

华夏中医论坛丛书 第二辑

樊正阳 编著

医門

YIMEN
ZAOYAN

凿眼

心法真传与治验录

九信題



这里有您所期待的**真传秘方**
这里有异于常规的**中医讲解**

这是廿年临证确凿经验，全无空说泛论；
这是家传中医心法真传，皆为治病眼目。
内科杂病效如鼓，中医外科屡验奇。
说疑难病之治，论用药之法则。



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

【华夏中医论坛丛书】

第二辑

编著 樊正阳

醫門醬眼

九信穎



心法真传与治验录

人民军医出版社

图书在版编目(CIP)数据

医门凿眼:心法真传与治验录/樊正阳编著. —北京:人民军医出版社,
2012.10

(华夏中医论坛丛书)

ISBN 978-7-5091-5884-5

I. ①医… II. ①樊… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代
IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 166512 号

策划编辑:焦健姿 文字编辑:李 昆 责任审读:余满松

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927271

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:三河市世纪兴源印刷有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:15 字数:221 千字

版、印次:2012 年 10 月第 1 版第 2 次印刷

印数:5001—13000

定价:29.50 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换



系列丛书

《华夏中医论坛丛书》第二辑

丛书编委会

主 编 王家祥 张少雷

编 委 谢 浪 李大威 郭 全

孙洪彪 曾伟峻 马腾飞

董兴辉 刘 娟 胡声华

胡玺成



内 容 提 要

- ◇ 本书所辑为作者临证二十年来的治病心得与感悟。
- ◇ 所举案例均为作者亲历治验，涉及中医内、外、妇、儿、伤等各科，翔实可靠，治法经得起临床验证。
- ◇ 其中很多治病理念为几代师传的秘法，方药为长期实践所得的验方，重复性强。
- ◇ 内容通俗易懂；说理透彻，如面谈亲授，趣味浓厚，读书如听书。
- ◇ 适合基层中医师阅读参考，对初入中医之门的学子有领路作用，也可作为科普作品供中医爱好者阅览。



编者的话

愚幼年目睹先父师医病多有奇验，又受父师之诱导教诲，立志学医。16岁父授业，从《医宗金鉴》入手，学习仲景全书，背诵研习3年，爱之愈深。1998年开始个体行医，如今临证20余年矣！看书诊病，无有息时，读伤寒、究温病，旁及诸杂家，治病涉及内、外、妇、儿、五官诸杂科，论治取法仲景为上，用药多师叶、薛、吴、王。因一直在基层行医，故危急重症少遇，然杂病之奇难者常有，潜心辨治，细致用药，皆有响应。谈常见疑难病之治，论用药之法，焉敢妄自尊大？仅凭己之记载数千病案之得失，20年治病之心得，说治病之眼目。欲愈天下之疾为己愿，笃信“读经典、做临床”能成为中医大家。治妇科杂症、内科杂病、男科疾病、皮肤病、风湿病、胃病等小有心得，精通中医外科，今欲通透医理，抛砖引玉，乃作《医门凿眼》，皆我习医感悟，以馈吾医门之友。见仁见智，勿嫌浅陋；管窥之见，皆我效验，亦不失为沧海一粟、泰山一壤云尔。



书中处方用药，不敢自秘，剂量服法，惟求其详。诸方皆可供读者参考，然需量病制方，切不可胶柱鼓瑟。

樊正阳
壬辰年春

目 录

医 门 黠 眼

心法真传与治验录



真方篇

医论篇

医话篇

医案篇

杂说篇

医方篇

1 第一讲 真方篇

本书篇篇有方，此篇所谓真方，只是在众多的方子中先拿几个来作为开场白。方之所以立，全在理法，然理法虽备，落实到治病愈疾，还是要由方来实现，有谓：方者一定之法，法者不定之方，立一方必有一方之精义存其中。由方可测法，求其精义推而广之，即可师法而不泥方。孙思邈云：人命至重，贵于千金，一方济之，德逾于此。我之方有师传者，有自己实践得来者，所谓授人玫瑰，手留余香，不愿私藏者也！

外科心法 / 1

战痘得来的经验 / 5

独特小技黑膏药 / 7

治白癜风效验方 / 8

治扁平疣效验方 / 9

瓜贝宁肺治慢支 / 10

膝关节的滑膜炎 / 11

一方统治颈椎病 / 13

以麻压痛治牙病 / 15

小方巧治熊猫眼 / 16



17

第二讲 医论篇

医论，为医者个人学术见解。虽书中篇篇有论，然此篇之论，为读经典、做临床二十余载所得精华的映射。论理必欲平易，说法定然通俗；制方只为求效，遣药不在于奇！

外感发热 / 17

外感咳嗽 / 19

呕吐证治 / 22

胃病治法 / 24

痹证辨治 / 27

小儿咳喘 / 30

《伤寒》读书记 / 31

《温病条辨》说约 / 51

妇科捷要 / 56

浅说伤寒与温病 / 59

浅说附子 / 61

谈用经方与猛药 / 63

小议桂枝汤 / 65

68

第三讲 医话篇

临证随笔是为医话。述医理言而有据，说治法独出心裁；文字流露出乎心中，读之领会兴趣盎然。此篇多以我治案为题，深入浅出，真切体现我治病的心路历程。还有一些诊余感悟，由博返约，阐述经方之秘及医理药理，是本书的重要章节。或写法严谨有序，或闲谈随意温馨。若静心而细阅之，必然渐入佳境，获益匪浅。欲寻幽探微，请跟我来！

低贱良药地肤子 / 68

夜壶里边的宝贝 / 69

疏肝散结说橘核 / 71

冲墙倒壁的枳实 / 72

治腰椎间盘突出 / 73

治颈椎间盘突出 / 74

眼药治角膜溃疡 / 75

自拟方治尿结石 / 75

不让亲人安支架 / 77

无心捡来的疗效 / 78



- 治疗闭经堕了胎 / 79
- 吓人的白睛溢血 / 79
- 父师指点治烦躁 / 81
- 巧治情感障碍症 / 82
- 下肢静脉血栓录 / 83
- 头晕也可这样治 / 84
- 心脏有疾勿忘胆 / 85
- 论治垂腕从血痹 / 87
- 高热不解用石膏 / 88
- 托里败毒治疱疹 / 90
- 人流术后血不止 / 91
- 习医学丹的故事 / 92
- 治疗癌症的无奈 / 93
- 小议二三四妙散 / 95
- 面热如醉加大黄 / 96
- 过度治疗险害眼 / 98
- 病患消渴头生疮 / 99
- 担当大任遣将军 / 101
- 常走河边会湿脚 / 103
- 自编方歌好处多 / 104
- 成方活用在化裁 / 106
- 查因识机愈肾炎 / 108
- 以脉试医是陋习 / 110
- 八法源头在仲景 / 112
- 通痹定痛马钱子 / 113
- 胸中气塞是胸痹 / 115
- 今古坏病害非浅 / 116
- 切诊不只是切脉 / 119
- 月石、火硝与芒硝 / 121
- 男子阴病治在肝 / 122
- 经血不止寻病机 / 125
- 阳痿也可从肝治 / 126
- 经来发热有良方 / 128
- 医治痛经有秘法 / 130
- 旁人误最是要命 / 132
- 静脉曲张与脚气 / 134
- 苏木功效类红花 / 137
- 验方兴阳地黄汤 / 138
- 自拟宽肠顺便汤 / 140
- 亲验麻黄加术汤 / 142
- 面瘫不愈寻经方 / 144
- 疥疮也让人抓狂 / 146
- 煎药也很有学问 / 148
- 司药如同司命说 / 150
- 小处方的大问题 / 153
- 服药之法有玄机 / 155
- 药引子的大功效 / 157
- 治病标本缓急说 / 160
- 结脉多因邪气干 / 162
- 代脉不返命陨焉 / 163
- 阑尾效方红藤煎 / 164
- 诊脉也有姿势说 / 166
- 男子也会生乳病 / 170
- 医过误施小青龙 / 171
- 从龙汤法始仲景 / 173
- 医治痔疮一妙法 / 175
- 不要忘了清凉油 / 176
- 治癣的简单选择 / 177



带状疱疹效验方 / 178

从孩子说大问题 / 180

大柴胡汤治呃逆 / 181

母亲患了青光眼 / 182

184

第四讲 医案篇

医案，是医者诊病疗疾的真实记录。所书案例都为理法方药浑然一体者，从中也可窥探立法处方的一般规律与学术渊源。

眩 晕 / 184

呃 逆 / 185

阴 黄 / 186

乳 疔 / 187

救 逆 / 187

脱 囊 / 188

疝 气 / 189

高 热 / 190

肾 炎 / 191

久 泻 / 193

崩 漏 / 193

臀 痛 / 194

救 死 / 195

热 痹 / 196

口 糜 / 197

头 痛 / 197

不 寐 / 198

男 科 / 199

外 科 / 201

滑 胎 / 203

败 案 / 204

水 痘 / 204

207

第五讲 杂说篇

此篇由短小精悍的文章组成，可以作为前几篇的补充，虽短也见眼目，读之必然有获。

小议皮肤病 / 207

尿路结石 / 209

腰腿痛 / 209

上肢痿痹 / 210



小儿发热与泄泻 / 211

怎样治痘 / 212

说说“咽炎” / 212

中医的入门 / 213

怎样学习《伤寒论》 / 214

小议中医现代化 / 216

鸡蛋的妙用 / 217

白降丹妙用 / 219

化裁大柴胡汤治胃病 / 219

221 第六讲 医方篇

此篇所录医方乃平日常用验方，诚为十发九中者。细心体察，依方制药，以备急用，灵验与否，验之实践。其中有千金难买者，虽持如重器也不吝献出，阅者宜珍之。

妇科炎症外治法 / 221

用于小儿的小方 / 222

口腔溃疡方 / 222

烧烫伤验方 / 223

治牛皮癣方 / 223

外搽治痛方 / 224

治冻疮方 / 225

桃花丹 / 225

牙痛酊 / 226

尖锐湿疣方 / 226

治痄子方 / 227

几个小窍门 / 227

医方补遗 / 228

230 跋



第一讲 真方篇

本书篇篇有方，此篇所谓真方，只是在众多的方子中先拿几个来作为开场白。方之所以立，全在理法，然理法虽备，落实到治病愈疾，还是要由方来实现，有谓：方者一定之法，法者不定之方，立一方必有一方之精义存其中。由方可测法，求其精义推而广之，即可师法而不泥方。孙思邈云：人命至重，贵于千金，一方济之，德逾于此。我之方有师传者，有自己实践得来者，所谓授人玫瑰，手留余香，不愿私藏者也！



外科心法

传统黑膏药在老百姓的心目中有很好的印象。一般书里说的制法比较繁杂，没有师傅指导几乎做不成。我原来也是按传统的制法制作的，但在实践中又摸索出了比较简单的法子，和书上讲的不完全一样。药油的熬制就不细说了，根据需要来配药物，泡几天，炸老黄趁热滤出就可以了。关键是下丹的问题，一般来说，广丹先炒去水分是必要的，以免下到油中爆裂，溅到人身上。药油加热到冒青烟就够了，不必加热到滴水成珠的程度，这个程度一般掌握不好的，且下丹时较危险，容易溢出，会有火患。下丹时不要一次下完，逐渐加入并用木棍搅拌，下后因油温达不到反应的高度，还是红的，不



要着急，随着时间的推移，在一个瞬间达到化合的温度就起反应变黑了。说一斤香油四两丹，也不是绝对的，根据气温的不同，用量也不一样，若不好掌握，可在下丹的过程中，用木筷蘸药膏滴水中，凉后用手指捻捻，稀了就加丹，硬了就加油，总以软硬适合为度，在摊膏药时也如此，因为熬的膏药不可能一次用完，下次摊时就可能与才熬时不一样了，随着气温高低就需要加油或加丹了。需要芳香透皮的药物如冰片、樟脑等一般不下入膏中，用时撒布在膏药上就可以了，这样不会挥发，以保持最好的药效。最后要说摊膏药了，俗话说“学艺三年，膏药摊不圆”，用右手持筷子蘸膏，左手持药纸，右手不动，左手逆时针转动药纸，最多转两圈就摊圆了，不过这个手劲是不好掌握的，需要经常练习。

(一)

中医外科是建立在内科基础上的一个科。但外科往往有秘传，俗言：金眼科，银外科，不值钱的是内科。是说外科有立竿见影之效果。

传统外科包括皮肤、内痈、疮疡。本文只谈谈疮疡，单纯的感染性问题，包括肿疡和溃疡。现在由于抗生素的大量应用，疮疡一般在早期即得到了控制，用中医的行话说，就是在未成形之前消散了，体现了治法中的一个“消”法，但也有很多消散不了，也化不了脓，长期存在一个硬结，机体也吸收不了，此时要用“箍围”药，以软化、消散之。用鱼石脂软膏是个不错的选择，我常常在其中加入青黛、五倍子、冰片等，令疗效增强，有些就消散于无形，也有些在肿块中央出一小脓头，脓出即愈。当然，很多传统配方是很不错的，像如意金黄散、回阳玉龙膏是典型的代表，医者可见病而选择之。只是鱼石脂软膏用起来方便而已。

有些硬结很“顽固”，怎么办？就用霸道的药来对付它——丹药。丹药有白降丹和红、黄二升丹，均可。视肿块大小，用针头大小若干点于膏药或风湿膏上贴之，对于这些“冷结节”犹如面中加了酵粉，立马见效，待发红、肿大后再收拾它，如溃疡治法。

现在再谈溃疡。溃疡就是肉腐脓成，如熟烂的桃子，以手扪之，质软而



有波动感，自行破溃或助以针刀使其破口。这就存在排脓与长肉收口的矛盾。首先是引流，现代外科治此，常予清创，剪去腐肉，表面上看，此法甚好，殊不知是去除了长肉生肌的物质基础。古云：无脓不生肌。这个脓是机体的白细胞与致病因子斗争的病理产物，也是保护措施，去除的应该是完全腐化的组织，若半生半熟尚有血脉的绝不可去之，不然影响日后长肉收口，在中医疡科就叫“治夹生了”。可视疮口大小，用软皮纸或棉花搓成捻子（这个搓药捻有手法，右手拇指、食指捏住皮纸或棉花条，左手拇指、食指逆时针方向旋紧，对折，右手拇指、食指拿折处，左手拇指、食指和右手拇指、食指同时逆时针方向搓紧即成），插入脓腔，蘸脓液在所用药粉中滚动，再旋转插入脓腔，如是几次，药粉即达脓腔各处，最后留药捻稍退外一点于脓腔中以做引流之用，更可防止疮口闭合。若脓腔过大，可行“垫棉法”，再予膏药或敷料盖定。换药时，看脓液形态，即可知疮之冷热。脓液清稀则冷，愈合无期；黄稠则热，收口在望。若冷则用去腐，热则用生肌。



医门凿眼

家传秘方实录

去腐散

飞赤石脂 3 份，飞煅龙骨 3 份，血竭 1 份，红升丹（或黄升丹）1 份，轻粉 1 份，冰片 1 份，广丹（少许套色），共研极细末。

生肌散

飞赤石脂 4 份，飞煅龙骨 4 份，血竭 1 份，红升丹（或黄升丹）0.5 份，冰片 0.5 份，广丹（少许套色），共研极细末。

以上二方是我家传之秘方，只要明白一点，用药体现在去腐与收敛之不同。需研无声为度，不然上疮则痛。待脓液日见少，疮口日渐浅，则去除药捻，可几日一换药，切勿强力去除非自己脱落的脓液，收口指日可待，结痂后任其脱落。

升丹中有红、黄二物，乃是炼丹时升在药碗不同位置的结晶，下口边缘



结黄升，碗底结红升，红老黄嫩之不同，配制以上二方常用红升丹。若遇疮口既无分泌物，又长久不长皮收口，可见疮口有肉芽组织，此物妨碍上皮生长导致不收口，特征是轻刮之即出血，可用黄升丹撒布其上，如轻纱漫布即可，不可用多，蚀去肉芽，待有脓液分泌，即可用生肌散。

久疮不愈可形成窦道，行话叫“生管”。因为腐败的组织长久结聚而机化，常流稀水，不可自愈。如脓液糊口可呈假愈合，移时又发，脓水淋漓，甚是恼人。若刀割之，常常再生，可用丹药（升、降二丹均可）腐蚀之。降丹效宏痛重，疗程短，常一鼓作气，三日管即提出，柔韧如蹄筋（下边就是升丹炼法，降丹炼法以后再谈）。

外科方书有某痈、某疽、某发之名，只不过是病位、深浅、大小不同而已，治理相通。若外有六经形证，辨证而施以内服药可助早愈。

（二）

升丹炼法：《医宗金鉴·外科心法要诀》红升丹条下有云：“此丹治一切疮疡溃后，拔毒去腐，生肌长肉，疮口坚硬，肉黯紫黑。用丹少许，鸡翎扫上立刻红活。疡医若无红白二丹，决难立刻取效。”这段说得不错，今天就其炼制法来个解析与纠正。

朱砂五钱（用一两，老制，相当于今之30克，余类推），雄黄五钱，水银一两，火硝四两，白矾一两（用一两半），皂矾六钱（用一两半）。

先将白矾、皂矾、火硝研碎，入大铜勺内，加火硝一小杯（没有准确剂量）炖化，一干即起，研细，另将汞、朱砂研细，至不见星为度，再将硝、矾末研匀（不切实际，若将水银与他药共研至不见星，必须研到天上星星出来方可。上一段是讲各药研细混匀之义。可将朱、雄、硝、二矾于日下正午时晒一时许，勿太燥，共研细，用一托盘盛装，铺匀。另将水银用细绢包住，用细线扎紧，用力挤出，像浇花一样，均匀撒在托盘里的药上，用药匙左右顺序抄一遍；再挤，汞尽，再上下顺序抄一遍，打个比方，与农村晒谷子翻晒用木耙抄几遍同理。这样反复两次，水银细珠就均匀地混在其他药之中了，不可过抄，以免水银结块），先将阳城罐用纸筋泥搪一指厚，阴干，



常轻轻扑之，不使生裂纹（看书能使人看糊涂，无需如此繁杂，那个阳城罐恐怕几十岁的老医生也没见过呢；再者，不论怎样糊，就是用熟石膏恐怕还是要漏气的，密封不严，药还是要飞了。选一个一尺大小的生铁锅，把前面已混好的药用大药匙分次抄入铁锅内，动作要轻盈，以防水银结聚，铺平，用研药锤轻轻压实，再用木筷扎十几个眼儿，上以大瓷碗盖定。瓷碗半切面要半圆的好。现在要解决密封的问题。有条件在大河边住的，可取细青沙一大盆，放铁锅中炒红，放凉备用。没条件的用黄沙筛细也可。取黄土用浓盐水拌湿，不可用沙土，不黏，搓成泥巴，熟透为止，这样的盐泥很黏，高温不炸裂。再捏成细条，如小孩腕粗细，在瓷碗周围压实，指塘无缝即可，倒入细沙至碗底平），盏上加炭火两块，使盏热，罐口封固易干也，用大铁钉三根钉地下，将罐子放钉上，罐底下置坚大炭火一块，外砌百眼炉（这样搞还要请瓦匠，恐怕找来也不会砌。还是用炭火炉子吧！煤炉用炭生着，直接放上药锅），升三柱香，第一柱用底火，如火大则汞先飞上；二柱香用大半罐火，以笔蘸水擦盏（把人看糊涂了，估计写书的老师们也没搞过，听说的。再说了，烧香计时现在也不好算啊，汞先不先飞上你也看不见，用火如何掌握呢？注意了，说个诀窍，放几粒大米于瓷碗底上，炭火自然燃烧，至大米熟了为止。如何知道熟了？可用嘴尝尝，焦香了就熟了。这只是烤胎哩。别松劲，移药锅加木炭满炉，用力扇，不用计时间。米焦黄了，下火，等其自然凉，可千万别着水啊。凉后扫去细沙，别倒掉了，下次练降丹还要用的。再去掉已经烧干的泥，注意，动作要轻盈，以免土掉到药锅中。开碗看看，呵，碗中尽是药喽！碗边是黄色的叫黄升丹，碗底红色的叫红升丹，分别用竹片刮下研细，有色玻璃瓶收藏。还有啊，有人说了，锅底还有药，是啥？呵呵，那叫丹底。丹底可是好玩意儿呢，治癖奇药哩）。

依括号中我说的方法操作，看此文宜翻开《医宗金鉴》对照就明白了。



战痘得来的经验

青春痘这东西，司空见惯，无论男女，在发育期可能或多或少都长过，



多少轻重不一而已。长得极少不影响美观可以说不是病，注意饮食清淡，不熬夜就可以了。痘痘是体内雄激素分泌的象征，酷男长几颗还多了男子汉气概哩！当然喽，女孩子也分泌激素，只不过雄性激素不占主导地位罢了。

我初行医时也遇过不少，辨治或效或不效，常为之苦恼。说病人才是最好的老师，一点也不假。我在 2002 年治过一例至今也没有遇到过的严重病例，终于获愈，此后治疗青春痘随心应手，再没失败过。

黄姓男孩，18 岁，自 14 岁起开始长痘痘，此起彼伏，常用手抠，导致发炎，是疙瘩擦疙瘩，汗孔粗大，还有黑头。掀开上衣，背上也满是疙瘩。可是中西药治疗了几年，效果不佳。

陈实功在《外科正宗》中说：“粉刺属肺……总皆血热郁滞不散所致”，《医宗金鉴·外科心法·肺风粉刺》说：“此证由肺经血热而成，每发于面鼻，起碎疙瘩……破出白粉汁……宜内服枇杷清肺饮，外搽颠倒散，缓缓自收工”。

此证脉舌无多大异常，以往治或效、或不效，必有误哉。思此疾虽非肿疡，但不妨把它看作肿疡，仙方活命饮可视为疡科起手第一方，枇杷清肺饮和枇杷叶丸是古医家的经验方，合在一起效果如何？值得一试。

处方：生枇杷叶 20 克，连翘 10 克，金银花 6 克，牛蒡子 6 克，防风 6 克，当归 6 克，赤芍 6 克，牡丹皮 6 克，黄芩 6 克，天花粉 6 克，生甘草 6 克。此为基本方，肿痛者不消加皂角刺 6 克，浙贝母 6 克；软和有白头者去皂角刺、浙贝母，加白芷 6 克；消化不好，加陈皮 6 克。外以大黄、硫黄等份，捣筛为细末 5 克，与生石灰饱和水 30 毫升混合，此时药液呈棕红色，是大黄所含蒽醌和石灰水（碱性）反应所致，熟石灰效力不及。用时震荡均匀，棉签蘸药水搽患处，一日数次，杜绝用各类化妆品，脸上油大的，可以用硫黄药皂洗脸。大概 1 周左右（看气温高低）药液气味变臭便不可再用，须重配。至此，内外结合治疗月余，告愈。续吃丸药 2 个月收工。只是脸上有些许乌瘢。2005 年大学暑假回家又复发，续吃原方 20 余剂。总花费不到 3000 元。

自此，我治疗此病一直按此法用药，不需要详细辨证，只根据药后反应增减药味，作为专病专方，疗效十分肯定。其中，枇杷叶为方中主药，其药理我还在思索之中。汤剂一日量在 20 克左右，丸散在 5~10 克，余药为辅



助。许叔微的《普济本事方》载用单味枇杷叶焙干研末，茶调下一二钱，一日3服，治肺风鼻赤。



独特小技黑膏药

黑膏药的简单熬制方法在前面已讲过，此处不再赘述。这个传统的外治剂型深藏民间，各地都有专以贴膏药为业的民间医士，用药方法也不尽相同。我以大内科业医，故膏药只是我的一个治病方法，不以此为主。外治之法即内治之理，通晓内科者，一点即通。故不精内科之理者，学外科只会老师教的那么一点，不会灵活变通，随证施治。

黑膏药的起源要追溯到《内经》。《素问·痈疽》即有“疏砭之，涂以豕膏”的记载，葛洪的《肘后备急方》已有油丹熬炼成膏的方法，孙思邈的《千金翼方》“乌麻膏”方有“内油铜器中，微火煎之，至明旦油减一分，下黄丹消尽，下蜡令沫消以膏成”的制膏方法。到明清时期更有发展，出现了吴尚先的膏药专著《外治医说》。然现在此法在有些医者的眼中视为宵小伎俩，不予重视而丢弃之，实为憾事。膏药外贴药力直达病所，常可补内服汤药之不逮，是为治病捷径，焉可小觑之！徐大椿有“今所用之膏药，古人谓之薄贴。其用法有二，一以治表，一以治里。治表者如呼脓去腐，止痛生肌，并遮风护肉之类，其膏宜轻薄而时换，此理人所易知；治里者或驱风寒，或和气血，或消痰痞，或壮筋骨，其方甚多，病亦随方加减，其膏宜厚而久贴，此理人所难知何也”之论。又说“用膏贴之，闭塞其气，使药性从毛孔而入其腠理通贯经络，或提而出之，或攻而散之，较之服药尤有力，此至妙之法也”，明确阐明了透皮吸收治病的机制。

我外用膏药治多种疾病，涉及风湿疼痛、跌打损伤、乳房结块、妇科癥积、内科疼痛、无名肿毒等。常以麻黄、乌头、当归、白芷、独活、威灵仙、姜黄、大黄等药为基本药料熬药油，下黄丹摊制膏药以备用。疼痛局限者再在膏上撒布以樟脑、白降丹底混合的药粉（名为“千里香”）贴患处，