

百病独特疗法

百病拔罐疗法

百病独特疗法丛书
田建刚 主编

人不知我知，人不言我言

析梦孰用周公法，杏林自有真功夫

睡卧本是仙家事，谁道原为救命方

医易互用，相得益彰

可治脑疾

足底，足底方能却百疾

一针见血，万症俱灭

气功虽有千千招，玄妙之处少人知

一部书领尽医林之风骚

一部书道尽千家之绝妙

山穷水复疑无路，柳暗花明又一村

山西科学技术出版社



初审 张延河
复审 赵志春
终审 郭博信

百病拔罐疗法

田建刚 主编

*

山西科学技术出版社出版 (太原并州北路 69 号)
山西省新华书店发行 山西省美术印刷厂印刷

*

开本:785×1092 1/32 印张:8.875 字数:184 千字
1998 年 6 月第 1 版 1998 年 6 月太原第 1 次印刷
印数:1—3000 册

*

ISBN 7-5377-1514-9
R·612 定价:10.00 元

序

祖国医学，博大精深，源远流长。今之言中医者，或曰理法方药，或曰丸散膏丹，或曰针灸按摩。然医之一道，所为者，人体之健康也。古人云：精一艺者效万家。若医者精于其一，不断进取，则既可治病救人，又可丰医之学。

拔罐疗法为针灸技术之一种，起于远古，疗法独特，施之于人，常能拔痼疾于顷刻，收意外之效验，亦能健身防病，且无药物毒性之偏颇，倘用之得法，无不中的。但其源自民间，常不为医家所重视。即如高等医学院校针灸学教材中，亦仅寥寥数语，学者难觅真谛。

吾诸同道，感慨于此，深掘旧籍，结合现代临床，集之成册，以求推广，服务于人。

余批阅之，以为：其一浅显易懂，堪为科普之作；其二理法方罐，合于医道；其三，所列医案，颇有启迪。故欣然为序，荐之于同行及病家，以求闻达。

山西省卫生厅中医处处长 齐炳义

前 言

祖国医学源远流长，根深叶茂，为中华民族的繁衍生息起到了非常重要的作用。拔罐疗法作为其中的一朵奇葩，更为绚烂。几十年来，拔罐疗法被广大医务工作者所喜爱和习用。作为一种保健手段，人民群众也并不陌生。

拔罐疗法是一种自然疗法，由于其具有简、便、廉、验及无副作用的优点，被广泛运用于临床各科及广大民间。为了系统总结拔罐疗法的宝贵经验，推广和提高拔罐疗法，我们特编写了本书。

本书分总论与各论两部分。总论系统地阐述了拔罐疗法的起源与发展，展望了它的现状与前景，对其治疗原理做了相应的说明，同时还详细介绍了古今罐具的种类、操作方法以及注意事项，使大家能够更好地掌握和使用拔罐疗法。

各论按系统分类，介绍了百余种常见病、多发病及部分疑难病的拔罐治疗方法，具有较强的推广价值。

为了帮助广大患者及医学爱好者正确掌握拔罐疗法，附篇中特别介绍了人体常用腧穴，以供参考使用。

我们希望本书的出版，能对广大读者有所启迪和帮助，为解除人民群众的疾苦开辟一条新途径。

本书出版之际，山西省卫生厅中医处齐炳义处长给予了大力支持，并为本书作序，特此致谢。

编 者

目 录

序

前 言

总 论

第一章 拔罐疗法的起源与发展	(2)
一、拔罐疗法简史	(2)
二、拔罐疗法的现状与前景	(6)
第二章 拔罐疗法的治疗原理及特点	(10)
一、治疗原理	(10)
二、治疗特点	(15)
三、拔罐疗法与经络学、腧穴学的关系	(18)
第三章 拔罐疗法的器具	(21)
一、罐具种类	(21)
二、辅助用品	(23)
第四章 拔罐治疗的操作方法	(25)
一、吸拔方法	(25)
二、拔罐的形式及应用	(29)
三、拔罐的操作步骤	(32)
四、常用罐法的具体操作	(35)
第五章 拔罐疗法的注意事项	(42)
一、一般注意事项	(42)
二、常用拔罐疗法注意事项	(43)

三、拔罐疗法的禁忌症 (46)

四、拔罐的反应及处理 (46)

各 论

第一章 呼吸系统疾病 (49)

一、急性上呼吸道感染 (49)

二、流行性感冒 (51)

三、急性气管、支气管炎 (52)

四、慢性支气管炎 (54)

五、支气管哮喘 (56)

六、肺炎 (59)

七、百日咳 (61)

八、咽喉炎 (63)

九、鼻炎 (64)

十、气胸 (64)

十一、急性扁桃体炎 (65)

第二章 循环系统疾病 (67)

一、高血压病 (67)

二、冠心病心绞痛 (69)

三、窦性心动过速 (70)

四、血栓闭塞性脉管炎 (71)

五、雷诺氏综合征 (72)

六、克山病 (73)

第三章 消化系统疾病 (76)

一、急性胃炎 (76)

二、慢性胃炎 (78)

三、胃酸过多症 (82)

四、单纯性消化不良	(82)
五、神经性呕吐症	(84)
六、胃痉挛	(85)
七、胃下垂	(86)
八、胃及十二指肠溃疡	(87)
九、膈肌痉挛症	(89)
十、急性胃肠炎	(90)
十一、细菌性痢疾	(92)
十二、慢性非特异性溃疡性结肠炎	(94)
十三、病毒性肝炎	(95)
十四、胆道蛔虫症	(96)
十五、胆绞痛	(97)
十六、急性胰腺炎	(97)
十七、肠疝痛	(98)
十八、直肠脱垂症	(99)
十九、肛周脓肿.....	(100)
二十、术后肠粘连腹痛.....	(101)
二十一、术后腹胀.....	(101)
二十二、食物中毒.....	(102)
二十三、急性阑尾炎.....	(103)
二十四、十二指肠壅积症.....	(104)
第四章 泌尿生殖系统疾病.....	(105)
一、尿潴留.....	(105)
二、肾结核.....	(106)
三、水肿.....	(107)
四、急慢性肾炎.....	(109)

五、遗尿症·····	(110)
六、尿路结石·····	(112)
七、泌尿系感染·····	(114)
八、肾下垂·····	(115)
九、前列腺肥大·····	(116)
第五章 妇科疾病·····	(118)
一、功能性子宫出血·····	(118)
二、子宫脱垂·····	(119)
三、闭经·····	(120)
四、子宫炎和附件炎·····	(121)
五、痛经·····	(123)
六、不孕症·····	(125)
七、产后缺乳·····	(127)
八、更年期综合征·····	(128)
九、月经不调·····	(131)
第六章 五官科疾病·····	(134)
一、夜盲症·····	(134)
二、耳聋（耳鸣）·····	(135)
三、急性中耳炎·····	(137)
四、鼻炎、鼻窦炎·····	(138)
五、麦粒肿·····	(139)
六、耳源性眩晕·····	(140)
七、牙痛·····	(141)
第七章 运动系统疾病·····	(143)
一、肩关节周围炎·····	(143)
二、肱骨外上髁炎·····	(145)

三、肥大性脊柱炎·····	(146)
四、颈椎病·····	(147)
五、膝关节增生性关节炎·····	(148)
六、急性腰扭伤·····	(149)
七、慢性腰肌劳损·····	(152)
八、风湿性关节炎·····	(153)
九、类风湿性关节炎·····	(154)
十、梨状肌综合征·····	(155)
十一、失枕(落枕)·····	(156)
第八章 神经系统疾病·····	(158)
一、精神分裂症·····	(158)
二、抑郁性神经症·····	(161)
三、神经衰弱·····	(162)
四、癔病·····	(164)
五、三叉神经痛·····	(166)
六、血管性头痛·····	(167)
七、面神经炎·····	(169)
八、枕神经痛·····	(170)
九、坐骨神经痛·····	(171)
十、肋间神经痛·····	(173)
十一、多发性神经炎·····	(174)
十二、股外侧皮神经炎·····	(175)
十三、原发性直立性低血压·····	(177)
第九章 皮肤及外科疾病·····	(179)
一、神经性皮炎·····	(179)
二、丹毒·····	(180)

三、湿疹·····	(181)
四、斑秃·····	(182)
五、痤疮·····	(182)
六、玫瑰糠疹·····	(184)
七、带状疱疹·····	(184)
八、银屑病·····	(186)
九、痈·····	(187)
十、疽·····	(188)
十一、疔·····	(189)
十二、急性乳腺炎·····	(190)
附一 病案举例·····	(192)
附二 拔罐常用腧穴·····	(216)

总论

第一章 拔罐疗法的起源与发展

拔罐疗法又称为“火罐法”“吸筒法”，是指运用各种罐具，经过排除其中的空气产生负压，使之吸附于皮肤表面，通过局部的负压和温热作用，引起局部组织充血和皮内轻微的郁血，促使该处的经络通畅，气血旺盛，以刺激经络腧穴或拔毒排脓，从而达到相应治疗作用的一种常用的外治方法。具有活血、行气、止痛、消肿、散结、退热、祛风、散寒、除湿、拔毒等作用，广泛地运用于内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、五官等科病证的治疗。具有操作简便、易于掌握、器具经济、疗效迅速、使用安全、无副作用等优点，为广大医务工作者及民间所习用。因此它是一种值得推广和加以研究提高的传统医疗方法。

一、拔罐疗法简史

拔罐疗法是祖国医学的一个组成部分，有着悠久的历史。其最早的文字记载见于我国现存最古的医方书《五十二病方》中，如在治疗痔疮时“……以小角角之……吹而张角，系以小绳，剖以刀……”。这说明当时的角法是治疗痔疮的综合性措施之一。尽管文中对角法本身没有做详细的描述，但从“角之”与“张角”等字义分析，不难知道，早在

先秦时期便已有应用负压原理的角法治疗疾病了（因古人是用动物的角作为治疗工具的，故称“角法”）。

晋代葛洪《肘后备急方》中，有以制成罐状的兽角拔脓血，治疗疮疡的记载。在南北朝时期的《姚化方》中则有“若发肿至坚而有根者，名曰石痈，当上灸百壮……痈疽、瘤石、结筋、瘰疬皆不可就针角，针角者，少有不及祸者也”的记载。显然这段记载是作为针角疗法的禁忌症提出来的，缺少在方式、方法上进一步的说明。但从日本医家丹波康赖撰于公元982年的《医心方》中可以得到补充。其在治疗足肿病时指出：“若在深处，亦破之，而角嗽去恶血。”在古代“破”是“砭”的同义词。从而不难了解，所谓有针角，是先在疾病病变处施以针刺，然后再给予角的一种综合性排脓措施。由此可见当时针角的临床适应症，原是治疗软组织化脓性疾患的。而对于软组织的非化脓性疾患，如肿瘤、淋巴结核、血管疾患等均列为针角的禁忌症，并特别指出：如对这一类疾病不加选择地盲目运用针角治疗，非但起不到预期的治疗效果，反而会加重疾病的发展。这一时期的针角法较之初期的角法无论是在理论上还是在实践上都有了进一步的发展，并为现代刺血拔罐法和针罐法奠定了基础。

唐代，角法的适应症范围进一步扩大，器具也由竹筒代替了兽角，同时显露出现代水罐法的雏形。王焘在《外台秘要》中记载：患殭蹠（肺癆之类）等病……即以墨点上记之，取三指大青竹筒，长寸许，一头留节，无节头则削令薄似剑，煮此筒数沸，及热出筒，笼墨处按之，良久，以角弹破所角处，又煮筒以重角之，当出黄白赤水，次有脓出，亦有虫出者，数数如此角之，令恶物出尽，乃除，当目明身轻

也。此外，《古今录验》也有使用角法治蝎蜚伤的记载。

公元 624 年，唐继隋制设“太医署”，将学生分为医、针、按摩、咒禁四科，其中医科又分为体疗（内科）、疮肿（外科）、少儿（儿科）、耳目口齿、角法五科，角法一科的学制定为 3 年。由此可见角法的治疗范围已远远超过拔毒吸脓之外科病证，且从理论到临床，都积累了一定的经验。医学教育机构也给予了充分的重视，使之成为一门独立的学科。

宋代角法中有水角及水银角的记载。这两种角的基本方法是把病人的患部置于事先挖好并放入水或水银的坑上，然后再加以角的方法。这样便可角出脓血，并使流入角器内。《太平圣惠方》说：“凡痈疽发背，肿高坚硬，脓稠焮盛，色赤者亦水角；陷下，肉色不变，软慢稀者不宜水角。”又说：“疽之萌生而水角，则内热之毒畏冷，逼之却入腠理，深可衰也。”不难看出，此种角法是用以治疗软组织化脓性疾患的，并对其适应症和禁忌症做出了明确的规定。即红肿高大的阳证、实证，为这种疗法的适应症；相反，痈疽初生或阴证、半阴证等都列为禁忌症。在治疗机理中指出，这种角法可使体内之热邪“引渗地中”。事实上，在施用这种角法的过程中，对局部也起到冷敷作用，至少对局部症状的改善是有益的。此外，在《证类本草》竹条下，尚有“治发背，头未成疮及诸热肿痛，以水煮竹筒角之”的记载。

明代，《济急仙方》、《外科正宗》等书均有角法的记载。申斗垣在《外科启云》中称为“吸法”“煮竹筒法”，指出：取竹筒一头留节，削去青皮，随着疮疡大小用之。用药煮热竹筒（1 个），安装在疮口上，血脓水满了，竹筒子自然落

下，“如脓多未尽，再煮一二遍竹筒，更换吸，脓尽为度”。此时，朝鲜医家许浚的《东医宝鉴》中也载有竹筒吸毒法，说：“治痈疽疔疮肿毒及诸般恶疮，吸出脓血恶水，甚佳。”

从文献记载来看，当时拔罐疗法虽然在罐具、吸拔方法等方面有了进一步的改进和提高，但在临床应用方面仍是以疮病、外科疾病为主。

清代，拔罐疗法在各方面均有了进一步发展。《医宗金鉴》专门载有先用针刺，继用中草药（羌活、白芷、祁艾等）煮罐后拔之的针药筒疗法。《理渝骈文》一书中可以看到治疗风邪头痛、破伤风以及黄疸病等内科疾患的记载。对拔罐疗法的论述较为详细的，是赵学敏的《本草纲目拾遗》，书中对火罐的出处、形状、治疗的适应症、制作方法及优点等，均做了详细介绍。如：“火罐，江右及闽中皆有之，系窑户所烧售。小如人大指，腹大，两头微狭，使促口以受火气，凡患一切风寒，皆用此罐。以小纸烧见焰，投入罐中，即将罐合于患处。或头痛，则合在太阳、脑户或巅顶；腹痛，合在脐上。罐得火气合于肉，即牢不可脱，须等其自落，患者自觉有一股暖气，从毛孔透入，少顷火力尽则自落。肉上起红晕，罐中有气水出，风寒尽出，不必服药。治风寒头痛及眩晕、风痹、腹痛等症。”可见当时火罐已成为由“窑户”专门烧制的、有特定形状的陶瓷器具，并有售于市。由此说明拔罐疗法在清代已相当普及。

近百年来，随着历史的变革、科学技术的进步，拔罐疗法在广大医务工作者的挖掘、整理、验证、总结和提高下，得到了不断的改进和完善，使祖国医学这一宝贵遗产，得以继承和发展。如在用具方面，已由古代的兽角、竹筒、陶

罐，发展为金属罐、玻璃罐、抽气罐、挤压罐，乃至电拔罐、经穴电动拔罐治疗仪等现代装置；在操作方面，已由煮水排气、燃火排气，发展为抽气筒排气、挤压排气及电动抽气等等；在操作方式方面，已由单纯地拔罐，发展为走罐（推罐）、闪罐、按摩拔罐乃至配合电针、红外线及各种现代化理疗设备等；在临床应用方面，也由单纯地吸拔脓血，发展为治疗包括内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、五官等科的上百种疾病，成为临床治疗中常用的一种方法。还有人将拔罐疗法与现代实验室检查法结合起来，用于某些疾病的诊断和鉴别诊断。此外，像现代理疗中的局部负压疗法及气压疗法，也是古代角法的发展和演变。

另外，拔罐疗法在古时已传到日本、朝鲜和东南亚一带。古日本学者把先针后角的方法称做“湿角”，而把使用单一直接角法称做“干角”；现在则称为“真空净血疗法”。拔罐疗法还在印度、法国、希腊、俄罗斯等国家得到了广泛的应用。俄罗斯称之为“郁血疗法”；法国则称之为“杯术”。

二、拔罐疗法的现状与前景

随着罐具的改革、操作方法的进步、配合疗法的先进多样等，拔罐疗法得到了长足的发展，从而增强了治疗效果，扩大了其适用范围。不少人还借助先进的医技设施，对其进行了多方面的研究和观察，并取得了一定的成果，拔罐疗法的特点，就是在罐内形成负压，通过负压作用于人体表面而达到治疗疾病的目的。围绕负压原理，国内外医学专家依靠

他们的聪明才智，对传统罐具进行了大胆的革新。如福州市第一医院，根据拔罐造成负压的原理，把传统的火罐与现代器具结合起来，制成了“火罐吸引式内痔套扎器”（由套扎器、圆锥头、斜面肛门镜、火罐四部分组成），用以吸套内痔核，治疗痔疮（内痔）。还有像上海市针灸经络研究所程化等报道的“经穴电动拔罐治疗仪”、山东医学院附属医院针灸科报道的“电拔罐”，以及日制“TRAX-TORA 型局部负压治疗机”等，均是采用电吸引器抽气，造成罐内负压，且可在一定范围内，随意调节负压的大小。

再如上海科健康复仪器有限公司生产的 86-10C 型男性外生殖器治疗仪，其中的负压系统（由负压泵、电磁真空阀、负压表、水全分离器、接受器、调压阀等组成）工作原理即相当于传统火罐的药罐及水罐。其调压阀可自行调节上限（在 0~90kPa 范围内任意调节）。接受器（相当于罐具）为高强度优质玻璃制成，治疗时在其中加入 25 毫升温水或淫羊藿浸泡液，并将其套于阴茎上，在负压的作用下，改善阴茎血液循环和供氧，使阴茎海绵体宽容度增大，从而促使阴茎勃起，对阴茎起锻炼作用，对心因性阳痿、功能性阳痿和阴茎短小等具有治疗作用。

在罐具的改革方面，还有“瑞祥医用药罐”“赐福拔罐”等。前者在其罐内有一凹斗，可依治疗需要放入药液、药末、药片，使用时可徐徐敷布于治疗部位，从而加强了疗效。这种火罐，罐口厚圆，有特殊设计口嘴，不吸肉，仅附着皮肤，尤适用于走罐法治疗疾病，并很容易附着于过去不易附着的部位，如颌下、腋下等特殊部位。后者则是祖国传统医学理论和现代科学技术相结合的产物。其罐采用具有弹