



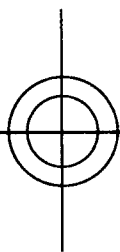
新世纪全国中医药高职高专规划教材

——（供针灸推拿学专业用）——

# 中医外治技术

主 编 刘明军

中国中医药出版社



新世纪全国中医药高职高专规划教材

# 中医外治技术

(供针灸推拿学专业用)

主 编 刘明军 (长春中医药大学)  
副主编 黄 莺 (成都中医药大学)  
于天源 (北京中医药大学)  
隋淑雪 (山东中医药高等专科学校)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

**图书在版编目(CIP)数据**

中医外治技术/刘明军主编. —北京:中国中医药出版社,2006. 6

新世纪全国中医药高职高专规划教材

ISBN 7-80156-937-7

I. 中… II. 刘… III. 外治法-高等学校:技术  
学校—教材 IV. R244

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 031276 号

中国中医药出版社出版  
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层  
邮政编码: 100013  
传真: 64405750  
北京市泰锐印刷有限责任公司印刷  
各地新华书店经销

\*

开本 787×1092 1/16 印张 19.5 字数 365 千字  
2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 次印刷  
书号 ISBN 7-80156-937-7 册数 5000

\*

定价: 24.00 元  
网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

# 全国高等中医药教材建设 专家指导委员会

- 名誉主任委员** 李振吉 (世界中医药学会联合会副主席)  
邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 主任委员** 于文明 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员** 王永炎 (中国中医科学院名誉院长 中国工程院院士)  
高思华 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委 员** (按姓氏笔画排列)
- 马 骥 (辽宁中医药大学校长 教授)  
王绵之 (北京中医药大学 教授)  
王 键 (安徽中医学院党委书记、副院长 教授)  
王 华 (湖北中医学院院长 教授)  
王之虹 (长春中医药大学校长 教授)  
王北婴 (国家中医药管理局中医师资格认证中心 主任)  
王乃平 (广西中医学院院长 教授)  
王新陆 (山东中医药大学校长 教授)  
尤昭玲 (湖南中医药大学校长 教授)  
石学敏 (天津中医药大学教授 中国工程院院士)  
尼玛次仁 (西藏藏医学院院长 教授)  
龙致贤 (北京中医药大学 教授)  
匡海学 (黑龙江中医药大学校长 教授)  
任继学 (长春中医药大学 教授)  
刘红宁 (江西中医学院院长 教授)  
刘振民 (北京中医药大学 教授)  
刘延祯 (甘肃中医学院院长 教授)  
齐 昉 (首都医科大学中医学院院长 教授)  
严世芸 (上海中医药大学 教授)  
孙塑伦 (国家中医药管理局医政司 司长)  
杜 健 (福建中医学院院长 教授)

- 李庆生 (云南中医学院院长 教授)  
李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)  
李佃贵 (河北医科大学副校长 教授)  
吴咸中 (天津医科大学教授 中国工程院院士)  
吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)  
张伯礼 (天津中医药大学校长 中国工程院院士)  
肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)  
肖鲁伟 (浙江中医药大学校长 教授)  
陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)  
周仲瑛 (南京中医药大学 教授)  
周然 (山西中医学院院长 教授)  
周铭心 (新疆医科大学副校长 教授)  
洪净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)  
郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)  
范昕建 (成都中医药大学党委书记、校长 教授)  
胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)  
贺兴东 (世界中医药学会联合会 副秘书长)  
徐志伟 (广州中医药大学校长 教授)  
唐俊琦 (陕西中医学院院长 教授)  
曹洪欣 (中国中医科学院院长 教授)  
梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)  
焦树德 (中日友好医院 教授)  
彭勃 (河南中医学院院长 教授)  
程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)  
谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)  
路志正 (中国中医科学院 教授)  
颜德馨 (上海铁路医院 教授)
- 秘书长** 王键 (安徽中医学院党委书记、副院长 教授)  
洪净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
- 办公室主任** 王国辰 (中国中医药出版社社长)
- 办公室副主任** 范吉平 (中国中医药出版社副社长)

# 前 言

随着我国经济和社会的迅速发展，人民生活水平的普遍提高，对中医药的需求也不断增长，社会需要更多的实用技术型中医药人才。因此，适应社会需求的中医药高职高专教育在全国蓬勃开展，并呈不断扩大之势，专业的划分也越来越细。但到目前为止，还没有一套真正适应中医药高职高专教育的系列教材。因此，全国各开展中医药高职高专教育的院校对组织编写中医药高职高专规划教材的呼声愈来愈强烈。规划教材是推动中医药高职高专教育发展的重要因素和保证教学质量的基础已成为大家的共识。

“新世纪全国中医药高职高专规划教材”正是在上述背景下，依据国务院《关于大力推进职业教育改革与发展的决定》要求：“积极推进课程和教材改革，开发和编写反映新知识、新技术、新工艺和新方法，具有职业教育特色的课程和教材”，在国家中医药管理局的规划指导下，采用了“政府指导、学会主办、院校联办、出版社协办”的运作机制，由全国中医药高等教育学会组织、全国开展中医药高职高专教育的院校联合编写、中国中医药出版社出版的中医药高职高专系列第一套国家级规划教材。

本系列教材立足改革，更新观念，以教育部《全国高职高专指导性专业目录》以及目前全国中医药高职高专教育的实际情况为依据，注重体现中医药高职高专教育的特色。

在对全国开展中医药高职高专教育的院校进行大量细致的调研工作的基础上，国家中医药管理局科教司委托全国高等中医药教材建设研究会于2004年6月在北京召开了“全国中医药高职高专教育与教材建设研讨会”，该会议确定了“新世纪全国中医药高职高专规划教材”所涉及的中医、西医两个基础以及10个专业共计100门课程的教材目录。会后全国各有关院校积极踊跃地参与了主编、副主编、编委申报、推荐工作。最后由国家中医药管理局组织全国高等中医药教材建设专家指导委员会确定了10个专业共90门课程教材的主编。并在教材的

组织编写过程中引入了竞争机制，实行主编负责制，以保证教材的质量。

本系列教材编写实施“精品战略”，从教材规划到教材编写、专家审稿、编辑加工、出版，都有计划、有步骤地实施，层层把关，步步强化，使“精品意识”、“质量意识”始终贯穿全过程。每种教材的教学大纲、编写大纲、样稿、全稿都经专家指导委员会审定，都经历了编写启动会、审稿会、定稿会的反复论证，不断完善，重点提高内在质量。并根据中医药高职高专教育的特点，在理论与实践、继承与创新等方面进行了重点论证；在写作方法上，大胆创新，使教材内容更为科学化、合理化，更便于实际教学，注重学生实际工作能力的培养，充分体现职业教育的特色，为学生知识、能力、素质协调发展创造条件。

在出版方面，出版社严格树立“精品意识”、“质量意识”，从编辑加工、版面设计、装帧等各个环节都精心组织、严格把关，力争出版高水平的精品教材，使中医药高职高专教材的出版质量上一个新台阶。

在“新世纪全国中医药高职高专规划教材”的组织编写工作中，始终得到了国家中医药管理局的具体精心指导，并得到全国各开展中医药高职高专教育院校的大力支持，各门教材主编、副主编以及所有参编人员均为保证教材的质量付出了辛勤的努力，在此一并表示诚挚的谢意！同时，我们要对全国高等中医药教材建设专家指导委员会的所有专家对本套教材的关心和指导表示衷心的感谢！

由于“新世纪全国中医药高职高专规划教材”是我国第一套针对中医药高职高专教育的系统全面的规划教材，涉及面较广，是一项全新的、复杂的系统工程，有相当一部分课程是创新和探索，因此难免有不足甚至错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题的，及时提出宝贵意见，以便重印或再版时予以修改，使教材质量不断提高，并真正地促进我国中医药高职高专教育的持续发展。

全国中医药高等教育学会  
全国高等中医药教材建设研究会  
2006年4月

新世纪全国中医药高职高专规划教材

《中医外治技术》编委会

- 主 编 刘明军 (长春中医药大学)
- 副主编 黄 莺 (成都中医药大学)  
于天源 (北京中医药大学)  
隋淑雪 (山东中医药高等专科学校)
- 编 委 (以姓氏笔画为序)
- 于天源 (北京中医药大学)
- 刘明军 (长春中医药大学)
- 张 欣 (长春中医药大学)
- 张 彪 (贵州遵义中医学校)
- 苏珍枝 (山西生物应用职业技术学院)
- 姜青松 (绵阳医学专科学校)
- 梅荣军 (黑龙江中医药大学)
- 隋淑雪 (山东中医药高等专科学校)
- 黄 莺 (成都中医药大学)
- 黄玉剑 (陕西省中医学校)
- 学术秘书 张 欣 (长春中医药大学)
- 主 审 罗才贵 (成都中医药大学)  
钟以泽 (成都中医药大学)



## 编写说明

“新世纪全国中医药高职高专规划教材”是国家中医药管理局统一规划、宏观指导，全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会具体负责，26所开办中医药高职高专教育的院校联合编写的教材。本教材是根据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神，为适应我国中医药高职高专教育发展的需要，全面推进素质教育，培养适合21世纪发展需要的高素质实用型创新人才而编写的。

中医外治技术是中医学的重要组成部分，是随着中医学发展而逐渐形成的，是研究传统中医学理论和方法的一门新兴学科，也可以说是既古老而又年轻的学科。它有着悠久的历史和丰富的理论与实践经验。中医外治技术是传统中医学中具有特色治疗作用的疗法，是我国人民在长期与疾病作斗争的过程中发明并发展的独特疗法。经过历代医家的不断总结和提高，中医外治技术日趋完善。这些独特疗法在保障人民健康，增强人民体质上发挥了独特作用。

《中医外治技术》教材编写的主要目的是使学生了解中医外治技术的概念、中医外治技术的形成和发现过程，熟悉中医外治技术的特点和治疗对象，掌握常用中医外治技术的作用机理、具体方法及临床应用，为进一步发掘、整理、完善中医外治技术理论，培养合格人才打下一定的基础。

本教材包括绪论、药物熏洗疗法、药物外敷疗法、药浴疗法、穴位埋线疗法、针刀疗法、放血疗法、拔罐疗法、点穴疗法、踩跷疗法、捏脊疗法、刮痧疗法、离子导入疗法、磁疗法等内容。

本教材在编写过程中，得到了长春中医药大学、成都中医药大学、北京中医药大学、黑龙江中医药大学、山东中医药高等专科学校、陕西省中医学校、绵阳医学高等专科学校、贵州遵义中医学校、山西

生物应用职业技术学院等兄弟院校的大力支持；成都中医药大学罗才贵教授、钟以泽教授作为主审，付出了大量精力，对教材全部内容进行了认真审阅，并提出许多修改意见和建议，使本教材得以顺利完成。此外，长春中医药大学的逢紫千、胡英华同志也为本教材做了大量的工作，在此一并谨表谢意！由于参编人员较多，流派较广，地域差别及水平有限，教材中定有不尽完善之处，希望各院校在使用过程中提出宝贵意见，以便进一步修订。

《中医外治技术》编委会

2006年3月

# 目 录

第一章 绪 论 .....	(1)
第二章 药物熏洗疗法 .....	(10)
第一节 药物熏洗疗法的基本原理 .....	(10)
第二节 药物熏洗疗法的器具与操作规程 .....	(12)
第三节 药物熏洗疗法的适应证与注意事项 .....	(14)
第四节 药物熏洗疗法的临床应用 .....	(14)
第三章 药物外敷疗法 .....	(28)
第一节 药物外敷疗法的基本原理 .....	(28)
第二节 药物外敷疗法常用剂型的制作 .....	(30)
第三节 药物外敷疗法的操作及注意事项 .....	(34)
第四节 药物外敷疗法的临床应用 .....	(40)
第四章 药浴疗法 .....	(68)
第一节 药浴疗法的基本原理 .....	(68)
第二节 药浴疗法的常用剂型与设备 .....	(70)
第三节 药浴疗法的操作规程 .....	(75)
第四节 药浴疗法的适应证和禁忌证 .....	(80)
第五节 药浴疗法的优点 .....	(80)
第六节 药浴疗法的临床应用 .....	(82)
第五章 穴位埋线疗法 .....	(91)
第一节 穴位埋线疗法的基本原理 .....	(92)
第二节 穴位埋线疗法常用的器具材料和基本操作 .....	(93)
第三节 穴位埋线疗法的不良反应和处理 .....	(95)
第四节 穴位埋线疗法的优点与注意事项 .....	(96)
第五节 穴位埋线疗法的取穴原则与操作规程 .....	(97)
第六节 穴位埋线疗法的适应证与禁忌证 .....	(100)
第七节 穴位埋线疗法的临床应用 .....	(100)
第六章 针刀疗法 .....	(107)

2 · 中医外治技术 ·	.....	
第一节	针刀疗法概述	(107)
第二节	针刀的器具与分型	(108)
第三节	针刀的持针方法与操作	(110)
第四节	针刀疗法的适应证和禁忌证	(111)
第五节	针刀疗法临床应用	(111)
<b>第七章</b>	<b>放血疗法</b>	(116)
第一节	放血疗法的基本原理	(117)
第二节	放血疗法的操作规程	(120)
第三节	放血疗法的适应证及禁忌证	(127)
第四节	放血疗法的临床应用	(128)
<b>第八章</b>	<b>拔罐疗法</b>	(150)
第一节	拔罐疗法的基本原理	(150)
第二节	拔罐疗法常用的器具与操作规程	(152)
第三节	拔罐疗法的适应证与禁忌证	(158)
第四节	拔罐疗法的临床应用	(159)
<b>第九章</b>	<b>点穴疗法</b>	(172)
第一节	点穴疗法概述	(172)
第二节	点穴技法	(179)
第三节	点穴疗法常用腧穴	(181)
第四节	点穴疗法的临床应用	(196)
<b>第十章</b>	<b>踩跷疗法</b>	(199)
第一节	踩跷疗法的基本原理	(199)
第二节	踩跷疗法使用的器具	(200)
第三节	踩跷疗法的基本操作技术与部位	(201)
第四节	踩跷疗法的优点及注意事项	(217)
第五节	踩跷疗法的适应证与禁忌证	(222)
第六节	踩跷疗法的临床应用	(223)
<b>第十一章</b>	<b>捏脊疗法</b>	(234)
第一节	捏脊疗法的基本原理	(234)
第二节	捏脊疗法的操作规程	(235)
第三节	捏脊疗法的适应证及禁忌证	(238)
第四节	捏脊疗法的临床应用	(238)
<b>第十二章</b>	<b>刮痧疗法</b>	(243)
第一节	刮痧疗法的作用原理	(243)

第二节	刮痧的治疗作用	(244)
第三节	刮痧的种类和操作	(245)
第四节	人体各部位的刮拭方法及顺序	(249)
第五节	刮痧适应证、慎用症与禁忌证及注意事项	(253)
第六节	刮痧的临床应用	(256)
<b>第十三章</b>	<b>离子导入疗法</b>	(268)
第一节	离子导入法的基本原理	(268)
第二节	离子导入法的操作规程与部位	(269)
第三节	离子导入法的适应证与禁忌证	(272)
第四节	离子导入法的优点与注意事项	(272)
第五节	离子导入法的临床应用	(274)
<b>第十四章</b>	<b>磁 疗 法</b>	(278)
第一节	磁疗法及基本原理	(280)
第二节	磁疗法常用的器具	(281)
第三节	磁疗法常用剂量及其测定	(283)
第四节	磁疗法常用的穴位与操作规程	(284)
第五节	磁疗法的适应证和禁忌证	(286)
第六节	磁疗法的优点及注意事项	(287)
第七节	磁疗法的临床应用	(289)
<b>主要参考书目</b>		(295)

# 第一章

## 绪论

中医外治技术是泛指运用各种中医外治法治疗疾病的操作方法。换言之，各种中医外治法组成了中医外治技术。而中医外治法是指一切施于体外或从体外进行的疗法，包括针灸、刮痧等应用医疗器械的治疗方法，推拿等应用手法治疗的方法，以及应用天然物理因素的治疗方法和中药外用的治疗方法等。中医外治法是中医学宝库中的一个重要组成部分，不仅方法繁多，各具特色，而且适应证广泛，具有“简、验、廉、效”的临床应用特点，很受群众欢迎。这种萌芽于原始社会，经历了数千年曲折发展历程的中医疗法，在现代科学技术的渗透及影响下，呈现了一个崭新的局面，展示了无限广阔的发展前景。

### 一、中医外治技术发展简史

中国医药学是个伟大的宝库，在中国经历了数千年的实践检验，证明其传统医学理论和各种内外治法都是行之有效的。中医治法归纳起来可以分为两大类，用口服药治疗疾病的方法统称为内治法，口服药物以外治疗疾病的方法统称为外治法。中医外治法历史源远流长，是中医治疗学的重要组成部分。

#### （一）中医外治技术的萌芽期

中医外治技术历史悠久，在远古的原始社会已有多种外治法的产生，如包扎、止血、外敷、热熨、砭石、按摩、针灸、舞蹈等。当时，人们的生活环境艰苦险恶，劳动工具简陋，经常会在与野兽斗争或生产实践中出现跌仆损伤、碰撞扭挫而致疼痛肿胀，在负伤处用手压迫、抚摩，便起到了散瘀消肿、减轻疼痛的作用，这就是按摩法产生的源头。当人们被野兽咬伤或在寻找食物及劳动过程中被刺伤体表而引起出血时，用手指压迫或用捣烂的草茎、树叶、唾液等涂敷伤口，就可以制止出血，促进伤口愈合，于是逐渐发现某些植物有止血作用，有些树脂还能杀菌、防腐、促进血液循环，这样就产生了最早的敷贴法。随着生产工具的改进以及与疾病作斗争经验的积累，古人逐渐懂得了用兽角进行“杯吸术”，即拔罐法；用甲壳、兽骨、鱼刺、砭石等除去异物、切开脓肿和施行放

血，即放血法。古人在发明了火以后，很快应用于医疗。他们在围火取暖的同时，逐渐发现用烧热的石块和砂石热熨局部可减轻或消除因寒湿引起的病痛；用某些干枯的植物茎叶作燃料，进行局部的温热刺激，能治愈腹痛、腹泻等疾病。这就是现代热熨法和灸法的萌芽。

我国现存最早的医学典籍《黄帝内经》，全面系统阐述了中医学理论体系，并介绍了多种中医外治方法。如书中记载了“形苦志乐，病生于筋，治之以熨引”的熨法、“导引按跷”的按摩法以及浴法、膏法、熏法等外治方法和“桂心渍酒，热熨寒痹”、“白酒和桂以涂风中血脉”等外治药物。医圣张仲景在《伤寒杂病论》中记载了鼻内吹药、塞鼻、灌耳、舌下含药、润导、浸足、坐药、扑法、洗法、熏法、暖脐法、点药烙法、温覆取汗法、温粉止汗法、头风摩顶法以及救自缢而死的类似现代人工呼吸法等十余种外治方法。

由此看出，中医外治法从最早无意识的萌芽状态，发展到秦汉时期，已经具有了一定的水平，开始应用于医疗实践了。

## （二）中医外治技术的发展期

从三国时期开始，中医外治技术进入了一个快速的发展阶段。运用各种外治法治疗疾病的医案，不断涌现。如：名医华佗应用“麻沸汤”给病人内服麻醉做开腹手术，并用“神膏”外敷伤口，促进愈合。晋代葛洪的名著《肘后备急方》着眼于临床急救，书中近半篇幅介绍了中医外治法，如用竹管导尿，救猝死用半夏末吹鼻，治卒中五尸以商陆根煎熬囊贮更番热熨，“令爪其病人人中取醒”以治卒中的方法等。南北朝龚庆宣所著《刘涓子鬼遗方》是我国现存最早的一部创伤外科专书，记载了脓肿切开排脓和用水银治疗皮肤病等经验。晋代以后外治法趋于细化，开始向专科发展。晋代皇甫谧的著作《甲乙经》问世后，针灸疗法的经络穴位逐渐统一规范，经验日趋丰富。推拿则又分化出正骨推拿、小儿推拿、喉科推拿、养生按摩等。物理治疗出现后，已有泥疗、沙浴、日光浴、温泉浴、蜡疗之分。天然磁石应用于临床，产生了磁疗法。唐代医家孙思邈创立有磁穴疗法、磁水疗法、磁粥疗法、磁酒疗法。他的医学著作《千金要方》全书共30卷，其中23卷均有外治法的内容。全书共收集医方4500多首，其中有1200余首外治方，运用了50多种外治方法，涉及到内、外、妇、儿、五官、皮肤科等多种病证。《千金要方》中还有对尿潴留患者以葱管作导尿器械的记载。唐代医家王焘在《外台秘要》中也收集了大量外治方，如用苦参煎汤淋浴治小儿身热等。宋代的医学著作《太平圣惠方》和《圣济总录》等书中都载有伤科外治法的内容。如《圣济总录》中有治疗骨折脱位的方法，以及对开放性创伤强调要清创缝合，若有感染则要采取外洗疮口的方法以祛秽解毒等。

在中医外治技术的发展期，中医外治法不论在治疗方法的种类上，还是在治疗疾病的范围上，都较以前有了进一步的扩大，为中医外治技术的发展奠定了坚实的基础。

### （三）中医外治技术的形成期

中医外治技术的形成期是在明清时期，此时外治法已应用于临床各科数百种疾病的治疗。明代陈实功的医学著作《外科正宗》堪称此时期的代表作。在治疗脓肿病方面，他强调要“开户逐贼”，“使毒外出为第一”，运用刀、针扩创引流，或采用腐蚀药物清除坏死组织。书中还记载有截肢术、鼻息肉摘除术、气管缝合术、咽喉食道内异物清除术以及竹筒吸脓法、枯痔散治痔法、火针治療癩法等，均具有极高的临床价值，说明当时外治法应用范围十分广泛。明代医家李时珍的医药学巨著《本草纲目》，辑录了大量外治方药。其外治方法有 80 余种，除皮肤科和伤科外，还有 1600 余首外治方药用于其他科。《本草纲目》还记载了很多穴位敷药疗法，使药物外治法与经络腧穴相结合，提高了临床疗效。清代程鹏程编撰的第一部外治专书《急救广生集》，又名《得生堂外治秘方》，专门介绍中医外治技术，总汇了清代以前千余年的外治经验和方法。全书共 10 卷，收治病证 400 余种，选方 1500 余首，涉及内科、外科、妇科、儿科、皮肤科、骨伤科等科。所载诸方，具有简、便、廉、验的特点。如取五倍子末填脐中以及临卧用川郁金末均匀调涂乳上治疗自汗盗汗，用蒜泥贴足心治疗鼻血不止，用绿豆皮、决明子、野菊花等药制成“药枕”平肝明目，以葱白杵烂填脐中、艾火灸之治疗大小便不通，硼砂末点眼治疗腰部扭伤等，均属外治佳法。清代医家赵学敏总结前人经验，汇集整理成医学著作《串雅内篇》、《串雅外篇》。其中《串雅外篇》所收的外治法，资料十分丰富。该书分为禁药门、起死门、保生门、奇药门、针法门、灸法门、熏法门、贴法门、蒸法门、洗法门、熨法门、吸法门、取虫门等共 28 门，包括各种外治方法共 600 条，内、外、妇、儿、五官等科的一些急慢性疾病，无不可以选择外治法治疗。吴师机所著的《理瀹骈文》是清代成就最大、最具影响的一部外治专著，书中收集了近百种外治方法，并重点介绍了膏药治病的经验。书中记载，在治疗胸部以上部位疾病时，运用涂顶、覆额、点眼、塞鼻、塞耳、揉项及敷手腕、膻中、背心等方法；在治疗脐以上胸部以下的中部疾病时，运用敷脐、熏脐、蒸脐、填脐等方法；在治疗脐以下部位疾病时，运用坐浴、坐熏、摩腰、暖腰、兜肚、敷膝、熏腿、贴腿肚、掏脚跟等方法。吴师机不仅系统整理和总结了千余年来的中医外治法的经验，并从理论上进行了深入探讨，指出内治与外治在治病祛邪方面并没有本质的区别，只是方法不同而已，医理是一致的。他还将众多的外治方法，归纳为嚏、填、坐三法，创



立了表、里和半表半里三焦分治的外治体系。

明清时期，人们对中医外治法研究之深，运用之广，整理之系统，远远超过以前的任何时期，标志着中医外治技术形成期的到来。

#### （四）中医外治技术的复兴期

自清代末期以后，中医药事业的发展不断受到歧视、排斥和摧残，跌入了前所未有的低谷，中医外治法也一度湮没不彰。新中国成立以后，随着中医药政策的贯彻落实，中医外治技术也获得了新的发展。尤其是与现代科学技术相结合后，采用了新的仪器和器具，催生了新的外治方法，如超声药物透入疗法、超声雾化吸入法、中药电离子导入法、红外线疗法、激光疗法、磁疗法、肌电生物反馈疗法、音乐疗法、心理疗法等，借助声、光、电、化、磁的能量，促进药物由外而内，延伸和发展了传统的中医外治技术，提高了外治法的疗效。中医外治法还不断吸收现代药物研究成果，大胆改革创新外用药物的传统剂型，提高用药效率。如在膏药的生产制作中，使用的新型贴膏剂，有助于表皮的水合作用和角质软化，可加速药物的渗透吸收；还有的膏药应用透皮控释剂，可使药物缓慢释放持续72小时。中医外治法与保健品的结合，是中医外治法发展的一个亮点，如在治疗高血压、颈椎病、鼻炎、神经衰弱等慢性病时应用的药枕以及各种药物背心、兜肚、护肩、护膝、腰带、保健衣裤等。这既是对中医外治方法的继承与进一步发展，也是中医外治法朝着现代化方向发展的又一条途径。

中医外治技术的不断发展进步，说明了中医外治法的医疗实践应用方面正在全面复兴，必将达到一个新的高度，同时也展现了中医外治法强大的生命力和广阔的发展前景。

## 二、中医外治技术的临床应用特点

中医内病外治、外病外治的一些治疗方法，具有简、便、廉、捷、验等优点，易学易用，使用安全，毒副作用少，在临床各科病证中有显著疗效，尤其对老幼虚弱之体、攻补难施之时、不肯服药之人、不能服药之证，药物外治法与内治法有殊途同归、异曲同工之妙，更有内服法所不及的诸多优点。

### （一）治法多样，简便易行

外治法来源于医疗实践，方式方法多种多样，如手法、器械、药物并用，施治部位较广泛，具有多种可供选择的治疗途径。由于外治法大多作用于人体患部、经穴和特定部位，因而可选用点眼、塞鼻、塞耳、敷脐、敷手心、塞肛门、塞阴道等方法，这些部位均很容易找到且易于施术，故极易推广应用。此外，外