

家用

朱现民 魏小丽 主编

贴敷 方

◎贴敷疗法是将药物贴于人体穴位或患处以治疗疾病的一种传统的中医治疗方
法。它集针灸和中药治疗所长，具有疗效确切、操作方便、无创无痛、经济实
用、简单易学、易于接受、便于推广等特点。编者系统地介绍了敷贴疗法的特点、
操作与注意事项等内容，并以病为纲，因病选方，整理出20余种疾病的贴敷
（内科、外科、妇科、儿科、五官科等临床各科。每病在介绍疾病概况
着重介绍药物、穴位的选取，药物的制备及操作方法，力求内容简明
取材方便，安全实用，易懂易学。本书适合中医药爱好者阅读使用，
及家庭医疗用书。



河南科学技术出版社

朱现民 魏小丽 主编

家用

占文
贝方

河南科学
· 郑州 ·
技术出版社

内容提要

贴敷疗法是将药物贴于人体穴位或患处以治疗疾病的一种传统的中医学治疗方法。它集针灸和中药治疗所长,具有疗效确切、操作方便、无创无痛、经济实用、简单易学、易于接受、便于推广等特点。编者系统地介绍了贴敷疗法的特点、操作与注意事项等内容,并以病为纲,因病选方,整理出70余种疾病的贴敷处方,涉及内科、外科、妇科、儿科、五官科等临床各科。每病在介绍疾病概况的基础上,着重介绍药物、穴位的选取,药物的制备及操作方法,力求内容简明扼要,处方取材方便,安全实用,易懂易学。本书适合中医药爱好者阅读使用,可作为自学及家庭医疗用书。

图书在版编目(CIP)数据

家用贴敷/朱现民,魏小丽主编. —郑州:河南科学技术出版社,2012.1
ISBN 978-7-5349-5287-6

I. ①家… II. ①朱…②魏… III. ①中药外敷疗法 IV. ①R244.9

中国版本图书馆CIP数据核字(2011)第255493号

出版发行:河南科学技术出版社

地址:郑州市经五路66号 邮编:450002

电话:(0371) 65788627

网址:www.hnstp.cn

策划编辑:马艳茹

责任编辑:李明辉

责任校对:崔春娟

封面设计:张伟

版式设计:孙嵩

责任印制:朱飞

印刷:郑州文华印务有限公司

经销:全国新华书店

幅面尺寸:170 mm×240 mm 印张:10.25 字数:135千字

版次:2012年1月第1版 2012年1月第1次印刷

定价:29.80元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与出版社联系。

目 录

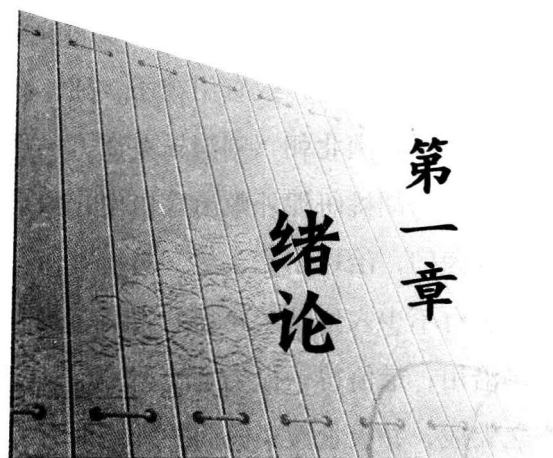
第一章 绪论	1
一、贴敷治病的特点	2
(一) 疗效显著, 适应证广	2
(二) 简单易行, 便于推广	3
(三) 用药安全, 诛伐无过	3
(四) 取材广泛, 价格低廉	4
(五) 疗效确切, 无创无痛	4
二、贴敷治病的作用	4
(一) 穴位的刺激与调节作用	5
(二) 药物吸收后的药效作用	5
(三) 综合作用	7
第二章 贴敷的操作方法	9
一、贴敷材料	9
(一) 药物选择	9
(二) 常用剂型	10
二、贴敷基本方法	13
(一) 穴位的选配	13
(二) 定穴与消毒	14
(三) 贴敷的方法	14
(四) 固定与换药	16
三、常用中药介绍	16
第三章 贴敷应用须知	47
一、贴敷的正常反应	47
(一) 贴敷前的心理护理	47

(二) 贴敷中的观察护理·····	48
二、贴敷的异常反应及其处理·····	48
三、贴敷的禁忌证·····	48
四、贴敷的注意事项·····	49
(一) 选准穴位, 注意体位·····	49
(二) 局部清洁, 预防不良反应·····	49
(三) 认真固定, 时间适宜·····	49
(四) 精确配方, 注意保存·····	50
(五) 综合治疗, 提高效果·····	50
(六) 注意观察, 恰当护理·····	50
第四章 贴敷治疗常见病证 ·····	52
一、内科疾病·····	52
(一) 感冒·····	52
(二) 便秘·····	53
(三) 胆囊炎·····	54
(四) 癫痫·····	55
(五) 呃逆·····	56
(六) 肺炎·····	57
(七) 风湿性心脏病·····	58
(八) 腹痛·····	59
(九) 高血压·····	59
(十) 黄疸·····	60
(十一) 甲状腺功能亢进·····	61
(十二) 咳嗽·····	62
(十三) 慢性肝炎·····	63
(十四) 慢性肾炎·····	64
(十五) 面肌痉挛·····	65
(十六) 面瘫·····	66
(十七) 面痛·····	67

(十八) 呕吐·····	68
(十九) 贫血·····	68
(二十) 失眠·····	69
(二十一) 糖尿病·····	70
(二十二) 头痛·····	71
(二十三) 胃痛·····	72
(二十四) 胃下垂·····	73
(二十五) 哮喘·····	74
(二十六) 泄泻·····	75
(二十七) 心悸·····	76
(二十八) 心绞痛·····	77
(二十九) 心律不齐·····	78
(三十) 眩晕·····	79
(三十一) 晕动症·····	80
(三十二) 慢性支气管炎·····	80
(三十三) 中风·····	82
(三十四) 痢疾·····	83
(三十五) 遗精·····	84
(三十六) 阳痿·····	85
(三十七) 前列腺疾病·····	87
二、儿科疾病·····	88
(一) 小儿发热·····	88
(二) 小儿疳积·····	90
(三) 小儿惊风·····	92
(四) 小儿咳嗽·····	93
(五) 小儿哮喘·····	95
(六) 小儿遗尿·····	96
(七) 小儿流涎·····	97

三、妇科疾病	98
(一) 痛经	98
(二) 月经不调	100
(三) 子宫内膜异位症	100
(四) 急性乳腺炎	101
(五) 乳腺增生	103
(六) 妊娠呕吐	104
(七) 胎位不正	105
(八) 子宫脱垂	105
(九) 子宫肌瘤	106
(十) 慢性盆腔炎	107
(十一) 宫颈糜烂	109
(十二) 闭经	110
(十三) 外阴瘙痒	110
(十四) 慢性子宫颈炎	111
(十五) 乳头破裂	112
(十六) 不孕症	113
四、外科疾病	113
(一) 肩周炎	113
(二) 颈椎病	115
(三) 皮肤烧烫伤	117
(四) 膝关节痛	119
(五) 腰痛	120
(六) 腰椎间盘突出症	121
(七) 股骨头坏死	123
五、五官科疾病	124
(一) 鼻衄	124

(二) 慢性鼻炎·····	125
(三) 耳聋、耳鸣·····	126
(四) 近视·····	127
(五) 睑腺炎·····	128
(六) 牙痛·····	129
(七) 咽喉肿痛·····	130
附录 人体常用穴位·····	133
一、定位方法·····	133
(一) 骨度分寸法·····	133
(二) 体表标志法·····	136
(三) 手指比量法·····	136
(四) 简便取穴法·····	137
二、常用穴位·····	137
(一) 头面部穴位·····	137
(二) 胸腹部穴位·····	141
(三) 背腰部穴位·····	144
(四) 上肢部穴位·····	147
(五) 下肢部穴位·····	150



贴敷法又可称为外敷法，是以中医学理论为指导，将药物研磨成粉末，用水、酒、醋、蛋清、蜂蜜、油、药液甚至唾液调成糊状，或用呈凝固状的油脂（如凡士林等）、黄醋、枣泥、米饭制成软膏、饼剂或丸剂，或将药末撒于膏药上，或将中药汤剂熬成膏，贴敷于一定的穴位或患处（阿是穴），通过药物和腧穴的共同作用以治疗疾病的方法。采用刺激性的药物（如毛茛、斑蝥、白芥子、甘遂等），将其捣烂或研粉贴敷穴位，引起局部发泡，称为“天灸”或“自灸”，现代称为“发泡疗法”。将药物贴敷于神阙穴，通过脐部吸收或刺激脐部以治疗疾病的方法，又称敷脐疗法或脐疗。若将药物贴敷于涌泉穴，通过足部吸收或刺激足部以治疗疾病时，称为“足心疗法”。

中医传统贴敷疗法历史悠久，远在春秋战国时期，贴敷法就已经出现。早在原始社会，人们用树叶、草茎涂敷伤口治疗与猛兽搏斗所致的外伤而逐渐发现有些植物外敷能减轻疼痛和止血，甚至可以加速伤口的愈合，这就是中药贴敷治病的起源。1973年在湖南长沙马王堆3号汉墓出

土的我国现存最早的医方专著《五十二病方》，就有用芥子泥贴敷于百会穴，来治疗毒蛇咬伤的记载。书中还介绍了创口外敷，有“傅”、“涂”、“封安”之法，其所载的酒剂外涂止痛和消毒是酒剂外用的最早记载，被后世医家广泛应用；晋代的《肘后备急方》载有用鸡子、醋、猪脂、水、蜜、酒等作为外敷药与调和剂外敷；南北朝《刘涓子鬼遗方》用猪胆汁外敷治疗肿痛；唐代《食疗本草》用胡桃研泥外敷治疗白发；宋代《太平惠民方》以地龙粪研饼敷在小儿囟门，治疗小儿头热、鼻塞不通；明代李时珍的《本草纲目》附方中，也有不少穴位贴敷药疗的方法，其中如吴茱萸贴足心治疗口舌生疮至今仍沿用；最值得一提的是晚清一代外治宗师吴师机，他集历代诸多外治法之大成，并大量搜集民间的外治偏方、验方，经反复医疗实践，全面系统地总结并撰写出《理瀉骈文》一书。该书不但载有穴位贴敷的各种不同剂型，诸如膏、丹、丸、散、饼、栓、泥等及各种验方，而且从中医学辨证论治的角度进行了精辟的阐述。吴师机指出：“膏药贴法，不专主一穴”，如“膏药治太阳经外感，初起以膏贴两太阳、风池、风门、膻中穴，更用药敷天庭”（《理瀉骈文·略言》）。他常用中药熬制成多种剂型的膏药，根据疾病的症候和部位的不同，选用不同的膏药和腧穴进行贴敷治疗，包括内科、外科、妇科、儿科、五官科各科疾病，当时就治者甚至达到每天两三百人之多。除此之外，该书对穴位贴敷疗法的作用机制、药物选择、用法用量、操作方法及注意事项等都有详细介绍，至今仍有极其重要的临床研究价值。

一、贴敷治病的特点

（一）疗效显著，适应证广

贴敷疗法途径直接、疗效确切、作用迅速。药物经皮肤吸收快速渗入血液，作用于全身并在血液中保持相对稳定的浓度，作用直接，直达病

所，直接发挥药效，故其用药疗效确切；贴敷给药不经消化道，避免了消化酶、消化液对药物的破坏，从而可以使药物中更多的有效成分更好地发挥治疗作用。

贴敷疗法的适应证遍及临床各科，“可与内治并行，而能补内治之不及”，无论是体表病还是内脏病，无论是急性病还是慢性病，均可运用。目前临床上主要用于感冒、慢性支气管炎、支气管哮喘、肺气肿、肺心病、反复呼吸道感染（如咽炎、扁桃体炎、支气管炎、支气管肺炎等）、鼻炎、风湿性关节炎、类风湿、免疫功能低下、冠心病、心绞痛、腹泻、面神经麻痹、失眠、高血压病、颈椎病、牙痛、月经失调、子宫脱垂、婴幼儿腹泻、遗尿、青少年近视、过敏性鼻炎等的治疗。其治疗的疾病以内科、妇科、儿科、五官科杂病居多，并且具有预防保健作用。

（二）简单易行，便于推广

贴敷疗法的药物配伍及制作较为简单，易学易用，不需特殊的医疗设备和仪器，无论是医生还是患者或家属，可兼学并用，随学随用。同时有费用低廉、简便易行、节省药材、疗效确切、安全可靠、无副作用等优点，而且随时随地都可使用，患者乐于接受。如治疗昏迷，口噤不开的急重危症或食入即吐的胃肠病，敷脐疗法就是值得重视的给药途径之一。对于婴幼儿患者来说，贴敷疗法尤为适宜，该疗法可免除打针吃药之苦，解决了家长最感头痛的问题。

（三）用药安全，诛伐无过

贴敷给药不经消化道，也就避免了药物对胃肠的刺激作用及由此所致的不良反应；药物通过皮肤吸收，不经过消化道，可以避免肝脏及消化酶对药物成分的分解、破坏，使药物中更多的有效成分更好地发挥治疗作用。由于某些剧毒药物口服对消化道刺激太大或对肝、肾的毒副作用较大，如斑蝥、巴豆、甘遂、川乌、草乌、马钱子等，采用穴位贴敷，则可

避免这些不良反应并且药物可随时停止进入体内。即使在临床应用时出现皮肤过敏或水疱，亦可及时中止治疗，给予对症处理，症状很快就可消失。

（四）取材广泛，价格低廉

穴位贴敷法所用药物除极少数名贵药材（如麝香）外，绝大多数为常见中草药，价格低廉，甚至有一部分来自于生活用品，如葱、姜、蒜、花椒等，并且用药量很少，既能减轻患者的经济负担，又可节约大量药材。

（五）疗效确切，无创无痛

贴敷疗法是针对穴位给以外用药物刺激的一种方法，是针灸疗法和药物疗法的有机结合，其实质是一种融经络、穴位、药物为一体的复合性治疗方法。药物外敷于穴位既刺激了穴位本身，激发了经气，又调动了经脉的功能，使之能更好地发挥行气血、调阴阳的整体治疗作用；既发挥了药物对穴位的刺激作用，又起到了药物本身的治疗作用，并且在一般情况下往往是几种治疗因素之间相互影响、相互作用和相互补充，共同发挥整体叠加的治疗作用，使疗效更为明显。穴位贴敷无创伤、无痛苦，对惧针者、体质虚弱者、不宜服药者尤为适宜。



二、贴敷治病的作用

中医学认为：人体经络系统具有沟通内外、联系肢体、运行气血、营养周身、抗御外邪、保卫机体的作用。如经络不畅，气血不通，则会产生各种疾病。贴敷中药有类似针灸的效应，药物通过穴位渗透皮肤进入经络，导入脏腑，直达患病之处，激发全身的经气，起到沟通表里、调和营卫、宣肺化痰、止咳平喘、健脾益肾、调整阴阳平衡的作用，最终达到治疗和预防疾病的目的。所以，穴位贴敷养生疗法不仅对穴位有刺激作用，还可以通过皮肤组织对药物有效成分的吸收，发挥明显的药理效应，因而具有双重治疗作用。贴敷疗法的作用机制可分为以下三个方面。

（一）穴位的刺激与调节作用

十二经脉者，内属于脏腑，外络于肢节，是人体气血运行的通道。由于人体是一个有机的整体，经脉与脏腑、肢体有着表里、内外络属关系。

《灵枢·本藏》篇说：“经脉者，所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”经络“内属脏腑，外络肢节，沟通表里，贯穿上下”，是人体营卫气血循环运行出入的通道，而穴位则是上述物质在运行通路中的交汇点，是“肺气所发”和“神气游行出入”的场所。根据中医脏腑—经络相关理论，穴位通过经络与脏腑密切相关，不仅反映各脏腑生理和病理的功能，同时也是治疗五脏六腑疾病的有效刺激部位。各种致病因素滞留在人体内部，脏腑功能受到损害和影响，致使经络涩滞，郁而不通，气血运行不畅，则百病生焉。此时，可能在经络循行部位（尤其在其所属腧穴部位）出现麻木、疼痛、红肿、结节或特定敏感区（带）等异常情况。而运用贴敷疗法，激发经络的功能而达到治疗作用，通过经络的传导和调整，纠正脏腑阴阳的偏盛或偏衰，“以通郁闭之气……以散瘀结之肿”，改善经络气血的运行，对五脏六腑的生理功能和病理状态产生良好的治疗和调整作用，从而达到以肤固表、以表托毒、以经通脏、以穴驱邪和扶正强身的目的。如鼻出血，用大蒜捣烂贴涌泉穴；内脏下垂、脱肛等下部的病，可以灸百会穴，用蓖麻仁捣烂敷头项；蛔虫病，小儿食积可用针刺四缝穴；消化不良，用捏脊法治疗；咳喘，可在肺俞穴贴白芥子膏；胆囊炎、胆石症，用针刺背俞法治疗；急性腰扭伤，以硼砂末点腰眼；面神经麻痹引起的口眼喎斜，可在对侧颊车穴间用鳝鱼血或蓖麻叶捣烂外敷；小儿夜啼，用吴茱萸末30克、面粉适量，用水调成糊敷患儿涌泉穴，其效甚佳。如此种种，左病治右，右病治左，对侧取治，均通过穴位、经络的作用，以调整周身的阴阳气血，使脏腑功能恢复正常。

（二）药物吸收后的药效作用

清代名医徐灵胎曾说过：“用膏贴之，闭塞其气，使药性从毛孔而至其

腠理，通经贯络，或提而出之，或攻而散之，较之服药尤有力，此至妙之法也。”贴敷药物直接作用于体表穴位或病灶表面，使局部血管扩张，血液循环加速，起到活血化瘀、清热拔毒、消肿止痛、止血生肌、消炎排脓、改善周围组织营养的作用。还可使药物透过皮毛腠理由表入里，通过经络的贯通运行，联络脏腑，沟通表里，发挥较强的药效作用。这就如同内服药物在肠胃内分清别浊，能将药之气味透过皮肤直至经脉摄于体内，融化于津液之中，具有内外一贯之妙，正如《理瀹骈文》所言“切于皮肤，彻于肉里，摄入吸气，融入渗液”。并随其用药，能祛病邪，拔毒气以外出，抑邪气以内清；能扶正，通营卫，调升降，理阴阳，安五脏；能挫折五郁之气，而资化源。

不同功效的药物，其产生的治疗效果也是不同的。例如清热解毒的金黄如意散外用，主要是通过清热解毒、止痛消肿而发挥治疗作用；活血祛瘀的消炎散外用主要是使瘀血消除、经脉畅通而起治疗作用。这充分说明外用药的药理作用是与药物的性味密切相关的。此外，药物的配伍比例不同，其治疗作用也有差别，甚至截然不同。例如红升药，单独使用力主提脓祛腐，而其与熟石膏配伍比例增加，祛腐的作用渐次减低，生肌作用逐渐增加。这就说明药物的药理作用，是贴敷疗法作用机制的物质基础之一。

现代医学研究表明：药物完全可从皮肤吸收而发挥治疗作用。贴敷疗法的作用机制比较复杂，既有药物的直接或间接作用，又有药物对穴位的刺激作用。贴敷后，中药可通过皮肤的吸收与经脉的循行，直达病所，发挥药物的“归经”作用；或输布于全身，从而使经络疏通，气流畅通，脏腑安和，阴平阳秘。同时药物贴敷后，穴位受到一定的刺激，通过经络调整也起一定的治疗作用。再者，贴敷多采用芳香透络、气味俱厚、祛毒拔邪之品，芳香化浊，醒脾透络而使邪有出路。此外，贴敷后散出芳香药味，通过鼻腔吸入肺，由肺脏吐故纳新而使药物的气味随血液循环而输布

于全身。此外，药物贴敷后，透过表皮细胞间隙并经皮肤本身的吸收作用，使之进入人体血液循环起到治疗作用。此外，还可能通过神经体液的作用而调节神经、内分泌、免疫系统的功能，从而改善各组织器官的活动，促使机体恢复正常，达到防病治病的目的。

（三）综合作用

穴位贴敷疗法是传统针灸疗法和药物疗法的有机结合，其实质是一种融经络、穴位、药物为一体的复合性治疗方法，而不仅仅是单纯的某一因素在起作用。

一般情况下内服某药物能治某病，用某药外敷也同样治某病，如内服芒硝可治便秘，用芒硝敷脐也能治便秘。但有时也有例外，即外用某药贴敷能治某病，内服却不能治某病，如用葱白敷脐可治便秘，内服却不能治便秘。另外，穴位贴敷疗法中单用一种药物，如葱白、炒盐、大蒜等外敷患处来治疗证型不一的疾病的情况有许多。一种药物治疗多种证型的疾病，仅从辨证施治和药物性味主治上考虑是难以理解的，除了中药的有效生物活性物质外，还有温热刺激作用和经络腧穴本身所具的外敏性及放大效应。治疗同一种疾病，在同一穴位上用药不同，疗效也有差异。如同为治疗哮喘的贴敷方，哮喘丸（白芥子、元胡、甘遂、细辛、丁香、肉桂、生姜汁）的疗效就明显优于哮喘糊（天南星、白芥子、生姜汁），说明药性也起着一定的作用。有的根据病的不同选用不同的贴敷部位或穴位，则更显示出穴位和经脉的作用。如咳嗽贴天突、定喘、肺俞有显著疗效，而贴敷其他穴位或非穴位则疗效不显著；遗尿、痛经贴敷首选神阙穴。

穴位贴敷作用于人体主要表现为一种综合作用，既有药物对穴位的刺激作用，又有药物本身的作用，而且在一般情况下往往是几种治疗因素之间相互影响、相互作用和相互补充，共同发挥着整体叠加的治疗作用。即首先是药物的温热刺激对局部气血的调整，而温热刺激配合药物外敷必然

增加了药物的功效，多数具有辛味的中药在温热环境中易于吸收，由此增强了药物的作用效果。药物外敷于穴位上，则刺激了穴位本身，激发了经气，调动了经脉的功能，使之更好地发挥了行气血、调阴阳的整体作用。例如辨证取穴药物贴敷法治疗支气管哮喘，一方面刺激穴位、疏通经络、调理气血、协调阴阳、抗御病邪，另一方面由于药物的发散、走窜，经皮肤吸收发挥了药物的药理作用，使药物直达病所，药力专而疗效巩固。



一、贴敷材料

(一) 药物选择

1. 敷药

凡是临床上有效的汤剂、丸剂，均可熬膏或研粉用于穴位贴敷。正如吴师机在《理瀉骈文》中所说：“外治之理即内治之理，外治之药亦即内治之药，所异者，法耳。”与内服药物相比，贴敷药物又有以下特点。

(1) 多选气味俱厚，甚至力猛、有毒之品：如生南星、半夏、川乌、草乌、巴豆、斑蝥、甘遂、马前子等。这些药物口服有毒，对肝肾等脏器有损害，但气味俱厚、药性猛烈、穿透力强，透皮给药，能通过经络腧穴直达病所，起到速捷的效果。

(2) 多用通经走窜、开窍活络之品：如麝香、冰片、丁香、肉桂、花椒、白芥子、生姜、葱白、大蒜、细辛、白芷、皂角、穿山甲、乳香、没药、王不留行、牛膝等。这些药物，不仅本身能治疗相应的病变，而且通