

## 综 述

## 三十年来刺血疗法概况

湖北宜昌医学专科学校 谭德福

刺血疗法,古称刺络,它是用三棱针等针具刺破浅表络脉(浅表静脉),放出血液,从而达到治病目的的一种特殊外治方法。

据考证,远在石器时代,便有用“砭石”刺破皮肤治疗疾病,这是刺血疗法的原始。《内经》有关刺血者,散见于40多篇中,如“……血有余,则泻其盛经出其血;……视其血络,刺出其血,无令恶血得入于经,以成其疾”。这些文献,对刺血原则、机理、适应范围以及针具、针法、注意事项等内容作了最早、最系统的记载。后世如皇甫谧、陈自明、杨继洲、王士雄、叶天士等历代医家,对刺血疗法亦多有发挥,其中以金代名医张子和对此论验尤丰,且有独创。

至近代刺血疗法的应用范围不断扩大,尤其是近三十年来,刺血疗法治疗的疾病已达百余种,遍及临床各科,取得了较大进展。同时,以现代医学科学技术研究刺血机理的工作也已起步,取得了一定成绩。

## 一、临床应用

1. 流行性感冒:以“九针穴”,即少商、中商(少商外侧2分半,指盖下正中)、老商(中商外侧2分半,指盖角旁)、中魁(人中心左右)各两穴、人中穴,共刺血治疗流感34例,全部获效。以上述穴位刺血,预防流感、腮腺炎,亦屡试屡验<sup>(1)</sup>。

2. 急性菌痢:在脐周围1厘米处对角刺,并用三棱针刺入皮肤2~3厘米深,以出血为度,再拔火罐,治疗本病45例,经1~4次治疗,全部治愈。该组病例未用抗菌素<sup>(2)</sup>。

3. 流行性腮腺炎:以三棱针分别点刺耳尖穴,或角孙、身柱、翳风、颊车穴,或配合拔罐法治疗本病,皆有较好疗效。有作者先针腮腺炎刺激点(肿大腮腺之上缘处),深约1~1.5寸,通电10~15分钟,起针后再点刺双侧少商穴,出血5~7滴,每日一次,重者两次,治疗350例,全部获愈。治愈时间为20~108小时<sup>(3)</sup>。

4. 疟疾:刺血治疗疟疾,多于发作前1~2小时进行。常用穴位及部位有身柱穴、背部皮下反应点及腠窝小静脉。有人单刺患者腠窝小静脉出血,治疗31例,有28例获愈<sup>(4)</sup>。

5. 咳嗽、哮喘:用三棱针点刺督脉、膀胱经有关穴位及手有关井穴,治疗哮喘实证107例均愈<sup>(5)</sup>。分别在鱼际、足内侧及足背络脉青紫处点刺放血如珠,治疗外感咳嗽、痰滞久咳、阳虚久喘,亦有较好疗效。在胸椎<sub>1-6</sub>施华佗夹脊刺,然后在膈俞、肺俞、心俞交替点刺、拔罐,出血2~3毫升,治疗哮喘效果良好。

6. 高血压:取百会、太阳等穴点刺放血数滴,每周2次,10次为一疗程,对I、II期高血压疗效较好,且稳定<sup>(6)</sup>。在耳后降压沟(对耳轮后面2/5处有静脉可见)点刺出血,可抢救高血压危证,一般在10秒钟左右出现降压效果<sup>(7)</sup>。

7. 体质性低血压:先刺素髻穴,再用七星针沿脊椎两侧足太阳经自大抒至白环俞反复叩击5~7遍,有出血点后,再艾灸百会等穴,每天一次,治疗本病117例,症状均消失,多数患者血压均上升16~20毫米汞柱。13例随访3年无复发<sup>(8)</sup>。

8. 急性嗜盐菌食物中毒:刺双侧中冲、少商,使之充分出血,以血色由紫暗变淡红为度,或配合针刺、拔罐,治疗本病752例,临床治愈725例,有效24例,无效3例。有效率为99.6%<sup>(9)</sup>。

9. 肩关节周围炎:本病属中医学所称之“筋痹”,又名漏肩风。治疗本病,常用穴位有肩髃、肩髃、肩贞、臂臑、尺泽、曲池、曲泽或患肩及其附近压痛点,每次取3~5穴,以三棱针或圆利针刺出血后即拔火罐,吸出5~20毫升血液即可去罐。一般经1~3次治疗可愈。有作者用注射器于肘正中静脉抽血2~3毫升,间隔1~2周抽血一次,治疗本病20例,一般经1~3次治疗即愈<sup>(10)</sup>。

10. 颈椎综合症:以颈椎棘突痛点为主,配合天

宗、肩贞及阿是穴，将针直刺至骨膜，出血不超过5毫升，再拔火罐，并配合局部按摩、头部旋转运动，或配合电针治疗本病，疗效较好。有作者以七星针叩打颈项棘突<sub>5-7</sub>和大椎、风门等穴，至微出血，再拔罐吸出瘀血数毫升，用肌电图的改变作为判断效果的客观指标。结果示本法具有较高疗效，尤其对颈项部痠痛、板滞减轻最快<sup>(11)</sup>。

11. 风湿性关节炎：取委中、曲泽放血，治疗急性风湿性关节炎(活动期)61例，结果痊愈(关节红肿、疼痛消退，活动正常，血沉及血象均正常)27例，好转(关节红肿、疼痛消失或好转，血沉仍高于正常值)30例，无效4例<sup>(12)</sup>。

12. 神经痛：刺血治疗各种神经痛有效。取太阳、鱼腰、印堂刺血，治疗神经性头痛40例，经1~3次治疗，全部治愈<sup>(13)</sup>；分别取上星、前顶两组穴位交替点刺放血，治疗三叉神经痛30例，效果良好<sup>(14)</sup>；取腰俞、环跳等穴或于穴周显露的静脉点刺出血再拔罐，治疗坐骨神经痛200例，总有效率达95.5%<sup>(15)</sup>；针刺内关，梅花针叩刺疼痛甚处，至局部轻微出血，再拔罐，治疗肋间神经痛亦获效<sup>(16)</sup>。

13. 面神经麻痹：有八篇资料报道3000余例，均取得良好效果。主要方法有：选患侧耳背近耳轮处血管一根放血；划割或点刺患侧口颊粘膜，以出鲜血为度，或配以电针；点刺内颊粘膜10~30次，使出血并有痛感为度，再以芥末20~30克温水调敷患侧面颊外部，固定12~24小时后取下；割破患侧隐白、太阳等穴，挤出血液，然后将药粉(麝香、全蝎等制成)外敷。有人以手术刀划割患侧大小白齿、上下犬齿对侧之口粘膜，斜切口，深1~3毫米，长1.0~1.5毫米，挤压出血，至血色鲜红为止，术后用5%盐水棉球蘸少许白糖敷贴切口，一日或隔日一次，治疗本病1248例，总有效率达99.2%<sup>(17)</sup>。

14. 股外侧皮神经炎：以梅花针叩打局部出血，然后拔罐10~15分钟，治疗本病34例，均获愈<sup>(18)</sup>。

15. 精神病：距背正中线1.4厘米处(双侧)，相当于胸椎<sub>10-11</sub>间，分四组为割拔部位。第一次拔出血液约10~30毫升，第二次少量或不出血，隔两周一次，治疗本病162例，有效率达96%<sup>(19)</sup>。本法对出血素质、严重心脏病、局部水肿及感染者禁用，不适于脑癌、脑外伤、中毒等引起者。

16. 急性乳腺炎：收集刺血治疗急性乳腺炎五篇报道计1600余例。主要方法有两类：选大陵、膏肓、魄户、曲泽等穴或背部反应点(多见于颈<sub>1-4</sub>~胸<sub>12</sub>间，不高出皮肤，颜色鲜红，指压不退色)1~3处，点刺出

血；取局部硬结处或乳根、膻中、委中、期门、肩井等穴2~3处，以皮肤针叩打至局部轻微出血，再拔罐，每日一次。有人取患侧膏肓、魄户、神堂、附分、噫嘻，发烧者加大椎、陶道，以三棱针刺血，每日一次，治疗本病1000例，治愈率达97%<sup>(20)</sup>。

17. 痔疮出血：点刺上唇系带，放血一滴，每日一次，治疗本病26例，经1~3次治疗，痔出血即止，且无一例感染<sup>(21)</sup>。

18. 疮疖痈毒、炎性感染：取委中、大椎、尺泽放血治疗疮疖痈毒有良效。以三棱针挑刺背部夹脊两旁皮下赤色或紫色血络，出瘀血数滴，并停用其他一切疗法，治疗毛囊炎、疖、痈、丹毒、淋巴管炎等炎性感染疾病100例，总有效率达97%<sup>(22)</sup>。

19. 软组织损伤：取局部经穴、压痛点或局部暴露之络脉刺出血，并配合局部揉按、拔罐。治疗急性腰肌扭伤、梨状肌损伤、踝关节扭伤、落枕等各类软组织损伤，疗效甚佳。以刺痛点、委中出血，加拔罐，治疗急性腰扭伤68例，痊愈46例，显效18例，无效4例<sup>(23)</sup>。

20. 带下、产后病：取十七椎下、腰眼等穴刺血拔罐，每次出血3毫升左右，治疗带下病120例，效果良好<sup>(24)</sup>。刺少泽、少冲等穴，使其出血，治疗25例产后尿滞留者，经1~7次治疗，全部排尿。其中10例在针一次后1~4小时内排尿<sup>(25)</sup>。

21. 小儿高热、惊厥：取十宣放血，治疗因上感、肺炎、麻疹、急性扁桃腺炎、急性菌痢等疾病引起之高热、惊厥患儿76例，全部获效<sup>(26)</sup>。

22. 小儿营养不良：本病中医谓之“疳积”。以三棱针点刺中指第一指节掌面，以挤出血水或黄色粘液为度，4天一次，5次为一疗程，治疗21例均愈<sup>(27)</sup>。

23. 结膜炎、麦粒肿、霰粒肿：取太阳穴刺血，并针攒竹下、睛子髁穴，每日一次，治疗肠过滤病毒A<sub>16</sub>感染所致的非洲流行性结膜炎103例，平均4.36天痊愈。对有细菌混合感染者，刺血治疗5~7天后，血象均接近正常值<sup>(28)</sup>。用三棱针点刺耳尖穴出血，血色由黑紫色变鲜红色为度，治疗麦粒肿、结合膜炎、霰粒肿等221例眼病，急性期隔日一次，慢性期隔2~3日一次，一般1~3次可愈<sup>(29)</sup>。

24. 口炎、舌炎：刺天应穴(即局部溃疡面)出血，治疗复发性阿弗它口炎；刺金津、玉液或少商出血，配合针地仓、曲池等穴治疗舌炎，皆有良好效果<sup>(30,31)</sup>。

25. 扁桃腺炎、咽炎、喉炎：少商、商阳、关冲或患侧耳后静脉，或扁桃体压痛点中心及两侧皮肤上刺血，皆可治疗本类疾病。刺少商、十宣出血，治疗

婴儿急性扁桃腺炎、急性咽炎、急性喉炎计19例。经1~3次治疗,全部获愈<sup>(32)</sup>。

26. 荨麻疹:大椎、血海穴为治疗本病的常用穴位。有报道以后溪穴刺血为主,隔日一次,治疗20例,皆有效<sup>(33)</sup>。

27. 带状疱疹、单纯疱疹:以毫针或三棱针在带状疱疹最先发生处周围呈“马蹄形”点刺出血,每天一次,治疗21例,全部获效<sup>(34)</sup>。于患者两侧耳轮刺出血5滴,另用小刀在一侧耳轮脚划破表皮约3毫米,渗血后埋入绿豆大药糊(由大蒜泥、胡椒呈5:1比例制成),胶布固定,每2~3天一次,治疗单纯疱疹24例均愈<sup>(35)</sup>。

28. 疣病:点刺隐白、大敦、少商出血,或取耳背静脉放血,或直接针至疣基底部并出血,治疗寻常疣、传染性软疣、跖疣、扁平疣,疗效甚佳。如以银针垂直刺疣中心,捻转提插后放血1~2滴,治疗各类疣病90例,治愈率达96.7%<sup>(36)</sup>。

29. 黄褐斑、白癜风:取耳穴的耳前(热穴)、耳后(市肿穴)、皮质下穴,配内分泌、脾、胃穴,以刀片刺破表皮至出血,隔日一次,治疗黄褐斑283例,有效率为85%<sup>(37)</sup>。取侠下(肱二头肌外侧沿中1/3与下1/3交界处稍上方)刺血,或加拔罐,治疗白癜风有一定效果<sup>(38)</sup>。

30. 痤疮、银屑病、神经性皮炎:将298例痤疮患者分耳穴刺血、中药、西药三组治疗,痊愈率分别为60.8%、7.6%、2.8%,刺血组效果最优<sup>(39)</sup>。先刺大椎、陶道、肩胛冈、肩髃等穴,再拔火罐,出血0.3~0.6毫升,每天或隔天一次,治疗银屑病662例,有效率为86.37%,平均治疗43次<sup>(40)</sup>。从内而外,自上而下,先以梅花针重刺皮损区及其周围,后刺脊柱两侧离正中线约4厘米处,至患部轻微出血,治疗神经性皮炎,疗效满意<sup>(41)</sup>。

此外,以刺血治疗昏迷、亚硝酸盐中毒、中暑、乙脑及其后遗症、麻疹、百日咳、白喉、慢性肝炎、急性胃肠炎、胆囊炎、胆石症、癫痫、内耳眩晕、血栓闭塞性脉管炎、下肢静脉曲张、肢端红肿症、半月板损伤、肱骨外上髁炎、痛经、不孕症、小儿秋季腹泻、电光性眼炎、早期白内障、翼状胬肉、鸡眼、斑秃以及乳癌、食道癌等疾病,也取得较好疗效。

## 二、作用原理

刺血疗法的作用原理十分复杂,有待进一步深入研究。从中医理论角度看,主要是通过泄热解毒、化瘀通络及调和气血等途径,来调整人体脏腑、经络、

气血功能,从而获得治愈疾病效果的。通过某些客观指标的观察来评定疗效,也有助于对刺血原理的现代研究。

1. 泄热解毒:刺血具有良好的泻热解毒作用,尤其适用于外感发热和阳盛发热证。因此,临床用于治疗上呼吸道感染及各类炎性感染疾病,既能退热,又能抗炎,法简效捷,最为常用。有人以针刺综合疗法治疗45例中毒性菌痢,其中控制高热,则以大椎刺血为主,一般于刺血后20~40分钟,体温下降1~2度。尤其是对体温在39℃以上者有效<sup>(42)</sup>。对19例因非洲滤过性病毒A<sub>10</sub>感染及9例细菌混合感染所致流行性结膜炎患者,经太阳穴放血治疗5~7天后,血象均接近正常<sup>(29)</sup>。提示刺血的抗炎作用与客观指标观察结果相符。临床发现,刺血治疗炎性疾病前后的血象变化,呈双向性调节作用。如对40例小儿感染性高热患者做粗针放血前后血象变化比较,发现其变化从两个异端向正常值趋近,最大增减竟达正常的一倍,它既可使升高的白细胞降低,又可使减少的白细胞回升<sup>(43)</sup>。

2. 祛瘀通络:刺血之后,可以疏通经络,流畅气血,祛除瘀滞,而达到消肿、止痛、解毒等目的。临床广泛用于各种因气滞血瘀所致的疼痛、软组织损伤等。刺血前后甲皱微循环变化表明,本法对微血管的血色、流态、瘀点、流速具有明显改善作用,证实刺血改善了微循环障碍,缓解了血管痉挛,促进了血液循环。对5例血瘀病人刺血后甲皱微循环的连续观察说明,上述作用不仅是即时效应,而且30分钟达到高峰,60分钟保持稳定;其调节作用不仅是局部的,而且是全身的<sup>(44)</sup>。有人对11例椎-基底动脉供血不足病人进行了刺血前后的脑血流图检查比较,结果除自觉症状全部消失外,72.7%的病人脑血流图示波幅偏高,主峰角缩小,供血不足状态得以恢复<sup>(45)</sup>。说明刺血有扩张脑血管、增加脑血流量和改善血管弹性的作用。

3. 调气和营:气血悖行,营卫逆乱,则常见头痛、眩晕、尿闭,甚则惊厥、昏迷。刺血治疗能调和气血,舒肝散郁,开窍醒神,故常作为简便而有效的急救方法而用于临床。

临床还表明,免疫机制在刺血机理中起着重要作用。对一组疣病患者在刺血前后分别做结核菌素(OT)和PHA皮试、末梢淋巴细胞计数、淋巴细胞转化试验、免疫球蛋白及补体C<sub>3</sub>测定,多数免疫指标在刺血治愈后较刺血前明显提高<sup>(46)</sup>。有人对7例单纯疱疹患者做PHA试验观察,亦发现治疗前均较低,而刺

血治疗后有6例明显提高<sup>(85)</sup>。证实刺血能调动人体的免疫机能、激发体内的防御机制。

刺血疗法, 渊源流长。本法用于临床, 突出的优点是简、便、廉、验, 且无副作用。本文收集的12000多例各科刺血疗例, 均有良好疗效。然而不少资料因缺乏严格的科研设计, 影响了疗效判断的可靠性。今后, 如何进行严格的双盲对照, 如何使刺血方案尽可能规范, 如何使评定疗效更加客观, 如何从现代科学角度研究、阐发刺血机理等, 都应引起足够的重视。

### 参 考 文 献

- (1) 张浩志. 中医杂志 1959; (2):12.
- (2) 霍传连. 中国针灸 1985; (3):44.
- (3) 靳志英. 上海针灸杂志 1984; (2):5.
- (4) 李耀先. 新医学 1974; (6):298.
- (5) 李栓高. 中国针灸 1986; (5):55.
- (6) 高洪宝. 吉林中医药 1982; (4):30.
- (7) 彭静山. 中医药学报 1986; (2):9.
- (8) 熊新安. 湖北中医杂志 1981; (5):48.
- (9) 张怀忠, 等. 中国针灸 1985; (3):1.
- (10) 翟彦明, 等. 河北中医 1986; (5):18.
- (11) 叶强, 等. 上海中医药杂志 1981; (10):12.
- (12) 虞成英. 四川中医 1985; (1):43.
- (13) 高溥超. 浙江中医杂志 1983; (4):183.
- (14) 高洪宝. 中级医刊 1983; (11):58.
- (15) 李钟旋, 等. 吉林中医药 1986; (4):23.
- (16) 李宇俊. 云南中医杂志 1985; (4):33.
- (17) 刘斗文. 辽宁中医杂志 1984; (12):43.
- (18) 张信. 辽宁中医杂志 1985; (1):36.
- (19) 张晨钟. 河南中医 1984; (6):46.
- (20) 许志新. 中国针灸 1981; (3):5.
- (21) 沈志忠. 江苏中医杂志 1987; (8):48.
- (22) 丁育林. 中国针灸 1984; (3):5.
- (23) 吴绪荣. 湖北中医杂志 1987; (6):234.
- (24) 崔景胜, 等. 陕西中医 1984; (7):43.
- (25) 王玉玲. 山西中医 1987; (4):45.
- (26) 陈代敏. 中医杂志 1979; (2):16.
- (27) 高培林. 中医杂志 1980; (8):52.
- (28) 金安德. 中国针灸 1984; (6):3.
- (29) 邢克利. 北京中医 1983; (4):4.
- (30) 北京口腔医院牙周病针灸室. 中医杂志 1956; (9):489.
- (31) 戴旭东. 中医杂志 1962; (1):31.
- (32) 梁学琳. 贵阳中医学院学报 1987; (2):43.
- (33) 刘桂珍, 等. 中国针灸 1984; (2):48.
- (34) 熊新安. 中医杂志 1978; (9):35.
- (35) 孙梅倩, 等. 中国针灸 1984; (3):11.
- (36) 苏敬泽, 等. 中华医学杂志 1985; (9):526.
- (37) 夏玉卿. 中国针灸 1984; (4):9.
- (38) 吴靖寰, 等. 临床皮肤科杂志 1981; (1):12.
- (39) 夏玉卿. 中国针灸 1982; (3):9.
- (40) 旅大市中医院. 新医药学杂志 1977; (4):46.
- (41) 张伯勋. 中医杂志 1966; (6):30.
- (42) 全国中西医结合研究工作经验交流会议资料选编: 25页, 人民卫生出版社, 1961.
- (43) 郑怀岳. 新中医 1986; (10):32.
- (44) 杨秀娟, 等. 贵阳中医学院学报 1987; (4):21.
- (45) 李澎湃, 等. 四川中医 1987; (9):50.

### 新书出版消息

**现代中药著作内容检索** 中国中医研究院中药研究所陈馥馨主编, 估价 22.00 元, 人民卫生出版社, 1989 年 10 月出版。

本书由全国 25 个单位, 近 60 人共同编写, 收集全国 32 个教学科研单位收藏的建国以来国内公开出版或内部刊出的各种类型和体裁的中药著作 2177 部, 具有提要 and 索引, 从不同角度展示了图书的形式和内容, 每篇有内容提要, 并对页码、开本、附录、附图数、收藏单位等做了详细的记载, 是一部多功能的检索工具书。本书对中医药科研工作者、中医院校教师、中药专业高年级学生、图书资料管理人员均有一定参考价值。

读者可向当地新华书店预订, 也可直接向中国中医研究院中药研究所图书资料室订购。地址: 北京东直门内北新仓 18 号; 邮政编码: 100700

宋代名医许叔微 陈克正编著 定价 1.45 元

由中国科学技术出版社出版。

本书是《中国历代名医学术经验荟萃丛书》之一, 对许叔微的学术思想和治病经验作了全面而系统的论述, 并附有作者的临床验证, 是一本理论结合临床的中医参考书, 可供中医院校师生和中医爱好者阅读。欲购者, 可向当地新华书店订购, 亦可向北京广安门内北线阁中国中医研究院广安门医院《丛书》办公室联系。

**牛皮癣中医疗法** 李林(中国中医研究院广安门医院皮肤科)编著, 中国医药科技出版社出版。159 千字, 定价 2.95 元, 1989 年 6 月出版。

本书是系统研究治疗牛皮癣的专著。介绍了本病的中西医病名异同、古今中医病因病机学说及临床特点等内容。以及著名老中医临床经验, 归纳整理了十几种单方施治方法, 以及针刺、拔罐、割耳、穴位划割、穴位注射、埋线等外治方法, 中西医结合临床与实验研究等。附录中辑录了古今内服外用方剂和单方 180 多个, 及彩色图谱和疗效标准等内容。