

明

立南偏著

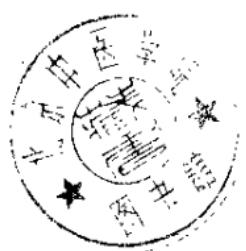
穴位貼藥療法



五洲出版社印行

明 王南編著

穴位貼藥療法



五洲出版社印行

1183679

特價一百四十元



版權所有。請勿翻印

穴位貼藥療法

編著者：明 在 南

發行人：丁 酒 庶

發行所：五洲出版社

臺北市重慶南路一段86號

電話：3813990・3319630

郵政劃撥 0002538-7 號

臺北總經銷：恒生圖書公司

臺北市重慶南路一段55號

中華民國七十四年六月出版

登記證局版臺業字第0939號

序 言

「穴位貼藥療法」是漢醫的一種外治方法。它是根據「經絡學說」，在疾病相應的腧穴用藥物敷貼，以達到病人減輕痛苦、治愈疾病的目的。

關於穴位貼藥療法的記載，早就見於晉代『肘后方』、宋代『太平聖惠方』以及李時珍的『本草綱目』等書。事實證明，它不僅療效可靠，而且簡便易行，故在民間流傳甚廣，大有整理、普及之必要。

本書共分兩部：第一部份介紹了穴位貼藥療法的歷史、治病機理、使用方法和注意事項。第二部份分別敘述內、婦、小兒等各科疾病的具體應用方法，并附有病案，以供學者參考之用。

本書附有常用貼藥穴位圖示三十餘幅，在卷末「穴位索引」中，一查便得，讀者由文中按圖索驥，庶可認識正確的穴位，而收事半功倍之效。

又台北市五洲出版社於一九八四年出版之「穴位注射法」一書，其內容學理與本書同爲

運用穴位之刺激，而獲得更佳的療效，原理亦復相同，兩書相互參閱，更可舉一反三，觸類旁通，而相得益彰，益可神乎其效，更進一步焉！

明 在南謹識

一九八四年於漢拿山

目 錄

總論

(一) 引言

(二) 優點

(三) 劑型和使用方法

(四) 作用和適應症

(五) 使用注意事項

各論

(一) 內科

感冒

吐衄

痰飲

脅痛	53
咳嗽	50
哮喘	50
溫病	48
暑證	46
瘧疾	42
痢疾	41
胃痛	37
泄瀉	33
癰瘍	33
瘡瘍	30
癰瘍	26
頭痛	24
黃疸	24
膈逆	吐
噎膈	吐
頭痛	痛

腋 脹	水 腫	腹 痛	奔 豚	水 肿	腹 痛	便 秘	癰 閉	汗 症	腰 痛	癥 症	肩 漏 風	中 風	夢 遺、滑 精	白 濁	淋 症
.....
55	56	59	61	62	63	65	67	70	72	74	77	79	80	五	

陽瘻	100
疝氣	98
眩暈	98
虛勞	97
癲症	97
鼻淵	96
厥症	94
月經不調	94
(一)婦科	94
白帶	92
妊娠癃閉	92
子淋	89
難產	88
產後胞衣不下	86
	85
	83

產後小便不止

(三) 小兒科

臍風

顱骨不合

囟腫

囟陷

馬牙、鵝口瘡、重舌、木舌

口瘡、口糜

頸軟

驚風

驚癇

臍腫、臍濕

疳積

夜啼

四眼科

紅眼

麥粒腫

附 常用貼藥穴部位索引

常用穴位圖(1~34)

128 119 117 117 117

總論

(一) 引言

『穴位貼藥療法』是漢醫治療疾病體系中的一種『外治方法』，已有悠久的歷史。

晉代醫學著作『肘後方』中，有『治瘡疾寒多熱少，或但寒不熱，臨發時，以醋和附子末塗背上』。宋代『太平聖惠方』有『治療腰脚風痹冷痛有風，用烏頭三個去皮臍，爲散，塗帛貼，須臾即止』。明代『普濟方』有『鼻淵腦築，生附子末，葱涎和如泥，罨涌泉穴』。明來李時珍的『本草綱目』有『以赤根搗爛，入元寸，貼於臍心，以帛束定，得小便利則腫消』。

其他如『外台秘要』、『集簡方』、『經驗方』、『摘玄方』、『小品方』等書，都有關於穴位貼藥療法的記載。可見穴位貼藥療法是漢醫學體系中的一部份，值得研究發展。

穴位貼藥治療疾病依據漢醫學的經絡學說。經絡學是人體組織結構的重要組成部份，是

人體氣血運行的通道，是溝通表裏，上下的一個獨特的系統。經是幹線，有「徑路」的意思，絡是分支，如「羅網」維絡。經分正經和奇經兩大類，正經十二：即手、足三陽經和手、足三陰經。奇經有八：即任、沖、督、帶、陰蹻、陽蹻、陰維、陽維。絡有別絡、浮絡、孫絡；另外，還有十二經別、十二經筋等。以上共同組成一個經絡系統，外與皮膚肌腠相連，內與五臟六腑相接，以聯系全身各部，使人體成爲一個完整的、有機的統一體，使氣血運行全身，抗禦外邪，內養臟腑。

既然經絡溝通內外，網羅全身，因此，漢醫認爲，它在疾病上的發生、發展和轉歸上，具有重要的作用。在臨牀上，漢醫很重視經過刺激穴位以疏通經絡，調理氣血，從而達到治療的目的。舉世矚目的針灸療法就是依據這一原理而形成的。

穴位貼藥療法同樣是一種刺激療法。它的治療手段是『雙管齊下』的——既具有穴位刺激的作用，又通過特定藥物在特定部位的吸收，發揮明顯的藥理作用。據報道，漢醫研究院醫院採用「張氏醫通」一書介紹的以白芥末、三伏中貼肺俞穴治療哮喘，證明有比較明顯的、持久的止喘作用。有效率爲八一、八%，顯效率爲四七、二%。過去，這一療法大多流傳已久，近年來則引起醫療界廣泛注意重視。

(二) 優點

1. 方法簡單，使用方便，減少麻煩。
2. 用藥量少，可以節省藥物，對偏遠地區尤為有利。
3. 對病患無痛苦，對懼怕針刺、注射和服藥的患者更為適宜，一般病人樂於接受。
4. 由於是刺激穴位，並經由皮膚直接進入血液循環，可迅速發揮治療作用，對許多沉疴痼疾常取得很顯著的療效。
5. 安全可靠，可由一般人自己懂得使用，有利於推廣。

(三) 劑型和使用方法

穴位貼藥療法使用的劑型很多。根據疾病需要和藥物性能，常用的有下列五種：

1. 散劑：是將多種藥物經過粉碎後，混合均勻而成。製法簡便，劑量可以隨意增減，穩定性較好，儲存方便，療效迅速。由於藥物粉碎後，接觸面較大，刺激性增強，易於發揮作用。一般是粉碎為末，過八〇~一〇〇目細篩，取藥末用水調和成團，塗在三~八平方厘米

中間的膠布面，貼於治療穴位，定期換藥，或將藥末撒布在普通黑膏藥中間貼於穴位。如治療瘧疾的『瘧疾散』，是將藥粉散布臍中，用膏藥或膠布固定，治療腰疼的『腰疼散』，是將藥末用溫開水調和，放膠布中間貼敷穴位、膠布固定等。

2.糊劑：是將粉碎後過篩的藥物，用粘和劑如酒、醋、鷄蛋清等，將藥末塗勻塗於穴位，外蓋紗布、膠布固定。這種糊性可使藥物緩緩釋放藥效，延長藥物的效果，緩和藥物的毒性，如治腹部虛寒疼痛的『腹疼糊』，就是將藥物加醋調如糊狀，塗敷穴位，蓋以紗布，膠布固定，而達治愈腹痛的目的。治療婦女月經不調的『調經糊』，是將藥末用酒調如糊狀，塗於穴位的。因醋能軟堅、散結、祛瘀止痛；酒能活血散瘀、祛風除濕、宣通經絡，二者外用，可使人體血管擴張，皮膚充血，而改善循環功能，有利於滲透和吸收。

3.膏劑：膏劑在使用上分三種類型。

(1)硬膏：是漢醫學傳統的固體製劑。其治法是將治療疾病應貼的藥物，放入麻油或豆油內浸泡一、二日，將油放鍋內加熱，藥物炸枯後過濾，油再加熱煎熬至滴水成珠時，加入鉛粉或廣丹，收成固體膏劑，攤貼穴位。如『寒泄膏』、『滑精膏』等。這種膏不僅治外科疾病，對全身性疾患也有一定療效，作用持久，用法簡單，保存方便，有些膏還可內服。一

一般用於多種慢性病的治療。

(2) 軟膏：

① 將穴位應貼的藥物，粉碎為末過篩後，放入醋或酒（根據病情選用）。入鍋加熱熬如膏狀，用時攤貼穴位，定時換藥。如『肩痛膏』即是用醋熬成。這種膏活血散瘀止痛，且滲透性較強，藥物釋放得慢，有粘着性和擴展性。

② 將穴位應貼藥物，粉碎為末過篩後，取藥末適量，加入葱、薑或蜂蜜，攤貼穴位，定時更換。方中用蜂蜜，取其潤滑粘合。且蜂蜜本身營養豐富，有鎮咳、緩下、解毒而和百藥的功效。不僅獨味，潤滑粘合，並有還原性，可防止某些藥物氧化變質。葱、薑可以溫中散寒通陽，易於激發穴位功能，發揮療效。如『咳嗽膏(2)』，用蜂蜜製成；『哮喘膏』用生薑製成；『頭痛膏(2)』用葱白搗膏，攤貼使用等。

4. 餅劑：將治療的藥物粉碎過篩後，加入適量的面粉糊和拌，壓成小餅狀，放籠上蒸熟後，乘熱攤貼穴位，冷後更換。有些藥物，本身就有粘膩性，可直接搗融成餅，體積應根據疾病輕重，與俞穴部位而定。如『瘧疾餅』，『癰瘍餅』等。

5. 丸劑：一般劑型較小，有毒性和局限性，多由藥末和適當的粘糊劑製成，便於使用。

如『噎膈丸』、『頭痛丸』、『久痢丸』等。

6. 水漬劑：將穴位所貼的藥物，加水煎熬，一般水位高於藥物一·五厘米，熬至原水減至二分之一時，以紗布兩塊，浸透藥液，輪換潰湯穴位，每次二至三小時，一日一次或二次。此法可使藥氣由外入內，無處不到，既可振奮氣機，疏通經絡，又可滋生津液，濡潤氣官的『痰飲錠』。

7. 錠劑：將穴位應貼藥物，粉碎過篩後，加水或面糊適量，製成錠形，晾乾，用時加水磨糊，塗布穴位。這種錠劑多用於慢性病，爲了減少配置麻煩，便於隨時應用。如治療痰飲的『痰飲錠』。

(四)作用和適應症

穴位貼藥療法，根據臨床實驗觀察，具有下列作用：

- 1.止痛：穴位貼藥後，經過藥物刺激穴位或艾灸蒸熨的輔助力，能夠疏通經絡，調和氣血，以達『通則不痛』的治療目的。適應於頭痛、腰痛、風濕性關節痛等疾病。
- 2.止瀉止痢：穴位貼藥後，刺激穴位，激發經絡功能，從而祛除寒濕積滯，使胃腸運動