

頭皮針

1

定義與起源

- 沿皮透刺頭髮覆蓋區內的經絡腧穴以治療疾病的針刺療法稱為**頭皮針法**，又稱**頭針療法**、**顱針療法**、**頭穴透刺療法**。
- 不論中國傳統醫學的經絡理論，還是現代醫學的神經理論，都說明頭部與軀體四肢和內臟器官有著極為密切的關聯。
- 古人早就認識到針灸頭部穴位，不僅可治頭部的疾病，還可治療身體相關部位的疾病。
- 大陸自本世紀50年代初至70年代，通過反覆的臨床實踐和不斷地總結提高，形成了**頭皮針法**。

標準頭皮針

- 隨著頭皮針的不斷發展，產生了不同的流派；不同的流派，又推動了頭皮針的進一步發展。
- 1983年為了適應國際間的學術交流，促進其發展，大陸針灸學會頭皮針科研協作組經過反覆研究討論，集諸家之長，制訂了《中國頭皮針施術部位標準化方案》，確定**4區、14條線**。

標準頭皮針

- 1984年6月於日本東京世界衛生組織西太地區的一次穴名工作組會議所採納，定名為《頭皮穴穴名國際標準化方案》。



5

標準頭皮針穴線

4區、14條線

標準頭皮針穴線

- 四區
 - 額區、頂區、顛區、枕區
- 十四線
 - 包括左側、右側及中央，一共二十五條穴線。

標準頭皮針穴線

- 兩條標定線
 - 前後正中線(Antero-posterior median line)
 - 是眉間(between the eyebrows)和枕外粗隆(External occipital protuberance)下緣的連線。
 - 眉枕線(Supercilio-occipital line)
 - 是眉中點(Midpoint of the eyebrow)上緣和枕外粗隆(External occipital protuberance)的連線。

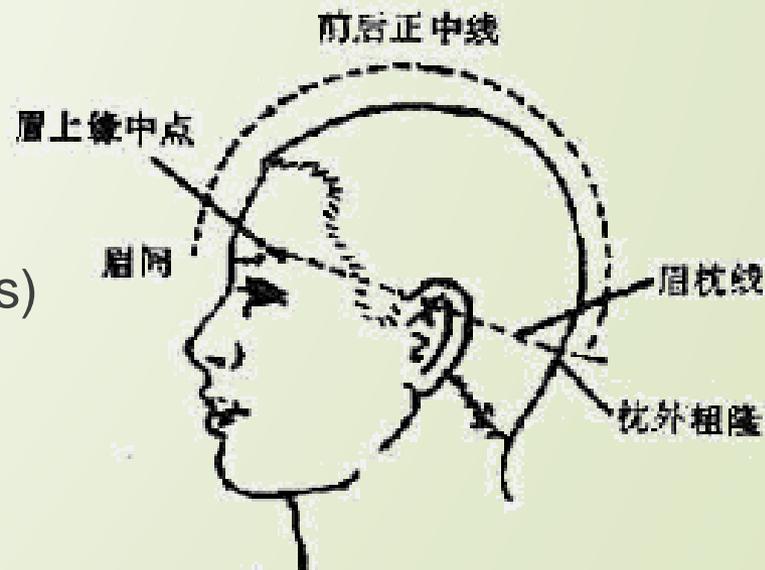
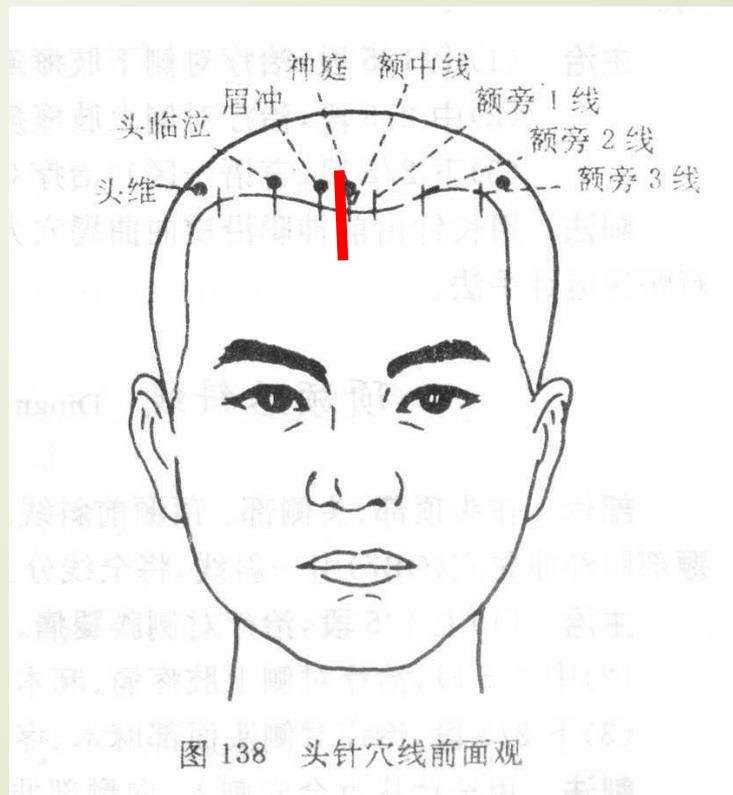


图10-83 头部标定线

額中線

- 部位
 - 在頭前部，從督脈**神庭**穴向下引一直線，長1寸。
- **神庭**穴取法
 - 前髮際正中直上五分。

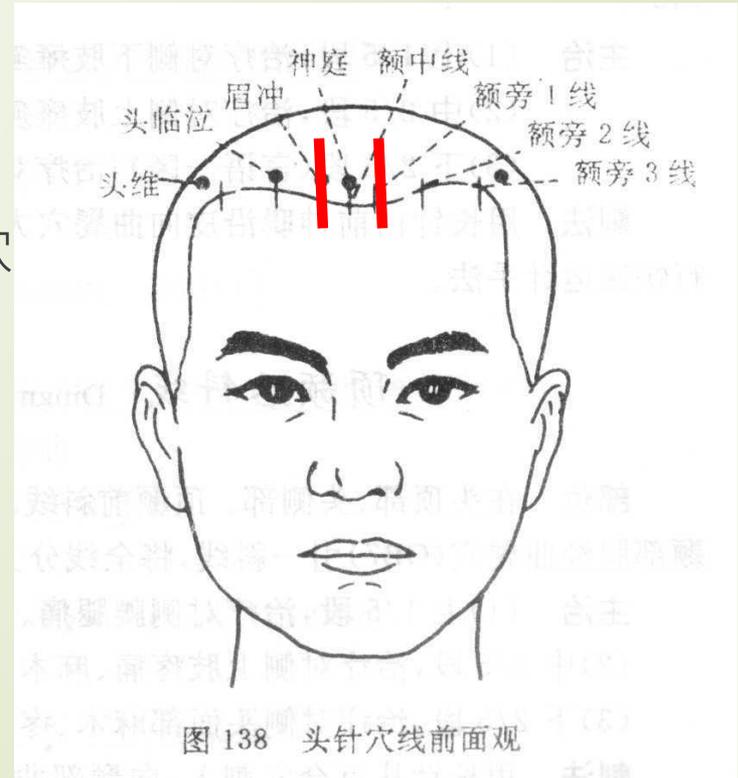


額中線

- 主治
 - 神志病、頭面疾患。
 - 頭痛，頭暈。
 - 目赤腫痛。
 - 癩癧。
- 刺法
 - 沿皮向下刺1寸，行快速運針手法。

額旁1線

- 胸腔區
- 部位
 - 在頭前部，從膀胱經眉衝穴向下引一直線，長1寸。
- 眉衝穴取法
 - 攢竹穴直上，入髮際五分，去神庭穴旁五分。

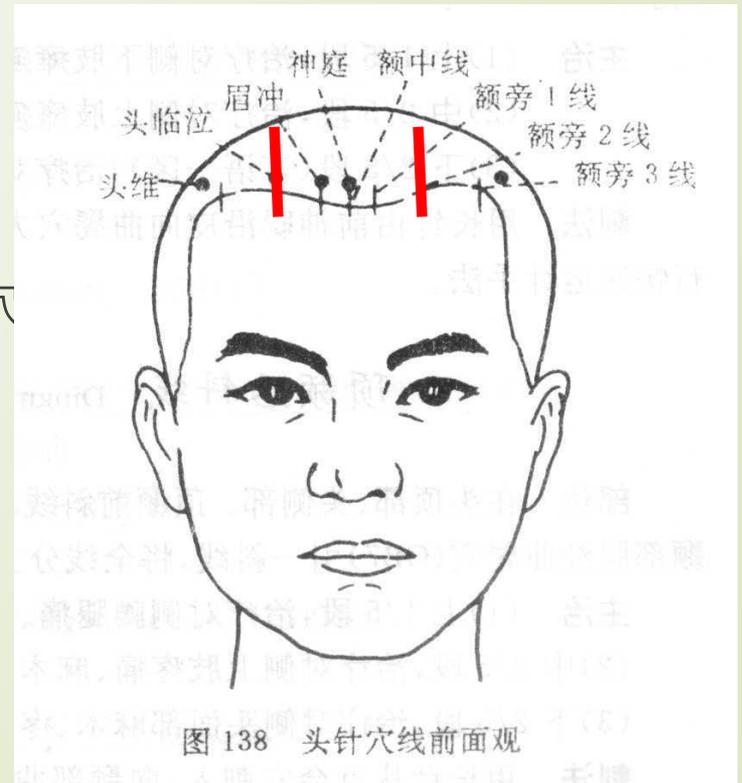


額旁1線

- 主治
 - 過敏性哮喘，支氣管炎。
 - 心絞痛，風濕性心臟病，陣發性室上性心動過速。
 - 對心慌、氣短、浮腫、尿少有一定效果。
- 刺法
 - 從眉衝穴刺入，沿皮向下刺入1寸，行快速運針手法。

額旁2線

- 胃區、肝膽區
- 部位
 - 在頭前部，從膽經頭臨泣穴向下引一直線；長1寸。
- 頭臨泣穴取法
 - 陽白穴直上，入髮際五分，直對瞳子。

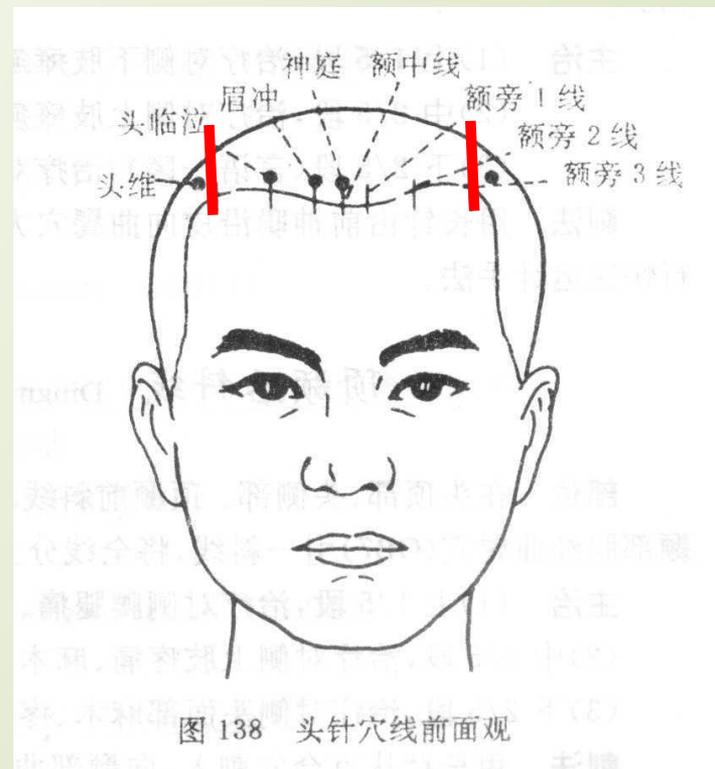


額旁2線

- 主治
 - 對急、慢性胃炎，胃、十二指腸潰瘍等疾病引起的疼痛有一定療效。
 - 對肝膽疾病引起的右上腹部疼痛也有一定療效。
- 刺法
 - 從頭臨泣穴沿皮向下刺入1寸，行快速運針手法。

額旁3線

- 生殖區（上半）、腸區（下半）
- 部位
 - 頭前部，從胃經頭維穴內側0.75寸起向下引一直線，長1寸。
 - 法從額角向上引平行於前後正中線的4公分直線即是。

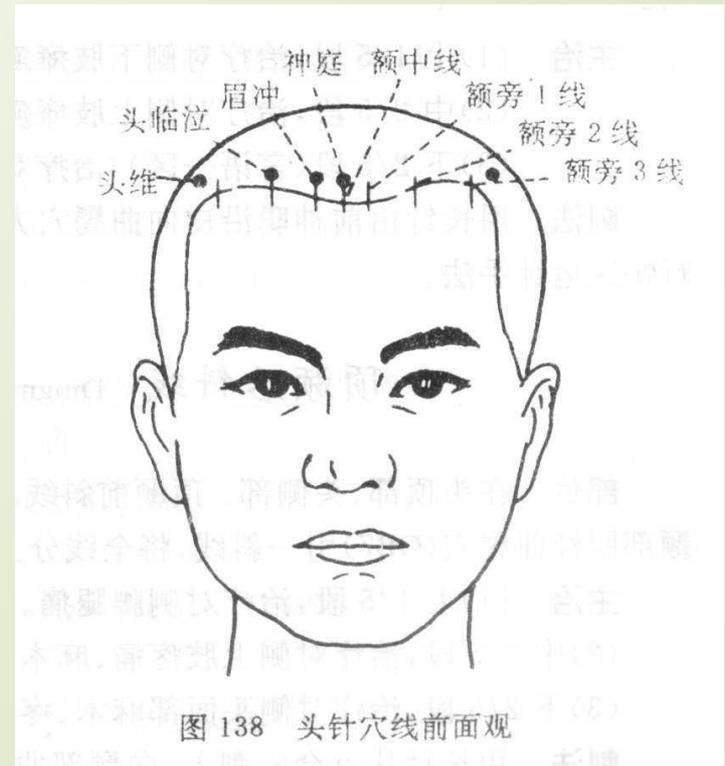


額旁3線

- 主治
 - 功能性子宮出血。
 - 配雙側足運感區治療急性膀胱炎引起尿頻、尿急，糖尿病引起煩渴、多飲、多尿，陽痿、遺精、子宮脫垂等。
 - 對下腹部疼痛有一定療效。
- 刺法
 - 從此線上端進針，沿皮向下刺入1寸，行快速運針手法。

額區治療功能整理

- 額中線：頭面疾患、神志病
- 額旁1線：上焦病
- 額旁2線：中焦病
- 額旁3線：下焦病



頂中線

- 部位
 - 在頭頂部，即從督脈百會穴至前頂穴之段。
- 百會穴取法
 - 兩耳尖直上，頭頂正中，當前髮際正中直上五寸，後髮際正中直上七寸處。

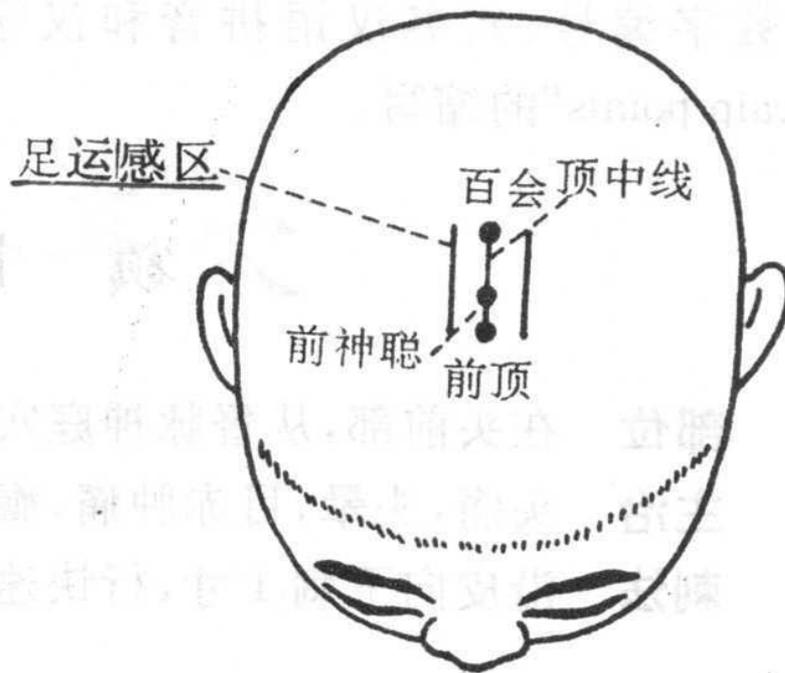


图 139 头针穴线顶面观

頂中線

- 主治

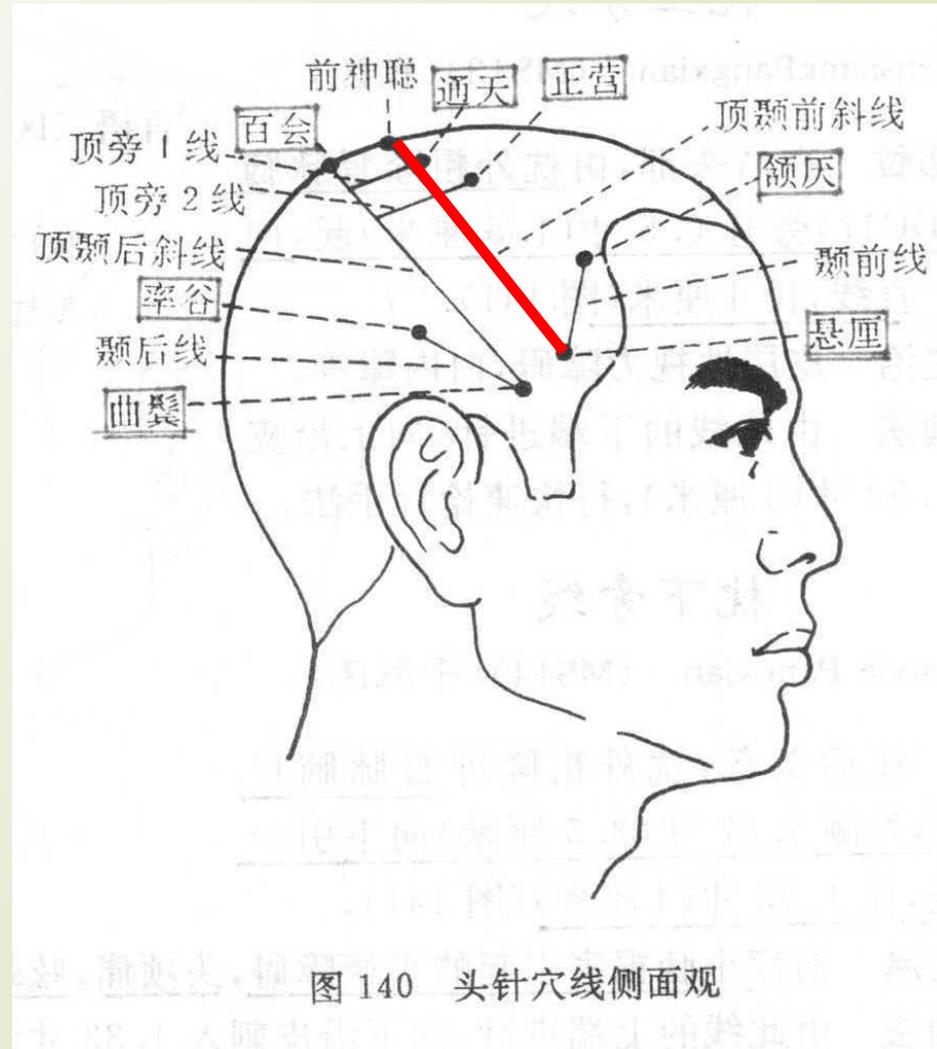
- 腰腿足病證，如癱瘓、麻木、疼痛
- 皮層性多尿、脫肛、小兒夜尿、高血壓、頭頂痛
- 癲狂，癩症。

- 刺法

- 從百會穴進針，向前沿皮刺，透至前頂，行快速捻針手法。

頂顛前斜線

- 運動區
- 部位
 - 在頭頂部、頭側部。
 - 從頭部經外穴**前神聰**（督脈百會穴前1寸）至顛部膽經**懸釐**引一斜線，並將其分為五等分段。



颌厭至曲鬢穴取法



图 3-76

頂顳前斜線

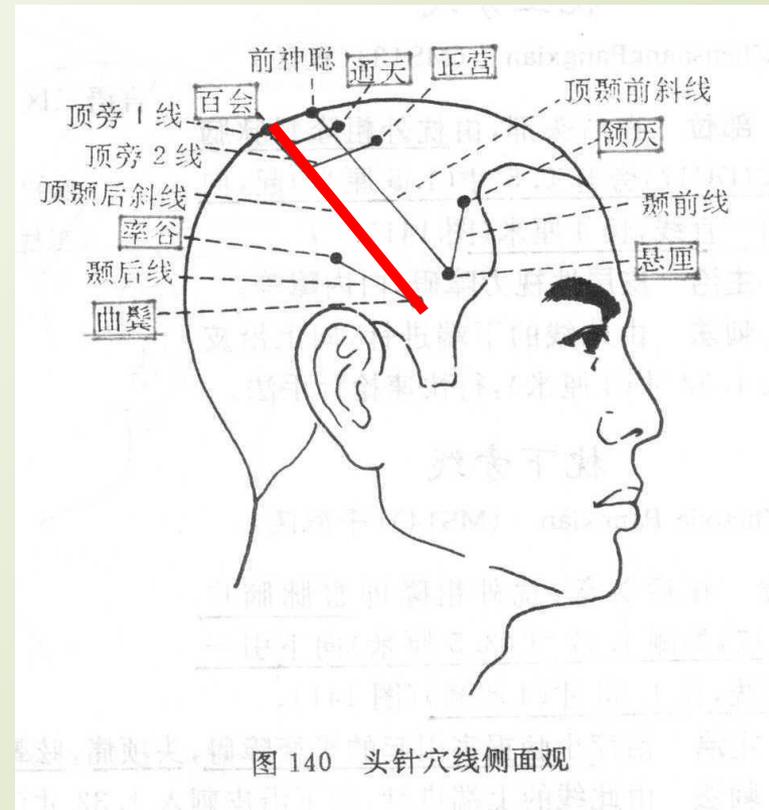
- 主治
 - 上1/5段，治療對側下肢癱瘓。
 - 中2/5段，治療對側上肢癱瘓。
 - 下2/5段（言語一區），治療對側面神經癱瘓、**運動性失語**、流口水、發音障礙。

運動區下2/5

- Area 44 = Broca's area = motor speech area
- 其功能與口、咽、喉諸肌肉運動有關，此單純損害後表現為理解他人語意，但不能用語言表達本人的心意，稱運動失語症 (expressive or motor aphasia)。
- 病人完全不能講話叫完全性運動性失語症；病人只能說簡單語句而不會說複雜語句，叫不完全性運動性失語症。

頂顛後斜線

- 感覺區
- 部位
 - 在頭頂部、頭側部。頂顛前斜線之後1寸，與其平行的線。
 - 從督脈百會穴至顛部膽經曲鬢穴引一斜線。
 - 將全線分為五等分段。



頂顛後斜線

- 主治

- 上1/5段，治療對側腰腿痛、麻木、感覺異常及後頭痛、頸項痛和頭鳴。
- 中2/5段，治療對側上肢疼痛、麻木、感覺異常。
- 下2/5段，治療對側頭面部麻木、疼痛等。

感覺區

- Area 3, 1, 2 = Primary Sensory area = Postcentral Gyrus 。
 - 是一些味覺 (taste) 、痛、溫覺及觸覺分析器(somatic Sensation) 及Visceral Sensation 。
 - 若破壞則造成身體對側輕觸 (light touch) ，二點間區別 (two points discrimination) 及區別溫度及痛 (pain) 的能力降低 。

頂旁1線

• 部位

- 在頭頂部，督脈旁1.5寸，從膀胱經通天穴向後引一直線，長1.5寸。

• 通天穴取法

- 正頭，在前髮際後四寸五分（承光後一寸五分）處。
- 當百會穴同高，挾督脈旁一寸五分處取之。

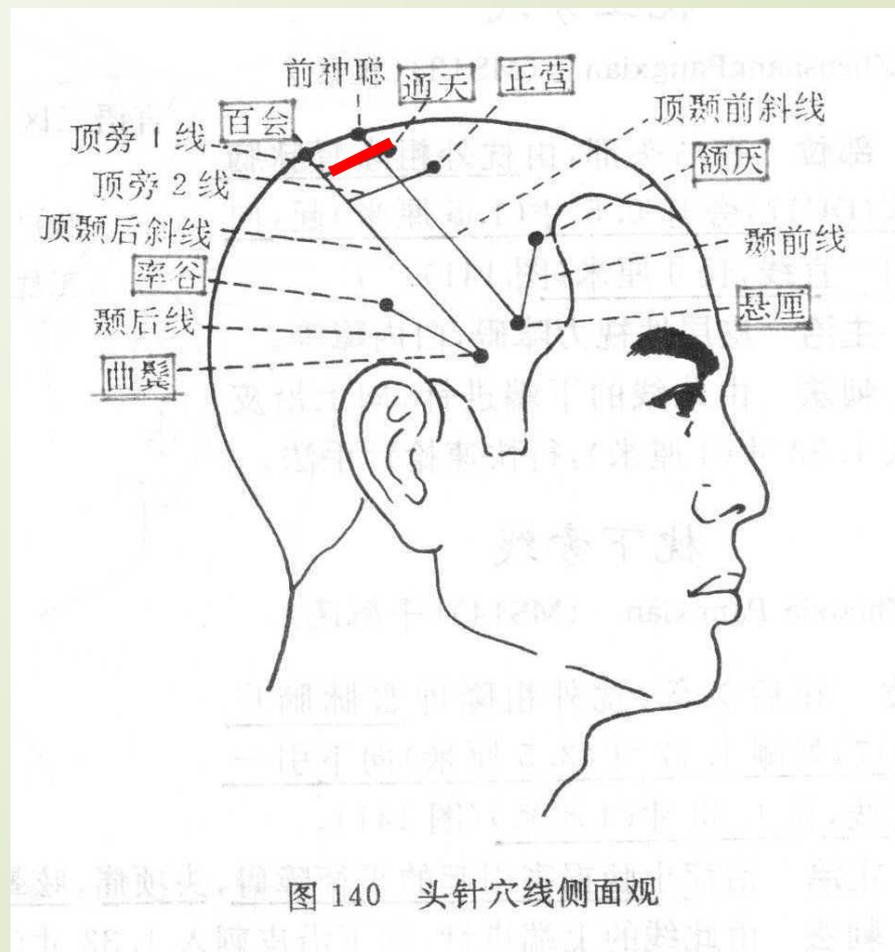


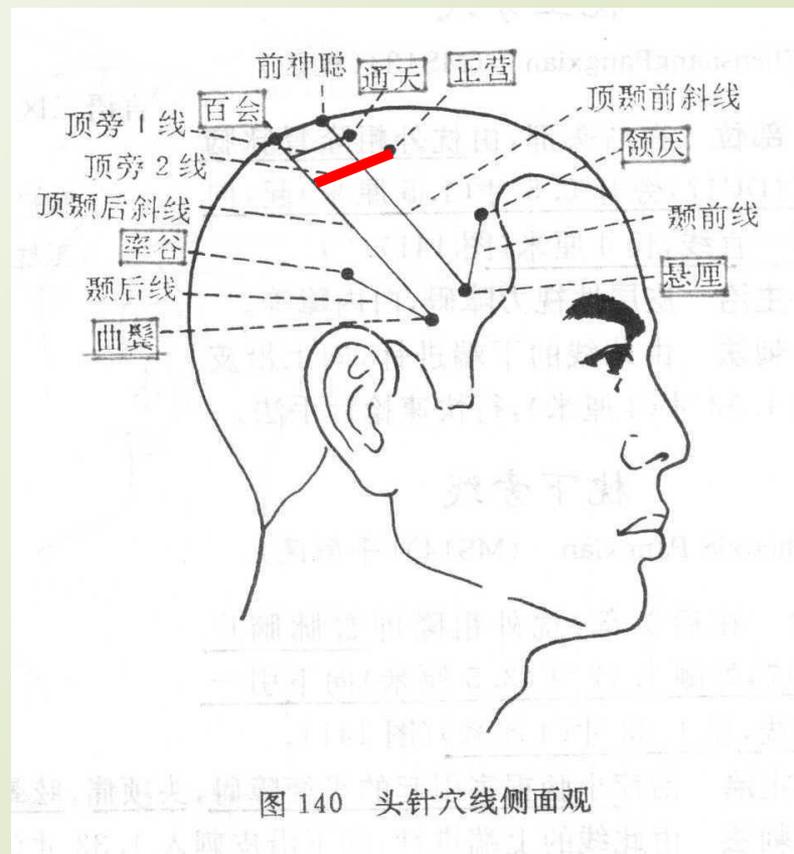
图 140 头针穴线侧面观

頂旁1線

- 主治
 - 腰腿病證，如癱瘓、麻木、疼痛等。
 - 頭痛，頭暈，耳鳴，視物不明。
- 刺法
 - 從**通天**穴向後沿皮刺入1.5寸，行快速捻針法。

頂旁2線

- 部位
 - 在頭頂部，督脈旁開2.25寸。由膽經**正營**穴向後引一直線，長1.5寸。
- **正營**穴
 - 在頭部，頭正中線旁開2.25寸，前髮際上3寸。



頂旁2線

- 主治
 - 肩、臂、手病證，如癱瘓、麻木、疼痛等。
 - 頭痛，偏頭痛，眩暈。
- 刺法
 - 由正營穴向後沿皮刺入1.55寸。
 - 行快速捻針法。

頂區治療功能整理

- 頂中線：腰腿足病
- 頂旁1線：下肢病
- 頂旁2線：上肢病
- 頂顛前斜線：運動區
- 頂顛後斜線：感覺區

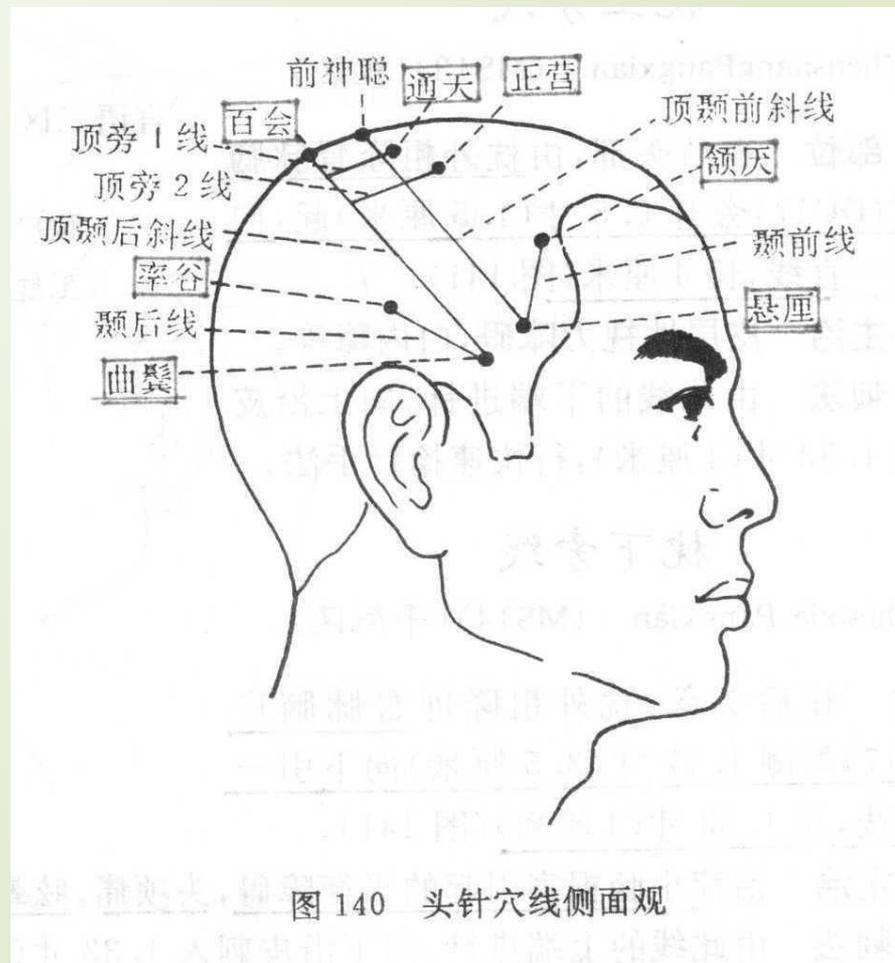


图 140 头针穴线侧面观

顛前線

- 部位
 - 在頭的顛部，從膽經
額厭穴至懸釐穴連一
直線。

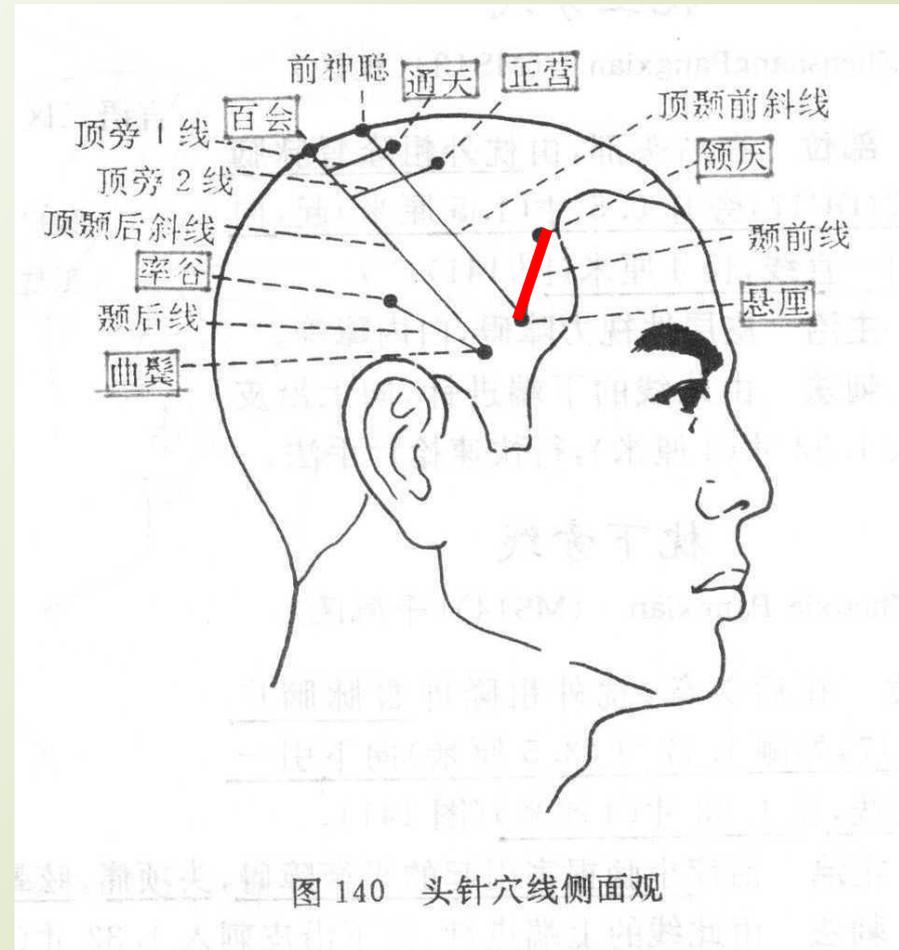


图 140 头针穴线侧面观

顳前線

- 主治
 - 偏正頭痛，目外眦痛，耳鳴，癩症。
 - 運動性失語、周圍性面神經麻痺及口腔疾病等。
- 刺法
 - 由額厭穴進針，沿皮刺入透懸釐穴，行快速捻針法。

顛後線

- 部位
 - 在頭的顛部，從膽經率谷穴向曲鬢穴連一直線。

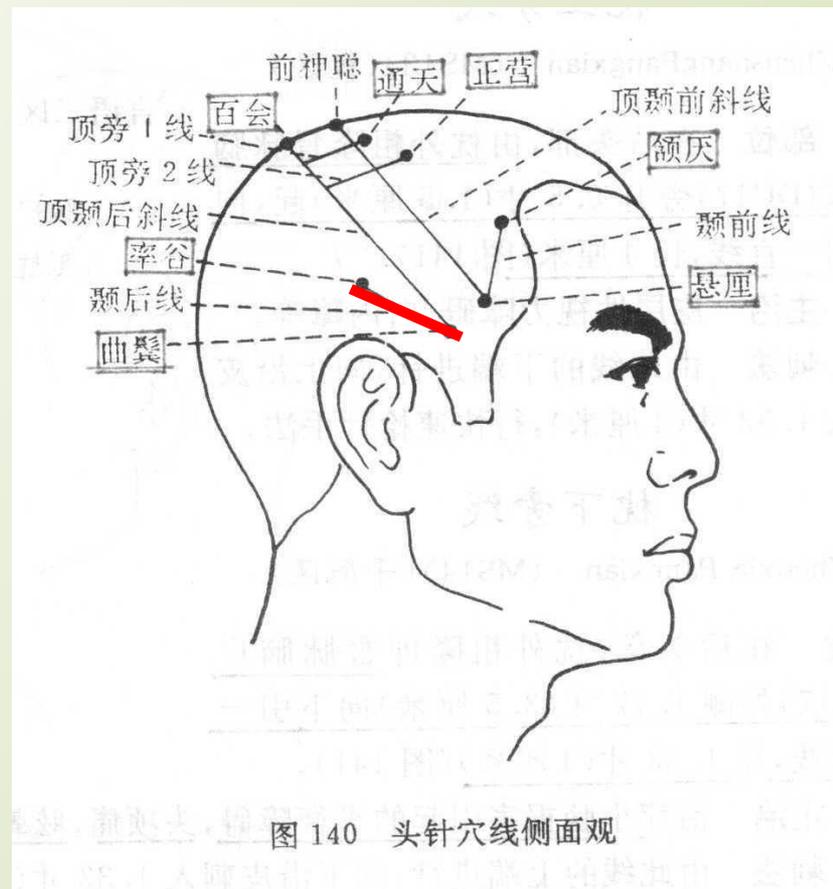


图 140 头针穴线侧面观

顛後線

- 主治
 - 頭痛，**偏頭痛**，眩暈，小兒驚風，鬢髮部疼痛。
 - 耳聾、耳鳴。
- 刺法
 - 從**率谷**穴進針，沿皮向下透**曲鬢**穴，行快速捻針法。

枕上正中線

- 部位
 - 在後頭部，即督脈強間穴至腦戶穴之段。
- 強間穴
 - 在腦戶上一寸五分，當風府與百會連線之中點。
- 腦戶穴
 - 風府穴直上一寸五分。
 - 在枕骨粗隆上緣。

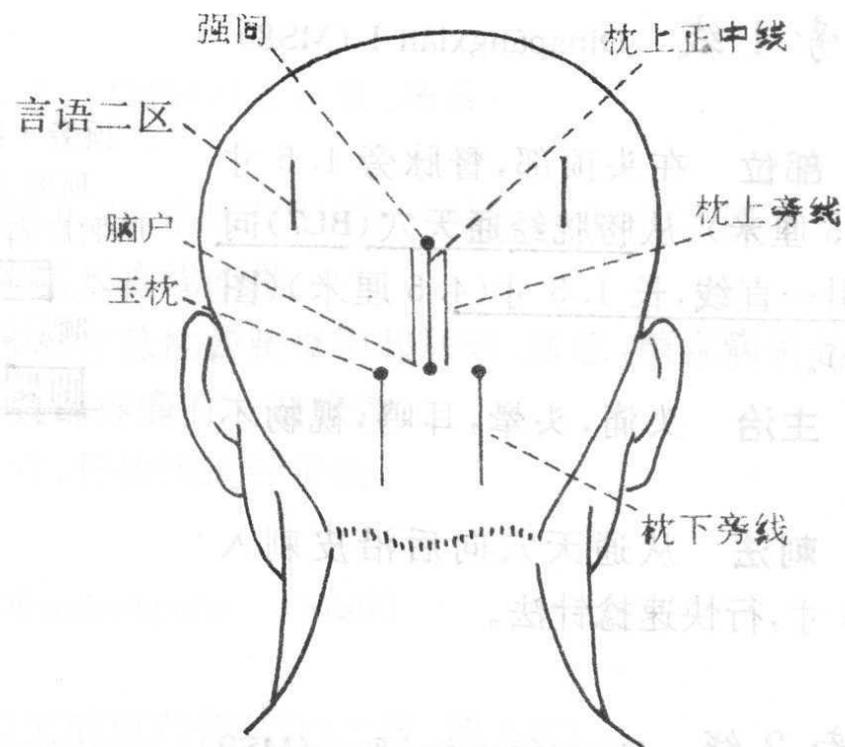


图 141 头针穴线背面观

枕上正中線

- 主治

- 眼病、腰脊痛。

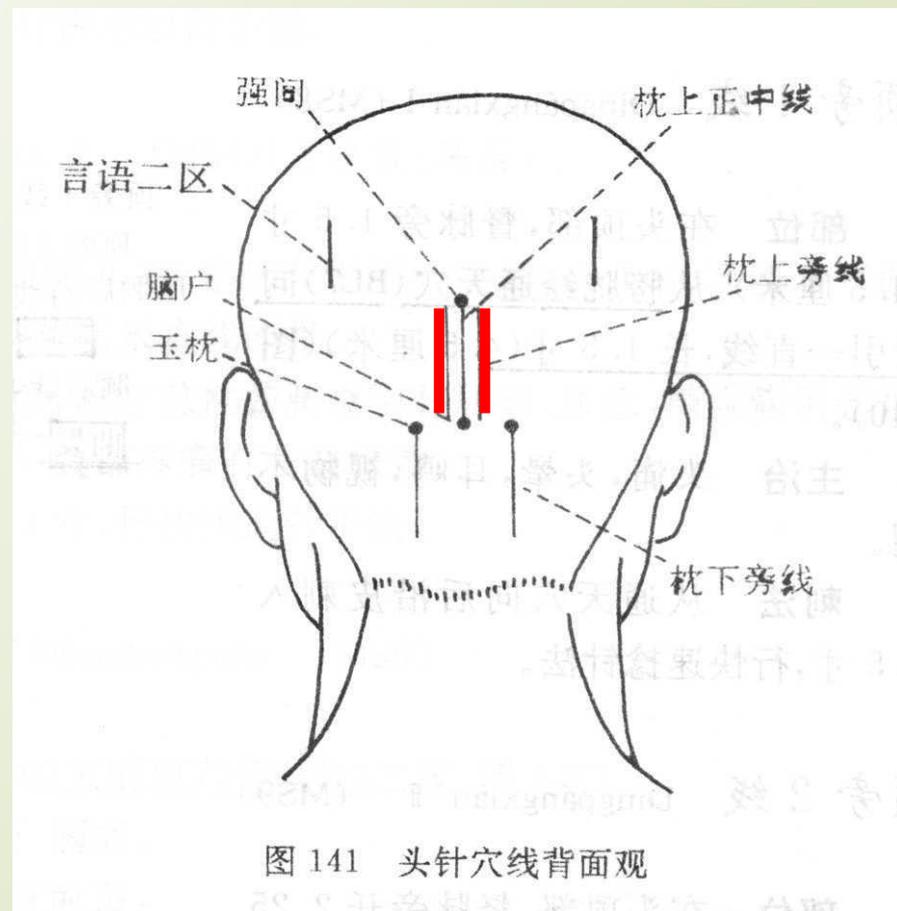
- 頭痛，頭暈，目眩，頸項強痛，癲狂，癩症。

- 刺法

- 從強間穴進針，向後沿皮刺至腦戶，行快速捻針法。

枕上旁線

- 視區
- 部位
 - 在後頭部，由枕外粗隆督脈腦戶穴旁開0.5寸起，向上引一直線，長4公分。



枕上旁線

- 主治
 - 皮層性視力障礙，白內障等。
- 刺法
 - 由此線的下端進針，向上沿皮刺入1.33寸（4公分），行快速捻針手法。

枕下旁線

- 平衡區
- 部位
 - 在後頭部，枕外粗隆即督脈腦戶外側，1.17寸向下引一垂直線，長1.33寸。
 - 即玉枕穴至天柱穴。
- 玉枕穴
 - 俠腦戶旁一寸三分、絡卻後一寸五分。

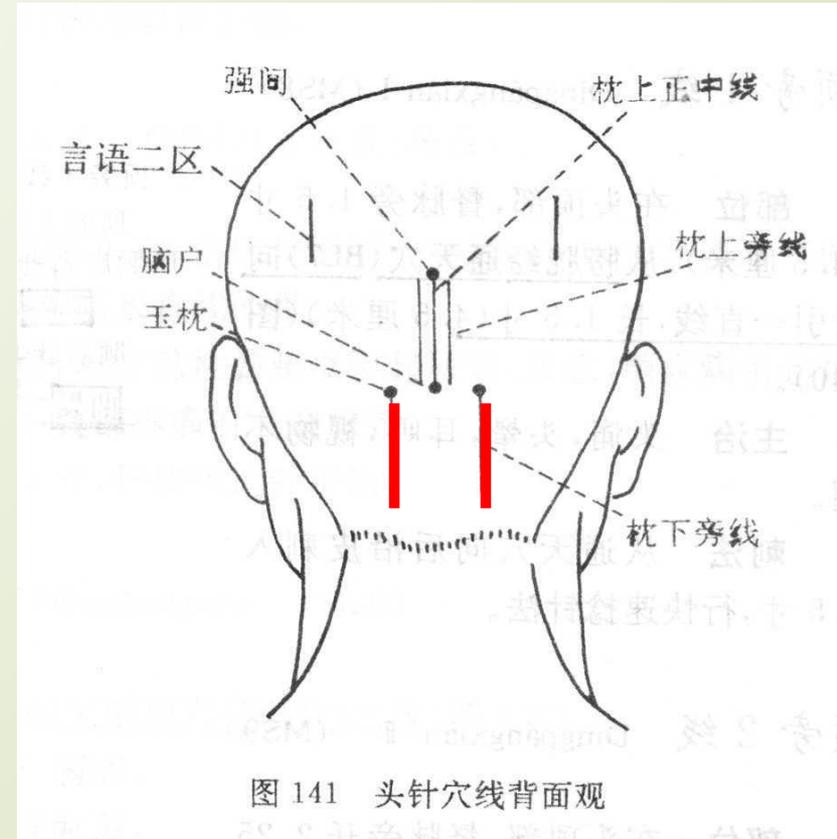


图 141 头针穴线背面观

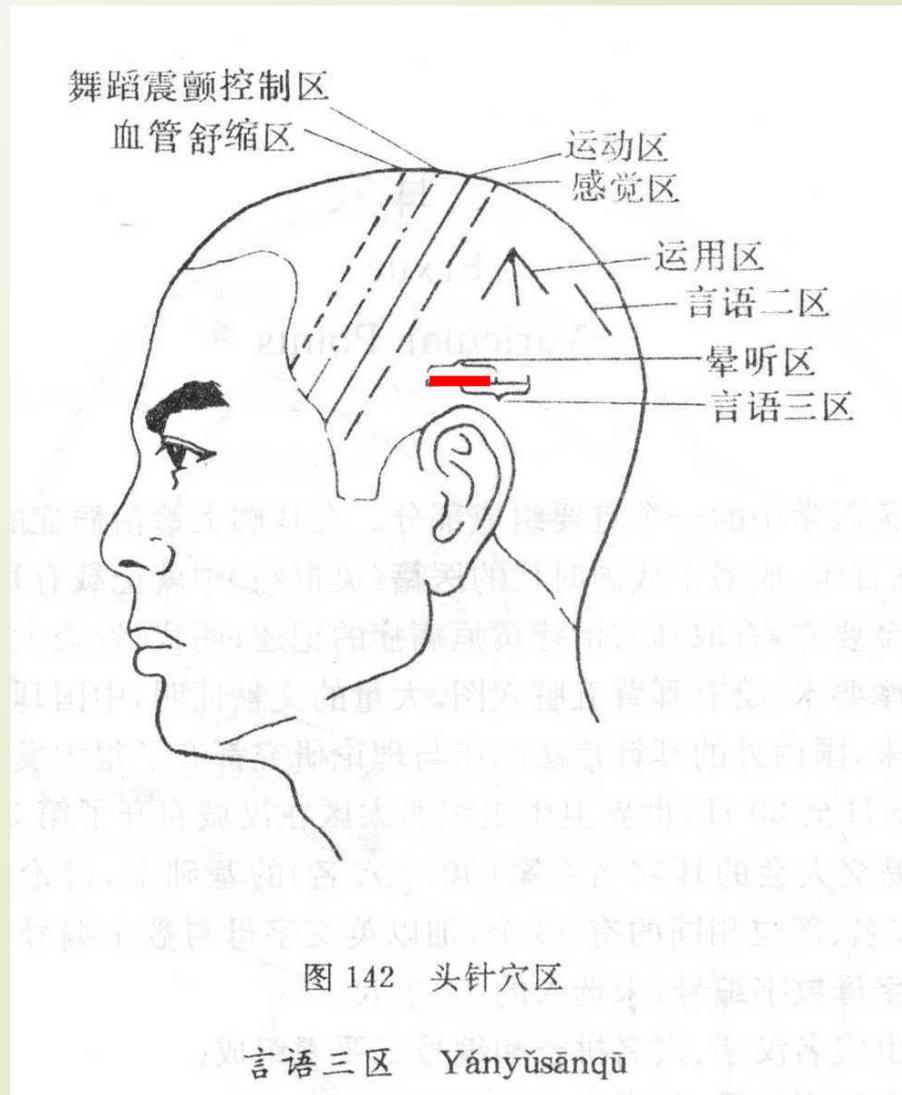
枕下旁線

- 主治
 - 治療小腦損害引起的平衡障礙，頭項痛，眩暈。
- 刺法
 - 由此線的上端進針，向下沿皮刺入1.33寸（4釐米），行快速捻針手法。

暈聽區

• 部位

- 在側頭部，從耳尖直上0.5寸處，向前、向後各作長0.67寸橫線。



暈聽區

- 主治
 - 側頭暈，耳鳴，內耳性眩暈，皮層性聽力障礙，幻聽等。
- 刺法
 - 由此區的前端或後端刺入，沿皮刺1.33寸，行快速捻針法。

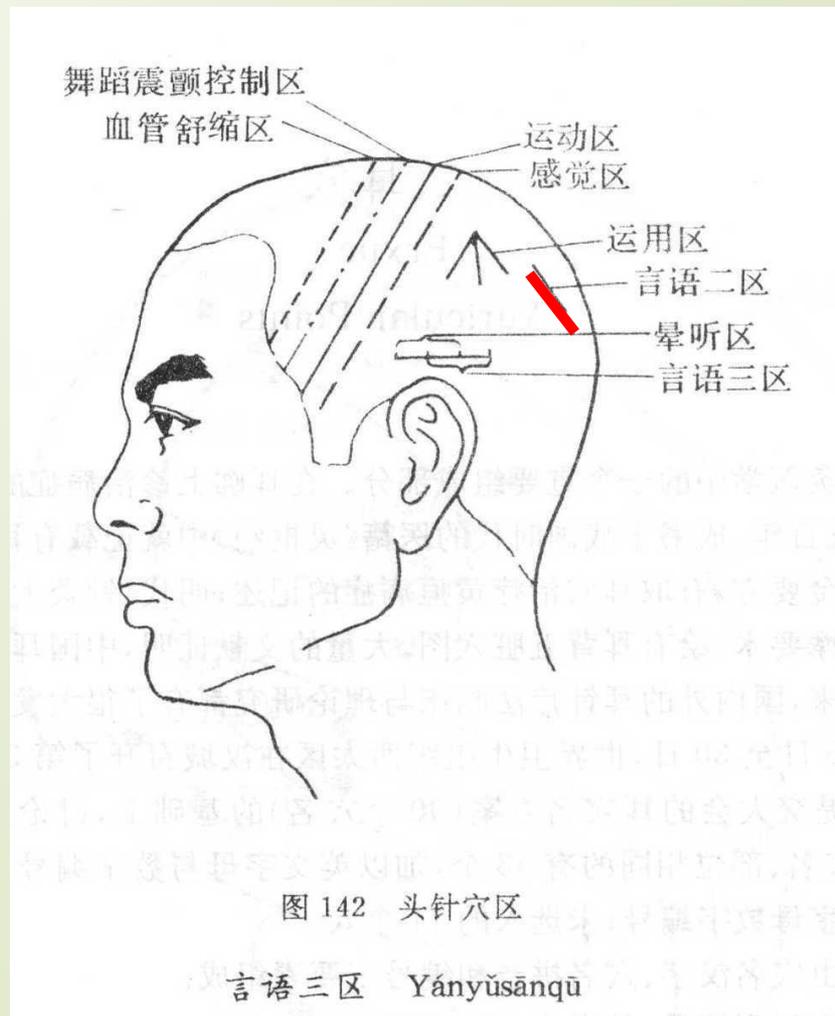
言語二區

• 部位

- 從**頂結節**向後引一與督脈之平行線，長0.67寸，再由此點往下引一段1寸直線，即言語二區。

• 頂結節

- 位於頂骨外面中央最突出部，其下方約2公分處的深面。
- 適對大腦外側裂後支的末端。



言語二區

- Area 39 = Angular Gyrus
 - 為書寫文字符號的視覺分析器，和複雜感覺有關。
 - 損傷時常出現**失掉理解詞意**的能力，但無視覺障礙，稱為失讀症、**命名性失語症** (Alexia or word blindness)。

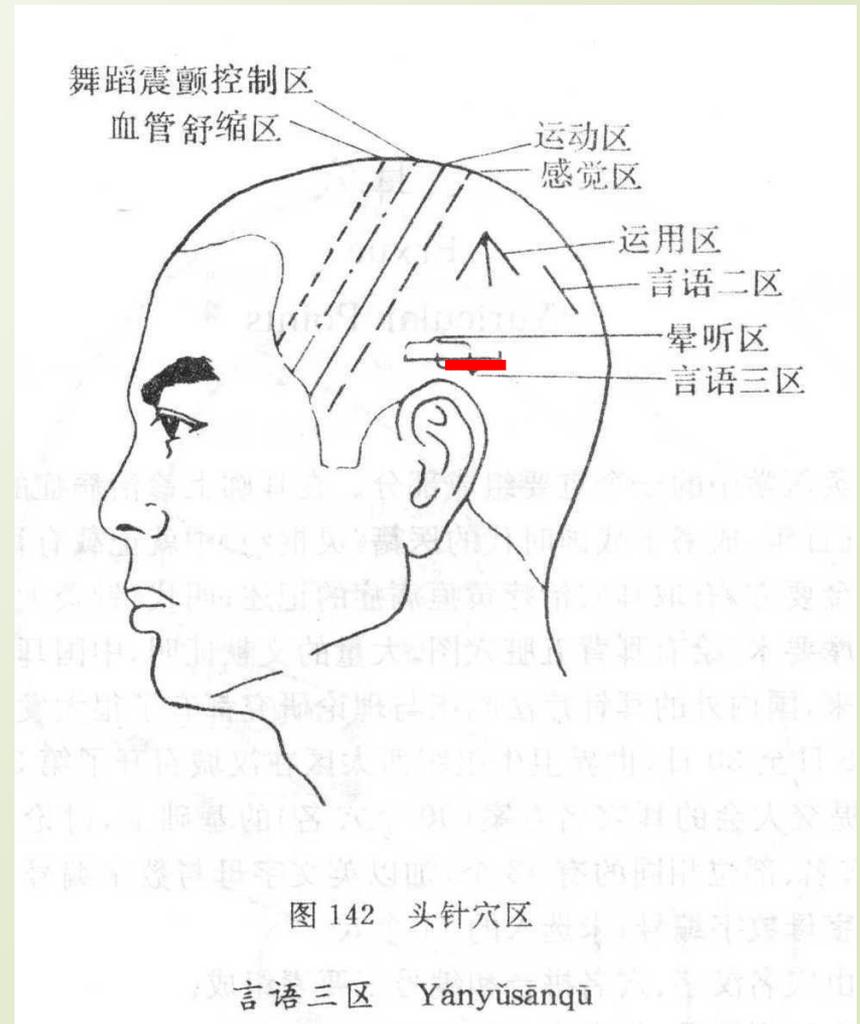
言語二區

- 主治
 - 命名性失語。
 - 雖能說出物品的用途，但不能講出該物品的名稱。
 - 有時偶而說出物品的名稱，但瞬間就忘記，故又稱健忘性失語。
- 刺法
 - 由此區的上點進針，沿皮向下刺1寸（3釐米），行快速捻針手法。

言語三區

• 部位

- 在頭側部，從耳尖直上0.5寸處，向後引一長1.33寸的橫線。



言語三區

- Area 42 = Wernicke's area 。
 - 能檢查自己和理解別人發言的含意 (Concerned and understanding of spoken words) 。
 - 若破壞則造成感覺性失語症 (Sensory aphasia) - 不能理解他人的言語和詞意，但能聽到聲音。

言語三區

- 主治

- 感覺性失語。

- 又稱接受性失語症。

- 病人雖有說話能力，但不懂別人的話意和自己的話意，講話內容雜亂無章或斷斷續續，經常答非所問，用詞錯誤，無法進行正常交談。

- 刺法

- 由此區前端刺入，沿皮向後刺1.33寸（4公分），行快速捻針法。

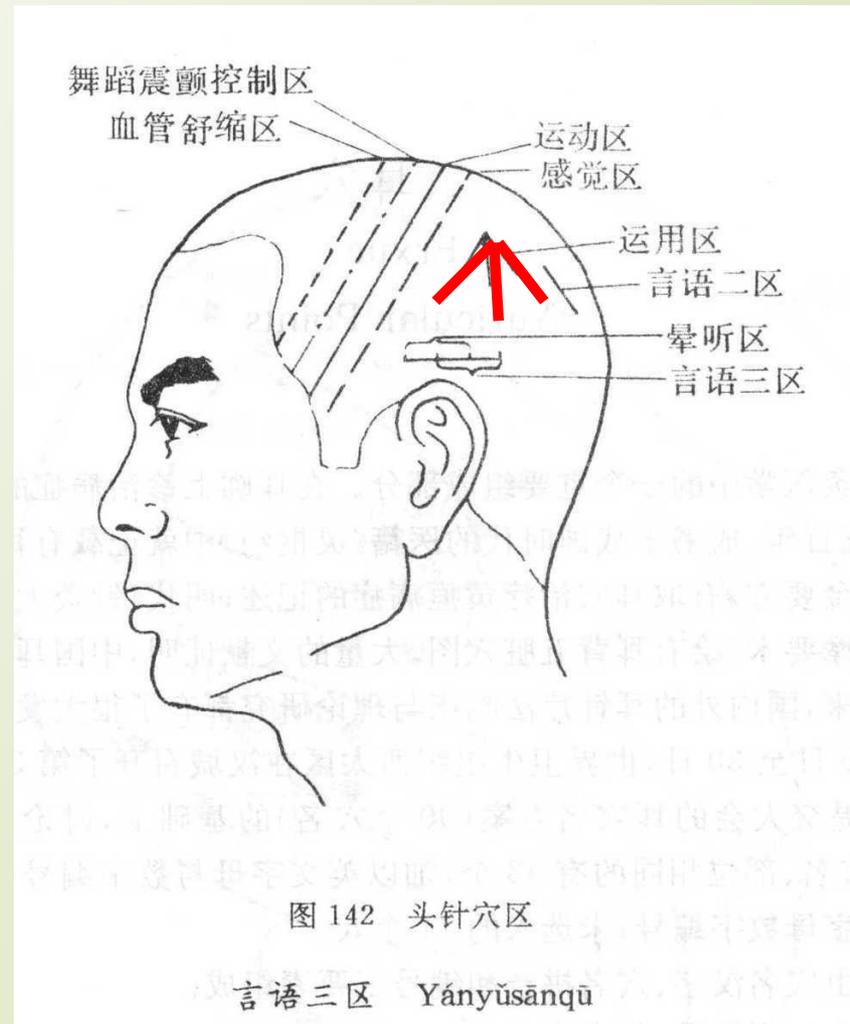
失語症辨別

失語症	命名	口語表達	錯語形式	複誦能力	聽覺理解	閱讀理解	書寫能力	頭皮針
運動性	受損	不流暢	語音錯語較多	受損	不錯（相較於其他語言功能）但非完全正常	受損	受損	頂顳前斜線下2/5
感覺性	受損	流暢	常見語音及語意錯語	受損	受損	受損	受損	言語三區
命名性	受損	流暢	少見	正常	正常	正常	正常	言語二區

運用區

• 部位

- 從頂結節向顳骨乳突中部引一直線，再由頂結節向前下、後下各引一斜線，使之與第一直線各成40度夾角。
- 此3線各長1寸（3公分）。



運用區

- Area 40 = Supra-marginal Gyrus
 - 有運動機能的分析器，藉以調解個體在後天學會的綜合運動，如解衣扣，繪畫等。
 - 若破壞時則不會解扣子，不會挖耳朵和一些精細的工作，臨床上稱失用症。

運用區

- 主治

- 失用症。

- 不會解扣子，不會挖耳朵和無法做一些精細的工作。

- 刺法

- 由頂結節進針，沿皮刺入1寸（3公分），行快速捻針手法。

足運感區

- 部位
 - 在頭頂部，由頂顛後斜線上點向外0.33寸處，向前引一與督脈平行的直線（督脈旁開1公分）。

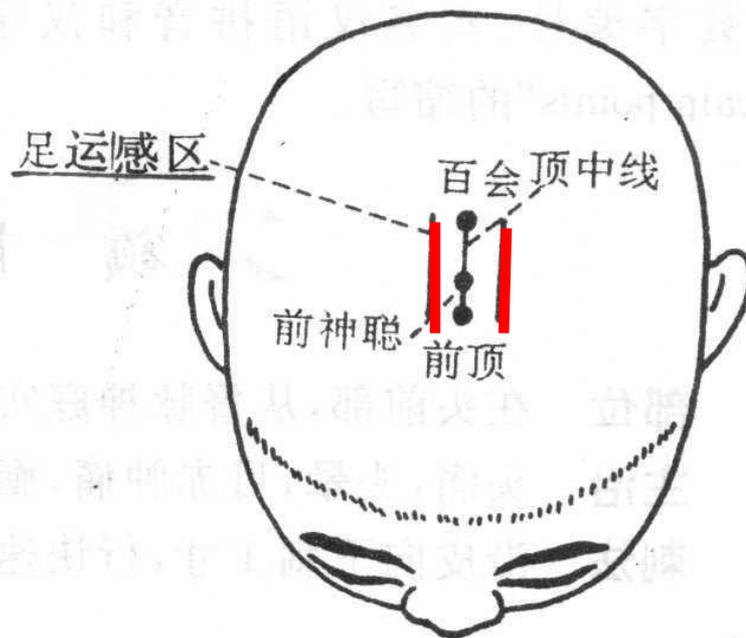


图 139 头针穴线顶面观

足運感區

- 主治

- 對側腰腿痛、麻木、癱瘓。
- 1. 針刺雙側治療小兒夜尿、皮層性尿頻、皮層性排尿困難、皮層性尿失禁、脫肛。
- 2. 針刺雙側配雙側額旁3線上半（生殖區）治療急性膀胱炎引起的尿頻尿急，糖尿病引起的煩渴、多飲、多尿，陽痿、遺精、子宮脫垂。

足運感區

- 患者腦動脈硬化並大腦前動脈供血不足或血栓形成，以及其他原因致使中央旁小葉功能障礙時，可出現尿頻、排尿困難、尿失禁，將其分別命名為“皮層性尿頻”、“皮層性排尿困難”、“皮層性尿失禁”。



謝謝聆聽~