



互联网+实用**中医技法**系列

刺血 疗法

主编 郭长青 马薇薇 郭妍

- 多位专家集**20余年**临床和教学经验编写而成
- **扫二维码看视频**，轻松学刺血疗法
- **图文对照**，详细讲解刺血疗法在临床疾病中的应用



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS



互联网+实用

中医技法系列

刺血 疗法

主 编 郭长青 马薇薇 郭 妍

副主编 李 彬 沈喜萍 徐 菁 胡 波

编 者 马 田 芦 娟 杜宁宇 梁靖蓉

吴 桐 陈 晨 赵瑞利 马诗凝

王思明 韩 涛 谢占国



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

图书在版编目 (CIP) 数据

刺血疗法 / 郭长青, 马薇薇, 郭妍主编. —西安: 西安交通大学出版社, 2017.6
ISBN 978-7-5605-9783-6

I. ①刺… II. ①郭… ②马… ③郭… III. ①放血疗法 (中医)
IV. ① R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 144431 号

书 名 刺血疗法
主 编 郭长青 马薇薇 郭 妍
责任编辑 黄 璐

出版发行 西安交通大学出版社
(西安市兴庆南路 10 号 邮政编码 710049)
网 址 <http://www.xjtupress.com>
电 话 (029) 82668357 82667874 (发行中心)
(029) 82668315 (总编办)
传 真 (029) 82668280
印 刷 陕西金和印务有限公司

开 本 727mm × 960mm 1/16 印张 23 字数 299 千字
版次印次 2018 年 1 月第 1 版 2018 年 1 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5605-9783-6
定 价 69.00 元

读者购书、书店添货, 如发现印装质量问题, 请与本社发行中心联系、调换。

订购热线: (029) 82665248 (029) 82665249

投稿热线: (029) 82668803 (029) 82668804

读者信箱: med_xjup@163.com

版权所有 侵权必究

前 言

刺血疗法是祖国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。早在史前时代，我们的祖先就使用砭石刺破脓疡，可以说是刺血疗法的发端；直至金属针出现，砭石刺破治疗疾病才被锋针取而代之，即现代的三棱针，专以刺血之用。传统的针刺放血疗法，古代称为“刺络”“启脉”，是祖国医学中一种独特的针刺外治疗法，广泛流传于民间，因其治疗范围广泛、操作简便、安全可靠、疗效显著等特点而越来越受到现代人的喜爱。

近年来，刺血疗法在临床各科得到了广泛的推广和运用，其适应证不断扩大。为使读者更好地掌握这种疗法，故编写此书，以供学习参考。在编写本书的过程中，笔者参阅了大量中医、藏医和蒙医放血疗法的相关文献书籍和报刊，并结合本人的临床经验，按照常用、实用、通用的原则，认真编写而成。另外，为了更加通俗易懂，本书内附多幅插图，并对重点技术操作录制了演示视频，以二维码的形式链接于书中，便于读者随时扫码观看。

本书是一本系统、全面介绍刺血疗法的普及读物，共分为七章，第一章为总论部分，介绍了刺血疗法的起源及发展、理论依据及基本原则、优点及主要作用、取穴特点及配穴方法、针具及针法、操作方法、适应证和禁忌证、常用腧穴等内容。第二至七章为治疗部分，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。每种疾病按概述、临床表现、辨证分型、治疗及临床报道等体例编写。本书内容丰富、图文并茂、实用性强，可供临床医生及广大针灸爱好者阅读参考。

由于编者水平和编写时间的限制，书中难免有不妥和疏漏之处，敬请读者批评指正。

目 录

第一章 刺血疗法的基础理论

- 第一节 刺血疗法的起源及发展 / 001
- 第二节 刺血疗法的理论依据及基本原则 / 005
- 第三节 刺血疗法的优点及主要作用 / 007
- 第四节 刺血疗法的取穴特点及配穴方法 / 010
- 第五节 刺血疗法的针具及针法 / 012
- 第六节 刺血疗法的操作规程 / 017
- 第七节 适应证和禁忌证 / 020
- 第八节 刺血常用腧穴 / 022

第二章 刺血疗法治疗内科病证

- 第一节 感冒 / 062
- 第二节 慢性支气管炎 / 065
- 第三节 哮喘 / 069
- 第四节 顽固性呃逆 / 075
- 第五节 腹痛 / 078
- 第六节 腹胀 / 083
- 第七节 便秘 / 084
- 第八节 失眠 / 087

- 第九节 高血压 / 092
- 第十节 高热 / 097
- 第十一节 中暑 / 102
- 第十二节 头痛 / 106
- 第十三节 三叉神经痛 / 113
- 第十四节 面肌痉挛 / 117
- 第十五节 面神经麻痹 / 121
- 第十六节 肋间神经痛 / 125
- 第十七节 坐骨神经痛 / 129
- 第十八节 脑梗死 / 135
- 第十九节 癫痫 / 143

第三章 刺血疗法治疗皮肤科病证

- 第一节 痤疮 / 147
- 第二节 黄褐斑 / 152
- 第三节 荨麻疹 / 156
- 第四节 银屑病 / 160
- 第五节 扁平疣 / 165
- 第六节 带状疱疹 / 168
- 第七节 神经性皮炎 / 173
- 第八节 脂溢性皮炎 / 177
- 第九节 湿疹 / 181

- 第十节 皮肤瘙痒症 / 186
- 第十一节 丹毒 / 189
- 第十二节 白癜风 / 193
- 第十三节 斑秃 / 196

第四章 刺血疗法治疗外科病证

- 第一节 急性乳腺炎 / 200
- 第二节 急性淋巴管炎 / 204
- 第三节 流行性腮腺炎 / 208
- 第四节 血栓闭塞性脉管炎 / 212
- 第五节 股外侧皮神经炎 / 217
- 第六节 下肢静脉曲张 / 220
- 第七节 痔疮 / 222
- 第八节 虫蛇咬伤 / 226

第五章 刺血疗法治疗骨科病证

- 第一节 落枕 / 230
- 第二节 颈椎病 / 232
- 第三节 肩周炎 / 236
- 第四节 背肌筋膜炎 / 239
- 第五节 肋软骨炎 / 242
- 第六节 肱骨外上髁炎 / 245
- 第七节 腱鞘囊肿 / 249

- 第八节 类风湿关节炎 / 250
- 第九节 痛风性关节炎 / 254
- 第十节 腰肌劳损 / 257
- 第十一节 腰椎间盘突出症 / 261
- 第十二节 急性腰扭伤 / 267
- 第十三节 强直性脊柱炎 / 271
- 第十四节 急性踝关节扭伤 / 276

第六章 刺血疗法治疗五官科病证

- 第一节 结膜炎 / 280
- 第二节 睑腺炎 / 284
- 第三节 角膜炎 / 289
- 第四节 酒渣鼻 / 293
- 第五节 鼻窦炎 / 296
- 第六节 急性扁桃体炎 / 300
- 第七节 口疮 / 305
- 第八节 牙痛 / 309

第七章 刺血疗法治疗妇科、儿科病证

- 第一节 痛经 / 313
- 第二节 月经不调 / 317
- 第三节 崩漏 / 322

- 第四节 不孕症 / 325
- 第五节 乳少 / 329
- 第六节 乳腺增生 / 332
- 第七节 小儿腹泻 / 337
- 第八节 小儿夜啼 / 342
- 第九节 小儿疳积 / 345
- 第十节 小儿急惊风 / 348
- 第十一节 百日咳 / 353

第一节 刺血疗法的起源及发展

一、刺血疗法的起源

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）。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，这样便有了最古老朴素的放血疗法经验，便应运而生了最原始的石制医疗工具——砭石。《说文》：“砭，以石刺病也。”传统的针刺放血疗法，古代称为“刺络”“启脉”，是祖国医学中一种独特的针刺外治疗法，广泛流传于民间。

新石器时期，人们还学会了用动物骨骼和竹子，做成像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，破碎的陶片成为人们进行刺血等医疗活动的砭石替代品。在最早的医学文献——长沙马王堆西汉古墓出土的《脉法》中有“用砭治脉”的记载，即以砭石直接作用于人体皮肤上对浅表血脉施术，造成创伤，治癰。《五十二病方》也有刺血治疗癰疽的记载：“頰（癰），生上卵，引起皮下，

以砭穿其隋旁。”《五十二病方》和《脉法》是有关中医刺血治疗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文字记录。此外，《黄帝内经》（简称《内经》）中亦载有关于砭石疗疾的记述，如“东方之城……其病皆为痈疡，其治宜砭石”。砭石疗法正是刺血疗法形成的雏形。

二、刺血疗法的发展

刺血疗法的发展，大体可以分为以下五个阶段：

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，书中对放血疗法的针具、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《灵枢·九针十二原》篇：“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，箝其身，锋其末，长一寸六分，主痈热出血”，即“锋针”用于放血治疗疔肿、热病、泄泻等疾病，这也是在古人使用砭石治疗皮肤痈疡方法基础上进一步发展而来的。《素问·血气形志篇》说：“凡治病必先去其血。”《灵枢·九针十二原》篇中还提出了“凡用针者，虚则实之，满则泄之，宛陈则除之……”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证。据统计，其中明确指出刺血疗法的论述就有四十多篇，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，治疗犹太子尸厥症时，令其弟子子阳“砺针砥石”，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泻热、祛邪。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；治热无度不可止，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；治金丝疮（即红丝疗），“于疮头截经而刺之，以出血……”等。刺血疗法的运用正是源于刘氏提出的“六气皆从火化”的理论。

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·九针十二原》“宛陈则除之”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，即运用排针多、放血部位多、出血量多。排针又名铍针，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，“以排针挠疽晕，刺救百针”；治湿癣，“于癣上各刺百余针”。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。



刺血疗法

其放血量之多，远非现今之数滴者可比拟。张氏娴于刺络放血，胆大却又不孟滥，在施术时有明确的禁忌证，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。

补土派代表人物、金元四大家之一的李杲很重视针刺放血技术，用针刺放血调整营卫气血的平衡，如在其《脾胃论》中记载：“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。李杲的刺血攻邪理论在其弟子的继承下得以完善，在其代表著作《卫生宝鉴》中记载有详细的放血治病经验。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熨法，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。

刺血疗法在古代藏医书籍中也有不少记载。如藏医学家宇妥·元丹贡布《四部医典》中明确指出放血疗法有祛除脉病、下泻血病、止痛消肿、防止腐烂、培育新肌、愈合创口等作用，古时放血疗法在诊断疾病很准确的情况下须放出适当的或全部的病血，以达到治疗疾病的目的。此外，在刺血篇中对刺血的工具、适应证、刺法及取穴、禁忌等做

了详细论述。

至于世界其他国家,放血疗法应用也很广泛,如埃及、印度、意大利、西班牙、法国、德国、希腊等国均有悠久的历史。近年来,西方各国仍在应用放血疗法,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,由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”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,放血疗法日趋衰落,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,祖国医学更遭到践踏,奄奄一息,几被消灭。自中华人民共和国成立后,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,通过民间和医界同人的共同努力,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 刺血疗法的理论依据及基本原则

一、刺血疗法的理论依据

中医认为人体脏腑器官正常的功能活动,依赖气血的正常运行,营养四肢百骸、脏腑器官、皮肉筋脉,而经络又是气血运行的通道,其内属于脏腑,外络于肢节,靠气血充养全身。《黄帝内经》中提到:“有诸于内,必形于外”,所以一旦人体经络运行气血的功能发生障碍,病理上就会出现“气滞血瘀”,从而导致一系列的病理变化。所以“病在血脉、而形于络”是刺血疗法的主要理论依据。



刺血疗法

在《素问·皮部论》中有记载：“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。”《灵枢·百病始生》：“是故虚邪之中人也，始于皮肤，皮肤缓则腠理开，开则邪从毛发入……留而不去，则传舍于络脉，在络之时，痛于肌肉……留而不去，传舍于经……留著于脉，稽留而不去，息而成积，或著孙脉。”由此可见，络脉是外邪由皮毛腠理内传经脉脏腑的途径，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瘀滞时，络脉本身也会出现相应的瘀血现象。因此，外邪侵袭，血络首当其冲，针对“病在血络”这一重要环节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。《灵枢·终始》说：“久病者，邪气入深，刺此者，深内而久留之，间日而复刺之，必先调其左右，去其血脉，针道毕矣。”指出久病邪气入深有在经和入络之别，其入络者，邪气阻滞络道，便可出现络中血气阻滞等病理变化。《素问·阴阳应象大论篇》指出血实有余的病证可用刺血疗法治疗。《素问·针解篇》进一步明确指出：“经络瘀滞或邪入血分郁结不解者，刺络以去瘀血。”《灵枢·血络论》还论述了刺血疗法的施术指征：“见坚硬怒张的赤色血络，无论上下、大小均可刺之。”刺血疗法的应用也是基于疾病形成的原因和病理变化，即是否“入络”，决定使用刺血的方法及放血的量。

临床上，“病在血络”言而有征：一方面从形状上来观察，如《灵枢·血络论》说：“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。”对于一些瘀阻性的、急性的、中毒性的疾病，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阻的颜色观察，如《灵枢·经脉》说：“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

刺血疗法实属于“泻法”，即使邪去而正安，但因有瘀而虚者，祛除瘀邪则可使气血恢复正常运行状态，调整人体的虚实状态，调理原则是“血实宜决之”（《素问·阴阳应象大论篇》）、“菀陈则除之者，出恶血也”（《素问·针解篇》）。

（一）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》说：“血有余，则泻其盛经，出其血。”《素问·病能》说：“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、癫狂、丹毒、喉痹及疮疖痈肿等血实有余之证。

（二）宛陈者除之

《灵枢·小针解》指出：“宛陈则除之者，去血脉也。”“宛陈”，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，疗效甚佳。

第三节 刺血疗法的优点及主要作用

一、刺血疗法的优点

（一）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