ZHONGYI TESE
TIEFU LIAOFA HE CHUFANG

中医特色贴敷疗法和处方

《中医外治杂志》◎组织编写　　朱庆文 ◎主编

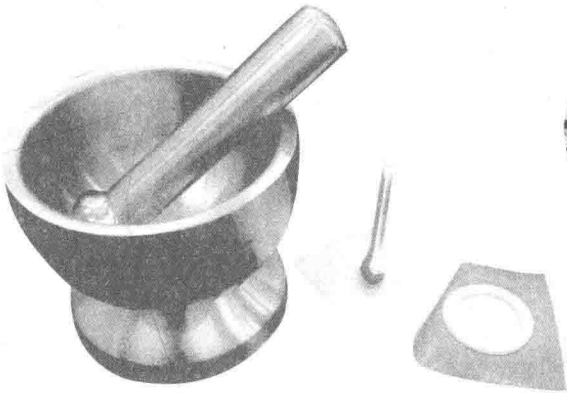
贴敷疗法是将**药物**用于**穴位或病变部位**

简便易用、效果迅速、使用安全

广泛应用于临床**各科疾病**的治疗及预防

收录效果显著的贴敷良方数百首

化学工业出版社
全国百佳图书出版单位



ZHONGYI TESE
TIEFU LIAOFA HE CHUFANG

中医特色
贴敷疗法和处方

《中医外治杂志》◎组织编写　　朱庆文 ◎主编

化学工业出版社
·北京·

贴敷疗法是传统中医外治方法的一种，数千年来一直应用于中医临床，具有使用方便、疗效突出等优点。“三伏贴”疗法作为贴敷疗法的一种，已被广泛应用。贴敷疗法在外科、骨伤科、皮肤科、五官科、肛肠科等疾病的治疗方面独具特色，而且对内科、妇科疾病也有显著疗效。本书图文并茂，收集整理了疗效确切的验方数百首，介绍了处方组成、制法和使用方法，内容丰富，实用性强。

本书适用于临床各科医师、药师和相关研究人员阅读，尤其适用于基层医疗机构从业人员选方疗疾。

图书在版编目（CIP）数据

中医特色贴敷疗法和处方/朱庆文主编. —北京：化学工业出版社，2017.1

ISBN 978-7-122-28536-2

Ⅰ.①中… Ⅱ.①朱… Ⅲ.①中药外敷疗法 Ⅳ.①R244.9

中国版本图书馆CIP数据核字（2016）第277045号

责任编辑：陈燕杰　　装帧设计：韩　飞
责任校对：宋　玮

出版发行：化学工业出版社（北京市东城区青年湖南街13号　邮政编码100011）
印　　装：三河市延风印装有限公司
710mm×1000mm　1/16　印张17　字数293千字　　2017年2月北京第1版第1次印刷

购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686）　售后服务：010-64518899
网　　址：http://www.cip.com.cn
凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定　　价：49.80元

版权所有　违者必究

本书编写人员

主　　编　朱庆文

副 主 编　杜　红　袁丽莎　申萌萌　刘桂廷

编写人员　朱庆文　杜　红　袁丽莎　申萌萌

刘桂廷　张慧芳　张明敏　赵丽红

李健保　王酸恩　李　昕　张燕霞

前言

贴敷疗法是以中医基本理论为指导，将中药制成适宜的制剂形式，施于皮肤、孔窍、腧穴或病变局部的治疗方法，属于中医外治法的药物外治法范畴。贴敷疗法包括敷法和贴法，敷法的药物一般没有和皮肤的黏合力，需要用辅料调和药物，使其和皮肤贴合；贴法的药物制剂一般有自黏力，很容易和皮肤贴合，如黑膏药、橡胶膏等。

贴敷疗法是中华民族传统的中医疗法之一，其历史悠久，临床应用广泛。贴敷疗法具有“简、便、廉、验”的特点，深受患者喜爱。

贴敷疗法适用于临床各科疾病，不仅在外科、骨伤、皮肤、五官、肛肠等科疾病的治疗方面独具特色，而且对内科、妇科疾病也有显著疗效，尤对老幼虚弱之体、攻补难施之时、不肯服药之人、不能服药之症，更有内服法所不具有的诸多优点，故贴敷疗法从古至今一直受到临床医家关注。随着一些内服药物毒副反应、耐药性等问题的出现，中药贴敷疗法越来越受重视。

在祖国医学历史上并无贴敷疗法的专著，其内容散见于历代的医籍著作中，至清代吴师机《理瀹骈文》集贴敷疗法之大成，标志着本疗法的临床应用达到了比较完善的水准。1991年起《中医外治杂志》的公开出版发行为贴敷疗法的传播和交流提供了平台。贴敷疗法的一些内容已经形成很有特色的疗法，比如敷脐疗法、膏药疗法等。随着新材料不断出现，新的药物加工分离方法得以应用，贴敷疗法也随之不断发展。在国家中医药政策的扶持下，“三伏贴”在全国得到了推广应用，这也正是中医外治法发展的成果。

为系统总结近二十年来贴敷疗法的成就，促进包括贴敷疗法在内的中医外治法的发展，为广大基层医务工作者提供贴敷疗法的指导，我们组织编著了本书。本书分基础篇和临床篇两大部分，基础篇介绍了贴敷疗法的概念及历史沿革，贴敷疗法作用的机理，贴敷疗法常用的八种剂型，以及在贴敷疗法操作使用过程中的注意事项。临床篇重点介绍各种贴敷疗法在临床不同科别的应用。本书所选病种多为临床多发病、常见病，选方时围绕临床实用为主，所选方药及操作使用方法描述尽量详尽，一些偏方、验方我们也收录进来，以方便临床

试读结束，需要全本PDF请购买 www.ertongbook.com

工作者参考使用。

本书是在2008年出版的《常见病敷贴实效方》基础上，结合近年贴敷疗法的优秀成果，进行删补整理而成。

由于作者水平有限，本书内容不足之处在所难免，恳请读者批评指正。

编　者

2016年11月

目录

基础篇

第一章　概述……2
第二章　贴敷疗法的作用机制……5
第三章　贴敷药的常用剂型……8
第四章　贴敷疗法的注意事项……15

临床篇

第一章　内科常见病……18
第一节　面瘫（口僻）……19
第二节　痹证……26
第三节　便秘……48
第四节　泄泻……50
第五节　痢疾……51
第六节　哮病（哮喘）……52
第七节　肺胀……58
第八节　癃闭……60
第九节　淋证……61
第十节　慢性前列腺炎……62
第十一节　血证……63
第十二节　水肿……65

第十三节　梅核气……67
第十四节　胸痹……68
第十五节　咳嗽……70
第十六节　痛症……74
第十七节　消渴……78
第十八节　失眠（不寐）……79
第十九节　胃脘痛……80
第二十节　痞满（功能性消化不良）……82
第二十一节　胁痛……82
第二十二节　臌胀……86
第二十三节　三叉神经痛……89
第二十四节　眩晕……91
第二十五节　遗精……92
第二十六节　头痛……92
第二十七节　汗证……94
第二十八节　耳鸣……96
第二十九节　过敏性鼻炎……97
第三十节　阳痿……98
第三十一节　腰痛……99
第三十二节　慢性疲劳综合征……101
第三十三节　中风……102
第二章　外科常见病……104
第一节　烧伤……105
第二节　腱鞘囊肿……112
第三节　脱疽……113
第四节　疔疮……114
第五节　冻疮……115
第六节　有头疽（痈）……118

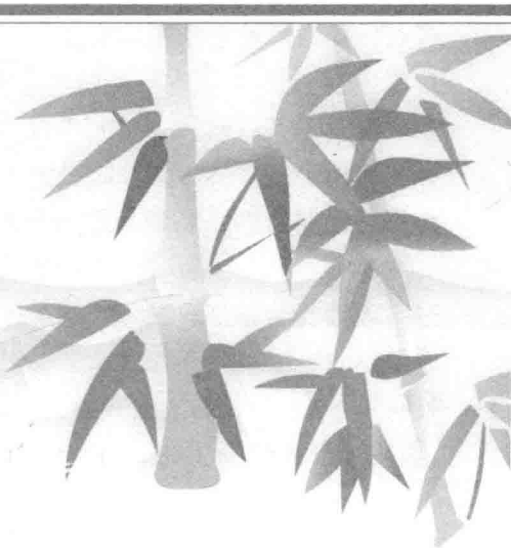
第七节　创口不愈…… 122
第八节　毒蛇咬伤与毒虫螫伤…… 123
第九节　糖尿病坏疽…… 124
第十节　流注…… 126
第十一节　附骨疽…… 127
第十二节　肠痈…… 128
第十三节　痔…… 129
第十四节　急性腰扭伤…… 131
第三章　骨科常见病……132
第一节　跌打损伤…… 133
第二节　伤筋…… 137
第三节　膝关节骨性关节炎…… 144
第四节　肱骨外上髁炎…… 145
第五节　感染性开放骨折…… 147
第六节　肩周炎…… 148
第七节　肋软骨炎…… 150
第四章　皮肤科常见病……151
第一节　甲癣（灰指甲）…… 152
第二节　疮疡…… 152
第三节　瘰疬…… 155
第四节　风团（荨麻疹）…… 157
第五节　老年皮肤瘙痒症…… 158
第六节　臁疮…… 159
第七节　湿疮（湿疹）…… 164
第八节　蛇串疮（带状疱疹）…… 167
第九节　疖疮…… 174
第十节　褥疮…… 175
第十一节　手足皲裂…… 181

第十二节　银屑病…… 182
第十三节　皮肤瘙痒症…… 184
第十四节　脚湿气…… 185
第十五节　痔病毛囊炎…… 186
第十六节　旋耳疮…… 187
第十七节　癣…… 187
第十八节　黄水疮…… 188
第十九节　疣…… 189
第五章　妇科常见病……192
第一节　乳癖…… 193
第二节　痛经…… 197
第三节　倒经…… 202
第四节　崩漏…… 203
第五节　盆腔炎…… 203
第六节　癥瘕积聚…… 206
第七节　乳头风…… 206
第八节　带下病…… 207
第九节　不孕症…… 209
第十节　绝经前后诸证…… 210
第十一节　闭经…… 210
第六章　儿科常见病……212
第一节　厌食病…… 213
第二节　腹痛…… 215
第三节　腹泻…… 216
第四节　咳喘…… 224
第五节　疳腮…… 229
第六节　惊风…… 234

第七节　遗尿…… 235
第八节　乳蛾（扁桃体炎）…… 238
第九节　湿疹…… 239
第十节　溢乳…… 241
第十一节　疳积…… 241
第十二节　盗汗…… 243
第十三节　面神经炎…… 244
第十四节　急性溃疡性口炎…… 245
第十五节　水痘…… 245
第十六节　便秘…… 246
第十七节　尿布皮炎…… 248
第十八节　胎黄…… 249
第十九节　小儿感冒…… 249
第二十节　小儿淋巴结炎…… 251
第二十一节　脱肛…… 252
第二十二节　新生儿硬肿症…… 252
第二十三节　脐疮…… 253
第二十四节　斜疝…… 253
第二十五节　鹅口疮…… 254
第七章　美容……255
第一节　痤疮…… 256
第二节　黄褐斑…… 260
第三节　美白…… 262

试读结束，需要全本PDF请购买 www.ertongbook.com

基础篇



第一章

概　述

贴敷疗法又称外敷疗法、外贴疗法等，较口服药物为简便、实用，属于中医外治法范畴，是我国劳动人民几千年来在同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。贴敷疗法是以中医基础理论为指导，将药物提取物或生药细末，与各种不同的辅料一起制成膏糊状制剂，贴敷于所需的皮肤、孔窍、穴位，以治疗疾病的方法。病多从外入，医有外治法以应之，故先取其外。病亦生于内而形诸外者，亦可以外治，非外者不能治内，此贴敷所由来也。贴敷疗法可使药物有效成分直达皮肤病灶处发挥作用，还可通过穴位使药性通过皮毛腠理而由表及里，循经络传至脏腑，以调节脏腑气血阴阳，扶正祛邪，从而治疗疾病。

贴敷疗法源远流长，疗效显著。早在远古时期，人们就已经学会用泥土、草根、树皮外敷伤口止血；在《周礼·天官》中就记载了治疗疮疡常用的外敷药物法、药物腐蚀法等。在《帛书·灸经》中（1974年在湖南长沙马王堆三号汉墓出土的文物）就有“蚘……以蓟印其中颠”的记载，即白芥子捣烂外敷百会穴，使局部皮肤发红，治疗毒蛇咬伤。春秋战国时期，在《黄帝内经》还有“桂心渍酒，以熨寒痹”，用白酒和桂心涂治风中血脉等记载，被后世誉为膏药之始。

汉晋时期，随着针灸学发展，外敷法和经络腧穴的特殊功能结合起来，使贴敷疗法得到了长足的发展。晋代葛洪《肘后备急方》载有穴位贴敷疗法的方剂：“治疟疾寒多热少，或但寒不热，临发时，以醋和附子末涂背上”；治面神经麻痹“乌头研末，以鳖血调散，待正，则即揭去”。书中载用鸡子、白醋、猪脂、水、蜜、酒等作为外敷药和调和剂，并首次记载了用生地黄或天花粉捣烂外敷治伤；用软膏剂贴敷疗金疮，并收录了大量外用膏药，如续断膏、丹参膏、雄黄膏、五毒神膏等，注明了具体的制用方法。其用狂犬脑外敷伤口治疗狂犬病的方法，为中医免疫学的早期实践。

隋唐以后，贴敷疗法在临床上得到大量应用。最早的儿科专著，隋代《颅囟经》共载医方56首，属外治法的方剂28首，其中就有外敷法的应用。唐代孙思邈《备急千金要方》的风毒脚气治法中记载有外用膏药8首。宋代王怀隐《太平圣惠方》谓：“治疗腰脚风痹冷痛有风，川乌头三个去皮脐为散，涂帛贴须臾即止。”明代朱棣《普济方》谓：“鼻渊脑泻，生附子末、葱涎和如泥，贴涌泉穴。”明代李时珍《本草纲目》中记载了很多敷药疗法，如药敷神阙治疗水肿法等，为人们所熟知和广泛采用。

虽然贴敷疗法在明代以前有大量应用，但其应用范围和理论基础并不十分明确，纵观整个贴敷疗法的发展历程，鼎盛时期及理论成熟应属清代。在这一

时期，贴敷疗法的发展以膏药的应用为代表。对于膏药，清代名医徐灵胎曾谓："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，此至妙之法也。"这一段论述已较明确地阐述了贴敷疗法皮肤吸收的机制。

吴尚先将从事研制膏药等外治法所获的丰富医疗经验，进行了系统的总结，编撰成《理瀹骈文》（又名为《外治医说》），是一部以中医学理法方药为理论依据，而以外治法为主要内容的临床著作。这应该是我国早期的外治经皮吸收理论，使贴敷疗法达到更为完善的水平。

目前，随着中医外治法的发展，贴敷疗法得到更广泛的应用和全新发展。很多关于贴敷疗法的著述出版，《中医外治杂志》的公开出版发行，为贴敷疗法的发展交流提供了平台，我国政府在"十一五"期间也设立了中医外治疗法研究的专项课题。

现代科技的发展使得学科交叉变得更加必要，利用声、光、电、磁等原理配合中药贴敷治疗的方法不断出现，贴敷疗法不断创新。随着制药技术的进步和药用新辅料特别是高分子药用材料的应用，除了传统的贴敷剂型外，涂膜剂、膜剂、巴布剂、贴膏、贴片等经皮给药新剂型不断出现；并对中药贴敷经皮给药透皮特性、影响因素和吸收机理等进行了研究，以揭示中药贴敷经皮给药这一古老给药方式的客观、科学的内涵，赋予其新的生命力。

第二章

贴敷疗法的作用机制

贴敷疗法是用适宜技术将药物制成散剂、糊剂、膏剂、饼剂等，贴敷于病变部位或穴位上而起治疗作用的方法。贴敷疗法的作用机制比较复杂，目前认为其可能的机制有如下3方面：①药物对相应经络穴位的刺激与调节作用；②药物吸收后的局部或全身药效作用；③两者的综合叠加作用。

一、经络穴位作用

中医理论认为，人体是一个有机的整体，构成人体的各个组成部分之间，在功能上是相互联系的，在病理上是相互影响的，这种联系和影响是以脏腑为中心，通过经络的联络作用而实现的。经络“内属于脏腑，外络于肢节”，可“沟通表里，贯穿上下”，是人体气血运行出入的通道，而穴位则是脏腑气血在运行中的汇聚之处，是“肺气所发”和“神气游行出入的场所”。穴位通过经络与脏腑密切相关，可反映相应脏腑生理、病理情况，也是临床上治疗脏腑疾病的刺激点。邪于内致病，当于在外的经络腧穴有所反应，故用穴位贴敷疗法，刺激和作用于体表腧穴相应的皮部，通过经络的感传，调整脏腑的阴阳平衡，改善经络气血的运行，恢复脏腑的生理功能，产生治疗作用。研究表明，经穴对药物具有外敏性和放大效应，经络系统是低电阻的运行通路，药物贴敷于特殊经穴，迅速在相应脏腑产生较强的药理效应，起到调节作用。

当药物贴敷于皮肤及相应穴位之后，通过渗透作用透过皮肤，进入血液循环到达患处或脏腑精气失调的病所，发挥药物“归经”和功能效应。贴敷药物直接作用于体表穴位或病灶，使局部血管扩张，血液循环加速，有助于药物的吸收和局部代谢产物的排泄，可改善周围组织营养，还可使药物透过皮毛腠理由表入里，通过经络的贯通运行，联络脏腑，沟通表里，发挥较强的药效作用。

对具有不同特性的药物，在皮肤、经络腧穴辨证用药后，通过病体的皮肤及相应经络腧穴进行吸收，并对局部产生一定的刺激，某些成分易于透入皮肤而进入体液，通过经脉气血输布五脏六腑、四肢九窍，散布于全身，进而发挥其药理作用。现代研究证明：穴位贴药还可能通过刺激穴位以及药物的吸收、代谢，对机体产生影响，直接反射性地调整大脑皮层和植物神经系统。

二、局部或全身药效作用

药物的贴敷吸收除与药物的理化性质和药理性质有关外，还与皮肤有关。药物渗透通过皮肤吸收进入体循环的途径有两条，即表皮途径和附属器途径。表皮途径是指药物透过表皮角质层进入活性表皮，扩散至真皮被毛细血管吸收

试读结束，需要全本PDF请购买 www.ertongbook.com