

目 录

概述	(1)
第一章 双针一罐	(3)
第一节 三棱针刺血疗法	(3)
第二节 梅花针刺血疗法	(5)
第三节 拔罐疗法	(11)
第四节 双针一罐刺血疗法	(15)
第二章 辨血论	(20)
第一节 辨血	(20)
第二节 辨血色	(23)
第三节 辨刺血时血的动态	(25)
第四节 辨其它	(27)
第三章 常用刺血经穴	(31)
第一节 手太阴肺经常用刺血经穴	(32)
第二节 手阳明大肠经常用刺血经穴	(35)
第三节 足阳明胃经常用刺血经穴	(38)
第四节 足太阴脾经常用刺血经穴	(44)
第五节 手少阴心经常用刺血经穴	(46)
第六节 手太阳小肠经常用刺血经穴	(48)
第七节 足太阳膀胱经常用刺血经穴	(51)
第八节 足少阴肾经常用刺血经穴	(57)
第九节 手厥阴心包络经常用刺血经穴	(59)
第十节 手少阳三焦经常用刺血经穴	(61)
第十一节 足少阳胆经常用刺血经穴	(63)
第十二节 足厥阴肝经常用刺血经穴	(67)

第十三节	任脉常用刺血经穴·····	(70)
第十四节	督脉常用刺血经穴·····	(72)
第四章	常用刺血经外奇穴·····	(76)
第一节	头部·····	(77)
第二节	胸腹部·····	(80)
第三节	背腰部·····	(83)
第四节	上肢部·····	(85)
第五节	下肢部·····	(87)
第五章	常见病刺血验方·····	(88)
第一节	急救刺血·····	(88)
第二节	内科刺血·····	(97)
第三节	妇科刺血·····	(123)
第四节	儿科刺血·····	(131)
第五节	五官科刺血·····	(138)
第六节	外科刺血·····	(148)
第六章	古今民间刺血疗法验方摘录·····	(161)
第一节	头颈部疾病的刺血验方·····	(161)
第二节	身躯部疾病的刺血验方·····	(177)
第三节	四肢部疾病的刺血验方·····	(187)
第四节	全身性疾病的刺血验方·····	(192)
第五节	小儿疾病的刺血验方·····	(205)
古今文献论刺血的索引·····		(211)
后记·····		(214)

概 述

传说在我国石器时代，有一个庄稼人和一户猎人相邻而居。一次，猎人腿痛，在家躺了几天不见好转，只好咬着牙外出狩猎。上山时，他不小心把石头蹬翻了，摔倒在地，恰巧把小腿外侧摔伤，流了些血。出乎意外，腿竟然一点也不痛了。时隔不久，邻居种田人也因腿痛，卧床不起，猎人去看望种田人，告诉他自己的经过。种田人听后，求猎人扶他到那块石头处，故意摔了一下小腿外侧，伤痛竟然也减轻了一大半。这就是传说中最早的刺血疗法。后来，人们将石头磨尖，拿着往病痛处砸刺出血，常常出现“石到病除”的效果。当时还没有“穴位”这个名称，刺血的部位笼统地称作“砭针处”。放血用的锐利石块也被称为“砭石”。由此可见，从远古开始刺血疗法就在民间广为流传、发展。

《素问·异法方宜论》说：“其病皆为痈疡，其治宜砭石。”汉代许慎在《说文解字》中说：“砭，以石刺病也。”晋代郭璞在《山海经》中说：“砭针，治痈肿者。”随唐，杨上善在《黄帝内经太素》中说：“气盛脓血聚者，可以砭石之针破去之……”等等。祖国传统医学记载有关刺血治病颇多，可查阅本书第六章《古今民间刺血疗法验方摘录》和《古今文献论刺血的索引》。刺血疗法是我们中华民族的祖先同疾病长期斗争所创造的一种独特的治疗方式。具有操作简便，见效快，疗效神奇等特点。据《史记·扁鹊仓公列传》记载：一次扁鹊和他的弟子路过虢国，虢太子恰好患病死亡，正在举行全国祈祷活动。但扁鹊诊断后，确定太子是“尸

厥”（类似昏迷休克），并非真正死亡。于是扁鹊立即令弟子子阳“砺针砥石”，在太子头顶中央凹陷处的百会穴扎了一针出血，太子就苏醒过来。由此可见，砭石针刺出血有起死回生之奇效。《新唐书·则天武皇后传》中说：“帝（唐高宗）头眩不能视，侍医张文仲，秦鸣鹤曰：“风上逆，砭头血可愈。”果然，唐高宗头顶刺血后，病就立愈。据《松江府志》记载，明代医家陈时荣，一次在救一气绝女子时，也是用的刺血疗法，针刺委中穴出血，女子立即起死回生。

以上所述归结为：刺血疗法起源于远古，来自于民间，发展于历代。为了继承祖国医学遗产，进一步地发展中医事业，使民间刺血疗法登上大雅之堂，我们特写了《中国民间刺血术》，以利系统地、全面地介绍刺血疗法。

第一章 双针一罐

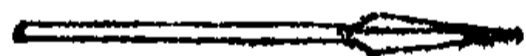
第一节 三棱针刺血疗法

三棱针刺血是从砭石刺血法发展而来的。今天用的三棱针刺血，是利用三棱针刺经络穴位，皮肤浅表部或静脉血管，放出少量血液及人体内在气质以治疗疾病，也就是古代的“刺血络”和“出血泻热”。《灵枢·九针十二原》篇还提出了“宛陈则除之”的治疗原则。《灵枢·官针》篇的“络刺”“赞刺”“豹文刺”等记载，都是较早的刺血疗法。经临床经验证明，三棱针刺血疗法确有开窍泄热，活血消肿，醒神宁志，救逆回阳等作用。

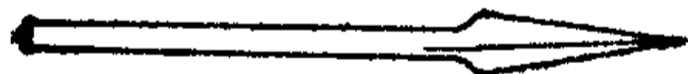
针具

三棱针疗法，是利用三棱针作为治疗工具的。现在一般

用不锈钢制成针具，针尖有三面三棱，十分锋利（见图1）民间刺血时有的常用竹签，木签将一头削尖而成，另外也可用粗毫针、缝衣针、注射针头、小眉刀、刀片、陶瓷碎片、锋利的玻璃小块等代替以进行放血。



细三棱针



粗三棱针



缝衣针

刺法

针刺前，针具煮沸消毒，患者针刺部位，常规用75%酒精消毒。右手拇、食、中指持针，左手拿住患者针刺部位，在某些穴位、需以左手作捏、按、提拿动作配合，便于找稳放血点。根据病情需要，可选用下列各种刺法：

1. 缓刺：用针缓慢地刺入静脉半分或1分深，随即缓慢拔血。适用于肘窝、胭窝部等处放血。

2. 速刺：用针迅速刺进半分或1分深，挤出少量血液。适用于四肢末端十二井穴和十宣穴等。

3. 挑刺：用三棱针挑破细小静脉，挤出少量血液。适用于胸背部和耳后等处。儿童挑疳积也常用挑刺。

4. 围刺：围绕病痛区、肿处四周点刺，一般常用配合拔火罐。

5. 丛刺：用三棱针在某一较小局部，多次点刺，使之出血。丛刺多结合拔火罐。

6. 散刺：又叫“豹纹刺”用于点刺较宽的面积或循经点刺，结合拔火罐，运走罐等方法，也可以用手拿提点刺部位出血。

7. 顺刺：由下向上作斜刺，在放血前可由上到下推至放血点，以除恶血为主。

8. 逆刺：由上向下作斜刺，在针刺前可由针刺点向上下推揉，分推血液，然后针刺，以放邪气为主。

针刺部位

利用人的体穴，辨证取穴，循经针刺。

但丛刺与围刺时取阿是穴。挑刺除取体穴，耳针穴位外，还以疾病所处部位排挑，即每隔1寸挑刺1针。散针适应于循经针刺。逆刺、顺刺多选用循经络血脉而取穴。

禁忌症

患者过饥、过饱、酒醉禁针。

血虚、低血压、孕妇均应慎针。

外伤大出血者、出血后不易止血者、最好禁针。

适应范围

多用于实症和热症的疾病，如中风、昏迷、中暑、急惊风、高热、头痛、咽喉肿痛、目赤肿痛、急性腰扭伤、麦粒肿、疔肿、丹毒等等。

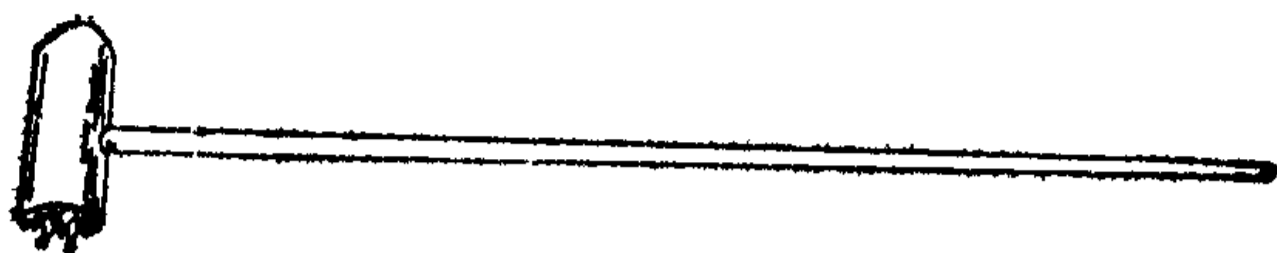
此针配合拔火罐、梅花针叩刺，还可以治疗各种内、外、妇、儿科的疾病。

注意事项

三棱针疗法针刺时不可过深，出血也不可过多，一般出血后，要用酒精棉球擦揉按压止血。凡治疗部位都要严密消毒，防止感染。针刺出血者可一日或隔日刺一次，出血较多时，一周刺两次。针刺出气者可一日三次，以肤红为度，并常结合火罐拔吸以肤湿为度。

第二节 梅花针刺血疗法

梅花针疗法已有千年以上的历史，我国现存一部最早的医书《灵枢经》里，记载着两种刺法。一种叫“毛刺”，仅在皮肤浅刺，刺皮不伤肉；另一种叫“扬刺”，正中浅刺一针，旁加浅刺四针。《灵枢·官针篇》中有：“毛刺者，刺浮痹皮肤也。”故又称“皮刺”疗法。现在也可称为“梅花针疗法”或“七



梅花针

图2

星针疗法”。

用梅花针叩打浅表皮肤，以达到治疗某些疾病的目的。梅花针施术部位不限于局部俞穴，也不是单纯地“以痛为俞”，而是以祖国医学的整体观点为理论依据的。《素问·皮部论》指出：“凡十二经络脉者，皮之部也。是故百病之始生也，必先于皮毛”。由于十二皮部同十二经脉，十二脏腑有密切联系，叩击皮部就能疏通经络脏腑之气，起到调整机体气血的作用。

针具

梅花针有两种，一种是在一个如莲蓬的针体上装嵌小针；另一种是将小针集束安装在针柄的一端。见图2

依据小针数目的多少而给以不同的名称。如五枚的称“梅花针”。七枚的称“七星针”。现在习惯统称梅花针或皮肤针，虽然针数不等，但治疗效果和目的是一致的。民间制作方法简单，取缝衣针七枚或五枚，用线分别捆成一束，使针尖分别呈 ⋈ 或 ⋉ ，然后将针尖在玻璃板上轻轻压齐，再于竹篾一端钻一小孔，将针束嵌在小孔内，使针尖外露0.2厘米，再用线捆紧即成。农村土方法也可用竹削尖然后并拢进行针刺。

刺法

右手握针柄（筷子），食指压于柄上，用腕关节的灵活弹力行弹刺法（肘、臂不动），即针尖叩击皮肤面后立即弹起。

1.重刺：叩打时用力较重，以微出血为度。背、臀部等肌肉较厚处多用此法。重刺为泻法。

2.轻刺：用力较小，以不出血为度。眼周围、头部等肌肉较薄处多用轻刺。此法为补法。

3.条刺：梅花针弹刺前进的方向，多顺着肌肤纹理，由上往下，由内往外，按直线方向进行的手法。条刺还可以分为单条、复条、纵条、横条。

单条：按弹刺部位前进呈单线条。

复条：重复向一个方向弹刺前进的线条。

纵条：成纵条式的向一个方向弹刺前进。

横条：横行进行弹刺。

4.环刺：按环形方向进行的叫环刺。常用于关节周围部。

5.正刺：顺经络血脉流注方向进行弹刺。为补法。

6.反刺：逆经络血脉流注方向进行弹刺。为泻法。

7.旋刺：顺身躯、肢臂进行旋转弹刺。为泻法。

8.隔刺：循经顺肌进行间隔跳式弹刺。为补法。

弹刺部位

用梅花针治病，一般针刺面积都较大，但也可按经络穴

位治疗疾病。刺激部位可分四类：

1. 通用刺激部位：背部脊柱两侧自胸椎起至骶部为止，各纵刺一、二行，第一行距脊椎棘突1-2厘米，（即华佗夹脊），行间横距2-4厘米，针刺距离2-3厘米，每行重复二、三次。无论什么病，一般均先取此法，也可将臀部、颌下部、颈部两侧作为通用刺激部位。

2. 循经取穴刺激部位：根据经络学说的理论和辨证施治的原则，按病证所属的脏腑经络各取其四关（肘、膝）以下的穴位进行弹刺，也可以循经络血脉进行正刺

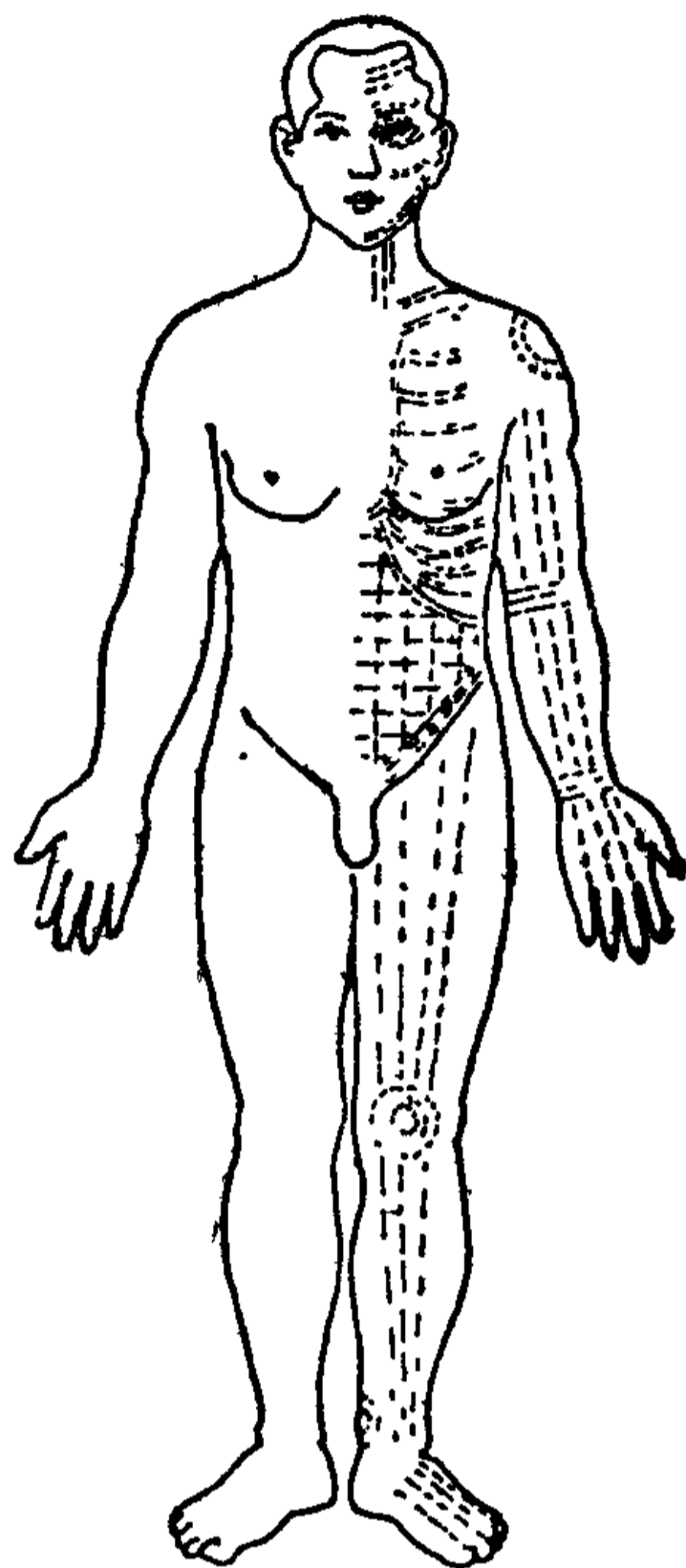


图3 梅花针正面刺激部位

或反刺。身躯部位，头部穴位可循经进行隔刺。

3. 专病刺激部位：病在哪里就在哪里弹刺，即“阿是穴”。如胸部疾患顺肋间横刺一、二次，乳部疾患绕乳部作环刺，腹部疾患在腹部由上向下纵刺或横刺数行。全身性疾患可在四肢纵刺二、三行。头部疾患或神经性疾患由前头到后头纵刺数行。

4. 重点刺激部位：不少疾病，常常在脊柱及其两侧或一定经穴处出现异常的病理反映。

推诊：在背、腰骶部或有关穴位，用拇指指腹压在皮肤

上用均匀的力量向上推动，可在某些部位发现硬结或条索状物或棘突发生凹凸偏倾等变化。如肝部疾患的病人，可在中端、肝俞穴附近摸到结节或条索状物。

压诊：当压按经穴时病人有酸、痛、麻、木、胀等异常感觉；肺结核可在中府穴有压痛；偏头痛可在肩胛部有酸困感。

凡有病理反应部位一般宜重刺。

5. 一般刺激部位：

(1) **背部：**平行于脊柱，沿足太阳膀胱经左右3—4行。肩部：沿斜方肌自内向上向外下叩2—3行。肩胛部：沿肩胛骨自内上向下外叩3—4行。腰部：平行脊柱，每行相距1厘米，叩3—4行。骶、臀部：沿臀部自骶部由内向下外呈弧形叩2—3行。

(2) **胸部：**胸骨部，沿胸骨边沿自上而下叩2行。胸肋部沿肋间隙自外向内叩。

(3) **腹部：**上腹部：自肋弓至脐上，纵横交叉叩刺5—7行，或平行肋弓自内向外下呈弧形叩3—5行。下腹部：自脐下至耻骨，腹股沟以上纵横交错叩5行。腹股沟区：沿腹股沟叩1—2行。

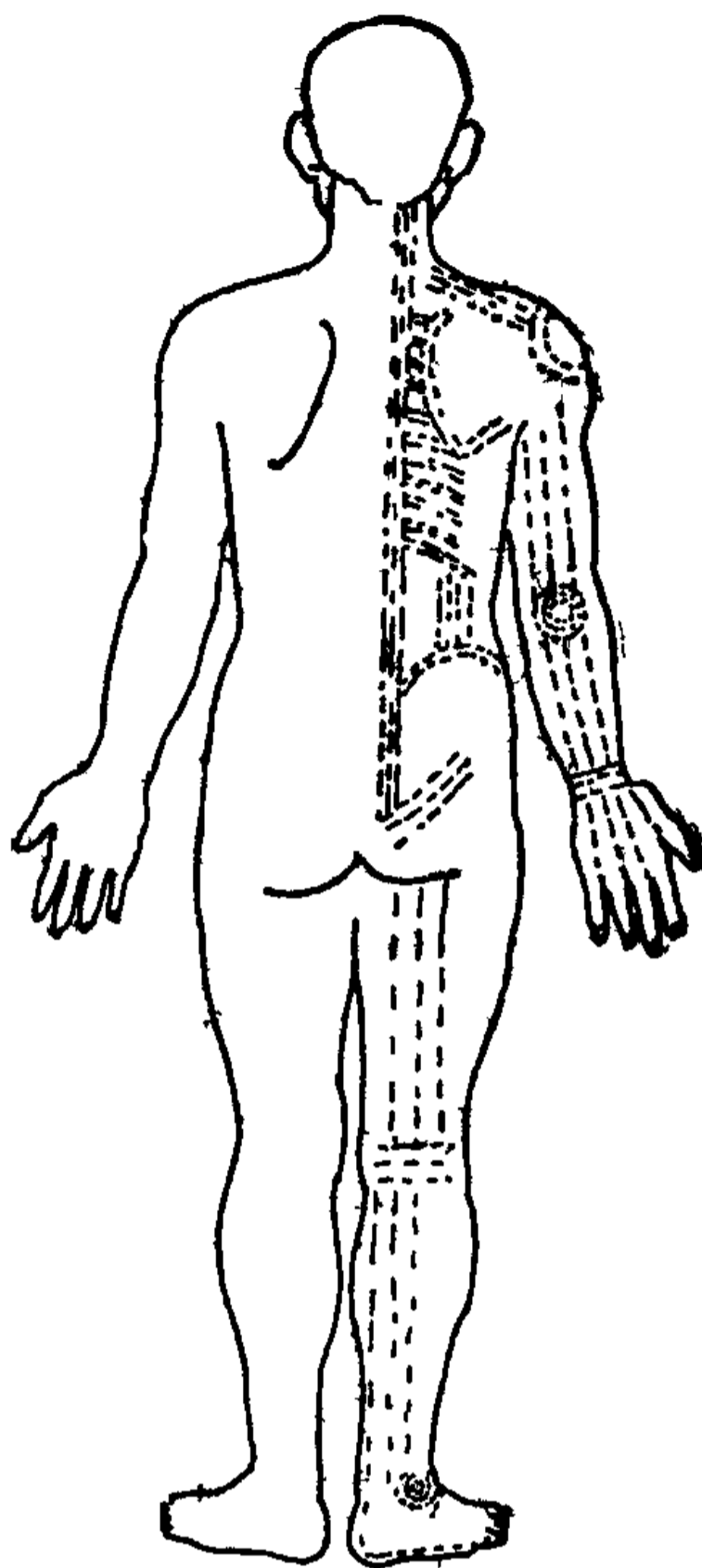


图4 梅花针背面刺激部位

(4) 头部：头顶、额区：自眉毛上缘至头顶，平行于前发际，自左而右或自右而左叩4—8行。枕区：自枕骨至后发际，平行于后正中中线叩3—7行。颞区：自耳向颞部呈扇面状放散性自外向内叩3—5行。

(5) 面部：眼区：平行上下眼睑自内而外横叩1—4行或环绕眼睑环形叩1—2圈。口区：环绕口唇叩1—2行。下颌区：沿下颌骨自左而右或自右而左，呈弧形叩1—2行。颧区：沿颧弓自内而外叩3行。

(6) 颈部：颈前区：平行前正中中线1—3行。颈侧区：平行胸锁乳突肌叩1—3行。颈后区：除沿正中中线纵叩1—2行外，还平行斜方肌自内上向外下叩3行。

(7) 四肢：沿十二经脉循行，每经叩1—2行，肘、腋、内外踝处呈环形叩。见图3、4、5

禁忌症

一般皮肤急性传染病、皮肤急性外伤、皮肤溃疡，急腹症等等。

适用范围

一般针刺适应的疾病都可应用。其中尤以神经衰弱等机能障

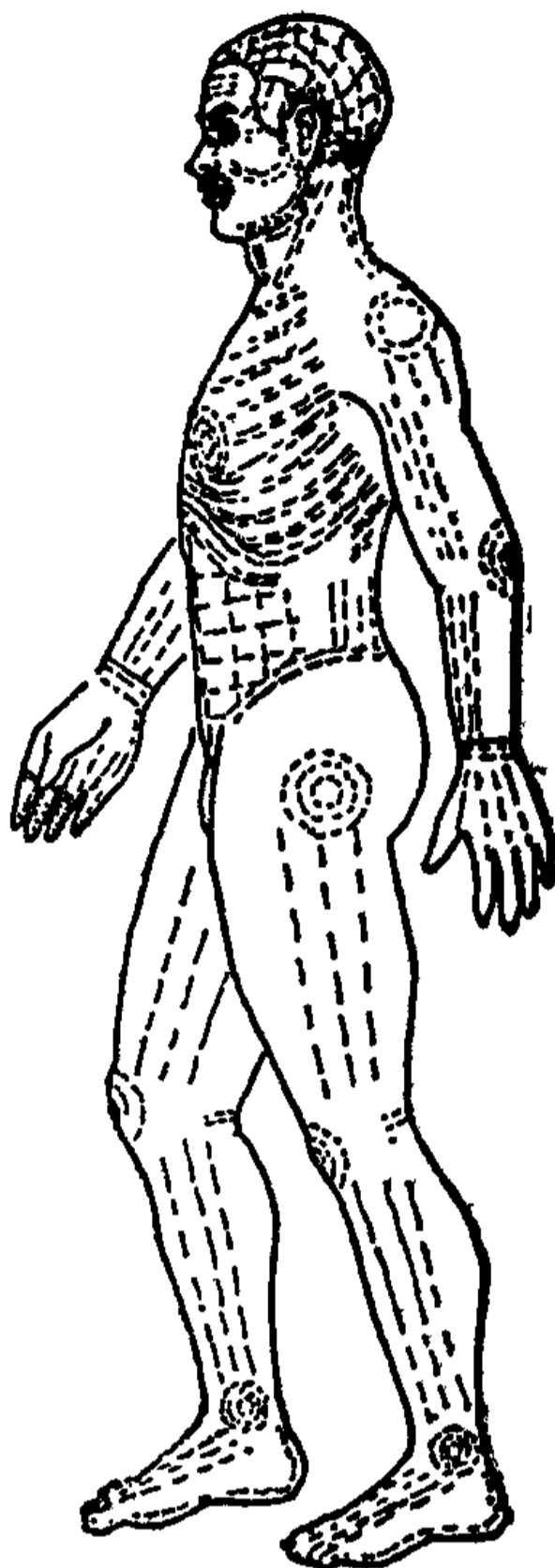


图5 梅花针侧面刺激部位

碍性疾病及局部皮肤病（如神经性皮炎等）为宜。

可以用来代替三棱针作散刺出血，常于顺着较广泛面积的浅刺放血时应用，如丹毒、急慢性软组织劳损等。

梅花针还着重于在临床上放气之用，在一般身躯部、头部不易多放血时，此针可配合拔罐放血、放气，临床上轻叩肤红为放气，重叩肤出血为放血。

在体弱年老，小儿或精神紧张，特别胆小怕痛的病员，可代替毫针使用。

注意事项

使用前针具必须严格消毒，叩刺部位用酒精棉球消毒。检查针具，注意针刺有否钩毛或针面是否平整。叩刺时应掌握先轻后重再轻的叩刺规律。叩刺时，必须注意避免针尖叩刺皮肤后进行不适当的拖、拉、擦等动作。

第三节 拔罐疗法

拔罐是民间一种简易疗法，历史悠久，因古人用兽角制成的杯罐作拔罐工具，所以，古人称为“角法”。其原理是在罐内点火燃烧，排出空气，急扣在施治的部位上，利用负压拔吸而达到治疗目的。此法可单独使用，亦可和针灸法、三棱针、梅花针法并用，根据中医辨证施治的原则灵活运用，相辅相成地治疗各种疾病。由于拔罐疗法具有使用简便、价格低廉、疗效显著等特点，深受广大群众的欢迎。

罐具

民间称“火罐”是对各种罐具的总称，它包括：竹罐、陶罐、

铜罐、铁罐、玻璃罐，若火罐一时找不到，还可用开口大点的玻璃瓶或口杯等代替使用。现在新出现一种穴位吸引器，

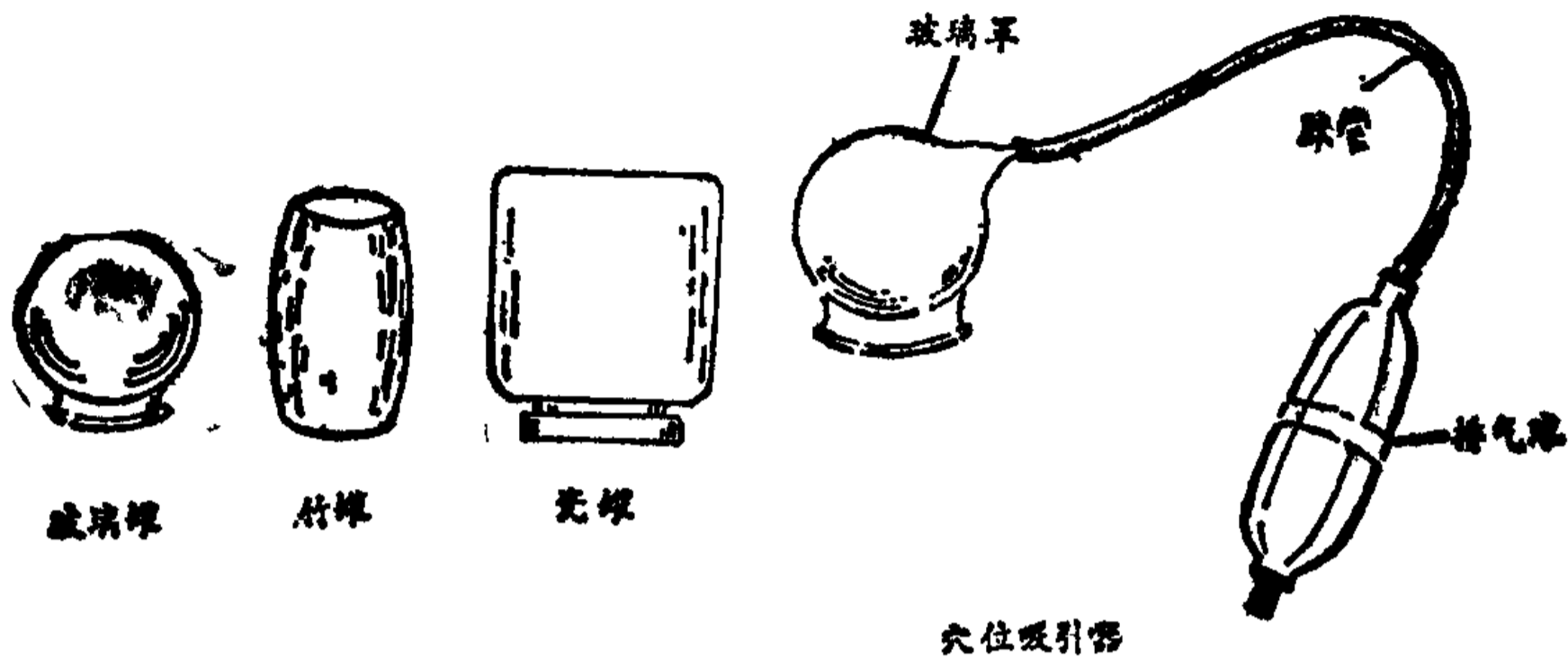


图6

图7

其作用与民间的拔罐相似。这种穴位吸引器是在玻璃罐上装配一个胶囊排气球，通过排气球的挤压，将玻璃罐内的气体抽出，产生吸力达到拔罐的作用，比民间的拔罐拔吸力要强数倍，还可延续拔吸。见图6、7

罐法

1. 闪火法：即用镊子夹住燃烧的酒精棉球或纸片伸入罐内旋转燃烧片刻，迅速抽出，（切勿使火焰在罐口边停留过久而灼热，以免烫伤皮肤）将罐扣在应拔的部位上。

2. 投火法：用纸片或酒精棉球点燃后投入罐内，迅速将罐扣在应拔的部位上。此法一般适应于将火罐横着拔，否则纸片或棉球落下，常烫伤皮肤。

3. 架火法：取一不易燃，不传热，直径2—3厘米之小物体（如胶木瓶盖、木片、汽水瓶盖、硬币等）置于应拔部位的中心，其上再放一酒精棉球，燃着后速将火罐扣上。此

法较安全，吸着力强，但起罐时病人常感到疼痛，操作时要多注意。

4. 滴酒法：用95%酒精1—2滴滴入罐内，把罐口向上转几圈，用火点燃扣在穴位上。酒精不可多滴，避免烫伤皮肤。（另可将配制的药、酒精滴入罐内，有药的治疗作用。）

5. 贴棉法：将蘸有酒精的棉球，撕成片状，贴在罐的侧壁上，点燃棉球，即可拔患部。

6. 水煮法：将相宜的中草药加水煮沸，投入已制好的竹罐（口径1.5—4厘米，口边磨光）同煮，5分钟后取出应用。边拔边捞，甩净水珠，罐口在毛巾上揞压后乘热迅速扣于选定拔罐部位附近的皮肤上，随即将罐推至拔罐部位，可防止烫伤。所用药物可因病而异，常用药为舒筋活络，祛风除湿的药物。多用以治疗腰腿痛、各种风湿痹痛、支气管炎、哮喘等。本法刺激温和，拔的罐数一次可多至十余个（罐间距离1—2寸）

7. 走罐法：先在需要拔罐的部位和罐口边薄涂一层凡士林或其它油类，待火罐吸住后，用手扶住罐体，用力在患部上下或左右慢慢来回推移，约六至八次，局部皮肤出现潮红或瘀血即可。适用于腰背、四肢肌肉丰满处之跌打瘀血、风湿痹痛。

8. 水罐法：在火罐内装入1/3—1/2温水，闪火后迅速将水罐扣在皮肤上。用于外感风寒，高烧无汗的病人。

9. 排罐法：一般常用于在一个较大的面积上（如腰、背、腹、肩部）同时排列吸拔较多的罐，适应于较大范围的软组织病变等。

10. 刺络拔罐法：先消毒皮肤，然后用三棱针或平口小刀在患部浅刺几下，或用梅花针叩打，再拔火罐。

11. 针罐法：先在穴位上施针，得气后留针，再以针刺点为中心，拔药罐。常用以治疗风湿痹痛，效果比单用火罐为佳。

12. 穴位吸引器拔罐法：将穴位吸引器玻璃罐放置在选定部位上，然后将罐中气体排出，此罐可当走罐使用，也可持续拔罐，也可配合其它手法治疗各种疾病。

拔罐部位

常用拔罐部位，多在前额部、胸腹部、背腰部、臀部或上肢、下肢部肌肉较多的地方。

另外，也常在“阿是穴”上可以拔罐处拔罐。

禁忌症

凡年老体衰，消瘦及肌肤失去弹力、高热昏迷抽搐、严重水肿、恶性肿瘤、瘰疬、出血性疾病、皮肤损伤、以及孕妇的下腹等均不宜施行拔罐。

适应范围

拔罐具有与灸法类似的作用，多适用于寒症，但也常用于泻热，可以治疗风湿痹痛、胸、腰、腹痛症、咳嗽、哮喘等症。

配合针刺还可以治疗各种内、外、妇、儿各科疾病，用火罐拔吸扭伤瘀血更易显效。

单用拔罐多适用于通络放气。

注意事项

1. 选好拔罐部位，以肌肉丰满，皮下组织松弛及毛发少的部位为宜。

2. 病人取舒适体位，拔罐过程中注意保温，防止着凉。

3. 点火过程中发现罐口过热或有酒精流于罐口，应加处理后再拔，防止烫伤。

4. 拔罐中病人出现头昏想吐、面色苍白、四肢发冷等现象时，应取下火罐，让病人卧床休息，与晕针作同样处理。

5. 取罐时，先用指头在罐旁按压，使空气进入，即能取下，不应硬拉。

6. 拔罐后皮肤如起水泡，小的不需处理，经几天后能自然消失。如水泡较大可用消毒针、三棱针刺破，挤去水泡内液体，涂敷龙胆紫即可。

7. 拔罐时病人不可移动体位，以免火罐脱落。

第四节 双针一罐刺血疗法

“双针”即三棱针、梅花针。“一罐”即火罐。“双针一罐刺血疗法”是以民间单纯的刺血疗法为基础而发展起来的一种综合性的刺血疗法。经过临床证明，这种双针一罐综合治疗疾病的方法，比单用三棱针、梅花针或火罐拔吸要有效得多。

双针刺血发展图示

