



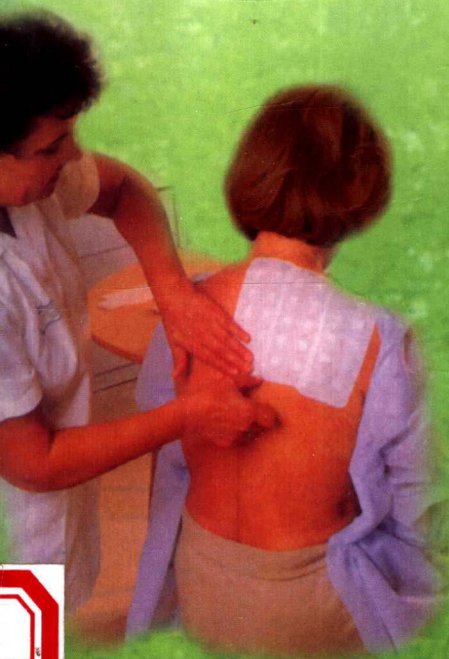
科
文
健
康
广
场

白兴华 主编



慢性难治性疾病

穴位贴敷疗法



科学技术文献出版社



WEI TIEFU LIAOFA

慢性难治性疾病穴位贴敷疗法

主 编:白兴华

副 主 编:付 平 马 迁

编写人员:(以姓氏笔画为序)

马 迁 付 平 刘晓燕 朱 霞

时 杰 张冬梅 张 红 连叶琴

欧阳颀 金春兰 赵 雁 南 睿

程清萍 菅明杰 滕秀英

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

慢性难治性疾病穴位贴敷疗法/白兴华主编.-北京:科学技术文献出版社,2001.4

ISBN 7-5023-3752-0

I. 慢… II. 白… III. 慢性病:疑难病-穴位疗法:中药外敷法
IV. R244.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 88317 号

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编辑部电话:(010)68514027,(010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515544-2953,(010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn;stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:邓晓辉

责 任 编 辑:安 静

责 任 校 对:李正德

责 任 出 版:周永京

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:北京国马印刷厂

版 (印) 次:2001 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:312 千

印 张:12.625

印 数:1~5000 册

定 价:18.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

穴位贴敷疗法是我国传统医学的重要组成部分。这种疗法兼针灸和中药治疗之所长,具有安全简便、疗效可靠、经济实用等特点。编者在理论与实践的基础上,整理出 380 多个穴位贴敷方法,主治 80 余种疾病,涉及内、外、妇、儿、五官、皮肤各科,多为慢性、难治性疾病。每种方法皆包括方名、穴位、药物、用法四个部分。大多附典型病例,书后还附有常用贴敷穴位及药物介绍,以供临床参考。

本书适合基层中医、中西医结合各科临床医师使用,也可作为自学及家庭医疗用书。

我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干

科学技术文献出版社是国家科学技术部所属的综合性出版机构,主要出版医药卫生、农业、教学辅导,以及科技政策、科技管理、信息科学、实用技术等各类图书。

编写说明



20 世纪,医学科学有了很大进步。高科技在医疗领域的广泛应用使对疾病的诊断日趋先进,抗生素的使用也使许多生物性因素导致的疾病得到有效的控制。然而,人类仍然面临许多疾病的困扰,非生物因素导致的疾病呈上升趋势,对这些疾病至今还没有有效的药物。而在这方面,传统的中医中药学却大有用武之地,因此,在世界范围内得到普及和推广。穴位贴敷疗法是传统针灸疗法与药物疗法的有机结合。它是通过贴敷药物刺激相关穴位,发挥穴位刺激和药物透皮吸收的双重作用,调整人体的经络脏腑功能,从而达到治病和保健的目的。这种疗法具有以下几方面优点:(1)无创伤、无痛苦,克服了人们普遍畏针的心理,因此易于为大多数人所接受;(2)所用药物除极少数是名贵药材外(如麝香),绝大多数为常见中草药,价格低廉,且每次所用药量少,因此可以大幅度地降低医疗费用;(3)适应证广,尤其在治疗慢性、难治性疾病方面有独到之处;(4)使用方便安全,除适合医务工作者外,患者还可照方用药,居家治疗,免去到处奔波之苦。

穴位贴敷疗法历史悠久。古代文献中有大量记载,解放后也有许多相关报道,积累了许多宝贵经验。但因大多散在于各种文献中,查找十分不便,难以满足临床需要。为此我们编写了《慢性难治性疾病穴位贴敷疗法》一书,试图为中医、中西医结合各科临床工作者提供一本实用性参考书。

本书以高效实用为原则精选了建国以来出版的数十种著作和数百期中医期刊上的穴位贴敷治疗方法约 380 个,涉及 80 余种疾

病。病名以西医为主,每种病症包括以下几方面。

【概述】 共分两部分。第一部分概括叙述现代医学关于本病定义,其病因、病机及主要临床表现。第二部分概括叙述中医关于本病的认识,包括病因、病机及主要证型。所选病症以慢性、难治性疾病为主。

【治疗】 根据所掌握的材料,以简、便、验为原则,选取治疗方法。每种治疗方法包括方名、穴位、药物、用法等四个部分。

【病例】 除少数病症(习惯性流产、胎位不正、更年期综合征、痔疮)外,绝大部分病症都附有典型病例,用以说明贴敷疗法对本病的治疗效果,并供临床使用参考。

【评价】 简要说明贴敷疗法对本病的疗效及注意事项。

【参考文献】 所引文献一律标明出处,以便于读者查阅原文。格式:期刊:作者.题名.刊名,年,卷(期):页码。如:梁都佳.中药敷贴涌泉治疗小儿支气管哮喘.赤脚医生杂志,1978,(3):8。著作:著者.书名.版本.出版地:出版者,出版年.页码。如:田从豁等.中国灸法集粹.第1版.沈阳:辽宁科学技术出版社,1987.第85页。

编者

2000年6月

目 录

第一章 穴位贴敷疗法介绍	(1)
一、穴位贴敷疗法历史	(1)
二、穴位贴敷疗法机理	(4)
三、穴位贴敷疗法选穴原则	(7)
四、穴位贴敷疗法选药原则	(10)
五、穴位贴敷疗法特点	(12)
六、穴位贴敷疗法注意事项及常见异常情况处理	(13)
第二章 内科病症	(16)
1. 流行性感冒	(16)
2. 疟疾	(20)
3. 肺结核	(25)
4. 病毒性肝炎	(29)
5. 慢性支气管炎	(34)
6. 支气管哮喘	(41)
7. 高血压病	(50)
8. 心绞痛	(56)
9. 胃炎	(61)
10. 胃下垂	(66)
11. 神经性呕吐	(70)
12. 消化性溃疡	(72)
13. 便秘	(77)
14. 慢性腹泻	(80)
15. 肝硬化	(86)

16. 尿潴留	(90)
17. 前列腺炎	(96)
18. 前列腺增生症	(100)
19. 阳痿	(103)
20. 遗精	(106)
21. 男性不育症	(108)
22. 糖尿病	(110)
23. 风湿及类风湿性关节炎	(113)
24. 头痛	(120)
25. 汗症	(125)
26. 面神经麻痹	(130)
27. 面肌痉挛	(135)
28. 三叉神经痛	(137)
29. 神经衰弱	(140)
30. 癫痫	(142)
31. 脑萎缩	(146)
第三章 外科疾病	(149)
1. 肱骨外上髁炎	(149)
2. 肩关节周围炎	(153)
3. 落枕	(157)
4. 颈椎综合征	(158)
5. 肋软骨炎	(164)
6. 腰部劳损	(166)
7. 腰椎病	(171)
8. 坐骨神经痛	(176)
9. 梨状肌综合征	(179)
10. 跟痛症	(181)
11. 痔疮	(186)

12. 血栓闭塞性脉管炎	(188)
第四章 妇科疾病	(193)
1. 痛经	(193)
2. 功能性子宫出血	(201)
3. 倒经	(205)
4. 闭经	(206)
5. 更年期综合征	(209)
6. 带下症	(211)
7. 药流出血	(214)
8. 妊娠呕吐	(215)
9. 习惯性流产	(218)
10. 胎位不正	(219)
11. 不孕症	(222)
12. 子宫脱垂	(228)
13. 子宫肌瘤	(231)
14. 乳腺增生病	(233)
15. 慢性盆腔炎	(237)
第五章 儿科疾病	(242)
1. 高热	(242)
2. 小儿肺炎	(246)
3. 流行性腮腺炎	(249)
4. 小儿口腔炎	(251)
5. 小儿流涎症	(255)
6. 小儿腹泻	(257)
7. 中毒性肠麻痹	(265)
8. 小儿厌食症	(269)
9. 小儿营养不良	(275)
10. 小儿夜啼症	(279)

11. 儿童多动综合征	(282)
12. 儿童抑郁症	(285)
13. 睾丸鞘膜积液	(287)
第六章 五官科疾病	(291)
1. 鼻出血	(291)
2. 过敏性鼻炎	(293)
3. 复发性口腔溃疡	(297)
4. 牙痛	(301)
5. 咽异感症	(303)
第七章 皮肤科疾病	(307)
1. 荨麻疹	(307)
2. 湿疹	(310)
3. 带状疱疹	(313)
4. 神经性皮炎	(316)
5. 白癜风	(318)
6. 斑秃	(322)
附录 1 贴敷疗法常用穴位及其主治	(325)
附录 2 贴敷疗法常用药物药性及其应用	(373)

第一章 穴位贴敷 疗法介绍

一、穴位贴敷疗法历史

穴位贴敷疗法,是以中医经络学说为理论依据,把药物研成细末,用水、醋、酒、蛋清、蜂蜜、植物油、清凉油、药液甚至唾液调成糊状,或用呈凝固状的油脂(如凡士林等)、黄醋、米饭、枣泥制成软膏、丸剂或饼剂,或将中药汤剂熬成膏,或将药末散于膏药上,再直接贴敷穴位、患处(阿是穴),用来治疗疾病的一种无创痛穴位疗法。它是中医治疗学的重要组成部分,是我国劳动人民在长期与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,它经历了无数次的实践、认识、再实践、再认识的发展过程,有着极为悠久的历史。

早在原始社会里,人们用树叶、草茎之类涂敷伤口治疗与猛兽搏斗所致的外伤而逐渐发现有些植物外敷能减轻疼痛和止血,甚至可以加速伤口的愈合,这就是中药贴敷治病的起源。在1973年湖南长沙马王堆3号汉墓出土的我国现存最早的医方专著《五十二病方》中,有“蛭……以蓊印其中颠”的记载,即用芥子泥贴敷于

百会穴,使局部皮肤发红,治疗毒蛇咬伤。书中还有创口外敷即有“傅”、“涂”、“封安”之法,所载的酒剂外涂止痛和消毒的资料,当为酒剂外用的最早记载,为后世所广泛应用。

春秋战国时期,对穴位贴敷疗法的作用和疗效已有一定的认识并逐步运用于临床。在《灵枢·经脉篇》记载:“足阳明之筋……颊筋有寒,则急引颊口移口,有热则筋缓,不胜收故僻,治之以马膏,膏其急者,以白酒和桂,以涂其缓者……”,被后世誉为膏药之始,开创了现代膏药之先河。

东汉时期的医圣张仲景在《伤寒杂病论》中记述了烙、熨、外敷、药浴等多种外治之法,而且列举的各种贴敷方,有证有方,方法齐备,如治劳损的五养膏、玉泉膏,至今仍有效地指导临床实践。华佗在《神医秘传》中治脱疽“用极大甘草,研成细末,麻油调敷极厚,逐日更换,十日而愈。”

晋唐时期,穴位贴敷疗法已广泛地应用于临床。晋·葛洪的《肘后备急方》中记载“治疟疾寒多热少,或但寒不热,临发时,以醋和附子末涂背上”,并收录了大量的外用膏药,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,实为免疫学之先驱。唐·孙思邈在《孙真人海上方》中写道:“小儿夜哭最堪怜,彻夜无眠苦逼煎,朱甲末儿脐上贴,消消清清自然安”,并提出了“无病之时”用膏摩卤上及足心以避“寒心”等未病先防的思想。

宋明时期,中药外治法不断改进和创新,极大地丰富了穴位贴敷疗法的内容。如宋代《太平圣惠方》中记载:“治疗腰腿脚风痹冷痛有风,川乌头三个去皮脐,为散,涂帛贴,须臾即止”。《圣济总录》中指出:“膏取其膏润,以祛邪毒,凡皮肤蕴蓄之气,膏能消之,又能摩之也”,初步探讨了膏能消除“皮肤蕴蓄之气”的中药贴敷治病的机理。明代《普济方》有“鼻渊脑泻,生附子末,葱涎和如泥,罨涌泉穴”的记述。李时珍的《本草纲目》中更是记载了不少穴位贴

敷疗法,并为人们所熟知和广泛采用。如“治大腹水肿,以赤根捣烂,入元寸,贴于脐心,以帛束定,得小便利,则肿消”等等,另外吴茱萸贴足心治疗口舌生疮、黄连末调敷脚心治疗小儿赤眼至今仍在沿用。

清代,可以说是穴位贴敷疗法较为成熟的阶段,出现了不少中药外治的专著,其中以《急救广生集》、《理渝骈文》最为著名。《急救广生集》又名《得生堂外治秘方》,是程鹏之经数十年精心汇聚而成,详细地记载了清代嘉庆前千余年的穴位外敷治病的经验和方法,并强调在治疗过程中应注意“饮食忌宜”、“戒色欲”等,是后世研究和应用外治的经典之作。继《急救广生集》刊行 59 年之后,“外治之宗”吴师机结合自己的临床经验,对外治法进行了系统的整理和理论探索,著成《理渝骈文》一书。书中每病治疗都以膏药薄贴为主,选择性地配以点、敷、熨、洗、搗、擦等多种外治法,且把穴位贴敷疗法治疗疾病的范围推及到内、外、妇、儿、皮肤、五官等科,提出了“以膏统治百病”的论断。并依据中医基本理论,对内病外治的作用机理、制方遣药、具体运用等方面,作了较详细的论述,提出外治部位“当分十二经”,药物当置于“经络穴选……与针灸之取穴同一理”之论点。

建国以来,专家学者们对历代文献进行考证、研究和整理,大胆探索,不但用本法治疗常见病,而且应用本法治疗肺结核、肝硬化、冠心病、高血压、传染病以及其他疑难病种。如用抗癌中药制成的化瘀膏,外用治疗癌症取得了可靠效果,不仅有止痛之效,而且还有缩小癌瘤之功。尤其在科技日新月异的今天,许多边缘学科及交叉学科的出现,为穴位贴敷疗法注入了新的活力,一方面运用现代生物、物理学等方面的知识和技术,研制出新的具有治疗作用的仪器并与穴位贴敷外治协同运用,另一方面研制出不少以促进药物吸收为主,且使用方便的器具。尤为可喜的是开始注意吸收现代药学的成果,用来改革剂型和贴敷方式:有加入化学发热剂

后配制成的熨贴剂,如舒乐热熨剂、代温灸膏等;用橡胶和配合剂(氧化锌、凡士林等)作为基质,加入中药提炼的挥发油或浸膏制成的硬膏剂,如麝香虎骨膏、关节止痛膏、麝香痛经膏等;使药物溶解或分解在成膜材料中制成的药膜状固体帛制剂或涂膜剂,如斑蝥发泡膜等;还有在贴敷方中加入透皮吸收促进剂来促进治疗性药物高效率地均匀持久地透过皮肤的贴敷剂,如复方洋金花止咳平喘膏、荣昌肛泰脐贴膏等。

穴位贴敷疗法不但国内影响广泛,在国外也逐渐兴起,如德国慕尼黑大学医学部发明的避孕膏,贴敷在腋下可收到避孕良好效果;日本大正株式会社研制的中药贴膏深受人们的欢迎,如温经活血止痛的辣椒膏等。

总之,随着目前国际上提倡的自然疗法和逐渐兴起的中医热,穴位贴敷疗法以其简便廉验的优点自然容易受到人们的青睐,并日益显示出无限广阔的前景和强大的生命力,值得大力推广和使用。

二、穴位贴敷疗法机理

穴位贴敷疗法的作用机理比较复杂,尚不完全清楚。我们认为其可能的机理有如下三个方面:一是穴位的刺激与调节作用;二是药物吸收后的药效作用;三是两者的综合叠加作用。

(一) 穴位作用

经络“内属脏腑,外络肢节,沟通表里,贯穿上下”,是人体营卫气血循环运行出入的通道,而穴位则是上述物质在运行通路中的交汇点,是“脉气所发”和“神气游行出入”的场所。根据中医脏腑-经络相关理论,穴位通过经络与脏腑密切相关,不仅有反映各脏腑生理或病理的机能,同时也是治疗五脏六腑疾病的有效刺激点。

各种致病之邪滞留在人体内部,脏腑功能受到损害和影响,致使经络涩滞,郁而不通,气血运行不畅,则百病生焉。此时,可能在经络循行部位(尤其在其所属腧穴部位)出现麻木、疼痛、红肿、结节或特定敏感区(带)等异常情况。而运用穴位贴敷疗法,刺激和作用于体表腧穴相应的皮部,通过经络的传导和调整,纠正脏腑阴阳的偏盛或偏衰,“以通郁闭之气……以散瘀结之肿”,改善经络气血的运行,对五脏六腑的生理功能和病理状态,产生良好的治疗和调整作用,从而达到以肤固表,以表托毒,以经通脏,以穴驱邪和扶正强身的目的。

(二) 药效作用

清·徐大椿曾说:“汤药不足尽病……用膏药贴之,闭塞其气,使药性从毛孔而入其腠理,通经活络,或提而出之,或攻而散之,较服药尤为有力”。贴敷药物直接作用于体表穴位或表面病灶,使局部血管扩张,血液循环加速,起到活血化瘀、清热拔毒,消肿止痛,止血生肌,消炎排脓,改善周围组织营养的作用。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。正如《理渝骈文》所言:“切于皮肤,彻于肉里,摄入吸气,融入渗液”。并随其用药,能祛邪、拔毒气以外出,抑邪气以内清;能扶正,通营卫,调升降,理阴阳,安五脏;能挫折五郁之气,而资化源。

我们知道,影响药物透皮吸收的因素除药物的理化性质和药理性质外,还与皮肤所固有的可透性有密切的关系。现代医学已证明,中药完全可以从皮肤吸收。经穴皮肤吸收药物的主要途径为:一是透皮吸收,通过动脉通道,角质层转运(包括细胞内扩散和细胞间质扩散)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;二是水合作用,角质层是透皮吸收的主要屏障,其含水量为环境相对温度的函数。中药外敷“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，使角质层含水量从 5%~15% 增至 50%，角质层吸收水分后使皮肤水化，引起角质层细胞膨胀成多孔状态而使其紧密的结构变得疏松，易于药物穿透。研究证明药物的透皮速率可因此增加 4~5 倍，同时还可使皮温从 32℃ 增至 37℃，加速局部血液循环；三是表面活性剂作用，贴敷药物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；四是芳香性药物的促进作用，贴敷方中的芳香类药物，多含挥发性烯烃、醛、酮、酚、醇类物质，其较强的穿透性和走窜性，可使皮质类固醇透皮能力提高 8~10 倍。

(三) 综合作用

穴位贴敷疗法是传统针灸疗法和药物疗法的有机结合，其实质是一种融经络、穴位、药物为一体的复合性治疗方法，而不仅仅是单纯某一因素在起作用。

我们知道，一般情况下内服某药物能治某病，用某药外敷也同样治某病，如内服芒硝可治便秘，用芒硝敷脐也能治便秘。但有时也有例外，即外用某药贴敷能治某病，但内服某药却不能治某病，如葱白敷脐可治便秘，但葱白内服却不能治便秘。另外穴位贴敷疗法中单用一种药物，如炒葱白、炒盐、大蒜等外敷患处来治疗证型不一的疾病的情况有许多。一种药物治疗多种证型的疾病，仅从辨证施治和药物性味主治上考虑是难以理解的，我们认为除了中药的有效生物活性物质外，还有温热刺激作用和经络腧穴本身所具的外敏性及放大效应。我们还发现，治疗同一种疾病，在同一穴位上用药不同，疗效也有差异。如同为治疗哮喘的贴敷方，哮喘丸（白芥子、元胡、甘遂、细辛、丁香、肉桂、生姜汁）的疗法就明显优于哮喘糊（天南星、白芥子、生姜汁），说明药性也起着一定的作用。有的根据病的不同选用不同的贴敷部位或穴位，则更显示出穴位

和经脉的作用。如咳嗽贴天突、定喘、肺俞有显著疗效,而贴敷它穴或非穴位则疗效不显;遗尿、痛经贴敷首选神阙穴。

这说明,穴位贴敷作用于人体主要表现是一种综合作用,既有药物对穴位的刺激作用,又有药物本身的作用,而且在一般情况下往往是几种治疗因素之间相互影响、相互作用和相互补充,共同发挥的整体叠加治疗作用。首先是药物的温热刺激对局部气血的调整,而温热刺激配合药物外敷必然增加了药物的功效,多具辛味的中药在温热环境中特别易于吸收,由此增强了药物的作用。药物外敷于穴位上则刺激了穴位本身,激发了经气,调动了经脉的功能,使之更好地发挥了行气血、营阴阳的整体作用。

三、穴位贴敷疗法选穴原则

穴位是人体脏腑经络气血输注、汇聚于体表的特定部位,也是施行针灸等刺激的处所。人体全身的穴位很多,一般可分为三类:即经穴、奇穴、阿是穴。经穴,又称十四经穴,是指分布在十二经脉和任、督脉上的 361 个穴位。经穴的含义有二:其一为经脉之穴,即这些穴位均分布在经脉上,具有主治和反映本经及其所属脏腑组织病症的作用。其二为经典之穴,因为这些穴位是载于清代医家李学川《针灸逢源》(公元 1815 年)及其以前医籍上的穴位。奇穴是指十四经穴以外的有具体名称和部位的穴位,因为这些穴位绝大部分不在十四经脉上,故又称之为经外奇穴。奇穴是历代医家在针灸临床中逐渐发现积累起来的经验穴位,对某些病症有特殊疗效。奇穴的数目很多,有近千个,而目前临床常用的有 50 个左右。阿是穴是指在病变部位或附近出现的压痛点。它们没有固定的部位和具体的名称,主要用于治疗局部的病症。

穴位的主治作用不同于药物。药物的特性可以概括为寒、热、温、凉。寒性药只能用于热证,热性药只能用于寒证,若使用错误,