

轻松速学中医特色疗法丛书

总主编 郭长青

图解拔罐疗法

主编 郭长青 车睿 韩森宁 段莲花

北京中医药大学专家团队走近您的身边
用最实用的图解读中医特色疗法



中国医药科技出版社



轻松速学中医特色疗法丛书

图解拔罐疗法

轻松速学

总主编 郭长青
主编 郭长青 车睿 韩森宁 段莲花



中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是《轻松速学中医特色疗法丛书》之一,是一本全面介绍拔罐疗法的普及读物。在概述部分,作者对拔罐疗法的特点、罐具及操作方法、适应症和禁忌症等内容作了简要介绍;其后在第二章罗列出常用腧穴的定位和主治;在治疗部分,侧重介绍了拔罐疗法在骨伤科、内科、外科、皮肤科、妇产科、儿科及五官科疾病中的应用,并附了多幅插图。本书图文并茂,实用性强,可供临床医生及广大中医爱好者阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

图解拔罐疗法/郭长青,车睿,韩森宁,段莲花主编. —北京:中国医药科技出版社,2012.1

(轻松速学中医特色疗法丛书/郭长青主编)

ISBN 978-7-5067-5152-0

I. ①图… II. ①郭… ②车… ③韩… ④段… III. ①拔罐疗法—图解
IV. ①R244.3-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第167515号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710×1020mm^{1/16}

印张 14^{1/4}

字数 249千字

版次 2012年1月第1版

印次 2012年1月第1次印刷

印刷 三河市华新科达彩色印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-5152-0

定价 35.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会

总主编 郭长青

主 编 郭长青 车 睿 韩森宁 段莲花

副主编 刘乃刚 郭 妍 陈幼楠 胡 波

编 委 (按姓氏笔画排序)

石少娟 卢 婧 朴贤庭

刘福水 杨淑娟 李住闵

李娅恩 肖 红 吴玉玲

金晓飞 钟鼎文 姜纪铭

姜承昌 费 飞 陶 琳

梁楚西 蒋昭霞 蔡尚圭

前言

Qian Yan

拔罐疗法是中医学的一个重要组成部分，起源于中国古代，是我国先民在与疾病进行斗争的过程中发明的一种治疗方法，因其简便易行、适应症广、效果显著且无毒副作用等特点深受人民群众的喜爱。

拔罐疗法是以罐为工具，利用燃烧、抽吸、挤压等方法排除罐内空气，造成负压，使罐吸附于体表特定部位（患处、穴位），产生广泛刺激，形成局部充血或瘀血现象，从而达到防病治病、强壮身体的一种治疗方法。

拔罐疗法历史悠久，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，刺激痈疽后，以角吸出脓血，这便是最早的拔罐疗法，所以拔罐疗法在古代又被称为“角法”。

随着医学实践的不断进步，拔罐疗法也得到了不断地发展和完善。罐具的材质也不断得到改进，从最原始的兽角，发展到后来的陶罐、竹罐以及现在临床常用的玻璃罐、橡胶罐、抽气罐等。拔罐的操作方法也不断改进，出现了留罐、闪罐、走罐、针罐、药罐等多种多样的拔罐方法。同时，拔罐疗法的治疗范围也不断的扩大，目前已广泛应用于内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、五官等科几百种病证的治疗。与此同时，随着改革开放和广泛的国际学术交流，各国医学代表团不断地相互往来，拔罐疗法也几乎传遍了全球，成为世界医学的组成部分，发展前景令人欢欣鼓舞。

拔罐疗法作为一种安全、有效、绿色、无毒副作用的自然疗法，日益得到临床医生和患者的重视。为了进一步推广拔罐疗法，使其走进千家万户，编者根据多年的研究成果和临床经验，在参考大量有关资料的基础上，认真组织编写了本书。

本书的最大特点就是通俗易懂、图文并茂。对于书中涉及的拔罐穴位和拔罐方法我们均匹配了清晰的真人穴位图，并加以简单通俗的语言说明，读者可轻松掌握书中介绍的拔罐治疗方法。我们希望本书的出版，能对拔罐疗法的推广应用起到积极地促进作用。

编 者

2011年6月

目录

MULU

第一章 概述

- | | |
|--------------------|---------------------|
| 第一节 拔罐疗法特点 / 1 | 第四节 拔罐疗法的治疗原则 / 12 |
| 第二节 常用的罐具及配用材料 / 3 | 第五节 拔罐的反应与处理 / 13 |
| 第三节 拔罐疗法的注意事项 / 8 | 第六节 常用的拔罐方法及操作 / 15 |

第二章 拔罐疗法常用腧穴

- | | |
|----------------|---------------|
| 第一节 头面部腧穴 / 26 | 第四节 上肢腧穴 / 41 |
| 第二节 胸腹部腧穴 / 33 | 第五节 下肢腧穴 / 43 |
| 第三节 背部腧穴 / 36 | |

第三章 骨伤科疾病拔罐疗法

- | | |
|------------------|------------------|
| 第一节 颈椎病 / 49 | 第九节 肱骨外上髁炎 / 63 |
| 第二节 落枕 / 51 | 第十节 肩关节周围炎 / 65 |
| 第三节 腰肌劳损 / 53 | 第十一节 腱鞘囊肿 / 67 |
| 第四节 急性腰扭伤 / 54 | 第十二节 膝关节疼痛 / 67 |
| 第五节 腰椎间盘突出症 / 56 | 第十三节 足跟痛 / 68 |
| 第六节 坐骨神经痛 / 58 | 第十四节 肋软骨炎 / 70 |
| 第七节 梨状肌综合征 / 60 | 第十五节 强直性脊柱炎 / 71 |
| 第八节 股外侧皮神经炎 / 62 | |

第四章 内科疾病拔罐疗法

- | | |
|--------------|---------------|
| 第一节 高血压 / 73 | 第四节 感冒 / 79 |
| 第二节 冠心病 / 75 | 第五节 支气管炎 / 81 |
| 第三节 低血压 / 78 | 第六节 肺炎 / 83 |

- 第七节 支气管哮喘 / 84
- 第八节 胃炎 / 87
- 第九节 胃、十二指肠溃疡 / 88
- 第十节 胃痉挛 / 90
- 第十一节 胃下垂 / 91
- 第十二节 胃肠炎 / 93
- 第十三节 肠易激综合征 / 94
- 第十四节 腹痛 / 96
- 第十五节 腹胀 / 98
- 第十六节 便秘 / 99
- 第十七节 呕吐 / 100
- 第十八节 呃逆 / 103

- 第十九节 消化不良 / 105
- 第二十节 厌食 / 107
- 第二十一节 头痛 / 109
- 第二十二节 三叉神经痛 / 111
- 第二十三节 面肌痉挛 / 113
- 第二十四节 面神经麻痹 / 115
- 第二十五节 泌尿系感染 / 116
- 第二十六节 急性肾小球肾炎 / 118
- 第二十七节 慢性肾炎 / 120
- 第二十八节 前列腺炎、前列腺肥大 / 122
- 第二十九节 单纯性肥胖症 / 124

第五章 外科疾病拔罐疗法

- 第一节 下肢静脉曲张 / 127
- 第二节 血栓闭塞性脉管炎 / 128
- 第三节 痔疮 / 129
- 第四节 脱肛 / 131

- 第五节 手术后肠粘连 / 133
- 第六节 乳腺小叶增生症 / 134
- 第七节 急性乳腺炎 / 135

第六章 皮肤科疾病拔罐疗法

- 第一节 痈 / 138
- 第二节 疖病 / 140
- 第三节 痤疮 / 142
- 第四节 湿疹 / 146
- 第五节 荨麻疹 / 148
- 第六节 白癜风 / 149
- 第七节 银屑病 / 151
- 第八节 带状疱疹 / 153
- 第九节 神经性皮炎 / 155

- 第十节 脂溢性皮炎 / 156
- 第十一节 皮肤瘙痒症 / 157
- 第十二节 玫瑰糠疹 / 158
- 第十三节 黄褐斑 / 159
- 第十四节 雀斑 / 161
- 第十五节 酒齄鼻 / 163
- 第十六节 斑秃 / 164
- 第十七节 足癣 / 165

第七章 妇科疾病拔罐疗法

- 第一节 痛经 / 167
- 第二节 闭经 / 168

- 第三节 围绝经期综合征 / 170
- 第四节 慢性盆腔炎 / 172

第五节 妊娠呕吐 / 173

第六节 产后缺乳 / 175

第七节 产后尿潴留 / 176

第八节 产后身痛 / 177

第九节 子宫脱垂 / 178

第八章 儿科疾病拔罐疗法

第一节 小儿肺炎 / 180

第二节 小儿支气管炎 / 181

第三节 小儿厌食症 / 182

第四节 小儿疳积 / 184

第五节 小儿消化不良 / 186

第六节 小儿腹泻 / 188

第七节 遗尿症 / 191

第九章 五官科疾病拔罐疗法

第一节 牙痛 / 193

第二节 复发性口腔溃疡 / 194

第三节 麦粒肿 / 196

第四节 结膜炎 / 199

第五节 溢泪症 / 202

第六节 耳源性眩晕 / 203

第七节 耳聋 / 205

第八节 耳鸣 / 207

第九节 鼻出血 / 209

第十节 慢性鼻炎 / 210

第十一节 鼻窦炎 / 211

第十二节 过敏性鼻炎 / 212

第十三节 扁桃体炎 / 213

第十四节 急性咽炎 / 215

第十五节 慢性咽炎 / 216

第十六节 颞下颌关节功能紊乱
综合征 / 217

第一章 概述

拔罐疗法是中医学的一个组成部分，是以罐为工具，利用燃烧，抽吸，挤压等方法排除罐内空气，造成负压，使罐吸附于体表特定部位（患处、穴位），产生广泛刺激，形成局部充血或瘀血现象，而达到防病治病、强壮身体的一种治疗方法。它是通过局部的温热和负压刺激作用而引起局部组织充血和皮内轻微的瘀血，促使该处的经络畅通，气血旺盛，具有活血、行气、止痛、除湿、消肿、散结、退热、祛风散寒、拔毒排脓等作用。

随着医学实践的不断发展，不仅罐的质料，拔罐的方法也有改进和发展，治疗范围也在逐渐扩大，并且常和针灸配合应用，广泛地应用于内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、五官等各科病证的治疗。且拔罐疗法还具有操作简便、易于掌握、器具经济、疗效迅速、使用安全、无副作用等优点，为广大临床医生及患者所喜用。因此它是一种值得进一步推广和加以研究提高的传统医疗方法。

第一节 拔罐疗法特点

拔罐疗法是民间疗法的精华，是中医治疗学的重要组成部分，它具有很多的特点和优点，故长期以来，在民间广泛流传和使用，深受群众欢迎。其特点概括起来主要有以下几方面。

一、适应范围广

拔罐疗法适应证广泛，凡是能够用针灸、按摩、中医、中药等方法治疗的各科疾病都可以使用拔罐疗法，尤其对各种疼痛性疾病、软组织损伤、急慢性炎症，风寒湿痹症，以及脏腑功能失调、经脉闭阻不通所引起的病证均有较好的疗效。由于拔罐疗法来源于民间，经过长期防病治病实践，再通过历代医家（特别是新中国成立后）的总结、充实和提高，形成罐具多种化、罐法多样化、施术部位广泛的特点，故适应范围不断扩大，能治疾病日益增多。根据古今医学文献记载和临床实践证明，大多数的内科、妇科、儿科、伤科、外科、皮肤科和五官科等各科多种疾病都可采用拔罐疗法治疗，且能收到良好疗效。

二、操作方便

拔罐疗法本身来自民间，许多百姓有病都会自己在家中进行的拔罐治疗，拔罐

疗法易于学习和运用。一般懂得中医针灸的医师，在很短的时间内，即可掌握拔罐的操作技术，并能够临床应用。不懂中医针灸的人也可以在很短的时间内学会拔罐的一般操作技术用于简单的家庭防病治病。另外，拔罐疗法治疗疾病，无须特殊器材和设备，所用器材和辅助用品举目皆是，诸如罐头瓶、杯子、纸、火柴等皆可取用，不必花费分厘。患者可在无任何痛苦、不用去医院的情况下康复，避免了服用药物给机体带来的损害和不良反应。所以拔罐疗法是一种易于推广和普及的治疗方法。当然要想彻底掌握拔罐疗法，精益求精，提高疗效，还需要较长时间的学习。

三、疗效好、见效快

拔罐疗法不仅适应证广泛，而且疗效好、见效快。有些疾病往往一次见效或痊愈。如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等，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，皆可实时见效，有的甚至经一次治疗便可痊愈，功效可见迅捷。其中刺络（刺血）拔罐法方面的效能尤为突出。疼痛的原因无不由于“气滞血瘀、不通则痛”，而刺络拔罐法可吸出局部瘀血，从而使局部气血通畅，疼痛自然缓解。从现代医学观点来看，拔罐疗法可以刺激某一区域的神经，调节相应部位的血管和肌肉的功能活动，反射性的解除血管和平滑肌的痉挛，所以能够获得比较明显的止痛效果。

四、经济实用

本疗法的最大特点是不花钱或少花钱就能治好病。即使配用药疗，也多是常用的中草药，有的可以自己采集，取材甚便。所以大大减轻了患者的经济负担，而且节约了药材资源。即使采用新型罐具治疗，其费用也比其他医疗手段（如中西医内治或外治等）低得多。因此，对于医疗条件比较差的地区以及流动性比较大的单位（如野战部队、地质勘探队等），拔罐疗法又具有特殊的作用。

五、使用安全

拔罐疗法与中医其他外治疗法一样，是施术于人体的肌表（皮肤）部位，可随时观察，及时变换手法或部位，只要掌握好其禁忌症和注意事项，一般不会出现任何毒副作用，患者可在无任何痛苦的情况下康复，避免了服用药物给机体带来的损害和不良反应。

第二节 常用的罐具及配用材料

一、传统罐具

(一) 竹罐

常见竹罐有两种。一种是竹制火罐：用火排气法时，选取坚实成熟的老竹子，按竹节截断，一端留节作底，一端去节作口，削去外面老皮，作成中间略粗、两端稍细，形如腰鼓的圆柱形竹筒。竹筒口底要平、四周要光，长约8~10cm，罐口直径有3cm、4cm、5cm三种。为美观耐用，可涂彩色油漆于罐外。竹罐可因日久不用而过于干燥，甚至破裂，以致漏空气，因此在使用前先用温水浸泡几分钟，可使竹罐质地紧密不漏气。

一种是竹制煮罐：采用水或药液煮罐或熏罐法时，选取色淡黄、微绿而质地坚实的竹管（绿竹过于幼嫩、含水多、纤维疏松，煮罐后管壁过热容易发生烫伤，且管壁柔软不耐用；年久的枯竹，管壁较脆、易裂，也不耐用），制成长8~10cm、厚2mm，直径1.5~5cm大小的竹罐，每根竹竿的尖端至下端均可应用。

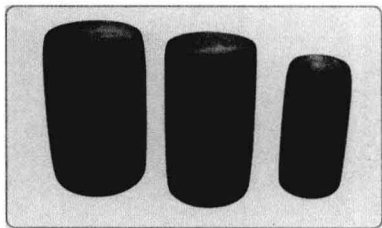


图 1-1 竹罐

竹罐的优点是轻便、耐用、价廉、不易打碎，比重轻、吸得稳、能吸收药液，且容易取材、制作方便。

竹罐的主要缺点是易燥裂漏气，不透明，不易观察皮肤颜色的变化及出血情况（图1-1）。

(二) 陶瓷罐

陶瓷罐是陶罐和瓷罐的统称，汉唐以后较为流行，一般不严格区分。在北方农村较普遍使用。多是用陶土涂黑釉或黄釉后烧制而成。口、底平，里外光滑，中间略大，两端略小，如瓷鼓状，一般长约4~9cm，直径3~8cm，厚薄适宜，罐口光滑。陶瓷罐适用于火力排气法。

陶瓷罐的优点有：价格低廉，吸拔力大，易保管，易于消毒，适用于多个部位，可用于多种手法。

陶瓷罐的主要缺点：罐具较重，容易打破，不便携带，无法观察罐内皮肤变化，故不用于血罐（图1-2）。

(三) 玻璃罐

玻璃罐是用耐热玻璃烧制而成，腔大口小，罐口边缘略突向外。按罐口直径

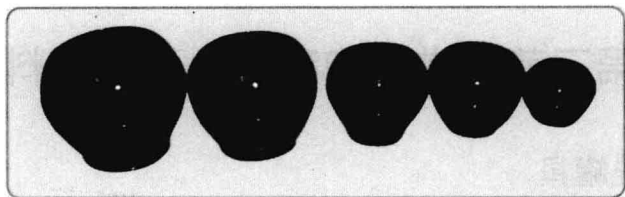


图 1-2 陶瓷罐

及腔的大小，可分为大、中、小三种型号。在医疗单位较多用。凡是口小且光滑、腔大、有吸拔力的玻璃器皿（如罐头瓶、玻璃茶杯、药瓶等）均可代替火罐应用。玻璃罐适用于火力排气法。

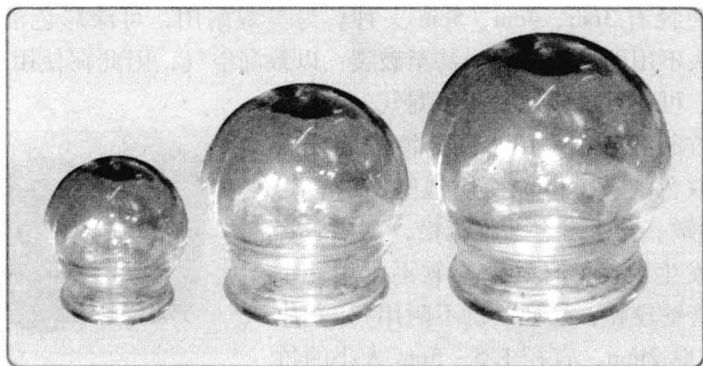


图 1-3 玻璃罐

玻璃罐的优点：造型美观，清晰透明，便于拔罐时在罐外观察皮肤的变化。由于可掌握出血量的多少，特别适用于刺络拔罐法、走罐法。

玻璃罐的缺点：容易破碎，导热快，易烫伤（图 1-3）。

（四）兽角罐

兽角罐是先秦以来传统的治疗工具，以动物角（牛角、羊角等兽角）制成。兽角罐制作时，首先截断兽角，挖去中间的角质，形成空筒，罐口打磨平齐圆滑即成。有底部磨平和顶端磨成孔两种。

此种罐具在牧区便于取材，制作方法简便，经济实惠，耐用，负压性较好，易于操作和掌握。牛羊角本身也属于药材，具清热凉血、息风止惊等作用，有益于相应病证的治疗。

其缺点是不耐高温消毒，也不适于作其他手法。角质不透明，不利于观察罐内体表皮的变化（图 1-4）。

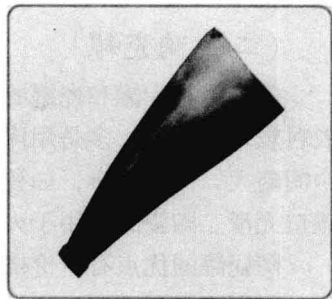


图 1-4 兽角罐

（五）金属罐

金属罐是指用铜或铁、铝等金属材料制成的罐具，状如竹罐或陶瓷罐，品种较多，规格不一。适用于火力排气法。虽有坚固耐用、不易破碎、消毒便利、吸力较强等优点。但由于价格高、传热过快，容易烫伤皮肤，不透明、无法观察拔罐部位皮肤变化等缺点，现已很少应用。

二、新型罐具

在传统罐具的基础上，结合现代医疗技术产生了很多新型罐具，主要有以下几类。

（一）抽气罐

1. 抽气排气罐

主要有以下4种。

（1）注射器或空气吸筒排气罐

药瓶罐：用保留瓶口带锌皮保护橡皮塞、去掉瓶底并磨光切口制成（如青霉素或生理盐水瓶）。用注射器将针头插入橡皮塞通过抽气产生负压。

罐顶有接口的罐具：如日本生产的罐顶有气嘴的减压治疗仪，傅文心研制的多接口罐具（罐顶有四个接口，内塞橡皮塞，可供注药或连接真空压力表），可在治疗同时观察负压的大小。

（2）橡皮球排气罐

用橡皮球排除罐内的空气形成罐内负压的罐具，又称穴位吸引器、真空治疗仪。根据罐具结构，大致可分为3类。

①组装式：在罐具（如玻璃、橡胶、有机玻璃、硬质塑料等材料制成的）顶端有一根与罐具相通的管道，然后用一根胶管（特制的）连接罐具的管道和尾部有气门的橡皮排气球。优点是罐具的负压可随时调整，操作简便，患者可自己拔罐（包括后背部位），也可穿衣服拔罐；缺点是负压维持时间较短，还有一种有开关的罐具，是在橡皮球尾部装有开关旋钮，优点是负压维持时间较长，其余同前。

②筒装式：罐具、连接管、排气球为相连的整体，为橡胶制成，可分为用气门控制和用开关旋钮控制橡皮排气球两种形式，除不透明（不能观察拔罐部位皮肤变化外），优缺点同组装式罐具。

③组合式：在罐具（玻璃、有机玻璃、橡胶、硬质塑料等罐具）顶端，留一根与罐内相通的管，管内设有开关旋钮，橡胶排气球可直接套在管上，通过旋转橡皮球控制开关。当罐具达到应有的吸拔力时，可随时取下橡皮球用于其他罐具的排气，一个橡皮排气球可连续为很多罐具进行排气，排气过后可随时取下橡皮球，罐具仍可吸附于皮肤。

组装式及组合式罐具种类很多，不一一列举，在需要测定罐内负压大小时，

都可以连接测压仪器进行测定，也可以连接电动吸引器排气进行拔罐。

(3) 电动吸引器排气罐

是指用电动吸引器排气的罐具，应用时将电动吸引器与罐具顶端留出的管相接，开动吸引器达到要求的负压时，关闭吸引器即可。

(4) 旋转手轮活塞式负压拔罐

旋转手轮活塞式负压拔罐就是这样一种负压拔罐。该罐由圆柱形罐体、活塞、密封圈、旋转手轮等部分构成。罐体以 ABS 树脂制成，活塞上面带一螺杆，活塞底面装有恒磁盘，边缘配以密封圈与罐体内壁密封，手轮固定在罐体上，与螺杆齿合在一起。使用时将罐口扣于皮肤上，转动手轮，带动活塞在罐内移动，根据物理学玻 - 马定律，随着密封于罐内气体体积的增大，罐内压强减小，形成负压，罐体即吸拔于人体皮肤，并可通过旋转手轮而调节负压（即吸拔力）的大小。在负压吸拔治疗作用的同时，活塞上磁盘磁场可发挥磁疗的镇痛、消炎、改善血液循环等作用。

抽气罐的优点是负压大小可以调节，能达到相当大的负压，缺点是价格一般较高。

2. 挤压排气罐

是指用挤压罐体排气法排气的罐具，主要是橡胶罐，外形与玻璃罐具相似，优点是不怕摔、能避免烫伤、容易掌握、携带方便，患者可自己拔罐及穿着衣服拔罐。缺点是不能观察拔罐部位的皮肤变化，负压大小的调节也不够方便、准确。

(二) 多功能罐

1. 电热罐

罐内安有电热组件称电热罐，有艾灸效应。

2. 红外线罐、紫外线罐、激光罐

配红外线、紫外线灯管、激光发生器的罐具分别命名为红外线罐、紫外线罐、激光罐，各具有相应治疗作用。

3. 刺血罐

将刺血器安置于罐顶中央，称为刺血罐，可在拔罐过程中起刺血作用。

4. 灸罐

罐内可架设艾条，待灸后再排气的罐具称为灸罐。

5. 离子透入罐、磁疗罐

安有离子透入器设备或磁铁的罐具分别称为离子透入罐、磁疗罐。

三、配用材料

(一) 燃料

1. 酒精或白酒

火罐是以火热作为排气的手段，因此，在治疗时常选用热能高而又挥发快的乙醇作为首选燃料，其浓度为75%~95%。在家庭拔罐如无酒精时，可选用高度数的白酒代用。酒精作为燃料的特点是热能高、火力旺，燃烧后无油烟，可使罐内保持清洁，能迅速排出罐内空气，负压大，吸拔力强，当盖罐后火便速灭，不易烫伤皮肤。

2. 油料

在民间有些群众拔罐，常以食油作为燃料，但它挥发得慢，又易污染皮肤，现在很少使用；若用应采取闪火法，以减少皮肤污染。

3. 纸片

纸片也是常用的燃料，在应用中应选择质薄者，以免造成燃烧不全影响排气，或因纸厚造成火炭坠落而灼伤皮肤，因此不宜选用厚硬及带色的纸张。因纸片燃点低，热力不够，影响排气，还会出现结炭坠落而烫伤皮肤，故一般不宜选用。

(二) 消毒剂与润滑剂

1. 消毒清洁用品

乙醇脱脂棉球，是常用的消毒清洁用品，术前用以清洁皮肤、消毒罐具，拔罐时用以燃火排气。在拔罐过程中，有时可因失误而烫伤皮肤，故在术前还需准备一些纱布敷料、医用胶布、龙胆紫、烫伤药膏之类，以作应急之用。

2. 润滑剂

润滑剂是在治疗前涂在施术部位和罐口的一种油剂，以加强皮肤与罐口的密接度，保持罐具吸力。一般常选用凡士林、液体石蜡油、红花油、按摩乳及家庭用的植物油、水等做润滑剂。有时走罐为提高治疗效果常需润滑液。

(三) 针具

在拔罐治疗时，因常要选用不同的拔罐法，故需准备一些必要的针具类器材，如使用针罐、刺血罐、抽气罐时，需要注射器针头、针灸毫针、三棱针、皮肤针等针具（图1-5~图1-9）。

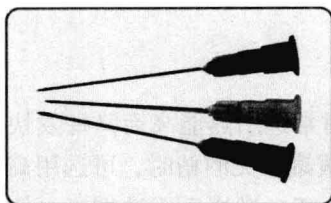


图 1-5 注射器针头

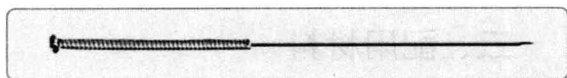


图 1-6 针灸毫针

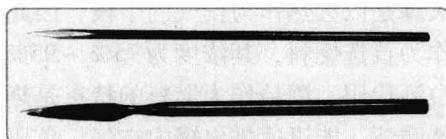


图 1-7 三棱针

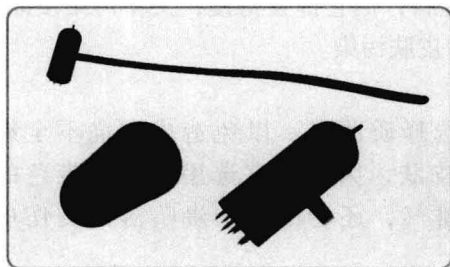


图 1-8 皮肤针（软柄梅花针）

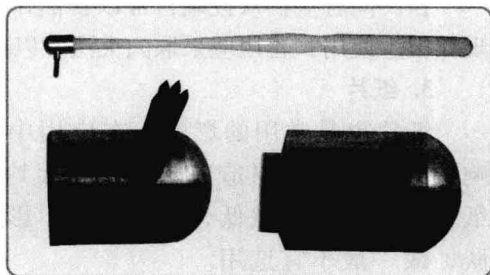


图 1-9 皮肤针（硬柄梅花针）

第三节 拔罐疗法的注意事项

一、术前的准备

(1) 做好器材准备。如用火罐疗法，就选择口径大小不等的火罐足够用的个数，备好酒精和棉球，备好火柴或酒精灯、油灯、蜡烛，长镊子 2 把，肥皂，毛巾，面盆。如用竹罐疗法，就选择口径大小不等的竹罐数十个，中药、铝锅、电炉或火炉，毛巾，大镊子。如用药罐法，就用青霉素瓶切去瓶底，或用大小不等的盐水瓶截掉下部 2/3，将余下的瓶底磨平，或在玻璃制品厂特制，瓶口橡皮塞保留备用，准备好足够需用的药液。

(2) 术者洗干净手，做好技术操作准备。

(3) 保持环境舒适。拔罐时，须保持室内温度适度，避开风门，防止受凉。

二、拔罐部位及体位的选择

根据患者病情等具体情况的不同，选择好拔罐治疗的体位，施术穴位、部

位，以及罐具等。

(1) 选准应拔部位：根据“配穴法”取穴原则，选准应拔部位。一般取穴以肌肉丰满、皮下组织丰富、毛发稀少、局部皮肤紧张的部位如背部、腹部和四肢为多，根据病情选定主穴与配穴，一般以2~3个为佳。

(2) 选择好体位：一般原则是，患者体位既要舒适，又要便于拔罐操作。并将穴位暴露，擦洗干净，如有毛发，需剃去；如要行特别拔罐法（针罐法、血罐法等）应局部消毒。

三、罐具的选择

根据患者体质和病情来选择罐具型号和口径大小、罐具多少。每次需用罐具数目和口径大小，要根据病情轻重、体质强弱、患部面积大小、年龄以及皮肤的弹性等情况而定。一般是中、小口径的罐具多拔几次，作用较大；体弱的老年人及7岁以下儿童，宜用较小口径的罐具。如拔罐部位在背、腰、腹、胸部，可用大号罐子；如部位在肩、臀、大腿部，可用大号或中号罐子；如部位在小腿、上肢可用中号或小号罐子；如部位在手、足或阿是穴，则应用小号罐子。吸拔部位平坦、肌肉丰满、皮下脂肪较厚可用大罐；部位窄小、肌肉较薄、皮下脂肪少可用小罐；如部位是小的关节或穴位，则用小竹罐或抽气罐。

四、各种拔罐方式的特殊注意事项

（一）火罐法

1. 注意火的大小

火罐点燃的火，主要是要求能排尽罐内空气，以达到最大吸力，为此，待燃烧火苗（火焰）行将熄灭时扣罐为佳。一般切忌火旺扣罐（特殊用法除外），否则容易灼伤皮肤。

2. 防止烫伤

如在点火过程中发现罐口过热，应当换罐，或用消毒湿毛巾抹一抹以降低罐口温度，以防烫伤。

（二）煮罐法

1. 掌握煮罐时间

煮竹罐时间长短要适宜。煮罐时间过长，则易脱落；过短则吸拔力不足，不易吸住。一般以3~5分钟为宜。

2. 防止烫伤

煮罐后必须甩净罐内的热药液或热水，以免烫伤皮肤。并立即用干毛巾捂住罐口，保持罐内的温度，使其有一定的吸拔力。有知觉障碍者不宜用竹制煮罐。