

目 录

前言	(VI)
----------	------

基 础 篇

第一章 耳廓解剖	(3)
一、耳廓表面解剖名称	(3)
(一) 耳廓正面表面解剖名称	(3)
(二) 耳廓背面表面解剖名称	(4)
二、耳廓的组织结构	(5)
三、耳与经脉脏腑的关系	(7)
第二章 耳穴诊疗机理	(9)
一、全息反射说	(9)
二、德尔他反射说	(10)
三、经络学说	(11)
第三章 耳穴	(13)
一、耳穴分布规律	(13)
二、耳穴定位方法	(14)
三、耳穴命名及主治规律	(15)
四、耳部各穴定位及主治	(17)
(一) 耳轮脚和耳轮部穴区定位及主治	(17)
(二) 耳舟部穴区定位及主治	(19)
(三) 对耳轮部穴区定位及主治	(20)
(四) 三角窝部穴区定位及主治	(22)
(五) 耳屏部穴区定位及主治	(24)
(六) 对耳屏部穴区定位及主治	(25)
(七) 耳甲腔部穴区定位及主治	(27)

(八) 耳甲艇部穴区定位及主治	(29)
(九) 耳轮脚周围部穴区定位及主治	(30)
(十) 耳垂部穴区定位及主治	(31)
(十一) 耳背部穴区定位及主治	(33)
第四章 耳穴诊断方法	(36)
一、耳穴视诊法	(36)
(一) 视诊方法	(36)
(二) 视诊阳性反应及其临床意义	(36)
(三) 注意事项	(38)
二、耳穴触诊法	(38)
(一) 触诊方法	(38)
(二) 触诊阳性反应及其临床意义	(38)
(三) 注意事项	(39)
三、耳穴电阻测定法	(39)
(一) 电阻测定方法	(39)
(二) 低电阻点分级及其临床意义	(40)
(三) 注意事项	(40)
第五章 常用耳穴治疗方法	(41)
一、耳穴贴压法	(41)
(一) 操作程序	(41)
(二) 适应症	(42)
(三) 耳穴贴压的正常反应	(42)
(四) 耳穴贴压的异常现象及处理	(42)
(五) 注意事项	(43)
二、耳穴放血法	(43)
(一) 操作程序	(44)
(二) 常用耳廓放血部位及其适应症	(44)
(三) 注意事项	(44)
三、耳穴点压法	(45)
四、耳廓按摩法	(45)
第六章 耳穴取穴原则	(47)

一、根据病变部位取穴	(47)
二、根据中医理论取穴	(48)
三、根据现代医学理论取穴	(52)
四、根据临床经验取穴	(52)

实 践 篇

第七章 内科病症	(55)
1. 高血压	(55)
2. 心绞痛	(56)
3. 心脏神经官能症	(57)
4. 风湿性关节炎	(57)
5. 慢性支气管炎	(58)
6. 支气管哮喘	(59)
7. 呕吐	(60)
8. 呃逆	(61)
9. 胃肠神经官能症	(61)
10. 食管炎	(62)
11. 胃炎	(63)
12. 急性胃肠炎	(64)
13. 消化性溃疡	(65)
14. 慢性腹泻	(66)
15. 便秘	(66)
16. 头痛	(67)
17. 神经衰弱	(68)
18. 周围神经炎	(69)
19. 癫痫	(70)
20. 瘰病	(71)
21. 类风湿性关节炎	(72)
22. 甲状腺机能亢进症	(73)

23. 糖尿病	(74)
24. 尿崩症	(75)
25. 夜尿症	(75)
第八章 外科病症	(77)
1. 急性乳腺炎	(77)
2. 乳腺囊性增生病	(78)
3. 胆囊炎	(79)
4. 胰腺炎	(80)
5. 阑尾炎	(81)
6. 胆石症	(81)
7. 膀胱炎	(82)
8. 附睾炎	(83)
9. 前列腺炎	(84)
10. 前列腺增生症	(85)
11. 痔疮	(85)
12. 泌尿系结石	(86)
13. 遗精	(87)
14. 阳痿	(88)
15. 颈椎病	(89)
16. 肋软骨炎	(90)
17. 肩关节周围炎	(90)
18. 肱骨外上髁炎	(91)
19. 落枕	(92)
20. 急性软组织损伤	(93)
21. 腰肌劳损	(93)
22. 脑震荡后遗症	(94)
23. 面肌痉挛	(95)
24. 肋间神经痛	(96)
25. 三叉神经痛	(96)

26. 坐骨神经痛	(97)
27. 跟痛症	(98)
28. 幻肢痛	(99)
29. 红斑性肢痛病	(99)
30. 血栓闭塞性脉管炎	(100)
31. 雷诺氏病	(101)
第九章 妇科病症	(102)
1. 功能性子宫出血	(102)
2. 痛经	(102)
3. 经前期综合征	(103)
4. 更年期综合征	(104)
5. 闭经	(105)
6. 白带异常	(105)
7. 慢性盆腔炎	(106)
8. 子宫脱垂	(107)
第十章 五官科病症	(108)
1. 近视	(108)
2. 流行性结膜角膜炎	(108)
3. 麦粒肿	(109)
4. 中心性视网膜炎	(110)
5. 单纯性青光眼	(110)
6. 过敏性鼻炎	(111)
7. 化脓性鼻窦炎	(112)
8. 牙痛	(113)
9. 急性扁桃体炎	(113)
10. 慢性咽炎	(114)
11. 咽异感症	(115)
12. 复发性口腔溃疡	(116)
13. 慢性化脓性中耳炎	(117)

14. 美尼尔氏病	(117)
15. 颞下颌关节功能紊乱症	(118)
第十一章 皮肤科病症	(120)
1. 荨麻疹	(120)
2. 湿疹	(121)
3. 带状疱疹	(121)
4. 皮肤瘙痒症	(122)
5. 神经性皮炎	(123)
6. 寻常痤疮	(124)
7. 脂溢性皮炎	(124)
8. 多形性红斑	(125)
9. 疖病	(126)
10. 酒渣鼻	(127)
11. 黄褐斑	(127)
第十二章 其它病症	(129)
1. 流行性感 冒	(129)
2. 流行性腮腺炎	(130)
3. 晕动病	(130)
4. 肥胖症	(131)
5. 戒毒	(132)
6. 戒烟	(132)
7. 戒酒	(133)
8. 儿童厌食症	(134)
9. 竞技综合征	(135)
10. 儿童多动综合征	(135)
11. 智力迟钝	(136)
附录 自学指南	(138)

基 础 篇



第一章 耳廓解剖

一、耳廓表面解剖名称

(一) 耳廓正面表面解剖名称 (图 1-1A)

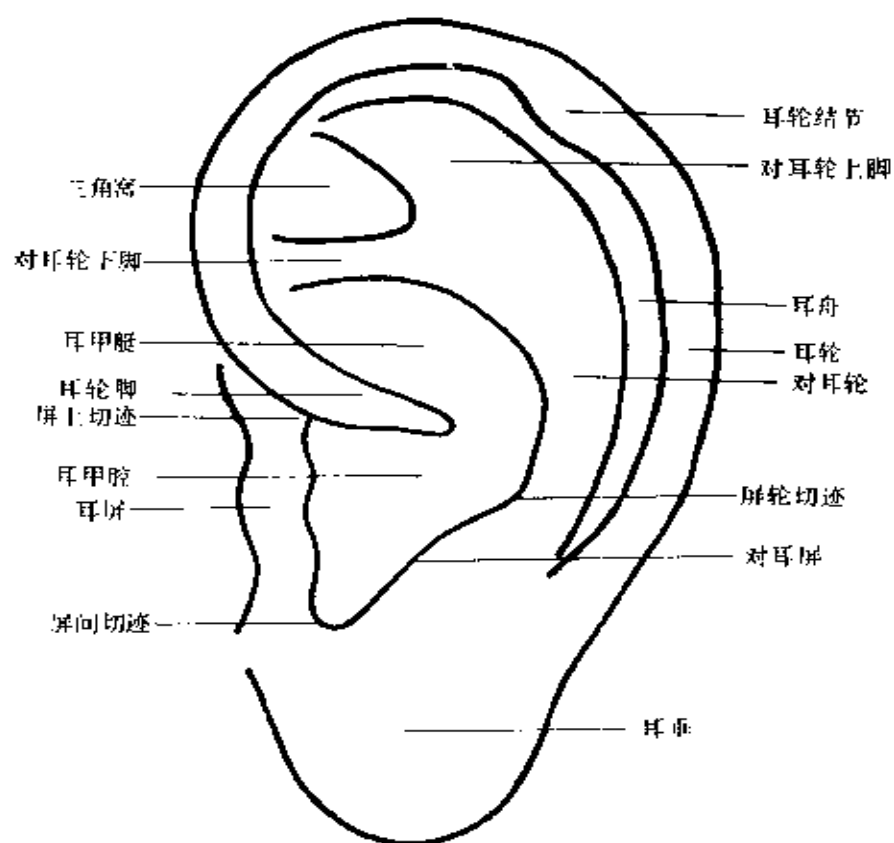


图 1-1A 耳廓解剖名称图 (正面)

1. 耳轮 —— 耳廓外缘卷曲的部分。
2. 耳轮结节 —— 耳轮外上方的结节状突起。
3. 耳轮脚 —— 耳轮伸到耳甲的部分。

4. 对耳轮——与耳轮相对的隆起。
5. 对耳轮上脚——对耳轮上部向上的分支。
6. 对耳轮下脚——对耳轮上部向下的分支。
7. 三角窝——对耳轮上、下脚之间构成的凹窝。
8. 耳舟——耳轮与对耳轮之间形成的凹沟。
9. 耳屏——耳廓前面的瓣状突起。
10. 对耳屏——耳垂上部与耳屏相对的隆起。
11. 屏上切迹——耳屏与耳轮之间的凹陷。
12. 屏间切迹——耳屏与对耳屏之间的凹陷。
13. 屏轮切迹——对耳屏与对耳轮之间的凹陷。
14. 耳甲艇——耳轮脚以上的耳甲部。
15. 耳甲腔——耳轮脚以下的耳甲部。
16. 耳垂——耳廓最下部无软骨的部分。

(二) 耳廓背面表面解剖名称 (图 1-1B)

1. 耳轮背面。
2. 耳垂背面。
3. 耳背沟——对耳轮上、下脚及对耳轮主干在耳背面呈“Y”字型凹沟。
4. 耳舟隆起。
5. 三角窝隆起。
6. 耳甲艇隆起。
7. 耳甲腔隆起。

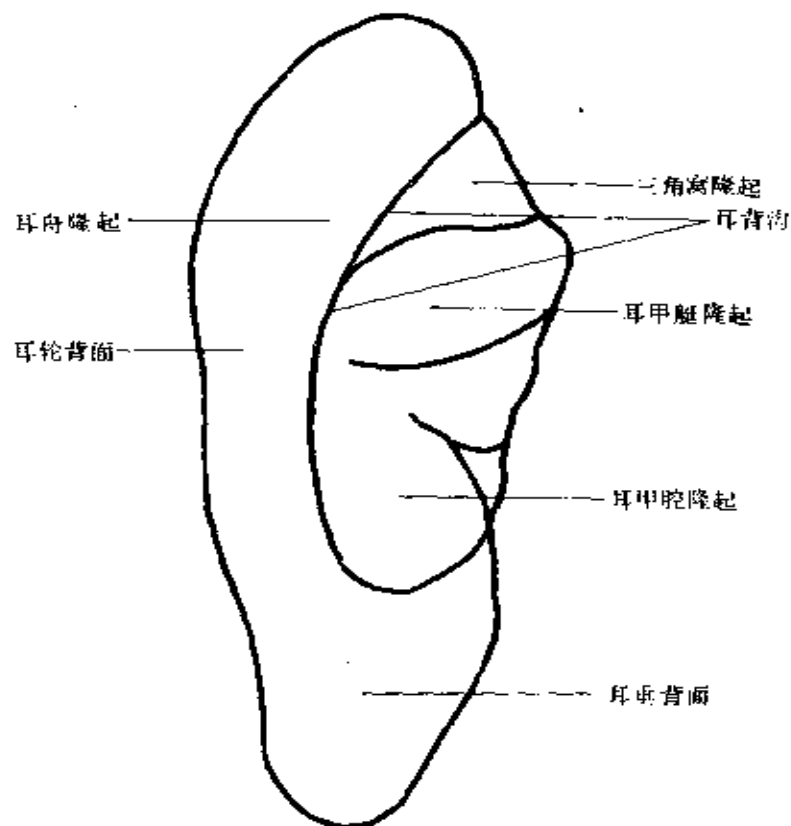


图 1-1B 耳廓解剖名称图（背面）

二、耳廓的组织结构

耳廓外背皮肤，内由复杂的强性软骨作为支架，并附以韧带、脂肪、结缔组织及退化的肌肉组成。耳廓皮下分布着丰富的神经、血管和淋巴管。耳廓的神经支配主要包括（图 1-2A 和图 1-2B）：

1. 耳大神经：是耳廓的主要神经，起于第二、三颈神经，在耳廓上分出两支：耳下支主要分布在耳垂前面和背面、耳舟、耳轮、对耳轮、对耳屏、三角窝、耳甲腔及耳甲艇的外缘；耳上支主要分布在耳背下 2/3、耳轮、对耳轮和三角窝。

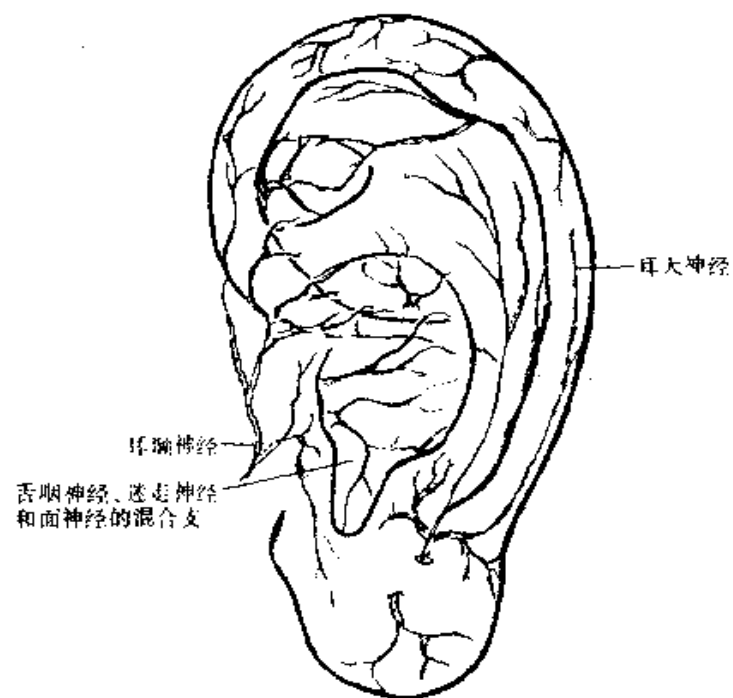


图 1-2A 耳廓神经分布示意图 (正面)

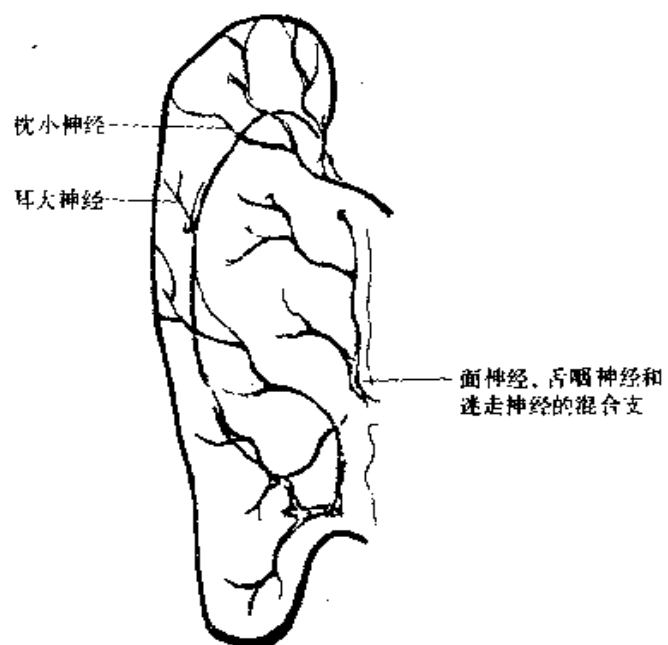


图 1-2B 耳廓神经分布示意图 (背面)

2. 枕小神经：起自第二颈神经，在背面分成三支，并有1—2个旁支至耳廓前面。主要分布在耳廓背面上1/3、耳后上缘、三角窝，对耳轮上、下脚和耳舟上部。

3. 耳颞神经：是三叉神经下颌支的分支，分三支：(1) 外耳道支：分布在外耳道前壁、前上壁、鼓膜、耳轮脚及耳甲艇；(2) 分布在耳屏前、后面；(3) 耳前支：分布在耳轮脚、耳轮升部、三角窝。

4. 舌咽、迷走和面神经的混合支：分为两支，(1) 混合支的耳前支：分布在外耳门周围、耳轮脚起始部上下、耳甲腔、耳甲艇；(2) 面神经的后支：分布在耳背中部近耳根处皮肤、耳背之外耳肌、内耳肌。

5. 交感神经：来自颈神经丛，沿动脉血管分布。

从耳廓的神经分布可以看出，耳廓神经包括脊神经和脑神经，脊神经即耳大神经和枕小神经，主要分布在耳垂、耳舟、耳轮及对耳轮；脑神经即耳颞神经和迷走神经耳支、舌咽神经与面神经的混合支，主要分布在耳甲区；三角窝神经分布极为丰富，分布耳廓的几个耳神经几乎都有分支到三角窝。

耳廓的血液供应极为丰富，全部来自颈动脉交感丛的分支——颞浅动脉和耳后动脉。耳廓的淋巴管分布亦较丰富，变成网状，与耳廓周围的淋巴结联结。

三、耳与经脉脏腑的关系

中医认为，经脉内属脏腑，外络肢节，沟通于脏腑和体表之间，将人体脏腑组织器官联系成为一个有机的整体。耳与经脉的联系相当密切。根据现存最早的经络专书《帛书·经脉》记载，与耳相联的经脉共有五条，即：足太阳脉、足少阳脉、臂少阴脉、耳脉（手少阳三焦经）、肩脉（手太阳小肠经）。继《帛书》之后，《灵枢·经脉》对耳与经脉的联系作了更详细的描述。手、足三阳经均直接与耳相联：手阳明别络入耳中；足阳明经上耳前；手太阳经入耳中；足

太阳经的支脉至耳上角；手少阳经从耳出耳上角，支脉入耳中；足少阳经下耳后，支脉入耳中，出耳前。阴经则通过其经别与相应阳经经别交汇而与耳相联。此外，奇经中阴跷阳跷脉并入耳后，阳维脉循头入耳。故《灵枢·口问》说“耳为宗脉之所聚”。

耳与脏腑的联系亦很密切，因为与耳相连的经脉均和内脏连属。根据中医脏象理论，肾与耳的联系尤为密切，通常称为“肾开窍于耳”，“肾气通于耳”。现代研究证实耳廓的外形与内脏（尤其是肾脏）的发育有一定的关系。清代医家张振铎根据中医整体观思想，提出耳背分属五脏理论，并绘制了第一张耳廓背面五脏分布图（见图1）。

第二章 耳穴诊疗机理

实践证明，通过耳穴可以诊断和治疗多种病症。在取得临床经验的基础上，人们对耳穴诊断治疗的机理也作了大量研究工作。目前，有三种学说被普遍接受。

一、全息反射说

全息反射的概念几年前才出现，为了理解其含义，首先介绍一下在五十年代由现代耳穴疗法的创始人、法国学者诺吉尔提出的耳穴呈倒置胎儿形分布的理论。诺氏在《耳穴疗法论文》中叙述了他的发现经过。他早年学习过中国的针刺技术，在观察到一位民间医生用烧灼对耳轮下脚——被称为坐骨神经痛特效点的部位而治愈了几例坐骨神经痛者之后，即亲自实践，并取得了同样的疗效。诺氏认真分析了上述结果，设想如果耳廓上对耳轮下脚与坐骨神经痛相联系的部位同时也代表坐骨神经，则对耳轮的其它部分代表脊柱，但呈倒立位置。进一步的临床研究证实了这一假设，他因此又推论出耳廓的其它部分对应机体的其它部位，并呈倒置形态，即耳廓为人体缩影，犹如倒置在子宫内的胎儿，头朝耳垂，脚朝耳轮上缘，躯体位于其中。

诺氏的发现一发表即引起医学界的震动。人们通过下列观察予以验证。即当机体某部发生病变、不适时，在耳廓的相应部位就会出现压痛增加、皮肤电阻降低，甚至可见局部结构改变，如红色亮点、白色片状脱屑、隆起等。当采用针刺、贴压、按摩或电刺激这些部位时，则相应机体部位之不通常能立刻缓解、消失，或出现某种躯体感觉。

全息反射能够很好解释上述耳—体关系。在全息反射系统中，脑

内全息联系的神经元为反射环路的中枢，其基本部分在脑干，耳穴区与全息联系的神经元及机体对应部位之间的信息传递方式为双向全息的（图 2-1）。

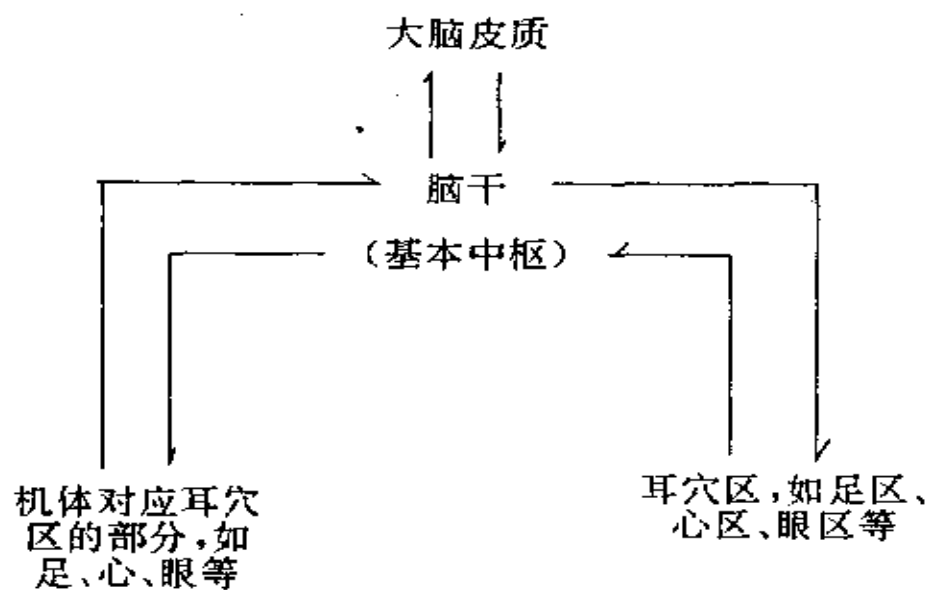


图 2-1 耳—体全息反射通路示意图

二、德尔他反射说

德尔他反射是由美籍韩国人赵敏行于七十年代提出的。赵氏为内科医生，曾在日本、法国学习过耳针疗法，临床擅长耳针和体针结合应用，名为耳体电针疗法。他还通过下列实验研究耳廓与躯体间的关系。用胶布将电子测温仪的探头固定在耳廓穴位上，如指区、足区、膝区，每次固定一个穴位，待仪器指针稳定后，用冷、热或针刺刺激与被测耳穴区相应的躯体部位，10—15 秒钟后，被测耳穴区处的温度可升高 1—5.5℃；当刺激耳穴时，相应躯体部位的温度亦升高。因此反射的径路呈三角形，似尼罗河下游的三角洲（三角洲的英文“delta”音译为德尔他），故称之为德尔他反射（图 2-2）。

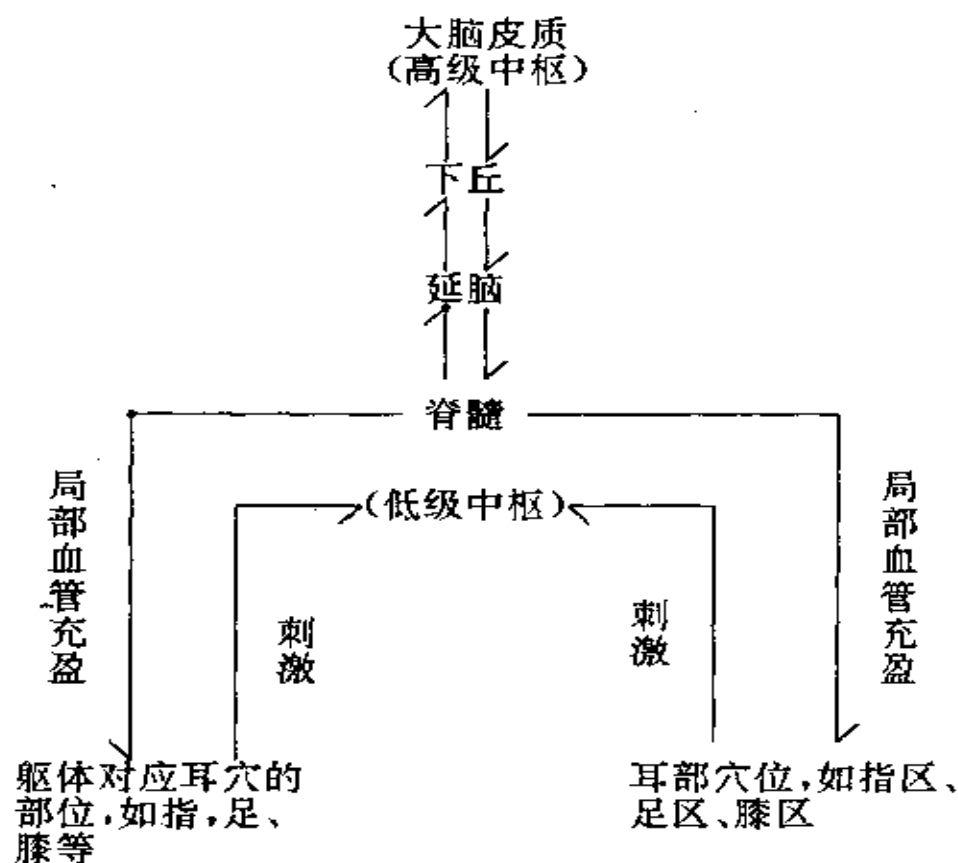


图 2-2 德尔他反射通路示意图

进一步研究后，赵氏还提出耳穴与躯体相应部位间的关系犹如钥匙和锁孔的关系。

三、经络学说

人们在理论上对耳体相关的认识比实际应用耳穴诊治疾病的历史还早。古代医生们通过观察经络现象，认识到耳与整体的密切联系，将此种联系的结构基础归之于经络。在中国现存最早的医学著作《帛书·经脉》中，一条经脉名为“耳脉”，其循行路线为从手背上行入耳中。继《帛书》之后，《内经》总结概括为“耳为宗脉之所聚”。现代临床研究为耳与整体间的经络联系提供了新的论据。一方面，人们发现刺激经络敏感人的耳穴可激发出类似于体针的经络感

传现象。如刺激耳穴膀胱区可出现沿太阳膀胱经的经络感传现象，似水流、电击或蚁行感；刺激耳穴胃区可激发沿足阳明胃经的经络感传。与体针针感一样，凡刺激耳穴而获得热、胀、痛、放射等针感的，治疗效果亦佳。诺氏曾解释耳穴诊疗的机理为耳廓上存在一种既非血管，也非神经的特殊能量管道系统，他的认识与中国的经络理论相一致。

另一方面，大量临床实践表明，耳部五脏六腑的穴位不但可用于诊治其对应脏腑的病症，而且可用于诊治与其对应脏腑相关的脏器组织的病症。例如，肺与大肠相表里，耳穴肺区可用于诊疗大肠病，如便秘、腹泻，大肠区亦可用于诊治肺病，如哮喘、支气管炎；胃经分布于牙齿、面颊及前额部，故耳穴胃区可用于诊治牙痛、面肌痉挛、前头痛；肝经抵少腹、循胁、系目、达巅顶，故耳穴肝区可用于诊治下腹痛、胁痛、胸闷、目疾、巅顶痛；膀胱经行腰骶部及下肢后侧，故耳穴膀胱区可用于诊治腰疼、坐骨神经痛。

应当强调指出，中医脏腑经络学说在耳穴诊治过程中发挥着重要的作用，以脏腑经络理论诊治病症为中国耳穴疗法的最大特色，以此理论为指导的临床实践必将为揭示人体奥秘提供新线索。

第三章 耳 穴

一、耳穴分布规律

耳穴是耳廓与机体各部沟通的部位，既能反映机体的生理、病理情况，也能接受刺激以调整脏腑机能。耳穴的分布具有一定规律可循。耳廓犹如人体的缩影，人体各个部分在耳廓均有对应的点或区，其分布似倒置的胎儿形（图 3-1）。

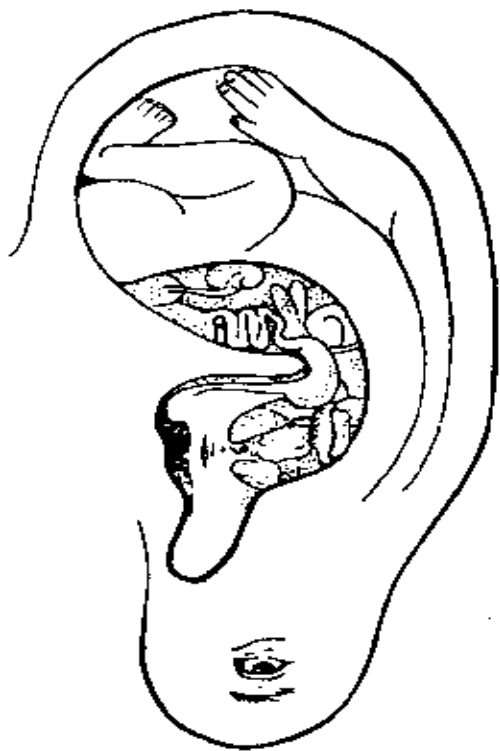


图 3-1 耳穴形象分布示意图

1. 耳垂相当于头面部。
2. 对耳屏相当于头和脑部。
3. 耳屏相当于咽喉和鼻。
4. 对耳轮体相当于躯干。
5. 对耳轮上脚相当于下肢。
6. 对耳轮下脚相当于臀部。
7. 耳舟相当于上肢。
8. 三角窝相当于盆腔和内生殖器。
9. 耳轮脚相当于膈肌。
10. 耳轮脚周围相当于消化道。
11. 耳甲艇相当于腹腔。
12. 耳甲腔相当于胸腔。

二、耳穴定位方法

耳穴定位是耳穴疗法的一个重要环节。为了使耳穴定位容易、精确，在《耳穴国际标准化方案》(图 3-2) 中，将耳廓分成六十个区，每个区由对应于机体某部的多个点组成，各点的分布亦呈倒置形态。例如，胃区近耳轮脚处代表胃小弯，近对耳轮处代表胃大弯，近十二指肠区处代表幽门；腹区上部代表下腹部，腹区中部代表中腹部，腹区下部代表上腹部。犹如在地图上查找某地理位置一样，首先，我们必须确定耳穴在哪个区，然后结合视、触、电测等耳穴诊断方法探查所找耳穴的精确位置。临床上，耳穴的定位总是和耳穴诊断结合在一起的。

除《耳穴国际标准化方案》所记载的耳穴外，我们还可根据耳穴分布规律推断出与其它机体部位相对应的耳穴的位置。例如，腰肌的对应区在腰椎骶区和耳舟之间；支气管的对应区在气管区和肺区之间；乳腺的对应区在胸区和胸椎区之间。当然，对这些耳穴的精确定位仍须凭借耳穴诊断方法。

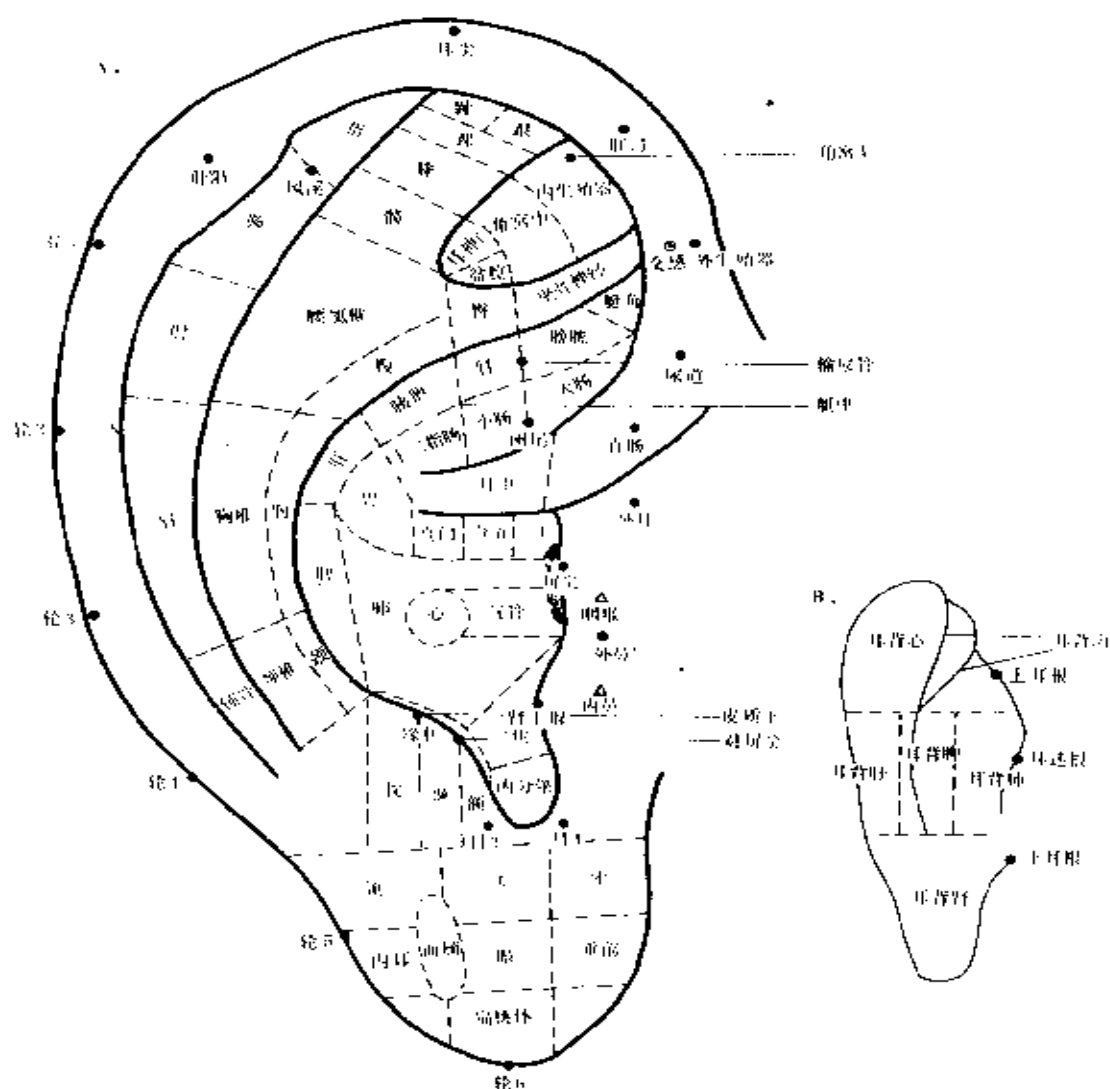


图 3-2 《耳穴国际标准化方案》示意图 A. 前面; B. 背面

三、耳穴命名及主治规律

在《耳穴国际标准化方案》中共有 90 个穴区，根据这些穴区的命名，可将它们分成四类。

1. 根据人体解剖部位命名的穴区。此组穴区共 61 个，占总穴区

数的 67.8%，包括与躯干、四肢、头面、五官及内脏器官相对应的穴区。这些穴区均有主治相应部位病症的作用，例如，眼区主治假性近视、视物昏花及结膜炎等眼病；胃区主治胃炎、胃溃疡等胃病。另外，脏腑穴区还能治疗与脏腑相关的脏器组织的病症，例如，肺主皮毛，所以肺区可治疗皮肤瘙痒症、痤疮、神经性皮炎等皮肤病；大肠与肺相表里，所以大肠区可治疗支气管炎、哮喘等肺病；膀胱经循行于后背及下肢的后侧，因此膀胱区可治疗腰痛、坐骨神经痛。

2. 根据耳廓解剖部位命名的穴区。此组穴区共 20 个，占总穴区数的 22.2%。这些穴区的主治功能一般来自临床实践，如耳尖穴有清热、祛风的作用，可治疗炎性、过敏性及风湿性疾病；耳背沟有降压之功，可治疗高血压。

3. 根据现代医学理论命名的穴区。此组穴区共 5 个，占总穴区数的 5.6%。这些穴区作用广泛，例如，皮质下区能调节大脑皮层的兴奋和抑制功能，可用于治疗因大脑皮层功能失调而致的神经衰弱、植物神经功能紊乱、胃及十二指肠溃疡、高血压及冠心病等；肾上

耳穴区位分类表

根据人体解剖命名的穴区	躯干四肢	指、腕、肘、肩、锁骨、趾、跟、踝、膝、髌、臀、颈椎、胸椎、腰骶椎、颈、胸、腹
	头面五官	外耳、外鼻、内鼻、咽喉、枕、颞、额、口、目 1、目 2、牙、舌、颌、眼、内耳、面颊、扁桃体
	内脏器官	直肠、尿道、外生殖器、肛门、盆腔、内生殖器、心、肺、气管、脾、食道、贲门、胃、十二指肠、小肠、大肠、阑尾、肝、胰胆、肾、输尿管、膀胱、耳背心、耳背脾、耳背肝、耳背肺、耳背肾
根据耳廓解剖命名的穴区	耳中、耳尖、轮 1、轮 6、角窝中、角窝上、对屏尖、屏尖、艇角、艇中、垂前、缘中、上耳根、耳迷根、下耳根、耳背沟	
根据现代医学命名的穴区	坐骨神经、交感、肾上腺、内分泌、皮质下	
根据中医学命名的穴区	肝阳、风溪、耳神门、三焦	

腺穴有抗炎、抗过敏、抗风湿的作用，可用于治疗炎性、过敏性及风湿性病症。

4. 根据中医理论命名的穴区。此组穴区共4个，占总穴区数的4.4%。这些穴区的主治与其名称的含义密切相关，例如，肝阳穴有平肝潜阳之功，可治疗因肝阳上亢而致的头晕、头痛、耳鸣；风溪擅长祛风，可治疗风邪侵袭而致的过敏性疾病及皮肤病。

四、耳部各穴定位及主治

（一）耳轮脚和耳轮部穴区定位及主治（图3-3）

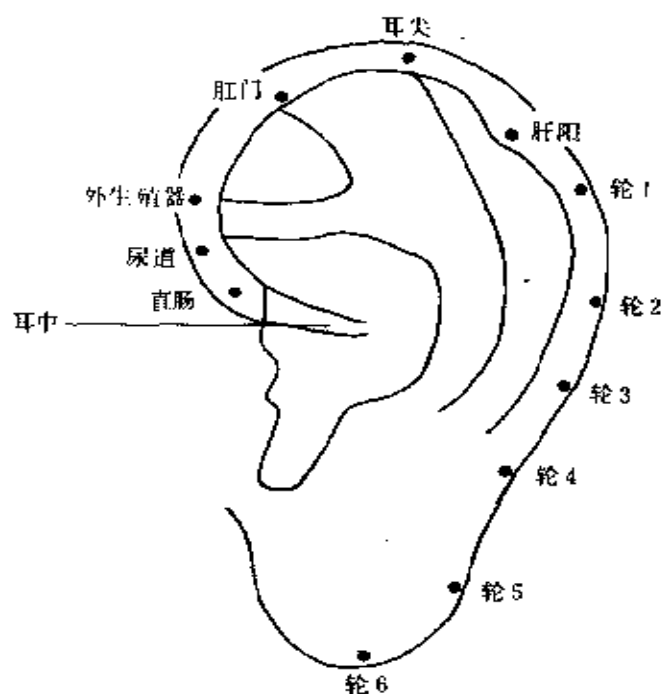


图3-3 耳轮脚和耳轮部穴区分布图

1. 耳中

曾用名：零点、膈、神经官能症。

定位：耳轮脚处。

主治：呃逆、荨麻疹、皮肤瘙痒症、小儿遗尿、咯血。

附注：此穴区有迷走神经支发出分布于耳甲艇和耳甲腔，故此

点又称为迷走神经刺激点。

2. 直肠

曾用名：直肠下段。

定位：近屏上切迹的耳轮处，与大肠区同水平。

主治：便秘、腹泻、脱肛、痔疮。

3. 尿道

定位：直肠上方，与膀胱区同水平的耳轮处。

主治：尿频、尿急、尿痛、尿潴留。

4. 外生殖器

定位：尿道上方，与交感穴同水平的耳轮处。

主治：睾丸炎、附睾炎、外阴瘙痒症。

5. 肛门

曾用名：痔核点。

定位：与对耳轮上脚前缘相对的耳轮处。

主治：痔疮、肛裂。

6. 耳尖

曾用名：扁桃体 1。

定位：耳轮顶端，与对耳轮上脚后缘相对的耳轮处。

主治：发热、高血压、急性结膜炎、麦粒肿。

附注：耳尖穴具有祛风清热、镇静安神、明目聪耳之功，常用于治疗各种炎症、风湿、过敏及神志病。常使用三棱针放血。

7. 肝阳

曾用名：肝阳 1、肝阳 2、枕小神经。

定位：耳轮结节处。

主治：头晕、头痛、高血压。

8. 轮 1—轮 6

定位：在耳轮上，自耳轮结节下缘至耳垂下缘中点划分为五等份，共六个点，自上而下分别为轮 1、轮 2、轮 3、轮 4、轮 5、轮 6。

主治：扁桃体炎、上呼吸道感染、发热。

（二）耳舟部穴区定位及主治（图 3-4）

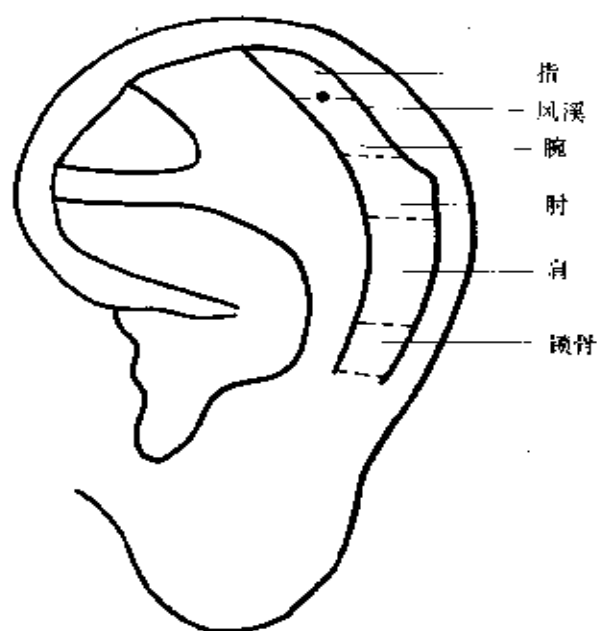


图 3-4 耳舟部穴区分布图

1. 指

曾用名：阑尾 1。

定位：将耳舟分为六等份，自上而下第一等份为指区。

主治：甲沟炎、手指疼痛及麻木。

2. 风溪

曾用名：过敏区、荨麻疹点、结节内。

定位：指、腕区之间为风溪。

主治：荨麻疹、皮肤瘙痒症、过敏性鼻炎。

附注：风溪穴具有祛风、清热、除湿之功，可用于主治各种过敏性病症、风湿及类风湿病。

3. 腕

定位：耳舟部第二等份为腕。

主治：腕部疼痛。

4. 肘

曾用名：睡眠诱导点。

定位：耳舟部第三等份为肘。

主治：肱骨外上髁炎、肘部疼痛。

5. 肩

曾用名：阑尾 2。

定位：耳舟部第四、五等份为肩。

主治：肩关节周围炎、肩部疼痛。

6. 锁骨

曾用名：肾炎点、阑尾 3。

定位：耳舟部第六等份为锁骨。

主治：肩关节周围炎。

(三) 对耳轮部穴区定位及主治 (图 3-5)

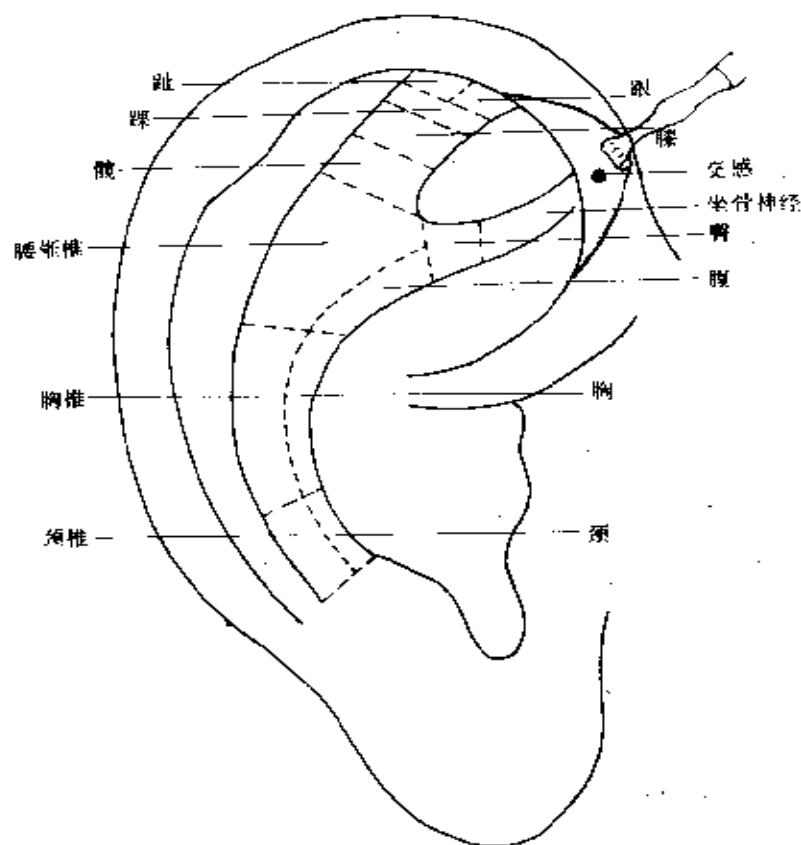


图 3-5 对耳轮部穴区分布图

1. 趾

定位：对耳轮上脚的后上方近耳尖部。

主治：甲沟炎、趾部疼痛。

2. 跟

定位：对耳轮上脚的前上方，近三角窝部。

主治：足跟痛。

3. 踝

定位：跟、膝两穴区之间。

主治：踝关节扭伤。

4. 膝

定位：对耳轮上脚的中 1/3。

主治：膝关节肿疼。

5. 髌

定位：对耳轮上脚的下 1/3。

主治：髌关节痛、坐骨神经痛。

6. 臀

定位：对耳轮下脚后 1/3。

主治：坐骨神经痛、臀筋膜炎。

7. 坐骨神经

定位：对耳轮下脚的前 2/3。

主治：坐骨神经痛。

8. 交感

定位：对耳轮下脚的末端与耳轮交界处。

主治：胃肠痉挛、心绞痛、胆绞痛、输尿管结石、植物神经功能紊乱。

附注：（1）交感穴具有缓解内脏平滑肌痉挛的作用，是治疗内脏疼痛的主穴。

（2）交感穴可抑制腺体分泌，用于主治因腺体分泌过多而致的多汗症、胃酸过多及脂溢性皮炎。

(3) 腹胀及急腹症患者禁用此穴，以免加重病情或延误正确诊断及治疗。

9. 颈椎

曾用名：甲状腺。

定位：将对耳轮体部即屏轮切迹至对耳轮上、下脚分叉处，分成五等份，下 1/5 为颈。

主治：落枕、颈椎综合征。

10. 胸椎

曾用名：乳腺。

定位：对耳轮体之中 2/5。

主治：胸痛、经前乳房胀痛、乳腺炎、产后泌乳不足。

11. 腰骶椎

定位：对耳轮体之上 2/5。

主治：腰骶部疼痛。

12. 颈

定位：颈椎前侧耳甲缘。

主治：落枕、颈项肿痛。

13. 胸

定位：胸椎前侧耳甲缘。

主治：胸肋疼痛、胸闷、乳腺炎。

14. 腹

定位：腰骶椎前侧耳甲缘。

主治：腹痛、腹胀、腹泻、急性腰扭伤。

(四) 三角窝部穴区定位及主治 (图 3-6)

1. 耳神门

定位：在三角窝内，对耳轮上、下脚分叉处稍上方。

主治：失眠、多梦、痛症、戒断综合征。

附注：耳神门穴具有镇静安神、止痛之功，广泛用于各种神志病及痛症。

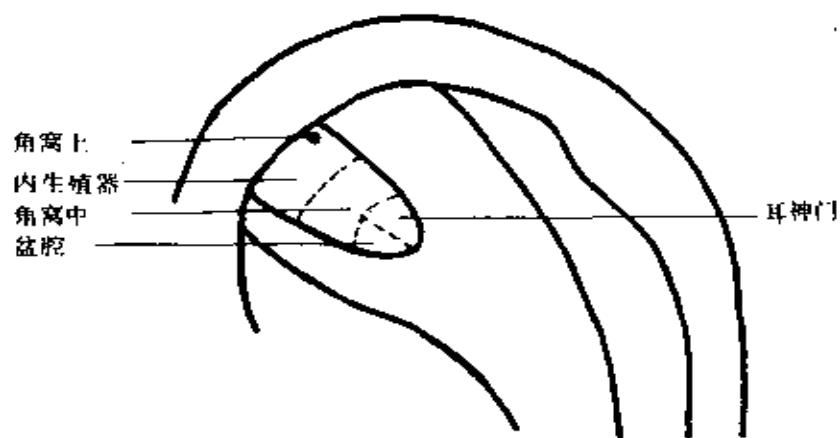


图 3-6 三角窝部穴区分布图

2. 盆腔

曾用名：腰痛点。

定位：在三角窝内，对耳轮上、下脚分叉处稍下方。

主治：盆腔炎。

3. 角窝中

曾用名：喘点、肝炎点。

定位：三角窝中 1/3。

主治：哮喘。

4. 内生殖器

曾用名：子宫、精宫、天癸。

定位：三角窝前 1/3。

主治：痛经、月经不调、白带过多、功能性子宫出血、遗精、早泄。

5. 角窝上

曾用名：降压点。

定位：三角窝前上方。

主治：高血压。

（五）耳屏部穴区定位及主治（图 3-7A 和图 3-7B）

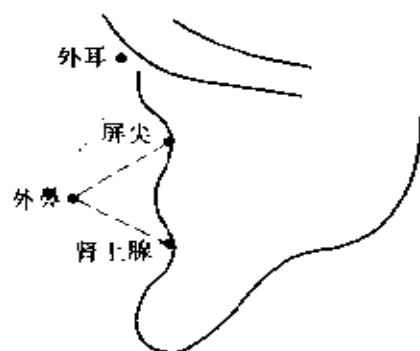


图 3-7A 耳屏部穴区分布图（外侧面）

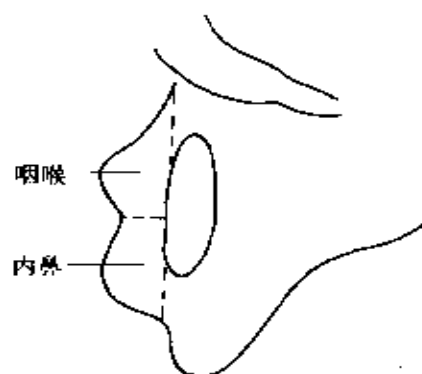


图 3-7B 耳屏部穴区分布图（内侧面）

1. 外耳

曾用名：耳。

定位：屏上切迹前方近耳轮处。

主治：外耳道炎、中耳炎、耳鸣。

2. 外鼻

曾用名：鼻眼净、饥点。

定位：耳屏外侧面正中稍前。

主治：鼻前庭炎、鼻炎。

3. 屏尖

曾用名：珠项、渴点。

定位：耳屏上部隆起的尖端。

主治：发热、牙痛。

4. 肾上腺

定位：耳屏下部隆起的尖端。

主治：低血压、风湿性关节炎、腮腺炎、间日疟、链霉素中毒性眩晕。

附注：(1) 肾上腺穴有调整肾上腺功能的作用，可用于治疗肾上腺功能障碍而致的疾病。

(2) 肾上腺穴有显著的抗炎、抗过敏、抗风湿作用，常用于风湿性疾病、过敏性疾病、炎性病证及胶原性疾病。

(3) 肾上腺穴能促进血管收缩，可用于治疗各种出血性病证，如功能性子宫出血、咳血、便血。

(4) 治疗炎症时，可用三棱针放血。

5. 咽喉

定位：耳屏内侧面上 1/2。

主治：声音嘶哑、咽喉炎、扁桃体炎。

6. 内鼻

定位：耳屏内侧面上 1/2。

主治：鼻炎、副鼻窦炎、鼻衄。

(六) 对耳屏部穴区定位及主治 (图 3-8A 和图 3-8B)

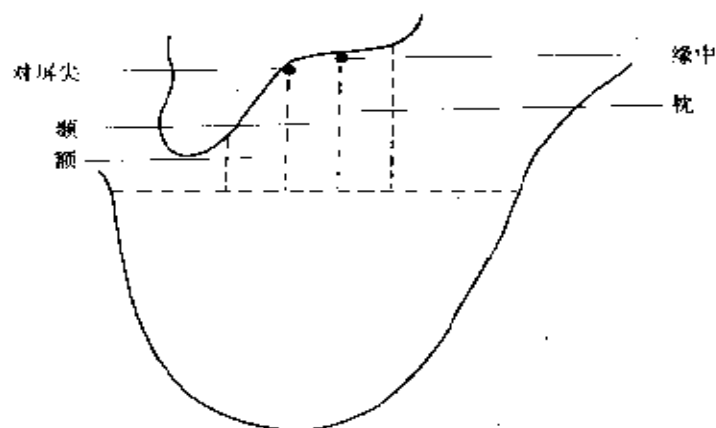


图 3-8A 对耳屏部穴区分布图 (外侧面)

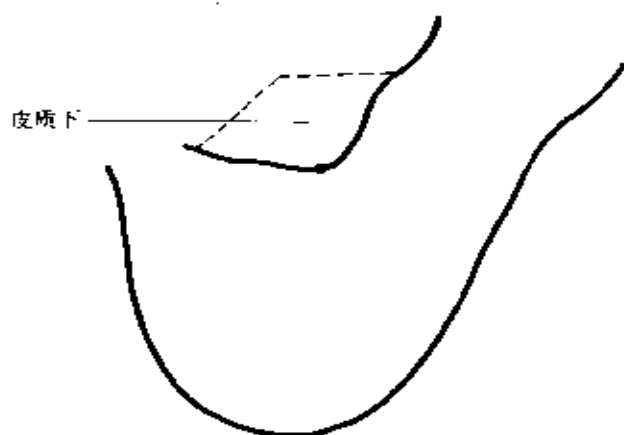


图 3-8B 对耳屏部穴区分布图（内侧面）

1. 对屏尖

曾用名：平喘、腮腺。

定位：对耳屏的尖端。

主治：哮喘、腮腺炎、皮肤瘙痒症、睾丸炎、副睾炎。

2. 缘中

曾用名：脑点、脑干、遗尿点。

定位：对屏尖与屏轮切迹之间。

主治：夜尿症、内耳性眩晕症。

3. 枕

曾用名：晕点。

定位：对耳屏外侧面的后上方。

主治：头痛、哮喘、癫痫、神经衰弱。

4. 颞

曾用名：太阳。

定位：对耳屏外侧面的中部。

主治：偏头痛。

5. 额

定位：对耳屏外侧面的前下方。

主治：头晕、头痛、失眠、多梦。

6. 皮质下

曾用名：卵巢、睾丸、兴奋点。

定位：对耳屏内侧面。

主治：痛症、间日疟、神经衰弱、假性近视。

附注：(1) 皮质下具有调节大脑皮质兴奋和抑制功能失调的作用，用于治疗神经系统病症，如神经衰弱、植物神经功能紊乱、神经官能症。

(2) 皮质下具有促进消化吸收的功能，用于治疗消化系统病，如消化不良、胃炎、胃及十二指肠溃疡、恶心、腹胀、腹泻、便秘及胆道感染。

(3) 皮质下具有调节循环系统的功能，用于治疗循环系统的病症，如高血压、冠心病。

(4) 取皮质下时，必须应用触诊法探查出阳性反应的精确部位。

(七) 耳甲腔部穴区定位及主治 (图 3-9)

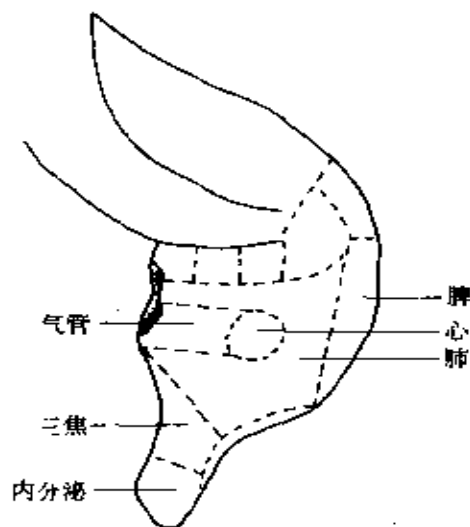


图 3-9 耳甲腔部穴区分布图

1. 心

定位：耳甲腔中央。

主治：心动过速、心律不齐、心绞痛、无脉症、神经衰弱、癔病、口舌炎。

2. 肺

曾用名：肺点、结核点、肺气肿点。

定位：耳甲腔内心区周围。

主治：咳嗽、哮喘、胸闷、声音嘶哑、痤疮、皮肤瘙痒症、荨麻疹、扁平疣、便秘、戒断综合征。

附注：心区和耳轮脚下缘之间的部位对应于下肺叶；心区和皮质下区之间和部位对应于上肺叶；支气管穴位于气管区和上下肺叶之间。

3. 气管

定位：在耳甲腔内，外耳道口和心区之间。

主治：咳嗽、哮喘。

4. 脾

定位：在耳甲腔的后上方。

主治：腹胀、腹泻、便秘、食欲不振、功能性子宫出血、白带过多、内耳眩晕症。

5. 内分泌

定位：耳甲腔底部屏间切迹内。

主治：痛经、月经不调、更年期综合征、痤疮、间日疟。

附注：（1）内分泌穴有调节内分泌的功能，可治疗内分泌功能紊乱导致的病症，如甲状腺机能亢进症、糖尿病、肥胖症。

（2）内分泌穴具有显著的抗风湿、抗感染及抗过敏的作用，可治疗风湿病、过敏性疾病、炎症及泌尿生殖系统病症。

6. 三焦

定位：耳甲腔底部内分泌区上方。

主治：便秘、腹泻、上肢外侧痛。

附注：因舌咽神经、面神经和迷走神经的混合支通过三焦区，所以，该穴可用于治疗面瘫、面肌痉挛、牙痛及口腔疾病。

(八) 耳甲艇部穴区定位及主治 (图 3-10)

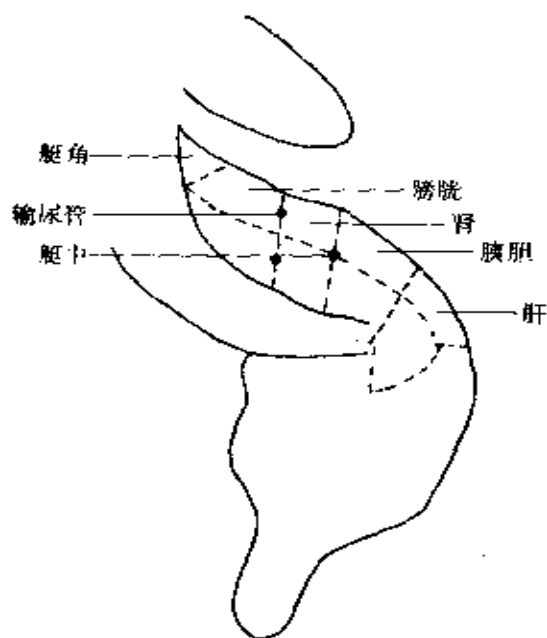


图 3-10 耳甲艇部穴区分布图

1. 肝

定位：在耳甲艇的后下部。

主治：胸胁痛、眩晕、经前期紧张症、月经不调、更年期综合症、高血压、假性近视、单纯性青光眼。

2. 胰胆

定位：肝肾两区之间。

主治：胆囊炎、胆石症、胆道蛔虫症、偏头痛、带状疱疹、中耳炎、耳鸣、听力减退、急性胰腺炎。

3. 肾

定位：对耳轮上、下脚分叉处下方。

主治：腰痛、耳鸣、神经衰弱、肾盂炎、哮喘、遗尿症、月经不调、遗精、早泄。

4. 输尿管

定位：肾区与膀胱区之间。

主治：输尿管绞痛。

5. 膀胱

定位：肾区与艇角区之间。

主治：膀胱炎、遗尿症、尿潴留、腰痛、坐骨神经痛、后头痛。

6. 艇角

曾用名：前列腺。

定位：耳甲艇前上角。

主治：前列腺炎、尿道炎。

7. 艇中

曾用名：脐中、腹水、醉点、前腹膜、后腹膜。

定位：耳甲艇中央。

主治：腹痛、腹胀、胆道蛔虫症、腮腺炎。

(九) 耳轮脚周围部穴区定位及主治 (图 3-11)

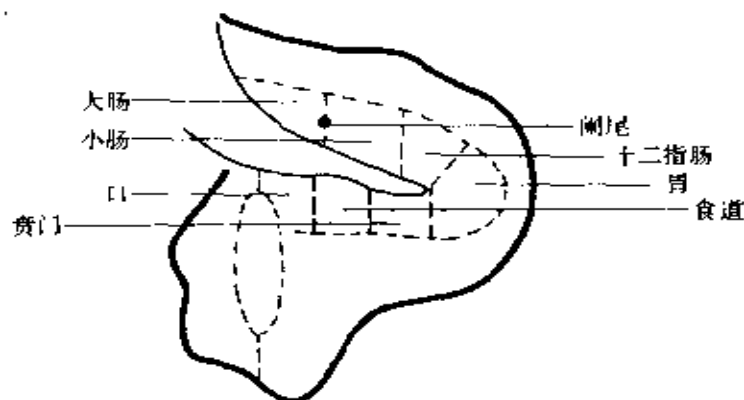


图 3-11 耳轮脚周围部穴区分布图

1. 口

定位：耳轮脚下方前 1/3 处。

主治：面瘫、口腔炎、胆囊炎、胆石症、戒断综合征。

2. 食道

定位：耳轮脚下方中 1/3 处。

主治：食道炎、食道痉挛、癆球症。

3. 贲门

定位：耳轮脚下方后 1/3 处。

主治：贲门痉挛、神经性呕吐。

4. 胃

曾用名：幽门、下垂点。

定位：耳轮脚消失处。

主治：胃痉挛、胃炎、胃溃疡、失眠、牙痛、消化不良。

5. 十二指肠

定位：耳轮脚上方后部。

主治：十二指肠溃疡、胆囊炎、胆结石、幽门痉挛。

6. 小肠

定位：耳轮脚上方前部。

主治：消化不良、腹痛、心动过速、心律不齐。

7. 大肠

定位：耳轮脚上方中部。

主治：腹泻、便秘、咳嗽、痤疮。

8. 阑尾

定位：大小肠两区之间。

主治：单纯性阑尾炎、腹泻。

(十) 耳垂部穴区定位及主治 (图 3-12)

1. 目 1

曾用名：青光。

定位：耳垂正面，屏间切迹前下方。

主治：假性近视。

2. 目 2

曾用名：散光。

定位：耳垂正面，屏间切迹后下方。

主治：假性近视。

3. 牙

曾用名：拔牙麻醉点、牙痛点、升压点。

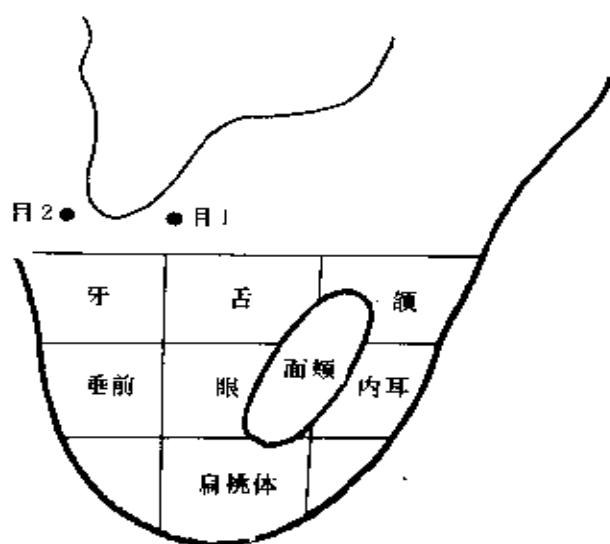


图 3-12 耳垂部穴区分布图

定位：耳垂正面，从屏间切迹软骨下缘至耳垂下缘划三条等距水平线，再在第二水平线上划两条垂直等分线，由前向后，自上而下地把耳垂分为九个区，第一区为牙。

主治：牙痛、牙周炎、低血压。

4. 舌

曾用名：上腭、下腭。

定位：耳垂正面，第二区为舌。

主治：舌炎、口腔炎。

5. 颌

曾用名：上颌、下颌。

定位：耳垂正面，第三区为颌。

主治：牙痛、颞下颌关节功能紊乱症。

6. 垂前

曾用名：拔牙麻醉点、神经衰弱点。

定位：耳垂正面，第四区为垂前。

主治：神经衰弱、牙痛。

7. 眼

定位：耳垂正面，第五区为眼。

主治：急性结膜炎、电光性眼炎、麦粒肿、假性近视。

8. 内耳

定位：耳垂正面，第六区为内耳。

主治：内耳眩晕症、耳鸣、听力减退。

9. 面颊

定位：耳垂正面，第五、六区交界线周围。

主治：周围性面瘫、三叉神经痛、痤疮、扁平疣。

10. 扁桃体

曾用名：扁桃体 4。

定位：耳垂正面，第八区为扁桃体。

主治：扁桃体炎、咽炎。

(十一) 耳背部穴区定位及主治 (图 3-13)

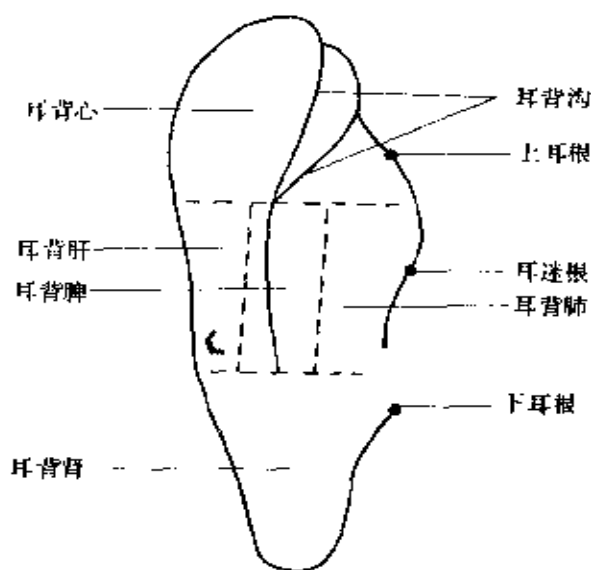


图 3-13 耳背部穴区分布图

1. 上耳根

曾用名：脊髓 1、郁中。

定位：耳根最上缘。

主治：鼻衄。

附注：当电测耳穴电阻时，此穴位的电阻值可作为基础电阻值。

2. 耳迷根

定位：耳背与乳突交界的根部，与耳轮脚对应处。

主治：胆囊炎、胆石症、胆道蛔虫症、鼻塞、心动过速、腹痛、腹泻。

3. 下耳根

定位：耳根最下缘。

主治：低血压。

4. 耳背沟

曾用名：降压沟。

定位：对耳轮上、下脚及对耳轮主干在耳背呈“Y”字型凹沟部。

主治：高血压、皮肤瘙痒症。

附注：此穴位常使用放血方法并以耳尖穴代之。

5. 耳背心

定位：在耳背上部。

主治：心悸、失眠、多梦。

6. 耳背脾

定位：耳轮脚消失处耳背部。

主治：胃痛、消化不良、食欲不振。

7. 耳背肝

定位：在耳背脾的外侧。

主治：胆囊炎、胆石症、胁痛。

8. 耳背肺

定位：在耳背脾的内侧。

主治：咳嗽、哮喘、皮肤瘙痒症。

9. 耳背肾

定位：在耳背下部。

主治：头晕、头痛、神经衰弱。

附注：除上所述的耳背部穴区外，耳廓前后两面穴区分布还具有有一致性的特点，所以，主要穴区常两侧同时贴压以增强刺激，提高疗效。例如：膝关节痛患者，同时贴压耳廓前面膝区和其背面对应部位；神经衰弱的患者，同时贴压耳廓前面垂前区和其背面对应部位。这种方法尤其适合治疗各种痛症。

第四章 耳穴诊断方法

耳穴诊断是耳穴疗法的重要组成部分。当人体脏腑组织发生病变时，在耳廓相应部位就会出现多种不同的阳性反应，如变色、变形、脱屑、痛阈及皮肤电阻下降。这些阳性反应不但可以用于诊断病变部位、性质及其发展变化，还为选穴提供了可靠的依据，即这些阳性反应的部位就是治疗相关病变的主要穴位。

一、耳穴视诊法

耳穴视诊法是通过观察耳部穴位的变色、变形、脱屑及血管充盈以诊断疾病的一种方法。可用于急性病症、慢性病症及慢性病症的急性发作。

（一）视诊方法

1. 视诊时，将耳廓对准光线，自上而下，由内向外，沿着解剖部位仔细观察。

2. 当发现可能的阳性反应时，宜用手指从耳背顶起，使阳性反应处先绷紧，再慢慢放松，反复操作多次，以鉴别阳性反应物的大小、形态及颜色。

3. 发现隆起反应时，宜用手指或探棒探查隆起的大小、形态、硬度、移动度及有无压痛。

4. 对比两侧耳穴阳性反应，以确定病变确切部位及辨别反应真伪。

5. 视诊三角窝、耳甲艇、耳甲腔部位时，宜用探棒或火柴棒扩开，充分暴露视诊部位。

（二）视诊阳性反应及其临床意义

1. 变色

(1) 红色：有鲜红、淡红、暗红；可呈点状、片状、不规则状。鲜红色多见于急性病症、痛症；淡红及暗红色多见于慢性病症或病情较重的病症，例如慢性腰痛患者，可在肾区、腰骶椎区出现片状暗红或白色反应。

(2) 白色：可呈点状、片状，或中央点状白色，边缘红晕。白色反应主要见于慢性、虚损性病症。慢性支气管炎及哮喘患者可在肺区和支气管区出现白色点状隆起；风湿性心脏病患者在心区可出现中央点状白色；边缘红晕。

2. 变形

(1) 隆起：呈结节状，形如麦粒、绿豆，或条状、片状隆起。结节状隆起多见于各种头痛、增生性及慢性病症；条索状隆起多见于增生性及器质性病变。例如，胃溃疡患者在胃区可出现条索状隆起；片状隆起多见于慢性病症，亦可见于某些急性病症，例如，神经衰弱患者可在垂前区或枕区出现片状隆起，急性扁桃体炎患者可在扁桃体区出现片状隆起。

(2) 凹陷：呈点状、片状，或线状。点状凹陷可见于耳鸣、青光眼；片状凹陷可见于慢性器质性病症，如胃及十二指肠溃疡；线状凹陷可见于耳鸣、冠心病。

3. 丘疹

(1) 白色点状丘疹，常见于多种慢性炎症性病症，如慢性支气管炎、慢性腹泻、盆腔炎、附件炎、胆囊炎。

(2) 暗褐色丘疹，多见于各种皮肤病，如神经性皮炎、接触性皮炎。

4. 脱屑

片状脱屑常见于慢性炎症性病变及皮肤病。例如：

(1) 风溪及肺区或全耳部脱屑见于脂溢性皮炎、糠皮癣等皮肤病。

(2) 肺区脱屑见于慢性支气管炎。

(3) 三角窝内脱屑，常见于慢性生殖系统炎症及妇科病。

(三) 注意事项

1. 注意区别性别、年龄、体质及季节的差异；识别耳廓解剖上的畸形。
2. 视诊时光线要充足，以自然光为准。
3. 视诊前不要擦洗耳廓，以免影响视诊效果。
4. 视诊时应辨别真、假阳性反应。如对隆起、色素痣、小脓疱等，须用探棒压迫，如有酸、胀、甚或刺痛者为真阳性，没有反应者为假阳性。

二、耳穴触诊法

耳穴触诊法是指用探棒（如火柴棒）或指腹探触耳穴阳性反应点，如压痛、变形及压痕，借以诊断疾病的一种方法。

(一) 触诊方法

医者左手固定耳廓，右手持探棒（如火柴棒，或尖端直径为2.5mm的任何棒状物），或用手指指腹探压、触摸耳廓穴位，探查压痛、变形及压痕等阳性反应。

(二) 触诊阳性反应及其临床意义

1. 压痛

压痛是最常见的耳廓阳性反应，根据压痛程度，可分为三级：（1）轻度压痛，没有其它痛觉反应；（2）中度压痛，可伴有皱眉、眨眼；（3）重度压痛，痛如针刺或刀割，并躲闪。

各种急性病症、痛症及肿瘤病人的耳穴相应部位压痛最明显，因此，可用于这些疾病的诊断。

2. 结节

常见点状、片状、条索状结节，或软骨增生。

结节反应常见于慢性增生性或器质性病症。例如，慢性胆囊炎患者可在胆区出现片状结节；颈椎病患者可在颈椎区出现软骨增生。

3. 压痕

仔细观察探棒移开后压痕的深浅、颜色及恢复平坦的时间。

一般而言，压痕深、色白、恢复平坦时间长属虚证，如水肿、哮喘；压痕浅、色红，恢复平坦时间短属实证，如急性扁桃体炎、急性胃炎。

（三）注意事项

1. 触压各穴用力要均匀，停留时间要一致，以免出现假阳性或假阴性。

2. 将压痛点与邻近穴区反复对比。

3. 触压过程中，仔细观察病人反应，并询问是否有酸、胀或放射感。

4. 同一耳廓，其压痛点可能有数个，但重度压痛一般出现在与机体主要病变相对应的区域内。

5. 耳廓阳性反应常反映同侧的病变，因此，对比两侧耳廓的反应对明确诊断有重要意义。

6. 耳穴触诊法应当注意不同年龄、性别及体质的差异。妇女和儿童痛阈值较低，触压时宜轻用力；男士和老年人痛阈值较高，触压时宜稍加用力。另外，有些人痛阈值很高，即使患有严重病症，也很难探查到压痛点；相反，有些人痛阈值很低，即使未患有疾病，也可能探查到许多压痛点。

三、耳穴电阻测定法

耳穴电阻测定法是指用耳穴探测仪测定耳穴电阻变化的一种诊断方法。当机体患病时，相应部位的耳穴皮肤电阻值明显降低，因此，通过测定这些部位的电阻变化，有助于确立诊断。

（一）电阻测定方法

由于每个人的基础电阻值不同，所以，测定之前必须确定基础电阻值。大量实践证明，上耳根部位的皮肤电阻可做为基础电阻。其测定方法是：将电极放在上耳根部，调节电位器至发出微弱的声响为止。以此时的电阻值为标准测定其它耳穴，凡阻值低于标准值者即为低电阻点，亦称为良导点。

（二）低电阻点分级及其临床意义

根据电阻降低程度，可分为二级，（1）强阳性：电阻最低，并常有刺痛；（2）阳性：电阻介于最低和标准值之间，可伴刺痛。

强阳性反应点通常反映病变的主要部位，急性病症耳穴电阻下降明显，慢性病症电阻降低不明显。因此，耳穴电阻测定对病变定位及判别病情有意义。

（三）注意事项

影响耳廓电阻的因素较多，如耳廓的湿度、体质、季节及操作方法，因此，必须采取措施尽量减少这些因素的影响。

1. 耳穴测量前勿擦洗耳廓。若因耳廓油脂分泌多，或运动后出汗，必须擦洗者，须休息 10 分钟后再测。

2. 冬季从室外进入室内须休息片刻，以免耳廓血管收缩，耳廓温度降低而致电阻增高。

3. 探测时注意不同耳廓部位电阻值的差异。例如，三角窝、耳甲艇、耳甲腔及耳舟部位的电阻值常偏低，因此，探测这些部位时，用力要轻，并与其它部位对比，还应当结合视诊及触诊结果，从而辨别反应点的真假。

4. 患侧耳穴相应区内的电阻值较健侧相应部位降低明显，因此，必须对比两侧耳穴的电阻值。

5. 注意个体差异。个别病人皮肤基础电阻值偏高，不易查出阳性点；相反，亦有电阻值偏低者，容易出现假阳性。

临床上，视诊、触诊和电测三种方法常配合使用，并结合中医辨证及有关现代医学知识，从而明确诊断，并为取穴提供可靠依据。

第五章 常用耳穴治疗方法

随着科学技术的发展,刺激耳穴治疗疾病的新方法不断涌现,如电针和激光针,但本章仅介绍四种安全有效、简便易行的传统治疗方法。

一、耳穴贴压法

耳穴贴压法是指用圆而质硬、表面光滑、适合耳穴面积大小的药籽、药丸或磁珠贴在耳穴上,通过按压刺激耳穴治疗疾病的一种方法。本方法具有安全有效、适应症广和不受条件限制等特点,是近年来最常用的耳穴治疗方法。

(一) 操作程序

1. 选用圆形、表面光滑、质地坚硬、适合穴位面积大小、对皮肤无毒副作用的物质为贴压物,如王不留行籽、急性子、绿豆、六神丸和磁珠等。

2. 将胶布剪成 $0.6 \times 0.6 \text{cm}^2$ 大小数块备用。

3. 用碘酒、酒精严格消毒耳廓。

4. 左手固定耳廓,右手持探棒按压所选穴位,使之留下压痕,然后将粘有贴压物的胶布贴敷在压痕上,并按压数秒钟,至出现发热、酸、胀或放射等针感为止。

5. 贴压方向自上而下,由前往后;以贴压患侧穴位为主,或双侧同时贴压。也可前后同时贴压,以增加刺激强度,提高疗效,这种方法尤其适合各种疼痛病症,如头痛、背痛、膝关节痛。

6. 每贴压1次,可留置3~7天,贴压期间,嘱患者每天按压2~3次,每次3~5分钟,至有酸、胀、热或放射感为止。

7. 下次贴压前一天取下贴压物,并用温水清洗耳廓。一般病症

五次为一个疗程。

（二）适应症

耳穴贴压法安全、有效、易于接受，临床上广泛用于治疗痛症、炎症性病变，内分泌紊乱、功能性及运动障碍，及过敏性疾病。对老年、儿童、体弱及对药物过敏者尤为适宜。

（三）耳穴贴压的正常反应

贴压耳穴后，由于年龄、性别、体质等差异，可出现不同反应。常见的有局部酸、麻、胀、痛、热，或放射传导等。有些病人可出现患部肌肉不自主运动、热流感和舒适感。许多病人食欲增加、睡眠改善、精力充沛。所有反应说明取穴准确，方法得当，预后良好。

（四）耳穴贴压的异常现象及处理

耳穴贴压疗法同针刺疗法一样，也可出现异常情况，包括以下两方面：

1. 晕针

由于病员精神紧张、疲劳过度、空腹、久病体弱及体质差异，或医者取穴不准，手法不当，可出现不同程度的晕针现象。（1）轻度：表现为头晕、胸闷不适、恶心；（2）中度：表现为心慌、目眩、恶心、呕吐、面色苍白、汗出肢冷、脉细数；（3）重度：表现为全身厥冷、大汗淋漓，甚则不省人事、血压下降、脉微细欲绝。

耳穴贴压疗法中轻度和中度晕针较多见，重度晕针罕见。晕针可能发生在贴压过程中，也可发生在贴压一段时间后。轻度者，让患者平卧，喝热水或糖水，消除紧张情绪，待恢复后可继续贴压；中度者，先取下贴压物，患者平卧呈头低脚高位，解开衣领及裤带（冬季注意保暖），针刺皮质下和肾上腺，必要时应配合其它急救措施。

晕针的预防极其重要，应根据不同原因采取相应的预防措施。同时，应当注意，耳穴贴压法与针刺法不同，导致晕针的因素以体质差异、疲劳、饥饿及病久体弱多见，因紧张而致者相对较少。因此，针对上述有易发晕针因素病人进行预防尤为重要。对有易发因素的

初诊病人，贴压前后应休息一段时间，采用卧位，取穴宜少，手法适度，并告诉病人可能出现的晕针现象及处理方法，如立即平卧，喝热水，如必要的话需急救处理。一般而言，中度及重度晕针多发生于贴压过程中，轻度病人可能贴压后较长一段时间才出现，并有诱发因素如劳累、剧烈运动或饥饿。因此，贴压后适当的休息极为重要。

2. 耳廓感染

因贴压耳穴导致耳廓感染的主要原因是患者皮肤对胶布过敏，轻者表现为贴压部位痒、痛、红色丘疹；重者可出现耳廓红肿、局部皮肤溃烂，严重者可致软骨坏死、萎缩，使耳廓畸形。

由于耳廓血液循环相对较差，一旦感染，尤其波及软骨后则较难治疗，因此，预防极为重要。对胶布过敏者，可采用脱敏胶布。即使如此，也可能出现感染，此时，应当禁止使用耳穴贴压法，而改用其它耳穴疗法，如耳穴放血法、耳穴按压法，或耳穴按摩法。

（五）注意事项

1. 防止胶布和贴压部位潮湿，以免贴敷张力低而易脱落。
2. 对一般胶布过敏者，改用脱敏胶布，并加贴肾上腺和风溪，耳尖放血，或改用其它治疗方法。
3. 耳廓有冻疮及炎症者不宜贴压。
4. 如果因同时贴双侧耳廓影响睡眠，可两侧轮流贴压。
5. 严重心脏病患者禁止贴压。
6. 孕妇贴压耳穴时手法宜轻，禁止使用可能诱发子宫收缩的穴位；对有习惯性流产史的孕妇禁止贴压。
7. 夏季多汗，贴压时间宜短（3天）；冬季注意耳部保暖。
8. 按压耳穴时，禁止搓揉，以防损伤耳廓。

二、耳穴放血法

耳穴放血法是采用三棱针、梅花针或锋针在耳穴区或耳背络脉针刺、切割放血的一种治疗方法。耳穴放血，尤其是耳尖和轮1—轮

6 部位，能够改善耳廓血液循环，从而促进人体新陈代谢，除用于实证、热证外，还可用于某些虚证。

(一) 操作程序

1. 按摩耳廓使其充血。
2. 严格消毒放血部位及针具。
3. 左手固定耳廓放血部位，右手持针具，用三棱针点刺穴位 2mm 左右，或用梅花针叩刺穴区，或用锋针切割耳背络脉。
4. 挤压放血部位使出血 5—8 滴，用消毒干棉球吸附出血。
5. 一般病症，两耳廓穴位轮流放血，急症可双侧同时放血。
6. 一般病症，每周二次，急症可一日一次。

(二) 常用耳廓放血部位及其适应症

1. 耳尖：用三棱针在耳尖放血具有显著的祛风清热、通经止痛之功，临床上广泛用于发热、炎性病变、神经官能症、高血压、皮肤病、各种痛症、眼病及耳鸣、耳聋等。由于耳尖部位血管丰富，操作方法容易掌握，因此，是最理想的耳廓放血部位。

2. 肝阳：用三棱针在肝阳放血具有平肝熄风之功，常用于肝阳上亢所致的头晕、头痛、目眩、耳鸣等。

3. 屏尖：用三棱针在屏尖放血有清热、止痛、镇静之功，用于发热、各种炎性病变、神经官能症。

4. 耳背沟：用梅花针叩刺耳背沟出血有降压作用，用于治疗因高血压所致头晕、头痛、目眩、视物昏花及耳鸣等。

5. 耳背络脉：用锋针在耳背络脉放血具有显著的祛风清热作用，常用于治疗皮肤病及炎性病症。

6. 轮 1--轮 6：用三棱针点刺轮 1 至轮 6 穴位具有显著的清热之功，常用于治疗各种急性病。

7. 其它部位：对实证、热证，所有耳穴均可采用放血方法。例如，用梅花针叩刺面颊区可治疗痤疮、扁平疣、黄褐斑及面部美容；用三棱针点刺肺区及病变对应部位治疗皮肤病。

(三) 注意事项

1. 放血前按摩耳廓，使血管扩张，易于出血。
2. 严格消毒放血部位及针具，防止耳廓感染。
3. 采用三棱针放血时，不宜刺入太深，以免损伤耳廓软骨。
4. 出血量以 5—8 滴为宜，对大实证，大热证者，可适当增加放血量。热证病人因血流加快，容易放血，且出血量较多，有如泉涌者，其效更佳。
5. 耳背络脉需多次放血者，应从络脉的远端开始。
6. 免疫功能不全及各种出血性疾病，如血友病、原发性血小板减少性紫癜及再生障碍性贫血患者禁止使用此方法。

三、耳穴点压法

耳穴点压法是指用压痛棒（如火柴或耳穴探测仪的探棒）点压耳穴治疗疾病的一种方法。临床实践中发现，当用压痛棒或耳穴探测仪诊查耳穴阳性反应时，有些病人的某些症状即刻得到改善，如疼痛减轻或消失，恶心或呕吐停止。

本方法具有疏通经络、调和气血、镇静安神之功，适合于各种痛症、慢性病症、软组织损伤及神经衰弱等。

每个穴位点压 2—3 分钟，压力由轻到重，以出现热、酸、胀、痛或放射等针感为宜。可教病者自行按压，每天 2—3 次。

不宜使用顶端尖锐的按压物，以免损伤耳廓。

四、耳廓按摩法

耳廓按摩法是指用双手按摩耳廓的一种治疗方法。长期按摩耳廓，可疏通经络气血、调整脏腑功能、健脑聪耳明目，因此，既可用于治疗神经衰弱、头痛、头晕、视物昏花、耳鸣等病症，又可用于益智强身。《苏沈良方》云：“摩熨耳目，以助真气。”道家亦有按摩耳廓以养生的记载。

按摩方法是，首先搓热双手掌心，按摩耳廓前后两面。然后双手空握拳，拇指在后，食指在前，沿耳廓前后自上而下按摩。食指

的按摩顺序为：耳轮→耳舟→三角窝→对耳轮→耳甲艇→耳甲腔→耳轮脚周围→对耳屏内侧面→耳屏内侧面。耳垂前面针对病情不同，可在相应部位停留一段时间。反复操作数次，至耳廓发热为度。若配合意念，则效果更佳。

第六章 耳穴取穴原则

如同中药处方一样，选穴配方为耳穴疗法的一个重要环节。处方正确与否直接影响到治疗效果。在耳穴处方过程中，可遵循以下原则。

一、根据病变部位取穴

选取与病变部位对应的耳穴是耳穴取穴的重要原则。对应于病变部位的耳穴区是耳穴配方的主要穴区，任何一个正确的配方都离不开对应于病变部位的耳穴。例如，额区是治疗前头痛的主穴，眼区是治疗各种眼病的主穴，大肠区是治疗各种大肠病的主穴。

应用本方法选取耳穴时，应注意两个方面的问题。首先，每个脏器或组织的各个部分在该脏器或组织在耳廓的对应区内均有对应点，并呈倒置分布。例如，胃区近耳轮脚处代表胃小弯，近十二指肠处代表幽门部；腹区近对耳轮分叉处代表下腹部，近胸区处代表上腹部，中间部分代表中腹部。因此，胃小弯部的溃疡应取与胃小弯对应处，胃幽门部溃疡应取与幽门部对应处，下腹部疼痛应取与下腹部对应处，上腹部疼痛取与上腹部对应处，中腹部疼痛取与中腹部对应处。一般而言，某一穴区内的最敏感反应点就是对应于该穴区脏器或组织的病变部位。所以，可以通过运用耳穴诊断方法探查阳性反应，尤其是压痛，从而明确对应于病变部位的点，为取得疗效奠定基础。

其次，除《耳穴国际标准化方案》所列的穴区外，人体其它部位在耳廓上也存在相应的投射区域，例如，腰肌的投射区在腰骶椎区和耳舟之间，前臂的投射区在肘区和腕区之间。因此，腰痛或前臂痛者可选取其在耳廓的对应投射区治疗。

二、根据中医理论取穴

耳廓上五脏六腑的十一个穴区具有现代医学和中医学双重含义，其临床运用尤其体现了中医学的特点。这些穴区临床应用甚广，它们不但可以治疗各自脏腑本身的病症，还能分别治疗与其相关组织的病症。为了方便自学和初学者，兹将脏腑的生理功能及其耳穴主治详细介绍如下。

1. 心

(1) 心主血脉。心区能促进血液循环，可用于治疗冠心病、心律不齐、高血压、脉管炎及雷诺氏病等。

(2) 心藏神。心区能镇静安神，可用于治疗神经衰弱、癔病及植物神经功能紊乱。

(3) 心之液为汗。心区能调节汗液分泌，可用于治疗多汗症、自汗或盗汗。

(4) 心开窍于舌。心区可用于治疗声音嘶哑、复发性口腔溃疡及舌炎。

(5) 心之华在面。心区可用于治疗气血不足导致的面色苍白及心血瘀阻导致的面色紫暗。

(6) 心经分布于前胸及上肢内侧后缘。心区可用于治疗这些部位的疼痛。

2. 肝

(1) 肝主疏泄。肝区可用于治疗因肝气郁滞导致的多种病症，包括神经衰弱、癔病等神志病，月经不调、痛经及乳腺囊性增生等妇科病，以及消化不良、腹胀、腹泻等消化系统病症。

(2) 肝藏血。肝区有贮存血液和调节血量的作用，可用于治疗贫血、便血。

(3) 肝之液为泪。肝区能调节泪液分泌，可用于治疗迎风流泪、目干。

(4) 肝开窍于目。肝区可用于治疗目疾，如青光眼、假性近视、

结膜炎及电光性眼炎等。

(5) 肝主筋。肝区可用于治疗筋病，如面肌痉挛、癫痫抽搐。

(6) 肝经分布于外生殖器、少腹、胁、胸及头顶。肝区可用于治疗这些部位的病症。

3. 脾

(1) 脾主运化水谷。脾区能促消化、利水湿，可用于治疗腹泄、腹胀、腹痛、消化不良、儿童厌食、水肿及减肥。

(2) 脾主统血。脾区可用于治疗出血性病症，如功能性子宫出血、月经过多、血小板减少性紫癜及内脏出血。

(3) 脾主升清。脾区可用于治疗因中气下陷所致的胃下垂、脱肛或子宫脱垂等病症。

(4) 脾之液为唾。脾区能调节唾液分泌，可用于治疗流涎症及因脾气虚所致的口干。

(5) 脾开窍于口。脾区可用于治疗复发性口腔溃疡、舌炎及口唇干燥。

(6) 脾主肌肉四肢。脾区可用于治疗肌肉萎缩及四肢乏力酸痛等症。

(7) 脾与胃相表里。脾区可治疗胃腑病症，如胃痛、胃脘胀满及反酸。

(8) 脾经循行于下肢内侧前缘。脾区可用于治疗该部位的疼痛。

4. 肺

(1) 肺司呼吸。肺区可用于治疗呼吸系统病症，如咳嗽气喘、胸闷及感冒。

(2) 肺主通调水道。肺区可用于治疗因水液代谢障碍所致的水肿、尿潴留。

(3) 肺主皮毛，司汗孔开阖。肺区可用于治疗皮肤病、自汗及盗汗。

(4) 肺开窍于鼻。肺区可用于治疗鼻炎。

(5) 肺与大肠相表里。肺区可用于治疗便秘、腹泻、痢疾。

(6) 肺经分布于前胸、咽喉及上肢内侧前缘。肺区可用于治疗这些部位的病症。

5. 肾

(1) 肾藏精。肾区能补益精气，可用于治疗多种慢性虚弱性病症，如五更泄、哮喘、慢性支气管炎、腰痛。

(2) 肾主生殖。肾区可用于治疗遗精、阳萎、早泄、月经不调、习惯性流产、不育。

(3) 肾主水。肾区可用于治疗水肿、尿潴留、腹水及减肥。

(4) 肾主骨生髓。肾区可用于治疗颈椎病等骨质退行病变及精神疾病，如智力发育迟钝、老年性痴呆、神经衰弱、植物神经功能紊乱。

(5) 肾开窍于耳及前后二阴。肾区可用于治疗耳鸣、听力减退、美尼尔氏病、外生殖器及肛门疾病。

(6) 肾经循行分布于下肢内侧后缘、胸及咽喉部。肾区可用于治疗慢性咽炎、胸痛及下肢内侧痛。

6. 胆

(1) 胆主贮存胆汁以助脾胃消化。胆区可用于治疗胆道感染、胆管梗阻、胆囊炎、胆石症、胆道蛔虫症、消化不良、腹胀及呕吐。

(2) 胆主决断。胆区可用于治疗犹豫不决、胆怯易惊及失眠、梦魇。

(3) 胆经分布于头部颞侧、胁肋及下肢外侧。胆区可用于治疗偏头痛、中耳炎、胁痛及坐骨神经痛。

7. 胃

(1) 胃主受纳腐熟水谷。胃区可用于治疗胃炎、胃溃疡、胃痉挛、胃肠功能低下、消化不良及儿童厌食。

(2) 胃主降浊。胃区可用于治疗恶心、呕吐、呃逆、暖气、吞酸。

(3) 胃经分布于面、前额、牙齿、咽喉、乳房及下肢外侧前缘部分。胃区可用于治疗面肌痉挛、前头痛、牙痛、咽喉疼痛、乳腺

炎及下肢部疼痛。

8. 小肠

(1) 小肠主消化吸收。小肠区可用于治疗消化不良、腹胀、儿童厌食。

(2) 小肠和心相表里。小肠可治疗因心火上炎所致的口腔溃疡、舌炎及神志病。

(3) 小肠经分布于上肢外侧后缘、肩胛区及颈部。小肠区可用于治疗上肢外下部疼痛、肩周炎及落枕。

9. 大肠

(1) 大肠主传导糟粕。大肠区可用于治疗便秘、腹泻、痢疾。

(2) 大肠与肺相表里。大肠区可助肺降逆气，用于治疗支气管炎、哮喘、皮肤病。

(3) 大肠分布于上肢外侧前缘、肩、牙齿及鼻部。大肠区可用于治疗前臂外侧疼痛、肩周炎、牙痛及鼻部病症。

10. 膀胱

(1) 膀胱主贮藏及排泄尿液。膀胱区能促进排尿及利湿，可用于治疗泌尿系感染、尿潴留、泌尿系结石。

(2) 膀胱与肾相表里。膀胱区可用于治疗因肾气虚所致的夜尿症、尿失禁。

(3) 膀胱经分布于枕、项、后背、腰、肛门及下肢后侧。膀胱区可用于治疗枕部疼痛、落枕、后背疼痛、腰痛、痔疮、坐骨神经痛。

11. 三焦

(1) 上焦如雾，能宣发由中焦上输的水谷精微至周身。三焦区可用于治疗胸闷、胸痛、咳喘。

(2) 中焦如沤，能分解消化水谷精微。三焦区可用于治疗腹胀、腹痛、消化不良及食积等消化系统病症。

(3) 下焦如渎，能排泄尿液和粪便。三焦区可用于治疗尿潴留、泌尿系感染、便秘、腹泻及痢疾。

(4) 三焦经分布于上肢外侧中央、肩及耳。三焦区可用于治疗上肢外侧痛、肩周炎、耳病。

三、根据现代医学理论取穴

依据现代生理、病理、病因学说选取耳穴是耳穴疗法的另一重要取穴原则。例如：交感神经系统有缓解内脏平滑肌痉挛、调节血管舒缩及抑制腺体分泌的作用，因此，交感穴为治疗内脏疼痛、支气管哮喘、雷诺氏病、多汗症的主穴。大脑皮质有调节神经、消化及心血管系统的功能，因此，皮质下区广泛地用于治疗因这些系统功能障碍所致的病症。内分泌穴和肾上腺穴常一起使用，治疗炎性及过敏性病症。

另外，由于枕区和颞区分别对应于视觉和听觉中枢，因此，两穴区常分别用于治疗视力和听力障碍。美尼尔氏病的主要病理为内耳迷路水肿，因此，内耳和外耳穴被用于治疗本病。

四、根据临床经验取穴

人们在长期的耳穴疗法实践中积累了丰富的经验。临床上，正确运用这些经验对取得满意的疗效有重要的作用。例如，耳尖放血有清热、降压、镇静、抗过敏、醒脑、明目等作用，因此，耳尖穴常用于治疗发热、高血压、失眠、过敏性疾病、头痛、健忘、视物昏花等。耳中穴有疏风活血功能，用于治疗荨麻疹、皮肤瘙痒症。耳神门擅长镇静和止痛，用于治疗神志病及各种痛症。

实 践 篇



第七章 内科病症

1. 高 血 压

高血压是临床常见病症，以动脉血压升高为特点。根据病因病机可分为原发性和继发性两类。原发性高血压是指病因尚未明确，以动脉血压升高为主要临床表现的一种独立疾病，症状有头痛、头晕、耳鸣、面色潮红、失眠、易怒，重者可出现视物昏花、心悸、气短、健忘、手指麻木，甚则中风。病者常有高血压家族史，高级神经中枢失调在本病中占主导地位。继发性高血压是指继发于某些器质性病变的高血压症，如肾脏病、心脏病及内分泌系统的疾病，高血压仅是这些疾病的一个症状，所以又称为症状性高血压。

本病属中医头痛、眩晕范畴。主要由于情志失调，肝气郁滞；肝火上炎；或饮食失节，脾虚痰湿内聚；或虚损病症损伤肾阴，肝阳亢盛。

耳穴诊断：角窝上和皮质下重度压痛；肝区片状软骨增生、质硬；脾区白色压痕，恢复平坦时间长。

治则：平肝潜阳，益肾健脾。

主穴：

皮质下、交感：调节血管舒缩功能，缓解血管痉挛。

角窝上：治疗高血压经验穴，此穴亦称为降压点。

耳神门、枕：镇静安神。

耳尖、耳背沟：用三棱针在两穴区轮流放血，有明显降压作用。

配穴：因肝阳上亢导致者，加肝、肾、心、肝阳；因痰浊中阻导致者，加脾和胃。

采用耳穴贴压法，配合耳穴放血法，每周贴压二次，十次为一个疗程。耳穴疗法能有效地缓解高血压的症状，如头痛、头晕、视物昏花及易怒，但根治困难。作为对症治疗方法，适合原发性高血压和继发性高血压。

2. 心 绞 痛

心绞痛是冠心病的一种类型，是由于冠状动脉痉挛或粥样硬化引起心肌短暂或长时间的缺血从而导致心肌损害。典型心绞痛为发作性胸骨后或左前胸缩窄性疼痛或明显压迫感，可放射至左臂、左肩等处，多发生于体力活动、情绪刺激、饱餐或受寒之时，偶可在安静时发生。休息或服用硝酸甘油后疼痛可以缓解。

中医称之为胸痹（气血阻滞胸中）或真心痛。病因情绪刺激或饮食不节导致肝气郁滞，心血瘀阻或痰浊闭阻脉络，心、肝和脾为主要受累脏器。

耳穴诊断：心、胸及皮质下重度压痛；脾白色压痕，恢复平坦时间长。

治则：理气活血止疼，健脾和胃化痰。

取穴：

心、胸：病变对应部位。宽胸理气、通经活络。

肝：疏肝理气，行气活血。

小肠：助心活血化瘀。

皮质下：调节循环系统功能。

交感：调节血管舒缩功能，改善心脏血液供应。

脾、胃：健脾和胃化痰，用于因痰浊阻络导致的心绞痛。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次，十次为一个疗程。运用中等强度刺激以避免加重病情。耳穴疗法有助于改善冠心病的症状，但治疗时间要长。

3. 心脏神经官能症

心脏神经官能症又称神经血循环衰弱症或奋力综合征，为高级神经功能失调引起的心脏血管功能性疾病，多发生于青壮年，女性多于男性。其特点为心前区钝痛，持续数小时或数天，或心尖处针刺状疼痛，持续1—5分钟，多在劳累或精神紧张后诱发或加重，其它症状包括易于疲劳、心悸、气短、焦虑、烦躁、低热、汗出、手震颤及麻木等。

中医认为本病可因思虑过度，损伤心脾而致心血不足，或因惊恐伤肾而致心肾不交。前者以心前区钝痛、易于疲劳、面色苍白及食欲不振为特点；后者以心前区刺痛为特点，常伴有五心烦热、潮汗、易于惊恐及面颊潮红。

耳穴诊断：心及胸区重度压痛。

治则：养心安神、健脾益肾。

取穴：

心、胸：病变对应部位。宽胸理气、通经活络祛瘀。

肝：疏肝理气，行气活血。

小肠：助心活血化瘀。

皮质下：调节循环系统功能。

交感：调节血管舒缩功能，改善心脏血液供应。

脾、胃：健脾和胃化痰，用于因痰浊阻络导致的心绞痛。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次，十次为一个疗程。运用中等强度刺激以避免加重病情。

4. 风湿性关节炎

风湿性关节炎是一种与风湿病链球菌感染有关的反复发作的关节部胶原性疾病。多发于冬春季节，女性较男性多见。临床特点为

多发性、游走性及对称性大关节炎。主要累及膝、肩、肘、腕和髋等关节。病变部位可见红、肿、热、痛。炎症消退后，关节功能可恢复正常，不留任何畸形。

中医称之为痹证，病因风寒湿三种病气相合侵犯人体，引起气血阻滞、筋脉失养所致。

耳穴诊断：急性者，在病变对应部位可见重度压痛或片状隆起；慢性者，在病变对应部位呈深褐色或有条索状或片状结节。

治则：祛风清热散寒，利湿消肿止痛。

取穴：

病变对应部位：同时贴压耳廓前后面以增强刺激。

脾、肝：理气健脾，利湿消肿。

肾、三焦：利水消肿。

内分泌、肾上腺、风溪：抗风湿、抗炎及抗过敏要穴。

耳尖：用三棱针放血，清热，止痛。

耳神门：止痛要穴。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病有显著疗效。

5. 慢性支气管炎

慢性支气管炎是气管和支气管的粘膜及其周围组织因受到细菌、病毒的感染，理化或过敏因素刺激等而发生的慢性非特异性炎症。主要表现为长期反复发作的咳嗽、咳痰，每因受凉或劳累而诱发或加重，常有胸闷、气短和乏力等症状。

慢性支气管炎属中医内伤咳嗽范畴。肺主宣发肃降，肺炎肃降则咳；脾主运化水湿，脾虚则痰浊内生；肾主纳气，肾虚则气不下纳。

耳穴诊断：气管、肺及胸重度压痛，或气管及肺出现条索状结节。

治则：健脾益肾，宣肺止咳。

取穴：

气管、肺、胸：病变对应部位，有宣肺、宽胸、理气止咳之功。

脾：健脾化痰。

肾：补肾纳气。

大肠：大肠与肺相表里，大肠区可助肺宣发肃降。

内分泌：有抗炎作用。

耳神门、枕：镇静、消炎。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次，十次为一个疗程。支气管的投射区在气管和肺区之间，应当采用耳穴触诊法探查对应病变部位的点。

6. 支气管哮喘

支气管哮喘是支气管的变态反应性疾病，多发于秋冬季节。主要表现为发作性呼吸困难，喉中哮鸣有声，伴有胸闷、气急、咳嗽咳痰、紫绀及端坐呼吸。

中医认为本病主要由于内有宿痰、外感邪气、饮食不当、情绪刺激或劳累而触发，这些因素导致宿痰上逆阻塞气道。病变和肺、脾、肾三脏有关，病变性质多属本虚标实。

耳穴诊断：气管和肺重度压痛，或在肺、气管和风溪出现压痕，恢复平坦时间长。

治则：健脾益肾，宣肺平喘。

取穴：

气管、肺、胸：病变对应部位，宣肺宽胸平喘。

脾：健脾化痰。

肾：补肾纳气。

大肠：助肺宣发肃降。

交感：缓解支气管平滑肌痉挛以平喘。

对屏尖、肾上腺、内分泌、风溪：消炎、抗过敏。

耳神门、枕：镇静、消炎。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次，十次为一个疗程。夏季采用此法可预防支气管哮喘在秋冬季节发作。

7. 呕 吐

呕吐一症可见于多种疾病，如急性胃肠炎，贲门痉挛、幽门痉挛、肝炎、胰腺炎、胆囊炎及某些颅内疾病。

中医将本病分为虚证和实证两类。实证是由于外感寒热之邪、饮食不节或不洁及情志损伤等因素导致胃失和降，胃气上逆；虚证是由于热病或久病伤及胃阴而致胃气失于和降。实证病程短、病情轻、易于治愈；虚证病程长、病情重、难于治愈。

耳穴诊断：实证可在胃区出现重度压痛；虚证可在胃区出现凹陷或变形。

治则：和胃降逆止呕。

取穴：

胃、贲门：病变对应部位。

脾：脾与胃相表里，脾区有健脾和胃止呕之功。

肝：疏肝理气，和胃降逆止呕。

交感：缓解平滑肌痉挛。

皮质下：调整消化系统功能。

腹、艇中：理气降逆止呕。

采用耳穴贴压法或耳穴点压法，每周贴压二次。实证五次为一个疗程；虚证十次为一个疗程。耳穴疗法对实证呕吐疗效显著，有些病例贴压一二次后即可止吐。

8. 呃 逆

呃逆症可见于多种疾病，如膈肌痉挛、胃肠神经官能症、胃炎及肝病等，主要因膈肌痉挛所导致。

中医将本病分为虚实两类。实证因外感风寒、饮食不当或情志损伤导致胃气上逆；虚证或因热病耗伤胃阴，或因病久损伤脾胃阳气导致胃失和降，胃气上逆。

耳穴诊断：实证可在耳中和胃区出现重度压痛；虚证可在耳中和脾区出现凹陷或压痕，恢复平坦时间长。

治则：和胃降逆止呃。

取穴：

耳中：病变对应部位，能解除膈肌痉挛。

胃、脾：调和胃气，降逆止呃。

肝：疏肝和胃止呃。

交感：缓解膈肌痉挛。

皮质下：调节消化、神经系统功能。

耳神门、枕：镇静安神。

采用耳穴贴压法或耳穴点压法。耳穴疗法对实证有显著疗效，大部分病例在贴压后呃逆即停止。对虚证呃逆，耳穴疗法也可解除膈肌痉挛，可用作对症治疗。

9. 胃肠神经官能症

胃肠神经官能症是由精神因素影响胃肠运动与分泌功能而发生的胃肠道功能性病症。多见于青壮年，女性多于男性。胃神经官能症的临床表现包括厌食、嗳气、反酸、呃逆、恶心、呕吐、上腹烧灼感、腹胀或疼痛。许多病例以某种症状为主，例如：神经性厌食以厌食为主，伴消瘦和闭经；神经性呕吐以呕吐为主症，但不伴有

恶心，呕吐后可立即进食；神经性暖气以反复发作的连续性暖气为主症；噎球症以咽部有异物感，吐之不出，吞之不下，伴有咽部阻塞感但无吞咽困难。肠神经官能症的临床表现包括腹痛、腹部不适或腹胀、肠鸣、腹泻或便秘。许多病例以某种症状为主，例如：情绪性腹泻以因情绪刺激诱发水样腹泻为特点；结肠激惹综合征以左下腹阵发性肠绞痛、腹胀、便秘或腹泻为主症。

本病属中医胃痛、腹泻、便秘、呕吐、呃逆范畴，主要由于情绪刺激导致肝气郁滞，横逆及脾胃。

耳穴诊断：肝区片状软骨增生、质硬；胃、小肠和大肠区重度压痛；脾区白色压痕，恢复平坦时间长。

治则：疏肝理气，健脾和胃。

主穴：

胃、小肠、大肠、腹：病变对应部位，调节胃肠功能。

脾：健脾和胃。

肝：疏肝理气。

皮质下：调节高级神经中枢功能。

内分泌：调节胃肠道系统功能。

配穴：呕吐者，加贲门；反酸者，加交感；腹胀者，加艇中；胃或腹痛者，加耳神门及交感；腹泻者，加耳神门和艇中；便秘者，加直肠；噎球症者，加咽喉和食道。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次，十次为一个疗程。亦可采用耳穴按摩法，每日按摩两次。耳穴疗法对本病有显著疗效，经二三次治疗后，一些症状，如腹痛、呕吐、暖气或腹胀，可有显著改善。但要彻底根治，必须坚持治疗较长时间。

10. 食管炎

食管炎为理化因素、生物因素或食管自身因素引起食管部的急、慢性炎性病症。临床表现特点为胸骨后或剑突下不适、烧灼感和疼

痛，进食、躯干前屈或侧卧与仰卧位、剧烈运动后加重。疼痛可放射至颈、肩胛间区、耳及上臂。随着病情的进展烧灼感和疼痛减轻，但逐渐出现吞咽困难，重者可出现吞咽疼痛。

中医认为本病因饮食不节或不洁、过食生冷或辛辣之品及外邪侵袭引起气血阻滞于食道所致。

耳穴诊断：食道和胸区重度压痛。

治则：理气活血止痛。

取穴：

食道、胸：病变对应部位。同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

胃、脾：健脾和胃。

内分泌、肾上腺：抗炎。

耳神门：止痛。

耳尖：用三棱针放血，清热，止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法。每周贴压二次，五次为一个疗程。

11. 胃 炎

胃炎是胃粘膜的炎性病症，可分为急性和慢性两类。急性胃炎包括急性单纯性胃炎、急性腐蚀性胃炎、急性糜烂性胃炎和急性化脓性胃炎；慢性胃炎包括浅表性胃炎、萎缩性胃炎和肥厚性胃炎。临床上以急性单纯性胃炎多见，表现为脘腹胀满疼痛，常伴有食欲不振、恶心、呕吐、噯气和反酸等症状。

中医称之为胃脘痛，临床辨证可分为实证和虚证两类。实证主要由于寒邪客胃、饮食伤胃或肝气犯胃所致；虚证或因实证失治误治，或因病变日久损伤脾胃所致。实证以脘腹胀痛拒按为特点，病程短、病情轻，预后良好；虚证以胃脘隐痛喜按为特点，病程长、病情重，难于治愈。

耳穴诊断：急性胃炎在胃区出现重度压痛；慢性胃炎可出现条

索状结节或片状隆起。

治则：健脾和胃，理气止痛。

取穴：

胃：病变对应部位。

脾：脾与胃相表里，取脾区可健脾和胃。

肝、疏肝理气，止痛消胀。

皮质下、内分泌：调节消化系统功能。

三焦、腹、艇中：调畅中焦气机以消胀。

耳尖：用三棱针放血，具有抗炎、止痛之功。

急性胃炎者，采用耳穴贴压法，每周贴压二次，五次为一个疗程；慢性胃炎者，采用耳穴贴压法、耳穴点压法或耳穴按摩法，每三至七天贴压一次，或每天嘱患者自行点压或按摩耳穴二次，十次为一个疗程。耳穴贴压疗法对胃炎，尤其是急性胃炎疗效显著，具有止痛，消胀，促进消化吸收的作用。

12. 急性胃肠炎

急性胃肠炎是一种因暴饮、暴食或食入不洁食物引起的肠道急性炎症，多发于夏秋季节。临床以突然腹痛、腹泻及呕吐为主要症状。病者每日腹泻可达十次或更多，大便稀薄或水样。呕吐严重者，可引起水和电解质紊乱，继之可出现血压下降或肌肉抽搐等症状。

中医称之为腹泻，系由湿热内侵、暴饮暴食或食入生冷不洁食物，影响脾胃运化，清浊不分而为泻泄。

耳穴诊断：腹、大肠和胃区重度压痛。

治则：清热利湿止泻。

取穴：

胃、大肠、小肠、腹：病变对应部位，可调节胃肠功能。

脾：脾主运化水湿，脾区可健脾利湿。

交感：缓解平滑肌痉挛止腹痛。

耳神门、枕：经验用穴，有镇静、止痛之功。

耳尖：用三棱针放血，有抗炎、止痛作用。

采用耳穴贴压法或耳穴放血法，隔日一次，五次为一个疗程。耳穴疗法对急性胃肠炎有显著疗效。大多数病例在治疗一二次后，腹泻、腹痛及呕吐等症状即可有明显改善。对有严重水电解质紊乱的患者，必须采取其它急救措施。

13. 消化性溃疡

消化性溃疡通常指胃或十二指肠壁的圆形或椭圆形缺损，主要发生在胃幽门部和十二指肠球部。情绪、理化因素或某些疾病可使胃液的腐蚀作用加强，胃粘膜的防御能力减弱从而形成溃疡。主要表现为上腹部规律性疼痛，伴有嗝气、反酸、恶心、呕吐及食欲不振。疼痛发作与进食有关，胃溃疡疼痛在进食后半小时至二小时出现，至下一餐前已消失；十二指肠溃疡疼痛在进餐后三至四小时出现，持续至下次进餐，进餐后疼痛减轻或消失。

中医称之为胃脘痛，由于情志不畅致肝气郁滞而横逆犯胃，或饮食不节如过食生冷或辛辣之品或饥饱无度而损伤脾胃。主要病机为气滞血瘀，累及胃、脾、肝三脏。

耳穴诊断：胃或十二指肠区出现重度压痛或条索状、片状结节。

治则：理气活血止痛。

取穴：

胃、十二指肠、腹：病变对应部位，有止痛并促进溃疡愈合作用。

脾：健脾和胃。

肝：疏肝理气止痛。

交感：止痛并可抑制胃液分泌。

皮质下：调节大脑皮层功能。

耳神门、枕：镇静止痛。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次，十次为一个疗程。耳穴疗法能有效地消除消化性溃疡的临床症状，但促使病灶愈合则需治疗较长时间。

14. 慢性腹泻

慢性腹泻是消化系统的一种慢性病症，临床表现以持续腹泻二个月以上，伴有腹胀或腹痛及食欲不振等症状为特点。慢性腹泻可见于多种疾病，如慢性肠炎、肠结核、肠功能紊乱和过敏性结肠炎。

中医认为本病由脾气虚或肾阳虚所致。脾气虚表现为腹泻时作时止，完谷不化，进食油腻生冷食物或情绪刺激可加重腹泻，常伴有面色萎黄、消瘦及精神萎靡。肾气虚表现为黎明前腹泻，遇寒或劳累加重，常伴有形寒肢冷及腰膝酸软无力。

耳穴诊断：脾气虚者可在脾区出现白色压痕，恢复平坦时间长；肾虚者可在肾区出现白色压痕，恢复平坦时间长。

治则：健脾益肾。

取穴：

大肠、小肠、直肠、腹：病变对应部位。

内分泌、皮质下：调节消化系统功能。

耳神门、枕：镇静、止泻。

脾气虚者，加脾、胃；肾阳虚者加肾、脾。

采用耳穴贴压法，或耳穴点压法、耳穴按摩法，每周贴压二次，或每三天点压或按摩二次，十次为一个疗程。

15. 便秘

便秘是指病者排便困难，排便间隔时间延长，是多种疾病的常见症状，如习惯性便秘、胃肠神经官能症、肛门和直肠疾病及发热等。除便秘外，还可伴有腹部胀满、头痛、头晕、纳呆、失眠、恶

心、呕吐及乏力等症状。

中医认为本病或由于肠胃积热损耗肠道津液，或由于气血津液亏虚而致肠道失于濡润，二者均可影响大肠的传导功能而致糟粕在肠道内停留时间过长。因肠胃积热而致者属实证，以排便困难、排便间隔时间长和大便干燥坚硬为特点；因气血津液不足而致者属虚证，以排便困难，大便挺而不坚，并伴有汗出、乏力及气短等症。

耳穴诊断：实证可在大肠和腹区出现重度压痛；虚证可在大肠和脾区出现白色压痕，恢复平坦时间长。

治则：实证者清热通便；虚证者润肠通便。

主穴：

大肠、直肠、腹：病变对应部位，可促进肠蠕动。

三焦：助气和津液运行周身。

艇中：腹部病症经验穴。

配穴：实证者，加胃、耳尖放血以清热；虚证者，加脾和肺助津液化生和敷布以润肠。

实证者，采用耳穴贴压法并配合放血法，每周贴压二次，五次为一个疗程；虚证者，采用耳穴贴压法、耳穴点压法或耳穴按摩法，贴压法每三至四天一次，点压或按摩法每日二次，十次为一个疗程。

16. 头 痛

头痛为多种疾病的共同症状。根据病机可分为两类。功能性头痛发病机理不明确，如神经衰弱之头痛、月经期头痛及偏头痛；器质性头痛是由于炎性刺激、压迫或牵拉等因素影响脑膜、脑血管及脑神经等组织引起的，如脑膜炎、高血压病、三叉神经痛及颅内占位性病变等。

中医认为本病或由外感邪气，或由内伤七情、饮食不节或房劳无度所致。常根据经络理论进行辨证。阳明经分布于前额部，所以前额头痛被称为阳明头痛；少阳经分布于头颅两侧，所以颞部头痛

被称为少阳头痛；足太阳经分布于后头部，所以枕部头痛被称为太阳头痛；厥阴经分布于巅顶部，所以巅顶头痛被称为厥阴头痛。

耳穴诊断：头痛对应区域出现重度压痛或片状隆起。

治则：通络止痛。

主穴：

神门：镇静、止痛。

皮质下：调节中枢神经功能。

耳尖：用三棱针放血，有镇静、醒脑止痛之功。

配穴：前额痛者，加额、胃；侧头痛者，加颞、胰胆；后头痛者，加枕、膀胱；头顶痛者，加肝及对耳屏外侧面上的压痛点。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次，五次为一个疗程。慢性头痛患者亦可自行采用耳穴按摩法，每日二次。耳穴疗法对所有功能性头痛及部分器质性头痛有显著疗效；对因颅内占位病变引起的头痛无效。

17. 神经衰弱

神经衰弱是临床上最常见的一种神经官能症，多见于青壮年，女性多于男性。本病主要由于长期精神紧张，如抑郁、焦虑、恼怒或用脑过度，引起大脑皮层兴奋和抑制功能失调所致。症状包括失眠、多梦、心悸、易怒、烦躁、头晕、头痛、汗出、食欲不振、精神萎靡、倦怠及健忘等。

本病属中医失眠范畴，可分为以下几类。(1) 肝气郁滞型，其特点为失眠、多梦、胸闷善太息、易怒或抑郁；(2) 心肾不交型，其特点为顽固性失眠、心悸、口干、健忘、颧赤及五心烦热；(3) 食积胃脘型，其特点为失眠、脘腹胀满及恶心呕吐。

耳穴诊断：肝郁气滞者在肝区出现重度压痛或片状软骨增生；心肾不交者在心和肾区出现浅红色压痕，恢复平坦时间长；食积胃脘者在胃区出现重压痕。

治则：疏肝理气，调和心肾，健脾和胃。

主穴：

皮质下：协调人脑皮质的兴奋和抑制功能。

垂前：本穴区又称为神经衰弱点，有镇静安神之功。

耳神门、枕：镇静安神。

耳尖：用三棱针放血，有镇静安神、醒脑作用。

配穴：肝气郁滞型者，加肝和胸以疏肝理气宽胸；心肾不交型者，加心和肾以使心火下交于肾，肾水上济于心，使心肾调和；食积胃脘者加脾、胃和腹以健脾和胃，促进消化和排泄。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次，五次为一个疗程。病者亦可自行采用耳穴点压或按摩法，每日二次。耳穴疗法对各种类型的神经衰弱均有显著疗效。

18. 周围神经炎

周围神经炎，或称为多发性神经炎，为众多原因所致的多发性周围神经病变。病因包括重金属、药物与农药中毒，生物因素、新陈代谢与内分泌疾病及结缔组织疾病等。临床表现特点为对称性肢端感觉、运动及植物神经障碍，呈手套、袜套样分布。感觉障碍包括感觉异常，如针刺感、电灼感或蚁行感，深浅感觉减退或消失。运动障碍包括肌无力、肌张力减低、不同程度的瘫痪及肌肉萎缩和腱反射减弱，植物神经障碍包括皮肤脱屑、变冷、苍白或青紫，多汗或无汗，指趾甲粗糙、脆弱。

本病属中医麻木、痿证范畴。主要由于气血不足于内，病邪侵袭于外，正虚和邪实搏结，引起气滞血瘀、肌肉皮肤失养所致。

耳穴诊断：病变肢端对应部位重度压痛。

治则：扶正祛邪，濡养肌肤。

取穴：

病变肢端对应部位：查出敏感点，同时贴压耳廓前后两面以增

强刺激。

肝：调畅气血。

心：促进血液循环。

脾、胃：健脾和胃，益气养血。

肺：敷布营养物质到达周身。

皮质下：调节神经及内分泌功能。

风溪、内分泌、肾上腺：抗炎。

耳尖：用三棱针放血。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。

19. 癲 病

癫痫为反复发作的神经原异常放电，引起暂时性、突发性大脑功能失常所致。临床分为以下类型。(1) 癫痫大发作，表现特点为意识丧失与全身抽搐，持续 5 至 15 分钟；(2) 癫痫小发作，表现特点为短暂意识障碍，持续数秒至数十秒，但无全身抽搐；(3) 局限性癫痫，表现特点为出现短暂局部症状，持续数秒至数十秒，无意识障碍；(4) 精神运动性癫痫，表现特点为出现短暂精神症状和意识模糊，持续时间为数分钟至半小时。

中医认为本病因肝肾不足，肝风内动，或痰浊内蕴，阻遏清气所致。

耳穴诊断：皮质下区重度压痛，肝区片状隆起，质硬。

治则：镇静、熄风、醒脑、开窍。

取穴：

皮质下、额、颞、枕：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肝、肾：补益肝肾。

脾、腹：健脾化痰。

胸：宽胸理气。

心、耳神门：镇静安神。

耳尖：用三棱针放血，安神、醒脑。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次，十次为一个疗程。

20. 癔病

癔病是由于精神刺激或不良暗示引起的功能性疾病，多见于青年，女性多于男性。首次癔病发作常与精神创伤有关。临床表现多样，例如，精神障碍包括情志暴发如哭笑无常、癔病性昏厥或缄默；躯体障碍包括癔病性瘫痪、癔病性失音、癔病性痉挛、癔病性失明、癔病性耳聋及癔球症；内脏器官功能障碍包括神经性呕吐、神经性厌食、神经性呃逆及神经性尿频等。

本病属中医郁症范畴。病因情志损伤如郁怒、焦虑及忧伤而致肝气郁滞或痰浊内闭，肝气郁久则可化火。肝郁气滞型主要表现为精神抑郁、胸胁部胀痛及食欲不振；肝火亢盛型主要表现为烦躁、易怒、口苦咽干、目赤、耳鸣及头痛等；痰浊内闭型主要表现为精神抑郁、胸胁胀满及咽部异物感等。

耳穴诊断：胸区重度压痛，肝区片状软骨增生，心和脾深度压痕，恢复平坦时间长。

治则：疏肝理气解郁，养心健脾安神。

取穴：

肝：疏肝理气解郁。

胸：宽胸理气。

心：养心养神。

脾：健脾和胃化痰，用于痰浊闭阻所致的癔病。

皮质下：调节高级神经中枢功能。

耳神门、枕：镇静安神。

耳尖：用三棱针放血，具有镇静安神、清热之功，尤其适合于

因肝火亢盛所致的瘕病。根据病症配穴，例如咽部异物感者，加咽喉；神经性呕吐者，加贲门；瘕病性失明者，加眼。采用耳穴贴压法，配合耳穴放血法，每周贴压二次，十次为一个疗程。运用强刺激手法以增强疗效。

21. 类风湿性关节炎

类风湿性关节炎是一种因自身免疫导致的多关节非化脓性炎症。多发于青壮年，女性较男性多见。临床特点为多发性、对称性的小关节的慢性炎症，两手近端指间关节和掌指关节受累最常见，其次为足趾、踝和腕关节受累。一些不典型病便可发肘、肩、膝和髋等大关节部。病变初期，受累关节疼痛、僵硬、肿胀、压痛，晨起时明显，轻度活动后症状减轻；中期则上述关节部症状加重，关节肿胀，呈梭形；晚期则关节强硬、畸形，关节周围的肌肉萎缩。全身症状可见乏力、消瘦、低热、食欲不振及轻度贫血。

本病属中医痹证范畴。主要由于气血不足于内，风寒湿热客于外，内外合邪引起气血阻滞，筋骨失养所致。

耳穴诊断：初期在病变关节对应部位及风溪穴出现重度压痛；中晚期在病变对应部位中度压痛并伴结节状硬结。

治则：扶助正气，蠲痹止痛。

取穴：

病变对应部位：查出压痛或结节等阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肝、脾、肾：疏肝健脾益肾，以濡养筋骨。

内分泌、肾上腺、风溪：抗风湿、抗炎及抗过敏主穴。

耳神门：止痛要穴。

耳尖：用三棱针放血，蠲痹止痛。

采用耳穴贴压法，采用强刺激手法，每周贴压二次，十次为一个疗程。耳穴疗法能有效地改善本病症状，但须长期治疗以巩固疗效。

22. 甲状腺机能亢进症

甲状腺机能亢进症（简称甲亢）为自身免疫和精神创伤引起甲状腺腺体增生和甲状腺素分泌过多所致，二十至四十岁女性多见。临床表现以交感神经兴奋性和代谢率增高为特点，症状包括易于激动、手和舌震颤、倦怠、食欲亢进、消瘦、大便频、怕热及多汗，体征有轻度或中度弥漫性甲状腺肿大，伴有震颤与血管性杂音，早搏、阵发性心动过速、心房颤动及突眼。一些病例症状不典型，甚至出现与甲亢典型症状相反的表现，如精神萎靡、皮肤干冷、食欲不振及心动过缓等。

中医认为本病主要由于情志不畅或饮食失宜引起肝气郁结或痰浊内聚，若痰气搏结，日久化火则可耗伤阴液，最终导致阴虚火旺。

耳穴诊断：颈区重度压痛，或深度压痕，恢复平坦时间长。

治则：滋阴降火。

取穴：

颈：病变对应部位。

肝：疏肝理气。

脾：健脾化痰。

肾：滋阴降火。

内分泌、缘中：调节内分泌功能。

皮质下：调节神经及内分泌功能。

若伴有怕冷、多汗者，加闪感；伴心脏病变者，加心；伴性功能低下或月经不调者，加内生殖器；伴突眼者，加眼。

采用耳贴压疗法，用强刺激手法，每周贴压二次，十次为一个疗程。耳穴疗法能改善甲亢的症状，但治疗时间要长。

23. 糖 尿 病

糖尿病是由于胰岛素相对或绝对不足所引起的糖代谢紊乱。典型的糖尿病的特点为多饮、多食、多尿、消瘦及倦怠。实验室检查表明血糖升高及尿糖阳性。患者常伴有多种并发症，如皮肤瘙痒、反复发作性疖痈、多发性神经炎、性功能低下、月经不调、高血压、动脉硬化及眼底病变等。

中医认为本病由饮食肥甘厚味或辛辣之品损伤脾胃、积热内蕴，或由情志内伤，气郁不畅化火，或由纵欲太过耗损肾阴，三者均可导致阴津亏损、燥热内生。根据病损脏器不同常分为三型：上消，指肺中积热，特点为烦渴多饮、口舌干燥及小便频数；中消，指胃中积热，特点为易饥、多食和消瘦；下消，指肾阴或肾阳亏损，特点为尿频、尿浊或有甜味。

耳穴诊断：胰胆区白色隆起，并伴深度压痕，恢复平坦时间长。

治则：滋阴润燥。

取穴：

胰胆：病变对应部位。刺激胰腺分泌胰岛素，降低血糖。

三焦：在舌咽、迷走和面神经分布区内，可直接刺激迷走神经，促进胰岛素分泌。

脾、肾：滋补阴液，润解燥热。

缘中、内分泌：调节内分泌功能，促进胰岛素分泌。

皮质下：调节消化、神经及内分泌功能。

对并发病症，酌加相应穴区。例如：皮肤瘙痒者，加风溪和耳神门；皮肤感染者，加肾上腺和对应部位。

采用耳穴贴压疗法，以贴压左侧为主，每周贴压二次，十次为一个疗程。注意消毒耳廓及按压方法以免耳廓感染。耳穴贴压过程，应配合控制饮食和辅助少量降糖药物；对胰岛素依赖型患者，需待症状改善及血糖下降或近正常时，方可适当减少胰岛素剂量。

24. 尿 崩 症

尿崩症是由于抗利尿激素缺乏引起肾小管重吸收水的功能障碍而致的一种病症。临床以多尿、烦渴、多饮及低比重尿为主要表现。可分为两种类型，特发性者病因不明确，少数有家族史；继发性者可因下丘脑及神经垂体占位病变及颅脑损伤或感染等因素导致。

中医认为本病主要由于先天禀赋不足、久病体弱或纵欲无度所致，主要累及肾和膀胱。

耳穴诊断：肾、缘中及内分泌重度压痛或白色深度压痕，恢复平坦时间长。

治则：固肾涩尿。

取穴：

肾、膀胱：病变对应部位。补肾助膀胱贮尿以减少排尿。

脾、口：健脾生津止渴。

缘中：为脑垂体代表区，增加抗利尿激素分泌。

皮质下、内分泌：调节内分泌功能，增加抗利尿激素分泌。

采用耳贴压疗法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法能有效地改善特发性尿崩症的症状，并可作为继发性尿崩症的对症治疗。

25. 夜 尿 症

夜尿症是指病者夜间不自主排尿，多见于三岁以上儿童。主要由于大脑发育不完善，排尿反射减弱或患蛲虫病儿排尿反射易于亢进而致。

中医认为本病多属肾气不足、膀胱失约。除夜间遗尿外，还可有食欲不振、面色萎黄、消瘦、精神萎靡等症状，甚则发育迟缓。

耳穴诊断：膀胱、肾及腰骶椎区可出现重度压痛。

治则：补肾固涩。

取穴：

肾、膀胱、腰骶椎：病变对应部位。可补肾助膀胱贮存尿液。

皮质下、额：调节大脑皮质功能，增强膀胱反射。

缘中：脑垂体的代表区，有抗利尿作用。

采用耳穴贴压疗法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对大脑发育不完善而致的夜尿症有显著疗效，能增强大脑皮层兴奋性，有助于建立完善的排尿反射。对患有蛲虫病者，应配合使用驱虫药进行对因治疗。对因器质性病变如隐性脊柱裂和脊髓损伤的夜尿症，耳穴疗法无效。

第八章 外科病症

1. 急性乳腺炎

急性乳腺炎是因金黄色葡萄球菌引起的乳腺急性化脓性炎症。多发于初产妇哺乳期，常在产后三至四周发生。病者发病前常有乳头皲裂、乳头内陷、乳房受挤压或乳汁瘀积等诱因。病变初期，乳房红肿疼痛，局部变硬且有压痛，数日后炎性肿块软化形成脓肿。全身症状可见高热、寒战、头痛、恶心、食欲不振，甚则败血症。

中医认为本病或因情志不畅，肝气郁滞，久而化火，或因过食肥甘或辛热之品，引起热毒内生，若火热毒邪与乳汁相互搏结则可导致乳房红肿热痛。

耳穴诊断：胸和胸椎区重度压痛。

治则：清热解毒，消肿止痛。

取穴：

胸、胸椎：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。乳房在耳廓的投射区位于胸区和胸椎区之间及胸椎区和耳舟之间。

胃：胃经分布于乳房，取其激发经气，清热解毒。

肝：调畅气机。

内分泌、肾上腺：抗炎主穴。

皮质下：调节神经及内分泌的功能。

耳神门：止痛要穴。

耳尖：用三棱针放血，清热解毒，消肿止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个

疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。

2. 乳腺囊性增生病

乳腺囊性增生病是指因乳管和腺泡上皮增生形成囊肿所致的一种病症。四十岁以上妇女易患本病，并常有月经不调、不孕或流产史。临床特点为乳房胀痛，有周期性。因情绪刺激或经前加重，经后减轻或消失。乳房肿块常为多发性，多在无意中发现，肿块呈圆形、椭圆形或分叶状，质韧，边界不清，与周围组织无粘连。情绪或经期变化可影响肿块。

中医认为本病主要由于情志内伤，引起肝气郁滞，继则痰邪凝聚于内所致。病变主要累及肝、脾和胃。

耳穴诊断：胸区重度压痛，胸椎区呈深褐色并有结节状硬结，肝区片状软骨增生。

治则：疏肝理气，健脾化痰，软坚散结。

取穴：

胸、胸椎：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。乳腺在耳的对应区域位于胸区和胸椎区及胸椎区和耳舟之间。

肝：疏肝理气健脾。

脾：健脾化痰。

胃：胃经分布于乳房处，取胃区以激发经气，消散肿块。

内分泌、缘中、内生殖器、皮质下：调节神经及内分泌功能。

耳神门、枕：镇静安神。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。

3. 胆 囊 炎

胆囊炎是指胆囊的急、慢性炎症。急性胆囊炎临床特点为突发右上腹持续性疼痛，阵发性加剧，并向右肩背部放射，常伴有恶心、呕吐及发热。多见于中年女性，常在饱餐或进食油腻食物后发作。慢性胆囊炎患者多有急性胆囊炎病史，急性发作时，其症状与急性胆囊炎相似，缓解期主要表现为进食后上腹部胀满不适、暖气及厌食油腻，常伴有右肩背部隐痛，在站立、运动或冷水浴后加重。

本病属中医胁痛范畴。主要由于外感或内生湿热引起肝胆湿热及脾胃不和所致。

耳穴诊断：急性胆囊炎及慢性胆囊炎急性发作者，胰胆区重度压痛；慢性胆囊炎者，胰胆区条索或片状隆起。

治则：清热除湿，疏肝利胆。

取穴：

胰胆：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。主要贴压右侧耳廓之胰胆区。

肝：疏利肝胆。

腹、胸椎：查出敏感点。胸椎区敏感点常在胸椎区和耳舟之间。

脾、胃：健脾和胃，运化水湿。

三焦：清利湿热。

耳迷根：治胆囊炎经验穴。

内分泌：调节内分泌功能。

耳尖：用三棱针放血，清热利湿。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对急慢性胆囊炎均有疗效。

4. 胰 腺 炎

胰腺炎是指胰腺的急、慢性炎性病变。急性胰腺炎是由于胰液溢出胰管外后，作用于胰腺本身及其周围组织所引起的炎症。临床特点为突然发生左上腹刀割样持续疼痛，阵发性加剧，并向腰部及左肩部放射，伴有恶心、呕吐、发热、多汗，甚则手足搐搦或中毒性休克。多见于青壮年，常因胆道蛔虫或结石、暴饮暴食或情绪刺激而诱发。慢性胰腺炎临床特点为上腹部反复发作性剧痛，向腰背及左肩部放射，一般持续四至五天。间歇期可无症状，或仅感上腹部隐痛或不适。部分病人表现为长期上腹部持续性疼痛，并逐渐加重；有的病人可无腹痛症状。多见于中年人，男性多于女性，有胆囊炎、胆管炎、胆石症和急性胰腺炎病史者及嗜酒者易患此症。

本病属中医腹痛范畴。主要由于暴饮暴食或情绪刺激引起气血阻滞于内所致。

耳穴诊断：急性者，胰胆区和腹区重度压痛；慢性者，胰胆区中度或重度压痛，或片状隆起。

治则：理气止痛。

取穴：

胰胆：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。主要取左侧穴区。

脾、胃：调和脾胃。

三焦：理气止痛。

腹、艇中：止腹痛经验穴。

内分泌、肾上腺：抗炎。

耳神门、交感：止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法只能作为急性胰腺炎的辅助治疗方法，必须同时采取其它措施。

5. 阑 尾 炎

阑尾炎是指阑尾的急、慢性炎性病变。急性阑尾炎表现特点为早期移动性腹痛，即初起上腹或脐周疼痛，数小时后移动至右下腹部，疼痛呈持续性，阵发性加剧。亦有少数病人腹痛一开始就在右下腹部。其它症状有恶心、呕吐、食欲不振、便秘、腹泻及发热。慢性阑尾炎表现特点为反复发作性或持续性右下腹隐痛，常因剧烈运动、行走过久或饮食不节而诱发或加重。可伴有上腹部胀痛不适、便秘或大便次数多。慢性阑尾炎患者多有典型急性阑尾炎病史。

本病属中医腹痛范畴。主要由于外感寒邪或饮食不节引起气血阻滞腹中所致。

耳穴诊断：急性者，阑尾穴和腹区重度压痛；慢性者，腹区重度压痛，阑尾穴白色点状隆起、结节。

治则：理气止痛。

取穴：

阑尾、腹：病变对应部位。查出敏感点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。主要贴压右侧穴区。

肝：疏肝理气止痛。

脾、胃：调和脾胃。

三焦、艇中：理气止痛。

内分泌、肾上腺：抗炎。

耳尖：用三棱针放血，抗炎、止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法适用于急性单纯性阑尾炎和慢性阑尾炎。

6. 胆 石 症

胆石症为常见急腹症之一。结石在胆囊与胆管内形成，主要与

胆汁瘀积、胆道感染或胆固醇代谢障碍有关。多发于中年人，女性多于男性。病者常有反复发作及持续性上腹部隐痛史。在静止期，可无任何症状，或仅感右上腹轻微钝痛；在活动期，临床表现常因结石位置不同而异，但共同症状为左上腹阵发性绞痛，向左肩放射。其它常见症状有厌油腻、恶心、呕吐、口苦、纳呆及发热。

本病属中医胁痛范畴。由于情志损伤、外感湿热或过食肥甘厚味导致肝气郁滞和肝胆湿热所致。

耳穴诊断：胰胆区重度压痛，点状隆起或结节状硬结。

治则：疏肝利胆止痛，清热祛湿排石。

取穴：

胰胆、肝、胸、胸椎：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

三焦：清热，利湿，止痛。

交感、皮质下：调节神经功能，缓解平滑肌痉挛以止痛。

十二指肠：促进排石。

耳神门、耳迷根：缓解平滑肌痉挛以止痛。

耳尖：用三棱针放血，清利湿热，止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。病人亦可在绞痛发作时自行采用点压法，或在静止期每日点压二次。耳穴疗法能有效地解除绞痛症状，亦能改善其它症状。结石能否排出则取决于结石的大小、形状及位置。

7. 膀 胱 炎

膀胱炎是因细菌感染引起膀胱壁的急性或慢性炎症改变。急性膀胱炎临床特点为起病急骤，出现尿频、尿急、尿痛及下腹部疼痛，伴肉眼血尿及脓尿。尿频以白天为重。慢性膀胱炎的症状与急性的相似，反复发作，但程度较轻。

本病属中医淋病范畴。病因外感湿热或湿热内生，流注于下，蕴

结下焦所致。

耳穴诊断：急性者，膀胱区和尿道穴重度压痛；慢性者，膀胱区重度压痛或有结节状硬结。

治则：清热利湿。

取穴：

膀胱、尿道、腹、盆腔：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肾：助肾气，利水湿。

脾：健脾运化水湿。

三焦：清热利湿。

内分泌、肾上腺：抗炎主穴。

耳神门：止痛。

耳尖：用三棱针放血，清热止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。

8. 附 睾 炎

附睾炎多为泌尿生殖系统感染经输精管蔓延至附睾导致附睾急、慢性炎性病变。急性附睾炎多发于青壮年，常累及单侧。临床特点为发病急，患侧阴囊肿胀、坠痛，并向下腹及腹股沟部放射。伴有发热、恶寒等全身症状。慢性附睾炎表现特点为附睾持续性隐痛、下坠感，时有急性发作。病者常有慢性前列腺炎、长期留置导尿管或急性附睾炎病史。

中医认为本病主要由于外感湿热或湿热内生，流注于下，蕴结下焦所致。

耳穴诊断：内生殖器和外生殖器穴区重度压痛。

治则：清热利湿。

取穴：

内生殖器、外生殖器：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

盆腔、腹：止下腹部疼痛。

三焦：清热利湿。

肾：肾开窍于前后二阴，取其清热利湿。

内分泌、肾上腺、对屏尖：抗炎。

耳尖：用三棱针放血，清利湿热，止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。本方法亦适用于精索静脉曲张、鞘膜积液及腹股沟疝。

9. 前列腺炎

前列腺炎是指前列腺的急、慢性病症。急性前列腺炎多见于青壮年，其临床特点为起病急，高热，寒战，尿频，尿急，尿痛，腰骶及会阴部胀痛或剧痛。常因饮酒过度、性生活不当、会阴损伤、感冒或急性尿道炎而诱发。慢性前列腺炎临床特点为轻度尿频、排尿烧灼感、终末尿混浊及腰骶、会阴和阴部坠痛。可伴有阳痿、早泄等性功能障碍及神经衰弱症状。病者常有急性前列腺炎病史。

本病属中医淋证范畴。主要由于湿热蕴结下焦，阻滞气机所致。

耳穴诊断：艇角和尿道重度压痛，

治则：清利湿热，理气止痛。

取穴：

艇角、尿道：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肾、三焦：通利水道。

肝：肝经分布于外生殖器和下腹部，取其激发经气止痛。

内分泌、肾上腺：抗炎要穴。

耳神门：止痛要穴。

耳尖：用三棱针放血，清利湿热止痛。

下腹部疼痛者，加腹；腰骶部疼痛者，加腰骶椎；会阴及外阴部疼痛者，加外生殖器；性机能障碍者，加内生殖器；神经衰弱者，加垂前。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。

10. 前列腺增生症

前列腺增生症是老年人的常见病，也是引起尿潴留、泌尿系感染和尿毒症的常见原因。病变初期，表现为尿频，以夜间为著，并逐渐加重。继则出现排尿困难、尿流细、尿淋漓或尿流中断。病变后期可出现急性尿潴留或充盈性尿失禁。

本病属中医淋证范畴。病因肾气不足，湿热蕴结下焦，正虚与邪实相搏结导致本病缠绵难愈。

耳穴诊断：艇角、尿道重度压痛或结节状硬结。

治则：补益肾气，通利水道。

取穴：

艇角、尿道：病变对应部位。

肾：补肾气，助利尿。

三焦：通利水道。

肝：肝经分布于外阴及下腹部，取其激发经气，通利水道。

内分泌、皮质下：调节内分泌及神经系统功能。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法能控制并改善本病症状，但根治较难。

11. 痔 疮

痔疮是因痔静脉回流障碍，引起直肠末端粘膜下和肛管皮下的

静脉丛发生扩张、曲张形成的静脉团。根据静脉团的位置不同可分为三种类型。内痔表现特点为排便出血，痔核脱出，若痔核合并感染时，则疼痛剧烈。外痔表现特点为肛门异物感，若痔静脉破裂或有血栓形成则有剧烈疼痛。混合痔兼有内外痔的特点，但病情较严重。

中医认为本病主要由于嗜食肥甘辛辣之品或久泄或便秘，引起肛肠部气血阻滞、络脉损伤所致。

耳穴诊断：肛门和直肠重度压痛或结节状硬结。

治则：理气活血止痛。

取穴：

肛门、直肠：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

大肠：促进大肠传导功能。

肝：理气活血。

脾：统血止血。

膀胱：膀胱经与肛门相连，取其激发经气，活血止痛。

内分泌、肾上腺：抗炎止痛。

皮质下：调节神经及血液循环功能。

耳神门：抗炎，止痛。

耳尖：用三棱针放血，清热止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法亦适用于脱肛、肛裂及肛门湿疹。

12. 泌尿系结石

泌尿系结石是指发生在肾、输尿管、膀胱和尿道等泌尿系统部位的结石症。肾结石的临床特点为腰部持续性钝痛，有时呈阵发性绞痛，疼痛向背及下腹部放射。输尿管结石的临床特点为阵发性剧烈绞痛，沿输尿管向下放射至会阴及大腿内侧，常伴有烦躁不安、恶

心、呕吐及大汗出。肾和输尿管结石多发生于二十至四十岁男性，单侧多见。膀胱和尿道结石临床特点为小便淋漓不畅，或尿流突然中断，伴有尿痛及血尿，疼痛可放射到会阴及阴茎头处。如果结石阻塞尿道，则会发生急性尿潴留。膀胱和尿道结石多发于十岁以下男孩及患前列腺肥大的老年人。

中医称之为石淋。病因湿热蕴结下焦，日久伤阴，薰蒸尿液而成结石。

耳穴诊断：病变对应部位重度压痛。

治则：利尿止痛排石。

取穴：

肾、输尿管、膀胱、尿道：病变对应部位。根据结石部位取穴，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

腹、腰骶椎：止腹痛、腰痛。

三焦：通利水道。

交感：内脏绞痛主穴。

耳神门：止痛要穴。

耳尖：用三棱针放血，清利湿热，止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。患者亦可自行按压耳穴，当绞痛发作时按压，或每日按压两次以预防绞痛发作。耳穴疗法对泌尿系结石所致的绞痛疗效显著，许多病例贴压完即可止痛。结石能否排出取决于结石的大小、形状及位置。

13. 遗 精

遗精是指非性交时射精。在梦中遗精为梦遗，清醒状态下遗精为滑精。健康男子每月遗精一至三次属正常状态，若一周数次或一夜数次则为病态。病者常伴有腰膝酸软、头晕、耳鸣、倦怠乏力及健忘等症。

中医认为，梦遗主要由于情志刺激或手淫导致心肾不交，表现特点为梦中遗精，失眠，伴有烦躁、心悸、口干、盗汗及手足心热。滑精主要由于纵欲无度或久病体虚损伤肾精，表现特点为滑精频作，伴有腰膝酸软、头晕、耳鸣、健忘、自汗及四肢不温。

耳穴诊断：肾、内生殖器深度压痕，恢复平坦时间长。

治则：梦遗者，调和心肾；滑精者，补肾固精。

取穴：

肾：补肾固精。

肝：疏肝理气，调畅气机。

脾、胃：健脾和胃，培补后天。

皮质下：调节中枢神经功能。

耳神门、枕：镇静安神。

梦遗者，加心和垂前。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。病者亦可自行采用耳穴按摩法。每日二次。本方法亦适用于早泄。

14. 阳 痿

阳痿是男性常见性功能障碍之一，可由中枢神经功能紊乱或器质性疾病引起。临床表现特点为阴茎勃起不能或勃起不坚，不能进行正常性交。其它症状有头晕、视物昏花、倦怠乏力、精神萎靡、失眠、盗汗或自汗等。

· 中医认为本病主要由于手淫或房劳不节引起命门火衰，或由情志刺激，损伤心脾或扰及肾脏所致。

耳穴诊断：内生殖器和外生殖器重度压痛，或白色深度压痕，恢复平坦时间长。

治则：补肾壮阳。

取穴：

内生殖器、外生殖器：病变对应部位。

肾：肾开窍于前阴，主生殖，最其振奋肾阳。

肝：肝经系外生殖器，取其激发经气，调畅气血。

心、脾：健脾养心安神。

缘中、内分泌：调节内分泌功能。

皮质下、额：协调中枢神经的兴奋和抑制功能。

耳神门、枕：镇静安神。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。病者亦可自行运用耳穴按摩法，每日二次。耳穴疗法最适用于因中枢神经机能紊乱所致的阳痿。

15. 颈 椎 病

颈椎病是由于颈椎间盘退行性变骨质增生，压迫颈神经根或脊髓所致。多发于四十岁以上，病者常有颈部外伤、劳损或落枕病史。临床表现特点为颈肩部持续性针刺样疼痛，疼痛常向一侧或双侧上肢放射，夜间颈部后弯或咳嗽时加重，卧床或提肩可使疼痛减轻。其它症状可见头晕、恶心、呕吐、手臂及手指麻木或胸前区疼痛。

中医认为本病内因肝肾亏虚，外因创伤或感受风寒、寒湿邪气，内外合邪导致气血阻滞、筋骨失养所致。

耳穴诊断：早期颈椎重度压痛，晚期出现条索状或结节状隆起和硬结。

治则：滋补肝肾，通经活络。

取穴：

颈椎：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肝、肾：肝主筋，肾主骨，取肝、肾可强筋壮骨。

耳神门：止痛要穴。

头晕者，加枕；恶心呕吐者，加贲门；上臂和手指麻木、疼痛

者，贴压耳舟内的阳性反应点。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，十次为一个疗程。耳穴疗法能有效地改善颈椎病的症状，但根治困难。

16. 肋软骨炎

肋软骨炎是指肋软骨的慢性非特异性炎症。多见于青壮年，常有胸部外伤、突然过力牵拉、慢性震动及呼吸道感染等诱因。好发于第二、三肋软骨。临床表现为患处肋软骨肿胀高起，持续性钝痛，疼痛随咳嗽、深呼吸或胸肩活动加重。疼痛持续一个月左右可自行消失，但易复发。

本病属中医胁痛范畴。病因外伤、病邪侵袭或情志内伤引起气血阻滞于胸胁部位所致。

耳穴诊断：胸及胸椎重度压痛。

治则：通经活络，消肿止痛。

取穴：

胸、胸椎：病变对应部位。查出阳性点，同时贴压耳廓前后两面穴位以增强刺激。

肝、胆：肝、胆二经布胸胁，取其通经活络。

肾：肾主骨，其经布胸部，取其濡养骨骼，止痛。

耳神门：止痛要穴。

采用耳穴贴压，加强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。

17. 肩关节周围炎

肩关节周围炎为肩周肌肉、肌腱及关节囊等软组织的慢性炎症和退行性变。多发于五十岁以上，女性多见。临床表现以疼痛及肩关节活动受限，如外展、外旋、后伸及上举等为特点。疼痛可向颈

和上臂放射，日轻夜重。严重者肩关节活动可完全消失及肌肉萎缩。

中医认为本病主要由于气血不足，外感风寒、扭伤或劳损，内外合邪导致经络气血阻滞，筋脉失养。

耳穴诊断：早期肩重度压痛，晚期可见片状隆起或条索状结节。

治则：疏经通络止痛，益气养血柔筋。

取穴：

肩、锁骨：病变对应部位，查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

小肠、大肠、三焦：小肠、大肠和三焦经脉分布于肩部，贴压三穴可疏通经气以止痛。

肝、脾、肾：肝主筋、脾主肌肉、肾主骨，取此三穴可滋养筋脉，濡润关节。

耳神门：止痛要穴。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，十次为一个疗程。耳穴疗法能有效地解除肩周炎所致的疼痛，但对关节活动损伤者，须治疗较长时间。

18. 肱骨外上髁炎

肱骨外上髁炎，俗称网球肘，系因腕伸肌腱起点扭伤或劳损所致。多见于青壮年，从事木工或网球运动等职业的人易患此种病症。临床特点为肘关节外侧疼痛，常向前臂外侧或肩部放射，握拳或拧毛巾时疼痛加剧。肱骨外上髁处压痛明显，但无肿胀及关节活动障碍。

中医认为本病主要由于肘部劳损引起经络气血阻滞于局部所致。

耳穴诊断：肘重度压痛。

治则：通经活络止痛。

取穴：

肘：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

三焦：三焦经分布在肱骨外上髁部，取其疏通经络。

肝：肝主筋，取肝强壮筋脉。

耳神门：止痛要穴。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。多数病例二至三次即可痊愈，但仍须治疗数次以巩固疗效。

19. 落 枕

落枕是指因睡眠姿势不当、劳损、扭伤或感受风寒而致颈部强直、疼痛的一种病症。发病多在早晨起床后。临床特点为颈项强直、疼痛，疼痛常向同侧肩部放射，并伴有颈部肌肉紧张、肩胛内角处重度压痛及颈部活动受限。

中医认为本病主要由于颈部感受风寒、睡眠姿势不当或枕头过高导致经络气血阻滞而成。常累及小肠经、胆经和膀胱经。

耳穴诊断：颈区重度压痛。

治则：通经活络止痛。

取穴：

颈：病变对应部位。可疏通经络，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肝、脾：肝主筋，脾主肌肉，取肝、脾以缓解筋脉肌肉疼痛。

小肠、胰胆、膀胱：三个脏腑的经脉均分布于颈部，取其疏通经络。

耳神门：止痛要穴。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法能有效地缓解颈项强直及疼痛。

20. 急性软组织损伤

急性软组织损伤是指四肢关节或躯体部的软组织如肌肉、肌腱、韧带及血管等因扭、挫导致的损伤。损伤部位常发生于肩、肘、腕、指、髌、膝和踝。临床表现为受伤部位肿胀、疼痛及关节活动障碍。

中医认为本病主要由于外力或用力不当引起筋脉损伤、气血壅滞于局部所致。

耳穴诊断：损伤对应区域重度压痛。

治则：疏经通络止痛。

取穴：

损伤对应部位：查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

耳神门：止痛要穴。

肝：肝主筋，调畅气机，取肝区以濡养筋脉，理气止痛。

脾：脾主肌肉并生化气血，取脾区补益气血，濡养筋脉。

心：心主血脉，取心区促进血液循环。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。有些病例一次即可有明显改善。

21. 腰肌劳损

腰肌劳损是腰部的一种慢性病症。临床特点为腰部间歇性或持续性酸、痛、沉重，适当活动或休息后减轻，久立、久坐或阴雨寒冷天气加重。病者常有急性腰部扭伤史、长期弯腰工作或感受风寒湿等。

中医认为本病主要由于正气不足，外感风寒、寒湿或扭伤引起气血运行不畅，阻滞经络而致。

耳穴诊断：腰骶椎和肾重度压痛。

治则：补益正气，疏经通络。

取穴：

腰骶椎：最敏感点多位于对耳轮体之峰脊和耳舟之间，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肾：腰为肾之府，取肾区以强腰府。

膀胱：膀胱经分布于腰部，取其通经活络。

肝、脾：肝主筋，脾主肌肉，取肝和脾区强壮筋脉肌肉。

耳神门：止痛要穴。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。患者亦可自行采用耳穴按摩法，每日二次。耳穴疗法对本病疗效显著。

22. 脑震荡后遗症

脑震荡后遗症是指头部受伤后发生短暂的意识丧失，清醒后可有健忘、头痛、头晕、恶心、呕吐、嗜睡症状。有些病人在恢复期或伤后三个月，头部仍有胀痛、搏动性疼痛、紧箍感，脑力劳动后多加重。常伴有头昏、眩晕、耳鸣、记忆力减退、失眠等症状。

本病属中医头痛和眩晕范畴。病因外力伤及头部，导致气血阻滞、阴阳失调所致。

耳穴诊断：损伤对应部位及皮质下区重度压痛。

治则：疏通气血，协调阴阳。

取穴：

损伤对应部位：查出阳性反应点，同时贴压耳廓两面以增强刺激。

肾：肾主骨生髓，取其补肾气，充髓海。

肝：疏通气血，止痛止晕。

皮质下：调节高级神经中枢功能。

耳神门：镇静安神止痛。

耳尖：用三棱针放血，镇静安神。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。治疗越早，效果越好。

23. 面肌痉挛

面肌痉挛系指单侧面部肌肉阵发性不自主的抽搐。多数病例发病原因不明，少数为面瘫后遗症。抽搐多从眼轮匝肌开始，逐渐扩散至同侧面部，尤以口角处抽搐明显。多数病例入睡后抽搐即停止，少数仍存在。

中医认为本病或因外感风寒，侵袭胃和大肠经脉，阻滞经络气血；或情志内伤，如惊恐等扰乱气机；或由于肝肾阴虚，肝风内动所致。

耳穴诊断：面颊区重度压痛，或片状隆起或结节。

治则：熄风止痉。

取穴：

面颊、眼、口：病变对应部位。同时贴压耳廓前后两面穴位以增强刺激。

大肠、胃：大肠和胃经均分布于面部，取其疏通经络，祛风止痉。

脾：脾主肌肉，脾区可润养面部肌肉以止痉。

三焦：在舌咽神经、迷走神经和神经的混合支的分布区域，可缓解面肌痉挛。

皮质下：镇静安神。

耳神门、枕：镇静安神。

若因惊恐所致者，取肝和胰胆；因肝肾阴虚所致者，取肝和肾。

采用耳穴贴压疗法，以贴压患侧为主，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法能够调节神经系统的兴奋和抑制功能，因此能有效地解除面部肌肉抽搐。

24. 肋间神经痛

肋间神经痛是指因肋间神经炎性病变导致一个或几个肋间部位疼痛。发病多由胸膜炎、肺炎、肋软骨炎、带状疱疹及外伤等引起肋间神经炎。表现特点为病损肋间神经分布呈针刺样或闪电样持续性疼痛，可放射至腰背部，疼痛因咳嗽、深呼吸而加重。局部有感觉过敏和压痛。

中医称之为胁痛。主要由于情志内伤、外邪侵袭或外伤引起胸部气滞血瘀所致。

耳穴诊断：胸和胸椎重度压痛。

治则：通经活络止痛。

取穴：

胸、胸椎：病变对应部位。查出敏感点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肝、胰胆：肝胆二经分布胸胁，取其通经活络止痛。

耳神门、皮质下：镇静安神止痛。

耳尖：用三棱针放血，清热止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法能有效地解除疼痛。

25. 三叉神经痛

三叉神经痛是指发生在三叉神经分布区的短暂阵发性剧痛。多见于青壮年，女性多于男性，多累及三叉神经的第二支和第三支，第一支受累少见。其特点为受累部位疼痛突然发作，如电击、针刺、刀割或烧灼样，疼痛常因说话、咀嚼、洗脸、刷牙、受凉或触及面部扳击点而触发，其它症状有面肌抽搐、流涎和流泪。疼痛持续数秒或数分钟后消失，间歇期无任何不适。

本病属中医牙痛、头痛范畴。病因外感风寒或风热，或肝火、胃火循经上炎阻滞经络气血而致牙或面部疼痛。

耳穴诊断：面颊、颌和牙电度压痛或片状隆起。

治则：通经活络止痛。

取穴：

面颊、颌、牙：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

三焦：清热、止痛。

皮质下：调节中枢神经功能。

外耳、外鼻、三焦：三区位于三叉神经在耳廓分布的区域内。

耳神门、枕：镇静、止痛。

耳尖：用三棱针放血，可清热，止痛。

肝火上炎者，加肝和胰胆；胃火上炎者，加胃和大肠。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法能有效地解除三叉神经痛，一些病例在贴压完后疼痛即可缓解。

26. 坐骨神经痛

坐骨神经痛为临床常见的腰腿痛。主要表现为沿坐骨神经走行的放射性疼痛，疼痛如刀割样或烧灼样，每于行走、弯腰、咳嗽时加重，病变常累及一侧。根据病因可分为原发性和继发性，原发性坐骨神经痛是坐骨神经本身因感染而发生病变；继发性坐骨神经痛是因受坐骨神经邻近组织病变影响所致，如腰椎间盘突出症、骶髂关节炎、髋关节炎及盆腔病变。

本病属中医痹证范畴。病因感受风寒、寒湿或外伤，引起经络气血阻滞而致。病变主要累及膀胱经和胆经。

耳穴诊断：坐骨神经、腰骶椎和臀重度压痛。

治则：通经活络止痛。

取穴：

坐骨神经、腰骶椎、臀：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

膀胱、胰胆：通经活络止痛。

肾：肾与膀胱相表里，腰为肾之府，取肾以补肾气强腰府。

耳神门：止痛要穴。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对坐骨神经痛有效，尤其对原发者；对继发性坐骨神经痛，须治疗原发病。

27. 跟 痛 症

跟痛症是多种跟部疾病的共同症状，包括跟骨骨刺、跟部滑囊炎、跟骨骺炎及跟骨炎等。临床特点为足跟部疼痛，行走或站立时加重。多在跟骨结节处有压痛点，但无红肿。多发于中老年人，男性多于女性。

中医认为本病主要由于年老肾气衰微，骨骼失于濡养所致。

耳穴诊断：跟和肾重度压痛，或跟区结节状硬结。

治则：补肾养骨止痛。

取穴：

跟：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肾：补益肾精，濡养骨骼。

肝：养肝血以补肾精。

耳神门：止痛要穴。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。

28. 幻肢痛

幻肢痛是指截肢患者仍感到已截去的肢体部位疼痛的一种病症，多见于成年人。疼痛剧烈，如烧灼样、针刺样或刀割样。吗啡或度冷丁等强镇痛药对一些患者亦无效。其机理可能是因为截肢后形成的神经瘤引起中枢神经功能紊乱所致。

耳穴诊断：疼痛对应部位重度压痛。

治则：镇静止痛。

取穴：

疼痛对应部位：同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

皮质下：调节中枢神经功能，镇静止痛。

耳神门：止痛要穴。

耳尖：用三棱针放血，镇静止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，以贴压患侧为主，每周贴压2次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。

29. 红斑性肢痛病

红斑性肢痛病系因迷走神经兴奋过度引起的末梢血管病症。多发于冬季，女性多于男性。临床特点为病变部位阵发性皮肤色红、怕热及灼痛或刺痛，夜间、行走或遇热加重。多数累及两足，少数累及双手。缓解期内病变部位仍可有轻度麻木、疼痛。

本病属中医痹证范畴。主要由于外感寒邪，气血凝滞，郁久化热所致。

耳穴诊断：病变对应部位重度压痛。

治则：疏通气血，清热止痛。

取穴：

病变对应部位：查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增

强刺激。

心、肝、肺：调畅气血。

交感、皮质下：调节植物神经，协调血管收缩和舒张功能。

耳神门、枕：镇静，止痛。

耳尖：用三棱针放血，清热止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法能有效地改善本病症状并可根治。

30. 血栓闭塞性脉管炎

血栓闭塞性脉管炎为慢性、进行性、节段性全身动脉和静脉炎性病症。多发于青壮年，男性多见。常累及下肢。病者常有长期吸烟、肢体受寒、潮湿、外伤或精神刺激等病史。病变早期，临床特点为肢端麻木、凉感、静止痛及间歇性跛行。病变中晚期，表现为持续性患肢剧烈疼痛，夜间尤甚，肌肉萎缩，足趾色黑，甚则干性或湿性坏死。

中医认为本病因外感寒冷、潮湿、创伤或情志内伤引起气血阻滞、肌肤失养所致。

耳穴诊断：病变对应部位重度压痛。

治则：温经散寒，活络止痛。

取穴：

病变对应部位：查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

心、肺：调畅气血。

肾：补肾阳，温经脉。

肝、脾：疏肝健脾，益气养血。

交感、皮质下：调节血管舒缩功能，改善末梢血液循环。

耳尖：用三棱针放血，通经气，止疼痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，十次为一个

疗程。耳穴疗法可有效地缓解疼痛，但须长期治疗才能改善末梢血液循环。

31. 雷诺氏病

雷诺氏病系因末梢小动脉痉挛引起末梢血液循环障碍而致的一种病症。多见于青年妇女，常因寒冷、情绪刺激或内分泌障碍等因素而诱发。部分病人有家族史。临床特点为四肢末端对称性、间歇性改变，多累及上肢。发作时，病变部位肤色苍白，继之紫暗，伴有局部寒冷、麻木及刺痛，数小时或数日后，皮肤颜色转为潮红、变暖，最后肤色恢复正常。

本病属中医痹证范畴。主要由于外感风寒或情志内伤，引起经络气血阻滞而致。

耳穴诊断：病变对应部位重度压痛，并有深度压痕，恢复平坦时间长。

治则：通经活络。

取穴：

病变对应部位：查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肝、心、肺：调畅气血。

脾：健脾益气，调畅气血。

交感：缓解小动脉痉挛。

皮质下：调节神经、血液循环及内分泌功能。

耳神门：止痛要穴。

耳尖：用三棱针放血，激发经气止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，十次为一个疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。不但能暂时改善症状，而且能达到根治目的。

第九章 妇科病症

1. 功能性子宫出血

功能性子宫出血系指因性腺功能障碍引起子宫异常出血，但无全身和生殖器官器质性病变。分为排卵型和无排卵型。无排卵型多见于青春期及更年期，表现特点为月经周期不规则，经期长短不定，经血量多或淋漓不尽；排卵型多见于育龄期妇女，表现特点为月经周期缩短或正常，经期正常或延长，经血量多少不定。

中医认为本病因情志内伤、过食辛热之品或寒邪侵袭引起经血运行失调所致。

耳穴诊断：内分泌、内生殖器、盆腔重度压痛。

治则：调和经血。

取穴：

内生殖器、盆腔、腹：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肝、脾：疏肝健脾。

内分泌、缘中、皮质下：调节内分泌功能。

腹痛者，加神门、枕；烦躁易怒者，贴压胸，耳尖放血。采用耳穴贴压疗法，每周贴压二次，五次为一个疗程。

2. 痛 经

痛经是一种以月经期间或其前后小腹疼痛为特点的常见妇科病症。分为原发性和继发性。原发性痛经是指从月经初潮起就有小腹

部疼痛，但无生殖器官器质性病变者，与子宫发育不全、精神紧张及内分泌失调有关；继发性痛经是指月经初潮时并无痛经，以后起病者，与内生殖器官的器质性病变有关。临床症状为小腹阵发性绞痛，多见于月经初期，疼痛常向外阴、肛门及腰背部放射，常常伴有恶心、呕吐、头痛、头晕，甚则面色苍白、汗出、手足厥冷。

中医将本病分为两种类型。实证因外感寒湿之邪或情志内伤引起气血阻滞胞宫所致，表现特点为小腹胀痛、拒按、月经量少有块；虚证因气血不足或肝肾虚损引起胞宫失养所致，表现特点为小腹隐隐作痛、喜按，月经量少质稀。

耳穴诊断：实证者，腹、盆腔、内生殖器重度压痛；虚证者，脾、肾、腹白色深度压痕。

治则，实证者，疏通气血；虚证者，濡养胞宫。

取穴：

内生殖器、盆腔、腹：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肝：肝经抵小腹，取其通经气止疼痛。

内分泌、缘中：调节内分泌系统功能。

皮质下、耳神门：协调神经系统功能。

实证者，用强刺激手法；虚证者，加脾、肾。采用耳穴贴压疗法，每周贴压二次，五次为一个疗程。治疗最好在非行经期进行，这样在行经时疼痛可明显减轻。

3. 经前期综合征

经前期综合征是指月经前出现的一系列症候群，主要由于精神紧张引起大脑皮质下中枢和植物神经系统功能失调，以及性激素紊乱所致。临床表现为精神紧张、神经过敏、注意力不集中、抑郁、焦虑、易怒、失眠、头痛、手足及颜面浮肿、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、小腹坠痛、乳房胀疼，甚则发红、发热。

中医认为本病主要由于情志内伤，引起肝气抑郁，继则气滞血瘀所致。

耳穴诊断：肝、皮质下、内生殖器重度压痛。

治则：调理气血。

取穴：

内生殖器、内分泌、缘中：调节内分泌功能。

耳神门、皮质下：镇静安神。

肝：疏肝理气活血。

精神症状者，加心；胃肠症状者，加胃、贲门；小腹痛者，加腹、盆腔；乳房胀痛者，加胸。采用耳穴贴压疗法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。病者亦可自行采用耳穴按摩法，每日二次。

4. 更年期综合征

更年期综合征是指部分妇女在更年期因卵巢功能逐渐衰退，引起内分泌及植物神经功能紊乱所致的一系列症状。因创伤、手术、盆腔放疗而丧失卵巢功能者亦可罹患本病。临床表现多样。心血管系统症状可见间歇性颜面、颈、胸潮红、发热，心悸，心前区不适或疼痛，肢端蚁行感、麻木、疼痛。神经精神症状有烦躁、易怒、焦虑、失眠多梦。肥胖、水肿等代谢症状亦可出现。

中医认为本病主要由于随着年龄增长，肾阴或肾阳逐渐衰微，引起脏腑功能失调所致。常累及肝、脾、心三脏。

耳穴诊断：内生殖器、肾深度压痕，皮质下重度压痛，或肝区片状软骨增生。

治则：调和阴阳。

取穴：

内生殖器：病变对应部位。同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肾：强壮先天之本以协调阴阳。

肝：疏肝理气。

内分泌、缘中：调节内分泌功能。

皮质下、耳神门：镇静安神。

失眠者，加垂前、枕；心悸者，加心、胸；水肿者，加脾、艇中；肢端障碍者，加交感、对应部位。采用耳穴贴压法，每周贴压二次，五次为一个疗程。病者亦可自行采用耳穴按摩法，每日二次。

5. 闭 经

正常月经依赖于丘脑下部、脑垂体及卵巢之间的功能协调，以及子宫内膜对性激素的周期性反应，其中任何一个环节发生器质性或功能性障碍，均可导致闭经。原发性闭经是指妇女在十八岁以上尚未来月经；继发性闭经是指既往有过正常月经，现停经三个月以上。耳穴疗法对继发性闭经效果显著。

中医将本病分为两种类型。实证主要由于气滞血瘀、痰湿阻滞所致。虚证主要由于肝肾不足或气血亏虚所致。

耳穴诊断：内生殖器、内分泌、皮质下重度压痛。

治则：调气活血通经。

取穴：

内生殖器、盆腔、腹：病变对应部位。同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

皮质下、缘中、内分泌：调节内分泌功能。

肾、脾：强壮先后天之本。

肝：理气活血。

采用耳穴贴压疗法，每周贴压二次，五次为一个疗程。

6. 白带异常

白带异常是指白带的量或质的异常，可见于多种内、外生殖器

病症。单纯白带量多见于排卵前期、行经前后、妊娠期及应用雌激素后；脓性白带，黄色粘稠，有臭味，多因内外生殖器官的炎性病变所致；血性白带常见于老年性阴道炎、宫颈息肉及肿瘤。

中医将本病分为虚实两类。实证主要由于湿热或毒邪侵袭，或肝经湿热下注所致，表现特点为白带色深、质粘稠、有臭味；虚证主要由于脾虚或肾虚，湿邪内聚循经下注所致。

耳穴诊断：实证者，内生殖器、外生殖器重度压痛；虚证者，内生殖器中度压痛，脾白色压痕、恢复平坦时间长。

治则：实证者，清热利湿；虚证者，健脾益肾祛湿。

取穴：

内生殖器、外生殖器、盆腔、腹：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

三焦：通利水道。

内分泌、缘中、皮质下：调节内分泌功能。

肾上腺、风溪：抗炎。

实证者，加肝、耳尖，耳尖穴用三棱针放血；虚证者，加脾、肾。采用耳穴贴压疗法，每周贴压二次，五次为一个疗程。

7. 慢性盆腔炎

慢性盆腔炎为内生殖器、盆腔腹膜及结缔组织的慢性炎性病变。多由急性盆腔炎转化而来，病者常有不孕与月经紊乱史。临床症状可见低热、乏力、小腹坠痛、腰酸及白带增多等。

本病属中医腹痛、带症范畴。主要由于外感湿热或内生湿热蕴结下焦所致。

耳穴诊断：三角窝内重度压痛、条索状硬结或脱屑。

治则：清热利湿。

取穴：

盆腔、内生殖器、腹：病变对应部位。查出阳性反应点，同时

贴压耳廓前后两面以增强刺激。

三焦、脾：利湿。

肝：肝经抵小腹部，取其激发经气。

内分泌、肾上腺：消炎。

耳神门：止痛。

耳尖：用三棱针放血，清利湿热。

采用耳穴贴压疗法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。本方法亦适合于急性盆腔炎、外阴炎、前庭大腺炎、阴道炎及宫颈炎。

8. 子宫脱垂

子宫脱垂系指子宫从正常位置下降，使子宫颈达到坐骨棘突水平以下，甚至子宫全部脱出阴道口外。常伴有阴道前后壁膨出。病变初期，脱出的子宫在卧床后可自行还纳。随着病情的发展，脱垂的子宫不能还纳而暴露在阴道口外，并常伴有大便困难、尿潴留或尿失禁、尿路感染等。

中医认为本病主要由于频繁生育或体质虚弱引起中气不足，气虚下陷，或肾虚所致。

耳穴诊断：内生殖器重度压痛，白色深度压痕。

治则：补气升提。

取穴：

内生殖器、盆腔、腹：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肾、脾：补益先后天之本。

肝：肝经循阴器，抵少腹，取其激发经气。

大便困难者，加肺、大肠；尿潴留或失禁者，加膀胱；尿路感染者，贴压内分泌、肾上腺，耳尖放血。采用耳穴贴压疗法，每周贴压二次，五次为一个疗程。

第十章 五官科病症

1. 近 视

近视是由眼屈光系统失调引起的一种病症。当平行光线经过眼屈光系统后，焦点位于视网膜之前。临床表现特点为远视力减退，近视力正常。高度近视者，近点移近眼前。常见因素为用眼不当或过度，高度近视者常与遗传有关。

中医认为本病主要因肝肾不足，引起眼部失于濡养所致。

耳穴诊断：眼重度压痛，目2片状隆起。

治则：补益肝肾。

取穴：

眼、目2：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肝、肾：补益肝肾。

脾：健脾利湿化痰。

交感：缓解血管痉挛。

耳尖：用三棱针放血，明目。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。

2. 流行性结膜角膜炎

流行性结膜角膜炎为病毒引起的结膜角膜部的传染性炎性病变。流行于夏秋季节。表现特点为异物感、烧灼感、眼睑水肿、结

膜充血及水样分泌物。若角膜受累，则可见疼痛畏光、流泪及视力障碍。

中医认为本病内因肺胃积热、外因疫气侵袭，外内合邪交攻于目而发。

耳穴诊断：眼重度压痛、或有红色片状隆起。

治则：清热解毒。

取穴：

眼：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肺：根据五轮学说，肺对应于结膜，故取其清除结膜部热邪。

肝：肝开窍于目，取肝清热、明目。

耳尖：用三棱针放血，清热，解毒。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，耳穴疗法对本病有显著疗效。本方法亦适用于其它种类的结膜炎。

3. 麦 粒 肿

根据麦粒肿发生的部位分为两类。外麦粒肿为睫毛腺的急性化脓性炎症，表现特点为眼睑红肿、疼痛、有硬结，数日后在眼睑表面有脓疮形成。重者常有球结膜充血、水肿。内麦粒肿为睑板腺的急性化脓性炎症，其症状较外麦粒肿重。

中医认为本病由于风热侵袭或过食肥甘辛辣之品引起眼睑部气血阻滞所致。

耳穴诊断：眼区重度压痛。

治则：祛风清热。

取穴：

眼、目2：病变对应部位。查出阳性反应点，在眼区同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

脾：根据五轮学说，脾对应于眼睑，故取其清解眼睑部热邪。

肝：肝开窍于目，取其祛风清热。

耳尖：用三棱针放血，清热，止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法。耳穴疗法对本病有显著疗效。许多病例一次即可治愈。本方法亦适用于霰粒肿及睑缘炎。

4. 中心性视网膜炎

中心性视网膜炎为视网膜黄斑区毛细血管痉挛所致。临床表现为视力减退，或有视物变形、变小，视野正中有固定的暗影。视力检查可查出中心暗点。本病有复发倾向。

中医认为本病因肝郁脾虚，痰湿内蕴，或因肝肾不足，眼部失养所致。

耳穴诊断：眼区重度压痛。

治则：疏肝健脾化痰，强肝益肾明目。

取穴：

眼：病变对应部位，查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肝、肾：补肝益肾养目。

脾：健脾利湿化痰。

交感：缓解血管痉挛。

皮质下、枕：调节视神经功能。

耳尖：有三棱针放血，明目。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。

5. 单纯性青光眼

单纯性青光眼为青光眼的一种。其特点为早期眼压轻度增高，或在一日内一时性增高，晚期眼压持续性增高。临床症状有眼胀、视

力易于疲劳、头痛、晚期视力减退。病者可有青光眼家族史。

中医认为本病或由肝胆火旺，热极生风，或由肾阴不足，肝阳亢盛所致。

耳穴诊断：眼区重度压痛，肝区片状软骨增生。

治则：清肝泻火，滋阴潜阳。

取穴：

眼、目 1：病变对应部位。

肝：清泻肝火。

肝阳：平肝熄风。

肾：滋补肾阴，平潜肝阳。

枕：对应于视觉中枢。

皮质下、耳神门：调节神经系统功能。

耳尖：用三棱针放血，清热，泻火，降眼压，明目。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法能有效地缓解单纯性青光眼的症状。本方法亦可作为其它种类青光眼的一种辅助治疗方法。

6. 过敏性鼻炎

过敏性鼻炎为鼻粘膜部的过敏性疾病。主要表现为鼻痒、阵发性持续打喷嚏、鼻流清涕及间歇性或持续性鼻塞。病者常有其它过敏性疾病的病史或家族过敏史。

中医认为本病因肺气不足，风寒或风热邪气侵袭，正虚与邪实相搏，肺失宣降，津液内停，阻塞鼻腔所致。

耳穴诊断：内鼻、风溪重度压痛。

治则：扶正祛邪。

取穴：

内鼻、外鼻：病变对应部位。

肺：肺开窍于鼻，取其调畅肺气之宣发和肃降功能。

脾：健脾运化水湿。

肾：扶助正气。

内分泌、肾上腺、风溪：抗炎、抗过敏。

耳尖：用三棱针放血，抗炎，抗过敏。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。本方法亦适用于慢性鼻炎。

7. 化脓性鼻窦炎

化脓性鼻窦炎为鼻窦粘膜的急、慢性化脓性炎性病征。急性者主要由于鼻腔局部病变或继发于全身性疾病，表现特点为持续性鼻塞、流脓涕、头痛及鼻窦部疼痛，全身症状可见畏寒、发热、食欲不振及全身不适。慢性者主要因急性炎症转化而来，表现特点为间歇性或持续性鼻塞、多涕、轻微头痛及嗅觉减退或丧失。

中医认为本病由于风热袭肺，或情志内伤，气机阻滞，郁而化火循胆经上炎，或嗜食肥甘辛辣之品，湿热内蕴，循经上蒸所致。

耳穴诊断：内鼻、面颊重度压痛。

治则：清热利湿。

取穴：

内鼻、面颊：病变对应部位。查出阳性反应点，在面颊区同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

肺：调肺气，通鼻窍。

胰胆：清泻胆火。

脾、胃：调和脾胃，利湿。

内分泌、肾上腺、风溪：消炎。

额：止头痛。

耳神门：消炎，止痛。

耳尖：用三棱针放血，清热。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个

疗程。耳穴疗法对本病有显著疗效。

8. 牙 痛

牙痛为多种口腔科疾病的共同症状，如龋病、牙髓炎、牙根尖周围炎、牙冠周炎及牙周炎等。

中医将本病分为三型。(1) 风火牙痛，表现特点为牙痛阵发，遇冷则减，遇热加重，可伴有发热、恶寒等全身症状；(2) 胃火牙痛，表现特点为剧烈牙痛，牙龈红肿，或不断有脓血样物渗出；(3) 虚火牙痛，表现特点为间歇性或持续性牙齿隐痛，牙龈轻度红肿，甚则牙龈萎缩及牙齿松动和脱落。急性牙髓炎和急性根尖周围炎相当于风火牙痛；牙冠周炎和牙根尖周围炎相当于胃火牙痛；慢性牙周炎和慢性牙根尖周围炎相当于虚火牙痛。

耳穴诊断：颌、牙和口重度压痛。

治则：通经活络止痛。

取穴：

颌、牙、口：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

三焦：牙痛经验穴。

肾上腺、枕：镇静、止痛。

下牙痛者，加大肠；上牙痛者，加胃；风热、胃火牙痛者加耳尖放血；肾虚牙痛者，加肾。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。病者亦可自行运用耳穴点压法，每日点二次。耳穴疗法能有效地解除牙痛症状。

9. 急性扁桃体炎

急性扁桃体炎为扁桃体急性非特异性炎性病症。多发于春秋季节。

节，以儿童和青年多见。临床表现为咽喉疼痛，吞咽时加重，恶寒、发热、头痛及周身酸痛等。可转变为慢性扁桃体炎及诱发多种病症，如中耳炎、心内膜炎、肾炎、风湿性关节炎等。因此，及时适当治疗十分必要。

中医认为本病因风热之邪经口鼻而入，侵袭咽喉，或因肺胃之火沿经脉上炎蕴结于咽喉部所致。

耳穴诊断：扁桃体、咽喉重度压痛。

治则：祛风清热。

取穴：

扁桃体、咽喉：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压扁桃体前后两面以增强刺激。

肺、胃、大肠：清解里热。

内分泌、肾上腺：抗炎。

耳尖、轮 1—轮 6：用三棱针轮流放血，清解热邪。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每隔日贴压一次。耳穴疗法对本病有显著疗效。本方法亦适用于慢性扁桃体炎及急性咽喉炎。

10. 慢性咽炎

慢性咽炎为咽部粘膜慢性弥漫性炎性病症。临床表现特点为长期咽部不适、异物感或阻塞感、咽痒、咽干及微痛。若咽部受分泌物刺激可出现咳嗽和呕吐。

中医认为本病主要由于肺肾阴虚，虚火上炎损伤咽喉所致。

耳穴诊断：咽喉重度压痛，肺、肾深度压痕，恢复平坦时间长。

治则：滋阴润喉。

取穴：

咽喉、口：病变对应部位。

肺、肾、补益肺肾，滋阴润喉。

三焦：调畅气机。

内分泌、肾上腺：抗炎。

耳神门：消炎止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病有一定疗效，但须巩固疗效。本方法亦适合慢性喉炎。

11. 咽异感症

咽异感症，或称为癔球症，是咽部的一种功能性病变，可能因植物神经功能紊乱、食管和胃肠道刺激性疾病、颈椎病、代谢障碍或内分泌功能紊乱所致。多发于中年女性，表现特点为自觉咽部有肿物或异物阻塞或压迫，在吞咽唾液时出现或感觉明显，吞咽饮食无碍及咽部异物感，肿物既不能被吞下亦不能被咳出。其它症状包括精神抑郁、胸闷、食欲不振、腹胀或反酸。

中医认为本病主要由于情志内伤，肝气郁结，继则克及脾土，脾失健运，痰湿内生，痰气互结，阻于咽喉所致。

耳穴诊断：肝区片状软骨增生、质硬，咽喉区重度压痛。

治则：疏肝理气，健脾化痰。

取穴：

咽喉、食道：病变对应部位。

肝、胸：疏肝理气，宽胸利膈。

脾、腹：健脾化痰。

三焦：调畅气机，通利水道。

皮质下、耳神门：镇静安神。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病有显著疗效。

12. 复发性口腔溃疡

复发性口腔溃疡是种常见的口腔粘膜溃疡性损害。其特点为口腔粘膜反复出现圆形或椭圆形小溃疡，伴疼痛不适。疼痛遇冷、热、酸、甜等物刺激时加重，并可影响饮食和睡眠。病情常因失眠、食欲不振或疲劳而加剧或反复发作。

中医将本病分为两型。实证因过食肥甘辛辣之品或情志内伤，心脾积热，火热之邪循经上炎于口而发，表现特点为口腔口疮，灼热疼痛，伴有口干、口臭、舌红、脉数。虚证因久病、过劳或纵欲无度耗伤肾阴，继则虚火上炎于口所致，表现特点为反复发作性口疮、微痛，伴有口干、手足心热、舌红而干少苔，脉细数。

耳穴诊断：实证者，口、舌重度压痛；虚证者，舌、口中度压痛，或片状隆起伴结节状硬结。

治则：实证者，清热泻火；虚证者，滋阴降火。

取穴：

舌、口：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压舌区前后两面以增强刺激。

心：心开窍于舌，取心区疏通经气，清解热邪。

肝：肝经循颊里，取肝区疏通经气。

三焦：通利水道，降火。

内分泌、肾上腺、风溪：消炎。

耳神门、枕：镇静、止痛。

实证者，加耳尖放血；虚证者，加肾、脾。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病有显著疗效。

13. 慢性化脓性中耳炎

慢性化脓性中耳炎是耳科最常见的感染性疾病。主要由急性化脓性中耳炎转化而来。临床表现为间歇性或持续性耳部流脓、耳鸣及听力减退。

中医认为本病外因湿热侵袭，内因肝胆火盛，外内合邪，湿热毒邪蕴结耳中所致。

耳穴诊断：内耳重度压痛或片状隆起。

治则：清热利湿，解毒聪耳。

取穴：

内耳、外耳、颞：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳区前后两面以增强刺激。

三焦、肝胆：三焦经和胆经与耳联系密切，取其通经活络。

肾：肾开窍于耳，取其开窍聪耳。

内分泌、肾上腺：消炎。

皮质下：调节神经及血液循环功能。

耳尖：用三棱针放血，清热解毒。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。本疗法亦适用于急性化脓性中耳炎及急慢性卡他性中耳炎。

14. 美尼尔氏病

美尼尔氏病是由于内耳膜迷路水肿而导致的耳性眩晕。主要表现为短暂的阵发性眩晕，因体位变动而加重。常伴有耳鸣、重听、水平性眼球震颤及恶心呕吐等。本病有自愈和反复发作倾向。

中医称之为眩晕，可由于肝阳上亢扰及耳窍或痰浊闭阻中焦致清气不能上达耳窍引起。前者以眩晕突然发作，因劳累或情绪因素而加重，伴有烦躁、易怒及口苦、恶心、呕吐等症为特点；后者以

眩晕、头重如裹、食少、嗜睡及恶心、呕吐等为特点。病因和风、痰有关，主要累及肝、脾、肾三脏。

耳穴诊断：肝阳上亢型，可在内耳、肝和肾出现重度压痛；痰浊中阻型，可在内耳和脾出现重度压痛或白色压痕，恢复平坦时间长。

治则：平肝潜阳熄风、健脾和胃化痰。

取穴：

内耳、外耳：病变对应部位。

三焦、胰胆：三焦经和胆经与耳联系密切，可疏通经气止痛。

皮质下：调节神经及循环系统功能。

神门、枕：镇静安神。

耳尖：用三棱针放血，有镇静安神，熄风止晕之功。

肝阳上亢型者，加肝肝阳和肾以补肾阴潜肝阳；痰浊中阻型者，加脾和胃以健脾和胃化痰。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病有显著疗效，不但可以止晕作为对症治疗，还能够消除内耳膜迷路的水肿作为对因治疗。

15. 颞下颌关节功能紊乱症

颞下颌关节功能紊乱症是口腔科的常见病症，多发于青壮年，表现特点为颞下颌关节张、闭口时发生疼痛，咀嚼、讲话及晨起后张口疼痛尤甚。可伴有关节运动障碍及张、闭口时关节发生弹响或杂音。

本病属中医牙痛范畴。病因外感风寒、关节活动过度或情志内伤引起气血阻滞经脉所致。

耳穴诊断：颌、面颊重度压痛。

治则：通经活络。

取穴：

颌、面颊、牙、口：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压颌、面颊和牙区的耳廓前后两面以增强刺激。

胃、大肠、三焦：胃、大肠和三焦经脉与下颌联系密切，取其通经活络。

耳神门、枕：镇静、止痛。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。耳穴疗法对本病有显著疗效。

第十一章 皮肤科病症

1. 荨 麻 疹

荨麻疹是一种由过敏因素引起的变态反应皮肤病。皮损特点为大小不等、形态不同的风疹块，呈红色，发作快，消退速。伴有瘙痒，或胸闷、气短、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。临床分为急性和慢性两种。急性者一至二周可愈，慢性者持续六周以上。

中医认为本病由于正气不足，复感风寒、风热，或饮食失宜，积热内蕴所致。

耳穴诊断：肺、风溪重度压痛。

治则：祛风、清热、散寒。

取穴：

肺：肺主皮毛，取肺区祛除皮肤病邪。

脾：健脾和胃，清利肠胃湿热。

心：止痒。

内分泌、肾上腺、风溪：抗过敏。

耳神门、枕：镇静止痒。

耳尖：用三棱针放血，祛风清热止痒。

胸闷者，加胸、气管；胃肠症状者，加胃、腹。采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一疗程。耳穴疗法对急性者疗效显著，慢性者须长时间治疗。对普通胶布过敏者，可改用脱敏胶布，或采用耳穴放血法或耳穴点压法。本方法亦适用于血管神经性水肿。

2. 湿 疹

湿疹是由多种内外因素作用于特异性机体而引起的一种过敏性皮肤病。其特点为多形性皮肤损害，并伴有剧烈瘙痒。分为两种类型。急性者主要累及头面、四肢屈侧，皮损表现为水肿性红斑、丘疹、水疱、糜烂渗液、结痂或感染。病程一般二至三周，但有复发倾向。慢性者主要累及手、耳后、阴囊及小腿，皮损表现为皮肤粗糙、肥厚、皮纹深、色素沉着并有鳞屑抓痕。

中医认为本病由外感湿热毒邪，引起气血阻滞于皮肤，或由血虚肌肤失于润养所致。

耳穴诊断：急性者，病变对应部位及风溪穴重度压痛；慢性者，病变对应部位及脾区深度白色压痕。

治则：急性者，清热利湿解毒；慢性者，养血润燥。

取穴：

病变对应部位：用梅花针叩刺出血，清热利湿解毒。

肺：肺主皮毛，取其祛除皮肤病邪。

脾、三焦：利湿，泻热。

大肠：从大便排解湿毒之邪。

内分泌、肾上腺、风溪：抗过敏。

心、耳神门、枕：镇静止痒。

耳中：皮肤病经验穴。

急性者，加耳尖放血；慢性者，加肝、肾。采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一疗程。本方法亦适用于药物性皮炎、接触性皮炎。

3. 带状疱疹

带状疱疹是由带状疱疹病毒所致的一种急性疱疹性疾病。因该

病毒有嗜神经性，所以疱疹群簇并沿周围神经分布。皮损常为单侧，以肋间神经受累多见。前驱症状为低热、全身不适、受累部位疼痛。小儿患者无疼痛或轻度疼痛，老年患者疼痛较重，甚至皮损消失后仍疼痛不止。发病二至三天后出现皮损，疱疹沿周围神经呈带状分布。病程一般为二至三周。愈后可获得特异性免疫，故极少复发。

中医认为本病主要由于湿热毒邪侵袭经脉所致。肝、胆二经常受累。

耳穴诊断：皮损对应部位重度压痛。

治则：清热、利湿、解毒。

取穴：

皮损对应部位：查出压痛点，同时贴压耳廓前后两面穴位以增强刺激。

三焦：通利水道，排泄毒邪。

内分泌、肾上腺：抗感染。

耳尖：用三棱针放血，清热、解毒、止痛。

耳神门、枕：镇静安神止痛。

肋间神经带状疱疹者，加肝、胰、胆；三叉神经带状疱疹者，加胃、大肠。采用耳穴贴压法，以贴压患侧为主，用强刺激手法，隔日一次。耳穴疗法能有效地缓解疼痛并缩短病程。

4. 皮肤瘙痒症

皮肤瘙痒症为多种疾病的一种共同皮肤病症，如内分泌障碍、寄生虫病、肝病、肾病、肿瘤。老年性者称之为老年性皮肤瘙痒症。随着病情的发展，因搔抓而出现抓痕、痂皮、色素沉着，甚至苔藓化。分为局限性和全身性。前者多发于阴囊、肛门、女阴处。

中医认为本病由风热邪气外客肌肤，或血虚生风生燥所致。

耳穴诊断：全耳廓干燥，散在脱屑，病变对应部位重度压痛。

治则：祛风清热止痒。

取穴：

病变对应部位：用梅花针叩刺轻微出血。

肺：宣肺气，祛风热。

肝：理气活血。

脾：健脾益气。

心、耳神门、枕、皮质下：镇静止痒。

耳中：止痒经验穴。

耳尖：用三棱针放血，祛风清热止痒。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一疗程。耳穴疗法对本病疗效显著，但须长期治疗以巩固疗效。

5. 神经性皮炎

神经性皮炎是一种常因情绪变化、局部摩擦而诱发的痒性皮肤病神经官能症。皮肤损害呈苔藓样变，并伴有阵发性瘙痒。病变初期，局部先痒，继则因搔抓日久而出现圆形或多角形丘疹，密集成簇。随着病情发展，可出现皮纹加深、皮嵴突起、皮肤肥厚，呈棕色变。可分为局限型和播散型。前者较多见，好发于颈侧与颈后、肘、前臂伸侧、骶、股内侧、小腿腓侧等处。后者可见于头面、肩、四肢及躯干部。

中医认为本病由外感风湿热邪，阻滞气血流通，或血虚风燥，肌肤失养所致。

耳穴诊断：肺、病变对应部位糠样脱屑，或对应部位呈棕色变。

治则：祛风清热，利湿止痒。

取穴：

病变对应部位：用梅花针叩刺出血，祛风清热利湿。

肺：肺主皮毛，取肺区祛除皮肤病邪。

肝：疏肝理气活血。

内分泌、肾上腺、风溪：抗炎。

心、耳神门、枕、皮质下：镇静止痒。

耳尖：用三棱针放血，祛风清热止痒。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一疗程。

6. 寻常痤疮

寻常痤疮是青春期的常见病。系由皮脂分泌亢进，毛囊口上皮增生及角化过度，引起皮脂积聚并继发细菌感染所致。多发于青少年，常累及面、胸等处。皮肤损害有毛囊性丘疹、脓疱、硬结或囊肿等。

中医认为本病系由风热客肺或过食肥甘辛辣之品引起胃肠积热所致。

耳穴诊断：病变对应部位重度压痛，或有片状隆起。

治则：祛风清热。

取穴：

病变对应部位：用梅花针叩刺出血。

肺：祛风散邪。

胃、大肠：清肠胃积热。

内分泌、缘中、肾上腺：调节内分泌，消炎。

耳尖：用三棱针放血，清热。

痒者，加心、耳神门、耳中。采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一疗程。

7. 脂溢性皮炎

脂溢性皮炎是在皮脂溢出基础上发生的一种慢性皮肤炎性疾病。与皮脂分泌过多、感染、代谢障碍等有关。临床分为干性和湿性两种类型。干性表现特点为淡黄红色斑片，表面附有糠状油脂性

鳞屑。湿性由干性演变而来，皮损呈湿疹样，可见糜烂、渗出、结痂。好发于青壮年，常累及头、面、颈、腋、胸等处。

中医认为本病主要由于过食肥甘、辛辣之品，引起湿热内蕴，外溢肌肤所致。

耳穴诊断：全耳廓脂性脱屑，病变对应部位重度压痛。

治则：清热利湿。

取穴：

病变对应部位：用梅花针叩刺出血。

肺：宣肺气，祛病邪。

大肠、三焦：清泻湿热。

肝、脾：强健肝脾。

内分泌、皮质下：调节内分泌及代谢机能。

交感：抑制皮脂腺分泌。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一疗程。耳穴疗法对本病疗效显著。

8. 多形性红斑

多形性红斑是皮肤的一种急性病症。好发于青壮年，多见于春秋季节。其发生可能与病灶感染、药物、食物、寒冷等因素引起的过敏反应有关。皮损呈多形性，包括丘疹、水肿性红斑、中央性水疱或虹彩形红斑。好发于手脚背及四肢远端处。轻者仅局部瘙痒，重者可出现粘膜糜烂及高热、头痛、关节痛等全身症状。

中医认为本病主要因风寒、风热火毒之邪侵袭肌肤，阻滞气血流通所致。

耳穴诊断：病变对应部位重度压痛。

治则：祛风散寒，清热解毒。

取穴：

病变对应部位：查出压痛点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺

激。

肺：祛除病邪。

内分泌、肾上腺、风溪：抗炎，抗过敏。

耳尖：用三棱针放血，清热解毒。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一疗程。对严重全身症状者，须配合其它治疗措施。

9. 疔 病

疔为金黄色葡萄球菌侵入毛囊及周围皮脂腺引起的急性化脓性炎症。多发及反复发作者称为疔病。糖尿病、慢性肾炎、营养不良、湿疹、痱子及虱病患者易患本病。初期表现为鲜红色圆锥形丘疹，逐渐变大成为硬节，伴有明显疼痛。最后硬节化脓，有时病灶中央有一腐肉栓，栓脱脓出，疼痛缓解。愈后结疤。急性期可见恶寒、发热、头痛、食欲不振，甚则败血症。多发于面、颈后、背及臀部。

中医认为本病由毒热之邪侵袭蕴结于肌肤，或由嗜食肥甘辛辣之品，毒热内生，蕴结肌肤，二者均可引起气血阻滞，瘀血与蕴毒相搏结则为疔。

耳穴诊断：病变对应部位重度压痛，红色点状或片状隆起。

治则：清热解毒。

取穴：

病变对应部位：根据疔的部位选取穴位。在对应区内查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面穴位以增强刺激。

肺：肺主皮毛。取肺区以宣发热毒之邪。

心：五行之中，心属火。取心区清热解毒。

内分泌、肾上腺、风溪：消炎。

耳神门：消炎止痛。

耳尖：用三棱针放血，清热解毒。

可根据经络学说选取配穴。例如：面部疔者，加大肠和胃；颈

后部疔者，加膀胱和胰胆。采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每隔日一次。耳穴疗法有明显的抗炎作用，所以对本病疗效显著。本方法亦适合痈、脓疱疮、丹毒、慢性毛囊炎及其它种类的皮肤感染。对伴有严重全身症状或并发败血症者，须采取其它措施。

10. 酒 渣 鼻

酒渣鼻系指发生在鼻、鼻侧、眉间或颊部的慢性炎症性皮肤病。其发生可能与胃肠功能紊乱、内分泌失调、饮食刺激、慢性病灶感染等有关。在不同阶段，分别表现为红斑、丘疹、脓疱或鼻赘。好发于成年人。

中医认为本病主要由于嗜食肥甘、辛辣之品，或过度饮酒，引起湿热内蕴，继则上蒸所致。

耳穴诊断：病变对应部位重度压痛，或伴红色片状隆起。

治则：清热利湿。

取穴：

病变对应部位：用梅花针叩刺出血。

肺：祛除肌肤病邪。

脾、胃：健运脾胃利湿。

大肠、三焦：清热利湿。

耳尖：用三棱针放血，清热。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一疗程。

11. 黄 褐 斑

黄褐斑是一种后天局限性皮肤黑色素沉着病。可能与慢性病症、内分泌紊乱、月经不调、日晒等诱发皮肤黑色素细胞功能亢进有关。性成熟期后的女性易罹患此病。皮损特点为淡褐色或深褐色斑片，分

布于前额、颞部、颊部、鼻部、口周围部，左右对称，略呈蝴蝶形。

中医认为本病因肾精不足，或肝气郁滞，面部失于润养所致。

耳穴诊断：皮损对应部位呈棕色变，内分泌、缘中重度压痛。

取穴：

皮损对应部位：用梅花针叩刺出血。

肝：调畅气血。

脾、胃：健脾和胃助消化。

肾：益肾养颜。

内分泌、肾上腺、缘中：调节内分泌功能。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，十次为一疗程。

第十二章 其它病症

1. 流行性感冒

流行性感冒是由流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病，多流行于冬季。主要表现为畏寒、高热、头痛、周身酸痛、乏力、食欲不振及恶心、呕吐，并伴有鼻塞、流涕、干咳及咽痛等症状。

中医认为本病为外感时行风寒或风热，经皮肤及鼻侵袭肺脏，从而导致肺失宣降。风寒型临床表现特点为恶寒重、发热轻、周身疼痛、鼻塞流清涕；风热型临床表现特点为发热重、恶寒轻、头痛、口渴、咽痛、鼻塞、流稠涕而黄。

耳穴诊断：肺及咽喉重度压痛。

治则：祛风清热散寒。

主穴：

肺、外鼻、内鼻、咽喉：肺开窍于鼻，系于咽喉。可宣肺气，祛风清热散寒。

配穴：高热者，加耳尖和屏尖，用三棱针放血；前头痛者，加额；侧头痛者，加颞；后头痛者，加枕；咳嗽者，加气管和口；食欲不振、恶心呕吐者，加胃和腹。

采用耳穴贴压法，配合放血法，每二至三日一次。耳穴疗法对流行性感冒有显著疗效，大多数病例仅治疗一次后，各种症状即有明显改善。

2. 流行性腮腺炎

流行性腮腺炎是一种因流行性腮腺炎病毒引起的急性传染性疾病。流行于冬春季节，多发生于儿童。表现特点为发热、恶寒、头痛、腮腺肿胀疼痛。一般预后良好，但亦可见脑膜炎、睾丸炎或卵巢炎等并发症。

中医认为本病主要由于风温毒邪侵袭三焦和胆经，引起气血阻滞于腮部所致。

耳穴诊断：对屏尖、颌重度压痛。

治则：祛风清热解毒。

取穴：

颌、颈：病变对应部位。查出阳性反应点，同时贴压耳廓前后两面以增强刺激。

三焦、胰胆：三焦经和胆经均循行腮腺部，取其激发经气，祛除病邪。

内分泌、肾上腺、风溪：消炎。

对屏尖、耳尖：用三棱针放血，清解温毒之邪。

并发脑膜炎者，加皮质下、额、颞、枕；并发睾丸炎或卵巢炎者，加内生殖器和肝。采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每隔日贴压一次。耳穴疗法对本病疗效显著。在流行季节和地区，本方法亦可作为预防的一种措施。

3. 晕 动 病

晕动病是乘坐汽车、火车、轮船或飞机过程中常发生的一种病症，其发生是由于运动影响内耳半规管的结果。主要表现为恶心、呕吐，并伴有面色苍白、出冷汗及疲倦不适。

中医认为本病由于素体脾胃虚弱，加之汽油等异味刺激，内外

合邪而致胃气上逆。

耳穴诊断：内耳和胃重度压痛。

治则：镇静安神、和胃降逆止呕。

取穴：

胃：和胃降逆止呕。

内耳、外耳：协调前庭器官功能，解除运动对内耳半规管功能的影响。

贲门：止呕要穴。

枕、耳神门、肝：镇静安神。

风溪：抗过敏主穴，解除汽油等异物刺激的影响。

采用耳穴贴压法或耳穴点压法。旅行之前半小时贴压穴位并嘱患者在旅行途中按压耳豆。运用此种方法，对大多数患者可起到预防作用。

4. 肥 胖 症

肥胖症是由多种因素引起的一种共同的临床表现，包括神经功能障碍、内分泌失调、代谢功能紊乱、饮食失调、药物或遗传等。其特点为体内脂肪过多沉积，超过标准体重 20% 以上。

中医认为本病主要由于脾虚，引起痰湿积聚于内所致。

耳穴诊断：神经因素引起者，皮质下区重度压痛，伴深度压痕；内分泌因素引起者，内分泌、缘中重度压痛，伴深度压痕。

治则：健脾利湿。

取穴：

内分泌、缘中：调节内分泌功能。

脾：健脾利湿化痰。

肾、三焦：通利水道。

肺、大肠：促进机体排泄。

皮质下、额：调节中枢神经系统的兴奋和抑制作用。

腹、艇中：利湿化痰。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，十次为一个疗程。须长期治疗。耳穴疗法对遗传性的肥胖症无效。

5. 戒 毒

实践证明，刺激耳穴能有效地解除药物戒断症状，并能阻断药瘾。在治疗过程中，所有病人均感到不再困倦，比从前对周围事物感兴趣，愿与人交谈或阅读书籍，且食欲增强，排便容易。一般地刺激耳穴十至十五分钟后，流泪、流涕、骨痛、哮喘、胃痉挛、寒冷及烦躁等症状即逐渐消失。近年有关耳穴疗法的生理学研究表明，电针耳穴能促进机体释放内啡肽和去甲肾上腺素，从而为耳针戒毒提供了理论依据。

治则：促进代谢，镇静安神。

取穴：

肺、大肠、肾：促进药物排泄。

胃、脾：健脾和胃，补益正气。

皮质下、额：协调高级神经中枢功能。

肝、胸：宽胸理气。

耳神门、枕：镇静安神。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次，五次为一个疗程。由于人体的高级神经系统功能在药物戒断后约六十天才能恢复正常，所以，在此期间仍须坚持治疗。耳穴疗法简便、安全无副作用，且疗效迅速，为治疗药瘾的理想方法。

6. 戒 烟

烟草中含有多钟有害物质，尤其是尼古丁。大量研究结果表明，吸烟可增高肺癌、口腔癌、唇癌、胰腺癌、支气管炎、冠心病、高

血压、胎儿畸形等的发病率。另外，吸烟者释放出的含有害物质的烟雾还会污染空气，危害他人健康。因此，戒烟已引起了全世界的重视。

长期吸烟者突然停止吸烟时可出现烦躁、焦虑、若有所失等戒断症状，这是由于烟草内有害物质使人体成瘾所致。实践证明，耳穴疗法能有效地解除这些戒断症状。近年的实验研究结果表明耳穴电针刺激能够使人体释放内啡肽和去甲肾上腺素，为耳穴戒烟提供了理论依据。

耳穴诊断：口、气管、肺重度压痛。

治则：宽胸理气，镇静安神。

取穴：

口、舌、气管、肺：烟草中有害物质直接刺激的部位。

肝、胸：疏肝理气。

皮质下、耳神门、枕：镇静安神。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次。五次为一个疗程。耳穴贴压后，大部分病例可出现对烟草味觉改变，可变苦、变涩或青草味，直至厌恶吸烟。本疗法仅对主动戒烟者有效，一般病例经三至五次治疗后均可明显见效。

7. 戒 酒

长期或过量饮酒可损伤心、肝、脑等脏器，增加多种难治性病症的发病率，如肝炎、肝硬化、肝癌、心脑血管动脉硬化、溃疡性溃疡等。

中医认为酒为辛辣之品，过多饮用可导致温热内生，蕴结于肝胆、脾胃。耳穴疗法既能调理脏腑功能，清利湿热邪气，又能解除嗜酒成性者突然戒断所出现的发作性震颤、出汗、幻觉、惊厥等戒断症状。

治则：调畅气机，镇静安神。

取穴：

口、胃：抑制饮酒反射。

脾、三焦：健脾祛湿。

内分泌：调节内分泌功能。

耳神门、枕、皮质下：镇静安神。

耳尖：用三棱针放血，清热、安神。

采用耳穴贴压法，用强刺激手法，每周贴压二次。五次为一个疗程。本方法仅适用于自觉戒酒者。

8. 儿童厌食症

儿童厌食症是儿童消化系统的一种常见病症，多发于一至十岁小儿。临床主要表现为长期食欲不振，甚则拒食，常伴有面色无华、形体消瘦及生长发育缓慢。

中医认为本病主要由于饮食不节，如暴饮暴食、偏食及饮食没有规律，从而损伤脾胃运化功能。

耳穴诊断：胃和脾重度压痛并伴有深度压痕，恢复时间长。

治则：健运脾胃，促进消化吸收。

取穴：

胃、脾：病变脏器对应穴区，可健运脾胃以助消化。

小肠：促进营养吸收。

肝：调畅气机助脾胃运化水谷。

腹：增强胃肠蠕动。

内分泌、皮质下：调节消化系统功能。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次。五次为一个疗程。耳穴疗法对本病疗效显著，贴压一二次后，患儿食欲即可改善，胃肠蠕动增加，进食速度加快，食量增加。

9. 竞技综合征

竞技综合征是指在竞技如体育比赛、各种考试前或竞技过程中因过度疲劳或紧张导致大脑皮层兴奋和抑制功能失调而出现的一系列症状，包括失眠、头晕、头痛、烦躁、口干、食欲减退、乏力、精神萎靡、恶心、呕吐、腹泻、便秘、妇女痛经、月经不调、手指颤动甚则昏厥。

中医认为本病因疲劳过度或过分紧张导致心脾受损从而出现多种神志及消化系统症状。

耳穴诊断：心、耳神门及脾重度压痛。

治则：养心健脾安神。

取穴：

心：心藏神，心区有镇静安神作用。

脾：健脾助气血生化以养心。

肝：调畅情志以安神。

皮质下：协调大脑皮层的兴奋和抑制功能。

耳神门：镇静要穴。

随症配穴：头痛、头晕加耳尖放血；失眠加枕和垂前；食欲不振加胃和腹；恶心、呕吐，加贲门和胃；腹泻腹胀加大肠和腹；痛经或月经不调加内生殖器和内分泌。

采用耳穴贴压法，耳穴点压法或耳穴按摩法。在竞技前采用这些方法不但能够预防竞技症状的发生，而且还能增强心理和身体的竞技能力，从而提高竞技水平。

10. 儿童多动综合征

儿童多动综合征，或称为脑功能轻微障碍综合征，是儿童期常见的一种神经精神系统病症。表现特点为活动过多、注意力不集中、

情绪不稳、认知障碍等，但患儿智能接近或完全正常。可有中枢神经系统微细的功能异常。多数患儿在青春期后症状明显减轻或消失。常见病因为遗传因素、分娩异常（如难产、窒息）及出生后疾病等。

中医认为本病因先天禀赋不足，或后天失于调摄，两者均可影响儿童的生长发育。

耳穴诊断：皮质下、肝、肾压痛。

治则：安神健脑。

取穴：

肾：补益先天之精。

肝、心：镇静安神。

脾、胃：健脾和胃，益气养血。

皮质下、额：健脑。

耳神门、枕：镇静安神。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次。十次为一个疗程。耳穴按摩法对本病尤为适用，嘱患儿家长每天为患儿按摩二次。

11. 智力迟钝

智力迟钝是儿科常见的神经精神系统病症。在儿童生长发育期内，患儿智力明显落后于同龄者的平均水平，且智能发育始终不能成熟，是导致人类伤残的一个主要因素。发病原因可能为产伤、遗传等，但有 40%—75% 的病例发病原因不明。

中医认为本病主要由于先天不足，肝肾亏虚，影响儿童生长发育所致。

耳穴诊断：皮质下、肝、肾等区压痛。

治则：补益肝肾，促进智能发育。

取穴：

肾：补先天之本，滋养脑髓。

肝：养肝血，濡筋脉。

脾、胃、腹：强壮后天，促进发育。

皮质下、肾上腺、内分泌：调节神经、内分泌功能。

额、颞、枕：健脑。

采用耳穴贴压法，每周贴压二次，十次为一个疗程。须长期治疗才能取得疗效。耳穴按摩法尤为适用，嘱患儿家长每天为患儿按摩两次。年龄越小，疗效越好。

附录 自学指南

第一章 耳廓解剖

掌握耳廓表面解剖名称；
了解耳廓组织结构；
理解耳与经脉脏腑的关系。

第二章 耳穴诊疗机理

理解全息区反射说、德尔他反射说；
掌握经络学说。

第三章 耳穴

理解耳穴分布规律；
掌握耳穴定位方法；
理解耳穴命名及主治规律；
掌握耳部各穴的定位；
理解耳部各穴的主治。

第四章 耳穴诊断方法

掌握耳穴视、触、测定等诊断操作方法，阳性反应的意义及注意事项。

第五章 常用耳穴治疗方法

掌握耳穴贴压法、放血法；
理解耳穴点压法、按摩法。

第六章 耳穴取穴原则

掌握四种选取耳穴的方法。