

轻。另一方面，由于临床范围的迅速扩大，与古代相比，针刺意外发生的概率相应增加；而各种新的穴位刺激法的陆续问世，带来了一些新的针灸意外事故。另外，人为因素也有一定影响，如上世纪60、70年代，政治因素的干扰（如“文化大革命”提倡的所谓“一根针，一把草”运动，片面推广以深刺所谓“禁区”，其实是易发生意外的穴位，为主的新针疗法等），个别医务人员责任心不强以及江湖术士滥施针灸等，也造成不良后果和严重的事故。国内现代有关针灸意外事故的发生情况，主要见诸各类公开出版之医学报刊。据不完全统计，自20世纪50年代迄今的50余年间，公开发表的针刺意外的文章达300多篇，所致的各类损伤就达1186例之多，其中死亡超过50例（参见附表一）。更重要的是，还有更大量的意外事故未作公开报道。这些都应该引起我们足够的警惕和重视。

现代我国所报道的针灸意外事故，大致有以下三个特点：

（一）涉及脏器增多

据我们统计，因针灸意外事故导致的损伤几乎遍及全身各个系统的主要器官，包括头面五官、颈项、胸背、腰腹及四肢各个部位。造成后果较为严重的是中枢神经系统和重要内脏的损伤。中枢神经损伤有间接的，如因针刺而诱发脑出血；也有直接的，如针刺过深伤及脑干或血管，其中以针刺造成蛛网膜下腔出血的报道最多。针刺不当导致内脏损伤，心、肺、肝、胆、脾、胃、肾、肠道及膀胱等几乎所有的脏器都有所报道。其中，以刺伤胸膜及肺而引起气胸的发生率最高，其次为肠壁穿孔和胆囊穿孔。

因针刺损伤而造成的最严重后果是死亡。大致有三方面原因：一为刺伤重要脏器，如心脏、脑干，据已有的报道，凡是针刺伤及这两个部位的，几乎全部死亡；另外刺破重要的血管也可导致死亡，如曾报告因针期门穴不当，刺破主动脉弓根部，引起体内大出血，导致循环衰竭而死亡；或者由于脏器本

身处于病理状态，一旦刺伤后，缺乏代偿能力而死亡。某些气胸病人的死亡，就是因为患有肺气肿或其他病变无法代偿而致。刺伤重要脏器引起并发症而死亡的也不在少数，如一例因针刺腹部穴致肠穿孔，并发腹膜炎，死于术后毒血症。

其次是因为误诊或耽搁救治时间。由于针灸意外事故有时可延迟发生，如针刺刺破脾脏有时往往要到一周之后才出现症状，不仅易造成误诊，也可因耽搁救治时间而导致死亡。如一例重症气胸病人，起初表现为头晕，胸闷等症，医者误以为晕针，令患者平卧，打开窗子通风等，结果症状加重才考虑到气胸可能，终于不治。

最后是由于一些间接原因所致。如一例有中风史的病人，针刺头部穴位而诱发脑出血死亡。还有一例重症肺结核患者，因病针刺后，于返家路上暴死。经尸检，虽与针灸无直接关系，但被认为是诱发因素之一。

（二）意外的种类增加

首先是应用传统的针灸法，出现了大量为古医籍未见记载的针灸意外事故，包括：迷走神经反应、骨折、过敏、气性坏疽、神经肌肉损伤、经络不良反应等等。不少意外的病情还颇为严重。其中值得一提的是，如针刺所引起的经络不良反应，始见于20世纪70年代，后来陆续出现不同地区多篇同类报道，证明不是偶然的；又如，艾灸引起的过敏反应和对环境污染等到问题，近40年来也日益引起人们的关注。

其次，新的穴位刺激方法带来新的意外：从20世纪50年代以来，针灸的变革疗法——新的穴位刺激法层出不穷，使针灸法又增添了不少新的意外。如电针，特别是早期的直流电针仪，常导致针具电解、电蚀而发生折针事故。同时，电针刺激强烈，强度过大也可发生各种意外。如一例精神病患者就因电针刺激过强，造成肌肉强烈收缩而引起骨折。另如穴位注射（水针疗法）的应用，使得近三、四十年来针刺所致的化学性

损伤大为增加。损伤涉及血管（以导致血栓性脉管炎多见），肌肉（特别是手部肌肉），神经（多造成周围性神经损伤）等，其损伤的病例数，属包括传统针灸在内的各种穴位刺激法之冠，仅 1979~1980 年发表的两篇文章累计，因穴位注射不当招致手部畸形的患者竟达 277 例之多。还有被认为是无菌无痛无损伤、十分安全的穴位激光照射疗法，近些年来也陆续发现一些病人在用本法治疗过程中，出现各种不良反应。这种反应可表现在局部，也可以反映于全身，并已经引起医务工作者的注意。作为早期变革疗法之一的耳针疗法，如消毒不严，会发生严重的耳软骨膜炎或耳软骨炎，最终导致耳廓萎缩畸形。

（三）重视防治规律探索

早在 20 世纪 50 年代初，就已有人撰文提出针刺消毒问题。50 年来，针对不断发生的各种针灸意外事故，对它的预防和处理不仅引起针灸工作者的重视，还得到不少其他基础和临床学科，特别是解剖和外科工作者的关注，迄今已做了大量的工作。其中，穴位解剖学方面研究的成就最为突出，做得较早的有沈阳、山东及浙江的研究工作者。而做得最为系统全面的则是上海中医药大学，他们从经穴断面解剖学、经穴层次解剖学、经穴 CT 扫描图像解剖学、穴位的显微结构及穴位立体构筑等，对全身 400 多个经穴、经外穴进行了研究，其重点则是易发生针灸意外事故的穴位，包括针刺深度，易损伤的脏器。为预防针灸意外事故提供了较为可靠的解剖学依据。

（四）发表论文

据不完全统计，50 多年来共发表了 300 多篇有关针灸意外事故的临床资料，这些文章不仅从不同侧面报道了临床实践中所发生的各种针灸意外事故，而且对其原因、证候表现、预防及处理方法进行了归纳，在一定程度上揭示了某种规律。气胸的预防和处理就是明显的例子。目前已从解剖学角度对成人和小儿胸背部肌肉的厚度进行测定，以确定进针深度，阐述针

刺引起气胸的病理学基础，以及依据临床治疗学提出包括重度、轻度气胸，血气胸，水气胸的内外科治疗方案。另外，针刺项部穴位常可误伤中枢而后果严重，为了预防这类事故的发生，医学工作者通过对活体和尸体的反复研究和观察，提出了风池、风府、哑门等穴的针刺准确方向和深度。对于因穴位注射不当造成手部肌肉挛缩和耳针感染所致的严重耳软骨膜炎，外科医生为了使手部功能充分恢复及尽量避免耳廓畸形不断改进了手术方案。感染是针灸意外事故中的重要部分，已有针灸工作者对消毒方法作了对比研究，初步提出了一些简便而有效的方法。近年来还出版了多部有关针灸意外事故方面的专著，对已有的工作进行了较为全面的总结。

（五）一次性针具的应用

一次性针灸针（包括一次性皮肤针等）的出现和逐步得以推广应用，基本上从针具方面杜绝了感染的可能性。必须提及的是，我国制作的针具享誉世界，正因为它品质优良，临床上报道的折针事故较之日本等国要少得多。无烟（微烟）灸具的研制成功，也为减少灸烟污染和消除艾灸过敏提供了基础。还有人在针前应用心理治疗来预防针刺反应性损伤，显示出了可喜的苗头。

综上所述，在针刺意外的预防与处理上我们已经做了大量工作，但是，随着针灸技术的不断更新，新的意外将不断出现，平时，如何加强防范，未雨绸缪；一旦发生如何积极妥善处理，逐步掌握其防治规律，仍然是放在我们面前的极为艰巨的任务。

附表一：针灸意外事故情况表（1950～2002）

损伤类别	文章篇数 (篇)	发生例数 (例)	死亡例数 (例)
气管损伤	3	3	2
气胸	55	172	16
心脏损伤	6	6	5

查看完整版

付费下载



【百万古籍库】

<https://www.fozhu920.com/list/>

【易】【医】【道】【武】【文】【奇】【画】【书】

1000000+ 高清古书籍

打包下载





【风水】风水命理资料合集_9500 本

阴宅阳宅、风水堪舆、八字命理、手相面相、符咒卦象、奇门遁甲、紫微斗数.....



【中医】中华传统医学资料大全_15000 本

针灸、推拿、正骨术、汉医、苗医、民间秘方偏方、药洒药方、祖传医术、珍本...



【道术】道家法术\茅山术\符咒术\气术_3000 套

修真秘籍、丹道、道家秘术、胎息功、内丹术、茅山法术、道家符咒、巫术、...



【武术】传统武术与现代搏击术_6200 册

少林、武当、太极拳、形意拳、八极拳、咏春拳、气功、散打、格斗、拳击、...



【集藏】经史子集库_13300 卷

【经史子集】楚辞、汉赋、诗集、词集、宝卷、正史、编年、别史、纪事本末、地理志...



【国画】传世名画 _ 6100 卷

唐、金、辽、宋、元、明、清 800 多位画家近 6000 多幅传世...



【县志】方志\地方县志\乡志\地理志_8100 册

府志、区志、乡志、地理志..... 此合集为全国范围地方县志\府志古籍影印电子版，...



【国学】中华古籍库—32 万册古籍书

32 万册《中华古籍库》【32 万册影印古籍 + 20 多亿字，带检索器和阅读工具】包括各地方志、日本内...

【更多】 >> <https://www.fozhu920.com/list/>