

● 中国传统疗法丛书

百病中医拔罐疗法

学苑出版社

张莉 / 著



PDF

中国传统疗法丛书

百病中医拔罐疗法

张 莉 著

学苑出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

百病中医拔罐疗法/张莉著. —北京:学苑出版社,
1999.1

(中国传统疗法丛书)

ISBN 7 —80060—225—7

I. 百… II. 张… III. 拔罐疗法—中医—治疗学
N. R245.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(98)第 33791 号

学苑出版社出版 发行

社址:北京万寿路西街 11 号 邮政编码:100036

北京市广内印刷厂印刷 新华书店经销

787×1092 1/32 9 印张 195 千字

1999 年 1 月北京第 1 版 1999 年 1 月北京第 1 次印刷

印数:0001—3000 册

定价:14.00 元

编辑出版说明

中国传统医药学是千百年来我国劳动人民在长期医疗实践中总结出来的,是历代医家同疾病斗争经验与智慧的结晶。为宏扬祖国传统医药学之精华,古为今用造福人民,我们特编辑出版了一套《中国传统疗法丛书》。丛书共十一种,由《百病中医熏洗熨擦疗法》、《百病中医膏散疗法》、《百病中医诸窍疗法》、《百病中医民间疗法》、《百病中医气功疗法》、《百病中医针灸疗法》、《百病中医按摩疗法》、《百病中医药膳疗法》、《百病中医药茶疗法》、《百病中医药酒疗法》组成。

该套丛书均采用以病带法或以病统方的写作方法,将散在于古今各个医家著作的传统治疗经验及编撰者家传、师授、数十年临床经验分门别类加以搜集整理总结而成,并重点详细介绍了各种方法的来源、用法、特点、适应证和禁忌证等,本套丛书还收入了现代医家运用发展传统疗法的成果和经验,是古今医家对各科临床百病的大会诊,内容切合实用。该套丛书是对运用各种中国传统疗法,防治临床各科疾病宝贵经验的总结,体现了中医治疗的优势和特色。

由于我们知识水平有限,因此在编辑出版过程中缺点与错误在所难免,恳请广大读者给予批评指正,以使日后进一步完善、提高。

学苑出版社第一编辑室

目 录

基 础 篇

1 概述	(1)
1.1 拔罐疗法的特点	(1)
1.2 拔罐疗法的起源与发展	(3)
1.3 拔罐疗法的治疗作用机理	(6)
2 拔罐疗法的理论基础	(12)
2.1 经络腧穴纲要	(12)
2.1.1 经络	(12)
2.1.2 腧穴	(23)
2.1.3 常用腧穴定位主治	(40)
2.2 病因发病学纲要	(69)
2.2.1 六淫	(69)
2.2.2 七情	(74)
2.2.3 饮食劳逸	(74)
2.2.4 外伤	(78)
2.2.5 痰饮瘀血	(79)
2.2.6 病气	(80)
2.2.7 发病	(81)
2.3 辨证纲要	(84)
2.3.1 八纲辨证	(84)
2.3.2 脏腑辨证	(86)
2.3.3 经络辨证	(93)
2.3.4 三焦辨证	(94)

方 法 篇

3 拔罐疗法常用器具.....	(96)
3.1 角筒.....	(96)
3.2 竹罐.....	(96)
3.3 木罐.....	(98)
3.4 陶罐.....	(98)
3.5 玻璃罐.....	(98)
3.6 金属罐.....	(99)
3.7 塑胶罐.....	(99)
3.8 排气罐.....	(99)
3.9 磁电光结合罐	(101)
3.10 代用罐.....	(103)
4 拔罐疗法操作方法	(103)
4.1 术前准备	(103)
4.2 操作技术	(106)
4.3 拔罐方式	(110)
5 拔罐疗法的应答反应(118)	
5.1 正常反应	(118)
5.2 异常反应	(118)
6 拔罐疗法的注意事项	(120)
6.1 选择合适部位或穴位	(120)
6.2 选择合适的罐具	(120)
6.3 操作方法准确得当	(120)
6.4 晕罐处理	(121)

治 疗 篇

7 拔罐疗法的临床应用	(123)
-------------------	-------

7.1	适应症和禁忌证	(123)
7.2	常用穴(部)位选择原则	(124)
7.2.1	近处拔罐	(124)
7.2.2	远端拔罐	(124)
7.2.3	对症拔罐	(125)
7.2.4	以背部为重点取穴	()
7.3	常用拔罐方式的选择原则	(126)
7.4	治疗时间的确定原则	(126)
7.5	诊断方面的应用	(127)
7.5.1	判定寒热虚实	(127)
7.5.2	疾病早期诊断	(128)
7.5.3	辨别疾病部位轻重和转归	(128)
7.6	常见疾病的治疗	(128)
7.6.1	传染性疾病	(128)
	流行性感冒	(128)
	流行性肋腺炎	(130)
7.6.2	内分泌和代谢疾病	(132)
	甲状腺功能减退症	(132)
	肥胖症	(133)
7.6.3	精神神经系统疾病	(135)
	神经衰弱	(135)
	原发性直立性低血压	(137)
	偏头痛	(138)
	三叉神经病	(141)
	面神经炎	(143)
	肋间神经痛	(145)
	坐骨神经痛	(146)
	股外侧皮神经炎	(148)

	多发性神经炎	(149)
	红斑性肢痛症	(151)
7.6.4	感觉器官疾病	(151)
	急性结膜炎	(152)
	睑腺炎	(153)
	麻痹性斜视	(154)
	前庭神经炎	(155)
	急性鼻炎	(156)
	慢性鼻炎	(157)
7.6.5	心血管疾病	(160)
	高血压病	(160)
	心绞痛	(163)
	阵发性室上性心动过速	(165)
	脑血管病	(166)
	雷诺病	(169)
	血栓团塞性脉管炎	(170)
7.6.6	造血系统疾病	(172)
	缺铁性贫血	(172)
7.6.7	呼吸系统疾病	(173)
	急性扁桃体炎	(173)
	急性气管——支气管炎	(175)
	慢性支气管炎	(176)
	肺炎球菌性肺炎	(179)
	支气管哮喘	(180)
7.6.8	消化系统疾病	(183)
	消化性溃疡	(183)
	急性胃炎	(185)
	慢性胃炎	(186)

胃下垂	(188)
溃疡性结肠炎	(189)
慢性阑尾炎	(192)
便秘	(194)
直肠脱垂	(194)
痔	(195)
慢性胆囊炎	(197)
7.6.9 泌尿生殖系统疾病	(198)
肾盂肾炎	(199)
膀胱炎	(201)
尿石症	(202)
慢性前列腺炎	(204)
慢性盆腔炎	(205)
慢性宫颈炎	(207)
子宫脱垂	(208)
功能失调性子宫出血	(209)
功能性痛经	(211)
急性乳房炎	(213)
乳腺增生病	(214)
7.6.10 皮肤疾病	(215)
带状疱疹	(216)
丹毒	(218)
疖疮	(220)
湿疹	(221)
寻常型银尿病	(223)
神经性皮炎	(224)
斑秃	(225)
痤疮	(226)

	黄褐斑	(228)
7.6.11	肌肉骨骼系统疾病	(229)
	颈椎病	(229)
	颈部肌筋膜炎	(231)
	肩关节周围炎	(232)
	胸廓出口综合征	(233)
	肱骨外上髁炎	(235)
	肋软骨炎	(236)
	背肌筋膜炎	(237)
	急性腰扭伤	(238)
	慢性腰肌劳损	(239)
	梨状肌综合征	(240)
	风湿性关节炎	(242)
	类风湿关节炎	(243)
	增生性关节炎	(245)
	颞下颌关节紊乱综合征	(246)
	骨质疏松症	(248)
7.6.12	小儿疾病	(249)
	营养不良	(250)
	婴儿腹泻	(251)
	小儿支气管炎	(253)
	小儿肺炎	(254)
	遗尿	(255)
	抽动秽语综合征	(257)
	婴儿瘫后遗症	(258)
	脑性瘫痪	(259)
7.6.13	创伤及理化因素疾病	(260)
	冻伤	(260)

中暑	(262)
晕车晕船	(263)
7.6.14 其它	(264)
高热	(264)
面肌痉挛	(265)
鼻出血	(266)
牙痛	(267)
膈肌痉挛	(268)
尿潴留	(269)
产后少乳	(270)
术后腹胀	(271)
化疗后胃肠反应	(272)
烟瘾癖	(273)
皮肤皱纹	(274)
衰老	(275)
中医病名索引	(276)

基础篇

1. 概述

拔罐疗法是指用加热、抽气等方法使杯、筒、罐内气压低于普通大气压,并使其吸附于体表病痛部位或穴位以治疗疾病的方法。由于拔罐可以改变皮肤温度,形成局部充血或瘀血,故有将拔罐疗法称之为瘀血疗法。

拔罐疗法是用以防病治病、强身健体的一种疗法,使用方便安全,疗效可靠,便于推广,并且具有治病保健范围广泛的优势,是一种深受欢迎的疗法。世界卫生组织(WHO)提出了“2000年人人享有卫生保健”的目标,拔罐疗法可以作为实现这一目标的有效治疗方法之一。因此,普及推广和研究拔罐疗法,具有非常实际的意义。

1.1 拔罐疗法的特点

1. 价廉效验安全实用:拔罐疗法治疗疾病,无需特殊的器材、仪器和设备,一般亦不需要任何药物。所用器械及辅助用品,居家举目皆是,诸如罐头瓶,杯子等皆可取用,并且其操作方法简单,妇孺皆可运用,掌握其中要领,就可以取得理想疗效,是治疗疾病的良法,只要把握好其禁忌症和注意事项,一般不会出现副作用,病人可在无任何痛苦的情况下得到康复,

避免了服用药物给机体带来的损害和不良反应。

2. 罐法多样取用灵活:拔罐疗法所用器具虽然简单,但通过不同的操作方法及配合疗法等,可有多种罐法。而不同的拔罐方法则具有不同的作用,临床可根据具体情况灵活运用,以达到最佳的效果。如火罐法的密排法以泻实作用为主;疏排法则以补虚作用为主;留罐法以祛寒作用为主;闪罐法以驱风作用为主;走罐法以活血通络作用为主;水罐法以温经散寒作用为主;刺络(刺血)拔罐法则以逐瘀化滞、开闭通结为主。药罐法则依选取药物不同,而发挥其驱风、散寒、通经、活血、舒筋、止痛或镇静安神等各种作用。针罐法则可结合针刺的不同手法,使其具有多种功效。如配合推拿、电针、割治、红外线、TDP及其它各种现代理疗方法,亦更扩大了其适应范围。

3. 异病同治重在调整:拔罐疗法的调节作用和独特功效,使得临床中在取穴、操作方法等不变的情况下,可治疗多种疾病。例如,取大椎穴,采用刺络(刺血)拔罐的方法,既可治疗风寒感冒,又可治疗风热感冒,还可用于内伤发热;既可缓解各种原因引起的牙痛,治疗高血压、头痛等内科疾患,又可用于治疗顽固性荨麻疹、痤疮等皮肤科疾病等。再如取督脉膀胱经在背、腰骶部的全部穴位,用走罐,当然也可改变取穴操作引法,用脏腑经络理论指导的辨证辨病相结合的方法,选择背部具体穴位加以闪罐、摇罐或水罐。(心脏疾患取厥阴俞、心俞,妇科疾病取肾俞、脾俞、八髎等治疗各种疾病)总有效率可达90%。又如拔罐疗法具有使高血压降低、低血压升高的双向调节作用,且血压的调整与疾病的好转是一致的。诸如此类,不胜枚举,充分体现了拔罐疗法在治疗疾病中的整体良性调节作用。

4. 缓解疼痛立竿见影:拔罐疗法具有明显的缓解疼痛作用,无论内科的头痛、腹痛、胆绞痛、风湿痛乃至癌性疼痛,还是外科、伤科的软组织急慢性损伤,诸如落枕、急性腰扭伤等,皆可即时见效,有的甚至经1次治疗便可痊愈,功效可为迅捷。其中刺络(刺血)拔罐法方面的效能尤为突出。从所选择的治疗的部位来看,一般均为疼痛明显之处和压痛点(即阿是穴)。由于许多疾病无不与血热壅滞有关,而刺络拔罐法可去瘀血而行血滞,出邪气而畅经络,故临床常用于各种炎症、高热、各种疼痛。本法是为“痛随利减,当通其经脉则疼痛去矣”。

5. 疡科应用功效捷优:拔罐疗法在古文献记载中,是以治疗痈疔等体表化脓性疾病为主的。其法能得以流传上千年,是与其在临床应用中具有明显的优越性所分不开的。拔罐疗法应用于体表化脓性疾病,避免了切开引流,而且还可把脓、毒素、坏死组织、细菌“拔出”,达到切开引流的效果,同时局部毛细血管扩张充血,有利于炎症消除,故而其具有疗程短、痛苦少、瘢痕小的优点。同时还可减少抗生素使用量。

1.2 拔罐疗法的起源与发展

拔罐疗法具有悠久的历史。因为古时是用牲畜的角(如牛角、羊角等)磨成有孔的筒状,刺破脓肿后以角吸除脓血,故拔罐疗法古有“角法”之称,又由于古人以竹筒为工具,所以可见有将拔罐疗法称之为“吸筒法”“拔筒法”“筒术”等。有了陶瓷和玻璃等材料制作的火罐,才有了“火罐气”“拔火罐”等多种称谓并列的现象。

拔罐疗法最早的文字记载见于湖南马王堆汉墓出土的我国现存最古的医书《五十二病方》中。书中是用角治疗痔疾,

“……以小角角之，如熟二斗米顷而张角，系以小绳，剖以刀……。”说明当时用角法治疗痔疾。

晋代医学家葛洪在《肘后备急方》中明确记载用兽角制成罐状，以吸拔脓血毒汁，并对针角疗法的适应症和禁忌症有了比较明确论述。

唐代医学家王焘在《外台秘要》卷十三和卷四十中分别记载：“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，亦有虫出者，数数如此角之，令恶物出尽，乃即除，当目明身轻也。”“初被螫，先以针刺螫处出血，然后角之，热畏伤肉，以冷水暂浸角口二三分以角之。”《古今录验》还有使用角法治蝎螫伤的记载。就是说，唐朝有了用竹制罐，并采用了水煮吸拔法，这种方法最后发展为现今的水罐、药罐。从拔罐疗法的适应症方面，增添了新内容。唐医学教育机构太医署设医、针、按摩、咒禁四科，其中医科再分为体疗、疮肿、少小、耳目口齿、角法五科。角法一科学制定为2年，当时角法不单为外科拔毒吸脓之用，而成为从理论到操作和临床自成体系的独立学科。足见拔罐疗法在当时的重视程度。

宋代虽有《苏沈良方》记载了火筒法治疗久嗽的方法，但拔罐疗法的应用仍以外科应用较多。唐慎微在《证类本草》中记载：“治发背，头未成疮及诸热肿痛，以竹筒角之”就是典型例证，在王怀隐等编《太平圣惠方》中，创立了“内消”和“托里”的方法，指出：“凡痈疽发背，肿高坚硬脓稠焮盛，色赤者宜水角陷下，肉色不变，软慢稀者不宜水角。”又言“疽之萌生而水角，则内热之毒畏冷，逼之却入腠理，深可衰也。”从不同角度

对拔罐疗法适应症和禁忌症作了论述。

元代沙图穆苏《瑞竹堂经验方》中竹筒吸毒法,明代陈实功《外科正宗》中主治肿疡的煮拔筒等,都丰富和发展了拔罐疗法,其中,申斗垣《外科启玄》将中药煮竹筒用于临床,“取竹筒一头留节,削去青皮。”“随疮疡大小用之,药煮热竹筒一个,安在疮口上,血脓水满了,竹筒子自然落下。……如脓多未尽,再煮一二遍,竹筒更换吸,脓尽为度。”开创了用药罐治疗的方法。

到了清代,拔罐疗法有了很大发展,吴谦等在《医宗金鉴》中,详细记载了针刺、中草药、煮罐之后吸拔的针药罐综合疗法。赵学敏在《本草纲目拾遗》中对拔罐疗法的出处、形状、治疗病症、操作方法等都做了细致的论述。“火罐,江右及闽中皆有之,系窑户烧售,小如人大指,腹大,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,或头痛,则合在太阳、脑户或巅顶;腹痛合在脐上。罐得火气合于肉,即牢不可脱,须待其自落。患者自觉有一股暖气,从毛孔透入,少倾火力尽则自落。肉上起红晕,罐中有气水出,风寒尽出,不必服药。治风寒头痛及眩晕、风痹、腹痛等症。”吴师机《理渝骈文》也有风邪头痛、破伤风、黄疸等内科病的拔罐疗法。足见当时“火罐”制造、拔罐应用比较普及,适应范围有了扩大。

新中国成立后,拔罐疗法得到了更深入的挖掘、验证、总结、发展。从罐具、操作方法、治疗机理、临床应用各方面研究都有了很大进展。罐具有以竹罐、陶瓷罐、玻璃罐、塑胶罐为代表的多种多样种类,在拔罐方式上,由单一留罐,发展为走罐、闪罐、药罐、针罐、灸罐、磁疗罐等多种形式。在临床应用上,广

涉临床各科,治疗病种数以百计。在防病和治病过程中,拔罐疗法发挥了重要作用。

拔罐疗法作为外治法之一,在中国各少数民族的医疗实践中被广泛应用,在有自身医药理论体系或医药特点的各少数民族中,大多都使用拔罐疗法。使用的罐具主要有山羊角、黄牛角、竹筒、木筒甚至瓦罐、烟竿等。朝鲜医家许浚在《东医宝鉴》中有竹筒吸毒法记载:“治痈疽疔疮肿毒及诸般恶疮,吸出脓血恶水,甚佳。”藏族医、苗族医等也将称之为冷拔筒的兽角用来吸拔痈疽疔毒,壮族医、彝族医、佤族医、藏族医、维吾尔族医、侗族医、鄂伦春族医、蒙族医、拉祜族医、土家族医等,用拔罐疗法治疗多种疾病,被称为“水拔筒”“药罐”“赶罐”等多种拔罐方式,被广泛地应用于医疗实践中。

拔罐疗法在国外也得到广泛应用,非洲大陆现在不少民间医生仍应用“角法”。法国人在一千多年前就用被称之为“干拔罐”和“湿拔罐”的拔罐疗法采用放血和使局部瘀血的方式,进行治疗的活动。日本人将拔罐疗法的“干角”和“湿角”改良成了“真空净血疗法”。俄罗斯人则在西方盛行的放血疗法基础上,将拔罐疗法作为放血疗法中的一种方式,是使局部瘀血而达到治疗目的。

总之,拔罐疗法经过数千年衍变发展,日臻成熟,随社会的发展,科学的进步,以拔罐疗法为代表的真空治疗技术,会受到人们极大重视,并将成为二十一世纪人类维护自身健康和生命的重要手段之一。

1.3 拔罐疗法的治疗作用机理

拔罐疗法随罐具、操作方式、穴(部)位选择、配合疗法等方面的不同,而分别具有疏通经络、祛风除湿、清热解毒、温经