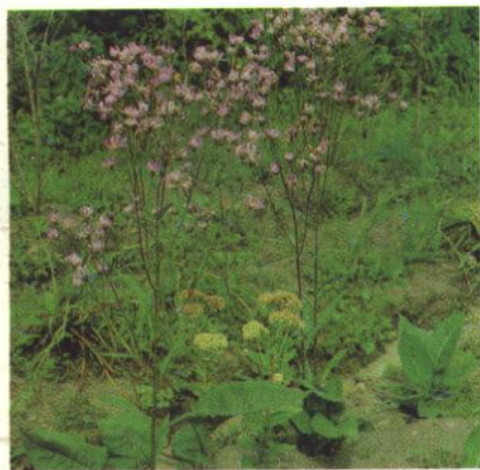


内病外治·外病外治独特新疗法丛书

总主编：邱天道



咳喘病



外治独特新疗法

军事医学科学出版社

内病外治·外病外治独特新疗法丛书

咳喘病外治独特新疗法

总主编 邱天道
主 编 郭东琴 孟建芬 高素红
刘仁远
编 委 郭立芳
总编审 鲁兆麟

军事医学科学出版社
·北 京·

内容简介

外治疗法具有法多症广、简便易行、直捷高效等特点,而深受广大群众的欢迎。本书为《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》之分册。简要介绍了咳嗽病外治法的起源与发展、特点与机理,详细介绍了咳嗽病的外治方法及其功能与主治、操作与注意事项,同时还介绍了咳嗽病外治的多种高效验方与方法。具有很高的实用价值,适合于咳嗽病患者、医务人员、中医外治爱好者及广大群众阅读使用。

* * *

图书在版编目(CIP)数据

咳嗽病外治独特新疗法/郭东琴等主编. -

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 7-80121-138-3

I. 咳… II. 郭… III. ①咳嗽-外治法②喘证-外治法 IV. R256.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 07967 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:4.375 字数:94 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:7.00 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》以及诸大家所著，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用。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 咳喘病外治理论

第一章 咳喘病外治概论	(1)
第二章 咳喘病外治特点	(6)
第三章 咳喘病外治机理	(8)
第一节 外治法的基本功效	(8)
第二节 外治药物的吸收途径和原理	(9)
第四章 咳喘病外治方法及常用剂型	(12)
第一节 咳喘病外治方法简介	(12)
一、咳喘病药物外治法	(12)
二、咳喘病非药物外治法	(23)
第二节 咳喘病外治常用剂型	(24)
一、膏剂	(24)
二、煎剂	(25)
三、散剂	(26)
四、气雾剂	(26)
五、离子透入剂	(26)
六、灸剂	(27)
七、烟剂	(27)

中篇 咳喘病外治应用

第五章 咳嗽	(28)
一、膏药疗法	(29)

二、敷脐疗法·····	(30)
三、敷贴疗法·····	(31)
四、药熨疗法·····	(31)
五、气雾吸入法·····	(32)
六、药浴疗法·····	(33)
七、鼻疗法·····	(34)
八、药枕疗法·····	(34)
九、体针疗法·····	(35)
十、头针疗法·····	(36)
十一、耳针疗法·····	(37)
十二、耳压疗法·····	(37)
十三、刺血疗法·····	(38)
十四、艾条灸法·····	(39)
十五、艾炷灸疗法·····	(39)
十六、隔物灸法·····	(40)
十七、瘢痕灸疗法·····	(40)
十八、灯火灸疗法·····	(41)
十九、火罐疗法·····	(41)
二十、刮痧疗法·····	(42)
二十一、捏脊疗法·····	(42)
第六章 哮喘证 ·····	(44)
一、膏药疗法·····	(44)
二、敷脐疗法·····	(45)
三、敷贴疗法·····	(45)
四、气雾吸入法·····	(45)
五、药熨疗法·····	(46)
六、药浴疗法·····	(46)

七、鼻疗法·····	(46)
八、药枕疗法·····	(47)
九、体针疗法·····	(47)
十、头针疗法·····	(48)
十一、耳针疗法·····	(48)
十二、耳压疗法·····	(48)
十三、刺血疗法·····	(48)
十四、艾条灸法·····	(49)
十五、艾炷灸疗法·····	(49)
十六、隔物灸法·····	(50)
十七、瘢痕灸疗法·····	(50)
十八、灯火灸疗法·····	(51)
十九、火罐疗法·····	(51)
二十、刮痧疗法·····	(51)
二十一、捏脊疗法·····	(52)
第七章 喘证 ·····	(53)
一、膏药疗法·····	(53)
二、敷脐疗法·····	(53)
三、敷贴疗法·····	(54)
四、药熨疗法·····	(54)
五、气雾吸入疗法·····	(55)
六、药浴疗法·····	(55)
七、鼻疗法·····	(55)
八、药枕疗法·····	(56)
九、体针疗法·····	(56)
十、耳压疗法·····	(56)
十一、刺血疗法·····	(57)

十二、艾条灸法·····	(57)
十三、艾炷灸疗法·····	(57)
十四、隔物灸法·····	(58)
十五、瘢痕灸疗法·····	(58)
十六、灯火灸疗法·····	(59)
十七、火罐疗法·····	(59)
十八、刮痧疗法·····	(90)
十九、捏脊疗法·····	(60)

下篇 咳喘病外治方法及药物高效验方选萃

第八章 药物外治法 ·····	(61)
一、膏药疗法·····	(61)
二、敷脐疗法·····	(63)
三、敷贴疗法·····	(72)
四、药熨疗法·····	(86)
五、气雾吸入疗法·····	(88)
六、药浴疗法·····	(92)
七、鼻疗法·····	(94)
八、药枕疗法·····	(97)
第九章 非药物外治法 ·····	(100)
一、体针疗法·····	(100)
二、耳压疗法·····	(102)
三、刺血疗法·····	(104)
四、艾条灸疗法·····	(105)
五、艾炷灸疗法·····	(106)
六、隔物灸疗法·····	(107)
七、灯火灸疗法·····	(109)

八、癰疽灸療法	(109)
九、火罐療法	(110)
十、捏脊療法	(114)
十一、按摩療法	(114)
十二、挑治療法	(115)
十三、割治療法	(116)
十四、感應電與直流電穴道療法	(117)
十五、磁穴療法	(117)
十六、紫外線照射療法	(118)

上篇 咳喘病外治理论

咳喘病是与咳嗽、喘息有关的一类疾病的概称,包括西医学的急慢性支气管炎、支气管哮喘、肺脓肿、肺心病、肺气肿、肺心病心衰、矽肺等疾病。属于中医学的咳嗽、哮证、喘证、肺痛、肺胀、肺痿等范畴。大多是一些常见病、多发病,严重危害着人民群众的身心健康。做为医务工作者有责任为人民群众的身心健康保驾护航,咳喘病的外治法简便易行、疗效可靠,有必要进一步挖掘、整理、推广应用。但由于篇幅有限,仅介绍一些常见咳喘病证的外治法。

第一章 咳喘病外治概论

中医治疗疾病有内治法和外治法两种方法。中医外治法即是运用非口服药物的中医、中药方法,通过刺激经窍、穴位、皮肤、粘膜等以达到防病治病为目的的一种传统医学疗法。外治法包括药物外治法和非药物外治法。外治法在我国有着悠久的历史,是我国劳动人民经过长期实践而逐渐发展建立起来的具有特色的医疗方法。早在原始社会,人类常用树叶、草茎涂敷伤口而发现其有减少出血、减轻疼痛的作用,

可谓是原始的敷贴疗法。新石器时代,我们的祖先发明了砭石为针的外治法。随着火的发现与应用,人们用兽皮、树皮包裹热石块用以减轻一些局部疼痛,即早期的热熨法。随着社会生产力的不断发展,医疗经验得到了进一步提高,加之阴阳、五行、脏腑经络诸学说的形成和完善,逐渐确立了中医学体系,中医外治法也随之更加多样化,其治疗疾病的范围也越来越广泛。由外症外治、内症内治发展到了内外症皆可外治。

咳嗽病的外治,早在战国先秦时期就有记载,《黄帝内经》多处记载了咳嗽病的外治法。其中素问·汤液醪醴论篇第十四曰:“……,津液充郭,其魄独居,孤精于内,气耗于外,形不可与衣相保,此四极急而动中,是气拒于内而形施于外,治之奈何?……平治于权衡……微动四极,温衣,缪刺其处,以复其形……巨气乃平。”上文中的动中指中气喘动,也即咳嗽,缪刺为刺络方法,是外治法的一种;刺热篇第三十二曰:“肺热病者……则咳嗽,……。刺手太阴阳明,出血如大豆,立已。”灵枢·经脉第十曰:“是动则病肺胀满,膨胀而喘咳,……,为此诸病,盛则泄之,虚则补之,热则疾之,陷下则灸之,不盛不虚以经取之,盛者,寸口大三倍于人迎;虚者则寸口反小于人迎也。”可见在战国先秦时期已将针灸应用于咳嗽病的治疗。

东汉张仲景《金匱要略》一书,在治法方面,丰富了外治法的内容,外治除针灸外,又有熏、洗、坐、敷、熨、膏摩法,但从《金匱要略》的肺痿、肺痛咳嗽上气病脉证治(第七章)与痰饮咳嗽病脉证并治(第十二章)等有关咳嗽的章节中,未查证到咳嗽的外治法,尽是汤药治疗咳嗽,为之遗憾。

公元7世纪的隋朝时代,以太医博士巢元方主编的《诸病源候论》是我国第一部病因病机学专著,也记载了不少治疗学

内容,尤其外治法的运用多是数法合参,综合运用,疗效好。

唐代孙思邈所著的《备急千金要方》中卷十七肺脏与卷十八大肠腑,两章节对咳喘病的病因、病机从脏腑、经络传递、五脏五行的乘侮及阴阳表里寒热虚实等诸方面做了较详细的论述,在咳喘病的治法方面,内治方药达 180 多首,灸法达 40 余首,对咳喘病的外治除灸法外还增加了中药熏吸法,卷十八曰:“以熟艾薄布纸上。纸广四寸。后以硫磺末薄布艾上务令调匀以获一枚。如纸长,卷之做十枚,先以火烧缠下去获烟从孔出口吸烟。烟之取吐。”可见咳喘病的外治在唐代有所发展。

至公元 10 世纪的宋朝时代,陈白明的《妇人大全良方》中记载有用摩背令热,涂药于背治疗产后咳嗽等,又一次丰富了咳喘病的外治法。

明·张景岳对咳嗽喘促做了详细的论述,把咳嗽分为外感嗽与内伤嗽,并对内伤嗽进一步引辨了金元时代刘河间、朱丹溪及其他先医者有关咳嗽之观点,在治疗方面除选用大量的内服方剂外,还选用了灸法和嗽烟筒熏吸等外治法。景岳对喘促的论证中将其分为实喘和虚喘,这对后世咳喘病外治的辨证论治奠定了理论基础。同代李时珍的传世巨著《本草纲目》汇集千余种资料,荟萃明代及此前的单验方万余首,内治外治并重,收录了涂、扑、擦、吹、含嗽、口噙、敷、摩背、沐浴、导下、吹鼻、塞鼻等数十种中药外治法,涉及病种遍及临床各科,其中主治第三卷记载有:“木鳖子同款冬花烧烟筒吸之,治疗肺虚久嗽;肺热喘急欲死,客热往来,桃皮同芫花煎汤薄胸口,数刻即止。”这是咳喘病的外治在先前针、灸、烟熏吸、按摩等外治的基础上又增添了涂法,进一步丰富了咳喘病的外治方法。

清代是中医药学发展的鼎盛时期,其间群贤辈出,名著大作相继问世,清代名医赵学敏汇集整理成《串雅内·外编》,书中介绍了百余种民间外治法,鲍相璈的《验方新编》收集了大量的民间单方、验方,其中的鸡子灸、桑木灸等不仅充实了咳嗽病外治的内容,而且也填补了一般针灸专著之不足。清·吴尚先(公元1806~1886年),字师机,精心研究前贤的外治经验,亲验万人的临床实践,历时数十年,以毕生的心血著成的中医外治专著《理渝骈文》一书,在学术上堪称创举。吴氏承先启后,力倡外治诸法,主张内治与外治应当并重,强调:“外治必如内治者,先求其本,本者何?明阴阳、识脏腑也。”在治病求本的原则思想指导下,将中药外治作了系统整理和归纳,据不完全统计,有贴、涂、敷、摊、熨、灸、烧、洗、罨、擦、坐、噎、烙、刮痧、火罐、推拿等60余法,中药外治方剂达1500余首,其中用款冬花、佛耳草、熟地各等份,晒干锉末烧烟吸之治久咳甚好;用生矾30克米粉少许,醋调成饼贴足心治咳嗽痰鸣效颇佳。吴氏临证用药都以薄贴为主,再选择性地配合其他外治疗法,不但丰富了咳嗽病的外治内容,而且广泛涉及到内、外、妇、儿、五官、急症、热病、诊断、预防诸多方面,故吴氏被后世尊称为“外治之宗”。

以上是笔者从不同远古时代的典著中窥察到的咳嗽病外治的起源与发展。咳嗽病外治疗法的充实与提高则在现代。近年来相继出版的《中国膏药学》、《新兴膏药应用指南》、《中医外治法》、《中药贴敷疗法》、《中国民族民间药物外治大全》、《当代中药外治临床大全》、《中国中医独特疗法大全》、《实用外治临床大全》、《中医鼻疗法》、《刮痧疗法》、《捏脊疗法》、《中药敷脐疗法》等专著专论的问世,从不同的角度补充丰富了咳嗽病外治的内容,如《新兴膏药应用指南》中的止咳定喘膏、寒

喘膏穴位敷贴用于咳喘病的治疗疗效甚好,而《中国民族民间药物外治大全》中记述咳喘病外治方 51 首,咳喘病外治法有中药雾化、熏吸、筒吸、噙化、擦、洗、药摩擦、涂、佩戴、穴位敷贴、热敷、熨、鼻嗅、保留灌肠、针灸配敷贴等十余种,其中有的疗法强调了给药时间,如“哮喘万应膏”遵《内经》“春夏养阳、秋冬养阴”之义,而选四季中最热之三伏和最寒之三九进行穴位敷贴,还有用麝香大蒜泥于农历 5 月 5 日近午 12 时敷颈 7 椎至 12 胸椎再棘突治疗哮喘效佳,这进一步丰富并延伸了咳喘病外治法的内容。而《实用外治临床大全》一书,则更加全面深刻地记述了咳喘病外治理论与方法,不但记述了药物外治法,而且还收载有非药物外治法近百种。在药物外治法中增加了中药衣着疗法和中药离子透入法、超声药物透入法、中药电熨法等 8 种现代化中药外治法,在非药物疗法中除针灸按摩刮痧等传统疗法外,增加了中医声光电外治疗法 14 种,极大地丰富和发展了咳喘病和其他疾病外治的内容,从而进一步为中医外治疗法的发展提高奠定了理论与实践基础。

第二章 哮喘病外治特点

哮喘病的外治方法种类较多,各种外治法都各有其特色,但归纳起来有以下几点。

(一)直捷高效

哮喘病内治法给药,由于受给药时间、剂量及体内分解排泄的影响,使血药浓度不稳定,呼吸器官内药物浓度低,而影响哮喘的疗效。中医外治法施药于局部,因此局部组织的药物浓度明显高于血液浓度,使中药作用发挥充分、药效发挥迅速。如雾化吸入法、滴鼻法、塞鼻法、嗅鼻法、烟熏吸入法等,药物可通过鼻直达气管与肺而发挥药效,而且起效迅速,疗效显著。

(二)安全可靠

哮喘病的外治,是通过经络俞穴用药或按摩或针灸、经穴位施药的,其选择性、针对性都较强,血中药物浓度甚微,按摩、针灸不涉及药物,从而可避免药物对肝及其他器官的毒副作用,因而安全可靠。

(三)应用广泛

外治疗法应用范围广泛,男女老幼都适应,因多种外治疗法无痛苦而乐于被患者所接受。不但对哮喘的发作期用之较好,对缓解期的施治预防复发收效也颇佳,如消喘膏的冬病夏治疗效好深受欢迎。哮喘病外治疗法应用广泛还表现在“一法一病、一法多症、多法一病”方面,如针灸按摩治疗哮喘病时,在同一个穴位或经络上施用不同的手法而适应不同症型

的咳嗽和哮喘；又如哮喘患者可在采用雾化吸入的同时施用针灸或敷贴穴位治疗，这样“多法于一病”的治疗可收到见效快、疗效高的效果。故曰外治疗法应用广泛。

(四)经济实用

哮喘病的药物外治疗法一般需药量较少，可节省药源、减少开支，有些外治药可就地取材，无需购买，如葱、蒜、姜等均可用到，取材方便；而非药物外治法无需用药，如指针点穴疗法、针刺疗法、拔罐疗法、按摩疗法等，简便易行，费用低廉，所以说哮喘病外治法既经济又实用。