

<<中国民间拔罐疗法>>

图书基本信息

书名：<<中国民间拔罐疗法>>

13位ISBN编号：9787536462984

10位ISBN编号：7536462980

出版时间：2008-1

出版时间：四川科技

作者：林红

页数：224

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<中国民间拔罐疗法>>

前言

拔罐疗法历史悠久，古称“角法”，据现存文字记载，拔罐法至少已有两千多年的历史。

从原始的兽角罐、竹罐，到陶罐、金属罐、玻璃罐、橡胶罐、特制抽气罐等罐疗工具的演变，大致可以反映出罐疗方法的历史发展脉络；它可谓是起源于远古，发展于历代，深入于民间的一项宝贵医学遗产。

拔罐疗法素以简、便、廉、验著称，深受广大群众喜爱，也是家庭治病最佳方法之一。而且，拔罐疗法的器具易得，竹罐可以自己动手制作，或用罐头瓶、茶杯、酒杯等代替；另一方面，拔罐疗法简便安全，容易操作，儿童、妇女、老人皆可使用，见效迅速，疗效神奇。

早在唐代的太医署就将拔罐疗法（角法）列为专科设置，学习三年，对其重要性和受重视程度足见一斑。

尽管如此，在现存古医籍中却并未发现任何一本拔罐疗法的专著，这或可归咎于年代久远、战乱等原因使然吧！

为使中国医学中这一瑰宝不致湮没，我们在临床实践的基础上，不断探索，推广普及罐法，增强罐疗效果，又深人民间，广搜博采，撷取精华，结合临床经验，编著了《中国民间拔罐疗法》一书。

<<中国民间拔罐疗法>>

内容概要

拔罐疗法素以简、便、廉、验著称，深受广大群众喜爱，也是家庭治病最佳方法之一。而且，拔罐疗法的器具易得，竹罐可以自己动手制作，或用罐头瓶、茶杯、酒杯等代替；另一方面，拔罐疗法简便安全，容易操作，儿童、妇女、老人皆可使用，见效迅速，疗效神奇。

早在唐代的太医署就将拔罐疗法（角法）列为专科设置，学习三年，对其重要性和受重视程度足见一斑。

尽管如此，在现存古医籍中却并未发现任何一本拔罐疗法的专著，这或可归咎于年代久远、战乱等原因使然吧！

为使中国医学中这一瑰宝不致湮没，我们在临床实践的基础上，不断探索，推广普及罐法，增强罐疗效果，又深人民间，广搜博采，撷取精华，结合临床经验，编著了《中国民间拔罐疗法》一书。

<<中国民间拔罐疗法>>

书籍目录

概述第一章 拔罐疗法的常识第一节 罐疗工具一、罐筒种类二、辅助用品第二节 常用拔罐法一、常用罐法二、常用罐术三、常用拔罐罐术(法)第三节 罐疗的作用及适应证一、拔罐的治疗作用及适应证二、各种罐法的作用及适应证三、拔罐疗法的现代研究第四节 拔罐疗法的取穴原则及补泻方法一、拔罐疗法的取穴原则二、拔罐疗法的补泻方法第五节 拔罐疗法的注意事项一、拔罐前准备二、留罐时间及疗程三、起罐方法及拔罐后处理四、拔罐疗法禁忌第六节 药罐常用处方一、药液罐法方二、药酒罐法方三、药汁罐法方四、药油罐法方五、药糊罐法方六、药膏罐法方第二章 常用拔罐部位、穴位第一节 十四经常用拔罐穴位一、手太阴肺经经穴二、手阳明大肠经经穴三、足阳明胃经经穴四、足太阴脾经经穴五、手少阴心经经穴六、手太阳小肠经经穴七、足太阳膀胱经经穴八、足少阴肾经经穴九、手厥阴心包经经穴十、手少阳三焦经经穴十一、足少阳胆经经穴十二、足厥阴肝经经穴十三、任脉经穴十四、督脉经穴第二节 经外奇穴常用拔罐穴位一、头颈部二、胸腹部三、腰背部四、四肢部第三节 病变反应局部第三章 常见疾病的拔罐疗法第一节 内科病证一、感冒二、咳嗽三、哮喘四、眩晕五、头痛六、面瘫七、痹证八、失眠九、胃痛十、呃逆十一、腹痛十二、泄泻十三、痢疾十四、便秘十五、癃闭十六、阳痿十七、肥胖症十八、更年期综合征第二节 妇科病证一、月经不调二、痛经三、带下病四、产后缺乳五、子宫脱垂第三节 儿科病证一、疳积二、百日咳三、厌食四、遗尿五、小儿泄泻第四节 外伤科病证一、痛证二、疖肿三、乳痈四、腰痛五、扭伤六、落枕七、颈椎综合征八、痔疮九、毒虫咬(螫)伤第五节 皮肤科病证一、风疹二、带状疱疹三、痤疮第六节 五官科病证一、睑腺炎(麦粒肿)二、结膜炎三、咽喉肿痛

<<中国民间拔罐疗法>>

章节摘录

痛不会损伤筋骨，不会造成陷证。

痛由于发病的部位不同而名称不同，如生于颈部的叫颈痛，生于结喉之处的叫锁喉痛，生于臀部的叫臀痛，生于乳房部位的叫乳痛等。

痛是发生于皮肉间多个相邻的毛囊和皮脂腺的急性化脓性感染。

身体虚弱、痰热内盛、贫血或糖尿病患者易生本病。

乳痛多见于哺乳期妇女，由于其病因病机的特殊性治疗有所不同，故放在后面专篇论述。

（一）一般罐法 火罐 【取穴】病变局部。

【操作】痈脓已成未溃者，予切开排脓；已溃者，直接取溃处。

依据病变部位、浸润面积和脓腔大小来决定选用火罐，一般罐口直径必须超过切口两端，否则达不到负压吸引的目的。

可用贴棉法或闪火法拔罐（以破溃口为中心），根据具体情况决定拔罐次数和留罐时间，一般留罐3-5分钟。

脓多者可多拔罐几次，或留罐的时间稍长。

如遇慢性溃疡，因创面肉芽组织陈旧或局部血运不好，为促进血液循环并造成新鲜创面，使坏死组织早日脱落，亦可酌情延长吸拔时间。

拔罐后，创面按一般换药处理。

如周围红肿浸润显著，可于破溃处上凡士林引流条，周围敷以消炎药膏；若周围皮肤糜烂、渗出物较多者，不宜用拔罐法，可施用艾灸法和其他方法。

（二）复合罐法1.针罐（1）——火针罐法【取穴】病变局部。

【操作】选取病灶处波动感明显的最低位置，注意避开较大的神经和血管。

<<中国民间拔罐疗法>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>