

膏敷疗法

膏贴

中国

ZHONGGUO GAOFU LIAOFA

主编◎张奇文



中国医药科技出版社

ZHONGGUO GAOFU LIAOFA

中国

膏敷疗法

主 编 ○ 张奇文

副主编 ○ 朱传伟 张振宇 黄甦

主 审 ○ 朱鸿铭 温如杰



中国医药科技出版社

内 容 提 要

膏敷疗法,为中医五大剂型之首。具有使用方便、药效持久、疗效确切、毒性和不良反应小、价格便宜、使用广泛等优点,是治病、保健的常用方法,深受广大人民群众欢迎。

本书分总论和各论两大部分,各论详细论述了膏敷疗法的起源、功效与机制、膏敷的分类、熬制膏药的常用药物和器具、制作工艺、敷贴方法、注意事项等。各论按照中医外科、伤科、内科、妇科、儿科、皮肤科、五官科、冬病夏治、中医保健九个章节对病种进行分类,将所收集的膏敷方剂在上述八个章节病种中分别进行系统的论述。全书共收录膏敷方1430首,对每首膏敷方详细叙述其方剂名称、方剂来源、适应病证、药物组成、配制方法、使用方法、典型病例(或疗效观察)、注意事项等,可供基层医务人员和中医爱好者参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

中国膏敷疗法/张奇文主编. —北京:中国医药科技出版社,2013.4

ISBN 978-7-5067-6017-1

I. ①中… II. ①张… III. ①中药外敷疗法 IV. ①R244.9

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第049030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 787×1092mm 1/16

印张 39

字数 814千字

版次 2013年4月第1版

印次 2013年4月第1次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-6017-1

定价 98.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《中国膏敷疗法》编委会

主 编 张奇文

副主编 朱传伟 张振宇 黄 姓

编 委 (按姓氏笔画为序)

邓中光	司在和	邢新婵	朱文平
朱庆文	朱鸿铭	朱锦善	孙玉国
杜锡贤	张佃堃	张奇文	张宝华
张振兴	张振宇	张瑞云	张瑞华
郑书翰	郑其国	郑 攀	高允旺
高树中	曹志群	喻闽凤	温如杰

参编者 (按姓氏笔画为序)

王学俊	王默然	邓中光	付希满
司在和	邢新婵	朱士高	朱文平
朱正阳	朱传伟	朱庆文	朱鸿铭
朱锦善	刘信俊	孙玉国	杜锡贤
李乃庚	张文阁	张秀芹	张佃堃
张奇文	张宝华	张振兴	张振宇
张瑞云	张瑞华	张锡元	郑书翰
郑其国	郑 攀	栾光斗	黄 姓
曹志群	巢建新	喻闽凤	温如杰

主 审 朱鸿铭 温如杰

鞠躬尽瘁 治病救人



张
爱
贞
同
志

一九八〇年七月

陆定一八十三岁



原中共中央宣传部部长、国务院副总理陆定一同志题词

仁心仁術
從醫從政
衆口皆碑

奇文老友
居書
即正
二〇〇四年
二月十五日

英奇
英奇

原中华人民共和国卫生部副部长
原中国红十字会常务副会长

顾英奇同志题词

主编简介

张奇文，男，1935年生，主任医师、教授、全国劳模。历任潍坊市中医院院长、山东中医学院中医系主任、山东省中医药研究所所长、山东中医学院（今山东中医药大学）党委书记、山东省卫生厅副厅长（正厅级）。出身于中医世家，从10岁始，跟祖父学习中医，毕业于潍坊医校，为中华中医学会儿科分会创始人之一。临证50余年，笔耕不辍，发表学术论文81篇，先后主编《幼科条辨》，获得山东科技进步一等奖；主编《实用中医儿科学》，获全国“康莱特”优秀中医药科技图书评选一等奖；主编《实用中医保健学》，获全国“康莱特”优秀中医药科技图书评选三等奖；主编《中医养生法》，获首届中医科普图书评选二等奖；主编《中国灸法大全》，获北方十一省市优秀科技图书一等奖；主编《儿科医辑辑要丛书》（共六册），获北方十一省市优秀科技图书一等奖。



主编张奇文始终坚持“为医者，临床乃第一生命，不可一日无临床”的信念，日诊病人50余人，体恤病人，与病人交朋友，“见彼有疾，如己有之”，向病人学习，向书本学习，向有经验的老前辈学习，敢于走前人未走过的路。在学术探讨中，“师古而不泥古，创新而不离宗”，为群众所爱戴和拥护。抱此夙愿，三进三出泉城，被评为全国劳动模范，全国卫生科技先进工作者，受到党和国家领导人的多次接见。1996年被英国剑桥名人中心收录于《世界名人辞典》；2003年被评为山东省名中医药专家；2011年被评为中华中医药学会终身理事并获得中华中医药学会特殊贡献奖。至今，沉潜社区，问病乡里，被群众称之谓“厅级郎中”，为心系民生，治病救人，经常废寝忘食，通宵达旦，著书立说，在实践中带教学生，取得了显著的成效。

前 言

山东省首届膏贴（敷）疗法学术经验交流会议，于1991年10月12日在安丘县（今改市）召开。此次会议虽然是一次学术会议，但就会议要解决的问题，是一次迫在眉睫、刻不容缓地为振兴中医事业、弘扬民族医药的务实会议。出席会议的代表，有年逾古稀乃至耄耋之年的我省著名的老中医师，也有中青年中医药界的后起之秀，大家为了一个共同的目标——抢救濒于失传的中国膏敷疗法，共同研究如何发展膏敷疗法的措施，这在我省来讲，有史以来还是第一次。会议受到了卫生部、省卫生厅、潍坊市委、市政府、安丘县委、县政府等各级领导的关怀和重视。潍坊市卫生局、潍坊医药公司、安丘县卫生局、安丘县中医院等单位对此次会议给予多方面的支持和关怀。会上，我代表山东省卫生厅向出席会议的卫生部原药政局局长（现为医药信息报社社长）李超进同志，以及省、市、县各级领导同志和全体与会专家和代表，表示热烈地欢迎！并向为此次会议筹备工作付出辛勤劳动和给予支持与赞助的所有单位的领导同志表示衷心的感谢！

众所周知，中国医药学是几千年来人民群众与疾病作斗争的经验总结，她是我国优秀传统文化的重要组成部分，有着深奥的理论基础和丰富的治疗经验和方法，膏敷疗法就是很重要的一个方面。由于膏敷其药性直接“从毛孔而入其腠理”不刺激肠胃，避免了肝肾的损害，减少了药物的代谢过程，且药物的有效成分避免了胃酸、酶类、细菌化合物分解而降低疗效，所以日益引起人们的关注。目前世界上的发达国家正在进行透皮给药的研究，并取得了可喜的进展，如美国推出的硝酸甘油贴敷剂，可以持续24小时释放药物，对药源性疾病的控制，起到合力的作用。在北京召开的国际传统医药大会，受到了党和国家领导人的高度重视。来自世界各国的政府官员和专家、学者，云集北京，就多个方面探讨和研究，如何发展传统医药，开展国际性的学术交流，这也是有史以来第一次。山东省首届膏敷疗法学术经验交流会，在国际传统医药大会之前召开，更有着现实和深远的意义。因为传统医学，就其世界范围来讲，世界上没有任何一个国家能与我国相比，从理论到实践，从文献到临床，从继承到发扬，中国医药学有着独特的理论体系，有着广阔的发展前景，党和国家为发展中医药事业制订了一系列的方针政策，特别是十一届三中全会以来，采取了一系列的措施，把发展传统医药写进了我国的宪法，成立了国家中医药管理局，各级中医院如雨后春笋相继建起。山东省与全国一样，在省委、省政府的正确领导下，召开了振兴中医大会，名医带高徒的拜师大会，绝大多数的县（市）区都相继建起了中医院。目前正在按照国家中医药管理局的要求，分期分批地进行分级管理达标试点验收，从内涵建设上使之真正成为名符其实的中医院。我们所以说膏敷疗法学术会议是一次迫在眉睫的、刻不容缓的务实会议，其理由是：

1. 膏敷疗法，历史悠久，世代相传，是一种深受广大人民群众欢迎的、疗效确切的疗法，被列为中医五大剂型之首。它的应用范围很广，内、外、妇、儿，内病外病，急病慢病，从上到下，可说是无一病不涉及。且药效作用时间长，能节约和降低医疗费用，符合发展中国家人民“人人享有卫生保健”的要求。从湖南马王堆出土的《五十二病方》，到甘肃武威旱滩坡发掘的竹简《百病膏药方》，从《黄帝内经》到张仲景的《伤寒杂病论》，乃至隋、唐、宋、元、明、清，历代医家都记载了膏敷疗法治疗多种疾病的丰富资料，应用之广，种类之多，可说是数以万计。对这样一份宝贵的历史文化遗产至今缺乏系统的整理，实属一件刻不

容缓的憾事。

2. 膏敷疗法, 使用方便, 且较少有毒性及不良反应, 但制作工艺复杂, 到目前真正掌握熬制各种膏药的医师、药师已为数不多, 我之所以说已到濒于失传的境地, 并非危言耸听, 而是确实如此。我走到哪里, 调查到哪里, 包括我们省级中医院, 有自己熬制者, 甚少, 与历代医籍记载相比, 百无一用。即使用者, 也多半是购进几种胶布膏, 如伤湿止痛膏、虎骨麝香膏等, 黑膏药也只有镇江膏、狗皮膏等。连 20 世纪 60 年代常用的阳和解凝膏 (《外科全生集》)、拔毒膏、牵正膏、哮喘膏、安胃膏、暖脐膏、阿魏化痞膏、桃叶膏、柳叶膏、筋骨痛膏, 以及骨伤科各种接骨膏、活血膏都已不复再见。是膏药无效? 还是制作复杂? 是秘而不传? 还是传无学人? 是技术问题? 还是政策问题? 这都需要我们认真加以研究。

3. 膏敷疗法的研究工作尚未引起医药部门的重视。传统的膏敷疗法, 在制作工艺方面有很多环节需要进行研究和探讨, 为什么要用麻油, 猪脂油? 为什么要用樟丹、要用醋? 什么叫炸枯存性? 什么叫滴水成珠? 什么叫滴水不散? 为什么要去火毒, 怎样去火毒! 是悬井中? 还是冷水浸泡? 膏药的治病机理是通过体表药物吸收起作用, 还是通过经络穴位起作用? 传统的继承不够, 新科技的应用自然就难以发扬。就拿伤湿止痛膏与麝香虎骨膏来讲, 应该说是发展了膏敷疗法, 是用橡胶及配合剂 (如松香、氧化锌、凡士林、羊毛脂等) 组成基质, 再加上由中药提炼出的挥发油或浸膏制成, 我承认用起来方便, 但这样一种薄贴膏药, 究竟有多少散风祛湿的挥发油? 又究竟有多少麝香和虎骨? 其疗效如何判定, 质量如何控制? 与传统的黑膏药疗效有无反比? 这都是值得我们认真研究的。另外, 上海中药三厂生产的巴布剂关节镇痛膏, 是以水溶性高分子化合物胶粘主体加中药制成的一种新型硬膏剂, 其特点在于基质的水溶性, 它含有一定的水分, 其湿度对正常皮肤非常适宜, 有助于表皮的水合作用和角质软化, 而加速药物的渗入, 对软组织损伤、风湿痹痛有很好的疗效。其他如膜剂是近年来发展起来的一种新型外治剂型, 它是将药物溶解或分解在成膜材料中而制成的薄膜状固体制剂, 成膜材料属高分子材料, 如羧甲基纤维素钠、聚乙烯醇、乙稀-醋酸乙稀脂共聚物等, 使用时粘附于局部, 缓放释药, 可治疗局部病变, 如疮疡药膜、烧伤药膜等, 也可用于全身疾病, 如制成斑蝥发泡膜, 穴位贴敷, 5~6 小时发泡后揭去, 用以治疗哮喘等病。总之, 膏敷疗法的研究, 要从透皮给药治疗研究入手, 使药物透过皮肤屏障, 在预定的时间内以恒定的速度释放出一种或数种活性成分到血液循环系统中去, 从而达到治疗的目的, 这是我们的研究方向。我们必须在继承的基础上, 再去创新, 再去发展, 把以前用之有效的膏敷方法, 先发掘出来, 广泛应用起来, 再去认真的加以科学地总结, 探讨新的路子。没有继承, 就很难谈得上发扬, 吴尚先的《理渝骈文》, 可以说是我国第一部膏药专著, 他在论述膏药的治病机制中指出: “一是拔、二是截。凡病所结聚之处, 拔之则病自出, 无深入内陷之患; 病所经由之处, 截之则邪自断, 无妄行传变之虞。” “为了达到拔和截的目的, 方中往往加猛药、生药、香药使之”, “率领群药, 开结行滞, 直达病所”。从吴尚先的这段话中, 我们可以看出, 膏药的作用机理, 不单纯是皮肤吸收通过血液循环发挥药效的问题, 还有经络的作用。如常州研制的复方洋金花止咳平喘膏, 采用穴位贴敷, 具有保护膜活性胶质、控制释放的微孔膜和含药粘附层等结构, 可使药物控制释放持续 72 小时, 既应用了经络的穴位作用, 又促进了药物的吸收维持了血液浓度的稳定, 是膏贴疗法深入研究的一个重要方向。

4. 关于发展膏敷疗法的政策问题。要继承和发扬膏敷疗法, 不但要在学术上深入研究, 还必须要有政策的保证。有的同志说: “大锅饭、铁饭碗, 不会长, 只会短。” 这是值得我们深思的问题, 由于膏药熬制工艺复杂, 又接触有毒的铅丹及油烟、药烟, 是否也是造成熬膏

药濒于失传的原因，膏敷疗法学术会议请来了药政局老局长李超进同志，省卫生厅药政处周付生处长到会，就是为了共同研究，应该给膏敷疗法的发展以宽松的政策，要让膏药经久不衰，得以发展，除了单位负责的同志，鼓励熬制膏药的同志安心本职工作外，还有在健康方面给予关照，尽量完善工作条件，给予一定的健康补贴和自制膏药销售后的提成，对单位药房自用膏药应该少加限制。对药厂生产膏药，我建议凡是历代应用的成方不应再列为新药审批，如阳和解凝膏、阿魏化痞膏、暖脐膏、拔毒膏等，要让药厂严格按工艺流程，遵古炮制，货真价实。不能因为“膏丹丸散，神仙难辨”而限制了膏药的发展。当然，对那些以骗钱为目的的游医药贩，应该予以取缔，对图谋害人，吹嘘骗钱的制造假冒伪劣的要绳之以国法。

另外，搞好协作，建立基地，经常不断地开展交流，总结、建立起一系列的鼓励政策，对开展好的单位和个人都要予以奖励，要把膏敷疗法这一有效的治疗方法推向世界，发扬光大。要继承好老大夫、老药师在熬制膏药方面的丰富经验，本着学以致用和务实的精神，少说空话，多办实事，把每一位老大夫、老药师的经验收集整理，编写《中国膏敷疗法》一书，广传当今，造福后世，这就是我们的目的。



2012 年 12 月于鸢都百寿堂求是斋

注：山东省膏贴（敷）疗法学术经验交流会于 1991 年 10 月 12 日～14 日在潍坊安丘市（前为县）召开，出席会议的代表 120 余人。此时，作者任山东省卫生厅副厅长（正厅级）、中华医学会山东分会（今已改山东省医学会）会长。此文系作者在会议第一天开幕式上的讲话稿，略有修改，以讲明本书的来龙去脉。

编写说明

膏敷疗法，历史悠久，世代相传，为中医五大剂型之首，具有使用方便、药效持久、疗效确切、毒性及不良反应小、价格便宜、使用广泛等优点，是一种深受广大人民群众欢迎的治病、保健疗法。由于熬制膏药的工艺复杂，多属口传心授的传承技艺，出于经济利益的驱使，致使掌握、使用膏敷疗法的医师（药师）少之又少，好多宝贵的方剂、制法等几近失传。为拯救膏敷疗法这一中华民族的瑰宝，系统挖掘、整理膏敷疗法的方剂、制法、使用等经验，造福于广大人民群众，适应新农合、新城合全民保健医疗的需要，特编著《中国膏敷疗法》一书。为便于广大读者阅读，作者对本书的编写体例作如下说明。

一、为编写《中国膏敷疗法》一书，该书的主编与作者历时 20 余年，广泛查阅了历代中医医籍和现代医药期刊，较为广泛的收集了古今有关膏敷疗法的资料，加以去粗存精的筛选始成此书。

二、本书分总论和各论两大部分。总论，简述了膏敷疗法的起源、功效机制、膏敷分类、熬制膏药的常用药物和器具、制作工艺、敷贴方法、注意事项。各论按照中医外科、伤科、内科、妇科、儿科、皮肤科、五官科、冬病夏治、中医保健九个章节对病种进行分类，将所收集的膏敷方剂在上述九个章节病种中分别进行系统的论述，以方便广大读者查阅。

三、对治疗同一病种的膏敷方，归类在相应的病种中，对每一个膏敷方以【方剂名称】【方剂来源】【适应病证】【药物组成】【配制方法】【使用方法】【临床观察】【典型病例】【注意事项】【按语】等体例进行论述。

四、对部分同名药异的膏敷方，因其方剂的组成、制法、使用方法、治疗病证等各不相同，必须进行区别。为此，我们将其方名后面加了（一）、（二）、（三）、（四）……。例如：大青膏（一）、大青膏（二）等等。

五、方中凡涉及芳香开窍及树脂类药物如麝香、冰片、薄荷冰、乳香、没药、血竭、儿茶、轻粉、樟脑、雄黄等细料药，必须另研细离火后掺入。

六、因部分稀有药物属国家禁用药品，无法使用。为此，可使用疗效相近、取之即得的药物代替。例如：麝香，可用冰片或人工麝香；虎骨，可用狗骨等等。

七、因篇幅所限，只列举了部分参考文献，请读者谅解。

八、因作者水平及条件所限，本书的编写难免有一些错误和不妥之处，敬请广大读者批评指正。

九、本书在编写过程中，受到了各级领导和各界朋友的关心、支持和帮助，在此特向其表示感谢。

编 者
2012 年 12 月

编 后

一个人,当生命快要结束之前,总留一些拂之不去的病痛和遗憾。病痛的原因概括起来大致有三,即:气血不通,经络不通,脏腑不通。“不通则痛,通则不痛”的道理,似乎容易被人理解。遗憾的是,在几十年甚至百年人生的旅途中,为什么没有拿出足够的时间去研究自己。到后来唯一能听指挥的是自己赖以生存和生活的双手,与在医生、家人面前发出的阵阵叹息和悲哀。直到两只手也不听指挥了,那就是生死离别的临近。从手的触摩病痛,到探索可以替代仅用双手来抚摩病痛而进化了的膏敷、膏摩疗法,人类积累了无数的经验和教训,如何将这些经验和教训集中在一起,这是我在晚年日夜萦怀、时刻惦记的事情。当我打开行囊,检点有哪些事还没做完、哪些要说的话需要用文字交代的时候,第一个想到的就是这部靠大家的智慧凝集在一起的《中国膏敷疗法》一书的出版。

22年的时间过去了,从1990年5月,在南京市召开第四次全国中医儿科学术会议闭幕式上,我提出上、中、下三部给药方法,到山东省膏敷疗法学术经验交流会在安丘市召开,时任山东省卫生厅副厅长的我,在会议的第一天的讲话中提出要编写《中国膏敷疗法》一书的设想。不到一年的时间,中医儿科界的同道们,为解决小儿“服药难”问题,将儿科的敷脐疗法、贴敷脚心疗法广泛地运用于临床,有的还编写了专著。山东老乡朱连学同志,凭着他那股山东人所具有的倔犟性格,还在山西晋城办起了全国唯一的一份《中医外治法杂志》。在这期间,我们互相勉励,互相支持,为打造这块外治法的交流平台,他日夜操劳。从先办试刊号,又跑上跑下改办正式刊物,克服一切困难,不知疲倦的夜以继日地工作,积劳成疾,最后因脑溢血献出了他宝贵的生命。也就在这一年,济南军区东方制药厂推出东方活血膏,获中国人民解放军特需药品的第一个硬膏制剂,(92)[军卫药证字Z-01号]荣获全军科技进步二等奖,第三年产值即达8,600万,结束了当时国内没有一个硬膏剂品种、年产值达千万元的历史。从起草编写大纲,到组织人员编写,从频繁地调动,到确定我生活的归宿之地,漫长的岁月,经常激起我心律加快的是这部改了又改、添了又添的膏敷疗法书稿,似乎怎么改、怎么添,都难以包罗历史在这一领域中的发现、发明和创造。先后三易其稿,始成今日的面貌。在我应邀第五次到澳洲讲学期间,我带上了书稿,利用讲学之余,从头到尾又修改了一遍,并请在墨尔本的澳籍华人著名书法家廖蕴山先生题写了书名。

当今世界上困扰着人类医疗保健事业的主要三大难题,第一是尚有大量疑难病未能攻克,仍在危害着人类的生命健康;第二是药源性疾病的日益增多,很多药物在为人类驱除疾病的同时,又损害着人类的健康;第三是医疗费用的不断急剧上涨,已使人类总数80%以上的收入较低的人们不堪重负,从而使很大部分人失去了接受医疗保健的权利。

人类社会的发展,往往是曲折的,在不断的反思中前进的,“回归自然”的呼声已成为时代的潮流。美国学者卡尔·萨根曾指出:人类在社会进步中,“抛弃了许多固有的古代传统”,但被抛弃的“恰巧就包容着我们正在寻求的替代方案中的因素”,而这些“适应性强的因素”,“它们是经历了几千年痛苦的社会进化过程才积累起来的”。膏敷,作为我国人民几千年来的医疗实践发展起来的中药剂型,我们有权利很好的继承,没权利不加试用的说三道四横加指责,甚至从教科书中干脆删除,像浮浪子弟那样轻易否定。它也像人类所掌握的一切科学技术那样,只要人类不灭亡,就永远不会灭亡,就永远不会是完美的,都要随着人类的进步而不断的改进完善,这

就是我们对待继承与创新的看法。

其实继承与创新就只有一步之遥,在继承的前提下,只要你肯动脑筋、想办法,在别人走过的路上来回多走几趟,你就会发现有很多新鲜事物在向你招手。大家都知道,小儿“肌肤柔嫩,气血未充,脾胃虚弱,筋骨未坚”,对某些膏敷赋形剂的基质容易过敏。下面补充介绍儿科新型无铅、无油脂膏药的制作,供作临床应用中参考。

一、设备

粉碎机一台,100目筛(以不锈钢制佳)1个,不锈钢锅1个。

二、蜂蜜的选择

蜂蜜以纯真无假的枣花蜜、槐花蜜为佳,因为蜂蜜的好坏直接影响膏药的性质。蜂蜜真伪鉴别:

(1)眼看(色泽):色浅光亮透明、粘稠适度为优,若成暗褐色或黑红色、光泽暗淡浑浊为劣。

(2)鼻闻(气味):有浓厚的纯正天然花香气,无杂味为优,如有可疑异味则为劣。

(3)口尝(味道):清爽、细腻、味甜为优,如入口绵润、味甜而腻,口感麻辣为劣。

(4)手感:结晶黏而细腻,用手指捻无粗糙感为优,如手捻有粗糙感为劣。

(5)实验(掺假):①掺白糖、红糖透明度较差,较浑浊,花香味差。掺白糖色浅,掺红糖色深,有糖水味。②一份蜂蜜、四份冷开水、3~5滴5%~10%硝酸银搅匀,如出现絮状物则为掺假。③掺饴糖甜味差,无鲜甜感。一份蜂蜜、一份冷开水、五份95%乙醇搅匀,如出现絮状物则为掺饴糖。④掺淀粉、面粉、玉米粉的蜂蜜色泽浑浊,味道不够。先取5g蜂蜜置试管中,然后加入20~30ml的冷开水加热,最后滴入2~3滴的碘酒,如呈现出蓝色、紫色则为掺假。⑤取一份蜂蜜、二份冷开水、四份95%乙醇混匀,静置一昼夜如有杂质沉淀则为掺假。⑥掺重金属,取一勺蜂蜜、一份绿茶、四份开水,泡开。因茶中含单宁与重金属发生化学反应,若生成灰、褐、黑色等颜色,颜色越深说明污染越重。

三、基质的制备

将蜂蜜放于不锈钢锅中,加热除去水分,熬制到颜色呈红色,表面翻腾着棕色大气泡,滴入清水中呈球状不散,再加入蜂蜡溶化即可。蜂蜜与蜂蜡的比例为:10:3~4。夏日蜂蜡可多放,冬日可少放。

四、制作过程

(1)取已粉碎好的药粉加入制好的基质中,边加热边搅拌均匀。基质和药粉的比例为10:8。

(2)离火,趁热将细药粉和透皮剂加入,搅拌均匀收膏。

(3)趁热将膏药做成临床所需的厚度和大小适宜的膏药片,放入膏药纸中即成。密封,加放一层玻璃纸。置阴凉处保存。

五、无铅、无油脂膏药的优点

(1)蜂蜜具有良好的黏附性,又有很好的滋润皮肤的作用,对皮肤无刺激,不发生过敏现象。同时蜂蜜又有解毒止痛的药理作用。

(2)制作工艺简单,易掌握,无污染,无毒性及不良反应。

另外,据我们观察,黑膏药在药油熬至搅动时有微黏感,取几滴滴入25℃~30℃的清水中,以入水成珠、稍散复聚为准,然后将炒干或晒干、过筛后的一级樟丹缓缓加入,搅拌均匀,文火熬至丹熟,每公斤药油以加入290~320克樟丹为宜,这样熬出来的药膏光亮黏润,达到贴之即粘,揭之即起,才能长期保存。传统的“一丹二油”之说不适于批量工业化生产。再就是为确保膏药的疗效,含乌头碱的附子、川乌、草乌等最好生用;味厚气浓的药品如细辛、川芎、当归、藁本等单

放;冰片、乳香、没药、血竭、樟脑、儿茶、明矾、石膏等粉碎成细粉;自然铜、朱砂、雄黄等研成极细粉,离火待冷后搅入。其余的药材予以粉碎,按1:3加水,泡一夜,然后放麻油同置锅内,文火熬至无水,按夏二、秋三、冬五日期浸渍,入樟丹在油内搅匀,收膏,凝聚收坨,浸泡于冷水中6~10天,每天换水2次,去火毒。然后文火溶化,加入上述细粉搅匀,摊贴即得,是应注意的关键之处。

该书的出版,是在我步入78岁高龄的时候,面对着原中共中央宣传部部长、国务院副总理,已故去的老一辈无产阶级革命家,时年83周岁的陆定一同志,及中华人民共和国卫生部副部长、中国红十字会常务副会长,目前尚健在的老朋友顾英奇同志的题词鼓励。回顾自己的一生,走过的坎坷不平之路,感慨万千,心情十分激动。在晚年有限的生命中,我将努力去实践二位领导同志的题词,生命不息,诊病不止,鞠躬尽瘁,死而后已。感谢吴少祯社长、责任编辑白极同志,对该书的出版给予的支持和关怀。感谢远在澳洲的澳籍华人著名书法家廖蕴山先生,早在十年前就为该书题写了书笺。

限于主编的水平及阅历,书中难免有错误和不妥之处,敬请海内外同道不吝指正。



时年七十八岁于鸢都百寿堂中医药人才培训中心

目录

总 论

第一章 膏敷（药）的起源与发展	2	第三章 膏药的剂型分类	22
第一节 膏敷的起源	2	第一节 软膏	22
一、软膏的起源	2	第二节 硬膏药	22
二、硬膏药的起源	4	一、黑膏药	22
第二节 膏敷在西周的典章里	6	二、白膏药	22
第三节 膏敷的发展	6	三、红膏药	22
一、软膏的发展	6	第三节 橡皮膏药	23
二、硬膏药的发展	9	第四章 熬制膏药常用的药物及器具	24
第四节 膏敷成为中药剂型之一	11	第一节 常用的药物	24
第五节 膏敷疗法在民间广泛流传	13	一、基质用料	24
第六节 膏敷疗法方兴未艾	13	二、治疗用药	27
第二章 膏敷的功效与机制	15	（一）清热药	27
第一节 膏敷的外治功效	15	（二）消肿药	28
一、使肿者消	15	（三）止痛药	29
二、使痛者止	15	（四）止血药	31
三、使溃者合	16	（五）化腐药	31
四、使伤者复	16	（六）排脓药	32
五、使断者续	16	（七）生肌药	32
六、防风护肉	17	（八）收敛药	34
第二节 膏敷的治疗功效	17	（九）化痞药	34
一、散风寒	17	（十）续筋简易方药	34
二、和气血	18	（十一）接骨简易方药	34
三、消痰核	18	（十二）治跗骨疽简易方药	35
四、壮筋骨	18	（十三）细药	35
五、通经络	18	第二节 熬制膏药的必备器具	36
第三节 膏敷的机制研究	18	第五章 膏药的制作工艺	37
一、传统机制探讨	18	第一节 软膏熬制法	37
二、现代机制研究	20		

一、用猪脂为溶剂的煎制法	37	第四节 熬膏药的注意事项	43
二、用醋和猪脂为溶剂煎制法	37	一、季节	43
三、水胶膏煎制法	37	二、天气	43
四、千槌膏制法	37	三、油温	43
五、混合膏制法	37	四、安全防护	43
第二节 硬膏煎制法	37	第六章 膏药的敷贴方法	44
一、备料	37	第一节 选择	44
二、浸泡	38	第二节 加热融化	44
三、油炸	38	第三节 清洁皮肤	44
四、滤渣	38	第四节 敷贴方法	45
五、熬油	38	第五节 防滑防流	45
六、下丹	39	第七章 膏敷疗法的注意事项	46
七、出膏	41	第一节 辨证施贴	46
八、去毒	41	一、痈疽疮疡辨证	46
九、摊涂	41	二、膏敷辨证	46
十、贮藏	41	第二节 皮肤过敏	47
十一、使用	41	第三节 细料添加	47
第三节 橡皮膏制法	42	第四节 饮食宜忌	48
一、提取	42		
二、制法	42		

各 论

第一章 外科膏敷集	50	12. 泽漆膏	54
第一节 外科感染膏敷方	50	13. 栀子膏	54
一、痈	50	14. 黄芩膏	54
1. 金黄膏	50	15. 黄连膏（一）	54
2. 玉露油膏	50	16. 神水膏	55
3. 黄玉膏（一）	50	17. 白及膏（一）	55
4. 搭背膏	51	18. 摩风去毒神异膏	55
5. 文蛤膏	51	19. 乳香膏（一）	55
6. 五枝膏（一）	51	20. 神效太乙膏	55
7. 加味太一膏	52	21. 长肉紫金膏	56
8. 辣椒烟丝油膏	52	22. 九物大黄薄贴	56
9. 甘遂芫花甘草膏	53	23. 消炎散结膏	56
10. 松香膏（一）	53	24. 新黄膏	57
11. 松香膏（二）	53	二、疽（蜂窝组织炎）	57

1. 冲和膏	57	3. 蛛朱膏	72
2. 拔毒膏 (一)	58	七、乳腺炎 (乳痈) 膏敷方	72
3. 万应膏	58	1. 铁箍膏 (二)	73
4. 黑玉膏	58	2. 玉红膏	73
5. 益黄膏	59	3. 乳痈膏	73
6. 绿膏药	59	4. 牛胶膏	73
三、疔疮	60	5. 牛胶铅粉膏	73
1. 疮疡膏	60	6. 乳吹膏	73
2. 疔疖膏	61	7. 芙蓉膏 (一)	74
3. 千锤膏	61	8. 芙蓉膏 (二)	74
4. 驱毒止痛膏	61	9. 硃砂膏	74
5. 山慈菇膏	62	10. 止痛生肌甜菜膏	74
6. 军术膏	62	11. 神异膏	74
7. 骨疡拔毒膏	62	12. 大红千槌膏	75
四、疔	63	13. 万槌青云膏	75
1. 咬头膏	63	14. 云母膏	75
2. 太乙膏 (一)	63	15. 敷乳方	76
3. 洪宝膏 (一)	63	16. 生鱼薄	76
4. 疔疽小纸膏	64	17. 远志葱蜜饼	76
5. 乳香膏 (二)	64	18. 四物胶薄贴	76
6. 牛芒膏	64	19. 三物桂心贴	76
7. 金丝膏	65	20. 化坚膏 (一)	76
8. 红布膏	65	21. 一醉膏	77
9. 清解薄贴	65	22. 猫毛灰膏	77
10. 金冰如意膏	66	23. 蒲公英膏	77
11. 杉芽二黄膏	66	24. 丹参膏	77
12. 全福膏	66	25. 五味雄黄闹茹膏	77
13. 加味金黄膏	67	26. 柏皮膏	78
14. 铁箍膏 (一)	68	27. 神仙太乙膏	78
五、颌下淋巴结炎膏敷方	68	28. 三黄膏 (一)	78
1. 全蝎膏 (一)	68	29. 复方樟丹膏	78
2. 复方藤甲膏	68	30. 远志膏	79
3. 黄乌膏	69	31. 解毒软膏	79
4. 童肿膏	69	32. 生肌玉红膏 (一)	79
5. 淋巴消肿膏	69	33. 枫香膏	80
6. 如意金黄膏	70	34. 一膏效	80
7. 加味金黄敷贴膏	71	35. 新金黄药膏	80
六、流注 (附骨疽) 膏敷方	71	36. 代针膏	81
1. 黄龙膏	71	37. 三黄贴膏	81
2. 六黄油膏	72	38. 五倍消痈膏	81