

中医拔罐疗法

黎胜 谭雄 陶燕华 编著



许帼光 吴耀持 审校

世界图书出版公司

前 言

拔罐疗法同针灸、推拿一样,是中华民族传统医学宝库中的一颗灿烂明珠,也是当代全人类共同的宝贵财富。

拔罐疗法临床适用范围十分广泛,许多疾病都可以应用拔罐进行治疗,甚至有些为目前现代医学难以医治的疾病,使用拔罐也能取得较好的效果。这种治疗方法不但疗效高,使用的工具又很简单,携带方便,操作比较容易掌握,既省医药费用,又可避免药物可能带来的副作用,因此,越来越受到国内外医学和人民大众的欢迎。

多年来医学家一直把拔罐疗法并于针灸学的范围之内,对其未能予以足够的重视。随着近几十年来大量的理论研究和临床实践,拔罐的内容得到了很大的充实和发展,并逐渐形成了其独特的应用体系。在鉴于此,作者参阅了诸多中医书籍和杂志,并结合近几十年来医学对拔罐疗法的研究成果,编写出这本书,力图从各个方面对拔罐疗法进行一次系统的总结,为医者和患者提供参考。

任何一种疗法,只有得到广泛的使用,才能显示出其强大的生命力,拔罐疗法也不例外。近年来,随着医学家对拔罐疗法研究的科学化以及发明家对罐具的不断的改革,大大加快了拔罐法在家庭中的普及和应用,笔者相信,在不远的将来,拔罐这种对人体无创伤、无痛苦、无毒副作用的中医传统疗法,定将被许多家庭接受和使用。这不仅符合世界卫生组织所倡导的医疗保健发展方向,也顺应了医疗保健家庭化的世界潮流。

编著者

1998年10月于上海

目 录

第一章 绪论	1
一、古老而又新奇的拔罐疗法	1
二、拔罐疗法的渊源	1
三、可调式磁疗医用拔罐	3
四、现代医学对拔罐疗法的研究和探索	4
1、镇痛作用	4
2、对机体各系统功能的调整作用	4
五、拔罐疗法的发展前景	7
第二章 拔罐疗法的治病机理	9
一、中医学原理	9
1、疏通经络 和调脏腑	9
2、平衡阴阳 扶正祛邪	9
二、经络学说	10
1、经络的作用	10
2、运用经络预防和治疗疾病	12
三、微循环理论	31
附 磁疗作用	34
第三章 拔罐的种类、方法及注意事项	41
一、罐具的种类	41
二、拔罐的方法	43

三、 临床常用罐法	44
四、 拔罐疗法与其它疗法的关系	44
五、 吸拔时间.....	47
六、 起罐的方法及起罐后的处理	47
七、 施用拔罐疗法应该注意的事项	48
八、 拔罐治疗时应注意观察患者局部和全身反应	50
九、 拔罐前的准备工作	50
十、 适应症与禁忌症	51
第四章 拔罐在诊病中的应用	52
第五章 常见病的治疗	54
一、 内科疾病.....	54
1、感冒	54
2、咳嗽	55
3、哮喘	55
4、支气管炎.....	58
5、消化不良	58
6、胃痛	59
7、胃炎	59
8、肠炎	60
9、消化道溃疡	62
10、腹痛	62
11、呕吐	63

12、腹泻	63
13、便秘	63
14、头痛	66
15、失眠	67
16、眩晕	68
17、健忘	70
18、疲劳	70
19、冠心病	71
20、风湿性心脏病	72
21、病毒性心肌炎	72
22、心律失常	73
23、高血压	74
24、低血压症	76
25、贫血	76
26、高脂血症	76
27、白血病	78
28、血小板减少性紫癜	79
29、中风后遗症	80
30、面瘫	80
31、三叉神经痛	83
32、神经衰弱	83
33、癫痫	84
34、老年痴呆症	85

35、胆结石、胆囊炎	86
36、病毒性肝炎	86
37、泌尿系感染	87
38、肾盂肾炎	88
39、遗尿	88
40、慢性前列腺炎	89
41、阳痿	90
42、糖尿病	91
43、肥胖症	92
44、甲状腺机能亢进症	93
二、外科疾病.....	93
45、落枕	93
46、颈椎病	94
47、颈椎骨质增生症.....	95
48、肩关节周围炎	95
49、腰痛	97
50、软组织损伤	98
51、注射后肿块、疼痛	98
52、坐骨神经痛	99
53、腰椎间盘突出症	100
54、腰肌劳损.....	101
55、风湿性关节炎	101
56、类风湿性关节炎	101

57、急性阑尾炎	102
58、胆道蛔虫病	104
59、胆绞痛	104
60、急性乳腺炎	105
61、急性尿潴留	107
62、急性胰腺炎	109
63、肾绞痛	109
64、直肠脱垂	111
65、疝病	113
66、丹毒	113
三、 妇科疾病	115
67、月经不调	115
68、痛经	116
69、白带增多	116
70、闭经	117
71、妇女更年期综合症	117
72、冷感症	119
73、产后乳汁不足	120
74、不孕症	120
75、子宫肌瘤	121
四、 五官科疾病	121
76、急性扁桃体炎	121
77、急性咽炎	122

78、慢性咽炎·····	123
79、牙痛·····	124
80、急、慢性鼻炎·····	126
81、耳鸣、耳聋·····	126
82、近视·····	127
五、儿科疾病·····	128
83、小儿遗尿·····	128
84、小儿疳疾·····	129
85、小儿腹泻·····	129
86、小儿厌食·····	131
87、小儿营养不良·····	132
88、小儿咳嗽·····	133
89、小儿麻痹后遗症·····	133
第六章 拔罐常用经穴 ·····	136
一、常用腧穴·····	136
1、胸腹部腧穴·····	136
2、背腰部腧穴·····	140
3、侧面腧穴·····	148
4、肩部及上肢腧穴·····	149
5、下肢腧穴·····	152
二、拔罐疗法必选经穴·····	157
第七章 临床典型病例 ·····	159

第一章 绪 论

一、古老而又新奇的拔罐疗法

拔罐疗法是指利用各种筒罐为工具,并采用不同的方法排出筒罐中的空气,使其形成负压后吸附于体表部位或经穴上,造成被拔部位出现充血、瘀血等现象,以达到治疗和预防疾病目的的一种安全方便的中医传统特色疗法。

拔罐疗法以中医针灸经络学说为理论依据,是祖国医学中的一个重要组成部分。中医学家常把其纳入针灸学的范畴之中。千百年来,拔罐疗法同针灸、按摩、刮痧等传统疗法相互影响,相互补充,为中华民族的健康事业做出了巨大贡献,是中国医药学中一朵光辉夺目的奇葩。

而在诸多中医传统疗法中,拔罐疗法又因其工具简单,使用方便,疗效优良,费用低廉等特点,深受群众喜爱,一直在民间广泛使用。近年来随着国家和社会对中医的日益重视,医学家们对拔罐疗法也进行大量的深入的研究,使拔罐疗法更加系统,更加完善。而发明家们也在罐具上不断进行大胆改新,力求使拔罐疗法更简单,更方便,更有效,服务于广大人民群众。特别是目前一种罐体透明、不用点火、罐内负压可自如调节的可调式拔罐制作出来以后,大大加快了拔罐疗法的运用和普及。相信在不远的将来,拔罐这种对人体无创伤、无痛苦、无毒副作用的传统疗法,定将成为许多家庭配备的一种医疗工具。这不仅符合世界卫生组织所倡导的医疗保健发展方向,也顺应了医疗保健家庭化的世界潮流。

二、拔罐疗法的渊源

拔罐疗法在我国有着数千年的发展历史。最早的罐具是用兽角制成的,所以拔罐疗法古称“角法”。1973年在湖南长沙马王堆出土的汉墓帛书《五十二病方》中就有拔罐疗法的记载,这是目前发现的最早的文献。公元281—361年晋代葛洪《肘后备急方》记载有用兽角(牛角)制成罐状,以吸拔脓血。公元752年唐代王焘《外方秘要》中记载:“患殓殓纲(肺病之类)等病,即以墨点记之,取三指大青竹筒,长寸许,一头留节,无节头削令薄如剑,煮此筒子数沸,及热出筒,浓墨点处按之,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，……数数以此角之，今恶物出尽，乃即除，当目明身轻也。”这说明在唐代人们不仅完全掌握了竹筒的制作工艺，而且记录了水煮拔罐法，并对拔罐疗法的治疗范围从以前单纯的吸拔脓血扩大到内科疾病的范围，大大丰富了拔罐的内容。拔罐疗法在宋、金、元、明时期开始广泛使用，如宋代科学家沈括在《苏沈良方》中用火筒法治久嗽。《古今录验》、《证类本草》、《济急仙方》、《外科正宗》等书都载有竹筒吸毒、煮拔筒等内容。到了清代，医学家对拔罐疗法开始全面总结，清吴谦《医宗金鉴》一书载有拔罐疗法。清代赵学敏在《本草纲目拾遗》中论述：“以小烧见火焰，投入罐中，即将罐合于患处……罐得以火气，合入肉即牢不可脱，须待其自落，患者但觉有一股暖气，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。”另外赵学敏还用火罐治疗“风寒头痛及风痹、眩晕、腹痛等症”。清代吴师机《理论骈文》记载有用拔罐治疗“黄疸”与“风疾”。这些都充分说明经过历代医家的研究和充实，到了清代拔罐疗法已经非常成熟了，不仅在拔罐工具、拔罐方法、对拔罐时皮肤局部的观察，而且在治疗范围等方面都有非常详实的记录，足已证明当时的拔罐疗法在医界和民间的普及已达到相当的程度。

拔罐疗法很早就传至了国外。大约在 6 世纪，与针灸一起传入朝鲜，同时吴人知聪携带《明堂孔穴图》、《针灸甲乙经》等书，介绍到日本。公元 17 世纪末传到欧洲。

由于历史的原因，近代此法多在民间使用。新中国成立后，中国医药学出现了崭新的面貌，拔罐疗法也同针灸疗法一样，获得了蓬勃发展。现如今，大到全国各大综合性医院、中医院，小到广大农村卫生院、各村诊所，都得到了普及。尤其是近年来，随着经济的快速发展，人们对健康的要求越来越高，拔罐这种不用药、不用电、无毒副作用的疗法日益引起人们的重视。大量的临床报道见于各地医药报刊中。由于临床实践与理论研究相互促进，从而使拔罐疗法在罐具、拔罐方法、治病范围、治疗效果等各方面都得到长足的发展。在治疗方法上，有从原来的单罐法、多罐法、留罐法、走罐等方法发展到按神经节段拔罐法、内脏表层反射区拔罐法等。在治病范围上，从最原始的拔罐吸脓发展到现在的

内、外、妇、儿、骨伤科等各种疾病，并在拔罐治疗痛经、哮喘等疾病方面有所突破。在治病原理方面从传统的经络理论发展至神经反射、微循环等各方面。特别是在罐具上，现代科学工作者，发明家不断运用高科技手段，研制出许多更科学合理的罐具。尤其是目前北京生产的可调式磁疗医用拔罐，不仅罐体透明、不用点火、可自如调节罐内的负压，而且不用电，不用药，携带方便，是现代罐具中杰出代表。

三、 可调式医用磁疗拔罐——罐具新发展

罐具作为一种医疗用具，在拔罐疗法中占有极其重要地位。不同的罐具有不同的特点，可因人、因时、因病情选择使用。最早人们用兽角制成罐具，用以吸毒排脓。随着生产力的不断发展，人们又用毛竹、陶土等制成竹罐、陶罐，并得以长期使用。近代又制作出玻璃罐，因其透明，便于医患观察拔罐部位的各种情况，所以很快替代了竹罐和陶罐，是目前临床上使用最普遍的罐具，为拔罐疗法的发展起了非常巨大的作用。

但无论是竹罐、陶罐还是玻璃罐，大多需点火排气，这就要求术者应掌握一定的拔罐技巧，以免因点火而烫伤患者皮肤。另外这三种罐一旦吸附于体表，其罐内的负压值就固定下来，医者无法因人、因时、因病对拔力进行调节，这也就带来不便。近几十年来，现代科技工作者一直在想方设法克服传统拔罐需点火、无法调节罐内负压这两个缺点，并研制出许多新一代的罐具，如上海针灸研究所制成了“经穴电动拔罐仪”、江西研制的“多用拔罐机”等集电真空、磁、红外线为一体的现代罐具。但这些罐具大多生产成本高，无法得以普及。最近北京研制出一种可调式医用磁疗拔罐，它总结了各种传统罐具的特点，吸取了竹罐的轻便、陶罐的吸力大、玻璃罐的透明等优点，并在罐体内放置螺旋式旋转装置，只要轻轻扭转旋罩，就可形成负压使之吸附于体表部位，并可随意调节，以增加或减少罐内的压力。这种装置成功地解决了传统拔罐需点火、拔力不可调节这两大缺点，并且罐体采用 AS、ABS 等工程塑料制作，质地轻便，造型美观，罐体透明，色泽光亮，坚固耐用，价格合理，无毒无刺激作用，携带方便，是理想的新一代罐具。

可调式医用磁疗拔罐使拔罐方法变得更简单，更方便，更有效。可以预见，随着罐具上的重大突破，拔罐疗法将以更快的速度为人们所了

解和应用,成为人人皆知的医疗保健方法,将为全世界人民的医疗卫生事业作出更大贡献。

四、现代医学对拔罐疗法的研究

拔罐疗法是祖国传统医学的一个重要组成部分,一直在中医理论的指导下应用于临床,其作用机理也大多运用中医理论进行概括和归纳。如调气血、通经络、平阴阳、和五脏等。近几十年来,随着医学的发展,医学家们又运用现代医学的理论对拔罐进行以系统的研究和探索,并取得许多重要成果,从而使拔罐疗法的作用基础更加明确。

关于拔罐对机体的作用,大致可以归纳为三个方面,即镇痛、对机体各系统功能的调整和增加机体的防御免疫等方面的作用。

1、镇痛作用

从丰富的中医文献及近代大量临床实践总结资料来看,拔罐具有良好的镇痛效果。如临床常见的头痛、胁痛、胃痛、腹痛、腰痛、三叉神经痛、坐骨神经痛、关节痛、痛经等,都有良好的镇痛作用。

实验证明,拔罐可提高痛阈,故增加了疼痛的耐受力,降低了痛觉的敏感性。拔罐能提高痛阈的原因是多方面的:(1)拔罐时可增加外周血5-羟色胺的含量,而5-羟色胺作为中枢神经递质在拔罐镇痛中具有重要作用。(2)拔罐时能使肾上腺髓质中的肾上腺素细胞和去甲肾上腺素的数目增加,胞体增大,胞质反应加深,引起痛阈明显升高。(3)科学家近年来发现,当对动物进行拔罐时,动物脑内内啡肽含量明显增加,而且与镇痛效应相关。从临床观察到,用拔罐镇痛时,人脑脊液中内啡肽的含量显著增加。(4)拔罐时能使外周血液中的致痛物质,如钾离子、组织胺,徐缓激肽的浓度降低。

总体来说,拔罐镇痛是在拔罐刺激作用下,在机体内发生的一个从外周到中枢各级水平,涉及神经、体液许多因素,包括致痛与抗痛这对立又统一的两个方面的复杂的动态过程。

2、对机体各系统功能的调整作用

拔罐对人体各系统许多器官和组织都有明显的调整作用,它可以使人体机能由不正常恢复到正常。这方面的内容相当丰富,现举例说明:

(1) 对器官和组织的调整

研究者报道,在肺俞、大椎、风门等穴位进行拔罐治疗哮喘 114 例,总有效率 92.1%,其中显效率为 31.58%(针灸临床杂志 1995 年 11 卷 10 期)。在大椎、定喘、天突、中府等穴位拔罐治疗慢性支气管炎,取得较好疗效。研究者认为,哮喘或支气管炎对呼吸困难的发生,是由于迷走神经的过度紧张,导致支气管痉挛,引起管道阻力增高的缘故。拔罐可使迷走神经的紧张度降低,交感神经兴奋性增高,从而使支气管痉挛解除,支气管粘膜的血管收缩,渗出减少,故使气道阻力减低,通气功能得到改善。

拔罐治疗急、慢性胃炎,胃神经痛,胃痉挛,胃下垂,胃及十二指肠溃疡等,都有较好的疗效。研究者在内关、中脘、足三里等穴位拔罐治疗胃痛 120 例,总有效率 98%(针灸临床杂志 1996 年 12 卷 10 期)。研究者认为,拔罐对胃的运动、胃液的分泌都有明显的调整作用,而这种作用是双向性的,也就是说如果胃蠕动减弱,拔罐可使蠕动增强,反之亦然;如果胃液分泌过多,拔罐可使其减少,反之亦然。这也就是拔罐能治疗多种胃部疾病的重要原因。

拔罐对肝胆功能也具有良好的调整作用。在期门、阳陵泉、足三里等穴拔罐,可治疗胆绞痛、急性黄疸型病毒性肝炎等肝胆疾病。研究者发现在这些穴位拔罐时,胆总管可出现规律性的收缩,蠕动明显增强,胆汁流量明显增加,肝功能及肝肿大可得到改变。研究者在肾俞、膀胱俞、命门、关元、中极、三阴交等穴位进行拔罐,并配以针刺,治疗遗尿、尿失禁、排尿困难、肾炎等疾病,取得良好效果。拔罐时一方面可以通过神经反射机理影响肾小球的滤过率,也可以调节肾小球的毛细血管通透性。拔罐对膀胱的影响,主要是通过调整膀胱的紧张度来实现的。如果原膀胱处于高紧张状态,拔罐可使其松弛,若原膀胱处于松弛状态,拔罐可使其收缩。所以拔罐既能治疗遗尿症,又可治疗尿闭症。

在心俞、厥阴俞、至阳、内关、膻中等穴拔罐并配以针刺,可治疗冠心病、高血压、早搏等病症。拔罐可改善冠状动脉的血液循环及脑循环,对有病的的心脏有良性调整作用。拔罐对血压的调整也是双向性的。研究者发现运用拔罐治疗血压异常时,可使原血压水平较高者血压降低,

原血压水平较低者血压升高。对血压的调整是通过交感神经的兴奋或迷走神经的兴奋来实现的。

(2) 对血液成份的调整

血液在维持人体各个器官与组织的正常生理活动及防御疾病的侵袭方面,居于非常重要的地位。各种内外因素对机体的刺激,常可影响血液成份的改变。拔罐具有调整血液成份的作用,例如对白细胞、红细胞、血沉、血糖、血钙等都具有比较明显的调整作用。

有文献报告,在进行拔罐的地方,血红蛋白和白细胞都比全身有明显增加,其中血红蛋白增加百分之二十,红细胞增加一百万以上,白细胞增加八千左右。

研究者通过拔罐配合针灸治疗缺铁性贫血,发现针罐后外周血液内网状红细胞数剧增。在对某些炎症患者进行治疗后,血沉也明显趋于正常。

研究者在脾俞、膈俞、足三里等穴进行拔罐治疗糖尿病时发现,毛细血管通透性增高,血糖明显降低。在对血钙、血钾、血钠、血中的转氨酶等指标进行观察时,发现拔罐对以上血液成份均有良好的双向调节作用。

(3) 拔罐的防御免疫作用

拔罐同针灸一样,能增强体质,预防疾病。如拔罐可预防感冒,预防哮喘的复发。拔罐能治疗病毒引起的感冒、黄疸,能治细菌引起的痢疾、肠炎,还能治各种急慢性炎症,如急慢性咽喉炎、阑尾炎、胃炎、乳腺炎。这些都是通过增强机体抗病能力实现的。

拔罐时,局部皮肤出现充血、瘀血。罐内的负压可使局部毛细血管壁扩张,破裂,血细胞遭到破坏,红血球产生溶血现象,使部分细胞蛋白质分解,产生组织胺、5-羟色胺等物质,使毛细血管扩张,改善局部皮肤营养,促进神经兴奋或抑制,刺激神经末梢感觉传导,提高肌肉工作能力与耐力。加速血液及淋巴液循环,促进胃肠蠕动,改善消化功能,促进和加快肌肉和脏腑对代谢产物的清除排泄。

研究者在拔罐时,通过高速摄影发现被拔皮肤表面有大量气泡溢出,气泡来自血液和局部组织,是组织器官进行新陈代谢后的产物,如

炎症渗出物、致病因子等。这与中医所说的“散寒除湿”、“清热解毒”等不谋而合。

拔罐可使全身及外周血液中的白细胞数量增多,对细菌的吞噬能力加强。研究者报告“第一次被吸拔的部位有瘀血斑,过1—2天后,在该瘀血斑1/2表面做第二次吸拔,次日瘀血斑消退极快,甚至完全消失,这种现象表明吸拔刺激能动员吞噬细胞吃掉瘀血。根据这个原理,吸拔人体任何部位都可以激发吞噬作用加强,有助于排出异物”。这证明拔罐有激活网状内皮系统吞噬功能的作用。拔罐能调动机体免疫生理功能,当在足三里、大椎等穴拔罐后,可发现人体血清调理素促进吞噬指数、促进吞噬率和促进吞噬细胞细菌平均最高指数均比以前有一定提高,说明拔罐能调动机体免疫生理功能,防御外来的致病因素的侵袭。

总之,拔罐对防御免疫的影响是多方面的,网状内皮系统功能活动增强,机体内各种特异性和非特异性免疫抗体的增加,对于增强机体防卫抗病能力,具有非常重要的意义。

综上所述,拔罐对机体具有三大作用是相互关联的,拔罐在临床治疗的疗效更是通过拔罐对机体的许多作用来实现的。

五、 拔罐疗法的发展前景

拔罐同针灸、推拿等疗法一样,是中华民族传统医学宝库中的一颗灿烂明珠,也是当代全人类共同的宝贵财富。

拔罐疗法临床适用范围十分广泛,许多疾病都可以运用拔罐治疗,甚至有些目前现代医学难以医治的病,使用拔罐也能取得极好的效果。这种疗法不但疗效高,使用的工具也很简单,携带方便,操作比较容易掌握,既可免除服药、注射的麻烦,节省医药费用,又可避免各种药物可能带来的副作用,因此,越来越受到国内外医家和人民群众的欢迎。然而拔罐疗法本身也有不足之处,特别是在罐具方面,远远滞后于拔罐疗法的应用,传统罐具如竹罐、玻璃罐,由于需点火排气,所以只能限于在医院里或在医生的帮助下使用,而对火的畏惧,又往往使病人无法在非常放松的状态下接受治疗。另外传统罐具罐内的负压是无法根据病情需要进行调节的,所以往往达不到理想的效果,这对拔罐疗法的科研与

普及应用带来一定的局限性。随着拔罐疗法的日益发展,人们对罐具的要求越来越高,这种局限性也就越来越明显了。一种现代化的罐具就应运而生了。可调式拔罐,一改传统的罐具,利用科学的方法,采用先进的生产工艺,不仅克服了点火排气的缺陷,而且能因人、因时、因病调节罐内的负压值,磁疗的应用,又使这种罐具具备了罐疗和磁疗的双重作用。加上外观的精美设计,使罐体比传统罐具更轻便,更精致,更耐用,为拔罐疗法今后更好地在医院和家庭中普及和应用奠定了良好的基础。

拔罐疗法同其它任何传统疗法一样,只有广泛使用,才能显示出其强大的生命力。现如今,针灸、推拿等疗法已蜚声海内外,在全世界范围内都得到了广泛使用,随着新一代罐具的发明和使用,拔罐疗法将变得更简单,更方便,更有效,相信在很短的时间内,拔罐疗法就可以走进千家万户,走出国门,走向世界。

第二章 拔罐疗法的治病机理

一、 中医学原理

1、疏通经络,和调脏腑

我们知道脏腑是人体中的重要器官,是人体生命活动的根本,脏腑的功能活动维系着人体生命的一切。脏腑既有自己独立的功能,又相互制约。脏腑之间的相互联系、相互制约是通过经络来实现的。

经络是经脉和络脉的总称。经,有路径的含义,经脉贯通上下,交通内外,是经络系统的主干;络,有网络的含义,络脉是经脉的分支,比经脉细小,纵横交错,遍布全身,是经络系统的分支部分。经络内属于脏腑,外络于肢节,将人体脏腑器官联系成为一个有机整体,并藉以行气血,营阴阳,使人体各部的功能活动得以保持协调和相对平衡。

人体上有许多穴位,这些穴位是营卫气血循环流动过程中会和交汇之处,是脏腑经络之气盛衰的反应点。总之,人的脏腑产生的营卫气血,是维持和营养人体生命活动的基本物质,并以经络系统为通道,作用于人体各部,将脏腑构成相互联系、相互制约的有机整体,并反应于人体穴位上。

一个健康的人,脏腑、经络、穴位保持通畅,维持平衡,则“阴阳调和”。而人体在致病因素的作用下,就破坏了这种平衡,发生疾病,同时反应到脏腑、经脉和穴位上。例如:患有胃肠疾病的人常在足三里、中脘等穴出现压痛;患有肺脏疾病的人,常在肺俞、中府等穴有压痛及皮下结节。人体外部受邪,邪气也会通过体表、穴位,通过经络,引起脏腑功能失调,使人体呈病态。例如:感冒患者,虽是外感风寒所致,却引起头痛、鼻塞、流涕、发烧等多种全身性反应。

拔罐疗法借助于罐内产生的负压作用于机体的经络和穴位处引起局部皮肤充血或瘀血,促使经络通畅,气血旺盛,调节脏腑功能。使人体从不平衡的病理状态,改变为新的生理平衡状态,成为祛除疾病的一种方法。

2、平衡阴阳,扶正祛邪

平衡阴阳:祖国医学认为,人的生命活动,是由于阴阳双方保持着