

实用中华刺络疗法

喻喜春 编著
杨秀娟

北京医科大学
中国协和医科大学 联合出版社

实用中华刺络疗法

喻喜春 杨秀娟 编著

北京医科大学
联合出版社
中国协和医科大学

图书在版编目 (CIP) 数据

实用中华刺络疗法/喻喜春编. —北京: 北京医科大学
中国协和医科大学联合出版社, 1995

ISBN 7-81034-581-8

I. 实… II. 喻… III. 经络-针刺疗法-中国 N.R245.0

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (95) 第 15736 号

实用中华刺络疗法

喻喜春 杨秀娟 编著

责任编辑: 贾维诚

*
北京医科大学 中国协和医科大学 联合出版社出版

四方计算机照排中心排版

北京昌平精工印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

*

787×1092 毫米 1/32 印张 10.625 千字 238

1995 年 12 月第一版 1996 年 12 月北京第 2 次印刷

印数: 2001—4000

ISBN 7-81034-581-8/R · 579

定价: 16.00 元

前　　言

刺络疗法，俗称刺血疗法、放血疗法，是祖国医学针灸学的一个重要组成部分。由于本疗法适应性广，具有简、便、廉、验等优点，几千年来深受广大人民群众的欢迎，为中华民族的卫生保健事业，做出了贡献，并受到世界医学界的广泛关注。

随着中医事业的迅速发展，刺络疗法这门古老而又新兴的学科也日臻系统和完善，特别是近三十年以来，刺络疗法获得了蓬勃发展，临床运用范围日益增多，疗效也显著提高。据统计，运用本疗法治疗的疾病已达上百种，遍及临床各科。同时，运用现代科学技术研究刺络疗法作用机理的研究工作也已开始起步，并获得了一些可喜的成果。这些研究成果，为探讨临床治疗提供了良好的线索，从而推动了临床工作的进一步开展。

为了进一步普及、推广和提高这门学科，并广泛交流经验，以便更好地为广大人民群众服务。据此，我们根据自己三十多年来从事刺络研究的心得体会，并结合国内外有关文献资料，编撰成册，奉献给广大读者，以便共同推动这门学科的发展。

全书共分总论和各论两大部分。总论对刺络疗法的历史沿革，现代研究进展，络脉的分布、生理、病理和诊断，刺络的工具，操作方法，适应症，治疗原则，作用机理等，均作了较为系统的介绍。各论部分，以现代医学病名为纲，结合中医学辨证，分科介绍临床适宜刺络的疾病 100 余种，每

种疾病包括概述、诊断要点、治疗原则、刺络处方、病案举例、参考资料等项。全书力求做到全面、完整而切于实用。

本书在编写过程中承蒙中国中医研究院研究生部副教授刘宏伟博士的鼎力相助，并承蒙中国协和医科大学、北京医科大学联合出版社的大力支持，得以使本书早日出版，值此深表谢意。

本书在定稿之际又承蒙当代著名针灸学家、中国工程院常委、院士，中国针灸学会副会长、中国中医研究院程莘农教授，在百忙之中亲自为本书题写书名，谨此致以诚挚的谢意。

喻喜春 杨秀娟

1995年4月于北京西苑

目 录

总 论

第一章 刺络疗法的发展概况 (3)

 一、刺络疗法的历史沿革 (3)

 二、刺络疗法的新进展 (21)

第二章 络脉 (31)

 一、络脉的分布 (31)

 二、络脉的生理功能 (32)

 三、络脉的病理变化 (34)

 四、络脉的主治作用 (36)

 五、络脉的诊断 (70)

 六、古今络诊举隅 (75)

 七、刺出血液的诊断 (82)

第三章 刺络 (86)

 一、刺络工具 (86)

 二、针刺前的准备 (100)

 三、刺络操作方法 (101)

 附：《内经》中常用的刺络方法 (103)

 四、出血量 (104)

 五、术后处理 (106)

 六、刺络的适应症 (107)

 七、刺络的禁忌症 (112)

 附：古代刺络禁忌诸说 (113)

八、刺络注意事项 (114)

九、意外情况的预防及处理	(115)
十、刺络的时间	(120)
十一、刺络原则	(121)
十二、刺络作用机理	(123)
附：24例血淤证刺络前后甲皱微循环 观察	(125)

各 论

第一章 内科疾病	(133)
感冒	(133)
流行性腮腺炎	(135)
急性感染性发热	(137)
支气管炎	(139)
支气管哮喘	(141)
肺炎	(143)
慢性肺原性心脏病	(145)
冠心病	(148)
高血压	(150)
原发性直立性低血压	(153)
胃痛	(154)
膈肌痉挛（呃逆）	(156)
嗜盐菌食物中毒	(158)
细菌性痢疾	(159)
脑血管意外及后遗症	(161)
癫痫	(163)
偏头痛	(167)
血管性头痛	(169)
三叉神经痛	(171)

面神经炎	(173)
肋间神经痛	(175)
坐骨神经痛	(176)
附：闭孔神经痛	(178)
股外侧皮神经炎	(179)
多发性神经炎	(181)
神经衰弱	(182)
癔病	(184)
精神分裂症	(186)
风湿性关节炎	(189)
硬皮病	(192)
中暑	(194)
疟疾	(196)
阳强	(198)
戒烟	(200)
血色病	(201)
第二章 外科疾病	(204)
疖	(204)
发际疮	(205)
疔疮	(207)
急性淋巴管炎	(210)
急性乳腺炎	(213)
落枕	(215)
颈椎病	(216)
肩关节周围炎	(219)
急性腰扭伤	(221)
腰肌劳损	(223)

踝部软组织损伤	(225)
截瘫	(226)
下肢静脉曲张	(228)
血栓闭塞性脉管炎	(230)
骨性关节炎	(232)
腱鞘囊肿	(234)
痔疮	(236)
红斑性肢痛症	(239)
雷诺氏综合征	(240)
尿潴留	(242)
象皮腿	(244)
肱骨外上髁炎	(245)
肋软骨炎	(247)
半月板损伤	(248)
第三章 妇产科疾病	(250)
妊娠呕吐	(250)
产后少乳	(251)
子宫颈炎	(253)
功能性子宫出血	(254)
闭经	(256)
痛经	(258)
子宫脱垂	(260)
第四章 儿科疾病	(262)
百日咳	(262)
脊髓灰质炎后遗症	(264)
小儿营养不良	(265)
小儿消化不良（腹泻）	(268)

小儿发热	(270)
小儿惊厥	(272)
小儿肺炎	(274)
小儿蛔虫病	(276)
小儿厌食	(277)
第五章 五官科疾病	(279)
急性结合膜炎	(279)
麦粒肿	(282)
急性扁桃腺炎	(284)
急性喉炎	(287)
慢性咽炎	(288)
阿佛他性口腔炎	(290)
舌炎	(292)
鼻炎	(293)
鼻出血	(295)
酒糟鼻	(296)
耳源性眩晕	(298)
第六章 皮肤科疾病	(300)
荨麻疹	(300)
血管神经性水肿	(302)
单纯性疱疹	(304)
湿疹	(305)
带状疱疹	(307)
皮肤瘙痒症	(309)
痤疮	(311)
斑秃	(313)
白癜风	(315)

银屑病	(316)
扁平苔藓	(317)
足癣	(321)
寻常疣	(322)
扁平疣	(323)
神经性皮炎	(325)
鸡眼	(327)
冻疮	(328)

总 论

第一章 刺络疗法的 发展概况

刺络疗法起源于我国，流传至今已有数千年的历史。如二千多年前的医学著作《黄帝内经》一书中，对刺络疗法的理论、操作和临床治疗，就有较全面的记载，为刺络疗法奠定了基础。随着社会的发展，科学的进步，历代医学家的不断钻研，刺络疗法在理论和临幊上，都得到了不断的丰富与提高，尤其是近三十余年来，刺络疗法更有了长足的进展，并引起国内外有关专家学者的关注。现在，在世界范围内掀起的针灸热，使刺络这门古老医学变成为新兴的学科，成为世界医学的组成部分，在人类卫生保健事业中，越来越显示出其优势。

一、刺络疗法的历史沿革

自古以来，刺络疗法就是一种在世界范围内被广泛使用的特殊治疗方法。其起源可以追溯到石器时代，其形成和发展则经历了一个漫长的历程。现简述如下：

（一）中国

1. 中原民族刺络医疗：约在二十万年前的旧石器时代及五千年以前的新石器时代，古人就会使用砭石刺络治病。

约在公元前六世纪以后，有许多关于砭石的记载，最初使用砭石治病的，为原始社会酋长太昊伏羲氏。晋·皇甫谧《帝王世纪》提到伏羲氏“尝百草而制九针”。宋·罗泌《路

史》载太昊伏羲氏“尝草制砭，以治民疾”。这充分说明伏羲氏首先寻找药物，制造针砭为民治病。至《左传·襄公二十三年》（公元前 550 年）有载“美疢不如恶石”，其原意是病虽不甚痛苦，因无佳石，而使疾病长久缠身不愈，不如以恶劣之石，治之以愈。以后在长沙马王堆汉墓出土的《帛书》载有“以碧（砭）启脉”就是用砭石刺破络脉出血。

在战国秦汉时成书的《内经》对于络脉的定义，正常的络脉，刺络原则，络脉的生理与病理，络脉诊，砭刺穴位和部位，刺法，刺络的血量，禁忌，适应症有 30 多种的详细记载。此时已有金属制成的九针，但用作浅刺的多，许多时候针砭混用。对于砭石的来源，制作，太小，用处也有论述。该书为刺络学奠定了牢固的基础，一直至今，仍有非常重要的临床指导价值。世界上有些民族，在公元前就有刺络术，但其内容难以与《内经》媲美的。

此后，历代文献记有很多刺络或类似刺络的记载：

《汉书·艺文志》记“医经者……用度针石汤火所施”唐·颜师古注：“石，谓砭石”。《汉书·苏武传》记“苏武驰召医，凿地为坎，置煴火，覆武其上，蹈其背出血，武气半日复息”。大意是说苏武生病请来医生，在地上挖了一个坎子，放上无焰的火，把苏武的身体覆盖在坎上，背上蹈出些血，苏武的气息在半天内恢复正常。这种放血法很像后来刘涓子说的水角或水银角血法，此法可叫火角，但与日本的火角不同，火角用熏法，这是加热使肌肤充血后的刺血法。

晋·葛洪《肘后方》有以“针角”之法治病。南北朝《小品方》载“若有聚血在折（折伤处）上，以刀破之”。即在外伤折断处放出淤血。

唐·孙思邈《千金方》中提到络脉和刺络，又刺络脉出

血：“治舌卒肿满口，刺舌下两边大脉，血出”，此处刺络治疗舌突然肿大，很像现在的舌下脓疡之类。

宋·王怀隐《太平圣惠方》载“急性牙疳，唇颊边或者有黑脉，即须针出恶血”。治疗舌头突然肿胀时“用手指或铍刀把舌下两边的皮弄破使之出血。又刺舌下两边络脉，出血数升，并烧针筷烙数遍止血”。此时不但会刺络，而且已用烧灼法止血，这是相当可贵的，此法沿用至今。

金元四大家之一张子和以刺络法治病是有声望的。李东垣治病注重脾胃，称补土派，而他放血治病也有许多经验；如《脾胃论》中提出用“三里、气街以三棱针出血”，治疗脾胃虚弱之痿症；《针灸聚英》记“气在于臂，足取之，先去血脉，……视其足臂之血络尽取之”。他的刺血包括了穴位、络脉二者，与《内经》的刺络部位相似。

明·薛己《正体类要》中的外治疗法包括了放血，放血时对体质虚弱者，用补法，以补真元之气，这样补泻兼用，是为其特点。如“凡因杖疮跌仆之症，患处有淤血，止宜砭法，服壮元气之剂”。又云“疮疡脓成而及时针之，不数日即愈，浅宜砭，深宜刺，使淤血去”说明脓肿部位深浅不同，针法亦不同，临幊上灵活运用。

明·杨继洲《针灸大成》中所提到刺络的穴位和治疗的病种很多。如“太阳，在眉后陷中、太阳紫脉上，治眼红肿及头痛，用三棱针出血”。“癰（麻风）感天地间杀厉之气，声哑者难治，针委中出血二、三合，黑紫疙瘩上，亦去恶血。”

清·郭右陶《痧胀玉衡》对络脉诊非常重视，说“凡痧必有青筋，紫筋（络脉），或现于数处，或现于一处，必须用针刺之。先去其毒血，然后据痧用药，治其脾肝肾及肠胃经络痧，万不失一”。极力主张络脉与脉诊相结合的诊病法。

清·顾世澄《疡医大全》引周文采《集验》：“砭针用于疮丹瘤，涂之生油于赤肿之上，砭之出血，妙在合宜，亦不可过之耳”。引程山龄《十法》：“凡毒有肿痛紧急，脓已成熟，无暇待灼艾火照者，即宜用刀法割之。砭法施于头面及耳之前后，因其漫肿无头，急用此法，以泻其毒”。引《心法》“若治咽喉之患，当用三棱针。若丹瘤及痈毒四畔焮赤疼痛如灼，宜以砭石去血，以泄其毒，则重者减，轻者消”。

清·赵廷海《救伤秘旨》引有少林寺秘传损伤主方：“淤血积聚不散，肿瘤，服药不效，取天应穴，用银针刺出血愈”。

太平天国时，亦很重视针灸。据文献记载：有位湖南医者不知其姓名，庚申10年（1860）年已五十余，修髯花白，长身鹤立，平日卖药黄州，大军过黄，参加革命，以其宿擅针灸术，故军中称便。江宁李小池（圭）随大军入溧阳，五月中，与陆筹楷同往剧场，中暑几死，适医亦在场，施以金针，初无效，众咸谓不可救，拟置僻处待毙矣！阻之，复为施针，取委中、人中、承浆三穴，竟得苏，后李氏于其笔记中盛感之。上述三穴都是急救穴位，平常以刺络者多，此处虽未言出血，但此病例特有价值⁽¹⁾。

2. 藏医：藏族人民在长期的生活实践中并吸收了国内汉族和印度、不丹等外来文化精华而创造了自己的医药体系。公元八世纪下半叶杰出的藏医学家宇妥·元丹贡布，他曾到印度学医，并又到国内五台山学汉医，以毕生的精力编成《四部医典》。他指出未明确疾病的寒热性质之前，不要轻易用药、针灸、放血或行外科手术。对于一般治疗主张用复方，必要时用针灸、放血、按摩⁽²⁾……。

公元十四世纪末至十五世纪，西藏北方医学派总结了雪