



穴位貼藥療法

王肖岩 著

湖南科学技术出版社

样 本 库

穴位贴药疗法

王肖岩 著



湖南科学技术出版社

一九八一年·长沙

1029075

穴位贴药疗法

王肖岩 著

责任编辑：朱杰

湖南科学技术出版社出版

(长沙市展览馆路14号)

湖南省新华书店发行 湖南省新华印刷一厂印刷

1981年6月第1版第1次印刷

开本：787×1092毫米1/32 印张：3.25 字数：49,000

印数：1——20,500

统一书号：14204·42 定价：0.30元

序 言

穴位贴药疗法是中医的一种外治方法。它是根据经络学说，在疾病相应的腧穴用药物敷贴，以达到减轻病人痛苦、治愈疾病的目的。

关于穴位贴药疗法的记载，早就见于晋代《肘后方》、宋代《太平圣惠方》以及李时珍的《本草纲目》等书。事实证明，它不仅疗效可靠，而且简便易行，故在民间流传甚广，大有整理、普及之必要。

本书共分两部：第一部分介绍了穴位贴药疗法的历史、治病机理、使用方法和注意事项。第二部分分别叙述内、妇、小儿等各科疾病的具体应用方法，并附有病案，以供临床医务人员参考。

王 肖 岩

一九八一年二月

目 录

总 论

- (一)引 言..... (1)
- (二)优 点..... (3)
- (三)剂型和使用方法..... (3)
- (四)作用和适应症..... (6)
- (五)使用注意事项..... (8)

各 论

- (一)内 科..... (10)
- 感 冒..... (10)
- 吐 衄..... (12)
- 痰 饮..... (13)
- 胁 痛..... (15)
- 咳 嗽..... (15)
- 哮 喘..... (16)
- 温 病..... (20)
- 暑 证..... (22)
- 疟 疾..... (22)
- 痢 疾..... (25)
- 胃 痛..... (28)

泄 泻	(29)
呃 逆	(32)
呕 吐	(34)
噎 膈	(35)
头 痛	(36)
黄 疸	(38)
臌 胀	(40)
水 肿	(41)
腹 痛	(43)
奔 豚	(44)
瘕 闭	(45)
便 秘	(46)
汗 证	(48)
腰 痛	(49)
痹 证	(52)
肩漏风	(53)
中 风	(55)
梦遗 滑精	(58)
白 浊	(59)
淋 证	(60)
阳 痿	(62)
疝 气	(64)
眩 晕	(65)
虚 癆	(66)

痛 证	(67)
厥 证	(69)
算 洲	(70)
(二)妇 科	(70)
月经不調	(70)
白 带	(72)
妊娠癰閉	(73)
子 淋	(73)
难 产	(74)
产后胞衣不下	(75)
产后小便不止	(76)
(三)小儿科	(76)
脐 风	(76)
颅骨不合	(77)
凶 肿	(78)
凶 陷	(78)
马牙 鹅口疮 重舌 木舌	(79)
口疮 口糜	(80)
颈 软	(82)
惊 风	(82)
惊 痛	(84)
脐肿 脐湿	(84)
疳 积	(85)
夜 啼	(86)

(四)眼 科..... (87)

红 眼..... (87)

麦粒肿..... (87)

附 常用贴药穴位部位

总 论

(一) 引 言

穴位贴药疗法是中医治疗疾病的一种外治方法，在我国广大劳动人民中久已流传。晋代医学著作《肘后方》中，有“治疟疾寒多热少，或但寒不热，临发时，以醋和附子末涂背上”。宋代《太平圣惠方》有“治疗腰脚风痹冷痛有风，川乌头三个去皮脐，为散，涂帛贴，须臾即止”。明代《普济方》有“鼻渊脑泻，生附子末，葱涎和如泥，罨涌泉穴”。明代李时珍的《本草纲目》有“以赤根捣烂，入元寸，贴于脐心，以帛束定，得小便利则肿消”。其他如《外台秘要》、《集简方》、《经验方》、《摘玄方》、《小品方》等书，都有关于穴位贴药疗法的记载。可见，穴位贴药疗法是祖国医学中的一个组成部分，值得研究和推广。

穴位贴药治疗疾病依据祖国医学的经络学说。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、上下的一个独特的系统。经是干线，有“径路”的意思，络是分支，如“罗网”维络。经分

正经和奇经两大类，正经十二：即手、足三阳经和手、足三阴经。奇经有八：即任、冲、督、带、阴跷、阳跷、阴维、阳维。络有别络、浮络、孙络；另外，还有十二经别、十二经筋等。以上共同组成一个经络系统，外与皮肤肌腠相连，内与五脏六腑相接，以联系全身各部，使人体成为一个完整的、有机的统一体，使气血运行全身，抗御外邪，内养脏腑。

既然经络沟通内外，网罗全身，因此，中医认为，它在疾病的发生、发展和转归上，具有重要的作用。在临床上，中医很重视通过刺激穴位以疏通经络，调理气血，从而达到治疗的目的。举世瞩目的针灸疗法就是依据这一原理而形成的。

穴位贴药疗法同样是一种穴位刺激疗法。它的治疗手段是“双管齐下”的——既具有穴位刺激的作用，又通过特定药物在特定部位的吸收，发挥明显的药理作用。据报道，北京中医研究院广安门医院采用《张氏医通》一书介绍的以白芥子为末、三伏中贴肺俞穴治疗哮喘，证明有比较明显的、持久的止喘作用。有效率为81.8%，显效率为47.2%。（《新医药杂志》（5）：28 1978）。过去，这一疗法大多流传于民间，近来则引起了医学界之广泛注意。

(二) 优点

1. 方法简单，使用方便，减少麻烦。
2. 用药量少，可以节省药物，对农村合作医疗事业尤为有利。
3. 对病员无痛苦，对惧怕针刺、注射和服药的患者更为适宜，一般病员均乐于接受。
4. 由于是刺激穴位，并经由皮肤直接进入血液循环，可迅速发挥治疗作用，对许多沉痾痼疾常取得很显著的疗效。
5. 安全可靠，可由群众自己掌握使用，有利于推广。

(三) 剂型和使用方法

穴位贴药疗法使用的剂型很多。根据疾病需要和药物性能，常用的有下列五种：

1. 散剂：是将多种药物经过粉碎后，混合均匀而成。制法简便，剂量可以随意增减，稳定性较高，储存方便，疗效迅速。由于药物粉碎后，接触面较大，刺激性增强，易于发挥作用。一般是粉碎为末，过80~100目细筛，取药末用水调和成团，涂在3~8平方厘米中间

的胶布面，贴于治疗穴位，定期换药，或将药末撒布在普通黑膏药中间贴于穴位。如治疗疟疾的“疟疾散”，是将药粉撒布脐中，用膏药或胶布固定。治疗腰疼的“腰疼散”，是将药末用温开水调和，放胶布中间贴敷穴位、胶布固定等。

2. 糊剂：是将粉碎后过筛的药物，用粘合剂如酒、醋、鸡蛋清等，将药末调匀涂于穴位，外盖纱布，胶布固定。这种糊剂可使药物缓缓释放药效，延长药物的效果，缓和药物的毒性，如治腹部虚寒疼痛的“腹疼糊”，就是将药末加醋调如糊状，涂敷穴位，盖以纱布，胶布固定，而达治愈腹痛的目的。治疗妇女月经不调的“调经糊”，是将药末用酒调如糊状，涂于穴位的。因醋能软坚、散结、祛瘀止痛，酒能活血散瘀，祛风除湿，宣通经络，二者外用，可使人体血管扩张，皮肤充血，而改善循环功能，有利于渗透和吸收。

3. 膏剂：膏剂在使用上分三种类型。

(1) 硬膏：是祖国医学传统的固体制剂。其制法是将治疗疾病应贴的药物，放入麻油或豆油内浸泡1~2日，将油放锅内加热，药物炸枯后过滤，油再加热煎熬至滴水成珠时，加入铅粉或广丹，收成固体膏剂，摊贴穴位。如“寒泄膏”、“滑精膏”等。这种膏不仅治外科疾病，对全身性疾患也有一定疗效，作用持久，用法简

单，保存方便，有些膏还可内服。一般用于多种慢性病的治疗。

(2) 软膏：

①将穴位应贴的药物，粉碎为末过筛后，放入醋或酒内（根据病情选用）。入锅加热，熬如膏状，用时摊贴穴位，定时换药。如“肩痛膏”即是用醋熬成。这种膏活血散瘀止痛，且渗透性较强，药物释放得慢，有粘着性和扩展性。

②将穴位应贴药物，粉碎为末过筛后，取药末适量，加入葱、姜或蜂蜜，摊贴穴位，定时更换。方中用蜂蜜，取其润滑粘合。且蜂蜜本身营养丰富，有镇咳、缓下、解毒而和百药的功效。不仅矫味，润滑粘合，并有还原性，可防止某些药物氧化变质。葱、姜可以温中散寒通阳，易于激发穴位功能，发挥疗效。如“咳嗽膏⁽²⁾”，用蜂蜜制成；“哮喘膏”用生姜制成；“头痛膏⁽³⁾”用葱白捣膏，摊贴使用等。

4. 饼剂：将治疗疾病的药物粉碎过筛后，加入适量的面粉糊和拌，压成小饼状，放笼上蒸熟后，乘热摊贴穴位，冷后更换。有些药物，本身就有粘腻性，可直接捣融成饼，体积应根据疾病轻重，与俞穴部位而定。如“疟疾饼”，“瘫痪饼”等。

5. 丸剂：一般剂型较小，有毒性和局限性，多由药

末拌和适当粘糊剂制成，便于使用。如“噎膈丸”、“头痛丸”、“久痢丸”等。

6.水渍剂：将穴位所贴的药物，加水煎熬，一般水位高于药物1.5厘米，熬至原水减至二分之一时，以纱布两块，浸透药液，轮换渍漏穴位，每次2~3小时，一日一次或二次。此法可使药气由外入内，无处不到，既可振奋气机，疏通经络，又可滋生津液，濡润器官，如“腰痛渍”。

7.锭剂：将穴位应贴药物，粉碎过筛后，加水或面糊适量，制成锭形，晾干，用时加水磨糊，涂布穴位。这种锭剂多用于慢性病，为了减少配制麻烦，便于随时应用。如治疗痰饮的“痰饮锭”。

(四) 作用和适应症

穴位贴药疗法，根据临床实践观察，具有下列作用：

1.止痛：穴位贴药后，通过药物刺激穴位或艾灸蒸熨的辅助力，能够疏通经络，调和气血，以达“通则不痛”的治疗目的。适应于头痛、腰痛、风湿性关节痛等疾病。

2.止泻止痢：穴位贴药后，刺激穴位，激发经络功能，从而祛除寒湿积滞，使胃肠运动机能增强，促进泻

痢痊愈，适用于痢疾和各种原因引起的腹泻。

3.利尿消肿：穴位贴药后，刺激穴位，发挥疗效，运畅气机，疏通经络，可以排除郁滞的水气，达到消肿的目的。临床常用于肝病腹水、心肾功能衰竭所致的腹水及黄疸等证。

4.解表退热：穴位贴药后，刺激穴位，可以宣通肺气，调和营卫，增强机能，扩张汗腺，使入侵人体的风寒郁热由汗腺排出，以达解表退热的目的。适用于感冒和风火眼疾等证。

5.行气和血：穴位贴药后，刺激穴位，能调和气机。气为血帅，气行血行，血行瘀散，临床使用于一切扭伤挫伤、跌打损伤、手足麻木、妇女痛经等证。

6.和胃降逆：贴药刺激穴位，使胃肠机能旺盛，功能协调，增强新陈代谢，常用于呕吐、反胃、胃痛、痞满，呃逆等证。

7.祛痰止咳：穴位贴药后，通过刺激，以温通阳气，调和脾胃，宣肺化痰，使脾、肺、肾三脏功能协调，以达利气止咳、祛湿化痰的目的。临床常适用于一切痰饮和咳嗽证。

8.收敛固脱：穴位贴药后，通过刺激，使阴阳调和，营卫通利，摄气和血，以达敛汗固表、收涩固脱的目的。临床常适用于自汗、盗汗、梦遗、滑精、阳痿及妇女带

下等证。

（五）使用注意事项

穴位贴药疗法，一般无危险性和副作用。但，如果工作不仔细，方法掌握不当，穴位选择不准，药物用量过大，也会发生问题。因此，必须注意以下几点：

1.贴药时，必须很好掌握病人姿势。根据穴位所在部位，分别采取平卧（仰卧、俯卧、侧卧）、正坐、俯首、平肩等姿势，使药物能伏贴稳妥，以防药物流失或灸熨烧灼。

2.贴药前，必须定准穴位，用温水或其他消毒液洗净，然后敷药。敷药后要注意很好的固定。

3.穴位用贴饼剂或贴药后加灸加熨，要掌握温度适当，不能烫伤。灸后的艾炷要及时熄灭，以防复燃，引起火灾事故。

4.对久病体弱消瘦以及有严重心脏病、肝脏病等的病员，使用药量不宜过大（特别是利尿药物和一些有毒药物），敷贴时间不宜过久，以免患者发生呕吐、眩晕等。

5.使用膏剂敷贴穴位，应注意膏的软硬度，并须及时更换，以防药膏干燥、裂伤皮肤、引起疼痛或溃烂。

6.在冷天和严寒情况下，用药敷贴穴位时，要注意保暖，防止受寒。在夏季用药敷贴穴位，胶布固定后，防止因汗液浸润而致滑脱，宜用绷带固定。

7.穴位贴药所取穴位，一穴不可连续贴药十次以上，以免刺激过久，引起不良后果。

8.使用穴位贴药前，对病员要详细询问病史。皮肤过敏的患者不能使用此法。

9.穴位贴药固定后，一般不宜参加重体力劳动。

10.小儿使用穴位贴药疗法，要注意作好护理，勿令抓破和拭擦。由于小儿皮肤嫩薄，贴药时间不能过长，一般只能贴1~2小时或1小时以内，以免引起副作用。