



中国传统特色疗法丛书

总主编 常小荣 伦 新

Huozhen Liaofa

火针疗法

林国华 李丽霞◎主编

中医特色疗法以其
“简、便、验、廉”的独特优势，
在各科疾病中展现其
神奇疗效和魅力

中国医药科技出版社



中国传统特色疗法丛书

火 针 疗 法

HUO ZHEN LIAO FA

总主编 常小荣 伦 新

主 编 林国华 李丽霞

副主编 陈楚云 李艳慧

编 委 (按姓氏笔画排序)

孔美君 邓钊立 许延林 李 茜

李巧林 李丽霞 李艳慧 张去飞

陈 红 陈楚云 林国华 罗 岚

赵兰风 赵婷婷 钟振民 黄应杰

黄昌锦 彭 意 董 方

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书分为基础知识与临床应用两大部分。上篇基础知识较为系统地介绍了火针的源流、作用、作用机制、适应证和禁忌证、注意事项、火针部位、火针常用的方法及意外的防治等内容；下篇临床应用分别介绍火针在内科、骨科、外科、皮肤科、妇儿、男科、五官科等各种病证中的应用，基本上概括了目前常见的火针适应证。本书力求反映火针疗法的当代水平，将各种疾病火针治疗的真正疗效呈现给读者。适合针灸工作者及针灸爱好者阅读参考。

图书在版编目（CIP）数据

火针疗法/林国华，李丽霞主编. —北京：中国医药科技出版社，2012.9

（中国传统特色疗法丛书/常小荣，伦新主编）

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5455 - 2

I. ①火… II. ①林… ②李… III. ①火针疗治 IV. ①R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2012）第 062103 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

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 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 958 × 650mm $\frac{1}{16}$

印张 22

字数 301 千字

版次 2012 年 9 月第 1 版

印次 2012 年 9 月第 1 次印刷

印刷 大厂回族自治县德诚印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5455 - 2

定价 39.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《中国传统特色疗法丛书》

总编委会

总主编

常小荣 伦 新

副总主编

岳增辉 章 薇 李铁浪
刘 密 范志霞

编 委

(按姓氏笔画排序)

兰	蕾	艾	坤	朱	瑛
刘	磊	刘	未艾	米	建苹
李	万瑶	杨	舟	何	亚敏
张	全明	张	国山	林	国华
林	海波	荣	莉	黄	洁
彭	亮	谢	华	谭	静

弘揚傳統

融匯新知 書贊

中國傳統療法叢書出版

陳可冀



二〇二一年初夏

总序

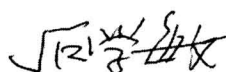
中国传统特色疗法两千多年前已形成了较完整的理论体系，以后历经历代医家的不断补充和完善，在中华民族的繁衍过程中具有重要的医疗和保健价值。随着现代科技的日新月异，这门传统学科也在不断地吸收着新知识，丰富自身的理论，以求得更大的发展。尤其是近几年来，针灸学已经作为中医学的代表学科，首先走出国门，为世界上大部分国家和地区所接受，成为世界医学的组成部分。

本丛书共分 19 册，包括《体针疗法》、《头针疗法》、《耳针疗法》、《埋线疗法》、《水针疗法》、《电针疗法》、《皮肤针疗法》、《腕踝针疗法》、《刮痧疗法》、《艾灸疗法》、《子午流注针法》、《壮医点灸疗法》、《挑针疗法》、《火针疗法》、《微针疗法》、《蜂针疗法》、《穴位贴敷疗法》、《拔罐疗法》、《刺血疗法》。每册书均分两部分，第一部分为基础知识，系统介绍各种疗法的历史源流、作用机制、疗法特点、应用范围、治疗部位、操作方法、注意事项及异常情况防治等；第二部分为临床应用，均以临床的内、外、妇、儿、五官、皮肤、骨伤等科分类，每论一方一法即治一病，按病因病机、辨证、方法、按语等逐项叙述，均采用图表与文字相结合的体裁，条目井然，明晰易懂，易学易做，融科学性、知识性、实用性为一体，适合于中医临床各科医生、基层医务工作者、医学院校师生、中医药爱好者及城乡广大群众阅读。本套丛书所述疗法，有承袭先贤之经验，也有作者长期临证之自得，融古今疗法与现代保健知识于一体，用之得当，效如桴鼓。

本丛书以“普及医疗，方便患者”为宗旨，力图从简、便、廉、验四个方面，以简明通俗的语言、丰富翔实的内容，向读者展现中

医药简便疗法的特色。所谓“简”，即方法简而易，易操作，易掌握；所谓“便”，即取法方便，患者乐于接受；所谓“廉”，即治疗价格较低，患者可以接受；所谓“验”，即用药取法均符合中医中药基本理论和医疗保健的基本原理，组方合理，药量准确，方法可靠，疗效明显。

几千年来，中医学对中华民族的健康繁荣起到了重要作用，殷切希望中国传统特色疗法能为世界人民的健康、幸福做出更大的贡献。



2012年2月

前言

火针是《黄帝内经》中“九针”之一，火针疗法是传统中医针灸疗法学的重要部分。“火”是火针疗法鲜明的独特性，火针直接、快速地将“热”送达治疗部位，起到“温”、“通”、“补”、“消”、“清”等的作用，对一些疾病的疗效是其他疗法无法达到的。也是因为“火”，火针施术时要求“红”、“狠”、“稳”、“准”，即指较其他疗法，火针的操作有烧针要红、心要狠、操作要稳、刺入要准的特点。所以要想火针应用自如，在患者身上使用前必须勤加练习，熟而生巧。还是因为“火”，火针操作的前后及过程中均应注意消除患者的恐惧心理，对所选的治疗部位皮肤肌肉的厚薄应了然于心，对操作时需要刺入的深度应能控制自如。

火针疗法的发展与其他疗法一样，经历了初始、发展、成熟等过程。早在先秦时期就奠定了火针疗法的理论和临床基础，金元明时期是火针疗法的成熟阶段，当时已有较完善的理论体系，用于内外科、儿科、五官科等各种专科疾病的治疗，并且有大量的医案记载，火针疗法也是在这个时期传到了国外。经过历代医家的不断努力，火针疗法的临床与机制研究均取得了长足的进展，现在火针已广泛应用于皮肤科、外科、妇科、五官科以及内科等疾病的治疗中，适应证达 80 余种。现代研究认为火针疗法具有改善血液循环、镇痛、调节内分泌-免疫、调节代谢、影响外周血象的作用。

本书分为基础知识与临床应用两大部分。上篇基础知识部分，较为系统地介绍了火针的源流、作用、作用机制、适应证和禁忌证、注意事项、火针部位、火针常用方法及意外的防治等内容；下篇临床应用为火针疗法的治疗各论，分别介绍火针在内科、骨科、外科、

皮肤科、妇儿科、男科、五官科等各科病证中的应用，基本上概括了目前常见的火针适应证。本书的编写体例以中医病名为纲目，对于一些疾病火针疗效显著，但属于西医病名者，则以“附”的形式列在相关中医病证的后面，对于如癌症疼痛、甲状腺功能减退、退行性骨关节病等现代病名则作为一个病单独论述。验案示例部分，医案后附有引用文献的，是文献报道的全国各级针灸医生的验案；医案后未附引用文献的，均是本书主编在临床治疗中的验案。本书力求反映火针疗法的当代水平，体现我们临床使用火针的实际情况，将各种疾病火针治疗的真正疗效呈现给读者。

火针治疗许多疾病均有其独特的、有时是出乎意料的临床疗效，临床使用广泛，这促使我们编写此书，目的在于将怎么用火针、哪些疾病用火针疗效较好告知大家。本书的编写过程中参考了贺老的《火针疗法图解—贺氏针灸三通法之一》、刘老的《火针》等书，在此深表感谢！本书很多临床经验凝聚着广州中医药大学第一附属医院针灸科司徒铃教授、靳瑞教授、张家维教授等前辈及科室同仁的心血和经验总结，在此深表谢意！由于本书涉及内、外、妇、儿、五官各科，涉及面较广，内容较多，且编写时间较仓促，虽经多次校对，仍难免有不足及疏漏之处，欢迎广大的读者及同行给予批评指正。

编者
2012年2月

目 录

上篇 基础知识

第一章 概述	(2)
第二章 火针部位	(21)
第三章 火针常用方法	(56)
第四章 火针意外的防治	(67)

下篇 临床应用

第一章 内科疾病	(72)
第一节 中风	(72)
第二节 眩晕	(78)
第三节 头痛	(81)
第四节 不寐	(85)
第五节 郁证	(88)
第六节 面瘫	(90)
第七节 面痛	(93)
第八节 枕大神经痛	(96)
第九节 咳嗽	(100)
第十节 哮喘	(102)
第十一节 胃痛	(105)
第十二节 腹痛	(108)
第十三节 胁痛	(114)
第十四节 泄泻	(117)
第十五节 痿证	(120)



第十六节	痹证	(124)
第十七节	甲状腺功能减退	(131)
第十八节	急性肾绞痛	(134)
第十九节	癌症疼痛	(136)
第二章	骨伤科疾病	(140)
第一节	落枕	(140)
第二节	颈椎病	(142)
第三节	漏肩风	(146)
第四节	肘劳	(151)
第五节	腕管综合征	(154)
第六节	腰痛	(156)
第七节	跟痛症	(162)
第八节	筋伤	(164)
第九节	颞下颌关节功能紊乱综合征	(167)
第十节	退行性骨关节病	(169)
第十一节	腱鞘囊肿	(172)
第三章	外科疾病	(177)
第一节	瘰疬	(177)
第二节	瘰气	(179)
第三节	乳痈	(182)
第四节	乳癖	(185)
第五节	乳核	(188)
第六节	痔	(190)
第七节	脱疽	(193)
第八节	筋瘤	(196)
第九节	臁疮	(198)
第十节	褥疮	(200)
第十一节	鸡眼	(203)
第十二节	丹毒	(205)
第十三节	疔腮	(207)

第四章 皮肤科疾病	(210)
第一节 痈	(210)
第二节 蛇串疮	(212)
第三节 热疮	(215)
第四节 疣	(217)
第五节 白疮	(221)
第六节 冻疮	(224)
第七节 虫咬皮炎	(227)
第八节 湿疮	(229)
第九节 风瘙痒	(232)
第十节 牛皮癣	(234)
第十一节 粉刺	(237)
第十二节 酒渣鼻	(240)
第十三节 油风	(243)
第十四节 白驳风	(246)
第十五节 黧黑斑	(248)
第十六节 粉瘤	(251)
第五章 妇科疾病	(254)
第一节 痛经	(254)
第二节 月经不调	(258)
第三节 闭经	(261)
第四节 绝经前后诸证	(264)
第五节 带下病	(267)
第六节 不孕症	(271)
第七节 癥瘕	(273)
第八节 外阴白色病变	(276)
第六章 男科疾病	(280)
第一节 阳痿	(280)
第二节 遗精	(282)
第三节 早泄	(285)

第四节	不育症	(287)
第七章	儿科疾病	(290)
第一节	小儿咳嗽	(290)
第二节	哮喘	(292)
第三节	积滞	(295)
第四节	疳证	(297)
第五节	腹痛	(300)
第六节	小儿遗尿	(302)
第七节	五迟五软	(305)
第八章	五官科疾病	(308)
第一节	暴风客热	(308)
第二节	针眼	(310)
第三节	流泪症	(312)
第四节	风牵偏视	(314)
第五节	耳鸣耳聋	(316)
第六节	鼻炎	(321)
第七节	鼻窦炎	(324)
第八节	乳蛾	(326)
第九节	慢性咽炎	(329)
第十节	牙痛	(331)
第十一节	口疮	(334)

上

篇

基础知识



第一章 >>> 概 述

火针是一种特殊针灸针具，从远古针具“九针”中的“大针”发展而来，是用耐受高温并对人体无伤害的金属为材料，供烧红使用。

火针疗法，是用特制的火针针具，经针体加热，采用一定的手法，刺入到人体相应的腧穴或部位，以达到防治疾病的一种独特针灸治疗方法。

火针疗法为古老而独特的针灸疗法，是针法和火灸法的有效结合。从伏羲氏制九针（晋代·皇甫谧《帝王世纪》）至今有数千年的历史。火针疗法经历了数千年的发展与积淀，已形成了一套比较系统的理论体系，在临床各科运用均具备确切的疗效。

一、源流

（一）火针疗法的初始阶段

火针的应用历史可以追溯到先秦时期以前，《黄帝内经》中就有针具特点的记载，当时称为大针、燔针。《灵枢·九针十二原》曰：“九曰大针，长四寸，……大针者，尖如挺，其锋微圆……”，首次对火针针具的特点进行描述，长3~4寸，体粗圆，尖锐利，柄用角质或竹、木制作。火针疗法，《黄帝内经》中称之为“焮刺”、“燔针”，《灵枢·官针》云：“凡刺有九，以应九变，……九曰焮刺”，“焮刺者，刺燔针则取痹也”，是将针烧红后刺入体表的一种方法，用来治疗寒痹等病证，《灵枢·经筋》篇也云：“治在燔针劫刺也。”火针疗法是针刺与灸法相结合的一种治疗方法。

火针的产生有一定的地域性，《素问·异法方宜论》记载：“北方者，天地所闭藏之域也，其地高陵居，风寒冰冽，其民乐野处而乳食，藏寒生满病，其治宜灸焮。故灸焮者，亦从北方来。”其中“焮”，古意同“爇”，是燃烧的意思，指用火针、烧针、温针或砭

石加热以刺激体表局部的疗法，故多认为火针源于北方，正如王冰注《素问》云：“火艾烧灼谓之灸焫，故灸焫北人正行其法。”

在火针疗法的作用与适应证上，《黄帝内经》也有记载，《灵枢·九针十二原》篇曰：“以泻机关之水也。”《灵枢·官针》篇曰：“病水肿不能通关节者，取以大针。”说明火针可以用于治疗凡因水湿停滞而阻碍大气不能通过关节的痹证。《灵枢·四时气》篇曰：“转筋于阳治其阳，转筋于阴治其阴，皆卒刺之。”《素问·调经论》记载：“病在筋，调之筋，病在骨，调之骨，燔针劫刺。”说明火针可治疗经筋骨脉病证。《灵枢·寿夭刚柔》云：“刺寒痹者奈何？……刺布衣者以火焫之。”《灵枢·经筋》载有：“焫刺者，刺寒急也，热则筋弛纵不收，无用燔针。”表明火针的适应证是寒痹，而热痹为禁忌证。《灵枢·厥病》篇曰：“肠中有虫瘕及蛟蛭，……以大针刺之，久持之，虫不动，乃出针也。”说明火针可治疗腹中虫证。

《黄帝内经》是我国现存最早的医学专著，对火针的针具、刺法以及其适应证、禁忌证都有初步的描述，但大多是作为九针之一进行描述，对火针的整体认识尚不够全面，只是初始阶段。

（二）火针疗法的发展阶段

火针疗法自《黄帝内经》后不断发展，汉代火针的使用已渐广泛。张仲景的《伤寒杂病论》中称其为“烧针”，其论述不仅扩大了火针的主治范围，用火针治疗伤寒表证，而且补充了《黄帝内经》中关于禁忌证的内容，论述火针治疗后的变证，提出了火针误治后的处理以及火针治疗后的防护。如其云：“荣气微者，加烧针则血留不行，更发热而烦躁也。”指出营气虚、某些阳明里热证、太阳中风证、太阳伤寒证、少阴病都禁用火针。《伤寒杂病论》对误用火针后的变证提出了补救的措施，如“火逆下之，因烧针烦躁者，桂枝甘草龙骨牡蛎汤主之”等。此外《伤寒杂病论》还指出火针针口感染及其处理，“烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发奔豚，气从少腹上冲心者，灸其核上各一壮，与桂枝加桂汤，更加桂二两也”晋唐时期突破了《内经》中火针治疗寒证的理论，在內外科、五官科上有长足的发展。晋·陈延之《小品方》首次提出“火针”一词，并首次提出眼科疾病可用火针治疗，外科附骨疽、石痈、痿均是火针的适应证。正如《小品方》云：“附骨疽，若失时不消成脓者，用火针、膏、散”；“有石痈者，……脓浅易为火针，诸痈溃后

用膏散”；“有痿者，……。若失时不治结脓者，亦以练石薄薄，令速熟，熟用火针膏散”；“疗眼生胬肉覆瞳子者方，取针烧令赤，烁着肤上，不过三烁缩也。”晋·皇甫谧在其《针灸甲乙经》强调火针的适应证为寒证和痹证，并且肯定了“焮刺”这种火针刺法；同时，也提出火针治病必须考虑体质因素，所谓“用针者，不知年之所加，气之盛衰，虚实之所起，不可以为工矣”。从以上可以看出在唐代以前，火针的发展都是以《黄帝内经》为基础，突破《黄帝内经》单单只是内科疾病的适应证范围。

唐宋时期，火针治疗适应证进一步扩大到内外科、眼科、五官科以及急证等病的治疗，并提出火针的选穴、操作、禁忌等问题，而且有了火针治病的医案记载。唐·孙思邈《备急千金要方》将火针用于外科疗肿、痈疽、瘰疬，内科黄疸、癫狂、风眩，口腔科牙齿出血。如“凡用药帖，法皆当疮头处，其药开孔，令泄热气”；“凡痈按之大坚者，未有脓；……用铍针脓深难见，肉厚而生者用火针”；“凡项旁腋下先作瘰疬者，……已溃者治如痈法，诸漏结核未破者，火针针使着核结中，无不瘥者”；“治酒醉，牙齿涌血出方。烧钉令赤，注血孔中止”；“夫风眩之病……困急时但度灸穴，使火针针之，无不瘥者，初得，针竟便灸，最良。”孙思邈指出在火针烧针的过程中要重视针身的温度，烧针不热则会对人产生损伤，正如《千金要方·用针略例》云：“火针亦用锋针，以油火烧之，务在猛热，不热即于人有损也，隔日一报，三报之后，当脓水大出为佳。”孙思邈还对火针的禁忌部位也提出了自己的看法，认为：“……诸小弱者，勿用大针，然气不足宜调以百药”；“巨阙、太仓、上下脘，此之一行有六穴，忌火针也。……每针常须看脉，脉好乃下针，脉恶勿乱下针也。”即体质弱、脉气欠佳者，不宜火针治疗；腹部的某些穴位亦不适宜火针治疗。对火针操作过程的深度、手法、针刺的深度等，孙思邈均有较全面的论述。如：治疗大癥块，“当停针转动须臾为佳”。治疗疗肿、痈疽的针刺深度是四分，所谓“当头以火针，针入四分瘥”。治疗癫狂患者，火针刺十三鬼穴皆是：“火针七程，程三下。”即火针7次，每次三下。唐·王焘在《外台秘要》提出了“结”的针刺次数、针后的处理为“以火针针结子中央，作两下，去针讫，乃涂少许膏药，无者杂油亦得。须待三两日，又如前报针，更经一两日，当脏水自出。若不出，复如前针，候脓溃尽，