

内病外治·外病外治独特新疗法丛书

心脏病外治独特新疗法

总主编 邱天道

主 编 王永波 高志华

韩玉旋 张俊杰

军事医学科学出版社

·北 京·

内 容 简 介

本书采用由博返约、删繁裁重的方法,从古今医学著作有关心脏病中医外治的资料中,精选具有实用价值的内容编写而成。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。共列外治疗法近 40 种,外治方 200 余首,分别治疗冠心病、心律失常、风湿性心脏病、心肌病、肺原性心脏病、心脏神经官能症、高血压性心脏病、心功能不全等常见心脏病症 8 种。各病症以病为纲,以法为目,以法统方,其后附有说明及注意事项,着重阐述方义和临床应用。全书融中医理论与现代科研成果为一体,选方力求做到古为今用,便于提高和推广,适合临床、科研、教学工作者和患者之需求。

* * *

图书在版编目(CIP)数据

心脏病外治独特新疗法/王永波等主编.

—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 7-80121-165-0

I. 心… II. 王… III. 心脏病—外治法 IV. R 541

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 29943 号

* *

军事医学科学出版社出版

(北京市太平路 27 路 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:787×1092mm 1/32 印张:3.875 字数:83 千字

1999 年 10 月第 1 版 1999 年 10 月第 1 次印刷

印数:1-6 000 册 定价:5.80 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，无一不足以供我外治使用。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

鲁兆麟教授

1999年7月于北京

上篇 总论

第一章 心脏病外治法简介·····	(1)
第二章 心脏病外治法的作用机理·····	(4)
一、外治刺激以疏通经络,调和气血和祛除病邪·····	(4)
二、药物经体表吸收以通经贯络发挥药效·····	(5)
第三章 心脏病外治法的种类·····	(7)
一、药物外治法·····	(7)
二、针法类·····	(13)
三、推拿类·····	(16)
四、现代外治法·····	(17)

中篇 各论

第四章 冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	(20)
一、敷贴法·····	(21)
二、体针法·····	(24)
三、艾灸法·····	(26)
四、针灸法·····	(28)
五、头针法·····	(29)
六、耳针法·····	(30)
七、眼针法·····	(30)
八、舌针疗法·····	(31)
九、水针法·····	(32)
十、电针法·····	(33)
十一、耳压法·····	(33)
十二、穴位推拿法·····	(34)
十三、塞鼻疗法·····	(36)

十四、气雾化吸入法·····	(37)
十五、挑治疗法·····	(37)
十六、激光疗法·····	(38)
十七、磁穴疗法·····	(38)
十八、微波针疗法·····	(38)
第五章 心律失常·····	(40)
一、敷贴法·····	(41)
二、体针法·····	(41)
三、艾灸法·····	(44)
四、水针法·····	(44)
五、耳针疗法·····	(45)
六、腕踝针疗法·····	(46)
七、太乙神针疗法·····	(46)
八、推拿疗法·····	(46)
九、耳压疗法·····	(47)
十、指压疗法·····	(47)
十一、吹鼻疗法·····	(48)
十二、冷浸疗法·····	(48)
十三、敷脐疗法·····	(49)
第六章 风湿性心脏病·····	(50)
一、敷贴疗法·····	(50)
二、体针疗法·····	(51)
三、耳针疗法·····	(53)
四、水针疗法·····	(54)
五、穴位埋线疗法·····	(54)
六、穴位按摩法·····	(55)
七、针药配合疗法·····	(55)

第七章 心肌病	(56)
一、敷脐疗法	(56)
二、体针疗法	(57)
三、耳针疗法	(58)
四、水针疗法	(58)
五、艾灸法	(59)
第八章 肺原性心脏病	(60)
一、薄贴疗法	(61)
二、敷贴疗法	(61)
三、针刺疗法	(62)
四、艾灸疗法	(63)
五、隔盐灸疗法	(63)
六、耳压疗法	(64)
七、雾化吸入疗法	(64)
八、塞鼻疗法	(64)
九、推拿疗法	(65)
十、点穴疗法	(65)
十一、埋针疗法	(66)
十二、烟熏疗法	(67)
十三、敷脐疗法	(67)
第九章 心脏神经官能症	(68)
一、敷贴疗法	(69)
二、中药静脉注射法	(69)
三、中药肌肉注射法	(70)
四、中药穴位注射法	(70)
五、水针疗法	(70)
六、耳穴穴位注射法	(71)

七、耳压疗法·····	(71)
八、耳针疗法·····	(71)
九、体针疗法·····	(72)
十、艾灸疗法·····	(72)
第十章 高血压性心脏病·····	(74)
一、敷贴疗法·····	(75)
二、敷脐疗法·····	(76)
三、薄贴疗法·····	(77)
四、体针疗法·····	(77)
五、耳针疗法·····	(79)
六、刺络放血疗法·····	(80)
七、皮内针疗法·····	(82)
八、眼针疗法·····	(82)
九、鼻针疗法·····	(82)
十、艾灸疗法·····	(82)
十一、针灸疗法·····	(83)
十二、穴位注射疗法·····	(83)
十三、浴足疗法·····	(84)
十四、药枕疗法·····	(84)
十五、耳压疗法·····	(85)
十六、磁珠疗法·····	(85)
十七、磁穴疗法·····	(85)
十八、综合外治法·····	(86)
第十一章 心功能不全·····	(87)
一、敷脐疗法·····	(87)
二、敷贴疗法·····	(88)
三、体针疗法·····	(88)

四、推拿疗法·····	(89)
五、催嚏开窍法·····	(89)
六、鼻嗅疗法·····	(90)
七、中药静脉注射法·····	(90)
八、中药静脉滴注法·····	(90)
九、艾灸法·····	(91)

下 篇

心脏病外治药物高效验方选萃

一、膏药类·····	(92)
二、洗涤方类·····	(97)
三、酊剂类·····	(99)
四、气雾剂类 ·····	(100)
五、散剂类 ·····	(101)

上篇 总 论

第一章 心脏病外治法简介

心脏病外治法是我国劳动人民在长期与心脏疾病作斗争中总结出来的一套独特的、行之有效的治疗方法。概而言之，一切从体表施治用来治疗和预防心脏疾病的方法，均属心脏病外治法的范畴。如临床上常用的敷贴、薄贴、针刺、艾灸、按摩、鼻塞、熏洗、雾化吸入、水针、激光等疗法皆属之。在当今“医药公害”的情况下，如同其他外治方法一样，心脏病外治法是极有希望的治疗方法之一，它将成为世界医学的组成部分，在治病和防病中发挥巨大的作用。

心脏病是临床上的常见病、多发病，严重影响着人们的正常生活和健康，它属于祖国医学胸痹、真心痛、心悸、怔忡、喘证、水肿、厥证等范畴。目前在诊断和治疗上有了充分发展，应用外治法治疗心脏病也越来越得到人们的关注。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疗法治疗心脏疾病，后来，由于内服药物的发展，外治法逐渐退居次要地位。事实上，外治法不但可以配合内服药物提高疗效，而

且对某些心脏疾病单独应用就可达到快速治愈的目的。

据史书《固礼注疏》记载,战国时期名医扁鹊在抢救虢太子“尸厥”暴疾时,曾成功地运用了推拿方法,同现代医学抢救心原性猝死的胸外按压术相类似。东汉著名医家张仲景在《金匱要略》中介绍了前胸按压抢救心跳呼吸骤停的心肺复苏术和膏摩治疗方法。这些记载都远远早于西方医学。

我国最早的医学专著《黄帝内经》亦有不少外治法治疗心脏病的论述。其中《灵枢·经脉》篇中的心经第五和心包络经第九分别提到“心痛”和“烦心,心痛”,均指出“热则疾之,寒则留之,陷下则灸之……”,开创了艾灸治疗心脏病的先河。《素问·缪刺论》又有“卒心痛”和“厥心痛”之称,标志着针刺治疗心脏病的开始。

晋代葛洪的《肘后备急方》以治疗急症为特点,其中的指掐救卒中,实为临床心脏病急救之端倪。并详细论述了“卒死,中恶”及“卒心痛”的外治疗法。例如,“救卒中恶死”,以“绵绩好酒中,须臾,置死人鼻中,手按令汁入鼻中,并持其手足,莫令惊”,或“取皂荚如大豆,吹莢两鼻中,嚏则气通矣”,或“以管吹下部,令数人互吹之,气通则活,”或“灸鼻人中三壮,灸脐中百壮也”,说明了滴鼻、吹鼻、吹肛、灸疗等方法治疗猝死。治疗“卒心痛”,“蒸大豆若煮之,以囊贮之,更番熨痛处,冷食易之”,指出了心脏病熨法的应用。治疗水肿,“用赤小豆一斗,煮令极烂,取汁四、五升,温渍膝以下”,描述了心原性水肿的治疗。

总之,心脏病外治源远流长,早已被勤劳智慧的古代中国人民所认识,并广泛应用于心脏疾病的防治,解除了许多患者的痛苦,为人民的身体健康做出了很大贡献。

建国以后,由于党的中医政策的贯彻,中医学的发展以及

现代科技的进步,心脏病外治法得到了广泛推广。特别是 80 年代后,现代医学研究表明,内服药物进入血液循环前,由于胃肠道消化酶破坏及肝脏灭活部分有效成分而使疗效降低的这一弊端,使外治法得到国内外医学界的普遍关注。人们借助声、光、电、磁等现代科学技术手段进行研究,使外治新方法、新器具、新剂型不断出现,提高了传统方法的疗效,丰富了心脏病外治疗法的内容。

第二章 心脏病外治法的作用机理

心脏病外治与内治一样,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、腧穴等部位,以发挥其疏通经络、解毒化淤、扶正祛邪等作用,使失去平衡的心脏阴阳得以重新调整和改善,从而促进机体功能的恢复,达到治病的目的。“治虽在外,无殊治内也”,究其作用机理,不外乎以下两点。

一、外治刺激以疏通经络,调和气血和祛除病邪

心居于胸腔,膈膜之上,为五脏六腑之大主。心主血脉,通过手少阴心经与其他十一经脉及其分支纵横交错,网络全身,通上达下,联系脏腑器官,运行气血,濡养周身。全身气血的正常运行,有赖于心气的推动。因此,中医的“心”,基本上包括了现代医学心血管在内的完整的循环系统。来自体表的药物或手法、器械、温热等刺激后,将感应通过经络直接或间接传到心脏,调整心脏阴阳的平衡,疏通周身气血;祛除病邪。

《灵枢·刺节真邪论》云:“寒则地冻水冰,人气在中,皮肤致,腠理闭,汗不出,血气强,肉坚涩。当是之时……善用针者,亦不能取四厥。治厥者,必先熨调和其经,掌与腑,肘与脚,项与背以调之,火气已通,血脉乃行”。此条文指出了热熨、按摩等法治疗厥证的机理在于疏通经络,运行气血。血行气畅,心有所主,心脏阴阳得调,厥证自解。正如《素问·调经论》所说:“气血者,喜温而恶寒,寒则泣不能流,温则消而去

之。”

《千金翼方·卷二十九》曰：“凡孔穴者，是经络所行往来处，引气远入抽病也。”《圣济总录·治法》说“因药之性，资火之神，由皮肤而行血脉，使郁者散，屈者伸。”以上条文揭示了腧穴是脏腑经络之气输注于体表的部位，又是病证反应和外治施术的部位。经络腧穴传导机理在于经络腧穴能在接受来自体表的外治刺激后，将感应传向远方，乃至心，以疏通气血，调整阴阳，发挥脏腑器官抗御病邪的能力。

二、药物经体表吸收以通经贯络发挥药效

外治医理和用药与内治相同，只是给药的途径不同。药物经体表吸收，经血行至心，从而发挥药效。调节心脏的阴阳。正如《理瀹骈文·略言》所说：“外治之理，即内治之理；外治之药，亦即内治之药，所异者，法耳。”

《理瀹骈文·序（一）》说：“人身八万四千毫孔，皆气之所由出入，非仅口鼻之谓……变汤液而为薄贴，由毫孔以入之内，亦取其气之相中而已。”《医学源流》说：“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，较服药大为有力。”

以上条文，指出皮肤与脏腑通过经络而连成一个整体，皮肤上的大量毛窍与内脏相连。因此，药物外治可以经皮肤毛窍透入吸收，随血运行至心，补其不足，损其有余，再通过心主血脉的作用，而通经贯络，发挥外治药物治疗内病的作用。

《理瀹骈文·略言》述：“诸阳聚于头，十二经脉三百六十五络，其气血皆上于面，而走空窍。洗眼滋脏腑之精华，以除障也。纳鼻而传十二经，救卒中暴绝，吹耳而通七窍，气之相感”。

以上条文指出，人体中所有经络皆聚会于头面五官孔窍，

药物置于任何一窍,可以直接吸收,并通过经络的运行传导至脏腑,而达到治疗内病的作用。如用纳鼻、吹耳法救治心脏病中的猝死便是其中之理。

第三章 心脏病外治法的种类

心脏病的外治方法很多,有敷贴、薄贴、针刺、艾灸、穴位注射、耳穴压豆、推拿以及中药离子导入法、超声雾化吸入法、磁疗法等等。各种治法应根据临床辨证,有选择地单独或配合其他方法使用,才能取得满意的疗效。本章介绍几种常见外治法。

一、药物外治法

药物外治是将药物置于体表,通过皮肤、穴位、五官九窍、粘膜透入吸收,而达到治疗疾病目的的外治法。它包括敷贴、薄贴、敷脐、艾条灸、瘢痕灸、塞鼻、耳压、药枕、熨法、抽嚏,中药蒸气吸入。

1. 敷贴疗法 敷贴疗法又称外敷法,是将药物研为细末(可与各种不同的液体调制成糊剂),敷贴于体表的特定部位(穴位或患部)以治疗疾病的一种方法,是中医常用的外治法之一。

本疗法源远流长,在远古时期,先民就已学会用泥土、草根、树皮外敷伤口止血。马王堆汉墓出土的《五十二病方》载有许多外敷方剂。此法发展迅速,受到历代医家的重视。清代吴尚先的《理渝骈文》集敷贴疗法之大成,标志着本疗法的临床应用达到了较为完善的水准。此法除能使药力直达病所发挥作用外,还可使药性通过皮毛腠理由表入里,循经络传至脏腑,以调节脏腑阴阳,扶正祛邪,从而治愈疾病。

【适应证】适用于各种心脏病引起的胸闷、胸痛、心悸、咳嗽、气喘等症。尤其对于冠心病及高血压性心脏病血压久不降者疗效满意。

【注意事项】①在应用过程中，如出现皮肤过敏，瘙痒潮红，发出小水疱，应立即停用。②外敷时注意调节干湿度，过湿容易外溢流出；若药物变干，须随时更换，或加调和剂湿润后再敷上。

2. 薄贴疗法 薄贴疗法，又称“膏药疗法”，是以膏药敷贴治疗疾病的一种外治方法。膏药是按处方将药物置于植物油中煎熬去渣，加入黄丹再煎后凝结而成的制剂，俗称“膏药肉”。

膏药起源很早，《内经》中已有“治之以马膏膏其急者”的记载。清人吴尚先在《理渝骈文》中称：“《内经》用桂心清酒以熨塞痹，用白酒和桂以涂风中血脉，此用膏药之始。”长期的临床实践使吴尚先深深地体会到“膏药能治病，无殊汤药，用之得法，其响立应”。

【适应证】可适用于肺原性心脏病以及心脏功能不全引起的咳嗽、气喘、不能平卧等症。尤对肺原性心脏病急性发作疗效确切。

【注意事项】①要按时换膏药，其中多数膏药有含铅化物及其他有毒物，绝对不能内服，内服会引起中毒甚至生命危险。②贴膏药前，将膏药加温熔化时，应注意温度要适当，过热易烫伤皮肤；温度过低则不易贴敷。

3. 敷脐疗法 敷脐疗法简称“脐疗”，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。

脐名神阙，自古只灸不针，至唐代逐渐发展到药灸并用，即用药灸来治病。晋、唐以后，随着穴位敷药疗法的诞生，在