



21世纪高等医学院校教材

供中医、中西医结合、针灸推拿专业使用

中医特色疗法

张俊龙 主编

之度。淺深之狀。
 岐伯曰。請言其
 少商者。手大指端
 于魚際。魚際者。
 太淵。太淵。魚後
 不居為經。入于尺
 也為合。手太陰經
 衝。手中指之端也
 勞宮。掌中中指
 漿。注于大陵。大陵
 者也。為腧。行於
 筋之間。三寸之中也
 過則止。為經入于曲澤
 下陷者之中也。屈而
 陰也。肝出于大敦。
 及三毛之中也。為井
 間接足大指間也。為
 衝。行間上二寸陷者
 中封。中封。



科学出版社

www.sciencep.com

21世纪高等医学院校教材

(供中医、中西医结合、针灸推拿专业使用)

中医特色疗法

张俊龙 主编

科学出版社

北京

内 容 简 介

本教材系统详尽地总结了中医特色疗法。全书内容上共分上、中、下三篇:上篇着重介绍了中医特色疗法的历史渊源;中篇详尽地介绍了30种临床常用的中医特色疗法,其内容包括概述、基本原理、操作规程、适应证、禁忌证、注意事项、临床应用等,特点是实用性强、简便易行、疗效肯定;下篇简略地介绍了47种特色疗法,以便自学与临床参考。

本教材主要供中医药院校中医、中西医结合、针灸推拿等专业学生及临床医生使用,也可供中医成人教育、职业教育学员及中医爱好者参阅。

图书在版编目(CIP)数据

中医特色疗法/张俊龙主编.—北京:科学出版社,2004.2
(21世纪高等医学院校教材)

ISBN 7-03-012789-7

I. 中… II. 张… III. 中医治疗学-医学院校-教材
IV. R242

中国版本图书馆CIP数据核字(2004)第003763号

责任编辑:郭海燕 曹丽英/责任校对:钟 洋

责任印制:刘士平/封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

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 蕾 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004年2月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2004年2月第一次印刷 印张:57

印数:1—4 000 字数:1 196 000

定价:79.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

《中医特色疗法》编委会名单

主 编 张俊龙

副主编 田岳凤

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 荣 王维峰 田岳凤

安玉兰 张俊龙 金晓飞

郝重耀 黄 安 韩国伟

燕 平 薛 聆

编写说明

中医特色疗法是我国人民在长期与疾病做斗争的过程中发明的独特疗法。经过历代医家的不断总结,这些独特疗法在保障人民健康,增强人民体质上发挥了独特作用。但这些疗法或零散存在于民间,或虽见于文字但不系统,作为传统中医教育很少能将这些特色疗法在课堂上予以灌输,使这些特色疗法长期独立于正规教育内容之外,实为中医教育的缺憾。目前,随着中医教育事业的快速发展,迫切需要将这些实用性强、简便易行、疗效肯定的中医特色疗法进行系统而详尽的总结,并且作为一门课程在中医教育中进行普及与推广。《中医特色疗法》的编写不仅弥补了目前中医教育中课程建设的不足,也必将对中医临床提供新的思路。

本书共分上、中、下三篇。上篇着重介绍中医特色疗法的历史渊源;中篇较为详尽地介绍了 30 种临床常用的特色疗法,内容包括概述、基本原理、操作规程、适应证及禁忌证、注意事项、临床应用等,主要供教学应用;下篇简略介绍了 47 种特色疗法,供自学与临床参考。本书中涉及的穴位定位和针刺深度均为同身寸。

本教材主要供中医药院校学生及临床医生使用,也可供中医成人教育、职业教育学员学习,以及作为其他中医教学及中医临床之参考书。

本书的编写,虽然我们做了很大的努力,但由于学识水平所限,难免存在不足之处,希望读者提出宝贵意见,以便今后进一步修订和提高。

编者

2003 年 3 月

目 录

编写说明

上篇 概 论

1 中医特色疗法的学术源流····· (3)	2.2 治病求本观····· (22)
1.1 药物疗法的形成和发展····· (3)	2.3 自然疗法····· (23)
1.2 经络疗法的形成和发展····· (6)	2.4 多样性和实用性····· (23)
1.3 推拿疗法的形成和发展····· (12)	3 中医特色疗法的理论基础····· (25)
1.4 局部疗法的形成和发展····· (15)	3.1 中医理论基础····· (25)
1.5 其他特色疗法的形成和发展····· (19)	3.2 现代医学的理论基础····· (27)
2 中医特色疗法的学术特征与主要内容····· (21)	4 中医特色疗法的研究方法····· (29)
2.1 具备中医理论的基本特点····· (21)	4.1 研究途径····· (29)
	4.2 研究方法····· (30)

中篇 常用特色疗法

5 药物贴敷疗法····· (43)	6.5 药物熏洗疗法的临床应用····· (73)
5.1 药物贴敷疗法的基本原理····· (44)	7 药浴疗法····· (85)
5.2 药物贴敷疗法的器具、基质与渗透剂····· (46)	7.1 药浴疗法的基本原理····· (86)
5.3 药物贴敷疗法的常用剂型与制备····· (46)	7.2 药浴疗法的常用剂型与制备····· (86)
5.4 药物贴敷疗法的适应证与禁忌证····· (47)	7.3 药浴疗法的操作规程····· (87)
5.5 药物贴敷疗法的优点和注意事项····· (47)	7.4 药浴疗法的适应证和禁忌证····· (90)
5.6 药物贴敷疗法的临床应用····· (48)	7.5 药浴疗法的优点及注意事项····· (91)
6 药物熏洗疗法····· (69)	7.6 药浴疗法的临床应用····· (92)
6.1 药物熏洗疗法的基本原理····· (69)	8 药酒疗法····· (110)
6.2 药物熏洗疗法的器具与操作规程····· (70)	8.1 药酒的制备和用法····· (112)
6.3 药物熏洗疗法的适应证和禁忌证····· (72)	8.2 药酒疗法的适应证和禁忌证····· (113)
6.4 药物熏洗疗法的优点及注意事项····· (72)	8.3 药酒疗法的优点和注意事项····· (114)
	8.4 药酒疗法的临床应用····· (114)
	9 药茶疗法····· (135)
	9.1 药茶疗法的基本原理····· (136)
	9.2 药茶的制备与用法····· (137)
	9.3 药茶疗法的适应证和禁忌证····· (137)
	9.4 药茶疗法的优点及注意事项····· (137)

9.5 药茶疗法的临床应用·····	(138)	15 火针疗法·····	(262)
10 药摩疗法·····	(154)	15.1 火针疗法常用针具·····	(262)
10.1 药摩疗法的基本原理·····	(155)	15.2 火针疗法的选穴原则及操作规程 ·····	(263)
10.2 药摩疗法常用剂型与制备·····	(157)	15.3 火针疗法的适应证和禁忌证··	(264)
10.3 药摩疗法常用穴位与操作规程 ·····	(159)	15.4 火针疗法的注意事项·····	(264)
10.4 药摩疗法的适应证和禁忌证··	(162)	15.5 火针疗法的临床应用·····	(265)
10.5 药摩疗法的优点及注意事项··	(162)	16 穴位埋线疗法·····	(273)
10.6 药摩疗法的临床应用·····	(164)	16.1 穴位埋线疗法的基本原理·····	(274)
11 药枕疗法·····	(173)	16.2 穴位埋线疗法使用的器具和材料 ·····	(274)
11.1 药枕疗法的基本原理·····	(174)	16.3 穴位埋线疗法的基本操作·····	(275)
11.2 药枕的种类及制作·····	(175)	16.4 穴位埋线疗法的取穴原则和操作 规程·····	(277)
11.3 药枕疗法的适应证·····	(175)	16.5 穴位埋线疗法的适应证和禁忌证 ·····	(279)
11.4 药枕疗法的优点及注意事项··	(176)	16.6 穴位埋线疗法的优点和注意事项 ·····	(280)
11.5 药枕疗法的临床应用·····	(177)	16.7 穴位埋线疗法的异常情况 及处理·····	(281)
12 头针疗法·····	(193)	16.8 穴位埋线疗法的临床应用·····	(282)
12.1 头针疗法的基本原理·····	(194)	17 梅花针疗法·····	(290)
12.2 头针疗法常用的器具与操作规程 ·····	(195)	17.1 梅花针疗法的基本原理·····	(290)
12.3 头针疗法常用穴位·····	(201)	17.2 梅花针疗法常用的器具·····	(291)
12.4 头针疗法的适应证和禁忌证··	(219)	17.3 梅花针疗法的叩刺部位和操作规 程·····	(292)
12.5 头针疗法的优点及注意事项··	(220)	17.4 梅花针疗法中的检查法·····	(294)
12.6 头针疗法的临床应用·····	(220)	17.5 梅花针疗法的适应证和禁忌证 ·····	(295)
13 眼针疗法·····	(239)	17.6 梅花针疗法的优点及注意事项 ·····	(295)
13.1 眼针疗法的基本原理·····	(239)	17.7 梅花针疗法的临床应用·····	(296)
13.2 眼区的划分·····	(240)	18 钩针疗法·····	(311)
13.3 眼区望诊法·····	(241)	18.1 钩针疗法的基本原理·····	(311)
13.4 眼针疗法的穴位与操作规程··	(242)	18.2 钩针疗法的常用器具·····	(312)
13.5 眼针疗法的适应证和禁忌证··	(244)	18.3 钩针疗法的使用方法·····	(313)
13.6 眼针疗法的注意事项·····	(244)	18.4 钩针疗法的适应证和禁忌证··	(315)
13.7 眼针疗法的临床应用·····	(244)	18.5 钩针疗法的优点及注意事项··	(315)
14 腕踝针疗法·····	(246)	18.6 钩针疗法的临床应用·····	(315)
14.1 腕踝针疗法的基本原理·····	(246)	19 飞针疗法·····	(328)
14.2 腕踝针疗法的体表分区及各区内 的脏腑分布·····	(247)	19.1 飞针疗法的基本原理·····	(328)
14.3 腕踝针的进针点·····	(252)		
14.4 腕踝针疗法的临床选穴原则··	(253)		
14.5 腕踝针疗法的操作法·····	(254)		
14.6 腕踝针疗法的优点及注意事项 ·····	(257)		
14.7 腕踝针疗法的临床应用·····	(257)		

19.2 飞针疗法常用的器具	(329)	24.1 手穴疗法的基本原理	(440)
19.3 飞针疗法常用穴位与操作规程	(329)	24.2 手穴疗法常用的器具	(441)
19.4 飞针疗法的适应证和禁忌证 ...	(336)	24.3 手穴疗法常用穴位与操作规程	(442)
19.5 飞针疗法的优点及注意事项 ...	(336)	24.4 手穴疗法的适应证和禁忌证 ...	(446)
19.6 飞针疗法的临床应用	(337)	24.5 手穴疗法的优点及注意事项 ...	(446)
20 小针刀疗法	(346)	24.6 手穴疗法的临床应用	(447)
20.1 小针刀疗法的治疗机制	(346)	25 耳穴疗法	(455)
20.2 小针刀疗法的操作规程	(346)	25.1 耳穴疗法的基本原理	(456)
20.3 小针刀疗法的适应证和禁忌证	(348)	25.2 耳穴疗法的常用器具与制备 ...	(457)
20.4 小针刀疗法的优点和注意事项	(348)	25.3 耳穴疗法的常用方法及注意事项	(458)
20.5 小针刀疗法的临床应用	(349)	25.4 耳穴疗法的常用穴位和取穴原则	(467)
21 电针疗法	(376)	25.5 耳穴疗法的适应证和禁忌证 ...	(478)
21.1 电针疗法的基本原理	(376)	25.6 耳穴疗法的优点	(479)
21.2 电针疗法常用器具	(377)	25.7 耳穴疗法的临床应用	(479)
21.3 电针疗法常用穴位与操作规程	(378)	26 艾灸疗法	(504)
21.4 影响电针效果的因素	(378)	26.1 艾灸疗法的基本原理	(504)
21.5 电针疗法的适应证	(380)	26.2 艾灸疗法分类操作方法和操作规程	(505)
21.6 电针疗法的注意事项	(380)	26.3 艾灸疗法的适应证和禁忌证 ...	(509)
21.7 电针疗法的临床应用	(381)	26.4 艾灸疗法的优点和注意事项	(510)
22 脐部疗法	(392)	26.5 艾灸疗法的临床应用	(511)
22.1 脐部疗法的基本原理	(393)	27 放血疗法	(538)
22.2 脐部疗法常用的器具与剂型 ...	(394)	27.1 放血疗法的基本原理	(538)
22.3 脐部疗法的常用方法	(395)	27.2 放血疗法常用的器具	(539)
22.4 脐部疗法的适应证和禁忌证 ...	(396)	27.3 放血疗法常用部位与操作规程	(539)
22.5 脐部疗法的优点和注意事项 ...	(397)	27.4 放血疗法的适应证和禁忌证 ...	(544)
22.6 脐部疗法的临床应用	(397)	27.5 放血疗法的优点及注意事项 ...	(545)
23 足部按摩疗法	(416)	27.6 放血疗法的临床应用	(546)
23.1 足部按摩疗法的基本原理	(416)	28 点穴疗法	(554)
23.2 足部按摩疗法常用的器具	(418)	28.1 点穴疗法的基本原理	(555)
23.3 足部按摩疗法常用反射区与操作规程	(418)	28.2 点穴疗法常用穴位与操作规程	(556)
23.4 足部按摩疗法的适应证和禁忌证	(431)	28.3 点穴疗法的适应证和禁忌证 ...	(569)
23.5 足部按摩疗法优点及注意事项	(432)	28.4 点穴疗法的优点及注意事项 ...	(569)
23.6 足部按摩疗法的临床应用	(432)	28.5 点穴疗法的临床应用	(570)
24 手穴疗法	(440)	29 捏脊疗法	(583)

29.1 捏脊疗法的基本原理	(584)	32.1 磁疗法的基本原理	(663)
29.2 捏脊疗法基本操作规程与部位	(586)	32.2 磁疗法常用的器具	(664)
29.3 捏脊疗法的适应证和禁忌证 ..	(591)	32.3 磁疗法常用剂量及其测定	(665)
29.4 捏脊疗法的优点及注意事项 ..	(591)	32.4 磁疗法常用的穴位与操作规程	(666)
29.5 捏脊疗法的临床应用	(593)	32.5 磁疗法的适应证和禁忌证	(669)
30 刮痧疗法	(604)	32.6 磁疗法的优点及注意事项	(669)
30.1 刮痧疗法的基本原理	(605)	32.7 磁疗法的临床应用	(671)
30.2 刮痧疗法常用的器具及介质 ..	(606)	33 蜂毒疗法	(687)
30.3 刮痧疗法的常用刮法	(607)	33.1 蜂毒疗法的基本原理	(687)
30.4 刮痧疗法的基本手法	(609)	33.2 蜂毒疗法常用的器具	(688)
30.5 刮痧疗法的适应证和禁忌证 ..	(612)	33.3 蜂毒疗法常用穴位与操作规程	(688)
30.6 刮痧疗法的优点和注意事项 ..	(613)	33.4 蜂毒疗法的适应证和禁忌证 ..	(689)
30.7 刮痧疗法的临床应用	(614)	33.5 蜂毒疗法的优点和注意事项 ..	(690)
31 拔罐疗法	(631)	33.6 蜂毒疗法的临床应用	(691)
31.1 拔罐疗法的基本原理	(632)	34 醋疗法	(698)
31.2 拔罐疗法常用的器具	(633)	34.1 醋疗法的基本原理	(699)
31.3 拔罐疗法常用体位与操作规程	(633)	34.2 食醋的选择	(701)
31.4 拔罐疗法的适应证和禁忌证 ..	(639)	34.3 醋疗法的禁忌证	(702)
31.5 拔罐疗法的注意事项	(640)	34.4 醋疗法的注意事项	(703)
31.6 拔罐疗法的临床应用	(641)	34.5 醋疗法的临床应用	(703)
32 磁疗法	(661)		

下篇 其他特色疗法

35 药栓疗法	(733)	38.2 临床应用	(744)
35.1 操作方法	(733)	38.3 注意事项	(747)
35.2 临床应用	(734)	39 灌肠疗法	(748)
35.3 注意事项	(736)	39.1 操作方法	(748)
36 药带疗法	(737)	39.2 临床应用	(750)
36.1 操作方法	(737)	39.3 注意事项	(751)
36.2 临床应用	(737)	40 枯痔疗法	(753)
36.3 注意事项	(739)	40.1 操作方法	(753)
37 脏器疗法	(740)	40.2 临床应用	(755)
37.1 操作方法	(740)	40.3 注意事项	(755)
37.2 临床应用	(740)	41 箍围疗法	(756)
37.3 注意事项	(743)	41.1 操作方法	(756)
38 催吐疗法	(744)	41.2 临床应用	(756)
38.1 操作方法	(744)	41.3 注意事项	(757)

42 发疱疗法	(758)	52.1 操作方法	(788)
42.1 操作方法	(758)	52.2 临床应用	(789)
42.2 临床应用	(758)	52.3 注意事项	(791)
42.3 注意事项	(760)	53 割烙法	(792)
43 烧烟熏法	(762)	53.1 操作方法	(792)
43.1 操作方法	(762)	53.2 临床应用	(792)
43.2 临床应用	(762)	53.3 注意事项	(793)
43.3 注意事项	(763)	54 金针拨障疗法	(794)
44 塞鼻法	(764)	54.1 操作方法	(794)
44.1 操作方法	(764)	54.2 临床应用	(795)
44.2 临床应用	(764)	54.3 注意事项	(795)
44.3 注意事项	(766)	55 子午流注针法	(796)
45 吹耳疗法	(767)	55.1 操作方法	(796)
45.1 操作方法	(767)	55.2 临床应用	(800)
45.2 临床应用	(767)	55.3 注意事项	(800)
45.3 注意事项	(769)	56 割治法	(801)
46 嗜鼻取嚏疗法	(770)	56.1 操作方法	(801)
46.1 操作方法	(770)	56.2 临床应用	(801)
46.2 临床应用	(771)	56.3 注意事项	(804)
46.3 注意事项	(774)	57 五禽戏疗法	(806)
47 含漱疗法	(775)	57.1 操作方法	(807)
47.1 操作方法	(775)	57.2 临床应用	(807)
47.2 临床应用	(775)	57.3 注意事项	(808)
47.3 注意事项	(776)	58 八段锦疗法	(809)
48 吹喉疗法	(777)	58.1 操作方法	(809)
48.1 操作方法	(777)	58.2 临床应用	(810)
48.2 临床应用	(777)	58.3 注意事项	(810)
48.3 注意事项	(779)	59 易筋经	(811)
49 点舌法	(780)	59.1 操作方法	(811)
49.1 操作方法	(780)	59.2 临床应用	(817)
49.2 临床应用	(780)	59.3 注意事项	(817)
49.3 注意事项	(780)	60 太极拳保健疗法	(818)
50 叩齿疗法	(781)	60.1 操作方法	(818)
50.1 操作方法	(781)	60.2 临床应用	(824)
50.2 临床应用	(781)	60.3 注意事项	(824)
50.3 注意事项	(781)	61 梳头疗法	(825)
51 第2掌骨侧穴位全息疗法	(782)	61.1 操作方法	(825)
51.1 操作方法	(782)	61.2 临床应用	(826)
51.2 临床应用	(784)	61.3 注意事项	(828)
51.3 注意事项	(786)	62 摩腹疗法	(830)
52 针挑疗法	(788)	62.1 操作方法	(830)

62.2 临床应用	(832)	72.1 操作方法	(872)
62.3 注意事项	(832)	72.2 临床应用	(874)
63 一指禅推法	(833)	72.3 注意事项	(874)
63.1 操作方法	(833)	73 蜡疗法	(875)
63.2 临床应用	(836)	73.1 操作方法	(875)
63.3 注意事项	(837)	73.2 临床应用	(876)
64 拍击疗法	(838)	73.3 注意事项	(878)
64.1 操作方法	(838)	74 香疗法	(879)
64.2 临床应用	(841)	74.1 操作方法	(879)
64.3 注意事项	(842)	74.2 临床应用	(880)
65 小儿推拿疗法	(843)	74.3 注意事项	(881)
65.1 操作方法	(844)	75 色彩疗法	(882)
65.2 临床应用	(852)	75.1 操作方法	(882)
65.3 注意事项	(854)	75.2 临床应用	(883)
66 指针疗法	(856)	75.3 注意事项	(883)
66.1 操作方法	(856)	76 音乐疗法	(884)
66.2 临床应用	(856)	76.1 操作方法	(884)
66.3 注意事项	(858)	76.2 临床应用	(885)
67 冷敷疗法	(859)	76.3 注意事项	(886)
67.1 操作方法	(859)	77 移精变气疗法	(887)
67.2 临床应用	(859)	77.1 操作方法	(887)
67.3 注意事项	(861)	77.2 临床应用	(888)
68 热敷疗法	(862)	77.3 注意事项	(888)
68.1 操作方法	(862)	78 摩顶法	(889)
68.2 临床应用	(863)	78.1 操作方法	(889)
68.3 注意事项	(863)	78.2 临床应用	(889)
69 神灯照疗法	(864)	78.3 注意事项	(891)
69.1 操作方法	(864)	79 断食疗法	(892)
69.2 临床应用	(864)	79.1 操作方法	(892)
69.3 注意事项	(865)	79.2 临床应用	(893)
70 挂线疗法	(866)	79.3 注意事项	(893)
70.1 操作方法	(866)	80 麦饭石疗法	(894)
70.2 临床应用	(867)	80.1 操作方法	(894)
70.3 注意事项	(867)	80.2 临床应用	(895)
71 雾化吸入疗法	(868)	80.3 注意事项	(895)
71.1 操作方法	(868)	81 白降丹划点法	(896)
71.2 临床应用	(869)	81.1 操作方法	(896)
71.3 注意事项	(870)	81.2 临床应用	(897)
72 小夹板固定疗法	(871)	81.3 注意事项	(898)

上篇 概 论

中华民族在数千年的医疗实践中积累了许多宝贵的独特方法和医疗知识,这些方法的发明和运用,极大地丰富了中医理论,并为广大患者解除了痛苦,保证了人体机体功能状态的相对平衡。

中医特色疗法是对独具特色的中医治疗方法进行总结,阐明其机制,并将其运用于疾病治疗过程中的一门学科。它是中医治疗学的重要组成部分,是中医学极其具特色的重要内容之一。

1

中医特色疗法的学术源流

中医特色疗法可大致分为药物治疗、经络疗法、推拿疗法、局部疗法及其他疗法五大部分。

1.1 药物治疗的形成和发展

距今 50 万~60 万年前的北京猿人开始了火的应用,并将火种一代代保存下来。由此,人们懂得了食用熟食并将其运用于医疗实践中。《礼记·礼运》:“燧人氏钻木取火,炮生而熟,令人无腹疾。”随着对饮食疗法认识的逐渐深入,人们开始以食物疗法进行疾病的预防。《韩非子·五蠹》记载:“上古之世,民食果瓜蚌蛤,腥臊恶臭,而伤寒肠胃,民多疾病。有圣人作钻燧取火,以化腥燥,而民悦之,使王天下,号之曰燧人氏。”

进入原始氏族公社时期,即公元前 3000 年左右的黄帝、神农、伏羲时代,人们开始饲养家禽、种植农作物。在以畜牧业和农业为主的生存环境中,药物治疗逐渐被发现。《淮南子·修务训》云:“神农乃教民播种五谷,……尝百草之滋味,水泉之甘苦,令民知所避就。当此之时,一日而遇七十毒。”在《史记·补三皇本纪》中对药物的起源进行了记述:“神农……始尝百草,始有医药。”

夏、商、西周及春秋几个朝代,生产工具已进化为青铜器,铜的冶炼技术也日益提高,并出现了酿酒、织帛等多种行业。此时,天文、地理、历法等自然科学开始产生,药物治疗逐渐开始使用。始于商代的药酒法:“鬯者以百草之香,郁金香合而酿之成为鬯。”商代宰相伊尹,后人托称之为汤药法的创始人,对其推广起到了积极的作用,在《针灸甲乙经·序》中记载:“伊尹以亚圣之才,采用神农本草以为汤液……仲景论广伊尹汤液,为数十卷。”1972 年长沙马王堆出土的帛书《五十二病方》中记录了内服方、熏洗法、药摩法等多种药物治疗法。

公元前 1 世纪成书的《神农本草经》记载了药物 365 种,并对药物的异名、气味、出处、采集、功能、炮制、配伍、禁忌等做了说明。又论述了汤、丸、散、膏、酒等药

法。书中曰：“药性有宜丸者，宜散者，宜水煮者，宜酒渍者，宜膏煎者。”这是我国第一部药学专著。《黄帝内经》的成书为各种疗法的形成和发展奠定了坚实的理论基础。

公元3世纪，东汉伟大医学家张机（仲景）所著的《伤寒杂病论》、《金匱要略》中，不仅有应用汤、丸、散、酒等内服法的记载，还有应用蜜煎导、熏、坐、洗、点、敷等外治法的论述。《伤寒杂病论》在药物治疗方面做出了巨大的贡献。

《三国志》中所载的名医华佗，运用麻沸散为关羽刮骨疗毒，麻沸散的发明为中药麻醉术之滥觞。汉代还出现了一部炼丹著作《周易参同契》，第一次记载了炼丹工具鼎炉及炼丹所用药剂。晋代著名的医学家葛洪总结了汉魏的炼丹经验，著成《抱朴子》一书。其中内篇20卷，包括金丹、仙药、黄白等部分，介绍当时所用炼丹原料，如雄黄、曾青、胆矾、矾石、硝石、云母、锡、砷等，并记载了许多初步化学实验知识。此后，《千金翼方》的“水银霜”，用于皮肤病的治疗；《外台秘要》的“白降丹”，用于提毒、拔脓，促进疮口愈合等，将丹药制剂的养生作用进一步扩大为临床治疗作用。

晋、隋、唐时代，随着人民文化水平的提高，饮食疗法颇受重视。饮食疗法，古时简称食治、食疗，即选用具有药物特性的食品，制成药膳以治疗疾病的方法。尽管周朝时就有了食医的分科，春秋时期的《山海经》亦记述了不少有疗疾作用的禽兽、鱼鸟、草木等，但直至晋、隋、唐时期，饮食疗法才专著如雨后春笋，仅《隋书》经籍志中收录的书名就有40余种。孙思邈的《千金要方》专立食治篇，唐代孟诜总结前人食疗经验，收集本草食物200余种，撰写《食疗本草》3卷，为我国食养和食疗的专著。南唐陈士良又集《神农本草经》、《新修本草》、《本草拾遗》等书中有关饮食的药物加以分类整理，参以自己的经验，著成《食疗本草》十卷，书中载有食医诸方和四时调养脏腑之术。

唐代医家孙思邈的《千金要方》中，集方5300个，《千金翼方》中集方2000余个，对于处方、用药、制剂、服药、藏药等方面均有详细记载，是唐代以前医方的集大成者。

唐末昝殷的《经效产宝》是现存最早的妇产科专著，其中除许多很有特色的疗法，如采用蜜煎导坐药法治疗产后热结的大便不通，用烧红秤砣淬醋熏蒸法治产后血晕等，还载有多味妇科常用药，多首行之有效的方剂。

宋、金、元时期在疗法剂型方面，已在总结历代经验的基础上基本固定。当今药物治疗所使用的最主要剂型——汤、丸、散、膏、丹等，基本上与宋代相似。当时盛行的药酒，在《圣惠方》中多有记载，如虎骨酒、当归酒等已广泛地用于治疗。

明代著名的医药学家李时珍著《本草纲目》集前代本草之大成，为我国药学史上的明珠（图1-1）。共收药1892种，其中矿物药355

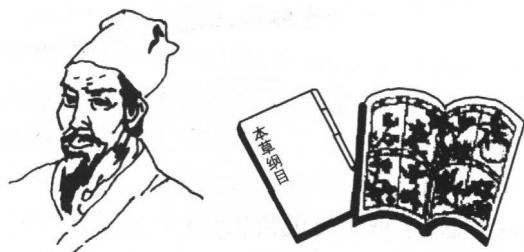


图1-1 李时珍和本草纲目

种,植物 1094 种,动物 443 种,附方 11096 个,其中 8161 首是李时珍收集后又加以改正的。本书对药物疗法的发展产生了极大的促进作用。

明代方剂学的迅猛发展,使“本草学”和“方剂学”形成了我国古代药学的两大支柱,很大程度上促进了药物疗法的发展。《神珍方大全》载方 3077 首,皆选精良。其他如《医方选要》、《济世良方》、《医方集略》、《医方考》等。更有吴旻宇于 1534 年撰写的《挾寿精方》,处方极为精炼,多为其他著作所未见,并详细记述了丸、散、膏、丹、酒的制作方法。

明、清时期形成的温病学派,另辟新途,使温病学得到了蓬勃发展,改变了以往瘟疫广泛流行而诸医治之罔效的状况,使药物疗法日臻完善。

清代赵学敏在其名著《串雅》中,对当时流传于民间的疗法进行了发掘、收集、整理。全书分内、外两编,载方 4000 多个,包括了多种内、外治疗法。还记载了常见病和一些原因不明的急症的治疗。其论著《本草纲目拾遗》,进一步补充修订《本草纲目》的不足,共载药 921 种,其中新增药物 716 种,极大地丰富了本草学的内容。

药物疗法除以上提到的内治法以外,中药的外治法也有悠久的历史,早在《内经》中就有“用桂心渍酒以熨寒痹”的记载。清代医家吴樽认为外治法与内治法有“殊途同归”之妙,适用于内、外、妇、儿、五官等各科疾病。

追溯药物外治法的源流,可发现远在公元前 5 世纪左右,我国就已有药物外治法的运用,马王堆汉墓出土的《五十二病方》记载用外敷药物治疗外科疾病即有数十条之多。同期稍晚的《黄帝内经》载有“桂心渍酒以熨寒痹”,马膏法治疗“筋急”等外治方法。1972 年在甘肃武威出土的医方简牍中载有膏、散、酒、栓等外用剂型,说明在秦汉战国时期药物外治法的使用已初具规模。《伤寒杂病论》较完备地记述了熨、摩、散、灌、浴、滴耳、吹鼻、栓剂等多种外治药剂型及药物外治方法,如以蜜、黄瓜根做成栓剂的入肛门或用猪胆汁灌肠通便治疗津亏便秘等,为后世临床上运用药物外治法奠定了基础,尤其为中医临床急救医学的发展做出了宝贵贡献。到了后世,如东晋葛洪的《肘后备急方》、唐代孙思邈的《千金备急方》、王焘的《外台秘要》、元代罗天益的《卫生宝鉴》、危亦林的《世医得效方》、明代胡濙的《卫生易简方》等方书,皆记载有内涵十分丰富的药物外治法。清初著名温病学大师叶桂的“平胃散炒熨治痢,常山饮炒嗅截疟”的外治法,在医界传为佳话。赵学敏编撰的《串雅》一书,专门记载了诸多民间常用的简便廉验的外治方法,为外治法传播起到了积极作用。晚清吴樽编写的《理渝骈文》是中医史上第一部外治学专著,吴氏集医界与民间流行的外治法之大成,囊括了临床各科之药物外治疗法。

近 40 多年来,由于现代科学技术的发展,药物外治法亦有很大的改进与发展。如用蒸馏、沥油等方法制备油剂,从而发展了药油法。从 20 世纪 50 年代开始带阀门的雾化装置使药物溶液喷洒成细微的雾状粒子,以供吸入或喷洒于皮肤、黏膜及特定空间。把药物外治和日常生活结合起来,做成含有中草药的枕、衣、被、榻、佩、巾、垫等日常生活所用的服饰,把药物各种不同的治疗作用通过患者对服饰的使用而导入体内,这种疗法可统称为药物服饰疗法,成为现代人健身的一大时尚。还有,药物外治所用的器具(如点、滴、吹具)及药物剂型也有了很大的改进,对药物外

治的疗效和作用范围都有所拓展。如治疗咽口疾病的锡类散,借助光导纤维镜应用于治疗上下消化道之溃疡、炎症及血证,中药滴鼻退高热等,既借助了现代科技方法,又保留了中医特色。

目前常用的药物外治法的剂型有栓剂、油剂、锭剂、捻剂、露剂、雾剂、膜剂等。

1.2 经络疗法的形成和发展

针灸疗法历时悠久,可能在药物治疗以前就有了这种独特的治疗方法。尽管有关针灸起源的时间还没有确切的回答,但据后世文献对远古往事的记述和出土文物的考证,一般把针灸术的起始定在新石器时代。

1.2.1 针法的形成和发展

新石器时代有了适合医用的砭石,它是一种锐利的石块,作为后世刀针的前身,主要被用来破开痈肿,排脓放血,或用于刺激身体中的某些部位,以消除病痛。为了适应穿刺或切割的需要,砭石的制作或有锋,或有刃,所以古代又称砭石为针石(有锋)或铍石(有刃)。

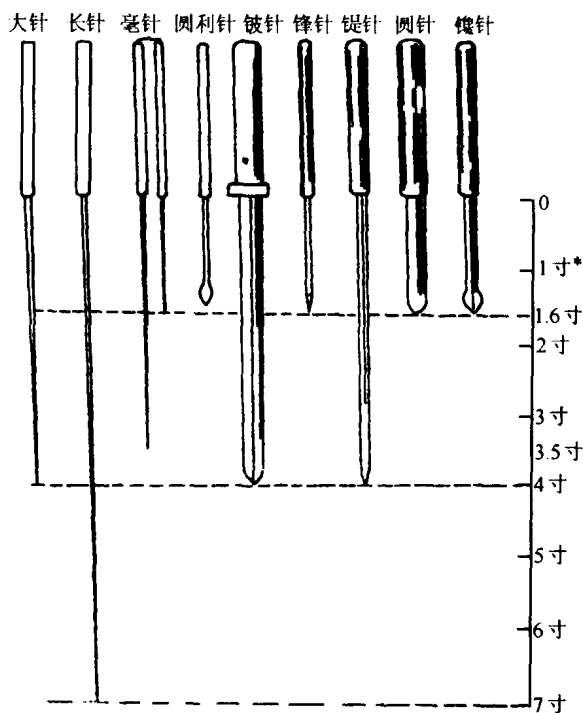


图 1-2 古九针

* 按记载古九针的使用年代不应晚于汉代,根据吴承洛《中国度量衡史》周代 1 寸 \approx 1.99cm,秦、西汉 1 寸 \approx 2.77cm,东汉 1 寸 \approx 2.30cm。