

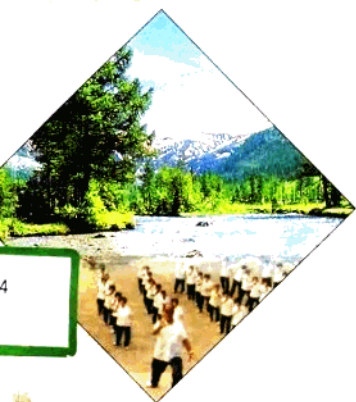
湖 南 农 村 文 库



HUNAN NONGCUN WENKU

◆ 詹永康 曹欣荣 / 编
◆ 湖南科学技术出版社
◆ 湖南人民出版社

常见病中医外治法



湖南农村文库

常见病中医外治法

编 者：詹永康 曹欣荣

责任编辑：黄一九

出版发行：湖南科学技术出版社

湖南人民出版社

社 址：长沙市展览馆路66号

印 刷：湖南省新华印刷三厂

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址：长沙市韶山路158号

邮 编：410004

经 销：湖南省新华书店

出版日期：1999年1月第1版第1次

开 本：787mm×1092mm 1/32

印 张：4.5

字 数：91000

印 数：1—6050

书 号：ISBN 7—5357—2520—1/S·367

51册定价：249.90元（本册4.90元）

（版权所有·翻印必究）

关注田野

——《湖南农村文库》总序

当我们满怀信心准备迈进又一个千年之门时，中国改革开放20年展现的一幅幅壮美画卷令世人瞩目。蓦然回首，我们为之骄傲；昂首展望，我们充满憧憬！

在历史的长河中，20年仅仅是一个瞬间，但对中国这个长期徘徊在农业文明的国家来说，这20年所走过的路却是如此的不平凡。源于农民伟大创造的家庭联产承包责任制极大地解放和发展了生产力，农民的主动性、积极性和创造精神得到了空前的发挥；乡镇企业异军突起，农村经济实力不断壮大，农民生活水平迅速提高；生产方式、生活方式正在改变，价值观念正在更新，科技思想、市场观念、开放和法制意识逐步增强，农村和农民发生了令人欣喜的巨大变化。然而，无须讳忌，摆在人们面前的另一方面的现实同样令人惊诧：地区发展不平衡；城乡差别在扩大；农民的科学文化素质还很低，闯市场、致富奔小康的本领还不高，全国还有数千万农民尚未“脱贫”。对于湖南来说，更是需要给予关注，湖南农村人口占全省人口的80%以上，土地肥沃，资源丰富，但资源的综合利用和农产品的深度开发不够，农村经济效益偏低，农民收入增长缓慢，全省至今仍有290多万人没有“脱贫”，文盲和半文盲在成年农民中也

还占有较大比例，农民素质亟待提高。

农村的相对贫困，固然源于经济发展水平的落后，同时又是文化落后的必然结果。摆脱贫穷，走向富裕，既要改善经济条件，更要提高农民的思想道德和科学文化素养，使他们适应市场经济的规范和运作方式，实现从传统向现代、从封闭向开放的根本转变。可以毫不夸张地说，农民自身素质不提高，脱贫致富就没有希望，即使一时一地脱了贫，也仍然存在返贫的可能性。从一定意义上讲，精神上的贫困比物质上的贫困更加可怕。因此，文化扶贫就成了扶贫工作的重要内容，也是引导农民脱贫致富的前提条件。

去年，在省委、省政府领导高度重视和各方面的大力支持下，省文化扶贫委员会正式成立了。一年来，省文化扶贫委员会按照实施文化扶贫工程、总结文化扶贫工作经验，指导、协调全省文化扶贫工作的服务宗旨，配合全省农村精神文明阵地建设“五个一工程”（乡镇一个文化站、一个广播站、一个图书室、一个业余剧团、一个电影队；村级一个学习室、一个广播室、一个图书室、一个文艺活动室、一个篮球场）的实施，不断推出文化扶贫项目，加大文化扶贫力度，做了一些实实在在的工作，使农村精神文明建设不断朝着务实、规范、有序的方向发展。

现在，农民普遍反映，书店里、地摊上书很多，但真正适合农民口味、适应农业和农村需要的书却很少，而随着农村物质生活条件的改善，农民对精神文化生活提出了越来越高的要求，为了满足农民群众日益增长的精神文化生活的需要，为农民提供更多、更好的精神食粮，这次省文化扶贫委员会又推出了《湖南农村文库》大型系列丛书，这套丛书以邓小平理论和党的十五大精神为指导，立足于当前湖南农业生产和农民生活

的实际需要，突出农业、农民、农村特色，既有农业科技方面的，又有农村社会文化方面的，作者在写作上，始终坚持内容简明扼要，论述通俗易懂的原则，注重操作性，直接回答农民所关心和需要解答的问题，力求使农民看得懂、学得会、用得上、买得起，帮助农民增强脱贫致富的本领，懂得生活做人的道理。出版这套丛书，是我省文化扶贫工作的重要举措，也是全省农村精神文明建设的一件实事、好事，必将在三湘大地产生深远的影响。作为农民的儿子，我为此事感到特别高兴。同时也相信，这套丛书的出版，一定会得到广大农民朋友的热烈欢迎。借此机会，希望全省各级党委宣传部门、文化扶贫委员会的成员单位、农业和农村工作部门、全省各级新华书店发挥各自的优势，宣传好、发行好、使用好这套丛书，使之进入全省乡村图书室，进入千千万万农户家中，让更多的农民了解它、学习它，真正成为农民生活的伙伴，致富的帮手。

农业、农村和农民问题，始终是中国革命和建设的关键问题。铁的事实反复昭示人们：没有农村的小康，就没有全社会的小康；没有农村的稳定，就没有全社会的稳定；没有农村的文明，就没有全社会的文明；没有农村的现代化，就没有全社会的现代化。让我们更密切地关注田野，让它永远充满生机，永远充满希望！

是为序。

文选德

1998年10月于长沙蓉园

再版前言

中医外治法是祖国医学宝库中一颗灿烂的明珠。改革开放以来，随着中医药事业的发展与提高，中医外治更得到空前的发扬、提高与普及，使中医临床医疗又增加许多新的治疗手段和方法。从大量的临床、实验资料表明，中医外治法在防治许多急慢性疾病方面，均有不同程度的疗效，显示出它坚实的生命力，有着更为广阔的发展前景。

编者在本书初版序言中曾提出：“师古不能泥古，继承当再发扬……，更应改良剂型，改进使用方法，充分发挥其治疗作用，使外治法为人类的健康作出更大的贡献。”今天，我非常欣慰的是，初版问世 14 年来，中医外治专著如雨后春笋，分科越来越细（如内、妇、儿科）；分部越来越多（如脐疗、鼻疗、熏洗法……）。随着各地外治研究会、研究所的相继成立，《中医外治杂志》于 95 年创刊，杂志内容丰富，质量高，订户多，令人鼓舞。随着中医外治法的广泛深入发掘、研究、提高、普及，外治外用的医疗、保健产品日见增多的发展趋势，都充分说明中医外治法的研究已进入一个崭新的全盛时期，将为世界医学朝自然疗法方向发展作出更大的贡献。

值此湖南科技出版社应全国各地读者多年来的强烈要求将本书再版之际，编者仅将初版中少数几处错漏字句予以改正补充以外，基本上保持初版原貌未作修改，并更名为《常见病中医外治法》。希望与爱好外治的医界同道，共同迎接 21 世纪中医外治法更大发扬的高潮。

詹永康

1998 年 10 月

序 言

中国医药学具有极其丰富的科学内容和实用价值。历代先贤不但创造了外用针灸，内服汤药，导引按跷，而且还创造了丰富多采的其他外治法，简便验廉，补充了针灸汤药的不足，有力地保护了人民的健康，促进了中华民族的繁衍昌盛。

编者幼习针灸，酷爱外治，1951年幸遇沈伯重老师传授《中国神奇外治法》手稿一册，谆谆嘱我广为应用流传。手稿不可多得，师训弗敢有忘。三十年来，根据手稿并参考有关文献，广泛搜罗民间验方，不断实践，治验颇多，深感中医外治法理论上与内治之理一致，方法上更是别具一格，实有进行整理研究推广之必要，故编此《中医外治法》一书。师古不能泥古，继承当再发扬。对某些确具卓效的外治法更应改良剂型，改进使用方法，充分发挥其治疗作用，使外治法作出更大贡献。

本书从1956年起，至1980年止，几经甄选增删，五易其稿，至1981年与曹欣荣老医师合作，对原稿进行全面修改补充，历时年余，始克完成，但错误之处，仍所难免，尚祈同道，多予指教。

在编写原稿时，曾得到曾繁润医师的鼓励，熊展鹤医师的协助，并承何继甫医师订正书中药物，特致谢意。

詹永康

1983年3月

目 录

上篇 总论

第一章 中医外治法的基本内容..... (1)	一、药物摩擦法..... (18)
第二章 中医外治法的形成和发展..... (2)	二、药熨法..... (18)
第三章 中医外治法的作用机理..... (5)	三、探吐法..... (19)
第四章 中医外治法的特点..... (5)	四、酒火法..... (19)
第五章 中医外治法的分类..... (10)	第三节 药物外治法..... (20)
第一节 器械配合手法外治法..... (10)	一、作用于器官组织的药物外治法..... (20)
一、拔罐法..... (10)	1. 点眼法..... (20)
二、刺络法..... (12)	2. 取嚏法..... (21)
三、挑刺法..... (13)	3. 嚏鼻法..... (22)
四、割治法..... (14)	4. 鼻嗅法..... (22)
五、割掌脂法..... (15)	5. 塞鼻法..... (22)
六、刮痧法..... (16)	6. 塞耳、吹耳法..... (23)
七、爆灯火法..... (17)	7. 气雾剂吸入疗法..... (23)
八、结扎法..... (18)	8. 塞肛门法..... (24)
第二节 药物配合手法外治法..... (18)	9. 塞阴道法..... (24)
	二、作用于特定点的药物外治法..... (25)
	1. 握药法..... (25)
	2. 脐疗法..... (25)
	3. 涂点法..... (26)

4. 发泡法	(26)	5. 烟熏法	(31)
5. 救苦丹烧灸法	(27)	6. 兜肚法	(31)
6. 蜂螫法	(27)	7. 缠腰法	(31)
7. 蟢针法	(28)	8. 枕、铺法	(31)
三、作用于体表特定面 的药物外治法	(28)	9. 拔毒法	(32)
1. 外敷法	(28)	第四节 其他外治法	(32)
2. 薄贴法	(29)	一、灯照法	(32)
3. 坐药法	(29)	二、佩戴法	(32)
4. 熏洗法	(30)	第六章 中医外治法的应用	(33)

下篇 常见病症的治疗

第一章 传染病	(35)	九、麻疹	(44)
一、流行性脑脊髓膜炎 (春温)	(35)	十、肺结核(肺癆)	(46)
二、流行性乙型脑炎 (暑温)	(36)	十一、狂犬病	(47)
三、白喉	(38)	第二章 内科常见病症	(48)
四、流行性感冒(时行 感冒)	(39)	一、感冒	(48)
五、细菌性痢疾(疫毒 痢)	(40)	二、咳嗽	(49)
六、流行性腮腺炎(痒 腮)	(40)	三、哮喘	(50)
七、传染性肝炎	(41)	四、吐血、咯血	(51)
八、疟疾	(43)	五、自汗、盗汗	(51)
		六、胃脘痛	(52)
		七、腹痛	(53)
		八、呃逆	(54)

九、呕吐····· (54)	六、外阴白斑····· (76)
十、泄泻····· (56)	七、血崩····· (76)
十一、便秘····· (58)	八、异位妊娠(宫外孕)····· (77)
十二、癃闭····· (59)	九、胎位不正····· (77)
十三、遗尿····· (59)	十、胞衣不下····· (78)
十四、遗精····· (60)	十一、产后血晕····· (78)
十五、缩阴症····· (60)	十二、产后发痉····· (79)
十六、脱精····· (61)	十三、产后腹痛····· (79)
十七、夹阴伤寒····· (61)	十四、产后阴痛····· (80)
十八、淋病····· (61)	十五、产后缺乳····· (80)
十九、水肿 鼓胀····· (62)	
二十、中风····· (63)	第四章 儿科常见病症
二十一、半身不遂····· (63)	····· (81)
二十二、口眼喎斜(面神经麻痹)····· (64)	一、感冒····· (81)
二十三、癫狂····· (65)	二、肺炎喘嗽····· (81)
二十四、痫证····· (65)	三、小儿高热····· (82)
二十五、头痛····· (65)	四、鹅口疮····· (84)
二十六、痹证····· (68)	五、口糜····· (84)
二十七、鹤膝风····· (70)	六、急惊风····· (85)
二十八、脚气····· (71)	七、慢惊风····· (86)
二十九、腰背痛····· (72)	八、脐风(新生儿破伤风)····· (86)
第三章 妇科常见病症 ····· (73)	九、疳疾····· (87)
一、阴挺(子宫脱垂)····· (73)	十、夜啼····· (88)
二、经闭····· (74)	十一、脐部疾患····· (88)
三、带下····· (74)	十二、解颅····· (89)
四、阴痒····· (75)	十三、阴茎红肿····· (90)
五、阴蚀····· (75)	十四、滞颐····· (90)
	十五、鸡胸 龟背····· (91)
	十六、重舌····· (91)

十七、眼目红肿····· (91)	十四、湿疹····· (100)
十八、小儿痿症(小儿 麻痹症后遗症) ····· (92)	十五、鹅掌风····· (100)
第五章 外科常见病症 ····· (92)	十六、狐臭····· (101)
一、疔疮····· (92)	十七、皮下肿块(体表 良性肿瘤)····· (101)
二、痈疽····· (93)	十八、水田皮炎····· (101)
三、小儿头部疮疖····· (93)	十九、毒蛇咬伤····· (102)
四、乳痈····· (93)	第六章 五官科常见病症 ····· (104)
五、肠痈····· (94)	一、咽喉肿痛····· (104)
六、脱肛····· (95)	二、偷针眼(麦粒肿) ····· (106)
七、疝气····· (96)	三、黑睛星翳(急性角 膜炎)····· (106)
八、瘰癧(颈淋巴结 核)····· (97)	四、鼻渊(慢性鼻炎) ····· (107)
九、足跟痛····· (98)	五、鼻蛆····· (108)
十、足心痛····· (99)	六、聾耳(慢性中耳 炎)····· (109)
十一、漏肩风····· (99)	七、牙痛····· (109)
十二、落枕····· (99)	
十三、牛皮癣····· (99)	

常用穴位表
参考文献
后记

上篇 总 论

第一章 中医外治法的基本内容

中医外治法是与内服药物相对而言的治疗方法。《辞海》认为：“针灸、推拿、伤外科手术及药物熏、熨、敷、贴等法，均属于中医外治法。”《简明中医辞典》则认为：“外治法是泛指除口服药物以外施于体表或从体外进行治疗的方法”。但自针灸、推拿形成专科后，外治的概念有所改变，近代论述外治法，多不包括一般的针刺艾灸、推拿按摩，而是专指选用药物、手法或配合适当器械，作用于体表皮肤、经穴、孔窍及病变局部进行治疗内、外、妇、儿、五官、皮肤、骨伤等科许多疾病的方法。例如敷、罨、熨、熏蒸、吸入、热烘、浸浴、塌渍、发泡、膏摩、点眼、搐鼻、漱涤、扑粉、导、塞、薄贴、刮痧、挑割、刺血等等。有的是一法能治多病；有的则一病用多法，有些方法既可用于治疗，又可用于预防或抗复发。真可谓方法巧妙多样，内容丰富多采。

改革开放以来，随着中医事业的蓬勃发展，作为中医治疗手段方法的中医外治法，也获得了充分发掘整理研究提高，不论是临床研究，或是实验研究，都取得许多可喜的成果，在继承的基础上得到发扬，因此中医外治法的内容，在新的历史时期，又赋予了新的内容。

中医外治法这门古老又全新的分支学科，已进入一个渐臻完善的阶段，因为许多鲜为人知的外治法，通过现代科技手段研究改进提高，新方法、新器械、新剂型不断涌现，治疗范围不断扩大，疗效不断提高，内容更加丰富，中医外治法将为丰富中国医学、为人民健康作出更大的贡献。

第二章 中医外治法的形成和发展

一、外治法的形成 原始人在外采食、与毒蛇猛兽搏斗或与其他部落作战时，受了外伤，常用泥土、树叶、草茎等涂裹伤口，久之，人们便发现一些外用药和相应的外治方法。如新石器时代，就有了以砭石为针的外治法。随着火的发现和应用，人类在烘火取暖的基础上，逐渐发现用兽皮、树皮包着烧热的石块或砂土作局部取暖，可以保持更长的温热时间。经过不断实践，更逐渐体会到局部取暖还可缓解、消除某些病痛，这就是原始的热熨法。以后又经过无数次的反复实践，不断改进，发现用树枝或干草作燃料对局部进行温热刺激，可治愈许多寒性疾患，这便逐渐形成了灸法。

随着社会生产的发展，医疗经验的不断积累，阴阳、五行、脏腑、经络等学说的形成，临床医学逐步发展，配合针灸汤药的种种外治法也相应形成并逐渐多样化。古代医学家在临床应用针灸或汤药时，常常配合使用这些外治法，加强疗效。如：战国时秦越人用针刺配合药熨治愈虢太子的尸厥（类似休克、假死），成书于战国时期的《内经》就有“内者内治，外者外治”，内治外治并列的治疗法则；还有治筋急用“马膏膏法”及“桂心渍酒以熨寒痹”，“白酒和桂以涂风中血脉”的记

载。尤为可贵的是《内经》还介绍了烟熏法、腹水穿刺法以及用于脱疽（相当于血栓闭塞性脉管炎）的截肢术。而对针刺法的论述则更完善。可以说中医的外治法在春秋战国时期已正式形成并载入我国现存最早的医书。

二、外治法的发展 东汉时期张仲景在《伤寒杂病论》中记述了针、灸、烙、熨、药摩、坐药、药浴、润导、浸足、灌耳、人工呼吸等多种外治法，为后世应用外治法奠定了广泛的基础。可见外治法在这时有了进一步的发展。后来晋代葛洪的《肘后方》，唐代孙思邈的《千金要方》、《千金翼方》，王涛的《外台秘要》以及其他方书，所载医疗方法更多涉及外治法。清代著名医学家叶天士用平胃散炒熨治痢；用常山饮炒嗅治疟，变内服为外治。以后又有赵学敏氏将铃医赵柏云的经验汇集整理成《串雅内编》、《串雅外编》，书中介绍了许多简便验廉的民间外治法。同时期的名医徐灵胎有“汤药不足尽病”之论，他认为“病各有宜，缺一不可”，“若其病既有定所，在皮肤筋骨之间，用膏贴之，或提而出之，或攻而散之较服药尤捷。”所以他对针灸、熨浴、导引、按摩、薄贴等外治法，都给予很高的评价。1846年鲍相璈氏撰编的《验方新编》问世，该书辑录了大量流传民间的单方验方，其中外治法较之《串雅外编》更为多见，几乎大部分疾病都有一种至数种外治验方，可见外治法在当时民间流传之广。不过当时尚无外治专业医生，亦无外治法专著，直至1864年，才有一位杰出的外治专家吴尚先氏编著了中医史上第一部外治专著《理渝骈文》。这是中医文献中独具一格的著作。他总结了我国清代以前流传民间为群众广泛使用的外治经验，参考《外科正宗》、《本草纲目》、《医宗金鉴》等书的膏药方剂加以改进，扩大膏药薄贴的治疗范围，他主张用外治法通治内外诸病，每证用药，都以膏

药薄贴为主，选择性地配以点、啗、敷、熨、熏、浸、洗、罨、擦、坐、嚏、缚、烙、刮痧、火罐、推拿等数十种外治方法。他经过二十多年“月阅症四、五千人，岁约五、六万人”的临床实践后，深有感慨地说：“余初亦未敢谓外治必能得效，逮亲验万人，始知膏药能治病，无殊汤药，用之得法，其响立应。”除《理渝骈文》以外，还有邹存淦的《外治寿世方》以及《鲟溪外治方选》等，都对外治法的搜集应用有所贡献。

新中国成立后，党中央执行了正确的中医政策，中医学得到发展，《理渝骈文》得以影印出版，中医书刊及各地发掘的秘验单方都大量介绍了多种多样的民间简便有效的外治法。更可喜的是近年来国内医学家在开展中西医结合研究实验中，对某些外治法的研究，也取得了一定的成果，有些还在剂型及使用方式上作了某些改进因而提高了疗效。例如：温州医学院儿科以麻黄、白毛夏枯草、贯众、象贝等制成煎剂雾化吸入能缓解肺炎喘憋^[240]；开封市儿童医院用桑菊饮加减蒸气吸入佐治小儿肺炎，提高了治愈率^[241]；湖南医学院附一医院理疗科采用中药九里光电泳治疗睑边疖，取得了较好效果^[130]；又如南开医学院用大蒜、芒硝外敷治疗阑尾炎或炎性肿块；青海传染病总院等用甜瓜蒂啗鼻治疗传染性肝炎^[243]；解放军 181 医院儿科用麻辣饼（生姜、葱白、胡椒等）敷脐治疗虚寒泄泻^[31]，也取得较好效果。还有不少单位采用活血膏剂外敷促进肺炎吸收；用药雾化烟熏作空气消毒，或用滴鼻法预防继发感染等，都取得不同程度的效果。以上这些古法新用的事例说明历史悠久的中医外治法，在党的中医政策指引下，随着现代科学的进步和发展，已进入了一个新的发展阶段。

第三章 中医外治法的作用机理

中医外治法对机体产生的作用，大致可归纳为三点，即止痛作用，增强机体防御免疫功能的作用和对器官组织功能活动的调整作用。某些外治法由于配合作用相应的外用药物，还具有药物治疗作用。至于外治法的作用机理，目前还处于研究阶段，中医一般认为是用器械、手法、药物作用于体外某一局部或腧穴，通过经络以调整人体脏腑气血功能，从而达到扶正祛邪、调整阴阳、治愈疾病的目的。

近年来国内外对经络实质的研究有很大进展，有的根据祖国医学理论及某些经络现象，认为经络是一个独立系统；有的认为经络实质就是神经与神经体液系统的功能表现；有的则认为经络是客观存在的一种功能体系，相当于人体的控制系统，这就是控制论的观点。但尚无定论，通过中外学者的努力，这个问题将来是可以得到解决的，加之生理学、病理学、药理学等也在不断发展，所以中医外治法的机理也会逐渐阐明的。

第四章 中医外治法的特点

一、疗效迅速而适应证广 外治法来源于长期的医疗实践，方式方法多种多样，手法、器械、药物并用，施治部位比较广泛，根据古今医学文献记载及编者多年的临床经验证明外治法能迅速而有效地控制和消除许多症状。因而对大多数内、

外、妇、儿、五官各科疾病，都可起到辅助治疗加速治愈过程的作用。对病情轻浅或单纯的疾病以及在疾病初起阶段，完全可起主治作用，如：对中暑昏倒病人，只须用卧龙丹噓鼻取嚏及刮背、推拿等法，就可立即苏醒；对尿潴留只须用噓鼻、敷脐及指摩利尿穴等法，可使排尿；对某些没有外科手术指征的急腹症，腹部绞痛、呕吐不止时，刮痧、针挑、敷脐后，可使痛止呕停而腹膈宽快；高热头痛如裂者，用生石膏、梔仁、薄荷研末茶调敷额，能止痛降热等，都为进一步进行内治创造了有利条件。

外治法不但对某些急性病能迅速控制症状，而且对某些慢性病的疗效也是显著的。如夏季用消喘膏外敷治疗支气管哮喘（冬病夏治），一般都能减轻发作程度和减少发作次数，挑割颈淋巴结结核病人的背俞穴能使硬核逐渐变软缩小以至消失。其他如在百会穴敷蓖麻膏治疗脱肛与子宫脱垂，在神阙穴敷五倍子膏治疗自汗、盗汗，在颈部贴喉科异功膏治疗急、慢性喉炎等都是编者多年来行之有效的方法。

二、安全稳妥而副作用少 由于外治法是施于体表或从体外进行的，它可以随时观察其适应和耐受情况而决定去留（撤除或延续），不会象内服药那样如不对症，发生副作用时难于处理。正如《理瀹骈文》所说：“外治法治而不效，亦不致造成坏症，犹可另易他药以收效，未若内服不当则有贻误病机之弊。”他又说：“自来相戒，误人非必毒药也。所见不真，桂枝下咽、承气入胃，并可以毙。即一味麻黄、一味黄连、一味白术、一味熟地，用之不当，贻误无穷。”使用外治法只要辨证准确，施治得当，操作细致，一般说来是比较安全稳妥而少副作用的。

三、操作简便而取材容易 外治法大多作用于人体经穴