中医实用技术丛书

本书以图解的形式对拔罐疗法在六十四种内、外、妇、儿、皮肤科等疾病中的具体应用进行介绍。内容既科学实用又通俗易懂，便于掌握和操作。

# 拔罐疗法速成图解

- 适应证广泛，疗效好，见效快
- 经济实用，易学易用易推广
- 安全无毒，无副作用


- 编著　翁瑜君　陶衍月
- 配图　柴　丹




BAGUAN LIAOFA SUCHENG TUJIE

拔罐疗法是以特制的罐为工具，采用燃烧吸拍吸的方法，排除罐内空气形成负压，使之吸附在人体穴位或治疗部位上，造成体表充血或瘀血，以治疗疾病的方法。


科学技术文献出版社



需要全本请访问 www.ertongbook.com

中医实用技术丛书

# 拔罐疗法速成图解

编著　翁瑜君　陶衔月
配图　柴　丹

科学技术文献出版社
Scientific and Technical Documents Publishing House
北　京

**图书在版编目(CIP)数据**

拔罐疗法速成图解/翁瑜君等编著.-北京:科学技术文献出版社,2010.1

(中医实用技术丛书)

ISBN 978-7-5023-6439-7

Ⅰ.拔… Ⅱ.翁… Ⅲ.拔罐疗法-图解 Ⅳ.R244.3-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第141378号

出　版　者　科学技术文献出版社
地　　址　北京市复兴路15号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话　(010)58882938,58882087(传真)
图书发行部电话　(010)58882866(传真)
邮购部电话　(010)58882873
网　　址　http://www.stdph.com
E-mail:stdph@istic.ac.cn
策划编辑　樊雅莉
责任编辑　樊雅莉
责任校对　张吲哚
责任出版　王杰馨
发　行　者　科学技术文献出版社发行　全国各地新华书店经销
印　刷　者　北京高迪印刷有限公司
版(印)次　2010年1月第1版第1次印刷
开　　本　650×950　16开
字　　数　261千
印　　张　16.5
印　　数　1～6000册
定　　价　25.00元

**版权所有　违法必究**

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

## 内 容 简 介

拔罐疗法是中医外治法之一，也是特色疗法，具有易于操作、安全可靠、疗效显著、无不良反应等特点，是一种适合家庭使用、值得推广的绿色疗法。本书介绍了拔罐疗法的基本知识及其在 60 余种内、外、妇、儿、五官、皮肤、泌尿生殖科疾病中的具体运用。全书以插图配文字的形式阐述，内容科学，通俗易懂。适合基层医务工作者及对自我保健感兴趣的一般读者参阅。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统惟一一家中央级综合性科技出版机构，我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。



# 目　录

**第一章　拔罐疗法基本知识**……（1）

**第二章　内科疾病**……（20）

第一节　感冒……（20）
第二节　咳嗽……（27）
第三节　哮喘……（31）
第四节　肺炎……（36）
第五节　肺气肿……（40）
第六节　高血压病……（45）
第七节　惊悸……（49）
第八节　健忘……（54）
第九节　眩晕……（56）
第十节　慢性胃炎……（61）
第十一节　胃下垂……（64）
第十二节　胃痉挛……（66）
第十三节　泄泻……（69）
第十四节　呕吐……（74）
第十五节　腹痛……（78）
第十六节　腹胀……（82）
第十七节　呃逆……（84）
第十八节　便秘……（88）
第十九节　偏瘫……（92）
第二十节　面瘫……（99）
第二十一节　面痛……（102）
第二十二节　胁肋痛……（106）
第二十三节　坐骨神经痛……（108）
第二十四节　头痛……（111）

需要全本请访问 www.ertongbook.com

第二十五节　失眠……（114）
第二十六节　糖尿病……（118）
第二十七节　肥胖症……（123）

**第三章　外科病**……（126）

第一节　颈椎病……（126）
第二节　落枕……（128）
第三节　肩周炎……（132）
第四节　网球肘……（136）
第五节　踝关节扭伤……（139）
第六节　足跟痛……（141）
第七节　慢性腰痛……（144）
第八节　腰椎间盘突出症……（149）
第九节　类风湿性关节炎……（152）
第十节　痔疮……（159）

**第四章　泌尿生殖系统疾病**……（163）

第一节　阳痿……（163）
第二节　遗精……（167）
第三节　慢性前列腺炎……（170）
第四节　泌尿系结石……（172）
第五节　水肿（肾炎）……（175）
第六节　尿潴留（癃闭）……（180）

**第五章　妇科疾病**……（184）

第一节　月经不调……（184）
第二节　痛经……（189）
第三节　崩漏……（195）
第四节　带下……（200）
第五节　盆腔炎……（204）
第六节　子宫脱垂……（207）
第七节　产后腹痛……（211）
第八节　产后缺乳……（213）



**第六章　皮肤病**……（218）

第一节　痤疮……（218）
第二节　荨麻疹……（221）
第三节　湿疹……（224）

**第七章　五官科疾病**……（228）

第一节　麦粒肿……（228）
第二节　耳鸣、耳聋 ……（230）
第三节　鼻出血……（233）
第四节　慢性鼻炎……（236）
第五节　过敏性鼻炎……（239）
第六节　慢性咽炎……（241）
第七节　扁桃体炎……（243）

**第八章　小儿科疾病**……（246）

第一节　小儿腹泻……（246）
第二节　小儿遗尿……（249）
第三节　小儿疳积……（251）

**参考文献**……（255）



# 第一章　拔罐疗法基本知识

## 一、定义

拔罐疗法属中医外治法的一种，是中医治疗学的重要组成部分。拔罐疗法是以一系列特制的罐、筒等为工具，采用燃烧或抽吸等方法，排除罐内空气形成负压，使之吸附在人体表面穴位或治疗部位上，对局部皮肤形成吸拔刺激，造成体表局部充血或瘀血，并以此治疗疾病的一种物理疗法。

## 二、作用机理

**1. 机械刺激，温热刺激**

拔罐疗法对皮肤可产生一种良性的机械刺激和温热刺激。机械刺激可使局部组织高度充血，加强局部组织的气体交换，局部毛细血管破裂，血液溢入组织间隙，从而产生瘀血，出现自身溶血现象，红细胞受到破坏，大量的血红蛋白释出，从而起到一种良性的刺激作用；温热刺激可使局部血管扩张，促进局部血液循环，改善充血状态，加强新陈代谢，加速体内废物、毒素的排除，改变局部组织的营养状态，增强血管壁通透性，增强白细胞及网状细胞的吞噬活力，增强局部耐受性及机体抵抗力，从而达到祛病健身的目的。

由于罐内负压、吸吮、熨刮、牵拉、挤压皮肤和浅肌肉层的良性刺激，包括局部暂时瘀血所形成的“自血疗法”，刺激皮肤的毛细血管，在调节循环系统的同时，也有效地调动了体内的免疫功能，对于免疫功能低下所造成的低热不退等，有较好的疗效。有人对拔罐前后的患处局部组织作病理检查，发现拔罐前见到炎性坏死及炎性渗出物内细菌集落和角化上皮，而拔罐后见到皮肤上皮增生，炎性肉芽组织形成。

**2. 调整阴阳，祛邪扶正**

拔罐疗法具有调整阴阳的作用，一方面是通过经络腧穴的配伍作用来实现的，另一方面是通过与其他疗法配合应用来实现的。例如，拔关元穴可以温阳祛寒；拔大椎穴可以清泄阳热。肝阳上亢引起的头痛、高血压

等病可取大椎、肝俞穴，用三棱针刺血后加拔火罐；脾胃虚寒引起的泄泻，可取天枢、足三里、脾俞、胃俞等穴。可见由于阴阳失调引起的疾病可以通过拔罐疗法得以纠正，从而恢复机体阴阳新的平衡状态。

拔罐疗法具有祛邪扶正的作用，主要是通过拔出体内的各种邪气，邪祛则正安。祛邪扶正的作用也可通过各种不同的拔罐方法以及经络腧穴的配伍应用来实现。如由风、寒、湿邪引起的痹证，可在疼痛部位（阿是穴）进行刺络拔罐，拔出病邪，则气血得以正常濡润而病自愈；荨麻疹的病人多因营血虚弱，卫外失固，腠理空虚，风邪乘虚侵袭肌肤而引起，治疗时可在病变局部进行刺血拔罐，以祛除风邪，配合曲池、血海可调营扶正，邪气祛除，营卫调和，则病自愈。许多临床实践证明，刺血拔罐法祛邪作用最佳，而针罐及熨罐法的温阳扶正作用最佳。

**3. 疏通经络，行气活血**

人体的经络内属于脏腑，外络于肢体，纵横交错，遍布全身，将人体内外、脏腑、肢节联络成为一个有机的整体，具有运行气血，沟通机体表里、上下和调节脏腑组织活动的作用。若经络气血功能失调，就会发生各种病变。拔罐疗法通过对经络腧穴的负压吸引作用，在脏腑经络气血凝滞或经脉空虚时，可起到疏通经络、行气活血的作用，鼓动经脉气血，濡养脏腑组织器官，温煦皮毛；同时使衰弱的脏腑机能得以振奋，鼓舞正气，加强祛除病邪之力，从而使经络气血恢复正常，疾病得以祛除。临床常用的循经拔罐法、走罐法及刺络拔罐法等，均有上述功能。

拔罐治病是根据中医的阴阳五行学说、脏腑经络学说而形成的一种独立的治疗手段。通过罐体边缘的按压及负压的吸吮，刮熨皮肤，牵拉、挤压浅层肌肉，刺激经络、穴位，循经感传，由此及彼，由表及里，达到通其经脉，调整气血，平衡阴阳，祛病健身的目的。

**4. 双向调节，异病同治**

拔罐疗法具有双向调节作用和独特的功效，在取穴、操作等不变的情况下，可以治疗多种疾病。如，大椎穴刺血拔罐法，既可治疗风寒感冒，又可治疗风热感冒，还可用于内伤发热；既可治疗高血压、头痛等内科疾病，又可用来治疗顽固性荨麻疹、痤疮等皮肤科疾病。

许多临床研究都证明，拔罐具有双向的调整作用，如使高血压降低，低血压升高；使过高的白细胞数降低，使过低的白细胞数增加；当心动过速时使心率减慢，当心动过缓时使心率加快等。而且拔罐的双向调节作用与疾病的好转是一致的。



总之，拔罐疗法根据中医基础理论、经络腧穴学说以及中药理论等辨证施治，配合应用，从而达到疏通经络，行气活血，散瘀止痛，调和阴阳，清热解毒，祛除寒湿等目的。

## 三、拔罐疗法的功能及特点

### （一）功能

**1. 调节平衡**

拔罐疗法对神经系统的良性刺激，通过末梢感受器，经向心传导至大脑皮质；对皮肤的良性刺激可通过皮肤感受器和血管感受器传到中枢神经系统，从而发生反射性兴奋，调节大脑皮质的兴奋与抑制过程，使之趋于平衡，因而加强了大脑皮质对身体各部分的调节和管制功能，促使病灶部位组织代谢作用增强，促进机体恢复，使疾病痊愈。

拔罐疗法调节人体微循环，促进人体血液与组织间的物质交换；调节毛细血管的舒缩功能，促进局部血液循环；调节新陈代谢，改善局部组织营养；调节淋巴循环功能，使淋巴细胞的吞噬能力加强，增强了机体的抗病能力，从而达到消除疾病，恢复机体正常功能的目的。

**2. 扶正祛邪**

拔罐疗法可拔出体内的风、寒、湿等邪毒，邪去而正安，扶助了正气。风、寒、湿邪入侵，引起机体麻痹疼痛，可采用刺络拔罐法祛除病邪，气血得以通畅，疼痛随之消除。临床验证，刺络拔罐对消瘀化滞、解闭通结、祛风散寒有良效。

**3. 疏通经络**

人体的经络，内属脏腑，外络肢节，纵横交错，网络全身，将人体内外、脏腑、肢节联成一个有机的整体，借以运行气血，濡养脏腑。若人体经络气血功能失调，正常的生理功能就遭到破坏，疾病随之产生。拔罐疗法通过对经络、腧穴产生的负压效应，可以疏通经络中壅滞的气血，振奋脏腑功能。临床采用的循经走罐法、经络拔罐法、刺络拔罐法等，皆有疏通经络的功能。

**4. 通利关节**

由于拔罐疗法具有祛风散寒、祛湿除邪、通脉行气的功能，因而可使关节通利，镇痛去痹。临床用拔罐治疗头痛、眩晕、风痹、腰痛、四肢痛等证，无需服药。

**5. 吸毒排脓**

拔罐疗法所产生的负压吸力很强，用以治疗痈毒疮疡、恶血瘀滞、邪毒郁结等外证有特效。未化脓时，采用针刺拔罐，可使毒邪排出，气血畅通，瘀阻消散；已化脓时，可吸毒排脓，清创解痛，促进疮口愈合。

（二）特点

**1. 适应证广泛**

拔罐疗法适应证广泛，凡是能够用针灸、按摩、中医、中药等方法治疗的各科疾病都可以使用拔罐治疗，尤其对于各种疼痛性疾病、软组织损伤、急慢性炎症、风寒湿痹证，以及脏腑功能失调，经脉闭阻不通所引起的各种病证有较好的疗效。有些疾病应用现代医学手段疗效不佳时，应用拔罐疗法往往奏效，即使对器质性病证，也有一定的疗效。

**2. 疗效好，见效快**

拔罐疗法不仅适应证广泛，而且疗效好、见效快。有些疾病往往一次见效或痊愈，如一般的腰背部疼痛，在疼痛部位拔罐之后，立即感觉疼痛减轻或消失；感冒发热在大椎穴刺血拔罐后再在膀胱经走罐一次，多数病人即可治愈。

许多临床经验证明，拔罐疗法具有明显的缓解疼痛的作用，无论内科的头痛、腹痛、风湿痛以及癌症疼痛，还是外科的软组织急慢性损伤，如落枕、急性腰扭伤等通过拔罐均可即时见效。尤其是刺络拔罐法的止痛效果更为突出。疼痛的原因无不由于“气滞血瘀，不通则痛”，而刺络拔罐法，可吸出局部瘀血，从而可使局部气血通畅，疼痛自然缓解。从现代医学的观点来看，拔罐可刺激某一区域的神经，调节相应部位的血管和肌肉的机能活动，反射性地解除血管和平滑肌的痉挛，所以能够获得比较明显的止痛效果。

**3. 易学易懂易推广**

拔罐疗法本身来源于民间，许多百姓有病都会自己在家中进行拔罐治疗。拔罐疗法易于学习和运用，一般懂得中医针灸的医师，在很短的时间内，即可掌握拔罐的操作技术，并能够临床应用。不懂中医针灸的人也可以在很短的时间内学会拔罐的一般操作技术，用于简单的家庭防病治病。另外，拔罐疗法治疗疾病，无需特殊器材和设备，所用器械及辅助用品，居家举目皆是，诸如罐头瓶、杯子、纸、火柴等皆可取用，不必花费分厘。病人可在无任何痛苦、不用去医院的情况下康复，避免了服用药物给



需要全本请访问 www.ertongbook.com



机体带来的损害和不良反应，所以拔罐疗法是一种易于推广和普及的治疗方法。当然要想彻底掌握拔罐疗法这门学科，精益求精，提高疗效，还需要较长时间的学习。

**4. 经济实用**

采用拔罐疗法治疗疾病，不仅可以减轻患者的经济负担，也可以节约大量的药品，尤其对于医疗条件比较困难的地区，以及流动性比较大的单位（如野战部队、地质勘察队），拔罐疗法有其特殊作用，能够随时随地进行医疗工作，出门远行携带也十分方便。如果临时没有拔罐所需用品，也可找些杯子、罐头瓶等替代。

拔罐疗法也为医疗单位节约了资金，如现在各大医院最常用的玻璃罐最大号的市售价也不过 10 元，而且可以反复使用。所以拔罐疗法既有较好的经济效益，又有较好的社会效益。

**5. 副作用少**

采用拔罐疗法，只要按规程操作，就不会引起烫伤，并且无任何毒副作用，有病治病，无病健身。

## 四、常用罐具及其特点

拔罐疗法所使用的罐具种类很多，按临床使用，一般分为传统罐具和新型罐具两大类。

传统罐具都是根据所用材料而命名，包括兽角罐、竹罐、陶瓷罐、玻璃罐、橡胶罐、塑料罐、抽气罐、金属罐 8 种，分别由兽角（如牛角、羊角）、青竹、陶土、玻璃、橡胶、塑料、金属（如铁、铝、铜等）制成。目前，在民间和基层医疗单位仍普遍使用竹罐、陶瓷罐、玻璃罐 3 种，兽角罐在边远山区还有少数人使用；金属罐因导热快，太笨重，目前已被淘汰。

新型罐具又分为电热罐、磁疗罐、红外线罐、紫外线罐、激光罐、离子渗入罐等多种，但这些罐具因造价高，使用复杂，目前仅限于少数医疗部门使用，未能全面普及和推广。

（1）兽角罐：是指用牛、羊等兽角制成，顶端磨成一孔。用于吸吮排气。目前，我国边远少数民族地区仍有用兽角拔罐的习惯。

（2）竹罐：随排气方法不同，选材、制作也有区别。竹制火罐因用火力排气，须选取坚实成熟的老竹子来制作。老熟的竹材料质地坚实，经得起火烤而不变形、不漏气。竹制水罐，因要用水或药液煮罐，蒸气排气，要选择尚未成熟但也不青嫩的质地坚实的竹子制作。竹罐的优点是取材方

便，制作简单，轻便耐用，便于携带，经济实惠，不易打破。缺点是容易干裂漏气，不透明，无法观察罐内皮肤的变化。

(3)陶瓷罐：用陶土烧制而成，口底平正，里外光滑，厚薄适宜，此罐适用于火力排气法。

(4)玻璃罐：用耐热玻璃制成，腔大口小，罐口边缘略突向外。按罐口直径及腔大小，可分为大、中、小3种型号，多用于火力排气法，特别适用于走罐法及针刺后拔罐法。其优点是造型美观、清晰透明，便于拔罐时在罐外观察皮肤的变化，从而掌握拔罐时间，是目前临床应用最广泛的罐具；缺点是导热快，易烫伤，容易破损。

(5)橡胶罐：用具有良好伸缩性能的橡胶制成。口径小至可用于耳穴，大到可以覆盖整个人体。其形状因临床需要各异。用于抽气排气法。优点是消毒便利，不破损，适用于耳、鼻、眼、头皮、腕踝部和稍凹凸不平等特殊部位拔罐；缺点是价格高，也无法观察罐内皮肤的变化。

(6)塑料罐：用耐热塑料压制而成。其规格型号与玻璃罐相似。优点是不易破损，轻便携带；缺点是不能观察罐内变化，并易老化变形。

(7)抽气罐：用有机玻璃或透明的工程塑料制成，采用罐顶活塞来控制抽排气。抽气罐的优点是不用点火，不会烫伤，安全可靠，抽气量和吸拔力可控制；自动放气起罐不疼痛；罐体透明，便于观察吸拔部位皮肤的充血情况，便于掌握拔罐时间。抽气罐是对传统罐具改进的一大突破，是目前临床医生广泛使用的罐具，给拔罐疗法向家庭和个人自我保健的普及和推广开辟了广阔的前景。

(8)金属罐：用铜或铁、铝、不锈钢等金属材料制成。规格与型号要求一般与陶瓷罐、玻璃罐相似。用于火力排气法。其优点消毒便利，不会破损；缺点是制造价格高，传热快，容易烫伤皮肤，无法观察拔罐部位皮肤的变化。

另外，在没有专用罐具或在突发的紧急情况下，可用随手可得的代用罐进行拔罐治疗，如茶杯、酒杯、空药瓶、罐头瓶、碗等，只要口部平整光滑，能耐热，能产生一定吸拔力的器具皆可用来拔罐。

至于在传统罐具基础上，配合现代医疗技术研制成的新型罐具，因应用多限于医疗部门，在此从略，有兴趣的读者可参考有关专业书籍。



## 五、常用罐法及其特点

### （一）火罐法

利用燃烧的热力排去罐内的空气，使之形成负压而吸附于皮肤上的罐法，称为火罐法。火罐法是临床最常用的一种。它既可以单独使用，也可以多罐同时使用。单独使用时称为单罐法，多罐同时使用时称为多罐法。采取单罐法还是多罐法一般由病变的范围来决定。

若病变范围比较小，或压痛点只有一点，即可用单罐法。如胃痛可在中脘穴拔罐；偏头痛可在太阳穴拔罐；牙痛在颊车穴拔罐；软组织扭挫伤在阿是穴拔罐；痈切开或自溃后在患部拔罐排脓等。

若病变范围比较大，或疼痛敏感点较多，可采取多罐法治疗，根据病变部位的解剖形态，吸拔数个乃至十数个火罐。如某一肌束劳损疼痛，可按照肌束的位置或形状吸拔多个火罐；如某脏腑或器官瘀血疼痛时，可按该脏器的解剖学位置对应的体表纵横并列吸拔多个火罐。

火罐法排气方法的选择，应根据施术部位和体位灵活运用。火罐排气法一般采用闪火法、投火法和贴棉法 3 种，其中闪火法适用于各种体位，投火法和贴棉法适用于侧位和横拔位。

（1）闪火法：用镊子夹酒精球点燃后，伸入罐内旋转一圈立即退出，再迅速将罐具扣在需拔穴位上。操作时要注意蘸酒精不要太多，避免火焰随酒精流溢烫伤皮肤；火焰也不宜在罐内停留时间太长，以免罐具过热而烫伤皮肤。

（2）投火法：是指将点燃的小纸条或酒精棉球投入罐内，不等纸条烧完，迅速将罐罩在应拔的部位上，纸条未燃的一段向下，可减少烫伤皮肤。此法适用于侧向横拔，不可移位，否则会因燃烧物下落而灼伤皮肤。

（3）贴棉法：用 1 厘米见方左右的棉花一块，不用太厚，略浸酒精，贴在罐内壁上中段或底部，点燃后罩于选定的部位上，即可吸住。此法也多用于侧向横拔，同样不可蘸太多酒精，以免灼伤皮肤。

### （二）闪罐法

闪罐法是临床常用的一种拔罐手法，一般多用于皮肤不太平整、容易掉罐的部位。具体操作方法是用镊子或止血钳夹住蘸有适量酒精的棉球，点燃后送入罐底，立即抽出，将罐拔于施术部位，然后将罐立即起下，

按上法再次吸拔于施术部位，如此反复拔起多次至皮肤潮红为止。通过反复的拔、起，使皮肤反复的紧、松，反复的充血、不充血、再充血形成物理刺激，对神经和血管有一定的兴奋作用，可增加细胞的通透性，改善局部血液循环及营养供应，适用于治疗肌萎缩，局部皮肤麻木酸痛或一些较虚弱的病证。采用闪火法注意操作时罐口应始终向下，棉球应送入罐底，棉球经过罐口时动作要快，避免罐口反复加热以致烫伤皮肤，操作者应随时掌握罐体温度，如感觉罐体过热，可更换另一个罐继续操作。

### （三）熨罐法

熨罐法也叫滚罐法，是在闪罐法的基础上演化而来的。当反复闪罐使罐体变热时，立即将罐体翻转，用温热的罐底按摩穴位或皮肤。使用熨罐法要掌握好罐的温度，温度过高容易烫伤皮肤，过低则达不到熨罐的效果。熨罐法可以与闪罐法配合使用，当闪罐法罐底发热时则可翻转罐体施用熨罐法，当熨罐法罐体变凉时即可翻转罐体采用闪罐法治疗。

### （四）留罐法

留罐法又称坐罐法，是指罐吸拔在应拔部位后留置一段时间的拔罐方法。此法是临床最常用的一种罐法。留罐法主要用于以寒邪为主的疾患、脏腑病、久病，部位局限、固定，较深者，多选用留罐法。如经络受邪（外邪）、气血瘀滞、外感表证、皮痹、麻木、消化不良、神经衰弱、高血压等病证，用之均有良效。

治疗实证用泻法，即用单罐口径大、吸拔力大的泻法，或用多罐密排、吸拔力大的，吸气时拔罐，呼气时起罐的泻法。

治疗虚证用补法，即用单罐口径小、吸拔力小的补法，或用多罐疏排、吸拔力小的，呼气时拔罐，吸气时起罐的补法。

留罐法可与走罐法配合使用，即先走罐，后留罐。

### （五）走罐法

走罐法又称行罐法、推罐法及滑罐法等。一般用于治疗病变部位较大、肌肉丰厚而平整，或者需要在一条或一段经脉上拔罐。走罐法宜选用玻璃罐或陶瓷罐，罐口应平滑，以防划伤皮肤。具体操作方法是，先在将要施术部位涂适量的润滑液，然后用闪火法将罐吸拔于皮肤上，循着经络或需要拔罐的线路来回推罐，至皮肤出现瘀血为止。操作时应注意根据



病人的病情和体质调整罐内的负压，以及走罐的快、慢、轻、重。罐内的负压不可过大，否则走罐时由于疼痛较剧烈，病人无法接受；推罐时应轻轻推动罐的颈部后边，用力要均匀，以防火罐脱落。

走罐法对不同部位应采用不同的行罐方法。腰背部沿垂直方向上下推拉；胸胁部沿肋骨走向左右平行推拉；肩、腹部采用罐具自转或在应拔部位旋转移动的方法；四肢部沿长轴方向来回推拉等。

走罐操作方法有以下 3 种。

(1)轻吸快推法　罐内皮肤吸起 3～4 毫米，以每秒钟推行 60 厘米的速度走罐，以皮肤潮红为度。此法适用于外感风邪、皮痹麻木、末梢神经炎等症，每日 1 次，每次 3～5 分钟，10 次为 1 疗程。

(2)重吸快推法　罐内皮肤吸起 6～8 毫米，以每秒钟推行 30 厘米的速度走罐，以皮肤呈紫红为度。此法适用于经脉、脏腑功能失调的病证，每日 1 次，每次 3～5 分钟，10 次为 1 疗程。

(3)重吸缓推法　罐内皮肤吸起 8 毫米以上，以每秒钟 2～3 厘米的速度缓推，至皮肤紫红为度。此法适用于经脉气血阻滞、筋脉失养等病证，如寒湿久痹、坐骨神经痛、肌肉萎缩及痛风等。此法的刺激量在走罐法中最大，可自皮部吸拔出沉滞于脏腑、经脉的寒、湿、邪、毒。每日 1 次，每次 3～5 分钟，10 次为 1 疗程。实证逆经走罐；虚证顺经走罐。

### (六)转罐法

转罐法与摇罐法相似，较摇罐法力量大，刺激性强。先用闪火法将罐拔于皮肤上，然后手握罐体，来回转动。操作时手法宜轻柔，转罐宜平稳，防止掉罐。转动的角度要适中，角度过大患者不能耐受，过小无法达到刺激量。由于转罐法对穴位或皮肤产生更大的牵拉刺激，加强了血液循环，增强了治疗效果，多用于穴位治疗或局部病证的治疗。注意罐口应平滑，避免转动时划伤皮肤。转罐法可与走罐法配合应用，在皮肤上涂适量的润滑油，可减轻疼痛。

### (七)针罐法

针罐法是指先在一定部位施行针刺，待达到一定刺激量后，将针留原处，再以针刺为中心，拔上火罐，以增加治疗效果的一种方法。操作时要特别注意针柄不宜过长，以防吸拔时触及罐底，使针头深入体内出现危险。此法不得在胸、背部使用。

此法也可先在待拔穴位上针刺得气后立即出针，在针孔处拔罐，可吸出少量血液或组织液。此法可加大刺激量，提高针刺疗效，适用于顽固性痹痛证。也可局部消毒后，用梅花针叩击体表，使皮肤潮红或微出血后再拔罐，并留罐 5～10 分钟，适用于麻木、瘫痪等病证。

针罐结合，增强了对经络穴位的刺激量，常用于比较顽固的病证，如中医所指的“痹证”。如顽固性风湿痛、陈旧性筋骨损伤、坐骨神经痛、腰椎间盘突出等。

用针罐法应注意手法的掌握，防止滞针、断针。

### （八）刺络拔罐法

刺络拔罐法是指刺络放血与拔罐配合应用的一种拔罐方法。是指用三棱针，皮肤针（梅花针、七星针等）刺激病变局部或小血管，使其潮红、渗血或出血，然后加以拔罐的一种方法。此法在临床治疗中较常用，而且适用证广，见效快，疗效好，具有开窍泄热、活血祛瘀、清热止痛、疏经通络等功能。凡属实证、热证者，如中风、昏迷、中暑、高热、头痛、咽喉痛、目赤肿痛、麦粒肿、急性腰扭伤、痈肿、丹毒等，皆可用此法治疗。此外，对重症、顽症及病情复杂的病人也非常适用，如对各种慢性软组织损伤、神经性皮炎、皮肤瘙痒、神经衰弱、胃肠神经痛等疗效尤佳。

方法：先在局部刺络出血，然后再进行拔罐，留罐 5～10 分钟左右取下，再用干棉球擦净皮肤即可。

### （九）刮痧罐法

刮痧罐法是利用一定的工具，如牛角板、木梳背、瓷调羹等，在人体某一部位的皮肤上进行刮痧，使皮肤发红充血，呈现一块和一片紫红色的斑点，然后再拔罐，从而达到防治疾病目的的一种疗法。

此法可作为病变范围较窄的部位以及走罐法或多罐法受到限制时的补充方法。

### （十）按摩罐法

按摩罐法是指将按摩和拔罐相结合的一种拔罐方法。两者可先后分开进行，也可同时进行。特别在拔罐前，根据病情先循经点穴和按摩，对于疼痛剧烈的病证及软组织劳损或损伤引起疼痛的患者，治疗效果十分显著。



需要全本请访问 www.ertongbook.com