

钱俊华
主 编

中医鼻疗法

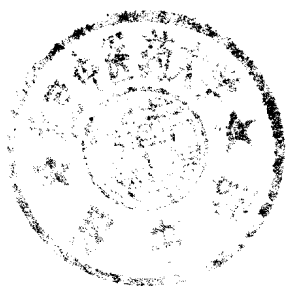
人 民 卫 生 出 版 社



中 医 鼻 疗 法

主 编 钱 俊 华

副主编 李亚平 陈文照 陈国孝



人 民 卫 生 出 版 社

1229330

(京)新登字081号

图书在版编目 (CIP) 数据

中医鼻疗法/钱俊华主编.-北京:人民卫生出版社,
1994

ISBN 7-117-02026-1

I. 中… II. 钱… III. 中医鼻疗法 IV. R244.9

中 医 鼻 疗 法

钱 俊 华 主 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里10号)

三河市宏达印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 11 $\frac{1}{4}$ 印张 4插页 247千字

1994年8月第1版 1994年8月第1版第1次印刷

印数: 00 001—3 000

ISBN 7-117-02026-1/R·2027 定价: 12.30元

〔科技新书目323—456〕

凡 例

1.病名：从通俗易辨的角度出发，鉴于目前临床上中医病名和西医病名混用之实际情况，本书兼采中医、西医病名。以一种病名为标题，同时说明中西医的病名对应关系。

2.疾病概述：在具体病种下，简要说明该病的定义概念、临床表现、病因病机、辨证分型（分期）、病程转归等，以及其他事项。

3.每病下分为若干治法（如喘鼻、塞鼻、滴鼻……等），每一治法下分列若干方剂（一般3~5首，特殊例外）。

4.方名：原文标有方名者，一般仍用原名；原文未注名者，酌情取名，并在其右上方加上星号（“*”），以示区别。重名方，在方名后注名出处简称，并用括弧括起，如一字散（喉痧方）。

5.每首方下，均分别介绍其主治、药物（组成）、制法、用法、出处等项。如有临床疗效报道和病例介绍者，则相应增设“疗效”或“典型病例”二项。

（1）主治：一般按照原文（必要时加以组织）。对一方多效多用者，要全部列出，以广应用。必要时可说明该方的功效、适用证型等。

（2）药物：药名仍原文（必要时在按语中加以说明）。药物剂量一律改用公制“克”表示（古制一钱=3克，以此类推）；原方采用“枚”、“个”、“握”、“适量”、“等份”等表示剂量者，均照旧；对于原方剂量过小或过大而不便于配制和记忆者，可按照原方剂量比例适当加以伸缩调整。

(3)制法、用法：均按原文书写。

(4)疗效、典型病例：均采用摘要的形式，每方可选介疗效报道1~2则，典型病例1~2例，以减少篇幅。

(5)出处：一律以直接引用的文献为准。如该文献系从他处转引，又无从查核者，应写作“《×××》引《×××》”。出处书名用全称（不注卷次、页码），期刊应注明年月、期次，以便读者查考。同一首方剂见于两处以上者，一般以较早的文献为准，但特殊情况可例外。

6.对具体方剂的一些注意事项，以及有必要加以特别说明的其他事项，酌情于方后加按。

目 录

导 言

上篇 总 论

第一章 中医鼻疗法发展简史	(2)
第一节 鼻疗法的起源 (远古~公元前16世 纪)	(2)
第二节 鼻疗法的奠基 (殷商~秦)	(3)
第三节 鼻疗法的发展 (两汉~隋唐)	(4)
第四节 鼻疗法的丰富和提高 (两宋金元)	(6)
第五节 鼻疗法的鼎盛时期 (明代)	(7)
第六节 鼻疗法的成熟与完善 (清代)	(9)
第七节 近现代鼻疗法的进展.....	(10)
第二章 鼻的解剖与生理	(11)
第一节 鼻的解剖结构.....	(11)
一、外鼻.....	(11)
二、鼻腔.....	(11)
三、鼻窦.....	(15)
第二节 鼻的生理.....	(15)
一、呼吸功能.....	(16)
二、嗅觉功能.....	(17)
三、反射功能.....	(17)
四、共鸣作用.....	(17)
第三章 鼻与脏腑经络的关系	(18)
一、肺、大肠.....	(20)

二、脾、胃	(21)
三、肾、膀胱	(21)
四、心、小肠	(22)
五、肝、胆	(22)
第四章 鼻疗的作用机理	(24)
一、鼻腔毛细血管吸收	(24)
二、神经刺激与大脑调节	(25)
三、气管及肺部呼吸表面吸收	(26)
四、鼻腔的局部作用	(26)
五、对鼻腔邻近组织的作用	(27)
第五章 常用的鼻疗方法	(29)
一、滴鼻法	(29)
二、塞鼻法	(31)
三、噤鼻法	(32)
四、吹鼻法	(34)
五、嗅鼻法(附:香佩法)	(36)
六、涂鼻法	(39)
七、熏鼻法	(40)
八、灌鼻法	(42)
九、探鼻法	(43)
第六章 鼻疗的剂型和药物	(45)
第一节 鼻疗的剂型	(45)
一、散剂	(45)
二、丸剂	(46)
三、膏剂	(46)
四、汤剂	(47)
五、鲜药取汁	(47)
六、烟剂	(47)
七、气雾剂	(47)

八、油剂·····	(47)
第二节 鼻疗用药的特点·····	(48)
一、芳香走窜，刺激性强·····	(48)
二、气味俱厚，效专力宏·····	(48)
三、有病当去，攻逐为先·····	(49)
四、毒药、矿石类药物的应用·····	(49)
五、重视草药，出奇制胜·····	(50)
第三节 鼻疗的常用药物选介·····	(50)

下篇 各 论

第一章 内科疾病·····	(70)
一、感冒·····	(70)
二、支气管炎·····	(79)
三、支气管哮喘·····	(81)
四、肺结核·····	(83)
五、猩红热·····	(87)
六、胃痛·····	(89)
七、呃逆·····	(90)
八、噎膈·····	(94)
九、呕吐·····	(94)
十、吐血·····	(96)
十一、霍乱·····	(97)
十二、噤口痢·····	(101)
十三、黄疸·····	(103)
十四、水肿·····	(109)
十五、癃闭·····	(110)
十六、关格·····	(112)
十七、肌衄·····	(113)
十八、心痛·····	(113)

十九、头痛·····	(115)
二十、头重·····	(127)
二十一、眩晕·····	(128)
二十二、脑鸣·····	(132)
二十三、中风·····	(132)
二十四、面瘫·····	(137)
二十五、不寐·····	(140)
二十六、多寐·····	(141)
二十七、郁证·····	(143)
二十八、癫狂·····	(144)
二十九、癔病·····	(146)
三十、厥证·····	(149)
三十一、痹证·····	(154)
三十二、疟疾·····	(154)
三十三、中暑·····	(159)
三十四、痧证·····	(164)
三十五、晕动症·····	(163)
三十六、烟瘾·····	(170)

第二章 妇产科疾病·····(172)

一、痛经·····	(172)
二、倒经·····	(172)
三、崩漏·····	(173)
四、妊娠恶阻·····	(174)
五、难产·····	(175)
六、胞衣不下·····	(176)
七、产后血晕(附,行经血晕)·····	(177)
八、产后瘀证·····	(180)
九、缺乳·····	(181)
十、乳悬·····	(182)

十一、子宫脱垂.....	(182)
第三章 儿科疾病.....	(185)
一、小儿外感发热.....	(185)
二、小儿肺炎喘嗽.....	(186)
三、麻疹.....	(188)
四、百日咳.....	(191)
五、白喉.....	(192)
六、流行性脑脊髓膜炎.....	(193)
七、流行性乙型脑炎.....	(198)
八、疳证.....	(199)
九、惊风.....	(202)
十、小儿黄疸.....	(208)
十一、脐风.....	(211)
十二、小儿重舌.....	(213)
第四章 皮肤、外、伤科疾病.....	(215)
一、湿疹.....	(215)
二、疔疮.....	(216)
三、流注.....	(217)
四、大头瘟.....	(218)
五、骨槽风.....	(220)
六、疥疮.....	(221)
七、杨梅疮.....	(223)
八、肺癰.....	(224)
九、肠梗阻.....	(224)
十、乳岩.....	(225)
十一、乳痈.....	(227)
十二、气瘰.....	(231)
十三、瘰癧.....	(232)
十四、颞颌关节脱位.....	(235)

十五、闪腰·····	(236)
十六、骨与关节结核·····	(237)
十七、破伤风·····	(237)
十八、狂犬病·····	(240)
第五章 眼科疾病·····	(241)
一、麦粒肿·····	(241)
二、沙眼·····	(242)
三、倒睫拳毛·····	(243)
四、冷泪症·····	(246)
五、急性结膜炎·····	(247)
六、翼状胬肉·····	(252)
七、宿翳·····	(255)
八、角膜溃疡·····	(259)
九、浅层点状角膜炎·····	(262)
十、痘疮入眼·····	(265)
十一、巩膜炎·····	(266)
十二、青光眼·····	(266)
十三、白内障·····	(268)
十四、虹膜睫状体炎·····	(270)
十五、外伤瞳神不正·····	(272)
十六、血灌瞳神·····	(272)
十七、眯目飞扬·····	(273)
十八、雷头风·····	(274)
十九、眶上神经痛·····	(274)
第六章 耳鼻喉及口腔科疾病·····	(276)
一、耳聋·····	(276)
二、耳衄·····	(278)
三、慢性鼻炎·····	(278)
四、过敏性鼻炎·····	(281)

五、萎缩性鼻炎·····	(284)
六、鼻窦炎·····	(287)
七、鼻疖·····	(292)
八、鼻前庭炎·····	(295)
九、鼻息肉·····	(298)
十、鼻衄·····	(302)
十一、鼻腔异物·····	(308)
十二、咽炎·····	(309)
十三、扁桃体炎·····	(312)
十四、扁桃体周围脓肿·····	(316)
十五、失语·····	(318)
十六、喉阻塞·····	(320)
十七、骨鲠·····	(324)
十八、呼吸道异物·····	(326)
十九、牙痛·····	(327)
二十、舌衄·····	(334)
二十一、舌纵·····	(334)
二十二、木舌·····	(335)
附 方剂索引·····	(336)

导 言

中医鼻疗法属于中医外治法范畴，是中医治疗学体系的重要组成部分。它是我国劳动人民在长期与疾病作斗争的医疗保健实践中不断总结、发展起来的一种行之有效的独特疗法。

所谓“鼻疗”，主要是指采用鼻腔给药的途径，以各种不同的方式将中草药（包括各种制剂）纳入鼻中，从而发挥特定的效用，达到治疗全身各种疾病目的的疗法。中医鼻疗法的种类繁多，内容丰富，作用广泛，并具有使用方便、作用迅速、用药量小、疗效卓著等特点。就其种类来说，有嗅鼻、吹鼻、塞鼻、涂鼻、灌鼻、滴鼻、探鼻、嗅鼻、熏鼻、闻香等10余种。就其应用范围来说，不仅可以治疗鼻腔及其邻近组织器官的局部性病症，而且对内、外、妇、儿、骨伤、五官等各科病症均有显著疗效，尤其适用于老幼虚弱之体和各种原因引起的服药不便者，显示出中医治疗学的一大优势。甚至对一些急、危、重症及多种疑难杂病，也常能收到意想不到的疗效。

中医学理论体系最突出的特色就是强调整体观念和辨证论治。中医鼻疗法也同样以这两项原则为理论指导，从而发挥其奇特之疗效。由于它简便廉验，易学易用，便于推广，而且使用安全，毒副作用少，因而千年不衰，代有发展。不仅在民间广为流传，而且为历代医家所喜用。由此可见，整理和研究中医鼻疗法，对于挖掘继承祖国医药学的伟大宝库，发展和丰富中医治疗学内容，以及探索更为理想的全身性用药的给药途径，提高中医临床疗效，均具有重要的意义。

上篇 总 论

第一章 中医鼻疗法发展简史

鼻疗法作为一种古老的治疗手段，在我国已经有数千年的发展历史。它形成于医药的萌芽期，并在人们长期的求取生存、抗争疾病的过程中逐步得到丰富和完善。

第一节 鼻疗法的起源（远古～公元前16世纪）

一般学者认为，外治法的起源要早于内治法。在“茹毛饮血”、“巢居穴处”的远古时期，人类祖先的生活环境极为艰苦险恶，人们不断遭受各种疾病的侵扰。当他们患病时，就有意无意地尝试各种方法，以求驱除病痛。其中一些方法证明对疾病有治疗作用，经过反复验证，便逐渐形成了各种较为原始的疗病方法，包括鼻疗法。

继人类学会使用火以后，人们逐渐体会到，当一些草木被燃着后，所产生的烟雾被吸入鼻中，身体上的某些病痛就消失了，于是便产生了熏鼻疗法。在实践中，人们又发现用草茎或动物的羽毛探刺鼻腔，可以使人打喷嚏，一些疾病便会痊愈，这样就产生了刺鼻疗法。

人类对药物的认识和应用是一个漫长的历史过程，它对医药的发展有着极其深远的影响，故有“神农尝百草，始有医药”的说法。人们在不断积累药物知识的同时，也不断地探索各种有效的给药方法，从而使各种药物内治和外治法得

到了全面的发展。经过长期的实践和总结，相继形成了塞鼻、滴鼻、灌鼻、啗鼻、吹鼻、嗅鼻、涂鼻等一系列鼻疗方法。

第二节 鼻疗法的奠基（殷商～秦）

自从有了文字，医学便进入了一个新的发展时期。在最早的文字记载中，便已有了有关鼻疗的记载。公元前1300年前的甲骨文上，有“贞旨自疾”的记载。“自”就是“鼻”的古字。“自疾”者，鼻病也。可见，当时人们对鼻和鼻腔的疾病已有相当的认识。《山海经》载：“熏草，佩之可已疴。”就是说，嗅闻或佩带某些药物，可以驱疫防病。而这种嗅闻、佩带药物的方法，即是通过其气味作用于鼻腔为人体所吸收，从而发挥疗效的，可算是嗅鼻疗法和香佩疗法的较早文字记载。

成书于春秋战国时期的《黄帝内经》一书，是我国现存最早的医学典籍。其中记载说：“呿，以草刺鼻，嚏，嚏而已。”（《灵枢·杂病第二十六》）首次明确地论述了应用鼻疗法来治疗全身性疾病。同时，《内经》还以大量篇幅阐述了鼻的生理病理，以及鼻与脏腑经络之间的有机联系。这些精辟的论述，为后世中医鼻疗法的应用和发展奠定了坚实的理论基础。

生活在公元前5世纪战国时期的神医扁鹊（姓秦氏，名越人），是一位技术全面的临床实践家。据后世文献记载，扁鹊在治疗中常使用鼻疗法。如唐代《千金要方》等载录“治产乳晕绝方”，以半夏捣筛为丸如大豆，“内鼻孔中，即愈”。并谓“此是扁鹊法”，云云。该法临床实践证明的确行之有效，故后世方书多有载录。由此可见，这一时期的医家对鼻疗的

作用和疗效已有一定的认识，并逐步运用于临床。

第三节 鼻疗法的发展

(两汉~隋唐)

两汉时期，中医临床医学有了飞速的发展，特别是药理学的发展和辨证施治原则的确立，为这一时期鼻疗法的发展创造了有利的条件。

西汉时期著名医家淳于意（世称“太仓公”，简呼“仓公”），就曾运用鼻疗法成功地抢救过产后血厥。后世广为流传的治疗产后血厥及腹痛如刺、下血便、死不知人的鼻疗名方“仓公散”的命名即源于此。

我国现存最早的药理学专著《神农本草经》，成书于东汉时期。它总结了上古迄秦汉时期的药理学成就，收载药物365种，对药物的功效、主治、用法、服法等都有详细的论述。书中的许多药物都被后世用于鼻疗的方剂中，如瓜蒂、细辛、皂荚、藜芦、辛夷、菖蒲、白芷、麝香、雄黄、矾石、附子、半夏、蜀椒、通草、韭、肉桂、干姜、葱、芍药、杏仁、甘遂……等等，计有数十种之多。

东汉伟大的医学家张机（字仲景），继承和发展了《内经》、《难经》的理论，创立了辨证论治体系，撰成驰名中外、理法方药完备的临床医学巨著《伤寒杂病论》，被后世医家尊为“医圣”。在《伤寒杂病论》一书中，记载了鼻疗法的内容。如：治疗“头中寒湿”，用“纳药鼻中”法；治疗“尸厥”，用“菖蒲屑内鼻两孔中，吹之”；“救卒死，吹皂荚鼻中，立效”；“救卒死方，韭捣汁灌鼻中。又方，雄鸡冠割取血，管吹内鼻中”，等等。为鼻疗法的发展作出了突出的贡献。

晋代葛洪所著《肘后备急方》，被后世誉为古代“急症手册”。书中列举了很多鼻疗法，收载方剂30余首。如：治疗黄疸初起，用瓜蒂赤小豆散；治疗喉痹水浆不得入，用巴豆方；治疗胎衣不下，用皂荚方；治疗产后血厥，用半夏方……等等，均因其疗效确切而沿用不衰。更为可贵的是，该书还倡导用鼻疗法来预防疾病：“断温疫，转相染着至灭门，延及外人，无收视者，又赤散方：牡丹五分、皂荚(炙)五分，真珠四分，踰躅四分，附子三分，干姜三分，细辛三分，肉桂三分。右八味捣筛为散。初觉头强邑邑，便以少许纳鼻中，吸之取吐。”从而丰富了中医预防医学的内容。

南北朝时期，鼻疗法有所发展。如北周·姚僧垣的《集验方》等方书，均载录了一些鼻疗方剂。

唐代是中医药学发展史上的一个重要时期。这一时期的医学代表著作《千金要方》、《千金翼方》、《外台秘要》等，记载了大量的鼻疗文献。这些记载收集了前人鼻疗经验，并有所发展和充实。著名医学家孙思邈所著《千金要方》和《千金翼方》两部医书中，共收载了鼻疗方剂80余首；方法包括滴、塞、搐、吹、灌、熏、闻、拭、涂、敷、刺等；所用药物剂型有散、丸、膏、汁、油、汤、栓剂等；运用范围广泛，包括内、妇、儿、五官等科疾病。更为可贵的是，孙氏还对各种鼻疗方法的用法作了较为详细的说明。如吹鼻法：有单孔吹、两鼻孔同时吹，更有四人同时执管吹双鼻孔及双耳孔以求速效的方法。吹鼻的用具有竹管、芦管、葱叶等，并指出以竹筒极力吹鼻中，会发生危险。此外，对药物用量和使用频度等，多根据病情轻重和患者不同的情况加以说明，使后学有法可依，有章可循。

《外台秘要》是继《千金要方》之后的又一部医学巨著。