



全国中医药行业高等教育“**十三五**”创新教材

中医香疗学

(供中医药类相关专业用)

主 编 杨 明

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材

中医香疗学

(供中医药类相关专业用)



扫码加入读者圈
与作者深入交流

主 编 杨 明 (江西中医药大学)

副主编 (按姓氏笔画排序)

王有江 (中国天然香料产业联盟)

李思婷 (欧洲芳香疗法学会)

章文春 (江西中医药大学)

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医香疗学/杨明主编. —北京: 中国中医药出版社, 2018. 8 (2019.2重印)

全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材

ISBN 978-7-5132-5049-8

I. ①中… II. ①杨… III. ①香精油-疗法 IV. ①R459.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 134889 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 010-64405750

保定市中国画美凯印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 787×1092 1/16 印张 12.25 字数 276 千字

2018 年 8 月第 1 版 2019 年 2 月第 4 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-5049-8

定价 39.00 元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 [zgzyychs](https://weixin.qq.com/r/zgzyychs)

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyychs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010-64405510)

版权专有 侵权必究

全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材

《中医香疗学》编委会

主 编 杨 明 (江西中医药大学)

副主编 (按姓氏笔画排序)

王有江 (中国天然香料产业联盟)

李思婷 (欧洲芳香疗法学会)

章文春 (江西中医药大学)

编 委 (按姓氏笔画排序)

王 芳 (江西中医药大学)

师宝萍 (国家经济林协会植物香疗分会)

伍振峰 (江西中医药大学)

杨启悦 (成都中医药大学)

李 楠 (成都中医药大学)

肖 微 (江西中医药大学)

肖军平 (中国中药协会中药精油专业委员会)

张小飞 (陕西中医药大学)

陈丽华 (江西中医药大学)

陈谦峰 (江西中医药大学)

欧阳厚淦 (江西中医药大学)

罗 莹 (江西中医药大学)

郑 琴 (江西中医药大学)

赵海平 (江西中医药大学)

胡素敏 (江西中医药大学)

段鸣鸣 (江西中医药大学)

姚凤云 (江西中医药大学)

黄小英 (江西中医药大学)

程绍民 (江西中医药大学)

编写说明

本教材为全国中医药行业高等教育“十三五”创新教材，是国内首部在中医药理论指导下，将传统中医香疗与现代芳香疗法有机结合的创新教材，主要适用于中医药类专业的本科教学，是从事香疗产品开发与研制科研人员的参考书，同时也可供健康医学和芳香保健行业人员培训使用。

中医香疗是独具特色的“治未病”健康服务资源，以其深厚的科学内涵和独特的实践方法，在中华民族数千年预防疾病、康复保健中发挥了重要作用。随着人们健康观念变化和医疗模式转变，中医香疗在养生保健与疾病治疗等方面的需求日益旺盛，运用日趋普及，具有极高的经济价值和增长潜力。同时，社会对高技术水平中医香疗人才的需求也更为迫切。为适应当代健康医学的发展需求，提高教材质量，培养造就高素质的中医香疗人才，在充分吸纳相关学科教材及论著的基础上，结合教学实践特点，组织中医药领域及国内外香疗教育领域的专家共同编写了本教材。

本教材共分为七章，各章节既相互独立又相互联系，是理论与实践、传统与现代、香疗与香药的有机结合，具有一定的科学性、实用性、时效性与创新性。内容包括绪论、中医香疗学的理论基础、芳香药物概述、常用芳香药物、中医香疗的作用途径、常用中医香疗法、中医香疗法的应用。

本教材的编者都是多年从事中医药及香疗教育领域教学与科研工作，具有丰富教学经验的老教授和中青年教授。具体分工如下：杨明、王有江、师宝萍、段鸣鸣编写第一章；陈谦峰、姚风云、赵海平编写第二章；郑琴、肖军平、张小飞、伍振峰编写第三章；陈丽华、杨启悦、王芳编写第四章；李楠、欧阳厚淦、胡素敏编写第五章；程绍民、黄小英、罗莹编写第六章；章文春、李思婷、肖微编写第七章。

在编写过程中得到了美丽、柳小莉、罗晶、杜清、康超超、王梁凤、史畑女、方蕾等博士研究生及硕士研究生们的大力支持，在此深表谢意；同时还要感谢中国中医药出版社相关领导、编辑人员及各编委单位对出版此教材给予的高度重视及大力协助，以及所有编委为此付出的辛勤劳动。

为编好本教材，编委会在密切合作的原则下，力求发挥各自特长，进行

了合理分工。但限于编者水平，若有不足之处，殷切希望广大读者提出宝贵意见和建议，以便再版时修订提高。

《中医香疗学》编委会

2018年1月

目 录

第一章 绪论	1	二、五味	25
第一节 中医香疗学的概念及内容	1	三、芳香	27
一、中医香疗与中医香疗学	1	四、归经	28
二、中医香疗学的基本任务	1	五、升降浮沉	29
三、中医香疗学和其他学科的关系	2	六、毒性	30
四、中医香疗学在中医药事业中的地位与作用	2	第三节 配伍理论与常用治法	31
第二节 中医香疗学的发展	2	一、配伍的含义与目的	31
一、中医香疗的起源和发展	2	二、配伍理论	31
二、国外芳香疗法的起源与发展	5	三、配伍应用	34
第三节 中医香疗发展现状与方向	6	四、配伍禁忌	36
一、中医香疗发展现状	6	五、常用治法	37
二、中医香疗发展方向	7	第三章 芳香药物概述	40
第四节 中医香疗文化	9	第一节 芳香药物的来源	40
一、中医香疗与宗教	10	一、植物类芳香药物	40
二、中医香疗与民俗	11	二、动物类芳香药物	41
三、中医香疗与文学	12	第二节 芳香药物的主要化学成分及理化性质	41
第二章 中医香疗学的理论基础	14	一、挥发油生物合成途径	42
第一节 中医香疗的基本理论	14	二、挥发油化学成分类型	43
一、基本特点	14	三、挥发油的理化性质	46
二、基本内容	15	四、挥发油的安全性问题	47
第二节 芳香药物的性能理论	25	第三节 香疗原料的制备	50
一、四气	25	一、香疗原料的特点	50
		二、香疗原料的分类	51
		三、香疗原料的制备流程	52
		第四节 香疗产品的类型与制备	56
		一、液体形态	56

二、半固体剂型	58	酸枣仁	82
三、固体剂型	59	柏子仁	83
四、气体剂型	61	四、活血化瘀药	83
五、其他剂型	62	川芎	84
第五节 香疗产品的质量控制	63	莪术	84
一、制定原则	63	姜黄	85
二、检测程序	64	乳香	85
三、质量检查方法	64	没药	86
四、质量标准案例	66	当归	86
第六节 调香技术	66	郁金	87
一、调香初学者需掌握的基本知识	67	五、理气药	88
二、香品的香型、香韵及香气特征	67	木香	88
三、香品的调配方法	67	沉香	89
四、调香的评价	70	檀香	89
第四章 常用芳香药物	72	枳壳	90
一、解表药	72	香橼	90
细辛	72	陈皮	91
白芷	73	六、化湿药	91
紫苏叶	73	苍术	92
辛夷	74	厚朴	92
荆芥	75	砂仁	93
香薷	75	草果	94
生姜	76	豆蔻	94
菊花	76	广藿香	95
薄荷	77	佩兰	95
二、清热药	78	茵陈	96
牡丹皮	78	七、开窍药	97
金银花	79	石菖蒲	97
青蒿	79	冰片	97
鱼腥草	80	麝香	98
三、安神药	80	安息香	99
合欢花	80	苏合香	99
代代花(酸橙花)	81	八、温里药	100
栀子花	82	肉桂	100
		丁香	101
		吴茱萸	101
		小茴香	102

艾叶·····	103	四、经肺途径·····	131
益智仁·····	103	第六章 常用中医香疗法 ·····	133
九、其他芳香植物类·····	104	第一节 推拿法·····	133
玫瑰·····	104	一、概念与作用·····	133
薰衣草·····	105	二、常用方法·····	134
迷迭香·····	106	三、注意事项·····	136
百里香·····	107	第二节 吸嗅法·····	137
德国洋甘菊·····	107	一、概念与作用·····	137
罗马洋甘菊·····	108	二、常用方法·····	137
罗勒·····	109	三、注意事项·····	138
马郁兰·····	110	第三节 沐浴法·····	139
茶树·····	111	一、概念与作用·····	139
蓝桉树·····	111	二、常用方法·····	139
丝柏·····	113	三、注意事项·····	140
佛手柑·····	113	第四节 湿敷法·····	141
雪松·····	114	一、概念与作用·····	141
檀香·····	115	二、常用方法·····	141
快乐鼠尾草·····	116	三、注意事项·····	141
欧薄荷·····	117	第五节 其他方法·····	142
柠檬香茅·····	118	一、漱口法·····	142
茉莉·····	119	二、洗发法·····	142
葡萄柚·····	119	三、填塞法·····	142
橙花·····	120	四、芳香盐法·····	142
依兰·····	121	五、喷雾法·····	142
白松香·····	122	六、食疗法·····	142
第五章 中医香疗的作用途径 ·····	124	第七章 中医香疗法的应用 ·····	144
第一节 传统中医对中医香疗的 认识·····	124	第一节 常见疾病的应用·····	144
一、中医香疗给药途径的历史 沿革·····	124	一、感冒·····	144
二、中医香疗给药途径与中医整 体观·····	125	二、哮喘·····	146
第二节 中医香疗的作用机理·····	126	三、胸痹心痛·····	147
一、经鼻途径·····	126	四、头痛·····	149
二、口服途径·····	128	五、眩晕·····	152
三、经皮途径·····	129	六、胃痛·····	154
		七、腹痛·····	157
		八、泄泻·····	161
		九、便秘·····	163

十、痛经·····	164	三、消化科·····	176
十一、经断前后诸证·····	168	四、泌尿科·····	177
十二、消渴·····	169	五、神经内科·····	178
第二节 养生保健·····	171	六、妇科·····	179
一、调节情志·····	171	七、儿科·····	180
二、延缓衰老·····	175	八、皮肤科·····	180
第三节 西方芳香疗法的精油配方 与用法·····	175	九、骨科·····	181
一、呼吸科·····	175	十、牙科·····	182
二、心脑血管科·····	176	十一、五官科·····	182
		十二、肛肠科·····	183

第一章 绪论

第一节 中医香疗学的概念及内容

一、中医香疗与中医香疗学

中医香疗是以中医药理论为基础,借助芳香物质所特有的生理和心理方面治疗功效,将芳香药物制成适宜剂型,通过按摩、外涂、艾灸、熏香、内服等方式作用于局部或全身,以预防、治疗或康复疾病的一种传统自然疗法。中医香疗始于夏商,成于秦汉,盛于明清,强调整体把握健康状态,注重个体化,突出治未病,疗效确切,治疗方式灵活,养生保健作用突出,具有简、便、廉、验的特点,临床应用广泛。

中医香疗学是专门研究中医香疗的历史沿革与发展方向,防治疾病的基本理论和方法,香疗产品的生产技术、质量控制与合理应用等内容的学科。中医香疗学融汇了临床中药学、方剂学、中药化学、中药药剂学、中药药理学等中医药各学科的知识与技能,是理论与实践、传统与现代、自然与人文的有机结合,具有实践性强、知识面广的特点,是一门既传统而又新兴的综合性应用技术学科。

二、中医香疗学的基本任务

中医香疗学的基本任务是遵循中医药理论体系,在继承中医香疗传统理论、技术与经验的基础上,应用现代科学技术研究香疗理论,开发香疗产品,改进和创新香疗健康服务技术,保证临床治疗的安全有效,从而不断创新与发展本学科。其具体任务概括如下。

1. 传承与发展中医香疗理论、技术与经验

厘清中医香疗理论源流,从散在历代医药典籍中,挖掘整理香疗治疗理论与方法、香疗产品的制备技术和经验,使其系统化、科学化,为学科发展奠定理论基础;融合现代多学科技术方法,开展芳香药物作用机制、药性理论和配伍理论等方面研究,逐步丰富与完善本学科的理论体系。

2. 改进与创新中医香疗健康服务技术

围绕中医香疗防治疾病的优势领域,开展在中医药理论指导下的中药香疗临床治疗理论和健康管理模式研究,探讨给药方案的合理化制定,确保香疗产品安全有效地应用于临床。

3. 开发香疗产品

开展香疗产品的设计, 芳香精油的制备工艺、制剂成型、质量控制及生产技术, 芳香药材的综合利用等相关研究, 是中医香疗学研究的主要内容。

三、中医香疗学和其他学科的关系

中医香疗学是一门综合性应用学科, 与其他学科有着密切联系。中医香疗学是以中医药理论为依据, 并且以此理论来解释芳香药物的治疗作用。芳香药材为中医香疗的物质基础, 故而要利用中药资源学、中药鉴定学、中药化学和分析化学的知识和技能来保障芳香药材质量。芳香药材的功能药性与作用机理与药理学密切相关。目前, 健康医学、康复医学、分子生物学、药物代谢动力学、免疫学、数理统计、生物药剂学及各种新技术不断应用到中医香疗的临床应用与研究中, 因此, 学习本学科时必须灵活综合运用各学科的知识技能, 以促进中医香疗的创新和发展。

四、中医香疗学在中医药事业中的地位与作用

现代医学模式从“疾病医学”向“健康医学”转变, 医学研究对象也从“人的病”向“病的人”转变。健康问题越来越受到人们的关注, 以预防为主的健康医学是社会发展的需求。《“健康中国 2030”规划纲要》指出, “到 2030 年, 中医药在治未病中的主导作用、在重大疾病治疗中的协同作用、在疾病康复中的核心作用得到充分发挥”“实施中医治未病健康工程, 将中医药优势与健康管理结合……实现中医药健康养生文化创造性转化、创新性发展”。中医香疗是独具特色的“治未病”健康服务资源, 以其深厚的科学内涵和独特的实践方法, 在中华民族数千年预防疾病、康复保健中发挥了重要作用, 因此, 构建中医特色香疗学的理论和方法体系, 并在此指导下建立完善的中医香疗学是中医学和健康医学发展的必然需求。

中医香疗学站在中医药学各学科的前沿, 将中医药基础研究与产业化紧密结合, 是联结中医药研究—生产—医疗实践的关键环节。一方面, 密切联系临床医疗实践, 根据临床需要设计香疗产品和健康服务技术, 实现医学科技成果临床转化; 另一方面, 通过科学开展香疗产品生产工艺和质量控制研究, 并不断依据生产实际情况, 解决工艺、技术和质量中存在的问题, 实现从实验室向工厂的产业转化。因此, 只有在继承发扬中医香疗优势特色的基础上, 充分利用现代科学技术, 努力阐明中医香疗的科学内涵, 通过技术创新提高中医香疗服务能力和中医香疗产品的生产技术水平, 创新丰富和完善中医香疗理论体系和医疗保健模式, 才能不断完善和发展中医香疗学, 助力中医香疗走向世界。

第二节 中医香疗学的发展

一、中医香疗的起源和发展

中医香疗经历了漫长的发展过程, 从医药起源到纯粹医药经验的积累, 再经过理论

总结形成学术体系并不断丰富和完善,在不同历史阶段亦表现出了不同的发展特点。

(一) 中医香疗的起源与积累——远古至先秦时期

远古时期,原始人在烤火取暖、煮食或点燃篝火防兽时,选用植物作燃料,发现植物在燃烧时散发出的芳香气味被人闻吸后可能会产生一些作用,慢慢地给原始人以启发,这可能就是中医香疗的起源。

夏商周时期就有关于中医香疗的记载,殷商甲骨文中记录了芳香药物及中医香疗专职人员分工:如“紫(柴)”“鬯”(chàng,芳香的酒)及“臭”(专门负责熏香职务的人称“臭”)和“工”(从事“艾灸”“熏香”的具体工作人员称“工”)。周代已有薰香、采香的习俗,如《诗经》有“采艾”“采萧”等采集香药的诗歌;《周礼》有以“莽草薰之”“焚牡菊以灰洒之”等薰香防治害虫的描述。

春秋战国时期中医香疗经验逐渐丰富,如《离骚》中载有44种香草且大多可供药用;《山海经》中收载中草药百余种,其中芳香药物有薰草(零陵香)、药(白芷的别名)、桂、芎藭等,还记载了佩香可以驱疫防病,是描述佩香疗法的较早文字记载。此时,艾也逐渐为广大百姓所接受,如《孟子》中载有“七年之病,求三年之艾”,《庄子》中有“越人熏之以艾”的说法。

(二) 中医香疗的形成与发展——秦汉至晋唐时期

秦汉时期中医香疗从实践逐渐上升为理论。在马王堆汉墓出土的一批香囊、熏炉中发现,内有辛夷、佩兰、茅香、花椒、肉桂等芳香类药物;华佗《中藏经》中记述了用绛囊盛安息香来防治传尸、肺痿、时气、瘴疠等病;《神农本草经》集东汉以前药物学之大成,全书收载药物365种,其中芳香药物占10%左右;《黄帝内经》已能从方剂配伍、药性理论出发,运用芳香药物进行辨证论治;在《灵枢·寿夭刚柔》中就载有醇酒蜀椒姜桂方(醇酒、蜀椒、干姜、桂心),以棉絮、布巾浸药酒,用生桑炭灸,以熨寒痹所刺之处。

晋唐时期中医香疗的发展主要体现在以下三方面:第一,芳香药品种增多,补充了许多新发现药物和外来药物,如《新修本草》记载苏合香、阿魏、安息香、龙脑香等外来香药,在专述外来药物的典籍《海药本草》中收载了芳香药物50余种,如青木香、萆薢、白豆蔻、丁香、零陵香、降真香、没药、甘松香等,一直为现代所习用。第二,中医香疗方法不断丰富,在此阶段香熏法、香熨法、香佩法、香枕法已非常流行,如《肘后备急方》中就记载香熏疗法所用艾经点燃后,可直接作用于患处,有燥湿、辟秽化浊之效。第三,香方方剂逐渐增多,尤以《千金方》为代表,如《千金翼方·卷第五·妇人》一文中载有香方六首,其中“熏衣香方”由熏陆香(八两),藿香、览探(各三两),甲香(二两),詹糖(五两),青桂皮(五两)六味药物组成,制作时将此六味药研细混匀,干湿适度,以便于香气散发。

(三) 中医香疗的总结与完善——宋元至明清时期

宋元至明清时期,中医香疗不论从理论还是临床实践等方面都得到了全面快速发

展。主要体现在：第一，重视芳香药物的管理。宋代为了有效管理香料的进口贸易，于太平兴国二年（977年）专门设立香药管理机构——“榷易院”，创立了以乳香为主的进口商品专卖制度；北宋祥符年间（1008~1016年）政府设置香药库，掌管出纳外来香药、宝石等物；宋代庞元英在《文昌杂录》中记载：“宋真宗时，宫内有28个香药库，用来贮藏各地进贡的名贵香料。”第二，香药品种大量增多。宋初《开宝本草》和唐慎微的《证类本草》等本草著作收录百余种香药，其中常见的有艾叶、麝香、乳香、龙涎香、沉香、笏香、檀香等数十种；到了明代的《本草纲目》更是广搜博采，丰富扩充了香药品种，其中记载“香木”类药材35种，“芳草”类药材56种，同时还介绍了涂法、擦法、敷法、扑法、吹法、含漱法、浴法等多种芳香疗法的给药方式。第三，芳疗方剂广泛使用。《太平圣惠方》中以香药命名的方剂如乳香丸、沉香散、木香散、沉香丸等约120首；《圣济总录》中则以香药作丸散汤剂居多，仅“诸风”一门即有乳香丸8种、乳香散3种、乳香丹1种、木香丸5种、木香汤1种、没药丸5种、没药散2种、安息香丸2种、肉豆蔻丸1种；《普济方》中专列了“诸汤香煎门”，收集97方，并详细记载方药组成、制作、用法等，较全面地总结了15世纪以来中医香疗经验。第四，中医香疗理论的深化发展。清代“外治之宗”吴师机撰写外治法专书《理渝骈文》，阐述中医外治理论，为发展中医外治法做出了巨大贡献，进一步深化了中医香疗理论。理论上外治法本于内治，“外治之理即内治之理；外治之药即内治之药。所异者，法耳”。吴氏的外治法是以中医理论为基础，以整体观为指导，既要分别阴阳，又要注重病因病机，审症求因，辨证用药，从而达到内病外治的目的。治法上吴氏主要依据三焦分部，以上、中、下三焦为纲，分别采用搐鼻取嚏、缚脐、坐于身下三法治疗，又称为三焦分治法。“所谓分三部者何也？人一身有上、中、下三部，而皆以气为贯，上焦心、肺居之，中焦脾、胃居之，下焦肝、肾、大小肠、膀胱居之”。外用药物主要有两类，一类是膏药，依据处方经特殊的方法熬制而成；另一类是末药，即将药物粉碎成粗末状直接外用。吴氏外治膏药常用组方药物以气味芳香为主，如辛辣温热药（生姜、干姜、花椒、吴茱萸）、活血化瘀药（红花、桃仁、川芎）及石菖蒲、艾叶、细辛、木香、酒、蒜、芥、葱等，有利于刺激体表与穴位，增加渗透能力，畅通经络，正如其述：“率领群药，开结行滞，直达病所。”

（四）中医香疗的创新——近现代尤其是近二十年

近年来，中医香疗发展迅速，不仅在临床广泛应用，也开展了大量的药理和疗效研究，带动了芳香产业的迅速成长，主要体现在两个方面。

1. 开展基础与临床研究

作为补充与替代医学中的一个重要门类，中医香疗已成为祛病保健、调理情绪、增强活力、美容塑身的有效方法。王克邪等通过临床观察发现植物精油穴位按摩联合中药治疗慢性前列腺炎的疗效较佳，可明显缓解患者的临床诸症，且安全易行；耿俊颖通过观察发现，芳香疗法结合音乐干预能缓解结直肠癌术后化疗患者疼痛和负性情绪，改善睡眠质量；李衡等发现芳香疗法能有效缓解和改善老年人的睡眠质量且按摩疗法比嗅吸

疗法效果更明显；董慈等推荐临床将芳香疗法作为补充疗法，用于改善躯体疾病相关性失眠的症状；侯慧先等发现音乐疗法和芳香疗法应用于针灸减肥中，可以舒缓患者因针刺疼痛而引起的紧张情绪，排解患者的焦虑、恐惧状态，增加临床依从性，保证针刺疗程的顺利实施，提高针刺减肥的疗效。

2. 芳香产业的蓬勃发展

近年来，我国芳香产业发展十分迅速，目前已形成芳香植物种植、芳香产品深加工及中医香疗健康服务等多方面的产业格局，涉及医学、农业、林业、日用化工、教育、旅游观光、运输、经营等多个领域；芳香产品的应用也从传统的 SPA 馆、美容美发、医药保健、食品化工等行业，延伸到医疗养生保健、自然疗法、芳香食品、运动及芳香器材、教育、遗传基因信息等诸多方面。

二、国外芳香疗法的起源与发展

芳香疗法萌芽于古埃及等文明古国。

公元前 3000 年，埃及古老依迪芙神殿中，莎草纸文献与石碑记载了埃及人以植物香料制成香膏、香粉、香油，应用在医疗、美容、制作木乃伊和宗教仪式中。公元前 2000 年，埃及埃伯斯莎草纸文稿记载了数百种芳香药用植物、配方及医疗相关文献。公元前 400 年，希腊医学之父希波克拉底在著作中列出三百多种药草处方，提倡芳香泡澡。

78 年，希腊医师、药理学家迪奥科里斯研制出蒸馏雪松精油的模型。131~199 年，罗马医师盖伦建立植物的药学理论和主要分类，并发明了冷霜。980~1037 年，波斯阿维森纳《医典》中记录了超过八百种的药用植物，并发明了水蒸气蒸馏法，从玫瑰花中蒸出了玫瑰油，堪称现代蒸馏法提取精油的先驱，使精油工业化生产成为可能；据记载在 1500~1600 年间，大约能工业化生产 170 余种精油。

12 世纪著名的神秘主义者和治疗师 Hildegard 写下了许多用芳香油涂在皮肤上治疗身体内部疾病的方法，如把紫罗兰的汁液与橄榄油和山羊的油脂混合在一起，用于治疗癌症：“在身体的各个部位都涂上药膏，也包括那些癌和病毒正在吞噬的地方。”

14 世纪，黑死病大规模流行，人们在街上焚烧乳香和松树预防感染。医师则穿着特殊服装，并在面罩鸟嘴处塞满鼠尾草、百里香、薰衣草等，保护自己不被感染。

15 世纪，印刷术传入后，欧洲各国印制《药草志》，药商和药师会销售精油，大户人家则自备蒸馏房。1525 年，英国《贝肯氏草药集》出版，记载了玫瑰浸泡油的制法与应用。现代形式的芳香疗法起源于 20 世纪 20 年代。1910 年，法国工业化学家 Rene. Maurice Gattefoss (1881—1950) 一次在自己家的香料实验室里不小心烫了手，在惊慌下立刻从身边瓶子里倒出薰衣草精油涂在手上，他的手很快就痊愈并且没有伤疤。他认为这是因为薰衣草精油的奇特效果，于是对香精油的医疗特性非常感兴趣，他把这一新领域命名为 AROMATHERAPY（芳香疗法），并于 1928 年出版了他的发现成果。之后，芳香疗法开始盛行于欧、美、澳洲，逐渐趋于成熟并得到社会的认同。法国军医瓦涅二次大战期间在越南使用精油为伤兵治疗严重的烧烫伤伤口，回国后使用精油进行医疗，1980 年出版的《芳香疗法之临床医疗》成为法系芳疗始祖。

1961年,法国摩利夫人出版《青春的本钱》,英文版为《摩利夫人的芳香疗法》,将芳香疗法应用在美容护理上,她觉得精油透过皮肤或吸闻方式进入人体最有疗效,并发展出一套按摩手法,沿用至今。

1996年,法国医师潘威尔和化学家法兰贡合著《精确的芳香疗法》,此书是他们俩自1970年以来的研究成果总结,深具学术价值。而在英国,医师巴赫创立以天然植物精华治疗身心问题的“花精疗法”。

1997年,英国按摩师和护理师滴莎兰德出版《芳香疗法的艺术》,是英语世界的第一本芳香疗法专书,成为英国芳疗界的先驱。1998年,英国芳香治疗师资格作为国家认定的资格确定。在大学,芳香疗法已纳入正式教学课程。在号称芳香疗法最先进国家的法国和比利时,清淡的精油可内服和外用,其疗效被人们认可。在欧洲的主要国家,芳香医疗纳入医疗保险的适用范围,足见芳香疗法的地位和作用。

近十几年来,芳香疗法以惊人的速度发展和成长,无论是在欧洲还是在美国,越来越多的医院和诊所都开设了这种治疗。许多按摩诊所和SPA馆都提供芳香按摩治疗,而且在药房和健康食品店里许多商品的标签上,也都印上了“芳香疗法”的字样,芳香疗法逐渐走进了普通人的生活。

第三节 中医香疗发展现状与方向

中医香疗是独具特色的中医药健康服务资源,是中华民族在几千年生产生活实践和与疾病斗争中逐步形成并不断丰富发展的医学科学,是中华民族优秀文化的重要组成部分,其有效的实践和丰富的理论知识中蕴含着深厚的科学内涵。随着人们健康观念变化和医疗模式转变,中医香疗在养生保健与疾病治疗等方面的需求日益旺盛,运用日趋普及,具有极高的经济价值和增长潜力。因此,充分发挥中医香疗的特色优势,加快发展中医香疗行业,是传承发展中医药事业的必然要求,是促进健康服务业发展的重要内容,对提高人民群众健康水平、推动大健康产业发展具有重要意义。

一、中医香疗发展现状

(一) 战略地位更加凸显

中医药是我国独特的卫生资源、潜力巨大的经济资源、具有原创优势的科技资源、优秀的文化资源和重要的生态资源。近年来国家高度重视中医药发展,明确指出要“切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好”“努力实现中医药健康养生文化的创造性转化、创新性发展”,为中医药的发展指明了方向。

(二) 产业政策更加有利

《关于促进健康服务业发展的若干意见》(国发〔2013〕40号)和《中医药健康服务发展规划(2015—2020年)》等文件明确了中医药保健在健康服务业中的支柱地位,

《“健康中国 2030”规划纲要》等国家级规划中对发挥中医药在健康中国建设中的作用做出专门部署，为我国大健康产业发展提供了政策支持。中医药健康服务业迎来天时、地利、人和的大好时机。

（三）现代研究更加成熟

随着基因组学、蛋白组学、代谢组学、网络药理学等为代表的分子机理研究技术广泛引入，针对系统性、复杂性科学的大数据、云平台、物联网、互联网+、精准医疗等新理念的建立，标志着运用多学科综合研究中医药的模式已形成；中药材品种、质量、种植、采集、加工、炮制、提取等相关技术标准与技术规范，中药疗效与安全性评价标准、产品生产工艺与装备标准、质量控制标准等研究逐步形成体系，适应中医药现代化发展的知识与技术的创新体系正在逐步形成。

（四）预防战略更加明朗

医学服务形式从“医疗型”向“医疗-预防-保健型”转变，医学服务模式从“医疗为导向”朝着“预防为导向”转变。医生从单纯的诊治疾病发展到对人群健康和疾病进行管理，强调从疾病到健康过程中机体整体生理病理状态的动态把握，调节诊断、治疗和保健的实施策略。

（五）存在的问题

1. 医疗保健服务能力有待提高

中医香疗未能充分吸收近代科学成果而始终保持着具有自身特点的发展方式，相对西医学解决问题的能力及普及水平发展较慢，尚未很好满足现代生活条件下人民不断增长的健康服务需求，中医香疗健康服务水平亟待提高。

2. 现代科学基础薄弱

中医香疗理论的科学内涵尚待阐释；芳香药物的物质基础、作用机理和质量标准等现代化研究一直没有突破；适合自身特点的研究、评价方法和标准规范体系尚未建立，制约了中医香疗的现代化进程。

3. 产业基础不强

总体来看，中医香疗产业行业法规不健全、研发和创新能力薄弱、优质高效产品缺乏、专业人才匮乏、从业人员素质有待提高。中药香疗产业链尚待完善，芳香药材资源的可持续发展与合理利用尚未有效解决；香疗产品工业生产工艺和工程化技术落后，生产效率和综合利用能力相对低下，缺乏高效、低能耗及标准化的工业装备。

二、中医香疗发展方向

（一）构建中医香疗科学研究体系

1. 明确中医香疗诊疗方法

基于中医的阴阳、五行、气血、归经、药性等理论，选择与重大疾病密切相关的芳香