

哈萨克医罕达玛（放血）技术操作规范

（修订稿）

一、术语和定义

罕达玛（放血）技术是通过点刺、挑割等方式放血的一种特色疗法，可消除聚集的黄水、瘀血，改善托尔拉吾勒（脉络空间）的病变状态，达到治疗疾病、预防疾病蔓延的目的。

二、范围

适用于罕呢塔苏（血涌病）、索尔布恩（风寒病）、巴斯萨黑那（头痛）、库叶孜（落枕）、别孜别呢（扁桃体炎）、阿勒克木俄热克（慢性咽炎）、布玉热恰合木道勒克（腰部疼痛）、阿甫沙甫（荨麻疹）、哈木巧（带状疱疹）、巧热合孜勒（酒渣鼻）、齐汗索木（疔痈）等疾病。

三、常用器具及基本操作方法

（一）常用器具

粗针，现代用三棱针或 23 号手术刀、火罐，或自制的“哈萨克医刺血刀片”，“放血银针”。

（二）操作方法

1.准备工作

患者取舒适体位，使肌肉放松，选择治疗部位并裸露治疗局部，如治疗局部毛发较多，应备皮。

2.操作步骤

(1) 罕达玛切特别（点刺）

用于十指（趾）尖、耳尖、鼻尖、耳背等部位放血。用左手拇指、食指和中指捏紧应刺的穴位，右手持针迅速刺入 0.5~1cm 后立即退针；然后左手挤压局部，使之出血。也可局部揉搓或绑扎，使局部发红或血管充盈后点刺。

(2) 罕达玛颤池玛（叩刺）

用于皮肤病的皮损处、胸背部、腰部等肌肉丰厚处和红肿处放血。在治疗部位用针或尖锐刀具快速点刺数下。

(3) 罕达玛特勒吾（划割）

用于皮损部位。在病变部位或皮损表面划割。

(4) 罕达玛额勒吾（挑刺）

用于胸背部或肌肉浅薄的部位。用手或边缘光滑的物品在预挑刺的部位轻刮，找反应点（红疹）。左手将红疹点周围肌肉捏起，右手持针横挑，将红疹处的表皮挑破出血或挑破纤维组织。

(5) 罕达玛恰阿帕（弹刺）

用于前额部等处放血。左手持刀具，放在欲刺部位（如前额血管），右手拇、中指用力弹刀背。通常放血需要借助托恩科尔蔑（也称“隆恩哈”，即拔罐）方法，以尽其血。

四、常见病操作技术

(一) 罕呢塔苏（血涌病）

1. 概述

罕呢塔苏（血涌病）是以头痛、头晕、面红为主要特征。哈萨克医学认为，罕呢塔苏（高血压病）是指体液的阿勒玛斯木（转化）发生病理变化，内外环境衔接、转化、推移，体内恶血不去，涌至头等部位，出现头痛、烦躁、面红、体麻、黄水病等症状，罕呢塔苏哈语意为血涌、体液勃发，故也称之为“血涌病”。

2. 治则治法

清热凉血，净血，化瘀。

3. 操作步骤

根据患者症状选择头顶部、枕部、额部、颈部、背部等放血部位，常采用切图（点刺）、恰布（弹刺）、颤楚（叩刺）等手法。

患者取舒适体位，使肌肉放松，并裸露治疗局部，如治疗局部毛发较多时应备皮；根据病情和部位选用边缘光滑的隆恩哈（火罐），用止血钳夹棉球蘸 95% 酒精点燃后，在隆恩哈（火罐）内绕一圈抽出，并迅速将其扣在已选定的部位上。根据病情，每次可拔一至数个隆恩哈（火罐），10~15 分钟后，一手持罐，一手轻压皮肤，使空气缓缓进入，将隆恩哈（火罐）取下。然后在拔罐部位，用无菌棉签蘸碘伏擦拭两遍，再用 75% 的酒精棉签擦拭三遍皮肤，消毒后手握刀柄（或三棱针），刀尖对准欲刺部位，用腕力将刀（针）尖垂直叩刺在皮肤上，并迅速弹起，反复进行，同时注意观察患者面色、神情，询问有无不适应，了解患者心理及躯体感受。叩刺完毕，迅速拔罐，方法同上。10 分钟

后，取隆恩哈（火罐），用消毒棉花擦拭干净，局部消毒后，覆盖消毒敷料。每天或隔天 1 次，可连续 3 次。一般放血治疗在每年 4—6 月进行，出血量以 50~150mL 为宜。

（二）切特别（小儿消化病）

1.概述

切特别（小儿消化病）是由外感时邪，或内伤乳食而致大便次数增多的疾病。如病久不愈，常可反复发作。大便次数增多，每天 3~5 次，多达 10 次以上。大便呈淡黄色，如蛋花汤样，或色褐而臭，可有少量黏液；或伴有恶心、呕吐、腹痛、发热、口渴等症。有乳食不节，饮食不洁或感受时邪的病史。

2.治则治法

活血化瘀，疏通经脉。

3.操作步骤

术者戴无菌手套，将患儿施术腹部用无菌棉签蘸碘伏擦拭两遍，再用 75% 的酒精棉签擦拭三遍，然后用五指梳理患儿的腹部，直至出现瘀血点。在腋前线与肋缘交汇处的瘀血点进行切图（点刺）刺血，一般呈黯红色，挤压至血自行停止后加压包扎。刺血次数应根据患儿瘀血的部位点的多少而定，出血量为 2~5mL，治疗时间为 10 分钟。

（三）哈木巧（带状疱疹）

1.概述

哈木巧（带状疱疹）是由病毒感染所引起的急性疱疹性皮肤病，可发于身体任何部位。血质趋向属热和加尔什力克胡瓦特（预防之气）低下的人群多见，机体的恒热和胡孜那相合，产生斯孜那胡孜那，引起皮肉间托尔拉斯罕肯斯提克（脉络空间）的罕苏勒阿勒玛斯木（转化）运行不畅，使皮肤巴尔什力克（显在之气）减弱，机体 10 种生理状态失衡，而出现皮肤红斑、水疱等症状。

2. 治则治法

活血化瘀，补充胡瓦特，畅通罕苏勒（体液）。

3. 操作步骤

暴露病变部位，在皮损处用无菌棉签蘸碘伏擦拭两遍，再用 75% 的酒精棉签擦拭三遍。然后将 23 号手术刀倾斜，在皮损处划割数下；再选用大小合适的火罐迅速吸拔，吸出恶血或黄水，留罐 10 分钟，取罐。用消毒棉擦拭干净，局部用碘酒棉签消毒，再覆盖消毒敷料。出血量以 50~100mL 为宜。

（四）巧热合孜勒（酒渣鼻）

1. 概述

巧热合孜勒（酒渣鼻）好发于鼻部、面颊、额部，下颌多为对称性分布，常伴皮脂溢出，具有一定的损容性。各年龄段均可发病，以中老年发病率最高。本病血质趋向属热，由饮食中酒肉、马奶，刺激性因素，外界的寒、热气候，情志等因素引起，斯孜那胡孜那（湿热）凸显，机体恒寒恒热失去平衡，机体热甚，皮

肤罕苏勒阿勒玛斯木不畅，造成鼻翼等毛细血管扩张、毛囊皮脂腺的慢性炎症性疾病。

2.治则治法

泄热排毒，畅通罕苏勒（体液）。

3.操作步骤

单手持针，暴露针刺部位，用无菌棉签蘸碘伏擦拭两遍，再用 75% 的酒精棉签擦拭三遍。消毒后，垂直进针（仅刺入表皮），使局部瘀血流出。出血量以 5~15mL 为宜。

（五）沃依得木恰什（斑秃）

1.概述

沃依得木恰什（斑秃）突然发生于头部无炎症性局限性脱发，机体加尔什力克胡瓦特（预防之气）低下时，皮肤巴尔什力克（显在之气）减弱，色热依勒（郁闷的情感）等原因引起，致皮肤阿勒玛斯木（转化）、苏勒（体液）循环不畅，机体 10 种生理状态失衡，哈肤铁克罕苏勒功能异常，不能濡养皮肤，毛发固摄不牢，表现为突然出现的圆形或椭圆形脱发。

2.治则治法

活血祛瘀，畅通罕苏勒（体液）。

3.操作步骤

单手持针，暴露针刺部位，用无菌棉签蘸碘伏擦拭两遍，再用 75% 的酒精棉签擦拭三遍。消毒后，垂直进针（仅刺入表皮），使局部瘀血流出。一个部位出血量以 5~30mL 为宜。

（六）阿勒克木俄热克（慢性咽炎）

1.概述

阿勒克木俄热克（慢性咽炎）为咽黏膜、黏膜下及淋巴组织的慢性炎症。弥漫性咽部炎症，常为上呼吸道慢性炎症的一部分；局限性咽部炎症，则多为咽淋巴组织炎症。本病在临床中常见，病程长，症状容易反复发作。哈萨克医舌下放血治疗慢性咽喉炎技术是在人体舌下静脉点刺放血，具有特色的治疗技术。适用于治疗急慢性咽喉炎。

2.治则治法

泻热止痛。

3.操作步骤

术者正对患者，先将患者脖子用布带轻轻勒住，使之能忍受为度，待舌下两条静脉怒张，用左手持消毒纱布将舌拉出向上翻卷，右手拇食二指持三棱针或 5mL 注射器迅速刺破二静脉，使其流出一定量的血液。自然血止后，颈部松绑。1 个月放血治疗 1 次，2 次为 1 个疗程。出血量以 5~10mL 为宜。关键技术环节：切不可割断血管。

五、禁忌证

（一）动脉血管禁刺，较大的静脉血管也不要刺，否则出血量太多不宜控制，最好选择在其周围小的静脉放血。

（二）贫血、低血压、孕期和月经期间、过饥、醉酒、过度疲劳者，不宜使用本疗法。

(三) 患重大疾病，传染病，刚做完手术患者禁用。

(四) 患有血小板减少症、血友病、血管瘤以及晕血患者禁用。

六、注意事项

(一) 对初次接受治疗或精神过度紧张、身体虚弱者，应先做好解释，消除对针刺的顾虑。同时选择舒适持久的体位，选择部位宜少，手法要轻。

(二) 放血前应注意保持舒适体位，谨防晕罐。若饥饿、疲劳时，应令进食、休息、饮水后再刺血，术者在治疗过程中随时注意观察患者的神色，询问患者的感觉，一旦有不适，可及早采取处理措施。

(三) 放血的针具、火罐必须严格消毒，防止感染；放血后，嘱患者不要污染出血部位。

(四) 选择部位宜少，术者手法轻巧、迅速。

(五) 因治疗后会留下瘢痕，故治疗前应告知患者或填写知情同意书。

(六) 告知患者3天内不得洗浴，局部保持清洁干燥。

(七) 嘱患者休息1~2天，服热肉汤、马奶子（补充胡瓦特，畅通罕苏勒）、骆驼奶（生新血）等，保温调养。

(八) 因治疗后会舌下瘀血，故治疗前应告知患者。

(九) 嘱患者平时生活要有规律，注意口腔卫生，劳逸结合，戒烟限酒，少食辛辣刺激食物，纠正张口呼吸的习惯，加强锻

炼，增强体质；保持室内合适的温度和湿度，空气新鲜。一般情况下，未发现不良反应。

七、异常情况及处理措施

(一)如不慎刺破动脉血管，可用消毒棉球在局部加压止血，勿紧张。

(二)如出现头晕现象，可立即让患者卧床休息，饮糖水。