

天灸療法

枯木逢春

何存毅題



自序

天灸疗法是一种古老而又独特的治病方法，属于中医外治疗法的范畴。它是以中医辨证论治和经络学说为理论依据，利用对皮肤有刺激性的药物敷贴于穴位或患部，使皮肤充血、发泡，对疾病起到“外惹内效”之功的一种外治法。其主要通过引起皮肤发泡，甚至化脓，刺激局部而达到治疗全身疾病的目的，故又称发泡疗法。这种起泡化脓的情形和艾灸法之化脓灸有相似之处，因其发泡如火燎，所以古代称之为“天灸”。

天灸疗法源远流长，历史悠久。早在两千多年前的帛书《五十二病方》中就有以芥子泥敷中脘发泡治蛇咬伤；晋代《肘后方》载用毛茛外敷发泡治疗疟疾，这些都是历史上最早的文字记载。嗣后，唐代《千金方》、宋代《太平圣惠方》、元代《卫生宝鉴》、明代《本草纲目》、清代《理渝骈文》等古代医学名著中均有大量天灸疗法方剂的记载，为后世天灸疗法的临床应用提供了大量资料。近世医家在临床实践中，又积累了许多宝贵经验，使天灸疗法得到进一步的充实和发展。本世纪50年代中期，叶桔泉氏在《现代实用中药》中指出：发泡（天灸）疗法能激起血清抗体之产生。近年，山西中医研究所用之治疗乙型肝炎，亦取得可喜成果。使这一古代传统的民间疗法——天灸疗法枯木逢春，获得生机。

天灸疗法是我们的祖先数千年来在不断与疾病作斗争

中，逐渐积累经验而创立出来的一种独特疗法。这是利用药物对皮肤刺激，使之发泡，起着一种“微面积的烧伤性、化学性刺激作用”，这种作用首先作用于皮肤的感受器上，通过复杂的神经反射机理，激发机体的调节机制，促进血液循环，提高机体免疫功能，从而起防治疾病的作用，故其治疗机理，与举世瞩目的针灸治疗机理并无二致。

天灸疗法是有效的民间疗法之一，它简便易行，费用经济，安全可靠，副作用小，治疗范围广泛，疗效确实，深受广大患者欢迎。但天灸疗法的资料散在历代医学文献及近代各种医学刊物中，查找不便，推广更难，致使这一疗法运用渐少。为了挖掘、整理和推广应用天灸疗法，在借鉴前人经验的基础上，结合编者临床应用的经验和体会，对古今天灸疗法的资料进行筛选、整理，编写成《中医天灸疗法》一书。

本书共分四章。第一章概论，介绍天灸疗法的源流以及治疗机理、使用方法和剂型、功用与适应证、注意事项；第二章天灸的理论基础，简介经络知识，常用穴位及其主治；第三章叙述内、外、妇、儿、皮肤、五官等科常见病的临床应用，并附有典型病案；第四章收录古代天灸疗法验方45首。书末附录常用腧穴索引，供检索使用。

本书在编写过程中，承蒙先师黄汉豪老中医的热情鼓励和支持，并提供许多宝贵资料；广西医学院附院主任中医师刘凤谦老师也给予热情帮助；稿成后又承蒙广西医学院中医副教授龙美宏老师修改斧正。在此一并致以衷心的感谢。

由于编者水平有限，加上时间仓促，书中缺点和错误之处在所难免，敬请广大读者不吝赐教并指正。

谭支绍

1990年4月

编写说明

一、本书所有的方剂，大部分是根据古今中医文献资料所载，经整理、筛选而录用。对古籍文献中的冗词絮语略作删节，某些明显错误之字作了必要的订正。为了求得体裁的统一，在不损原意的前提下，每个治疗方法，一律按照主治、取穴、药物、治法、附注等进行编写。

二、为了便于查阅，编者参考了中西医对疾病分类的方法，按内科、外科、妇科、儿科、皮肤科和五官科等编排。鉴于目前中西医病名未尽统一，本书病名大部分用中医病名，少部分用了西医病名。

三、本书所载天灸部位的选择，基本上是遵循循经、局部、邻近三个取穴原则。选穴均参照古今医学文献，与针灸的选穴方法保持一致。

四、本书选用的方剂，有些是重复出现的，这是由于“异病同治”、“一方多用”的缘故。如吴茱萸研末调醋，敷贴涌泉穴，既可治疗内科的高血压病，又可治疗五官科的口腔溃疡；又如白芥子调醋，既可治疗肺结核，又可治疗中风失语等。

五、本书使用的药物中，凡药名前冠有“鲜”或“生”字的，系指新鲜的原生中草药。其余的均为干品，或经加工炮制过的药物。如欲将干品药改为鲜药者，一般其用量应加倍。

六、本书所载药物重量，均以“克”为单位。处方用量除注明外，均为成人用量。老、孕、幼者药量酌情递减。

七、本书所用之药物，绝大部分属发泡药物，大都含有不同程度的毒性，一般严禁内服，仅作外敷之用。

目 录

第一章 概论	(1)
第一节 天灸疗法概述	(1)
第二节 天灸的源流	(3)
第三节 天灸的治疗原理	(7)
第四节 天灸的常用药物	(9)
第五节 天灸的常用方法	(18)
第六节 天灸的剂型与制作	(19)
第七节 天灸的功用与适应证	(23)
第八节 天灸的优点与特点	(25)
第九节 使用注意事项	(27)
第二章 天灸的理论基础	(30)
第一节 经络概述	(30)
第二节 穴位简介	(31)
第三节 取穴方法	(33)
第四节 常用穴位及其主治	(37)
一、头面部穴位	(37)
二、胸腹部穴位	(39)
三、项背腰部穴位	(40)
四、上肢部穴位	(42)
五、下肢部穴位	(44)
第三章 天灸疗法的临床应用	(47)

第一节 内科疾病	(47)
感冒	(47)
咳嗽	(49)
哮喘	(52)
疟疾	(56)
肺癆	(60)
胃痛	(63)
痢疾	(65)
泄泻	(68)
呕吐	(71)
腹痛	(74)
黄疸	(77)
胁痛	(80)
肢胀	(84)
水肿	(87)
癃闭	(90)
便秘	(92)
痹证	(94)
腰痛	(98)
头痛	(100)
眩晕	(104)
中风	(107)
面瘫	(111)
肋间神经痛	(114)
胸痹	(117)
三叉神经痛	(119)
第二节 外科疾病	(121)

疔疮.....	(121)
肠痛.....	(124)
乳痛.....	(126)
扭伤.....	(128)
腰腿痛.....	(131)
漏肩风.....	(135)
颈椎综合征.....	(136)
落枕.....	(139)
瘰癧.....	(140)
脱肛.....	(143)
关格.....	(145)
第三节 妇科疾病.....	(148)
痛经.....	(148)
月经不调.....	(150)
闭经.....	(152)
崩漏.....	(153)
带下.....	(156)
妊娠癰闭.....	(157)
妊娠水肿.....	(159)
难产.....	(161)
死胎不下.....	(163)
胞衣不下.....	(165)
不孕症.....	(167)
阴挺.....	(169)
第四节 儿科疾病.....	(171)
麻疹.....	(171)
疳积.....	(173)

惊风.....	(175)
小儿哮喘.....	(178)
小儿泄泻.....	(180)
小儿呕吐.....	(182)
小儿脱肛.....	(184)
小儿疝气.....	(187)
小儿白喉.....	(188)
小儿水肿.....	(191)
小儿痔脱.....	(193)
小儿口疮.....	(194)
第五节 皮肤科疾病.....	(196)
牛皮癣.....	(196)
疣.....	(199)
痤疮.....	(201)
圆癣.....	(203)
白秃疮.....	(205)
肥疮.....	(207)
斑秃.....	(209)
第六节 五官科疾病.....	(212)
暴发火眼.....	(212)
角膜溃疡.....	(214)
角膜斑翳.....	(217)
鼻衄.....	(220)
鼻纽.....	(222)
鼻渊.....	(225)
牙痛.....	(226)
喉蛾.....	(229)

咽喉肿痛·····	(231)
复发性口疮·····	(234)
第四章 古代天灸疗法·····	(237)
一、芥子泥贴灸法·····	(237)
二、芥子苦酒膏贴灸法·····	(237)
三、毛茛膏贴灸法·····	(238)
四、旱莲草泥敷灸法·····	(238)
五、大蒜泥敷灸法·····	(238)
六、毛茛叶贴灸法·····	(239)
七、毛盐膏敷灸法·····	(239)
八、起孢草泥敷灸法·····	(239)
九、旱莲膏贴灸法·····	(240)
十、斑蝥蜜糊贴灸法·····	(240)
十一、吴茱萸醋糊涂灸法·····	(240)
十二、白芥子丸贴灸法·····	(241)
十三、巴豆泥涂灸法·····	(241)
十四、蓖麻羊脂膏涂灸法·····	(242)
十五、蓖麻雄黄散涂灸法·····	(242)
十六、蓖麻子涂灸法·····	(243)
十七、巴豆瓜子泥敷灸法·····	(243)
十八、蓖巴麝散敷灸法·····	(243)
十九、二甘散敷灸法·····	(244)
二十、不孕天灸法·····	(244)
二十一、斑蝥胆蜜膏贴灸法·····	(244)
二十二、天灸草泥敷灸法·····	(245)
二十三、自扣草泥贴灸法·····	(246)
二十四、回回蒜泥贴灸法·····	(246)

二十五、巴豆雄黄散敷灸法	(246)
二十六、威灵仙饼贴灸法	(247)
二十七、白花丹敷灸法	(247)
二十八、巴豆饭饼贴灸法	(247)
二十九、巴豆轻硫饼贴灸法	(248)
三十、老虎脚迹膏贴灸法	(248)
三十一、指天椒泥贴灸法	(248)
三十二、芥子酒糊贴灸法	(249)
三十三、大蒜轻粉敷灸法	(249)
三十四、太湖截疟天灸法	(250)
三十五、蒜泥膏贴灸法	(250)
三十六、南星散扣脐灸法	(250)
三十七、斑蝥拔毒膏贴灸法	(251)
三十八、巴豆纳脐灸法	(251)
三十九、芥子醋糊贴灸法	(252)
四十、斑蝥散贴灸法	(252)
四十一、斑蝥丸贴灸法	(252)
四十二、灵仙红糖糊贴灸法	(253)
四十三、鱼腥草泥敷灸法	(253)
四十四、茅膏菜泥敷灸法	(254)
四十五、红娘砒砂丹贴灸法	(254)

附录 常用腧穴索引	(255)
-----------	-------

第一章 概 论

天灸，古代又称自灸。它是用对皮肤有刺激性的药物敷贴于穴位或患部，使局部皮肤充血、起泡，甚至化脓，有如灸疮。以其能发泡如火燎，故名曰灸。这种以天然药物刺激局部使其自然发泡以达到治疗效果的疗法称天灸疗法，或称自灸疗法。近代又称之为发泡疗法。

第一节 天灸疗法概述

天灸疗法一词，最早见于唐代孙思邈的《千金方》，近代又称为发泡疗法。这一疗法与针灸疗法类似，是穴位刺激疗法之一种。它用对皮肤有较强刺激性的中草药，如毛茛、回回蒜、白芥子、斑蝥、旱莲草、吴茱萸、大蒜、威灵仙、蓖麻子、甘遂等，捣烂或制成膏、散、糊、丸、锭等不同剂型，敷贴于穴位或患部，使局部发赤、充血，以致起泡有如灸疮。通过药物的刺激和吸收作用，籍借经络的传导，以疏通经脉，行气活血，调节脏腑功能，调整阴阳平衡，从而起治病防病的作用。

天灸疗法，是中医灸治法之非火热灸法之一，所谓灸，即是用一种燃烧的或易于引起皮肤发泡的药物敷贴于一定部位的皮肤上，对疾病起到“外惹内效”之功的，都叫灸。中

医灸法分为火热灸法和非火热灸法两大类。火热灸法主要指艾火灸，它包括：艾条灸、艾炷灸、艾饼灸、艾熏灸等，其中艾炷灸的直接灸又有发泡灸。此外，还有其他火热灸法，如硫磺灸、烟草灸、桑木灸、药捻灸、药锭灸、黄蜡灸、灯火灸等。非火热灸法包括化学灸、冷灸、天灸。其中天灸有毛茛叶灸、旱莲草灸、蒜泥灸、白芥子灸、吴茱萸灸、蓖麻子灸、甘遂灸等。可见中医的灸法种类很多，然而不论何种灸法，古代一般都要灸至皮肤起了水泡，发生无菌化脓，而后结痂脱落，认为非如此不能达到治疗效果。这种起疱化脓灸，即所谓“灸疮”。故古医书《针灸资生经》说：“凡着灸得疮，所患即瘥；若不发（泡疮），其病不愈。”

天灸疗法虽属非火热灸法，但它多采用具有辛热性、刺激性的药物刺激穴位，使之发泡，取得类似艾火化脓发泡灸的效应，究其治病原理，除了经络的作用之外，现代医学研究证明：药物对皮肤刺激，使局部发赤、灼辣、发泡，起到一种“微面积的化学性、烧伤性刺激作用”。这种作用首先作用于皮肤的神经感受器上，通过复杂的神经反射机理，激发机体的调节机制（神经、体液等调节机制），提高机体免疫功能，从而起防治疾病的作用。

天灸疗法同举世瞩目的针灸疗法类似，同属于穴位刺激疗法之一种。然而天灸疗法既具有穴位刺激的作用，还可通过药物在特定部位的吸收，发辉明显的药物作用。因而临床适应范围相当广泛，不但可以治疗体表的病证，还可治疗内脏疾病；既可治疗某些慢性疾病，又可以治疗一些急性病证。凡内、外、妇、儿、皮肤、五官各科都有其适应症。由于本疗法一般无危险性，且其方法简便，取效显著，具有简、便、廉、效等特点，深受医家和广大病者的喜施乐用。

天灸这一古老而又独特的治疗方法，由来已久，它源于古代，历代相传，在民间广为流行，不仅具有悠久的历史，而且还积累有丰富的经验，是祖国医学宝库中的一份宝贵遗产。当今振兴中医大业之时，具有中医特色的中医外治医苑中的一枝奇葩——天灸疗法，急待发掘、整理、提高，并推广应用，为我国人民的保健事业发挥更大作用。

第二节 天灸的源流

天灸疗法历史悠久，源远流长。早在上古时代，古人在与自然和疾病作斗争过程中，逐渐学会、应用锋锐的“砭石”放血、刺病；用树叶、泥灰、唾液以裹敷创伤；用草、木燃烧取暖，御寒却病，这些原始的治病方法就是针、灸、敷、熨等外治法的起源。

春秋战国时期的古代帛书《五十二病方》，是我国现已发现的最古的医方书籍，该帛书是1973年湖南马王堆汉墓出土文物。书中第51页载有：“虺，……以薊印其中顛……”据考古学家考证，“虺”，即一种毒蛇，在此指被此种毒蛇咬伤；“薊”，《史记·贾生列传》索隐：“音介。”此处读作“芥”，即芥子泥，中顛，即头顶中部，即百会穴。本文的意思是：用芥子泥敷于头顶百会穴，使局部红赤发泡，以治疗虺蛇咬伤。这种外敷药物使局部发泡的疗法，即后世所谓“天灸”或“自灸”。虽然当时尚未见天灸之词，但古人却在公元前3世纪就已经发明、掌握了发泡疗法，只是当时尚属萌芽时期罢了。

至秦汉时期，我国现存最早的药理学专著《神农本草

经》，是一部总结了我国西汉以前人民与疾病作斗争的用药经验的“本草”学巨著。该书收载药物365种，其中有很多药物具有刺激发泡作用，如该书载：“斑蝥，主恶疮……，以其末和醋，涂布于疮疽上，少顷发泡脓出，旋即揭去。”可见汉代以药物发泡治疗疮疡一类外科疾病已普遍应用，实为药物发泡法进一步发展和应用，起到了承先启后的作用，对后世发泡疗法的发展产生深远的影响。

晋代，药物敷贴疗法的应用已经相当普遍了。一般认为，明确于穴位敷贴药物以治病的，首推晋·葛洪《肘后备急方》，该书以药物敷贴穴位发泡治病的验方很多，其中有：

“治寒热诸症，临发时，捣大附子（有毒性能发泡）下筛，以苦酒（醋）和之，涂背上（大椎穴）。”还载有：“治疗、痛，肿毒，以斑蝥一枚，去足、翅，捻破，复以针画疮上，作米字，以之封上，俟发赤起即揭去。”至此，晋代时期，以药物发泡治病方法，已为医家重视并应用。

至盛唐时期，药物贴敷发泡治病方法有了进一步的发展和关键性的突破。被尊为“药王”的杰出医学家孙思邈，在其撰写《千金要方》、《千金翼方》中均有药物发泡法的论述，《千金要方》曰：“用旱莲草椎碎，置手掌上一夫，当两筋中（间使穴）以古文钱压之，系之以故帛，未久即起小泡，谓之天灸，尚能愈症。”孙氏在《千金翼方》中，又有：

“治疗痢未溃者，宜天灸，以毛茛鲜者捣泥，缚病上，帛束之。俟发泡弃之。”可见孙氏对药物发泡治病，颇有发挥，论述精辟。他率先提出“天灸”一词，奠定了药物发泡谓之“天灸”的理论见解，为后世天灸疗法的发展和应用，作出了卓越的贡献。

宋代时期，当时由官方编纂出版的《太平圣惠方》谓，

“治阳黄，面目、全身俱黄如橘色，宜老虎脚（毛茛）草捣烂如泥，缚寸口，俟发泡，挑去黄水，净帛裹护。”该书对药物发泡的处理和护理方法，均提出了很精辟的见解和论述。其宝贵的经验给后世以启迪。宋代的另一部针灸专著《针灸资生经》中，又正式载述了药物发泡的名称为天灸或自灸。由此可见，时至宋朝，天灸疗法应用于防治病已经相当普遍了。

明、清时期，天灸疗法的使用更为广泛，施灸使用的发泡药物日益丰富，这些大多散见于当时诸家的多种方药学文献中。著名药物学家李时珍编写的《本草纲目》载曰：“治疣痣黑子，斑疹三枚，人言少许，入糯米炒黄去米，和蒜1枚，捣烂点之。须臾即泡，三、五日脱落。”赵学敏编撰的《串雅外编》有“治喉痹……独蒜瓣半枚，银朱少许，共捣如泥，摊膏药上，贴眉心印堂穴，如起泡流水无大碍，勿误入目”的记载。另外，明·朱棣《普济方》谓：“目赤肿痛，红眼起星，生移星草（天胡荽）捶烂如泥，贴内关穴，少顷发泡，揭去。”同一时期的其他医学著作和文献，诸如《本草纲目拾遗》、《串雅内编》、《增广验方新编》等各家医籍上有许多天灸疗法的方剂，其内容丰富多样，方法多种多样，许多天灸的方剂和经验方法，经临床验证，其疗效满意，确实可靠。晚清外治专家、名医吴师机集历代诸家外治方法之大成，并大量搜集民间的外治偏方、验方，通过其本人大量的医疗实践，系统地总结了外治法，撰著了《理渝骈文》一书，可谓是集外治之大成，曾被誉为“外治之宗”。该书所载的天灸方剂有：膏、丹、丸、散、饼、栓、泥等多种剂型；所收录的天灸验方不胜枚举。吴氏以天灸疗法治疗一切内、外、妇、儿、五官、皮科等疾病，“效如桴鼓”，

为病者所喜施乐用。吴氏除了应用天灸疗法治病之外，他对天灸疗法的治疗原理、药物选择、赋形基质、用法用量、操作方法以及辨证施治等，都作了精辟的阐述。吴师机说：“外治之理，即内治之理；外治之药，亦即内治之药；所异者，法耳。”其意是说，内治、外治法在理、方、药三个方面均相同，只是施用的方法不同罢了。吴师机对中医天灸疗法的精辟见解和宝贵经验，为后世天灸疗法的继承和发展立下了续弦之功。

到了近代，天灸疗法与药物贴敷疗法一样，越来越受到不少学者、专家的重视，在理论探讨和临床应用等方面，均有新的认识和关键性的突破。近几十年来，不少医学科研人员，理论结合实践，通过临床验证进行系统的探索，取得了不少科研成果。如中医研究院广安门医院采用《张氏医通》介绍的以发泡（天灸）药物白芥子末，三伏天贴肺俞穴治哮喘，证明有比较明显的、持久的止喘作用。有效率为81.8%，显效率为47.2%（《新医药杂志》1978年第5期）。据江苏中医学院编《中药大辞典》报道，斑蝥发泡作用：我国民间用其刺激发泡作用（称冷灸）于一定部位，治疗多种疾病。在甲酞性“关节炎”的兔身上，由斑蝥丹（即0.1克斑蝥炼蜜为丸）灸治，有明显疗效，并证明治疗作用有神经系统的参与。《中药大辞典》载：用斑蝥贴敷穴位治疗四肢关节、腰背部的风湿痛、神经痛、传染性肝炎恢复期的肝区痛等，均有一定的近期疗效。据数百例的观察，有效率在90%以上，在天灸治疗机理研究方面，《中药大辞典》载：具有引赤发泡的药物贴于穴位皮肤上，起到一种“微面积的化学性、烧伤感刺激”作用。这种刺激首先作用在皮肤的神经感受器上，通过复杂的神经反射机理而达到止痛及治疗疾病的目的。