

眼针穴区的体表定位及其解剖学结构的研究

高宇婷¹ 海英²

(1. 辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110032 ;2. 辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110000)

摘要:目的 研究眼针安全针刺深度及角度、探讨眼针起效机理。方法 查阅大量文献,总结眼针穴区的分区定位的理论基础及发展过程,归纳其相对应的眼眶、眼附属器等眼周解剖学结构。结果 本文将中医的眼针穴区与西医解剖学上的神经、血管、肌肉等物质基础相对应归纳。结论 用眼周解剖知识指导眼针针刺深度及角度,用眼针中西医理论基础为研究眼针起效机制提供材料。

关键词:眼针;穴区定位;历史;解剖;眼眶

中图分类号:R245.3 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2019)02-0042-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.02.014

Study on the Surface Location and Anatomical Structure of Eye Acupoint Area

Gao Yuting¹ Hai Ying²

(1. Liaoning University of Chinese Medicine, Shenyang China, 110032;

2. Affiliated Hospital of Liaoning University of Chinese Medicine, Shenyang China, 110000)

Abstract Objective To investigate the safe depth and angle and the effectiveness mechanism of eye acupuncture. **Method** To investigate the safe depth and angle and the effectiveness mechanism of eye acupuncture. **Result** TCM eye acupoint area were corresponded to material basis such as nerve, blood vessel and muscle in western medicine anatomy. **Conclusion** The depth and angle of eye acupuncture were guided by the knowledge of periocular anatomy, and materials for the effectiveness mechanism of eye acupuncture were provided by the eye acupuncture theory of traditional Chinese medicine and Western Medicine.

Key words eye acupuncture; acupoint area localization; history; anatomy; eye socket

眼针疗法,是一种以取穴少、用针小、针刺浅、手法轻、操作简、见效快为特点的,广泛应用于临证治疗的微针疗法。眼针疗法的理论,是由已故名老中医、著名针灸学家彭静山教授提出并总结而成,彭静山教授^[1]受王肯堂之《证治准绳》及傅仁宇之《审视瑶函》启发,开始了对观眼诊病的研究。观眼诊病亦有丰富的古籍经典为理论基础,“诸脉皆属于目”“五轮学说”“八廓学说”等^[2],皆为中医目诊的理论基础。彭教授总结历代医家的相关理论,

结合丰富的临床经验及眼睛与脏腑、经络、气、血、精、津液、神的关系,将眼睛分为八区十三个穴位。

1 眼针穴区的体表定位的发展过程

眼针穴区的体表定位标准,在历经 40 余载的临床实践后,由彭静山教授始创,由田维柱教授完善,现已发展至第三套方案,理论基础日趋成熟。

眼针穴区定位的第一套划分方法为:用方向按顺时针顺序排列的八条线平分每只眼睛,分别为:正北方、东北方、正东方、东南方、正南方、