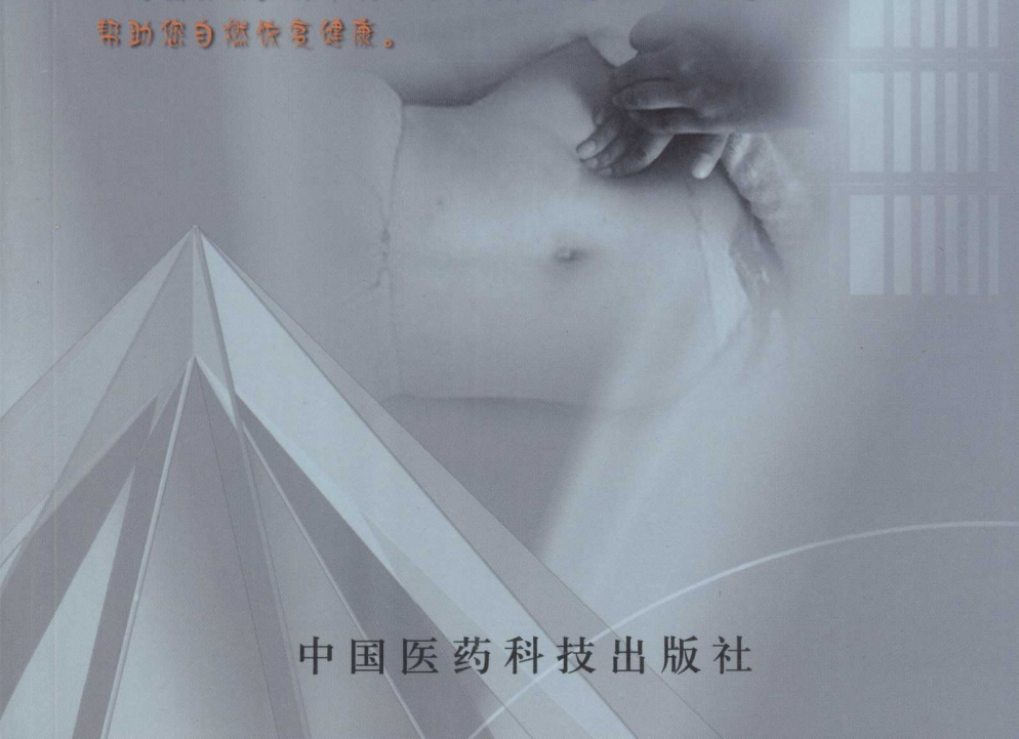
实用健身·防病·治病一点通系列丛书

QILIAO QIAOZHIBING

脐疗巧治病 下册

主编 罗和古 等

脐为中医所讲的神阙穴，是人体先天真气的惟一薄弱部位。简单实用的脐疗，可启动人体脐息，帮助您自然恢复健康。



中国医药科技出版社

脐疗巧治病 下册

上架建议 中医·生活保健

ISBN 978-7-5067-3718-0
9 787506 737180 >

责任编辑：赵燕宜
封面设计：北方兄弟

定价：53.00元
（上、下册）

实用健身·防病·治病一点通系列丛书

脐疗巧治病
（下册）

主编　罗和古　朱秋俊　曾令真

中国医药科技出版社

图书在版编目（CIP）数据

脐疗巧治病/罗和古等主编. —北京：中国医药科技出版社，2008.10

（实用健身·防病·治病一点通系列丛书）

ISBN 978-7-5067-3718-0

Ⅰ.脐… Ⅱ.罗… Ⅲ.脐—中药外敷疗法 Ⅳ.R244.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2008）第 137416 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 责编：010-62250159 发行：010-62227427

网址 www.cspyp.com.cn

规格 850×1168mm $^{1}/_{32}$

印张 32 $^{3}/_{4}$

字数 834千字

印数 1—4000

版次 2008年10月第1版

印次 2008年10月第1次印刷

印刷 廊坊市海翔印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-3718-0

定价 53.00元（上、下册）

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

内容提要

脐疗是以中医学说为理论基础，根据不同的病证，选择相应的药物（辨证用药），制成膏、丹、丸、散、糊等制剂，填敷脐部或在脐部进行艾灸、拔罐、按摩或热熨等，通过药物作用及对脐的刺激作用，激发经气、疏通经络、促进气血运行、调整人体脏腑功能、协调人体阴阳、扶正气、去邪气，从而达到防病治病的目的。它具有简、便、廉、验，在临床上易于推广等优点。本书介绍了外科、妇科、儿科、五官科、皮肤科百余种病症脐疗的药物组成、取穴、操作方法、注意事项等，其内容科学实用、容易掌握，且有独特之处，可供广大基层医师、脐疗爱好者参考阅读。

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

主　　编　罗和古　朱秋俊　曾令真

编写人员　刘海龙　郑文生　曾令真
秦利娟　刘赣州　常华丽
刘海云　徐太发　骆秀芝
庞国明　朱景泉　朱秋云
张同玉　朱秋俊　刘彩珍
刘远保　朱增保　骆冬梅
郑万善　毕佩玲　孔宪遂
刘赛青　余更新　韩大兵
曹海辉　刘双青　陈青松
张红莉　杨军伟　姚冬梅
刘卫青　庞　杰　刘冬青
范思行　庞国胜　张英杰
罗和古　郭亚萍　韩建涛
秦爱娟

前　言

脐，穴名神阙，位居腹部中央，系血脉之蒂，为精、气、神、血往来之要，为任脉循行之处，并与冲脉有密切关系，为人体上下左右交会之中心、五脏六腑之根本、人体元气归藏之所，乃生气所系，内通五脏而关系于肾。《难经·六十六难》曰："脐下肾间动气者，人之生命也，十二经之根本也"。《医学源始》亦云："脐者，肾间动气也，气通百脉，布五脏六腑，内走脏腑经络，使百脉和畅，毛窍通达，上至泥丸，下至涌泉"。

脐疗是以中医学说为理论基础，根据不同的病证，选择相应的药物（辨证用药），制成膏、丹、丸、散、糊等制剂，填敷脐部或在脐部进行艾灸、拔罐、按摩或热熨等，通过药物作用及对脐的刺激作用，激发经气、疏通经络、促进气血运行、调整人体脏腑功能、协调人体阴阳、扶正气、去邪气，从而达到防病治病的目的。

脐疗历史悠久，源远流长，是中医药宝库中的魂宝，亦是中医外治法的重要组成内容之一。先古人类在长期的生活实践中发现用一些植物或加热的石块、沙土等，敷于身体某些部位或刺激某些部位（包括脐部），可以减轻或消除机体的一些病痛，这可能就是脐疗的起源。随着人类创造文字，历代医著及相关书籍中逐渐有了脐疗的记载，如汉代张仲景《金匮要略》："凡中暍死，不可使得冷，得冷便死，疗之方。屈草带，绕暍人脐，使三两人溺其中，令温，亦可用热泥和屈草，亦可扣瓦碗底按，及车缸以着暍人，取令溺须得流去，此谓道路穷卒无汤，当令溺其中，欲使多人溺，取令温……"它讲述的是用热泥、瓦碗、车缸、人

尿等温敷热熨脐部达到治病的目的。晋代葛洪《肘后备急方》中，也有脐疗的记载，如救卒中恶死，灸脐中百壮；治卒霍乱诸急，以盐纳脐上灸二七壮等。《万病回春》记载治“小儿泻不止，五倍子、陈醋稀熬成膏，贴脐（神阙）上”。《杨氏家藏方》的贴脐散，治疗肾气虚，虚火上炎，口舌生疮，所用药物有醋炒吴茱萸16克、炮姜16克、木鳖子5枚（去壳），共为细末，每次取药粉1.5克，冷水调贴脐。王怀隐《太平圣惠方》和宋朝政府编写的《圣济总录》等书，也有药物敷脐的记载。宋代用药物敷脐治疗的病症主要有泄泻、霍乱、腹满、腹痛、小便不通、大便不通、中暑、小儿夜啼、口舌生疮等。脐疗在明朝有了明显的进展。李时珍《本草纲目》卷三、四的“百病主治药”中，记载有外治的治疗药物及方法，其中有不少是脐疗。清代吴尚先的《理瀹骈文》的问世，标志着中医外治这一中医学分支学科体系的发展与成熟，其中脐疗内容不少，其书外治理、法、方、药俱全，并提出了“外治之理，即内治之理”的重要论断，脐疗范围涉及内、外、妇、儿、五官、皮肤科等疾病；到了近现代，人们更是重视脐疗法，本着继承与发展的原则，很多学者通过传统医学与现代科学结合的方法，广泛开展了脐疗疗法的理论与临床研究，使脐疗疗法在临床上得到了广泛应用。

脐疗之所以在临床上得到广泛应用，是因为它有很多优点，如：

1. 方法简便，易学易操作。
2. 药源广泛，较易取材。
3. 价格低廉。
4. 节省药材。
5. 药材贮存方便，随取随用。
6. 使用安全。
7. 通过药物、穴位双重作用来取效，奏效迅速。

8. 适应证广，可用于内、外、妇、儿、五官、皮肤科等疾病。

9. 可减缓药物毒性和不良反应。

10. 弥补内治的不足等。

但在进行脐疗治病的过程中，我们应注意以下事项。

1. 在敷药过程中，让病人采取适当的体位。

2. 寒冷季节实施治疗，注意保暖，预防受寒。

3. 选穴要准确。

4. 应辨证用药，以提高疗效。

5. 应对敷药部位进行消毒。

6. 敷药后，包扎固定好，以免药物流撒别处。

7. 妇女孕期禁用有堕胎及致畸作用的药物。

8. 小儿皮肤嫩，不宜使用刺激性强的药物，用药时间不宜过长，加强护理，防止小儿将所敷药物抓脱。

9. 有过敏反应应及时对症处理。

10. 如局部出现水泡，应用消过毒的针刺破，外用紫药水等，如防止皮肤继发感染。

11. 进行热敷、热熨时应把握好温度，以免烫伤皮肤。

12. 脐疗虽然相对安全，但对一些特殊病人，如患有严重高血压、心脏病者，要密切注意其敷药后的反应，如有不适感应及时中止治疗，并采取相应的处理措施。

13. 皮肤破损处禁用有刺激性的药物。

14. 外用药物，严禁内服。

15. 有些病证不能单纯依靠脐疗，应配合其他疗法治疗，以免耽误病情等。

在当今“崇尚自然，回归自然”理念的影响下，脐疗这一中医外治法园地中具有许多优越性的自然疗法之花，会越来越受到人们的喜爱。

在编写此书过程中，作者参阅了大量的相关文献，在此谨向文献的原作者及出版者表示衷心的感谢！

由于学识所限，书中难免有疏漏，敬请读者斧正！

编委会

2008 年 8 月 8 日

目　录

一、外　科 …… (1)
胆绞痛 …… (1)
尿石症 …… (2)
急性肠梗阻 …… (4)
急性阑尾炎 …… (13)
直肠脱垂 …… (16)
痔 …… (21)
鞘膜积液 …… (23)
其他疾病 …… (24)
肠麻痹 …… (24)
肝痈 …… (25)
胃痈 …… (27)
脐痈 …… (28)
睾丸炎 …… (31)
疝气 …… (31)
二、妇　科 …… (36)
不孕症 …… (36)
月经不调 …… (41)
闭经 …… (53)
崩漏 …… (62)
痛经 …… (67)
带下 …… (81)
妊娠恶阻 …… (89)
胎位不正 …… (92)
难产 …… (93)
先兆流产 …… (99)
胞衣不下 …… (106)
产后血晕 …… (110)
产后腹痛 …… (112)
产后尿潴留 …… (115)
子宫脱垂 …… (124)
盆腔炎 …… (131)
阴道炎 …… (136)
乳痈 …… (137)
乳癖 …… (138)
其他疾病 …… (141)
经行吐衄 …… (141)
妊娠水肿 …… (141)
妊娠淋证 …… (143)
妊娠痫证 …… (145)
妊娠小便不通 …… (147)
胎萎不长 …… (151)
胎死不下 …… (152)
产后感冒 …… (154)
产后惊中风 …… (155)
产后痉证 …… (155)

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

产后大便难 …… （157）
产后尿频 …… （159）
产后恶露不绝 …… （161）
上环后腹痛 …… （164）
输卵管阻塞 …… （164）
更年期综合征 …… （165）
子宫肌瘤 …… （165）
三、儿　科 …… （167）
小儿感冒 …… （167）
百日咳 …… （175）
小儿肺炎 …… （178）
小儿哮喘 …… （180）
小儿厌食 …… （184）
疳积 …… （188）
小儿流涎症 …… （202）
小儿惊风 …… （204）
夜啼 …… （221）
小儿腹泻 …… （230）
小儿痢疾 …… （263）
小儿遗尿 …… （268）
小儿麻痹症 …… （278）
脑积水 …… （280）
胎黄 …… （281）
撮口 …… （286）
小儿脐患 …… （291）
小儿疝气 …… （319）
鹅口疮 …… （325）
口吻疮 …… （327）
急性腮腺炎 …… （329）
麻疹 …… （331）
小儿湿疹 …… （335）
其他疾病 …… （336）
儿童多动综合征 …… （336）
蛔虫病 …… （337）
小儿不啼 …… （338）
小儿肠麻痹 …… （339）
小儿发热 …… （340）
小儿发热痰闭 …… （345）
小儿咳嗽 …… （345）
小儿肺胀 …… （349）
小儿腹痛 …… （349）
小儿腹胀 …… （353）
小儿汗证 …… （356）
小儿昏迷 …… （361）
小儿癃闭 …… （361）
小儿马牙 …… （364）
小儿脑膜炎 …… （365）
小儿疟疾 …… （365）
小儿呕吐 …… （366）
小儿水肿 …… （367）
小儿缩阴症 …… （370）
小儿吐泻 …… （370）
小儿积滞 …… （372）
小儿自汗 …… （373）

新生儿二便不通 …… (374)
四、五官科 …… (376)
口疮 …… (376)
口疳 …… (382)
口臭 …… (384)
舌疮 …… (385)
重舌 …… (386)
牙痛 …… (387)
慢性咽炎 …… (388)
急喉风 …… (389)
麦粒肿 …… (390)
鼻衄 …… (391)
过敏性鼻炎 …… (394)
其他疾病 …… (396)
喉喑 …… (396)
咽喉肿痛 …… (396)
口糜 …… (396)
五、皮科 …… (398)
水痘 …… (398)
湿疹 …… (405)
紫癜 …… (407)
黄褐斑 …… (408)
荨麻疹 …… (412)
皮肤瘙痒 …… (416)
银屑病 …… (420)
参考文献 …… (424)

一、外　科

胆 绞 痛

胆绞痛是指与胆系疾病有关的（如胆石症，急性胆囊炎等）右上腹的剧烈绞痛。多发于饱餐、进油腻食物或改变体位之后，突然发作，开始疼痛主要在上腹部，逐渐转至右上腹，呈持续性疼痛伴有阵发加剧，并可放射至右肩部或肩胛下部。如有结石阻塞于胆囊管，则疼痛更为严重。可持续数小时或长达1～2天。当阵发性疼痛时，患者常烦躁呼叫，坐卧不安，大汗淋漓。同时伴恶心、呕吐、黄疸，或发热、寒战。中医学一般属于“胁痛”、“黄疸”、“胃脘痛”的范畴。

【诊断要点】

1. 症状　忽然发作右上腹持续性疼痛，阵发性加重，可向右肩部放射，常伴恶心呕吐，黄疸，发热。常因劳累、油腻餐所诱发。既往有类似发作史。

2. 体征　急性病容，烦躁不安，常取右侧屈曲卧位。可有轻度或显著黄疸，右上腹明显的腹肌紧张和压痛，胆囊触痛征阳性，少数可能扪及肿大的胆囊，伴有明显压痛。

3. 理化检查　白细胞总数和中性粒细胞可增多。B超检查简单易行当为首选，胆囊区X线摄片、造影均有助于诊断。

【中医分型】

1. 肝胆气郁　胁脘胀闷，窜痛或隐痛并牵涉到右肩背部，伴有口苦咽干；偶有恶心呕吐，食少腹胀，大便稀或干；一般无

寒热往来，无黄疸，舌质淡红，苔薄白或微黄，脉弦细或弦紧。

2. 肝胆湿热　胁脘剧痛，拒按，或有持续性腹痛间有阵发加重；口苦咽干，恶心呕吐，不思饮食，颜面俱黄；大便秘结，尿少色黄；舌苔黄腻或黄厚，脉弦滑或滑数。

3. 肝胆脓毒　胁脘剧痛，涉及肩背，持续不解；腹肌强直，压痛拒按；持续高热，口干唇燥，面目红赤或全身深黄；大便燥结，小便短赤；甚至神昏谵语，皮肤瘀斑，四肢厥冷，脉微欲绝；舌质红绛或紫暗，苔黄干、灰黑或无苔，脉细数或沉伏。

【治疗方法】

方1

［药物组成］金钱草380克，鹅不食草30克，鱼脑石20克，鸡内金45克，海金沙30克，珍珠母90克，石韦36克，虎杖50克，茵陈30克，元胡18克，白芥子6克，姜黄18克，郁金18克，赤芍30克，王不留行60克。

［取穴］胆区、胆俞、神阙、阿是穴。

［制法］上药用麻油熬，黄丹收膏，备用。

［用法］临用时将膏药烤热后贴在胆区、胆俞、神阙穴、阿是穴，每两天更换1次，12次为1个疗程，中间可间歇6天。

［主治］直径较小及泥沙样胆囊、肝内外胆管结石，肝内广泛性小结石，手术后胆道残余结石、复发性结石；胆囊炎、胆管炎所致的右胁胀痛、痛彻肩背等症。

尿石症

尿石症是泌尿系统结石病的总称。是泌尿系的常见病，可发生于任何年龄，任何季节，但以青壮年男性为多。其典型临床表现可见腰腹绞痛，血尿或伴尿频、尿急、尿痛等泌尿系统刺激症

状。本病在中医学属“腰痛”、“砂淋”、“血淋”、“癃闭”、“石淋”等范畴。

【诊断要点】

1. 有典型的血尿伴绞痛、腰痛以及尿中排石史，是诊断本病的主要依据。不同部位的结石，疼痛的部位和性质可有所不同。

2. 体检时不少病人在患侧肋角有压痛及叩击痛。

3. 尿液检查可出现红细胞增多，尤其是肾绞痛发作并发感染时，尿液的细胞或脓细胞增多，有时可出现尿砂或盐类晶体等。

4. X 线摄片可显示结石的大小、数目及形态等。

【中医分型】

1. 气滞血瘀型　腰腹隐痛，钝痛，或溺时小便突然中断；或疼痛剧烈，上连腰腹；或腰痛如掣如绞，下引少腹，频频发作，甚则尿血。舌有薄苔或有紫气，脉正常或弦紧。

2. 下焦湿热型　腰腹疼痛如绞，牵引少腹，连及外阴、小便浑赤，淋沥涩痛；或排尿中断；或尿中带血，夹有砂石；或见寒热口苦．恶心呕吐；或兼大便秘结。苔黄腻，脉弦滑或滑数。

3. 肾阴虚型　结石久停，内热久郁，真阴亏损，腰疼腿痛，小便淋沥或不禁，头昏耳鸣，失眠多梦，时有低热，心悸气短，五心烦热．盗汗眼干或涩，腹胀便秘，纳差，脉细数，舌质红绛而少苔。

4. 肾阳虚型　腰腿酸重，精神不振，全身怯冷，四肢欠温，或半身常有冷感，尿频或小便不利，尤以夜尿为多，面色㿠白，脉沉细弱，苔白舌质淡。

【治疗方法】

方 1

［药物组成］生葱白 3 ~ 5 根，生白盐少许。

［取穴］神阙、小肠俞、膀胱俞。

［用法］上方共捣融如膏。取药膏如枣大一块，放胶布中间，贴敷神阙、小肠俞、膀胱俞，每穴1张，1日换药1次。

［主治］石淋各型。

急性肠梗阻

急性肠梗阻是由多种原因所致的肠内容物通过障碍的常见急腹症之一。其临床特点是腹痛、呕吐、腹胀、停止排气和排便。本病属中医的“关格”、“肠结”、“腹痛”等范畴。

【诊断要点】

依据症状特点、病史和体征急性肠梗阻可分为：

1. 单纯性机械性肠梗阻　阵发性腹部绞痛，腹胀，恶心呕吐，多无排气排便；腹部可见肠型及蠕动波，有局限性压痛，无反跳痛及肌紧张，肠鸣音阵发性亢进或有气过水声；X线检查可见肠胀气及气液面；常有脱水，电解质及酸碱失衡。

2. 绞窄性肠梗阻　多起病急，可继发于原存在的单纯性机械性肠梗阻或肠系膜血管栓塞等。腹痛呈持续性并阵发性加重，脉搏增快，血压低于正常或稍高，脉压缩小，体温升高；腹部病变所在部位压痛明显，并出现反跳痛及肌紧张，可见移动性浊音，肠鸣音可减弱或消失，白细胞总数增多，可出现中毒性休克的症状体征。

3. 麻痹性肠梗阻　多继发于他病而生，腹胀发展迅速，无明显绞痛，肠鸣音消失，多有反胃性呕吐，腹胀甚时，可见呼吸困难，脉细弱；X线片见两侧膈肌升高，全肠袢胀气，有几个气液面。

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com