

简 便 效 廉

一书在手，取穴治百病，简单有实效

中医

传统疗法
治百病系列

穴位贴敷 治百病

- 穴位贴敷疗法以辨证论治为指导，以经络学说为基础，通过药物与穴位的相辅相成和独特结合，实现对身体的良性调节作用。
- 穴位贴敷疗法看似简单，但疗效神奇，这是其魅力所在，在当今更加受到人们的欢迎和青睐。
- 本书意在弘扬中医文化，治疗方法中尽量选取价格便宜、容易购买、无毒副作用的药物。

向阳 向云飞 ◎ 编著



化学工业出版社



穴位贴敷 治百病

向阳 向云飞 ◎ 编著



化学工业出版社

· 北京 ·

本书介绍了穴位贴敷的机制、用药和剂型、选穴和配穴、操作流程和疗程以及应急处理等内容，详细讲解了常见病、多发病以及传染性等疾病等117种疾病的病因病机、治疗方法和注意事项，可供中医临床人员、医学院校师生以及普通大众参考使用。

图书在版编目(CIP)数据

穴位贴敷治百病 / 向阳, 向云飞编著. —北京:
化学工业出版社, 2017. 1
(中医传统疗法治百病系列)
ISBN 978-7-122-28646-8

I. ①穴… II. ①向… ②向… III. ①穴位-中药外
敷疗法 IV. ①R244.9

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第304885号

责任编辑: 刘亚军 邱飞婵
责任校对: 王素芹

装帧设计: 史利平

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: 中煤(北京)印务有限公司
710mm×1000mm 1/16 印张12 字数215千字 2017年4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: 39.00元

版权所有 违者必究

前 言



中医历经几千年的历史，依然“生机盎然”，其魅力在于它的疗效。通过中医的辨证论治，经过内病外治，以外达内而取得疗效。为了弘扬、推广和普及中医传统疗法，我们编写了“中医传统疗法治百病系列”，共包括九册：《针刺治百病》《火针治百病》《埋线疗法治百病》《拔罐治百病》《皮肤针治百病》《刺血治百病》《艾灸治百病》《穴位贴敷治百病》《刮痧治百病》，希望广大读者可从中受益，防病治病。

穴位贴敷法是中医学的重要组成部分，属外治法。其是以辨证论治为指导，以经络学说为基础，是药物和穴位相辅相成的独特结合。通过药物的刺激和穴位的反射，由“穴位—经络—脏腑”这一反射弧来进行调整，从而达到调和或纠正气血的偏盛偏衰及涩滞不畅的病理变化，实现穴位贴敷对机体的良性调节作用。

穴位贴敷法历经沧桑，千百年来一直服务于大众，并且在当今更加受到人们的欢迎和青睐，价格低廉，操作简单，疗效显著。

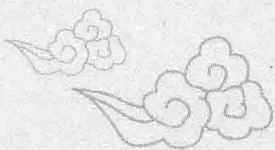
本书意在弘扬中医文化，在治疗方法中尽量选取价格便宜、容易购买、无毒副作用的药物。读者在学习使用时，请认真阅读“注意事项”的内容。如能对中医的普及贡献一份力量，则是笔者的最大心愿。

本书的编写得到了我的好友赵田雍、客永忠、吴家尧和陈安妮等的鼓励，在此一并致谢！

编著者

2017年1月

目录



- 穴位贴敷法的用药和剂型/1
- 穴位贴敷法的治疗范围/5
- 穴位贴敷的选穴和配穴/8
- 穴位贴敷的操作流程和疗程/10
- 穴位贴敷的注意事项和应急处理/12

• 内科杂症/13

- 1 头痛/13
- 2 三叉神经痛/14
- 3 面肌痉挛/15
- 4 失眠/17
- 5 癫痫/18
- 6 感冒/20
- 7 咳嗽/22
- 8 喘症/23
- 9 支气管炎/25
- 10 痰饮/27
- 11 冠心病/29
- 12 眩晕/31
- 13 高血压病/32
- 14 呕吐/34
- 15 呃逆/35
- 16 胃痛/37
- 17 胁痛/38
- 18 慢性胃炎/40
- 19 胃下垂/41
- 20 腹痛/42
- 21 胃肠神经官能症/44
- 22 慢性腹泻/45
- 23 咯血/47
- 24 痢疾/48
- 25 水肿/50
- 26 癃闭/52
- 27 小便频/53
- 28 淋证/54
- 29 尿不禁/55
- 30 遗尿/56
- 31 泌尿系结石/58
- 32 盗汗/59
- 33 中风后遗症/61
- 34 面神经麻痹/63

35 颈淋巴结核/65

36 晕车/66

37 中暑/67

38 便秘/68

• 痹证痛证/71

1 肩关节周围炎/71

2 腰肌劳损/72

3 扭伤/74

4 下颌关节炎/75

5 血栓闭塞性脉管炎/76

6 类风湿关节炎/77

7 风湿性关节炎/79

8 鹤膝风/80

9 腱鞘炎/81

• 皮科疾病/83

1 痤疮/83

2 雀斑/84

3 黄褐斑/85

4 慢性湿疹/87

5 阴囊湿疹/88

6 慢性唇炎/89

7 荨麻疹/90

8 皮肤瘙痒症/92

9 带状疱疹/93

10 神经性皮炎/95

11 银屑病/96

12 白癜风/97

13 脂溢性皮炎/99

14 稻田皮炎/100

15 狐臭/101

16 扁平疣/103

17 冻疮/104

18 酒渣鼻/105

19 斑秃/107

20 头癣/108

21 手足皲裂/110

22 掌跖脓疱病/111

23 鸡眼/112

24 寻常疣/114

25 丹毒/115

• 男性疾病/117

- | | |
|------------|-----------|
| 1 前列腺炎/117 | 4 阴缩症/121 |
| 2 阳痿/118 | 5 早泄/122 |
| 3 遗精/120 | |

• 妇科疾病/124

- | | |
|--------------|---------------|
| 1 痛经/124 | 10 不孕症/139 |
| 2 月经不调/125 | 11 子宫脱垂/141 |
| 3 崩漏/127 | 12 带下病/142 |
| 4 妊娠呕吐/129 | 13 子宫肌瘤/144 |
| 5 妊娠小便不通/130 | 14 脏躁/146 |
| 6 滞产/132 | 15 乳腺炎/148 |
| 7 胎衣不下/134 | 16 乳头破裂/150 |
| 8 闭经/135 | 17 乳腺癌/151 |
| 9 习惯性流产/137 | 18 更年期综合征/152 |

• 儿科疾病/155

- | | |
|--------------|---------------|
| 1 小儿急惊风/155 | 7 鹅口疮/163 |
| 2 小儿流涎/156 | 8 小儿感冒/164 |
| 3 小儿夜啼/157 | 9 小儿腹痛/166 |
| 4 小儿腹泻/158 | 10 小儿五软五迟/167 |
| 5 小儿营养不良/160 | 11 脑积水/169 |
| 6 小儿遗尿/161 | 12 腮腺炎/171 |

• 五官疾病/173

- | | |
|---------------|--------------------|
| 1 目赤肿痛/173 | 6 急性扁桃体炎/179 |
| 2 麦粒肿/174 | 7 鼻出血/180 |
| 3 飞蚊症/175 | 8 变应性鼻炎(过敏性鼻炎)/181 |
| 4 咽喉肿痛/176 | 9 慢性鼻窦炎/184 |
| 5 复发性口腔溃疡/177 | 10 牙痛/185 |

穴位贴敷法的用药和剂型

穴位贴敷法是中医外治法的一种。它是将药物涂敷、贴敷在人体表面的穴位上，通过皮肤的吸收，经络的传导作用，从而达到防病治病目的的一种方法。

《证治准绳·疡医》说：“人身之有经络，犹地理之有界分。治病不知经络，犹捕贼不知界分，其能无诛伐无过之咎乎。”可见治病用药非常重要，必须既要辨证，又要辨病，还要注意药物“归经”，才可有的放矢，取得预期疗效；而药物的剂型亦十分重要，适当的剂型，能让药效得到充分发挥。这正如清代名医徐灵胎所讲：“外科之法，最重外治”。

1. 穴位贴敷法的用药

辨证论治是中医的核心，而“理、法、方、药”则是其主要内容。在这里药则是治疗大法的具体体现。名医徐大椿在《医学源流论》中说：“方之与药，似合而实离也。得天地之气，成一物之性，各有功能，可以变易气血以除疾病，此药之力也。”

穴位贴敷法的选方用药，亦须讲究“君、臣、佐、使”，故亦有主辅之分。

2. 主药的选择

主药一般多选择猛、生、气味俱厚和浓烈、芳香走窜的强效药物。此正如吴师机所讲：“膏中用药味，必得气味俱厚者方能得力。虽苍术、半夏之燥，入油则润；甘遂、牵牛、巴豆、草乌、南星、木鳖之毒，入油则化，并无碍。又炒用、蒸用，皆不如生用。勉强凑用，不如竟换用。统领健儿，斩关夺门，擒贼歼魁，此兵家之所以制胜也。”

(1) 辛窜开窍、通络活血的药物 冰片、麝香、丁香、薄荷、细辛、白芥子、葱、姜、大蒜、花椒、皂角、穿山甲、肉桂、乳香、没药、樟脑等；此类药物多含有挥发油，刺激性较强。吴师机认为，此类药物“率领群药开结行滞，直达其所，拔病外出，俾令攻决滋助，无不如志，一归于气血流通，而病自己”。

(2) 味厚力猛、有毒之药物 生南星、生半夏、乌头、甘遂、巴豆、斑蝥、砒霜、轻粉、硫黄、附子、雄黄、朱砂、铅粉、水银、黄丹等；此类药物穿透性强，用量极小，一般多生用。

(3) 具有补益作用的药物 羊肝、猪肾、乌鸡骨、鳖甲、鲫鱼等；此类药物多为动物内脏等血肉之物。

一般认为“热药”作用大，效果较好；“凉药”次之；“攻药”容易生效；“补药”次之；而补药大多用在保健美颜方面。

3. 辅药的选择

辅药多是辅助主药，让其更好地发挥治疗作用的药物。其主要有以下类别。

(1) 止痒药 樟脑、铜绿、香附、威灵仙、地肤子、蛇床子、苍耳子、硼砂、艾叶、吴茱萸、金钱草、益母草、苦参、路路通、蜂房、蚕沙等。

(2) 清热药 黄连、黄芩、黄柏、虎杖、马齿苋、大黄、山栀子、青黛、芙蓉叶、紫花地丁、大青叶、寒水石、蒲公英。

(3) 收湿药 熟石膏、炉甘石、五倍子、滑石、枯矾、花蕊石、苍术、赤石脂、煅龙骨、煅牡蛎、蛤粉、百草霜、伏龙肝。

(4) 散寒剂 艾叶、干姜、肉桂、川椒、白芷、吴茱萸、姜黄、附子、麻黄、蟾酥、葱白。

(5) 润肤剂 胡麻、蓖麻子、核桃仁、生地黄、当归、猪脂、蜂蜜、羊脂、大风子、芦荟、白及、桃仁、杏仁、鸡卵、珍珠、象皮、甘草。

(6) 生肌药 乳香、没药、血竭、象皮、花蕊石、琥珀、凤凰衣、钟乳石、生赭石、牛皮胶、阿胶。

(7) 杀虫药 轻粉、水银、砒霜、硫黄、雄黄、铅丹、土槿皮、百部、大风子、苦参、芫花、鹤虱、槟榔、苦楝子、凤仙花、藜芦、羊蹄根。

(8) 腐蚀药 鸦胆子、乌梅、石灰、硃砂、木鳖子、轻粉、煅皂矾。

(9) 止血药 三七、地榆、紫草、侧柏叶、蒲黄、棕榈炭、血余炭、仙鹤草、白及、五倍子、刘寄奴、丝瓜炭、松花粉、石灰等。

(10) 发疱药 斑蝥、巴豆、红娘子。

4. 穴位贴敷法的剂型

穴位贴敷法的剂型较多，这关系到治疗作用和药物的组成。最常用的剂型如下。

(1) 鲜药剂 将新鲜的药物捣烂成泥或切成片，直接贴敷在选取的俞穴

上。如用鲜金银花叶捣烂敷包在小儿手腕部的寸口处，治疗小儿感冒；将鲜姜切片，贴敷在内关，用以预防晕车；取鲜薄荷叶，洗净后贴敷在太阳治疗头痛等。

(2) 散剂 将药物加工粉碎后过筛成细末，应用时将药末撒在普通黑药膏中间贴敷在穴位上；亦可将药末用水或白酒调和成团，敷贴在穴位上，外覆纱布，再用胶布固定。将三七、桃仁等药末，撒在黑膏药（无药）上，贴敷在患侧的下关，用以治疗下颌关节炎等。

(3) 糊剂 就是将加工成药末的散剂，加入水、唾液、酒、醋、麻油、鸡蛋清以及某些生药的鲜汁（如姜汁）等调拌成糊状，涂敷于穴位或病变部位，外盖纱布，胶布固定。如冬病夏治的“三伏贴”就是用生姜汁调敷；治腰痛，则是用白酒调附子细末，敷贴在涌泉；治小儿腹泻，则是用陈米醋调五倍子药末为糊，敷贴在神阙。

(4) 浸剂 是将所需药物浸泡在白酒或酒精中3天以上，然后取出浸出液直接点到穴位上，外覆纱布；或将其滴（点）在小块胶布中心，贴敷在穴位上。如治疗哮喘的斑蝥发泡液；又如将茴香、丁香、樟脑、红花等浸在白酒中，去渣取酒，局部外涂治疗一切扭挫伤造成的肿痛。

(5) 锭剂 是将药末加水、适量糯米粉调制成半个枣核大的锭剂，晾干，用时加水或醋磨糊涂敷在穴位上。如治疗疖肿的“紫金锭”。

(6) 丸剂 是将药末用水或胆汁、乳汁等，调和制成小丸，一般如芥子大或如梧桐子大，以新作的未干者为好。将丸药用普通黑药膏（无药），或胶布固定在穴位上。如用“久痢丸”贴敷神阙。

(7) 饼剂 有两种方法。

① 将药物研制成细末，或将新鲜药物捣烂，加入适量面粉，制成小饼，放锅内蒸熟，趁热贴敷在穴位上，外用纱布或胶布固定。如用葱头和盐，捣烂后，做饼蒸熟，外敷神阙，治疗呕吐。

② 将新鲜药物捣烂，加入油料调和，捏成饼状，贴敷在穴位上，外用纱布或胶布固定。如将硫黄粉加入凡士林中，混匀做成饼状，敷贴在关元，治疗宫寒不孕。

(8) 膏剂 是在常温下为固体、半固体或半流体的制品，一般分为煎膏、药膏和膏药三种。

① 煎膏：将药物加水煎煮，过滤，去渣浓缩成半流体。如治疗流行性腮腺炎，可将天南星煎煮，去渣后药液浓缩如膏状，敷贴在颊车、下关，药干后另换。

② 药膏：又被称为软膏，其在制作上又有冷法和热法之分。

热法：将药末用油炸枯，去掉药渣即可。如治疗冻疮时，可将辣椒粉放入加热融化的凡士林内，拌匀，外用涂敷即可。

冷法：将药末直接加入植物油、蜂蜜、猪油、凡士林中，搅拌均匀即可。如将赤小豆研成细末，加入到蜂蜜中，搅拌均匀，外敷局部，可治痈肿、扭伤、血肿等。

③ 膏药：又被称为硬膏，其制作过程有油浸、油炸、熬膏、下丹、摊膏等步骤，即可收制成膏药。如治疗冠心病，可将丹参、三七、乳香、没药、桃仁、王不留行等用麻油熬焦，去渣，至滴水成珠时加入黄丹收膏，摊于布上或牛皮纸上，敷心俞或阿是穴（心前区）。

穴位贴敷法的治疗范围

《医学源流论》说：“凡人之所苦，谓之病”。穴位贴敷法治病的范围十分广泛，涵盖了内、外、妇、儿、皮肤、五官等诸科疾病。

1. 除外感，祛风寒止瘙痒

风寒为六淫之邪，“风为六淫之首”，其对人体的伤害，正如《素问·缪刺论》所说：“夫邪之客于形也，必先舍于皮毛”。《素问·皮部论》亦说：“是故百病之始生也，必先于皮毛”。风寒之邪侵犯人体，往往入侵于皮毛腠理之间，多易导致冻疮、感冒、冷激型荨麻疹、硬皮病、过敏性皮炎、支气管炎、哮喘、肺炎、痹证等疾病。穴位贴敷法则可通过取驱风散寒、宣肺理气的药物，选取督脉、任脉、膀胱经的相关俞穴以治之。

2. 清上热，消体内蕴积火毒

《黄帝内经》云：“诸逆冲上，皆属于火”。清·《医宗金鉴·外科心法要诀》亦说：“痈疽原是火毒生”。火性炎上，火性上窜，热气上腾，故常见头面部疾病。如咽喉肿痛、口疮、牙痛、目赤肿痛、毛囊炎、痤疮、酒渣鼻、抱头火丹、过敏性皮炎、接触性皮炎、日光性皮炎、脂溢性皮炎、白屑风等症。穴位贴敷法则通过取清热解毒、凉血消炎的药物，选取三焦经、手足阳明经俞穴，凉血、清热、解毒而治愈。

3. 除湿邪，健脾气化湿浊

《黄帝内经》云：“地之湿气，感则害皮肉筋脉”，又云：“汗出见湿，乃生疮痍”。清·沈金鳌亦说：“湿之气病，内外因固俱有之，其由内因者，则本脾土所之化湿，火盛化为湿热，水盛化为寒湿……其由外因者，则为天雨露，地泥水，人饮食，与汗衣湿衫。”故湿邪为病常为泛发，并多缠绵难治。如常见的湿疹、脚气、燕窝疮、旋耳疮、绣球风、四弯风、带下病、水肿、呕吐、阴痒等症。穴位贴敷法在治疗上，多选用健脾除湿、清热解毒的药物；俞穴多选取脾经、任脉及三焦经俞穴以及阿是穴，可健脾除湿，以治其本。

4. 健脾胃，补益先后二天

人们都知道脾胃为后天之本，气血生化之源，脾健运，则气血生，可滋养全身；“肾为先天之本”，元阴元阳之宅，气之根在肾。每当遇到一些慢性病，特别是一些棘手的疾病，别无他途之时，只有从脾肾入手。故清代医家吴谦说：“凡病久虚不愈，诸药不效者，惟有益脾补肾两途”。在临床上，经常见到的一些难治之疾病，如红斑狼疮、硬皮病、黧黑斑、艾迪生病、黑毛舌病、月经不调、崩漏、脏躁等多从补益脾肾入手。穴位贴敷多选用健脾益肾、滋阴温阳之“温热”药品；穴位则多选取相关的背俞穴或俞募配穴，经络多选取脾经、肾经、阳明经等。

5. 调气机，通经络散结聚

《素问·六微旨大论》曰：“非出入，则无以生长壮老已；非升降，则无以生长化收藏。”升降出入是人体最基本的运动方式，它维持着脏腑之间的正常生理功能。但是人的精神或情绪发生变化，肝郁气滞，肝郁化火，就会炼液为痰，令经络壅阻；如气滞血瘀，亦会阻隔经脉，由此就可产生许多疾病；如癩病性皮肤病结核、结节性红斑、脂肪瘤、硬结性红斑、多形性红斑、乳腺增生、子宫肌瘤、卵巢囊肿、多囊卵巢综合征等。穴位贴敷法治疗时，选择的药物应以疏肝理气、化痰通络、散结消瘀为主；穴位的选择应以肝、胆经及其俞穴为主，并辅以膈俞、阿是穴等。

6. 祛风寒，温经脉消痹痛

《素问·痹论》说：“风寒湿三气杂至合而为痹也”。当人感受到了风寒之邪，首先导致了经络功能失常，诚如《素问·皮部论》所说：“凡十二经络脉者，皮之部也。”邪气停留在经络，就会阻碍气血运行，进而形成血流痞涩，因而会引起疾病的发生。如常见的痹证、冻疮、硬皮病、白塞病、肩周炎、坐骨神经痛、痛风、脉管炎、落枕、哮喘、气管炎、三叉神经痛、咳嗽等。采用穴位贴敷法治之，则以选取具有祛风散寒、除湿通络的根茎类药物为主；穴位的选择应以督脉、膀胱经俞穴为主，以治其本，同时选用阿是穴以活络止痛而治标。

7. 调五脏，凉血热除疮疡

脏腑病变，可以在经络循行的部位表现在外。《洞天奥旨》亦说：“脏腑之气血不行，则脏腑之经络即闭塞不通，而外之皮肉即生疮疡矣”。因此，疮疡等疾病，虽表现在外，但其根本的原因是营卫气血、脏腑等发生了病变。故治疗则应

本着“治外必本诸内，治内亦就治外”的原则。在采用穴位贴敷法治疗时，则应根据疮疡发生之所在，而辨何脏何腑发生病变。如口腔溃疡多心经有火；带状疱疹多心肝火热；脾经积热多生单纯疱疹；肤上生长肉瘤多是脾虚痰蕴；酒渣鼻多是肺热上蒸。治疗则采用脏腑辨证，辨明病变在何脏何腑，再根据“实则泻之，虚则补之”，选取相关药物；穴位则多选取相关脏腑的背俞穴或俞募配穴；经络多以阳明经、脾经为主。

穴位贴敷的选穴和配穴

选穴和配穴对于穴位贴敷法来说举足轻重，它直接关系到治疗效果。这正如明·高武在《针灸聚英·百证赋》中所告诫：“百证俞穴，再三用心”。直接强调了选穴的重要性。如配穴选穴失当，则效果差，甚至事与愿违。

1. 选穴原则

穴位贴敷法的选穴是在辨证、立法的基础上，选取穴位。

(1) 局部取穴 即选取病变部位及其附近俞穴。这体现了“腧穴所在，主治所在”的治疗原则。如治疗酒渣鼻，多选用阿是穴（鼻部病灶区域所在），可用“颠倒散”涂敷；治疗面神经麻痹多选择在阿是穴（患侧），可用鳝鱼血涂敷；治疗肩周炎多选择患侧肩部周围的俞穴，如肩髃、肩井、中府等俞穴进行贴敷。

(2) 邻近取穴 即选取距离病变部位比较近的俞穴，用以治疗。如治疗麦粒肿，可选取太阳；消除眼袋，可选取承泣、四白和眼睛周围；狐臭则可选取极泉进行治疗。

(3) 远部取穴 即在距离病变部位较远的地方取穴，其体现“经脉所通，主治所及”的治疗规律。

① 循经取穴：根据病变部位所在的脏腑经络，选取本经俞穴进行贴敷。如牙痛之下牙痛，可选取手阳明大肠经的合谷；上牙痛，则选取足阳明胃经的内庭；咽喉肿痛，可选取手太阴肺经的鱼际。

② 异经取穴：即病因取穴，根据病变的原因及脏腑之间、经络之间的关联，而选取贴敷穴位。如治疗颈淋巴结核，可选取和肝经相表里的胆经的光明贴敷；治疗鼻衄，可选取涌泉，此亦即“上有病下取之”。

③ 对症取穴：根据病变的症状，选取对症治疗的俞穴。如治疗失眠选取神门贴敷，腰肌劳损选取命门贴敷，都可以很快取效。

(4) 随症取穴 其又被称之为“经验取穴”。亦即对于个别突出的症状，随症而取穴。如呕吐多选取中脘穴；感冒、发热选取大椎穴；腹痛多选取神阙穴。

2. 配穴的选取

配穴是在选穴的基础上，为了加强疗效，起到相辅相成的协同作用，往往把具有类似治疗作用的两个或两个以上俞穴进行组合配伍。

(1) 前后配穴 即腹背配穴或阴阳配穴。前，又为腹部，又为阴；后，又为背部，又为阳。对于所治的疾病，经过辨证后，选取前后部位的俞穴配伍组方，进行穴位贴敷。如对于乳腺炎的治疗，其病因主要为肝郁化热，故前选期门，背选膏肓；治疗便秘可前选大肠募穴天枢；背选大肠之背俞穴大肠俞。这样的组合往往有事半功倍之效。

(2) 上下配穴 即身体上部的俞穴和下部的俞穴，相互配伍，组合成方。如治疗中风后遗症，即可选取上部的太阳、大椎、劳宫等穴；又可选取下部的涌泉。

(3) 表里配穴 由于脏腑和经脉皆有表里关系。任何一脏都有与之相配的腑；任何一经脉都有与之相表里的经脉相配。如手太阴肺经和手阳明大肠经相表里。当某一脏腑或经脉发生了病变，即可选取与之相表里的经脉的俞穴组方配伍。如治疗过敏性鼻炎，既可选取手少阳三焦经的外关，又可选取与之相表里的手厥阴心包经的内关。

(4) 标本配穴 其配穴的宗旨是：在配穴时，既要重视病变局部，更要重视其病变的实质，标本结合，以求治愈。如治疗眼袋，既要在眼袋局部实施贴敷，以改善局部的气血运行，濡养局部的皮肤，加快毒素等代谢产物排出，以治其标；又要选取承泣、四白等足阳明经俞穴，以行气活血，加强血液循环和水液代谢以治其本。

穴位贴敷的操作流程和疗程

穴位贴敷法也讲究操作程序，注重贴敷存留的时间以及疗程。只有规范化，才能更好地发挥药效，取得理想的治疗效果；否则事倍功半，甚至事与愿违。

1. 操作程序

操作应该是有条不紊，按程序进行，决不可手忙脚乱，不知所措，更不可胡子眉毛一把抓。

- (1) 施术者应根据患者的病情，为其选择适当的药物、剂型及俞穴。
- (2) 让患者采用适当的体位，以便施术者操作施术。
- (3) 施术者对患者的施术部位，用75%酒精进行常规消毒。如患处毛发较多，可剪去部分毛发，令患处暴露，以利于治疗。
- (4) 施术者将选择的药物贴敷在施术部位，并需要用纱布包扎或胶布固定。
- (5) 让患者定期更换药物。

2. 留贴时间

留贴时间，就是进行贴敷治疗后，药贴的保留时间，这多和病种、病位、受术者体质及敏感程度有关，但多应由施术者予以权变。

- (1) **根据病情** 急性病每日换药贴2~3次；非常急的也可以1小时更换1次，直至缓解；慢性病每日更换1次药贴。
- (2) **根据病位** 头面部药贴贴敷的时间宜短，每隔3~4小时更换1次；身体及四肢部位贴敷的时间可稍长，可24~48小时更换1次。
- (3) **根据病程** 新病需每日更换药贴1~2次；久病则需1~3日更换1次药贴。
- (4) **根据药性** 药性温和的药贴，留贴时间可相对长些，留贴1~2天；刺激性强的药贴，留贴时间宜短，0.4~1小时即可取下。
- (5) **根据体质** 患者体质较弱可留贴4~5小时；患者体质较强，可留贴时间1~2天。
- (6) **根据年龄** 小儿留贴时间宜短，1~2小时；成人留贴时间可长，1天左右。
- (7) **根据性别** 女性留贴时间宜短，2~3小时；男性留贴时间可长，1天左右。