

敷贴不求人

主编 欧广升



敷贴疗法，是将中药材研成细末，
并与各种不同的液体调成糊状，

敷贴于所需的穴位或患部，用以治疗疾病。

三伏天敷贴治疗后，

约有25%的支气管哮喘患儿的发作次数减少，

发作程度有不同程度的改善。中药敷贴治疗疾病的平均有效率可达70%。

敷贴不求人

敷贴不求人



主编 欧广升

编者 欧广升 胡银燕 杨婷 文雅

吕勇军 王连明 卢玲 万子汇

敷贴

图书在版编目 (C I P) 数据

敷贴不求人 / 欧广升主编. — 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2010.5

ISBN 978-7-5357-6147-7

I. ①敷… II. ①欧… III. ①中药外敷疗法
IV. ①R244.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 053880 号

敷贴不求人

主 编: 欧广升

责任编辑: 曹 鹍

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 长沙化勘印刷有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市青园路 4 号

邮 编: 410004

出版日期: 2010 年 5 月第 1 版第 1 次

开 本: 710mm×1020mm 1/16

印 张: 20.75

字 数: 318000

书 号: ISBN 978-7-5357-6147-7

定 价: 28.00 元

(版权所有 · 翻印必究)

前言

每年的冬病夏治“热”来临之前，我都习惯去省会几家大的中医院看看，以了解敷贴的发展状况。据我了解，每年的三伏天，各大中医院的敷贴门诊量均有逐年递增之趋势，其中尤以小儿、白领门诊量增加幅度最大。在几家省级中医院，今年敷贴预约人数比去年增加了15%~20%。

敷贴疗法是将中药材研成细末，并与各种不同液体调成糊状，敷贴于所需的穴位或患部，用以治疗疾病的一种方法。临床上，敷贴疗法最常用于各类呼吸系统疾病的治疗，如慢性咳嗽、哮喘、鼻窦炎等。从几家中医院以往敷贴门诊的人数来看，儿童仍是“主力军”，约占敷贴总人数的一半；年轻白领门诊敷贴的人数也不断增加，去年白领门诊量比往年增加1倍左右。

“三伏天敷贴”治疗后，约87%的支气管哮喘儿童的发病次数、发作程度均有不同程度的改善，中药敷贴的综合有效率可达70%。带儿子前来预约敷贴的李女士告诉我，由于药物敷贴没有疼痛感，孩子更容易接受这一方式；三伏天正好是暑假，不耽误孩子的学习。敷贴对治疗感冒等也有较好效果。不少白领长期处在密闭的空调房间内，易患过敏性鼻炎、扁桃体炎等，选择敷贴进行治疗，价格不贵，还能避免不良反应。

然而，“三伏天敷贴”只不过是敷贴疗法常用的一种。冬病夏治是将好发于冬天的疾病，选择在夏天进行治疗。这是根据中医“春夏养阳”、“不治已病治未病”等理论，乘“伏天”阳气最旺盛、人体经络疏松之时，通过药物敷贴等中医治疗手段，调节人的脏腑功能，增强抵御疾病的能力。

除“冬病夏治”敷贴外，敷贴疗法中还有“夏病冬治”之“三九敷贴”，以及根据气血流注规律的择时敷贴等。因此，如果不分病情，盲目一律进行“三伏天”敷贴，就达不到应有的疗效。即使冬病夏治敷贴的药物也不是“一刀切”、“一膏贴”、“一样穴（位）”。如慢性支气管炎、咳喘、冬天易受凉等寒性病症，宜选用温性药材，敷贴部位主要为定喘穴和肺俞穴。而那些一年四季都有可能发作的疾病，如过敏性哮喘，则主要选择的是祛风类药物，敷贴部位则主要选择风门、膈俞等穴位。

儿童敷贴也应辨证取穴，如偏于脾肺虚损的病儿，应选用调理脾肺功能的穴位，如肺俞、脾俞等；偏于脾肾虚损的病儿，应选用调理脾肾功能的穴位，如脾俞、肾俞等；平时痰多的病儿，应选用膻中、中脘、丰隆等穴位；过敏体质病儿应选用风门、膈俞等穴位。然而，现在有的医院敷贴的穴位均是几个相同的穴位，如风门、肺俞、定喘、心俞、大椎、脾俞、肾俞、天突、膻中等，如此“千人一贴（一样的药膏）”、“一药多贴（多种病或不同证型）”，怎么能起到冬病夏治的应有疗效呢？中医所说的哮喘是一个广义范畴，是指临床上所见到的哮、咳、痰、喘等症状的综合征。一般情况下只有阳虚体质的病人才适用于冬病夏治，而经常反复咳黄脓痰和咯血的病人、有皮肤过敏体质的人，则不适宜。

中医治疗讲究辨证施治，也就是说，同一种疾病，会有不同的证型，如哮喘分寒痰犯肺型、肺气虚损型、阴液亏虚型等多种证型，分别由不同的病因引起。只有其中的寒痰犯肺型哮喘运用冬病夏治的方法才会达到明显的治疗效果。

可见，并非所有疾病都能“夏治”，也不是一种“敷贴”能“贴”所有的病人。譬如，热性病如果敷贴温性药物，则会“火上浇油”，而使病情加重。

因此，为了向社会大众普及中医敷贴疗法的基本知识，以满足不同疾病病人治疗的需要，特撰写本书，专门论述民间简便有效的敷贴方法，希望对读者能够提供一定的帮助。

为方便阅读，本书虽然采用现代医学的病名，但敷药及日常调养知识均为中医内容。全书图文并茂，阐述简明，实用性强，是国内少有的系统介绍

敷贴疗法的科普书，适合读者在家自己动手做敷贴时参考，也可供临床医护人员、康复治疗专业人员阅读。由于书中引用的文献资料较多，不少处方已作了必要的加减变化，故未一一列明出处，敬请谅解。

鉴于笔者学识有限，虽然作了努力，但书中挂一漏万之处难免，衷心希望得到广大读者的批评和指正。

欧广升

2010年1月



一 敷贴的基本知识 / 1

1. 敷贴的源流与前景 / 1
2. 敷贴的作用机制 / 4
3. 敷贴的常用药物 / 5
4. 敷贴的常用剂型 / 7
5. 敷贴的适应证 / 11
6. 敷贴的禁忌证 / 11
7. 敷贴的注意事项 / 11

二 敷贴的常用腧穴 / 13

1. 敷贴的取穴原则 / 13
2. 敷贴的取穴方法 / 14
3. 敷贴的特定穴位 / 16
4. 敷贴的经验取穴 / 38

三 常用的保健敷贴疗法 / 42

1. 增强免疫力 / 42
2. 改善性功能 / 43
3. 预防胃肠道病 / 44
4. 预防心血管病 / 45
5. 预防脑卒中（中风） / 46
6. 去斑增白 / 48

四 常见病症的敷贴疗法 / 49

1. 支气管哮喘 / 49
2. 慢性支气管炎 / 54
3. 感冒 / 58
4. 流行性腮腺炎 / 60
5. 高热 / 66
6. 疟疾 / 69

7. 支气管扩张 / 72

8. 肺结核 / 74

9. 冠心病 / 77

10. 原发性高血压 / 80

11. 脑卒中（中风）

后遗症 / 84

12. 癫痫 / 87

13. 血管神经性头痛 / 89

14. 周围性面神经麻痹 / 93

15. 风湿性关节炎 / 98

16. 类风湿关节炎 / 102

17. 慢性胃炎 / 106

18. 胃及十二指肠溃疡 / 110

19. 胃下垂 / 112

20. 慢性肠炎 / 114

21. 老年性便秘 / 118

22. 细菌性痢疾 / 120

23. 急、慢性肝炎 / 123

24. 肝硬化 / 127

25. 胆囊炎 / 130

26. 尿潴留 / 131

27. 糖尿病 / 135

28. 甲状腺功能亢进症 / 137

29. 小儿口腔炎 / 140

30. 小儿百日咳 / 142

31. 小儿厌食症 / 145

32. 小儿夜啼症 / 147

33. 小儿慢性腹泻 / 149

34. 小儿营养不良 / 152

35. 小儿遗尿症 / 155

36. 小儿脱肛 / 157

37. 小儿汗证 / 160

38. 小儿睾丸鞘膜积液 / 163
39. 小儿脐突 / 166
40. 毛囊炎 / 167
41. 疖肿 / 169
42. 蜂窝织炎 / 171
43. 急性乳腺炎 / 174
44. 下肢丹毒 / 177
45. 肌内注射硬结与感染 / 179
46. 下肢皮肤慢性溃疡 / 181
47. 颈淋巴结核 / 184
48. 压 (褥) 疮 / 186
49. 甲沟炎 / 188
50. 鸡眼 / 190
51. 痔疮 / 192
52. 瘢痕疙瘩 / 194
53. 颈椎病 / 196
54. 腱鞘炎 / 199
55. 肩关节周围炎 / 200
56. 肱骨外上髁炎 / 205
57. 腰椎骨质增生症 / 207
58. 腰椎间盘突出症 / 210
59. 膝关节骨质增生 / 212
60. 软组织损伤 / 215
61. 外伤出血 / 219
62. 骨折 / 221
63. 慢性骨髓炎 / 224
64. 骨结核 / 226
65. 带状疱疹 / 229
66. 湿疹 / 234
67. 系统性硬化病 / 237
68. 神经性皮炎 / 239
69. 银屑病 / 241
70. 扁平疣 / 242
71. 手癣 / 245
72. 足癣 / 247
73. 冻疮 / 249
74. 酒渣鼻 / 251
75. 痤疮 / 253
76. 腋臭 / 255
77. 痛经 / 256
78. 闭经 / 260
79. 白带异常 / 262
80. 子宫脱垂 / 265
81. 不孕症 / 267
82. 慢性盆腔炎 / 269
83. 子宫肌瘤 / 272
84. 先兆流产 / 273
85. 产后病 / 275
86. 乳腺增生 / 279
87. 阳痿 / 280
88. 遗精 / 282
89. 早泄 / 285
90. 慢性前列腺炎 / 287
91. 内耳眩晕症 / 289
92. 耳鸣 / 291
93. 慢性鼻炎 / 292
94. 过敏性鼻炎 / 294
95. 慢性鼻窦炎 / 296
96. 慢性咽炎 / 298
97. 慢性扁桃体炎 / 300
98. 复发性口腔溃疡 / 302
99. 睑腺炎 (麦粒肿) / 303
100. 眼睑赤烂 / 305
101. 结膜炎 / 306

102. 近视 / 308

103. 癌性疼痛 / 309

104. 蛇、虫、犬伤 / 312

105. 烧烫伤 / 316

参考文献 / 322



敷贴的基本知识

1. 敷贴的源流与前景

敷贴疗法是以中医的经络学说为理论依据，把中草药鲜药直接捣碎外敷，或干品研成细末，用水、酒、蛋清、蜂蜜、植物油、清凉油、姜汁等药液调成糊膏状，或用凡士林、黄醋、米饭、枣泥等制成软膏、丸剂或饼剂，或将中药汤剂熬成膏，或将药末散于膏药上，再直接敷贴于穴位、患处皮肤用来治疗疾病的一种无创痛外治疗法。

敷贴疗法是中医外治疗法的重要组成部分，是我国劳动人民在长期与疾病作斗争中总结出来的一套独特的、行之有效的治疗方法，它经历了无数次的实践、认识、再实践、再认识的发展过程，有着极为悠久的发展历史。

本疗法源远流长。早在原始社会里，先民就已学会了用树叶、草茎之类涂敷伤口治疗与猛兽搏斗所致的外伤，并逐渐发现某些植物外敷还能减轻疼痛和止血，甚至可以加速伤口的愈合，这就是中药敷贴治病的起源。在 1973 年湖南长沙马王堆 3 号汉墓出土的我国现存最早的医方专著《五十二病方》，就载有许多外敷方剂，用于治疗创伤、皮肤病等。

春秋战国时期，人类对穴位敷贴疗法的作用和疗效已有一定的认识，正逐步将其运用于临床。在《灵枢·经筋篇》记载：“足阳明之筋……颊筋有寒，则急引颊移口，有热则筋弛纵，缓不胜收，故口僻，治之以马膏。膏其急者，以白酒和桂，以涂其缓者，以柔钩钩之……”这一著作被后世誉为膏药之祖，开创了现代膏药之先河。





东汉时期的医圣张仲景在《伤寒杂病论》中记述了烙、熨、外敷、药浴等多种外治之法，而且列举的各种敷贴方，有证有方，方法齐备，如治劳损的五养膏、玉泉膏，至今仍有效地指导临床实践。华佗在《神医秘传》中治脱疽“用极大甘草，研成细末，麻油调敷极厚，逐日更换，十日而愈”。

晋、唐时期，穴位敷贴疗法已广泛地应用于临床。晋代葛洪的《肘后备急方》中记载“治疟疾寒多热少，或但寒不热，临发时，以醋和附子末涂背上”，并收录了大量的外用膏药，如续断膏、丹参膏、雄黄膏、五毒神膏等，注明了具体的制用方法，其用狂犬脑外敷伤口治疗狂犬病的方法，实为免疫学之先驱。唐代孙思邈在《孙真人海上方》中载有：“小儿夜哭最堪怜，彻夜无眠苦通煎，朱甲末儿脐上贴，悄悄清清自然安”；唐代孟诜《食疗本草》中用胡桃研泥外敷治疗白发等，说明本疗法相沿习用已久。

宋、明时期，中药外治法不断得到改进和创新，极大地丰富了穴位敷贴疗法的内容。如宋代《太平圣惠方》中记载：“治疗腰腿脚风痹冷痛有风，川乌头三个去皮脐，为散，涂帛贴，须臾即止。”《圣济总录》中指出：“膏取其膏润，以祛邪毒，凡皮肤蕴蓄之气，膏能消之，又能摩之也。”初步探讨了膏能消除“皮肤蕴蓄之气”的中药敷贴治病的机制。明代《普济方》中有“鼻渊脑泻，生附子末，葱涎和如泥，罨涌泉穴”的记述。李时珍的《本草纲目》中更是收录了不少穴位敷贴疗法，并为人们所熟知和广泛采用。如“治大腹水肿，以赤根捣烂，入元寸，贴于脐心，以帛束定，得小便利，则肿消”等，另外用吴茱萸末贴足心治疗口舌生疮、黄连末调敷脚心治疗小儿赤眼至今仍在沿用。

清代，可以说是穴位敷贴疗法较为成熟的阶段，出现了不少中药外治的专著，其中以《急救广生集》、《理瀹骈文》最为著名。《急救广生集》又名《得生堂外治秘方》，是程鹏之经数十年精心汇聚而成，详细地记载了清代嘉庆前千余年的穴位外敷治病的经验和方法，并强调在治疗过程中应注意“饮食忌宜”、“戒性欲”等，是后世研究和应用外治的经典之作。继《急救广生集》刊行59年之后，“外治之宗”吴师机结合自己的临床经验，对外治法进行了系统的整理和理论探索，著成《理瀹骈文》一书。书中每病治疗都以膏药薄贴为主，选择性地配以点、敷、熨、洗、搗、擦等多种外治法，且把穴位敷贴疗法治疗疾病的范围推及到内、外、妇、儿、皮肤、五官等科，提出



了“以膏统治百病”的论断。并依据中医基本理论,对内病外治的作用机制、制方遣药、具体运用等方面作了较详细的论述,提出外治部位“当分十二经”,药物当置于“经络穴选……与针灸之取穴同一理”之论点。

敷贴疗法近代临床上仍在广泛使用,因其药物外用不影响胃肠及肝肾功能,且药力持久,易控制剂量,便于携带,故为临床治疗慢性病的常用剂型之一。

近代不少专家学者在系统总结历代中草药敷贴经验的基础上,不断进行大胆探索,不但运用敷贴法治疗一般常见病,而且还将敷贴疗法广泛应用于治疗肺结核、肝硬化、冠心病、高血压、传染病以及其他疑难病症。如用抗癌中药制成的化瘀膏,外用治疗癌症取得了可靠效果,不仅有止痛之效,而且还有缩小癌瘤之功。尤其在科技日新月异的今天,许多边缘学科及交叉学科的出现,为穴位敷贴疗法注入了新的活力。人们一方面运用现代生物、物理学等方面的知识和技术,研制出新的具有治疗作用的仪器并与穴位敷贴外治协同运用;另一方面研制出不少以促进药物吸收为主,且使用方便的器具。尤为可喜的是开始注意吸收现代药学成果,将其用来改革剂型和敷贴方式:如治疗肛肠疾病的栓剂,治疗妇科病的阴道给药等,其实均是由敷贴发展而来的外治疗法;又如加入化学发热剂后配制成的熨贴剂,如“代温灸膏”等;用橡胶和配合剂(氧化锌、凡士林等)作为基质,加入中药提炼的挥发油或浸膏制成的硬膏剂,如麝香虎骨膏、关节止痛膏、麝香痛经膏等;使药物溶解或分解在成膜材料中制成的药膜状固体帛制剂或涂膜剂,如斑蝥发泡膜等;还有在敷贴方中加入透皮吸收促进剂来促进治疗性药物高效、均匀、持久地透过皮肤的敷贴剂,如复方洋金花止咳平喘膏等。

穴位敷贴疗法不但国内影响广泛,在国外也逐渐兴起,如德国慕尼黑大学医学部发明的“避孕膏”,敷贴在腋下可收到避孕的良好效果;日本大正株式会社研制的中药贴膏深受人们的欢迎,如温经活血止痛的“辣椒膏”等。

由于敷贴疗效肯定、操作简便、毒副作用少,克服了内服药的诸多不足,因其药物外用不影响胃肠及肝肾功能,尤其对患有严重胃肠疾病或肝肾功能不全而又不便服药者,或喂药困难的病儿来说,更具独特的优越性,因而敷贴疗法成为许多疾病,特别是小儿病症的重要选择。如何发挥中医敷贴疗法的优势,使之成为防治急、慢性病的主要手段,对于提升中医的学术地位,

加强国际交流，造福世界人民均具有十分重要的意义。因此，中医敷贴疗法在治疗急、慢性疾病方面均具有广阔的发展前景，值得进一步深入研究。

2. 敷贴的作用机制

清代著名外治学家吴师机在他的外治学专著《理瀹骈文》中明确指出的“外治之理即内治之理”，深刻地揭示了敷贴疗法的作用机制。

(1) 药物作用 中药敷贴，药物通过体表皮肤或黏膜吸收，药物的直接作用是明显的，能收到与内治同样的功效，甚或比内服药物疗效更优。因口服药物经胃肠道时被消化酶和消化液部分破坏，而外用药则是直接吸收，可保证其全部有效成分在血液中常保持一定浓度，充分发挥药效。

(2) 穴位作用 敷贴疗法对穴位进行温热、发泡等物理刺激，通过神经反射作用，能改善内脏功能，舒缓肌肉、血管的紧张感，调节内神经分泌。因此，敷贴疗法对病毒性乙型肝炎（简称乙肝）、胃肠疾病、慢性肺部疾病、肌肉劳损、各类筋膜炎、颈椎病、腰椎间盘突出等疾病均有较好的疗效。

①促进血液循环：中药敷贴疗法通过药物的药理及温热作用作用于穴位，可以明显促使血管扩张，降低外周阻力，提高血液的流速和流量，从而有效地改善血液循环。由于血液循环的改善，就能为各个组织器官提供更多的氧气和养分，进而促进新陈代谢，达到治病和保健的目的。由于许多疾病大多存在血液循环障碍，因此，中药敷贴对有血液循环障碍的风湿性关节炎、中风后遗症、冠心病等疾病均有较好的疗效。

②增强和调整免疫功能：中药敷贴疗法通过药物的药理及温热等作用刺激穴位，在促进全身血液循环改善的同时，也相应地改善了淋巴液的循环，淋巴细胞对外有抑制病毒、细菌的防卫作用，对内有抑制致病菌的作用。淋巴循环的加快，可以使淋巴细胞不断产生抗体，从而增强了人体的免疫功能。此外，穴位敷贴疗法还能增强网状内皮系统的吞噬功能，对机体的细胞免疫和体液免疫能力均有提高。因此，敷贴疗法对免疫功能低下的慢性支气管炎、支气管哮喘、慢性结肠炎等慢性病均有显著的疗效。

③调节神经、内分泌功能：中药敷贴疗法通过药物刺激穴位，有舒缓精



神紧张，调节神经内分泌系统的功能。因此，中药敷贴疗法对由神经内分泌功能紊乱引起的失眠、血管神经性头痛等疾病均有显著的疗效。

总而言之，敷贴疗法对各类急、慢性疾病均有一定的疗效，它是通过多种途径来调节人体机能的，虽然国内外对敷贴疗法的作用机制作了一定的临床和实验研究，但就其深度和广度来讲，远远还不够，在不少方面几乎还是空白。今后，我们必须以传统中医理论为基础，充分利用现代科学技术，积极探讨和研究敷贴疗法的作用机制，提出或创立新的理论和治疗方法，进一步提高临床治疗效果，这样才能适应人民防病保健事业的需要。

3. 敷贴的常用药物

敷贴疗法的用药与内服汤药大致相同，但由于本疗法是一种外治疗法，需要皮肤的吸收而产生治疗作用，因此，一般来说敷贴用药均需选用气味辛香浓烈、易于透皮之温热药为主配制而成，其常用药物如下。

(1) **肉桂** 始载于《神农本草经》，列为上品。性味辛热。有补火助阳、散寒止痛、温经通脉之功效。是敷贴常用药物之一。

(2) **白芥子** 始载于《名医别录》，列为上品。性味辛温。有温肺化痰、利气散结、通络止痛之功效，能化皮里膜外之痰。是敷贴常用药物之一。

(3) **吴茱萸** 始载于《神农本草经》，列为中品。性味辛热，有小毒。有散寒止痛、温中止呕、助阳止泻之功效。是敷贴常用药物之一。

(4) **丁香** 始载于《雷公炮炙论》。性味辛温。有温中降逆、散寒止痛、温肾助阳之功效。是敷贴常用药物之一。

(5) **姜** 始载于《神农本草经》，列为中品。性味辛热。有温中散寒、回阳通脉、温肺化痰之功效。生姜捣汁是敷贴常用辅助调剂药，干姜研末是敷贴常用药物之一。

(6) **蒿本** 始载于《神农本草经》，列为中品。性味辛温。有发散风寒、除湿止痛等功效。是疥癣油风、疮疡肿毒等皮肤病常用止痒、解毒的外敷药物之一。

(7) **白芷** 始载于《神农本草经》，列为中品。性味辛温。有散风除湿、



通窍止痛、消肿排脓等功效。是皮肤瘙痒、雀斑、粉刺等皮肤病常用的止痒、润肤、解毒的外敷药物之一。

(8) 辛夷 始载于《神农本草经》，列为中品。性味辛温。有发散风寒、宣通鼻腔等功效。是鼻塞、鼻渊等疾病常用的鼻部外用药物之一。

(9) 鹅不食草 始载于《四声本草》。性味辛温。有发散风寒、宣通鼻腔、解毒退翳等功效。是鼻塞目翳、湿疮肿毒等疾病常用的外敷药物之一。

(10) 葱白 始载于《名医别录》。性味辛温。有发散风寒、通阳散结等功效。是风寒感冒、跌打损伤、产后无乳、尿闭便秘等疾病常用的外敷药物之一。

(11) 梔子 始载于《神农本草经》，列为中品。性味苦寒。有泻火除烦、清热利湿、凉血止痛等功效。是外科常用解毒消肿外敷药物之一。

(12) 生大黄 始载于《神农本草经》，列为下品。性味苦寒。有泻下攻积、清热解毒、活血止痛等功效。是外科常用活血消肿外敷药物之一。

(13) 黄芩 始载于《神农本草经》，列为中品。性味苦寒。有清热燥湿、泻火解毒、止血安胎等功效。是外科常用解毒消肿外敷药物之一。

(14) 黄连 始载于《神农本草经》，列为上品。性味苦寒。有清热燥湿、泻火解毒等功效。是外科常用解毒消肿外敷药物之一。

(15) 黄柏 始载于《神农本草经》，列为中品。性味苦寒。有清热燥湿、泻火解毒等功效。是外科常用解毒消肿外敷药物之一。

(16) 苦参 始载于《神农本草经》，列为中品。性味苦寒。有清热燥湿、杀虫等功效。是外科常用解毒消肿、杀虫止痒的外敷药物之一。

(17) 蒲公英 始载于《新修本草》。性味苦寒。有清热解毒、消痈散结等功效。是外科常用解毒消痈的外敷鲜药之一。

(18) 半边莲 始载于《本草纲目》。性味甘、淡、寒。有清热解毒、利尿消肿等功效。是疔疮、乳痈、蛇虫咬伤等常用的外敷鲜药之一。

(19) 生地榆 始载于《滇南本草》。性味苦、酸、微寒。有清热解毒、凉血敛疮等功效。是疔疮、乳痈、烧烫伤等常用的外敷药物之一。

(20) 三七 始载于《本草纲目》。性味甘温。有化瘀止血、活血定痛等功效。是创伤外科常用的止血、止痛的外敷药物之一。





(21) **川芎** 始载于《神农本草》，列为上品。性味辛温。有活血行气、祛风止痛等功效。是创伤外科常用的活血、止痛的外敷药物之一。

(22) **乳香** 始载于《名医别录》，列为上品。性味辛、苦、温。有活血行气、消肿止痛等功效。是创伤外科常用的活血、止痛的外敷药物之一。

(23) **没药** 始载于《开宝本草》。性味苦平。有活血行气、消肿生肌等功效。是创伤外科常用的活血、止痛的外敷药物之一。

(24) **延胡索** 始载于《本草拾遗》。性味辛、苦、温。有活血、行气、止痛等功效。是创伤外科常用的活血、止痛的外敷药物之一。

(25) **血竭** 始载于《雷公炮炙论》。性味甘、咸、平。有活血化瘀、止血、敛疮生肌等功效。是创伤外科常用的活血、止痛的外敷药物之一。

(26) **生大蒜** 始载于《名医别录》。性味辛温。有解毒消肿、行气消滞、健脾暖胃等功效。生大蒜既是常用蔬菜，又是外敷发疱的常用药物。

(27) **斑蝥** 始载于《神农本草经》，列为下品。性味辛温。是外敷发疱的常用药物之一。但有剧毒，只能研末外用发疱，不可入口入眼。

(28) **毛茛** 始载于《本草拾遗》。性味辛温，有毒。是常用的外敷发疱药物之一。只能取鲜药捣烂外用发疱，不可入口入眼。

(29) **雄黄** 始载于《神农本草经》，列为中品。性味辛温，有毒。有解杀虫、燥湿祛痰等功效。是常用的杀虫外敷药物之一。

(30) **硫黄** 始载于《神农本草经》，列为中品。性味酸温，有毒。有解杀虫、疗疮等功效。是常用的杀虫外敷药物之一。

4. 敷贴的常用剂型

(1) **油脂剂** 油脂剂又称膏药，是按处方规定将药物置于植物油中煎熬去渣，加入黄丹再煎后凝结而成的制剂，俗称“膏药肉”。

膏药疗法是用膏药敷贴在体表的特定部位，用来治疗疾病的一种方法。

本疗法古称“薄贴”，唐代名医孙思邈在《千金要方》中以自身体验及其临床心得，介绍了痈疽“薄贴”治法及许多有效膏方。清代徐大椿也在《医学源流论》指出：“今之所用膏药，古人谓之薄贴。”

本疗法疗效显著，药力持久，携带方便，故至今仍在临床上广泛使用。油膏剂为敷贴最常用的剂型之一，特别适用于疔肿、疮、痈疽、溃疡、肿、以及化脓性骨髓炎、骨结核等疾病的治疗，具有其他疗法所不可替代的治疗作用。

油膏剂的制作有以下几个步骤：

①选材：将药物按处方规定分别进行炮制，干燥后备用；收膏用的丹药一般选用黄丹；植物油根据膏药需要大多选用麻油、茶油、菜油等。

②熬药：药材加入植物油后，煎熬至药枯，滤去药渣。

③收丹：在已滤去药渣的药油内加入黄丹，充分搅拌均匀成膏备用。

④摊膏：将已成之膏药分摊于合适大小的油纸或棉布上备用。

⑤敷膏：使用时用火烘热烊化后，再敷于体表的特定部位。

(2) 糊膏剂 糊膏剂是将中草药干品研为细末，用水、酒、蛋清、蜂蜜、植物油、清凉油、姜汁等药液调成糊膏状，或用凡士林、黄醋、米饭、枣泥等制成软膏、丸剂或饼剂，或将中药汤剂熬成糊膏状。

糊膏疗法是用糊膏剂直接敷贴于体表的特定部位，用来治疗疾病的一种方法。本疗法简单易行，疗效显著，药力持久，携带方便，故至今仍在临床上广泛使用。糊膏剂也是敷贴最常用的剂型之一，特别适用于跌打损伤、疔肿、疮、痈疽、溃疡、肿等疾病的治疗，具有其他疗法所不可替代的治疗作用。

糊膏剂的制作主要有以下几个步骤：

①粉碎：鲜药捣碎直接外敷；干燥中药宜先将药物按敷药要求进行炮制、干燥后，根据药材的性质进行粉碎。

②过筛：药材粉碎后，依粉粒大小必须过筛，使粗粉和细粉分离，以得到大小均匀的药粉。

③混合：混合也是制备敷药的重要过程，混合的均匀程度，可直接影响疗效和外观。

④储存：药粉制好后装入消毒后干燥且有盖的瓷缸或玻璃瓶内，密封备用。

⑤调敷：使用时视病情需要选用清水、姜汁、蜂蜜、酒、醋等辅料调剂成糊状，摊于纸或纱布上，再敷贴于体表的特定部位。