



中医刺血 宝典

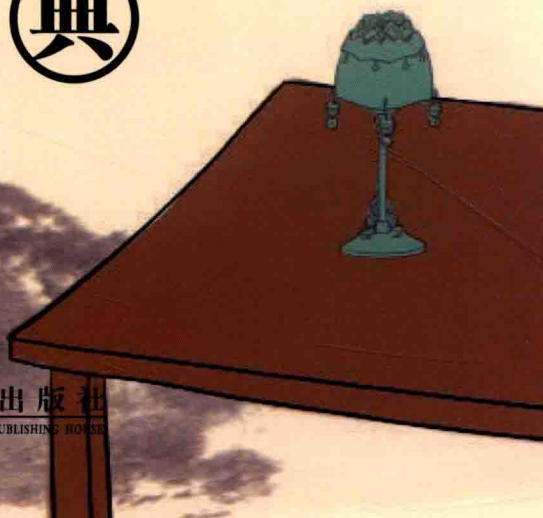
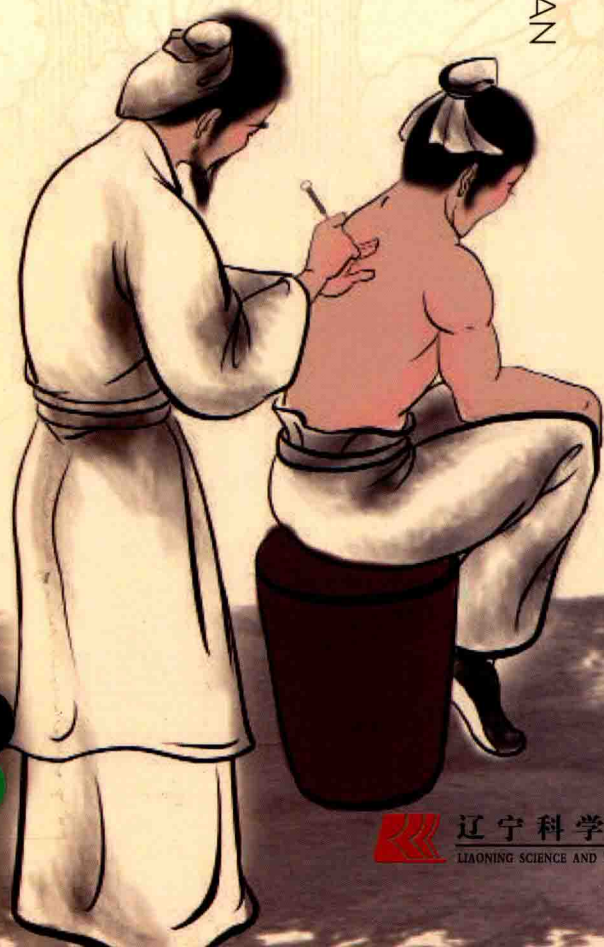


王占伟 主编



CHENGMIEN
ZHONGYICIXUEBAODIAN

著名中医学家承淡安先生亲传
独特的中医刺血方法
常见疾病刺血治验



辽宁科学技术出版社
LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

承门中医刺血宝典

王占伟 主编



辽宁科学技术出版社
· 沈 阳 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

承门中医刺血宝典 / 王占伟主编. — 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2018.2

ISBN 978-7-5591-0396-3

I. ①承… II. ①王… III. ①放血疗法 (中医)
IV. ①R245.31

中国版本图书馆CIP数据核字 (2017) 第211623号

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路25号 邮编: 110003)

印刷者: 沈阳百江印刷有限公司

经销者: 各地新华书店

幅面尺寸: 184mm × 260mm

印 张: 20

字 数: 400千字

出版时间: 2018年2月第1版

印刷时间: 2018年2月第1次印刷

责任编辑: 寿亚荷

封面设计: 翰鼎文化/达达

版式设计: 袁 舒

责任校对: 栗 勇

书 号: ISBN 978-7-5591-0396-3

定 价: 60.00元

联系热线: 024-23284370, 13904057705

邮购热线: 024-23284502

邮 箱: syh324115@126.com



作者简介

王占伟 大学毕业后，师从承门中医大师承淡安门下弟子陈昕先生，秉承庭训，医德兼修，近 30 年临证习医，精研医典，深得中医要旨。从事中医临床工作近 30 年，在医疗中突出中医特色，坚持中西医结合，注重审因论治，将理、法、方、穴(药)、术一线贯通，讲求临床实效，擅推拿点穴、针灸、刺血和拔罐疗法，善治诸般疑难杂病、各种痛证、脾胃病等。几十年勤于钻研，临证不辍，积累了丰富的临床经验，逐渐形成了一套独具特色的学术思想和医技风格。在用穴方面，选穴精专，讲究实效，善用灵龟八穴、八大会穴作为开穴来开启治病之关，用十大高能量穴扶正祛邪。针刺注重“气至病所”的感传之法；针刺放血，善用点刺、散刺等刺血术配合拔罐放血，用于治疗诸多病症，皆获良效。

编委会

主 编 王占伟

副主编 姜艳荣 宛明明

编 委 费兴验 曾延文 周小鹏 陈 龙

董 颖 刘诗洋 戴正兵 寇 云

高 跃 曾淑琴 梁春玲 王琪艳

温健男 金 莉



目 录

第一部分 中医刺血疗法

第一章 中医刺血疗法基础理论	2
一、概要	2
二、作用	2
三、常用方法及操作	3
四、注意事项	5
五、适应证和禁忌证	5
六、血色及血动态判断疾病	6
第二章 中医刺血疗法临床经验	8
一、承门治病增效穴位	8
二、承门激发人体潜能的穴位	10
三、刺血疗法临床应用	11
四、刺血疗法的辨证原则	18
第三章 十四经穴实用解析	19
一、手太阴肺经	19
二、手阳明大肠经	23
三、足阳明胃经	30
四、足太阴脾经	44
五、手少阴心经	48
六、手太阳小肠经	53
七、足太阳膀胱经	59
八、足少阴肾经	81
九、手厥阴心包经	91



十、手少阳三焦经	97
十一、足少阳胆经	106
十二、足厥阴肝经	124
十三、督脉	131
十四、任脉	144

第二部分 承门中医刺血的临床病症治验

第一章 急性病症刺血疗法	156
一、风热头痛	156
二、风寒头痛	156
三、中暑	156
四、急性吐泻	157
五、咽喉肿痛	157
六、口腔溃疡	158
七、昏迷	158
八、急性胃脘痛	159
九、急性腰痛	160
十、急性腹痛	160
十一、电击	161
十二、溺水	161
十三、煤气中毒	162
十四、食物及药物中毒	162
十五、跌打损伤	162
十六、虫蛇咬伤、狂犬咬伤	162
十七、急性哮喘	163
十八、急性黄疸	163
十九、疟疾	163
第二章 内科病症刺血疗法	164
一、高热	164



二、感冒	165
三、慢性气管炎（咳嗽）	166
四、支气管哮喘	169
五、头痛	170
六、高血压	173
七、中风	174
八、中风后遗症	175
九、冠心病	178
十、失眠	180
十一、梅核气	183
十二、呃逆	184
十三、便秘	186
十四、癫痫	188
十五、癡狂	189
十六、慢性结肠炎	190
十七、痛风性关节炎	193
十八、面肌痉挛	194
十九、三叉神经痛	196
二十、眩晕病	197
二十一、慢性胃炎	198
二十二、消化性溃疡	200
二十三、阳痿	201
二十四、类风湿性关节炎	202
二十五、强直性脊柱炎	203
二十六、下颌关节紊乱	204
二十七、面瘫	205
二十八、结节性甲状腺肿	207
二十九、癯闭	208
三十、前列腺增生症	210



三十一、急慢性前列腺炎	211
三十二、慢性淋巴管炎	213
三十三、血栓闭塞性脉管炎	214
第三章 软伤科病症刺血疗法	217
一、软组织损伤	217
二、风湿性关节炎	218
三、肋间神经痛	219
四、腱鞘炎	221
五、网球肘	223
六、项背肌筋膜炎	224
七、肩周炎	226
八、落枕	228
九、颈椎病	229
十、腰肌劳损	231
十一、梨状肌综合征	233
十二、足跟痛	235
十三、老年性膝关节炎	236
十四、急性腰扭伤	238
十五、腰椎骨质增生症	239
十六、坐骨神经痛	241
十七、踝关节扭伤	242
第四章 外科病症刺血疗法	245
一、胆囊炎、胆石症	245
二、急性阑尾炎	245
三、急性肠梗阻	247
四、鸡眼	248
五、痔疮	248
六、腱鞘囊肿	250
七、静脉炎	251



八、下肢静脉曲张	252
九、流行性腮腺炎	253
十、发际疮	255
第五章 皮肤科病症刺血疗法	256
一、神经性皮炎	256
二、股外侧皮神经炎	257
三、湿疹	258
四、疖肿	259
五、荨麻疹	261
六、丹毒	263
七、带状疱疹	265
八、银屑病	267
九、扁平疣	269
十、痤疮	270
十一、黄褐斑	271
十二、脂溢性皮炎	273
十三、斑秃	274
十四、白癜风	275
十五、皮肤瘙痒症	277
十六、局限性硬皮病	277
第六章 妇科病症刺血疗法	279
一、乳腺炎	279
二、乳腺增生	280
三、月经不调	281
四、痛经	282
五、崩漏	283
六、滞产	284
六、恶阻	284
七、产后血晕	285



八、乳少	285
九、脏躁	286
第七章 儿科病症刺血疗法	288
一、小儿发热	288
二、小儿急惊风	289
三、小儿慢惊风	289
四、小儿脐风	290
五、小儿吐泻	291
六、小儿疳积	291
七、小儿麻痹	292
八、小儿顿咳	293
九、小儿泄泻	294
十、小儿遗尿症	295
第八章 五官科病症刺血疗法	296
一、麦粒肿	296
二、眼睛肿痛	296
三、目翳	297
四、耳鸣、耳聋	298
五、聋哑证	298
六、急性鼻炎	299
七、鼻窦炎	300
八、酒渣鼻	300
九、鼻衄	301
十、牙痛	301
十一、咽炎（咽喉肿痛）	302
十二、喉炎	304
十三、急、慢性扁桃体炎	305



第一 部分

中医刺血疗法



第一章 中医刺血疗法基础理论

一、概要

中医传统的刺络放血疗法,简称“刺血疗法”,古代称为“启脉”“刺络”“泻血”“排血”等。早在 2000 多年前的《黄帝内经》中就有较多的篇幅论述。这是祖国医学中一种独特的针刺治疗方法,可以疏通经络中壅滞的气血、“菟陈则除之”,具有活血通络、化瘀消癥、泄热解毒、祛湿散寒、急救醒神、消肿止痛、镇静开窍等作用。此法操作简便、疗效迅速,往往立起沉疴、顿消痼疾,收到奇效。

中医刺血疗法就是在特定的经络循行部位,运用较粗针点刺手法,让废瘀之血自行流出,或通过拔火罐将瘀积在人体经络中的瘀血病邪清除出体外的一种独特的针法。《针灸大成》说:“人之气血凝滞而不通,犹水之凝滞而不通也。水之不通,决之使流于湖海,气血不通,针之使周于经脉”。刺血可以疏通经络中壅滞的气血,协调虚实,调整脏腑的功能,使气滞血瘀的病理变化恢复正常,从而起到积极的治疗作用,这种作用,在《黄帝内经》中有“通其经脉,调其气血”“调理虚实”等记载。刺血治疗疾病的作用主要是通过调整阴阳、疏通经络、扶正祛邪而实现的,如果再配合针灸,则效果更佳。

中医刺血疗法,就是选用合适的刺血工具如三棱针、采血针、梅花针、粗毫针等在患者体表某一特定部位或穴位浅刺,使之适度出血,从而达到治疗疾病或调理病症的目的,这种方法称为刺血疗法。

历代医家在医学实践中不断有所发展,已经临床证明,刺血疗法确实能治疗许多疑难杂病,尤其是阳实火热、风毒之邪、气结血瘀及一切壅闭有余的实证,通过刺血治疗,皆能收到令人满意的效果。

二、作用

中医针刺放血应用于临床,主要有以下几方面作用:

1. 祛风泄热:针刺放血可以退热,古医书有“泄热出血”的记载。一般来说,针刺放血治疗对外感发热和阳盛发热的效果明显。

2. 通经止痛:针刺放血最突出的治疗作用是止痛,如神经性头痛、风湿痹痛、关节扭伤疼痛、胃脘痛、坐骨神经痛、结石绞痛、脉管炎剧痛、带状疱疹疼痛等病症,针刺放血后疼痛均可明显减轻或消失,即中医认为:“痛则不通,通则不痛”。

3. 镇静安神:针刺放血有镇静安神作用,临床观察发现治疗狂躁型精神分裂症、失眠、癔病、破伤风、癫痫等疾病有一定效果。

4. 活血化瘀:跌打损伤引起的肢体局部肿胀疼痛,活动受限,多因气滞血瘀、经络壅塞所致。针刺放血在中医认为是“菟陈则除之”。

5. 急救开窍:如中暑、惊厥、高热、昏迷、高血压、中风、心绞痛、毒蛇咬伤等急症,经针刺放血后,常可立即缓解病情。临床观察,一些高血压危重患者和中风患者血压骤升时,针刺放血治疗可使血压快速下降。

6. 消炎排毒:针刺放血有消炎排毒作用,一些感染性疾病如急性乳腺炎、急性前列腺炎、



胆囊炎、丹毒、疔肿、眼部炎症等，针刺放血治疗可以促使炎症消散。

7. 散结消癥：针刺放血有活血、化瘀、消癥作用。对瘀血和癥瘕积聚治之有效。

临床观察中医刺血疗法还有调理脏腑功能、祛湿除寒、强心利水、止吐缓泻、止痒收敛等作用。

三、常用方法及操作

1. 针具及用品：常用刺血针具有三棱针、采血针、一次性注射针头（各种型号）、粗毫针、梅花针等。临床可根据不同的病症及患者的形体、体质强弱，选择合适用针。一般情况下，除了针刺静脉青筋和耳部、眼周、指头等点刺放血部位之外，可以适当配合使用火罐、真空罐，辅助排血。

2. 针刺前准备：针具消毒，针刺部位用75%酒精或者碘伏常规消毒。在选定穴位后，需先按捏、提拿、拍打局部皮肤，使其充血，便于放血。

3. 针法：包括古代刺血法和现代刺血法。

常用的古代刺血疗法有如下几种：

（1）点刺法：古称为络刺，络刺是用三棱针直接刺入络脉，使其自然出血以治病的一种针法。选准部位，以稳、准、快的手法刺破一点或数点，深半分至一分，以能出血为度，不可用力过猛及捻转，以免造成过深、过大的创口。此法应用颇广，如刺十宣、十二井穴、耳尖、攒竹等。

（2）散刺法：古称为豹纹刺，是用三棱针或粗毫针在痧疹上、斑疹上或瘀血部位上分散轻刺，刺数较多，放出血珠即可，如扭伤局部瘀血等。

（3）划刺法：用三棱针或粗针在病灶局部轻浅划破使之出较多血液，如丹毒等症。

（4）锥刺法：古称为赞刺，是用三棱针或粗毫针直入直出，浅而快速，使其出血或黏液，此法多用于痈疽、痹病、痰核、流火等症。

（5）密刺法：以梅花针叩打患处，使之微量出血，此法适用于风寒湿热侵入引起的皮肤病、痹证、瘀证等。

常用的现代刺血疗法有如下几种：

（1）突显青筋（静脉）刺血法（动脉禁刺血）：用三棱针、大号注射针头直接刺入皮下浅静脉，使其自然流出血液，血尽而止，自然止血。

（2）穴位刺血法：用三棱针、注射针头、采血针直接在穴位处刺破皮肤，使之出血，待“血尽而止”。出血量不足可于刺后用手挤压或拔罐。

（3）局部刺血法：用三棱针、注射针头、采血针在病变处或四肢末梢部位点刺、散刺，适量出血；或者用梅花针叩刺局部加拔火罐出血。

（4）循经叩刺法：用梅花针沿着相关经络叩刺使皮肤微出血。

4. 常用的刺血手法：有缓刺、点刺、挑刺、围刺、散刺等。

（1）缓刺：用三棱针垂直或倾斜进针，缓缓地刺入浅静脉血管中，随即缓缓退出。适用于头部和四肢静脉突显处。

（2）点刺：用三棱针快速点刺出血。适用于针刺四肢末梢部位，如十宣、十二井穴、耳尖、四缝等。

（3）挑刺：用三棱针挑破皮肤出血。适用于胸背部刺血和挑治痔疮。耳后微小静脉、四缝等处也可以挑刺。



(4) 围刺：用三棱针于肿痛处或皮肤溃疡周围针刺出血，一般常配合拔火罐。适用于治疗疖肿痛疽和小腿慢性溃疡等疾病。

(5) 散刺：又叫豹纹刺，用于点刺较宽的面积或循经点刺，结合拔罐、走罐等方法，也可以用手拿提点刺部位出血。用采血针、三棱针等针轻轻地散在点刺或用梅花针叩打患处局部皮肤，出微量血液。适用于皮肤局部麻木、脱发、神经性皮炎等疾病。

(6) 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。

(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。

5. 临床操作：具体分选穴、消毒、进针、拔罐等几个步骤。

(1) 选穴：刺血治疗取穴与毫针治疗取穴，有相同之处，也有不同之处。相同之处是根据中医的脏腑、经络、气血理论来辨证施治，也要遵循腧穴的近治作用、远治作用、特殊作用，来选穴、配穴。不同之处是刺血进针的部位不一定在十四经腧穴上，主要是选取穴位处或穴位附近瘀滞明显的血络。

(2) 消毒：针具使用前需按照要求严格消毒。

(3) 进针：选定穴位后，用右手拇指、食指和中指持针，中指在前可控制进针的深浅度。进针时一般多斜向进针，针体与血管呈一定角度，针尖朝上，针尾朝下，这样既不易针刺贯穿血管壁，发生血肿，又可使血液顺势自然流出。进针要求：动作熟练、进针准确。

(4) 拔罐：待针刺出血自然停止后，再加拔罐。加拔罐的目的：一是便于控制出血量，加强针刺放血的医疗作用；二是可以拔出局部瘀血。

6. 刺络放血对身体健康的影响。

(1) 刺络放血疗法不会影响身体健康。相反，它对人体的健康有益而无害。它泻出的是堆积在经络中不流动的瘀血，瘀血泻出后，经络之气血通畅，人体的疾病也就自然而然地消失了，即《灵枢·九针十二原》所说的“菟陈则除之”，《素问·阴阳应象大论》所说的“血实宜决之”。

(2) 鲜血和瘀血的区别：鲜血泻出后温度下降了才会凝固，这点与瘀血是不同的。鲜血在温度下降后才凝固，但瘀血在出来的时候就是黏稠的，呈胶冻状，泻出的瞬间就凝固。

(3) 针刺放血的出血量：现代刺络放血治病的出血量，一般是根据病情而定，总出血量宜多一些，30~100毫升，效果较好；体质虚弱的患者，出血量宜少一些，数毫升即可。新病较重、血热、血实的患者，出血量多一些，反之则少一些。主要应根据不同的病情而定，针刺放血出针后，使其自然出血、止血。针刺出血量也不可过多，所取几个穴位，总计最大出血量不要超过100毫升，以免发生危险。

一个体重为60千克的人，血液总量约为4.8千克（约等于4800毫升），而其中大部分是水分。一次失血达到血液总量10%（如体重为60千克的人，一次失血300~400毫升），对健康并无显著影响。而刺络放血治疗时，出血量仅1~60毫升，这根本不会影响身体健康。相反，由于刺络放血治疗时少量出血，刺激了骨髓造血机能，使循环中的幼稚红细胞增多，而幼稚红细胞的代谢活性较旺盛，故能增进身体健康。

(4) 刺络放血有别于直接抽静脉血：静脉里抽取的血是人体健康的鲜血，而不是经



络中不流动的瘀血，故起不到治疗疾病的作用。

(5) 刺血治疗后一般有两种反应：一种反应是刺血后患者立即感到轻松，痛苦消失；另一种反应是刺血后症状改善不明显，在第二天缓解消失。还有极少数患者刺血治疗后全身倦怠无力、头昏、口渴、嗜睡等，有此现象者，往往疗效显著。可给患者在刺血治疗后，加强营养，多喝点糖水，并任其休息睡足，身体很快即可恢复。

7. 治疗时间：刺血治疗时间，应根据病情和患者的体质强弱酌定。慢性疾病如风湿性关节炎、慢性腰腿痛、癫痫、脑血管意外后遗症等，可间隔1周刺血治疗1次。如果疗效不明显，患者体质较强的，可以适当增加针刺放血次数1~2次。急性病如神志昏迷、精神分裂症狂躁不宁、急腹痛等，可连续刺血治疗1~2次，待病情好转后，适当延长治疗间隔时间。

四、注意事项

1. 各种刺血法，施术前针具与应刺部位，均应严密消毒，以防感染。
2. 无论刺络脉或腧穴，首先挤压应刺部位上下，遏其回流，使之瘀血，青筋暴露，然后即可施术。
3. 出血量依病情而定，不宜过多，有的需要3~9滴，有的需要5~10毫升，如流血不止者，可用消毒干棉球按住针孔，轻揉片刻即止。
4. 可以刺静脉，动脉不宜刺血（要熟悉解剖部位，避开动脉血管），如误刺则血射如线者，按动脉上端，另以消毒棉球按住针孔，防止出血过多，其血即止。
5. 刺血量少者，每日或隔日1次，1~5次为1疗程；刺血量多者，每周1~2次或者更长时间刺血1次，根据具体情况合理安排刺血时间即可。
6. 对患者要做耐心细致的宣传解释工作，消除不必要的思想顾虑。
7. 施术中密切观察患者的反应，避免晕针或意外发生。出现晕针，应立即停针止血，让患者平卧休息（头低脚高），即刻用手掌将患者的大椎穴擦热，适当饮服温糖水，用拇指按掐人中、合谷、足三里；严重者再按内关、涌泉、太冲。
8. 刺血治疗后若局部发生血肿，可用手指挤压出血，或用火罐拔出；若仍不消退，可用热敷促使消散。
9. 有血液病的患者禁止刺血。

五、适应证和禁忌证

1. 适应证：根据《素问·阴阳应象大论》记载：“血实宜决之”的原则，凡属血热壅滞、风寒湿侵、血瘀气结、阳热火毒、风火郁闭等引起的各种病症及痛证，均宜刺血。

(1) 内科疾病：感冒发热、咳嗽、气管炎、哮喘、肺炎、各种头痛、眩晕、高血压、中风及后遗症、心脏病、胃脘痛、消化性溃疡病、肠炎、脂肪肝、肝炎、胆囊炎、胆石症、慢性肾炎、血管神经性头痛、面神经麻痹、三叉神经痛、多发性神经炎、精神分裂症、癔病、癫痫、神经衰弱症、中暑等。

(2) 外科疾病：疔肿、丹毒、带状疱疹、青春痘、湿疹、荨麻疹、银屑病、急性乳腺炎、急性阑尾炎、急性淋巴结（管）炎、骨髓炎、慢性小腿溃疡、急性腰扭伤、落枕、颈椎病、踝关节扭伤、足跟痛、坐骨神经痛、肩周炎、血栓闭塞性脉管炎、关节炎、尿路结石、前列腺炎、蛇咬伤、跌打损伤、骨折后功能障碍等。



承门刺血配合针灸，对多种眼科疾病（如内分泌疾病引起的眼病、眼睑痉挛、急性结膜炎、麦粒肿等）、颈椎病、腰椎病、各种肢体关节疼痛（如落枕、肩周炎、网球肘、腕关节炎、膝关节炎、踝关节损伤等）、偏头痛、面瘫、三叉神经痛、脑血管意外后遗症、各种皮肤病（如湿疹、银屑病、神经性皮炎、慢性荨麻疹、痤疮、雀斑、黄褐斑等）等多种疾病取得了显著疗效。

(3) 妇科疾病：乳腺炎、乳腺增生、痛经、不孕症、子宫肌瘤、赤白带下等。

(4) 儿科疾病：小儿发热、小儿疳积、小儿惊风、小儿咳喘、小儿消化不良、脑炎后遗症、小儿麻痹后遗症、癫痫、遗尿症等。

(5) 五官科疾病：咽喉肿痛、牙龈肿痛、口腔溃疡、结膜炎、角膜炎、麦粒肿、内耳眩晕症、鼻炎、耳鸣、耳聋、中耳炎、扁桃体炎等。

(6) 肿瘤：甲状腺腺瘤、甲状腺囊肿、食管癌等。

2. 禁忌证：中医刺血属于泻法一类，因而不适用于气血不足之虚证，凡属虚弱、气血亏损、阴阳俱虚的病症均为不宜。对以下几种情况，列为刺血禁忌证：

(1) 体质虚弱、贫血严重及低血压者，慎刺。对于饥饿、疲劳、精神高度紧张者，宜进食、休息、解除思想顾虑后施治。

(2) 孕妇、产后、习惯性流产者，禁刺。月经期间最好不刺。

(3) 外伤有大出血者，禁刺。

(4) 对于重度下肢静脉曲张者，慎刺。一般下肢静脉曲张者，应选取边缘较小的静脉，注意控制出血量。

(5) 皮肤有感染、溃疡、瘢痕，不要直接针刺局部患处，可在周围选穴针刺。

(6) 危重烈性传染病和严重心、肝、肾功能损害者，禁刺。

(7) 动脉禁刺。

(8) 血友病、血小板减少性紫癜等凝血机制障碍者，慎刺或禁刺。

六、血色及血动态判断疾病

1. 血呈深红色：针刺部位出血后，血的色泽为深红色时，从中可以判断，疾病多属于热证。

2. 血呈黑红色：凡在体表刺出血后，血的色泽为黑红色，可分为外伤、内伤辨证。

(1) 外伤：一般是在阿是穴。多由于气血结聚所致，青紫斑痕是由于局部络脉血溢所致。

(2) 内伤：四肢深部内伤，多因瘀血阻滞经络；头、身躯部内伤，多因恶血聚集脏腑，一般是在属该脏腑部位疼痛。

3. 血呈淡红黄色：一般是在肘部、膝部关节处针刺出血，血的色泽为淡红黄色，多为风湿痹证。

4. 血呈青紫色：在背部、腹部、十指等部位针刺出血，色泽为青紫色，多因寒邪入里，窜入机体，伤于脏腑机能。

5. 中医刺血的血动态：

(1) 出血清淡难凝：当针刺出血时，血液清稀不易沉凝，是血虚的表现。凡刺出血为清稀者，临床上多以放气为主，在对症刺血时，血不止应禁刺。

(2) 出血沉凝易结：针刺出血时，血液容易沉淀并凝结，多为实证。凡此类情况，