

贺普仁 主编

三棱针疗法图解

——贺氏针灸三通法之三

山东科学技术出版社



三棱针疗法图解

——贺氏针灸三通法之三

主编 贺普仁

编者 盛 丽 张晓霞

山东科学技术出版社

三棱针疗法图解

——贺氏针灸三通法之三

主编 贺普仁

编者 盛 丽 张晓霞

*

山东科学技术出版社出版

(济南市玉函路 邮政编码 250002)

山东科学技术出版社发行

(济南市玉函路 16 号 电话 2014651)

山东新华印刷厂德州厂印刷

*

850mm×1168mm 1/32 开本 4.75 印张 4 插页 102 千字

1998 年 4 月第 1 版 1998 年 4 月第 1 次印刷

印数: 1—10000

ISBN 7—5331—2147—3

R·635 定价 9.50 元

前 言

针灸三通法是贺普仁教授根据自己50多年的针灸临床经验,以《黄帝内经》为理论基础,并吸收历代医家学术思想之精华,于80年代提出的针灸治病大法,包括以火针为主的温通法、以毫针为主的微通法和以三棱针为主的强通法。三通法的提出,已得到许多针灸专家的极大兴趣和高度重视。为使更多的人进一步了解这一学术思想,我们特以图解的形式编写成《火针疗法图解——贺氏针灸三通法之一》、《毫针疗法图解——贺氏针灸三通法之二》、《三棱针疗法图解——贺氏针灸三通法之三》三书,形象具体,一目了然。

（本书《三棱针疗法图解》全面系统地介绍三棱针疗法的基本知识和临床应用,包括总论和各论两部分。总论介绍历史沿革、机理、操作和临床应用范围等,各论重点介绍内、外、妇、儿、五官等各科40余种疾病的放血治疗。）本书适于针灸临床、科研、教学人员及针灸爱好者阅读参考。

编 者

1998.2

目 录

总 论

一、概念及机理·····	1
二、历史沿革·····	3
三、特点及操作·····	6
四、临床应用·····	19
五、临床观察·····	22

各 论

头痛·····	28	胁痛·····	59
高热·····	32	腰痛·····	63
咳嗽·····	36	肩周炎·····	65
面瘫·····	39	坐骨神经痛·····	67
四肢麻木·····	42	疟疾·····	69
中风·····	45	失音·····	72
上吐下泻·····	46	落枕·····	74
痹证·····	49	痛经·····	76
面痛·····	52	崩漏·····	78
急性泄泻·····	55	阴痒·····	80
痢证·····	57	前庭大腺炎·····	82

急惊风.....	83	疣	110
疥腮.....	85	丹毒	112
疳积.....	87	血栓闭塞性脉管炎	115
毛囊炎.....	89	下肢静脉曲张	117
黄褐斑.....	91	瘰气	119
带状疱疹.....	94	泌尿系结石	120
酒渣鼻.....	96	肠痈	122
痤疮.....	98	麦粒肿	123
湿疹	100	急性结膜炎	125
神经性皮炎	103	鼻塞	128
银屑病	106	口疮	130
斑秃	108	咽喉肿痛	133

总 论

放血疗法即“强通法”，为贺氏针灸三通法之一，即用三棱针或其它针具刺破人体一定部位的浅表血管，根据不同的病情，放出适量的血液，通过决血调气、通经活络以治疗疾病的针刺方法。

一、概念及机理

放血疗法是贺普仁教授针灸临床实践中采用的重要的治疗手段之一。我们在多年的医疗实践过程中，对其有很深的研究，总结出一整套用放血疗法治疗疾病的方法，并用它治愈了许多疑难重症，达到针到病除，立竿见影的效果。

我们认为放血疗法的治病机理可以从两方面分析，一是经络学说，二是气血学说。

古人以为经络具有由里及表，通达内外，联络肢节的作用。人体内各脏腑组织器官之间的密切联系即由经络完成，同时经络将气血运达周身，以保证正常的生理活动。如经络不通，引起脏腑不和，阴阳失衡，则出现各种疾病。《灵枢·经脉》中说：“经脉者，所以能决死生，处百病，调虚实，不可不通。”如外邪由表入里，通过经络内传脏腑，也可引起各种病症。《素问·缪刺论》中说：“夫邪之客于形也，必先舍于皮毛，留而不去，入舍于孙脉，留而不去，入舍于络脉，留而不去，入舍于经脉，

内连五脏，散于肠胃。”

络脉是经脉分出的斜行支脉，大多分布于体表。《灵枢·经脉》指出：“诸脉之浮而常见者，皆络脉也。”从络脉分出的细小络脉称为“孙络”，分布于皮肤表面的络脉称为“浮络”。别络、孙络、浮络，从大到小网罗全身，具有加强十二经表里两经之间的联系和由体内向体表灌渗气血以濡养全身的作用。

络脉是外邪由皮毛腠理内传脏腑的途径，也是脏腑之间及脏腑与体表组织之间病变相互影响的途径。《素问·皮部论》说：“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。”

古人认为脏腑功能紊乱，经络功能失调所产生的症状，根本原因不是气发生改变，就是血发生变化。又认为气血相互为用。气病影响到血，血有病也可影响到气。放血疗法正是以这个理论为指导，建立了自己独特的治疗体系。由于络脉在发病与病机传变过程中均处于中间环节。故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，针对病在血络这一重要环节而直接于络脉施用放血法，强迫恶血外出，治血调气。一方面能迅速达到祛除邪气的作用，另一方面通过经络之全身调节作用以及脏腑间的生克制化、表里关系的作用，使相应的脏腑功能改善，此法为直接刺血以调血，又以血调气，从而达到调整和恢复脏腑气血功能的目的。《素问·调经论》中指出：“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。”

二、历史沿革

放血疗法在我国已有悠久的历史，早在“以砭为针”的年代里，就有利用砭石刺破皮肤放血治病的说法。当时脏象学说、经络学说作为完整的医疗体系尚未建立，放血部位大多限于局部病灶，属于外治法。而关于放血疗法最早的文字记载，仍见于《黄帝内经》。《黄帝内经》对放血疗法从针具、方法到治病机理、适应症等方面都进行了论述。《灵枢·九针十二原》对针具的描述曰：“四曰锋针，长一寸六分。”“锋针者，刃三隅以发痼疾。”《灵枢·官针》对具体操作方法谈到：“络刺者，刺小络之血脉也”，“赞刺者，直入直出，数发针而浅之出血”，“豹文刺者，左右前后针之，中脉为故，以取经络之血者，此心之应也。”此段经文中的“络刺”、“赞刺”、“豹文刺”都是放血的具体方法。《灵枢·小针解》指出了放血的机制：“菀陈则除之者，去血脉也”，又说“泻热出血”。对“放血疗法”的适应症《内经》作了大量的论述。如《素问·三部九候论》曰：“经病者治其经，孙络病者治其孙络血……。上实下虚，切而从之，索其结络脉，刺出其血，以见通之。”《素问·刺症》曰：“刺症者，必先问其病之所先发者，先刺之。先头痛及重者，先刺头上及两额、两眉间出血。先项背痛者，先刺之。先腰脊痛者，先刺郛中出血。先手臂痛者，先刺手少阴、阳明十指间出血。”《灵枢·癫狂》有放血疗法治狂的记载：“狂而新发，未应如此者，先取曲泉左右动脉，及甚者见血，有顷已。”《灵枢·热病》载有：“心疝暴痛，取足太阳、厥阴，尽刺去其血络。”《灵枢·厥病》记载：“头痛甚，耳前后动脉涌有热，泻出其血。”《灵枢·

官针》还指出放血疗法可以治痈肿等。并还有《刺络论》专门谈及放血方面的问题。总之,《黄帝内经》为放血疗法奠定了理论基础。

古时名医扁鹊也有用放血法治重症的记载。据《史记·扁鹊仓公列传》记载:扁鹊“……过虢,虢太子死……扁鹊曰:……若太子病,所谓尸厥者也……扁鹊乃使弟子子阳厉针砥石,以取外三阳五会,有间,太子甦……”。根据《循经考穴编》督脉百会条内最后记载:“昔虢太子尸厥,扁鹊取三阳五会而甦。”三阳五会即指百会穴。

汉代医家华佗是我国杰出的医学家,擅长外科,并精通针灸,他曾根据《黄帝内经》的“刺其出血无令恶血得入于经”的道理,创造性地把放血疗法用于外科“红丝疔”。相传曹操患了“风眩病”,也是请华佗在他的头部针刺出血才治好的。

到了晋唐时代之后,各医家除沿用《黄帝内经》的放血疗法之外,并有所发展。如晋代葛洪在他的《肘后方》中提到“疗急喉咽舌痛者,随病所左右,以刀锋截手大指后爪中,令出血即愈”。唐代孙思邈的《千金方》中记有:“胃疰令人病善饥不能食,支满腹大,刺足阳明、太阳横络出血。喉痹,针两手小指爪之中出血,三豆许愈,左刺右,右刺左。”唐代秦鹤鸣,刺百会,以治疗唐高宗的“头风目眩”症。

宋代以后,对放血疗法应用的范围更加广泛。如宋代娄全善在他撰著的《医学纲目》中记有,治一男子喉痹,于太溪穴刺出黑血半盏而愈。陈自明所著《外科精要》记载:“一男子年逾五十,患疽五日,焮肿大痛,赤晕尺余,重为负石,当峻攻,察其脉又不宜,遂先砭赤处,出血碗许,背肿顿退。”金元时代的四大家之一张子和所著的《儒门事亲》虽是一部内科专著,其

中也突出地提到放血方法。如其中有“目疾头风出血最急说”等篇章，阐述作者对放血疗法的重视和临床应用。

而明清时代的医家也对放血疗法有所论述。如明代薛立斋著《外科心法》7卷，《疡疡机要》3卷和《正体类要》2卷。他还校注了宋代陈自明的《外科精要》。在他附的医案中记载：“喉痹以防风通圣散投之，肿不能咽，此症须针乃可，奈牙关已闭，遂刺少商出血，口即开。”晚清时期的吴尚先著《理渝骈文》为外治法专著，该书内也有放血疗法治疗小儿锁喉风的记载：“治一小儿咽喉肿胀痛甚，半饮喝水不下，晨甚。……以银针少商、然谷二穴出血，其喉即宽，与之茶即下咽无苦，饮食遂进。”

放血疗法不仅在国内历史悠久，应用广泛，而且在世界上也享有盛名，并著之于书。例如，在埃及的许多“纸草文”中就可以发现，古代埃及的医生们为了“泻血”，经常采用“放血术”。又如中世纪著名的阿拉伯医家阿维森纳在其《医典》中对放血疗法作了详尽的论述。其中包括静脉的选择，切口的大小和形式，以及患者的年龄、体质等，还谈到“放血术”的适应症及禁忌症。有些国家放血疗法甚至风行一时，如俄国的晋巴柯夫发现，在古代诺夫格勒城的户口登记簿中有“放血人”作为一种职业的记载，说明当时对放血疗法已经作为一种独立的医疗活动存在了。19世纪法国医家布鲁塞教授十分推崇“放血疗法”，据记载，他曾给一位病人作过32次放血治疗。他认为：“放血是一种刺激疗法，是对抗炎症的有效方法。”

三、特点及操作

(一) 特点

放血疗法的治疗原则为祛除病邪，调和气血，使邪去正安。正如《灵枢·小针解》指出的“菀陈则除之者，去血脉也”及“泻热出血”。“菀陈”即恶血，“去血脉”指放血以排除血脉中郁结已久的病邪。《素问·阴阳应象大论》中也指出：“血实宜决之。”王冰注：“决谓决破其血。”张志聪注：“血实者，决之使行。”

各种疾病皆由经络不畅，引起脏腑不和，阴阳失衡所致。而经络不畅则为经络之中气血运行不畅。古人云“气行则血行”，“气住则血停”。血是有形的物质，气必须以血为基础，气属阳本主动，但必须依赖血以济，才能表现出它的机能活动。这样，血就形成气血中的主。放血疗法可以决破皮肤，强迫恶血外出而治血，同时也起到治血调气的作用。该疗法属于泻法，不论血实有余之证，还是瘀血内阻之证，都适合用此法。但对不同邪气，不同病位，宜区别对待。

从临床观察发现放血疗法具有适应症广、奏效快、副作用少和操作简便的特点。据资料统计，它的适用病种有150余种。放血疗法经观察对临床上的热证、实证效果迅速。另外操作上不需要特殊设备，简便易学，容易掌握。该疗法除以上4个特点外还能根据出血的颜色、稀稠和迟速诊断病性，判断预后。《痧胀玉衡》指出：“发晕之时，气血不流，放血亦无紫黑毒血流出，即有些须，亦不能多，略见紫黑血点而已，此痧毒入深，大凶之兆也。”

（二）操作

1. 针具：放血疗法依据不同的需要和不同的条件选择不同的针具，临床上常用的有以下3种，辅助用具2种。

（1）三棱针：古称“锋针”。一

般用不锈钢制成，长约1寸6分，

即6cm，针柄较粗呈圆柱形，针身

呈三棱形，尖端三面有刃，针尖锋

利。三棱针为放血泻络的主要针具（图1）。

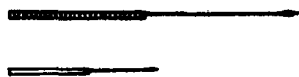


图1

（2）梅花针：在古代

锋针的基础上演变而成。

用5~7枚不锈钢针集成

一束，或如莲蓬形固定在

针柄的一端而成。其针柄坚固而有弹性。具有刺激面积广，刺激量均匀，使用方便等优点。适用于浅刺皮肤出血（图2）。

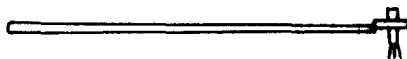


图2

（3）毫针：即古代九针中的毫针，由18号

不锈钢丝制成，放血时一般用1寸针。适用于小

儿及虚性病人（图3）。



图3

（4）火罐：分竹罐、陶罐和玻璃罐等。现临床上常用的为玻璃罐。拔罐法乃是借热力排除罐内空气，形成负压，使之吸

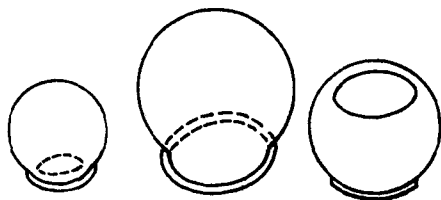


图4

附于体表一定部位，而达到治病的目的。火罐多用于刺络拔罐（图4）。

（5）橡皮止血带：在四肢肘窝、腘窝及头部太阳、丝竹空等处放血时，必须使用橡皮止血带。该带长约0.67m（2尺），系在穴位的上端或下端，阻止血液回路，使

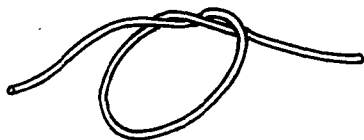


图5

静脉努起，后用三棱针对准穴位，刺入0.5~1分深，血即流出，使疾病缓解（图5）。

2. 选穴：由于放血疗法在治疗上的特殊性，决定了其取穴处方的特点。我们以为其取穴处方大体可分两方面：即按穴位和部位，它们各自又分为3类，虽然分类较多，但临床上可相互结合，根据具体情况，灵活运用。

（1）按穴位取穴：

①用经穴：又分为特定穴和非特定穴。十四经穴中有一部分为特定穴，如五输穴、郄穴、络穴、俞穴、募穴及交会穴等，这些穴位与脏腑经脉紧密相连，有特殊的功用，故为放血疗法所常用。其中五输穴有清热泻毒的功效，多用于治疗高热毒盛之症，但又各有偏重。古人云：“病在脏，取之井。”“病在腑，取之合。”“荣输治外经。”《针灸大成》载：“凡初中风跌倒，卒暴昏沉，痰涎壅滞，不省人事，牙关紧闭，药水不下，急以三棱针刺手指十二井穴，当去恶血；又治一切暴死恶候，不省人事及绞肠痧，乃起死回生妙诀。”在临床上，特定穴常配合使用，使疾病全面迅速得到治疗。

另外，根据经络循行的理论，放血疗法还常取本经或异经

穴来治疗疾病，即病在何经，取何经的穴，或取与其互为表里或与其相连接的经脉的穴位。如《灵枢·热病》载：“风疹，身反折，先取足太阳及膈中及血络出血”；《素问·刺腰痛论》载：“足太阳之脉令人腰痛，引项脊尻背如重状，刺其郤中太阳正经出血。”以上说明角弓反张，腰脊疼痛，可取该经的委中放血来治疗。《素问·刺热论》载：“肺热病者，……身热，热争则咳嗽，刺手太阴、阳明出血如豆大，立已。”这说明病在肺经，可取与之相表里的大肠经的穴位，在两经的穴位上放血，可治疗肺热病。

②用奇穴：奇穴指有穴名，有位置，但分布较分散，在经脉上或在经脉外的穴，因这些穴位大多对某些病证有特殊的治疗作用，故放血疗法也多取用。如现代临床常用金津、玉液放血治疗中风失语；耳尖、太阳放血治疗红眼病；四神聪放血治高血压等等。古人也有这方面的论述，如《玉龙歌》载“两眼红肿痛难熬，怕日羞明心自焦，只刺睛明鱼尾穴，太阳出血自然消”等等。

③用经验穴：放血疗法经过历代医家的实践研究，发现了一些穴位处放血，对某些病证有特殊的疗效，这些治疗办法仍被现代医家沿用。如身柱、大椎放血治疗疟疾；大椎、合谷、曲池放血退热；耳背血管放血治疗头痛、眩晕。

（2）按部位取穴：

①取病理反应点或痞点：经络有一定的循行部位和脏腑络属，它可以反映所属脏腑的病证，在某些疾病的过程中常发现在经络循行的通路上，或在经气聚集的某些穴位上，有明显的压痛、结节，这就是反应点。十二经脉功能活动反应于体表的部位是十二皮部，也是经脉之气散布的所在。故当体内脏腑病

变反映在皮肤上，可出现斑痕，或青或红或褐或有突起，这就是痣点。所以在胸、腹、背部出现的反应点或痣点上放血，可以起到治疗脏腑病变的作用。《针灸聚英》载：“偷针眼，视其背上有红点如疮，以针刺破即瘥。”临床上在背部痣点放血拔罐，可治疗多种疾病，如白癜风、痤疮等，效果甚佳。

②血管显露处：头面、舌下、腮窝、肘窝都为静脉显露之处，有些穴周的静脉也较明显，当有病变时，以上部位的静脉形态、颜色均可发生变化，在该处放血，出血容易，操作便捷，往往效果极佳。如《灵枢·厥病》载：“厥头痛，头脉痛，……视其头动脉反盛者，刺尽出血。”《医林改错》记载：“瘟毒流行，……用针刺其胳膊肘里弯处血管，流紫黑血，毒随血出而愈。”

③取病灶处：在瘀血肿胀处或疮疡疔肿局部放血，可治疗急性挫伤及多种皮肤病。如《疮疡全书》中治丹毒“三棱针刺毒上二、三十针”，此即为直接于病灶处放血治疗。

3. 施术方法：

(1) 缓刺法：此法操作时先用橡皮止血带一根系在应刺穴位的上端或下端，施术者用右手拇食中三指持三棱针，对准穴位或静脉怒起处，徐徐刺0.5~1分深，然后将针缓缓退出，血即流出，待血色由黑变赤时，可将橡皮止血带解开，用消毒干

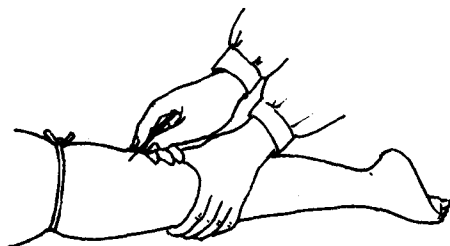


图 6

棉球揉按针孔，其血可自行停止。此法适用于浅表静脉放血，例如尺泽、委中及太阳穴等处（图6）。

（2）速刺法：此法施术时先用左手拇食中三指捏着应刺的穴位，右手持三棱针或毫针可迅速刺入皮内0.5~1分深，立即敏捷地将针退出，然后用手挤压局部使血液尽快流出。临床上刺少商治咽喉痛，刺十宣穴治中暑，刺十二井穴治中风病，都用此法。此外，面部穴位放血也多用此法（图7）。

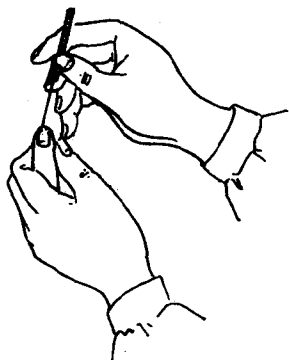


图7

（3）挑刺法：这种刺法适用于胸部、腹部、背部、头面部穴位及肌肉浅薄的部位，如挑“羊毛疔”、“偷针眼”以及背部痣点，针刺时看准部位，左手将痣点的皮肉捏起，右手持三棱针横挑之，使出血或流出粘液，流出适量血液后，再行无菌消毒即可（图8）。

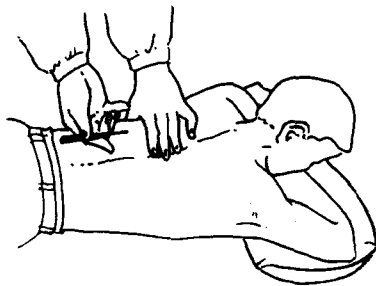


图8