



实用 中草药 外治法 大全

黄宗勛 编著 ● 福建科学技术出版社

(闽)新登字03号

实用中草药外治法大全

黄宗勋 编著

*

福建科学技术出版社出版

(福州得贵巷27号)

福建省新华书店发行

福建第二新华印刷厂印刷

开本850×1168毫米 1/32 13印张 4插页 306千字

1992年4月第1版

1992年4月第1次印刷

印数: 1—10 000

ISBN 7-5335-0517-4/R·119

定价: 7.25元

书中如有印装质量问题,可直接向承印厂调换

前 言

外治法，或名外取，系指与内治法相对而言的治疗方法。它是运用药物和手术或配合一定的器械等，直接作用于病者机体外表某部或病变部位，以达到治疗目的的一种方法。

外治法在我国具有悠久的历史。有关外治法的记载，最早见于《内经》。汉代张仲景也记述了针刺、灸、烙、温熨、药摩、坐药、洗浴、润导、浸足、灌耳、人工呼吸等多种外治法。宋代以后的一些医药文献如《外科正宗》、《本草纲目》、《医宗金鉴》等书，则记载得更为详细。历代外治者不乏其人，而专以外治法统治内外诸疾并立专著者，则以清代吴尚先为创始。他的《理渝骈文》一书，是祖国医学文献中独具一格的著作。近世医家在临床实践中又积累了许多丰富的经验，使外治法得到了不断的充实和发展。

中草药外治法具有方法简便、费用经济、安全可靠、效果显著等特点，既补汤药、针灸之不逮，又为群众所乐于接受。笔者数十年来在医疗实践中认识到，中草药外治法如用之得法，则效若桴鼓。为了发掘、整理和推广应用中草药外治法，为了适应广大医务人员的需要，特汇个人与古今医者应用中草药外治法的经验，编著了《常见病中草药外治疗法》一书，于1981年由福建科学技术出版社出版。该书深受广大读者赞扬和欢迎，连续六次印刷出版，仍供不应求，读者纷纷来函要求再版。为此，笔者在原有

基础上进行大量充实,纳精汇萃,博采众长,摘古索今,加以整理提高,编著成《实用中草药外治法大全》一书。

本书分上、下两篇。上篇概论部分,简要地介绍中草药外治法的形成和发展、中草药外治法的理论依据、常用的中草药外治法、中草药外治法的临证应用、中草药穴位贴敷。下篇各论,详述中草药外治法在临床各科的应用,计200多种病症、1700多方,按科分类,提纲挈领。最后,附有中草药穴位贴敷常用穴。

本书由黄祖恩、黄荣庆协助整理。

黄宗勳

1991年元月于福建中医学院

目 录

上篇 概论

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| (一) 中草药外治法的
形成和发展..... 1 | (三) 常用的中草药外治法... 5 |
| (二) 中草药外治法的
理论依据..... 4 | (四) 中草药外治法的
临证应用..... 21 |
| | (五) 中草药穴位贴敷..... 29 |

下篇 各论

一 传染病与寄生虫病

- | | |
|--------------------|----------------------|
| (一) 感冒..... 35 | (十) 病毒性肝炎..... 56 |
| (二) 麻疹..... 39 | (十一) 流行性脑脊髓膜炎... 61 |
| (三) 水痘..... 42 | (十二) 小儿麻痹后遗症..... 63 |
| (四) 白喉..... 43 | (十三) 肺结核..... 65 |
| (五) 猩红热..... 46 | (十四) 结核性淋巴结炎..... 66 |
| (六) 百日咳..... 47 | (十五) 疟疾..... 73 |
| (七) 流行性腮腺炎..... 48 | (十六) 丝虫病淋巴管炎..... 78 |
| (八) 细菌性痢疾..... 52 | (十七) 血吸虫病晚期腹水... 79 |
| (九) 阿米巴痢疾..... 55 | (十八) 蛲虫病..... 80 |

二 内科疾病

- | | |
|-------------------|----------------|
| (一) 支气管炎..... 82 | (三) 肺炎..... 92 |
| (二) 支气管哮喘..... 87 | (四) 失音..... 95 |

(五) 痰饮	95	(二十四) 头痛	130
(六) 咯血、吐血	97	(二十五) 腹痛	134
(七) 胸膜炎	98	(二十六) 腰痛	136
(八) 胃痛	99	(二十七) 膈肌痉挛	139
(九) 胃下垂	103	(二十八) 坐骨神经痛	140
(十) 呕吐	104	(二十九) 肋间神经痛	141
(十一) 泄泻	106	(三十) 三叉神经痛	142
(十二) 腹胀	111	(三十一) 面神经麻痹	143
(十三) 水肿	112	(三十二) 面肌痉挛	147
(十四) 鼓胀	115	(三十三) 风湿性关节炎	147
(十五) 奔豚	118	(三十四) 类风湿性关 节炎	152
(十六) 慢性结肠炎	118	(三十五) 自汗、盗汗	154
(十七) 便秘	119	(三十六) 手足多汗症	155
(十八) 冠心病	121	(三十七) 慢性白血病 脾肿大	156
(十九) 高血压	123	(三十八) 中暑	156
(二十) 脑血管意外 后遗症	126	(三十九) 晕车、晕船	157
(二十一) 失语	127	(四十) 戒烟	158
(二十二) 失眠	127		
(二十三) 癫痫	128		

三 妇产科疾病

(一) 外阴炎	160	(十二) 闭经	176
(二) 外阴瘙痒症	161	(十三) 痛经	177
(三) 滴虫性阴道炎	162	(十四) 带下病	180
(四) 霉菌性阴道炎	164	(十五) 输卵管阻塞	182
(五) 老年性阴道炎	165	(十六) 妊娠呕吐	182
(六) 女阴白斑症	165	(十七) 子淋	183
(七) 盆腔炎	166	(十八) 胎位不正	183
(八) 功能性子宫出血	168	(十九) 先兆流产	184
(九) 子宫颈糜烂	169	(二十) 滞产	185
(十) 子宫脱垂	172	(二十一) 胎盘滞留	187
(十一) 月经不调	174	(二十二) 断乳	188

四 小儿科疾病

- | | | | |
|---------------------------|-----|--------------------------|-----|
| (一) 新生儿不乳 | 189 | (十六) 脑积水 | 201 |
| (二) 新生儿腹胀 | 189 | (十七) 囟陷 | 202 |
| (三) 新生儿丹毒 | 190 | (十八) 小儿感冒 | 203 |
| (四) 新生儿小便不通 | 190 | (十九) 小儿外感高热 | 204 |
| (五) 新生儿大便不通 | 191 | (二十) 小儿支气管炎 | 205 |
| (六) 婴幼儿溃疡性口腔炎
..... | 192 | (二十一) 小儿支气管
肺炎 | 206 |
| (七) 马牙 | 193 | (二十二) 婴儿喉喘鸣 | 206 |
| (八) 鹅口疮 | 194 | (二十三) 小儿盘肠气痛
..... | 207 |
| (九) 胎毒 | 195 | (二十四) 小儿蛔虫性
肠梗阻 | 207 |
| (十) 脐湿、脐疮、脐
血、脐突 | 196 | (二十五) 小儿呕吐 | 208 |
| (十一) 小儿龟头炎 | 197 | (二十六) 急惊风 | 208 |
| (十二) 小儿阴茎与阴
囊肿大 | 197 | (二十七) 疳积 | 210 |
| (十三) 小儿夜啼 | 198 | (二十八) 小儿遗尿 | 211 |
| (十四) 小儿天疱疮 | 200 | (二十九) 小儿流涎 | 212 |
| (十五) 小儿丘疹性荨
麻疹 | 200 | (三十) 小儿厌食 | 213 |

五 皮肤科疾病

- | | | | |
|-----------------------|-----|------------------|-----|
| (一) 湿疹 | 215 | | 232 |
| (二) 脓疱疮 | 220 | (十二) 肛门搔痒症 | 233 |
| (三) 粉刺 | 221 | (十三) 尿布性皮炎 | 233 |
| (四) 黄褐斑 | 222 | (十四) 癣 | 235 |
| (五) 接触性皮炎 | 223 | (十五) 手掌脱皮症 | 242 |
| (六) 稻田性皮炎 | 224 | (十六) 漆疮 | 242 |
| (七) 神经性皮炎 | 225 | (十七) 带状疱疹 | 243 |
| (八) 脂溢性皮炎 | 228 | (十八) 痱子 | 245 |
| (九) 毛囊炎 | 229 | (十九) 白癜风 | 246 |
| (十) 荨麻疹 | 231 | (二十) 斑秃 | 247 |
| (十一) 全身皮肤搔痒症
..... | | (二十一) 鸡眼 | 249 |

- (二十二) 寻常疣251
- (二十三) 皮肤增生症252
- (二十四) 鼻疮253
- (二十五) 酒糟鼻254
- (二十六) 鼻前庭疖256
- (二十七) 体气256

六 外科疾病

- (一) 疖258
- (二) 疔疮261
- (三) 痈266
- (四) 诸疽发背流注268
- (五) 脓疮270
- (六) 慢性甲沟炎274
- (七) 脓肿274
- (八) 蜂窝织炎276
- (九) 乳腺炎276
- (十) 乳头皲裂279
- (十一) 丹毒281
- (十二) 类丹毒282
- (十三) 血栓闭塞性脉
管炎283
- (十四) 痔疮284
- (十五) 肛裂286
- (十六) 直肠脱垂287
- (十七) 急性阑尾炎289
- (十八) 阑尾术后窦道293
- (十九) 急性肠梗阻294
- (二十) 疝气297
- (二十一) 胆石症298
- (二十二) 鞘膜积液299
- (二十三) 尿潴留300
- (二十四) 尿道炎303
- (二十五) 尿石症304
- (二十六) 尿频305
- (二十七) 遗尿305
- (二十八) 肾功能衰竭308
- (二十九) 前列腺炎310
- (三十) 遗精311
- (三十一) 阳痿312
- (三十二) 阳强314
- (三十三) 缩阴症314
- (三十四) 局麻315

七 骨伤科疾病

- (一) 骨折317
- (二) 骨质增生318
- (三) 肱骨外上髁炎320
- (四) 落枕321
- (五) 扭挫伤321
- (六) 上肢软组织损伤325
- (七) 下肢软组织损伤327
- (八) 跌打伤328
- (九) 外伤出血331
- (十) 瘢痕疙瘩334
- (十一) 手足皲裂335
- (十二) 冻伤336
- (十三) 烫伤339
- (十四) 烧伤341
- (十五) 铁钉刺伤344
- (十六) 毒蛇咬伤345
- (十七) 疯犬咬伤347
- (十八) 鼠咬伤348

(十九) 毒虫伤 349

八 五官科疾病

(一) 睑缘炎 352

(二) 麦粒肿 353

(三) 泪囊炎 354

(四) 倒睫和睑内翻 355

(五) 急性结膜炎 356

(六) 电光性眼炎 358

(七) 沙眼 359

(八) 角膜翳 360

(九) 角膜溃疡 362

(十) 翼状胬肉 363

(十一) 外耳道疖 364

(十二) 耳息肉 365

(十三) 化脓性中耳炎 365

(十四) 诸虫入耳 370

(十五) 鼻痒 370

(十六) 鼻息肉 370

(十七) 鼻出血 371

(十八) 慢性鼻炎 373

(十九) 慢性鼻窦炎 376

(二十) 急性扁桃体炎 377

(二十一) 颞颌关节功能紊乱综合征 379

(二十二) 异物梗阻 380

(二十三) 干槽症 380

(二十四) 龋齿牙痛 381

(二十五) 风热牙痛 383

(二十六) 风寒牙痛 383

(二十七) 胃热牙痛 384

(二十八) 虚火牙痛 385

(二十九) 牙龈出血 385

(三十) 牙疳 386

(三十一) 慢性唇炎 387

(三十二) 唇风 387

(三十三) 口疮 388

(三十四) 口臭 391

(三十五) 舌上出血 391

(三十六) 舌下肿块 392

附录 中草药穴位贴敷常用穴

上篇 概论

（一）中草药外治法的形成和发展

中草药外治法的形成，源远流长，历史悠久。战国时期的医学著作《内经》一书中，就有“内者内治、外者外治”、内治外治并列的治疗法则。其中有治筋急用“马膏膏法”及“桂心渍酒以熨寒痹”、“白酒和桂以涂风中血脉”等记载。该书还介绍了烟熏法、腹水穿刺法以及用于腕疽的截肢术，而对针刺外治法的论述更为完善。由此可见，中草药外治法在战国时期已正式形成，并载入我国现存最早的医学经典著作《内经》中。

东汉时期的张仲景在《伤寒杂病论》中，也记述了针刺、灸、药、烙、熨摩、坐药、药浴、润导、浸足、灌耳、人工呼吸等多种外治法，为后世开展应用外治法奠定了广泛的基础。如《金匱要略》中风历节病篇有一头风摩散方：“大附子一枚（炮），盐等分。右二味，为散，沐了，以方寸匕，以摩疾上，令药力行。”

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，所载的医疗方法更多地涉及到外治法，并发展用膏药治疗外科疾患。

晋、唐以后，随着针灸学的迅速发展，一些腧穴的特殊功能，逐渐被人们所认识。有些医家，把中草药的外治法和经络腧穴的特殊功能结合起来应用，这就诞生了穴位敷药疗法。这一疗法，较一般的外治法疗效大为提高。但是仍不普遍，没有专书论述，仅零星地散见于各种医书典籍中，是为穴位敷药疗法的萌芽。

到了明、清，穴位敷药疗法有了进一步发展。明代李时珍《本草纲目》的附方中，记载了不少穴位敷药疗法，如吴萸贴足心（涌泉）治疗口疮，至今仍被沿用。此外，明代《外科正宗》、清代《医宗金鉴》等书，则记载得更为详细。清代名医叶天士，用平胃散炒熨脐部治下痢，用常山饮炒嗅治疟，变内治汤方为外治，均收到良好的效果。赵学敏整理的《串雅内编》、《串雅外编》两书中介绍了许多简便效验的民间外治法。同时期名医徐灵胎有“汤药不足尽病”之说，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。此外，鲍相璈撰编的《验方新编》搜集了大量流传民间的单、验方，其中外治法较《串雅》更为多见，大部分疾病都有一个至数个外治验方。可见当时外治法在民间流传甚广。

清代有一位杰出的中草药外治专家吴尚先，他善用膏药等外治法统治内外诸疾，并取得一定成就。吴氏根据他的经验，体会到外治疗效并不逊于内治，因而编著了中医史上第一部外治专书《理瀹骈文》。该书对外治法的理论根据和具体运用措施，均做了详细论述，是祖国医药文献中独具一格的著作。吴氏总结了清

代以前流传于民间、为群众广泛运用的外治经验，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，扩大了膏药薄贴的外治范围。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。除了扩大膏药的治疗范围以外，更总结了敷、熨、熏、浸、洗、罨、擦、坐、噙、嚏、缚、烙、刮痧、火罐、推拿、按摩等一二十种外治方法。他经过二十多年“月阅证四五千，人约五六万”的临床实践后，深有感慨地说：

“余初亦未有敢谓外治必能得效，逮亲验万人，始知膏药能治病，无殊汤药，用之得法，其响立应。”据其弟官业叙述当时的治疗盛况说：“凡远近来者，日或一二百人，或三四百人，皆各以时聚，有舁有负，有扶掖，有提携，或倚或蹲，或立或跪，或瞻或望，或呼或叫，或呻或吟，或泣或啼，拥塞于庭，待膏之救，迫甚水火。”可见吴氏的外治法确有良好疗效，才会备受当时群众的信仰。

除吴氏《理瀹骈文》外，清代还有邹存淦的《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。

建国以来，中医事业有很大发展，我国传统的医学得到了继承和发扬。中草药外治法亦不例外。例如，用二甘散贴脐，或疟疾粉塞鼻，治疗疟疾；甜瓜蒂吹鼻，治疗传染性肝炎；用“哮喘膏”贴肺俞、膏肓俞、大椎穴，治疗哮喘或慢性支气管炎；中药熏敷疗法治疗坐骨神经痛、骨质增生、类风湿性关节炎；用药粉敷脐治疗小儿腹泻等等，都取得了较满意的效果。

中医外治法内容丰富，多种多样，疗效确实，在医药学、生物学上有很强的生命力。特别是和经络穴位结合应用后，产生了穴位敷药疗法，更显示了越来越广阔的前景。如能中西医结合，进行临床验证，开展医学科研，进一步提高医疗效果，就会更好地为我国社会主义建设、为人民的健康服务。

(二) 中草药外治法的理论依据

中草药外治法是祖国医学的一个组成部分。它贯串着整体观念和辨证论治的精神，所以，它的理论也是建立在病因病机、四诊八纲、脏腑经络等原则基础上。不同的是，它是利用药物等施用于人体外表某部或患部以达到治疗目的的，从而增加了给药途径，扩大了治疗领域。正如清代医家吴尚先所说：“外治之理，即内治之理，外治之药，亦即内治之药，所异者法耳。”“法”，就是方法。也就是说，内治与外治理、方、药三者相同，而仅是方法不同而已。他还认为病多从外入，故医亦应有外治之法。凡风、寒、暑、湿、燥、火，感于外者为外感；七情、饮食、劳役，伤于内者为内伤。外感宜汗、宜吐、宜下，内伤宜温、宜补、宜和。外感重者，以发散为先；内伤重者，以补养为急。噫法治上，即可治表；坐法治下，亦可治里；炒、熨、煎、抹治中，即可统治表里或半表半里。凡病要发表的，皆可用辛凉解肌或辛温发散药，如麻黄、羌活、防风、葱白等煎浴，或用麻黄、桂枝等药熏、蒸、洗以发汗。凡病应通里的，皆可用寒药或热药，如用三承气汤药料，或用热药附子敷之以攻下。是故吴氏强调，不论内治外治，凡病理可统者，用药亦可统之。用外治法与内服药治病，如病理相同，辨证施治相同，用药亦可相通。例如，外科疾病阳证宜内服清凉药物，而外敷亦需清凉之品，如黄连、蒲公英等，此即所谓“热者寒之”；阴证宜内服温经散寒药物，而外敷亦需温热之品，如桂枝、鹿角霜等，此即所谓“寒者热之”。以上两法，均属“正治法”（又称“逆治法”）范畴。此外，尚有“反治法”（又称“从治法”），如热病用热药，亦即“热因热用”，如灸

治血结，使其一则得热则行，一则以热引热，使热外出。这种辨证论治的法则，完全是根据内治的原理，即：先辨别表里，找出病变部位；然后辨别寒热、虚实，分清病变性质；最后再分阴阳，并加以总的概括。这就是中草药外治法与汤药内服殊途同归之理。

（三）常用的中草药外治法

临床常见病的中草药外治法，可归纳如下：

1. 外敷法 此法早就是外、伤科最常用的外治法。其方法是先将所用之药研为细末，或将鲜药捣烂，再选用水类或酒、醋、蜜、麻油（其他植物油亦可）、猪油、鸡蛋清、菊花汁、银花露、凡士林等调和，直接敷于患部及四周，隔一定时间换药一次，使药效能维持较长时间。外敷法具有解毒、拔毒、行瘀、清热、消炎、止痛、止血、排脓等作用。它的优点，诚如《医学入门》所说：“敷围内外夹攻，药气相通为妙。”如将药物敷在特定点——俞穴上，称为“穴位敷药疗法”。因经络有“内属脏腑，外络肢节，沟通表里，贯穿上下”的作用，所以外敷法不但能治疗局部病变，而且还可通过敷特定部位或经穴治疗全身疾患。根据“上病下取，下病上取，中病旁取”的原则，按经络循行走向选取穴位，然后敷药。如用蓖麻子仁捣烂敷百会穴，治疗子宫下垂及脱肛；用大蒜捣敷足心（涌泉穴），治疗头顶痛及鼻衄；吴萸研末，以醋调敷涌泉穴，治疗复发性口腔炎；用三黄散调敷胸骨下方膻中穴，退高热；用五倍子敷脐，治疗自汗、盗汗；用四仁散（梔子、桃仁、杏仁、胡椒），敷手足心，退热定惊、止咳平喘等，皆是。

注意事项：①要选择好适应症。②敷药时要使病人采取适当

体位并固定药物。③随时观察患者的反应，以决定药物去留。④根据患者的年龄、体质或病情，确定敷药的剂量及时间。

2. 热熨法 是将药物炒热后，用布包裹，熨摩人体肌表某一部位，并时加移动。因其用药的不同，名称也随之而异。如暴寒袭入肌肤，可用酒熨，因酒味辛甘，升阳发散，辛本入肺，今以外治，先入皮毛，故更能驱散寒邪。米醋能消坚破结，故疽毒初生，采用醋熨。还有盐熨、葱熨、姜熨、紫苏熨、蚕砂熨、香附熨等，都是将以上各药加热布包，置于腹上熨之，迫药气入腹，可收到祛风、散寒、止痛、活络等效用。本法可用于治疗风寒湿痹、脘腹冷痛等证。如用晚蚕砂500克、黄酒125克，将蚕砂炒热，再加入黄酒拌炒数分钟，装入布袋熨患处半小时，治疗慢性关节风湿痛；用艾绒30克，加酒一小杯炒，做成饼状熨敷脐上，可治寒性泄泻；用生姜、半夏各等量炒热，布包熨胃脘、脐中及脐下等处，可治胃寒呕吐；用葱、生姜、食盐各适量，共炒热，以布包熨痛处，冷即换，可治受寒及虚证腹痛；用桑寄生、独活、防风、当归、杜仲、川断、牛膝、威灵仙、延胡各等量，共炒热，用布包熨患部半小时，冷即换，治寒湿性腰痛等。注意熨药时勿烫伤皮肤，应时加移动。

3. 薄贴法 就是将膏药外贴在皮肤上。膏药的种类很多，在常温中多为半固体或固体。利用它所含的各种药物的作用治疗疾病。或将药粉撒在膏药中心，贴于局部；或将药粉制成薄饼，贴于局部，以达到祛风化湿、活血止痛、去腐生肌等目的。膏药起源很早，《内经》中已有“马膏膏”的记载。薄贴，首先见于唐代孙思邈的《千金要方》。宋代以后的医学文献，逐渐有较详细的记述。如《外科正宗》载有膏药的用途和制法；《本草纲目》载有膏药可治痈疽、风湿诸证。至清代《医宗金鉴》，则记载更多的膏药方剂。而以膏药广泛治疗内、外、妇、儿各科疾病的，则

应首推吴尚先。他说：“在二十年间，月阅证四五千，人，岁约五六万人，出膏大小约十万余张。”可见膏药疗法是深受群众欢迎的，如麝香风湿膏、狗皮膏、伤湿止痛膏等。

4. 熏蒸法 是利用药物燃烧时产生的烟气，或煎煮沸腾后产生的蒸汽来熏蒸肌肤的一种外治法。由于热力和药治的协同作用，能促进其腠理疏通，气血流畅，改善局部营养和全身机能，以达到解毒止痒、消肿止痛、祛风透疹等作用。此法不但能治疗外伤科、皮肤科疾患，对某些内、妇、儿科的疾病，也有一定疗效。如民间治麻疹不透，用紫背浮萍、西河柳（桤柳）、椿树皮（任选1～2味），水煮熏洗，麻疹即透出。《鲟溪外治方选》用甘草、威灵仙煎水入缸中，缸内置小凳出水面，人蹲凳上，上用布围住，只露头面熏蒸，治一切风湿证。此外，尚有药捻子熏法，按证用药，将药研成细末，以棉麻纸卷药搓捻，油浸；用时，点燃烟熏患处，属局部用药法。或用艾条熏神经性皮炎等。

注意事项：①药物煎汤熏蒸时，既要加盖被单，以免蒸汽走散，又要掌握患部与盆口的距离，防止烫伤。②熏蒸下肢后，要立即用布拭干，盖被保暖。

5. 坐药法 一种是用药物煮汤置盆中，让病人坐浴，使药液直接侵入肛门或阴道。此为药液坐浴法。如治痔疮、脱肛，用五倍子煎汤坐浴；治子宫脱垂，用乌梅、黄柏、枳壳、五倍子煮汤坐浴等。另一种是将药物研末、炒热，用布包，让病人坐在药包上，使肛门、会阴部接触药包，而达到治病的目的。

这两种方法，都是局部用药法。吴尚先认为外治法应当三焦分治：“大凡上焦之病，以药研细末，搐鼻取嚏发散为第一捷法”；“中焦之病，以药切粗末，炒香，布包，缚脐上”；“下焦之病，以药或研或炒，或随证而制，布包，坐于身下为第一捷法”。如水肿、小便不利、水泻不止、疝气等下部之病，无不可坐。吴氏

说：“如水肿，捣葱一斤坐身下，水从小便出，小便不通亦然。水泻不止，艾一斤坐身下，微火烘脚，泻自止也。一属前阴，一属后阴，凡有病宜从二便治者仿此。”

6. 洗浸法 是将中草药煎成的药汤，过滤后倒入盆内，用以洗浴、浸泡全身或局部的外治法。与现代理疗中的水疗有某些相似之处。利用药汤和人体接触，借其温热的刺激，发挥药物的作用，达到解毒、消肿、止痛、止痒等作用。如荨麻疹，用地肤子12克、防风9克、独活9克、荆芥9克、白芷9克、赤芍9克、川椒9克、桑白皮9克、苦参9克煎汤，洗全身20分钟，洗时宜避风。又如全身皮肤瘙痒症，用蛇床子30克、地肤子30克、百部30克、苦参30克、白鲜皮30克、雄黄9克煎汤，洗浸20分钟，每日2~3次；或用苍耳子150克，煎汤外洗等。

7. 涂刷法 是将药物研成细末，加酒或醋、蜜、鸡蛋清等，调成稀糊状，直接涂刷于患处，一日数次，以达到解毒、消炎、止痛、收敛等目的。一般采用暴露疗法，或采用半暴露疗法。如水烫伤，用大黄、黄连、地榆各15克共研为末，调麻油涂患处。油烫伤，用大黄15克、鸡蛋清3个，调成糊状涂患处。粥烫伤，用鸡蛋5个（取蛋清）、香油150克，混合搅和如糊状，用鸡毛涂患处，每日5~6次。

8. 扑粉法 是将药物研成细末，扑在体表（或患处），以达到解毒消炎、止痛止痒、收敛止汗等作用的外治疗法。如《鲚溪外治方选》用牡蛎粉扑身上，止自汗。又如，用朱砂、寒水石、麝香为粉，干扑身上，治肌衄。夏季皮肤生痱子，用滑石15克、绿豆125克，共研细末，以棉球蘸扑患处，每日数次。

9. 掺药法 是将药物研成细末，取少量药粉撒在膏药中心，贴于患处。掺药可掺布于油膏上，或直接掺布于疮面上，或粘附于药线上再插入疮口内。由于掺药的处方不同，所以分别具有消