

内科疾病中医外治法

吴淑华 徐兆山 编著

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

内科疾病中医外治法/吴淑华, 徐兆山编著. —北京:
人民卫生出版社, 2000

ISBN 7-117-03641-9

I. 内… II. ①吴… ②徐… III. 内科-疾病-外治
法 IV. R244

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 10854 号

内科疾病中医外治法

编 著: 吴淑华 徐兆山

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 11.5

字 数: 265 千字

版 次: 2000 年 4 月第 1 版 2000 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

印 数: 00 001—4 000

标准书号: ISBN 7-117-03641-9/R·3642

定 价: 20.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

目 录

总 论

一、内科疾病外治法的优点	1
二、外治法治疗内科疾病的机理	4
三、内科疾病常用外治法	7
四、内病外治的新进展	21
五、使用外治法的注意事项	22

各 论

一、肺系病证	25
咳嗽	25
哮喘	35
肺痨	47
悬饮	49
肺痈	51
失音	53
二、脾胃病证	57
呃逆	57
呕吐	61
胃痛	65
腹痛	75
泄泻	83
便秘	94

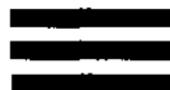
肠痛	101
胃缓	103
噎膈	106
腹胀	108
三、心系病证	113
胸痹	113
心悸	123
失眠	126
癫痫	130
癫痫	134
痴呆	136
四、肝胆病证	138
胁痛	138
眩晕	148
黄疸	157
鼓胀	163
积聚	168
中风	175
五、肾系病证	185
淋证	185
癃闭	194
腰痛	202
遗尿	205
遗精、滑精	206
阳痿	212
阳强	219
阴缩	222

不育	224
早泄	226
耳鸣、耳聋	227
水肿	230
关格	235
尿频	245
六、气血津液病证	247
汗证	247
消渴	250
虚劳	251
紫斑	254
吐血	256
咳血	260
便血	261
尿血	262
鼻衄	263
麻木	266
七、经络肢体病证	269
痹证	269
头痛	300
肥胖症	318
皮痹	319
皮肤瘙痒症	322
八、肿瘤	325
九、外感病证	332
感冒	332
外感高热	341

中暑	343
风温	346
春温	348
暑温	350
霍乱	351
痢疾	353
疟疾	361



总 论



一、内科疾病外治法的优点

外治法是中医治疗学的重要组成部分之一，它与内治法并重、并行，并能弥补内治法之不足，它不需将药物内服，而是采取敷、熨、熏、洗、吹、搐、枕、佩、握、灸等方法，将药物作用于人体，达到从外治内，通调气血，祛邪扶正，治愈疾病的目的。外治法同内治法相比，具有许多独特的优点，其应用范围广泛，治法简便，经济实用，疗效卓著，副作用少，尤其在某些内科病证及其危重病证时，如口噤不能服药及久病体虚，攻补均难施治之时，医生如果选用外治法，定能广开方药，提高疗效，使无数疑难杂症及生命垂危的病人沉疴再起，化险为夷。归纳起来，外治法可有以下几个优点。

1. 适应病证广泛 由于外治疗法来源于长期的医学实践，方式方法多种多样，施治部位广泛，而且随着不断总结和创新，内容日益丰富，对各种单纯性疾病或病情较轻的疾病初起阶段，外治法完全可以起到主治作用，如上感病人可用刮痧、爆灯火疗等法获得治愈，用五倍子膏贴敷肚脐治自汗、盗汗能发生奇效等，这些行之有效的方法早已被民间广泛运用；对某些急性病证外治法则能迅速控制症状，如中暑昏迷病人，通常用卧龙丹搐鼻取嚏或针刺人中穴，可立即苏醒，对高热头痛如裂

者，用生石膏、山梔、薄荷、银花研末茶调外敷额部能止痛降热；对某些慢性疾病也能收到显著的疗效，如夏季三伏天用药物穴贴治疗哮喘，一般能明显减少发作次数和减轻发作程度。可见，外治法能广泛运用于内科的多种急慢性疾病的防治。

2. 治疗方法简便 外治法不需要有高、精、尖的医疗器械，手法简单，易学易会，通过文字介绍或口授，很快就能掌握要领，无论医生或者患者本人及其家属，多可兼学并用，随学随施。而且作用施术部位大多为人体经穴和特定部位，易于辨认，且用时取材容易，所需器械、药物一般均比较容易得到。

3. 疗效迅速可靠 外治法由于其施治方法独特，措施简便快捷，往往能够直达病所，同时与内治法一样，用药强调辨证论治，因人、因地制宜，因此疗效迅速，作用可靠，是其显著的优点。

4. 给药途径充分 口服给药，既难以使药物浓度在血液中保持恒定，吸收过程中也容易受到酶类和化学物质的分解破坏，使疗效受到影响，而且受到病人身体状况的限制。外治疗法具有充分的可供选择的治疗途径，对不能口服药物或鼻饲困难者以及久病体虚或脾胃运化功能障碍，难受攻补之人，均无过多禁忌而可随意使用，可起到内治所不能起到的作用，以弥补内治法的不足，因而丰富了临床治疗手段。应用时可单独选用一种外治方法，或多种外治疗法联合使用。

5. 经济价廉 外治法所用的药物比较简单，多数是常用的中草药且剂量较小，所用的器械也可自己制作，药费低廉，既能减轻患者的经济负担，又能把病治好。

6. 安全稳妥 由于外治法是施术于体表或从人体体外进行的，不需要内服药物，随时可观察到局部反应，如有不适，

可立即将药物撤除，不会象内服药那样，如果药不对证，发生副作用时难于及时处理。所以外治法只要辨证准确，施治得当，操作细致，一般来说是比较安全稳妥的，副作用小，不会发生毒性反应。

总之，外治法治疗内科疾病有区别于内治法的明显优点，长其以来深受劳动人民的欢迎。外治法在医学典籍、医话、医案中记载很多，民间验方也非常丰富，但却呈无序、分散状态，值得发掘、整理以推广、普及。

二、外治法治疗内科疾病的机理

清代外治大师吴师机曾说：“外治之理，即内治之理，外治之药，亦即内治之药，所异者法耳。”中医外治法与内治法一样，亦以中医整体观念和辨证论治为前提，理法方药相一致，运用各种不同的方法，将药物施于皮肤孔窍、腧穴等部位，以重新调整和改善人体失去平衡的脏腑阴阳，从而促进机体功能的恢复。而外治法之所以能发挥治疗内科疾病的作用，其作用机理主要有以下两个方面：一是刺激作用，通过对体表和穴位所施加的物理的、化学的刺激而起治疗效应；二是药效作用，药物通过皮肤、粘膜的吸收，产生一定的局部或血液浓度而起治疗作用，有时是两种作用兼而有之。

经络是人体组织的重要组成部分，是人体气血运行的通道，是沟通人体表里、上下、脏腑的一个独特系统，维持机体内环境的相对平衡。一旦机体遭受风、寒、暑、湿、燥、火的袭击，或七情、饮食、劳役的伤害，就会发生疾病。应用外治法治疗疾病，可通过药物和某种器械的刺激，以激发经气，疏通经络，调理气血，恢复机体内各脏腑的生理功能，从而达到治病的目的。另外，由于皮肤表面具有大量的毛孔和汗腺管口，粘膜表面血管丰富是药物进人体内的有效途径，而且皮肤各层组织，尤其是角层表面还有一层半渗透膜，加上机体内脏与体表又有着特殊的联系，所以药物能够直接吸收进入血络经脉，遍布全身，以发挥其药理作用达到进行治疗疾病的目的。

1. 经络传导 由于经络是人体组织结构的重要部分，外

与皮肤肌腠相连，内与五脏六腑相接，所以使用穴贴、耳压等外治疗法，药物施于体表，对局部产生一定的刺激，可通过经络传导将这一信息传入内脏或至病所，发挥调节和治疗效应，起到纠正脏腑阴阳气血的偏盛偏衰、补虚泻实、扶正祛邪等作用以治疗疾病，如耳压对耳穴的机械刺激可通过末梢神经传入大脑皮层相应的区域，从而抑制或减弱了原有的病理兴奋灶，使大脑皮层的兴奋与抑制趋于平衡以获得疾病的痊愈或好转。

2. 皮肤透入 外治法经皮肤给药的方法甚多，如敷、贴、涂、搽、擦、扑、熏、蒸、洗、浴等。皮肤由表皮、真皮、皮下组织3层组成，一般药物若能透过表皮，都容易从真皮吸收入体内，因为真皮有90%是血管丰富的结缔组织，活跃的血液循环运转药物很快。药物经皮肤吸收主要有以下途径：①通过动脉通道角质层转运和表皮深层转运而被吸收，药物可通过一种或多种途径进入血液循环。②水合作用，角质层的含水量为环境相对湿度的函数，中药外敷局部形成一种汗水难以蒸发扩散的密闭状态，可膨胀成多孔状态，易于药物穿透。③药物的促进作用，芳香性药物敷于局部，可使皮质类固醇透皮能力提高8~10倍，表面活性剂能促进被动扩散的吸收，增加表皮脂膜对药物的穿透率。另外，中药外治除了施药外，还有辅助的化学刺激、机械刺激、温热刺激等，以加速血液循环，促进药物的渗透、吸收和传播。

3. 粘膜吸收 从鼻、眼、口及直肠给药的，多从粘膜吸收，其方法包括搐鼻、塞鼻、香囊、药枕、喷雾、塞肛、灌肠等。由于鼻及口腔粘膜血管丰富，药物可在粘膜表面溶解、扩散，进入全身血液循环，而气雾剂的吸入，可使药物直达肺泡囊，不但能起局部作用，也可迅速吸收而起全身作用，其吸收

很快，甚至不低于静脉注射。肠道给药，主要依赖药物溶于直肠分泌液中，然后透过粘膜而被吸收。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，直肠给药是口服给药生药利用度的 15 倍。

三、内科疾病常用外治法

(一) 捣鼻法

捣鼻法是将一定的药物制成粉末，放入或吹入鼻内，引起喷嚏等反射，从而达到治疗效果的方法。中医学认为，鼻为肺窍，为气体出入之门户，眼与鼻相通，捣鼻后涕泪并出，肺气宣畅，郁闭之邪火毒气随之而散，故捣鼻法常用于治疗上焦病变，有药少力锐之特点，且无寒凉抑邪之弊端，同时鼻脑相通，药物捣鼻，其气可直贯入脑，故又能强脑醒神。

使用捣鼻法可先将药物研成细末，令患者含水一口（或不含水亦可），以管吹药末进鼻内，或让病人自己吸入鼻内，每日1~3次不等。本法具有刺激性，使用前须先清洁鼻腔。患有眼疾及鼻衄史患者，以及孕妇、脑溢血、脑外伤患者，均不宜使用本法。

(二) 鼻嗅法

鼻嗅法是让患者用鼻嗅吸药气或药烟以治疗疾病的一种方法，是使药物通过鼻粘膜迅速吸收，进入血液循环而发挥药理效应。

鼻嗅法使用时先将药物装瓶，敞开瓶口置患者鼻下，让患者吸其药气，或用药物煎汤，趁热让患者以鼻嗅其蒸气，或将药物卷入纸筒点烟，让患者用鼻嗅其烟。使用本法时必须先了解药物烟气中所含物质，如有害物质较多，则不能使用，对嗅吸药物蒸气者，应注意不使鼻与药物之间距离太近，以免烫伤。

(三) 鼻吸法

鼻吸法是将药物制成粉末，让患者置于鼻孔前吸入之，用口呼气，反复吸、呼，以达到治疗头部疾患的一种外治法。

鼻吸法使用时一般先根据病情选用适当的药末，多由芳香开窍、祛风散瘀、清热解毒等中药制成，装瓶备用，用时取药一小撮，置于鼻孔前吸入，用口呼气，反复吸、呼，一般每次吸、呼4~6分钟，每日3~4次。孕妇、高血压病患者慎用本法。

(四) 塞鼻法

塞鼻法是将药物研细，加赋形剂做成栓子，塞入鼻腔，以治疗疾病的外治方法。鼻通过经络与五脏六腑紧密联系着，塞鼻法既能使药物直接作用于鼻腔，又能通过经络内传脏腑，发挥效应。

塞鼻法使用时先将药物研成细末，直接制成锭剂，塞入鼻腔，也可用药棉（或用薄纸卷成条）蘸药末或浸泡药液塞入鼻腔，每日1次，每次塞药量及塞鼻时间依据病情及所用药物而定，刺激性较强的药物，不宜直接接触鼻腔粘膜，以免造成损伤，使用时，可在外面裹以消毒棉花。

(五) 雾吸法

雾吸法是指将药物置入瓶、壶等容器中加水煎煮，或利用超声的气化作用，使液体在气相中分散，将药液变成雾化颗粒，然后通过吸入直接作用于呼吸道病灶局部的一种治疗方法。雾吸法能使药物直接进入呼吸系统，使局部药物浓度高，为治疗呼吸道感染提供了一种直接有效的给药途径，具有疗效快、用药省、全身反应少等优点。同时，药物分子能通过肺部

毛细血管的吸收而进入全身血液循环，对治疗全身疾病，特别是脑部和心血管疾病，亦能起到较好的作用。雾吸法主要有以下几种用法：

1. 壶式雾化吸入 将药物放入有嘴的壶中，加适量水，盖紧壶盖，加热煮沸，使蒸气从壶嘴中冒出，病者坐在壶嘴旁，口鼻周围涂以凡士林以防烫伤，然后将气雾吸入，每次15~20分钟。

2. 杯式雾化吸入 将药物放入搪瓷杯中，加水煮沸，使其产生气雾，或将药液煎煮后，将药液倒入保温杯中，使其冒着气雾，然后让病者口鼻吸入，每次20~30分钟。

3. 超声雾化吸入 利用超声雾化器，将药液变成雾化颗粒，通过开口式面罩或口含管吸入，直接作用于呼吸道病灶，通常每次吸入10~20分钟。

吸入药雾以单鼻孔吸雾或间断性吸雾为宜，防止氧气吸入不足而胸闷，同时，要防止药雾烫伤。治疗前应先将痰液咳出，以免妨碍雾滴深入。治疗后1~2小时内注意拍击患者胸背，并鼓励患者咳嗽。

(六) 脐疗法

脐疗法是选用适当药物，制成一定的剂型（粉、糊、膏）填敷脐中，以治疗疾病的方法。脐即神阙穴，总贯入体诸经百脉，联系五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋膜。脐疗法利用肚脐敏感度高、渗透力强、渗透性快、药物易于穿透、弥散而被吸收的特点，使药力经脐迅速渗透到各个组织器官，以调节人体之气血阴阳、扶正祛邪，从而达到治愈疾病的目的。本法用药少，简便易行，安全可靠。

脐疗法必须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，可有以下几种常用方法：

1. 填药末 将所用药物研为细末，适量填入脐中，胶布固定。
2. 填药饼 将所用药物捣烂如泥，做成饼状填脐中，胶布固封。
3. 填药糊 将所用药物研成细末，以醋、酒、药汁或温开水等调为糊状，适量填脐中，以胶布固定。。
4. 贴药膏 将药物先制成药膏，然后再敷于脐中，外以纱布或牛皮纸固定扎紧。
5. 贴布膏 将大小适中的药物布膏直接贴于脐上，固定扎紧。
6. 熨脐法 可将药末制做成饼，烘热后敷脐上，或把药炒热，直接熨脐上，或单用药物研末，放脐上，再用熨斗等熨之。

脐疗法使用前应先将脐部擦拭干净。脐部有感染者禁用。加用膏药烘烤不可太热，严防烫伤皮肤。个别患者如果对某种药物出现局部红肿、痛痒等过敏现象，可揩去药物。

(七) 热熨法

热熨法是采用药物和适当的辅料经过加热处理后，敷于患部或腧穴的一种治疗方法。它借助温热之力，将药物由表及里，通过皮毛腠理，循经运行，内达脏腑，以疏通经络，温中散寒，畅通气机，调整脏腑阴阳，从而达到治病的目的。

热熨法使用时将根据病情需要所选药物打碎炒热，装在布袋中，扎紧袋口，或打碎后装入袋中，扎紧后煎煮或蒸，趁热将药袋置于治疗部位，既可分两袋交替使用，也可在药包上放置热水袋、玻璃瓶、熨斗或茶壶等，以患者能忍受而不烫伤皮

肤为度。每次 20~60 分钟，每日 2~3 次。

热熨法在操作过程中要经常检查熨物的温度、熨包是否破漏、患者的皮肤有否烫伤、擦伤等，并询问患者是否有头痛、恶心、头晕、心悸、心慌等感觉，如有不良感觉，应停止治疗。患有癌肿、局部皮肤溃烂、急性出血性疾病时，以及孕妇的腹部和腰骶部，均禁用本法。

(八) 沐浴法

沐浴法是指用药物煎水来沐浴，以治疗疾病的方法。本法综合了沐浴时浴水的温热之力及药物本身的功效，使周身肌理疏通、毛窍开放，起到发汗退热、祛风除湿、温通经络、调和气血的作用。

沐浴法使用时先根据病情选取药物制成煎剂，然后把药液加入沐浴用的热水中，乘热遍洗头部及全身。也可将药物装入纱包，放入热水中进行沐浴。一般每日洗 1~2 次。使用本法要注意浴液温度适中，不能过热，以免烫伤。患有高热大汗、高血压病、主动脉病、心功能不全及有出血倾向者，禁用本法。

(九) 熏洗法

熏洗法是用药物煎汤，趁热在患部进行熏蒸、淋洗和浸浴的方法。熏洗法借助药物温热的气液，作用于皮肤，有利于毛孔开放吸收药物，有利于疏通腠理、透达筋骨、驱散体内之邪、改善局部营养和全身机能。

使用熏洗法应根据不同的病情选用适当的药物煎汤，先趁热熏蒸患部，待药液温凉后，即用其淋洗或浸浴患部，一般每日 2 次，每次 30 分钟左右。熏洗时既要加盖被单，免使蒸气走散，又要掌握患部与盆口的距离，防止烫伤。对有些病需要