

经络腿足疗法

◎ 主 编 刘长信



人民卫生出版社

经络腿足疗法

顾 问 臧福科 周立孝 范士生 付国兵

主 编 刘长信

副主编 梁学良 熊国星

编 委(按姓氏笔画)

陈 红 柯占兵 刘 红

李爱茹 魏雨农

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

经络腿足疗法/刘长信主编. —北京:
人民卫生出版社, 2007. 4

ISBN 978-7-117-08487-1

I. 经… II. 刘… III. ①腿部—经络—按摩疗法(中医)②足—经络—按摩疗法(中医)③熏洗疗法 IV. R244. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 013361 号

经络腿足疗法

主 编: 刘长信

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂(铭成)

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 28.75

字 数: 627 千字

版 次: 2007 年 4 月第 1 版 2007 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08487-1/R·8488

定 价: 58.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

内容提要

经络腿足疗法包括腿足药浴和腿足部的手法治疗。符合现代社会和医学发展的新潮流。本书共三部分，第一部分药浴篇 10 章，包括药浴疗法发展简史、治疗机制、疗法特点、治疗作用、药浴用药以及禁忌证和注意事项等。第二部分腿足疗法篇 8 章，主要介绍了足腿疗法的渊源、基本知识、手法操作、经络腧穴反射区等。第三部分治疗篇 65 章，重点介绍了 65 种常见病的药浴治疗、腿足疗法及注意事项。

本书是一本有理论指导，有实践经验，有临床疗效，有浓郁中医特色的新疗法专著，配有 200 余幅插图，主要供基层推拿临床医生参考，也可供广大的推拿爱好者学习。

前 言

经络腿足疗法包括腿足药浴和腿足部的手法操作，是一种有理论指导，有实践经验，有临床疗效，有浓郁中医特色的新疗法。由于它疗效明显，舒适享受，无副作用，易被患者接受，所以被称为“休闲式治疗”，符合现代社会和医学发展的新潮流。

自 1995 年始，由于工作关系，笔者对传统医学的药浴疗法产生了浓厚的兴趣，开始在全国范围内调查研究，发现有着 2000 余年历史的药浴疗法，确实为十分理想的外治法之一，但因种种原因，没有得到应有的发展和普及。在药物毒副作用越来越凸显的今天，如果将药浴疗法发扬光大，普及推广，将具有十分重要的意义。在周立孝研究员的启发、鼓励和帮助下，笔者历尽艰辛，于 2001 年研制成功第一台获两项专利（ZL 00 2 33432.1、200430089073x）和医疗器械号[京药管械（准）字 2003 第 2260456]的产品——“信”牌腿浴治疗器，并开展了腿浴疗法。该疗法一经问世，由于方便、实用、有效、经济等优点，迅速在我国部分地区得到推广，并在治疗腰腿痛和高血压、高血脂、糖尿病、失眠等病证方面得到了广大患者的肯定。

为了提高疗效和拓宽腿浴疗法的治疗范围，笔者在不断变换药物配方的同时，尝试与其他疗法相配合使用。目前，在大街小巷十分流行的足疗，首先进入笔者的视野。但当笔者从中医医师的角度审视目前的足疗时，发现其主要是解除疲劳的一种保健方法，少有治疗作用。于是，萌发了开展新型足疗技术的设想。在著名推拿专家臧福科的带领下，结合自己多年的临床经验，和北京中医药大学第一临床医学院按摩科的全体医师“勤求古训、博采众方”，历经数年，终于成功开展了经络腿足疗法，其与普通足疗相比，有五大特点：

1. 充分发挥药浴的疗效 普通的足疗将重点放在手法操作上，足浴只是一种辅助方法，且足部面积小、角质层厚，不利药物于吸收，浴药也单一，很难达到“透皮吸收”、“内病外治”的效果。而经络腿足疗法使用的是国家级专利产品——“信”牌腿浴治疗器，科技含量高。不仅浸泡足，同时浴腿，浸泡面积大，而且小腿皮肤角质层薄、血运丰富、穴位多，能使药液充分吸收，达到“用腿吃药”的效果。浴药则是根据中医辨证论治和辨病论治相结合的原则，对不同的疾病、疾病发展的不同阶段，选用不同的药物。在手法操作前，浴已经发挥了一定的治疗作用。

2. 理论深厚 普通足疗以反射理论为主，而经络腿足法则首次引入中医经典著作——《黄帝内经》中“开枢阖”的理论，用以指导手法的操作。

3. 手法套路独特 它是依据“开枢阖”的机制，结合整体推拿多样化的手法开展的一套在腿足部进行“建枢”“开门”“闭门”的特殊套路，可达到平衡阴阳、调畅气血、治疗疾病的目的。

4. 腿足并重 普通的足疗，将足部作为重点，而经络腿足疗法，则腿足并重，因为腿部肌肉丰满、穴位多，不少滋补强壮要穴也分布于此，如足三里、血海等。腿足穴位 60 余个，可治疗多种疾病。

5. 男女有别的按摩膏 足疗操作时用按摩膏主要是起润滑作用，而经络腿足疗法的按摩膏则是根据“男子多气虚，女子多血亏”的特点配制的。男子用调气按摩膏，女子用补血按摩膏。

目前许多三甲医院也引入该项技术。为了使经络腿足疗法更多的造福人们，笔者已着手将其分解化裁，重新打造，组合成一种既有舒适放松、休闲享受，又有保健养生，预防疾病的大众化腿疗新技术。并以“信和”的名义向社会推广。信，诚也、实也、用也，表明经络腿足疗法是一套确有疗效的技术。和，调和、平和、畅通，说明经络腿疗充分体现了中医“阴平阳秘、精神乃治”的养生保健、治疗疾病的原则和观点。

目 录

第一部分 药 浴 篇

第一章 药浴疗法发展简史	3
第一节 药浴疗法的起源	3
第二节 药浴疗法的发展	4
第三节 药浴疗法的成熟	5
第四节 近现代药浴疗法	6
第二章 药浴疗法概念与分类	8
第一节 药浴疗法的定义	8
第二节 药浴疗法分类	10
第三节 腿式药浴疗法简介	17
第三章 药浴疗法的温度	20
第一节 对药浴疗法温度认识的变迁	20
第二节 不同的温度对机体产生不同的刺激作用	21
第三节 药浴疗法的温度	24
第四章 药浴疗法的治疗机制	27
第一节 药浴疗法的治疗机制及其间相互作用	27
第二节 水疗	28
第三节 药疗	31
第四节 其他机制	32
第五章 经皮给药系统	36
第一节 经皮给药系统发展概论	36
第二节 皮肤的结构与成分	38
第三节 经皮给药途径、过程及特点	40
第四节 影响药物经皮吸收的因素与药浴疗法	43
第五节 经皮渗透促进剂及其在药浴疗法中的应用	46
第六章 腿式药浴疗法特点	49
第一节 安全无毒副作用的自然疗法	49

第二节 腿式药浴疗法——适应证广的医院	50
第三节 腿式药浴疗法疗效可靠	51
第四节 补内治之不及	53
第五节 使用方便经济	55
第七章 腿式药浴疗法的治疗作用	56
第一节 腿式药浴疗法作用特点	56
第二节 腿式药浴疗法发汗作用	57
第三节 腿式药浴疗法排毒作用	59
第四节 神经调节作用	60
第五节 活血化瘀作用	63
第八章 腿式药浴疗法的用药	65
第一节 辨证论治用药	65
第二节 辨病论治用药	66
第三节 理想的用药	67
第四节 药浴常用中药	68
第五节 药浴疗法的用药量	93
第九章 目前市场药浴疗法器械之比较	95
第一节 药浴治疗与其他治疗方法比较	95
第二节 全身药浴与局部药浴	97
第三节 普通局部药浴疗法器械与腿式治疗器的比较	98
第十章 药浴疗法的禁忌证与注意事项	100
第一节 药浴疗法的禁忌证	100
第二节 药浴疗法的不良作用及注意事项	101

第三部分 腿足疗法篇

第一章 腿足疗法的渊源及原理	107
第一节 腿足疗法的渊源	107
第二节 腿足疗法的原理	109
第二章 腿足部解剖知识	119
第一节 腿足部骨骼	119
第二节 腿足部关节	121
第三节 腿足部肌肉	124
第四节 腿足部血管神经	126
第三章 腿足疗法的基本知识	132
第一节 腿足疗法的作用	132
第二节 腿足疗法操作顺序	135

第三节 腿足疗法按摩时间及强度	139
第四节 腿足疗法后的反应及注意事项	142
第四章 腿足疗手法	145
第一节 足底按摩的基本手法	145
第二节 常用推拿手法	148
第三节 常用疾病的诊断检查	155
第五章 腿足疗法理论知识	164
第一节 阴阳理论	164
第二节 五行理论	167
第三节 经络理论	170
第四节 腧穴理论	180
第五节 开枢阖理论	186
第六章 腿足疗法经络腧穴及反射区	191
第一节 腿足疗法常用经络腧穴	191
第二节 常用足底反射区定位及其主治	226
第三节 如何选用反射区治病	240
第四节 如何选用经络腧穴治病	240
第七章 腿足疗法的具体操作	250
第一节 松脚法的操作	250
第二节 足底反射区的操作	254
第三节 理筋松骨	261
第八章 腿足疗法其他操作	264
第一节 自我按摩	264
第二节 调息调心	274

第三部分 治 疗 篇

第一章 高血压	277
第二章 高脂血症	280
第三章 糖尿病	283
第四章 冠心病	287
第五章 急性上呼吸道感染	290
第六章 慢性支气管炎	292
第七章 支气管哮喘	295
第八章 慢性胃炎	297
第九章 肠易激综合征	300
第十章 急性肾盂肾炎	302

第十一章	慢性肾盂肾炎	304
第十二章	慢性肾功能衰竭	306
第十三章	失眠	309
第十四章	便秘	311
第十五章	疲劳综合征	313
第十六章	功能性消化不良	316
第十七章	神经衰弱	318
第十八章	酒依赖和乙醇中毒	320
第十九章	面神经炎	322
第二十章	急性感染性多发性神经根神经炎	324
第二十一章	紧张性头痛	327
第二十二章	自主神经失调	330
第二十三章	中风后遗症	332
第二十四章	骨折后遗症	335
第二十五章	软组织扭挫伤	339
第二十六章	膝关节骨性关节炎	342
第二十七章	肩周炎	344
第二十八章	颈椎病	347
第二十九章	腰椎间盘突出症	351
第三十章	强直性脊柱炎	353
第三十一章	股骨头坏死	356
第三十二章	风湿性关节炎	359
第三十三章	类风湿性关节炎	361
第三十四章	痛风	366
第三十五章	下肢静脉曲张	369
第三十六章	血栓闭塞性脉管炎	371
第三十七章	雷诺病	375
第三十八章	静脉炎	377
第三十九章	痔	379
第四十章	湿疹	382
第四十一章	手足皲裂	385
第四十二章	冻疮	387
第四十三章	手足癣	389
第四十四章	皮肤瘙痒症	392
第四十五章	神经性皮炎	395
第四十六章	接触性皮炎	397
第四十七章	痤疮	399

第四十八章 黄褐斑	402
第四十九章 银屑病	405
第五十章 系统性红斑狼疮	408
第五十一章 脱发	411
第五十二章 肥胖	414
第五十三章 更年期综合征	418
第五十四章 慢性盆腔炎	420
第五十五章 霉菌性阴道炎	423
第五十六章 滴虫性阴道炎	425
第五十七章 老年性阴道炎	428
第五十八章 前列腺炎	430
第五十九章 附睾炎	433
第六十章 急性鼻炎	435
第六十一章 慢性鼻炎	437
第六十二章 急性扁桃体炎	439
第六十三章 婴幼儿腹泻	441
第六十四章 小儿湿疹	444
第六十五章 小儿脑瘫	446
主要参考书目	448

第一部分

约 浴 扁



第一章

药浴疗法发展简史

第一节 药浴疗法的起源

药浴疗法起源于何时，已无法得到确切的考证。但是作为中医疗法的重要组成部分，可以肯定，它的产生与发展必定与中医中药学的产生与发展有密切联系。

早在《山海经》中就有关于药浴疗法的描述。据其中记载，自周朝开始，就流行香汤浴。所谓香汤，就是用中药佩兰煎的药水。其气味芬芳馥郁，有解暑祛湿、醒神爽脑的功效。《礼记》中有“头有疮则沐，身有疡则浴”的记载，把沐、浴作为治疗疾病的一种方法。春秋战国时期，南方地理环境恶劣，时行瘴疠，士大夫阶层盛行用兰草煎汤沐浴，以芳香辟秽爽身，既起香身美容的作用，又有防治疫疠侵入的功效。楚国大夫，亦即伟大诗人屈原，其诗赋《云中君》中有“浴兰汤兮沐芳华”的记叙，即体现了这种情景。宋玉的《神女赋》中也有“沐兰汤，含若芳”的描述。

《黄帝内经》是我国现存最早的中医经典著作，它奠定了中医基本理论体系基础，其中多处对药浴疗法进行的叙述，涉及其机理、适应证、操作方法等方面。如《素问·阴阳应象大论》篇述阴阳各自属性、对立、互根、转化等基本理论后，以阴阳的观点为指导，阐发疾病治则治法等问题时，明确指出“其有邪者，渍形以为汗。其在皮者，汗而发之”。张志聪注：“渍，浸也。古者用汤液浸渍取汗，以去其邪，此言有邪之在表也”。“渍”即为浸、沭之意，“渍形以为汗”，外邪从汗中而出。均表明外邪侵袭的疾患，药浴疗法治疗是较理想的治疗方法，药浴疗法有发汗作用，外邪随汗出而解，疾病得愈。《素问·玉机真脏论》篇除叙诊法外，述及病传时，提出“是故风者百病之长也，今风寒客于人，使人毫毛毕直，皮肤闭而为热，当是之时，可汗而法也；或痹不仁肿痛，当是之时，可汤熨及火灸刺而去之。弗治，病入舍于肺，发咳上气。弗治，肺即传而行之肝……弗治，肝传之脾，病名曰脾风，发瘧，腹中热，烦心出黄，当此之时，可按可药可浴”。不仅表明疾病传变规律，而且表明不管外邪在表，或侵入肌表，或侵及关节等，还是外邪入里，形成里证，如肝病传脾之脾风，均可以用药浴疗法治疗。再如《素问·至真要大论》论及治法时，提出“寒者热之，热者寒之……上之

下之，摩之浴之，薄之劫之开之发之，适事为故”。可见，药浴疗法已是中医治疗基本方法之一，具体使用时以适用病情为原则。在外科病例如痈疽的治疗中，药浴疗法也是常用方法之一。如《灵枢·痈疽》篇指出“发于邪，名曰败疵治之，剉菱翘草根各一升，以水一斗六升煮之，竭为取三升，则强饮厚衣，坐于釜上，令汗出至足已”。详细记述了药浴疗法的操作方法。

上述论述对后世药浴疗法学的发展，给予了很大启发。

我国最早的医方，湖南马王堆汉墓出土的《五十二病方》中就有治婴儿癫痫的药浴疗法、方药。可以讲，药浴疗法的历史源远流长，到底药浴疗法起源于何时，虽无法得到确切的考证，但它与中医学之间千丝万缕的联系，却是确定无疑的。

第二节 药浴疗法的发展

如果说春秋战国时期及其以前是药浴疗法的萌芽时期，那么自汉以后可以说药浴疗法进入了蓬勃发展时期。

东汉医圣张仲景著的《伤寒论》和《金匱要略》两书中均有“洗”、“浴”、“熏”疗法的记载，并对药浴疗法的用法、适应证作了详尽的说明。记载治脚气冲心的矾石汤，用“矾石二两，浆水一斗五升，煮三五沸，浸脚良”；治百合病用“百合一升，以水一斗，渍之一宿，洗身”。当时的药浴疗法已有全身浴、局部浴、淋浴、熏浴等多种方法。

晋代葛洪所著的《肘后备急方》和陈延之的《小品方》等，使药浴疗法治疗疾病有了很大的发展，对各种创伤和脓肿分别采用醋水洗、酒洗等。《肘后备急方》记载：“若是热，即取黄柏、黄芩各一两，且坐汤洗之；若有息肉脱出，以苦酒三升，渍乌喙五枚以洗之”。如令面如玉方，用羊胆、猪胰、细辛等份，煎三沸，涂面，早晨用含醋的浆水洗掉它。也记载了茯苓、白石脂等份为末，蜜和涂面，1日3次的美容方。这是中草药美容化妆品的先驱。《小品方》中记有“葱豆洗汤，用法为水一升二斗，煮取八斗淋身肿处”等药浴方。陶弘景曾把《神农本草经》和《名医别录》各365种药合编为《本草经集注》。其中能作药浴的药材，即有茈胡（柴胡）、蒺藜、杜衡、新稚木、地芩等二十多种。如《肘后方》记载“主腰背痛，不得着床，俯仰艰难，除热，可作浴汤”，就是药浴疗法治疗腰痛的典范。

隋唐时期，临床医学发展迅速，药浴疗法也被当时的医家广泛运用于临床各科。《千金要方》、《千金翼方》、《外台秘要》等方书中，记载了大量的药浴疗法方药。如“热毒攻目，煮蜂房以洗之”；“疗男子阴疮方，以黄柏洗之”；“疗五痔，煮槐根洗之，又煮桃根洗之”；“疗阴下生疮，地榆、黄柏各八两洗疮”；“疗阴痒痛不可忍方，取狼牙、蛇床子煮作汤洗”；“疗喉痹，矾石三两，水三升，渍洗手足”；“疗诸身体臭方，竹叶、桃白皮煎汤浴即香”；“疗小儿火疮，煮大豆浓汁，温洗之差，亦令无暇”；“疗痈疽等毒溃烂，猪蹄洗汤方”；“茺蔚浴汤，主身痒风搔或生瘾疹”；“疗眼赤洗眼，竹叶汤方”；“疗妇人产后、脏中风、阴重，当归汤洗浴”；以及“疗阴囊下湿痒皮剥方”；

“疗风身体如虫行方”；“疗头风发落或头痒肿白屑方”；“疗手足皴裂方”；“疗漆疮方”；“疗瘾疹风疹方”；“疗冻伤食指欲坠方”；“疗脉极虚寒，发堕落安发润方”；治疗小儿各种疾病的浴儿法 11 首等等。总结了当时许多行之有效的药浴疗法方药，这些药浴疗法方药对以后的药浴疗法发展起了重要的指导作用，有的药浴疗法方药至今还应用于临床，收到较好的治疗效果。

宋金元时期，药浴疗法的方药不断增多，应用范围逐渐扩大，药浴疗法成为一种常用的治疗方法。宋代官方编撰的《圣济总录》中较为详尽地分析了药浴疗法治病的机理，比如说：“渍浴法，所以宣通形表，散发邪气，盖邪之伤人，初在肌表，当以汗解，若人肌肉坚厚，有难取汗者，则服药不能外发，须借汤浴，疏其汗孔，宣导外邪，乃可以汗”。王怀隐的《太平圣惠方》中有淋浴、淋洗等药浴疗法方法治疗痈疽的记载；钱乙的《小儿药证直诀》也有用药煎水浴儿治疗胎热胎怯的叙述。元代名医许国桢在所著的《外科精义》中，论述了药浴疗法可以疏通患病局部腠理，使气血流畅，从而促使患处毒邪外泄的观点。

元·周达观在《真蜡风土记中》说：“国人寻常有病，多时入水浸浴及频频洗头，便自痊可”，由此可见当时医家经常采用药浴疗法。

第三节 药浴疗法的成熟

明清时期药浴疗法基本上已很成熟，尤其是清朝，是药浴疗法发展的又一个高峰时期。

明代朱棣《普济方》，龚延贤《万病回春》，李时珍《本草纲目》，清代《医宗金鉴》，《外科正宗》，《张氏医通》，《急救广生集》，《外治寿世方》等医籍中，介绍了许多行之有效的治疗内外科疾病的药浴疗法方药以及相关的理论观点。如《医宗金鉴·外科心法要诀》在各类方中专有洗涤类方，认为“涤洗之法，乃疡科之要药也”；“洗有荡涤之功，涤洗则气血自然舒畅，其毒易于溃腐，而无壅滞也。凡肿在四肢者，浸渍之；在腰腹脊背者，淋之；在下部者，浴之”。《医宗金鉴·幼科杂病心法要诀》中对初生的婴儿用五枝汤洗浴，可滋养肌肤，日后免于生疮。李时珍的《本草纲目》，搜集丰富，有关药浴方、药举例如下：水萍治风热瘙痒，煎水浴，取汗；兰叶，浴风痛，俗名风药；楮叶、楝实、羊桃、秦皮、梓白皮并浴小儿身热；柳枝及根皮，洗风肿；妇人阴痒，墙头烂草、同荆芥、牙皂煎洗；小儿沐浴：猪胆、黄连、梅叶（同桃、李叶）、益母草、虎骨，并煎汤浴儿，不生疮疥诸病。

对药浴疗法发展贡献最大的当推吴师机，他所著的《理渝骈文》为中医第一本外治法专书。该书从理论上对外治法进行了深入的探讨。提出“外治之理即内治之理，外治之药亦即内治之药，所异者法耳”；“外治必如内治者，先求其本。本者何？明阴阳，识脏腑也”；“虽治在外，无殊治在内也。外治之学，所以颠扑不破者，此也；所以与内治并行，而能补内治之不及者，此也”。这些论述为药浴疗法治疗疾病提供了理论依据，根据药浴疗法的不同表现形式，吴师机将药浴疗法分为洗、沐、浴、浸、浇、喷、

巽八法，列举药浴疗法方 79 首，治疗范围涉及内、外、妇、儿、五官各科。如：治疗外感风热痛的桑菊祛风汤；外感中风发热的大戟苦参汤；治疗风瘫的麻仁五枝汤；治疗痉证的麻涩汤；治疗鼓胀的水鼓汤；治疗癰闭的温通汤、开闸汤；治疗风痛的二苍汤；治疗麻风的三物涤癰汤；治疗痈疽生努肉的附醋汤；治疗热毒下注、肛门肿痛的清肛汤；治疗妇女血瘀经闭的坤草汤，胞衣不下的芎归汤，子宫脱出的回宫汤；治疗小儿胎垢的涤垢汤，麻疹的赤柳煎；治疗赤眼的五行汤，眼痒的蝉菊汤等等。从理论、操作到具体选方用药，都比较系统化，可以说，是药浴疗法乃至外治法集清以前之大成者，所以后世尊之为“外治之宗”。

在清代宫廷秘方中，有许多沐浴方、洗头方、洗目方及其他外洗方。如陈可冀等编著的《慈禧光绪医方选议》中就有治疗眼病的诸多洗目方；治疗头痛眩晕的诸多洗头方；治疗皮肤病，保护皮肤健康的沐浴方；治疗面神经痉挛的祛风活络洗药方；治疗痔疮便血的清热化湿洗药方、熏洗方；治疗腰痛的活血止痛洗药方；治疗四肢疼痛的洗手荣筋方、洗腿方等等。可见宫廷的御医们善用药浴疗法，而帝后嫔妃们也乐于接受。说明药浴疗法不仅在民间流行，在宫廷也是非常盛行的。

从历史上看，药浴疗法莫基于秦代，发展于汉唐，充实于宋明，成熟于清代。

第四节 近现代药浴疗法

新中国成立前，虽然随着西方医学的涌入，科学性得到了重视，但由于中医药受到了打压，药浴疗法并没有任何进展。

新中国成立后，随着西方医学的引入和现代科学技术的发展，药浴疗法的应用日益广泛，研究也更加深入。

1994 年日本医事新报三木健寿据其 10 年的体验报道，颈下浸浴的生理反应与高血压的药物疗法有许多相同之点，长时间在 35℃ 水中浸浴可获得使用血管紧张素转换酶 (ACE) 阻滞药、交感神经系统阻断药、利尿药等同样的效果。浸浴使交感神经系统活动降低、抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统、心房性钠利尿因子 (ANF) 的上升、血浆抗利尿激素 (ADH) 的低下、尿量及尿钠排泄量的增加、外周血管阻力的降低。浸浴 30 分钟后血浆肾素活性可呈有意义降低，浸浴 2 小时后，肾素活性降低约 50%，血浆醛固酮浓度也有同样变化。浸浴后血浆 ANF 浓度可上升 2~3 倍左右。浸浴后由于血液流入心肺而使循环血浆量增加，引致中心静脉压和左房压增加，而使两心室的前负荷增加，每搏输出量增多，心每搏输出量约增加 50%~100%。同时，末梢血管阻力降低。其结果不论其心每搏输出量增加与否，因末梢血管阻力低下其动脉压也无变化，可推测末梢血管阻力低下是由于交感神经活动的低下所致。

日本的万秀宪等研究了用含有川芎和当归的生药提取物浸浴对血流动力学的影响，结果表明用这两种生药的干燥提取物浸浴可扩张血管，增加人体前臂皮肤血液量和兔皮下组织灌流率，升高体温。赵淑兰等观察了藏药浴对类风湿关节炎的免疫调整作用。结果表明，经藏药浴治疗后类风湿因子转阴或下降率达到 70.6%，IgG、IgM、IgA 水