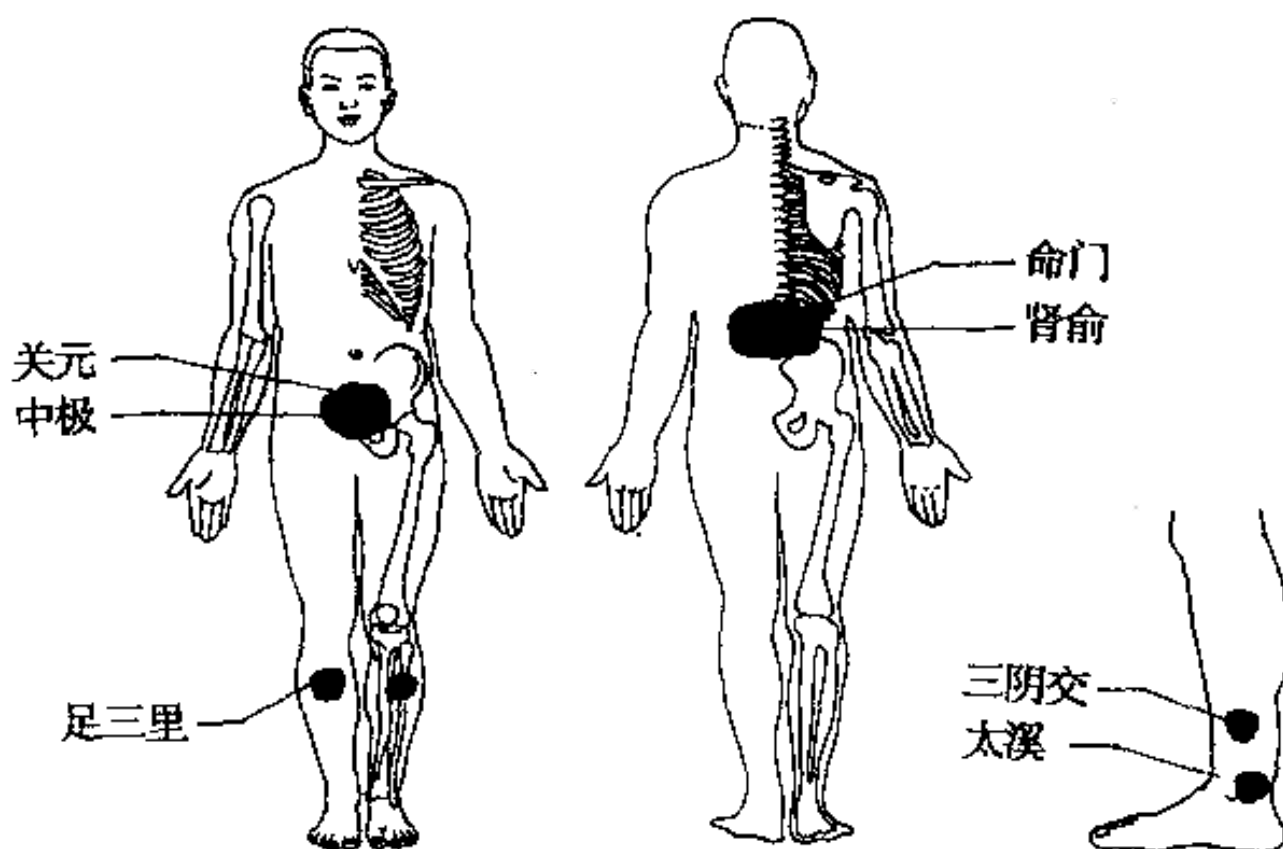


刮痧部位

1. 背部 肾俞、八髻。
2. 腹部 关元、大赫。
3. 上部 内关、神门。
4. 下部 足三里、三阴交、太溪。

早泄

概述 早泄一般指性交时过早地射精现象。轻者当阴茎插入阴道内半分钟至2分钟,双方均没有达到性满足时即射出精液;重者则表现为男女身体刚刚接触,阴茎还没插入阴道,或刚进入或进入阴道仅抽送数次即射精,而不能进行正常性生活,并伴有头晕耳鸣、腰膝酸软,精神萎靡,失眠多梦,或口苦胁痛,烦闷纳呆等症状。若因新婚激动,疲劳酒后偶尔发生早泄,不属病态。

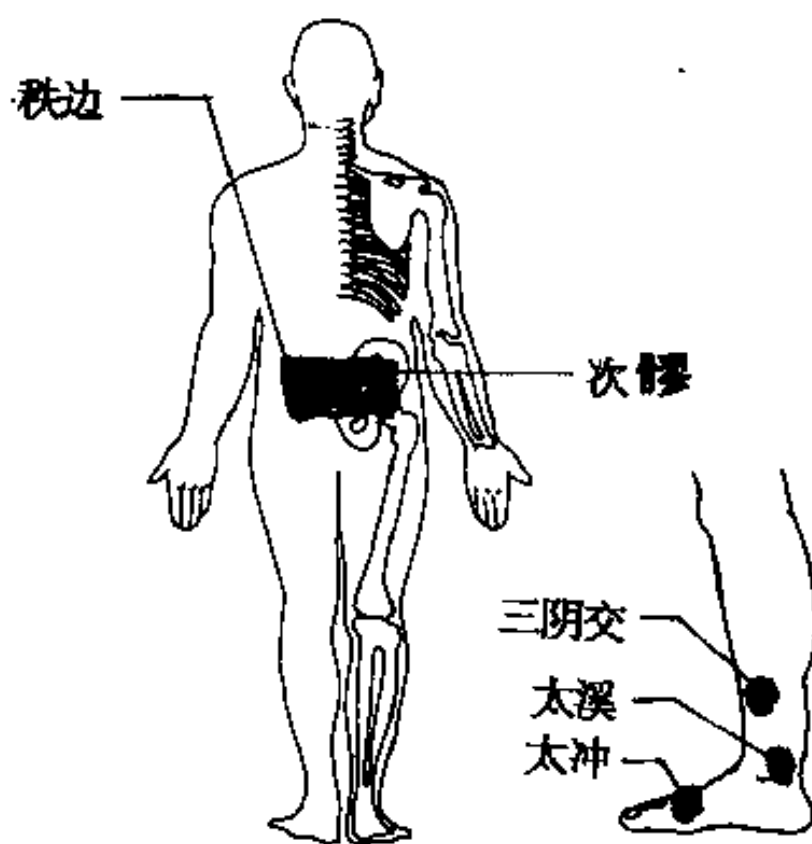


刮痧部位

1. 背部 命门、肾俞。
2. 腹部 中极、关元。
3. 下肢部 足三里、三阴交、太溪。

阴茎异常勃起

概述 阴茎异常勃起是指在无性兴奋、无性欲要求的情况下，阴茎持续性勃起不倒，且无任何快感，并常伴有痛感的一种急症。

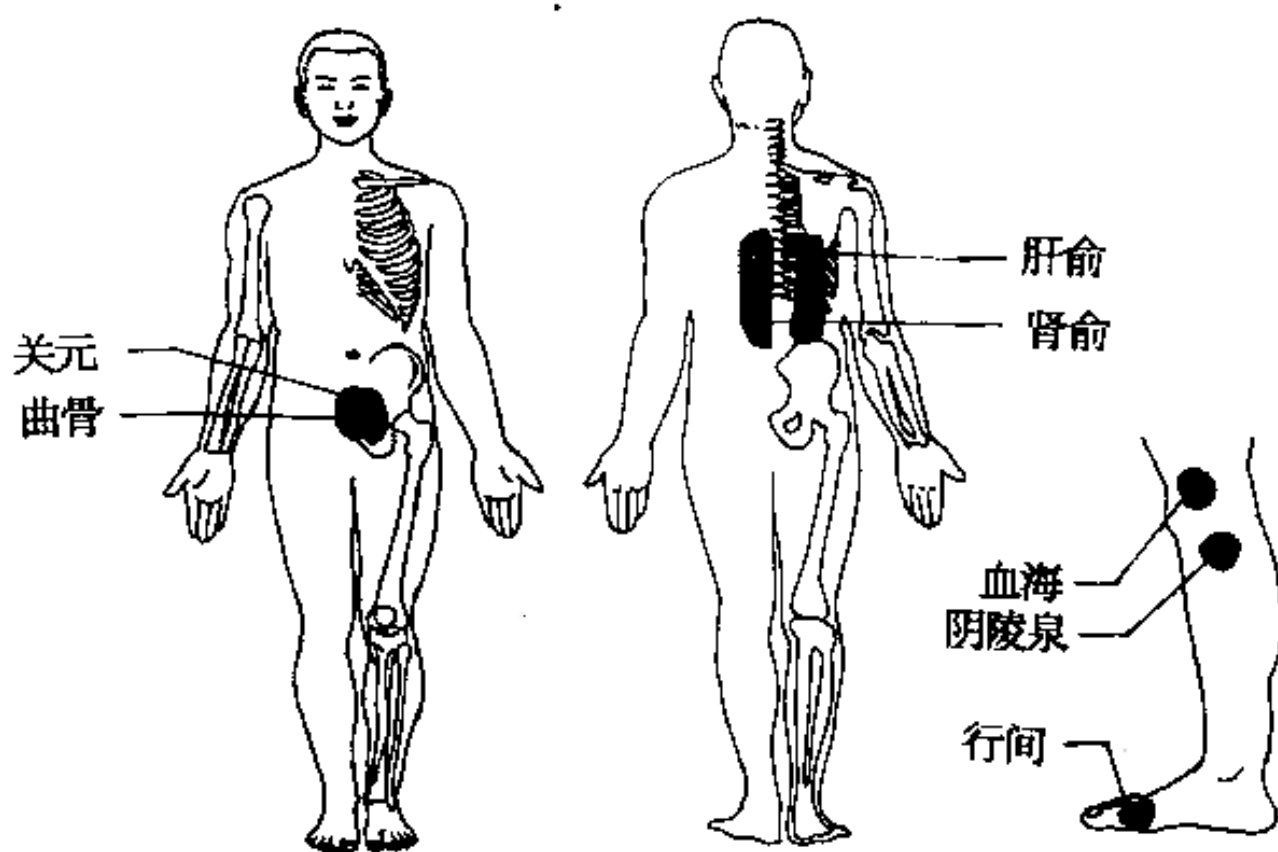


刮痧部位

1. 背部 次髎、秩边。
2. 下肢部 三阴交、太溪、太冲。

不射精症

概述 不射精症是指性交活动时有正常的兴奋,阴茎能勃起,但性交过程中达不到性欲高潮,没有精液射出的现象。

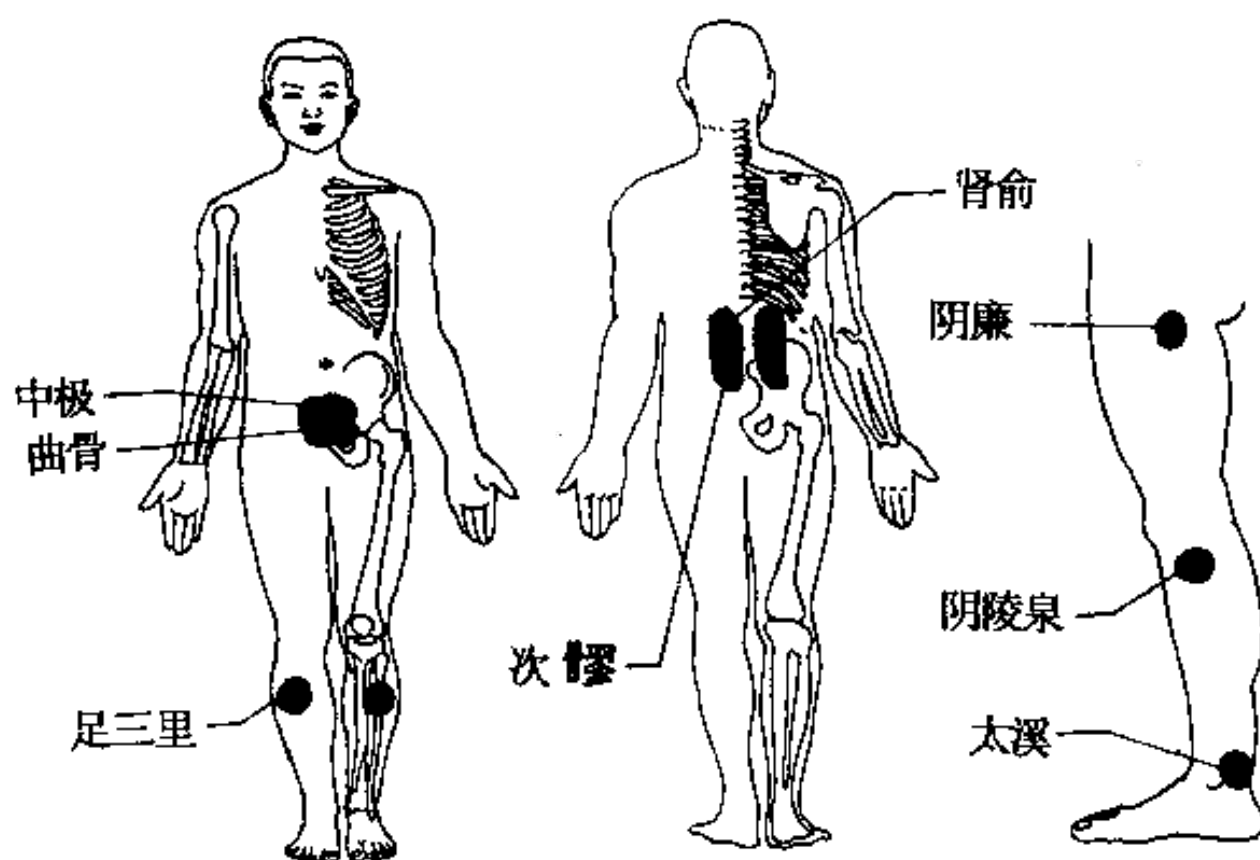


刮痧部位

1. 背部 肝俞、肾俞。
2. 腹部 关元、曲骨。
3. 下肢部 血海、阴陵泉、行间。

精子异常

概述 精子异常包括无精子、精子量少、精子质量差。无精子是指精液中仅含前列腺、精囊、尿道球体分泌物而无精子。密度低(精子数正常标准的最低值定为0.2亿/毫升,一次射精总数为1亿,低于这个数值即为精子少)。精子质量差是指精液中死精或畸形精子过多,或大多数精子活动力差。

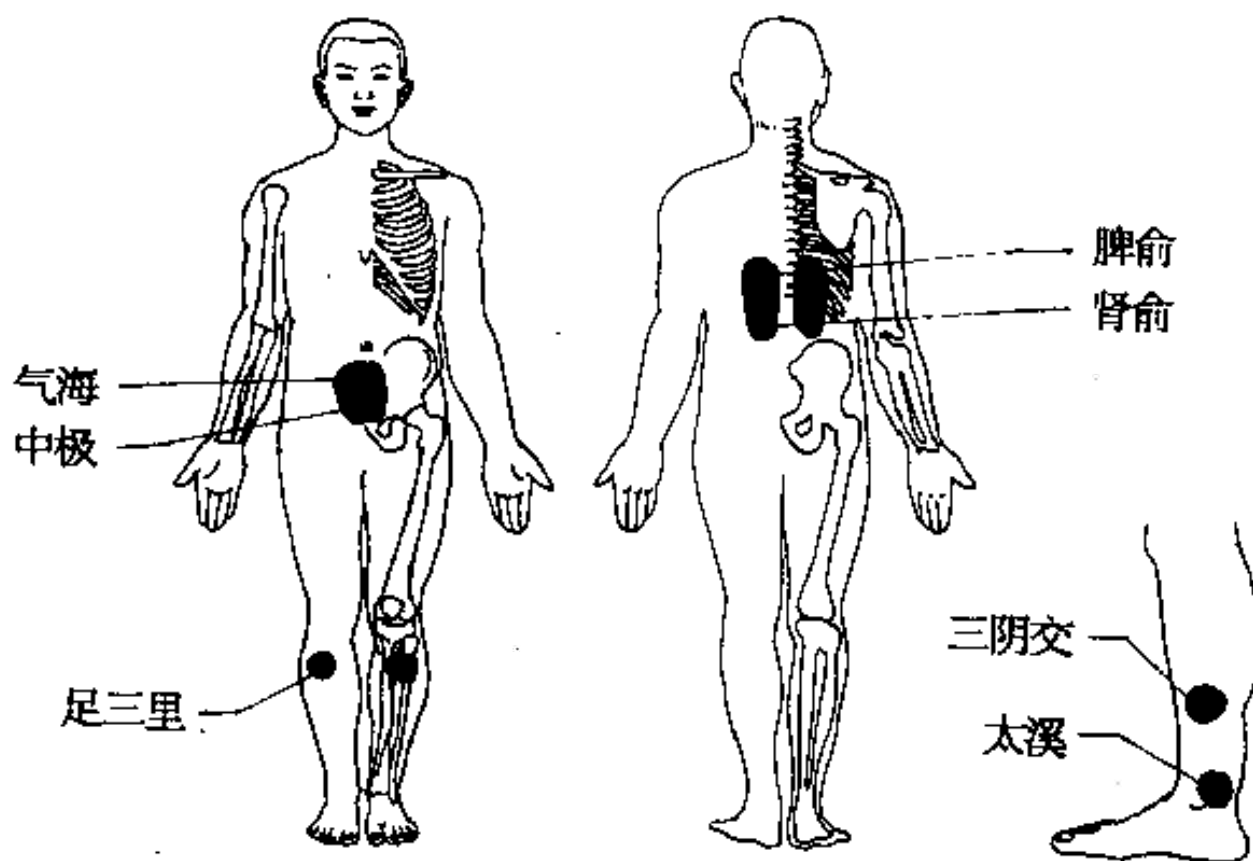


刮痧部位

1. 背部 肾俞、次髎。
2. 腹部 中极、曲骨。
3. 下肢部 阴廉、足三里、阴陵泉、太溪。

血精

概述 精液中挟血呈现红色或粉红色,且可以为肉眼所见,称为血精或精血。

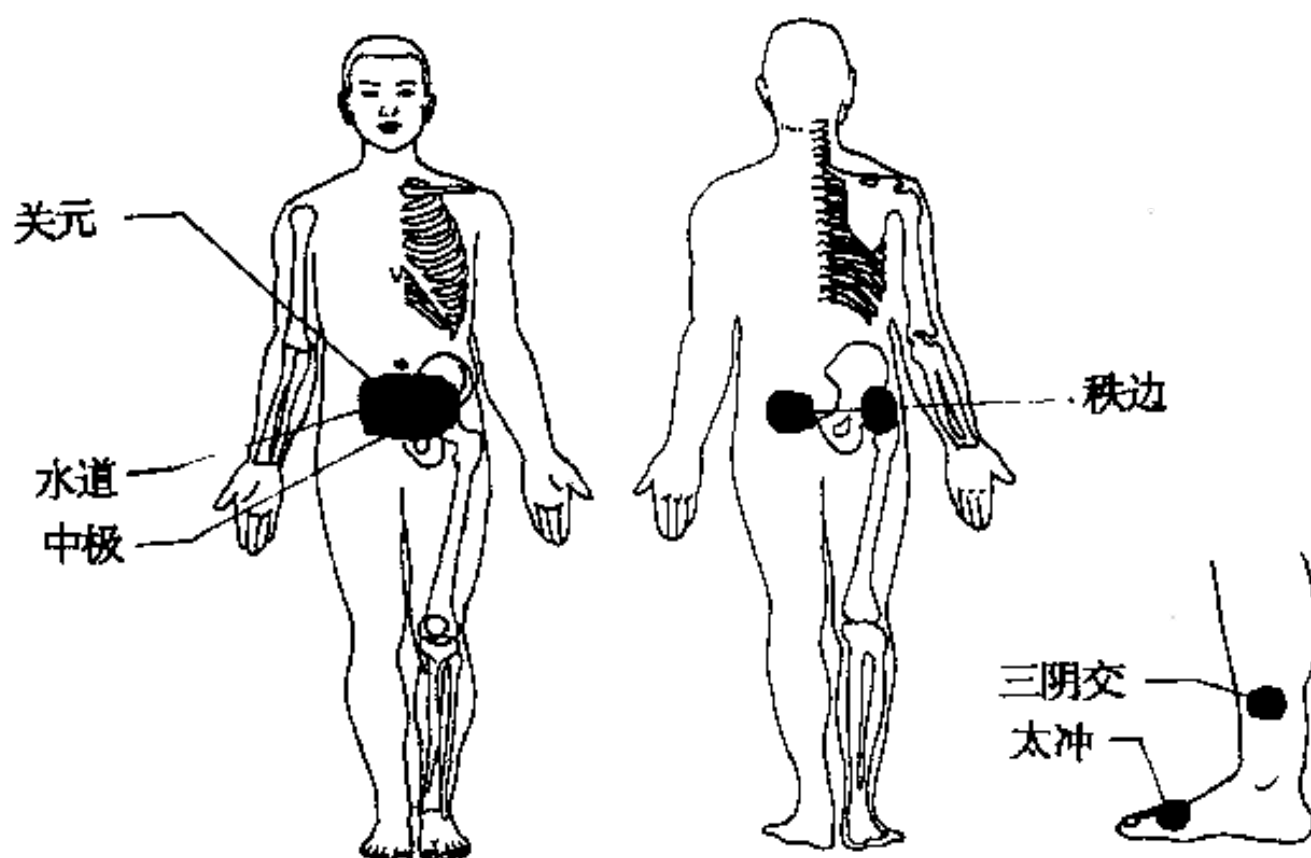


刮痧部位

1. 背部 脾俞、肾俞。
2. 腹部 中极、气海。
3. 下肢部 足三里、三阴交、太溪。

白浊

概述 白浊是指尿道口时常有白色的分泌物,样如精膏,质粘腻,尤其在排尿终末或大便时多见,伴会阴部不适,沉重或下坠样疼痛并向腰背部、阴茎部及大腿部放射,大便时直肠内疼痛等症状。

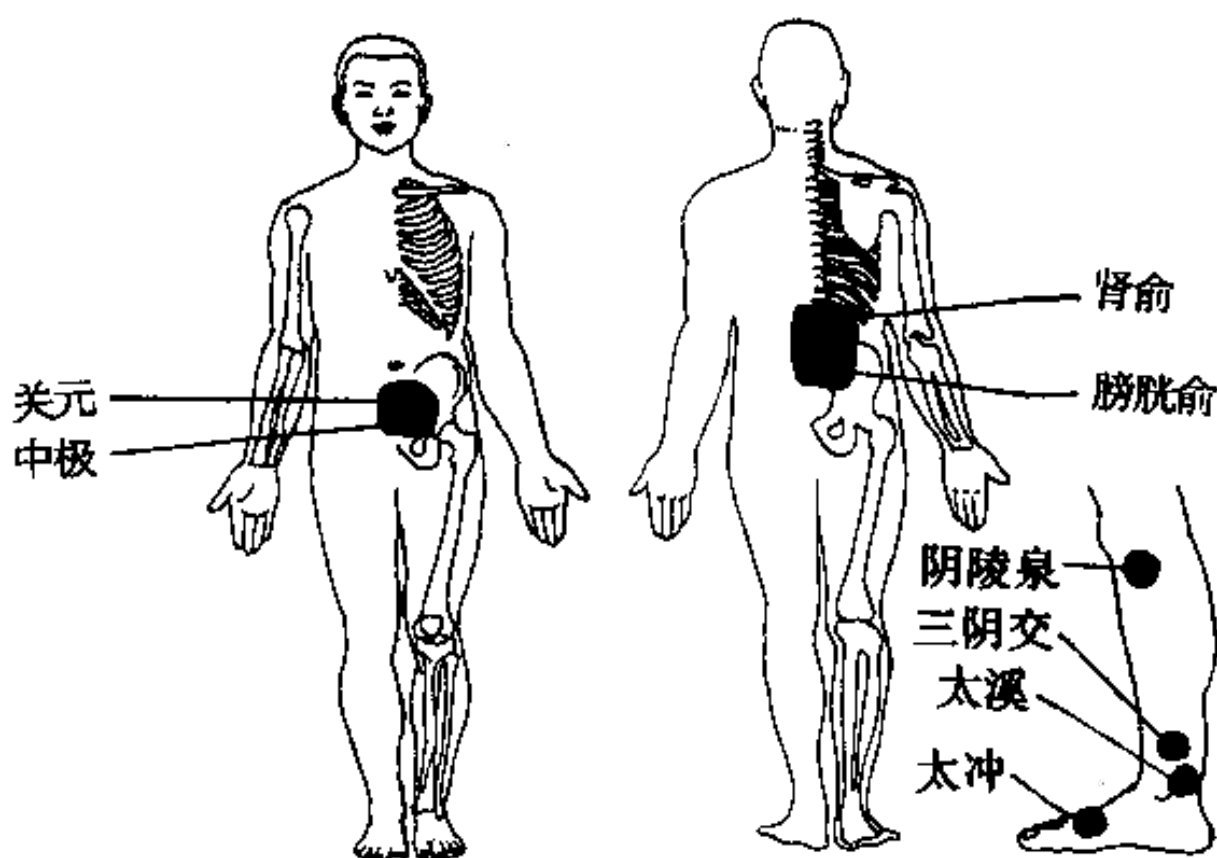


刮痧部位

1. 腹部 关元、中极、水道。
2. 背部 秩边。
3. 下肢部 三阴交、太冲。

慢性前列腺炎

概述 慢性前列腺炎是男性泌尿生殖系的常见疾病,多发于20~40岁青壮年。其常见症状如下。(1)排尿症状:尿频、轻度尿急、排尿时尿痛或尿道烧灼感,并可放射到阴茎头部。清晨尿道口有粘液。可出现终末血尿,排尿困难,甚至尿潴留。(2)局部症状有后尿道、会阴部和肛门部不适、重坠和饱胀感,下蹲或大便时为甚。(3)疼痛是慢性前列腺炎主要症状表现之一。①局部疼痛常在会阴部、后尿道、肛门部有钝痛或坠胀。②反射痛常在膈以下、膝以上较多,以下腰痛为多见。(4)性功能障碍可见性欲减退或消失、射精痛、血精、阳痿、遗精、早泄以及不育。(5)精神症状表现为乏力、头晕、眼花、失眠、精神抑郁。

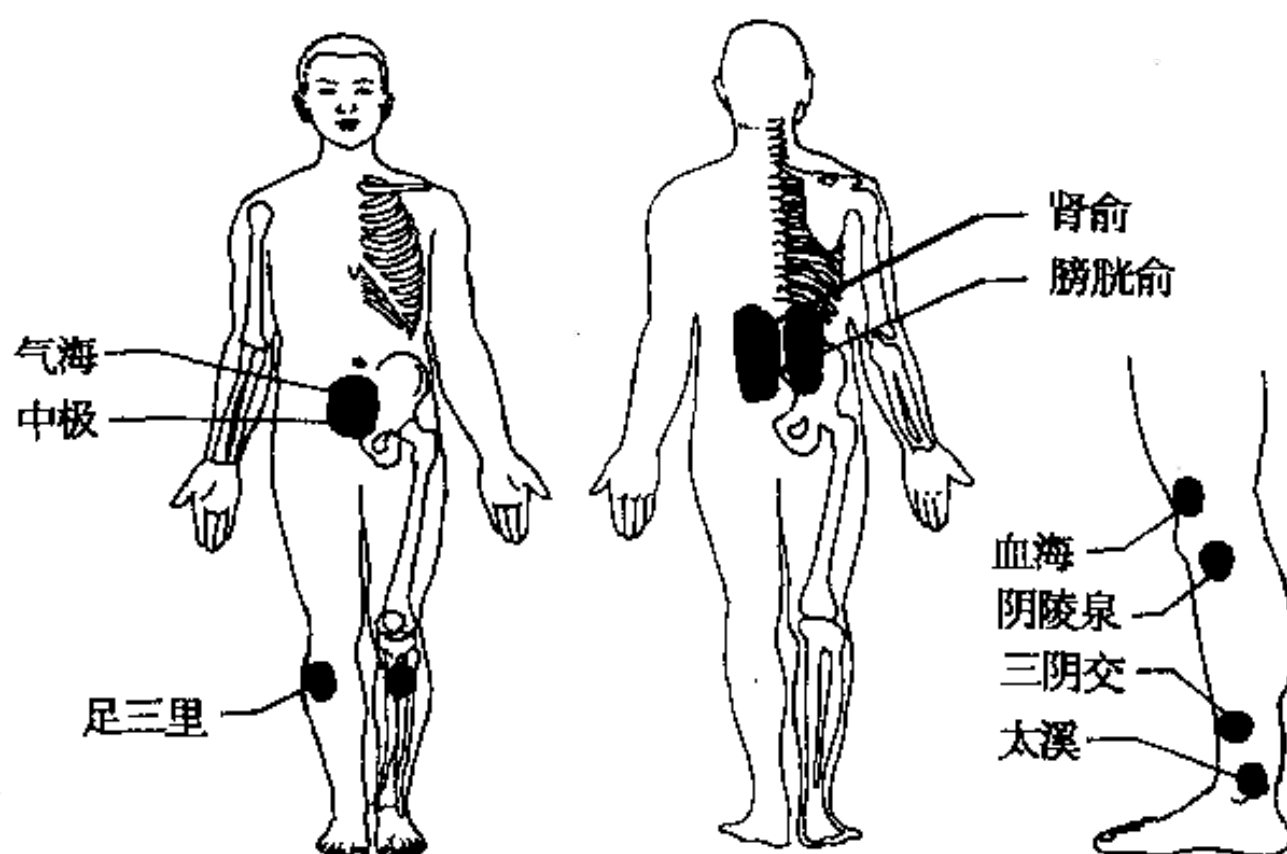


刮痧部位

1. 背部 肾俞、膀胱俞。
2. 腹部 中极、关元。
3. 下肢部 阴陵泉、三阴交、太溪、太冲。

前列腺增生症

概述 前列腺增生症又有前列腺肥大、前列腺良性肥大等不同名称。本病为男性老年病。40 岁以上男子病理上均有不同程度的前列腺增生,50 岁以后才逐渐出现症状,发病率随年龄而逐渐增加。临床表现早期有尿频、尿急,排尿困难,起初,排尿踌躇,开始时间延迟,以后出现排尿迟缓,射程不远,尿线变细无力,或尿流中断,尿末淋漓,尿意不尽感。晚期可有尿失禁,血尿,前列腺增生中约有 40%~60% 的病例可出现急性尿潴留。



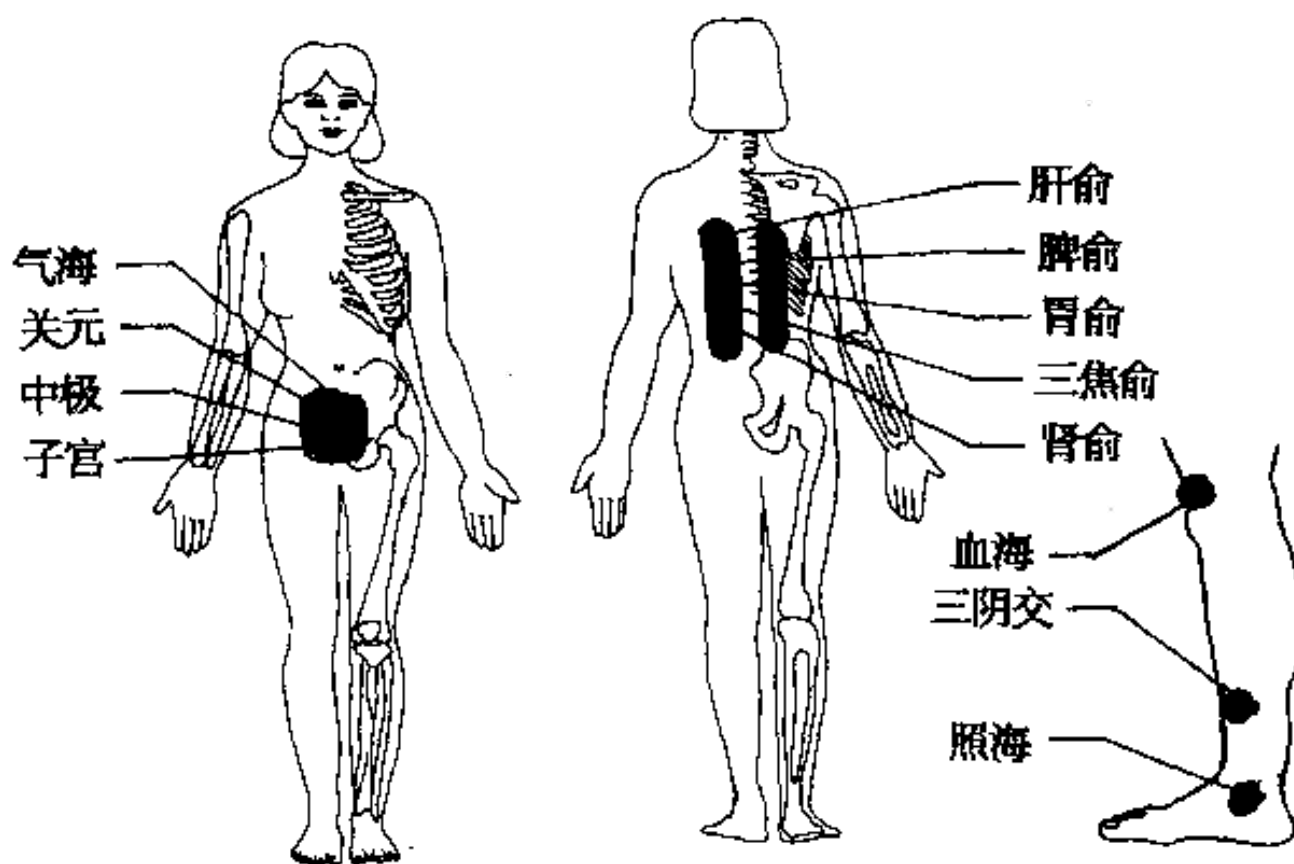
刮痧部位

1. 背部 肾俞、膀胱俞。
2. 腹部 中极、气海。
3. 下肢部 血海、阴陵泉、三阴交、足三里、太溪。

第三章 妇科疾病

月经不调

概述 月经不调是指月经的期、量、色、质的异常,并伴有其他症状者,称月经不调。包括月经周期提前、退后和无规律,月经经量过多、过少,月经淋漓不净以及月经色质的改变。主要表现为经期不定,经量时多时少,经水淋漓不净,心烦易怒,食欲不振,夜寐不安,小腹胀满,头晕眼花,大便时秘时溏。

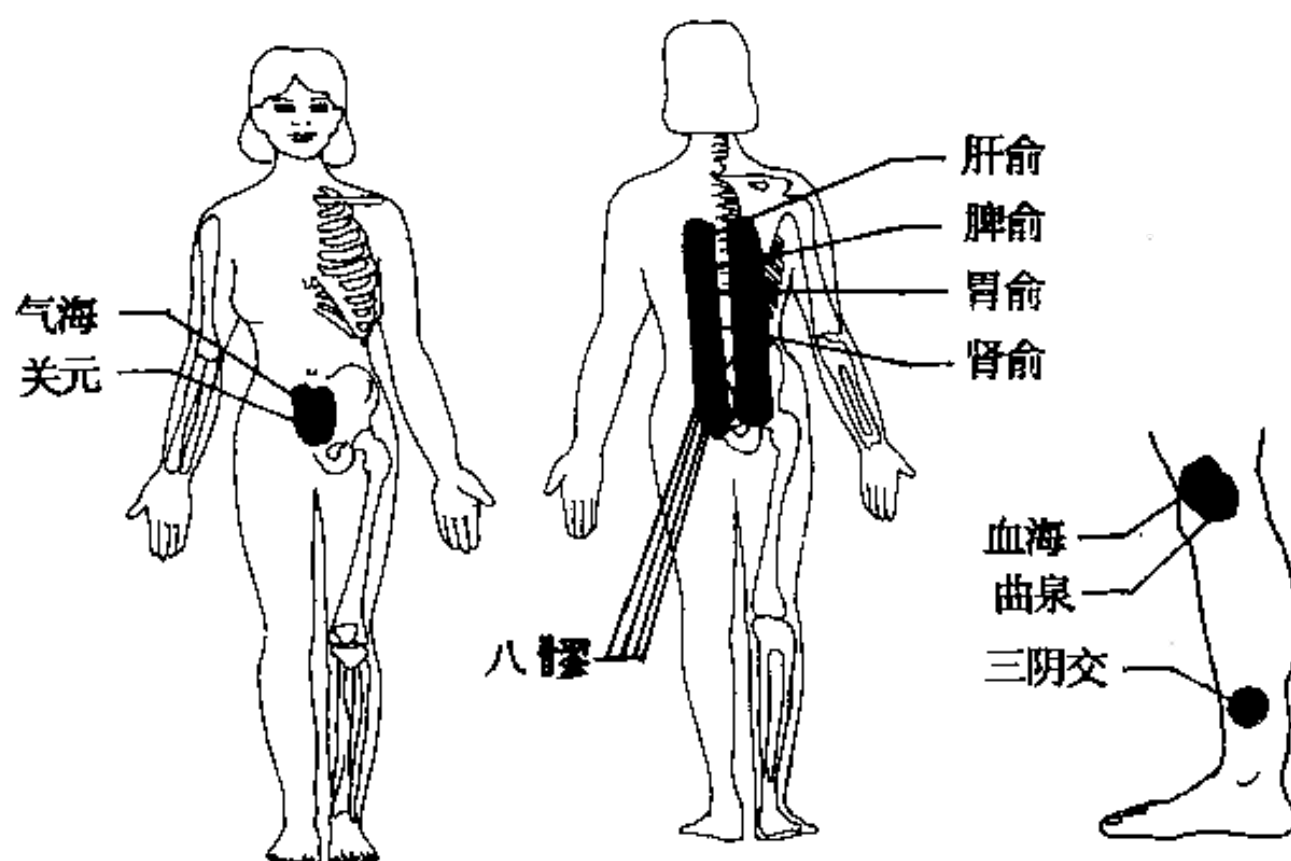


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、胃俞、肾俞、三焦俞。
2. 腹部 中极、关元、气海、子宫。
3. 下肢部 血海、三阴交、照海。

痛经

概述 痛经是指妇女在行经期间或经期前后数日内,出现以小腹及腰部为主的疼痛,甚至剧痛难忍,常可伴有面色苍白,冷汗淋漓,手足厥冷,恶心呕吐等症,并随着月经周期发作,亦称“经行腹痛”,为青年妇女常见病之一。

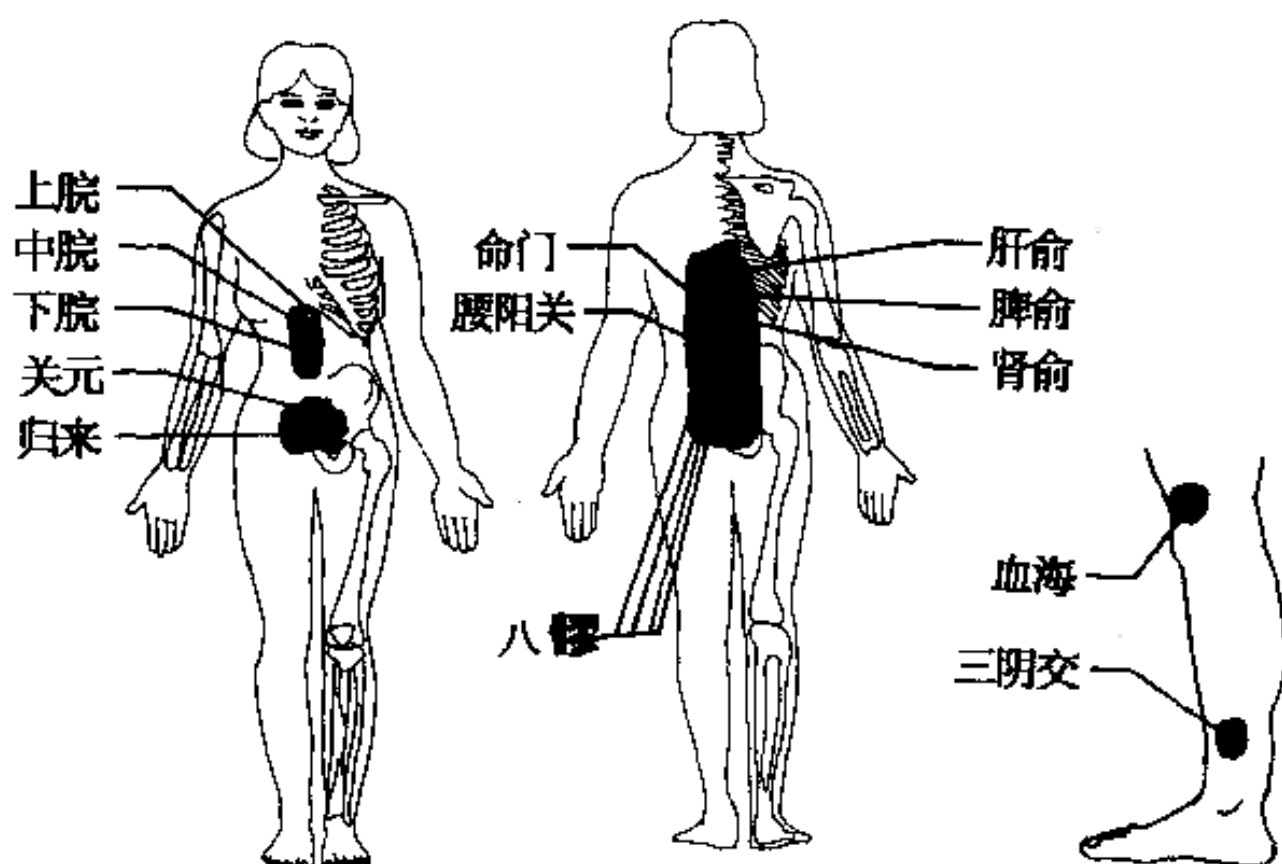


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、胃俞、肾俞、八髻。
2. 腹部 关元、气海。
3. 下肢部 血海、曲泉、三阴交。

闭经

概述 闭经指凡女子年龄超过 18 岁,仍无月经来潮(除暗经外);或已形成月经周期而又中断达 3 个月以上者(妊娠或哺乳期除外),均可称为闭经。临床兼见形体瘦弱,而色苍白,头昏目眩,精神疲倦,腹部硬满胀痛,大便干燥,忧郁恼怒等症。

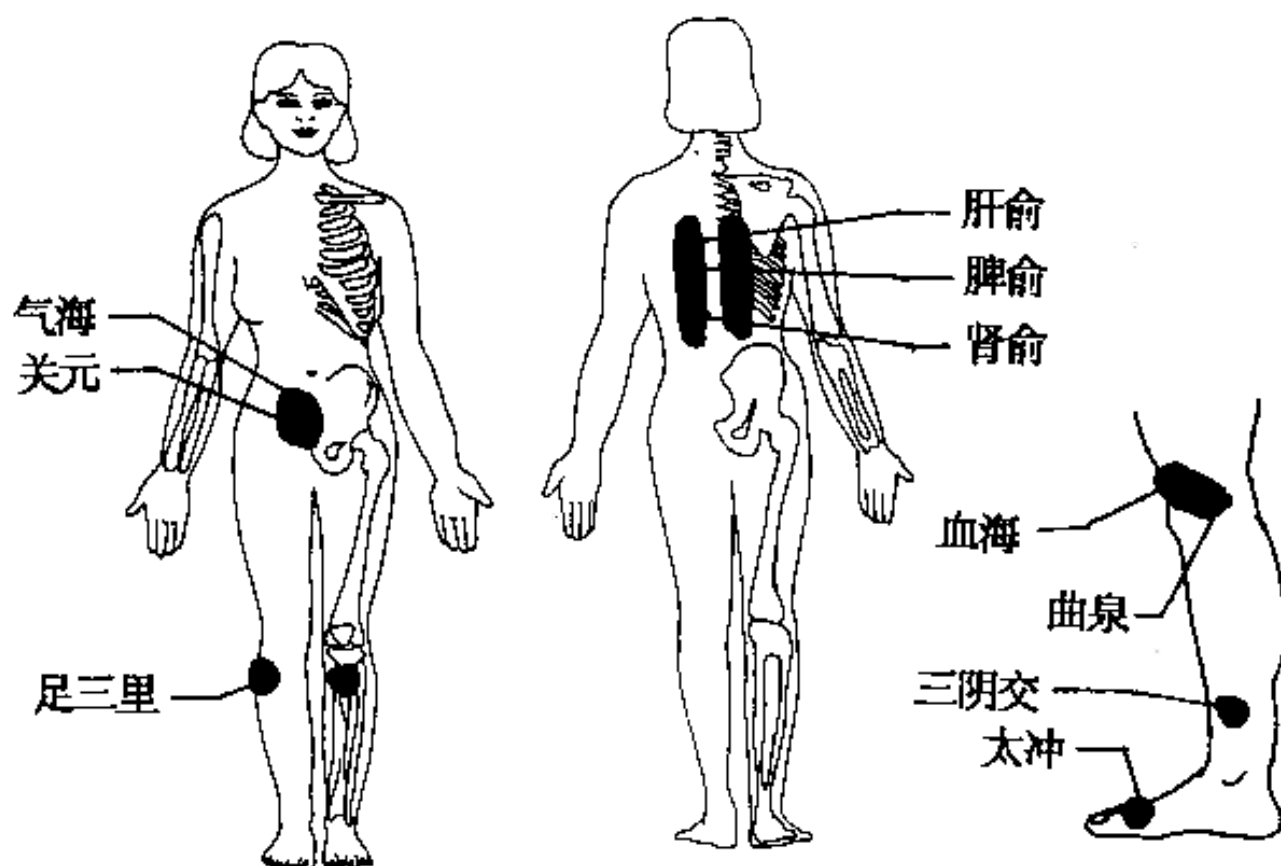


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、命门、腰阳关、肾俞、八髋。
2. 腹部 上脘、中脘、下脘、关元、归来。
3. 下肢部 血海、三阴交。

功能性子宫出血

概述 功能性子宫出血指妇女卵巢功能失调引起的子宫异常出血,简称“功血”,中医称为“崩漏”。主要表现为月经周期紊乱,出血时间延长,经量增多,甚至大量出血或淋漓不止。兼见面红口干,心中烦躁,精神疲倦,头晕目眩等症。

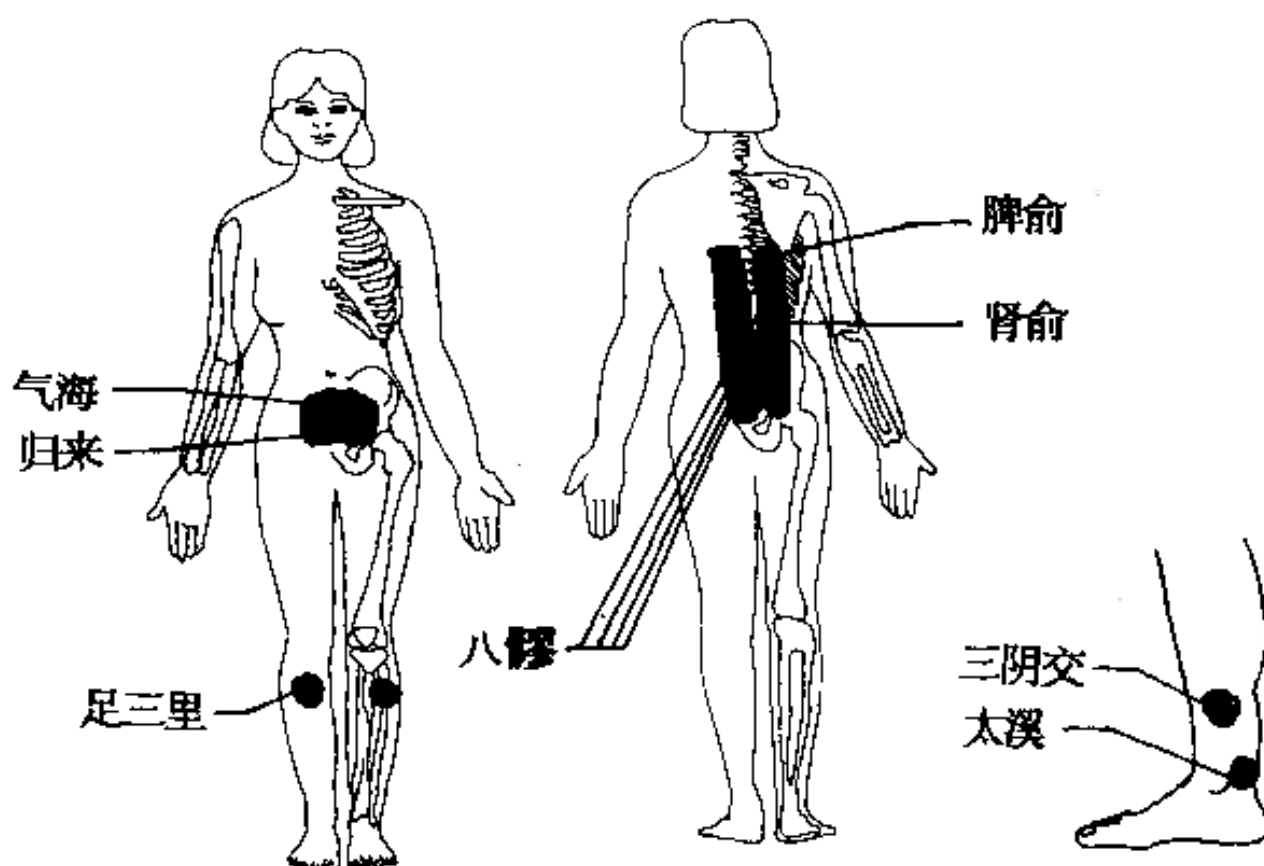


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、肾俞。
2. 腹部 关元、气海。
3. 下肢部 血海、足三里、三阴交、太冲、曲泉。

带下病

概述 带下是指健康女子从阴道内流出的质清而粘稠的液体,如涕如唾,绵绵不断来润泽阴道,此即生理带下。如果量多,持续不断,或颜色、性质、气味等见异常变化,并伴有面色萎黄,精神疲倦,乏力,腰酸腹冷,小腹坠胀,阴部瘙痒,小便短黄等症,即为带下病。

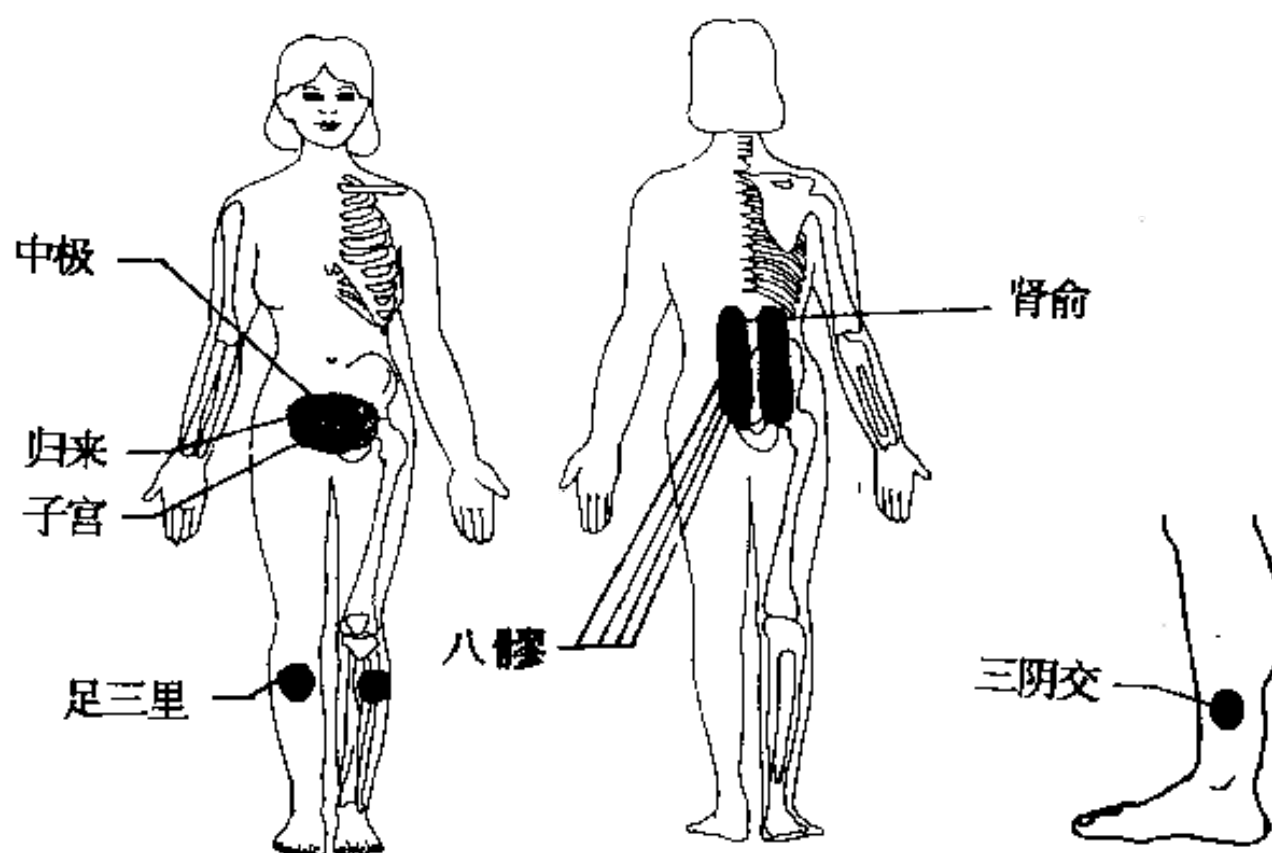


刮痧部位

1. 背部 脾俞、肾俞、八髻。
2. 腹部 归来、气海。
3. 下肢部 足三里、三阴交、太溪。

盆腔炎

概述 盆腔炎是指内生殖器官的炎症(包括子宫、输卵管及卵巢炎)、盆腔结缔组织炎及盆腔腹膜炎。临床主要表现为高热、恶寒、头痛、下腹疼痛,阴道分泌物增多,脓样,有臭味,月经失调,尿频或排尿困难,腰腹部坠胀,便秘、恶心、呕吐等症。

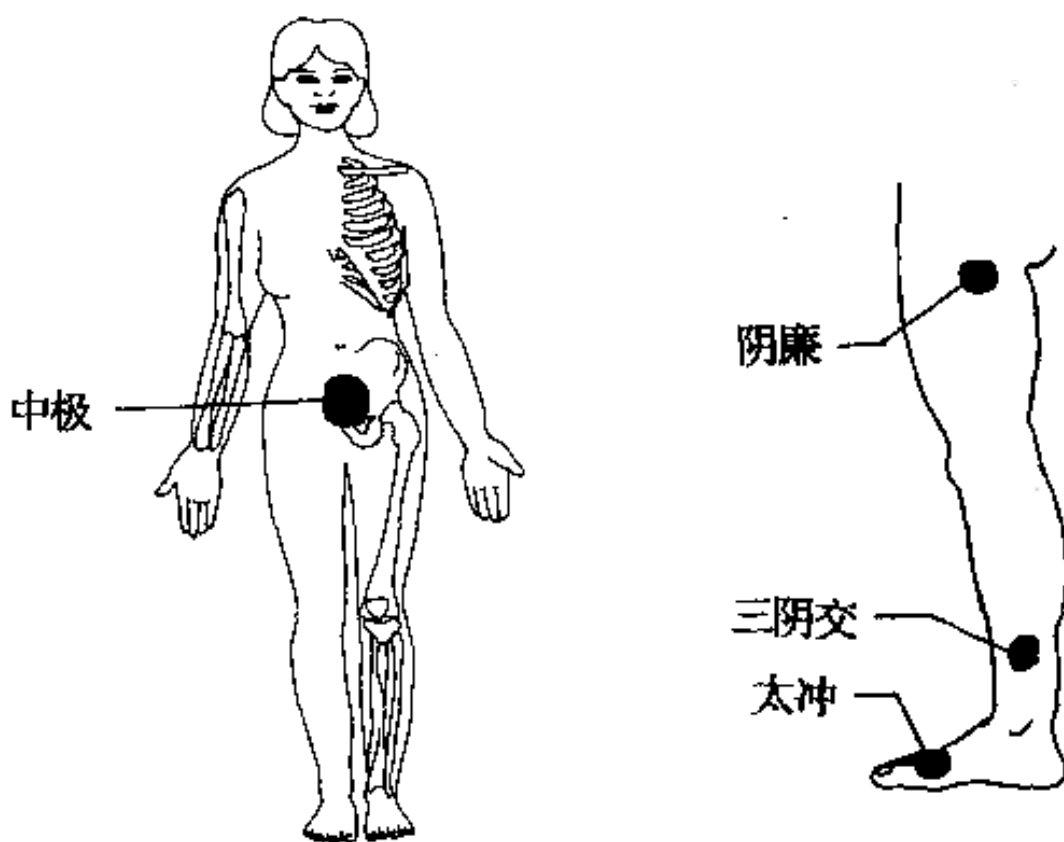


刮痧部位

1. 背部 肾俞、八髻。
2. 腹部 中极、归来、子宫。
3. 下肢部 足三里、三阴交。

外阴瘙痒

概述 外阴瘙痒是妇科病中较常见的一种症状。瘙痒多发生在阴蒂及小阴唇区,严重者可波及整个外阴部及肛门周围。婴幼儿、成年人及老年妇女均可发生,但绝大多数为更年期妇女。瘙痒程度不一,轻者为间断性、阵发性、重者可持续发生,坐卧不安以致影响生活、工作和休息,使人变得衰弱、憔悴、急躁和高度神经质。患处皮肤由于反复刺激和搔抓可继发病变。

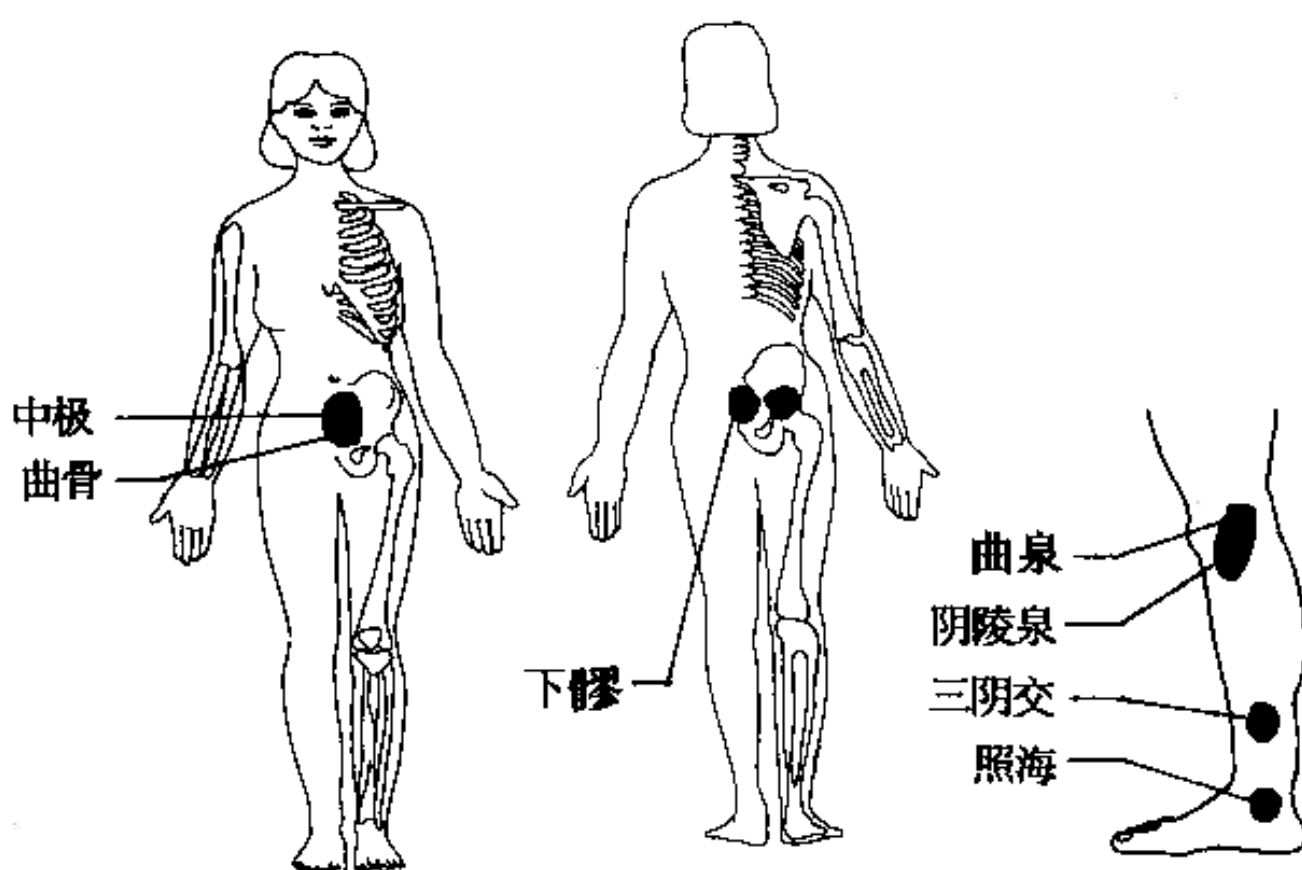


刮痧部位

1. 腹部 中极。
2. 下肢部 阴廉、三阴交、太冲。

外阴白色病变

概述 外阴白色病变是指一组女阴皮肤及粘膜营养障碍而致的组织变性和色素改变的疾病(又称慢性外阴营养不良)。本病是妇科常见病,可发生于各种年龄的妇女,但以中年和绝经后妇女多见。主要表现有外阴奇痒,阴部皮肤粘膜变白,粗糙、萎缩、干裂或炎性渗出,或伴有皲裂、溃疡、硬结、阴道口缩小、狭窄而出现性交痛。

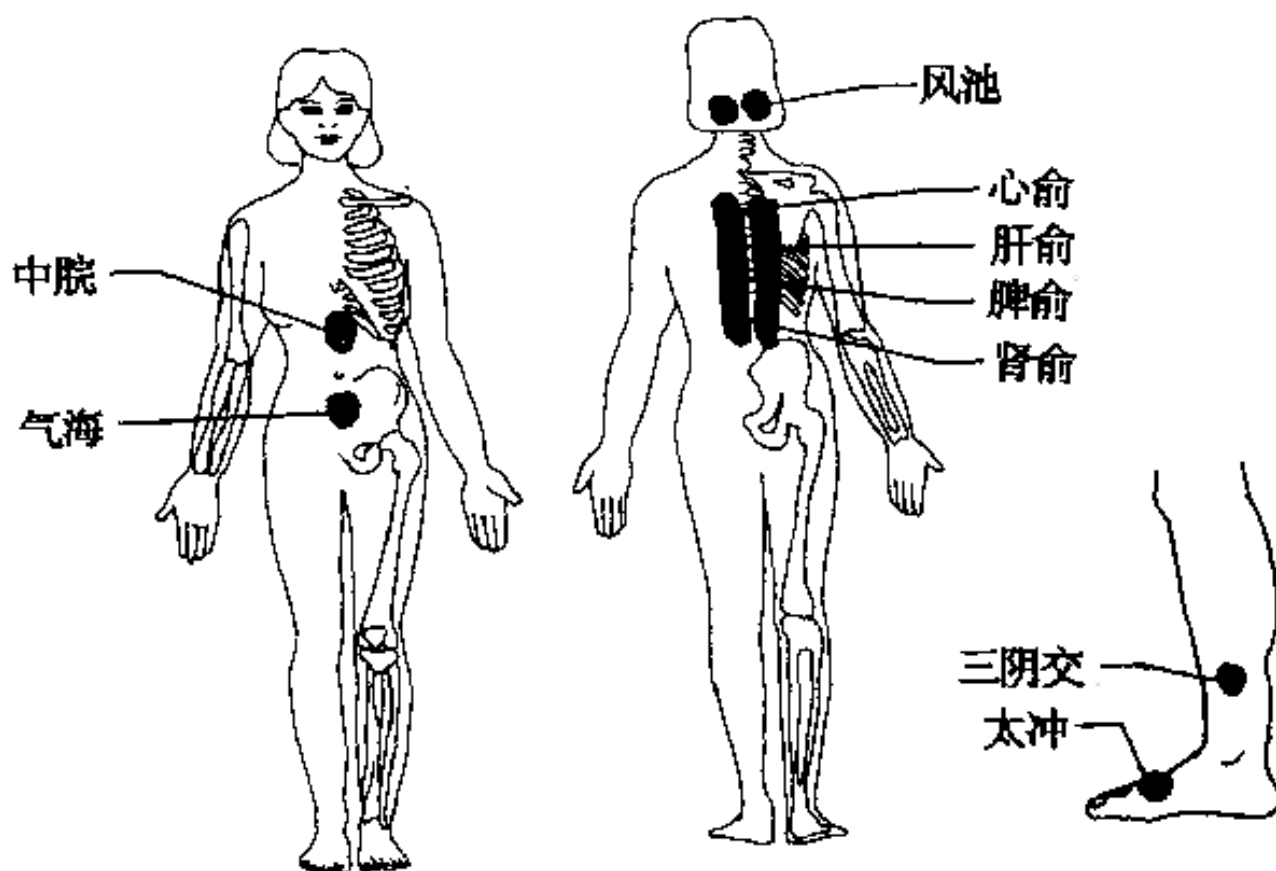


刮痧部位

1. 腰骶部 下髂。
2. 腹部 中极、曲骨。
3. 下肢部 曲泉、阴陵泉、三阴交、照海。

经前紧张综合症

概述 经前紧张综合症是指妇女在行经前数日或经期出现的一系列全身性症状,如出现头痛、头晕、心情烦躁、失眠,乳房或胸胁胀痛,四肢浮肿,泄泻,身痛等症。

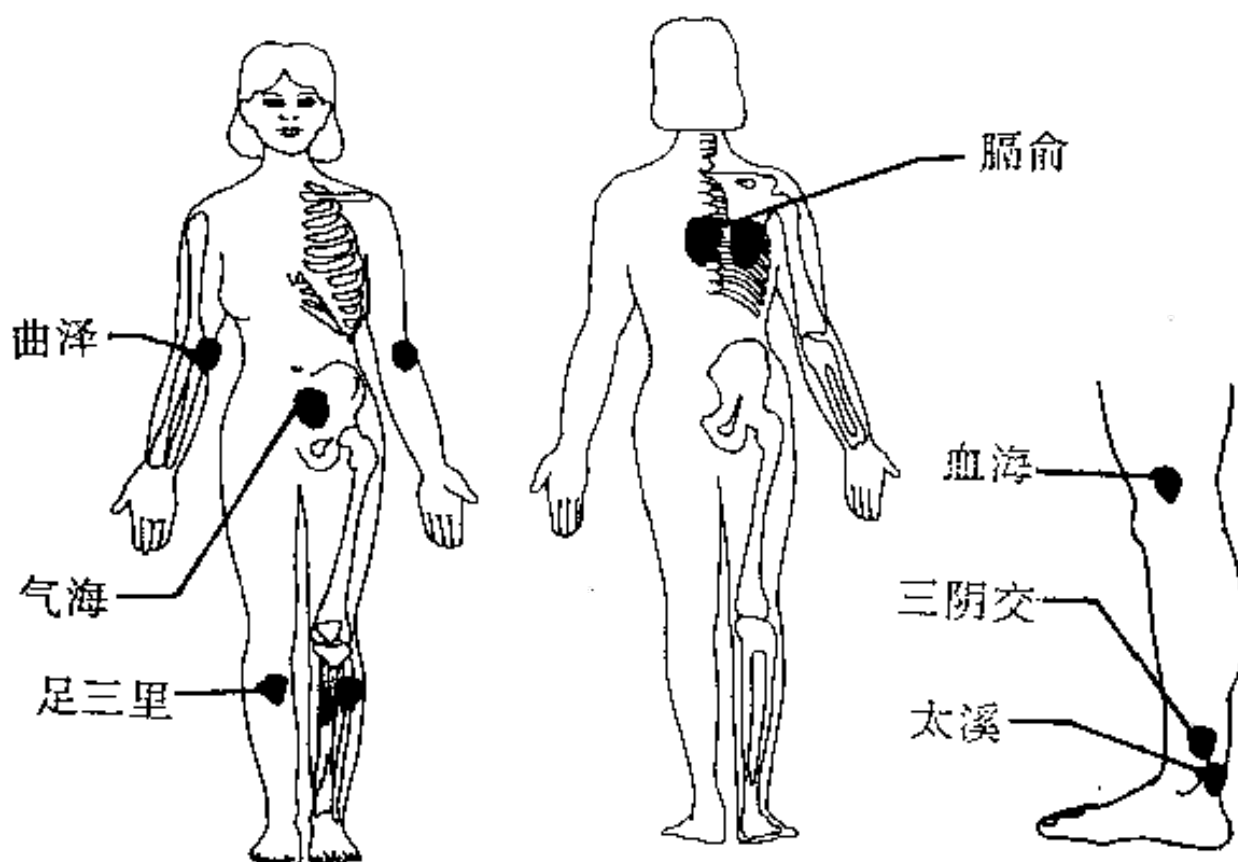


刮痧部位

1. 颈部 风池。
2. 背部 心俞、肝俞、脾俞、肾俞。
3. 腹部 中脘、气海。
4. 下肢部 三阴交、太冲。

经行发热

概述 经行发热指伴随每次行经而出现发热症状的病症。亦称经来发热，本病包括经行潮热，主要病理为气血、营卫失调所致。

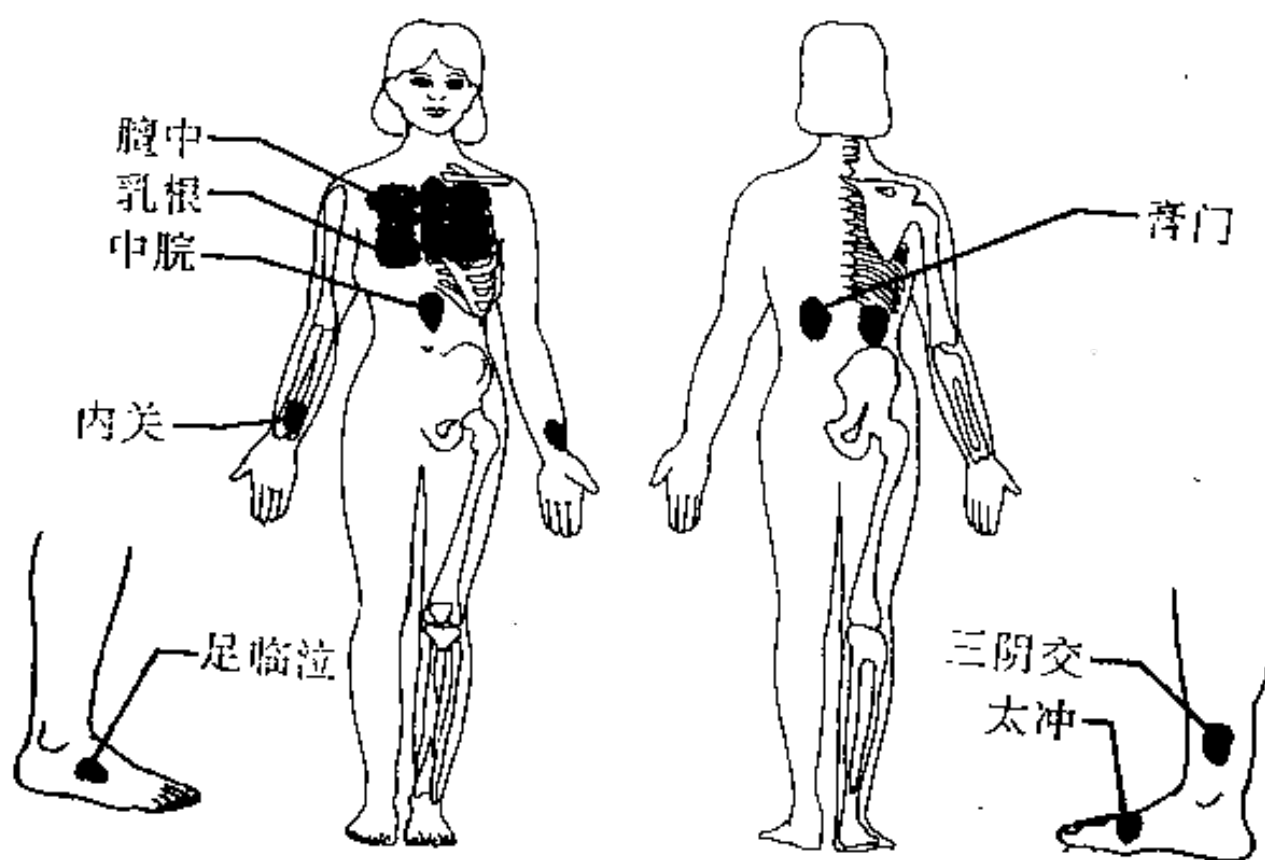


刮痧部位

1. 背部 膈俞。
2. 腹部 气海。
3. 上部 曲泽。
4. 下部 血海、足三里、三阴交、太溪。

经行乳房胀痛

概述 经前乳房及乳头胀痛,经后消失,周而复始,伴随月经而发作者,称为经行乳房胀痛。主要因肝气郁结或肝肾阴虚所致。

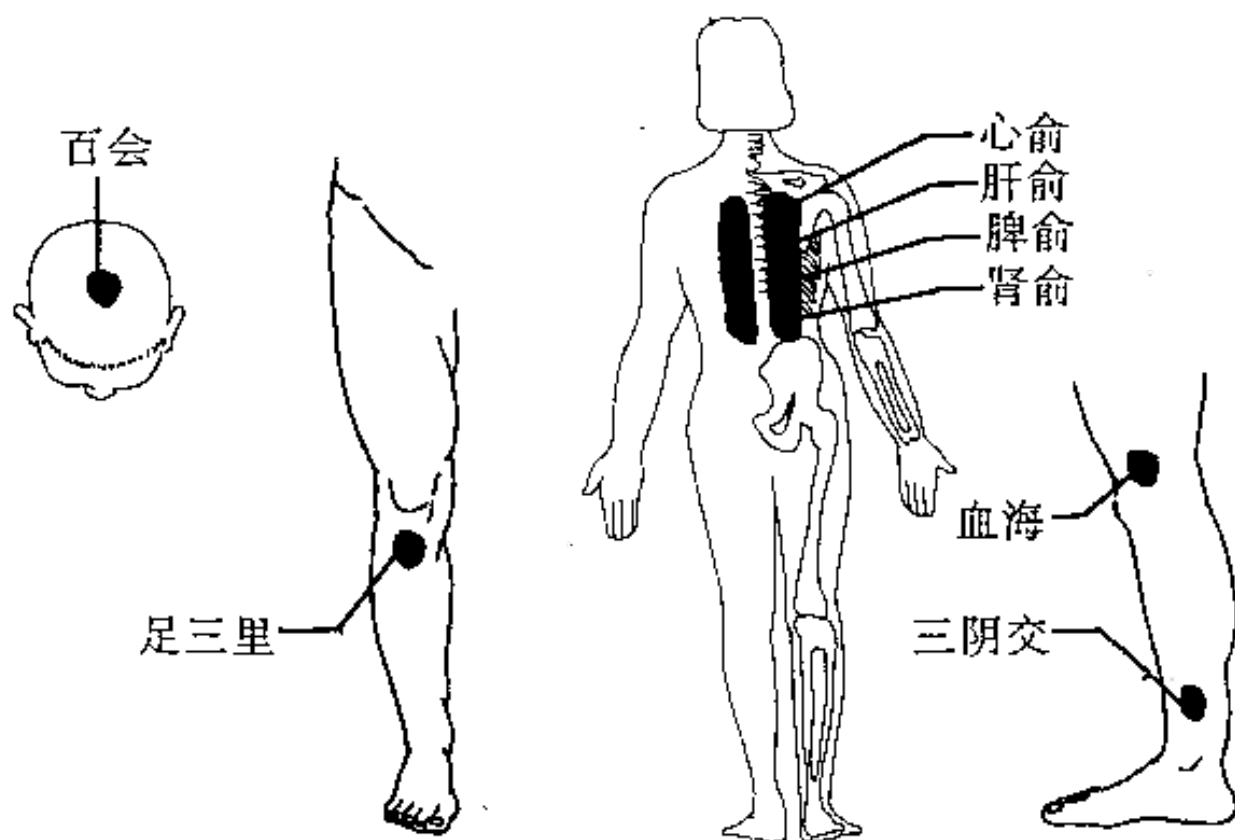


刮痧部位

1. 背部 膏肓。
2. 胸腹部 膻中、乳根、中脘。
3. 上部 内关。
4. 下部 三阴交、太冲、足临泣。

经行眩晕

概述 每逢经行前后,或正在经期,出现头眩目晕,视物昏花,并随月经周期而发作者,称为经行眩晕。本证多由正气不足所致,且多虚实夹杂。

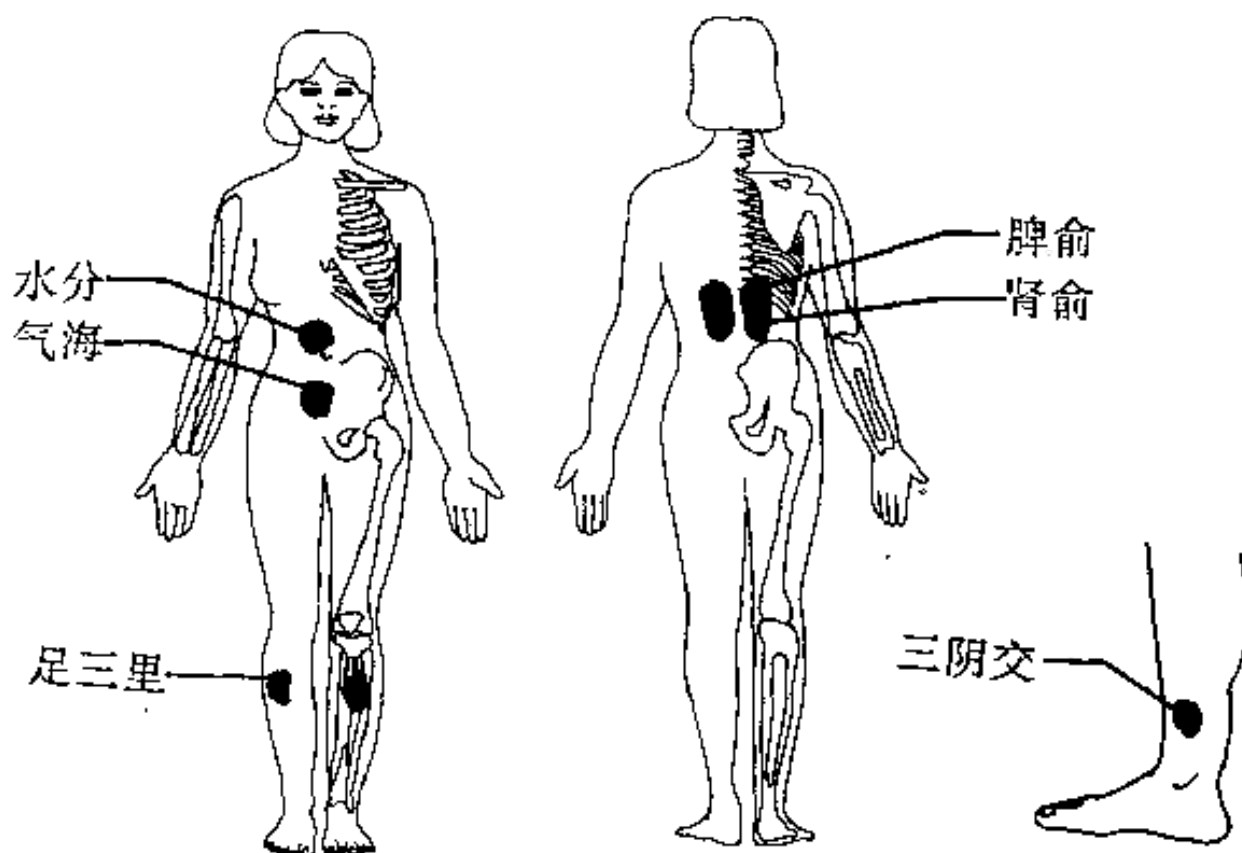


刮痧部位

1. 头部 百会。
2. 背部 心俞、肝俞、脾俞、肾俞。
3. 下肢部 足三里、血海、三阴交。

经行浮肿

概述 当经行前后或正值经期,出现以四肢、面目浮肿为主的症状,称经行浮肿。本病发生与脾肾两脏密切相关。脾主运化,肾主开阖,二者功能失常,水湿泛滥,遂发浮肿。

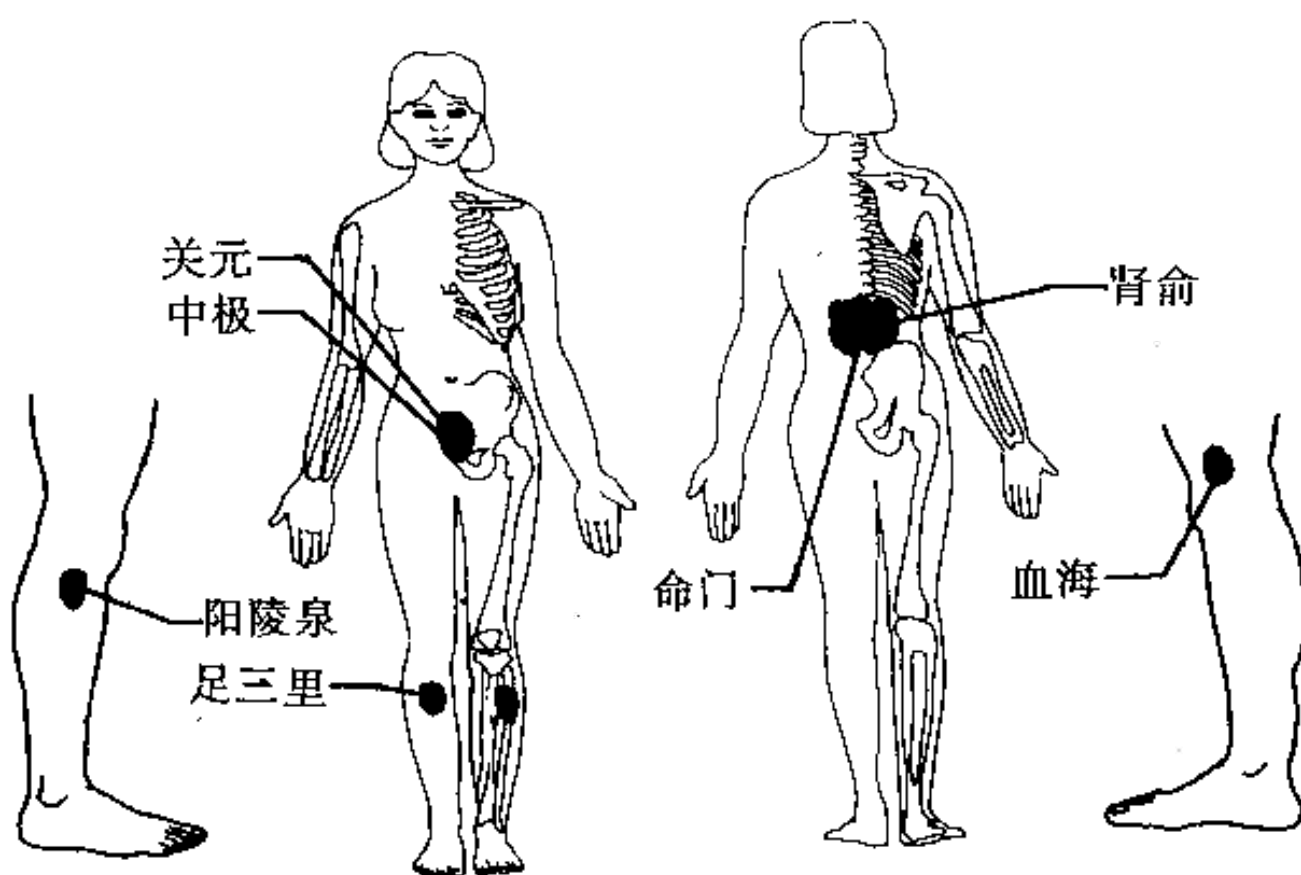


刮痧部位

1. 背部 脾俞、肾俞。
2. 腹部 水分、气海。
3. 下肢部 足三里、三阴交。

经行身痛

概述 经行时或行经前后,出现以身体疼痛或手足麻痹为主证者,称经行身痛。主要病机属气血不和、营卫失调所致。

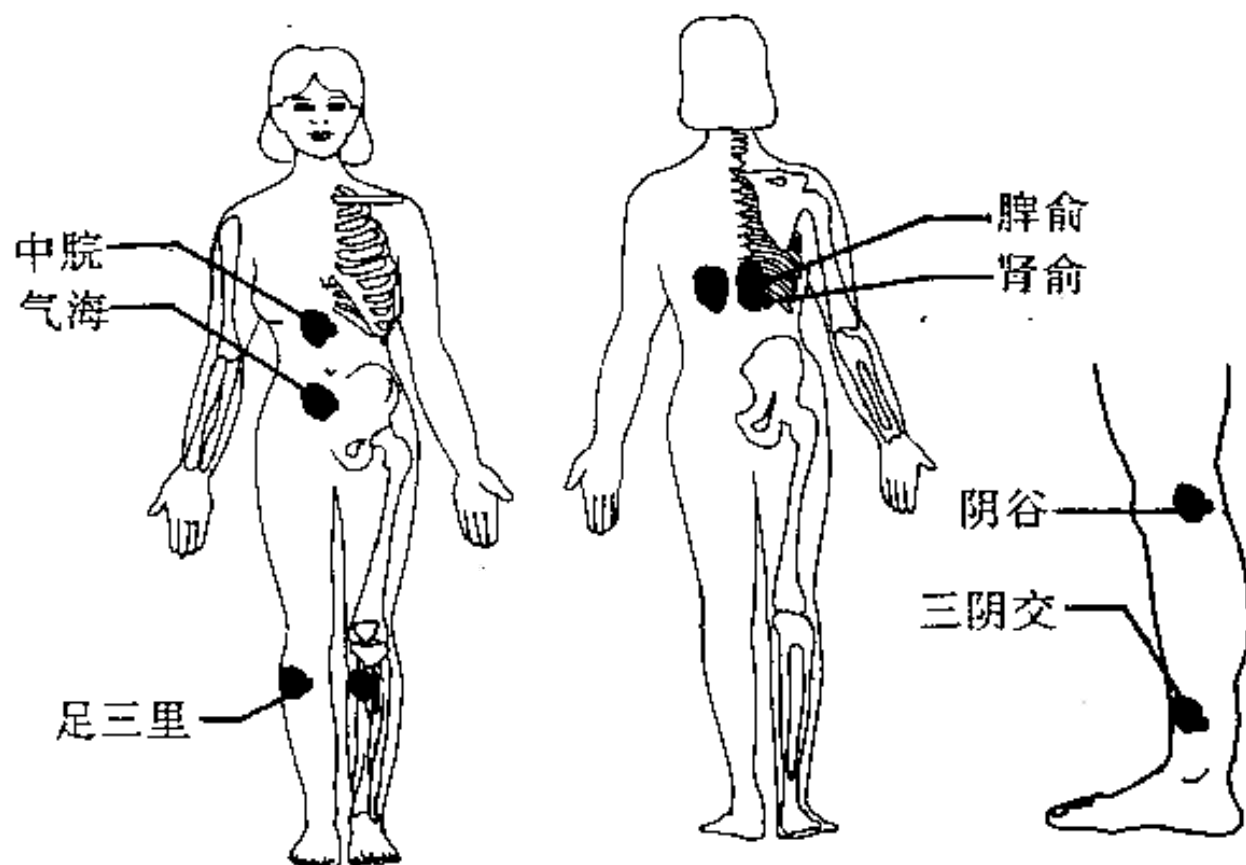


刮痧部位

1. 背部 肾俞、命门。
2. 腹部 中极、关元。
3. 下肢部 足三里、血海、阳陵泉。

经行泄泻

概述 每值经行时大便溏薄，甚则清稀如水，日解数次，经净渐止者，称经行泄泻或经行而泻。本证多因脾肾两虚所致。

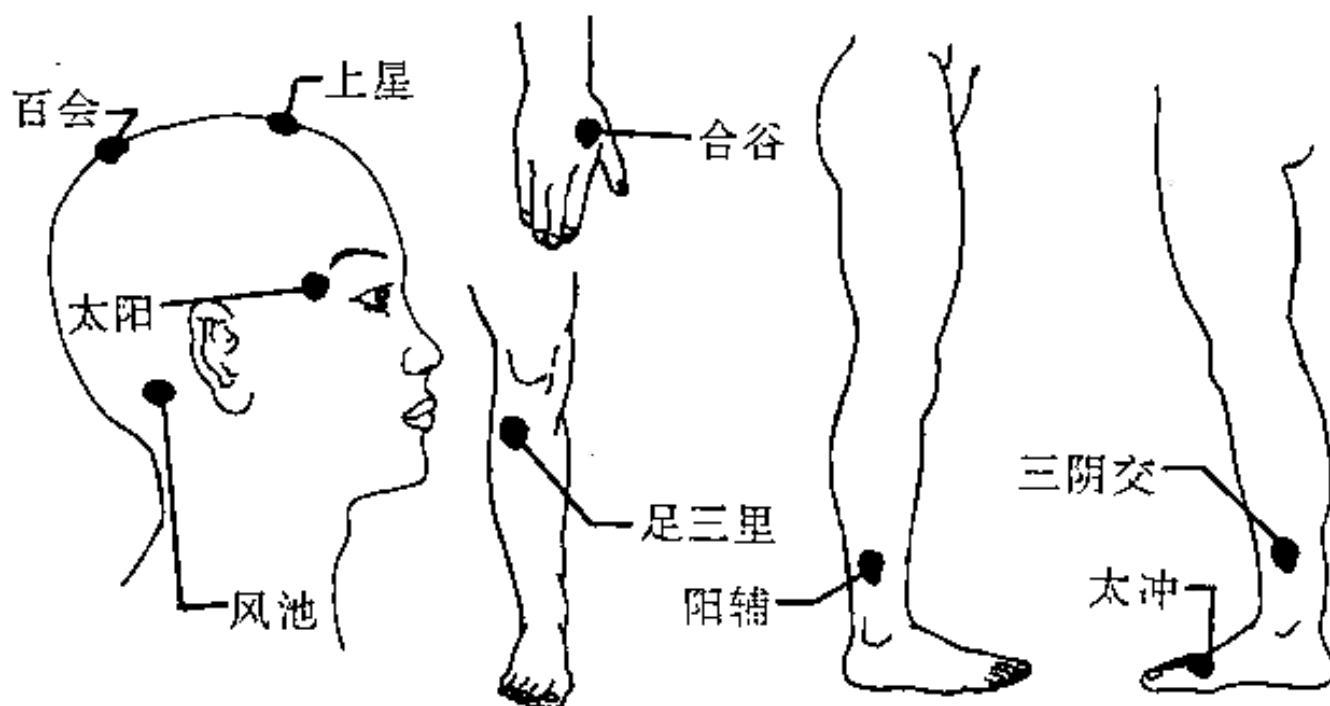


刮痧部位

1. 背部 脾俞、肾俞。
2. 腹部 中脘、气海。
3. 下肢部 阴谷、足三里、三阴交。

经行头痛

概述 每值经行前后或正值经期,出现以头痛为主症者,伴随月经周期性发作,经后痛止,称为经行头痛。本证多由肝热蕴结,瘀血凝滞或气血虚弱所致。

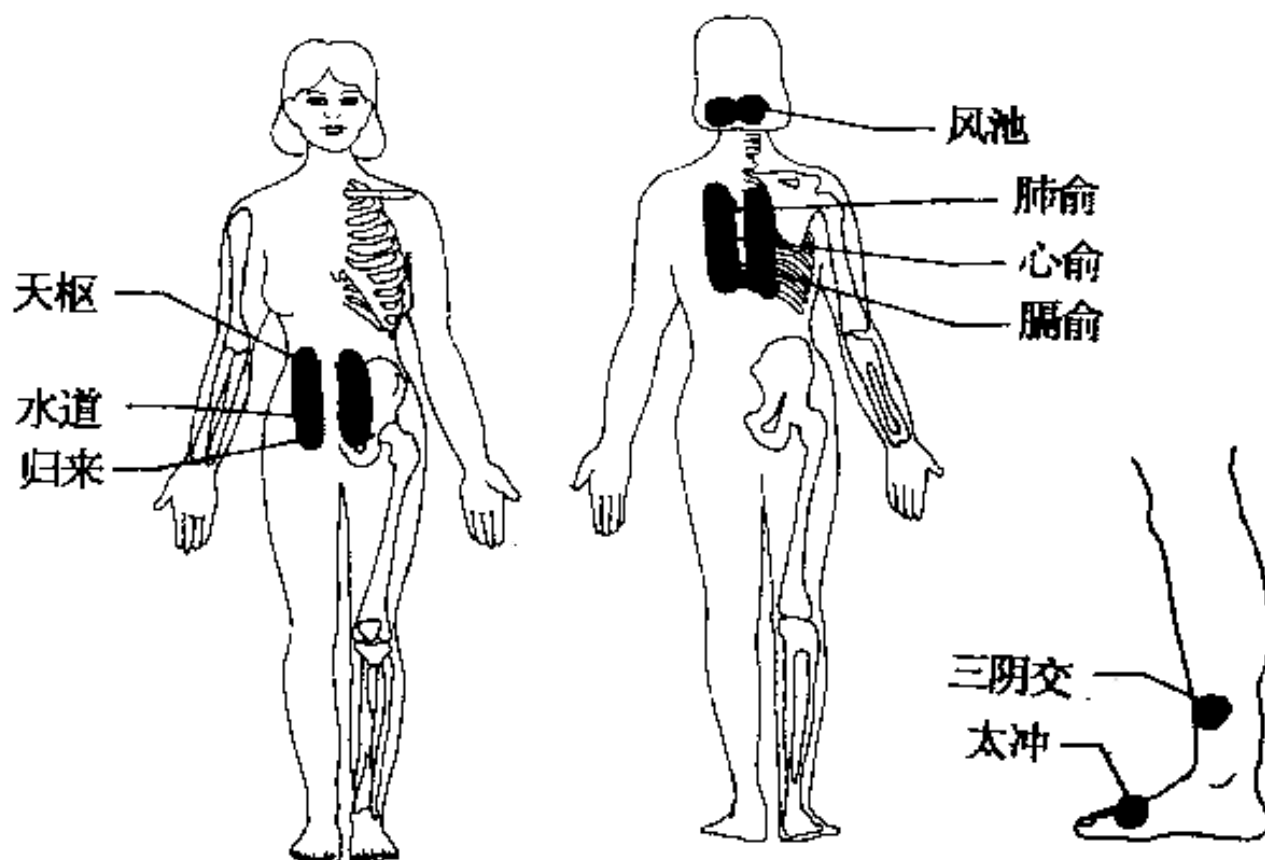


刮痧部位

1. 头颈部 百会、上星、风池、太阳。
2. 上部 合谷。
3. 下部 足三里、三阴交、阳辅、太冲。

倒经

概述 倒经是指月经来潮前 1~2 天或行经期间,出现周期性的有规律的吐血、鼻中出血,而又能自止。同时伴有经量减少,好像月经倒行逆上,故称“倒经”。

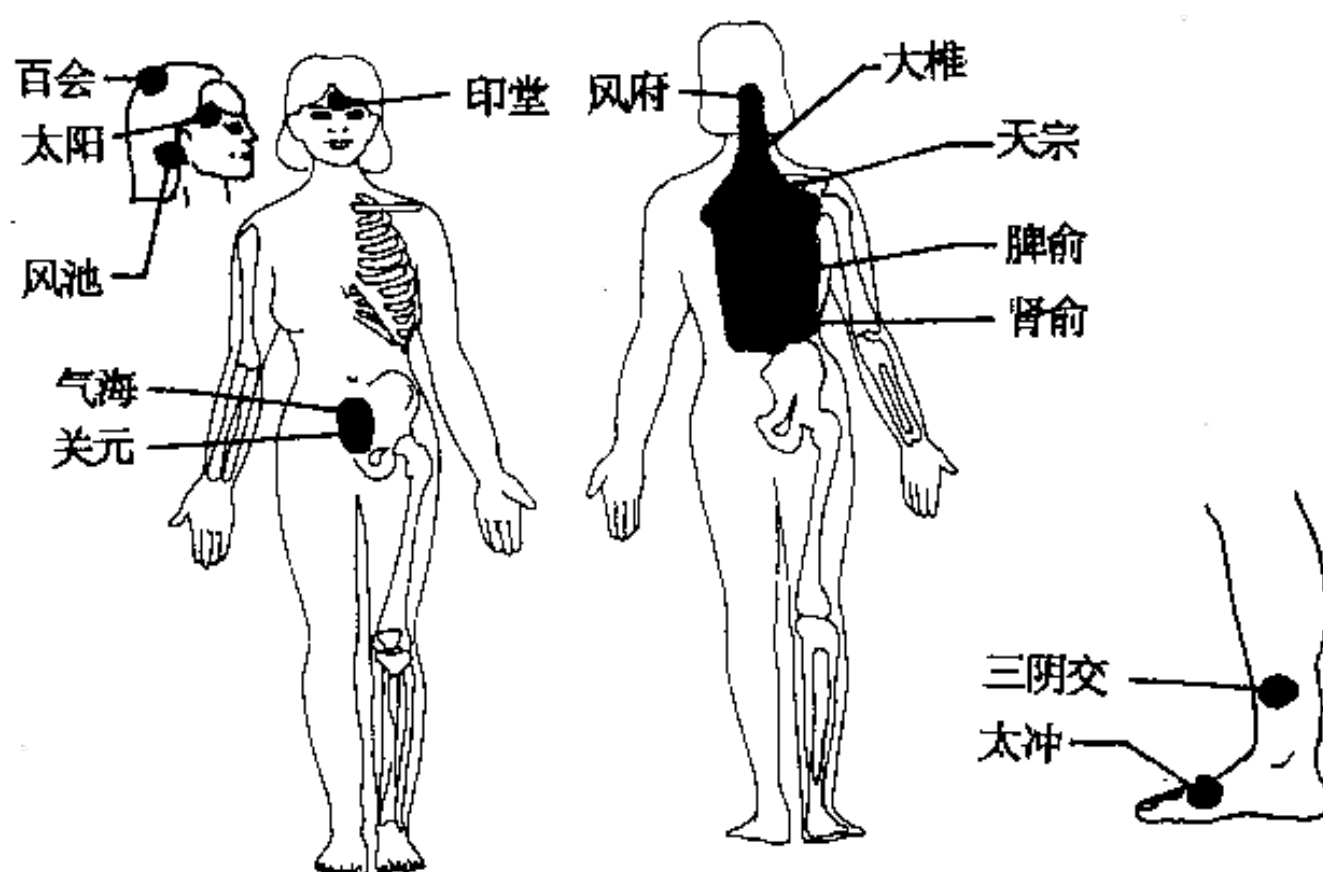


刮痧部位

1. 颈部 风池。
2. 背部 肺俞、膈俞、心俞。
3. 腹部 天枢、水道、归来。
4. 下肢部 三阴交、太冲。

更年期综合征

概述 更年期综合征是指更年期妇女(年龄一般在45~52岁之间),因卵巢功能衰退直至消失,引起内分泌失调和植物神经紊乱的症状,称为更年期综合征。临床上出现的症候往往因人而异,轻重不一,但多伴有月经紊乱,烦躁易怒,烘热汗出,心悸失眠,头晕耳鸣,健忘,多疑,感觉异常,性欲减退,或面目、下肢浮肿,倦怠无力,纳呆,便溏,甚则情志失常。此征为妇科常见病,约85%更年期妇女出现该征。

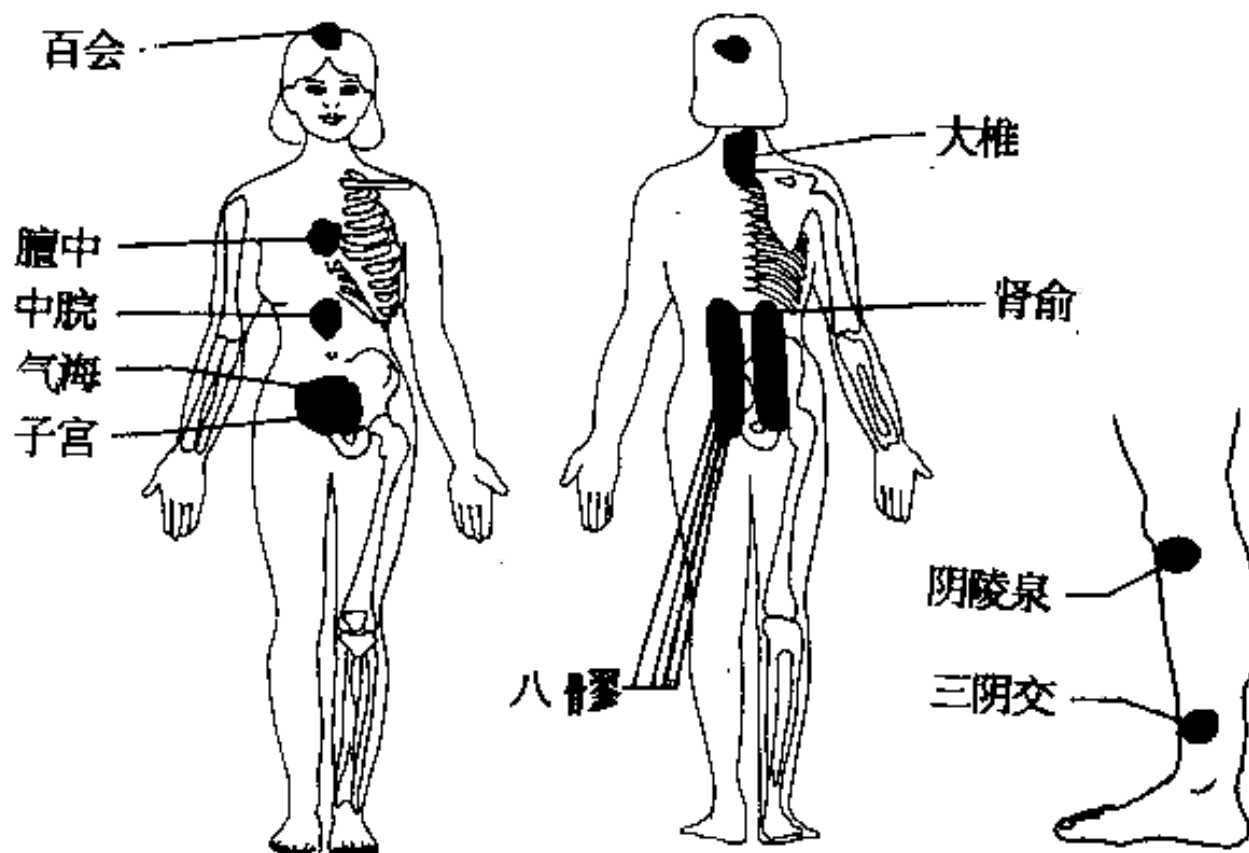


刮痧部位

1. 头颈部 太阳、印堂、百会、风池、风府、大椎。
2. 背部 天宗、脾俞、肾俞。
3. 腹部 关元、气海。
4. 下肢部 三阴交、太冲。

子宫脱垂

概述 子宫脱垂是指子宫位置沿阴道下移,低于坐骨棘水平以下,甚至部分或全部子宫脱出阴道口外,称子宫脱垂。常伴有小腹坠胀,带下量多,腰酸腿软,气短神疲,头晕洩勤等症。

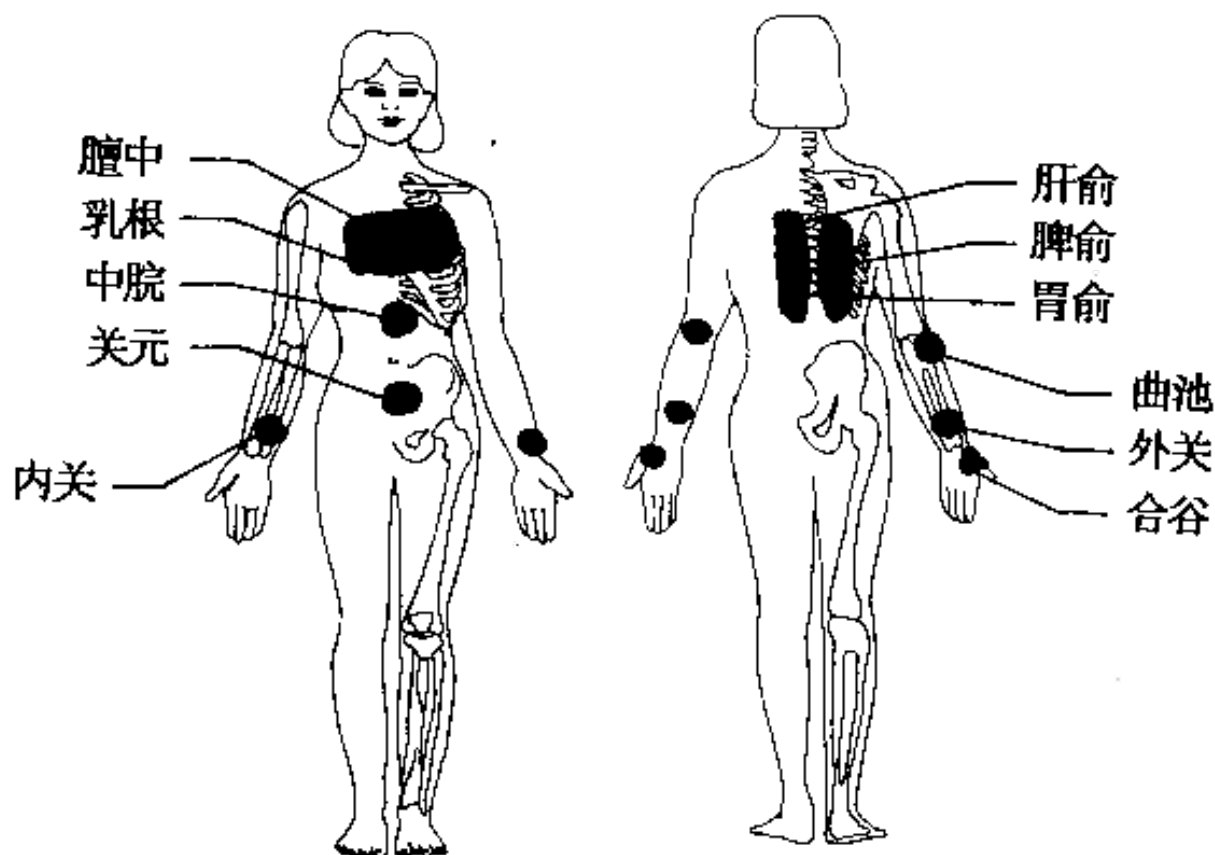


刮痧部位

1. 头颈部 百会、大椎。
2. 背部 肾俞、八髻。
3. 胸腹部 膻中、中脘、气海、子宫。
4. 下肢部 阴陵泉、三阴交。

产后缺乳

概述 产后哺乳期间,乳汁分泌量少或全无,不能满足乳儿需要,称为产后缺乳。虚证可兼见乳汁清稀,面色苍白,饮食减少等症。实症可兼见乳房胀痛,胸闷,便秘等症。



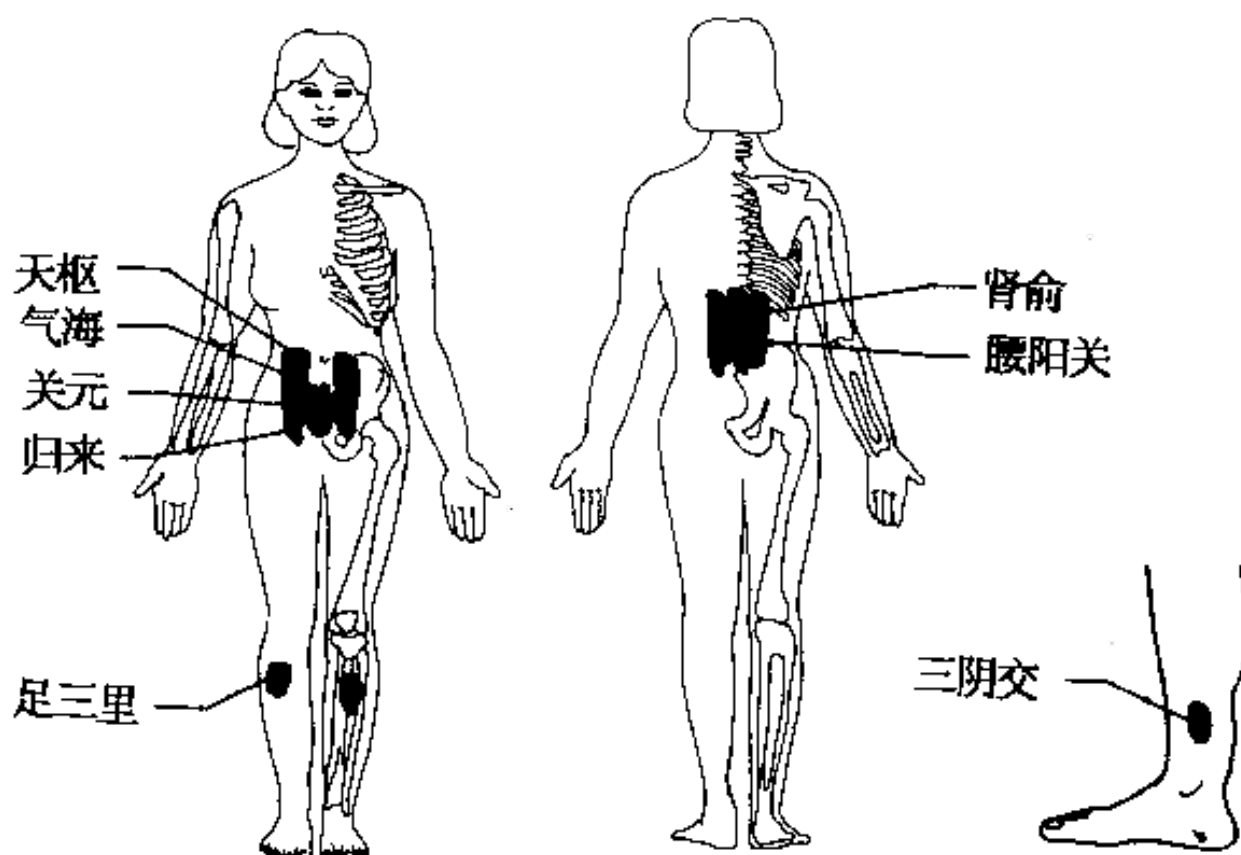
刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、胃俞。
2. 胸腹部 膻中、乳根、中脘、关元。
3. 上肢部 曲池、内关、外关、合谷。

产后腹痛

概述 产后腹痛是指产妇分娩后,由于不协调的局部子宫收缩而引起的下腹部疼痛。产后腹痛以经产妇,特别是急产后多见。

一般于产后1~2天即可出现。腹痛轻者,可逐渐自行消失。重者疼痛多为阵发性,哺乳时疼痛加重。

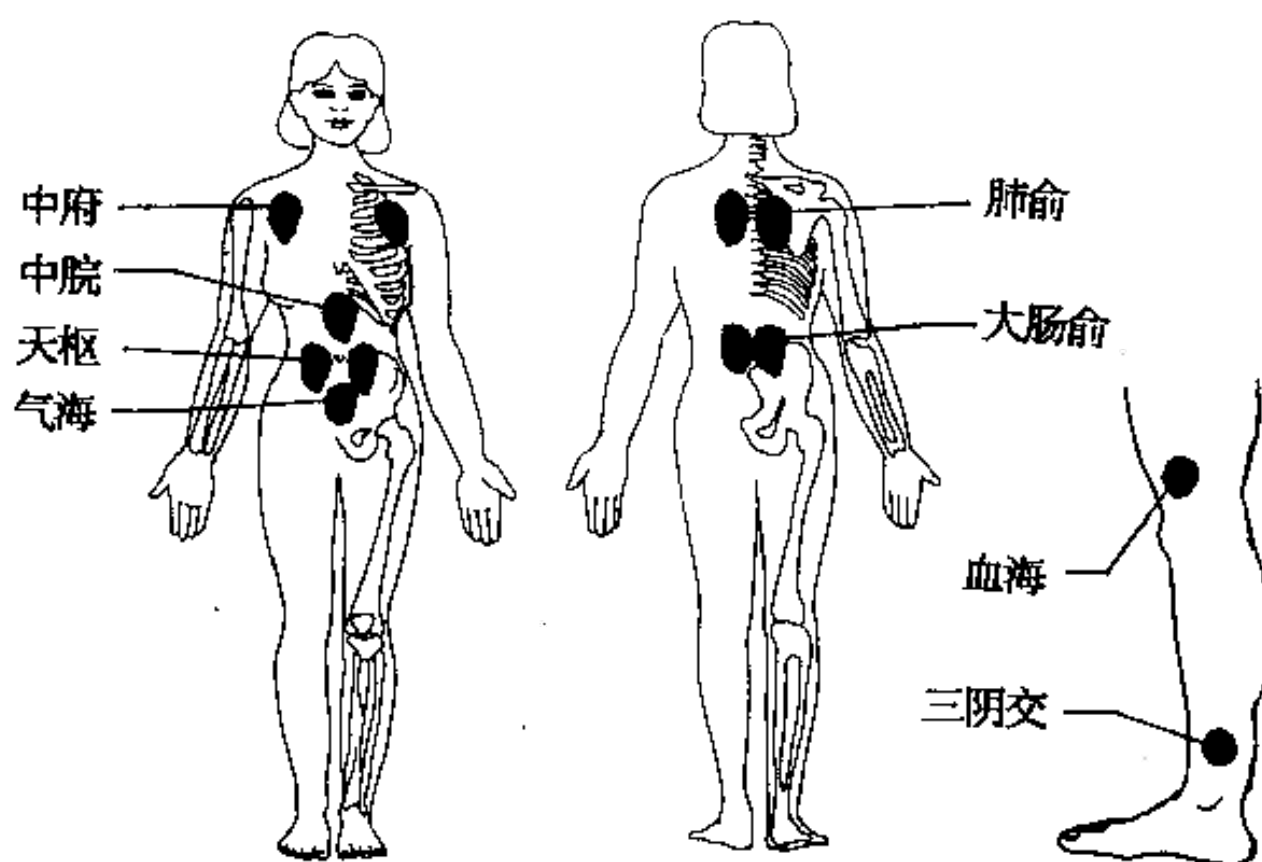


刮痧部位

1. 背部 肾俞、腰阳关。
2. 腹部 天枢、归来、气海、关元。
3. 下肢部 足三里、三阴交。

产后大便难

概述 产后大便难是指妇女生产后大便艰涩，或数日不解，或排便时干燥疼痛，难以解出者。

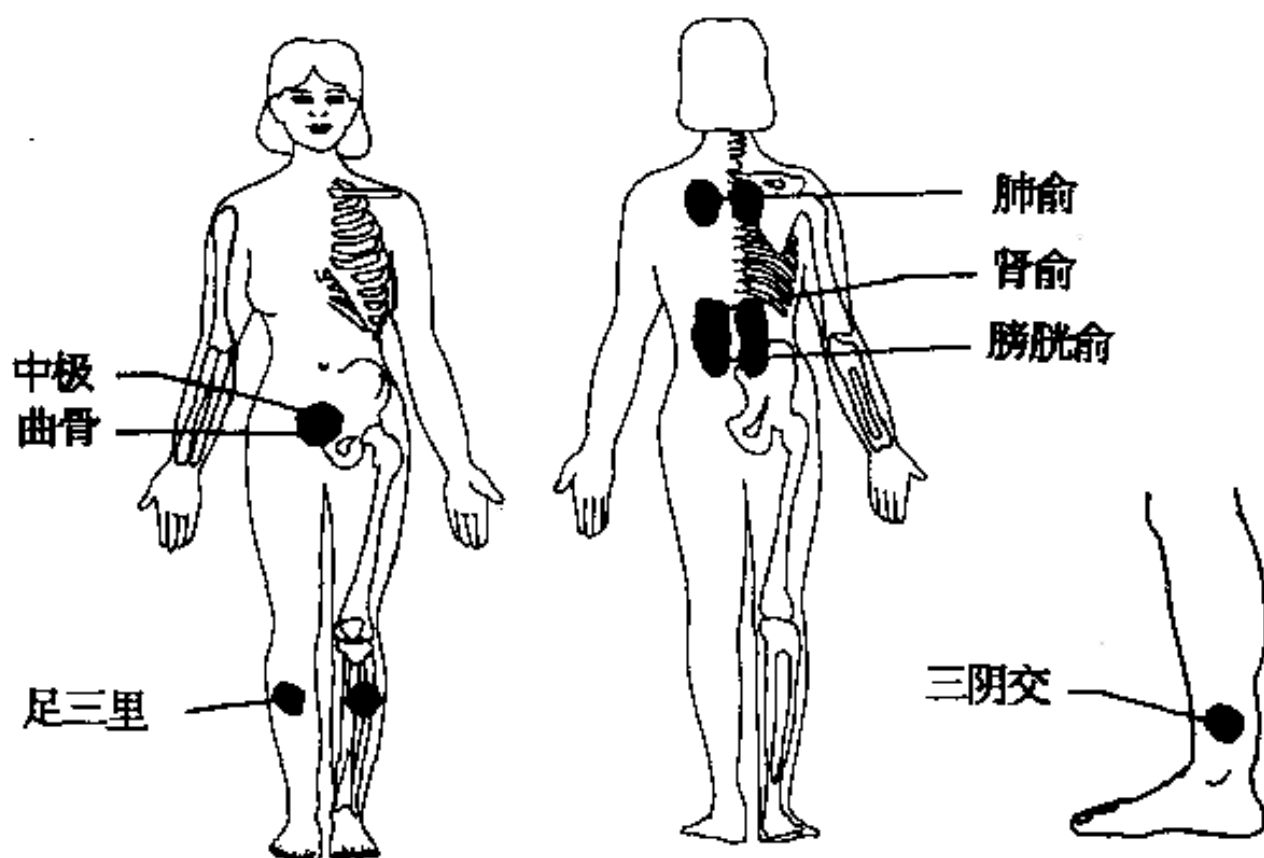


刮痧部位

1. 背部 肺俞、大肠俞。
2. 胸腹部 中府、中脘、天枢、气海。
3. 下肢部 血海、三阴交。

产后尿潴溜

概述 产后尿潴溜是指妇女产后 8 小时后尚不能正常排尿者。尿潴溜是产后常见的并发症之一,多发生于初产妇,特别是手术产及行会阴切开者居多。多兼见小腹急胀,或胀满而痛,或排尿淋漓不断,或夹有血丝、面色白或晦暗,四肢无力,腰背酸痛等症。

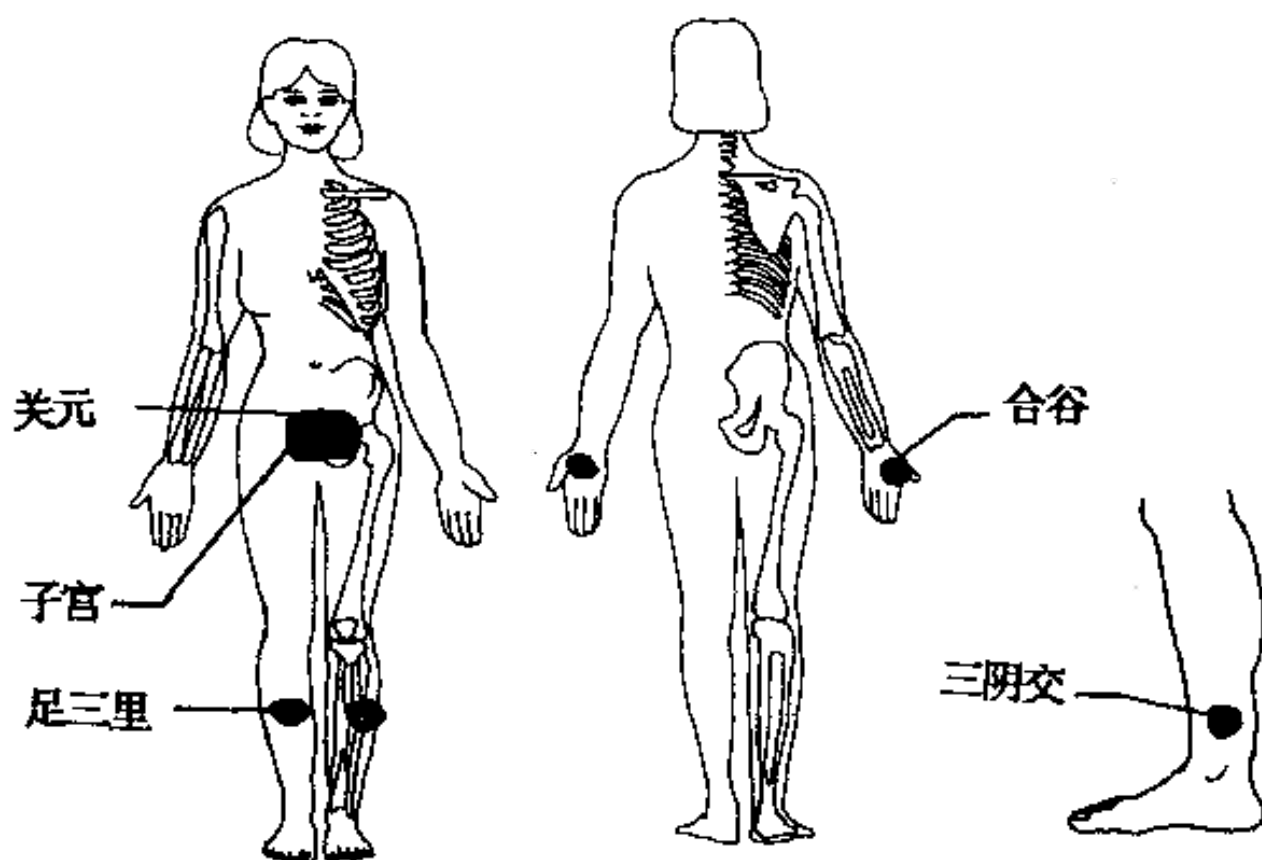


刮痧部位

1. 背部 肺俞、肾俞、膀胱俞。
2. 腹部 中极、曲骨。
3. 下肢部 足三里、三阴交。

产后宫缩无力

概述 产后子宫肌纤维的收缩及缩复功能不良者,称为产后宫缩无力。主要表现为产后出血,宫缩时出血量少,松弛时出血量多。出血多时,血色暗红或有凝块,可于产后24小时内达400毫升以上。依出血的多少,产妇可兼见面色苍白,出冷汗,四肢发凉,血压下降,脉搏细而快;严重者可出现昏迷状态。

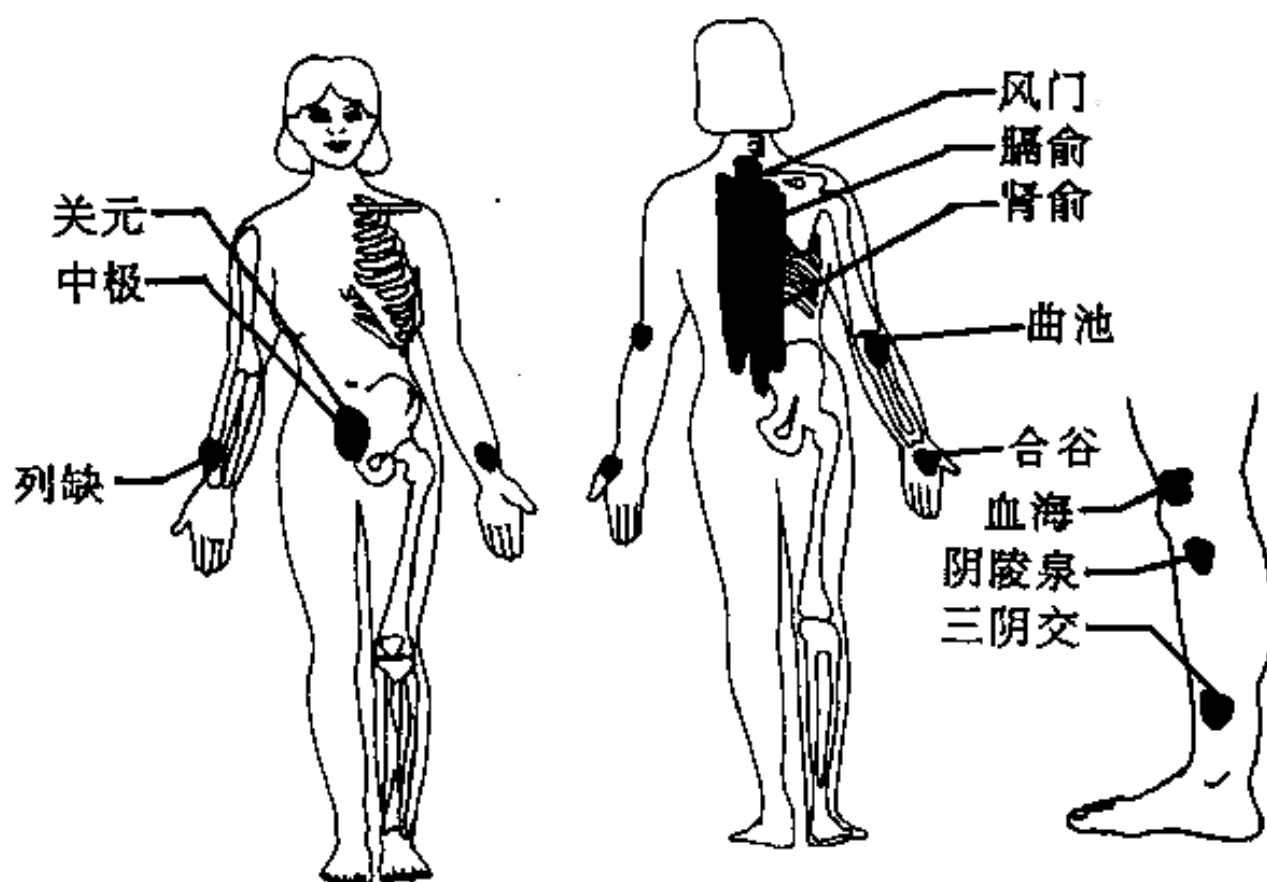


刮痧部位

1. 腹部 关元、子宫。
2. 上肢部 合谷。
3. 下肢部 足三里、三阴交。

产后发热

概述 产褥期以发热为主症,可持续发热不减,或突然高热、体温超过 38°C ,并伴有其它症状者,称为产后发热。如在产后 1~2 天内,有轻微发热,不兼有其它症状,一般能自行退热,此为生理性发热,不是病态。或产后 3~4 天内,泌乳期间有低热,俗称“蒸乳”,这种现象以后会自然消失,不属病理范围。

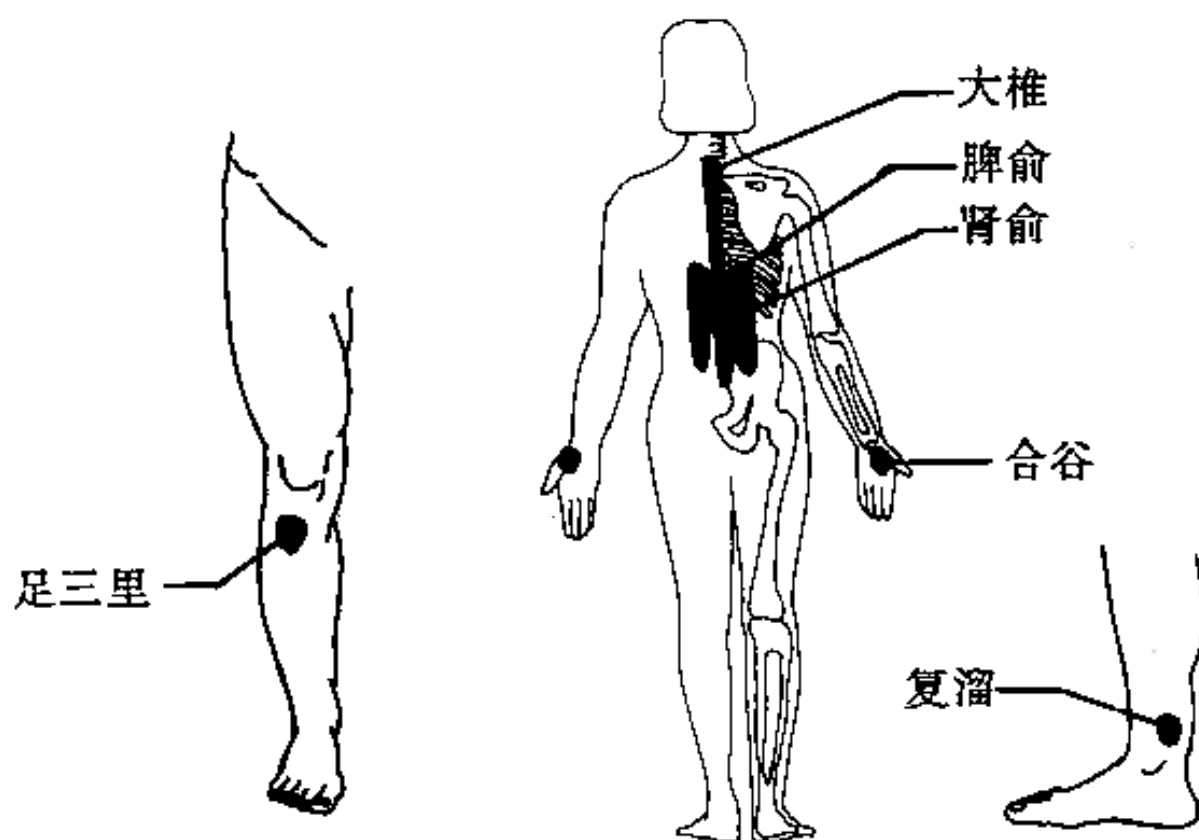


刮痧部位

1. 背部 风门、膈俞、肾俞。
2. 腹部 关元、中极。
3. 上部 曲池、列缺、合谷。
4. 下部 血海、阴陵泉、三阴交。

产后自汗、盗汗

概述 新产后出现汗出过多,持续时间长,不能自收者,称为产后自汗。若睡中汗出,醒来自止者,称为产后盗汗。本病多因产后气阴两虚所致。

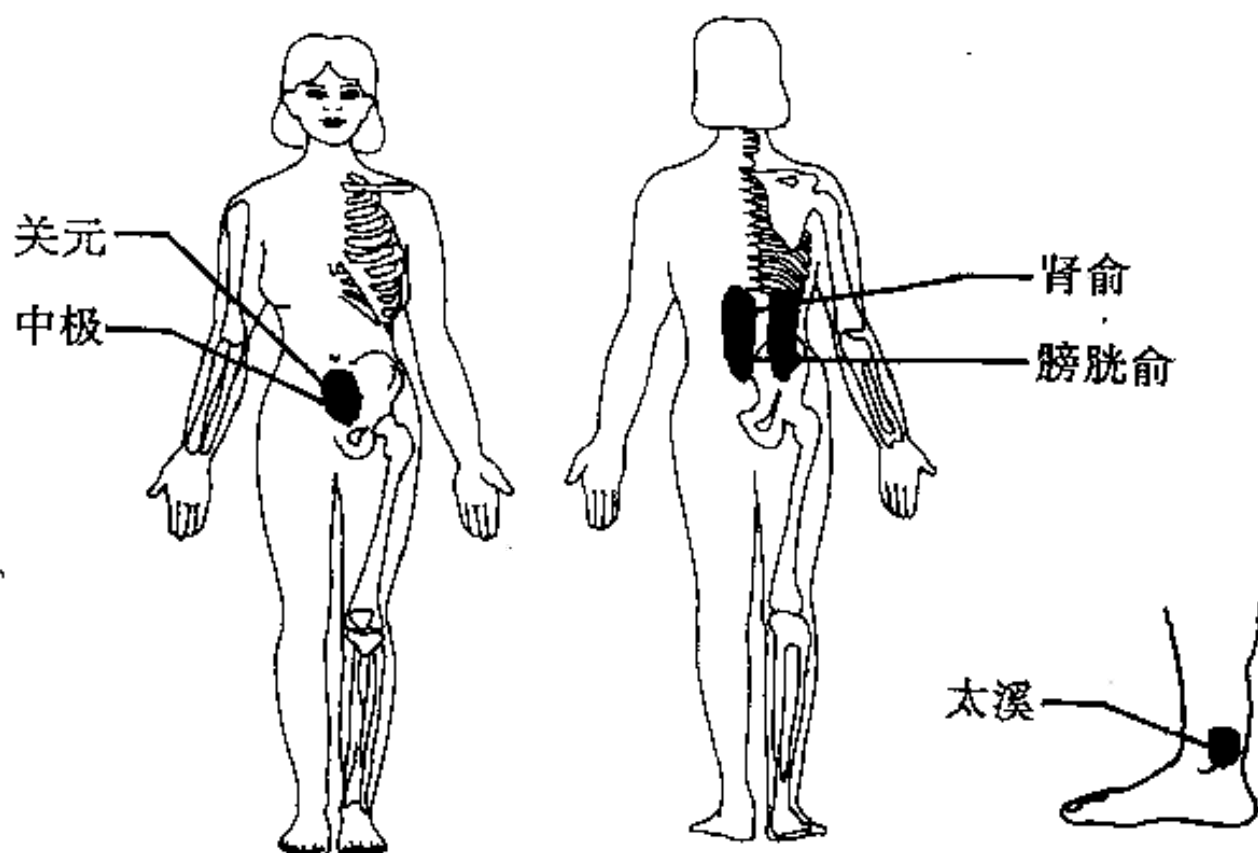


刮痧部位

1. 背部 大椎、脾俞、肾俞。
2. 上部 合谷。
3. 下部 足三里、复溜。

产后小便频数、失禁

概述 产后小便次数增多,甚至日夜数十次,或产后不能约束小便而自遗,前者称产后小便频数,后者称产后小便失禁。本病多因妇人产后膀胱受损或气虚不固而致。

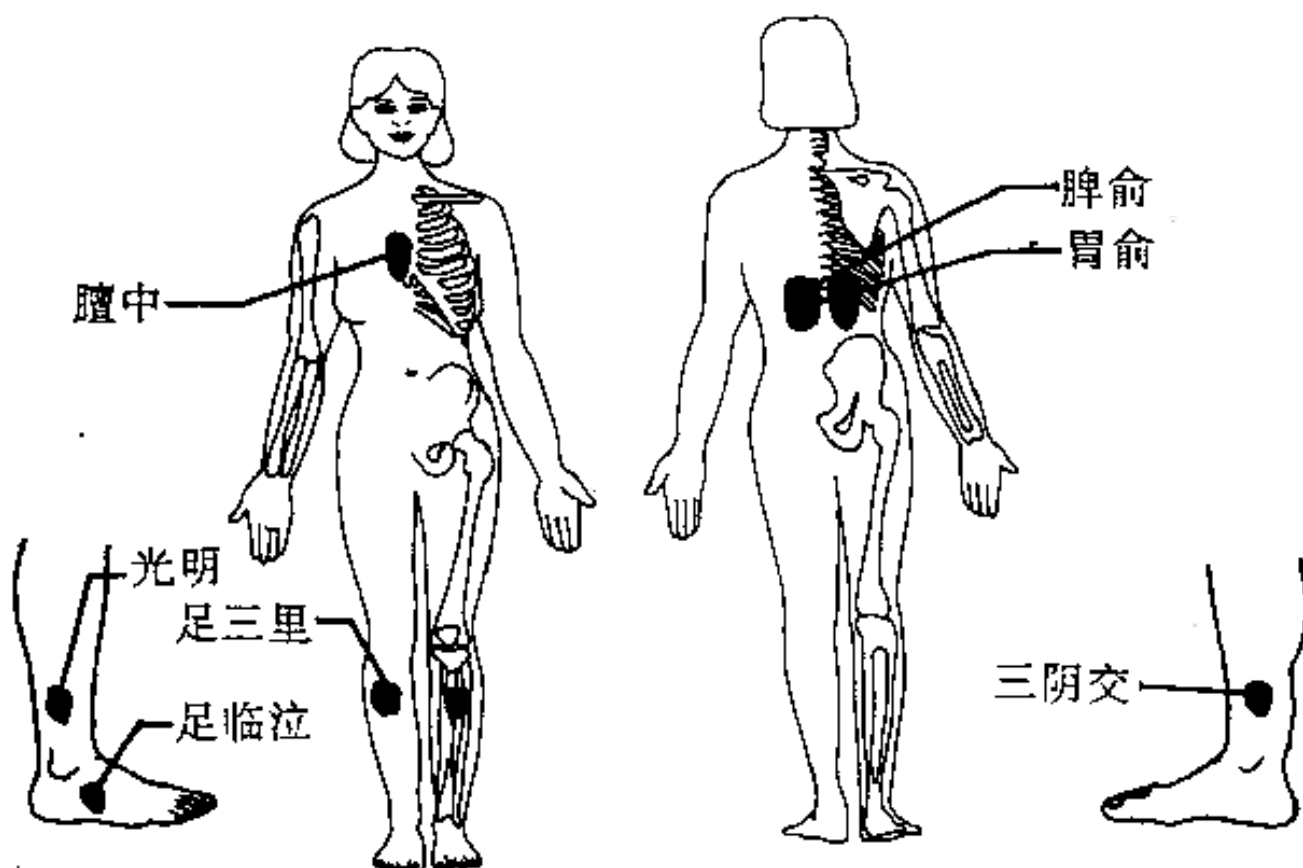


刮痧部位

1. 背部 肾俞、膀胱俞。
2. 腹部 关元、中极。
3. 下肢部 太溪。

产后乳汁自出

概述 产后乳汁不经婴儿吮吸而自然流出者，称为产后乳汁自出，或叫漏乳及乳汁自涌。若产妇体质盛壮，气血充足，乳房饱满而乳汁溢出，或哺乳时间已到，而未按时哺乳，以致乳汁外溢者，则不属于病态。

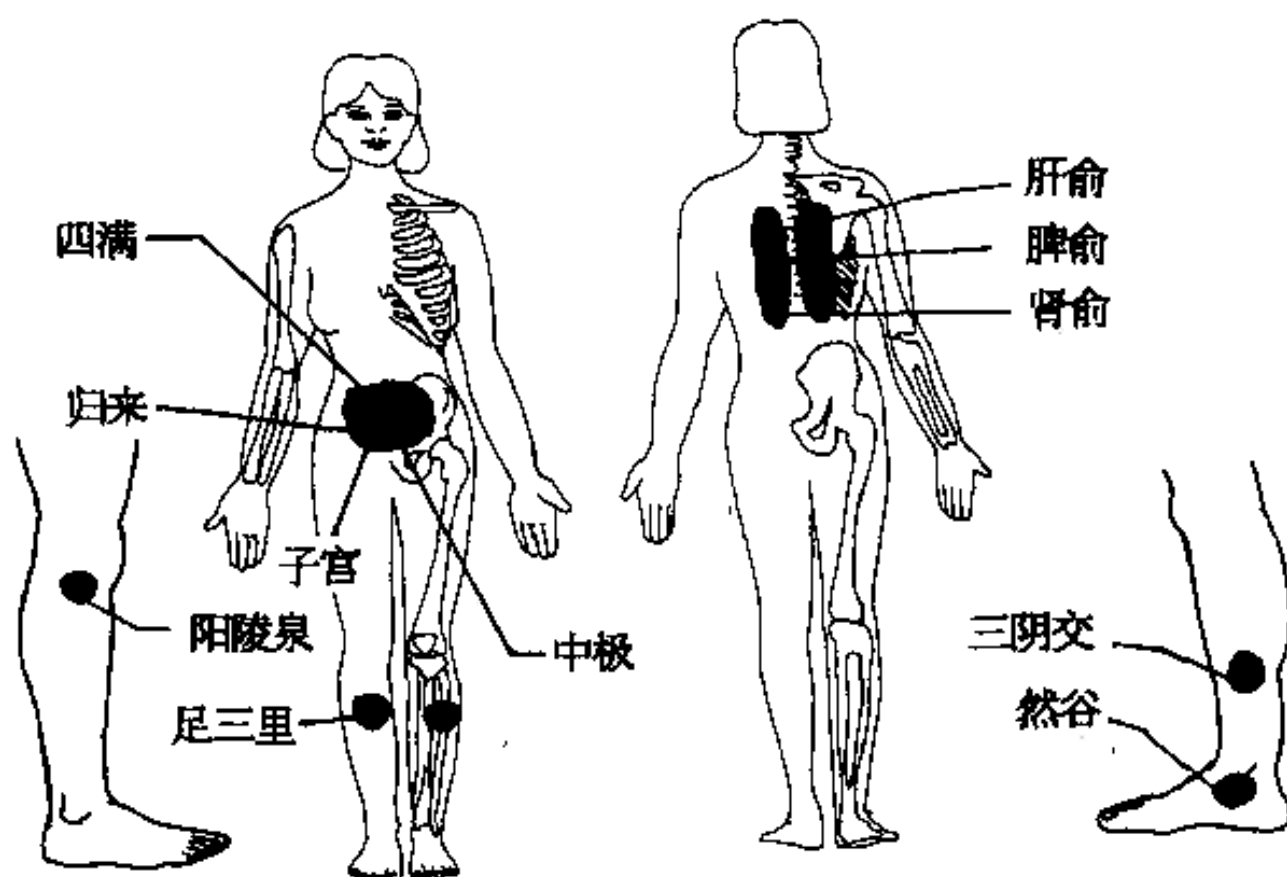


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞。
2. 胸部 膻中。
3. 下肢部 足三里、三阴交、光明、足临泣。

不孕症

概述 凡婚后夫妇同居3年以上(男子无病且双方均未采取避孕措施)而未受孕者,称原发性不孕。婚后曾有过妊娠,经分娩或流产后相距3年以上未避孕而不再受孕者,称继发性不孕。

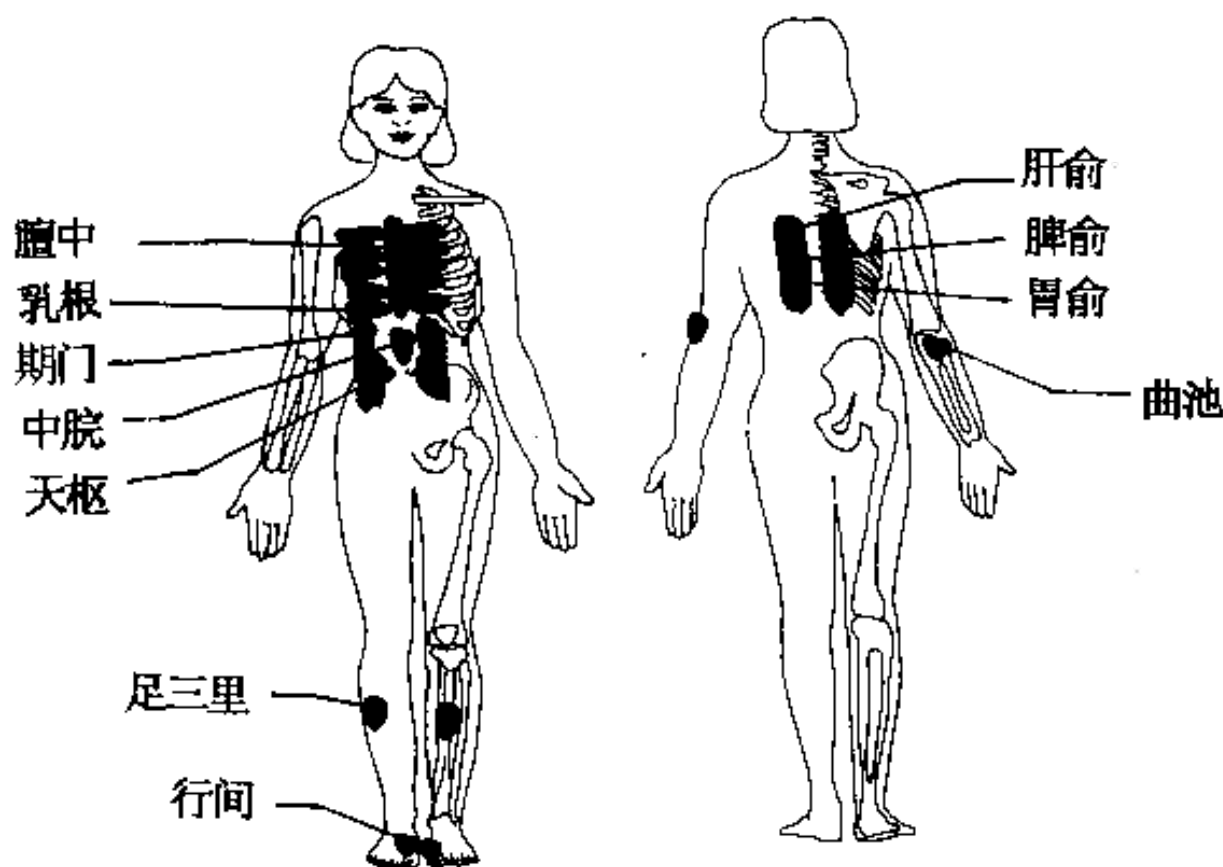


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、肾俞。
2. 腹部 四满、中极、归来、子宫。
3. 下肢部 阳陵泉、足三里、三阴交、然谷。

急性乳腺炎

概述 急性乳腺炎多发于妇女哺乳期,尤其以初产妇最为多见,发病部位大多在乳房上方,常为单发。初期时,乳房肿胀疼痛,局部或有包块,皮色或白或红,伴发热恶寒。成脓期时,乳房肿块增大,焮红疼痛,并有持续啄痛,乳头可有脓液排出,久则溃烂流脓,如排脓不畅,肿硬不消,余热不退,则要迁延时日。

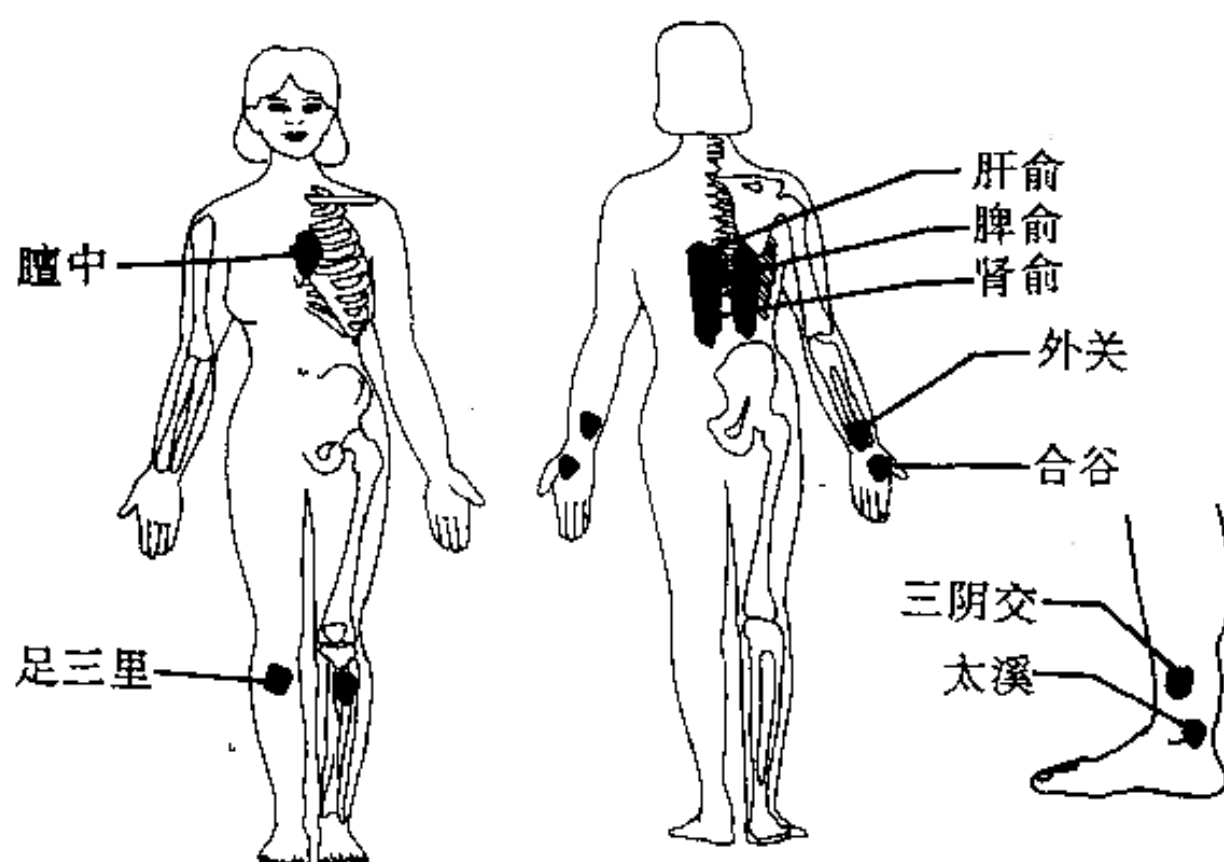


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、胃俞。
2. 胸腹部 乳根、膻中、期门、中脘、天枢。
3. 上肢部 曲池。
4. 下肢部 足三里、行间。

乳腺增生病

概述 乳腺增生病是由于人体内分泌功能紊乱而引起乳腺结构异常的一种疾病。临床表现为乳房肿痛,具有周期性,常发生或加重于月经前期或月经期。乳房肿块,常为多发性,扁平性,或呈串珠状结节,大小不一,质韧不硬,周界不清,推之可动,经前增大,经后缩小,病程长,发展缓慢,此病多发于 30~40 岁妇女。



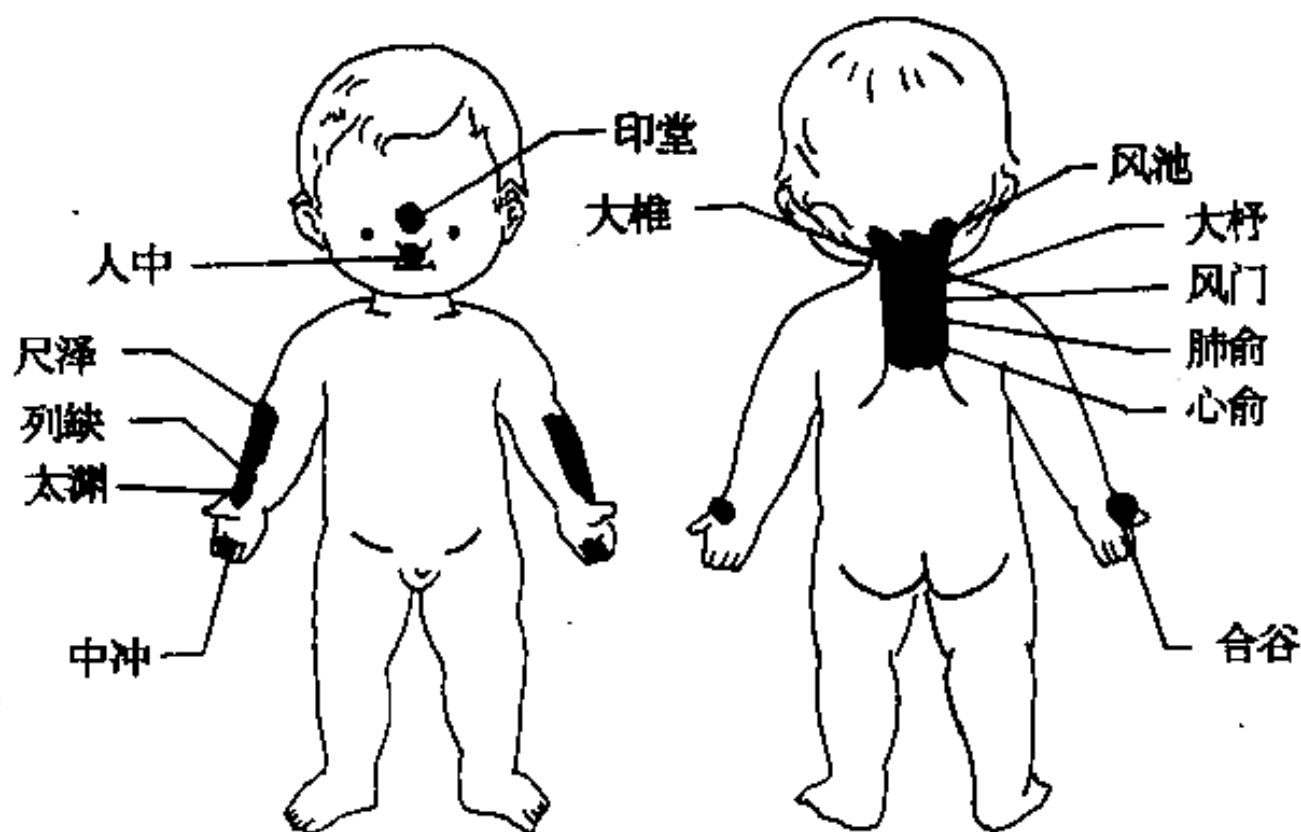
刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、肾俞。
2. 胸部 膻中。
3. 上部 外关、合谷。
4. 下部 足三里、三阴交、太溪。

第四章 儿科疾病

高热惊厥

概述 高热惊厥是小儿时期常见急症。于出生后2~3年内多见。发热为高热惊厥必备症状，一般体温在高热(39~40℃)或超高热(40.5℃)以上。惊厥表现为突然意识丧失，可有寒战，同时全身或局部强直或阵挛性抽搐，可伴有双眼上翻，凝视或斜视，可持续几秒至数分钟，数十分钟，严重者反复多次发作，甚至呈持续状态，可造成脑损伤或因呼吸抑制而死亡。惊厥时可发生呼吸困难。可见颜面、肢体青紫、痰涎阻塞，喉头痉挛等严重情况。

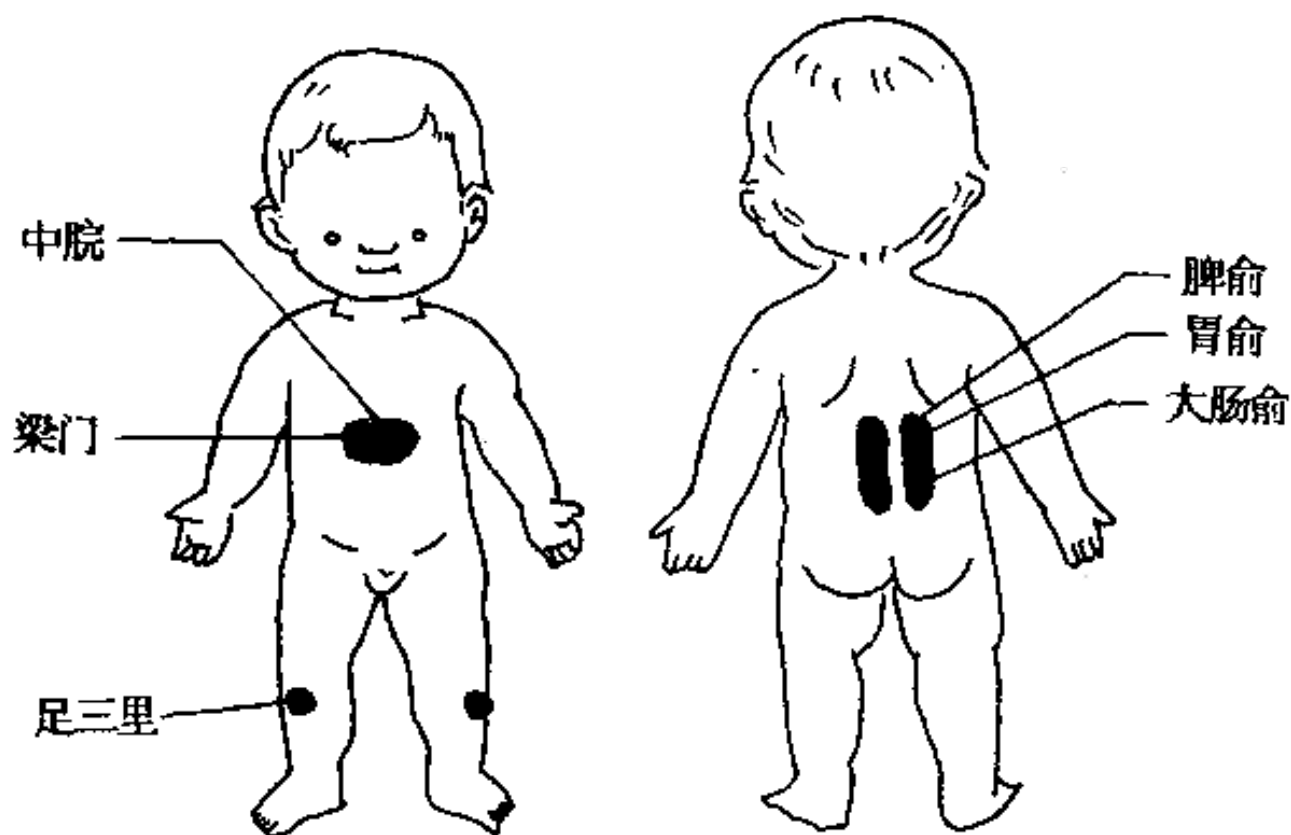


刮痧部位

1. 头部 印堂、人中。
2. 颈背部 风池、大椎、大杼、风门、肺俞、心俞。
3. 上部 尺泽、列缺、太渊、合谷、中冲。

厌食

概述 厌食是指小儿除外其他急慢性疾病的较长时期的食欲不振或减退,甚至拒食的一种病证。临床以厌食为主诉,兼见无食欲,食欲减退,食量减少,大便或干或稀,精神尚可,严重者拒食,面色萎黄,消瘦,疲乏等症。厌食起病缓慢,病程较长,一般在1个月以上,多见于1~6岁,以城市为主。

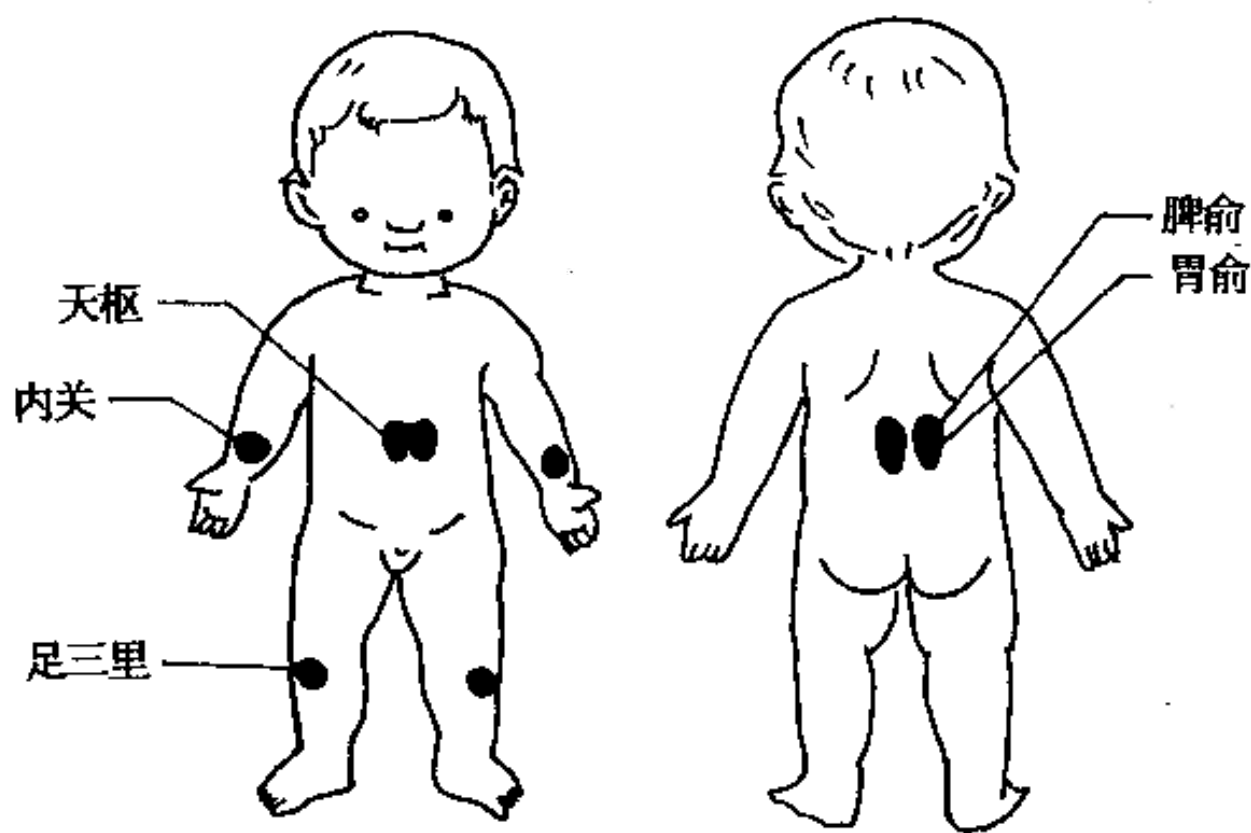


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞、大肠俞。
2. 腹部 中脘、梁门。
3. 下肢部 足三里。

婴幼儿腹泻

概述 婴幼儿感染性腹泻又称小儿肠炎。除已有固定名称的如杆菌性痢疾、霍乱、鼠伤寒外,小儿肠炎是包括细菌、病毒所致感染或不明原因感染的腹泻。因腹泻轻重不同分为轻型和重型。1. 轻型为大便次数增多,每日数次至10余次。呈淡黄色或黄绿色,混有小量粘液,有酸味,伴有呕吐或溢乳,食欲减退。2. 重型为严重腹泻,大便每日十数次至20~40次,大便呈水样便,偶有粘液,呕吐频繁,小便短少。本病夏秋季发病最高,多在2岁以下常见。

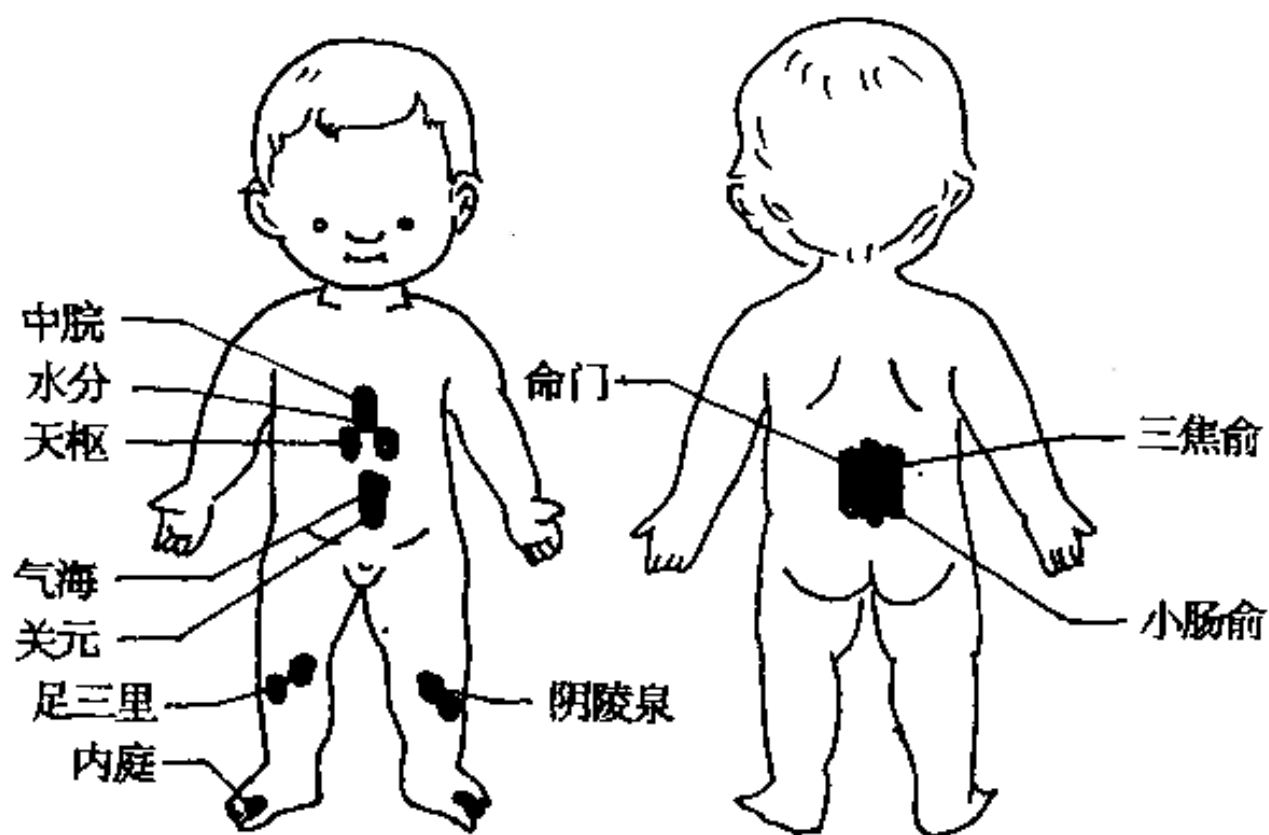


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞。
2. 腹部 天枢。
3. 上部 内关。
4. 下部 足三里。

肠吸收不良综合征

概述 肠吸收不良综合征是因多种病因所致的胃肠道对营养物质的消化和吸收障碍,其中主要是对脂肪的吸收不良。该病又被称为特发性脂肪泻、乳糜泻或粥样泻,是消化系统的慢性功能性疾病。多为婴幼儿期起病,以人工喂养者居多,临床以慢性腹泻为其特点,症状表现为便次不等,便量增多。典型的脂肪泻为大便不成形,呈灰白色或淡棕色,恶臭,表面有油腻状的光泽,或呈泡沫样飘浮在水面。伴随症状有食欲不振、萎靡、腹胀。严重者伴有脱水、体重下降,浮肿,周围神经炎,缺钙或佝偻病等。

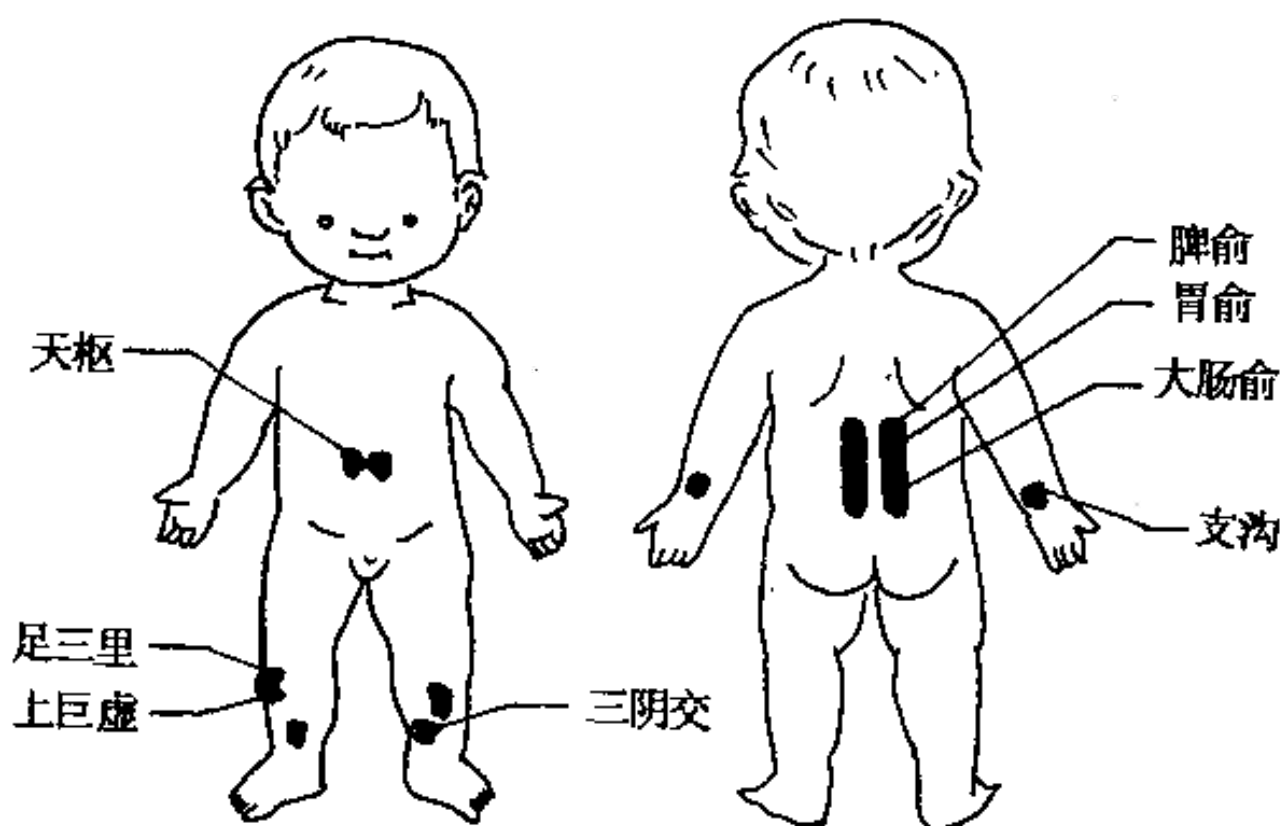


刮痧部位

1. 背部 命门、小肠俞、三焦俞。
2. 腹部 中脘、天枢、关元、水分、气海。
3. 下肢部 足三里、阴陵泉、内庭。

便秘

概述 便秘是指粪便在肠腔留滞过久,大便过于干燥,排出困难。临床表现为粪便坚硬,排出困难,数日至一周或更长时间不大便,或因粪便擦伤肠粘膜而使粪块表面伴有少量鲜血或粘液,肛裂者排便时肛门疼痛。或因便秘日久,灌肠后粪块难排,粪水先流出,其味极臭,兼见腹胀,纳呆,甚则呕吐。本病可发生于任何年龄,常见为功能性或器质性疾病患儿。

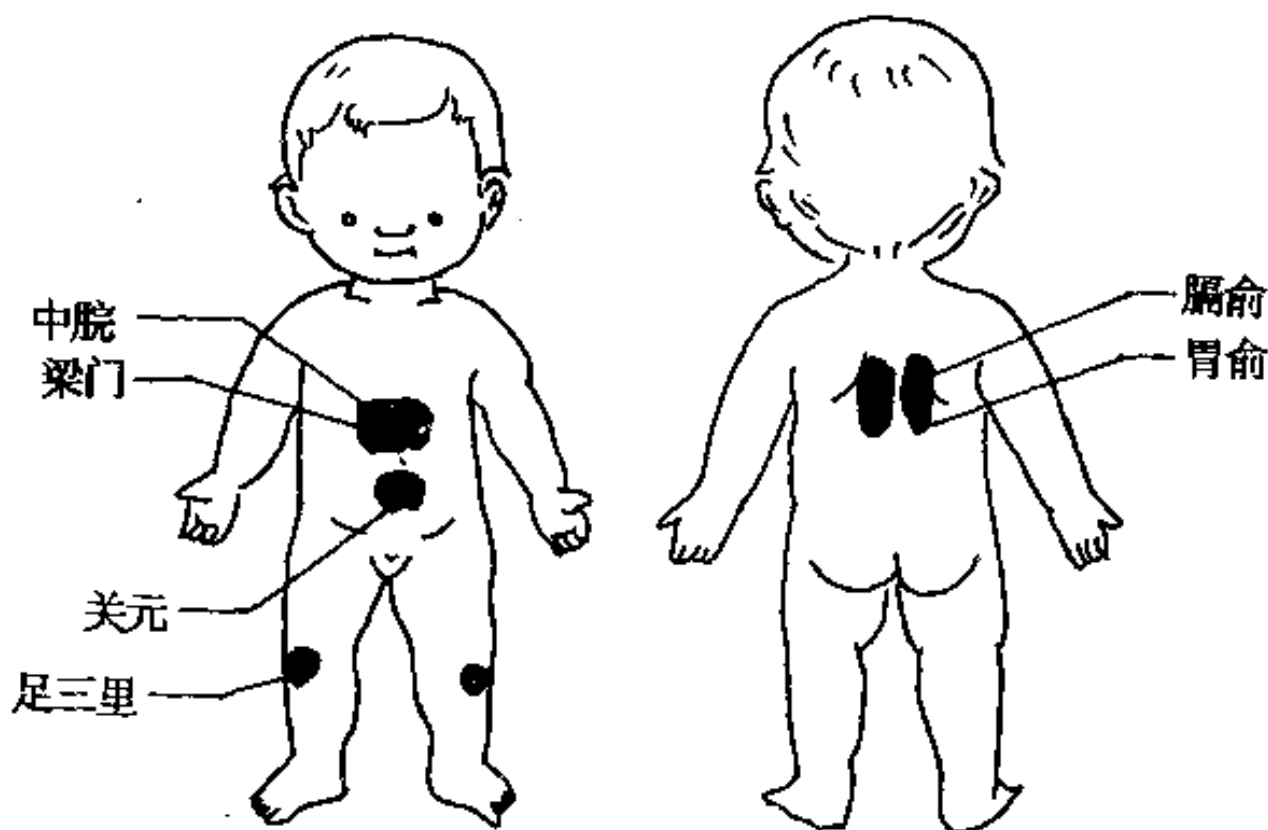


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞、大肠俞。
2. 腹部 天枢。
3. 上肢部 支沟。
4. 下肢部 足三里、上巨虚、三阴交。

痉挛性肠绞痛

概述 痉挛性肠绞痛是儿童所特有的非器质性腹部绞痛。常因为各种原因如过敏、细菌毒素刺激、精神因素等引起肠壁平滑肌发生阵发性强烈收缩而致。可见于各种年龄的儿童。临床可见健康小儿突然发生阵发性或间歇性腹部绞痛,每次发作历时数秒至数十分钟,疼痛与进食及活动均无明显关系,多数位于脐周。发作时患儿常有哭闹、翻滚。痛甚者常伴有呕吐、面色苍白、手足逆冷。小婴儿表现为阵发性哭闹,腹胀,足卷肢,手足紧握、发凉等。发作间歇期玩耍如常。

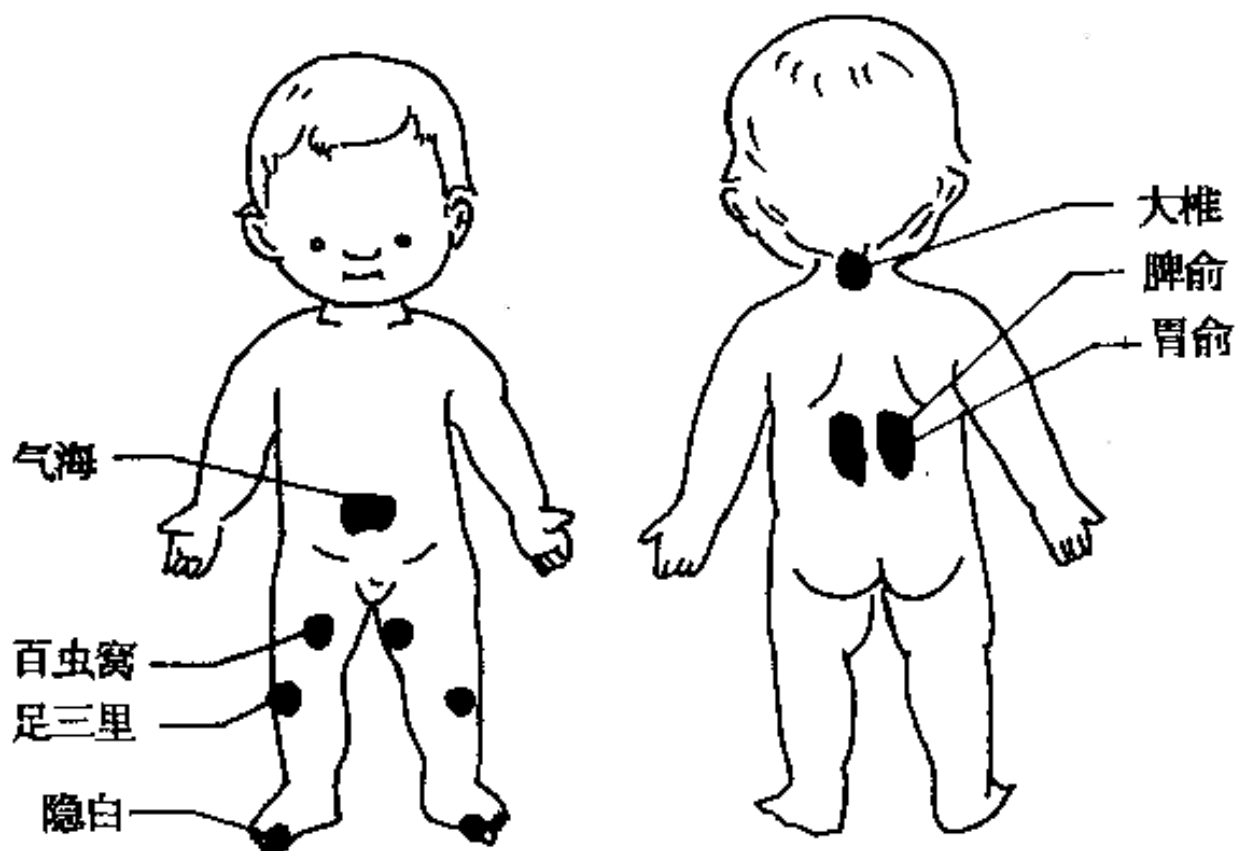


刮痧部位

1. 背部 膈俞、胃俞。
2. 腹部 中脘、梁门、关元。
3. 下肢部 足三里。

婴幼儿营养不良

概述 营养不良是由于摄食不足,或食物不能充分吸收利用,以致能量缺乏,不能维持正常代谢,迫使机体消耗自身的组织,出现体重不增或减轻,生长发育停滞,脂肪逐渐消失,肌肉萎缩,这是营养不良的最初症状。继而出现腹泻或脂肪泻,呕吐、便秘、腹胀等消化道紊乱症状。病儿可出现多哭而烦躁,继则变为表情呆板、淡漠,条件反射形成延迟,运动机能发育落后,以至影响智力等神经系统症状。常反复感染,易患并发症。

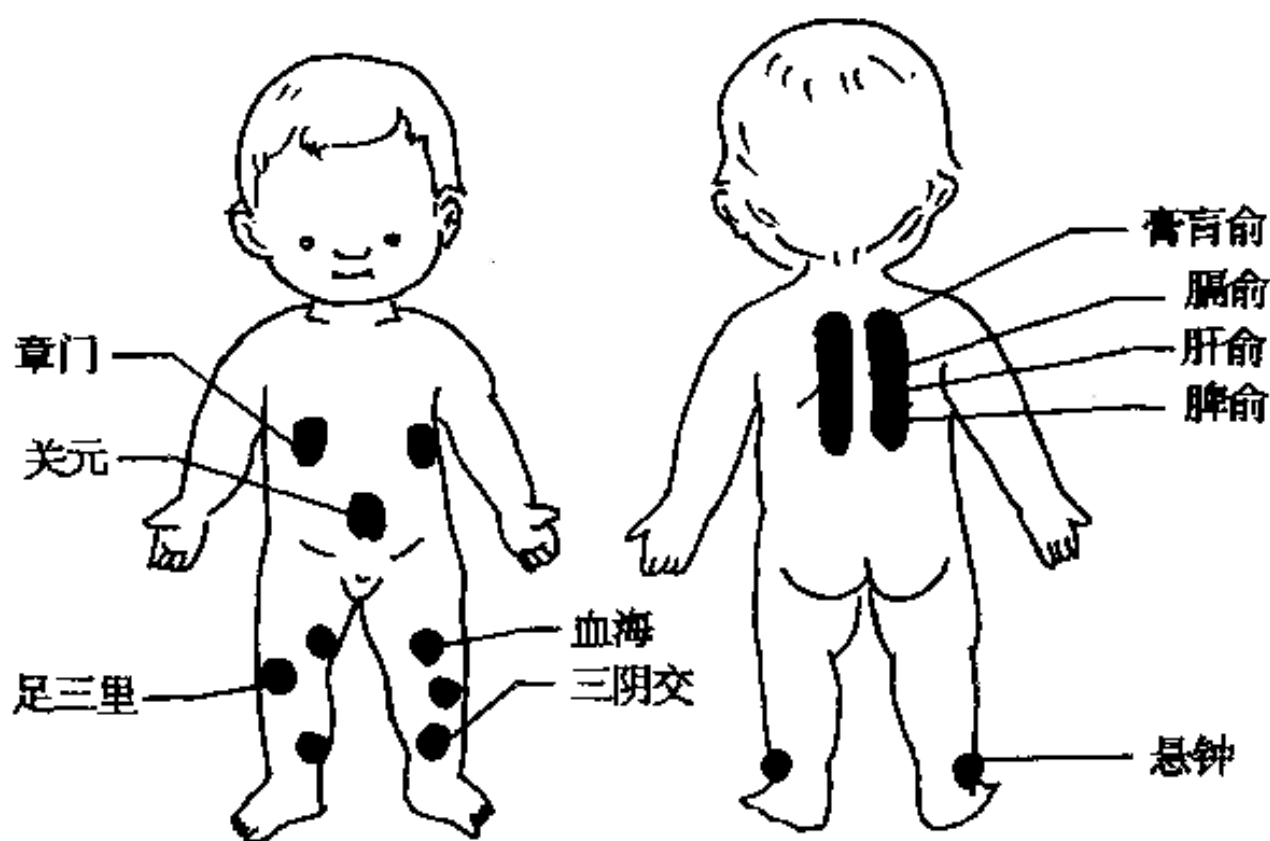


刮痧部位

1. 背部 大椎、脾俞、胃俞。
2. 腹部 气海。
3. 下肢部 百虫窝、足三里、隐白。

缺铁性贫血

概述 缺铁性贫血主要发生于6个月~3岁的婴幼儿。一般表现为皮肤粘膜逐渐苍白或苍黄,以口唇、口腔粘膜及甲床最为明显。易感疲乏无力,常有烦躁不安或精神不振,食欲减退。年长儿可诉头晕、眼前发黑、耳鸣等。肝脾肿大明显,但肿大不超过中等度,淋巴结肿大程度较轻,质韧。重症贫血可出现口腔炎、舌炎、舌乳头萎缩、口角皸裂等。胃肠道症状常有呕吐、腹泻,少数患儿有异食癖(喜食泥土、墙土等)。呼吸、脉搏加快,心前区可听到收缩期杂音,甚至心脏扩大,发生心力衰竭。

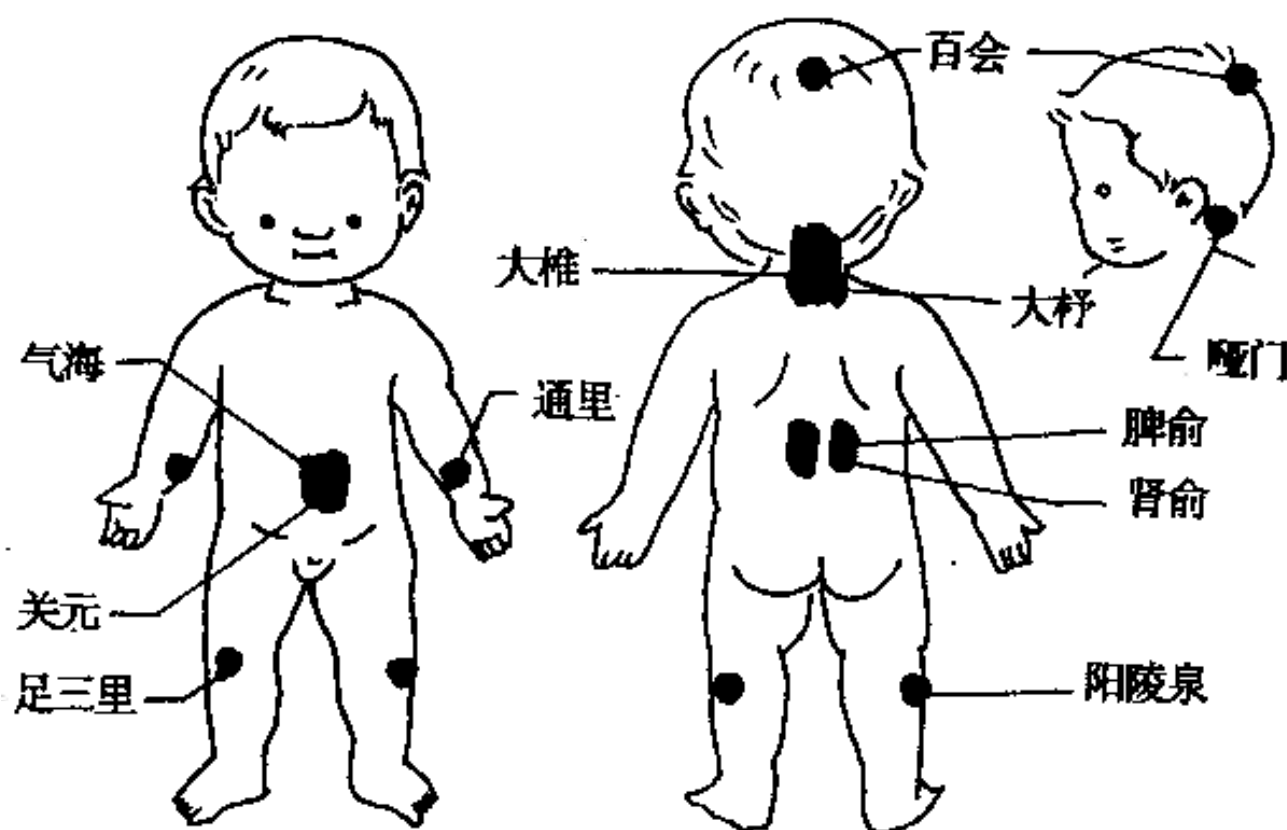


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、膈俞、膏肓。
2. 胸腹部 章门、关元。
3. 下肢部 足三里、血海、三阴交、悬钟。

维生素 D 缺乏性佝偻病

概述 维生素 D 缺乏性佝偻病是因体内维生素 D 不足引起全身性钙磷代谢失常,钙盐不能正常地沉着在骨骼的生长部分以致骨骼发生病变。同时可影响神经、肌肉、造血、免疫等组织器官的功能。佝偻病以 3 岁以内为主要发病年龄,6 个月~1 岁的婴儿尤多见。发病率一般北方较南方高,冬春季比夏秋季高。常有食欲减退,性格改变,不活泼,易激怒,易兴奋,经常于睡眠中惊跳,或轻微刺激即惊醒并常常哭闹。多汗,吃奶或哭闹时出汗尤甚,汗带酸味,或有尿臭,易发生骨折等。

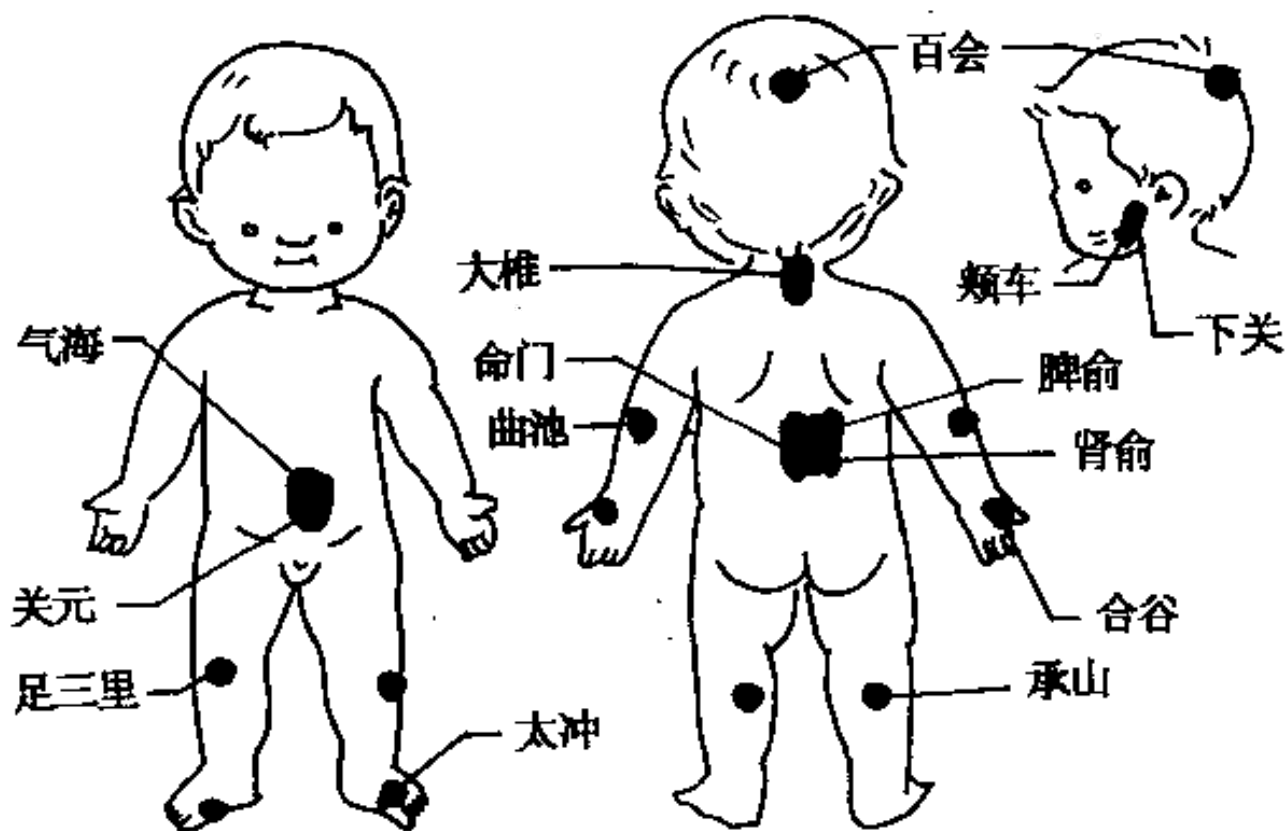


刮痧部位

1. 头部 百会、哑门、大椎。
2. 背部 大杼、脾俞、肾俞。
3. 腹部 气海、关元。
4. 上部 通里。
5. 下部 足三里、阳陵泉。

维生素 D 缺乏性手足搐搦症

概述 维生素 D 缺乏性手足搐搦症是因维生素 D 缺乏,以致血清钙降低而发病。惊厥为本病最常见的临床症状,常突然发作,为阵发性,发作时可见双眼球上窜,面肌颤动,四肢抽搐,或仅见面部小抽动,并伴短暂意识丧失。手足搐搦发作时一般意识清楚,手足呈痉挛状。手痉挛表现在腕屈曲,手指伸直,拇指内收,似鸡爪样。足痉挛表现为踝关节伸直,足趾向下弯曲呈弓状。喉痉挛发作时有喉鸣,吸气困难,甚至可青紫窒息。严重者可突然死亡。

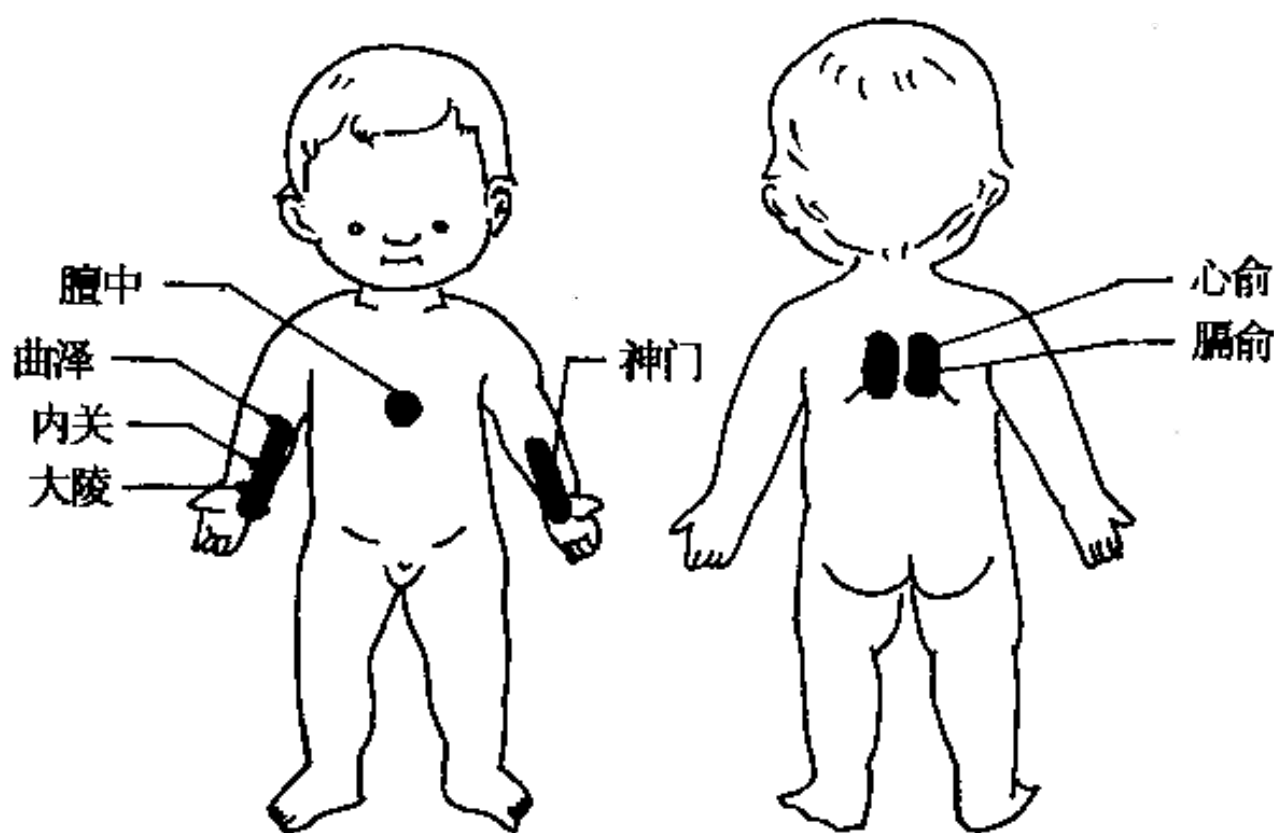


刮痧部位

1. 头部 百会、下关、颊车。
2. 背部 大椎、脾俞、命门、肾俞。
3. 腹部 关元、气海。
4. 上肢部 曲池、合谷。
5. 下肢部 足三里、承山、太冲。

小儿病毒性心肌炎

概述 病毒性心肌炎系指病毒感染引起的心肌局限性或弥漫性炎性病变,是全身疾病的一部分。病毒性心肌炎的症状包括病毒感染的症状和心肌炎的症状,典型病例在心脏症状出现前数日有呼吸道或肠道感染,可伴有中度发热、咽痛、腹泻等症状,一般可有疲乏无力、食欲不振、恶心、呕吐、呼吸困难、面色苍白、发热,年长儿可述心前区不适,心悸、头晕、腹痛、肌痛等。极重型则暴发心源性休克和急性充血性心力衰竭,可于数小时或数日内死亡或猝死。

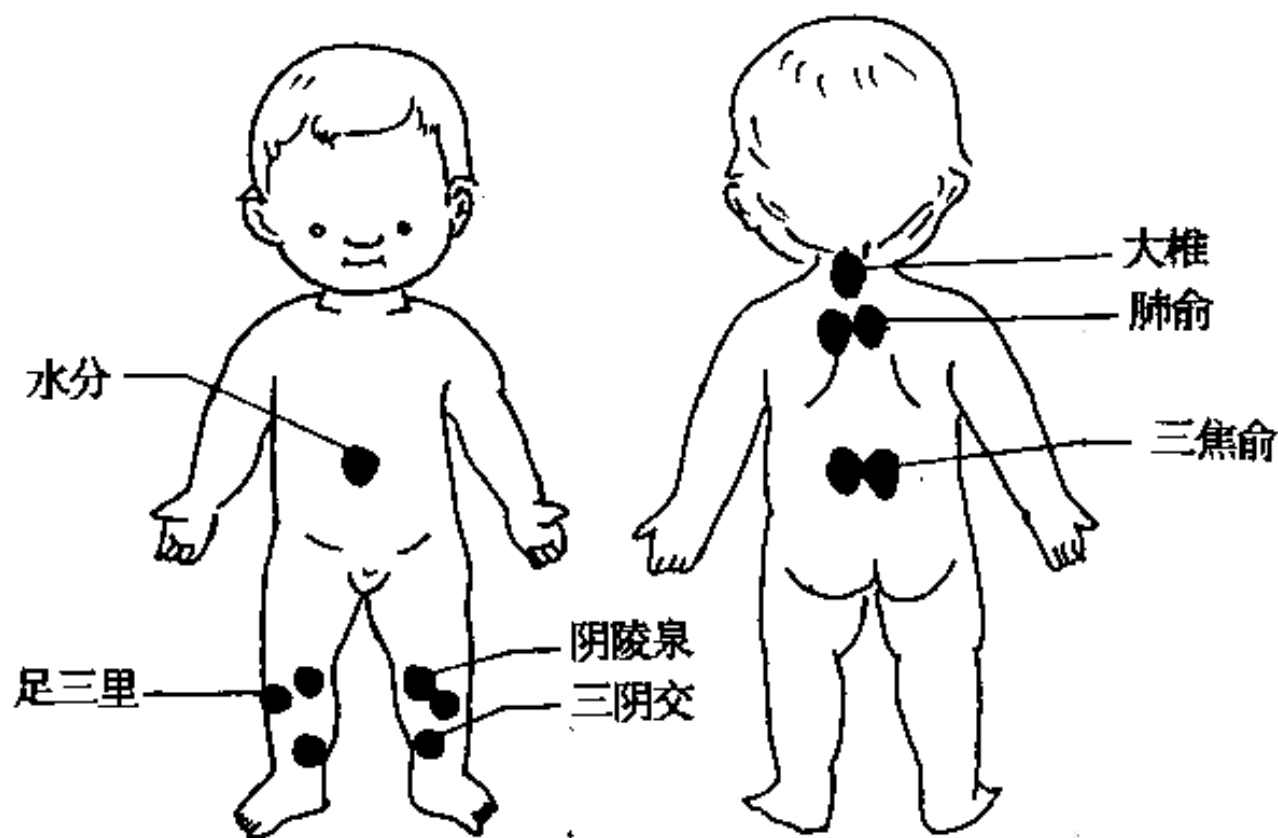


刮痧部位

1. 背部 心俞、膈俞。
2. 胸部 膻中。
3. 上部 曲泽、神门、大陵、内关。

急性肾小球肾炎

概述 急性肾小球肾炎,简称急性肾炎。是以两侧肾脏弥漫性肾小球非化脓性炎症为主要病理特征的疾病,为感染后免疫反应所引起。浮肿为最常见及最早出现的症状。最常表现为晨起眼睑、颜面浮肿及下肢浮肿,后可波及全身。血尿可表现为镜下血尿和肉眼血尿,尿常呈浓茶色、洗肉水样或鲜红色。少尿或无尿,一般在300~500ml/日。高血压患者可有头晕、头痛、恶心、呕吐等症状。血压一般可在16~20kPa/10.7~14.7kPa(120~150/80~110mmHg)左右。可伴有全身不适,如发热、咳嗽、乏力、食欲不振、腹痛及衄血等。

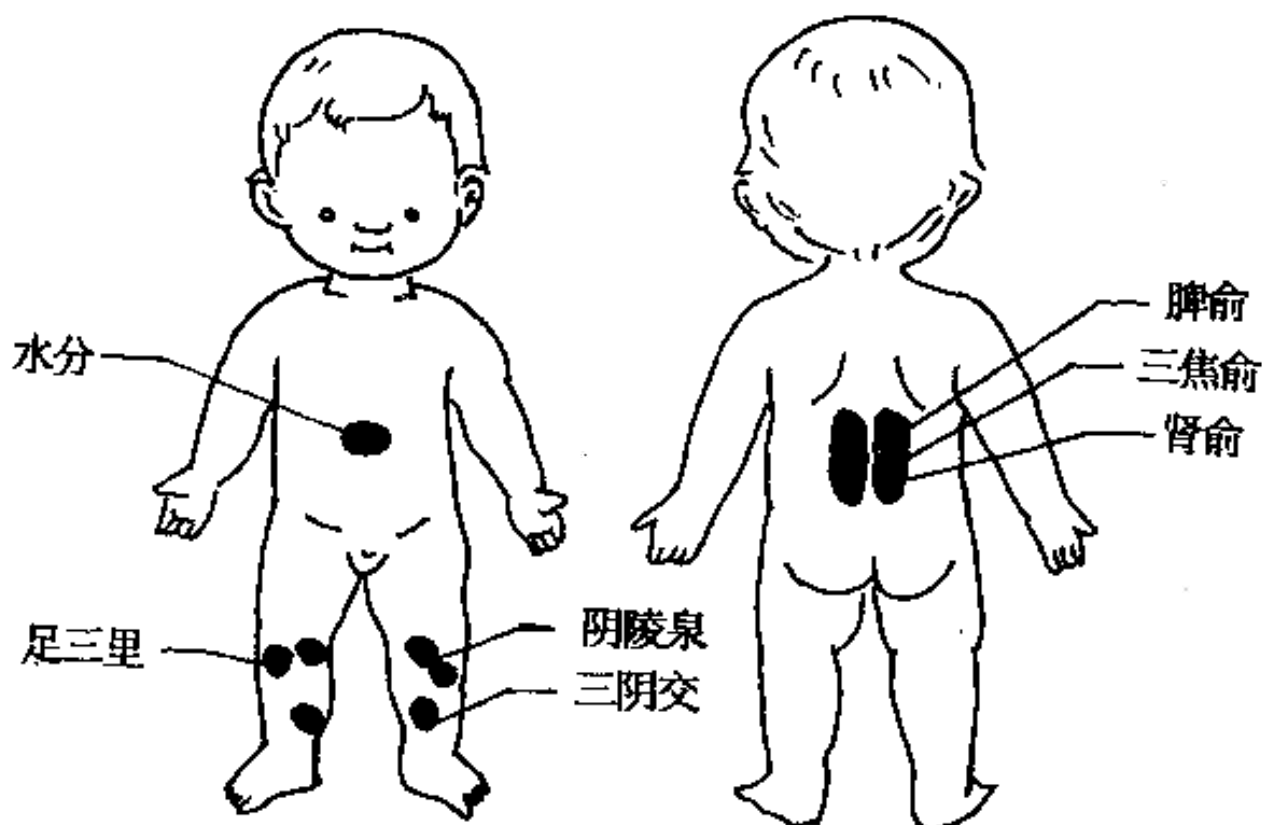


刮痧部位

1. 背部 大椎、肺俞、三焦俞。
2. 腹部 水分。
3. 下肢部 足三里、阴陵泉、三阴交。

原发性肾病综合征

概述 肾病综合征是由于肾小球通透性增加,大量血浆蛋白由尿中丢失而引起的一组临床上以大量蛋白尿、低蛋白血症、高胆固醇血症及明显浮肿为共同特征的临床综合征。根据病因可分为先天性、原发性和继发性三大类。本征在小儿多见。在小儿泌尿系统疾病中,其发病率占第二位。

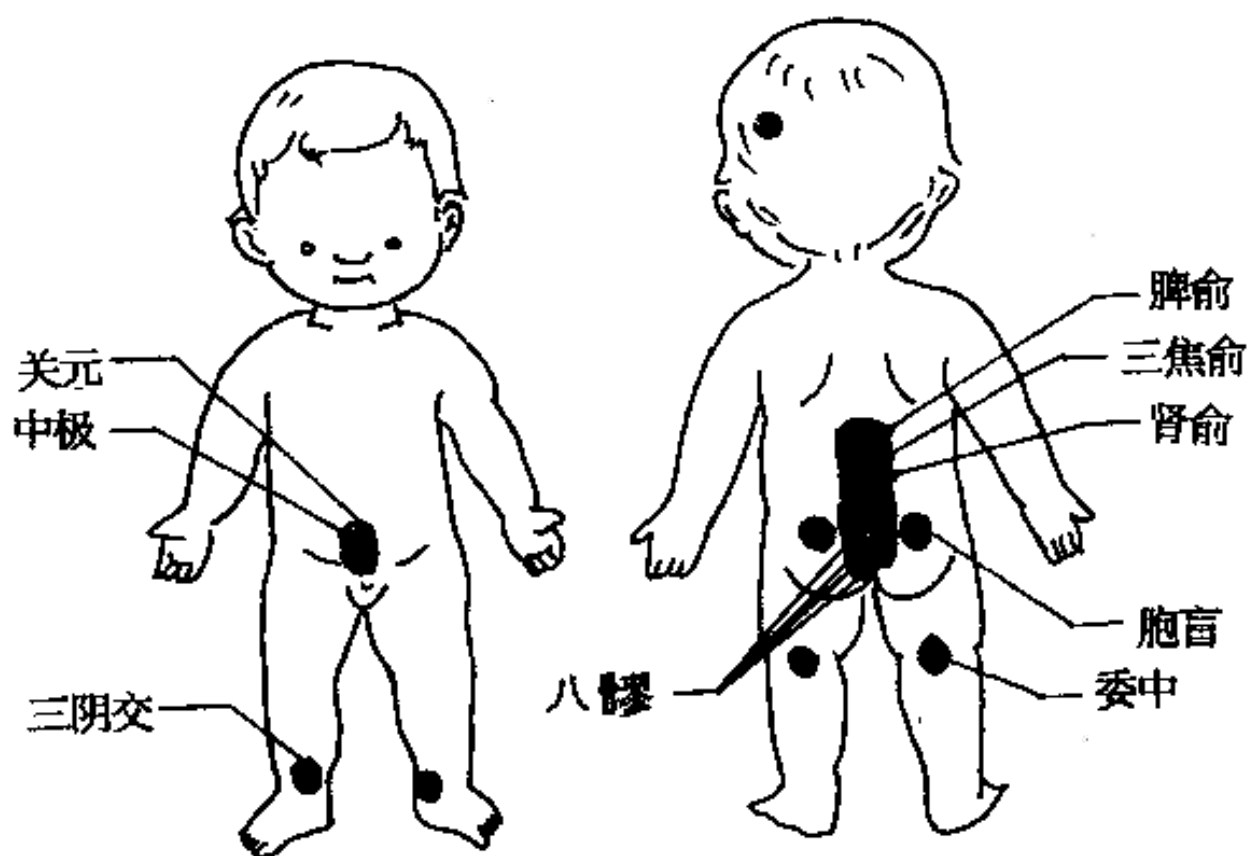


刮痧部位

1. 背部 脾俞、三焦俞、肾俞。
2. 腹部 水分。
3. 下肢部 足三里、阴陵泉、三阴交。

尿路感染.

概述 尿路感染为尿道、膀胱等炎症的总称。是小儿常见病、多发病,发病率仅次于呼吸道感染。主要是肠道菌种所致。1. 急性泌尿系感染表现为(1)新生儿多以全身症状为主,表现发热或体温不升,面色灰白,吃奶差,呕吐,腹泻,易激惹或嗜睡,甚则惊厥。(2)婴幼儿特点是全身中毒症状严重而泌尿系统局部症状轻微。可有突发高热,面色苍灰,精神不振,食欲低下,常伴消化道症状如呕吐、腹痛、腹泻。(3)年长儿可有发热。下尿路感染时有典型的尿频、尿急、尿痛。上尿路感染时可有腹痛、腰酸痛。一过性血尿等。2. 慢性泌尿系感染,一般病程超过6个月,病情迁延,可出现精神不振、腰酸乏力,消瘦,进行性贫血,发育迟缓以及全身虚弱等症状。

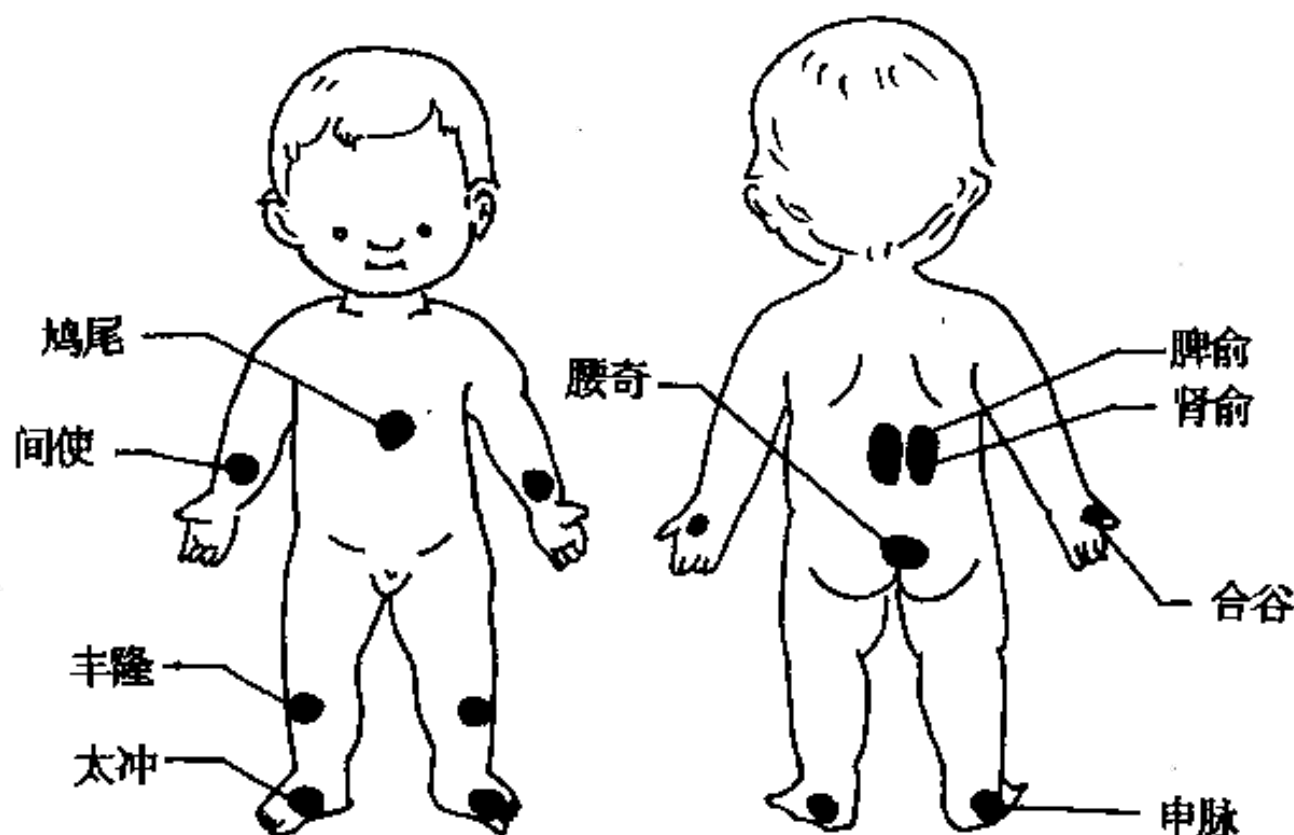


刮痧部位

1. 背部 脾俞、三焦俞、肾俞、胞宫、八髻。
2. 腹部 中极、关元。
3. 下肢部 委中、三阴交。

小儿癫痫

概述 癫痫是由于脑部神经元产生过度放电,引起阵发性、暂时性脑功能失调的神经系统综合征。临床表现为 1. 强直阵挛性发作(又称大发作),是最多见的发作类型,其特点是突然意识丧失及全身强直,阵挛性抽搐。2. 失神小发作表现为突然发生短暂的意识丧失。发作时患儿静止不动,面色略苍白,两眼凝视或上翻,语言中止,手中握物坠落,但不跌倒,无抽搐,发作后意识很快恢复,对发作不能记忆。3. 小运动型发作表现为头、颈、躯干或某肌的突然抽动,或屈或伸,不伴意识障碍或突然发生一过性肌张力丧失,而不能维持姿势。或一过性失神小发作,有周期性出现的倾向。4. 婴儿痉挛症是婴儿期特有的最严重的一种肌阵挛发作。发作时出现突然的短暂意识丧失。

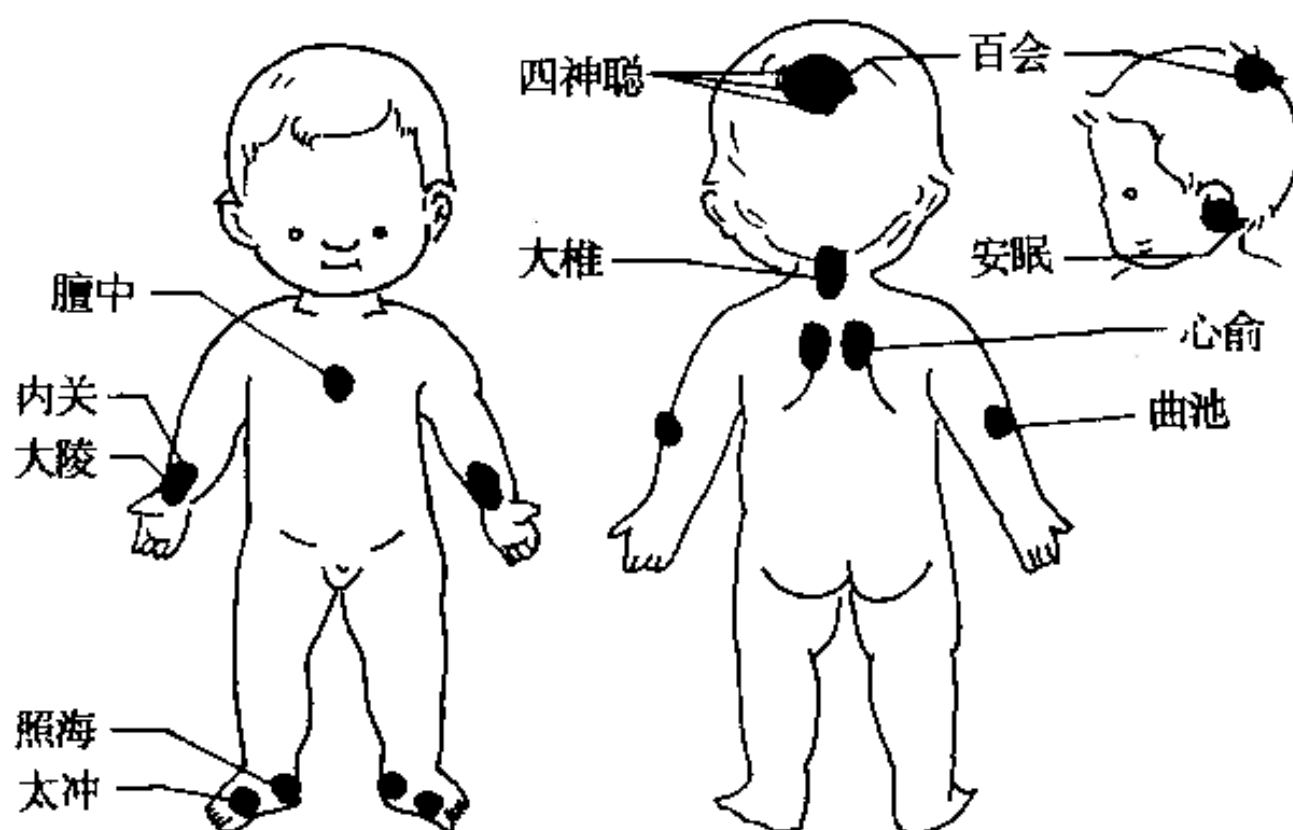


刮痧部位

1. 背部 脾俞、肾俞、腰奇。
2. 腹部 鸠尾。
3. 上肢部 间使、合谷。
4. 下肢部 丰隆、申脉、太冲。

儿童脑功能轻微失调

概述 脑功能轻微失调或轻微脑功能障碍综合征,又称儿童多动症,多动综合征,或注意力不足症。主要症状为(1)注意力涣散,易被外界环境干扰。(2)活动过多,每时每刻忙碌不停,但动作不能持久。(3)情绪障碍,自我克制力甚差,容易激动和狂怒。(4)学习困难,本病患者大部分智力正常或接近于正常,但因注意力不能集中,故大部分患儿学习成绩较差或不稳定。(5)知觉与认识能力障碍,患儿可出现视听觉障碍,视—运动障碍和诵读、拼音、书写及言语表达方面的困难。

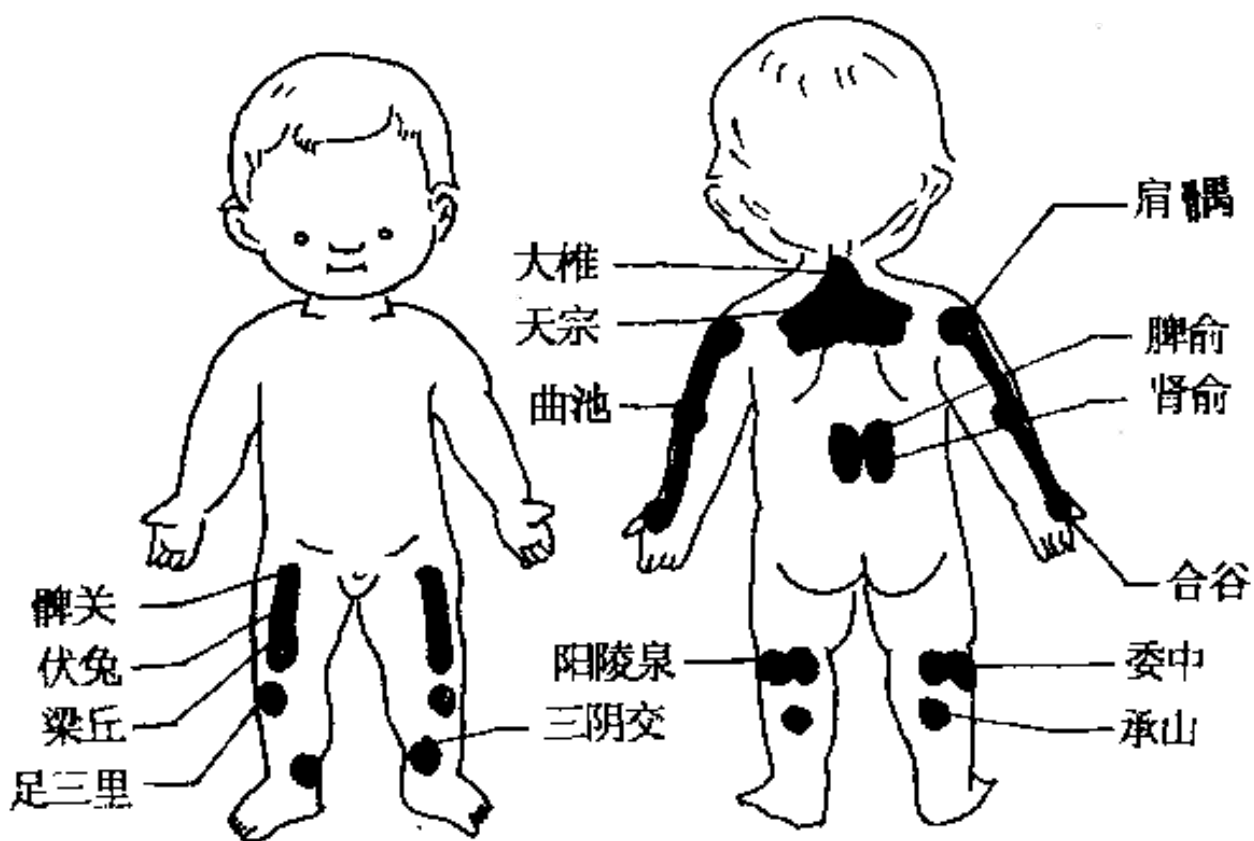


刮痧部位

1. 头部 百会、四神聪。
2. 背部 大椎、安眠、心俞。
3. 胸部 膻中。
4. 上部 曲池、内关、大陵。
5. 下部 照海、太冲。

进行性肌营养不良

概述 进行性肌营养不良亦称为先天性肌营养不良,为一种有明显家族发病倾向的慢性肌病。表现为进行性横纹肌肌纤维变性,使患儿肌肉萎缩,收缩无力,终至不能支持身体、不能运动。男孩发病多于女孩,女孩发病程度亦轻。本病以假性肥大型最为多见,疾病初期,常为腓肠肌肥大,亦可于冈上肌、冈下肌、三角肌等处肥大,而其他部位肌肉出现萎缩,最后假性肥大的肌群也见萎缩。行走缓慢或不稳,极易摔跤,下肢无力,步态摇摆,称为“鸭步”。

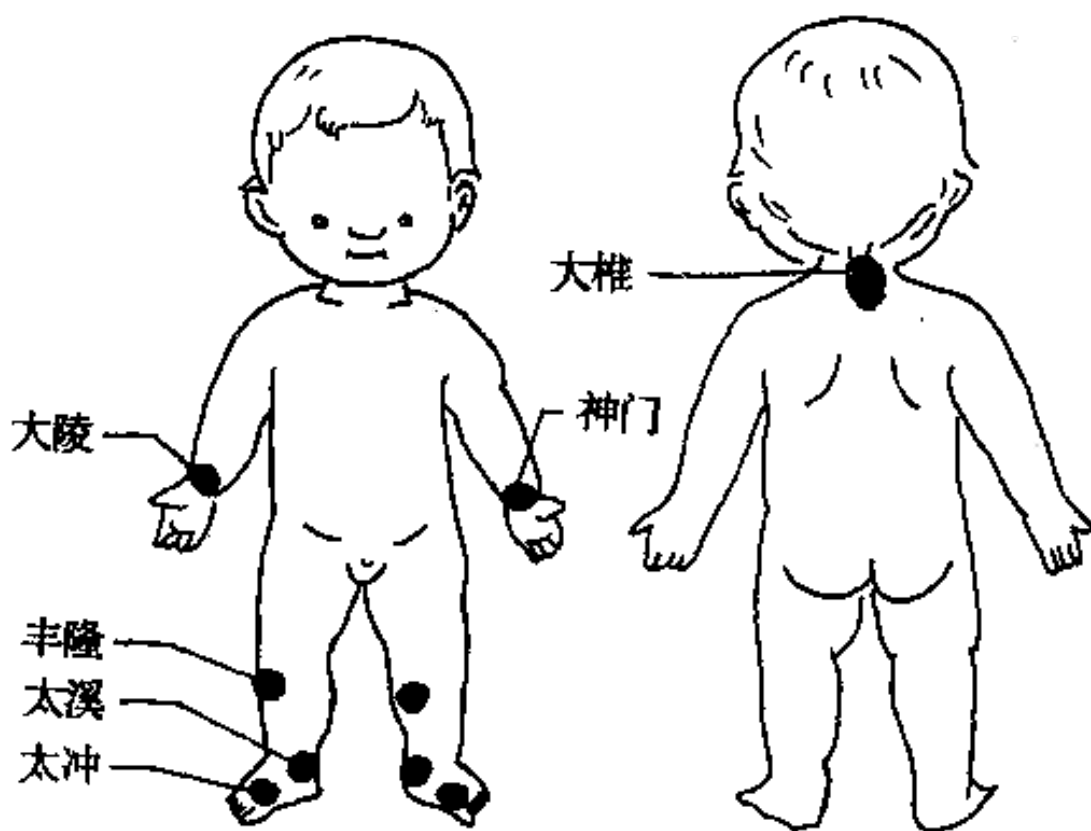


刮痧部位

1. 背部 大椎、肩髃、天宗、脾俞、肾俞。
2. 上肢部 曲池、合谷。
3. 下肢部 髌关、伏兔、梁丘、阳陵泉、足三里、三阴交、委中、承山。

夜惊及梦游症

概述 夜惊是一种意识朦胧状态,在开始入睡一段时间后突然惊醒,瞪目起坐,躁动不安,面部表情恐怖,有时喊叫,一般持续10余分钟,清醒后对夜惊发作完全遗忘,偶尔可有片断记忆。部分患儿在发作时伴有梦游症,起床进行一些刻板的活动,醒后完全不能回忆。发作次数不定,有数月、数日发作1次,有3~5日1次,特别严重者可每夜发作,甚至一夜发作数次。男孩较女孩多见。其发病率约占一般人口的1~6%。

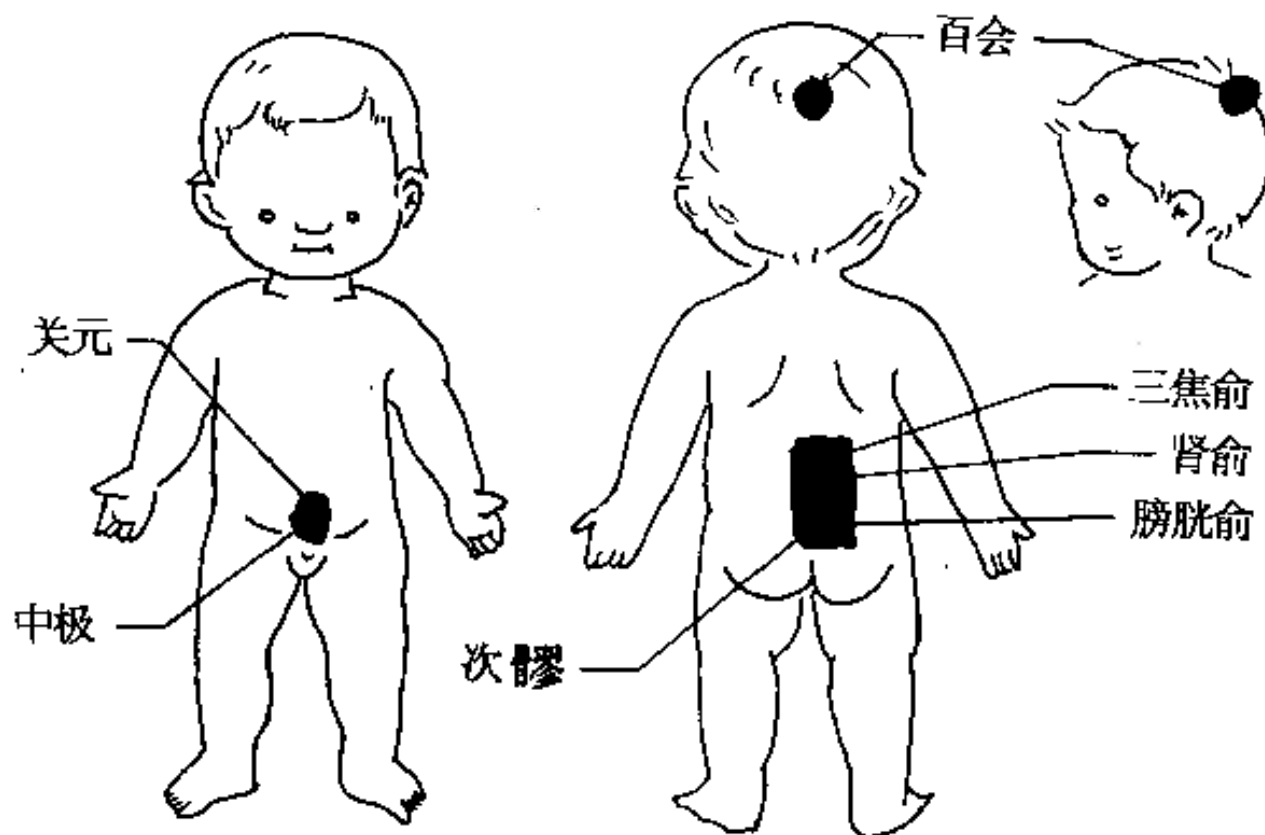


刮痧部位

1. 颈部 大椎。
2. 上部 大陵、神门。
3. 下部 丰隆、太冲、太溪。

遗尿症

概述 遗尿症是指小儿在3岁以后白天不能控制排尿或不能从睡觉中醒来而自觉排尿的一种病症,又称为夜尿症。有的小儿在2~3岁时已能控制排尿,至4~5岁以后又出现夜间遗尿,称为继发性遗尿。此症多见于10岁以下儿童,偶可延长到12~18岁。男孩较女孩为多见。临床表现为患儿大多在夜间一定的钟点,自行排尿,醒后方觉。有的每晚都遗,甚则一夜遗尿数次;有的3~5日1次,有的1月犯1~2次。部分患儿白天睡眠时亦可发生。临床上没有排尿困难或剩余尿。



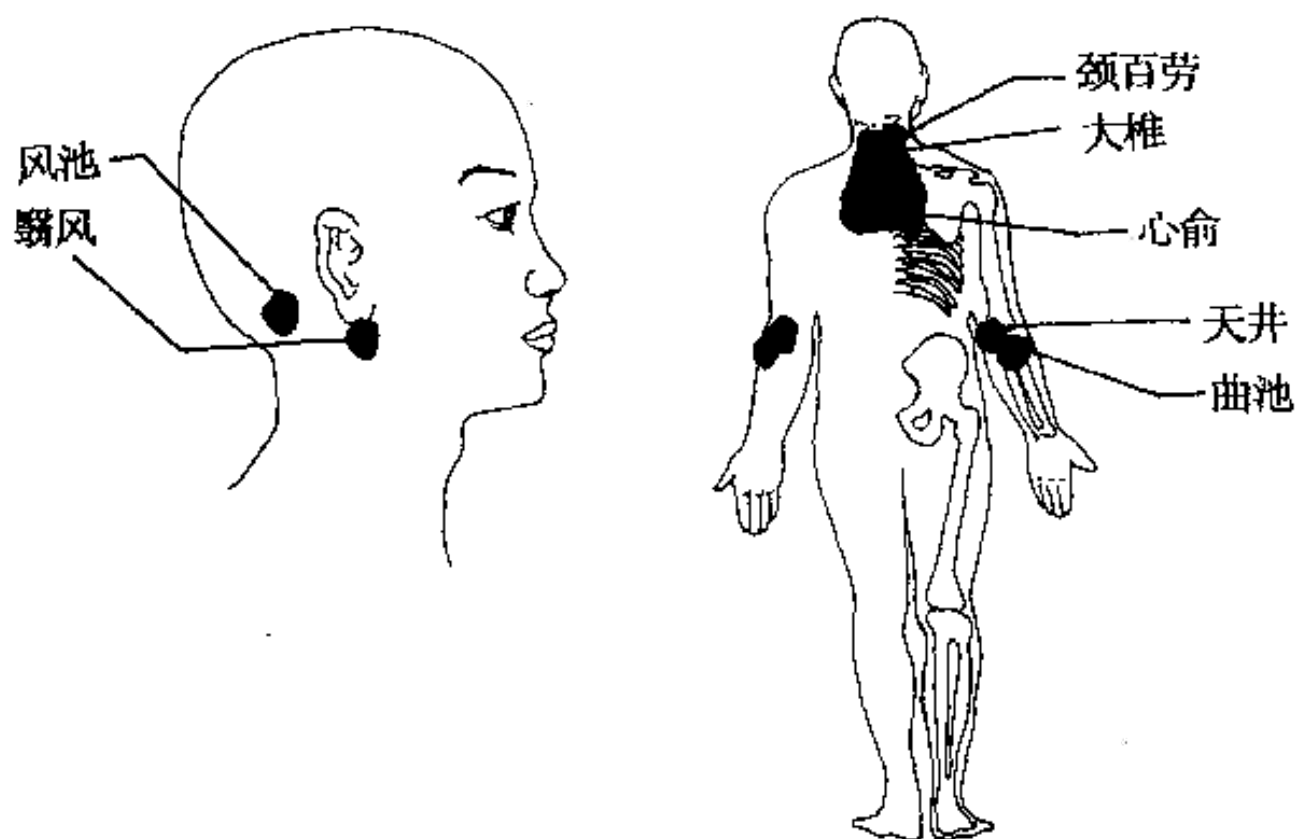
刮痧部位

1. 头部 百会。
2. 背部 三焦俞、肾俞、膀胱俞、次髎。
3. 腹部 中极、关元。

第五章 外科疾病

单纯性甲状腺肿

概述 单纯性甲状腺肿是一种发生于甲状腺的非炎性弥漫性肿大,亦称地方性甲状腺肿,俗称“大脖子”。本病多流行于高原山区地带,好发于青年,女性多于男性,尤其妊娠期哺乳期妇女更为多见,临床表现为颈部两侧或一侧呈弥漫性肿大,弥漫性甲状腺肿颈部两侧对称性弥漫性肿大;单纯性结节性甲状腺肿颈部肿大一侧显著,可以伴有一个或多个大小不等的结节。甲状腺腺体表面较平坦,质软、腺体能随吞咽而上下移动;皮色如常;如肿胀过大,可压迫气管、食管、血管、神经而引起相应症状。

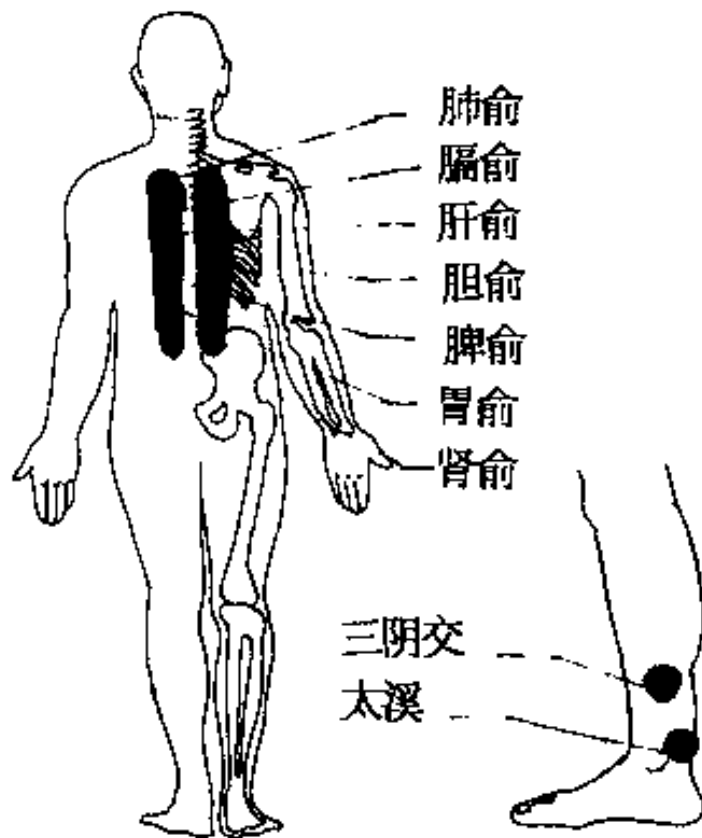


刮痧部位

1. 颈部 翳风、大椎、风池、颈百劳。
2. 背部 心俞。
3. 上肢部 天井、曲池。

淋巴结结核

概述 淋巴结结核是由于结核杆菌感染所引起的淋巴结慢性炎症,故也称为结核性淋巴结炎。是外科较为常见的病。淋巴结结核患者,一般没有明显的全身症状。偶有伴午后低热者。仅在少数并发有肺结核或其他部位结核时,可出现低热、盗汗、乏力等全身反应。本病的局部症状也不突出,肿大的淋巴结多无明显疼痛。若病变淋巴结同时合并化脓性感染时,则局部可出现红、肿、热、痛等急性炎症表现。

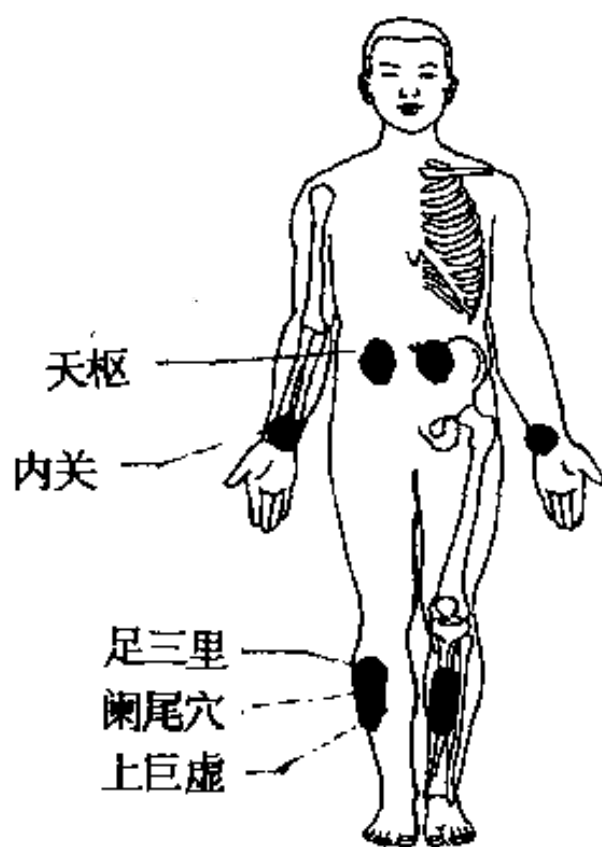


刮痧部位

1. 背部 肺俞、膈俞、肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、肾俞。
2. 下肢部 三阴交、太溪。

急性阑尾炎

概述 急性阑尾炎是由于各种原因引起的阑尾急性化脓性感染,是外科急腹症中最常见疾病之一。以青壮年发病率最高。转移性右下腹痛是急性阑尾炎的特点,约 55%的阑尾炎患者有此典型的腹痛,90%阑尾炎患者均有不同程度的恶心、儿童及青少年常有呕吐。发病初期一般无明显全身症状,部分患者可有轻度头痛、乏力及咽痛等症状,随炎症发展可出现发热、出汗、口渴、尿黄、脉搏加快及虚弱等中毒症状。

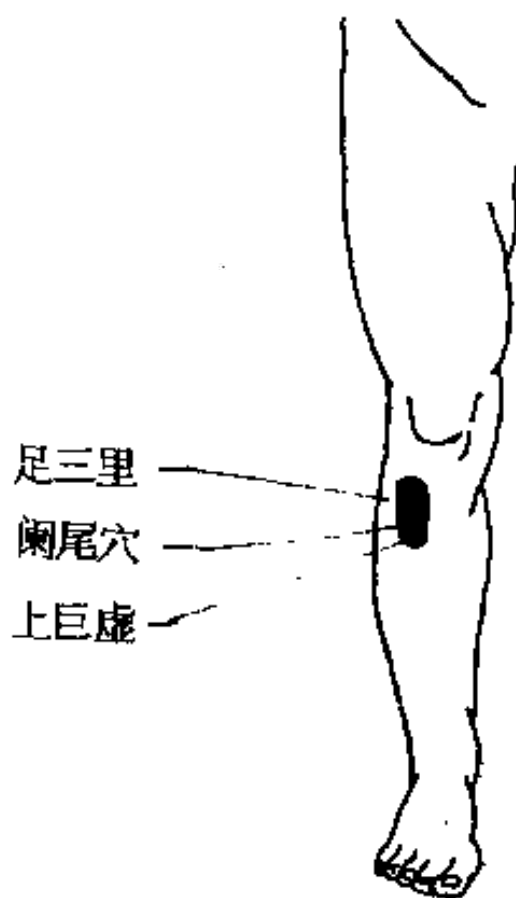


刮痧部位

1. 腹部 天枢。
2. 上部 内关。
3. 下部 阑尾穴、上巨虚、足三里。

阑尾周围脓肿

概述 阑尾周围脓肿及阑尾包块是指因急性阑尾炎而右下腹髂窝部形成的脓肿或炎性包块。为急性阑尾炎的主要并发症之一。本病多先有典型的急性阑尾炎病史,而形成阑尾周围脓肿后,腹痛较急性阑尾炎开始时可有程度不等的减轻,表现为持续性胀痛或刺痛。体温多升高,一般在 $37.5^{\circ}\text{C} \sim 38^{\circ}\text{C}$ 左右,较重者可达 39°C 以上,白细胞计数增高。全身乏力,食纳差,尿黄而少,少数可有尿频,多数患者大便干结。但若脓肿发生在盆腔则可有里急后重,大便带有粘液,或有尿频、尿急等刺激症状。

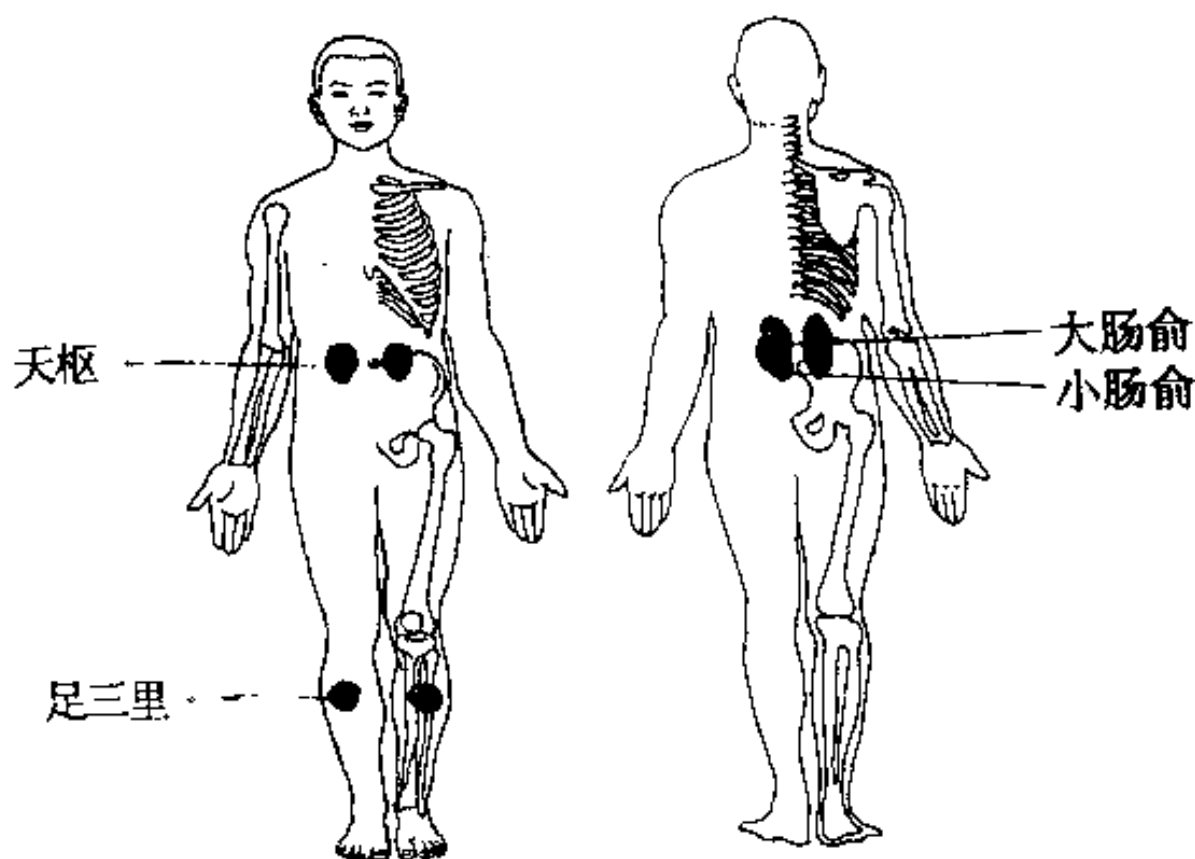


刮痧部位

下肢部 足三里、阑尾穴、上巨虚。

肠扭转

概述 肠扭转是指一段肠管沿其系膜长轴旋转,造成肠腔梗阻,血运障碍的一种呈剧烈腹痛,持续性加重并伴有腰背部扯痛、呕吐、腹胀,便闭等临床现象,称肠扭转。属于狭窄性肠梗阻的一种。肠扭转是引起肠梗阻的原因之一,大约有 10~30%的肠梗阻是肠扭转所引起的。肠扭转多发生在小肠,约占 80%以上。肠扭转的发病率一般在大城市较低,而中、小城市和农村、工地较高。本病绝大多数发生在 20~50 岁男性重体力劳动者,女性少见,男女之比约 10:1。

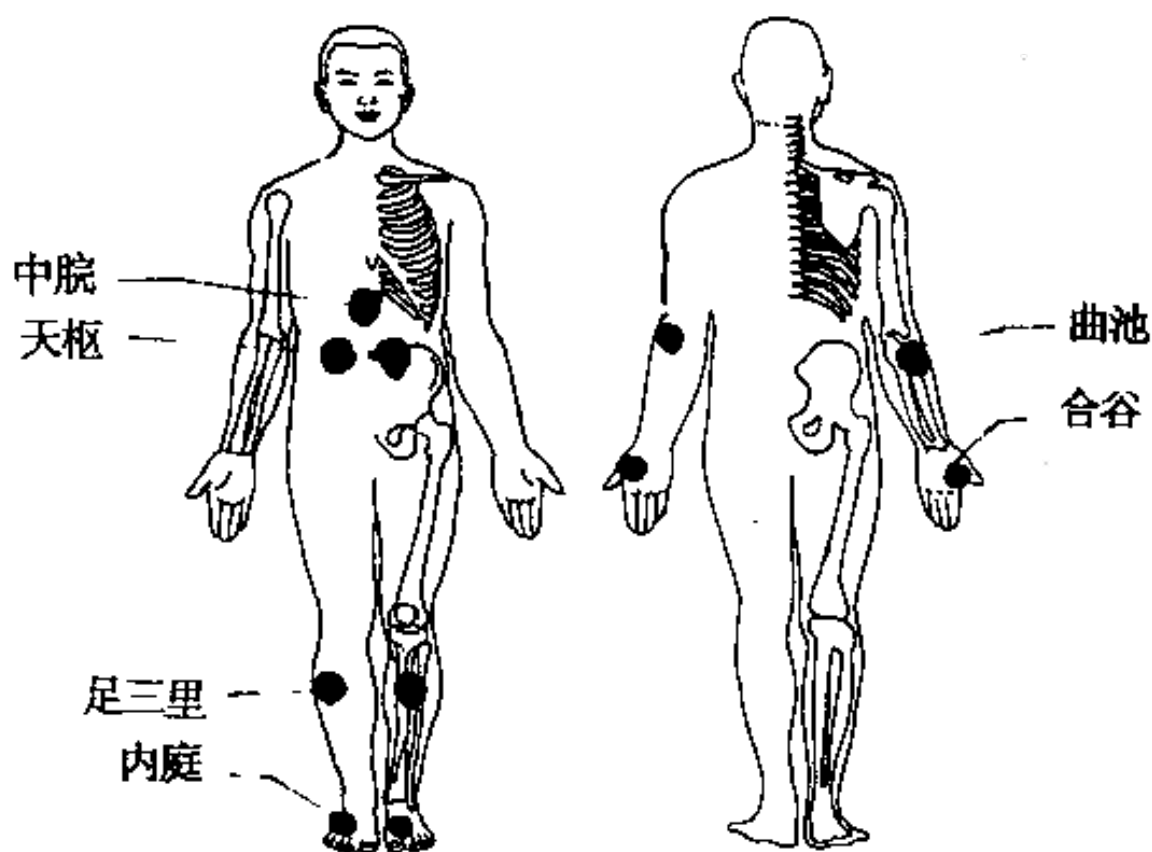


刮痧部位

1. 背部 大肠俞、小肠俞。
2. 腹部 天枢。
3. 下肢部 足三里。

急性肠梗阻

概述 肠管内容物通过障碍称为肠梗阻。各类急性肠梗阻共有的四大症状。1. 腹痛(1)机械性肠梗阻表现为腹中部阵发性绞痛。开始疼痛较轻,逐渐加重,直至绞痛高峰,随后又逐渐减轻直至消失,过片刻后再次发作。(2)狭窄性肠梗阻为持续性腹痛伴有阵发性加剧,绞痛发作快,消失也快。(3)麻痹性肠梗阻为持续性胀痛。2. 呕吐呈反射性呕吐,吐出食物、胃液、肠液及胆汁。3. 腹胀。4. 停止排气、排便。

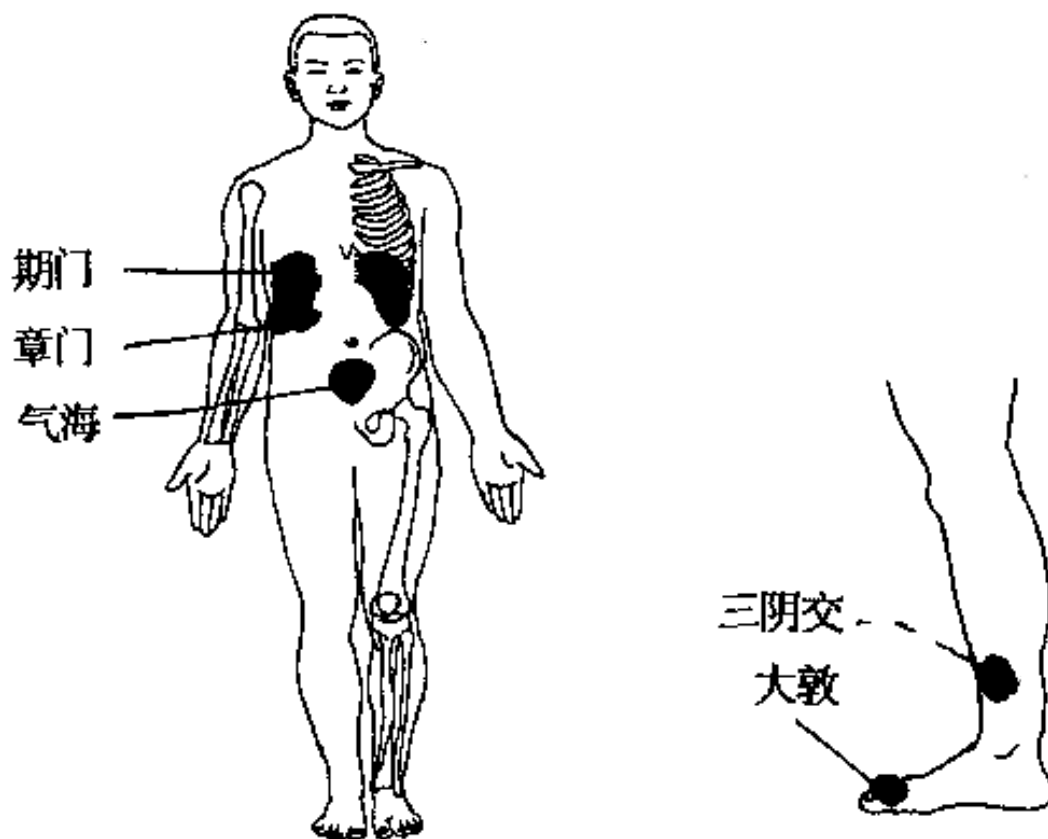


刮痧部位

1. 腹部 中脘、天枢。
2. 上部 曲池、合谷。
3. 下部 足三里、内庭。

腹外疝

概述 凡腹部脏器经先天存在或后天形成的腹壁薄弱或缺损处向体表突出,即称为腹外疝。临床表现为 1. 腹股沟斜疝以腹股沟区有胀坠感或轻微疼痛,以后腹股沟部或阴囊或大阴唇处发现有可复性肿块,平卧或用手推抚后肿块消失,随病程延长而沉重下坠感加重;2. 腹股沟直疝患者多于站立时有腹股沟内侧隆起。3. 股疝多见于中年以上经产妇女,腹压增高时,略有胀坠感。4. 脐疝,小儿脐疝往往当啼哭、便秘、站立时脐部出现半球形肿块。成人脐疝多发生于肥胖经产妇女,可伴有腹痛、腹部不适,恶心、呕吐等消化道症状。5. 切口疝,近期内有腹部手术史,站立、行走,咳嗽、腹部用力时,腹壁切口处有肿块突出,有时可伴有消化不良,腹胀,腹部隐痛等不适。

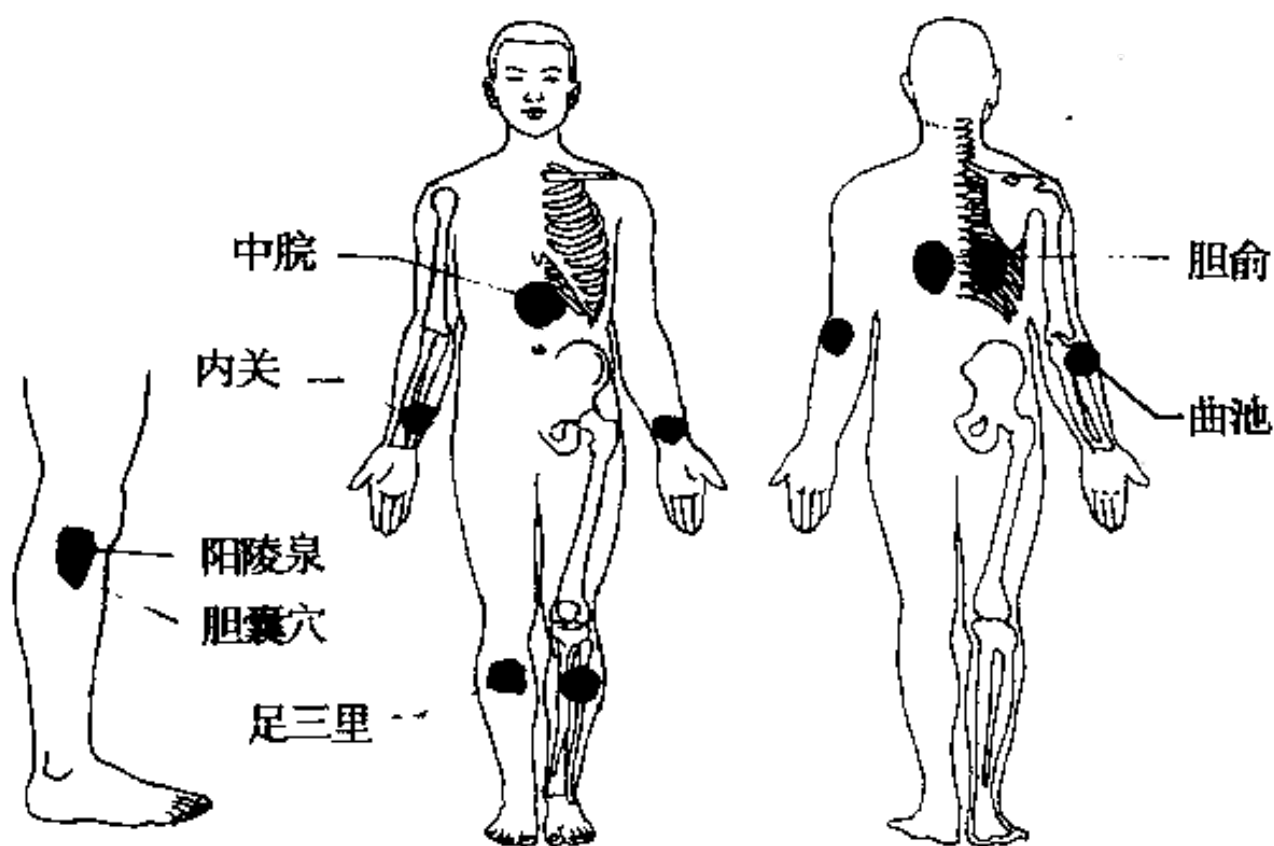


刮痧部位

1. 腹部 章门、期门、气海。
2. 下肢部 三阴交、大敦。

急性胆囊炎

概述 急性胆囊炎是由于细菌的侵袭或胆囊管胆石阻塞而引起的胆囊炎症。多见于女性,临床表现为胆绞痛,多发生于饱餐或进油腻较大的食物之后。开始疼痛主要在上腹部,逐渐转至右上腹,呈持续性疼痛伴有阵发性加剧。腹痛发作后出现发热,体温常在 $38\sim 39^{\circ}\text{C}$ 之间。可同现高热和寒战。寒热往来是胆囊炎症扩散到胆总管的特征之一。患者有轻度黄疸,并有恶心和腹胀,常伴有呕吐和大量的暖气,口苦、咽干、大便秘结,食欲锐减等症。

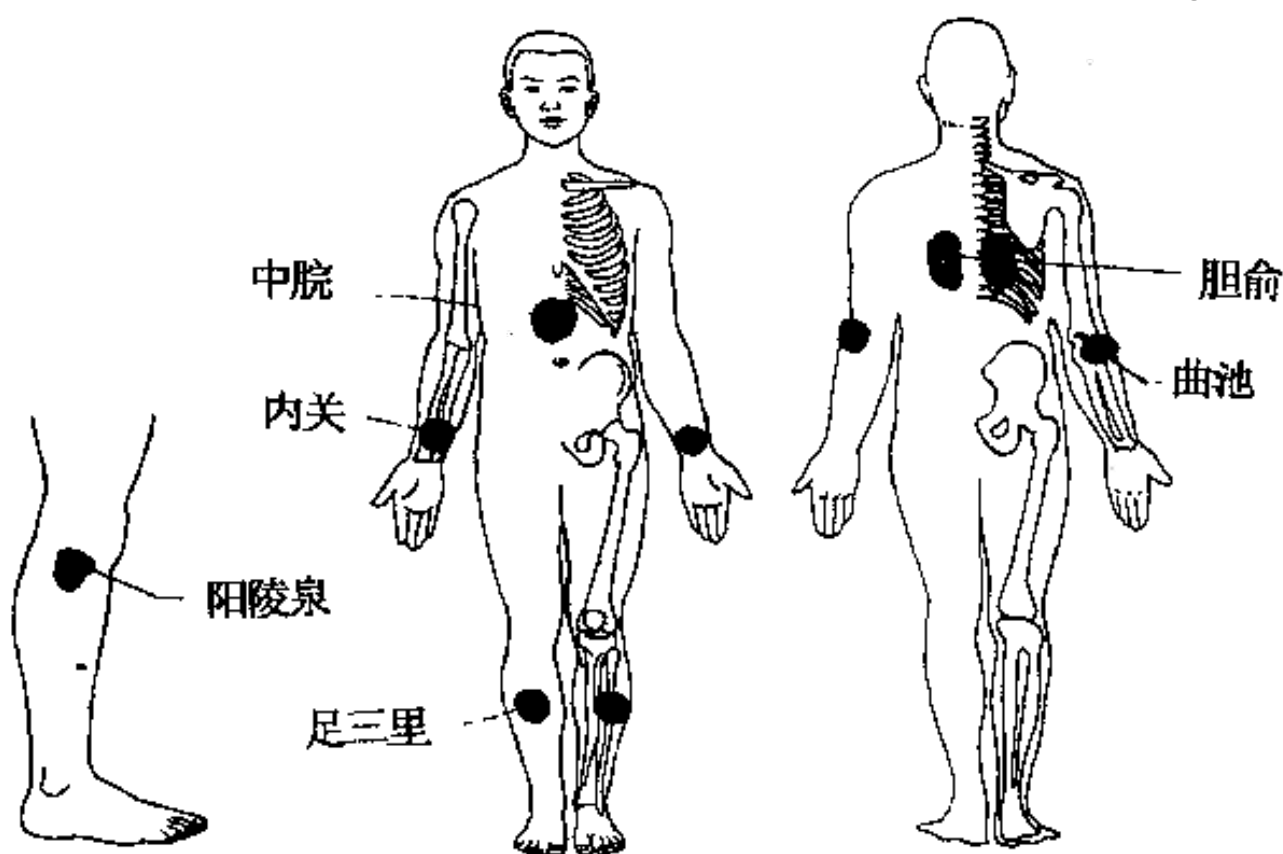


刮痧部位

1. 背部 胆俞。
2. 腹部 中脘。
3. 上部 曲池、内关。
4. 下部 足三里、阳陵泉、胆囊穴。

细菌性肝脓肿

概述 细菌性肝脓肿为化脓性细菌侵入肝脏,如未及时治疗而形成脓肿,故亦称为化脓性肝脓肿。本病可发生于任何年龄,但中年以上者约占70%。其主要临床表现为:1. 寒战和高热,多为最早的症状,也是最常见的症状。往往寒热往来,反复发作,多者1日数次的弛张热,伴有大量出汗,体温在38~40℃之间,脉率增快。2. 肝区疼痛。3. 消化道症状如重病容,腹泻、腹胀及难以忍受的呃逆等症。

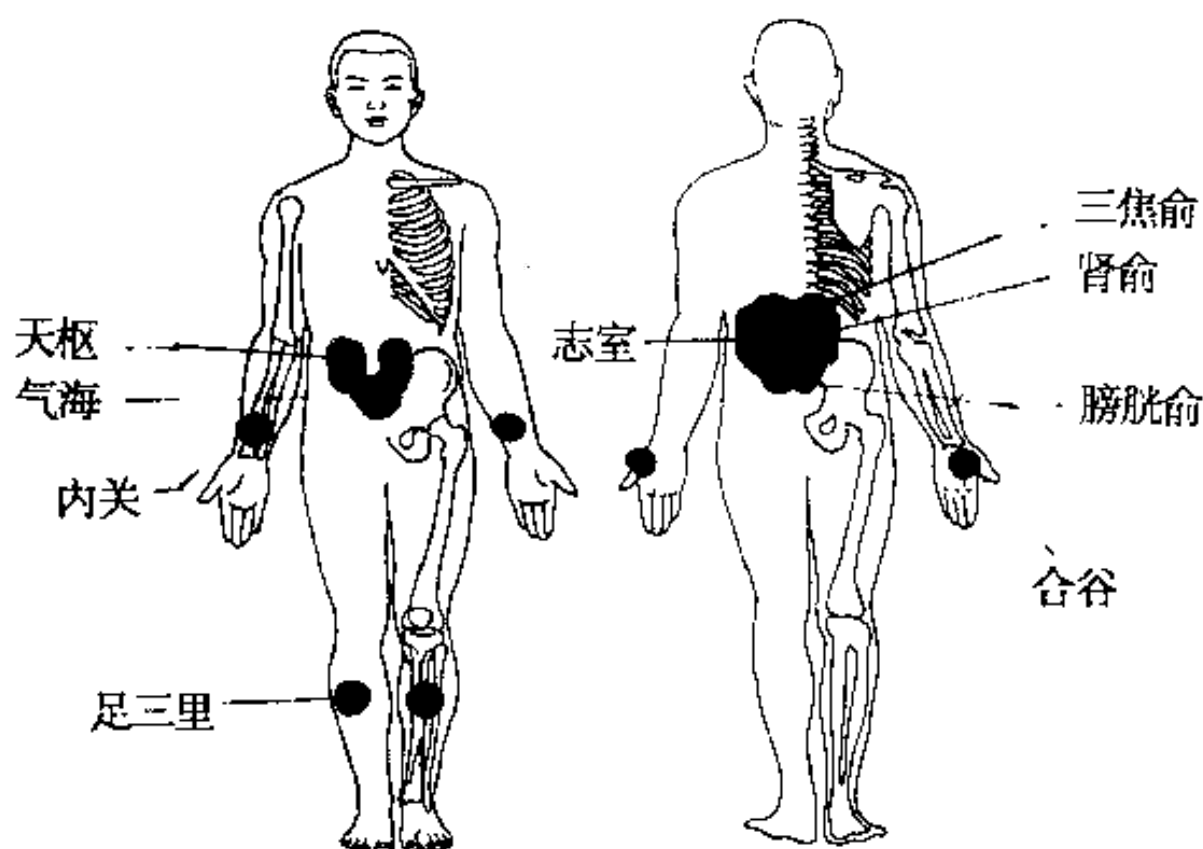


刮痧部位

1. 背部 胆俞。
2. 腹部 中脘。
3. 上肢部 曲池、内关。
4. 下肢部 足三里、阳陵泉。

尿石症

概述 尿石症是肾结石、输尿管结石、膀胱结石和尿道结石的统称。多数原发于肾脏和膀胱，本病好发于青壮年。尿石症的一般症状：1. 结石本身引起的症状，肾、输尿管结石都先有程度不同的疼痛，其性质可为绞痛或胀痛。结石移动过程中，会引起粘膜的损伤，因而会产生血尿，多数为显微镜下血尿，但也可肉眼血尿。膀胱结石和尿道结石则有排尿困难和终末血尿。2. 许多结石患者伴有泌尿系统感染的症状，并无疼痛、血尿、脓尿。3. 肾功能障碍可引起一侧肾积水和进行性肾功能减退。

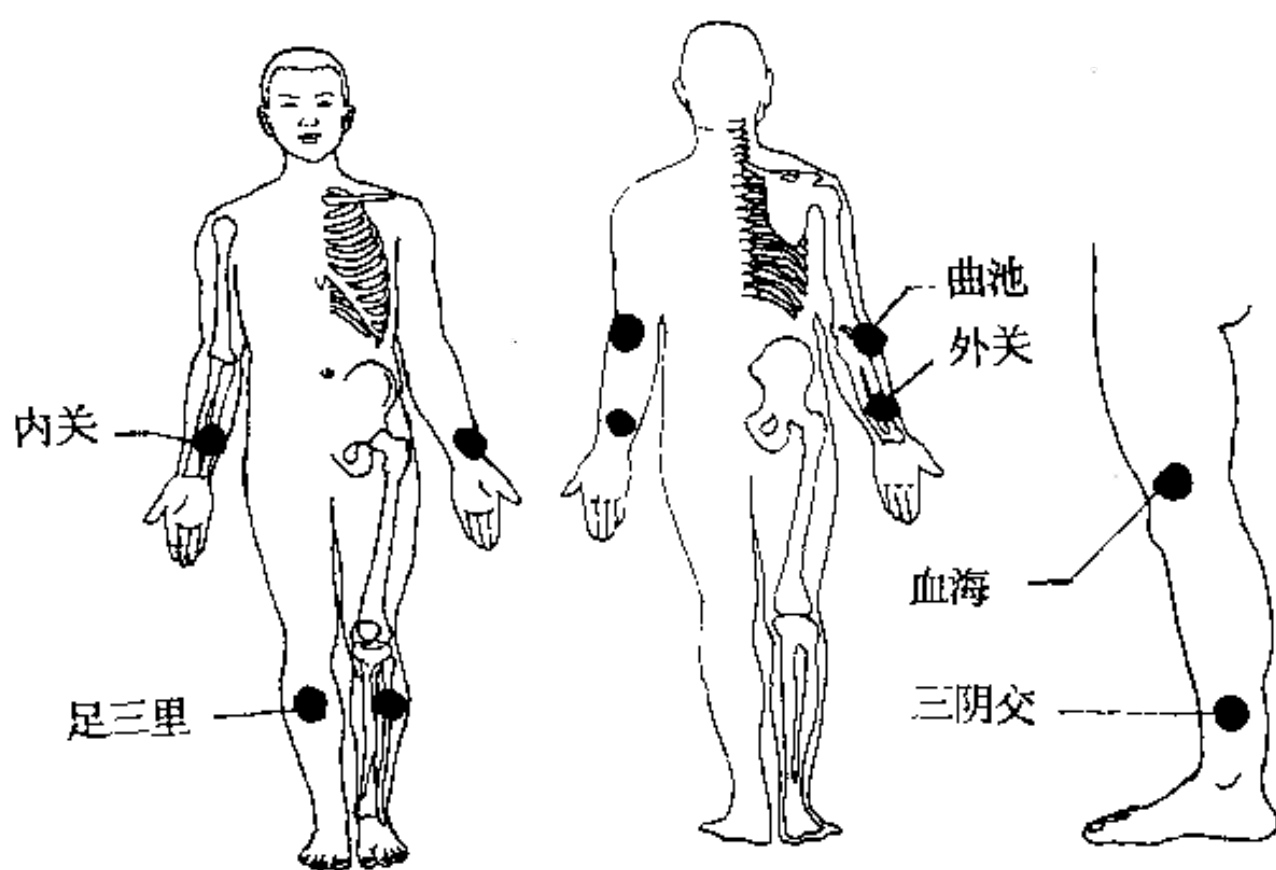


刮痧部位

1. 背部 三焦俞、肾俞、志室、膀胱俞。
2. 腹部 天枢、气海。
3. 上部 内关、合谷。
4. 下部 足三里。

雷诺氏综合征

概述 雷诺综合征是指肢体动脉和小动脉出现阵发性收缩状态。发病年龄多在 20~30 岁之间。雷诺氏综合征几乎都发生在妇女。常在受寒或情绪激动后,手指皮色突然变为苍白,继而发紫。发作常从指尖开始,以后扩展到整个手指甚至掌部,伴有局部发凉,麻木或感觉减退,持续数分钟后逐渐变为潮红、变暖、并感烧灼、刺痛,最后皮色变为正常。雷诺氏综合征发病的特征,为两手指症状有明显的对称性。

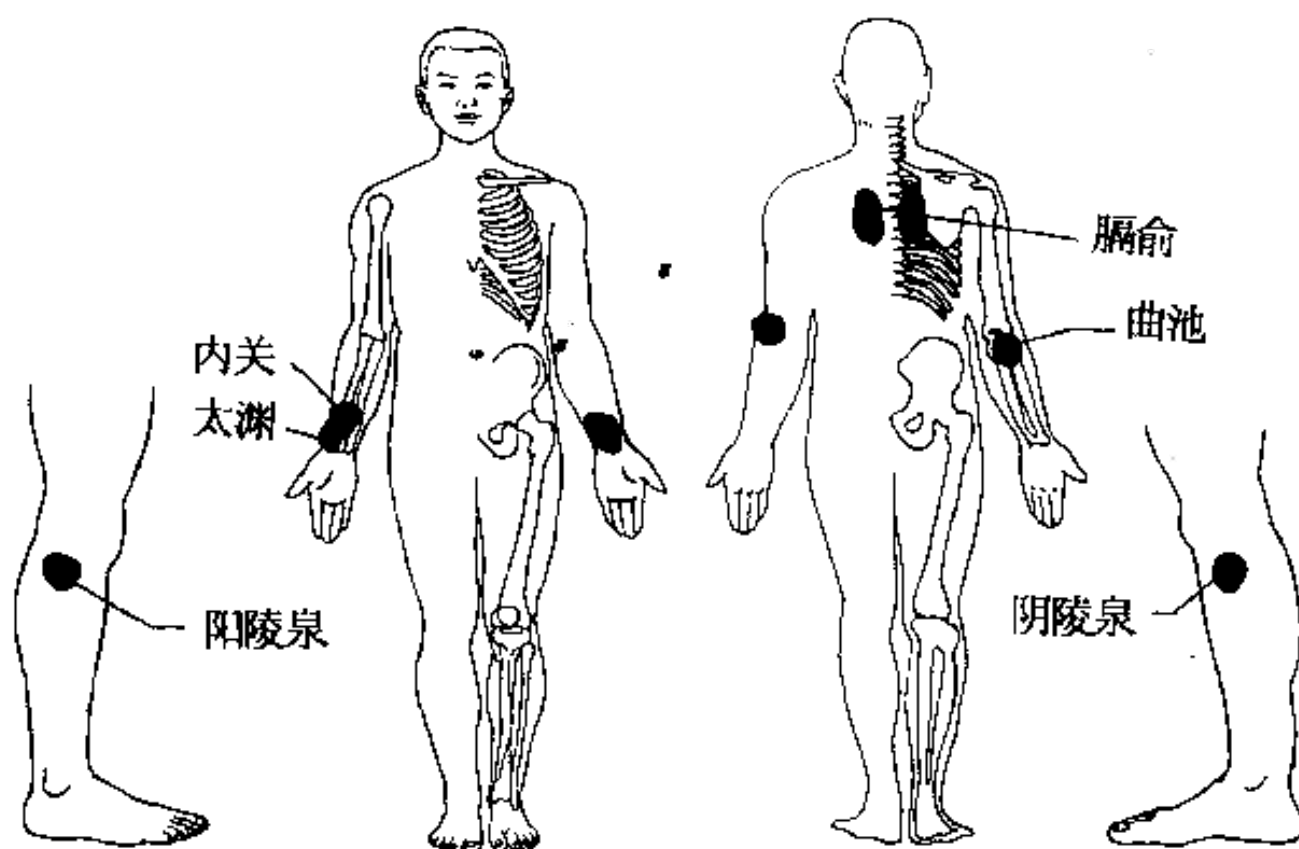


刮痧部位

1. 上部 曲池、外关、内关。
2. 下部 足三里、三阴交、血海。

游走性血栓性浅静脉炎

概述 游走性血栓性浅静脉炎,用来指复发性此起彼落地发作浅静脉炎,浅静脉血栓形成。可发生于人体不同部位,而以下肢最多见。游走性血栓性浅静脉炎,全身反应比较轻,部分病人仅有轻度发热。发作具有间歇、游走和交替地在全身各处发病,每次发作大都只持续 7~18 天,即自行消退,间隔数周或数年后,身体其他部位的浅静脉又可同样发病,屡次周而复始地反复发作。长期后所遗留的色素沉着和索状物,可以布满全身。

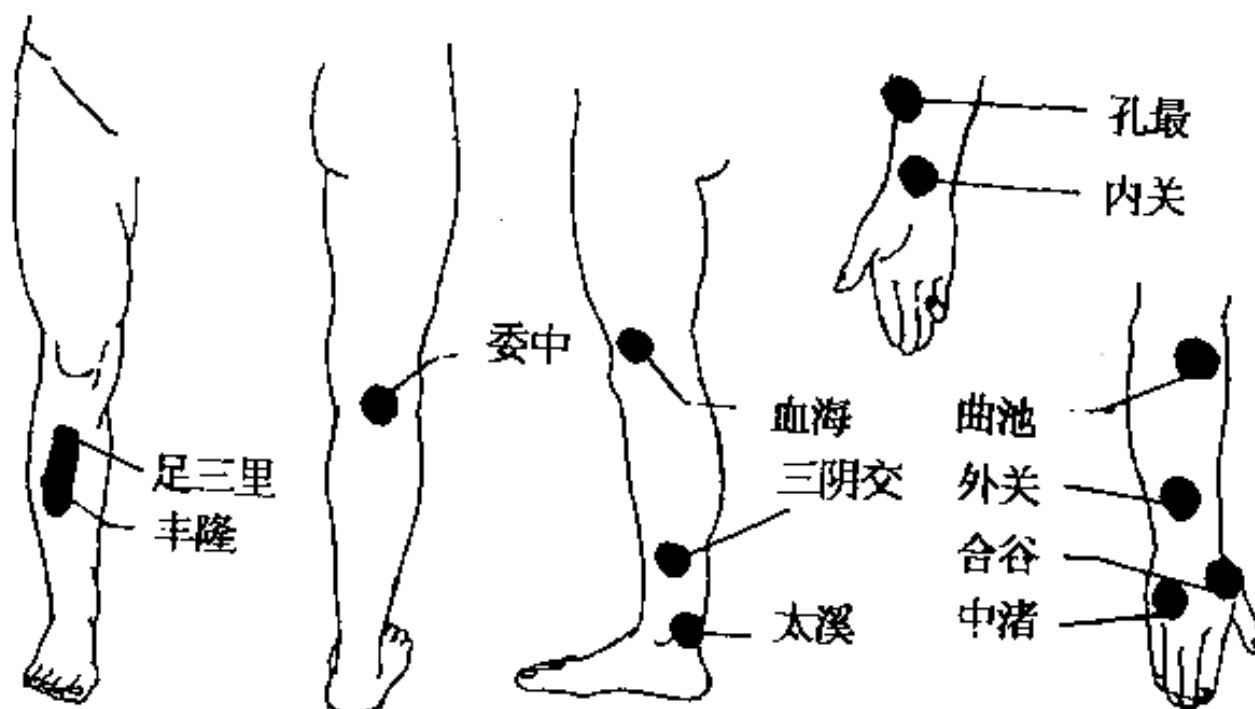


刮痧部位

1. 背部 膈俞。
2. 上肢部 曲池、内关、太渊。
3. 下肢部 阴陵泉、阳陵泉。

血栓闭塞性脉管炎

概述 血栓闭塞性脉管炎是一种进行缓慢的动脉和静脉节段性炎症病变。疼痛是最突出的症状,90%的患者在起始时就有疼痛。轻者休息时消失或减轻,行走或活动后,因肌肉需氧量增加,疼痛复现或加重,形成间歇性跛行。重者疼痛剧烈而持续,尤以夜间为甚,形成静息痛。患者患肢发凉,怕冷,对外界寒冷十分敏感。患肢(趾、指)可出现胼胝感,针刺感、奇痒感、麻木感、烧灼感等异常感觉。皮色可出现异常苍白,皮色在苍白的基础上,出现潮红或紫绀。

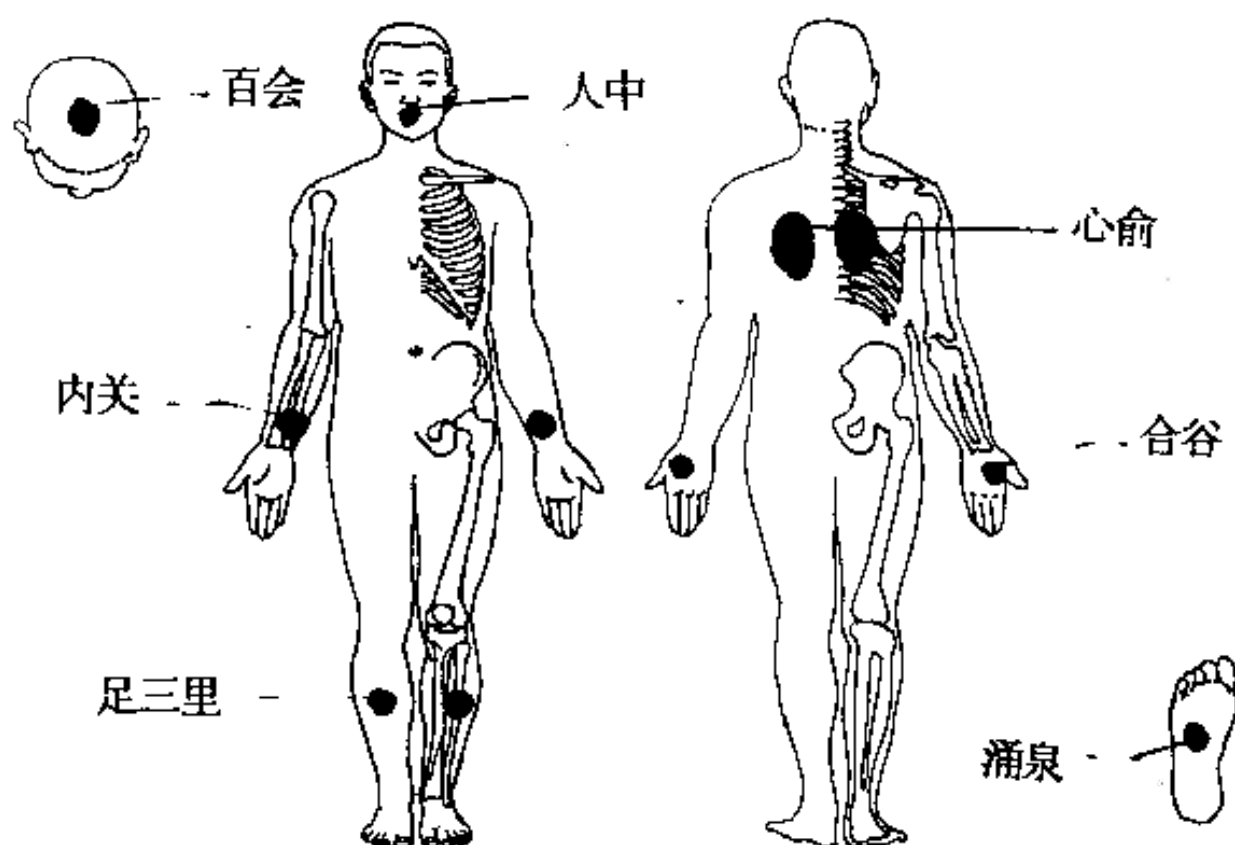


刮痧部位

1. 上部部 曲池、内关、合谷、中渚、外关、孔最。
2. 下部部 足三里、三阴交、委中、血海、丰隆、太溪。

外科休克

概述 休克是一种危急的综合征,是人体有效循环血量锐减,生命重要器官微循环灌流不足引起的代谢障碍和细胞受损的复杂病理过程。本篇所述只限于外科休克,即失血失液性,创伤性,感染性三种。在休克代偿阶段(又称休克前期)患者可以表现为精神兴奋或紧张,烦躁不安。进入代偿阶段(又称休克期),则往往表情淡漠,感觉迟钝,对外界刺激反应差。至休克晚期则可能出现意识不清,甚至昏迷。休克前期因代偿可出现尿少,可每小时少于 20ml,进入休克期则尿更少,甚至无尿。成人 24h 尿量少于 400ml 称为少尿,不足 50ml 称为无尿。



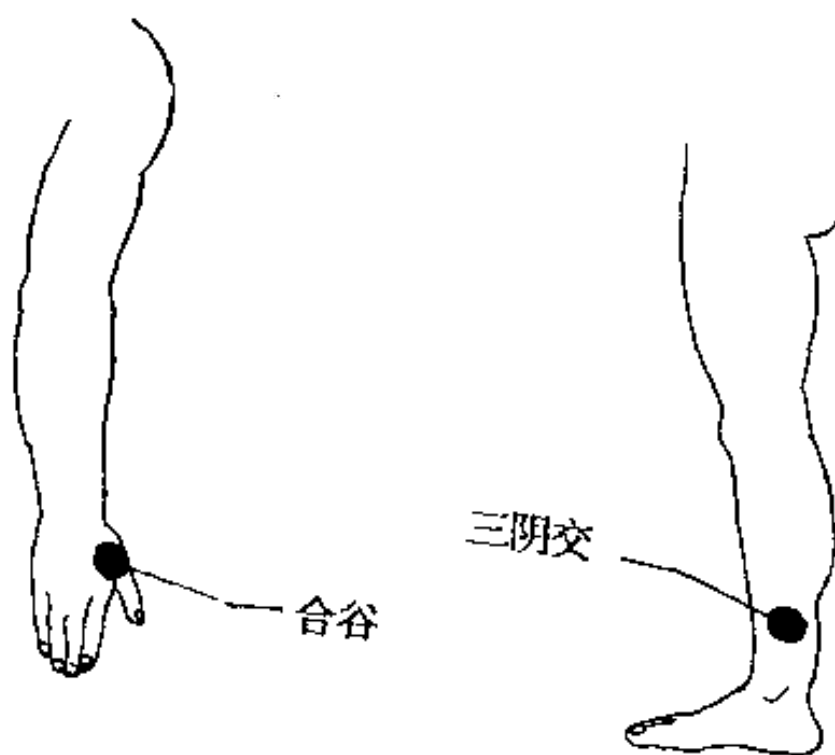
刮痧部位

1. 头部 百会、人中。
2. 背部 心俞。
3. 上部 内关、合谷。
4. 下部 足三里、涌泉。

第六章 皮肤科疾病

单纯疱疹

概述 单纯疱疹是由单纯疱疹病毒感染引起,经呼吸道、口腔、生殖器粘膜或破损皮肤进入人体。临床表现为患处初感灼痒、紧张。数小时后出现红斑,迅速变为粟粒至绿豆大小之簇集性水疱,疱破后露出糜烂面,数日后干燥结痂,愈后可留暂时性色素沉着或浅瘢痕。附近淋巴结肿大。本病好发于口角、唇缘、鼻孔周围、口腔粘膜,扁桃体、生殖器部位及臀部、会阴等处。男性生殖器疱疹可引起尿道膀胱炎或前列腺炎,女性生殖器疱疹发于宫颈者,可引起阴道分泌物增加,下腹部疼痛等。

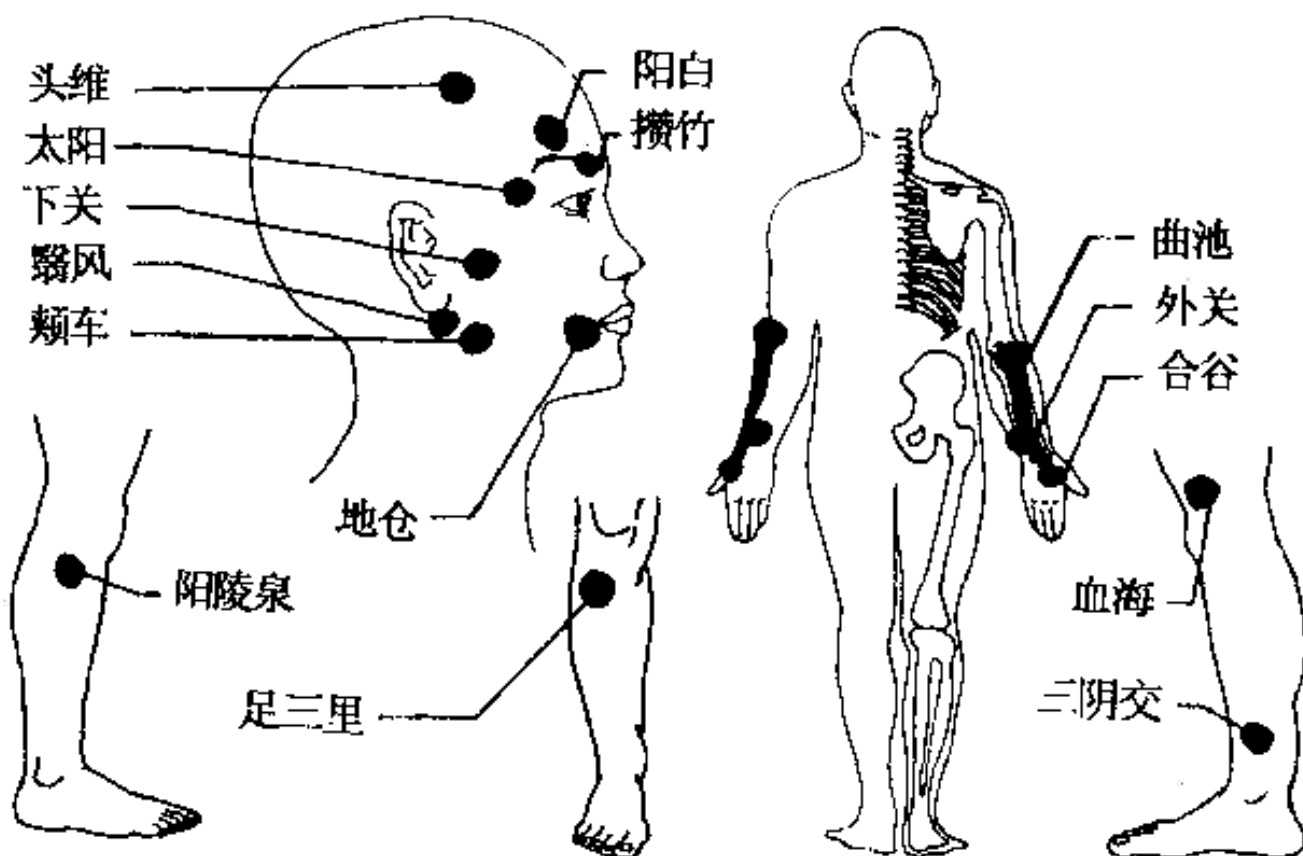


刮痧部位

1. 上肢部 合谷。
2. 下肢部 三阴交。

带状疱疹

概述 带状疱疹是由带状疱疹病毒引起,由鼻粘膜进入人体,侵犯外胚层结构及感觉神经系统的组织而发病。常有轻度发热、倦怠、食欲不振等全身症状。将要发疹的部位出现痒感、感觉过敏、灼热及疼痛。约经 1~3 日局部发生红斑,继之出现簇集性粟粒至绿豆大小的丘疱疹,迅速变为一个或数个水疱群,数日后疱液破裂后表面干燥结痂,留有暂时性淡红色斑或色素沉着斑。附近淋巴结肿大。皮疹多发生于身体的一侧,一般不超过体表正中线。常见于胸部,面部、颈部、腹部皮肤及眼、鼻、口腔粘膜及耳部。神经痛为本病的又一特征。发疹同时伴有程度不同的疼痛。

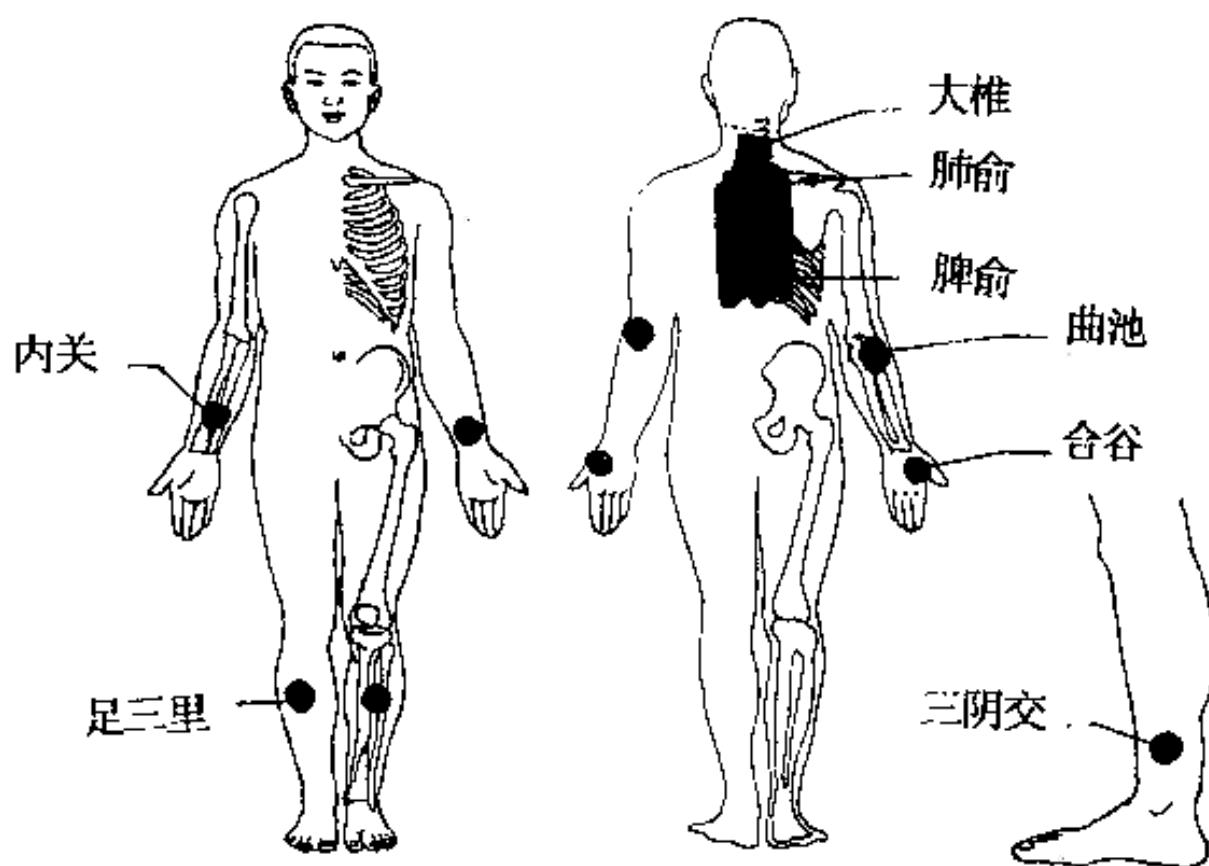


刮痧部位

1. 头部 太阳、头维、阳白、攒竹、下关、翳风、颊车、地仓。
2. 上肢部 曲池、外关、合谷。
3. 下肢部 血海、足三里、三阴交、阳陵泉。

湿疹

概述 湿疹是由多种内外因素引起的皮肤炎症反应性疾病。可发生于任何年龄。其基本特点是皮疹的多形性、对称性，易反复发作，剧烈瘙痒。皮疹多形性，如红斑、小丘疹、小水疱、丘疱疹、糜烂、渗出、结痂、皲裂、鳞屑、肥厚、苔藓样变、色素沉着、抓痕。这些皮损在某一时期以某种某些皮损为主。急性期皮损可有红斑、丘疹、水疱、丘疱疹、糜烂、渗出及结痂，病程较短。亚急性湿疹以小丘疹、鳞屑、结痂为主，偶有丘疱疹、小水疱。慢性湿疹皮损多表现为干燥、鳞屑、肥厚、皲裂、苔藓样变，可见色素沉着或脱失。

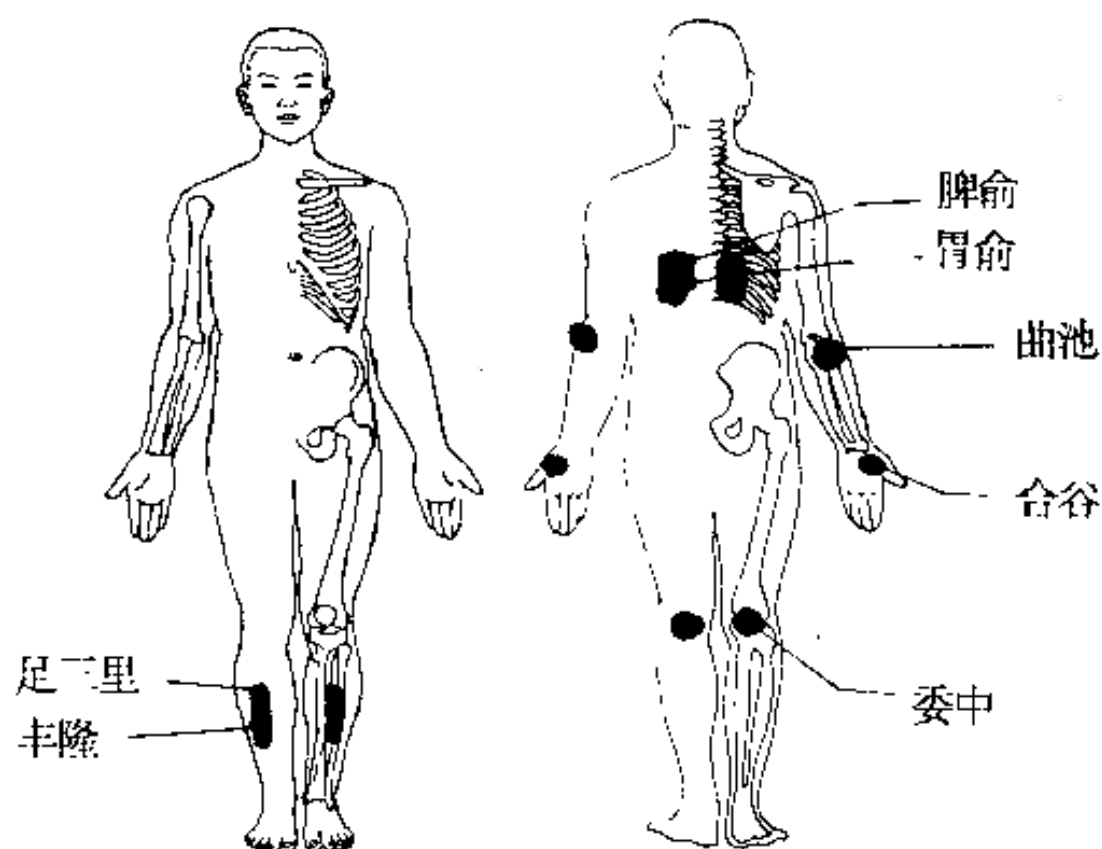


刮痧部位

1. 背部 大椎、脾俞、脾俞。
2. 上部 曲池、内关、合谷。
3. 下部 足三里、三阴交。

异位性皮炎

概述 异位性皮炎是一种变态反应性皮肤病,典型的异位皮炎除有特定的湿疹临床表现外,还具有以下4个特点(1)有容易罹患哮喘、过敏性鼻炎、湿疹的家族性倾向。(2)对异种蛋白过敏。(3)血清中反应素(IgE)值高。(4)血液嗜酸性白细胞增多。本病在人群中的发病率为0.1~0.5%。在婴儿中发病率为3%。男与女之比为1:2或1:1.6。

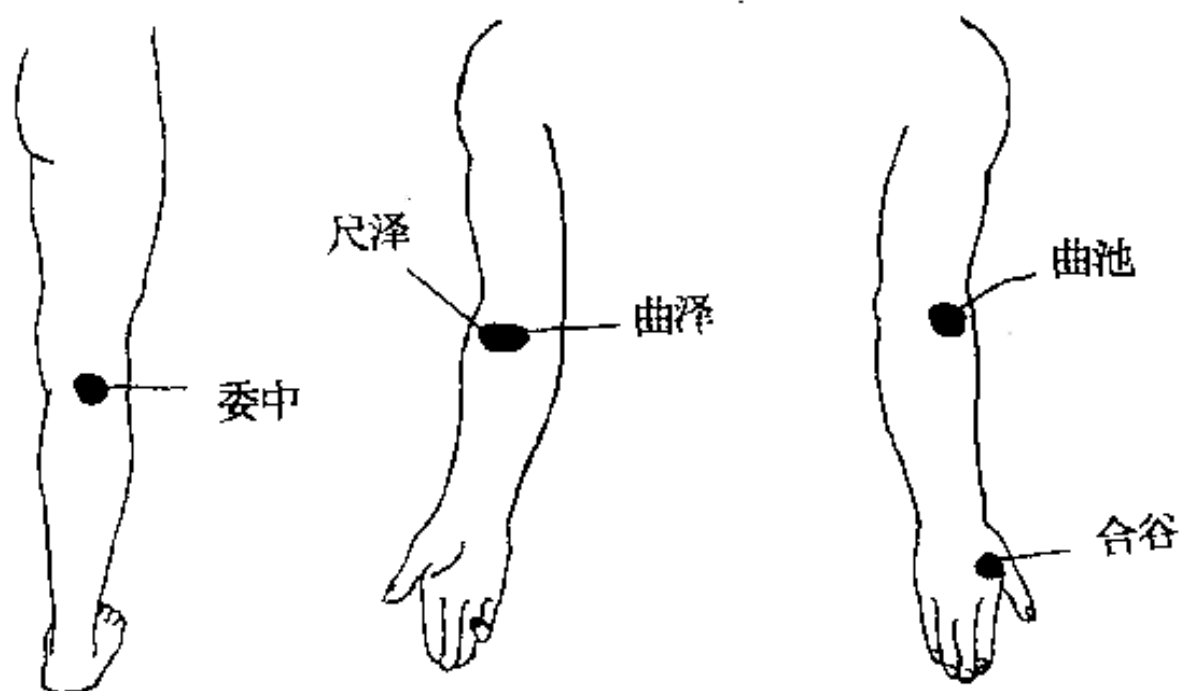


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞。
2. 上部 曲池、合谷。
3. 下部 足三里、委中、丰隆。

接触性皮炎

概述 接触性皮炎是皮肤接触某些物质刺激后发生的炎症反应。当皮肤受到强酸、强碱等刺激性较强的物质刺激后则在短时间内发病。轻者局部呈现淡红至鲜红斑片,轻度水肿,斑上有密集的针尖大红丘疹;重者局部呈现肿胀明显的红斑,斑上有密布的丘疹、水疱,甚者出现大疱。当病变波及到或发生于眼睑、口唇、包皮、阴囊等处则水肿明显,皮肤光亮,表面纹理消失。患者常自述瘙痒,局部灼热或胀痛,若去除接触物,可痊愈。再接触致敏物可再发病。

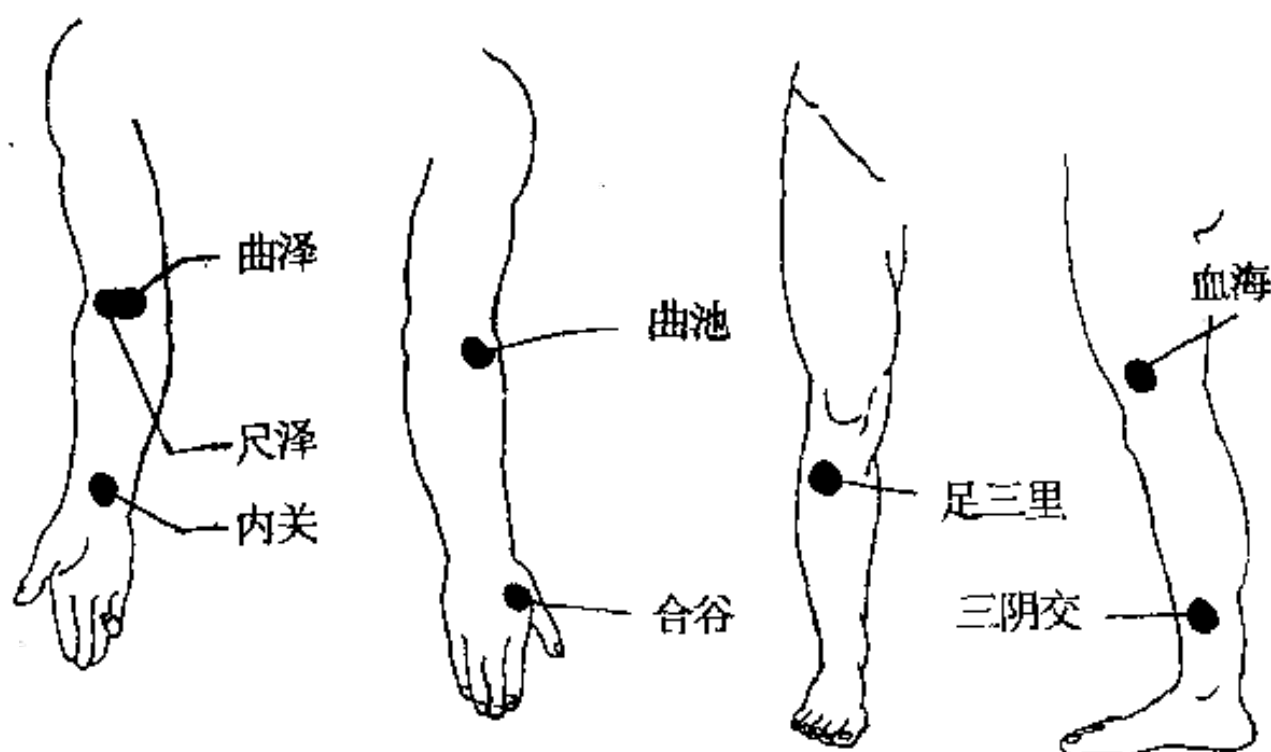


刮痧部位

1. 上部 尺泽、曲池、曲泽、合谷。
2. 下部 委中。

药疹

概述 药物通过口服、注射、吸入等途径进入人体后引起皮肤、粘膜反应称为药疹,又称药物皮炎。临床表现归纳如下:1. 红斑类药疹,皮损以红斑、红斑丘疹为主。类似荨麻疹样、猩红热样、麻疹样或多形红斑样。2. 水疱类药疹,皮损以水疱、大疱为主。兼见红斑、斑丘疹、丘疱疹等。3. 皮炎类药疹,用药后加上光线照射,在皮肤裸露部位或其它处出现湿疹样皮疹。4. 固定性药疹,皮疹为圆形或椭圆形鲜红斑或紫红斑,大小不等,单个或多个,可发生于口唇与口角、龟头、肛门、手背、足背、躯干、趾指间等处。

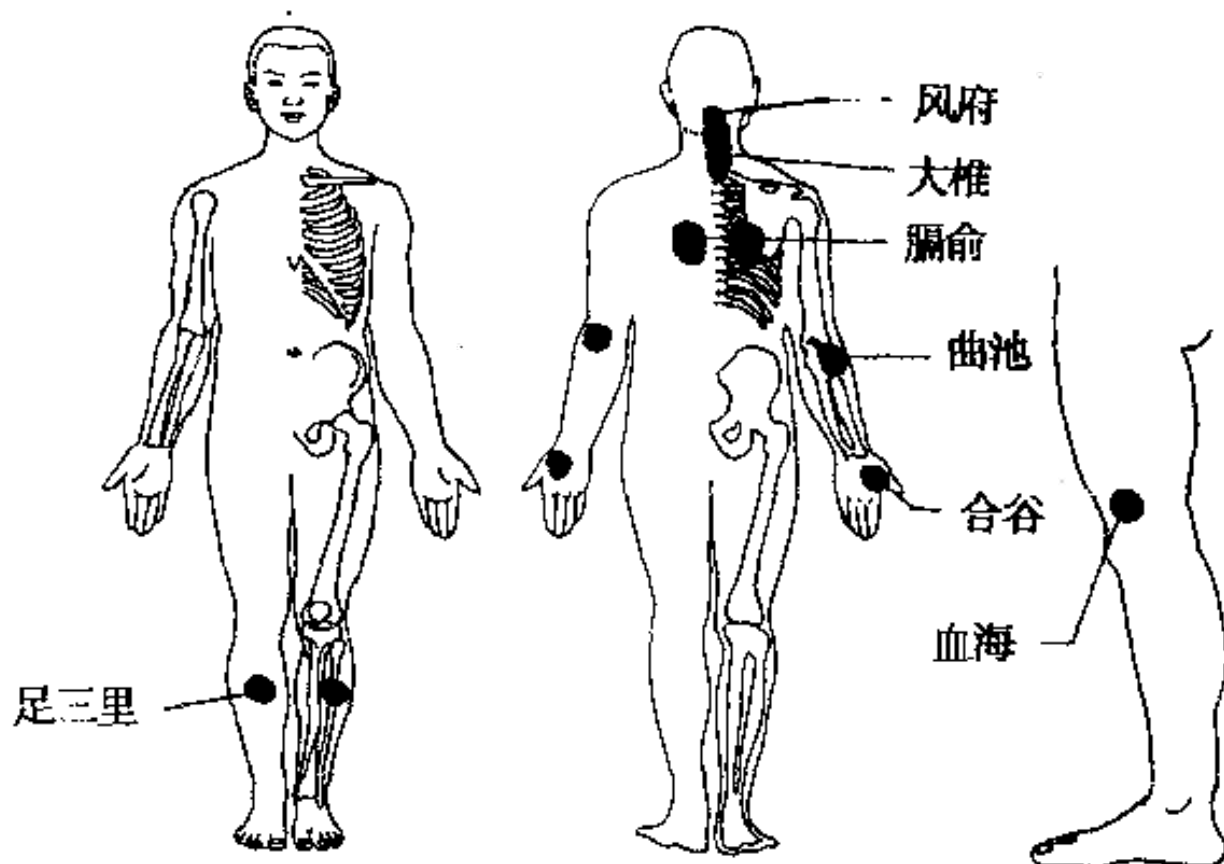


刮痧部位

1. 上肢部 曲池、尺泽、曲泽、内关、合谷。
2. 下肢部 血海、足三里、三阴交。

荨麻疹

概述 荨麻疹是由多种病因引起的皮肤、粘膜小血管扩张及渗透性增强而出现的一种局限性水肿反应。本病可发生于任何年龄,任何季节均可发病。皮损常突然发生,先有皮肤瘙痒,随即起风团,呈鲜红色或苍白色或皮肤色,风团大小不一,形态多样,为圆形、椭圆形、不规则形。此起彼伏,皮损可随瘙痒而增多,融合成大片。累及胃肠道者可伴有恶心、呕吐、腹痛、腹泻,全身症状可有发热。

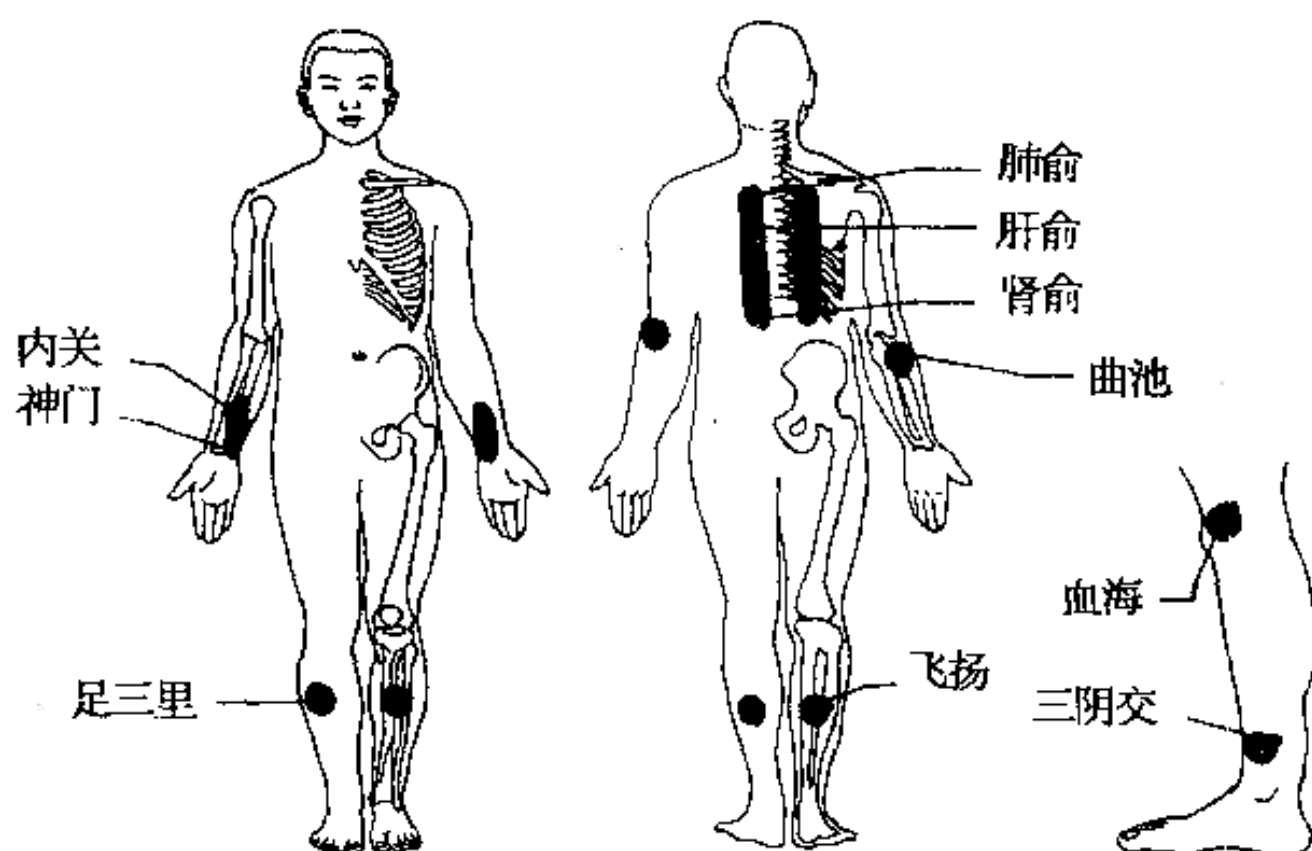


刮痧部位

1. 颈背部 风府、大椎、膈俞。
2. 上部 曲池、合谷。
3. 下部 血海、足三里。

银屑病

概述 银屑病是一种常见的、容易复发的慢性皮肤病。本病的损害,初期时为点滴状棕红色斑点或斑丘疹,表皮覆盖着多层银白色鳞屑,以后逐渐扩展,境界清楚。损害可发生在身体任何部位,尤以四肢伸侧、肘膝关节、头皮和骶骨部位为常见。头皮部损害为斑丘疹,有银白色鳞屑覆盖,边缘清楚,头发聚成束状,但不脱落,指趾甲也可发生变化,甲板上有针头大小的凹坑或甲板发生沟纹或甲板增厚,污褐,表面平,呈钩甲。手掌及足底,偶然引起角化过度及皲裂。阴茎龟头也可发生境界明显的红色斑块,鳞屑往往很少。

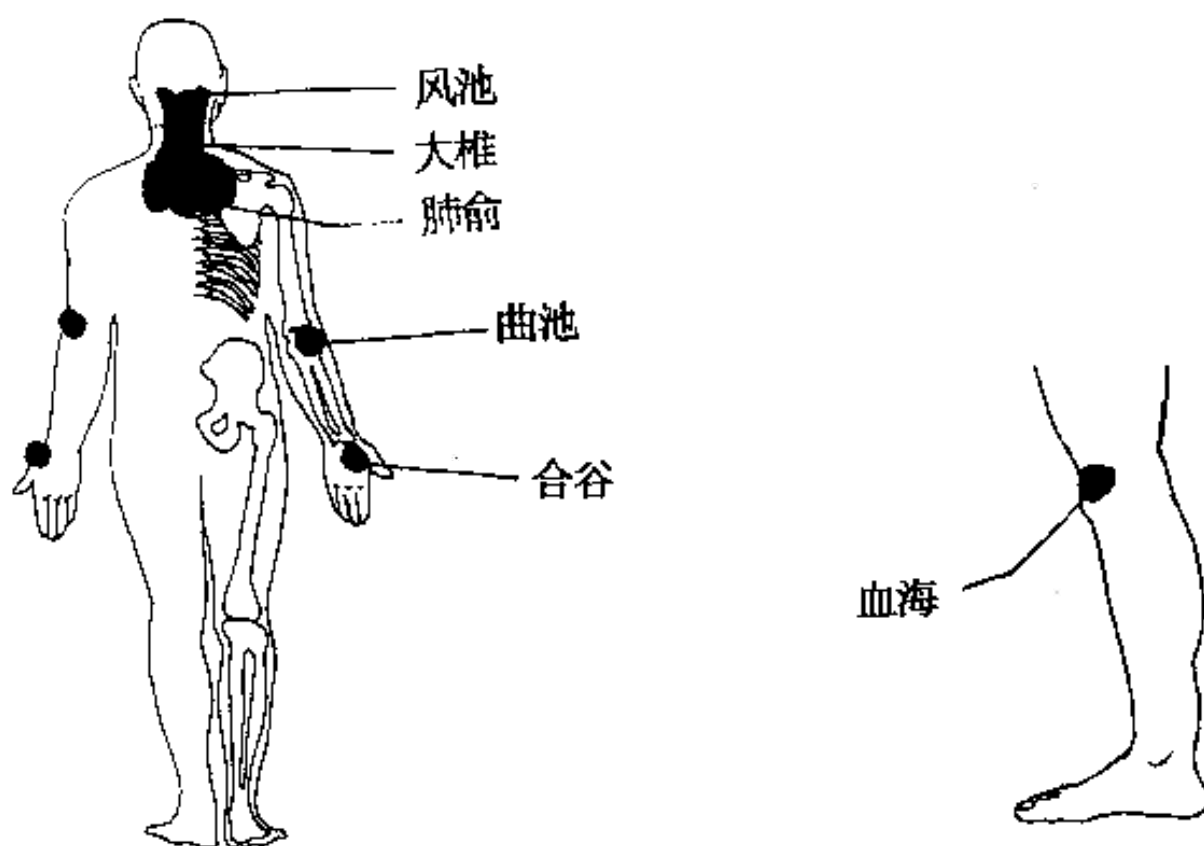


刮痧部位

1. 背部 肺俞、肝俞、肾俞。
2. 上部 曲池、内关、神门。
3. 下部 血海、足三里、三阴交、飞扬。

玫瑰糠疹

概述 玫瑰糠疹是一种以好发于躯干、四肢近端,疹色紫红,略起白屑为特征的皮肤病。由于其皮损多呈玫瑰红色,其上鳞屑如糠似秕,故称为玫瑰糠疹。本病为常见病多发病,其发病率约为全部皮肤病的 1.31%。全年均可发生,但以春秋季节为多见。发病年龄相当广泛,多在 10~40 岁之间。

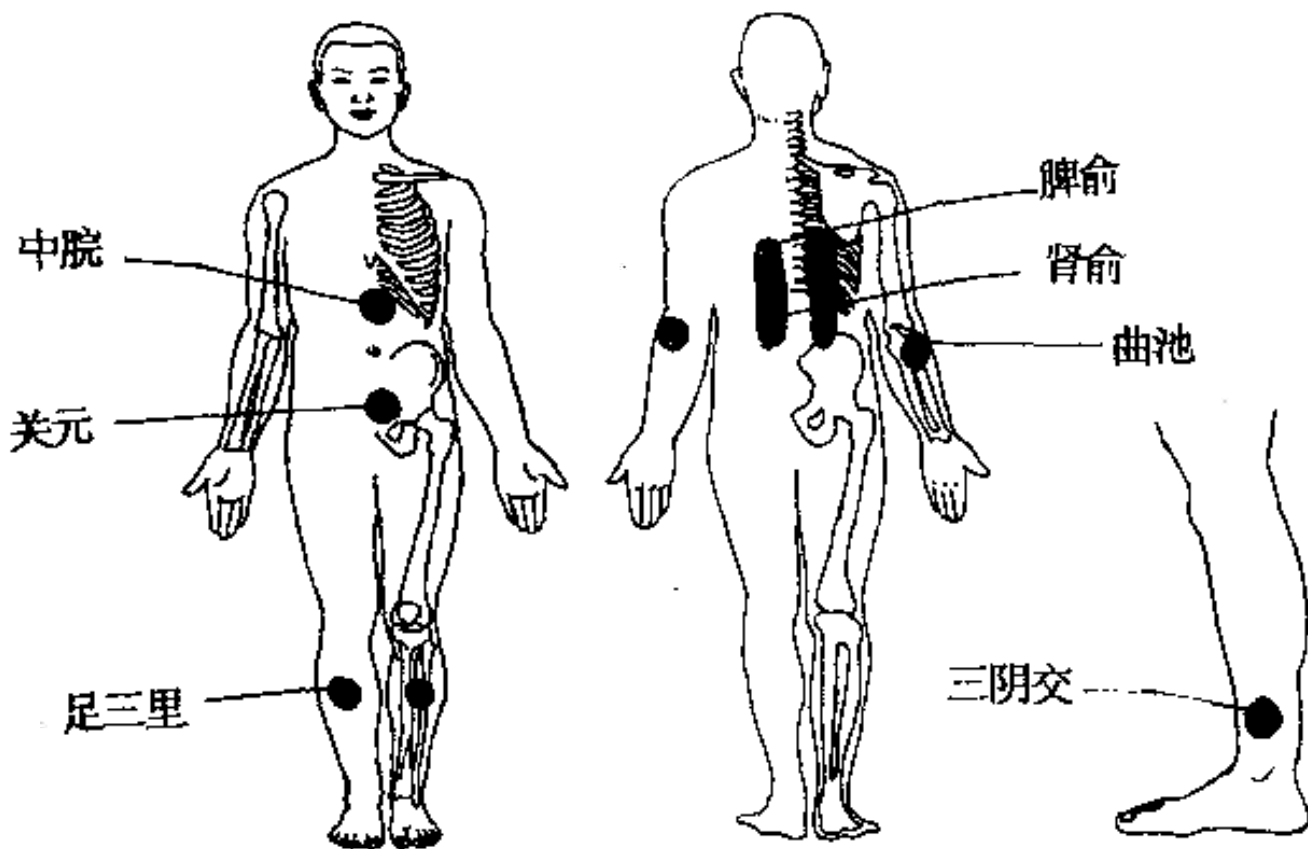


刮痧部位

1. 颈背部 风池、大椎、肺俞。
2. 上肢部 曲池、合谷。
3. 下肢部 血海。

寻常性鱼鳞病

概述 该病为遗传性角化障碍性疾病,由躯干、四肢鱼鳞状鳞屑而得名。出生不久即可发病,有家族史及明显遗传性。常染色体显性遗传患者出生时症状往往不显著,生后数月,手背及四肢伸侧出现皮损,渐渐波及躯干、四肢屈侧,头皮可有轻度鳞屑,腋下及臀裂常不波及。皮损为淡褐色至深褐色菱形或多角形鳞屑,紧贴在皮肤上,边缘呈游离状,分布常对称。性联遗传性患者在出生时或生后不久即发病。颈部鳞屑大而显著,头皮则有小鳞屑,而及耳部常可波及。患者自觉皮肤干燥,有轻度瘙痒。

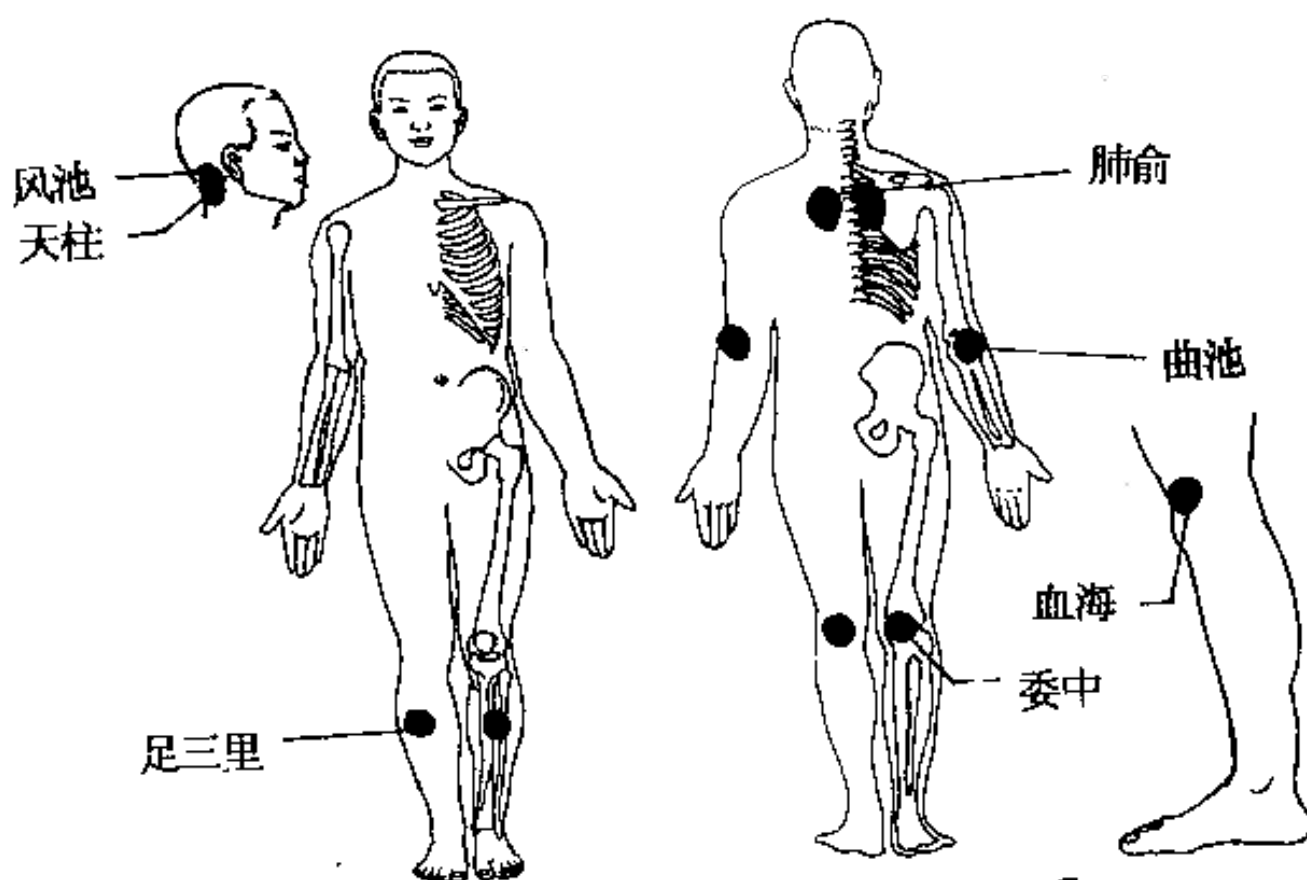


刮痧部位

1. 背部 脾俞、肾俞。
2. 腹部 关元、中脘。
3. 上部 曲池。
4. 下部 足三里、三阴交。

神经性皮炎

概述 神经性皮炎又称慢性单纯性苔藓。是以阵发性皮肤瘙痒和皮肤苔藓化为特征的慢性皮肤病。多见于青年和成年人。初发时,仅有瘙痒感,由于搔抓及摩擦,皮肤逐渐出现粟粒至绿豆大小的扁平丘疹,圆形或多角形,坚硬而有光泽,呈淡红色或正常皮色,散在分布。本病好发于颈部两侧、项部、肘窝、腋窝、骶尾部、腕部、踝部,亦见于腰背部、眼睑、四肢及外阴等部位。本病的自觉症状为阵发性剧痒,夜晚尤甚,搔抓后引起抓痕及血痂。

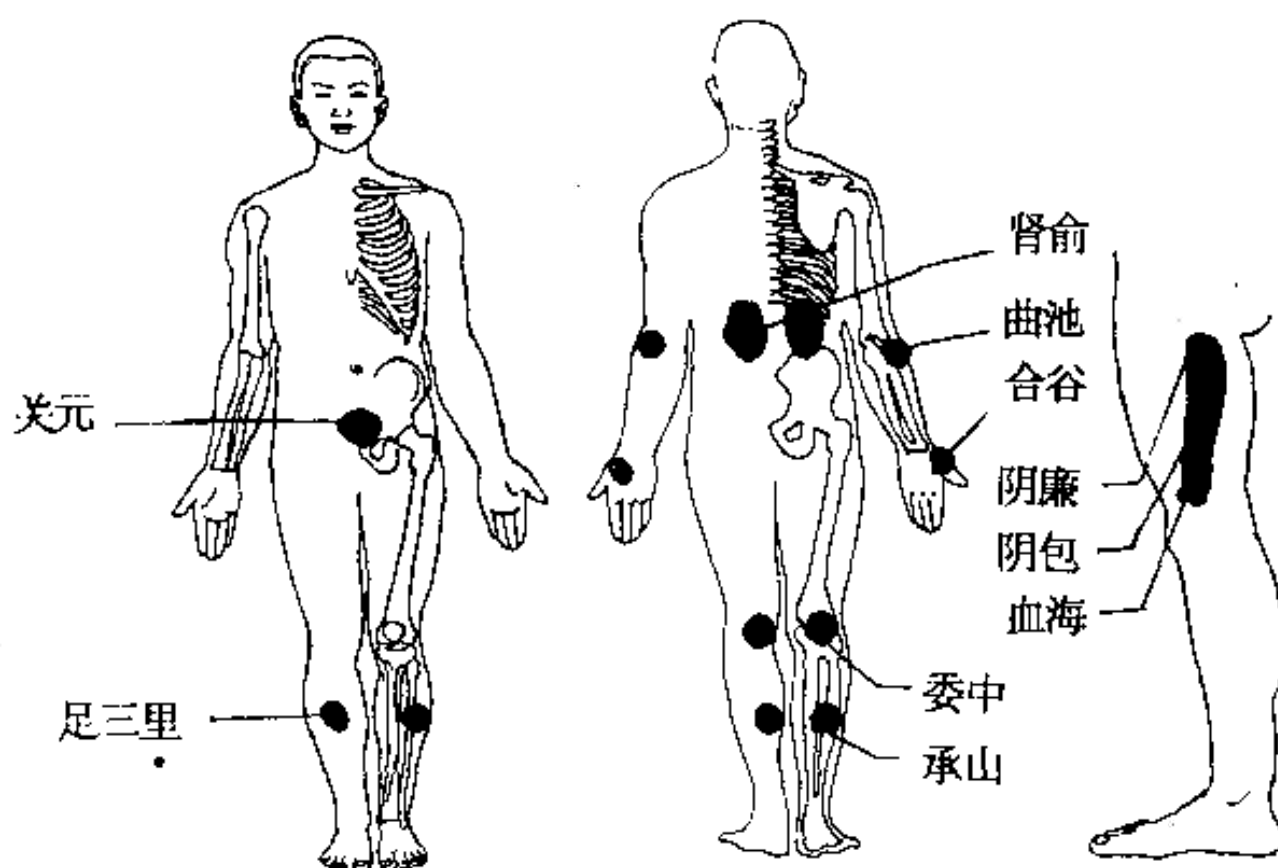


刮痧部位

1. 颈背部 风池、天柱、肺俞。
2. 上肢部 曲池。
3. 下肢部 血海、委中、足三里。

皮肤瘙痒症

概述 皮肤瘙痒症是指皮肤无原发性损害,只有瘙痒及因搔痒而引起的继发性损害的一种皮肤病。好发于老年及成年人,多见于冬季。可分为全身性和局限性两类。1. 全身性皮肤瘙痒症,患者周身皆可发痒,部位不定,常为阵发性的,多以夜间为重。2. 局限性皮肤瘙痒症,指瘙痒感仅局限于某一部位,以肛门、外阴为多见。肛门瘙痒症,多见于中年男性,瘙痒感局限于肛门及周围皮肤。阴囊瘙痒症,多见于中年男性。局部皮肤浸润、肥厚、苔藓样变及继发湿疹化,瘙痒剧烈。女阴瘙痒症,多见于中年女性,痒感主要在大小阴唇、阴阜、阴蒂及阴道粘膜,患处浸润肥厚、苔藓样变,呈灰白色,粘膜处红肿、糜烂。

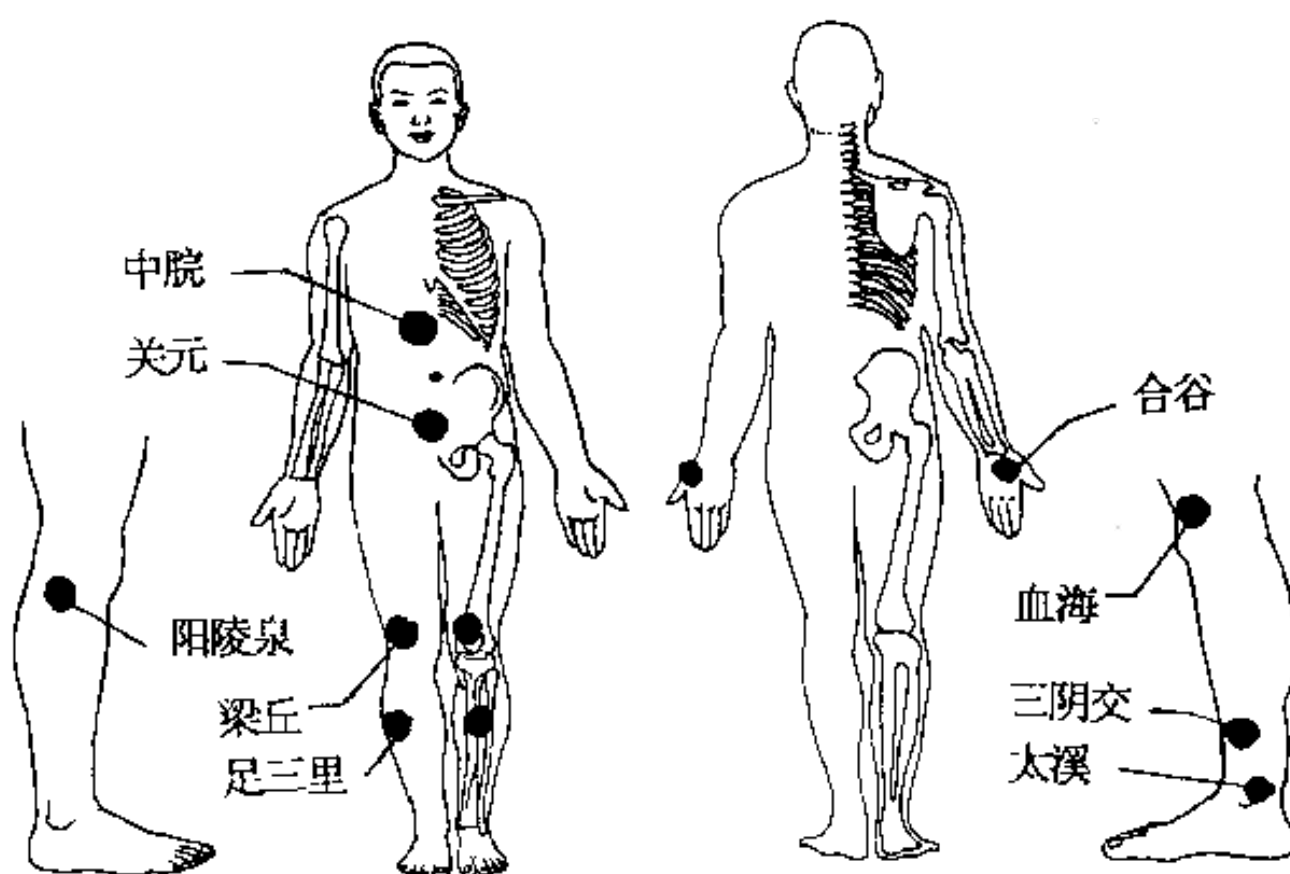


刮痧部位

1. 背部 肾俞。
2. 腹部 关元。
3. 上部 曲池、合谷。
4. 下部 阴廉、阴包、血海、足三里、委中、承山。

变应性皮肤血管炎

概述 变应性皮肤血管炎又称变应性细小动脉炎。是指侵犯真皮上部毛细血管及小血管的坏死性血管炎。本病在临床中偶可见到,常发生于成年人的小腿、踝至膝,个别可累及到肘、手部位。皮损为多形性损害,如红斑、丘疹、紫癜、瘀斑、结节、溃疡等。单个皮损可持续2~4周,可反复发作数月至数年,男女均可罹患。若侵犯粘膜时,可发生鼻衄、咯血、便血。

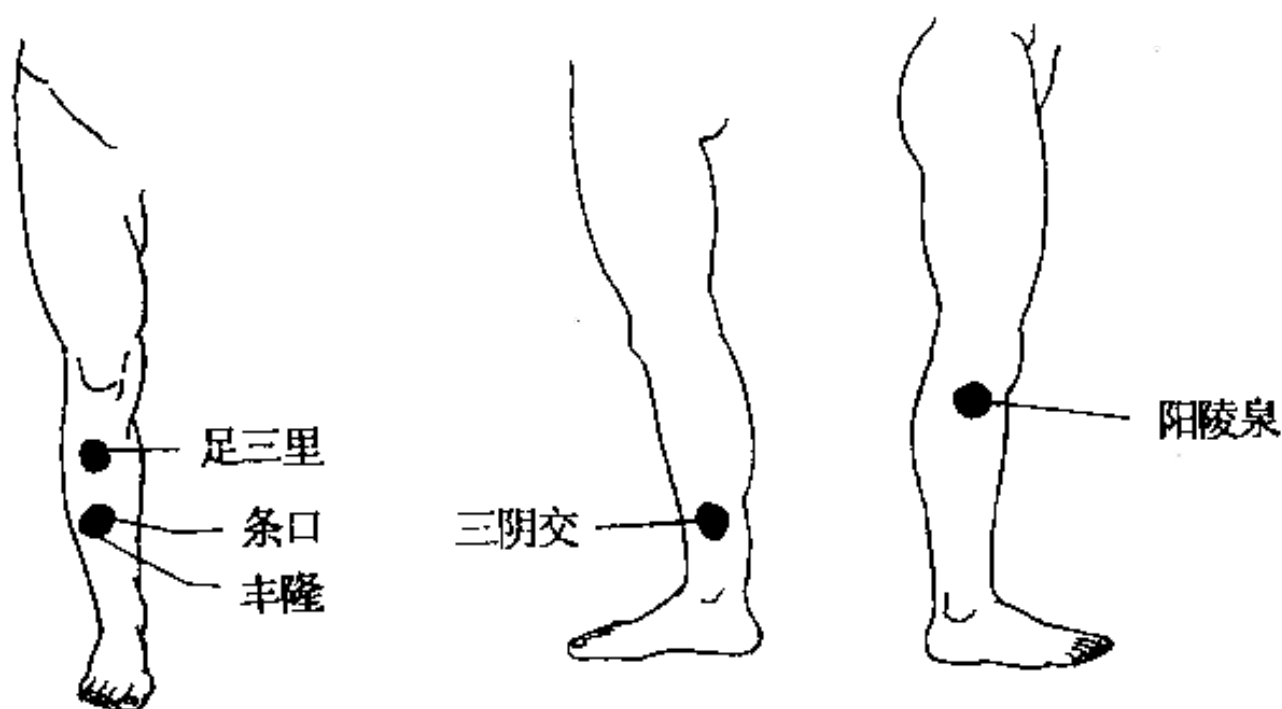


刮痧部位

1. 腹部 中脘、关元。
2. 上部 合谷。
3. 下部 足三里、阳陵泉、血海、梁丘、三阴交、太溪。

硬红斑

概述 硬红斑又称硬结性红斑。由于本病系一种结核疹，所以又称硬结性皮结核。本病在临床中偶可见到，其特点为发生于青年女性小腿屈侧的结节性损害，可以溃破而萎缩结疤，常兼有肺结核或其它结核病灶。冬春季患病者较多。因此，本病常与年龄、性别、寒冷、及血液循环状态有关。

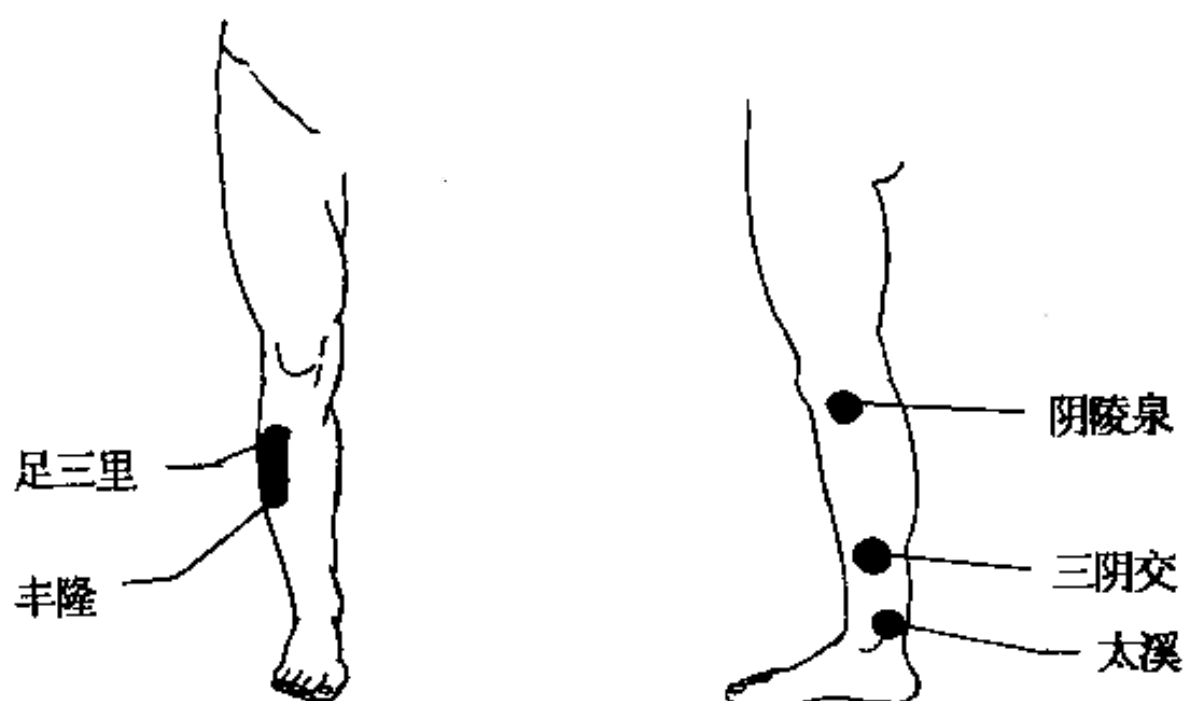


刮痧部位

下肢部 足三里、阳陵泉、丰隆、条口、三阴交。

结节性红斑

概述 结节性红斑是一种肤生红色或紫红色炎性结节,绕胫而发的病证。常发于春秋季节,多见于青年女性。结节性红斑以双胫对称发生梅核大小疼痛性结节为主要症状。病初多有发热及关节痛,皮损常突然发生,小若梅李、大似红枣,少则数个,多达数十,对称出生,绕胫而发,尤以胫前居多,如瓜藤所缠,微隆皮面,皮肤紧绷,周围肿胀,触之灼热而疼痛、其色由鲜红渐为紫红,最后变为黄色,自行消退。结节可持续数天或数周,多无溃疡,不会留有疤痕,但可反复发生。

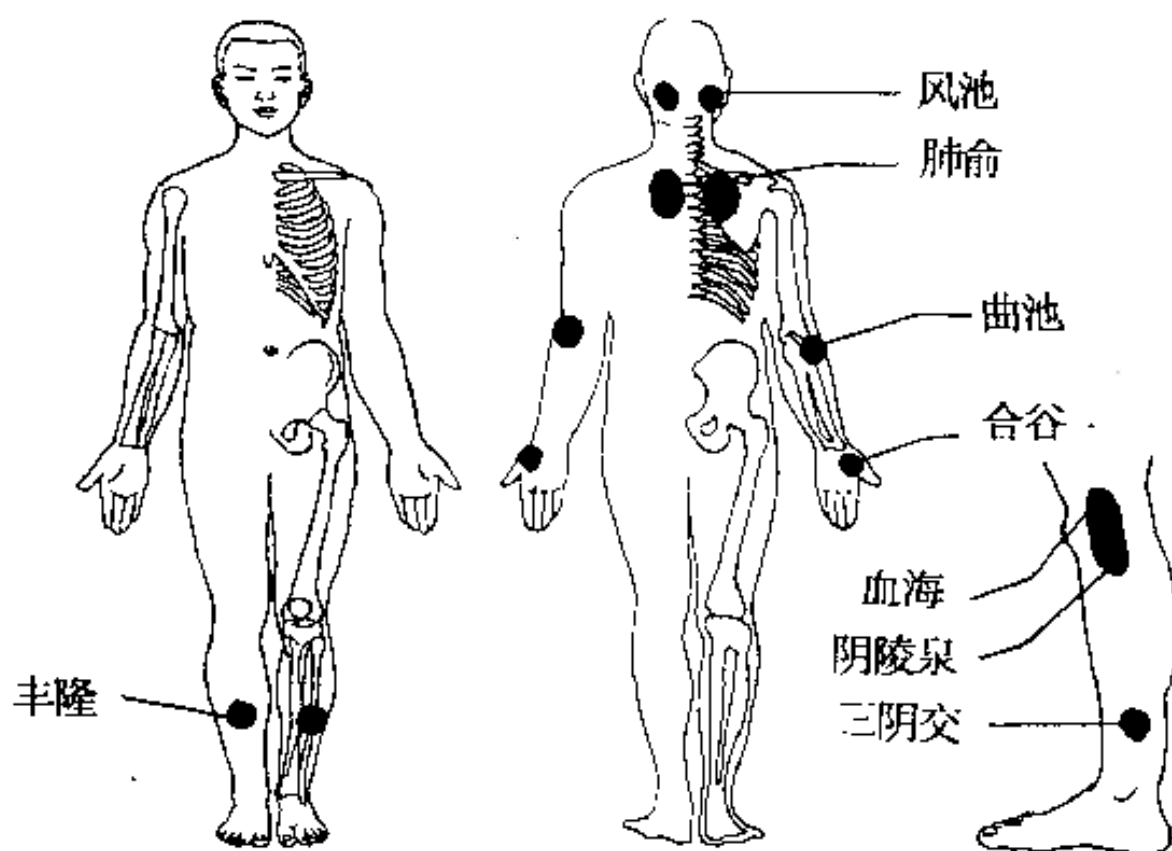


刮痧部位

下肢部 足三里、阴陵泉、丰隆、太溪、三阴交。

多形红斑

概述 多形红斑又称渗出性多形红斑。由于其皮损表现是以红斑为主的多形性损害,同一病因可在不同人身上表现为多种不同的类型,同样的反应类型又可以为不同病因所致,故名。本病为常见病多发病,总发病率约占人口的1~5%左右,可发生于任何年龄,女性多于男性,以10~30岁年龄组发病率最高。春秋两季为本病的好发季节。多形红斑以皮损呈多形性,有红斑丘疹、水疱、大疱、紫癜、风团等,以虹彩状皮损为典型皮损。发病前常先有头痛身热,四肢倦怠,纳谷不香,关节酸楚,肌肉疼痛。

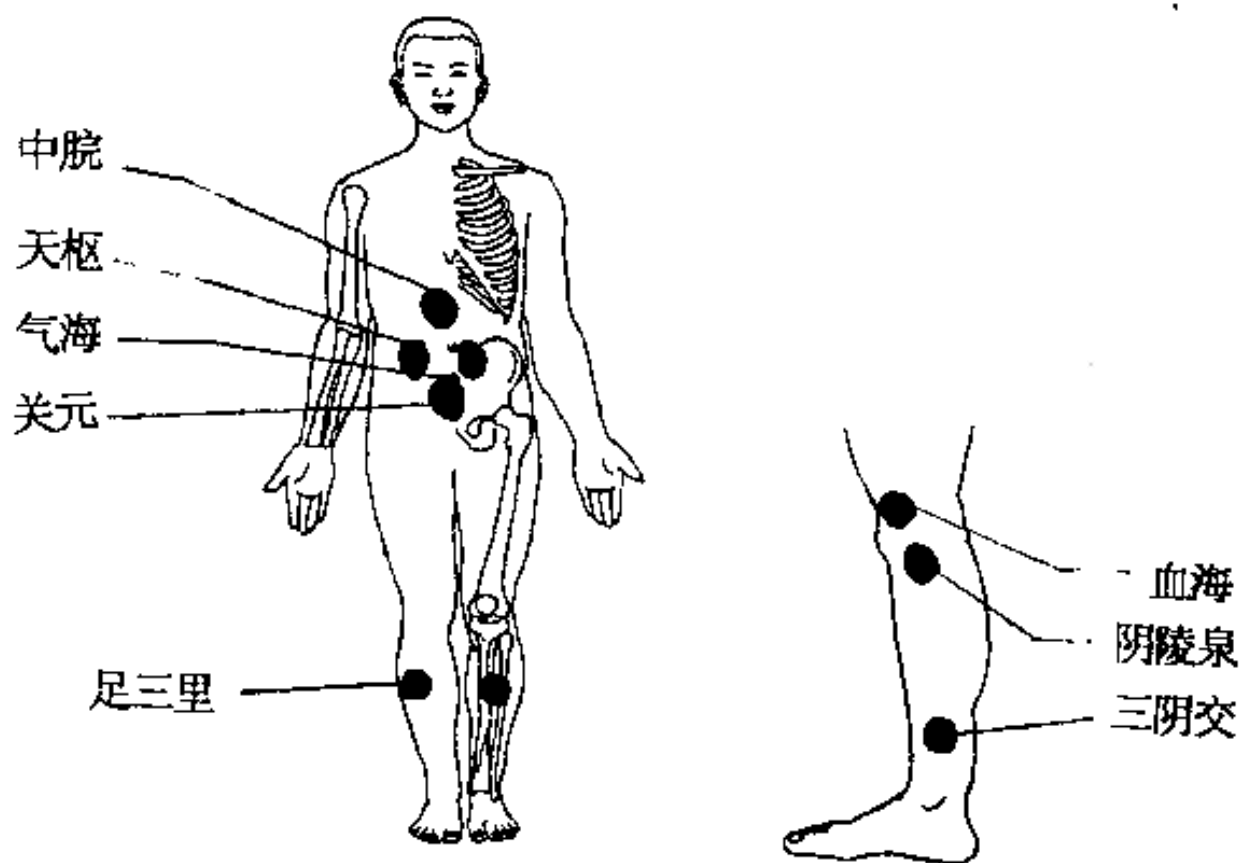


刮痧部位

1. 颈背部 风池、肺俞。
2. 上肢部 曲池、合谷。
3. 下肢部 阴陵泉、血海、三阴交、丰隆。

过敏性紫癜

概述 过敏性紫癜是侵犯皮肤或其它器官的毛细血管及细小动脉的一种过敏性血管炎,其原因多以过敏为主。本病为常见多发病,可发生于任何年龄,但以男性儿童为多见。过敏性紫癜以肢体生有紫癜为主要症状。初起皮肤及粘膜可同现紫癜,发病前可有发热、倦怠、头痛等症状,偶有以腹痛、关节痛为主者。初为针尖大小瘀点,如撒辣椒粉,压之不退,以四肢伸侧及臂部对称出现为主,亦有成风团、丘疹状,甚者可有水疱、血疱。一般1周左右可以消退,但不久又可成批出现新的皮损。

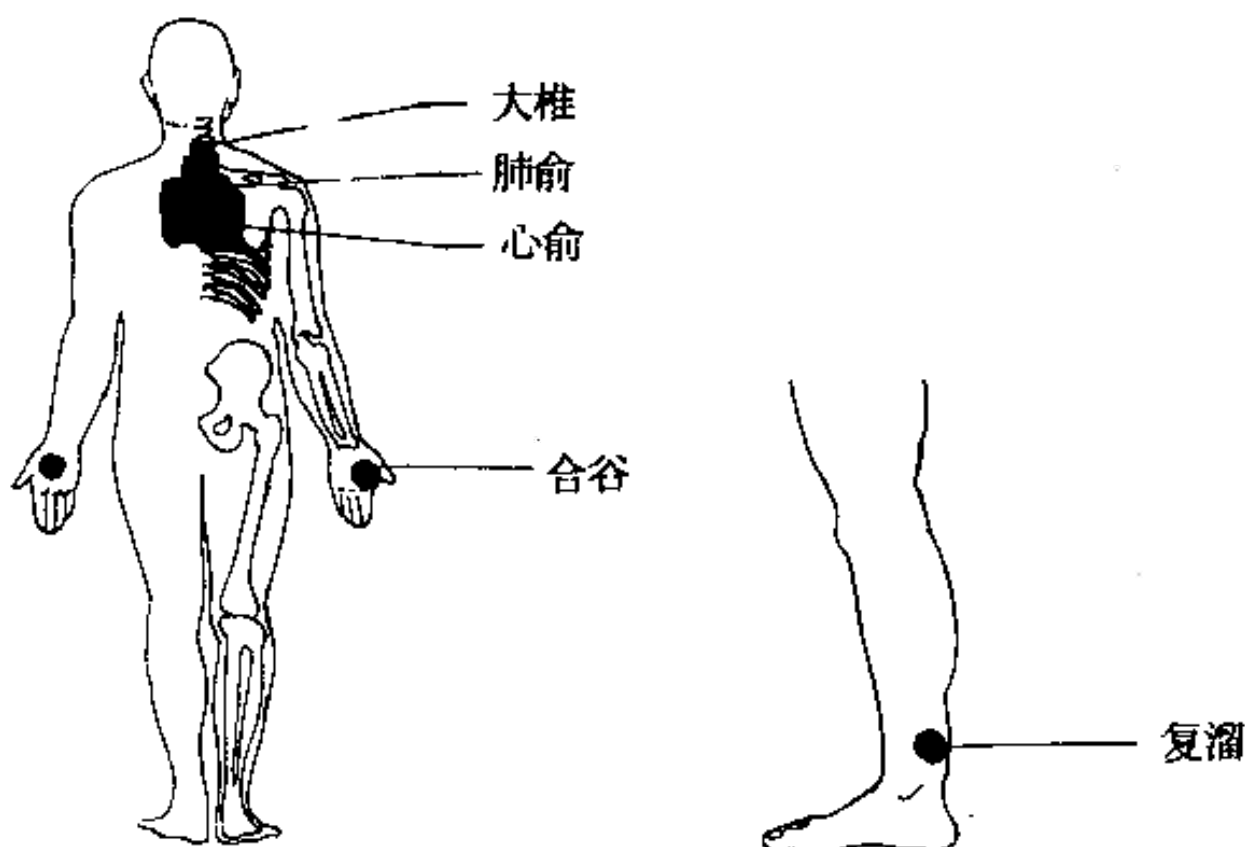


刮痧部位

1. 腹部 关元、气海、中脘、天枢。
2. 下肢部 血海、足三里、阴陵泉、三阴交。

多汗症

概述 本病为皮肤出汗过多，一般指局限性出汗。出汗以掌心、前额、腋下，外阴等处为多，其中以掌心多汗最为常见，多对称发生，汗珠呈点滴状不停滴流，不少患者手足湿冷，掌心皮肤青紫。足心部多汗可使表皮浸渍变白，尤以趾间明显，严重时起疮、糜烂或过度角化。可同时伴臭汗症。

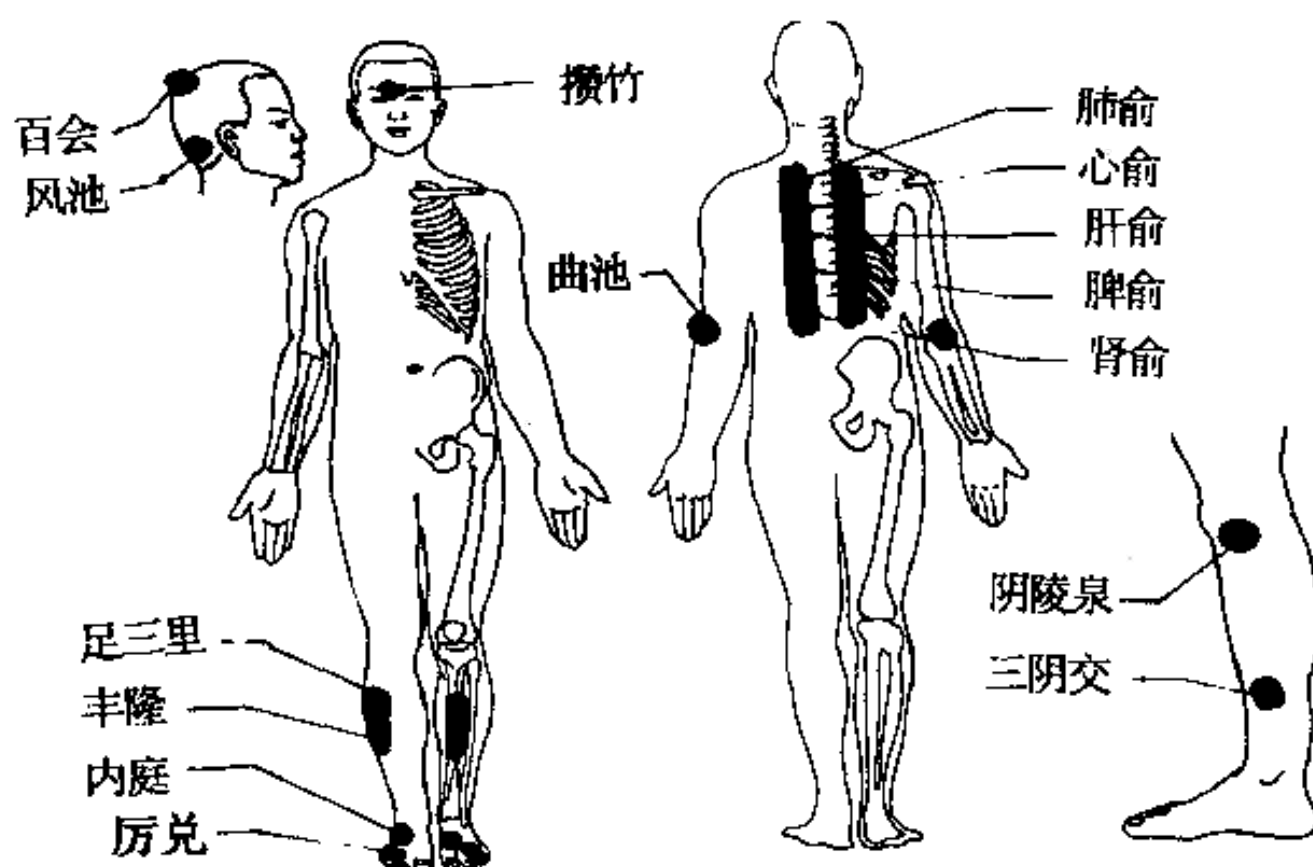


刮痧部位

1. 背部 大椎、肺俞、心俞。
2. 上肢部 合谷。
3. 下肢部 复溜。

痤疮

概述 痤疮是一种毛囊与皮脂腺的慢性炎症性皮肤病。因为其初起损害多有粉刺,所以本病又称为粉刺。本病为常见病多发病,总发病率约占人口的 20~24%,尤其好发于青春期男女,约有 30~50%的青年都患有不同程度的痤疮,一般男性的比例略高于女性,病程长久,发病缓慢,30 岁以后病情逐渐减轻或自愈。痤疮以面、上胸、背部等处的粉刺、丘疹、脓疱等皮损为主要症状。

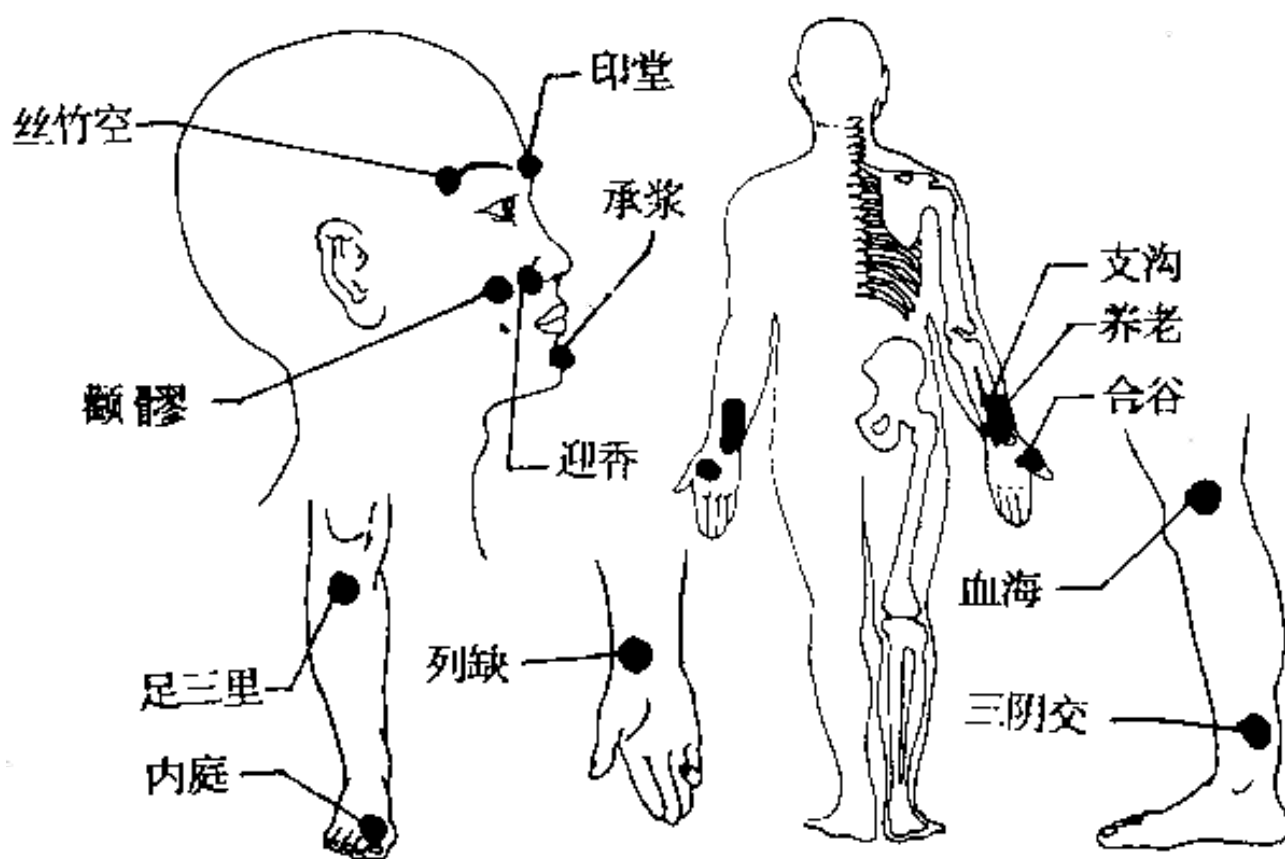


刮痧部位

1. 头颈部 百会、攒竹、风池。
2. 背部 肺俞、心俞、肝俞、脾俞、肾俞。
3. 上部 曲池。
4. 下部 足三里、丰隆、三阴交、阴陵泉、厉兑、内庭。

酒渣鼻

概述 酒渣鼻是一种以鼻部发红,上起丘疹、脓疱及毛细血管扩张,形似酒渣为特征的皮肤病。由于本病皮损常呈玫瑰红色,且形类痤疮,故又有玫瑰痤疮之名。酒渣鼻以鼻面部出现红斑、丘疹、脓疱、日久生有鼻赘为主要症状。初起以鼻为中心的颜面中部发生红斑,尤以进食辛辣、热食或精神紧张后更为明显。本病为常见病多发病,总发病率约占人口的1~5%。可发生于任何年龄,但以中年女性较多,可占总患者数的70~85%以上。

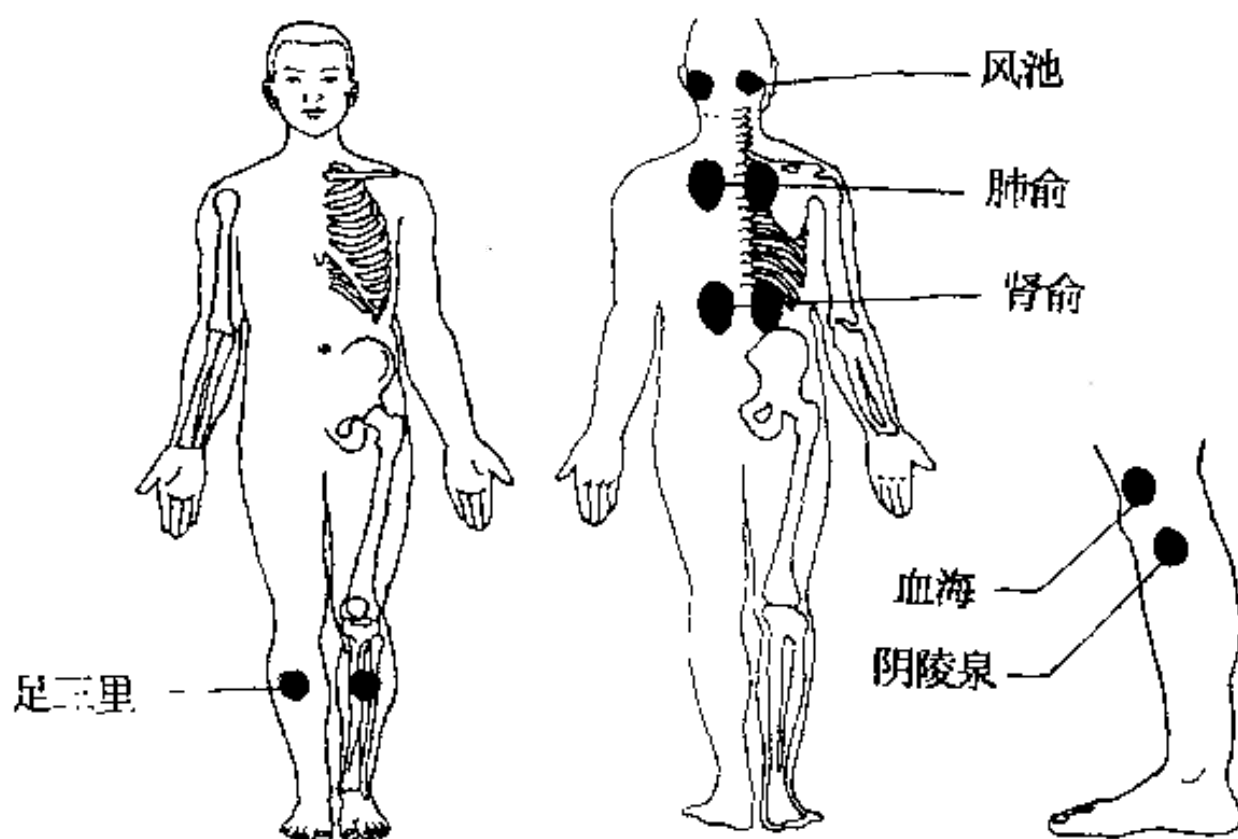


刮痧部位

1. 头面部 印堂、迎香、承浆、丝竹空、颧髎。
2. 上部 养老、支沟、列缺、合谷。
3. 下部 血海、足三里、三阴交、内庭。

雀斑

概述 雀斑是一种以鼻面部发生褐色斑点为特征的皮肤病。因其色如同雀卵上之斑点,故名。多有家族病史,一般始发于学龄者,随年龄增长而逐渐增多,至青春期以后可达顶峰。女性多于男性。雀斑以鼻面部生有褐色斑点为主要症状,常发生于暴露部位,如鼻面、颈、手背、肩背上方等处对称分布。皮损为针尖至绿豆大小淡褐、深褐斑点,日晒后可呈淡黑色,境界清晰,边缘整齐,圆形或椭圆,斑点疏密不一,但不会融合,表面光滑,无鳞屑及渗出。日晒后变深,但不觉痒痛。

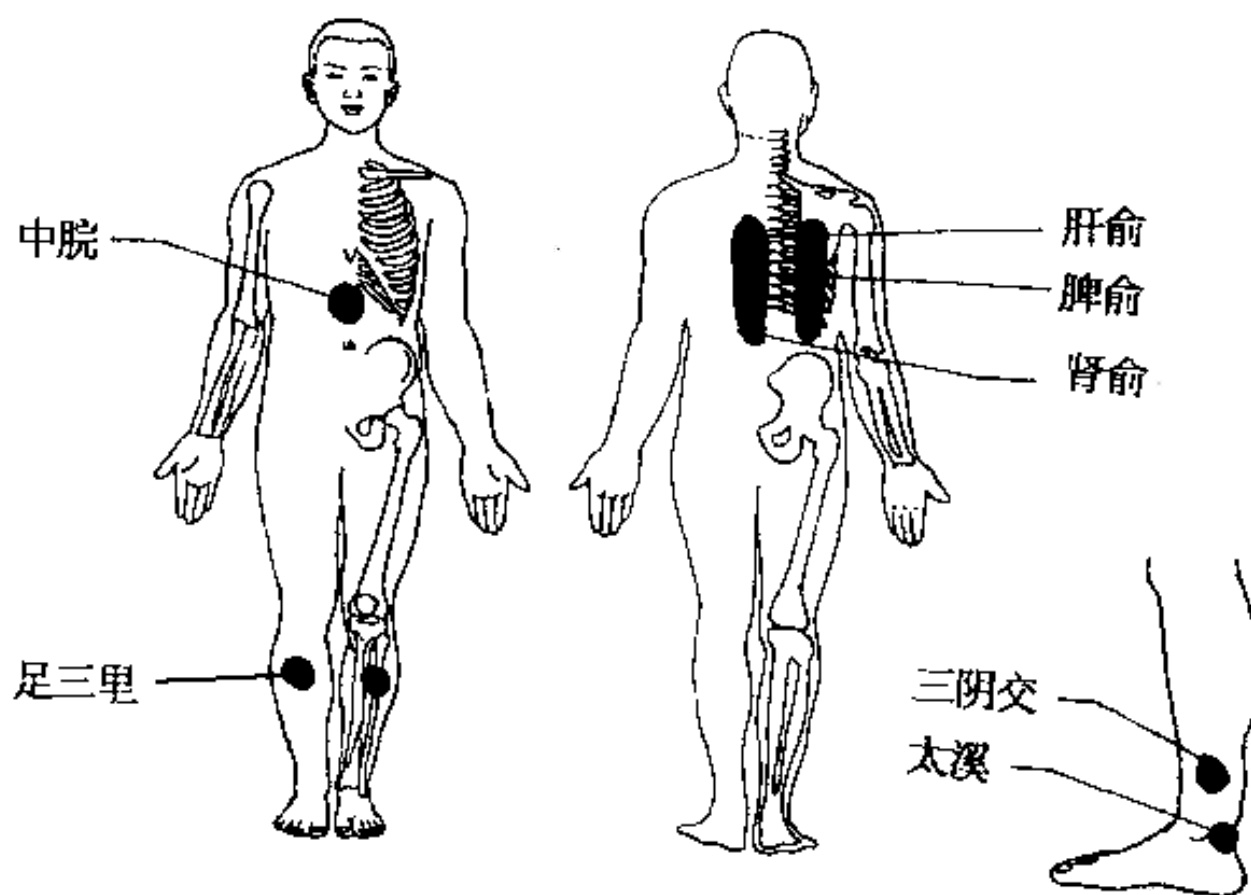


刮痧部位

1. 颈背部 风池、肺俞、肾俞。
2. 下肢部 血海、阴陵泉、足三里。

黄褐斑

概述 黄褐斑是一种以面部发生黄褐斑片为特征的皮肤病。由于妊娠妇女及肝病患者常有黄褐斑,故又有妊娠斑、肝斑之称。因为黄褐斑的形状常似蝴蝶,所以又称为蝴蝶斑。本病为常见病多发病,好发生于青壮年,女性多于男性,二者之比约为3~4:1。妊娠3~5个月的妇女尤为多见。临床表现为皮损为淡褐色、深褐色或黑褐色斑片。其境界清晰,边缘常不整,形如地图或蝴蝶、对称分布于额、眉、颊、鼻、上唇等处,亦能使整个面部受累及。褐斑表面光滑,无鳞屑,无自觉症状。

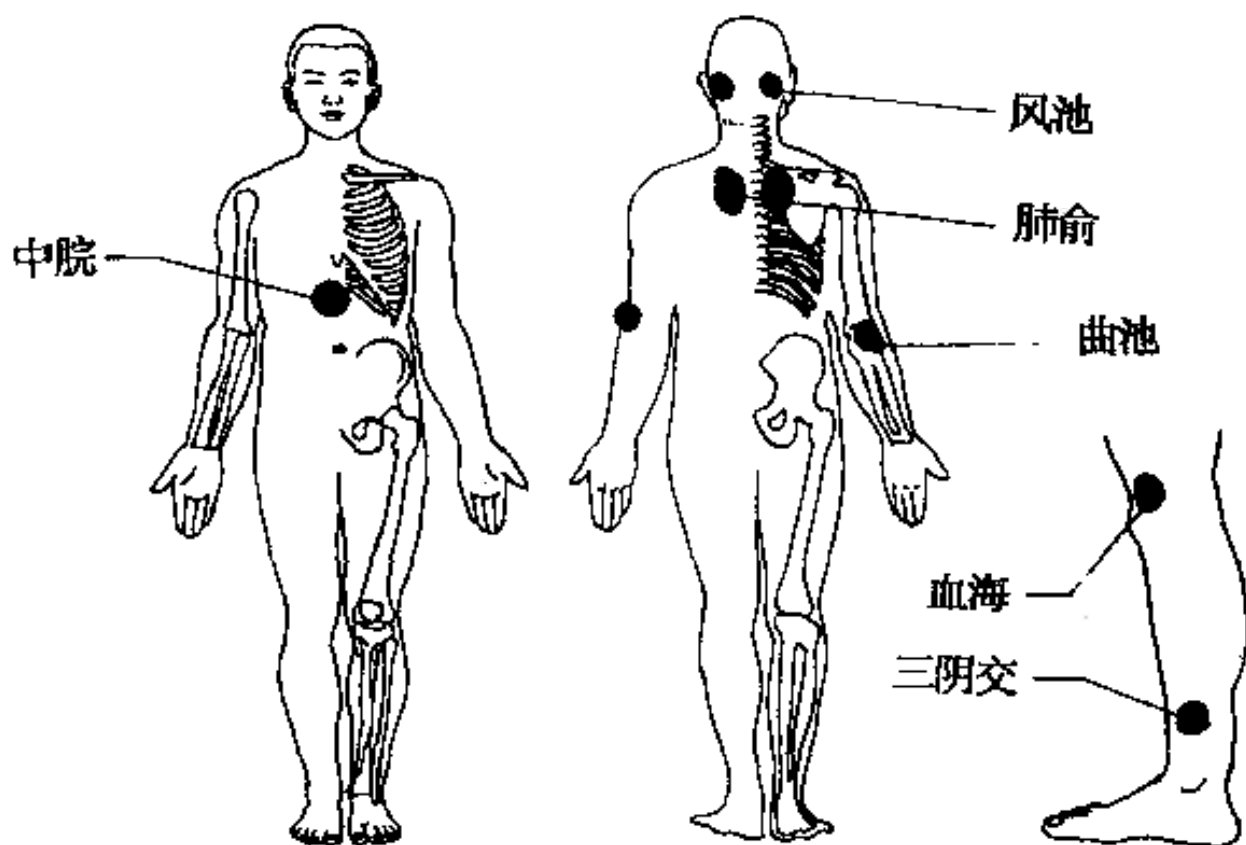


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、肾俞。
2. 腹部 中脘。
3. 下肢部 足三里、三阴交、太溪。

白癜风

概述 白癜风是一种以皮肤上出现后天性色素脱失斑为特征的疾病。皮损可发生任何部位,但以指背、腕、前臂、面、颈、生殖器附近为多,皮损色素脱失处呈乳白色。白斑面积可大可小,大者可泛及全身。一般可以分为:1. 炎症型。2. 神经型。3. 自体免疫型三种类型。

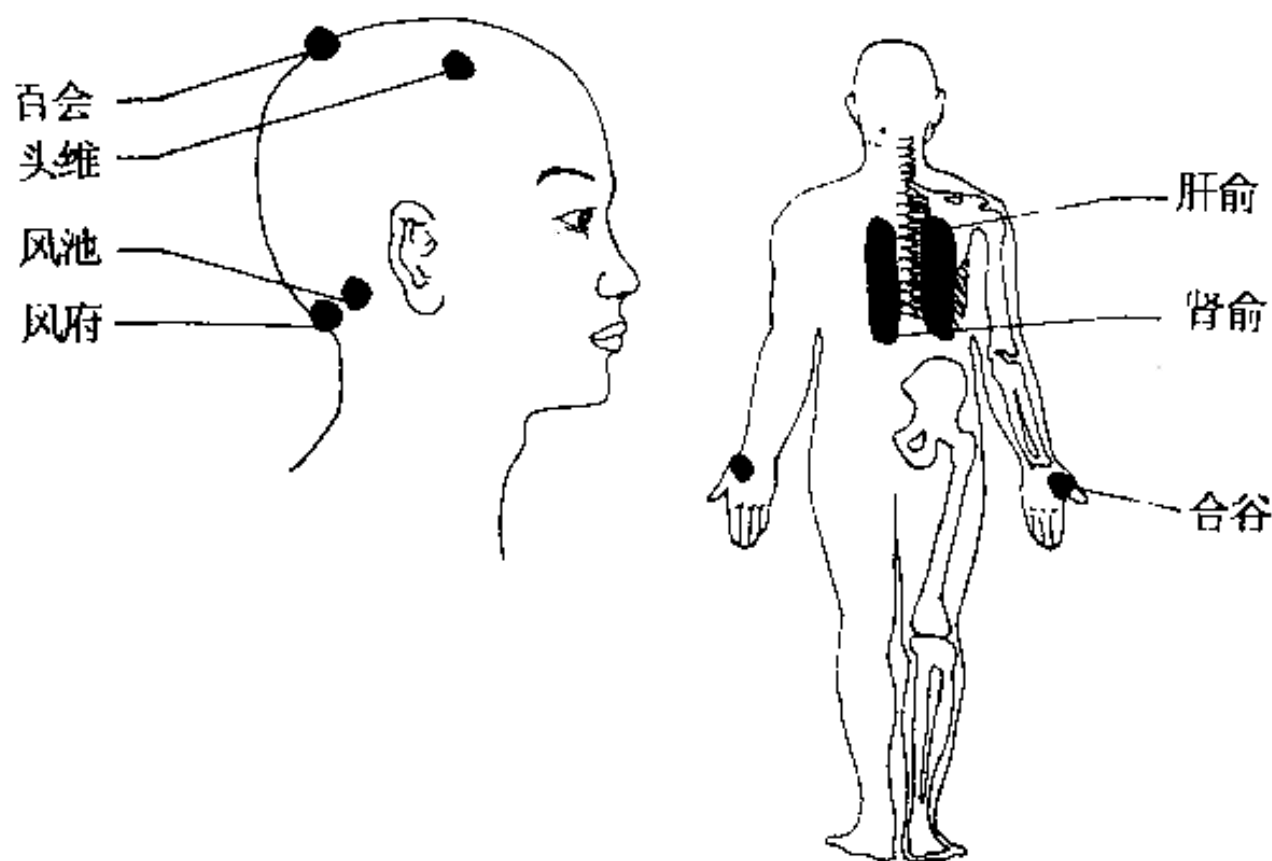


刮痧部位

1. 颈背部 风池、肺俞。
2. 腹部 中脘。
3. 上肢部 曲池。
4. 下肢部 血海、三阴交。

斑秃

概述 斑秃是一种以毛发突然发生局限性斑状秃落,局部皮肤正常,无自觉症状为特点的皮肤病。常突然发生,无明显诱因,如神差鬼使,故又有“鬼剃头”之名。本病为常见病多发病。可发生于任何年龄,但以青壮年为多,男女发病率基本相同。发病部位有95%以上在头皮毛发处,少数发生在眉毛、胡须等处。病情发生时多进展迅速,可以数天至数月内头皮全部脱光,称为全秃。少数患者可累及腋毛、阴毛、眉毛、胡须秃落,或伴毳毛秃落者,称为普秃。病程较长,可达数月甚至数年。

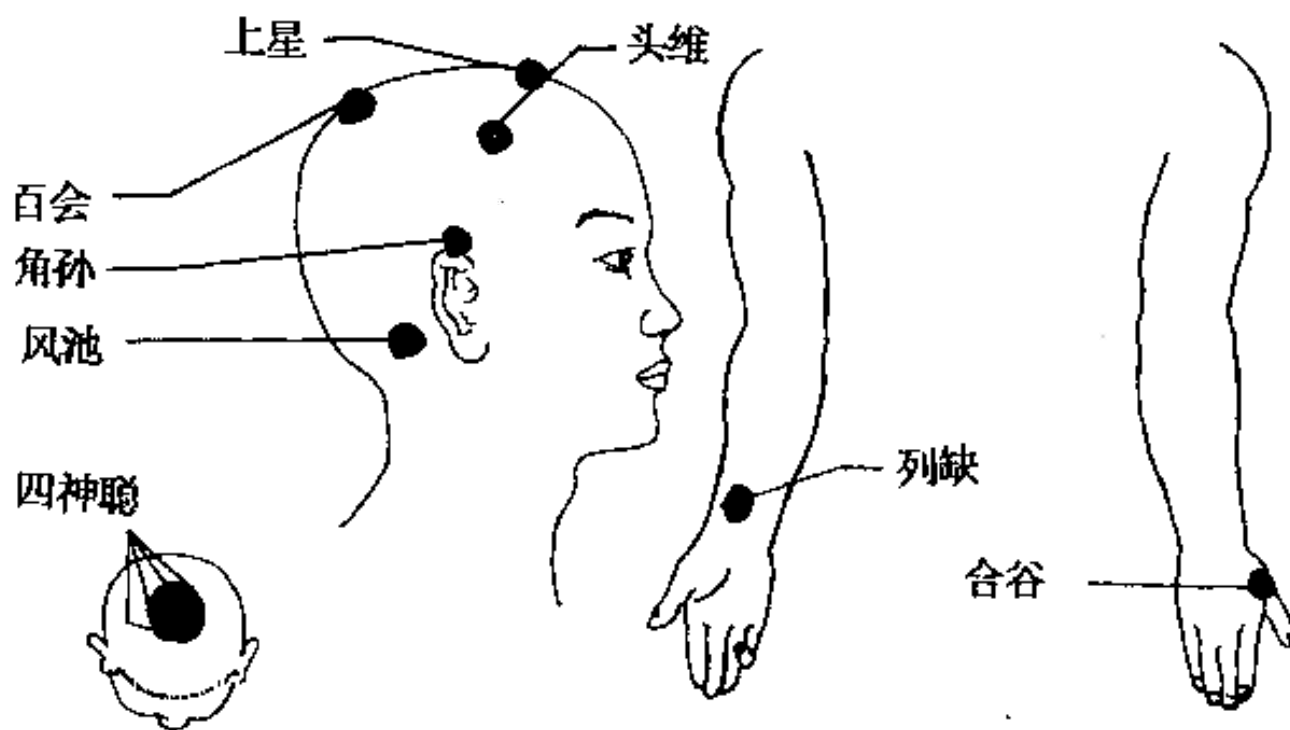


刮痧部位

1. 头颈部 百会、头维、风池、风府、阿是穴(脱发区正中)。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 上部 合谷。

脂溢性秃发

概述 脂溢性秃发是一种以毛发稀疏秃落,常伴皮脂溢出为特征的皮肤病,故名。由于本病多见于男性,始发于青春期之后,故又有男性型秃发、男型秃发、早秃等名称。本病一般进展缓慢,初起前额及两侧稀疏秃发,逐渐对称向头顶部延伸,形成前额扩大乃至前顶脱光,毛发纤细稀少。亦有自囟门或后头顶部同时出现脱发,发际后移,前额相对变高。或头顶秃发连接成片,仅存两鬓、枕部,形类环秃。本病为常见病多发病,其中90%以上发生于20~30岁男性。

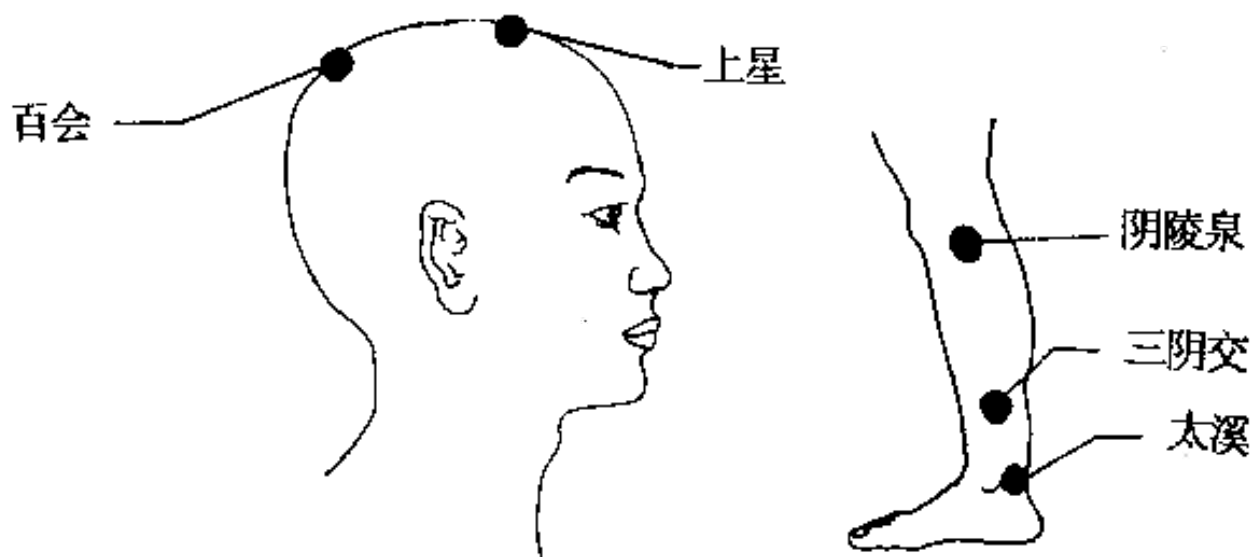


刮痧部位

1. 头颈部 百会、头维、四神聪、上星、角孙、风池。
2. 上肢部 列缺、合谷。

白发

概述 白发是一种以头发部分或全部变白为特征的皮肤病。先天白发之中,如白化病患者,出生时全身毛发均变白色。后天白发常始于两鬓及太阳穴处,白发数目由少渐多,逐步发展,数年后可发展至全头苍白乃至完全变白。胡须、阴毛、腋毛变白多在老年时方可出现。



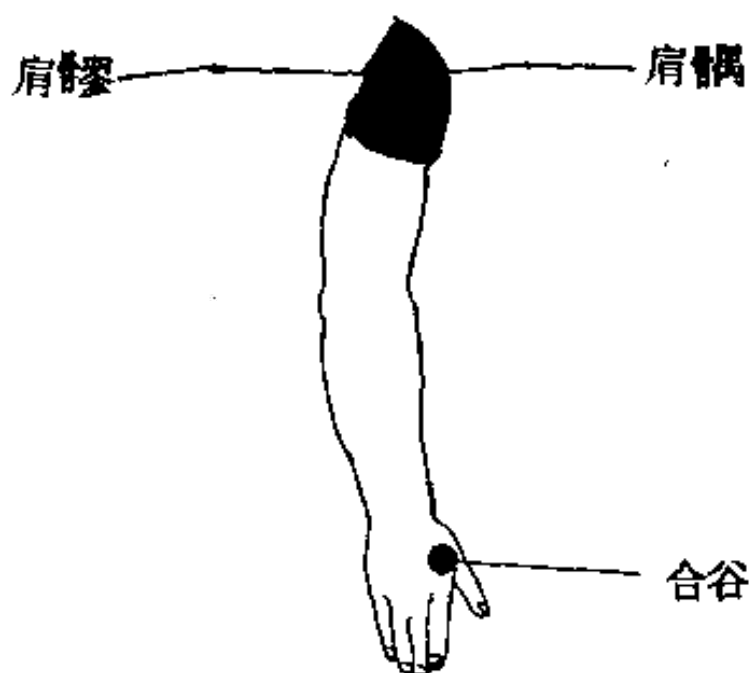
刮痧部位

1. 头部 百会、上星。
2. 下肢部 阴陵泉、三阴交、太溪。

第七章 伤科疾病

肱二头肌短头肌腱损伤

概述 肱二头肌短头肌有屈肘和屈肩关节,又有使上肢内收作用。肱二头肌短头起于肩胛骨的喙突,下端止于桡骨结节。若上肢过度外展或后伸时以及肩关节脱位,肱骨外髁颈骨折,均可导致肱二头肌短头肌腱损伤。临床以患肢上举、外展、外旋、后伸时,喙突部疼痛明显,局部肿胀或有瘀斑为特点。

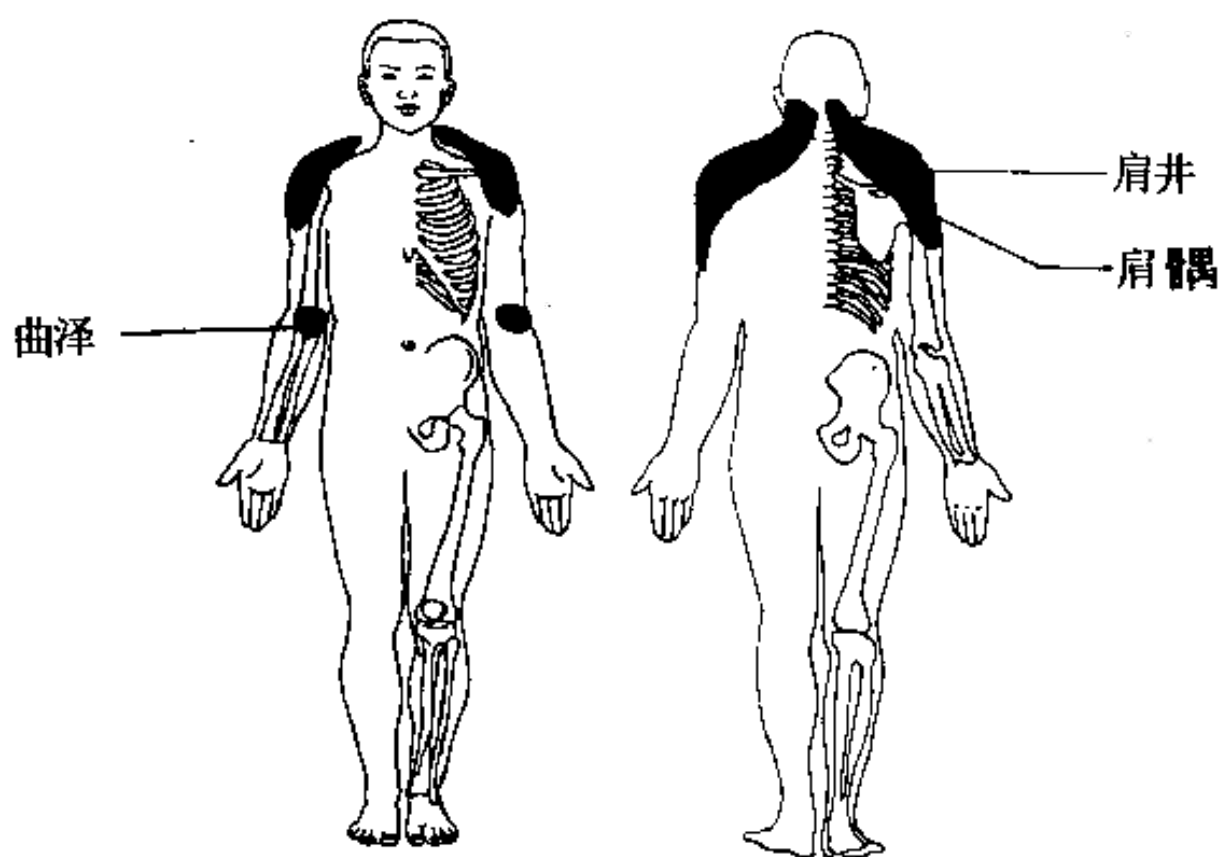


刮痧部位

上部部 肩髃、肩髃、阿是穴、合谷。

肱二头肌长头肌腱腱鞘炎

概述 肱二头肌长头肌腱起于肩胛骨孟上结节,藏于结节间沟的纤维管内。因长期的体力劳动、局部骨质增生,突然牵扯伤等均可致肱二头肌长头肌腱与腱鞘的损伤性炎症。临床以局部疼痛并向三角肌下放散。肱二头肌长腱处有锐利压痛,关节活动明显受限。在提物或使肱二头肌收缩时,疼痛更为明显。慢性劳损患者,压痛点局限,肩关节活动除上臂外举再向后作背伸时疼痛外,其他方向的活动多不疼痛。

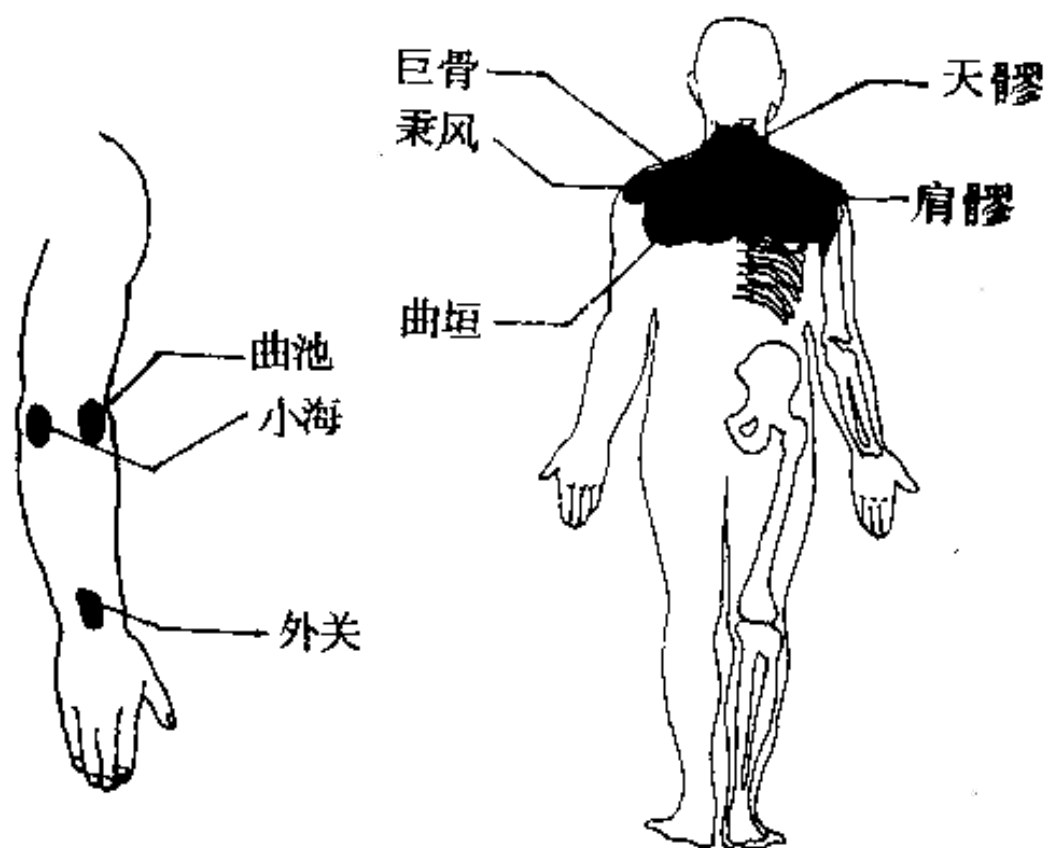


刮痧部位

上部 肩井、肩髃、曲泽。

冈上肌肌腱炎、冈上肌肌腱钙化

概述 冈上肌肌腱炎、冈上肌肌腱钙化是肩部软组织疾病的一种,多发于青、中年人。冈上肌作用为固定肱骨头于肩胛孟中,并与三角肌协同动作使上肢外展。冈上肌腱易慢性劳损,退变等产生无菌性炎症。临床表现:1. 急性发作表现为在扭伤、过度劳动后突然引起肩部剧痛,活动尤甚。疼痛剧烈者影响睡眠和食欲。局部红肿压痛、肌痉挛、温度增高。2. 亚急性发作表现为发病较缓慢,肩外旋内旋时痛,外展 $60^{\circ} \sim 120^{\circ}$ 疼痛加剧十分典型,大结节处明显压痛,外展,内、外旋抗阻力痛阳性,久之可见三角肌萎缩。3. 慢性发作表现为高举外展时偶有轻度刺痛,无肌痉挛现象。

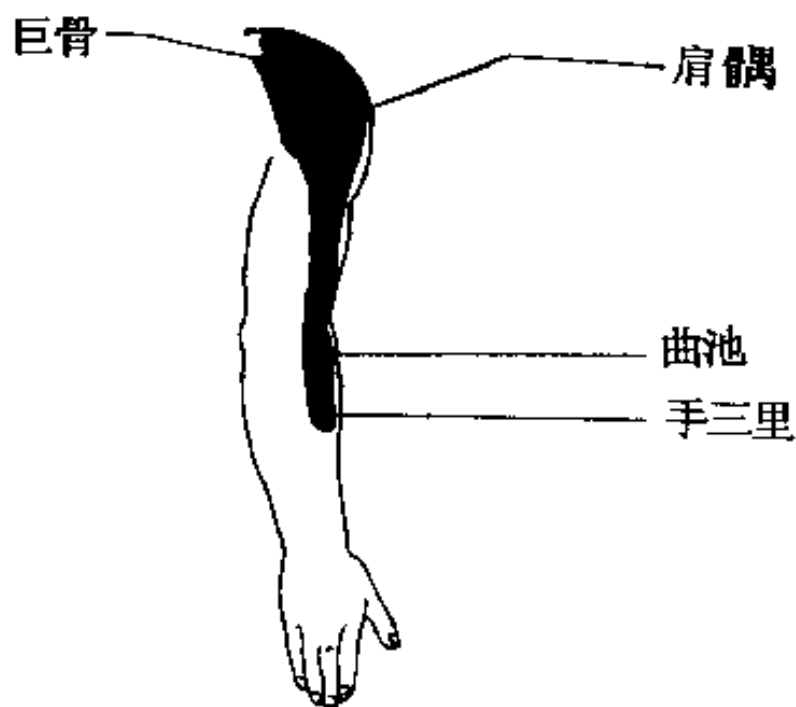


刮痧部位

1. 肩背部 巨骨、天髎、秉风、曲垣。
2. 上部部 肩髃、曲池、小海、外关。

肩峰下滑囊炎

概述 肩峰下滑囊位于三角肌下面与冈上肌上面。它的主要功能是使肱骨大结节不致在肩峰突下面发生摩擦。当肩部遭受直接撞击伤或间接暴力损伤,均可造成急性的肩峰下滑囊炎;多见于中老年人。以肩外侧面疼痛,上臂外展外旋运动时,疼痛加剧。肩峰下压痛明显为特点。急性期因滑囊膨胀,三角肌前缘呈圆形肿胀。初期肩部活动受限较轻,日久与腱袖粘连,而使肩部活动障碍。晚期可出现三角肌萎缩。

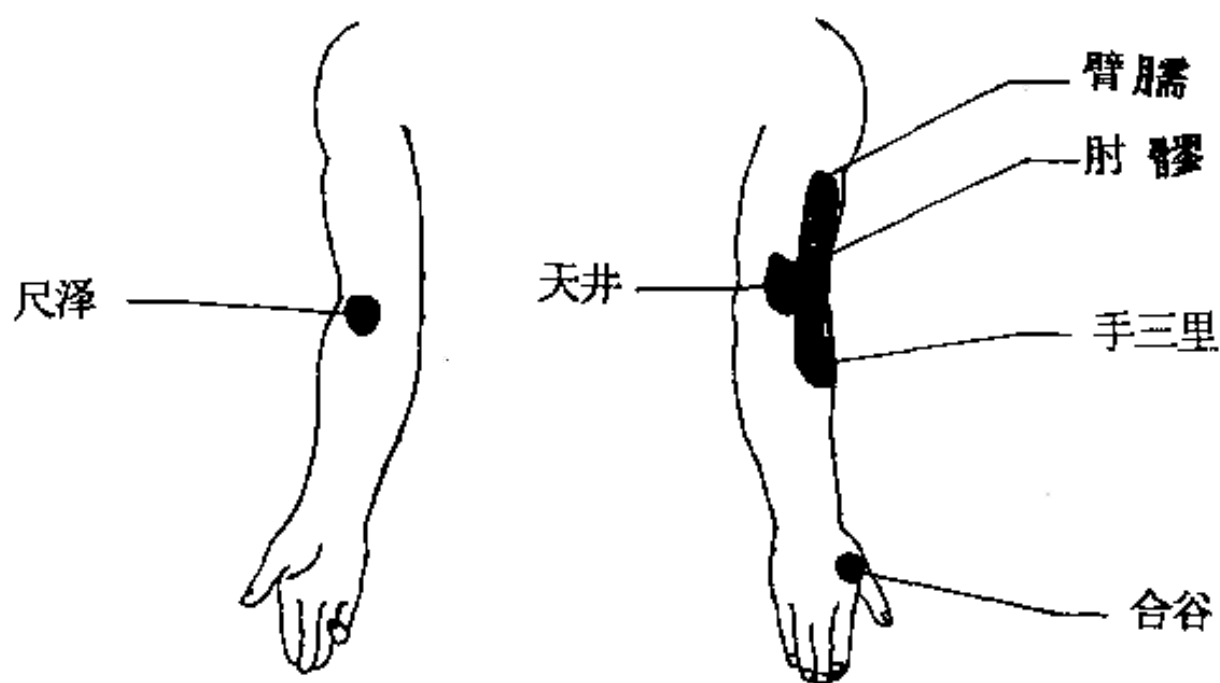


刮痧部位

1. 肩背部 巨骨、肩隅、阿是穴。
2. 上部 曲池、手三里。

肱骨外上髁炎

概述 肱骨外上髁炎，又名肱桡滑囊炎、桡侧伸腕肌腱起点损伤或网球肘。多因急性扭伤或拉伤而引起，多见于需反复作前臂旋转、用力伸腕的成年人，好发于右侧。临床以患者肘后外侧疼痛，尤其在旋转背伸、提、拉、端、推等动作时疼痛更为剧烈，同时沿伸腕肌向下放射。局部可微呈肿胀为特点。前臂旋转及握物无力。

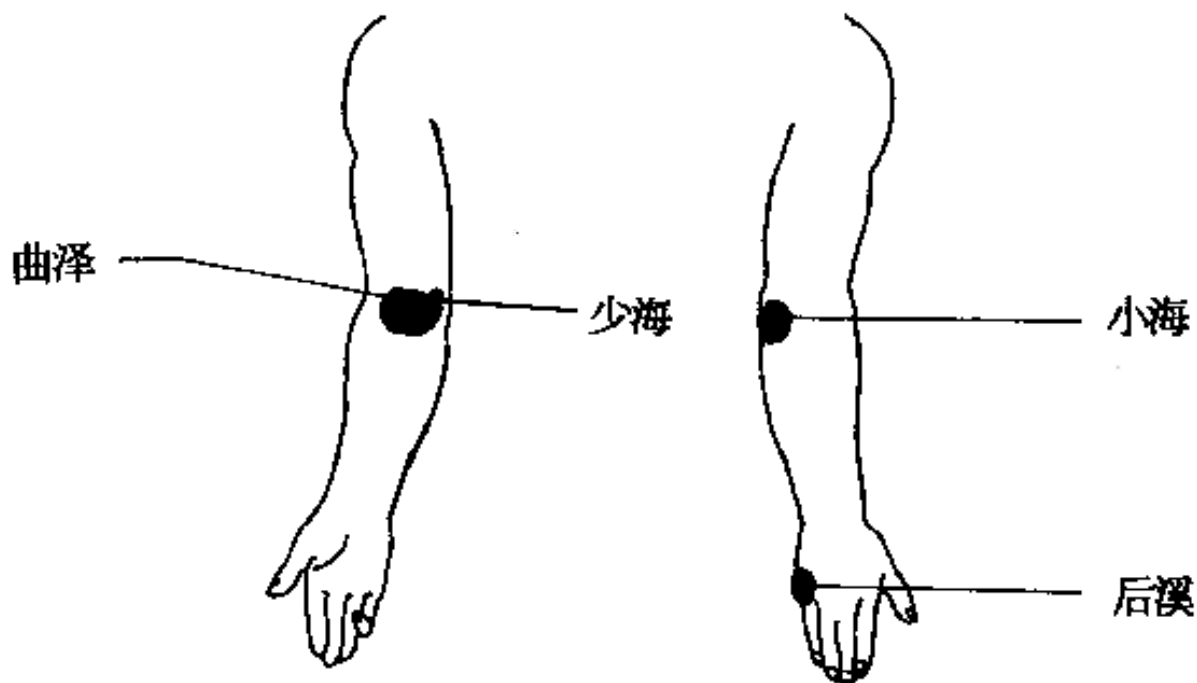


刮痧部位

上部部 臂臑、肘髎、天井、尺泽、手三里、合谷。

肱骨内上髁炎

概述 肱骨内上髁是前臂屈肌总腱附着部。由于某项工作需要反复屈腕、伸腕，前臂旋前的动作，使前臂屈腕肌群牵拉，引起肱骨内上髁肌腱附着处的集叠性损伤，产生慢性无菌性炎症。或在跌仆受伤，腕关节背伸、前臂外展、旋前位姿势时，往往引起肱骨内上髁肌肉起点撕裂伤，产生水肿，继之纤维疤痕化。肱骨内上髁炎以患者屈伸腕关节时肱骨内上髁处疼痛，局部疼痛无力，疼痛可放射到前臂掌侧为特点。

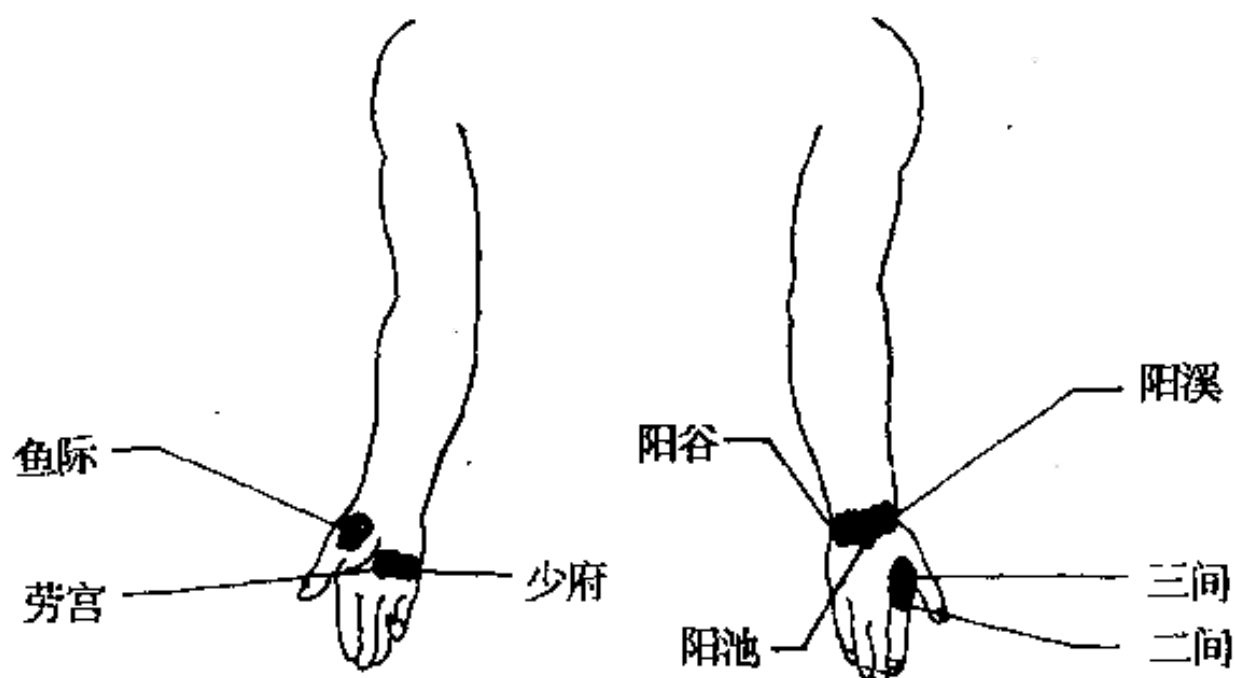


刮痧部位

上肢部 曲泽、小海、少海、后溪。

指部腱鞘炎

概述 指部腱鞘炎又称弹响指、板机指。本病多见于妇女,任何手指均可发病,但以拇指及中指最为多见。大多由于手指长期、快速活动或手指长期用力活动如织毛衣、抄写钢板蜡纸等原因使肌腱与腱鞘间反复摩擦而形成。临床以患指局部酸痛无力,晨起疼痛较剧,稍活动反而好转。患指伸屈受限,有弹响及“板机状”现象为特点。严重时手指常绞锁在屈曲或伸直位。

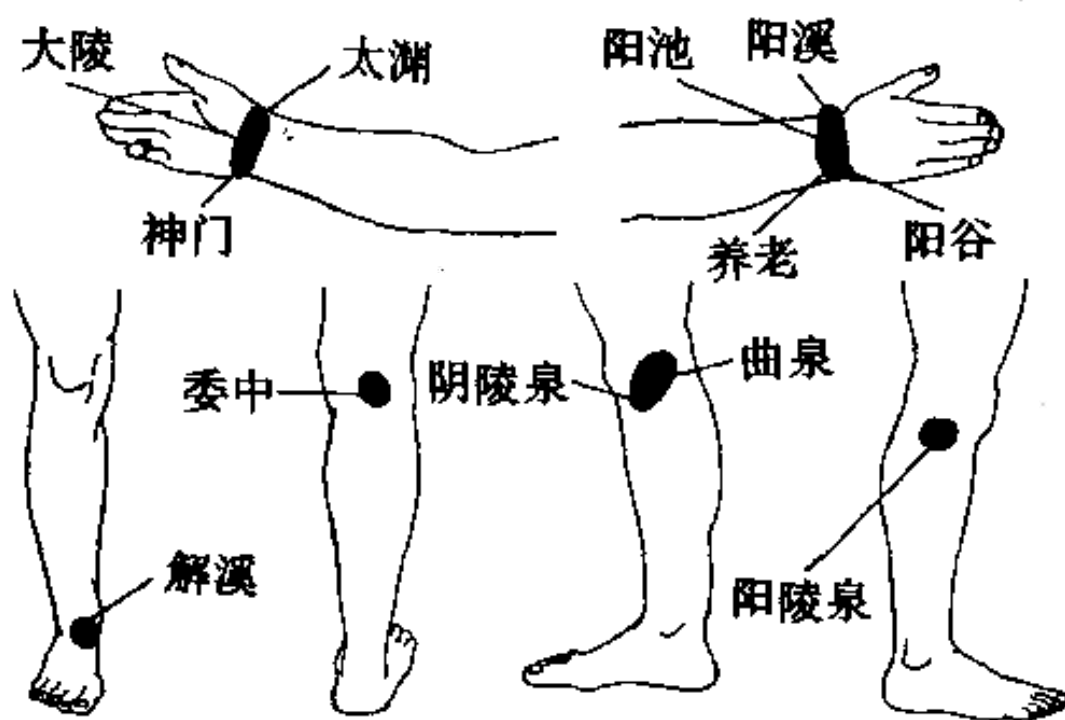


刮痧部位

上肢部(手掌指关节周围) 阳溪、阳池、阳谷、鱼际、二间、三间、少府、劳宫。

腱鞘囊肿

概述 腱鞘囊肿是指发生于关节囊或腱鞘附近的囊肿，囊肿内充满胶状粘液。腱鞘囊肿常见于腕背部、腕关节的掌侧面、手指背面和掌面、足背部、膝的侧面和腘窝等处。本病好发于青壮年，女性多见。发病原因不明，与外伤有一定的关系。囊肿多逐渐发生，成长缓慢，外形一般光滑，触诊时呈饱胀感，有时可有波动，且周缘大小可能发生变动。患者局部酸痛或疼痛，有时会向囊肿周围放射。若囊肿和腱鞘相连，患部远端会出现软弱无力的感觉。

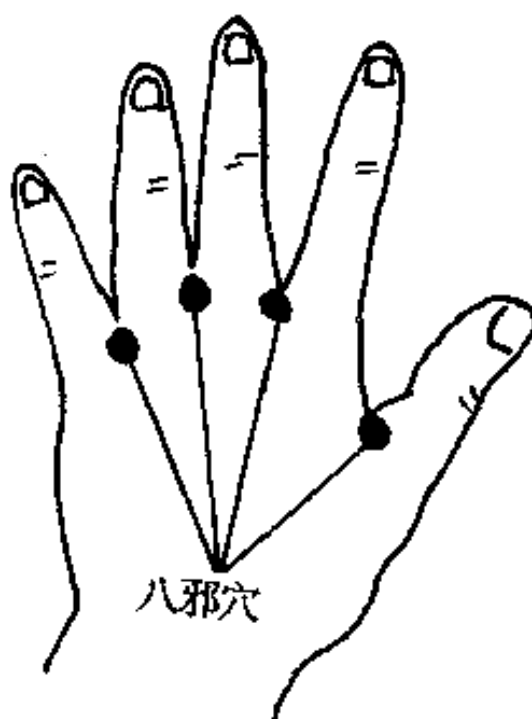


刮痧部位

1. 上部 太渊、大陵、神门、阳溪、阳池、养老、阳谷。
2. 下部 解溪、委中、阴陵泉、曲泉、阳陵泉。

指间关节扭伤

概述 指间关节扭伤,多因暴力冲击,使手指远端向侧方过度弯曲,而引起一侧副韧带的撕裂伤,甚至断裂伤,这种损伤往往伴有该关节的暂时性半脱位。拇指的掌指关节和其它四指的近侧指间关节囊比较松弛,甚易遭受损伤。临床表现以关节周围肿胀明显,且经久不易消失为特点。关节挫伤时,两侧侧副韧带压痛明显,扭伤时多一侧症状明显。指间关节功能活动受限。如侧副韧带断裂时,可伴有畸形,手指偏向一侧,并向该侧活动程度增加;如有关节囊撕裂,侧方运动更为明显。

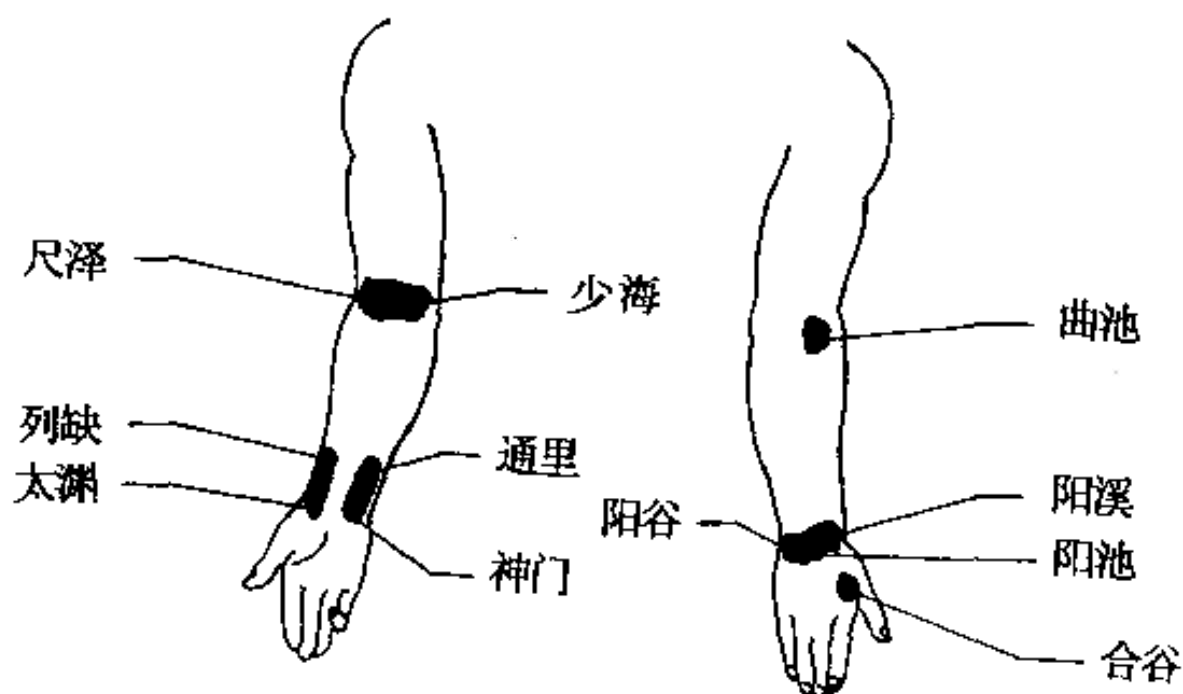


刮痧部位

上肢部 阿是穴(患处关节附近)、八邪穴。

腕关节扭伤

概述 腕关节包括桡腕关节和腕骨间关节。腕关节扭伤多由直接或间接暴力所致,如不慎跌扑手掌猛力撑地;或因持物而突然旋转及伸屈腕关节;或因暴力直接打击,或因劳累或腕关节长期反复操劳积累而引起的。急性损伤临床以腕部肿胀疼痛,功能活动受限,活动时疼痛加剧,局部有明显压痛为特点。慢性劳损症见腕关节疼痛不甚,无明显肿胀,作较大幅度活动时,伤处可有疼痛感,腕部常有“乏力”和“不灵活”感。时轻时重,缠绵不愈,遇劳则加重。

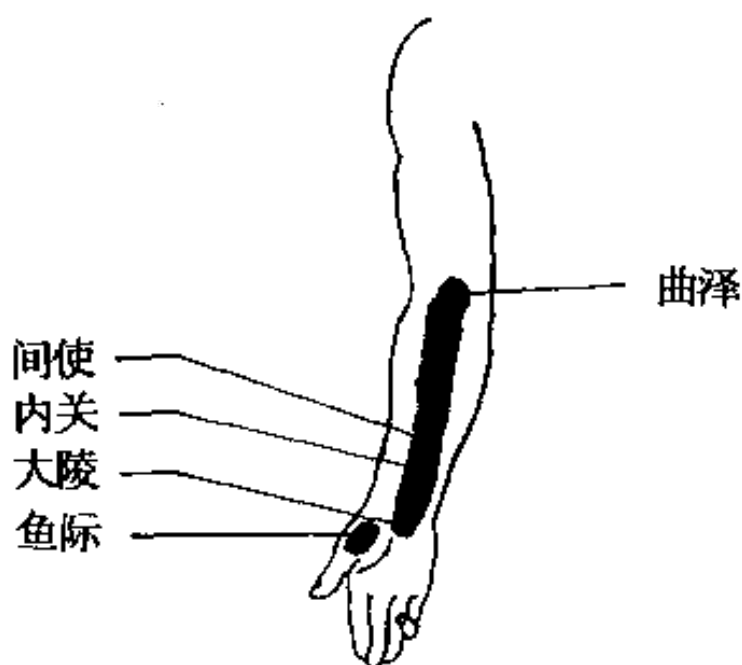


刮痧部位

上肢部 阳池、阳谷、阳溪、神门、通里、列缺、太渊、合谷、尺泽、少海、曲池。

腕管综合征

概述 腕管综合征是指正中神经在腕管内受到压迫所引起的
手指麻木等神经症状。局部骨折脱位,骨质增生,韧带增厚;或腕管
内容物体积膨大等因素均可引起腕管相对狭窄而发病。初期主要
为正中神经受压症状,临床以患手桡侧三个半手指(拇、食、中、1/2
环指)有感觉异样、麻木、刺痛为特点。一般夜间较重,当手部温度
增高时更显著,劳累后症状加剧。患肢可发冷、发绀、活动不利。后
期患者出现大鱼际肌萎缩、麻痹及肌力减弱,拇、食指及环指桡侧
的一半感觉消失;拇指不能与掌面垂直等症。

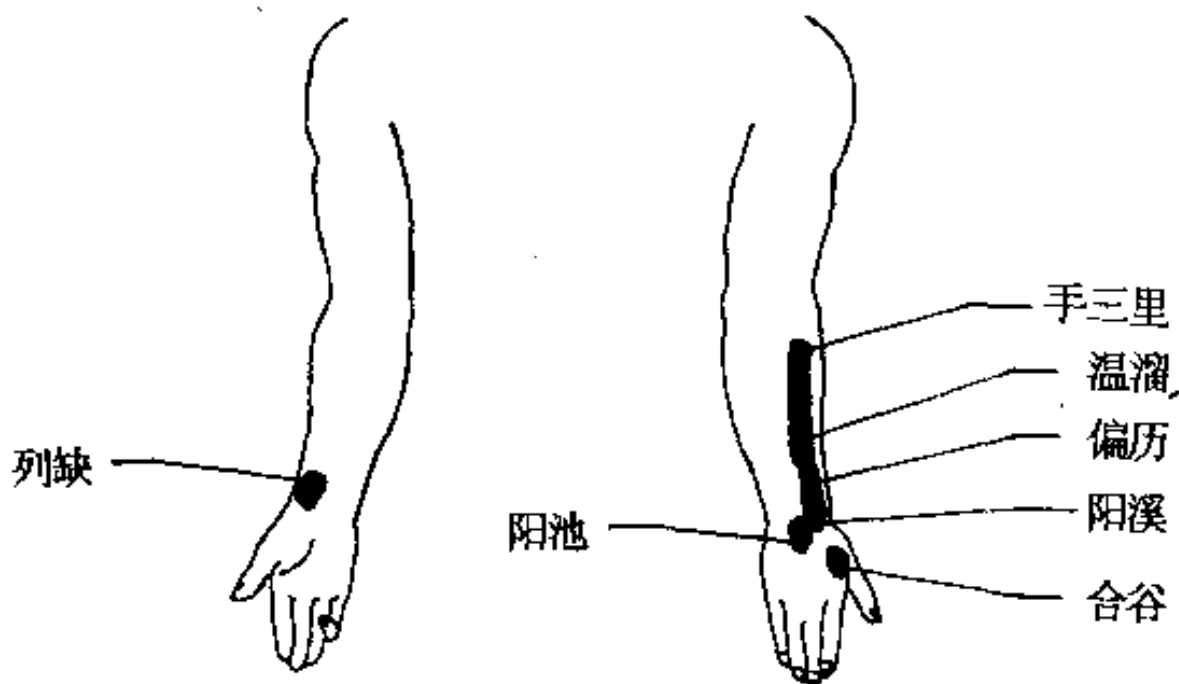


刮痧部位

上肢部 曲泽、间使、内关、大陵、鱼际。

桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎

概述 狭窄性腱鞘炎在指、趾、腕、踝等部位均可发生,以桡骨茎突部最为多见。腕指经常活动或短期内活动过度,即腱鞘受到急、慢性劳损或慢性寒冷的刺激是导致桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎的主要原因。本病起病一般较缓慢,无明显外伤史。临床以患者桡骨茎突部疼痛,可放射至手或肩、臂部,腕及拇指活动时疼痛加剧为特点。拇指无力,伸拇活动受限。桡骨茎突部可触及硬结节,并有明显压痛。

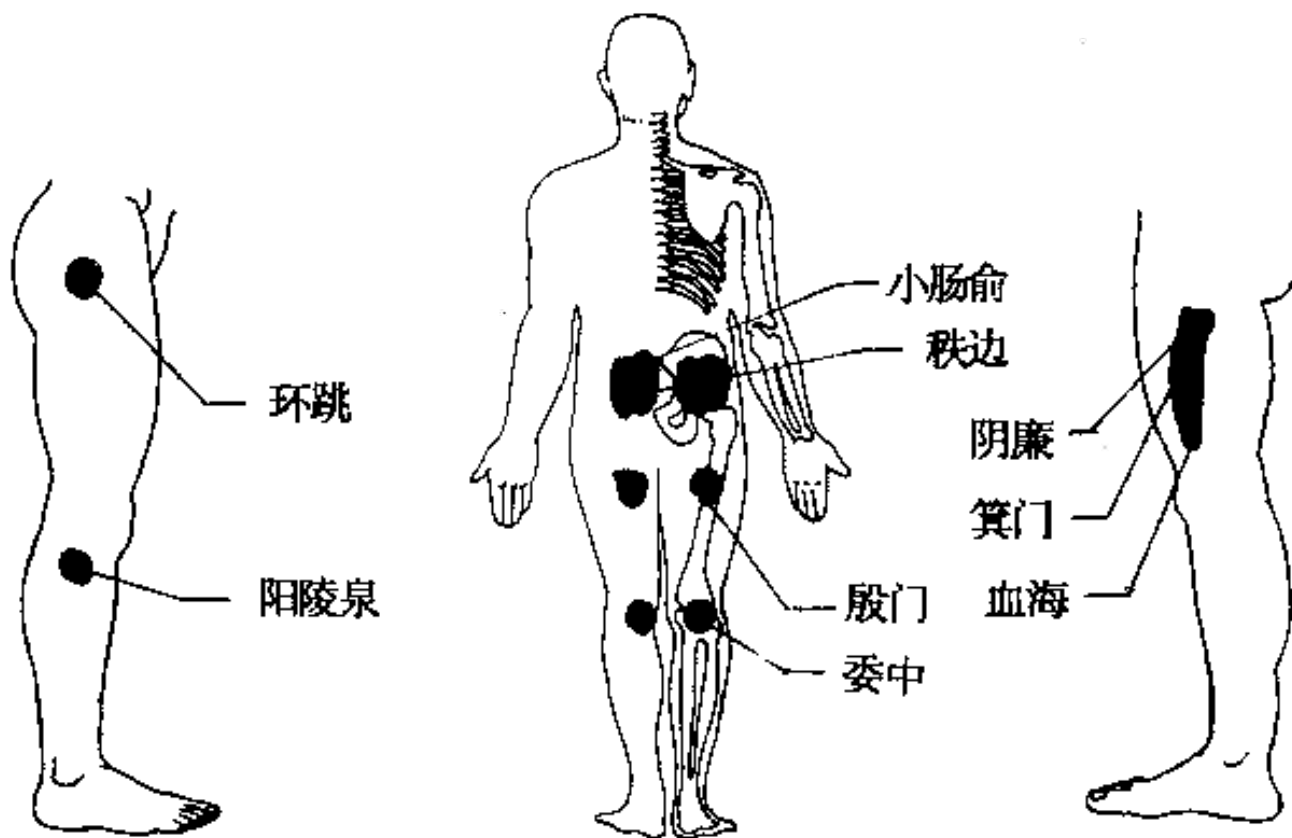


刮痧部位

上肢部 手三里、温溜、偏历、阳溪、列缺、合谷、阳池。

髌关节滑囊炎

概述 髌关节滑囊炎又称髌部软组织损伤,发病年龄以 5~10 岁最多。多因摔跤、跳绳、踢球、练腿、滑冰等原因使下肢突然外展和内收所致。临床以患儿跛行,髌关节疼痛,疼痛可沿股前部放射到膝与小腿内侧为特点。平素患儿大腿常处于屈曲外展和外旋位,患儿不愿伸直其腿,此可减少臀大肌张力,减轻疼痛;两腿比较,患肢有轻微的“长”于健侧的感觉。局部压痛明显,活动大转子时疼痛加重。

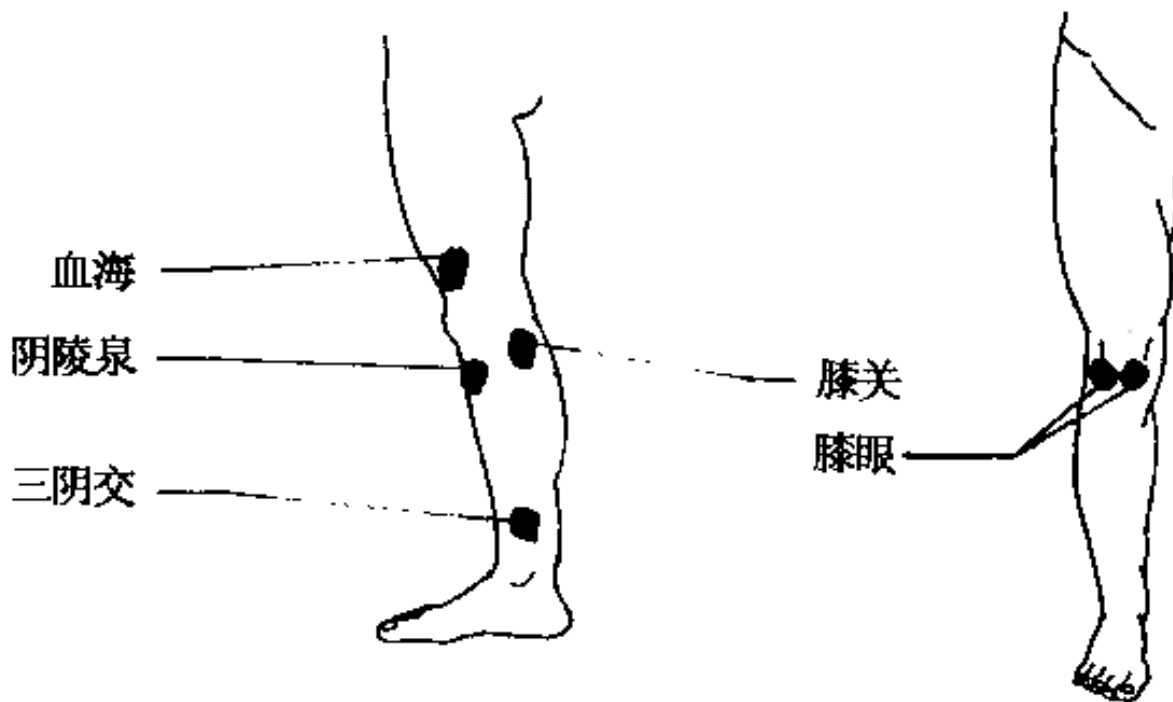


刮痧部位

下肢部 秩边、环跳、阿是穴、阳陵泉。患肢腿长者加小腸俞、股门、委中;患肢腿短者加箕门、血海、阴廉。

膝关节侧副韧带损伤

概述 当膝关节微屈时突然受到外翻或内翻应力即可引起内侧或外侧副韧带损伤。临床上内侧副韧带损伤占绝大多数。内侧副韧带拉伤或部分撕裂的患者,一般有明确的外伤史,临床以膝关节内侧疼痛,压痛,小腿被动外展时疼痛加剧,膝内侧有局限性肿胀,2~3天可出现皮下瘀斑。膝关节伸屈活动受限为特点。如合并有半月板损伤则可见到关节内积血。刮痧适用于韧带的扭伤及部分撕裂,完全断裂等须行手术缝合或修补。

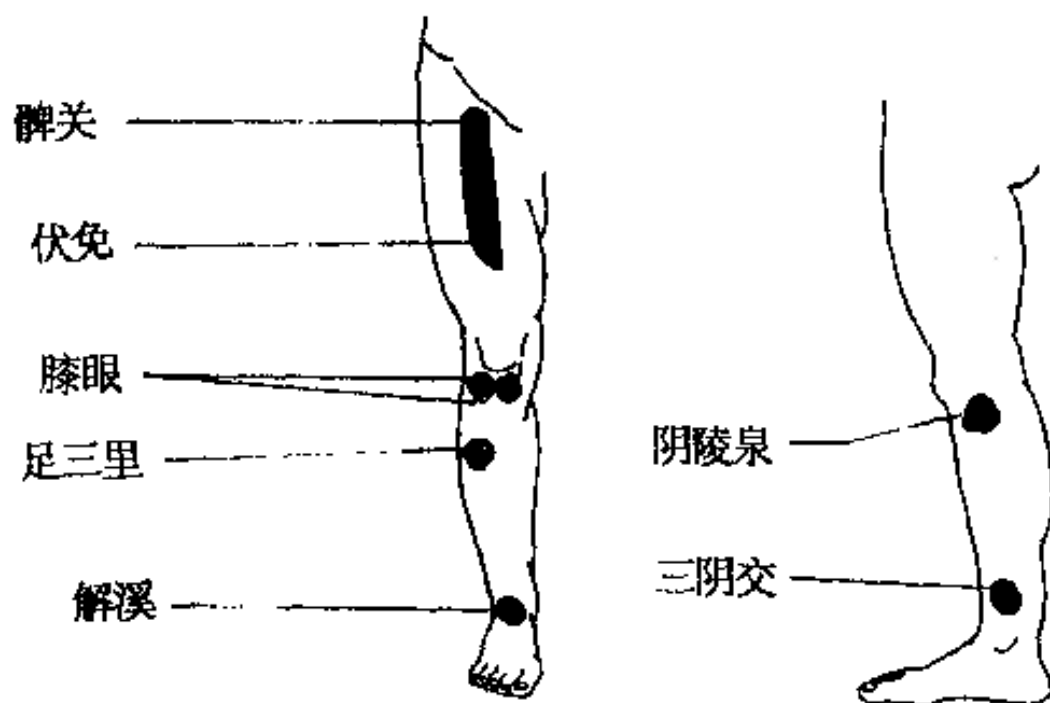


刮痧部位

下肢部 血海、阴陵泉、膝关、膝眼、三阴交。

膝关节创伤性滑膜炎

概述 膝关节滑膜是组成膝关节的主要结构。由于暴力打击，跌扑创伤，扭伤、过度劳损、关节内游离体、关节附近骨折或外科手术等因素损伤滑膜，可引起关节粘连，影响正常活动。膝关节创伤性滑膜炎以膝关节疼痛，肿胀，压痛，滑膜有摩擦发涩的声响和局部温度增高为特点。疼痛的轻重一般与关节内积液的多少有关。膝关节主动极度伸直时，髌下部疼痛加剧，被动极度屈曲时疼痛也明显加重。慢性损伤性滑膜炎，临床上见有膝关节疼痛无力，肿胀在活动增加后较明显，关节活动不受限。

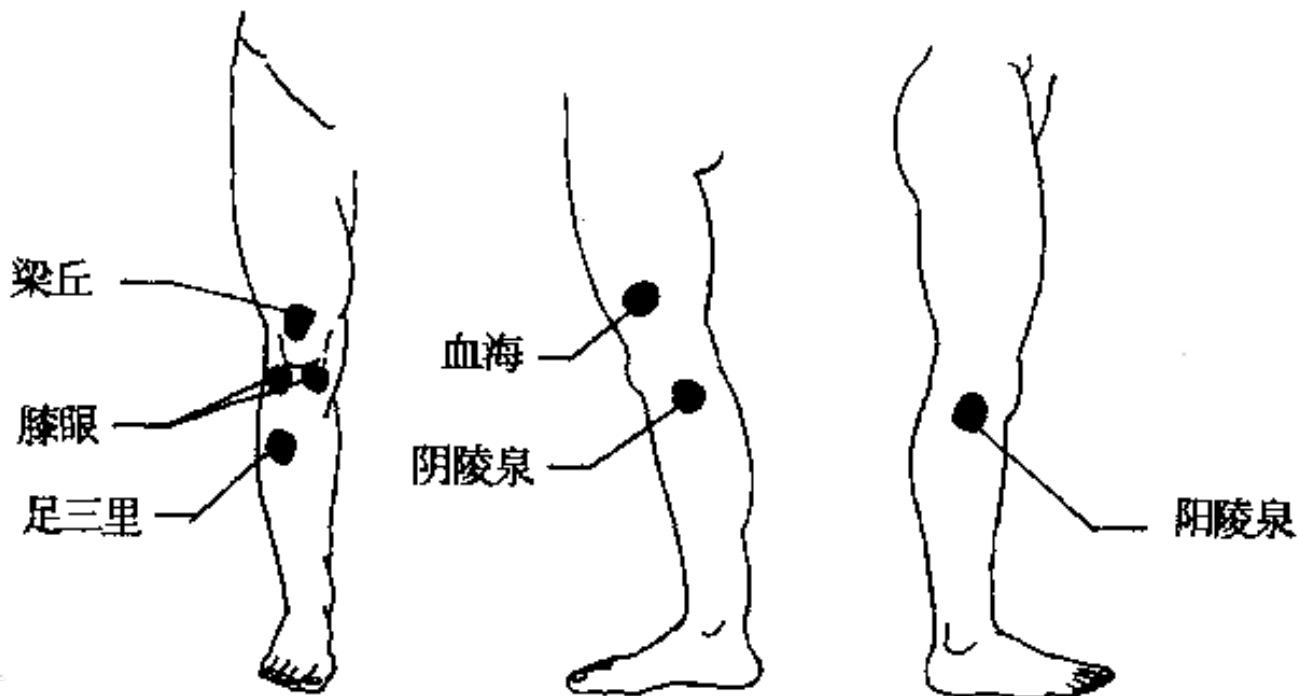


刮痧部位

下肢部 髌关、伏兔、膝眼、足三里、阴陵泉、三阴交、解溪。

膝关节脂肪垫劳损

概述 膝关节的滑膜在髌骨下方两侧向后突,形成皱裂,其内夹有脂肪组织,称为脂肪垫。由于外伤、长期摩擦等因素形成髌韧带与脂肪垫的纤维粘连,使伸膝活动受到限制。膝关节脂肪垫劳损多发生于 30 岁以上,经常爬山、下蹲或步行者。患者自觉膝部疼痛,膝关节完全伸直时疼痛加重,关节前髌韧带两侧有肿胀压痛,劳累后症状加重,但关节活动障碍不明显,膝痛可向后放射至腘窝,沿小腿后部肌肉直至跟骨部。

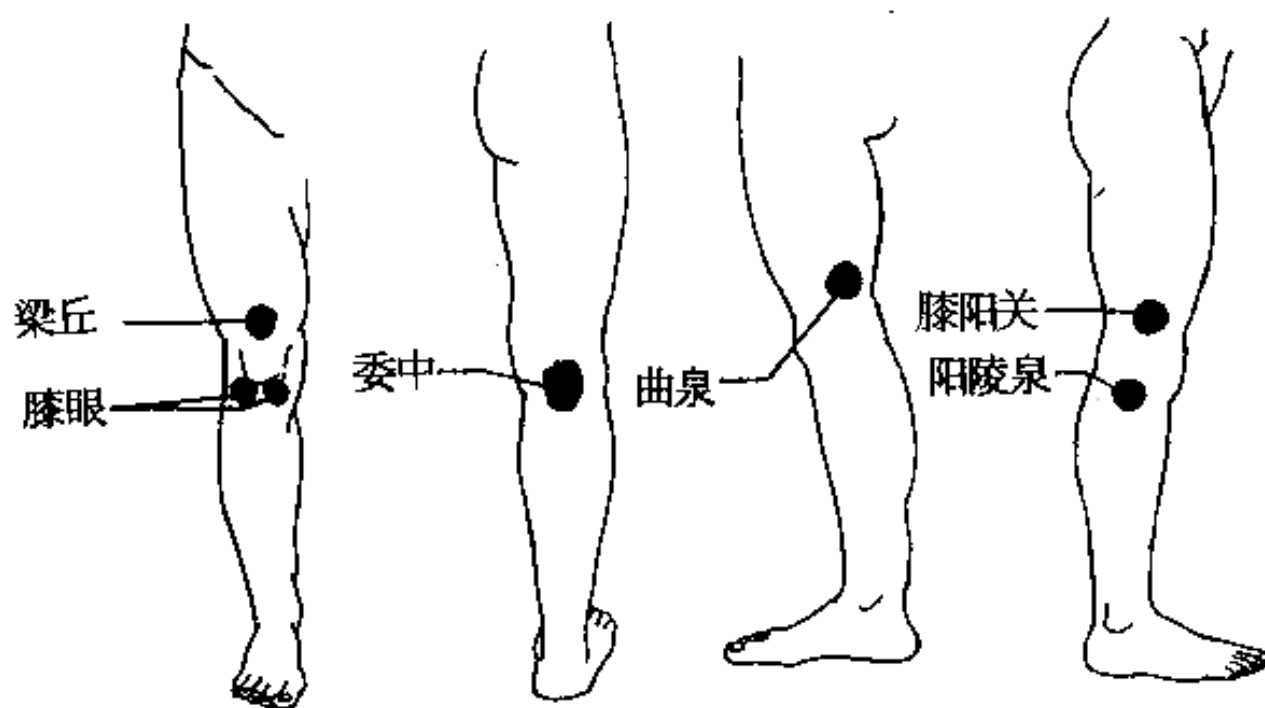


刮痧部位

下肢部(膝关节附近为主) 梁丘、血海、膝眼、阳陵泉、阴陵泉、足三里。

半月板损伤

概述 在下肢负重,上部固定,膝部略屈时,如突然过度内旋、伸膝或外旋伸膝,半月板来不及退开而被挤压,可引起内侧半月板或外侧半月板撕裂。临床表现为关节肿胀,关节绞锁即膝关节不能活动,肌肉萎缩(肌萎缩一般以股四头肌最明显,患者常因患肢无力而突然“腿软”。),关节滑落感(走路时感觉关节不平,有滑落感,尤其在走高低不平的道路,上下台阶或楼梯时最明显),有压痛点(压痛点多位于半月板的边缘和其前角),自诉关节活动时有关响。

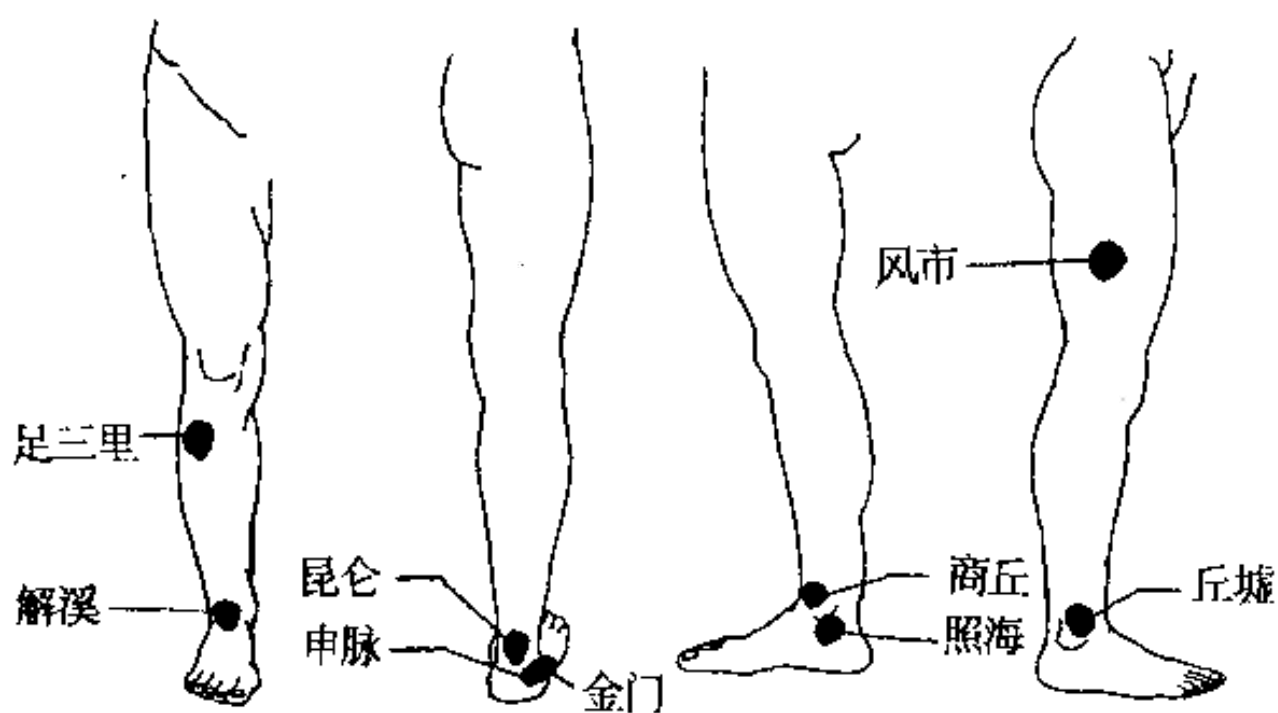


刮痧部位

下肢部(膝关节附近) 膝眼,膝阳关,阳陵泉,梁丘,委中,曲泉。

踝关节扭伤

概述 踝关节伤筋以关节扭伤为常见,多因在不平的路面行走,跑步,跳跃,或下楼梯时,踝跖屈位足突然向内或向外翻转,踝外侧或内侧韧带受到强大的张力作用所致。临床以踝部出现明显肿胀疼痛,不能着地,内、外踝前下方均有压痛,皮肤呈紫色为特点。外踝扭伤者,将其踝关节内翻则外踝部疼痛加剧。内踝扭伤时,可能伴有外踝骨折,因此内、外踝均肿胀疼痛,应仔细检查(若有骨折,需由骨科医生按踝部骨折处理)。

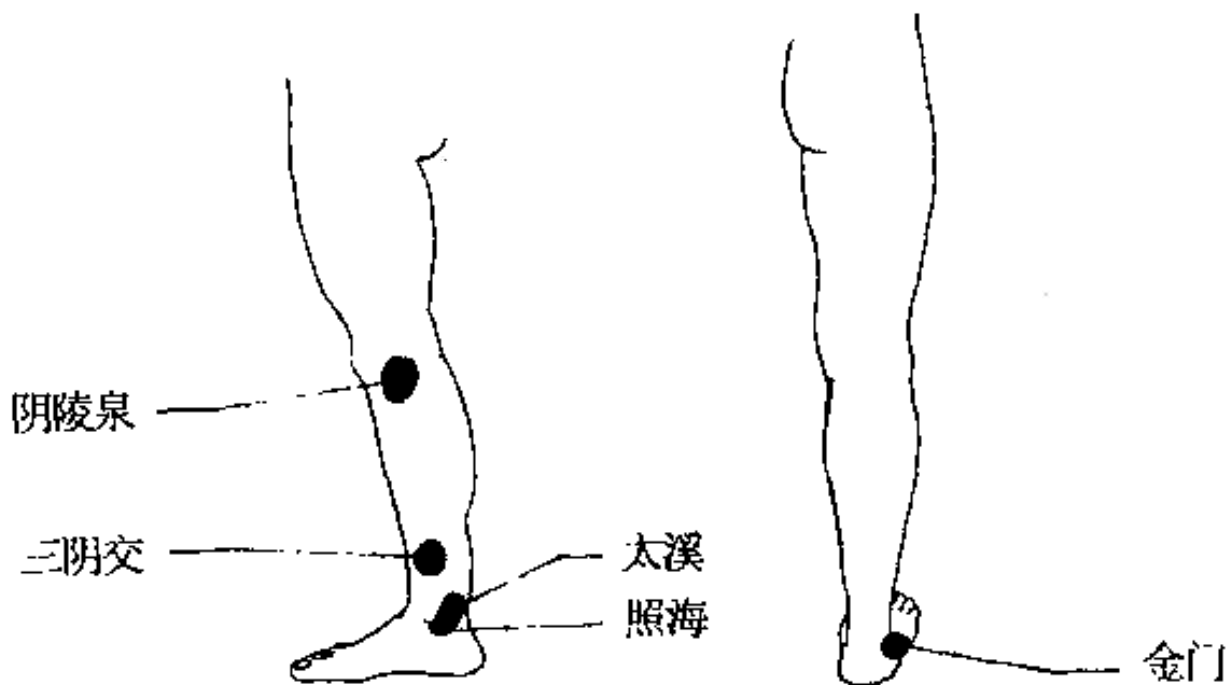


刮痧部位

下肢部 风市、足三里、解溪、昆仑、丘墟、申脉、金门、照海、商丘。

踝管综合征

概述 踝管也称跖管,位于踝关节内侧,是小腿后区和足底深部蜂窝组织间隙的骨纤维组织所形成的一条通道。由于踝关节反复扭伤,使跖管内肌腱产生腱鞘炎,腱鞘肿胀。另外分裂韧带退变增厚,跖管内跟骨骨刺形成或骨折等原因,都可导致跖管狭窄,形成对神经、血管的压迫,而发生本病。早期常因行走、站立过久而出现内踝后部不适感,休息后即可改善。患者可有跟骨内侧和足底麻木感,或蚁行感,重者可出现足趾皮肤干燥、发亮、汗毛脱落及足部肌肉萎缩。

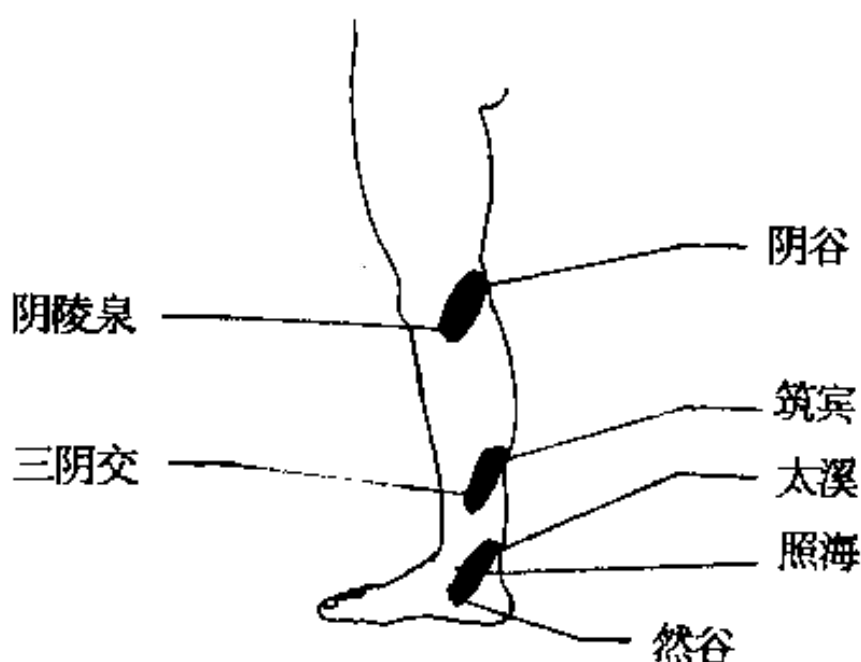


刮痧部位

下肢部 阴陵泉、三阴交、太溪、照海、金門。

跖筋膜劳损

概述 跖筋膜即跖腱膜,是足底的深筋膜,位于足底部,附着在跟骨结节上,其中央部分坚强,内、外侧部分薄弱。有保护足底肌肉、肌腱,协助活动,保护足底关节,支持足弓的作用,同时又是足底某些内在肌的起点。日常挑担、负重行走,长途跋涉,局部挫伤均可引起跖筋膜劳损。跖筋膜劳损以足跟下或足心疼痛,足底有紧张感,不能久行,每遇劳累则更甚,得热则舒,遇寒痛增为特点。



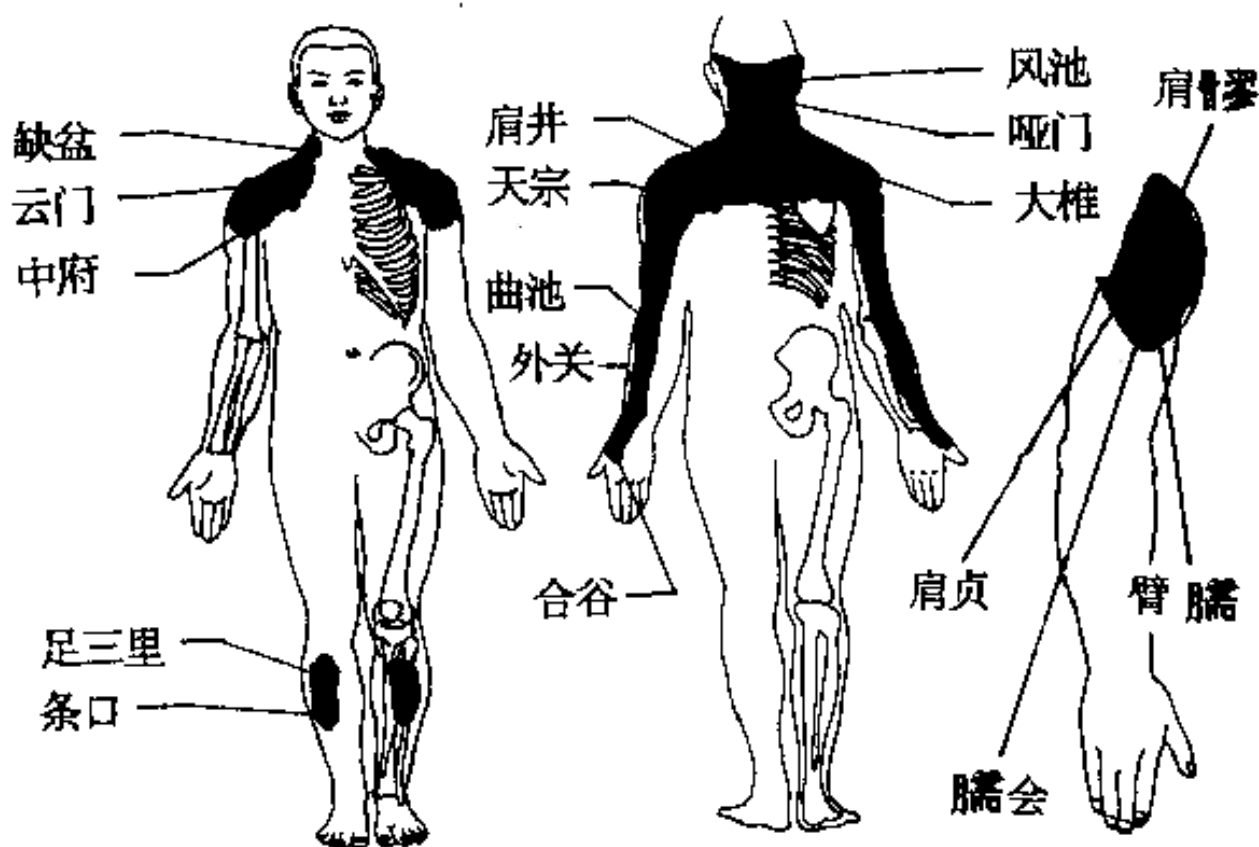
刮痧部位

下肢部 阴谷、阴陵泉、筑宾、三阴交、太溪、照海、然谷。

肩周炎

概述 肩周炎又称漏肩风,五十肩,冻结肩。临床主要表现为:

1. 疼痛,早期呈阵发性疼痛,常因天气变化及劳累而诱发,以后逐渐发展到持续性疼痛,昼轻夜重,不能向患侧侧卧。2. 功能活动受限,肩关节各向的主动和被动活动均受限。特别是当肩关节外展时,出现典型的“扛肩”现象。梳头,穿衣服等动作均难以完成。严重时屈肘时手不能摸肩。日久可以发生肌肉萎缩,出现肩峰突起,上臂上举不便,后伸不利等症状。本病的好发年龄在50岁左右,女性发病率略高于男性,多见于体力劳动者。

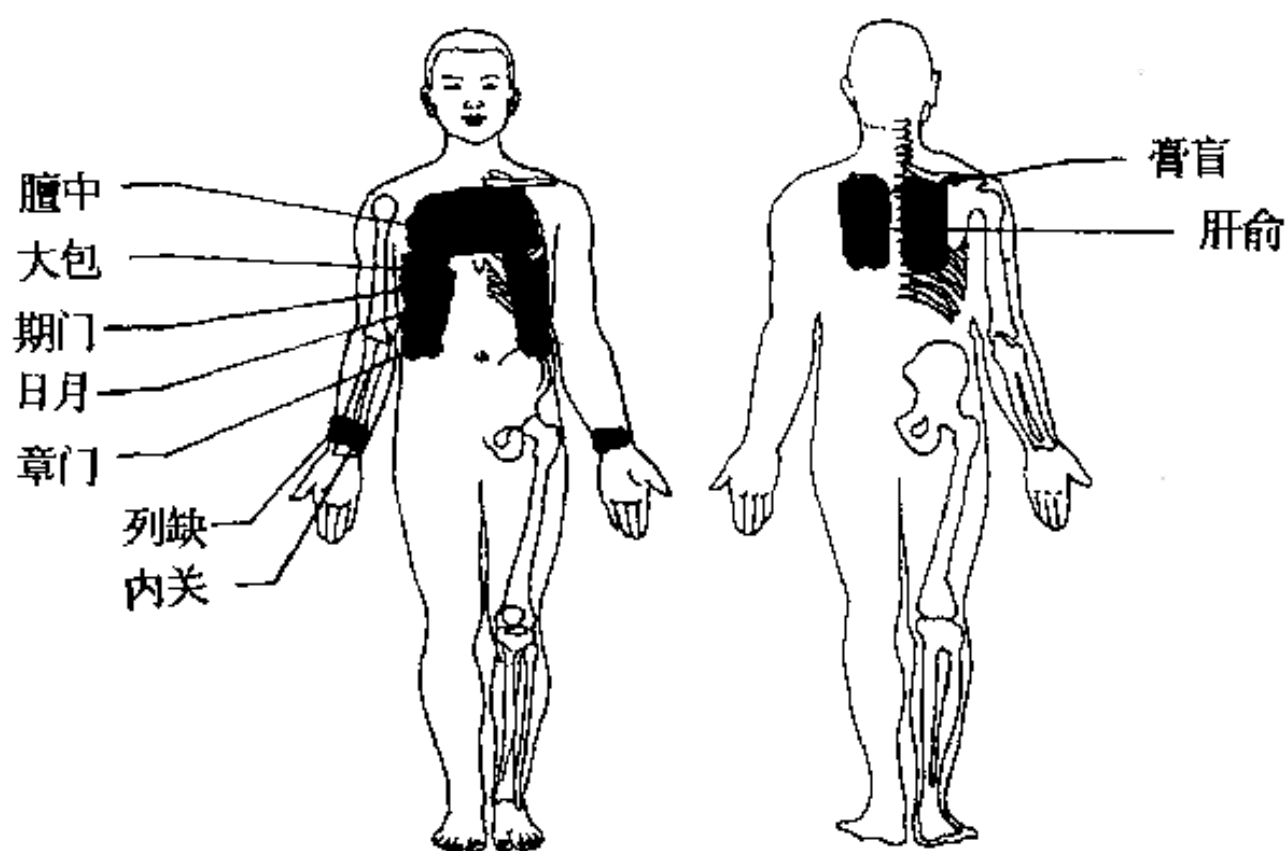


刮痧部位

1. 颈部 哑门、风池、大椎。
2. 肩背部 肩井、天宗。
3. 胸部 中府、云门、缺盆。
4. 上部 肩髃、肩贞、臂臑、臑会、外关、曲池、合谷。
5. 下部 足三里、条口。

胸胁屏伤

概述 胸胁屏伤是指胸部屏岔气伤。多因举重抬扛,用力不匀或动作不协调损伤胸廓关节或软组织而引起。受伤后即出现一侧胸肋部疼痛,咳嗽或呼吸时疼痛加重,并牵扯背部,疼痛范围较广而无定处,患者保护性地减小呼吸运动幅度,形成浅促的呼吸。并可伴有胸闷不适。肋椎关节半脱位的患者,其受累关节处可有小范围的压痛。若系胸壁固有肌的撕裂或痉挛,在相应的肋间隙可见肿胀,压痛或肋间隙稍窄等现象。

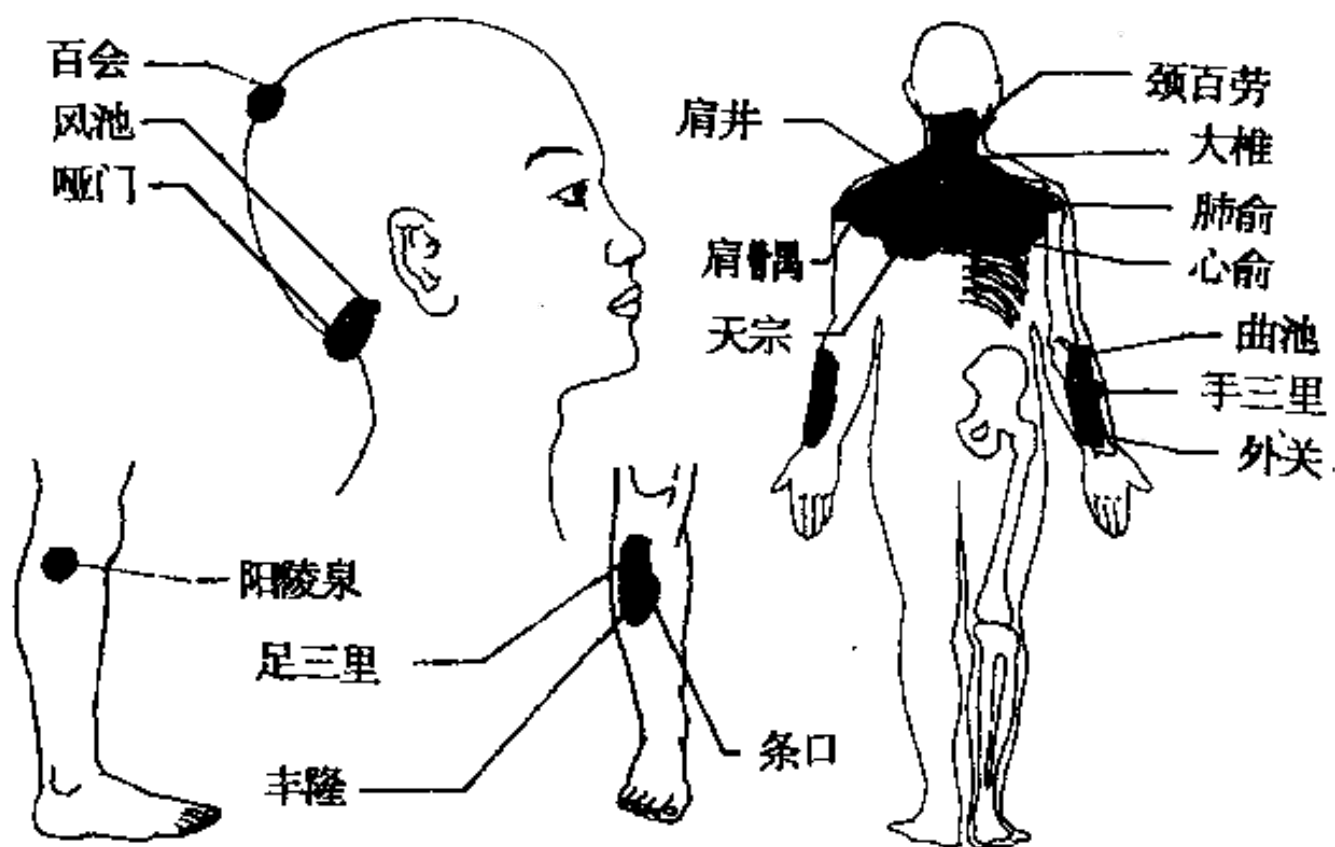


刮痧部位

1. 胸肋部 章门、期门、大包、膻中、日月。
2. 背部 膏肓、肝俞。
3. 上部 内关、列缺。

颈椎病

概述 颈椎病又称颈椎综合征。是中老人的常见病，多发病。本病是由于颈椎增生刺激或压迫颈神经根、颈部脊髓、椎动脉或交感神经而引起的综合征候群。患者早期常感到颈部难受、僵硬、酸胀、疼痛，有时伴有头痛、头晕、肩背酸痛。以后出现头部不能向某个方向转动，当颈部后仰时可有窜电样的感觉放射至手臂上，手指麻木，视力模糊等症状。重者可致肢体酸软无力，甚至大小便失禁，瘫痪。

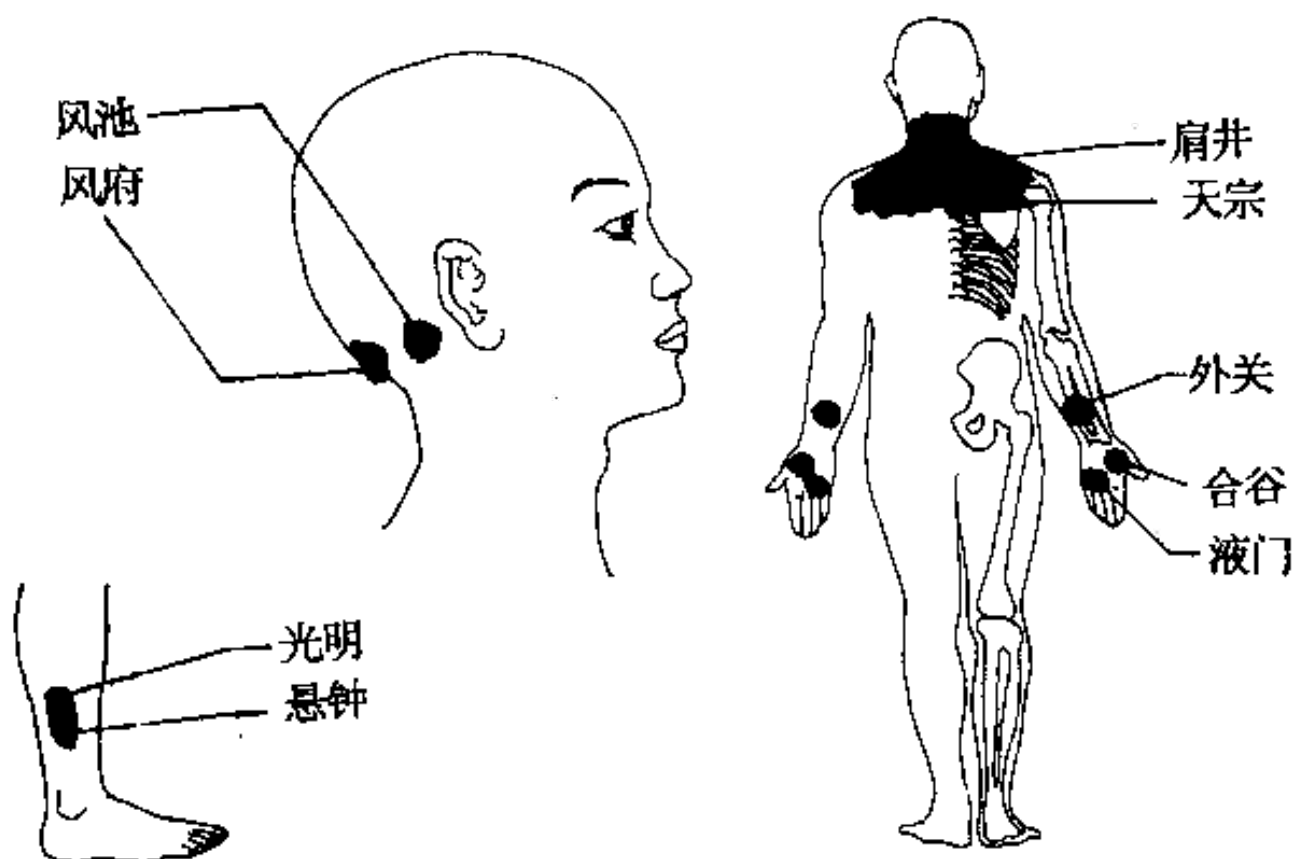


刮痧部位

1. 头颈部 百会、哑门、颈百劳、风池、大椎。
2. 背部 肩井、天宗、心俞、肺俞。
3. 上肢部 肩髃、曲池、手三里、外关。
4. 下肢部 足三里、丰隆、条口、阳陵泉。

落枕

概述 落枕又称“失枕”，临床以急性颈部肌肉痉挛，强直、酸胀、疼痛以致转动失灵为主要症状，轻者 4~5 天自愈，重者疼痛严重并可向头部及上肢放射，可延至数周不愈。落枕为单纯的肌肉痉挛，四季均可发生，多见于成年人，本症多由于体质虚弱劳累过度，睡眠时枕头高低不适，躺卧姿势不良等因素，使一侧肌群在较长时间内处于过度伸展状态，以致发生痉挛。

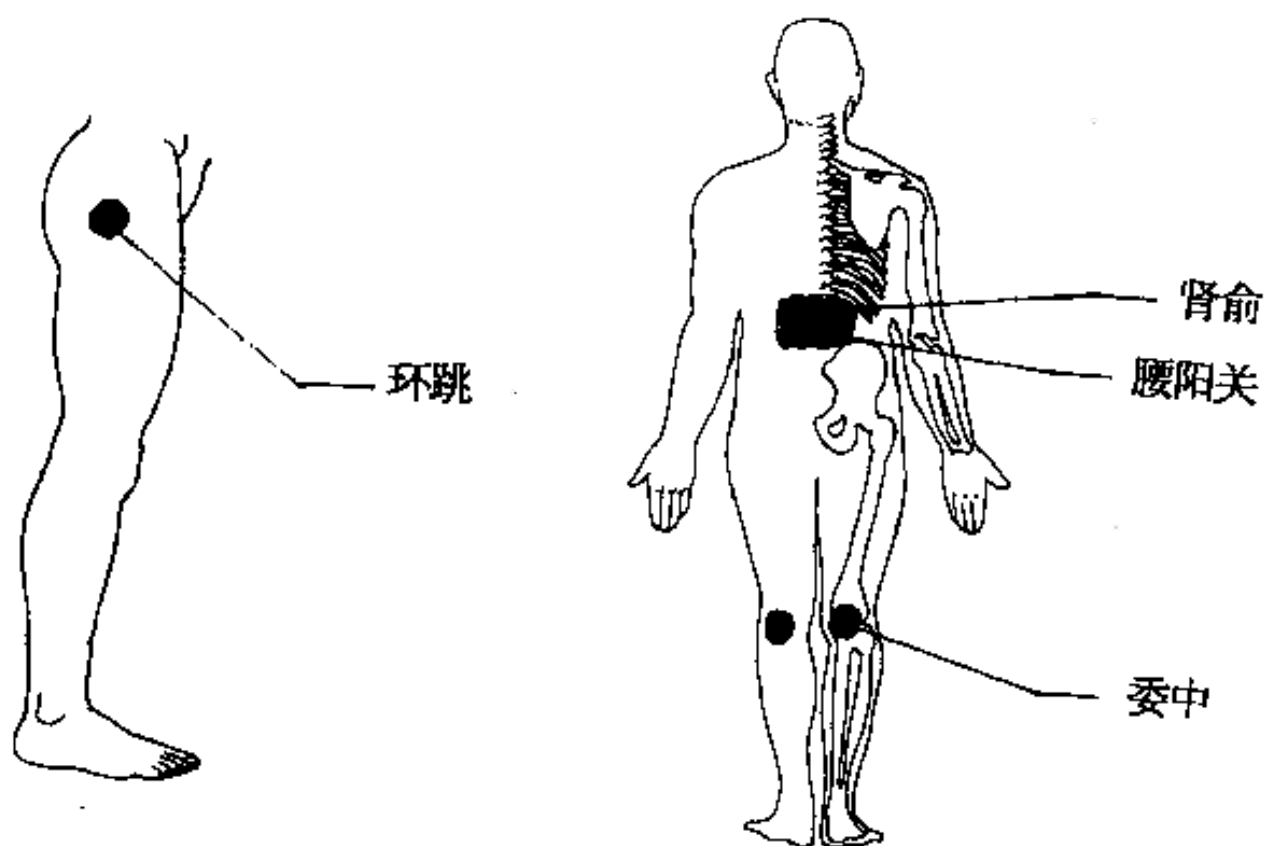


刮痧部位

1. 颈部 风池、风府。
2. 肩背部 肩井、天宗。
3. 上肢部 外关、合谷、液门。
4. 下肢部 光明、悬钟。

急性腰肌扭伤

概述 急性腰肌扭伤,多由于突然受暴力损伤而起,或搬运重物,负重过大或用力过度,劳动时腰部姿势不正确,以及跌仆或暴力直接打击腰部而致。急性腰肌扭伤以腰部剧痛,活动不便,坐、卧、翻身都有困难,甚至不能起床,连咳嗽、深呼吸都感疼痛加重为主证。也有些患者,在扭、闪腰时,腰部疼痛并不剧烈,还能连续工作,数小时或1~2日后,腰痛才逐渐加剧。

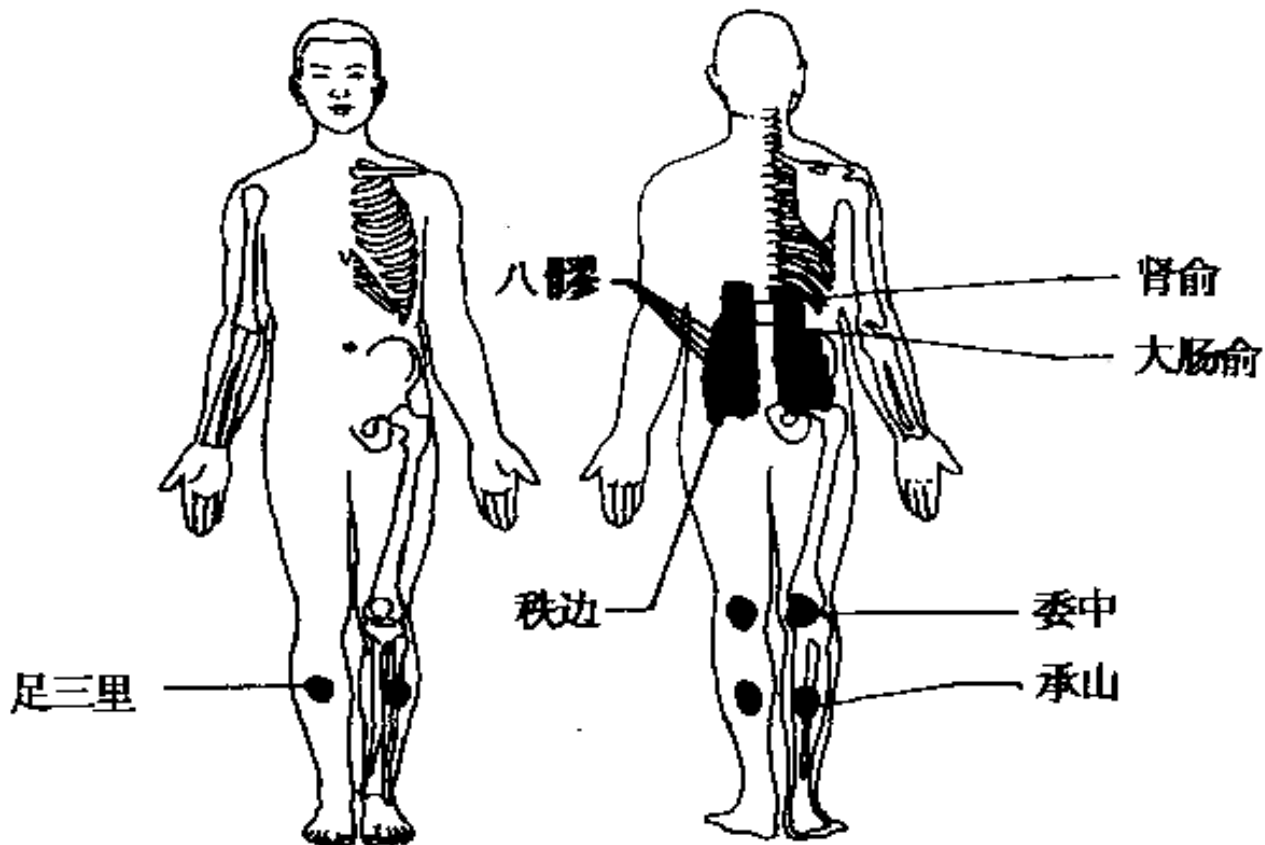


刮痧部位

1. 腰部 肾俞、腰阳关。
2. 下肢部 环跳、委中。

慢性腰肌劳损

概述 慢性腰肌劳损主要是指腰骶部肌肉、筋膜等软组织慢性损伤。在慢性腰痛中,本病占有相当的比重。常因劳动中姿势不良,或急性腰部软组织损伤后未及时治疗或反复多次损伤,或由先天性畸形所致。临床表现以腰骶部一侧或两侧酸痛不舒,时轻时重,缠绵不愈,劳损部位可有较广泛的压痛,压痛一般不甚明显。酸痛在劳累后加剧,休息后减轻,并与气候变化有关。在急性发作时,各种症状均显著加重,并可有肌痉挛,腰脊柱侧弯,下肢牵制作痛等症状出现。

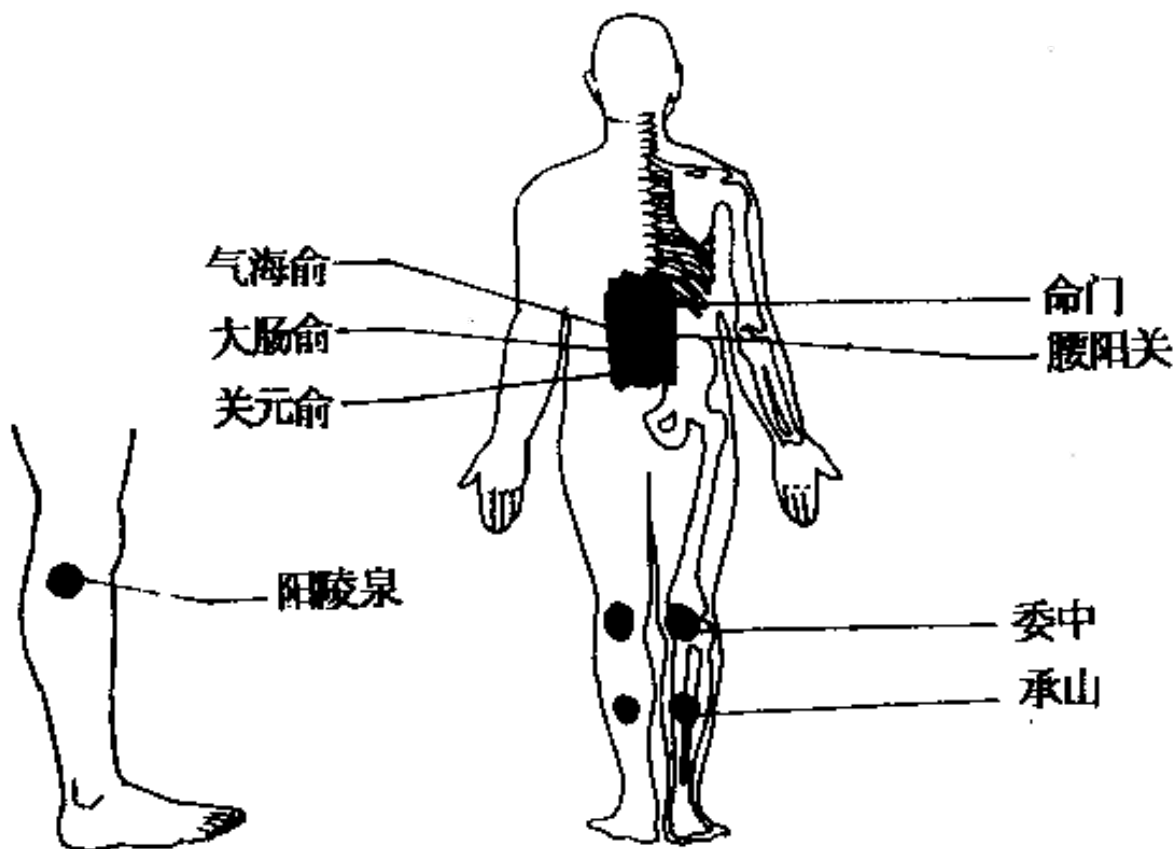


刮痧部位

1. 腰骶部 肾俞、大肠俞、八髎、秩边。
2. 下肢部 委中、承山、足三里。

退行性脊柱炎

概述 退行性脊柱炎亦称脊椎骨性关节炎,肥大性脊柱炎、增生性脊椎炎等,是中年以后发生的一种慢性退行性病变。一般以负重和活动范围较大的关节常累及,临床上的颈椎和腰椎发病较多(颈椎病变见“颈椎病”)。早期症状是腰部僵酸痛,不能久坐,久坐时必须频频更换体位。晨起症状较重,稍活动则症减,但活动稍久,尤其是在疲劳后,症状又加重。少数患者可有脊髓或脊神经根受压症状

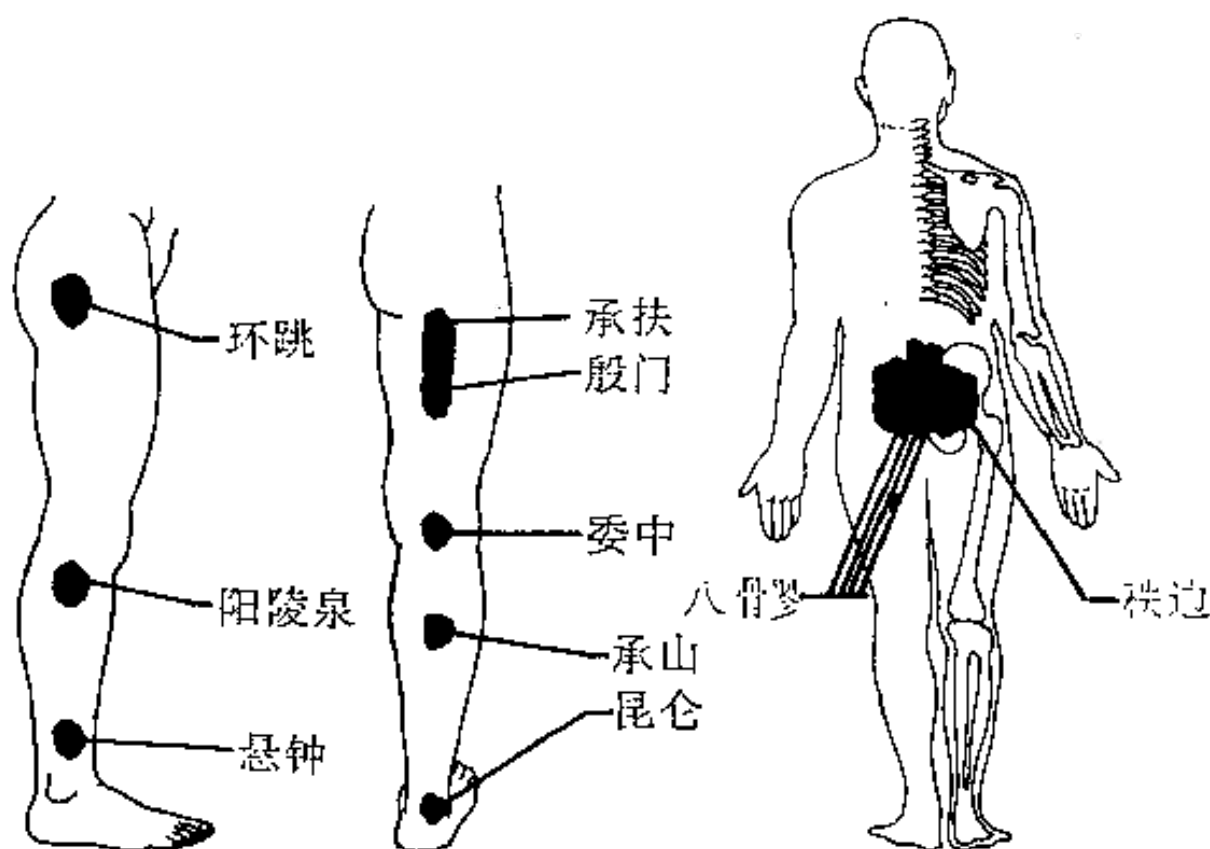


刮痧部位

1. 背部 命门、腰阳关、气海俞、大肠俞、关元俞。
2. 下肢部 委中、阳陵泉、承山。

梨状肌综合征

概述 梨状肌位于臀部,起自骶骨前面,经坐骨大孔向外,止于股骨大转子内上方,是髋关节外旋肌,并有助外展后伸作用,该肌受骶1、2神经支配。多数病人有扛抬重物或“闪”、“扭”的外伤史或受凉史。伤后臀部后部及大腿后侧疼痛,疼痛可放射至整个下肢。偶有小腿外侧发麻,重者行走困难伴跛行,腹压增高时疼痛可明显加重。局限性压痛明显,髋内旋、内收受限并加重疼痛。

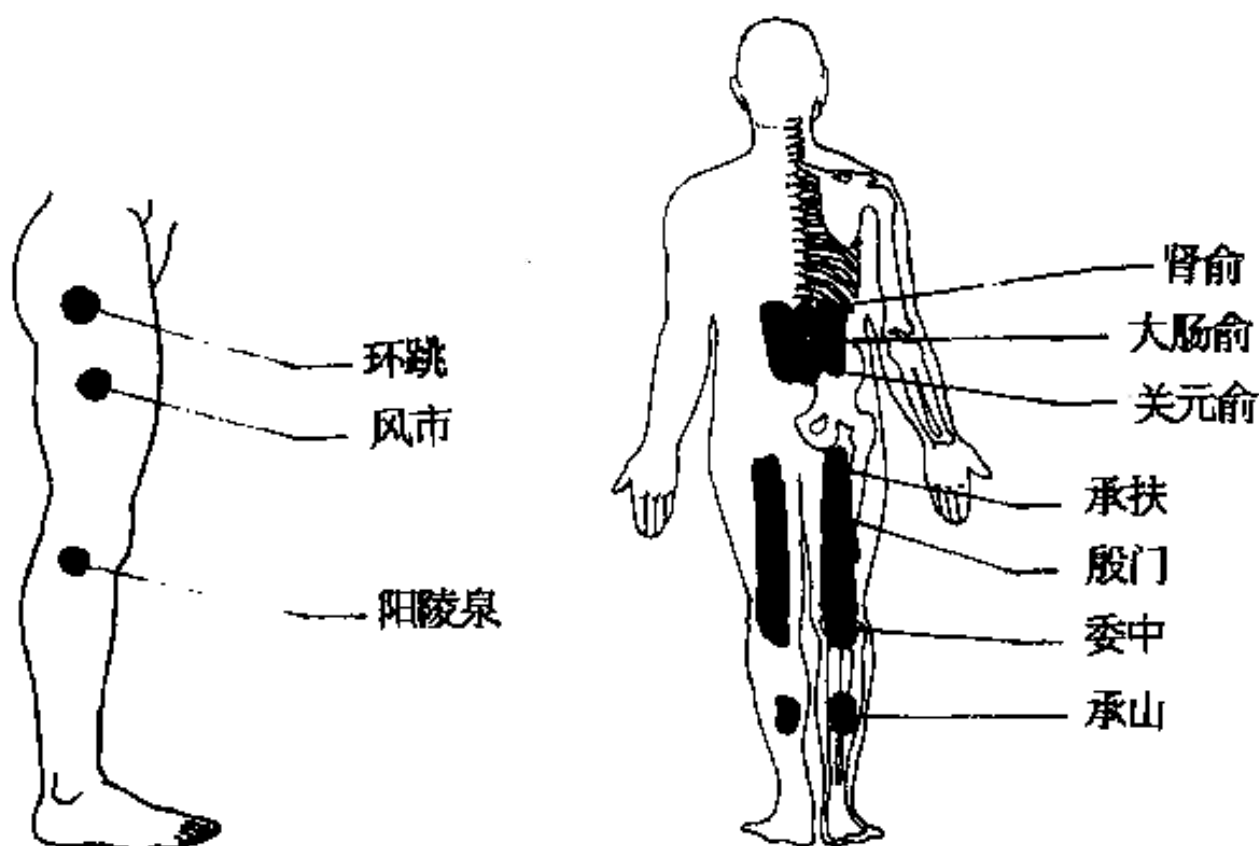


刮痧部位

1. 背部 八髎、秩边。
2. 下肢部 环跳、承扶、殷门、委中、阳陵泉、承山、悬钟、昆仑。

腰椎间盘突出症

概述 腰椎间盘突出症又名“腰椎间盘突出纤维环破裂症”。本症易发于 20~40 岁之间,临床上以腰椎 4~5 和腰椎 5、骶椎 1 之间的椎间盘最易发生病变。临床表现为腰部疼痛,严重者可影响翻身和坐立。一般休息后症状减轻,咳嗽、喷嚏或大便时用力,均可使疼痛加剧。下肢放射痛,凡 L4~L5 或 L5~S1 椎间盘突出者,一侧下肢坐骨神经区域放射痛。腰部活动障碍,以后伸障碍为明显。脊柱侧弯,侧凸的方向表明突出物的位置和神经根的关系。主观麻木感,患肢温度下降等。

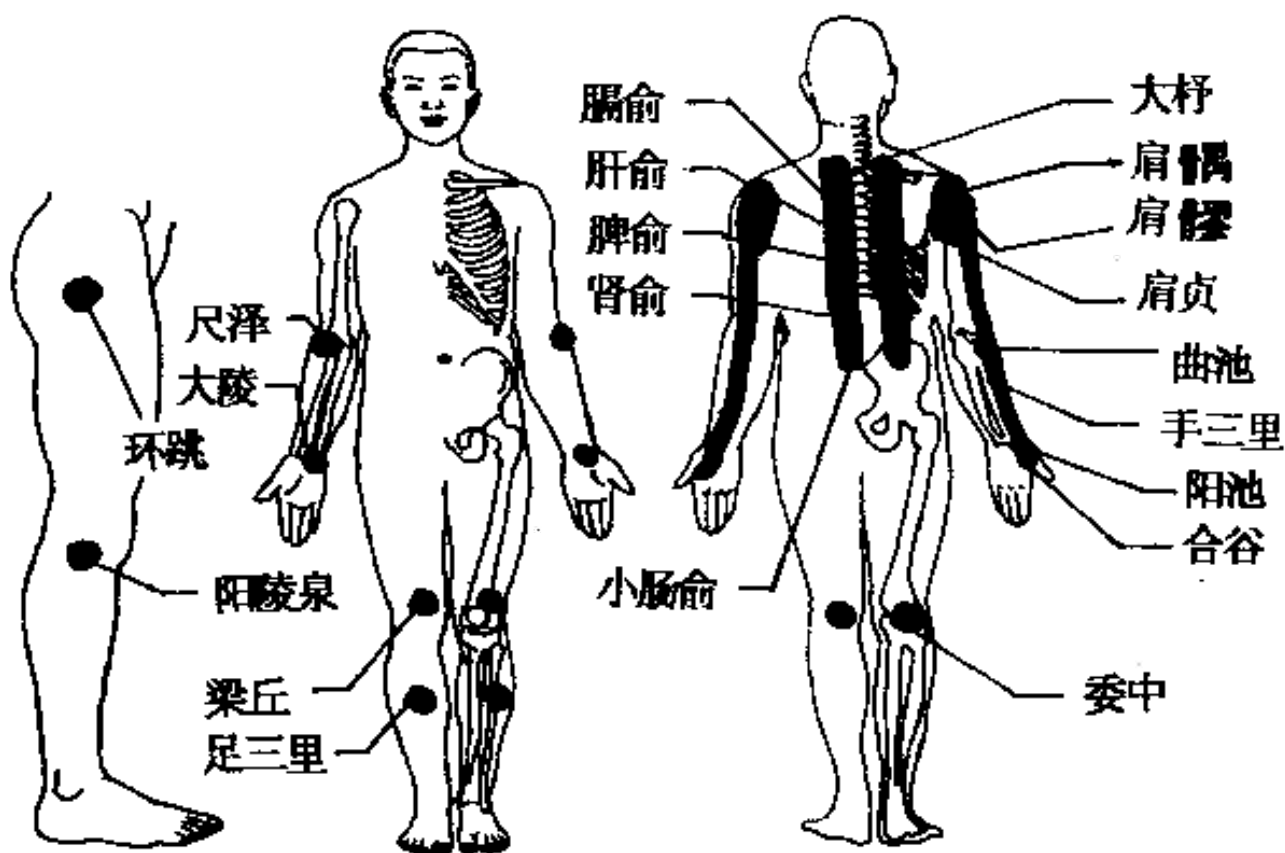


刮痧部位

1. 腰部 肾俞、大肠俞、关元俞。
2. 下肢部 环跳、承扶、殷门、风市、委中、阳陵泉、承山。

类风湿性关节炎

概述 类风湿性关节炎是一种常见的伴有全身症状的慢性关节疾病。约 80% 患者的发病年龄在 20~45 岁左右,以青壮年为多,女性多于男性。以各关节肿大日渐显著,周围皮肤温热、潮红,自动或被动运动都引起疼痛为主要临床表现。



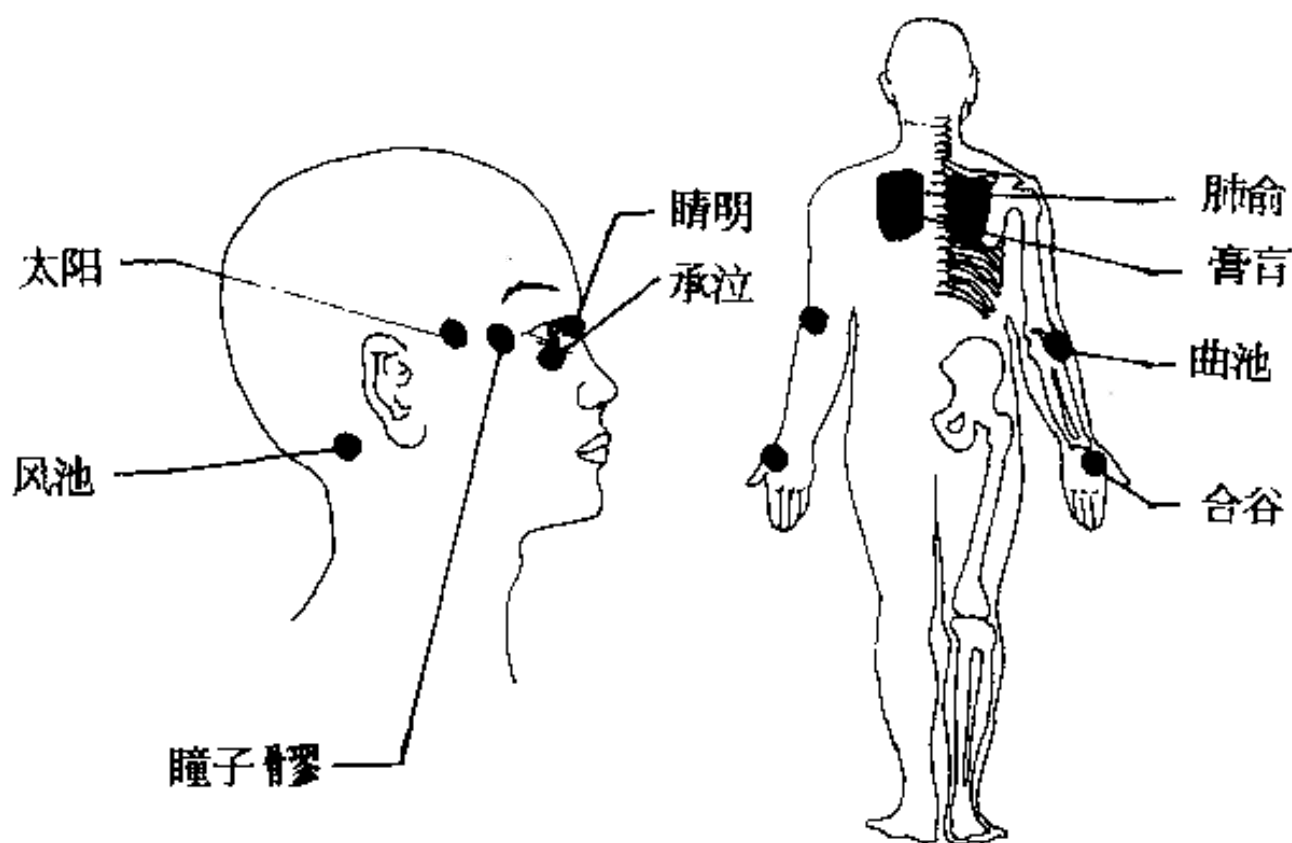
刮痧部位

1. 背部 大杼、膈俞、肝俞、脾俞、肾俞、小肠俞。
2. 上部 肩髃、肩贞、肩髃、曲池、尺泽、手三里、阳池、合谷、大陵。
3. 下部 环跳、梁丘、委中、阳陵泉、足三里。

第八章 眼科疾病

麦粒肿

概述 麦粒肿又称睑腺炎、针眼。是眼睑(俗称眼皮)腺体受葡萄球菌感染引起的急性化脓性炎症。根据发病部位有外麦粒肿(外睑腺炎)和内麦粒肿(内睑腺炎)之分。本病初起有眼睑痒、痛、胀等不适感觉,以后以疼痛为主。患处皮肤红肿、触之有结节、压痛。外麦粒肿 3~5 日后在皮肤面、内麦粒肿 2~3 天后在睑结膜面出现黄色脓头,继之皮肤面及结膜面破溃,脓出后肿胀渐消。

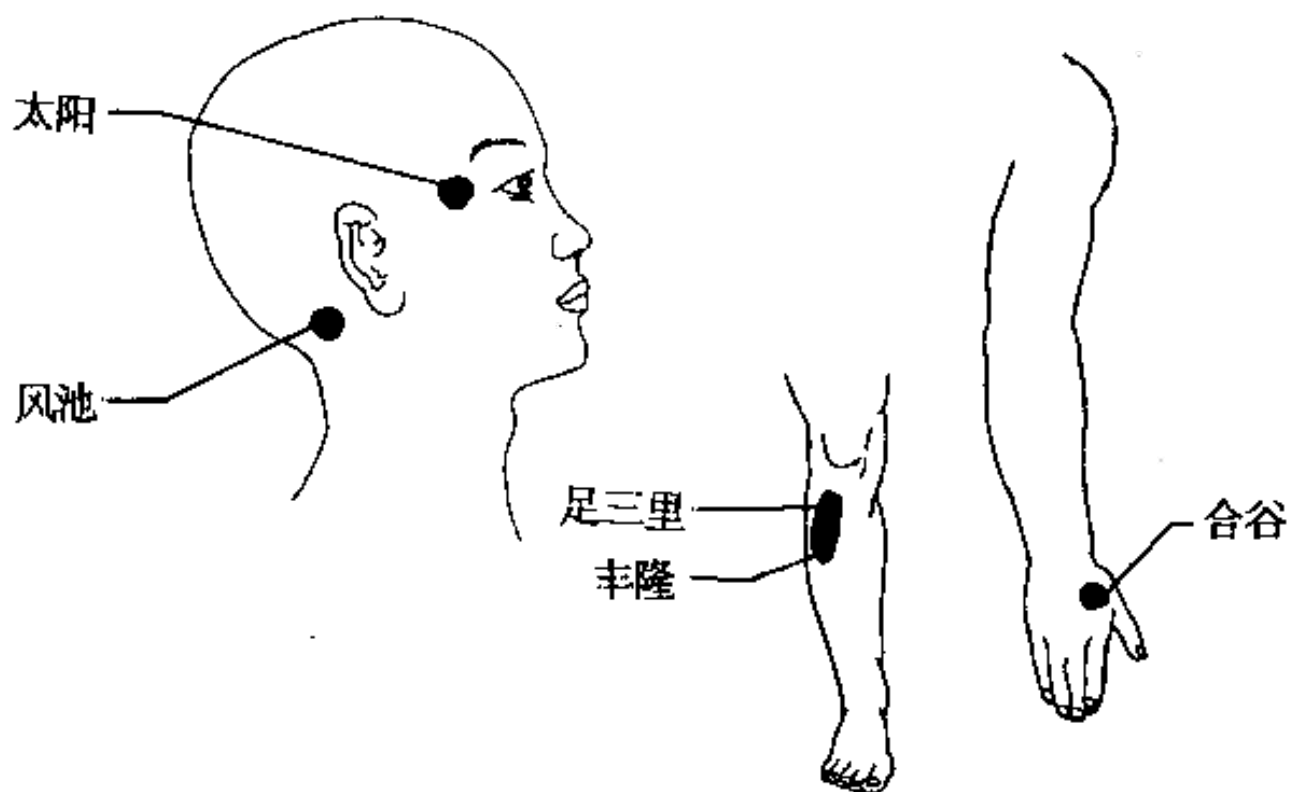


刮痧部位

1. 头部 睛明、瞳子髎、承泣、太阳、风池。
2. 背部 肺俞、膏肓。
3. 上部 曲池、合谷。

霰粒肿

概述 霰粒肿即睑板腺的囊性肿物,是由于睑板腺的排泄管道阻塞,腺体内分泌物停留,形成的一种慢性炎症性肿物。本病多见于儿童及青少年。眼睑皮肤表现可触摸到黄豆大小不等的肿块,质地较硬,无压痛,与皮肤无粘连,边缘清楚圆滑。翻转眼睑,可见患处结膜呈红色、紫红色或灰色。

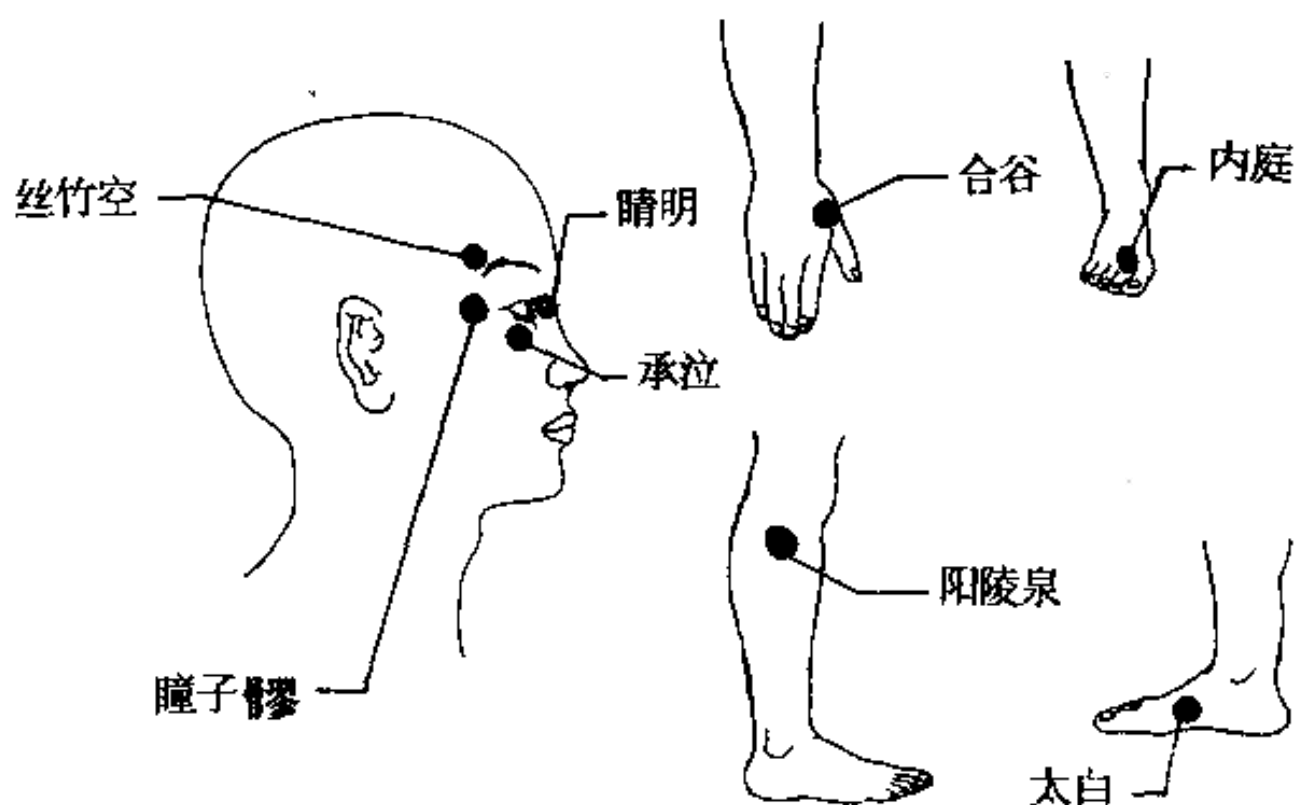


刮痧部位

1. 头颈部 太阳、眼眶周围、风池。
2. 上部 合谷。
3. 下部 足三里、丰隆。

睑缘炎

概述 睑缘部被细菌感染而发生的炎性病变称为睑缘炎,是临床常见眼病。表现为睑缘充血、肿胀、睫毛易于脱落,其皮脂聚集于睫毛根呈黄色蜡样分泌物。若其表面附有上皮鳞屑者为鳞屑性睑缘炎;皮脂痂皮脱落,出现出血性溃疡性睑缘炎;病变局限于眦部,并以刺痒、充血、糜烂为主者为眦性睑缘炎。本病病程较长,痒痛困扰面影响工作和休息,病人甚为痛苦。

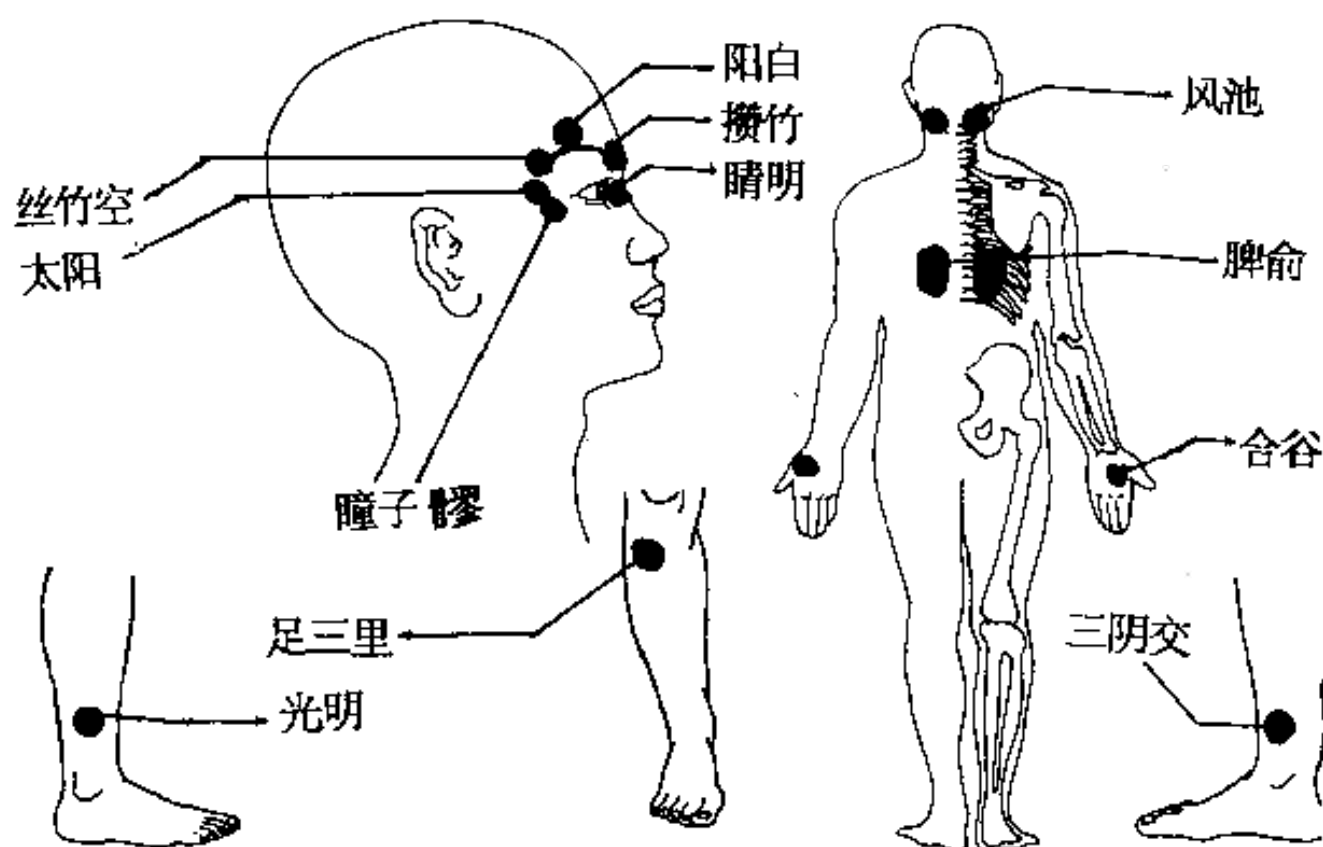


刮痧部位

1. 头面部 睛明、瞳子髎、承泣、丝竹空。
2. 上部 合谷。
3. 下部 阳陵泉、太白、内庭。

上睑下垂

概述 上睑下垂是由于上睑提肌功能不全或丧失,以致上睑不能提起或提起不全,遮盖部分或全部瞳孔的一种眼病。本病无瘙痒,自觉患眼不能睁大,影响视觉。病人因睑裂变窄,常皱起前额皮肤,提高眉部,借用紧缩额肌以提高上睑位置。严重者必须仰头或以手指抬起上睑才能视物。

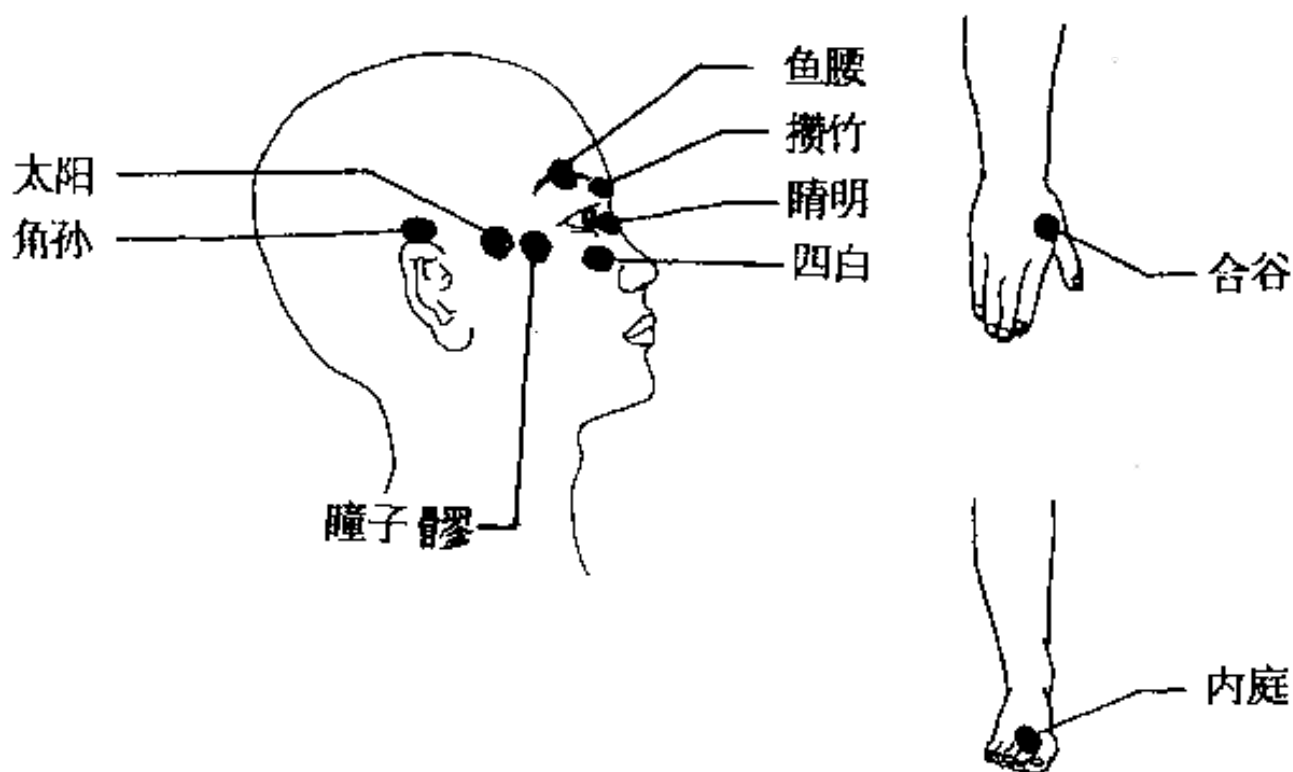


刮痧部位

1. 头颈部 睛明、攒竹、瞳子髎、阳白、太阳、丝竹空、风池。
2. 背部 脾俞。
3. 上部 合谷。
4. 下部 足三里、光明、三阴交。

眼睑跳动症

概述 眼睑跳动症是由于眼轮匝肌抽搐痉挛而引起的胞睑皮肤不自主地搐搦瞬动的眼病。根据发病病程之不同,分为间歇性和持续性两种。间歇性眼睑跳动是因精神疲劳或神经紧张,如屈光不正、贫血或月经失调等因素导致某一肌束发生跳动性痉挛,一般多可自愈;若疲劳或紧张不能缓解,继续加重,则可转为持续性眼睑痉挛。

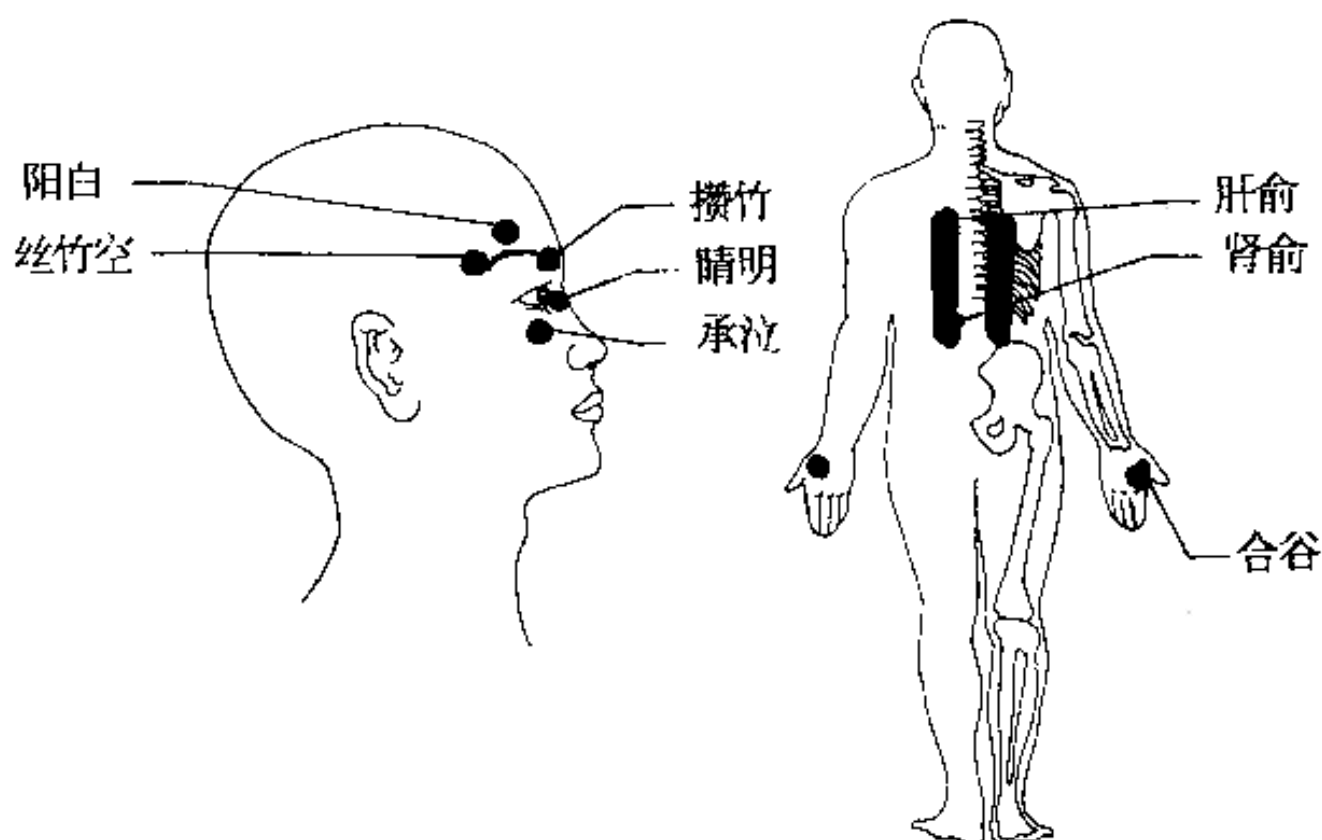


刮痧部位

1. 头面部 睛明、瞳子髎、四白、攒竹、鱼腰、角孙、太阳。
2. 上部部 合谷。
3. 下部部 内庭。

泪溢症

概述 泪溢是由于泪液的排出系统如同下水道出现障碍一样,泪液不能顺利地排到鼻腔。临床表现为病人主诉流泪,迎风遇冷加重。检查见患眼结膜囊内泪水汪汪,睑缘潮湿,或泪水自眦部下流。

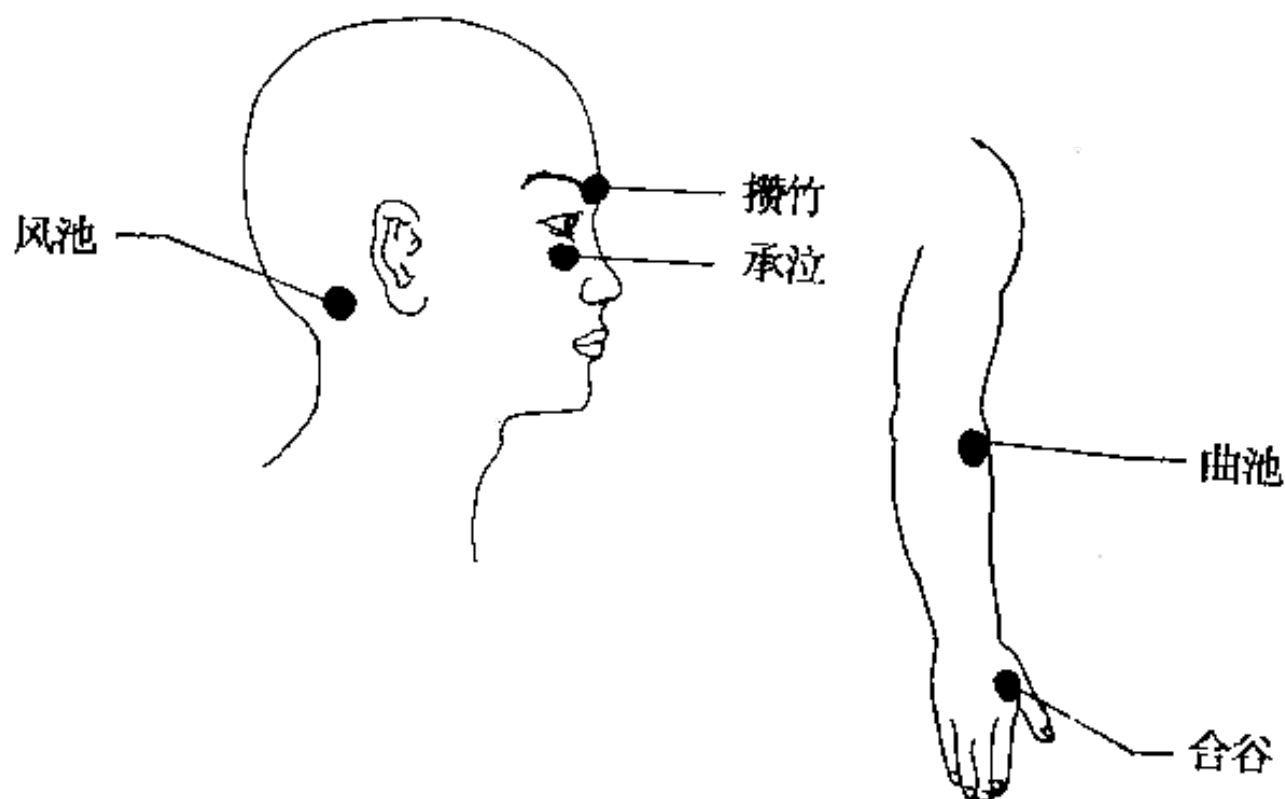


刮痧部位

1. 头部 睛明、阳白、攒竹、承泣、丝竹空。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 上肢部 合谷。

急性泪囊炎

概述 急性泪囊炎是泪囊周围蜂窝组织的急性炎症。病人自诉泪囊区局部红肿疼痛,或伴体温升高。检查泪囊区皮肤红肿发硬,局部压痛。肿胀可蔓延至眼睑、鼻根部及本侧颊部。患侧耳前淋巴结肿大。数日后,泪囊部皮肤呈现黄色脓点,形成脓肿,甚至破溃流脓。

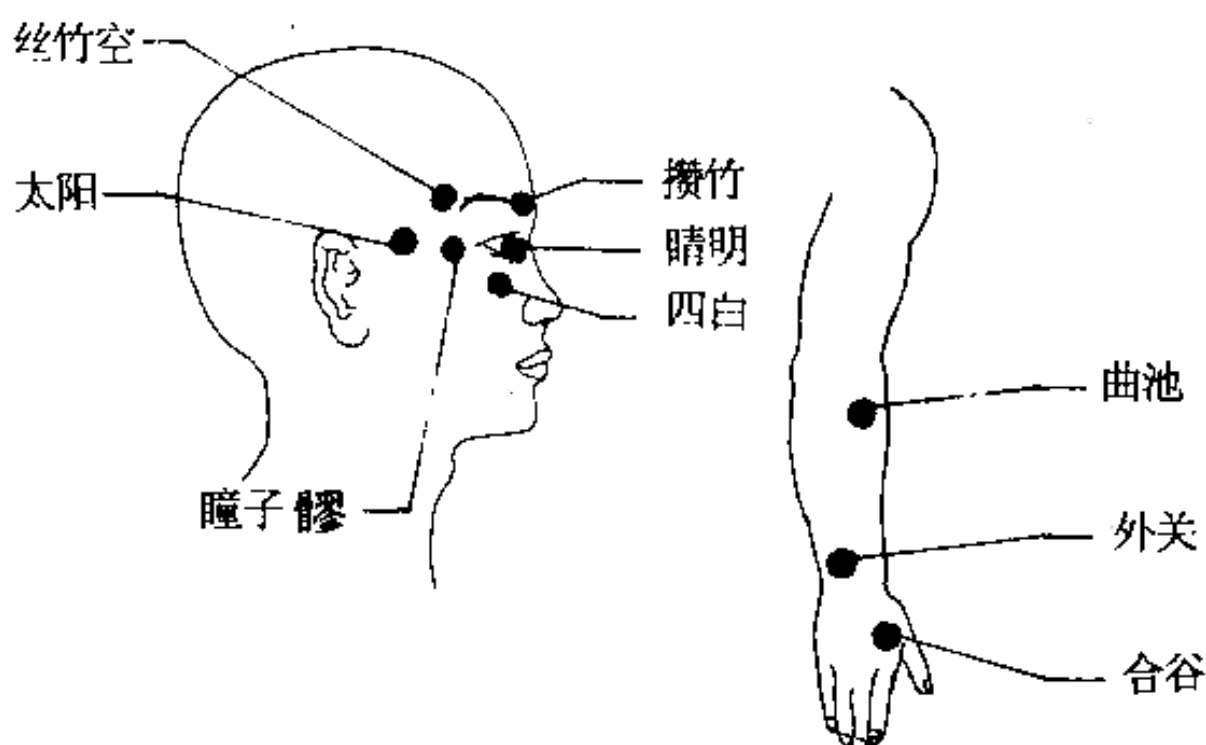


刮痧部位

1. 头颈部 攒竹、承泣、风池。
2. 上部部 曲池、合谷。

急性卡他性结膜炎

概述 急性卡他性结膜炎是细菌感染所致的一种常见传染性眼病,多见于春秋季节,具有流行性,俗称“暴发火眼”。患者自觉疼痛、异物感、灼热感、刺痒、分泌物多,严重时有流泪、畏光等。由于分泌物附着在角膜表面,可使视力暂时下降。由于分泌物多,常将上下睑睫毛粘连住,使早晨起床时患眼睁开不开。

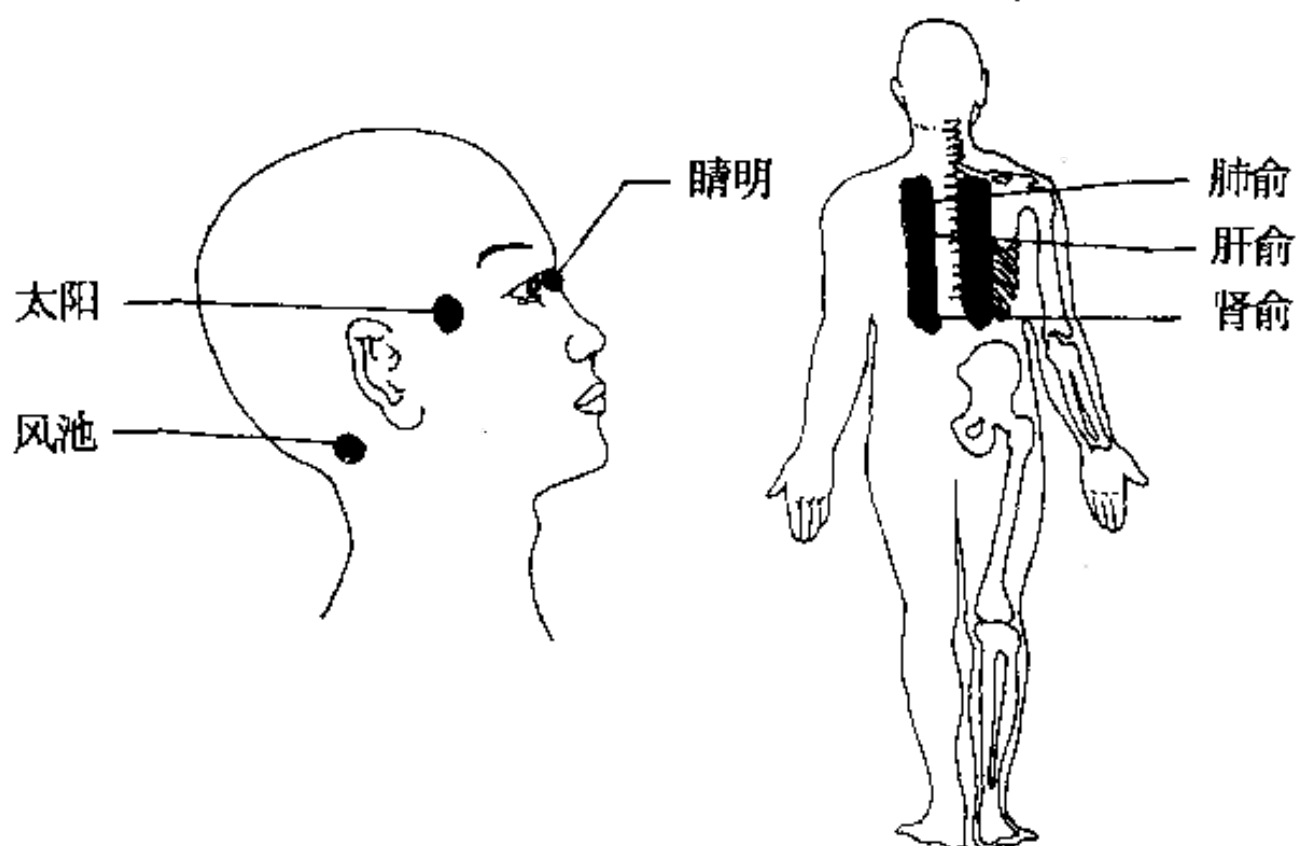


刮痧部位

1. 头部 太阳、四白、睛明、攒竹、丝竹空、瞳子髎。
2. 上肢部 曲池、外关、合谷。

慢性卡他性结膜炎

概述 慢性卡他性结膜炎为多种原因引起的结膜慢性炎症。本病是一种常见病,多两侧发病。患者一般有轻微的自觉症状或无任何不适,但多数人表现为灼热、沙涩、痒、眼睑沉重及视物疲劳等。症状常出现于夜间,尤其在灯光下阅读时加重,分泌物不多。

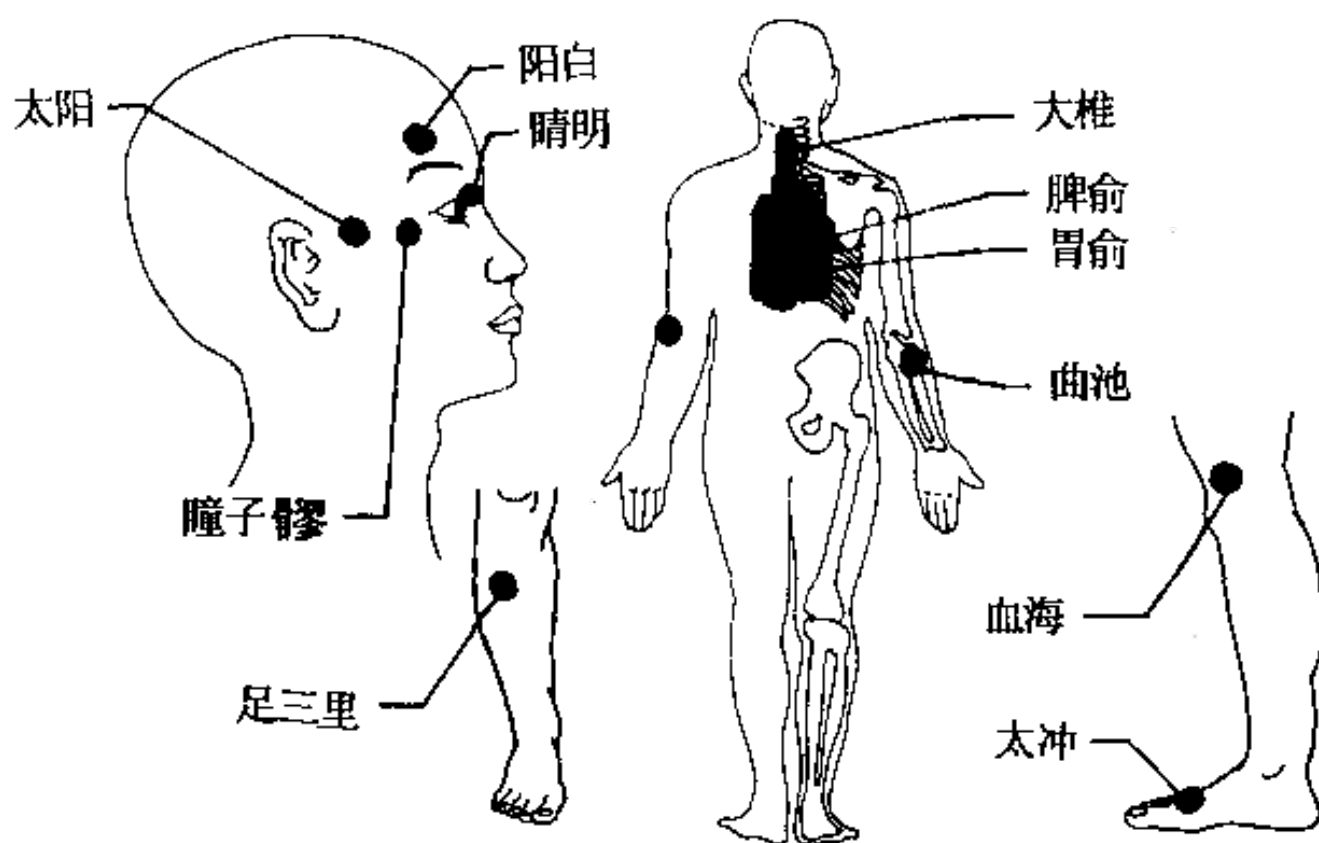


刮痧部位

1. 头颈部 睛明、太阳、风池。
2. 背部 肺俞、肝俞、肾俞。

沙眼

概述 沙眼为一传染性眼病,因睑结膜粗糙不平,形似沙粒,故名沙眼。多发生于儿童及少年,潜伏期约5~12天,常双眼急性或亚急性发病。病人有流泪、畏光、异物感。分泌物粘稠,结膜充血显著,乳液增生,上下穹窿部满布滤泡,可合并角膜上皮炎。

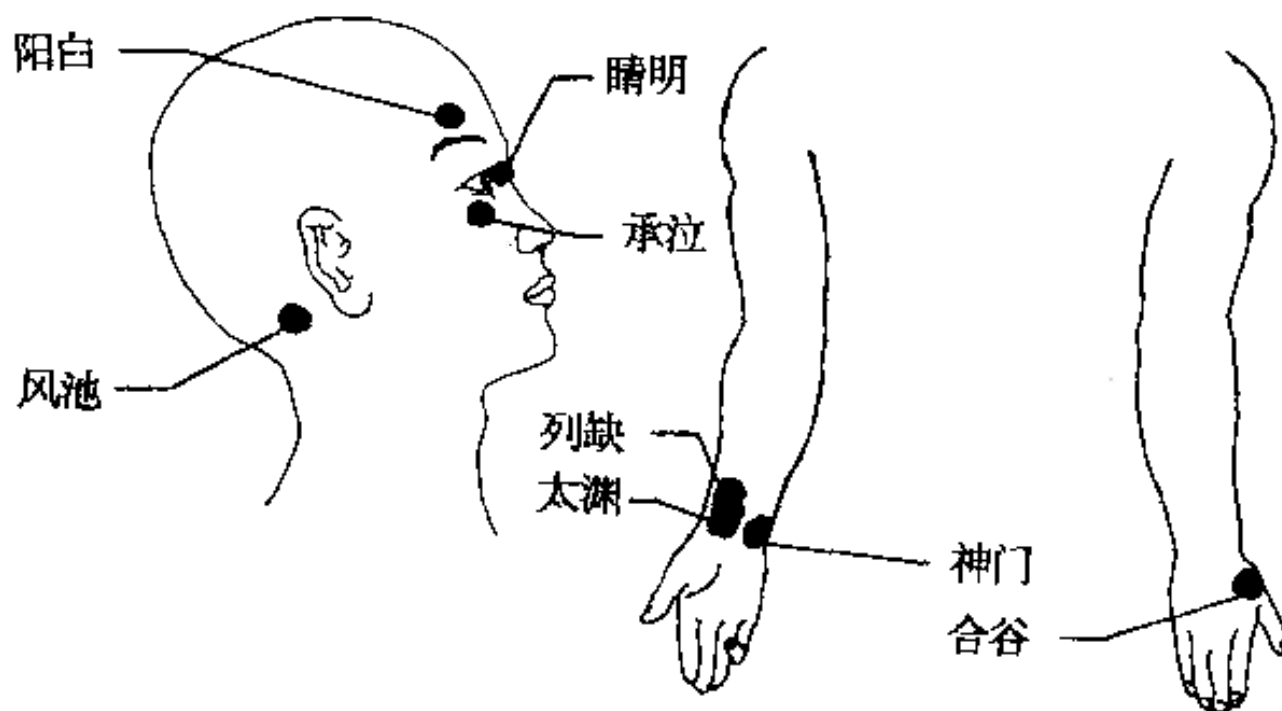


刮痧部位

1. 头颈部 瞳子髎、阳白、睛明、太阳、大椎。
2. 背部 脾俞、胃俞。
3. 上部 曲池。
4. 下部 血海、足三里、太冲。

翼状胬肉

概述 翼状胬肉是由增殖的球结膜侵袭到角膜上的病变组织,呈三角形,如翼状,故名。限见于睑裂部,多见于鼻侧,也有在颞侧及双侧同时发生者。小的翼状胬肉可无任何自觉症状。有的病人有痒涩磨胀的感觉,或伴视力下降。检查可见鼻侧角膜缘相邻处的球结膜侵袭到角膜上,呈三角形逐渐地向角膜中心生长,侵及前弹力层及浅层实质。其尖端称为头,角膜缘处称为颈,球结膜上者则为体。

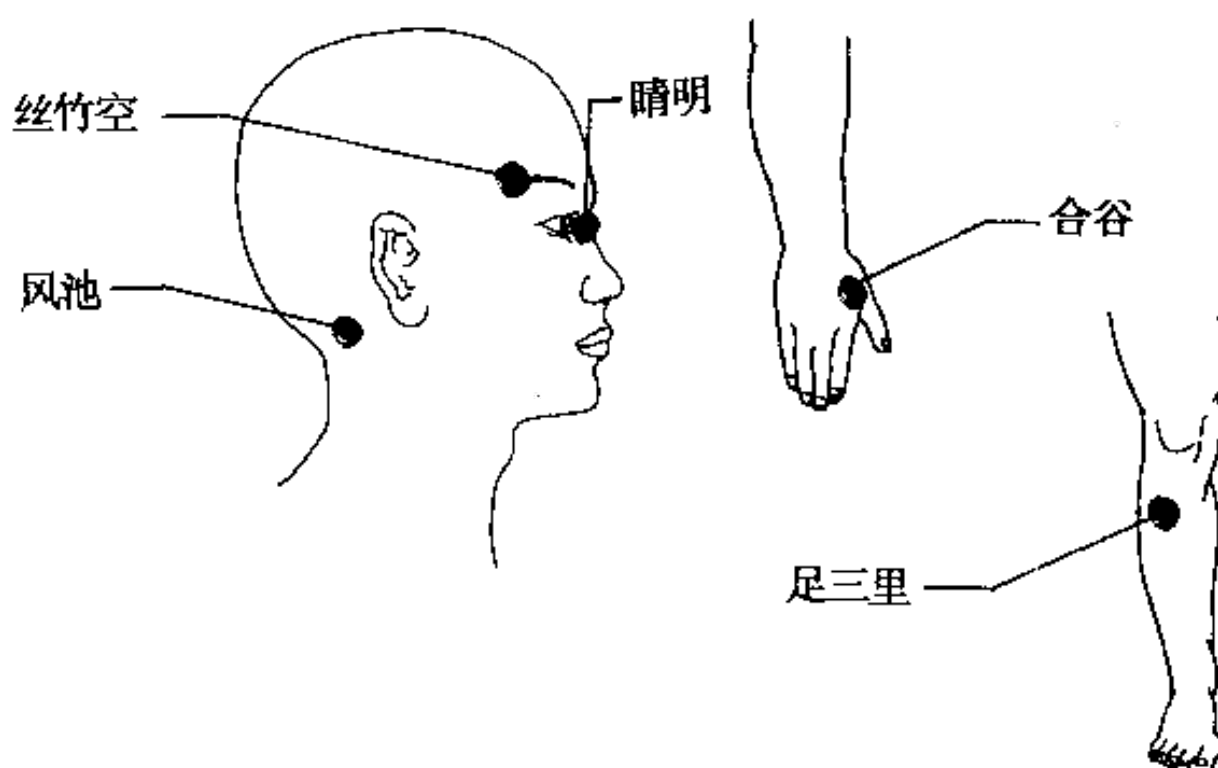


刮痧部位

1. 头颈部 睛明、阳白、承泣、风池。
2. 上肢部 合谷、神门、列缺、太渊。

单纯性角膜溃疡

概述 单纯性角膜溃疡是在角膜上皮脱落的基础上,进一步因为多种原因损伤前弹力层和基质层所致。初起仅有眼部异物感,继之有轻度怕光,流泪,疼痛等刺激症状。裂隙灯下可见角膜上皮针尖大的浸润点,荧光素染色呈阳性。

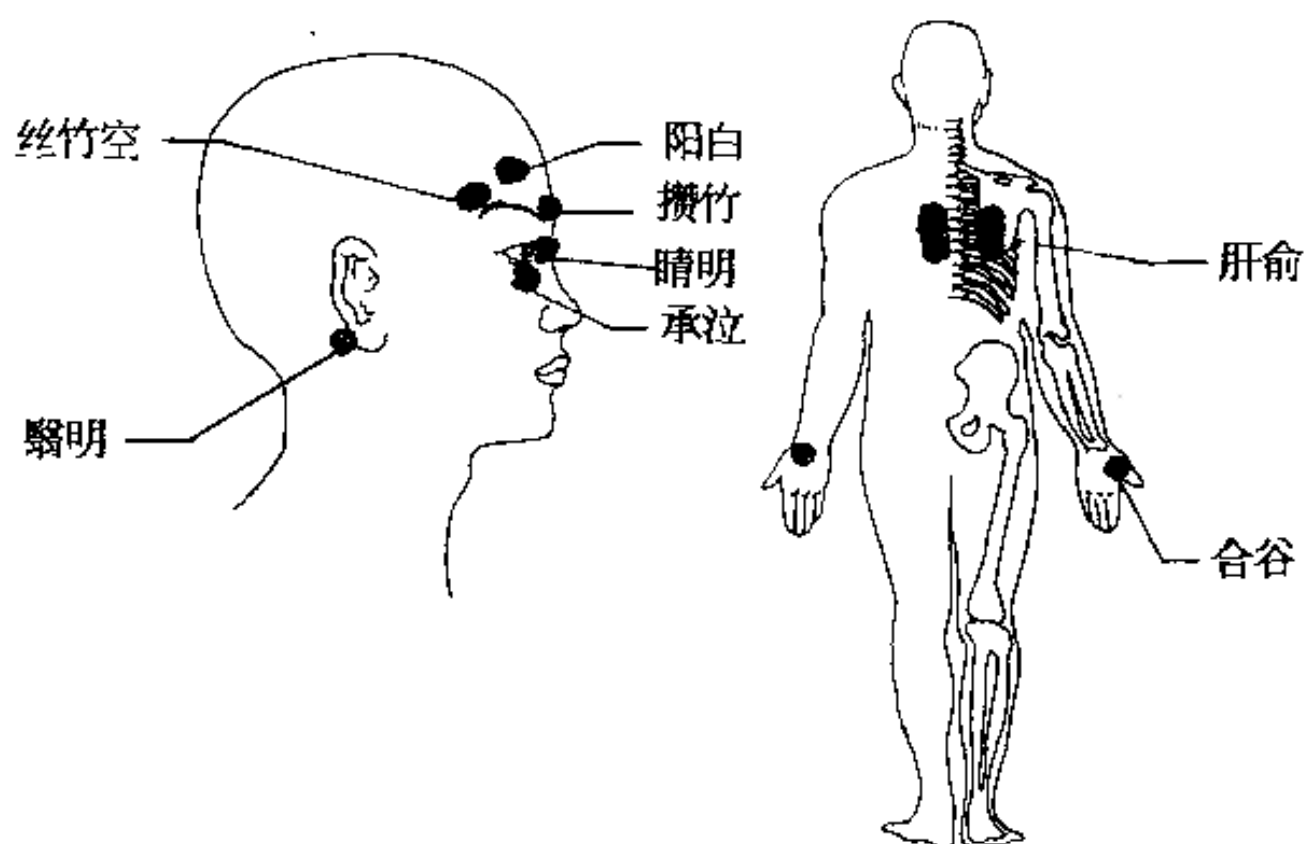


刮痧部位

1. 头颈部 睛明、丝竹空、风池。
2. 上部 合谷。
3. 下部 足三里。

匍行性角膜溃疡

概述 匍行性角膜溃疡是一种常见的急性化脓性角膜溃疡，病变每向中央匍行扩展，因前房常有积脓现象，故又称为前房积脓性角膜溃疡。本病多单眼为患，夏秋收割季节因谷皮等杂物飞入眼内造成异物感染者多见。临床表现为患眼疼痛，怕光流泪，视力下降，伴患侧头痛及全身不适。检查可见眼部混合充血，角膜溃疡，表面附以大量脓性坏死物，周围有浓厚的黄白色浸润，结膜囊有脓性分泌物，前房积脓。

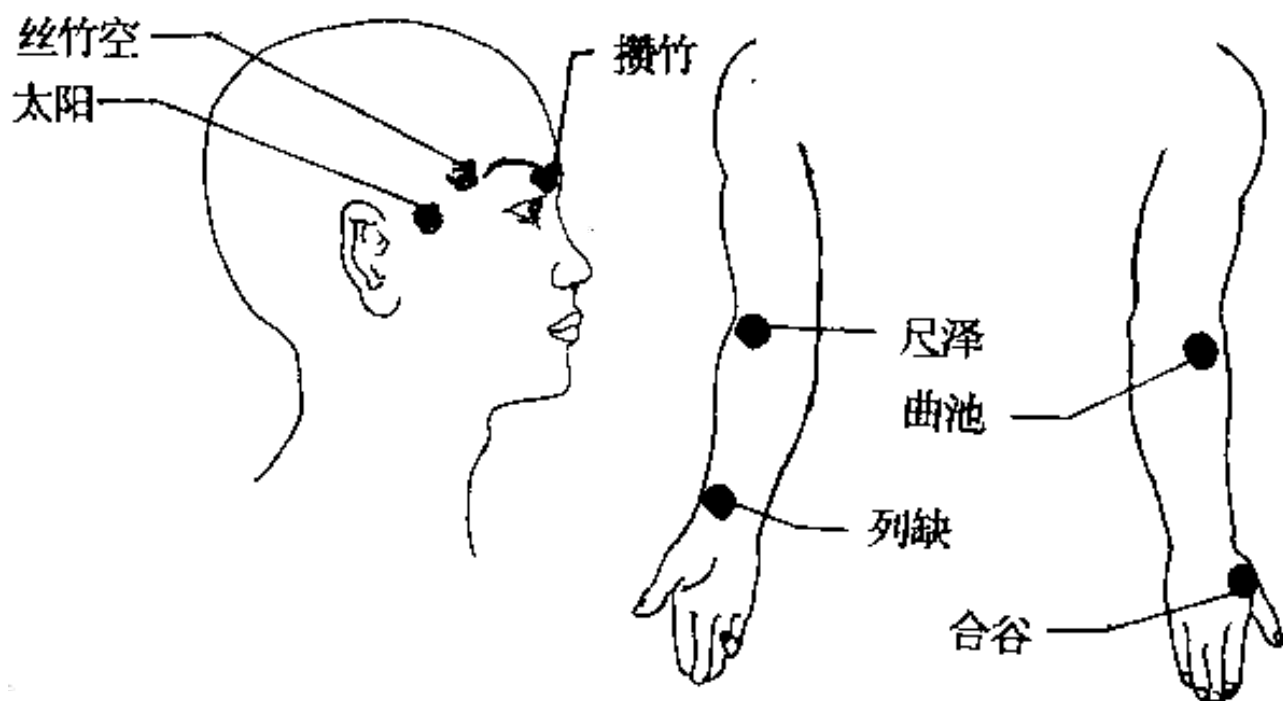


刮痧部位

1. 头面部 睛明、承泣、丝竹空、攒竹、翳明、阳白。
2. 背部 肝俞。
3. 上肢部 合谷。

表层巩膜炎

概述 表层巩膜炎分结节性和周期性两种,结节性表层巩膜炎多为双侧性,急性发病,常在直肌止端和角膜间有局限性结节样隆起,呈暗红色。病变处局限性球结膜充血及水肿,稍有压痛。周期性表层巩膜炎多发生于妇女月经期,病变部位巩膜与球结膜发生弥漫性充血和水肿,并可伴发神经血管水肿。本病反复发作,有不同程度的疼痛、怕光、流泪等眼部刺激症状。

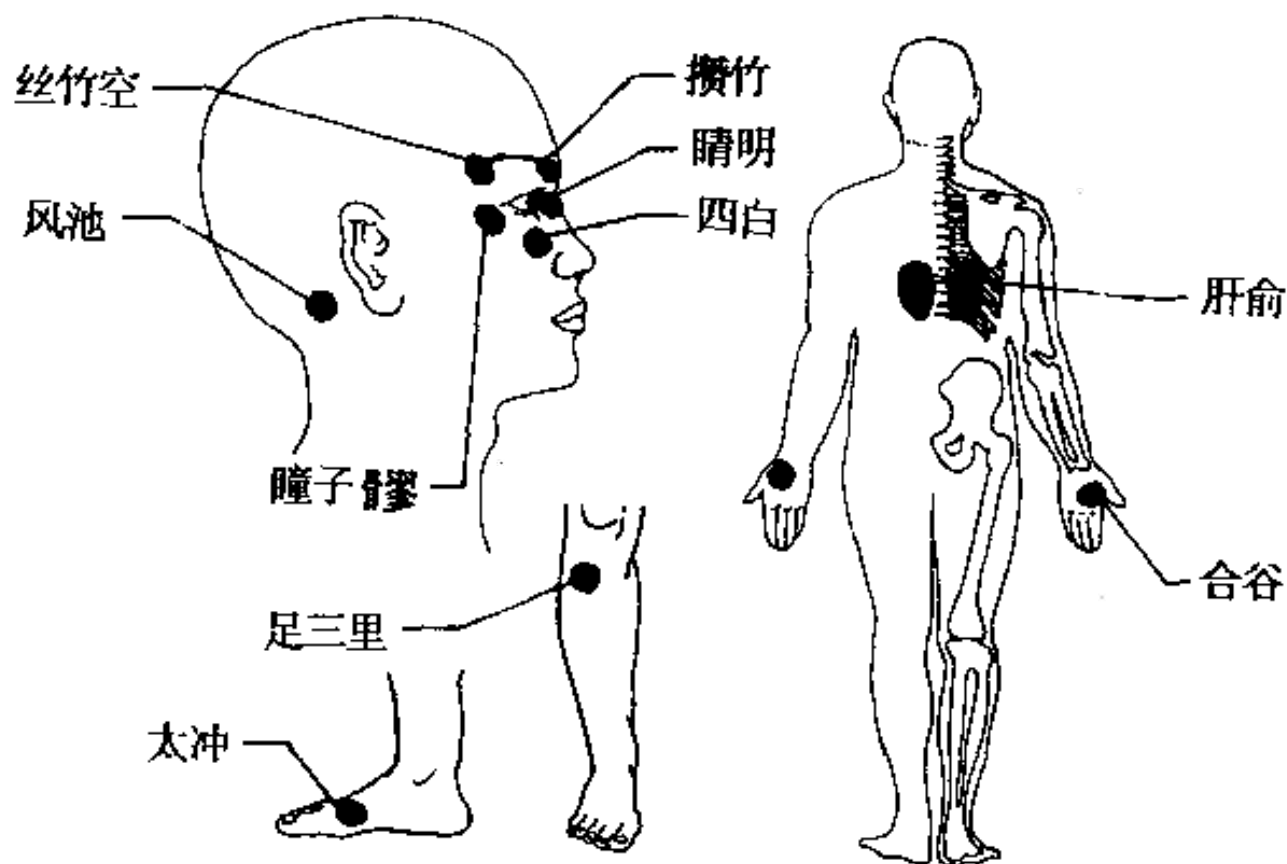


刮痧部位

1. 头面部 攒竹、丝竹空、太阳。
2. 上部部 曲池、尺泽、列缺、合谷。

急性虹膜睫状体炎

概述 急性虹膜睫状体炎,是一种病因病机复杂,病情变化多端,且易反复再发,危害较大的常见眼病,若治疗失当或贻误治疗,往往并发它症而导致失明。临床表现为疼痛,可只限于眼局部,也可扩展眼眶周围、前额和面颊。畏光、流泪、畏光强烈时常见眼睑痉挛,病人难以睁眼。视力减退。

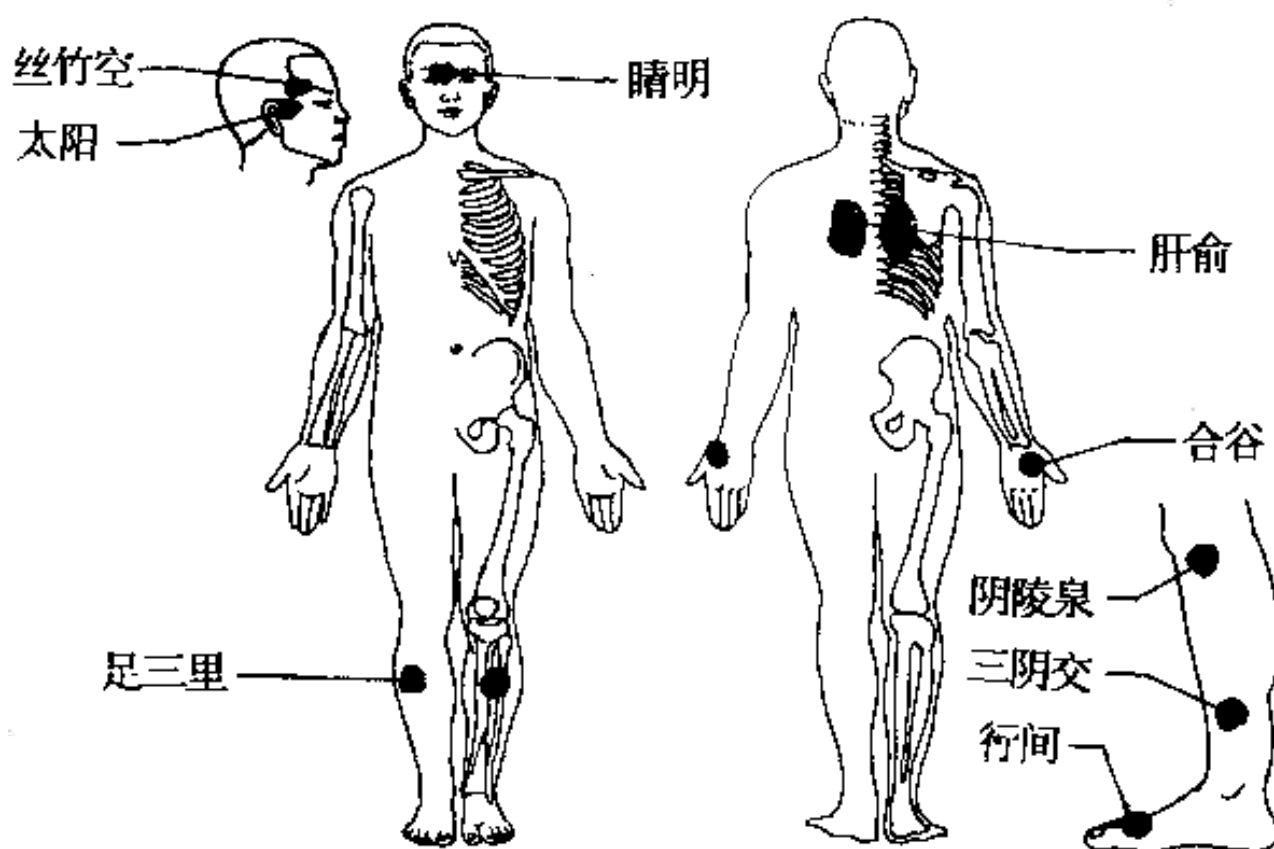


刮痧部位

1. 头颈部 睛明、攒竹、瞳子髎、丝竹空、四白、风池。
2. 背部 肝俞。
3. 上部 合谷。
4. 下部 足三里、太冲。

渗出性脉络膜炎

概述 脉络膜是色素膜的最后段,包围整个眼球的后部。色素膜是全眼球最富有血管的组织,而脉络膜又为色素膜最富有血管的部分,与视网膜紧密相贴,其主要作用是供给视网膜营养。因此当脉络膜发生炎症时,常常同时引起视网膜的继发性变化,形成脉络膜视网膜炎,甚至可波及视神经;另外,因渗出物进入玻璃体内,可使玻璃体混浊。故患者常感觉眼前黑影飘浮,眼内闪光,视力减退,夜盲和视物变形。

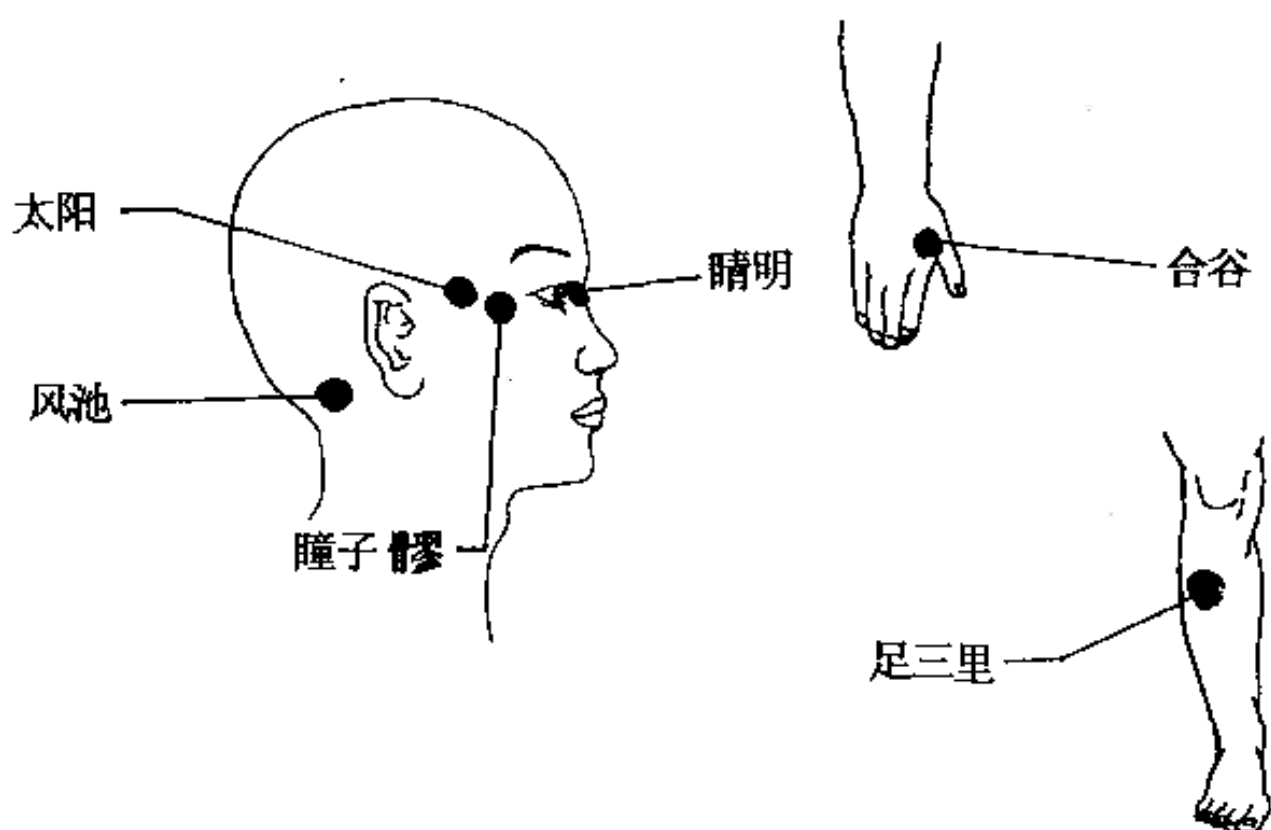


刮痧部位

1. 头面部 睛明、丝竹空、太阳。
2. 背部 肝俞。
3. 上部 合谷。
4. 下部 足三里、阴陵泉、三阴交、行间。

周边部色素膜炎

概述 周边部色素膜炎是指原发病灶发生于睫状体平坦部及锯齿缘之间的色素膜炎。患者自觉双眼前如有雾朦感,眼前有黑色蚊蝇状物飞舞,或诉眼前有分泌物擦之不尽感,眼部一般不红不痛,视力一般不下降,或轻微下降。检查玻璃体混浊明显乃本病特点之一。本病潜伏期长、慢性病程,多发于青年人,双眼发病较多。

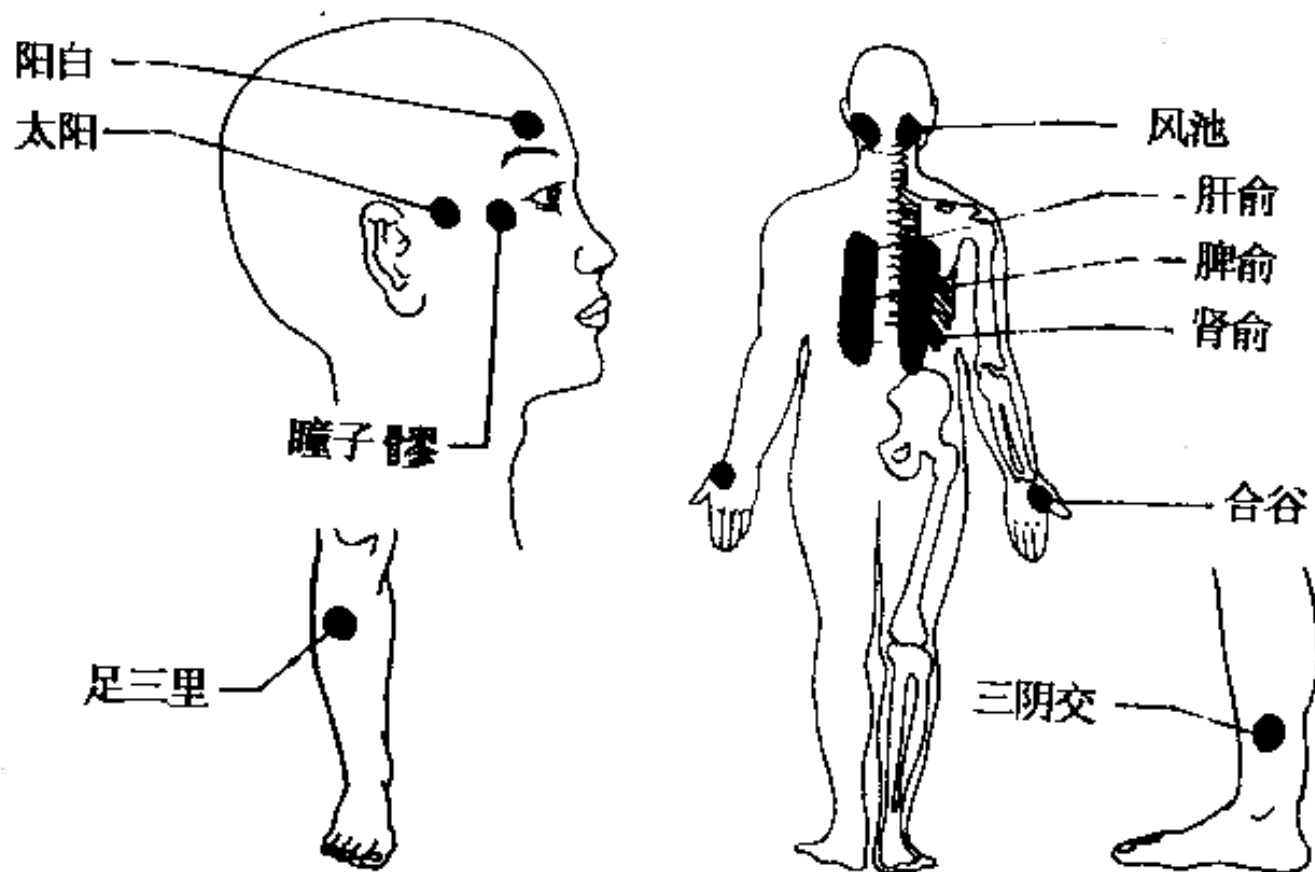


刮痧部位

1. 头面部 睛明、瞳子髎、太阳、风池。
2. 上部 合谷。
3. 下部 足三里。

特发性葡萄膜大脑炎

概述 特发性葡萄膜大脑炎是一种伴有大脑症状的特殊类型的色素膜炎。本病开始时常有头痛、头晕、耳鸣、恶心呕吐以及感冒样症状,5~6天以后发病,但也有突然发病的,多双眼同时急性发病,视力急剧下降。或出现眼痛、眼红、畏光、流泪等虹膜睫状体炎为主的症状,或出现闪光感、视物变形等眼底病变为主症状。同时伴有头痛、眩晕、重听、耳鸣等症,发病1~2月后出现脱发、毛发变白、皮肤白癜风症状。

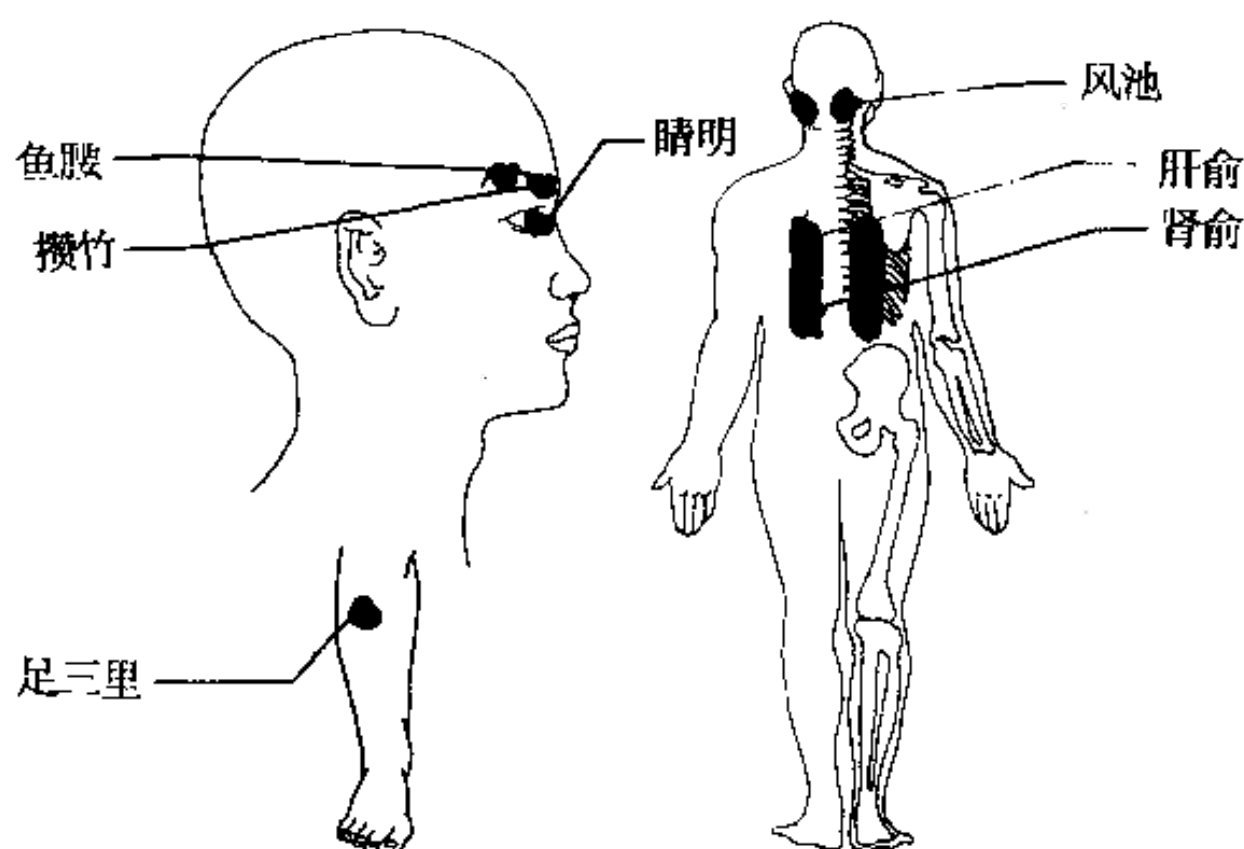


刮痧部位

1. 头颈部 瞳子髎、阳白、太阳、风池。
2. 背部 肝俞、脾俞、肾俞。
3. 上部 合谷。
4. 下部 足三里、三阴交。

老年性白内障

概述 老年性白内障是一种进行性的双眼眼病。多见于40岁以后,50~70岁老人中的发病率是60~70%,而70岁以上老人则可达80%以上。初起患者可无明显自觉症状,随着晶状体混浊的发展,病人自觉视物模糊,眼前有黑影随眼球转动,当眼球静止后黑影也即刻停止不动。随后视力缓慢下降,晶状体混浊,眼部无红肿痛等症状。

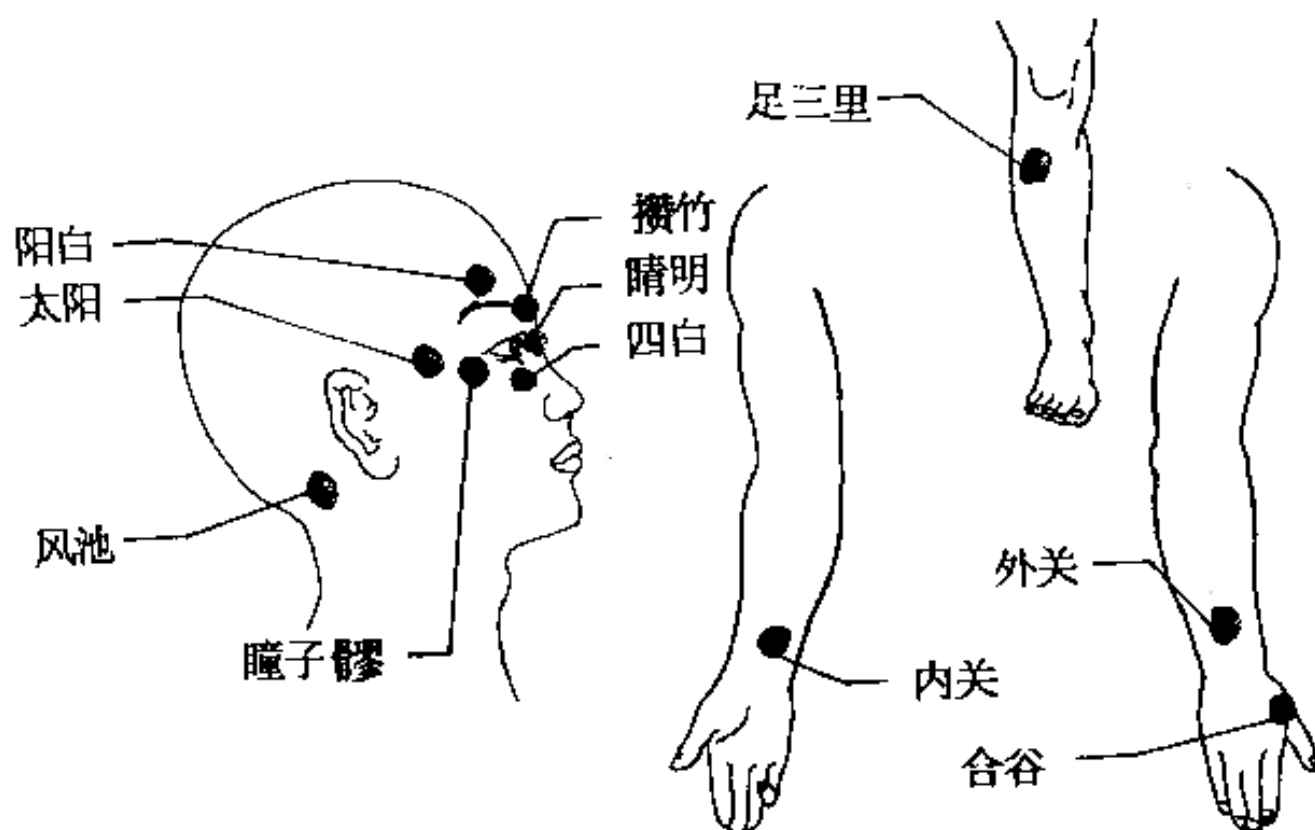


刮痧部位

1. 头面部 睛明、攒竹、鱼腰、风池。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 下肢部 足三里。

开角型青光眼

概述 开角型青光眼发病多隐匿,常为双眼发病,病程进展缓慢,由于发病症状常不典型,常被忽视,失明的危险性较大。大多数病人早期无自觉症状,有些病例在眼压高时出现视物模糊,轻微头痛、眼胀、眼眶发酸、视力疲劳,直到晚期,双眼视野缩小,成为“管视”,行走出现不便现象。

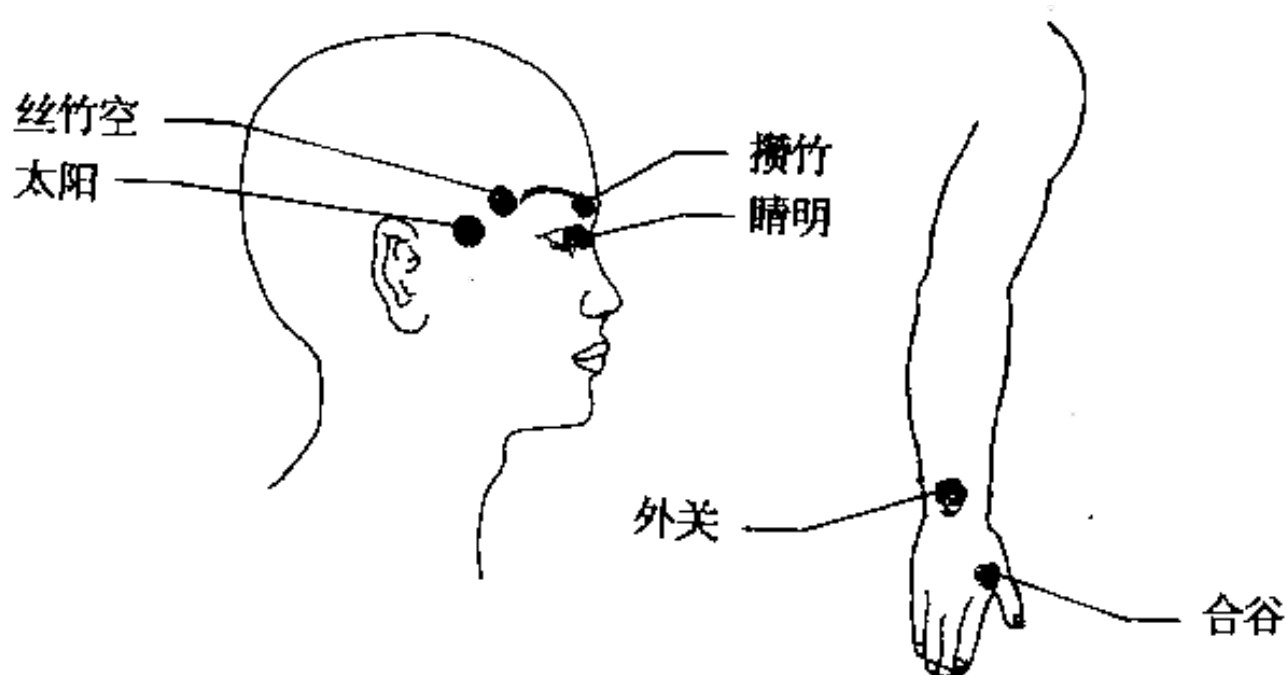


刮痧部位

1. 头颈部 睛明、攒竹、瞳子髎、阳白、四白、太阳、风池。
2. 上肢部 内关、外关、合谷。
3. 下肢部 足三里。

急性闭角型青光眼

概述 急性闭角型青光眼在老年人中相当常见,尤其多见于50岁以上的老年妇女,男女之间的比值为1:2。发病前多有情绪波动、失眠、劳累等病史。起病多突然,眼球胀痛,并有同侧剧烈头痛,视力迅速下降、伴有恶心呕吐。检查可见眼压突然升高,严重者可达80毫米汞柱(10.67千帕)以上,眼球混合充血,角膜水肿混浊,瞳孔散大,前房浅,房角闭塞。

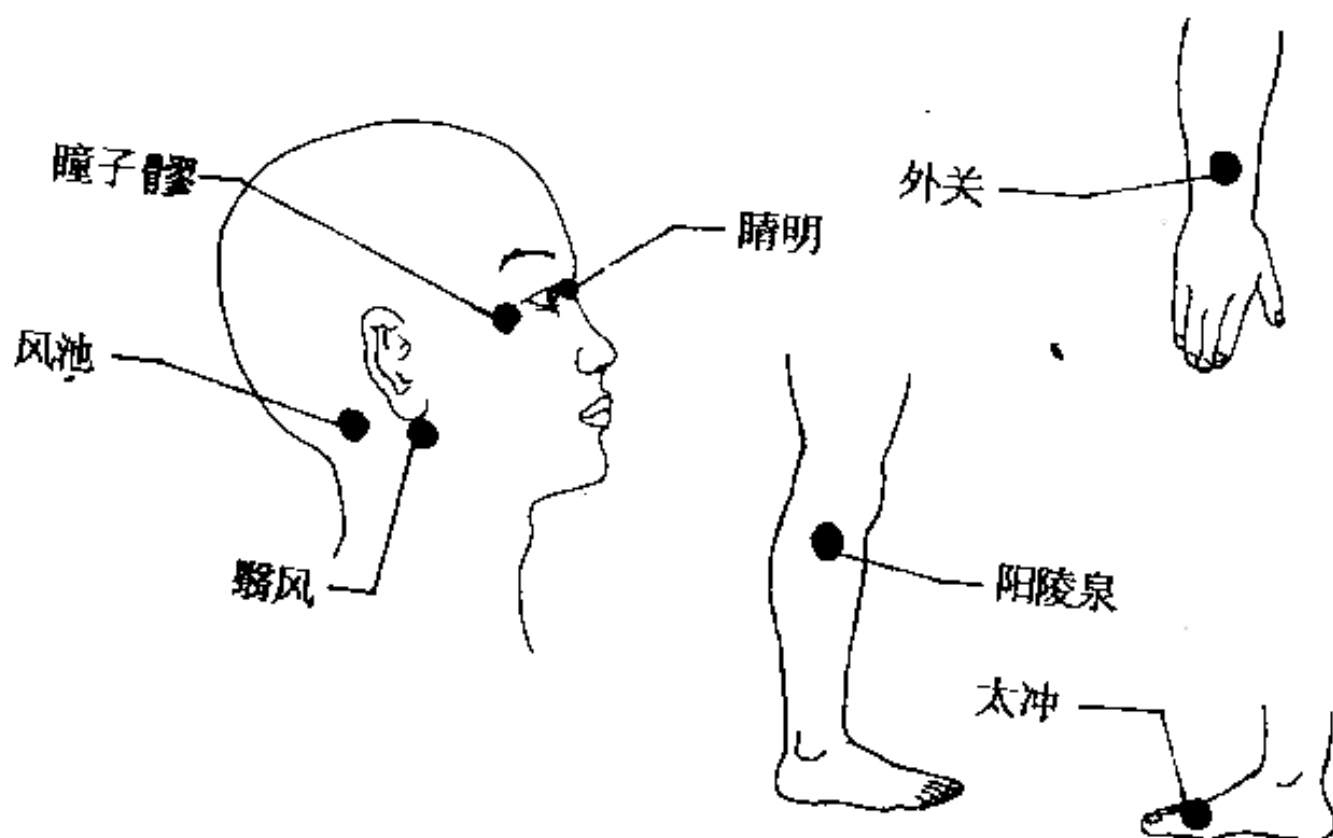


刮痧部位

1. 头面部 睛明、攒竹、丝竹空、太阳。
2. 上肢部 外关、合谷。

视神经炎

概述 视神经炎包括视盘和球后视神经炎。多发生于青壮年及儿童。主要表现为视力急剧下降,早期有前额痛及眼球运动时牵引痛。

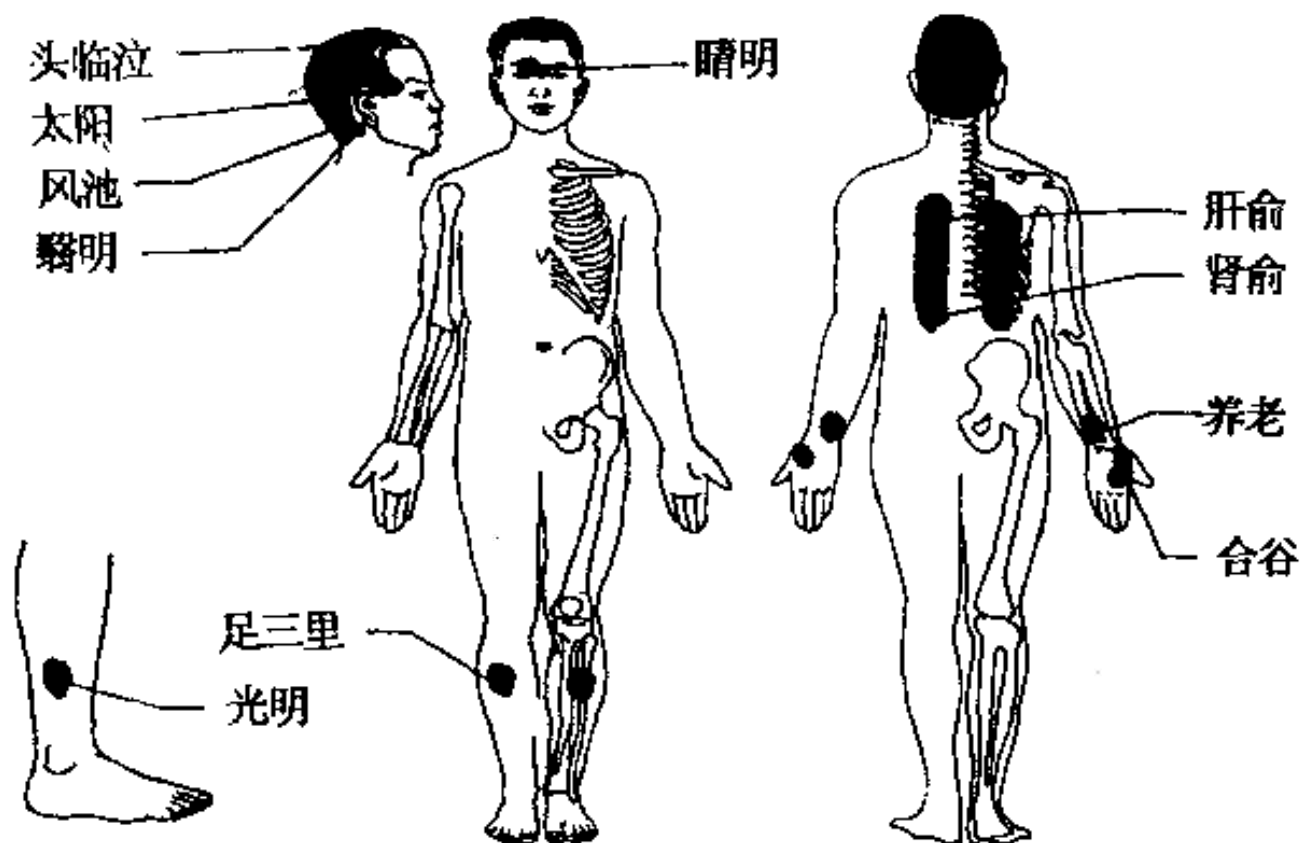


刮痧部位

1. 头面部 睛明、翳风、瞳子髎、风池。
2. 上部 外关。
3. 下部 阳陵泉、太冲。

缺血性视乳头病变

概述 本病是由于供应视乳头的血管发生循环障碍,引起视乳头的急性缺血、缺氧、以致出现视盘水肿。多见于中、老年人。临床表现为发病突然,视力下降甚至失明。

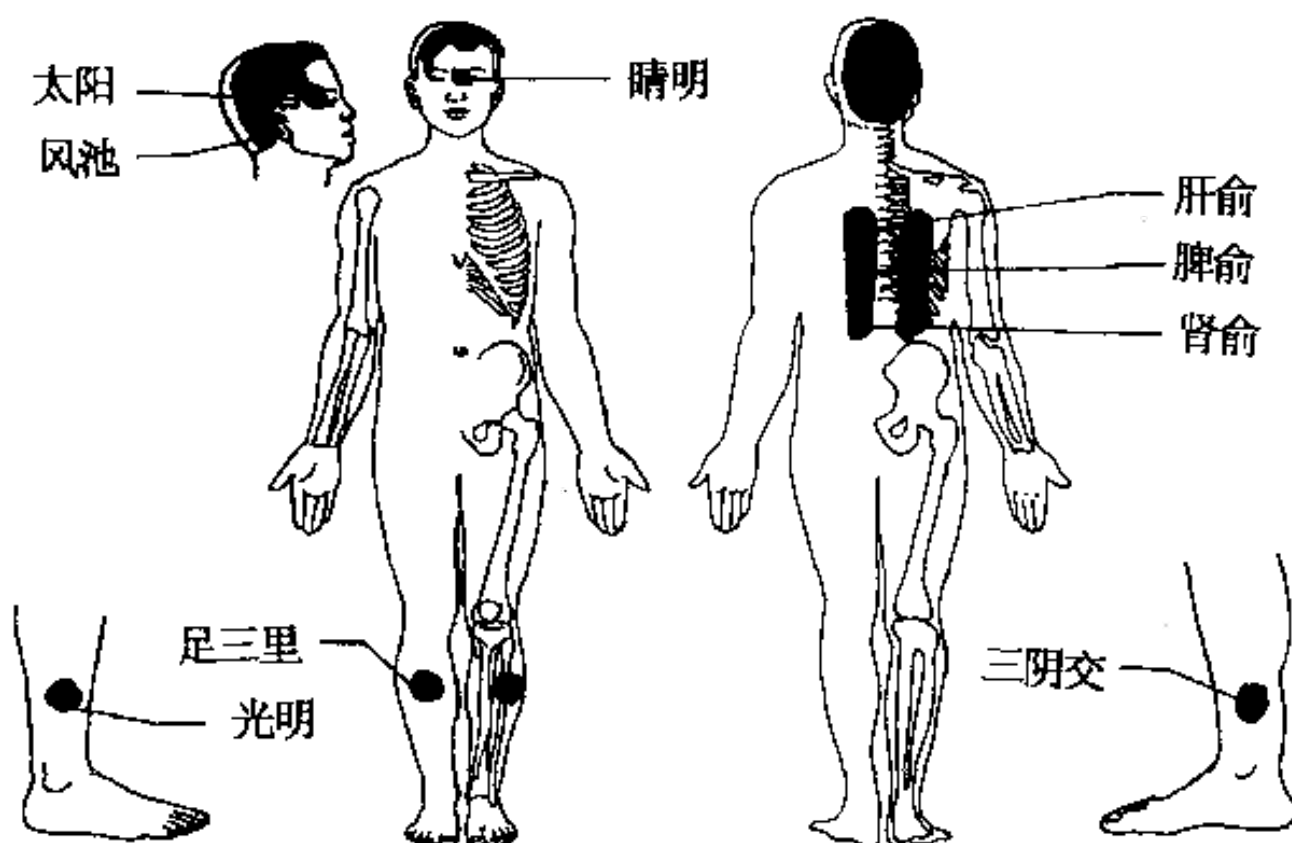


刮痧部位

1. 头面部 睛明、头临泣、太阳、翳明、风池。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 上部 养老、合谷。
4. 下部 足三里、光明。

视神经萎缩

概述 视神经萎缩是由外膝状体以前的视纤维、节细胞及其轴索因疾病或外伤所致的结果。患眼外观如常,有不同程度的中心视力减退或丧失及视野缺损。当视力很差或视力丧失时,瞳孔散大,对光反应微弱或消失。眼底可见视神经萎缩之改变。

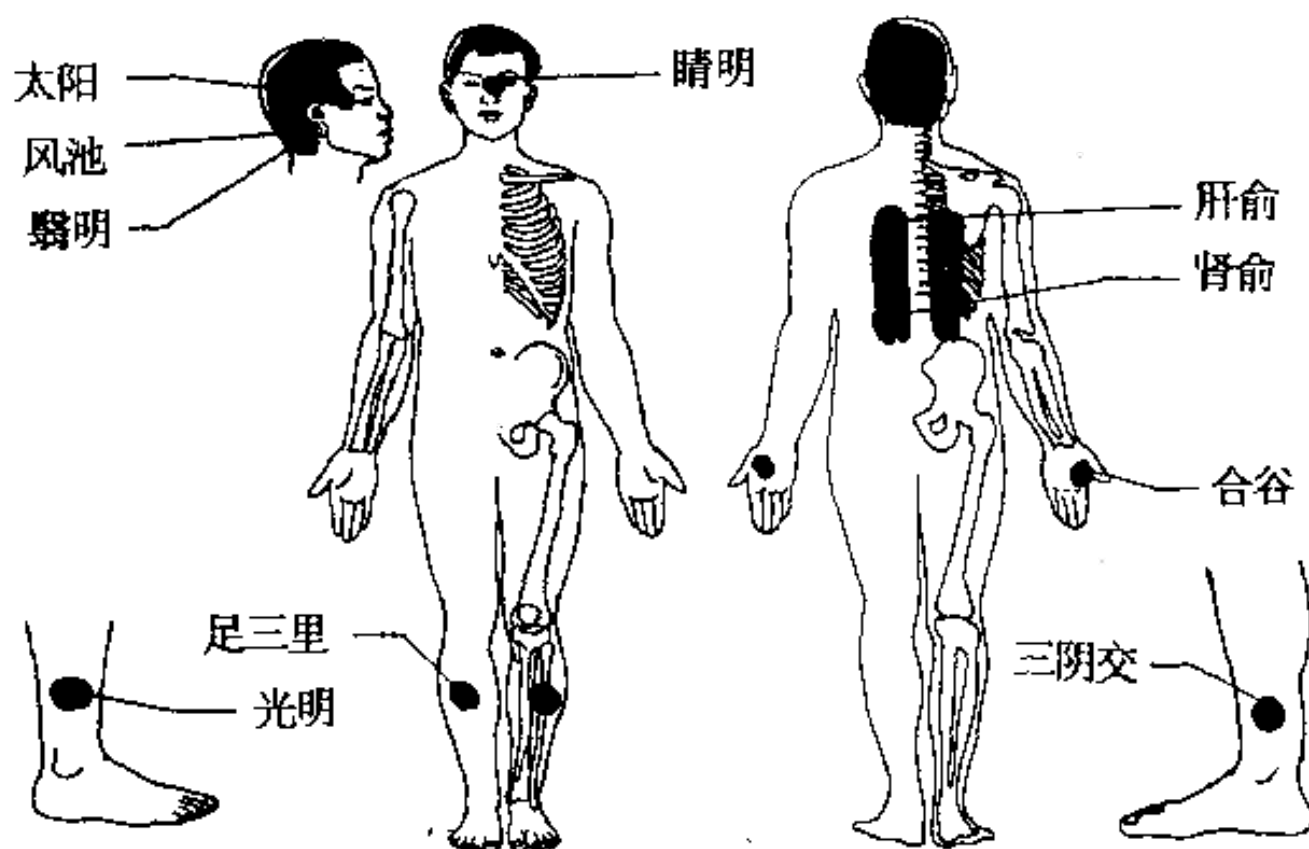


刮痧部位

1. 头面部 睛明、太阳、风池。
2. 背部 肝俞、脾俞、肾俞。
3. 下肢部 足三里、光明、三阴交。

中心性浆液性脉络膜视网膜病变

概述 中心性浆液性脉络膜病变是常见的眼底病。多见于青壮年男子。单眼发病较多,少数双眼先后发病。患眼无痛痒,外观不红不肿,唯觉视物不清,视力下降,眼前如有薄纱遮盖。往前方正视时,眼前呈暗淡灰褐色中心暗点,可有不同程度的色觉异常。视物变形或变小或变大或变远。

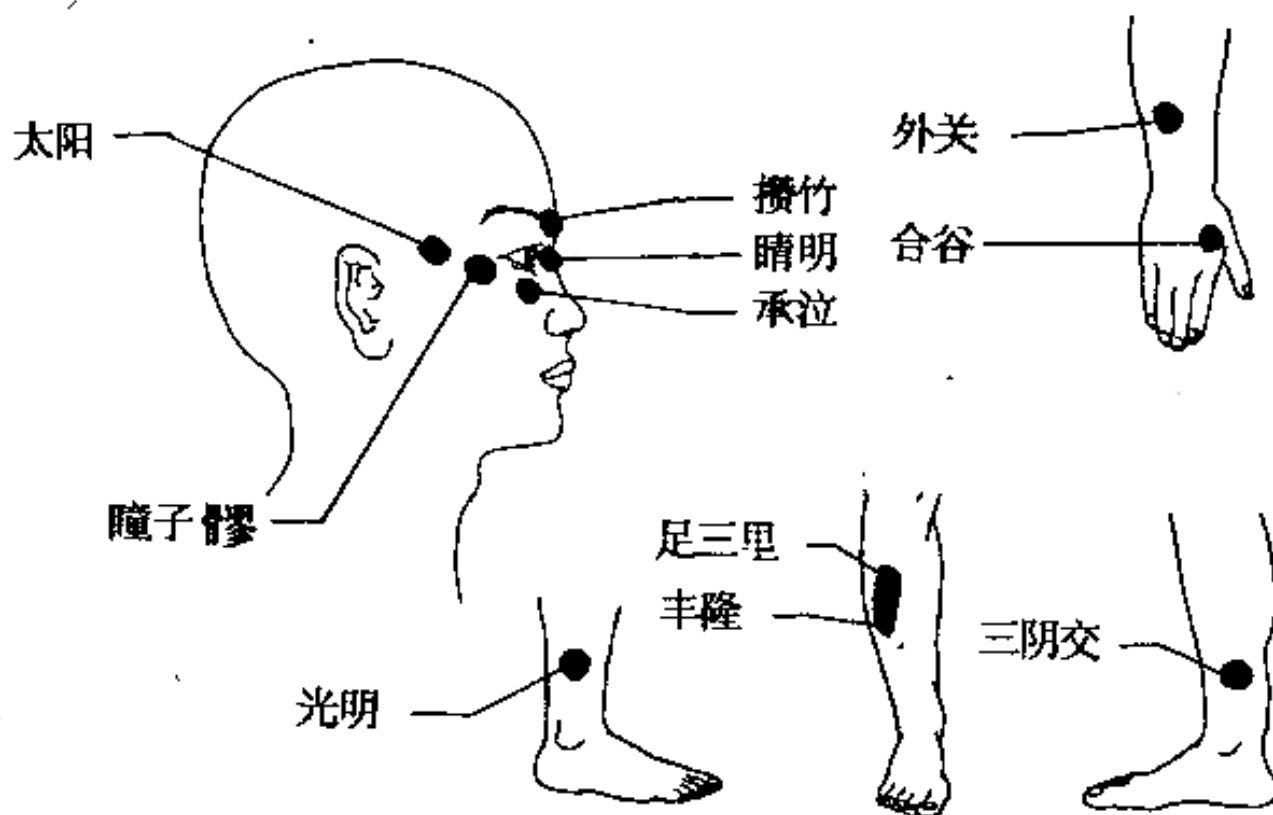


刮痧部位

1. 头颈部 睛明、翳明、太阳、风池。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 上部 合谷。
4. 下部 足三里、光明、三阴交。

视网膜中央动脉阻塞

概述 视网膜中央动脉阻塞是一种较常见的严重眼病,能引起瞬间失明,因此发病后必须即刻抢救,否则将永远失明。临床表现为视力突然下降,甚至眼前仅有光感者为栓塞引起;若先有单眼或双眼发生一过性视力减退或黑朦,常伴有头痛、头昏者为血管痉挛引起。当视力无光感者,瞳孔散大,直接对光反应消失。检查可见视网膜动脉细如线,视网膜后极部白色水肿,黄斑区呈樱桃红色斑等。

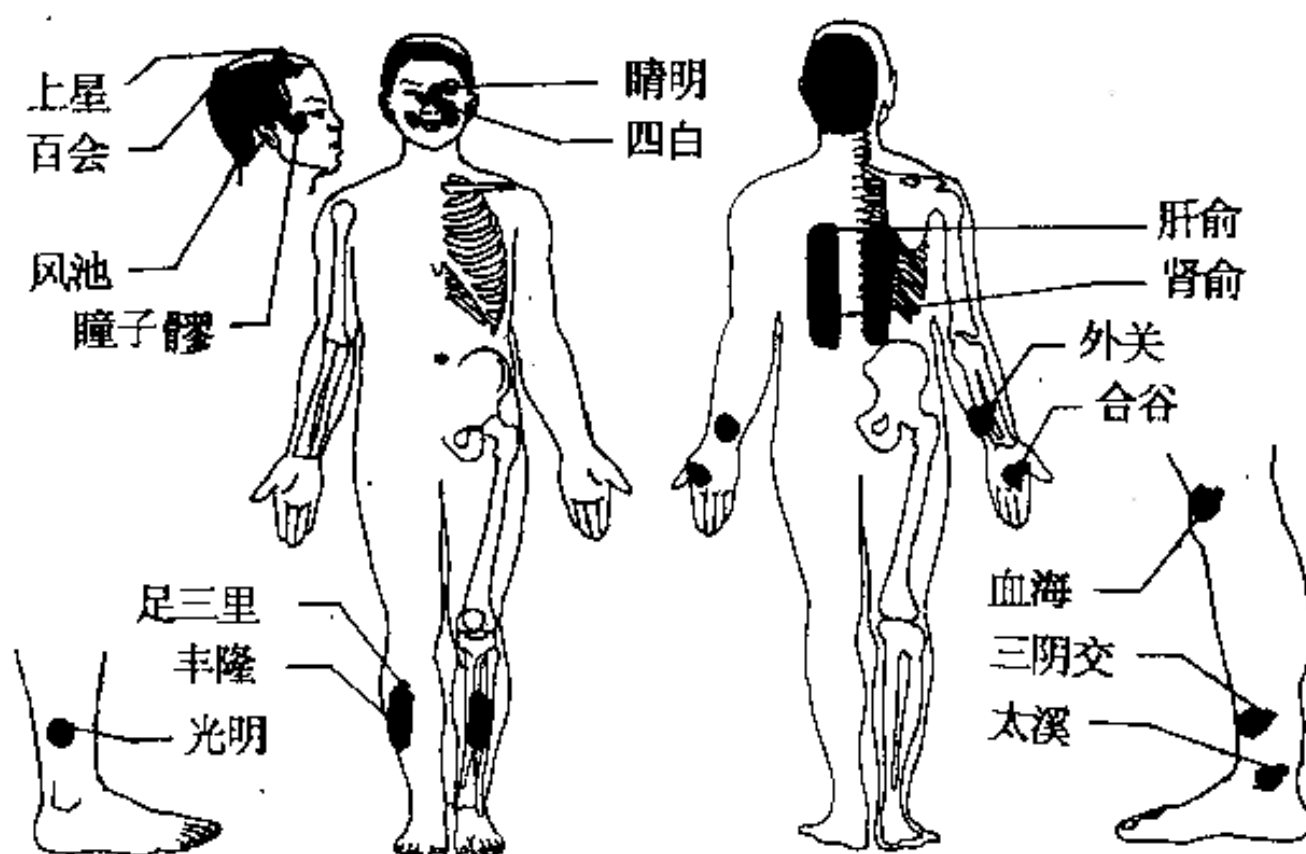


刮痧部位

1. 头颈部 睛明、瞳子髎、承泣、攒竹、太阳。
2. 上肢部 外关、合谷。
3. 下肢部 足三里、丰隆、光明、三阴交。

视网膜中央静脉阻塞

概述 视网膜中央静脉阻塞在内眼病中为常见的眼病。发病原因很复杂,与全身性疾病有关如高血压、动脉硬化等病。本病多见于中老年人。临床表现以视力突然下降为主,但下降程度不同。若中央静脉完全阻塞或黄斑区受累时,则视力显著下降;静脉不完全阻塞或分枝阻塞,则视力下降较少。眼底检查可见视盘出血或静脉区域出血、静脉扩张等。

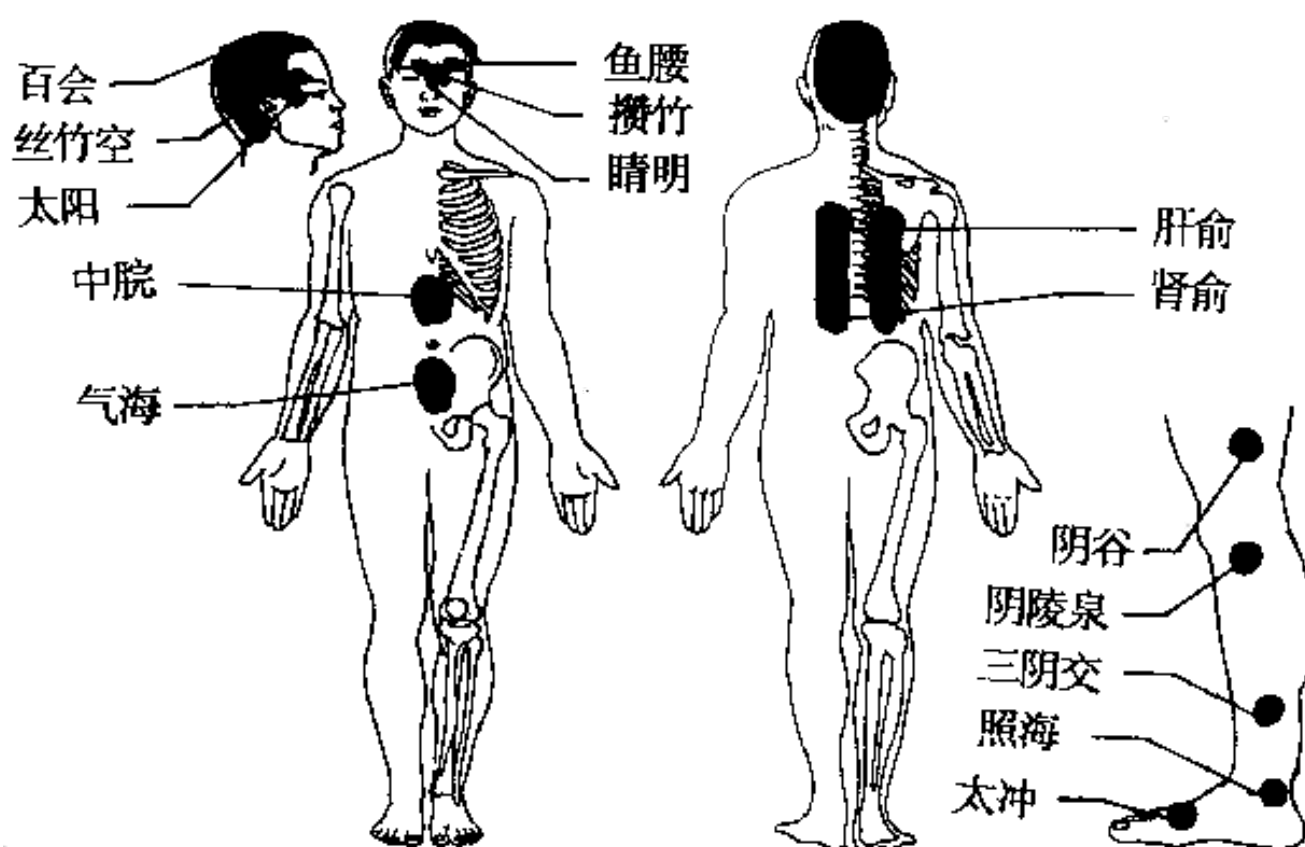


刮痧部位

1. 头颈部 百会、上星、睛明、瞳子髎、四白、风池。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 上肢部 外关、合谷。
4. 下肢部 血海、足三里、丰隆、光明、三阴交、太溪。

视网膜静脉周围炎

概述 视网膜静脉周围炎又称青年性复发性视网膜玻璃体出血。多见于男性青壮年,双眼先后发病。临床表现为眼前出现黑影随眼球转动而飘动,玻璃体积血多时视力突然减退,多双眼先后发病,两眼相隔数日数月不等。检查可见视网膜静脉周围有白鞘,血管扩张及弯曲,其附近视网膜有灰白色渗出物及出血等。

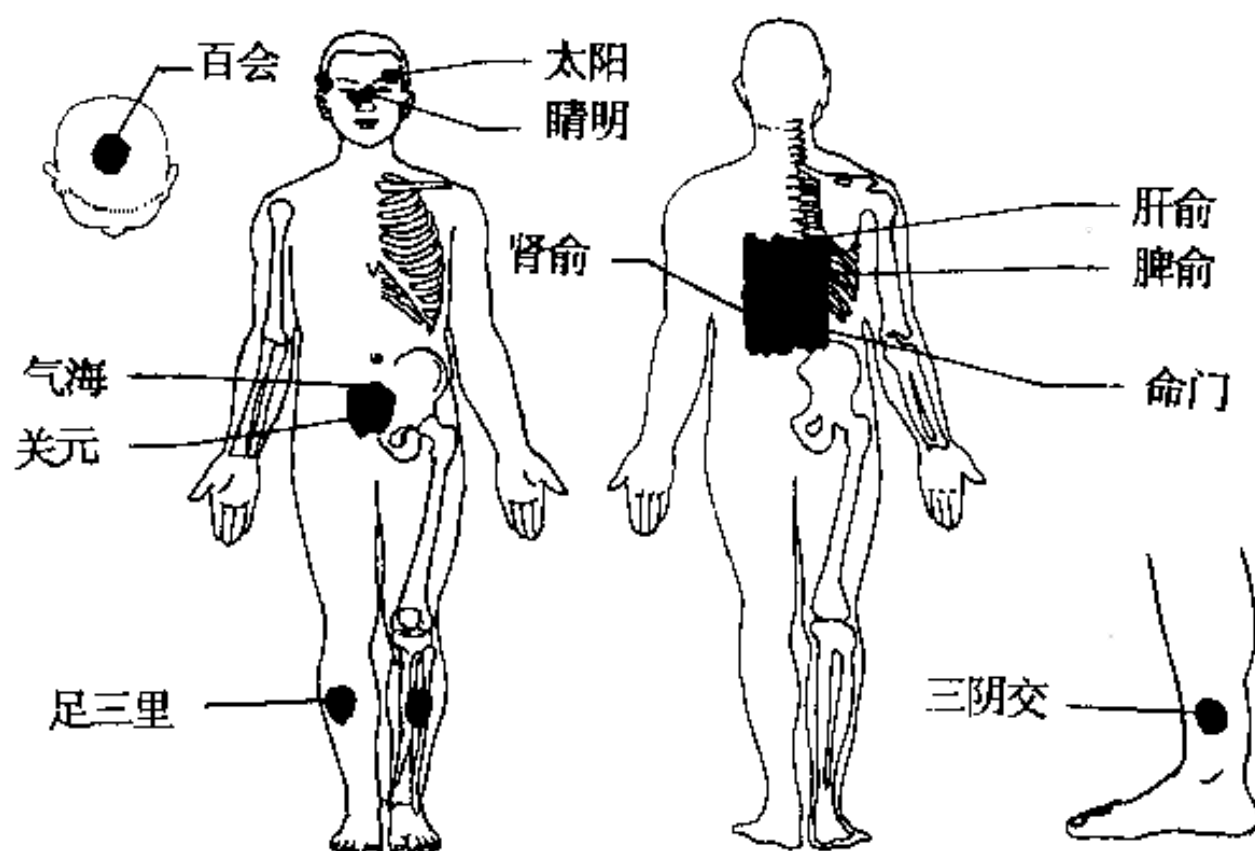


刮痧部位

1. 头面部 睛明、攒竹、鱼腰、丝竹空、太阳、百会。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 腹部 中脘、气海。
4. 下肢部 阴谷、阴陵泉、照海、三阴交、太冲。

原发性视网膜色素变性

概述 原发性视网膜色素变性是一种具有遗传倾向的慢性、进行性视网膜色素上皮和感光细胞的变性疾病。临床主要表现为夜盲,视野缩窄。检查可见视盘蜡黄色,视网膜血管一致性狭窄,视网膜上散布色素,视网膜呈青灰色等。

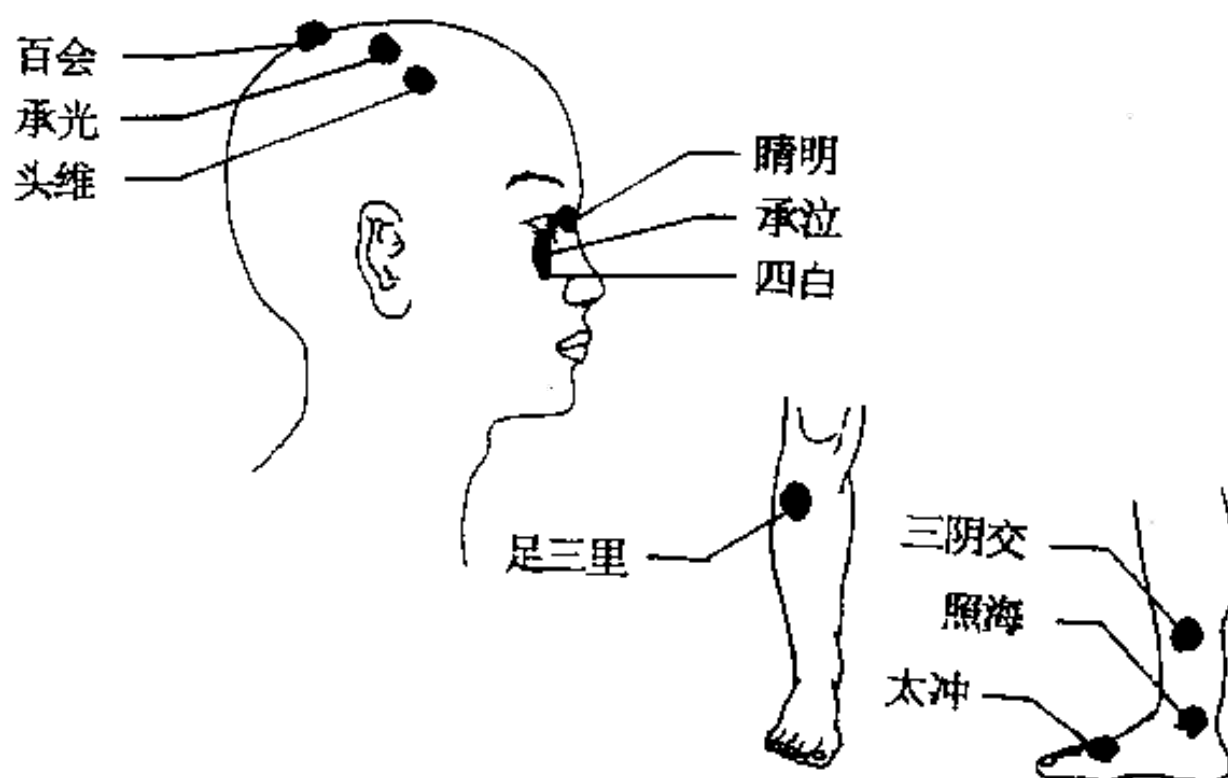


刮痧部位

1. 头面部 百会、睛明、太阳。
2. 背部 肝俞、脾俞、肾俞、命门。
3. 腹部 关元、气海。
4. 下肢部 足三里、三阴交。

远视眼

概述 当眼球处于静止状态下,5 米或 5 米以外的平行光线进入眼内,聚焦成像于视网膜后面者,称为远视眼。临床表现为看远处时视力良好,但看近物时(如看书、缝纫等)经常出现头胀痛、视物不清、眼眶痛、甚至恶心。经散瞳验光(40 岁以上者可不散瞳)检查,即可确诊。

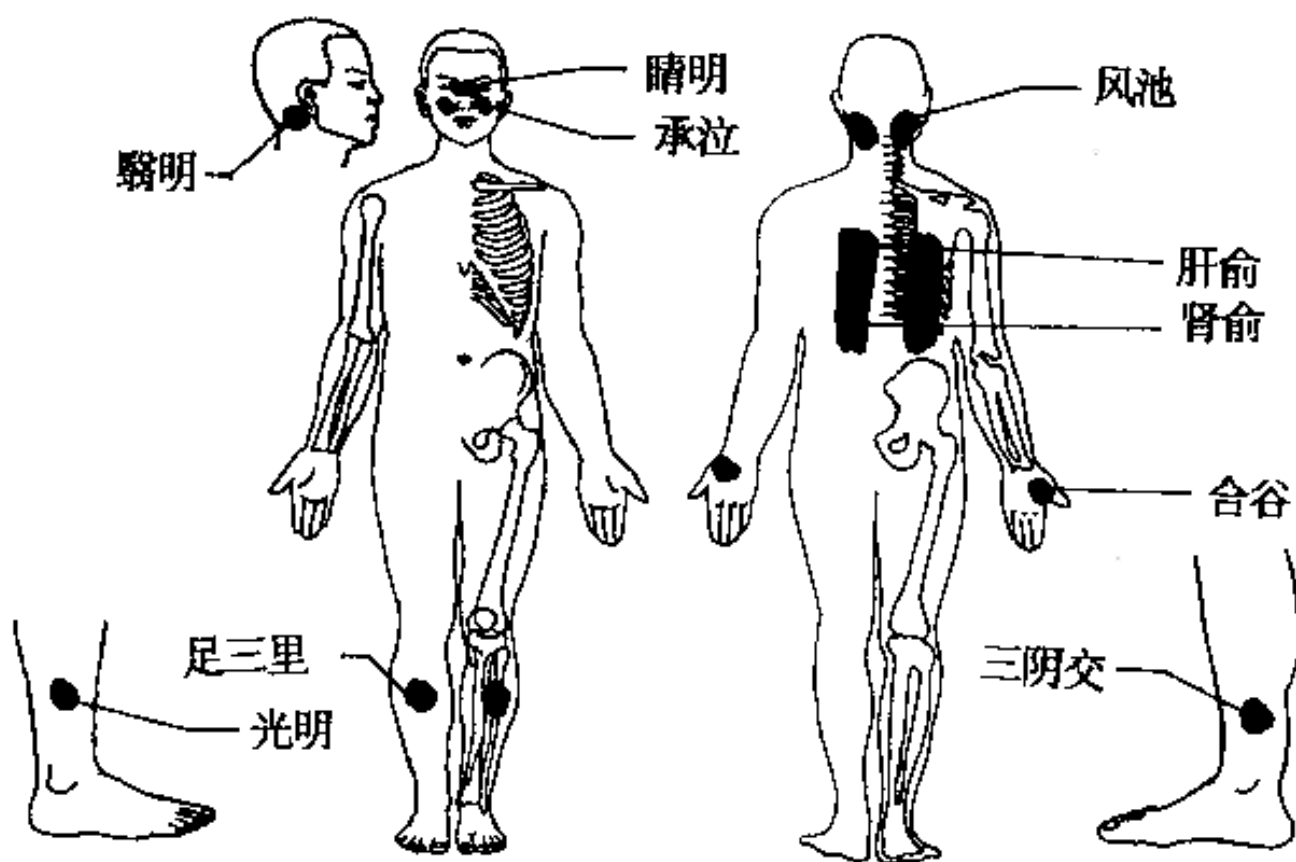


刮痧部位

1. 头部 睛明、承光、百会、承泣、头维、四白。
2. 下肢部 足三里、三阴交、照海、太冲。

近视眼

概述 当眼球处于静止状态下,5 米或 5 米以外的平行光线进入眼内,聚焦成像于视网膜前面者称为近视眼。眼外观端好,看近清晰,看远模糊,喜眯眼视物,喜近距离工作或常伴有视疲劳如视一为二,头痛,眼痛珠胀,恶心,甚至发生外斜视。经临床检查或验光视力提高即可确诊。

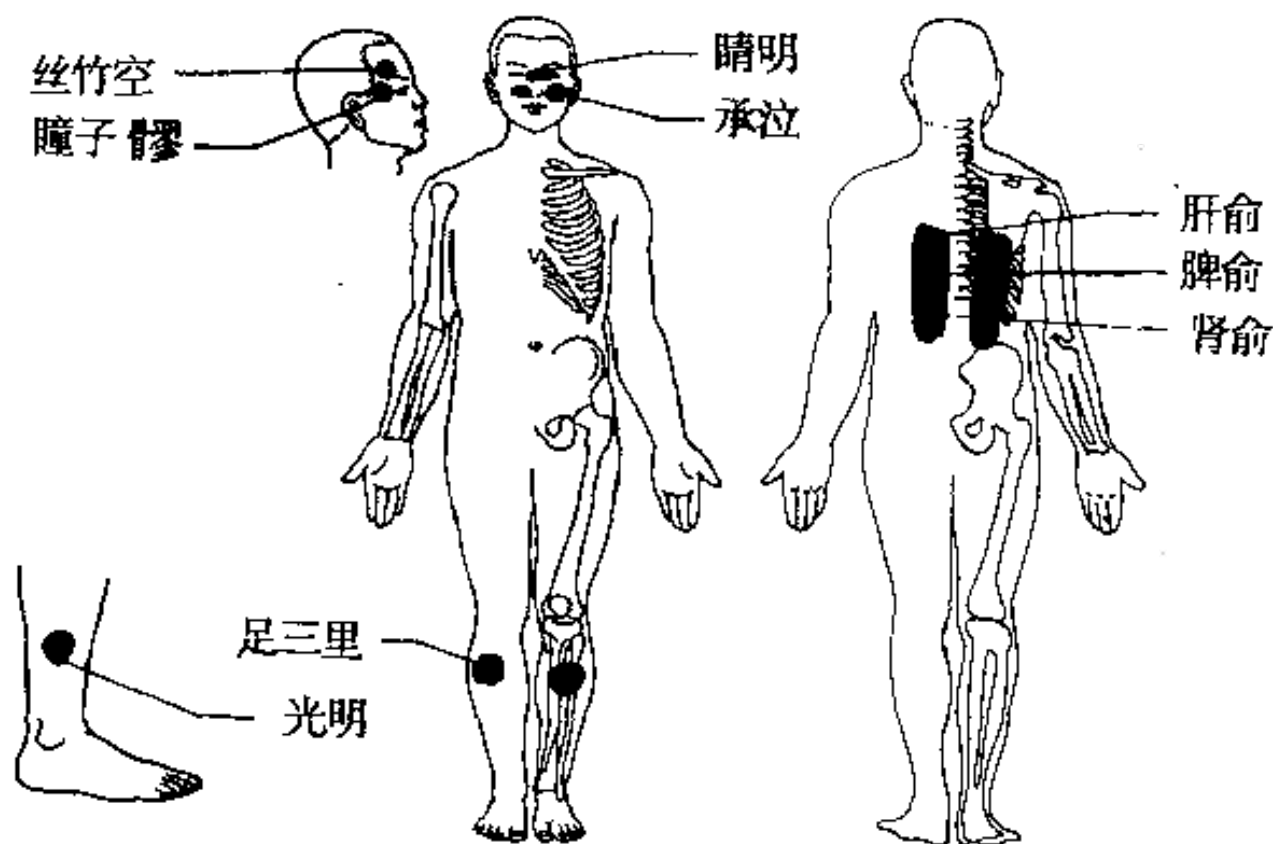


刮痧部位

1. 头颈部 睛明、承泣、翳明、风池。
2. 背部 肝俞、肾俞。
3. 上部 合谷。
4. 下部 足三里、光明、三阴交。

弱视

概述 眼球没有器质性病变而矫正视力不能达到正常者称为弱视。弱视眼远视力常在 0.3 以下；弱视眼多有固视不良；部分患者伴有斜视或眼球震颤；多数患者有分开困难现象，即对单个字体的识别能力比同样大小排列成行的字体的识别力要高得多；有旁中心注视亦有中心注视者。

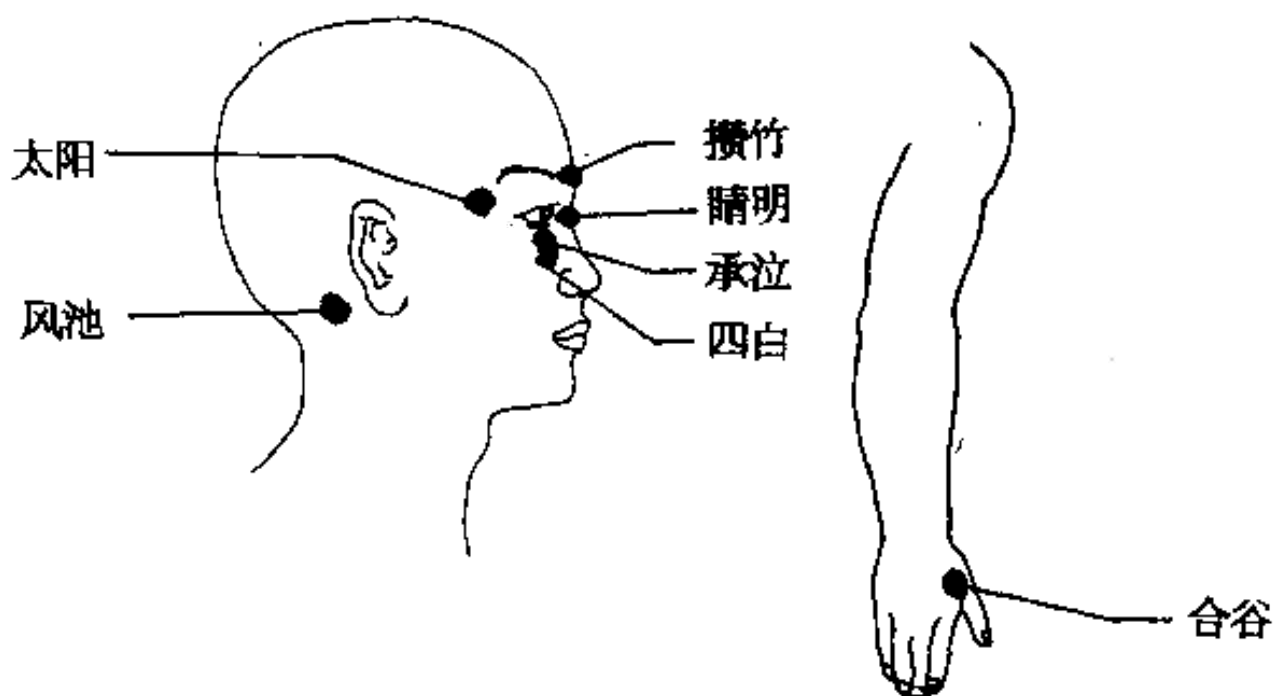


刮痧部位

1. 头面部 睛明、瞳子髯、承泣、丝竹空。
2. 背部 肝俞、脾俞、肾俞。
3. 下肢部 足三里、光明。

电光性眼炎

概述 电光性眼炎是由于电光等发出的紫外线照射眼部所引起的眼结膜和角膜的炎症反应,常见于电焊弧光、紫外线灯、雪山紫外线反射等照射眼部引起。发病急,有明显的异物感,刺痛灼热,畏光流泪,眼睑痉挛。检查可见眼睑皮肤轻度红肿,球结膜混合充血,角膜上皮点状脱落等。严重者可有烧灼感,视物模糊,眼睑红肿难开,或起水泡,结膜水肿,角膜上皮片状脱落,瞳孔痉挛缩小。



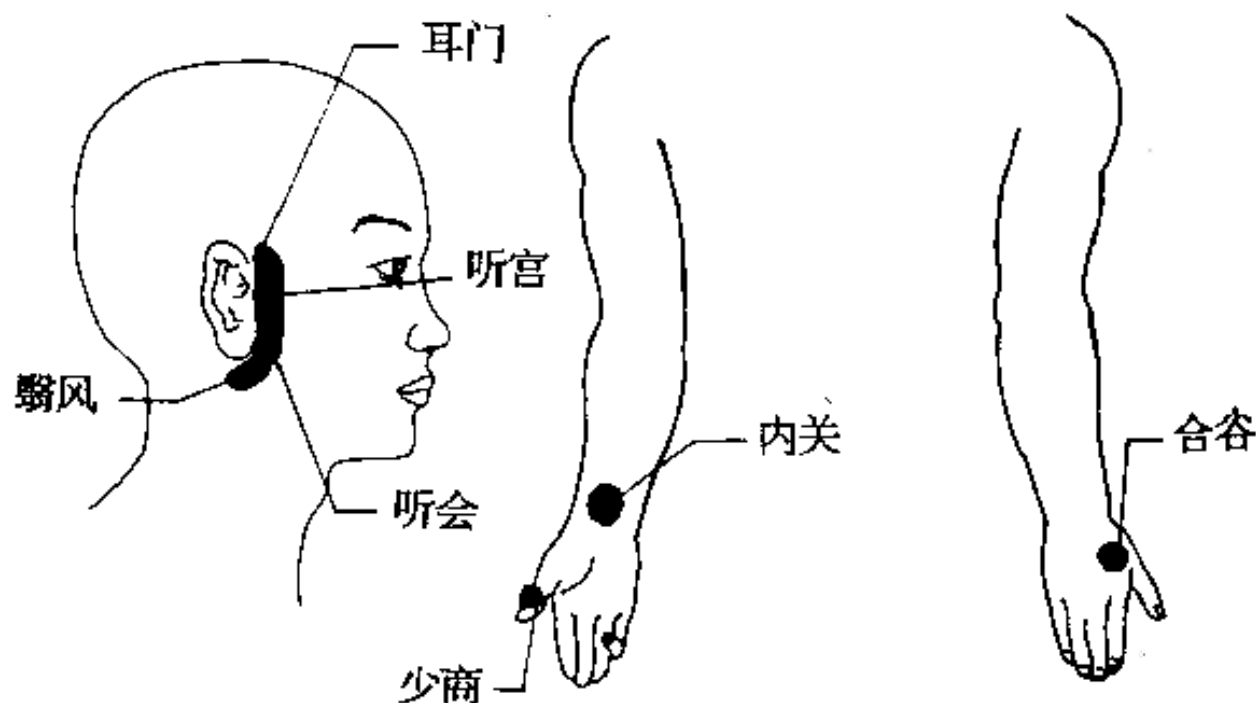
刮痧部位

1. 头颈部 睛明、攒竹、承泣、四白、太阳、风池。
2. 上肢部 合谷。

第九章 耳鼻咽喉口腔科疾病

外耳道炎

概述 外耳道炎系细菌感染引起的外耳道皮肤和皮下组织弥漫性非特异性炎症。本病为耳科的常见病,其发病与气温及湿度有密切关系,故暑天游泳季节发病率高。本病以红肿、溃疡、渗液等为特征,临床表现为 1. 急性外耳道炎初起,耳内灼热感,耳胀或轻度疼痛,耳道皮肤轻度充血、肿胀,而且可有白色上皮脱屑或少量浆液性分泌物,听觉可不同程度的减退,耳周淋巴结肿大、压痛。2. 慢性外耳道炎主要症状为耳道痒或刺激感,流少许水样脓,或有皮肤增厚、鳞屑状痂片附着,剥除后有出血倾向,耳道可狭窄,鼓膜增厚、光泽消失、标志不清。

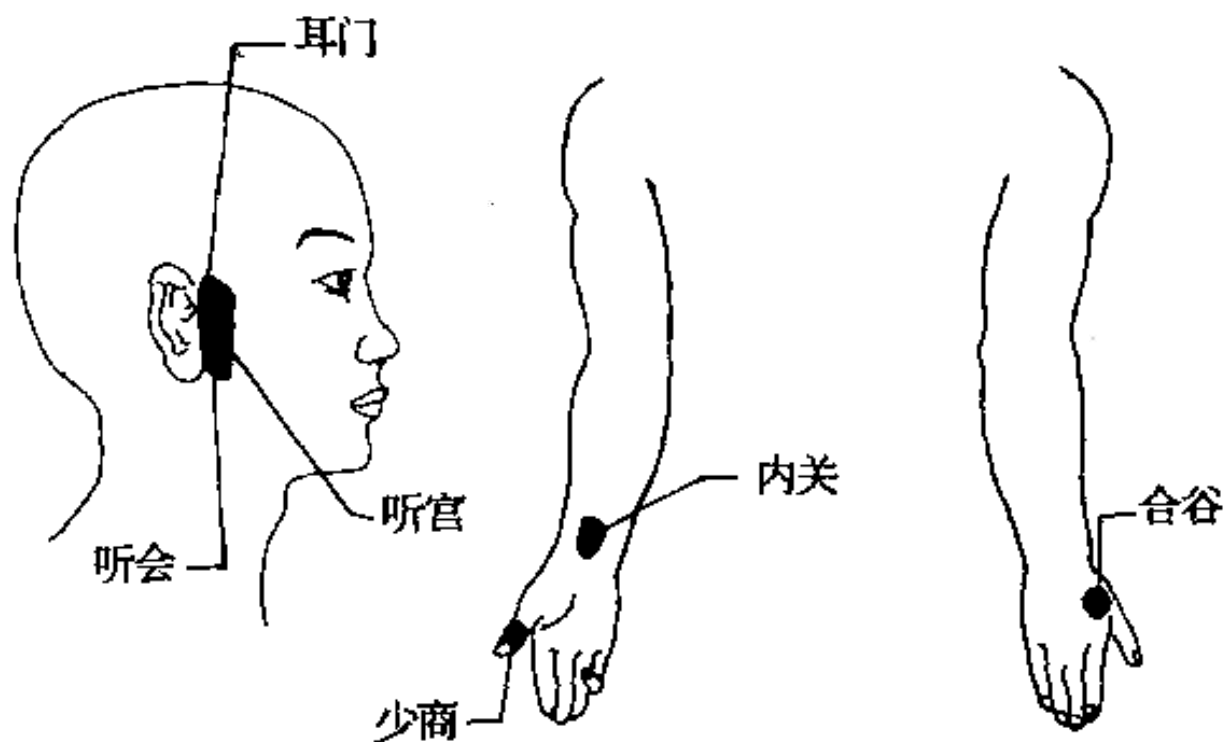


刮痧部位

1. 头面部 耳门、听宫、听会、翳风。
2. 上部 内关、合谷、少商。

外耳道疖肿

概述 外耳道疖肿是外耳道软骨部皮肤急性化脓性病变。是耳科的常见病,约占耳鼻咽喉科初诊患者的1.8~2.3%。以暑天发病率最高,无年龄与性别差异。初起,外耳道皮肤呈局限性充血、疼痛,继之疼痛加剧。若疖肿位于外耳道前壁,则张口、咀嚼时疼痛加重;如位于后壁,红肿可延及耳后,使耳后沟消失,耳部耸立。疖肿成熟,脓液常穿破浅层组织向外排出,脓液稠厚,可混有血液。按疖肿不同部位,可出现耳前、耳后淋巴结肿胀和压痛,全身可有发热等症状。

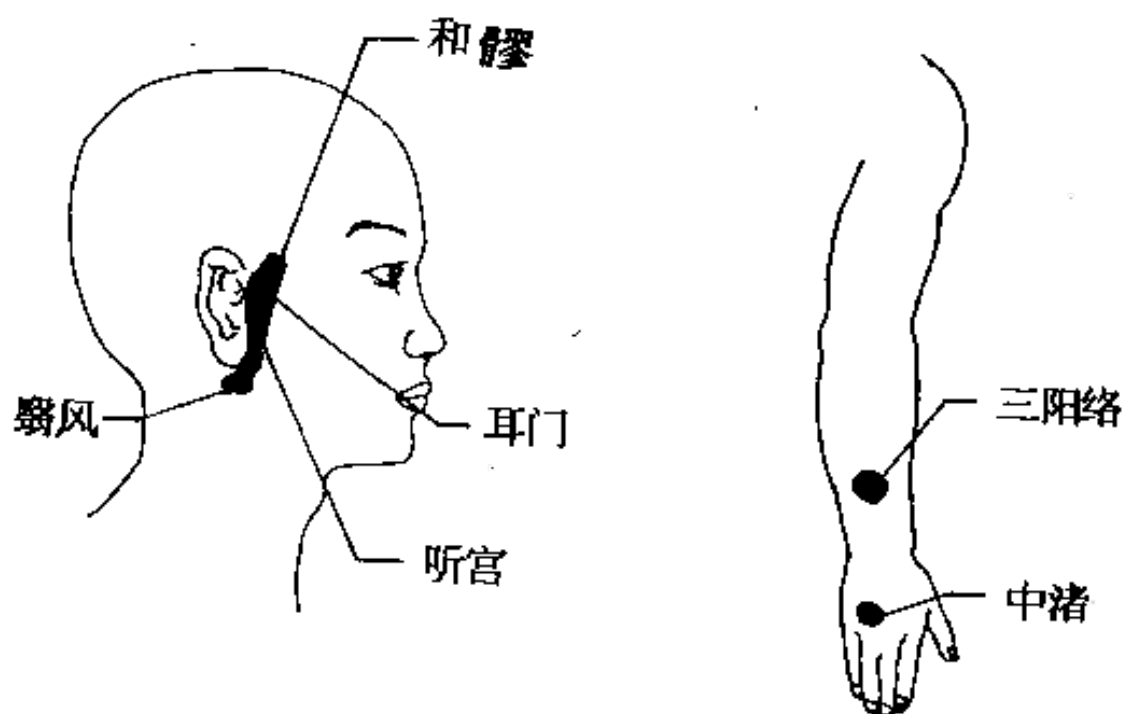


刮痧部位

1. 头面部 耳门、听宫、听会。
2. 上部 内关、合谷、少商。

外耳湿疹

概述 外耳湿疹是指外耳皮肤灼热、瘙痒，局部见有丘疹、水疱、红斑、糜烂、渗液、结痂、鳞屑等病变的疾病。本病无明显季节性，无性别与年龄之差别，发于婴儿多为“奶癣”。

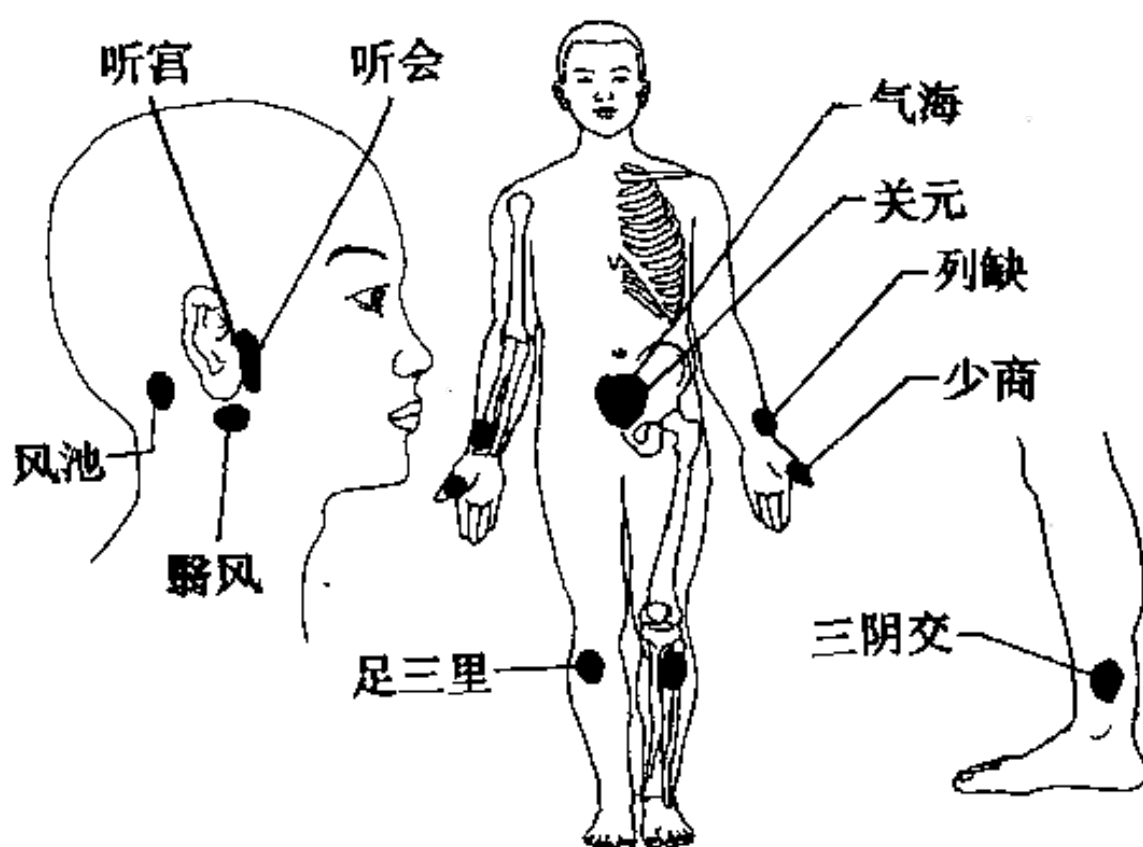


刮痧部位

1. 头面部 听宫、耳门、翳风、和髻。
2. 上部 中渚、三阳络。

急性非化脓性中耳炎

概述 急性非化脓性中耳炎是指急性咽鼓管粘膜肿胀、管腔阻塞或因感染而引起的以耳闷、耳聋为特点的疾病。临床表现为患耳作闷，有堵塞感，伴有轻度低音调耳鸣，但在打呵欠、喷嚏或擤鼻时，有片刻好转。听力减退并感自声增强，改变头位时，积液离开蜗窗，听力可有明显改善。转入渗出期时，可有轻度耳痛或体温稍升，偶可见阵发性跳痛或较重的持续性耳痛。患儿可有高热。

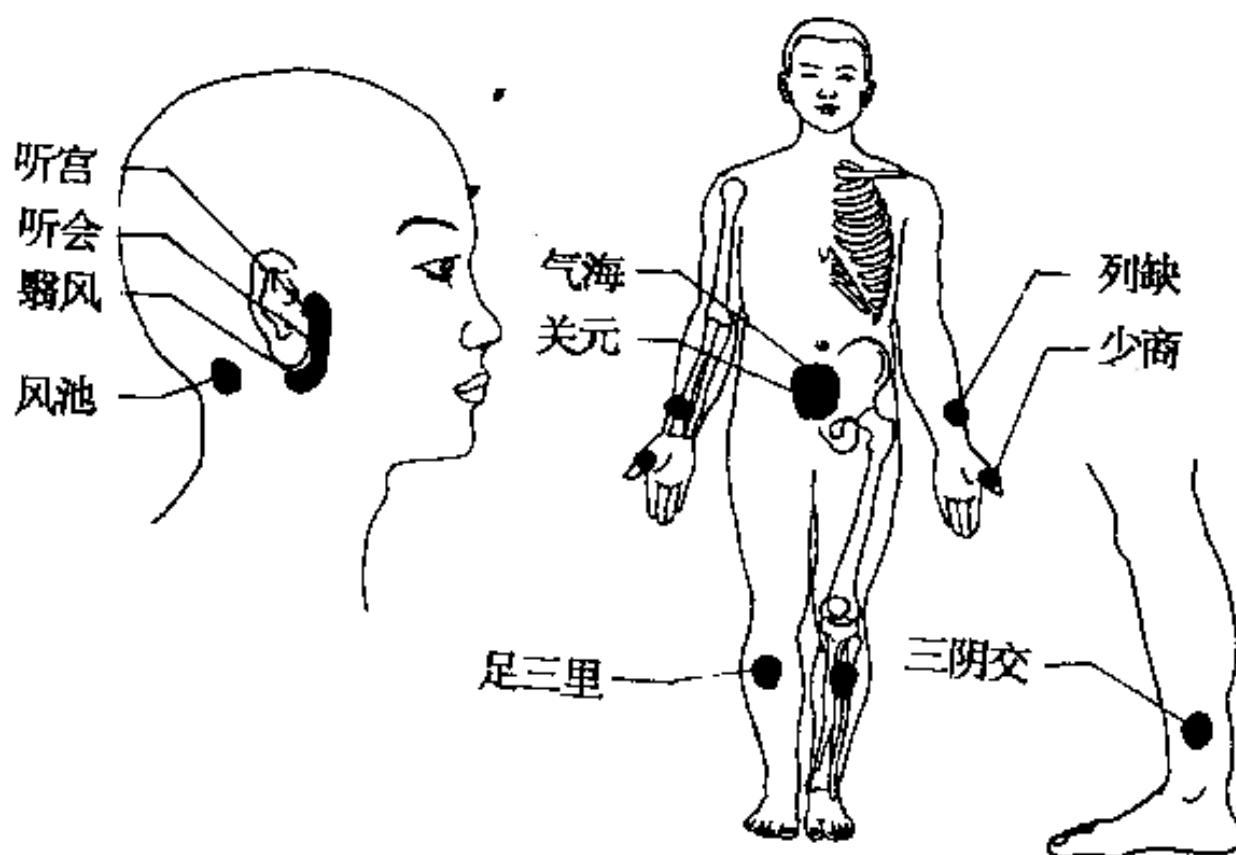


刮痧部位

1. 头颈部 听宫、听会、翳风、风池。
2. 腹部 关元、气海。
3. 上部 列缺、少商。
4. 下部 足三里、三阴交。

急性化脓性中耳炎

概述 急性化脓性中耳炎为化脓性病菌侵入鼓室而致的,以鼓膜穿孔,耳内流脓为主要表现的疾病。本病为耳科常见病、多发病之一。初期可见耳痛多为急剧发作,尤在打嚏、咳嗽、吞咽时疼痛加剧;耳鸣如刮风及轰轰声,耳聋,全身可有不适,发热等。化脓期可见耳痛似刺似钻样痛,疼痛可放射到乳突、头或牙部。听力减退,伴耳鸣。全身症状可见发热持续不退,小儿多可出现高热,或引起小儿抽搐。炎症消散期,脓性分泌物转为粘液性,耳痛、高热等症缓解。

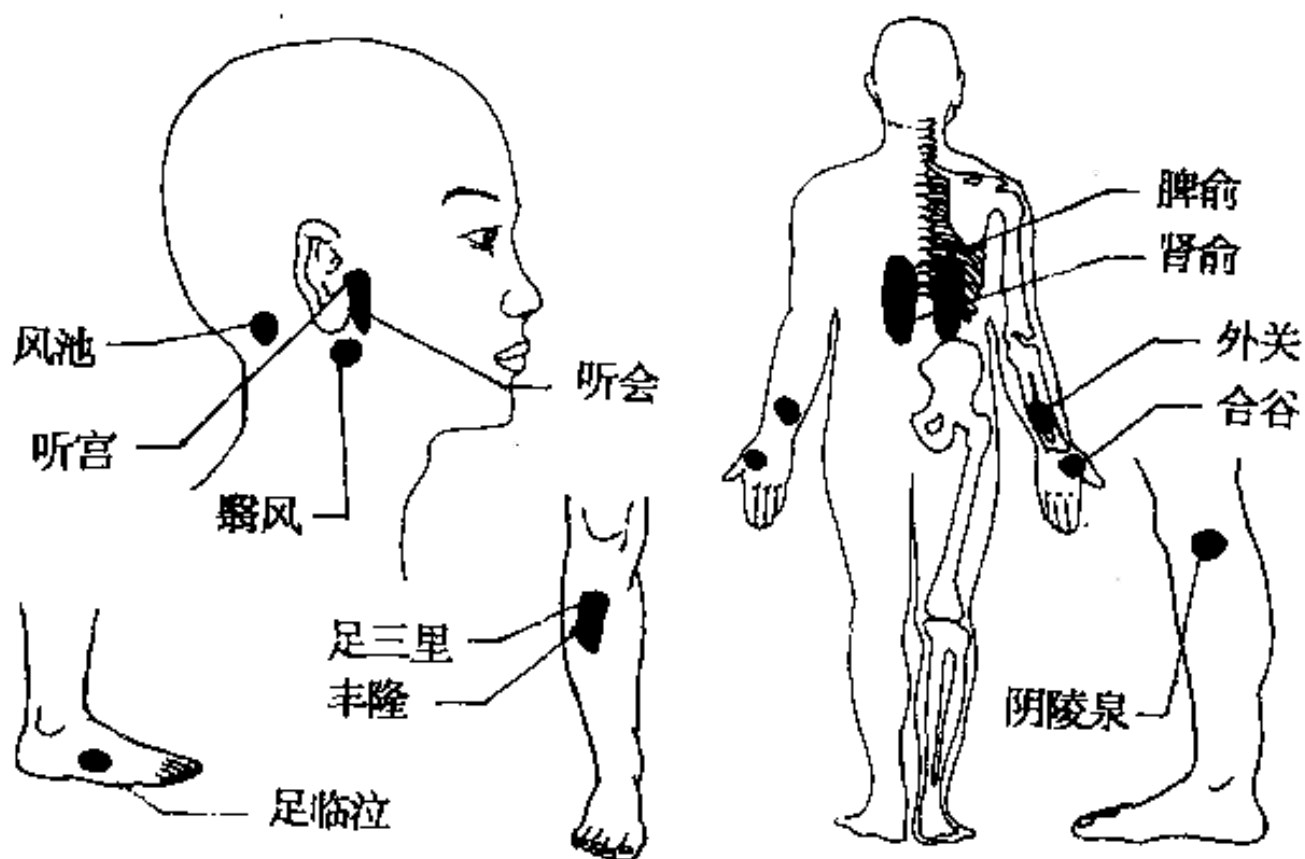


刮痧部位

1. 头颈部 听宫、听会、翳风、风池。
2. 腹部 关元、气海。
3. 上部 列缺、少商。
4. 下部 足三里、三阴交。

慢性化脓性中耳炎

概述 慢性化脓性中耳炎是中耳粘膜、粘膜下层或深至骨膜的慢性化脓性炎症。临床表现为(1)耳流脓,为持续性或间歇性,脓液多呈粘液性或粘脓性,量可以很多,但无臭味。(2)耳鸣,一般为低音调,如毒素影响到耳蜗,耳鸣多属高音调。(3)眩晕,此为一重要症状,出现眩晕,多表示病变已侵及内耳。(4)头痛。(5)耳痛。

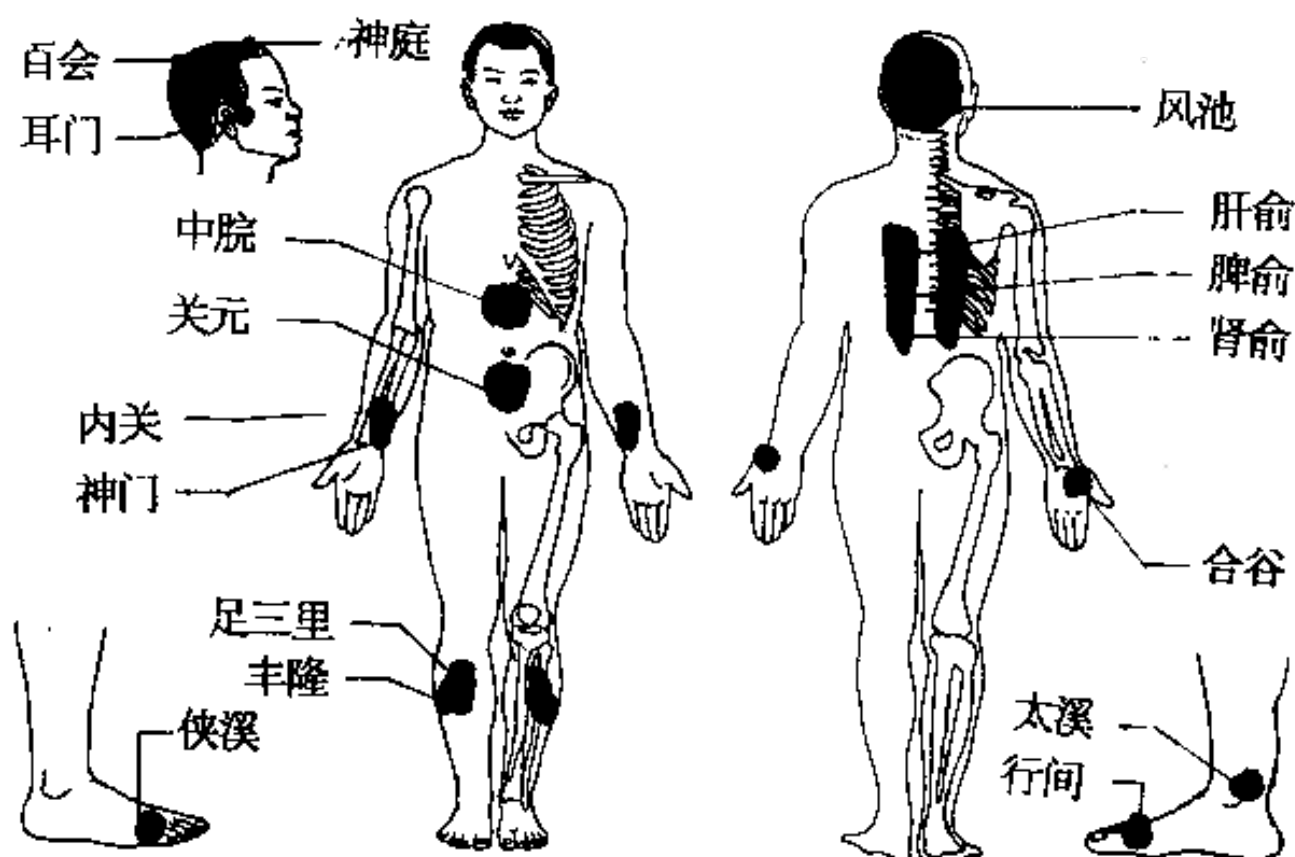


刮痧部位

1. 头颈部 听宫、听会、翳风、风池。
2. 背部 脾俞、肾俞。
3. 上部 外关、合谷。
4. 下部 足三里、阴陵泉、丰隆、足临泣。

耳源性眩晕

概述 耳源性眩晕又称前庭周围性眩晕。主要是指内耳前庭感觉器官,前庭神经节及前庭神经疾患所致眩晕。临床表现为患者常突然感觉自身或周围物体有旋转、浮沉、倾斜的运动性幻觉。恶心、呕吐、出汗及面色苍白等自主神经反应是剧烈眩晕发作时的伴随症状,常反映眩晕的剧烈强度。耳源性眩晕是耳鼻喉科的常见症状,多种疾病均可为本症之成因,其中以美尼尔病的发病率最高,占耳源性眩晕的 61~64%。发病年龄以中青年居多。

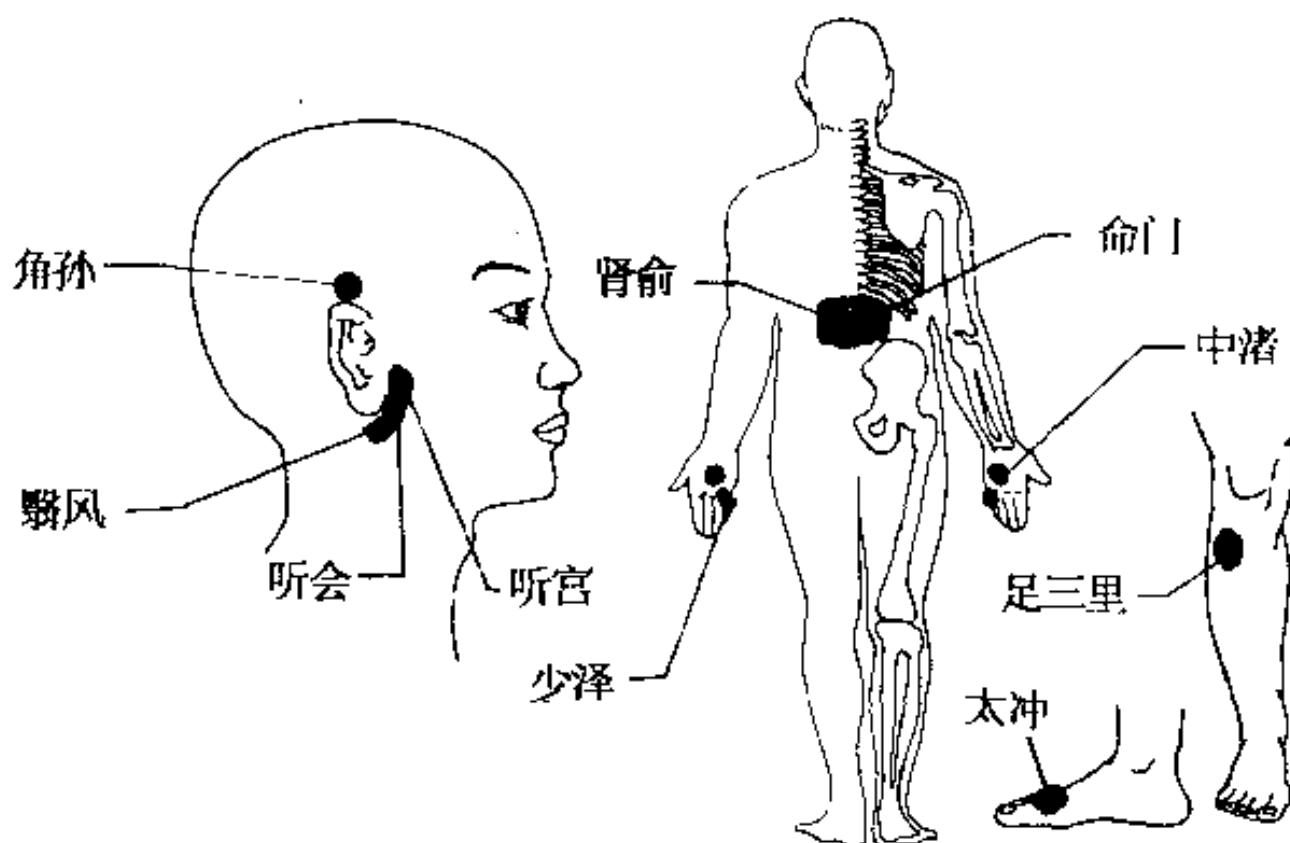


刮痧部位

1. 头颈部 百会、神庭、耳门、风池。
2. 背部 肝俞、脾俞、肾俞。
3. 腹部 中脘、关元。
4. 上肢部 内关、神门、合谷。
5. 下肢部 足三里、丰隆、行间、侠溪、太溪。

耳鸣

概述 耳鸣是指患者在耳部或头部的一种声音感觉,但外界并无相应的声源存在,是多种耳科疾病的症候群之一,亦可出现于内、外、神经、精神等科的疾病中。临床表现为(1)耳鸣①主观性耳鸣可呈铃声、嗡嗡声、哨声、汽笛声、海涛声、滋滋声、吼声等,也可呈各种音调的纯音或杂声。②客观性耳鸣,耳鸣声不但患者自己感觉到,而且旁人也能听到。如由血管病变引起者耳鸣常与脉搏同步;腭肌阵挛所致的耳鸣多为单耳或双耳有不规则的卡嗒声。(2)伴随症状有头昏、失眠、全身乏力、烦躁易怒等。

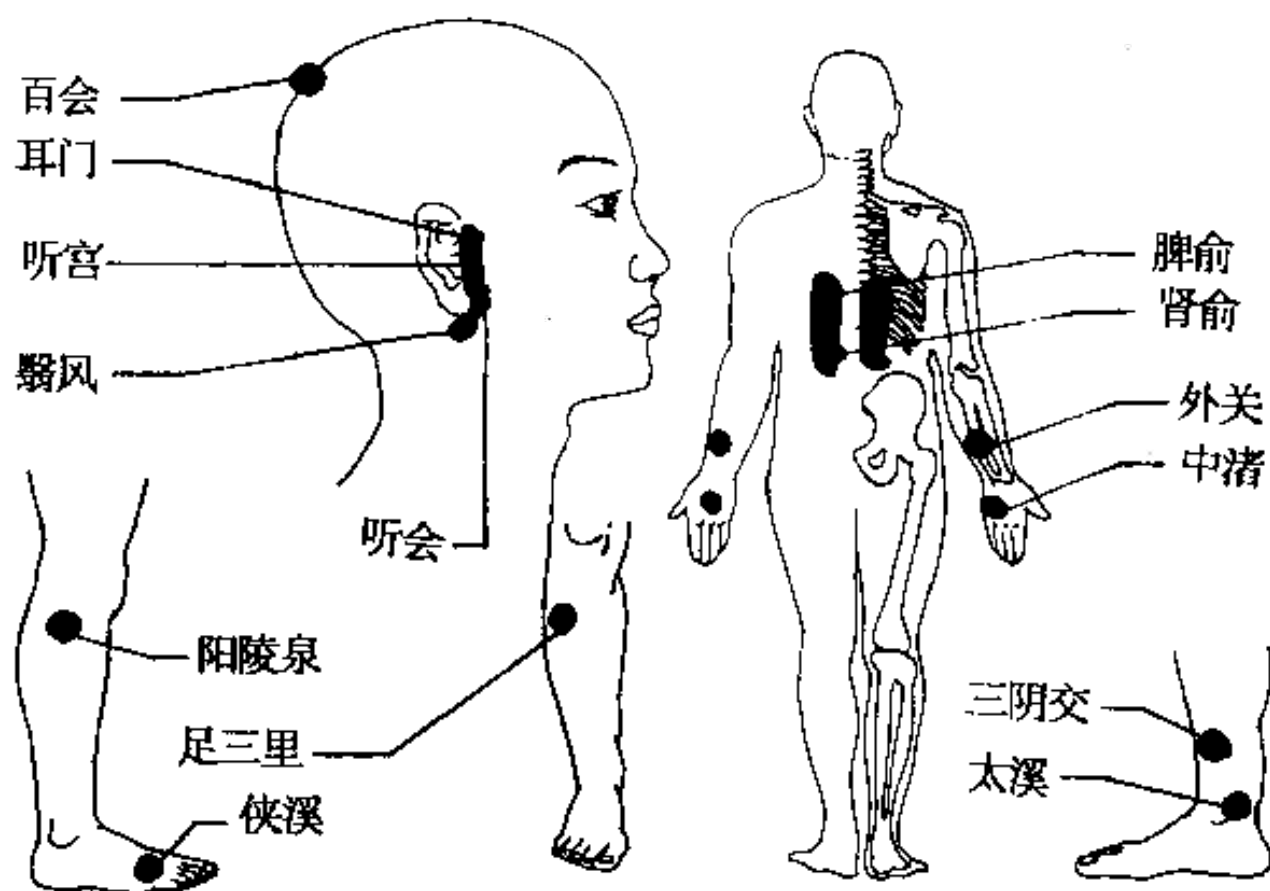


刮痧部位

1. 头面部 听宫、听会、翳风、角孙。
2. 背部 肾俞、命门。
3. 上部 中渚、少泽。
4. 下部 足三里、太冲。

耳聋

概述 耳聋是各种听力减退症状的总称,为耳科临床常见症。临床上常将耳聋分为轻度、中度、重度和全聋四级。轻度耳聋者,远距离听话或听一般距离低声讲话感到困难,纯音语言频率的气导听阈在 10~30dB 以内;中度者,近距离听话感到困难,纯音语言频率的气导听阈在 30~60dB;重度者,只能听到很大的声音,可听见在耳边喊叫的高声,纯音语言频率的气导听阈在 60~90dB;全聋者,完全不能听到声音,纯音听阈 90dB 以上。

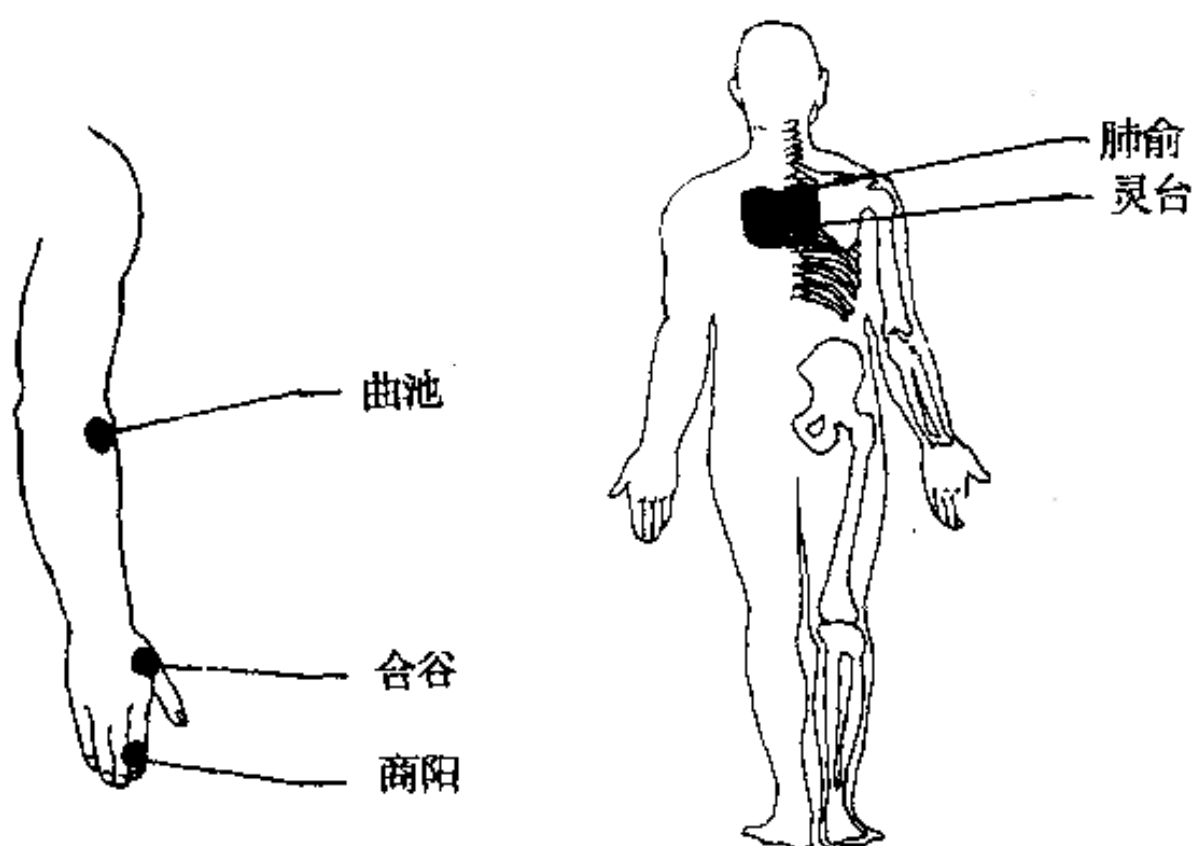


刮痧部位

1. 头面部 听宫、耳门、听会、翳风、百会。
2. 背部 脾俞、肾俞。
3. 上肢部 外关、中渚。
4. 下肢部 足三里、阳陵泉、三阴交、侠溪、太溪。

鼻疔

概述 鼻疔是鼻前庭毛囊、皮脂腺或汗腺的局限性化脓性炎症，多单侧性，鼻疔有时也可发生于鼻尖和鼻翼处。本病为鼻科常见病，男女老幼皆可患病，但以青少年多见，一年四季，皆可发病。临床表现为初起感觉患处胀痛、灼热。疔肿形成期可见鼻翼及鼻尖部灼热及明显的跳痛。疔肿成熟或破溃后，疼痛减轻。全身症状可伴低热，周身不适、畏寒、头痛、口干等症。

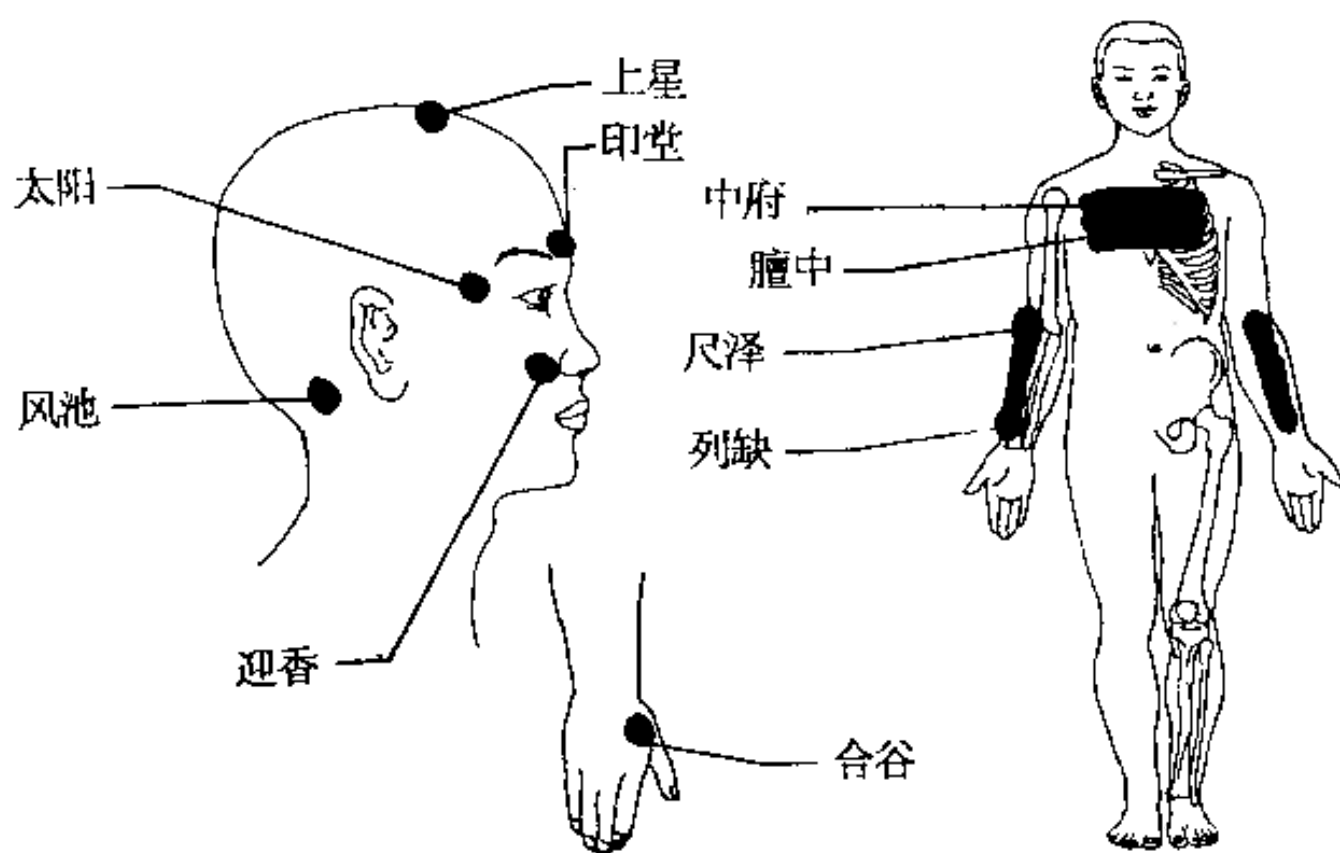


刮痧部位

1. 背部 肺俞、灵台。
2. 上肢部 曲池、合谷、商阳。

急性鼻炎

概述 急性鼻炎,多称“伤风”或“感冒”。由于与流行性感冒有别,故又称为普通感冒。本病系流行性病,全年均可发生,但以秋、冬、夏之交,气候变化不定的季节最盛。可发于任何年龄。临床表现为感染后1~3日,有鼻腔内不适感、全身不适及食欲减退等。初期开始有鼻内和鼻咽部瘙痒及干燥感,喷嚏连连。并有畏寒、头胀、食欲减退和全身疲乏等。中期可出现鼻塞、流多量水样涕,常伴咽痛、发热、头重而痛,可持续1~2日。晚期可出现鼻塞重,甚至用口呼吸,鼻涕为粘液脓性或脓性,一般炎症消退后,可有1个月左右的免疫期。

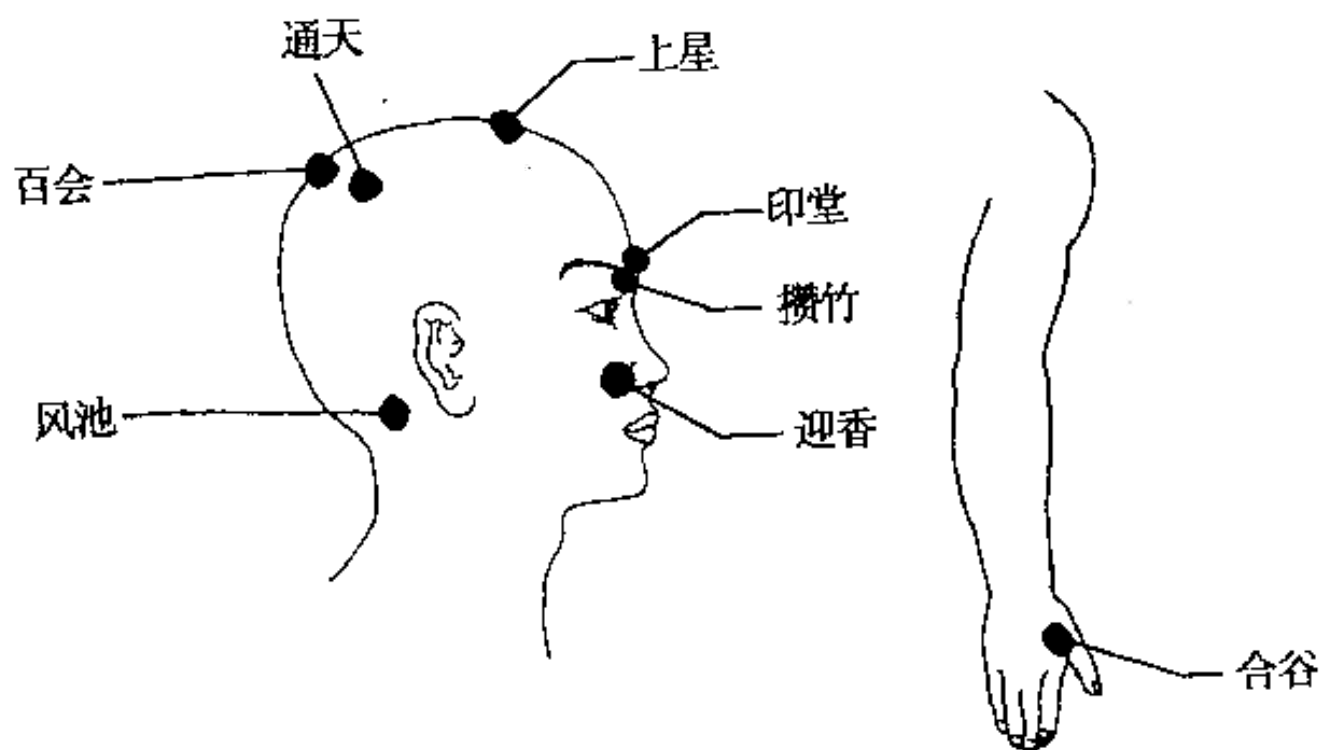


刮痧部位

1. 头颈部 迎香、印堂、太阳、上星、风池。
2. 胸部 膻中、中府。
3. 上部 尺泽、列缺、合谷。

慢性鼻炎

概述 慢性鼻炎是一种常见的鼻腔粘膜及粘膜下层的慢性炎症。通常包括慢性单纯性鼻炎和慢性肥厚性鼻炎。1. 慢性单纯性鼻炎临床表现为(1)鼻塞,多为间歇性和交替性,活动时鼻塞减轻,夜间、静坐或寒冷时鼻塞加重。(2)多涕,常为粘液性,较粘稠,脓性分泌物多于感染后出现。2. 慢性肥厚性鼻炎临床表现为(1)鼻塞较重,多呈持续性。(2)鼻涕通常不多,呈粘液性或粘脓性,不易擤出。(3)可出现耳鸣、听力减退。(4)易产生慢性咽喉炎或咳嗽。(5)头痛、头昏、失眠、精神萎靡等症状。

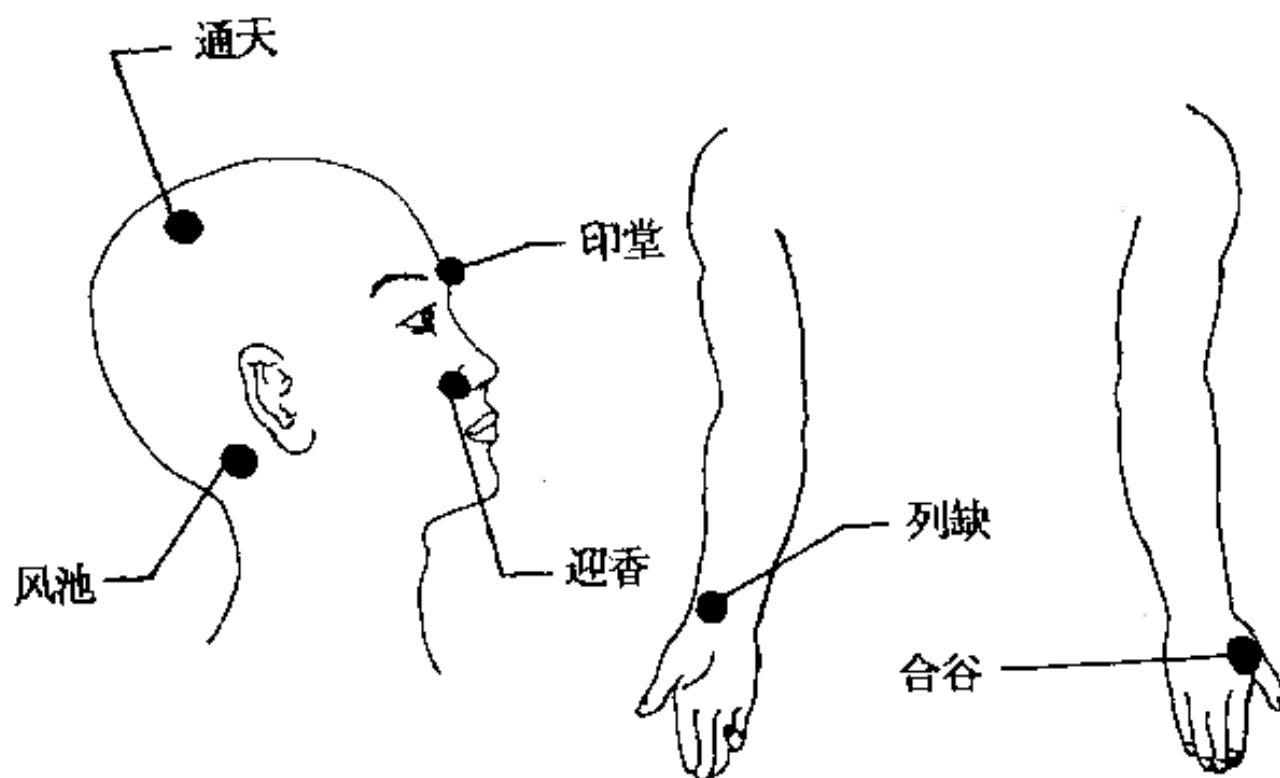


刮痧部位

1. 头颈部 印堂、迎香、百会、攒竹、通天、上星、风池。
2. 上部 合谷。

干燥性鼻炎

概述 干燥性鼻炎是一种独立的鼻腔疾患。本病与外界气候、周身情况及工作环境有关,无明显的性别差异。临床表现为鼻腔干燥感、刺痒感、异物感,常引起打喷嚏,经常揉鼻、挖鼻,鼻衄,一般出血量较大。

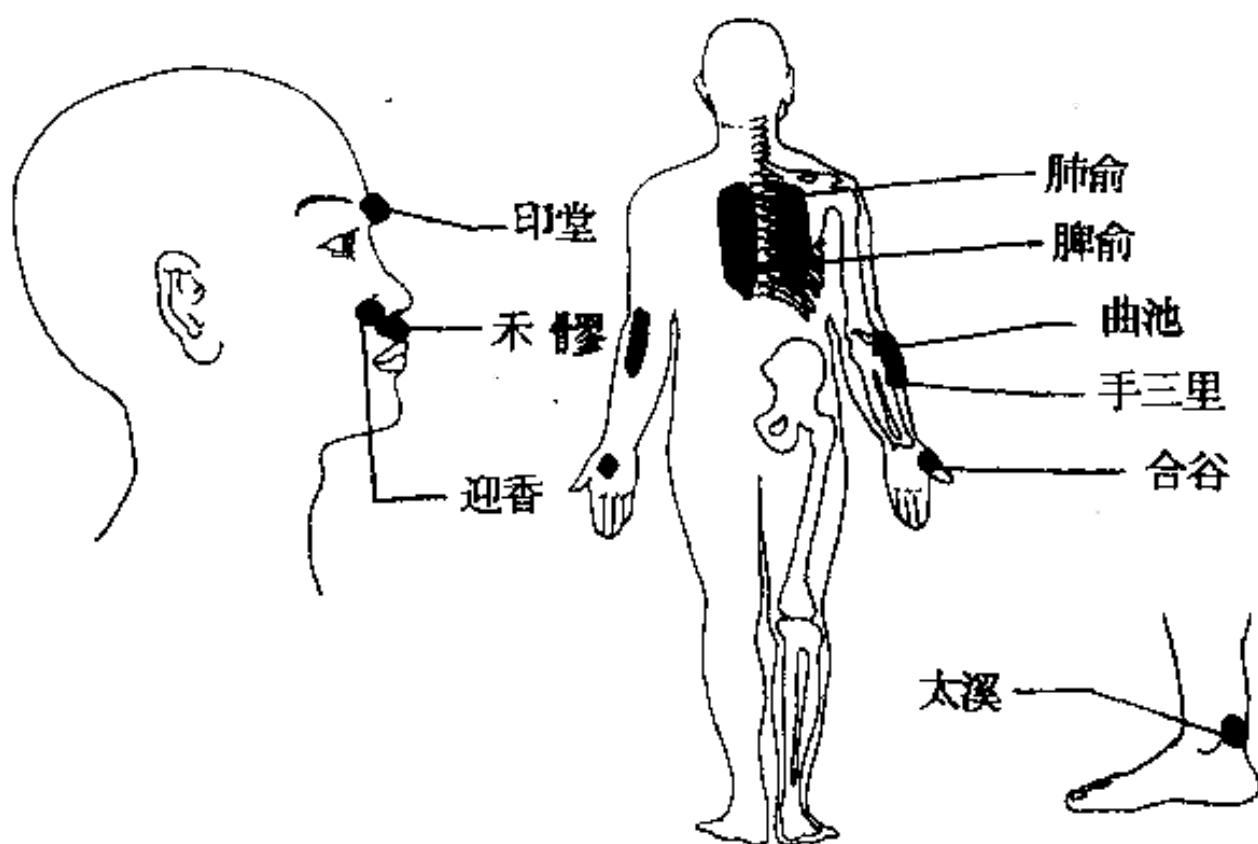


刮痧部位

1. 头颈部 印堂、迎香、通天、风池。
2. 上部部 合谷、列缺。

萎缩性鼻炎

概述 萎缩性鼻炎是以鼻干燥,鼻粘膜、骨膜和骨部发生萎缩,嗅觉消失,鼻内有结痂为特征的一种发展缓慢的鼻科疾病。临床表现为鼻及鼻咽部干燥、鼻塞、鼻出血(一般出血不多)、嗅觉障碍,头痛、头昏,常感到前额、颞侧或枕部头痛,有时觉鼻内疼痛,呼气恶臭,妇女在月经期中臭气更为严重,但因嗅觉障碍,患者并不感觉有臭味存在。

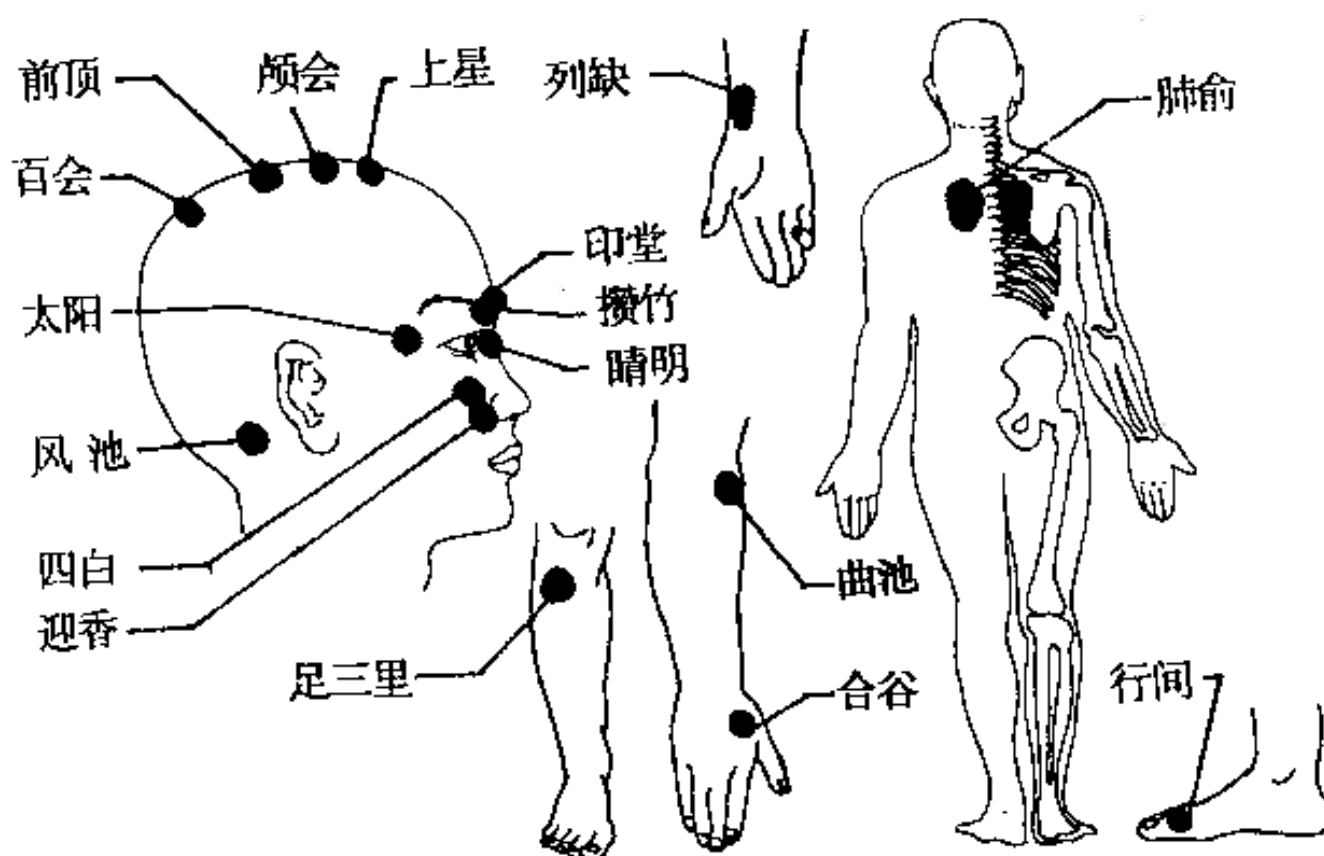


刮痧部位

1. 头面部 印堂、迎香、禾髎。
2. 背部 肺俞、脾俞。
3. 上部 手三里、曲池、合谷。
4. 下部 太溪。

鼻窦炎

概述 鼻窦炎是鼻病的常见病之一，分急、慢性两种，慢性鼻窦炎较急性多见，常继发于急性鼻窦炎之后。1. 急性鼻窦炎临床表现为鼻塞，常导致暂时性的嗅觉减退或消失，流鼻涕多，呈粘液性或脓性，头痛（头痛是常见症状）。2. 慢性鼻窦炎临床表现为流涕，脓涕呈黄、黄绿或灰绿色，鼻塞，嗅觉障碍，头痛，多呈钝痛，闷痛，一般白昼重，夜晚轻，全身症状可见头昏、记忆力减退、精神不振、失眠等慢性全身中毒的症状。

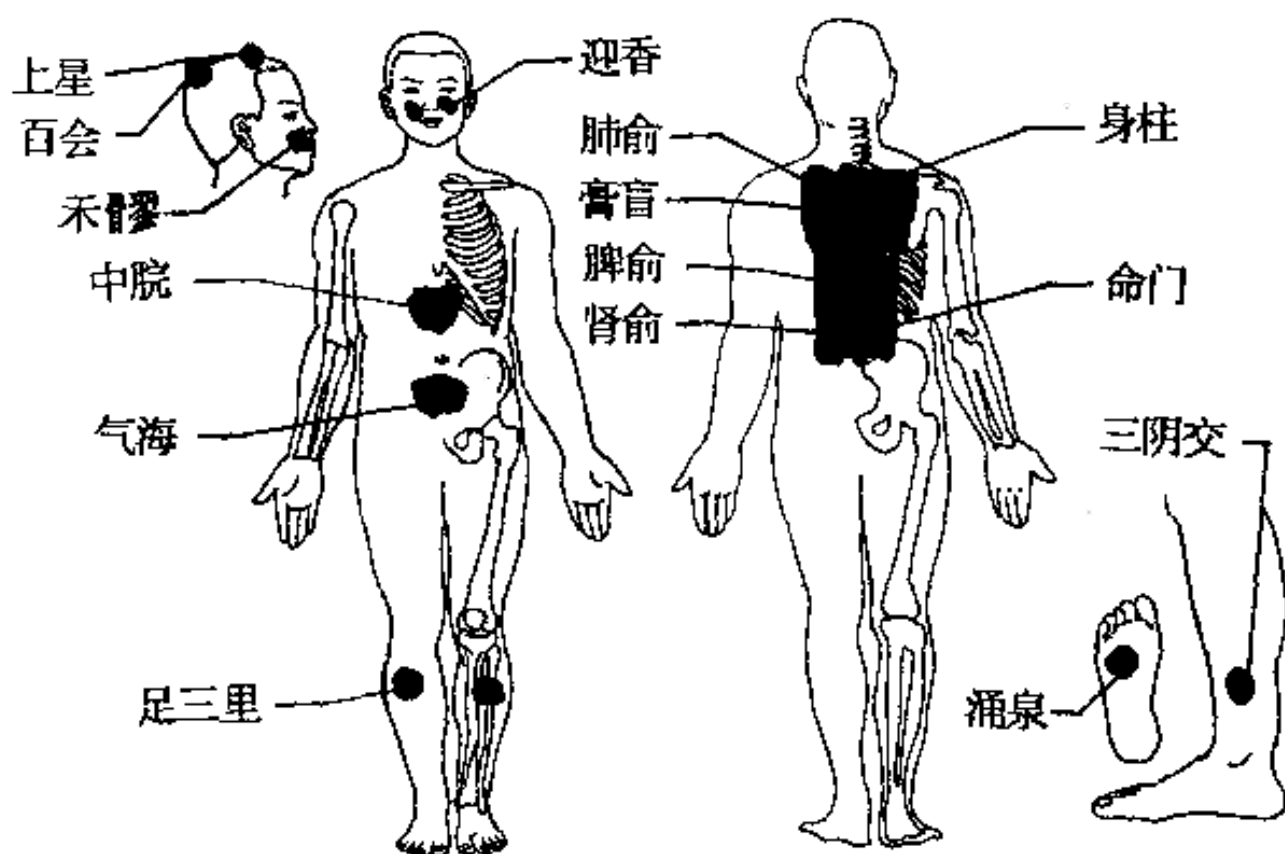


刮痧部位

1. 头颈部 百会、颅会、前顶、上星、印堂、太阳、攒竹、睛明、迎香、四白、风池。
2. 背部 肺俞。
3. 上部 曲池、列缺、合谷。
4. 下部 足三里、行间。

变态反应性鼻炎

概述 变态反应性鼻炎,又称为过敏性鼻炎,可分常年性和季节性两种。常年性变态反应性鼻炎又可分为过敏性鼻炎和血管舒缩性鼻炎。变态反应性鼻炎以鼻阻塞、流水样清涕、打喷嚏、鼻痒和嗅觉减退为主要症状。多数患者开始时发生得快也消失得快,此乃是变态反应性鼻炎的特征。如水肿累及咽鼓管,则可以有耳鸣,甚至听力减退等症状。

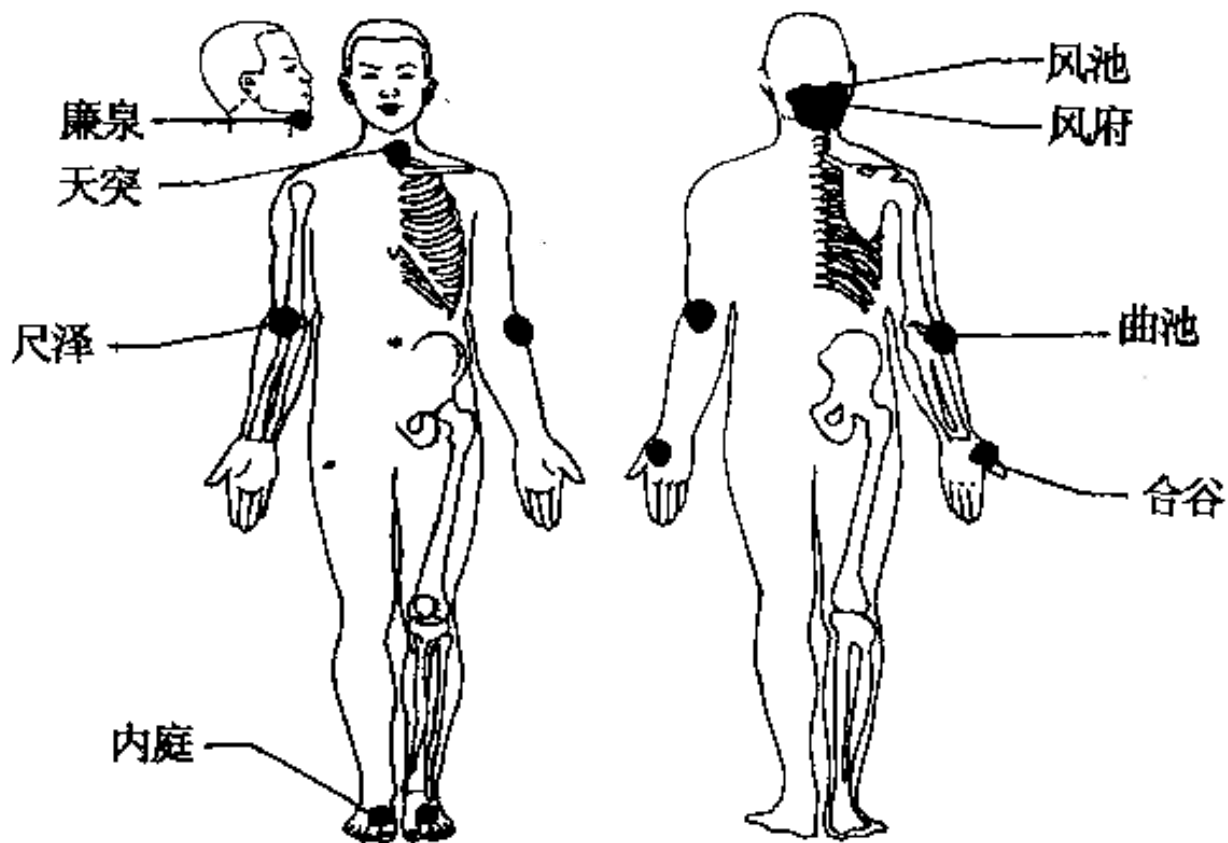


刮痧部位

1. 头部 迎香、禾髎、上星、百会。
2. 背部 身柱、肺俞、膏肓、脾俞、肾俞、命门。
3. 腹部 中脘、气海。
4. 下肢部 足三里、三阴交、涌泉。

急性咽炎

概述 急性咽炎是咽粘膜和粘膜下组织及淋巴组织的急性炎症。本病为咽喉科常见病。占咽喉科的7~17%。可发生于任何年龄,以秋冬春三季比较常见,气温急骤变化时容易发生。本病起病较急,初觉咽部干燥、灼热、发胀、粗糙、微痛。继而咽痛加重,以致吞咽时痛剧,痛感常可放射到两侧耳部及颈部。由于咽部有粘液附着,常有发痒、咳嗽不适。全身症状一般较轻,只有全身不适感。重症患者,可有发热、畏寒、头痛、四肢酸痛、食欲不振、口渴、口臭、便秘等全身症状。

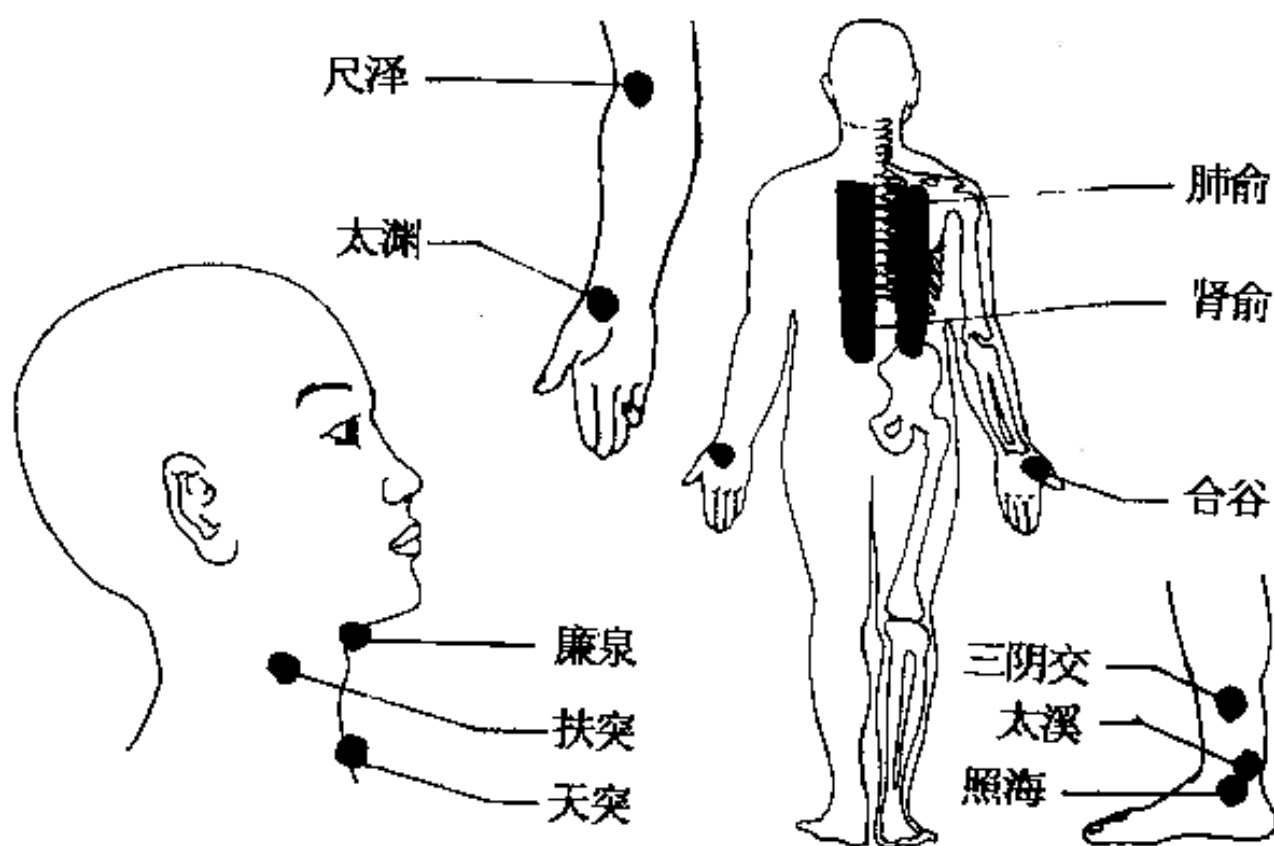


刮痧部位

1. 颈部 风池、风府、天突、廉泉。
2. 上肢部 尺泽、曲池、合谷。
3. 下肢部 内庭。

慢性咽炎

概述 慢性咽炎为咽部粘膜、粘膜下及淋巴组织的弥漫性炎症,常为上呼吸道炎症的一部分。咽部可有各种不适感觉,如灼热、干燥、微痛、发痒、异物感、痰粘感,习惯以咳嗽清除分泌物,常在晨起用力清除分泌物时,有作呕不适感,通过咳嗽,清除出稠厚的分泌物后症状缓解。上述症状因人而异,轻重不一,一般全身症状多不明显。本病为常见病,多发于成年人。在城镇居民中,其发病率占咽科疾病的10~20%。

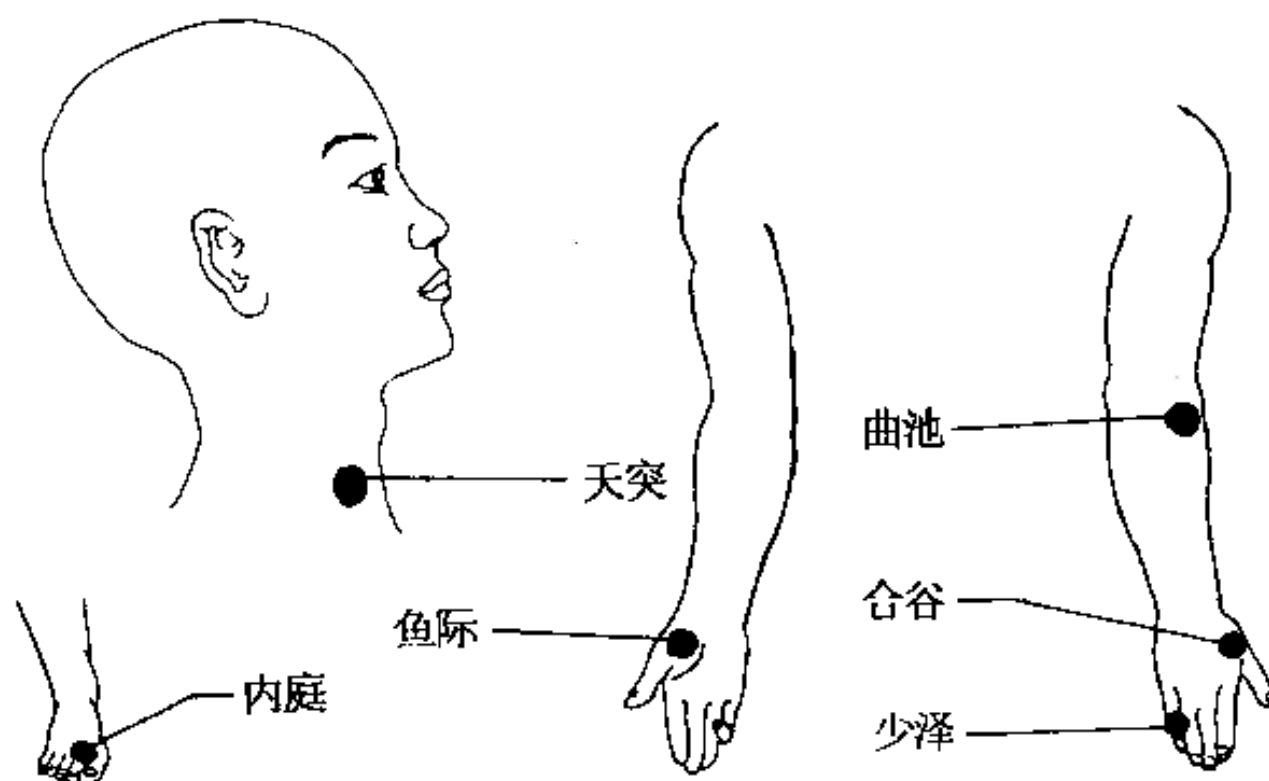


刮痧部位

1. 颈部 天突、扶突、廉泉。
2. 背部 肺俞、肾俞。
3. 上部 尺泽、太渊、合谷。
4. 下部 照海、三阴交、太溪。

急性扁桃体炎

概述 急性扁桃体炎是腭扁桃体的急性非特异性炎症,常伴有一定程度的咽粘膜及其他咽淋巴组织的炎症,但以腭扁桃体的炎症为主。本病起病急,患者感全身不适,畏寒,发热,甚至高热,头痛,背部及四肢酸痛,并常伴有便秘和食欲不振等症状。局部症状以咽痛为主,吞咽、讲话或咳嗽时咽痛加重,疼痛剧烈者可发生吞咽困难,言语含糊,同侧耳痛。这是一种常见病,发病率以春秋两季较高,在季节更替、气温变化时容易发病,多发于10~30岁之间的青少年。

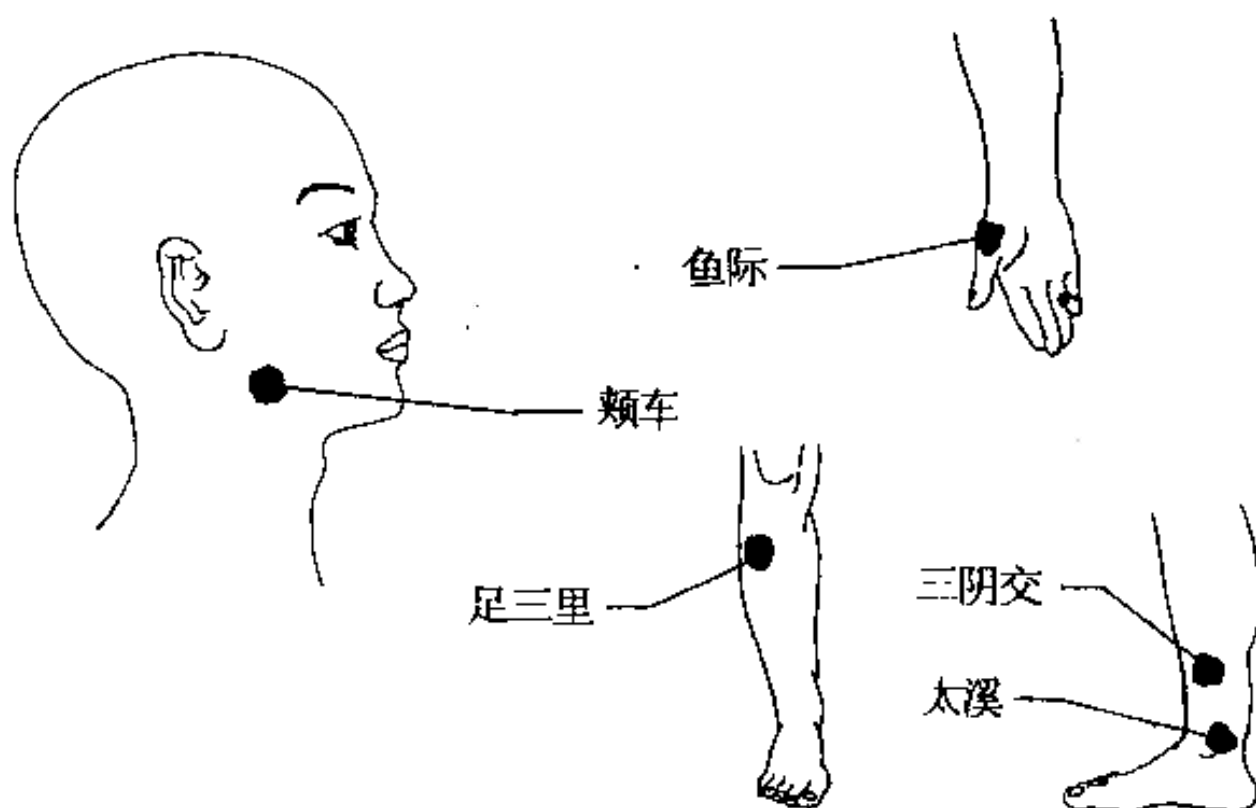


刮痧部位

1. 颈部 天突。
2. 上肢部 曲池、合谷、鱼际、少泽。
3. 下肢部 内庭。

慢性扁桃体炎

概述 慢性扁桃体炎是腭扁桃体隐窝及其实质的慢性炎症。临床表现为 1. 单纯型：一般无明显的局部症状及全身症状，有时感咽部轻微发干、发痒、隐痛、干咳及异物感。2. 病灶型：常有咽部干燥、灼热、疼痛、发痒、干咳、异物感及口臭等局部症状，全身有不适感，头痛、乏力、易倦、低热及心、肾、关节等方面的症状。发病年龄，一般以 7~14 岁最高，青年次之，老年最少，两性差别不大。

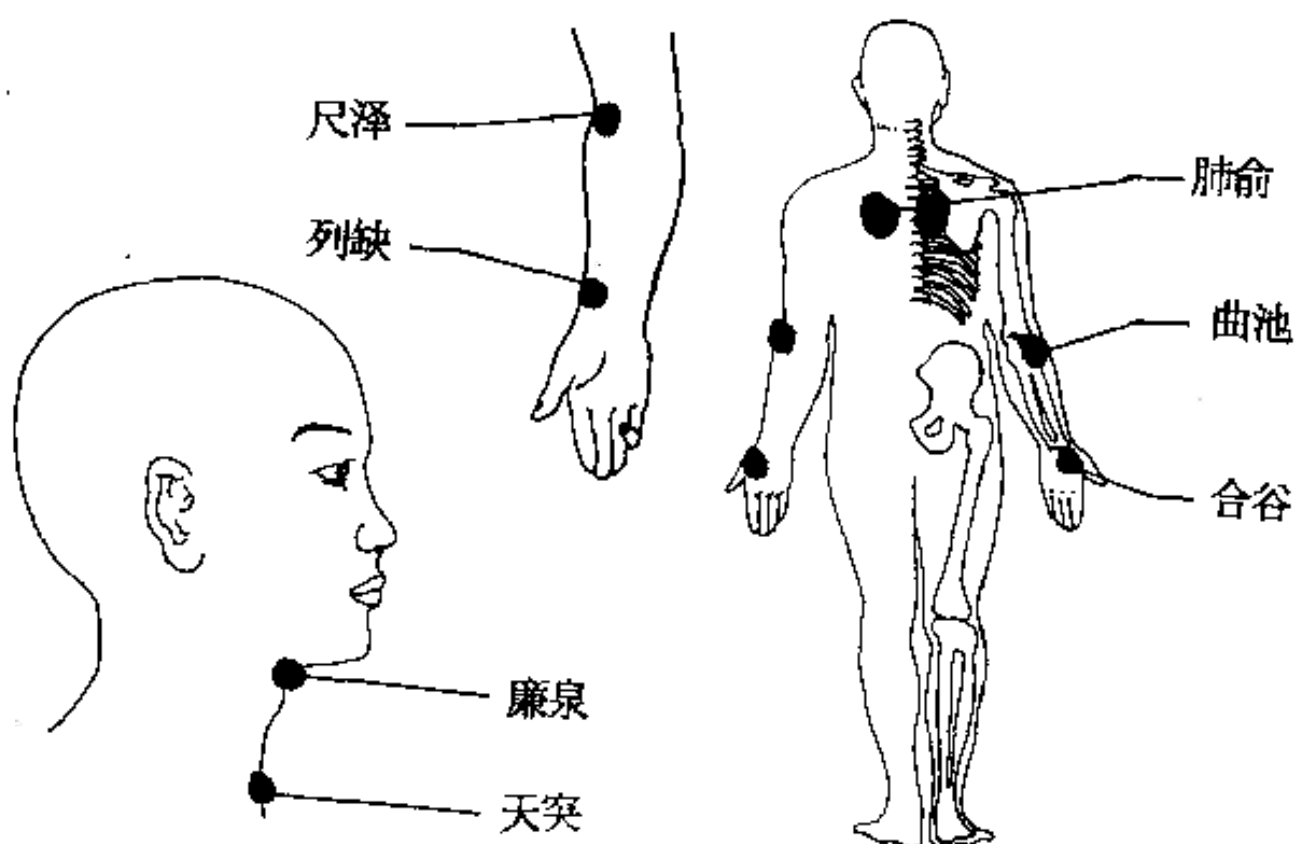


刮痧部位

1. 头面部 颊车。
2. 上部部 鱼际。
3. 下部部 足三里、三阴交、太溪。

急性喉炎

概述 急性喉炎是喉粘膜的急性炎症,常为急性上呼吸道感染的一部分,可继发于急性鼻炎及急性咽炎。临床表现为初起喉部发痒,发干,微痛异物感,随之很快出现声嘶,乃至失音,常有突然阵咳,咳出稠厚粘脓性痰液则止,每因咳嗽而加重声嘶,喉痛在发声时加重。本病为常见病,发病率约占耳鼻咽喉科疾病的1~2%。多发生于成人,男性多于女性。发病与职业有一定的关系,在职业性用嗓工作者(教师、演员、播音员、营业员等)中发病率较高。本病常发生于冬春两季。

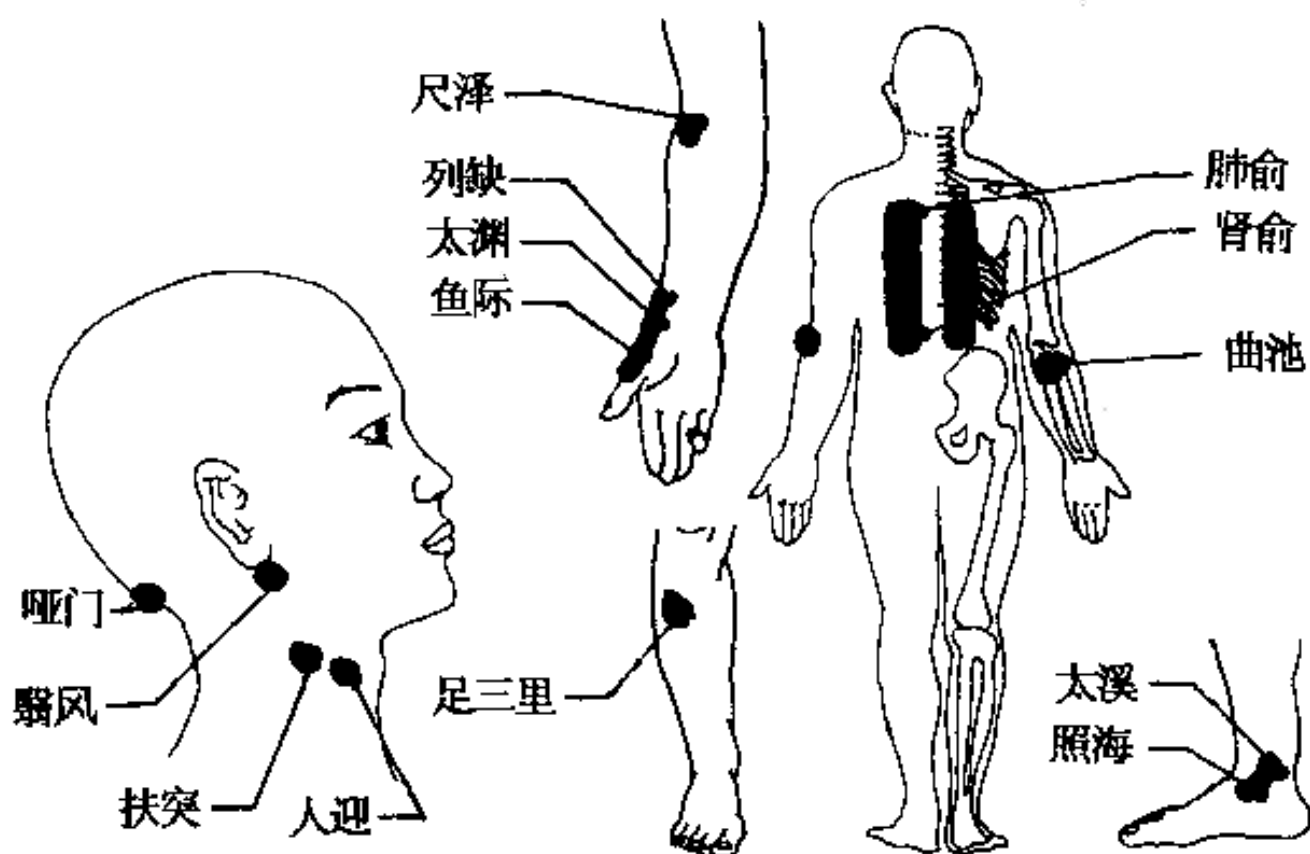


刮痧部位

1. 颈部 天突、廉泉。
2. 背部 肺俞。
3. 上肢部 尺泽、列缺、曲池、合谷。

慢性喉炎

概述 慢性喉炎是喉粘膜的慢性非特异性炎症,又称慢性非特异性喉炎。1. 慢性单纯性喉炎临床表现为间歇性声音嘶哑,晨起较明显,以后随活动增加而声音变好。发音不能持久,喉部不适和发声疼痛,常有清嗓习惯。2. 慢性肥厚性喉炎临床表现为症状同慢性喉炎,持续性声音嘶哑,声嘶显著而咳嗽较轻。本病为喉科常见病,可发生于任何年龄,但以成人多见,男性多于女性。发病与职业有一定的关系,在职业性用嗓工作者(教师、演员、播音员、营业员等)中发病率较高,常称为“职业性喉炎”。

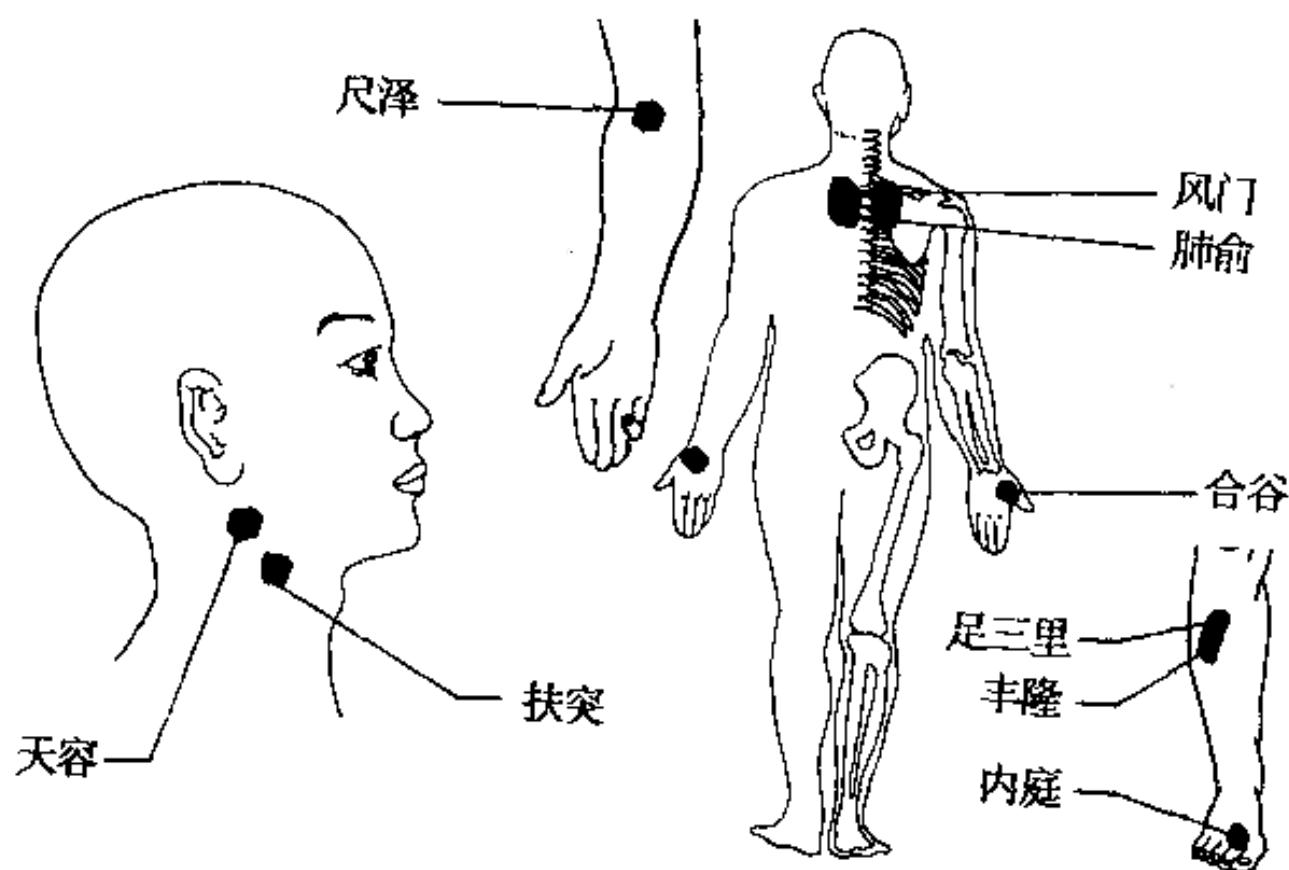


刮痧部位

1. 头颈部 人迎、翳风、扶突、哑门。
2. 背部 肺俞、肾俞。
3. 上肢部 尺泽、列缺、太渊、鱼际、曲池。
4. 下肢部 足三里、太溪、照海。

急性会厌炎

概述 急性会厌炎是一种以声门上区会厌感染为主的急性喉炎,故又称急性声门上喉炎,是喉科急重症之一。成人与儿童均可发生,全年均可发病,以秋末至春初发病为多。临床表现为起病急骤,咽喉部剧痛,吞咽时加重,吞咽困难,饮水呛咳,甚至唾液也难以咽下,张口流涎,语声含糊不清,口中犹如含物。全身症状有发热,恶寒,头痛,咳嗽,全身不适。严重者,有寒战,高热,可有吸气性喉鸣和吸气性呼吸困难。儿童及老人大多症状严重,尤其是婴幼儿,可很快发生呼吸困难和紫绀,甚至可出现衰竭。

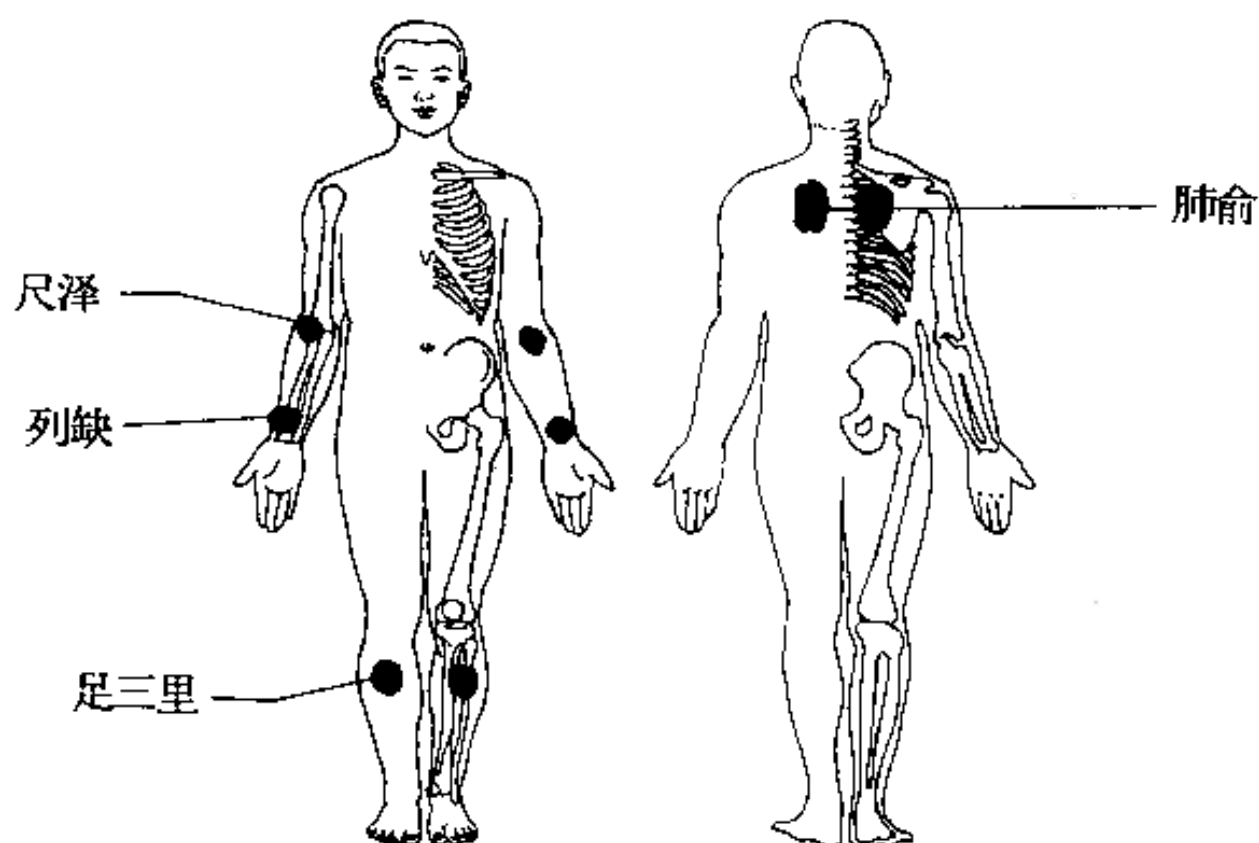


刮痧部位

1. 颈部 天容、扶突。
2. 背部 风门、肺俞。
3. 上肢部 尺泽、合谷。
4. 下肢部 足三里、内庭、丰隆。

声带粘膜下出血

概述 声带粘膜下出血是声带粘膜下血管破裂所致的出血症,多在突然声带紧张用力时发生。临床表现为起病急,突然声音嘶哑,伴发声疲劳及发声疼痛,严重者可失声。症状因出血程度而不同,轻者可以无明显症状,仅在检查时发现。本病为职业性用嗓工作者的常见病之一,女性多于男性。

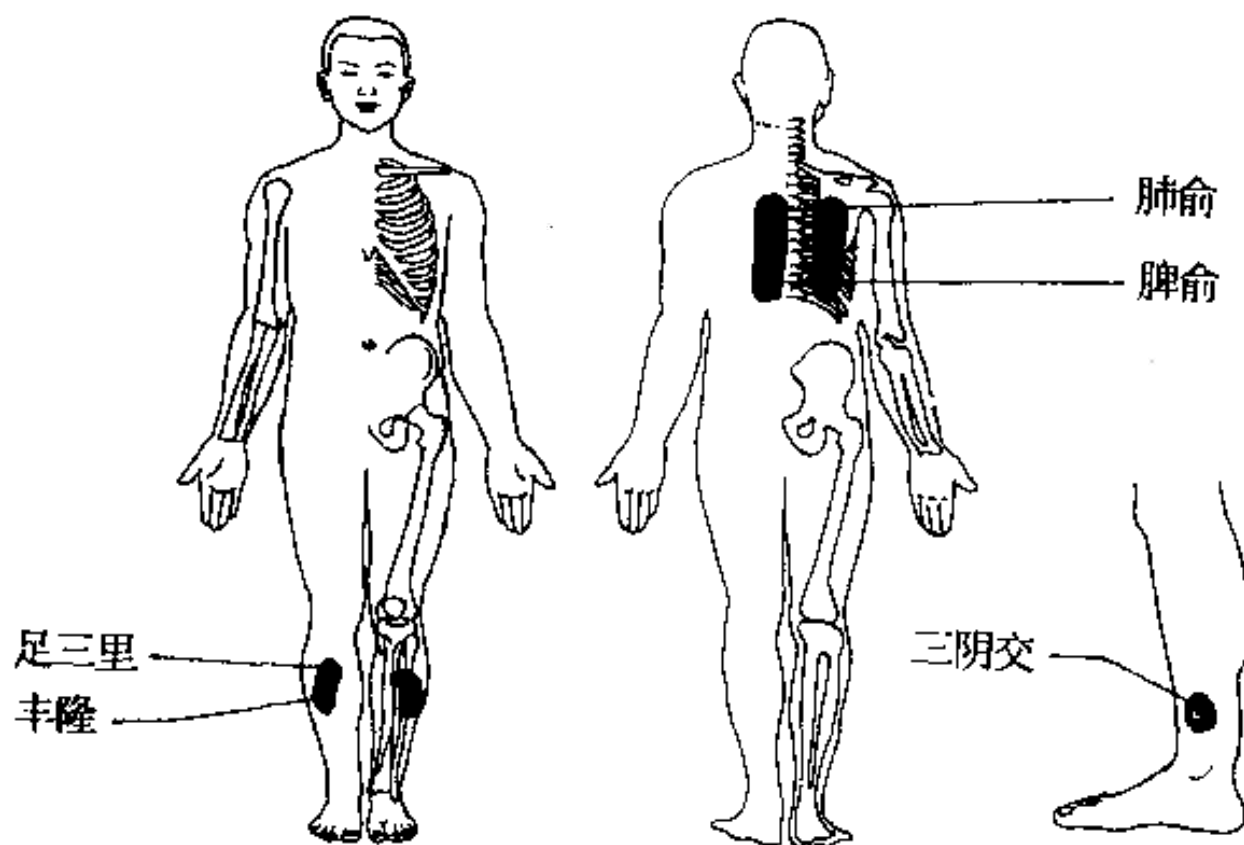


刮痧部位

1. 背部 肺俞。
2. 上肢部 尺泽、列缺。
3. 下肢部 足三里。

声带小结

概述 声带小结是慢性喉炎的一型,由局限性的炎性组织形成。又称教师小结、歌者小结或结节性喉炎及结节性声带炎。临床表现主要为声音嘶哑,其程度不一。开始表现发声容易疲劳,声音不清爽,发高音破裂(发“毛”),发低音无变化,以后逐渐加重,音色变暗(由脆亮变暗涩),变沙(多数音破裂)至哑(明显漏气)。声音嘶哑由间歇性逐渐发展为持续性。此外,可伴有轻度的喉部疼痛干燥、喉痒、干咳,异物感,喜“吭喀”清嗓。本病为职业性用嗓工作者的常见病之一。

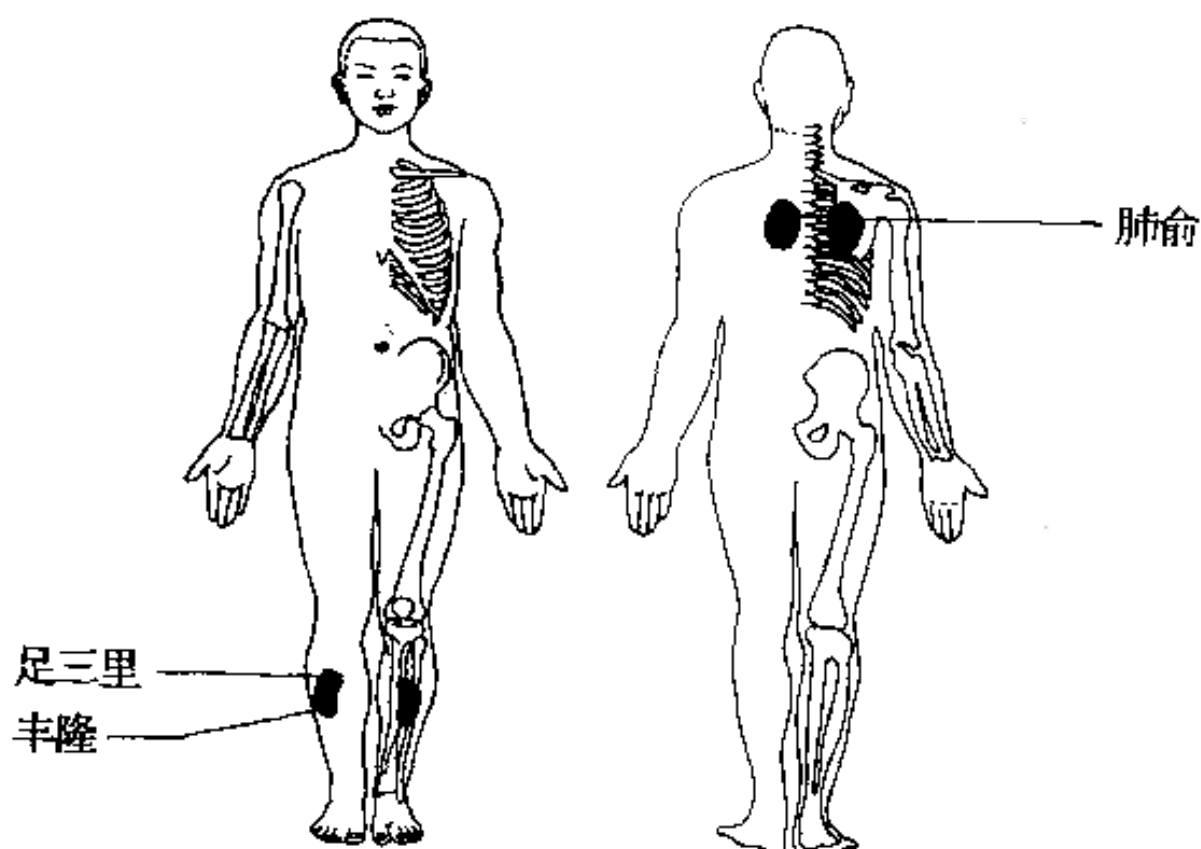


刮痧部位

1. 背部 肺俞、脾俞。
2. 下肢部 足三里、丰隆、三阴交。

声带息肉

概述 声带息肉是发生在声带上呈局限或弥漫性水肿样的良性增生物。局限性声带息肉主要为无痛性声音嘶哑，喉前部有压迫感，有清嗓习惯。弥漫性声带息肉以无痛性声音嘶哑为主要症状，声音嘶哑比局限性声带息肉重，严重时可失音。发音单调而低沉，常伴有二重音。较大的息肉堵塞声门，可致气急和喘鸣，甚至窒息。本病为职业性用嗓工作者的常见病之一。

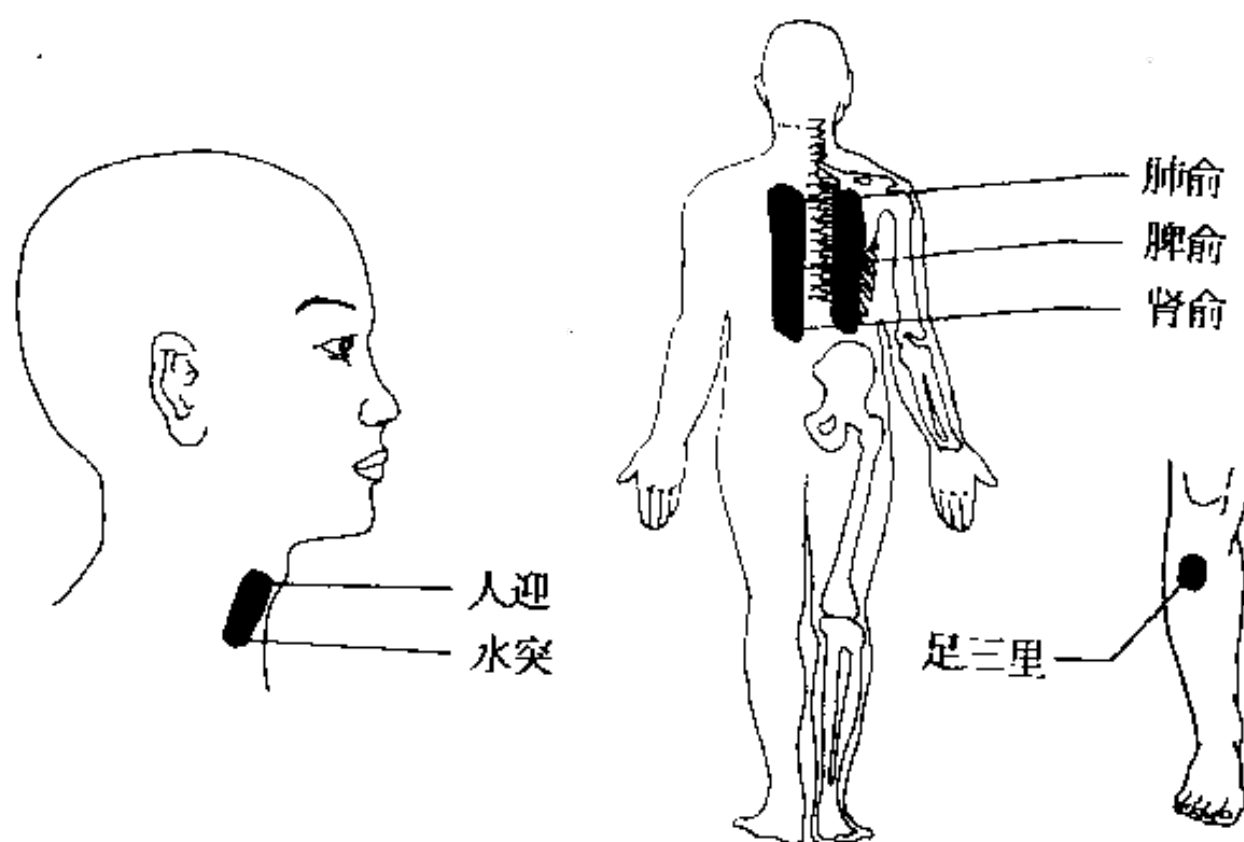


刮痧部位

1. 背部 肺俞。
2. 下肢部 足三里、丰隆。

喉肌弱症

概述 喉肌弱症是指发声时因喉肌无力致运动不足性声门运动障碍的疾病。又称喉肌无力症,运动不足性声门运动障碍及发声疲劳症等。临床表现为开始有间歇性声嘶,发声易疲劳,持久力弱,高音费力,音色变暗,继而时有漏气声,声音发沙,重者甚至失音,喉部可有干痒、干咳等不适。本病为职业性用嗓工作者的常见病之一,以中小学教师及青年演员发病最多,女性多于男性。

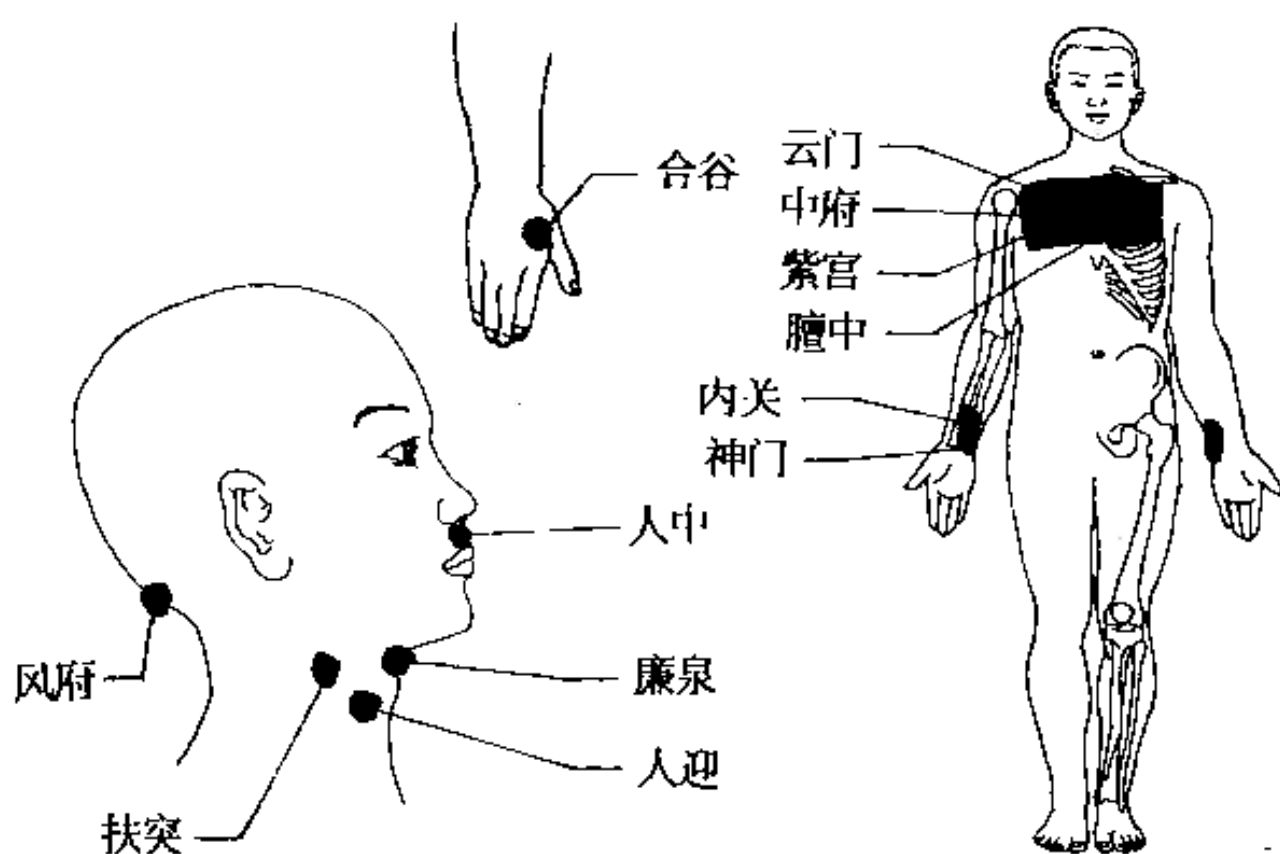


刮痧部位

1. 颈部 人迎、水突。
2. 背部 肺俞、脾俞、肾俞。
3. 下肢部 足三里。

癔病性失语症

概述 癔病性失语症是指因精神因素作用引起的突发性失语,为癔病的一种喉部表现。又称精神性失音,功能性失音。本病常发生于精神刺激之后,突然说话失声,或仅有微弱的“嘘嘘”耳语声,但咳嗽和哭笑时发声正常,呼吸亦正常,患者多表情缄默,摇头不语,或有喉部不适感及其他神经官能症表现。本病好发于 17~23 岁及 45~55 岁的女性。

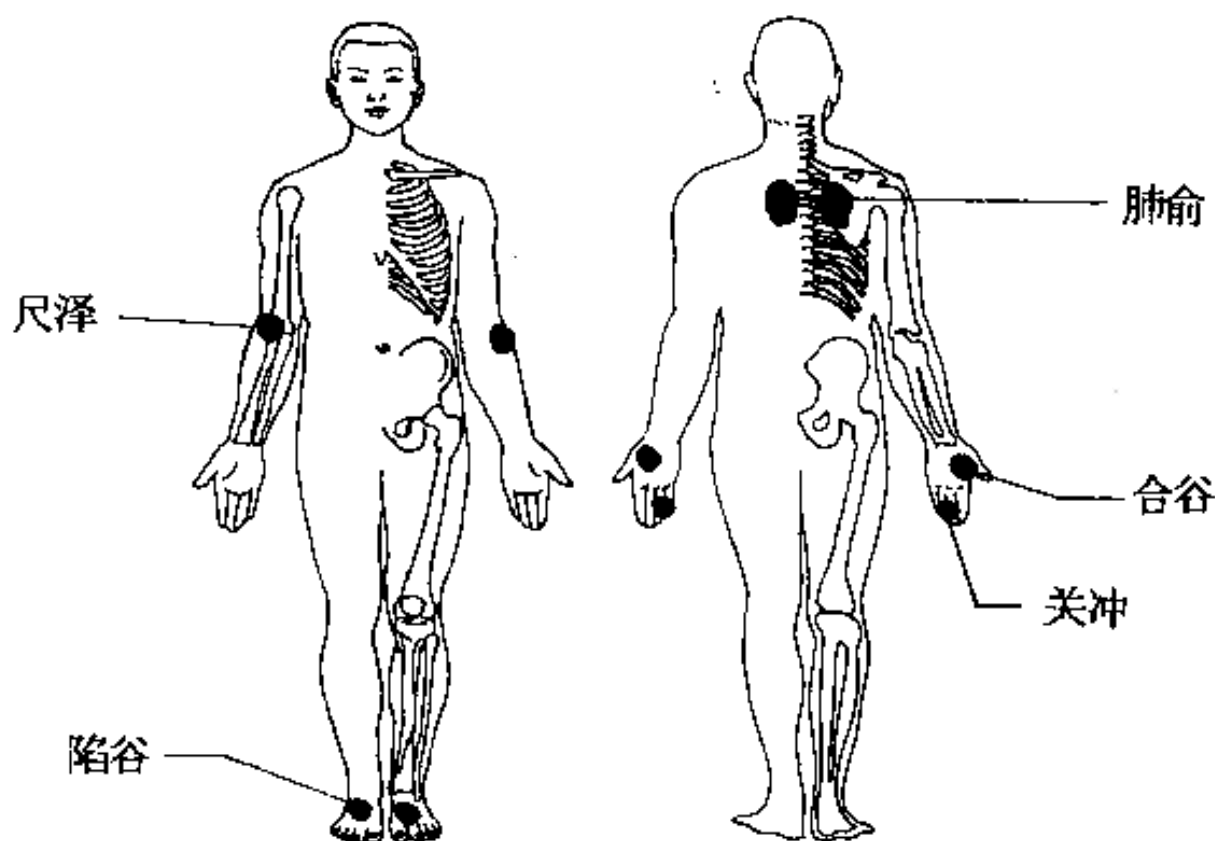


刮痧部位

1. 头颈部 风府、廉泉、人中、人迎、扶突。
2. 胸部 紫宫、膻中、中府、云门。
3. 上部 内关、神门、合谷。

急性喉阻塞

概述 急性喉阻塞是喉部或邻近器官病变引起喉部通道急性阻塞或狭窄,导致以呼吸困难为主要症状的征候群。临床表现为吸气性呼吸困难,这是急性喉阻塞的主要症状。声音改变,大多伴有声嘶及呼吸时有哮吼音或笛鸣音。吸气性喘鸣,为急性喉阻塞的显著症状。吸气性软组织凹陷。缺氧症状,出现坐卧不安、烦躁,甚至有出冷汗,定向丧失,脉搏加快、面色苍白及发绀等严重缺氧和酸中毒症状。心力衰竭,若发现呼吸快而浅表,脉搏微弱,发绀,肝肿大(小儿),则为心力衰竭、循环不良的征象,严重者迅速昏迷死亡。

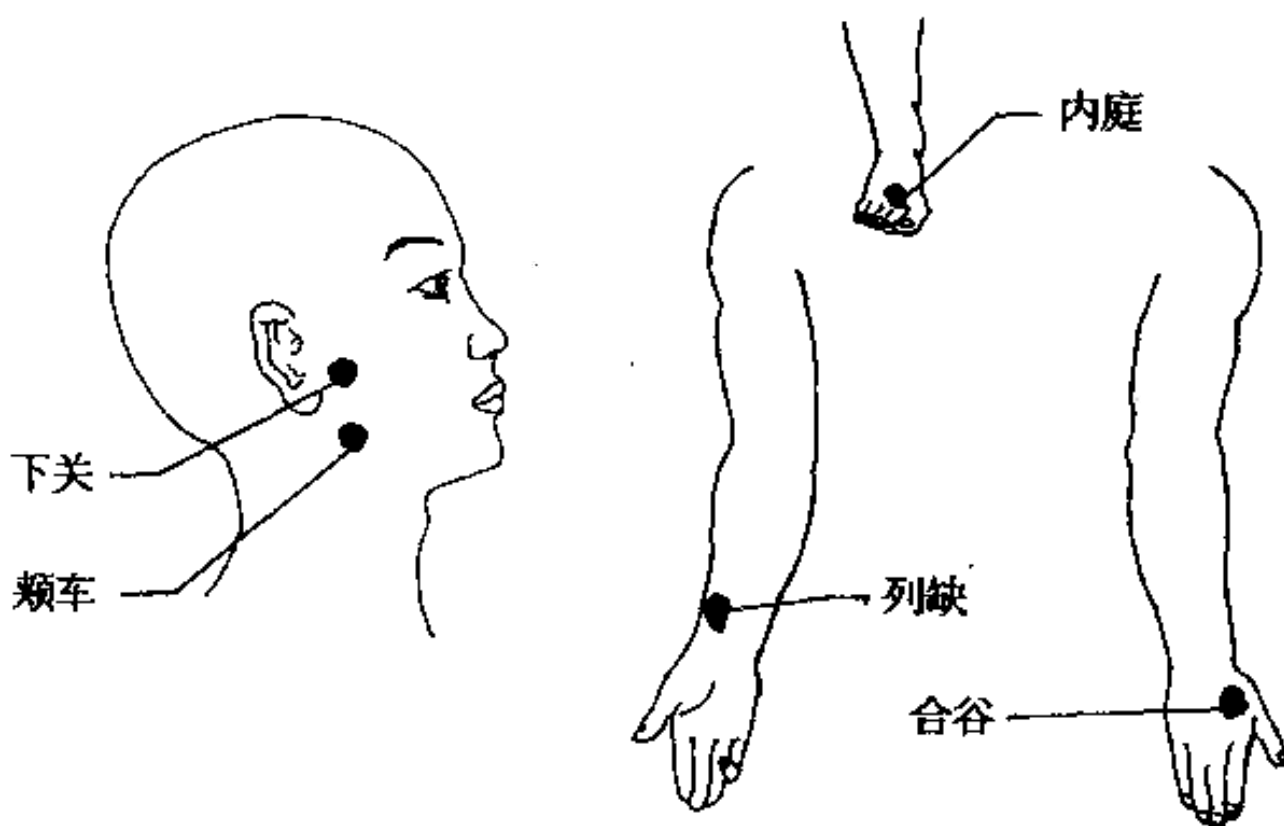


刮痧部位

1. 背部 肺俞。
2. 上肢部 尺泽、合谷、关冲。
3. 下肢部 陷谷。

龋病

概述 龋病是指牙体组织被腐蚀,软化,逐渐崩解,造成缺损的一种疾病,叫作龋病,俗称“虫牙”。龋病好发于后磨牙,其次是双尖牙,上切牙。本病是口腔科三大常见病之一,乳牙、恒牙均可罹患,可发生于任何年龄。发生在釉质层浅龋时,一般无自觉症状,当邻面两牙接触点被破坏时可出现食物嵌塞。当龋蚀进展到牙本质浅层,受酸、甜、冷、热刺激时可产生过敏症状。如龋坏达牙本质深层,受上述刺激便出现明显疼痛。

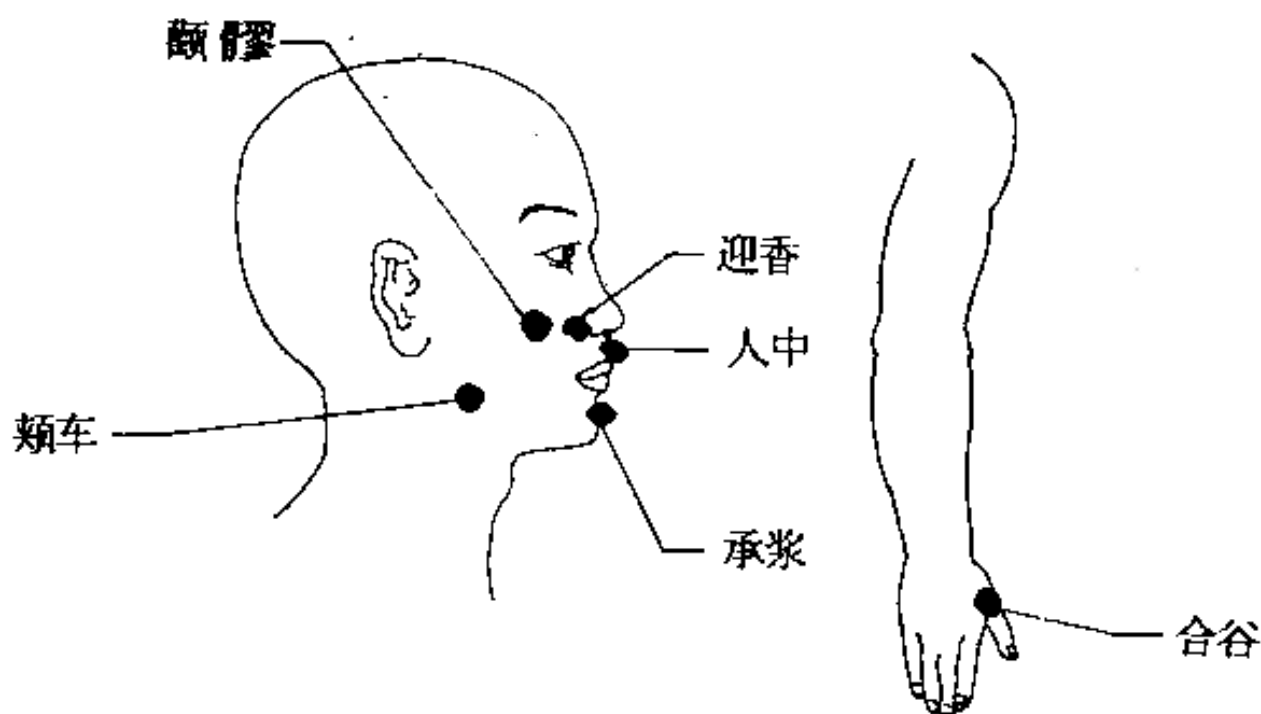


刮痧部位

1. 头面部 下关、颊车。
2. 上部 列缺、合谷。
3. 下部 内庭。

牙髓病

概述 牙髓病是指牙髓组织发生的疾病。牙髓病以疼痛为主要症状。急性牙髓炎,可因温度和化学刺激时立刻发生剧烈疼痛。在浆液渗出和化脓期,无刺激也会自发剧烈痛或跳痛,并于夜间加重,疼痛常沿患牙侧三叉神经分布区放射。浆液渗出性牙髓炎对冷、热、酸、甜都能引起或加重疼痛。化脓性牙髓炎遇热则疼痛加重,冷使疼痛缓解。慢性牙髓炎表现为有间隙性的钝痛,常因温度变化或食物嵌入洞内刺激牙髓出现剧烈疼痛。本病是口腔科常见病多发病之一,牙髓炎多见于 30~40 岁年龄阶段。

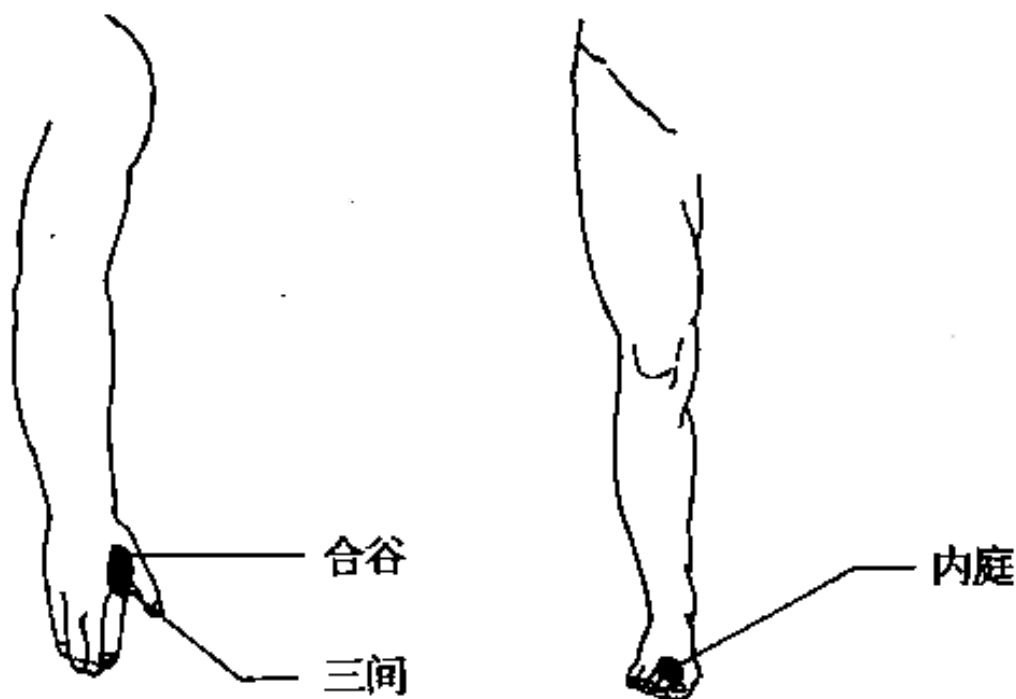


刮痧部位

1. 头面部 颧髎、颊车、承浆、人中、迎香。
2. 上肢部 合谷。

牙周病

概述 牙周病是牙周支持组织呈慢性进行性破坏的一种疾病。临床症状主要表现为牙龈肿胀,牙周袋溢脓,牙齿松动或移位,咀嚼无力,隐隐作痛,也可出现冷热不适。当牙周炎症急性发作时,牙龈组织红肿,出血,灼痛。如发生牙周脓肿则可出现胀痛或剧痛,口臭,全身发热等症状。还可兼见头痛、头晕、耳鸣、腰酸、腰痛、五心烦热、盗汗,便干或便溏等症状。本病是口腔科的三大常见病多发病之一,世界总发病率约占总人口的 50%。本病一年四季均可发生,无性别差异。

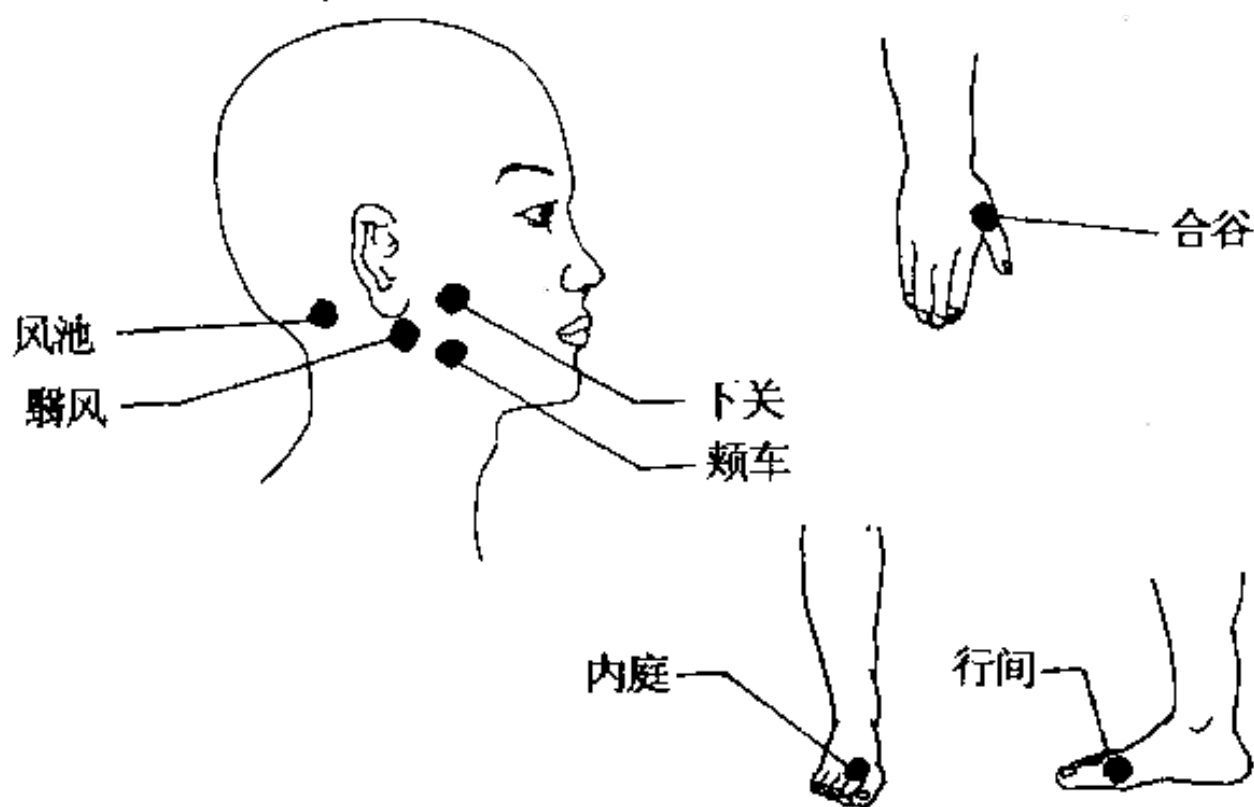


刮痧部位

1. 上部部 三间、合谷。
2. 下部部 内庭。

冠周炎

概述 冠周炎指因智齿(俗称尽头牙)萌出不全而引起牙冠周围软组织发生急性炎症的疾病,称作智齿冠周炎,通常有人称为长智齿。本病发病较急,早期牙龈剧痛,随之出现红肿,如治疗不及时,炎症可迅速发展,刺激某些与吞咽、升降颌有关的肌肉,引起暂时性痉挛,出现吞咽,开口疼痛。重者,由于炎症引起全身反应,则发热,头痛,精神萎靡,食欲减退等。本病一年四季均可发病,以 20~25 岁患病最多,是口腔科常见病,多发病之一。

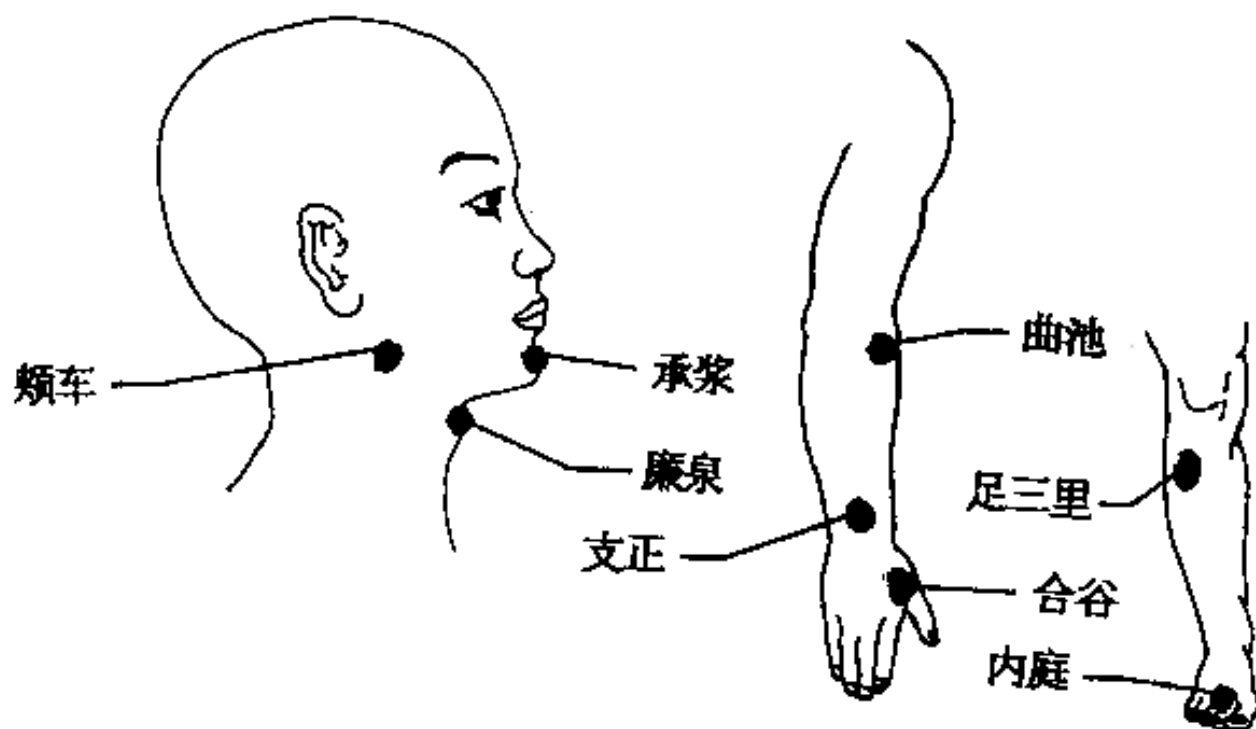


刮痧部位

1. 头颈部 下关、颊车、翳风、风池。
2. 上部 合谷。
3. 下部 内庭、行间。

复发性口腔溃疡

概述 复发性口腔溃疡亦称作阿弗它口炎,复发性口疮等。本病以口腔粘膜因形成溃疡而疼痛为主要症状。如轻型者,早期在病损局部有发紧发涩,灼热或轻微疼痛;溃疡形成时出现灼热样剧烈疼痛,进食或受酸咸热辣等物的刺激时疼痛加剧。重型者,溃疡数目多,溃烂面积大,疼痛更剧烈,常有流涎,说话不便,饮食困难,有时还可出现发热,头痛,咽喉痛,颌下淋巴结肿大而压痛等症状。本病是口腔科常见病多发病之一,在粘膜病中发病率最高,一年四季均可发病,10~50岁为发病年龄。

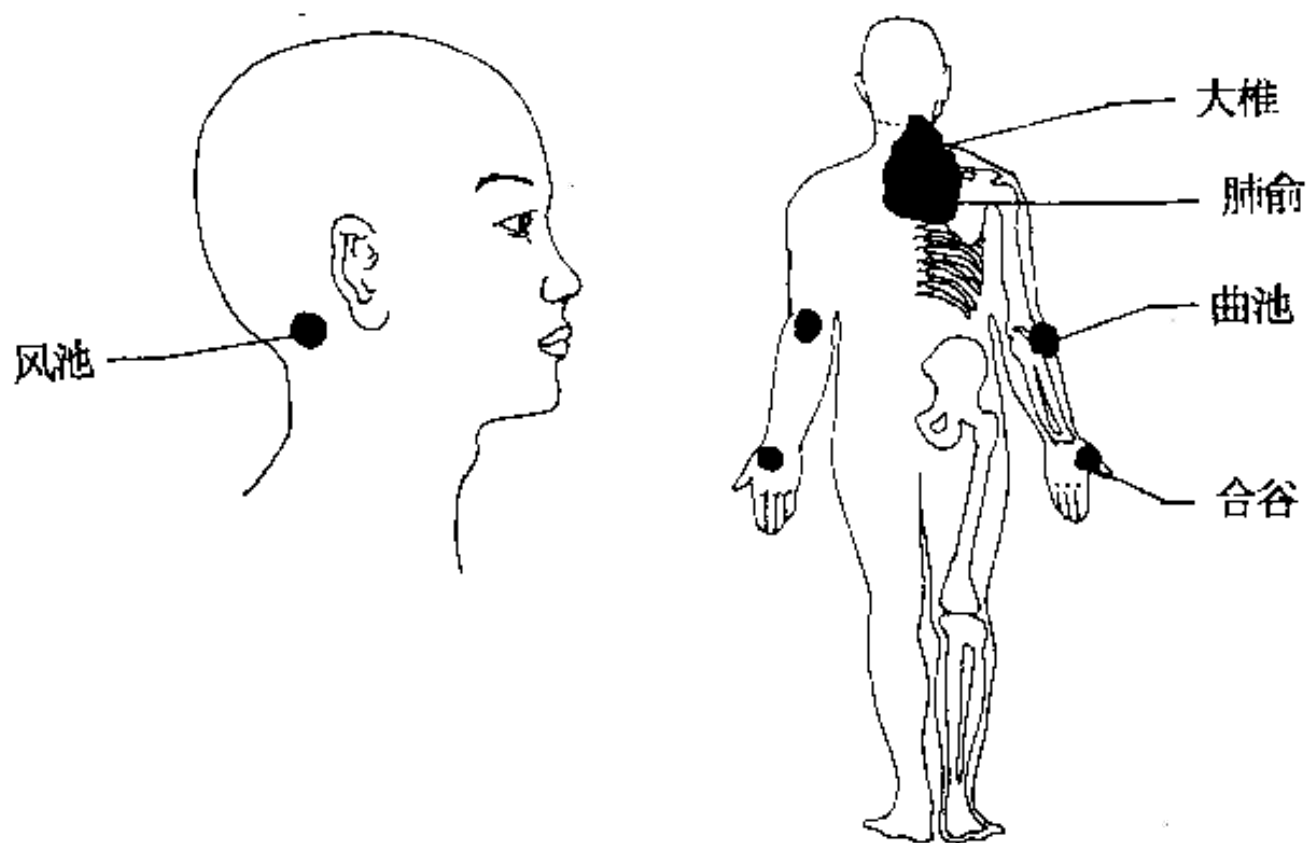


刮痧部位

1. 头颈部 颊车、承浆、廉泉。
2. 上肢部 曲池、支正、合谷。
3. 下肢部 内庭、足三里。

疱疹性口炎

概述 疱疹性口炎又叫单纯疱疹。疱疹可发生在口腔粘膜任何部位。成人以口唇,口角及鼻部皮肤为好发部位。初次发病者表现为头痛、发热,战栗,体温可高达 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$,口腔粘膜灼痛,流涎,拒食,口唇皮肤有瘙痒感觉。当口腔粘膜或口唇皮肤出现水疱后,全身症状逐渐消退。水疱破裂后形成浅层溃疡而发生剧烈疼痛,唾液量明显增加。兼见食欲不佳,咳嗽,烦躁不宁,大便干燥,小儿哭啼等其它症状。本病是一种世界流行的发疱性热病,发病率较高,6岁以下儿童多见。

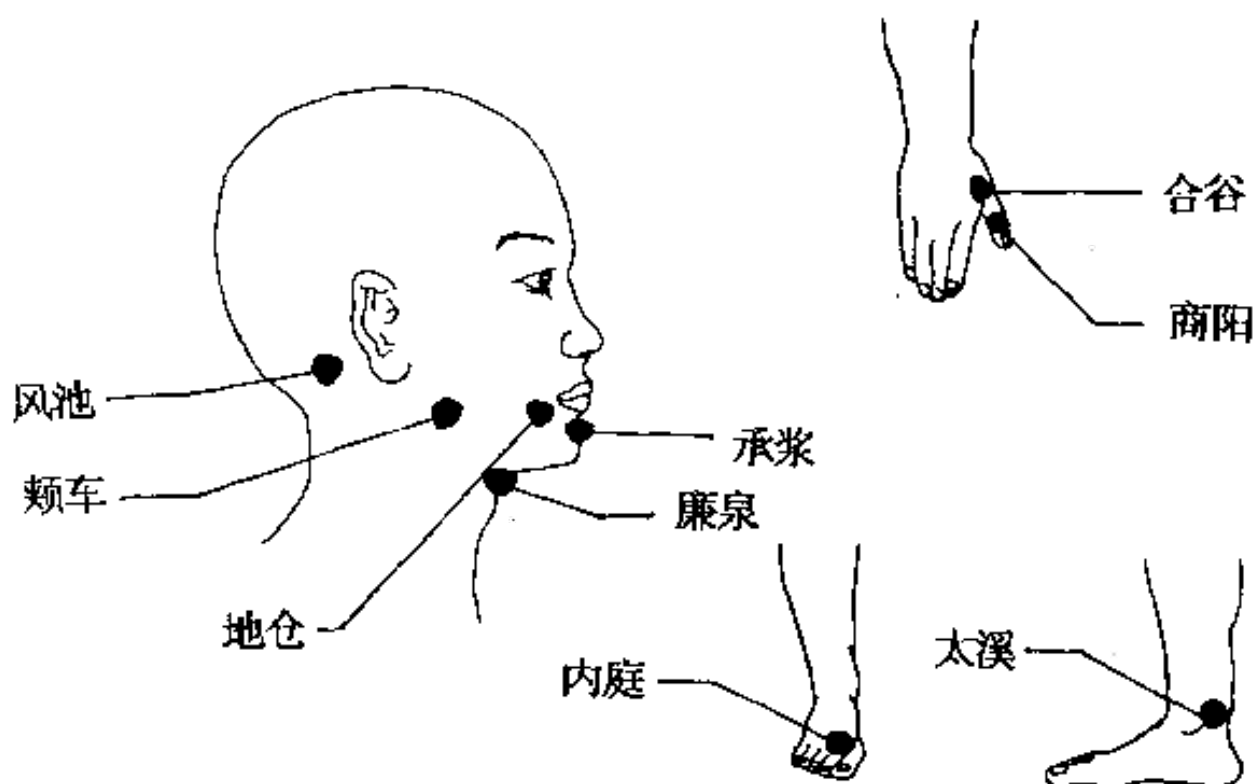


刮痧部位

1. 颈部 风池、大椎。
2. 背部 肺俞。
3. 上部 曲池、合谷。

口腔白念珠菌病

概述 白念珠菌病,由于在口腔粘膜广泛弥散地出现乳白色丝绒状小点或斑片,故又称为雪口或鹅口疮。发病初期口内灼热,患儿烦躁不安,哭啼拒食,一般无明显疼痛,全身症状为轻度发热。成人常为慢性发作过程,口腔内多有灼热样疼痛,发干,发粘感觉。

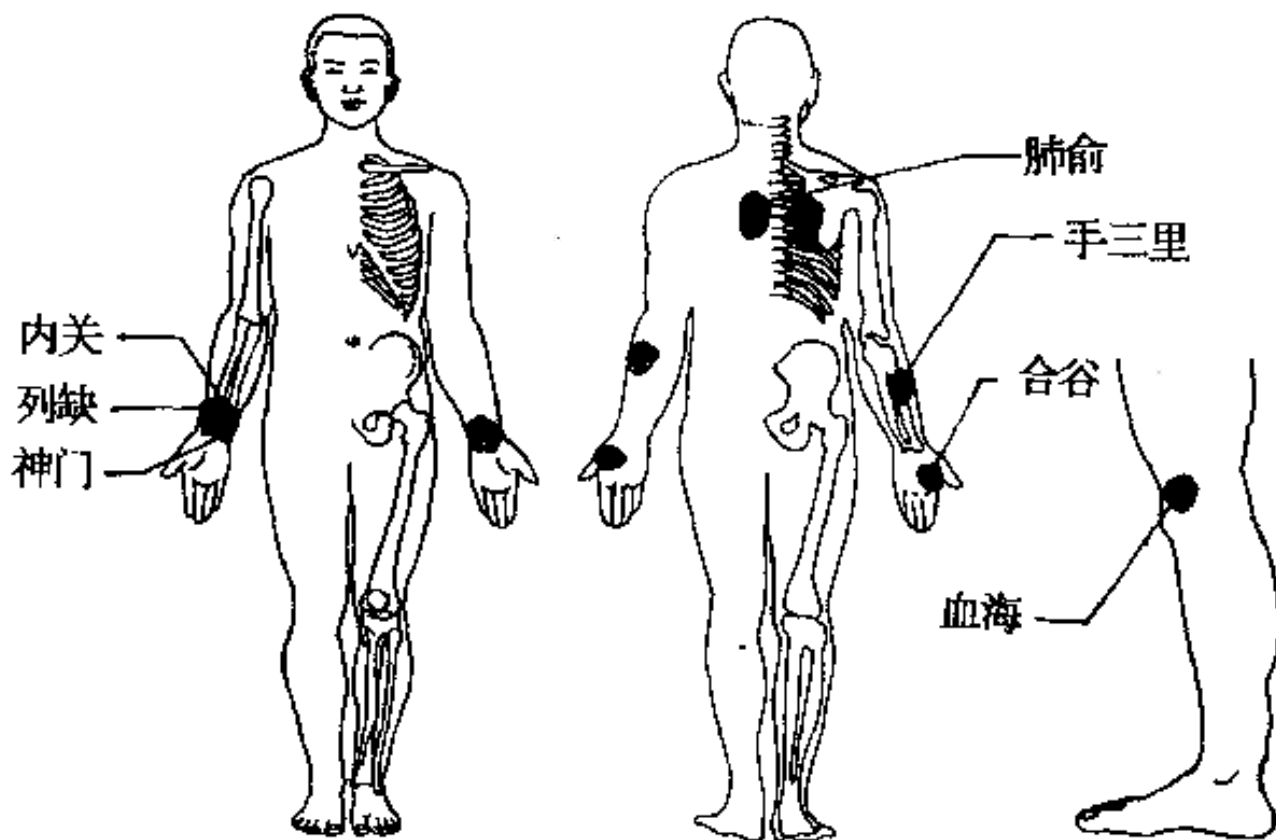


刮痧部位

1. 头颈部 风池、地仓、颊车、廉泉、承浆。
2. 上部 合谷、商阳。
3. 下部 内庭、太溪。

多形渗出性红斑

概述 多形渗出性红斑是发生在口腔粘膜和皮肤的一种急性炎症疾病,又叫粘膜——皮肤病。因本病的发生与变态反应有关,故又称为变态反应病。临床表现为口腔粘膜突然发生大面积溃烂,剧烈疼痛,各种刺激均能使疼痛加剧。饮食,语言困难,口角流涎,有明显口臭。皮肤病无明显疼痛,多出现灼热和瘙痒症状。另外,可有全身发热,体温可高达 $39\sim 40^{\circ}\text{C}$,头痛,咽喉痛,关节酸痛,疲乏无力,烦躁,失眠等其他症状。本病多发于青壮年,女性多于男性,常在春秋二季发病。

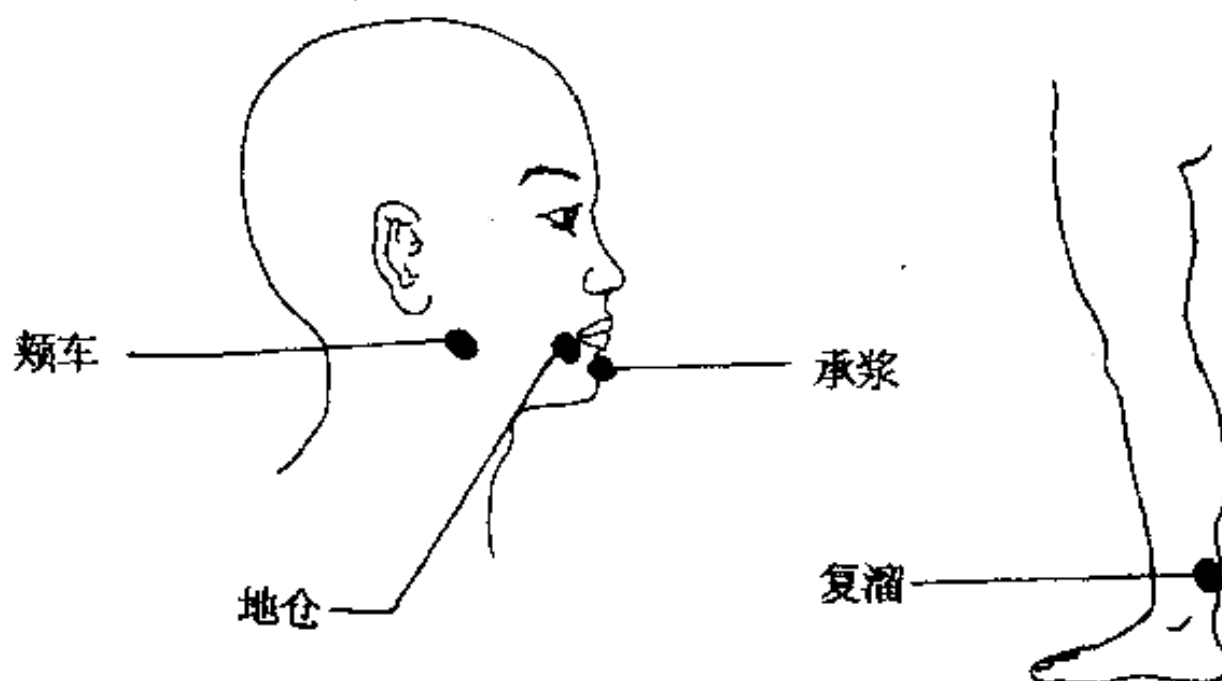


刮痧部位

1. 背部 肺俞。
2. 上肢部 手三里、内关、神门、列缺、合谷。
3. 下肢部 血海。

慢性唇炎

概述 慢性唇炎是指唇部固有的疾病,不包括全身病在唇部的反应。本病根据在临床的表现,可有剥脱性唇炎、糜烂性唇炎、腺性唇炎、肉芽肿性唇炎等型。慢性唇炎的临床症状不尽一致,但大多具有嘴唇干燥不适,发痒,灼热或疼痛等。肉芽肿性唇炎和腺性唇炎在表皮无病损时,一般是以变厚而胀为主要症状。本病在临床并不少见,可发生于任何年龄,但以青、中年居多,男性比女性多见。常在秋冬季节病情加重。



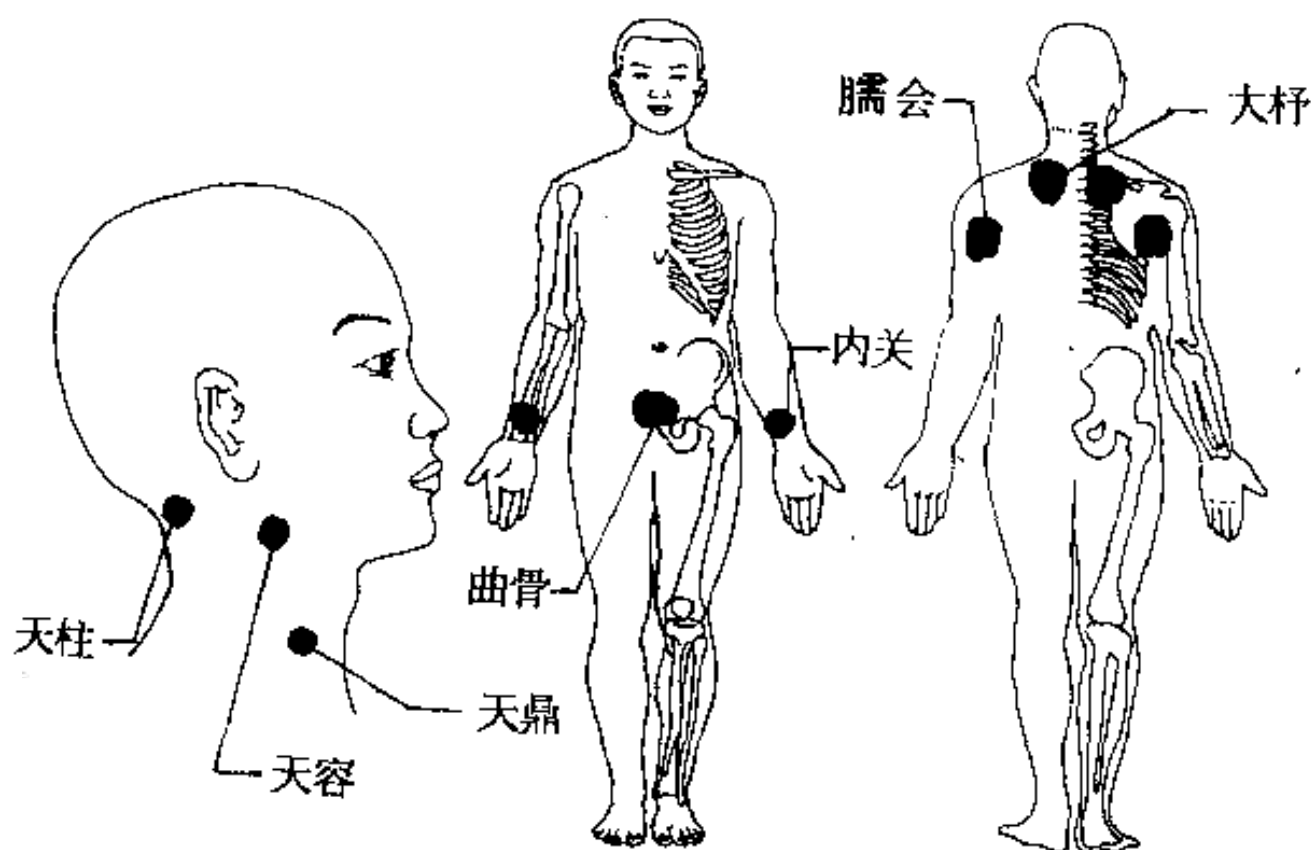
刮痧部位

1. 头颈部 地仓、颊车、承浆。
2. 下肢部 复溜。

第十章 肿瘤科疾病

甲状腺腺瘤

概述 甲状腺腺瘤为最常见的甲状腺良性肿瘤,病理上可分为滤泡状和乳头状囊性腺瘤两种,前者多见,好发于40岁以下的妇女,腺瘤多为单发,呈圆形或椭圆形,局限在一侧腺体内;质地较周围甲状腺组织稍硬,表面光滑,无压痛,可随吞咽动作而上下移动,生长缓慢。乳头状囊性腺瘤肿瘤体积可在短期内迅速增大,局部出现胀痛,压迫气管,可引起呼吸困难,甚则声音嘶哑。一般多无明显全身症状。本病约20%可引起甲亢,10%可发生恶变。

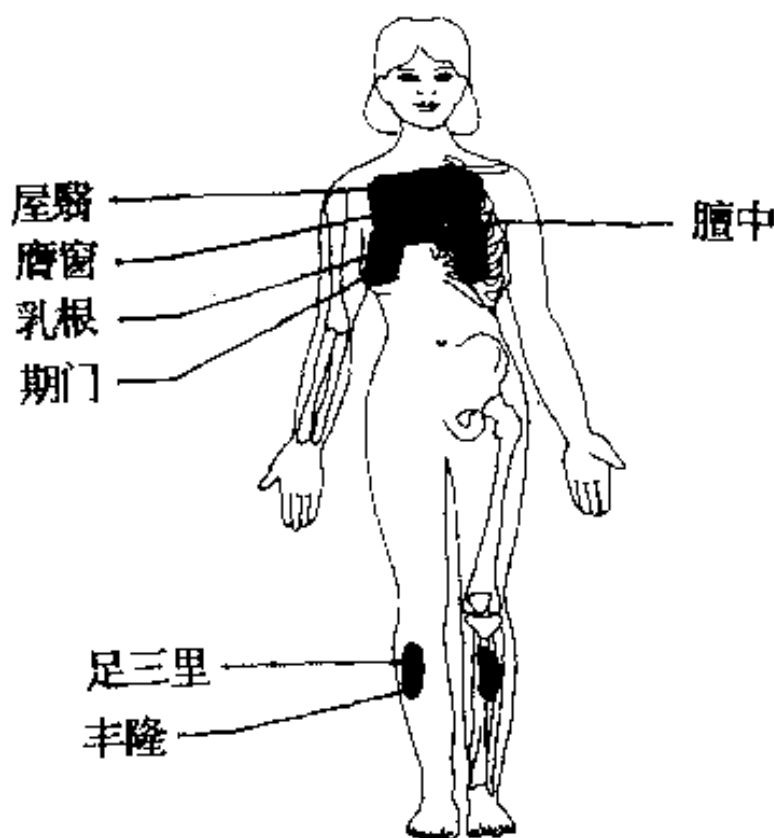


刮痧部位

1. 颈部 阿是穴(肿块周围)、天容、天鼎、天柱。
2. 背部 大杼。
3. 腹部 曲骨。
4. 上部 膻会、内关。

乳房纤维腺瘤

概述 乳房纤维腺瘤为临床常见的乳房疾病,发病约占乳房良性肿瘤的 3/4。好发年龄在性功能旺盛时期(18~25 岁)。本病的好发部位在乳房的外上象限,大多数(约 75%)为单发。肿块形似桃核或鸡卵,皮色不变,扪之质地坚实,表面光滑,边界清楚,不与皮肤及深部胸筋膜粘连,易推动。虽经年累月,亦多不溃破,肿块增长速度较缓慢。一般无疼痛,常可伴有心烦易怒,胸闷气短,常善太息,失眠多梦等症状。

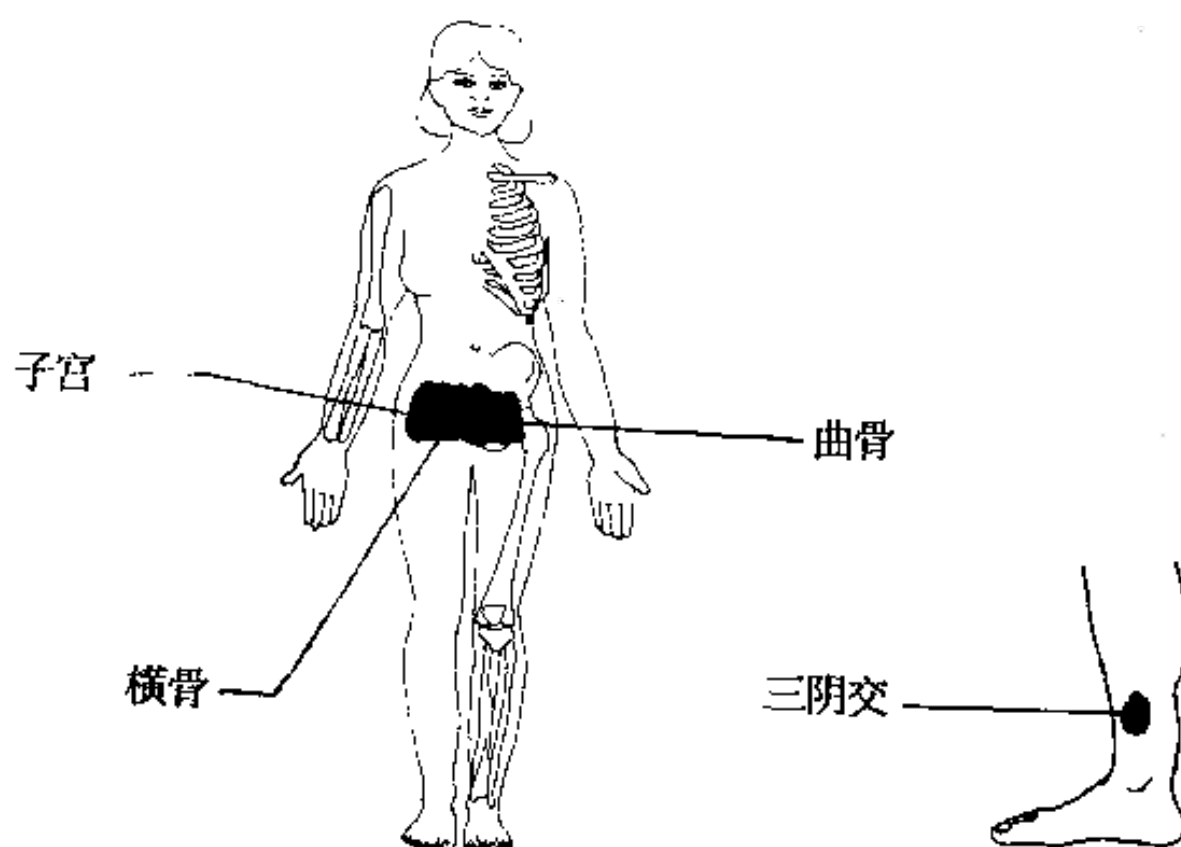


刮痧部位

1. 胸部 乳根、膺窗、屋翳、期门、膻中。
2. 下肢部 足三里、丰隆。

子宫肌瘤

概述 子宫肌瘤全称为子宫平滑肌瘤,是女性生殖器官中最常见的良性肿瘤。子宫肌瘤的发生率,30 岁以上的妇女约为 20%,以 40~50 岁发生率最高,约占 51.2%~60.9%。子宫肌瘤的临床表现常随肌瘤生长的部位、大小、生长速度、有无继发性及合并症等各异。临床常见子宫出血,腹部包块,邻近器官的压迫症状,白带增多,不孕,贫血和心脏功能障碍等。子宫肌瘤的诱因,可能与过多雌激素刺激有关。

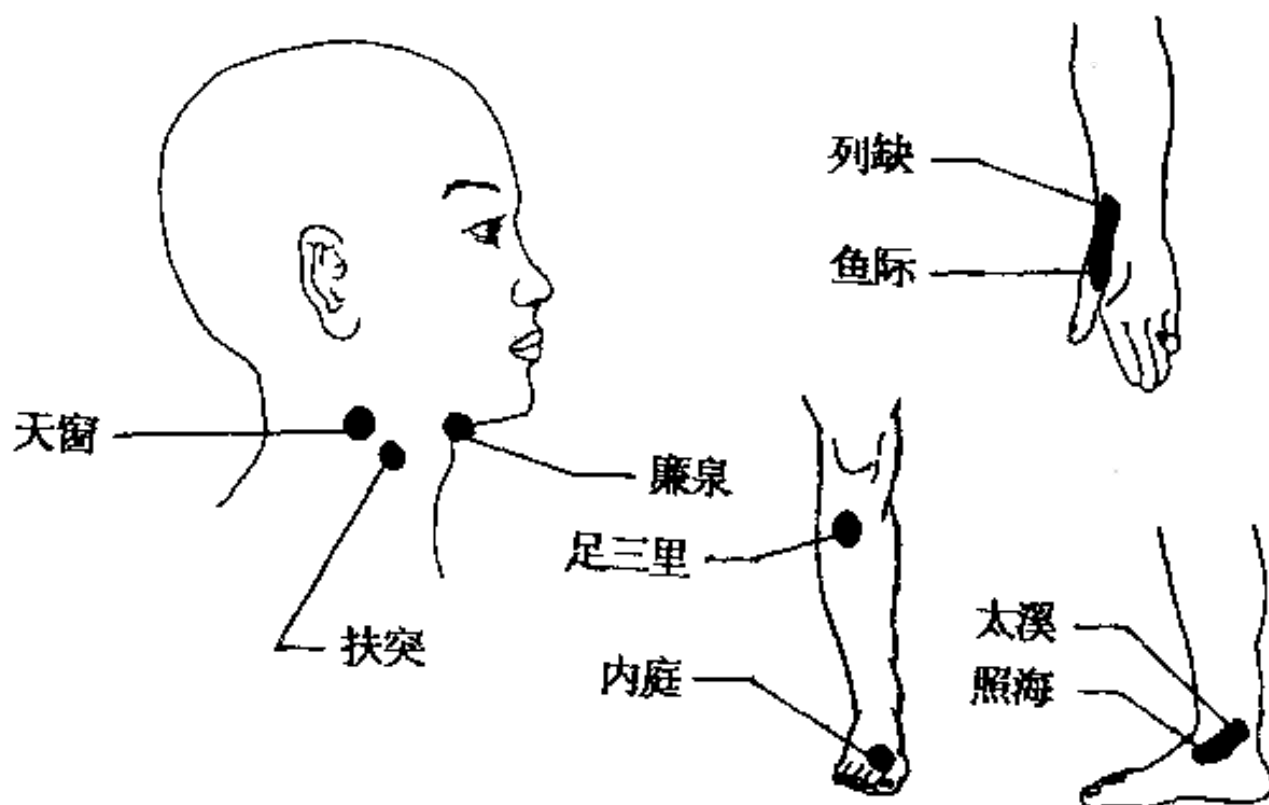


刮痧部位

1. 腹部 曲骨、横骨、子宫。
2. 下肢部 三阴交。

喉癌

概述 喉癌属于耳鼻咽喉口齿科的癌症。多发年龄为 30~50 岁。肿瘤多生于声门处,尤以声带为多。初起时症见声音嘶哑,时轻时重;日久肿瘤渐大,最后完全失音。甚则因气道受阻而致呼吸困难、窒息等症。如肿瘤坏死溃烂,分泌物可增加,因刺激而引起咳嗽、痰中带血。喉癌的发生与遗传、免疫、环境污染及生活习惯有一定关系。

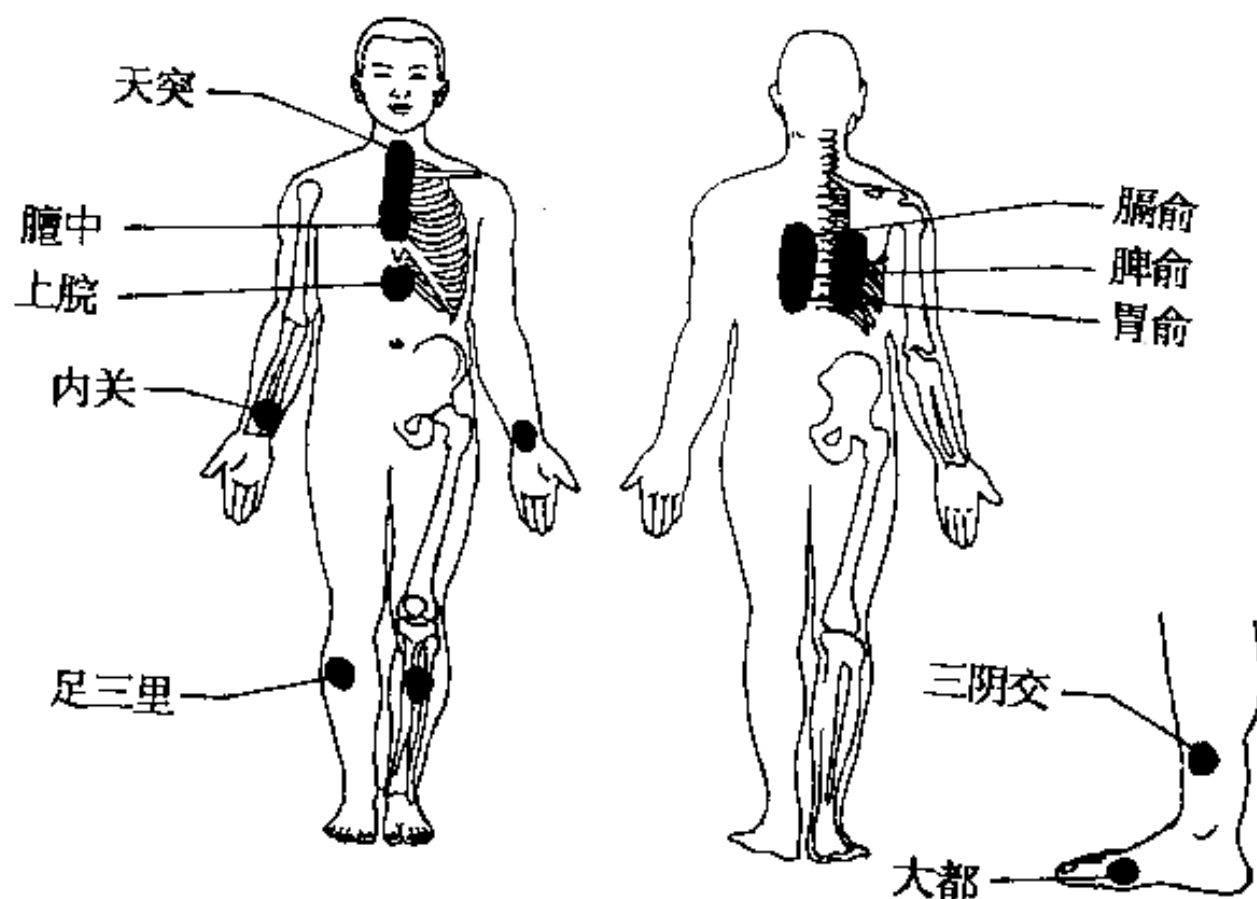


刮痧部位

1. 颈部 廉泉、天窗、扶突。
2. 上肢部 列缺、鱼际。
3. 下肢部 足三里、照海、太溪、内庭。

食管癌

概述 食管癌为常见的恶性肿瘤之一，在中国占消化系统癌肿的第二位。男性多于女性，发病年龄以 35~60 岁为多见。食管癌早期症状轻微，常被忽视，惟觉进食时胸骨后有闷胀感或食物停滞感；中晚期病员临床上主要见到吞咽困难，逐步可见食物咽下受阻，同时出现呕吐，吐时常带有粘液样痰沫；胸骨后疼痛，最后连半流质、流质也不能咽下，食入即吐，胸骨后及背部闷胀痛渐次加重，食管部出现灼热或针刺样疼痛感，并伴有干咳、声哑、气短、形体消瘦等恶病质。

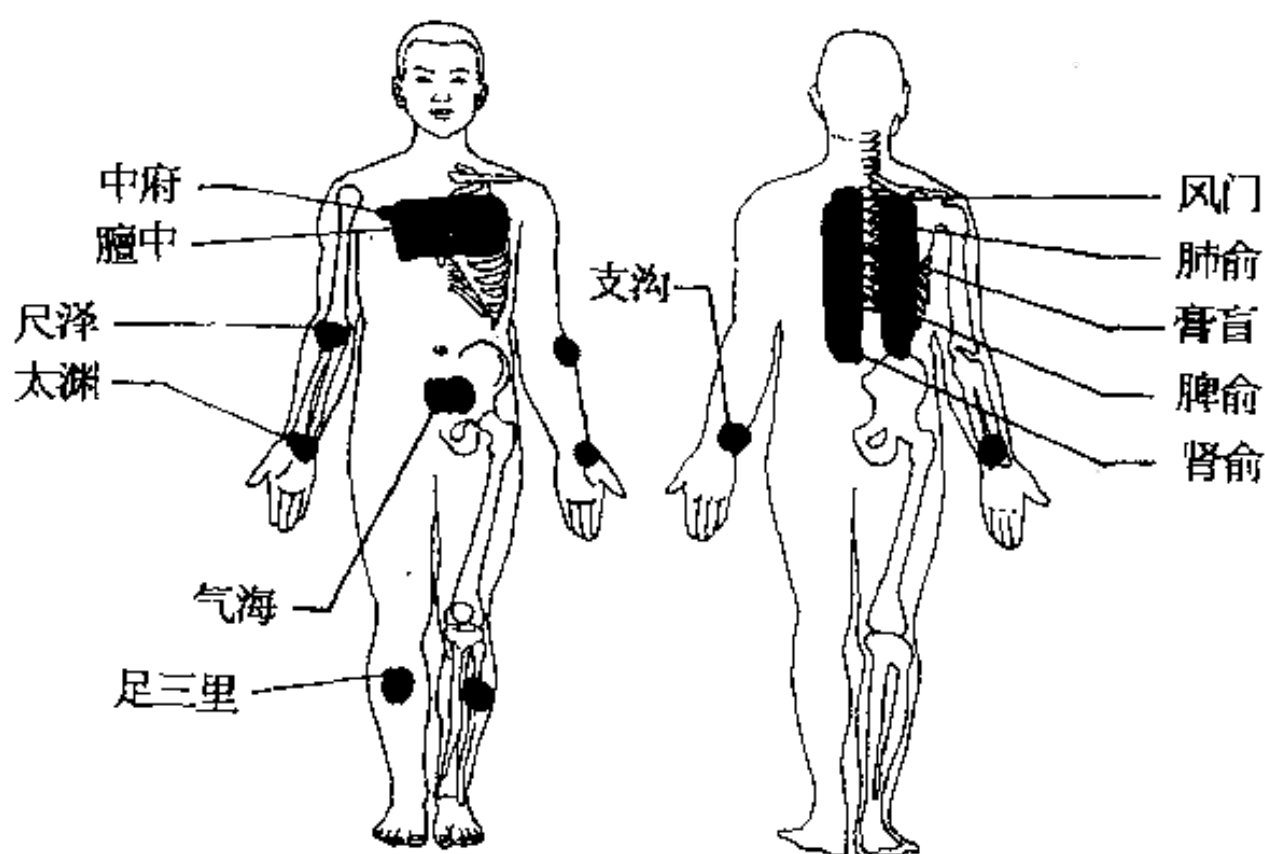


刮痧部位

1. 颈部 天突。
2. 背部 脾俞、胃俞、膈俞。
3. 胸腹部 膻中、上脘。
4. 上肢部 内关。
5. 下肢部 足三里、三阴交、大都。

肺癌

概述 肺癌为呼吸系统最常见的癌肿之一，多因吸烟、工业废气、化学性及放射性物质、粉尘等长期吸入和刺激，造成肺部慢性炎症，机体免疫功能低下，从而导致支气管上皮细胞恶变而发生。尤其吸烟与肺癌关系最密切。本病的早期症状不明显，仅见咳嗽难愈、咯痰不净等症状，中晚期出现咳嗽、胸痛、咯血、气短、发热不退、消瘦、胸水等症状，亦可见淋巴、骨骼、脑等转移。

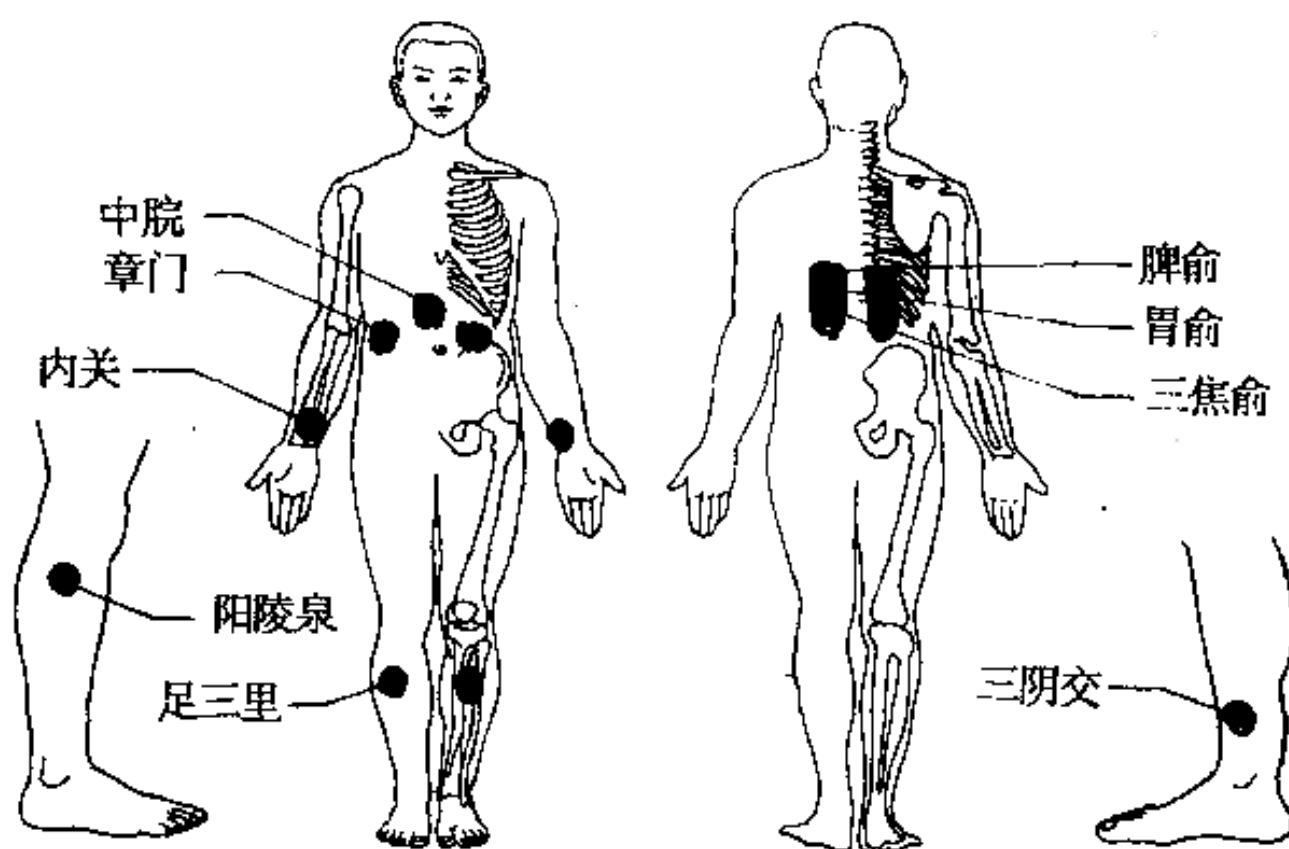


刮痧部位

1. 背部 肺俞、风门、膏肓、脾俞、肾俞。
2. 胸腹部 膻中、中府、气海。
3. 上肢部 尺泽、太渊、支沟。
4. 下肢部 足三里。

胃癌

概述 胃癌是临床常见的消化道恶性肿瘤。常与饮食、环境、遗传、免疫、癌前病变等因素有关。胃癌初起症状不明显，惟见上腹部有胀满、隐痛、嗳气、泛酸、厌食等；继则出现恶心、呕吐、胃痛、纳呆、黑粪、消瘦明显等；最后上腹部扪及有形的质地坚硬的肿块，胃痛加剧，呕血、黑粪兼见，纳食不进，骨瘦如柴等恶病质。癌肿转移时可触及左锁骨上淋巴结肿大，或见肝、胰腺等内脏被累及，出现血性腹水等症状。

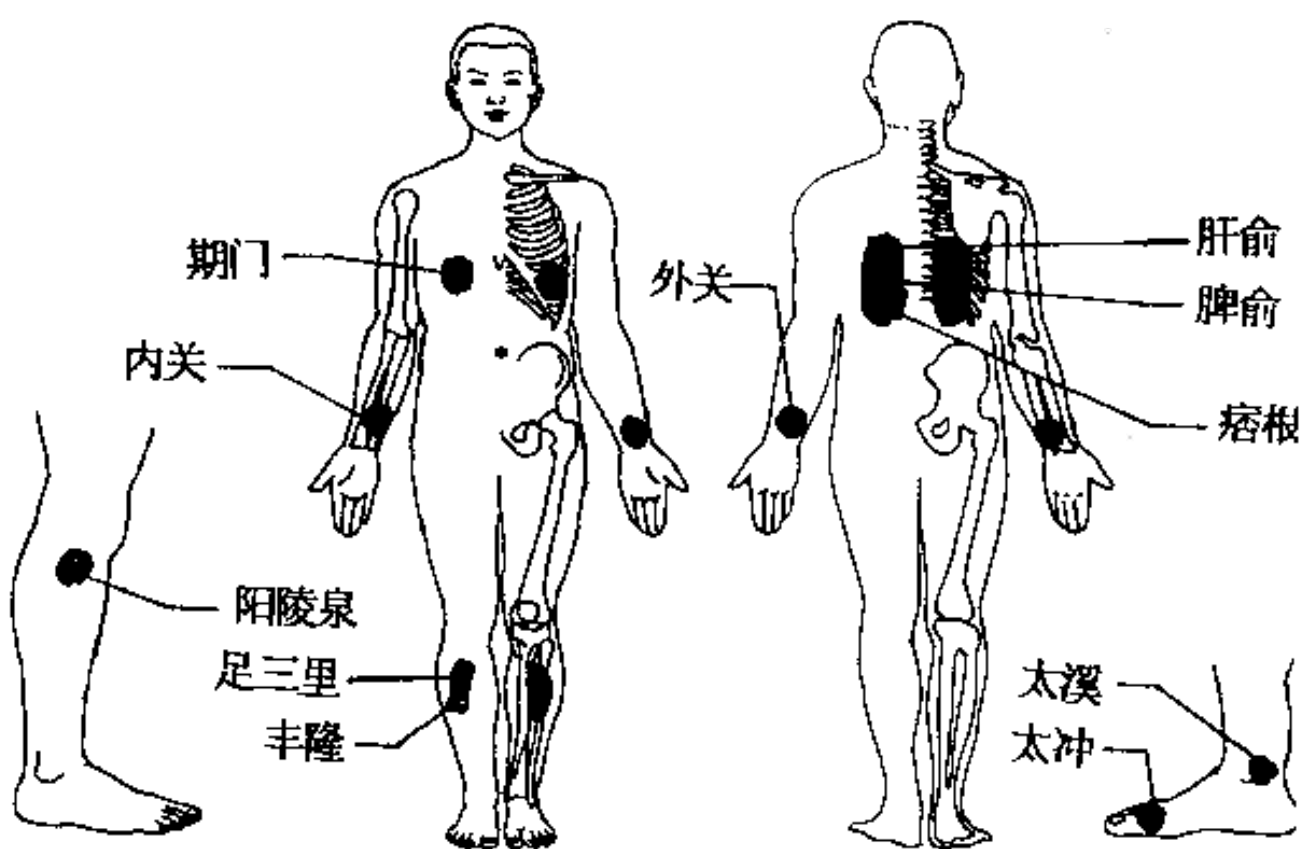


刮痧部位

1. 背部 脾俞、胃俞、三焦俞。
2. 腹部 中脘、章门。
3. 上肢部 内关。
4. 下肢部 足三里、阳陵泉、三阴交。

肝癌

概述 肝癌是常见的消化系统恶性肿瘤之一，有原发性和继发性之分。每由患者机体全身免疫功能低下；或有肝炎、肝硬化、乙型肝炎 HBsAg 阳性；或有中华枝睾吸虫感染；或进食含有黄曲霉毒素、亚硝胺化合物的大米、玉米、花生等导致肝细胞恶变而发。早期症状不明显，仅见右上腹胀满疼痛明显，或肝脏按之质硬，且有结节，纳差，时有低热，形体消瘦，面色萎黄或灰黑，黄疸，齿衄，黑粪，腹水等恶病质。

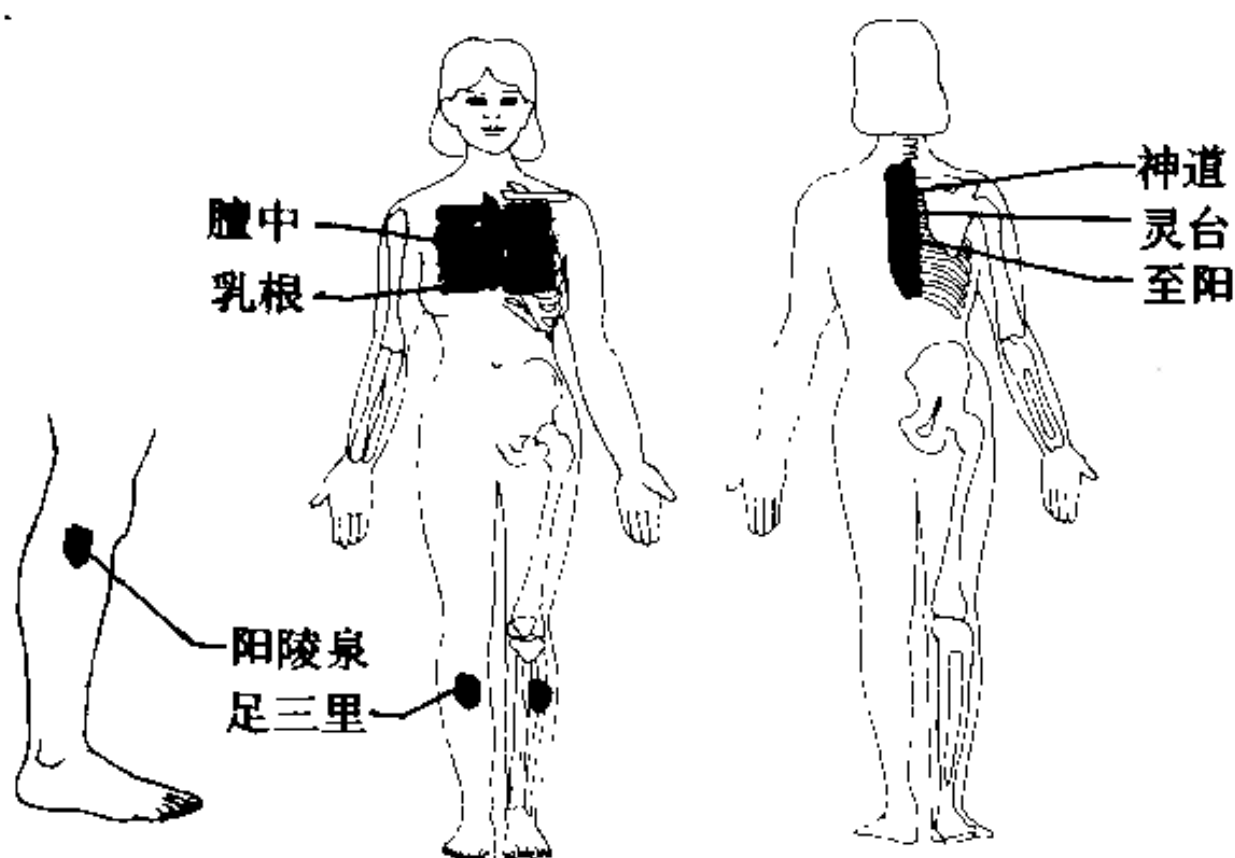


刮痧部位

1. 背部 肝俞、脾俞、痞根。
2. 胸部 期门。
3. 上部 内关、外关。
4. 下部 足三里、阳陵泉、丰隆、太冲、太溪。

乳腺癌

概述 乳腺癌是女性常见恶性肿瘤之一。多发生在 40~60 岁、绝经期前后的妇女。其发病与女性激素紊乱有关。以月经过早来潮、绝经期愈晚、婚后未育、哺乳少者,发病率高。早期为无痛的、单发的小肿块,质硬,表面不甚平滑,与周围组织分界不清,在乳房内不易被推动,多由病人在无意中发觉。随着癌肿增大,局部皮肤往往显示凹陷,乳头抬高或回缩内陷。晚期癌肿固定,乳房不能推动,皮肤发生水肿,呈“橘皮样”,以后皮肤破溃形成溃疡,有恶臭,易出血。

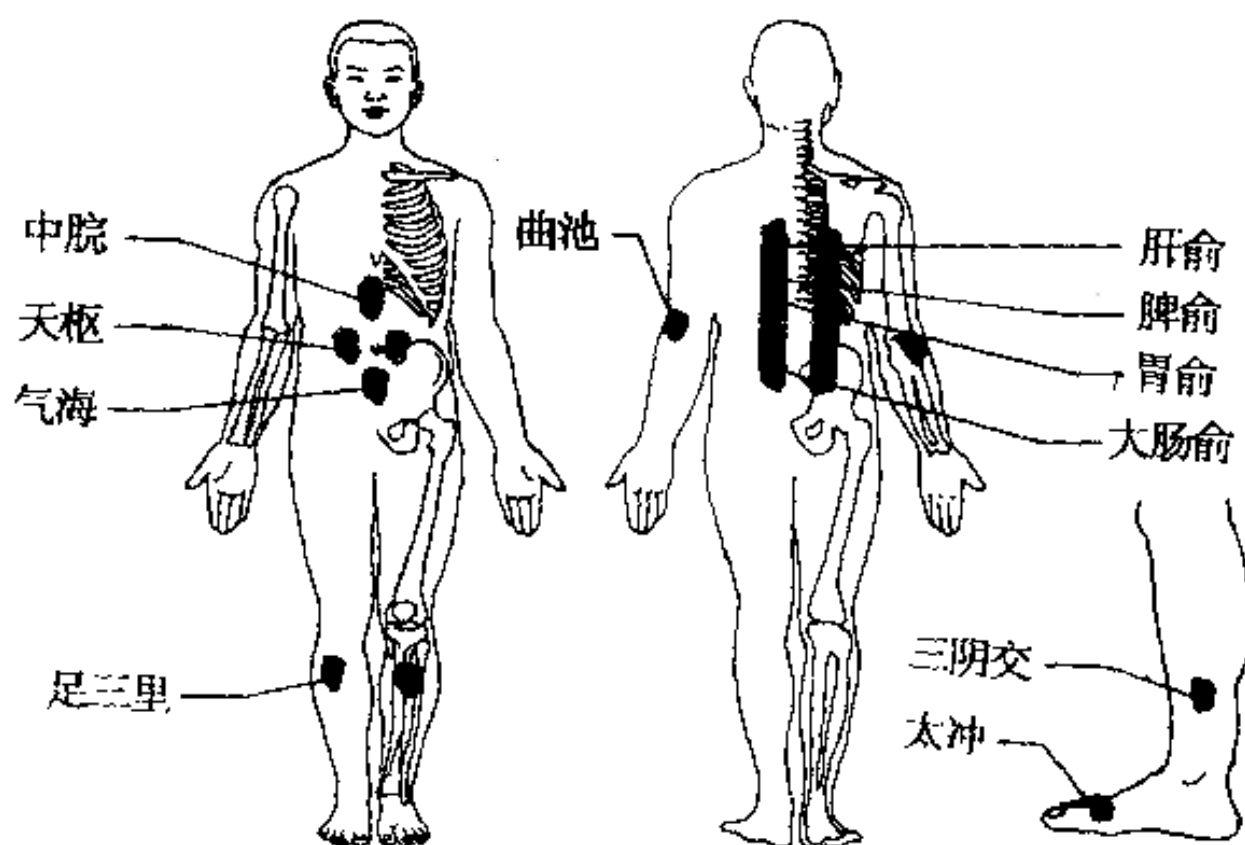


刮痧部位

1. 背部 神道、灵台、至阳。
2. 胸部 膻中、乳根。
3. 下肢部 足三里、阳陵泉。

大肠癌

概述 大肠癌在胃肠道恶性肿瘤中仅次于胃癌。一般分为结肠癌、直肠癌、肛门癌等,其中以直肠癌为多见,约占60~70%;发病年龄以40~60岁为多见。大肠癌是由溃疡性结肠炎等肠道疾病转化恶变而来。有人认为膳食高蛋白、高脂肪、食品过于精细、纤维素减少、食物中的致癌物质等均为导致本病发生的重要因素。大肠癌早期症状不明显,常见大便习惯改变,出现便秘或腹泻,大便变形变细,偶有便血、腹痛;中期则见腹痛、腹胀明显,便血症状突出,大便稀,多见粘液血便,形体消瘦、乏力;晚期则见大便下痢,里急后重,消瘦明显,贫血等恶病质。

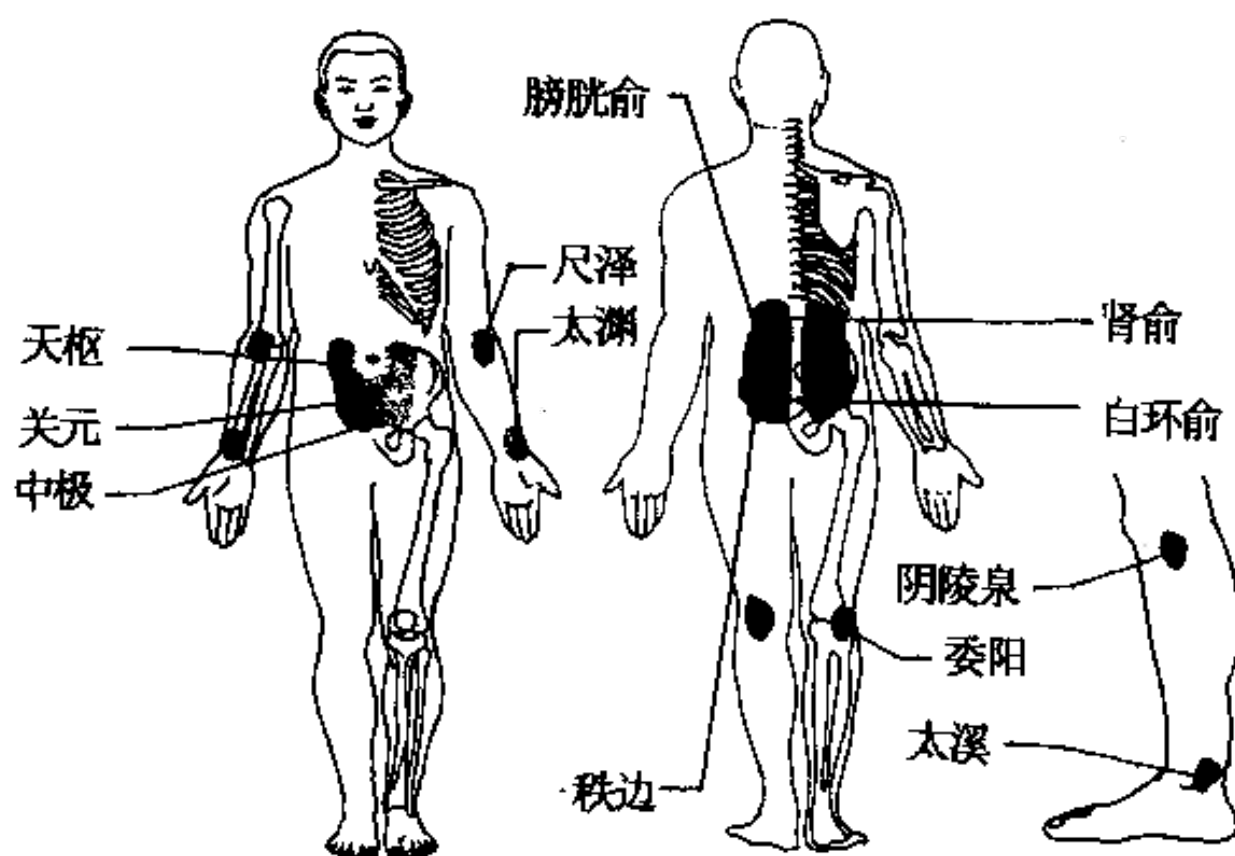


刮痧部位

1. 背部 大肠俞、脾俞、胃俞、肝俞。
2. 腹部 天枢、中脘、气海。
3. 上部 曲池。
4. 下部 足三里、三阴交、太冲。

膀胱癌

概述 膀胱癌为常见的肿瘤之一,约占恶性肿瘤的 1.5~3%。男女均可患病,但男多于女,约为 5:1。多发于 50 岁以上的老年人。膀胱癌早期表现为无痛性血尿、尿频、尿急以及尿痛或排尿中断现象。晚期多出现大量血尿,排尿困难,少尿,贫血,消瘦,甚至出现尿毒症。膀胱癌的发生与接触染料、苯胺、萘胺以及吸烟有一定关系。

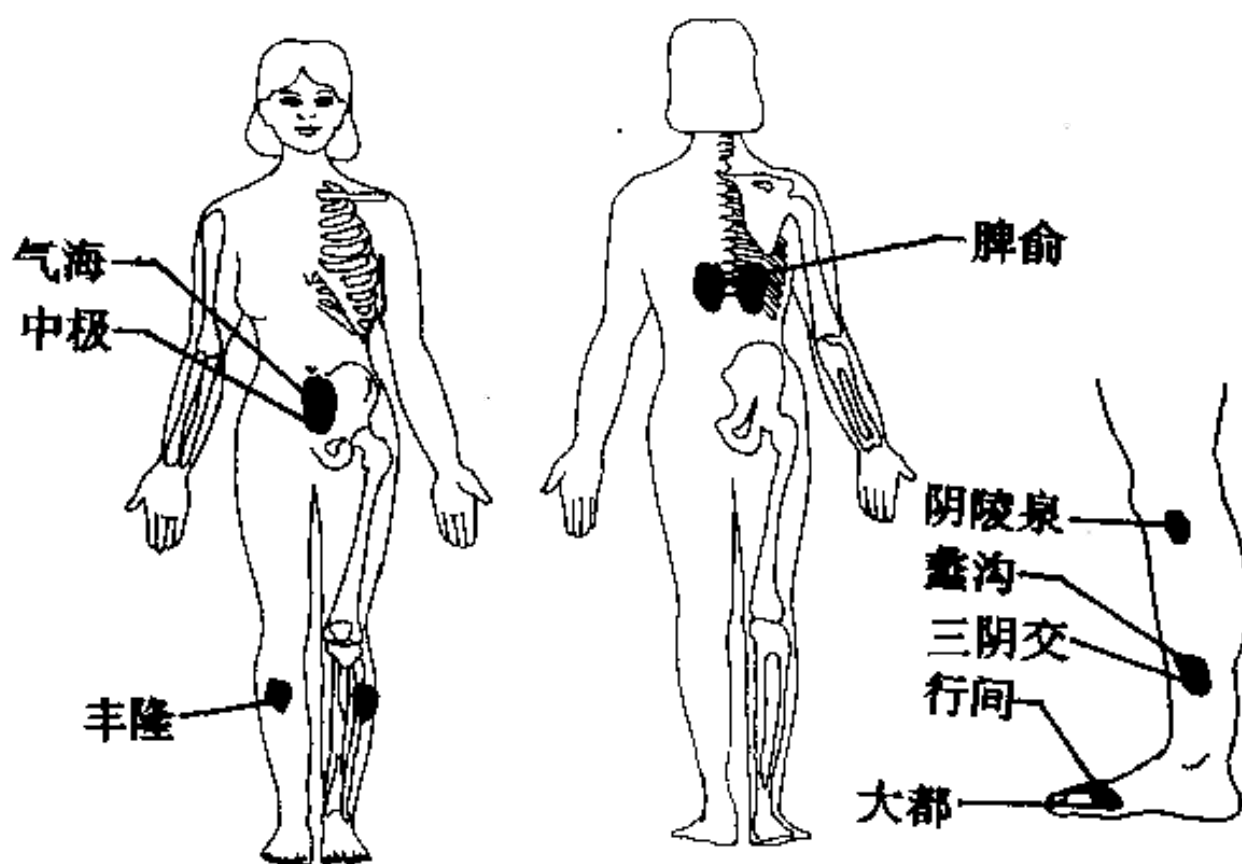


刮痧部位

1. 背部 肾俞、膀胱俞、秩边、白环俞。
2. 腹部 中极、天枢、关元。
3. 上部 太渊、尺泽。
4. 下部 阴陵泉、委阳、太溪。

宫颈癌

概述 宫颈癌是妇女最常见的恶性肿瘤之一,占女性生殖器肿瘤的首位,多发生于45岁以上的妇女。早期表现为接触出血、断经后又出现阴道不规则出血,或排出大量混有血液的恶臭白带。至晚期,可因肿瘤压迫而出现腹痛、肛门下坠、尿频、尿急、血尿,或发生尿毒症,甚至因癌肿破溃出血而危及生命。其发病常与早婚、早育、多产、宫颈创伤等因素有关。

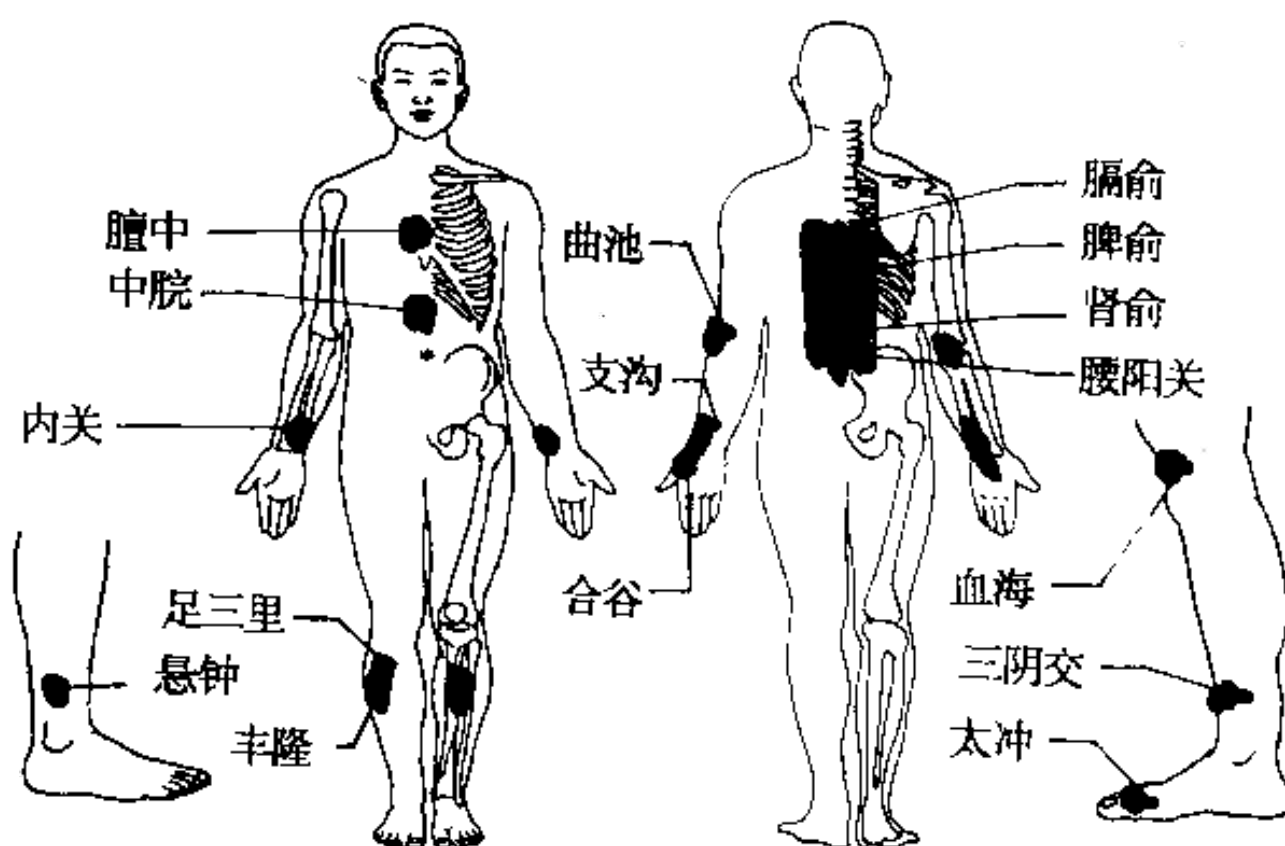


刮痧部位

1. 背部 脾俞。
2. 腹部 气海、中极。
3. 下肢部 蠡沟、行间、三阴交、大都、丰隆、阴陵泉。

骨髓癌

概述 骨髓癌是起源于原始的骨髓网状细胞的一种恶性肿瘤,临床有单发性和多发性两种。多发于50~70岁老人,其显著特点为多发性,好发于胸骨、肋骨、脊椎骨,其次为颅骨、盆骨与锁骨。疼痛是本病的早期症状,始为间歇性隐痛,继则为持续性剧痛。位于表浅部位的肿瘤可触及肿块,中、后期病人常伴有慢性肾功能不全及低热、消瘦、贫血、病理性骨折以及病理性骨折所引起的截瘫、疼痛等症状。

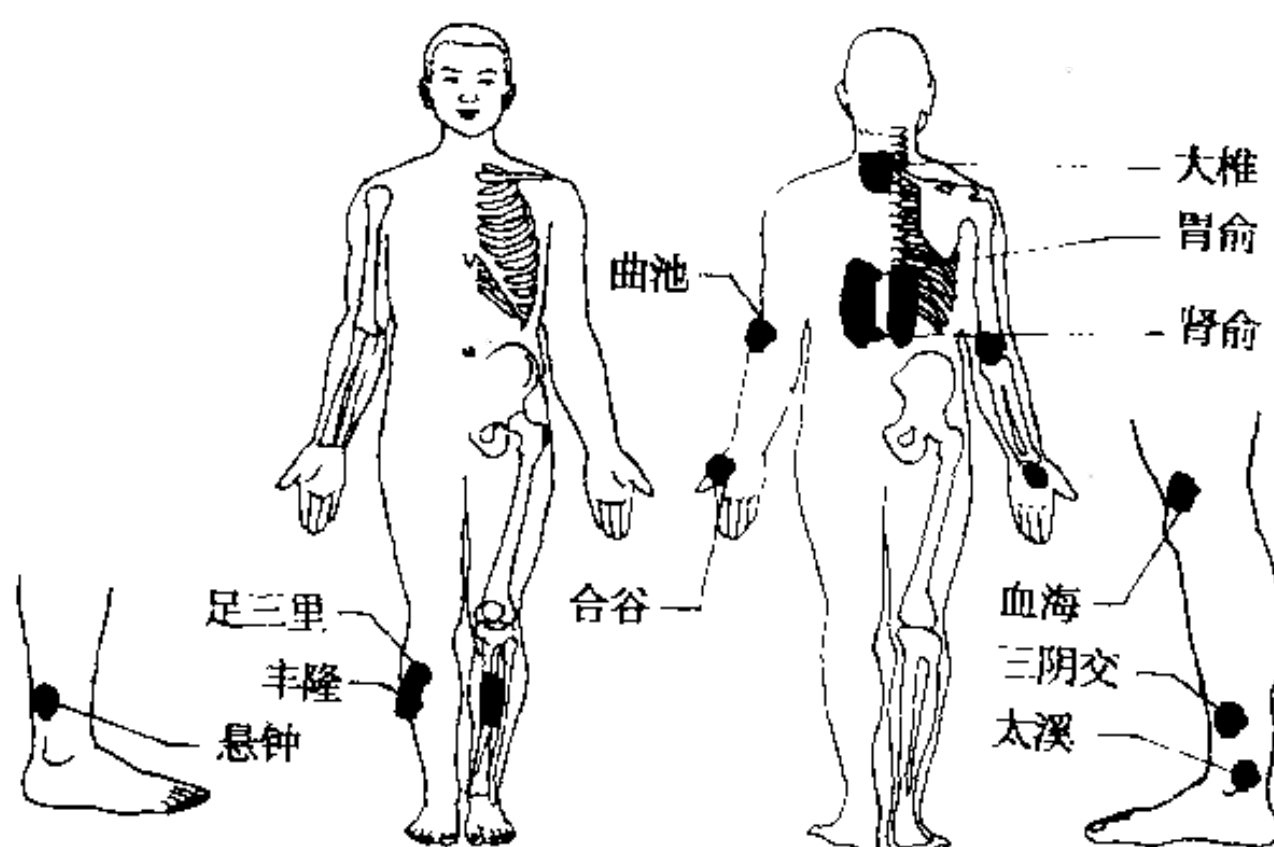


刮痧部位

1. 背部 肾俞、脾俞、膈俞、腰阳关。
2. 胸腹部 膻中、中脘。
3. 上肢部 曲池、内关、支沟、合谷。
4. 下肢部 血海、悬钟、三阴交、足三里、太冲、丰隆。

骨肉瘤

概述 骨肉瘤是原发于骨的恶性肿瘤。好发于四肢长骨，以股骨下端、胫骨上端和肱骨上端为多见。以 10~25 岁的青少年发病最多，男性高于女性。早期症状为持续性局部疼痛，如钻孔样，剧痛不能忍受，尤以夜间为甚。疼痛 2~3 个月后，局部可摸到肿块，软硬不定，有轻度压痛。肿瘤迅速增大，周围肌肉发生萎缩。当肿瘤较大时局部温度可增高。晚期全身常伴有发热、不适、纳差、贫血、进行性消瘦，以至出现恶病质，易转移到肺。

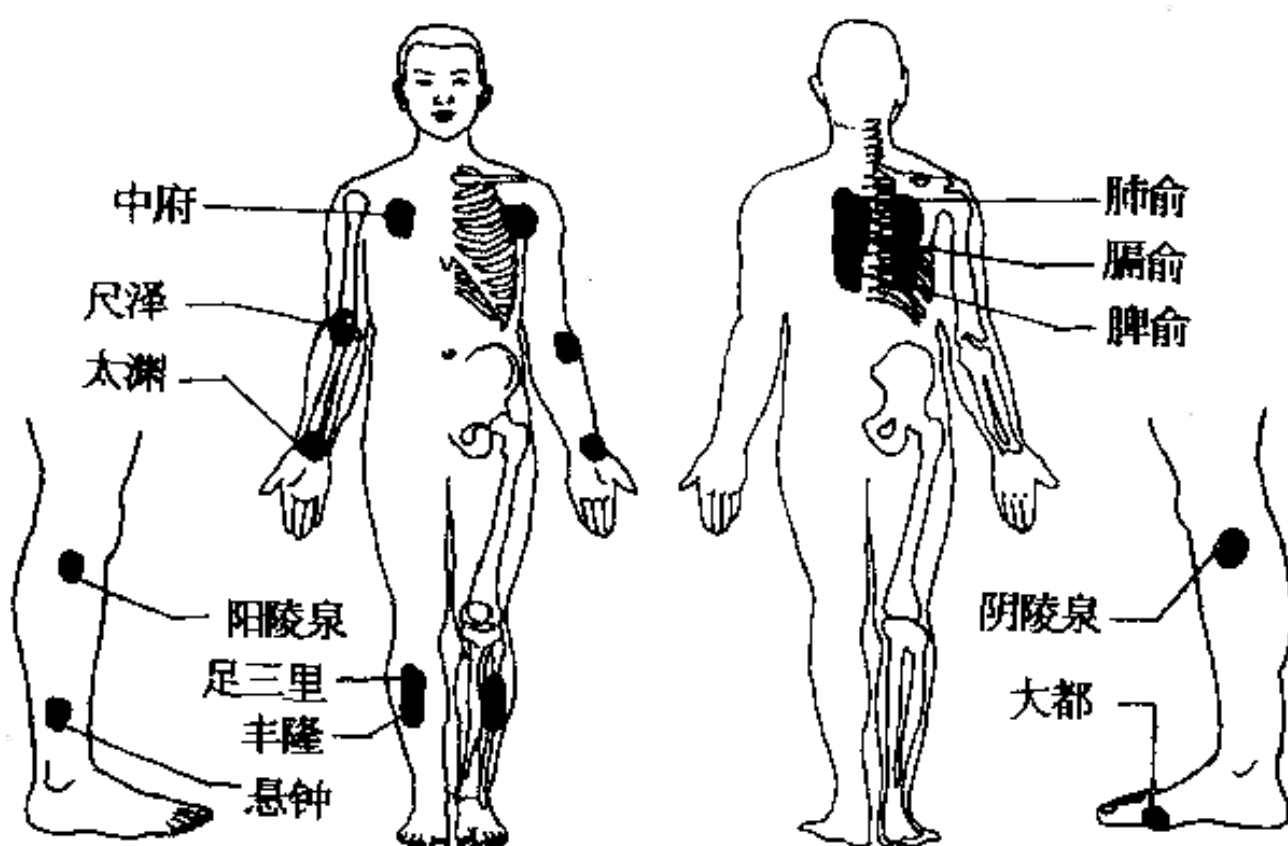


刮痧部位

1. 背部 大椎、胃俞、肾俞。
2. 上肢部 曲池、合谷。
3. 下肢部 悬钟、足三里、三阴交、太溪、血海、丰隆。

皮肤癌

概述 皮肤癌是指发生于皮肤的基底细胞癌和鳞状细胞癌。高发年龄为 51~60 年,男女之比约为 2:1。基底细胞癌可由化学、物理、机械或慢性溃疡长期刺激皮肤而发生。皮损为黄豆大小的有光泽的蜡样结节,边界清楚,呈圆形或椭圆形,浅黄褐色或灰白色;缓慢扩大,数年后溃烂,易出血,病变常在暴露部位,如颜面、颈部、头皮等处。鳞状细胞癌由上皮细胞衍生而来。皮损初起为乳头状隆起,触之坚硬,可较快地增大,数周、数月即形成菜花样溃疡,易出血。好发于头、面颊、额、眼鼻周围、耳和手等暴露部位。

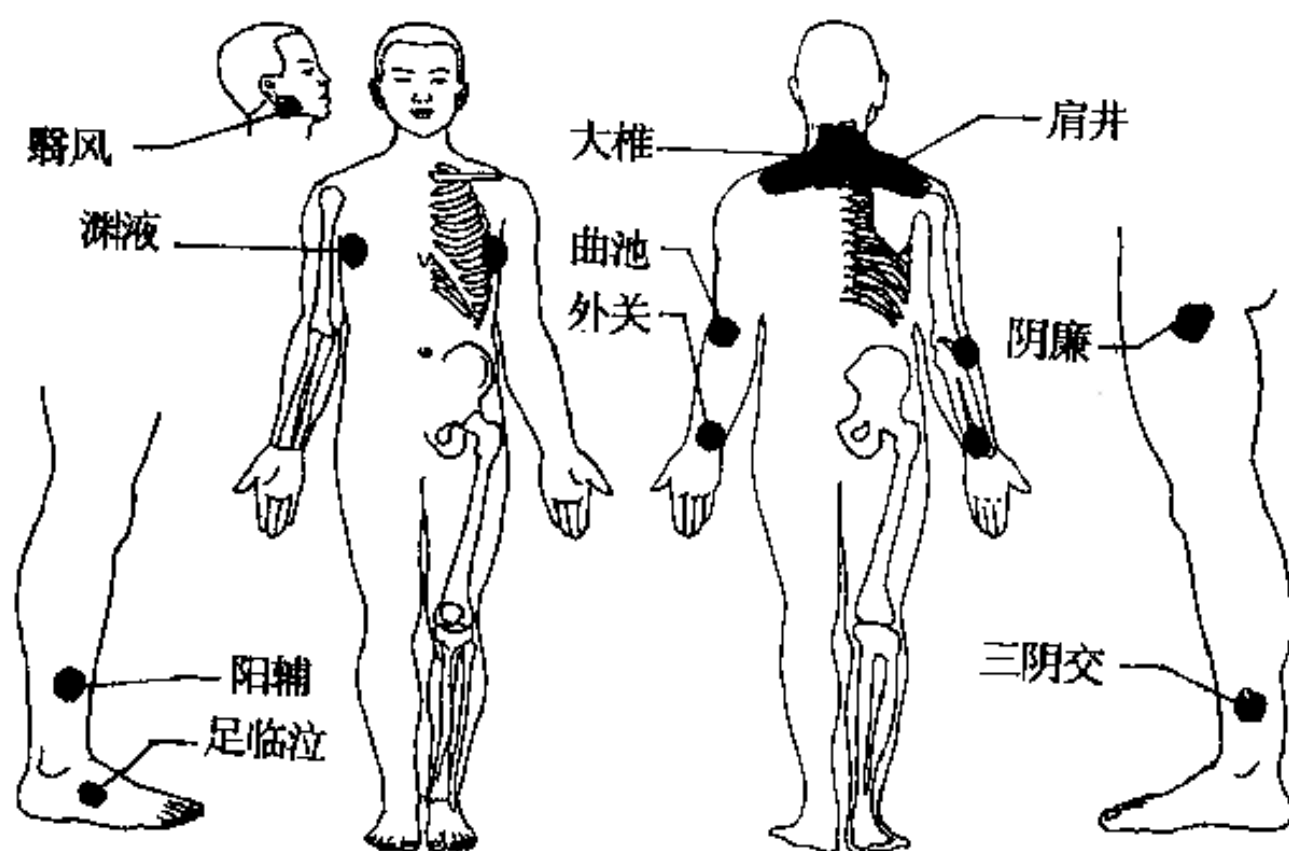


刮痧部位

1. 背部 肺俞、脾俞、膈俞。
2. 胸部 中府。
3. 上肢部 尺泽、太渊。
4. 下肢部 足三里、丰隆、阴皮泉、大都、阳陵泉、悬钟。

恶性淋巴瘤

概述 恶性淋巴瘤是指淋巴系统发生的原发性恶性肿瘤,发病年龄多在 30~50 岁之间,男性多于女性。造成恶性淋巴瘤的病因,一般认为与病毒感染有关。早期即可摸到淋巴结肿大,尤以颈部、腋下、腹股沟等处为多见。开始常见一侧肿大,淋巴结之间彼此分离,大小不等,按之无疼痛,推之可自由移动,压之坚实而具有弹性。中晚期则见肿大的淋巴结蔓延成块,质硬而粘连;或几组淋巴结同时累及,侵犯内脏器官,临床症状随其病势不同而呈各种表现。

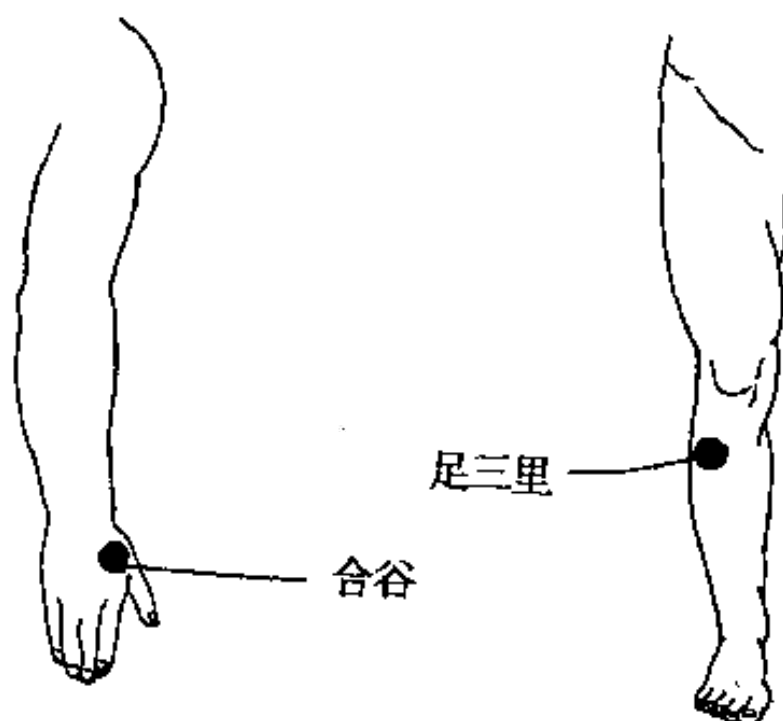


刮痧部位

1. 颈部 翳风、大椎。
2. 上部 肩井、外关、渊液、曲池。
3. 下部 阳辅、阴廉、三阴交、足临泣。

晚期癌性疼痛

概述 胃癌、肺癌、肝癌、宫颈癌等各种癌肿晚期,由于瘤体增大,压迫或侵犯邻近器官、神经末梢或神经干,患者均有不同程度的疼痛,如烧灼痛、隐痛和顽固、持续性剧痛。这种疼痛与肿瘤所在部位、生长方式和增长速度有关。

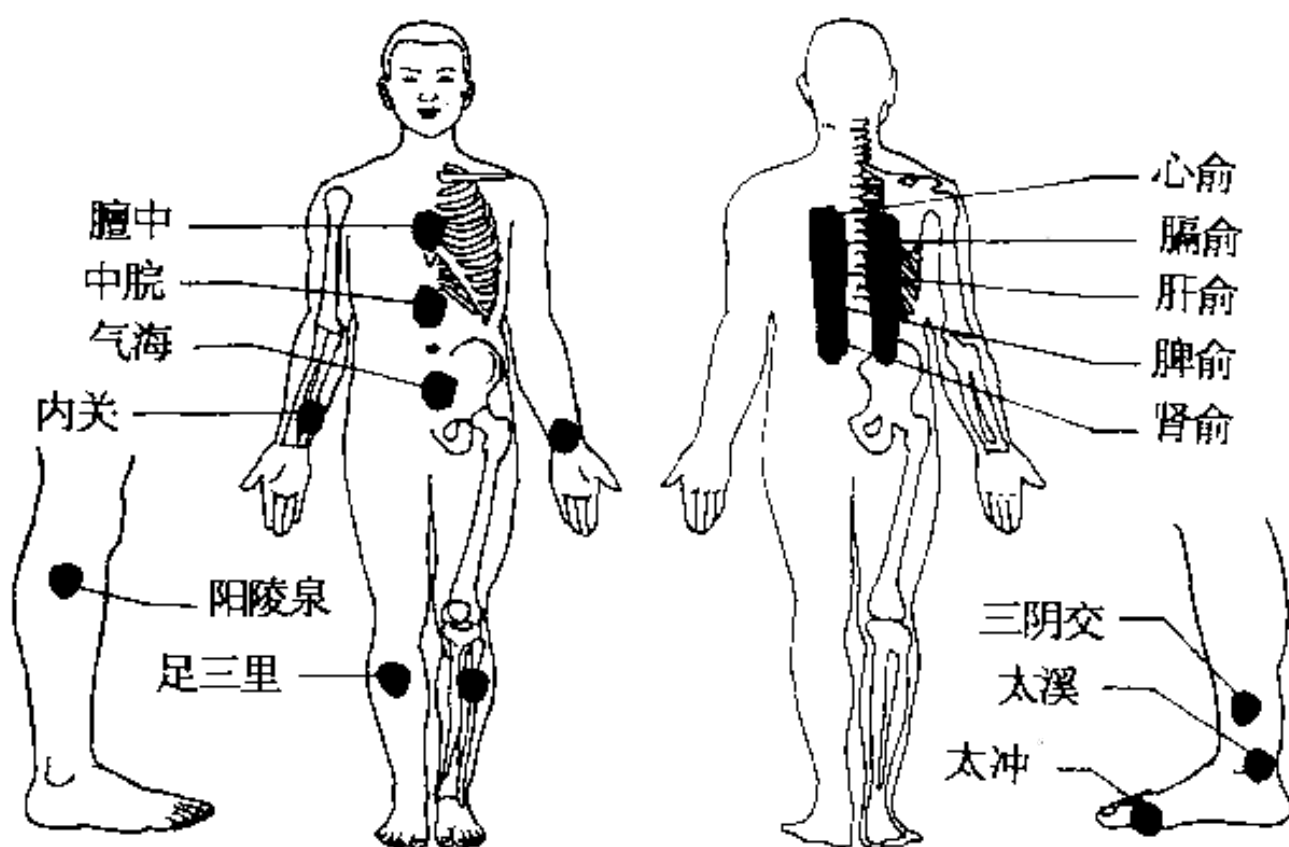


刮痧部位

1. 疼痛部位 阿是穴(痛点四周)。
2. 上部 合谷。
3. 下部 足三里。

肿瘤放射与化学治疗反应

概述 放射治疗是利用高能电磁辐射来杀伤癌细胞的方法。化学治疗是利用具有抗癌作用的化学药物消除原发病灶及杀灭全身播散的癌细胞。这两种方法和手术一样,现已成为治疗肿瘤的重要手段,对某些恶性肿瘤的治愈或缓解有明显的作用。但由于其杀伤癌细胞的同时也或多或少杀伤了人体正常细胞或破坏人体某些正常机能,因而,肿瘤病人接受放疗或化疗后会出现一些局部或全身的不良反应。常见的有:骨髓抑制而致血小板和血细胞减少;消化道反应如恶心、呕吐、厌食、腹泻等;泌尿系反应如尿频、尿急、尿痛、血尿等;皮肤反应如脱毛、皮炎、溃疡、斑疹、脱屑等;粘膜出现充血、水肿、溃疡、出血等;全身症状如乏力、头晕、失眠、脱发等,这些不良反应称为放疗或化疗反应。



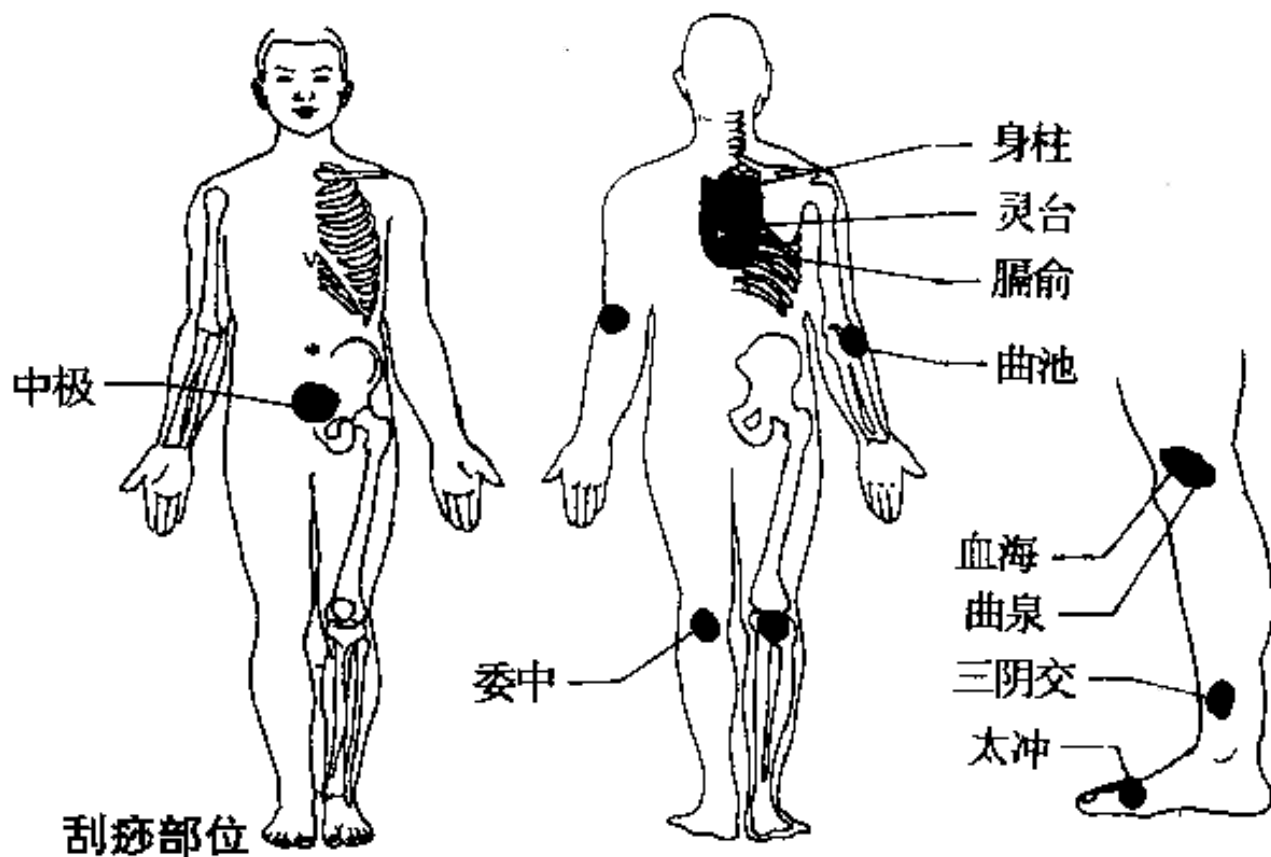
刮痧部位

1. 背部 心俞、膈俞、脾俞、肝俞、肾俞。
2. 胸腹部 膻中、中脘、气海。
3. 上肢部 内关。
4. 下肢部 足三里、三阴交、阳陵泉、太溪、太冲。

第十一章 性传播疾病

梅毒

概述 梅毒是由梅毒螺旋体感染引起的一种慢性全身性疾病。分为先天梅毒和后天梅毒两类。前者又称胎传梅毒,是由患梅毒的孕妇通过胎盘血液传染给胎儿的,主要发生在妊娠4个月后。后者又称获得性梅毒,其传染途径又可分直接感染与间接感染两种。直接感染绝大多数是通过性交,故感染部位多在外阴部,此外接吻、输血、授乳、握手以及医生、护士、助产士也可因接触病灶而发生直接感染。极少数患者是通过生活用具、医疗器械等而间接感染的。因非性接触而感染者,又称为无辜梅毒。本病病状复杂,病程漫长,危害严重。早期主要侵犯皮肤和粘膜,晚期可侵犯身体的许多脏器,特别易侵犯心脏和中枢神经系统。

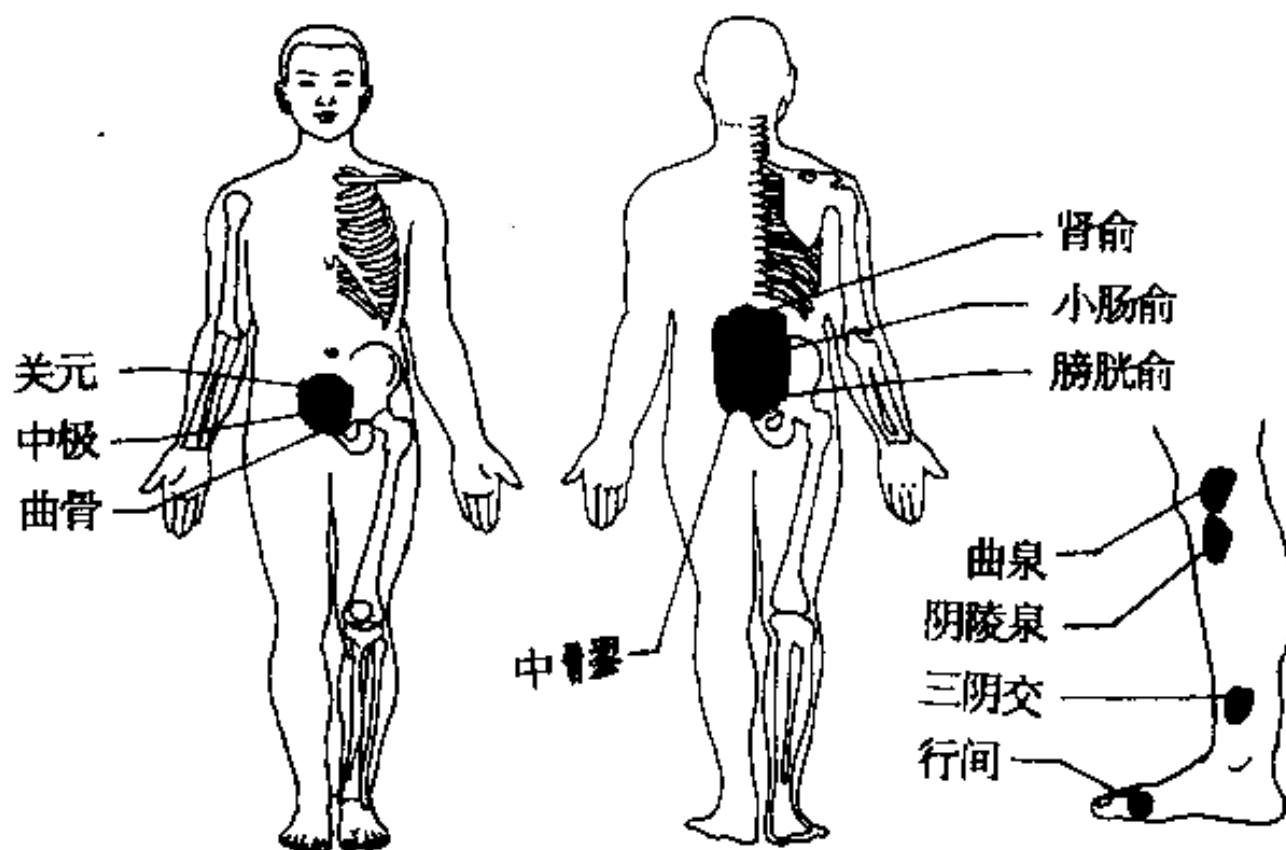


刮痧部位

1. 背部 膈俞、身柱、灵台。
2. 腹部 中极。
3. 上部 曲池。
4. 下部 血海、曲泉、委中、三阴交、太冲。

淋病

概述 淋病是由淋病双球菌感染引起的一种泌尿生殖系统传染病。其传染方式主要为性交直接感染,也可因接触病人的分泌物、生活用品等而间接传染。男性淋病的临床表现多以尿道炎为主,亦常并发前列腺炎、精囊炎、附睾炎及膀胱炎。女性患者其主要临床表现为尿道内有瘙痒及烧灼感,排尿时伴有疼痛,并可见尿频、尿急甚至血尿,尿道口充血,有粘稠的脓性分泌物,下腹部及会阴部的不适或疼痛。女性患者可见阴部有粘稠性分泌物或脓汁。部分病人可出现怕冷、发热、食欲不振、倦怠等全身症状。

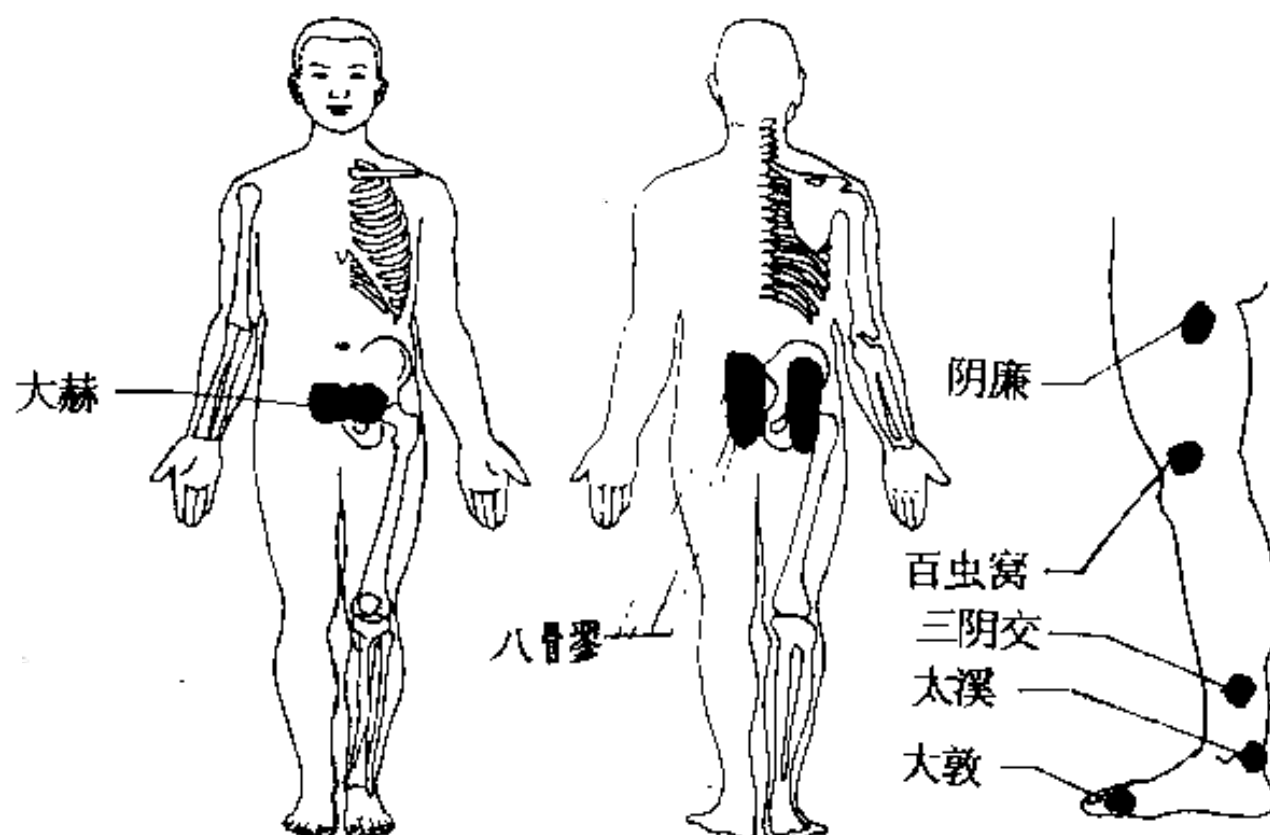


刮痧部位

1. 背部 肾俞、膀胱俞、小肠俞、中髎。
2. 腹部 中极、曲骨、关元。
3. 下肢部 曲泉、阴陵泉、行间、三阴交。

软下疳

概述 软下疳是由 Ducrey 嗜血杆菌引起的一种以外生殖器化脓性疼痛性溃疡为特点的性病。主要见于青壮年,男性多发于女性。多由不洁性性交传染引起,潜伏期 2~5 天。发病部位常见于阴茎冠状沟,特别是系带两侧、包皮内面、龟头及尿道口,女性见于大小阴唇、会阴、阴蒂及宫颈。初起呈红色斑丘疹,渐成为疱疹或脓疱,并迅速形成疼痛性溃疡。其边缘不规整呈锯齿状,基底粗糙,上覆有脓性分泌物,周围红晕和肿胀。常伴有腹股沟淋巴结肿大、疼痛,破溃后有脓液排出,愈合缓慢。

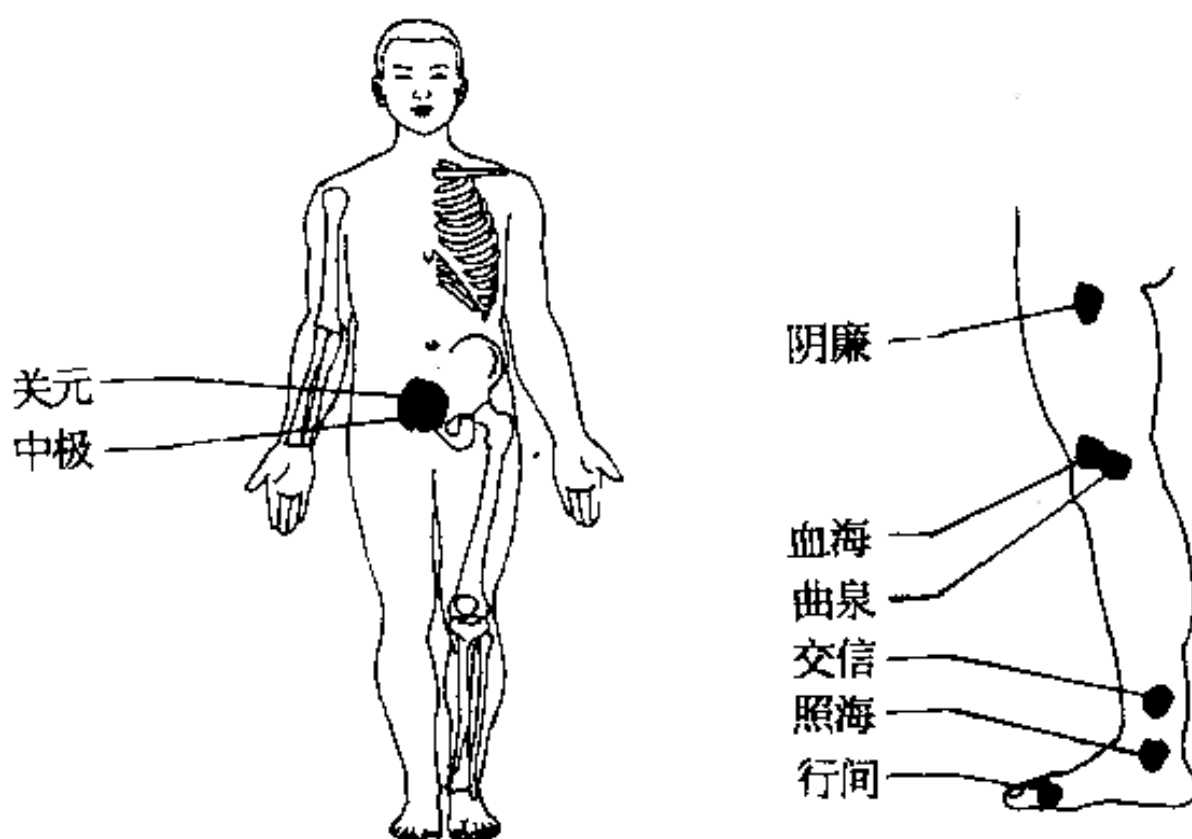


刮痧部位

1. 背部 八髎。
2. 腹部 大赫。
3. 下肢部 百虫窝、太溪、三阴交、阴廉、大敦。

性病性淋巴肉芽肿

概述 性病性淋巴肉芽肿又称腹股沟淋巴肉芽肿或第四性病,是由血清型沙眼衣原体通过性交传染的一种亚急性或慢性疾病。多见于青壮年,以外生殖器、腹股沟淋巴结及直肠为主要病损部位。初期以外生殖器损害为主,渐致腹股沟淋巴结呈炎性改变;后期可致外生殖器橡皮肿及阴道、直肠狭窄,并伴有全身症状或引起其他病变,甚至有癌变的可能。

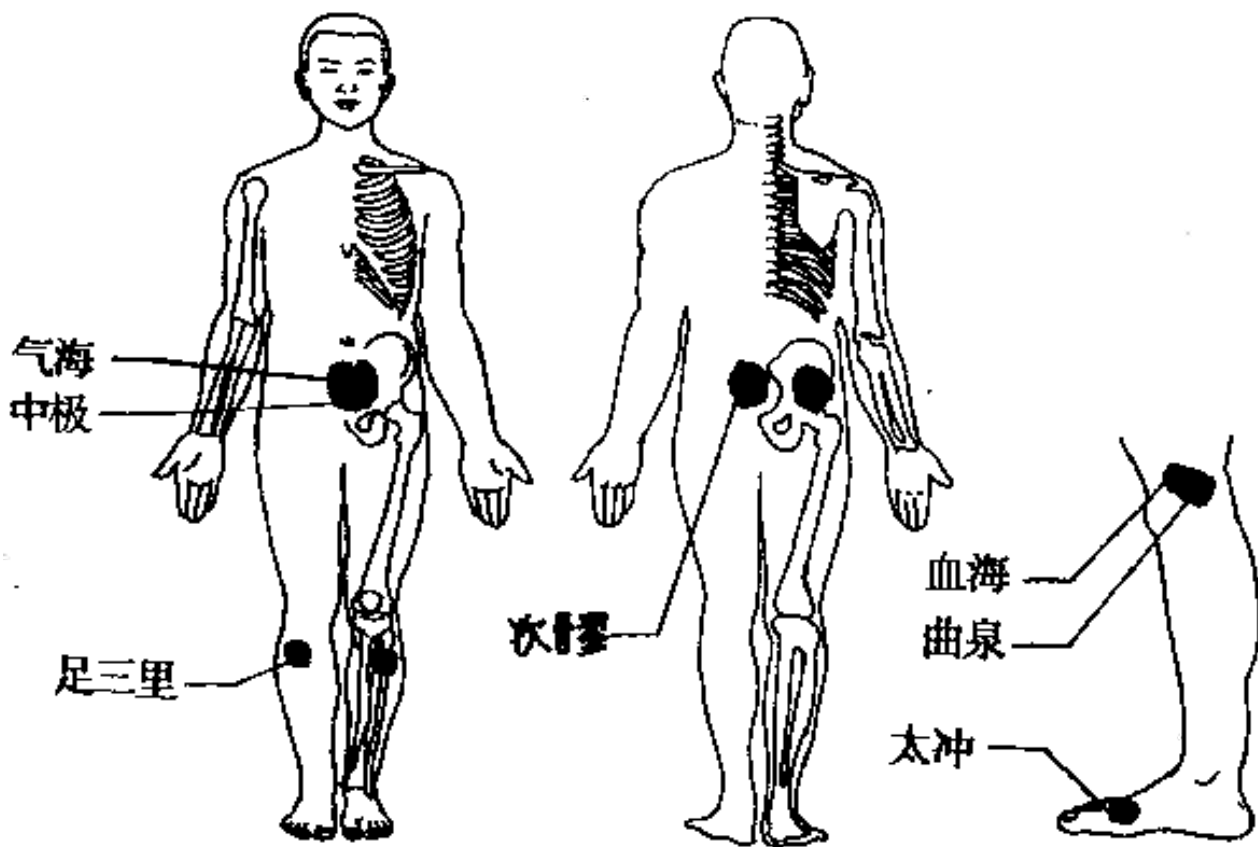


刮痧部位

1. 腹部 中极、关元。
2. 下肢部 血海、阴廉、曲泉、交信、行间、照海。

腹股沟肉芽肿

概述 腹股沟肉芽肿又称性病性肉芽肿或 Donovan 病,是由肉芽肿荚膜杆菌引起的外阴部及腹股沟处溃疡和肉芽肿性疾病。可通过性交传染,也有自身感染或由阴虱传播者。溃疡常发于会阴、外生殖器、腹股沟或肛围等处,少数病人亦可发生在鼻、唇、四肢等非生殖器部位。初起表现为丘疹或皮下结节,破溃后形成境界清楚的溃疡,溃疡表面为肉红色增殖性肉芽组织,极易出血,有膜样脓性分泌物渗出,有恶臭味,边缘突起或呈乳头瘤样增殖。由于自身接种,溃疡四周可发生许多卫星溃疡,疼痛不显。后期常可见持久性瘻管、肥厚性瘢痕及色素脱失、假性橡皮肿等病变。本病皮损开始时瘙痒明显,以后几乎无任何症状。

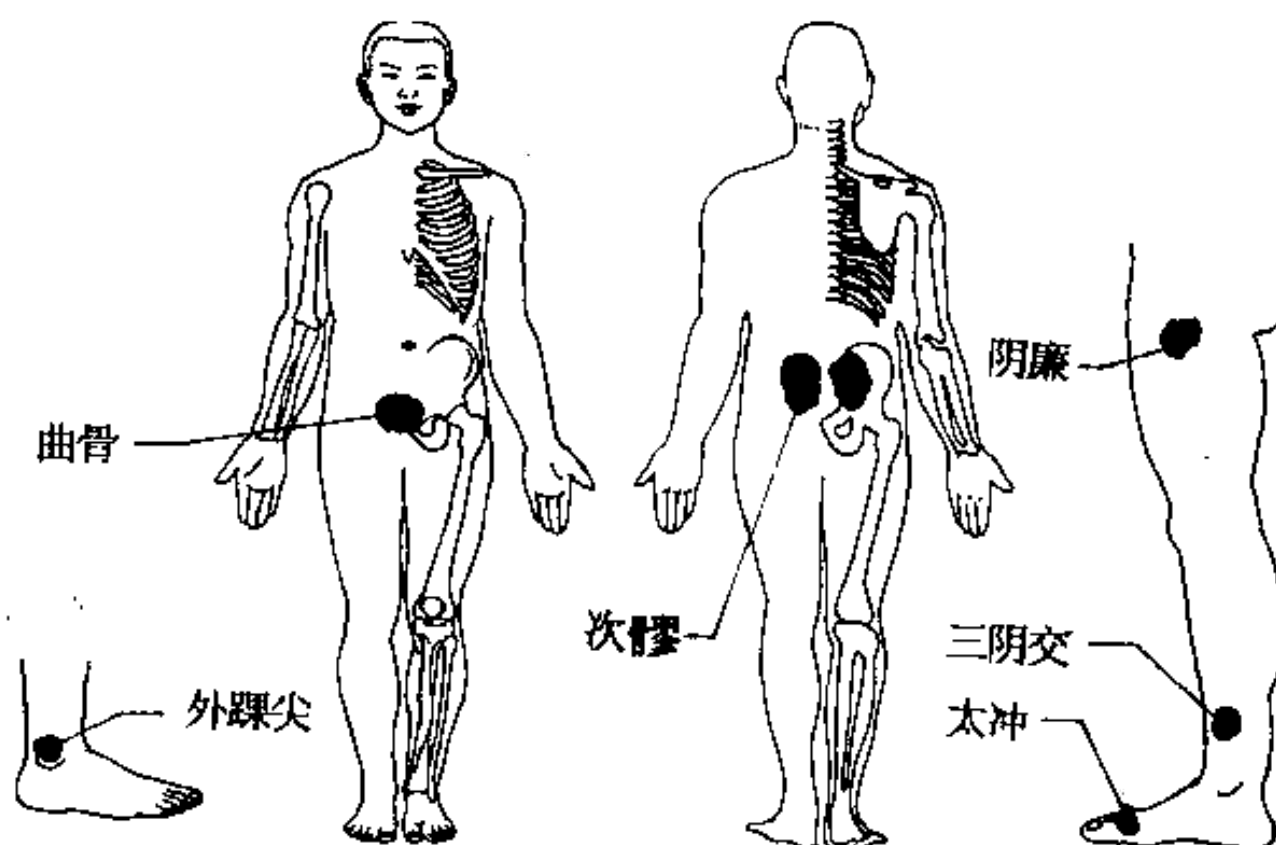


刮痧部位

1. 背部 次髎。
2. 腹部 中极、气海。
3. 下肢部 曲泉、血海、太冲、足三里。

尖锐湿疣

概述 尖锐湿疣又称“尖锐湿疣”是由人乳头瘤病毒(HPV)感染所引起的一种表皮肿瘤样增生。多由性接触传染,亦可因接触患者的生活用品等间接传染。本病为发生于皮肤粘膜交界处软性赘生物。女性常发于阴道口、阴道粘膜及子宫颈;男性常发于尿道口、阴茎的冠状沟、包皮内侧或龟头上以及肛门及肛周交界处。粘膜损害不易自然消失,多经久不愈,反复发作。本病初起为小的淡红色尖形丘疹,后渐变大并加多,融成小片。表面呈乳头样、蕈样或菜花样突起,凸凹不平,为红色或污灰色。根部常有蒂与皮肤相连,易发生糜烂、渗液,或见脓性分泌物,有恶臭味,触及较易出血。女子多有带下黄臭。全身症状可伴有心烦口干苦,小便黄涩等。

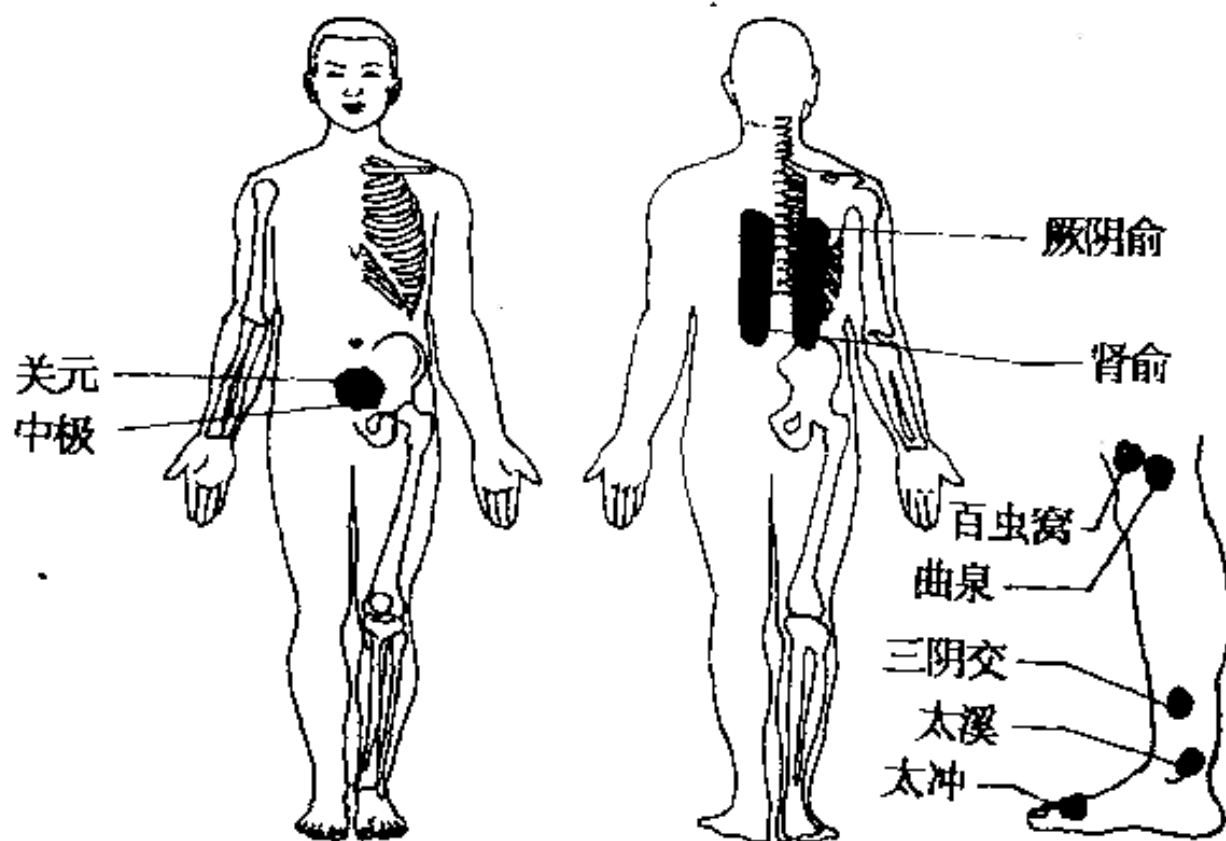


刮痧部位

1. 背部 次髂。
2. 腹部 曲骨。
3. 下肢部 阴廉、三阴交、外踝尖、太冲。

生殖器疱疹

概述 生殖器疱疹是由单纯疱疹病毒感染引起的一种性传播性疾病。其传染途径主要通过性接触传染，亦有通过污染物而间接传染的。临床表现为生殖器部位的疱疹性损害、糜烂、溃疡，伴有发热、排尿困难、白带增多及腹股沟淋巴结肿大等。极少数可出现神经痛、脑膜炎、脊髓炎等病症。本病易复发，每年可发作数次，再发者通常较初染者水泡少、症状轻。女性反复发生本病者，其患宫颈癌的危险率大于未感染者的 5~10 倍，故应予以重视。

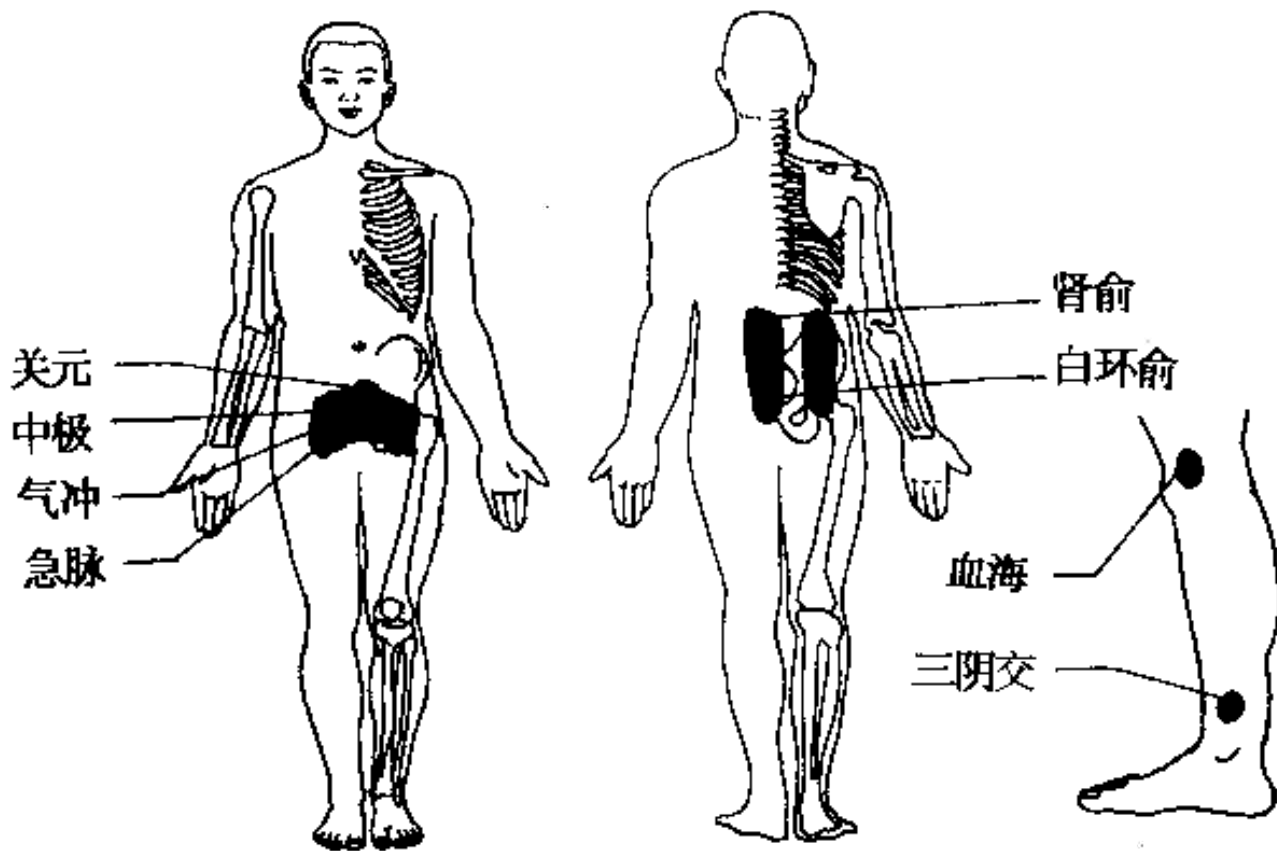


刮痧部位

1. 背部 厥阴俞、肾俞。
2. 腹部 中极、关元。
3. 下肢部 百虫窝、曲泉、三阴交、太冲、太溪。

生殖器念珠菌病

概述 生殖器念珠菌病是由念珠菌(又称假丝酵母)感染所致的一种真菌病。主要通过性交后传染,或由接触污染物而感染。本病可表现为多种类型,女性多为念珠菌性阴道炎、外阴炎,男性多为念珠菌性龟头包皮炎、尿道炎、膀胱炎等。常见症状为阴部瘙痒灼热,排尿困难及尿痛,性交困难;女性白带多但无恶臭,或呈乳酪样白带,外阴及阴道可有红斑、糜烂和假膜;男性可见龟头发红,有散在红斑点或较大红斑,表面干燥、光滑,重者龟头发生扁平丘疹,呈淡红色,偶有小水疱,包皮有弥漫红斑,呈“光滑皮”样外观,包皮紧硬,难于翻转,尿道有分泌物。

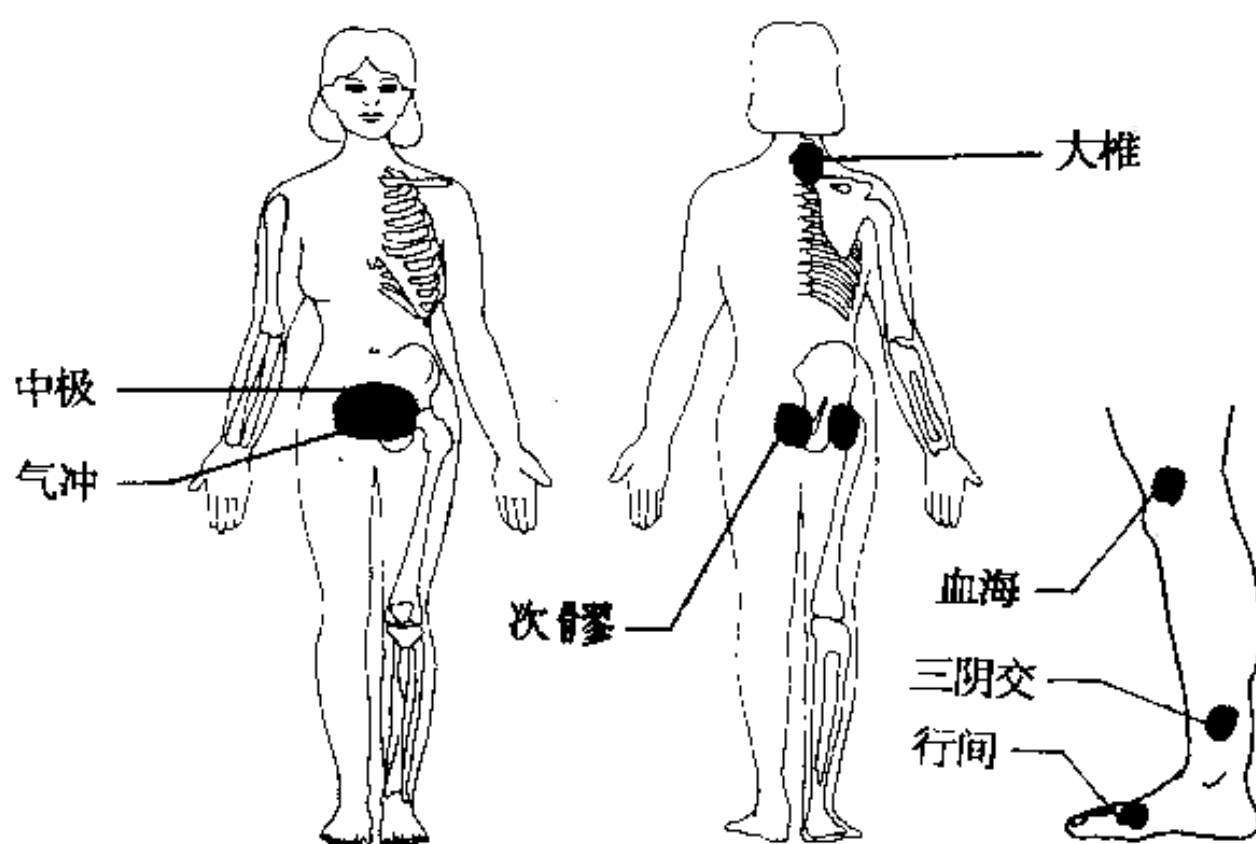


刮痧部位

1. 背部 肾俞、白环俞。
2. 腹部 气冲、急脉、中极、关元。
3. 下肢部 血海、三阴交。

阴道毛滴虫病

概述 阴道毛滴虫病是由阴道毛滴虫引起的生殖道感染性疾病,可由不洁性交直接感染,亦可经不洁便盆、衣物、洗浴、寝具等感染而发病。临床以外阴及阴道瘙痒、阴道分泌物增多为特征。典型的滴虫性白带呈灰黄色泡沫状,质稀,有腥臭味;当感染严重时,可伴有血性或脓性分泌物。阴蒂和阴道粘膜多有红肿和糜烂,甚至溃烂成疮。全身症状可见口苦咽干,胸闷纳呆,便秘溲赤等。

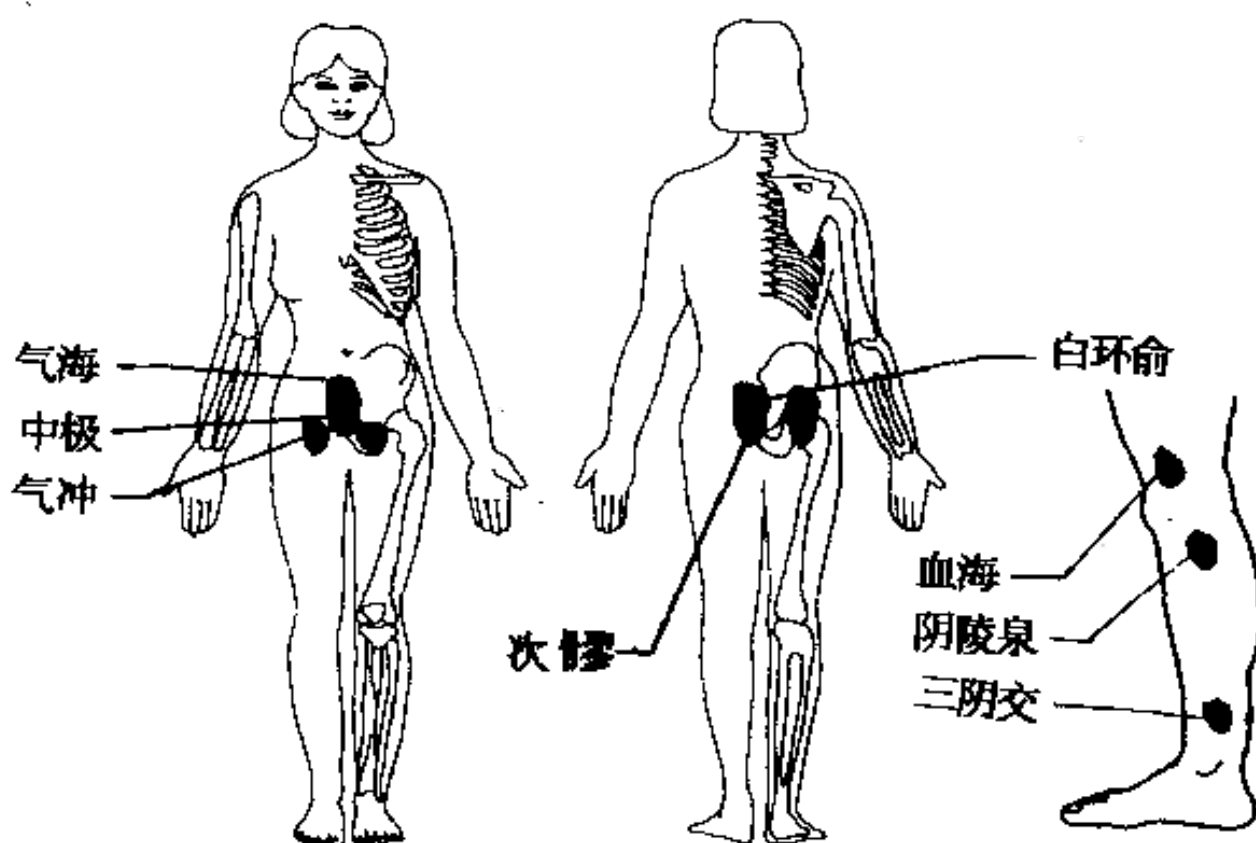


刮痧部位

1. 背部 大椎、次髎。
2. 腹部 中极、气冲。
3. 下肢部 血海、三阴交、行间。

细菌性阴道炎

概述 细菌性阴道炎是指由细菌感染引起的阴道粘膜炎症，临床上与性关系混乱有关的主要是指阴道棒状杆菌阴道炎。临床表现最常见的非特异性阴道炎，一般症状较轻，阴道有瘙痒和灼热感，白带量多呈灰白色，有恶臭味，或外阴红肿，阴道内有粉糊状分泌物粘附于阴道壁，形成一较坚韧薄膜。个别患者可见阴道壁内有红斑或瘀点。

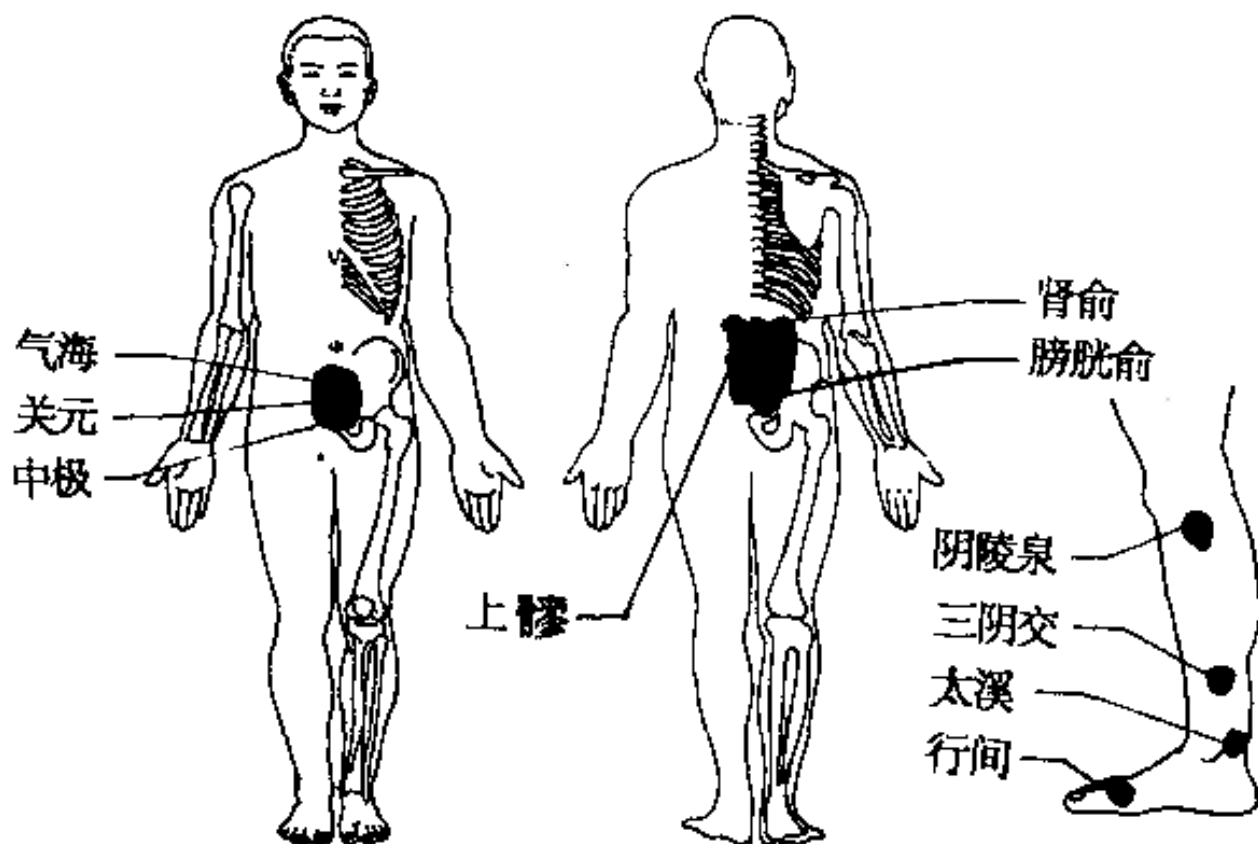


刮痧部位

1. 背部 白环俞、次髎。
2. 腹部 气海、气冲、中极。
3. 下肢部 血海、阴陵泉、三阴交。

非淋菌性尿道炎

概述 非淋菌性尿道炎以往泛指除淋病双球菌以外的其他微生物感染所致的尿道炎,现将其列为性传染疾病之一,主要指由沙眼衣原体或分解尿毒支原体感染而引起的非化脓性尿道炎性病。本病好发于中青年,不洁性交为其主要传染途径,但有些非淋菌性尿道炎与性行为并无关系,可能与局部刺激及损伤有关。本病的潜伏期平均为2周至数月。临床表现为尿频、尿急、尿痛、尿道口有分泌物、红肿等。女性患者的尿道症状常不明显,多表现为非淋菌性粘液脓性宫颈炎。

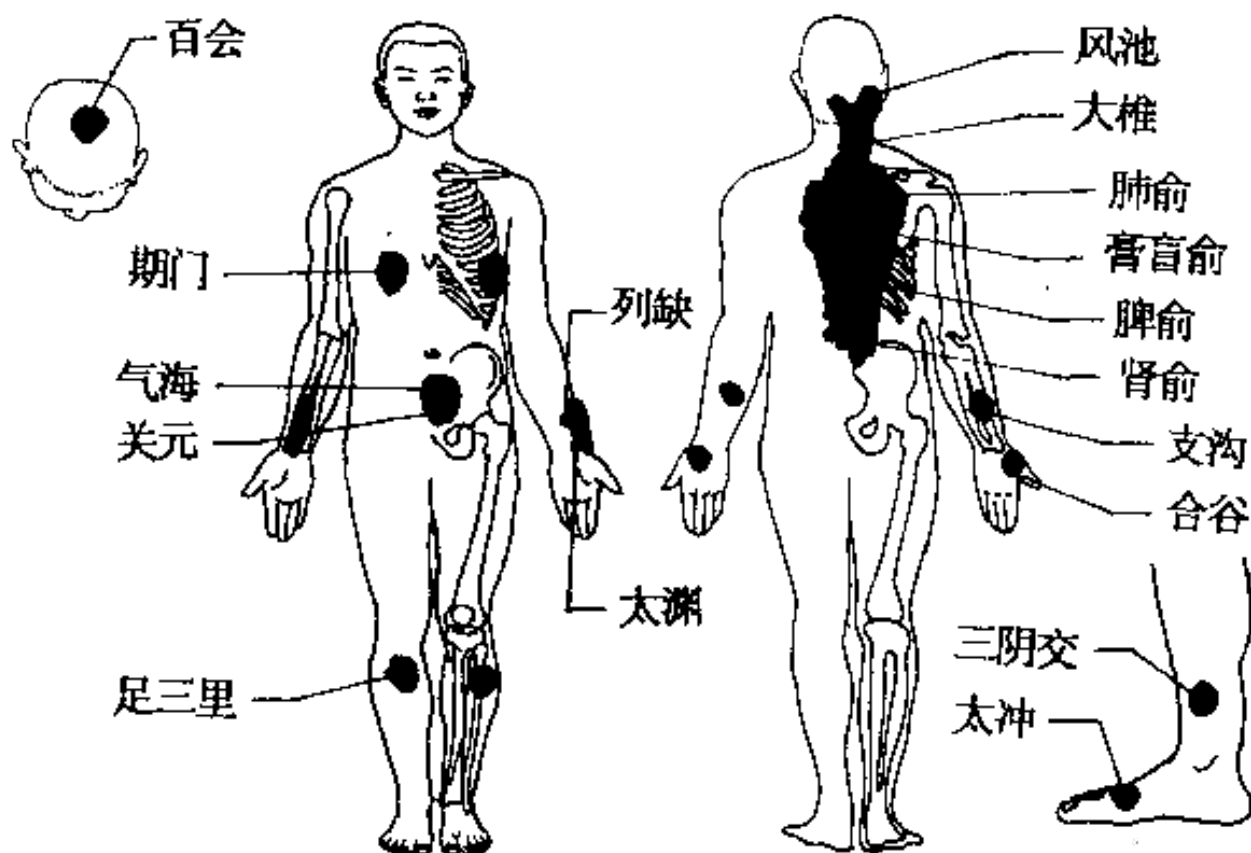


刮痧部位

1. 背部 膀胱俞、肾俞、上髂。
2. 腹部 中极、气海、关元。
3. 下肢部 阴陵泉、行间、太溪、三阴交。

艾滋病

概述 艾滋病是英文缩写 AIDS 的译音,全称为“获得性免疫缺陷综合征”。是由感染人类免疫缺陷病毒引起的,以人体进行性免疫缺陷为主要特征的一种病毒性传染病。艾滋病的感染途径主要有三方面,即性传染(同性恋和异性的性交传染)、血液传染(主要指经吸毒或输血而致传染)及病人妊娠后传给胎儿。其临床表现错综复杂,可波及许多系统器官,呈进行性加重趋势,常见有反复发热,逐渐消瘦,倦怠乏力,头痛神昏,恶心纳呆,腹泻便血,持续性咳嗽,周身淋巴结肿大,惊厥痴呆等症。本病可发于任何年龄,尤以青壮年居多,男女均可罹患,传播迅速,死亡率极高,故有人称为“超级癌症”、“现代瘟疫”。



刮痧部位

1. 头颈部 百会、风池、大椎。
2. 背部 肺俞、膏肓俞、脾俞、肾俞。
3. 腹部 关元、气海、期门。
4. 上部 太渊、列缺、合谷、支沟。
5. 下部 足三里、三阴交、太冲。