

中医优势治疗技术丛书

◆ 总主编 周然 张俊龙

药浴

药浴是根据疾病治疗的
需要选配中药组方，
经过浸泡煎煮制成
药汤进行全身或局部
洗浴，或利用蒸汽
对患者全身或局部
熏蒸达到治疗康复
目的的外治方法。



编著
任剑锋



科学出版社

中医优势治疗技术丛书

◆ 总主编 周 然 张俊龙

药 浴

编著 任剑锋



科学出版社

北 京

内 容 简 介

药浴技术是中医独具特色的优势技术之一,具有经济实用、作用迅速、不良反应小的特点,对许多疾病都有很好的辅助治疗效果。既可治疗疾病,又可强身保健。该书力求重点突出,简便实用,主要介绍了药浴技术的基本知识、操作方法及在临床上疗效确切的常见疾病中的具体运用。

该书图文并茂,深入浅出,适用广大基层中医医生、中医爱好者及家庭自疗者参考。

图书在版编目(CIP)数据

药浴 / 任剑锋编著. —北京: 科学出版社, 2014. 6

(中医优势治疗技术丛书/周 然, 张俊龙主编)

ISBN 978-7-03-041224-9

I. 药… II. 任… III. 药浴疗法 IV. R244. 9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 126424 号

责任编辑: 鲍 燕 陈 伟 曹丽英 / 责任校对: 鲁 素

责任印制: 肖 兴 / 封面设计: 王 浩

绘图: 北京眺艺企业形象策划工作室

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

新科印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2014 年 6 月第 一 版 开本: B5 (720×1000)

2014 年 6 月第一次印刷 印张: 7 1/2

字数: 135 000

定价: 29.80 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

《中医优势治疗技术丛书》

总编委会

总 主 编 周 然 张俊龙

副总主编 张 波 冀来喜 郭 蕾 施怀生 田岳凤
赵建平 雷 鸣

成 员 (按姓氏笔画排序)

于晓强	王 军	王玉璧	王海军	韦 玲
毋桂花	成金枝	乔之龙	乔云英	任剑锋
刘 宁	闫川慧	关 芳	许凯霞	芦 玥
李 莉	李 蕾	李希贤	李建仲	李钦青
李晓亮	杨俊刚	吴秋玲	张卫东	张天生
张斌仁	陈筱云	武峻艳	金晓飞	孟立强
赵 琼	侯玉铎	贺文彬	贺振中	袁 叶
柴金苗	高海宁	曹玉霞	葛惠玲	韩国伟
程艳婷	焦黎明	窦志芳	樊凯芳	

总 前 言

中医学历经几千年的发展，形成了独特的理论体系和完善的治疗技术体系。其治疗技术体系大体分为两类，一为遣方用药。它被作为中医治疗疾病的主体方法。时至今日，我们中医临床工作者诊疗疾病多处方开药，人民群众也多选择服用汤丸膏散等内服药物祛病疗疾。概因理法方药为中医辨证论治体系的高度概括。二为中医优势技术。翻开一部中医学的发展简史，我们不难看到，人们在经历了长期的无数次实践以后，早在新石器时代，就已经会运用针法、灸法、按摩术、止血法这些原始的、朴素的、简单的医疗技术。从砭石到九针，从针刺到药物贴敷，从神农尝百草到丸散膏丹汤饮酒露的制剂技术，从推拿正骨手法到小夹板的应用，这些都是时代的创造、医家的发明，都是当时社会发展条件下的医学领域的领先技术。经过历代医家的不懈努力和探索，这些技术内容丰富、范围广泛、历史悠久，体现了其临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活、费用比较低廉的特点，传承着中医学的精髓和特色。

这些优势技术或散见于民间，或零散于古籍记录，或濒临失传，面临着传承和弘扬的两大难题。2009年，国务院出台的《关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》中就强调指出：“老中医药专家很多学术思想和经验得不到传承，一些特色诊疗技术、方法濒临失传，中医药理论和技术方法创新不足。”也有专家痛心疾首地指出，“近年来，中医药特色优势淡化，手法复位、小夹板等‘简、便、验、廉’的诊疗手段逐渐消失或失传。”由此可见，传承、发展并不断创新中医技术迫在眉睫、刻不容缓。

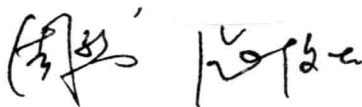
近年来的医改实践证明，中医药在满足群众医疗保健需求、减缓医药费用上涨、减轻患者和医保负担等方面发挥了很好的作用，缓解了群众看病就医问题，放大了医改的惠民效果。人民群众对中医药感情深厚、高度

信赖，中医药作为一种文化已经深深地渗入中国百姓的日常生活当中。中医的一些技术特别是非药物方法，普通百姓易于接受、也易于掌握使用，可获得性强，适用于广大人民群众的生保健和疾病治疗，很多人自觉不自觉地运用中医药的理念和优势技术进行养身健体、防治疾病。

传承和发展中医药技术是每一名中医药人的使命担当。正如国医大师邓铁涛教授所说：“中医之振兴，有赖于新技术革命；中医之飞跃发展，又将推动世界新技术革命”。我们山西中医学院将学科发展的主攻方向紧紧锁定中医药技术创新，不断深化学科内涵建设，凝练学科研究方向，组建优势技术创新研发团队，致力于中医药技术的研究、开发、规范制定和应用推广，以期推动中医药技术的创新和革命，为人民群众提供更多的中医药技术储备和技术应用。

因此，我们组织既有丰富临床经验，又有较高理论素养的专家学者，编写了这套《中医优势治疗技术丛书》。丛书以中医优势治疗技术为主线，依据西医或中医的疾病分类方法，选取临床上常见病、多发病为研究对象，突出每一种优势技术在针对这些常见病、多发病治疗时的操作规程，旨在突出每一项技术在临床实践中的知识性、实用性和科学性。

这套丛书既是国家“十二五”科技支撑计划分课题“基层卫生适宜技术标准体系和评估体系的构建及信息平台建设研究和示范应用”、国家中医药管理局重点学科“中医治疗技术工程学”和山西省特色重点学科“中医学优势治疗技术创新研究”的阶段性研究成果，也是我们深入挖掘、整理中医药技术的初步探索，希望能够指导基层医疗卫生机构和技术人员临床操作，方便中医药技术爱好者和家庭自疗者参考使用。



2014年3月

目 录

上篇 药浴技术概论

1 药浴技术的概念及源流	2
2 药浴技术的治疗原则	4
3 药浴技术的机理	6
4 药浴技术的作用	8
5 药浴技术的常用剂型与制备	9
6 药浴技术的种类与方法	10
7 药浴技术的准备工作	15
8 药浴技术的适应证和禁忌证	21
9 药浴技术的优点及注意事项	22

下篇 药浴技术的临床应用

1 感冒	26
2 咳嗽	30
3 头痛	32
4 失眠	35
5 腹痛	37
6 胃痛	39
7 便秘	42
8 胁痛	45
9 癃闭	47
10 淋证	50
11 痹证	53
12 湿疹	56
13 蛇串疮	59
14 荨麻疹	62
15 牛皮癣	66
16 痤疮	70

17	冻疮	73
18	脱疽	75
19	痔疮	78
20	遗精	81
21	阳痿	84
22	痛经	87
23	带下病	89
24	外阴瘙痒	91
25	小儿发热	93
26	颈椎病	95
27	跟痛症	99
28	肩周炎	103
29	骨关节炎	107
30	腰椎间盘突出症	110

上

篇

药浴技术概论



1 药浴技术的概念及源流

(1) 药浴的定义

药浴是药物外治康复疗法之一，属于中医外治疗法范畴，是中医药学的重要组成部分。它是在中医基本理论指导下，以辨证施治为基本原则，根据疾病治疗的需要选配中药组方，经过适当的浸泡煎煮制成药汤进行全身或局部洗浴，或利用经煮沸后产生的蒸汽对病人全身或局部熏蒸达到治疗康复目的的一种有效方法。

(2) 药浴技术的历史沿革

药浴疗法历史悠久、源远流长，早在 3000 多年前的殷商时期，宫廷中就盛行用药物进行沐浴以防治疾病。这些可以在出土的甲骨文“浴”字所表现的人在盆中洗浴的形象上得到证实。周人有“头有疮则沐，身有病则浴”的说法，《温泉碑》云：“有疾厉兮，温泉泊焉。”中医的经典著作《黄帝内经》中已经有了以浴治病的记载。如《六元正纪大论》曰：“渗之泄之，渍之发之。”《阴阳应象大论》曰：“其有邪者，渍形以为汗。”明·张志聪对此注云：“渍，浸也。古者用汤液浸渍，取汗以去其邪，此言邪之在表也。”还有《至真要大论》的“摩之浴之”以及《玉机真脏论》的“可药可浴”等。“浴之”据考证即是以药煎水洗患部或全身的治疗方法，可见药浴疗法在《内经》所处的春秋战国时代，已作为较为常用的治病方法应用于临床。

成书于东汉时期的《伤寒杂病论》应属最先明确记载药浴疗法的医学著作。如《金匮要略》中的“百合洗方”就是一个典型的全身药浴治疗疾病的范例。到了晋代，药浴治病有了进一步的发展，如嵇康《养生论》便有“润以醴泉”的记载。陈延之的《小品方》中记载的药浴治法较为丰富，其书虽已亡佚，但今从其他医书中辑出的部分内容中已有许多药浴的记载，如淋洗身肿的“葱豆洗汤”、洗阴茎疮烂处及卵肿的“猪蹄汤”、治疗洪烛疮的“升麻汤洗方”、治疗眼疾的“黄连洗汤方”等，从这些记载中不但可以看出药浴在当时的广泛应用，还可以了解药浴之法在当时已有全身浴、局部浴、淋浴等多种方法。

唐代的中医学有了较大的发展，许多医著中都有关于药浴的记载，陈藏器的《本草拾遗》：“温汤主诸风筋骨挛缩及皮顽痹，手足不遂，无眉发，疥癣诸疾，在皮肤骨节者，入浴。浴讫，当大虚惫，可随病与药及饮食补养，非有病人，不宜轻入。”正是由于对温泉水疗认识的不断加深，促进了唐代药浴的发展。如在

《千金方》、《外台秘要》等书中，不仅有药物的局部浴、全身浴，还出现了冷水浴法，对药浴疗法的认识越来越丰富、全面、详细。

宋元时期的著名医家张从正比较擅用药浴疗法，在以祛邪为目的的思想指导之下，他将熏洗等法列入汗法范畴，而且浴法种类繁多，比如以雪水“洗目面赤退”，“泉可愈痘”等，并提出“凡下不止者，以冰水解之。”明代的李时珍《本草纲目》中治霍乱吐泻，“以水一盆浸两足，立止”及治衄血不止，“用新汲水，随左右洗足即止。一方用冷水汁巽面，一方用冷水浸纸贴上囟……一方则用冷水一瓶，淋射顶上及哑门上”，这些都是其“以冰解之”的进一步发展。

宋元以后的医家在内外各科疾病的治疗上用药浴疗法已较为普遍。例如，龚廷贤《寿世保元》记载：“严冬伤寒，不得汗出，宜葱姜各半斤，煎汤一斛，倾大盆中，用小板一块，横加盆上，令患者坐于其上蒸之，外以席被围定，露其口鼻，外可进发汗药。”这属于蒸汽疗法用于内科病证。虞抟的《医学正传·疮疡》记载，治附骨疽：“急掘地坑，以火煨炕通红，沃以小便，令患者赤体坐于坑中，以席或绵衣围抱下体，使热气熏蒸，腠理开，气血通畅而愈”，此则属治疗外科疾病。《医宗金鉴》从外科角度对药浴进行了总结性的概括：“洗涤有荡涤之功，涤洗则气血自然舒畅，其毒易于溃腐，而无壅滞也。凡肿在四肢者，溻渍之；在腰腹脊背者，淋之；在下部者，浴之；俱以布帛或棉蘸洗，稍温即易，轻者日洗一次，重者日夜洗二次，每日洗之，不可间断。凡洗之时，冬月要猛火以逼寒气，夏日要明窗以避风凉。”其中对药浴的作用、分类、适应证、方法、注意事项均有涉及。到清代药浴治疗范围已遍及内、外、妇、儿、五官、皮肤等各科疾病，在药浴种类上有洗、沐、浴、浸、渍、浇、熏、蒸等多种方法。

新中国成立后，随着社会的发展，科技的进步，使中药浴这一传统外治法得到了迅速发展。特别是我国改革开放以来，中医外治法在研究、推广、应用方面取得巨大成就。《中国中医独特疗法大全》、《当代中药外治临床大全》、《中草药外治验方选》等书都记载了丰富的药浴学内容。特别是随着《家庭药浴》和《浴疗》等药浴专著的出现，标志着药浴疗法的研究已经发展到了一个新的阶段。而药浴设备和剂型的改进，也为药浴的推广使用提供了广泛的途径。

2 药浴技术的治疗原则

(1) 调整阴阳

阴阳是辩证的总纲，疾病的各种病机变化也均可用阴阳失调加以概括。表里出入，上下升降，寒热进退，邪正虚实以及营卫不和，气血失和等，无不属阴阳失调的具体表现。因此，从广义上来讲，解表攻里，越上引下，升清降浊，寒热温清，虚实补泻，以及调和营卫，调理气血等方法，也皆属于调整阴阳的范畴。疾病的发生，从根本上说是机体阴阳的相对平衡遭到破坏，即阴阳的偏盛偏衰代替了正常的阴阳消长。所以，调整阴阳，也是临床治疗的基本原则之一。阴阳偏盛，即阴或阳邪的过盛有余。阳盛则阴病，阴盛则阳病。治疗时应采用“损其有余”的方法，如以生铁落、磁石、胆南星、白芷、钩藤、连翘、菖蒲等煎汤熏洗，治疗“阳盛则狂”的痰火上扰型癫狂症。阴阳偏衰，即正气中阴或阳的虚损不足，或阴虚，或阳虚。阴虚则不能制阳，常表现为阴虚阳亢的虚热证；阳虚则不能制阴，多表现为阳虚阴盛的虚寒证。阴虚而致阳亢者，应滋阴以制阳，如妇人阴虚脏躁见头晕耳鸣、腰膝酸软、潮热、汗出、五心烦热、面色潮红、情志不畅、失眠多梦、哭笑无常、月经不调、舌红少苔、脉细数等，以生地、寄生、杜仲、淫羊藿、首乌等水煎浸浴，每日一次，滋阴补肾，养血润燥。阳虚而致阴寒，应温阳以消阴，如以桂枝、附子、伸筋草、苦参煎水后趁热浸洗患肢，治阳虚寒湿阻络的脉管炎。若阴阳两虚，则应阴阳双补，如以杜仲、桑寄生、牛膝、熟地、淫羊藿、巴戟天等水煎浸浴，每日一次，治疗阴阳两虚的眩晕头重、心悸、怕冷、健忘、下肢酸软无力的高血压病等。由于阴阳相互依存，故在治疗阴阳偏衰的病证时，还应注意“阴中求阳”、“阳中求阴”，也就是在补阴时，应佐以温阳；温阳时，适当配以滋阴，从而使“阳得阴助而生化无穷，阴得阳升而泉源不竭”。

(2) 治病求本

“治病必求其本”是药浴辨证施治的基本原则之一。“本”是相对“标”而言的。标本是一个相对的概念，有多种含义，可用于说明病变过程中各种矛盾的主次关系。只有在充分地了解疾病的各个方面包括症状表现在内的全部情况的前提下，通过综合分析，才能透过现象看到本质，找出病之所在，确定相应的治疗方法。比如腰腿疼痛，可由湿热、寒湿或瘀血等多种原因引起，治疗时就不能简单地采取对症止痛的方法，而应全面地综合分析，找出最基本的病理变化，对症

施浴才能取得满意的疗效，这就是“治病必求其本”的意义所在。药浴治疗存在着正治反治以及治标治本之说。如正治中的“寒者热之”，“热者寒之”，“虚则补之”，“实则泻之”等都是常用的治疗法则。用辛热药制成的汤剂可以熏浴寒性病，用寒凉药制成的汤剂可以浴治热性病等。

(3) 扶正祛邪

“邪气盛则实，精气夺则虚。”邪正盛衰情况决定病变状态的虚与实。“虚则补之，实则泻之”，补虚泻实是扶正祛邪原则的具体应用。扶正即是补法，用于虚证，如生地、桑寄生煎汤洗浴，治疗气虚血亏所致的眩晕；祛邪即是泻法，用于实证，如以苦参、地肤子、白鲜皮、蛇床子、鹤虱、大枫子、露蜂房、大黄、生杏仁、枯矾、黄柏煎汤熏洗，治疗湿热蕴结之顽固性皮肤瘙痒症。祛邪与扶正，虽然具有不同内容的两种治疗方法，但它们也是相互为用，相辅相成的。扶正使正气加强，有助于抗御和驱逐病邪；而祛邪则祛除病邪对正气的侵犯、干扰和损伤，有利于保存正气和促进正气的恢复。

(4) 因时、因地、因人制宜

在施用药浴治疗疾病时必须把各个方面的因素考虑进去，具体情况具体分析，因人、因时、因地制宜；根据病人年龄、性别、体质以及季节等不同特点，而选择不同的治疗方法，如体质强的人可选用高温水浴，浴疗的时间相对的长一些；而体质弱或小儿，则适用温水浴，药浴的时间不宜过长；局部病变药浴时，药的浓度高，温度高，浸浴时间长；全身的内科疾病，药物的浓度低，温水浴，浸浴的时间要比局部浴短一些。夏季的气温高，采用微温药浴和冷水浴较多，而冬季则主要采用超过体温的高温药浴。其他如患者的职业，工作条件等亦与某些疾病的发生有关，在诊治时也应注意。如对水上作业感受寒湿的腰腿痛，治疗时则以半身坐浴为宜。总之，因人、因时、因地制宜的目的，就是要知常达变，辨证施浴。

3 药浴技术的机理

3.1 中医对药浴机理的认识

(1) 药浴与内治法作用相似

《理瀉骈文》认为“外治之理即内治之理”。在《黄帝内经》中有关于药浴的记载,《素问·阴阳应象大论》云:“其有邪者,渍形以为汗。”张志聪注曰:“渍者,浸也。古者用汤液浸渍取汗,以去其邪。”程士德教授指出:“以汤液浸渍其出汗,包括熏蒸、浸浴等治法。”表明外用方式亦可助阳化气,使邪从汗出,属于“汗”法的范畴。可见,药浴与内治法作用相似。

(2) 药浴可由经络,直达病所,发挥其效

药浴作为一种外治方法治疗疾病,主要根据中医学的整体观念。人体是以脏腑为中心,以经络为联系,内至脏腑,外至四肢百骸腠理毛窍,通过经络沟通内外、上下,使人体成为一个完整的、有机的统一体。经络运行气血、阴阳,使人体的功能保持协调和相对平衡。药浴可以使药物入腠理,由经络直达病所。发挥其行气血、调整阴阳的作用。

(3) 草木之性,浴取其气

药浴所用药物大多为芳香辛散之品,如麻黄、桂枝、防风、羌活、黄连、黄柏、苍术、花椒、丹参、附子等。此类药物气味俱厚,具有“通经走络,开窍透骨”,“率领群药,开结行滞,直达病所”之性。同时,药物本身有行气活血、开发腠理、清热解毒、利水消肿、活血化瘀等效。因此,药浴治疗可以直取其气,直达病所,发挥其效。

3.2 现代医学对药浴机理的认识

(1) 皮肤的生理特点是药浴作用的前提和基础

皮肤是人体最大的器官,除有保护作用外,还具有吸收、渗透、感觉、分泌、排泄等多种功能。研究证明药物经皮吸收,途径有三:通过渗透角质层细胞膜,入细胞内;大分子及水溶性物质通过毛孔、汗孔被吸收;少量还可通过表面细胞间隙渗透进入真皮。分布于皮肤的大量自主神经末梢及特殊感受器,在刺激

作用下可以影响附近的接受器,从而调节神经、体液、循环功能,改善相应各组织器官的活动以增强机体的抗病和修复能力。此外,皮肤的分泌、排泄、代谢功能参与机体对尿酸、尿素及一些无机盐等代谢产物的排泄,同时也参与对机体毒素及堆积代谢废物的排除。

(2) 透皮吸收原理

药物经皮吸收主要以渗透及扩散方式,其过程主要通过两个屏障:第一个屏障层为角质层,其中的角化细胞含有结构脂质,控制着水溶性物质的扩散,具有阻止物质穿透的功能;第二个屏障层在表皮真皮结合处,某些电解质在此处完全停止渗透。因此,脂溶性及与皮肤脂肪酸结合的药物,能更好地经皮吸收。利用此原理,药浴使病变部位与药物充分接触,使药物以水蒸气的形式直接被病变部位吸收而发挥效应;同时,通过添加一些赋形剂如酒、醋等增强药物的扩散性、渗透性,促使其透皮吸收。

(3) 反射原理

主要指通过刺激神经末梢,反射性的调节神经系统功能,即分布于皮肤的大量自主神经末梢及特殊感受器,在刺激作用下可以影响附近的接受器,从而调节神经、体液、循环功能,改善相应各组织器官的活动以增强机体的抗病和修复能力。例如,足部密布众多的血管,足浴可扩张毛细血管,加快血液循环,促进人体新陈代谢。现代研究表明,药物施加于足部时,刺激足部的局部神经末梢,神经末梢由静止状态进入活动状态,通过神经系统的反射与传导,促进人体的神经、体液、免疫调节,同时改善内脏、组织、器官的生理活动和病理变化,增强机体的免疫力和抗病力,达到防病治病的目的。

(4) 水合作用原理

水合温热作用一方面使毛孔开放,促进药物的穿透、扩散,利于药物的吸收;皮肤湿度越高,角质层水合程度越高,其渗透和吸收能力也越强,药物活性和渗透扩散系数增加,促进药物的吸收。同时,药浴刺激可使局部血管扩张,促进血液循环,改善周围组织营养,从而起到退肿作用;通过药物作用于局部而引起的神经反射激发机体的自身调节作用,促使机体某些抗体的形成,借以提高机体的免疫功能。随着循环及代谢的加快,汗出增多,有害物质排出增加,促进病变的吸收消散。

(5) 药浴是药物治疗与物理治疗的综合体

现代医学认为,皮肤湿度越高,其渗透和吸收能力也越强,反之则越弱。皮肤角质层水量增加可引起药物活性和扩散系数的增加,从而促进渗透吸收的作用。药浴存在着药物的吸收、水的温度刺激、物理刺激、化学刺激、药水的协同作用。可见,中药药浴是药物治疗与物理治疗的综合体。

4 药浴技术的作用

药浴借浴水的温热之力及药物本身的功效，使周身腠理疏通，毛窍开放，可发汗退热，祛风除湿，温经散寒，疏通经络，调和气血，消肿止痛，祛瘀生新。

(1) 抗菌消炎、防病治病

药浴可直接清除体表的细菌和异味，药物从皮肤上的毛细血管、汗腺、皮脂腺渗透吸收，发挥治疗作用，从而对一些皮肤疾病有直接治疗作用，如关节扭挫伤、牛皮癣、湿疹、灰指甲等。如对类风湿病的治疗，除了改善循环，促进清除病理产物外，还可降低神经末梢的兴奋性，松弛肌肉以镇痛消肿；血液在水的静压作用下重新分布，促进关节局部消肿；浮力作用使功能障碍的关节得到松懈等。

(2) 促进血液循环

药浴时药物通过皮肤黏膜吸收，角质层及表皮深层运转而被吸收进入血液循环，此时液体的温热作用通过扩张血管，促进全身血液循环，从而改善周围组织营养，加速新陈代谢。

(3) 提高人体的免疫力

药浴使人体的足三里、涌泉、太冲、隐白、昆仑等诸多穴位都受到热力刺激，通过扩张人体毛细血管网，加快血液循环，提高人体的免疫力，强身健体，祛病延年。

(4) 调节血压

药浴的温热作用可扩张局部和全身血管，加快血液循环，使机体自主神经功能恢复到正常状态，从而双向调节血压。药浴在促进全身血液循环的同时，机体还可反射性调节腺体分泌各种激素，从而促进机体新陈代谢。

(5) 改善睡眠

药浴通过刺激神经和毛细血管反射到大脑皮层，对大脑皮层起到抑制作用，降低大脑细胞的兴奋性，从而改善睡眠。

(6) 消除疲劳

人体疲劳时会产生代谢产物、乳酸微晶体等物质沉积。通过药浴可促进血液循环，加速血中乳酸代谢、代谢产物排出体外，从而消除疲劳。

5 药浴技术的常用剂型与制备

药浴的用药不同于一般内服药物，对药浴用药，除必须进行一般炮制外，还需做一些特殊剂型制备。

(1) 水煎

将清洁、粉碎、研末后的中药放入砂锅内，加水至水面没药 3~6 厘米左右，后置炉火上煎煮 25~30 分钟。解表药时间短些，补益药、矿物类则应时间长些，有些有毒药物应先煎 30~60 分钟。洗浴用药可煎多次，至煎用液颜色变淡为止。煎出液浓时，可在洗浴时多加温水。不必像内服药一样，只煎 1~2 次。

(2) 水浸

一些花、叶类药物和加热可能破坏有效成分的药物不宜水煎时用水浸法。一般将药物研碎成粗末，以冷水或温水浸泡，使有效成分溶出，浸泡时间夏季宜短，4~8 小时即可；冬季时间宜长，可泡 24 小时。一般要求浸泡时间不宜过长，随泡随用，防止药物腐烂变性。

(3) 酒浸

一些药物成分需酒浸后才能溶出。方法是把药浴用药加入 60%~70% 乙醇或优质白酒中浸泡 1~2 周，时间久则无妨碍，可以根据需要随时添加新酒和药物。酒浸药物易于保存，一般药液可保存半年到 1 年，白酒浸泡者，可保存 2 年或更长时间。浸好的药液可直接用于擦浴、局部浴。