



全圖解系列
Quan Tu Jie Xi Lie

张 鸥 赵 昕 / 主编

编单位 中国民间中医药研究开发协会

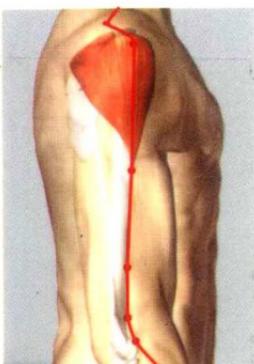
中国科学院院士 程莘农
国医大师 著名中医临床家

拔罐在防病治病、养生保健方面有着神奇的功效。中医专家用完全图解的形式帮你诠释复杂的医学理论，教你最简便实用、有效的防病保健之法……

中医拔罐

完全图解

超值彩图版



19 359

张精美穴位解剖图
位中医专家联合编著

103

种经典拔罐方法
疾病拔罐疗法完全图解



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



全圖解系列

QuanTuJie SiLie

中医拔罐

完全图解

超值彩图版



赠光盘

主编单位 中国民间中医医药研究开发协会

主 审 周立孝

主 编 中国中医科学院 张 鸥 赵 眇

副 主 编 李秀媛 秦 秋 金秀莲

编 委 高彦贞 王雪松 王伯达 李月静

王丹宇 李秋云 高志良 付科学

孙 燕 鲁忠鑫 刘伟咚 郭瑞涓

刘 宁 张广珍

绘 图 张惠辉



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目（CIP）数据

中医拔罐完全图解 / 张 鸥，赵 昕主编 .—北京：人民军医出版社，2011.7

ISBN 978-7-5091-4855-6

I. ①中… II. ①张… ②赵… III. ①拔罐疗法—图解
IV. ① R244.3-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2011）第 107156 号



策划编辑：焦健姿 文字编辑：王玉梅 责任审读：吴 然

出版人：石 虹

出版发行：人民军医出版社 经销：新华书店

通讯地址：北京市100036信箱188分箱 邮编：100036

质量反馈电话：(010) 51927290；(010) 51927283

邮购电话：(010) 51927252

策划编辑电话：(010) 51927271

网址：www.pmmp.com.cn

印刷：潮河印业有限公司 装订：恒兴印装有限公司

开本：889mm×1194mm 1/32

印张：7 字数 150千字

版、印次：2011年7月第1版第1次印刷

印数：0001—8000

定价：29.80元

版权所有 侵权必究

购买本社图书，凡有缺、倒、脱页者，本社负责调换

中華神罐

程莘農

二零一零年九月廿四日

中国科学院院士、国医大师
著名中医临床家

程莘农 亲笔题词



序言

拔罐疗法属于针灸疗法范畴，乃刺灸法之一。因古时用牛角筒之类的器具施治，故称之为“角法”。在长沙马王堆出土的帛书《五十二病方》中已有关于角法治病的记载，在其后的很长一段时期，角法治疗多用于吸拔脓血以治疗痈肿。迨至晋唐时期，拔罐器具有所进步，以竹罐替代了牛角筒，为拔罐疗法的进一步普及奠定了物质基础。然当时仍以吸拔脓血为主，在适用范围方面未见发展，在晋·葛洪的《肘后备急方》及唐·王焘的《外台秘要》中都有记述。及至明清二期出现了陶土罐，拔罐的器具又有所进步。同时由于陶土罐的应用，自晋唐以来沿习的煮罐法也发生了改变，多采用迄今仍在用的投火法，且适用范围亦扩展到多种病症。清·赵学敏在《本草纲目拾遗》中云：“拔罐可治风寒头痛及眩晕、风痹腹痛等症”，可令“风寒尽出，不必服药”。由于适用范围扩大，施术时也开始讲究循经选穴，不再简单地以病灶处作为拔罐部位。这一时期，拔罐疗法获得了脱胎换骨的进步，其后渐次出现了玻璃罐、树脂罐，也出现了留罐、循经走罐、水罐、药罐等不同的施治方法，通过逐寒祛湿、疏通经络、祛除瘀滞、行气活血、消肿止痛、拔毒泻热等，调整人体阴阳平衡，从而达到扶正祛邪、治疗疾病的目的。同时还可以解除疲劳、增强体质，不失为一种干预亚健康状态的有效途径。

虽然拔罐疗法广泛流传于民间，但学术界对其很少有系统研究的成果，在一定程度上阻碍了拔罐疗法的应用与普及。当今社会生活节奏加快，亚健康人群数量急剧增加，拔罐疗法这一简便易行、安全有效、绿色节能的治疗、养生两用技术，应当发挥更大的作用。喜见中国民间中医医药开发研究协会编纂《中医拔罐完全图解》一书，余欣然作序，冀望借此更进一步地推广普及拔罐疗法走进千家万户，并推动对该疗法的进一步深入研究，以造福人民。

田景楠

2011年5月



目 录



拔罐疗法基础

一、拔罐源流及原理	9
二、拔罐准备	11
三、拔罐排气法	16
四、拔罐方法	18
五、罐斑色诊	25
六、留罐、起罐与疗程	26
七、拔罐禁忌证及注意事项	28



拔罐治疗 内科 常见病

[1] 感冒	31	[13] 眩晕	61
[2] 咽喉肿痛	35	[14] 失眠	63
[3] 咳嗽	37	[15] 内伤发热	65
[4] 哮喘	40	[16] 脑卒中	67
[5] 呕吐	43	[17] 癔证	72
[6] 呃逆	45	[18] 瘰证	76
[7] 泄泻	47	[19] 面瘫(面神经麻痹)	80
[8] 胃痛	49	[20] 面痛(三叉神经痛)	82
[9] 胃下垂	53	[21] 胁痛	84
[10] 消化不良	55	[22] 腹痛	86
[11] 便秘	56	[23] 消渴证(糖尿病)	88
[12] 头痛	58	[24] 淋证	91



拔罐治疗 外科 常见病

[25] 乳癖(乳腺小叶增生)	93	[26] 乳痈(乳腺炎)	95
-----------------	----	--------------	----

[27] 痔疮	97	[34] 丹毒	110
[28] 脱肛	99	[35] 瘰疬 (颈结核性淋巴结炎)	111
[29] 肠痈 (阑尾炎)	101	[36] 血栓闭塞性脉管炎	112
[30] 胆囊炎	103	[37] 下肢静脉曲张	113
[31] 胆绞痛	105	[38] 手术后肠粘连	115
[32] 肾绞痛	107	[39] 虫蛇咬伤	117
[33] 痔	109		



拔罐治疗 骨伤科 常见病

[40] 落枕	118	[50] 腰椎间盘脱出症	134
[41] 颈椎病	120	[51] 强直性脊柱炎	136
[42] 肩凝症 (肩关节周围炎)	123	[52] 梨状肌综合征	138
[43] 网球肘 (肱骨外上髁炎)	125	[53] 坐骨神经痛	139
[44] 腱鞘囊肿	127	[54] 股外侧皮神经炎	141
[45] 肋软骨炎	128	[55] 膝关节痛	142
[46] 项背肌筋膜炎	129	[56] 退行性膝关节炎	144
[47] 腰痛 (腰肌劳损)	130	[57] 踝关节扭伤	145
[48] 急性腰扭伤	132	[58] 足跟痛	146
[49] 腰椎退行性骨关节病	133	[59] 骨质疏松症	147



拔罐治疗 妇科 常见病

[60] 痛经	149	[65] 带下	157
[61] 闭经	151	[66] 妊娠呕吐	159
[62] 月经不调	152	[67] 产后乳少	161
[63] 崩漏 (功能性子宫出血)	154	[68] 阴挺 (子宫脱垂)	163
[64] 慢性盆腔炎	156	[69] 围绝经期综合征 (更年期综合征)	165



拔罐治疗 男科 常见病

[70] 前列腺炎	167	[71] 遗精	169
-----------	-----	---------	-----

目 录

[72] 阳痿.....	171	[73] 早泄.....	172
--------------	-----	--------------	-----



拔罐治疗 皮肤科 常见病

[74] 黄褐斑.....	174	[80] 神经性皮炎.....	183
[75] 痘疮.....	175	[81] 皮肤瘙痒症.....	185
[76] 风疹(荨麻疹).....	177	[82] 脂溢性皮炎.....	186
[77] 湿疹.....	179	[83] 斑秃.....	188
[78] 疮.....	181	[84] 冻疮.....	189
[79] 带状疱疹.....	182		



拔罐治疗 五官科 常见病

[85] 结膜炎.....	190	[90] 耳鸣.....	199
[86] 麦粒肿.....	191	[91] 鼻炎.....	201
[87] 近视.....	193	[92] 咽炎.....	202
[88] 白内障.....	195	[93] 牙痛.....	203
[89] 视神经萎缩.....	197	[94] 颌下颌关节紊乱综合征...	205



拔罐治疗 儿科 常见病

[95] 小儿发热.....	207	[98] 小儿泄泻.....	212
[96] 小儿哮喘.....	208	[99] 小儿遗尿.....	214
[97] 小儿厌食.....	210		



拔罐治疗 其他 常见病

[100] 中暑	216	[102] 晕动病	220
[101] 肥胖症	218	[103] 戒烟	222



拨罐疗法基础

拔罐疗法是用燃火、抽气、蒸汽的方法使罐内的气压低于大气压，吸附肌肤，治疗疾病的一种方法，在维护人类健康上起着积极的作用，需要发扬和继承。民间广泛传有“有病拔罐，祛病一半”的说法，说明它确实有减轻病痛的作用。拔罐疗法的特点是适应证广，疗效显著，简便易行，经济适用，安全无毒。不懂中医的人也能在短时间内学会拔罐的一般操作，用于简单的防病治病。

一、拔罐源流及原理

1. 拔罐源流 拔罐的起源很早，春秋战国时期古人就用带有小孔的牛角、羊角罩在患部排脓吸血，称为角法。拔罐治疗疾病的最早的文字记载是湖南长沙马王堆汉墓出土的帛书《五十二病方》，书中“以小角角之”，就是用兽角负压原理治疗。最早的医书《黄帝内经》记载“风寒与百病之始生也，必客于皮毛”“善治者，治皮毛”“菀陈则除之者，出恶血也”，是中医外治法的理论依据，拔罐当属外病内治法。公元281—361年，晋代葛洪著的《肘后备急方》、唐代王焘著的《外台秘要》讲述了角法的应用。明代《外科正宗》中有“煮竹筒法”，已经



把拔罐作为重要的外治法之一。清代《医宗金鉴》把辨证用药与拔罐结合，专门记载先用针刺，再用中草药煮罐后拔罐的针药筒疗法。清代赵学敏著的《本草纲目拾遗》中叫做“火罐气”，对火罐出处、形态、适应证、操作、优点均做有详细介绍，拔罐开始走入民间。后来牛角筒被竹筒、陶罐、玻璃罐、塑胶罐代替。借助热力，排除罐内空气，使罐内形成负压，吸附在穴位上，皮肤充血瘀血，以温经散寒，行气活血，止痛消肿，拔毒排脓。医治范围也扩展到诸证，如感冒、头痛、哮喘、肌肉劳损、风湿痛、腹痛、外伤瘀血等。

2. 作用原理 疾病是由致病因素引起人体阴阳的偏盛或偏衰，气机升降失常，脏腑功能紊乱。当人体受到风、寒、暑、湿、燥、火、毒、外伤的侵袭，或喜、怒、忧、思、悲、恐、惊内伤情志过度，可以导致脏腑功能失调，产生邪火、气郁、痰饮、宿食、水浊、瘀血。这些病理产物通过经络腧穴走窜机体，逆乱气机，滞留脏腑，瘀阻经络，导致病症。

拔罐的得当运用，可以祛除体表局部、脏腑经络的各种致病因素，使功能恢复，疾病痊愈。祛除邪气，邪去正安。扶助正气，阴阳平衡，又是通过配合其他疗法共同的作用。如刺络拔罐的驱邪作用强，火罐的温阳扶正作用佳，脏腑病多取背部腧穴针刺拔罐，体表病症又可以用梅花针刺血拔罐，祛除风邪，调营扶正。

拔罐通过对机体局部的良性刺激，依靠人体自控调节系统，起到调节脏腑功能的作用。

3. 现代研究 随着人们对绿色低碳生活的认识，非药物疗法被更多地接受，拔罐也被大家熟知和认可。拔罐疗法的作

用机制也逐渐被研究和揭示。

拔罐通过物理的机械刺激和负压，皮肤吸拔隆起，毛细血管扩张充血，红细胞破裂，表皮瘀血，出现自身溶血现象，释放组胺和5-羟色胺等物质，随体液周流全身，增强功能活动。神经递质也通过神经-体液机制，由传入神经传到大脑皮质，产生反射作用，作为一种良性调节。

应用广泛的传统闪火拔罐法负压大，温热作用明显，使局部血管扩张，改变局部组织营养状态，增强血管壁通透性，白细胞和网状内皮系统吞噬活动活跃，闪火拔罐法的消炎止痛作用尤为突出。

拔罐内压力对人体局部部位的吸附，加速了血液和淋巴液循环，促进肌肉和脏器对代谢产物的清除和排泄。负压吸力的良性作用，通过神经-内分泌调节，引起局部和全身的应激反应，加强局部血液流动，改善全身血液循环。在拔罐疗法中有限度放血是一种良性刺激，后作用为反射性调节，血管运动恢复正常，促进病变组织修复，最终能够提高机体免疫力，治疗疾病，保健强身。

二、拔罐准备

1. 环境准备 室温适宜，安静，整洁，空气新鲜，光线充足。准备覆盖用被单、毛巾被等。

2. 体位选择 选择舒适正确的体位（表1-1），充分暴露施术部位。施术过程不要活动和变动体位，防止罐体脱落。在条件可能的情况下，尽量选用舒适卧位，以平和舒缓的心态接受治疗。



表1-1 拔罐体位选择

		体 位	适用范围
卧位	仰卧位	头部垫枕，平卧于床	适用于头面部、胸腹部、上下肢伸侧、手足部的治疗
	俯卧位	面部向下或侧，俯卧于床，四肢放平	适用于头部、颈肩部、背腰骶部、臀部、上下肢屈侧、手足部的治疗
	侧卧位	一侧肢体躯干接触床，下肢屈曲状	适用于一侧身体各个部位的治疗
坐位	正伏坐位	正坐于椅上，下肢自然下垂。双手屈曲放置桌面，头部俯伏前倾顶靠桌面	适用于上半身背侧的治疗
	仰靠坐位	正坐，仰靠于靠背椅上，下肢自然下垂	适用于头面颈部的治疗
	侧伏坐位	正坐于椅上，下肢自然下垂。双手屈曲放置桌面，同样头部前倾侧靠桌面	适用于侧头部、肩背部的治疗

3. 器具准备 准备各类拔罐用品(表1-2,表1-3)及辅助材料(表1-4)。根据部位选择拔罐型号，腰背部选大罐，颈肩部选中罐，头面部选小罐。罐具用酒精或煮沸消毒。



玻璃罐

表1-2 传统罐具

罐 具	性 能	评 价
玻璃罐	罐的材质是耐热玻璃，形如球状，罐口边缘较厚，口径略小突向外，光滑且吸力好。型号大小不等，供不同部位选用	优点： 清晰透明，便于观察皮肤变化，掌握出血量，有效控制拔罐时间，在针灸临床广泛使用 缺点： 容易破碎。家庭可以选用平口光滑广口玻璃瓶、玻璃杯代用
陶瓷罐	又分陶罐和瓷罐，用陶土、瓷土烧制而成，内外涂釉，罐口平滑，中圆肚大，分大、中、小号，也曾经广泛使用	优点： 吸拔力大，容易清洁消毒 缺点： 不透明易破碎，不易观察皮肤颜色变化和出血情况
竹 罐	用天然竹竿截成，一端留节为底，一端为口，打磨光滑。罐口直径3~6厘米，高度6~10厘米。现在常用于竹制火罐、中药煮罐和中药熏罐法	优点： 耐用，能吸收药液，取材制作方便 缺点： 不透明，容易干裂，要防日晒，使用前用温水浸泡，防漏气，保持罐口圆滑
兽角罐	动物的犄角取出角质，截端平滑，在社区曾广泛使用	优点： 负压性能好 缺点： 不适宜高温消毒
木 罐	用质地较硬圆木切削制成，植物油浸泡10天，擦净晾干即可	优点： 轻巧结实，体感柔和 缺点： 不透明，维持压力时间较短，长期不用易燥裂
金属罐	用金属铜、铁、铝等材料加工制成	缺点： 传热快，易烫伤，不常用



4. 施术部位准备 施术部位用 75% 酒精（乙醇）消毒。注意：一定要等酒精完全挥发后施术，防止酒精遇明火易燃而灼伤皮肤。给小儿拔罐时，手法宜轻，力量要小，不要给小儿造成



抽气罐

表1-3 现代罐具

罐 具	性 能
抽气罐	用透明塑料制成，上置活塞手动抽气，可以随意调节罐内负压，市售成品型号适当，方便家庭使用。也有用有机玻璃、橡胶制成，挤压抽气，不易破损，携带方便
电热罐	罐内装有电热元件，通电后发热，再排出罐内空气产生负压。电热罐温度负压可控，并能连接负压仪器，随时观察负压数据情况，临床实验研究适用。吸拔后体表感觉舒适，适用于坐罐
磁疗罐	罐内装有磁铁，具有磁效应
其他	包括红外线罐、紫外线罐、激光罐、离子透入罐。分别装有红外线灯管、紫外线灯管、激光发生器、离子透入器，具有相应治疗作用

恐惧感，对于懂事的小儿要交流互动。在小儿施术部位轻涂凡士林油，或贴湿纸湿布片，保护娇嫩肌肤。



各种拔罐辅助用针具



艾 条

表1-4 拔罐辅助材料

材 料	选 材	作 用
燃 料	选用 95% 酒精，家庭可以选用高度数白酒	临时可以用点燃薄纸置于玻璃罐中，替代火源
润 滑 剂	选用凡士林、液体石蜡油、植物蓖麻油，或药性油剂红花油、松节按摩乳等作为润滑剂，家庭可以选用食用油或水	提高密接度，增加罐口吸力，提高走罐效果，保护皮肤
消 毒 清 洁 用 品	75% 酒精、脱脂棉球、无菌辅料、医用胶条、龙胆紫、烫伤药膏等	
针 具	配合治疗用针刺毫针、三棱针、圆利针、梅花针、艾条等	



三、拔罐排气法

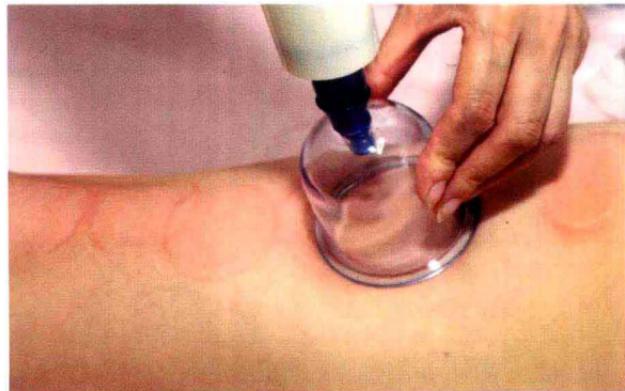
1. **火罐法** 借助火焰在罐内燃烧，热力膨胀排出空气，形成负压吸拔在皮肤上。吸拔力的大小和罐体、火力、操作速度有关。这种方法适用玻璃罐和陶罐。

2. **闪火法** 用镊子或止血钳夹住棉球或折叠纱布，蘸 95% 酒精，挤出多余液体后点燃，在罐内快速闪动撤出，扣在选定的穴位或部位。此法安全效果好，是目前临床常用的方法。

3. **投火法** 纸条燃到 1/3 时投入罐内，迅速将罐扣到施术部位。这种方法用罐口向上或侧面时，如果罐口朝下，容易灼伤皮肤，要注意避免。由于取材方便，紧急时较常用。

4. **水罐法** 用水或加中药煮沸竹罐后，用镊子夹出，罐口向下，迅速用毛巾擦拭罐口，扣在应拔部位，吸附在皮肤上。

5. **抽气罐法** 抽气罐扣在需拔部位，上置抽气筒将罐内空气抽出，即产生负压吸着肌肤。这种方法的吸力容易控制，力度可大可小。



抽气罐法