

家庭治病小窍门丛书（九）

家用药物外敷治病小窍门

主编 范思行 阎国杰



中国中医药出版社

· 家庭治病小窍门丛书 ·

家用药物外敷治病小窍门

主 编

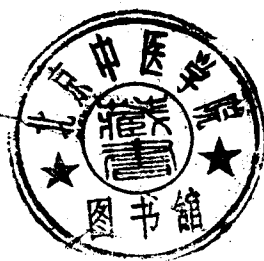
范思行 阎国杰

编 者

(以下按姓氏笔划为序)

李军武 齐志南 庞国胜

赵宝娥 范思行 阎国杰



中国中医药出版社

1223054

2J66/2817
(京)新登字 025 号

内 容 提 要

〔HK28〕药物外敷疗法是将药物敷在体表的特定部位治疗疾病的一种传统外治法，其最大优点是不经消化道吸收，避免胃肠道反应，药物直接作用于病灶，取效迅速，应用方便。本书分上、下两篇。上篇介绍药物外敷疗法的基本常识，包括外敷疗法的起源、发展、原理、特点、操作方法与注意事项。下篇系统搜集整理了古今药物外敷方数百首，以病为纲，治疗内、外、皮肤、骨伤、男科、妇产科等病症 200 余种，详述其配方、操作方法、适应病症。内容丰富，操作简便，易于应用，人人可为。

家用药物外敷治病小窍门

范思行 阎国杰 主编

中国中医药出版社出版

(北京市东城区新中街 11 号)

保定市满城兴华印刷厂印刷 全国各地新华书店经销

787×1092mm 32 开本 11.25 印张 243 千字

*

1993 年 8 月第 1 版 1993 年 8 月第 1 次印刷

印数 1—8500 册

ISBN7-80089-197-6/R·198 定价：7.38 元

《家庭治病小窍门丛书》
编辑委员会

总 编
建 中 振 中
编 委

(以下按姓氏笔划为序)

刘静宇 吴希进 张庆伟
杨 光 郑万善 范思行
赵东升 阎国杰 韩建涛

前 言

《家庭治病小窍门丛书》共分 20 册：《家用鸡蛋治病小窍门》、《家用药粥治病小窍门》、《家用葱姜蒜醋治病小窍门》、《家用鱼肉禽蛋治病小窍门》、《家用谷物果菜治病小窍门》、《家用九窍给药治病小窍门》、《家用拔罐治病小窍门》、《家用药物贴脐治病小窍门》、《家用药物外敷治病小窍门》、《家用灸法治病小窍门》、《家用单方治病小窍门》、《家用偏方治病小窍门》、《家用点穴按摩治病小窍门》、《家用熏洗治病小窍门》、《家用耳压治病小窍门》、《家用手指压穴治病小窍门》、《家用足底按摩治病小窍门》、《家用头部点穴按摩治病小窍门》、《家用药浴治病小窍门》、《家用情绪调节治病小窍门》，从今年 9 月起将陆续与大家见面了。这套丛书从 1991 年 8 月开始制定计划、组织编写，由于作者队伍涉及几个省市，审、修、编、校，邮路往来，耽误了不少时日，几个主要作者还同时承担出版社其它大型医学专著的编写任务，且不能影响日常的临床、科研工作，因而，原准备于今年 8 月全套一起推出的计划便难以成为现实。好在，我们的作家是十分努力的，繁忙的工作之余，挑灯夜战，一丝不苟，就凭着一片为大众健康的仁爱之心；我们的出版社是十分支持的，三年来帮助鼓励，一如既往，认真负责，她们认为将治病保健的方法普及到大众家庭是人类健康的百年大计，是医药出版工作者的心愿。一种无形的默契维系着百余位默默笔耕的健康天

使之心。她们围绕的是一个白衣工作者朴素的愿望——人人健康。

本套丛书的前 10 本由中国中医药出版社于今年 9 月开始正式发行，后 10 本将由中国医药科技出版社于今年 12 月起陆续推出。

让我们为每个生命的健康，为每个家庭的幸福奉献自己绵薄之力，用我们的生命热能去融化他人门前的雪、屋上的霜。

建中 振中

1993 年 8 月于北京丰台

目 录

上篇 药物外敷疗法基本常识

第一章 起源与发	疗法特点	(5)	
展	(1)	第三章 操作方法与	
第二章 治病原理与	注意事项	(6)	
疗法特点	(4)	操作方法	(6)
治病原理	(4)	注意事项	(10)

下篇 药物外敷疗法运用指南

第一章 内 科		腹胀 (45)
感冒 (12)		便秘 (48)
咳嗽 (15)		痢疾 (51)
支气管哮喘 (19)		霍乱 (53)
肺炎 (24)		急性肝炎 (55)
肺结核 (25)		慢性肝炎及肝硬
咯血 (28)		化 (58)
胃痛 (29)		胆囊炎 (60)
呕吐 (33)		高血压病 (63)
呃逆 (36)		冠心病 (65)
腹泻 (38)		心悸 (69)
腹痛 (41)		紫癜 (70)

雷诺氏病	(71)	疟疾	(127)
淋证	(72)	第二章 外 科	
水肿	(74)	痈	(131)
尿频	(76)	疽	(134)
瘰闭	(77)	疔	(137)
关格	(80)	面部疔疮	(141)
头痛	(83)	颜面痈肿	(144)
眩晕	(87)	脓疮	(146)
失眠	(89)	褥疮	(150)
癫狂	(91)	痔疮	(152)
癫痫	(93)	红丝疔	(154)
中风	(95)	蛇头疔	(156)
坐骨神经痛	(98)	丹毒	(157)
三叉神经痛	(100)	鹤膝风	(160)
面神经炎	(102)	颈淋巴结核	(161)
面肌痉挛	(106)	胆石症	(165)
失语	(107)	泌尿系结石	(166)
红斑性肢痛	(108)	急性阑尾炎	(167)
自汗	(109)	急性肠梗阻	(170)
盗汗	(111)	血栓闭塞性脉	
风湿性关节炎	(113)	管炎	(172)
类风湿性关节炎	(117)	静脉炎	(175)
痛风	(119)	关节脓肿	(176)
单纯性甲状腺肿	(121)	肋软骨炎	(177)
中暑	(123)	腱鞘囊肿	(180)
癌性疼痛	(125)	腱鞘炎	(181)

鞘膜积液	(182)	硬皮病	(236)
烧伤	(184)	剥脱性皮炎	(238)
直肠脱垂	(188)	毛囊炎	(239)
急性乳腺炎	(190)	神经性皮炎	(241)
乳腺增生病	(194)	夏季皮炎	(243)
毒蛇咬伤	(198)	疱疹样皮炎	(244)
虫咬蛰伤	(200)	稻田皮炎	(245)
第三章 皮肤科		面部色斑	(246)
白癫风	(204)	酒皴鼻	(248)
黄水疮	(205)	冻疮	(250)
疥疮	(208)	狐臭	(254)
寻常疣	(210)	鸡眼	(255)
扁平疣	(213)	粉刺	(258)
传染性软疣	(215)	手足皲裂	(260)
带状疱疹	(216)	皮肤瘙痒症	(262)
湿疹	(219)	肌注后硬结	(263)
痱子	(222)	瘢痕疙瘩	(265)
荨麻疹	(223)	第四章 骨伤科	
银屑病	(224)	颈椎病	(268)
斑秃	(226)	肩关节周围炎	(271)
头癣	(228)	腰肌劳损	(274)
体癣、股癣	(230)	急性腰扭伤	(276)
足癣	(232)	踝关节扭伤	(277)
手癣	(233)	软组织损伤	(281)
甲癣	(234)	落枕	(285)
系统性红斑狼疮	(235)	足跟骨刺	(286)

骨折	(288)	闭经	(319)
外伤出血	(291)	痛经	(321)
外伤血肿	(293)	崩漏	(323)
外伤疼痛	(294)	带下病	(325)
骨肿瘤	(295)	妊娠呕吐	(326)
第五章 男 科		胎位不正	(327)
阳萎	(297)	难产	(328)
遗精	(299)	胞衣不下	(331)
不射精症	(302)	产后腹痛	(333)
阳强	(303)	产后晕厥	(334)
阳缩	(304)	缺乳	(335)
睾丸炎	(306)	回乳	(336)
附睾炎	(307)	先兆流产	(336)
前列腺炎	(309)	脏躁	(338)
男性乳房发育症	(310)	阴缩	(339)
精子缺乏症	(311)	子宫内膜异位症	(340)
阴囊湿疹	(313)	宫颈糜烂	(340)
阴肿	(314)	盆腔炎	(342)
输精管结扎术后		阴道炎	(346)
综合症	(316)	子宫颈炎	(347)
第六章 妇产科		阴蚀	(349)
月经不调	(317)		

上篇 药物外敷疗法 基本常识

第一章 起源与发展

药物外敷疗法是将各种不同的药物制成散剂、糊剂、膏剂、饼剂、丸剂等，贴敷于患部或一定穴位，从而达到治疗疾病的一种方法。如薄贴法、敷贴法、箍围消散法、敷脐法、涂敷法、熨敷法、热敷法、冷敷法、湿敷法、敷鸽法等，是中医常用的临床外治方法之一。

药物外敷疗法在我国有着悠久的历史，早在原始社会时期，人类就开始用树叶、草茎之类涂敷伤口而逐渐发现有些植物外敷能减轻疼痛和止血，甚至可加速创伤的愈合。随着社会生产力的发展，人类创造了文字，使医学疗法得以记载。周秦时期，《周礼·天官》就记载了外敷药物治疗疮疡等法。我国目前发现最早的医学文献《五十二病方》中就载有用地胆等药外敷方法。《内经》也有用“白酒和桂，以涂风中血脉”的记载。晋唐时期，随着针灸学的发展，一些医家把外敷法和经络孔穴的特殊功能相结合，诞生了“穴位贴药疗法”，大大地提高了疗效。如晋·葛洪《肘后备急方》首次记载了用生地黄或桔萎根捣烂外敷治伤，用软膏剂敷贴疗金疮，

并收集了大量外用膏药，如续断膏、丹参膏、雄黄膏等，并注明了具体的制用方法。特别是用狂犬脑外敷伤口治疗狂犬病的方法，实为免疫学之先驱。宋代的《太平圣惠方》有“治疗腰脚风痹冷痛有风，川乌头 3 个去皮脐，为散，涂帛贴，须臾即止”。明·李时珍《本草纲目》中，就有许多贴敷疗法的记载，其中的吴茱萸贴足心治疗口舌生疮，至今仍在沿用。清·吴尚先广泛搜集、整理前人的外治经验，在《理渝骈文》中载有外敷方药近 200 首，涉及内、外、妇、儿、五官等科病证。建国后，在广大医务工作者的共同努力下，使敷贴法发展更为迅速，如用芒硝和大蒜外贴阿是穴，治疗阑尾炎或炎性包块；用蓖麻子仁捣烂，敷于头顶百会穴，治疗子宫下垂及脱肛等疗效显著。随着敷贴理论与临床研究的不断深入，近年来在继承前人的基础上不断总结经验，历经创新、改进、使敷贴疗法的疗效更加提高。

随着高科技领域的不断发展，外敷法的内容日新月异，前景十分乐观。如《穴敷疗法聚方镜》、《药物敷贴疗法》、《脐疗》、《穴位贴药疗法》、《中国民间敷药疗法》、《中药外贴治百病》等医学专著的问世，对传统疗法及新方法进行了较全面的整理和论述，对外敷法起到了极大的促进和推动作用。据不完全统计，现阶段贴敷疗法已涉猎临床急症、内科、外科、妇科、儿科、骨伤科、皮肤科、男科、五官科等病证 300 多种，4000 余方（法）。如国内 20 余家医学杂志报道用白芥子、延胡、甘遂、细辛为末，于夏季三伏天敷贴膻穴治疗慢性支气管炎哮喘，取得了可喜的疗效。现代的贴敷疗法前景更为广阔，它熔中西药于一体，集诸家之长，已制备出新一代不同剂型的贴剂、软膏、硬膏等，采用中西医结合，使贴敷疗

法日趋完善。如临床广泛应用的麝香虎骨膏外贴治疗肌肉劳损、扭挫伤、风湿、类风湿性关节炎、骨质增生及晕车、晕船、尿潴留等；用心舒宁膏外贴治疗冠心病等有较好的疗效。又如 505 神功元气袋、药垫、药带等新产品的问世，更使敷贴疗法大放光彩。

目前，贴敷疗法不但在国内影响广泛，而且在国外也逐渐兴起，越来越多地为人们所接受。如德国慕尼黑大学医学部发明的避孕药膏，内含生长激素“LRF”，可作用于脑垂体，抑制生殖功能，贴在腋下，一次可避孕 10 天。日本大正株式会社研制的中药贴膏，既能防止中药色素扩散污染底材表面，又可提高对皮肤的粘附力，深受欢迎。实践证明，贴敷疗法历经千年不衰，充分发挥其独特的治疗作用。由于其法简效良，药少而精，对病员无痛苦，操作简单，且毒副作用少，在临床治疗中将起主导作用，并取代一些传统的治疗方法。

第二章 治病原理与疗法特点

治病原理

敷贴疗法能使药力直达病所发挥作用，还可使药性通过皮毛腠理由表入里，或通过刺激穴位以疏通经络，循经络传至脏腑，以调节脏腑气血阴阳，扶正去邪，从而达到治愈疾病之目的。因此，贴敷法不仅善于治疗局部病变，而且广泛用于治疗全身性疾病，在临床各科治疗中占有重要地位。

现代研究认为，影响药物透皮吸收的因素除药物的理化性质和药理性质外，还与皮肤固有的可透性有密切的关系，而角质层是透皮吸收的主要屏障。贴敷剂以水为基质，含有一定的水分，其湿度对皮肤非常适宜，因此有助于表皮的水合作用和角质软化，加速药物的渗入。因而认为，药物经皮肤吸收的途径主要有：①通过动脉通道，角质层转运和表皮深层转运而被吸收，药物通过一种或多种途径进入血液循环；②水合作用：中药外贴，局部形成一种汗水难以蒸发扩散的密闭状态，使角质层含水量提高。角质层经水合作用后，可膨胀呈多孔状态，易于药物穿透，局部血液循环加速；③表面活性剂作用：如膏中所含的铅皂等是一种表面活性剂，可促进被动扩散的吸收，增加表皮类脂膜对药物的透过率；④芳香性药物的促进作用：在外治敷贴的方药中，冰片、麝香、沉

香、檀香、菖蒲、川椒、白芥子、肉桂、姜、丁香等许多芳香类药物，可使皮质类固醇透皮能力提高8~10倍。将中药敷贴于体表俞穴，可使机体的免疫反应提高，增加机体的抗病能力，另以药物、热刺激等，使局部血管扩张，血液循环加快，促进药物的渗透、吸收和传播，增加全身效应。所以贴敷疗法不仅直接作用于局部病变，而起活血化瘀、疏通经络、消肿止痛、祛腐生肌等作用，而且随血流运行全身，从而治疗全身性疾病。

疗法特点

1. 方法简单、疗效可靠、安全、无毒副作用，男女老幼患者均可选用。

2. 用药方便，药少而精，作用迅速，且易于掌握，乐为患者接受。

3. 药源丰富、价廉、易于推广，可直接观察疗效，减少麻烦。

4. 敷贴同时可配合内服、注射药物等多种疾病同步进行治疗，因此适应症较广。

5. 由于是刺激患部或穴位，并经由皮肤直接进入血液循环，可迅速发挥治疗作用，疗效显著，有利于推广。

第三章 操作方法与注意事项

操作方法

1. 薄贴法：薄贴法是用膏药外贴穴位或患部以治疗疾病的方法。具体操作方法如下：①膏药一般是按配伍将若干药物浸于植物油中煎熬，去渣存油，熬至滴水成珠时，加入黄丹再煎，利用黄丹在高温下经过物理变化，凝结而成，再用竹签等将药膏摊在纸上或布上，用时稍加热微熔，贴于患部或穴位。也有不用煎熬，经反复捣打至烂而成，贮于容器，随用随取；②根据具体病证，选择相应的药膏；③一般薄形的膏药多适用于溃疡，宜于勤换，厚形的膏药多适用于肿疡，一般5~7天调换1次；④药膏所贴部位，可根据病证需要选择经穴、患处或相应的解剖部位。

2. 敷贴法：又称外敷法，是将药物研成细末，并与各种不同的液体调制成糊状制剂，敷贴于一定的穴位或患部，以治疗疾病的方法。具体操作方法如下：①根据具体病情选用药物，并将选用药物研细，以醋或酒、菊花汁、银花露、葱、姜、韭、蒜等汁，或鸡子清、油类调成糊剂备用；②根据“上病下取，下病上取、中病旁取”的原则，按经络循行走向选择穴位，然后敷药。如鼻衄用吴茱萸敷足心；发热咳嗽用四仁散敷手足心等。

3. 敷脐法：敷脐法是选用适当药物，制成一定的剂型（粉、糊、膏）填敷脐中，以治疗疾病的方法。根据具体病证及治疗需要，选择适当的药物，制成一定的剂型进行敷贴。目前敷脐方法主要有填脐法、贴脐法、填贴混合法等。填脐法又有填药末、填药糊、填药饼等。贴脐法有贴药膏、贴布膏等。具体操作方法如下：①填药末：将所用药物研为细末，取适量填脐中，胶布固定；②填药糊：将药物切成细末，根据需要用温开水、或醋、或酒、或药汁等调成糊状，适量填脐中，以胶布固定；③填药饼：将所用药物捣烂如泥，做成饼状填脐中，胶布封贴；④贴膏药：将药物先制成膏药，然后再敷于脐中，固定扎紧；⑤贴布膏：将大小适度的布膏直接贴于脐部，固定扎紧。

4. 箍围消散法：箍围消散法古称敷贴、围药，是将药散与液体调制成糊状，敷贴于患部，借助药散具有箍集围聚、收束疮毒的作用，从而使初起疮疡轻者可以消散，重者可使疮毒结聚，疮形缩小，达到早日成脓和破溃。具体操作方法如下：①凡用于外疡初起或炎症包块者，宜敷满整个病变部位；②若毒已积聚，或溃后余肿未消，宜敷于患处周围，中央空出，不要完全涂布；③敷贴应超过肿势范围，敷药要有一定的厚度，并保持适当的温度和湿度；④根据外疡性质，选用适当的药物。

5. 发泡法：发泡法又名天灸、自灸、水泡疗法。是用对皮肤有刺激性的药物贴于穴位或患部，使局部充血、起泡有如灸疮，以其泡如火燎，故名曰灸。具体操作方法如下：①毛茛灸法：取鲜毛茛叶捣烂，敷于穴位或患部，初有热辣感，继而所敷皮肤发红、充血，稍时既起水泡。敷灸时间为1~2