

简 便 效 廉

一书在手，取穴治百病，简单有实效

中医

传统疗法
治百病系列

火针治百病

- 以中医的辨证论治为原则，内病外治，以外达内，祛病疗痛。
- 火针疗法是火与针的完美结合，融火的热能和针刺的功能为一体，成为服务于大众健康的又一利器，已受到越来越多人的关注和重视。
- 火针疗法操作简单，见效快，对某些疾病的治疗往往有立竿见影之效。

向 阳 向云飞 ◎ 编著



化学工业出版社



治百病

向阳 向云飞 ◎ 编著



化学工业出版社

· 北京 ·

本书介绍了火针疗法的针具和刺法，烧针、力度、补泻、留针及疗程，操作程序，禁忌及注意事项，详细讲解120余种常见病的病因病机、取穴、方解、方法和注意事项，适于临床专业人员、医学院校学生、养生保健人员及广大读者阅读参考。

图书在版编目（CIP）数据

火针治百病 / 向阳，向云飞编著。—北京：
化学工业出版社，2017.5

（中医传统疗法治百病系列）

ISBN 978-7-122-29291-9

I. ①火… II. ①向… ②向… III. ①火针疗法
IV. ① R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2017）第 050760 号

责任编辑：刘亚军 赵爱萍
责任校对：宋 玮

装帧设计：史利平

出版发行：化学工业出版社（北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011）
印 装：高教社（天津）印务有限公司
710mm×1000mm 1/16 印张 9¹/₄ 字数 159 千字 2017 年 6 月北京第 1 版第 1 次印刷



购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686） 售后服务：010-64518899
网 址：<http://www.cip.com.cn>
凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：39.00 元

版权所有 违者必究

前

言



中医传统疗法历经几千年的历史，依然“生机盎然”，其魅力在于它的疗效。通过中医的辨证论治，经过内病外治，以“外达内”而取得疗效。为了弘扬、推广和普及中医传统疗法，我们编写了《中医传统疗法治百病系列》，共包括九册：《针刺治百病》《火针治百病》《埋线疗法治百病》《拔罐治百病》《皮肤针治百病》《刺血治百病》《艾灸治百病》《穴位贴敷治百病》《刮痧治百病》，希望广大读者可从中受益，防病治病。

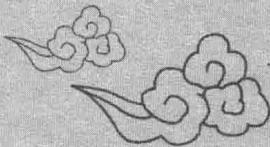
火针疗法是火与针的完美结合和交汇，融合火的热能和针刺的功能为一体，在针刺中注入了新的血液和理念，是“针灸宝库”中的重要一员。火针疗法在国医大师贺普仁和周楣声教授等的弘扬下，成为服务于大众健康的又一利器，并引起越来越多人的兴趣和极大重视。首先，火针疗法具有极其丰富的内涵和简约的操作。火针疗法以中医理论为指导，以辨证论治为灵魂，在施术上更以“红、准、快”为操作要领。所谓“红”，就是将针烧至通红；所谓“准”，就是选穴进针要准；所谓“快”，就是进出针要快，大约要在十分之一秒内完成针刺动作。其次，火针疗法的疗效快。火针疗法对某些病症的治疗往往有立竿见影之效。

本书的编写得到了我的好友赵田雍、客永忠、吴家尧和陈安妮等的鼓励，在此一并致谢！

编著者

2017年1月

目 录



- 针具和刺法/1
- 火针疗法的刺法/3
- 烧针、力度、补泻、留针及疗程/6
- 火针疗法的程序/9
- 火针疗法的禁忌及注意事项/11

• 内科杂病/12

1 眩晕/12	20 贫血/32
2 多梦善惊/13	21 白细胞减少症/33
3 咳嗽/14	22 慢性肾炎/34
4 喘/15	23 肾绞痛/35
5 呃逆/16	24 输尿管结石/36
6 癫痫/17	25 尿浊/37
7 胃痛/18	26 小便频/38
8 慢性胃炎/19	27 尿失禁/39
9 胃溃疡/21	28 黄疸/41
10 胃下垂/22	29 胁痛/42
11 腹痛/23	30 便秘/43
12 慢性腹泻/24	31 痔/44
13 慢性结肠炎/25	32 口臭/45
14 痢疾/26	33 甲状腺肿/46
15 心动过缓/27	34 颈淋巴结核/47
16 胸痹/28	35 面肌痉挛/48
17 失眠/29	36 三叉神经痛/48
18 低血压/30	37 慢性疲劳综合征/49
19 自汗/31	

• 痹证痛证/51

- | | |
|-------------|----------------|
| 1 脑震荡后遗症/51 | 13 腓肠肌痉挛/62 |
| 2 颈椎病/52 | 14 下肢静脉曲张/63 |
| 3 肩痛/53 | 15 血栓性静脉炎/64 |
| 4 网球肘/54 | 16 血栓闭塞性脉管炎/65 |
| 5 腱鞘炎/55 | 17 多发性神经炎/66 |
| 6 腱鞘囊肿/55 | 18 冻疮/66 |
| 7 弹响指/56 | 19 陈旧性踝关节扭伤/67 |
| 8 急性腰扭伤/57 | 20 足跟痛/69 |
| 9 腰腿痛/58 | 21 足趾痛/70 |
| 10 腰肌劳损/59 | 22 手痛/71 |
| 11 落枕/60 | 23 扭伤/72 |
| 12 鹤膝风/61 | |

• 男性疾病/74

- | | |
|---------|------------|
| 1 阳痿/74 | 4 前列腺增生/77 |
| 2 遗精/75 | 5 前列腺炎/78 |
| 3 早泄/76 | |

• 女性疾病/80

- | | |
|-----------|--------------|
| 1 经行头痛/80 | 7 月经先后无定期/87 |
| 2 痛经/81 | 8 带下病/88 |
| 3 月经过多/82 | 9 慢性盆腔炎/90 |
| 4 闭经/82 | 10 子宫脱垂/90 |
| 5 月经先期/84 | 11 外阴瘙痒/92 |
| 6 月经后期/85 | 12 子宫肌瘤/93 |

- 13 卵巢囊肿/94
- 14 外阴白色病变/95
- 15 滞产和胎盘滞留/96
- 16 乳腺炎/97
- 17 乳腺增生/98

• 儿科疾病/100

- 1 小儿夜啼/100
- 2 小儿遗尿/101
- 3 腮腺炎/102

• 皮肤疾病/103

- 1 雀斑/103
- 2 太田痣/104
- 3 血管瘤/105
- 4 痤疮/106
- 5 扁平疣/107
- 6 丝状疣/108
- 7 寻常疣/108
- 8 脂肪瘤/109
- 9 传染性软疣/110
- 10 粉瘤/111
- 11 纤维瘤/112
- 12 湿疹/113
- 13 神经性皮炎/114
- 14 皮肤瘙痒症/115
- 15 白癜风/117
- 16 莩麻疹/118
- 17 硬结性红斑/119
- 18 硬皮症/120
- 19 黑痣/121
- 20 狐臭/122
- 21 下肢慢性溃疡/123
- 22 丹毒/124
- 23 坐板疮/126
- 24 带状疱疹/127

• 面部疾病/129

- 1 面肿/129
- 2 溢泪症/130
- 3 上睑下垂/131
- 4 眼睑颤动/132
- 5 麦粒肿/133
- 6 结膜炎/134
- 7 鼻出血/135
- 8 过敏性鼻炎/136
- 9 咽喉肿痛/138
- 10 复发性口腔溃疡/139
- 11 牙痛/140
- 12 耳聋耳鸣/141

针具和刺法

火针疗法的工具，主要指火针，应根据治疗对象的不同，灵活选择不同规格的火针。只有这样才能得心应手，让火针的治疗作用得到充分发挥。

1. 火针的材质

古代的火针多采用金、银、铜、铁等材料制成；现代则多采用不锈钢、钨、钼、锰合金等耐高温材料制成。

2. 火针的组成

火针由针尖、针身、针根、针柄和针尾组成。



(1) 针尖 针的尖端锋锐部分；针尖不宜太尖锐，应以圆钝为宜，否则易折断。

(2) 针身 针尖与针柄之间的部分，是火针的主要部分；针身应光滑挺直，且坚硬，能耐高温，保持不弯不折。

(3) 针根 针身与针柄的连接处，此处应经常查看是否有腐蚀。

(4) 针柄 是施术者手握持之处，应隔热，古代多用角质或竹木包裹，现代多用细铜丝旋卷成螺旋状或“蟠龙”状。针柄一般以3~4厘米长为宜。

3. 火针的分类

根据针的直径区分。

(1) 粗火针 直径为1.1毫米或更粗的火针；主要用于针刺囊肿、痈疽、结节、痞块及肿痛等。

(2) 中粗火针 直径为0.8毫米的火针；其应用最广泛，除头面部以外的任何部位都可使用，尤其是躯干和四肢。

(3) 细火针 直径为0.5毫米的火针；主要用于面部和肌肉较薄的部位，亦

可用于老人、女性、儿童及体质虚弱者。

(4) 三头火针 针头由三支针组成；主要用于祛除面部的扁平疣、雀斑及体表的疣、痣等。

(5) 平头火针 火针的尖头是平面的；主要用于消除斑、痣、胬肉、皮赘及溃疡。

(6) 大头针 由著名针灸专家周楣声教授倡导的一种代针法；其多用于头皮、关节等皮下组织薄少之处。

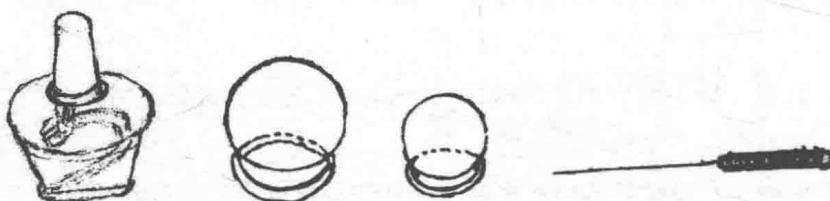


火针的分类

4. 辅助工具

火针疗法中除火针以外的其他工具。

- (1) 酒精灯 用于烧针。
- (2) 火罐 多选用3#或4#火罐；常用于火针点刺后病灶处的放血、排脓。
- (3) 毫针 多选用1寸或1.5寸毫针；用于配穴的针刺，以加强火针的治疗效果。



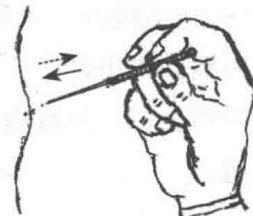
火针疗法其他工具

火针疗法的刺法

火针的刺法讲究手法，讲究“得气”。刺法直接影响到疗效，正如《灵枢·九针十二原》所讲：“刺之要，气至而有效。效之信，若风之吹云，明乎若见苍天。”

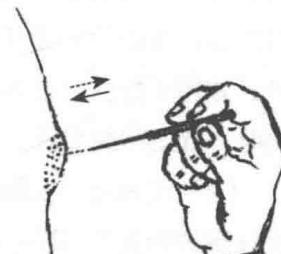
1. 进针方法

(1) 点刺法 将火针烧红后，对准选定俞穴，快速刺入后，即迅速出针，时间多为1/10秒，进针可适当深一些(面部除外)，一般多使用细火针和中粗火针；此法多用于面部、四肢及躯干等部位，主要治疗脏腑疾患及痛证、痹证等。



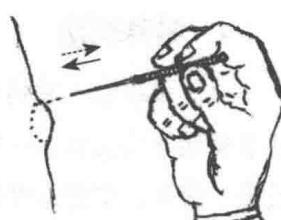
点刺法

(2) 按刺法 是将大头针烧红后，快速刺入穴位，用力按压不动，停留10秒钟左右出针；此法多用于浅刺头皮部及关节浅表处，用于治疗头痛、偏瘫、关节炎、滑膜炎等。



密刺法

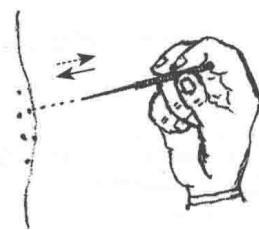
(3) 密刺法 将火针烧红后，密集点刺病灶局部，每针之间相隔1厘米左右，针刺入较浅，以穿透病变组织为宜。多选用中粗火针和粗火针；此法一般多用于治疗增生、角化、苔藓化皮肤病，如神经性皮炎、局限性硬皮病、股外侧皮神经炎、白癜风等病症。



围刺法

(4) 围刺法 将火针烧红后，围绕病灶周围进行针刺的方法。针刺时，一般每针间隔1~1.5厘米，进针点多在病灶与正常组织交界处，进针深浅依病灶深浅而定，病灶深则针刺亦深，病灶浅针刺亦浅；用针应以中粗火针为宜。常用于治疗皮科及外科疾患，如丹毒、带状疱疹、湿疹等病症；此外，还可用于局部红肿处的放血或排脓，如排出不畅，可配以火罐。

(5) 散刺法 将火针疏散有序地刺在病灶部位上的针刺方法。一般针与针之间间隔1.5厘米左右，针具多选用细火针，进针以较浅为宜；常用于治疗肌肤麻木、瘙痒以及肢体拘挛、疼痛等病症，如皮肤瘙痒症、风疹、股外侧皮神经炎、陈旧性脚扭伤等。



散刺法

2. 进出针速度

(1) 速刺法 又称快刺法，是将火针快速刺入俞穴，又快速出针的一种方法，一般进针和出针约1/10秒。此法治疗快速、省时，患者痛苦小，又能荡涤病邪，激发正气，迅速取效，是一种较为常用的方法。此法多用于面部、四肢和躯干部位。一般多选用细火针或中粗火针。

(2) 慢刺法 又称慢针法，是将火针快速刺入俞穴后，留针1~5分钟或更长时间，再出针的一种方法，在留针期间可施各种补泻手法。此法一般多选用中粗火针，一般用于治疗冻疮、淋巴结核、腱鞘囊肿、脂肪瘤、纤维瘤等疾病。

3. 进针深度

(1) 深刺法 将火针快速刺入病灶，穿透病灶后，立即退出，此法多用于外科病灶较深的疾患。此正如《针灸聚英》所讲：“切忌太深，深则反伤经络。不可太浅，浅则治病无功，但消息取中也。”如治疗痛证、痹证一般多选用中粗火针；如用于排脓或针刺囊肿、结节、痈疽时，可选用粗火针；如用于治疗阴证肿块时，宜选用细火针。

(2) 浅刺法 多用在病灶较浅的病患。操作时应如《针灸资生经》所讲：“用火针微微频刺”，即将火针在病灶皮肤表面轻轻叩刺，用力宜轻、均匀、稀疏，不可过猛或忽轻忽重；此法一般多用于治疗皮肤表面的疮、疡、癧，如湿疹、神经性皮炎、皮肤瘙痒症等。一般多选用中粗火针为宜，刺时如皮损面积较大时，可采用密刺法或散刺法。

4. 特殊刺法

(1) 烙熨法 是将火针在病灶皮肤表面轻而缓慢地烙熨的一种治疗方法。此法多使用平头火针，一般多用于治疗色素痣、老人斑、雀斑、扁平疣、白癜风以及疣、赘等，如传染性软疣、寻常疣等。

(2) 割治法 是将火针在病灶底部，平皮肤表面迅速割治，以消除病灶。此

法在操作时，多用止血钳或镊子将病灶顶部夹起，再施术，而针具则多选用三棱火针或弯刀型针尖的火针，将病灶割除。一般临床多用于治疗外痔或赘生物较大者，当赘生物较多时，可分批治疗；如治疗丝状疣即是。

烧针、力度、补泻、留针及疗程

火针，《黄帝内经》称之为“淬针”，《伤寒论》称之为“烧针”，故烧针环节十分关键。烧针的通红透亮，干净利索，恰到好处，施术者手到病除，而受术者没有任何不适的感觉。在火针的施术过程中，其他手法也十分重要，到位的手法可令取效更加完美，犹如锦上添花。

1. 烧针

古代采用麻油灯烧之，《针灸大成·火针》曰：“灯上烧令通红，用方有功。若不红，不能去病，反损于人。”《针灸聚英》亦曰：“针者，以麻油满盏，灯草令多如大指许，从其灯火烧针，频以麻油蘸其针，烧令通红，医者临时用之，以免致手热。才觉针红，医即取针，先以针安穴上，自然干，针之亦佳。”

现代采用酒精灯烧针，施术者右手拇指、食、中三指持针柄，将针头低下，针尖放置在酒精灯外焰烧灼，并根据需要刺入病灶深度，决定烧红针尖和针体的长度，一般针身烧红的长度要超过刺入的深度。针烧至通红时即可，但如用钨制火针，则需烧至白而发亮。

2. 力度

力度，是指火针烧红后，刺入腧穴或部位时针刺的深度。吴亦洛在《本草从新》中说：“凡用火针，太深则伤经络，太浅则不能去病，要在消息得中。”

(1) 面部 宜选用细火针，浅刺为佳；如消除雀斑、扁平疣等则需选取平头火针，但需火针由红变白时才可贴近病灶，该处变白即可。

(2) 头部 宜选用细火针，浅刺1~2分为宜；亦可选用大头针，施用按刺法，刺入3~5分，恰至颅骨即可。

(3) 颈部 宜选用中粗火针，可深刺至2~5分；如病情需求，亦可深刺达0.5~1寸。



烧针

(4) 胸背部 宜选用细火针，浅刺1~2分；如病变在肋间处，更可采用大头针浅刺。《素问·诊要经终论》说：“凡刺胸腹者，必避五脏。”

(5) 腰腹部 宜选用中粗火针，深刺2~5分。

(6) 四肢部 宜选用中粗火针，深刺2~5分；如在肌肉丰厚处，可深刺0.5~1寸；在皮下组织薄少处，亦可选用大头针浅刺。

(7) 手足部 宜选用细火针，浅刺1~2分为宜。

(8) 瘰疬、囊肿、积块 宜选用中粗火针，深刺入病灶中心部位为宜。

(9) 痈疽、结节、窦道、肿疖 宜选用粗火针，直刺入病灶部位。

3. 补泻

施术者在施用火针，刺入俞穴后，施用一定手法以增强疗效，即补泻手法。从古至今历代医家对补泻都十分重视，正如《灵枢·九针十二原》曰：“虚则实之，满则泄之，宛陈则除之，邪胜则虚之”；《灵枢·经脉》曰：“盛则泻之，虚则补之，热则疾之，寒则留之，陷下则灸之，不盛不虚，以经取之。”但是补泻之手法不可乱施，《难经·七十三难》说：“补者不可以为泻，泻者不可以为补。”

(1) 针刺速度 火针快进快出为补法；慢进慢出为泻法。

(2) 针刺深度 火针浅刺为补法，深刺为泻法。

(3) 手法轻重 火针施用轻刺激手法为补，施用重刺激手法为泻。

(4) 取穴多少 取穴多为泻法，以泻其实；取穴少为补法，以防损伤正气。

(5) 刺穴频率 慢性病每5~7日治疗1次，为补法；急性病每1~2天治疗1次为泻法。

(6) 针具规格 选用细针、长针多施补法；选取粗针、短针多用于泻法。

(7) 针孔处理 火针施术后，按压针孔为补法；不按针孔，导邪外出为泻法。

4. 留针

留针的时间长短关系到刺激量，而刺激量多少的不同和刺激量是否恰当，自然也关系到治疗的效果。适当的留针时间可以增强疗效；反之，则会减效，甚至事与愿违。《灵枢·官针》篇说：“脉之所居深不见者刺之，微内针而久留之，以致其空脉气也。”故留针是治疗的重要步骤，是提高疗效的关键环节。

(1) 留针时间长 《灵枢·终始》篇曰：“久病者，邪气入深，刺此病者，深纳而久留之。”故对于慢性病，病程较长者，病灶为硬结、囊肿、瘤体者，留针为5~30分钟。

(2) 不留针 对于新病、病邪浅者以及老人、小儿、体弱者，多不留针；多数病症以快针为主，一般都不留针。

5. 疗程

疗程是根据病情需要而设定，对于缓解病情、加速疾病的治愈有一定的促进作用。

(1) 急性病 可隔日或每日治疗1次。

(2) 慢性病 可3~5日治疗1次，每5次为1个疗程，疗程间可休息1~2周。

火针疗法的程序

火针疗法在施术过程中，必须遵循操作程序，一丝不苟地按要求施术，方可选穴精，取穴准，针刺到位，才能取得预期的效果。

1. 施术前准备

施术之处所必须干净、卫生、避风寒、室内温度适宜，光线充足，有屏隔。

必须准备不同规格的火针以及酒精灯、常规消毒用具、火罐等。术前，施术者要根据患者的性别、年龄、胖瘦、体质的强弱、病情的虚实、病变的部位，选取粗细适宜的针具。

2. 选择适宜的体位

(1) 仰卧位 适用于头面、胸腹以及四肢前面部位俞穴的施术。



(2) 俯卧位 适用于头顶、背、腰、臀以及四肢后面部位的俞穴施术。



(3) 侧卧位 适用于身体侧面以及上、下肢部分俞穴的施术。



(4) 仰靠坐位 适用于前头、颜面、颈、胸以及上、下肢部分俞穴的施术。



(5) 俯伏坐位 适用于后头、项、背部及小腿部俞穴的施术。

(6) 侧伏坐位 适用于头部的一侧面颊及耳前后部位的俞穴施术。

3. 选穴及消毒

(1) 选穴 明·高武在《针灸聚英·百证赋》中说：“百证俞穴，再三用心”，强调了临证选穴的重要性，故在临床中要根据受术者的临床表现，辨证取穴。一般来讲，取穴宜少；但对于实证和体质强壮者，取穴又可略多。

体位示意图

(2) 消毒 对受术部位的俞穴应严格遵照常规消毒法执行，即先用2%碘酒消毒，再用75%酒精棉球脱碘，以防感染。

4. 烧针与针刺

(1) 烧针 施术者握笔式持针，将针尖施放在酒精灯外焰烧灼，直至烧至红亮为度。此亦正如吴崑所讲：“焫针者，用烧赤其针而后刺”。

(2) 针刺 施术者在施术时，应全神贯注，趁着针红，迅速准确地将烧红的针具刺入选取的俞穴，并快速将针拔出，其要诀就是一个字即“快”，不仅可以减轻患者的痛苦，还可提高疗效。此正如高武在《针灸聚英》中所说：“火针虽则视之畏人，其针下快疾，一针便去，痛不久也。”《针灸大成》亦说：“火针即淬针……一针之后，速便出针，不可久留”。

5. 进针和留针

(1) 进针 火针的进针多采用垂直进针法，以直刺为主；进针的深浅则以浅刺为主，快进快出。但对于疣、赘、囊肿以及肥胖之人，则可适当深刺，以期直达病所。而对胸、背等部位，则应采用斜刺法，以免误刺，伤及脏腑。此亦如《素问·禁刺论》指出的：“脏有要害，不可不察”。

(2) 留针 火针施术多是采取“快针法”，即针后不留针，以便令邪外出。如此《针灸聚英》中所讲：“盖火针大开其孔穴，不塞其门，风邪从此而出。”但对于需要留针者，多在1~10分钟，个别甚至可留针20~30分钟。

6. 出针和术后

(1) 出针 《针灸聚英》曰：“凡行火针，一针之后，疾速便去，不可久留，寻即以左手速按针孔上，则疼止，不按则疼甚。”火针出针后，施术者应用消毒干棉球及时按压针孔，一方面可以止痛，另一方面可以避免感染。对于刺后需要出血者，可不必按压针孔，矣其停止出血后，再用消毒干棉球擦拭即可。如需排脓，则需将脓排除干净后，贴敷创可贴，以免感染。

(2) 术后 受术者受术后，当日内不宜洗浴，以免污水进入针孔而感染。

(3) 术后处理 受术后，在针孔局部可出现高突、发红、瘙痒，不可用手搔抓，一般1周左右会自动消失。此正如《针灸聚英》中所讲：“凡下火针，经一宿，身上发热恶寒，此为中病，无害事也。”

受术后，如因搔抓而出现感染，则宜外涂消炎药。