

中国针灸学会刺络与拔罐专业委员会 倾力打造

中医刺络 放血疗法

主编 郭义



刺络放血疗法，古称刺血络、刺络脉，是针灸的传统技术方法之一。刺络放血疗法历史悠久，源远流长，《黄帝内经》中有“疾出以去盛血，而复其真气……刺出其血，其病立已”的论述。刺络放血疗法操作简便、副作用少、疗效显著，可治疗内科、外科、妇科、儿科、伤科、眼科和耳鼻喉科疾病达120种。

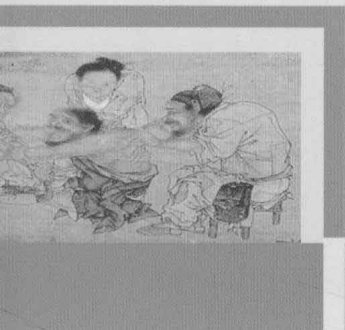
ZHONGYI CILUO FANGXUE LIAOFA



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

中国针灸学会刺络与拔罐专业委员会 倾力打造

中医刺络 放血疗法



主编 郭义

中国中医药出版社

北京

编写说明

刺络放血疗法,古称启脉、刺络脉、刺络、刺络俞、刺络穴、刺血、刺血脉、刺血络等,是用三棱针、梅花针、毫针或其他工具刺破人体某些腧穴、病灶处、病理反应点或浅表小静脉等部位,放出适量血液而治疗疾病的方法,是针灸的传统技术方法之一。放血疗法历史悠久,作为人类最初的医疗手段,曾被世界各地人民所使用,如中国的藏、蒙、回、苗等少数民族,和古埃及人、古希腊人、古罗马人、玛雅人和阿兹台克人,甚至南美洲和新几内亚,以及后来的英、法、美等国家。

刺络放血疗法源远流长,早在新石器时代,就有利用砭石刺破皮肤放血治病的方法,到《黄帝内经》时业已成熟,有较全面的论述,如《素问·离合真邪论》曰:“疾出以去盛血,而复其真气……刺出其血,其病立已。”《灵枢·小针解》曰:“菀陈则除之者,去血脉也。”《灵枢·官针》曰:“络刺者,刺小络之血脉也……始刺浅之,以逐邪气而来血气。”其对刺络放血疗法的作用、部位、操作、工具、放血量、适应证、放血后的反应等均作了详细的记述,基本形成了比较完整的刺络放血体系。随后的各个时期对刺络放血疗法的理论和应用多有所阐发,1949年以后刺络放血疗法得到快速发展,特别是近20年来,刺络放血疗法的著作相继问世,如《刺血疗法》、《刺血医镜》、《中华刺络放血图》、《中华络脉放血》等,刺络放血疗法的研究和应用进入了一个新的发展阶段。2008年,中国针灸学会刺络与拔罐专业委员会的成立,标志着刺络放血疗法进入一个新的发展时期。

刺络放血疗法操作简便、副作用少、疗效显著,近年来其适用范围不断扩大。《黄帝内经》各篇所述刺络放血疗法可治疗腰痛、疟疾、癫狂、热病、风痉、癰闭、厥证、厥头痛、衄、喘、颌痛、心疝暴痛、男子如蛊等十多种疾病。有专家搜集了1960~2003年327篇有关文献,发现刺络放血疗法治疗疾病遍布内科、外科、妇科、儿科、伤科、眼科和耳鼻喉科,可治疾病达120种。

为了满足广大针灸临床工作者以及刺络放血疗法爱好者学习和临床实践的需求,我们编写了本书。

本书编写特点:

1. 详细介绍了刺络放血疗法的理论基础,以做到“有理有效”;在理论指导下,开展刺络放血疗法的临床应用。
2. 重视络脉的辨识,突出刺“络”之“络”的证治。
3. 编写内容在注重知识性的同时,更注重实践操作能力的培养,将操作放在首位。另外,强调操作的安全性,突出实用性。
4. 刺络放血疗法的临床实践资料较丰富。在本书编写过程中,力求选择相对公认的、切实可靠的资料为素材,内容有一定的规律性、结论性。在设计和编排上注意使相关的理

论知识联系临床实际，指导临床实践。

本书第一章绪言由郭义、杨佃会、崔建美、石田寅夫、小野泰生、朴楠羲编写。第二章刺络放血疗法的基础由高希言、朱建国、许云祥、赵欣纪、赵中玮、李迎红编写。第三章刺络放血疗法的操作方法由贾春生、崔建美编写。第四章刺络放血疗法的适应证、注意事项及禁忌由何天有编写。第五章刺络放血疗法的临床应用，第一节内科疾病由崔瑾、徐放明、林栋编写；第二节外科疾病由翟伟、杜艳军编写；第三节妇产科疾病、第四节儿科疾病由甘君学、田阳春、樊旭编写；第五节五官科疾病由孟向文、朱艳编写；第六节皮肤科疾病由王彩虹、张颖新、黄银兰编写；第七节中暑和中毒性疾病；第八节传染病由岳增辉、孟云凤、王海军编写。第六章刺络放血疗法的现代研究进展由王升旭、金荣疆、陈泽林编写。全书由正、副主编参与修改和统稿，最后由主编定稿。

本书主审石学敏院士、刘保延教授和喻喜春教授对本书的编写提出了许多宝贵的建设性意见，特别是本书所引用的许多络脉图，来自喻喜春先生的专著，为先生多年临床收集积累而来，在此表示深深的谢意。另外，鉴于编写时间紧迫，编委会未能广泛征求所引用文献原作者的意见，深表歉意，并表示感谢！

2012年10月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 中医刺络放血疗法的历史	1
一、萌芽于远古	1
二、奠基于秦汉	2
三、发展于唐宋	2
四、提高于金元	2
五、成熟于明清	3
六、活跃于中华	3
第二节 世界其他传统医学中的放血疗法	4
第二章 刺络放血疗法的基础	7
第一节 刺络放血疗法的作用基础	7
一、络	7
二、血	11
第二节 辨络识血	12
一、辨络	12
二、识血	12
第三节 刺络放血疗法的作用	16
一、刺络放血疗法的作用	16
二、刺络放血疗法的作用特点	17
第四节 刺络放血疗法的取穴	17
一、刺络放血疗法的取穴特点	17
二、刺络放血疗法的配穴原则	18
第五节 刺络放血的部位	18
一、耳穴	18
二、阿是穴、反应点	19
三、浅表静脉（脉络）	19
四、常用经外奇穴及经穴	19
第三章 刺络放血疗法的操作方法	60
第一节 刺络放血常用工具	61
一、三棱针	61
二、圆利针	61
三、皮肤针	61
四、毫针	61

五、火针	62
六、采血针	62
七、单针采血器	63
八、四针采血器	63
九、小眉刀	63
十、注射针头与注射器	63
十一、辅助工具	64
第二节 施术前的准备	65
一、针具选择	65
二、部位选择	65
三、体位选择	65
四、环境要求	65
五、消毒	65
第三节 刺络放血操作方法	65
一、三棱针	65
二、皮肤针	67
三、火针	68
四、刺血器	69
五、小眉刀	70
六、刺络拔罐	71
七、注射器抽血	72
第四节 施术后处理与局部护理	73
第五节 出血量的要求	73
一、决定出血量的因素	74
二、出血量类型	74
第四章 刺络放血疗法的适应证、注意事项及禁忌	75
一、适应证	75
二、注意事项	77
三、禁忌	80
四、刺络放血疗法的异常反应及其处理	80
第五章 刺络放血疗法的临床应用	82
第一节 内科疾病	83
一、咳嗽	83
二、哮喘	85
三、眩晕	86
四、面痛	89
五、口眼喎斜	90
六、头痛（血管神经性头痛）	92
七、胁痛	94

八、腰痛	95
九、痹证	97
十、中风	98
十一、癫痫	99
十二、血痹（雷诺病）	100
十三、厥证	102
第二节 外科疾病	103
一、红丝疔	103
二、乳痈	104
三、痔	106
四、脱肛	108
五、炸筋腿（静脉曲张）	109
六、脓疮	109
七、脱疽	110
八、失枕	111
九、颈痹	112
十、肩痹	113
十一、肘劳	114
十二、筋结	115
十三、肌纤维织炎	116
十四、闪腰	117
十五、历节风	119
十六、梨状肌综合征	120
十七、坐骨神经痛	121
十八、皮痹（股外侧皮神经炎）	123
十九、踝关节扭伤	124
二十、骨折后功能障碍	125
第三节 妇产科疾病	125
一、月经不调	125
二、痛经	127
三、带下病	128
四、更年期综合征	129
五、产后癃闭	130
第四节 儿科疾病	131
一、小儿发热	131
二、小儿惊厥	132
三、小儿夜啼	134
四、小儿肺炎	134
五、婴幼儿腹泻	136

六、小儿疳积	137
第五节 五官科疾病	138
一、针眼	138
二、霰粒肿	139
三、天行赤眼	140
四、聚星障	141
五、胬肉攀睛	142
六、眼内障	143
七、视网膜中央动脉阻塞	144
八、暴发火眼（电光性眼炎）	145
九、喉痹	146
十、乳蛾	147
十一、舌炎	149
十二、鼻衄	150
十三、内耳眩晕	151
第六节 皮肤科疾病	153
一、发际疮	153
二、疖	154
三、丹毒	156
四、寻常疣	158
五、扁瘡	158
六、鼠乳	160
七、足瘡	161
八、热疮	162
九、蛇串疮	163
十、隐疹	164
十一、浸淫疮	165
十二、漆疮	167
十三、牛皮癣	168
十四、白疔	169
十五、蝴蝶斑	171
十六、白驳风	172
十七、粉刺	173
十八、油风	175
十九、发蛀脱发	177
二十、鸡眼	178
二十一、冻疮	179
二十二、脚气疮	180

第七节 中暑和中毒性疾病	181
一、中暑	181
二、一氧化碳中毒	182
三、食物中毒	183
第八节 传染病	184
一、流行性感冒	184
二、流行性乙型脑炎及后遗症	185
三、疟腮	187
第六章 刺络放血疗法的现代研究进展	189
一、刺络放血的常用穴位研究	189
二、刺络放血的出血量研究	190
三、刺络放血的作用机制研究	191
四、刺络放血的临床实验研究	191
主要参考文献	196

生命、疾病和治疗的某些原始认识。

第一节 中医刺络放血疗法的历史

一、萌芽于远古

二、发展于秦汉

三、成熟于唐宋

四、鼎盛于明清

五、活现于中外

第一节 中医刺络放血疗法的历史

刺络放血疗法是指用三棱针、皮肤针等针具，在患者浅表血络或一定部位放出适量血液，以达到防治疾病目的的一种外治方法。

一、萌芽于远古

刺络放血疗法历史悠久，源远流长，其萌芽最早可追溯到新石器时代。远古时期，先人们就已经使用砭石来刺破皮肤以治病（图1-1）。关于刺络疗法的最早文字记载见于马王堆汉墓出土的帛书《脉法》，其中的“以砭（砭）启脉”，即以砭石刺破络脉。又如《五十二病方》记载了“癰，先上即，引下其皮，以砭穿其腠旁”，即用砭石将阴囊后部的外皮刺破以治疗疾病。



图1-1 砭石——最早的放血工具

第一章 绪 论

中医刺络疗法源远流长，萌芽于远古，奠基于秦汉，发展于唐宋，提高于金元，成熟于明清，活跃于中华人民共和国成立后。

世界其他传统医学中也使用放血疗法，如印度、古欧洲、美洲等，放血部位、放血工具等各有特色。可以说，放血疗法是世界许多民族传统医学中的共通疗法，代表了人类对生命、疾病和治疗的某些原始认识。

第一节 中医刺络放血疗法的历史 1

一、萌芽于远古 1

二、奠基于秦汉 2

三、发展于唐宋 2

四、提高于金元 2

五、成熟于明清 3

六、活跃于中华 3

第二节 世界其他传统医学中的放血疗法 4

第一节 中医刺络放血疗法的历史

刺络放血疗法是指用三棱针、皮肤针等针具，在患者浅表血络或一定部位放出适量血液，以达到防治疾病目的的一种外治方法。

一、萌芽于远古

刺络放血疗法历史悠久，源远流长，其萌芽最早可追溯到新石器时代。远古时期，先人们就已经使用砭石来刺血放脓以治病（图1-1）。关于刺络疗法的最早文字记载见于马王堆汉墓出土的帛书《脉法》，其中的“以碧（砭）启脉”，即以砭石刺破络脉。又如《五十二病方》记载了“癰，先上卵，引下其皮，以砭穿其腠旁”，即用砭石将阴囊后部的外皮刺破以治疗疾病。

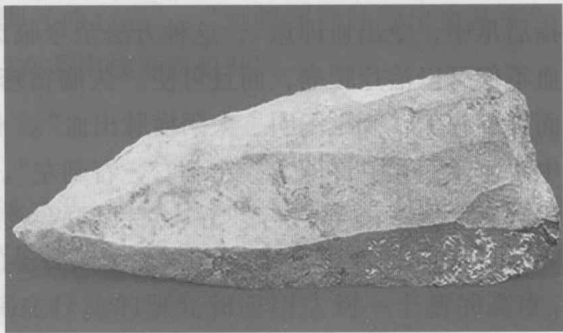


图1-1 砭石——最早的放血工具

二、奠基于秦汉

到了秦汉时期,《黄帝内经》的诞生标志着刺络放血疗法理论的形成,为刺络放血疗法的发展奠定了基础,主要表现在对刺络理论、针具、刺法、取穴、主治范围、禁忌证和治病机制等方面进行了系统阐述。如《素问·血气形志篇》云:“凡治病必先去其血,乃去其所苦,伺之所欲,然后泻有余,补不足。”《灵枢·小针解》云:“菀陈则除之者,去血脉也。”文中指出了刺络放血的作用机理在于出恶血、辟浊气、通经脉、调血气。《灵枢·官针》则有“络刺”、“大泻刺”、“毛刺”、“赞刺”、“豹文刺”等方法。《灵枢·厥病》载:“厥头痛,头痛甚,耳前后脉涌有热,泻出其血,后取足少阳。”《素问·刺疟篇》曰:“酸痛甚,按之不可,名曰肘髓病,以铍针针绝骨出血,立已。”该篇又曰:“疟发身方热,刺跗上动脉,开其空,出其血,立寒。”《素问·阴阳应象大论》曰:“血实宜决之。”《灵枢》还专设“血络论”一节,对于刺血过程中的晕针、血肿、血少色黑、血薄色淡、面青胸闷等现象进行了讨论。



图 1-2 扁鹊为虢太子用刺络法治病

《史记》记载扁鹊用针砭法治虢太子尸厥证“厉针砥石,以取外三阳五会”(图 1-2),后人考证是取百会穴。另外该书记载他为齐桓公治病时又提到“病在血脉,针、砭石所及也”。名医华佗曾在头部针刺放血治疗曹操的头风证,收效神速。

三、发展于唐宋

晋唐时期刺络疗法被广泛应用,发展迅速。晋代皇甫谧著《针灸甲乙经》专设“奇邪血络”篇,论述了奇邪留滞络脉的病变及刺血络引起的不同反应等内容。东晋葛洪在《肘后方》中载以“针角”之治法,提到“疗急喉咽舌痛者,随病所左右,以刀锋截手大指后爪中,令出血即愈”,这种方法至今临床上依然在用。《千金要方》提出,刺委中出血不仅可以治疗腰痛,而且可使“久痼宿疹皆立已”;“胃疟……令人病善饥不能食,食而支满腹大,刺足阳明、太阴横脉出血”。《千金翼方》也记载“喉痹,针两手小指爪纹中出血,三大豆许即愈,左刺右,右刺左”。唐代王焘《外台秘要》也记载了刺络拔罐疗法。唐代御医张文中、秦鸣鹤,针刺百会及脑户穴治愈了唐高宗李治的头目眩晕病证。

四、提高于金元

金元时期刺络疗法得到了提高和发展,在理论和实践上都有所突破。刘完素在《素问病机气宜保命集·药略》中记载了“大烦热,昼夜不息,刺十指间出血,谓之八关大刺”和“热无度不可止,刺陷谷穴出血”。八关大刺至今仍用于治疗实热证。张子和虽不专攻

针灸,但对刺络疗法的运用却颇具心得。他倡导用十二经气血多少的理论来指导刺络疗法,并将刺络法作为汗法的一种。在《儒门事亲》记载的针灸医案中,几乎全是针刺放血取效。如治“夫小儿丹瘤、浮肿毒赤走引遍身者,乃邪热之毒也,可用磁片拨出紫血,其病立愈”,还有治湿癣“于癣上各刺百余针,其血出尽”。李东垣对刺血疗法亦有自己独特的观点和经验,不仅用于实证、热证,而且还用于某些虚证,如“于三里穴下三寸上廉穴出血”治疗气血亏虚的痿证,扩大了刺络疗法的治疗范围。朱震亨在临证中对热证、急症多取三棱针刺络放血,以泻其实。元代王国瑞在《扁鹊神应针灸玉龙经》中提出针刺委中出血,可以治疗浑身发黄、风毒隐疹、遍身瘙痒、抓破成疮、青盲雀目、视物不明等疾病。元代危亦林《世医得效方》中取“耳后红筋”,用挑刺的方法治疗“赤眼”,既是挑刺疗法的早期记载,又是刺耳后穴出血治疗“赤眼”的最早文献。

五、成熟于明清

明清时期刺血疗法不断完善,取得了新发展,尤其是对瘟疫疫癘的治疗,积累了丰富的经验,使刺络放血疗法日趋成熟。明末杨继洲著《针灸大成》,记载了许多刺络的穴位和刺络救治“中风”、“小儿猢猻劳”等疾病,有关刺络内容十分丰富,称手十二井穴刺络放血的急救作用为“起死回生之妙诀”。明末清初,瘟疫流行,叶天士、赵学敏等将刺络疗法用于瘟疫治疗,取得了较好的疗效。清代医家郭志邃著《痧胀玉衡》,提倡用刮痧放血法治疗痧证,堪称刺血治疗急症的专著,对后世影响极深。清代徐灵胎在《医学源流论》中提出:“凡血络有邪者,必尽去之,若血射出而黑,必令变色,见赤血而止,否则病不除而反为害。”

民国年间,由于西方医学的传入以及对旧文化的批判,中医针灸学受到了排斥,甚至面临被取缔的危险。但在民间,由于刺络放血疗法简单易行、疗效显著,仍得到广泛采用。如1931年刊印的温主卿所著《中国简明针灸治疗学》一书,载有“放痧分经诀”一节,对于不同经脉的痧证,取相应的四肢末端穴位予以“放痧”,即放血治疗。原中国针灸学研究社出版的《针灸治疗实验集》也记载了治疗鼠疫流行,取“十二井穴、尺泽、委中、太阳,各刺出血”,“发疮者于肿毒处三棱针出血”;治疗霍乱,针十指尖、曲池、尺泽、委中、昆仑、内关、中脘出血;治疗“脚气冲心症”,“刺腿部静脉管出血甚多”。方慎安所著《金针秘传》载,治疗脚面毒瘡,“在委中放毒血盈升”。

六、活跃于中华

新中国成立后,刺络放血疗法迅速发展。经过进一步挖掘、整理和总结,刺络放血疗法的专著《刺血疗法》、《刺血医镜》、《民间简易疗法刺血》、《放血疗法》、《中华刺络放血图》和《中医络脉放血》等相继出版,使刺血疗法的研究和应用达到一个新的高度。刺络放血疗法的临床应用进一步扩大,特别是中国针灸学会成立了刺络与拔罐专业委员会,形成了全国刺络放血的研究与应用的网络体系,使刺络放血疗法的价值被越来越多的人认识和接受,为人民的保健事业发挥了其应有的作用。

第二节 世界其他传统医学中的放血疗法

许多世界传统医学治法中都有关于放血疗法的记载。公元前 1500 年左右的古埃及就有用水蛭吸吮以排出污血的记载（图 1-3）。印度医学史上外科具有很高的成就，而放血疗法作为常规的外科手术之一，占有非常重要的地位。印度著名医学经典《阇罗迦集》中记载当病人误服毒物时，可放血解毒。印度《妙闻集》中详细记述了放血疗法的使用器械、操作方法、放血部位、适应证、禁忌证以及术后护理等。在放血治疗皮肤炎症、头痛等疾病时，有使用手术刀者，也有使用水蛭者，放血部位相对固定，且出血量大。在中国藏医经典著作《四部医典》中就详细介绍了古印度名医龙树的治病经验。古希腊医圣希波克拉底的体液学说认为，构成人体的体液成分有四种，即血液、黏液、黑胆汁、黄胆汁，疾病是由四种体液失衡引起的，放血可以排除多余液体，调整身体平衡。古罗马时期的医学大师盖伦继承发展了希波克拉底的体液学说，他的动物解剖实践（脉管中充满着血液）以及病因理论（饮食的寒热偏性通过不同体液引起寒热不同的疾病）更为放血疗法提供了理论依据。盖伦认为放血疗法可以将体内腐烂的有害物质排出，这种疗法几乎可以适用任何一种疾病，包括出血和虚弱等，并指出女性之所以比男性较少患如痛风、关节炎、癫痫等疾病，是因为她们将多余的血通过月经和哺乳排除的结果。其放血部位已包括了动脉或静脉，病灶局部或远端。他将不同部位的血管划归不同的内脏，如放右手静脉血液可以治疗肝病、放左手静脉血液可以治疗脾病；越严重的疾病放血量越多，发热是需大量放血治疗的典型疾病。当人们对疾病的认识转变为血液过剩或者多血症时，放血疗法在医学中的地位提升到了一个新的高度。

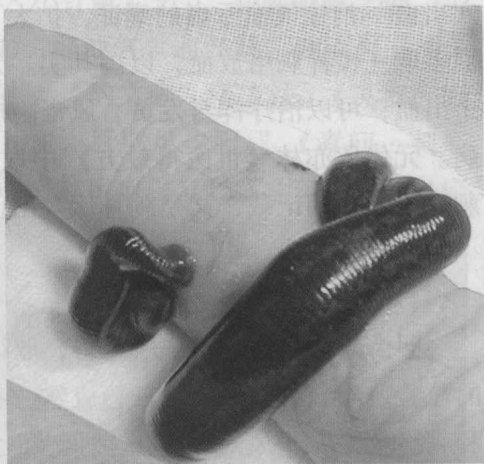


图 1-3 水蛭吸吮放血治疗

中世纪的欧洲，随着血液循环的发现，放血疗法在欧洲医学上占据了主导地位，许多医生认为放血疗法适用于炎症、发热以及出血类疾病（图 1-4），还认为“无用的多余的血”是所有疾病的基本病因，放血多用柳叶刀（图 1-5）、杯吸法或水蛭。欧洲中世纪没有专业的医生，一般疾病用放血疗法治疗，而理发师就充当放血师。现在理发店的标志中，据说红色代表动脉，蓝色代表静脉，白色代表绷带，沿用至今（图 1-6）。随后，放血疗法从欧洲传入美洲。1793 年费城爆发黄热病，美国精神病学之父本杰明·拉什（Benjamin Rush, 1745—1813 年）用大量放血方法治疗该病，奠定了其在美国医学史上的地位（图 1-7）。该方法在当时的风靡程度超出人们的想象，使得放血疗法一度被滥用，导致了一幕幕惨剧的发生，于是放血疗法被淘汰，直到 1900 年左右，因对肺炎、风湿热等疾病显示出疗效显著，使得该方法又再次兴起。



(1)



(2)

图 1-4 欧洲放血图



图 1-5 柳叶刀 (Lancet) ——欧洲放血工具

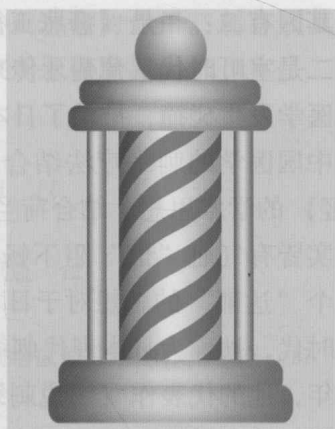


图 1-6 放血理发标志

阿拉伯放血疗法又叫 Hijama (الحجامة), 即放血拔罐治疗, 是传统医学的疗法之一。根据历史资料记载, 很多地区的传统医学都应用这种疗法。一千年前伊朗的著名医生 Avicenna 著《医学经》, 详细论述了拔罐放血疗法的原理及治疗范围。直到 17 世纪, 欧洲的医学院校里仍在教授《医学经》。穆罕穆德 (Sallalahe va sallam) 曾明确提出放血疗法是对身体有益的, 故在伊斯兰世界, 即使没有任何病症, 也应“圣行”每年做 2~3 次 Hijama, 以防病健身。

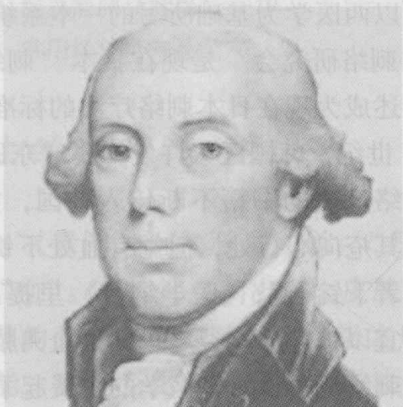


图 1-7 本杰明·拉什

412 年, 日本允恭天皇时代有“破身治病”的记载。“破身”就是“泻血疗法”。平安时代, 丹波康赖编撰了日本最早的医学专著《医心方》(图 1-8), 全书引用唐以前的

中国医学文献,是研究日本刺络疗法重要的文献之一。室町时代,随着《黄帝内经》等许多介绍中国刺络疗法书籍的不断传入,日本许多学者或是远赴中国,或是将传入的刺络疗法有关书籍翻译刻版发行。室町时代后期,医者田代三喜从中国学成回国,将中国元明时代的医学引入到了日本,为其后日本医学的发展奠定了重要理论基础。他的弟子曲直濑道三的《启迪集》中有一部分记载了刺络疗法。在

《启迪集·卷三·腰痛门》中对于瘀血腰痛的治疗,以补阴丸加桃仁、红花,服用以后再在委中穴处放血进行治疗。江户时代中期,日本刺络疗法发展呈现出前所未有的繁荣兴盛的局面,其因有二:一是《痧胀玉衡》于1691年传入日本,影响并促进了日本刺络疗法的发展;二是室町时代从葡萄牙传来的南蛮医学和其后传来的荷兰医学,由于两种文化背景不同的医学发生碰撞,推动了日本在刺络放血研究方面的新进展。山胁东门把荷兰的泻血疗法和中国医学的刺络疗法结合起来形成了新的刺络疗法。明和年间,获野元凯基于《黄帝内经》的学术思想,结合荷兰的泻血疗法,著成《刺络篇》一书。在理论方面他认为不论虚实皆有气血“郁”阻不畅,通过疏通“郁”这一疾病的重要环节,就可以治愈疾病。这个“达郁”的思想对于日本刺络疗法的影响很大。

明治时代,被称为日本现代刺络界第一人的东洋医学会评议员工藤训正,从事刺络临床研究多年,他的代表作《图说刺络治疗》影响很大。丸山昌郎主张刺络后用火罐尽量多吸血,以增加治疗效果。这两人是近代日本刺络界最著名的人物,并称为日本近代刺血大师,现在日本有名的刺络专家几乎都是他们的门生。1957年,两人合著《刺络治疗法》。该书是以西医学为基础所写的一本系统的刺络学专著,是一本很有实用价值的书。工藤成立的“刺络研究会”是现在日本“刺络学会”的前身,他的许多关于刺络理论和技术方面的论述成为现在日本刺络疗法的标准。

17世纪,韩国医家许俊编纂《东医宝鉴》,其中便提到了刺络疗法。之后,许多介绍中国刺络疗法的书籍不断传入韩国,如《医学精义》中提到“凡治疗疮毒气攻心欲死,以针刺其疮向心行处,但觉有血处下铍子,若屡刺至心侧近皆不痛无血者,急刺百会穴,痛有血者下铍子”;《医学纲目》里提出“痈如椒眼数十粒,或如蜂巢、莲房而脓出,痛不除,宜以铍针横直裂之,则毒血夹脓出而愈”。韩国许多学者继承前人的学术思想,开始推广刺络疗法,对韩医学的发展起了巨大的作用。如今,韩国有3万多医师,他们也经常使用刺络疗法,并取得了显著的疗效。在民间,根据韩医学的理论基础,韩国发展了独特的刺络疗法,其中主要包括谷云刺络疗法、东氏刺络疗法以及心天泻血疗法等。



图1-8 丹波康赖编著《医心方》

第二章 刺络放血疗法的基础

“病在血络”是刺络放血疗法的主要作用依据，“血实宜决之”、“菀陈则除之”是刺络放血疗法应用的基本原则。刺络放血具有疏通经络、调和气血、平衡阴阳及扶正祛邪等作用，具有适应证广、疗效迅速等特点。其作用机制在于出恶血、通经脉、调血气，改变经络中气血运行不畅的病理变化，从而达到调整脏腑气血功能的作用。刺络放血主要针对血实之证，常用的放血部位有耳穴、阿是穴、反应点和浅表静脉等。

第一节 刺络放血疗法的作用基础 7

一、络 7

二、血 11

第二节 辨络识血 12

一、辨络 12

二、识血 12

第三节 刺络放血疗法的作用 16

一、刺络放血疗法的作用 16

二、刺络放血疗法的作用特点 17

第四节 刺络放血疗法的取穴 17

一、刺络放血疗法的取穴特点 17

二、刺络放血疗法的配穴原则 18

第五节 刺络放血的部位 18

一、耳穴 18

三、浅表静脉（脉络） 19

二、阿是穴、反应点 19

四、常用经外奇穴及经穴 19

第一节 刺络放血疗法的作用基础

“病在血络”是刺络放血疗法的主要作用依据。《素问·血气形志》说：“凡治病，必先其去其血。”刺络放血刺之在“络”，放出的是“血”。三棱针点刺出血、皮肤针叩刺出血、刺络拔罐等疗法，都是直接刺激络脉或络脉的分布区（如孙络、浮络之所在）。因此，中医的“络”和“血”及其相关的生理功能、病理变化就构成了刺络放血的主要依据。

一、络

络者，络脉也，有广义、狭义之分。广义之络，包含“经络”之络与“脉络”之络。经络之络是对经脉中横而旁出的分支部分的统称；脉络之络系指血脉的分支部分，脉络在