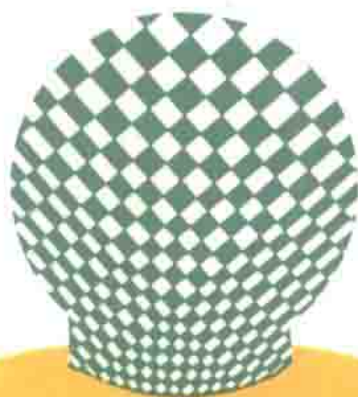


# 拔罐疗法治百病

BAGUAN LIAOFA  
ZHIBAIBING

程爵棠 编著



人民军医出版社

# 拔罐疗法治百病

BAGUAN LIAOFA ZHIBAIBING

程爵棠 编著

人民军医出版社

北 京

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

拔罐疗法治百病/程爵棠编著. —北京:人民军医出版社, 1997. 1

ISBN 7-80020-694-7

I. 拔… I. 程… III. 拔罐疗法 IV. R244.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 12935 号

人民军医出版社出版

(北京复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码 100842 电话 68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京科技大学印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

开本 787×1092mm 1/32·印张 12·字数 263 千字

1997 年 1 月第 1 版 1997 年 1 月(北京)第 1 次印刷

印数: 1~5000 定价 17.00 元

ISBN 7-80020-694-7/R · 625

[科技新书目:402-072⑨]

(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、罐具与操作方法等;下篇介绍了内科、儿科、妇科、伤外科、皮肤科、五官科等120余种常见病的治疗经验。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,可供基层卫生人员及城乡家庭自疗者参考。

责任编辑 杨磊石  
陈旭光

## 前 言

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 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它民间疗法治疗疾病，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

# 目 录

## 上篇 总 论

|                               |      |                          |      |
|-------------------------------|------|--------------------------|------|
| 一、拔罐疗法的历史 .....               | (1)  | (一)留罐法 .....             | (58) |
| 二、拔罐疗法的理论依据、<br>作用机制和功用 ..... | (4)  | (二)闪罐法 .....             | (59) |
| (一)理论依据 .....                 | (4)  | (三)走罐法 .....             | (59) |
| (二)作用机制 .....                 | (7)  | (四)响罐法 .....             | (61) |
| (三)功用 .....                   | (9)  | (五)旋罐法 .....             | (61) |
| 三、拔罐疗法的治疗范围 .....             | (11) | (六)动罐法 .....             | (61) |
| 四、经络与常用穴位 .....               | (12) | (七)弹罐法 .....             | (61) |
| (一)经络概述 .....                 | (12) | 七、操作方法 .....             | (62) |
| (二)腧穴部位与主治 ...                | (15) | (一)拔罐前的准备工作 .....        | (62) |
| (三)特殊穴位与主治 ...                | (21) | (二)排气方法及分类 ...           | (65) |
| (四)定位取穴法 .....                | (27) | (三)拔罐方法 .....            | (73) |
| (五)取穴原则 .....                 | (31) | (四)起罐 .....              | (79) |
| (六)常用穴位的作用与<br>主治 .....       | (33) | 八、禁忌证与禁忌部位 .....         | (81) |
| 五、罐具 .....                    | (54) | (一)禁忌证 .....             | (82) |
| (一)罐具的种类 .....                | (54) | (二)禁用部位 .....            | (82) |
| (二)罐具的制作要求 ...                | (55) | 九、拔罐疗法的优点与注意<br>事项 ..... | (82) |
| 六、罐法 .....                    | (58) | (一)优点 .....              | (82) |
|                               |      | (二)注意事项 .....            | (84) |

## 下篇 疾病的拔罐疗法

|            |       |             |       |
|------------|-------|-------------|-------|
| 一、内科疾病     | (87)  | 发作性膈肌痉挛(呃逆) | (167) |
| 感冒         | (87)  | 颜面、颈项腓肠肌痉挛  | (169) |
| 头痛         | (91)  | 呕吐          | (172) |
| 三叉神经痛与偏头痛  | (95)  | 急性胃肠炎(吐泻)   | (174) |
| 中暑(发痧)     | (98)  | 痢疾(滞下)      | (177) |
| 疟疾         | (100) | 肠炎(泄泻)      | (180) |
| 支气管炎(咳嗽)   | (102) | 腹痛          | (184) |
| 肺炎(风温)     | (110) | 腹胀          | (187) |
| 胸膜炎        | (113) | 糖尿病(消渴)     | (189) |
| 肺结核(肺癆)    | (115) | 肥胖症         | (192) |
| 病毒性肝炎      | (116) | 神经衰弱        | (194) |
| 高血压病(眩晕)   | (119) | 肾炎(水肿)      | (197) |
| 冠心病(胸痹)    | (123) | 阳痿          | (201) |
| 关节炎(痹证)    | (126) | 遗精          | (204) |
| 坐骨神经痛(痹证)  | (132) | 尿潴留(癃闭)     | (206) |
| 肩周炎(肩凝证)   | (136) | 肾盂肾炎(淋证)    | (209) |
| 肋间神经痛(胸胁痛) | (141) | 前列腺炎(白浊)    | (212) |
| 颈臂股神经痛     | (142) | 泌尿系结石       | (213) |
| 风湿性肌肉痛(痹证) | (145) | 胆绞痛         | (216) |
| 脑血管意外后遗症   |       | 便秘          | (219) |
| (中风后遗症)    | (147) | 精神分裂症(癫狂)   | (222) |
| 面神经麻痹(面瘫)  | (151) | 癫痫          | (224) |
| 运动神经麻痹     | (154) | 瘵病          | (226) |
| 胃炎(胃脘痛)    | (157) | 癌症疼痛        | (228) |
| 胃下垂        | (161) | 二、儿科疾病      | (229) |
| 胃痉挛        | (164) | 小儿麻疹        | (229) |

|                |                |       |
|----------------|----------------|-------|
| 小儿肺炎(肺热喘咳)     | 软组织损伤          | (285) |
| ..... (230)    | 腰痛             | (293) |
| 支气管哮喘          | 梨状肌综合征         | (296) |
| ..... (233)    | 肱骨外上髁炎(肘痛)     |       |
| 百日咳            | ..... (298)    |       |
| ..... (238)    | 股外侧皮神经炎(皮痹)    |       |
| 流行性腮腺炎(炸腮)     | ..... (300)    |       |
| ..... (241)    | 骨质增生病(骨赘)      | (301) |
| 急性肠炎(小儿腹泻)     | 腱鞘囊肿           | (303) |
| ..... (243)    | 红斑性肢痛症(热痹)     |       |
| 小儿遗尿           | ..... (304)    |       |
| ..... (246)    | 手术后肠粘连         | (305) |
| 小儿厌食症          | 急性乳腺炎(乳痈)      | (307) |
| ..... (249)    | 阑尾炎(肠痈)        | (311) |
| 小儿积滞           | 疮疖             | (313) |
| ..... (251)    | 毛囊炎            | (315) |
| 小儿麻痹后遗症        | 蜂窝组织炎          | (316) |
| ..... (251)    | 慢性溃疡           | (317) |
| 脑和脑膜炎后遗症       | 痔疮             | (318) |
| ..... (255)    | <b>五、皮肤科疾病</b> | (320) |
| 小儿脱肛           | 白癫风            | (320) |
| ..... (256)    | 荨麻疹            | (323) |
| <b>三、妇科疾病</b>  | 带状疱疹           | (326) |
| ..... (258)    | 银屑病(牛皮癣)       | (328) |
| 月经不调           | 玫瑰糠疹(风疹)       | (331) |
| ..... (258)    | 痤疮(粉刺)         | (332) |
| 痛经             | 黄褐斑            | (334) |
| ..... (260)    | 丹毒             | (336) |
| 崩漏             | 神经性皮炎          | (338) |
| ..... (263)    | 白塞综合征(狐惑)      | (339) |
| 带下症            |                |       |
| ..... (265)    |                |       |
| 妊娠恶阻           |                |       |
| ..... (268)    |                |       |
| 慢性盆腔炎          |                |       |
| ..... (269)    |                |       |
| 子宫脱垂(阴挺)       |                |       |
| ..... (271)    |                |       |
| 产后尿失禁          |                |       |
| ..... (273)    |                |       |
| 产后腰腿腹痛         |                |       |
| ..... (273)    |                |       |
| 产后缺乳           |                |       |
| ..... (275)    |                |       |
| 产后尿潴留          |                |       |
| ..... (277)    |                |       |
| 更年期综合征         |                |       |
| ..... (278)    |                |       |
| <b>四、伤外科疾病</b> |                |       |
| ..... (280)    |                |       |
| 落枕             |                |       |
| ..... (280)    |                |       |
| 颈椎病            |                |       |
| ..... (282)    |                |       |

|            |       |            |       |
|------------|-------|------------|-------|
| 瘰癧         | (340) |            | (357) |
| 疣          | (341) | 萎缩性鼻炎(鼻藁)  |       |
| 毒虫咬(螫)伤    | (342) |            | (358) |
| 其它皮肤病      | (343) | 酒糟鼻        | (359) |
| 六、五官科疾病    | (344) | 耳鸣耳聋       | (360) |
| 麦粒肿        | (344) | 扁桃腺炎(乳蛾)   | (362) |
| 结膜炎(天行赤眼)  | (346) | 慢性咽炎(喉痹)   | (365) |
| 溢泪症(迎风流泪)  | (350) | 颞下颌关节功能紊乱  |       |
| 巩膜炎        | (352) | 综合征        | (368) |
| 青光眼        | (353) | 梅尼埃综合征(眩晕) |       |
| 急、慢性鼻炎(伤风、 |       |            | (369) |
| 鼻窦)        | (354) | 牙痛         | (372) |
| 过敏性鼻炎(鼻鼾)  |       |            |       |

# 上篇 总 论

拔罐疗法,就是利用热力或其它排除罐内空气,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搏斗中发现、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。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,渊源流长。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,刺激痂疽后,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，及即除，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病症已扩大到内科疾病。

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——《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·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、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。用治风寒头痛及眩晕、风痹、腹痛等病症，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，重如负石毒浓郁，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、蕲艾、菖蒲、白芷、甘草各 15 克，连须葱 60 克。放水十碗（约 5000 毫升），熬煮数沸听用。次用鲜嫩竹一段，长 7 寸，径口 1 寸半，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，将药水锅置患人榻前，取筒倾去药水，乘热急合疮顶针孔上，按紧自然吸住。待片时药筒已温，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

疼之良法也，如阳疮，则不必用此法，恐伤气血。

新中国成立后，遵照毛泽东主席“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1厘米，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、挤压拔气法、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它疗法配合应用。治疗范围从少数病症发展到能治120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做了许多新的贡献。

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”、原苏联的“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症的治疗。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。

## 二、拔罐疗法的理论依据、 作用机制和功用

拔罐疗法为什么不仅能够治好局部病,而且能治好临床各科诸多疾病,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,在皮部的反映还有以下病理改变: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，亦是以经络理论为根据。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、视应动是拔罐疗法临证取穴施治的基本准则。

3. “皮部论”是拔罐疗法的着眼点 拔罐疗法属外治法之一，是通过施治于人体之体表皮肤来达到治病的目的。

传统的针灸医家在应用经络诊治疾病时，重点是相应经脉的穴位，而拔罐疗法则重在穴位的皮部。因为穴位代表的并不是一个点，而是一个面，确切地说是一个立体的部位，这也同样是皮部的表现。除正规穴位外，常可发现阿是穴（无定位，随处皆可出现），即使是正规穴位，生病时所在位置也往往发生改变。通过诊察皮部以确定反应的穴位，从而判断变动经脉。对于病好了，“穴”也随之换位置，称为穴位的变动。这样变动很少会离开相应的皮部，一般是在该经相应的皮部范围内变动，加之拔罐疗法作用面积大，往往不是一个穴位，而是几个腧穴的综合效应，即变动也不离其中，此其一；病理性反应点，皆出现在相应之皮部，取其施治，恰切其病，此其二；所谓阿是穴，按其皮部，有压痛点即是，此其三；凡脏腑、本经络之病变，皮色变异，皆不离本经之地面也，此其四。凡此四者，总不离皮部之范围。所以说皮部是拔罐疗法的着眼点，其道理

亦在于此。

《素问·皮部论》云：“欲知皮部以经脉为纪者，诸经皆然。”“凡十二经脉者，皮之部也。”说明，皮部者，皆本源于十二经脉，是诸经在外之应也。一身之皮部，分为十二部。《素问·皮部论》说：“皮有分部，脉有经纪……其所生病各异，别其分部，左右上下、阴阳所在、病之始终……故皮者有分部。”人体，本十二经脉连结内外，贯穿一体。每经各有其循行分布区域所属，故经脉之外应必有十二皮部。所以十二皮部的划分是以十二经脉的循行分布为依据的。即十二经脉都各有分支之络，这些络脉浮行于人体体表皮部。因此十二皮部也就是十二经脉的反应区，脏腑经络的病变，可以在人体相应的皮部反应出来，如面部是肺胃经的皮部；阴部是肝肾经的皮部；胁部为肝胆经的皮部等。人体皮表按十二经脉循行分布之部位划分的十二皮部，见图1。

根据“上下同法”，即手足皆有同名之阴阳经脉的理论，将手足之三阴、三阳共十二经之皮部合而为六经。杨上善在《太素》中注释说：“阳明三脉有手有足，手则为上，足则为下。手阳明在手为下，在头为上；足阳明在头为上，在足为下，诊色、行针皆同法也，余皆仿此。”十二皮部合为六经皮部的原理，为临床诊断治疗提供了依据。

中医有很多治疗方法是通过皮部实现其作用的，除拔罐疗法外，还有针刺、艾灸、按摩、药物贴敷、薰洗熨擦等。但拔罐疗法比其他方法更依附于皮部，拔罐后的瘀斑，渗出物，往往要几天后才吸收，对皮部形成一持久的良性刺激，有效地达到调营卫、行气血、通经络的治疗作用。如果拔罐法配合其他外治方法综合运用，可进一步加强疗效。

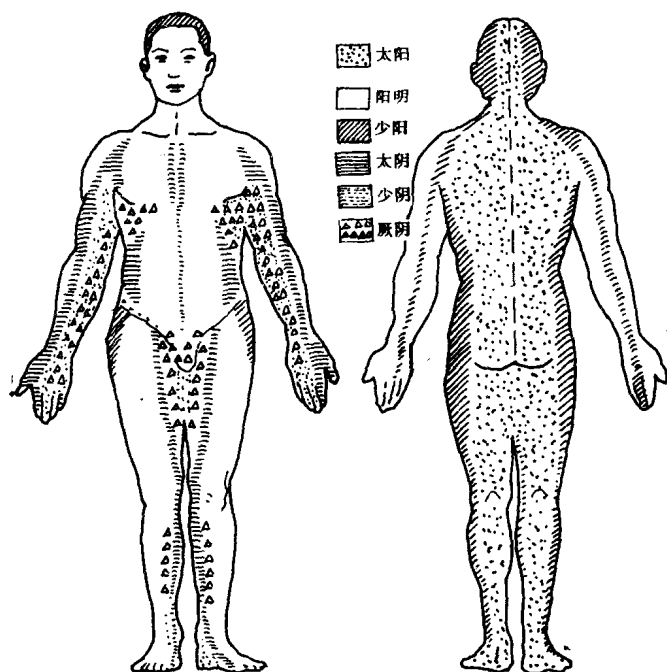


图 1 皮部分布

## (二)作用机制

现代医学认为,拔罐治疗时,罐内形成负压,使局部毛细血管充血,甚至破裂,表皮瘀血出现自家溶血现象,随即产生一种类组织胺的物质,随体液周流全身,刺激各个器官,增强其功能活动,提高机体的抵抗力。同时拔罐疗法的机械刺激,可通过皮肤感受器和血管感受器的反射途径传到中枢神经系统,调节兴奋与抑制过程,使之趋于平衡,加强了对身体各部分的调节和管制功能,使患处皮肤相应的组织代谢旺盛,吞噬作用增强,促进机体恢复其机能,使疾病逐渐痊愈而康复。在