

图解国医绝学丛书

总主编 郭长青

刺血疗法

治百病

Cixue Lifa Zhibai bing

主 编 郭长青 郭妍 赵瑞利

传统的针刺放血疗法，古代称为「刺络」「启脉」，是中医中一种独特的针刺外治法，广泛流传于民间。刺血疗法历史悠久，其起源可追溯到史前文化时期，其形成和发展经历了一个漫长的过程。



中国医药科技出版社

刺 血 治百病 疗法

总主编 郭长青

主编 郭长青 郭妍 赵瑞利

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书由北京中医药大学针灸推拿学院专家团队精心打造,作者首先简要介绍了刺血疗法的起源与发展、取穴特点、配穴方法、针具针法、适应证和禁忌证,随后详细介绍了刺血疗法在内、外、妇、儿、骨科及五官科疾病中的应用,对书中涉及的穴位均配以人体穴位图和刺血治疗图。全书图文并茂,实用性强,是广大中医爱好者、中医从业者的必备参考书。

图书在版编目(CIP)数据

刺血疗法治百病 / 郭长青, 郭妍, 赵瑞利主编. — 北京: 中国医药科技出版社, 2017. 3

(图解国医绝学丛书)

ISBN 978-7-5067-8905-9

I. ①刺… II. ①郭… ②郭… ③赵… III. ①放血疗法(中医) IV. ①R245.31

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第306487号

美术编辑 陈君杞

版式设计 锋尚设计

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62226938

网址 www.cmstp.com

规格 880×1230mm 1/32

印张 8³/₈

字数 186千字

版次 2017年3月第1版

印次 2017年3月第1次印刷

印刷 三河市汇鑫印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8905-9

定价 35.00元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



编委会

主 编

郭长青 郭 妍 赵瑞利

副主编

刘乃刚 韩森宁 张 伟

编 委 (按姓氏笔画排序)

马 田 刘福水 安 娜 杜宁宇

芦 娟 李忠龙 陈 晨 胡 波

徐 菁 梁靖蓉

前言

刺血疗法是在中医学基本理论指导下，通过放血祛除邪气而达到和调气血、平衡阴阳和恢复正气目的的一种有效治疗方法，适用于“病在血络”的各类疾病。刺血方法主要有络刺、赞刺及豹文刺法，后世又有发展。现代临床刺血，都应在常规消毒后进行，手法宜轻、浅、快、准，深度以0.1~0.2寸为宜。一般出血量以数滴至数毫升为宜，但也有多至30~60ml者。刺血疗法是中医学的重要组成部分，是我国人民长期同疾病做斗争的临床经验总结。千百年来，刺血疗法不仅是中医的重要治疗方法，也是藏医和蒙医等少数民族医学的重要治疗方法。同时在世界其他国家，如埃及、印度、罗马、西班牙、法国、德国、希腊等国均有悠久的历史，应用也很广泛。近年来，西方各国仍在应用，美国用此法治病每年达数万人次，并已证明对不少疾病具有独特的疗效。刺血疗法在长期的医疗实践中不断发展，以独特的治病方法为世界各族人民的健康做出了重要的贡献。

刺血疗法历史悠久，其起源可追溯到史前文化时期。远在石器时期，古人在生产、生活实践中，由于环境和劳动条件恶劣，身体常常会被尖石和荆棘碰撞，有时甚至被碰伤出血。但有时在碰撞及流血后，却因此而使其某些原有的病痛减轻或消失(如一些经久不愈的头痛、筋骨酸痛等)，这样便有了最古老的朴素的放血疗法经验，应运而生便有了最原始的石制医疗工具——砭石，《说文》：“砭，以石刺病也”。

随着生产力的发展和人类社会的进步，到先秦两汉时期，出现了金属针具，这为刺血疗法的进一步发展铺平了道路。早在两千多年前的中医经典著作《黄帝内经》就对刺血疗法的治疗原则、诊断、适应证、禁忌证、取穴及操作手法等有了系统详细的论述，奠定了刺血疗法的理论基础。如《素问·血气形志篇》说：“凡治病必先去其血。”《灵枢·九针十二原》篇中还提出了“宛陈则除之”的治疗原则。《灵枢·官针》中“络刺”“赞刺”“豹文刺”等刺法，虽针具、方法不尽相同，但都属于刺络放血疗法的范畴。

《黄帝内经》以后，金代著名医家张从正进一步发展了刺血疗法，取得了较大的成就。他说：“出血之与发汗，名虽异而实同。”认为泄血除热，攻邪最捷。张氏刺络泄血的学说，是继承《灵枢·九针十二原》“宛陈则除之”的治则发展而来的，同时又有创新和发展，极大地推动了刺血疗法的发展。

随着社会的发展和人们健康观念的转变，刺血疗法作为一种安全、有效、绿色、无毒副作用的自然疗法，日益得到临床医生和患者的重视，刺血疗法在临床各科得到了广泛的推广和运用，其适应证不断扩大。

因此，为了进一步推广刺血疗法，使其走进千家万户，我们组织有关学者，在参阅了大量关于中医、藏医和蒙医放血疗法的文献书籍和报纸杂志基础上，结合本人的临床经验，按照吸取精华、常用、实用、通用的原则，认真编写了本书。本书的最大特点就是通俗易懂、图文并茂。对于书中涉及的针刺穴位我们均匹配了清晰的真人操作图，配合书中简单通俗的语言说明，读者可轻松掌握书中介绍的刺血治疗方法。我们希望本书的出版能对刺血疗法的推广应用起到积极的促进作用。

第一章 认识刺血疗法.....001

起源及发展	002
理论依据及基本原则	006
优势及作用	008
取穴特点及配穴方法	011
针具及针法	013
操作方法	017
适应证和禁忌证	020

第二章 人体穴位定位与主治 023

手太阴肺经经穴	024
手阳明大肠经经穴	026
足阳明胃经经穴	029
足太阴脾经经穴	036
手少阴心经经穴	040
手太阳小肠经经穴	042
足太阳膀胱经经穴	045
足少阴肾经经穴	055
手厥阴心包经经穴	060
手少阳三焦经经穴	061
足少阳胆经经穴	065

足厥阴肝经经穴	072
督脉经穴	075
任脉经穴	080
经外奇穴	083

第三章 内科疾病刺血疗法 093

感冒	094
慢性支气管炎	097
哮喘	099
顽固性呃逆	102
腹痛	103
腹胀	105
便秘	106
失眠	107
高血压	110
高热	113
中暑	116
头痛	119
三叉神经痛	122
面肌痉挛	124
面神经麻痹	126

肋间神经痛.....	128	血栓闭塞性脉管炎.....	178
坐骨神经痛.....	130	股外侧皮神经炎.....	181
脑梗死.....	134	下肢静脉曲张.....	182
癫痫.....	138	痔疮.....	183
神经衰弱.....	140	虫蛇咬伤.....	186

第四章 皮肤科疾病刺血疗法

..... 143

痤疮.....	144
黄褐斑.....	146
荨麻疹.....	148
银屑病.....	150
扁平疣.....	152
带状疱疹.....	154
带状疱疹后遗神经痛.....	156
神经性皮炎.....	157
脂溢性皮炎.....	159
湿疹.....	161
皮肤瘙痒症.....	163
丹毒.....	165
白癜风.....	167
斑秃.....	169

第五章 外科疾病刺血疗法

..... 171

急性乳腺炎.....	172
急性淋巴管炎.....	174
流行性腮腺炎.....	176

第六章 骨科疾病刺血疗法

..... 189

落枕.....	190
颈椎病.....	191
肩周炎.....	193
背肌筋膜炎.....	195
肋软骨炎.....	196
肱骨外上髁炎.....	197
腱鞘囊肿.....	199
类风湿关节炎.....	200
痛风性关节炎.....	202
腰肌劳损.....	204
腰椎间盘突出症.....	205
急性腰扭伤.....	208
强直性脊柱炎.....	210
急性踝关节扭伤.....	212

第七章 五官科疾病刺血疗法

..... 215

结膜炎.....	216
睑腺炎.....	218
角膜炎.....	221

酒渣鼻.....	223	崩漏.....	238
鼻窦炎.....	224	不孕症.....	239
急性扁桃体炎.....	226	乳少.....	241
口疮.....	228	乳腺增生.....	242
牙痛.....	230	小儿腹泻.....	245
		小儿夜啼.....	247
第八章 妇科及儿科疾病刺		小儿疳积.....	249
血疗法..... 233		小儿急惊风.....	250
痛经.....	234	百日咳.....	252
月经不调.....	236		

第一章

认识刺血疗法

起源及发展



传统的针刺放血疗法，古代称为“刺络”“启脉”，是中医学中一种独特的针刺外治疗法，广泛流传于民间。

刺血疗法历史悠久，其起源可追溯到史前文化时期，其形成和发展经历了一个漫长的过程。远在石器时期，古人在生产、生活实践中，由于环境和劳动条件恶劣，身体常常会被尖石和荆棘碰撞，有时甚至被碰伤出血。但有时在碰撞及流血后，却因此使某些原有的病痛减轻或消失（如一些经久不愈的头痛、筋骨酸痛等）。显然，这种出于偶然的经验，最初不可能引起人们的重视，然而在若干年、若干次的相似经历不断重现时，这种源于实践的经验，就会促使人们注意到身体的某些部位，通过人为的刺激或使之出血，可以收到医治疾病的效果，这样便有了最古老的朴素的放血疗法经验，应运而生便有了最原始的石制医疗工具——砭石，《说文》：“砭，以石刺病也”。

新石器时期，人们还学会了用动物骨骼和竹子，做成像石针一样的针具来治疗疾病。到了仰韶时期，黄河流域发展了彩陶文化。陶器的出现，使人们有可能利用破碎的陶片代替砭石，进行刺血等医疗活动。

随着生产力的发展和人类社会的进步，到先秦两汉时期，科学文化已比较发达，在砭石的基础上，针具的制造渐趋精巧，出现了金属针具。《内经》中称作“九针”。在大量医疗实践的基础上，古代医家不断总结经验，产生了针刺放血疗法的理论。早在两千多年前，中医经典著作《黄帝内经》就对刺络放血非常重视，书中对放血疗法的原则、瘀血阻络的诊断、适应证、取穴及操作手法都进行了详细的论述。如《素问·血气形志篇》说：“凡治病必

先去其血。”《灵枢·小针解》篇中还提出了“凡用针者，虚则实之，满则泄之，宛陈则除之……”的治疗原则。《灵枢·官针》中“络刺”“赞刺”“豹文刺”等刺法，虽针具、方法不尽相同，但都属于刺络放血疗法的范畴。《灵枢·血络论》还进一步阐明刺血法的应用范围，如血脉“盛坚横以赤”“小者如针”“大者如筋”等，并指出有明显瘀血现象的才能“泻之万全”。总之，《黄帝内经》中记载了许多刺络的适应证和禁忌证。据统计，明确指出刺血疗法的论述就有40多篇，从而形成了经络与气血学说的理论体系，奠定了刺血疗法的理论基础。

《黄帝内经》以后，历代医家不断摸索、总结并掌握了针刺放血的许多方法。据《史记·扁鹊仓公列传》记载，扁鹊与弟子过虢国，治疗犹太子尸厥症时，令其弟子子阳“砺针砥石”，在太子头顶百会穴处针刺出血，太子即醒。汉代名医华佗曾用针刺出血治愈了曹操的“头风眩”。《新唐书·则天武皇后传》记载唐代侍医张文仲、秦鸣鹤，用针刺百会及脑户出血治愈了唐高宗李治的风眩、目不能视症。宋代名医娄全善，曾治一男子喉痹，于太溪穴刺出黑血半盏而愈。刺络放血，虽在《内经》里就有大量论述，唐宋以前也有不少关于放血治病的记载与传说，但直到金元时代，针刺放血才正式发展成为流派，趋于成熟。

金元四大家之一的刘完素非常重视放血泄热、驱邪。他在“药略”中说：“大烦热，昼夜不息，刺十指间出血，谓之八关大刺。”可以看出这是一种出血泻热、治实热证的方法。又如他治疮疡以“砭射之”“石而泄之”；治太阳中风刺至阴出血；刺热无度不可止，于陷谷放血；治腰痛不可忍，刺委中、昆仑放血；刺百节疼痛，刺绝骨出血；治金丝疮（即红丝疔），“于疮头截经而刺之，以出血……”等。

攻下派代表人物、金代著名医家张从正师承刘完素放

血之术，进一步发展了此法，取得了较大的成就。不少疑难危证，张氏常用刺络泄血而取效，他说：“出血之与发汗，名虽异而实同”。认为泄血除热，攻邪最捷。张氏刺络泄血的学说，是继承《灵枢·小针解》“宛陈则除之”的治则发展而来的。他认为气血宜辨多少，泻络当重“三多”。指出“治病当先识其经络”“血出者宜太阳、阳明，盖此二经血多故也。少阳一经不宜出血，血少故也”。张氏审证精详，胆识过人，在针灸临床实践中，形成了自己独特的泻络“三多”风格，即运用铍针多、放血部位多、出血量多。铍针又名铍针，形如剑锋，刺激体表，创伤面较大，出血较多，张氏放血部位之多很惊人，多者竟达百针以上，如治背疽，“以铍针绕疽晕，刺救百针”；治湿癣，“于癣上各刺百余针”。除了在病变部位上多点刺放血外，还用多穴位放血，如对目疾实热、红肿赤痛者，必刺神庭、上星、囟会、前顶、百会五穴放血。张氏放血量多，有的以升斗计数，有的则以杯盏作计量单位，如“出血二杯”“血出约一盞”等。其放血量之多，远非现今之数滴者所可比拟。张氏娴于刺络放血，胆大却又不滥用，在施术时有明确的禁忌证，他认为刺络放血法主要是用于各种实热火证。而虚寒证则不宜使用，如他说：“雀目不能夜视及内障，暴怒大忧之所致也，皆肝主目，血少，禁出血”。除此之外，张氏还指出在出血之后，应忌“兔、鸡、猪、狗、酒、醋、湿面、动风生冷等物及忧忿劳力等事”的具体禁忌。

元代医家王国瑞在其《扁鹊神应针灸玉龙经》中指出针刺太阳出血可以治疗“眼目暴赤肿痛，眼实红”；针刺委中出血可以治疗“浑身发黄”“风毒瘾疹，遍身瘙痒，抓破成疮”“视物不明”等疾病。

明代著名医家薛己无论对针刺法或灸熨法，均有自己较为成熟的见解，其中针刺法多用于外科急证，且以破脓放血的攻破法为主，通过泻邪的作用达到治疗效果。

历代医家选用的放血工具不尽相同，如李东垣用三棱针，张从正多用铍针，薛己则用细瓷片。薛氏《保婴撮要》十一卷云：“砭法……用细瓷器击碎；取用锋芒者，以箸头劈开夹之，用线缚定，两指轻撮箸头，稍定，令磁芒对聚血处，再用等一根，频击刺出毒血……”。清代郭又陶乃用银针，其著《痧胀玉衡》谓治痧甚效，并认为银针无毒。

至于世界其他国家，放血疗法应用也很广泛，如埃及、印度、罗马、西班牙、法国、德国、希腊等国均有悠久的放血疗法历史。近年来，西方各国仍在应用，美国用此法治病每年达数万人次，并已证明对不少疾病具有独特的疗效。

社会的变革直接影响着医学的发展，在封建社会，出于儒家思想渗入医学领域，宣扬“身体发肤受之父母，不敢毁伤，孝之始也”的谬论，加之刺络术比针灸较难掌握，因此阻碍了针刺放血疗法的发展。到了清代，日趋衰落，清朝太医院曾明令撤销针灸科。国民党反动统治时期，崇洋媚外之风盛行，中医学更遭到践踏，奄奄一息，几被消灭。自新中国成立后，刺血疗法才被医学界所重视，并得到了较大发展。近30年来，刺血疗法的适应证不断扩大，临床疗效不断提高。同时，对一些疑难杂症，运用刺血疗法也取得了较好的效果。

我们相信，随着现代医学科学技术的不断进步，刺血疗法在挖掘、整理和总结提高过程中，通过民间和医界同仁的共同努力，结合和借鉴现代科学技术，必将会得到更大的发展和提高，使之在医疗保健事业中发挥它应有的作用。

理论依据及基本原则



一、刺血疗法的理论依据

“病在血络”是刺血疗法的主要理论依据。

《素问·皮部论》指出：“百病之始生也，必生于毫毛……邪客于皮则腠理开，开则邪入客于络脉，络脉满者注入经脉，经脉满者入舍于脏腑也。”指出络脉是外邪由皮毛腠理内传经脉脏腑的途径。此外，络脉亦是脏腑之间及脏腑与体表组织之间病变相互影响的途径。正是由于络脉在发病与病机传变过程中都处于中间环节的地位，当病邪侵袭人体或脏腑功能失调而致气血郁滞时，络脉本身也会出现相应的瘀血观象。因此，针对“病在血络”这一重要环节而直接于络脉施用刺血法，则能迅速达到祛除邪气，调整和恢复脏腑气血功能的目的。《素问·调经论》指出：“刺留血奈何？……视其血络，刺出其血，无令恶血得入于经，以成其疾”；又说：“病在脉，调之血；病在血，调之络”。《灵枢·脉度》指出：“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙，盛而血者疾诛之。”这里的“调之”“诛之”，皆因病在血络，故刺其络脉而愈疾。

临床上，“病在血络”信而有征：一方面则从络脉瘀血的形状上来观察，如《灵枢·血络论》指出：“血脉者，盛坚横以赤，上下无常处，小者如针，大者如筋，则而泻之万全也”。《灵枢·经脉》指出：“刺诸络脉者，必刺其结上甚血者。虽无结，急取之，以泻其邪而出血。急性腰扭伤、霍乱吐泻、血瘀性头痛等疾病，委中、尺泽、太阳等穴处常出现这种怒张的暗紫色血络，这些都是刺血的指征。另一方面可从络脉瘀血后颜色的变化来观察，如《灵枢·经脉》指出：“凡诊络脉，脉色青则寒且痛，赤则有

热。胃中寒，手鱼之络多青矣；胃中有热，鱼际络赤；其暴黑者留久痹也；其有赤、有黑、有青者，寒热气也；其青短者，少气也”。明确指出了通过血络的望诊，可以判断疾病的寒热虚实属性和所累及的脏腑。

二、刺血疗法的基本原则

祛除病邪，使邪去正安，是刺血所遵循的基本原则。因此，这一治疗方法尤其适用于以邪实为主要矛盾而正气未衰的实证。刺血祛邪属于“泻法”，但不同邪气、不同病位，宜区别对待。

1. 血实宜决之

《素问·阴阳应象大论》指出：“血实宜决之。”张景岳注：“决，为泄去其血也。”《素问·调经论》指出：“血有余，则泻其盛经，出其血。”《素问·病能》指出：“气盛血聚者，宜石而泻之。”《难经·二十八难》指出：“邪气蓄则肿热，砭射之。”这些论述，均认为不同病因所致的血实有余证，宜刺血治疗。现代以刺血治疗高热、神昏、癫狂，另外丹毒、喉痹及疮疖肿痛等，也多用于血实有余之证。

2. 宛陈者除之

《灵枢·小针解》指出：“宛陈则除之者，去血脉也。”“宛陈”，指络脉中瘀结之血；“去血脉”，即指刺血以排除血脉中郁结已久的病邪，主要在瘀血病灶处施术。现代用刺血治疗某些头痛、目眩、腰腿痛以及各种急性扭挫伤，均能收到活血化瘀、疏通气血的作用，其疗效甚佳。

优势及作用



刺血疗法具有简、便、验、廉等特点和泄热解毒、通络止痛、活络消肿、启闭醒神、调气和营、祛风止痒等作用，故能历代相传，久用而不衰。

一、刺血疗法的优势

1. 适应证广

《内经》记载适宜刺血治疗的疾病有30余种，历代医家在此基础上又进一步扩大。根据古今医学文献记载和临床报道：凡内科、儿科、妇科、外伤科、皮肤科、眼科和耳鼻喉科等临床各科多种常见病和部分疑难病证都可治疗。

2. 奏效较快

在严格掌握刺血适应证的前提下，一般经单用刺血治疗即可迅速收到满意的疗效。尤其对各种原因引起的高热、昏迷、惊厥以及急性炎症、各类软组织损伤、某些食物中毒等属热、属实者，经刺血治疗后，都能在短期内减轻或控制住某些主要症状，甚至达到临床治愈的目的。

3. 操作简便

刺血疗法不需要复杂的医疗器械，简便易学，容易掌握。另外，刺血工具除可备用外，在某些应激情况下，还可就地选取一端锋利的陶瓷、玻璃碎片或金属锐器等，经严格消毒后使用。