

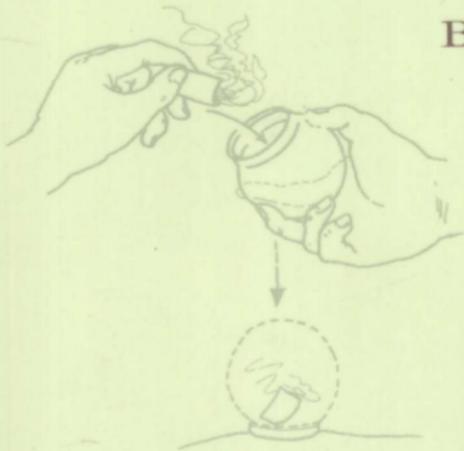
中国民间传统疗法丛书

程爵棠〇编 著

拔罐疗法 治百病

·第3版·

BAGUAN LIAOFA
ZHIBAIBING



 人民軍醫 出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中国民间传统疗法丛书

单方验方治百病	36.00元
手部疗法治百病	26.00元
耳针疗法治百病	32.00元
熏洗疗法治百病	25.00元
手技疗法治百病	23.00元
水针疗法治百病	28.00元
艾灸疗法治百病	32.00元
穴位用药治百病	33.00元
足针疗法治百病	22.00元
足底疗法治百病(第2版)	30.00元
按摩疗法治百病(第2版)	28.00元
点穴疗法治百病(第2版)	32.00元
刺血疗法治百病(第2版)	30.00元
梅花针疗法治百病(第2版)	26.00元
敷脐妙法治百病(第2版)	25.00元
刮痧疗法治百病(第2版)	32.00元
拔罐疗法治百病(第3版)	30.00元
穴位贴敷治百病(第2版)	28.00元

◆ 策划编辑 杨磊石
◆ 封面设计 龙 岩

销售分类 中医临床

ISBN 978-7-5091-1641-8



9 787509 116418 >

定价：30.00 元

拔罐疗法治百病

BAGUAN LIAOFA ZHI BAIBING

(第3版)

程爵棠 编著

 人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

拔罐疗法治百病/程爵荣编著. —3 版. —北京:人民军医出版社, 2008.4

ISBN 978-7-5091-1641-8

I. 拔… II. 程… III. 拔罐疗法 IV. R244.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 027319 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:贡书君 责任审读:余满松
出版人:齐学进
出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店
通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036
质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283
邮购电话:(010)51927252
策划编辑电话:(010)51927300—8023
网址:www.pmmmp.com.cn

印刷:北京天宇星印刷厂 装订:京兰装订有限公司
开本:850mm×1168mm 1/32
印张:14.375 字数:366 千字
版、印次:2008 年 4 月第 3 版第 1 次印刷
印数:25001~29500
定价:30.00 元

版权所有 假权必究
购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

本书在前两版的基础上修订而成，分上下两篇。上篇介绍拔罐疗法的基本知识，包括拔罐疗法的作用机制、治疗范围、经络与穴位、罐具与操作方法、常见反应与处理等；下篇介绍了内科、儿科、妇科、创伤外科、皮肤科、五官科等170余种常见病的拔罐治疗经验。本书是作者长期临床实践和四代家传、师授经验的总结，并参考大量的文献资料，内容丰富，实用性强，可供基层医务人员及城乡家庭自疗者阅读参考。

第3版前言

拔罐是民间常用而有效的非药物外治疗法,深受广大群众的欢迎。本书自2003年再版以来,因内容实用、操作简便、疗效确切而受到读者的厚爱,故多次重印。发行量已达25 000册。同时也接到一些读者来信或电话。给予了鼓励、赞扬。但也提出了一些改进意见与建议,希望修订再版。为此,我们在保留原版特色基础上,根据读者的建议,对本书进行了再次修订。此次修订,主要是改正了原书中的错漏,删除了30余首不易操作、疗效欠佳的配方。增补近年来经临床验证疗效确切的新配方130余首,保健配方10余首,新增疾病39种,使全书涉及疾病达170余种。在编排方面也做了改进,本版与第2版比较,内容更加丰富、实用。

在本书修订过程中,承蒙程功文、程美红、文力、刘一平、刘华、刘荷花、新苗、程文、程华、程铭、程平、李显平等协助,做了大量的资料收集整理工作,谨表谢意。但由于笔者学识浅薄,时间仓促,若有不妥之处,敬请读者批评赐正。

程爵棠

2008年1月

第二版前言

本书自 1997 年出版以来,由于其内容实用、操作简便、疗效确切而受到读者的厚爱,以至能多次重印,发行量已 15 000 册。同时也接到一些读者来信或电话,既给予了鼓励、赞扬,也提出了一些改进意见与建议,希望修订再版。为此,我们在保留原版特色的基础上,根据读者的意见,对本书进行了修订再版。此次修订,主要增补了以下内容:一是从家传抄本和临床心得笔记——《外治汇要》、《外治心悟》和《医学笔记》中,增补了经临床验证疗效确切的新配方 140 余首;新增疾病 13 个;二是根据读者建议,增写了拔罐疗法的常见反应与处理方法。同时修正了原版中的错漏,删除了部分疗效欠佳的配方,在编排方面亦作了改进。本版与原版比较,内容更加丰富,更加切合实用。

在本书修订中,承蒙程功文、文力、程美红、刘一平、程华、程铭、新苗等协助做了大量的资料收集整理工作,谨表谢意。但由于笔者学识浅薄,时间仓促,虽经修订,仍难免有误,敬希读者批评赐正。

程爵棠

2003 年 10 月

第一章 拔罐简介

拔罐疗法是我国两千余年来民间防病治病的经验总结,为人类健康事业做出了重要贡献,是祖国医学的重要组成部分。

拔罐疗法,操作简便,易学易懂,不花钱或少花钱,见效快,疗效高,安全可靠。因此它能够长期在民间广泛流传和应用,并越来越受到医界同仁的关注和重视。通过不断医疗实践,使其适应范围不断扩大,疗效越来越高。笔者自幼受家传影响、特别是 20 世纪 60 年代有幸在农村工作多年,面对条件艰苦、缺医少药的情况,运用民间疗法,收效颇著,积累了许多经验,并参考有关资料,写了一本笔记——《外治心悟》。此后在临床中常单用或配用拔罐疗法及其他民间疗法治疗疾病,不仅方便了患者就诊,减轻病人经济负担,而且临床疗效大大提高。目前,有关拔罐疗法的专著甚少,为了发展、提高、推广应用,使拔罐疗法发扬光大,笔者根据 40 年来临床实践,并广泛收集古今医学文献资料,结合四代家传秘本——《外治汇要》和师授经验,以传统罐具为主、新型罐具为辅,几经易稿,始编著成《拔罐疗法治百病》一书。

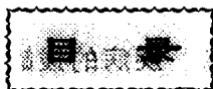
全书分上下两篇。上篇主要是介绍拔罐疗法的历史,理论依据、作用机制与功用、治疗范围、经络穴位、罐具、罐法、操作方法、优点及注意事项等。下篇重点介绍内科、儿科、妇科、伤外科、皮肤科和五官科等各科 120 多种疾病的临床治疗经验。每一病分为概述、病因、症状、疗法三大部分。每一疗法介绍若干个取穴方(应拔部

位)。每一取穴方包括治法、主治、效果、附记等内容。附记中，主要是资料来源。笔者对该疗法都作过临床验证，有的作了补充和说明。有些疗法没有来源，都是笔者本人的经验。在应用时，应上下篇互参，根据具体情况灵活选用，融会贯通，则可疗之疾远远超过本书所述收治之范围。

本书在编写中，由我儿程功文医师协助整理，并提供了很多有效方法。由于笔者学识浅薄，经验不足，遗漏和错误之处在所难免，恳求同仁高贤和读者不吝教言，批评赐正。

程爵棠

1996年元旦



上篇 总 论

一、拔罐疗法的历史	………	(1)	六、罐法	……………	(60)
二、拔罐疗法的理论依据、 作用机制和功用	………	(3)	(一)留罐法	……………	(60)
(一)理论依据	……………	(4)	(二)闪罐法	……………	(61)
(二)作用机制	……………	(7)	(三)走罐法	……………	(61)
(三)功用	……………	(8)	(四)响罐法	……………	(62)
三、拔罐疗法的治疗范围	……………	(10)	(五)旋罐法	……………	(62)
四、经络与常用穴位	………	(10)	(六)动罐法	……………	(63)
(一)经络概述	……………	(10)	(七)弹罐法	……………	(63)
(二)腧穴部位与主治	…	(13)	七、操作方法	……………	(63)
(三)特殊穴位与主治	…	(21)	(一)拔罐前的准备工作	…	(63)
(四)定位取穴法	………	(26)	(二)排气方法及分类	………	(66)
(五)取穴原则	………	(30)	(三)拔罐方法	……………	(73)
(六)常用穴位的作用与 主治	……………	(32)	(四)起罐	……………	(79)
五、罐具	………	(56)	八、拔罐疗法的常见反应 与处理方法	……………	(80)
(一)罐具的种类	………	(56)	(一)正常反应	……………	(81)
(二)罐具的制作要求	…	(57)	(二)异常反应	……………	(82)
九、禁忌证与禁忌部位	……………	(83)			



(一)禁忌证	· · · · · (83)	注意事项	· · · · · (84)
(二)禁用部位	· · · · · (84)	(一)优点	· · · · · (84)
十、拔罐疗法的优点与		(二)注意事项	· · · · · (85)

下篇 疾病的拔罐疗法

一、内科疾病	· · · · · (89)	运动神经麻痹	· · · · · (161)
感冒	· · · · · (89)	胃炎(胃脘痛)	· · · · · (164)
头痛	· · · · · (94)	胃下垂	· · · · · (169)
三叉神经痛	· · · · · (97)	胃及十二指肠溃疡	· · · · · (172)
偏头痛	· · · · · (101)	胃痉挛	· · · · · (173)
中暑(发痧)	· · · · · (103)	发作性膈肌痉挛(呃逆)	· · · · · (176)
疟疾	· · · · · (105)	颜面、颈项、腓肠肌痉挛	· · · · · (179)
支气管炎(咳嗽)	· · · · · (107)	呕吐	· · · · · (181)
肺炎(风温)	· · · · · (114)	急性胃肠炎(吐泻)	· · · · · (184)
胸膜炎	· · · · · (117)	痢疾(泄下)	· · · · · (187)
肺结核(肺痨)	· · · · · (120)	肠炎(泄泻)	· · · · · (191)
病毒性肝炎	· · · · · (122)	腹痛	· · · · · (196)
高血压病(眩晕)	· · · · · (125)	腹胀	· · · · · (199)
冠心病(胸痹)	· · · · · (129)	糖尿病(消渴)	· · · · · (201)
关节炎(痹证)	· · · · · (133)	肥胖症	· · · · · (203)
坐骨神经痛(痹证)	· · · · · (139)	神经衰弱	· · · · · (206)
肩周炎(肩凝证)	· · · · · (142)	肾炎(水肿)	· · · · · (211)
肋间神经痛(胸胁痛)	· · · · · (145)	阳痿	· · · · · (215)
颈臂股神经痛	· · · · · (147)	遗精	· · · · · (218)
风湿性肌肉痛(痹证)	· · · · · (151)	尿潴留(癃闭)	· · · · · (221)
脑血管意外后遗症		肾盂肾炎(淋证)	· · · · · (223)
(脑卒中后遗症)	· · · · · (153)		
面神经麻痹(面瘫)	· · · · · (157)		



前列腺炎(白浊)	(225)	小儿积滞	(289)
前列腺肥大	(227)	小儿麻痹后遗症	(289)
膀胱炎	(228)	脑膜炎后遗症	(294)
泌尿系结石	(230)	小儿脱肛	(295)
胆绞痛	(233)	小儿咳嗽	(297)
便秘	(237)	疳积	(299)
精神分裂症(癫痫)	(240)	小儿高热	(301)
癫痫	(242)	三、妇科疾病	(302)
癔症	(245)	月经不调	(302)
肺水肿	(246)	痛经	(305)
低血压症	(247)	崩漏	(309)
红斑性肢痛症	(248)	带下症	(312)
甲状腺功能减退症	(250)	妊娠恶阻	(314)
股外侧皮神经炎	(252)	慢性盆腔炎	(316)
多发性神经炎	(253)	慢性宫颈炎	(320)
雷诺现象	(254)	子宫脱垂(阴挺)	(321)
缺铁性贫血	(255)	产后尿失禁	(323)
脂肪肝	(256)	产后腰、腿、腹痛	(323)
癌症疼痛	(257)	产后缺乳	(325)
保健与其他疾病	(258)	产后尿潴留	(327)
二、儿科疾病	(265)	更年期综合征	(328)
小儿麻疹	(265)	经前期紧张综合征	(330)
小儿肺炎(肺热喘咳)	(267)	产后恶露不绝	(331)
支气管哮喘	(269)	四、外科疾病	(332)
百日咳	(274)	落枕	(332)
流行性腮腺炎(痄腮)	(277)	颈椎病	(334)
急性肠炎(小儿腹泻)	(280)	软组织损伤	(338)
小儿遗尿	(283)	腰痛	(343)
小儿厌食症	(286)	肢关节扭挫伤	(350)



梨状肌综合征	(351)	疣	(403)
肱骨外上髁炎(肘痛)	(353)	脱发	(404)
股外侧皮神经炎(皮痹)		冻疮	(406)
	(355)	毒虫咬(蛰)伤	(407)
骨质增生病(骨赘)	(356)	其他皮肤病	(408)
腱鞘囊肿	(358)	六、五官科疾病	(410)
手术后肠粘连	(359)	麦粒肿	(410)
急性乳腺炎(乳痈)	(361)	结膜炎(天行赤眼)	(412)
乳腺增生症	(366)	溢泪症(迎风流泪)	(415)
胆道蛔虫病	(367)	巩膜炎	(417)
阑尾炎(肠痛)	(368)	青光眼	(418)
疮疖	(371)	电光性眼炎	(420)
毛囊炎	(372)	近视	(421)
蜂窝织炎	(373)	斜视	(422)
慢性溃疡	(374)	急、慢性鼻炎(伤风、 鼻窒)	(422)
痔疮	(376)	过敏性鼻炎(鼻鼽)	(426)
五、皮肤科疾病	(379)	萎缩性鼻炎(鼻蕈)	(428)
白癜风	(379)	酒糟鼻	(428)
荨麻疹	(381)	鼻衄	(430)
带状疱疹	(384)	耳鸣耳聋	(431)
银屑病(牛皮癣)	(387)	扁桃体炎(乳蛾)	(433)
玫瑰糠疹(风癬)	(390)	慢性咽炎(喉痹)	(435)
痤疮(粉刺)	(391)	颞下颌关节功能紊乱 综合征	(439)
黄褐斑	(394)	梅尼埃综合征(眩晕)	(441)
丹毒	(395)	牙痛	(443)
神经性皮炎	(397)	口疮	(445)
湿疹	(400)	喉喑	(447)
白塞综合征(狐惑)	(401)		
瘰疬	(402)		

上篇 总 论

拔罐疗法，就是利用热力或其他方法排除罐内空气，形成负压，使罐具牢牢吸附在人体施治部位，从而产生治疗作用的一种医疗方法。

拔罐疗法，民间称为“打吸筒”，是祖国医学的重要组成部分，是我国劳动人民在长期同疾病的斗争中发现、发展并逐步完善的经验总结。它的特点是操作简便、取材容易，见效快、安全可靠，没有经过特殊训练的普通群众，不花钱或少花钱，也能治好病。民间长期流行着一句俗语：“扎针拔罐子，病好一半子”。足见该疗法在民间的影响。因此，这种疗法在我国能够广泛流传和应用。

一、拔罐疗法的历史

拔罐疗法，古称“角法”。在我国历史悠久，源远流长。早在原始社会时期，人们就利用牲畜的角（如牛角、羊角等）磨成有孔的筒状，刺激痈疽后，以角吸出脓血，这便是最早的拔罐疗法。湖南马王堆汉墓出土的《五十二病方》中即有以兽角进行治疗的记载。至唐代，又有用“竹罐”治疗疾病的记载。如唐代王焘在《外台秘要》中进一步阐述了拔罐疗法的应用：“取三指大青竹筒，长寸半，一头留节，无节头削令薄似剑，煮此筒子数沸，及热，出筒笼，墨点处按之，良久，以刀弹破所角处，又煮筒子，重角之，当出黄白赤水，次有脓出……数数如此角之，令恶物出尽，乃即除，当目明身轻也。”这是用竹罐水煮排气法拔罐治病的记载。中国中医研究院医史文献



研究所收藏有汉代陶制火罐，说明汉代已应用火罐治病。至宋代，《苏沈良方》记载了用火筒法治疗久嗽的方法，表明宋代拔罐疗法的适应证已扩大到内科疾病。

随着祖国医学的发展，亦为拔罐疗法奠定了广泛的理论基础。早在两千多年前成书的经典著作——《黄帝内经》，是祖国医学的理论基础，也是拔罐疗法的理论依据。至清代，拔罐疗法又有了新的发展，如清代《理瀹骈文》一书中可看到治疗黄疸和风疾的记载。清·赵学敏在《本草纲目拾遗》中记载：“火罐，江右及闽中者皆有之，系窑户烧售。小如大人指，两头微狭，使促口以受火气。凡患一切风寒，皆用此罐。以小纸烧见焰，投入罐中，即将罐合于患处。头痛，则合在太阳、脑户，或巅顶；腹痛，合在脐上。罐得火气，合入肉即牢不可脱，须待其自落。患者感觉有一股暖气，从毛孔透入，少顷火力尽，则自落。肉上起红晕，罐中有气水出，风寒尽出，不必服药。用治风寒、头痛及眩晕、风痹、腹痛等病证，皆效。”

清代吴谦在《医宗金鉴·外科心法要诀》中记载了拔罐配合中药、针刺治疗痈疽阴证的方法及对预后的预测，歌云：“痈疽阴证半月间，不发不溃硬而坚，重如负石毒脓郁，致生烦躁拔为先，铍针放孔品字样，脓鲜为顺紫黑难。”煮竹筒方：羌活、独活、紫苏、艾叶、石菖蒲、白芷、甘草各15g，莲须葱60g。加水10碗(约5000ml)，熬煮数沸待用。次用鲜嫩竹一段，长21cm，径口0.45cm，一头留节，刮去青皮，厚约分许，靠节钻一小孔，以杉木条塞之，放前药水内，煮数十沸，将药水锅置患者榻前，取筒倾去药水，乘热急合疮顶针孔上，按紧自然吸住。待片刻药筒已温，拔去杉木塞子，其筒易落，外用膏药盖贴，勿令受风。脓血不尽，次日再煮，仍按旧孔再拔。治阴疮挤脓不受痛之良法也，如阳疮，则不必用此法，恐伤气血。

新中国成立后，遵循毛泽东主席“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的指示。不仅中医内治法得到了大力发展，中医外治法中的拔罐疗法亦不断改进与提高。拔罐疗法的罐具种类从角罐、竹罐、陶瓷罐发展到玻璃罐、金属罐、塑料罐、



橡胶罐,乃至近年来配合现代医学技术研制的新型罐具,如磁疗罐、红外线罐、激光罐等。罐型从几个型号发展到小至1cm,大到全身罐。排气方法从吸吮排气法、火力排气法、水煮排气法、药煮排气法,发展为抽吸排气法、挤压排气法、注射排气法、排气球排气法、电动抽气泵排气法。罐法从留罐法发展为闪罐法、走罐法、响罐法;从单一拔罐法发展到与其他疗法配合应用。治疗范围从少数病证发展到能治170多种临床各科疾病。应用拔罐疗法治疗疾病的临床经验在中医期刊中亦作了较多的报道,有的医著中亦作了较多记载,而且增添了不少新的内容。凡此种种都为发展拔罐疗法作出了新的贡献。

拔罐疗法不仅在我国深受群众喜爱,而且在国外也得到了广泛应用,如非洲国家至今还有不少民间医生沿用“角法”;日本的“真空净血疗法”、法国的“杯术”、前苏联的“郁血疗法”等,即属我国的“拔罐疗法”。拔罐疗法虽然简单易行,普通群众也能使用,但他们只能掌握简单操作和少数病证的治疗。拔罐疗法是中医治疗学的一个重要组成部分,只有在中医“辨证论治”的原则指导下应用,才能收到预期治疗效果。要随心所欲地应用拔罐疗法,必须要有深厚的中医学功底和最直接的脏腑经络知识。因此,要使这一疗法进一步发扬光大,有待广大医学工作者和民间的进一步挖掘和提高,不断创新,使之更臻完善。

二、拔罐疗法的理论依据

“拔罐”一词最早见于《黄帝内经》,“引火归原,以通腠理,故名之”。拔罐疗法为什么不仅能够治疗局部病,而且能治疗临床各科诸多疾病,自有它的理论依据和作用机制。



(一) 理论依据

1. 诊察疾病的理论依据 拔罐疗法与内科一样，亦是以《内经》理论为指导的。病从外入，必先见于外。《素问·皮部论》云：“皮者脉之部也，邪客于皮则腠理开，开则邪入客于络脉，络脉满则注于经脉，经脉满则入舍于府藏也，故皮者有分部，不与而生大病也。”又云：“凡十二经脉者，皮之部也。是故百病之始生也，必先于皮毛……”说明病邪由外入内的基本规律。即外邪经皮→络→经→腑→脏，是疾病的基本转变次序。反之，病从内生，必形见于外。因为经络内属脏腑，外络肢节，所以，内脏的病变也可表现于皮部，通过皮部的变化可诊断内生的疾病。故《素问·阴阳应象大论》云：“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”《灵枢·本脏篇》云：“视其外应，以知其内脏，则知所病矣。”说明百病之始生，无论内因或外因所致者，皆可从诊察皮部的异常变化而知其内外也。再察皮部之五色，可知疾病所在的部位和性质，正如《素问·皮部论》云：“其色多青则痛，多黑则痹，黄赤则热，多白则寒，五色皆见，则寒热也；络盛则入客于经，阳主外，阴主内。”不过，脏腑经络的病变，在皮部还有以下病理改变的反应。从触诊（触摸皮肤）而知温、凉、润滑、厚薄、粗细、坚柔、凹凸，或如筋、如索、如洁、如珠、如黍、如小锤、如横木等；从询问而知酸、麻、痛、胀、木、沉、坚、紧、温、凉、血、肿，或气行如发弩（电击式）、如蚁行、如蠕动、如水流、如气窜、如热流、如凉流等反应。由此说明，通过视诊、触诊、问诊而能了解疾病的所在部位和性质，为诊疗疾病提供了理论依据。

2. 以中医经络学说为指导 《灵枢·刺节真邪篇》云：“用针者，必先察其经络之虚实，切而循之，按而弹之，视其应动者，乃后取之而下之。”《灵枢·官能篇》又指出：“察其所痛，左右上下，知其寒温，何经所在。”在临床中，是针灸医家必须遵循的治疗准则，拔罐疗法也不例外，亦是以经络理论为依据。取穴，或取相应部位拔罐亦是以此为理论依据的。故循经取穴、察虚实、视应动是拔罐疗