

内病外治·外病外治独特新疗法丛书

胃肠病外治独特新疗法

总主编	邱天道		
主 编	韩玉旋	周学理	杨占迎
	张俊杰		
编 委	王永波	王红	王栋林
	王建勋	李海申	张英霞
	郭翠芬	魏芳	
总编审	鲁兆麟		

军事医学科学出版社

·北 京·

内容简介

本书为《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》之分册,共分上、中、下三篇。上篇主要介绍了胃肠病外治的渊源、发展过程、外治机理及常用外治方法;中篇详细论述了呕吐、呃逆、噎膈、反胃、胃痛、腹胀、胃下垂、腹痛、痢疾、泄泻、便秘等常见胃肠病症的外治施治方法及注意事项;下篇重点介绍目前临床上治疗胃肠病症的外治高效新疗法。本书内容丰富,方选简便验廉,具有较高的使用价值,适合临床医师和广大群众及中医外治爱好者阅读参考。

* * *

图书在版编目(CIP)数据

胃肠病外治独特新疗法/韩玉旋等主编.

-北京:军事医学科学出版社,1999.8

(内病外治·外病外治独特新疗法丛书/邱天道总主编)

ISBN 7-80121-148-0

I.胃… II.韩… III. ①胃疾病-外治法 ②肠疾病-外治法

IV.R256.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 07977 号

* *

军事医学科学出版社出版

(北京市太平路 27 号 邮政编码:100850)

新华书店总店北京发行所发行

潮河印刷厂印刷

*

开本:787mm×1092mm 1/32 印张:6.875 字数:150 千字

1999 年 8 月第 1 版 1999 年 8 月第 1 次印刷

印数:1-6 000 册 定价:10.80 元

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

总 序

这套《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》，是由中国新兴医药科技发展总公司膏药研究室主任邱天道任总主编，组织几十位临床一线的中青年中医师和外治专家撰写的。作者们都是多年致力于中医中药理论研究和临证实践的一代新人，他们年富力强，对祖国医学有着极大的热忱和强烈的事业心，潜心于中医外治法的研究，积累了丰富的丰富而宝贵的经验，取得可喜成果，特别是邱天道同志发明的心泰膏、癌敌膏双双获得了第47届布鲁塞尔国际尤里卡金奖，这是传统黑膏在世界发明大会上获得的第一次殊荣。本书作者为继承和发展祖国医学传统疗法，推广和应用外治独特新疗法，服务于社会，提高全民族健康水平，经过寒暑不辍的辛勤劳动，终于将这套200多万字的《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》奉献给读者。读后深感欣慰，欣慰的是这套由我国中医界年轻一代编撰的丛书，内容新颖翔实，策划颇具风格，很有实用价值，它的出版将会对中医事业起到积极的推动作用。更感欣慰的是我国中医药事业后继有人，大有希望！

外治疗法，在祖国医学中具有悠久的历史，针灸固无论矣。先秦《灵枢·经筋》篇治筋急的马膏膏法；《灵枢·寿夭刚柔》篇治寒痹的药熨法；汉代张仲景治肛蚀的雄黄薰法等，足以为证，表明古代医学家治疗疾病手段之多样，所以徐大椿有“汤药不足尽病”之论，并大为欣赏薄贴疗法的功效。他说：“人之疾病，由外入内，其流行于经络藏府者，必服药乃能驱之；若其病既有定所，在皮肤的筋骨之间可按而得者，用膏贴之，闭塞其气，使药性从毛孔而入其腠理，通经贯络，或提而出之，或攻而散之，较之服药尤有力。”清代外治大师吴尚先则

说：“外治必如内治者，先求其本，本者何？明阴阳，识藏府也。《灵》《素》而下，如《伤寒论》《金匱》以及诸人家所著，均不可不读。即喻嘉言、柯韵伯、王晋三诸君所阐发，俱有精思，亦不可不细绎，今无名师，是即师也。通彻之后，诸书皆无形而有用，操纵变化自我，虽治在外，无殊治在内也。”他又说：“外治之理，即内治之理；外治之药，亦即内治之药，所异者，法耳！医理药性无二，而法则神气变幻。”这一点很重要，医理没有会通，方法就不可能信手而至。先把理会通了，则内治病诸方，无一不以供我外治使用。这不仅有力地说明了外治法的效果。重要的是也把外治法提高到理论上来了。

这套丛书，收集前人的文献资料，结合作者的临床经验，以现代医学名为纲，遵从中医辨证论治原则，在治疗上重点突出了“独、特、新”。每一外治疗法既可独立应用，又可彼此联合而对疾病进行综合调理，灵活而又实用。总之，丛书内容丰富，资料全面翔实，论述透彻，深入浅出，条理清晰，层次彰明，通俗易懂，基本上反映了内病外治独特新疗法的方方面面，具有很高的实用性和理论价值。要说编一套丛书不容易，那么编一套好丛书就更难了。《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》不能说是无瑕白璧，然而，它在内病外治方面实实在在地开了个好头。同时希望这些耕耘在内病外治、外病外治研究领域和临床工作的中青年朋友，“望常自励而不自满，百尺竿头更进一步。”

今日《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》即将在军事医学科学出版社付印之际，欣缀数语，聊书杂感以为序。

国务院学位委员会中医药学科评议组成员
北京中医药大学研究生部主任、博士生导师

鲁兆麟

1999年7月于北京

目 录

上 篇

第一章 胃肠病外治概论	(1)
第二章 胃肠病外治特点	(5)
第三章 胃肠病外治机理	(7)
第四章 胃肠病外治方法简介	(10)
一、灌肠点滴法	(10)
二、鼻嗅法	(11)
三、敷脐法	(11)
四、熨脐法	(12)
五、艾灸法	(12)
六、热熨法	(14)
七、穴位注射法	(15)
八、兜肚法	(15)
九、药包热敷法	(16)
十、中药离子透入法	(16)
十一、羊肠线埋植疗法	(16)
十二、拔罐疗法	(17)

中 篇

第五章 呕吐	(18)
第六章 呃逆	(28)
第七章 噎膈	(36)
第八章 反胃	(43)

第九章 胃痛	(48)
第十章 腹胀	(60)
第十一章 胃下垂	(65)
第十二章 腹痛	(69)
第十三章 痢疾	(77)
第十四章 泄泻	(85)
第十五章 便秘	(96)

下 篇

第十六章 胃肠病外治方法及药物高效验方选粹	(106)
一、敷贴疗法	(106)
二、薄贴疗法	(112)
三、热熨法	(116)
四、熨脐法	(119)
五、敷脐法	(120)
六、兜肚法	(140)
七、灸法	(142)
八、灌肠疗法	(147)
九、穴位注射疗法	(155)
十、埋线疗法	(159)
十一、淋洗法	(160)
十二、涂擦法	(164)
十三、栓塞法	(165)
十四、握药法	(167)
十五、发泡法	(169)
十六、鼻嗅法	(170)
十七、烟熏法	(171)

第十七章 胃肠病非药物外治高效验方选粹·····	(174)
一、体针疗法 ·····	(174)
二、穴压疗法 ·····	(178)
三、耳针疗法 ·····	(183)
四、耳压疗法 ·····	(186)
五、推拿疗法 ·····	(189)
六、拔罐疗法 ·····	(192)
七、七星针疗法 ·····	(195)
八、梅花针疗法 ·····	(195)
九、激光针灸疗法 ·····	(196)
十、脉冲电针疗法 ·····	(197)
十一、苗窍浅刺放血疗法 ·····	(198)
十二、磁振按摩疗法 ·····	(199)
十三、穴位划痕疗法 ·····	(199)
十四、蜂螫疗法 ·····	(199)

上 篇

第一章 胃肠病外治概论

胃肠病是临床上的常见病、多发病,严重影响着人们的正常生活与健康。它属于祖国医学中胃脘痛、腹胀、呕吐、呃逆、噎膈、泄泻、痢疾、腹痛、便秘等范畴,目前在诊断和治疗方面有长足的发展。应用外治新疗法治疗胃肠疾病越来越受到人们的重视。其实,我们的祖先早在认识医药初期就采用过各种不同的外治方法治疗胃肠疾病,后来因为内服药物的发展,外治法逐渐退居次要地位。事实上,外治法非但可以配合内服药来提高疗效,而且对某些胃肠病症也可单用外治法就能达到快速治愈的目的。

追溯医学发展史就可以发现,我国最早的医学专著《黄帝内经》中就有不少用外治法治疗胃肠病的记载。如用艾灸治疗脏腑虚寒、腹部胀满。《素问·异法方宜论》说:“北方者……其地高,陵后风寒风冽,其民野处而乳食,藏寒生满病,其治宜灸焫”。灸焫即艾灸。用针刺治胃肠疾病,如《灵枢·邪气脏腑病形》说:“胃病者,腹胀,胃脘当心而痛,上支两胁,膈咽不

通, 食饮不下, 取之三里也。”《灵枢·杂病》说: “腹满, 食不化, 腹向向然, 不能大便, 取足太阴。”

东汉末年, 医圣张仲景继承和发展了《内经》、《难经》的理论, 创立了辨证论治体系, 撰写了理法方药较完备的《伤寒杂病论》一书。书中除收载了许多行之有效的内服方药外, 同时还介绍了不少外治法, 应用范围从外科扩大到内科、妇科等。其中治胃肠疾病的, 如蜜煎导法、土瓜根导法、猪胆汁和醋灌肠法治阳明病津伤便硬者; 还有用金丝万应膏治疗脾胃病等方法, 至今指导着临床。

晋、隋、唐时代, 由于实践医学和临床经验的大量积累, 外治法的研究也得到发展。晋代杰出的针灸学家皇甫谧编著了《针灸甲乙经》。书中应用针刺治疗临床各科疾病, 其中有治疗胃肠病症的外方。如《针灸甲乙经》记载: “腹痛, 刺脐左右动脉……按之立已, 不已, 刺气街, 按之立已。”又说: “肠中常鸣, 时上冲心, 灸脐中。”唐代名医孙思邈著《千金要方》、《千金翼方》, 就外治法而言, 二者可谓集初唐以前外治法之大成, 仅《千金要方》的 4 500 多首医方中, 外治方就有 1 200 余首, 涉及内、外、妇、儿、五官、骨伤等各科病症。治疗胃肠病症的如用外治法治癖结胀满、腹痛泄泻等, 且外治方法种类较多, 包括敷涂、热熨、膏摩、灸法等。由于孙氏继承和发扬了秦汉时期的医学经验, 博采群经, 并经过一定的临床实践, 总结出诸多行之有效的外治方法, 对这一时期外治法的发展起到了积极的推动作用。

明代是中医学趋向系统全面研究的时期。由于临床医学对内病治疗强调辨证论治的完整性, 故外治法的应用, 主要在外科外病方面和在民间以单验方流传应用。在民间验方积累方面, 著名医药学家李时珍在药物学巨著《本草纲目》中, 荟萃

明代以前单验方万余首,内治、外治并重,在治疗胃肠病方面应用了不少外治法。如用烟熏法治疗虚寒性呃逆,用贴脐法治疗积滞泄泻,用贴眉心法治疗小儿泄,用大蒜贴足心治疗泄泻等。外治方法可谓丰富多彩,对胃肠病外治法的发展作出了重大贡献。

宋、金、元时期,医学向专科发展。金元四大家的崛起,使中医学步入理论升华的阶段。强调辨证论治、理法方药俱全的内治法,成为这一时期治疗胃肠病症的主要方法。尽管如此,仍有不少医家针对胃肠疾病的不同阶段,配合或单独运用外治法。

宋代医著《是斋百一选方》,载方 1 142 首,遍涉内、外、妇、儿、五官等临床各科,凡汗、吐、下、和、温、清、补、消诸法兼备;于外治法方面,也有独到之处,如用玉抱肚治疗停寒痼冷、心腹刺痛;治大小便不通连根葱、淡豆豉、盐、生姜同研令烂,温填脐内,以绢帛缚定,良久即通。金元四大家之一李东垣倡导“人以胃气为本”,善用温补脾胃之法,后世称为补土派。其所著《脾胃论》、《内外伤辨惑论》和《兰室秘藏》等书,着重阐明了脾胃的生理功能、病理变化、病因病机、诊断与治疗等一系列问题,创出了治疗脾胃病的名方补中益气汤、调中益气汤、当归补血汤等;同时还介绍了不少外治法,如用朱砂、黄连、生地黄、生甘草、兰香叶、铜青、轻粉研末外敷治疗心悸怔忡、心中痞满,对脾胃虚弱,感湿成痿者,在足三里、气冲穴用三棱针点刺放血,若不愈,可在上廉穴点刺放血。这都说明外不治法有了一定的发展。清代,随着中医学日臻成熟完善,胃肠病的外治法在明代的基础上,又有了长足发展。温病学派代表叶天士所著的《种福堂选方》,除介绍了大量的内治方药外,亦记载了不少外治法。如用解胀敷脐方治一切臌胀肚饱

发虚；治痢疾不能饮食，用平胃散为粗末用布包之，放在肚上，将熨斗盛火熨布上，逼药气入腹，病者觉腹中爽快，即将药放头下，以受药气。这可能是用药枕治疗胃肠病的较早记载。治大便不通，用皮硝、香油、皂角末入猪胆内，再用竹管一头入胆口内用线扎紧，一头入谷道内，用力将猪胆一挤，其药入脏立通。此可谓灌肠法之先驱。至此，外治法在治疗内病方面已经确立了它的重要地位。

解放以后，由于党的中医政策的贯彻，中医学得到了较大的发展。特别是 80 年代后，现代医学研究表明，内服药物在进入血液循环前，由于胃肠道消化酶破坏及肝脏灭活了部分有效成分，而使疗效降低这一弊端，致使外治法引起了国内中西医界的愈益关注，在临床观察和科学研究方面作了大量探索。比如原治疗口腔咽喉疾病之名方锡类散，研究者根据“同病异治”理论，取其祛腐生新功用，以灌肠法治疗溃疡性结肠炎，亦可促进溃疡愈合。随着现代科学技术的不断发展，各种现代设备不断问世，在治疗胃肠疾病方面，外治法也逐渐增多。仪器方面，如红光治疗仪、非热效应胃病治疗仪、直流电子导入疗法等。膏药方面，如胃仙膏、金玉膏、小儿混元膏等。在针灸方面，随着对经络系统研究的不断深入，除体针、耳针、梅花点、哈磁五行针外，各种新疗法如穴位注射、封闭疗法、埋线疗法等，在治疗胃肠病方面各显神通。相信随着科学技术日新月异的发展，中医外治法这一古老而又新颖的分支学科，将得到不断的充实与提高。

第二章 胃肠病外治特点

作为祖国医学中一种独特的疗法,胃肠病的外治疗法已有 2 000 多年的历史。加之近年来人们的愈益重视,科学技术的进步,外治方法种类增多,疗效提高,深受广大人民群众欢迎,其特点如下。

一、直达病所,收效迅速

外治疗法施于局部,组织内的药物浓度显著高于其血液浓度,故发挥作用充分,局部疗效明显,优于内治法,且药效发挥迅速。如肛点灌肠法用于慢性结肠炎及痢疾、便秘等,效果明显优于内治法,对于不便服药者或不愿服药者更为适宜。

二、给药简便,弥补内治不足

胃肠病的外治方法,在应用上简便易学,病人和家属即可根据病情实施治疗。如腹痛、泄泻,用贴脐法、敷脐法、灸法或拔罐法,就可达到止痛止泻的效果;呕吐、呃逆用体针或烟熏法可止呕定呃;慢性脾胃虚弱证,用元气袋、胃元袋更是简便易用。这些方法都比内治法简便,更无有效成分被沿途化学物质或酶分解破坏之弊,因而在某些方面弥补了内治法之不足。

三、使用安全,毒副作用少

外治方法一般兼有局部刺激作用与药效作用,所需药量

也远远小于内服药量。有的则是针对有关穴位施药,如足三里穴注射“654-2”注射液治疗胃痛、呃逆等,经络感传和药效双重发挥作用,从而可避免药物对肝脏及其他器官的毒副作用。若是用红光仪治疗慢性腹痛、肠粘连等,更无副作用之害,因此非常安全可靠。

四、价廉效验,易于推广

胃肠病外治方法,一般用药量较小,如敷贴法、灸法等;有些外治药物可长时间使用,如一副元气袋可佩带2~3个月。因此外治法可节省开支,也便于操作,易于掌握。有些外治方法可就地取材,操作简便,可经言传身教或通过文字介绍传与他人,且易学易用,利于普及推广,深为广大群众所喜用。

(周兰坤)

第三章 胃肠病外治机理

胃肠病外治与内治一样,均是以中医的整体观念和辨证论治思想为指导,运用各种不同的方法施治于皮肤、孔窍、俞穴等部位,以发挥其疏通经络、调和气血、解毒化瘀、扶正祛邪等作用,使失去平衡的脏腑阴阳得以重新调整和改善,从而促进胃肠功能的恢复,达到治病的目的。“治虽在外,无殊治内也。”由此可知,胃肠病外治机理不外乎整体作用和局部效应二端。现分述如下。

一、整体作用

整体作用是指在某一特殊部位施以外治,通过药物的吸收或局部刺激所引起的整体药理效应或全身调节作用,因此,它又可分为直接作用和间接作用两种。

1. 直接作用 直接作用是指药物施治某一特定部位,直接吸收进入血络经脉,输布全身,以发挥其药理作用。如药物施于脐部,气味入血,通过血脉运行全身,可改变胃肠功能的紊乱状态。中医学认为:“脐通百脉”、“脐为先天之本源、后天之气舍”、“神阙穴为经气汇海”。《理瀹骈文》说:“中焦之病,以药末炒香布包敷脐上为第一捷法。”说明脐部对中焦脾胃之病有着特殊的治疗作用。因为脐部位于大腹中央,脐中神阙穴是任脉要穴,任脉为阴脉之海,循行胸腹正中线,上联心肺,下通肝肾;脐又为冲脉经行之域,冲脉乃经脉之海,任与督二脉互为表里,任督冲“同源三歧”,联系周身与脏腑器官内通。

故脐部施治具有温阳气、健脾和胃、活络止痛、通调水道、强壮保健之功用,特别对中焦脾胃失健引起的胃痛、痞满、呕吐、泄泻等有独特的治疗作用。又如灌肠疗法,药物施于大肠,由肠内吸收入血脉,输布全身以起到治疗作用。叶天士用平胃散炒熨治痢疾,今人用中药保留灌肠治疗泄痢,均是外治药物直接作用的例证。从现代脐部的解剖结构而言,脐部无皮下脂肪,表皮角质较薄,脐下两侧有腹壁下动脉和静脉及丰富的毛细血管网,故药物易于穿透、弥散而被吸收。加之施于脐部的药物大多为芳香走窜之品,这就更易于进入血液而发挥作用。从大肠的吸收功能来看,直肠给药吸收有两个途径,第一是通过直肠静脉经门静脉进入肝脏,然后进入大循环;第二是通过中直肠和下直肠静脉进入下腔静脉,绕过肝脏而直接进入大循环。药物注入结肠时,其吸收途径是由上直肠静脉和结肠静脉,既减少了药物在肝脏中发生化学变化,能较好地保持药效的完整性,且吸收快,起效迅速。研究表明,大肠给药的吸收速度较口服为快,其粘膜吸收在用药之后立即开始。这些研究丰富了中医外治的内容,为中医外治理论的发展提供了客观依据。

2. 间接作用 间接作用是外治对局部的刺激,通过经络系统的调节从而起到纠正脏腑阴阳、气血的失衡状态,治疗疾病的作用。它首先表现为外治施于体表、俞穴、孔窍等,对局部产生一定的刺激,可通过经络将这一信息传入内脏或致病所,发挥调节或治疗效应。其次是促进药物直接治疗作用的发挥。这是因为外治施于局部,产生的温热刺激、化学刺激、机械刺激等,能加速血液循环,促进药物的渗透、吸收和传播,而增强全身效应。如按摩、耳压、热熨等局部刺激均属间接治疗作用。《素问·举痛论》说:“寒气客于肠胃之间,膜原之下,

血不得散,小络急引故痛,按之则血气散,故按之痛止;按之则热气至,热气至痛止矣。”说明按摩能疏通经络、运行气血,其所产生的热力则是疏通经络、运行气血的重要因素。现代所用的中药电离子导入法、中药透皮法、中药电熨法等,均属间接作用的具体运用。实践证明,这一间接作用的运用,对提高临床疗效大有裨益。

二、局部作用

局部作用是指药物对病变局部的治疗作用。胃肠病外治中,中药保留灌肠治疗慢性结肠炎、直肠溃疡等,即是药物对病灶局部作用的体现。研究证实,常用于灌肠治疗结肠炎的中药如黄连、黄柏、黄芩、苦参等均有抗菌、抗病毒作用,因而对局部有良好的抗感染作用。

目前,对胃肠病外治机理的研究仍处于起步阶段,对某些问题的认识,不论是中医还是现代医学,均不够全面和系统,有待于进一步深入探讨。

(周兰坤)