

实用健身·防病·治病一点通系列丛书

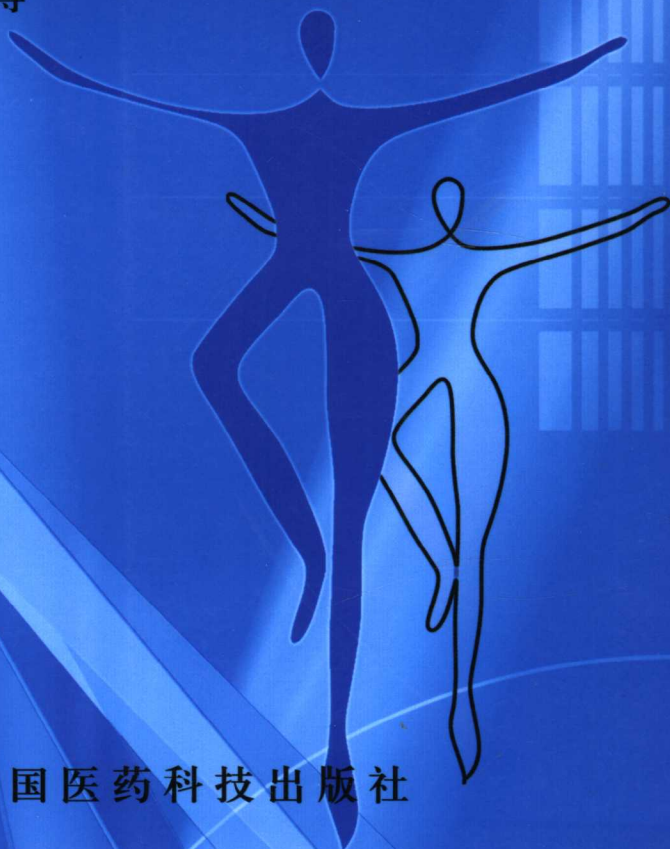
XUEWEIFUYAO
QIAOZHIBING

穴位敷药

巧治病

上册

主编 罗和古 等



中国医药科技出版社

实用健身·防病·治病一点通系列丛书

穴位敷药巧治病 (上册)

主编 罗和古 刘赛青 曾令真
朱秋俊 刘赣州

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

穴位敷药巧治病. 上册/罗和古等主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2006. 7

(实用健身·防病·治病一点通系列丛书)

ISBN 7-5067-3445-1

I. 穴... II. 罗... III. ①穴位疗法②中药外敷疗法 IV. ①R245.9②R244.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 063206 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 程明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100088

电话 010-62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 850 × 1168mm^{1/32}

印张 21^{1/4}

字数 517 千字

印数 1—4000

版次 2006 年 7 月第 1 版

印次 2006 年 7 月第 1 次印刷

印刷 北京市朝阳区小红门印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7-5067-3445-1/R·2862

定价 42.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

内 容 提 要

穴位敷药疗法是以中医学说为理论基础，根据不同的病证，选择相应的药物，制成膏、散、糊等制剂，敷于相应的穴位上，通过药物的经皮吸收或对穴位的刺激，来调节人体气血津液、经络、脏腑等的机能，达到防病治病的目的。它具有简、便、廉、验，在临床上易于推广等优点。本书介绍了百余种疾病穴位敷药疗法的药物组成、选穴、操作方法、注意事项等，其内容科学实用、容易掌握，且有独特之处，可供广大基层医师参考阅读。

主 编	罗和古	刘赛青	曾令真
	朱秋俊	刘赣州	
编写人员	刘海云	罗和古	刘赛青
	骆秀芝	曾令真	刘海龙
	张同玉	曹海辉	朱景泉
	朱秋俊	刘 剑	付美红
	陈青松	刘 戟	骆冬梅
	朱增保	刘赣州	杨雪荣

前 言

穴位敷药疗法是以中医学说为理论基础，根据不同的病证，选择相应的药物（辨证用药），制成膏、丹、丸、散、糊、锭等制剂，敷于相应的穴位（辨证选穴）上，通过药物的经皮吸收或对穴位的刺激，来调节人体气血津液、经络、脏腑等的机能，达到防病治病的目的。

穴位敷药疗法历史悠久，源远流长，是中医药宝库中的瑰宝，亦是中医外治法的重要组成部分之一。先古人类在长期的生活实践中发现用一些植物或加热的石块、沙土等，敷于身体某些部位（穴位），可以减轻或消除机体的一些病痛，这可能就是敷药疗法的起源。随着人类创造文字，历代医著及相关书籍中逐渐有了敷药疗法的记载，如我国现存最早的医方书《五十二病方》中就载有用地胆等外敷治病的方法，《灵枢·经脉篇》载有治筋急的马膏膏法，《周礼·天官》载有外敷药物治疗疮疡，《肘后备急方》载有将生地黄或瓜蒌捣烂外敷治伤等；我国现存最早的外科专著《刘涓子鬼遗方》全书收方 151 首，其中就有 6 首外敷药方；晋、唐以后，穴位敷药疗法迅速发展，如《万病回春》记载治“小儿泻不止，五倍子、陈醋稀熬成膏，贴脐（神阙）上”。明代李时珍在《本草纲目》百病主治药三、四卷中，对许多病证记载了穴位敷药方药，如治水肿尿短，以针砂“同猪苓、地龙、葱涎贴脐（神阙）”。其后，赵学敏的《串雅内编》、陆画邨的《经验良方》有关穴位敷药方药的记载更多。至吴尚先的《理瀹骈文》的问世，标志着中医外治这一中医学分支学科体系的发展与成熟，其中穴位敷药疗法内容占有很大比

重，其书外治理、法、方、药俱全，并提出了“外治之理，即内治之理”的重要论断，治疗范围涉及内、外、妇、儿、五官、皮肤科等疾病；到了近现代，人们更是重视外治法，其中尤其重视穴位敷药疗法，本着继承与发展的原则，很多学者通过传统医学与现代科学结合的方法，广泛开展了穴位敷药疗法的理论与临床研究，使穴位敷药疗法在临床上得到了广泛应用。

穴位敷药疗法通过药物的直接作用和间接作用达到防病治病的目的。

1. 直接作用就是药物本身的作用，即药物通过穴位皮肤渗透和吸收，进入体内，随血液的运行到达病所，发挥药理功效而防病治病。

2. 间接作用就是药物通过不断地刺激敷药穴位，来调节机体的神经、体液、组织、器官等的机能而防病治病。

穴位敷药疗法适用范围广泛，包括内、外、妇、儿、五官、皮肤科多种疾病等。

在进行穴位敷药疗法治病的过程中，我们应注意以下事项。
①在敷药过程中，让病人采取适当的体位；②选穴要准确；③应对敷药部位进行消毒；④敷药后，包扎固定好，以免药物流撒别处；⑤妇女孕期禁用有堕胎及致畸作用的药物；⑥小儿皮肤嫩，不宜使用刺激性强的药物，用药时间不宜过长，加强护理，防止小儿将所敷药物抓脱；⑦有过敏反应应及时对症处理；⑧如局部出现水泡，应用消消毒的针刺破，外用紫药水等，以防止皮肤继发感染；⑨进行热敷时应把握好温度，以免烫伤皮肤；⑩穴位敷药疗法虽然相对安全，但对一些特殊病人，如患有严重高血压、心脏病者，要密切注意其敷药后的反应，如有不适感应及时中止治疗，并采取相应的处理措施；⑪皮肤破损处禁用有刺激性的药物；⑫外用药物，严禁内服；⑬有些病证不能单纯依靠穴位敷药疗法，应配合其他疗法治疗，以免耽误病情等。

穴位敷药疗法有许多优点，如：①通过药物、穴位双重作用来取效，奏效迅速；②简、便、廉、验，易于推广；③适应证广；④可减缓药物毒性和不良反应；⑤弥补内治的不足等。

在当今“崇尚自然，回归自然”理念的影响下，穴位敷药疗法这一中医外治法园地中具有许多优越性的自然疗法之花，会越来越受到人们的喜爱。

本书上册介绍了内科病证、外科病证的穴位敷药疗法，下册介绍妇科病证、儿科病证、五官科病证、皮肤科病证的穴位敷药疗法。

在编写此书过程中，作者参阅了大量的相关文献，在此谨向文献的原作者及出版者表示衷心的感谢！

由于学识所限，书中难免有疏漏，敬请读者斧正！

编委会

2006年4月18日

目 录

一、内科病证	(1)	积聚	(160)
高热	(1)	呃逆	(172)
中暑	(5)	噎膈	(178)
昏迷	(10)	便秘	(180)
厥脱	(13)	便血	(192)
感冒	(18)	慢性非特异性溃疡性	
肺炎	(32)	结肠炎	(194)
慢性支气管炎	(36)	胆囊炎	(196)
咳嗽	(39)	黄疸	(198)
支气管哮喘	(55)	病毒性肝炎	(206)
咯血	(75)	虚劳	(213)
肺结核	(76)	自汗	(217)
肺脓疡	(83)	盗汗	(220)
慢性胃炎	(85)	心悸	(225)
胃痛	(86)	心痛	(226)
胃下垂	(103)	胸痹	(230)
呕吐	(107)	眩晕	(236)
吐血	(117)	高血压病	(240)
腹泻	(120)	急性脑血管病	(246)
腹痛	(135)	失语	(252)
腹胀	(145)	头痛	(253)
关格	(149)	胁痛	(268)
鼓胀	(152)	尿频	(272)

尿血	(274)	不射精症	(401)
水肿	(275)	肥胖症	(403)
癃闭	(282)	糖尿病	(404)
尿潴留	(290)	瘰病	(407)
失眠	(294)	痢疾	(410)
郁证	(302)	霍乱	(422)
癫狂	(305)	疟疾	(425)
癫痫	(308)	戒烟	(435)
流行性脊髓膜炎		癌性疼痛	(436)
.....	(313)	面神经麻痹	(443)
流行性乙型脑炎	(315)	面肌痉挛	(452)
麻木	(318)	三叉神经痛	(454)
痹证	(320)	二、外科病证	(460)
风湿性关节炎	(339)	痛	(460)
类风湿性关节炎	(344)	疽	(473)
痛风	(346)	疔	(476)
雷诺病	(349)	毛囊炎	(481)
淋证	(351)	红丝疔	(485)
乳糜尿	(357)	蛇头疔	(487)
慢性前列腺炎	(359)	颜面痈肿	(490)
前列腺增生症	(365)	面部疔疮	(493)
早泄	(370)	颈淋巴结核	(495)
遗精	(372)	脓疮	(506)
精子缺乏症	(379)	褥疮	(515)
男子不育症	(382)	血栓闭塞性脉管炎	
阳萎	(384)		(517)
阳强	(393)	鹤膝风	(519)
缩阴	(397)	关节脓肿	(522)

胆绞痛	(523)	肱骨外上髁炎	(575)
胆石症	(525)	坐骨神经痛	(577)
尿石症	(527)	腰痛	(580)
肋软骨炎	(528)	腰肌劳损	(590)
腱鞘炎	(531)	急性腰扭伤	(593)
腱鞘囊肿	(534)	踝关节扭伤	(596)
颈椎病	(536)	足跟骨刺	(599)
落枕	(545)	外伤血肿	(603)
骨折	(548)	毒蛇咬伤	(624)
骨结核	(556)	急性肠梗阻	(626)
腰椎间盘突出症	(559)	急性阑尾炎	(631)
肥大性脊柱炎	(563)	痔	(637)
化脓性骨髓炎	(566)	直肠脱垂	(643)
肩关节周围炎	(568)	肛裂	(651)
膝关节骨性关节炎	(573)	鞘膜积液	(653)
		主要参考书目	(663)

一、内科病证

高 热

凡患者体温达 39°C 以上者均属此病。绝大多数由急性感染所致，其他为过敏或变态反应、结缔组织病、血液病、组织坏死与血液分解产物的吸收、物理与化学因素、恶性肿瘤等引起，中医称之为“壮热”、“实热”、“日晡潮热”等。

【诊断要点】

1. 有外感病因，或传染病接触史。
2. 体温持续在 39°C 以上。
3. 有某一系统的炎症表现。
4. 参考条件：胸透，血、尿常规，血尿淀粉酶，尿三胆，肝功能，肥达反应，B 超，腰穿，CT 扫描或核磁共振检查提示的阳性者，有助于诊断。

【中医分型】

1. 表寒：恶寒，发热，头痛，无汗，鼻塞流涕或咳嗽无痰，音哑，舌苔薄白，脉浮紧。
2. 表热：发热不恶风或微恶风寒，口渴头痛，咳黄痰，舌尖边红，苔薄白或微黄，脉浮数。
3. 表湿：身体重痛为主，微寒微热，无汗或少许汗，舌苔薄白而腻，脉濡缓。
4. 痰热壅肺：身热汗出，口渴，胸胁闷痛，咳嗽气急，咳痰黏稠或铁锈色，舌头红，苔黄，脉滑数。
5. 肝脾湿热：发热口苦，胁痛脘痞腹胀，恶心呕吐，或身

目发黄，舌苔黄腻，脉滑数。

6. 膀胱湿热：身热口渴，尿频，尿急而痛，淋漓不畅，溲短赤甚则带红，少腹或腰痛，舌苔黄腻或少津，脉滑数。

7. 热入营血：灼热夜甚，心烦口渴，汗出，斑疹隐隐，甚则神昏谵语，舌绛而干，苔黄少津，脉细数或洪数。

8. 热入心包：身热灼手，神昏谵语，烦躁不安，痰壅气粗，舌强短缩，舌质绛，苔黄燥，脉细数而滑。

【治疗方法】

方1

〔药物组成〕青蛙1只、冰片0.3g、雄黄0.15g。

〔取穴〕神阙。

〔制法〕将青蛙剖开，纳入冰片、雄黄于内。

〔用法〕敷脐部1~2h。

〔主治〕高热。

方2

〔药物组成〕地龙5条，皂矾1.8g。

〔取穴〕百会。

〔制法〕将地龙趁活加入皂矾1.8g，在瓷钵中研碎后，即用纱布橡皮膏固定。

〔用法〕外敷百会穴上，日3~5次，病愈止。

〔主治〕乙脑高热不退。

方3

〔药物组成〕燕窝泥1个，青壳鸭蛋1个。

〔取穴〕神阙。

〔制法〕取鸭蛋清与燕窝泥调匀成饼。

〔用法〕敷脐。

[主治] 高热。

方 4

[药物组成] 石膏 50g, 知母 20g, 党参 30g。

[取穴] 阿是区。

[制法] 上药一同粉碎装袋, 加水煎开 20min, 提起药袋, 稍稍挤去药汁备用。

[用法] 将药袋放在脐腹部(阿是区)做壶熨法, 并同时用毛巾蘸药汁熨烫四肢及胸部(阿是区)直至皮肤潮红。

[主治] 中暑发热。

方 5

[药物组成] 紫雪丹。

[取穴] 神阙。

[用法] 用紫雪丹半瓶填于患者脐中, 以胶布或伤湿止痛膏紧贴固定, 每日换药 1 次。

[主治] 高热。

方 6

[药物组成] 鸡蛋 2 个, 煮熟去壳, 加路路通、艾叶适量。

[取穴] 太阳穴、阿是区(后颈、背部两侧、胸前区、脐部、肘窝、腋窝)。

[用法] 将去壳的熟蛋在药液中煮 10min, 以蛋在患儿头额部先滚动 10 余圈, 再依次在两太阳穴、阿是区(后颈、背部两侧、胸前区、脐部、肘窝、腋窝)各滚动 10 余圈, 冷则另换 1 只, 两蛋轮流换用。滚完后, 另用鸡蛋 1 只煮熟切开, 去壳、黄, 两片蛋白重叠, 纳入银戒指 1 只, 敷于剑突下鸠尾穴处 1~2h 后去药, 戒指呈绿色。

[主治] 小儿高热不退。

方 7

[药物组成] 稻草适量。

[取穴] 神阙。

[制法] 将稻草烧灰，用白酒调为糊状。

[用法] 将药糊敷神阙穴，下垫一层纱布，其热自退。

[主治] 高热。

方 8

[药物组成] 桃仁、杏仁、梔仁、枣仁各 3g，面粉 5g。

[取穴] 劳宫。

[制法] 上药焙干研粉，加入面粉，鸡蛋清调匀分成两个饼。

[用法] 将药饼敷于两手心劳宫穴，布包固定。

[主治] 小儿壮热。

方 9

[药物组成] 梔子、鸡蛋清、飞罗面、连须、葱白各适量。

[取穴] 劳宫、涌泉、神阙。

[制法] 上药共捣数次。

[用法] 将药敷神阙及手足心。

[主治] 高热。

方 10

[药物组成] 生石膏 30g，绿豆 30g，生梔子仁 30g。

[取穴] 涌泉、劳宫、鸠尾。

[制法] 上药研细末，用鸡蛋清调匀成糊状。

[用法] 将药糊分五份，分敷于涌泉（足心），劳宫（手心），

鸠尾（前胸剑突下），包扎固定，热退后洗去。

〔主治〕小儿壮热烦渴、神昏谵语。

方 11

〔药物组成〕大黄、山栀、僵蚕各 4g，牛膝 2g，细辛 1g。

〔取穴〕涌泉。

〔制法〕上药研细末，每次 5～8g，米醋调如糊状。

〔用法〕将药糊敷贴双涌泉穴，包扎固定 4～6h 取下，不效可连用。

〔主治〕小儿壮热烦渴、神昏谵语。

方 12

〔药物组成〕鲜薄荷叶 30g，青蒿 30g。

〔取穴〕阿是区。

〔制法〕将上药切细蒸热。

〔用法〕用药熨前额、胸及四肢（阿是区），至微微汗出为止，可每日 1～2 次。

〔主治〕夏季低热不退者。

中 暑

中暑是指发生在夏季或高温作业下的一种急性病。在夏令暑热环境下，人体处于劳倦或饥饿状态时，元气亏虚，暑热乘虚而入，随体质的不同，或燔灼阳明，或触犯心包，甚至导致阴阳离决的发生。

【诊断要点】

1. 多发于夏季或高温作业时。

2. 突然昏厥，壮热，烦渴，汗出。

【中医分型】

1. 暑入阳明：头痛头晕，恶热心烦，面红气粗，口燥渴饮，汗多，舌红少津，脉洪大而扎。

2. 暑犯心包：猝然昏倒，不省人事，身热肢厥，气粗如喘，牙关微紧或口开，脉洪大或滑数。

3. 阴阳离决：头晕心慌，四肢无力，汗出肢冷，昏倒，脉细数而微。

【治疗方法】

方1

〔药物组成〕温热水，或热土，或盐，或热水袋。

〔取穴〕神阙、气海、关元等穴。

〔用法〕布蘸温热水，或布包热土，或将盐炒热布包，或用热水袋，温熨神阙及腹部气海、关元等穴，冷则易之，使其阳回厥复。

〔主治〕中暑神昏，四肢不温。

方2

〔药物组成〕艾绒、食盐各适量。

〔取穴〕神阙。

〔用法〕先将艾绒制成艾炷，然后把食盐填满神阙穴，上置艾炷灸之。

〔主治〕中暑急症。

方3

〔药物组成〕仁丹（中成药）15g。

〔取穴〕神阙。

〔制法〕上药研细末。