

# 中医外治法 奇方妙药

● 黄荣活 ● 罗宁

广西科学技术出版社



样 本 库

# 中医外治法奇方妙药

黄荣活 罗宁 编著



广西科学技术出版社

1209534

(桂)新登字06号

中医外治法奇方妙药

黄荣活 罗

广西科学技术出版社出版

(南宁市河堤路1号)

广西新华书店发行

广西民族语文印刷厂印刷

\*

开本 787×1092 1/32 印张 6.25 字数 136 000

1992年4月第1版 1992年4月第1次印刷

印数: 1—10 000册

ISBN 7-80565-609-6 定价: 2.50元

R·104

# 前 言

外治法是中医学的重要组成部分，它来自民间，至今已有2000多年的历史。医学实践证明，外治法不仅简单易学，使用方便，药价低廉，而且疗效确切，副作用少，符合简、便、廉、验、快等优点，所以深受人民群众喜施乐用，值得进一步发掘、整理和普及。

我国古今名医众多，外治法的医学典籍、医案、医话及验方十分丰富，但却呈分散、无序状态。为了更好地推广和应用中医外治法，我们结合临床实践，将有关资料进行了收集、加工和整理，编辑成册。

本书内容主要包括概论和各论两部分，书末附有典型案例30多个。概论部分，简要地介绍了外治法的理论依据、运用原则及治疗方法；各论部分介绍了临床各科（包括内、外、妇、儿、五官等科）常见病的理、法、方、药约100种病症，验方1000多条。

由于我们的水平有限，学识肤浅，书中缺点和错误在所难免，敬请广大读者批评指正。

作 者

1991年3月

# 目 录

<b>第一章 概论</b> .....	( 1 )
一、中医外治法的历史.....	( 1 )
二、中医外治法的种类.....	( 3 )
三、中医外治法的病机和理论基础.....	( 7 )
四、中医外治法的治疗原则.....	( 8 )
五、中医外治法的优点和注意事项.....	( 9 )
<b>第二章 中医外治法的临床应用</b> .....	( 13 )
一、内科常见病证的治疗.....	( 13 )
感冒 ( 13 )      支气管炎 ( 17 )      支气管哮喘 ( 19 )	
肺炎 ( 23 )      血证 ( 25 )      胃脘痛 ( 27 )	
呃逆 ( 31 )      呕吐 ( 33 )	
泄泻 ( 35 )      痢疾 ( 38 )      传染性肝炎 ( 41 )	
便秘 ( 43 )      积聚 ( 46 )      鼓胀 ( 48 )	
淋证 ( 50 )      尿潴留 ( 52 )      头痛 ( 54 )	
偏头痛 ( 57 )      高血压 ( 59 )      中风 ( 62 )	
癫痫 ( 64 )      疟疾 ( 66 )      遗精、滑精 ( 69 )	
阳痿 ( 71 )      早泄 ( 73 )	
二、小儿科常见病证的治疗.....	( 74 )
麻疹 ( 74 )      疳腮 ( 77 )      鹅口疮 ( 80 )	
小儿厌食症 ( 83 )      疳积 ( 85 )      小儿惊	

风( 87 ) 小儿夜啼( 90 ) 小儿遗尿( 92 )  
小儿脱肛( 94 ) 小儿疝气( 98 )

三、外科、皮肤科常见病证的治疗……………( 100 )

疮疖( 100 ) 疔疮( 101 ) 瘰癧( 104 )  
乳痈( 107 ) 肠痈( 110 ) 痔疮( 112 )  
肛裂( 115 ) 手足皲裂( 116 ) 冻疮( 118 )  
水火烫伤( 119 ) 毒蛇咬伤( 121 ) 脓疮( 老  
烂脚 ) ( 124 ) 痹证( 126 ) 软组织损伤  
( 128 ) 骨折( 131 ) 湿疹( 133 ) 阴囊  
湿疹( 135 ) 荨麻疹( 136 ) 疥疮( 137 )  
带状疱疹( 139 ) 鹅掌风( 手癣 ) ( 141 ) 脚  
湿气( 脚癣 ) ( 142 ) 神经性皮炎( 144 ) 牛  
皮癣( 145 ) 稻田皮炎( 147 ) 斑秃( 油风 )  
( 148 )

四、妇科常见病证的治疗……………( 150 )

月经病( 150 ) 崩漏( 152 ) 带下病( 153 )  
宫颈糜烂( 156 ) 阴挺( 子宫脱垂 ) ( 158 )  
产后胞衣不下( 159 ) 难产( 160 ) 盆腔炎  
( 162 ) 女性不孕症( 163 )

五、五官科常见病证的治疗……………( 164 )

脓耳( 164 ) 耳疔、耳疮( 166 ) 鼻疔( 167 )  
鼻衄( 169 ) 鼻渊( 170 ) 急性扁桃体炎  
( 172 ) 牙龈出血( 174 ) 牙痛( 175 )  
口疮( 177 ) 偷针眼( 178 ) 结膜炎( 180 )

附： 中医外治法临床治验案例……………( 182 )

# 第一章 概 论

## 一、中医外治法的历史

中医外治法的历史悠久，源远流长。在原始社会里，由于生产力落后，生活十分艰苦，各种疾病流行猖獗，特别是外出采食，或与毒蛇猛兽搏斗，受了伤以后，限于无医无药，只好用泥土，树叶、草茎等涂于伤口上，久而久之，人们便发现一些行之有效的外用药品和相应的外治方法，这便是中医外治法的起源。到了新石器时代，古人又有砭石为针的外治法。随着火的发现和应用，人类在烘火取暖的基础上，逐渐发现用兽皮，树叶、树皮包着烧热的石块或砂土作局部取暖时，既可保持更长的取暖时间，又达到缓解、消除某些局部病痛的目的，这就是最原始的热熨法。以后又经过无数次的实践，在与疾病作斗争中，不断总结经验教训，还发现用干草、树枝、树叶作燃料时对局部皮肤组织有温热刺激作用，可以用来治疗许多寒性疾病，这样又形成了后来的灸法。

随着社会生产力的发展，医疗经验得到进一步的提高，加之阴阳、五行、脏腑、经络学说的形成，逐渐确立了我国

中医学体系，使中医外治法更多种多样化。古代医家在临床应用汤药治疗的同时，也常常配合使用外治法，能更好地提高了疗效。如我国最早的中医著作《内经》中就有“内者内治，外者外治”的记载。《素问·阴阳应象大论》称“其邪者，渍行以为汗”，这是利用热汤浸浴发汗的先例。我国现存的第一部外科专著《刘涓子鬼遗方》上还有“薄”、“贴”，“薄贴”等名称。东汉时期张仲景在《伤寒杂论》中还记述了针、灸、烙、熨、药摩、坐药、药浴、润导、浸足、灌耳、人工呼吸等多种外治法，为后世应用外治法奠定了广泛的基础。

以后，历代医家应用外治法者更不乏其人。晋代葛洪著的《肘后方》，唐代孙思邈的《千金要方》、《千金翼方》，王涛著的《外召秘要》，以及明代李时珍的《本草纲目》中所载的医疗方法都有涉及到外治法的。清代赵学敏《串雅外编》第二卷还专门介绍了许多简、便、验、廉的民间外治法。到了1864年，我国杰出的外治专家吴师机编著了中医史上的第一部外治法专著《理渝骈文》。在该专著中载有薄贴法，湿热疗法、水疗法、蜡疗法、泥疗法等二三十种，用方约五六千首，他经过20多年“月阅症四五千人，止约五六万人”的临床实践后，深有感触地说：“余初亦未敢谓外治必能得救，逮亲验万人，始知膏药能治病，无殊汤药，用之得法，其响立应”。除吴氏在膏贴外治方面具有卓越成就外，还有邹存淦的《外治寿世方》和《罅溪外治方选》等，都对外治法有所贡献。

新中国成立以后，遵循毛主席“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的指示，不仅中医内治法得到大力的发展，而且外治法亦不断得到改进，并增添了不



少新的内容。如《新医学杂志》报道，上海市传染病医院采用甜瓜蒂30克，研成粉末喷鼻治疗病毒性肝炎；发现淋巴细胞转化率和淋巴细胞绝对数均有明显提高，并且有退黄和改善肝功能的作用。《新中医》杂志还有利用磁疗、光疗等疗法治疗某些疾病，收到较好疗效的报道。

随着医学科学技术突飞猛进的发展，在数千年祖国医学历史长河中形成的这枝奇葩——中医外治法，将显示了越来越广阔的前景。“良医不废外治”。我们深信，中医外治法在挖掘、整理和提高过程中，将会得到大力的推广、普及和应用，能更好地为人民的保健事业服务。

## 二、中医外治法的种类

中医外治法种类繁多，功效各异，在治病时应辨证论治，合理选用，才能收到“药到病除”的功效。现将临床上常用的外治法简介如下：

**（一）外敷法** 这是临床上最常用的外治法之一。其方法是将鲜药捣烂，或将干药研成细末，以水、酒、醋、蜜、麻油、凡士林等调匀，直接涂敷于患处或穴位上。由于经络有“内属脏腑，外络肢节、沟通表里、贯串上下”的作用，所以不但能治疗局部病变，而且还可通过外敷达到治疗全身性疾病的目的。使用时，最好能结合中医“上病下取、下病上取、中病旁取”的治则，按经络循行走向选择穴位，疗效会更加卓著。

**（二）热熨法** 是将药物炒热后，用布、塑料或树叶包裹，趁热熨于人体肌肤的某一部位或穴位上，并时常加以移

动，使皮肤受热均匀，以达到祛风、散寒、止痛、活络等功效。本法用于治疗风寒湿痹，脘腹冷痛等证，疗效甚佳。

**（三）熏蒸法** 是利用药物燃烧时产生的烟雾，或煎汤沸腾后产生的蒸气来熏蒸肌肤，与现代医学理疗中的水疗有某些相似之处。由于有热力和药物的协同作用，能促使其经络疏通，气血流畅，能改善局部和全身机能，以达到消肿、止痛、止痒、祛风的目的。本法适用于皮肤癣、疮、风湿痹痛或小儿麻疹出不透等病。

**（四）浸洗法** 将中草药煎成药汤滤渣倒入盆内，然后以浸泡或洗浴方式浸洗全身或局部，具有杀虫、消肿、止痒的作用。此法多用于皮肤病证或痔瘘病证等。

**（五）发泡法** 用刺激性较强的药物敷贴于局部皮肤或穴位上使之发泡。由于本法有消炎止痛、祛病壮体的功效，所以既能治疗风湿骨痛等局部性疾病，又能治疗其它全身性病证。

**（六）刮痧法** 刮痧疗法在我国民间流行甚广，是治疗实热痧证的一种简便有效的外治法。“痧胀”中医指的是夏秋季节感受风寒暑湿之气，或感受疫气，秽浊之邪，引起恶寒发热，胸腹闷胀或疼痛，重则神昏卒倒等证候。《痧胀玉衡》一书中指出：“痧毒在气分者刮之，在血分者刺之，在皮肤者焮之；痧毒入腑者宜荡涤攻逐之”。所以，刮痧疗法对治疗中暑、感冒、挟湿、湿温初起，以及某些病证的初起阶段有治疗作用。

**（七）爆灯火法** 指用灯芯草蘸上植物油，点燃后在穴位或皮肤异点上直接烧灼的一种外治法。这种疗法在我国民间，特别是少数民族地区应用得较为普遍。《理渝骈文》有“阳痧腹痛、手足冷、灯火爆身上红点”的记载。《小儿推

拿广意》记述了二十一种病证可用爆灯火法治疗的例证。可见，爆灯火法适用的范围广，简便易行，对感冒、偏头痛、牙痛、疔腮、三叉神经痛，小儿癫痫等证都有不同程度的疗效。

**(八) 药物摩擦法** 是利用药物制成水剂、粉剂或药膏后，涂敷于患处，以医生的手掌进行摩擦，以达到舒筋止痛，通经活络的功效。此法常用于伤科或许多急、慢性病证。

**(九) 滴点法** 是将药物制成药水或研成细粉末，然后滴入或点入眼、耳、鼻等窍道中，以达到清热、去翳、消炎、止痛的目的。但使用本法点眼时，点眼药水应用馏法取汁，点眼的药粉应经过高压消毒过才能使用。点眼时，只能将药点入眼内眦处，每次1~2滴。如果是眼药粉只能点1~2粒象芝麻大的药末，点后令患者闭目2~3分钟，就能收到较好的疗效。

**(十) 扑粉法** 是将药物研成粉末，然后扑在身上或患处，有解毒消炎、止痛止痒、收敛、止汗等作用。如暑热天气，将“六一散”扑撒于婴幼儿的身上，有防治痱子的功效。

**(十一) 拔罐法** 以玻璃罐或竹筒，牛角为工具，利用燃烧排除罐内的空气，造成负压，然后附着于治疗部位。由于拔罐时产生的负压所造成的吸力，能刺激局部组织，使之郁血，从而达到治疗某些疾病的目的。因为此法最初是以牛角作罐，主要用于外科吸脓的，故又称“角法”。以后《瑞竹堂经验方》中有“竹筒吸毒法”；《外科正宗》有“煮竹筒法”等记载。

**(十二) 挑刺法** 是用三棱针将某些特定部位的皮肤或穴位表皮挑破，然后逐渐深入，随挑随作摆摇动作，并将白

色的肌纤维拉长，缠绕在针身上，直至伤口微见血液渗出为止，最后用碘酒棉球轻按止血，用纱布包扎，防止感染。由于挑刺在穴位或反应点上，具有一定程度的良性刺激作用，所以用于治疗神经性头痛、痔疮、前列腺炎、感冒、甲状腺肿等，疗效比单纯用针刺法迅速而又持久。

**(十三) 割掌脂法** 在二三掌指关节间或三四、四五掌指关节间，经过常规消毒和局麻后，医者以左手拇指紧压穴位，然后用手术刀在穴位中心纵行切开表皮，长0.5~1厘米，再用力在切口周围加压，即见有脂肪组织露出，再用三棱针由里向外挑刺，促使穴位内脂肪组织完全外露，随即全部给予剪除。术毕盖以消毒敷料，并包扎固定之。本法主治小儿疳积及某些慢性病恢复期有奇效。对于成人的哮喘、咳嗽、溃疡病、神经衰弱症等也有一定疗效。

**(十四) 枕药、铺药法** 将药物装入枕头内或平铺在床上，让病人作枕或睡在床上，通过药物的芳香气味，达到舒筋活络，发散风寒，平肝潜阳的目的。民间常用此法治疗外感风寒引起的颈项强直、风湿骨痛、神经衰弱、高血压等证。

**(十五) 佩戴法** 系将药物粉末装入特别的布袋内，然后悬挂于胸前，可以预防某些传染病或治疗某些慢性病证。如《理渝骈文》有“预防瘟疫，用辟瘟囊、七宝如意丹等佩于胸前”的记载。我国南方各省（区）也有在端午节期间用雄黄、野艾等芳香药物装入袋内佩戴的习俗，据称有辟秽防病之功效。

**(十六) 其它外治法** 除上述提及的常用外治法外，还有鼻吸法、含漱法、敷脐法、催嚏法、缠腰法、坐药法、灌肠法、罨法、塞法、针灸法、点穴法等等。由于篇幅所限，不能一一赘述。

### 三、中医外治法的病机和理论基础

中医外治法和中医其它疗法一样，均以中医整体观念和辩证论治为前提，因此，古代外治法专家吴师机说：“外治之理，即内治之理，外治之药，亦即内治之药，所异者法耳”。意思是说，内治法和外治法中的理、方、药三者相同，不同者仅方法各异而已。他还认为，病多从外而入，故医亦应有外治之法。中医外治法对机体产生的作用，大致可归纳为止痛、增强机体防御免疫功能和对体内生理功能重新调整等。至于外治法的作用机理，目前还处于研究阶段，但大多学者认为与经络学说息息相关。

经络是人体组织结构的重要组成部分，是人体气血运行的通道，是沟通表里、上下的一个独特系统。“经”是主干，“络”是分支。经络系统包含十二经脉和奇经八脉两大类。其中十二经络分为：手、足三阳经和手、足三阴经；奇经八脉即任、冲、督、带、阴跷、阳跷、阴维、阳维。络脉有十五别络、浮络、外络。此外，还有十二经别、十二经筋、十二皮部等。它构成了人体内的一个经络系统，能沟通身体内外，网罗全身，维持机体内外环境的相对平衡。一旦机体遭受风、寒、暑、湿、燥、火的侵袭，或因七情、饮食、劳役的伤害，就会发生疾病。应用外治法治疗疾病，可通过药物和某种器械的刺激，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。

近代科学工作者研究证明，由于皮肤表面具有大量的毛

孔和汗腺管口，是药物进入人体内部的一种途径。实验也证明，皮肤各层组织，尤其是角质层表面还具有一层半渗透膜，加上机体内脏与体表又有着种种特殊的联系，所以能够治疗疾病。

## 四、中医外治法的治疗原则

运用中医外治法治病，必须根据疾病的特点，进行辨证立法、选方用药。临证时，通过望、闻、问、切四诊，结合阴、阳、表、里、寒、热、虚、实，八纲，对错综复杂的病情进行分析、归纳，在确定属于哪一部位、哪一经络、哪一脏腑时，再进一步探明病因、病机，按轻、重、缓、急来立法选方。在选药时，还要药准量足，并选择适当的剂型和制法，以适应病情之需要，这就是吴师机所说的“外治要求其本”的道理。归纳起来，外治法的治疗原则是：

**（一）重视辨证论治** 在具体应用时，也必须进行辨证论治，才能取得比较满意的疗效。如果虚实不明，寒热不辨，表里混淆，阴阳不分地使用外治法，不但收不到较好的效果，而且还会延误病情，甚至导致疾病的恶化。因此，吴师机说：“外治之法，问有不效者，乃看证未的，非药之不效也”。他又说：大凡外治用药，皆本内治之理，而其中有巧妙之处，则法为之也”。据考证，吴师机所著的《理渝骈文》，全书内容始终坚持用阴阳五行，脏腑经络等理论来指导临床实践，把四诊八纲，理法方药融会贯通，使外治法锦上添花，能治疗各科多种疾病。

**（二）强调三因制宜** 外治法和内服药物一样，必须根

据病人的性格、年龄、体质、生活习惯、地域环境和四时气候变化等情况的不同而采取适宜的治疗，决不能孤立地看待病证，机械地生搬外治法，否则会影响疗效。因此，“因人制宜”、“因地制宜”、“因时制宜”的三因制宜绝不能疏忽。

**（三）精选穴位** 外治法在局部用药时，绝大多数是选取穴位施术的，在选穴时，必须遵循“欲清上焦，选中脘、肺俞、劳宫、内关；欲清中焦，宜选神阙、涌泉、中脘；欲清下焦，宜选丹田、关元要穴。欲补五脏，宜选背俞穴；欲泻五腑，亦取背俞穴；欲救阳者，宜选关元、气海穴”等原则。正如吴师机所说：“若脏腑病，则视病之所在，上贴心口，中贴脐眼，下贴丹田，或兼贴心俞与中脘对命门与脐眼对，足心与丹田应”。“若病在经，循其经而取之”。可见，外治法若能选穴精当，可收到效应，疗效卓著。

**（四）知标本、明缓急** 疾病分标本，病情分缓急，在应用外治法时，必须分清标本，辨明缓急，这样才能得心应手，使疾病获得痊愈。因此《素问·标本病传论》中说：“知标本者，万举万当，不知标本，是谓妄行。”《素问·至真要大论》还说：“急则治其标，缓则治其本。”所以，选用外治法时必须得知标本，然后分明缓急来治疗。

## 五、中医外治法的优点和注意事项

中医外治法的优点及注意事项大致有以下几方面。

**（一）优点** 外治法应用范围广，治法简便，经济实用，疗效卓著，副作用少。尤其是在某些内、外、妇、儿

各科的危重病人中，如果口噤不能服药，或小孩因幼小难于服药，及久病体虚，攻补难施之时，医生如能选用外治法，定能思路开阔，能提高疗效，使无数生命垂危的病人起死回生，化险为夷。归纳起来外治法可有如下几个优点：

1. 适应证广：由于外治法来源于长期的医疗实践，方式方法多种多样化，施治部位又比较广泛，根据古今医学文献记载和我们多年的临床实践证明，大多数的内、外、妇、儿、五官等各科病证都可施用外治法治疗。特别是对各种单纯性疾病或病情较轻的疾病初起阶段，外治法完全可以起到主治作用。如上感病人，可以用刮痧，爆灯火疗法获得治愈；中暑昏迷不醒的病人，只须用卧龙丹，鼻吸取嚏或针刺人中穴位，可立即苏醒；用五倍子膏贴敷肚脐治自汗、盗汗能发生奇效等等。这些行之有效的办法，早已被民间广为应用。

2. 方法简便：外治法不需要有复杂高尖的医疗器械，手法简单，一学就会，而且作用施术部位易于辨认，同时取材容易，如灯芯，竹筒，缝衣针等。用药也是一般普通的常用药物，所以比较容易学习和掌握。

3. 疗效迅速、可靠：外治法不仅对某些急性病能迅速控制症状，而且对某些慢性病疗效非凡，会收到意想不到的效果。如夏季用消喘膏外敷治疗支气管哮喘（冬病夏治），一般都能减轻症状，减少疾病发作的次数。利用生姜膏贴眼皮，因为辣味能刺激周围神经感受器和末梢血管，有改善眼区的血液循环作用，所以，能治疗近视眼。使用红花、当归、桃仁、川芎、川乌、草乌、桑寄生、干姜制成酊剂，涂于体表并进行红外线照射，对治疗腰肌劳损和慢性关节炎有很好的疗效。所以，外治法的治疗效果是不可低估的。



4. 经济价廉：外治法所用的药物较简单，大多是常用的中草药，所用的器械也可以自己制作，能自诊自疗，所以不需花钱或药费低廉，能减轻患者经济负担，又可把病治好。

5. 安全、副作用少：由于外治法是施于体表或从体外进行的，不需内服药物，随时可观察到局部反应，如有不适，可立即将药物撤除，所以副作用少，不会发生毒性反应。既稳妥安全，又不会发生生命危险。因此，《理渝骈文》说：“外治法治而不效，亦不致造成坏证，犹可另易他药以收效，未若内服不当则有貽误病机之弊”。

**(二) 注意事项** 外治法虽然具有上述很多优点，但是在辨证施治时，必须注意以下几点：

1. 必须辨证论治：外治法与内治法一样，必须认真辨证施治，寻找出疾病的根本病因和病机，抓住疾病的本质，进行最根本的治疗，才能收到较好的疗效。

2. 严格消毒，预防感染：使用外治法时，无论是热、熨、刮、烧、罐、挑等，手法要轻柔，避免皮肤损伤，如果应用割掌脂法或挑刺法时，使用的器械必须经过高压消毒，皮肤也应消毒以后方可施术，术后伤口要包扎好，防止皮肤发生感染。

3. 及时处理不良反应：外治法常用一些刺激性较大或辛辣性的药物治疗，对皮肤有一定的刺激作用，有时会引起局部皮肤红肿、发痒、灼辣、甚至起疱疹等不良反应，应及时发现，认真处理。如撤走药物，改换其它药物或停止用药等。为了有效地减少上述这些不良反应的发生，在施术前，宜详细地了解病人的全身情况，并询问药物过敏史和孕育生产史等，然后根据病情进行施术。