



中国传统特色疗法丛书

总主编 常小荣 伦新

Xuewei Tiefu Liaofa

穴位贴敷疗法

刘磊 荣莉 伦新◎主编

中医特色疗法以其
“简、便、验、廉”的独特优势，
在各科疾病中展现其
神奇疗效和魅力

中国医药科技出版社



中国传统特色疗法丛书

穴位贴敷疗法

XUE WEI TIE FU LIAO FA

总主编 常小荣 伦 新
主 编 刘 磊 荣 莉 伦 新
副主编 陈肖云 王秋云
编 委 (按姓氏笔画排序)
孙 赛 杨艳艳 余少辉
林剑鸣 黄凯文 徐华光
廖冰洁

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书系统总结了近年来穴位敷贴疗法的进展,全书分为基础知识和临床应用两大部分。基础知识介绍了穴位贴敷疗法的概念、历史沿革和作用机制,常用的方法和剂型,以及穴位敷贴疗法常用的中药和腧穴;临床应用重点介绍各种敷贴疗法在临床各科的应用。

本书内容简洁,操作方法、辨证分型、随证取穴,一目了然。适合针灸工作者及针灸爱好者阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

穴位贴敷疗法/刘磊,荣莉,伦新主编. —北京:中国医药科技出版社,2012.9

(中国传统特色疗法丛书/常小荣,伦新主编)

ISBN 978-7-5067-5456-9

I. ①穴… II. ①刘… ②荣… ③伦… 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(2012)第061555号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

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 958×650mm $\frac{1}{16}$

印张 17

字数 225千字

版次 2012年9月第1版

印次 2012年9月第1次印刷

印刷 北京市密东印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-5456-9

定价 35.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《中国传统特色疗法丛书》

总编委会

总主编

常小荣 伦 新

副总主编

岳增辉 章 薇 李铁浪
刘 密 范志霞

编 委

(按姓氏笔画排序)

兰 蕾 艾 坤 朱 瑛
刘 磊 刘未艾 米建革
李万瑶 杨 舟 何亚敏
张全明 张国山 林国华
林海波 荣 莉 黄 洁
彭 亮 谢 华 谭 静

弘揚傳統

融匯新知
書齋

中國傳統療法叢書出版

陳可冀



二〇二一年初夏

总序

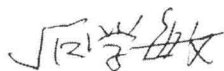
中国传统特色疗法两千多年前已形成了较完整的理论体系，以后历经各代医家的不断补充和完善，在中华民族的繁衍过程中具有重要的医疗和保健价值。随着现代科技的日新月异，这门传统学科也在不断地吸收着新知识，丰富自身的理论，以求得更大的发展。尤其是近几年来，针灸学已经作为中医学的代表学科，首先走出国门，为世界上大部分国家和地区所接受，成为世界医学的组成部分。

本丛书共分 19 册，包括《体针疗法》、《头针疗法》、《耳针疗法》、《埋线疗法》、《水针疗法》、《电针疗法》、《皮肤针疗法》、《腕踝针疗法》、《刮痧疗法》、《艾灸疗法》、《子午流注针法》、《壮医点灸疗法》、《挑针疗法》、《火针疗法》、《微针疗法》、《蜂针疗法》、《穴位贴敷疗法》、《拔罐疗法》、《刺血疗法》。每册书均分两部分，第一部分为基础知识，系统介绍各种疗法的历史源流、作用机制、疗法特点、应用范围、治疗部位、操作方法、注意事项及异常情况防治等；第二部分为临床应用，均以临床的内、外、妇、儿、五官、皮肤、骨伤等科分类，每论一方一法即治一病，按病因病机、辨证、方法、按语等逐项叙述，均采用图表与文字相结合的体裁，条目井然，明晰易懂，易学易做，融科学性、知识性、实用性为一体，适合于中医临床各科医生、基层医务工作者、医学院校师生、中医药爱好者及城乡广大群众阅读。本套丛书所述疗法，有承袭先贤之经验，也有作者长期临证之自得，融古今疗法与现代保健知识于一体，用之得当，效如桴鼓。

本丛书以“普及医疗，方便患者”为宗旨，力图从简、便、廉、验四个方面，以简明通俗的语言、丰富翔实的内容，向读者展现中

医药简便疗法的特色。所谓“简”，即方法简而易，易操作，易掌握；所谓“便”，即取法方便，患者乐于接受；所谓“廉”，即治疗价格较低，患者可以接受；所谓“验”，即用药取法均符合中医中药基本理论和医疗保健的基本原理，组方合理，药量准确，方法可靠，疗效明显。

几千年来，中医学对中华民族的健康繁荣起到了重要作用，殷切希望中国传统特色疗法能为世界人民的健康、幸福做出更大的贡献。

Handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sun Xuejun' (孙学军).

2012年2月

前 言

穴位贴敷疗法是临床上最常用的中医外治法之一，在《内经》中就有“内者内治，外者外治”的记载。它历史悠久，源远流长，是中国劳动人民长期以来在同疾病作斗争的过程中，总结出的一套行之有效的独特疗法，临床应用广泛，具有“简、便、廉、验”的特点，深受患者喜爱。

不论西医还是中医，不论内治还是外治，其根本目的是在有效治疗或者预防疾病的同时，减少治疗给患者带来的痛苦。穴位贴敷疗法和中医其他疗法一样，均以中医整体观念和辨证论治为前提，通过药物的刺激，以激发经气，疏通经络，调理气血，恢复机体内部各脏腑的生理功能，从而达到治病的目的。本疗法适用于临床各科疾病，不仅在外科、骨伤、皮肤、五官、肛肠等科疾病的治疗方面显出特色，而且对内科、妇科疾病也有显著疗效，尤对老幼虚弱之体、攻补难施之时、不肯服药之人、不能服药之症，更有内服法所不具有的诸多优点，故穴位敷贴疗法从古至今一直受到临床医家关注。

本书系统总结了近年来敷贴疗法的进展，以期为中医外治法的发展起到抛砖引玉的作用，为广大基层医务工作者提供敷贴疗法的指导。全书分为基础知识和临床应用两大部分。基础知识介绍了穴位贴敷疗法的概念、历史沿革和作用机制，常用的方法和剂型，以及穴位敷贴疗法的常用中药和腧穴；临床应用重点介绍各种敷贴疗法在临床各科的应用，所选病种多为临床常见病，选方时以临床实用为主，所选方药及操作方法描述尽量详尽，以方便临床工作者参考使用。

由于作者水平有限，本书内容不足之处在所难免，恳请读者批评指正。

编 者

2012年3月

目 录

上篇 基础知识

第一章 概述	2
第二章 穴位贴敷的常用方法和剂型	18
第三章 穴位贴敷常用中药	23
毛茛(23) 斑蝥(24) 大蒜(24) 白芥子(25)	
马钱子(26) 甘遂(26) 旱莲草(27) 吴茱萸(27)	
巴豆(28) 天南星(29) 蓖麻子(29) 威灵仙(30)	
鸦胆子(30) 辣椒(31) 胡椒(32) 石龙芮(32)	
细辛(33) 生姜(33) 五倍子(34) 苍术(34)	
第四章 穴位贴敷常用穴位	36

下篇 临床应用

第一章 内科疾病	56
第一节 支气管炎	56
第二节 支气管哮喘	60
第三节 阵发性心动过速	63
第四节 心绞痛	66
第五节 心脏神经官能症	69
第六节 高血压病	71
第七节 胃肠神经官能症	75
第八节 胃炎	77
第九节 消化性溃疡	81

第十节 胃下垂	84
第十一节 神经性呕吐	86
第十二节 膈肌痉挛	89
第十三节 急性肠炎	92
第十四节 便秘	94
第十五节 慢性结肠炎	97
第十六节 直肠脱垂	100
第十七节 急性尿潴留	103
第十八节 男性性功能障碍	106
第十九节 前列腺炎	108
第二十节 急性脑血管病	111
第二十一节 头痛	115
第二十二节 面神经炎	117
第二十三节 面肌痉挛	121
第二十四节 三叉神经痛	123
第二十五节 肋间神经痛	127
第二十六节 坐骨神经痛	130
第二十七节 多发性神经炎	132
第二十八节 神经衰弱	135
第二十九节 眩晕	138
第三十节 糖尿病	141
第二章 骨伤科疾病	145
第一节 颈椎病	145
第二节 肩关节周围炎	147
第三节 急性腰肌扭伤	150
第四节 慢性腰肌劳损	153
第五节 增生性脊柱炎	155
第六节 肱骨外上髁炎	158
第七节 腕关节扭伤	161
第八节 骨性膝关节炎	163
第九节 踝关节扭伤	166
第十节 跟痛症	168

第十一节 风湿性、类风湿关节炎	171
第三章 外科皮肤科疾病	176
第一节 血栓闭塞性脉管炎	176
第二节 胆石病	179
第三节 急性阑尾炎	181
第四节 急性乳腺炎	184
第五节 乳腺增生病	186
第六节 痔疮	189
第七节 皮肤瘙痒症	192
第八节 神经性皮炎	194
第九节 湿疮	197
第十节 荨麻疹	200
第十一节 带状疱疹	203
第四章 妇儿科疾病	206
第一节 痛经	206
第二节 闭经	209
第三节 功能性子宫出血	212
第四节 慢性盆腔炎	214
第五节 更年期综合征	218
第六节 不孕症	220
第七节 小儿惊厥	223
第九节 小儿哮喘	226
第十节 小儿泄泻	229
第十一节 小儿营养不良	232
第十二节 遗尿症	234
第五章 五官科疾病	238
第一节 流行性结膜炎	238
第二节 近视	240
第三节 耳鸣、耳聋	243
第四节 鼻炎	246



穴位贴敷疗法

第五节	牙痛	249
第六节	复发性口腔溃疡	251
第七节	咽喉肿痛	254
第八节	慢性咽喉炎	256

上篇 基础知识

>>>

第一章 >>> 概述

穴位贴敷疗法，亦称发泡疗法，属中医学中较为独特的外治法，有数千年的历史，一直沿用至今，近世还称为穴位药物贴敷疗法。它是以中医基本理论为指导，经络腧穴学说为核心，通过药物对穴位及患处皮肤的刺激和吸收作用，借经络的传导，以疏通经脉、行气活血、调节脏腑、协调阴阳，达到外治内效，而起防病治病的目的。

穴位贴敷两字，首见于《针灸资生经》，又称自灸、发泡灸、冷灸等。由于是将具有刺激性的药物贴敷在穴位上，使局部皮肤充血、发泡，甚至化脓，有如灸疮，故曰“灸”。该法是利用药物本身对皮肤的刺激性，就可以达到灸的效果，无需艾绒及其他材料作热源，所以也叫做“自灸”。因为本法可以引起皮肤局部起泡如火燎，形成灸疮，故又叫做“发泡灸”。这种灸疮的情形和艾灸疗法形成的灸疮有相似之处，但它却不用艾绒及其他材料作热源，与热灸相对而言，可称为“冷灸”。

一、穴位贴敷疗法的源流

穴位贴敷疗法有着悠久的历史。早在上古时代，古人在与自然和疾病作斗争过程中，逐渐学会应用砭石放血，用树枝刺穴，用草裹敷创伤，用木燃烧御寒却病，这些原始的治病方法就是针、灸、敷等外治法的起源。

秦汉时期，是穴位贴敷体系形成的萌芽阶段。人们在长期的医疗实践中逐渐发现不同的药物贴敷在皮肤上会产生不同的刺激效果，还发现了一些穴位贴敷的药物和一些穴位贴敷的方法，对某些疾病有特殊的治疗作用，但尚没有提出穴位贴敷与贴敷疗法有何区别。湖南马王堆出土的古医书中有大量的贴敷疗法治疗疾病的记载，如《五十二病方》中记载了约300个医方，外用药方就有106个，其中

大部分是贴敷剂。如“炕……以蓊印其中颠……”。“炕”，是一种毒蛇，在此指被此种毒蛇咬伤；“蓊”，此处读作“芥”，即芥子泥；“中颠”，即头顶百会穴。其义指被毒蛇咬伤的疾病，可用生白芥子捣成泥，外敷头顶正中百会穴治疗，这就是现代常用的白芥子灸，虽然当时未见穴位贴敷、自灸、发泡等词，但已知用刺激性的药物外用敷贴于穴位治疗疾病，只是当时尚处于萌芽时期罢了。在我国现存最早的药理学专著《神农本草经》所收载药物有365种，其中有很多药物具有刺激发泡作用。

晋唐宋时期，药物贴敷治病有了进一步的发展和关键性的突破，发泡方法已为医家重视并应用。晋代葛洪的《肘后备急方》记载有发泡治病的验方，如“治疗、痈、肿毒，以斑蝥一枚，去足、翅，捻破，复以针画疮上，作米字，以之封上，俟发赤起即揭去”。对发泡疗法的发展起到了承前启后的作用。唐代大医家孙思邈的《备急千金要方》中记载：“治中恶风头痛方，芥子末醋和，敷头一周时。”孙氏对药物发泡治疗疾病颇有研究，论述精辟，并描述了穴位贴敷需发泡的特点，扩大了发泡疗法的敷贴和治疗范围。至宋代，本法盛行于民间并详载于医家专著中，以发泡疗法治疗时令病，或结合节气扩展到全身各处以防治百病，并率先将发泡疗法称之为“穴位贴敷”，如王执中的《针灸资生经》载有：“乡居人用早莲草锤碎，置手掌上，当两筋中。以古文钱压之，系之以故帛。未久即起小泡，谓之穴位贴敷。尚能愈症。”这对后世发泡疗法的应用有相当大的影响。

明清时期，发泡疗法的使用更为广泛，施灸使用的药物日益丰富，适应证也日渐增多。我国著名医学家李时珍著的《本草纲目》记载：“山人截疟，采叶按贴寸口，夜作泡如火燎，故呼为穴位贴敷、自灸。”自灸一词始见于此。同一时代的其他医学著作和文献，如《本草纲目拾遗》、《串雅内编》、《增广验方新编》等医籍，都记载了发泡疗法所用的方剂和方法，经临床验证，疗效满意，确实可靠。清朝的发泡疗法有很大的发展，不仅应用该法治疗疮疽疔疮等体表疾病，而且还治疗很多脏腑疾患，从穴位贴敷的剂型、方法和应用范围都有所拓宽。最著名的数医家吴师机所撰的《理渝骈文》一书，可谓是集外治之大成，其中有很多关于穴位贴敷的论述，如“疟疾大蒜穴位贴敷方，用大蒜、胡椒、百草霜丸，缚于曲泽穴、内

关穴”。该书对穴位贴敷疗法亦作了全面总结，对其治疗原理、药物选择、赋形基质、用法用量、操作方法及辨证施治等，都作了精辟的论述。吴氏以穴位贴敷疗法治疗内、外、儿、五官、皮肤等科疾病，“效如桴鼓”，坚持外治可“与内治并行，而能补内治之不足”，为穴位贴敷疗法的继承和发扬作出了巨大贡献。

及至近代，穴位贴敷疗法与其他外治方法一样，越来越受到不少学者和专家的重视，在临床运用、理论研究、剂型改革等方面都取得了令人瞩目的发展。几十年来，不少医学科研及临床人员，理论结合实践，在实验和临床验证上进行系统的探索，取得了不少成果，运用于治疗疾病的范围，包括内、外、妇、儿、皮肤、肿瘤、传染及五官科的疾病，对某些疾病的治疗积累了成功的经验，取得了较好的疗效。尤其是近十几年来，穴位贴敷疗法在临床应用上获得了突破性的创新，不仅用于治疗慢性气管炎、支气管哮喘有大量报道，还有用于三叉神经痛、过敏性鼻炎、乳腺纤维囊肿、腮腺炎、风湿性关节炎、硬皮病、肩周炎、肱骨外上髁炎、慢性乙型肝炎、获得性寒冷性荨麻疹、额窦炎、梅核气、慢性溃疡性结肠炎、强直性脊柱炎、胃痛等，均获得满意的疗效。在基础理论研究方面，据相关文献报道，穴位贴敷可调节化疗大鼠下丘脑、垂体中 β -内啡肽(β -Ep)水平，改善环磷酸胺大鼠的造血功能和免疫功能，提高荷瘤小鼠的T淋巴细胞的应答能力和NK细胞、肿瘤坏死因子(TNF)的杀伤活性等，故其治病机制可能在于调整机体的免疫功能，使亢进者下降，低下者升高，趋向协调平衡，正是《内经》“阴平阳秘，精神乃治”理论的体现。此外，很多关于敷贴疗法的著述出版，《中医外治》等杂志的公开出版发行，为敷贴疗法的发展交流提供了平台，我国政府在“十一五”期间也设立了中医外治疗法研究的专项课题，相信体现了中医传统特色、集药效与穴效于一体的穴位贴敷疗法——中医外治医苑的这朵奇葩，一定能够大放异彩，为人类造福。

现代科技的发展使得学科交叉变得更加必要，利用声、光、电、磁等原理配合中药敷贴治疗的方法不断出现，随着制药技术的进步和药用新辅料，特别是高分子药用材料的应用，除了传统的敷贴剂型外，涂膜剂、膜剂、巴布剂、贴膏、贴片等经皮给药新剂型不断出现；并对中药敷贴经皮给药透皮特性、影响因素和吸收机制等进

行了研究，以揭示中药敷贴经皮给药这一古老给药方式的科学内涵，赋予其新的生命力。

二、穴位贴敷的作用及其机制

穴位贴敷疗法不仅治疗局部病变有良好疗效，而且广泛应用于全身性疾病，在临床各科室治疗中占有重要地位。本疗法和内治法的主要区别是给药途径不同，它们的药物作用机制在某种程度上是相同的。正如“外治之宗”吴师机在其《理渝骈文》所言：“外治之理，即内治之理；外治之药，亦即内治之药，所异者，法耳。”

（一）功用

穴位贴敷疗法是用适宜技术将药物制成散剂、糊剂、膏剂、饼剂等，敷贴于病变部位或穴位上而起治疗作用的方法。其作用和临床适应范围相当广泛，不但可以治疗体表的病证，而且可以治疗内脏的病证，既可治疗某些慢性疾病，又可治疗一些急性病证，临床上内、外、妇、儿各科的急慢性疾病，都可用本疗法。其功能和作用归纳起来，大致有以下几种。

（1）温经通络：选用辛温大热的药物贴敷于穴位，对局部刺激而引起发赤、发泡，热如火燎，从而借助药物温通作用，激发经络之气，有温通经络、祛风除湿、散寒逐痹的作用。临床上可用于治疗寒凝血滞、寒湿阻闭、经络痹阻引起的各种病证（如面瘫、痹证、跌打挫伤、手足麻木等），以及寒邪为患之痛经、虚寒胃痛、寒疝等。

（2）健脾和胃：以温热性较强的药物贴敷穴位，通过药物发泡产生的温热刺激，激发经络之气，能促进脾和肠胃的功能旺盛，祛除脾胃寒积，增强脾胃的运化能力，而达健脾止泻、和胃降逆的作用，常用于治疗呃逆、小儿疳积、泄泻等病证。

（3）活血祛风：选用辛温气锐的发泡药物敷贴穴位及患处，通过药物对穴位及患处的发泡刺激，行气活血，促进气血运行，则可达“血行风自灭”的治疗目的，临床可用于治疗一般的皮肤病，如顽癣、疥疮、皮肤瘙痒等病证。

（4）化瘀消肿：气为血帅，气得温则疾，气行则血行。穴位贴敷疗法采用温热刺激药物，可使穴位及患处获得温热刺激，使气机通畅，营卫调和，从而起行气活血、消瘀散结、排除肿胀的作用，