

轻松速学 中医特色疗法丛书

总主编 郭长青

图解刺血疗法

主编 郭长青 费飞 周鸯鸯



北京中医药大学专家团队走近您的身边
最实用的图解读中医特色疗法

中国医药科技出版社

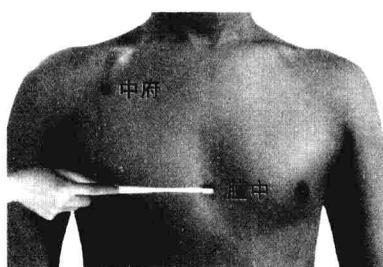
轻松速学 中医特色疗法丛书

图解刺血疗法治

主编
总主编

郭长青
常州大学图书馆
藏书章

周春
春



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，是一本全面介绍刺血疗法的普及读物。在总论部分，作者对刺血疗法的起源与发展、理论依据、取穴特点、配穴方法、针具及针法、适应证和禁忌症等内容作了简要介绍；在治疗部分，侧重介绍了刺血疗法在内科、皮肤科、外科、骨科、五官科、妇科、儿科疾病中的应用，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

图解刺血疗法/郭长青，费飞，周鸯鸯主编. —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 - 5121 - 6

I . ①图… II . ①郭… ②费… ③周… III . ①放血疗法（中医） - 图解
IV . ①R245. 31 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2011）第 154854 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 10 ¹/₄

字数 157 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 - 5121 - 6

定价 25.00 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 费 飞 周鸯鸯

副主编 刘乃刚 郭 妍

编 委 (按姓氏笔画排序)

车 睿 朴贤庭 刘福水

杨淑娟 李住闵 肖 红

吴玉玲 张 义 张学梅

张慧方 陈幼楠 金晓飞

钟鼎文 段莲花 陶 琳

梁楚西 韩森宁 蔡尚圭

前言

Qian Yan

刺血疗法是在中医基本理论指导下，通过放血祛除邪气而达到调和气血、平衡阴阳和恢复正气目的的一种有效治疗方法，适用于“病在血络”的各类疾病。刺血方法主要有络刺、赞刺及豹文刺法，后世又有发展。现代临床刺血，都应在常规消毒后进行，手法宜轻、浅、快、准，深度以0.1~0.2寸为宜。一般出血量以数滴至数毫升为宜，但也有至30~60毫升者。刺血疗法是中医学的重要组成部分，是我国人民长期同疾病做斗争的临床经验总结。千百年来，刺血疗法不仅是中医的重要治疗方法，也是藏医和蒙医等少数民族医学的重要治疗方法。在埃及、印度、罗马、西班牙、法国、德国、希腊等国均有悠久的历史，应用也很广泛。刺血疗法在长期的医疗实践中不断发展，以独特的治病方法为世界各族人民的健康做出了重要的贡献。

刺血疗法历史悠久，其起源可追溯到史前文化时期。远在石器时期，古人在生产、生活实践中，由于环境和劳动条件恶劣，身体常常会被尖石和荆棘碰撞，有时甚至被碰伤出血。但有时在碰撞及流血后，却因此而使其某些原有的病痛减轻或消失（如一些经久不愈的头痛，筋骨酸痛等），这样便有了最古老的朴素的放血疗法经验。

随着生产力的发展，人类社会的进步，到先秦两汉时期，出现了金属针具，这为刺血疗法的进一步发展铺平了道路。早在两千多年前的中医经典著作《黄帝内经》中就对刺血疗法的治疗原则、诊断、适应证、禁忌症、取穴及操作手法等有了系统详细的论述，奠定了刺血疗法的理论基础。如《素问·血气形志篇》说：“凡治病必先去其血。”《灵枢·小针解》篇中还提出了“菀陈则除之”的治疗原则。《灵枢·官针》中“络刺”、“赞刺”、“豹文刺”等刺法，虽针具、方法不尽相同，但都属于刺络放血疗法的范畴。

《黄帝内经》以后，金代著名医家张从正进一步发展了刺血疗法，取得了较

大的成就。他说：“出血之与发汗，名虽异而实同。”认为泄血除热，攻邪最捷。张氏刺络泄血的学说，是继承《灵枢·小针解》“菀陈则除之”的治则发展而来的，同时又有创新和发展，极大地推动了刺血疗法的发展。

随着社会的发展，人们健康观念的转变，刺血疗法作为一种安全、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，刺血疗法在临床各科得到了广泛地推广和运用，其适应证不断扩大。

为了进一步推广刺血疗法，使其走进千家万户，我们组织有关学者，在参阅了大量关于中医、藏医和蒙医放血疗法的文献书籍和报刊杂志的基础上，结合编者的临床经验，按照吸取精华、常用、实用、通用的原则，认真编写了本书。本书的最大特点就是通俗易懂、图文并茂。对于书中涉及的穴位均匹配了清晰的真人操作图，配合书中简单通俗的语言说明，读者可轻松掌握书中介绍的刺血治疗方法。我们希望本书的出版，能对刺血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 刺血疗法总论

第一节 起源及发展	/ 1	第五节 针具及针法	/ 7
第二节 理论依据及基本原则	/ 3	第六节 操作方法	/ 9
第三节 优势及作用	/ 5	第七节 适应证和禁忌证	/ 11
第四节 取穴特点及配穴方法	/ 6		

第二章 人体穴位定位与主治

一、手太阴肺经经穴 / 13

中府 (13) 云门 (13) 天府 (13) 侠白 (13) 尺泽 (13) 孔最 (13)
列缺 (14) 经渠 (14) 太渊 (14) 鱼际 (14) 少商 (14)

二、手阳明大肠经经穴 / 14

商阳 (14) 二间 (14) 三间 (14) 合谷 (14) 阳溪 (15) 偏历 (15)
温溜 (15) 下廉 (15) 上廉 (15) 手三里 (15) 曲池 (15) 肘髎 (16)
手五里 (16) 臂臑 (16) 肩髃 (16) 巨骨 (16) 天鼎 (16) 扶突 (16)
口禾髎 (16) 迎香 (16)

三、足阳明胃经经穴 / 16

承泣 (16) 四白 (17) 巨髎 (17) 地仓 (17) 大迎 (17) 颊车 (17)
下关 (17) 头维 (17) 人迎 (17) 水突 (17) 气舍 (17) 缺盆 (18)
气户 (18) 库房 (18) 屋翳 (18) 膻窗 (18) 乳中 (18) 乳根 (18)
不容 (18) 承满 (18) 梁门 (19) 关门 (19) 太乙 (19) 滑肉门 (19)
天枢 (19) 外陵 (19) 大巨 (19) 水道 (19) 归来 (19) 气冲 (19)
髀关 (20) 伏兔 (20) 阴市 (20) 梁丘 (20) 犁鼻 (20) 足三里 (20)
上巨虚 (20) 条口 (20) 下巨虚 (21) 丰隆 (21) 解溪 (21) 冲阳 (21)
陷谷 (21) 内庭 (21) 厉兑 (21)

四、足太阴脾经经穴 / 21

隐白 (21) 大都 (22) 太白 (22) 公孙 (22) 商丘 (22) 三阴交 (22)
漏谷 (22) 地机 (22) 阴陵泉 (22) 血海 (22) 箕门 (23) 冲门 (23)
府舍 (23) 腹结 (23) 大横 (23) 腹哀 (23) 食窦 (23) 天溪 (23)

胸乡 (23) 周荣 (23) 大包 (24)

五、手少阴心经经穴 / 24

极泉 (24) 青灵 (24) 少海 (24) 灵道 (24) 通里 (24) 阴郄 (24)

神门 (24) 少府 (25) 少冲 (25)

六、手太阳小肠经经穴 / 25

少泽 (25) 前谷 (25) 后溪 (25) 腕骨 (25) 阳谷 (25) 养老 (26)

支正 (26) 小海 (26) 肩贞 (26) 腓俞 (26) 天宗 (26) 秉风 (26)

曲垣 (26) 肩外俞 (26) 肩中俞 (26) 天窗 (27) 天容 (27) 颧髎 (27)

听宫 (27)

七、足太阳膀胱经经穴 / 27

睛明 (27) 攒竹 (27) 眉冲 (27) 曲差 (27) 五处 (27) 承光 (28)

通天 (28) 络却 (28) 玉枕 (28) 天柱 (28) 大杼 (28) 风门 (28)

肺俞 (28) 廓阴俞 (28) 心俞 (29) 督俞 (29) 膈俞 (29) 肝俞 (29)

胆俞 (29) 脾俞 (29) 胃俞 (29) 三焦俞 (29) 肾俞 (30) 气海俞 (30)

大肠俞 (30) 关元俞 (30) 小肠俞 (30) 膀胱俞 (30) 中膂俞 (30)

白环俞 (30) 上髎 (30) 次髎 (30) 中髎 (30) 下髎 (31) 会阳 (31)

承扶 (31) 殷门 (31) 浮郄 (31) 委阳 (31) 委中 (31) 附分 (31)

魄户 (31) 膏肓 (32) 神堂 (32) 谙譖 (32) 脐关 (32) 魂门 (32)

阳纲 (32) 意舍 (32) 胃仓 (32) 育门 (32) 志室 (32) 胞肓 (32)

秩边 (32) 合阳 (33) 承筋 (33) 承山 (33) 飞扬 (33) 跛阳 (33)

昆仑 (33) 仆参 (33) 申脉 (33) 金门 (33) 京骨 (33) 束骨 (34)

足通谷 (34) 至阴 (34)

八、足少阴肾经经穴 / 34

涌泉 (34) 然谷 (34) 太溪 (34) 大钟 (34) 水泉 (34) 照海 (34)

复溜 (35) 交信 (35) 筑宾 (35) 阴谷 (35) 横骨 (35) 大赫 (35)

气穴 (35) 四满 (35) 中注 (36) 育俞 (36) 商曲 (36) 石关 (36)

阴都 (36) 腹通谷 (36) 幽门 (36) 步廊 (36) 神封 (36) 灵墟 (36)

神藏 (37) 或中 (37) 俞府 (37)

九、手厥阴心包经经穴 / 37

天池 (37) 天泉 (37) 曲泽 (37) 郄门 (37) 间使 (37) 内关 (37)

大陵 (38) 劳宫 (38) 中冲 (38)

十、手少阳三焦经经穴 / 38

关冲 (38) 液门 (38) 中渚 (38) 阳池 (38) 外关 (38) 支沟 (39)

会宗 (39) 三阳络 (39) 四渎 (39) 天井 (39) 清冷渊 (39) 消泺 (39)

臑会 (39) 肩髎 (39) 天髎 (39) 天牖 (39) 髓风 (40) 瘰脉 (40)

颃息 (40) 角孙 (40) 耳门 (40) 和髎 (40) 丝竹空 (40)

十一、足少阳胆经经穴 / 40

瞳子髎 (40) 听会 (41) 上关 (41) 颊厌 (41) 悬颅 (41) 悬厘 (41)
 曲鬓 (41) 率谷 (41) 天冲 (41) 浮白 (41) 头窍阴 (42) 完骨 (42)
 本神 (42) 阳白 (42) 头临泣 (42) 目窗 (42) 正营 (42) 承灵 (42)
 脑空 (42) 风池 (42) 肩井 (43) 游腋 (43) 辙筋 (43) 日月 (43)
 京门 (43) 带脉 (43) 五枢 (43) 维道 (43) 居髎 (43) 环跳 (43)
 风市 (43) 中渎 (44) 膝阳关 (44) 阳陵泉 (44) 阳交 (44) 外丘 (44)
 光明 (44) 阳辅 (44) 悬钟 (44) 丘墟 (44) 足临泣 (45) 地五会 (45)
 侠溪 (45) 足窍阴 (45)

十二、足厥阴肝经经穴 / 45

大敦 (45) 行间 (45) 太冲 (45) 中封 (46) 蠡沟 (46) 中都 (46)
 膝关 (46) 曲泉 (46) 阴包 (46) 足五里 (46) 阴廉 (46) 急脉 (47)
 章门 (47) 期门 (47)

十三、督脉经穴 / 47

长强 (47) 腰俞 (47) 腰阳关 (47) 命门 (47) 悬枢 (48) 脊中 (48)
 中枢 (48) 筋缩 (48) 至阳 (48) 灵台 (48) 神道 (48) 身柱 (48)
 陶道 (48) 大椎 (48) 哑门 (48) 风府 (49) 脑户 (49) 强间 (49)
 后顶 (49) 百会 (49) 前顶 (49) 四会 (49) 上星 (49) 神庭 (49)
 素髎 (49) 水沟 (50) 兑端 (50) 鱼交 (50)

十四、任脉经穴 / 50

会阴 (50) 曲骨 (50) 中极 (51) 关元 (51) 石门 (51) 气海 (51)
 阴交 (51) 神阙 (51) 水分 (51) 下脘 (51) 建里 (51) 中脘 (51)
 上脘 (52) 巨阙 (52) 鸠尾 (52) 中庭 (52) 膻中 (52) 玉堂 (52)
 紫宫 (52) 华盖 (52) 璇玑 (52) 天突 (53) 廉泉 (53) 承浆 (53)

十五、经外奇穴 / 53

四神聪 (53) 发际穴 (53) 当阳 (53) 印堂 (53) 鱼腰 (53) 太阳 (54)
 颤颤 (54) 球后 (54) 上迎香 (54) 内迎香 (54) 金津、玉液 (54)
 海泉 (54) 耳尖 (55) 翳明 (55) 脐中四边 (55) 利尿 (55) 子宫 (55)
 颈百劳 (56) 定喘 (56) 胃脘下俞 (56) 夹脊 (56) 十宣 (56) 四缝 (56)
 八邪 (57) 大骨空 (57) 中魁 (57) 小骨空 (57) 腰痛点 (57)
 外劳宫 (57) 中泉 (57) 气端 (58) 独阴 (58) 里内庭 (58) 八风 (58)
 阑尾穴 (58) 胆囊穴 (58) 内膝眼 (58) 鹤顶 (59) 百虫窝 (59)
 髓骨 (59)

第三章 内科疾病刺血疗法

第一节 感冒	/ 60	第三节 哮喘	/ 63
第二节 慢性支气管炎	/ 61	第四节 顽固性呃逆	/ 65

第五节 腹痛	/ 66	第十三节 三叉神经痛	/ 78
第六节 腹胀	/ 67	第十四节 面肌痉挛	/ 78
第七节 便秘	/ 67	第十五节 面神经麻痹	/ 80
第八节 失眠	/ 68	第十六节 肋间神经痛	/ 81
第九节 高血压	/ 70	第十七节 坐骨神经痛	/ 82
第十节 高热	/ 72	第十八节 脑梗死	/ 85
第十一节 中暑	/ 74	第十九节 癫痫	/ 88
第十二节 头痛	/ 75	第二十节 神经衰弱	/ 89

第四章 皮肤科疾病刺血疗法

第一节 痤疮	/ 91	第八节 脂溢性皮炎	/ 99
第二节 黄褐斑	/ 92	第九节 湿疹	/ 100
第三节 荨麻疹	/ 93	第十节 皮肤瘙痒症	/ 101
第四节 银屑病	/ 94	第十一节 丹毒	/ 103
第五节 扁平疣	/ 96	第十二节 白癜风	/ 104
第六节 带状疱疹	/ 97	第十三节 斑秃	/ 104
第七节 神经性皮炎	/ 98		

第五章 外科疾病刺血疗法

第一节 急性乳腺炎	/ 106	第五节 股外侧皮神经炎	/ 111
第二节 急性淋巴管炎	/ 107	第六节 下肢静脉曲张	/ 112
第三节 流行性腮腺炎	/ 108	第七节 痔疮	/ 113
第四节 血栓闭塞性脉管炎	/ 110	第八节 虫蛇咬伤	/ 114

第六章 骨科疾病刺血疗法

第一节 落枕	/ 115	第八节 类风湿关节炎	/ 120
第二节 颈椎病	/ 115	第九节 痛风性关节炎	/ 121
第三节 肩周炎	/ 117	第十节 腰肌劳损	/ 122
第四节 背肌筋膜炎	/ 117	第十一节 腰椎间盘突出症	/ 123
第五节 肋软骨炎	/ 118	第十二节 急性腰扭伤	/ 125
第六节 肱骨外上髁炎	/ 119	第十三节 强直性脊柱炎	/ 125
第七节 腱鞘囊肿	/ 119	第十四节 急性踝关节扭伤	/ 127

第七章 五官科疾病刺血疗法

第一节 结膜炎	/ 128	第五节 鼻窦炎	/ 133
第二节 脸腺炎	/ 129	第六节 急性扁桃体炎	/ 134
第三节 角膜炎	/ 131	第七节 口疮	/ 136
第四节 酒渣鼻	/ 132	第八节 牙痛	/ 137

第八章 妇科及儿科疾病刺血疗法

第一节 痛经	/ 138	第七节 小儿腹泻	/ 145
第二节 月经不调	/ 139	第八节 小儿夜啼	/ 146
第三节 崩漏	/ 140	第九节 小儿疳积	/ 147
第四节 不孕症	/ 141	第十节 小儿急惊风	/ 148
第五节 乳少	/ 143	第十一节 百日咳	/ 149
第六节 乳腺增生	/ 143		

第一章 刺血疗法总论

第一节 起源及发展

传统的针刺放血疗法，古代称为“刺络”、“启脉”，是中医学中一种独特的针刺外治疗法，广泛流传于民间。

刺血疗法历史悠久，其起源可追溯到史前文化时期，其形成和发展经历了一个漫长的过程。远在石器时期，古人在生产、生活实践中，由于环境和劳动条件恶劣，身体常常会被尖石和荆棘碰撞，有时甚至被碰伤出血。但有时在碰撞及流血后，却因此使某些原有的病痛减轻或消失（如一些经久不愈的头痛，筋骨酸痛等）。显然，这种出于偶然的经验，最初不可能引起人们的重视，然而在若干年、若干次的相类似经历不断重现时，这种源于实践的经验，就会促使人们注意到身体的某些部位，通过人为的刺激或使之出血，可以收到医治疾病的效果，这样便有了最古老的朴素的放血疗法经验，应运而生便有了最原始的石制医疗工具——砭石，《说文》：“砭，以石刺病也。”

新石器时期，人们还学会了用动物骨骼和竹子，做成象石针一样的针具来治疗疾病。到了仰韶时期，黄河流域发展了彩陶文化。陶器的出现，使人们有可能利用破碎的陶片代替砭石，进行刺血等医疗活动。

随着生产力的发展，人类社会的进步，到先秦两汉时期，科学文化已比较发达，在砭石的基础上，针具的制造渐趋精巧，出现了金属针具。《内经》中称作“九针”。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。早在两千多年前，中医经典著作《黄帝内经》就对刺络放血非常重视，书中对放血疗法的原则、瘀血阻络的诊断、适应证、取穴及操作手法都进行了详细的论述。如《素问·血气形志篇》说：“凡治病必先去其血。”《灵枢·小针解》篇中还提出了“凡用针者，虚则实之，满则泄之，菀陈则除之……”的治疗原则。《灵枢·官针》中“络刺”、“赞刺”、“豹文刺”等刺法，虽针具、方法不尽相同，但都属于刺络放血疗法的范畴。《灵枢·血络论》还进一步阐明刺血法的应用范围，如血脉“盛坚横以赤”、“小者如针”、“大者如筋”等，并

指出有明显瘀血现象的才能“泻之万全”。总之，《黄帝内经》中记载了许多刺络的适应证和禁忌症。据统计，明确指出刺血疗法的论述就有40多篇，从而形成了经络与气血学说的理论体系，奠定了刺血疗法的理论基础。

《黄帝内经》以后，历代医家不断摸索、总结并掌握了针刺放血的许多方法。据《史记·扁鹊仓公列传》记载，扁鹊与弟子过虢国，治疗虢太子尸厥症时，令其弟子子阳“砭针砥石”，在太子头顶百会穴处针刺出血，太子即醒。汉代名医华佗曾用针刺出血，治愈了曹操的“头风眩”。《新唐书·则天武皇后传》记载唐代侍医张文仲、秦鸣鹤，用针刺百会及脑户出血，治愈了唐高宗李治的风眩，目不能视症。宋代名医娄全善，曾治一男子喉痹，于太溪穴刺出黑血半盏而愈。刺络放血，虽在《内经》里就有大量论述，唐宋以前也有不少关于放血治病的记载与传说，但直到金元时代，针刺放血才正式发展成为流派，趋于成熟。

金元四大家之一的刘完素非常重视放血泄热、驱邪。他在“药略”中说：“大烦热，昼夜不息，刺十指间出血，谓之八关大刺。”可以看出这是一种出血泻热，治实热证的方法。又如他治疮疡以“砭射之”，“石而泄之”；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、昆仑等；刺百节疼痛，刺绝骨出血；治金丝疮（即红丝疔），“于疮头截经而刺之，以出血……”等。

攻下派代表人物、金代著名医家张从正师承刘完素放血之术，进一步发展了此法，取得了较大的成就。不少疑难危证，张氏常用刺络泄血而取效，他说：“出血之与发汗，名虽异而实同。”认为泄血除热，攻邪最捷。张氏刺络泄血的学说，是继承《灵枢·小针解》“菀陈则除之”的治则发展而来的。他认为气血宜辨多少，泻络当重“三多”。指出“治病当先识其经络”、“血出者宜太阳、阳明，盖此二经血多故也。少阳一经不宜出血，血少故也。”张氏审证精详，胆识过人，在针灸临床实践中，形成了自己独特的泻络“三多”风格，即运用徘针多，放血部位多、出血量多。徘针又名铰针，形如剑锋，刺激体表，创伤面较大，出血较多，张氏放血部位之多很惊人，多者竟达百针以上，如治背疽，“以徘针绕疽晕，刺救百针”；治湿癰，“于癰上各刺百余针”。除了在病变部位上多点刺放血外，还用多穴位放血，如对目疾实热，红肿赤痛者，必刺神庭、上星、囟会、前顶、百会五穴放血。张氏放血量多，有的以升斗计数，有的则以杯盏作计量单位，如“出血二杯”、“血出约一盏”等。其放血量之多，远非现今之数滴者所可比拟。张氏娴于刺络放血，胆大却又不滥用，在施术时有明确的禁忌症，他认为刺络放血法主要是用于各种实热火证。而虚寒证则不宜使用，如他

说：“雀目不能夜视及内障，暴怒大忧之所致也，皆肝主目，血少，禁出血。”除此之外，张氏还指出在出血之后，应忌“兔、鸡、猪、狗、酒、醋、湿面，动风生冷等物，及忧忿劳力等事”的具体禁忌。

元代医家王国瑞在其《扁鹊神应针灸玉龙经》中指出针刺太阳出血可以治疗“眼目暴赤肿痛，眼实红”；针刺委中出血可以治疗“浑身发黄”、“风毒瘾疹，遍身瘙痒，抓破成疮”、“膏盲雀目”、“视物不明”等疾病。

明代著名医家薛己无论对针刺法或灸嫡法，均有自己较为成熟的见解，其中针刺法多用于外科急证，且以破脓放血的攻破法为主，通过泻邪的作用，达到治疗效果。

历代医家选用的放血工具不尽相同，如李东垣用三棱针，张从正多用铍针，薛己则用细瓷片，薛氏《保婴撮要》十一卷云：“砭法……用细磁器击碎；取用锋芒者，以箸头劈开夹之，用线缚定，两指轻撮箸头，稍定，令磁芒对聚血处，再用等一根，频击刺出毒血……。”清代郭又陶乃用银针，其著《痧胀玉衡》谓治痧甚效，并认为银针无毒。

至于世界其他各国，放血疗法应用也很广泛，如埃及、印度、罗马、西班牙、法国、德国、希腊等国均有悠久的历史。近年来，西方各国仍在应用，美国用此法治病每年达数万人次，并已证明对不少疾病具有独特的疗效。

社会的变革直接影响着医学的发展，在封建社会，出于儒家思想渗入医学领域，宣扬“身体发肤受之父母，不敢毁伤，孝之始也”的谬论，加之刺络术比针灸较难掌握，因此阻碍了针刺放血疗法的发展。到了清代，日趋衰落，清朝太医院曾明令撤销针灸科。国民党反动统治时期，崇洋媚外之风盛行，中医学更遭到践踏，奄奄一息，几被消灭。自新中国成立后，刺血疗法才被医学界所重视，并得到了较大发展。近30年来，刺血疗法的适应证不断扩大，临床疗效不断提高。同时，对一些疑难杂症，运用刺血疗法也取得了较好的效果。

我们相信，随着现代医学科学技术的不断进步，刺血疗法在挖掘、整理和总结提高过程中，通过民间和医界同仁的共同努力，结合和借鉴现代科学技术，必将会得到更大的发展和提高，使之在医疗保健事业中发挥它应有的作用。

第二节 理论依据及基本原则

一、刺血疗法的理论依据

“病在血络”是刺血疗法的主要理论依据。

《素问·皮部论》指出：“百病之始生也，必生于毫毛……邪客于皮则腠理开，开则邪入客于络脉，络脉满者注入经脉，经脉满者入舍于脏腑也”。指出络脉是外邪由皮毛腠理内传经脉脏腑的途径。此外，络脉亦是脏腑之间及脏腑与体表组织之间病变相互影响的途径。正是由于络脉在发病与病机传变过程中都处于中间环节的地位，当病邪侵袭人体或脏腑功能失调而致气血郁滞时，络脉本身也会出现相应的瘀血观象。因此，针对“病在血络”这一重要环节而直接于络脉施用刺血法，则能迅速达到祛除邪气，调整和恢复脏腑气血功能的目的。《素问·调经论》指出：“刺留血奈何？……视其血络，刺出其血，无令恶血得入于经，以成其疾”；又说：“病在脉，调之血；病在血，调之络”。《灵枢·脉度》指出：“经脉为里，支而横者为络，络之别者为孙，盛而血者疾诛之”。这里的“调之”、“诛之”，皆因病在血络，故刺其络脉而愈疾。

临幊上，“病在血络”言而有征：一方面则从络脉瘀血的形状上来观察，如《灵枢·血络论》指出：“血脉者，盛坚横以赤，上下无常处，小者如针，大者如筋，则而泻之万全也”。《灵枢·经脉》指出：“刺诸络脉者，必刺其结上甚血者。虽无结，急取之，以泻其邪而出血。急性腰扭伤、霍乱吐泻、血瘀性头痛等疾病，委中、尺泽、太阳等穴处常出现这种怒张的暗紫色血络，这些都是刺血的指征。另一方面可从络脉瘀血后颜色的变化来观察，如《灵枢·经脉》指出：“凡诊络脉，脉色青则寒且痛，赤则有热。胃中寒，手鱼之络多青矣；胃中有热，鱼际络赤；其暴黑者留久痹也；其有赤、有黑、有青者，寒热气也；其青短者，少气也”。明确指出了通过血络的望诊，可以判断疾病的寒热虚实属性和所累及的脏腑。

二、刺血疗法的基本原则

祛除病邪，使邪去正安，是刺血所遵循的基本原则。因此，这一治疗方法尤其适用于以邪实为主要矛盾而正气未衰的实证。刺血祛邪属于“泻法”，但不同邪气、不同病位，宜区别对待。

1. 血实宜决之 《素问·阴阳应象大论》指出：“血实宜决之。”张景岳注：“决，为泄去其血也”。《素问·调经论》指出：“血有余，则泻其盛经，出其血”。《素问·病能》指出：“气盛血聚者，宜石而泻之”。《难经·二十八难》指出：“邪气蓄则肿热，砭射之”。这些论述，均认为不同病因所致的血实有余证，宜刺血治疗。现代以刺血治疗高热、神昏、癫痫。丹毒、喉痹及疮疖痈肿等，也多用于血实有余之证。

2. 蕃陈者除之 《灵枢·小针解》指出：“蕃陈则除之者，去血脉也”。“蕃陈”，指络脉中瘀结之血；“去血脉”，即指刺血以排除血脉中郁结已久的病邪，主要在瘀血病灶处施术。现代用刺血治疗某些头痛、目眩、腰腿痛以及各种急性扭挫伤，均能收到活血化瘀、疏通气血的作用，其疗效甚佳。

第三节 优势及作用

刺血疗法具有简、便、验、廉等特点和泄热解毒、通络止痛、活络消肿、启闭醒神、调气和营、祛风止痒等作用，故能历代相传，久用而不衰。

一、刺血疗法的优势

1. 适应证广 《内经》记载适宜刺血治疗的疾病有30余种，历代医家在此基础上又进一步扩大。根据古今医学文献记载和临床报道：凡内科、儿科、妇科、外伤科、皮肤科、眼科和耳鼻喉科等临床各科多种常见病和部分疑难病证都可治疗。

2. 疗效较快 在严格掌握刺血适应证的前提下，一般经单用刺血治疗，即可迅速收到满意的疗效。尤其对各种原因引起的高热、昏迷、惊厥以及急性炎证、各类软组织损伤、某些食物中毒等属热、属实者，经刺血治疗后，都能在短期内减轻或控制住某些主要症状，甚至达到临床治愈的目的。

3. 操作简便 刺血疗法不需要复杂的医疗器械，简便易学，容易掌握。另外，刺血工具除可备用外，在某些应激情况下，还可就地选取一端锋利的陶瓷、玻璃碎片或金属锐器等，经严格消毒后使用。

4. 安全可靠，副作用少 临床应用刺血疗法，只要按规程操作，一般比较安全，不会产生副作用。

5. 经济价廉 本疗法的最大特点是不花钱或少花钱就能治好病。既减轻了患者的经济负担，又节约了药材资源。

二、刺血疗法的作用

1. 泄热解毒 刺血疗法具有良好的泄热解毒作用，尤其适用于外感发热和各种阳盛发热。张景岳明确指出：“三棱针出血，以泻诸阳热气”。徐灵胎亦认为刺血能使“邪气因血以泄，病乃无也”。此外，毒虫咬伤，亦可刺血泻毒，如《千金方》载：“蜂蛇等众毒虫所蛰，以针刺蛰上血出”即可愈。因此，临床将刺血用于某些急性传染病及感染性疾病，简便效捷。

2. 通络止痛 针刺放血，最突出的作用是止痛。中医学认为：“通则不痛，痛则不通”。意思是说，凡伴有疼痛病证的疾病，在其经脉必有闭塞不通、气滞血瘀的地方。而针刺放血可直接迫血外出，疏通瘀滞，畅通经脉，故疼痛立止。临床用针刺放血治疗神经性头痛、腹痛、扭挫伤痛等痛证，都可起到良好的止痛效果。

3. 活络消肿 针刺放血之后，可以疏通经络，畅通气血，祛除瘀滞，舒筋

活络而达到消肿、止痛、解毒等目的。因此临床广泛用于各种因气滞血瘀所致的疼痛，如跌打、软组织损伤引起的肢体肿胀、活动受限等病证。

4. 启闭醒神 对于热陷心包、痰火扰心、痰迷心窍以及暴怒伤肝、肝阳暴张所致的口噤握固、神昏谵语、不省人事及便闭不通等属于实证者，用刺血疗法可收到开窍启闭、醒神回厥作用。《素问·缪刺论》载有邪客六经络脉而成“尸厥”之证，皆以刺血为急救措施。临床用于昏迷、惊厥、狂痫及中暑等重危证的治疗，简便而有效。

5. 调气和营 凡因气血悖行、营卫逆乱而致的头痛、眩晕、胸闷胁痛、腹痛泄泻、失眠多梦等，皆可用刺血治疗，使营卫气血和调而获愈。

6. 祛风止痒 古人认为痒证是有风气存在于血脉中的表现，并有“治风先治血，血行风自灭”的治疗原则，针刺放血就是“理血调气”，疏通血脉，则“风气”无所存留，从而达到祛风止痒的功效。

第四节 取穴特点及配穴方法

一、刺血疗法的取穴特点

1. 用特定穴多 十四经穴中有一部分特定穴如肘膝关节以下有井、荥、输、原、经、合、络、郄穴；躯干有脏腑俞、募穴及各经交会穴等。这些穴位与脏腑经脉紧密相应，有着特殊功用，故为刺血所常用。但在具体主治上，又各有所侧重。

以五输穴为主。五输穴与脏腑经络关系极为密切，故取此类穴位常能收到奇效。《灵枢·顺气一日分为四时》云：“病在脏者，取之井；病变于色者，取之荥；病时间时甚者，取之输；病变于音者，取之经；经满而血者，病在胃及以饮食不节得病者，取之合。”其后《难经·六十八难》又作了补充：“井主心下满，荥主身热，输主体重节痛，经主喘咳寒热，合主逆气而泻。”近代临幊上井穴多用于急救，如点刺十二井穴可抢救昏迷；荥穴主要用于治疗热证。

2. 用奇穴多 奇穴可用于刺血而治疗急证，早在唐代《千金方》中就有“刺舌下两边大脉，血出”治舌卒肿的记载，舌下两边大脉，即为金津、玉液2个奇穴。又如《针灸大成》载：用三棱针刺“太阳穴”治眼红肿及头痛，刺“十宣穴”治乳蛾等等。皆以奇穴刺血，多获奇效。

3. 用其他部位多

(1) 血脉痹阻处 是指瘀血明显的部位，刺之以去瘀滞之血。多取头面、舌下、腘窝、肘窝或位于穴周等处显露的静脉血管针刺出血。“厥头痛，头脉痛……视头动脉反盛者，刺尽去血”(《灵枢·厥病》)。