



## 贺氏针灸三通法治缺血性中风（1）

<http://www.firstlight.cn> 2009-08-12

急性缺血性脑血管病也称缺血性脑卒中，该病一般预后不良，具有发病率高、死亡率高、致残率高的特点，给社会和家庭带来沉重负担。

北京中医医院贺普仁教授在50多年的医疗实践中，创立了“病多气滞，法用三通”的中医针灸病机学学说和针灸治疗体系——“贺氏针灸三通法”。贺老认为，在任何疾病的发展过程中，气滞是发病总病机，气滞则病，气通则调，调则病愈，故称“病多气滞”。针灸治病就是调理气机，使之通畅，从而治愈疾病。贺老对传统的毫针、火针、灸法、拔罐、放血等疗法做了大量发掘整理提高工作，将针灸诸多疗法概括为以毫针刺法为主的“微通法”，以火针、艾灸疗法为主的“温通法”和以放血疗法为主的“强通法”。3种方法有机结合，对症使用，称为“法用三通”。

“微通法”即毫针刺法，其作用在于通经络、调气血。广泛用于临床，内伤外感、虚实寒热、男女老少皆宜。用于内、外、妇、儿、五官、皮肤等科的多种病症，病种达300多种，其中有确切疗效的100多种。“微通法”不仅适用于多种慢性疾病如麻痹、慢性皮肤病、妇女病等，同时对一些急症、重症如晕厥、高血压、中风等也能有良效。它是一切针法的基础之法。

“温通法”主要指火针疗法，特点是将针体烧红，然后刺入人体一定的穴位或部位，从而达到祛除疾病的一种针刺方法。贺老对火针疗法的研究数十年，倡导挖掘、应用、发展了这一传统的治疗方法。扩大了临床适应症，使火针疗法的治疗病种达30多种，特别是对于一些疑难病症，取得很好疗效。火针疗法可以增加人体阳气、激发经气，调节脏腑机能，使经络通、气血畅，有祛寒除湿、清热解毒、消癥散结、祛腐排脓、生肌敛疮、益肾壮阳、温中和胃、升阳举陷、宣肺定喘、止痛、止痒除麻、定抽、熄风等功效。

“强通法”就是放血疗法，即用三棱针或其他针具刺破人体一定部位的浅表血管，根据不同病情，放出适量血液，通过活血调气、通经活络以达治疗病痛的针刺方法。具有操作简单、安全、适应症广、取效快捷等特点。

“贺氏针灸三通法”理论应用于中风病之急性期、恢复期的临床治疗，有着良好的疗效。

### 适应证

一、“微通法”适应证：“微通法”具体应用于中风，可广泛用于急性期、恢复期、后遗症期的各证型中经络、中脏腑患者；

二、“强通法”适应证：主要应用于治疗急性期神昏、烦躁、头痛、发热、呕吐及恢复期肢体麻木、舌强语謇甚至舌体挛缩不出等方面，同时配合微通法以畅气机、行气血；

三、“温通法”适应证：中风恢复期、后遗症期。先使用火针疗法温通经脉，加强行气活血之功，再行微通法调气行血，治疗恢复期半身不遂、手指屈曲不伸、患肢肿胀、麻木等常见症状。

### 禁忌证

一、微通法注意事项及禁忌：饥饿、疲劳、精神高度紧张者，不宜行针刺。体质虚弱者，刺激不宜过强。怀孕3个月及月经期间，慎用或禁用。小儿囟门未合时，头顶部腧穴不宜针刺，不宜留针。常有自发性出血或损伤后出血不止的患者，不宜针刺。皮肤有感染、溃疡、瘢痕或肿瘤的部位，不宜针刺。防止刺伤重要脏器。

①针刺眼区腧穴，要掌握一定的角度和深度，不宜大幅度提插捻转和长时间留针，以防刺伤眼球和出血。②背部第十一胸椎两侧、侧胸(腋中线)第八肋间，前胸第六肋间以上的腧穴，禁止直刺、深刺，以免损伤内脏。对患有肺气肿的患者更要小心谨慎，防止诱发气胸。③对患胃溃疡、肠粘连、肠梗阻、尿潴留的患者，针刺上、下腹部时，应注意角度和深度。④颈部及脊柱的腧穴要注意深度，如患者出现触电样感觉并向四肢放射，乃针刺过深之故，应立即出针，切忌继续捻转。

二、强通法的禁忌证：同微通法禁忌，另外包括阴虚血少、体力过于衰竭的患者，或脉象虚弱的病人都宜放血(突然昏厥的患者除外)；水肿的病人不宜放血；平素易出血的病人不宜放血；大劳、大饥、大渴、大醉、大怒等，暂时都不宜放血。

三、火针的禁忌：同微通法禁忌，另外包括糖尿病患者禁用火针，因为其针孔不易愈合。人体的有些部位，如大血管、内脏以及主要的器官处，禁用火针。在火针治疗期间应忌房事，忌食生冷食物。火针治疗后还应禁止当天沐浴，以防针孔感染。

### 技术操作方法

#### 一、器械准备

(1)微通法针具：贺氏三通法之“微通法”临床应用于中风病，针具采用华佗牌不锈钢针，针体采用优质奥氏体不锈钢(等同于日本304钢)。

(2)温通法针具：临床上根据不同症状、不同穴位，选择不同粗细的火针。

(3)强通法针具：三棱针、毫针、梅花针、火针、火罐、橡皮止血带。另外，注射针头、小手术刀片等也可作为放血用具。

## 二、详细操作步骤

### (一)微通法

(1)持针：拇指在内，食指、中指在外，固定针体调神定息。

(2)进针：采用努劲单手进针。方法是用拇指二指捏紧针体，微露针尖2~3分，置于穴位上，以同手中指按压穴位的旁边，把曲屈的拇指二指突然坚实而有力地伸直努劲，使针尖迅速透过表皮及真皮。除了一些特殊穴位，大多用这种努劲单手进针法。

(3)候气：①弹指法：手离针柄，以指弹动针柄，使针体振动。食指向外弹为泻法，拇指向内弹为补法。②刮针法：以食指按压针柄，拇指指甲缓缓刮滑针柄。实证向上刮，虚证向下刮。③飞针法：以拇食指二指捻转针柄，旋即放手，再捻再放。④捣针法：用右手腕部抖动，使针穴在原部位上下作小幅度频繁提插。

(4)补泻法：①补法：针刺形式以轻、柔、徐为主，刺激量以小、渐、久为主，对机体产生作用的性质以酸、柔、热为好，对机体的影响以舒适、轻快、精神振奋为目的。

具体操作法：进针后，采用“探索式”刺入地部，所谓“探索式”，就是徐徐渐进而轻巧地把针尖纳入地部，要求得气过程由小渐大，行气时如履薄冰，以小角度的捻转法或微弱的雀啄法，要求感传面慢慢扩大，感传线细而缓，在这个基础上，以柔和的单向持续捻转，角度一般180°为宜，同时再送针深入1~2分，然后留针。在留针过程中，针感缓缓增加至起针时仍存在。要求留针过程中，针感继续存在，甚至较前略加明显，然后慢慢减弱消失。一般重补时用此手法。如需要轻补时，操作手法为进针得气时不再继续操作。此时患者穴位处无明显感觉，但留针过程中患者常感到局部酸麻胀或沿经线向某一方向感传，产生欣快感、舒适感等，而且这种感觉逐渐加大。②泻法：针刺形式以重、刚、疾为主；针刺质量以大、迅、短为主；对机体的影响以明显的、触电性的麻酥感为佳，从而达到祛邪的目的。具体操作法：进针后，迅速将针尖插入地部，要求得气过程要快、大，行气时较频捻针柄或快而大为度的提插针体，要求感传面大并且迅速，感传线粗而疾，在这个基础上，以快速的左右角度相等的捻转，同时辅以快的提插动作，使针感显著，达到最大的感传面和最远的感传距离。如此反复操作3~5次后，把针提起1~2分，然后留针10分钟左右。一般重泻法采用此术。

(5)留针法：是指针刺施用补泻法后，将针置于穴位上的停留阶段。大多留针20~30分钟。

(6)出针法：起针必须聚精会神，如思想不集中，就容易丢针，或漫不经心一抽而出，引起出血或造成血肿。起针时，左手拿棉球按住穴位，右手拇食指握住针柄往外提拔，然后左手轻轻揉按针孔，以免出血。

有的穴位局部血管多，组织疏松，如头部的太阳穴、听宫、睛明、翳风、下关等穴处，起针时如不马上揉按，很容易引起血肿，这些穴位应当特别注意。

在运用补泻手法时，主张补法起针宜缓，不应在出针时再施以刺激，特别在留针短，针下仍有沉、紧的感觉时，应把针体“顺”至松动后，再徐徐出针，揉按针孔；泻法起针宜速，轻轻覆盖针孔即可，不必揉按。

### (二)温通法

“火针疗法”的操作规程如下。

(1)定穴位：除了直接针刺病灶局部外，不论是选择经穴还是寻找压痛点，都要在消毒针刺之前，在选定的穴位上加以标记，一般都是用拇指指甲掐个“十”字，以保证针刺的准确性。

(2)消毒：定好穴位以后，先用2.5%碘酒棉球，以穴位为中心向四周画同心圆消毒，然后用75%的酒精棉球以同样的方法画同心圆脱碘，待酒精干后即可施术。

(3)针体加热：点燃酒精灯，根据针刺深度决定针体烧红长度。烧针一定要以烧红为度。

(4)进针：将针烧至通红时，非常迅速地将针准确刺入穴位，并迅捷将针拔出，这一过程大约只需要1/10秒。

(5)留针问题：以快针为主，大部分不留针，部分需要留针，多在1~5分钟。如取远端穴位火针治疗疼痛性疾病时，需要留针5分钟。

(6)出针：起针时医生要手拿消毒干棉球，以备出血、出脓擦拭或揉按时用。当火针进到一定深度时，应迅速出针，目的是减少患者痛苦，不扩大针孔以免小瘢痕形成。

(7)出针后处理：火针后一般不需要特殊的处理，只需要用干棉球按压针孔即可。一则可以减轻疼痛，二则可以保护针孔。

温通法的刺法根据适应证分类：可分为经穴刺法、痛点刺法、密刺法、围刺法、散刺法。

(1)经穴刺法：根据临床表现辨证辨经，在经穴上施以火针，以温通经络，行气活血，扶正祛邪，调整脏腑功能，主要适于内科疾病，针具以细火针、中粗火针为主。进针的深浅较毫针要相对浅一些。

(2)痛点刺法：在病灶部位寻找最明显的压痛点，在压痛点上施以火针的刺法，使局部经脉通畅，气血运行，适于肌肉、关节、各种神经痛，针具以中粗火针为主，进针可适当深一些。

(3)密刺法：使用中粗火针密集地刺激病灶局部的火针方法，密集程度取决于病变的轻重，病情重趋于密，以每针相隔1厘米。以足够的热力改变局部气血运行，促进病损组织新陈代谢，此法主要适用于增生、角化性皮肤，如神经性皮炎。一般选用中粗火针，针刺深浅要掌握适度，一般火针针尖透过皮肤病变组织，而又刚接触到正常组织的深度为宜，太浅或过深都不相宜。

(4)围刺法：用火针围绕病灶周围行针刺的一种火针刺法。进针点多落在病灶与正常组织交界之处。围刺法主要适用于皮

科、外科疾患，以中粗火针为宜，进针的间隔距离1~1.5厘米刺1针为宜。针刺的深浅应视病灶深浅而定，病灶深则针刺亦深，病灶浅则针刺亦浅。有时可直接刺络脉出血，以祛除瘀滞，对局部红肿大有益处。

(5)散刺法：是以火针疏散地刺在病灶部位上的一种火针刺法。具有治麻、止痒、定痉、解痛的功效。多用于治疗麻木、瘙痒、拘挛和痛证。一般每隔1.5厘米刺1针。针具最好选用细火针，刺激以较浅为度。

温通法根据进针快慢分类：可分为快针法和慢针法。

(1)快针法：是进针后迅速出针的一种最常用的火针针刺法。“火针疗法”以快针法为主。一般都是进针后一刻不停以敏捷迅速出针，整个过程只需要1/10秒的时间。借助烧红的针体带来的热力，激发经气，推动气血，温通经络。

“火针疗法”以快针法为主。快出快入是火针的优势，它治疗疾病具有省时，痛苦短暂的优点。

(2)慢针法：火针刺入穴位或部位后，停留一段较短的时间，然后再出针。留针时间多在1~5分钟。在留针期间可行各种补泻手法。慢针法具有祛腐排脓、化瘀散结之功。主要适用于淋巴结核、肿瘤、囊肿等，各种坏死组织和异常增生一类的疾病。（未完待续）（国家中医药管理局适宜技术推广项目）

[存档文本](#)