

# On the Positioning of the Scalp Needle Stimulation Areas

Lei Li

School of Chinese Medicine, The University of Hong Kong, Hong Kong  
Email: llie@hku.hk

Received: Aug. 4<sup>th</sup>, 2017; accepted: Aug. 16<sup>th</sup>, 2017; published: Aug. 23<sup>rd</sup>, 2017

---

## Abstract

The positioning of the scalp needle stimulation area was explored in this article, and the main results are as follows: 1) There are many scalp needle schools, but the positioning of different scalp needle stimulation areas is much the same. 2) The positioning of scalp needle stimulation area is mainly based on the anatomy and functional location of the nerve center, and is different from the concept of acupoints. 3) Scalp needle stimulation area is not a “point” or a “line”, but a specific area of “face”. 4) The boundary of the scalp needle stimulation area is fuzzy and uncertain, so the stimulation area can only be regarded as a local area corresponding to the projection of the functional area of the cerebral cortex. The author hopes that these results will be useful for the clinical application of scalp acupuncture therapy.

## Keywords

Scalp Needle Stimulation Area, Positioning

---

# 关于头皮针刺激区的定位问题

李磊

香港大学中医药学院, 香港  
Email: llie@hku.hk

收稿日期: 2017年8月4日; 录用日期: 2017年8月16日; 发布日期: 2017年8月23日

---

## 摘要

本文探讨了有关头皮针刺激区的定位问题, 主要结果如下: 1) 头皮针流派众多, 但不同头皮针流派的刺激区定位大同小异。2) 头皮针刺激区主要是依据神经中枢的解剖和功能定位而确定, 与穴位的概念有别。

3) 头皮针刺激区的部位不是一个“点”或者一条“线”，而是一个特定区域的“面”。4) 头皮针刺激区的边界是模糊和不确定的，因此各刺激区只能看作是一个大致对应于大脑皮层各功能区体表投影的局部区域。作者希望，这些分析结果对于头皮针疗法的临床应用或将有所裨益。

## 关键词

头皮针刺激区，定位

Copyright © 2017 by author and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

头皮针疗法已在临床上广泛应用，治疗脑源性等疾病确有疗效，但头皮针流派甚多，各家对刺激区的定位亦颇有不同，本文试对有关头皮针刺激区的定位问题略作分析，以就正于大方之家。

## 2. 不同头皮针流派的刺激区定位大同小异

头皮针疗法以山西焦顺发的焦氏头针[1]为代表，而1984年中国针灸学会制定的《头针穴名国际标准化方案》[2]实际上并不切合临床实用，其他还有着陕西方云鹏的头针[3]、北京朱明清(现居美国)的头针[4]、上海汤颂延和林学俭的头针[5][6]等等诸多流派。虽然不同头皮针流派的刺激区定位有着诸多差异，但都是以现代医学理论为根据，按照大脑皮层各功能区的体表投影，人为地把头部分成若干个刺激区，在特定的刺激区进行针刺以治疗疾病的方法。

分布在前额发际的刺激区，多治头面胸腹疾患。分布在前后正中线头顶附近的刺激区，多治癫痫、眩晕、精神障碍等病症。分布在两侧颞部的刺激区，多治躯干与四肢运动、感觉病症。分布在顶骨结节附近及耳后与枕外粗隆间之刺激区，以主治言语、视听障碍等为主。

按照大脑皮层各功能区的体表投影，确定不同的刺激区，是各家头皮针流派的特点。

## 3. 头皮针刺激区不是穴位

传统针灸学认为，穴位有孔洞之义，是人体上的特定部位，与经络相连，是经气出入、气血周流、阴阳交会之所，因而成为附庸于经络系统的运行气血的关键结构，也是针灸临床施术以调整人体阴阳气血的基本场所。然而头皮针的刺激区却不是穴位的概念，因为是建构在现代西医解剖生理学的基础上，主要是依据神经中枢的解剖和功能定位而确定相应的刺激区，通过针刺头部刺激区而改善和调整人体相应器官和系统的功能，实际上与传统针灸学的经络或穴位毫无关涉。

头皮针疗法是传统针灸疗法的新发展，在头皮针疗法中，针刺仅仅是一种刺激手段，所以不论在理论上或是在操作上都与传统的针刺方法有着相当大的不同。一些针灸专著将头皮针的刺激区称为“头穴”，甚至连中国针灸学会制定的《头针穴名国际标准化方案》也是如此，明显误解了头皮针疗法和传统针灸疗法在治疗理念上的根本差异。

## 4. 头皮针刺激区的部位是“面”的概念

因为头皮针刺激区是根据大脑皮层各功能区的体表投影而定位，所以刺激区的部位就不是一个“点”

或者是一条“线”，而是作为一个特定区域的“面”的概念。现在的各种头皮针定位图均把头皮针刺激区的定位标记为不同的“线”，这只能看作是便于初学者学习的示意图，并不能作为临床应用的实际参照。

每个头皮针刺激区都有着一定的特定区域，把握了这一点，才能在临床上正确应用头皮针疗法。

## 5. 头皮针刺激区区域边界的模糊性质

头皮针疗法针刺的是特定的头皮针刺激区，各个头皮针刺激区的区域则是根据大脑皮层各功能区的体表投影而定。由于大脑皮层各功能区的分界并非几何形状般的截然分明，而不同病人的大脑皮层功能区也会略有差异，并且头皮针疗法是在颅骨外的头皮上进行针刺，这样，头皮针刺激区的定位便无法达到十分精确，只能看作是一个大致对应于大脑皮层各功能区体表投影的局部区域。

头皮针刺激区区域边界的模糊和不确定性，是头皮针刺激区的一个典型特征。

## 6. 头皮针刺激区与针刺

鉴于头皮针刺激区定位区域的相对不确定性，临床操作时必须正确估量所选头皮针刺激区的相应部位，采用适当的针刺方法，或一针单刺，或三针齐刺；或单行针刺，或双行针刺；或丛刺，或群刺；或单用针刺，或加用电针。法随心转，因人制宜，正确定位，灵活施治，务必达到足够的刺激量，从而获得最佳的治疗效果。

头皮针刺激区的准确定位是头皮针疗法获取疗效的关键所在，缺乏对头皮针刺激区基本概念的正确认识，头皮针疗法的临床应用无疑会走入误区。

## 参考文献 (References)

- [1] 焦顺发. 头针[M]. 太原: 山西人民出版社, 1982.
- [2] 陆寿康, 孔尧其. 实用头针大全[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1993.
- [3] 方云鹏. 头皮针[M]. 西安: 陕西科学技术出版社, 1982.
- [4] 朱明清. 朱氏头皮针[M]. 新北: 旺文社股份有限公司, 1989.
- [5] Ye, M.Z. and Tang, H.X. (2008) Brief Introduction of TANG Stalp Acupuncture. *Journal of Acupuncture and Tuina Science*, **3**, 150-156.
- [6] 吴九伟, 王海丽. 林氏头皮针疗法[M]. 上海: 上海交通大学出版社, 2011.

### 期刊投稿者将享受如下服务:

1. 投稿前咨询服务 (QQ、微信、邮箱皆可)
2. 为您匹配最合适的期刊
3. 24 小时以内解答您的所有疑问
4. 友好的在线投稿界面
5. 专业的同行评审
6. 知网检索
7. 全网络覆盖式推广您的研究

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: [tcm@hanspub.org](mailto:tcm@hanspub.org)