

图解国医绝学丛书

总主编 郭长青

穴位贴敷

治百病

Xuewei tiefu Zhibai bing

主编 郭长青 郭妍 张伟

穴位贴敷是中医临床常用的外治方法，是在中医基本理论的指导下，根据治疗需要将各种药物制成相应的剂型，贴敷于患处或一定的穴位上，通过药力作用于肌表，传于经络、脏腑，从而达到治疗目的。



中国医药科技出版社

穴 位

治百病
贴敷

总主编 郭长青

主编 郭长青 郭妍 张伟

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书由北京中医药大学针灸推拿学院专家团队精心打造，作者首先对穴位贴敷的起源与发展、理论依据、取穴特点、常用剂型及注意事项等作了简要介绍；随后侧重介绍了穴位贴敷疗法在内科、外科、儿科、妇科及男科疾病中的应用，对于书中涉及的穴位均配以人体穴位图和穴位贴敷治疗图。全书图文并茂，实用性强，是广大中医爱好者、中医从业者的必备参考书。

图书在版编目 (CIP) 数据

穴位贴敷治百病 / 郭长青, 郭妍, 张伟主编. — 北京: 中国医药科技出版社, 2017. 3

(图解国医绝学丛书)

ISBN 978-7-5067-8926-4

I. ①穴… II. ①郭… ②郭… ③张… III. ①穴位—中药外敷疗法 IV. ①R244.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 324695 号

美术编辑 陈君杞
版式设计 锋尚设计

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 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938
网址 www.cmstp.com
规格 880×1230mm^{1/32}
印张 8^{5/8}
字数 172 千字
版次 2017 年 3 月第 1 版
印次 2017 年 3 月第 1 次印刷
印刷 三河市汇鑫印务有限公司
经销 全国各地新华书店
书号 ISBN 978-7-5067-8926-4
定价 35.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会

主 编

郭长青 郭 妍 张 伟

副主编

刘乃刚 杜宁宇 赵瑞利

编 委（按姓氏笔画排序）

马 田 刘福水 安 娜 芦 娟

李忠龙 陈 晨 胡 波 徐 菁

梁靖蓉 韩森宁

前言

穴位贴敷疗法是中医临床常用的外治方法，是祖国医学中一种独特的养生保健方法。穴位贴敷疗法以中医基本理论为指导，根据治疗需要将各种不同的药物制成相应的剂型，贴敷于患处或一定的穴位上，通过药力作用于肌表，传于经络、脏腑，从而达到治疗目的。穴位贴敷疗法，是以中医经络学说为理论依据，把药物研成细末，用水、醋、酒、蛋清、蜂蜜、植物油、清凉油、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、米饭、枣泥制成软膏、丸剂或饼剂，或将中药汤剂熬成膏，或将药末散于膏药上，再直接贴敷穴位、患处（阿是穴），用来治疗疾病的一种无创痛穴位疗法。它是中医治疗学的重要组成部分，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。

穴位贴敷疗法有着悠久的历史，可以追溯到原始社会时期。人们用树叶、草茎等涂敷伤口，逐渐发现有些植物外敷能减轻疼痛并止血，甚至可以加速伤口的愈合，这可看作是中药贴敷治病的起源。在湖南长沙马王堆汉墓出土的我国现存最早的医方专著《五十二病方》中有“蛭……以蓊印其中颠”的记载，即用芥子泥贴敷于百会穴治疗毒蛇咬伤。

随着医学实践的不断发展，穴位贴敷疗法也得到了不断的发展和完善。尤其是在现代，现代科学技术的发展为穴位贴敷疗法

的发展注入了新的生机和活力，各种新型膏剂不断涌现，极大地丰富了穴位贴敷疗法，提高了穴位贴敷的临床疗效，扩大了穴位贴敷疗法的临床应用范围。同时穴位贴敷疗法不但在国内影响日益广泛，在国外也逐渐兴起，被越来越多的人所接受。如德国慕尼黑大学医学部发明的避孕膏，贴敷在腋下可收到避孕的良好效果；日本大正株式会社研制的具有温经活血止痛作用的辣椒膏在社会中也深受人们的欢迎。

穴位贴敷疗法操作简便易学，使用安全，疗效可靠，毒副作用极小，易于被患者接受，尤其适用于老幼体弱的患者，对于攻补难施之时、不能服药之症、不肯服药之人，更具有内服疗法所不具备的诸多优点，因此可广泛应用于临床各科疾病的治疗。

因此，为了进一步推广穴位贴敷疗法，使其走进千家万户，我们组织有关学者，在参阅了大量文献资料的基础上，结合二十余年的临床经验，认真编写了本书。本书选取了穴位贴敷疗法的常见、有效病种，以直观形象的图解形式对其穴位贴敷治疗进行了介绍。本书的最大特点就是通俗易懂、图文并茂。对于书中涉及的贴敷穴位我们均匹配了清晰的真人操作图，配合书中简单通俗的语言说明，读者可轻松掌握书中介绍的穴位贴敷治疗方法。我们希望本书的出版能为穴位贴敷疗法的普及推广起到积极的促进作用，让穴位贴敷疗法为更多的人祛除病痛、带来健康。

编者

2016年11月

目录

第一章 认识穴位贴敷

疗法····· 001

历史与发展····· 002

理论依据及作用原理····· 005

选穴原则····· 008

常用剂型及使用方法····· 009

使用注意事项····· 011

第二章 内科疾病穴位贴敷

疗法····· 015

感冒····· 016

咳嗽····· 021

支气管哮喘····· 026

呃逆····· 032

呕吐····· 038

胃痛····· 044

腹痛····· 049

腹泻····· 053

便秘····· 058

黄疸····· 063

水肿····· 068

癃闭····· 072

淋证····· 077

胸痹····· 080

心悸····· 086

头痛····· 090

中风····· 096

失眠····· 103

血证····· 108

虚劳····· 112

汗证····· 118

高血压病····· 123

癌痛····· 128

第三章 妇科、男科疾病穴

位贴敷疗法····· 133

痛经····· 134

月经不调····· 138

闭经····· 141

崩漏····· 145

带下病····· 149

乳腺炎····· 154

乳腺增生····· 157

妊娠呕吐····· 161

先兆流产····· 164

产后尿潴留····· 170

遗精·····	173
前列腺增生·····	179
鞘膜积液·····	184

第四章 儿科疾病穴位贴敷

疗法·····	187
小儿发热·····	188
小儿肺炎·····	194
小儿疳积·····	198
小儿腹痛·····	203
小儿泄泻·····	206
小儿遗尿·····	211
小儿疝气·····	216
惊风·····	220

疔腮·····	225
鹅口疮·····	228

第五章 外科疾病穴位贴敷

疗法·····	233
疔疖疮疡·····	234
丹毒·····	239
结石·····	243
皮癣·····	246
湿疹·····	252
褥疮·····	256
烧烫伤·····	260
冻疮·····	262

穴位

第一章

认识穴位贴敷疗法

历史与发展



穴位贴敷疗法是中医临床常用的外治方法，是指在中医基本理论的指导下根据治疗需要将各种不同的药物制成相应的剂型，贴敷于患处或一定的穴位上，通过药力作用于肌表，传于经络、脏腑，从而达到治疗目的的一种方法。其中某些带有刺激性的药物贴敷穴位可以引起局部充血发泡甚至化脓如灸疮，此时又称为“天灸”或“自灸”，现代也称发泡疗法；若将药物贴敷于脐中（神阙穴），通过脐部吸收或刺激脐部以治疗疾病时，又称敷脐疗法或脐疗。

穴位贴敷疗法的应用在我国有着悠久的历史，可以追溯到原始社会时期。人们用树叶、草茎等涂敷伤口，逐渐发现有些植物外敷能减轻疼痛并止血，甚至可以加速伤口的愈合，这可看作是中药贴敷治病的起源。

在湖南长沙马王堆汉墓出土的我国现存最早的医方专著《五十二病方》中有“蚘……以蓊印其中颠”的记载，即用芥子泥贴敷于百会穴，使局部皮肤发红治疗毒蛇咬伤。春秋战国时期，人们对穴位贴敷疗法的作用和疗效已有一定的认识并逐步运用于临床。《灵枢·经筋》中记载“足阳明之筋……颊筋有寒，则急引颊移口，有热则筋缓，不胜收故僻，治之以马膏，膏其急者，以白酒和桂，以涂其缓者……”被后世誉为膏药之始，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，而且列举的各种贴敷方，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。

晋唐时期，随着针灸学的发展，医家把外敷法与经络腧穴的功效相结合，出现了穴位贴敷疗法。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，如续断青、丹参青、雄黄膏、五毒神膏等，注明了具体的制用方法。孙思邈在《孙真人海上方》中写道：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，并提出了“无病之时”用青摩卤上及足、动以避“寒心”等未病先防的思想。宋明时期，中药外治法不断改进和創新，极大地丰富了穴位贴敷疗法的内容。《太平圣惠方》《济世总录》《普济方》《本草纲目》中均收录了不少穴位贴敷方并为人们所熟知和广泛采用。

清代是穴位贴敷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，二者较为完整的理论体系标志着贴敷疗法的成熟。《急救广生集》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”“戒色欲”等，是后世研究和应用外治的经典之作。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。书中每种病的治疗都以膏药薄贴为主，选择性地配以点、敷、熨、洗、搨、擦等多种外治法，且把穴位贴敷疗法治疗疾病的范围推及内、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。

新中国成立以后，专家学者们对历代文献进行考证、研究和整理，大胆探索，不但用穴位贴敷治疗常见病，而且还应用本法治疗肺结核、肝硬化、冠心病、高血压、各种传染病以及其他疑难病种。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。现在许多边缘学科及交叉学科的出现为穴位贴敷疗法注入了新的活力，一方面运用现代生物、理化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贴敷外治协同运用，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的成果，用来改革剂型和贴敷方式，包括加入化学发热物质后配制成的熨贴剂，如代温灸膏等；用橡胶和配合剂作为基质，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，如斑螫发泡膜等；还有在贴敷方中加入透皮吸收促进剂来促进治疗性药物高效率地均匀持久地透过皮肤，如复方洋金花止咳平喘膏等。

穴位贴敷疗法不但在国内影响广泛，在国外也逐渐兴起，被越来越多的人所接受。如德国慕尼黑大学医学部发明的避孕膏，贴敷在腋下可收到避孕的效果；日本大正株式会社研制的具有温经活血止痛作用的辣椒膏在社会中也深受人们的欢迎。

穴位贴敷疗法因操作简便易学、使用安全、毒副作用极小而易于被患者接受，尤其适用于老幼体弱的患者，对于攻补难施之时、不能服药之症、不肯服药之人，更具有内服疗法所不具备的诸多优点，因此被广泛应用于临床各科疾病的治疗，受到越来越多的人的喜爱。



一、理论依据

穴位贴敷的治疗方法既有穴位刺激作用，又通过特定的药物吸收以发挥明显的药理作用，本疗法可发挥药物、腧穴的双重治疗作用而使疗效倍增。

1. 经络学说 穴位贴敷使外用敷药通过皮毛、经穴、经脉而起作用，达到以肤固表，以表托毒，以经通脏，以穴除邪、扶正强身的目的。《灵枢·海论》说“十二经脉者，内属于脏腑，外络于肢节。”《灵枢·九针十二原》注：“节之交三百六十五合；所言节者，神气之所游行出入也，非皮肉筋骨也。”指出经络内属脏腑，外络肢节，沟通表里，是一切疾病的反应部位。《灵枢·本藏》说：“经脉者，所以行气血而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”指出经络的根本功能是运行气血、协调阴阳，营养和控制全身。腧穴不仅是经气游行出入体表之所在，而且有反映病痛和通过针灸刺激以达到补虚泻实、防病治病的作用。借助穴位本身的治疗作用和经络沟通表里的属性，穴位贴敷疗法不但能治疗局部病变，还可通过经络腧穴与脏腑的联系治疗全身疾患。

2. 药物特性 各种药材除具备寒热温凉、升降沉浮的特性外还各自具有解表、清热、理气、理血、祛风、安神、调补气血等作用。《理瀉骈文》指出：“外治之理，即内治之理，外治之药，亦即内治之药，所异者发耳。”说明内服有效的药物也可以作为外敷之用。药物之不同的气味均可通过经络系统直达病所发挥作用，药物的使用总纲无异于内服疗法，寒者热之，热者寒之。虚则补之，实则泻

之，即吴氏所说的“郁者以宣，乖者以协，泛者以归，停者以逐，满者以泄，劳者以破，滑者以留，阻者以行，逆上者为之降，陷下者为之提，格于中者为之通，越于外者为之敛”。

3. 功效 穴位贴敷的功效可概括为四个字：“拔”“截”“通”“调”。凡病所聚集之处“拔”之则病邪能出，免除深入内陷之患；“截”之则邪气内消，解除妄行传遍之虞；“通”可行滞解郁，化积消瘀，调和营卫；“调”之则阴平阳秘，无脏腑偏盛偏虚之虑。具体而言可包括活血祛瘀，通络止痛；清热解毒，消肿止痛；祛痰解痉，软坚散结；疏通经络，祛风除邪；调和阴阳，健脾开胃；调整气血，强健脏腑等。

二、作用原理

用西医学解释，药物透过皮肤吸收的过程有三个步骤：一是释放，指药物从基质中释放出来扩散到皮肤或贴膜上。贴敷药物中所含的表面活性剂可促进被动扩散的吸收，增加表皮类脂膜对药物的透过率。二是穿透，指药物透过表皮进入内皮。在此过程中药物于体表局部形成一种汗水难以蒸发扩散的密闭状态，使角质层含水量提高。角质层经水合作用后可膨胀呈多孔状态，易于药物穿透。三是吸收，指药物透入皮肤与黏膜后通过血管进入体循环而产生全身作用。

1. 抗菌消炎 理分析证实部分中药有抗菌、抗病毒的化学成分，因而对局部有良好的抗感染作用，同时部分药物还有抑制或杀灭真菌的作用。对外敷药化腐生肌作用的研究表明其可促进细胞的增生分化和肉芽组织的增长速度，在一定程度上加速伤口愈合。穴位贴敷能促进巨噬

细胞的游出而巨噬细胞具有吞噬细菌、异物和坏死组织碎片，提高局部抗感染能力的作用，还有调节胶原代谢的作用，对伤口愈合有重要意义。因此穴位贴敷可改善创面血液循环，增加局部血氧供给，加速创面新陈代谢，促进创面愈合。

2. 提高免疫 穴位贴敷可刺激皮肤的神经末梢感受器，通过神经系统形成新的反射，从而破坏原有的病理反射联系；药物的刺激在大脑皮层形成一个新的兴奋灶，遗留下痕迹反射，长期的抑制作用改变了下丘脑-垂体-肾上腺皮质轴的功能状态，改善机体的免疫状态，增强机体抗病能力。

3. 提高药效 西医学研究认为穴位给药的生物利用度明显高于一般给药，因腧穴对药物具有敏感性和放大效应。通过药物对皮肤的刺激引起皮肤和患部的血管扩张，促进局部和周身的血液循环，增强新陈代谢，改善局部组织营养，提高细胞免疫和体液免疫功能。此外经皮肤吸收的药物极少通过肝脏，也不经过消化道，一方面可避免肝脏及各种消化酶、消化液对药物成分的分解破坏，从而使药物保持更多的有效成分，更好地发挥治疗作用；另一方面也避免了因药物对胃肠的刺激而产生的一些不良反应。所以，此法可以弥补药物内治的不足。对于衰老稚弱者、病药格拒、药入即吐者尤宜。

近年来，人们还将透皮吸收促进剂引进中药外治领域，使药物呈分子或亚分子状态均匀地分布于基质中，以利于迅速、均匀的透皮吸收进入血液循环，既促进了外用药物的吸收，又保持了血药浓度的稳定。

选穴原则



穴位贴敷疗法的使用根据八纲辨证的结论选用相应的药物配伍，在经络学说的指导下选取适当的穴位进行贴敷治疗。贴敷药物与内服方药在选药上有一定区别，但许多外敷药物在临床上可以内外通用，如镇痛、活血、舒筋、清热等药物。外用于贴敷时药物毒副作用减小，即使由峻猛药物配伍的外用敷药直接造成的副作用也极小。穴位贴敷的选穴原则与针灸用穴基本一致，但又有其特殊性，如多直接选用痛点，即针灸常用的“阿是穴”，利于药物直接作用于患处。其次是多选用窍穴，如神阙，因其与内脏有密切的联系。贴敷时多以主穴为中心点，兼贴周围其他穴位。

1. 局部取穴 局部取穴指选取疾病发生部位局部或临近部位的腧穴进行贴敷治疗。本方法根据每一腧穴都能治疗所在部位局部和临近部位的病证这一普遍规律取穴，多用于治疗体表部位明显和较局限的症状，如胃痛取中脘、梁门等。

2. 远端取穴 远端取穴指选取距疾病发生部位较远的腧穴进行贴敷治疗。本方法根据每一腧穴都能治疗其所属经络及其相连脏腑病证这一普遍规律取穴，应用时可扩展到其表里经的有关腧穴，如胃痛取足三里。对于脏腑疾病，郄穴往往是远端取穴时较好的选择。

3. 随证取穴 随证取穴指针对某些全身症状或针对病因病机而取穴。本方法根据中医理论和腧穴主治功能取穴，如哮喘取肺俞、定喘等。对于脏腑疾病，往往选择脏腑之气输注于背部的俞穴和输注于胸腹部的募穴。

4. 按神经分布取穴 按神经分布取穴指根据人体生理

解剖基础，按照脊神经及其所形成的神经丛、神经干的分布而取穴。如内脏发生疾病时可选用相应节段的夹脊穴来治疗。

常用剂型及使用方法



一、鲜药泥剂

新采集的鲜生药清水洗净后切碎捣烂成为泥状，应用时将新鲜药泥敷于患处或相应穴位上，外盖油纸、纱布，胶布固定。本方法制作简便，药量易于控制，但由于采用鲜生药，一般需要现用现制。

二、鲜药汁剂

新采集的鲜生药清水洗净切碎捣烂成为泥状后倒在纱布上，用纱布将药泥包裹后挤汁。应用时将脱脂棉或纱布在鲜药汁中浸泡，待脱脂棉或纱布吸取足量药汁后，敷于患处或相应穴位上，外盖油纸、塑料薄膜，胶布固定。本方法制作简单，但同鲜药泥剂一样，要采用鲜生药，一般需要现用现制。

三、药液剂

将药物放于砂锅内加水浸泡，按中药煎制方法煎煮，去渣取液。应用时将脱脂棉或纱布在药液中浸泡，