

民间
简易
疗法

总主编 刘勤社 米烈汉

穴
位
敷
贴

主编

黄丽萍



上海中医药大学出版社

民间简易疗法·穴位敷贴

主 编 黄丽萍
副主编 毕宇峰 刘森亭
韩祖成 乔博灵

上海中医药大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

穴位敷贴 / 主编黄丽萍 - 上海: 上海中医药大学出版社, 2001.1 (2001.7 重印)
ISBN 7-81010-534-5

I. 穴… II. 黄… III. 穴位疗法, 敷贴
IV. R 245.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 57535 号

责任编辑 / 单宝枝

技术编辑 / 宓国华

责任校对 / 冯佳祺

封面设计 / 王磊

出版 / 上海中医药大学出版社

(200032) 中国上海零陵路 530 号

发行 / 新华书店上海发行所

印刷 / 上海市七厂一分厂

版次 / 2001 年 1 月第 1 版

印次 / 2001 年 7 月第 2 次印刷

开本 / 787×1092 1/32

字数 / 103 千字

印张 / 4.75

印数 / 4 001—6000 册

ISBN 7-81010-534-5

R·506 定价: 12.80 元

《民间简易疗法》

编委会

总 主 编	刘 勤 社	米 烈 汉	
副总主编	毕 宇 峰	黄 丽 萍	许 建 秦
总 编 委	刘 森 亭	张 争 昌	刘 敏
	秦 有 学	付 永 民	宋 小 亚
	党 建 军	韩 祖 成	乔 博 灵
	曹 荣 禄	苏 同 生	郝 东 岩

序

《民间简易疗法》是陕西中医学界同仁向广大读者奉献的一套临床实用型丛书,全书共七本,几乎包括了民间外治法的全部内容。我们编著这套丛书时立足于简便、实用,资料力求全面、翔实,以期能对从事临床有关工作的医生及广大喜好医学的普通读者有所裨益。

本套丛书包括点穴、刺血、穴位敷贴、拔罐、刮痧、敷脐、药浴等,可谓集中医民间外治疗法之精华。每本书以内、外、妇、儿、皮肤科等多科的常见病、多发病为主线,选录临床上确有实效且简便易学的民间外治疗法汇集成册,其中不乏编者多年的临床心得和宝贵经验。

由于时间仓促,水平有限,本套丛书中不足之处在所难免,恳请读者批评指正。

刘勤社

2000年8月

前 言

穴位敷贴疗法是中医治疗疾病的一种外治方法,历史悠久,流传甚广。它是一种将中草药加工成药泥、丸、散、膏等不同制剂,敷贴在选定的穴位上,靠药物的刺激作用来治疗疾病的方法,不仅适应于许多外科疾病,而且对外感病和许多内伤杂病都有独特的疗效,是一种深受广大人民群众欢迎的、疗效确切的疗法,并且方法简单,安全可靠,经济易行,故倍受历代医家的重视。

近年来,由于化学药物的一些毒副反应使人视为畏途,口服中药和西药也因良药苦口难吞,儿童尤其难以接受,故穴位敷贴疗法越来越受到了人们的关注,并且越来越广泛地被应用于临床。

为了使中国传统医学进一步发扬光大,使之更好、更有效地为全人类的医疗卫生保健事业服务,为了使从事于中国传统医学的广大医务人员在自己的临床医疗实践中,学而能用,用之有效,我们集历代医家之精华,并且认真搜集相关医学著作和全国中医类期刊发表的关于穴位敷贴疗法的文献,再结合自己的一些临床经验,编著成书。本书分为上、中、下三篇:上篇属基础理论部分,主要阐述了穴位敷贴疗法的来源、中医学对穴位敷贴疗法作用机理的认识、现代医学对穴位敷贴疗

法作用机理的研究、穴位敷贴疗法的适应范围、使用方法和注意事项；中篇详细介绍了穴位敷贴疗法对内、外、妇、儿、五官等科临床常见病、多发病及部分疑难病证的治疗。每种病都包括了概述和治疗方法，有的还包括注意事项等；下篇中简单介绍了穴位敷贴疗法中常用穴位的定位，以便于读者操作和使用。

本书的鲜明特点是临床实用性强，应用范围广，操作简便，对临床各科常见病证的治疗确有重要的指导价值，能满足广大基层医务人员临床之所需，亦可供广大读者家庭保健参考使用。

编 者

2000年8月



刘勤社 副主任医师。1985年毕业于陕西中医学院本科，1990年获陕西中医学院中西医结合临床内科专业硕士学位，陕西省跨世纪学科带头人，享受政府特殊津贴专家。现任陕西省中医药研究院附属医院院长，中国中西医结合学会常务理事，陕西省中西医结合学会常务理事、副秘书长，陕西省中西医结合内科学会副主任委员，西安医科大学中西医结合内科硕士生导师。先后在国家级、省级杂志发表论文20篇，承担课题7项，获省厅级科技进步奖3项。

目 录

前 言

第一章 穴位敷贴疗法的基础理论·····	1
第一节 来源·····	1
第二节 中医学对穴位敷贴疗法作用机理的认识·····	2
第三节 现代医学对穴位敷贴疗法作用机理的研究·····	3
第四节 适用范围·····	5
第五节 使用方法·····	5
第六节 注意事项·····	6
第二章 穴位敷贴疗法的临床应用·····	8
第一节 内科病证·····	8
一、感冒·····	8
二、头痛·····	11
三、咳嗽·····	13
四、高热·····	16
五、胃痛·····	17
六、便秘·····	20
七、呃逆·····	22
八、呕吐·····	23
九、泄泻·····	25

十、失眠	26
十一、阳痿	28
十二、遗精	30
十三、遗尿	31
十四、癃闭	34
十五、眩晕	36
十六、咯血	37
十七、汗证	38
十八、耳鸣	40
十九、痢证	40
二十、痹证	42
二十一、胃下垂	42
二十二、直肠脱垂	45
二十三、支气管炎	46
二十四、支气管哮喘	50
二十五、高血压	57
二十六、冠心病	59
二十七、心绞痛	60
二十八、面神经麻痹	62
二十九、三叉神经痛	67
三十、病毒性肝炎	68
三十一、肝硬化	70
三十二、肝癌疼痛	71
第二节 儿科及妇科病证	73
一、鹅口疮	73
二、小儿呼吸道感染	74

三、小儿鼻塞	75
四、小儿神经性尿频	75
五、小儿急性支气管炎	76
六、小儿肺炎	77
七、小儿营养不良性贫血	79
八、小儿荨麻疹	80
九、小儿腕腹痛	81
十、小儿发热	82
十一、小儿流涎	83
十二、小儿夜啼	84
十三、流行性腮腺炎	86
十四、小儿口疮	86
十五、小儿消化不良	87
十六、小儿腹泻	88
十七、小儿疳积	91
十八、小儿厌食症	92
十九、小儿急性肾炎	94
二十、小儿急惊风	95
二十一、乳腺增生	95
二十二、习惯性流产	97
二十三、痛经	98
二十四、慢性盆腔炎	100
二十五、妊娠呕吐	102
二十六、月经不调	103
二十七、闭经	104
二十八、带下病	105

第三节 五官科及外科病证	106
一、颈淋巴结核	106
二、急性结膜炎	107
三、过敏性鼻炎	108
四、复发性口疮	110
五、近视	111
六、副鼻窦炎	112
七、口腔溃疡	113
八、急性扁桃体炎	114
九、鼻衄	116
十、胆囊切除术后综合征	116
十一、腰椎间盘突出症	117
十二、肱骨外上髁炎	118
十三、前列腺炎	119
十四、前列腺增生症	120
十五、颞下颌关节功能紊乱综合征	120
第三章 穴位敷贴疗法常用腧穴的定位取穴	122
第一节 手太阴肺经常用腧穴的定位取穴	122
第二节 手阳明大肠经常用腧穴的定位取穴	122
第三节 足阳明胃经常用腧穴的定位取穴	123
第四节 足太阴脾经常用腧穴的定位取穴	124
第五节 手少阴心经常用腧穴的定位取穴	124
第六节 手太阳小肠经常用腧穴的定位取穴	124
第七节 足太阳膀胱经常用腧穴的定位取穴	125
第八节 足少阴肾经常用腧穴的定位取穴	126
第九节 手厥阴心包经常用腧穴的定位取穴	126

第十节 手少阳三焦经常用腧穴的定位取穴	127
第十一节 足少阳胆经常用腧穴的定位取穴	127
第十二节 足厥阴肝经常用腧穴的定位取穴	128
第十三节 督脉常用腧穴的定位取穴	128
第十四节 任脉常用腧穴的定位取穴	129
第十五节 经外奇穴的定位取穴	130
一、头面部常用腧穴	130
二、背部常用腧穴	130
三、上、下肢常用腧穴	130
第十六节 常用耳穴的定位	130
参考文献	131

第一章 穴位敷贴疗法的基础理论

第一节 来 源

穴位敷贴疗法起源很早,帛书《五十二病方》中就有芥子捣敷头顶部使局部红赤发泡以治蚊咬的方法。《灵枢·经筋》篇中也有关于马膏、白酒和桂外敷治“口僻”的记载。李时珍《本草纲目》曾提到磁石末调面敷于胸上可治“大肠脱肛”;吴茱萸贴足心治“咽喉口舌生疮”等。民间亦有暖脐膏贴脐温中止泄泻,用毛茛叶捣饼敷贴外关治黄疸,用吴茱萸粉醋调敷两足心治失眠等等。清代中草药外治专家吴师机大力推崇和发展了这一外治法,所著《理渝骈文》可以说是集中草药外治之大成的专书。他在该书中写道:“外治之理,即内治之理;外治之药,亦即内治之药,所异者法耳”。可谓肯綮之论。

吴师机在《理渝骈文》中对膏药贴敷穴位的作用机理用“截”、“拔”二字加以概括:“凡病所集聚之处,拔之则病自出,无深入内陷之患;病所经由之处,截之则邪自断,无妄行传变之虞”。徐大椿在《医学源流论》中说:“外治法,用膏贴之,闭塞其气,使药性从毛孔而入其腠理,通经贯络,在皮肤筋骨之

间,或提而出之,或攻而散之,较服药尤捷”。古人所提出的“拔”、“截”、“提”、“攻”,说明了膏药的治病特色,不仅在外治方面有消肿、拔毒、止痛、生肌、收口等治疗作用。同时,通过穴位外贴还能起到祛风散寒、调和气血、消痰痞、壮筋骨、通经络、祛风湿等全身治疗作用。

第二节 中医学对穴位敷贴疗法 作用机理的认识

人体是一个有机的整体,穴位敷贴疗法正是在这种整体观念的理论指导下,通过穴位的刺激作用和特定部位的药物吸收作用来达到治病目的的。

一、穴位刺激作用

经络是人体组织结构的重要组成部分,是沟通表里、上下的一个独特系统,外与皮肤肌腠相连,内与五脏六腑相接,通过腧穴将脏腑经络之气输注于体表内外,运行气血,营养全身。《灵枢·经脉》篇曰:“经脉者,所以能决死生,处百病,调虚实,不可不通。”可见经络的重要性。在临床上,通过刺激穴位可疏通经络,调理气血。穴位敷贴疗法就是通过药物贴敷于穴位,对局部产生一定的刺激,可通过经络将这一刺激信息传入内脏或至病所,发挥调节或治疗效应从而达到治疗疾病的目的。

二、药物的吸收作用

不同药物各有自己的属性,如四气五味,升降浮沉或作用归经等。穴位敷贴疗法正是根据药物的这些属性,辨证用药,使之在病体的相应穴位进行吸收,发挥其药理作用。正如

吴师机所云：“外治之理即内治之理，外治之药即内治之药，所异者法耳！医理药理无二，而法则神奇变幻”。

第三节 现代医学对穴位敷贴疗法 作用机理的研究

一、穴位敷贴疗法的整体作用及其机理

整体作用是指在某一特殊部位即穴位施以贴敷外治，通过药物的吸收或局部刺激所引起的整体药理效应或全身调节作用。因此，它又分为穴位敷贴疗法的直接作用和间接作用两种。

（一）穴位敷贴疗法的直接作用

中医学认为，直接作用是指药物透过皮肤、孔窍、腧穴等部位直接吸收，进入血络经脉，输布全身，以发挥其药理作用而言。用现代医学解释，即是药物透过皮肤吸收的过程有三个步骤，一是释放，指药物从基质中释放出来扩散到皮肤或粘膜上，起到保护皮肤的作用。二是穿透，指药物透过表皮进入内皮，起到敷贴处的局部治疗作用。三是吸收，指药物透入皮肤与粘膜后通过血管或淋巴管进入体循环而产生全身作用。

1. 对药物吸收机理的研究

药物经皮肤吸收的途径主要有：①通过动脉通道、角质层转运（包括细胞内扩散，细胞间质扩散）和表皮深层转运而被吸收，药物可通过一种或多种途径进入血液循环。②水合作用：角质层的含水量为环境相对湿度的函数。中药外贴穴位，“形附丽而不离”、“气闭藏而不泄”，局部形成一种汗水难以蒸发扩散的密闭状态，使角质层含水量由 5% ~ 15% 增至 50%。

角质层经水合作用后,可膨胀成多孔状态,易于药物穿透。药物的透皮速率可因此而增加4~5倍。同时还能使皮温从32℃增至37℃,加速血液循环。③表面活性剂作用:如所贴膏药中所含的铅皂是一种表面活性剂,可促进被动扩散的吸收,增加表皮类脂膜对药物的透过率。④芳香性药物的促进作用,经离体实验表明,芳香性药物敷于局部,可使皮质类固醇透皮能力提高8~10倍。

2. 对作用机理的研究

中药外治贴敷穴位之所以能够防治疾病,是因为它有与内治同样的作用机理,从目前研究概况看,中药外治贴敷穴位除药物直接进入血液循环系统发挥其本身的药理作用外,还有调整各系统组织器官功能和机体免疫功能等作用。中药贴敷穴位疗法提高机体免疫功能的途径是多方面的,但主要是通过不同程度地增强网状内皮系统功能活动,增加体内各种特异性抗体及非特异性抗体等作用而实现的。经中药贴敷穴位,也可扩张局部毛细血管,加速血液循环,对血液成分起到调整作用。此外,中药贴敷穴位疗法对神经、体液及内分泌都有一定的影响。中药贴敷穴位疗法不仅对神经痛、头痛、胃痉挛等有效,而且对神经麻痹、半身不遂也有效,由于它对神经具有兴奋和抑制的双向调节作用,可使功能低下、衰弱或麻痹的神经得以兴奋,或使由于过敏而引起疼痛、痉挛的神经得以镇静。

(二) 穴位敷贴疗法的间接作用

间接作用即是药物对局部的刺激,通过经络系统的调节而起到纠正脏腑阴阳的偏盛偏衰、补虚泻实、扶正祛邪等作用。它首先表现在药物施于体表穴位,对局部产生一定的刺