

覃氏瑶医

QINSHI YAOYI

FANGXUE LIAOFA

放血疗法

► 主 编 覃迅云 刘守民

 军事医学出版社



覃氏瑶医放血疗法

主 编：覃迅云 刘守民

副主编：赵会平 仲国伟

编 委（按姓氏笔画为序）：

刘润平 孙翠莲 孟冠华

赵 颖 韩宇博 覃冬梅

军事医学出版社

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

覃氏瑶医放血疗法 / 覃迅云, 刘守民主编. -- 北京:
军事医学科学出版社, 2015.10
ISBN 978-7-5163-0654-3

I. ①覃… II. ①覃… ②刘… III. ①瑶医—民族医学—放血疗法 IV. ①R295.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第241795号
(军事医学科学出版社正式更名为军事医学出版社)

策划编辑: 赵艳霞 徐日强

责任编辑: 吕连婷

出版: 军事医学出版社

地址: 北京市海淀区太平路27号

邮编: 100850

联系电话: 发行部: (010) 66931049

编辑部: (010) 66931053, 66931104, 66931039

传真: (010) 63801284

网址: <http://www.mmssp.cn>

印装: 中煤涿州制图印刷厂北京分厂印刷

发行: 新华书店

开本: 787mm × 1092mm 1/16

印张: 7.75

字数: 193千字

版次: 2016年1月第1版

印次: 2016年1月第1次

定价: 26.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者, 本社发行部负责调换

融瑤匠葯古今智慧
育瑤匠葯棟梁人才

周快农

二〇一二年八月廿一日



瑶医是祖国医学的重要组成部分之一，是中华民族的瑰宝，瑶医在长期的医疗实践中积累了丰富的预防、保健及治疗经验。瑶族先民很早就认识到，疾病是由于人体感受某种邪气而引发的，因此在日常生活中，他们特别注意规避与邪气的接触，在生活实践过程中也逐渐认识到外治法的疗效。瑶医外治法较多，如放血、莽针、熏鼻、刮痧、滚蛋、外用涂膏等。本书主要介绍瑶医放血疗法在临床的应用。

瑶医放血疗法，又名刺血疗法、刺络放血疗法、针刺入血、放血术等，是采用三棱针刺入络脉，使之溢出一定量的血液，从而达到治疗疾病目的的一种疗法。它具有泄热祛邪，通络止痛，祛瘀消肿，调和气血，开窍醒脑，泄热急救及镇静等多种功能。本书分为总论和各论两部分：总论部分介绍放血疗法的源流与发展，覃氏瑶医放血疗法的简介与临床应用，以及放血疗法的功能；各论部分对各类疾病概述，症状，瑶医的审病求治，治疗原则，以及取穴、操作方法、注意事项等进行了详细的阐述。由于研习瑶医时间较短，编写时间有限，难免有不妥之处，望广大同仁提出宝贵意见，以便再次修订时予以完善。

编 者
2015 年 9 月于北京



第一章 覃氏瑶医放血疗法概述	1
第一节 放血疗法的源流与发展	1
第二节 瑶医放血疗法的原理与操作方法	2
第三节 放血疗法器材及要点	4
第二章 放血疗法的治疗功能与分类	7
第三章 覃氏瑶医放血疗法治疗内科疾病	9
第一节 头痛、头晕	9
第二节 面神经麻痹	10
第三节 三叉神经痛	11
第四节 不寐（失眠）	12
第五节 中风偏瘫	13
第六节 瘧更病（高血压）	15
第七节 高脂血症及肥胖症	16
第八节 痛风	17
第九节 癩病（癲狂）	19
第十节 醒悸（病毒性心肌炎）	20
第十一节 胆囊炎	22
第十二节 膈肌痉挛	23
第十三节 扭闷（顽固性呕吐）	25
第十四节 化塞（癰闭）	26

第四章 覃氏瑶医放血疗法治疗外科疾病	28
第一节 急、慢性阑尾炎	28
第二节 急性淋巴管炎	29
第三节 隐疮（痔疮）	29
第四节 疔肿	30
第五节 下肢静脉炎静脉曲张	31
第六节 禅塞（血栓闭塞性脉管炎）	32
第七节 脱痈（下肢深静脉血栓）	33
第八节 外伤血肿	34
第五章 覃氏瑶医放血疗法治疗运动系统疾病	35
第一节 痹证（颈椎病）	35
第二节 沉佳倦（肩周炎）	37
第三节 腱鞘炎及腱鞘囊肿	38
第四节 架闷腰痛（劳损性腰背痛）	39
第五节 血瘀（软组织外伤性疼痛）	40
第六节 松节闷（各类关节炎）	41
第七节 落枕	43
第六章 覃氏瑶医放血疗法治疗妇科疾病	44
第一节 月经痛（痛经）	44
第二节 经乱病（月经不调）	45
第三节 宫颈糜烂	46
第四节 盆腔炎	47
第五节 产后尿潴留	48
第六节 产后发热	49
第七节 乳痈（乳腺炎）	50
第八节 乳癖（乳腺增生）	51
第九节 带下异常	52
第七章 覃氏瑶医放血疗法治疗男科疾病	54
第一节 记出（遗精、早泄）	54
第二节 精癰（前列腺炎及前列腺肥大）	55

第三节	记化出（男子不育症）	56
第四节	缩阳症、强阳症	57
第五节	记血蚶（睾丸炎及附睾肿大）	57
第六节	阴囊湿疹	58
第七节	阳痿	59
第八节	隐睾症	60
第八章	覃氏瑶医放血疗法治疗皮肤科疾病	62
第一节	发坠（脱发）	62
第二节	刺疮（痤疮）	63
第三节	风热疹（荨麻疹）	64
第四节	皮肤瘙痒	65
第五节	接触性皮炎	66
第六节	白疮病（银屑病）	67
第七节	手足癣、手癣	69
第八节	脚沙虫病（足癣）	70
第九节	蛇串疮（带状疱疹）	72
第十节	红斑狼疮	73
第九章	覃氏瑶医放血疗法治疗小儿科疾病	77
第一节	小儿高热惊厥	77
第二节	双蛾（急、慢性扁桃体炎）	78
第三节	小儿干症、装症、成鞭瘟（感冒、流行性感冒）	79
第四节	小儿虾症（气管炎、肺炎）	80
第五节	疳积（小儿消化不良）	81
第六节	疳病（小儿厌食）	83
第七节	小儿虾紧（哮喘）	84
第八节	小儿遗尿	85
第十章	覃氏瑶医放血疗法治疗五官科疾病	87
第一节	夜眼惊风（角膜炎、结膜炎）	87
第二节	脓耳（中耳炎）	88
第三节	疳腮（耳下腺炎）	89

第四节	耳鸣（耳聋）	90
第五节	鼻香臭不分（急、慢性鼻炎）	91
第六节	咽喉病（咽喉炎）	92
第七节	风火牙痛（牙齿痛）	93
第八节	淋巴结肿大	94
第十一章 放血疗法的癌症应用		95
第一节	鼻痔（鼻咽癌）	95
第二节	泵提（肺癌）	96
第三节	胃石病、翻胃（胃癌）	98
第四节	胰积（胰腺癌）	99
第五节	肠石病（大肠癌）	100
第六节	肝积（肝癌）	101
第七节	乳石病（乳腺癌）	103
第八节	恶血（宫颈癌）	104
第九节	石瘕（卵巢癌）	105
第十节	骨疽（骨肉瘤）	107
第十一节	腹石癌（膀胱癌）	108
第十二节	脑癌	108
第十三节	翻花（皮肤癌）	109
参考文献		113

第一章 覃氏瑶医放血疗法概述

瑶医学是一门古老的学科，历史悠久，疗效卓著。瑶医学又是一个具有丰富外治方法的学科，放血疗法就是其中一个优秀的代表。本章将对瑶医学放血疗法的源流与发展进行概要介绍。

第一节 放血疗法的源流与发展

一、放血疗法的溯源

放血疗法历史悠久，大约起源于旧石器时代。当时自然环境恶劣，生产力落后，原始人在与自然界斗争的过程中，身体难免会发生疾病和创伤，那时的人类利用原始的工具（如鱼刺、细骨尖等），刺破红肿、疼痛的部位，使病痛逐渐减轻甚至消失，久而久之，人们发现了放血可以解除病痛，这就是最原始的放血术。当人类进入了原始社会后期，在不断运用放血术的过程中，人们已经能够制造各种精细的石器，并将这些石器作为医疗工具用之。这时，出现了专门用来放血的“砭针”。根据近代考古学的研究，砭石的应用距今已有 20 万年的历史了。

放血疗法最早的文字记载见于《脉法》一书，书中叙述了用砭石治疗痈肿的方法。《说文解字》中也有“砭以石刺病也”的记载。两千多年前的中医经典著作《黄帝内经》中也有详细的治疗内容，如《灵枢·官针篇》的“刺络者，刺小络之血脉也”“陈则除之，出恶血也”。据《史记》记载，先秦时期名医扁鹊令虢太子起死回生的经典案例，就是扁鹊令弟子子阳在太子的“三阳五会放血”。所以说，放血疗法是我国最古老的、也是最有效的治病疗法。

随着生产力的发展，铜铁金属的出现，秦汉石器时期出现了专门用来放血的金属针具。在内蒙古达拉特旗，发现了一枚西汉中山靖王墓中的随葬品——金属针灸针，表明我国古代金属医疗针具已经有了飞跃的发展。

在古代，名医大家都广泛地应用针刺疗法，并取得了很好的疗效。晋代《肘后方》、宋代《外科精要》、金元时期的《儒门事亲》、元代著作《扁鹊神应针灸玉龙经》、明代《针灸大成》等书中都有关于“放血术”的详细记载。“放血术”作为一种独特的疗法在历代都得到了广泛的应用。

在清代王清任的名著《医林改错》中，倡导瘀血治病理论，瘀血阻滞经脉造成全身气血不畅，是致病的主要原因。王清任认为，通过“放血术”，放出人体的“离经之血”（瘀血），平衡阴阳，使“正气存内，邪不可干”，保持人体的正常生理功能，从而达到祛病除邪的功效。

新中国成立后，在国家医疗卫生政策的正确引导下，中医药事业得到了很大的发展，越来越多的人认可放血疗法，并得到了很好的推广。老百姓经常说“放血拔罐病祛一半”，这充分说明放血疗法有很好的疗效。随着现代医疗技术的飞速发展，古老的“放血术”同



现代医学相结合，更加科学、规范。经过我们医疗同仁的共同努力，放血疗法必然会得到更好的发展，造福于全人类。

二、覃氏瑶医放血疗法简介

祖国医学源远流长，明清时期别具一格的瑶医学已经初步形成，覃氏瑶医在疾病诊疗方面形成了自己独特的治疗体系。古代瑶族人民多数深处亚热带地区，以林为居，与兽为邻，自然条件恶劣，经受风寒湿热，山峦瘴气，导致百病丛生，为了民族的生存与繁衍，瑶族的先民在与自然环境和疾病的斗争中，总结出了一套自己独特的治疗和预防疾病的方法。瑶医放血术就是其中一种特色疗法。

覃氏瑶医放血疗法，又名瑶医放血术。它是在瑶医理论指导下、十三代覃氏瑶医临床积累的基础上发展起来的，是用专用针具刺破所选定的人体腧穴（或特定部位），放出适量血液（或黄液）来治疗疾病的一种独特方法。此法具有疏通经络、活血化瘀、清热解毒、止痛消肿、开窍醒脑、急救等功效，临床具有疗效显著，操作安全、方便的特点。实践证明，放血疗法常常能取得药物疗法所不能达到的效果。

三、覃氏瑶医放血疗法的现代应用

瑶医放血疗法应用十分规范，归纳起来，覃氏瑶医放血疗法主要应用于以下各科：

1. 内科疾病
2. 外科疾病
3. 运动系统疾病
4. 妇科疾病
5. 男科疾病
6. 皮肤科疾病
7. 儿科疾病
8. 五官科疾病
9. 肿瘤疾病

第二节 瑶医放血疗法的原理与操作方法

一、瑶医放血疗法的治疗原理

瑶医放血疗法的作用原理与针灸一样，都是以医学的经络学说和气血学说为理论依据的。经络学说认为：经络具有由里及表，通达内外，联络肢节的作用，是气血运行的通道。如《灵枢·海论》认为：“夫十二经脉者，内属脏腑，外络于肢节”，指出了机体的内外平衡协调，脏腑及四肢百骸，肌肤筋脉，五官七窍各组织的正常生理活动及相互密切配合，都是通过经络的联系而成为一个有机的统一整体。经络作用是“行气血、营阴阳”，保持人体正常生理功能活动。气血学说认为：气血是人体生命活动的根本，人体的各种功能活动必须依赖气血的正常运行。若经络运行气血的功能发生障碍，就会出现一系列气血郁积的病理变化，例如疼痛、红肿、肢体麻木、肌肉萎缩、功能减退等症状，对于临床上出现



的病变，应用放血疗法会收到很好的疗效，放血疗法具有泻热解毒、通经活络、消肿止痛、清热开窍的功能。从瑶医角度看，主要是通过解毒除蛊法，调和气血，活血祛瘀，消肿止痛，清热开窍等途径，来调理人体脏腑，使脏腑和谐，经脉畅通，气血调和，盈亏平衡，治病去疾，具有见效快、疗效高、无副作用的显著特点。

二、覃氏瑶医放血疗法选穴和配穴

覃氏选穴原则：临床治疗的取穴多和十四经脉的统领范围，以及各穴位的主治功能分不开。在治疗中选取穴位时，既有辨证取穴、循经取穴、局部取穴、远近取穴、上下取穴、表里取穴，又有经验取穴等。

三、放血常用方法

放血方法有刺络放血和划割放血两种。刺络放血法分为点刺、散刺、挑刺、叩刺和刺罐。

（一）刺络放血法

1. 点刺法 操作：针刺前对施术部位常规消毒，先用2%的碘酒消毒，再用75%的酒精棉球脱碘。针刺时左手拇指、食指、中指三指捏紧针刺部位，右手持针，用右手拇指、食指捏住针刺针柄，中指紧靠抵住针身下部，对准已经消毒的针刺部位，刺入1.5~3 mm，随即将针迅速取出，放出少量的血液和黏液，大多数放血部位都适合点刺放血。

2. 散刺法 操作：散刺又叫豹纹刺，是对病变部位周围进行点刺的一种方法，以刺数多，刺入浅为特点，可刺15针以上，由病变外缘向中心点刺，能促进血液循环，促使水肿的排除。

3. 挑刺法 操作：用左手按压施术部位或提捏以固定病变部位，施术者右手持针迅速刺入皮肤1~2 mm，即将针身倾斜挑破病变部位，放出适宜的血液或黏液。本方法适用于胸部、背部、耳部静脉放血、手指，儿童疳积刺四缝穴也常用此方法。

4. 叩刺法 操作：是用针具在较小的部位进行叩刺，刺入部位较浅，刺数多，适用于较大面积的病变部位，例如皮肤病、脱发、扭伤后出现的局部瘀肿、膀胱经、华佗夹脊穴等，这种疗法逐渐发展成“梅花针疗法”和“七星针疗法”。一般1日1次，10次为1个疗程。

5. 刺罐法 操作：刺罐法也就是刺血拔罐疗法，在拔罐部位常规消毒后用三棱针点刺出血，再用火罐或气罐吸拔于点刺的部位，使之出血，以加强刺血治疗的作用，一般留罐5~8分钟，适用于热证、实证、瘀血证及某些皮肤病等，临床常用于治疗丹毒、扭伤、乳痈等。

（二）划割放血法

操作：施术者一手持专用刀具，拇指和食指握紧刀身，刀身和施术部位大致保持垂直，操作时另一只手采用推、捏、提等辅助动作配合操作，本操作方法适合脓疱生疮，耳背静脉放血等。注意事项：此疗法应进行严格的消毒，检查刀具是否完好，有无缺口，保证刀刃的锋利光滑，身体虚弱者、精神高度紧张者、血小板低者、血糖高者不适宜做此法。

四、放血体位选择

治疗前应根据体质、病情选择不同的体位。选择体位原则：患者舒适为宜，操作时应尽量少变换体位，便于施术者操作。

1. 坐位 用于头部、面部、四肢等部位放血。



2. 侧位 用于足少阳胆经、膝关节等部位放血。
3. 仰卧位 用于头面部、胸腹部、下肢等部位放血。
4. 俯卧位 用于颈部、背腰部、下肢等部位放血。
5. 站立式 多用于四肢放血。

五、放血疗程及出血量

放血疗程：根据病情而定，一般1周1次，3~5次为1个疗程。放血一定要看患者的好转情况而确定间隔放血时间。

放血量：根据不同病情和不同部位决定放血量多少。

1. 耳尖 3~5滴。
2. 手指和足趾 5~6滴即可。
3. 头部 1~2滴。
4. 腰部 30~50 ml。

出血量一般控制在90~100 ml，根据病情初次放血量可稍多些，根据患者个人体质不同，医生可掌控放血量和疗程间隔时间及长短。

第三节 放血疗法器材及要点

一、刺血疗法器材

刺血疗法所用的针具多为常规的医疗针具，常用的有4~5种，应根据不同的病情辨证施治选用不同的针具。现将常用的针具介绍如下：

1. 三棱针 三棱针是现在针刺疗法的常用针具之一，现在医用三棱针是由不锈钢制成的，长6 cm左右，针柄是圆柱形，针身呈三棱状，针头三面有刃，针尖锋利。

三棱针针尖锋利，操作时根据被施术者的病情、体质掌握针刺的深度和刺血量，施术者应避开动脉血管，若不慎刺破动脉出血，应用酒精棉在局部加压止血。进行三棱针针刺应熟练掌握解剖位置，勤学苦练进针手法，以达到熟练操作心中了然。

2. 毫针 毫针是临床针灸常用的针具，是由针尖、针身、针根、针柄、针尾构成，一些特殊的部位或腧穴方可用毫针放血，例如针刺舌下金津、玉液穴、头皮部等。

3. 梅花针 梅花针又有“七星针”之称，源于古代的“半刺”“毛刺”“扬刺”等刺法，是由多支短针组成，用来叩刺人体一定部位或穴位的一种针具。

梅花针针尖为多支短针组成，叩刺时针尖与皮肤必须垂直，叩刺要准确，强度要均匀，施术者可根据被施术者病情选择不同的刺激部位或刺激强度，激发经络功能，促使血液流畅。

4. 火针 火针是一种特殊的医疗针具，用火烧红，迅速地刺入腧穴或者是病灶部位，放出适量的血液或黏液，运用火针放血不可刺入过深，针尖烧至通红方可使用。适用于痹证、风湿类疾病、带状疱疹、斑秃、肩周炎、痛风等疾病。

5. 民间缝衣针 通常于家庭急救中使用，运用时注意常规消毒，并要避免缝衣针折断，适用于急性腹痛、牙痛、抽搐、中风等疾病。



二、放血疗法注意事项

1. 实施放血疗法时应保持室内空气清新、温度适中、避免冷空气直吹、放血后患者应注意保暖。

2. 术前告诉患者精神放松，防止紧张、恐惧，应积极配合治疗。

3. 治疗时器具应严格消毒，执行无菌操作，防治术后放血部位感染。

4. 根据病情制订严谨的治疗方案，依据治疗方案进行有序治疗。

5. 施术者手法娴熟、规范，针刺手法轻重适度，避免造成损伤。

6. 出血量因人而异，最多不能超过 200 ml。

7. 孕妇、产后及月经期最好不施刺，特殊情况治疗应掌控出血量。

8. 施术者施治时应避开动脉血管，如不慎刺破动脉出血，可用消毒棉球在局部加压止血，可用热敷促使瘀血消散。

9. 放血后出现瘀血现象或有局部瘙痒属于正常现象，一般不需处理。

10. 放血后如注意保暖，避免接触冷水，6 小时后方可洗澡。

11. 刺血后如出现身体乏力，轻微头晕、头痛，1 周后可自行缓解。

12. 刺血后勿暴怒、劳累、饥饿、惊恐，要安静休息、增加营养，忌食刺激性食物，有利于疾病的康复。

13. 刺血时还要避开高度曲张的静脉和大血管，应选取边缘较小的静脉血管进针，以控制出血量。

14. 对于饥饿、疲劳、精神高度紧张、酒后、血压异常的患者应根据其情况，情绪平稳后方可施术。

15. 若病情需要可配合使用其他疗法，如针灸、推拿、药物治疗等以增强疗效。

16. 有传染性疾病的、血小板低下者、孕妇等特殊人群严禁采用放血疗法。

三、放血疗法后的反应及处理

1. 放血以后施术部位毛细血管收缩，血压下降，出现头晕、头痛或局部麻木等均属正常现象，无需特殊处置，1 周后可自行消失。

2. 放血后血液循环加快，局部细胞含氧量增多，人体心、肺血液灌注量增多，患者病症明显减轻。

3. 放血后短时间内血液得到稀释，血液黏稠度下降，微循环加快，患者感到耳聪目明，精力充沛。

4. 拔罐一般在 3~5 分钟后取下，若出血量过多，应尽快取下。取下火罐后，擦干血迹，施术部位用 2% 碘酒棉球涂抹以预防感染。

5. 若拔罐时间过长或皮肤较敏感者会在皮肤处形成小水泡，水泡面积小无需处理，疱大可用三棱针挑破放出液体，然后再消毒。

四、异常情况的处理及预防

1. 若患者出现晕针、晕血现象应立即停止操作，让患者平卧，毫针针刺人中、百会、涌泉、内关等穴位，必要时应进一步采取急救措施。

2. 若针刺后出现血肿，易引起局部胀痛，立即用消毒棉挤压患部，促使血液吸收，防



止血块机化影响关节功能。

3. 预防：快速进针时，针尖刺入要适当，避免进针过度损伤其他组织或深层血管。
4. 对于体弱、精神紧张和易晕针的患者尽量取卧位，治疗时避免让患者看见出血引起恐惧。
5. 治疗过程中要随时与患者沟通，若出现面色苍白、胸闷、气短、四肢发冷等症状应立即停止治疗，让患者平卧，饮温开水或糖水，休息片刻，多能好转。

第二章 放血疗法的治疗功能与分类

一、改善血液循环

“气滞血瘀”“毒塞经络”就是现代医学中的血液循环障碍的表现,“气行则血行,血行则气行”,在机体防御疾病的过程中,气和血是主要因素,血气不和百病乃变化而生。

能导致血流异常的原因很多,如六淫侵袭(风、寒、暑、湿、燥、火),七情内伤(怒、喜、思、悲、恐、忧、惊),饮食不洁,疲劳,跌仆等原因,现代医学认为物理损伤、化学损伤及生物性损伤、免疫反应、遗传因素等均可致病。

外感六淫中的寒能引起痛症,现代生理学发现寒可引起血管收缩,血小板聚集,当温度继续下降,可以引起酶的活动抑制、代谢率下降,当血液循环降低后组织缺氧,代谢物堆积,组胺、脂类介质等致痛因子可在局部血浆中升高,出现局部疼痛、麻木等感觉,而且是药物无法控制的难以忍受的疼痛。当寒冷侵袭皮肤时,卫气可引起防御作用,浅层血管能保持适当的血流;卫气不足时,寒入内里,深层血管收缩、痉挛而引起深层组织缺氧;卫气足时可以通过浅层静脉的出血以调节深层的血液循环障碍,用经络调节脏腑的气血循环以达到治疗的目的。

(一) 改变局部瘀阻

当人体感受外淫侵袭会自然产生抵御卫气的功能,营阴之血鼓动有力,卫气生发;但当六淫之邪侵入机体致阳被郁,不能循行体表时,卫气不足,六淫之邪乘虚而入,营阴受损;当暑热火邪(暑阳邪)侵袭时,“血热互结,气血上逆”而出现阳证,如心跳加快,血压升高,动脉过度充血,物质交换出现阻碍,出现充血性瘀血。

当风、寒、湿等阴邪侵袭人体时,邪客经脉,留存不去可引起局部血行不畅,出现瘀血证,也可表现为静脉性充血,出现血栓、栓塞、管腔狭窄等病变,严重时可见静脉曲张,青筋暴露,还可见皮肤青紫。

当瘀血证出现时,刺血疗法可减轻局部动静脉压力,改善微小血管的血流速度,从而全身的血液流动速度、组织缺氧等病理性表现会得到很好的改善。当血流改善后,血浆黏度会随之改善,运氧能力大大提高,组织缺氧的症状随之解除,血浆渗透压的改善让组织间的物质交换能力发生根本的改变,从而影响脏腑间的功能,达到内外平衡的治疗目的。

(二) 能够打通血栓

疾病的产生与血液流动有很大的关系,当组织器官血液循环降低时,血液在血管内容易堆积,在血小板的凝集作用下形成血栓,并黏附于血管壁上,随着附着物的堆积加重,血流速度更加降低,血栓加重,最终血管内完全血栓形成。血栓形成后,其后果与转归对疾病的恢复有直接的关系,血栓的转化有以下几种转归:①软化,解聚,吸收,新形成的血栓易于溶解,治疗越早越好。②机化再通:血栓的机化再通,血流通常不能达到原供血,一般在30岁左右可使功能部分恢复,但血栓的机化再通从不发生在血管壁已有坏死的情况下。③钙化:长久的血栓既不溶解也不吸收,可发生钙盐沉着,形成血管动静脉结



石，放血疗法可迅速改善血液流速，对肢体动脉血栓配合针刺疗法有立竿见影之效。

临床证明，多部位定量放血可加速新鲜血液的生成并可刺激周围血管收缩，加速组织间新陈代谢，往往用于各种急慢性血栓类疾病，可收到意想不到的功效。

（三）改变血流速

当组织器官血液循环降低时，血液在血管内容易堆积，在血小板的凝集作用下形成血栓，并黏附于血管壁上，随着附着物的逐渐堆积，血流速度更加降低，血栓加重，最终血管内完全血栓形成，进行放血治疗后血液在血管壁上的堆积会随放血疗程而逐渐地脱落，达到排除瘀血的作用，使血管通畅，从而血流流速也会随之改变。

（四）促使血肿、水肿吸收

血肿、水肿是临床上较为常见的病理现象。血肿是由于种种外力作用，导致血管破裂、溢出的血液分离周围组织，形成充满血液的腔洞，但是没有皮肤的破损；导致水肿的原因很多，较为常见的是右心衰，导致体循环瘀血，静脉压增高，血管通透性增大，细胞外液滞留于组织间隙造成水肿。进行放血疗法后有利于瘀血的吸收、消退，进而促使血肿、水肿吸收。

二、镇痛、调控体温

“不通则痛”，放血治疗可以祛风镇痛，在放血的同时会使瘀毒排除，促进血液循环，经络通畅，使局部的炎症消退，体温渐渐下降。

三、防止炎症蔓延、阻止组织萎缩

炎症是一种十分常见而且十分重要的基本病理过程，也是机体对致炎因子的一种预防反应。其目的在于消炎或排除致炎因子（包括细菌、病毒、真菌、感染等）。炎症反应一般是有益的，是人体最基本的一种自卫形式。炎症反应过程临床多伴有红、肿、热、痛和功能障碍。在病理条件下炎症部位血液黏稠度增高。白细胞不能发挥吞噬、杀伤致炎因子的作用。放血疗法可以刺出局部的瘀血，降低血液黏稠度，促进局部的血液循环，可以使大量的白细胞通过毛细血管静脉端进入组织间隙，发挥吞噬、杀伤致炎因子的作用，从而可以防止炎症的蔓延。放血疗法还可以提高人体毛细血管血液循环速度，改善组织的各种循环障碍，可以使组织得到更好的供血和供氧，从而达到阻止组织萎缩的作用。

四、提高机体免疫力、控制自身免疫性疾病发生

免疫系统是指包括机体免受外界的侵害而产生的一种反应。正常的免疫反应不会损伤人体功能，人体免疫系统缺陷时，就会出现一系列机体攻击自身组织的疾病。导致炎症蔓延，机体损伤，疾病产生。放血疗法可以调动人体的免疫功能，激发人体内的防御机制，从而增加人体的免疫力。多项研究表明，放血疗法后人体免疫球蛋白和白细胞较刺血前有明显的提高。