

哈尔滨出版社

王本正 著

放血疗法

控制论在中医放血疗法中的应用



放 血 疗 法

——控制论在中医和放血疗法中的应用

王本正 著

哈 尔 滨 出 版 社

图书在版编目 (C I P) 数据

放血疗法:控制论在中医和放血疗法中的应用/王本正著.
—哈尔滨:哈尔滨出版社,2003.9
ISBN 7-80699-044-5

I. 放... II. 王... III. 放血疗法(中医)
IV. R245.31

中国版本图书馆 C I P 数据核字 (2003) 第 081005 号

责任编辑:李毅男

封面设计:尹 君

放血疗法

王本正 著

哈 尔 滨 出 版 社

哈尔滨市南岗区贵新街 170 号

邮政编码:150006 电话:0451-86225161

E-mail:hrbcbs @ yeah.net

全国新华书店发行

哈尔滨报达人印务有限公司印刷

开本 880×1230 毫米 1/32 印张 10 字数 280 千字

2003 年 9 月第 1 版 2004 年 5 月第 2 次印刷

印数 3 001-8 000 册

ISBN 7-80699-044-5/R·2

定价:24.00 元

版权所有,侵权必究。举报电话:0451-86225162
本社常年法律顾问:北京岳成律师事务所黑龙江分所



王本正，研究员，辽宁鞍山人，1937 年生。1960 年毕业于哈尔滨工业大学，留校任教，从事控制理论教学工作。

从 1965 年开始自学中医，1980 年在日本大阪大学生物工程学院留学，从事生物控制论、生物信息论及放血疗法的研究。同时在日本兵库县立病院附属东洋医学研究所进行放血疗法的临床。

1985 年担任哈尔滨工业大学生物工程研究研究室门诊部主任从事放血疗法的临床。

2002 年、2003 年、2004 年在俄罗斯莫斯科及高尔基市进行三次放血疗法讲学活动。

从事放血疗法临床二十多年，在日本中医杂志《汉方研究》发表论文 13 篇。在香港中医杂志及国际会议发表论文 10 多篇。



● 一本提出“万病一瘀”理论的书

● 这是一本有关放血疗法的教科书，本书较详细地介绍了放血疗法的理论和临床实践。

● 这是一本有关放血疗法的临床手册，它较详细地介绍了放血疗法的诊断和治疗，以及放血疗法临床实践中应注意的问题。

● 本书深入浅出地介绍了控制论在中医及放血疗法的应用。

前 言

放血疗法是中医的重要组成部分,中医最先起源于放血疗法,以后才有针灸、中药。放血疗法又叫刺络疗法、刺血疗法、泻血疗法。

放血疗法是人类最古老的疗法之一。曾为人类的医疗健康事业做出过巨大的贡献。在中国春秋战国时代和欧洲中世纪曾经是占统治地位的疗法。世界上几乎所有国家和民族历史上都曾有过放血疗法。

放血疗法的历史是一个曲折的历史,它有非常辉煌的年代,也有暗淡岁月,而且几度辉煌,几度暗淡。这是非常正常的,是完全符合辩证发展规律的。

笔者从事放血疗法的临床已有二十多年的历史。大约治疗三万五千多病人,涉及到内科、外科、皮肤科、神经科、妇科、儿科等各个领域,有成功的经验,也有失败的教训。

放血疗法最大的优点是疗效好、见效快。笔者的经验是:腰间盘突出症、坐骨神经痛、肩周炎、风湿症、血管性头痛等,只要是实证,疗效特别好,甚至是奇效,治愈率很高,复发率很低。神经性皮炎、带状疱疹、荨麻疹、丹毒、乳腺炎、咽炎、扁桃体炎、舌炎、鼻炎、痛经、眩晕症、夜尿症、面神经麻痹、扭伤等的疗效也是很不错的。类风湿、三叉神经痛、精神分裂症、过敏性哮喘、银屑病、青光眼、面肌痉挛、癫痫、股骨头坏死、冠心病等疑难病症,虽然治愈率不是很高,但其中实证患者的疗效还是很好的。

放血疗法的第二个优点是能改善体质,提高免疫力。一般患者经5~15次放血治疗后,面色红润,肌肉发达。这是因为机体的新陈代谢得到改善的缘故,从控制论的观点看系统的“熵”大大地降低了。放血疗法的这一优点可以防止衰老,延年益寿,预防疾病并且具有美容功效。与一般美容方法相比,放血疗法更具魅力。因为放

血美容能使面色红润,白里透红,皮肤光泽细腻,目光有神;去皱、去斑、减肥的效果特别好。

放血疗法的第三个优点是适应症广。如前所述,根据“万病一瘀”的学说,放血疗法也适于治疗各种非疼痛性疾病。

放血疗法的第四个优点是副作用小。只要放血量合理,不引起贫血,一般没有什么副作用。

放血疗法的第五个优点是技术简单易学。

放血疗法的第六个优点是操作简单,不需要复杂的设备,一般只要有三棱针、火罐、消毒材料、方盘和腰盘,就可以实施放血疗法。

放血疗法的缺点是什么呢?

笔者认为放血疗法有三个缺点:第一个缺点是消毒不好时,易引起血液传染性疾病,如艾滋病、性病、乙肝等。解决这个问题的办法是严密消毒,医生戴手套,使用一次性三棱针,三棱针用过一次就扔掉。

放血疗法的第二个缺点是疼痛。因为三棱针比毫针粗,所以针刺比较疼,有相当多的患者由于惧怕疼痛而不接受放血疗法,或疗程尚未结束而中途停止治疗。用局麻后放血是解决这个问题的办法。三棱针要经常研磨使其锋利,可以减轻疼痛。

放血疗法的第三个缺点是恐惧,不少患者认为放血野蛮,缺乏科学性而导致对放血有恐惧感。多给患者解释,去掉其心理障碍是解决这一问题的好办法。

人类进入 21 世纪的今天,航天技术、计算机技术、自动控制、生物工程、纳米技术等高科技日新月异。医学也一样,由各国医学家和医务工作者的不断努力,取得了很多伟大的成就。但不能不说,目前医学领域里还存在着很多尚未解决的问题,表现在不仅仅是对癌症、艾滋病等的无能为力,就是常见多发病如哮喘、精神分裂症、类风湿、牛皮癣、三叉神经痛、面肌痉挛以及尿毒症等也没有十分有效的办法。

笔者大胆地说,放血疗法是一个既古老又年青的疗法,而且也大胆地预言,这条道路也许是漫长而曲折的,但放血疗法必将会在未

来的医疗保健事业中大放光彩,必将再度辉煌。

人类的健康还面临着挑战,与其他的科学一样,医学也是在探索中进步和发展!

本书的特点:

①这是一本学习笔记,其中很多知识来源于过去已往的医学知识,包括传统的与现代的,当然也有笔者自己的学习心得体会。

②这也是一本教学笔记,是根据笔者 2002 年 12 月及 2004 年 1 月在俄罗斯莫斯科为部分俄罗斯医生讲课的讲稿,加以整理而成的。

③这又是一本临床经验总结,是笔者将多年来从事放血疗法的临床经验,向学习、研究、从事放血疗法的同道进行的汇报,以期相互交流,共同探讨。

④这是一本中不中、西不西的书,既有中医的知识,又有西医的知识,甚至还有工程学方面的内容。笔者中医的功夫、西医的功底都很浅薄,所以很难避免书中有差错或不当,这一点要老实地告诉读者。

⑤写作本书的目的很简单:重在探索。当今世界,尽管医学在不断地发展,但很多人依然处在疾病的痛苦之中,尤其是贫困落后地区的人们。因此医学需要从更多角度进行探索,以使其更好地发挥治病救人的作用。

⑥笔者认为,古老的放血疗法是人类的宝贵财富,也是现代医学拓展的新疆界。我真心地希望它卷土重来,为人民再立新功。

⑦本书是一本关于放血疗法的书,但在疾病的治疗方面也给出了一些中药方剂和经验方,因篇幅所限未加说明。

笔者对放血疗法的热爱之情是不能用语言来表达的。但愿本书能作为引玉之砖,唤起更多的医务工作者加入到探索这一疗法的行列中来,为全国人民健康事业做出贡献。

目 录

第1章 放血疗法由来已久	(1)
第2章 什么是中医的阴阳学说	(3)
2.1 阴阳的来源	(3)
2.2 阴阳学说的实质	(3)
2.3 阴阳的普遍性	(3)
2.4 阴阳的特殊性	(4)
2.5 阴阳的同一性	(4)
2.6 阴阳的相对性	(5)
2.7 阴阳的对立性	(6)
2.8 阴阳与平衡	(6)
2.9 中医的阴阳	(7)
2.10 主要矛盾与矛盾的主要方面	(9)
2.11 阴阳学说的重要性	(9)
第3章 什么是中医的五行学说	(11)
3.1 五行学说的实质	(11)
3.2 相生、相克、相乘、相侮	(11)
3.3 人体五脏与五行的对应关系	(12)
3.4 如何看待五行学说	(12)
3.5 临床中如何应用五行学说	(12)
第4章 经络与穴位	(13)
4.1 经络的实质	(13)
4.2 经络与坐标系	(14)
4.3 经络的构成	(14)
4.4 穴位的定位法	(16)
4.5 经脉循行部位与穴位分布	(17)

4.5.1	手太阴肺经	(17)
4.5.2	手阳明大肠经	(19)
4.5.3	足阳明胃经	(21)
4.5.4	足太阴脾经	(24)
4.5.5	手少阴心经	(27)
4.5.6	手太阳小肠经	(28)
4.5.7	足太阳膀胱经	(29)
4.5.8	足少阴肾经	(33)
4.5.9	手厥阴心包经	(36)
4.5.10	手少阳三焦经	(38)
4.5.11	足少阳胆经	(40)
4.5.12	足厥阴肝经	(43)
4.5.13	督脉	(46)
4.5.14	任脉	(47)
4.5.15	其他经脉	(49)
4.5.16	经外奇穴	(50)
4.5.17	关于穴位的一些说明	(53)
第5章	十纲辨证	(58)
第6章	脏腑辨证	(66)
第7章	放血疗法的机理	(73)
7.1	耗散结构与熵	(73)
7.2	瘀血	(75)
7.3	瘀血产生的原因	(78)
第8章	瘀血的诊断	(94)
8.1	瘀血的特点	(94)
8.2	望诊	(96)
8.2.1	望诊的科学性	(96)
8.2.2	望神	(98)
8.2.3	瘀血的望诊	(98)
8.2.3.1	头部的望诊	(101)

8.2.3.2	颈部的望诊	(112)
8.2.3.3	肩部的望诊	(112)
8.2.3.4	背部的望诊	(113)
8.2.3.5	腰部的望诊	(113)
8.2.3.6	骶部的望诊	(114)
8.2.3.7	臀部的望诊	(114)
8.2.3.8	胸部的望诊	(114)
8.2.3.9	腹部的望诊	(115)
8.2.3.10	下肢的望诊	(115)
8.2.3.11	上肢的望诊	(116)
8.2.3.12	手的望诊	(116)
8.2.3.13	脚的望诊	(117)
8.2.3.14	头发的望诊	(117)
8.2.4	望态	(117)
8.3	闻诊	(129)
8.3.1	听声音	(129)
8.3.2	嗅气味	(132)
8.4	问诊	(132)
8.4.1	一般询问	(133)
8.4.2	问疼痛	(133)
8.4.3	问异常感觉	(134)
8.4.4	问大、小便	(135)
8.4.5	问月经	(136)
8.4.6	问带下	(137)
8.4.7	问运动情况	(137)
8.4.8	问职业	(137)
8.4.9	问遗传	(138)
8.4.10	问手术史	(138)
8.4.11	问外伤史	(138)
8.4.12	问环境情况	(138)

8.4.13	问病史、住院史	(138)
8.4.14	问烟酒及吸毒情况	(138)
8.4.15	问避孕、减肥情况	(139)
8.4.16	问性生活和人工流产史	(139)
8.4.17	问精神生活	(139)
8.4.18	问饮食	(139)
8.4.19	睡眠	(140)
8.4.20	问梦	(140)
8.4.21	问寒热	(141)
8.4.22	问汗	(142)
8.5	脉诊	(143)
8.5.1	正常脉	(143)
8.5.2	病脉	(145)
8.5.3	复合脉	(152)
8.6	触诊	(153)
8.7	腹诊	(154)
第9章	放血疗法的实施	(162)
9.1	针具	(162)
9.2	拔罐	(162)
9.3	其他器械及材料	(163)
9.4	针具的消毒	(163)
9.5	放血的操作	(163)
9.6	术后处理	(164)
9.7	放血方法	(164)
第10章	放血疗法临床应用中应注意的问题	(168)
10.1	脑供血不足	(168)
10.2	动脉损伤	(169)
10.3	感染	(169)
10.4	体温升高	(170)
10.5	寒战	(170)

10.6	疲倦感	(170)
10.7	失眠多梦	(171)
10.8	疼痛的加剧	(171)
10.9	皮下瘀血	(171)
10.10	血管瘤	(171)
10.11	贫血	(172)
10.12	体重变化	(172)
10.13	气胸	(172)
10.14	针刺方向	(173)
10.15	光线	(173)
10.16	口渴	(173)
10.17	针具要锋利	(173)
10.18	对孕妇、产妇、习惯性流产者,贫血、凝血机制不好者要 慎重放血	(173)
10.19	放血疗法禁忌	(174)
10.20	放血位置与放血量	(174)
10.21	体位	(175)
10.22	压迫	(176)
10.23	精神分裂症和儿童放血	(176)
10.24	静脉曲张	(177)
10.25	针刺不出血	(177)
10.26	同病异治和异病同治	(177)
10.27	胸骨隆起	(177)
10.28	拔罐起泡	(178)
10.29	诊断问题	(178)
10.30	疗效不好是什么原因	(178)
10.31	预防疾病	(178)
10.32	虚证的处理	(179)
10.32.1	敌弱我强的情况	(180)
10.32.2	敌强我弱的情况	(181)

10.32.3 虚实的相对性	(182)
10.33 血液的颜色	(183)
10.34 血液喷射	(184)
10.35 如何停止放血	(184)
10.36 心脏不舒	(184)
10.37 放血是否会影响健康	(184)
10.38 放血能成瘾吗	(186)
10.39 放血不明确时	(186)
10.40 证	(187)
第 11 章 控制论思想在中医及放血疗法中的应用	(188)
第 12 章 放血疗法的临床应用	(201)
12.1 内科病	(201)
发热(201) 高血压(205) 低血压(207) 头痛、偏头痛 (208) 高脂血症(209) 冠心病(211) 动脉硬化症(212) 精神分裂症(213) 癫痫(214) 瘰病(215) 晕车(216) 眩晕(216) 神经痛(217) 面神经麻痹(221) 支气管 炎(221) 哮喘(222) 急性扁桃体炎(226) 甲状腺功能 亢进症(226) 咽炎(227) 肺炎(228) 流感(229) 感冒 (230) 鼻衄(230) 食道狭窄症(231) 胃下垂(232) 胃 溃疡和十二指肠溃疡(232) 胃炎(233) 胃癌(235) 肾 炎和肾硬变(235) 肾盂肾炎(236) 肾结石(237) 肾萎 缩(238) 尿道炎(239) 前列腺肥大症(240) 膀胱炎 (240) 夜尿症(241) 肾病综合征(241) 尿毒症(242) 腹痛(244) 肠炎(245) 腹泻(246) 便秘(247) 病毒性 肝炎(247) 肝硬化(248) 胆囊炎(249) 胆石症(249) 食道癌(250) 肺癌(251) 肝癌(252) 胰腺炎(253) 糖 尿病(254) 中风(255) 肥胖症(258) 遗精和阳痿(259) 雷诺氏症(260) 红斑性狼疮(260) 痛风(261)	
12.2 外科病	(262)
结膜炎(262) 麦粒肿(263) 牙痛(264) 急性淋巴管炎	

(264) 颈椎病(265) 落枕(266) 肩周炎(266)腰痛	
(267) 下肢静脉曲张(269) 下肢溃疡(270) 关节炎	
(270) 风湿症(271) 骨折后功能障碍(273) 踝关节扭	
伤(274) 网球肘(274) 痔疮(274) 疔和痈(275)	
12.3 妇科病	(276)
无月经症(276) 月经异常(277) 乳腺炎(278) 乳汁缺	
乏症(279) 不孕症(279) 更年期障碍(280)	
12.4 皮肤病	(281)
斑秃(281) 痤疮(282) 黄褐斑(283) 神经性皮炎(283)	
银屑病(284) 白癜风(284) 荨麻疹(285) 湿疹(285)	
带状疱疹(286) 风疹(287) 癣(288) 汗疱疹白癣	
(288) 丹毒(289) 冻疮(289)	
12.5 五官科	(290)
鼻炎(290) 副鼻窦炎(291) 中耳炎(291) 夜盲症(292)	
12.6 儿科	(292)
百日咳(292) 流行性腮腺炎(293) 麻疹(294) 水痘	
(294)	
附录 常用中药方剂索引	(296)
参考文献	(301)
后记	(304)

第1章 放血疗法由来已久

放血疗法是一种非常古老的治疗方法,远在石器时代,人类就已经开始应用了。那时患有头痛或腿痛的人们,在狩猎过程中被树或石头碰破流血,发现头痛、腿痛反而不痛了,于是便利用锋利的石头割破皮肤、血管来医治疾病。通过大量的实践发现,割破不同部位的皮肤血管能治不同的疾病,于是就产生了放血疗法。古人把这种治疗用的割破血管的石头叫“砭石”,放血疗法又叫“砭法”。这就是放血疗法的起源,也是针灸的起源。在《黄帝内经》的《素问·异法方宜》中写有“东方之域……其病皆为痈疡,其治宜砭石”,以及《灵枢·玉版》中有“……已成脓血者,其唯砭石,铍针之所取也”都是关于用砭石治病的记述。《黄帝内经》是我国最早的医书,至今已有两千多年的历史。《黄帝内经》分为《素问》和《灵枢》两部分,其中有关放血疗法的论述随处可见,《素问》中的刺虐篇、刺腰痛论篇、刺禁论篇和缪刺论篇,以及《灵枢》中的癫狂篇、血络论篇等,全篇都是关于放血疗法的论述。在《黄帝内经》的其他各篇中,《素问》有二十多处,《灵枢》中有四十多处讲述了放血疗法。

春秋战国时名医扁鹊,晋朝皇甫谧、葛洪,汉朝的名医华佗,唐朝的孙思邈、王焘,宋朝的陈自明都是擅长使用放血疗法治病的名医。皇甫谧著有《针灸甲乙经》,葛洪著有《肘后备急方》,孙思邈著有《千金方》,王焘著有《外台秘要》,陈自明著有《外科精要》,在这些医著中都记述了放血疗法。

金、元时期四大名医刘完素、张子和、李东垣、朱丹溪也是擅用放血疗法的名医。刘完素创造了“八关大刺”治疗实热症;张子和著有《儒门事亲》,在其中记录了放血疗法的医案 30 例。李东垣著有《脾胃论》,其中记述的在足阳明胃经放血治疗痿症的医案,开创了“痿症独取阳明”的先例。朱丹溪在《丹溪治法心要》中有采用放血

疗法治疗癫风、霍乱、腰疼、喉风等症的记载。

在明代,针灸学家高武著有《针灸聚英》,针灸学家杨继洲著有《针灸大成》,医家薛己著有《外科心法》,医家王肯堂著有《论治准绳》,在他们的医著中都记述了放血疗法的应用。

在清代,医家郭右陶著有《痧胀玉衡》,清代医家赵学敏著有《串雅》,温病学家王士雄、叶天士,妇科专家傅青主等都对放血疗法的应用与研究做出了一定的贡献。

新中国成立后,很多医生都使用过放血疗法,在中医和针灸类期刊中有大量的有关放血疗法的文献记载。关于放血疗法的专著有著名针灸医家贺普仁著的《三棱针疗法图解》,放血疗法医家王秀珍、郑佩、孟雷著的《刺血疗法》,郑佩、郑策著的《刺血医镜》,老中医刘少林著的《中国民间刺血术》,谭德福、郭剑华、龙庆文、王武兴著的《中国实用刺血疗法》,财吉拉胡著的《刺血疗法》。

中国各少数民族几乎都有放血疗法,特别是藏族、蒙古族、瑶族、苗族、哈萨克族广泛地应用放血疗法来治疗疾病。公元8世纪末,著名藏医学家宇妥·元丹贡布著的《四部医典》是放血疗法著名著作之一。

在古代,世界各民族几乎都曾有过放血疗法,古埃及、古希腊、古印度、古罗马都有关于放血疗法的记载。

欧洲在中世纪放血疗法是非常流行的,不过从事放血治疗的主要是理发师,当时叫理发外科医。现在理发店的标志——红蓝相间的旋转灯,曾作为放血标志而流传至今。

19世纪初法国医生路易·白利渥慈著有《论慢性疾病、泄血术及针术》,这也是关于放血疗法的书籍。

日本在公元412年就有放血疗法的使用,19世纪著名放血疗法医家三轮东朔著的《刺络闻见录》是放血疗法的专著。近代医家工藤训正著有《图说刺络治疗》,以及丸山昌朗与工藤训正合著的《刺络疗法》都是放血疗法的代表作。东方医学家光藤英彦一直在从事放血疗法的临床治疗。