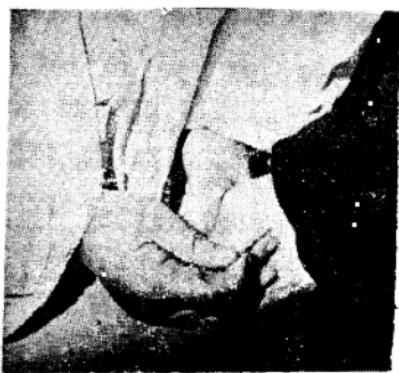




持针图例



刺血前



唐×× 面神经麻痹

刺血后



刺血前



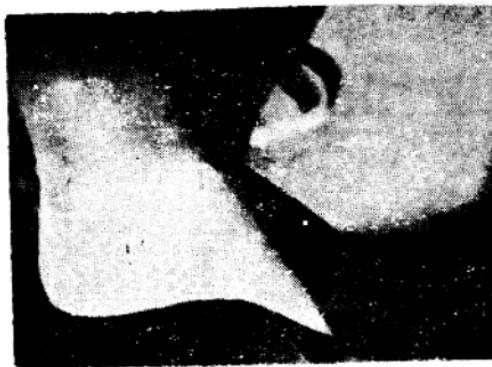
刺血后

许× 髋关节结核



刺血前

孙×× 下肢溃疡



刺血后

序　　言

安徽省合肥市第一人民医院刺血科老中医王秀珍及助手孟雷、郑佩同志合著《刺血疗法》一书，拜读之下，认为非常有价值，原因是该疗法系民间流传的有效疗法，而且是独树一帜。王老的刺血疗法系山东原籍家传，传自祖父辈，她本人也有四十多年行医经验，疗效显著，非常值得加以总结。

在合肥市第一人民医院领导支持下，他们用了整整八年时间，非常认真地总结了有关刺血疗法的各种经验，这是一项有益的工作。我有机会，先睹为快。

我是搞生理学的，什么事总想问一个原因，它为什么能治病？不但如此，我还是个经络迷，曾经提出“第三平衡论”的经络学说。三句话不离本行，经络学说是中医的核心问题。西医生理学中无经络。那么经络是否是神经呢？目前国内外学者，尤其是日本学者，企图用植物神经解释经络现象及其治病原理。

我在长期研究后发现经络的传导速度远比植物神经传导速度慢，后者比前者至少快十倍左右。比植物神经慢得多的经络活动怎么能用植物神经活动去解释呢？我的学说已不完全是假说，它促使人开始去寻找这个对象了。

经络与血脉一直有千丝万缕关系。《内经》中就称血脉为经脉、经络。但是，研究表明经络不是血脉，是不是完全与血脉无关呢？我最初是这样想的。

今天看到专刺血管也有效，就使我的主导思想动摇了。

经络的路线不是神经，也不是血管。但它与血管是否存在某种关系呢？是否血管壁上有受体，然后又通过经络发生相应疗效呢？这是我们应该深思的。尤其是我。这就是说，刺血疗法不但在医疗上起了突出的作用，在基本理论方面也给了我们以新的启发。

刺血疗法对一般人说来，好象重在放血。其实这可能是假象。因为血是人生命所必需。血虽然在呼吸过程中有二氧化碳含量多少的区别，但它是全身的养分、生命所需物质的重要媒介，基本上无好血坏血之分。而且假如血是坏的，放一小部分也不起多大作用。我看其疗效作用似在血管壁。但目前我还不主张立刻改。因为这是猜想，要经过实验。今后建议试验创造一种微型血管壁刺激器，如果试用有效，避去出血，当更受欢迎。

由于以上理论与实践，刺血疗法有其非常重要的位置。我希望著者们不但要继承老法，更要出新。此外，我相信本书发行后，也大利于进一步开展这方面的工作。

安徽中医学院针灸经络研究所名誉所长、教授 孟昭威

1985年元月24日于合肥

前　　言

针刺放血疗法是祖国医学中的一种独特的针刺治疗方法，它操作简便、疗效迅速，往往立起沉疴、顿消痼疾，收到意想不到的奇效。

合肥市第一人民医院刺血科成立二十多年来，治疗了全国各地病员达二十五万多人次，治愈了许多疑难杂病，还为国内十几个省、市及地区培养了一批技术骨干人材。老中医王秀珍继承祖传绝技，数十年来，历经沧桑，呕心沥血，致力于刺血疗法。她热心传授技术，积极推广刺血疗法，相继被邀请到北京、江苏、浙江、江西、山东、吉林等地会诊和讲学，深受欢迎。近几年来，刺血疗法还受到日本、联邦德国和港澳等地医学界人士的关注。

刺血疗法是一种古老的医疗技术，由于历史条件的限制，现在还没有能够把刺血治病的深奥的科学道理阐述清楚。但是，我们相信，随着医学科学的发展，对经络实质、活血化瘀、微循环障碍等方面的研究，刺血治病的机理，一定能从生理、病理、生化、神经、免疫等方面阐述出丰富的科学内容。

《刺血疗法》一书自1979年铅印内部交流以来，各地纷纷来信来人索取，由于印数有限，未能满足读者的要求。为了使这种有益于人类健康的独特的绝技得以流传、发展，我们根据王秀珍老中医的经验，结合中医有关文献资料，重新修订付印，以飨读者。本书第一章至第六章由孟雷医师执笔，

第七章由郑佩医师执笔。王峰、王开英、何兰芳、马苏华等同志参加治疗部分病例。书末所附关于刺血疗法的论文（凡公开发表的均已注明），可供读者参考。

中国针灸学会常务理事、安徽中医学院针灸经络研究所名誉所长孟昭威教授为本书作序，特致谢忱。

由于编者学识所限，书中错漏之处难免，诚请读者批评指正。

编 者

1985年元月于合肥

目 录

第一章 刺血疗法源流述要	1
第二章 针刺放血的医疗作用	9
一、泻热.....	10
二、止痛.....	11
三、镇静.....	11
四、消肿.....	12
五、急救开窍.....	12
六、解毒.....	12
七、化瘀消癥.....	13
第三章 针刺放血的方法	15
一、针具及用品.....	15
二、针法.....	17
三、临床操作.....	19
四、出血量.....	20
五、治疗反应.....	21
六、治疗时间.....	21
七、注意事项及意外情况处理.....	22
第四章 适应症和禁忌症	23
一、适应症.....	23
二、禁忌症.....	27
第五章 穴位及主治	29
一、血络的辨认	29

二、常用穴位及主治	30
三、常用穴位的血管神经分布	40
第六章 常见疾病的治疗	43
一、取穴原则	43
二、常见疾病治疗取穴	44
第七章 医案选录	56
一、内科病例	56
1.慢性气管炎 二例	56
2.支气管哮喘 一例	57
3.大叶性肺炎 一例	58
4.自发性气胸 一例	59
5.高血压病 二例	60
6.脑血管意外后遗症 五例	61
①脑溢血 一例	61
②脑血栓形成 一例	62
③蛛网膜下腔出血 一例	63
④脑栓塞 一例	64
⑤脊蛛网膜炎 一例	65
7.心脏病 四例	67
①风湿性心脏病 二例	67
②冠心病 一例	68
③病毒性心肌炎 一例	69
8.食道憩室 一例	69
9.消化性溃疡 一例	70
10.胃神经官能症 一例	71
11.幽门梗阻 一例	71
12.肝炎 三例	73

13. 肝硬化腹水 二例	74
14. 慢性肾炎 一例	76
15. 肾盂肾炎 一例	77
16. 钩端螺旋体病 一例	78
17. 面神经麻痹 二例	79
18. 三叉神经痛 一例	80
19. 血管性头痛 三例	80
20. 多发性神经根炎 二例	82
21. 精神病 三例	84
二、外科病例	87
1. 疖肿 一例	87
2. 毛囊炎 一例	87
3. 背痈(搭背) 二例	88
4. 急性乳腺炎 一例	89
5. 急性阑尾炎 一例	90
6. 阑尾周围脓肿 一例	91
7. 急性淋巴管炎、淋巴结炎 二例	92
8. 骨髓炎 二例	93
9. 骨关节结核 六例	95
10. 小腿慢性溃疡 二例	100
11. 颈椎病 二例	102
12. 肩周炎 二例	103
13. 坐骨神经痛 一例	104
14. 血栓闭塞性脉管炎 一例	105
15. 风湿性关节炎 三例	106
16. 腱鞘炎 二例	108
17. 尿路结石 一例	109

18. 前列腺炎 三例	110
19. 脱肛 一例	112
20. 蛇咬伤 二例	113
21. 斑秃 一例	114
22. 血管神经性水肿 一例	115
23. 颅脑挫伤后遗症 一例	116
24. 跌打损伤 八例	117
25. 骨折及骨折后遗症 四例	120
三、妇科病例	123
1. 子宫脱垂 一例	123
2. 不孕症 二例	124
四、儿科病例	125
1. 急性黄疸型肝炎 二例	125
2. 中毒性脑病后遗症 二例	127
3. 遗尿症 二例	128
4. 小儿麻痹后遗症 二例	129
5. 乙脑后遗症 二例	130
五、五官科病例	132
1. 癌病性失明(暴盲) 一例	132
2. 急性结膜炎 二例	133
3. 角膜炎 二例	133
4. 麦粒肿 一例	134
5. 内耳眩晕症 一例	135
6. 梅核气 一例	135
7. 急性扁桃体炎 二例	136
六、肿瘤病例	137
1. 甲状腺肿瘤 一例	137

2. 甲状腺囊肿 一例	138
3. 甲状腺乳头状囊腺瘤恶变术后 一例	138
4. 右颌下淋巴结水囊肿 一例	139

附：关于刺血疗法的论文

一、刺血治病影响身体健康吗？	140
二、刺络放血疗法的疗效观察	141
三、刺血治疗急性阑尾炎20例报告	146
四、刺血治疗肩关节周围炎30例报告	148
五、刺血治疗坐骨神经痛100例疗效分析	150
六、刺血治愈半月板损伤	153
七、刺血治疗脑炎后遗症30例报告	154
八、刺血治疗精神病小结	157

第一章 刺血疗法源流述要

传统的刺络放血疗法，古代称谓“启脉”、“刺络”，俗称“刺血疗法”。这是祖国医学中的一种独特的针刺治疗方法，具有泻热、急救、止痛、消肿、镇静等医疗作用，广泛流传于民间。这种治疗方法，根据患者的不同疾病，用锋利的三棱针刺入“络脉”（身体浅表的静脉血管），使之流出适量血液，达到治疗疾病的目的。

在人类医学史上，针刺放血算是最古老的一种方法，它的起源可追溯到史前文化时期。远在石器时代，我们的祖先在生活和生产劳动实践中，身体某一部位偶然地被尖石或荆棘刺伤出血，发生痛苦；但是，身体另外一个部位的病痛却意外地得到减轻或消除。这种现象经过多次的重复（偶然的或有意识的），人们便产生了这样一种认识：身体某些部位刺破或碰破出血，可以减轻或消除身体另外一些部位的病痛。今内蒙古地区流传的猎人与放血治病的神奇传说，可以说是针刺放血疗法起源的朴素的解释。实践说明针刺放血可以治疗某些疾病，于是出现了医疗专用的石制工具——砭石，“砭，以石刺病也”。根据近代考古学的研究，砭石的应用早在二十万年前，石器时代就出现了。如在内蒙古锡盟多伦旗头道洼遗址发掘出来的新石器时代的砭针，在河北省藁城台西村商代遗址第十四号墓葬中发现的一件石镰，就是当时的医疗器具——砭石的一种。当时这种原始的针具广泛地用于切割脓包和刺破身体浅表静脉血管放血等。

随着生产力的发展，铜、铁器的出现，医学也随之发展起来，秦汉时期出现了金属制造的针具。在《内经》中称为“九

针”。古代的“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疖肿、热病、泄泻等疾病的“锋针”，就是现代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，簇其身，锋其末，长一寸六分，主痈热出血。”

近两年在内蒙古达拉特旗还发现了一枚西汉中山靖王刘胜（公元前113年）墓中的随葬品——金属针灸针，标志着我国金属医疗针具有悠久的历史。

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的中医书籍《五十二病方》和《脉法》中称之为“启脉”，并叙述了用砭石治疗痈肿的方法。当时的砭法有两种：一是以砭石直接在皮肤上造成创伤，治癧；一是用砭石作为热熨，治疗。这是目前考古学发现的有关砭石治病的最早的文字记录。

在大量医疗实践的基础上，古代医家不断总结经验，产生了针刺放血疗法的理论。两千多年前，在中医经典著作《内经》中，有关针刺治疗，几乎半数以上均是采取针刺放血，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内容，颇为详细，成为经络、气血学说为核心的理论体系的组成部分。

针刺放血疗法从《内经》起，历代医书均有记载，不少医家都掌握了针刺放血的专门技术，常用此术收到惊人的效果。据《史记》所载，春秋时代的名医扁鹊已经施用针砭法，如他在治疗虢太子尸蹶症中有“厉针、砭石，以取外三阳五

会”，在为齐桓侯公治病时提到，病“在血脉，针、石之所及也”。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”，相传曹操患“头风症”，经华佗在其头部针刺放血后，当即止痛，收效神速。西晋皇甫谧编撰《甲乙经》，在“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。唐代侍医张文仲、秦鸣鹤，针刺百会及脑户穴出血，治愈了唐高宗李治的头目眩晕急症。《新唐书·则天武皇后传》详细记载了治病经过：

“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。后内幸帝殆，得自专，怒曰：是可斩，帝体宁刺血处耶？医顿首请命。帝曰：医之议疾，乌可罪？且吾眩不可堪，听为之！医一再刺，帝曰：吾目明矣！……”。

宋代著名医家陈自明治疗痈疽疮疡很有经验，编著有《外科精要》一书，记载针刺放血治疗背疽获效显著的医案：

“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”。

同代医家娄全善，根据《灵枢·经脉》“足少阴之脉……循喉咙……是主肾所生病者……舌干咽肿”的记载，治一男子喉痹，于太溪穴刺出黑血半盏而愈。

金元时期，医学争鸣之风兴起，对针刺放血疗法的发展起到积极的推动作用。当时，在临幊上应用针刺放血祛邪治病，最有成就和创新的医家，首推张子和。他认为针刺放血攻邪最捷，十分推崇此术，对此他有切身的体验，在其代表著作《儒门事亲》一书中写道：

“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，速以镵针刺四五十刺，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。来日愈太半，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？”

张氏根据《内经》的理论，结合自己的医疗经验，明确地提出了针刺放血疗法的适应症和禁忌症，在针刺放血攻邪治病方面，逐步形成了自己的独特学术风格。他的学术特点是“三多”：一是运用镵针多，因为镵针锋利，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，如治疗背疽如盘患者“绕疽晕三百针”，治湿痹“于痹上各刺百余针，其血出尽”；三是出血量多，不少患者针刺出血盈斗盈升，十分惊人。张氏在针刺放血攻邪治病方面的成就，是自《内经》以来的一大发展。他在《儒门事亲》一书中，记载针灸医案约三十则，几乎全是针刺放血取效，如其中有则治疗肿瘤验案，甚为奇妙：

“一日，卫寿之与子和入食肆中，见一夫病一瘤，正当目之上网眦，色如灰李，下垂复目之睛，不能视物。子和谓寿之曰：吾不待食熟，则立取此瘤，卫未之信也。子和曰：吾与尔取此瘤何如？其人曰：人皆不敢割。子和曰：吾非用刀割，别有一术焉。其人从之，乃引入一小室中，令仰卧一床，以绳束其肘，刺乳中大出血，先令以手揉其目瘤上，亦刺出雀粪，立平出户。寿之大惊，子和曰：人之有技，可尽窥乎！”

张子和崇尚针刺放血疗法是受其师刘河间的影响。刘氏针刺泄热喜用放血疗法，“大烦热，昼夜不息，刺十指间出血……”（《保命集·药略》）。治疮疡，主张按《内经》法以“砭射之”、“石而泄之”。治太阳中风刺至阴出血。刺