

前 言

药浴疗法是中国医药学的一部分,它有着悠久的历史和丰富的内容,属于中医外治法范畴。由于其简便易行、作用迅速、安全可靠、效果显著,因而现在已作为常规的保健防病治病的方法被广泛地应用,有关药浴的知识也越来越受到医学界的重视。其中的一些内容已经被编入中医院校的养生康复专业教材之中。然而,药浴虽然有自身理论和方法,但时至今日并没有成为一门独立的学科,也没有一本适合于医学院校使用的教材。为了配合我院养生康复专业的成立以及为从事相关工作的医务工作者临证查找,我们在现存的大量文献资料的基础上,结合临床实际编写此药浴学教材。

全书分总论及各论两部分。总论介绍药浴的起源、作用机理、特点、种类、方法、温度控制及注意事项等内容。各论分内科、外科、骨伤科、皮肤科、男病科、妇科、儿科、五官科、性病科、保健科等分别介绍药浴方法及处方,分科论病,以证统方,加以归类,以便临床应用和学生学习掌握。

由于我们的水平有限,加之时间仓促,因此,本教材中肯定尚有很多不足之处,希望在使用过程中,不断总结,提出意见,以便进一步修改提高。

编 者

1998.2

目 录

总论

第一章	药浴的概念及源流	(1)
第二章	药浴的基本原则	(5)
第三章	药浴的作用机理	(10)
第四章	药浴的特点	(13)
第五章	药浴的种类方法	(15)
第六章	药浴的禁忌	(19)

各论

第一章 内科疾病

感冒	(21)
眩晕	(24)
历节风	(26)
痹证	(27)
失眠	(29)
进行性肌营养不良症	(32)
雷诺氏病	(33)
坐骨神经痛	(35)
糖尿病	(37)

红斑性肢痛症	(38)
中风	(40)
腰痛	(41)
淋证	(43)
高血压病	(45)

第二章 外科疾病

血栓闭塞性脉管炎	(47)
血栓性静脉炎	(49)
疝疮	(51)
脱肛	(53)
肛裂	(54)
痔疮	(55)
冻疮	(57)

第三章 骨科疾病

肱骨外上髁炎	(59)
腱鞘炎	(61)
软组织损伤	(62)
足跟痛症	(65)
颈椎病	(67)
肩周炎	(69)
骨性关节炎	(71)
骨髓炎	(73)
骨折	(75)
腰椎间盘突出	(77)

第四章 妇科疾病

痛经	(79)
带下病	(81)
更年期综合征	(83)
阴痒	(84)
阴疮	(86)
子宫脱垂	(88)
外阴白色病变	(90)
阴道炎	(92)
宫颈炎及宫颈糜烂	(94)

第五章 皮肤科疾病

花斑癣	(96)
疥疮	(99)
疣(寻常疣、扁平疣、传染性软疣).....	(101)
粉刺.....	(104)
狐臭.....	(106)
虱病(头虱、体虱、阴虱).....	(107)
神经性皮炎.....	(109)
脂溢性皮炎.....	(111)
脂溢性脱发.....	(113)
湿疹.....	(115)
肛周湿疹.....	(117)
风疹.....	(118)
痱子.....	(120)

头癣·····	(122)
足癣·····	(124)
鹅掌风·····	(126)
手足皲裂·····	(128)
皮肤瘙痒症·····	(130)
白癣风·····	(132)

第六章 男科疾病

阴囊湿疹·····	(135)
前列腺炎·····	(137)
阴茎龟头包皮炎·····	(139)
遗精·····	(140)
早泄·····	(142)
阳痿·····	(143)
阳强·····	(146)
睾丸鞘膜积液·····	(147)
阳缩·····	(148)

第七章 五官科疾病

急性结膜炎·····	(150)
病毒性角膜炎·····	(153)
近视·····	(156)
目痒症·····	(158)
外耳湿疹·····	(159)
急性咽炎·····	(161)
慢性咽炎·····	(162)

唇炎·····	(164)
口疮·····	(165)
牙痛·····	(166)
齿衄·····	(169)

第八章 儿科疾病

麻疹·····	(171)
婴幼儿泄泻·····	(173)
夏季热·····	(175)
蛲虫病·····	(176)
新生儿硬肿症·····	(178)
水肿·····	(179)

第九章 性病

梅毒·····	(181)
淋病·····	(182)
尖锐湿疣·····	(184)
生殖器疱疹·····	(187)
软性下疳·····	(188)

第十章 美容

须发早白·····	(190)
脱发·····	(191)
头皮脱屑·····	(193)
雀斑·····	(195)

面部褐斑.....	(196)
肥胖.....	(198)
附:主要参考书目	(199)

总 论

第一章 药浴概念及源流

一、药浴及药浴学的概念

药浴是药物外治康复疗法之一,属于中医外治疗法范畴,是中医药学的重要组成部分。它是在中医基本理论指导下,以辨证施治为基本原则,根据疾病治疗的需要选药组方,经过适当的煎煮,制成药汤,趁热对病人全身,或局部,或穴位熏洗、沐浴等方式,以达到治疗康复目的的一种方法。药浴疗效的产生和发挥,既有温热作用,又有水压气压以及药物的渗入和吸入作用,是中药效应与物理效应相结合的治疗方法。其特色鲜明,并乐于被一般民众所接受。药浴学是研究药浴方法的起源、药浴作用机理、药浴的种类和方法、药浴配方以及药浴在临床上应用的一门学科。

二、药浴疗法的源流

浴疗之法在我国已有数千年的历史,早在殷商时期,浴疗已被人们认识并使用。这些可以在出土的甲骨文浴字所表现的人在盆中洗浴的形象上得到证实。周人有“头有创则沐,身有病则浴”的说法,《论语》一书记载:“暮春者,春服既成,冠者五六人,童子六七人,浴手沂,风手舞云,……”《温泉碑》云:“有疾厉兮,温泉泊焉。”中医现存最早的经典《黄帝内经》中已经有了以浴治病的记载。如

《六元正纪大论》曰：“渗之泄之，渍之发之。”《阴阳应象大论》曰：“其有邪者，渍形以为汗。”明·张志聪对此注云：“渍，浸也。古者用汤液浸渍，取汗以去其邪，此言邪之在表也。”还有《至真要大论》的“摩之浴之”，及《玉机真脏论》的“可药可浴”等等。可见浴疗在《内经》所处的春秋战国时代，已作为较为常用的治病方法应用于临床。

成书于东汉时期的《伤寒杂病论》应属最先明确记载药浴疗法的医学著作。如《金匮要略》中的“百合洗方”就是一个典型的全身药浴治疗疾病的范例。到了晋代，药浴治病有了进一步的发展。如稽康《养生论》有“润以醴泉”的记载。尤以陈延之的《小品方》中记载的药浴治法较为丰富。如淋洗身肿的“葱豆洗汤”；洗阴茎疮烂处及卵肿的“猪蹄汤”；治疗洪烛疮的“升麻汤洗方”；治疗眼疾的“黄连洗汤方”等等，这些记载不但可以看出药浴在当时的广泛应用，还可以了解药浴之法在当时已有全身浴、局部浴、淋浴等多种方法。

北魏·元苌《温泉颂》称温泉为“自然之经方，天地之元医”，“千城万国之民，怀疾枕痾之客，设有宿粮而来宾，疗苦于斯水”。唐·陈藏器《本草拾遗》也说：“温汤主诸风筋骨挛缩及皮顽痹，手足不遂，无眉发，疥癣诸疾，在皮肤骨节者，入浴。浴讫，当大虚惫，可随病与药，及饮食补养，非有病人，不宜轻入。”正是由于对温泉水疗认识的不断加深，促进了唐代药浴的发展。如在《千金方》、《外台秘要》等书中，不仅有药物的局部浴、全身浴，还出现了冷水浴法，对药浴疗法的认识越来越丰富、全面、详细。宋元时期的著名医家张子和比较擅用浴疗之法，在以祛邪为目的的思想指导之下，他将熏洗等法列入汗法范畴，而且浴法种类繁多。比如以雪水“洗目而赤退”，“戎之麓伏硫黄，汤可浴疔”，“泉可愈痘”，并提出“凡下不止者，以冰水解之。”明·李时珍《本草纲目》治霍乱吐泻，“以水一盆浸两足，立止”，及治衄血不止，“用新汲水，随左右洗足即止。一方用

冷水汁巽面；一方用冷水浸纸贴上囟……一方则用冷水一瓶，淋射顶上及哑门上”，都是张子和“以冰解之”的进一步发展。

宋元以后的医家在内外各科疾病的治疗上用药物熏洗法已较为普遍。例如，龚廷贤《寿世保元》记载：“严冬伤寒，不得汗出，宜葱姜各半斤，煎汤一斛，倾大盆中，用小板一块，横加盆上，令患者坐于其上蒸之，外以席被围定，露其口鼻，外可进发汗药。”这属于蒸气疗法用于内科病证。虞抟《医学正传·疮疡》记载，治附骨疽方法，恐疽将成，急掘地坑，以火煅坑通红，沃以小便，令患者赤体坐于坑中，以席或绵衣围抱下体，使热气熏蒸，腠理开，气血通畅而愈，此则属治疗外科疾病。《续名医类案·不眠》所载，陆养愚治沈某之病，“令密室中置沸汤数锅，使热气熏蒸，中设一桶，探汤澡浴之，拭干就寝。”这是一种熏浴和洗浴相结合的方法。《医宗金鉴》从外科角度对药浴进行了总结性的概括：“洗涤有荡涤之功，涤洗则气血自然舒畅，其毒易于溃腐，而无壅滞也。凡肿在四肢者，溲渍之；在腰腹脊背者，淋之；在下部者，浴之；俱以布帛或棉蘸洗，稍温即易，轻者日洗一次，重者日夜洗二次，每日洗之，不可间断。凡洗之时，冬月要猛火以逼寒气，夏日要明窗以避风凉。”截止清代药浴治疗范围已遍及内、外、妇、儿、五官、皮肤等各科疾病，在药浴种类上有洗、沐、浴、浸、渍、浇、熏、蒸等多种方法。

新中国成立后，随着社会的发展，科技的进步，使中药浴这一传统外治法得到了迅速发展。特别是我国改革开放以来，中医外治法在研究、推广、应用方面所取得的成就可谓历朝历代所不及。《中国中医独特疗法大全》、《当代中药外治临床大全》、《中草药外治验方选》等书都记载了丰富的药浴学内容。特别值得提出的是《家庭药浴》和《浴疗》等药浴专著的出现，标志着药浴疗法的研究已经发展到了一个新的阶段。

药浴不同于温泉浴，它是根据人体病理生理特点，在辨证的基础之上随时改变药液的成分以适应患者熏洗的需要，所以，它比温

泉浴更具灵活和实用性,相信随着中医药的广泛认同,中医外治法中的药浴疗法,也将会被世界人民所接受,为人类的保健事业作出巨大的贡献。

第二章 药浴的基本原则

治疗原则又称治疗法则,是在中医整体观和辨证施治的基本宗旨指导下,针对临床病证制定的具有普遍指导意义的治疗法则。任何具体的治疗方法,总是由治疗原则所规定,并从属于一定的治疗原则。比如,各种疾病从正邪关系来讲,离不开邪正斗争,正邪消长盛衰的变化,因此,扶正祛邪即为治疗原则,而在此原则指导下所采取的补肾、健脾、壮阳、益气、养血等,就是扶正的具体方法;发汗、涌吐、通下、淡渗利湿等法,就属于祛邪的具体方法。

由于疾病的症状表现多种多样,病理变化极为复杂,而且病情又有轻重缓急的差别,不同的时间、地点,不同的个体,其病理变化和病情转化不尽相同。因此,只有善于从复杂多变的疾病现象中,抓住病变本质,治病求本,采取相应的措施以扶正祛邪,调整阴阳;并针对病变的轻重缓急以及病变的个体和时间、地点的不同,治有先后。如此因人、因时、因地制宜,才能获得满意的治疗效果。

一、治病求本

“治病必求其本”是药浴辨证施治的基本原则之一。求本,是指治病要了解疾病的本质,了解疾病的主要矛盾,针对其最根本的病因病理进行治疗。

“本”是相对“标”而言的。标本是一个相对的概念,有多种含义,可用于说明病变过程中各种矛盾的主次关系。如从正邪双方来说,正气是本,邪气是标;从病因与症状来说,病因是本,症状是标;从病变部位来说,内脏是本,体表是标;从疾病先后来说,旧病

是本,新病是标,原发病是本,继发病是标等等。

任何疾病的发生、发展,总是通过若干症状显示出来的,但这些症状只是疾病的现象,并不能都反映疾病的本质,有的甚至是假象。只有在充分地了解疾病的各个方面包括症状表现在内的全部情况的前提下,通过综合分析,才能透过现象看到本质,找出病之所在,确定相应的治疗方法。比如腰腿疼痛,可由湿热、寒湿或瘀血等多种原因引起,治疗时就不能简单地采取对症止痛的方法,而应全面地综合分析,找出最基本的病理变化,对症施浴才能取得满意的疗效。这就是“治病必求其本”的意义所在,也是药浴治疗不同于温泉浴的灵活之处。

药浴治疗也存在着正治反治以及治标治本之说。如正治中的“寒者热之”,“热者寒之”,“虚则补之”,“实则泻之”等都是常用的治疗法则。用辛热药制成的汤剂可以熏浴寒性病,用寒凉药制成的汤剂可以浴治热性病等等。但是,有些疾病表象与病变性质不符,也会出现假象,这种情况必须采取针对病因病机的从治、反治之法,如古方中以冷水冰浴伏热身寒的病案,就是典型的浴疗反治的病例。

在复杂多变的病证中,除有真象假象的变化外,常有标本主次的不同,因而治疗上就应有先后缓急之分。一般情况下,治本是根本原则,但在某些情况下,标症甚急,不及时解决恐其危及患者生命,此时当“急则治其标”,先治其标,后治其本。如血栓闭塞性脉管炎Ⅱ期,病人肢端疼痛,出现瘀点。局部营养障碍明显,此时病因治疗及全身治疗应适当放缓,肢端的熏洗以活络散瘀为当务之急。再如鼻出血,无论什么原因,胃热也好、肝火也好,还是脾虚肺热,都应以安络止血为第一原则,可先用卤门淋浴和双足冷浴之法止鼻血,然后再调和脏腑以固本。值得指出的是,在临症中标本的关系并不是绝对的,一成不变的,而是在一定条件下可以相互转化的。因此,在临症时还要注意掌握标本转化的规律,以便始终抓住

疾病的主要矛盾,做到治病求本。

二、扶正祛邪

疾病的过程,就是正气与邪气矛盾双方互相斗争的过程。邪胜则病进,正胜则病退。而治疗疾病的目的,就是要扶助正气,祛除邪气,改变邪正双方的力量对比,使之向着有利于健康的方向转化。因此,扶正祛邪是指导临床治疗的一条基本原则。

“邪气盛则实,精气夺则虚。”邪正盛衰情况决定病变状态的虚与实。“虚则补之,实则泻之”,补虚泻实是扶正祛邪原则的具体应用。扶正即是补法,用于虚证,如生地、桑寄生煎汤洗浴,治疗气虚血亏所致的眩晕;祛邪即是泻法,用于实证,如以苦参、地肤子、白鲜皮、蛇床子、鹤虱、大枫子、露蜂房、大黄、生杏仁、枯矾、黄柏煎汤熏洗,治疗湿热蕴结之顽固性皮肤瘙痒症。祛邪与扶正,虽然是具有不同内容的两种治疗方法,但它们也是相互为用,相辅相成的。扶正使正气加强,有助于抗御和驱逐病邪;而祛邪则祛除病邪对正气的侵犯、干扰和损伤,有利于保存正气和促进正气的恢复。

在实际运用扶正祛邪的原则时,应根据正邪在矛盾斗争中所占的地位,决定扶正祛邪的主次先后,或以扶正为主,或以祛邪为主,或是扶正与祛邪并举,或是先扶正后祛邪,或是先祛邪后扶正。在扶正祛邪并举时应以扶正而不留邪,祛邪而不伤正为原则。

三、调整阴阳

疾病的发生,从根本上说是机体阴阳的相对平衡遭到破坏,即阴阳的偏盛偏衰代替了正常的阴阳消长。所以,调整阴阳,也是临床治疗的基本原则之一。

阴阳偏盛,即阴或阳邪的过盛有余。阳盛则阴病,阴盛则阳

病。治疗时应采用“损其有余”的方法。如以生铁落、磁石、胆南星、白芷、钩藤、连翘、菖蒲等煎汤熏洗，治疗“阳盛则狂”的痰火上扰型癫狂症。

阴阳偏衰，即正气中阴或阳的虚损不足，或阴虚，或阳虚。阴虚则不能制阳，常表现为阴虚阳亢的虚热证；阳虚则不能制阴，多表现为阳虚阴盛的虚寒证。阴虚而致阳亢者，应滋阴以制阳，如妇人阴虚脏躁见头晕耳鸣、腰膝酸软、潮热、汗出、五心烦热、面色潮红、情志不畅、失眠多梦、哭笑无常、月经不调、舌红少苔、脉细数等，以生地、寄生、杜仲、淫羊藿、首乌等水煎浸浴，每日一次，滋阴补肾，养血润燥。阳虚而致阴寒，应温阳以消阴，如以桂枝、附子、伸筋草、苦参煎水后趁热浸洗患肢，治阳虚寒湿阻络的脉管炎。若阴阳两虚，则应阴阳双补，如以杜仲、桑寄生、牛膝、熟地、淫羊藿、巴戟天等水煎浸浴，每日一次，治疗阴阳两虚的眩晕头重、心悸、怕冷、健忘、下肢酸软无力的高血压病等。由于阴阳相互依存，故在治疗阴阳偏衰的病证时，还应注意“阴中求阳”，“阳中求阴”，也就是在补阴时，应佐以温阳；温阳时，适当配以滋阴，从而使“阳得阴助而生化无穷，阴得阳升而泉源不竭”。

阴阳是辨证的总纲，疾病的各种病机变化也均可用阴阳失调加以概括。表里出入，上下升降，寒热进退，邪正虚实以及营卫不和，气血失和等，无不属阴阳失调的具体表现，因此，从广义上来讲，解表攻里，越上引下，升清降浊，寒热温清，虚实补泻，以及调和营卫，调理气血等方法，也皆属于调整阴阳的范畴。

四、因时、因地、因人制宜

因时、因地、因人制宜，是指治疗疾病时要根据季节、地区以及人体的体质、年龄等不同而制定相应的治疗方法。这是由于疾病的发生发展，是受多方面因素影响的缘故。如时令气候，地理环境等，尤其是患者个人的体质因素，对疾病的影响更大。所以，在施用药浴治疗疾病时，必须把各个方面的因素考虑进去，具体情况具

体分析,区别对待,酌情治疗。

在药浴治疗中,因人、因时制宜。根据病人年龄、性别、体质以及季节等不同特点,而选择不同的治疗方法。如体质强的人可选用高温水浴,浴疗的时间相对的长一些;而体质弱或小儿,则适于微温或温水浴,药浴的时间不宜过长。局部病变药浴时,药的浓度高,温度高,浸浴时间长;全身的内科疾病,药物的浓度淡,取等温水浴,浸浴的时间要比局部浴短一些。夏季的气温高,采用等温药浴和冷水浴较多,而冬季则主要采用超过体温的高温药浴。其它如患者的职业,工作条件等亦与某些疾病的发生有关,在诊治时也应注意。如对水上作业感受寒湿的腰腿痛,治疗时则以半身坐浴为宜。总之,因人、因时、因地制宜的目的,就是要知常达变,灵活辨证地选药施浴。

第三章 药浴的作用机理

药浴具有一般天然矿泉浴的作用机能。即 1. 温度变化的刺激作用。现代研究表明高于皮肤温度的水浴,能使皮肤血管扩张、皮肤发红,皮肤温度升高,脉搏加速,血压下降,心搏出量增加,明显兴奋心血管功能;而浴液水温低于皮肤,短时间内可以给机体以寒冷刺激,使皮肤血管收缩,皮肤苍白,血压上升,随着时间延长,血管扩张,血压恢复,皮肤变为粉红色,此时精神振奋,有舒适温热感,并且代谢亢进,机体产热增加,肌力增加,神经系统兴奋性提高。2. 动、静水压及浮力作用:人在水中失去的重量约等于体重的 $9/10$,水中的浮力,改变了身体原来的动力关系,使关节运动变得容易起来,有利于关节疾患的恢复,人在盆浴中静水压力为 $40 \sim 60$ 克/平方厘米,在水中站立时两足周围的水压可达 $100 \sim 150$ 克/平方厘米。静水压力压迫胸、腹、四肢,使呼气易,吸气难,加强了呼吸运动及气体代谢。又压迫体表血管及淋巴管,使体液易于回流,促进机体内液的再分配;而人在水中运动时,能引起水流对皮肤肌肉的机械性刺激,此作用可提高血液及淋巴循环,能加强温热作用对循环的改善。除了以上两种一般性的治疗作用外,药浴主要的特点表现在药物对人体的作用,这也是药浴不同于矿泉浴的区别所在。根据疾病的需要,应用辨证论治原则选药配方,药物的有效成分可通过沐浴、熏洗皮肤或粘膜而起直接治疗作用,也可以透过皮肤、粘膜、呼吸道进入人体内而起作用,因而其作用针对性强,能有的放矢地发挥作用,疗效显著,作用迅速。药浴的作用特征,主要表现在它能流通精气、通调经络,以此达到治病强身的功效。