

中国民间疗法丛书

刺血疗法

财吉拉胡 编著

中国中医药出版社

(京)新登字025号

内 容 提 要

刺血疗法是我国针灸疗法的一个重要分支,其疗效显著,是深受群众欢迎的民间疗法之一。本书详细介绍中医学刺血疗法的各种手法,操作步骤,适应症,禁忌症,以及各种常见病的治疗方法。并对蒙藏医学刺血疗法作了详细介绍。

本书提供了一种简便、快捷的非药物疗法,方便实用,适合各级临床工作者和广大群众阅读。

中国民间疗法丛书

刺血疗法

财吉拉胡 编著

中国中医药出版社出版

(北京前门东大街15号)

邮编:100021,电话:4751151,电挂:3408

新华书店总店北京发行所发行 北京市卫顺印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 5印张 112千字

1995年1月第1版 1995年1月第1次印刷

印数1—7000册

ISBN7-80089-325-1/R·326 定价:6.00元

中国民间疗法丛书编委会

顾问: 王雪苔 陈可冀 李今庸 尚天裕
主任: 肖德馨
副主任: 樊正伦 惠广喜
委员: 杨思澍 陈士奎 徐木林 徐世祥
 宋祖懃 李宝顺 付丽琴 陈克正
 吴少楨 李小莉 肖天辉 芮立新
 杨利平 杨 钢 李占永 阎志安

前 言

刺络放血疗法是东方传统医学文化宝贵遗产的重要组成部分，是东方人民长期同疾病做斗争的临床经验总结。千百年来，刺血疗法不仅在中医中，而且在藏医和蒙医中，不断地发展，以自己独特的治病方法为东方世界各族人民的健康长寿做出了它所应有的贡献。在现代医学普及到世界各地的二十世纪末的今天，人们已经注意到现代医学的一些弊病，开始寻求对人体无害的最佳治疗方法，并开始重视东方传统医学的独特疗法，而刺血疗法是其中之一。

刺血疗法，蒙医讲它是一种剧烈的外治疗法。除了蒙古族和藏族人民以外，中原人民到目前为止仍然很少接受这种外治疗法。实质上，在放血疗术前准备较全的情况下，它不会给患者带来痛苦的。反之，刺血疗法应用得当，疗效显著，能够治疗多种疑难症和后遗症。

在编写本书的过程中，笔者参阅了关于中医、藏医和蒙医放血疗法的不少文献书籍和报刊杂志，按照吸取精华、常用、实用、通用的原则，认真编撰的。全书论述了刺血疗法的起源与发展、基础理论、实用方法、临床各科常用穴位（部位）以及治疗等内容。由于作者本人文字和专业水平所限，书中肯定存在一些错误之处，望广大读者提出批评和指正。

财吉拉胡

1994年5月

目 录

中医学刺血疗法	1
第一章 绪论	1
第一节 起源与发展	1
第二节 基本原理	9
第三节 中医学刺血疗法的医疗作用	12
第二章 中医学刺血疗法	16
第一节 针具及用品	16
第二节 针刺方法	18
第三节 选穴原则	20
第四节 操作规程	22
一、临床操作	22
二、放血量	23
三、术后反应	23
四、治疗时间	23
第五节 适应症	24
第六节 禁忌症	28
第七节 注意事项及意外情况处理	29
第八节 穴位及主治疾病	30
一、辨认血络	31
二、常用穴位及主治疾病	32
第三章 常见病的刺血疗法	54
第一节 内科疾病	54
第二节 外科疾病	63
第三节 妇科疾病	70
第四节 儿科疾病	73

(1)

第五节	五官科疾病	76
第六节	皮肤科疾病	80
蒙藏医学放血疗法		82
第一章 绪论		82
第一节	起源与发展	82
一、	藏医放血疗法的发展	83
二、	蒙医放血疗法的发展	85
第二节	基本原理	88
第三节	蒙藏医放血疗法的医疗作用	90
第二章 蒙藏医放血疗法		92
第一节	放血器具	92
第二节	诊断及观察	93
一、	观察病症	93
二、	放血时机	94
第三节	必备消毒	95
第四节	放血规程	96
一、	术前准备	96
二、	施术放血	99
三、	预后处理	101
第五节	注意事项及意外情况处理	102
一、	注意事项	102
二、	意外情况的处理	103
第六节	脉络及主治疾病	104
第三章 常见病的蒙藏医放血疗法		122
第一节	内科疾病	122
第二节	妇科疾病	135
第三节	五官科疾病	137
第四节	外科疾病	138
附：参考文献		144

中医学刺血疗法

第一章 绪 论

中医学有数千年的历史，是中原人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结，是中国传统文化的一个重要组成部分。在中国古代的唯物论和辩证法思想的影响和指导下，通过千百年的医疗实践，逐渐发展成为独特的医学理论体系，为东方人民的医疗保健和中华民族的繁衍昌盛作出了巨大的贡献。中医学放血疗法是中医学瀚海中的一颗明珠。随着中医学理论体系的形成和发展，刺血疗法也有了它的理论体系和实践经验。

中医学刺血疗法在医疗实践方面有其独特之处。医者通过使用刺血疗法可以治疗许多疑难症，所以在它的发展过程中，一直为人类社会保健事业做出了贡献。

第一节 起源与发展

一、中医刺血疗法的起源与发展

中医刺血疗法在从古到今的中医学发展史上，一直属中医针灸学范围。针灸学是中国传统医学中的一个重要学科，也是东方传统医学非药物疗法之一。它发源于中原，后流传到其它邻近民族和国家，当前已成为世界医学的组成部分。

考古发现和文献考证证明，针灸起源于中国原始社会氏族公社制度时期。这个时期，大约起始于十万年前，一直延续距今四千年前，其历史跨越了旧石器时代中晚期和从一万年前开始的整个新石器时代。在这个时期里，先民们对自然界和人类自身的感性认识逐步发展成为理性认识，这种人类思维的发展导致了先民们制造石器日趋精致，用火技术不断提高，这些都为发明针灸提供了条件。中国古代书籍，曾经记载了一些关于针灸起源的传说。如公元三世纪，皇甫谧《帝王世纪》说：伏羲氏“尝味百草而制九针”。12世纪罗泌编《路史》说，太昊伏羲氏“尝草治砭，以制民疾”。皇甫谧《针灸甲乙经》又说：“黄帝咨访岐伯、伯高、少俞之徒……而针道生焉”。这些传说中提到的伏羲和黄帝，都是原始公社氏族社会时期的代表人物。

《素问·异法方宜论》记载：“故东方之域，天地之所始生也，鱼盐之地，海滨傍水，故民食鱼而嗜咸，皆安其处，美其食。鱼者使人热中，盐者胜血，故其民皆黑色疏理，其病皆为痲疡，其治宜砭石，故砭石者，亦从东方来”。看来，古时在中国东部由于地势平坦，人民嗜咸食及鱼类，皮肤痲疡症较多，因而砭石的发展地在东方。公元一世纪的字书《说文解字》又说：“砭，以石刺病也。”又如《左传》记录公元前550年臧孙氏的一段议论：“美疢不如恶石”，汉服虔注：“石，砭石也”。《素问·宝命全形论》中又说：“制砭石小大”，南北朝全元起注：“砭石者，是古外治之法，有三名，一针刺，二砭石，三铍石，其实一也。古来未能铸铁，故用石为针。”从此，可以断定，砭石治病时代起源于应用石器的原始社会。最初的砭石，本是刺痲排脓放血的工具。大约在旧石器时代，先民们就懂得了使用尖状器、刮削器之类的石器刺

破痈疮，排出脓血，使病痛缓解。到了新石器时代，由于掌握了磨制精巧石针的技术，逐渐产生了专门的医疗工具——砭石，并广泛应用在针刺治疗的临床实践上。

考古学界发现，中国内蒙古多伦县和山东省日照县的两个新石器时代遗址里分别找到的砭针；在河北省藁城台西村商代遗址第十四号墓葬中发掘的一件石镰，均是当时人类曾应用过的医疗器具——砭石的一种。此为刺血疗法的起源提供了有力的证据。近年来，山东省发现的一批东汉画像石，内有用针砭治病的内容，医者作半人半鸟的形象，很明显，它来源于氏族公社时期的图腾崇拜。古代东夷就是崇拜鸟图腾的。《素问·异法方宜论》中写道的“东方之域”则是古代东夷之乡，东汉画像石所内含的用针砭治病的内容，与《素问·异法方宜论》所记载的“故砭石者，亦从东方来”完全吻合。

随着生产力的发展，古人思维能力的提高，社会生产中铜、铁器的出现，医药文化也发展起来，在中国历史上，秦汉时期就出现了金属制造的针具。在《黄帝内经》中称为的古代“九针”，是九种不同形状和用途的医疗器具，其中用于针刺放血以治疗疔肿、热病、泄泻等疾病的“锋针”，是从古人治疗皮肤痈疡的砭石，通过无数次的临床实践，逐渐发展成治疗疔肿、热病、泄泻等各内科、外科疾病的现代人所使用于针刺放血治病的三棱针。

《灵枢·九针十二原》篇：“九针之名，各不同形，……四曰锋针，长一寸六分，……锋针者，刃三隅以发痼疾。”

《灵枢·九针论》篇：“四曰锋针，取法于絮针，箠其身，箠其末，长一寸六分，主痈热出血。”

此乃中医古籍《黄帝内经》中《灵枢》对锋针的形状、器具规格以及主治病症等方面的较详细记载。

以砭石治疗疾病在春秋时代就有了文字记载，在马王堆三号墓出土古医书《五十二病方》和《脉法》中称之为“启脉”，其《脉法》是论述用灸法所引起脉的感传现象，以提高疗效和利用砭法在血脉上刺破，排泄脓血治疗痈肿的著作。当时的砭法有两种，从《脉法》记载看一是以砭石直接在人体皮肤上对浅表血脉施术，造成创伤，治癩；一是用砭石作为热熨的工具，进行热性烤灸，治痔。《五十二病方》和《脉法》是有关中医医方和脉法方面最早的两部著作，也是目前考古学发现的有关砭石治病的最早的文字记录。

和中医其它专科学理论的形成一样，在大量的和长期的医疗临床实践中，古代医家不断地总结丰富的经验，逐渐产生了针刺放血疗法的理论。这是实践医学形成和发展的一大共同特点。在两千多年前形成的中医经典著作《黄帝内经》中记载了有关针刺疗法内容，其中几乎半数以上均是采取针刺进行放血的内容。在一百六十二篇中就有四十多篇论述了针刺放血疗法的名称，针具、针法、取穴、主治范围、禁忌症和治病机理等多种内容，颇为详细，成为中医经络、气血学说为核心的理论体系的主要组成部分。

从《黄帝内经》到历代医书，对中医针刺放血疗法均有记载，并且不少医家都掌握了针刺放血的专门技术，因为，放血术有着直接的并较快的疗效。中国古代名医扁鹊、华佗以及历代名医均在古书中留下了刺血治病的痕迹。据《史记》记载，春秋时代的名医扁鹊已经施用针砭法，他在治疗魏太子尸厥症时“乃使弟子子阳厉针砭石，以取外三阳五会”，说明当时扁鹊及其弟子非常精通针砭法。扁鹊为齐桓公诊断疾病时论道：“疾，在血脉，针、石之所及也，”这里指的针、石，无疑是放出一定血量的砭石针具。古代名医华佗也有很高明的针刺放血

技术，他曾刺络出血治愈过“红丝疔”。西晋皇甫谧著《甲乙经》“奇邪血络”篇中专门论述了奇邪留滞络脉的病变、刺血络为主的治法、刺血络的诊断标准、刺血络时引起的不同反应等内容。

《旧唐书》高宗纪下第5记载了侍医秦鸣鹤针刺百会出血治愈唐高宗的头目眩晕急症。书中曰：上苦头重不可忍，侍医秦鸣鹤曰：“刺头微出血，可愈。”天后帷中言曰：“此可斩，欲刺血于人主首耶？”上曰：“吾苦头重，出血未必不佳。”即刺百会。上曰：“吾眼明矣。”

宋代著名医家陈自明治疗痈疽疮疡很有经验，为了提高专攻疡科医生的理论水平，阅览古医书，总结自己的经验而撰写的《外科精要》一书中记载了针刺放血治疗背疽获效显著的医案。书中曰：“一男子，患背疽肿痛，赤晕尺余，重如负石。其势当峻攻，其脉又不宜。遂砭赤处；出紫血碗许，肿痛顿退”。可见古时刺血疗法在诊断疾病很准确的情况下，须放出病血，而放血量则是因病而定。现今藏医和蒙古医学放血疗法也同样放出适当的血或放出全部病血，以达到治病的目的。

在中医史上，金元是医学争鸣时期，出现过中医史所称的“金元四大家”，推动了中医学的发展。在这种条件下，针刺放血疗法也有了极大的发展。当时，“金元四大家”中攻邪派代表人物张从正在临床上应用针刺放血祛邪治病方面最有成就。

张从正的“攻邪论”对补泻关系强调泻，对攻邪与扶正关系强调攻邪。认为：“邪去而元气自复”，否则“补之适足资寇”。攻邪法，以《伤寒论》的汗、吐、下三法为基础，对风寒诸邪病在皮肤、经络时，均用汗法。张氏著《儒门事亲》记载，

凡是灸、蒸、溲、洗、熨、烙、针灸、砭射、导引、按摩等解表之法，都是汗法。所以他在长期的临床实践中积累了针刺放血的攻邪法经验。《儒门事亲》一书中又写道：“余尝病目疾，或肿或翳，作止无时。……病目百余日，羞明隐涩，肿痛不已。忽眼科姜仲安云：宜上星至百会，速以铍针刺四五刺，攒竹穴、丝竹（空）穴上兼眉际一十刺，反鼻两孔内，以草茎弹之，出血三处。出血如泉，约二升许。来日愈大半，三日平复如故。余自叹曰：百日之苦，一朝而解，学医半世，尚阙此法，不学可否？”此文赞叹了刺血疗法的特殊功效。

张从正学习和积累《内经》理论及古人在针刺放血疗法方面的论证和经验，结合他本人的医疗实践，提出了针刺放血疗法的适应症和禁忌症，逐步形成了针刺放血疗法攻邪论的独特风格。他放血疗法治病特点为“三多”。一是运用铍针多，因为铍针锋利，施于人体能造成较大的创伤面，刺激性强，祛邪更捷；二是针刺穴位多；三是出血量多，不少患者针刺出血盈斗盈升。他在《儒门事亲》中记载的针刺放血医案较多，可以说是《内经》以来针刺放血临床经验的一大发展。

金元四大家“火热派”代表人物刘完素在针刺放血疗法上也颇有成就。张从正针刺放血疗法学术和临床特点受其师刘完素（河间）的影响。刘氏针刺泄热多用放血疗法，云：“大烦热，昼夜不息，刺十指间出血。”（《保命集·药略》）。治太阳中风刺至阴出血，刺热无度不可止，于陷谷放血，治腰痛不可忍刺委中、昆仑放血。治百节疼痛，刺绝骨出血。治“红丝疔”（丹毒），于疮头截经而刺之出血。刘氏认为，伤寒临证各种证候的出现与火热有关。六气之中，火热居其二，而风、湿、燥、寒在病理变化过程中都能化火生热，并且火热又往往产生风、燥等原因。所以强调“六气皆从火化”，需对寒

症进行泄热，泄热则需以针刺放血为主。

金元四大家之一李杲则是“补土派”的创始人，这位一代名医，临床医术很高明，擅长针灸术。他很重视针刺放血技术，常用此术调整营卫气血的平衡。在其代表作《脾胃论》中，记载有在“三里气街，以三棱针出血”，“于三里穴下三寸上廉穴出血”以治疗痿证，刺足少阴血络以治疗瘀血腰痛的经验。《名医类案卷二·火热篇》记载了李东垣擅用针刺放血疗法的事情。书中云：“东垣治参政年近七十，春间，病面颜郁赤，若饮酒状，痰稠粘，时眩晕，如在风云中。又加目视不明。李诊两寸洪大，尺弦细无力，此上热下寒明矣。欲药之寒凉，为高年气弱不任，记先师所论，‘凡治上焦，譬犹鸟巢高巖，射而取之。即以三棱针于巖前眉际疾刺二十余，出紫血约二合，许时，觉头目清利，诸苦皆去，自后不复作。”此文里详细叙述了刺血疗法取穴、刺血、出血量等方面的内容，并说明针刺放血后的显著疗效。李东垣培土补虚、刺血攻邪的学术观点很受欢迎，影响了其弟子罗天益，故在其代表作《卫生宝鉴》中记述了针刺放血治病的经验。

金元以后历代医家也较重视针刺放血疗法。如元代医家王国瑞著《扁鹊神应针灸玉龙经》中也提出了放血疗法。明代著名针灸大师杨继洲专著《针灸大成》中也论述了针刺放血穴位和针刺放血急救以治疗“大风发肩坠落”、“小儿翊猕猴”以及“中风跌倒，卒暴昏沉，痰涎壅滞，不省人事，牙关紧闭”等症。到了杨继洲时代，针刺放血疗法的治疗范围扩大，内容丰富起来。如同时代的名医薛立斋，也善用针刺放血治疗丹毒。外科医家申斗垣应用针砭出血治疗疮疡丹瘤诸疾。他说：“夫砭石铍针刀镰乃祛疮毒之器械也。所痲疮毒宜出血，可急去之意，不可延緩，恐毒热变走。……妙在合宜，亦不

可过之耳。”然而，将针刺放血疗法之深刻道理讲得很明确的仍是杨继洲，他说：“病有三因，皆从气血”，“盖针砭所以通经络，均气血，调邪扶正，故曰捷法最奇者哉。”

金元四大家以后，中医针刺放血疗法，可以说没有被医学各家重视，但是在中医各科临床上也有所应用，从而针刺放血疗法在不断的普及中影响了世界各民族医学。在日本，公元412年就有类似刺络放血治病的文字记载。在平安朝时期（公元794—1192年），针刺放血疗法很盛行，在出云广真的《大同方》和丹波康赖的《医心方》中都有其记载。而后，中医针刺放血疗法对日本古代医学也有一定的影响，如中神琴溪、恒本针源、入江大元等日本医家，以中国清代痧证专著、郭志逵（字右陶）撰的《痧胀玉衡》为蓝本，著书立说，广为传播针砭医术。日本著名医家丹波元简也精于针砭治病术。他所著《医族》一书记载了中国明代医家应用针刺放血法治疗烈性传染病的内容，题名“瘧瘡”，在此载为如下：

“崇禎十六年八月至十月，京城内外，病称瘧瘡，贵贱长幼，呼病即亡，不留片刻。……九门计数，已二十余万。……十月初有闽人补选县佐者，晓解病由，看膝弯后，有筋肿起，紫色无救，红则速刺出血，可无患，来就看者，日以万计”。

所谓瘧瘡，即痧病也。王庭《痧胀玉衡》序云：“忆昔癸夫秋，余在燕都，其时疫病大作，患者胸腹稍满，生白毛如羊，日死人数千，竟不知所名。有海昌明经李君，见之曰：此痧也，挑之以针，血出病随手愈。于是城中舁而就医者，亦日以万计，皆得愈而去”。

从这些记载看出，中医针刺放血疗法在日本很受重视，在古代日本医学界广泛流传。

日本近代针灸权威玉森贞助、现代刺络治疗界名人工藤渊正等对针刺放血疗法颇有研究，对针刺放血疗法的发展做出了贡献。如玉森贞助治疗畸形关节炎方面有很大的突破。他对此种症常施以散针术，放出少量的血，其疗效显著。工藤渊正著有《图说刺络治疗》一书，在针灸学界较有影响。

中医学随着与各国之间友好往来的频繁，也传入朝鲜以及欧洲一些国家，如法国在十九世纪初中医针刺放血术在欧洲的流传起到推动作用，法国医生路易·白利 屈慈发表了《论慢性疾病、泻血术及针术》著作。

中华人民共和国成立后的四十多年中，中医针刺放血疗法得到了发展，在治疗内、外、妇、儿、五官等各科疾病方面，都行了新的突破，各地医学书籍、杂志不断刊登针刺放血治疗支气管哮喘、疟疾、毛囊炎、牛皮癣、红眼病、各种关节炎如腰痛、肩周炎、头痛症等许多经验。1988年，安徽科学技术出版社出版发行了王秀珍、郑佩、孟雷编著的《刺血疗法》一书，是中医针刺放血疗法专科研究方面很有价值的处女作，对中医针刺放血疗法的进一步研究和发展做出了一定的贡献。本书在编写过程中也在一定程度上参考了《刺血疗法》一书。

第二节 基本原理

中医传统的刺络放血疗法，古代称之“启脉”、“刺络”，俗称“刺血疗法”。用特制的放血针具三棱针刺破患者身体上的一定穴位或浅表血络，放出少量血液，以此达到治疗疾病的目的。

中医刺血疗法与中医针灸学一样，均以中国古代医

学——中医学理论为基础的。

中医学是中华民族几千年来同疾病作斗争的经验总结和理论升华，是中华民族祖先研究人体生命现象、病理过程及预防保健、诊断治疗的知识体系。中医学由基础医学、临床医学和中药学三大部构成。基础医学肇始于二千年前的《黄帝内经》，以后又有所发展，它包括阴阳、五行、脏腑、经络、精神、气血、津液、病因、病机等学说；临床医学，包括以望、闻、问、切为主要内容的中医诊断，突出辨证论治的中医治则、治法和方剂，按病症分科的伤寒、温病、内科、外科、妇科、儿科、骨伤科、眼科、喉科、以及按治疗方法分科的针灸(包括以下要陈述的刺血疗法)、推拿和气功；中药学，包括本草、炮制及有关中药理论。

中医刺血疗法，从中医古代文献到目前的许许多多中医书籍里，总是在中医针灸学里谈到其内容。作为中医学中一个重要组成部分的针灸学是以中医基础理论为指导，以经络学说为基础，运用四诊八纲进行辨证论治。在临床实践中只要以这些理论作指导，才能辨证立法、配方取穴和决定手法操作，才能获得有益的疗效。

中医理论体系有以下几个特点。一，从整体着眼，认识人体健康与疾病，以及解决疾病的防治问题，即中医的整体观念和辨证论治的原则。它把调整人的整体功能作为诊断治疗的根本原理，强调人的个体以及地区、天时的差异性，在临床治疗上始终贯穿着因人、因地、因时制宜的特点。中医也很重视疾病的局部变化，并且把局部作为整个有机体的不可分割的组成部分，从整体看局部。二，中医理论是在观察研究有生命的有机之体的基础上发展起来的。在保持人体的整体性、运动性的前提下，以直观的方式，从外部联系和变

化来考察人体生理活动和疾病过程的内在规律。中医认为“藏变”必然引起“象变”，从外在的“象”可以推知内在的脏腑变化，而且还包括许多超结构的联系。例如“肾主骨”、“肾开窍于耳”；“脾主四肢”、“脾开窍于口”等。三，中医重视心理活动对生理过程的影响。认为不同的情志变化，对内脏有不同的影响，例如“怒伤肝”、“喜伤心”、“思伤脾”、“悲伤肺”、“恐伤肾”等。中医把“内伤七情”看作是引起内伤疾病的主要致病因素之一，在治疗上也十分注意调“神”，“七情”理论是中医学理论体系中的一个组成部分。

中医基础理论与古代哲学思想有着密切的关系。中医药学在其形成与发展过程中受到古代朴素唯物论和自发辩证法思想的指导，它的理论观点包含着深邃的哲理，这一点在中医的阴阳五行学说中得到了充分的体现。阴阳学说以对立统一观点来说明相对事物或一个事物的两个方面存在着对立斗争、相互依存和消长转化的关系；五行学说是用木、火、土、金、水五种事物属性的五行归类及生克乘侮规律来说明事物的性质以及事物间的相互关系。在中医学领域的阴阳五行学说，则是以人体结构及其生理活动为客观依据，科学地抽象了人体生命和疾病的本质规律。这样使中医学对疾病的认识，不只是看到一些孤立、静止、片面的局部现象，而是深入到了人体生理病理过程中错综复杂的矛盾运动及其内在联系的规律中去。中医学阴阳五行学说，虽然反映古代的哲学思想，但它已经不是抽象的哲学概念，而是反映人的生命活动的客观规律，包含着有关生理、病理各方面的具体内容。

总之，中医学的基础理论，是以朴素的唯物论和自发的辩证法为内容的整体运动论为指导思想，以阴阳五行学说、