

国家中医药管理局民族医药文献整理丛书

土家族医药

朱国豪 杜江 张景梅◎主编



中医古籍出版社

国家中医药管理局
民族医药文献整理丛书

土家族医药

朱国豪 杜江 张景梅 主编

贵阳中医学院、贵州省中医药研究院
贵州省民族宗教事务委员会文教处
贵州省卫生厅中医药管理局 编
贵州省科学技术厅
贵州省土家学会 研究会

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

土家族医药/朱国豪，杜江，张景梅编著 . - 北京：中医古籍出版社，
2006.10

ISBN 7-80174-448-9

I. 土… II. ①朱… ②杜… ③张… III. 土家族—民族医学 IV.R297.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 093936 号

土家族医药

主 编：朱国豪 杜 江 张景梅

责任编辑：刘从明 石 玥

封面设计：于天水

出版发行：中医古籍出版社

社 址：北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷：北京金信诺印刷有限公司

开 本：787mm×1092mm 1/16

印 张：32.5 印张

字 数：620 千字

版 次：2006 年 10 月第 1 版 2006 年 10 月第 1 次印刷

印 数：0001~2000 册

ISBN 7-80174-448-9/R·444

定 价：88.00 元

序一

民族医药是我国各族人民在数千年的医疗实践中积累起来的珍贵文化遗产，是中华民族的文化瑰宝。我国是一个多民族国家，丰富多彩的民族医药文化像一颗颗繁星在历史的长河中放射出耀眼的光芒，共同组成了举世闻名的中华传统医药文化。然而，具体深入到每一个民族，特别是没有形成本民族文字的少数民族医药文化的研究和文献整理工作之时，都是一项十分艰巨的工程，所幸的是，我们有一批不畏艰难的民族医药工作者在这一领域孜孜不倦地深入探索，使各民族医药文化研究的硕果不断地呈现在人们的眼前。得悉《土家族医药》一书即将出版，这是民族医药研究中的又一项重要成果和值得祝贺的盛事。

继承和发扬民族医药学，加强民族医药研究是我们党和国家发展人民医药卫生事业的重大方针政策。1992年国务院批准的《国家中长期科学技术发展纲领》中指出：“医药卫生科学技术的发展，关系到国计民生和民族兴旺发达，在社会发展中占有重要地位，要充分利用和发展我国宝贵的传统医药和丰富的药物资源，加强民族医药研究”。1997年中共中央、国务院在《关于加强卫生改革和发展的决定》中强调指出：“各民族医药是中华民族传统医药的组成部分，要努力发掘、整理、总结、提高，充分发挥其保护各民族人民健康的作用。”

土家族医药是我国传统医药的重要组成部分，由于土家族长期受历代封建统治者的压迫和歧视，致使土家民族医药亦像土家民族发展史一样经历了漫长的隐姓埋名，不能发扬光大的惨痛遭遇。是中国共产党以及马列主义、毛泽东思想和邓小平理论的民族史观，实事求是、远见卓识地解决了中国的民族问题。中华人民共和国成立后，从1957年9月6日国务院批准湖南省成立“湘西土家族苗族自治州”到党的十一届三中全会后，1980年8月19日国务院又批准湖北省成立“鄂西土家族苗族自治州”，以后又相继批准宜昌市的长阳、五峰，重庆市的酉阳、秀山、彭水、石柱，贵州省铜仁地区的沿河、印江等多个以土家族为主体的县成立自治县。至此，横跨武陵山区和大

娄山、大巴山、巫山余脉切入的黔、湘、渝、鄂四省市边区近10万平方公里土地上800多万土家族人民的整体民族成分得以认定并全部恢复。土家族悠久灿烂的民族历史、原始珍贵的民族文化和丰富多彩的民族风情才逐步为世人所了解。

土家族医药是土家族人民最宝贵的民族文化遗产之一。遗憾的是，由于土家族没有自己的文字，其民族医药大多流传于民间，缺乏规范科学的整理和记载，基本是通过家传、师传、口传心授，代代相承，且大多较为保守，不肯轻传。所以收集、挖掘、整理散落在黔、湘、渝、鄂四省市边区的土家族医药是一项十分重要而紧迫的抢救性工作。值得称赞的是，朱国豪、杜江、张景梅、潘炉台等一批民族医药研究和民族文化工作者，在贵州省民委、省卫生厅、省中医药局和贵阳中医学院、省中医药研究院、省土家学研究会、铜仁地委、行署的关怀支持下，他们不辞辛劳、坚持不懈深入土家民间，虚心向老一辈的土家族民间医生学习请教，通过长达十多年艰苦细致的调查研究和严谨严肃的科学整理，终于使古老的土家民族别具特色的医药理论和疗效确切的实践经验展现在世人面前。

二十一世纪是中华民族传统医药在世界“回归自然、返朴归真”的大潮中展示新风采，迎接新挑战的崭新世纪。土家医药的挖掘整理和开发利用，已初步展示广阔的前景。《土家族医药》一书的出版，为继承发扬和研究开发土家族医药提供了重要的理论依据和详实的参考资料。我相信土家族医药这枝民族传统医药文化之花，一定能秀立于祖国民族传统医药之林，为我国医药卫生保健事业作出应有的贡献。

王思齐

2005年8月于贵阳

(注：作者为中共贵州省委副书记、省政协主席)

序二

从二十世纪八十年代以来的二十余年间，是土家族医药发掘、整理、研究并取得成果的丰收时期。在全国 55 个少数民族中，土家族人口达 802 万多人，居全国少数民族人口的第六位，而且分布相对集中，主要居住在武陵山和大娄山、大巴山及巫山余脉切入的湘、黔、渝、鄂交界的四省市边区。在不同的历史时期，他们被称为濮人、巴人、夷人、竇（cong）人、蛮人、土人，自称“毕兹卡”（意为本地人）。千百年来，蛮不出境，汉不入峒，直至二十世纪五十年代初，一些干部还不知道、不承认湘、黔、渝、鄂等省市有土家族这个民族，分不清苗族和土家族的区别。经中央及国家民族事务委员会多次派人到湖南湘西等地实地调查，至 1956 年底才由中央发文正式“批准土家为一个民族”，并成立了“湘西土家族苗族自治州”。然而，土家族民族问题的真正解决，是在十年动乱得到拨乱反正之后。历史是一种客观存在，但历史也需要发掘和记述。土家族没有文字，却有丰富的文化积累。对土家族医药文化的发掘、整理、追述、抢救，成为一项宏大而紧迫的任务。湖南（湘西）、湖北（恩施）、贵州、四川、重庆等地都相继作了大量的调查工作，在近 20 年内，陆续出版了《土家族医药学》（田华咏主编，潘永华、唐永佳、何炬、瞿绍双编著，1994 年出版）、《土家族医学史》（田华咏主编，2005 年出版）、《土家族医药学概论》（赵敬华主编，2005 年出版）。前两册为湘西学者所编，后一册为鄂西学者所编，今贵州学者编著的《土家族医药》也已付梓，真令人喜出望外。历史的波折，给当代造成灾难，给后人留下碎片。土家族医药犹如长河欲断之后的开凿梳理，高楼玉碎之后的完璧再造。这些著作留下了许多原始的、考证的、口述的珍贵资料，刻求其真，不嫌其多，值得人们分外珍惜。大量民族医药著作的出版，正是我们这个时代传统医药文化重整旗鼓、返朴归真的体现。

土家族医药以自然界天、地、水，人体的上、中、下“三元”立论，以“三元受损，五毒侵袭，气滞血亏”为病机病理，同时收集、整理了疾病的七

十二症、七十二风、七十二痧、三十六痨、三十六疮疡、三十六惊、三十六伤疾及“一百单八症”和药物的七十二七、七十二参、七十二莲、三十六风、三十六还阳、三十六蜈蚣、三十六血及“一百单八将”（药）。这是古代土家梯玛在发现、总结、记忆、背诵医药知识方面的创造。以“三十六”、“七十二”为成数，其丰富内涵值得我们做深入的研究。

本书在理论阐述方面沿用了不少《易经》、道家学说、宋明理学和中医基础理论的概念，反映了历代汉族知识分子进入土家族地区以后展开的文化交流。这种现象，在清代“改土归流”以后相当普遍。汉族官吏、文人主观的强势文化的渗透和少数民族上层“从善如流”的选择，难免留下支离破碎、泥沙不分的痕迹，但从总体上看乃是民族文化早期融合的一种迹象。贵州土家族医药研究工作者在收集、整理民族医药时，留了一个心眼，他们努力分清哪些是土家族人民自创的、固有的，哪些是外来的、后来加入与本民族文化有机结合的，这是一种科学的研究方法。

湘、黔、鄂、渝四省市边区是多种少数民族聚居的地区，民族文化之间的交叉、互渗、融合显得更加自由和自然。土家族医药文化与苗医、侗医往往环境相同，创意相似，异同互见，尤其对自然药物的认识，许多知识是相通的。对此，本书都作了实事求是的处理，既突出了民族性，也反映了同一性。这种比较文化的研究，将是一个更深层次的科研课题，我们将期许于未来。

诸国本

2005年11月于北京

（注：作者为原国家中医药管理局副局长、现中国民族医药学会会长）

序三

本世纪初，国家中医药管理局启动了一个“民族医药文献整理”的研究课题，旨在抢救、整理、编纂和出版我国各少数民族医药中各个方面的专著，为开展我国民族地区的医药科研、教育、临床、药品研制与开发等工作奠定基础。几年来，民族医药文献的整理工作取得了长足的进步。例如，在延边民族医药研究所的主持下，就在今年之初，整理出版了一套朝鲜族医药丛书，包括六种，即古代《东医寿世保元》校释、《汉方医学指南》校释、《乡药集成方》校释、《济众新编》校释，还有一部新编的《中国朝医学》。几个月后，藏医学的古代医经《四部医典》由四川省阿坝州藏医院和藏医研究所合作，对该典的十二种不同的古代版本进行了认真的校对，已经分两册出版（下卷不久后出版），与此同时，还有一些其他的民族医著也相继出版了。看来，一个民族医药文献整理出版的高潮正在到来。摆在我面前的这部《土家族医药》（朱国豪等主编）的出版，就是一个有力的证明。

犹记上世纪九十年代中期，也是在国家中医药局的领导下，我们曾经主编出版了一部《中国传统医药概览》，其中就有“土家医药”一章，通过该书的编纂，使我对土家族医药已经有了一个粗浅的认识。这次读朱国豪等主编的这部《土家族医药》，在很大程度上加深了我对土家医药的了解和认识。

土家族在我国民族大家庭里，是人口比较多的一个。他们世代居住在黔、湘、鄂、川（渝）四省交界的山区。虽然土家族作为一个独立的民族，直到1957年才由我国政府认定，然而自称为“毕兹卡”的土家族的祖先却是自古以来就在祖国大地上这个地区长久居住和生活的民族，并且创造了具有自己民族特色的悠久文化。由于历史地理条件的影响，土家族祖先创造和积累的医药经验，在漫长的历史进程中，一直保持着本民族的特色，而又在一定程度上萃取了汉族医药文化的精华，留着明显的烙印。可以说，这两方面知识紧密的、有机的结合，就是土家医药的主要精髓。本书在这方面有较深入的总结，这是我对本书的印象。如书中认为：土家族医药的指导思想既有朴素的自然哲学、天命象数、周易河洛哲学等思想，又有《黄帝内经》中阴阳五

行学说的融入。的确，土家医药的基本理论如“三元体架、三元脏器、三元孔窍、三元物质、药物三元性”的“三元论”就充分体现了土家族对人体结构、脏器组织、孔窍物质、药物性味功能等具有本民族特点的内容，也可以看到汉族中医脏腑学说、精气血学说……等基本医学学说的明显痕迹。当然，土家族祖先对汉族中医的这些学说并没有生吞活剥、囫囵吞枣地机械搬用，而是结合了本民族的特殊情况进行消化、改造和利用。即使具体到诊断手段，这些特点也都凸显无遗。比如看诊、问诊、听诊、卦诊……等，都大大超越汉族中医同类诊断的内容，就以“号脉（脉诊）”而言，尽管其诊脉的基本部位仍然是汉族中医的寸关尺三部脉，其三关脉与内脏的对应关系也与汉族中医基本相似，但其具体内容也都大大超越汉族中医的脉诊。至于临证时的具体实践方面，其病名的独特，治疗方法和手段的多样性和特殊性，处处都体现了土家族人民的创造性。

土家族属于有自己语言而没有本民族独有的文字的民族。尽管上世纪也曾发现过一种“方块汉字”的“天书”，并且也有人对此进行了研究，但毕竟它已经是一种死文字，迄今未见到有以这种文字流传的土家族著作。这也就是我国民族医药中那种有语言而无文字的一类。对于这种类型的民族医药，最主要的文献资料就是“口碑文献”，也即代代相传，广泛存活在民间，口耳相传的活文献。当然，生存在汉民族为主的民族汪洋大海中，这类民族的医药经验也零星地存活在浩如烟海的汉文文献中。这些散在的医药经验积淀，只有依赖于有志于各种民族医药文献研究的人才，尤其是本民族的这类人才经过长期深入而艰苦的潜心搜集整理、分析和研究，才有可能把它系统化、科学化。已经有一些少数民族如壮族、瑶族……等医药工作者整理出本民族的医药著作，为各民族的医药工作者树立了榜样，并且正在形成一股民族医药文献整理的热潮。

眼前这部朱国豪等主编的《土家族医药》，就是这股潮流中的又一波。事实上，如果以1993年贵州省卫生厅中医药局和贵州省民委文教处所的支持的“贵州土家族医药调查研究科研课题组”为起点，到现在前后也已经有十多年的历史，的确是经过艰苦奋斗之后，得来不易的成果。

当然，我也注意到，由于土家族分布在四省毗邻的武陵山区近10万平方公里的广大地区，交通比较不便，同是土家族，有着共同的历史文化背景和民族特性，但各省的土家族，也还可能存在着具体的差异。因而朱国豪等主

编的这部《土家族医药》与业已先此问世的正式出版物《土家族医药学》(1994, 中医古籍出版社)和《土家族医学史》(2005, 中医药出版社)中的土家族医药内容还有着一定的不同。其实, 这种差异是不足为奇的。前述已出版的两部作品是由湘西自治州的土家族医药研究人员的辛勤耕耘的力作; 而这部朱国豪为主编纂的《土家族医药》则是贵州省土家族医药研究者对黔、湘、渝、鄂四省边区全面调查之后的集体创作, 各有各的特点和长处, 都是长期劳心劳力的结晶。当前, 在国家中医药局的领导下, 各地的民族医药专家和学者都在奋力进取, 埋头苦干。我完全相信, 随着这部《土家族医药》的正式出版, 全国的民族医药工作者, 尤其是土家族医药工作者必将团结奋进, 互相取长补短, 精诚合作, 更上一层楼, 为我国土家族医药的升华提高, 为我国各族人民甚至是世界人民的医疗保健事业, 做出本民族的不可磨灭的贡献。

祝土家族医药事业繁荣昌盛, 前途无量!

蔡景峰

2005年8月22日

(注: 作者为中国中医研究院研究员、中国民族医药学会副会长)

前　　言

在我国武陵山和大娄山、大巴山、巫山余脉切入的黔、湘、渝、鄂四省边区近 10 万平方公里的土地上，世居着一个古老的民族——“毕兹卡”土家族。她有着悠久的历史和灿烂的文化。根据我国 2004 年全国人口统计，全国现有土家族 800 多万人，居全国少数民族的第六位。

当人们踏上“峰三千，水八百，养在深闺人未识，一举成名天下知”的张家界这座原始的山水花园和踏上世界人与自然生物圈（MAB）保护网成员武陵山主峰梵净山的“金顶”，在“万卷书”中翻阅着我国武陵山土家族悠久的民族历史、民族文化、民族经济、民族风情之后发现，这块宝地上最珍贵的、对当地人民健康有较大贡献的土家族医药更具独特的魅力，这是土家人民几千年来在这块土地上繁衍生息，与疾病抗争的过程中所形成的深厚的医学文化积淀，是珍贵的民族文化遗产，是我国传统医药的重要组成部分。

为了打开深藏在土家民间的土家族医药宝库，在党和国家“关于继承和发扬民族医药学意见”的通知精神指引下，1984 年至 1992 年在全国中药资源普查中，黔、湘、渝、鄂四省市边区的广大民族医药工作者作出了有益的探索。1993 年 3 月在贵州省卫生厅、省民委支持下成立了“贵州省土家族医药调查研究科研课题组”后，课题组自筹资金把调研范围扩大到湘、渝、鄂三省边区土家族聚居较多的地、州、县、市进行广泛深入的基础调研工作，以便全面反映土家族医药的状况。由于土家族没有文字，其医药文化大多流传于民间，通过家传、师传，口传心授，代代相承，且大都较为保守，不肯轻传，这给我们的工作带来了许多困难。欣慰的是，很多老土家医和研究土家族医药的专家、学者为我们的工作提出了不少的宝贵意见并提供了许多原始的第一手资料，使我们受益非浅。历时 10 多年的土家族医药调查研究工作，让我们对土家族医药有了一个较为完整系统的了解，深感土家族医药内容丰富，特色突出，有较高的研究价值。

在贵州省民委、省卫生厅和贵阳中医学院、贵州省中医药研究院、贵州省土家族研究会领导的关怀下，2003 年在贵阳中医学院民族医药研究所成立

了《土家族医药》编辑委员会。两年多来，编委会全体同志努力工作，本着求真务实，严肃严谨的科学精神，认真归纳和总结朱国豪课题组长提供整理的全部调研资料和四省边区老土家医之精典论述及临床实践经验，剔除了那些艰涩难解，没有临床意义的病名、病症、药名称谓。在本书的编写过程中，我们力求做到去粗取精，去伪存真，保持特色，利于指导临床和开发利用，使之发扬光大；努力做到真实、科学、简明、适用。现三易其稿，终成《土家族医药》一书。

任何理论的发现都是建立在实践的基础上的。恩格斯指出：“一个民族要站在科学的最高峰，就一刻也不能没有理论思维（《反杜林论·旧序》）”。土家族医药也不例外。在长期的医学实践中总结升华土家民族自己特色的医药理论，如《土王真药本草》中记载的七十二参、七十二七、七十二莲、三十六风、三十六还阳、三十六蜈蚣、三十六血和“一百单八将”，即一百零八种行之有效的土家民族药，并有七十二症、七十二风、七十二痧、三十六痨、三十六疮疡、三十六惊、三十六伤疾和“一百单八症”，即一百零八种常见病的诊断、治疗和方药的感性辩证医药理论等。后期，汪古珊《医药萃精》等土家医提出的“三元论”。“三元论”认为：人的生命是天、地、水之元气化生的世间最精灵、智慧的生命。水——是产生人体生命最宝贵的物质基础；地——是人体生命活动的场所；天——是人体生命活动的空间。“三元”即“天元、地元、水元”。脑、心、肺居上为天；脾、胃居中为地；肝、肾居下为水。并提出：“以阳统阴”，“阳盛则壮，阴盛则老”的生命根本形式和三元体架、三元脏器、三元孔窍、三元物质的理性哲学辩证医学理论和药学的“三元性”理论。这是土家族医药在几千年实践—理论—再实践—再理论的千回百折中锤炼出来的理论基石，奠定了土家族医药的理论基础。

本书共分五章，分别对土家族医药的医药发展简史、医学基础理论、医学临床症治、常用土家族药物、学术价值和开发前景展望进行了论述和介绍。土家族医药内容丰富，特色明显，如诊断有一看、二问、三听、四摸、五号、六指、七掌、八卦。治疗方法，特别是外治法达二十四种之多，如荨麻鳖刺疗法，魔球按摩疗法，太乙神针疗法，痛症超导诊疗法，都是其他民族没有的方法。临床病症选录的一百零八种病症，包括内、外、妇、儿最常见的疾病，且病名形象通俗，简明易懂易记，如白虎症（中风），吼包症（哮喘），羊毛痧症（急腹痛），坐骨风症（坐骨神经痛），肺痨（肺结核），重伤风（流

感) 等。

二十一世纪是人类科学实现人与自然协调、和谐发展的崭新世纪，人类“回归自然，返璞归真”运用纯天然药物促进人类健康文明的新时代已经到来。土家族医药的挖掘整理，理论研究，临床实践，开发利用已经展示出美好的前景。我们一定要在党和国家“发展现代医药和我国传统医药”方针的指导下，充分利用现代医药科学和各民族传统医药科学的研究的先进方法、成果、信息，加快土家族医药研究开发的步伐，让土家族医药为人类健康，丰富我国传统医药宝库做出更大的贡献。

土家族医药蕴藏在民间几千年，一定还有很多宝贵的东西等待我们去发现，去探索，去挖掘。《土家族医药》一书的出版，只是我们迈出的第一步。但由于我们水平有限，疏漏与不足在所难免。恳望慧眼卓识的领导、专家、学者、读者不吝赐教，批评指正。

《土家族医药》编辑委员会

凡例

一、《土家族医药》列土家族医药发展简史、土家族医学基础、土家族医学临床病治、土家族药物、土家族医药学术价值与开发前景展望共五个章节。

二、第一章土家族医药发展简史。列概述、土家族源流简史、土家族医药起源、改土归流前和改土归流后的土家族医药、辛亥革命和民国时期的土家族医药及新中国成立后的土家族医药。

三、第二章土家族医学基础。列土家族医学的指导思想、人体的三元结构与功能、土家族“三元论”的概述、病因病机、诊断方法、卫生保健与疾病预防。

四、第三章土家族医学临床病治。列三种内治法与二十四种外治法、神解精神疗法与土家医常见的一百零八症。每种病症列【临床表现】、【证候分析】、【治疗法则】、【救治方药】。

五、第四章土家族药物。列土家族药物资源概述、土家族药物的特点与土家族药物品种和土家常用植物药、常用动物药、常用矿物药。

六、土家族药物。介绍土家族常用药物 360 种。首列土家族常用植物药，其中列土家族珍稀神奇类药物，参、七类药物，莲、风类药物，血、蜈蚣、还阳类药物；次列常用动物药；再列常用矿物药。

七、土家族每种药物。用土家医常用药名为正名，再列【别名】、【来源】、【植物形态】、【药性及功能】、【土家族用药经验】、【单验方】、【化学成份】、【药理作用】，再附原植物名及原植物图。

八、全书字体一般应用简体，少数为区别混淆仍用繁体。

九、计量单位。采用国际通用计量单位与符号。

十、第五章土家族医药的学术价值与开发前景展望。列重要学术价值与意义，开发的必要性与重要性，开发研究的内容及目标，医药学理论深层次研究，珍稀药物保护与新药开发研究。其中列 108 种土家药珍稀品种的保护与变野生为家种的科技产业化开发研究，五种土家特色医疗方法的科技产业化开发研究，十九种单验方新药和七种保健药品的科技产业化开发研究。

十一、全书后列主要参考文献及资料目录和后记。

十二、索引列植物、动物、矿物药物中文名索引、拉丁名索引。

目 录

第一章 土家族医药发展简史	(1)
第一节 概述	(1)
第二节 土家族源流简史	(4)
第三节 土家族医药的起源	(9)
第四节 改土归流前的土家族医药	(12)
第五节 改土归流后的土家族医药	(14)
第六节 辛亥革命及民国时期的土家族医药	(15)
第七节 新中国成立后的土家族医药	(17)
第二章 土家族医学基础	(21)
第一节 土家族医学的指导思想	(21)
一、以朴素的自然哲学思想为指导	(21)
二、以信仰自己的“祖先图腾”和天命象数观思想为指导	(21)
三、以“周易”的太极阴阳、河洛数理哲学思想和“内经”阴阳五行学说创立的 土家医学“三元论”为指导	(22)
第二节 人体三元结构与功能	(23)
一、体架的三元结构	(23)
二、脏器的三元结构	(24)
三、孔窍的三元结构	(25)
四、人体的三元物质	(26)
第三节 土家族医学“三元论”概述	(27)
第四节 病因病机	(30)
一、病因	(30)
(一) 外感毒气	(30)
(二) 饮食失常	(31)
(三) 劳伤	(31)
二、病机	(33)
(一) 五毒侵袭，三元受损	(33)
(二) 阳不统阴，气血精亏	(33)
(三) 气血精滞，诸痛始致	(34)
第五节 诊断方法	(34)
一、看诊	(35)

二、问诊	(39)
三、听诊	(43)
四、摸诊	(44)
五、脉诊	(45)
六、指诊	(49)
七、掌诊	(53)
八、卦诊	(56)
第六节 卫生保健与疾病预防	(61)
第三章 土家族医学临床病治	(65)
第一节 治疗方法	(65)
一、药物内治法	(65)
(一) 赶清法	(65)
(二) 活消法	(66)
(三) 温补法	(66)
二、外治法	(67)
(一) 外敷疗法	(67)
(二) 熏蒸疗法	(68)
(三) 拔罐疗法	(69)
(四) 烧灸疗法	(69)
(五) 刮痧疗法	(70)
(六) 推抹疗法	(71)
(七) 瓦针放血疗法	(72)
(八) 麻针疗法	(72)
(九) 药浴疗法	(73)
(十) 药佩疗法	(73)
(十一) 滚蛋疗法	(74)
(十二) 发泡疗法	(74)
(十三) 扑灰碗疗法	(75)
(十四) 烧灯火疗法	(75)
(十五) 踩油火疗法	(75)
(十六) 火功疗法	(76)
(十七) 提筋疗法	(76)
(十八) 吸负疗法	(77)
(十九) 莖麻鳌刺疗法	(77)
(二十) 痛症超导诊疗法	(78)
(二十一) 土王魔球按摩疗法	(78)
(二十二) 药枕疗法	(79)

(二十三) 太乙神针疗法	(79)
(二十四) 针罐酒疗法	(80)
三、“神解”精神疗法.....	(80)
第二节 临床症治	(83)
一、白虎症	(83)
二、寒伤风症	(84)
三、热伤风症	(84)
四、重伤风症	(85)
五、寒吼包症	(85)
六、热吼包症	(86)
七、乌鸦症	(86)
八、摆子症	(86)
九、黄疸症	(87)
十、泥鳅症	(87)
十一、蛤蟆症	(87)
十二、长蛇症	(88)
十三、麻木症	(88)
十四、麻脚症	(88)
十五、雷火症	(89)
十六、红杀症	(89)
十七、马杀症	(90)
十八、跳山症	(90)
十九、鸡窝症	(90)
二十、脱肛症	(90)
二十一、脱胎症	(91)
二十二、羊毛痧症	(92)
二十三、红痧症	(92)
二十四、水鼓症	(93)
二十五、肺痨症	(93)
二十六、肺流症	(94)
二十七、秋蝉症	(94)
二十八、蒙心症	(94)
二十九、蒙忘症	(95)
三十、夜游神症	(95)
三十一、羊癫疯症	(95)
三十二、母猪疯症	(96)
三十三、红痢症	(97)