

主编 蒋希林 王振涛

中华 脐疗

大全

中国中医药出版社



中华脐疗大全

主 编 蒋希林 王振涛
副主编 牛晓亚 张先茂 崔 瑛
潘登善 刘登朝 徐国平
编 委 吕翠田 靖慧英 李冬华
朱飞鹏 李 瑞



0153118

中国中医药出版社

· 北 京 ·

0153118

图书在版编目 (CIP) 数据

中华脐疗大全/蒋希林等主编. —北京: 中国中医药出版社, 1998. 10

ISBN 7-80089-940-3

I. 中… II. 蒋… III. 外治法, 脐疗 IV. R244.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (98) 第 26077 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 保定市华孚商标印刷厂印刷

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850×1168 毫米 32 开

字 数: 537 千字

印 张: 21.375

版 次: 1998 年 12 月第 1 版

印 次: 1998 年 12 月第 1 次印刷

册 数: 7000

书 号: ISBN 7-80089-940-3/R·937

定 价: 30.00 元

内 容 简 介

本书为脐疗专著,全书共分上、中、下三篇。上篇总论,系统地介绍了脐疗的源流与发展史、脐疗的理论基础与治病原理、脐疗的方法、脐疗的研究与进展。中篇各论收录了内、外、妇、儿、男性科、皮肤科、五官科及其它科共150余种病证在脐部运用传统药物敷脐法、膏药贴脐法、灸脐法、熨脐法、拔火罐、磁疗、激光等多种脐疗良方妙法,可谓集古今脐疗经验之大成。下篇为古今文献选编,重点收集古今脐疗养生与保健的理论与临床研究论文选。全书共55万余字,内容丰富,取材新颖,方法简便,可操作性强,无毒副作用,是脐疗科研的一部非常实用的参考书,也是擅长中医外治人员和脐疗爱好者的理想读物。

前 言

随着我国科学技术的进步和多学科的相互渗透,传统脐疗以独特的诊疗技术和神奇疗效,被越来越多的海内外中医外治专家所重视。脐(神阙)疗文献的收集、整理和脐疗疗法的继承、发展,势在必行。

脐疗历史悠久,源远流长。从两千多年前《黄帝内经》始,历代医籍中皆有阐述。迨至清代,外治宗师吴师机所著的《理瀹骈文》(原名《外治医说》),对脐疗法做出了前无古人的重大贡献,为后世发展脐疗奠定了基础。

为了弘扬中华民族传统医药,发掘整理中医药学遗产,提高全民族身体素质,扩大中华传统脐疗在世界上的影响,展示科技风采,促进脐疗的提高和发展,我们组织了全国在脐疗方面有一定造诣的专家、学者,编写了《中华脐疗大全》一书,旨在继承发扬光大世界传统医药事业,为人类健康作出贡献。

本书共辑录脐疗所治病证 150 余个,其主要来源为古医籍和国内公开发行的期刊杂志。总的编写原则是,尊重原著,以方法简便、见效快、无毒副作用的传统脐疗法为首选。每个病证均以概述、诊断要点、中医辨证分型、方法、药物、制法、用法、来源、备注等项进行了较为系统的阐述。

本书信息量大,覆盖面广,资料翔实,体例新颖,是一部内容丰富、理论联系实际、具有时代特色的脐疗专著,是广大农村、基层卫生工作者及家庭保健的理想读物,亦可供中医药院校师生和中西医结合外治人员参阅。

本书在编纂过程中,承蒙作者所在院校的有关专家、教授、学

者的大力支持和帮助,在即将付梓之际,谨表示衷心的感谢。

因作者学识浅陋,书中缺憾、错漏之处在所难免,敬请学界外治前辈、同仁及广大读者朋友批评指正。

编者 1998 年 5 月

目 录

上篇 总论

第一章 脐疗的源流与发展史	(3)
(一)溯源于远古.....	(3)
(二)发展于中古.....	(3)
(三)成熟于明清.....	(5)
(四)现代新发展.....	(6)
第二章 脐疗的理论基础与治病原理	(7)
(一)脐的解剖结构.....	(7)
(二)脐的生理与病理.....	(7)
1. 脐的生理	(7)
2. 脐的病理	(8)
(三)脐疗的治病原理.....	(9)
1. 通过经络的作用	(9)
2. 通过神经的作用	(10)
3. 提高免疫机能的作用	(10)
4. 药物本身的作用	(10)
(四)脐疗的给药特点	(11)
1. 脐疗药的特点	(11)
2. 脐疗的用药剂型	(12)
3. 脐疗的优点	(12)
4. 注意事项	(13)

第三章 脐疗的方法	(15)
1. 灸脐法	(15)
2. 熨脐法	(15)
3. 敷脐法	(15)
4. 熏脐法	(15)
5. 贴脐法	(16)
6. 摩脐法	(16)
7. 揉脐法	(16)
8. 涂脐法	(16)
9. 纳脐法	(16)
10. 滴脐法	(16)
11. 填脐法	(17)
12. 罨包法	(17)
13. 掺法	(17)
14. 拔火罐法	(17)
15. 磁疗法	(18)
16. 激光法	(19)
第四章 脐疗的现代研究与进展	(20)
(一) 中药透皮促进剂在脐部的应用研究	(20)
(二) 现代科学中的声、光、电、化学在脐疗中的应用	(21)
(三) 脐疗的前景与展望	(22)

中篇 各论

第一章 内科病症	(25)
第一节 感冒	(25)
第二节 外感高热	(35)
第三节 咳嗽	(40)

第四节	支气管炎	(48)
第五节	哮喘	(52)
第六节	肺结核	(59)
第七节	中暑	(61)
第八节	昏迷	(66)
第九节	厥脱	(68)
第十节	中风	(71)
第十一节	虚劳	(77)
第十二节	癫痫	(85)
第十三节	失眠	(90)
第十四节	自汗、盗汗	(94)
第十五节	面肌痉挛.....	(101)
第十六节	眩晕.....	(103)
第十七节	糖尿病(消渴).....	(106)
第十八节	头痛.....	(109)
第十九节	胃痛.....	(113)
第二十节	胃下垂.....	(125)
第二十一节	呕吐.....	(126)
第二十二节	急性阑尾炎.....	(134)
第二十三节	吐血.....	(137)
第二十四节	呃逆.....	(139)
第二十五节	便血.....	(143)
第二十六节	便秘.....	(145)
第二十七节	积聚.....	(158)
第二十八节	霍乱.....	(165)
第二十九节	疟疾.....	(173)
第三十节	泄泻.....	(189)
第三十一节	慢性非特异性溃疡性结肠炎.....	(223)

第三十二节	噎膈	(225)
第三十三节	奔豚	(226)
第三十四节	腹胀	(227)
第三十五节	病毒性肝炎	(233)
第三十六节	胆石症	(237)
第三十七节	臌胀(肝腹水)	(239)
第三十八节	痢疾	(255)
第三十九节	尿血	(278)
第四十节	尿路感染	(281)
第四十一节	小便频数	(285)
第四十二节	小便失禁	(286)
第四十三节	遗尿	(289)
第四十四节	尿浊、白浊	(293)
第四十五节	泌尿系结石	(296)
第四十六节	水肿	(298)
第四十七节	淋证	(313)
第四十八节	癃闭	(321)
第四十九节	高血压病	(342)
第二章	外科病症	(345)
第一节	脱肛	(345)
第二节	疝气	(346)
第三节	痔疮	(348)
第四节	痈疽	(350)
第五节	痹证	(351)
第六节	肛裂	(354)
第七节	鹤膝风	(355)
第八节	急性肠梗阻	(357)
第九节	腰痛	(360)

第十节 胸腰椎体压缩骨折后腹胀·····	(362)
第十一节 脐肠痿·····	(363)
第十二节 腹主动脉炎·····	(363)
第十三节 胸膜壁静脉炎·····	(366)
第十四节 脐疝·····	(367)
第十五节 脐湿、脐流水·····	(369)
第十六节 脐疮、脐炎·····	(372)
第十七节 尿从脐出(脐尿管痿)·····	(376)
第十八节 脐流黄水伴经期出血·····	(378)
第十九节 先天性脐不闭合症·····	(379)
第二十节 脐出血·····	(380)
第三章 妇科病症·····	(381)
第一节 月经不调·····	(381)
第二节 痛经·····	(387)
第三节 闭经·····	(398)
第四节 带下病·····	(404)
第五节 崩漏·····	(412)
第六节 经行吐衄·····	(417)
第七节 不孕症·····	(418)
第八节 妊娠水肿·····	(424)
第九节 妊娠痫症·····	(426)
第十节 妊娠恶阻·····	(429)
第十一节 妊娠小便淋痛·····	(432)
第十二节 妊娠小便不通·····	(435)
第十三节 胎死不下·····	(441)
第十四节 难产·····	(445)
第十五节 产后胞衣不下·····	(452)
第十六节 产后血晕·····	(458)

第十七节	产后腹痛·····	(460)
第十八节	产后小便频数、失禁·····	(462)
第十九节	产后小便不通·····	(465)
第二十节	产后痉症·····	(471)
第二十一节	子宫脱垂·····	(472)
第二十二节	滑胎·····	(483)
第二十三节	老年经水不断·····	(488)
第二十四节	乳腺增生病·····	(489)
第四章	儿科病症·····	(492)
第一节	新生儿脐风·····	(492)
第二节	新生儿黄疸·····	(494)
第三节	新生儿脐突、脐湿、脐疮·····	(496)
第四节	小儿感冒·····	(498)
第五节	小儿百日咳·····	(500)
第六节	小儿高热惊厥·····	(502)
第七节	小儿肺炎·····	(505)
第八节	小儿咳嗽·····	(507)
第九节	小儿营养不良·····	(510)
第十节	小儿蛔虫(虫积)·····	(513)
第十一节	小儿遗尿·····	(514)
第十二节	小儿哮喘·····	(517)
第十三节	小儿腹痛·····	(519)
第十四节	小儿厌食症·····	(522)
第十五节	小儿腹泻·····	(525)
第十六节	小儿麻疹·····	(529)
第十七节	小儿水痘·····	(532)
第十八节	小儿水肿·····	(534)
第十九节	小儿口疮·····	(537)

第二十节 小儿汗症.....	(539)
第五章 男性科病症.....	(542)
第一节 男性不育症.....	(542)
第二节 遗精.....	(544)
第三节 早泄.....	(550)
第四节 缩阳症.....	(552)
第五节 阳痿.....	(556)
第六节 男女交合后气绝症.....	(562)
第七节 阳强.....	(564)
第八节 夹阴伤寒.....	(565)
第九节 前列腺肥大.....	(567)
第十节 慢性前列腺炎.....	(573)
第十一节 睾丸鞘膜积液.....	(576)
第十二节 男性乳房异常发育症.....	(579)
第六章 皮肤科病症.....	(581)
第一节 皮肤瘙痒症.....	(581)
第二节 缠腰火丹.....	(583)
第三节 荨麻疹.....	(584)
第四节 疥疮.....	(587)
第五节 银屑病.....	(588)
第六节 面部痤疮.....	(590)
第七节 湿疹.....	(591)
第八节 白癜风.....	(592)
第九节 面部雀斑.....	(593)
第十节 小儿脐部寻常疣.....	(595)
第七章 五官科病症.....	(596)
第一节 口臭.....	(596)
第二节 口疮.....	(597)

第三节	慢性舌炎·····	(602)
第四节	针眼·····	(603)
第五节	急性结膜炎·····	(604)
第六节	慢性咽炎·····	(605)
第七节	过敏性鼻炎·····	(606)
第八节	血管痉挛性头痛·····	(608)
第八章	其它科病症·····	(610)
第一节	化疗胃肠反应·····	(610)
第二节	体温过低·····	(611)
第三节	气功纠偏·····	(611)
第四节	淹溺·····	(612)
第五节	晕车、晕船·····	(613)

下篇 古今脐疗文献选编

第一章	养生保健脐疗法·····	(617)
(一)	彭祖接命丹·····	(617)
(二)	长生延寿丹·····	(617)
(三)	太乙真人熏脐法·····	(618)
(四)	彭祖小续命蒸脐秘方·····	(619)
(五)	济众熏脐法·····	(620)
(六)	蒸脐却病延年法·····	(620)
(七)	蒸脐治病法·····	(620)
(八)	封脐暖肚膏·····	(621)
(九)	千金封脐膏·····	(621)
(十)	毓麟固本膏·····	(622)
(十一)	雄鼠粪填脐灸法·····	(623)
(十二)	益寿比天膏·····	(623)
(十三)	蒸脐补气散·····	(624)

第二章 脐疗论文选	(625)
(一)关于中医脐疗机理的探讨.....	(625)
(二)《理瀹骈文》辨证外治思想探析.....	(628)
(三)试论脐疗的治疗机理与作用.....	(634)
(四)从生物的泛胚泛控论试述中医内病外治的作用机 理.....	(638)
(五)中医熨疗法的作用机理探析.....	(644)
(六)敷脐疗法治疗月经病概况.....	(648)
(七)痛经外治疗法近况.....	(652)
(八)“脐压散”治疗高血压病 116 例.....	(655)
(九)一捻金敷脐在儿科中的应用.....	(658)
(十)葱盐熨脐法在儿科的临床应用.....	(661)
(十一)中药敷脐治疗婴幼儿秋季腹泻 90 例观察	(664)
(十二)脉炎灵配敷脐疗法治疗胸腹壁静脉炎.....	(666)

第一章 脐疗的源流与发展史

（一）溯源于远古

药物贴脐疗法的历史悠久，源远流长，大约在 200 万年前的原始社会里，人们为了生存觅食，时常与凶禽猛兽作斗争，当坠落跌打和被虫蚁禽兽咬伤后，他们用树叶、草茎之类涂敷伤口而逐渐发现有些植物外敷能减轻疼痛和止血，甚至可以加快创伤的愈合，这就是中药外治的起源，也可以说是医疗的萌芽。

据考古学家发现，50 万前的北京人已学会了用火取暖御寒，变生食为熟食。起初，人类在烘火取暖的同时发现身体不适和疼痛的部位可因此得到减轻或缓解。经过漫长岁月的生活实践，又逐渐体会到用兽皮、树皮包裹烘热的石块或沙土作局部加温来减轻或消除某些疼痛效果更好，也更方便，于是便产生了现在所说的热熨法，人们用这种方法治疗多种寒性疼痛一直相沿至今。经过长期的反复实践，渐渐发现用树枝或“药物”作燃料对局部进行温热刺激可以消除疼痛或肿疡，这样便形成了灸法。用树叶、柴草点燃熏烤某一固定部位，可起到减轻或消除病症的作用。因之，烟熏、洗、鼻嗅等等中药外治法（包括脐疗法）也相继产生。

（二）发展于中古

随着社会生产力的发展，人类创造了文字，医学经验的积累和传播得以突破性发展。在公元前 1300 年前的甲骨文中，已出现了医学名词的记载。

殷商时期，巫医盛行，传说当时有巫医太乙真人和巫彭（即

巫医彭祖)。他们创有太乙真人熏脐法和彭祖蒸脐法。传说他们用这种方法防治疾病,养生延年,使彭祖年寿八百。此说虽不足以信,但脐疗能防治疾病,摄生益寿延年却是可能的事。

春秋战国时期的帛书《五十二病方》,是1973年湖南马王堆三号汉墓出土的文物。该书共300方,现整理好283方,其中外治法达一半以上,如洗浴、浸渍、熏蒸、热敷、敷贴、砭刺、角灸、按摩、刀圭等,诸法中包括有肚脐填药、敷药、涂药及角灸脐法。其叙述虽原始古朴,但却确凿可信。

至秦汉时期,药物贴脐疗法开始从一般运用逐渐上升到理论上的初步探索。中医经典著作《黄帝内经》中,就记载有脐敷的理论论述,其中有脐与十二经脉、五脏六腑相关学说的论述,也有脐的生理、病理,疾病诊断、治疗和预后等方面的阐述。《黄帝内经》为后世贴脐疗法的发展奠定了坚实的理论基础。

晋代,我国最早的针灸学家皇甫谧,在其所著的《针灸甲乙经》中载述:“脐中,神阙穴也,一名气舍,灸三壮,禁不可针刺;针之,令人恶疡遗矢出者,死不治。”这段经文首次指出脐中(神阙)穴宜灸禁针,并对误针之危害作了原则性的告诫。这些论述,已被临床验证是正确的,至今仍有临床指导意义。晋代医家、道家葛洪所著的《肘后备急方》中记载:“灸脐上十四壮,名太仓,可治卒得霍乱腹痛”;“以盐纳脐中,灸百壮,治霍乱卒死”等。至此,可见晋代以盐填灸脐法已普遍应用,这种以盐(药物)填脐灸法,实为开创了药物填脐疗法的先河。

至唐代,被尊为“药王”的杰出医学家孙思邈在其编撰的《千金要方》和《千金翼方》两本医著中,独树一帜,专列脐疗一节,论述精辟,立意新颖。如《千金要方》中有“治虚寒腹痛,上吐、下泻,以吴茱萸纳脐,帛布封之”;《千金翼方》中有“治霍乱吐泻,筋脉挛急,……此病朝发夕死,以急救暖脐散填脐”的记载。孙氏精辟的见解和宝贵的经验,为后世药物贴脐疗法的应

用，产生了深远的影响，给后世以启迪。

宋代，由官方编纂出版的《太平圣惠方》和《圣济总录》两部医典中，载有药物填脐的方剂颇多，运用之验，制法之精，是前所未有的。如《太平圣惠方》中说：“治卒中，不知人，四肢厥逆，附子研末置脐上，再灸之，可活人。”《圣济总录》中记有“腹中寒冷，泄泻久不愈，暖脐膏贴脐，则病已。”这些贴脐验方，许多经过临床验证，疗效满意，确实可靠。可见宋代应用药物贴脐防治疾病已经相当普遍。

（三）成熟于明清

明清时期，药物贴脐疗法的使用更加普遍，方剂日益丰富，这些大都见于当时的许多医学家的医药著作和文献中。驰名中外的药物学家李时珍，在其编撰的《本草纲目》中有：“治大腹水肿，以赤根捣烂，入元寸贴脐心，以帛束定，得小便利，则肿消”的记载。清代颇负盛名的民间医药学家赵学敏，在其撰写的《串雅内编》和《串雅外编》两书中均记载有不少民间药物贴脐的验方，其中有“治水肿病，小便不通，以甘遂末涂脐上，甘草梢煎汤液服之。”所载方简、效、验，迄今仍被临床所沿用。此外，由清朝宫廷御医吴谦等编撰，朝廷出版的《医宗金鉴》中说：“阴阳熨脐葱白麝，冷热互熨水自行。”该法是用葱白捣烂，加入麝香少许，敷脐（神阙穴）上，并以冷热刺激，治小便癃闭、点滴难出之症。可见当时药物贴脐法的应用，不仅流行于民间，而且宫廷太医也吸收应用。

至晚清，这一疗法已被普遍应用了。当时浙江外治专家吴师机的专著《理瀹骈文》的出现，使药物贴脐疗法发展到臻于完善的境界。该著中记载有贴脐、填脐、纳脐、涂脐、敷脐、掺脐、灸脐等疗法的验方达近百种之多。吴氏以药物贴脐法治疗一切内、外、妇、儿、五官、皮肤科等疾患。除治疗之外，《理瀹骈文》对

贴脐疗法的作用机理、药物选择、赋形基质、用法用量、操作方法、注意事项,以及辨证施治方面,都从理论上作了系统的阐述,使贴脐疗法形成了独特的体系。吴师机对中医外治疗法的精辟见解和宝贵经验,是中医学历史上的首创。可以说,《理瀹骈文》的问世,是脐疗法经过历代医家不断探索、实践,逐步走向成熟的一个标志。

(四) 现代新发展

当代,随着中医事业的发展,脐疗在理论探讨和临床应用等方面都有了不少发展和创新。但在本世纪 70 年代以前,却较少有人问津,至 70 年代后期和 80 年代初,人们才又逐渐重新发现和注意到了这一宝贵遗产,尤其是近年来,越来越多的人开始意识到了脐疗的优越性,有关脐疗的文献呈现出了爆炸式增多的趋势。运用现代医学科学技术的手段和方法,对脐疗法进行多方面的探索,也取得了可喜的成果。研究表明:脐疗有提高机体免疫力、抗衰老、抗肿瘤、抗过敏、调节植物神经、改善微循环的作用。使脐疗理论又有了新的发展。

第二章 脐疗的理论基础与治病原理

（一）脐的解剖结构

脐在胎儿时期，表面包有羊膜，内有一对脐动脉、一条脐静脉以及结缔组织。胎儿出生切断脐带包扎后，脐动脉与脐静脉逐渐封闭。脐静脉在脐到肝的一段成为肝圆韧带，肝后缘到下腔静脉间的一段成为静脉韧带。脐动脉封闭后所残存的遗迹居脐外侧壁之中，成为脐外侧韧带。脐的结构从外至内依次为皮肤、致密瘢痕组织、脐筋膜和腹膜壁层。内部是小肠，脐部腹壁下有动脉、静脉分支。脐区受第十肋间神经的前皮支的内侧支支配。

脐部靠近腹腔和盆腔，此处有腹腔丛、肠系膜间丛、腹下丛及盆腔丛等植物神经的主要神经丛存在，还有最主要的神经节，如腹腔节、肠系膜节、主动脉肾节、肠系膜下节等。它们支配腹腔和盆腔内所有的脏腑器官和血管。

可见，脐部既是人体最重要的部位，也是最敏感，最有利于药物吸收的部位。

（二）脐的生理与病理

1. 脐的生理

中医学称脐中为“神阙”。脐居正中，如门之阙，神通先天，《经穴名的考察》称“神”是心灵生命力，“阙”是君主居城之门（阙：泛指帝王所住，谓称“宫阙”），为生命力居住的地方。《会元针灸学》曰“神阙者，神其舍其中也，上则天部，下则地部，中

为人部，两旁为气穴、育俞，上有水分，下有横户（阴交穴）、胞门、子户，脐居正中如门之阙，神通先天，父母相交而成胎时，先天脐带如荷茎，系母之命门，天一生水而生肾，状如未敷莲花，顺五行以相生，赖母气以相转。十月胎满，则神注于脐中而成人，故名神阙。”

据考，“脐中”为古代丹家练功过程中所发现的“玄关一窍”，即气穴。人们出生以后，剪去脐带则一点真元之气聚于脐下，为生命的根本。古代气功学家也认为，人体有一个以脐为中心的太极图，直径为三寸大小，中间有两个对持抱阴阳鱼，产生阴阳感应，气血升降出入，生机周流不息，以脐为中心的九宫分布是生命的中枢，即生命之根。神阙穴位于任脉，而任脉属阴脉之海，与督脉相表里，共同司管人体诸经百脉，所以脐和诸经百脉相通，脐又为冲任循行之所，且任脉、督脉、冲脉为“同源三歧”，故三脉经气相通。从本穴解剖位置来看，脐部皮肤比较薄嫩，神经血管比较丰富，具有敏感度高、渗透力强、吸收快等特点。脐在胚胎发育过程中为腹壁最后闭合处，表皮角质层最薄，屏障功能较差，且脐下无脂肪组织，皮肤筋膜和腹膜直接相连，故渗透力强。药物较易透过脐部皮肤的角质层，进入细胞间质，迅速弥散入血而通达全身。

2. 脐的病理

神阙穴位于任脉，而任脉属于阴脉之海，与督脉相表里，共同管理人体的诸经百脉，所以脐和诸经百脉相通。脐又为冲脉循行之所，且任、督、冲三脉经气相通，由于奇经八脉纵横，贯穿于十二经脉之中，联系全身经脉，因此五脏六腑、四肢百骸、五官九窍、皮肉筋骨，均可影响于脐。肾间动气，下出丹田，丹田在脐下3寸，方圆4寸，为冲任二脉向上循行必经之地，因而在某些病理情况下，肾气和脏腑虚实之变异，势必影响冲任，并通

过冲任而形诸于脐腹，于体征上则筑筑然动于脐旁上下左右，甚则连及虚里心胁，而浑然振动，此气血大亏，以致肾气不纳，鼓动于下而作也。

综上所述，可见脐为生气所系，内通五脏，而关系于肾，有极为重要的生理意义，而当脐动则是病理表现，反映冲脉动态，凡肾虚冲逆及其它脏腑变化，都于冲脉动态上体现出来。

（三）脐疗的治病原理

药物贴脐疗法，是中医治疗疾病的一种古老的外治方法。它是利用少量中草药敷贴于脐中穴，通过脐部对药物的吸收，激发经络之气，以疏通经络，调和气血，调整脏腑的阴阳平衡，从而达到治疗目的的一种疗法。关于其治疗机理，至今还尚未完全弄清楚。概括诸多医家认识，有以下看法：

1. 通过经络的作用

中医认为，人体是一个内外统一的有机整体，体表与内脏，由于经络的纵横交错，外与皮肤肌腠相连，内与五脏六腑相接，以联系全身各部，抗御外邪，内养脏腑。并在大脑皮质的指挥下，全身的各器官各系统既分工负责，又互相协调，以维持经脉、脏腑的正常生理功能活动。由于经络有运行气血、调节脏腑的功能，所以人体才能气血调畅、阴阳平衡、安宁无病。若人体受外邪或内伤，影响了脏腑的阴阳平衡，发生了病变，可根据疾病寒、热、虚、实的属性不同，分别运用“寒者热之，热者清之，虚则补之，实则泻之”的原则，选用相应的药物敷贴于脐中穴上，通过药物不断刺激脐穴，以疏通经络，调理气血，从而达到补虚泻实，调整脏腑的阴阳，使人体各种机能趋于平衡，达到康体愈病的目的。这一机理与针灸疗法一样，都是根据经络的调衡原理而形成的。

2. 通过神经的作用

根据近年尸体解剖观察发现，在穴位（包括脐中穴）的各层组织中，往往具有丰富的神经末梢、神经丛和神经束。根据各家对经络的见解，都认为经络与周围神经、中枢神经、神经节段有着密切的关系，因而药物贴脐作用于经络的同时，也必然作用于神经。现代研究表明，不断地刺激（包括药物）脐部皮肤，会使脐部皮肤上的各种神经末梢进入活动状态，藉以促进人体的神经、体液调节作用和免疫机能，改善各组织器官的功能活动，达到防病治病的目的。

3. 提高免疫机能的作用

历代针灸文献认为，脐中穴是强壮保健常用穴位，具有健脾益胃，温补下元，益气固脱的作用。对虚脱病人在神阙穴艾灸，常使病人回阳复苏。古人以鼠粪填脐艾灸，可以益寿延年。现代科学实验证明，温药贴脐疗法可提高机体的免疫力；“鼠粪填脐灸法”可作用于免疫系统，提高人体的免疫功能，具有抗衰老和抗肿瘤的作用。其机理在于借助药物刺激脐穴的皮肤，通过神经反射作用，激发机体的调节功能，从而增强人体的抗病能力和防御机能，故能防病治病。

4. 药物本身的作用

中医治病的方法有内治法和外治法。无论是内服药物或外用药物，都可以调整人体的阴阳平衡，促进身心健康。药物贴脐，是使药物通过脐穴皮肤的渗透和吸收作用，使药物进入血液，参与血液循环，发挥治疗作用。同时通过药物对脐穴的刺激，以激发经络之气，通过血管的吸收和输送，发挥明显的药理效应。所以，清代外治专家吴师机的《理瀹骈文》中说：“外治之理，即内治之

理；外治之药，亦即内治之药；所异者，法耳！”其意是说贴脐疗法是属于外治之法，虽然给药途径和方法与内治法不同，但其治疗疾病的原理是一致的，实为殊途同归。

一般情况下，内服某药能治某病，用某药敷脐同样能治某病。如内服芒硝可治便秘，用芒硝敷脐也能治便秘。但有时也有例外，即外用某药敷脐能治某病，但内服药却不能治某病，如葱白敷脐可治便秘，但葱白内服却不能治便秘；又如用苍术、白芷、川芎等量研末内服治疟疾效果欠佳，但外用敷脐三次后疟原虫消失率可达100%。我们还发现，治疗同一种疾病，因脐部用药不同，疗效也有差异，只艾灸脐部和敷药后再艾灸脐部，病人的反应也常有不同。这说明，药物贴脐，既有药物对脐部的刺激作用，又有药物本身的作用，而且在一般情况下，往往是两种作用的综合，是在触发、调动和增强机体的组织能力的前提下同时实现的，其实质是一种综合的调节作用。

（四）脐疗的给药特点

药物贴脐疗法在我国已应用了两千多年，由于这一疗法本身固有的优点和特点，所以能够流传至今，并深受医家重视。它有以下特点：

1. 脐疗药的特点

（1）必须配伍善于通经走络、开窍透骨、拔毒外出之品为引。如常用的有姜、葱、韭、蒜、白芥子、花椒、蓖麻子、凤仙草、轻粉、穿山甲、冰片、麝香等，可根据不同情况酌选1~3味即可。

（2）脐疗用药，一般应是气味俱厚之品，或力猛有毒之药，且多生用，如半夏、苍术、吴茱萸等。因其药力从外而入，气味轻淡之品不易收效。

（3）多用温通、有芳香气味的药物，如丁香、乳香、樟脑等，

以有利于药物吸收和促进气血流通。如吴师机曰：“须知外治者，气血流通即是补。”

(4) 脐部给药，热药较凉药效果好，攻药较补药见效快。

(5) 若用膏药贴脐，选用补药时多用血肉有情之品，如羊肉、猪肾、牛胞衣等。

2. 脐疗的用药剂型

(1) 散剂：将药物制成细末。使用时取适量填脐内，外盖纱布，胶布固定。

(2) 糊剂：将药物研细末，再用适当的溶剂（如水、醋、酒、唾液、鸡蛋清、凡士林、蜂蜜等）调成糊状，外敷脐部，上盖纱布，胶布固定。

(3) 饼剂：将药物研末后，加少许溶剂（多用水）调成饼状（比糊剂硬）；或将药物研末后，加用一些鲜药（如葱白或其它新鲜植物药的茎叶、根茎等）捣在一起，制成药饼，然后贴敷脐部。

(4) 膏剂：是将药物碾成细末配合香油、黄丹等炼制而成。用时烘热烊化贴脐部。

(5) 丸剂：把药物研细末后，依法制成圆球形大小不一的药丸（如水丸、蜜丸等）。用时取药丸填脐内。

3. 脐疗的优点

(1) 方法简便，易学易用：药物贴脐疗法的操作方法简单，易于学会，医者可用，患者也可自疗。使用时只需一些药物敷贴于患者脐孔，不需煎药、注射，故不麻烦、不痛苦，患者乐于接受。

(2) 适应证广，疗效显著：药物贴脐疗法的治疗范围很广泛，临床上应用于治疗内科、妇科、儿科、外科，以及其它各科的疾病。其方法很多，不仅一方治一病，而且一病有多方，使用灵活，奏效快捷，治愈率较高。

(3) 经济价廉，节省药材：药物贴脐疗法所用的药物大都是常用的中草药，其价格低廉，有的可以自己采集，不需花钱。同时本法所用药量很少，一般每次只用 10~15 克即可。因此药费低廉，既经济，又节省药材。

(4) 使用安全，无毒、副作用：药物贴脐疗法属于外治方法。因为药物外用，不需内服，所以，一般无毒性和副作用，既安全又可靠。在临床应用过程中，如果药物刺激脐部，皮肤出现过敏或发生水泡时，只须停药，症状就会自行消失。

4. 注意事项

(1) 注意体位，仰卧取穴：本法施治时，宜嘱患者仰卧于床上，裸衣露脐，取药物填纳或敷贴于脐孔内，外以纱布覆盖或胶布贴紧。若体位不对，如用侧位，则易药物流失或泄污皮肤。

(2) 严格消毒，预防感染：治疗之前，一般宜用 75% 医用酒精按常规消毒法在脐部及四周皮肤上进行灭菌消毒，以免药物刺激损伤皮肤而导致细菌或病毒感染。

(3) 认真覆盖，束紧固定：本法填纳或敷贴药物入脐之后，通常医者宜用消毒纱布、蜡纸或宽布带盖于脐上，外以胶布或橡皮膏贴紧固定，也可用绷带或宽布条束紧固定之。以免药物流失，或药物脱落而影响疗效。

(4) 询问病情，防止毒性反应：本法施药治疗之前，宜详细了解患者全身情况，并询问药物过敏史、孕育及胎产史，避免药物过敏反应，或引起堕胎流产等医疗事故发生。

(5) 注意保暖，预防受凉：本法一般在室内进行施药，在冷天或严寒季节施药时，室内宜生火取暖，或覆盖衣被保温；医者应快速操作，以免患者受凉感冒，尤其体虚患者、老年人及小儿更应注意。

(6) 间断用药，疗程宜短：本法常有一些有刺激性或辛热性

药物敷贴于脐上，贴药之后可有局部皮肤发痒、灼辣，甚至发生疱疹等现象。为了有效地减少上述缺点，通常用药剂量不宜过大，更不应连续长期使用刺激性的药物。所以在治疗过程中，提倡间歇使用，每个疗程之间休息 3~5 天。如发生皮肤水泡者，可用消毒针挑破，外擦紫药水。

(7) 小儿施药，妥为护理：本法运用于小儿时，应护理好患儿，嘱其不能用手抓搔或拭擦，以防止敷药脱落。同时小儿肌肤娇嫩，不宜使用性烈药物，贴药时间也不宜过久，一般控制在 1~2 小时为宜。

第三章 脐疗的方法

1. 灸脐法

灸，是灼烧的意思。灸疗，是利用燃烧某些材料产生的温热，或利用某些材料直接与皮肤接触来刺激身体的一定部位(穴位)而防治疾病的一种方法。因灸用材料多用艾，故可分为艾灸法和非艾灸法。在脐部运用灸疗的方法，称为灸脐法。

2. 熨脐法

将艾绒平铺于脐部，再盖几层布，用熨斗在上面熨之，可发挥热熨及艾的双重作用。常用于虚寒、痿、痹等证。

3. 敷脐法

将鲜药（一般用植物药或虫类药）捣烂敷于脐部；或用干的药末以水（或用蜜、酒、唾液等）调和成膏状敷于脐部。用药部位可不局限于脐孔内，范围可适当大。

4. 熏脐法

又称蒸脐法、温脐法。是将药物（多为复方）研细末填满脐部，上置艾柱灸的一种方法，古人用时多在艾柱与药物之间放置槐皮。多用于虚证、泌尿生殖系统疾病和用于养生保健。如太乙真人熏脐法、彭祖小续命蒸脐法、温脐种子法等。确切地说，蒸脐法也属于隔物灸法。

5. 贴脐法

将药物制成膏药贴于脐部。如暖脐膏贴脐法。从广义上讲,凡用药物外敷于脐部的各种方法统称为贴脐法。

6. 摩脐法

用手掌掌面或食、中、无名指指面附着于脐部或脐周围,以腕关节连同前臂作环形的有节律的抚摩,摩动时要和缓协调,每分钟 30~120 次左右。关于旋转方向,古有左补右泻之说。

7. 揉脐法

用拇指指端,或食指,或中指,或掌根部按附于脐部或脐周,作轻柔和缓的回旋揉动。

8. 涂脐法

将药汁、药膏、药糊等涂擦于脐部。如软膏涂脐法。

9. 纳脐法

将药物捣烂如泥状,或研为细末,用酒适量调和,软硬适度,捏成圆形药丸,纳入患者脐孔中,以手往下压平,使紧贴脐壁,外加胶布贴牢固定之。

10. 滴脐法

将药汁(或煎汁或捣烂取汁,或用水等)根据病情需要温热或冰凉后,一滴滴徐徐滴入脐内,以达治疗目的,称为滴脐法。如冷水滴脐法。

11. 填脐法

将药物填于脐内。多用散剂或丸、丹剂，用药部位一般局限于神阙穴（脐孔）内。如附子填脐法。

12. 罨包法

罨通“掩”，遮盖之义。罨法是将药物罨盖于脐部并加以固定的方法。可分为干罨和湿罨二种。

13. 掺法

将药物少许研细末掺于膏药上，外贴于脐部的方法。

14. 拔火罐法

是在脐部拔火罐的方法，因拔罐古称角法，故脐部拔罐法又称为角脐法。角脐法是通过罐内负压，使被拔的脐部皮肤充血、淤血，以达到防治疾病的目的。角脐法的方法很多，常用的有：

（1）闪火法：用镊子夹酒精棉球一个，点燃后放罐内绕1~3圈（勿将罐口烧热），然后将火退出，并迅速将罐扣在脐部。

（2）架火法：用不易燃烧和传热的物体，如瓶盖、小酒盅等，置于脐部，然后滴入95%的酒精数滴，或放入一酒精棉球，用火点燃后迅速将罐扣于脐部。如无小酒盅等，也可用五分硬币一个，用一张64开大小的软纸包绕，上面捻成长条状，在其尖端蘸少许95%的酒精（不可蘸太多）后放置于脐部，用火点燃后再将罐扣下。

以上是两种最常见的方法，此外还有滴酒法、贴棉法、投火法等。

角脐法可用于治疗荨麻疹、哮喘、腹痛、腹泻等病症。但脐部拔罐时间不宜太长，脐部皮肤松弛者慎用此法。

15. 磁疗法

磁疗法是利用磁场作用于人体脐部而治疗疾病的一种方法。磁穴疗法的作用机制较复杂，但其最基本的一点是通过磁场对机体内生物电流的分布，电荷的运动状态和生物高分子的磁矩取向等方面的影响而产生生物效应和治疗作用。磁穴疗法按磁场形式不同，又可分为下述几种方法：

(1) 静磁疗法 治疗时其磁场恒定不变，主要有磁穴法和磁带法。

磁穴法是将磁片或磁珠用胶布敷贴在脐部，疗程依病情而定。

磁带法是将磁带缚于体表穴位或病灶上进行治疗，其作用与脐穴法基本相同，但不需用胶布粘着，可避免胶布引起的皮肤刺激反应，且使用时佩戴方便。缺点是易移动，对穴位作用有时不够准确。磁带可以昼夜或仅在睡眠时佩戴。

(2) 脉冲及脉动磁场法 直流电脉冲感应磁疗机，同名极旋转磁疗机，磁-颤摩机等均可产生脉冲或脉动磁场。

(3) 交变磁场法 一般用电磁感应机进行，多采用 $5\sim 100\text{Hz}$ 的低频交变磁场。治疗时选择合适的磁头放置在脐部。磁头表面磁场强度一般可以调节，常用 $0.03\sim 0.15\text{T}$ ，每次治疗时间 $20\sim 30$ 分钟，每日 $1\sim 2$ 次，治疗时磁头可发热，治疗时间较长时更为明显，故应注意防止烫伤。

(4) 磁电综合法 将某些低、中频电流和静磁场联合应用。通常采用感应电、低频脉冲调制电流（如晶体管小功率脉冲治疗机输出的电流包括密波、疏波、锯齿波、断续波等），中频正弦电流及脉冲中频电流等与磁穴法同时综合应用。这些电流一般无电解作用，可以用磁片作为电极直接贴在皮肤上进行治疗。治疗方法与上述各种电流的治疗方法相同。这种治疗方法同时具有较强的磁和电的刺激作用。

运用磁疗法应注意：副作用（如恶心、头晕、嗜睡或失眠）明显者慎用；孕妇禁用；白血球总数在 4000 以下禁用；急危重症（如高热、脱水、急性心梗、急腹症等）禁用。

16. 激光法

激光疗法是将低功率激光功率束直接照射到脐穴以治疗疾病的一种疗法。激光是受激辐射光，有光效应、热效应、机械效应、电磁效应，对机体功能产生多重影响。通常使用激光针穴位照射法。使用方法：

接通电源，激光管点燃后，再调整电流，使激光管发光稳定，将光斑对准穴位，直接垂直照射，每次 5~10 分钟，每日一次，10~15 次为 1 疗程。

第四章 脐疗的现代研究与进展

现代研究认为,穴位和其周围皮肤相比有阻抗低、电容大、电位高的电学特性,通过经络与内脏相通,在众多的穴位中,应用最多的即属神阙穴,因为脐部具有得天独厚的解剖、生理学优点:(1)凹形的脐窝,最适宜盛药,故脐部堪称“天然药穴”。(2)胎儿时期连接脐与肝的脐静脉,出生后闭锁为肝圆韧带,但仍是一隐蔽的不全通道。(3)脐部皮肤菲薄:脐在胎儿发育过程中是腹壁的最后闭合处,表皮角质层薄,无皮下脂肪,与筋膜、腹膜直接相连。(4)血运丰富:脐周有静脉网可通过腹脐静脉与大循环相通。腹下动脉的分支也通过脐部。(5)脐动脉壁细胞无胆固醇酯化酶,故脐动脉不发生粥样硬化。(6)9~11肋间神经相互重叠分布于脐部多层,胸6~10交感神经与迷走神经的分支又分布于中上腹各脏器和腹膜脏层。(7)脐部还是一个发育程度较高的全息胚。

(一) 中药透皮促进剂在脐部的应用研究

中药填脐多用芳香通络、气味俱厚的药品。其目的一是易于透皮,促进由外达内之效;二是起到物理、化学、针灸样的刺激作用;三是通络活血化瘀,改善微循环,增加血流量,促进药物吸收;四是起到皮肤渗透促进剂的作用。实验证明:“辛香走窜之品,可使皮质类固醇透皮能力提高8~10倍。”药物如:花椒、肉桂、姜、葱、蒜、吴萸、半夏、白芥子、皂角、桂枝、穿山甲、菖蒲、白芷、公丁香、沉香、檀香、广木香以及五倍子、五味子、豨莶草、透骨草、醋与酒等。另外增加适当的赋型剂和现代透皮剂,

促进透皮吸收作用。

(二) 现代科学中的声、光、电、化学在脐疗中的应用

1. 超声药物透入法

超声药物透入法，简称声透法。系将药物加入接触剂中，利用超声的作用，使药物经皮肤或粘膜透入体内的治疗方法。超声用于医学临床虽只有 40 余年的历史，但其发展却很迅速。几十年来许多学者在不懈地探索用超声将药物透入体内的治疗方法，随着对耦合剂特性和超声介质粒子运动的研究和了解，目前已成功地应用多达数十种常用药物进行超声药物透入疗法，如丹参、赤芍、益母草、红花等。本法兼有超声和药物两者综合的作用，从而可加强治疗效果。治疗设备一般应用 800~1000KHz 超声治疗机即可。

2. 激光照射脐部法

激光照射脐部法是将低功率激光功率束直接照射到脐部的一种疗法。它具有光效应、热效应、机械效应、电磁效应，对机体功能产生多重影响。一般常选用氦氖激光针。

3. 红外线脐部照射法

红外线脐部照射疗法是应用红外线照射到脐穴，产生热效应，以温通经络，宣导气血，治疗疾病的一种疗法。又称红外线灸疗法，可代替艾灸，它的特点是热作用较深，热量恒定，易于调节，操作简易，无烟无味。

红外线治疗作用的基础是其照射后直接产生的温热效应，进而影响组织细胞的生化代谢以及神经系统的功能。对于慢性感染

性炎症，可增强细胞的吞噬功能和机体的免疫力，改善血液循环，促进消散，降低神经兴奋性。因此，具有镇痛、促进神经功能恢复正常、解除横纹肌和平滑肌的痉挛作用。适用于慢性肠炎、慢性胃炎、胃痉挛等疾患。

此外，还有脐穴的电兴奋疗法、电热灸疗法、电针疗法、中药电熨法、直流电中药离子透入法、药物注射脐部法等。

（三）脐疗的前景与展望

脐疗法在我国历数千年而不衰，正是因为其具有取材容易、操作简便、方法灵活、价廉安全、适应症广、疗效卓著、无化学药物的毒副作用等优点。在人类“回归自然”的呼声日高，人们日益青睐天然药物和传统自然疗法的今天，开发、研究和推广脐疗法具有重要的现实意义。

我们应在脐疗的古今文献系统整理、脐疗机理的实验研究方面继续努力，让这一传统方法，焕发青春，更快地为人们所掌握，更好地造福人类。

西藏 名 论

第一章 内科病症

第一节 感冒

感冒是风邪侵袭人体所引起的以头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、恶寒、发热等为主要临床特征的常见外感疾病。又称伤风、冒风、冒寒。若病情较重，并在一个时期内广泛流行，证候多相类似者称为时行感冒。分别与西医学的普通型感冒和流行性感冒相类似。

诊断要点：(1) 鼻塞流涕、喷嚏、咽痒或痛。(2) 恶寒发热，无汗或少汗，头痛，肢体酸楚。(3) 四时皆有，以冬春季多见，全身症状较重，呈广泛流行者为时行感冒。

中医辨证分型：(1) 风寒型：恶寒，发热，无汗，头痛身痛，鼻塞流清涕，舌苔薄白，脉浮紧或浮缓。(2) 风热型：发热，恶风，头胀痛，鼻塞流黄涕，咽痛，声哑，咳嗽痰黄，舌苔白或微黄、边尖红，脉浮数。(3) 暑湿型：见于夏季，头昏胀重，鼻塞流涕，形寒发热，或热势不扬，无汗或少汗，胸闷泛恶，苔薄黄腻，脉濡数。此外尚有体虚感冒，以及挟湿、挟滞等兼证。

一、敷脐法

方法 1——散寒发汗膏

【主治】风寒感冒。

【药物】葱白 50g，胡椒 1g。

【制法】上药共捣烂成膏状，备用。

【用法】取上述药膏，敷于脐上，外盖纱布，胶布固定。再用暖水袋在脐部熨之。同时服热姜汤水 1 杯，每日 1 次。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 2——发汗散寒散

【主治】风寒感冒。证见恶寒无汗，全身酸痛乏力，鼻塞流清涕。

【药物】生姜 10g，葱白 30g，麻黄 6g。

【制法】上药共捣烂如泥，备用。

【用法】取上述药泥敷脐部，其上置热水袋熨之，盖被取汗。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 3

【主治】风寒感冒。

【药物】荆芥 2g，防风 2g，羌活 1g，葱白适量。

【制法】前 3 味药共研细末，临用时与葱白共捣为泥。

【用法】以上述药泥敷脐部，外用胶布固定。每日 1 次，用热水袋热敷 2 次，每次 10～20 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 4

【主治】风寒感冒。

【药物】紫苏叶 2g，葱白、生姜各适量。

【制法】先将紫苏研为细末，再与葱姜共捣为泥，制饼。

【用法】将药饼敷于脐上，外用胶布固定。每日 1 次，热敷 2 次，每次 20 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 5——藿香正气散

【主治】感冒腹泻。

【药物】藿香，白芷，苏叶，陈皮，白术，厚朴，半夏曲，大腹皮，茯苓，生姜，大枣。

【制法】上药共研为散，以水调成糊。

【用法】敷脐。

【来源】江克明，等，敷脐疗法。

【备注】此方有成药，丸剂、散剂、片剂等均可研用。尤宜夏秋季节胃肠型感冒，急慢性胃肠炎亦宜。

方法 6

【主治】风寒感冒。

【药物】葱白、生姜、食盐、豆豉各适量。

【制法】共捣烂，或炒热，纱布包。

【用法】敷脐。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：38

方法 7——杏苏散

【主治】风寒感冒。

【药物】苏叶、杏仁、生姜、桔梗、茯苓、半夏、甘草、前胡、陈皮、枳壳、大枣各适量。

【制法】上药除生姜、大枣外共为细末，加适量白蜜，连须葱、生姜打烂，生萝卜汁合大枣煎汤，将上药调成药饼。

【用法】敷脐，外盖纱布，胶布固定。

【来源】上海中医药杂志 1990；(10)：25

方法 8

【主治】风寒感冒。

【药物】羌活 10g，苍术、白矾各 6g。

【制法】上药共为细末，过筛，备用。

【用法】取药粉适量，纱布包裹，敷脐，包扎固定。每次贴 4～6 小时，每日 2 次，连贴 3～4 天为 1 疗程。

【来源】贾一江，等．当代中药外治临床大全．

方法 9——葱白连翘散

【主治】风热感冒。

【药物】葱白 30g，连翘 15g。

【制法】上药共捣烂，纱布包。

【用法】敷脐上，于患者将要出汗时，急喝白开水一杯，以加速发汗。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 10

【主治】风热感冒。

【药物】银花 10g，连翘 10g，蝉衣 10g，生石膏 10g，薄荷 10g，蔓荆子 10g，生甘草 5g。

【制法】上药共为细末备用。

【用法】取药末 6～9g，用鲜大青叶汁调敷或用板蓝根 30g 煎水调敷于脐部，外用胶布固定。每日 1 次，热敷 10～15 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 11

【主治】风热感冒。

【药物】绿豆 10g，活蚯蚓 2 条。

【制法】绿豆研末，蚯蚓洗净与绿豆末同捣如泥。

【用法】敷脐，塑料布覆盖，胶布固定。每日 1~2 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 12

【主治】风热感冒。

【药物】桑菊感冒片或银翘解毒片适量。

【制法】研细末，水调或姜汁调膏。

【用法】敷脐，胶布固定。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：38

方法 13

【主治】风热感冒。

【药物】桑叶、菊花、杏仁、连翘、桔梗、甘草、薄荷各 3g。

【制法】上药研细，加葱白 5 根，白蜜 1 匙，共调为饼。

【用法】外敷脐中。

【来源】国医论坛 1986；(4)：47

方法 14

【主治】风热感冒。

【药物】银花、连翘各 4g，桔梗 2.4g，荆芥 1.6g，薄荷 2.4g，牛蒡子 2.4g，淡豆豉 2g，甘草 2g，竹叶 1.6g。

【制法】上药共研细末，过筛。

【用法】取药粉适量，纱布包裹，敷脐，包扎固定。每次贴 4~6 小时，每日 2 次，连贴 3~4 天为 1 疗程。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 15

【主治】感冒日久不愈。感冒 1 周以上，仍有寒热、头痛、鼻塞、流涕、口苦咽干，苔薄白，脉弦。

【药物】柴胡 10g，黄芩 10g，半夏 10g，党参 10g，白芷 10g，辛夷 10g，甘草 6g，生姜适量。

【制法】将前 7 味药共研细末备用。

【用法】取药粉 3~6g，用生姜汁调敷于脐部，外用胶布固定。每日 1 次，热敷 10~15 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 16

【主治】虚人感冒，气虚不固，经常感冒或感冒后不易治愈。证见发热轻，恶寒重，倦怠乏力，自汗或无汗，舌苔淡白，脉浮无力或虚弱。

【药物】黄芪 30g，白术 15g，防风 10g，升麻 6g，柴胡 6g，生姜适量。

【制法】前 5 味共研细末，备用。

【用法】取药末 6g，加生姜汁调敷脐部。每日 1 次。热敷 20 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

二、填脐法

方法 1

【主治】风寒感冒。

【药物】白芥子 100g，鸡蛋清适量。

【制法】白芥子研末，鸡蛋清调成膏。

【用法】贴敷神阙穴。可同贴大椎、涌泉穴。

【来源】陕西中医 1984；(11)：35

方法 2

【主治】风寒感冒头痛。

【药物】芥菜子末少许。

【制法】温水调稠。

【用法】填脐内，隔衣以壶盛热汤熨之，汗解。

【来源】李时珍·本草纲目。

方法 3

【主治】风寒感冒无汗。

【药物】胡椒、葱白、百草霜各适量。

【制法】胡椒研末，3味共捣丸。

【用法】纳脐中可发汗。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 4——风寒感冒膏

【主治】风寒感冒。

【药物】紫苏叶、杏仁、白芷各 15g，葱白（连须）5 根，生姜 2 片，蜂蜜、萝卜汁各 1 小盅。。

【制法】先将紫苏叶捣烂如泥，次将杏仁、白芷共研成极细末，加入紫苏泥中调匀，再取蜂蜜、萝卜汁加入调和成膏状备用。

【用法】取药膏如蚕豆大，捏成团，将药团敷贴入患者脐孔内，外以纱布敷盖，胶布固定。每天换药 1 次。贴药后嘱患者覆被而卧，令发微汗，汗后即奏效。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

方法 5

【主治】风寒感冒。

【药物】雄黄 15g，丁香、百草霜各 10g，葱白 5 根。

【制法】将前 3 味药共研成细末，过筛后同葱白共捣烂成膏状备用。

【用法】取药膏适量，纳入患者脐孔中，外用纱布敷盖，胶布固定，每天换药 1 次。敷药后嘱患者覆被静卧，以助汗解表，汗出则自愈。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 6

【主治】风寒感冒。

【药物】薄荷、大蒜、生姜等量。

【制法】取上药共捣烂，制成稠膏状，备用。

【用法】取药膏适量，敷贴于患者脐孔上，外用纱布覆盖，胶布固定。每天换药 1 次。敷药后嘱患者吃热粥 1 小碗，以助药力，得微汗则疗效佳。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 7

【主治】风热感冒。

【药物】淡豆豉 30g，连翘 15g，薄荷 10g，葱白适量。

【制法】将前 3 味混合碾碎成细末，加入葱白适量，捣制成稠膏状，备用。

【用法】取适量药膏敷于患者脐孔上，纱布覆盖，胶布固定。每天换药 1 次。敷药后令患者吃热粥 1 小碗，以助发汗。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

【备注】此法亦可用于流行性感冒、暑湿感冒。

方法 8

【主治】风热感冒。

【药物】生麻黄、生石膏各 30g，葱白适量。

【制法】前 2 味共研细末，筛过密贮备用。

【用法】用时取药末 15~30g 同葱白共捣烂成膏状，取药膏贴于患者脐孔中，纱布敷盖，胶布固定。每天换药 1 次。贴药后令患者吃热粥 1 小碗，以助发汗。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 9

【主治】风热感冒。

【药物】淡豆豉 30g，连翘 15g，薄荷 9g。

【制法】上药共研细末，贮瓶备用。

【用法】取上药粉 15g，冷水调成糊，填入脐孔，盖以纱布，胶布固定，3~8 小时去药，每日 1 次，可加贴大椎、风池穴。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

方法 10

【主治】流行性感冒。

【药物】板蓝根、生石膏、马勃、淡豆豉各 15g，连翘、薄荷各 10g，葱白 5 根，鲜生姜 3 片，蜂蜜适量。

【制法】将前 6 味药物混合研成细末，筛过密贮备用。

【用法】取上药末 15g，加入葱白、生姜片共捣烂，再加入蜂蜜适量共捣成膏状，取药膏敷于患者脐孔上，纱布覆盖，胶布固定。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 11

【主治】流行性感冒。

【药物】紫苏叶、贯众、薄荷、生姜、葱白各等量

【制法】取上药各 15~30g，共捣烂如膏状，备用。

【用法】取上药膏 15~20g，敷在患者脐孔上。纱布覆盖，胶布固定，每日换药 1 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 12

【主治】体虚感冒。

【药物】防风、黄芪、肉桂各等份。

【制法】共研细末备用。

【用法】先用 75%酒精棉球消毒神阙穴，趁湿撒药粉 0.5g，胶布或绷带固定，每隔 3 天换药 1 次，5~7 次为 1 疗程，可连续用 2~4 疗程。

【来源】陕西中医 1989；(1)：33

【备注】此方适于体虚经常感冒患者的预防和治疗，亦可用于防治急慢性支气管炎和咽炎。孕妇慎用。

三、熨脐法

方法 1

【主治】风寒感冒。

【药物】炒麻黄，附片，吴茱萸。

【制法】共为粗末。

【用法】热敷脐部。另用樟树叶煎水外洗。

【来源】湖南中医杂志 1988；(4)：10

【备注】此法适于表寒深闭。一般用药后不多时，即汗出而解。

方法 2——五积散熨脐法

【主治】内伤生冷，外感风寒，头痛身热，项背拘急，肚腹胀痛，似中寒而势稍缓者。

【药物】白芷、陈皮、苍术、厚朴、半夏、麻黄、枳壳、桔梗、当归、川芎各 3g，干姜、桂枝、吴茱各 1.5g，甘草 1g。

【制法】上药共研为散，备用。

【用法】炒熨，并敷脐，以膏药盖之。

【来源】吴师机：理渝骈文。

方法 3——风热感冒饼熨脐法

【主治】风热感冒。

【药物】板蓝根、生石膏、连翘、薄荷、淡豆豉各 10~15g，葱白、蜂蜜、鸡蛋清各适量。

【制法】将前 5 味药共研为细末。取药末适量与葱白共捣如泥。鸡蛋 1 只取蛋清，加入蜂蜜调匀，再与药泥调拌和匀，制成 1 个圆形小药饼备用。

【用法】将药饼烘热，乘热填入患者脐孔中，以指按平。外用纱布覆盖，胶布固定。每天换药 1 次。贴药后令患者吃热粥助汗，汗出病愈。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

第二节 外感高热

本症以体温骤升达 39℃ 以上，伴烦渴、脉数等为临床特征。多由触感疫毒之气，或被六淫之邪侵袭所致。无论病情发展属表属里、在气分在血分，高热现象都是正气抗邪的表现。本症类似于

西医所指急性感染性疾病中的高热期。

诊断要点：(1) 发病急，病程短，热势重，有感受六淫、疫毒之病史。(2) 可兼见大汗，便秘，谵语，神昏，动风，动血等症状。(3) 热型可有壮热、潮热、寒热往来等不同。

中医辨证分型：(1) 卫分热证：大热，头痛，微恶风寒，口渴，舌苔白，脉浮数。(2) 气分热证：壮热，口渴，大汗出，脉洪大；或见大便燥结，腹满，苔多黄燥。(3) 营血热证：入夜热剧，口燥不饮，谵语神昏，甚则抽搐反张，或斑疹隐隐，甚则吐衄便血，脉细数，舌红绛少津。

一、敷脐法

方法 1——井底泥敷脐法

【主治】发热。

【药物】井底泥适量。

【制法】将井底泥用纱布包裹，包扎于脐上。

【来源】江克明，等，敷脐疗法。

方法 2

【主治】感冒发热。

【药物】活蚯蚓 10 余条，白矾少许。

【制法】将蚯蚓清水洗净后，放在白酒内稍浸一会取出，再撒上少许研细的白矾末。

【用法】直接敷于肚脐上，2 小时以上至半天时间取下。

【来源】黑龙江医药 1979；(2)：61

【备注】本法适用于感冒及流感初起的发热，一般敷 2 次即可退热。

方法 3

【主治】感冒高热。

【药物】活癞蛤蟆（蟾蜍）2~8个。

【制法】将活蛤蟆养在半盆清水中，安放待用。

【用法】以纱布或手帕包住蛤蟆的头背及足，将其腹部露出对准患者的脐孔罨敷着，约罨敷5~10分钟，即去掉纱布放回水盆中养之，再换一只如上法罨敷，通常罨敷3~5只，高热即退解。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 4

【主治】高热。

【药物】青蛙1只，冰片0.3g，雄黄0.15g。

【制法】将青蛙剖开，纳冰片、雄黄于内。

【用法】敷脐部1~2小时。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 5

【主治】高热。

【药物】燕子窝泥30g，田螺（去壳）9个，井底泥30g，青黛0.06g，鸡蛋清1~2个。

【制法】用鸡蛋清调前4味药，成糊状。

【用法】敷脐部1~2小时。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 6

【主治】高热。

【药物】黄连、牛黄各适量。

【制法】研细末，调湿。

【用法】敷脐。

【来源】大众中医药 1987；（4）：25

【备注】适用于各种急性感染性疾病引起的高热，有较好的退热效果。

方法 7

【主治】高热。

【药物】燕窝泥 1 个，青壳鸭蛋 1 个。

【制法】取鸭蛋清与燕窝泥调匀成饼。

【用法】敷肚脐上，2 小时有效。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

【备注】小便通即药力到，可敷到热退，并可换药连敷。如发生唇青呼吸气冷，加葱白、艾叶水泡后同敷。对小儿麻疹高热痉挛有效。

方法 8

【主治】小儿高热昏迷。

【药物】雄鸡 1 只，雄黄 15g。

【制法】小鸡剖开，不去肠杂，纳入雄黄、银戒指 1 只及灯芯数根。

【用法】敷于脐部，1～2 小时取下，鸡肉与银戒指均呈绿色即效。

【来源】贾一江，等．当代中药外治临床大全．

方法 9

【主治】高热。

【药物】燕子窝泥 15g，田螺肉 5 个，吊扬尘 30g，青黛 0.3g。

【制法】上药共研捣匀，鸡蛋清调成膏。

【用法】敷脐，2小时后去掉。

【来源】《农村常见疾病中医简易疗法》（内部资料）

【备注】本法适用于小儿高热属气分热者。

二、填脐法

方法 1

【主治】感冒高热。

【药物】雄黄、朱砂各 10g，玄明粉 30g，生葱白，生姜片，青皮鸭蛋清各适量。

【制法】先将前 3 味药混合研成细末，次将生葱白、生姜片捣烂绞汁入药末拌均匀，再加鸭蛋清适量调如厚糊备用。

【用法】将药糊适量涂敷入患者脐窝中央，外盖纱布，再以宽布带束紧固定。每天换药 1 次，至病愈为度。用药后嘱患者静卧调养，通常贴 2 小时左右，热度即开始下降。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2

【主治】感冒高热。

【药物】鲜芭蕉根 300g。

【制法】清水洗净芭蕉根，捣烂如泥膏状备用。

【用法】取药泥敷于患者脐窝上，外用纱布绷带束紧固定，每隔 2 小时换药 1 次，一般 8 小时之后奏效。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 3

【主治】高热。

【药物】文蛤、首乌、白矾各 3g。

【制法】共研细末。

【用法】取上药包脐眼。

【来源】《贵州民间方药集》(内部资料)

第三节 咳嗽

咳嗽是因邪客肺系，肺失宣肃，肺气不清所致，以咳嗽、咯痰为主要症状的病证。多见于急、慢性支气管炎。

诊断要点：以咳嗽为主诉或主要临床表现，伴见的其他症状不突出。

中医辨证分型：(1) 外感风寒型：咳嗽声重，咯痰稀薄色白，恶寒，或有发热，无汗，舌薄苔白，脉浮紧。(2) 外感风热型：咳嗽气粗，咯痰粘白或黄，咽痛或咳声嘶哑，或有发热，微恶风寒，口微渴，舌尖红，苔薄白或黄，脉浮数。(3) 燥邪伤肺型：干咳少痰，咯痰不爽，鼻咽干燥，口干。舌尖红，苔薄黄少津，脉细数。(4) 痰热壅肺型：咳嗽气粗，痰多黄稠，烦热口干，舌质红，苔黄腻，脉滑数。(5) 肝火犯肺型：咳呛气逆阵作，咳时胸胁引痛，甚则咯血，舌红，苔薄黄少津，脉弦数。(6) 痰湿蕴肺型：咳声重浊，痰多色白，晨起为甚，胸闷脘痞，纳少，舌苔白腻，脉滑。(7) 肺阴亏虚型：咳久痰少，咯吐不爽，痰粘或夹血丝，咽干口燥，手足心热，舌红，少苔，脉细数。(8) 肺气亏虚型：病久咳声低微，咳而伴喘，咯痰清稀色白，食少，气短胸闷，神倦乏力，自汗畏寒，舌淡嫩，苔白，脉弱。

一、敷脐法

方法 1

【主治】风寒咳嗽。证见咳嗽痰稀薄而色白，鼻塞流涕，发热恶寒，无汗，头身痛。舌苔薄白，脉浮紧。

【药物】杏仁、紫苏叶、半夏、陈皮、甘草、桔梗、前胡、枳壳、云苓各 3g，生姜 12g，大枣 3 枚，连须葱白、生萝卜汁各适量。

【制法】将前 9 味药混匀共研细末，与生姜和连须葱白混合共捣烂，加少量蜂蜜、生萝卜汁和大枣煎液调和成膏状。

【用法】取上药膏适量，敷于患者脐部，盖以纱布，胶布固定，每天换药 1~2 次。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

方法 2

【主治】风寒咳嗽。证见咳嗽声重，痰稀色白或伴有鼻塞，流清涕，恶寒发热，无汗，周身酸痛等表证，苔薄白，脉浮紧。

【药物】麻黄 1g，杏仁 2g，细辛 1g，五味子 1g，甘草 1g，生姜适量。

【制法】前 5 味烘干研为细末，与生姜共捣为膏状。

【用法】取药膏敷于脐部，胶布固定。每日 1 次，并用热水袋热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 3 —— 风寒止咳糊敷脐法

【主治】风寒咳嗽喘逆。

【药物】麻黄 7g，杏仁 9g，甘草 6g，百部 10g。

【制法】上药共为细末，温水调成糊。

【用法】敷脐部，纱布包扎。每天换药 1 次，连用 5~7 次。

【来源】韩文领，等：脐疗。

方法 4

【主治】风热咳嗽。证见咳嗽不爽，痰黄稠难出，常伴有口渴、咽痛、头痛、恶风、发热等表证，舌红苔薄黄，脉浮数。

【药物】车前子、杏仁各 3g，鲜地龙适量。

【制法】将上药共捣如泥，制饼。

【用法】敷脐，胶布固定。每日 1 次。

【来源】王端义，等：中医敷脐疗法。

方法 5——止嗽散敷脐法

【主治】感冒后遗之咳嗽，久咳不止。

【药物】蜂房 6g，杏仁 9g，勾藤 9g，米壳 6g，百部 20g。

【制法】共研末备用。

【用法】温水调为稠糊状，敷脐部，纱布包扎，每天换药 1 次。

【来源】韩文领，等：脐疗。

方法 6

【主治】痰湿咳嗽。证见咳嗽痰多，色白粘稠，胸脘痞满，呕恶纳差，大便溏薄，苔白腻，脉滑或濡。

【药物】苍术 10g，陈皮 10g，半夏 10g，莱菔子 10g，皂荚 2g。

【制法】将上药烘干共碾为细末备用。

【用法】取 6g 药粉用白酒和水各半调敷肚脐或直接敷脐，外用胶布固定。每日 1 次或 2 日 1 次。用热水袋热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等：中医敷脐疗法。

方法 7

【主治】痰湿咳嗽。

【药物】白芥子 1g，半夏 2g，生姜汁适量。

【制法】前 2 味药碾为细末，用生姜汁调成糊状。

【用法】敷于肚脐，胶布固定。每日 1 次。热敷 20 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 8

【主治】气虚咳嗽。证见久咳不已，咳声低微，痰多清稀，气短喘急，语言无力，舌淡苔白，脉虚弱。

【药物】人参 2g，蛤蚧 2g，五味子 1g，麝香 0.12g。

【制法】上药研为细末，密贮备用。

【用法】取药末用人乳调成糊状敷脐，或直接敷于脐部，外用胶布固定。每 3~5 天换药 1 次，每日热敷 15~30 分钟。或将上药加倍，做成兜肚盖于脐部，15 天换药 1 次，每天热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 9——久咳膏敷脐法

【主治】咳嗽日久，干咳无痰。咽干，喉痒，舌质红，苔少，脉细数。

【药物】罂粟壳 30g，五味子 30g，蜂蜜适量。

【制法】将前 2 味药研为细末，密贮备用。

【用法】取药末 30g 与蜂蜜调和均匀，捣如膏状，贴敷于肚脐上，盖以纱布，胶布固定。每 2~3 天换药 1 次，至病愈停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

二、填脐法

方法 1

【主治】风寒咳嗽。证见咳嗽声重，痰稀色白，或伴恶寒发热、无汗，身痛等表证，苔薄白，脉浮紧。

【药物】荆芥 10g，紫菀 10g，前胡 10g，杏仁 10g，莱菔子 6g，生姜、葱白适量。

【制法】前 5 味烘干研细粉备用。

【用法】取药粉 3g，与生姜、葱白共捣如泥，敷于脐孔，胶布固定。每日 1 次。热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 2——寒咳散填脐法

【主治】咳嗽，吐痰清稀，泛恶胸闷，大便溏，舌苔白润，脉缓。

【药物】白芥子 5g，半夏 3g，麻黄 5g，肉桂 5g，丁香 0.5g，细辛 3g。

【制法】上药共研细末，过筛后密贮备用。

【用法】先以 75% 酒精消毒脐部。取药末 3g 置于脐内，胶布固定。每日 1 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 3

【主治】风热咳嗽。

【药物】桑叶、菊花、杏仁、连翘、桔梗、甘草、薄荷、芦根各适量，蜂蜜一匙。

【制法】前 7 味混合碾细末，用芦根煎液和蜂蜜调和成膏状。

【用法】取药膏敷于患者脐孔上，盖以纱布，胶布固定，每天1~2次。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

方法4

【主治】风热咳嗽。

【药物】桑叶10g，桔梗10g，连翘10g，杏仁6g，薄荷6g，鲜地龙适量。

【制法】前5味药混合研细末备用。

【用法】取6g药粉与鲜地龙共捣为膏，敷于脐孔，胶布固定，每日1次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法5——止咳平喘散

【主治】感冒咳嗽。

【药物】麻黄素1片，克咳敏1片。

【制法】上药共研细粉。

【用法】取药粉填入脐中，胶布固定，每日1次，连用3~5天为1疗程。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法6

【主治】痰湿咳嗽。

【药物】黄芪30g，防风、白术、苍术各10g。

【制法】上药混合研细末，备用。

【用法】取上药末2~10g，加入少许淀粉用温水调匀后填入脐中，盖以纱布，胶布固定，每晚1次，5天为1疗程，每疗程间隔5天。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 7

【主治】肺阴亏虚咳嗽。

【药物】瓜蒌（大者 1 枚），贝母各 50g，青黛 15g，蜂蜜 120g。

【制法】先将青黛、贝母混合研为细末，再将瓜蒌（连籽、皮）捣烂（如干瓜蒌可研为细末），放蜂蜜入锅内加热，炼去浮沫，加入以上 3 味药，调和如膏状备用。

【用法】取药膏摊于 2 块纱布上，以一块敷于患者脐孔，另一块贴肺俞穴，盖以纱布，胶布固定。1~2 天换药 1 次。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 8

【主治】气虚咳嗽。

【药物】罂粟壳，五倍子等分。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取药粉适量填脐，胶布固定。5~7 日换药 1 次，每日热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

三、搽法

方法 1——五倍子散搽法

【主治】久嗽不止。

【药物】五倍子。

【制法】上药研粉备用。

【用法】取药粉适量搽膏药中贴脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

【备注】本法适于久咳、虚喘，又兼有止汗之功。

方法 2——罂粟散掺法

【主治】久嗽不止。

【药物】罂粟壳。

【制法】上药研为粉备用。

【用法】取药粉适量掺膏药中贴脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

【备注】本法对久咳不止而兼腹泻、腹痛者尤宜。亦可调糊敷脐。

方法 3——补骨脂散掺法

【主治】咳嗽。

【药物】补骨脂。

【制法】上药研粉备用。

【用法】取药粉适量掺膏药中贴脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

【备注】补骨脂温肾纳气，肾虚气喘者亦宜。

四、涂脐法

方法 1

【主治】咳嗽，吐痰黄稠，口干，舌苔黄，脉数。

【药物】鱼腥草 15g，青黛 10g，蛤壳 10g，葱白 3 根，冰片 0.3g。

【制法】将前 3 味药研碎为末，取葱白、冰片与药末捣烂如糊状。

【用法】临用时先以 75% 酒精消毒脐部，然后取药糊涂布于肚

脐窝内，盖以纱布，胶布固定。每日换药1次，10次为1个疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

第四节 支气管炎

支气管炎是常见的呼吸系统疾病。包括急性支气管炎和慢性支气管炎两种疾病。急性支气管炎是由感染、物理化学刺激或过敏引起的支气管粘膜的急性炎症。急性支气管炎迁延不愈，日久可演变为慢性支气管炎。慢性支气管炎是指气管、支气管粘膜及其周围组织的慢性非特异性炎症。临床上以咳嗽、咳痰或伴有喘息及反复发作的慢性过程为特征。严重时可并发慢性阻塞性肺气肿甚至慢性肺源性心脏病。

诊断要点

急性支气管炎：(1)起病急，常先有急性上呼吸道感染症状。(2)咳嗽、咳痰，痰呈粘液性或粘液脓性，偶有痰中带血。部分患者可出现不同程度的气促。(3)两肺呼吸音增粗，散在干湿罗音，罗音部位不恒定，咳痰后减少或消失。全身症状较轻，可有发热，体温 38°C 左右，多在3~5日降至正常。

慢性支气管炎：(1)咳嗽、咳痰或伴喘息，每年发病持续3个月，连续2年以上，并排除其他心肺疾患。(2)咳嗽在晨间、临睡前较多，白天较少；痰液以清晨较多，一般为白色粘液或泡沫性，伴细菌感染时，则变为脓性粘液。可伴有喘息、活动后气短等症状。(3)分期：急性发作期：指在1周内出现脓性或粘液脓性痰，痰量明显增多，或伴有发热等炎症表现，或痰、咳、喘等症状任何一项明显加剧。慢性迁延期指有不同程度的痰、咳、喘症状，迁延到1个月以上者。临床缓解期：经治疗或自然缓解，症状基本消失或偶有轻微咳嗽和少量痰液，保持2个月以上者。

一、敷脐法

方法 1——麻杏石甘散敷脐法

【主治】急性气管炎，咳嗽，吐痰，咽痛。

【药物】麻黄 10g，杏仁 9g，生石膏 15g，甘草 6g。

【制法】上药共研末备用。

【用法】取药末 3g，温水调糊敷脐部，每天换药 1 次。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 2——温肺散敷脐法

【主治】慢性支气管炎，吐痰清稀色白，咳嗽喘满。

【药物】制半夏 10g，白果仁 9g，杏仁 6g，细辛 6g。

【制法】上药共研末备用。

【用法】取药末，用姜汁调为糊状，敷脐部，纱布包扎，每日换药 1 次。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 3

【主治】慢性支气管炎。

【药物】白术 6g，党参、干姜、炙甘草各 3g。

【制法】研细末备用。

【用法】敷脐部，3 日换药 1 次。

【来源】国医论坛 1986；(4)：47

方法 4

【主治】慢性支气管炎

【药物】公丁香 0.5g，肉桂 5g，麻黄 5g，苍耳子 3g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取药末以酒精调成膏，敷神阙穴，胶布固定，48 小时换药 1 次，10 次为 1 疗程，连用 3 疗程，两疗程间可休息 5~7 天。

【来源】新医药学杂志 1977；(12)：30

方法 5

【主治】慢性支气管炎。

【药物】公丁香 0.5g，肉桂 5g，麻黄 5g，苍耳子 3g，白芥子 4g，半夏 3g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取药末以酒精调成膏，敷神阙穴，胶布固定，48 小时换药 1 次，10 次为 1 疗程，连用 3 疗程，两疗程间可休息 5~7 天。

【来源】新医药学杂志 1977；(12)：30

方法 6

【主治】支气管炎。

【药物】二丑 15g，大黄 30g，槟榔 8g，木香 5g，轻粉少许。

【制法】轻粉另研。余药均烘干，研为细末，过筛，加轻粉调均匀，再研一遍，炼蜜调膏。

【用法】敷神阙穴。

【来源】张建德·中医外治法集要。

二、填脐法

方法 1——决明莱菔散填脐法

【主治】急性支气管炎。

【药物】草决明 60g，莱菔子 30g。

【制法】上药共捣碎为末。

【用法】取药末填脐上，外用胶布固定。

【来源】曲祖贻．中医简易外治法．

方法2——七五止咳粉填脐法

【主治】慢性支气管炎，吐痰清稀色白，咳嗽喘满。

【药物】公丁香 0.5g，肉桂、麻黄各 5g，苍耳子 3g。

【制法】上药共研末，密贮备用。

【用法】用时先用 75% 酒精消毒肚脐，趁酒精未干之际，将药粉倒入脐内，药量视肚脐大小而定，小者倒满脐，大者倒半脐即可，最后盖上一张比脐大的普通胶布。胶布四周必须贴严，以免药粉和气漏出，每隔 48 小时换药 1 次。贴 10 次为 1 个疗程。若局部发炎，可涂氟轻松霜。

【来源】新医药学杂志 1977；(12)：30

方法3——硫甘三白散填脐法

【主治】慢性支气管炎咳嗽。

【药物】硫黄粉 50g，甘草 50g，白芍 20g，白术 20g，白矾粉 10g，热参总碱 150g。

【制法】先将草、芍、术用水煎煮两次，煎液混合一起浓缩成稠膏，加入硫、矾烘干研末即得，最后加入热参总碱，混匀，备用。

热参总碱制法：热参 500g，用 95% 乙醇（含 0.1 盐酸）渗漉，渗漉液回收乙醇，浓缩至稠膏约 60g，加淀粉等量混合烘干，研末即得。

【用法】先将脐用温水洗净擦干，取上药 200mg 敷于脐窝中，盖以软纸片、上用药棉，轻轻压紧，外以胶布固封，5~7 天换药 1 次。

【来源】辽宁中医杂志 1982；(9)：46

【备注】本法亦可用于支气管哮喘。

三、贴脐法

方法 1——苍桂粉贴脐法

【药物】苍耳、苍术、细辛、白芥子各 5 份，公丁香、肉桂各 3 份，麻黄 10 份，人造麝香 1 份。

【制法】共研极细粉，瓶贮备用。

【用法】贴脐。10 次为 1 疗程，连用 3 个疗程，隔 48 小时换药 1 次，疗程间可休息数天。

【来源】浙江中医杂志 1987；(5)：233

【备注】本法亦可用于支气管哮喘。

四、灸脐法

方法 1——隔姜灸

【主治】慢性支气管炎。

【药物】白芥子 3g，半夏 3g，公丁香 0.5g，麻黄 5g，细辛 2g，麝香 0.2g。

【制法】麝香另研，余药共研细末，瓶贮备用。

【用法】先将麝香放脐内，再放余药，隔姜灸，每次 3~5 壮，每日 1 次，10 天为 1 疗程。

【来源】田从豁，等：中国灸法集粹。

第五节 哮喘

哮喘即支气管哮喘，是在支气管高反应状态下，由变应原或其他因素引起的广泛气道狭窄的疾病，其临床特点为间歇发作，往

往经治疗或自行缓解。属中医学的“哮喘”范畴。

诊断要点：主要依据症状、病史和体征，并排除可造成气喘或呼吸困难的其它疾病。其症状特点：(1)哮喘病发作或可追溯与某种变应原或刺激因素有关。(2)往往在静息时突然喘息，哮喘有音，继而咳嗽。(3)若以支气管扩张剂雾化吸入，加入1%异丙肾上腺素或0.2%舒喘灵，则可改善或终止喘息。

中医辨证分型：发作期分为：(1)冷哮：症见喉中哮喘有声，胸膈满闷，咳痰稀白，面色晦滞，或伴有风寒表证，苔白滑，脉浮紧。(2)热哮：症见喉中哮喘如吼，气粗息涌，胸膈烦闷，呛咳阵作，痰黄粘稠，面赤口渴，或伴风热表证，舌质红，苔黄腻，脉滑数。(3)虚哮：反复发作，甚至持续哮喘，咯痰无力，声低气短，动则尤甚，口唇爪甲紫绀，舌质紫暗，脉弱。缓解期分为：(1)肺气亏虚：平素自汗，怕风，常易感冒，每因气候变化而诱发，发病前喷嚏频作，鼻塞流清涕。苔薄白，脉濡。(2)脾气亏虚：平素痰多，倦怠无力，便溏食少，每因饮食失当而诱发，舌苔薄白，脉细缓。(3)肾气亏虚：平素气息短促，动则为甚，腰酸腿软，脑转耳鸣，不耐劳累，下肢欠温，小便清长，舌淡，脉沉细。

一、敷脐法

方法1

【主治】风寒、饮食等外因引起的哮喘。

【药物】麻黄、杏仁、甘草各等分，葱白头3根。

【制法】前3味药碾成细末，同葱白头共捣烂如泥。

【用法】敷贴脐孔，盖上不透水的油纸或塑料薄膜，胶布固定，半天取下，下午再敷，1天2次。

【来源】陕西中医 1981；(针灸增刊)：39

【备注】如感冒、流感初起发热时，本法亦有退烧作用。

方法 2

【主治】寒证哮喘。

【药物】麻黄 6g，甘遂 6g，生半夏 6g，细辛 2g，甘草 3g，葱白 1 根，生姜汁适量。

【制法】将前 5 味药研末装瓶备用。

【用法】取药末 3g 与葱白、姜汁共捣如泥，敷贴脐部，盖上塑料薄膜，外用胶布固定。每日 1 次，用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 3

【主治】热证哮喘。

【药物】黄芩、地骨皮、车前子各等分，鲜地龙适量。

【制法】前 3 味药研为细末，备用。

【用法】取药末 3g 与鲜地龙捣绒为膏，敷于脐部，外用胶布固定，每日 1 次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 4

【主治】痰热哮喘，呼吸急促，咳痰黄稠，肺高气粗，舌红，苔黄，脉滑数。

【药物】麻黄、生石膏、甘遂、杏仁、白芥子、明矾各等量，米醋适量。

【制法】将前 6 味药混合共研成细末，贮瓶密封备用。

【用法】取药末适量，以米醋调和如泥状，敷于患者脐部，盖以纱布，胶布固定，每天换药 1 次，7 次为 1 疗程。

敷药后脐部如有水泡，可将药物除掉，用 75% 酒精消毒皮肤，

再用消毒针将水泡挑破，涂以龙胆紫药水，以免发生感染。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

方法 5

【主治】痰浊哮喘，症见喘咳痰多，喉间痰鸣、舌苔白厚而腻，脉弦滑。

【药物】苏子（炒）、葶苈子（炒）、白芥子（炒）、生半夏各等分，生姜汁适量。

【制法】将前 4 味药研为细末，备用。

【用法】取药末 3g 与生姜汁调为糊状，敷于脐上，盖上塑料薄膜，外用胶布固定。每 1~2 日 1 次，热水袋热敷 10~15 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 6

【主治】痰浊哮喘。

【药物】猪牙皂角（去子烤干）、陈胆星各等分。

【制法】上 2 味药研末装瓶备用。

【用法】用时取上药末敷脐或用黄酒调成糊敷脐，外用胶布固定。每日 1 次，用热水袋热敷 10~20 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 7

【主治】虚证哮喘。

【药物】热参 10g，补骨脂 10g，硫磺粉 5g，焦白术 10g，肉桂 5g。

【制法】将上药研为细末装瓶备用。

【用法】取药末 3g，用黄酒调成膏状，贴敷脐中，外用胶布固定。1~2 日 1 次，每晚热敷 1 次，每次 15~30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 8

【主治】虚证哮喘。

【药物】补骨脂、小茴香各等分，生姜适量。

【制法】上 2 味为细末备用。

【用法】取药末 6g，生姜汁调敷脐部，外用胶布固定。2～3 天换药 1 次，每晚用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 9

【主治】肺虚哮喘，自汗畏风，鼻痒善嚏，短气而喘，咳声低弱，咽干口燥。舌质淡红，苔白，脉虚弱。

【药物】麻黄、吴茱萸、白芥子各 15g，姜汁适量。

【制法】将上 3 味药混合并研成细末，贮瓶备用。

【用法】取药末适量以姜汁调成糊状，塞入患者脐孔内，盖以纱布，胶布固定。每 2 天换药 1 次，6 次为 1 疗程。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

二、填脐法

方法 1

【主治】寒证哮喘。

【药物】白芥子 10g，细辛 3g，胡椒 5g。

【制法】上 3 味药共为细末备用。

【用法】取上药末填满肚脐凹为度，外用胶布固定。每 1～2 日 1 次，用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 2——寒喘散填脐法

【主治】哮喘，胸闷气紧，咳嗽，吐清稀白色痰，喉间痰鸣，伴恶寒。舌淡苔薄白，脉浮滑。

【药物】麻黄 15g，细辛 4g，苍耳子 4g，延胡（醋炒）4g，公丁香 3g，吴茱萸 3g，白芥子 3g，肉桂 3g。

【制法】上药共研为细末，瓶贮密封备用。

【用法】取药末适量，用脱脂棉裹如小球，塞入患者脐孔内，以手压紧使陷牢，外以胶布贴紧。隔 2 天换药 1 次，10 天为 1 疗程。一般贴药 1~2 个疗程可病愈。

如贴药未满天，脐孔灼热发痒时，应即揭下贴药；待过 1~2 天，脐孔不痒时再换药球续贴之。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 3——热喘丸填脐法

【主治】实热性哮喘。

【药物】麻黄、生石膏、白芥子、甘遂、杏仁、明矾各 15g，米醋 50mL。

【制法】将前 6 味药共研为极细末，瓶贮密封备用。

【用法】取药末适量，以米醋调和，捏成桂圆或弹子大小，填入患者脐孔中，按压使陷紧，外以胶布固定之；填药后 4~6 小时可除去药丸，每天换药 1 次，1 周为 1 个疗程。

填药后脐部若有水泡发生，可将药除掉，用热毛巾拭净局部皮肤，再用消毒针将水泡挑破，搽以龙胆紫药水，以免发生感染。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 4——热参散填脐法

【主治】哮喘。

【药物】热参浸膏 0.1g，白术 0.5g，硫黄 0.5g，甘草 0.1g。

【制法】上药共为细末，备用。

【用法】取药末适量，敷于脐内，1周换药1次，1个月为1疗程。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法5——平哮散填脐法

【主治】哮喘。

【药物】氨茶碱2片，克咳敏1片，芫花1g，细辛1g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】将上药末敷脐部，外用纱布包扎，每天换药1次。

【来源】韩文领，等，脐疗。

三、灸脐法

方法1

【主治】虚喘。

【药物】艾绒适量。

【制法】将艾绒制成大艾炷（下阔3~5分，高5分，呈圆锥状）备用。

【用法】先用凡士林涂脐中，再用麻纸置于穴上，纸中央（即穴中心）放2分厚的小颗粒青盐，然后用压舌板压平，放置大艾炷。施灸时应根据患者年龄大小、病的久暂、病情轻重、耐受程度而灵活运用。

【来源】陕西中医函授 1986；（3）：29

四、拔火罐法

方法 1

【主治】哮喘和过敏性鼻炎。

【用法】于脐部拔火罐，每次 10~30 分钟，以脐部轻度充血为度，1 天 1 次。

【来源】浙江中医杂志 1980；(5)：233

第六节 肺结核

肺结核是由结核杆菌引起的慢性、消耗性传染病。中医称之为肺癆。

诊断要点：(1) 有轻、中度毒性症状，如倦怠、纳减、盗汗、高低不等的发热，部分类型有咳嗽、咳痰、咯血、胸痛、气短等症状；(2) X 线胸部检查可见纤维钙化的硬结病灶、浸润病灶、干酪性病灶或空洞；(3) 痰结核菌检查阳性，结核菌素试验阳性或强阳性，血沉增快。

中医辨证分型：(1) 肺阴亏虚型：干咳，痰少粘白，或带血丝，口干咽燥，舌质红，苔薄，脉细数。(2) 阴虚火旺型：呛咳气急，咯血，痰少粘白或黄，口干咽燥，午后颧红，潮热，骨蒸，盗汗，舌红或绛，苔薄黄或剥，脉弦细数。(3) 气阴两虚型：咳嗽气短，咯痰清稀，偶有咯血，神疲乏力，自汗盗汗，或食少腹胀，便溏，舌质红嫩，苔薄，脉弱而数。(4) 阴阳两虚型：咳逆喘息，痰呈泡沫状或夹血，形寒自汗，声嘶音哑，形体消瘦，或伴有浮肿、腹泻等症，舌质淡而少津，苔光剥，脉微数或虚大无力。

一、敷脐法

方法 1

【主治】肺结核盗汗。

【药物】五倍子 2~3g、朱砂 1~1.5g。

【制法】将五倍子及朱砂均研成细末，加水适量调成糊状。

【用法】将药糊涂在纱布上敷于脐窝，胶布固定，24 小时换药 1 次。用塑料薄膜代替纱布可使药物保持湿润，疗效更佳。

【来源】浙江中医学院学报 1989；(3)：18

方法 2

【主治】肺结核、矽肺盗汗。

【药物】五倍子 3~9g。

【制法】研细粉，用冷开水调成糊。

【用法】敷于脐窝，纱布覆盖，胶布固定。重症每晚可敷 2 次，一般 1~3 次即可生效。

【来源】江苏新医学院，中药大辞典（上册）。

方法 3——肺结核敷脐方

【主治】肺结核。

【药物】利福平胶囊 1 丸，雷米封 1 片，雄黄 0.3g，胡黄连 1g。

【制法】上药共研细末，用蜂蜜调为膏。

【用法】敷脐部，每天换药 1 次，20 天为 1 疗程。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 4——肺病敷脐膏

【主治】肺结核病，肺阴不足，虚火上升。干咳少痰，午后发

热，经常低烧，夜间盗汗。

【药物】地骨皮 15g，六神丸 200 丸，雷米封 20 片，五倍子 20g。

【制法】上药共研末，备用。

【用法】每次取药粉 2g，适量蜂蜜调为膏状，敷脐部，外用纱布固定。每天换药 1 次，连用 30 次为 1 疗程。每次换药前，让脐部晾 3 小时，以免引起脐部不适。

【来源】韩文领，等：脐疗。

二、灸脐法

方法 1——虚癆散灸脐法

【主治】虚劳、骨蒸劳热，自汗或盗汗，咳嗽吐血，两颧潮红，梦遗、滑精、舌红少苔、脉细数。

【药物】川乌、乳香、没药、续断各 15g，明雄黄 10g，朱砂 15g，麝香 0.5g。

【制法】除麝香外，其余药物混合碾成细末，过筛备用。

【用法】先取麝香 1/3 纳入脐孔中央，再取药末 15~20g 撒布麝香上面，盖以槐皮，上放艾绒炷，点燃灸之，至病人腹中作响，大便泻下涎物为止，2 天 1 次。灸后令服米汤，吃白粥，饮少量黄酒，以助药力，至愈为止。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

第七节 中暑

中暑是发生在夏季或高温作业下的一种急性病。在夏令暑热环境下，人体处于劳倦或饥饿状态时，元气亏虚，暑热乘虚而入，随体质的不同，或燔灼阳明或触犯心包，甚至导致阴阳离决的发

生。

诊断要点：(1) 多发于夏季或高温作业时。(2) 突然昏厥、壮热、烦渴、汗出。

中医辨证分型：(1) 暑入阳明：头痛头晕，恶热心烦，面红气粗。口燥渴饮，汗多。舌红少津，脉洪大而芤。(2) 暑犯心包：猝然昏倒，不省人事。身热肢厥，气粗如喘。牙关微紧或口开，脉洪大或滑数。(3) 阴阳离决：头晕心慌，四肢无力，汗出肢冷，昏仆。脉细数而微。

一、敷脐法

方法 1

【主治】中暑。暑犯心包。

【药物】仁丹 15g。

【制法】研末，温水调糊。

【用法】敷脐，外用胶布固定。每日 1~2 次，用至患者热退、痉止、窍开。

【来源】贾一江，等，中药外治临床大全。

方法 2——活蛤蟆敷脐法

【主治】中暑，高热神昏，烦躁、口渴，甚至抽搐频作，舌质红，苔黄燥，脉濡数。

【药物】活蛤蟆 1 个。

【制法】将活蛤蟆剖开腹皮。

【用法】将剖腹的活蛤蟆直接敷在患者的脐眼上，外以纱布绷带束定之，2 小时换 1 次。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 3——黄土水敷脐法

【主治】中热口渴，面赤烦躁，欲死者。

【药物】黄土、新汲水。

【制法】掘地深尺余，取净黄土，以新汲水调化。

【用法】敷胸口及脐上。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 4

【主治】暑厥。

【药物】癞蛤蟆，雄黄。

【制法】将癞蛤蟆剖开腹部，撒雄黄少许于内。

【用法】外敷脐部，每日 1 次，用至回苏。

【来源】四川中医 1988；6（8）：25

二、填脐法

方法 1——清凉油填脐法

【主治】中暑，头晕、头痛、胸闷、恶心、欲吐、烦热口渴、倦怠、嗜睡、肌肤灼热。舌苔黄腻，脉濡数。

【药物】清凉油一盒。

【制法】市售中成药。

【用法】取清凉油半盒填入患者脐孔中，用手轻轻按之。另用清凉油涂双侧太阳穴，并轻按穴位。一般敷涂药后半小时症状逐渐消失而病愈。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

方法 2——热土填脐法

【主治】中暑，症状同上。

【药物】路旁热土 1 把。

【制法】在路边挖取热土，乘土热时用之。

【用法】先将患者移至树荫下，将路旁热土一把敷在患者脐眼上。同时用指按压人中穴 10 分钟。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 3——清暑方填脐法

【主治】中暑。

【药物】痧药 3g（中成药）。

【制法】研粉末。

【用法】填脐内，外用胶布固定。

【来源】曲祖贻，中医简易外治法。

三、熨脐法

方法 1——尿土熨脐法

【主治】热暈。

【药物】热土，人尿。

【用法】仰卧，喝人以热土塞脐上，令人尿之，脐中温即愈。

【来源】孙思邈，备急千金要方。

方法 2——田中干泥圈尿熨脐法

【主治】中暑昏眩烦闷欲绝者。

【药物】田中干泥适量。

【制法】取田中干泥在患者脐部堆一圈。

【用法】使少壮人撒尿于泥圈肚脐中，片时即得生矣。苏后不可饮冷汤，须进温米汤。

【来源】高树中·中医脐疗大全·

方法 3——热尿熨脐法

【主治】夏月中热喝死。

【药物】人尿。

【用法】以屈革带绕喝人脐，使三四人尿其中，令温；亦可用泥土、屈革；亦可以瓦碗底，取令尿不流去而已，此谓道路穷急无汤，当令人尿其中。欲使多人尿，取令温，若有汤便可与之。

【来源】葛洪·肘后方·

方法 4——白虎汤熨脐法

【主治】中暑烦渴者。

【药物】石膏 30g，知母 9g，甘草 3g。

【制法】上药煎汤。

【用法】热熨并敷脐腹部。

【来源】吴师机·理渝骈文·

方法 5——天水散熨脐法

【主治】中热烦渴。

【药物】滑石 18g，甘草 3g。

【制法】上药煎汤。

【用法】热熨并敷脐腹部。

【来源】吴师机·理渝骈文·

四、灸脐法

方法 1

【主治】中暑汗出脉绝者。

【药物】食盐、艾绒各适量。

【制法】食盐研细末，艾绒制成艾炷。

【用法】将盐填满脐部，上置艾炷灸之。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

五、涂脐法

方法 1——中暑糊涂脐法

【主治】中暑。

【药物】硫磺 15g，硝石 15g，明矾 8g，雄黄 8g，滑石 8g。

【制法】诸药混合粉碎为末，过筛，以白面 50g 加水掺药末调如糊状。

【用法】将药糊分别涂布神阙、天枢（脐旁 2 寸）、气海（脐下 1.5 寸）、关元（脐下 3 寸），干后另换，1 日不间断。

【来源】王肖岩：穴位贴药疗法。

第八节 昏迷

昏迷是指元气、元阴耗竭，清窍失养，或因热陷心包，痰浊蒙蔽，阳明腑实，痰热交阻，闭塞清窍的一种病证。临床表现以不省人事，神志不清，持续不醒为特征。包括中医所谓的“神昏”、“昏愦”、“昏蒙”、“不省人事”、“不知与人言”、“昏不知人”等神志障碍症状，是病情危重的表现。现代医学的流行性乙

型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、败血症、中毒性肺炎、中毒性菌痢、脑卒中、肺源性脑病、心源性脑出血综合征、肝病、糖尿病酸中毒、尿毒症以及药物、化学品中毒、电击等出现昏迷，均可参考此症辨证施治。

诊断要点：(1) 主证：不省人事，神志不清。(2) 兼证：牙关紧闭，两手握固为闭证、实证；口开，汗出，手撒，遗尿，为脱证、虚证；面赤气粗，痰声如锯为热为实；面白息微，汗出如油，为寒为虚。

中医辨证分型：(1) 闭证：热闭证：高热神昏，谵语烦躁，面赤气粗，两手握固，牙关紧闭，或见痰鸣，或见便秘，舌红，苔黄燥或黄腻，脉洪实有力。寒闭证：神昏，面青唇紫，口噤不语，两手握固，苔白厚或白腻，脉沉有力。(2) 脱证：亡阳证：面色苍白，神昏不语，呼吸微弱，额有冷汗，或大汗淋漓，四肢厥冷，二便失禁，唇舌质润，甚则唇青紫，脉微欲绝。亡阴证：神昏汗出，面红如妆，身热，唇色干红，脉浮大无力。

一、敷脐法

方法 1

【主治】昏迷。

【药物】田螺 1 个，冰片 0.3g。

【制法】上药共捣烂如泥。

【用法】敷脐，每日换药 1 次，一般 3 日即见效。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 2

【主治】昏迷。

【药物】皂角（火煨）60g，偷油婆 5 个，泥蜂窝 1 个，蚯蚓 3

条，冷饭适量。

【制法】共捣烂作饼。

【用法】敷脐部。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

二、熨脐法

方法 1

【主治】突然昏倒，不省人事，四肢厥冷等症。

【药物】食盐、麦麸各适量。

【制法】食盐粉碎炒热。

【用法】放温后，填脐部及气海穴，以麦麸加醋炒热，布包，放穴上熨之，气通即苏。

【来源】王肖岩：穴位贴药疗法。

方法 2

【主治】脱阳危证。大吐大泄后，四肢厥冷，不省人事，或与女子交后，小腹肾痛，外肾搐缩，冷汗出厥逆。

【药物】葱白适量。

【制法】捣碎炒热。

【用法】熨脐。

【来源】李时珍：本草纲目。

第九节 厥脱

厥脱是以突然昏倒，不省人事，四肢厥冷为主要表现的一种病证。轻者昏厥时间较短，移时自会苏醒，不留后遗症。重者会一厥不醒而导致死亡。

诊断要点：(1) 突然晕厥或昏仆，不省人事，面色苍白，四肢厥冷。(2) 往往有精神刺激、暴饮暴食、过度疲劳、创伤出血等诱因。(3) 起病急暴，病情危重。

中医辨证分型：(1) 气厥：实证：突然昏倒，不省人事，口噤握拳，呼吸气粗，四肢厥冷。舌苔薄白，脉伏或沉弦。虚证：眩晕昏仆，面色苍白，呼吸微弱，汗出肢冷。舌质淡，脉沉微。(2) 血厥：实证：突然昏倒，不省人事，牙关紧闭，面赤唇红。舌红紫暗，脉多沉弦。虚证：突然昏厥，面色苍白，口唇无华，四肢震颤、目陷口张，自汗肤冷，呼吸微弱。舌质淡红，脉芤或细数无力。(3) 痰厥：突然昏厥，喉有痰声，呕吐涎沫，呼吸气粗。舌苔白腻，脉象沉滑。(4) 食厥：暴饮暴食之后，突然昏厥，气息窒塞，脘腹胀满。舌苔厚腻，脉滑实。

一、熨脐法

方法 1 复苏灵熨脐法

【主治】突然昏倒，不省人事，四肢发凉，出冷汗，脉细弱。

【药物】干姜粉 10g，制附子 10g，葱白 100g。

【制法】上药共捣烂，放锅中炒热。

【用法】趁温热熨脐部，至苏醒去药。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 2——回阳糊敷脐加熨法

【主治】厥逆不知人事，口唇青紫，四肢不温，大汗淋漓，阴缩，六脉皆绝。

【药物】葱白 1 握（连根须、不水洗），麝香 0.3g。

【制法】将葱白捣碎，再加麝香共捣烂如粘糊状。

【用法】取药糊涂在患者肚脐上，以纱布包扎，再用电熨斗熨

之，熨至患者手足汗出时病即告愈。于涂熨的同时配合内服四逆汤，或以葱白适量捣烂煮酒灌服，奏效更速。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 3——回阳袋熨脐法

【主治】房事后阳脱，四肢厥冷，不省人事，冷汗淋漓，外肾（睾丸）抽搐。

【药物】葱白 1 握（去根须及青皮，留白 6 公分），黄酒适量。

【制法】将葱白捣烂，加黄酒适量炒热，放布袋中包裹扎牢，备用。

【用法】取炒热的葱白布袋，乘热熨烫患者脐窝处，冷后再炒再熨，直至病人苏醒为止。熨脐的同时，用葱白 60g 捣烂煮酒灌服，其效更佳。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 4

【主治】阳衰厥逆证。

【药物】小茴香、川椒、葱、姜、盐各适量。

【制法】小茴香、川椒与姜葱合捣，加盐炒热。

【用法】趁温热放脐部熨之。可于脐孔中放少许麝香，以神清厥回为度。

【来源】中国针灸 1982；2（6）：44

二、灸脐法

方法 1——回阳散灸脐法

【主治】夹色阴症，突然昏厥，不省人事，四肢逆冷。

【药物】上官桂、北细辛、干姜、公丁香各 15g，生姜片、艾

炷各适量。

【制法】除生姜、艾炷外，余药共研成细末，过筛备用。

【用法】取上药末 15~20g 填满患者脐孔，用生姜片 1 块覆盖在药末上面，旋即以艾炷放姜片之上，点燃灸之，反复不断灸，壮数不拘，灸至患者苏醒为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】昏厥。

【药物】食盐 1 小撮，艾绒适量。

【制法】将食盐研碎为末并炒热，另将艾绒捏成较绿豆稍大的艾炷若干壮。

【用法】将炒热的食盐放温后填满患者的脐窝，使略高出肚皮少许，取艾炷置于盐上点燃灸之，灸至苏醒为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

第十节 中风

中风是以猝然昏仆，不省人事，伴有口眼喎斜，语言不利，半身不遂，或不经昏仆而仅以喎僻不遂为主症的一种疾病，亦称“卒中”。包括现代医学中的脑溢血、脑血栓形成、脑栓塞、脑血管痉挛、蛛网膜下腔出血等。

诊断要点：(1) 以半身不遂，口舌歪斜，舌强言謇，偏身麻木，甚则神志恍惚、迷蒙、神昏、昏愦为主症。(2) 发病急骤，有渐进发展过程。病前多有头晕头痛，肢体麻木等先兆。(3) 常有年老体衰，劳倦内伤，嗜好烟酒，膏粱厚味等因素。每因恼怒、劳累、酗酒、感寒等诱发。好发年龄多在 40 岁以上。(4) “CT”征象可见脑内血肿或梗塞灶，脑脊液呈血色或无色透明。

中医辨证分型：(1) 中经络：①肝阳暴亢：半身不遂，舌强语蹇，口舌歪斜，眩晕头痛，面红目赤，心烦易怒，口苦咽干，便秘尿黄，舌红或绛，苔黄或燥，脉弦有力。②风痰阻络：半身不遂，口舌歪斜，舌强言蹇，肢体麻木或手足拘急，头晕目眩，舌苔白腻或黄腻，脉弦滑。③痰热腑实：半身不遂，舌强不语，口舌歪斜，口粘痰多，腹胀便秘，午后面红烦热，舌红，苔黄腻或灰黑，脉弦滑大。④气虚血瘀：半身不遂，肢体软弱，偏身麻木，舌歪语蹇，手足肿胀，面色淡白，气短乏力，心悸自汗，舌质暗淡，苔薄白或白腻，脉细缓或细涩。⑤阴虚风动：半身不遂，肢体麻木，舌强语蹇，心烦失眠，眩晕耳鸣，手足拘挛或蠕动，舌红或暗淡，苔少或光剥，脉细弦或数。(2) 中脏腑：①风火蔽窍：突然昏倒，不省人事，两目斜视或直视，面红目赤，肢体强直，口噤，项强，两手握紧拘急，甚则抽搐，角弓反张，舌红或绛，苔黄而燥或焦黑，脉弦数。②痰火闭窍：突然昏倒，昏愦不语，躁扰不宁，肢体强直，痰多息促，两目直视，鼻鼾身热，大便秘结，舌红，苔黄厚腻，脉滑数有力。③痰湿蒙窍：突然神昏迷睡，半身不遂，肢体瘫痪不收，面色晦垢，痰涎涌盛，四肢逆冷，舌质暗淡，苔白腻，脉沉滑或缓。④元气衰败：神昏，面色苍白，瞳神散大，手撒肢冷，二便失禁，气息短促，多汗肤凉，舌淡紫或萎缩，苔白腻，脉散或缓。

一、敷脐法

方法 1

【主治】中风后遗症。

【药物】黄芪、羌活、灵仙、乳香、没药、琥珀、肉桂各适量。

【制法】上药研成细末，用醋或酒调成糊状。

【用法】洗净脐眼，将调好的药膏（1次用 10g）敷脐上，以麝

香虎骨膏固定，热水袋敷脐 0.5~1 小时（热度以口中有药味或醋、酒味为宜），临睡前敷药，第二天早取下。

【来源】辽宁中医杂志 1990，（12）：26

【备注】舌謇语言不清加菖蒲、葛根；高血压者加牛膝、地龙、夏枯草等；下肢为重加牛膝、地龙、独活、桑枝等。

方法 2——大活络丹敷脐法

【主治】脑血栓形成后遗症。

【药物】大活络丹（中成药）0.5~1 粒。

【制法】用白酒将大活络丹调软。

【用法】敷脐部，外用纱布，胶布固定。每天换药 1 次。

【来源】韩文领，等：脐疗。

方法 3——牵正散敷脐法

【主治】中风，口眼喎斜。

【药物】制马钱子 25g，芫花 10g，白附子 10g，白僵蚕 10g，全蝎梢 10g，白胡椒 3g，川乌 5g，明雄黄 5g，胆南星 5g。

【制法】诸药混合研为细末，过筛后，瓶贮密封备用。

【用法】取药末 10~15g，调黄酒适量，拌和制成厚膏，敷贴于患者脐窝中央和牵正穴上（耳垂前 5 分至 1 寸处）。外以胶布固定。2 天换药 1 次，一般 10 天奏效。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法 4

【主治】肝肾阴虚，风痰阻络。症见平素头昏头痛，耳鸣目糊，夜寐不安，突然发生口眼喎斜，舌强言蹇，半身不遂。舌质红，苔腻，脉弦滑。

【药物】皂角、稀莖草各 6g，乌梅 12g，薄荷 3g。

【制法】将上药混合共研为细末，用水调成膏状。

【用法】取药膏适量，敷于患者脐孔内，盖以纱布，胶布固定，每3天换药1次，5次为1疗程。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法5

【主治】气虚血瘀，脉络阻闭。症见口眼喎斜，语言不利，半身不遂，口角流涎，小便频数或遗尿不禁。舌质紫暗或有瘀点，瘀斑，脉涩。

【药物】天南星、黄芪各12g，雄黄6g，胡椒3g。

【制法】将上药混合共研成细末，贮瓶备用。

【用法】取药末适量，以温水调成泥状，敷于患者脐部，盖以纱布，胶布固定，每天换药1次，10次为1疗程。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法6

【主治】阴虚阳亢。症见平素头痛头晕，耳鸣目眩，突然口眼喎斜，言语蹇塞，半身不遂，舌质红，苔白或薄黄，脉弦细或弦滑。

【药物】生龙骨30g，生牡蛎30g，天冬15g，醋制龟板15g，活蚯蚓适量。

【制法】将前4味共研细末备用。

【用法】取药粉6g与活蚯蚓同捣如泥，敷于脐部，外用胶布固定，每日1次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法7

【主治】痰热腑实。症见突然半身不遂，偏身麻木，口眼喎斜，

大便干结，或伴言语蹇塞，舌苔黄或黄厚腻，脉弦滑。

【药物】大黄、芒硝、生南星、生半夏各等量，竹沥水适量。

【制法】前 4 味药研末备用。

【用法】取药末 6g，竹沥水调敷脐部，胶布固定，每日 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 8

【主治】气虚血瘀，半身不遂，肢体瘫痪无力，面色萎黄，或伴口眼歪斜，言语蹇塞，舌质淡紫，苔薄白，脉细涩无力。

【药物】黄芪 30g，川芎 15g，全蝎 10g，活蚯蚓适量。

【制法】将前 3 味药研细末备用。

【用法】取药末 6g，与蚯蚓同捣如泥，敷脐部，胶布固定，每日 1 次。外用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 9

【主治】中风、风火闭窍。

【药物】白花蛇舌草、鸡血藤各 20g，丝瓜络 30g，蚤休 6g，白酒、陈醋各适量。

【制法】将前 4 味药混合研细末，加入白酒和陈醋调成膏状。

【用法】取药膏适量，敷于患者脐部，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

方法 10

【主治】中风，痰湿蒙窍。

【药物】巴豆数粒，白芷、半夏、南星、葶苈子各等量，或加羌活、大黄、厚朴、枳实各等量。

【制法】将以上诸药共捣烂。

【用法】取上药敷患者脐窝中，盖以纱布，胶布固定，每2~3天换药1次。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

二、灸脐法

方法1——巴豆糊纳脐艾灸法

【主治】中风闭证，突然昏倒，不省人事，口噤不开，手足厥冷，面白唇暗，两手握固，或大小便失禁。

【药物】巴豆50g，食醋适量，艾炷（如黄豆大，不拘数量）。

【制法】将巴豆研末备用。

【用法】取药末约15g，与食醋拌和调如厚糊状，填纳入脐孔内，上加薄姜片，再点燃艾炷放在脐眼上灸之，连续灸至患者苏醒为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法2——隔盐灸脐法

【主治】中风脱证。神昏、面白、口张手撒、二便失禁。

【药物】食盐、艾炷各适量。

【制法】食盐碾细末备用。

【用法】先用凡士林涂脐中，再用细盐填满脐中，上置大艾炷灸之。

【来源】陕西中医函授 1986；（3）：29

方法3

【主治】中风半身不遂。

【药物】银朱10g，枯矾12g，降香3g，艾绒60g。

【制法】共研末，用皮纸制成艾条。

【用法】早晚熏灸脐部，盖被微汗。

【来源】詹永康，等，中医外治法。

三、填脐法

方法1 巴豆填脐法

【主治】中风闭证，属寒便秘。

【药物】巴豆3粒。

【制法】将巴豆去皮捣烂如泥。

【用法】巴豆泥布包后纳入脐中即可。

【来源】吴师机，理渝骈文。

第十一节 虚劳

虚劳又称虚损，是由多种原因所致的，以脏腑亏损，气血阴阳不足为主要病机的多种慢性衰弱证候的总称。凡禀赋不足，后天失养，烦劳过度，房事不节，大病失养及瘀血内结，新血不生者引起的虚损证均为虚劳。现代医学中的多种慢性或消耗性疾病的晚期，可参阅本证辨证施治。

诊断要点：(1) 病势缠绵日久，多见于各种疾病的长期演变的过程中。(2) 临床表现以虚为特点，可见脏腑、阴阳、气血不同程度的虚损表现。

中医辨证分型：(1) 气虚：①肺气虚：短气自汗，声音低怯，时寒时热，平素易于感冒，面白，舌质淡，脉弱。②脾气虚：饮食减少，食后胃脘不舒，倦怠乏力，大便溏薄，面色萎黄，舌淡苔薄，脉弱。(2) 血虚：①心血虚：心悸怔忡，健忘，失眠，多梦，面色不华，舌质淡，脉细或结代。②肝血虚：头晕，目眩，胁

痛，肢体麻木，筋脉拘急，或惊惕肉瞤，妇女月经不调甚至闭经，面色不华，舌质淡，脉弦细或细涩。(3) 阴虚：①肺阴虚：干咳，咽燥，咳血，甚或失音，潮热，盗汗，面色潮红，舌红少津，脉细数。②心阴虚：心悸，失眠，烦躁，潮热，盗汗，或口舌生疮，面色潮红，舌红少津，脉细数。③脾胃阴虚：口干唇燥，不思饮食，大便燥结，甚则干呕，呃逆，面色潮红，舌干，苔少或无苔，脉细数。④肝阴虚：头痛，眩晕，耳鸣，目干畏光，视物不明，急躁易怒，或肢体麻木，筋惕肉瞤，面潮红，舌干红，脉弦细数。⑤肾阴虚：腰痠，遗精，两足萎弱，眩晕耳鸣，甚则耳聋，口干，咽痛，颧红，舌红，少津，脉沉细。(4) 阳虚：①心阳虚：心悸，自汗，神倦嗜卧，心胸憋闷疼痛，形寒肢冷，面色苍白，舌质淡或紫暗，脉细弱或沉迟。②脾阳虚：面色萎黄，食少，形寒，神疲乏力，少气懒言，大便溏泄，肠鸣腹痛，每因受寒或饮食不慎而加剧，舌淡苔白，脉弱。③肾阳虚：腰膝痠痛，遗精阳痿，多尿或不禁，面色苍白，畏寒肢冷，下利清谷或五更泄泻，舌质淡胖有齿痕，苔白，脉沉迟。

一、灸脐法

方法 1

【主治】气血虚衰之虚劳。

【药物】生五灵脂 24g，青盐 15g，乳香 3g，没药 3g，炒夜明砂 6g，炒地鼠粪 9g，干葱头 3g，木通 9g，麝香少许。

【制法】上药共为细末，密贮备用。

【用法】水和菰麦面作圆圈，置脐上，取药末 6g 放于脐内，用槐皮剪钱状，放于药上，以艾灸之，每岁 1 壮。

【来源】田从豁，等，中国灸法集粹。

方法 2——太乙真人熏脐法

【主治】各种虚损、阴虚、血虚、阳虚、气虚等，并有益寿延年功效。

【药物】龙骨、虎骨、蛇骨、南木香、雄黄、朱砂、乳香、没药、丁香、胡椒、夜明砂、五灵脂、小茴香、两头尖、附子、青盐各等量，麝香 0.5g。

【制法】除麝香另研末另用外，其余各种药物共碾成极细粉末，瓶贮密封备用。

【用法】先取麝香适量，纳入患者脐孔中央，再取药末 15～20g，填入脐内麝香上面，盖以槐树皮，上放预制的艾炷（如黄豆大），点燃灸之，灸至患者腹中作响，大便泻下涎物为止，2～3 天灸 1 次。灸后令病者服米汤，食白粥，或饮少量黄酒，以助药力，至愈为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 3——鼠粪散填脐灸法

【主治】虚劳百疾，气血、阴阳俱虚，或阴虚内热，气虚自汗，阳虚畏寒，四肢欠温，未老先衰，抗病能力低下。

【药物】公鼠粪（两头尖）30g，麝香 0.6g。

【制法】上两味药各自碾成细末，瓶贮备用。

【用法】先取麝香 0.2g，纳入患者脐孔中央，再取鼠粪末填满脐眼，外盖以槐树皮（预先穿孔多个）盖在脐孔内鼠粪末上，再取如黄豆大的艾炷放在槐树皮上，点燃灸之，反复频灸，直灸至患者自觉热气透身，微微出汗为度。3 天灸 1 次，坚持灸至患者年龄的壮数。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法4——虚癆散填脐加灸法

【主治】虚癆，骨蒸劳热，自汗或盗汗，咳嗽吐血，两颧潮红，梦遗，滑精，舌红少苔，脉细数。

【药物】川乌、乳香、没药、续断各15g，明雄黄10g，朱砂15g，麝香0.5g。

【制法】除麝香外，其余药物混合碾成细末，过筛备用。

【用法】先取麝香1/3纳入脐孔中央，再取药末15~20g撒布麝香上面，盖以槐皮，上放艾绒炷，点燃灸之，至病人腹中作响，大便泻下涎物为止，2天1次。灸后令服米汤，吃白粥，饮少量黄酒，以助药力，至愈为止。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法5——济众熏脐法

【主治】虚癆，骨蒸潮热，咳嗽吐血，两颧发红，自汗或盗汗，梦遗，早泄。

【药物】川乌、乳香、没药、雄鼠粪（两头尖）、川续断各6g，麝香0.3g，麦面粉适量。

【制法】麝香单独研细末密贮备用。其余药物混合研细末，过筛后密贮备用。

【用法】先以温水调麦面粉成面条，将面条绕脐1周（内径约1.2~2寸），然后取麝香末0.15g，纳入患者脐孔中央，再取上药末填满脐孔，并将新槐树皮用针穿数孔，置于药面上，最后取艾炷放在槐皮上点燃灸之（艾炷如黄豆大小），灸之艾炷壮数。每年中秋开始灸，2天1次，灸至腹中作响，大便下涎物为佳。灸后宜令患者吃热米汤，或吃热白粥，饮少量黄酒，以助药力。

【来源】吴师机：理瀚骈文。

方法 6——长生延寿丹灸脐法

【主治】诸虚百疾。妇人宫寒，腹冷不孕者。并能强身延年。

【药物】人参、附子、胡椒各 21g，夜明砂、没药、虎骨、蛇骨、五灵脂、白附子、朱砂、麝香各 9g，麦面粉适量（另用）。

【制法】将上药混合一起研碎为极细末，用筛筛过，装入瓶中密封备用。

【用法】先取面粉调温开水搓成面条，用此面条绕脐周圈一环形，旋取药末 1 料分 3 份，把 1 份药末填入面条围圈内脐中，以手按紧，上扎数孔。外铺槐树皮在药末面上，继以艾炷置槐皮上点燃灸之（艾炷如黄豆大小），艾炷燃尽再换再灸，灸至热气透身，倦沉如醉，灸至 50~60 壮遍身大汗，若不出汗者则病未除，过 3~5 天再灸，必灸至汗出为度。

【来源】吴师机·理瀹骈文。

【备注】妇人子宫寒冷，婚久不孕者宜用此灸，去麝香，加冰片 3g。

二、贴脐法

方法 1

【主治】肺气虚，面色㿔白，身倦懒言，动则气短，甚则呼吸喘息，咳嗽无力，声音低弱，时时自汗。舌质淡白，苔薄白，脉虚弱或细弱无力。

【药物】牛肚 1 个，黄芪 250g，党参、白术、当归各 187g，熟地、半夏、香附、麦冬各 125g，云苓、五味子、白芍、益智仁、故纸、胡桃肉、陈皮、肉桂、甘草各 62g，砂仁、木香各 22g，干姜 15g，大枣 10 枚，麻油、黄丹各适量。

【制法】用麻油先熬牛肚，去渣，除黄丹外，再入其余药物，至

枯黄色后，过滤去渣，再熬油至滴水成珠时离火，徐徐加入黄丹，并用力搅拌，收膏。倒入冷水中浸泡 3~5 天去火毒，每天换水 1 次。

【用法】用时取膏药肉置水浴上溶化，摊涂纸上或布上，每贴重 20~30g，贴敷于患者脐部及膻中穴。每 3 天更换 1 次。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

方法 2——毓麟固本膏贴脐法

【主治】下元虚冷，诸虚百疾，五劳七伤，阳萎、不孕、淋浊、疝气、遗精早泄，自汗、盗汗、手足顽麻、半身不遂、臃胀、肢萎脱力。并治妇女月经不调，带下、崩漏、反复小产、干血癆瘵、癥瘕肿块等证。

【药物】杜仲、熟地、附子、苁蓉、牛膝、破故纸、川续断、上官桂、甘草各 120g，大茴香、小茴香、菟丝子、蛇床子、天麻、紫宵花、鹿角各 45g，羊腰子 1 对，赤石脂、龙骨各 30g，黄丹 144g，香油 4000mL。

副方药物：雄黄、丁香、沉香、木香、乳香、没药各 30g，阳起石 0.5g，麝香 0.5g。

【制法】先将首方（主方）药物（黄丹除外）倒入香油中浸泡半天，移入锅中以文武火煎熬；至药炸枯，捞去药渣取油再煎熬至滴水成珠时离火，徐徐加入黄丹，不断搅拌均匀，接着将副方药物研为细末，并把副方药末掺入上制备的膏药中，不断搅拌后冷却收膏备用。

【用法】取上制备的药膏摊于牛皮纸上，药膏厚约 1.5cm，用以贴脐孔上；男子加贴左右肾俞穴各 1 张，丹田穴 1 张；妇人只贴脐孔（神阙穴）即可。贴膏药后用纱布束紧，勿令松脱，半月换药 1 次。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 3—— 丁香暖脐膏贴脐法

【主治】男妇虚劳百损，阴寒腹痛，呕吐反酸水，吐血、衄血、便血，水泻、痢疾、脱肛，胃气疼痛，肝气不舒，两胁胀闷，男子五淋、白浊、睾丸偏坠，小肠疝气，妇人癥瘕，经水不调、崩漏、白带；小儿痞块，疳积，并治风寒感冒。

【药物】附子、大麻仁、小茴香、菟丝子、川芎各 30g，广木香、川乌、草乌、干姜、白芷各 15g，香油 1250mL，黄丹 500g。

副方药物：丁香末、乳香末、没药末、肉桂末各 6g，麝香末 1.5g。

【制法】上药除黄丹外，其余诸药放入香油中浸泡半天，倒入锅中加热煎熬，待药炸枯，捞去药渣取油再熬至点水成珠时离火，徐徐加入黄丹，不断搅拌，待油微温时取副方药末掺入药油中，充分拌匀，冷却收膏。

【用法】临用时取上制备的药膏摊于 $6 \times 4\text{cm}^2$ 硬皮纸或纱布垫上，约厚 1.2cm，旋以药膏贴于患者脐中穴上，外用胶布贴紧固定之。每隔 2~3 天换药 1 次。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 4 —— 地仙膏贴脐法

【主治】心、肝、肺、肾虚损，虚热，烦躁。

【药物】地骨皮 1000g，麻油 250mL，黄丹 60g。

【制法】将地骨皮放入麻油中浸泡半天，再把药油投入锅内，以文武火煎熬，至药炸枯，捞去药渣，再熬油至滴水成珠时离火，徐徐加入黄丹，充分搅拌，冷却收膏。

【用法】取上制备膏药摊于 1 块硬皮纸上，膏厚约 1~1.2cm，把膏贴于患者脐孔之上，外加胶布固定，每天换药 1 次，10 天为 1 疗程。用药期间，禁食辛辣、炙烤食品及酒类。

【来源】吴师机．理渝骈文．

三、敷脐法

方法 1

【主治】脾胃虚弱，肤色萎黄，面浮足肿，口淡，腹胀泄泻，或呕吐黄水，毛发背直。舌淡，苔白腻。脉滑无力。

【药物】鲜百布根 60g，糯米饭、米酒各适量。

【制法】百布根捣烂如膏状。

【用法】取上药膏，敷于患者脐孔上，再将糯米饭用酒调和如泥状。掩于百布膏上面，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

方法 2

【主治】虚劳骨蒸潮热。

【药物】五灵脂、白芥子、白鸽粪各 30g，去皮大蒜 30g，生甘草 12g，麝香 1g，白凤仙花连根叶 1 株，猪脊筋 100g，米醋适量。

【制法】先将醋放入锅内加热，入麝香融化，再将五灵脂、白鸽粪、白芥子、生甘草混合研为细末过筛，最后和猪脊筋、白凤仙花、大蒜、醋放在一起捣绒成膏。

【用法】取药膏如蚕豆大 2 块，以 1 块贴于脐中，另一块贴于膏肓穴（第 4 胸椎脊突下旁开 3 寸），盖以纱布，胶布固定。2 天换药 1 次，半月 1 个疗程，休息 3 天，再继续贴用，直至病愈为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

第十二节 癫痫

癫痫是一组临床综合征，以在病程中有反复发作的神经元异常放电引致暂时性突发性大脑功能失常为特征。功能失常可表现为运动、感觉、意识、行为、植物神经等不同障碍，或兼有之。本病属中医“痫病”范畴。

诊断要点：(1) 以反复发作性抽搐，意识障碍，感觉、精神或植物神经功能异常为主症，发作间隙期无何不适；(2) 根据临床类型的典型症状分为全身性发作、部分性发作；(3) 常在过劳、惊恐、暴饮暴食、感染、过度换气 and 月经来潮等情况下诱发；(4) 常规脑电图或诱发试验脑电图可见癫痫波型（棘波、尖波、慢波或棘慢波综合等）；(5) 通过病史询问、查体和必要的辅助检查（如血、尿、脑脊液、X线、造影和CT等），除原发性癫痫外，一般常可找到致病原因及其有关征象；(6) 对抗癫痫药物一般可有较好的反应。

中医辨证分型：(1) 痰火扰神：卒然仆倒，不省人事，四肢强痉拘挛，口中有声，口吐白沫，烦躁不安，气高息粗，痰鸣漉漉，口臭便干，舌质红或暗红，苔黄腻，脉弦滑。(2) 血虚风动：或卒然仆倒，或面部烘热，或两目瞪视，或局限性抽搐，或四肢抽搐无力，手足蠕动，二便自遗，舌质淡，少苔，脉细弱。(3) 风痰闭窍：发则卒然昏仆，目睛上视，口吐白沫，手足抽搐，喉中痰鸣，舌质淡红，苔白腻，脉滑。(4) 瘀阻脑络：发则卒然昏仆，瘈疢抽搐，或单侧口角、眼角、肢体抽搐，颜面口唇青紫，舌质紫暗或有瘀点，脉弦或涩。(5) 心脾两虚：久发不愈，卒然昏仆，或仅头部下垂，四肢无力，伴面色苍白，口吐白沫，四肢抽搐无力，口噤目闭，二便自遗，舌质淡，苔白，脉弱。(6) 肝肾阴虚：发则卒然昏仆，或失神发作，或语蹇，四肢逆冷，肢搐瘈疢，手

足蠕动，健忘失眠，腰膝酸软，舌质红绛，少苔或无苔，脉弦细数。中药外治可不拘分型。

一、敷脐法

方法 1

【主治】癫痫，风痰闭窍型。

【药物】生南星 15g，郁金 10g，醋芫花 5g，蜈蚣 5 条。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取药末 4g 左右，用醋调成糊状，敷于脐部，胶布封固。

每 3 天换药 1 次，10 次为 1 疗程。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 2

【主治】癫痫，风痰闭窍型。

【药物】生川乌 10g，生半夏 10g，全蝎 10g，铁粉 10g，甘遂 6g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取药末 6g，用生姜汁调敷脐部，胶布封固。2 日 1 次，每天用热水袋热敷 10～20 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 3

【主治】癫痫，风痰闭窍型。

【药物】巴豆 1 粒，大枣 1 枚。

【制法】将巴豆去壳捣烂与大枣泥混合。

【用法】将上药用一层薄棉绒包裹，纳脐中，胶布封固，每日 1 次，每次保留 1～2 小时。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 4

【主治】癫痫，痰火扰神型。

【药物】青黛 2g，芦荟 1g，硼砂 3g，生半夏 2g，生南星 2g，竹沥水适量。

【制法】前 5 味药共研细末备用。

【用法】每次取药末 6g，竹沥水调敷脐部，胶布固定，2~3 天换药 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 5— 定痫散敷脐法

【主治】癫痫，突然跌仆，不省人事，四肢抽搐，口吐白沫，或发羊叫声，醒后一如常人，仅感身困乏力。

【药物】芫花 50g（醋浸泡 1 天），明雄 6g，胆南星 10g，白胡椒 5g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】每次取药末 10~15g，蜂蜜调为膏，敷于脐中，盖以纱布，胶布固定。3 天换药 1 次，连用 3 个月为 1 疗程。

【来源】韩文领，等．脐疗．

二、填脐法

方法 1

【主治】癫痫卒然抽搐，人事不省，发作频繁。

【药物】吴萸。

【制法】上药研末备用。

【用法】取药末适量，撒入脐窝内，外用膏药固定，7~10 天

换药 1 次。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

方法 2

【主治】癫痫，风痰闭窍型。

【药物】明矾、胆南星、胡椒、硼砂、丹参各 1g，苯妥英钠 0.5g。

【制法】将上药混合共研成细末，贮瓶密封备用。

【用法】取药末 5~10g，填入患者脐孔中央，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次，连续用药，直至控制发作为止。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 3

【主治】癫痫，痰火内盛。

【药物】芫花 50g（陈醋浸泡 1 日），明雄 6g，胆南星 10g，白胡椒 10g。

【制法】上药混合共碾为细末，贮瓶密封备用。

【用法】取药末 10~15g，填入患者脐孔中，盖以纱布，胶布固定。一般 3~5 天换药 1 次，连续 3 个月为 1 疗程。通常坚持 1~2 个疗程后基本控制发作。治疗期间禁食辛辣、油腻食品及猪、羊、狗肉、鸡、鲤鱼等。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 4

【主治】癫痫。

【药物】朱砂、硼砂各 1g，苯妥英钠 0.25g。

【制法】上药混合共研细末，分 10 包备用。

【用法】每次取 1 包药填敷患者神阙穴。每天换药 1 次，连续用药至症状控制发作为止。

【来源】梁雨群. 中药敷脐妙法.

方法 5

【主治】癫痫，瘀血型。

【药物】丹参、月石各 1g，苯妥英钠 0.25g。

【制法】上药共研细末，分作 10 包，备用。

【用法】每次取 1 包药，纳入患者脐中，按紧，盖以纱布，胶布固定。每周换药 1 次，至愈为止。

【来源】浙江中医杂志 1982；(3)：131

方法 6

【主治】癫痫。

【药物】胆南星 3g，明雄 3g，醋芫花 50g，白胡椒挥发油 0.05mL。

【制法】上药前 3 味为末；再与挥发油混合均匀。

【用法】每次用 150mg 填脐，胶布固定。第 1 次敷药 15 天换药 1 次，以后每 5 天换药 1 次。治疗期间禁食辛辣、腥味食物和南瓜、绿豆、大油。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：40

方法 7

【主治】瘀血型癫痫。

【药物】月石、丹参浸膏各等量。

【制法】上药混匀。

【用法】填脐。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：40

三、灸脐法

方法 1

【主治】癫痫。

【药物】马钱子、僵蚕、胆南星、明矾各等分，青艾叶、鲜生姜适量。

【制法】先将马钱子在沙中炒黄、候冷。前 4 味药混合，共研为细末，过筛备用。

【用法】取药粉适量，和艾叶、生姜捣绒如膏。每次用药膏 5～10g，纱布包裹，敷脐部，并敷会阴穴，再用枣核大小的艾炷灸之，1 岁灸 1 壮，1 日 1 次，灸后，药膏用胶布固定。

【来源】陕西中医 1984；(11)：35

第十三节 失眠

失眠亦称不寐，是指经常不能获得正常睡眠为特征的一种病证。其证情轻重不一，轻者有入寐困难，有寐而易醒，有醒后不能再寐，亦有时寐时醒等，严重者则整夜不能入寐。

诊断要点：(1) 入寐困难或寐而易醒，醒后不寐，甚则彻夜难眠。(2) 常伴有头痛、头昏、心悸、健忘、多梦等症。(3) 经各系统和实验室检查未发现异常。

中医辨证分型：(1) 肝郁化火：心烦不能入眠，烦躁易怒，胸闷胁痛，头痛面红，目赤，口苦，便秘尿黄，舌红，苔黄，脉弦数。(2) 痰热内扰：睡眠不安，心烦懊恼，胸闷脘痞，口苦痰多，头晕目眩，舌红，苔黄腻，脉滑或滑数。(3) 阴虚火旺：心烦不眠，或时寐时醒，手足心热，头晕耳鸣，心悸，健忘，颧红潮热，口干少津，舌红，苔少，脉细数。(4) 心脾两虚：多梦易醒，或

朦胧不实，心悸，健忘，头晕目眩，神疲乏力，面色不华，舌淡，苔薄，脉细弱。(5) 心虚胆怯：夜寐多梦易惊，心悸胆怯，舌淡苔薄，脉弦细。

一、敷脐法

方法 1——丹硫膏敷脐法

【主治】失眠。

【药物】丹参 20g，远志 20g，石菖蒲 20g，硫黄 20g。

【制法】上药共研细末，装瓶备用。

【用法】用时加白酒适量，调成膏状，贴于脐中，再以棉花填至与脐部平齐，用胶布固定，每晚换药 1 次。

【来源】吉林中医药 1989；(3)：28

方法 2

【主治】痰热内扰型失眠。

【药物】生半夏 2g，生南星 2g，黄连 2g，大黄 1g，竹沥水适量。

【制法】前 4 味药共研细末备用。

【用法】上药末用竹沥水调敷脐部，胶布封固。每晚睡前敷 1 次，次晨除去。

【来源】王端义，等：中医敷脐疗法。

方法 3

【主治】阴虚火旺型失眠。

【药物】黄连 10g，朱砂 10g，龟板 15g，炒枣仁 30g，桑椹子 20g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取药末适量，水酒各半调敷脐部，或以药末填脐。外用胶布固定。每晚睡前敷1次，次晨除去。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法4

【主治】心脾两虚型失眠。

【药物】人参1g，黄芪2g，当归2g，生硫黄1g，生牡蛎2g，夜交藤50g。

【制法】前5味药共研细末，夜交藤水煎浓缩，备用。

【用法】取上药末以夜交藤浓缩液调敷于脐部，盖塑料薄膜，胶布固定。3天换药1次，每晚睡前用热水袋热敷15～30分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法5

【主治】心胆气虚型失眠。

【药物】生龙齿2g，琥珀2g，磁石2g，远志1g，生枣仁30g，炒枣仁30g。

【制法】前4味药共研细末，生、炒枣仁水煎浓缩，备用。

【用法】取上药末用枣仁浓缩液调成糊状敷脐，盖塑料薄膜，胶布固定。3天换药1次，每晚睡前用热水袋热敷15～30分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法6

【主治】神经衰弱引起的顽固性失眠。

【药物】中成药朱砂安神丸、归脾丸、补心丹。

【制法】根据辨证任选一种，研末。

【用法】取药末10g，用醋调成糊状，睡前敷于脐部，胶布封固，每晚1次。

【来源】中医药研究 1986; (6) : 26

方法 7——安眠散敷脐法

【主治】失眠。

【药物】丹参、远志、硫黄各 10g。

【制法】上药共研末备用。

【用法】每次取药粉 0.5~1g, 水调为糊, 敷脐内, 外用胶布固定, 每天换药 1 次。

【来源】韩文领, 等. 脐疗.

二、填脐法

方法 1——珍珠丹参散填脐法

【主治】失眠。

【药物】珍珠层粉、丹参粉、硫黄粉各等量。

【制法】上药混合均匀备用。

【用法】每次取药粉 0.25g, 填于脐内, 外贴胶布, 每天换药 1 次, 连用 3~5 天为 1 疗程。

【来源】浙江中医杂志 1982; (3) : 131

方法 2

【主治】失眠。

【药物】珍珠层粉、丹参粉、硫黄粉、冰片各等量。

【制法】上药混匀备用。

【用法】取上药粉适量, 纳入脐窝, 使与脐平, 胶布固定。5~7 天换药 1 次。

【来源】田从豁, 等. 中国灸法集粹.

方法3——交泰丸填脐法

【主治】心肾不交之失眠。

【药物】黄连、肉桂各适量。

【制法】共研细末，蜜调为丸。

【用法】填脐内，膏盖，或掺膏贴。

【来源】吴师机·理渝骈文。

第十四节 自汗 盗汗

自汗、盗汗是指人体阴阳失调，营卫不和，腠理失密而引起的汗液外泄。时时汗出，动则益甚者为自汗；睡眠中汗出，醒后汗止者为盗汗。常由植物神经功能紊乱所致。

诊断要点：(1) 不因外界环境影响，头面、颈胸或四肢全身出汗者。(2) 昼日汗出溱溱，动则益甚为自汗；睡眠中汗出津津，醒后汗止者为盗汗。

中医辨证分型：(1) 头面、颈胸部时时汗出，活动后尤甚，怕风，平素易感冒，倦怠乏力，面色㿔白，舌质淡，苔薄白，脉弱。(2) 营卫不和：汗出恶风寒，肢体酸楚，或有微热，或半身或局部汗出，苔薄白，脉缓。(3) 阴虚火旺：寐中头、颈、胸背或全身出汗，汗出而醒，心烦身热，口渴咽干，唇红，或午后潮热，颧红，舌质红，苔薄白，脉细数。(4) 气阴两虚：自汗、盗汗、畏寒，劳累后加重，神疲乏力，咽干口渴，舌红，苔薄白，脉细数。

一、敷脐法

方法1——独圣散敷脐法

【主治】自汗、盗汗。

【药物】五倍子 20g。

【制法】上药研细末备用。

【用法】取药末适量，以水调成糊状，敷于脐部，盖以纱布，胶布固定。每日换药 1 次。

【来源】李时珍·本草纲目。

方法 2——首乌散敷脐法

【主治】自汗、盗汗。

【药物】何首乌 20g。

【制法】上药研细末备用。

【用法】取上药末适量，用患者本人的唾液调成糊状敷于脐窝，盖以纱布，胶布固定。每日换药 1 次。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 3——双五子糊剂敷脐法

【主治】自汗、盗汗。

【药物】五味子 100g，五倍子 100g。

【制法】共研细末，过筛，加入 70% 酒精适量，调成稠糊状，装入瓶中密封备用，或现用现调。

【用法】使用时将厚糊剂如鸽蛋大小放在事先准备好的 5~6cm 见方的塑料薄膜或不透水的蜡纸上（冬天可用热水袋烘温，微温后使用），然后把药贴在肚脐正中，并以纱布敷于药膜上，用胶布固定，24 小时换药 1 次。

【来源】中药通报 1986；（5）：58

方法 4——倍矾散敷脐法

【主治】自汗、盗汗。

【药物】五倍子、白枯矾各适量。

【制法】上药研为细末。

【用法】用津唾调后填满脐中，以绢帛系缚一宿即止。

【来源】龚廷贤：万病回春。

方法 5

【主治】自汗、盗汗。

【药物】煅龙骨、煅牡蛎各等份。

【制法】研为细末，过筛。

【用法】用时以开水或醋调成膏敷脐部。外盖纱布，胶布固定。

【来源】张建德：中医外治法集要。

方法 6

【主治】自汗、盗汗。

【药物】何首乌、白矾等量。

【制法】上药研细末。

【用法】敷脐。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：37

方法 7

【主治】虚汗症。

【药物】五倍子 2 份，五味子 1 份。

【制法】共研细末。

【用法】取药末 10g，温开水调成小饼状，外敷脐窝部，用布包好固定，连敷 3~4 次。

【来源】江西中医药 1988；(5)：34

方法 8——文蛤首乌散敷脐法

【主治】自汗、盗汗。

【药物】文蛤（五倍子）3g，首乌 3g。

【制法】共为末。

【用法】唾液调，包脐眼。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 9——止汗散敷脐法

【主治】虚汗。

【药物】五倍子 10g，枯矾 3g，煅龙骨、煅牡蛎各 6g。

【制法】上药共研为散备用。

【用法】取药末适量，以口津调成稀糊，敷于脐部，每晚 1 次，连续 3~10 次。

【来源】四川中医 1985；（10）：52

方法 10

【主治】自汗。

【药物】五倍子、煅龙骨各 30g。

【制法】上药混合共研细末，贮瓶备用。

【用法】取药末 10g，以陈醋调和成膏状，敷于患者脐上，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次，6 次为 1 疗程。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 11

【主治】自汗。

【药物】防风、黄芪、白术各 10g，五倍子 10g。

【制法】上药研为细末备用。

【用法】取上药末 5g，用温水调糊敷脐，或直接将药粉填入脐中。外用胶布固定。每天 1 次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 12

【主治】自汗。

【药物】五倍子、郁金各等份，蜂蜜适量。

【制法】前 2 味药混合研细末，加蜂蜜调和成膏备用。

【用法】取药膏分别敷贴于神阙、涌泉、灵虚穴，盖以纱布，胶布固定。每日换药 1 次，7~10 天为 1 疗程。

【来源】王肖岩：穴位贴药疗法。

方法 13

【主治】盗汗。

【药物】五味子适量。

【制法】捣碎如泥状。

【用法】敷贴脐部。

【来源】中医药学报 1984；（4）：37

方法 14

【主治】盗汗。

【药物】五倍子 1.5g，飞朱砂 0.3g。

【制法】上药研细混匀备用。

【用法】取洁净水将上药末调成糊状，敷于脐窝，盖以纱布，胶布固定。每日换药 1 次。

【来源】山东中医杂志 1982；（2）：87

方法 15 ——黄柏散敷脐法

【主治】盗汗。

【药物】黄柏 2g。

【制法】黄柏研末。

【用法】用温开水将黄柏末调糊，敷脐部，1天换药1次。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 16

【主治】盗汗。

【药物】五倍子、枯矾、黄柏各等量。

【制法】上药混合共研为细末，瓶贮密封备用。

【用法】每次取药末15~20g，以唾液或醋调如糊，以药糊敷涂脐眼上，盖以纱布，胶布固定。每天换药1次，10天为1疗程。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 17

【主治】盗汗。

【药物】煅龙骨10g，醋制鳖甲10g，秦艽9g，浮小麦粉适量。

【制法】前3味研细末。

【用法】取药粉6g，加浮小麦粉适量，温水调制成饼状，敷于肚脐，外用胶布封固。每晚睡前敷药，次晨除去。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 18

【主治】盗汗。

【药物】五倍子、五味子、醋制龟板、醋制鳖甲各10g，地骨皮20g。

【制法】前4味药共研细末，地骨皮熬取浓汁。

【用法】取药粉5g，用地骨皮浓汁调成糊状，敷于肚脐，外用胶布封固。每晚睡前敷药，次晨除去。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

二、涂脐法

方法 1——止汗散涂脐法

【主治】自汗。

【药物】五倍子、煅牡蛎各等量。

【制法】2 味药混合研为细末，过筛，装入瓶中，密封备用。

【用法】取药末 15g，以醋调如糊，以药糊涂满患者脐窝，外盖上纱布，胶布固定，每天换药 1 次，10 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

三、填脐法

方法 1

【主治】自汗。

【药物】煅龙骨、煅牡蛎各 2g，五倍子 1g，朱砂少许。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取药末适量填脐，外用胶布固定，每日换药 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

四、灸脐法

方法 1

【主治】自汗。

【药物】艾条。

【用法】点燃艾条，重灸肚脐（神阙穴）。每次 15 分钟，1 日 1 次。

【来源】贾一江，等．当代中药外治临床大全．

【备注】本法适用于阳虚自汗。

第十五节 面肌痉挛

面肌痉挛是由于某种已知（情绪激动、精神紧张、疲劳、寒冷、谈话过多）或未知的诱因而引发的面部肌肉抽搐。在三叉神经痛或面神经炎后期，亦可并发本病。中医称为“颜面抽搐”。

诊断要点：（1）患侧眼裂较健侧缩小，鼻唇沟较健侧加深。（2）在紧闭患侧眼时，出现口角和鼻翼一起向上、向外牵引的“相联动作”。（3）患侧面部有笨拙感觉。（4）面肌频繁抽搐，可导致心烦，注意力不集中。

中药外治多不分型。

一、敷脐法

方法 1

【主治】面肌痉挛症。

【药物】胆南星 8g，雄黄 3g，醋芫花 50g，黄芪 30g，白胡椒 1g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取药末 0.3g，用水调湿敷脐，每周换药 1 次，连用至愈。

【来源】浙江中医杂志 1982；（3）：131

二、填脐法

方法 1 止痉散填脐法

【主治】面肌痉挛症。

【药物】胆南星 8g, 明雄 3g, 醋芫花 50g, 黄芪 3g, 马钱子总生物碱 0.1mg。

【制法】上药共烘干为细面, 再喷入白胡椒挥发油 0.05mL, 混匀, 密闭保存备用。

【用法】脐部用温水洗净并擦干, 取药末 0.25g 敷填于脐中, 按紧, 胶布封固, 2~7 天换药 1 次。

【来源】辽宁中医杂志 1981; (10) : 18

方法 2——脐胫散填脐法

【主治】面肌痉挛, 一侧或双侧面肌不规则跳动, 严重时出现半边面肌强烈抽搐, 每天发作十次或上百次。

【药物】天麻、防风、白芷、芥穗、羌活、辛夷、细辛、全蝎、僵蚕、白附子各等量。

【制法】上药共研极细末, 瓶贮密封备用。

【用法】临用时先以 75% 酒精消毒脐窝皮肤, 趁湿倒入药末填满脐孔, 外以胶布封固, 每 2 天换药 1 次, 10 次为 1 疗程。

【来源】高树中. 中医脐疗大全.

方法 3——松肌 2 号填脐法

【主治】面肌痉挛症。

【药物】全虫 10g, 蜈蚣 6g, 安定 12 片, 卡马西平 16 片, 地巴唑 10 片。

【制法】上药共研极细末, 密贮备用。

【用法】每次取药粉 0.3g, 填于脐内, 外用伤湿止痛膏贴固, 每天换药 1 次, 15 次为 1 疗程, 1 疗程无效者改用其他疗法。

【来源】韩文领, 等. 脐疗.

第十六节 眩晕

眩即眼花，晕是头晕，二者常同时并见，故统称“眩晕”。本病可由风、火、痰、虚等多种原因引起。现代医学的耳源性眩晕、颈椎病、椎-基底动脉系统血管病、高血压、脑动脉硬化、贫血等，以眩晕为主要表现者，可按本病辨证施治。

诊断要点：(1) 头晕目眩，视物旋转，轻者闭目即止，重者如坐车船，甚则仆倒。(2) 可伴恶心呕吐、眼球震颤、耳鸣耳聋、汗出、面色苍白等症状。

中医辨证分型：(1) 肝阳上亢型：眩晕，耳鸣，头胀痛，易怒，失眠多梦。(2) 气血亏虚型：眩晕动则加剧，劳累即发，神疲懒言，气短声低，面白少华，或萎黄，心悸失眠。(3) 肾精不足型：眩晕，精神萎靡，腰膝痠软，或遗精，滑精，耳鸣，发落，齿摇，或见颧红，咽干，五心烦热。(4) 痰浊内蕴型：眩晕，倦怠或头重如裹，胸闷或时吐痰涎，苔腻。(5) 瘀血阻络型：眩晕，头痛，或兼见健忘，失眠心悸，精神不振，面或唇色紫暗，舌有紫斑或瘀点。

一、敷脐法

方法 1——眩晕膏敷脐法

【主治】痰浊内蕴型眩晕。

【药物】白芥子 30g，胆南星 15g，白矾 15g，川芎 10g，郁金 10g，生姜汁适量。

【制法】将 5 味药共碾细末，贮瓶备用。

【用法】取药末约 15g，加入生姜汁调和如厚膏状，贴于患者脐孔上，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次，15 天为 1 个疗程。

通常 5~7 天有效。连续用药 1~2 个月，防止复发。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】痰浊内蕴型眩晕。

【药物】生半夏 10g，苍术 10g，天麻 10g，白芥子 10g，生姜适量。

【制法】前 4 味研为细末备用。

【用法】取药末 6g，以生姜汁调敷脐部，胶布固定。3~5 天换药 1 次，每天用热水袋热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 3

【主治】肝阳上亢型眩晕。

【药物】天麻 10g，钩藤 15g，生石决明 15g，芦荟 6g，活蚯蚓适量。

【制法】将前 4 味药碾为末备用。

【用法】取药粉 6g 与活蚯蚓共捣敷脐部，胶布固定。每 2 天换药 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 4 眩晕糊敷脐法

【主治】肝阳上亢型眩晕。

【药物】吴茱萸（胆汁拌制）100g，龙胆草 50g，土硫黄 20g，朱砂 15g，明矾 30g，小蓟根汁适量。

【制法】前 5 味药共研细末，过筛，加小蓟根汁调成糊备用。

【用法】取药糊敷于患者神阙及双侧涌泉穴上，每穴用药 10~15g，上盖纱布，胶布固定。2 日换药 1 次，1 个月为 1 疗程。一

般 7~10 天见效，2~3 个疗程可愈。

【来源】王肖岩，穴位贴药疗法。

方法 5

【主治】气血亏虚型眩晕。

【药物】人参 6g，白术 10g，当归 10g，吴茱萸 6g。

【制法】将上药研为细末备用。

【用法】取药末 3g，用人乳汁调糊敷脐，胶布固定。3 天换药 1 次，每天用热水袋热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

二、填脐法

方法 1——眩晕散填脐法

【主治】肝阳上亢型眩晕。

【药物】吴茱萸 30g，川芎 30g，白芷 30g。

【制法】上药共研为细末，装瓶密封，备用。

【用法】取药末适量，用脱脂药棉裹如小球状，填入患者脐孔中，稍压牢，胶布固定。一般连贴 1~10 次。如患者自觉脐部发痒则揭去药物，待不痒时再续填药物。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2——眩晕停填脐法

【主治】眩晕症。

【药物】眩晕停 10 片，全蝎 2 条。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取药末 0.3g，撒入脐内，胶布固定，每天换药 1 次。

【来源】韩文领，等，脐疗。

三、熨脐法

方法 1

【主治】眩晕症。

【药物】吴茱萸 30g，半夏 15g，熟大黄 10g，生姜 30g，葱白（连须）7 根。

【制法】共为粗末，放铁锅内，加醋适量，炒热，分作两份，纱布包裹。

【用法】趁热放脐上熨之，两包轮流，冷则换之，每次 30～60 分钟，每日 2～3 次，连用 3～7 天（1 剂药可用 3 天）。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

第十七节 糖尿病（消渴）

糖尿病相当于中医的“消渴”，是以多饮、多食、多尿、身体消瘦，或尿浊、尿有甜味为特征的病证。多由素体阴虚，饮食不节，复加情志失调，劳欲过度所致。

诊断要点：（1）口渴多饮，多食易饥，尿频量多，形体消瘦。（2）初起多饮、多食、多尿等症状可不显著，病久常并发眩晕、中风、肺癆、胸痹、雀目、疮疖等。严重者可见烦渴，头痛，呕吐，腹痛，呼吸短促，甚或昏迷厥脱危象。

中医辨证分型：（1）上消：烦渴多饮，口干舌燥，尿频量多。（2）中消：多食善饥，口干欲饮，形体消瘦，大便秘结。（3）下消：尿频量多，混如膏脂，或有甜味，口干多饮。

一、敷脐法

方法 1

【主治】上消，烦渴多饮，随饮随洩，恣饮渴不止，舌边尖红，苔薄黄，脉洪数。

【药物】生萝卜适量，鲜藕适量，天花粉 30g。

【制法】天花粉研末，生萝卜，鲜藕捣汁调花粉面成糊。

【用法】以药糊敷脐部，外盖塑料薄膜，胶布固定，每日换药 1 次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 2

【主治】中消，多食善饥，形体消瘦，大便干结，苔黄，脉实有力。

【药物】石膏 30g，黄连 10g，麦冬 10g，芒硝 10g，天花粉 60g，山药 60g。

【制法】前 4 味药共研细末，后 2 味药水煎取浓汁。药汁调药面如糊。备用。

【用法】取药糊适量敷脐，胶布固定。每 2~3 天换药 1 次。

【来源】王端义，等，中药敷脐疗法。

方法 3

【主治】下消，气阴两虚。症见小便频数，量多而略稠，口干唇燥，身体困倦，气短乏力，舌质淡红，脉细数。

【药物】黄芪 30g，黄精 15g，太子参 15g，生地 20g，荔枝核 60g，天花粉 60g，山药 60g。

【制法】前 5 味药共研细末，后 2 味水煎取浓汁。药汁与药面

调如糊备用。

【用法】取药糊敷于脐部，胶布固定，2~3日1次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法4

【主治】下消。

【药物】猪胰。

【制法】猪胰低温烘干，研末备用。

【用法】取猪胰末6g，用人乳汁调敷于脐部，胶布固定。每日换药1次，热水袋热敷15~30分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

二、填脐法

方法1

【主治】消渴。

【药物】石膏5g，知母2g，生地、玄参各0.6g，炙甘草1g，天花粉0.2g，黄连0.3g，粳米少许。

【制法】上药制粉末备用。

【用法】取上药末250mg，加盐酸二甲双胍40mg，混匀，填脐中，盖以药棉，胶布固定，每5~7天换药1次，6次为1疗程。

【来源】辽宁中医杂志 1986；(11)：35

【备注】本法对糖尿病有一定疗效。

三、贴脐法

方法1

【主治】消渴。

【药物】党参、苦参、黄芪、生地、熟地、天冬、麦冬、五味子、枳壳、天花粉、黄连、知母、云苓、泽泻、山药、牡蛎、乌梅、葛根、浮萍草各 30g，雄猪肚 1 个，麻油、黄丹适量。

【制法】除黄丹外，其余药物装入猪肚内，浸入麻油中半天，移入锅内，用文武火煎熬，至枯黄色，过滤去渣。再熬油至滴水成珠时离火，徐徐加入黄丹和益元散（滑石 36g，炙甘草 6g），用力搅拌至白烟冒尽，收膏，倒入冷水中浸泡 3~5 天去火毒，每天换水 1 次。然后取出膏药肉置阴凉处贮存。

【用法】将膏药肉置水浴上溶化，摊涂布上，每贴重 20~30g，上消贴患者脐部和第七胸椎处；中消贴患者脐部和胃脘处；下消贴患者脐部。每 3 天更换 1 次。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

第十八节 头痛

头痛是临床上常见的自觉症状，系指外感或内伤杂病以头痛为主症者。凡风寒湿热之邪外袭，或痰浊瘀血阻滞致使经气上逆，或肝阳上扰清窍，或气虚清阳不升，血虚脑髓失荣等均可引起头痛。头痛剧烈，经久不愈且常发作者又称头风。本病可见于现代医学内、外、神经、精神、五官等各科疾病中。内科临床上常见的头痛多见于感染性、发热性疾病，高血压，颅内疾病，神经官能症，偏头痛等。

诊断要点：凡以头痛为主症者即可诊断。

中医辨证分型：（1）外感头痛：①风寒头痛：头痛时作，痛连项背，恶风畏寒，遇风尤剧。②风热头痛：头痛而胀，甚则头痛如裂，发热或恶风，面红目赤。③风湿头痛：头痛如裹，肢体困重，纳呆胸闷。（2）内伤头痛：①肝阳头痛：头痛目眩，心烦易怒，夜眠不宁。②肾虚头痛：头痛且空，每兼眩晕，腰膝酸软，

遗精带下，耳鸣。③血虚头痛：头痛而晕，心悸不宁，神疲乏力，面色 㿔白。④痰浊头痛：头痛昏蒙，胸脘满闷，呕恶痰涎。⑤瘀血头痛：头痛经久不愈，痛处固定不移，痛如锥刺，或头部有外伤史。

一、敷脐法

方法 1

【主治】风寒头痛。

【药物】胡椒 30g，葱白适量，百草霜 30g。

【制法】胡椒研细末并与百草霜混合均匀，备用。

【用法】取药末 6g，同葱白捣烂如泥，敷患者脐部，盖以纱布，胶布固定。敷药后嘱患者覆被、吃热粥以助发汗，汗出痛止。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 2

【主治】伤寒初觉头痛。

【药物】芥菜子适量。

【制法】研细末备用。

【用法】以温水调药末敷脐，隔衣以壶盛热汤熨之，得汗则解。

【来源】吴师机，理渝骈文。

【备注】本法治伤寒，时疫俱妙。亦治急肚痛及小腹痛。

方法 3

【主治】外感头痛。

【药物】川芎、白芷、藁本各 3g，茶叶 1 撮。

【制法】前 3 味研细末备用。

【用法】取药末适量，用浓茶水调敷于脐部，胶布固定，1 日

换药 1 次。

【来源】王端义，等，中药敷脐疗法。

方法 4

【主治】高热头痛，头痛伴有高热不退，烦躁不安。苔黄，脉洪或数。

【药物】山豆根 10g，蚕砂 15g，生石膏 30g。

【制法】上药共研细末，瓶贮备用。

【用法】取药末适量，用醋或香油调敷神阙穴及双侧太阳穴上，盖以纱布，胶布固定。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 5

【主治】肝阳头痛。

【药物】天麻、生牡蛎、栀子各 3g，活蚯蚓适量。

【制法】前 3 味药共研细末与蚯蚓同捣如泥。

【用法】敷脐，每日换药 1 次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 6

【主治】肝阳头痛。

【药物】石决明 60g，草决明 60g。

【制法】上药共研细末，贮瓶备用。

【用法】取药末适量以浓茶汁调敷神阙穴或两太阳穴，干则换药。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 7

【主治】血瘀头痛。

【药物】红花、桃仁各 10g，川芎 30g，白芷 30g，细辛 6g，全蝎 10g，麝香 0.9g。

【制法】上药研细末混匀，密贮备用。

【用法】取药粉适量加少许白酒调敷脐部，胶布固定。每 2～3 日换药 1 次，每日用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中药敷脐疗法．

二、填脐法

方法 1

【主治】风热头痛。

【药物】生石膏 60g，白芷 10g，薄荷 10g，栀子仁 15g。

【制法】上药共研细末，贮瓶备用。

【用法】取药末适量，填入脐孔内，伤湿止痛膏固定。另取药末适量，用浓茶水调匀，布包裹敷前额，以带束之。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

方法 2

【主治】偏头痛。

【药物】白芷、川芎各 0.5g，生石膏 1g。

【制法】上药共研细末。

【用法】填脐内，伤湿止痛膏固定。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

第十九节 胃痛

胃痛，又称胃脘痛，是以上腹部近心窝处经常发生疼痛为主的病症。胃痛的发生与饮食失调、情志刺激、劳累受寒、脾胃不健等因素有关。本病与现代医学急、慢性胃炎，胃及十二指肠溃疡，胃痉挛，胃粘膜脱垂，胃神经官能症等相类似。

诊断要点：(1) 胃脘部疼痛反复发作或骤然疼痛。(2) 疼痛可有胀痛、冷痛、热痛、隐痛、刀割样剧痛等。(3) 常伴痞闷或胀满、嗳气、泛酸、嘈杂、恶心、呕吐等症。(4) 发病常与情志不畅，饮食不节，劳累受寒有关。

中医辨证分型：(1) 气滞胃痛：胃脘痞胀疼痛，或攻窜两胁，嗳气频作，情志不畅则疼痛发作或加剧，苔薄白，脉弦。(2) 寒性胃痛：胃脘冷痛暴作，呕吐清水痰涎，畏寒喜暖，得热痛减，口不渴，舌苔白，脉弦紧。(3) 热性胃痛：痛势急迫，胃脘部灼热拒按，或痞满胀痛，嘈杂吐酸，心烦口苦，大便干结，小便短赤，舌红苔黄腻，脉数。(4) 食滞胃痛：胃脘胀满疼痛，嗳腐吞酸，或呕吐不消化食物，吐后痛减，苔厚腻，脉滑实。(5) 瘀血胃痛：胃脘疼痛，痛如针刺或刀割，痛处固定，拒按，或兼有呕血、黑便，舌质紫暗或有瘀斑，脉弦涩。(6) 阴虚胃痛：胃痛隐隐，灼热不适，嘈杂似饥，饥不欲食，口干，大便燥结，舌红少津，脉细数。(7) 虚寒胃痛：胃痛绵绵，喜温喜按，空腹为甚，得热食则缓，泛吐清水，神倦乏力，手足不温，大便溏薄，舌质淡，苔白，脉沉细。

一、敷脐法

方法 1——温胃膏敷脐法

【主治】胃脘寒痛。

【药物】巴豆 3 粒，胡椒粉 3g，公丁香 3g，大枣 10 枚（去核），姜汁适量。

【制法】前 3 味药共研细末，加入大枣共捣烂如泥，再加生姜汁调和如膏状备用。

【用法】取药膏一撮如蚕豆大，摊于一块纱布中央，将膏药敷在患者脐孔上，胶布固定。1 日换药 1~2 次，10 天为 1 个疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】胃寒疼痛。

【药物】良姜 10g，香附 6g，吴萸 6g，荜茇 6g，白芷 5g，生姜适量。

【制法】前 5 味药共研细末，装瓶备用。

【用法】取药末 3g，生姜汁或食醋调敷脐部，胶布固定。每日 1 次。用热水袋热敷 30~60 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 3——温中散寒散敷脐法

【主治】脾肾阳虚，阴寒内盛所致的胃脘疼痛。

【药物】吴萸 50g，小茴香 75g，干姜 50g，公丁香 50g，肉桂 30g，胡椒 5g，梔子 20g，硫黄 30g，荜茇 25g。

【制法】上药烘干，共研为细末，过筛，装瓶备用。

【用法】取药粉适量，加面粉少许，开水调成膏，纱布包裹，敷

神阙穴，胶布固定，外用暖水袋熨之。贴药后局部呈青蓝色，不久可消失。

【来源】张建德·中医外治法集要。

【备注】本法还可治小儿消化不良腹泻、急性胃肠炎（虚寒型）、肠梗阻、产后小便不通、寒疝等，用药后，腹内可有窜气感。

方法 4

【主治】胃寒疼痛。

【药物】白芷 60g，小麦面粉 15g。

【制法】白芷烘干研细末，过筛，与面粉调和均匀，备用。

【用法】取药粉适量，用生姜汁或醋调成膏，纱布包裹，敷于神阙穴，胶布固定。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 5

【主治】胃寒疼痛。

【药物】胡椒 2g，白芥子 4g，鲜生姜 30g。

【制法】前 2 味药研细末，过筛，加鲜生姜共捣为药饼。

【用法】纱布包裹，敷神阙穴，胶布固定。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 6

【主治】虚寒胃痛。

【药物】干姜、附子、川乌、良姜、吴萸、官桂各等份。

【制法】烘干，共研为细末，用醋调成膏。

【用法】纱布包裹，敷神阙穴，胶布固定。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 7

【主治】虚寒胃痛。

【药物】党参、炮姜、肉桂、附子各适量。

【制法】烘干，共研为细末，用醋或开水调成膏。

【用法】纱布包裹，敷神阙穴。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 8

【主治】寒性胃痛。

【药物】防风、白芷、龙涎香、细辛、薄荷脑各适量。

【制法】上药研为细末，调为糊剂。

【用法】敷于肚脐上，以塑料薄膜或胶布固定，痛止即可取去。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 9

【主治】胃寒疼痛。

【药物】三棱、莪术、水仙子、红花各 15g，肉桂、木香、草果、公丁香各 9g，艾叶 45g，良姜 12g，砂仁 6g，麝香 0.15g。

【制法】上药共为细末，做成兜肚。

【用法】敷脐部，每 10～15 天换药 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 10

【主治】胃热疼痛。

【药物】大黄、玄明粉、栀子、香附、郁金各 30g，滑石 60g，黄芩、甘草各 15g，姜汁适量。

【制法】前 8 味药共研细末备用。

【用法】取药粉 5g，姜汁调成糊状，敷于脐孔，胶布固定，每日 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 11 —— 胃热膏敷脐法

【主治】胃热疼痛。

【药物】生栀子 10 枚，淡豆豉 20 粒，生香附 10 粒，生姜汁适量。

【制法】上药前 3 味共捣至绒烂，加入生姜汁捣至极烂，制成厚膏备用。

【用法】取药膏适量敷于患者脐孔中，盖以纱布，胶布固定，每天换药 1 次，至愈为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 12

【主治】热性胃痛。

【药物】仙人掌适量。

【制法】去刺捣烂，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，胶布固定。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 13

【主治】胃热疼痛。

【药物】大黄 15g，制乳香、制没药各 6g，赤芍 3g，米醋适量。

【制法】前 4 味药混合研为细末，过筛，瓶贮备用。

【用法】取药末 10～15g 加米醋适量，调和成厚膏，以药膏敷于患者脐中、足三里穴上，胶布固定，每天 1 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 14

【主治】食滞胃痛。

【药物】枳实 1g，厚朴 1g，大黄 1g，芒硝 2g。

【制法】前 3 味药粉碎为末，加芒硝粉混匀备用。

【用法】上药末加醋调成糊，敷脐上，盖以纱布，胶布固定。每日 1 次，并用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 15

【主治】食滞胃痛。

【药物】巴豆 1g，大黄 2g，沉香 2g，莱菔子 30g。

【制法】前 3 味药研为细末备用。

【用法】取上药末，用莱菔子煎汁调敷于脐孔，塑料薄膜覆盖，胶布固定。

【来源】王端义，等．中医药物敷脐疗法．

方法 16

【主治】气滞胃痛。

【药物】香附 10g，元胡 10g，川楝子 10g，白芷 30g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取药末 3g，用白酒或食醋调敷脐部，胶布固定。每日 1 次，并热敷 10～20 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 17

【主治】瘀血胃痛。

【药物】五灵脂 1g，蒲黄 1g，砂仁 1g，大黄 1g，丹参 10g，檀

香 6g。

【制法】前 4 味药共研细末，丹参、檀香煎取浓汁。

【用法】用药汁调药粉如糊状，敷于脐部，盖以塑料薄膜，胶布固定。每日 1 次。用热水袋热敷 10～15 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 18

【主治】十二指肠球部溃疡所致的胃痛。

【药物】生黄芪 60g，桂枝 30g，炒白芍 45g，元胡 30g，炙甘草 15g，生姜、大枣（去核）各适量。

【制法】上药除生姜、大枣外，余药共研细末，瓶贮备用。

【用法】取药末 5g，加生姜 1 片、大枣 1 枚共捣烂成饼，覆脐部，胶布或绷带固定，3～5 日换药 1 次，1 个月为 1 疗程。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

二、熨脐法

方法 1

【主治】寒性胃痛。

【药物】葱头连须 10g，生姜 5g。

【制法】上药共捣烂，炒至温热。

【用法】趁热敷脐部，盖以塑料薄膜，胶布固定。每 4 小时换药 1 次，用热水袋热敷 30～60 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 2

【主治】寒性胃痛。

【药物】艾叶适量。

【制法】揉碎成艾绒，连同碎末，用酒炒热。

【用法】纱布包裹，敷神阙穴，直至痛缓为止（外加暖水袋熨之更妙）。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 3

【主治】寒性胃痛。

【药物】鲜吴茱萸叶、鲜橘叶、菖蒲、小茴香根各等分。

【制法】上药共捣如泥，加白酒适量，烘热。

【用法】纱布包裹，敷神阙穴，外盖铝纸、纱布，胶布固定，再用热水袋熨之，1次30～60分钟，1日3次。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 4

【主治】寒性胃痛。

【药物】吴茱萸叶、橘子叶、香薷叶各60g，大葱120g。

【制法】上药共捣如泥，烘热。

【用法】纱布包裹，敷神阙穴，外用暖水袋熨之，1次30～60分钟，1日数次，痛止为度。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 5

【主治】寒性胃痛。

【药物】香附、高良姜各30g，蜂蜜适量。

【制法】前2味药共研细末，瓶贮备用。

【用法】取药末适量，以蜂蜜调成稠膏，做2个药饼，在火上烘热，分别敷于脐部及中脘穴上，盖以胶布，纱布固定。每天换药1次。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

方法 6

【主治】虚寒胃痛。

【药物】辣椒根、荞麦叶、石菖蒲、枣树皮各 12g，陈皮 9g，艾叶 20g，生姜 3 片，葱白 15g，食盐 30g。

【制法】前 6 味药混合研细末，再加入生姜、葱白共捣烂，然后加入食盐混合均匀，在锅内炒热，用布包裹。

【用法】将药趁热熨于脐部，胶布固定。每天换药 1~2 次。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

三、填脐法

方法 1 温胃丸纳脐法

【主治】寒性胃痛。

【药物】附子、肉桂、炮姜、小茴香、丁香、木香、香附、吴茱萸各 2g，麝香 0.3g，生姜汁适量。

【制法】麝香另研末，其余药物共研为细粉末，加入姜汁调和成厚膏状，制成如桂圆大小的药丸备用。

【用法】先取麝香少许（约 0.1g），填入患者脐孔中，再将药丸压碎纳入麝香上面，胶布固定。每日换药 1 次，10 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2 雄黄四香丸填脐法

【主治】寒性胃痛。

【药物】雄黄、朱砂、木香、沉香、丁香、麝香、桂皮、鸦片各 0.5g。

【制法】上药共研末，人乳汁和为丸。

【用法】填脐中，外用暖脐膏贴之。

【来源】吴师机·理渝骈文。

【备注】本法能用于治疗九种心胃痛，呕吐、噎膈、久痢、疝气等病症。

方法 3——金铃子散填脐法

【主治】气滞胃痛。

【药物】青皮、川楝子、吴茱萸、元胡各等量。

【制法】上药混合研细末，贮瓶备用。

【用法】取药末适量填满患者脐窝，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次，10 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

方法 4——失笑散填脐法

【主治】瘀血胃痛。

【药物】五灵脂、蒲黄、乳香、没药、木香各等量。

【制法】上药共研成极细末，瓶贮备用。

【用法】取药粉适量，用脱脂棉薄裹如小球状，填塞入患者脐孔中，外以胶布贴之；隔日换药 1 次，5 次为 1 个疗程，通常填药 1~10 次，痛即缓解。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

四、贴脐法

方法 1——麝香暖脐膏贴脐法

【主治】寒凝气滞引起的胃腹疼痛或胀满。

【药物】当归 4g，白芷 4g，乌药 4g，小茴香 4g，香附 4g，木香 2g，乳香 1g，没药 1g，丁香 1g，肉桂 1g，沉香 1g，麝香 0.15g。

【制法】该膏为成药，制法略。

【用法】烘热，贴神阙穴。每天更换1次。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法2

【主治】雄黄、朱砂、木香、沉香、丁香、肉桂、罌粟壳各等分，麝香少许。

【制法】麝香另研，余药烘干，研为细末，过筛，用乳汁调成膏，摊于牛皮纸上。

【用法】麝香放入脐内，外贴膏药，或将麝香放膏药中心，贴脐。上盖铝纸、纱布，胶布固定，外加热敷。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法3——二龙膏贴脐法

【主治】瘀血胃痛。

【药物】活甲鱼480g，鲜苋菜480g，三棱30g，莪术30g，乳香90g，没药90g，肉桂16g，沉香16g，麝香6g。

【制法】先将甲鱼（杀死）、苋菜入油内炸焦，取出甲鱼切碎和三棱、莪术（捣成碎块，先油浸数日）再入锅内，炸枯去渣，沉淀过滤，黄丹收膏；候温，加入余药（均研为极细粉）。

【用法】摊膏于布上，贴神阙穴。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法4

【主治】胃痛腹胀、不思饮食、泄泻等症。

【药物】黄芪20g，党参15g，白术120g，茯苓60g，山药20g，炙草20g，半夏60g，陈皮20g，香附60g，木香15g，六神曲、麦芽、焦山楂、枳实各60g，黄连、吴萸、白蔻仁、益智仁各20g，

当归、白芍各 60g（又方加苍术、大黄各 60g，黄芩、厚朴、槟榔各 30g）。

【制法】将上药用麻油熬，黄丹收膏。

【用法】贴神阙、中脘穴。

【来源】张建德．中医外治法集要．

五、灸脐法

方法 1 ——隔姜灸

【主治】寒性胃痛。

【药物】生姜适量，艾炷适量。

【制法】生姜切成半分厚薄片，中间扎数个小孔。

【用法】姜片放脐上，上用艾炷灸之，每次灸 15 分钟。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 2——巴豆灸

【主治】阴寒胃痛，食积，消化不良，便溏。

【药物】巴豆 7 个（去壳不去油），黄连末 2g。

【制法】上药合捣烂如糊状。

【用法】取药糊敷脐，再用艾炷灸之。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 3

【主治】脾胃虚寒型胃痛。

【药物】黄芪、党参、丹参各 15g，当归、白术、白芍、枳壳、生姜末各 10g，升麻、柴胡各 6g（食欲减退者加鸡内金 10g，大便溏者加焦六曲 10g）。

【制法】上药（除生姜外）焙干，共研细末与姜末和匀，装瓶

备用。

【用法】取药末 10g 左右填神阙穴，铺平呈圆形，直径约 2~3cm，再用 8×8 (cm) 胶布贴紧。每隔 3 天换药 1 次，每天隔药艾灸 1 次（药与艾之间放一圆形金属盖），艾条长 1.5cm，连灸 3 壮，1 个月为 1 疗程。

【来源】浙江中医杂志 1988；(12)：549

【备注】本法还可用于脾虚所致之胃下垂、泄泻、带下等病症。

六、拔火罐法

方法 1

【主治】虚寒性胃痛。

【用法】在脐部拔火罐，每次 15~30 分钟，每 1~3 日 1 次。

【来源】上海针灸杂志 1987；(3)：39

【备注】本法还可治疗哮喘、久泻、荨麻疹等。

第二十节 胃下垂

胃下垂是立位时胃下缘达盆腔，胃小弯弧线最低点降到髂嵴连线以下的病症。多见于体瘦、肌肉不发达者。病久者，可同时见到其他脏器下垂的现象。

诊断要点：(1) X 线钡透见胃小弯最低点在髂嵴连线以下。(2) 上腹部可扣及强烈的主动脉搏动，肋下角常小于 90°，下腹隆起。(3) 或兼见其他脏器如肝、肾、子宫等下垂。

中医辨证分型：(1) 中气下陷型：脘腹重坠，胀满，食后即胀，平卧略缓，纳呆，乏力，气短，声微，眩晕，舌淡，脉弱。(2) 胃肠停饮型：脘闷恶心，胃间有振水声，或吐清水，脘腹喜按喜暖，口干不饮，饮水易吐，眩晕心悸，苔白滑，脉沉弦。

(3) 肝胃不和型：胃脘胀满，胸胁疼痛，情志不舒，呃逆，暖气，嘈杂，泛吐酸水，苔薄黄，脉弦。

一、敷脐法

方法 1

【主治】胃下垂。

【药物】蓖麻子仁 20g，五倍子 10g。

【制法】上药共捣烂，纱布包裹。

【用法】敷脐上。每天早、中、晚各热熨 1 次，隔 4 天换药 1 次。孕妇和吐血者忌用。

【来源】河北中医 1983；(1)：60

【备注】本法适用于各型胃下垂。

二、灸脐法

方法 1

【主治】胃下垂。

【药物】艾条 1 支，生姜 1 片。

【制法】将生姜片上扎数孔。

【用法】将生姜片置脐部，用艾条悬灸之，每日 1 次，每次 30 分钟，最好于每天上午 9 时左右灸之。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

第二十一节 呕吐

呕吐是由于胃失和降，胃气上逆，而出现以胃内容物从口吐出为主要临床表现的病证。常见于现代医学中神经性呕吐、胃炎、

幽门痉挛或梗阻、胆囊炎、胰腺炎、某些急性传染病等。

诊断要点：(1) 呕吐食物残渣，或清水痰涎，或黄绿色液体，甚则兼夹少许血丝，一日数次不等，持续或反复发作。(2) 伴有恶心、纳呆，胸脘痞胀，或胁肋疼痛。(3) 多有骤感寒凉，暴伤饮食，劳倦过度及情志刺激等诱发因素。或有服用化学制品药物，误食毒物史。

中医辨证分型：(1) 外邪犯胃：突然恶心呕吐，有感受风寒暑湿秽浊之邪的病史，可伴有恶寒发热，头身疼痛，或兼脘腹胀闷，肠鸣腹泻，舌苔薄腻或白腻。(2) 饮食停滞：呕吐酸腐，脘腹胀满，厌食，食后恶心呕吐加重，吐后减轻，或兼肠鸣泄泻，舌苔厚腻，脉濡。(3) 痰浊中阻：呕吐多为痰饮涎沫，脘闷不思食，眩晕心悸，口干不欲饮，身体困重，大便多软而不爽，舌苔白滑或白腻，脉濡缓或弦滑。(4) 肝气犯胃：呕吐吞酸，噯气频繁，情志郁怒而发，胸胁胀满而痛，口苦咽干，舌边红，苔薄，脉弦。(5) 脾胃虚寒：饮食稍冷凉则呕吐，或不耐劳倦，困惫乏力，头目昏眩，脘腹冷痛，喜热喜按，面色㿔白，甚则四肢不温，大便溏薄，舌质淡，脉濡弱。(6) 胃阴不足：呕吐反复发作，或时作干呕，饥不欲食，稍食即饱，口燥咽干，渴不多饮，舌红少津或嫩红无苔，脉细数。

一、敷脐法

方法1——吴茱萸姜汁膏敷脐法

【主治】骤然呕吐清涎，噯气吞酸，脘胀食少。

【药物】吴茱萸 15g，生姜汁 1 小杯。

【制法】将吴茱萸研为细末，瓶贮备用。

【用法】取吴茱萸末 3~5g，调生姜汁如膏状，把药膏敷在患者脐孔上，外以胶布贴紧，每天换药 1 次。敷脐的同时，再用艾

条悬灸，其效更佳。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法2——生姜敷脐法

【主治】呕吐。

【药物】生姜一块。

【制法】生姜捣烂，留渣取汁。

【用法】用姜渣敷脐，取姜汁一匙内服。

【来源】江克明，等：敷脐疗法。

方法3

【主治】呕吐暖气。

【药物】金沸草、生赭石各等量，醋适量。

【制法】将上2药研为细末，加米醋调如糊状备用。

【用法】取药糊敷于患者脐窝上，1日3次。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法4

【主治】呕吐。

【药物】吴茱萸适量。

【制法】烘干，研为细末，用醋调成膏。

【用法】敷神阙穴。

【来源】张建德：中医外治法集要。

【备注】本法治疗小儿消化不良引起的呕吐，效果良好。

方法5

【主治】寒性呕吐。

【药物】生姜、半夏各适量。

【制法】半夏研细末，与生姜共捣烂，或取生姜汁调半夏末成膏。

【用法】敷脐。

【来源】上海中医药杂志 1990；（10）：25

方法 6

【主治】寒邪犯胃呕吐。症见突然呕吐，呕吐物较清稀，或有不消化食物，口不渴，喜热怕冷，苔白，脉弦紧。

【药物】开口川椒 14 粒，生姜适量。

【制法】川椒微炒研末，用生姜汁调成糊。

【用法】敷脐部，外盖塑料薄膜，胶布固定。每日 1 次。每日用热水袋热敷 2 次，每次 20～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 7 ——止呕膏敷脐法

【药物】生姜 9g，爱茂尔针 1 支。

【制法】生姜捣烂如泥，加入爱茂尔针调匀。

【用法】敷脐，外用纱布包扎，每次敷 5 小时。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 8

【主治】痰浊中阻呕吐。

【药物】生半夏、云苓各 2g，生姜适量。

【制法】前 2 味研为细末，用生姜汁调成糊状。

【用法】取药糊敷于肚脐，胶布固定。每日 1 次，用热水袋热敷 15～20 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 9

【主治】肝气犯胃呕吐。

【药物】紫苏叶 2g,川厚朴 2g,半夏 2g,黄连 3g,吴茱萸 0.5g,生姜汁适量。

【制法】前 5 味药研细末,生姜汁调如糊。

【用法】取药糊敷脐部,胶布封固,每日 1 次,用热水袋热敷 15~20 分钟。

【来源】王端义,等.中医敷脐疗法.

方法 10

【主治】脾胃虚寒。

【药物】丁香、吴茱萸、半夏、白术各 1g,生姜适量。

【制法】前 4 味药共研为细末,用生姜捣汁调如糊状。

【用法】取药糊敷于肚脐,胶布封固,每日 1~2 次,用热水袋热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义,等.中医敷脐疗法.

二、熨脐法

方法 1

【主治】反胃呕吐。

【药物】胡椒 5g,丁香 5g,酒曲 3 个,生姜汁适量。

【制法】上药混合捣烂如膏备用。

【用法】取药膏加黄酒适量炒热,贴于患者脐孔上,覆以纱布,胶布固定,1 日换药 1 次。

【来源】谭支绍.中医药物贴脐疗法.

方法 2

【主治】呕吐。

【药物】炒吴茱萸 30g，生姜 1 块，香葱 10 余根。

【制法】共捣成饼，蒸热。

【用法】敷脐部。约 1 小时左右，呕吐可止。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 3

【主治】呕吐。

【药物】大葱、胡椒、枯矾各适量。

【制法】捣烂，炒热。

【用法】敷脐腹部。

【来源】莫文丹．穴敷疗法聚方镜．

【备注】本法适用于胃肠炎所致的呕吐。

方法 4

【主治】呕吐。

【药物】仙人掌根 60g。

【制法】捶烂，炒热（以不会烫伤皮肤为度）。

【用法】敷脐周围。

【来源】莫文丹．穴敷疗法聚方镜．

【备注】本法适用于小儿吐泻。

方法 5

【主治】呕吐。

【药物】生葱头 1 握。

【制法】捣烂，放食盐少许，蒸熟成饼。

【用法】敷脐中。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 6

【主治】外邪犯胃，突然呕吐，来势较急，或伴发热恶寒，头痛身痛，胃脘疼痛，口粘腻，舌苔薄白，脉浮。

【药物】丁香、砂仁、藿香、陈皮、半夏、干姜各少许。

【制法】上药混合共研细末，用铁锅炒热，布包裹。

【用法】取上药包趁热熨脐部及胃脘部。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

方法 7

【主治】脾胃虚寒呕吐。

【药物】附片、炮姜、厚朴、半夏、陈皮、当归、川椒各 3g。

【制法】上药混合研细末，在锅内炒热，用布包裹。

【用法】取上药包趁热熨于患者脐部，药冷再炒再熨，持续 40 分钟，每天 2～3 次。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

三、贴脐法

方法 1——止吐饼贴脐法

【主治】反复呕吐不止，不能进食，若食之，则呕吐夹杂食物。

【药物】雄黄 30g，五倍子 30g，枯矾 15g，葱头 5 个，肉桂 3g，麝香 0.3g（可用公丁香代之）。

【制法】诸药混合研为细末，过筛备用。

【用法】用时取药末 15g，加黄酒、生姜汁适量调匀成厚泥状，软硬适中，捏成圆形小药饼贴在患者脐孔中，外用纱布覆盖，胶

布固定。若外加热熨，效更佳。

【来源】谭支绍，中药物贴脐疗法。

方法 2

【主治】呕吐。

【药物】伤湿膏 1 贴。

【制法】本品为成药。制法略。

【用法】于乘车前将伤湿膏贴于脐部。

【来源】中成药研究 1986；(12)：19

【备注】本法对乘车、船晕动呕吐尤佳。

方法 3——生姜胃复安饼贴脐法

【主治】恶心、呕吐。

【药物】炒吴茱萸 30g，葱白 6g，生姜 7g，胃复安 3 片。

【制法】前 3 味药捣烂做成 1 个小饼，胃复安研末。

【用法】先将胃复安末撒于脐内，然后把药饼贴脐上。纱布覆盖，胶布固定。外加热熨更佳。

【来源】韩文领，等，脐疗。

四、填脐法

方法 1——止吐散填脐法

【主治】胃热呕吐。

【药物】大黄、丁香、甘草各等量。

【制法】上药混合研细末，过筛备用。

【用法】取药末 10~15g 填入患者脐孔中央，胶布固定，每天换药 1 次，贴至病愈停药。

【来源】谭支绍，中药物贴脐疗法。

五、滴脐法

【主治】暑天痧气，呕吐，或有泄泻。

【药物】十滴水。

【制法】本品为中成药。

【用法】将十滴水几滴，滴在脐上，用纱布覆盖固定。

【来源】江克明，等：敷脐疗法。

【备注】若无十滴水，可以成药藿香正气水代之。

第二十二节 急性阑尾炎

急性阑尾炎是以右小腹痛及右小腹局限而固定的压痛为主要表现的常见急腹症。属中医学的“肠痈”范畴。

诊断要点：(1) 发病较急，始在上腹部或脐周阵发性疼痛，数小时后腹痛转移至右下腹，疼痛部位固定，呈持续性。少数起病时即为右下腹痛。多伴恶心、呕吐、发热等全身症状。(2) 固定性右下腹压痛或反跳痛及肌紧张，腰大肌试验或闭孔肌试验阳性，“阑尾穴”可有压痛。(3) 白细胞总数升高，多在1万~1.5万之间，中性白细胞增多。

中医辨证分型：(1) 气滞血瘀：不发热或发热，腹胀，恶心呕吐，苔白腻，脉弦紧。气滞为主者，腹痛绕脐，尚未固定，腹壁柔软；血瘀为主者，痛点固定在右下腹，拒按，有轻度反跳痛。(2) 瘀滞化热：右下腹疼痛加剧，有明显反跳痛及肌紧张，发热口干，便秘溲赤，舌质红，苔黄或黄腻，脉弦滑数。(3) 热毒炽盛：腹痛剧烈，可遍及全腹，有弥漫性压痛，反跳痛及肌紧张，或有界限不清之包块，高热，舌质红绛而干，苔黄厚干燥或黄厚腻，脉弦滑数，或洪大而数。

一、贴脐法

方法 1——五神膏贴脐法

【主治】肠痈已成，溃或未溃，脐腹刺痛，口臭，大便难。

【药物】杏仁 30g，玄参 15g，蜂房、蛇蛻、乱发各 7.5g，麻油 300mL，黄丹 100g。

【制法】先将黄丹单独研末，备用；次将诸药放入麻油中浸泡半天，倾入锅内，文火熬煎至药炸枯，滤去药渣，取油熬至点水成珠时离火，徐徐加入黄丹，不断搅拌，冷却收膏备用。

【用法】取药膏适量摊在一块 $4 \times 6\text{cm}^2$ 纱布棉垫上，将药膏敷贴在患者脐孔上，外用胶布固定。2 天换药 1 次。

本膏具有贴脐取泻之效，贴药后患者腹急欲便，随即泻下，此为药效。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

二、填脐法

方法 1——六一散填脐法

【主治】肠痈初起，上腹及脐周疼痛，腹皮稍急胀。

【药物】滑石粉 6 份，甘草粉 1 份。

【制法】将滑石粉与甘草粉混合拌匀备用。

【用法】将药粉填满患者脐窝，外加五神膏覆盖，再加胶布固定。每天换药 1 次，7 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

【备注】五神膏配制见上法。

三、敷脐法

方法 1

【主治】肠痈初起。

【药物】鲜雾水葛（又名吮脓头）30g，生木芙蓉叶 30g，绿豆粉 15g，蜂蜜适量。

【制法】将上药共捣烂加蜂蜜调和成膏备用。

【用法】取上药膏敷在患者肚脐孔上，外用绷带扎紧，或宽布带束紧。每天换药 2~3 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

四、涂脐法

方法 1

【主治】肠痈初起。

【药物】生大黄 30g，鸡蛋白 2 个。

【制法】将生大黄研为细末，加鸡蛋白 2 个和匀备用。

【用法】取上药糊涂于患者脐孔及脐周，每天涂 2~3 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

五、灸脐法

方法 1——灸脐四边穴法

【主治】肠痈。

【药物】艾绒适量。

【制法】将艾绒制成艾炷。

【用法】离脐上下左右各半寸处放艾炷灸之，以腹痛减轻或消

失为度，连用数次。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

第二十三节 吐血

吐血系胃络受伤，络伤血溢，出现血从口中呕吐而出的病证。见于上消化道出血。

诊断要点：(1) 呕吐液呈咖啡色或暗红色，吐血量多者可呈鲜红色，多夹有食物残渣，混有胃液；(2) 初起常有恶心、胃脘不适或疼痛，吐血量多者头晕心慌，面色苍白，汗出肢冷，甚至晕厥；(3) 脘腹有压痛，肠鸣音亢进，出血量多者心率增快，血压下降；(4) 呕吐物或大便隐血试验强阳性，胃肠 X 线钡餐造影及胃镜检查，可明确出血病灶部位及性质；(5) 肝功能、甲胎蛋白测定、癌胚抗原及胆、胰、肝、脾 B 超等检查排除肝脏及其他疾病所致的吐血。

中医辨证分型：(1) 胃火炽盛：吐血量多，色红或紫暗，常夹有食物残渣，脘腹胀闷甚则疼痛，口臭便秘，或大便色黑，舌质红，苔黄，脉滑数。(2) 肝火犯胃：吐血色鲜红或紫暗，呕哕频作，嘈杂泛酸，胃脘痞胀灼热，心烦易怒，胁痛口苦，舌苔黄，脉弦数。(3) 瘀阻胃络：吐血紫暗，胃脘疼痛，固定不移，痛如针刺或刀割，口干不欲饮，舌质紫或有瘀斑，苔薄，脉涩。(4) 脾不统血：吐血反复不止，时轻时重，血色暗淡，胃脘隐痛，喜按，神疲畏寒，心悸气短，自汗，便溏色黑，面色苍白，舌质淡，苔白，脉弱。(5) 肝胃阴虚：吐血量多色红，脘胁隐痛，嘈杂吐酸，烦热颧红，盗汗，咽干口燥，舌红无苔，脉弦细数。

一、敷脐法

方法 1——醋制大黄散敷脐法

【主治】胃热吐血。

【药物】生大黄适量。

【制法】烘干，研为细末，用醋调成膏。

【用法】纱布包裹，敷神阙穴，纱布覆盖，胶布固定。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 2——二蓟膏敷脐法

【主治】吐血。

【药物】大蓟、小蓟、茅根、大蒜各 10g。

【制法】上药合捣烂如膏。

【用法】敷脐部。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 3

【主治】瘀血型吐血。

【药物】大黄、苏木、当归、赤芍、桃仁、红花、五灵脂各等分。

【制法】上药加水，连煮 3 次，去渣过滤，混合，浓缩成流浸膏，或用酒精提取有效成分。

【用法】取药膏适量，贴神阙穴，上置塑料薄膜，纱布敷盖，胶布固定。4~5 天换药 1 次。

【来源】张建德，中医外治法集要。

二、贴脐法

方法 1——梔黄醋膏贴脐法

【主治】肝火犯胃型吐血。

【药物】生梔子 15g，生大黄 15g，米醋适量。

【制法】将前 2 味药共研成极细粉末，调醋成厚膏状，备用。

【用法】取药膏摊于 1 小块纱布中间，将药膏贴于患者脐孔上，外以胶布固定，每天换药 1 次。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

【备注】贴药后若患者感觉脐孔发痒，可揭去药膏，待脐孔不痒，再继续贴之。

第二十四节 呃逆

呃逆是指气逆上冲，喉间呃呃连声，声短而频，不能自制的一种病证。俗称打嗝，古称“哕”。本病多由寒邪、胃火、食滞，或中焦虚寒，或下元亏损，或重病后正气衰弱致胃气上逆动膈而形成。常见于现代医学之膈肌痉挛。

诊断要点：（1）呃声频作，连续或间断发生，不能自制；（2）有过食辛辣、生冷，或情志不调史。

中医辨证分型：（1）胃中寒冷：呃声沉缓而长，呃声有力，膈间及胃脘不舒，得热则减，得寒愈甚，饮食减少，口不渴，舌苔白，脉迟缓。（2）胃火上冲：呃逆洪亮，冲逆而出，口臭烦渴，多喜冷饮，小便短赤，大便秘结，舌红苔黄，脉滑数。（3）食滞中脘：呃声短频有力，厌食，脘腹胀满，暖腐吞酸，舌苔厚腻，脉弦滑。（4）肝气犯胃：呃逆连声，脘肋胀满，情志不畅则发作，情志转舒则缓解，或有呕心，口苦食少，舌苔薄白，脉弦。（5）胃

阴不足：呃声急促而不连续，口干舌燥，大便干结，舌红而干，脉细数。(6)脾胃阳虚：呃声低沉无力，气不得续，面色苍白，手足不温，食少便溏，舌淡苔白，脉细弱无力。

一、敷脐法

方法 1

【主治】胃中寒冷，呃逆沉缓有力。

【药物】吴茱萸、干姜、丁香各 50g，小茴香 75g，肉桂、生硫磺各 30g，山栀子 20g，胡椒 5g，荜拨 25g。

【制法】上药共研细末，密贮备用。

【用法】取药末 25g，加入等量面粉调成糊膏状，敷脐，上盖敷料，胶布固定。或上用热水袋热敷，每次敷贴 3~6 小时，每日 1~2 次。

【来源】田从豁，等．中国灸法集粹．

方法 2——久呃膏敷脐法

【主治】呃逆日久；或病后呃逆不休，呃声短而频繁，舌淡苔白，脉沉细。

【药物】丁香、沉香、吴茱萸各 15g，姜汁、蜂蜜各 15mL。

【制法】将前 3 味药混合研为细末，加入姜汁、蜂蜜调和如膏状备用。

【用法】取药膏适量敷于患者脐窝上，外加纱布覆盖，胶布固定，每天换药 1 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐方法．

方法 3

【主治】呃逆久发不愈。

【药物】姜汁、蜂蜜各等量，丁香 10g。

【制法】混合捣烂成膏备用。

【用法】取药膏贴于患者脐孔上，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次，10 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 4——三味止呃散敷脐法

【主治】呃逆。

【药物】芒硝 10g，胡椒 40g，朱砂 5g。

【制法】共研细面拌匀。分装备用。

【用法】敷肚脐上。

【来源】山东中医杂志 1988；（4）：51

二、贴脐法

方法 1

【主治】呃逆久发不愈。

【药物】公丁香、母丁香、刀豆壳、柿蒂、油官桂各 10g，面粉适量，黄酒适量。

【制法】将前 5 味药混合研为细末，过筛后加入面粉适量拌匀，再加入黄酒适量调和，使软硬适度，制成小圆形药饼 2 个备用。

【用法】取药饼 2 个，分别贴于患者神阙穴（脐中）、肾俞穴（第二腰椎棘突旁开 1.5 寸）上，胶布贴紧固定。每天换药 1 次，10 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

三、涂脐法

方法 1——丁香油涂脐法

【主治】呃逆初起。

【药物】丁香油适量。

【制法】丁香油成品（药房购取）。

【用法】取药棉蘸丁香油涂脐窝（神阙穴），每天涂擦 2~3 次，每次反复摩擦 15~20 分钟。若兼涂足心（涌泉穴），其效更佳。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

四、熨脐法

方法 1——寒呃散熨脐法

【主治】寒呃。

【药物】（1）丁香、附子、干姜、木香、羌活、茴香各等量。
（2）食盐 250g。

【制法】将方（1）中药物研为细末，过筛后入瓶，密封备用。
将方（2）食盐炒热，以布包裹成 1 个药熨袋备用。

【用法】取药末 30g 撒布于 8cm² 胶布中间，敷贴于患者脐窝上，外铺薄布 1 块，将食盐热熨袋放在脐窝处反复熨之。每天 1~2 次。

贴药期间忌食生冷、辛辣及酸品。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2——虚呃散熨脐法

【主治】呃声沉细、呃声短促而气短、动则作呃更甚。

【药物】肉桂、沉香、母丁香、食盐各等量，麦麸 90g。

【制法】前 4 味药混合粉碎为末，过筛备用。

【用法】取药末 15g，撒于 5cm² 胶布中间，贴于患者脐孔上。上盖净布，麦麸炒热，布包，熨脐上。麦麸冷后再炒热再熨。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

五、摩脐法

方法 1

【主治】呃逆。

【用法】以已搓热的右（左）手掌绕肚脐，从左到右（从右到左）各按摩 81 下，至小腹处发热，有较好的止呃效果。

【来源】气功与科学 1987；（12）：31

第二十五节 便血

便血系肠、胃络脉受伤，出现血液随大便而下，或大便呈柏油样为主要临床表现的病证。见于消化道出血。

诊断要点：（1）凡大便下血，无论在便前、便后，或血便夹杂而下，或单纯下血者。（2）柏油样便，或大便隐血试验阳性者。

中医辨证分型：（1）胃肠积热：便干挟血，色鲜红或暗红，口苦口干，嘈杂烦渴，脘腹痞满胀痛，舌红，苔黄燥，脉洪数。（2）湿热蕴结：大便下血，色暗红或紫黑如赤豆汁，或下血污浊腥臭，便解不畅，脘腹胀痛，舌红，苔黄腻，脉滑数。（3）肠风伤络：便下鲜血，血下如溅，大便干结或便泄，舌红苔黄，脉弦。（4）脾胃虚寒：病程日久，便血紫暗或色黑如柏油样，脘腹隐痛，喜按喜暖，畏寒肢冷，食少便溏，舌淡，苔白，脉细弱。

一、敷脐法

方法 1

【主治】胃肠积热型便血。

【药物】大黄 10g。

【制法】将大黄研粉，用醋调成糊状。

【用法】敷脐，每日 1 次，2 天为 1 疗程。

【来源】辽宁中医杂志 1980；（11）：40

方法 2

【主治】湿热蕴结型便血。

【药物】大黄、川黄柏、地榆、侧柏叶、苦参、龙胆草各 15g，鲜茅根汁适量。

【制法】先将前 6 味药混合共研成细末，贮瓶备用。

【用法】取药末 10~15g，用茅根汁调和成膏状，敷于患者脐中，盖以纱布，胶布固定。每日换药 1 次，至愈为止。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

二、贴脐法

方法 1

【主治】胃中积热引起的便血。

【药物】大生地 64g，白芍、黄芩、黄柏、黑山栀、生甘草各 32g，丹皮、犀角各 15g。

【制法】上药用麻油 500g 熬汁，黄丹 222g，石膏 128g 收膏。

【用法】取药膏适量摊于纸上，贴脐。每日 1 次，3~5 天为 1 疗程。

【来源】吴师机·理渝骈文。

第二十六节 便秘

便秘系因气阴不足，或燥热内结，腑气不畅所致，以排便间隔时间延长，大便干结难解为主要临床表现的病症。常指习惯性便秘。

诊断要点：(1) 排便时间延长，三天以上一次，粪便干燥坚硬。(2) 重者大便艰难，干燥如栗，可伴少腹胀急，神倦乏力，胃纳减退等症。(3) 排除肠道器质性疾病。

中医辨证分型：(1) 肠道实热：大便干结，腹部胀满，按之作痛，口干或口臭，舌苔黄燥，脉滑实。(2) 肠道气滞：大便不畅，欲解不得，甚则少腹作胀，暖气频作，苔白，脉弦细。(3) 脾虚气弱：大便干结如栗，临厕无力努挣，挣则汗出气短，面色㿠白，神疲气怯，舌淡，苔薄白，脉弱。(4) 脾肾阳虚：大便秘结，面色萎黄无华，时作眩晕，心悸，甚则少腹冷痛，小便清长，畏寒肢冷，舌质淡，苔白润，脉沉迟。(5) 阴虚肠燥：大便干结，状如羊粪，口干少津，神疲纳呆，舌红，苔少，脉细数。

一、敷脐法

方法1 硝皂散敷脐法

【主治】热秘。

【药物】皮硝 6g，皂角 1.5g。

【制法】将皮硝用水化开，入皂角碎末共捣烂成饼状。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 2——三黄平胃散敷脐法

【主治】热秘。

【药物】大黄 60g，黄芩、黄连、茵陈、甘草各 15g，平胃散。

【制法】将前 5 味药共研末，和平胃散以姜汁调匀。

【用法】敷脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 3——皂蒜敷脐法

【主治】大便秘结。

【药物】皂荚子、大蒜。

【制法】上 2 味药同捣。

【用法】敷脐部。

【来源】李时珍，本草纲目。

方法 4——皂黄散敷脐法

【主治】大便秘结。

【药物】皂角、大黄。

【制法】上 2 味药同捣为散。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 5——四生散敷脐法

【主治】热秘。

【药物】生大黄、生皂角、生黑丑、朴硝。

【制法】上药共研为散。

【用法】掩敷脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 6

【主治】寒积便秘。

【药物】巴豆、附子、大黄。

【制法】上药共研细末。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 7——附子丁香散敷脐法

【主治】冷秘。

【药物】附子、苦丁香各 15g，炮川乌、白芷、牙皂各 9g，胡椒 3g，麝香少许。

【制法】上药同大蒜捣烂。

【用法】敷脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

【备注】气虚加黄芪，血虚加当归。

方法 8——雄鼠屎敷脐法

【主治】二便不通。

【药物】雄鼠屎数枚。

【制法】将雄鼠屎捣碎。

【用法】水调敷脐部。

【来源】李时珍·本草纲目。

方法 9——甘遂糊敷脐法

【主治】二便不通。

【药物】甘遂。

【制法】上药研末，以生面糊调糊。

【用法】敷脐中及丹田内，艾灸三壮；饮甘草汤，以通利为度。

【来源】江克明，等．敷脐疗法．

方法 10

【主治】各种大便秘结。

【药物】活田螺（去壳）4～5 只，食盐 4～5 粒。

【制法】共捣烂。

【用法】敷脐上，1 小时后除去。

【来源】黑龙江医药 1979；（2）：61

方法 11

【主治】便秘。

【药物】大黄、玄明粉、生地、当归、枳实各 30g，厚朴、陈皮各 15g。

【制法】上药共研细末。

【用法】取少量敷脐，上滴麻油。

【来源】辽宁中医杂志 1980；（11）：37

方法 12

【主治】热秘。

【药物】蜗牛（连壳）5～6 个，麝香 0.15g。

【制法】上药捣烂。

【用法】敷神阙穴，上盖纱布，胶布固定。

【来源】张建德，等．俞穴敷药疗法．

【备注】本法还能治疗急性尿道炎，尿潴留。

方法 13

【主治】大便不通。

【药物】商陆适量。

【制法】捣烂。

【用法】敷脐。敷之即通。

【来源】莫文丹·穴敷疗法聚方镜。

方法 14

【主治】冷秘。

【药物】大戟 3g，大枣 3~5 个。

【制法】大戟研为细末，大枣煮熟，去皮核，共捣成膏，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，外用胶布固定。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 15

【主治】冷秘。

【药物】巴豆霜 0.3g。

【制法】用醋调成膏，纱布裹之。

【用法】敷神阙穴，胶布固定。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 16

【主治】冷秘。

【药物】巴豆霜 3g，轻粉 3g，蟾酥 1.5g。

【制法】研末，调均匀，用醋调成膏，纱布裹之。

【用法】取 0.3g，敷神阙穴，胶布固定。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 17 —— 便秘散敷脐法

【主治】老年习惯性便秘。

【药物】藿香、丁香、独活、艾叶各 10g，香附、当归、肉桂、川芎、白蔻、黄柏各 5g，制马钱子 15g，小茴香 3g。

【制法】上药粉碎，过 80 目筛，共为细末，分两次用纱布包成如鸡蛋大样。

【用法】放在脐腹上，外用绷带固定，15 天 1 疗程。

【来源】中国肛肠病杂志 1990；（3）：38

方法 18

【主治】热秘。

【药物】大黄、芒硝、枳实各等分，蓖麻仁适量。

【制法】将前 3 味药研为细末，取药粉 5g，用蓖麻仁去壳捣烂同药粉混合成糊状。

【用法】敷于肚脐，外用塑料纸、胶布封固。每日 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 19

【主治】冷秘。

【药物】半夏、硫黄各等份。

【制法】上药研细末备用。

【用法】取药粉 3g，以醋酒各半调成糊状，敷于肚脐，外用胶布封固。每日 1 次，用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 20

【主治】气秘。

【药物】槟榔、枳实各 10g，沉香、大黄各 5g，葱白适量。

【制法】前 4 味药研末备用。

【用法】取药粉 3g 与葱白共捣如泥，敷于肚脐，外用胶布封固。每日 1 次，用热水袋热敷。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 21

【主治】虚秘。

【药物】白术 5g，黄芪 5g，葱白、生姜、蜂蜜适量。

【制法】将前 2 味药研为细粉，与葱、姜共捣如泥，再加蜂蜜少许共捣绒，制饼。

【用法】敷脐，外用胶布封固。每日 1 次，用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 22

【主治】乳食积滞致小儿便秘。

【药物】大黄粉 10g。

【制法】上药用白酒调成糊状。

【用法】敷脐。

【来源】辽宁中医杂志 1989；(2)：44

二、贴脐法

方法 1——疳行膏贴脐法

【主治】大便不通。

【药物】大黄、元明粉、生地、当归、枳实各 30g，厚朴、陈皮、木香、槟榔、桃仁、红花各 15g。

【制法】用麻油熬，黄丹收膏备用。

【用法】用时烘热摊纸上贴脐。孕妇忌贴。

【来源】吴师机：理瀾骈文。

方法 2 当归大黄膏贴脐法

【主治】血虚津少，大便燥结。

【药物】当归 30g，大黄 15g，芒硝、甘草各 10g。

【制法】将上药碾碎为细末，加水适量熬煎成浓稠膏状，备用。

【用法】取药膏适量摊布在蜡纸或纱布上，将其敷贴在患者脐眼上，再以胶布固定之。一般贴药 12～24 小时大便即通。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法 3

【主治】便秘。

【药物】大蒜、盐花、山栀子各适量。

【制法】捣烂摊纸上。

【用法】贴脐。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 4

【主治】大便不通。

【药物】大蒜、大黄、山栀子各 9g。

【制法】捣烂，摊在厚纸上。

【用法】贴脐。

【来源】莫文丹：穴敷疗法聚方镜。

方法 5——葱盐贴脐法

【主治】大肠虚闭。

【药物】葱白、盐。

【制法】上药同捣烂。

【用法】贴脐。

【来源】李时珍：本草纲目。

三、熨脐法

方法 1——匀气散熨脐法

【主治】大肠虚秘。

【药物】连须葱 1 根，生姜 1 块，豆豉 3~7 粒，盐 1 捻。

【制法】上药同捣作饼，烘热。

【用法】掩脐中，扎定。

【来源】李时珍：本草纲目。

方法 2 ——枳盐麸熨脐法

【主治】大便秘结。

【药物】枳实 15g，麸皮 500g，食盐若干。

【制法】上药同炒热。

【用法】熨脐腹部。

【来源】吴师机：理瀾骈文。

方法 3

【主治】便秘。

【药物】大葱适量。

【制法】切碎捣烂，加醋适量，炒热。

【用法】热敷神阙穴，冷则用暖水袋熨之，1 次 30~60 分钟，1 日 3 次。

【来源】张建德，等：俞穴敷药疗法。

【备注】本法也可用于肠麻痹、肠梗阻、尿潴留。

方法 4

【主治】大便不通。

【药物】商陆 6g，田螺 2 个，生姜 3 片，盐少许。

【制法】共捣烂成饼状，放锅内炒热。

【用法】敷脐部，用布缚扎固定。3~4 小时即泻出。

【来源】莫文丹：穴敷疗法聚方镜。

方法 5

【主治】便秘。

【药物】老生姜 60g，豆豉 15g，葱头 3 根。

【制法】共捣如饼使微热。

【用法】贴脐。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：37

方法 6

【主治】便秘。

【药物】连根葱白 1 握，汉椒 50 粒，轻粉少许。

【制法】前 2 味药捣细作饼，焙热，加入轻粉。

【用法】掩脐。

【来源】万密斋：仁斋直指方。

方法 7

【主治】虚秘。

【药物】肉苁蓉适量。

【制法】制成粗末，炒热，布包。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 8

【主治】大便秘结。

【药物】大黄 10g，莱菔子 12g，葱头、食盐各适量。

【制法】将前 2 味药共研细末，与后 2 味药共捣烂如膏状，在锅内炒热。

【用法】趁温热敷于患者脐部，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

四、灸脐法

方法 1

【主治】热秘。

【药物】生甘遂 3g，冰片 1g，食盐 4g。

【制法】上药研细末，和匀。

【用法】将药末撒入神阙穴内，取纯艾绒 0.1g 做成圆锥状，置于药末上灸之，每次 5~7 壮。若症状较轻者，亦可以药末撒入穴内，外盖纱布，胶布固定，每日 1 次。

【来源】江苏中医 1989；(6)：26

【备注】原加减法：寒秘者，另加附子 1.5g，并减甘遂为 2g，虚秘者，则去生甘遂，加生大黄 3g。

方法 2

【主治】便秘。

【药物】甘遂 3g，元寸 0.3g，食盐（炒）5g。

【制法】共为细末，为 1 次量。

【用法】取药末撒布神阙穴内，以艾叶揉碎做成圆柱形，放药物上面，用火点燃灸之，一般 5~7 壮即通。如症轻可用药末撒神阙穴内，盖以纱布，胶布固定。

【来源】王肖岩：穴位贴药疗法。

方法 3

【主治】习惯性便秘。

【药物】生姜 3 片，艾炷适量，食盐 3g。

【用法】先把食盐 3g 放神阙穴内，盐末少许撒在关元、中脘穴上。姜片 3 枚分别放上述穴位上，上置枣核大艾炷，点燃灸之，连续灸 20 分钟，至皮肤发红。每日灸 1 次或隔日灸 1 次。

【来源】贾一江，等：当代中药外治临床大全。

方法 4

【主治】二便不通。

【药物】巴豆（不去油）、黄连各 15g。

【制法】上药捣作饼子。

【用法】先滴葱盐汁在脐内，安饼于上，灸 2~7 壮，取利为度。

【来源】《和剂局方》

五、填脐法

方法 1— 芥香丸填脐法

【主治】便秘者，寒热腹痛，肠缩则绞。

【药物】白芥子、郁金、乌药、细辛、木香、降香、砂仁。

【制法】上药研末水泛为丸，填脐。再用炒盐布包熨胸部，或掩脐部，以碗盖之。

【来源】吴师机：理渝骈文。

六、涂脐法

方法 1

【主治】大便不通。

【药物】杏仁、葱白、盐各适量。

【制法】研成膏状。

【用法】涂脐上，并涂手心。

【来源】丹波元简·药治通义。

七、滴脐法

方法 1——芒硝大黄水滴脐法

【主治】便秘。

【药物】生大黄 10g，芒硝 7g。

【制法】上药共同水煎浓汁，放凉备用。

【用法】将煎液一滴滴地滴入脐中。

【来源】韩文领，等·脐疗。

八、点按脐部法

方法 1

【主治】气滞便秘。

【用法】医者用中指点、按脐部，先用中指以每分钟 60 次的频率点脐部，然后再揉按脐部 5 分钟。

【来源】韩文领，等·脐疗。

第二十七节 积聚

本病是以腹内结块，或胀或痛为特征的病证。多因情志郁结，饮食所伤，寒邪外袭以及病后体虚，或黄疸、疟疾等经久不愈，以致肝脾受损，瘀血内停，或兼痰湿凝滞而成。积和聚有不同的病机和表现：积是有形，固定不移，痛有定处，病属血分，乃为脏病；聚是无形，聚散无常，痛无定处，病属气分，乃为腑病。积聚相当于现代医学腹内肿瘤、肝脾肿大、增生型肠结核、胃肠功能紊乱及不完全性肠梗阻等疾病。

诊断要点：(1) 积证：以腹部可触及或大或小，质地较硬的肿块为特征，或见胀痛、刺痛等表现。(2) 聚证：以腹内气聚，攻窜作痛，时作时止，聚散无常为特征，发病时可见气聚胀满似有肿物，缓解时则胀满、肿物消失。

中医辨证分型：积证：(1) 气滞血瘀：积块软而不坚，固着不移，胀痛并见，舌苔白，脉弦。(2) 瘀血内结：腹部积块明显，硬痛不移，面黯消瘦，纳减乏力，时有寒热，女子或见月事不下，舌苔薄，舌边暗或紫或见瘀点，脉细涩。(3) 正虚瘀结：积块坚硬，疼痛逐渐加剧，面色萎黄或黧黑，消瘦脱形，饮食大减，舌质淡紫，舌光无苔，脉细数或弦细。聚证：(1) 肝气郁滞：腹中气聚，攻窜胀痛，时聚时散，苔薄，脉弦。(2) 食滞痰阻：腹胀或痛，便秘，纳呆，时有条索状物聚起在腹部，重按则胀痛更甚，舌苔腻，脉弦滑。

一、敷脐法

方法 1——阿魏化痞膏敷脐法

【主治】瘀血内结积证。

【药物】阿魏 45g，雄黄 30g，白矾 30g，炮山甲 15g，鳖甲 15g，上鳖虫 10g，木鳖子 10g，面粉适量。

【制法】将上药共研成极细粉末，瓶贮密封，备用。

【用法】用时取药末适量与面粉拌匀，加温水少量调和成厚膏状。取药膏 10~15g 直接敷布在患者脐孔上，外用蜡纸或纱布覆盖，再以胶布固定。每天换药 1 次。同时也要将膏药敷于包块上。敷药后脐部皮肤发痒时，可揭掉膏药，频敷频换。敷至大便次数增多时，即为药效的表现。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2——莪棱消积散敷脐法

【主治】血痞，腹中包块坚硬；或胁下肿块，腹满刺痛，脐突，青筋显露。

【药物】莪术、三棱、川芎、赤芍、当归各 6g，米醋适量。

【制法】将诸药混合研为细末，过筛后装入瓶中，密封备用。

【用法】取药粉 10~15g，以米醋调和成厚膏，以膏适量敷布于患者脐中（神阙）穴上和痞块局部，盖以纱布，胶布固定。一般 2 天换药 1 次，10 天为 1 个疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 3

【主治】胁下之积。

【药物】阿魏、硼砂各 31g。

【制法】共研细末，白酒适量调和。

【用法】敷脐，上用纱布覆盖，布带捆扎固定，三天换药 1 次。本法可使尿量增加，肝脾缩小。

【来源】刘道清．中国民间疗法．

方法4——皮巴膏敷脐法

【主治】脾肿大。

【药物】皮硝 6g，生栀子、巴豆、杏仁、葱根各 7 个，独头蒜 1 个，白面 1 撮，白酒 1 盅。

【制法】上药共捣烂，调匀，加酵母 10g。

【用法】敷脐部，纱布包扎，1 昼夜取下。1 周后再敷。一般 3～5 次即可。敷药后除局部皮肤潮红或起水泡外，未发现其他副作用。

【来源】山东中医学院学报 1980；(2)：69

方法5

【主治】聚证。

【药物】制香附 100g，广郁金 35g，炒枳壳 50g，炒僵蚕 15g。

【制法】将上药共研细末，贮瓶密封备用。

【用法】取药末 5～10g，敷于患者脐窝中，盖以纱布，胶布固定。每 1～2 日换药 1 次，或用白酒调本散敷于患者脐中。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

【备注】本法适用于肝郁气滞型聚证。

二、贴脐法

方法1——水红花膏贴脐法

【主治】腹部痞块（包括肝、脾肿块），胁下包块坚硬，推之不动，两胁胀痛，腹胀大，青筋暴露，胃纳减少，面色晦暗，舌质紫暗，脉细涩。

【药物】水红花或其种子 50g，阿魏 30g，樟脑 10g。

【制法】将水红花或其种子捣碎，水煎浓汁，加入阿魏、樟脑

粉，熬稠成膏，备用。

【用法】取膏适量，用厚布摊膏药分贴患者脐部、肝脾肿块处，外以胶布固定。贴至脐部皮肤发痒时揭掉膏药，休息1~2天皮肤不痒时，再更换贴1次。频贴频换，则痞块逐渐缩小而消失。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法2

【主治】胁下痞块。

【药物】独蒜头1枚（去皮），黄丹3g，番木鳖3g（焙干研末）。

【制法】将上3味药放在一起捣绒后，制成直径约4cm²大药饼两个备用。

【用法】取药饼分别贴于患者脐中（神阙）穴、肿块表面上，上覆盖胶布固定。待口中有蒜气出，揭去药物，痞块可逐渐消除。如果不愈，每隔3天贴1次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法3

【主治】胁下痞块。

【药物】朴硝、独蒜头、阿魏各等量。

【制法】诸药混合捣至极绒，制成药饼2个，备用。

【用法】取药饼分别贴于患者脐窝上和痞块表面，盖以纱布，胶布固定。每隔3天换药1次，至愈为度。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

【备注】若无独蒜头，用洋葱头亦效。

方法4

【主治】胁下之积。

【药物】鳖鱼 1 只，苋菜 1000g。

【制法】先将苋菜煎水浓缩，再与鳖鱼熬成浓膏，备用。

【用法】将药膏摊在纸上，贴于脐眼。

【来源】刘道清·中国民间疗法。

方法 5——化积膏贴脐法

【主治】积聚。

【药物】香附 2460g（半生半制），五灵脂 2460g（半生半炒），黑丑、白丑各 48g（半生半煨），木香末 32g。

【制法】将前 4 味药用麻油熬，黄丹收膏，再加入木香末搅。

【用法】贴脐上。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 6——阿魏化痞膏贴脐法

【主治】小儿痞积、癥瘕血块，大人五积六聚。

【药物】Ⅰ方：独头蒜、竹节香附、大黄、官桂、生川乌、荆三棱、当归、莪术、白芷、生穿山甲、生地黄、赤芍、栀子、蓖麻仁、黄柏、生草乌各 180g，黄柏 72g，胡黄连 36g，蜣螂 84 个，木鳖子 180g。

Ⅱ方：乳香 36g，樟脑 180g，没药 36g，血竭 36g，芦荟 36g，阿魏 180g，雄黄 180g。

【制法】将Ⅰ方的药料 1.5 公斤，蜈蚣 2 条，用芝麻油 15 公斤熬枯去渣，加铅丹约 3.1 公斤，待温后，再加入Ⅱ方的药料（研细末）90g，摊于布膏药壳（大的约长四寸一分，宽四寸，摊药重 12g，小的长三寸五分，宽三寸，摊药 6g）。

【用法】微火化开，贴于脐部。

【来源】王光清·中国膏药学。

方法 7- 阿魏化痞膏贴脐法

【主治】腹中积聚痞块、妇女癥瘕血块。

【药物】香附、槟榔、三棱、莪术、芫荽、莱菔、青皮、大黄、山甲、巴豆、元胡、使君子、南星各 60g，阿魏 90g，沉香、木香、丁香、芦荟、硫黄、雄黄各 15g，轻粉 30g，香油 5000g，漳丹 1860g。

【制法】将油熬沸，离火下漳丹搅匀，熬成膏药肉，再将上药研细末掺入搅匀即成。摊于布帛上，收贮备用。

【用法】将膏微火熔开，贴于肚脐上。孕妇勿贴。

【来源】王光清，中国膏药学。

方法 8 阿魏化痞膏贴脐法

【主治】腹中痞法，癥瘕积聚。

【药物】全当归、红花、金银花、三棱、白芥子、莪术、胡芦巴、昆布、血余、生地、桃仁、大熟地、大黄、穿山甲、鳖甲各 30g，巴豆、黄连、漏芦、贝母、半夏、天南星、萆薢、海藻、两头尖、蓖麻子、甘遂、乌头、大戟、胡黄连、阿胶、凤仙子、芫花、海浮石、全蝎、灵仙、槟榔、僵蚕各 9g，马钱子 30 个，大蒜 30 头，蜈蚣 30 条，木鳖子（去壳）30 个，商陆 240g，半斤大小洛鲫鱼 1 尾，水红花子 120g，麻油 20 斤，黄丹按季节用。

【制法】上药用油炸至黄黑色，去渣，加丹熬成膏后，再下细料：乳香、没药、血竭、阿魏各 9g，麝香 3g，共研细末，掺于膏中搅匀，摊贴。

【用法】贴于肚脐上。

【来源】王光清，中国膏药学。

【备注】本法也可用于寒气凝结之腹痛、腹泻、消化不良等症。

方法 9——二龙膏贴脐法

【主治】癥瘕痞块、气积血聚、婴儿积痞、干血癆等。

【药物】活甲鱼 500g，苋菜 500g、三棱、莪术各 30g，乳香、没药各 150g，木香、沉香、肉桂各 13.5g，麝香 3g，香油 15 斤，漳丹 3120g。

【制法】用香油先将前 4 味药炸枯去渣，下漳丹熬成膏药肉；再取乳香，没药及木香共研细末，每 3 斤膏药中兑入上细末 30g；再将沉香、肉桂、麝香混合研细，每大贴掺细料 0.3g，中贴掺细料 0.18g，小贴掺细料 0.09g。

【用法】贴肚脐上。孕妇勿贴。

【来源】王光清，中国膏药学。

【备注】本法还可治疗月经不调、行经腹痛、腹泻痢疾。

三、掺法

方法 1

【主治】痞块，包积腹痛。

【药物】铁棒锤 1g，天南星 0.6g。

【制法】研末摊在膏药上。

【用法】贴脐部。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 2

【主治】聚证。

【药物】苏子、白芥子、莱菔子、香附、山楂核各 15g，七宝膏药肉适量。

【制法】将前 5 味药混合共研成细末，贮瓶密封备用。

【用法】用时将七宝膏药肉置水浴上溶化，加入适量药末，搅匀，分摊于布上，每贴重 20~25g，贴于患者脐孔上，每 3 天换药 1 次，5 次为 1 疗程。

【来源】梁雨群：中药敷脐妙法。

四、填脐法

方法 1——散积消肿膏填脐法

【主治】脾肿大。

【药物】云南白药 1g，阿魏 1.5g（研末）。

【制法】将上药混匀。

【用法】填于脐内，外用胶布固定。隔天换药 1 次。

【来源】韩文领，等：脐疗。

第二十八节 霍乱

霍乱是指夏秋之季，感受时行疫疠，疫毒随饮食而入，损伤脾胃，升降失司，清浊相干，临床表现以剧烈而频繁的吐泻、腹痛或不痛为特征的疾病。类似西医之霍乱、副霍乱、急性胃肠炎、细菌性食物中毒等病。有人将属于急性烈性传染病的前两种病称为真霍乱，以区别于后两种病。

诊断要点：（1）本病多发于夏秋季节，突然起病，来势凶猛，危险。（2）有暴饮暴食或饮食不洁的病史。（3）临床表现以上吐下泻、腹痛或不痛为特征。

中医辨证分型：（1）寒霍乱：暴起呕吐下利，初起所下带有稀便，下利清稀，或如米泔，不甚臭秽，胸膈痞闷，腹痛或不痛，四肢清冷，舌苔白腻，脉濡弱。（2）热霍乱：吐泻骤作，发热口渴，心烦脘闷，吐泻物有腐臭味，腹中绞痛，小便黄赤，舌苔黄

臑，脉濡数。(3) 干霍乱：卒然腹中绞痛，欲吐不得吐，欲泻不得泻，烦躁闷乱，甚则面色发青，四肢厥冷，头汗出，脉沉伏。

一、敷脐法

方法 1

【主治】寒霍乱转筋。

【药物】大蒜 3 瓣、食盐 1.5g。

【制法】上药共捣烂成泥。

【用法】敷脐，覆以纱布，胶布固定。每日换药 1 次，3 天为 1 疗程。

【来源】李超，中医外治法简编。

方法 2 皂酒糟敷脐法

【主治】不呕不泻，如干霍乱者。

【药物】皂角灰、酒糟各适量。

【制法】上 2 味药同炒热。

【用法】敷脐中，并刺中指出血。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 3 芥末敷脐法

【主治】霍乱吐泻。

【药物】白芥子若干。

【制法】上药捣细末备用。

【用法】取药末适量，水和敷脐上。

【来源】圣济总录

方法 4 玉枢丹敷脐法

【主治】霍乱，呕吐腹泻。

【药物】玉枢丹。

【制法】玉枢丹少许，醋研涂在纱布上。

【用法】敷脐腹。

【来源】江克明，等．敷脐疗法．

二、贴脐法

方法 1 霍乱饼贴脐灸法

【主治】热霍乱。

【药物】淡豆豉 10 粒，川连 3g，巴豆 3g，生姜汁适量。

【制法】将前 3 味药碾成细末，加入生姜汁适量调和如厚泥状，捏成圆形如五分硬币稍大较厚药饼，备用。

【用法】先取生姜汁 1～2 滴，滴入患者脐孔中心，再将药饼敷贴在脐孔上，并取预先制备的艾炷置于药饼上，点燃灸之，持续灸 10 分钟，每天贴药灸 1 次，直至病愈为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】热霍乱吐泻。

【药物】黄连 12g，滑石 30g，广木香 15g，吴茱萸 10g，生姜汁 1 小杯。

【制法】将前 4 味药混合研为细末，过筛后备用。

【用法】取药末 5g 调生姜汁制成膏药，摊于 2 块 2cm×8cm 胶布中间，分别贴于脐中穴、大肠俞穴（第四腰椎棘突下旁开 1.5 寸）上。每天换药 1 次，至愈为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 3——巴连饼贴脐法

【主治】霍乱、中恶、客忤、卒暴。

【药物】姜汁、巴豆、黄连。

【制法】巴豆粉 1.5g，黄连粉 3g，以唾和饼备用。

【用法】先滴姜汁 1～2 滴于脐内，取饼贴脐上，再灸 10 分钟。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 4——萸酒饼贴脐法

【主治】虚脱症。

【药物】吴茱萸 1.5g。

【制法】研为粉，酒和为饼。

【用法】封贴脐部。

【来源】吴师机．理渝骈文．

三、填脐法

方法 1——急救暖脐散填脐法

【主治】霍乱，吐泻筋急，面色苍白，眼眶凹陷，手足厥冷，头面出汗。舌质淡，苔白，脉沉微细。

【药物】上肉桂 0.3g，母丁香 3.6g，硫黄 1.5g，生香附 3.5g，麝香 1.2g。

【制法】将上药共碾成极细末，瓶贮密封备用。

【用法】取药末 3～10g 填入患者脐孔中，外以纱布覆盖，胶布固定之；填药 1 小时后，病情可缓解。每天换药 1 次，直至病愈为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

【备注】本法药性峻猛，切忌入口。体虚者及小儿用量减半，孕妇禁用。

方法 2——霍乱散填脐加熨法

【主治】干霍乱。

【药物】Ⅰ. 银硝、礞石、雄黄、硼砂、冰片、朱砂各等量，麝香 0.3g。Ⅱ 吴茱萸 35g，青盐 45g。

【制法】将Ⅰ方中药物混合碾成细粉末备用；将Ⅱ方中药物略碾，炒热，用布包裹之，备用。

【用法】取Ⅰ方药末 30g 填满患者脐孔，外以纱布敷盖，胶布固定；另将Ⅱ方药包裹在脐上下热熨之。每天换药 1 次，通常换药 2 次可病愈。

【来源】谭支绍. 中医药物贴脐疗法.

方法 3

【主治】霍乱螺瘪目陷，神气已失者。

【药物】丁香、肉桂各适量，麝香少许。

【制法】前 2 味药研细末，加入麝香。

【用法】填脐内，并艾灸 7 壮。

【来源】高树中. 中医脐疗大全.

方法 4

【主治】霍乱。

【药物】半夏适量。

【制法】研细末。

【用法】填脐内，能通阴阳。

【来源】吴师机. 理渝骈文.

方法 5

【主治】霍乱绞肠（腹部绞痛）。

【药物】白芥子适量。

【制法】研细末。

【用法】填脐内。

【来源】吴师机：理渝骈文。

方法 6

【主治】霍乱腹部绞痛。

【药物】郁金、乌药、细辛、木香、降香、沉香、砂仁各适量。

【制法】研细末，制成丸。

【用法】纳脐中。

【来源】吴师机：理渝骈文。

四、掺法

方法 1 醒脾散掺法

【主治】干霍乱。

【药物】丁香、菖蒲、白豆蔻各等分，生姜适量。

【制法】前 3 味研末备用。

【用法】先用生姜擦胸，再取药末掺金仙膏贴心口、脐上。

【来源】吴师机：理渝骈文。

方法 2 佛矾散掺法

【主治】湿霍乱，吐泻腹痛。

【药物】陈佛手、丁明矾各等分，生姜适量。

【制法】前 2 味药研末备用。

【用法】先用生姜擦胸口，以药末掺金仙膏贴胸口、脐上。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法3 雷公救疫散掺法

【主治】阴证时痧手足抽吊者。

【药物】肉桂、丁香、硫黄、川附子各等分，麝香少许。

【制法】将上药研为散，掺暖脐膏。

【用法】贴脐部。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

五、熨脐法

方法1

【主治】霍乱吐泻腹痛。

【药物】苍术、藿香、陈皮、半夏、青皮、枳壳、桔梗、苏叶、厚朴、甘草节各15g，晚蚕砂60g，生姜、葱白各9g。

【制法】共为粗末，炒热。

【用法】布包熨脐腹部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法2——盐熨法

【主治】霍乱腹痛。

【药物】盐适量。

【制法】炒热。

【用法】布包置脐上，以碗覆之。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 3——扶脾汤熨脐法

【主治】霍乱。

【药物】丁香 7 粒，菖蒲根 15g，炙甘草 30g，生姜 3 大片，盐一合。

【制法】上药研末，炒热。

【用法】熨脐部。

【来源】江克明，等：敷脐疗法。

方法 4——姜豉熨脐法

【主治】霍乱，苦绞痛不止。

【药物】生姜二象，豆豉二升。

【制法】上药合捣，分为两份，捻散开，熬令灼灼尔。

【用法】反复熨脐中。

【来源】葛洪：肘后方。

方法 5——麻脚沙膏熨脐法

【主治】时痧抽吊阴证之轻者。

【药物】黑附子 15g，艾绒 60g，硫黄、肉桂各 8g，炮姜、朱砂各 6g。

【制法】将桂、附、硫、姜研末，与朱砂、艾绒和匀。

【用法】布包放脐上，熨斗熨之。

【来源】吴师机：理渝骈文。

六、灸脐法

方法 1——隔盐灸法

【主治】霍乱转筋入腹。

【药物】食盐、艾绒各适量。

【制法】食盐研细末，艾绒制成艾炷。

【用法】盐放脐中，艾炷放盐上灸 2~7 壮。

【来源】孙思邈：千金方。

【备注】本法有起死回生之功。

七、熏脐法

方法 1——朱蜡熏法

【主治】转筋已死，心下尚温者。

【药物】朱砂 6g，黄蜡 90g。

【用法】上药 2 味，烧烟熏口鼻及脐孔，更贴手足取汗。

【来源】吴师机：理渝骈文。

第二十九节 疟疾

疟疾是由感受疟邪所致的传染病，以寒战壮热，汗后热退，休作有时为主症。据休作时间分每日疟、间日疟、三日疟；据证候分温疟、瘧疟、牝疟、疫疟等。

诊断要点：(1) 发作时寒战，高热，汗出热退，每日或隔日、或三日而作，伴有头痛身楚，恶心呕吐，发作后口唇出现疱疹等症，或者但寒不热，或但热不寒，寒热不清。(2) 疫疟重症可出现持续高热，颈项强直，抽搐，昏迷等症，相当于现代医学之恶性疟疾。(3) 多发于夏秋季节和流行地区，或有输血史，反复发作后可出现贫血和脾脏肿大。(4) 寒战时，末梢血液涂片或骨髓涂片可找到疟原虫，白细胞总数正常或偏低，病久红细胞及血红蛋白降低。

中医辨证分型：(1) 邪郁少阳：寒战壮热，汗出热退，休作

有时，伴有头痛面赤，恶心呕吐，口苦，舌苔薄白或黄腻，脉弦或弦数。(2)暑热内郁：热多寒少，或但热不寒，汗出不畅，头痛，骨节酸楚，口渴欲饮，舌质红，苔黄，脉弦数。(3)暑湿内蕴：寒多热少，或但热不寒，头痛身楚，口不渴，胸胁满闷，神倦乏力，舌苔白滑或白腻，脉弦紧。(4)疫毒侵袭：发病急，病情重，热型不一，或热甚寒微，或但热不寒，头痛面赤，烦渴饮冷，甚则神昏谵语，痉厥，舌红绛苔黑垢，脉洪数者为热瘴。若寒甚热微，或寒战无热，渴不欲饮，或呕吐泄泻，或神昏不语，舌苔白腻，脉弦者为冷瘴。(5)正虚邪恋：遇劳即发，反复发作，寒热不清，胁下痞块，神倦乏力，面黄肌瘦，气短懒言，自汗心悸，舌淡苔少，脉细弱。

一、贴脐法

方法1 — 截疟膏贴脐法

【主治】各种类型的疟疾。

【药物】威灵仙 50g，米醋 500mL。

【制法】将威灵仙放入锅内，加入食醋加热，熬至食醋浓缩成稠膏，冷却即成。

【用法】取药膏摊布于棉垫或纱布上，于发作前 2 小时贴敷在肚脐穴上，以胶布固定，保持 6~12 小时。每天 1 次，3~4 次为 1 疗程。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法2 — 截疟饼贴脐法

【主治】各型疟疾。

【药物】苍术、白芷、川芎各等量，白面适量。

【制法】取三种药物混合研为细末，装瓶密封备用。

【用法】取药末 3~4g，掺入白面，加水适量充分调和均匀，制成古铜钱大圆形小饼，于疟疾发作前 2 小时，将药饼贴在肚脐穴上，外盖纱布，胶布固定。每次贴药饼 6~12 小时后除去。每天 1 次，3~4 次为 1 疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 3——截疟丹贴脐法

【主治】疟疾。

【药物】草拨 9g，雄黄精 6g。

【制法】研细和匀备用。

【用法】取药末 1g 用生姜汁合作二饼。分别贴脐上和项后天柱骨下第一节，以膏药盖之。

【来源】赵学敏．串雅内编．

方法 4

【主治】疟疾。

【药物】白胡椒末 1g，砂糖少许（或加雄黄 1g 或朱砂 1g）。

【制法】用饭作成小饼。

【用法】贴脐中。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 5

【主治】疟疾。

【药物】草拨 9g，生姜 30g。

【制法】捣成纸状，摊在布上。

【用法】发作前 90 分钟贴脐，用带扎紧。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 6

【主治】疟疾。

【药物】牙皂、细辛各等分。

【制法】用高粱酒适量，制成饼子。

【用法】扎在肚脐上。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 7

【主治】疟疾。

【药物】巴豆仁适量。

【制法】研细末。

【用法】贴肚脐上。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 8

【主治】疟疾。

【药物】巴豆 1 粒，肉桂 1g。

【制法】捣研为细末。

【用法】贴肚脐及第三胸椎（身柱穴）。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 9

【主治】小儿疟疾。

【药物】苍耳嫩叶少许。

【制法】捣烂搓成圆形。

【用法】贴脐上，1 天后取下。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 10

【主治】疟疾。

【药物】桃树叶适量。

【制法】桃叶煮水留冷却，用纱布包裹挤出汁，再将挤出之汁熬成膏，摊在布上。

【用法】疟发前 2 小时贴脐。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 11

【主治】疟疾。

【药物】白胡椒 15g，硫黄 0.21g，火药 0.21g。

【制法】共研极细末，用陈醋和匀成饼。

【用法】贴脐，外用暖脐膏盖贴，务须过 3~4 次者，方可用之，早恐变证。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 12——大黄生姜膏贴脐法

【主治】疟疾。

【药物】川大黄 3g，生姜 3g。

【制法】上药共捣如泥状，再做成如铜钱大小药饼。

【用法】在发疟前 1~2 小时贴于脐部，胶布固定，待疟疾过后去药。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 13——劳疟膏贴脐法

【主治】劳疟，表里俱虚，少劳复来。

【药物】醋炙鳖甲 125g，川芎、当归、青皮、陈皮、白芍、半

夏、茯苓、乌梅、生姜各 30g。

【制法】麻油熬，黄丹收膏。

【用法】贴脐上。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 14 二甲膏贴脐法

【主治】疟母。

【药物】全鳖 1 个，醋炒青皮、醋炒莪术、当归各 90g，土炒穿山甲 30g。

【制法】麻油熬，黄丹收膏。

【用法】贴肚脐上。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 15——疟母膏贴脐法

【主治】疟母。久疟不愈，左胁下有包块，肿块质地坚硬。

【药物】阿魏 3g，独蒜头 1 枚，朴硝 10g。

【制法】取阿魏末与朴硝、蒜头共捣烂，调成稠膏备用。

【用法】将药膏摊在 2 张棉垫上，分别贴于肚脐上和胁下痞块上，胶布固定。当患者口中有大蒜气味时，即可去掉药膏。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

二、填脐法

方法 1 截疟丸填脐法

【主治】疟疾。

【药物】胡椒、雄黄精各等份。

【制法】研末，加饭研烂为丸，如桐子大，外以朱砂包衣。

【用法】将一丸放在脐中，外以膏药贴上，疟即止。

【来源】赵学敏，串雅外编。

方法 2

【主治】疟疾。

【药物】桂心 0.3g，麝香 0.09g，川椒 7 粒，雄黄 0.21g。

【制法】共研极细末。

【用法】填脐中，外以膏药贴之。孕妇忌用。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

【备注】本法治虚寒疟更效。

方法 3 截疟散填脐法

【主治】疟疾。

【药物】甘草、甘遂各等份。

【制法】研极细，贮瓶备用。

【用法】取药粉 0.6g（小儿用 0.5g）于疟发前 3 小时撒于脐内，外用胶布固定，24 小时取下。

【来源】江苏中医 1965；（12）：40

方法 4

【主治】疟疾。

【药物】桃仁 7 个（向天者），独头蒜 7 个，胡椒 49 粒，五家棕尖。

【制法】5 月 5 日午时共捣为丸，雄黄为衣。

【用法】扎肚脐内，一周即愈。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 5

【主治】疟疾。

【药物】山奈、甘松各 30g。

【制法】研末。

【用法】纳少许于脐内，外以膏药贴之。是日即不复发，惟愈后须隔一星期方可揭去膏药。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 6——八宝红灵丹填脐法

【主治】单日、间日疟。

【药物】朱砂 15g，硼砂 15g，麝香 3g，青礞石 3g，雄黄 9g，火硝 6g，大赤金 30 张。

【制法】共研细末，装磁瓶内封固。

【用法】疟未发一时许，放药 0.15g 于脐内，盖金不换膏。再将药少许撒膏药上，贴背脊第三节间即愈。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

【备注】疟疾发作 3~4 次后使用。

方法 7

【主治】疟疾。

【药物】生知母、生贝母、生半夏各等分。

【制法】共研细末，瓶贮备用。

【用法】发病前 1~2 小时，先将肚脐洗净，用生姜汁擦数次，然后将药末敷上，用胶布贴上即可。

【来源】詹永康，等，中医外治法。

方法 8

【主治】疟疾。

【药物】丁香 3~5 个。

【制法】研为细末。

【用法】发病前将药末填入肚脐中，用膏药盖上。亦可用生姜汁调敷。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 9

【主治】疟疾。

【药物】萆拔 3g，细辛 3g。

【制法】上药混合，烘干，共研细末。

【用法】填入脐眼，以膏药贴盖，或用布带裹腹 24 小时。连用 2~3 次。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 10

【主治】疟疾。

【药物】生半夏 3g。

【制法】研末。

【用法】放脐上，用小膏药贴盖。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

【备用】有的加生甘遂（或草果）3g，共研，用药末 0.6~0.9g 填脐如上法。

方法 11

【主治】疟疾。

【药物】生甘遂，生半夏各等分，雄黄 6g。

【制法】共研细末，瓶贮备用。

【用法】用药末 0.6~0.9g 填脐，膏药盖贴。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 12

【主治】疟疾。

【药物】白胡椒 15g，辰砂 3g，面粉少许。

【制法】将上药混合共研成细末，装瓶中备用。

【用法】取药 10～15g，加面粉少许，以温开水调如厚泥，作黄豆大药丸。于疟疾发作前 2 小时取 1 丸纳入脐中，外加胶布固定之。

【来源】谭支绍，中医贴脐疗法。

方法 13 复方阿魏散填脐法

【主治】疟疾。

【药物】阿魏 0.6g，常山 1g。

【制法】上药共研细末。

【用法】于发病前 2 小时撒脐内，外用胶布固定，24 小时后去药，不愈再换药 1 次。一般 1 次即愈。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 14——二椒散填脐法

【主治】疟疾。

【药物】白胡椒 10g，花椒 10g，硫黄 10g，生半夏 10g。

【制法】上药共研细末，备用。

【用法】在疟疾发作前 4 小时，用药粉如黄豆大，放在脐内，用胶布敷盖。待疟疾过后第二天去药。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 15 一椒硫桂麝散填脐法

【主治】久疟寒证。

【药物】川椒、硫黄、桂心各等分，麝香少许。

【制法】上四味药研末。

【用法】填脐内，外以膏盖之。

【来源】吴师机·理渝骈文。

三、掺法

方法 1 椒末掺法

【主治】久疟寒证。

【药物】白胡椒粉末一匙。

【用法】将椒末掺桂附膏，贴脐部和背上第三骨节。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 2 一症疾膏掺法

【主治】疟疾。

【药物】阿魏 3g，细辛 2.5g，干姜 3g，白胡椒 3g，肉桂 1.5g，白芥子 6g。

【制法】共研细末，瓶贮备用。

【用法】取上药粉 1.8g，分撒 2 张中等大膏药内，每张 0.9g。再用斑螫 2 只，去头、足、壳，压碎，每张膏药放 1 只。疟发前 6 小时贴神阙、命门穴，贴 24 小时后揭下，如第 1 次未愈，可再贴 1 次。

【来源】江苏中医 1964；（7）：40

方法 3 一截疟膏掺法

【主治】疟疾。

【药物】草果、山奈、胡椒、百草霜等份。

【制法】共研细末，贮瓶备用。

【用法】于疟发前4~6小时，取无药物小膏药2枚，入上述药末如黄豆大，外贴神阙穴、大椎穴各1枚。无不良反应，局部亦无发泡现象。

【来源】中医杂志 1981；(7)：30

【备注】本法对截止疟疾发作和抗复发均有一定效果，但不宜于但热无寒的瘧疾的温症。

方法4——截疟膏掺法

【主治】疟疾。

【药物】草果3粒、白胡椒3粒，砒霜少许。

【制法】共研细。

【用法】置膏药上，贴脐上及脉窝和第七脊突。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法5

【主治】疟疾。

【药物】阿魏少许。

【制法】阿魏研细末，置膏药上。

【用法】在发作前2~4小时贴肚脐上，发作后去掉。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法6

【主治】疟疾。

【药物】胡椒0.6g，斑蝥1只，小膏药1张。

【制法】胡椒研细末；斑蝥去头、足、翅，研为细末，放在膏药中央。

【用法】贴肚脐中。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

【备注】可加用下列任一项配伍：(1) 加白芥末少许；(2) 加雄黄少许；(3) 加红娘 1 个；(4) 加信石、黄丹少许；(5) 加丁香 2 粒；(6) 加草果 2 粒。

方法 7

【主治】小儿疟疾。

【药物】川芎、白芷、桂枝、苍术各等分。

【制法】混合，烘干，共研细末，瓶贮。

【用法】治小儿疟疾，取 0.9g 放膏药上，疟发前贴肚脐。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

四、敷脐法

方法 1

【主治】疟疾。

【药物】马齿苋 30g。

【制法】上药捣烂。

【用法】于发作前 4 小时敷在脐部，外盖塑料薄膜，胶布固定。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 2

【主治】疟疾。

【药物】鲜青蒿 60g。

【制法】上药捣烂。

【用法】于发作前 4 小时敷脐，外盖塑料薄膜，胶布固定。热水袋热敷 1 小时。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 3

【主治】疟疾。

【药物】常山 15g，白芥子 6g，枳壳 10g。

【制法】上药研末备用。

【用法】以生姜汁调敷脐上，胶布固定，于发作前 2 小时敷，热水袋热敷 30 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 4

【主治】疟疾。

【药物】雄黄 3g，大蒜 2 枚，生姜 15g。

【制法】雄黄研末，与大蒜、生姜共捣烂。

【用法】敷肚脐或大椎穴。

【来源】莫文丹，穴敷疗法聚方镜。

方法 5

【主治】疟疾。

【药物】生半夏 3g，红辣椒 3g，桃叶 3g。

【制法】生半夏研细末，同后 2 味药共捣如泥。

【用法】放脐眼上，用小膏药贴盖。

【来源】莫文丹，穴敷疗法聚方镜。

方法 6

【主治】疟疾。

【药物】辣椒叶 30g，食盐适量。

【制法】上药共捣烂。

【用法】敷脐。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法 7

【主治】疟疾。

【药物】威灵仙 6g，大葱适量。

【制法】威灵仙烘干，研为细末，过筛，再和大葱共捣为丸，纱布包裹。

【用法】敷脐，外用胶布固定。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法 8

【主治】疟疾。

【药物】僵蚕适量。

【制法】研为细末，过筛，用开水调成膏。

【用法】纱布包上膏，敷神阙穴，外用胶布固定。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法 9 雄黄散敷脐法

【主治】疟疾。

【药物】雄黄 3g，威灵仙 3g，胡椒 6g。

【制法】将上药粉碎成细粉，备用。

【用法】取药粉 0.3g，加水调匀，于发作前 2 小时敷于脐部，用布包扎固定。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 10

【主治】疟疾。

【药物】青蒿 15g，草果 3g。

【制法】上药洗净，捣烂。

【用法】发作前2小时敷脐上，每日1次，连敷数日。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 11

【主治】劳疟，疟久不愈，或瘥后复发，或小劳即发，寒热时作，面色萎黄，倦怠乏力，神情萎顿，舌淡，脉细无力。

【药物】醋制鳖甲15g，党参10g，乌梅6g，白胡椒3g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取上药末醋调敷脐上，胶布固定。2~3日换药1次，每天热水袋热敷1次。

【来源】王端义，等，中医敷脐方法。

五、熨脐法

方法 1——常山饮熨脐法

【主治】疟疾。

【药物】常山（酒炒）、槟榔、草果、知母、乌梅肉各6~9g，煨姜3片，大枣4枚。

【制法】上药共碾粗末，炒热。

【用法】布包敷脐上。

【来源】吴师机，理渝骈文。

六、针脐法

方法 1——梅花针针脐法

【主治】慢性疟疾已见贫血，消化无力，不思饮食，甚或肚腹奇硬。

【用法】于脐中进梅花针，重灸中脘、脐中、三里、三阴交等穴，其效始著。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

第三十节 泄泻

泄泻系因感受外邪，或饮食内伤，致脾失健运，传导失司，以大便次数增多，质稀溏或如水样为主要表现的病症。相当于急、慢性肠炎或肠功能紊乱等疾病。

诊断要点：(1) 大便稀薄或如水样，次数增多，可伴腹胀腹痛等症。(2) 急性暴泻，起病突然，病程短，可伴有恶寒发热等症。(3) 慢性久泻，起病缓慢，病程较长，反复发作，时轻时重。(4) 大便常规可见少许红、白细胞，大便培养致病菌阳性或阴性。

中医辨证分型：(1) 寒湿困脾：大便清稀或如水样，腹痛肠鸣，畏寒食少，苔白滑，脉濡缓。(2) 肠道湿热：腹痛即泻，泻下急迫，粪色黄褐秽臭，肛门灼热，可伴有发热，舌红，苔黄腻，脉濡缓。(3) 食滞胃肠：腹满胀痛，大便臭如败卵，泻后痛减，纳呆，嗳腐吞酸，舌苔垢或厚腻，脉滑。(4) 肝气郁滞：腹痛肠鸣泄泻，每因情志不畅而发，泻后痛缓，舌质红，苔白，脉弦。(5) 脾气亏虚：大便溏薄，夹有不消化食物，稍进油腻则便次增多，伴有神疲乏力，舌质淡，苔薄白，脉细。(6) 肾阳亏虚：晨起泄泻，大便夹有不消化食物，脐腹冷痛，喜暖，形寒肢冷，舌淡，苔白，脉沉细。

一、敷脐法

方法 1——寒泻膏敷脐法

【主治】寒湿泄泻。

【药物】雄黄 10g，五倍子 10g，肉桂 3g，葱白 5 个（连须），麝香 0.3g，食醋适量。

【制法】将前 3 味药共研细末，加入麝香再碾匀；再把葱白共药末捣烂如泥，以食醋适量掺入共调和如厚膏状备用。

【用法】取药膏 1 小撮，敷入患者脐孔中心，纱布覆盖，胶布固定。每天换药 1 次，至病愈为止。

【来源】谭支绍，中医贴脐疗法。

方法 2——苍术散敷脐法

【主治】泄泻。

【药物】苍术。

【制法】上药研末备用。

【用法】取药粉 2g，温水调匀敷脐部，外贴胶布，每天换药 1 次。

【来源】韩文领，等，脐疗。

【备注】本法对受寒脾湿泄泻尤宜。

方法 3——车前肉桂散敷脐法

【主治】寒泻。

【药物】车前子、肉桂各等量。

【制法】共研末，备用。

【用法】取药粉 5g 敷脐上，胶布固定，每天换药 1 次。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 4——温中散敷脐加熨法

【主治】寒泻及大吐泻而伤元气。

【药物】炮姜 30g，附子 15g，葱、盐各适量。

【制法】前 2 味药共研为散。

【用法】敷脐部。炒葱和盐熨脐腹部。

【来源】吴师机：理渝骈文。

方法 5——大蒜敷法

【主治】泄泻暴痢。

【药物】大蒜。

【制法】大蒜捣烂。

【用法】敷贴脐部，贴两足心。

【来源】李时珍：本草纲目。

【备注】大蒜有很好的杀菌作用，对急慢性肠炎、痢疾，不论寒、热、虚、实，均可治疗。煨熟后敷脐亦佳，且能减轻对皮肤的刺激。

方法 6——纯阳正气散敷脐法

【主治】暑天发痧，腹痛且泻。

【药物】公丁香、肉桂、木香、藿香、苍术、半夏、茯苓、红灵丹（雄黄、硼砂、银朱、朱砂、青礞石、麝香、冰片）。

【制法】上药八味共研为散。

【用法】取散适量，涂于纱布上，覆盖在脐部。

【来源】江克明，等：敷脐疗法。

方法 7——丁桂散敷脐法

【主治】寒性腹泻。

【药物】丁桂散（成药）。

【用法】取散少许，水调敷脐。

【来源】江克明，等：敷脐疗法。

方法 8——萸椒蒜艾敷脐法

【主治】寒泻腹痛。

【药物】胡椒、吴茱萸、大蒜、艾叶、灶心土等分。

【制法】四药研末，同大蒜捣如泥。

【用法】敷脐部，加热熨之。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 9——加味理中膏敷脐法

【主治】误用硝黄后下痢不止。

【药物】党参 10g，白术 10g，甘草 6g，干姜 3g，炒糯米 30g，乌梅肉 30g，陈壁土适量。

【制法】上药七味同捣烂。

【用法】敷脐腹部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

【备注】本法对久泻脾胃虚寒者，亦可应用。

方法 10

【主治】夏季流行性腹泻。

【药物】艾绒、十滴水各适量。

【制法】取艾绒少许，放在金属小盒内，用酒精灯温火加热，再加适量十滴水，搅拌均匀，继续加温。大约经过 1~2 分钟用手取出艾绒，按压至不滴水、不烫手为度。

【用法】放神阙穴上，用胶布压盖固定，24 小时换药 1 次，另用 5% 葡萄糖溶液 2mL，注入双侧足三里穴（每侧 1mL），每日 1 次，可连用 3~4 次。

【来源】中国针灸 1985；（4）：30

方法 11

【主治】五更泄。

【药物】肉桂 3g，硫黄 6g，白胡椒 1.5g，鸡内金 3g，枯矾 6g，五倍子 6g，新鲜葱头 3~5 节。

【制法】除葱头外，余药共研细末，贮瓶备用。

【用法】取葱头捣烂，与上述药末拌匀，加适量醋调成糊状，平摊于脐部，用纱布覆盖并用胶布贴稳，每天敷 2 小时即可，每日 1 次，6 次为 1 疗程。若敷药后出现发痒，灼痛等现象，停药后即消失。热泻及痢疾禁用此法。

【来源】湖北中医杂志 1986；（2）：43

方法 12

【主治】泄泻。

【药物】芥子末、面粉各等分。

【制法】温水调成糊状。

【用法】敷脐，胶布固定。

【来源】辽宁中医杂志 1980；（11）：37

方法 13

【主治】久泻。

【药物】五倍子适量。

【制法】研末，醋炒，用食醋调成糊状。

【用法】敷脐。

【来源】辽宁中医杂志 1980；（11）：37

方法 14

【主治】阳虚寒泻。

【药物】炮姜、附子末各等分。

【制法】共研细末。

【用法】敷脐，炒盐加葱热熨于上。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：37

方法 15

【主治】水泻。

【药物】车前子适量。

【制法】研细末，水调成膏。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机·理瀹骈文。

方法 16

【主治】寒泻。

【药物】官桂、厚朴各适量，姜汁少许。

【制法】研细末，用姜汁调成膏。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机·理瀹骈文。

方法 17

【主治】寒泻。

【药物】艾叶适量。

【制法】以酒炒艾为绒，作饼。

【用法】敷脐。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

方法 18

【主治】寒泻。

【药物】胡椒、大蒜各适量。

【制法】捣作饼。

【用法】敷脐。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 19

【主治】寒泻。

【药物】炮姜 30g。

【制法】捣烂。

【用法】敷于脐部，盖过丹田穴（约长 2 寸 5 分，宽 1 寸），布包扎 1~2 小时。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 20

【主治】寒泻。

【药物】松香 3g，大蒜 2 枚。

【制法】松香研成末，与大蒜同捣烂。

【用法】敷脐上，用膏药盖贴。

【来源】莫文丹，穴敷疗法聚方镜。

方法 21

【主治】寒湿泻。

【药物】松香适量。

【制法】研为细末，过筛，用酒或白蜜调成膏，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，胶布固定。

【来源】张建德，等，俞穴敷药疗法。

方法 22

【主治】泄泻。

【药物】丁香、白芍、甘草各等分。

【制法】研细末，唾液调和如饼状。

【用法】敷于脐上，外贴膏药保暖。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 23

【主治】泄泻。

【药物】硫黄、丁香各 2g，白胡椒 1.5g，绿豆粉 4.5g。

【制法】共研末和匀。

【用法】将药末少许敷在脐上，外以膏药封贴。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 24

【主治】腹泻。

【药物】鲜石榴果皮 30g。

【制法】捣成泥状。

【用法】敷于肚脐，外盖铝纸、纱布，胶布固定，24 小时换药 1 次。

【来源】莫文丹：穴敷疗法聚方镜。

方法 25

【主治】腹泻。

【药物】五倍子（炒黄）、干姜各 10g，吴茱萸、公丁香各 5g。

【制法】共研细末，备用。

【用法】每次取 10g，用温白酒调成软面团状，做成直径 5cm

的药饼，敷脐部，胶布固定，晚敷晨揭，每日换药 1 次，连用 1～8 次。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 26

【主治】腹泻。

【药物】五倍子 6g，公丁香 3g。

【制法】共研细末，水和调匀。

【用法】每次取 3g 敷脐眼上，外用普通膏药盖贴。

【来源】莫文丹．穴敷疗法聚方镜．

方法 27

【主治】腹痛便泻。

【药物】总管根皮少许。

【制法】嚼烂。

【用法】敷脐。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 28

【主治】腹泻。

【药物】白胡椒 2 份，肉桂 1 份，丁香 1 份。

【制法】烘干，共研为细末，过筛。用水或酒调成膏，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，并敷命门穴。外用胶布固定，1～2 日换药 1 次，直至痊愈为止。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 29

【主治】水泻。

【药物】葱白根适量，黄丹少许。

【制法】将葱白根洗净，捣烂如泥，入黄丹和匀为丸。

【用法】敷脐，布带包扎固定，每日换药 1~2 次，连续数次，以愈为度。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 30

【主治】寒泻。

【药物】胡椒末 9g，生姜汁少许。

【制法】调成稠膏状。

【用法】敷脐，布带包扎固定，每日换药 1~2 次，以愈为度。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 31——久泻膏敷脐法

【主治】久泻。

【药物】生黄芪、补骨脂、乌梅炭、五倍子各 30g，米壳、肉桂各 15g，川连、冰片各 6g。

【制法】共研细末，贮瓶备用。

【用法】取药末 3g，用生姜汁调成膏状，敷神阙穴，伤湿止痛膏或肤疾宁膏固定，3 天换药 1 次。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 32

【主治】脾肾阳虚所致的五更泄。

【药物】炮姜、附子、益智仁、丁香各等份。

【制法】上药烘干，共为细末，过筛。

【用法】取药末用水或鲜生姜汁调成糊状，敷满脐，外敷纱布，然后用热水袋热敷，冷后更换。每日 1~2 次，每次 40 分钟。

【来源】李超．中医外治法类编．

方法 33

【主治】热泻。

【药物】猪苓、地龙、针砂各适量，葱汁少许。

【制法】前 3 味药研细末，加入葱汁调成饼状。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 34

【主治】热泻。

【药物】滑石 30g，酒芍 15g，炙甘草 6g，炮姜 1.5g，丹皮汁适量。

【制法】分别研细末，将滑石用丹皮汁浸煮收干，再加入余药，用水调成膏。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 35

【主治】热泻。

【药物】滑石、甘草、鲜车前子各适量。

【制法】前 2 味药研细末，用车前子捣汁调成饼。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 36——胡椒饼敷脐法

【主治】寒泻。

【药物】胡椒 6g。

【制法】将胡椒末和米饭作一个小饼。

【用法】敷于脐上，外用纱布包扎固定。每天换药 1 次。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 37——水泻糊敷脐法

【主治】水泻。

【药物】葱 1 支，生姜 6g，黄丹（如豆大）1 块。

【制法】以上诸药共捣烂如糊状。

【用法】将药糊敷脐部，外用纱布包扎。一日换药 2 次。若能配合暖水袋热敷则疗效更好。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 38——肉桂苍术散敷脐法

【主治】五更泄，寒泄。

【药物】肉桂，苍术各等量。

【制法】共研末备用。

【用法】取药粉 1~3g，温水调匀敷脐部，外贴胶布以固定，每天换药 1 次，连用 10 次为 1 疗程。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 39

【主治】湿热泄泻。

【药物】黄连 10g，黄芩 10g，葛根 12g，车前子 10g，仙人掌适量。

【制法】先将前 4 味药烘干研为细末，仙人掌捣烂与药面混匀。

【用法】敷脐上，上盖塑料薄膜，外用胶布固定，每日 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 40

【主治】湿热泄泻。

【药物】六一散、鲜马齿苋、鲜车前草各适量。

【制法】取六一散 3g 与鲜马齿苋、车前草共捣，制成饼状。

【用法】敷于脐上，外用胶布固定，每日 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 41

【主治】寒湿泄泻。

【药物】附子 3g，干姜 3g，葱白少许，大盐半斤。

【制法】将前 2 味药烘干研细末与葱白同捣烂。

【用法】敷脐，外用胶布固封，再将炒热的盐布包热熨于脐上，每日 1 次，每次 30 分钟（盐冷的再炒热敷）。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 42

【主治】食滞泄泻。

【药物】槟榔 10g，枳实 10g，神曲 6g，山楂 6g，大黄 5g。

【制法】将上药烘干研为细末备用。取药末 3g，用生姜汁调成糊状，或加糯米制成饼剂。

【用法】敷于脐部，外用胶布固定。每日 1～2 次，用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 43——田螺敷脐法

【主治】热泻。

【药物】大田螺 1 枚。

【制法】田螺捣碎。

【用法】敷脐部。

【来源】李时珍：本草纲目。

方法 44——艾硫蓖麻饼敷脐法

【主治】泄泻。

【药物】熟艾 15g，硫黄 6g，蓖麻仁 7 个。

【制法】上药三味，捣研和匀。

【用法】敷脐部。

【来源】李时珍：本草纲目。

方法 45——椒萸丁香散敷脐法

【主治】受寒水泻，腹痛。

【药物】胡椒、吴茱萸、丁香、肉桂、威灵仙各等分。

【制法】上药同研为散。

【用法】敷脐，以膏布盖之。

【来源】吴师机：理渝骈文。

方法 46——干姜白术散敷脐法

【主治】脾胃虚寒泄泻。

【药物】干姜、白术各等分。

【制法】上药同研为散。

【用法】炒熨胸背，并敷脐部。

【来源】吴师机：理渝骈文。

方法 47——大顺散敷脐法

【主治】寒泻。

【药物】干姜 9g，杏仁 9g，肉桂 9g，甘草 9g。

【制法】上药共研为散。

【用法】炒熨胸背，并敷脐部。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 48——五积散敷脐法

【主治】受寒气，痰湿积滞，泄泻。

【药物】苍术、陈皮各 15g，白芷、半夏、厚朴、枳壳、桔梗各 9g。

【制法】上药共研为散。

【用法】炒熨胸背并敷脐部。

【来源】吴师机．理渝骈文．

二、贴脐法

方法 1——暖脐膏贴脐法

【主治】脾虚泄泻。

【药物】白芥子 200g，鲜生姜 200g，红皮大蒜 5 个（去皮），香油 300mL，黄丹 200g。

【制法】除黄丹外，其余药物放入香油中文火煎枯，过滤去渣，再熬油至滴水成珠，下黄丹搅匀待冷却即成。

【用法】临时时将膏药摊于牛皮纸上，贴在患者脐眼上，外以胶布固定之。每天换药 1 次。贴药后脐孔灼热发痒时可揭掉，待不痒再续贴。

【来源】谭支绍．中医师药物贴脐疗法．

方法 2——久泻饼贴脐法

【主治】虚寒久泻。

【药物】胡椒 10 粒，番木鳖 3 个（去壳生用），枯矾 10g，大蒜 10 瓣，米饭适量。

【制法】将前 3 味药共碾成细末，加入大蒜共捣至绒烂，再加入米饭适量，捣匀如厚泥状，制成如五分硬币大的圆形药饼子备用。

【用法】取药饼贴于患者脐孔上，以纱布覆盖，胶布固定，隔天换药 1 次，至愈为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 3——伤湿止痛膏贴脐法

【主治】腹泻。

【药物】伤湿止痛膏 1 贴（或用麝香虎骨膏）。

【用法】贴脐部，12~24 小时更换 1 次。

【来源】四川中医 1989；（8）：25

方法 4——姜膏贴脐法

【主治】功能性腹泻、急性肠炎、非特异性溃疡性结肠炎及其他慢性腹泻，中医辨证属寒性腹泻者。

【药物】乌梅、川椒、黄柏各等分，鲜生姜适量。

【制法】前 3 味药为末，加生姜共捣制成糊膏状，将姜膏摊布在纱布上。

【用法】贴神阙穴，用胶布加压固定。用药半小时，脐腹部有温暖舒适感；一般外敷 1 次可症状告愈，若不愈，2~3 日后可换药再敷。

【来源】云南中医杂志 1985；（4）：27

方法 5

【主治】寒泻。

【药物】白胡椒、吴茱萸各 6g，大蒜少许。

【制法】用米饭捣成饼。

【用法】贴脐。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：37

方法 6 —热泻散贴脐法

【主治】热泻。

【药物】黄连 12g，滑石 30g，木香 15g，吴茱萸 10g。

【制法】共研细末。

【用法】贴神阙穴，并贴大肠俞，胶布固定。

【来源】王肖岩：穴位贴药疗法。

【备注】大肠俞在第 4 腰椎旁开 1.5 寸。

方法 7——神秘万金膏贴脐法

【主治】泄泻，痢疾。

【药物】草乌、川芎、大黄各 18g，当归、赤芍、白芷、连翘、白芨、白藜、乌药、官桂、木鳖子各 24g，槐、柳、桃、桑、枣、枝各 12g（一方加苦参、皂荚各 15g，一方加苏合香 0.9g 名万应紫金膏）。

【制法】细剉，用麻油 1000g 浸药 1 宿，用火熬至药焦，用生丝绢滤去渣，将油再入锅，以文武火熬至滴水成珠不散为度，后入乳香、没药末各 12g 搅匀。

【用法】摊贴脐上。

【来源】贾维诚：膏药方集。

方法 8——三子膏贴脐法

【主治】肚腹冷痛，大便溏泻，脐腹发胀。

【药物】三子膏（中成药）。

【用法】贴脐部。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 9——五香膏贴脐法

【主治】受寒腹痛，呕吐泄泻。

【药物】五香膏（中成药）。

【用法】贴于脐部，3 日换药 1 次。孕妇忌用。

【来源】王光清．中国膏药学．

方法 10——大小膏（又名暖脐膏）贴脐法

【主治】寒冷腹痛，大便泄泻。

【药物】大小膏（中成药）。

【用法】微火化开贴脐部。忌食生冷，孕妇忌贴。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 11——天香膏贴脐法

【主治】久泻、腹痛、胃肠炎。

【药物】天香膏（中成药）。

【用法】贴脐部，3 日换药 1 次。孕妇忌用。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 12——仲参膏贴脐法

【主治】脐腹冷痛，泄泻久痢，久泄等症。

【药物】仲参膏（中成药）。

【用法】贴于脐部，3天换药1次。孕妇忌用。

【来源】王光清，中国膏药学。

方法 13 宁和堂暖脐膏

【主治】水泻白痢。

【药物】香油（或麻油）500g，生姜 500g，黄丹 250g，或用红药丸（硫黄 9g，麝香 0.9g，独头蒜数枚）。

【制法】黄丹飞过，将香油、生姜与黄丹共熬成膏。

【用法】摊布贴脐上。红药丸如芡实大，朱砂飞过为衣，纳脐中，外用膏药贴之。

【来源】赵学敏，串雅内编

方法 14——一粒珠贴脐法

【主治】呕吐、泄泻。

【药物】雄黄、五倍子各 30g，枯矾 15g，肉桂 3g，葱头 5 枚，麝香少许。

【制法】上药共捣成饼。

【用法】贴脐部，熨斗熨之。

【来源】吴师机，理渝骈文。

三、填脐法

方法 1——寒泻散填脐法

【主治】寒湿泄泻。

【药物】白胡椒 6 粒，炮干姜 1g，炒雄黄粉 1g，肉桂 1g，吴茱萸 1g。

【制法】将上药共研为极细粉末，以脱脂棉裹如小球状备用。

【用法】取药棉球填入患者脐孔中，以手按紧，外加胶布覆盖

贴紧。通常上午填药，下午即止泻。过 24 小时揭掉药物。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2——温脐丸填脐法

【主治】五更泄泻。

【药物】故纸、吴萸、肉豆蔻、胡椒、木鳖子、公丁香各 1g。

【制法】将上药共研成细末备用。

【用法】以热米汤适量，调和上药末做成 1 丸，将药丸塞入患者脐孔中，外以胶布固定，待脐孔感至灼热发痒时揭掉。每日换药 1 次，填药 1~2 次泄泻即止。忌食生冷及油腻食品。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 3——热泻丸填脐法

【主治】湿热泄泻。

【药物】大黄、木鳖仁、丁香各等量，陈醋适量。

【制法】上药共碾成细末，以陈醋适量调药末如泥，捏成豌豆大药丸备用。

【用法】取药丸 1 枚纳入患者脐孔中，以指按牢，外以胶布覆盖贴紧。待脐孔感到灼热发痒时即可去掉，通常给药 1 次泄泻即止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 4——硫黄朱矾散填脐法

【主治】虚寒久泻。

【药物】硫黄、肉桂各 6g，枯矾 3g，朱砂 0.9g，陈醋适量。

【制法】诸药共研为细末，筛过备用。

【用法】用时取陈醋适量与上药末调和如泥做成小药丸 1 个，把药丸填入患者脐孔中，以手压平，外以胶布贴紧，每天换药 1 次，

连续用药，直至泄泻痊愈为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 5

【主治】胃寒腹痛水泻。

【药物】干辣椒、公丁香、花椒各 1g，木鳖子仁 1 粒。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】以热米汤适量加入上药末中调匀，做成 1 个小药丸，塞入患者脐孔中，以指按平，外以胶布贴紧。通常贴 1 次腹泻即止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

【备注】贴药后患者自觉脐孔灼热难忍者，宜忍耐坚持贴药，不可随意去掉药物，以免减低疗效。

方法 6

【主治】水泻不止。

【药物】木鳖仁、丁香各等量。

【制法】上药共碾细末，瓶贮备用。

【用法】用前先以生姜片揉擦患者脐窝皮肤至微热，然后取上药末 20g 纳入脐孔穴中，纱布盖之，胶布固定。每天换药 1 次，一般贴药 2~3 次可痊愈。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 7

【主治】腹泻腹胀。

【药物】厚朴、枳壳、冰片各等量。

【制法】上药共研细末，贮瓶备用。

【用法】每次取药末 0.2~0.5g 填入患者脐孔内，胶布固定。

每天换药 1 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 8

【主治】腹泻。

【药物】细辛、芥子粉各 3g。

【制法】共研细末，制成蚕豆大的丸子。

【用法】放脐眼内，纱布盖住，固定好。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 9

【主治】水泻不止。

【药物】木鳖仁 5 个，丁香 5 个，麝香 0.3g。

【制法】共研细末，米汤调作膏。

【用法】纳脐中贴之，外以膏药护住。

【来源】赵学敏．串雅外编．

方法 10

【主治】气虚暴泻。

【药物】硫黄、枯矾各适量，朱砂少许。

【制法】前 2 味药研为细末，朱砂为丸。

【用法】填脐内。若泻不止，用艾 500g 坐身下，火烘脚。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 11

【主治】寒泻。

【药物】丁香、枯矾各适量。

【制法】研细末。

【用法】填脐内。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 12——理中散填脐法

【主治】慢性泄泻。

【药物】党参 10g，白术 7g，干姜 5g，炙甘草 3g。

【制法】混合烘干，碾面，备用。

【用法】取药粉 0.2g 填入脐内，复盖以软纸片，再加棉花，胶布固定。3~7 天换药 1 次。

【来源】河南中医 1983；(1)：39

方法 13——诸葛行军散填灸脐法

【主治】腹泻。

余详见“痢疾”填脐法，方法 11。

方法 14——胡椒硫黄散填脐法

【主治】泄泻腹痛，少腹发凉。

【药物】胡椒、硫黄各等量。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取药粉 1.5g 撒脐内，胶布固定，隔日换药。孕妇禁用。

【来源】韩文领，等·脐疗。

方法 15——巴蜡丸填脐法

【主治】腹泻。

【药物】黄蜡、巴豆各等分。

【制法】共研细末。

【用法】取黄豆大的药末填脐中，外用胶布盖贴。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 16——参附丸填脐法

【主治】体虚脐腹冷痛，便溏虚泻。

【药物】人参、附子、肉桂、炮姜各 3g。

【制法】上药共研末。

【用法】填脐内，外用胶布固定。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 17——苍朮散填脐法

【主治】便稀多沫，色淡，臭味较轻，肠鸣腹痛，或兼发热微咳，鼻塞流涕等症。

【药物】苍术 6g，朮本 3g。

【制法】上药共研为散。

【用法】取药适量，唾液调之，填脐令满，外以膏药或胶布覆盖，24 小时换药 1 次。

【来源】上海中医药杂志 1982；（6）：18

方法 18

【主治】寒湿泄泻。

【药物】胡椒粉、车前子等分。

【制法】上 2 味药研细末。

【用法】填满肚脐，外用胶布固定，每日换药 1 次，用热水袋热敷 2~3 次，每次 15~30 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 19

【主治】脾虚久泻。

【药物】人参 6g，白术 10g，茯苓 10g，胡椒 10g。

【制法】上药烘干研为细末备用。

【用法】取药末 3g 直接撒于脐孔，或用食醋调成糊状敷于脐部，外用胶布固定。每日 1 次，用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 20

【主治】泄泻。

【药物】樟脑，明矾，松香，朱砂各等分。

【制法】上药分别研细，混合均匀，收瓷瓶内密封，3～5 日即融合成膏状。

【用法】取药少许，捻如绿豆大，置脐中，用胶布或暖脐膏之类覆盖固定。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

四、掺法

方法 1——丁香油掺法

【主治】丹田冷，水泻。

【药物】丁香油、暖脐膏。

【制法】将油涂膏中。

【用法】贴脐。

【来源】江克明，等．敷脐疗法．

方法 2——胡椒附桂膏掺法

【主治】寒泻。

【药物】白胡椒、附桂膏。

【制法】胡椒研粉掺膏中。

【用法】贴脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法3——止泻膏掺法

【主治】脾肾虚亏，久泻不止。

【药物】五倍子 10g，黑附子 10g，补骨脂 10g，雄黄 10g，冰片 3g，麝香 1g，芝麻油 500g，铅丹 250g，巴豆仁 10g。

【制法】用芝麻油将巴豆仁炸焦去渣，炼油入丹成黑膏，摊在布上。将余药研成极细末，每张膏药撒上适量药粉即成。

【用法】临用时，用微火烘热膏药，贴脐上，2~4日换药1次。

【来源】韩文领，等·脐疗。

方法4——加味暖脐膏掺法

【主治】五更泄。

【药物】暖脐膏 1贴，吴茱萸粉 1g。

【制法】微火把膏药化开，将吴茱萸粉撒膏药上。

【用法】趁温贴脐部，2日换药1次。

【来源】韩文领，等·脐疗。

方法5

【主治】泄泻。

【药物】生姜、大葱、大蒜各 64g，木鳖仁 15g，穿山甲 10g，乳香、没药末各 9g，丁香 1.5g。

【制法】前 5 味药用麻油熬，黄丹收膏。

【用法】将后 3 味药掺入膏内，贴脐上。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 6

【主治】腹泻。

【药物】丁香、川椒各适量，膏药 1 张。

【制法】前 2 味药研末，放于膏药中心。

【用法】贴脐及尾椎。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

五、熨脐法

方法 1——肾泻散熨脐法

【主治】五更泻属脾肾阳虚者。

【药物】吴茱萸、补骨脂、五味子、生硫黄各 30g，带根须葱白 10 根。

【制法】葱白切碎，余药共为粗末。

【制法】将上药放铁锅内，加黄酒适量，炒热，纱布包裹，热熨神阙穴，每次 30 分钟，每日 1~2 次，1 剂药可用 3 天。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 2

【主治】腹泻。

【药物】蚯蚓 5 条，陈艾 6 片，米醋适量。

【制法】将陈艾用醋炙过，然后与蚯蚓共捣烂如泥，再用火烘热。

【用法】乘热敷于脐眼上，用布盖扎，每日换药 1 次，连续数日，以愈为度。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 3

【主治】寒泻腹痛。

【药物】生附子 1 大片。

【制法】烘热。

【用法】包肚脐上。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 4

【主治】寒泻。

【药物】艾叶，灶心土，门斗灰，吴茱萸各等分。

【制法】共为末，用醋炒热。

【用法】敷脐。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 5

【主治】寒泻。

【药物】糯米、酒糟、盐各适量。

【制法】和匀，炒热。

【用法】敷脐。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 6

【主治】寒泻。

【药物】热柴灰适量。

【制法】布包。

【用法】敷脐。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 7

【主治】腹泻。

【药物】食盐少许。

【制法】炒热，布包。

【用法】热敷于脐部。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 8

【主治】泄泻。

【药物】热艾 15g，硫黄 6g，蓖麻仁 7 个。

【制法】前 2 味药研末，同蓖麻仁共捣烂。

【用法】绵包安脐上，熨斗熨之。

【来源】李时珍，本草纲目。

方法 9——蛇床木鳖艾熨脐法

【主治】脐腹冷痛或泄泻。

【药物】陈艾叶、蛇床子各 30g，木鳖子 4 个（带壳生用）。

【制法】共为细末和匀，用绵包裹。

【用法】安在脐上，以纸圈固定，以熨斗熨之为妙。

【来源】李时珍，本草纲目。

方法 10

【主治】水泻。

【药物】苍术、厚朴、陈皮、山楂炭、车前子各 30g。

【制法】切成粗末，炒热，布包。

【用法】放脐上，热熨斗熨之。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 11——平胃散熨脐法

【主治】泄泻、痢疾。

【药物】苍术、厚朴、陈皮、炙甘草各 30g（或加猪苓、茯苓、白术、泽泻、官桂）。

【制法】共切成粗末，炒热，布包。

【用法】放脐上，热熨斗熨之，逼药气入腹。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 12

【主治】脾胃功能失调的泄泻。

【药物】吴茱萸 3~5g，食醋 5~6mL。

【制法】吴茱萸研细末，加食醋调成糊状，加温至 40℃左右，摊于 2 层方纱布上（约 0.5cm 厚）。

【用法】将纱布四周折起，敷于神阙穴，胶布固定，12 小时更换 1 次。

【来源】江西中医药 1988；（5）：33

方法 13——吴茱萸食盐熨脐法

【主治】腹泻。

【药物】吴茱萸 60g（研细末），食盐 60g。

【制法】上药共放锅内炒热，装入布袋内，趁热敷脐部，药粉凉后，可加用热水袋熨之。每天熨 1 次，每次 1~2 小时。

【来源】韩文领，等·脐疗。

【备注】本法对脾肾虚寒之久泄尤为有效。

方法 14——桂朴散熨脐法

【主治】寒泻，腹胀，疼痛。

【药物】肉桂、厚朴等分。

【制法】上药共研细末。

【用法】纳脐孔，熨斗熨之。

【来源】吴师机，理瀹骈文。

方法 15——丁矾散熨脐法

【主治】寒泻。

【药物】丁香 7 枚，枯矾 3g。

【制法】上药共研为散。

【用法】纳脐孔，熨斗熨之。

【来源】吴师机，理瀹骈文。

方法 16

【主治】虚寒久泻。

【药物】木香、肉蔻仁、破故纸、五味子各 9g，大茴香，吴茱萸各 6g。

【制法】上药混合炒热，装入毛巾包裹成熨袋，备用。

【用法】嘱患者仰卧床上，乘热把药袋置于患者脐窝处熨之；药冷后再炒热，再继续熨。每天熨脐 1 次，熨至 3~5 次，觉脐腹温暖而泻可止。体虚者或老人用之，奏效尤佳。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 17

【主治】脾肾阳虚五更泻。

【药物】附子、补骨脂、肉豆蔻、吴茱萸、大茴香、五味子各 8g。

【制法】将上药共研细末，炒热。

【用法】熨脐，外用胶布固定。2~3 天换药 1 次。每天用热水

袋热敷 3 次，每次 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

六、灸脐法

方法 1——丁桂散灸脐法

【主治】腹泻。

【药物】丁香、肉桂、甘松、山柰各等分。

【制法】上药研细末，加面粉、温水调成饼，用针灸针刺数孔。

【用法】将药饼子按脐上。再将鸡蛋大小之艾炷置药饼上，灸 3～5 壮，若皮肤灼痛，稍移动药饼。

【来源】四川中医 1987；（9）：封三

方法 2——药艾绒隔盐灸脐法

【主治】暴泻。

【药物】陈艾叶（干）500g，川乌 30g，草乌 30g，冰片 5g，雄黄 30g，薄荷 10g，麝香 1g，甘草 10g，细辛 10g，干姜 30g，牙皂 10g。

【制法】共为细绒，捏成蚕豆大小的艾炷。

【用法】用食盐将脐填平，铺成 1 个直径约 6cm 的圆形薄饼，约 1 分硬币厚，上置药艾炷灸之，边烧边吹，待其烧尽，再换 1 壮，连灸数壮至 10 余壮。

【来源】四川中医 1985；（10）：41

方法 3——药灸神阙穴法

【主治】脾虚泄泻。

余详见“胃痛”灸脐法。

方法 4 —— 隔盐灸脐法

【主治】水泻。

【药物】艾绒、食盐各适量。

【制法】艾绒制成艾炷数个。食盐研细。

【用法】患者仰卧，将细盐倒入脐部，以填满脐窝并稍高出脐部周围皮肤为度，将艾炷 1 个放盐上点燃灸之，燃尽后再换 1 炷，连灸 7~10 壮，日 1 次。

【来源】赤脚医生杂志 1974；（4）：31

方法 5

【主治】虚寒积滞，虚泄便溏。

【药物】五灵脂 24g，生青盐 15g，乳香 3g，没药 3g，夜明砂 6g，地鼠粪 9g，干葱头 6g，木通 9g，麝香 0.01g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取面粉适量，加入少量药末，用水调和做成面团围在脐上；再将药末 6g 放其中；另外槐枝剪成一个圆币形，将脐上的药末盖好，上面用艾炷灸，1 岁 1 壮，灸治 1 次换 1 次药末。隔 1 天治疗 1 次。

【来源】韩文领，等，脐疗。

七、针脐法

方法 1——针脐中四边穴法

【主治】泄泻。

【用法】脐中四边穴即脐之上下左右各开 1 寸处，共 4 穴。患者平卧，选用 28 号或 30 号针，以四穴上下左右为序进针，成人一般针 3~5 分深，小儿针 2~3 分深，不留针。急性泄泻每日针

1 次，慢性泄泻隔日针 1 次。

【来源】江苏中医 1961；（9）：29

方法 2——透刺神阙法

【主治】急慢性肠炎、慢性肠功能紊乱等疾病所致的腹泻。

【用法】取 3 寸毫针从天枢穴（脐旁开 2 寸）皮下进针，针尖向脐中方向斜刺 2~2.5 寸深，持续缓慢捻转 3~5 分钟起针，每日 1 次。

【来源】辽宁中医杂志 1983；（6）：封 4

八、拔火罐法

方法 1——拔罐神阙法

【主治】脾虚腹泻。

【用法】脐部拔火罐，每次 30 分钟，每 1~3 日 1 次。

【来源】上海针灸杂志 1989；（3）：39

九、涂脐法

方法 1——清凉油涂脐法

【主治】单纯性腹泻。

【药物】清凉油（中成药）适量。

【用法】涂擦脐内。

【来源】群众医药 1976；（7）：43

十、其他

方法 1——神阙针灸拔罐法

【主治】泄泻。

【用法】患者取仰卧位，常规消毒后，选用 1 根 2 寸毫针，采用快速进针手法，直刺神阙穴，进针 0.5~1 寸，留针 30 分钟，起针后在神阙穴拔火罐 3~5 分钟，使穴位皮肤红润充血而不起泡为度。另外，配针足三里穴。病人回家后，嘱自用艾条悬灸神阙穴及足三里各 15 分钟。以上方法每日 1 次，5~7 次为 1 疗程。

【来源】辽宁中医杂志 1990；（5）：35

方法 2

【主治】脾虚久泻。

【药物】丁香 0.5g，肉桂 0.5g，木香 0.5g，麝香 0.1g（可改用苍术）。

【制法】上药共研细末。用熟鸡蛋 1 个，对剖开，去黄，置药末于半边蛋白凹中。

【用法】敷于脐上，外用纱布包扎。

【来源】新中医 1980；（4）：21

第三十一节 慢性非特异性溃疡性结肠炎

本病是以溃疡为主的慢性结肠炎症。以腹泻、腹痛及粪便中杂有脓血粘液，并反复发作为特点。属于中医“肠风癖”、“休息痢”等病证范畴。

诊断要点：（1）有持续性或反复发作性下腹痛、左下腹痛、腹泻、便血或粘液脓血便。重者有发热、多关节炎等表现。少数暴

发型一日数十次水泻、高热、腹胀痛。粪便检查无致病菌、寄生虫、病原体等。(2)纤维结肠镜检查可见直肠、结肠有相应病变。(3)钡剂灌肠可见肠壁溃疡所致的一系列相关改变。

中医辨证分型：(1)湿热下注：症见发热，腹痛，腹泻，或有里急后重，粪中夹有脓、血、粘液，苔黄腻，脉滑数。(2)肝郁湿阻：腹痛即泻，泻后痛减，胸中胀痛，脘闷纳呆，苔薄白，脉弦细。(3)气虚滑脱：病情反复发作，肠鸣腹泻，完谷不化，纳呆气短，倦怠神疲，畏寒怯冷，舌苔白质淡，脉濡弱或缓。

一、贴脐法

方法1——久泻饼贴脐法

【主治】慢性非特异性结肠炎引起的久泻。

【药物】胡椒10粒，番木鳖3个（去壳生用），枯矾10g，大蒜10瓣，米饭适量。

【制法】前3味药共碾细末，加入大蒜共捣至绒烂，再加入米饭适量，捣匀如厚泥状，制成5分硬币大小圆饼，贴于脐孔上，纱布覆盖、胶布固定。隔日换药1次，至愈为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

二、熨脐法

方法1

【主治】慢性非特异性溃疡性结肠炎属肝郁湿阻型。

【药物】当归、白芷、乌药、小茴香、大茴香、木香、乳香、没药、肉桂、沉香、麝香。

【制法】上药共研末。

【用法】烘热贴脐。

【来源】莫文丹。穴敷疗法聚方镜。

第三十二节 噎膈

噎膈是因痰气交阻，或痰瘀阻滞，致胃失和降，出现饮食哽噎难下，或食入即吐为主要临床表现的病症。大致包括西医之食管癌、贲门癌、贲门痉挛、食道憩室、食道神经官能症及食道炎等。

诊断要点：(1) 吞咽食物时，自觉胸骨后有哽噎难下之感。(2) 久则饮食难下，甚则食入即吐，夹有痰涎，形体逐渐消瘦。(3) 上消化道钡餐 X 线检查可显示食道或贲门部痉挛、狭窄、肿瘤等病变。(4) 食道镜检作组织病理活检，或食道脱落细胞检查，可明确病变部位及性质。

中医辨证分型：(1) 痰气交阻：吞咽哽塞，胸膈痞满，泛吐痰涎，病情可随情绪变化而增减，苔薄白腻，脉弱滑。(2) 瘀血阻隔：饮食难下，食入即吐，吐出物如赤豆汁，胸膈疼痛，肌肤枯燥，形体消瘦，舌质红有紫点、紫斑，脉细涩。(3) 津亏热结：饮食格拒不下，入而复出，形体消瘦，口干咽燥，大便干结，五心烦热，舌质光红少津，脉弦细数。(4) 气虚阳微：水饮不下，泛吐多量粘液白沫，形瘦神疲，面浮足肿，舌质淡紫，苔白滑，脉弱。

贴脐法

方法 1

【主治】噎膈呕吐，小便不利。

【药物】枫树浆、皂角灰各适量。

【制法】以枫树浆作膏，掺入皂角灰。

【用法】贴脐眼。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 2

【主治】噎膈欲呕不呕，面发红，眼流泪，二便不调。

【药物】桑树皮、茶叶、四季葱、皂角灰、黄糖水各适量。

【制法】将前 3 味药捣烂，炒热。

【用法】贴心窝。加以皂角灰、黄糖水贴脐。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

第三十三节 奔豚

奔豚，是病人自觉有气从少腹上冲胸咽，坐卧不安的一种病症。大多属于肝肾虚寒所致。治宜温肝肾，降气逆。现代医学的神经官能症可有类似症状。

敷脐法

方法 1

【主治】奔豚属虚寒阴症者。

【药物】干姜、附子、桂心、吴茱萸、橘核、川楝子、小茴香。

【制法】上药共研细末。

【用法】敷于脐部，并热熨之。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 2

【主治】阴寒内盛，结气从少腹向上冲逆，时发时止，状如豚之奔突。

【药物】吴萸（米醋炒）、陈皮、黑附子各 30g，肉桂 10g，丁香 6g。

【制法】上药烘干，共研为细末，过筛，加生姜汁调成糊膏，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，并敷关元（脐下 3 寸），肾俞（第 2 腰椎旁开 1.5 寸）。上盖铝纸、纱布，胶布固定，1 天换药 1 次。

【来源】王肖岩：穴位贴药疗法。

方法 3

【主治】奔豚。

【药物】吴萸、肉桂各 30g，丁香 6g。

【制法】上药研为细末，过筛，用生姜汁调成膏。

【用法】敷神阙穴，并敷肾俞穴。

【来源】陕西中医 1984；（11）：35

第三十四节 腹胀

腹胀是指脘腹及脘腹以下的整个腹部胀满的一种症状。多因饮食失节，起居失调，湿阻气滞，脾胃虚弱以及外伤、术后等原因引起。本病多见于西医急慢性胃肠炎、胃肠神经官能症、消化不良、腹腔手术术后出现腹胀者。

诊断要点：腹部胀满，叩之如鼓，伴有食欲不振，食少饱闷，恶心嗳气，四肢沉困等症。

中医辨证分型：（1）饮食积滞：脘腹胀满，嗳腐吞酸，或恶心呕吐，大便不通，腹痛拒按，舌苔厚浊，脉弦滑。（2）痰浊中阻：脘腹胀满不舒，头目眩晕，身重倦怠，或咳嗽吐痰，痰粘不爽，小便黄涩，舌苔浊腻，脉滑。（3）肝气郁滞：情志不舒则腹胀满或明显加重，两胁亦胀，心烦易怒，或时作叹息，或呕恶少

食，舌苔薄白，脉弦。(4)脾胃虚弱：腹部胀满，时宽时急，不欲饮食，喜热喜按，气短乏力，体倦懒言，大便稀溏，四肢欠温，舌淡苔白，脉沉细。(5)瘀血阻络：腹胀或痛，腹部膨大，渴不欲饮，食后腹胀愈甚，无矢气，唇青紫，舌有瘀斑，脉沉涩。

一、敷脐法

方法 1——厚朴散敷脐法

【主治】各种腹胀。

【药物】厚朴、枳壳各 1g。

【制法】研为细末（或用姜汁、黄酒调）。

【用法】敷脐，每周换药 1 次。

【来源】辽宁中医杂志 1982；(2)：封 4

【备注】肝胃不和者加香附 0.5g；脾胃虚寒者加生姜汁调膏；寒邪腹胀加生姜汁、葱汁调膏；郁证腹胀加柴胡 0.5g；痰饮腹胀加香附、半夏、茯苓各 0.5g，生姜汁调膏。

方法 2——苍桂散敷脐法

【主治】虚寒性腹胀、溏泻、便秘。

【药物】苍耳子 50g，肉桂 25g，丁香 10g，木香 15g，细辛 50g，吴茱萸 25g，白芥子 30g，罂粟壳 20g。

【制法】共研为细末备用。

【用法】取药粉适量，酒或水调成膏，纱布包裹，敷神阙穴，外盖铝纸、纱布，胶布固定，2 天换药 1 次。一般贴药 3~5 天可愈。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法 3

【主治】腹胀。

【药物】芒硝 10~20g，小茴香 1.5~3g。

【制法】共研为细末，过筛，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，胶布固定。待大便通畅，腹胀即减或消失。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法 4 — 健脾调胃膏敷脐法

【主治】腹胀。

【药物】桔梗、神曲、莲子、青皮、山药、木香各等分。

【制法】烘干，研为细末，过筛。

【用法】敷神阙穴，并敷中脘穴。外盖铝纸、纱布，胶布固定。

1 日 1 次，10 次为 1 疗程。

【来源】张建德，中医外治法集要。

二、熨脐法

方法 1

【主治】中毒性消化不良腹胀和腹腔手术后腹胀。

【药物】鲜艾叶、鲜牡蛎各 50g，茶油 10g，盐少许。

【制法】前 2 味捣碎，加入后 2 味药炒热。

【用法】敷脐。

【来源】广西中医药 1988；（3）：5

方法 2

【主治】实滞腹胀。

【药物】冰片 0.2g，松节油适量。

【制法】冰片研为细末。

【用法】纳入脐中，用胶布固定，上用松节油热敷（或用热水袋热敷），每次 30 分钟，每日 1 换。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法3——理气散熨脐法

【主治】脘腹胀满，时而胀痛。

【药物】木香 6g，槟榔 9g，甘遂 3g，葱白 15g。

【制法】上药共捣碎，炒热。

【用法】趁温敷脐部，并用暖水袋热敷，敷 3 小时去药。

【来源】韩文领，等．脐疗．

三、灸脐法

方法1

【主治】脾胃虚弱腹胀。

【药物】生五灵脂 24g，生青盐 15g，乳香 3g，没药 3g，夜明砂 6g（微炒），地鼠粪 9g（微炒），木通 9g，干葱头 6g，麝香少许。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】取面粉适量，用水调和作圆圈置于脐上，再将药末 6g 放脐内，另用槐树皮剪成一圆形币，将脐上的药末盖好，上置艾炷，1 岁 1 壮，灸治次数可根据腹胀轻重而定。

【来源】田从豁，等．中国灸法集粹．

四、贴脐法

方法 1

【主治】胃肠及肝胆慢性疾病所致的腹胀、腹痛、纳差、大便异常等症。

【药物】公丁香、肉桂、苍术各适量。

【制法】上药研细粉。

【用法】贴脐。

【来源】浙江中医杂志 1980；(5)：233

五、掺法

方法 1 朴香散掺法

【主治】腹胀初起属于气分者。

【药物】金仙膏、厚朴、木香、枳壳、姜黄、红花、桃仁、韭菜等。

【制法】后 7 味药研细末。

【用法】煎汤抹腹部，药渣炒热熨之。再用药末掺金仙膏中，贴心口脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 2 朴棱散掺法

【主治】食积腹胀，暖腐不思饮食。

【药物】金仙膏、厚朴、三棱、莪术、槟榔、神曲、麦芽。

【制法】先将后几味共研为散。

【用法】煎汤抹腹部，药渣炒热熨之。再用药末掺金仙膏中，贴心口、脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 3——朴连散掺法

【主治】腹胀便秘，烦热口苦，舌苔黄。

【药物】金仙膏、厚朴、黄连、山梔、大黄、枳实、芍药、知母等。

【制法】将后 7 味药共研为散。

【用法】煎汤抹腹部，药渣炒热熨之。再用药末掺金仙膏中，贴心口、脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 4——朴萸散掺法

【主治】腹胀且痛，舌苔白，形寒肢冷。

【药物】金仙膏、厚朴、吴茱萸、干姜、附子、肉桂、黑丑。

【制法】将后几味药研为散。

【用法】煎汤抹腹部，药渣炒热熨之。再用药末掺金仙膏中，贴心口、脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 5——朴枳防己散掺法

【主治】腹胀肿满，大小便不利。

【药物】金仙膏、厚朴、苍术、葶苈子、防己、甘遂、泽泻等。

【制法】将后 6 味药共研为散。

【用法】煎汤抹腹部；药渣炒热熨之。再用药末掺金仙膏中，贴心口、脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

第三十五节 病毒性肝炎

病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起的传染病,具有传染性强、传播途径复杂、流行面广泛、发病率较高等特点。临床上主要表现为乏力、食欲减退、恶心、呕吐、肝肿大及肝功能损害,部分病人可有发热和黄疸,隐性感染较常见。

诊断要点:(1)一般有乏力、食欲减退、腹胀和肝区疼痛等症状,少数病例有发热、恶心、腹泻等症状。黄疸型可见尿色加深,皮肤、巩膜黄染等。隐性感染可无症状。(2)初期无明显体征,或有轻度肝区叩击痛,肝肿大,可有压痛、叩击痛,脾脏在部分病例可触及。(3)肝功能检查:谷丙转氨酶升高;球蛋白量增加,白蛋白量减少,甚则白/球倒置;血清胆红素在黄疸型患者可见异常升高。(4)特异性病原学及免疫学检查能确诊该病并有助确定该病的类型。(5)其他实验室检查:①血象:白细胞总数大多正常或稍低,淋巴及大单核细胞相对增多,偶有异常淋巴细胞。部分慢性肝炎病人血小板计数减少。②尿液:急性肝炎早期尿胆原增加,黄疸期尿胆红素阳性,尿胆原因淤胆而减少,黄疸消退时再度增加。③粪便:早期粪便颜色可变淡,若有胆汁淤滞时,大便呈现灰色或陶土色,恢复期逐渐加深。

中医辨证分型:本病涉及中医“胁痛”、“黄疸”、“积聚”等病证。中医施治可以参照上述病症辨证治疗。

一、敷脐法

方法 1——山甲没药敷脐法

【主治】病毒性肝炎。

【药物】穿山甲末 100g,乳香、没药乙醇浸液 70mL,鸡矢藤

挥发油 0.5mL，冰片 3g。

【制法】将乳香、没药乙醇浸液喷入山甲粉中，烘干，再加入后 2 味药备用。

【用法】取上药粉末 200mg，以食醋调糊敷脐中，外用胶布紧贴固定，每 3~5 天换药 1 次，连用 6 次。

【来源】韩文领，等：脐疗。

【备注】本法对病毒性肝炎肝区疼痛较甚者尤为适用。

方法 2

【主治】病毒性肝炎。

【药物】梔子 15g。

【制法】研为细末，加面粉适量（约三分之一），醋或水调膏。

【用法】用纱布包裹上药，敷神阙穴。

【来源】张建德：中医外治法集要。

方法 3

【主治】病毒性肝炎。

【药物】茵陈 30g，梔子 30g，大黄 30g，芒硝 30g，杏仁 6g，常山 12g，鳖甲 12g，巴豆霜 12g，豆豉 10g。

【制法】加水，连煮 3 次，过滤，混合，再浓缩成膏。

【用法】纱布包裹，敷神阙穴。

【来源】张建德：中医外治法集要。

方法 4

【主治】黄疸型肝炎。

【药物】百部。

【制法】烘干，研为细末，用酒调膏。

【用法】纱布裹之，敷神阙穴，再用少量糯米饭，纱布覆盖，胶

布固定。

【来源】张建德·中医外治法集要。

【备注】本法可退黄疸。

方法 5

【主治】病毒性肝炎。

【药物】南星。

【制法】烘干，研为细末，过筛，用醋调膏。

【用法】纱布裹之，敷神阙穴，外用胶布固定。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 6——平胃散敷脐法

【主治】病毒性肝炎。

【药物】陈皮、厚朴各 5g，苍术 8g，炙甘草 3g（或加香附、青皮、皂矾、莪术、黄连、苦参、白术各 1g）。

【制法】上药烘下，研为细末，过筛，用醋调膏，纱布包裹，压成饼状。

【用法】敷神阙穴及其周围，外用胶布固定。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 7

【主治】黄疸型肝炎，黄色鲜明，尿赤便结者。

【药物】砂仁 30g，白糖 50g，白矾 10g，青背鲫鱼 1 条（连肠杂用）。

【制法】先把砂仁研为细末，过筛；然后用白矾、白糖、鲫鱼共捣一起。

【用法】纱布包裹，敷神阙穴和至阳穴（第七胸椎脊突下，平肩胛骨下缘），外用纱布覆盖，胶布固定，1 日换药 1 次。一般 2

~3 天见效。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 8

【主治】黄疸型肝炎，黄色晦暗，畏寒便溏者。

【药物】胡椒（按年龄，1 岁 1 粒），麝香 0.9g，雄鲫鱼 1 条（只取背肉 2 块）。

【制法】先把胡椒研为细末，和鲫鱼共捣在一起。

【用法】纱布裹之，敷神阙穴。敷前，先洗净皮肤，用麝香少许，置于脐内，外盖鲫鱼药饼，再盖以纱布，胶布固定，1 日 1 换，也可加敷肝俞、脾俞穴。

【来源】张建德·中医外治法集要。

二、填脐法

方法 1

【主治】肝炎谷丙转氨酶升高者。

【药物】甜瓜蒂 60g，秦艽 60g，青皮 30g，紫草 30g，黄芩 30g，丹参 30g，铜绿 15g，冰片 6g。

【制法】除甜瓜蒂、冰片另研外，余药混合研粉，合并过 60 目筛，装入 3cm 用 4cm×5cm 大小薄膜塑料袋，每袋约 1.5g，密封备用。

【用法】取 75% 酒精或温开水将脐内污垢洗净拭干，将药粉倒入脐内，若填满 2/3，用 4×4cm 胶布棱形贴封脐部，周围不可有空隙，否则药物漏出影响疗效。成人每次用量为 0.15g 左右，小孩每次用量为 0.1g 左右，每 48 小时换药 1 次，3 个月为 1 疗程。

【来源】浙江中医杂志 1978；（3）：9

【备注】用药后 3~5 天可能肝脾区疼痛加重，1 月左右谷丙酶

可暂时升高，应继续用药。

三、贴脐法

方法 1

【主治】病毒性肝炎。

【药物】桃仁 30g，杏仁 30g，栀子 15g，桑椹 15g。

【制法】上药烘干，共研为细末，醋调成糊状。

【用法】纱布包裹上药，贴肚脐中，每 2 天换药 1 次。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

四、灸脐法

方法 1

【主治】黄疸肝炎。

【药物】火纸（或麻纸）、白蜡（或黄蜡）。

【制法】将火纸置于热石板或热铁皮上，白蜡趁热溶于纸上，再卷成卷子。

【用法】①平放于脐上，用艾炷灸之；②点燃后，直接竖立于脐上灸之，直烧至局部有痛感时去掉。可连用 5~6 支。

【来源】张建德，中医外治法集要。

第三十六节 胆石症

胆石症是由于胆道内存在结石引起的病症，为胆道系统中最常见的病变。包括胆囊结石、胆总管结石及肝内胆管结石。中医属“结胸发黄”、“黄疸”、“胁痛”等病症范畴。

诊断要点：（1）胆囊结石：在天引起梗阻或继发感染时，可

无明显症状，或表现为慢性胆囊炎症状，如上腹不适，腹胀，暖气等。当胆囊结石阻塞胆管时，可有右上腹疼痛，为阵发性绞痛，可向右肩胛部放射，伴有恶心呕吐。合并急性胆囊炎时腹痛为持续性，阵发加重，常有发热，或发冷发热，少数病人可出现黄疸。右上腹压痛，可有腹肌紧张，墨菲氏征阳性，有时触及肿大胆囊。

(2) 胆总管结石：发作期表现为典型的夏柯氏征，即上腹部疼痛、寒战高热与黄疸三症并存。腹痛始为胀闷感，继而转为阵发性及刀割样绞痛，剑突下明显压痛，而腹肌紧张不显著。

(3) 肝内胆管结石：临床表现不典型，可无腹痛，常有反复发作的肝区胀痛或叩击痛，伴畏寒、发热或黄疸，肝脏肿大有触痛。

(4) B超、X线胆道造影、十二指肠引流有助诊断。

中医辨证分型：(1) 气滞型：右胁胀痛或窜痛，或钝痛，或不适感，恶心，呕吐，口苦；或暖气频作，食欲减退，舌质淡红，苔薄，脉弦。此型相当于胆石症稳定期。(2) 湿热型：右胁持续胀痛或阵发性加剧，发冷发烧，口苦咽干，身目发黄，尿少黄浊，大便秘结，舌红苔黄腻，脉弦滑或弦数。此型相当于胆石症发作期或合并急性胆道感染者。(3) 热毒型：右胁持续性剧痛，腹胀满，拒按，寒战高热，或寒热往来，身目黄染，甚或神昏谵语，四肢厥冷，舌红绛，苔黄燥，脉滑数或细数。此型常见于胆石症合并急性梗阻性化脓性胆管炎或胆道休克的患者。

灸脐法

方法1 悬灸神阙法

【主治】胆囊炎、胆石症所致的急性腹痛。

【用法】患者侧卧于床上，点燃药艾条后距神阙穴1~2寸，不断旋转，使病人有温热感以能耐受为度，每次灸15分钟。

【来源】湖南中医杂志 1987；(6)：34

【备注】用本法治疗 21 例，灸后 5 分钟内疼痛消失者 15 例，占 61.9%；10 分钟后疼痛减轻者 4 例；无效 2 例。总有效率 90%。

第三十七节 臌胀（肝腹水）

本病因腹部胀满膨隆而命名，以腹部胀满隆起，甚则腹壁青筋显露，肤色黄，下肢肿为临床特征，相当于肝硬化腹水。

诊断要点：（1）初起脘腹作胀，腹膨大，食后尤甚。叩之呈鼓音或移动性浊音。（2）继则腹部胀满高于胸部，重者腹壁青筋暴露，脐孔突出。（3）常伴乏力、纳呆、尿少、浮肿、出血倾向等。可见面色萎黄，黄疸，肝掌，蜘蛛痣。（4）血浆白蛋白降低，球蛋白增多，白/球蛋白比值降低或倒置，丙种球蛋白升高，白细胞和血小板降低，凝血酶原时间延长。（5）腹部 B 超或 CT 检查，可见腹腔内大量积液，肝脏缩小，脾脏增大及门脉增宽。X 线食道钡餐造影及胃镜检查，可见食管、胃底静脉曲张。腹水检查符合漏出液。

中医辨证分型：（1）气滞湿阻：腹大胀而不坚，胁下痞胀或疼痛，纳少，嗳气，尿少，大便不爽，舌苔白腻，脉弦。（2）寒湿困脾：腹大胀满，按之如囊裹水，颜面浮肿，下肢浮肿，脘腹痞胀，精神困倦，怯寒懒动，食少便溏，尿少，舌苔白滑或白腻，脉缓。（3）湿热蕴结：腹大坚满，脘腹撑急，烦热口苦，渴不欲饮，小便短黄，大便秘结或溏垢，两目、皮肤发黄，舌边尖红，苔黄腻或灰黑，脉弦滑或数。（4）肝脾血瘀：腹大坚满，脉络怒张，胁肋刺痛，面色黯黑，面颈胸臂有血痣，呈丝纹状，手掌赤痕，唇色紫褐，口渴不欲饮，大便色黑，舌质紫红或有瘀斑，脉细涩。（5）脾肾阳虚：腹大胀满，早轻暮重，面色苍黄，脘闷纳呆，神倦怯寒，肢冷或下肢浮肿，食少便溏，小便短少不利，舌质淡紫，脉沉弦无力。（6）肝肾阴虚：腹大胀急，或见青筋暴露，面色晦

暗，唇紫口燥，心烦失眠，牙龈出血，鼻衄时作，小便短少，舌质红绛少津，脉弦细数。

一、敷脐法

方法 1 葱白合剂敷脐法

【主治】各种原因引起的腹水。

【药物】新鲜葱白 10 根，芒硝 10g。

【制法】上药共捣成泥。

【用法】敷神阙穴，上盖塑料薄膜及纱布，胶布固定，1 日 1 次。敷药前宜用酒精棉球擦净脐部污垢，以利药物吸收；天冷时宜将药物加温后再敷。

【来源】浙江中医杂志 1984；（11）：497

方法 2

【主治】腹水少尿。

【药物】马蹄草适量。（加麝香更佳）

【制法】捣烂。

【用法】敷脐。

【来源】四川中医 1989；（12）：14

方法 3

【主治】腹胀。

【药物】吴茱萸 15g。

【制法】研末，炒热。

【用法】敷肚脐。

【来源】莫文丹，穴敷疗法聚方镜。

方法 4

【主治】气臌胀。

【药物】皂角 7 个。

【制法】研为细末，用蜂蜜调成糊膏状。

【用法】敷肚脐。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 5 解胀敷脐法

【主治】一切臌胀、肚饱、发虚。

【药物】甘遂、雄黄各 3g，田螺 1g，麝香 0.03g。

【制法】前 2 味药研末，与田螺共捣成饼状。

【用法】先将麝香放脐内，再将药饼放脐上，以物覆之束好，待小便大通去之。

【来源】吴师机，理瀹骈文。

方法 6

【主治】水肿腹胀。

【药物】莽苧（荔枝草）适量。

【制法】全草捣烂。

【用法】敷肚脐。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 7

【主治】水臌胀。

【药物】红商陆根适量。

【制法】捣烂。

【用法】敷脐，以布缚定。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 8

【主治】腹水，体弱不胜攻下者。

【药物】甘遂适量。

【制法】捣碎。

【用法】敷脐。

【来源】中医杂志 1980；（7）：55

方法 9

【主治】气水臌。

【药物】大蒜头、车前草各 15g。

【制法】捣烂成泥状。

【用法】敷脐上。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 10

【主治】肾性腹水。

【药物】鲜石螺（去壳）2~3 只，食盐 3 茶匙。

【制法】捣烂和匀，摊于 9×9cm 的玻璃纸上。

【用法】敷脐。外以纱布覆盖，每日 1 次，以腹水消失为度。

【来源】莫文丹，穴敷疗法聚方镜。

方法 11

【主治】肝硬化腹水。

【药物】阿魏、硼砂各 31g。

【制法】共为细末，用白酒适量调匀。

【用法】敷患者脐上。外用纱布束住。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 12

【主治】肝硬化腹水。

【药物】土狗子（去足）7只，甘遂末、大黄末各3g。

【制法】捣烂和匀。

【用法】放脐上，外以布扎，3日1换，连用3日。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 13

【主治】肝硬化腹水。

【药物】商陆1000~2000g，鲜姜2小片。

【制法】粉碎过100目筛，另取鲜姜2小片捣如泥。

【用法】取商陆粉1~1.5g和鲜姜泥加适量水调成糊状。敷满脐部固定，每日更换1~2次，7天为1疗程。

【来源】赤脚医生杂志 1979；（9）：8

方法 14

【主治】臌胀。

【药物】大蒜10~15g（煨熟），田螺4个（去壳），车前子（或草）10g。

【制法】车前子（或草）研为细末，过筛。然后和大蒜、田螺肉共捣绒，纱布包裹，压成饼状。

【用法】敷神阙穴，外用胶布固定。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 15

【主治】臌胀。

【药物】白芥子 30g，公丁香 10g，肉桂 10g，白胡椒 30g。

【制法】烘干，共研为细末，过筛，备用。

【用法】取药粉适量，用醋调成膏，纱布包裹，压成饼状，敷神阙穴。上盖塑料薄膜、纱布，胶布固定。1 日换药 1 次，连敷数天。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 16

【主治】腹胀。

【药物】豆豉、生姜皮、韭菜根、大葱、红糖各等分。

【制法】前 3 味药烘干，研为细末，过筛。再和大葱、红糖共捣一起，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，外用胶布固定，1 日换 1 次。

【来源】张建德，等．俞穴敷药疗法．

方法 17

【主治】腹水。

【药物】大戟、甘遂、沉香、肉豆蔻、广木香各 12g。

【制法】烘干，共研为细末，用酒 250mL 和匀，装入猪膀胱内。

【用法】放神阙穴上，外盖塑料薄膜，用宽布带前后缚住。药酒干了，再换 1 料。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 18

【主治】腹胀。

【药物】鲜葡萄根、鲜芦根各 30g，大葱少许。

【制法】共捣烂，纱布包裹，压成饼状。

【用法】敷神阙穴，外用胶布固定。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：37

方法 19

【主治】臌胀。

【药物】梔子 10g，冰片 6g，鲜生姜、大葱适量。

【制法】将梔子烘干，研为细末，过筛，加冰片调均匀，再研一遍，加适量鲜生姜、大葱共捣一起，鸡蛋清调为糊状。

【用法】纱布包裹，敷神阙穴，外用胶布固定。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：37

方法 20

【主治】臌胀。

【药物】川椒 100g，炙鳖甲、三棱、莪术、阿魏各 15g。

【制法】共研为细末，过筛，白酒调成膏，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，外加热敷。肝脾肿大者，再敷肝脾区，加热水袋熨之，1次 30 分钟，1日 2～3 次。热敷毕，药膏外盖纱布，胶布固定，1～2 日换药 1 次。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法 21

【主治】腹水。

【药物】空心菜（即蕹菜）、红苕叶各 250g。

【制法】捣绒。

【用法】敷肚脐部。1～2 小时即可排尿。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 22

【主治】肝硬化腹水。

【药物】皮硝 60g，肉桂 6g。

【制法】肉桂研成粉，与皮硝和匀。

【用法】敷脐。

【来源】大众中医药 1987；（4）：25

方法 23

【主治】各种腹水。

【药物】甘遂、大戟、商陆各 9g，冰片 3g。

【制法】前 3 味药研细末，加入冰片，水调成糊膏状。

【用法】敷脐。

【来源】群众医药 1976；（4）：35

方法 24

【主治】肝硬化腹水。

【药物】甘遂、连头葱白各适量。

【制法】甘遂研为细末，与葱白同捣烂。

【用法】敷脐部。

【来源】赤脚医生杂志 1977；（9）：43

方法 25

【主治】腹水及下肢肿。

【药物】栀子 7 个，冰片 6g，鲜姜、飞罗白面各 120g，鸡子清 5 个。

【制法】先将栀子研面，再将鲜姜捣烂，后把飞罗面和冰片、栀子共研，用鸡子清调匀装入白布袋内。

【用法】敷在肚脐上。经 3~4 小时，即可利尿。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 26

【主治】肝硬化腹水。

【药物】甘遂末 6g，肉桂 9g，车前草 30g，大蒜头 1 枚，葱白 1 撮。

【制法】捣成末，加水调。

【用法】敷脐部热熨。每日更换 1 次，5 天为 1 疗程。

【来源】上海中医药杂志 1986；（8）：33

方法 27——加味十枣散敷脐法

【主治】各种腹水。

【药物】甘遂（醋炒）30g，芫花 20g，大戟 30g，大枣 10 枚，商陆根 20g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】每次用药粉 3g，温开水调为糊状，敷脐部，外用纱布包扎。每日换药 1 次，连用 6 次为 1 疗程。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 28

【主治】臌胀属气滞湿阻者。

【药物】柴胡、枳实、厚朴、苍术各等分，鲜车前草适量。

【制法】将前 4 味药烘干研末备用。

【用法】取药粉 6g，与车前草同捣，敷于脐部，外用胶布固定。每日 1 次，用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 29

【主治】臌胀属血瘀水蓄者。

【药物】穿山甲、水蛭、甘遂末各 1g，麝香少许。

【制法】将上 4 味药研为细末。

【用法】敷脐上；或用鳖血、食醋各半调药粉成糊状，敷于肚脐，外用伤湿止痛膏封固。每 3~5 天换药 1 次，每天用热水袋热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 30

【主治】臌胀属脾肾阳虚者。

【药物】附子、干姜各 10g，白术 10g，煨甘遂 6g，生姜适量。

【制法】将前 4 味药研为细末。

【用法】取药粉 6g，用生姜汁与白酒少许调敷肚脐，外用胶布固定。每 3 天换药 1 次，每天用热水袋热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 31——腹水消敷脐法

【主治】水肿、腹水。

【药物】商陆 100g，麝香 1g，葱白适量。

【制法】将商陆研为细粉备用。

【用法】取药粉 3~5g，葱茎白 1 支，共捣成膏，再加适量凉开水调为糊状备用。用时先取元寸 0.1g 放入脐中（无元寸也有疗效），再将调好的药糊敷在上面，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次。一般贴药糊 24 小时，尿量即可显著增加，3~5 天见效，7 天为 1 疗程。

【来源】王肖岩．穴位贴药疗法．

二、贴脐法

方法 1——十臆膏贴脐法

【主治】各种臆胀。

【药物】雄猪肚半个，鸡内金 10g，陈香橼 10g，大黄 10g，牙皂 10g，巴豆 10g，枳壳 10g，砂仁 3g，沉香 3g，生姜 30g，大蒜 3 头。

【制法】上药除猪肚、生姜、大蒜外，其余药物混合共碾为细末，瓶贮备用；再将猪肚、生姜、大蒜捣烂如泥，加入药末再捣至极绒烂如膏状。

【用法】取药膏摊于厚布上，贴敷在患者脐眼上，外盖以纱布，胶布固定。每天换药膏 1 次，频贴频换，至病情好转为止。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

方法 2——三臆饼贴脐法

【主治】气臆、血臆、水臆。

【药物】大黄 15g，巴豆 5g，牙皂 8g，枳壳 5g，莱菔子 10g，琥珀 8g，沉香 5g，姜皮取汁适量。

【制法】将上药共碾碎成极细粉末，以姜皮汁和药末调如厚泥，制成一个比五分硬币稍厚略大药饼，备用。

【用法】用药饼 1 个，贴敷在患者脐孔上，外以纱布盖上，胶布固定之。每天换药 1 次。15 天为 1 个疗程。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

方法 3

【主治】气臆。

【药物】大蒜 30g，葱 30 根。

【制法】在砂锅内熬去渣，再熬成膏摊布上。

【用法】贴肚脐。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 4

【主治】水臌。

【药物】酱瓣草适量，麝香少许。

【制法】捣烂。

【用法】贴脐眼。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 5——十臌取水膏贴脐法

【主治】臌胀。

【药物】大戟、甘遂、芫花、二丑、麻黄、乌梅、葫芦巴、葶苈子、细辛、汉防己、槟榔、海蛤、生姜皮、蜈蚣各等分。

【制法】麻油熬，黄丹收膏，摊于牛皮纸上。

【用法】贴神阙穴。

【来源】张建德：中医外治法集要。

方法 6

【主治】臌胀。

【药物】硫黄 10g，水银 3g。

【制法】共研细末，用凡士林调膏。

【用法】贴脐上。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 7——秘传单腹胀膏

【主治】单腹胀。

【药物】原醋 720g，青葱 720g，轻粉 6g，铅粉 60g。

【制法】将葱置醋中共熬浓汁去渣，再下轻粉、铅粉，用竹和入。

【用法】以布量腹摊之，中留一孔对脐上，露出脐眼，贴一周时即去之。

【来源】王光清，中国膏药学。

方法 8——复方猫眼草膏贴脐法

【主治】肝硬化腹水。

【药物】鲜猫眼草 1650g，鲜萱草根 1650g，鲜大葱 1650g。

【制法】上药置锅内，加水 20~30 公斤，加热煮沸，当药液熬至 2000~2500mL 时，用纱布挤压除渣，药液继续浓缩至稠膏状（以拔丝为度）即得。

【用法】将本膏趁热摊于布上（如小盆口大），贴于以脐为中心的腹部。一般贴敷 1~3 个月，或直至膏药脱落。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 9

【主治】臌胀属气滞湿阻者。

【药物】大蒜头、车前子各 15g。

【制法】将上药同捣烂。

【用法】贴脐上，用塑料布覆盖，胶布固定。每日 1 次，热水袋热敷 30 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 10

【主治】寒湿型臌胀。

【药物】轻粉 6g，巴豆霜 12g，生硫黄 3g。

【制法】上药共研末，制成药饼。

【用法】以药饼一片铺脐上，外以纱布、胶布固定。敷药后自然泻下，泻五、六次后除去药饼，然后以温粥送服调养。

【来源】莫文丹：穴敷疗法聚方镜。

三、填脐法

方法 1——臌胀散填脐法

【主治】臌胀。

【药物】白芥子、苏子、莱菔子、香附子、山楂子各等量。

【制法】将药物混合，放入砂锅中炒过，共碾碎成细粉末，贮瓶密封备用。

【用法】取药末适量用脱脂棉薄裹如小球状，把药棉球填入患者脐孔中，外用胶布贴紧。每天换药 1 次。脐孔灼热感或发痒时，则去掉药物。宜反复进行换药，直至臌胀消失为止。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法 2

【主治】臌胀。

【药物】巴豆霜、广木香、甘遂各等量。

【制法】诸药混合研为细末，过筛，瓶贮密封备用。

【用法】每次取药末 5~10g，放入脐孔中心，纱布覆盖，胶布固定。每天换药 1 次，10 次为 1 疗程。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法 3

【主治】单腹胀。

【药物】田螺 1 个，葱头 0.3g，麝香 0.2g。

【制法】共捣烂。

【用法】填于脐内，上用帕束定，过一宿，以利为度。

【来源】兰茂·滇南本草。

方法 4

【主治】臌胀。

【药物】腰黄 53g，硼砂 18g，炉甘石 17g，淡牙硝 21g，冰片 23g，麝香 8g。

【制法】共研为极细末，装瓶备用。

【用法】每次用 0.6g，纳入神阙穴，外用胶布固定，5~7 天换药 1 次。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 5

【主治】臌胀。

【药物】大戟、甘遂、芫花（均用醋制）。

【制法】上药烘干，共研为细末，过筛，装瓶备用。

【用法】先洗净脐部，候干，纳入药粉 2~3g，再用海藻醋熬膏覆盖之，外盖纱布，胶布固定。另外用甘草 10g，不时口嚼之。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 6——麝白散填脐法

【主治】各种腹水。

【药物】白芥子 30 粒，白胡椒 15g，麝香 0.9g。

【制法】前 2 味药研细，取 1/3，加麝香 0.3g 混匀，用蒸馏水调成膏状。

【用法】放入脐内，纱布覆盖，胶布固定。10 天换药 1 次，3 次为 1 疗程，间歇 1 周再行 1 疗程，一般 2 疗程即可。

【来源】山东中医杂志 1986；(1)：48

【备注】本法对肝性腹水和肾性腹水疗效较著。

方法 7

【主治】中虚湿热之臌胀。

【药物】甘遂、大戟、蝼蛄、车前子、黑白丑、芜花各适量。

【制法】研为细末。

【用法】放脐上，并贴以膏药。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

四、熨脐法

方法 1

【主治】气滞湿阻型臌胀。

【药物】水红花 6g，大黄 3g，芒硝 3g，山梔 3g，石灰 3g，酒曲 1 块。

【制法】上药同捣烂。

【用法】贴于神阙穴，上盖厚布数层，再用茶壶装满开水熨烫。每日 2~3 次，每次 30 分钟或以壶冷为度。

【来源】刘道清，中国民间疗法。

方法 2

【主治】寒湿困脾型臌胀。

【药物】白术 10g，川朴 10g，丁香 6g，花椒 10g，二丑 10g，生姜、葱白适量。

【制法】将前 6 味药研为细末备用。

【用法】取药粉 10g 与生姜、葱白共捣如泥，再炒热用纱布包，敷于肚脐，外用胶布固定，每 2~3 天换药 1 次，每天用热水袋热

敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 3

【主治】肝肾阴虚、气滞血瘀型臌胀。

【药物】川椒 100g，炙鳖甲 15g，三棱 15g，白术 15g，阿魏 15g。

【制法】上药共研细末，加白酒适量炒烫，装入布袋。

【用法】置于神阙穴，上覆热水袋以保持温度。

【来源】刘道清．中国民间疗法．

第三十八节 痢疾

痢疾系因感受湿热病毒，积滞肠腑，腹膜血络受伤，以腹痛、里急后重、大便呈赤白粘冻或脓血为主要临床表现的病症。相当于细菌性痢疾或肠阿米巴病。

诊断要点：(1) 腹痛，里急后重，便次增多，大便常有脓血粘冻。(2) 急性痢疾发病骤急，可伴有恶寒发热；慢性痢疾则反复发作，迁延不愈。(3) 常见于夏秋季节，多有饮食不洁史。(4) 大便培养有痢疾杆菌生长，或在新鲜大便中找到阿米巴滋养体或包囊。

中医辨证分型：(1) 湿热痢：腹痛，下痢赤白，里急后重，肛门灼热，小便短赤，舌红苔腻，脉滑数。(2) 疫毒痢：壮热口渴，头痛烦躁，腹痛，下痢脓血，里急后重，甚则昏迷，舌质红绛，苔黄燥，脉滑数。(3) 寒湿痢：症见痢下赤白粘冻，白多赤少，伴有腹痛，里急后重，中脘满闷，饮食无味，头身困重，舌质淡，苔白腻，脉濡缓。(4) 虚寒痢：久痢不愈，腹部隐痛，口淡不渴，食少神疲，畏寒肢冷，舌质淡，苔薄白，脉象细弱。(5) 休息痢：下痢时发时止，日久不愈，发作时便下脓血，里急后重，腹部疼痛，

饮食减少，倦怠怯冷，舌质淡苔腻，脉细。(6) 噤口痢：痢下赤白，里急后重，腹痛绵绵，饮食不进，食则呕恶，苔白腻，脉濡。

一、敷脐法

方法 1——六一车前膏敷脐法

【主治】湿热痢。

【药物】滑石 6g，甘草 1g，鲜车前草 30g。

【制法】先将滑石、甘草共碾碎成极细粉末，再以药末与车前草共捣烂调成厚膏状备用。

【用法】取药膏适量，敷贴在患者脐孔上，外以纱布覆盖，用胶布固定之；每天换药 1~2 次，至愈为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2

【主治】湿热痢。

【药物】黄连、黄芩各 10g（酒炒），白芍 12g，大黄 6g，木香 10g，大蒜 2 头。

【制法】将前 5 味药研为细末备用。

【用法】取药粉 10g，与大蒜共捣如泥，制饼敷于肚脐，用塑料布覆盖，外用胶布封固。每日 1 次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 3

【主治】湿热痢。

【药物】大黄、苦参各等分。

【制法】将上 2 味药研为细末备用。

【用法】取药末 5g，用凉开水调敷脐或与鲜马齿苋适量共捣后

敷脐，外用胶布固定。每日1次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法4——香连散敷脐法

【主治】赤白痢疾。

【药物】木香、黄连各6g，吴茱萸3g。

【制法】上药3味，共研为散，备用。

【用法】取药末，以水调敷脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法5——大蒜丹敷脐法

【主治】痢疾。

【药物】大蒜、黄丹。

【制法】上药2味，同捣。

【用法】封脐部，并贴足心。

【来源】李时珍，本草纲目。

方法6——吴茱萸六一散敷脐法

【主治】痢疾。

【药物】吴茱萸6g，六一散9g。

【制法】上药2味和匀，备用。

【用法】水调敷脐部。

【来源】江克明，等，敷脐疗法。

方法7——木鳖子熨法

【主治】赤白痢疾。

【药物】木鳖子肉1枚。

【制法】上药研末。

【用法】敷于脐部及丹田穴，熨斗熨之。

【来源】江克明，等．敷脐疗法．

方法 8

【主治】细菌性痢疾。

【药物】干苦参 90g，干马齿苋 90g。

【制法】将上药放入砂锅中烘脆，共研成细末，装瓶备用。

【用法】取上药末 15g，以温开水调和拌匀做成小药饼，敷贴于患者脐孔上，外用橡皮膏贴紧，每日换药 1 次，连敷 3 天可病愈。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 9

【主治】痢疾。

【药物】苦参 8g。

【制法】烘干，研为细末，用温开水调成糊状或制成饼。

【用法】敷脐上，盖以纱布或铝纸，用胶布固定，每日换药 1 次。用此法治疗痢疾 100 例，治愈率为 87%。

【来源】新医药通讯 1972；(5)：11

方法 10

【主治】泄泻暴痢或小儿泄痢。

【药物】大蒜适量。

【制法】捣烂成泥状。

【用法】贴脐上或贴两足心。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 11——止痢膏敷脐法

【主治】虚寒痢。

【药物】肉桂、砂仁、胡椒、枯矾各等量，黄酒适量。

【制法】将前 4 味药共碾成极细粉末，用黄酒调合药末，制成稠膏状备用。

【用法】将药膏适量涂满患者脐孔，再用热馒头半个敷在药膏上，外以纱布带束之。每天换药 1 次，3~5 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 12

【主治】冷痢。

【药物】吴茱萸 30g。

【制法】将吴茱萸研为细末，瓶贮备用。

【用法】取药末 15g 温开水拌成糊，涂布于患者脐窝内，外以纱布盖上，胶布固定，每天 1 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 13——桂椒芥萸散敷脐法

【主治】寒性泻痢。

【药物】正官桂、白胡椒、白芥子、吴茱萸各等量，生姜汁适量。

【制法】将前 4 味药混合共研为细末，过筛，瓶贮密封，备用。

【用法】取药末 25g，以生姜汁调和成厚膏状，把药膏敷贴于患者脐穴内。每天换药 1 次，5 次敷药即可奏效。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 14

【主治】寒湿痢。

【药物】胡椒 7 粒，绿豆 7 粒，大枣肉 1 枚。

【制法】将前 2 味药研细末与大枣肉共捣为丸。

【用法】敷脐，外贴胶布。每日 1 次，用热水袋热敷 15～30 分钟，或炒大盐热敷。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 15

【主治】寒湿痢。

【药物】巴豆 1 份，大黄 3 份。

【制法】将上药研为细末备用。

【用法】取药粉 3g 与热糯米饭混匀，制饼敷脐，外用胶布封固。每日 1 次，用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 16

【主治】虚寒痢。

【药物】乌梅、米壳、赤石脂各等分，大枣数枚。

【制法】将前 3 味药研为细末，把大枣用开水泡后，去皮核取肉，取药粉 3g 共捣绒为饼。

【用法】敷脐上，外用胶布封固。每 1～2 日 1 次，用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 17——桂矾针砂散敷脐法

【主治】虚寒痢。

【药物】官桂、枯矾、针砂。

【制法】上药共研为散，备用。

【用法】取散适量，凉水调敷脐部。

【来源】李时珍，本草纲目。

方法 18——椒鱼膏敷脐法

【主治】虚寒痢。

【药物】胡椒粉 15g，鲫鱼 60g。

【制法】上二味药共捣烂。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 19——吴茱萸大蒜糊敷脐法

【主治】痢疾。

【药物】吴茱萸 6g，大蒜 30g。

【制法】上药共捣烂，适加温水调为糊状。

【用法】敷脐部。敷药前，先在脐部涂一层凡士林，以防起泡。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 20

【主治】寒湿痢。

【药物】酸石榴子适量。

【制法】捣烂，拧出汁熬膏。

【用法】敷神阙穴。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法 21

【主治】寒痢。

【药物】白胡椒 6g，吴茱萸 6g。

【制法】研末，和蒸饭同捣烂。

【用法】敷脐上，再以大艾炷灸之。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 22——二豆膏敷脐法

【主治】痢疾。

【药物】巴豆 1 粒，绿豆 3 粒，胡椒 3 粒。

【制法】上药用布包捣烂，加红枣肉 2 枚捣如泥状。

【用法】敷脐部。痢可即止，痢止去药。

【来源】韩文领，等，脐疗。

【备注】本法对小儿下痢尤为效著。

方法 23——痢疾通治膏敷脐法

【主治】通治各种痢疾。

【药物】白芥子 12g，生姜 10g。

【制法】将以上 2 味药混合捣绒成厚膏备用。

【用法】取药膏适量贴敷于患者脐孔上，外以纱布覆盖，胶布固定。每天换药 1 次，贴药 2~3 次即可止痢。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 24

【主治】噤口痢。

【药物】蟾蜍 1 只，麝香 0.1g。

【制法】将蟾蜍剖腹，除去内脏杂物，捣烂如泥，加入麝香末少许，再捣融如烂泥状，备用。

【用法】将蟾蜍泥敷贴在患者脐孔（神阙）穴上。外以宽绷带束紧固定，每天换药 1 次。无麝香时，可用公丁香代之。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 25

【主治】噤口痢。

【药物】活田螺 4 个，生姜 10g，葱白 10g，淡豆豉 10g。

【制法】将上药共捣烂如泥状，备用。

【用法】取上药泥适量，涂入患者脐孔内，外以纱布覆盖，胶布固定。每天换药 1 次，至病愈停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 26——噤痢膏敷脐法

【主治】噤口痢。

【药物】牙皂 6g，细辛 27g，葱茎 6 支，田螺 2 个，小麦曲 12g。

【制法】上药混合捣烂如膏。

【用法】敷脐上，再盖以纱布，胶布固定，药干另换。

【来源】王肖岩，穴位贴药疗法。

方法 27——黄瓜藤散敷脐法

【主治】噤口痢。

【药物】黄瓜藤适量。

【制法】黄瓜藤烧炭存性，研细备用。

【用法】取上药 6g，香油调为糊，敷于脐上，有良效。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 28

【主治】噤口痢。

【药物】黄瓜根 60g。

【制法】将黄瓜根捣烂。

【用法】敷于脐部，外用塑料布覆盖，胶布固定。每日1次。

【来源】王端义，等：中医敷脐疗法。

方法 29——瓜藤木鳖散敷脐法

【主治】噤口痢。

【药物】黄瓜藤（烧灰存性）、番木鳖各等量，香油适量。

【制法】将前上药混合碾成极细粉末，贮瓶密封备用。

【用法】取药末适量调香油如厚泥状，捏成药饼子，贴在患者脐眼上，外以纱布覆盖，胶布固定之；每天换药1次，3~5天为1个疗程。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法 30

【主治】小儿噤口痢。

【药物】巴豆3粒，黄蜡9g，麝香1g。

【制法】将前2味药共捣如膏。

【用法】先将麝香放入脐内，再将药膏敷脐上，用绢帛缚住（或用胶布固定），等脐部有痒感时取下。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 31

【主治】噤口痢。

【药物】大田螺2枚，麝香1g。

【制法】将田螺捣烂，入麝香作饼。

【用法】上药烘热贴脐间，半日，热气下行，即思食矣，甚效。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 32

【主治】毒痢噤口。

【药物】水蛙 1 个，麝香 2g。

【制法】将水蛙并肠肚捣碎，瓦烘热，入麝香作饼。

【用法】贴脐上，气通即能进食。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 33——参莲膏

【主治】噤口痢百药不效。

【药物】黄连 3g，人参 0.9g，田螺适量，麝香 0.3g。

【制法】先将田螺捣烂入麝香。

【用法】敷脐中引热下行，不吐然后将人参、黄连煎服，下喉即愈。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 34

【主治】噤口痢。

【药物】芥菜子末、面粉各等分。

【制法】加温水调匀成糊状。

【用法】贴小腹与脐上，如觉热难忍，即取下。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 35

【主治】噤口痢。

【药物】蒜头 7 份，葱头 7 份，文蛤 15g，黄丹 9g，姜片 3 片，麝香 0.75g。

【制法】上药共捣烂。

【用法】贴脐上。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 36

【主治】噤口痢。

【药物】细辛 9g，肥皂荚 9g，葱 3g，酒药子半个，大田螺 1 个。

【制法】共捣成泥状。

【用法】敷脐上，候干揭去，热毒即解，自思饮食。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 37

【主治】噤口痢。

【药物】乌梅 500g，蜗牛数个（寒者加附子）。

【制法】乌梅同蜗牛共捣在一起。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机，理渝骈文。

二、填脐法

方法 1——将军丸填脐法

【主治】湿热痢。

【药物】大黄 30g，川连、木香各等量。

【制法】将上药碾成细粉末，取药末适量与食醋拌合调制成厚泥状，捏成圆形如弹子大药丸备用。

【用法】取药丸 1 枚，纳入患者脐孔中，以纱布覆盖，胶布固定，每天换药 1 次，至愈为度。

【来源】谭支绍，中药物贴脐疗法。

方法 2——将军丸填脐法

【主治】热痢。

【药物】大黄末 5g。

【制法】以水和为丸。

【用法】填脐中，布盖之。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 3——止痢散填脐法

【主治】寒湿痢。

【药物】木香、丁香、杏霜、巴豆霜、百草霜、肉蔻霜、炮姜灰、木鳖仁灰各等分。

【制法】将上药共碾成极细粉末，瓶贮密封备用。

【用法】每次取药末 3~5g 填入患者脐孔窝，外以纱布盖上，再用胶布固定。每天换药 1 次。待脐孔感到灼热作痒难忍时即可去掉。至痢止停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 4——火龙丸填脐法

【主治】寒痢，痢下清稀，大便带白冻，腹部冷痛，手足冷。舌淡、苔白，脉沉迟。

【药物】巴豆 1g，肉桂 3g，胡椒 6g，五灵脂 6g，制乳香、制没药各 3g，麝香 0.3g，朱砂、糯米饭适量。

【制法】先将前 6 味药共碾碎成细末，再加入麝香同碾匀，然后用糯米饭适量与药末共捣匀调如泥，捏制成黄豆大药丸，外用朱砂末为衣，贮瓶密封备用。

【用法】取药丸填满患者脐孔窝，外以胶布贴紧；每隔 2 天换药 1 次。如患者皮肤过敏，填药丸后脐孔发痒难忍，可改用薄药

棉裹药丸纳入脐孔，外以胶布固定亦可。

本药丸性猛烈，体虚者、孕妇慎用。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法5——肉桂散填脐法

【主治】冷痢。

【药物】肉桂 30g。

【制法】将肉桂研为细末，瓶贮密封备用。

【用法】取药末 15g 填入患者脐孔内，外以胶布固定。每天换药 1 次，至痢止停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法6——车前肉桂散填脐法

【主治】寒性泄痢。

【药物】车前子、肉桂各等量。

【制法】将上药混合研为细末，瓶贮密封备用。

【用法】取药末 10~15g，纳入患者脐中穴内，外以纱布或橡皮膏覆盖、固定之。每天换药 1 次，一般纳药 3~5 次，泄痢即止；若未愈者，可涂药至痢痊愈方可停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法7——桂朴丁矾散填脐法

【主治】寒性泄痢。

【药物】肉桂、厚朴、丁香、枯矾各等量。

【制法】诸药混合共研为细末，过筛，瓶贮备用。

【用法】取上药末 15g 纳入患者脐窝中央，以暖脐膏或镇江药膏盖上固定之。每天换药 1 次，贴药 3~5 次泄痢即痊愈。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 8——久痢丸填脐法

【主治】痢疾日久，时发时止，大便带有白色粘液，或完谷不化，倦怠无力，舌淡，脉弱。

【药物】公丁香、母丁香各 3 粒，番木鳖 2 个，麝香 0.3g，米醋适量。

【制法】先将前 3 味药共碾碎为细粉末，再将麝香掺入药末共研匀，以米醋调药末成厚泥状，做成如梧桐子大药丸备用。

【用法】先用酒精消毒脐部，取药丸 1 枚填入脐孔内，外以暖脐膏贴紧之，给药后半天，放屁后而痢止。每天换药 1 次，至愈为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 9——硫黄蓖麻散填脐法

【主治】下痢虚寒。

【药物】硫黄 15g，蓖麻仁 7 个。

【制法】上药合捣为散。

【用法】填脐中，外用纱布覆盖，以衣相隔，热物熨之。

【来源】李时珍．本草纲目．

方法 10

【主治】虚寒痢。

【药物】人参 3g，白术 10g，丁香 6g，肉桂 6g，赤石脂 10g，枯矾 10g。

【制法】将上药研细末备用。

【用法】取药粉适量，直接填入肚脐，外用胶布固定。每 1～2 日 1 次，每日用热水袋热敷 2～3 次，每次 15～30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 11——诸葛行军散填灸脐法

【主治】痢疾。

【药物】生姜 1.5g，硝石 1g，牛黄 15g，雄黄 25g，硼砂 13g，冰片 15g，麝香 15g，珍珠 15g。

【制法】共研为细末，装瓶密封备用。

【用法】脐孔常规消毒后，取上药适量，填入脐中，以填满为度，上置姜片一枚（用细针钻数小孔）用枣核大艾炷放姜片上灸 5～9 壮。灸毕，药末用膏药固定脐内。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 12——红药丸填脐法

【主治】痢疾。

【药物】硫黄 9g，母丁香 3g，麝香 0.9g，独头蒜数枚。

【制法】独头蒜捣如泥，再入前 3 味药研匀和丸如梧子大，以飞过朱砂为衣。

【用法】取药丸填脐上。孕妇忌用。

【来源】赵学敏．串雅内编．

方法 13

【主治】水泻白痢。

【药物】母丁香 4 粒，土木鳖 1 个，麝香 0.3g。

【制法】上药研末，用唾液调为丸如芡实大。

【用法】填脐中，外用膏药贴之。

【来源】赵学敏．串雅内编．

【备注】本方法治小儿痢疾尤验。

方法 14——痢疾塞肚方填脐法

【主治】痢疾。

【药物】绿豆 7 粒、胡椒 7 粒、麝香 0.03g、胶枣 1 枚。

【制法】共捣烂，放瓶内，包好。

【用法】取 1 丸，填脐上。

【来源】赵学敏·串雅外编。

【备注】胶枣有二：一为山东胶州产的大枣，一为“枣瓢蒸熟”者。

方法 15

【主治】产后吐痢。

【药物】田螺 1 个，麝香 0.03g，吴茱萸 0.3g。

【制法】共研捣为细末。

【用法】填脐上。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

方法 16——五爪藤散填脐法

【主治】痢疾。

【药物】五爪藤茎、叶（经霜者）。

【制法】烧灰，香油调。

【用法】纳脐中即效。

【来源】吴谦·医宗金鉴。

方法 17——止痢散填脐法

【主治】急性菌痢。

【药物】黄连 10g，滑石 50g，车前子 50g。

【制法】混合碾成粉末，过筛。

【用法】取药粉 1~2g 填脐中，胶布固定，1 日换药 1 次，重者 2 次。

【来源】四川中医 1989；（9）：22

方法 18

【主治】噤口痢。

【药物】田螺适量、麝香少许。

【制法】田螺捣烂，加入麝香。

【用法】纳入脐中，外用胶布封固，每日换药 1~2 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 19——芥子填脐法

【主治】噤口痢。

【药物】白芥子。

【制法】将白芥子研细末备用。

【用法】取药末贴小腹并脐，如热不可当即取下，口中不辣再敷，收效为止。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 20——巴豆黄蜡丸填脐法

【主治】寒证痢疾。

【药物】巴豆霜、黄蜡。

【制法】上药同捣为丸。

【用法】纳脐中。

【来源】吴师机．理渝骈文．

三、贴脐法

方法 1——狗皮膏贴脐法

【主治】泻痢。

【药物】乳香 15g，没药 15g，木鳖子 10 个，柳枝 49 节如筋大，杏仁 49 个，桃枝 42 指 9 节长。

【制法】用香油 210g，将木鳖子以下 4 味药入油内炸枯，去渣，用黄丹 90g 熬成膏。

【用法】将乳香、没药研细末，加麝香 0.3g，搅匀入膏中，以狗皮摊膏贴脐上。

【来源】龚廷贤·万病回春。

方法 2——泻痢膏贴脐法

【主治】泻痢。

【药物】赤石脂 120g，诃子 120g，米壳 120g，干姜 200g，龙骨 60g，乳香 15g，没药 15g，麝香 3g。

【制法】各研细末。用麻油 1120g 熬前 4 味药，熬去 120g，剩下 1000g 时，再入黄丹 500g 熬成黑色且滴水成珠时，将后 4 味药入内搅匀，退火出火毒，摊成膏备用。

【用法】用此膏贴脐上。

【来源】龚廷贤·万病回春。

【备注】冬月可加肉豆蔻 15g。本法以治虚寒久痢为宜。

方法 3——宁和堂暖脐膏贴脐法

【主治】白痢。

【药物】香油 500g（或用麻油），生姜 500g（切片），黄丹（飞过）150g。

【制法】熬成膏。

【用法】摊布贴脐上。孕妇忌用。

【来源】赵学敏·串雅内编。

方法 4

【主治】热痢。

【药物】大黄 120g, 苍术 120g, 生香附 120g, 熟香附 120g, 生灵脂 120g, 熟灵脂 120g, 羌活 60g, 川乌 30g, 延胡 30g, 黄芩 30g, 枳壳 30g, 槟榔 30g, 青皮 30g, 陈皮 30g, 当归 30g, 酒白芍 30g, 皂角 30g, 菖蒲 30g, 车前子 30g, 黑丑(煨) 15g, 黄连 15g, 吴萸 15g, 木香 15g, 姜黄 15g, 僵蚕 15g, 滑石 120g, 生姜 60g, 萝卜子 60g, 巴仁 21g (一方加木鳖、山甲)。

【制法】用麻油熬, 黄丹收膏。

【用法】贴脐上。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 5——回春泻痢膏贴脐法

【主治】泻痢。

【药物】诃子肉 120g, 干粟壳 120g, 赤石脂 120g, 煨龙骨 60g, 乳香 15g, 没药 15g (冬加肉蔻末)。

【制法】熬膏。

【用法】贴脐。初起勿用。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 6——泻痢圣饼子贴脐法

【主治】泻痢。

【药物】黄丹、定粉、陀僧、硫黄、轻粉。

【制法】用面和捣, 制成饼。

【用法】取药饼贴脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 7

【主治】湿热痢。

【药物】大葱（连根须）3 斤，麻油 250mL，铅粉 120g。

【制法】先把大葱洗净泥土，晾干，再切成小段；另把麻油倒入锅中，加热 10 余沸，把切碎的小段大葱入油内炸枯，去渣过滤；再将葱油熬至滴水成珠时，徐徐投入铅粉收膏。再将熬成的膏药投入清水中浸 24 小时，以去火毒。

【用法】取膏药少许，摊贴神阙穴、止泻穴。1~2 日换 1 次，2~3 日即愈。孕妇忌贴。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 8 ——泄痢通治膏贴脐法

【主治】泄痢。

【药物】木鳖仁 30g，穿山甲 15g，麻油、黄丹收膏备用。

【制法】按常法熬制膏药。

【用法】取膏药放火上烘软，摊纸上贴脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

四、掺法

方法 1

【主治】痢疾。

【药物】斑蝥 1 个，雄黄 0.6g。

【制法】共研细末，取膏药一张，加温撕开，撒布药末在中部。

【用法】贴于脐上，5~6 小时后起泡，挑破水泡，去黄水，外

涂红汞。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 2——香连散加味掺法

【主治】痢疾初起，未过三日者。

【药物】川连、吴萸、木香、砂仁各等分。

【制法】上 4 味药共研为散备用。

【用法】取药末适量，掺金仙膏上，贴脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

【备注】金仙膏药物组成制法详见《理渝骈文》原书。

方法 3——椒香金仙膏掺法

【主治】痢疾偏寒者。

【药物】花椒 3g，麝香少许，金仙膏适量。

【制法】前 2 味药研末。

【用法】取上药末掺金仙膏上贴脐。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 4——四霜散掺法

【主治】寒痢。

【药物】木香、丁香、杏仁霜、巴豆霜、肉豆蔻霜、炮姜炭、木鳖仁霜各等分。

【制法】上药共研为末。

【用法】取药末掺散阴膏内，贴脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

【备注】散阴膏药物组成制法详见《理渝骈文》原书。

五、熨脐法

方法 1

【主治】噤口痢。

【药物】生大附子 1 个。

【制法】切片。

【用法】用附片贴无根火上，俟热贴病人脐上，冷则再换。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 2 ——平胃散熨脐法

【主治】噤口痢。

【药物】苍术、甘草、陈皮、厚朴各等分。

【制法】上药制成粗末。

【用法】用布包之，放在肚上，将熨斗盛火熨布上，逼药气入腹，病者觉腹中爽快，即将药放枕头下，以受药气。1 日连熨 3~5 次，痛痢渐止，口中即饮食矣。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 3

【主治】噤口痢。

【药物】木鳖仁 6 个，热面烧饼 1 个。

【制法】木鳖仁研泥，分作 2 份；面烧饼切作两半。

【用法】只用半饼作一窍，纳药在内，乘热覆在病人脐上。一时再换半个热饼，其痢即止，遂思饮食。

【来源】赵学敏，串雅内编。

六、灸脐法

方法 1

【主治】痢疾。

【药物】艾绒适量。

【制法】制成艾炷。

【用法】灸脐中二三百壮。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

七、涂脐法

方法 1

【主治】噤口红白痢。

【药物】田螺适量。

【制法】捣烂。

【用法】涂脐中，倾刻效。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

第三十九节 尿血

尿血是小便中混有血液甚至血块的一种病症。由于出血部位和出血量的多少不同，小便可呈淡红色、鲜红色或淡酱油色。主要是热迫肾与膀胱，损伤脉络或气虚不摄，血溢脉外所致。西医尿路感染、肾小球肾炎、肾结核、泌尿系肿瘤以及全身性疾病如血液病、结缔组织疾病、心血管疾病和某些抗凝药物影响等，都可有尿血。

诊断要点：(1) 小便带血或有血块。(2) 小便可呈淡红、鲜

红或淡酱油色。(3) 排尿时多无痛。(4) 可伴发热、咽痛、少腹及腰部酸胀疼痛。(5) 实验室检查：小便血尿十~廿，甚至红细胞满视野。

中医辨证分型：(1) 下焦热盛：小便黄赤灼热，尿血鲜红，心烦口渴，面赤口疮，夜寐不安，舌红，脉数。(2) 肾虚火旺：小便短赤带血，头晕耳鸣，神疲，颧红潮热，腰膝酸软，舌质红，脉细数。(3) 脾不统血：久病尿血，面色不华，体倦乏力，气短声低，或兼齿衄，肌衄，舌质淡，脉细弱。(4) 肾气不固：久病尿血，色淡红，头晕耳鸣，精神困惫，腰脊酸痛，舌质淡，脉沉弱。

一、敷脐法

方法 1 葛苣菜膏敷脐法

【主治】下焦热盛尿血。

【药物】葛苣菜一握。

【制法】将葛苣菜捣烂如膏状备用。

【用法】取药膏敷于患者肚脐上，外以纱布覆盖，胶布固定，每天换药 1~2 次，敷至尿血停止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2

【主治】阴虚火旺尿血。

【药物】生地 15g，木通、淡竹叶、生甘草、玄参各 6g，鲜茅根汁适量。

【制法】将前 5 味药共碾成细末，贮瓶备用。

【用法】取药末 10~15g，以茅根汁调和成膏状，敷于患者脐中，上盖蜡纸，胶布固定。每日换药 1 次，至愈为止。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

二、贴脐法

方法1——旱莲小蓟膏贴脐法

【主治】尿血日久，小便色淡红，尿时微涩而痛，口干，舌红绛，脉细数。

【药物】鲜旱莲草一握，生小蓟汁适量。

【制法】将旱莲草捣如泥，掺入面粉少量共调匀，以生小蓟汁共调成厚膏状备用。

【用法】取药膏适量摊于纱布或白布上，用以贴于患者脐孔上，外以胶布固定。每天换药1~2次，至尿血止停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法2

【主治】急性肾小球肾炎所致的尿血。

【药物】鲜甜蓼（愉悦蓼）1握。

【制法】上药洗净泥土，捣烂如泥状，拌少许75%酒精或白酒，略放些盐，做成饼。

【用法】贴脐上。以胶布或带子固定，干则再换，连续使用1个月。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

方法3

【主治】热迫膀胱所致的尿血。

【药物】莴苣菜1握，黄柏100g。

【制法】将莴苣菜拭去泥土，不用水洗，和黄柏混合，捣绒如膏。

【用法】取药膏如枣大1块，放于6~8cm²胶布中间，分别贴

于神阙、小肠俞、膀胱俞等穴位上，每穴贴1张，1日换药1次，10次为1疗程。

【来源】王肖岩，穴位贴药疗法。

三、罨包法

方法1

【主治】尿血。

【药物】文蛤、乌梅各适量。

【制法】共研捣碎。

【用法】罨脐中。

【来源】吴师机，理瀾骈文。

第四十节 尿路感染

本病属于现代医学中泌尿生殖系非结核性感染疾病。尿道炎和膀胱炎称为下尿路感染；而肾盂肾炎则称为上尿路感染。由于临床上两者不易分开，常统称为尿路感染。本病多发于女性。类似于中医热淋证。

诊断要点：(1) 突发或反复发作性尿频、尿急、血尿或脓尿；有的有尿道内发痒或灼热，或膀胱区坠胀感、压痛，少数患者可有低热；(2) 尿液检查可见大量红细胞、白细胞，可见蛋白。尿道分泌物涂片检查或培养，可找到致病菌。

中医辨证分型：(1) 湿热下注：小便频急不爽，尿道灼热刺痛，尿黄浑浊，少腹拘急，腰痛，或伴有恶寒发热，口苦，恶心呕吐，大便于结，舌红，苔黄腻，脉滑数。(2) 阴虚湿热：尿频不畅，解时刺痛，腰酸乏力，午后低热，手足烦热，口干口苦，舌质红，苔薄黄，脉细数。(3) 脾肾两虚：尿频，余沥不净，少腹

坠胀，遇劳则发，腰酸，神倦乏力，面足轻度浮肿，头昏食少，面色苍白，舌质淡，苔薄白，脉沉细或细弱。

一、敷脐法

方法 1

【主治】尿道炎。

【药物】蜗牛 20 个。

【制法】捣烂。

【用法】敷神阙穴。外用胶布固定。

【来源】张建德，等：俞穴敷药疗法。

方法 2

【主治】尿道炎。

【药物】芒硝 30g，冰片 10g（或加大葱 30g）。

【制法】研为细末，装入纱布袋内。

【用法】外敷神阙穴及脐下丹田穴（脐至关元之间），外用胶布固定，并不时给芒硝袋上洒些温水。

【来源】张建德，等：俞穴敷药疗法。

方法 3

【主治】急性尿道炎。

【药物】葱白（带须不洗，擦去土）1 握。

【制法】捣绒如膏。

【用法】取药膏如枣大一块敷脐，固定，1 日 1 换。

【来源】王肖岩：穴位贴药疗法。

方法 4

【主治】尿路感染。

【药物】葱白（带须，去土，勿洗）5 根，篇蓄 3g，大黄 2g，木通 2g，瞿麦 6g。

【制法】共捣烂为膏，备用。

【用法】取药膏如枣大一块敷脐，上盖纱布，再用胶布固定，1 日 1 换。

【来源】王肖岩，穴位贴药疗法。

二、填脐法

方法 1

【主治】尿路感染。

【药物】食盐适量。

【制法】研细末。

【用法】填入神阙穴，胶布固定，1 小时后即效。

【来源】张建德，中医外治法集要。

【备注】再加艾条或艾炷灸之更佳。

方法 2——清热利尿散填脐法

【主治】尿路感染。

【药物】麦迪霉素 2g（约 20 片），呋喃妥因片 1.5g，三黄片 20 片。

【制法】上药共研极细末备用。

【用法】每次取药末 0.3g，填脐内，外用胶布密封贴固，每天换药 1 次。

【来源】韩文领，等，脐疗。

三、贴脐法

方法 1

【主治】急性尿道炎。

【药物】白矾适量。

【制法】研为细末，加小麦面粉或大葱。

【用法】贴神阙穴。

【来源】张建德，等．俞穴敷药疗法．

四、摩脐法

方法 1

【主治】尿道炎小便不利。

【药物】白酒、明矾各适量。

【制法】选透明的明矾 1 块，放在酒碗或酒杯里研磨 5 分钟。

【用法】以手指蘸矾酒，在患者脐部研约 15 分钟。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

五、针脐法

方法 1 透刺神阙法

【主治】膀胱炎。

【用法】用 3 寸毫针，从气海穴（脐下 1.5 寸）皮下进针，针尖向脐中方向斜刺 1.5～2.0 寸深，持续缓慢捻针，3～5 分钟起针。每日针 1 次。

【来源】辽宁中医杂志 1983；（6）：封底

【备注】脐窝深者呈 45°进针，浅者呈 30°进针。

第四十一节 小便频数

小便频数又称尿频，是指小便次数增多，1日10次以上而言。多因肾气不固，或肺脾气虚，或肝郁气滞，引起水液排泄失常。可见于神经性尿频、尿崩症等。

诊断要点：(1) 以小便次数增多为特征，一般每天超过10次。(2) 不伴有尿急、尿痛；小便排出通畅。

中医辨证分型：(1) 肝郁气滞型：尿频，尿后有似尽未尽感，胸胁不舒，少腹胀满，心烦，口苦，舌淡红，苔白，脉弦。(2) 寒湿阻滞型：尿频，小便清长，口不渴，舌质淡，脉沉弦。(3) 脾肺气虚型：尿频或遗尿，胸闷气少，肢软乏力，舌淡苔薄，脉细。(4) 肾气不固型：尿频或失禁，腰膝无力，四肢不温，气短喘逆，舌淡胖，苔白，脉细弱。

一、敷脐法

方法1——缩泉膏敷脐法

【主治】寒性尿频。

【药物】丁香、肉桂各等分。

【制法】上药焙干，共研细末，过筛。黄酒或水调成膏，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，胶布固定。每日1次，5天为1疗程。

【来源】张建德：中医外治法集要。

【备注】若寒甚，丁香、肉桂比例改为1：3。

方法2

【主治】小便频数。

【药物】益智仁、炮姜、炙甘草、肉桂各 30g。

【制法】共研细末，贮瓶备用。

【用法】每用 5g，加葱白（带根须）一段，共捣成饼状，敷脐部，上用暖水袋热敷 30～60 分钟，24 小时换药 1 次。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

二、填脐法

方法 1——五倍子诃子散填脐法

【主治】小便频数。

【药物】五倍子 10g，诃子 8g，龙骨 12g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】每次取药粉 1g 填脐内，外用胶布固定，每天换药 1 次。

【来源】韩文领，等：脐疗。

第四十二节 小便失禁

小便失禁，又称为小便不禁，是指小便不能控制而自行排出，或小便频数，滴沥失禁为主要症候的一种疾病。本病的发生多因下元衰惫，肾气不足，膀胱虚寒，失却固摄之权；或因脾肺虚弱，中气不足，摄纳功能失司，以致膀胱气化功能失常，失却其应有的约束作用，从而导致小便失禁。

本病以身体虚弱的老年人、久病体弱者，以及禀赋不足，身体稚嫩的小儿为多见。

一、敷脐法

方法 1——缩尿膏敷脐法

【主治】小便失禁、老人尿崩、小儿遗尿。

【药物】洋葱头 30g，硫黄 15g。

【制法】将上药合捣至极绒，调和如膏备用。

【用法】取药膏适量，敷贴于患者脐中，盖以纱布，胶布固定。
每天换药 1 次，敷药至病愈为度。

【来源】谭支绍，中药物贴脐疗法。

方法 2——姜附赤脂散敷脐法

【主治】小便不禁。

【药物】附子、干姜、赤石脂各等量。

【制法】上药共研为末，水调为糊。

【用法】每次用如枣大 1 块，敷脐部，外用纱布固定。

【来源】吴师机，理谿骈文。

方法 3——固脬膏敷脐法

【药物】山萸肉 10g，龙骨 15g，小茴香 6g，肉桂 9g。

【制法】上药烘干共研末备用。

【用法】每次取药粉 1g，蜂蜜调为膏，敷脐。外盖纱布，胶布固定，每天换药 1 次，10~15 天为 1 个疗程。

【来源】韩文领，等，脐疗。

二、贴脐法

方法 1

【主治】小便不禁。

【药物】肉桂 30g，公丁香 10g，黄酒适量。

【制法】将前 2 味药混合碾为细末，以黄酒调匀，制成小药饼如五分钱硬币大稍厚，备用。

【用法】取药饼 1 个贴于神阙穴上，盖以纱布，胶布固定，2 天换药 1 次，至愈停药。贴药期间宜节制房事，并忌生冷及冰冻食物。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】老人小便失禁。

【药物】益智仁、官桂各 15g，麝香 0.3g，黄酒适量。

【制法】前 3 味药混合研细末，过筛，以黄酒调和如膏，软硬适度，捏成圆饼 1 个备用。

【用法】取药饼 1 个贴于患者脐孔上，以手往脐下压紧，使贴陷脐壁，外加纱布覆盖，胶布固定，每天换药 1 次，10 天为 1 个疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

三、填脐法

方法 1——温肾丸填脐法

【主治】老人小便不禁，或滴沥失禁。

【药物】附子、肉桂、丁香、赤石脂各等量，黄酒适量。

【制法】将前4味药共研为细末，过筛，装瓶密封备用。

【用法】取药末适量以少量黄酒调和如厚膏，制成蚕豆大小的药丸，填入脐孔中央，盖以纱布，胶布固定，每天换药1次，10天为1疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

四、灸脐法

方法1

【主治】小便失禁。

【药物】五味子、枳壳、肉桂、附子各30g。

【制法】上药研细末，瓶贮备用。

【用法】每用3g，津唾调膏、敷脐，麝香虎骨膏固定，上加艾条悬灸30分钟，每日1次，24~48小时换药1次。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

第四十三节 遗尿

遗尿是指睡眠中小便遗出的疾病。俗称尿床，多见于小儿。常由下元虚冷，肾气不固，或脾肺气虚致膀胱虚弱，失于约束而成。治以补虚固涩为主。

一、敷脐法

方法1 龙骨散敷脐法

【主治】遗尿。

【药物】龙骨适量。

【制法】煅研为散，醋调。

【用法】敷脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 2——五倍子散敷脐法

【主治】遗尿。

【药物】五倍子粉。

【制法】上药以口津调。

【用法】敷脐部。

【来源】江克明，等·敷脐疗法。

方法 3——姜附脂敷脐法

【主治】膀胱虚寒遗尿。

【药物】附子、干姜、赤石脂。

【制法】上药共研粉。

【用法】敷脐部，或掺膏贴脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 4——韭子茴香散敷脐法

【主治】小便淋漓不净，或遗尿失禁。

【药物】韭菜子 9g，小茴香 3g，五倍子 3g。

【制法】上药共研为散。

【用法】敷脐部。

【来源】江克明，等·敷脐疗法。

方法 5——麻益散敷脐法

【主治】遗尿。

【药物】麻黄 2 份，益智仁 1 份，肉桂 1 份。

【制法】上药共研细末。

【用法】用时每取 3g，用食醋调成糊状，敷脐部，外用胶布固定，36 小时后取下，间隔 6~12 小时再贴，3 次后改为每周 1 次，连续用 2 次。

【来源】江苏中医杂志 1990；(2)：37

方法 6

【主治】遗尿。

【药物】覆盆子 30g，硫黄、菟丝子、仙茅、破故纸、麻黄、石菖蒲、桑螵蛸、益智仁各 20g，肉桂 10g。

【制法】共研末，酒调作饼。

【用法】敷脐部，并敷肾俞穴，临睡时敷药，次日早晨取掉，每日 1 次。

【来源】湖南中医杂志 1987；(2)：3

方法 7

【主治】遗尿。

【药物】硫黄 9g，葱白 7 个 (15~30g)。

【制法】共捣烂成泥状。

【用法】敷脐部。每晚 1 次，小儿酌减。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

二、填脐法

方法 1 遗尿粉填脐法

【主治】遗尿。

【药物】覆盆子、金樱子、菟丝子、五味子、仙茅、山萸肉、补骨脂、桑螵蛸各 60g，丁香、肉桂各 30g。

【制法】上药共研细末装瓶，防止挥发漏气失效。

【用法】取上药 1g，倒满病人肚脐眼，滴 1~2 滴酒精或高粱酒后，再贴上暖脐膏（成药），每 3 天换药 1 次。

【来源】中医杂志 1984；（4）：59

方法 2

【主治】遗尿。

【药物】甘草 50g，白芍 20g，白术 20g，硫黄 50g，白矾 10g。

【制法】前 3 味药水煎 2 次，每次 1 小时，两次药液混合在一起浓缩成膏状，再加入后 2 味药，烘干研细备用。

【用法】取药粉 0.2g 填脐，上盖一小片薄纸片，胶布固定，3~7 天换药 1 次。

【来源】辽宁中医杂志 1984；（10）：30

三、涂脐法

方法 1——五倍散涂脐法

【主治】遗尿。

【药物】煅龙骨、五倍子各等份。

【制法】共研细末。

【用法】取适量药末水调涂满脐眼，上面加肤疾宁膏覆盖，2 天换药 1 次。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

四、灸脐法

方法 1——艾炷灸神阙法

【主治】遗尿。

【用法】先用凡士林涂脐中，再用麻纸盖于穴上，纸中央（即

穴中心)放2分厚的小颗粒青盐,然后用压舌板压平放置大艾炷灸之(艾炷下阔3~5分,高5分,呈圆锥状)。

【来源】陕西中医函授 1986;(3):29

第四十四节 尿浊 白浊

尿浊是以小便混浊,白如泔浆,排尿时无疼痛的病症。多由湿热蕴结下焦,或脾肾亏虚,统摄无权致清浊不分引起。类似于乳糜尿。

诊断要点:(1)小便混浊,乳白如泔浆,尿时无疼痛为主症。可伴见血尿、血块。(2)每因进食油腻、蛋白饮食或劳累过度而诱发或加重。(3)体检可伴见睾丸肿大,阴囊积液及象皮腿。(4)小便乳糜定性试验阳性,尿常规可见蛋白、红细胞。尿离心沉淀可查到微丝蚴。

中医辨证分型:(1)湿热内蕴:小便混浊或夹凝块,上有浮油,或带血色,或夹有血丝、血块,或尿道有涩热感,口渴,苔黄腻,脉濡数。(2)脾虚气陷:尿浊反复发作,日久不愈,小便混浊如白浆,小腹坠胀,尿意不畅,面色无华,神疲乏力,劳倦或进食油腻则发作或加重,舌淡,脉虚数。(3)肾元亏虚:尿浊迁延日久,小便乳白如凝脂或胶冻,精神萎顿,消瘦无力,腰酸膝软,头晕耳鸣。偏于阴虚者,烦热,口干,舌质红,脉细数;偏于阳虚者,面色㿠白,形寒肢冷,舌质淡白,脉沉细。

一、敷脐法

方法1——牡蛎大蒜饼敷脐法

【主治】尿浊。

【药物】童便制牡蛎15g,大蒜头1个。

【制法】上药共捣烂。

【用法】敷脐部，外用纱布包扎固定。敷药前，先在脐部涂一层凡士林，以免引起脐部起水泡。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 2

【主治】湿热内蕴之尿浊。

【药物】龙胆草 15g，鲜车前子 30g，冰片 1.5g。

【制法】龙胆草研细末，再入车前子、冰片共捣烂如泥，贮瓶密封备用。

【用法】取上药膏适量，敷于患者脐上，按紧，盖以纱布，胶布固定。每日换药 1 次，至愈为度。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

二、贴脐法

方法 1

【主治】赤白浊。

【药物】椿根白皮 90g，干姜、白芍、黄柏各 30g。

【制法】麻油熬成膏。

【用法】贴脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 2——牡蛎饼贴脐法

【主治】尿浊。

【药物】牡蛎（童便制）15g，大蒜头 1 个（去皮），麝香 0.3g。

【制法】牡蛎研为细末，加入大蒜共捣烂如泥状，制成古铜钱大而略厚药饼 1 个备用。麝香另研备用。

【用法】取麝香末 0.15g 填入患者脐孔中央，以药饼放于脐孔中麝香末之上，外加纱布覆盖，胶布固定，每天换药 1 次，贴至病愈为度。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

三、填脐法

方法 1 ——澄浊散填脐法

【主治】肾虚兼有湿热之白浊。

【药物】菖蒲 12g，木通、大黄、五倍子、诃子、杜仲、小茴香各 6g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】每次取药粉 2~4g，温开水调为稠糊状，填脐，外用纱布覆盖，胶布固定，每天换药 1 次，8~15 次为 1 疗程。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 2

【主治】尿浊。

【药物】元寸 0.15g，白胡椒 7 粒（1 次量）。

【制法】将白胡椒研成细粉，备用。

【用法】先将元寸粉纳入患者脐孔中央，再把胡椒粉盖于上面，外盖一张白纸，用胶布固定，四周必须贴紧。每隔 7~10 天换药 1 次，10 次为 1 疗程。每疗程间休息 5~7 天，连用 6 个疗程无效者即停药。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

四、灸脐法

方法 1

【主治】尿浊。

【药物】龙骨、虎骨、蛇骨、乌附片、广木香、丁香、乳香、没药、雄黄、朱砂、胡椒、小茴香、五灵脂、夜明砂、两头尖、青盐各等份，元寸少许。

【制法】共为细末（元寸另研），过筛备用。

【用法】取元寸 0.2g 放于神阙穴内，再取药末 15g，撒布元寸上面，盖以槐皮；穴周围用荞麦面加水调糊圈住，以艾炷放槐皮上点燃灸之，待热气透入腹内，止灸。1 日 1 次，病愈为止。

【来源】王肖岩，穴位贴药疗法。

第四十五节 泌尿系结石

泌尿系结石是泌尿系统各部位结石的统称，是泌尿系统最常见的疾病之一。结石在肾、输尿管、膀胱和尿道等处都可以发现，但结石形成的部位主要在肾与膀胱。相当于中医石淋证。

诊断要点：（1）肾、输尿管结石：①肾区、输尿管走行区发作性绞痛、钝性隐痛，可放射至外阴、大腿内侧；脊肋角有压痛和叩击痛；②肉眼可见血尿，或有砂石排出，同时伴有尿频、尿急、尿痛等感染症状；③B 超、X 线腹部平片、肾盂造影等可确定结石部位。（2）膀胱、尿道结石：①排尿疼痛，有时放射至阴茎、睾丸、外阴部，运动时疼痛加剧；②血尿，常为终末血尿数滴；③排尿中断；④膀胱刺激征；⑤膀胱镜、腹平片可确定结石的部位、大小等。

中医辨证分型：（1）下焦湿热：腰腹绞痛，小便涩痛，尿中

带血，或排尿中断，解时刺痛难忍，大便干结，舌红苔黄腻，脉弦或数。(2) 下焦瘀滞：腰痛发胀，少腹刺痛，尿中夹血块或尿色暗红，解时不畅，舌质紫暗或有瘀斑，脉细涩。(3) 肾气亏虚：腰腹隐痛，排尿无力，少腹坠胀，神倦乏力，甚则颜面虚浮，畏寒肢冷，舌体淡胖，脉沉细弱。(4) 肾阴亏虚：头晕目眩，耳鸣，心烦咽燥，腰膝酸软，舌红少苔，脉细数。

一、敷脐法

方法 1——尿结石膏敷脐法

【主治】尿路结石，腰腹剧痛，尿中带血。

【药物】小茴香 3g，金钱草 6g，葱白 5 支，蓖麻子 7 粒，食盐 6.5g。

【制法】上药共捣如泥。

【用法】取药泥 1 块如枣大，敷脐，外盖纱布，胶布固定，每天换药 1 次。如同时加贴膀胱俞穴，效果更好。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 2

【主治】尿结石。

【药物】鲜虎杖根 100g，乳香 15g，琥珀 10g，麝香 1g。

【制法】虎杖根捣极烂，乳香、琥珀研为细末，再混合调匀，制成药饼，麝香放于药饼中央。

【用法】敷神阙穴，并敷双侧肾俞、膀胱俞。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法 3

【主治】尿结石。

【药物】大葱白 500g，食盐少许。

【制法】混合捣绒，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，并敷小肠俞、膀胱俞。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法 4

【主治】泌尿系结石。

【药物】小红蚯蚓、大蒜子、红薯叶各适量。

【制法】捣烂。

【用法】敷肚脐处，每日 1 次。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

二、灸脐法

方法 1——隔药悬灸脐法

【主治】泌尿系结石。

【药物】滑石、硝石、生乳香、琥珀、小茴香各 30g，冰片 15g。

【制法】共研细末，瓶贮备用。

【用法】每用 3g，温开水调成糊膏状，外敷脐部，麝香虎骨膏固定，上加艾条悬灸 30 分钟，每日 1 次，2 天换药 1 次。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

第四十六节 水肿

水肿是指水液泛滥肌肤，引起眼睑、头面、四肢、腹背甚至全身浮肿的病症。包括现代医学急慢性肾炎、充血性心力衰竭、肝硬化、内分泌失调及营养障碍等疾病所出现的水肿。

诊断要点：(1) 水肿先从眼睑或下肢开始，继及四肢、全身。

(2) 轻者仅眼睑或足胫浮肿，重者全身皆肿，甚则腹大胀满，气喘不能平卧。

中医辨证分型：(1) 风水相搏：开始眼睑浮肿，继则四肢全身浮肿，皮肤光泽，按之凹陷易复，伴有发热、咽痛、咳嗽等症，舌苔薄白，脉浮或数。(2) 水湿浸渍：多由下肢先肿，逐渐肢体浮肿，下肢为甚，按之没指，不易随复，伴有胸闷腹胀，身重困倦，纳少泛恶，尿短少，舌苔白腻，脉濡缓。(3) 湿热内蕴：浮肿较剧，肌肤绷紧，腹大胀满，胸闷烦热，气粗口干，大便干结，小便短黄，舌红，苔黄腻，脉细滑数。(4) 脾虚湿困：面浮足肿，反复消长，劳后或午后加重，脘胀纳少，面色㿠白，神倦乏力，尿少色清，大便或溏，舌苔白滑，脉细弱。(5) 阳虚水冷：全身高度浮肿，腹大胸满，卧则喘促，畏寒神倦，面色萎黄或苍白，纳少，尿短少。舌淡胖，边有齿印，苔白，脉沉细或结代。

一、敷脐法

方法 1

【主治】遍身黄肿。

【药物】新鲜百部根适量，糯米饭半升。

【制法】将百部根洗净捣烂。

【用法】敷脐上，以糯米饭半升，拌水酒半合，揉软，盖在药上，外用布包好，1~2 天以后，口内有酒气，水从小便出，肿亦渐消。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 2

【主治】水肿。

【药物】鲜杏仁、兔耳风根各适量，食盐少许。

【制法】共捣烂。

【用法】敷肚脐上。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 3

【主治】大腹水肿或连头面，身热口渴欲饮者。

【药物】针砂 60g，大戟 30g，甘遂 30g，活地龙 20 条，葱白 1 握。

【制法】前 3 味药研细末（针砂单炒），加地龙、葱白共捣烂成饼状。以上为 1~2 次量。

【用法】敷脐，敷后 1~2 小时即欲泄泻、小便。如属慢性虚寒者忌用。

【来源】针灸通报 1959；（5）：1

方法 4

【主治】水肿尿少。

【药物】针砂（醋煮炒干）、猪苓、生地龙各 9g。

【制法】共为细末，葱涎研和。

【用法】敷脐中约 1 寸厚，缚之，待小便多为度，日二易之，入甘遂更妙。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 5——龙遂饼敷脐法

【主治】水肿。

【药物】地龙、甘遂、猪苓、针砂、葱涎、醋。

【制法】将前 4 味药研末，以葱涎和醋调，作饼。

【用法】敷贴脐部，取利。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 6

【主治】下焦水气。

【药物】大蒜适量。

【制法】捣烂。

【用法】敷脐。

【来源】黄宫绣·本草求真。

方法 7

【主治】水肿。

【药物】凤尾草根 1 大握，麝香少许，鸡蛋 1 个。

【制法】凤尾草根洗去泥，捣烂，与鸡蛋同研如膏，入麝香。

【用法】敷脐上，1 日 1 换，小便即多，水退甚速。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

方法 8

【主治】全身水肿（肾性）。

【药物】鲜马蹄金适量。

【制法】捣烂。

【用法】敷脐上，每日 1 次，7 日为 1 疗程。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

方法 9

【主治】肾炎水肿。

【药物】鲜狗舌草 2~3 株。

【制法】捣烂。

【用法】以酒杯覆敷脐上，每天 4~6 小时。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

方法 10

【主治】急慢性肾炎水肿。

【药物】生商陆根 90~120g。

【制法】洗净、捣烂。

【用法】外敷脐部，用绷带包扎，一般数小时或更长时间，每天换药 1 次，连敷 3~5 天。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 11

【主治】水肿。

【药物】梔子 7 个，冰片 6g，鲜姜、大葱各少许，鸡蛋 1 个。

【制法】梔子研细末，加入冰片、姜、葱共捣如泥状，用鸡蛋清适量调成糊膏。

【用法】敷脐。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：37

方法 12

【主治】水肿。

【药物】商陆 100g，元寸 1g，葱白或鲜姜适量。

【制法】将商陆为末过筛。每次取药末 3~5g，葱白 1 茎，捣绒成膏，再加凉开水适量，调如糊状。

【用法】先将元寸 0.1g 放于神阙穴内（无元寸亦可），再将调好的药敷在上面，固定。每天换药 1 次，一般贴药后 24 小时，尿量即可显著增加，3~5 天可见成效，7 天为 1 疗程。

【来源】王肖岩．穴位贴药疗法．

方法 13——消河饼敷脐法

【主治】水肿。

【药物】大田螺 4 个，大蒜 5 枚，车前子 6g。

【制法】上药捣烂作饼。

【用法】敷脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 14

【主治】头面浮肿、肚腹胀满、上气喘急。

【药物】煨黑丑、煨白丑、煨牙皂各 8g，木香、沉香、乳香、没药各 9g，琥珀 3g。

【制法】共研细末，用砂糖、飞面调成糊膏。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 15

【主治】水肿。

【药物】蝼蛄 5 个。

【制法】捣烂，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，2 天换药 1 次。

【来源】张建德，等，俞穴敷药疗法。

方法 16

【主治】水肿。

【药物】大戟、芫花、甘遂、海藻各等份。

【制法】前 3 味药均用醋制，烘干，4 味药共研为细末，用酒调成膏。

【用法】敷神阙穴，外用胶布固定。

【来源】张建德，等．俞穴敷药疗法．

方法 17

【主治】水肿。

【药物】胆矾 6g，大黄 10g，麝香 0.9g，白酒 120mL。

【制法】把前 2 味药研为细末，用酒调匀，装入猪膀胱内，扎口。

【用法】先把麝香（研末）纳入神阙穴，外用胶布盖住，再把猪膀胱敷于脐上，外盖塑料薄膜，用宽布带缚住。

【来源】张建德，等．俞穴敷药疗法．

方法 18

【主治】急性肾炎水肿。

【药物】垂盆草、败酱草、马蓝根、毛茛各 6~10g，大葱 60g，白芨、山楂、川贝各 3g。

【制法】前 4 味药若是鲜品，捣绒；干品则研为细末。后 3 味药亦研为细末，过筛。然后，把前后药末调和在一起，和大葱加酒，共捣为膏，做成五分硬币大小圆饼，油纱布 2~4 层包裹。

【用法】敷神阙穴，外盖塑料薄膜、纱布，胶布固定，局部有烧灼感时去掉。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 19

【主治】水肿腹胀。

【药物】白芥子 30g，丁香、肉桂各 10g，胡椒 12~30g。

【制法】烘干，共研为细末，过筛；取药粉适量，用醋调成膏，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，胶布固定，局部皮肤发赤和有刺痛烧灼感时去掉。1日1次，连敷数日。

【来源】河北中医 1984；（4）：16

方法 20——理中散加味敷脐法

【主治】脾肾阳虚型水肿。

【药物】党参、白术、干姜、炙甘草、硫黄、白矾各等份。

【制法】上药烘干，研为细末，过筛；取药粉适量，开水调成膏，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，再覆盖塑料薄膜、纱布，胶布固定。

【来源】河南中医 1983；（1）：39

方法 21

【主治】水肿。

【药物】野生麦冬（百合科）鲜根数个。

【制法】捣烂，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，外盖塑料薄膜、纱布，胶布固定。

【来源】张建德，中医外治法集要。

【备注】本法对水肿有高蛋白尿者尤佳。

方法 22

【主治】肾炎、水肿、腹水、尿闭等。

【药物】田螺肉 2~3 只，细盐半匙。

【制法】捣烂。

【用法】敷脐和脐下 1 寸 3 分处。

【来源】浙江中医杂志 1982；（7）：326

方法 23

【主治】肾炎水肿。

【药物】萱草根、马鞭草、乌柏叶各 60g，葱白 7 根，生姜（连皮）6g。

【制法】上药分别捣绒混匀，做成 2 个药饼。

【用法】每取 1 块药饼敷于脐部，以塑料纸覆盖，包扎固定，1 日更换药饼 2 次。每日以热水袋热熨 2~3 次，每次约 30 分钟，一般当日即见尿量增多，水肿减轻，如复发再用仍有效。

【来源】四川中医 1987；（2）：封三

方法 24

【主治】水肿。

【药物】结籽大葱（鲜）5 棵，白矾 30g。

【制法】共捣成泥状。

【用法】敷脐部。

【来源】四川中医 1989；（12）：42

方法 25——桂附八味丸敷脐法

【主治】阴水见肾阳虚者。

【药物】桂附八味丸、车前子、牛膝。

【用法】上药炒熨关元穴，并煎抹，敷脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 26——危氏复元丹敷脐法

【主治】阴水见心脾阳虚，气滞胀满，大便溏薄者。

【药物】白术、厚朴、肉桂、吴茱萸、川椒、木香、茴香、独活、陈皮、槟榔、肉豆蔻各 3g，附子 6g，泽泻 9g。

【用法】上药同炒热熨关元穴，并煎抹、敷脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 27——遂雄田螺饼敷脐法

【主治】一切肿胀，肚饱虚满，小便不通。

【药物】甘遂、雄黄各 3g，田螺 1 枚，麝香少许。

【制法】前 3 味药捣烂成饼。

【用法】先将麝香填于脐内，再将药饼敷贴于脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 28

【主治】阳水、风水相搏型。

【药物】王不留粉、鲜麦冬、鲜车前草 15g，生姜适量。

【制法】取王不留粉 5g，与鲜麦冬、鲜车前草、生姜共捣如泥。

【用法】敷脐，外用塑料薄膜覆盖，胶布封固。每 2 天换药 1 次，用热水袋热敷 15～30 分钟。

【来源】王端义，等·中医敷脐疗法。

方法 29

【主治】阳水、风水相搏。

【药物】鲜老丝瓜、鲜冬瓜皮、鲜玉米须各 30g。

【制法】上药共捣烂。

【用法】敷脐部，上盖塑料薄膜，胶布固定。每天换 1 次。

【来源】王端义，等·中医敷脐疗法。

方法 30——巴豆水银膏敷脐法

【主治】水肿。

【药物】巴豆 12g（去油），水银 6g，车前子 9g，大枣 3 枚。

【制法】将水银研开后，合诸药共为细末，用水调糊，装入生白布袋内。

【用法】置于脐上用带扎紧约1小时，若泻下3次，即可将药袋去掉。

【来源】韩文领，等．脐疗．

【备注】本法药性剧烈，使用宜慎。

方法 31——利水膏敷脐法

【主治】各种水肿。

【药物】蝼蛄7只（去足），甘遂末3g，大黄末3g。

【制法】上药共捣烂（若药末干燥，可加适量醋调和），放脐上，外以布包扎，3日1换，连用3次。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 32——利尿糊敷脐法

【主治】水肿。

【药物】甘遂100g，甘草10g。

【制法】将甘遂碾成细粉末备用，甘草煎汤待用。

【用法】取药末约10~15g加入米汤适量调和成稠糊状，将药糊敷于患者脐孔穴处，外以蜡纸或纱布盖上，胶布固定之；另外令患者服下甘草汤。每日敷药2次，直至肿消为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

二、贴脐法

方法 1

【主治】水气肿满。

【药物】大蒜、田螺、车前子各等份。

【制法】上药熬成膏。

【用法】摊贴脐中。

【来源】李时珍：本草纲目

方法 2

【主治】脾虚水肿。

【药物】红花、商陆适量，麝香 0.3g。

【制法】捣烂。

【用法】贴脐。

【来源】黄宫绣：本草求真。

方法 3

【主治】水肿。

【药物】鲜葡萄根、鲜芦根各 30g，葱白少许。

【制法】共捣烂。

【用法】贴脐。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：37

方法 4

【主治】水肿。

【药物】生大葱头、鲜土牛膝各 15g。

【制法】共捣烂。

【用法】贴脐上，1 日 1 换。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 5——巴硫轻粉饼贴脐法

【主治】水肿、黄胖、九鼓。

【药物】巴豆霜 12g，硫黄 3g，轻粉 6g。

【制法】上药共研作饼。

【用法】铺棉花于脐上，敷之，约3~5小时后去饼，以温粥补之。久病，隔日一取。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法6

【主治】水肿。

【药物】地胆草（鲜叶）适量，鸡蛋1只。

【制法】地胆草洗净，捣烂如泥，与鸡蛋拌匀煎成饼。

【用法】贴脐部，每日换药1~2次，连用5~7日为1疗程。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

三、填脐法

方法1——胀膏填脐法

【主治】水肿、腹水。

【药物】腰黄53g，硼砂18g，炉甘石17g，淡牙硝21g，冰片23g，麝香8g。

【制法】上药共研为极细末，装瓶密封备用。

【用法】取药粉0.6g填入神阙穴，外以膏药或胶布固定，5~7天换药1次。

【来源】绍兴医药卫生 1982；（总11）：23

方法2

【主治】水肿。

【药物】商陆、大戟、甘遂各等分。

【制法】上药混合研为细末。

【用法】每次取药末5~10g，撒布于神阙穴内，盖以纱布，胶

布固定。每日换药1次。

【来源】王肖岩·穴位贴药疗法。

【备注】本法可用于阴水、阳水证。尤以急性期、急性发作期为宜。

方法3

【主治】阴水。

【药物】附子10g,白术10g,吴茱萸6g,川椒10g,车前子10g,生姜适量。

【制法】将前5味研为细末备用。

【用法】取药粉5g,填于脐孔,上用生姜片盖住,外用胶布固封,每3~5天换药1次,每天热敷15~30分钟。

【来源】王端义,等·中医敷脐疗法。

方法4

【主治】阴水。

【药物】商陆1g,附子理中丸1粒。

【制法】商陆研细粉,附子理中丸制饼。

【用法】商陆粉填入脐孔,药饼盖上,外用胶布封固。每3天换药1次,每天热敷15~30分钟。

【来源】王端义,等·中医敷脐疗法。

四、熨脐法

方法1——胃苓散熨脐法

【主治】阴水。

【药物】苍术9g,厚朴7g,陈皮9g,甘草10g,白术9g,泽泻9g,猪苓12g,茯苓12g。

【制法】上药共为细末，炒热，布包。

【用法】熨脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 2

【主治】湿气肿胀。

【药物】甘遂、黑白丑。

【制法】研为细末。

【用法】热敷脐上。

【来源】张景岳，类经图翼。

方法 3——商陆葱熨贴法

【主治】水肿喘促者。

【药物】商陆、葱白。

【用法】商陆捣碎蒸热熨，再加葱白捣烂贴之。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 4——疏凿饮之熨贴法

【主治】水肿喘促者。

【药物】羌活、秦艽、商陆、槟榔、车前子、椒目、赤小豆、木通、泽泻、茯苓皮、生姜皮。

【制法】上药同捣碎。

【用法】蒸热熨之，再加葱白捣烂贴脐。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 5——实脾饮熨脐法

【主治】阴水，属脾阳虚者。

【药物】苍术、白术、厚朴、草果、大腹皮、木瓜、附子、车

前子、牛膝各 3g，木香、炮姜各 1.5g。

【制法】上药炒热。

【用法】熨脐腹部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

五、灸脐法

方法 1——隔盐艾灸法

【主治】阴水。

【药物】盐、艾绒。

【用法】先用凡士林涂在神阙穴中，再用麻纸盖在穴上，纸中央（神阙穴位置）放 2 分厚的小颗粒青盐，然后压平放置大艾炷（高 5 分，下宽 4 分）施灸，1 日 1 次。

【来源】陕西中医函授 1986；（3）：29

六、其他

方法 1——揉按搽万金油法

【主治】水肿、中风、脑充血、腹寒痛、肠鸣等症。

【方法】揉按神阙穴及脐周围，并搽以万金油（即清凉油）。

【来源】韩文领，等·脐疗。

第四十七节 淋证

淋证是以小便频数急涩，淋漓不尽，小腹拘急，痛引脐中为特征。多由肾虚、膀胱湿热、气化失司、水道不利所致。本病常见于西医学泌尿系感染，如尿道炎、膀胱炎、肾盂肾炎及膀胱结核、泌尿系结石、癌肿等病。

诊断要点：(1) 尿频，尿急，尿痛，尿量正常或偏少。(2) 起病多急，可伴有发热，咽痛。(3) 尿色深黄或红，或尿出结石，或尿如米泔。

中医辨证分型：(1) 热淋：小便频数，尿急，尿道灼热，尿色黄赤，少腹胀满疼痛，痛引脐中，或伴寒热、腰痛、口苦、咽痛、大便秘结等症，舌苔黄腻，脉濡数。(2) 血淋：尿色红赤，或夹有血块，小便频数短急，灼热刺痛，牵引脐腹，舌红，苔黄，脉数。(3) 气淋：小便滞涩，淋漓不尽，两胁胀满疼痛，肝气不舒则加重，或小腹坠胀，苔薄白，脉沉弦。(4) 石淋：排尿中断，尿中时夹砂石，小便涩滞不畅，窘迫难忍，痛引少腹，连及腰部，放射到外阴，或尿色鲜红，尿中带血，苔薄白或黄，脉弦或数。(5) 膏淋：小便混浊不清，如米泔水，置之沉淀如絮状，上有浮油如脂，或夹有凝块，或混有血液，尿道热涩疼痛，舌红，苔黄腻，脉濡数。

一、敷脐法

方法1——莴苣梔柏膏敷脐法

【主治】血淋。

【药物】莴苣菜1握（去泥不洗），生梔子、黄柏各50g。

【制法】将后2味药共碾为细末，再同莴苣菜混合共捣至极绒如膏，备用。

【用法】取药膏适量敷在患者脐窝上，外以纱布覆盖，胶布固定。每天换药1次，连续敷至病愈为止。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

方法2

【主治】血淋。

【药物】莴苣 1 握，车前草（鲜品）1 株，虎杖根（鲜品）100g。

【制法】先取前二味药混合捣绒如膏，取虎杖研为细末，把药膏与药末混合再捣烂搅匀，制成膏备用。

【用法】取药膏如红枣大 1 块，敷贴于患者脐窝内，盖以纱布，胶布固定，1 天换药 1 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 3

【主治】热淋。

【药物】葱白（带须不洗，擦去泥）1 握。

【制法】捣烂如膏。

【用法】取药膏如红枣大 1 块，敷于患者脐中央，盖以纱布，胶布固定，1 天 1 换。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 4

【主治】热淋。

【药物】篇蓄、木通、大黄、车前子、柴胡各 6g，鲜茅根适量。

【制法】前 5 味药共为细末，以鲜茅根取汁调匀。

【用法】敷脐部，外用胶布固定，每日 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 5

【主治】热淋。

【药物】鲜马齿苋 90g。

【制法】将上药捣烂。

【用法】敷于脐及少腹部，外盖以塑料薄膜，胶布固定，每日换药 2 次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 6

【主治】热淋。

【药物】蜗牛 1 个，鲜地龙 1 条。

【制法】将上药共捣烂。

【用法】敷于脐上，覆盖一塑料布，用胶布封固，每日换药 1 次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 7

【主治】淋证，小便点滴刺痛者。

【药物】田螺肉，淡豆豉 10 粒，连须葱头 3 个，车前草（鲜）3 棵，食盐少许。

【制法】上药共捣成饼。

【用法】敷脐。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 8

【主治】血淋。

【药物】独头蒜 1 枚，山梔子 7 枚，盐少许。

【制法】上药共捣烂如泥。

【用法】敷于脐部，盖以纱布，胶布固定。

【来源】梁雨群，中医敷脐妙法。

方法 9

【主治】劳淋。

【药物】益智仁、附片、干姜、山茱萸各 15g，麝香 0.2g，黄

酒适量。

【制法】将前 4 味药混合碾为细末，贮瓶密封备用。

【用法】取药末适量，加入麝香调匀，用黄酒调和如膏状，敷于患者脐孔内，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次，10 次为 1 疗程。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 10

【主治】劳淋。

【药物】黄芪、萸肉、柴胡、车前子、黄柏各 9g，鲜地锦草适量。

【制法】前 5 味药共研细末，鲜地锦草捣汁调药敷于脐部，外用胶布固定。每 2~3 日换药 1 次，每次用热水袋热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

二、贴脐法

方法 1——田螺葱白膏贴脐法

【主治】热淋。

【药物】田螺 3~5 个，葱白 10 根，冰片 0.5g。

【制法】将田螺去壳，加入葱白、冰片共捣烂如厚膏状备用。

【用法】取药膏如枣大 1 块，摊于胶布中间，贴在患者脐孔穴上，以纱布束定之。每日换药 1 次，直至病愈为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2——通淋膏贴脐法

【主治】膀胱积热、淋秘、尿血等症。

【药物】元参、麦冬、当归、赤芍、知母、黄柏、生地、黄连、黄芩、栀子、瞿麦穗、篇蓄、赤苓、猪苓、木通、泽泻、车前、甘草、木香、郁金、萆薢、乱发各 30g。

【制法】上药 22 味先用油煎，黄丹收膏，滑石 24g 搅匀。

【用法】摊贴脐下。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 3——小蓟贴脐法

【主治】血淋。

【药物】小蓟。

【制法】煎汤。

【用法】以汤抹少腹，并以渣贴脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 4——益母草贴脐法

【主治】血淋。

【药物】益母草。

【制法】煎汤。

【用法】以汤抹少腹，并以渣贴脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 5——土牛膝贴脐法

【主治】血淋。

【药物】土牛膝。

【制法】煎汤。

【用法】以汤抹少腹，并渣贴脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 6——车前子贴脐法

【主治】血淋。

【药物】车前子。

【制法】煎汤。

【用法】以汤抹少腹，并渣贴脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 7——发灰贴脐法

【主治】血淋。

【药物】头发。

【制法】炙灰存性，煎汤。

【用法】以汤抹少腹，并渣贴脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 8

【主治】石淋。

【药物】硝石 30g，生葱白 5 茎，食盐 10g。

【制法】硝石粉碎为末，与葱白、食盐合捣绒如膏，备用。

【用法】取膏如蚕豆大，摊于蜡纸或纱布中间，贴于患者脐孔上，胶布固定。每日换药 1 次，一般 10 天为 1 疗程。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

三、填脐法

方法 1——姜附益智丸填脐法

【主治】劳淋。

【药物】干姜、附子、益智仁各 15g，麝香 0.3g，黄酒适量。

【制法】将前3味药研为细末，加入麝香共研匀，以黄酒调制成丸，如梧桐子大，备用。

【用法】取药丸填纳入患者脐窝中，以手按压之，外以纱布覆盖，胶布固定。2天换药1次，至病愈停药。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

四、熨脐法

方法1

【主治】气淋。

【药物】连须葱白200~300g。

【制法】将葱白捣烂、蒸熟。

【用法】趁热敷于患者脐部，盖以纱布，胶布固定。每天换药1~2次，病愈方可停药。

【来源】梁雨群：中药敷脐妙法。

五、灸脐法

方法1——葱艾灸脐法

【主治】小便淋涩，或有白者。

【药物】赤根楼葱、艾。

【用法】将葱近根部截1寸许安脐上，以艾灸7壮。

【来源】李时珍：本草纲目。

方法2——隔盐灸脐法

【主治】淋证。

【药物】细盐、艾炷（或艾条）。

【用法】细盐填脐中，以艾炷或艾条灸之。

【来源】四川中医 1989; (12) : 42

方法 3

【主治】气淋。

【药物】食盐 20g, 淡豆豉 30g, 艾炷 27 壮。

【制法】将前 2 味共碾为细末, 贮瓶备用。

【用法】取药末适量填满患者脐孔, 将艾炷置于药末上, 点燃灸之, 连续灸 27 壮。每天 1~2 次, 3~5 天为 1 疗程。

【来源】梁雨群, 中药敷脐妙法。

方法 4

【主治】虚证尿痛。

【药物】蒜泥 (或葱泥) 适量, 麝香少许。

【制法】共捣烂。

【用法】填脐窝, 艾条灸 20~30 分钟。

【来源】四川中医 1989; (12) : 42

第四十八节 癃闭

癃闭是指小便点滴难出, 甚则闭塞不通为主症的疾患。病机为肺失肃降、脾失转输、肾失温煦致三焦气化不利而形成癃闭。本病相当于西医学各种原因引起的尿潴留及无尿症, 如神经性尿闭、前列腺疾病、尿路肿瘤、尿道狭窄、尿路损伤, 以及肾功能衰竭尿毒症期等。

诊断要点: (1) 小便点滴难出, 甚则闭塞不通, 小腹胀满, 或虽无尿但小腹不胀, 而全身水肿; (2) 排尿困难, 但无明显尿急、尿痛。

中医辨证分型: (1) 湿热蕴积: 小便点滴不通, 或尿道灼热

点滴不爽，小腹胀满，口苦口粘，或口渴而不欲饮，尿色黄赤，舌红，苔黄腻，脉滑数。(2) 肺热壅盛：小便涓滴不通，或点滴不爽，咽干，烦渴欲饮，呼吸短促，或有咳嗽，苔薄黄，脉数。(3) 肝郁气滞：情志抑郁，或多烦善怒，小便不通或通而不畅，胁腹胀满，苔薄或薄黄，舌红，脉弦。(4) 尿路阻塞：小便点滴而下，或尿如细线，甚则阻塞不通，小腹胀满疼痛，舌质紫暗，或有瘀点，脉涩。(5) 中气不足：小腹坠胀，时欲小便而不得出，或量少而不畅，精神疲乏，食欲不振，气短而语声低细，舌质淡，苔薄，脉细弱。(6) 肾阳衰惫：小便不通或点滴不爽，排出无力，面色㿠白，神气怯弱，畏寒，腰膝冷而酸软无力，舌质淡，苔白，脉沉细而尺弱。

一、敷脐法

方法 1

【主治】各种原因所致的尿潴留。

【药物】田螺 1 个，麝香 0.5g。

【制法】共捣如泥。

【用法】敷脐部，然后用纱布覆盖并固定，必要时半小时可重复 1 次。

【来源】湖南中医药杂志 1988；(2)：50

方法 2

【主治】外伤后癃闭。

【药物】I 号方：麝香 0.3g，血竭 1g。II 号方：麝香 0.3g，肉桂粉 1g（须进口）。

【制法】上 2 方分别混合研细末，密闭贮藏阴凉处备用。

【用法】将药末敷于脐部，以 4cm×4cm 橡皮膏覆盖粘贴即

可。实证用Ⅰ号方，虚证用Ⅱ号方。

【来源】浙江中医杂志 1988；（6）：248

方法 3

【主治】小便不通。

【药物】生田螺肉 5~10 个（无田螺以螺蛳代，量加倍），葱白 100~150g，真麝香少许（亦可用冰片代），面粉适量。

【制法】将前 2 味药同捣烂，和入面粉制成饼状。

【用法】先将麝香（或冰片）填脐内，再敷上药饼，药饼上放一纱布，用炒热食盐乘热在药饼上熨 20~40 分钟，小便即能通利。无效继用上法。

【来源】浙江中医杂志 1964；（10）：243

方法 4

【主治】急性尿潴留。

【药物】鲜青蒿 200~300g。

【制法】搅细碎（注意勿让汁水流掉）。

【用法】旋即敷于脐部，上面覆盖 25cm×30cm 塑料薄膜及棉垫各 1 块，胶布固定即可。敷药后，患者下腹部有清凉舒适之感，待排尿后，即可去药。一般多在敷药后 30~60 分钟内排尿。

【来源】中医杂志 1982；（4）：64

【备注】本法对老年性前列腺肥大所致梗阻性尿潴留无效。

方法 5

【主治】小便不通。

【药物】葱白（约 3 寸长）1 根，白胡椒 7 粒。

【制法】共捣烂如泥。

【用法】敷肚脐上，盖以塑料薄膜，胶布固定。

【来源】新中医 1984；（9）：封三

方法 6

【主治】小便不通。

【药物】蚯蚓粪、朴硝各等份。

【制法】共为细末，用水调和。

【用法】敷脐。

【来源】李时珍，本草纲目。

方法 7

【主治】小便不通。

【药物】莴苣菜适量。

【制法】捣烂。

【用法】敷脐上即通。

【来源】李时珍，本草纲目。

方法 8

【主治】小便不通。

【药物】栀子仁 21 个，独头蒜 1 个，沧盐 1 匙。

【制法】共捣烂。

【用法】敷脐中，良久即通；若不通，敷阴囊上立愈。

【来源】叶天士，种福堂公选良方。

方法 9

【主治】小便不通。

【药物】鲜车前草、滑石、甘草各适量。

【制法】后 2 味药研为细末，用车前子捣汁调。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 10

【主治】小便不通属寒者。

【药物】肉桂、车前子各适量。

【制法】共为细末。

【用法】敷脐中。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 11——螺冰敷脐法

【主治】小便不通。

【药物】田螺、冰片各适量。

【制法】共捣烂。

【用法】敷脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 12

【主治】小便不通。

【药物】田螺、葱白、轻粉各适量，麝香少许。

【制法】共捣烂。

【用法】敷脐下，熨斗熨之。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 13

【主治】小便不通属热者。

【药物】鲫鱼一条。

【制法】捣烂，加蜜。

【用法】敷脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 14

【主治】小便不通。

【药物】蚯蚓适量，蜂蜜少许。

【制法】调成膏状。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 15——蜗磨敷脐法

【主治】小便不通。

【药物】蜗牛数个，麝香少许。

【制法】共捣烂成饼状。

【用法】敷脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 16

【主治】尿闭。

【药物】甘遂 31g，苡仁米 16g。

【制法】烘干，研末，水调成膏。

【用法】敷脐眼，数小时后可排尿。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

方法 17

【主治】尿闭。

【药物】红商陆根 16g，寸香 1 粒如米粒大。

【制法】将商陆根捣研成粉。

【用法】先将寸香放在脐眼内，盖纸一层，再将捣烂的商陆粉

敷在纸上，数小时尿自利。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 18

【主治】尿闭。

【药物】葱头 3 寸，白矾 15g。

【制法】共捣烂。

【用法】敷脐上。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 19

【主治】尿闭。

【药物】大葱 3 根，车前草 3 棵。

【制法】共捣烂。

【用法】敷脐上。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 20

【主治】小便闭塞，点滴不通。

【药物】皂角粉 12g，葱头 3 个。

【制法】共捣烂。

【用法】敷脐部。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 21

【主治】小便不通。

【药物】滑石粉 30g。

【制法】水调成糊膏。

【用法】敷脐周。

【来源】莫文丹·穴敷疗法聚方镜。

方法 22

【主治】小便不通。

【药物】田螺 1 个，乳香 3g。

【制法】共捣成泥。

【用法】敷脐上。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

方法 23

【主治】小便不通。

【药物】麝香 3g，蜈蚣 1 个，葱白连须 1 握。

【制法】共捣烂。

【用法】封脐中即下。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

方法 24

【主治】外伤后尿潴留。

【药物】甘遂 5g。

【制法】研为细末，用葱汁调成糊状。

【用法】外敷肚脐。

【来源】山东昌潍地区医药科技资料 （内部资料）

方法 25

【主治】外伤后尿潴留。

【药物】大蒜 1 枚，山栀 8 个。

【制法】共捣烂。

【用法】敷脐上。

【来源】大众中医药 1987；（4）：25

方法 26

【主治】小便不利腹胀。

【药物】石菖蒲（鲜根茎）适量，冰片少许。

【制法】将石菖蒲洗净，放入锅中，加水适量煮至烂，取出，入冰片共捣烂如泥。

【用法】敷脐部，每日换药 1~2 次，连敷 3~5 日。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 27

【主治】尿闭。

【药物】鹅不食草（鲜全草）适量，冰片少许。

【制法】鹅不食草洗净，捣烂如泥，入冰片拌匀。

【用法】外敷脐部，每日换药 1~2 次，连敷数日，以愈为度。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 28

【主治】尿闭小腹胀。

【药物】雷公根（鲜全草）、车前草（鲜全草）、活田螺适量。

【制法】前 2 味药洗净切碎，再与田螺捣烂。

【用法】敷脐部，每日换药 1~2 次，以愈为度。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 29——通尿丹敷脐法

【主治】尿潴留。

【药物】甘草、甘遂各 2g。

【制法】上药共研细末。

【用法】敷脐部，外用胶布固定，敷药 24 小时去掉，如无效，可再换药 1 次。

【来源】浙江中医杂志 1981；(10)：35

方法 30——癃闭膏敷脐法

【主治】湿热蕴结之癃闭。

【药物】栀子 4g，食盐 1g，独头蒜 1 个（去皮），麝香 0.3g。

【制法】上药共捣为膏。

【用法】将药膏敷脐部，纱布包扎固定。一般 12～24 小时小便即通，如能再用此药膏敷关元穴上，疗效更好。

【来源】朱楠·普济方。

方法 31——通尿膏敷脐法

【主治】老年性前列腺炎，小腹胀痛，小便不利或尿闭。

【药物】葱白 200g，硫黄 20g。

【制法】上药合捣烂成糊状。

【用法】敷脐部，上用热水袋熨之，熨 1 小时后，再将药糊熨膀胱区。

【来源】韩文领，等·脐疗。

方法 32

【主治】隆闭实热证。

【药物】白矾 3g，食盐 3g。

【制法】上 2 味研匀。

【用法】冷水调敷脐，外用胶布固定，每日 1～2 次。

【来源】王端义，等·中医敷脐疗法。

二、贴脐法

方法 1

【主治】水臌小便不通。

【药物】大田螺 4 个（去壳），大蒜 5 个（去皮），车前子 9g。

【制法】共研末捣成饼。

【用法】贴脐中，以带缚定，水从小便出，渐消，终身戒食田螺。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 2

【主治】水臌小便不通。

【药物】商陆根、葱白各适量。

【制法】共捣烂。

【用法】贴脐中，小便利，肿自消。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 3

【主治】尿闭。

【药物】皮硝 30g，龙须葱 3 茎。

【制法】捣烂，用青皮摊似膏药。

【用法】贴脐上，热片瓦熨。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 4

【主治】尿闭。

【药物】海金砂 6g，热糍粑 1 团。

【制法】将海金砂放入糍粑内。

【用法】贴在脐上。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

方法 5

【主治】尿闭。

【药物】海金砂 6g，车前草 3g，热糍粑 1 团。

【制法】前 2 味药共研细末，放入糍粑内。

【用法】贴脐部，布带束住，每日换药 1~2 次，连贴 3~5 日。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

方法 6

【主治】小便不通。

【药物】莴苣子适量。

【制法】捣饼。

【用法】贴脐中。

【来源】李时珍·本草纲目。

方法 7 蜈蚣散贴脐法

【主治】小便不通。

【药物】蜈蚣 5 个，大蒜头 1 个。

【制法】上药共捣烂如泥。

【用法】贴脐，约半小时即可见效。

【来源】韩文领，等·脐疗。

方法 8——螺葱饼贴脐法

【主治】小便不通。

【药物】田螺、葱白。

【制法】上药同捣成饼。

【用法】贴脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 9— 蜗牛饼贴脐法

【主治】小便不通。

【药物】蜗牛数个。

【制法】上药捣饼。

【用法】贴脐部，以手摩之。

【来源】李时珍，本草纲目。

方法 10— 皂夏饼贴脐法

【主治】寒性癃闭。

【药物】皂角 15g，半夏 10g，麝香 0.3g，面粉适量，生姜数片。

【制法】先将皂角与半夏共碾成细粉末，加入麝香、面粉调匀，以黄酒适量调和药末如厚泥状，制成圆形药饼备用。

【用法】取药饼一块贴在患者脐眼上，以生姜片覆盖，再用纱布覆盖，胶布固定之；另外再用热水袋放在药饼上熨之。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

三、填脐法

方法 1

【主治】小便不通。

【药物】土狗数个，麝香少许。

【制法】取土狗后截与麝香共捣烂。

【用法】填脐中。

【来源】李时珍，本草纲目。

方法 2

【主治】小便不通。

【药物】半夏、冰片、麝香、田螺、葱白。

【制法】前 3 味药研细末，后 2 味药捣作饼。

【用法】药末填脐，药饼盖之，再用皂角烧烟熏之。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 3

【主治】尿闭。

【药物】鲜生姜 2 片。

【制法】捣烂。

【用法】放在脐中。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 4

【主治】小便不通。

【药物】明矾 1 撮。

【制法】研为细末。

【用法】放脐中，冷水滴湿，须臾立通。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 5

【主治】小便不通。

【药物】牙皂 3 枚。

【制法】炒热为细末，蜜和为丸。

【用法】将丸填入脐中，上覆热毛巾，小便即通。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 6

【主治】小便不通兼下腹胀痛。

【药物】淡豆豉 21 粒，葱白适量。

【制法】将葱白去净泥（不能用水洗），与淡豆豉共捣烂成饼状。

【用法】填脐内，留置时间以小便通为度。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 7

【主治】尿闭点滴不通。

【药物】牙皂 3g，大田螺肉 1 只。

【制法】共捣烂如泥。

【用法】填脐内，以布带束住，每日换药 1~2 次，连续 2~3 日。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 8——附桂葱白丸填脐法

【主治】虚寒癃闭。

【药物】上肉桂 15g，附子 15g，葱白 30g，面粉少许。

【制法】先将前 2 味药研成细粉，加入葱白共捣烂如泥，再掺入面粉少许调匀，做成圆形如桂圆大药丸备用。

【用法】取药丸 1 个填入患者脐孔中，外以纱布覆盖，胶布固定，2 天换药 1 次，直至小便通下为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 9

【主治】老人小便闭塞不通。

【药物】上肉桂 15g，葱白 5g，麦面粉适量。

【制法】先将肉桂研为细末，继以葱白共捣烂如泥状，再加入面粉少量共拌匀，调和捏成圆形小药饼，备用。

【用法】取药饼填敷在患者脐窝中央，外加胶布固定。每日换药 1~2 次。一般敷药 30 分钟左右，小便即通。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 10——麝香皂角散填脐加熨法

【主治】小便不通。

【药物】麝香 0.06g，皂角末 0.3g，葱白 6g。

【用法】先把麝香放脐内，再把皂角末放在麝香上，葱白捣烂炒热敷脐上，用布包好。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 11——麝香通闭散填脐法

【主治】癃闭。

【药物】麝香 0.15g。

【制法】研末，分作 2 份。

【用法】1 份填脐内，外用胶布固定；1 份塞鼻内闻之，1~3 小时即通。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 12

【主治】癃闭实证。

【药物】甘遂 2g，麝香 0.1g，葱白适量。

【制法】前 2 味药研末混匀，葱白捣膏。

【用法】药末撒脐内，葱膏贴在上面，胶布固定。每日 1~2 次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

四、熨脐法

方法 1——艾叶菖蒲熨脐法

【主治】前列腺肥大所致的尿闭症。

【药物】艾叶 60g，菖蒲 30g。

【制法】上药合捣碎，炒热，布包。

【用法】熨脐部，一次熨 20 分钟。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 2 葱盐熨脐法

【主治】小便不通。

【药物】食盐 500g，生葱（细葱，非大葱）250g。

【制法】将生葱切碎，和盐入锅内炒热，然后取出，布包裹。

【用法】待温度不烫皮肤时，即熨脐周围及小腹，冷则易之。一般需更替热熨数次，时间约 2~4 小时；如无效者，可连熨 2~3 天。

【来源】上海中医药杂志 1965；（5）：17

方法 3

【主治】产后或妊娠合并尿潴留。

【药物】葱白 250g。

【制法】切碎，炒热，布包。

【用法】熨脐部。

【来源】浙江中医杂志 1978；（3）：封三

【备注】本法对其他原因引起的尿潴留亦有效。

方法 4

【主治】虚寒癃闭。

【药物】上肉桂 10g，升麻 2g，大蒜 1 枚，葱白适量。

【制法】前 2 味药研为细末，再与葱蒜共捣为膏炒热。

【用法】敷于脐上，外用塑料布覆盖，胶布固定。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法 5

【主治】小便不通。

【药物】生姜 3 片，大蒜 3 瓣，葱白 3 根。

【制法】共捣如泥，温热。

【用法】敷脐部。

【来源】辽宁中医杂志 1980；（11）：39

方法 6

【主治】小便不通，少腹胀急。

【药物】淡豆豉 21 粒，生姜 1 片，盐少许。

【制法】共捣烂，烘热。

【用法】贴脐中。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

五、灸脐法

方法 1——利尿方灸脐法

【主治】小便不通。

【药物】食盐、艾各适量。

【制法】食盐炒热。

【用法】填满脐眼，上用艾火烧5次，即通。

【来源】韩文领，等：脐疗。

方法2——葛艾灸脐法

【主治】小便不通。

【药物】葛苳、盐、艾。

【制法】将葛苳捣如泥，加入盐。

【用法】填脐内，艾灸三壮。

【来源】胡源洁：卫生易简方。

方法3——蒜遂艾灸脐法

【主治】癃淋。

【药物】大蒜、甘遂、艾。

【制法】前2味药同捣。

【用法】贴脐部，以艾灸二七壮。

【来源】李时珍：本草纲目。

方法4——连巴散灸脐法

【主治】癃闭。

【药物】黄连、巴豆、葱、盐。

【制法】前2味药研为散，和葱、盐同捣烂。

【用法】贴脐部，灸七壮。

【来源】李时珍：本草纲目。

方法5——隔葱盐灸脐法

【主治】产后尿潴留。

【药物】食盐少量，葱白2根。

【制法】先将食盐炒热，待凉后将食盐研为细末。葱白捣成饼

状，厚约 0.3cm。

【用法】药末纳脐孔，上置葱饼，然后将艾炷压在葱饼上，锥尖朝上点燃，使火力由小到大慢慢深入，至脐部有灼热感时，再换灸 1 壮，待热气入腹难忍即有尿意。小便自解后，可隔日再灸 1~2 壮，以巩固疗效。

【来源】中西医结合杂志 1985；5（11）：692

方法 6——白矾葱根糊灸脐法

【主治】尿潴留。

【药物】白矾 9g，葱根 7 个，艾叶 15g。

【制法】将白矾、葱根共捣成纸状。

【用法】敷脐部，再放湿草纸 7 层，取艾叶放在草纸上点燃，燃后不久取下，每日 1 换。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 7

【主治】小便不通诸药不效者。

【药物】葱适量，麝香少许，盐适量。

【制法】将麝香装入葱内。

【用法】插脐中，填盐令满，艾炷灸之。

【来源】吴师机，理渝骈文。

六、涂脐法

方法 1——田螺膏涂脐法

【主治】小便不通。

【药物】田螺 10 余个。

【制法】放入水中澄清吐泥，入膩粉。

【用法】涂脐，立通。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 2

【主治】小便不通。

【药物】滑石 1 升，车前汁适量。

【制法】滑石为末，以车前汁合。

【用法】涂脐之四畔，方 4 寸，干则易之。冬月用水和。

【来源】李时珍．本草纲目．

方法 3— 硫黄散涂脐法

【主治】小便不通属虚寒者。

【药物】硫黄、吴茱萸、大蒜、蛇床子。

【制法】前 2 味药共研为散，同大蒜捣如糊。

【用法】涂脐，炒蛇床子布包熨之。

【来源】吴师机．理渝骈文．

七、滴脐法

方法 1——田螺水滴脐法

【主治】前列腺肥大所致的尿闭。

【药物】田螺 1 个，冰片 0.5g。

【制法】将冰片放田螺内取水。

【用法】滴脐眼内。

【来源】吴师机．理渝骈文．

八、掺法

方法 1

【主治】癰闭。

【药物】芒硝、冰片各等份，黑膏药适量。

【制法】前 2 味药研细末，撒于黑膏药上。

【用法】贴脐部，约 1 小时左右去药，每日 1 次，连贴 2~3 日。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法 2——枫树膏掺法

【主治】小便不通，兼呕吐者。

【药物】枫树浆、皂角。

【制法】将枫树浆熬成膏，皂角研末掺膏中。

【用法】贴脐孔，再用灯火熏喉下三次。

【来源】吴师机．理渝骈文．

第四十九节 高血压病

高血压是指体循环动脉血压高于 140/90mmHg (19/12kPa)，是一个常见的临床表现。高血压病是指以动脉血压增高为主的临床综合征。属中医“眩晕”、“头痛”范畴。

诊断要点：凡血压持续增高，特别是舒张压持续地超过 90mmHg (12kPa)，而排除了症状性高血压，即可诊断为高血压病。

中医辨证分型：(1) 肝阳上亢型：头晕胀痛，烦躁易怒，喜冷怕热，失眠，舌红苔薄黄。(2) 肝肾阴虚型：头晕耳鸣，失眠心悸，腰膝酸软，口燥咽干，舌红少苔。(3) 阴虚阳亢型：头晕

胀，烦躁易怒，腰膝酸软，咽干口苦。(4) 阴阳两虚型：头晕耳鸣，咽干，面目虚浮，夜尿多，阳痿。

一、敷脐法

方法 1——降压饼敷脐法

【主治】原发性高血压病。

【药物】吴茱萸、肉桂、磁石各 30g，蜂蜜适量。

【制法】前 3 味药共研为细末，密封保存。

【用法】取药末 5~10g，用蜂蜜调膏，制成药饼 2 个，分别贴于患者脐中、涌泉穴上，胶布固定，再以艾条点燃悬灸 20 分钟。每天 1 次，10 次为 1 疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】高血压病。

【药物】槐花 30g，珍珠母 30g，吴茱萸 30g，米醋适量。

【制法】将前 3 味药研为细末，过筛，装瓶密封保存。

【用法】取药末 20g，米醋调如糊，分作 2 份，分别贴敷患者神阙穴、涌泉穴，盖以纱布，胶布固定。贴药后再点燃艾条，于穴位上悬灸 15~20 分钟，每天 1 次，10 次为 1 个疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 3 ——桃杏膏敷脐法

【主治】高血压病。

【药物】桃仁 2g，杏仁 2g，心痛定 2 片，罗布麻片 2 片。

【制法】上药共研细末。

【用法】上药末用蜂蜜调成膏，敷脐部，外用伤湿止痛膏固定。

每天换药1次，连续用药10次为1疗程。

【来源】韩文领，等：脐疗。

二、填脐法

方法1——降压散填脐法

【主治】原发性高血压病。

【药物】吴茱萸30g，川芎30g，白芷30g。

【制法】上药混合研为细末，过筛，装入瓶内，密封备用。

【用法】取药末15g以脱脂棉裹如小球状，填入患者脐孔窝内，以手往下压紧，外以纱布覆盖，胶布固定之。每天换药1次，10天为1个疗程。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法2——脐压散填脐法

【主治】高血压病。

【药物】胆汁制吴茱萸500g，龙胆草醇提取物6g，硫黄50g，醋制白矾100g，朱砂50g，环戊甲噻嗪175mg。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】每次取药粉0.2g左右，倒入脐内，敷盖棉球，外用胶布固定，每周换药1次，1个月为1疗程。

【来源】新中医 1981；（3）：33

【备注】本法适用于高血压病Ⅰ～Ⅱ期。

第二章 外科病症

第一节 脱肛

脱肛是直肠粘膜、肛管、直肠全层和部分乙状结肠向下移位，脱出肛门外的一种疾病。其特点是以直肠粘膜及直肠反复脱出肛门外并伴有肛门松弛。也即西医的肛管直肠脱垂。

诊断要点：(1) 起病缓慢，无明显全身症状，早期便后有粘膜自肛门脱出，便后能自行回纳，以后渐渐不能自然回复，须手托或平卧方能复位。(2) 日久失治，直肠或部分乙状结肠脱出，甚至咳嗽、蹲下或行走时亦可脱出。(3) 患者常有大便不净、大便不畅或下腹部坠痛，腰部、腹股沟及两侧下肢有酸胀和沉重感觉，并可有肛周皮肤瘙痒。

中医辨证分型：(1) 湿热下注：便时肛内肿物脱出，色紫暗或深红，甚则表面部分溃破糜烂，肛门坠痛，肛内指检有灼热感，舌红，苔黄腻，脉弦数。(2) 脾虚气陷：肛内肿物脱出，轻重不一，色淡红，伴有肛门坠胀，大便带血，神疲乏力，食欲不振，甚则头昏耳鸣，腰膝酸软，舌淡，苔薄白，脉弱。

一、敷脐法

方法 1——芪麻散敷脐法

【主治】脱肛。

【药物】黄芪、升麻、枳壳、五倍子各等量，陈醋适量。

【制法】以上各药碾而为末，装瓶备用。

【用法】取药末 30g，以陈醋适量调药末为薄糊，摊于纱布中间，敷患者脐上，胶布固定。每天换药 3~5 次。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

【备注】适用于脾虚气陷型。

方法 2——莱菔子敷脐法

【主治】脱肛。

【药物】生莱菔子适量。

【制法】上药捣烂备用。

【用法】取上药敷于患者脐中，盖以纱布，胶布固定。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

【备注】适用于湿热下注型。

第二节 疝气

疝气，一般指少腹痛引睾丸，气坠少腹，睾丸肿痛而偏坠，以及腹中攻撑作痛的一种病症。俗称“小肠疝气”。中医学认为本病的发生，与肝经关系最为密切。肝主筋，其脉循少腹绕阴器，故寒邪、水湿侵袭，情志失调，脏腑虚损，使寒邪水湿凝聚肝脉，留聚阻滞，肝气不能疏泄，气虚固摄无权，而发为疝气。

诊断要点：小腹处攻撑作痛，有可复性肿物，或有睾丸肿胀下坠。

中医辨证分型：(1) 气虚下陷：除有可复性肿物外，亦可伴有食少纳呆，心烦自汗，面色㿔白，四肢乏困，脉微或涩。(2) 寒湿内盛：除有可复性肿物外，但感阴囊发凉，少腹胀痛，喜暖恶寒，苔白腻，脉弦紧。(3) 肝郁气滞：少腹或阴囊肿胀偏痛，结滞不舒，缓急无时，可因愤怒、号哭、过度劳累而发作，舌质淡，

苔薄，脉弦。

一、贴脐法

方法 1——药包贴脐法

【主治】疝气。

【药物】酢浆草、天胡荽各 16g。

【制法】将上药加热饭 16g，共捣烂用布包裹。

【用法】取药包敷于患者脐部，胶布固定。每日换药二次。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

【备注】本方用治气虚下陷型疝气。

方法 2——药包贴脐法

【主治】疝气

【药物】小茴香（盐炒）适量，青木香、广木香、吴茱萸各 30g，大葱 250g。

【制法】前 4 味药烘干为细末，和大葱共捣如泥，纱布包裹。

【用法】将药包敷于患者脐中，外加热敷。1 次 30～60 分钟。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

【备注】适用于疝气寒湿内盛型。

方法 3——疝气膏贴脐法

【主治】疝气。

【药物】川楝子、吴茱萸、小茴、乌药、木香、香附、青皮、槟榔、黄芪、升麻各等分，面粉适量。

【制法】将上药混合共粉碎成末，过筛。加入适量面粉与适量温开水，调成膏备用。

【用法】取药膏大如枣共 3 块，分贴于气海穴、中极穴、脐中

穴，盖以纱布，胶布固定。每日一换。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

【备注】适用于疝气肝郁气滞证型。

第三节 痔疮

痔疮是直肠末端粘膜下和肛管皮肤下的直肠静脉丛发生扩大、曲张所形成的柔软的静脉团。男女老幼皆可得病，其中20岁以上的成年人占大多数。根据痔的发病部位不同，又可分为内痔、外痔、混合痔。中医对本病早有认识，在临床治疗过程中积累了丰富的经验。

诊断要点：(1) 内痔初发常以无痛性便血为主要症状，血液与大便不相混合，多在排便时出现手纸带血、滴血或射血。肛门检查见齿状线上粘膜半球状隆起、充血。随着痔核增大，在排便时可脱出。(2) 外痔发病则见肛门边缘处赘生皮瓣，逐渐增大，质地柔软，一般无疼痛，不出血，仅觉肛门有异物感。(3) 混合痔：可见内外痔相连，无明显分界，用力排便或负重，运动后腹压增加，可一并扩大隆起，常可伴有内痔脱出。

中医辨证分型：(1) 风伤肠络：大便带血、滴血或喷射状出血，血色鲜红，或有肛门瘙痒，舌红苔薄白或薄黄，脉浮数。(2) 湿热下注：便血色鲜，量较匀，肛内肿物外脱，可自行回缩，肛门灼热，苔薄黄腻，脉弦数。(3) 气滞血瘀：肛内肿物脱出，甚或嵌顿，肛管紧缩，坠胀疼痛，甚则肛缘有血栓形成，水肿，触痛明显，舌黯红，苔白或黄，脉弦细涩。(4) 脾虚气陷：肛门下坠明显，痔核脱出须手法复位，便血色鲜或淡，面色少华，神疲乏力，少气懒言，纳少便溏，舌淡胖，边有齿痕，苔薄白，脉弱。痔疮治疗须内外结合，以图根治。

一、贴脐法

方法 1 —— 行水膏贴脐法

【主治】痔疮。

【药物】苍术 150g，生半夏、防己、黄芩、黄柏、葶苈子、甘遂、大戟、芫花、木通各 90g，白术、胆草、羌活、大黄、黑丑、芒硝、炒栀子、桑白皮、泽泻各 60g，川芎、当归、赤芍、黄连、郁金、苦参、知母、商陆、枳实、连翘、槟榔、郁李仁、大腹皮、防风、细辛、杏仁、胆南星、茵陈、白丑、天花粉、苏子、独活、青皮、陈皮、藁本、瓜蒌仁、柴胡、地骨皮、白鲜皮、丹皮、威灵仙、旋覆花、生蒲黄、牛蒡子、马兜铃、白芷、升麻、川楝子、地肤子、车前子、牛膝、香附、莱菔子、土茯苓、萆薢、生甘草、海藻、昆布、瞿麦、篇蓄、木鳖子、蓖麻仁、地龙、土狗、穿山甲各 30g，发团 60g，浮萍 90g，延胡、厚朴、附子、乌药各 15g，龟板 150g，飞滑石 120g。

生姜、韭白、葱白、榆枝、桃枝各 120g，大蒜、杨柳枝、槐枝、桑枝各 250g，苍耳草、益母草、诸葛菜、车前草、马齿苋、公英各 500g，凤仙草 60g，菖蒲、川椒、白芥子各 30g，皂角、赤小豆各 60g。

将两组药分别放入 15 公斤麻油中浸泡半天，以文火煎至药枯，滤去药渣，取油熬至滴水成珠时离火，徐徐加入适量黄丹，不断搅拌，另将铅粉 500g，松香 250g，金陀僧、生石膏各 125g，陈壁土、明矾、轻粉各 60g，官桂、木香各 30g，混合压成的细粉和以酒蒸化的牛胶 120g，对入搅匀，取药膏摊在布上或纸上备用。

【用法】将膏药烘热化开贴脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

【备注】本方尚可治疗脚气、带下、水肿、腹泻等证。

第四节 痈疽

痈是一种发生于皮肉之间的急性化脓性疾患。临床上有“内痈”与“外痈”之分。内痈生于脏腑，外痈则发生在体表，二者同属痈证范围。疽则多漫肿无头，皮色不变，疼痛彻骨，难消、难溃、难敛，好发于筋骨之间，易伤筋骨。痈和疽皆属外科疮疡之类，但性质、病程、治疗、预后多有不同。痈属阳证，病位较浅，患处多红肿高大有头，皮肤灼热疼痛；疽属阴证，部位较深，患处多无显著改变。

诊断要点：(1) 痈：局部光软无头，红肿热痛，结块范围多在6~9cm左右。发病迅速，易肿、易脓、易溃、易敛，或有恶寒、发热、口渴等全身症状。一般不会损伤筋骨，也不会造成陷证。(2) 疽：漫肿无头，皮色、皮温多不变，疼痛难耐、难消、难溃、难敛，发生于骨骼的，易损伤筋骨，甚至造成畸形。

中医辨证分型：(1) 热毒蕴结：患处皮肉之间突然肿胀不适，光软无头，迅速结块，表皮焮红，灼热疼痛，渐扩大，高肿坚硬。化脓时局部肿势高度突起，疼痛加剧，痛如鸡啄，全身则有发热持续不退等症。(2) 毒蕴筋骨：初起患处疼痛彻骨，1~2天内即不能活动，继则皮肤微红微热，胖肿骨肿。全身伴有寒战，高热，口干溲赤，苔黄腻，脉滑数。成脓则身热不退，患处色红胖肿，皮肤焮热，疼痛剧烈，或按之有波动感。脓出则口不易敛。

一、贴脐法

方法1——砒霜固脐法

【主治】疮口久不敛。

【药物】乌鸡骨 30g，砒霜 3g。

【制法】上药共研末备用。

【用法】把上药末填脐中，外用盐泥封固。

【来源】吴师机·理渝骈文。

【备注】本方以治痈疽脓出而口不敛。但有脓未排尽者不可用。

方法 2——五神膏贴脐法

【主治】内痈。

【药物】杏仁 30g，元参 15g，蛇蜕、蜂房、乱发各 7.5g，麻油 80 毫升，黄丹 20g。

【制法】以上诸药熬成药膏备用。

【用法】取上药膏适量摊布贴于脐上，以泻为度。

【来源】吴师机·理渝骈文。

【备注】本方应与内治法合用，以解毒消痈，共收其功。

第五节 痹证

痹证是因感受风寒湿热之邪引起的以肢体关节疼痛、酸楚、麻木、重着以及活动障碍为主要症状的病症。临床上具有渐进性和反复发作的特点。其病机主要是气血痹阻不通，筋脉关节失于濡养所致。与西医的风湿热、风湿性关节炎、坐骨神经痛、骨质增生性疾病相类似。

诊断要点：(1) 肢体、关节疼痛、酸楚、麻木、重着，活动障碍；(2) 初起发热汗出，口渴，咽红痛，全身不适，继而关节疼痛固定一处，或游走性疼痛肿胀。(3) 四时皆有，以潮湿、寒冷、气候急剧变化的地区多见。

中医辨证分型：(1) 行痹：疼痛游走不定，累及多处关节，伴恶风发热，苔薄白，脉浮。(2) 痛痹：痛有定处，痛势较剧，遇寒则加重，关节屈伸不利，苔白，脉弦紧。(3) 着痹：酸痛重着，

肌肤麻木不仁，肢体沉重，伴头重痛如裹，苔白腻，脉濡。(4) 热痹：关节疼痛红肿，活动不便，伴发热口干，苔黄燥，脉滑数。

一、敷脐法

方法 1——药膏敷脐法

【主治】痹证。

【药物】附片、木香、炒吴茱萸、马兰子、蛇床子、肉桂各 12g，生姜汁适量。

【制法】将前 6 味药混合共碾成细末，贮瓶备用。

【用法】取药末 6g，以姜汁调成膏状，敷于脐窝内，盖以纱布、胶布固定。每天换药 1 次，10 次为 1 疗程。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

【备注】适用于行痹。

方法 2——散阴膏加味贴脐法

【主治】痹证。

【药物】当归、川芎、白芷、陈皮、苍术、厚朴、半夏、麻黄、枳壳、桔梗各 3g，干姜、肉桂、吴茱萸各 1.5g，羌活、独活各 6g，散阴膏药肉适量。

【制法】除散阴膏药肉外，余药共碾为末。

【用法】将散阴膏药肉置水溶化，加入适量药末。搅匀，摊涂布上，每贴重 20~30g，贴于患者脐部及命门穴上，每天换药 1 次。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

【备注】适用于痛痹。

方法 3——散阴膏加味贴脐法

【主治】痹证。

【药物】当归、川芎、白芷、陈皮、苍术、厚朴、半夏、麻黄、枳壳、桔梗各 3g，羌活 6g，干姜、吴茱萸各 1.5g，甘草 1g，草果 5g，黄芩 4.5g，苡米 9g，散阴膏 2 贴。

【制法】除散阴膏外，余药共碾为细末，贮瓶备用。

【用法】取药末 9g，以温开水调如泥状，纳入患者脐孔内，外用散阴膏封贴，同时将另外 1 贴散阴膏贴于命门穴。每 3 天换药 1 次，5 天为一疗程。

【来源】梁雨群：中药敷脐妙法。

【备注】适用于着痹。

二、针灸法

方法 1——针脐周三穴法

【主治】痹证。

【用法】选天枢（双）、阴交、水分穴，简称脐周三穴。毫针刺、平调法提插捻转。天枢穴要求针感放散到腹股沟，阴交穴放散到阴器，水分穴放散到胃脘和脐下，留针 15 分钟，每日或隔日针 1 次，6 次为一疗程。连续三疗程。

【来源】中医杂志 1987；（9）：50

【备注】天枢穴在脐旁 2 寸，阴交穴在脐下 1 寸，水分穴在脐上 1 寸。

三、灸脐法

方法 1——隔盐灸脐法

【主治】痹证。

【药物】艾炷（如黄豆大）、食盐各适量。

【用法】在脐上铺盐使平，约如铜板厚、用黄豆大艾炷，视患

者壮弱与病情轻重，酌灸 5~30 壮不等，或更多。若灸后皮肤起水泡，可用消毒针头刺破放水，外涂龙胆紫，敷以消毒纱布，防止感染。

【来源】上海针灸杂志 1983；(1)：34

【备注】也可用艾条熏灸 10~30 分钟，可每日或 2 日熏灸 1 次，但疗效较差。

第六节 肛裂

肛裂是指肛管的皮肤全层裂开，并形成溃疡的炎症性疾病。表现为周期性疼痛。又称钩肠痔、裂肛痔。本病好发于肛管的前后方，两侧极少。临床上以周期性疼痛、出血、便秘为特点。

诊断要点：(1) 主要症状为排便时疼痛，呈阵发性刀割样疼痛或灼痛，排便后数分钟到十余分钟内疼痛减轻或消失，称为疼痛间歇期。随后又因括约肌持续性痉挛而剧烈疼痛，往往持续数小时方能逐渐缓解。(2) 出血：大便时可见出血，一般为滴血，但量少或仅附着于粪便表面。常伴有习惯性便秘。

中医辨证分型：(1) 血热肠燥：大便二三日一行，质干硬，便时肛门疼痛，随便滴血或手纸染血，裂口处色红，腹部胀满，溲黄，舌偏红，脉弦数。(2) 阴虚津亏：大便干燥，数日一行，便时疼痛点滴下血，裂口深红，口干咽燥，五心烦热，舌红，苔少或无苔，脉细数。(3) 气滞血瘀：肛门刺痛明显，便时便后尤甚，肛门紧缩，裂口色紫暗，舌紫黯，脉弦或涩。

敷脐法

方法 1——大黄粉敷脐法

【主治】肛裂便血。

【药物】大黄粉 10g，醋适量。

【制法】用醋将大黄粉调成糊状备用。

【用法】将上药糊敷脐上，纱布覆盖，每日 1~2 次，2 天为疗程。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：40

【备注】适用风火熏迫之便血症。

方法 2——药膏敷脐法

【主治】肛裂便血。

【药物】大生地 64g，白芍、黄芩、黄柏、黑山栀、生甘草各 32g，丹皮、犀角各 15g。

【制法】上药用麻油 500g 熬汁，黄丹 222g，石膏 128g 收膏备用。

【用法】取药膏适量敷于脐，每日 1 次，3~5 天为 1 疗程。

【来源】吴师机·理瀾骈文。

【备注】本方用治便血而胃肠热盛者。

第七节 鹤膝风

鹤膝风以单侧或双侧膝关节肿大疼痛，而股胫的肌肉消瘦，形如鹤膝为特征。多由三阳亏虚，风邪外袭，阴寒凝滞而成。本病包括现代医学风湿性、类风湿性膝关节炎。

诊断要点：(1) 病变部位在膝关节，膝关节肿大而股胫肌肉

消瘦，形似鹤膝。(2) 全身症状可有四肢厥冷，恶寒，面色㿔白等症。(3) X 线检查早期关节周期性组织肿，关节附近可有轻度骨质疏松，晚期由于关节面软骨破坏，关节面呈不规则和关节间隙变窄，关节边缘有穿凿状骨质破坏，关节附近骨骼骨质疏松。(4) 抗“O”、血沉、类风湿因子有异常变化。

中医辨证分型：(1) 寒湿凝聚：膝关节肿大疼痛，遇寒加重，得热则舒，或有恶寒，无汗舌淡红，苔白或白腻，脉沉滑。(2) 阳虚寒盛：关节肿大隐痛，体虚恶寒，面色㿔白，四肢厥冷，舌质淡胖，苔薄白，脉沉缓。(3) 湿热蕴结：关节红肿焮热，身重而痛，小便短而黄赤，舌苔黄腻，脉濡数。

一、贴脐法

方法 1——虎骨追风膏

【主治】鹤膝风。

【药物】虎骨 250g，石斛 125g，赤芍 90g，白及 60g，川芎 185g，羌活 90g，桂枝 125g，杜仲 90g，生地 250g，生川乌 60g，白蔹 60g，生山甲 60g，独活 90g，麻黄 60g，透骨草 125g，当归 250g，生草乌 60g，南红花 60g，大黄 60g，防风 90g，甘草 60g，肉桂 90g，乳香 60g，没药 60g，血竭 90g，木香 30g，丁香 30g，麝香 3g。

【制法】用麻油 30 斤，将前 21 味药炸枯去渣兑入黄斤 5625g，收膏，另兑入后 7 味药（研细末）搅匀。

【用法】慢火化开，贴脐部。

【来源】王光清，中国膏药学。

【备注】亦可用于腹痛。

方法 2——阿魏麝香化积膏

【主治】鹤膝风。

【药物】阿魏 60g，生山甲 60g，独活 60g，生地 60g，乳、没各 60g，白芷 60g，天麻 60g，官桂 60g，赤芍 60g，元参 60g，松香 60g，木鳖子 30g，麝香 3g。

【制法】除乳香、没药、麝香外，用麻油 12 斤炸枯去渣，加黄丹 7 斤收膏，待凉掺入所研细的乳香、没药、麝香搅匀。

【用法】微火化开，贴脐部。

【来源】王光清，中国膏药学。

【备注】亦用于腹痛，痛经。

二、敷脐法

方法 1— 药膏敷脐法

【主治】鹤膝风。

【药物】鲜石见穿草（红者佳，连枝俱用。如秋冬根茎俱老，用鲜叶）、铁扫帚草各 0.3g，飞雪少许。

【制法】共捣烂。

【用法】敷脐窝内，外用纱布固定。

【来源】赵学敏，本草纲目拾遗。

第八节 急性肠梗阻

肠梗阻是指肠管内容物急性通过障碍，是多种因素造成的肠腑通降功能失常。六腑为传化之腑，泻而不藏，以通降下行为顺，滞塞则上逆而阻。凡气、血、寒、热、食、湿、虫等任何病因造成的肠道通降失常，都可引起脏腑气机不通，血行瘀阻，进而传化失职，水饮内停，而出现痛、吐、胀、闭四大症状。常以大便闭结不通为主，不通则痛，气滞则胀，气逆则呕。是临床一种常见的急腹症。

诊断要点：依据症状特点，病史和体征可分为：(1) 单纯性机械性肠梗阻：阵发性腹部绞痛，腹胀，恶心呕吐，多无排气和排便；腹部可见肠型及蠕动波，有局限性压痛，无反跳痛及肌紧张，肠鸣音阵发性亢进或有气过水声。X 线检查可见肠胀气及气液面。(2) 绞窄性肠梗阻：多起病急，可继发于原存在的单纯性机械性肠梗阻或肠系膜血管栓塞等。腹痛呈持续性及阵发性加重，脉搏增快，血压低于正常或稍高，脉压差缩小，体温升高；腹部病变所在部位压痛较明显，并可有反跳痛及可移动性浊音。(3) 麻痹性肠梗阻：多继发于其他病，腹胀发展迅速，无明显绞痛，肠鸣音消失，多有反胃性呕吐；腹胀甚时，可见呼吸困难，脉细弱。X 线见两侧膈肌升高，全肠祥胀气，有几个气液面。

中医辨证分型：(1) 气滞型：腹痛阵作或持续胀痛，恶心呕吐，停止排便排气，腹软伴腹中雷鸣，苔白，脉弱或弦。(2) 血瘀型：腹痛剧烈，痛有定处，胀无休止，可有按痛或触及痛性包块，或吐、便咖啡样物，舌暗红或见瘀斑。(3) 湿阻型：腹胀痛拒按，水走肠间，漉漉有声，或腹部可闻及移动性浊音，苔腻，脉弦滑。

一、敷脐法

方法 1 丁香敷脐法

【主治】麻痹性肠梗阻。

【药物】丁香 30~60g。

【制法】上药研成细末加 75% 酒精调和成药饼，直径约 6~8cm。

【用法】上药饼敷于脐部，上盖纱布，用塑料薄膜覆盖，周围胶布固定，以减少酒精挥发。每日 2~3 次，5 天为 1 疗程。

【来源】中医杂志 1988；(11)：55

【备注】对酒精过敏者，可用开水调和。

二、隔药灸法

方法1 --- 元寸灸脐法

【主治】急性肠梗阻。

【药物】元寸 0.15~0.25g。

【制法】元寸研末备用。

【用法】元寸末放于神阙穴上，再用大于此穴之胶布一块外贴，然后点燃艾卷，隔布灸至肛门排出矢气为止。每日可灸2~3次，病愈为止。

【来源】陕西中医 1984；（5）：39

【备注】凡脐部有湿疹、溃烂时忌敷。艾灸时以皮肤觉热为度，只有持续灸才能使药物充分发挥作用。

三、贴脐法

方法1 --- 雄黄鸡蛋清贴脐法

【主治】蛔虫性肠梗阻。

【药物】雄黄 3~10g。

【制法】上药为末，用鸡蛋清调为糊状。

【用法】上药糊敷脐部，外用纱布包扎。若在病人腹部摸到条索样团块，可用热水袋在此处热熨之，则会收到更好的疗效。

【来源】上海常用中草药编写组：上海常用中草药。

【备注】当症状缓解后，口服驱肠虫药为治本之法。

方法2 --- 烟丝敷剂

【主治】蛔虫性肠梗阻。

【药物】烟丝 1 份，植物油 2 份。

【制法】上二味捣糊备用。

【用法】上糊敷于脐及脐周围，直径约在 6 厘米左右，厚度 1~2 厘米。让陪护者用手掌心适当加压固定。1 小时后去除烟丝检查腹内虫团。如虫团松解不显著，可用手掌按摩之。方法为先垂直按摩团块，再顺时针按摩，约 15 分钟左右，可使虫团松解。

【来源】广西卫生 1975；(2)：48

【备注】梗阻消除后，应内服驱虫药，以治根本。

第九节 腰痛

腰痛是指腰部一侧或两侧疼痛。由腰部疼痛而引及小腹、股膀、尾部及其他部位。西医的内、外、骨、妇各科疾病，均可出现腰痛。一般可分为四大类：第一类为脊柱疾患，如类风湿性脊柱炎、肥大性脊柱炎、结核性或化脓性脊柱炎等；第二类为脊柱旁软组织疾病，如腰肌劳损，纤维组织炎等；第三类为脊神经根受刺激所致的腰背痛，如脊髓压迫症、急性脊髓炎等；第四类为内脏疾病，如肾脏病，包括肾炎、肾结石、肾结核、肾下垂、肾积水等，以及急性胰腺炎、穿透性溃疡，胆石症，子宫后倾后屈，慢性附件炎，慢性前列腺炎等，均可出现腰痛。临床上腰痛治疗多首选外治法。而脐疗在外治法中占有相当重要的地位。但是，若腰痛是由于内脏病变或其他组织器官病变引起，如肾炎、肾结石、脊柱疾患等，在运用外治法的同时，应适当选用中西医内治法进行治疗，以治腰痛之本。

诊断要点：(1) 主诉腰部疼痛，重者腰部活动受限；(2) 寒冷、潮湿季节多发病，常有劳累、纵欲、坐卧湿冷之地、涉水、淋雨史，或有腰部突然闪挫扭伤史；(3) 实证起病急骤，虚证常呈慢性反复发作。

中医辨证分型：(1)寒湿型：腰部冷痛重着，拘急，静卧痛不减，阴雨天加重，得温痛轻，或见恶寒发热，舌苔白腻，脉沉而迟缓。(2)湿热型：腰部疼痛，痛处伴热感，梅雨季节或暑天腰痛加重，或肢节红肿，烦热口渴，小便短赤，舌苔黄腻，脉濡数。(3)肾虚型：腰痛以酸软为主，喜按喜揉，腿膝无力，遇劳更甚，卧则减轻，常反复发作。肾虚者往往又有偏阳虚、偏阴虚的不同。(4)气滞型：腰痛或胁痛胀，可伴有腹部胀满，似有气走注，忽聚忽散，不能久立行走，多与情志不舒有关，舌质偏红，苔薄，脉弦细或沉弦。(5)瘀血型：腰痛如刺，痛有定处，轻则俯仰不便，重则因痛剧而不能转侧，痛处拒按，舌紫暗或有瘀点，脉弦。

敷脐法

方法 1——生姜膏敷脐法

【主治】腰痛。

【药物】生姜捣汁 120g，水胶 30g。

【制法】上药共煎成膏。

【用法】厚纸摊上膏贴脐。

【来源】赵学敏，串雅内编。

方法 2——韭蛇膏敷脐法

【主治】腰痛属肾虚者。

【药物】韭子 30g，蛇床子 30g，附子 30g，官桂 30g，独头蒜 500g，川椒 90g。

【制法】上药用麻油 1000mL 浸泡 10 天，加丹熬膏。硫黄、母丁香各 18g，元寸 9g 共研末，与蒜捣为丸，如豆大，备用。

【用法】先取药丸 1 粒填脐内，外贴韭蛇膏，每 3 日换 1 次。

【来源】朱振声，丹方精华。

【备注】孕妇忌用。

第十节 胸腰椎体压缩骨折后腹胀

胸腰椎体压缩后腹胀原因，一是骨折后腹膜后血肿刺激交感神经，致肠蠕动减慢，胃肠分泌减少，消化乏力；二是长时间卧床，固定体位致胃肠蠕动减弱，即中医之血瘀阻滞经络，阳气不振，气机升降失常。

消胀散敷脐法

【主治】胸腰椎体压缩骨折后腹胀

【药物】吴茱萸 6g，枳实 6g，丁香 3g，胡椒 6g，肉桂 10g，元胡 6g，大黄 5g。

【制法】将上诸药研为细末，瓶装密封备用。

【用法】洗净脐部，将消胀散约 20g 用热醋调和成糊状，敷于脐部，外敷一层油纸以防药力发散，腹带固定，每日早晚各更换一次，同时配合腰部加垫和腰背肌功能锻炼。

【来源】中医外治杂志 1997；（5）：21

【备注】本方适应于患者损伤处棘突隆起，压痛，一般伤后 6～10 小时开始感腹胀不适，24 小时后腹胀逐渐加重，严重者腹胀如鼓，不能进食，有时恶心呕吐，大便不通，腹胀痛，烦躁不安，肠鸣音减弱或消失，脉弦数，苔厚腻。本方法以吴茱萸、胡椒、丁香、肉桂温脾阳，振奋气机；以枳实理气导滞；以元胡活血化瘀又能止痛；大黄能活血化瘀又能祛除积滞，全方共奏温阳行气、活血化瘀、导滞之功，又选择了具有培元固本、和胃理肠功能的神阙穴作为用药部位，更有利于药物作用的发挥，故疗效显著，此法简便易行，病人易于接受。

第十一节 脐肠瘘

脐肠瘘中医称作为“脐部湿疮”、“脐痈”、“脐出水”。西医认为是卵黄管胚胎发育异常引起的疾病，在胚胎早期回肠与卵黄囊经一卵黄管相通，胚胎5~6周时卵黄管开始闭锁呈纤维化，使回肠与脐完全分离。若卵黄管未完全闭合时，在脐与回肠腔形成一通道称为脐肠瘘。

敷脐法

方法1——脐漏散

【主治】脐肠瘘。

【药物】儿茶30g，赤石脂30g，炉甘石30g，煅龙骨30g，密佉僧30g，血竭30g，制乳香30g，制没药30g，珍珠粉10g。

【制法】将以上诸药共研细末，过200目细筛，贮瓶备用。

【用法】用双氧水或生理盐水棉球局部清洁创面后，将脐漏散撒入脐孔底部，以高出脐孔为度，直接用无菌纱布覆盖创面，加压包扎。日换1次，7天为1疗程。

【来源】中医外治杂志 1997；(3)：38

第十二节 腹主动脉炎

腹主动脉炎又称下肢无脉症，为感染引起血管壁上的变态反应或自身免疫反应所致的疾病。患者血液中 α 、 γ 球蛋白和免疫球蛋白G增高，血中抗动脉抗体阳性。典型症状为下肢麻木，疼痛，发凉，易疲劳，间歇性跛行。属中医学“痹证”范畴。

诊断要点：(1) 本病多见于女性患者。(2) 患者下肢单侧或

双侧出现缺血，伴有患肢动脉搏动减弱或消失。(3) 下肢血压降低或不能测出。(4) 持续顽固性高血压，伴有上腹部血管杂音。(5) 一般无下肢坏疽。

中医辨证分型：(1) 阴虚毒热型：外感风热湿邪，痹阻脉络，毒热之邪伤及阴血，症见瘦削体型，面色苍黑，潮热盗汗，失眠多梦，下肢麻木疼痛，发凉易疲，舌质红，脉细数。(2) 虚寒型：面色淡白无华，形寒肢冷，下肢疼痛剧烈，遇寒则甚，得热痛缓，舌苔白，脉弦紧。(3) 气血双亏型：久病不愈，下肢麻木疼痛，时轻时重，面黄少华，心跳乏力，短气，自汗，肌肉瘦削，便溏，舌淡，苔白或无苔，脉象濡弱或细微。(4) 血瘀型：病程日久，反复发作，下肢麻木疼痛剧烈，舌上多见紫色瘀斑，脉细涩。

一、敷脐法

方法 1

【主治】痹证。肢体疼痛，活动受限。

【药物】附片、木香、炒吴茱萸、马兰子、蛇床子、肉桂各 12g，生姜汁适量。

【制法】将前 6 味药混合共碾成细末，贮瓶备用。

【用法】取药末 6g，以姜汁调如膏状，敷于患者脐孔内，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次，10 次为 1 疗程。

【来源】梁雨群。中药敷脐妙法。

二、熏脐法

方法 1

【主治】痹证疼痛。

【药物】真净银朱 9g，枯矾 12g。

【制法】为末铺纸上，作纸捻3条。

【用法】每早以1条捻蘸麻油点火向肚脐熏之，盖被睡，取汗即愈。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

三、贴脐法

方法1

【主治】寒痹。

【药物】当归、川芎、白芷、陈皮、苍术、厚朴、半夏、麻黄、枳壳、桔梗各3g，干姜、肉桂、吴茱萸各1.5g，羌活、独活各6g，散阴膏药肉适量。

【制法】除散阴膏药肉外，其余药物混合共碾成细末，贮瓶备用。

【用法】将散阴膏药肉置水浴上溶化，加入适量药末，搅匀，摊涂布上，每贴重20~30g，贴于患者脐部及命门穴上，每天1次。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法2

【主治】腹主动脉炎。

【药物】麝香1g，樟脑5g，乳香5g，没药5g，冰片3g，山慈菇5g。

【制法】上方中除麝香、樟脑、冰片另用乳钵研细外，其余药物共为细末，过120目筛，再将研细之麝香、樟脑、冰片倒入拌匀，用有色磨口瓶装备用。

【用法】取适量药粉，填塞脐窝，外用胶布固定，使之不透气。

【来源】余其文，中华脐疗荟萃。

【备注】本方能活血化瘀，消肿散结，通络止痛。现代医学认

为，贴脐能消除毛细血管病理性异常扩张或收缩，改善局部组织的血液循环，从而使腹主动脉的炎性、肿胀消除。

第十三节 胸腹壁静脉炎

胸腹壁静脉炎是指胸腹壁静脉内腔的炎症病变，常伴有血栓形成。多为患者血管壁损伤及静脉内膜曲张所致的静脉血液淤滞造成静脉内膜缺氧和变性，累及浅表静脉区的皮肤红肿疼痛，可摸到有压痛的条索状物。属中医学的“脉痹”范畴。

诊断要点：（1）胸腹壁静脉区有皮肤红肿、疼痛，可摸到条索状物。（2）其周围皮肤温度增高，一般无明显的全身症状。（3）1~3周后静脉炎症逐渐消退，局部遗留有硬条索状物和皮肤棕色色素沉着，常经久不退。

中医辨证分型：（1）实证：为病变初起阶段，为风寒湿热之邪乘虚内侵，阻闭气血，症见胸腹部皮肤红肿疼痛，发热恶寒，舌红苔薄白，脉浮紧。（2）虚证：病久不愈，时轻时重，为气血亏虚，正虚邪恋，肌肤络脉失养。症见面黄气短，自汗乏力，少食，胸腹络脉区隐痛，有条索状结节，色素沉着，舌淡苔白，脉细微。

一、灸脐法

方法 1

【主治】痹证而致筋肉拘挛疼痛。

【药物】盐末、艾炷。

【用法】在肚脐上铺盐使平，约铜板厚，用如黄豆大艾炷，视患者病情酌灸 5~30 壮不等。

【来源】上海中医杂志 1983；（1）：34

方法 2-----敷脐疗法

【主治】胸腹壁静脉炎。

【药物】柴胡 15g，香附 10g，元胡 10g，山慈菇 10g，三棱 10g，红花 10g，当归 10g，水蛭 10g，地龙 10g，醋炙鳖甲 10g，血竭 10g。

【制法】将诸药研末后，加食醋适量，放在微火上反复炒，反复加醋，炒至微黄有焦香味时，放入冰片 5g，樟脑 5g，将药粉拌匀，装瓶密封备用。

【用法】先用生理盐水将脐部冲洗干净后，用纱布擦干，取药粉 50g，装入 5cm×5cm 的纱布袋内，敷在脐中央，用绷带固定，每 2 天换药 1 次。在此同时，用山慈菇 10g，研末后，放在 75% 酒精 500mL 内浸泡 10 天，取 20mL 在条索状物上反复摩擦，擦至局部发热为度，每日 2 次。

【来源】余其文．中华脐疗荟萃．

【备注】本方集理气、活血、芳香开窍于一体，故收效甚佳。

第十四节 脐疝

脐疝也叫脐突，由于小儿先天发育缺陷，脐孔闭合不全，留有脐环，啼哭过多、用力屏气等使小肠脂膜突入脐中而致。

诊断要点：脐部膨出，呈半球状，大如胡桃，按压时膨出物可纳回腹中，啼哭时肿物增大变硬，睡觉时变小变软或完全回纳，局部皮肤正常。

一、灸脐法

【主治】小儿脐疝绕脐痛。

【药物】艾炷。

【用法】灸脐数壮。

【来源】皇甫谧·针灸甲乙经。

二、敷脐法

方法 1

【主治】小儿脐疝。

【药物】煅牡蛎、大黄各 15g，芒硝 3g，共压细粉。

【用法】取药粉 5g，以浸田螺的水调药成膏敷脐，常规固定。

【来源】吴谦·医宗金鉴。

方法 2

【主治】小儿脐疝。

【药物】胆南星、豆豉、赤小豆、白藜各 3g，共压细粉。

【用法】以芭蕉自然汁调药粉成膏，敷脐和脐周，常规固定。

【来源】鲍相璈·验方新编

方法 3

【主治】小儿脐疝。

【药物】猪牙皂 2g，雄黄 1.5g，细辛 1.5g，地龙 1 条，吴茱萸 1.5g，乳香 1.5g，没药 1.5g，冰片 1.5g。

【制法】共研细末，备用。

【用法】每用 3g，用开水调成糊状，外敷于脐疝处，再以铜钱 1 枚，压盖于药上，最后用绷带固定，每日换药 1 次，5 日为 1 疗程。如未愈。可再治疗 1 个疗程。

【来源】广西中医药 1985；(6)：40

【备注】治疗 13 例，治愈 11 例，好转 1 例，1 例效果不详。

小儿脐疝可配用压脐法，方法是用纱布卷成硬片（或用棉花包裹硬币、塑料硬片），固定脐部腹壁处，以抑制脐部突出，使脐

组织逐步生长修复愈合。此外，脐突患儿应避免过多啼哭，防止脐突发生。

第十五节 脐湿、脐流水

指婴儿脐部常有分泌物渗出，而不伴脐部红肿等炎症表现者。

一、涂脐法

【主治】婴儿脐中流水。

【药物】槟榔、黄柏、苍术。

【制法】共研细末。涂搽脐部。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

二、填脐法

方法 1

【主治】小儿脐湿。

【药物】煅白矾 3g，煅龙骨 1g，麝香少许。

【制法】共研细末。

【用法】先将患儿脐部擦干，然后将上药放在脐中，用纱布裹好避风，每日 1 换。

【来源】浙江中医杂志 1989；(4)：176

【备注】验案：许×，女，19 天，1987 年 3 月 4 日诊。出生后 2 天，因洗澡脐部未揩干，出现了脐部长长期潮湿，若擦干又渗液，舌淡红，苔薄白，余无殊，乃用上方外敷，2 天后即愈。

方法 2

【主治】婴儿脐中流水。

【药物】黄柏 9g。

【制法】研细末。

【用法】敷脐部。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

【备注】另方加鸡蛋 1 个做成饼，冷后贴患处。

方法 3

【主治】婴儿脐中流水。

【药物】车前子 4.5g，炒焦，研细末。

【用法】撒在脐上。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

方法 4

【主治】婴儿脐中流水。

【药物】龙骨 1.5g，黄柏、枯矾各 6g，共研细末。

【用法】撒在脐上。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

方法 5

【主治】婴儿脐中流水。

【药物】蚕茧壳 1 个，烧灰。

【用法】撒于脐中即收敛，如无蚕茧壳，用绸缎丝品一角烧灰敷。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

方法 6

【主治】婴儿脐中流水。

【药物】柿蒂 7 个，或再加梅片少许。焙干为细末。

【用法】敷脐部。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

方法 7

【主治】婴儿脐中流水。

【药物】龙骨，醋煅，研末。

【用法】敷脐部。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

方法 8

【主治】婴儿脐中流水。

【药物】槐树嫩皮、鸡蛋清。

【制法】将药捣成饼，烘热。

【用法】贴肚脐，若烂穿时，另用干车前草、蚕茧壳烧灰研成细末，露 1 夜，流水者干搽；溃烂无水加冰片调香油搽。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

方法 9

【主治】脐湿，脐疮。

【药物】赤石脂、枯矾各等份。

【制法】研极细末。

【用法】撒患处。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

方法 10——龙骨散外撒

【主治】婴儿脐湿。

【药物】煅龙骨、枯矾各等份。

【制法】共研细末。

【用法】撒在脐中，上盖纱布，膏布固定。

【来源】江育仁，中医儿科学。

方法 11

【主治】婴儿脐湿。

【药物】煅牡蛎、炉甘石各等份。

【制法】共研细末。

【用法】撒在脐中。

【来源】上海中医学院，儿科学。

方法 12

【主治】脐风湿肿，久不瘳者。

【药物】露蜂房。

【制法】烧灰。

【用法】敷脐部。

【来源】李时珍，本草纲目。

第十六节 脐疮、脐炎

脐疮是脐带脱落后，脐部湿润，脐周皮肤红肿热痛或形成脓疡的一种疾病。发于脐带脱落之后者，亦称落脐疮。主要由于断脐时或断脐后，脐部处理不洁，或护理不当，感受外邪所引起。

诊断要点：(1) 脐带脱落后，脐部潮湿红肿，脐带创口不愈合。(2) 脐带及脐周红肿热痛，甚则糜烂，脓水流溢。

一、敷脐法

方法 1——云南白药敷脐

【主治】婴儿脐炎。

【药物】云南白药 1g。

【用法】先用生理盐水或新洁尔灭清除局部分泌物，然后于患处撒上云南白药，再用消毒纱布覆盖后用绷带包扎。

【来源】中医杂志 1983；（4）：77

【备注】本法治疗婴儿脐炎 10 例，取得显著疗效。验案：李××，女，62 天，1982 年 8 月 21 日初诊。患儿脐炎 20 余天，曾在脐部外敷消炎粉、土霉素粉等数日均未奏效。查：脐窝湿润，脐周轻度糜烂，伴有少量白色分泌物。用上法隔日 1 次，外敷 2 次痊愈。

方法 2——脐带粉外敷

【主治】小儿脐炎。

【药物】黄连 20g，枯矾 30g，朱砂 10g，冰片 2g。

【制法】分别研为细末，再加入氧化锌、炉甘石粉各 10g，将各药混匀过细筛，高压消毒，贮瓶备用。

【用法】局部先以 3% 双氧水清洗，拭干，取 2% 甲紫溶液适量调脐带粉少许为稀糊状，每天 2~3 次涂于患处，并用消毒敷料包扎。

【来源】四川中医 1985；（5）：5

【备注】上方治疗小儿脐炎 12 例，总有效率达 83.3%，一般 2~3 天即效，5~7 天痊愈。验案：文××，女，28 天，1982 年 5 月 17 日诊。脐周皮肤焮红漫肿，局部灼热、糜烂、溢液。诊为脐炎。用上药调涂，治疗 3 天，红肿消失，5 天疮面结痂生肌而愈。

方法 3——烧盐散外敷

【主治】脐孔湿疹，脐周糜烂瘙痒。

【药物】食盐（火烧），白矾（煅枯）各等份。

【制法】研细末，混匀，瓶装密贮备用。

【用法】先将脐孔及脐周用无刺激性消毒药水清洗，待稍干后取本药末少许（约黄豆大体积），撒于脐孔及周围，用干药棉球或干纱布垫覆盖，并稍加压固定，勿受潮，忌搔抓。

【来源】新中医 1990；（5）：41

【备注】一般用上药 2 次（隔日 1 次）即可结痂，数日后痂皮脱落而痊愈。烧盐散原为《医宗金鉴》治疗口腔上腭痛的处方。

方法 4

【主治】脐疮（脐炎）。

【药物】干马齿苋 1 把，四季葱数根。

【制法】将马齿苋烧灰存性（即烧成黑炭状），研细粉，瓶贮备用。

【用法】先用四季葱温水煎洗脐孔，洗后即以消毒脱脂棉球拭干脐孔中水，再取马齿苋黑粉适量，撒满脐孔，外加消毒纱布覆盖，胶布固定。如无马齿苋，用棉花籽烧炭研粉代替亦有效。

【来源】查少农．中草药外治验方选．

方法 5

【主治】小儿烂脐。

【药物】车前子（微炒），炉甘石粉 3g。

【制法】共研细末。

【用法】撒肚脐中。

【来源】中医研究院．常见病验方研究参考资料．

方法 6

【主治】小儿烂脐。

【药物】煅龙骨 9g，川连 3g，枯矾、轻粉各 1.5g。

【制法】共研细末。

【用法】干撒脐中。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

方法 7

【主治】小儿烂脐。

【药物】苧麻 1~6g。

【制法】烧灰存性。

【用法】撒入脐中。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

方法 8

【主治】小儿脐部周围硬痛。

【药物】生姜 120g，慈竹叶 1 把。

【制法】共捣烂成泥状。

【用法】敷硬处。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

方法 9

【主治】小儿脐肿。

【药物】蚕茧壳（烧灰）3g，龙骨 3g。

【制法】共研细末。

【用法】调敷脐部。

【来源】中医研究院，常见病验方研究参考资料。

方法 10—— 金黄散外敷

【主治】脐部焮赤成疮。

【药物】川黄连 7.5g，胡粉、煅龙骨各 3g。

【制法】上为末。

【用法】敷患处。

【来源】吴谦．医宗金鉴．

方法 11—— 黄龙乌贼散外敷

【主治】小儿脐疮。

【药物】黄连 2 份，煅龙骨 2 份，乌贼骨 1 份。

【制法】研细末。

【用法】撒脐部。

【来源】中医杂志 1984；（8）：40

二、涂脐法

【主治】小儿烂脐。

【药物】绿豆粉、茶油。

【制法】混合。

【用法】抹在脐部患处。

【来源】中医研究院．常见病验方研究参考资料．

第十七节 尿从脐出（脐尿管痿）

本病系脐尿管未完全闭合所致。

诊断要点：从脐部间歇性排出尿液。做痿管造影，可见造影剂进入膀胱；或将美蓝注入痿管，可见蓝色尿液从尿道排出。

一、罨包法

【主治】尿从脐出（脐尿管痿）。

【药物】漂白术、猪苓各 3g，建泽泻、白茯苓、生黄芪各 4g，桂枝 1g，滑石粉 30g。

【制法】研细末，装入一小布袋内。

【用法】置于脐部，用宽绷带紧绑脐周；同时用上药去滑石，水煎服，日 1 剂。

【来源】中医杂志 1982；（1）：53

【备注】验案：王××，女，1 个月，1970 年 11 月 10 日初诊。代诉：小女出生 5 小时，即发现近脐部衣服潮湿，未知何故。出生 24 小时后下胎粪，而未见小便，尿布亦未见湿，只见脐部衣服湿润，自后每日衣服（近脐部处）潮湿 7～8 次，而始终未见小便，曾求治于公社卫生院、县医院，均未见疗效，乃求中医治疗。查：面色萎黄，形体不丰，口唇淡红，舌正苔薄，指纹淡红，腹部不胀，余无异常。见尿布敷于脐部。询之此小女乃第一胎足月顺产，其母怀孕期间，多病，但未曾服任何特殊药物。

辨证为其母多病，致患儿先天不足，膀胱气化失调，通调不利，是以尿不循尿道，而从脐出。治以上法外敷内服并用，服药 2 剂后，尿已从前阴排出，脐部未见浸湿，用药 14 天，脐尿完全消失，为巩固疗效，嘱原方再用 1 周。现王孩体健如常人，已上学读书。

二、填脐法

【主治】尿脐痿。

【药物】枯矾。

【制法】研成粉末。

【用法】填满脐窝，外盖橡皮膏，隔日换药 1 次。

【来源】江苏中医杂志 1983；(2)：25

【备注】验案：蔡××，男，20岁，丝织厂工人。患者自幼发现脐部潮湿，无其它不适，近年来细观脐中，有圆柱形赘生物约1厘米高，边缘有皮肤移行，中间有红色肉芽肿块，常溢出亮晶的液体。患者的里裤穿1天即有水痕，并有腥味。从症状分析，属尿脐痿。

经用枯矾粉填脐，开始几次换药，枯矾粉皆潮湿，有时结块；换药至8次，枯矾粉潮湿仅一部分，而突出的赘生物已萎缩2/3。因外出暂停敷枯矾粉，又潮湿如前，继而仍如前换药至5次，枯矾粉干燥不潮湿，赘生物已消失。迄今一载，未见复发。

第十八节 脐流黄水伴经期出血

诊断要点：脐内时流黄水，质粘微有腥味，且每值经期脐内黄水减少而渗出血水，脐部无痛痒感。

一、填脐法

【药物】炙鸡内金6g，黄柏10g，赤石脂6g，煅龙骨6g，枯矾10g，蚕茧衣5只。

【制法】共研极细末。

【用法】先用冷开水将脐部洗净擦干，再将药末适量掺入脐内，并用消毒纱布包扎，每日早晚各1次。

【来源】上海中医药杂志 1987；(3)：14

【备注】验案：李××，女，45岁，干部，1976年3月26日就诊。自诉近年来带下量多，色黄，有秽腥气味。半年前曾服中药治疗，药后带下止，即出现脐内时流黄水，质粘微有腥味，且每值经行脐内黄水减少而渗出血水，经净后血止复见黄水，持续半年未愈，脐部无痛痒感，妇科检查未见异常。曾经某医院中西

药治疗，内服清热利湿剂、安络血，外用消炎粉、磺胺软膏等，均未见好转而来求诊。予以上法外敷脐部 10 余日后，患者脐内黄水渐减而止，经期亦未见脐部出血。经随访，愈后未见复发。

第十九节 先天性脐不闭合症

系指新生儿禀赋不足，出生后肚脐部出现裂口，脐周肌肉未闭合。

诊断要点：脐部见裂口，周围肌肉未完全闭合，可视及肠物。

敷脐法

方法 1

【药物】乌梅 90g，糯米粉、蛋黄油各适量。

【制法】将乌梅蒸熟去核，捣为膏状。

【用法】以淡盐水洗净肠脐及周围皮肤后，先涂蛋黄油一层，再撒一层糯米细粉，然后将乌梅膏敷脐部，外用敷料绷带扎束，隔 2 天换药 1 次。

【来源】新中医 1983；（6）：21

【备注】验案：高×，初生 4 天，坠地时即见肚脐裂开一洞如桃大，里面肠物向外突出，四周肌肉未闭合。医院诊为先天性发育不全，因婴儿体质柔弱，无法修补已断为不治。1978 年 3 月 28 日其父母抱来求诊。予以上法敷脐，同时令其母先服逍遥散，继服八珍汤加淮山药、黄芪，共 5 剂。6 日后检视：脐口已缩小如枣大，周围新肉莹然，又过 5 日竟愈合如常人。

第二十章 脐出血

脐出血多发生于断脐后，由断脐结扎欠妥、脐部护理不当或啼哭过多所引起。

脐出血的原因大致有二：一是因为患儿脐带粗大，干缩后，所缚的结松脱而出血，这种出血大多在 24 小时内发现；二是由于胎热内盛，迫血妄行，或先天不足，气不摄血。

敷脐法

方法 1

【主治】脐出血，出血速度慢，量少者。

【药物】云南白药或三七粉适量。

【制法】把上药用醋或水调成糊状。

【用法】敷脐，外覆纱布，胶布固定，每日 2 次。

【来源】王萍芬，中医儿科学。

第三章 妇科病症

第一节 月经不调

月经不调是指月经失去正常规律性，期、量、色、质等发生异常变化。现代医学的排卵性功能失调性子宫出血、子宫肌瘤、生殖道炎症和计划生育措施等所致的月经紊乱，属本病范畴。

诊断要点：(1) 月经周期提前或错后 7 天以上为月经先期或后期。(2) 月经周期或前或后没有规律为月经先后不定期。(3) 月经量或多或少为月经过多或过少。(4) 色、质改变常与经期、经量异常同时发生。

中医辨证分型：(1) 血热型：月经先期，量多，色红，质粘稠，同时可伴有心烦口渴，尿黄便干，舌红苔薄黄，脉滑数。(2) 虚寒型：月经后期，量少，色暗，质稠，畏寒，小腹冷痛，喜暖喜按，舌淡胖苔白，脉沉迟。(3) 气滞血瘀型：月经先后不定期，量或多或少，色紫暗有块，经前两胁、乳房胀痛，行经时小腹疼痛拒按，舌紫暗有瘀斑，苔白脉沉弦或涩。(4) 气血两虚型：月经先期，量多，色淡，质稀，或月经后期，量少，色淡，质稀，舌淡苔薄白，脉沉细无力。

一、灸脐法

方法 1

【主治】月经不调，或前或后，或脐腹疼痛，或有瘀血块等。

【药物】乳香、没药、血竭、沉香、丁香各 15g，青盐、五灵脂、两头尖各 18g，麝香 1g。

【制法】除麝香外，余药共研细末，混匀，贮封备用。

【用法】先取麝香 0.2g 放脐眼，再取药末 15g，撒布麝香上，盖以槐皮，槐皮上预先钻一小洞，穴周围用面糊圈住，以艾绒捏住，放槐皮上点燃灸之，每日 1 次。

【来源】王肖岩·穴位贴药疗法。

二、敷脐法

方法 1

【主治】月经过少。

【药物】桃仁、红花、当归、香附、肉桂、白芍、吴萸、小茴香、郁金、枳壳、乌药、五灵脂、蚕砂、蒲黄、熟地各等份

【制法】研细末，酒调成膏状。

【用法】敷脐，外盖纱布，胶布固定，2 日 1 换。

【来源】中级医刊 1990；(8)：57

方法 2

【主治】月经不调。

【药物】当归 30g，川芎 15g，白芍、五灵脂、元胡（醋浸）、苡蓉、苍术、白术、乌药、小茴、陈皮、半夏、白芷各 9g，柴胡 6g，黄连同吴萸炒各 3g。

【制法】烘干，研为细末，过筛，装瓶贮备。

【用法】取药粉适量，醋或酒调成膏，纱布包裹，敷脐部，并敷脐下，外盖铝纸（或塑料薄膜）、纱布，胶布固定，再加热敷，1 次 30 分钟，1 日 2~3 次。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 3

【主治】气滞血瘀型月经不调。

【药物】乳香、没药、白芍、牛膝、丹参、山楂、广木香、红花各 15g、冰片 1g。

【制法】除冰片外，余药烘干，研为细末，过筛，再将冰片末调入重研一遍，装瓶备用。

【用法】取药末 20g，以生姜汁或黄酒适量，调为稠膏，敷神阙穴及子宫穴，上置塑料薄膜，纱布覆盖，胶布固定，2 日换药 1 次，连用至月经干净，3 月 1 疗程。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 4

【主治】月经先期。

【药物】当归 30g，川芎 15g，白芍、五灵脂、元肉、肉苁蓉、苍术、白术、乌药、小茴香、陈皮、半夏、白芷各 9g，柴胡、黄芩、丹参、地骨皮各 6g，黄连、吴茱萸各 3g。

【制法】共研细粉。

【用法】取药粉适量，以醋或酒调成膏，纱布包裹，敷于脐和丹田穴，外敷塑料薄膜和纱布，用胶布固定。

【来源】魏振装．家庭脐疗．

方法 5

【主治】月经不调，月经延后，虚寒痛经，子宫寒冷，腰酸怕冷。

【药物】炮姜 10g，山楂 20g，延胡索 6g。

【制法】共研细末备用。

【用法】每次取药末 6g，用黄酒调为糊状，敷脐部，外覆纱布，

胶布固定。每天换药1次。

【来源】韩文领，等，脐疗。

三、贴脐法

方法1

【主治】月经后期，色淡量少，腹冷痛，喜按暖，头晕气短，面色㿠白，腰痠乏力，舌淡苔薄白，脉沉迟无力。

【药物】乌药、白芷、木通、当归、赤芍、大黄、续断、椿根皮、川牛膝、杜仲、附子、锁阳、巴戟天、艾叶、香附、肉桂、益母草、金樱子、血竭、乳香、没药、儿茶、植物油、黄丹。

【制法】将上药放入植物油内煎熬，待药物炸枯，过滤去药渣，再将滤液煎熬成滴水成珠时，离火，徐徐加入黄丹，搅拌，收膏备用。

【用法】取药膏加温化开，贴于患者脐部，盖以纱布，胶布固定。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法2

【主治】月经不调，经前腹痛。

【药物】乳香、没药、白芍、川牛膝、丹参、山楂、广木香、红花各15g，冰片18g。

【制法】共研细末，以姜汁或黄酒适量调糊。

【用法】分贴神阙、子宫穴，外用纱布，胶布固定，2日1换。

【来源】王肖岩，穴位贴药疗法。

方法3——养血调经膏

【主治】妇女宫寒，月经不调。

【药物】当归、川附片、小茴香、良姜、川芎、木香各 310g，青毛鹿茸 250g，肉桂 310g，沉香 250g。

【制法】上药前 6 味用香油 15 斤炸枯去渣，熬至滴水成珠，入丹 3125g，搅匀，收膏。余药混合研细末为细料。每 500g 膏药兑细料 10g，搅匀摊贴。大张药重 21g，小张药重 14g。

【用法】微火化开，贴脐上。

【来源】王光清．中国膏药学．

方法 4——二皮膏

【主治】妇女气虚血寒，经血清冷，月经不调，赶前错后，行经腹痛。

【药物】二皮膏为中成药，药店有售，药味略。

【用法】贴脐部，3 天换药 1 次。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

【备注】孕妇忌贴。

方法 5

【主治】月经先期，量多，色红，质粘稠，同时可伴有心烦口渴，尿黄便干，舌红苔薄黄，脉滑数。

【药物】大黄 128g，玄参、生地、当归、赤芍、白芷、肉桂各 64g。

【制法】上药以小磨香油 1000g 熬至枯，去渣，黄丹 448g 吸膏。

【用法】贴于脐及关元穴，外覆纱布，胶布固定，每日 1 次，月经前后 10 天用，3 个月为 1 疗程。

【来源】张树生，等．中药贴敷疗法．

方法 6——龙凤膏贴脐法

【主治】月经先后不准，或提前，或推后来潮，伴少腹胀痛，月经色暗不鲜，有血块。

【药物】当归 30g，熟地 30g，阿胶 15g，桑寄生 15g，白术 15g，元胡 15g，白芍 15g，砂仁壳 15g，益母草 30g，川芎 30g，艾叶 15g，附子 15g，生蒲黄 7.5g，云苓 15g，炙甘草 7.5g，香油 1000 毫升，黄丹 180g。

【制法】除黄丹之外，其余药物放入香油中加热煎熬，待药物炸枯，过滤去药渣，再煎熬香油至滴水成珠时，离火徐徐加入黄丹收膏备用。

【用法】临用时取药膏 30g 摊在纱布棉垫上，以药膏贴在患者脐孔穴上，胶布固定，2 日换药 1 次，10 日为 1 疗程。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

四、涂脐法

方法 1——调经糊涂脐法

【主治】月经不调，并治痛经。

【药物】乳香、没药、白芍、川牛膝、丹参、山楂、木香、红花各等量，冰片 1g（另研），姜汁或黄酒（适量）。

【制法】除冰片另研外，其余药物共碾为细末，瓶贮密封，备用。

【用法】临用时取药末 10~15g，加入冰片 1.2g 拌匀，以姜汁（黄酒）适量调和成糊状。以药糊涂布于患者脐窝中，外用胶布固定之，每 2 日换药一次，连续涂药 10 次为 1 疗程。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

五、填脐法

方法 1

【主治】月经前期，量多，色淡挟黑，小腹坠痛，神疲，头晕，怕冷，舌淡苔薄白，脉细。

【药物】党参 10g，白术 7g，干姜 5g，炙甘草 3g，硫黄 25g。

【制法】上药共研细末，备用。

【用法】将肚脐用温毛巾擦净，取药粉 200 毫克填脐内，覆盖一软纸片，再加棉花，外用白胶布密封，5 天换药 1 次。

【来源】河南中医 1983；（1）：39

方法 2——调经散填脐法

【主治】妇女月经不调，超前、推后、或先后不定期。

【药物】鹿茸 3g，肉桂心 6g，白芍 6g，红花 6g，当归 9g，川芎 6g，干姜 6g。

【制法】将以上药物共碾为细粉末，瓶贮密封备用。

【用法】每次取药末 3~5g，填纳于患者脐孔内，外以镇江膏药贴在脐孔上，再以胶布固定之，7 天换药 1 次，3 次为 1 疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

【备注】本法还可防治妇女习惯性流产。

第二节 痛经

妇女正值经期或行经前后发生以小腹疼痛为主，或痛引腰骶，甚至昏厥，影响正常工作和生活称为痛经或经行腹痛，有原发性、继发性之分。

诊断要点：（1）经期或行经前后小腹疼痛，甚至剧痛难忍，常

伴有面色苍白、冷汗淋漓、恶心呕吐、四肢厥冷等症。(2) 经期有情志不舒，冒雨涉水，感寒饮冷，或久坐卧湿地病史。(3) 有关妇科检查排除子宫内膜异位症、子宫肿瘤及内生殖器异常等器质性病变。

中医辨证分型：(1) 气滞血瘀：经前或经期小腹胀痛，行经量少而不畅，经色黯红夹有血块，块下痛减，伴有胸胁乳房作胀，舌苔薄白，舌质紫暗，或有瘀点、瘀斑，脉象弦涩。(2) 寒湿凝滞：经行腹痛，小腹作冷，得热则舒，经量偏少，色紫暗有血块。(3) 虚寒：经期或经后小腹冷痛而喜按，得温则舒，或经行后期量少，经色淡红而质稀，形寒怕冷，面色苍白，腰膝酸冷，口淡纳差，大便溏薄，小便清长或夜尿多，舌淡红苔薄白，脉沉细迟。(4) 气血虚弱：经期或经后小腹隐隐作痛，或小腹有空坠感，按之痛减，经色淡质稀，经量或多或少，周期或先或后，舌淡红苔薄白，脉细弱。(5) 肝肾亏损：经后小腹绵绵作痛，经量或多或少，经色淡质清稀，伴腰部酸疼，头晕耳鸣，小便清长或夜尿频多，舌淡黯或嫩红，少苔，脉沉细弱，两尺无力。

一、灸脐法

方法 1

【主治】痛经。

【药物】麝香 0.3g，槐树白皮 1 块，艾绒适量。

【用法】将麝香放于脐上，盖槐树白皮灸之，6~7 壮脐部可起一泡，用针刺破黄水即愈。

【来源】杜绵绣，中医验方集锦。

方法 2

【主治】痛经。

【药物】白芷、五灵脂、青盐各 6g。

【制法】共研细末。

【用法】将脐部用湿布擦净后，放药末 3g 于脐上，上盖生姜 1 片，用艾灸，自觉脐内温暖为度，2 日 1 次。

【来源】中医研究院·常见病验方研究参考资料。

方法 3

【主治】痛经。

【药物】白芷 8g，五灵脂 15g，炒蒲黄 10g，盐 5g。

【制法】共研为细末。

【用法】于经前 5~7 天，取药末 3g，纳脐内，上置生姜片，用艾炷灸 2~3 壮，以脐内有热感为度，然后，药末用胶布固定，月经过去停止。

【来源】张建德·中医外治法集要。

方法 4——隔盐灸脐法

【主治】痛经。

【药物】凡士林、盐、艾炷各适量。

【用法】先用凡士林涂脐中，再用麻纸盖于穴上，纸中央（即穴中心）放二分厚的小颗粒青盐，然后用压舌板压平放置大艾炷（下阔 3~5 分，高 5 分，呈圆锥状）灸之。壮数多少根据患者年龄大小，病的久暂，病情轻重、耐受程度灵活运用。

【来源】陕西中医函授 1986；（3）：29

【备注】亦治中风脱证、脱肛、虚喘、腰痛、阳痿等。

二、熨脐法

方法 1

【主治】经行腹痛有瘀血者。

【药物】当归、川芎。

【制法】上药共研为散。

【用法】每次用药勺许，炒热熨脐部。

【来源】江克明，等，敷脐疗法。

三、敷脐法

方法 1

【主治】经前或经行小腹冷痛，甚则牵连腰脊疼痛，得热则舒，经行量少，色黯有血块，畏寒便溏，苔白腻，脉沉紧。

【药物】肉桂 10g，吴茱萸 20g，茴香 20g。

【制法】共研细末，用白酒适量炒热。

【用法】乘热（以不烫皮肤为度）敷于脐部，然后用胶布固定，每月行经前敷 3 日即效。

【来源】生活百事通 1988；（9）：44

方法 2

【主治】通治各种类型痛经。

【药物】山楂、葛根、乳香、没药、山甲、川朴各 100g，白芍 150g，甘草、桂枝各 30g，细辛挥发油、鸡矢藤挥发油、冰片各适量。

【制法】先将山楂、葛根、白芍、甘草共水煎 2 次，煎液浓缩成汁呈稠状，混入溶于适量的 95% 乙醇的乳香、没药液，烘干后，

与山甲、川朴、桂枝共研细末，再加入适量的细辛挥发油、鸡矢藤挥发油和冰片，充分混合，过 100 目筛，贮藏备用。

【用法】于经前 3~5 天用温水洗净擦干脐部后，取上药 0.2~0.25g，气滞血瘀者用食醋调糊，寒湿凝滞者用姜汁或酒调糊，敷于脐中，外用胶布固定，待经来痛止或经期第 3 天去药。

【来源】浙江中医杂志 1980；(11)：57

方法 3

【主治】气滞血瘀型痛经。

【药物】蜣螂 1 条，威灵仙 9g，米酒少许。

【制法】前 2 味药烘干，研为细末，入米酒和匀。

【用法】敷脐部，外盖纱布和胶布，每晚睡前贴敷，第 2 天早上除去，连用 5~7 次为 1 疗程。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 4

【主治】经行或经前小腹冷痛，甚则牵连腰脊疼痛，得热则舒，经行量少，色黯有血块，畏寒便溏，苔白腻，脉沉紧。

【药物】乌药、砂仁、木香、延胡索、香附、甘草各适量

【制法】上药共研细末，酒调成膏状。

【用法】敷脐，外露纱布，胶布固定，每日 1 次。

【来源】上海中医药杂志 1990；(10)：25

方法 5

【主治】痛经

【药物】葱白 5 根

【制法】捣烂，放锅内炒热

【用法】敷脐，外露纱布，胶布固定，早晚各 1 次，月经来潮

前 5 天用至月经来潮为止，连用 3~5 个月

【来源】四川中医 1989；(3)：12

方法 6

【主治】经行腹痛属寒性者。

【药物】炮姜、炙草。

【制法】上药共研为散，炒热。

【用法】敷脐部，纱布包扎固定。

【来源】江克明，等，敷脐疗法。

方法 7

【主治】经来腹痛。

【药物】三七、黄酒。

【制法】三七研末，黄酒调匀。

【用法】稍温热外敷脐腹。

【来源】江克明，等，敷脐疗法。

方法 8

【主治】痛经。

【药物】当归、吴茱萸、肉桂、细辛、乳香、没药各 50g，樟脑 3g。

【制法】上药共研为散。

【用法】于经来前 3 天，取药 3g，加黄酒数滴拌成浆糊状，外敷脐中，护伤膏固定，药干则调换 1 次，经行 3 天后取下，每月 1 次，连续使用，治愈或仅有微痛为止

【来源】上海中医药杂志 1984；(3)：21

方法 9

【主治】痛经。

【药物】小茴香、干姜、元胡、五灵脂、没药、川芎、当归、生蒲黄、官桂、赤芍等份。

【制法】上药压粉，装瓶备用。

【用法】于经前 2 天开始，先用盐水洗净脐部，取药粉 30g，以醋调成糊状，敷脐，外以胶布固定，2 日 1 换，连用 3 天。下次月经周期用法同上，5 个月为 1 疗程。

【来源】《全国第二届中医外治学术交流会论文选编》（内部资料）

方法 10——失笑膏敷脐法

【主治】妇女月经来潮少腹或腰骶部疼痛。或经前、经后少腹疼痛难忍、乳房胀痛不舒。

【药物】五灵脂、蒲黄、香附、丹参、台乌药各等量。

【制法】上药为细末，瓶贮封好备用。

【用法】取药末适量，调热酒适量成厚膏状，把药膏摊于纱布贴敷患者脐孔上，外以胶布固定，每日换药 1 次，病愈停药。

【来源】谭支绍。中医药物贴脐疗法。

方法 11——芷香散敷脐疗法

【主治】寒凝血瘀胞宫，痛经、闭经痛，产后腹痛，人流后腹痛。

【药物】香白芷、小茴香、红花各 4g，细辛、肉桂各 3g，当归 5g，益母草 6g，延胡索 4g，乳香、没药各 10g，樟脑末 10g。

【制法】先将香芷、小茴香、当归、细辛、肉桂、红花、延胡索、益母草等药水煎两次，取汤液浓缩成稠糊状，再将乳香、没

药溶于 95%乙醇溶液中，然后取药糊混合于适量 95%乙醇的乳香、没药液，焙干后研为细末，加入樟脑末调匀即成。

【用法】每次取药末 9g，用黄酒数滴调成糊状，将药糊敷于脐中穴（神阙）上，外用伤湿膏固定，干后再换 1 次，一般连续用 3~6 次即可病愈。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 12

【主治】原发性痛经。

【药物】全当归、大川芎、制香附、赤芍、桃仁各 9g，延胡索、肉桂各 12g，生蒲黄 9g，琥珀末 1.5g。

【制法】研为细末，贮备。

【用法】经前 1~2 天或行经时取 3g，用 30%酒精调和，湿敷于脐部，用纱布、橡皮膏固定，日换 1 次（夏天可换 2 次），连敷 3~4 天为 1 疗程。

【来源】上海中医药杂志 1987；（9）：34

方法 13

【主治】痛经。

【药物】细辛适量。

【制法】研细末。

【用法】敷脐部。

【来源】中级医刊 1990；（8）：57

四、贴脐法

方法 1

【主治】妇女痛经，前后或来时痛。

【药物】乳香、没药等份。

【制法】共研细末，水调为药饼。

【用法】于月经前取药饼，贴脐，胶布固定，每天换药1次。

【来源】靳瑞．穴位贴药与熨洗浸疗法．

方法2

【主治】经前或经期小腹胀痛，行经量少，淋漓不畅，血色紫黯有血块，或呈腐肉片样物，块下则疼痛减轻，胸胁乳房胀痛，舌质紫黯，舌边或有瘀点，脉沉弦。

【药物】玄参、白芷、当归、赤芍、肉桂、大黄、生地各30g，麻油1000g，黄丹360g。

【制法】前7味药同麻油入铜锅内，煎至黑，滤渣，再加入黄丹，煎成滴水捻软硬得中，即成膏。

【用法】用时取枣大一块，摊青皮上，贴肚脐正中，外用胶布固定，6天换药1次。

【来源】四川中医 1989；（6）：23

方法3

【主治】痛经。

【药物】肉桂、细辛、吴茱萸、元胡、乳香各10g，5号阳和膏。

【制法】上药研成细粉，装瓶备用。

【用法】取药粉2g置于5号阳和膏中，温化贴脐，2天换药1次，经行3天后取下，每月1次，连续3个月经周期为1疗程。以苏叶煎水熏洗阴道，以促进子宫收缩，增加宫腔血液循环，引导月经畅行。

【来源】江苏中医 1990；（2）：36

方法 4

【主治】痛经。

【药物】益母草 9g，桂枝 6g，茯苓 9g，白术、当归、泽泻、香附各 6g，川芎、元胡各 4.5g，香油 150 毫升，黄丹 120g。

【制法】用香油炸枯诸药去渣，加入黄丹收膏，摊于牛皮纸上备用。

【用法】于经前取 1 贴膏药贴脐部。

【来源】王光清．中国膏药学．

方法 5

【主治】痛经。

【药物】白芥子 15g，面粉 150g。

【制法】白芥子捣为细末，加入面粉，用沸水调匀，制成饼状。

【用法】趁热贴脐上，3～4 小时痛即止，若不效可再敷 1 次。

【来源】大众中医药 1990；（4）：28

方法 6——太乙膏

【主治】痛经属血瘀者。

【药物】元参、白芷、当归、赤芍、肉桂、大黄、生地各 30g，麻油 1000g，黄丹 360g。

【制法】前 7 味药同麻油入铜锅内，煎至黑，滤去渣，再加入黄丹，煎成滴水捻软硬得中，即成膏。

【用法】用时取枣大 1 块，摊膏皮上，贴肚脐正中。

【来源】赵学敏．串雅内编．

方法 7——阿魏麝香化疾膏

【主治】痛经。

【药物】阿魏、生山甲、独活、生地、乳香、没药、白芷、天麻、官桂、赤芍、元参、松香各 60g，木鳖子 30g，麝香 3g。

【制法】上药除乳香、没药、麝香外，用香油 12 斤炸枯去渣，加黄丹 7 斤收膏，待凉掺入研细的乳香、没药、麝香搅匀。

【用法】微火化开，贴肚脐。

【来源】王光清．中国膏药学．

五、涂脐法

方法 1

【主治】痛经。

【药物】清凉油适量。

【制法】涂脐中。

【用法】中级医刊 1990；(8)：57

六、填脐法

方法 1——延胡填脐方

【主治】痛经。

【药物】延胡索 20g。

【制法】延胡索压粉，以药用基质调药粉，制成每粒含 0.3g 药粉的丸。

【用法】从痛经发作前 2 天开始，每次取药 1 粒，放于脐中，外加塑料薄膜、纱布，再用胶布固定，每日换药 1 次，用至不痛为止，在下次月经期，再如上法用药。根据患者痛经缓解程度不同，连用 1～3 个月经周期。

【来源】阎国杰，等．家用药物贴脐治病小窍门．

方法2——芷灵散

【主治】痛经。

【药物】白芷、五灵脂、青盐各 6g。

【制法】共研细末。

【用法】将脐部用湿布擦净后，放药末 3g 于脐上。上盖生姜 1 片，用艾灸，以自觉脐内有温热感为度，1 日 1 次。

【来源】阎国杰，等：家用药物贴脐治病小窍门。

第三节 闭经

女子年逾 18 岁尚未行经，或月经周期建立后又连续闭停达三个月以上者称为闭经，前者称“原发性闭经”，后者称“继发性闭经”。

妊娠期、哺乳期暂时性的停经，经绝期的绝经，或有些少女初潮后一段时间内出现的停经现象，均属生理范围，不作闭经论。而先天发育异常（身体及生殖器官发育异常）所致的闭经非药物治疗所能奏效，不属本节讨论范围。

诊断要点：（1）女子年逾 18 岁尚未行经，或月经周期建立后又连续闭停达三个月以上者；（2）有失血、多产、产劳、七情所伤、感受寒湿等病史；（3）有关妇科检查，排除生殖性停经及早孕。

中医辨证分型：（1）肾虚证：年逾 18 岁尚未行经，或月经初潮较迟，以后月经由后期量少而逐渐停闭，舌淡苔薄，脉沉弱。（2）气血虚弱证：月经由后期量少色淡质薄渐至停闭，神倦气短，唇舌淡而无华，苔薄白，脉细弱无力。（3）寒凝血瘀证：平素月经正常，骤然停经，数月不行，少腹疼痛拒按，得热则减，四肢不温，或带下清冷，舌质紫黯或边尖有瘀点，苔白，脉沉涩。

(4) 气郁血滞证：月经周期由先后不定渐至闭经或骤然停闭，少腹胀痛拒按，情志抑郁，心烦易怒，胸胁或乳房胀痛满闷，舌质正常苔薄白，脉沉弦。(5) 痰湿阻滞证：月经由后期渐至停闭，可见带下量多，色白如涕，胸脘满闷，不思饮食，舌淡苔白腻，脉多弦滑或见形体肥胖。

一、灸脐法

方法 1

【主治】月经停闭，胸胁满闷、四肢沉重、疲倦嗜卧，舌淡苔白，脉沉迟。

【药物】麝香、虎骨、龙骨、蛇骨、木香、雄黄、朱砂、乳香、没药、丁香、胡椒、青盐、夜明砂、五灵脂、小茴香、两头尖各等份。

【制法】研为细末，装罐贮藏，勿泄气，其中麝香临用时另研备用。

【用法】麝香先放脐心，再用面粉作一圆圈套在脐周，然后装满适量药粉，外盖槐树皮或生姜片，用艾灸之，每岁 1 壮，按年龄推算，随时更换槐树皮或生姜片，防止烧伤皮肤，间日 1 次。

【来源】新中医 1986；(1)：31

方法 2

【主治】月经数月不行，胸胁胀满，烦躁易怒，少腹胀痛或拒按，舌边紫黯或有瘀点，脉沉弦。

【药物】五灵脂、生蒲黄各 30g，桃仁、大黄、生乳香、生没药各 15g，麝香少许。

【制法】除麝香外，余药共研细末，装瓶备用。

【用法】麝香先放脐内，用面粉水调围脐一周，填满药物，上

置生姜片或槐树白皮1块，用艾灸之，1岁1壮，1~3日1次。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

二、熨脐法

方法1

【主治】月经数月不行，烦躁易怒，胸胁胀痛。

【药物】山楂（鲜品）10枚，赤芍3g，生姜15g。

【制法】上药共捣烂如泥，放锅中炒热。

【用法】趁热熨脐部，每次熨30分钟，每天1次，连用3~5次。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法2

【主治】经闭。

【药物】白胡椒、黄丹、火硝各9g。

【制法】共研末，做成3个饼

【用法】将脐部擦净后，将饼贴脐上，用手按熨，连用2~3次。

【来源】《沈阳市防治当前几种多发病的土验单方》（内部资料）

方法3——通经药末熨脐法

【主治】妇女闭经，伴有腰腹胀痛，头晕，周身乏力等症。

【药物】茺蔚子、晚蚕砂各300g，大曲酒100毫升。

【制法】先将茺蔚子、晚蚕砂各150g放入砂锅中炒热，旋以大曲酒100毫升撒入拌炒片刻，将炒熟的药末装入白布袋中，扎紧袋口即成熨药袋，备用。

【用法】取熨袋乘温热在患者脐部持续熨至袋中药冷，再取另

一半蚕砂和茺蔚子炒大曲酒再熨脐腹，连续熨 2 次后，覆被静卧半天，月经即可通下。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

三、敷脐法

方法 1

【主治】闭经，腹内血滞痞块。

【药物】鲜臭梧桐皮 150g，阿魏 90g。

【制法】先将梧桐皮煎熬去渣取汁，再入阿魏熬成膏。

【用法】敷于脐上 2～3 天可能下血，如腹内仍有硬块者，再贴 1 张。

【来源】《常见病验方研究参考资料》（内部资料）

方法 2

【主治】妇女热结血闭。

【药物】生地、当归、赤芍、桃仁、五灵脂、大黄、丹皮、茜草、木通各 15g。

【用法】上药 9 味，煎汤洗脐下，再敷清阳膏于脐上，每日 1 次，7 天为 1 疗程。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 3

【主治】闭经伴小腹疼痛。

【药物】绿矾 15g。

【制法】绿矾炒热。

【用法】待温敷脐。

【来源】《常见病验方研究参考资料》（内部资料）

方法 4——蚕砂膏敷脐法

【主治】妇女闭经不通，原发性闭经，或继发性闭经。

【药物】蚕砂 30g，麝香 0.5g，黄酒适量。

【制法】先将麝香另研末备用，次将蚕砂碾为细末，以黄酒适量调和成厚膏备用。

【用法】先取麝香末 0.25g 填入患者脐孔中央，再取药膏敷于脐眼上，外以纱布覆盖，胶布固定，2 天换药 1 次，连续敷至病愈为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 5——通经药煎敷脐法

【主治】月经不通。

【药物】益母草 120g，月季花 60g。

【制法】将上药放砂锅中，加清水 2500 毫升煎浓汁，捞去药渣，仍放在文火上炖之，保持药汁温热备用。

【用法】嘱患者仰卧床上，以厚毛巾 2 条泡在药汁内轮流取起，拧去药汁，热敷脐眼及下腹部，以少腹内有温热舒适感为佳，通常敷药后 4～6 小时，月经即通。如 1 次未能通经者，可再敷 1 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 6

【主治】月经数月不行，腹胀腹痛，胸胁胀痛或拒按，烦躁易怒，舌边紫黯或有瘀点，脉沉涩。

【药物】柴胡 12g，白术 10g，白芍 10g，当归 12g，茯苓 10g，薄荷 3g，三棱 6g，牛膝 20g，半夏 12g，红花 6g，桃仁 12g。

【制法】上药共研细末，调拌凡士林成膏状，备用。

【用法】把药膏敷于脐，外覆纱布，胶布固定，每2天换药1次。

【来源】刘光瑞．中国民间敷药疗法．

四、贴脐法

方法1

【主治】闭经。

【药物】鬼螺蛳14个。

【制法】研碎，摊油纸上。

【用法】贴脐上，缚定周时。

【来源】赵学敏．本草纲目拾遗．

方法2

【主治】原发性闭经或继发性闭经。

【药物】蚕砂30g，麝香0.5g，黄酒适量。

【制法】麝香另研末备用，次将蚕砂碾为细末，以黄酒适量调成厚膏备用。

【用法】贴脐。

【来源】阎国杰，等．家用药物贴脐治病小窍门．

五、纳脐法

方法1

【主治】闭经气滞血瘀型。

【药物】蜣螂1条，威灵仙10g。

【制法】上药烘干，研末。

【用法】纳脐，膏药盖贴，约1小时去药。

【来源】詹永康，等．中医外治法．

第四节 带下病

带下量明显增多，色、质异常，或有臭气，或伴有局部及全身症状者，属“带下病”。带下分为广义及狭义两种。广义带下是泛指妇科的经、带、胎、产、杂病；狭义带下又有生理及病理之分。本病所讨论内容属狭义病理性带下内容。西医学的多种生殖系统炎症及肿瘤导致阴道分泌物的异常，可属带下病的范围。中医认为其病因主要为湿邪，由于外感湿邪及湿邪内留，伤及任带二脉，使带脉不固，任脉失约，则发为带下病。

诊断要点：(1) 白带量过于增多，超过了正常的生理排出量，并伴有色、质、气味的异常；其色白或色黄，或黄绿如脓，或黄白相兼，或赤白相兼，或色如败酱，或杂色混浊；其质或稠粘，或如乳酪样，或如脓涕样，或清稀如水；其气味或腥臭，或臭秽，或恶臭腐败难闻；(2) 全身可见腹痛、腰痛、发热等症，局部可出现阴部瘙痒，灼热疼痛等症状。

中医辨证分型：(1) 脾虚：带下量多，色白或淡黄，质稠或稀，绵绵不断，无臭，面色萎黄，神疲乏力，四肢欠温，纳少便溏，下肢浮肿，舌淡，苔白或腻，脉细弱。(2) 肾虚：肾阳虚型，带下量多，淋漓不断，清稀如水，色白无臭，面色晦黯，腰酸如折，小腹发凉，小便频数或清长，夜间尤甚，大便溏薄，形体畏寒，舌淡苔白，脉沉迟；肾阴虚型，带下量不多，色淡红或赤白相兼，质粘无臭味，阴道干涩灼热感，面部潮热，头晕目眩，腰酸耳鸣，失眠多梦，口干便燥，小便黄赤，舌红少苔，脉细数。(3) 湿热：带下量多，色黄质稠或呈泡沫状，或色白呈豆腐渣样，或白带夹血丝，有臭气，或胸胁乳房胀闷，口苦咽干，少腹疼痛，阴部灼热或作痒，尿黄便溏，舌红苔黄腻，脉弦滑。(4) 湿毒：带下量多，色黄质稠如脓，或夹杂血液，或浑浊如米泔，甚则脓血

齐下，或五色杂下，气味臭秽或腐臭难闻，伴小腹疼痛胀坠，或发热体温升高，或自觉阴部灼热疼痛，心烦口渴，小便短赤或黄少，大便干燥，舌红苔黄干，脉滑数。

一、敷脐法

方法 1——止带饼敷脐法

【主治】白带淋漓不断，质粘味臭秽。

【药物】醋炙白鸡冠花 3g，酒炒红花 3g，荷叶 3g，白术 3g，茯苓 3g，净黄土（或灶心土）30g，车前子 15g，白酒适量。

【制法】先将净黄土入锅中炒至黑褐色，继之将诸药研碎成粉末并倒入黄土中同炒片刻，旋以白酒适量注入烹之，待半干时取出，做成一个药饼备用。

【用法】取药饼烘热，温敷患者脐窝内，外以纱布覆盖，胶布固定，每日换药 1 次，通常敷脐 5~7 天可痊愈。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2——理中散加味敷脐法

【主治】带下病属脾肾两虚型。

【药物】党参 12g，白术 15g，干姜 10g，炙甘草 9g，炮附子 10g，补骨脂 12g。

【制法】将以上药物研为细末备用。

【用法】用温水擦净脐，把药粉适量敷于脐中，上盖软纸片，再加棉花，最后以胶布固封，5 天换药 1 次。

【来源】河南中医 1984；（1）：7

方法 3——神灵散敷脐法

【主治】妇女白带，粘稠淋漓。

【药物】醋炙白鸡冠花、酒炒红花、白术、荷叶烧灰、茯苓、陈壁土、车前子各等分，黄酒适量。

【制法】将上药研为细末备用。

【用法】每次取药末 35g，用黄酒调作稠糊，分别敷于神阙穴、脾俞穴，盖以纱布，胶布固定，2 日换药 1 次。

【来源】王肖岩．穴位贴药疗法．

方法 4——三味止带散敷脐法

【主治】肾气不足之带下病。

【药物】芡实 30g，桑螵蛸 30g，白芷 20g，米醋适量。

【制法】将上药共研细末，用米醋调成糊状。

【用法】取适量药糊敷于脐部，胶布固定，每日更换 1 次，连用 5~7 天。

【来源】生活百事通 1988；(9)：44

方法 5

【主治】带下病属脾虚者。

【药物】醋炙鸡冠花、酒炒红花、荷叶灰、白术、茯苓、陈壁土、车前子各 3g，酒或米汤适量。

【制法】将上药共捣为细末，用酒或米汤调成糊状。

【用法】将药糊敷脐，外覆纱布，胶布固定，每日换药 1 次。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 6

【主治】带下病属肾虚者。

【药物】丁香 3g，木香 3g，吴茱萸 4.5g，肉桂 1.5g。

【制法】将以上药物共研为细末。

【用法】把药末敷于脐部，外覆纱布，胶布固定，每日换药 1

次。

【来源】湖南中医杂志 1988；(4)：10

方法 7

【主治】白带。

【药物】党参 12g，白术 12g，炙甘草 10g，干姜 6g。

【制法】将以上药物共研细末。

【用法】敷药末于脐中，胶布固定，3 日换药 1 次，轻者 3 次可愈。

【来源】国医论坛 1986；(4)：47

二、纳脐法

方法 1——止带丸纳脐法

【主治】妇女白带。

【药物】硫黄、母丁香各 18g，麝香 3g，大蒜瓣、杏仁适量，朱砂少许。

【制法】先将硫磺、母丁香共碾成细末，再将麝香加入再研均匀，将大蒜、杏仁与药末共捣烂和为药丸，外拌以朱砂为衣，制成药丸如蚕豆大，备用。

【用法】取药丸 1 个纳入患者脐孔内，外以胶布固定，每 2 天换药 1 次，10 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

【备注】纳药丸后患者脐孔会出现灼热瘙痒感，但无妨，须忍耐；揭去药丸后，此症状会渐消失。

三、贴脐法

方法 1——协合方贴脐法

【主治】带下病。

【药物】①硫黄 18g，母丁香 15g，元寸 3g，朱砂 3g，去皮独头蒜 2 枚；②川椒 50g，韭菜子、附片、肉桂、蛇床子各 20g，独头蒜 300g，芝麻油 500 毫升，广丹 250g。

【制法】先将①药方中诸药粉碎为末，过筛（其中朱砂另研末），以独头蒜与诸药末混合，捣绒如膏，制丸如黑豆大，朱砂为衣；再将②药方中诸药放入油内，入锅加热，将药炸枯，过滤去渣，再将油熬至滴水成珠，徐徐加入广丹，搅拌收膏后待用。

【用法】将熬制的黑膏，摊于 6~8 平方厘米牛皮纸上，每穴取药丸 1 粒，粉碎放黑膏药中间，贴于曲骨穴、关元穴、神阙穴（1 穴 1 丸，1 张膏药），3 日换药 1 次。

【来源】《穴贴疗法》（内部资料）

方法 2——姜椒膏贴脐法

【主治】白带。

【药物】姜椒膏（中成药，药店有售）。

【用法】将膏药贴脐部，5~7 天换药 1 次，连贴 5~10 贴。

【来源】《全国中药成药处方集》（内部资料）

方法 3——紫河膏贴脐法

【主治】带下病。

【药物】紫河膏（中成药，药店有售）。

【用法】将药膏烤后贴脐上。

【来源】王光清．中国膏药学．

方法 4——元参膏（又名十香暖脐膏）贴脐法

【主治】白带。

【药物】元参膏（中成药，药店有售）。

【用法】将膏药贴肚脐，3 日换药 1 次。

【来源】《全国中成药处方集》（内部资料）

四、熨脐法

方法 1——盐艾炒醋熨脐法

【主治】妇女白带。

【药物】食盐、艾叶各等量，米醋适量。

【制法】先将食盐、艾叶碾为粗末，加入米醋适量，炒热极装入白布袋中，制成熨装备用。

【用法】取炒热的盐艾药袋置于患者脐部熨之，待温后将药物温敷脐上，外以纱布扎紧固定，每天 1 次，直至病愈为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2——盐艾熨脐法

【主治】白带。

【药物】食盐、艾叶各等量。

【制法】将两种药放入砂锅中炒至热极，旋即取出，装入毛巾袋中包裹成熨袋备用。

【用法】同时取药熨袋趁热放置于患者脐部反复熨之，冷却后再炒热熨，连熨 30～45 分钟，每天 1 次，10 天为 1 个疗程。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法3 五味膏熨脐法

【主治】脾虚型带下病。

【药物】苍术、白术各2g，金樱子1g，白果1g，皮硝1g。

【制法】将以上5味药研为细末，备用。

【用法】取药末敷于脐孔上，外用胶布封固，每2天换药1次，每天用热水袋热敷1~2次，每次15~30分钟。

【来源】阎国杰，等，家用药物贴脐治病小窍门。

方法4 清带膏熨脐法

【主治】带下病属湿热者。

【药物】黄柏2g，茵陈1g，芡实1g，樗白皮2g，鲜鸡冠花适量。

【制法】将以上药物研为细末，与鲜鸡冠花共捣如泥。

【用法】取药泥敷于脐孔，上盖塑料薄膜，外用胶布封固，2~3天换药1次，每天用热水袋热敷15~30分钟。

【来源】阎国杰，等，家用药物贴脐治病小窍门。

方法5

【主治】白带

【药物】鹿茸0.5g，附子1g，菟丝子2g，金樱子1g，麝香0.3g，酒适量。

【制法】将以上5味药共研为细末，用白酒或黄酒调成糊状。

【用法】取药糊敷于脐部，外用胶布封固，3~5天换药1次，每日用热水袋热敷15~30分钟。

【来源】阎国杰，等，家用药物贴脐治病小窍门。

【备注】也可将上药加大10倍剂量，（麝香药量不变，鹿茸改为1g）加艾叶15g研末，做成兜肚经常佩带，两周换药1次。

方法 6

【主治】白带。

【药物】盐 100g，艾绒 30g。

【用法】两药同炒热，熨脐部，每次熨 30 分钟。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 7

【主治】白带。

【药物】盐 500g，艾叶 100g。

【制法】将盐放锅中炒热，再加艾叶稍炒几下，装入布袋内。

【用法】取药袋外熨脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

五、灸脐法

方法 1

【主治】带下病属脾虚者。

【药物】黄芪、党参、丹参各 15g，当归、白术、白芍、生姜末、苍术、山药、香附各 10g，柴胡、陈皮各 6g，艾条适量。

【制法】上药除生姜外烘干，共研细末和匀，装瓶备用。

【用法】取药末 10g 左右填入神阙穴，铺平呈圆形，直径约 2～3 厘米，再用 8cm×8cm 胶布贴紧，每隔 3 天换药末 1 次，每天隔药艾灸 1 次，艾条长 1.5 厘米，连灸 3 壮，以 1 月为 1 疗程，治疗期间忌食生冷油腻。

【来源】浙江中医杂志 1988；(12)：549

方法 2

【主治】带下病。

【药物】艾炷。

【用法】灸脐数十壮。

【来源】张介宾·类经图翼。

方法 3

【主治】白带。

【药物】食盐（生用更佳）少许，艾条适量。

【用法】将食盐敷于神阙穴，再用艾条灸，有灼热感，约 5～10 分钟。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

第五节 崩漏

崩漏是月经周期、经期、经量严重失常的病症，是指经血非时而下，忽然大下谓之崩中或经崩，淋漓不断谓之漏下或经漏。崩与漏虽义不同，然“崩为漏之甚，漏为崩之渐”，故临床统称崩漏。西医功能失调性子宫出血病中无排卵型功血的临床表现与崩漏症状相同。中医认为月经的正常维持，有赖于脏腑功能正常，气血调和、冲任通盛、血海蓄溢有常。无论何种病因，一旦损伤了冲任，不能制约经血，虚则经血失统，瘀则经血离经，热则经血妄行，可使胞宫蓄溢失常而发本病。

诊断要点：（1）月经不按周期而妄行，出血时间长短不一，血量时多时少，流血时断时续，或骤然大量出血继以淋漓不断，或淋漓连月不止，也有停经数周或数月又暴下或淋漓的；（2）可伴见面色苍白，倦怠无力，气短懒言，或心悸眩晕，或潮热心烦，或

胁痛，脉滑数或沉细弱，唇淡或暗，苔薄白或黄腻。

中医辨证分型：(1) 阴虚内热：经血非时而突下，量多势急或量少淋漓，血色鲜红而质稠，头晕，耳鸣，心烦潮热，舌红苔薄黄，脉细数。(2) 肝郁血热：经血非时而至，时淋漓时崩下，或时来时止，色深红或质稠有块，两侧少腹胀痛，或胁肋乳房胀痛，心烦易怒，舌红苔黄，脉弦数。(3) 脾气虚：经血非时大下，色淡质稀，神疲气短，面色㿔白，或心悸，舌淡苔薄白，脉缓无力。(4) 肾气虚：经乱无期，出血量多或淋漓不止，或停经数月又暴下不止，色淡红或黯淡，质清稀，面色晦暗，腰膝酸软，小便清长，舌淡嫩苔白润，脉沉弱。(5) 肝肾亏损：经来无期，淋漓不断，忽又暴下量多，或经停数月又暴崩如故，血色黯黑无光泽，质薄或有块，头晕耳鸣，视物昏花，或面色无华，发易脱落，舌黯淡，苔少或薄黄，脉细或细数。(6) 血瘀：经乱无期，淋漓不止或时下时止，或骤然下血量多，或停经日久又突然暴下，继而淋漓不断，色黯黑，质稠有块，小腹疼或胀痛，舌黯红或舌边有瘀斑，苔薄白，脉沉涩或沉弦。

一、敷脐法

方法 1——止崩膏敷脐法

【主治】崩漏。

【药物】益智仁、沙苑子各 20g，焦艾叶 30g。

【制法】将前 2 味药烘干，研为细末，过筛，备用；艾叶浓煮汁后熬药末成膏。

【用法】取药膏敷于脐部，用纱布包裹，胶布固定，每日换药 1 次，直至血止。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法2——灶土止血散敷脐法

【主治】崩漏。

【药物】黄芪、杜仲、蚕砂、炮姜炭、赤石脂、禹余粮各10g，灶心土340g。

【制法】将前6味药研细末，灶心土煎水调药粉如糊状。

【用法】取药糊敷于脐部，上盖塑料薄膜，胶布固定，每日换药1次。

【来源】阎国杰，等．家用药物贴脐治病小窍门．

方法3——二鲜膏敷脐法

【主治】崩漏。

【药物】梔子炭、棕榈炭、地榆各6g，鲜小蓟、鲜鸡冠花各15g。

【制法】将前3味药研细末，后2味药捣烂与药粉混合。

【用法】取药糊敷于脐部，用塑料布覆盖，外用胶布固定，每日换药1~4次。

【来源】阎国杰，等．家用药物贴脐治病小窍门．

方法4

【主治】崩漏。

【药物】益智仁、沙苑子等份，艾叶适量。

【制法】每次取益智仁与沙苑子研为粉末，用5克药粉以艾叶水煎浓汁调为膏状。

【用法】取药膏敷于脐上，每日用药4次，连用5日，外盖纱布，胶布固定。

【来源】魏振装．家庭脐疗．

二、贴脐法

方法 1——烟盐固血散贴脐法

【主治】崩漏。

【药物】烟叶适量，生盐少许。

【制法】将烟叶捣烂如泥，入生盐拌匀，用纱布包好。

【用法】取药包贴于脐上，每日换药 1 次，连用 3~5 日为 1 疗程。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

三、灸脐法

方法 1

【主治】崩漏。

【药物】食盐 1 茶匙，艾绒炷（ $0.5 \times 0.3 \times 0.3$ 厘米）10~20 壮。

【制法】将食盐研末，过筛备用，取艾绒制成 $0.5 \times 0.3 \times 0.3$ 大小的艾炷备用。

【用法】嘱患者平卧床上，取食盐填入脐窝中，盐约高出皮肤 0.3 厘米，将艾炷置于盐上点燃灸之，连灸九壮为 1 疗程，一般灸九壮即可止血。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】崩漏。

【药物】生姜片 5~10 片，艾炷（如黄豆大）10~15 粒。

【制法】取生姜片 1 大块，用刀切成薄片 5~10 片，再取艾绒

做成绒炷，每炷如黄豆大，共作艾炷 10~15 粒，备用。

【用法】嘱患者仰卧，取生姜片 1 块置于脐孔上，把艾炷放姜片上点燃灸之，连续灸 10 壮，每天灸 1~2 次，灸至血止为度。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 3

【主治】崩漏。

【药物】食盐、蒲黄炭各等量，艾炷适量。

【制法】将食盐和蒲黄炭混合拌匀，贮存备用。

【用法】取上药物适量，填满患者脐孔，令高出皮肤少许，继之把艾炷置于药面之上，点燃灸之，须频灸，直至阴道出血停止方可停灸，一般灸 1~2 次即可奏效。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 4

【主治】崩漏。

【药物】麝香、龙骨、虎骨、蛇骨、木香、雄黄、朱砂、乳香、没药、丁香、胡椒、青盐、夜明砂、五灵脂、小茴香、两头尖各等份，面粉适量，槐树内皮或生姜片，艾炷。

【制法】除麝香外，余药共研细末，装瓶备用。

【用法】先放麝香于脐内，再用面粉作一圆圈套在脐周，然后装满适量药粉，外盖槐树内皮或生姜片，上放艾炷灸，每岁 1 壮，隔日灸 1 次。

【来源】新中医 1986；（1）：31

四、敷脐法

方法 1

【主治】崩漏属肾气虚。

【药物】肉桂 3g，吴茱萸 6g，当归 9g，干姜 6g，艾叶 6g，元胡 9g，沉香 3g，香附 6g，小茴香 6g。

【制法】将以上药研为细末，装入双层纱布袋中。

【用法】取药袋敷于脐上，绷带固定，并用热水袋置药袋上熨之，每日 3 次，每次 30 分钟。

【来源】福建中医药 1987；（6）：32

第六节 经行吐衄

每当经行前后，或正值经行之时，发生吐血、衄血者，称为“经行吐衄”，又称“逆经”、“倒经”，见于西医“代偿性月经”。本病多因血热气逆，迫血妄行，经时冲气旺盛，血海满盈，血随冲气上逆，以致吐衄血。

诊断要点：（1）伴随月经周期，反复在经前或经行期间吐血，或鼻腔齿龈出血，甚至周期性地吐血、衄血，可致月经闭止不行，或经血量减少；（2）与妇人内伤杂病之吐血、衄血区别，后者与月经周期无关。

中医辨证分型：（1）肝经郁火：经前经期吐血、衄血，量多色红，心烦易怒，两胁胀痛，口苦咽干，头晕耳鸣，月经量少或不行，舌红苔黄，脉弦数；（2）阴虚肺燥：经前后吐衄血，量少色暗红，两颧潮红，手足心热，咽干口渴，月经先期，量少，或闭止不潮，舌红苔少，或剥苔，脉细数。

贴脐法

方法 1

【主治】经行吐衄。

【药物】黄柏、丹皮、山梔子、广郁金各 15g，大蒜适量。

【制法】将药物共捣烂作饼状。

【用法】取药饼贴于肚脐部及涌泉穴。

【来源】莫文丹，穴敷疗法聚方镜。

第七节 不孕症

女子结婚后夫妇同居 2 年以上，男方生殖功能正常，未避孕而又不受孕者，称“原发性不孕”。如曾生育或流产，未避孕而又 2 年以上不再受孕者，称“继发性不孕”。中医认为本病受肾虚、肝郁、血瘀、痰湿等因素所致冲任脉虚、子宫虚冷或气机不畅，胞脉受阻而不孕。

诊断要点：(1) 结婚 2 年以上，或曾孕育 2 年以上，夫妇同居，配偶生殖功能正常，未避孕而又不受孕者；(2) 本病多由月经不调发展而来，有月经期、量、色、质的改变；(3) 须重点了解月经、分娩、流产、产褥、性生活史，是否避孕及其方法、长期哺乳等情况。

中医辨证分型：(1) 肾虚：婚久不孕，月经后期，量少色暗，或月经稀少，闭经，面色晦暗，腰脊酸软，小腹冷凉或冷坠，性欲淡漠，白带清稀，小便清长，大便不实，舌淡苔薄白，脉沉细或沉迟。(2) 肝郁：婚久不孕，经期先后不定，经来腹痛，行而不畅，量时多时少，胸胁或乳房胀痛，精神抑郁，烦躁易怒，舌质正常或暗红，苔薄白，脉弦。(3) 血瘀：婚久不孕，月经后期

量少，色紫黑，有血块，或经行腹痛，胀坠拒按，或平时少腹作痛，舌质紫暗或舌边有紫点，苔薄白，脉弦涩或沉涩。(4)痰湿：婚后久不受孕，形体肥胖，经行后延或月经不调，带下量多，质粘稠，面色㿗白，头晕心悸，胸闷乏力，舌淡苔白腻，脉滑。

一、熨脐法

方法 1——消通敷脐膏熨脐法

【主治】不孕症。

【药物】虎杖、菖蒲、王不留行各 60g，当归、山慈菇、穿山甲、大芸各 30g，生半夏、细辛、生附子各 15g，生马钱子 10g，没药、乳香、琥珀各 30g，肉桂、蟾酥各 15g。

【制法】先将前 11 味药煎 3 次，熬液成浓缩状，再把后 5 味药研末加入和匀，烘干后研末；取上药粉 5g 加白酒、蜂蜜适量，麝香少许，再加风油精 3~4 滴调匀成膏备用。

【用法】用时取肥皂水洗净脐眼，酒精消毒后，将药膏放入脐眼摊开，再用消毒纱布外敷，胶布固定。然后用红外线灯（250A）照射 20 分钟，用热水袋热熨脐部 1~2 小时，隔日换药 1 次，7 次为 1 疗程。

【来源】陕西中医 1989；（2）：65

二、贴脐法

方法 1——调经种子膏贴脐法

【主治】肾虚型不孕症。

【药物】炮附子、巴戟天、肉苁蓉、当归、穿山甲、山萸肉、芦巴子、川芎、干姜、细辛、黄芪、肉桂、红花、延胡索、石莲子、白术、党参、熟地、丹皮、补骨脂、木鳖子、菟丝子、血竭、龙

骨、鳖甲各 6g，麝香 0.6g，铅丹适量，香油半斤。

【制法】将以上各药碾碎后加入香油制成膏药备用。

【用法】于经期过后 2~3 天用 3 贴分别贴于肚脐和双肾俞穴，以宽布带束之，直至下次月经来潮前 1~2 天揭下，待经期过后，去旧更新再敷。

【来源】《王秋芝经验方》（内部资料）

方法 2——丹椒茴散贴脐法

【主治】肾虚型不孕症

【药物】黄丹 6g，白胡椒 50g，小茴香 100g。

【制法】将 3 味药共研细末，装入纱布袋内，待用。

【用法】取药袋贴于脐部，用腰带固定，10 天换药 1 次，怀孕后停药。

【来源】河北中医 1987；（5）：63

三、灸脐法

方法 1——盐椒散灸脐法

【主治】不孕症属肾虚型。

【药物】食盐 30g，川椒 15g，熟附子 15g，生姜片 5~10 片，艾炷 21 壮如黄豆大。

【制法】先将食盐另研细末待用，次将川椒、附子共研为细末，另备用。

【用法】先取食盐 15~30g 填入患者脐孔内，取艾炷置于食盐上点燃 7 壮，继之去掉脐中食盐，再以川椒、附子末填入脐中，以生姜片盖于脐上，将艾炷置于脐上灸之，连灸 14 壮。每天填药灸 1 次，7 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

方法 2——温宫种子灸脐法

【主治】子宫寒冷、冲任失调之不孕症。

【药物】五灵脂、白芷、食盐各 6g，麝香 0.3g。面粉适量，艾炷适量（如黄豆大）。

【制法】将以上药物混合碾为细末，瓶贮密封备用。

【用法】取面粉加水调和制成面条，以之围绕脐孔四周，将药末填满脐中，以艾炷点燃置于药末上灸之，连灸至患者脐中有温暖感即停，每隔 3 天填药灸 1 次。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法 3

【主治】肾虚之不孕症。

【药物】食盐、川椒各等量，艾炷适量。

【制法】先将食盐炒至干燥，备用。再将川椒碾成细末，待用。

【用法】嘱患者仰卧床上，先把炒干的食盐填满患者脐窝，略高 1~2cm，接着取艾炷放于盐上点燃灸之，连续灸 7 壮之后，把脐中食盐去掉。再改换川椒末填入脐中，上铺生姜片，姜片上放艾炷，点燃频灸 14 壮。每隔 3 天灸 1 次，10 次为 1 疗程，一般连续灸 3 个疗程。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法 4——灵脂温宫灸脐法

【主治】肾虚之不孕症。

【药物】五灵脂、白芷各 250g，川椒、熟附子各 100g，食盐 50g，冰片 10g，面粉适量。

【制法】除冰片另研外，余药共研细末，密贮备用。

【用法】取面粉适量，水调成条状，圈于脐周，先放少许冰片

于脐中神阙穴内，再放入余药，以填满为度，上隔生姜薄片1块，以大艾炷灸之，每日1次。

【来源】阎国杰，等．家用药物贴脐治病小窍门．

方法5 — 回阳暖宫方灸脐法

【主治】肾虚之不孕症。

【药物】盐适量，川椒21粒，艾炷适量。

【制法】将盐与川椒研为细末，艾炷制成如指大小长度，约5～6分。

【用法】取干净盐填脐中灸7壮，后去盐换川椒21粒，上盖姜片，再灸21壮，灸毕即用膏贴之。

【来源】张介宾．类经图翼．

方法6

【主治】冲任失调之不孕症。

【药物】白檀、羚羊角各30g，零陵香、沉香、白芷、马兜铃、木鳖子、甘松、升麻、血竭各15g，丁香21g，麝香3g，艾炷适量。

【制法】将以上药物共研为末，分作3份。

【用法】每次取1份药末用纱布包后，敷于脐部，并用艾炷灸之。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法7

【主治】不孕症。

【药物】艾炷。

【用法】每次灸脐数壮乃至数十壮。

【来源】魏振装．家庭脐疗．

方法 8

【主治】不孕症。

【药物】细盐 3g，姜片 1 枚，川椒粉 3g，艾炷适量。

【用法】将细盐放入脐内摊平，上放姜片，再加艾炷灸百壮，或以川椒代盐。

【用法】张介宾，类经图翼。

方法 9

【主治】不孕症。

【药物】细盐 3g，川椒 21 粒，姜片、艾炷适量，暖脐膏 1 张。

【制法】将川椒研成细末，备用。

【用法】先将盐放入脐中灸 7 壮，然后去盐，放川椒粉于脐中，上放姜片，再灸 14 壮，去姜片，用暖脐膏贴脐。

【来源】张介宾，类经图翼。

四、敷脐法

方法 1

【主治】不孕症属肾虚者。

【药物】葱白 5 根。

【制法】将葱白捣烂，加热。

【用法】取药敷于脐，每日 1 次，外覆纱布，胶布固定。

【来源】四川中医，1989；(3)：12

第八节 妊娠水肿

妊娠期间肢体、面目水肿者称为妊娠水肿。本病中医称为“妊娠肿胀”，又名“子肿”。本病主要由于脾肾阳虚所致，母体素来脾肾阳虚，孕后则更感不足，脾虚失运或肾虚阳气失于敷布，上不能温煦脾阳，下不能暖膀胱，以致水道不利，泛滥肌肤而为肿，也可因素有情志内伤，气机不畅，孕后胎体渐长，阻碍气机升降，气滞而为肿。

诊断要点：(1) 妊娠后出现肢体、面目浮肿，多发生于妊娠中晚期，浮肿多由踝部开始，渐至小腿、大腿、外阴部和腹部；水肿部位皮肤紧亮，按之凹陷。(2) 少数患者外表浮肿不明显，而体重一周内明显增加，超过 0.5kg，临床称为“隐性水肿”。(3) 临床水肿程度分级：+ 小腿及足部明显凹陷性水肿，经休息自消；++ 水肿延至大腿、外阴，皮肤较薄发亮；+++ 水肿已涉及外阴及腹部，皮薄而光亮；++++ 全身水肿，少数病人可伴有腹水。(4) 尿液检查：蛋白定量 >0.5 克，应视为异常。

中医辨证分型：(1) 脾虚：妊娠数月，面目、四肢浮肿，或遍及全身，肤色淡黄或㿠白，皮薄而有光亮，气短懒言，口淡无味，食欲不振，大便溏薄，舌质淡嫩，边有齿痕，苔薄白或腻，脉缓滑无力。(2) 肾虚：孕后数月，面浮肢肿，下肢尤甚，按之如泥，心悸气短，下肢厥冷，腰酸无力，舌淡苔白润，脉沉迟而弱。(3) 气滞：妊娠中、后期，先由脚肿，渐及于腿，皮色不变，随按随起，头晕胀痛，胸闷胁胀，脘闷纳呆，舌苔薄腻，脉弦滑。

一、贴脐法

方法 1——子肿饼贴脐法

【主治】妊娠水肿。

【药物】大田螺(去壳)4个,大蒜瓣(去皮)5个,车前子10g。

【制法】先将车前子另碾碎为极细粉末,加入田螺、大蒜共捣绒如泥,捏成古铜钱大圆形药饼备用。

【用法】取药饼1个烘热,贴于孕妇脐孔上,以纱布盖之,胶布贴紧,每天换药1次,通常敷1~2次后小便增多,浮肿渐消。

【来源】谭支绍. 中医药物贴脐疗法.

二、敷脐法

方法 1——子肿膏敷脐法

【主治】妊娠水肿。

【药物】地龙、甘遂、猪苓、硼砂、肉桂各10g,姜汁、食醋适量。

【制法】取上药共碾为细末,加姜汁、食醋适量调和如厚膏,备用。

【用法】取药膏敷于孕妇脐孔上,外以纱布覆盖,胶布贴牢固定,每天换药1次,敷药后静卧片刻,随后小便次数增多,水肿渐消。

【来源】谭支绍. 中医药物贴脐疗法.

方法 2

【主治】妊娠水肿。

【药物】商陆100g,公丁香2g,葱白、鲜生姜各适量。

【制法】将商陆研为细末，过筛，每次取药末 3~5g，葱白 2 茎，捣绒成膏备用。

【用法】取药膏 5g 以凉开水适量，调如糊状，敷在孕妇肚脐孔上，盖以纱布，胶布固定，每天换药 1 次，一般 7 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

【备注】商陆有小毒，用量以小剂量为宜，如果用量过多，或用药时间过长，可出现眩晕、呕吐，不妨碍继续治疗。停药后，这种副作用就会消失。

第九节 妊娠痫症

妊娠晚期或正值产时或产后，孕妇突然眩晕倒仆，目呆头倾，两臂屈曲，两手紧握，两脚内转，旋即强直性抽搐，剧烈颤动，双目上视，牙关紧闭，面色青紫，约经 15 秒至 2 分钟抽搐停发，全身肌肉松弛，昏不知人，须臾醒，醒复发，甚或昏迷不醒，称“妊娠痫证”，也称“子痫”。本病发生，主要是孕妇素体肝肾不足，值妊娠晚期或临产时或产后，阴血聚下或阴血暴虚，精血愈亏或因素性抑郁恚怒，肝失滋养，肝阳上亢，阳化风动，五志化火，且阴亏于下，君火失济，心火内动，炼液成痰，是以风、火、痰邪相互交炽，走窜经络，内蒙心神，上扰清窍而发生颈项强直，四肢抽搐，甚或昏迷不醒等症。本病类似于西医之“妊娠高血压综合征”。

诊断要点：(1) 先兆子痫多在子晕、子肿的基础上出现头晕头痛，视物不清，烦躁不安，胸闷呕恶等自觉症状，若未能控制，可随时发为子痫，出现全身肌肉强烈抽动等症，严重者抽搐后一直陷入昏迷状态或抽搐反复发作；(2) 血液检查：血液常有浓缩；血浆尿酸值常有不同程度的升高；常伴有电解质紊乱；肝功能测定可有谷丙转氨酶、总胆红素和碱性磷酸酶水平的升高；(3) 尿

液检查：24 小时尿蛋白总量 >0.5 克，则应视为病理状态， ≥ 5 克则示病情严重；尿液比重 ≥ 1.020 则示尿液有浓缩；(4) 眼底检查：严重者视网膜小动脉痉挛，甚则出现视网膜水肿或视网膜剥离。

中医辨证分型：(1) 肝风内动：妊娠晚期，突发四肢抽搐，昏不知人，颜面潮红，心悸面烦，口干咽燥，舌红苔薄黄，脉弦滑数；(2) 痰火上扰：妊娠晚期或正值分娩期，卒然昏不知人，四肢抽搐，可伴有头晕、头痛、胸闷烦热、气粗痰鸣，脉弦滑或滑数，舌红苔黄腻。

一、填脐法

方法 1——子痫散填脐法

【主治】妊娠痫证。

【药物】丹参、硼砂各 1g，苯妥英钠 0.25g。

【制法】将上药共碾研成细末，备用。

【用法】取药末分成 10 等份，每次用 1 份填入患者脐孔中，外以胶布贴牢固定之，每天换药 1 次，连续用至控制发作。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

【备注】本法疗效满意，一般用药 5 次后，即可控制发作。

二、纳脐法

方法 1——子痫丸纳脐法

【主治】妊娠痫证。

【药物】芫花 25g（醋浸 1 日），明雄 3g，胆南星 5g，明矾 3g，白胡椒 3g，生姜汁 1 小杯。

【制法】将上药混合碾研成细末，瓶贮密封备用。

【用法】取药末 15～30g，加人生姜汁调和如泥，捏成圆形药

丸如桂圆大，将药丸纳入患者脐孔中，以手按紧，外以纱布覆盖，胶布固定，每天换药 1 次，连用至控制发作为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】妊娠痛证。

【药物】醋浸芫花 25g，明雄 3g，胆南星 4g，白胡椒 3g。

【制法】将上药共研细末，瓶贮备用。

【用法】取药末适量纳入脐中，使之与脐相平，用胶布固定。

【来源】刘冠军．中医灸法集要．

三、灸脐法

方法 1

【主治】妊娠痛证。

【药物】制马钱子、僵蚕、胆南星、明矾各等量，鲜艾叶、生姜各适量。

【制法】将制马钱子研为细末，与诸药共研极细末，过筛，然后以鲜艾叶、生姜和诸药末混合捣绒如膏备用。

【用法】取药膏如红枣大 2 块，分别贴于患妇脐中、会阴穴上，药上放预制的艾绒炷，点燃灸之，按患者年龄，1 岁灸 1 壮，每天 1 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

第十节 妊娠恶阻

妊娠后出现恶心呕吐、头晕厌食，甚则食入即吐者，称“恶阻”，又称“病食”，“阻病”等。本病与西医所称“妊娠剧吐”相似。中医认为本病发病机理是孕后血聚养胎，冲脉之气较盛，其气上逆，胃失和降所致。

诊断要点：(1) 多数在停经 6 周左右开始出现恶心呕吐，稍进食即吐，或恶闻食气，不食也吐，呕吐物为清涎、痰涎或酸苦口水、胆汁及血性物，舌苔厚腻。(2) 若呕吐日久或反复发作，母体迅速消瘦，皮肤干燥，双目无神，眼眶凹陷，烦躁，疲乏无力，胃脘痛，严重者可出现发热，黄疸，神昏，尿短赤，舌红绛少苔，脉细滑数等。(3) 小便检查可出现酮体阳性。

中医辨证分型：(1) 脾胃虚弱：妊娠早期，恶心呕吐清涎，或食入即吐，精神疲乏，倦怠嗜卧，舌淡苔白，脉缓滑或无力。(2) 痰湿阻滞：妊娠早期，恶心呕吐痰涎，胸脘满闷，不思饮食，心悸气短，肢体沉重，苔白厚而腻，脉滑沉或无力。(3) 肝胃不和：妊娠早期，恶心呕吐苦水或酸水，脘闷胁痛，嗳气叹息，头晕而胀，心烦口苦，苔薄黄，脉弦滑。

一、涂脐法

方法 1——恶阻糊涂脐法

【主治】妊娠恶阻。

【药物】半夏 15g，砂仁 3g，波蔻 3g，生姜汁 1 小杯，生姜片适量。

【制法】将前 3 味药碾成细末，以生姜汁调和如稠糊状备用。

【用法】先用生姜片擦患者脐孔发热，再取药糊涂于脐孔上，

外以纱布覆盖，胶布固定，每天涂药 3~5 次，干后再涂，须频换频涂药，疗效颇佳。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

二、贴脐法

方法 1——恶阻膏贴脐法

【主治】妊娠恶阻。

【药物】刀豆子 5 个，波蔻 3g，生姜汁、生紫苏叶汁、生萝卜汁各 1 小杯，黄酒适量。

【制法】先将刀豆子、波蔻共碾碎成细末，再取姜汁、紫苏叶汁、萝卜汁与药末拌合调匀，捣成厚膏状，备用。

【用法】取药膏加黄酒适量炒热，乘热将药膏贴于患者脐孔上，外以纱布覆盖，胶布贴紧，每天换药 1~2 次，通常敷药 1~2 次后呕吐即缓解，如未愈再敷至病愈为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2

【主治】妊娠恶阻。

【药物】鲜生姜汁 1 小杯，刀豆壳（烧灰存性）10g，米醋适量。

【制法】先取生姜捣烂绞汁 1 小杯，再取刀豆壳烧灰研为细末，将姜汁加入刀豆壳灰中调和，掺与米醋适量制成膏备用。

【用法】取药膏如红枣大 1 块，贴于患者脐孔上，盖以纱布，胶布固定，每天贴膏 1~3 次。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

三、灸脐法

方法 1

【主治】妊娠恶阻。

【药物】雄黄、五倍子各 30g，枯矾 15g，葱头 5 个，肉桂 3g，公丁香 2g，酒、艾条适量。

【制法】将诸药研末共捣烂，加酒适量调和，软硬适度，制成圆形小药饼备用。

【用法】取药饼 1 个贴于患妇脐中，压紧，胶布固定，再用艾条隔药悬灸 15～20 分钟，每天 1～2 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

四、敷脐法

方法 1——小半夏散加味敷脐法

【主治】妊娠恶阻、呕吐。

【药物】丁香 15g，半夏 20g，生姜 30g。

【制法】将丁香、半夏共碾为细末，以生姜煎浓汁，调为糊状。

【用法】取适量药糊敷于脐部，外盖纱布，并用胶布固定，每日 1 次，连用 3 天。

【来源】生活百事通 1988；(9)：44

方法 2——生姜散敷脐法

【主治】妊娠恶阻、呕吐。

【药物】生姜 6g。

【制法】将生姜烘干，研为细末，过筛，以水调为糊状，备用。

【用法】取药糊敷脐，外用伤湿止痛膏固定，每日 1 次，连用

3天。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法3

【主治】妊娠恶阻。

【药物】苏叶、黄芩、半夏各3g，竹茹适量。

【制法】将前3味药研为细末，竹茹适量煎汁，调药面成膏状。

【用法】取药膏敷于脐部，外用胶布封固，每日换药1次，连用3天。

【来源】阎国杰，等，家用药物贴脐治病小窍门。

五、熨脐法

方法1——术砂膏熨脐法

【主治】妊娠恶阻属脾胃虚弱型。

【药物】炒白术2g，砂仁1g，半夏1g，生姜30g。

【制法】将前3味药研为细末，用药末与生姜共捣绒如膏。

【用法】取药膏贴于脐部，外用胶布封固，每2~3天换药1次，每天用热水袋热熨15~20分钟。

【来源】阎国杰，等，家用药物贴脐治病小窍门。

第十一节 妊娠小便淋痛

妊娠期间出现小便频数不畅、淋漓涩痛等病症者，称为“小便淋痛”，也称“子淋”。本病症与现代医学的妊娠合并泌尿系感染颇有类似之处。本病主要发病机理是肾虚、膀胱有热、气化失司所致，因胞系于肾，妊娠后精血聚以养胎，使肾精不足，阴虚火炽，移热于膀胱，而致小便淋痛，或因生活调摄失宜，过食辛

温助阳之品，蕴生内热而致本病。

诊断要点：(1) 孕妇自觉尿频、尿急、尿道刺痛、灼热，小便点滴而下或拘急，大多无发热，亦有小部分患者出现发热，甚至高热。(2) 小便常规检查，可有红细胞、白细胞或少量蛋白。

中医辨证分型：(1) 心火偏亢：妊娠期间小便淋漓涩痛，尿少而黄赤，面红少烦，口渴喜饮，甚或口舌糜烂，舌尖红，苔少或无苔，脉细数。(2) 湿热下注：妊娠期间，突感小便频数而急，尿黄赤，艰涩不利，灼热刺痛，面色垢黄，口干不欲多饮，胸闷少食，舌质红，苔黄腻，脉滑数。(3) 阴虚：妊娠期间，小便频数淋痛，灼热刺痛，量少色深黄，形体消瘦，两颧潮红，手足心热，心烦不寐，大便干结，舌质红，苔薄黄而干，脉细滑数。

一、贴脐法

方法 1——葱盐膏贴脐法

【主治】妊娠小便淋痛属湿热下注。

【药物】生葱白 12 根，食盐 12g。

【制法】将葱白和食盐共捣至膏状备用。

【用法】取药膏摊布在胶布中间，贴于脐眼上，每天换药 1 次，连续贴至小便通利为止。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

【备注】本法久经临症使用，疗效确实。

方法 2

【主治】妊娠小便淋痛。

【药物】葱白（带须不洗，擦去泥）1 握。

【制法】捣绒如膏备用。

【用法】取药膏如红枣大 1 块，贴于脐中神阙穴，上盖纱布，胶

布固定，每日换药 1~2 次，至病愈为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

二、敷脐法

方法 1——螺石糊敷脐法

【主治】妊娠小便淋痛属湿热下注。

【药物】活田螺 1~2 个（连壳），滑石末 12g。

【制法】将上药共捣至绒烂，加温开水适量调成糊状，备用。

【用法】取药糊 30g 敷于患者脐孔上，外以纱布覆盖，胶布固定，如药糊干后再换再敷，每天用药 3~4 次。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2——子淋膏敷脐法

【主治】妊娠小便淋痛。

【药物】滑石 120g。

【制法】将药物研为细末。

【用法】取药末 30g，水调稠糊，敷于脐中、关元穴上，盖纱布，胶布固定，干后再换。

【来源】王肖岩，穴位贴药疗法。

方法 3

【主治】妊娠小便淋痛。

【药物】田螺 3 个，滑石、盐各少许。

【制法】将上药共捣烂，拌匀。

【用法】将药糊敷贴于神阙穴和气海穴，外覆纱布，胶布固定，每日 1 次。

【来源】莫文丹，穴敷疗法聚方镜。

方法 4

【主治】妊娠小便淋痛。

【药物】大蒜 1 枚，梔子 3 枚，盐少许。

【制法】将三药共捣烂以备用。

【用法】取药糊敷于脐上，外覆纱布，胶布固定，每日换药 1 次。

【来源】中级医刊 1990；（8）：57

第十二节 妊娠小便不通

妊娠期间，小便不通，但饮食如常，见小腹胀急以致心烦不得卧者，称为“妊娠小便不通”。古称“转胞”或“胞转”。西医称“妊娠合并尿潴留”。中医认为本病机理是素体中气不足，或肾气虚弱，因孕重虚，无力举胎、载胎，致胎气下坠，压迫膀胱，水道不利，溺不得出。

诊断要点：（1）本病多发生于妊娠晚期，以妊娠小便不通，小腹胀满急痛，甚或心烦不得卧为主要临床特点。（2）小腹膀胱区胀满有压痛，若发生在临产时，可见尿道口周围水肿、充血。

中医辨证分型：（1）气虚：妊娠期间，小便不通或频数量少，小腹胀急疼痛，坐卧不安，面色㿠白，头重眩晕，气短懒言，神疲肢倦，舌质淡，苔薄白，脉缓滑无力。（2）肾虚：妊娠期间，小便频数不畅，继则闭而不通，小腹胀满而痛，坐卧不宁，腰膝酸软，畏寒肢冷，舌质淡，苔薄润，脉沉滑无力。（3）湿热：妊娠数月，小便短黄，渐至闭塞不通，小腹胀痛，甚或坐卧不安，头重眩晕，胸闷口苦，口干而不欲饮，舌质红，苔黄腻，脉滑数。

一、敷脐法

方法 1——二甘敷脐法

【主治】妊娠小便不通。

【药物】甘遂 15g，甘草 10g。

【制法】将甘遂研为细末，备用。甘草煎汤，待服。

【用法】取甘遂末 15g，以水加入调成膏状，敷于患者脐孔内，以纱布覆盖，胶布固定之；继之将甘草煎汤汁服下，此法敷药后片刻，小便即通如泉涌。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

【备注】甘遂与甘草药性相反，甘遂只供外敷用，不作内服，两者不能混在一处，否则会引起毒副作用。

方法 2——葱盐螺膏敷脐法

【主治】妊娠小便不通。

【药物】鲜葱白 15 根（连须），食盐 15g，田螺 5 个（去壳）。

【制法】将三味药共捣绒烂如厚膏状，备用。

【用法】取药膏敷于患者脐上，外以纱布覆盖，胶布固定，隔 12 小时换药 1 次，通常敷药 2~3 次小便即通下。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 3——田螺冬葵膏敷脐法

【主治】妊娠小便不通。

【药物】冬葵子、滑石、梔子各 3g，田螺 9g。

【制法】将前 3 味药共研末，和田螺肉共捣烂如膏，或用葱汁将药粉调膏。

【用法】取药膏敷于脐中，外用胶布固定。

【来源】王化贞，产鉴。

方法 4——滑石糊敷脐法

【主治】妊娠小便不通。

【药物】滑石 120g。

【制法】将滑石碾碎为粉末。

【用法】每次取滑石粉 30g，水调为糊，敷于脐部，上盖纱布，胶布固定，干后再换。

【来源】王肖岩，穴位贴药疗法。

方法 5——通利膏敷脐法

【主治】妊娠小便不通。

【药物】田螺 3 个，滑石、盐各少许。

【制法】将上药捣烂，拌匀成膏。

【用法】取药膏敷于神阙穴和气海穴。

【来源】莫文丹，穴敷疗法聚方镜。

方法 6 益气通闭方敷脐法

【主治】气虚型妊娠小便不通。

【药物】党参 10g，当归 6g，红花 6g，炮姜 3g，生姜汁适量。

【制法】将上方前 4 味药共研为细末，以姜汁调为糊状。

【用法】取药糊敷脐，外盖纱布，胶布固定，每日敷药 2 次，每次 2~4 小时。

【来源】阎国杰，等，家用药物贴脐治病小窍门。

方法 7——通便膏敷脐法

【主治】妊娠小便不通。

【药物】葱白适量，炒盐 15g。

【制法】将二药混合，捣绒如膏状。

【用法】取药膏敷神阙穴上，胶布固定，12小时换药1次。

【来源】王肖岩：穴位贴药疗法。

方法8

【主治】妊娠小便不通。

【药物】车前草30g。

【制法】用冷开水洗净，捣烂如泥。

【用法】用温毛巾将肚脐擦净，然后将药敷上，用布带包扎固定，每日换药2次，连用2~3日。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法9——蒜梔方敷脐法

【主治】妊娠小便不通。

【药物】大蒜1枚，梔子3枚，盐少许。

【制法】将以上药共捣烂，备用。

【用法】取药敷于脐上。

【来源】中级医刊 1990；（8）：57

方法10——妊癰方敷脐法

【主治】妊娠小便不通。

【药物】炒花椒15g，炒食盐15g，炒葱白3棵。

【制法】将以上药物共捣烂如膏状。

【用法】取药膏敷于脐部，外以纱布覆盖，胶布固定。

【来源】黄晖：奇法妙术。

方法11

【主治】妊娠小便不通。

【药物】莴笋叶 20g。

【制法】将上菜叶捣烂，备用。

【用法】取药敷于脐上，外覆盖纱布，胶布固定。

【来源】孙志宏，简明医彙。

方法 12

【主治】妊娠小便不通。

【药物】蚯蚓泥 10g。

【制法】用水将上药调成糊状，备用。

【用法】取药糊敷于脐上，外覆盖纱布，胶布固定。

【来源】孙志宏，简明医彙。

二、熨脐法

方法 1 ——葱盐药袋熨脐法

【主治】妊娠小便不通。

【药物】四季葱白 60g（切碎），食盐 12g。

【制法】先将食盐入锅内炒极热，次入葱白碎末同拌炒，待嗅及葱香时，旋即取出，装入白布袋中，备用。

【用法】嘱孕妇仰卧，并抬高一只脚，左右不拘，最好用布带吊起，旋以热葱盐袋熨于脐下、少腹上，待小便解下后，则可去掉药袋。每天熨 1~2 次，至小便通畅为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2

【主治】妊娠小便不通。

【药物】葱（连须）1500g。

【制法】将葱洗净，用手截断，放入锅内炒热，用布或毛巾包

裹。

【用法】将药包热熨脐腹部。

【来源】孙志宏·简明医轶。

方法 3

【主治】妊娠小便不通。

【药物】葱白 250g。

【制法】将药切碎炒热，用纱布包好。

【用法】取热药包在脐部熨至患者自觉有热气入腹内即可。药凉则可重炒热再熨。

【来源】浙江中医杂志 1978；（3）：封 3

方法 4

【主治】妊娠小便不通。

【药物】盐 500g。

【制法】将盐炒热装入布袋中，备用。

【用法】取药袋热熨脐腹。

【来源】孙志宏·简明医轶。

二、灸脐法

方法 1——食盐灸脐法

【主治】妊娠小便不通。

【药物】食盐 30g，艾绒适量。

【制法】将艾绒捏成黄豆大艾炷 21 壮。

【用法】嘱孕妇仰卧，将食盐填入患者脐中，再取艾炷置于食盐面上点燃灸之。连灸 21 壮；若仍小便不通，再灸至小便通利为度。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

三、涂脐法

方法 1

【主治】妊娠小便不通。

【药物】车前草 200g，滑石粉 30g。

【制法】将车前草捣烂取汁，调滑石粉成糊状。

【用法】取药糊涂于脐四周，涂药直径约 13 厘米。

【来源】陈自明．妇人大全良方．

第十三节 胎死不下

胎儿死于母腹后，历时过久，不能自行产出者，称“胎死不下”，也称“死胎”。西医所称的“胎儿死亡综合征”与本病相似。中医认为本病是由气血虚弱，无力排胎外出，或脾虚湿困，气机受阻，死胎涩滞不下，也有瘀血内阻，碍胎排出者。

诊断要点：(1) 孕 20 周内一般出现妊娠反应突然中断，子宫体不随孕月增大，反而缩小，多次妊娠试验阴性；孕 20 周后常见胎动停止，胎心音消失，子宫停止增大，反而缩小；若胎死较长时间，达 4~8 周以上者，孕妇全身疲乏无力，嗜睡，食欲不振，口出秽臭，舌黯紫，苔厚腻，脉涩。(2) 腹检示子宫较孕月缩小，无胎动，听不到胎心音。(3) B 超示孕囊轮廓不清或异常缩小，胎心及胎动消失。(4) X 线检查：32 周前胎死 1 周才显示，32 周以后，胎死 1~2 天即可显示，胎儿体内出现气体，颅骨重叠或排列错乱，胎儿脊椎变形。(5) 胎死时间较长可出现血小板减少，凝血酶原时间延长，纤维蛋白原下降，出凝血时间延长。

中医辨证分型：(1) 气血虚弱：胎死腹中，腹形及子宫增大

小于孕月，胎心胎动停止，小腹冷感或冷痛胀坠，面色青白无华，神疲乏力，气短懒言，食欲不振或口出秽臭，舌淡苔薄腻，脉细涩弱。(2) 气滞血瘀：胎死腹中，腹形及子宫增大明显小于孕月，胎心胎动消失，小腹胀痛，或阴道下血，量少色紫黑或如赤豆汁，面色青暗，口出恶臭，舌紫黯，苔白略腻，脉弦涩。(3) 脾虚湿困：胎死腹中，历时日久不下，腹形与子宫增大明显小于孕月，小腹阴冷坠胀，头胀，胸闷呕恶，厌食，腹满胀痛，口出臭秽气或阴道流粘腻黄汁，唇舌紫黯，苔厚腻，脉弦缓。

一、贴脐法

方法 1——立下丹贴脐法

【主治】胎儿死于腹中，经久不下。

【药物】生寒水石、煅寒水石各 60g，硼砂 15g。

【制法】先取生、煅寒水石混合研为细末，再将硼砂研末，然后将二种粉末拌合调匀，瓶贮密封备用。

【用法】取药末 5g，用水调和成糊状，并以药糊贴于患者脐孔上，外以纱布覆盖，胶布固定之，嘱产妇闭目静卧，经半日死胎即下，若未下，可再加贴药至死胎娩下为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

【备注】贴药后令患妇喝热粥 1 碗助药力。

方法 2

【主治】胎死久不下。

【药物】蓖麻子净仁 14 粒，伏龙肝 25g，甘草 7.5g，米醋适量。

【制法】先将伏龙肝研末，再将蓖麻子仁捣烂如泥，将二者混合，捣成厚膏，以米醋调如糊状，并将甘草煎汤备用。

【用法】取以上调成的药糊贴于产妇脐中及涌泉穴上，覆盖纱

布，胶布固定，再将甘草汤乘热饮下，约 10~15 分钟死胎即下。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 3

【主治】胎死久不下。

【药物】巴豆仁 3 粒，蓖麻仁 7 粒，麝香 0.5g。

【制法】取前 2 味药捣烂如泥，做成 1 个小药饼备用，另取麝香研为细末待用。

【用法】先取麝香末纳入患者脐孔中央，再把药饼贴于脐中麝香之上，盖以纱布，胶布固定，贴药后嘱产妇闭目静卧约 1 小时左右，死胎即可下。产下死胎，则去掉药饼，以免皮肤发泡。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 4——立圣丹贴脐法

【主治】胎死不下。

【药物】寒水石 120g，朱砂 15g。

【制法】寒水石以 60g 生用，60g 煨赤，同研末，加朱砂研如桃红色。

【用法】每次取药粉 1g，以水调为糊状，摊纸后贴脐心，候干再换，连用数次。

【来源】吴师机．理渝骈文．

三、填脐法

方法 1 降胎散填脐法

【主治】胎死不下。

【药物】苍术、厚朴、陈皮、甘草各 15g，朴硝 14g，桂心 10g，麝香 0.3g。

【制法】除麝香另研外，其余诸药混合共研为细末，瓶贮密封备用。

【用法】嘱产妇仰卧床上，先取麝香末 0.15g，填入脐孔中央，再取以上所备药末 15g 填入脐中穴，外以纱布覆盖，胶布固定，并嘱产妇闭目静卧，约 1 小时左右死胎即可娩下。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

【备注】填药后令产妇喝姜酒热粥 1 碗，以助药力。

四、敷脐法

方法 1

【主治】胎死不下。

【药物】黄牛屎适量，银珠 15g，红蓖麻子适量。

【制法】黄牛屎去其上下，取中央的入银珠拌匀，以红蓖麻子炮烧。

【用法】将药敷脐上，如胎下则速去其药，不可少缓，久则恐伤生肠。

【来源】上海中医药杂志 1989；(11)：43

方法 2

【主治】胎死不下。

【药物】湿牛粪适量。

【用法】涂敷于脐腹上。

【来源】李时珍：本草纲目。

方法 3

【主治】妊娠热病致胎死不下。

【药物】巴豆 3 粒，蓖麻子 30 粒，麝香 0.1g。

【制法】将以上药共捣烂。

【用法】取药敷脐中，外覆纱布，胶布固定。

【来源】王化贞，产鉴。

方法 4

【主治】胎死不下。

【药物】巴豆 3 粒，蓖麻子 30g，麝香 0.5g。

【制法】将巴豆与蓖麻子共捣如泥状。

【用法】先将麝香放入脐内，再将药糊敷于脐部，外盖纱布，胶布固定，连敷 3 天。

【来源】王化贞，产鉴。

五、熨脐法

方法 1

【主治】胎死不下。

【药物】牛屎、醋各适量。

【制法】将牛屎炒大热，加入醋。

【用法】用青布包药热熨于脐上下，则死胎立下。

【来源】王化贞，产鉴。

第十四节 难产

难产是孕妇由于各种原因引起临床分娩困难的总称。一般孕妇足月至期自然分娩，若临产腰腹疼痛，小腹重坠，胞水与血俱下，而胎儿久久不能娩出者，称为“难产”。中医认为其病因主要是孕妇禀赋不足，气血亏损，无力送胎儿娩出；或孕妇肝经郁结，气滞瘀阻，胎儿不能娩出；或因产道异常，交骨不开；或胎儿过

大；或胎儿不正。西医认为难产的病因有产力异常、产道异常、胎儿胎位异常所致。

诊断要点：(1) 协调性子宫收缩乏力，特点是子宫收缩虽有极性、对称性和节律性，但弱而无力，持续的时间短而间歇时间长，在收缩的高峰期，子宫体不隆起，以手指压宫底部肌壁仍可出现凹陷，检查宫口不能如期扩张，产程进展缓慢；(2) 不协调性子宫收缩乏力，特点是缺乏对称性、极性或节律性的子宫收缩，子宫收缩的兴奋点可发生在子宫的某一处或多处或极性倒置，此起彼伏地收缩，使子宫收缩间歇时子宫壁也不能完全放松。产妇自觉宫缩强，腹痛剧烈、拒按，宫缩之后腹痛也不能完全缓解，精神紧张、烦躁不安、体力衰竭；临床检查，宫口不扩张，胎头也不下降，产程延长，常可因之而使胎儿宫内窒息。

中医辨证分型：(1) 气血虚弱：分娩时腰腹阵痛微弱，宫缩时间短，间歇时间长，产程进展缓慢，或下血量多，色淡，面色苍白，神疲肢软，心悸气短，舌淡苔薄，脉大而虚，或细弱无力。(2) 气滞血瘀：分娩时腰腹疼痛剧烈，按之痛甚，宫缩虽强，但间歇不匀，产程进展缓慢，或下血暗红，量少，面色紫暗，精神紧张，烦躁不安，胸脘胀闷，时欲呕恶，舌质暗红，苔薄白，脉弦大而至数不清。

一、摩脐法

方法 1

【主治】难产。

【药物】麻油、蜂蜜各等量。

【制法】将麻油和蜂蜜混合调匀，瓶贮备用。

【用法】嘱产妇放宽心怀静息，令其仰卧床上，医者用药棉蘸上制备的蜂蜜油，把蘸药的药棉球放在产妇的脐窝处反复不断摩

擦，以脐发热为有效。

【来源】吴师机·理瀹骈文。

二、敷脐法

方法 1——难产膏敷脐法

【主治】妊娠足月、交骨不开及其他原因引起的难产。

【药物】生龟板 240g，芝麻油 500 毫升，铅粉，炒黄丹、车前子 12g，川芎 10g，当归 15g，半夏 6g，冬葵子 12g，枳壳、白芷、白薇各 5g，葱汁 20 毫升，芝麻油适量。

【制法】先将前 4 味药中龟板入油锅内炸热至焦枯，过滤去渣，再将油熬成滴水成珠时，徐徐加入黄丹、铅粉、搅拌收膏；然后再将后 10 味药除葱汁、芝麻油外研末过筛，再加入葱汁、芝麻油调如糊状备用。

【用法】先将膏药敷贴于脐中，再将药糊涂于膏药上，覆盖固定，安卧即生。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

方法 2——如神催生膏敷脐法

【主治】各种难产。

【药物】生龟板、当归、川芎各 30g，发灰 15g，蝉蜕 7 个，蛇蜕（烧灰）1 条，麻油、葱汁各半适量。

【制法】将诸药研末混合，过筛，以葱汁、麻油和药末调如糊状，取药糊厚敷于神阙穴、关元穴上，覆盖固定，患妇闭目静卧即生。

【来源】王肖岩·穴位贴药疗法。

方法 3——板香散敷脐法

【主治】难产。

【药物】醋炙龟板 6g，麝香 0.3g，火麻仁 6g。

【制法】将龟板烘干后研为细末，过筛，再和火麻仁（研细末）、麝香调均匀，用油调成膏。

【用法】取药膏敷于脐部及脐下，纱布覆盖，胶布固定。

【来源】张建德．中医外治法集要．

三、贴脐法

方法 1——龟壳膏贴脐法

【主治】难产。

【药物】龟板 30g，川芎、当归各 15g，头发灰 10g，蝉蜕 7 个（烧灰），蛇蜕 1 条（烧灰），车前子末 15g，葱汁、麻油适量。

【制法】先将前 3 味药研为细末，加入麻油煎熬数滚，再将 3 种灰药和车前子末加入同煎熬 15～20 分钟，取出冷却，最后加入葱汁拌匀收膏即可制成膏药备用。

【用法】取药膏 30g，摊于纱布中央，敷贴于患妇脐孔上，外以绷带束紧固定，嘱孕妇闭目静卧 1 小时左右，胎儿即可娩下。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2——引产饼贴脐法

【主治】各种难产。

【药物】巴豆 3 粒（去壳），麝香 0.5g，蓖麻子 7 粒（去壳）。

【制法】将巴豆仁、蓖麻仁共捣烂，捏成 1 个圆形小药饼，备用；麝香另研末，备用。

【用法】嘱产妇平卧，先取麝香 0.5g 纳入脐孔中央，再取药饼

贴于脐窝里的麝香末上面，外加胶布固定。并嘱产妇静卧片刻，胎儿可自然娩下，产下后立即揭去药物。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 3——立产糊贴脐法

【主治】各种难产。

【药物】生寒水石 30g，煅寒水石 30g，朱砂 10g，葱汁 20 毫升。

【制法】取生、煅寒水石共研为细末，再加朱砂共研至极细末，呈桃红色样，瓶贮备用。

【用法】将药末调葱汁如糊状，摊于 1 块纱布上，以药糊贴在产妇脐孔窝之上，外以纱布覆盖，胶布固定之，嘱产妇闭目静卧，良久胎儿即自然娩下。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 4

【主治】难产。

【药物】巴豆仁 6 粒，蓖麻仁 14 粒，麝香末 1g。

【制法】先将上前 2 味药共捣烂如泥状，制成 2 个小药饼，接着以手指在小药饼上按 1 个小凹，每凹填入麝香末 0.25g。

【用法】嘱产妇仰卧，将药饼填入麝香之凹陷处对准脐中神阙穴、关元穴贴紧，外加胶布固定，令产妇闭目静卧约 1 小时，胎儿即可产下。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 5——蓖豆膏贴脐法

【主治】难产。

【药物】蓖麻子 3 个，巴豆 4 个，麝香少许。

【制法】将药物共研为细末，备用。

【用法】取药末并加入麝香，贴于脐心上。

【来源】朱端章，卫生家宝方。

方法 6——难产仙方贴脐法

【主治】难产。

【药物】蓖麻子仁 7 个，麝香 1g。

【制法】上药共捣烂如泥，备用。

【用法】用绢帛包药贴于脐部，再用布包扎紧，即时产下。如倒生者，让接生者把胎儿送进，片时即顺下。

【来源】赵学敏，串雅外编。

方法 7——如神丹贴脐法

【主治】难产。

【药物】巴豆（去壳）3 粒，蓖麻子仁 30 粒，麝香 0.03g。

【制法】将上药共捣碎做成 1 个药饼，备用。

【用法】将药饼贴脐上即产。胎儿产下后即去掉药饼。

【来源】赵学敏，串雅外编。

方法 8——巴麝饼贴脐法

【主治】难产。

【药物】巴豆 2 粒，麝香 0.3g。

【制法】巴豆去壳，同麝香研为一饼。

【用法】将药饼贴于脐上即产，产下即去其饼。

【来源】陈笏庵，胎产秘书。

四、熨脐法

方法 1

【主治】横生、逆生之难产。

【药物】灶心土 1 碗，白酒适量，食盐 1 撮，开水适量。

【制法】先将灶心土研为细末，入锅内炒热，加白酒适量烹之，取出用厚毛巾包裹制 1 个熨袋，再将食盐用温开水溶化调制成浓溶液，贮备候用。

【用法】嘱产妇仰卧，取浓盐液涂于胎儿手心或足心，待其缩入转动，同时用熨药袋乘热熨产妇脐孔，即可顺产。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

五、纳脐法

方法 1——催产妇纳脐法

【主治】难产。

【药物】蓖麻子 100 粒，雄黄、朱砂各 4.5g，蛇蜕 1 尺长（烧灰存性），川椒适量。

【制法】将川椒煎汤备用；余药共研为末，饭和为丸，如弹子大。

【用法】临产时用川椒汤淋脐下，拭干，取 1 丸药纳脐内，外用纱布包扎，头产出时即去药。

【来源】王化贞，产鉴。

六、涂脐法

方法 1

【主治】难产、逆产。

【药物】灶心土 100g。

【制法】以水调灶心土为药粉。

【用法】取药粉涂脐，外盖纱布，胶布固定。

【来源】邹存淦，外治寿世方。

第十五节 产后胞衣不下

产后胞衣不下是指生产时胎儿娩出后，胎盘经过较长时间不能娩出者。其主要原因是元气亏损，无力送出，或产时感寒，血液凝滞。类似于现代医学的胎盘滞留。本病发病机理主要是气血运行不畅，胞宫活动力减弱，不能促使胞衣排出。

诊断要点：（1）娩出胎儿半小时后，不能自行娩出胞衣；（2）阴道流血量多色淡或量少色紫黯，小腹微痛，按之有块而不痛或小腹疼痛拒按；（3）伴见面色㿔白，心悸头晕，神疲气短，或面色黧黑；（4）舌淡苔薄白或舌质紫暗，脉虚弱或弦涩。

中医辨证分型：（1）气虚：胎儿娩出半小时后，胞衣不能自行娩出，阴道流血量多色淡，少腹微胀，按之有块而不痛，面色㿔白，头晕心悸，神疲气短，畏冷喜热，舌质淡，苔薄白，脉虚弱；（2）血瘀：娩出胎儿半小时后，胞衣不能自行娩出，阴道出血甚少或无，血色紫黯，少腹疼痛拒按，面色紫黯，舌质紫黯，脉沉弦而涩。

一、熨脐法

方法 1 黑豆熨脐法

【主治】产后胞衣不下。

【药物】黑豆 300g，陈米醋 300~500 毫升。

【制法】先将黑豆放锅中炒爆，再加入米醋同煎煮数滚，待半干时将黑豆取出，装入毛巾袋中扎紧即成药熨袋 1 个，备用。

【用法】将药袋熨孕妇脐孔和脐下，嘱闭目静卧片刻，胞衣即下。胞衣下后，去掉药袋，并用宽布带束紧腰脐部。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

【备注】据民间接生老人吴敏玲述：接生 20 余年，逢胞衣不下者，用本法熨脐腹，奏效颇速，一般 30 分钟左右，胞衣即自然而下。

方法 2

【主治】产后胞衣不下。

【药物】黑豆 0.25 公斤，醋 1 公斤。

【制法】醋煮黑豆二三分钟后留汁。

【用法】用毛巾蘸醋汁熨脐。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 3

【主治】产后胞衣不下。

【药物】黑豆 3 斤，醋 4 斤。

【制法】将上药放锅中煎数沸。

【用法】用布蘸煎汁熨脐腹后自下。

【来源】吴师机，理渝骈文。

二、敷脐法

方法 1——引胞膏敷脐法

【主治】产后胞衣不下。

【药物】附子 15g，丹皮、干漆、大黄各 15g，陈醋适量。

【制法】将以上药物碾成极细粉末，加米醋同煎熬成稠膏，备用。

【用法】取药膏 30g，分作二份，将一份敷于患者脐孔上，另一份敷贴于脐下三寸关元穴上，外以纱布覆盖，胶布固定，每天换药 1 次。通常敷药后静卧 30 分钟，胞衣自下。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2——下胞散敷脐法

【主治】产后胞衣不下。

【药物】巴豆 2 粒，蓖麻子 5 粒，麝香 0.3g。

【制法】先将前两味药共研碎为细末，加入麝香 0.3g 调匀备用。

【用法】取药末分两半，用一半敷于产妇脐中，另一半敷于两足心（涌泉穴）处，外用纱布束紧固定之。嘱产后静卧休息，片刻胞衣即下。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

【备注】敷药后令产妇吃姜汁酒鸡蛋汤 1 碗，助药力更佳。

方法 3

【主治】产后胞衣不下。

【药物】蓖麻子（净仁）14 粒。

【制法】将药物捣绒如膏备用。

【用法】取药膏适量，分别敷于患者脐中神阙穴与涌泉穴之上，以纱布覆盖，胶布固定，少顷胞衣即下。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 4

【主治】产后胞衣不下。

【药物】伏龙肝 50g，甘草 15g，醋适量。

【制法】将上二味药共压为细粉。

【用法】以醋调药粉为糊状，敷脐和关元穴，外盖纱布，周边以胶布条固定。

【来源】韩文领，等．脐疗．

方法 5

【主治】产后胞衣不下。

【药物】红蓖麻叶、酒适量。

【制法】捣烂，以酒炒热。

【用法】敷脐，药冷后可炒热再敷 1 次，同时结合针刺合谷（双）、三阴交（双），用强刺激手法，留针 20 分钟，每日 2 次。

【来源】詹永康，等．中医外治法．

方法 6

【主治】产后胞衣不下。

【药物】巴豆 1 粒，蓖麻仁 2 粒，麝香 0.3g。

【制法】将上药捣烂，研细末。

【用法】取药末敷脐即下。

【来源】李文瑞．实用针灸学．

方法 7——胞下灵敷脐法

【主治】产后胞衣不下。

【药物】伏龙肝 50g，甘草 15g，醋适量。

【制法】将伏龙肝研为细末，以醋调如糊状，另将甘草煎汤备用。

【用法】将调成的药糊敷于神阙、关元穴，脐部用胶布固定，再将甘草汤乘热饮下，约 10~15 分钟胞衣即下。

【来源】王肖岩·穴位贴药疗法。

方法 8——陈氏散敷脐法

【主治】产后胞衣不下。

【药物】蓖麻 21 粒，元寸少许。

【制法】将二味药共捣成细末，备用。

【用法】取药末敷于神阙穴。

【来源】《经验方》（内部资料）

方法 9——伏龙肝散敷脐法

【主治】产后胞衣不下。

【药物】伏龙肝 100g，醋适量。

【制法】用醋调伏龙肝末为糊状。

【用法】取药糊敷于脐部。

【来源】倪枝维·产宝。

三、涂脐法

方法 1——催胞糊涂脐法

【主治】妇人产后，胞衣经久不下。

【药物】灶心土 30~50g，甘草 10~15g，陈米醋适量。

【制法】首先将灶心土碾碎为细末，用筛筛过后，再取陈米醋适量加入灶心土中调如糊备用。另将甘草煎汤待用。

【用法】取制备的药糊涂布于患者脐窝上，盖以纱布，再加胶布固定，然后将甘草汤乘热饮下，约 10~15 分钟胞衣即下。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

四、封脐法

方法 1

【主治】产后胞衣不下。

【药物】附子 15g，丹皮、干漆、大黄各 30g，陈米醋适量。

【制法】将诸药研为细末，倒入砂锅内注入米醋适量，文火煎熬，浓缩成厚膏备用。

【用法】嘱产妇仰卧床上，取药膏适量摊布于 2 张蜡纸或纱布上，以膏贴于患妇脐中（神阙穴）、关元穴上，盖以胶布固定。嘱产妇闭目静卧，约 1 小时胞衣即下。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

五、灸脐法

方法 1

【主治】产后胞衣不下。

【药物】食盐、艾绒各适量。

【制法】将艾绒制成绿豆大的艾炷。

【用法】取研细的食盐适量，均匀地平铺脐中，将绿豆大的艾炷置于盐层的中央点燃施灸，每次灸 3~7 壮，一般用 3 壮，如阴道内有不断出血者，可灸 7 壮。

【来源】田从豁．针灸医学验集．

六、填脐法

方法1

【主治】产后胞衣不下。

【药物】灶心土适量，醋适量。

【制法】用醋调灶下土备用。

【用法】取药填于脐中。

【来源】倪桂维．产宝．

第十六节 产后血晕

产后血晕是指产妇分娩后，突然头晕眼花，不能坐起，或心胸满闷，恶心呕吐，痰涌气急，心烦不安，甚则口噤神昏，不省人事。本病有虚实两类，多因产后失血过多，或瘀血上攻所致。类似于现代医学的产后休克。

诊断要点：(1) 产时或产后有急性大量失血，或有持续少量出血史；(2) 起病急，病人表现为烦躁不安，胸闷气促，头晕目眩，不能坐起，面色苍白，四肢厥冷，恶心欲吐；(3) 尿量减少，每小时尿量少于 25~30mL，24 小时尿量少于 400mL；(4) 血压下降，收缩压小于 12kPa；(5) 继续发展可出现表情淡漠，神志不清，呼吸表浅或呼吸衰竭，脉细而弱，尿更少或无尿，中心静脉压小于 5cmH₂O；(6) 妇科检查：子宫体大而软，阴道有出血，或用窥器检查可见阴道或宫颈有裂伤。宫颈口松，或可见残留胎盘及胎膜组织。

中医辨证分型：(1) 血虚气脱：产妇分娩后，阴道流血量多，突然出现头晕目眩，面色苍白，心悸、愤闷不适，渐至昏不知人，

眼闭口开，甚则四肢厥冷，冷汗淋漓。舌淡无苔，脉微欲绝，或浮大而虚。(2) 血瘀气闭：产后恶露不下，或下亦量少，小腹阵痛拒按，甚至心下急闷，气粗喘促，进而突然昏倒，不省人事，两手握拳，牙关紧闭，面唇紫暗，舌暗少苔，脉细涩。

一、敷脐法

方法 1

【主治】产后血晕。

【药物】葱白、蜂蜜各适量。

【制法】上药共捣烂。

【用法】取捣烂之药敷于脐上。

【来源】詹永康，等．中医外治法．

方法 2

【主治】产后血晕。

【药物】蓖麻仁 30 粒，冰片 1g，附子 15g。

【制法】将上药共打烂如糊状。

【用法】将药糊敷于脐部，并用皂角末吹入鼻腔令嚏，再以炒荆芥穗 9g，小蓟 30g，红糖 30g，水煎浓汁服下。

【来源】莫文丹．穴敷疗法聚方镜．

二、熨脐法

方法 1

【主治】产后血晕。

【药物】白人参 30g，肉桂 40g，生地 50g，葱白 500g，酒适量。

【制法】将上药除酒外混合分作两份，分装布袋。

【用法】取布袋蒸热，袋上喷适量白酒，取1药袋敷脐，凉时随时更换；或将药袋放脐部，外加熨斗熨之。

【来源】魏振装．家庭脐疗．

第十七节 产后腹痛

分娩后发生与产褥有关的小腹疼痛，称产后腹痛，又称“儿枕痛”。现代医学称为“宫缩痛”，认为是由于子宫阵发性的收缩引起。此痛多发生于经产妇，特别是在急产以后多见。本病的发生主要由于气血运行不畅，迟滞不通而作痛，或因产后失血较多，冲任空虚，胞脉失养而作痛，或产后正气不足，血室正开，起居不慎，寒邪乘虚侵入胞脉，血凝瘀阻而作痛。

诊断要点：(1) 新产以后，小腹阵痛，持续一周以上不消失，或腹痛不足一周，但阵痛剧烈难忍；(2) 腹痛隐隐，腹软喜按，或腹痛拒按，得热痛减；(3) 伴头晕心悸，或四肢不温，恶露量少色淡，或色暗挟块。(4) 舌淡或暗，脉虚细或沉紧。

中医辨证分型：(1) 血虚：新产以后，小腹隐隐作痛，腹痛喜按，头晕耳鸣，腰酸无力，心悸失眠，恶露量少色淡，大便干燥，舌质淡苔薄，脉虚细；(2) 血瘀：产后小腹疼痛拒按，得热痛减，恶露涩滞不畅，量少紫暗挟块，面色青白，四肢不温，舌质暗，苔白滑，脉沉紧或沉涩。

一、熨脐法

方法1——艾叶散熨脐法

【主治】产后腹痛欲死，因感寒而发者。

【药物】陈蕲艾2斤。

【制法】将艾叶焙干，研末。

【用法】铺药末于脐上，以纱布覆盖，再用热水袋热熨，待口中艾气出，则痛自止。

【来源】江克明·敷脐疗法。

方法 2——失笑散熨脐法

【主治】产后小腹痛。

【药物】生蒲黄 10g，五灵脂 10g。

【制法】将上药共研为粗末，洒酒少许于药上，放锅上炒之令热，装布袋内。

【用法】取药袋趁热熨脐部，每次 20 分钟，每天熨 1~2 次。

【来源】韩文领，等·脐疗。

二、敷脐法

方法 1——芷香外敷散敷脐法

【主治】产后腹痛。

【药物】香白芷 40g，小茴香 40g，当归 50g，肉桂 30g，细辛 30g，红花 40g，延胡索 35g，益母草、乳香、没药适量。

【制法】先将白芷、小茴香、当归、细辛、肉桂、红花、延胡索、益母草共水煎两次，煎液浓缩成稠状，混入溶于适量 95% 乙醇的乳香、没药液，烘干后研细末加樟脑备用。

【用法】每次取 9g，用黄酒数滴，拌成糊状，外敷脐部，用护伤膏固定，药干则调换 1 次，一般连敷 3~6 次即可病愈。

【来源】云南中医杂志 1987；(1)：25

第十八节 产后小便频数、失禁

产后小便次数增多，甚则一日数十次者称为产后小便频数，又称“产后小便数”；产后不能约束小便而自遗，称为“产后小便失禁”，又称“产后遗尿”，二者在临床表现上虽不同，但病机皆与分娩产伤有关，故在此一并讨论。本病发生主要由于产后耗伤气血，肺肾气虚，令膀胱失去制约所致，亦有因产时损伤膀胱而遗溺者。

诊断要点：(1) 产褥期中或分娩以后，小便次数增多，甚至日夜数十次，或产后不能约束小便而时时尿液遗出，小便色质如常；(2) 伴面色少华，神倦懒言，少腹坠胀，面色晦暗，腰膝酸软等症；(3) 舌质淡苔薄白，脉缓弱或沉迟。

中医辨证分型：(1) 气虚：产后小便过频或失禁，尿液清白，胸闷不畅，少气懒言，四肢无力，而色少华，舌淡苔白，脉细弱。(2) 肾虚：小便频繁，日夜可达十余次，尿液清白而量多，而色晦暗，形寒肢冷，头晕耳鸣，腰膝酸软，舌淡苔白润，脉沉迟。(3) 产伤：分娩时间过长，或产时手术操作之后，不能控制小便，或尿液淋漓不断，检查可见阴道内有尿液向外溢出，舌脉均正常。

一、灸脐法

方法 1

【主治】产后小便频数、失禁。

【药物】姜片、艾绒适量。

【制法】将艾绒做成豆粒大小。

【用法】患者平卧，姜片置于脐孔上，把艾炷粘在姜片上，用线香之火点燃，当燃烧正旺时，患者必呼叫灼痛，施术者即取已

备好的橡皮瓶盖（青霉素瓶盖），以平面一端，迅速按压其火，且向肤面左右稍作摆动，热退方取起。

【来源】浙江中医杂志 1990；（10）：453

二、贴脐法

方法 1

【主治】产后小便频数量多或不止，色清或自遗。

【药物】肉桂 30g，丁香 10g，黄酒适量。

【制法】将前 2 味药混合碾为细末，以黄酒调匀，制成圆形小饼如五分硬币略大稍厚。

【用法】取药饼贴脐中，盖以纱布，胶布固定，2 日 1 换。

【来源】王肖岩．穴位贴药疗法．

方法 2——缩泉饼贴脐法

【主治】产后小便频数、失禁。

【药物】肉桂、附子各 15g，母丁香 10g，公丁香 10g，黄酒适量。

【制法】将上四味药共碾成细末，以黄酒调匀，制成圆形小饼如古铜钱大稍厚，备用。

【用法】取药饼烘热，贴于患者脐孔上，外以纱布盖上，胶布固定，2 天换药 1 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

三、敷脐法

方法 1——尿频饼敷脐法

【主治】产后小便频数、失禁。

【药物】吴茱萸 15g，益智仁 15g，小茴香 15g，官桂 10g，麦

面粉 10g，白酒适量。

【制法】将前 4 味药共碾成粉末，再加麦面粉拌匀，用热酒调和，做成药饼一个，备用。

【用法】将药饼敷于患者脐孔上，外加纱布覆盖，胶布固定，待敷处发痒则去掉，通常用 1 剂即可正常。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】产后小便频数。

【药物】益智仁、分心木、五味子等份。

【制法】将上药压粉后装瓶备用。

【用法】每次取药粉 5g，以白酒调为膏状，敷脐，外盖纱布，周边以胶布条固定。

【来源】魏振装．家庭脐疗．

四、涂脐法

方法 1

【主治】产后小便频数。

【药物】吴茱萸、附子、桑螵蛸（烧炭存性）、油桂、茴香籽各 10～15g，黄酒适量。

【制法】诸药共研为细末，过筛，加黄酒调和如糊状，备用。

【用法】用时取药糊 30g 涂满产妇脐窝，外加纱布盖上，再以胶布固定，待脐部发痒，即可去掉敷药，通常敷 3～4 次可愈。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】产后小便频数。

【药物】肉桂 30g，丁香 9g。

【制法】将两味药压粉后备用。

【用法】以水调药粉成膏涂脐，外盖纱布，周边以胶布条固定。

【来源】邹存淦，外治寿世方。

第十九节 产后小便不通

产后小便不通，又称产后小便癃闭，是指妇女分娩之后小便量少，点滴而下，甚至小便塞阻不通为主要症状的一种小便异常的疾患。中医认为，本病的发生多由于产后肾气不足，脾虚气陷，精血亏损，或恶露瘀积等，以致膀胱气化功能失常，或中焦湿热内蕴，移注于膀胱，也有因情志郁结，气机受损而致。

诊断要点：(1) 新产 8 个小时以后，或产褥期中，小便点滴而下，或闭塞不通，小腹胀急疼痛，或淋漓涩痛；(2) 伴精神倦怠，语言低弱，腰膝酸软，烦躁口渴等；(3) 舌质淡，或舌红少津，苔白或黄厚，脉缓沉迟或细弦数。

中医辨证分型：(1) 气虚：产后小便不通，小腹胀急疼痛，精神萎靡，倦怠乏力，言语低弱，面色无华，舌质淡，苔薄白，脉缓弱。(2) 肾虚：产后小便不通，小腹胀满面痛，腰膝酸软无力，坐卧不宁，面色晦暗，精神疲倦，舌质淡苔白，脉沉迟。(3) 肝郁气滞：产后小便不通，小便胀痛，精神抑郁，烦闷不安，甚或两胁胀痛，舌质暗，苔白，脉弦。

一、敷脐法

方法 1——葱姜散敷脐法

【主治】产后小便不通。

【药物】姜皮 15g，大蒜 2 瓣，葱白 10 根，食盐适量。

【制法】将各药加水少许，共捣烂如糊状。

【用法】敷肚脐上，用塑料纸及胶布固定，再用热水袋热敷，用药后有热气窜入腹内之感，或稍有不适如灼痛者可先将热水袋去掉。

【来源】贵阳中医学院学报 1982；（9）：39

方法 2

【主治】产后小便不通。

【药物】连须葱白 250g，川椒末适量。

【制法】将药物放锅内略炒热后捣匀。

【用法】乘热敷脐及小腹部。

【来源】浙江中医杂志 1983；（11）：494

方法 3

【主治】产后小便不通。

【药物】益智仁、分心木、五味子等份。

【制法】将上药压粉后装瓶备用。

【用法】每次取药粉 5g，以白酒调为膏状，敷脐，外盖纱布，周边以胶布条固定。

【来源】魏振装．家庭脐疗．

方法 4

【主治】产后小便不通。

【药物】麻仁、大葱头各 10g，麝香 1g。

【制法】将各药共捣烂。

【用法】取药糊敷于肚脐上。

【来源】四川中医 1986；（11）：39

方法 5

【主治】产后小便不通。

【药物】细辛 2g。

【制法】将药物研为细末。

【用法】外敷于脐部，同时内服假苏散（《医学心悟》方）。

【来源】四川中医 1986；（11）：40

二、熨脐法

方法 1

【主治】产后尿潴留，亦即产后小便不通。

【药物】葱白 250g。

【制法】将葱白切碎炒热，用纱布包好。

【用法】乘热在脐部热熨至患者觉有热气入腹内即可，药凉则可重炒热再熨之。

【来源】四川中医 1989；（3）：12

方法 2

【主治】产后小便不通。

【药物】连须葱白 60 茎，麝香 0.15g。

【制法】先将生葱白捣烂如泥，加入麝香再捣至均匀，分成两包，备用。

【用法】先取一包敷贴于患者脐孔，外以纱布束紧；继用热熨斗置脐上熨之，待 30 分钟后再换另一包敷于脐孔上，以冷熨斗熨之，这样冷热互相交替熨脐，以小便通下为度。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法3——麝盐熨脐法

【主治】产后小便不通。

【药物】麝香 0.2g，食盐 60g。

【制法】先将麝香研为细末，备用；再将食盐炒热，分作2份，布包扎紧制熨药袋备用。

【用法】先取麝香 0.1g 纳入患者脐中，再以盐包置于患者脐孔上熨之，冷却后再换另一包继续熨之，通常用 1~2 次即可通利小便。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法4——葱盐包熨脐法

【主治】产后小便不通。

【药物】葱白（鲜）250g，生盐 90g。

【制法】将葱白洗净切碎，入生盐拌匀，置于锅中炒热，取出用布包好。

【用法】乘热将药包熨于肚脐及小腹部，每日 2~3 次，每次 20~30 分钟，连续使用 3~5 日。

【来源】苏广询，常见病民间传统外治法。

三、灸脐法

方法1

【主治】产后小便不通。

【药物】葱白 2 根，食盐 20g，艾绒适量。

【制法】先将食盐炒黄待冷备用，葱白洗净捣泥状，用手压成 0.3cm 厚的饼一块，将艾绒捻成蚕豆大小圆锥形艾炷，备 1~4 壮。

【用法】先将盐放入神阙穴填平，将葱饼置于盐上，再将艾炷

放在葱饼上，点燃，使火力由小到大，缓缓深燃，待皮肤有灼痛感时，即换1炷，直到温热入腹内时，即有便意，为中病，小便自解后可再灸1~2壮以巩固疗效。

【来源】中西医结合杂志 1985；(11)：692

方法2

【主治】产后小便不通。

【药物】葱白10余根，炒盐适量，麝香少许。

【制法】葱白作一束，切如手指厚备用。

【用法】炒盐和麝香填于脐中，葱白束置药上，用艾灸之，觉热气入腹，难忍则止，小便即通。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法3——通利方灸脐法

【主治】产后小便不通，烦闷气促欲死。

【药物】食盐250g，大艾炷数个。

【用法】用盐填脐孔灸之，以大艾炷灸21壮，不通再灸。

【来源】闻人年，备急灸法。

四、贴脐法

方法1——补中膏贴脐法

【主治】老人、产妇气虚小便不通。

【药物】党参30g，当归15g，川芎10g，柴胡10g，升麻10g。

【制法】将以上药物加水煎熬，去渣浓缩成稠厚药膏，备用。

【用法】临用时取药膏适量摊于蜡纸或纱布中间，贴敷在患者脐孔穴及脐下1.5寸气海穴上，外以胶布固定，2天换药1次，连续贴药至小便通利即可停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

五、涂脐法

方法 1

【主治】产后小便不通。

【药物】肉桂 30g，丁香 9g。

【制法】将两种药物压为细粉，备用。

【用法】以水调药粉成膏涂脐，外盖纱布，周边以胶布条固定。

【来源】邹存淦，外治寿世方。

六、填脐法

方法 1——磁陆散填脐法

【主治】产后小便不通。

【药物】磁石、商陆各 5g，麝香 0.1g。

【制法】将前 2 味药研成极细粉末后，加入麝香研匀。

【用法】将药粉分作 2 份，分别放于脐眼与关元穴，覆盖纱布，一般数小时即见效，能自行排尿，即取去，若无效，次日更换敷之。

【来源】付桂梅，等，实用中医外敷验方精选。

方法 2——温阳利尿方填脐法

【主治】产后小便不通。

【药物】川椒 6g，大盐 250g。

【制法】将川椒研为细末，大盐炒热。

【用法】取川椒末填于脐中，胶布封固，并用大盐热敷于脐上，冷后再敷。

【来源】阎国杰，等．家用药物贴脐治病小窍门．

第二十章 产后痉证

产后痉证是指新产后，发生手足抽搐，项背强直，甚至口噤，角弓反张，亦称“产后发痉”。本病的发生，主要是因产后失血伤津，心肝血虚，筋脉失于濡养所致。此外，产后体虚，抗病能力不足，复感风寒之邪，营卫失调，寒邪侵犯筋脉，引起筋脉收引而发痉；也有因产后痰热壅盛，或痰湿凝聚，阻滞经络，血脉不通而发痉。

诊断要点：(1) 产褥期中突然出现头项强直，四肢抽搐或牙关紧闭，口角搐动，甚则项背强直，角弓反张；(2) 面色苍白或萎黄，舌淡少苔，脉虚弱或浮弦。

中医辨证分型：(1) 血虚：产褥期中，骤然发痉，头项强直，牙关紧闭，四肢抽搐，面色苍白或萎黄，舌淡红无苔，脉虚细。(2) 感染邪毒：新产后头项强痛，发热恶寒，牙关紧闭，口角搐动，面呈苦笑，继而项背强直，角弓反张，舌质正常，苔薄白，脉浮而弦。

一、敷脐法

方法 1 —— 天麻归芎散敷脐法

【主治】产后痉证。

【药物】天麻、川芎、当归、羌活、熟地各等量，陈醋适量。

【制法】将以上药物碾为细末，瓶贮备用。

【用法】取药末 15~30g，加入陈醋适量，调和成厚膏，将药膏敷贴于患者脐孔上，覆盖上纱布，再以胶布固定之，每天换药 1 次。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

二、熨脐法

方法 1

【主治】产后瘀证。

【药物】食盐 15~30g，麦麸 60~90g，米醋适量。

【制法】将食盐炒热，放置待温，再将麦麸加米醋炒热，布包扎成熨袋 1 个备用。

【用法】取炒过放温的食盐，填放产妇脐中、气海穴上，纱布扎牢，再将炒醋的麦麸布包放在穴位熨之，气通即苏醒。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

三、贴脐法

方法 1

【主治】产后瘀证。

【药物】当归 25g，黑芥穗 15g，防风 10g，川芎 12g，发灰 3g，炮姜 1.5g，黑豆 1 撮，葱白 3 个，麻油、牛胶各适量。

【制法】将前 8 味药煎汤，加麻油熬，用黄丹收膏，加牛胶搅拌。

【用法】煎汤时熏口鼻，将药膏贴心口、脊背及脐腹部。

【来源】吴师机：理渝骈文。

第二十一节 子宫脱垂

子宫脱垂是指子宫从正常位置沿阴道下降，子宫颈外口达坐骨棘水平以下，甚则子宫全部脱出阴道口外。多见于因产伤肌肉

筋膜、韧带张力减退或产后过早参加重体力劳动，增加腹压所致。中医称“阴挺”、“阴茄”、“阴疝”等。因多发生于产后，故又有“产肠不收”或“子肠不收”等之称。中医认为，本病的发生主要由于禀赋不足，中气不足，肾气不固，而致中气下陷，系胞无力；或肾气耗损，带脉失约，冲任不固，以致系胞不固而发病。

诊断要点：(1) 肿物自阴道脱出，阴道分泌物增加；(2) 伴随膀胱膨大，症见排尿困难，腰背痛，尿潴留，甚至出现张力性尿失禁；(3) 伴随直肠症状，见排便困难，下腹坠感；(4) 月经过多，甚至不孕；(5) 妇科检查中根据子宫脱出的程度分3度。轻Ⅰ度：子宫颈距处女膜缘少于4厘米，但未达处女膜缘。重Ⅰ度：子宫颈达处女膜缘并于阴道口即可见到。轻Ⅱ度：子宫颈已脱出阴道外，但宫体尚在阴道内；重Ⅱ度：子宫颈及部分宫体已脱出阴道口外。Ⅲ度：子宫颈及宫体全部脱垂。

中医辨证分型：(1) 气虚：阴中有物脱出，劳则加剧，小腹下坠，四肢无力，少气懒言，面色无华，小便频数，带下量多，质稀色白，舌淡苔薄，脉虚细。(2) 肾虚：子宫下脱，腰膝酸软，小腹下坠，小便频数，夜间尤甚，头晕耳鸣，舌质红，脉沉细。(3) 湿热下注：阴中脱出之物，经久不收，局部肿痛溃烂，或黄水淋漓，带下量多，色黄如脓，有秽臭气，小便赤涩，灼热而痛，大便秘结，口苦咽干，舌红苔黄而腻，脉滑数。

一、敷脐法

方法1

【主治】子宫脱垂。

【药物】蓖麻仁10g。

【制法】醋炒研细，以等量热饭捣和成饼状。

【用法】敷脐部布带固定，每日敷1次，以子宫复位，疗效巩

固为度。

【来源】詹永康，等．中医外治法．

方法 2

【主治】子宫脱垂。

【药物】五倍子 10g。

【制法】将药物焙干研细，掺黑膏药中。

【用法】敷于脐部。

【来源】詹永康，等．中医外治法．

方法 3——首鸡回宫膏敷脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】何首乌 30g，雄鸡（100g 以下）1 只。

【制法】将鸡宰后去毛及肠杂，以白布裹何首乌末，纳鸡腹内，放于锅内蒸至鸡肉离骨，取出何首乌末，加盐、油、姜、酒调味食用，存鸡骨和何首乌末捣至鸡骨不刺肉为度。

【用法】敷脐上，用带包裹，臀部有肌肉牵引感，子宫自能收缩。

【来源】张建德，等．俞穴敷药疗法．

方法 4 升提散敷脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】蓖麻仁 30g，麝香 0.1g。

【制法】将两种药物共捣烂。

【用法】敷于神阙穴，收上后即可去药。

【来源】《常见病验方研究参考资料》（内部资料）

方法 5——回托膏敷脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】尖叶铁扫帚 30g，半边莲 30g，蓖麻子 15g，蜗牛 1~3 枚。

【制法】将以上诸药共捣烂。

【用法】敷于胸部与脐部。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 6

【主治】子宫脱垂。

【药物】红蓖麻叶 250g，硫磺粉 6g，五倍子 30g，生油少许。

【制法】将前 2 味药共捣烂，煨暖，先将五倍子用水煎，洗净患处，用药棉拭净，再用少许生油涂阴挺部。

【用法】将上药分别敷于百会穴及肚脐，令患者躺下，头低脚高，待子宫收缩后，迅速除去药物。

【来源】苏广询，常见病民间传统外治法。

方法 7——补肾升脱散敷脐法

【主治】肾虚失固、胞宫失系所致的子宫脱垂。

【药物】杜仲 30g，枳壳 30g，蓖麻子 30g。

【制法】将各药共研为末，醋调糊状。

【用法】取适量敷脐部，每日 1 换，连用 5 天。

【来源】生活百事通 1988；（9）：44

方法 8——阴挺膏敷脐法

【主治】子宫脱垂，伴腰痛腿软，或尿频、失禁等，舌淡苔白，脉细弱。

【药物】升麻 10g，枳壳 15g，黄芪 10g，柴胡 10g，党参 10g，麝香 0.3g。

【制法】除麝香另研外，诸药混合研细末，以醋调和为膏状。

【用法】嘱患妇平卧于床上，取麝香 0.15g，纳入患者脐孔穴中央，再将药膏敷在脐窝上，外以纱布覆盖，胶布固定。3 日换药 1 次，10 次为 1 疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 9——升宫膏敷脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】鼻涕虫 3 条，田螺 4 个，雄黄 6g。

【制法】三药共捣如膏，加入适量面粉制成小饼。

【用法】白天敷药膏饼于百会，夜间敷于肚脐，药饼干即换。

【来源】阎国杰，等．家用药物贴脐治病小窍门．

方法 10

【主治】子宫脱垂。

【药物】鲜蓖麻仁 50g，烟丝 6g。

【制法】将上药共捣烂，以酒调匀成膏。

【用法】敷药膏于脐孔上，每天 1 次，3~5 天为一疗程。

【来源】黄荣活，等．中医外治法奇方妙药．

方法 11——蓖麻膏敷脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】蓖麻仁 30 粒。

【制法】将药物捣烂备用。

【用法】取药敷于肚脐部，外盖纱布，胶布固定，每天换药 1 次，连用 3~7 天。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 12——升陷膏敷脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】蓖麻子 30g，胡椒 3g。

【制法】将上药共捣烂如膏。

【用法】取药膏敷于脐部，外用纱布覆盖，并用胶布固定，每天换药 1 次，5 天为 1 疗程。

【来源】韩文领，等，脐疗。

二、贴脐法

方法 1

【主治】子宫脱垂。

【药物】蓖麻仁 45g，雄黄 4.5g。

【制法】将各药共捣烂成膏。

【用法】一半贴百会穴上，一半贴脐中神阙穴上，以纱布包裹，连用 2~3 日。

【来源】《常见病验方研究参考资料》（内部资料）

方法 2

【主治】子宫下垂。

【药物】升麻、枳壳各等量，小茴香、丁香、黄酒适量。

【制法】将诸药共研为细末，以黄酒调和如膏备用。

【用法】将药膏如蚕豆大小 2 块，1 块贴患者脐中，另 1 块贴于子宫穴上，盖以纱布，胶布固定，每 2 天换药 1 次，至病愈方可停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 3——雄黄膏贴脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】雄黄 5g，蓖麻油适量。

【制法】将雄黄 5g 研成面后，用蓖麻油调成膏状，备用。

【用法】取药膏摊在胶布上，贴脐，每日 1 次，连用 3 日。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：37

方法 4——五倍子膏贴脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】五倍子 10g，黑膏药 1 张。

【制法】将五倍子研成细末后，掺入黑膏药中。

【用法】将黑膏药贴脐，3 天换 1 次药。

【来源】詹永康，等．中医外治法．

方法 5

【主治】子宫脱垂。

【药物】蓖麻仁 10g，醋适量。

【制法】将蓖麻仁醋炒研细，用等量的热米饭加入共捣和成饼状。

【用法】取药饼贴在脐部，固定，每日 1 次，以子宫复位，疗效巩固为度。

【来源】詹永康，等．中医外治法．

三、熨脐法

方法 1——胡椒散熨脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】蓖麻仁 30g，胡椒 3g。

【制法】将两种药共为细末，米醋浸湿，炒热，布包。

【用法】包熨脐部，1周后除去。

【来源】韩文领，等：脐疗。

方法2——蓖麻叶熨脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】蓖麻叶 250g，硫黄粉 6g，五倍子 30g，生油少许。

【制法】将蓖麻叶与硫黄粉共捣烂；五倍子煎汤备用。

【用法】用五倍子汤洗净患处，用消毒纱布拭净，再用少许生油涂阴挺部，将捣烂的药粉煨热，敷于百会，热熨脐部，令病人躺下，头低足高，待子宫收缩后，迅速将药除去。

【来源】苏广询：常见病民间传统外治法。

方法3——葱白熨脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】硫黄、轻粉各 6g，冰片 1g，葱白 7 支。

【制法】将前 3 味药研成细末，将葱白炒热捣烂。

【用法】取药粉纳入脐中，敷葱白于脐上，再盖以塑料薄膜胶布固定；2~3 日换药 1 次，每日用热水袋热熨 2 次，每次 30 分钟。

【来源】王端义，等：中医敷脐疗法。

方法4

【主治】子宫脱垂，痛不可忍。

【药物】闹洋花适量。

【制法】将药炒热捣烂。

【用法】热敷于百会，热熨于神阙穴，约 20 分钟。

【来源】《常见病验方研究参考资料》（内部资料）

方法 5——蛇床子包熨脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】蛇床子适量。

【制法】将蛇床子炒热后，用布包成袋。

【用法】用药袋热熨于脐部，约 30 分钟，每日 1 次，至愈。

【来源】《常见病验方研究参考资料》（内部资料）

方法 6——蓖麻泥熨脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】蓖麻子仁适量。

【制法】将蓖麻子仁捣烂如泥。

【用法】将药泥敷于百会、神阙穴后，外加热熨，一日 3 次，一次 30 分钟，两天换药 1 次，连续 6 天为 1 疗程。

【来源】付桂梅，等．实用中医外敷验方精选．

四、灸脐法

方法 1——阴挺散灸脐法

【主治】子宫下垂。

【药物】枳壳 15g，升麻 15g，五倍子 10g，小茴香 10g，青盐 6g，麝香 0.3g。

【制法】除麝香另研另用外，其余诸药混合研为细末，过筛备用。

【用法】先取麝香 0.15g 纳入患妇脐穴内，继取药末撒于麝香面上，盖上槐皮，再用荞麦面粉加温水调成糊，将药糊圈脐一周，把预先制备的艾绒炷放在槐皮上，点燃灸之，每天 1 次，坚持常灸，至病愈才可停用。

【来源】谭支绍，中药物贴脐疗法。

方法 2

【主治】子宫脱垂。

【药物】艾叶。

【制法】将艾叶粉碎，卷成艾炷。

【用法】用艾炷灸脐 300 壮。

【来源】孙思邈，备急千金要方。

方法 3

【主治】子宫脱垂。

【药物】雄黄 3g，五倍子 12g，胡椒 3g，麝香 0.1g，蓖麻仁 12g。

【制法】上药研末后加少量面粉和鸡蛋清调糊。

【用法】将药糊外敷脐部和百会穴，然后温灸，每日 1 次，10 次为 1 疗程。

【来源】刘光瑞，中国民间敷药疗法。

五、涂脐法

方法 1

【主治】子宫脱垂。

【药物】杜仲、枳壳、蓖麻子各 30g。

【制法】将各药分别打碎研粉，然后混匀。

【用法】取药粉 5g，以醋调成膏状涂脐，外盖纱布，周边以胶布条固定，每日用药 1 次，连用 15 天。

【来源】魏振装，家庭脐疗。

六、纳脐法

方法1——4味托宫散填脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】升麻、枳壳各10g，小茴香4g，丁香3g，黄酒适量。

【制法】将4味药共研细末，用黄酒调和，团成如蚕豆大小的丸。

【用法】取一粒纳脐中，外用胶布封固，2天换1次药，至病愈停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法2——雄黄散纳脐法

【主治】子宫脱垂。

【药物】蓖麻仁45g，雄黄4.5g。

【制法】将两药共捣烂。

【用法】每次取7g药纳入脐中，外用胶布固定，连用2~3日，换药，再纳，至愈停药。

【来源】《常见病验方研究参考资料》（内部资料）

七、兜肚法

方法1

【主治】肾虚型子宫脱垂。

【药物】蛇床子20g，乌梅40g，枳壳20g，艾叶30g。

【制法】诸药共捣碎，装入一兜肚带中。

【用法】取兜肚长期固定在肚腹上，10~15天换药1次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

第二十二节 滑胎

怀孕以后，阴道不时少量下血，或时下时止，或淋漓不断，但无腰酸腹痛，小腹胀坠等现象者，称为“胎漏”，亦称“漏胎”。如先感胎动下坠，继而有轻微的腰酸腹胀，或阴道有少许出血者，称为“胎动不安”，在现代医学中统称“先兆流产”。如在坠胎或小产以后，下次受孕，仍如期而坠，或屡孕屡坠，达3次以上者，称“滑胎”，今称“习惯性流产”。本病的发生主要是由于平素气血虚弱，或先天肾气不足，或血热妄行，或跌仆外伤，使冲任不固，不能摄血养胎而致。现代医学认为与孕卵或胚胎发育异常及母体内分泌功能失调、子宫病变、创伤、全身性疾病、母儿血型不合等因素有关。

诊断要点：(1) 自然流产连续3次或3次以上，多发生于相同的妊娠月份，亦可发生于上次流产之前；(2) 临床经过可先为胎漏、胎动不安的先兆性流产，亦可开始便势已难留而为堕胎小产。若因染色体异常者，往往还有不孕、胎儿畸形、死胎、死产等不正常的生育史；(3) 宫颈内口松弛。患者妊娠后，尤其是晚期妊娠，因胎儿长大，宫腔压力增高，胎膜可突然破裂，而致胎儿流产。

中医辨证分型：(1) 脾肾两虚：自然流产连续3次以上，月经后延，经量较少，色淡或暗，头晕耳鸣，腰膝酸软，神疲肢软，气短懒言，纳少便溏，夜尿频多，眼眶暗黑，面有暗斑，舌质淡嫩或淡暗，脉沉弱。(2) 气血虚弱：自然流产连续发生3次或3次以上，月经量少或月经后期，或闭经，面色苍白或萎黄，头晕心悸，神疲乏力，舌质淡苔薄，脉细弱。(3) 阴虚血热：自然流产连续发生3次及3次以上，或有月经量少，或有崩漏，经色鲜红或紫红，质稠，两颧潮红，手足心热，烦躁不宁，口干咽燥，形

体消瘦，舌质红少苔，脉细数。

一、敷脐法

方法 1

【主治】先兆流产，胎动漏红。

【药物】白芨麻根内皮 120g。

【制法】将药物捣烂。

【用法】敷脐部，外覆纱布，胶布固定，胎安后即去药。

【来源】《常见病验方参考资料》（内部资料）

方法 2

【主治】气血虚弱型妊娠初期，胎动下坠。

【药物】当归 300g，白芍 150g，熟地 240g，甘草 90g，黄芪 150g，白术 180g，川断 180g，苡蓉 150g，木香 30g，黄芩 300g，益母草 300g，龙骨 90g。

【制法】除龙骨研为细粉单用外，其余各药入植物油内 3~5 天，再炸枯去渣，过滤沉淀；然后，入锅内熬至滴水成珠时，下黄丹、龙骨收膏。

【用法】将药膏摊于布上，敷于神阙穴上，胶布固定，每 3 天换药 1 次。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 3

【主治】脾肾两虚型滑胎。

【药物】砂炒杜仲、炒补骨脂。

【制法】共研为细末，过筛，取药末适量，水调膏，纱布包裹。

【用法】敷脐中，外用胶布固定，24 小时换药 1 次，7 天为 1

疗程。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法 4

【主治】阴虚血热之胎动不安。

【药物】大黄、芒硝、板蓝根、浮萍、海蛤粉各 3g。

【制法】上药共研细末备用。

【用法】水调药末成糊状敷脐，外覆纱布，胶布固定，每日换药 1 次。

【来源】吴师机，理瀾骈文。

方法 5——保胎散敷脐法

【主治】滑胎。

【药物】益母草（烧存性）、莲蓬壳（烧存性）各 15g，艾叶 15g，食醋适量。

【制法】将以上药物共碾碎为细末，以食醋调和如泥状，备用。

【用法】取药泥 300g，敷于患者脐孔上，外以纱布覆盖，胶布贴紧固定之，每天换药 1 次。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

二、灸脐法

方法 1

【主治】滑胎。

【药物】艾绒、细盐各适量。

【制法】将艾绒做成枣核大的艾炷。

【用法】取细盐适量，填满脐，上置艾炷灸之，每次 5~20 壮，隔日灸治 1 次，10 次为 1 疗程。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 2

【主治】滑胎。

【药物】菟丝饼 1 块，艾炷（如黄豆大）适量。

【制法】取菟丝饼研末备用。

【用法】嘱患妇仰卧床上，取菟丝子末填满脐窝，略高出肚皮 1~2 厘米，旋取艾炷置药末上点燃灸之。按年岁计，每岁灸 1 壮，每天灸 1~2 次，灸足岁数之艾炷（壮数）为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

三、填脐法

方法 1

【主治】阴虚血热之滑胎。

【药物】井底泥、青黛、伏龙肝各适量。

【制法】用井底泥调后 2 味药为糊状。

【用法】填脐，外覆纱布，胶布固定，每天换药 1 次。

【来源】上海中医药杂志 1990；（10）：25

四、涂脐法

方法 1——保胎糊涂脐法

【主治】妊娠之后，阴道下血，胎动不安，有滑胎之兆。

【药物】大黄、芒硝、板蓝根、浮萍、海蛤粉各 6g，黄酒适量。

【制法】将以上药物碾为细末，加入黄酒调和成糊状，备用。

【用法】取药糊涂布于肚脐窝上，纱布盖上，胶布固定之，隔天换药 1 次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】滑胎，先兆流产。

【药物】青羊屎。

【制法】研烂。

【用法】涂脐，外覆纱布，胶布固定，每天换药 1 次。

【来源】李时珍．本草纲目．

五、封脐法

方法 1——安胎膏封脐法

【主治】胎动不安，阴道下血较多，欲作滑胎。

【药物】人参 1.5g，当归 3g，白术 6g，川芎 3g，黄芩 6g，防风 3g，陈皮 1.5g，荆芥 6g，生甘草 3g，紫草茸 6g，赤芍、柴胡、白芷、葛根、砂仁各 1.5g，糯米、阿胶适量。

【制法】除糯米、阿胶以外，其余药物混合碾为细末，待用；将糯米、阿胶适量（约各 15g）加水适量煎煮至完全溶解后，再取药末加入煎熬成浓稠药膏，备用。

【用法】取药膏约 30g，摊布于 6cm×8cm 纱布中间，用药膏敷于患者脐孔上，外加胶布贴紧。每天换药 1 次，频贴频换，直至病情稳定为止。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

六、熨脐法

方法 1

【主治】滑胎。

【药物】阿胶 10g，艾叶 10g。

【制法】先将阿胶烊化，再把艾叶焙干研末，然后将艾叶末倒入阿胶液中调和均匀，制成糊状备用。

【用法】取药糊直接涂敷于患妇脐中，盖以纱布，胶布固定，再以热水袋置脐上药面熨之，每天 1~2 次。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

第二十三节 老年经水不断

女子在七七（四十九岁）以后，月经应该终绝，如年逾五十经水不断，或提前或错后，量或多或少，或崩或漏者，称为老年经水不断。本病多因冲任伏热、血海不宁或中气虚，统摄无权，肾气虚，关闭不固，以致月经当断不断或断而复行。

诊断要点：（1）年逾五十经水不断，或频频而至，经量或多或少，色红或黯淡，质清稀或稠；（2）伴腰膝酸软，气短，头晕耳鸣等；（3）舌质红少苔或舌淡苔薄，脉细数或细弱无力。

中医辨证分型：（1）血热：年逾五十，经水不断，经来过频或一月二三至，血量反多，或时见量少、色红，伴头晕耳鸣，腰膝酸软，潮热颧红或咽干口渴，舌质红，少苔，脉细数。（2）气虚：七七之年已过，经水不断或断而复来，量或多或少，色淡不鲜或质清稀夹血块，伴倦怠嗜卧，肢软无力，头昏心累，或纳少之象，舌质偏淡，苔薄白，脉细弱无力。

一、贴脐法

方法 1——固精膏贴脐法

【主治】老年经水不断。

【药物】全当归 90g，丹皮、柴胡、酒芍、生地、黄芩、知母、

麦冬、地骨皮、川芎、贝母、黄连各 60g，羌活、防风、连翘、薄荷、蔓荆子、紫苏、独活、藁本、细辛、丹参、党参、黄芪、熟地、元参、白术、天冬、赤芍、白薇、苍术、山萸肉、山药、枳壳、桔梗、麦芽、郁金、贯仲、青皮、陈皮、半夏、胆南星、白芷、升麻、葛根、黄柏、黑山栀、生甘草、牛膝、杜仲、续断、桑白皮、椿根白皮、槲白皮、秦皮、醋炒延胡、醋炒蒲黄、醋炒香附、荆芥穗、五灵脂、地榆炭、瓜蒌皮、五味子、五倍子、诃子、乌贼骨、煅龙骨、煅牡蛎、炮山甲、炒蚕砂各 30g，龟板、鳖甲各 60g，炮姜炭 15g。

生姜 60g，葱白、大蒜、韭白各 120g，紫花地丁、益母草、槐枝、柳枝、桑枝各 250g，茅根、荷叶、侧柏叶、桑叶、薄荷各 60g，凤仙草半株、苍耳草全株、艾、乌梅各 30g。

【制法】将两组药分别放入共 12 公斤麻油中浸泡半天，以文火熬至药枯，滤去药渣，取油熬至滴水成珠时离火，徐徐加入适量黄丹，不断搅拌，另将陈壁土、枯矾、百草霜、发灰、赤石脂、紫石英各 30g，混合压成的细粉和以酒蒸化的牛胶 120g，对入搅匀，取药膏适量摊在布或纸上成膏药备用。

【用法】将膏药烘热化开上贴心口，中贴脐，下贴丹田，或兼贴对脐、两腰。

【来源】吴师机·理渝骈文。

第二十四节 乳腺增生病

乳腺增生病是乳房的乳腺组成部分增生性疾病，既非炎症，亦非肿瘤，是内分泌功能紊乱致使乳腺结构不正常的妇女常见病。属于中医学的“乳癖”范围。

诊断要点：本病多发生在青年和中年妇女，病程较长，往往可达数年。(1) 乳房肿块：多见于乳房双侧，也见于一侧，肿块

常是多个，大小不等，局限于乳房一部分，或分布于整个乳房，或圆或扁，形态不规则，肿块与周围组织界限不清，与皮肤不粘连，推之活动；乳房内可触及粗条索状肿物，或边界不清的片状皆厚的腺体组织；(2)乳房胀痛：月经前3~4天疼痛加重，肿块增大，经期后疼痛消失或减轻，肿块可能变小，周而复始；(3)乳头溢液：有时从乳头溢出少量草黄色或棕黄色透明液体，亦有血性浆液甚至纯血液；(4)活体组织检查可协助诊断。

中医辨证分型：(1)肝郁气滞：乳核增大，胀满钝痛不适，经前明显，兼有情绪郁闷，心烦善怒，胸肋满痛，连及肩背，苔薄白，脉弦或细涩。(2)肝郁痰凝：乳房结块，形似丸卵，质较硬，大小不一，小如豆粒，大似鸡卵或鹅卵，甚更大，多单发，生长缓慢，皮色不变，表面光滑，不痛，或轻微胀痛，兼头晕色重，食少纳呆，舌胖，脉沉弦滑。(3)肝郁火旺：乳中结块，胀痛灼热，情志不畅，心烦易怒，形瘦潮热，多梦头晕，月经周期紊乱，舌边尖红赤，脉沉细弦数。(4)冲任不调：年近七七，乳房结块、胀痛，随月经周期及情志变化而消失，兼月经周期先后不定，血量或多或少，心烦易怒，精神不振，倦怠乏力，失眠多梦，经行腰骶及下腹疼痛不适。舌黯红，脉濡。

一、敷脐法

方法1——乳腺散敷脐法

【主治】乳腺增生病。

【药物】蒲公英、木香、当归、白芷、薄荷、栀子各30g，地丁、瓜蒌、黄芪、郁金各18g，麝香4g。

【制法】将以上各药共研为细末。

【用法】用75%酒精拭净脐部，干后将乳腺散0.4g倾于脐部，干棉球轻压按摩片刻，胶布紧贴，3日换1次，8次为1疗程，一

般治 3 个疗程。

【来源】陕西中医 1989; (11) : 21

方法 2——疏肝理气散敷脐法

【主治】肝郁痰凝型乳腺增生病。

【药物】夏枯草、紫胡、白芷、南星、穿山甲、皂刺各 1g, 竹沥水适量。

【制法】将前 6 味药研为细末。

【用法】竹沥水调药末后敷于脐部, 胶布固定, 2~3 日换药 1 次。

【来源】阎国杰, 等. 家用药物贴脐治病小窍门.

二、熨脐法

方法 1——二仙通痹方熨脐法

【主治】冲任不调型乳腺增生病。

【药物】仙茅、仙灵脾、鹿角霜、巴戟天、青皮、全蝎、炒灵脂各 3g, 活地龙适量。

【制法】前 7 味药研为细末, 地龙捣烂与药面混匀。

【用法】将药面敷于脐部, 胶布固定, 每日 1 次, 热水袋热敷 15~30 分钟。

【来源】阎国杰, 等. 家用药物贴脐治病小窍门.

第四章 儿科病症

第一节 新生儿脐风

新生儿脐风，即新生儿破伤风，俗称四六风，是指新生儿因接生时处理不当，或剪脐用具不洁，或脐部包裹污染，或脐部护理不善，接触不洁之物而发生的破伤风。

诊断要点：(1) 有断脐不洁史。发病时间在生后 3~14 天。(2) 出现典型症状，如苦笑面容，牙关紧闭，阵发性抽搐，肢体强直等。(3) 脐部分泌物培养，可查到破伤风杆菌。

中医辨证分型：(1) 先兆期：发病前 2~3 天，精神躁扰，喷嚏多啼，吮乳口松，或口噤难开，颈项牵强。(2) 痉挛期：牙关紧闭，呈苦笑面容，颈项强直，角弓反张，四肢抽搐频繁，脐突腹紧，甚则脐边青黑，呼吸喘促，汗出不止，声音、光照、触动等刺激均可诱发抽搐，但神志一般尚属清楚。

一、贴脐法

方法 1

【主治】新生儿脐风。

【药物】麝香 0.1g，冰片 1.5g，雄黄 1.5g。

【制法】共研细末，以蜜糖 30g 微温 3 分钟，将药末和蜜糖调匀，敷摊于布上。

【用法】贴脐部，胶布固定。

【来源】莫文丹．穴敷疗法聚方镜．

方法 2

【主治】小儿出生后有脐风先兆症状时，可作预防和治疗用。

【药物】枯矾、硼砂各 8g，朱砂 2g，冰片 0.2g，元寸 0.2g。

【制法】混合研为细末。

【用法】每次取药末 2g，撒布穴内，盖以纱布，胶布固定，1 日换 1 次。

【来源】王肖岩．穴位贴药疗法．

二、涂脐法

方法 1——脐风糊涂脐法

【主治】小儿脐风，口噤，拳挛，抽搐。

【药物】蜘蛛 1 个，活地鳖虫 1 个，妇女头垢 2g，乳汁 10 毫升，黄酒 60 毫升。

【用法】将浓煎的酒药过滤，取药渣用布包裹，敷在患婴肚脐上，继用药液频频滴进药包（药渣）上湿润之，待药气透入，腹内发响即愈。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

三、灸脐法

方法 1

【主治】新生儿脐风。

【药物】蒜、艾绒各适量。

【制法】蒜切成片，艾绒制成小艾炷。

【用法】把药片放在脐上，艾炷放在蒜片上，点燃，候口中有

艾气，亦得气者。

【来源】王富春：脐疗治百病。

第二节 新生儿黄疸

中医称“胎黄”，以婴儿出生后皮肤、面目、尿液皆黄为特征。有生理和病理之区别：生理性黄疸，在婴儿生后 2~3 天出现，4~7 天最明显，能自行消退；病理性黄疸，出现时间或早或迟，有在生后 1 天之内出现，也有生后 2~3 周方见，程度较重，持续时间也长，其黄疸不会自行消退，一般病情较重，预后欠佳。

诊断要点：（1）病理性黄疸出现较早（出生 24 小时内），发展快，黄疸明显，或消退后再次出现，或黄疸出现较迟，但持续不退，肝脾肿大，精神倦怠，不欲吮乳，大便呈灰白色；（2）血清胆红素、黄疸指数增高；（3）肝炎综合征应做肝炎抗原抗体系统检查。

中医辨证分型：（1）湿热熏蒸：面目、周身皮肤发黄，颜色鲜明如橘皮，小便色黄，伴有精神疲倦，不欲吮乳。热盛者烦躁不安，口渴唇干，呕吐腹胀，甚则神昏，抽搐，舌红，苔黄。（2）寒湿阻滞：面目、皮肤发黄，色泽晦暗，或黄疸持续不退，伴神疲身倦，四肢欠温，纳呆，恶心易吐，小便深黄，大便稀溏或呈灰白色，甚则腹胀气急，舌淡，苔黄腻。（3）瘀积发黄：面目、皮肤发黄，颜色较深而晦暗无华，日渐加重，右肋下痞块，纳呆，食后易吐，大便溏薄或灰白色，小便黄短，舌紫暗，有瘀斑瘀点，苔黄或白。

一、贴脐法

方法 1

【主治】阴黄，身目俱黄，黄色晦暗，脘闷腹胀，口淡纳呆，大

便溏，舌淡黄苔腻，脉缓濡。

【药物】茵陈 30g，干姜 10g，附子 30g。

【制法】共混合碾碎成细末，备用。

【用法】取药末 10~15g 撒布于普通膏药或暖脐膏的中央，贴于脐孔上，外覆纱布，胶布固定。每日换药 1 次，直到病愈为止。

【来源】谭支绍：中医药物贴脐疗法。

方法 2

【主治】阳黄，发热口渴，黄色鲜明，小便短赤，大便秘结，苔黄腻，脉弦数。

【药物】砂仁 30g，白糖 50g，明矾 10g，青背鲫鱼 1 条。

【制法】将上药混合放在一起捣烂如膏状。

【用法】将药膏分作 3 份，每次取 1 份，贴于神阙穴，盖以纱布，胶布固定。1 日换药 1 次，一般 2~3 天见效。

【来源】王肖岩：穴位贴药疗法。

二、敷脐法

方法 1

【主治】阳黄，发热口渴，黄色鲜明，小便短赤，大便秘结，苔黄腻，脉弦数。

【药物】田螺 2~4 个。

【制法】捣烂。

【用法】敷脐，外覆纱布，胶布固定，每日换药 1 次。

【来源】吴师机：理瀚骈文。

方法 2——鲫鱼膏敷脐法

【主治】新生儿面目、皮肤发黄，色如橙子，婴儿烦躁不安，啼

哭不休，或呕吐。

【药物】青脊鲫鱼背肉2块，明矾1g，砂仁3g，白糖5g。

【制法】诸药共捣烂如膏状备用。

【用法】取药膏敷在患婴脐窝孔穴上，外以柔软布带束紧，每天换药1次，通常敷药2~3天可奏效。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

三、涂脐法

方法1——退黄糊涂脐法

【主治】新生儿出生后颜面、眼睛巩膜、全身皮肤发黄。

【药物】赤小豆7粒，甜瓜蒂7粒，丝瓜蒂7粒，鲜茵陈绞汁适量，白矾少许。

【制法】除茵陈汁之外，其余药物共研碎为细末，过筛后，与茵陈汁调拌成米糊状，备用。

【用法】取药糊直接填满婴儿脐孔穴，外加纱布覆盖，并加胶布固定之，每天换药1~3次，勤贴频换，直至黄疸尽退方可停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

第三节 新生儿脐突、脐湿、脐疮

新生儿脐突、脐湿、脐疮统称为脐部疾患，是指小儿出生后，断脐结扎，护理不善而发生的病症。脐部突起者称为脐突；脐部湿润不干者称为脐湿；脐部红肿疼痛，或有脓水者称为脐疮。

诊断要点：(1) 脐突为脐部呈半球状或囊状突起，按之可回纳。(2) 脐湿为脐部渗出脂水。(3) 脐疮为脐部红肿热痛，或伴脓水、糜烂。

中医辨病：(1) 脐突：脐部呈半球状或囊状突起，虚大光浮，

大如胡桃，以手按之，肿物可推回腹内，啼哭叫闹时复突出。脐部质色如常。(2) 脐湿：脐带脱落以后，脐部创面渗出脂水，浸渍不干，或微见红肿。(3) 脐疮：脐部红肿热痛，甚则糜烂，脓水流溢。或见恶寒壮热，啼哭烦躁，唇红赤，口干或渴，脐部红肿波及脐周，甚则神昏抽搐。

一、敷脐法

方法 1 ——脐突膏敷脐法

【主治】小儿脐突，表面光亮，犹如吹起之气泡，按之微有响声。

【药物】乱人头发 1 团（烧炭存性），枯白矾适量，蜜糖（蜂蜜）少量。

【制法】将前 2 味药混合研为细末，过筛后，以蜂蜜调和如膏备用。

【用法】临用时取药膏适量，摊于 1 块纱布棉垫上，以膏贴于患者脐突部位上，以硬纸板轻轻往脐下压之。然后用纱布束紧固，一般 3~4 天自行消散。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2 ——青黄石膏散敷脐法

【主治】小儿脐疮，局部漫肿，或溃瘍化脓。

【药物】青黛 20g，黄柏 10g，生黄膏 20g，香油适量。

【制法】诸药混合研为细末，过筛，贮瓶密封，备用。

【用法】临时取药末适量与香油少许拌成稠糊，把药糊直接涂满患儿脐窝内。外盖以纱布，脐布固定。每天换药 1 次，换药时须用温开水洗净皮肤。涂药 2~5 次后病可痊愈。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

二、撒脐法

方法1——车前子散撒脐法

【主治】婴儿脐中流水，脐湿症。

【药物】车前子 5g。

【制法】炒焦研末。

【用法】撒脐中，外用纱布包扎，每天换药 1 次。

【来源】《开封市中医院韩春海经验方》（内部资料）

三、涂脐法

方法1——金黄散涂脐法

【主治】小儿脐疮。

【药物】金黄散（药店有售）30g，香油适量。

【制法】取金黄散适量，调香油少许，拌匀，调如糊状，备用。

【用法】取药糊涂在脐孔穴皮肤上，每月换药 1 次，连涂药 3~5 次可痊愈。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

第四节 小儿感冒

小儿感冒是感受外邪引起的肺系疾病，以发热，恶寒，鼻塞流涕，咳嗽为特征。发病率高，四时皆有，而以冬春两季为多，发病年龄以婴幼儿最高。本病有轻重不同，轻者称为伤风；重者称为重伤风或时行感冒，有流行趋势。

诊断要点：（1）以发热，恶寒，鼻塞流涕，喷嚏，咽痒，咽红为主要症状，多兼咳嗽。如有兼证，可伴呕吐，腹泻，腹胀，或

高热惊厥，咳嗽，痰吼；(2) 四时均有，多见于冬春，常因气候骤变，寒热失调而发病；(3) 全身症状较重，呈流行趋势者为流行性感冒；(4) 每月反复感冒 2 次以上者，多见于虚证感冒；(5) 外周血象：白细胞计数正常或减少，中性粒细胞减少，淋巴细胞相对增加，单核细胞增加。

中医辨证分型：(1) 风寒感冒：发热，恶寒，无汗，头痛，鼻塞流清涕，喷嚏，咳嗽，口不渴，咽不红，苔薄白，脉浮紧。(2) 风热感冒：发热较重，恶风，有汗热不解，头痛，鼻塞，或流黄涕，咳嗽声重，痰粘白或稠黄，咽红或痛，口干引饮，舌红，苔薄白或薄黄而干，脉浮数。(3) 暑邪感冒：高热无汗，头痛，身重困倦，胸闷泛恶，食欲不振，或有呕吐，腹泻，咳嗽，苔薄白或腻，脉数。(4) 虚证感冒：发热不高，反复发作，自汗，面皤白，恶风怕冷，鼻塞流清涕，肢软乏力，胃纳不香，或有咳嗽，舌淡嫩，苔薄白，脉细弱。

一、敷脐法

方法 1——葱豉泥敷脐法

【主治】小儿风寒感冒。

【药物】香豉 3g，葱白头 3 根。

【制法】将香豉研末，葱白头捣烂如泥，二味混合，加入滚开水少许调和。

【用法】敷贴于劳宫穴。

【来源】上海中医药杂志 1979；(2)：5

方法 2

【主治】小儿感冒。

【药物】葱白 3g，鲜薄荷叶 3g。

【制法】上药共捣烂如泥状。

【用法】外敷脐部，常规法固定，每日换药1次，连用3日

【来源】魏振装，家庭脐疗。

二、填脐法

方法1

【主治】小儿感冒高热。

【药物】紫雪丹。

【制法】略。

【用法】填于患者脐中，以胶布或伤湿止痛膏紧贴固定，只用药1次。

【来源】河北中医 1991；（4）：12

第五节 小儿百日咳

中医称为顿咳，是小儿时期感受时行疠气疫邪引起的肺系时行疾病。以阵发性痉挛性咳嗽，咳后有特殊的吸气性吼声，咯出痰涎而暂停为特征。一年四季均可发生，尤以冬春多见。患病年龄以5岁以下小儿为多，年龄愈小则病情愈重。病程较长，可持续2~3个月以上。具有传染性。

诊断要点：（1）阵发性痉挛性咳嗽，咳毕有回吼声，舌系带溃疡。咳嗽日渐加重，日轻夜重。病前1~3周内百日咳接触史。（2）血象：1周内白细胞增多，可高达 $(20.0 \sim 30.0) \times 10^9/L$ ，淋巴细胞达70%以上。（3）采用咳碟法可培养出百日咳杆菌，或血培养分离出腺病毒、呼吸道合胞病毒等。

中医辨证分型：（1）初咳期（早期）：鼻塞流涕，咳嗽阵作，咳声高亢，2~3天后咳嗽日渐加剧，日轻夜重，痰稀白，量不多，

或痰稠不易咯出，苔薄白或薄黄。为时约1周左右。(2)痉咳期(中期)：一般从发病的第2周开始，病程长达2~6周。阵发性痉挛咳嗽持续，日轻夜重，咳后伴有深吸气样鸡鸣声，吐出痰涎及食物后，痉咳得以暂时缓解。情绪激动或闻刺激气味易引起发作。轻症昼夜痉咳5~6次，重症多达40~50次，伴有目睛红赤，两胁作痛，舌系带溃疡。舌红，苔薄黄，脉数。小婴儿可伴窒息，抽搐，神昏。(3)恢复期(后期)：①肺脾气虚：阵发性咳嗽逐渐减少，减轻，咳声低弱，痰白稀薄，神倦乏力，气短懒言，纳差食少，自汗或盗汗，大便不实，舌淡，苔薄白，脉细弱。②肺阴不足：干咳无痰，或有少许粘稠痰，难以咯出，声音嘶哑，伴低热，午后颧红，烦躁，夜寐不宁，盗汗，舌红，苔少或无苔，脉细数。

一、贴脐法

方法1——一捻金贴脐法

【主治】小儿咳嗽，胸满喘急，痰涎壅塞。

【药物】白丑，黑丑各等份，半生半炒，各取头末15g，大黄30g，槟榔7g，木香4g，轻粉0.03g。

【制法】上药共研末，蜜调制成一个药饼。

【用法】贴脐部，以微见腹泻为度。

【来源】吴师机·理渝骈文。

二、敷脐法

方法1——马脾风散敷脐法

【主治】寒邪入肺，郁而化热，咳嗽，痰喘上气。

【药物】朱砂7.5g，甘遂4.5g，轻粉1.5g。

【制法】上药共研末，每次取0.03g药粉，蜜调为糊。

【用法】敷脐上。

【来源】吴师机·理瀹骈文。

方法 2

【主治】咳嗽气喘，喉间有哮鸣声，痰多色白，四肢不和，舌苔薄白，脉浮滑或濡数。

【药物】麻黄、杏仁、甘草各等份，葱白 3 根。

【制法】前 3 味碾成细末，入葱白头捣烂如泥。

【用法】敷脐孔，上盖油纸或塑料薄膜，胶布固定，半天取下，下午再敷，1 日 2 次。

【来源】周明道·神阙穴敷贴疗法。

方法 3

【主治】久嗽不止。

【药物】罌粟壳 15g。

【制法】把罌粟壳研末备用。

【用法】每次取罌粟壳末 3g，敷脐上，外贴胶布密封，每天换药 1 次。

【来源】吴师机·理瀹骈文。

第六节 小儿高热惊厥

中医称“急惊风”，以高热伴抽风、昏迷为特征。来势凶猛，病情危急，变化迅速，发病率高，四季皆有。多由外感时邪疫疔，内蕴痰热食积以及暴受惊恐引起。

诊断要点：(1) 突然发病，具有热、痰、风、惊四证及抽、搦、颤、掣、反、行、窜、视八候。(2) 有接触疫疔之疾，或暴受惊恐史。(3) 中枢神经系统感染，脑脊液检查有阳性改变，神经系

统检查出现病理性反射。(4) 属于细菌引起的脑炎、脑膜炎，周围白细胞及中性细胞可增高。

中医辨证分型：(1) 感受风邪：发热头痛，咳嗽咽红，鼻流涕、乳蛾红肿、烦躁不安，高热之际，突然痉厥昏迷，苔薄黄，脉浮数。(2) 温热疫毒：①温邪内闭：有原发温热疾病。症见高热不退，烦躁口渴，突然肢体抽搐，两目上窜，神志昏迷，面色发青，甚至肢冷脉伏，舌红，苔黄腻，脉数。②气营两燔：病来急骤，高热，抽风，昏迷，颈项强直，剧烈头痛，狂躁不安，皮肤发疹或发斑，或见深度昏迷，壮热无汗，呼吸不利，喉间痰多，二便俱闭，舌红，苔黄腻，脉数。③温热疫毒：高热持续，频繁发痉，神志昏迷，谵妄烦躁，腹痛拒按，呕吐不止，大便粘腻或挟脓血，舌红，苔黄腻，脉滑数。④暴受惊恐：发病较急，暴受惊恐后突然发痉，神志不清，惊跳惊叫，四肢厥冷，苔薄白，脉乱不齐。

一、贴脐法

方法 1

【主治】小儿急惊风，高热昏迷，两目上视，牙关紧闭，抽搐，甚至颈项强直，角弓反张，指纹青紫，脉弦数。

【药物】栀子 20g，明雄 5g，冰片 1g，鸡蛋清适量，元寸 0.4g。

【制法】将前 3 味药共研细末，用鸡蛋清调匀如糊状。

【用法】取元寸 0.2g 放于脐中，再取药糊贴在元寸上面，盖以纱布，胶布固定。待 24 小时后，用温水洗去即愈。如不愈再照样贴敷 1 次。

【来源】王肖岩，穴位贴药疗法。

二、敷脐法

方法 1

【主治】急惊风，神志昏迷，四肢抽搐，身热肢凉，手脚心热，舌质红绛，脉象弦细数。

【药物】薄荷 3g，牛黄 3g，羚羊角 3g，黄连 3g，白芍 3g，青蒿 6g，菖蒲 20g，地龙 20g，全蝎 12g。

【制法】将药末调拌凡士林或麻油呈膏状，敷于小儿面门及脐窝，覆以纱布，胶布固定。

【来源】刘光瑞，中国民间敷药疗法。

方法 2

【主治】小儿急惊风抽搐。

【药物】鲜地龙 3~5 条，麝香 0.15g。

【制法】共捣烂。

【用法】敷神阙穴，覆以纱布，胶布固定。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 3

【主治】小儿急惊风，发热，头痛，呕恶，项强，惊厥，舌苔薄腻而黄，脉滑数。

【药物】丝瓜叶、苦瓜叶、鲜荷叶各 30g，燕子泥、石膏粉各 100g。

【制法】上药共捣成泥。

【用法】外敷神阙穴，覆以纱布，胶布固定。每日 2 次。

【来源】浙江中医杂志 1990；（7）：32

第七节 小儿肺炎

肺炎是小儿时期常见的肺系疾病之一，为感受外邪，郁闭肺络所致。以发热，咳嗽，气急，鼻煽为主要症状，重者涕泪俱闭，面色苍白发绀。本病全年皆有，冬春两季为多，好发于婴幼儿。一般发病较急，有的来势凶猛，迅速出现心阳虚衰，内陷厥阴的变证。

诊断要点：(1) 发病较急，轻证仅有发热咳嗽，喉间痰鸣，重证则呼吸急促，鼻翼煽动。(2) 初生儿患本病时，仅见不乳，神萎，口吐白沫，而无上述典型证候。(3) 肺部听诊可闻细湿罗音，如病灶融合，可闻及管状呼吸音。(4) X线检查见肺纹增多、紊乱，肺部透亮度降低或增强，可见水片状、斑片状阴影，也可出现不均匀的大片阴影。(5) 实验室检查：细菌引起的肺炎，白细胞总数较高，中性粒细胞增多；若由病毒引起，白细胞总数减少、稍增或正常。

中医辨证分型：(1) 常证：①风寒闭肺：恶寒，发热，无汗，呛咳频作，痰白清稀，甚则呼吸急促，舌淡，苔薄白或白腻，脉浮紧。②风热闭肺：初起发热，恶风，有汗热不解，口渴引饮，咳嗽痰粘或黄，咽部红赤，舌红，苔薄黄或薄白而干，脉浮数。重证可见高热烦躁，咳嗽剧烈，痰多粘稠，气急鼻煽，涕泪俱无，大便秘结，舌红，苔黄，脉数大。③痰热闭肺：发热较急，气喘，鼻煽，喉间痰鸣，声如拽锯，发热，烦躁不安。重证颜面口唇青紫发绀，两肋煽动，摇身撷肚，舌淡嫩或带紫色，苔白腻而厚，脉滑数。④毒热闭肺：高热炽盛，咳嗽剧烈，气急，鼻煽，涕泪俱无，鼻孔干燥如烟煤，面赤唇红，烦躁口渴，溲赤便秘，舌红而干，苔黄腻，脉浮数滑大。⑤阴虚肺热：低热，盗汗，面色潮红，口唇樱红，干咳无痰，舌红而干，苔光或花剥，脉细数。⑥肺脾

气虚：低热起伏不定，面色苍白无华，动则汗出，咳嗽乏力，喉中有痰，纳呆，大便溏薄，舌淡，苔白滑，脉细软。(2)变证：①心阳虚衰：突然面色苍白，口唇肢端青紫发绀，呼吸困难加重，额汗不温，四肢厥冷，烦躁不宁，右肋下肝脏肿大，舌淡紫，苔薄白，脉微弱急速。②邪陷厥阴：壮热，神昏谵语，四肢抽动，口噤，颈强，二目上视，舌红，苔黄腻，脉细数。

一、敷脐法

方法 1

【主治】小儿肺炎，风寒闭肺型。

【药物】苏叶、前胡各 10g，桔梗 6g，甘草 3g，葱白适量。

【制法】将前 4 味共研细末备用。

【用法】取药粉 3g，与葱白共捣如泥敷脐，外用胶布封固。每日 1 次，用热水袋热敷 15~30 分钟。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 2

【主治】肺炎，风热闭肺型。

【药物】桑白皮、地骨皮、青黛各 2g，鲜地龙适量。

【制法】前 3 味共研细末与鲜地龙同捣如泥。

【用法】敷于脐上，外用胶布固定。每日 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

二、填脐法

方法 1

【主治】慢性支气管炎，肺炎。

【药物】苍耳子 5 份，公丁香 3 份，肉桂 3 份，细辛 5 份，半夏 3 份，麻黄 10 份，白芥子 5 份，人造麝香 1 份。

【制法】烘干共研细末，装瓶备用。

【用法】先以 75% 酒精将患者肚脐消毒，趁酒精未干时，将药粉倒入脐中，装满脐为度，盖 1 张比脐大的胶布，隔 2 天换药 1 次，10 次为 1 疗程，每疗程间休息 5~7 天。

【来源】人民军医 1978；(11)：39

第八节 小儿咳嗽

咳嗽是小儿常见多发的肺系病证。有声无痰为咳，有痰无声为嗽，有痰有声为咳嗽。本病一年四季皆可发生，以冬春季为多，婴幼儿发病率较高，预后一般较好。

诊断要点：(1) 以咳嗽为主要症状，多继发于感冒之后，常因气候变化而发作。(2) 肺部听诊，两肺呼吸音粗糙或有少许干罗音。(3) X 线检查，肺纹理增粗。

中医辨证分型：(1) 外感咳嗽：①风寒咳嗽：初起咳嗽频作，干咳为主，或有少量稀白痰液，咽痒声重，鼻塞流涕，恶寒，无汗，或有发热，头痛等，舌淡红，苔薄白，脉浮紧。②风热咳嗽：咳嗽不爽或咳声重浊，吐痰粘稠色黄，不易咯出，口渴，咽痛，鼻流浊涕或伴发热，头痛，恶风，微汗出，舌红，苔薄黄，脉浮数。(2) 内伤咳嗽：①痰热咳嗽：咳嗽痰多色黄，稠粘难咯，甚则气息粗促，喉中痰鸣，或伴发热口渴，烦躁不宁，小便短赤，大便干结，舌红，苔黄，脉滑数。②痰湿咳嗽：咳嗽痰多，色白而稀，喉间痰声漉漉，胸闷纳呆，神情困倦，舌淡红，苔白，脉滑。③气虚咳嗽：咳嗽反复不已，以清晨为主，痰白清稀，面色苍白，自汗畏寒，气短懒言，语声低微，纳谷不香，舌淡嫩，边有齿痕，脉微细。④阴虚咳嗽：干咳无痰，或痰少而粘，不易咯出，口渴，咽

干，喉痒，声音嘶哑，午后潮热或手足心热，盗汗，舌红，苔少或见花剥苔，脉细数。

一、敷脐法

方法 1 宣肺止咳糊敷脐法

【主治】风寒咳嗽喘逆。

【药物】麻黄 7g，杏仁 9g，甘草 6g，百部 10g。

【制法】上药共研末。

【用法】温水调敷脐部，纱布包扎。每天换药 1 次，连用 5～7 次。

【来源】韩文领，等，脐疗。

方法 2

【主治】咳嗽频剧，气粗或咳声嘶哑，喉燥咽痛，舌苔薄黄，脉浮数。

【药物】草决明 60g，莱菔子 30g。

【制法】将上药共捣碎为末备用。

【用法】将研好的药末适量，敷于脐部，外敷以纱布，胶布固定。

【来源】曲祖贻，中医简易外治法。

二、涂脐法

方法 1

【主治】风热咳嗽。

【药物】鱼腥草 15g，青黛 10g，蛤壳 10g，葱白 3 根，冰片 0.3g。

【制法】将前 3 味药研碎为末，取葱白、冰片与药末捣烂如糊状。

【用法】临时先以 75%酒精消毒脐部，然后取药糊涂于肚脐窝内，盖以纱布，胶布固定，每日换药 1 次，10 次为 1 个疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

方法 2

【主治】咳嗽喘满，吐痰清稀色白，舌苔薄白，脉浮紧。

【药物】制半夏 10g，白果仁 9g，杏仁 6g，细辛 6g。

【制法】以上诸药共研细末，以姜汁调为糊状备用。

【用法】把药糊涂于脐部，外覆以纱布，胶布固定，每日换药 1 次。

【来源】韩文领，等．脐疗．

三、撒脐法

方法 1

【主治】咳嗽时作，伴气虚懒言，自汗，舌淡苔白，脉细无力。

【药物】防风、黄芪、肉桂各等份。

【制法】将上药共研细末备用。

【用法】先用 75%酒精棉球消毒神阙穴，趁湿撒药粉 0.5g 于脐窝，外贴 4cm×4 胶布固定，每隔 3 天换药 1 次，5～7 次为 1 疗程。

【来源】陕西中医 1989；(1)：33

四、贴脐法

方法 1

【主治】咳嗽日久，咳痰清稀，气喘胸闷，口不渴，苔薄白，脉

浮紧。

【药物】白芥子、细辛、甘遂、洋金花各适量。

【制法】将上药研成细末，用姜汁调成膏状，备用。

【用法】将胶布剪成1方寸，用药膏2g放在脐布中心，贴在脐周。每年冬至开始贴3次，每次间隔10天。

【来源】《薛德政经验方》（内部资料）

第九节 小儿营养不良

中医称“疳证”，是由喂养不当，或多种疾病影响，导致脾胃功能受损，气血耗伤而形成的慢性病症。以形体消瘦，面黄发枯，精神萎靡或烦躁，饮食异常为特征。发病无明显季节性，5岁以下小儿多见。起病缓慢，病程缠绵，迁延难愈，影响小儿生长发育，严重者还可导致阴竭阳脱，卒然变险。

诊断要点：（1）饮食异常，大便干稀不调，或肚腹膨胀等明显脾胃功能失调者。（2）形体消瘦，体重低于正常值15%~40%，而色不华，毛发稀疏枯黄。严重者形体干枯羸瘦，体重可低于正常值40%以上。（3）兼有精神不振，或好发脾气，烦躁易怒，或喜揉眉擦眼，或吮指磨牙等症。（4）有喂养不当，或病后失调及长期消瘦病史。（5）贫血者，血红蛋白及红细胞数都减少。出现肢体水肿，属于营养不良性水肿者，血清总蛋白量大多在45g/L以下，血清白蛋白大约在20g/L以下。

中医辨证分型：（1）常证：①疳气：形体消瘦，面色萎黄少华，毛发稀疏，食欲不振或能食善饥，精神欠佳，易发脾气，大便或溏或秘，舌淡，苔薄白或微黄，脉细。②疳积：形体明显消瘦，肚腹膨胀，甚则青筋暴露，面色萎黄无华，毛发稀疏如穗，精神不振或易烦躁激动，睡眠不宁，或伴动作异常，食欲不振或多食多便，舌淡，苔薄腻，脉细数。③干疳：极度消瘦，面呈老人

貌，皮肤干瘪起皱，大肉已脱，皮包骨头，精神萎靡，目光无彩，啼哭无力，毛发干枯，腹凹如舟，杳不思食，大便溏或清稀，时有低热，口唇干燥，舌红嫩，苔少，脉沉细。(2)兼证：①眼疳：初起夜盲，入暮暗处视物不明，甚或眼角干涩，畏光羞明，黑暗混浊，白翳遮睛。②口疳：口舌生疮，口腔糜烂，秽臭难闻，面赤唇红，烦躁哭闹，惊悸不安，舌红，苔薄黄。③疳肿胀：小便短少，全身或四肢目胞浮肿，面色无华，舌质淡嫩，苔薄白。

一、贴脐法

方法 1

【主治】小儿疳积。

【药物】葱白 3 根，苦杏仁、生栀子、红枣各 7 个，芒硝 9g，酒糟 30g，白面 9g。

【用法】上药共捣成泥，分摊两块布上，前贴脐，后贴对脐的背部，用带捆好，连贴 3 日，未效换药再贴。

【来源】鲍相璈·验方新编。

方法 2

【主治】小儿疳证。

【药物】黄芪、神曲、茯苓、白术、炙甘草、制厚朴、槟榔、山楂、麦芽、陈皮、益智仁、木香、砂仁、山药、莪术、使君子、川楝子、胡黄连、茺莢各 15g，朱砂 3g。

【制法】以麻油熬，黄丹收，加朱砂搅匀成膏，取 3g 膏油摊牛皮纸上制成膏药。

【用法】取膏药 1 贴温化贴脐，连敷 3 天，换膏再贴。

【来源】吴师机·理瀹骈文。

二、敷脐法

方法 1

【主治】面色黄暗无华，形体枯瘦，精神萎靡，纳呆厌食，睡卧露睛，肚腹膨胀，大便溏，舌质淡红，唇淡苔腻，脉濡细。

【药物】丁香 3g，广木香 3g，吴茱萸 4.5g，肉桂 1.5g。

【制法】上药共研细末，备用。

【用法】敷脐，外覆纱布，胶布固定，每 2 天换药 1 次，同时内服苡仁、山楂粥。

【来源】湖北中医杂志 1982；(2)：21

方法 2

【主治】小儿疳积。

【药物】山楂、梔子、大枣（去核）各 7 粒，葱头 9 个，芒硝 30g。

【制法】上药共研末，加面粉 30 克，白酒适量调和做成两个药饼。

【用法】冷敷于脐部与脐对侧（背部正中），用纱布包扎，每隔 2~3 小时将药饼取下，加白酒适量再敷，每日数次，共敷 3 天 3 夜。

【来源】湖南医药杂志 1980；(4)：17

【备注】用上方治疗小儿疳积数十例，均获良效。

方法 3

【主治】疳积，对虚寒型疳积尤为适用。

【药物】艾叶、胡椒各 1g。

【制法】上药共研末备用。

【用法】药粉用黄酒调糊，敷于脐部，隔日换药1次，连用3～5次为1疗程。

【来源】黄宗勛，常见病中草药外治疗法。

第十节 小儿蛔虫（虫积）

蛔虫病是小儿一种常见的肠寄生虫病。蛔虫又称“虻虫”、“蛲虫”、“长虫”，无论男女老幼都可感染，但以儿童发病率最高，尤其在广大农村。以食欲不振，面色萎黄，脐周疼痛，时作时止，大便下虫为特征。蛔虫病对小儿的成长与健康有较大的影响，尤其是并发症较多，有的非常复杂而严重，甚则危及生命。

诊断要点：（1）食欲不振，面色萎黄，脐周疼痛，时作时止，大便下虫等症。（2）粪检有蛔虫卵。（3）有接触不洁之物、饮食不洁史。

中医辨证分型：（1）蛔虫证：轻者可无症状，或绕脐时有腹痛，饮食不振，日见消瘦，大便不调；重者，面色萎黄，形体消瘦，腹部疼痛，时作时止，有时稍剧，时吐清涎，或恶心、呕吐，或吐蛔虫，精神萎靡，睡眠不安，寐中磨牙，甚则爱挖鼻孔，咬衣角，嗜食泥土、茶叶、火炭等；有的患儿面部出现淡色白斑，巩膜出现蓝色斑点，下唇出现颗粒样大小白点。虫积日久，反复感染，可见腹胀，青筋暴露，四肢瘦弱，形成蛔痞。舌苔薄腻或花剥，舌尖红赤，舌体常见红色刺点，或大便下虫。（2）蛔厥证：具有蛔虫证的一般症状。同时突然腹部绞痛，弯腰曲背，辗转不安，恶心，呕吐，肢冷汗出，常吐出蛔虫。腹部绞痛时作时止，疼痛主要在胃脘部及右肋下，痛止后可如常人，重者腹痛持续，时轻时剧，畏寒发热，甚则出现黄疸。舌苔黄腻，脉弦数或滑数。

一、敷脐法

方法 1

【主治】小儿发热，吐衄。

【药物】绿豆粉、鸡蛋清。

【制法】上两味调和成糊状。

【用法】敷脐部。

【来源】吴师机·理渝骈文。

二、熨脐法

方法 1

【主治】虫积腹痛。

【药物】川椒、乌梅各 1 两。

【制法】上药二味，捣烂成饼。

【用法】炒热熨腹部，并敷脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

第十一节 小儿遗尿

又称遗溺，尿床，是小儿睡中小便自遗，醒后方觉的一种疾病。婴幼儿时期，由于生理上经脉未盛，气血未充，脏腑未坚，智力未全，对排尿的自控能力较差，可发生遗尿；学龄儿童也常因白日游戏过度，精神疲劳，睡前多饮等原因，而偶然发生遗尿，这些都不属病态。超过三岁，特别是五岁以上的幼童，不能自主控制排尿，熟睡时经常遗尿，轻者数夜一次，重者可一夜数次，则为病态。

诊断要点：(1) 主要发生于 3~12 岁的儿童。(2) 常在睡眠中遗尿，数日一次，或每夜遗尿，甚则一夜数次。(3) 无排尿困难或剩余尿等症。(4) 小便检查正常。

中医辨证分型：(1) 下元虚寒：睡中经常遗尿，多则一夜数次，醒后方觉，神疲乏力，面色苍白，肢凉怕冷，下肢乏力，腰腿酸软，智力较差，小便清长，舌质较淡。(2) 脾肺气虚：睡后遗尿，少气懒言，神疲乏力，面色苍黄，食欲不振，大便溏薄，常自汗出，苔薄嫩，脉少力。(3) 肝经湿热：遗出之尿，尿量不多，但尿味腥臊，尿色较黄，平时性情急躁，或夜间梦语齟齬，唇红，苔黄，脉数有力。

一、填脐法

方法 1

【主治】遗尿。

【药物】炮附子 6g，补骨脂 12g。

【制法】上药共研细末，另取生姜 30g 捣成泥状，为 1 次量。

【用法】上药混合拌匀成膏状，填入脐中，外用纱布覆盖，胶布固封，5 天换药 1 次。

【来源】江苏中医杂志 1984；(2)：封 4

【备注】治疗 25 例，用药 2~6 次，治愈 20 例，显效 3 例，无效 2 例。

方法 2

【主治】非器质性小儿遗尿证。

【药物】黑胡椒适量。

【制法】研成粉末。

【用法】每晚临睡前填脐，填满为度，然后用伤湿止痛膏贴盖

固封，24 小时后去掉或更换，7 次为 1 疗程。

【来源】中医杂志 1986；（7）：28

【备注】一般用药 1~3 个疗程可愈。

二、敷脐法

方法 1

【主治】小儿遗尿。

【药物】白术、白芍、白矾、硫黄、甘草各等份。

【制法】上药共研细末，备用。

【用法】每次取药粉 0.1g，葱汁（或用水）调糊，敷于脐部，3 日换药 1 次。

【来源】关景明．河南省秘验单方集锦．

方法 2

【主治】遗尿。

【药物】龙骨 15g，醋适量。

【制法】龙骨经火煅后研末，用醋将龙骨粉调为糊状。

【用法】敷脐，外覆纱布，胶布固定，每天换药 1 次，连用 5~7 次。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 3

【主治】小儿遗尿。

【药物】丁香、肉桂、五倍子、补骨脂各 30g。

【制法】研细末，备用。

【用法】每取适量，白酒调敷肚脐，每晚 1 次。

【来源】陕西中医 1985；（6）：261

方法 4

【主治】遗尿。

【药物】硫黄 30g，大葱 120g。

【制法】硫黄研末和大葱共捣如泥。

【用法】烘热，装纱布袋，敷脐，外用纱布包裹，或用胶布固定，每晚 1 次，连敷 7~10 天。

【来源】张建德．中医外治法集要．

第十二节 小儿哮喘

哮喘是小儿时期常见的一种以发作性哮喘气促，呼气延长为特征的肺部疾患，俗称“齁喘”。哮指声响言，喘指气息言。哮必兼喘，故通称哮喘。本病在春秋二季的发病率较高，常反复发作，每因气候骤变而诱发，以夜间和清晨居多。病程越长，对患儿机体的影响则越大。随着小儿生长发育的渐臻完善，发作可逐渐减少，以至向愈。

诊断要点：(1) 常突然发作，先感鼻喉作痒，喷嚏，呼吸不畅，胸部闷塞；(2) 继则发作明显，呼吸困难，呼气延长，喉中痰鸣，痰粘量少，吐咯不爽，甚则不能平卧，俯卧方舒。(3) 肺部听诊，全肺可闻哮喘音。(4) X 线胸部检查，两肺过度充气，肺纹理增多。(5) 反复哮喘发作，有过敏性疾病史和阳性家族史。

中医辨证分型：(1) 发作期：①热性哮喘：咳喘哮喘，痰稠色黄，发热面红，胸闷膈满，渴喜冷饮，声高息涌，呼气延长，小便黄赤，大便干燥或秘结，舌苔薄黄或黄腻，脉象滑数。②寒性哮喘：咳嗽气促，喉间有哮喘音，咳痰清稀色白，呈粘沫状，形寒无汗，面色㿠滞带青，四肢不温，口中不渴，或渴喜热饮，舌苔薄白或白腻，脉象浮滑。(2) 缓解期：①肺气虚弱：面色㿠白，气

短懒言，语声低微，倦怠乏力，自汗怕冷，四肢不温，苔薄质淡，脉细无力。②脾虚气弱：咳嗽痰多，食少脘痞，面黄欠华，大便不实，肌肉消瘦，倦怠乏力，苔少色淡，脉缓无力。③肾虚不纳：面色㿔白，形寒怯冷，下肢不温，脚软无力，动则心悸气促，大便澄清，或夜间遗尿，舌淡苔白，脉细无力。

一、填脐法

方法 1

【主治】小儿哮喘。

【药物】热参总生物碱。

【制法】每次取热参总生物碱 0.05~0.1g，研末。

【用法】填脐内，外贴胶布固定，每天换药 1 次，连用 10 次为 1 疗程。

【来源】浙江中医杂志 1982；(3)：131

二、贴脐法

方法 1

【主治】小儿胸满喘急，鼻翼煽动，痰涎壅塞等症。

【药物】白丑、黑丑（各半生半炒，各取头末）各 15g，大黄 31g，槟榔 7.5g，木香 4.5g，轻粉 0.03g。

【制法】共研细末，蜜水调成饼。

【用法】贴脐内，微利为度。

【来源】吴师机·理渝骈文。

三、敷脐法

方法 1

【主治】小儿哮喘。

【药物】朱砂 7.5g，甘遂 4.5g，轻粉 1.5g。

【制法】每次取 0.03g 药粉，以温浆水少许，上滴香油一点，抄药在油花上，待药沉到底，去浆水取药用。

【用法】敷脐部，外覆纱布，胶布固定，每日 1 次。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 2 ——平喘散敷脐法

【主治】小儿哮喘。

【药物】白胡椒 10g，白矾 3g，麻黄素 20 片，克咳敏 15 片。

【制法】上药研末备用。

【用法】每次取 1g 药粉，水调敷脐部，外贴胶布固定，每天换药 1 次，连用 10 次为 1 疗程。

【来源】韩文领，等·脐疗。

第十三节 小儿腹痛

腹痛为小儿常见的证候。以腹部胃脘以下，脐的两旁及耻骨以上部位发生疼痛者，均称为腹痛。腹部涉及的疾病很广，许多内、外科疾病均可出现腹痛的症状。此处所说的腹痛主要是指无外科急腹症指征的小儿腹痛。

诊断要点：(1) 腹部疼痛性质多样，表现为剧痛、隐痛、胀痛、刺痛。(2) 有腹部受寒，饮食不当，素体虚弱，跌仆损伤病史。(3) 胃内窥镜检查，可见十二指肠粘膜呈红色颗粒。

中医辨证分型：(1) 腹部中寒：腹部疼痛，阵阵发作，得温较舒，面色苍白，痛甚则额冷汗出，甚则唇色紫暗，肢冷，或呕吐，腹泻，小便清长，舌苔多白滑。(2) 乳食积滞：腹部胀满疼痛，按之痛甚，嗳气腐浊，口气酸臭，不思乳香，时转矢气，粪便秘臭，或腹痛欲泻，泻后痛减，时有呕吐，吐物酸馊，夜卧不安，时时啼哭，舌苔多厚腻。(3) 脏腑虚冷：腹痛绵绵，时作时止，痛处喜按，得温则舒，得食暂缓，面色㿔白，精神倦怠，四肢清冷，饮食较少，或食后作胀，大便稀溏，舌淡苔白。(4) 气滞血瘀：脘腹胀闷，痛面拒按，或痛如针刺，痛有定处，固定不移，或触之有包块，推之不移，按之痛剧，面无光泽，口唇色晦，舌紫暗或有瘀点。

一、熨脐法

方法 1

【主治】虚寒性腹痛，腹中时痛或腹痛绵绵，喜按喜温，四肢不温，大便溏，舌淡苔白，脉细无力。

【药物】艾绒一把，米醋适量。

【制法】把艾绒用醋炒热。

【用法】热熨神阙穴，冷则用热水袋频熨之。

【来源】贾一江，等：当代中药外治临床大全。

方法 2

【主治】虫积腹痛，腹痛时作时止，嗜食但面黄肌瘦，睡中齟齿，大便泄泻或秘结。

【药物】川椒 30g，乌梅 30g。

【制法】上药炒热，布包。

【用法】熨痛处并热敷脐部。

【来源】李超·中医外治法简编。

二、敷脐法

方法 1

【主治】气滞腹痛，症见腹胀痛，得矢气则舒。

【药物】小茴香、花椒、元胡、乳香、枳实、厚朴各 10g。

【制法】共研末备用。

【用法】每次取药末 1~2g，用十滴水调为稠糊敷脐部，外用胶布贴固，每天换药 1 次。

【来源】《民间医生卢书堂经验方》（内部资料）

方法 2

【主治】小儿盘肠，内钓腹痛。

【药物】葱。

【制法】炒葱捣烂成泥。

【用法】葱煎汤洗儿腹，将葱泥敷脐部，良久尿出痛止。

【来源】汤民望·汤氏婴孩宝书。

方法 3——温中祛寒散敷脐法

【主治】脾肾阳虚、阴寒内盛所致的腹痛腹胀、恶心呕吐、肠鸣泄泻、寒疝尿闭、四肢厥冷等。

【药物】吴茱萸、干姜、丁香各 50g，小茴香 75g，肉桂、生硫黄各 30g，山栀子 20g，胡椒 5g，萆拔 25g。

【制法】上药共研末备用。

【用法】每次取药末 15g，加等量面粉和匀，用温水调为糊状敷脐上，外用纱布包扎，并用暖水袋热敷，每日换药 1 次。

【来源】辽宁中医杂志 1980；（11）：15

三、填脐法

方法 1

【主治】阴寒内积，腹痛暴起，遇冷更甚，得温则缓，大便溏泄。

【药物】带须葱白 5 寸，胡椒按年龄计算，每岁用 1 粒，最多不超过 20 粒，枯矾 1g。

【制法】上药合捣烂如膏。

【用法】填脐中，外用纱布包扎，再用暖水袋热敷药上，约 2~3 小时即愈。

【来源】吴师机·理渝骈文。

四、贴脐法

方法 1

【主治】腹寒痛。

【药物】炮姜、肉桂各 2g。

【制法】共研细末。

【用法】上药撒在暖脐膏上贴于脐部，隔日换药 1 次。

【来源】吴师机·理渝骈文。

第十四节 小儿厌食症

厌食是指小儿较长时期见食不贪，食欲不振，甚则拒食的一种常见病症。厌食患儿，一般精神状态均较正常。病程长者，虽然也可出现面色少华，形体消瘦等症状，但与疳证的脾气急躁或精神萎靡等一系列证候有所区别。本病以 1~6 岁为多见。若因外

感或某些慢性疾病而出现的食欲不振者，则不属本病范围。

诊断要点：(1) 长期见食不贪，食欲不振，甚至拒食。(2) 形体虽较消瘦，但无大便不调、脾气急躁、精神萎靡和腹膨作胀等疳证症状者。(3) 有饮食不节，喂养不当及长期偏食病史。(4) 排除其他急慢性消化系统疾病。

中医辨证分型：(1) 脾运失健：面色少华，不思纳食，或食物无味，拒进饮食，形体偏瘦，而精神状态一般无特殊异常，大小便均基本正常，舌苔白或薄腻，脉尚有力。(2) 胃阴不足：口干多饮而不喜进食，皮肤干燥，缺乏润泽，大便多干结，舌苔多见光剥，亦有光红少津者，质偏红，脉细。(3) 脾胃气虚：精神较差，面色萎黄，厌食、拒食，若稍进饮食，大便中即夹有不消化残渣，或大便不成形，容易出汗，舌苔薄净或薄白，脉无力。

一、敷脐法

方法 1

【主治】小儿厌食症。

【药物】炒神曲、炒麦芽、焦山楂 10g，炒莱菔子 6g，炒内金 5g。

【制法】共研细粉。

【用法】上药加淀粉 1~3g，用白开水调成稠糊状，临睡前敷于脐上，再用绷带固定，次晨取下，每日 1 次，5 次为 1 疗程。不愈者，间隔 1 周，再行第 2 疗程。

【来源】中医杂志 1986；(2)：111

方法 2

【主治】小儿厌食，面色苍黄，形体消瘦，食欲不振，好卧懒动，时时腹泻，舌淡，脉细弱。

【药物】炙黄芪、炙鸡内金、焦白术、五谷虫各 6g，炒山药 10g，焦三仙各 5g，茯苓 10g。

【制法】将上药混合共碾细末，贮瓶备用。

【用法】取药末约 10~15g 开水调成糊状，搓成药饼，贴敷患儿脐中，每日换药 1 次。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 3

【主治】小儿厌食症。

【药物】大黄、芒硝、桃仁、鸡内金、杏仁各等份。

【制法】将药物研细过 80 目筛后混匀，盛装在玻璃瓶中，用鸡蛋清将药物调成膏状。

【用法】将膏敷于神阙穴上，用胶布或纱布固定，于每晚睡前敷药，每天换药 1 次，连敷 3 天，休息 4 天，3 周为 1 疗程。

【来源】中医外治杂志 1996；(6)：11

【备注】现代医学研究表明：本病与消化腺分泌功能降低等因素有关。本方中大黄、芒硝泻下通便、祛痰生津、健胃；桃仁、杏仁润燥滑肠；鸡内金健运脾胃，诸药共奏通腑除积，健运脾胃之效。

方法 4

【主治】小儿厌食证。

【药物】杏仁 20g，桃仁 20g，山栀子 20g，红枣 20g，皮硝 20g。

【制法】以上诸药共研细末。

【用法】每晚睡前取药末 20g，加葱白 7 根，黄酒 2 滴，蛋清适量调匀，捏成圆形药饼，贴敷脐部神阙穴，外用纱布固定，翌日晨起除去，连用 5 次为 1 疗程。

【来源】中医外治杂志 1996；(3)：26

二、贴脐法

方法 1

【主治】小儿厌食症。

【药物】生杏仁去皮，梔子、小红枣（男用各 8 粒，女用各 7 粒），黍米一小撮。

【制法】将黍米和枣放入碗中，加适量水，上锅蒸 20 分钟，取出，待凉后，将枣核去掉，再加入杏仁和梔子粉，共捣如泥状。

【用法】将上药泥平摊一块黑布上，贴于脐部，用胶布固定，24 小时后去掉，以皮肤出现青色为度，连敷 2 贴。

【来源】河北中医 1988；（2）：45

第十五节 小儿腹泻

小儿腹泻是以大便次数增多，粪质稀薄或如水样为主症。乃小儿最常见的疾病之一，尤以二岁以下的婴幼儿更为多见。年龄愈小，发病率愈高。本病虽四时均可发生，但以夏秋季节较多，南方冬季亦可发生，且往往引起流行。

诊断要点：（1）轻者便次不多，便溏如糊状或如蛋花，身热不甚或不发热，无呕吐，能进食，精神尚好。（2）重者便次较频，可达日十多次或数十次以上，或伴呕吐，多伴身热，精神萎靡，或烦躁不安，口渴不止，甚或目眶凹陷，尿量减少，四肢不温，腹胀痞满等候。（3）重型腹泻临床可见脱水体征，大便显微镜检查可见脂肪球及少量白细胞。（4）有调护失宜，乳哺不当或饮食失节病史。

中医辨证分型：（1）常证：①伤食泻：脘腹胀满，肚腹作痛，痛则欲泻，泻后痛减，粪便酸臭，或如败卵，嗳气酸腐，或欲呕

吐，不思乳食，夜卧不安，舌苔厚腻，或微黄。②风寒泻：泄泻清稀，中多泡沫，臭气不甚，肠鸣腹痛，或兼恶寒发热，舌苔白腻。③湿热泻：泻下稀薄，水份较多，或如水注，粪色深黄而臭，或见少许粘液，腹部时感疼痛，食欲不振，或伴泛恶，肢体倦怠，发热或不发热，口渴，小便短黄，舌苔黄腻。④脾虚泻：大便稀溏，多见食后作泻，色淡不臭，时轻时重，面色萎黄，肌肉消瘦，神疲倦怠，舌淡苔白。且易反复发作。⑤脾肾阳虚：久泻不止，食入即泻，粪质清稀，完谷不化，或见脱肛，形寒肢冷，面色晄白，精神萎靡，睡时露睛，舌淡苔白，脉象细弱。(2)变证：①伤阴：泻下无度，质稀如水，色黄混浊，小便短少，皮肤干燥或枯瘪，目眶及前囟凹陷，啼哭无泪，精神萎靡或烦躁不安，口渴引饮，齿干唇红，舌绛无津或起芒刺。②伤阳：暴泻不止，便稀如水，面色苍白，神疲气弱，表情淡漠，四肢厥冷，冷汗自出，舌淡苔白，脉象沉微。

一、填脐法

方法 1

【主治】小儿泄泻。

【药物】木鳖子 1 枚（煨熟去壳），丁香 3 粒。

【制法】上药共研末，米糊为丸。

【用法】填入小儿脐中，外贴寻常膏药即可。

【来源】彭静山·华佗神医秘传。

方法 2

【主治】小儿腹泻。

【药物】白胡椒适量。

【制法】研为细末备用。

【用法】每次用白胡椒粉 1~2g，填脐中用胶布贴敷，每 24 小时换药 1 次，连用 2~3 次。

【来源】河北中医 1985；（4）：23

二、敷脐法

方法 1

【主治】婴幼儿泄泻。

【药物】丁香、木香各 8g，肉桂 5g。

【制法】上药共研细末，装入纱布袋内备用。

【用法】将药袋敷在脐部，每天换药 1 次，一般 1~3 次即可见效。

【来源】中医杂志 1985；（6）：15

方法 2

【主治】腹胀，腹痛，泻前哭闹，泻后痛减，大便腐臭，状如败卵，舌苔厚腻或微黄，脉滑。

【药物】芒硝 20g。

【制法】研细末备用。

【用法】上药敷脐，纱布固定，每日 2 次，3 日为 1 疗程。

【来源】上海中医药杂志 1987；（9）：16

三、熨脐法

方法 1

【主治】久泻不止，甚为脱肛，食入即泻，完谷不化，形瘦畏寒，舌淡苔薄白，脉微细。

【药物】干姜 20g，艾叶 20g，小茴香 20g，川椒 15g，鲜姜 30g。

【制法】前 4 味药共为细末，加入鲜姜捣烂，装入纱布袋内。

【用法】敷脐，上以温水袋温之，保持温度，昼夜连续，5 天为 1 疗程。

【来源】中医杂志 1987；（2）：50

方法 2

【主治】小儿泄泻。

【药物】白芷、干姜各 3g，蜂蜜、酒适量。

【制法】上药共研细末，用蜜调药粉成膏状。

【用法】先用酒精擦洗脐部，然后以蜜调药粉成膏放脐上，再将鞋底烘热熨脐上。

【来源】邹存淦·外治寿世方。

【备注】古入用鞋底外熨是因其热而不易造成烫伤，现代以暖水袋为好。

方法 3

【主治】小儿秋季腹泻

【药物】苍术 20g，白术 20g，白胡椒 6g，草拨 6g，赤石脂 10g，石榴皮 15g，草豆蔻 6g，山药 15g。

【制法】将上八味药研细末，置密封容器贮存备用。

【用法】取药粉适量以生姜汁调之，将其涂无菌纱布上，覆盖于脐部，外用绷带固定。每日或隔日换药 1 次，每晚用热水袋加温 15～20 分钟。

【来源】中医外治杂志 1996；（5）：48

【备注】用本法共治 56 例，治疗 1～5 次痊愈 32 例，5 次以上痊愈 11 例，显效 9 例，无效 4 例，总有效率 93%。

方法 4

【主治】小儿迁延性腹泻。

【药物】食盐。

【制法】将食盐炒热装入布囊中。

【用法】将食盐布囊敷于脐部(注意防止烫伤),时间以 1 小时为宜,每日 1 次。

【来源】中医外治杂志 1996; (6) : 42

【备注】使用本法必配以附子理中丸, 1~3 个月 1/6 丸, 4~6 个月 1/4 丸, 7~11 个月 1/3 丸, 1 岁以上者 1/2 丸, 加适量红糖调服, 每日服 2 次。治疗时间视病情而定, 一般 3~6 天。

小儿迁延性腹泻多由喂养不当, 乳食失节, 素体虚弱, 寒暖失宜, 及急性腹泻失治延误所致。所以取本方温振脾阳为其治疗大法。

第十六节 小儿麻疹

麻疹为感受麻毒时邪引起的急性肺系时行病。以发热咳嗽, 鼻塞流涕, 泪水汪汪, 全身发红疹及早期出现麻疹粘膜斑为特征。一年四季都可发病, 多流行于冬春季节。好发于儿童, 尤以 6 个月以上, 5 岁以下小儿为多见。本病传染性很强。

诊断要点: (1) 初起有发热, 流涕, 咳嗽等类似感冒的症状, 并且眼红多泪, 口腔颊粘膜近臼齿处可见麻疹粘膜斑。发热 3~4 天后出疹, 经 3 天左右全身皮疹出齐后, 发热渐退, 疹子渐回。(2) 在流行季节, 易感儿有麻疹接触史。(3) 血象可见白细胞总数减少, 淋巴细胞比例增高。(4) 麻疹早期口腔粘膜或鼻咽拭子涂片找到多核巨细胞, 有助于诊断。

中医辨证分型: (1) 顺证: 身热不甚, 常有微汗, 神气清爽,

咳嗽而不气促。3~4天后开始出疹，先见于耳后发际，渐次延至头面、颈部，而后急速蔓延至胸背腹部、四肢，最后鼻准部及手心、足心都见疹点，疹点色泽红活，分布均匀，无其他合并证候。疹点约在3天内透发完毕，嗣后依次隐没回退，热退咳减，精神转佳，胃纳渐增，渐趋康复。(2)逆证：见疹期疹出不畅或疹出即没，或疹色紫暗，并见壮热咳剧，痰声漉漉；呼吸急促，甚则鼻煽胸高，口唇青紫，为并发肺炎喘嗽。若疹色紫黑，形成斑块，舌干绛起刺，为热毒窜入营分、血分；若神昏谵语，惊厥抽风，为热毒内陷心肝；若疹点色淡，面色青紫，四肢厥冷，脉微欲绝，为心阳虚衰。

一、贴脐法

方法1——透疹膏贴脐法

【主治】麻疹隐现而出不透，伴见高热不退，烦躁不安。

【药物】鲜芫荽（香菜）、鲜紫苏叶、鲜葱白各等分，面粉（适量）

【制法】诸药混合捣至绒烂，加入面粉少许，再捣至极绒，调匀如膏状，备用。

【用法】取药膏贴于肚脐和两足心（涌泉）穴上，用纱布固定，每天换药1次，一般敷药2~3次，疹子透齐，热退。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法2

【主治】预防麻疹。

【药物】阿魏、桃仁、黑膏药。

【制法】阿魏与桃仁共捣成泥状，每次取0.2~0.4g，放普通小黑膏药上。

【用法】温化贴脐，外用绷带绕腰扎好，连贴 15 天。

【来源】江苏中医 1960；(11)：22

二、涂脐法

【主治】小儿麻疹，疹发不透，患儿发热气促。

【药物】黑丑、白丑各 50g，白矾 15g，面粉、米醋适量。

【制法】将黑白丑和白矾研碎成末，加入面粉调拌均匀，再掺入米醋适量调和如糊状。

【用法】取药糊适量分别涂布于肚脐和两足心处，用纱布盖上，胶布固定，每天换药 1 次，连涂 2~3 天则疹出透彻。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

三、敷脐法

方法 1

【主治】麻疹重症。

【药物】活鸡 1 只，雄黄、灯蕊各适量。

【制法】急用活鸡剖腹，纳雄黄、灯蕊于鸡腹内。

【用法】热敷胸脐，一般药后顷刻出现疹出神清，足温热退。

【来源】湖北中医杂志 1982；(2)：21

方法 2

【主治】麻疹应出不出，或疹出不齐。

【药物】葱白（带根须）不拘量，胡椒 7 粒，红糖 10g。

【制法】胡椒研细末，葱白切碎。三味共捣烂。

【用法】敷肚脐，约 3 小时左右。

【来源】薛涛，等·内科外治精要。

第十七节 小儿水痘

水痘又称水疱、水花、水疮，是由外感时行邪毒引起的急性发疹性时行疾病。以发热，皮肤粘膜上分批出现丘疹、疱疹、干痂为特征。全年均可发病，主要发生在冬春两季。任何年龄均可发生，以1~6岁小儿多见。本病传染性强，易引起流行。预后一般良好，愈后皮肤不留瘢痕。患病后可获终身免疫。

诊断要点：(1) 初起有发热，流涕，咳嗽，不思饮食等症，发热大多不高。发热一二天内，头面、发际及全身其他部位出现红色斑丘疹，以躯干较多，四肢部位较少。疹点出现后，很快变为疱疹，呈椭圆形，大小不一，内含水液，周围红晕，疱空薄易破，常伴瘙痒，继则结成痂盖脱落，不留疤痕。(2) 皮疹分批出现，此起彼伏，在同一时期，丘疹、疱疹、干痂并见。(3) 起病2~3周前有水痘接触史。

中医辨证分型：(1) 风热轻证：发热轻微，鼻塞流涕，咳嗽，喷嚏，起病1~2天后出疹，此起彼伏，斑丘疹、疱疹、痂盖可同时并见，疹色红润，疱浆清亮，分布稀疏，以躯干为多，苔薄白，脉浮数。(2) 热毒重证：壮热不退，烦躁不安，口渴欲饮，面红目赤，水痘分布较密，根盘红晕明显，疹色紫暗，疱浆混浊，大便干结，小便黄赤，舌红或红绛，苔黄燥而干，脉洪数。

一、敷脐法

方法1

【主治】小儿水痘，湿热炽盛。

【药物】大黄、石膏、青黛、全蝎、防风各等量。

【制法】将上药混合共研细末，贮瓶备用。

【用法】取药末适量，敷于患儿脐部，盖以纱布，胶布固定。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法

方法 2——艾椒膏敷脐法

【主治】痘出不快，烦温闷乱，卧睡不定，咳嗽者。

【药物】艾叶 1 碗，胡椒 30 粒。

【制法】上药二味，同捣烂，调水取汁熬膏。

【用法】取药膏敷脐部。

【来源】吴师机．理渝骈文．

二、贴脐法

方法 1——气血双补法

【主治】气虚而血弱，浆不满者。

【药物】人参、炙黄芪各 6g，生姜 3 大片，糯米 1 团，川芎 3g，官桂 1.5g。

【制法】上药六味，同捣烂如饼状。

【用法】取药饼贴脐部。

【来源】吴师机．理渝骈文．

方法 2——灯花盐铅饼

【主治】痘后肚腹肿胀。

【药物】灯花数十朵，盐 1 撮，铅粉等分。

【制法】灯花入盐炒，和铅粉做成饼。

【用法】贴于脐部。

【来源】吴师机．理渝骈文．

第十八节 小儿水肿

小儿水肿是指体内水液潴留，泛滥肌肤，引起面目、四肢甚则全身浮肿的一种病证。好发于2~7岁小儿，据其临床表现可分为阳水和阴水两大类。小儿水肿多以阳水为主，若治疗及时，调护得当，易于康复，预后一般良好，若为阴水者病程较长。

诊断要点：(1) 阳水：①浮肿多由眼睑开始，逐渐遍及全身，皮肤光亮，按之随手而引，尿量减少，甚至尿闭。部分患儿出现肉眼血尿，常伴有血压增高。②严重病例可出现头痛，呕吐，恶心，抽风，昏迷或面色青灰，烦躁，呼吸急促等变证。③病程短，病前1~4周常有乳蛾脓疮、丹痧等病史。④实验室检查：尿常规镜检有大量红细胞，可见颗粒管型和红细胞管型，尿蛋白增多。(2) 阴水：①全身浮肿明显，呈凹陷性，腰以下肿甚，皮肤苍白，甚则出现腹水、胸水，脉沉无力。②病程较长，常反复发作，缠绵难愈。③实验室检查，尿常规以蛋白为主。尿蛋白定性+++~++++，尿蛋白定量>100mg/24h。血胆固醇增高，常在6.48mmol/L以上，血浆白蛋白可低于30g/L，白蛋白与球蛋白比例倒置。

中医辨证分型：(1) 常证：①风水相搏：水肿大都先从眼睑开始，继而四肢，甚则全身浮肿，来势迅速，颜面为甚，皮肤光亮，按之凹陷即起，尿少或有尿血，伴发热恶风，咳嗽，咽痛，肢体酸痛，苔薄白，脉浮。②湿热内侵：面目浮肿，尿黄赤，或有血尿，或伴发热，皮肤有脓疮，苔白腻或黄腻，脉滑数。③脾虚湿困：肢体浮肿，按之凹陷难起，面色苍白或萎黄，神倦，肢冷，纳少，便溏，小便短少，舌苔白滑，脉沉缓。④脾肾阳虚：全身浮肿，按之如泥，深陷难起，尿少或夜尿频多，面色苍白或晦暗，身倦，畏寒，四肢不温，大便稀溏或五更泄泻，舌淡胖，苔白，脉

沉迟无力。(2)变证：①水气上凌心肺：肢体浮肿，尿少或尿闭，咳嗽，气急，心悸，胸闷，烦躁夜间尤甚，喘息不得平卧，口唇青紫，指甲发绀，苔白或白腻，脉细数无力。②邪陷心肝：头痛，眩晕，视物模糊，烦躁，甚则抽搐，昏迷，舌红，苔黄糙，脉弦。③水毒内闭：全身浮肿，尿少或尿闭，头晕，头痛，恶心呕吐，口中气秽，腹胀甚或昏迷，苔腻，脉弱。

一、敷脐法

方法 1

【主治】小儿水肿。

【药物】商陆根、鲜葱白适量，麝香少许。

【制法】共捣烂。

【用法】敷脐。

【来源】湖南中医杂志 1990；(6)：46

方法 2

【主治】小儿水肿。

【药物】金樱子根 30g。

【制法】捣烂，用香油调糊。

【用法】敷脐，外用纱布，胶布固定，1日换药1次，连用3~5天。

【来源】《民间单验方》(内部资料)

方法 3

【主治】小儿水肿。

【药物】地龙、猪苓、针砂各 30g。

【制法】上药共研末，捣葱汁和药为膏。

【用法】敷脐，外用纱布包扎，每天换药1次。

【来源】严用和·严氏济生方。

二、填脐法

方法1——消肿散填脐法

【主治】小儿急慢性肾炎水肿。

【药物】巴豆霜12g，硫黄3g，轻粉6g。

【制法】将诸药混合研为细末，过筛后，瓶贮备用。

【用法】将药末10g填入患儿脐孔穴中，外以纱布覆盖，胶布固定。填药后3~5小时可把药末去掉，并嘱患儿吃温粥1小碗，久病2天换药1次，直至水肿消退后方可停药。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

方法2——甘遂散填脐法

【主治】小儿面、目、全身浮肿，小便不利。

【药物】甘遂15g，甘草15g（另用）。

【制法】先将甘遂研为细末，过筛入瓶，密封备用。甘草煎汤备用。

【用法】取甘遂末填满患儿脐窝，盖以纱布，胶布固定。并用甘草煎汤内服。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

三、贴脐法

方法1——消肿饼贴脐法

【主治】小儿急慢性肾炎，面、目、全身浮肿，小便短少。

【药物】大田螺4个，大蒜瓣5枚，车前子10g。

【制法】诸药混合共捣烂如泥，软硬适度，捏成小药饼备用。

【用法】取药饼贴于患儿脐孔上，用胶布固定之。每天换药1次。如患儿感觉脐部皮肤热辣、难受时取下贴药，次日再贴敷。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

第十九节 小儿口疮

小儿口疮以齿龈、舌体、两颊、上颚等处出现黄白色溃疡，疼痛流涎，或伴发热为特征。本病可单独发生，也可伴发于其他疾病之中。婴幼儿较为多见，预后良好。若体质虚弱，则口疮反复出现，迁延难愈。

诊断要点：(1) 齿龈、舌体、两颊、上颚等处出现黄白色溃疡点，大小不等，甚则口糜腐，疼痛流涎。(2) 外感引起者，可伴发热，颌下淋巴结肿大。(3) 血象见白细胞总数及中性粒细胞偏高或正常。

中医辨证分型：(1) 风热乘脾：以口颊、上颚、齿龈、口角溃烂为主，甚则满口糜烂，周围焮红，疼痛拒食，烦躁不安，口臭，涎多，小便短赤，大便秘结，或伴发热，舌红，苔薄黄。(2) 虚火上炎：口腔溃烂，周围色不红或微红，疼痛不甚，反复发作或迁延不愈，神疲颧红，口干不渴，舌红，苔少或花剥。

一、贴脐法

方法1

【主治】小儿口疮。

【药物】细辛适量。

【制法】将细辛研为细末，醋调成饼状备用。

【用法】将药饼贴脐上，每日换药一次，病愈为止。

【来源】李时珍，本草纲目。

二、敷脐法

方法 1

【主治】小儿口疮，口糜烂。

【药物】大黄、硝石、白矾各等量，米醋、面粉少量。

【制法】诸药共研为细末，加入米醋少量，调和制成膏药备用。

【用法】将药膏 2 小团，分别敷于患儿脐孔中央和足心（涌泉穴）处，盖以纱布扎牢，或加胶布固定。每天 1 次，敷 3~4 次可见效。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 2

【主治】小儿口疮。

【药物】黄柏、石膏、细辛各 2g。

【制法】将上药共研末，备用。

【用法】药粉用水调糊，敷脐部，纱布包扎，每日换药 1 次，连用 3~7 次为 1 疗程。

【来源】《开封二建公司卢春荣的经验方》（内部资料）

三、涂脐法

方法 1

【主治】新生儿舌疮溃疡。

【药物】明矾 10g，鸡蛋清适量。

【制法】将明矾研为细末，加入鸡蛋清调和成糊状备用。

【用法】取药糊涂布于脐中（神阙）、足心（涌泉穴）上，覆盖

胶布固定，干后再换，每天1~2次。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

第二十章 小儿汗症

汗证是指不正常出汗的一种病症，以全身或局部无故出汗很多，甚至大汗淋漓为特征。多发于5岁以下小儿。有自汗、盗汗之分：睡中汗出，醒即汗止者，称盗汗；不分寤寐，无故汗出者，称自汗。本病证预后良好。

诊断要点：(1) 小儿在安静状态下，全身或局部汗出很多。(2) 寐则汗出，醒时汗止者称盗汗，不分寤寐而出汗者称自汗。(3) 除传染病、风湿热、结核病等引起的出汗。

中医辨证分型：(1) 表虚不固：全身自汗或盗汗，动则益甚，面色少华，肢端欠温，少气乏力，食欲不振，平时易感冒，舌淡，苔少，脉细弱。(2) 营卫不和：自汗为主，汗出遍身，微寒怕风，不发热或伴低热，精神疲倦，胃纳不振，舌淡红，苔薄白，脉缓。(3) 气阴两虚：以盗汗为主，伴自汗，形体消瘦，汗出较多，神萎不振，心烦少寐，寐后汗多，或伴低热，口干，手足心灼热，哭声无力，口唇淡红，舌淡，苔少或苔剥，脉细弱或细数。(4) 脾胃虚热：自汗或盗汗，以头部或四肢为多，汗渍色黄，口臭，口渴不欲饮，大便干结，小便黄短，舌红，苔腻，脉滑数。

一、贴脐法

方法 1——止汗膏贴脐法

【主治】小儿睡中盗汗，醒时汗止，伴见手心发热，口干，舌红。

【药物】五倍子（蜜炙）、枯矾各等量，人乳汁适量。

【制法】将五倍子和枯矾混合共捣碎，研为细末，过筛后加入乳汁调和拌成膏状备用。

【用法】将药膏适量贴于患儿脐孔窝中央，外以纱布覆盖，胶布固定。每天换药1次，通常贴药5~7天可奏良效。

【来源】谭支绍·中医药物贴脐疗法。

二、撒脐法

方法1——止汗粉撒脐法

【主治】小儿自汗盗汗。

【药物】龙骨、牡蛎各30g，大麦芽50g。

【制法】共研细末，搅匀。

【用法】每次以药粉5g，撒于脐部，包扎固定，12小时换药1次。

【来源】上海中医药杂志 1987；(6)：13

三、敷脐法

方法1

【主治】小儿盗汗。

【药物】五倍子6份，辰砂1份。

【制法】共研末。

【用法】每取少许，用患儿口津调敷脐中，3天1换。

【来源】云南中医杂志 1985；(1)：30

方法2——五龙散敷脐法

【主治】小儿虚汗。

【药物】煅龙骨、五倍子各等份。

【制法】研末。

【用法】每次 10g，用温开水或醋调成糊状，敷于患儿脐部，用胶布固封，晚敷晨揭，连用 2 次。

【来源】江西中医药 1987；(6)：封底

第五章 男性科病症

第一节 男性不育症

男性不育症是指男性结婚后夫妇同居二年以上，配偶生殖功能正常，未避孕而不受孕者。造成男性不育症的常见原因是各种原因引起的睾丸组织萎缩，生精细胞退行性病变而致精液内精子缺乏、稀少或精子畸形导致本病。

诊断要点：临床诊断根据化验精液中精子数目以及观察其形态而明确诊断。

中医辨证分型：(1)脾肾阳衰型：畏寒肢冷，面色㿔白，乏力神疲，小便清长，五更泄泻，舌淡苔白，脉沉细。(2)肝肾精亏型：头晕目眩，耳鸣健忘，失眠多梦，咽干口燥，腰膝酸软，五心烦热，盗汗，遗精，舌红少苔，脉细数。

一、敷脐法

方法 1

【主治】男性不育症。

【药物】王不留行籽 9g。

【制法】研末后加黄酒调湿。

【用法】敷脐部，外用纱布盖贴，每天换药 1 次，20 天为 1 疗程，一般为 5~7 个疗程生效。

【来源】中医杂志 1990；(7)：20

二、熏脐法

方法 1

【主治】阳虚型精子缺乏症。

【药物】艾炷、精白细盐。

【制法】艾炷制成黄豆大小。

【用法】将精白细盐填入神阙穴，使之与脐平，艾炷置于其上熏灸。每次灸熏 15 壮，1 日 1 次。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

方法 2

【主治】阳虚之精子缺乏症。

【药物】艾条。

【用法】艾条点燃后，悬熏灸神阙穴。每次 20 分钟左右。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

方法 3

【主治】脾肾阳衰之精子缺乏症。

【药物】附子 9g，炮肉桂 9g，淫羊藿 10g，白芷 9g，丹皮 5g，赤芍 6g，透骨草 10g，大青盐 10g。

【制法】将上述药物装入脸盆，加适量洁净水煎煮，沸后 10 分钟左右取汁。

【用法】取药汁趁热熏洗神阙穴、关元、中极及会阴穴。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

方法 4

【主治】男子不育症。

【药物】五灵脂、白芷、盐各 6g，麝香 0.3g，荞麦面，艾炷。

【制法】前 4 味药压粉，荞麦面水调搓成条状。

【用法】将药粉放入脐内，荞麦面条圈于脐周，用艾炷熏灸，腹内感觉微温为度。

【来源】魏振装．家庭脐疗．

方法 5

【主治】肾阳虚衰性精液异常，不射精症。

【药物】附子 50g，白芷 10g，白酒适量。

【制法】将附子及白芷研成粉末，和白酒做成 5 分硬币大的附芷饼，中间以针刺数孔。

【用法】将附芷饼置患者脐上，上面再放艾炷灸之，当患者感觉灼痛时，则换艾炷再灸，以皮肤红润为度。1 天 1 次，30 天为一疗程。

【来源】余其文．中华脐疗荟萃．

【备注】现代药理研究，附子具有肾上腺皮质激素样作用。对下丘脑—垂体—肾上腺皮质系统有兴奋作用。白芷、白酒共奏温阳通脉，辛香走窜，可使皮质类固醇透皮能力提高 8~10 倍。

第二节 遗精

遗精是指以不因性交而精液自行泄出为主的一种疾病。多因肾虚封藏不固，或君相火旺，湿热下扰精室所致。其中有梦而遗精的名为“梦遗”；无梦而遗精，甚至清醒时精液流出的名为“滑精”，此为遗精的两种轻重不同的证候。现代医学的神经衰弱、前列腺炎等引起的遗精，可参考本病内容辨证施治。

诊断要点：(1) 每周两次以上，或一日数次，在睡梦中发生遗精，或在清醒时精液自动滑出者。(2) 常伴有头昏、耳鸣、精

神萎靡、腰酸腿软等症状。

中医辨证分型：(1)实证：为君相火旺及湿热痰火下注。发病时间短，遗精频作，有梦或无梦，口苦咽干，小便短赤，舌质红，苔黄，脉数。(2)虚证：为肾虚不固及阴虚火旺。发病时间长，劳则遗精，或滑精频作，心悸，怔忡，头晕目眩，耳鸣腰酸，四肢困倦，面色萎黄，舌质淡，苔薄白，脉弱。

一、敷脐法

方法 1

【主治】用于阴虚火旺型遗精。

【药物】当归、白芍、川芎、生地、麦冬、知母、黄柏、黄连、栀子、炮姜、山萸、煅牡蛎各等份。

【制法】上方烘干，共研为末，过筛，装瓶贮备。

【用法】取药粉适量，开水调成膏，纱布包裹，敷神阙穴，外用胶布固定。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

方法 2

【主治】用于肾气不固型遗精。

【药物】葱子、韭菜子、肉桂、附子、丝瓜子各 10g，龙骨 4g，麝香 0.3g。

【制法】上方烘干，共研细末，过筛，装瓶贮备。

【用法】取药粉适量，开水调成膏，纱布包裹，敷神阙穴，外用胶布固定，每日 1 次，一般 5~10 次可见效。

【来源】张建德，中医外治法集要。

方法 3

【主治】一般遗精。

【药物】五倍子一味。

【制法】上药研成粉末。

【用法】口津调敷脐部。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 4——牡蛎敷法

【主治】遗精、白浊、带下等症。

【药物】牡蛎、大蒜。

【制法】牡蛎童便制。二药同捣烂。

【用法】敷脐孔上。

【来源】吴师机，理渝骈文。

方法 5 敛精糊敷脐法

【主治】睡中有梦遗精，或无梦滑精者。

【药物】五倍子（去蛀）、煅龙骨、煅文蛤各 20g。

【制法】诸药共研为细末，加入唾液调和如糊。

【用法】于睡前取药糊适量，涂敷于患者脐窝中央，盖以纱布，胶布固定。每天睡前换药 1 次，10 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 6

【主治】阴虚火旺型遗精。

【药物】五倍子 30g，煅龙骨、煅牡蛎各 9g，远志 9g，桂枝、木通各 6g。

【制法】将上药混合共碾细末，用食醋调和成泥团状，贮存备

用。

【用法】临睡前取药团适量，搓成药饼，敷于患者脐中，按紧，盖以纱布，胶布固定。每日换药1次，5天为1疗程，连续3~5个疗程。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法7

【主治】肾气不固型遗精。

【药物】刺猬皮适量。

【制法】刺猬皮烘干，研为细末，与唾液调成糊状，纱布包裹。

【用法】将药包敷患者脐中穴，胶布固定。每2天换药1次。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法8

【主治】湿热内蕴型遗精。

【药物】紫花地丁60g。

【制法】将上药捣烂如膏状，备用。

【用法】取药膏适量，贴敷于患者脐部，盖以纱布，胶布固定。每天换药1次，病愈方可停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法9——五白散

【主治】遗精。

【药物】五倍子10g，白芷5g。

【制法】共焙脆研为极细粉末，用醋及水各等份调成面团状。

【用法】临睡前敷肚脐，外用消毒纱布盖，以橡皮膏固定，1日1换，连敷3~5日。

【来源】四川中医 1987；(4)：38

二、贴脐法

方法 1

【主治】虚证遗精，尤其肾气不固者疗效显著。

【药物】①硫黄 18g，丁香 15g，麝香 3g，朱砂 3g，大蒜 10g。
②川椒 50g，韭菜子、肉桂、附子、蛇床子各 20g，大蒜 300g，麻黄 500g，黄丹 250g。

【制法】先将①中硫黄、丁香研为细末，过筛；再和麝香研均匀，以蒜捣绒，调和药末为丸，如黑豆大，朱砂为衣。另将②中诸药油熬至滴水成珠，下黄丹收膏。将熬好的膏药摊于 6cm×8cm 的牛皮纸或布上。每次取药丸 1 粒，压碎，放于黑膏药上，贴神阙穴及曲骨、关元穴。3 日换药 1 次，10 次为 1 疗程，1~2 疗程可见好。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

方法 2

【主治】梦遗。

【药物】紫花地丁适量。

【制法】捣成膏状。

【用法】贴脐上立止。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：39

方法 3

【主治】用于梦遗属相火亢者。

【药物】甘遂、甘草各适量。

【制法】研细末，猪脊筋捣如泥丸状。

【用法】贴脐。

【来源】吴师机·理渝骈文。

方法 4

【主治】心脾两虚型遗精。症见劳则遗精，心悸，怔忡，失眠健忘面色萎黄。

【药物】黄芪、党参、当归各 15g，甘草、苍术、五味子、远志、白芷、白芨、红芨、红花、紫梢花、肉桂各 10g，附子 6g，鹿角胶 32g，乳香、丁香各 6g，元寸 1g、芙蓉膏 6g，麻油 1000g，黄丹适量。

【制法】先将前 13 味药浸入麻油中半天，移入锅内，文武火煎熬，滤出油，将油继续熬至滴水成珠，加黄丹收膏，加鹿角胶、乳香、丁香、元寸，芙蓉膏搅匀，贮瓶备用。

【用法】取药膏适量，分搓成两个药饼，分贴于患者脐上及丹田。每日换药 1 次。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

方法 5

【主治】肾气不固而致遗精频作，甚至滑精，头昏目眩，腰膝酸软，精神萎靡，形体消瘦，舌淡，苔白，脉沉弱。

【药物】海螵蛸、龙骨、文蛤各 40g，金樱子 20g。

【制法】先将金樱子在炒锅中焙炒，但不能过焦，以能为末为度，再将其它药物混合共研细末，贮瓶备用。

【用法】取药粉约 10g，与患者精液或唾液调成糊状，涂在纱布上，速贴脐上再用胶布固定。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法。

三、填脐法

方法 1

【主治】遗精、梦遗。

【药物】食盐适量。

【制法】研细末。

【用法】填脐中，用纸盖上糊严。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 2——涩精丸

【主治】遗精。

【药物】五倍子、海螵蛸、龙骨各等份。

【制法】研末，水泛为丸如枣核大。

【用法】填塞脐内，敷料包扎，每夜 1 次。

【来源】浙江中医药 1979；（5）：148

方法 3

【主治】遗精。

【药物】五倍子、生龙骨各 10g，生地 30g。

【制法】共捣调至稠厚。

【用法】临睡前填脐，胶布固定。

【来源】新疆中医药 1989；（2）：封三

第三节 早泄

早泄是指性交时间极短即行排精，甚至性交前即泄精的病症。多因房劳过度及频犯手淫，导致肾精亏耗，肾阴不足，相火偏亢；

或禀赋素亏或遗精日久，肾阴肾阳俱虚而致早泄。

诊断要点：夫妇同房时间极短及同房前即泄精可确诊为早泄。

中医辨证分型：(1) 阴虚火旺型：阳事易举，举而不坚，临房早泄，头晕目眩，心悸耳鸣，口燥咽干，舌质红，脉细数。(2) 阴阳两虚型：畏寒肢冷，面觥气短，腰膝酸软，阳痿精薄，舌淡。

一、敷脐法

方法1 蜂白散

【主治】早泄。

【药物】露蜂房、白芷各 10g。

【制法】烘干发脆，共研细末，醋调成面团状。

【用法】临睡前敷于脐部，外用纱布盖上，橡皮膏固定，1~2 日 1 次，连用 3~5 次。

【来源】浙江中医杂志 1991；(2)：86

二、填脐法

方法1

【主治】房劳早泄。

【药物】胡椒、枯矾、黄丹各 3g，丁香 1.5g，理中膏。

【制法】前 4 味药共压细粉。

【用法】药粉填脐，外盖理中膏。

【来源】魏振装，家庭脐疗。

第四节 缩阳症

缩阳症是指阴茎、睾丸或阴囊内缩的一种病证。又称阴缩症。

诊断要点：本病起病急骤，阴茎内缩抽痛。现代医学之阴茎、睾丸、阴囊皱缩症属于本病范畴。

中医辨证分型：（1）寒凝肝脉：突然起病，少腹拘急，疼痛剧烈，睾丸上提，阴茎内缩抽痛，畏寒肢冷，手足厥逆。舌淡苔白，脉弦紧。（2）肾阳衰微：阴囊皱缩，阴茎时缩抽痛，少腹久痛发凉，腰膝冷重，眼痛胫酸，小便频数，或淋漓不禁。舌淡胖，苔白，脉沉细。（3）久病劳伤：少腹冷痛，阴囊拘挛疼痛，身重困倦，头晕目眩，少言懒语，畏缩倦卧，腰冷膝软。舌淡，苔少，脉沉细弱。（4）热郁瘀阻：少腹拘急，胀痛剧烈，阴茎内缩，四肢厥冷，心烦口苦，小便赤涩热痛。舌红苔黄，脉细数。

一、敷脐法

方法 1

【主治】肾阳衰微之缩阳。

【药物】大葱 250g，生姜 40g，胡椒 15g，硫磺 30g。

【制法】先将生姜、胡椒、硫磺研成细末，再与切碎之大葱共捣。

【用法】适量敷于神阙穴及脐下丹田穴，其上再加热敷。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

方法 2

【主治】用于较轻微之阴缩症。

【药物】白胡椒 3g，大蒜 1 头，食盐 5g，冷米饭 1 团。

【制法】将上四味药物共捣成泥作饼。

【用法】敷于肚脐上，1 小时后取下。每日 1 次。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

方法 3

【主治】缩阳症。

【药物】玉兰叶、食盐少许。

【制法】捣烂。

【用法】擦敷脐上。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 4

【主治】缩阳症。

【药物】硫黄、吴萸各等份。

【制法】烘下，共研为细末，过筛，加大蒜适量，共捣为膏，纱布包裹。

【用法】敷神阙穴，胶布固定，再加热敷。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 5

【主治】因寒而致缩阳症。

【药物】白胡椒、硫黄、吴萸各适量。

【制法】共研细末，加大蒜汁调。

【用法】敷脐。

【来源】上海中医药杂志 1990；（10）：25

方法 6

【主治】缩阳症。

【药物】黑附子 12g，吴茱萸、元肉、胡椒、干姜各 10g。

【制法】研细末，用开水调成膏。

【用法】敷神阙穴，外加热敷，内服成药桂附理中丸。

【来源】高树中，中医脐疗大全

二、熏脐法

方法 1

【主治】虚寒型缩阳症。

【药物】艾条。

【用法】点着艾条后，熏灸患者神阙、会阴、关元、气海四穴，每穴灸 10～15 分钟。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

方法 2

【主治】用于各型缩阳症，尤以阳虚型为佳。

【药物】灯芯草 1 根，茶油适量。

【用法】将灯芯草蘸茶油，浸湿灯心草 0.5cm 为宜，点燃，先熏灸关元穴，然后熏灸神阙穴及上下左右各 5 分处，觉腹中有热感，症即缓解。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

三、贴脐法

方法 1

【主治】缩阳症。

【药物】胡椒 49 粒，连须葱头 49 个，百草霜 1 撮。

【制法】前 2 味捣成泥状，加入百草霜再捣匀，分两处布摊。

【用法】一贴脐上，一贴龟头，用线捆住，少顷即愈。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 2

【主治】外肾着惊缩阳。

【药物】麝香 6g，樟脑 9g，莴苣子 1 茶匙。

【制法】以上药物用莴苣叶捣为膏。

【用法】贴脐上。

【来源】龚廷贤：寿世保元。

四、熨脐法

方法 1——葱白熨法

【主治】男子肾囊缩入或妇人乳头缩入。

【药物】葱白适量。

【制法】微捣，炒热，分两包。

【用法】轮换熨肚脐，不久下。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 2——蛋熨法

【主治】缩阳症较轻者。

【药物】鸡蛋 10 个。

【制法】煮熟，留壳，切去一头，留七八分。

【用法】合在病人脐上，蛋冷即换。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 3

【主治】缩阳症。

【药物】纹银1块，活鸡1只。

【制法】纹银捶扁，烧滚热。

【用法】放在脐上，再用活鸡连毛破开，不去肠，包于银上，用布缚住，以手按紧即愈。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

五、拔火罐法

方法1

【主治】缩阳症。

【用法】用火罐拔神阙穴，以及关元、气海及小腹两旁穴位，稍留，连续拔10余罐即止。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

第五节 阳痿

阳痿指男性生殖器痿弱不用，不能勃起，或勃起不坚，不能完成正常房事的一种病症。多因情志不遂，肝胆湿热，肾气亏虚等，致使宗筋弛纵所引起，是男科的常见病之一。多属现代医学中枢神经失调所致的性神经衰弱，与神经官能症往往互为因果，与精神因素关系密切。若某些慢性疾病表现以阳痿为主者，可参本病内容辨证论治。

诊断要点：凡男子青壮年时期，阴茎萎缩不能勃起，临房不举，或举而不坚，均可诊断为阳痿。

中医辨证分型：（1）命门火衰型：阳事不举，精薄清冷，头晕耳鸣，面色㿠白，精神萎靡，腰膝酸软，畏寒肢冷，舌淡苔白，脉沉细。（2）心脾受损型：阳事不举，精神不振，夜寐不安，胃纳不佳，面色不华，苔薄腻，舌质淡，脉细。（3）湿热下注型：阴

茎痿软，阴囊潮湿，臊臭，下肢酸困，小便黄赤，苔黄腻，脉濡数。

一、敷脐法

方法 1

【主治】命门火衰型阳痿。

【药物】黑附子 45g，穿山甲 3g，硫黄 6g，阿片 1.5g，麝香 0.1～0.3g。

【制法】把附子、穿山甲、硫黄研为细末，过筛；加酒 150mL，调成稀糊状，倒入锅内，用文武火煎至酒干，取出药末，加阿片、麝香末调均匀，再研一遍，装瓶贮备。

【用法】临证，取药末适量，用酒或蜜调成膏，制成黄豆大的药丸，放于纱布上，敷神阙穴，外用胶布固定。1～2 日换药 1 次，连敷 10 天为 1 疗程。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 2

【主治】阳痿。

【药物】小茴香、炮姜各 5g。

【制法】研末，加食盐少许，用少许入乳汁（或用蜂蜜、鸡血代）调和。

【用法】敷肚脐，外用胶布贴紧，5～7 天换药 1 次。

【来源】新中医 1985；（12）：23

方法 3

【主治】阳痿。

【药物】木鳖子 5 个，桂枝、狗骨各 9g，干姜、花椒各 3g。

【制法】研末，人乳或蜂蜜调和。

【用法】敷于肚脐，外加胶布固定，3天更换1次，7次为1疗程。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法4

【主治】阳痿，性欲减退，腰酸神疲。

【药物】白胡椒3g，制附片6g，明雄黄6g，小麦面15g，大曲酒适量。

【制法】先将前3味分别碾细末，再与面粉拌匀，后将大曲酒炖热倒入，调和做成小药饼1个备用。

【用法】将药饼敷脐部，外加绷带固定。如敷上时药饼已冷，可用热水袋敷之。如无热水袋，可用炒食盐或炒砂袋500g，用厚毛巾包裹熨之亦可。待腹内感觉温暖时，可去掉热水袋、炒盐或炒砂袋。等脐部有痒感时，方可去掉药饼。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法5

【主治】肾阳虚衰之阳痿。

【药物】天雄、附子、川乌各6g，桂心、官桂、桂枝、细辛、干姜、川椒各60g。

【制法】共切片，麻油浸（春天浸5天，夏天3天，秋天7天，冬天10天），煎熬去渣，滤净熬，徐徐下黄丹，不住手搅，滴水不散为度，摊膏贴敷。

【用法】加鸦片少许于膏上，贴脐中及丹田处。

【来源】张璐：张氏医通。

【备注】亦治遗精，精液清冷，久不孕育。

方法 6

【主治】寒邪所致阳痿。

【药物】葱白 10 根。

【制法】分 2 份，加热。

【用法】敷脐部，每日早晨各 1 次。

【来源】四川中医 1989；(3)：12

方法 7

【主治】阳痿。

【药物】白蒺藜 30g，细辛 30g，生硫磺 30g，吴茱萸 15g，穿山甲 10g，制马钱子 10g，冰片 5g。

【制法】共研细末，备用。

【用法】每用 3g 津调敷脐，并敷曲骨穴，胶布固定。2 日换药，上用暖水袋熨之。

【来源】高树中，中医脐疗大全

【备注】阳虚加阳起石；肝火盛者加栀子。

方法 8

【主治】阳痿，面色㿠白，头晕目眩，精神萎靡，腰腿酸软。

【药物】五味子 6g，炙黄芪 6g，硫磺 3g，炮穿山甲 2 片，麝香 0.3g。

【制法】上药混合共研细末，用大附子 1 个（重约 45g）挖空，将上药末装入，再将附子放入 250mL 白酒中，微火煮附子至酒干，取出附子捣烂成膏。

【用法】取麝香放入脐中，再用上药膏敷上，包扎固定。3 天取下，隔 10 天敷药 1 次，一般 3~5 次可愈。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

二、熏脐法

方法 1— 大灸神阙法

【主治】阳痿。

【药物】青盐、大艾炷。

【制法】大艾炷制成下阔 3~5 分，高 5 分，圆锥状。

【用法】用凡士林涂脐中，再用麻纸盖于穴上，纸中央（即穴中心）放 2 分厚的小颗粒青盐，后用压舌板平放置大艾炷灸熏之，每次 30 壮左右。

【来源】陕西中医函授 1986；（3）：29

方法 2

【主治】命门火衰，心脾损益之阳痿。

【药物】食盐适量，艾炷、姜片。

【制法】食盐研细炒热。

【用法】取食盐纳入脐窝使与脐平，上置姜片、艾炷施灸。每次灸治 10 壮，每日 1 次，10 次为 1 疗程，疗程间隔 3~5 天。

【来源】贾一江，等：当代中药外治临床大全。

三、贴脐法

方法 1

【主治】虚证阳痿。

【药物】阳起石、蛇床子、香附、韭子各 3g，土狗（去翅足煨）7 个，大枫子（去壳）、麝香、硫黄各 1.5g。

【制法】共为细末，炼蜜为丸如指顶大。

【用法】同床前 1 小时以油纸护贴脐上，外用绢带固定，房毕

即去药。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 2

【主治】阳痿。

【药物】大附子 1 个，阿片 1.5g，山甲 3g，明雄 6g，元寸 0.1g。

【制法】共为细末。

【用法】贴肚脐，并加贴曲骨穴。

【来源】陕西中医 1984；（1）：36

方法 3 阳痿饼贴脐法

【主治】阳痿不举，腰膝酸软，畏寒肢冷，气短乏力，脉细微。

【药物】急性子 30g，天生黄 30g，蜈蚣 10 条，炮山甲 10g，麝香 0.5g，面粉适量，黄酒适量。

【制法】将前 5 味药混合研末，加入面粉适量拌匀，再将煮热的黄酒倒入，调和制成 2 个药饼备用。

【用法】取药饼 2 个，1 个贴脐，另 1 个贴曲骨穴，盖以纱布，胶布固定。再以热水袋置脐上熨 30 分钟。每天 1 次，10 天为 1 疗程。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 4 兴阳药饼贴脐法

【主治】阳萎。

【药物】锁阳 13g，巴戟天 10g，肉苁蓉 15g，淫羊藿 10g，阳起石 10g，女贞子 16g，破故纸 10g，菟丝子 10g，枸杞子 13g，小茴香 10g，石菖蒲 10g，茯神 10g，远志 10g，白术 10g，党参 10g，黄柏 10g，黄芩 10g，肉桂 5g。

【制法】上药共研细末，蜂蜜调作饼。

【用法】将制作好的药饼敷患者脐部，用纱布覆盖，胶布固定。每天早晚用艾条在药饼上灸15分钟，每次知热时停止，数秒钟后继灸。在治疗期间，应注意饮食起居，严禁性交和手淫，以免降低疗效。30天为1个疗程，10天换新药1次。

【来源】余其文，中华脐疗荟萃。

方法5——重振雄风散贴脐法

【主治】阳萎。

【药物】细辛、丁香、淫羊藿、蛇床子、鳖头、蜈蚣、麝香、肉桂各等份。

【制法】将上药共研极细粉末，装瓶备用。

【用法】使用前，先用热毛巾敷脐部10分钟，然后取1小匙药末，用酒调成糊状，敷贴在脐中，外用麝香止痛膏固定，勿让漏气，再用热水袋放止痛膏上热敷30分钟，1天1换，15天为1疗程。如对止痛膏过敏者，可改用绷带固定。

【来源】余其文，中华脐疗荟萃。

【备注】本方功能是补肾壮阳，疏肝理气，活血化瘀，健脾通络，能降低血液粘滞度，扩张动脉血管，改善阴茎内的血液循环，促使阴茎动脉血量峰值的上升，使阴茎勃起所需的血流量升高。

第六节 男女交合后气绝症

男女交合后气绝症是指男女同房后突然昏倒，不省人事，或伴有四肢逆冷，吐血，衄血为主要表现的一种病症。本证为纵欲竭精，精竭于下，气脱于上，又称色厥证。为现代医学的休克范畴。

诊断要点：(1) 男女同房后出现昏厥，甚者吐血，衄血，四肢厥冷即确诊为本病。(2) 本病多发生于中年男女。

中医辨证分型：(1) 气厥：有虚实之分。实证为肝郁气滞，气机逆乱所致。症见同房后突然昏倒，不省人事，口噤拳握，呼吸气粗，四肢厥冷，舌苔薄白，脉沉或沉弦；虚证为元气素虚，同房后突然昏仆，面色苍白，脉沉，呼吸微弱，汗出肢冷，舌质淡，脉沉细。(2) 血厥：亦分实证与虚证。实证为肝气上逆，血随气升而致。症见同房后突然昏仆，不省人事，牙关紧闭，面赤唇紫，舌红，脉沉弦；虚证为同房后气血上逆空窍，症见吐血，衄血，昏仆，面色苍白，口唇无华，四肢震颤，目陷口张，汗出肤冷，呼吸微弱，舌质淡红，脉芤或细数无力。

一、熨脐法

方法 1 —— 回阳丹

【主治】男女交合后气绝症。或寒中三阴，口噤失音，肚痛，两手无脉，厥逆唇青，男子肾囊缩入，女子乳头缩入等。

【药物】葱白 500g。

【制法】将葱微炒捣烂，分作两包，轮流熨肚脐部及脐下部位，待暖气入内自愈。同时以葱白三寸捣烂酒煎灌下，阳气即回。或用罐装热水在葱上熨之更妙。

【来源】韩文领，等：脐疗。

二、填脐法

方法 1 还元膏

【主治】男女交合后气绝症。症见突然晕厥，面白唇青，手足发冷，肚疼囊缩。

【药物】胡椒 1g，干姜 2g，细辛 1g。

【制法】共研末。

【用法】将药末放碗内，用白酒调为糊状，填脐中，外用纱布包扎，再用暖水袋热熨之。至出汗则愈。

【来源】韩文领，等，脐疗。

第七节 阳强

阳强指阴茎易举，甚则久举不衰的病证，又称“强中”或“强阳不倒”。

诊断要点：(1) 同房射精后阴茎仍持续痛性勃起，历数小时乃至数日不能自行萎软。(2) 未同房可突然发生阴茎自行挺勃，历久不衰。(3) 常有平时耽嗜色欲，性欲亢进，频频行房史。(4) 可有外伤腰髓，或为增进房事而自服燥热丹类药物史。

中医辨证分型：(1) 肝火旺盛：阴茎无故坚硬勃起，历久不衰，面红目赤，烦躁易怒，唇口干燥，苔黄腻，脉弦数。(2) 虚火妄动：阴茎易举，举而难倒，然行交媾，立即精泄而痿，咽干舌燥，五心烦热，腰酸膝软，夜寐盗汗，遗精早泄，舌质红，脉细数。(3) 败精阻窍：欲念时起，阳强不倒，茎强刺痒，少腹拘急，苔薄腻，脉弦细。

一、敷脐法

方法 1——经验方

【主治】各型阳强。

【药物】黄连 10g，知母 10g，栀子 10g，青皮 10g，川楝子 20g，白芷 10g，丁香 6g。

【制法】将上药研成细末，井水调和成糊状。

【用法】取适量填入脐中，盖以纱布，胶布固定。每日 1 次。

【来源】贾一江，等，当代中药外治临床大全。

二、脐卷式包扎法

方法 1

【主治】阳强。

【药物】芒硝、冰片等份。

【制法】研末，装瓶备用。

【用法】水调面粉和成面团，搓条围于脐周，面圈内放芒硝、冰片粉各 5g，渐滴冷水于药上，令药溶化。

【来源】魏振装：家庭脐疗。

第八节 夹阴伤寒

夹阴伤寒指房事后恣意乘凉或过食生冷而致小腹绞痛为主的病症。古人虽述此病甚则可见舌卷囊缩，或昏沉不省，手足指甲皆青，冷过肘膝等症，但临床少见。

诊断要点：房事后冒受寒凉出现小腹部剧烈疼痛，甚者手足冰冷，爪甲青紫即可诊断为本症。

中医辨证分型：临床常将本病分为阴寒凝滞，肾阳亏虚，气滞血瘀型，中药脐疗不必拘泥。

一、敷脐法

方法 1

【主治】夹阴伤寒。

【药物】葱白连须 7 棵，胡椒 30g，枯矾 0.5g。

【制法】上药共捣成泥状。

【用法】敷脐。

【来源】魏振装，家庭脐疗。

二、熨脐法

方法 1

【主治】夹阴伤寒。

【药物】白芥子 20g，干姜 9g，盐适量，熨斗。

【制法】白芥子、干姜共压粗末。

【用法】用水调和药末，捏成饼状，外包一层纱布放脐上，撒一层盐，用熨头熨，至汗出为度。

【来源】邹存淦，外治寿世方。

方法 2

【主治】房事后饮冷受寒致手足冷，脐腹痛。

【药物】胡椒 15 粒，丁香 10 粒，黄丹 3g，明矾 9g。

【制法】共研细粉。

【用法】以醋调药粉敷于脐部，盖以纱布，胶布固定。

【来源】邹存淦，外治寿世方。

方法 3

【主治】夹阴伤寒症见脐腹痛，手足冷。

【药物】葱 1000g。

【制法】切碎。

【用法】取葱 500g 炒热放于脐部，冷则更换。

【来源】邹存淦，外治寿世方。

第九节 前列腺肥大

前列腺肥大是老年男性的一种常见病，发病率随年龄增长而逐渐增加。有症状的前列腺肥大，主要是尿频，排尿困难，急性尿闭或尿失禁；早期往往仅有夜尿次数增多。本病属于中医学的癃闭范畴。

诊断要点：(1) 直肠指检，肥大的前列腺常有不同程度地胀大，中央沟变浅或消失。(2) 轻者并不引起尿路梗阻，重者小便次数增多，以小便排出困难，发生慢性尿潴留，以致尿液自行溢出或夜间遗尿。

中医辨证分型：(1) 肺失治节，水道不利型：小便不畅，甚者点滴不通，咽干，口燥，咳嗽痰喘。(2) 湿热下注，膀胱滯涩型：尿频不爽，尿黄而热，茎中痒痛，甚则尿闭，小腹急胀，舌红苔腻，脉数。(3) 中气下陷，膀胱失约型：小便失禁或遗尿，神怠懒言，舌淡脉弱。(4) 肾阳不足，气化无权型：除排尿困难外，症见腰酸膝冷，畏寒喜暖，舌淡苔白，脉沉细。(5) 下焦蓄血，瘀阻膀胱型：小便困难，会阴、小腹胀疼，偶有血尿，舌有瘀斑，脉细涩。

一、敷脐法

方法 1

【主治】湿热下注型癃闭。

【药物】独头蒜 1 个，栀子 3 枚，食盐少许。

【制法】上药共捣烂，摊于纸或纱布上。

【用法】敷贴脐部，每日或隔日 1 次。

【来源】方药中，实用中医内科学。

方法 2

【主治】各种癃闭。

【药物】田螺 1 个，麝香 0.5g。

【制法】共捣如泥。

【用法】敷脐部，然后用纱布覆盖固定，必要时可重复 1 次。

【来源】湖南中医杂志 1988；(2)：50

方法 3

【主治】老年性前列腺肥大而致癃闭。

【药物】葱白（约 3 寸长）1 根，白胡椒 7 粒。

【制法】共捣烂如泥。

【用法】填敷脐部，盖以塑料膜，胶布固定。一般敷药 3~4 小时见效。

【来源】新中医 1984；(9)：封三

方法 4

【主治】膀胱湿热而致小便量少，热赤成闭，小腹胀满，口渴不欲饮，舌红脉细数。

【药物】寒水石 60g，滑石、发灰、车前子、木通各 20g，葱白适量。

【制法】将前 5 味药混合共碾成细末，贮瓶备用。

【用法】取药末适量加入葱白共捣烂如膏状，敷于患者脐部，盖以纱布，胶布固定。

【来源】梁雨群：中药敷脐妙法。

方法 5

【主治】尿道阻塞型癃闭。

【药物】大葱 3 根，车前草 3 根。

【制法】将上药捣烂如泥。

【用法】取药泥适量敷于患者脐部，盖以纱布，胶布固定。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 6

【主治】中气不足而致癃闭。

【药物】葱白、大蒜、生姜各适量。

【制法】将上药混合共捣烂如膏状。

【用法】取药膏适量，敷于患者脐孔上，盖以纱布，胶布固定。
每天换药 1 次。

【附注】敷药后配合热水袋熨之，则疗效更佳。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 7

【主治】老年小便闭塞不通。

【药物】大蒜头 3 瓣，牛山梔子 3 枚，净芒硝 3g。

【制法】先将山梔子研成细末，旋加入大蒜共捣烂如泥状，再加入芒硝共捣至极匀，备用。

【用法】取上药纳入患者脐窝孔穴中，外加胶布贴紧之。每天换药 1 次。敷至小便得通利方可停药。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 8

【主治】前列腺肥大，小便潴留不通。

【药物】鲜车前草 1 棵，大田螺 1 个，冰片 1g。

【制法】先将车前草洗净捣烂，加入田螺和冰片再捣至极匀的泥状膏备用。

【用法】取上药泥直接敷于患者脐部，外用绷带束紧，每天换药1次。连续敷药3~4次。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

二、贴脐法

方法1——皂夏饼贴脐法

【主治】老年性前列腺肥大属寒者，症见小便点滴而下，甚至小便闭塞不通，腰膝畏寒，四肢欠温，舌淡苔白，脉沉迟。

【药物】皂角15g，半夏10g，麝香0.3g，面粉适量，生姜数片。

【制法】先将皂角与半夏共碾成细粉末，加入麝香、面粉调匀，以黄酒适量调和药末如厚泥状，制成圆形药饼备用。

【用法】取药饼1块贴患者脐眼上，以生姜片覆盖，再用纱布覆盖，胶布固定之；另外再用热水袋放在药饼上熨之。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法2

【主治】小便闭塞，少腹胀急。

【药物】生姜30g，豆豉9g，食盐6g，连须大葱（带泥）500g。

【制法】共捣作饼，烘热。

【用法】贴脐上。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法3

【主治】癃闭。

【药物】芒硝、冰片各等份，黑膏药适量。

【制法】前2味药研细末，撒于黑膏药上。

【用法】贴脐部，约1小时左右去药，每日1次，连贴2~3日。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法4

【主治】尿潴留。

【药物】栀子仁14个，独头蒜1个，沧盐少许。

【制法】共捣烂。

【用法】贴脐。

【来源】新中医 1978；（2）：30

方法5

【主治】前列腺肥大而致小便不通。

【药物】田螺1个，乳香3g。

【制法】共捣成泥。

【用法】贴敷脐部。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法6

【主治】尿闭。

【药物】海金砂6g，热糍粑1团。

【制法】将海金砂放入糍粑内。

【用法】贴在脐上。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

三、填脐法

方法1 一古通关法

【主治】老年性前列腺肥大而致尿闭。

【药物】白矾、生白盐各 7.5g。

【制法】上药共研匀。

【用法】以纸卷围脐，填药在内，滴冷水药上，其小便即通。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 2

【主治】前列腺肥大导致小便不通。

【药物】半夏、冰片、麝香、田螺、葱白各适量。

【制法】前 3 味研细末，后 2 味捣作饼。

【用法】前 3 味填脐内，上盖药饼，包扎固定，下用皂角烧烟熏。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 3

【主治】肾气不足型尿闭。

【药物】肉桂 15g，附子 15g，葱白 30g，面粉少许。

【制法】先将肉桂、附子混合碾成细粉末，加入葱白共捣烂如泥，再掺入面粉调匀，做成圆形如桂圆大药丸。

【用法】取药丸 1 个，填入患者脐孔中，盖以纱布，胶布固定。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 4

【主治】小便不通。

【药物】半夏、皂角、麝香、生姜。

【制法】前 3 味研末，生姜切片。

【用法】前 3 味填脐，生姜片盖上，以热物熨之。

【来源】江克明，等，敷脐疗法。

第十节 慢性前列腺炎

慢性前列腺炎是男性成人因泌尿道多种细菌感染而致的一种常见疾病。属中医学“淋证”、“遗精”等范畴。

诊断要点：(1) 有尿路感染或下尿路梗阻史。(2) 尿频，尿痛，尿不尽感，尿道口常有白色分泌物，在尿、便后流出。(3) 疼痛向阴茎头及会阴部放射，常有睾丸、精索、会阴、腰骶部坠痛。(4) 可有性欲减退，早泄，遗精等。(5) 前列腺指诊可正常，亦可表面不平，硬度不均匀，可有局部压痛，长期慢性炎症可使前列腺体积缩小，质变硬。(6) 前列腺液镜检：每高倍视野 >10 个白细胞。

中医辨证分型：(1) 湿热下注型：尿频，尿急，尿痛或余沥不尽，尿液混浊或大便时尿道有乳白色或混浊分泌物流出，会阴腰骶部胀痛，会阴坠胀，舌质红，苔黄腻，脉滑数。(2) 气血瘀滞型：阴部、少腹部、尿道等处酸胀疼痛为主，分泌物较少，腺体硬化或缩小，或不规则，舌质暗或有瘀斑，脉弦或涩。(3) 脾肾两虚型：久病不愈，神疲乏力，面白无华，尿频或淋漓不尽，阳痿，滑泄，时流白浊或粘性分泌物，或头晕耳鸣，失眠多梦，腰、骶、膝酸软或疼痛，潮热盗汗，口干，遗精，性欲减退或阳事易举，舌淡苔白，脉沉弱或舌红少苔，脉细。

一、敷脐法

方法 1

【主治】慢性前列腺炎。

【药物】麝香 0.15g，白胡椒 7 粒。

【制法】上药分别研末。

【用法】洗净脐部，常规消毒。先把麝香纳入神阙穴，再用胡椒填满神阙穴，盖上塑料薄膜，胶布固定，四周不能透气，7~10天换药1次，10次为1疗程，每疗程间隔5~7天。

【来源】江西中医药 1984；（2）：26

方法2

【主治】慢性前列腺炎而致尿浊、白浊。

【药物】童便制牡蛎、大蒜头各适量。

【制法】共捣烂。

【用法】敷脐部。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

方法3

【主治】慢性前列腺炎而致尿浊。

【药物】龙胆草15g，鲜车前子30g，冰片1.5g。

【制法】龙胆草研细末，再入车前子、冰片共捣如泥，贮瓶密封备用。

【用法】取上药膏适量，敷于患者脐上，按紧，盖以纱布，胶布固定。每日换药1次，至愈为度。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

方法4

【主治】湿热内蕴而致小便混浊或白或赤，尿道有涩热感。

【药物】椿根皮90g，干姜、白芍、黄柏各30g，麻油、黄丹各适量。

【制法】上药除黄丹外，其余浸入麻油中半天，移锅内，用文武火煎熬，至枯黄色后，过滤去渣，再熬油至滴水成珠时离火。徐徐加入黄丹，并不断搅拌，收膏，倒入冷水中浸泡3~5天去火毒。

每天换水 1 次，然后取出膏药肉凉干，置阴凉处贮存。

【用法】用时取膏药肉置水浴上溶化，分摊于纸或布上，每贴重 20~30g，贴敷于患者脐上。每 3 天换药 1 次。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法·

方法 5

【主治】小便混浊如白浆，小腹坠胀，尿意不畅，神疲乏力，舌淡，脉虚软。

【药物】童便制牡蛎 30g，大蒜 45g。

【制法】将牡蛎研成细末，与大蒜共捣烂如泥状。备用。

【用法】取药泥适量，敷于患者脐部，盖以纱布，胶布固定。每天换药 1 次，7 次为 1 疗程。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法·

二、熏脐法

方法 1

【主治】肾阳虚衰而致尿浊，小便乳白如凝脂，精神萎顿，腰背冷疼，面色㿠白，形寒肢冷，舌质淡，脉沉细。

【药物】龙骨、虎骨、蛇骨、熟附子、广木香、丁香、五灵脂、沉香、乳香、没药、雄黄、朱砂、胡椒、小茴香、夜明砂、两头尖、青盐各等量，麝香少量，艾炷。

【制法】除麝香另研外，其余药物混合共研为细末，贮瓶密封备用。

【用法】先取麝香末 0.2g，纳入患者脐部，继以药末约 15g 填入脐中，外以槐树皮盖在脐眼上，并在脐周围用面粉加水调糊围一圈，再以艾炷放在槐树皮上点燃熏灸，将热气入腹，患者自觉湿热感时，止灸。每天 1 次，病愈为止。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法·

三、填脐法

方法1

【主治】肾阴亏损而致尿浊，小便黄浊而赤，腰膝酸软，烦热，口干，舌质红，少苔，脉细数。

【药物】元寸0.15g，白胡椒7粒（1次量）。

【制法】将白胡椒研成细末，备用。

【用法】先将元寸粉填入患者脐孔，再把胡椒粉盖上，外盖一张白纸，用胶布固定。每隔7~10天换药1次，10次为1疗程。

【来源】梁雨群·中药敷脐妙法·

第十一节 辜丸鞘膜积液

辜丸鞘膜积液俗称“偏坠”或“偏气”，是指辜丸鞘膜囊内积聚的浆液多于正常量而形成的囊肿。临床表现是阴囊局部肿物，逐渐增大；肿物表面光滑，有波动感，透光试验阳性，阴囊皮肤正常。肿物多呈卵圆形，一般不引起疼痛，肿物较大时有下坠感，过大则影响行动。临床为一侧病变，亦可有双侧发生者。本病属中医学“水疝”范畴。

诊断要点：（1）阴囊内出现逐渐增大的肿块，皮色不变，不红不肿。（2）重者阴囊皮色光亮，坠胀疼痛，甚则影响行走。（3）阴囊触诊可及卵圆形肿物，有波动。（4）阴囊部肿块透光试验阳性。

中医辨证分型：（1）气滞寒湿内结型：少腹阴囊肿疼，重坠不适，郁怒或受寒时加重，舌红苔白，脉沉弦。（2）阳虚寒湿内凝型：阴囊寒冷，出汗，腰膝冷疼，大便溏薄，畏寒肢冷，少腹

坠胀抽疼，舌淡红，苔白，脉沉迟。(3) 湿热下注型：发病较急，小便赤涩，或偶见阴囊潮湿热肿，舌尖红，苔薄黄，脉弦滑或弦数。

一、敷脐法

方法 1

【主治】鞘膜积液寒凝、气滞、湿聚型。

【药物】八角茴香 7 粒，大枣 7 枚，小茴香 50g，屋梁上老尘土 50g。

【制法】八角茴香、大枣研细面，再将蜂蜜烧开去沫把药粉和成厚 1cm，直径 5cm 大小药饼。

【用法】肚脐常规消毒后敷贴药饼，用胶布固定。小茴香、屋梁上老尘土掺匀后装入一个长 4 寸，宽 2 寸白布袋内，熨热敷于睾丸上，凉了再热。每次敷 20 分钟，每日 1 次，15 日为 1 疗程。

【来源】河北中医 1989；(2)：47

方法 2

【主治】少腹攻撑作痛，痛引睾丸肿大，或一边睾丸肿大下坠，形寒肢冷，舌苔白，脉沉弦。

【药物】白附子 1 个，川楝子 30g，广木香 15g，吴茱萸 20g，小茴香 15g，桂皮 15g，黄酒适量。

【制法】诸药混合研为细末，过筛入瓶，贮存备用。

【用法】每次取末 15g，用黄酒调匀，敷贴于患者神阙穴，上盖纱布，胶布固定，1 天或 2 天换药 1 次。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 3

【主治】疝气。

【药物】肉桂。

【制法】研为细末。

【用法】敷脐。

【来源】辽宁中医杂志 1980；(11)：39

方法 4

【主治】疝气。

【药物】小茴香（盐炒）适量，青木香、广木香、吴茱萸各 30g，大葱半斤。

【制法】前 4 味药烘干，研为细末，和大葱共捣为泥，纱布包裹。

【用法】2 天换药 1 次。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

二、贴脐法

方法 1

【主治】偏坠，小腹攻撑作痛，痛引睾丸肿大，或一边睾丸肿大下坠。

【药物】白附子 1 个，川楝子 30g，广木香 15g，吴茱萸 20g，小茴香 15g，桂枝 15g。

【制法】诸药混合粉碎为末，过筛。

【用法】取药末 15g，用黄酒调匀，贴于神阙穴，上盖纱布，胶布固定，1~2 日换药 1 次。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

三、填脐法

方法 1

【主治】疝气偏坠。

【药物】白附子 1 个。

【制法】研为细末，加口涎调。

【用法】填脐。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

（图 1）

方法 2

【主治】睾丸鞘膜积液。

【药物】母丁香粉 40g。

【制法】压粉装瓶备用。

【用法】先将肚脐洗净擦干，取 2g 药粉填入脐中，盖敷料 1 块，胶布固定，每隔 2 天换药 1 次，20 天为 1 疗程，间歇 10 天，再行第 2 疗程。

【来源】河北中医 1990；（3）：6

第十二节 男性乳房异常发育症

男性乳房异常发育症是一种常见的内分泌疾病，常以乳房增大为临床特征，为雌性激素绝对或相对增多或伴乳腺组织对其敏感性增加所致。一般患者无症状，但也可有局部胀痛，压痛或触痛，乳晕色素加深甚至溢乳，伴有性功能、性欲减退。属中医学的“郁证”范畴。

诊断要点：（1）男性乳房的乳晕不可扪及腺体样组织等体征；（2）乳房胀痛，压痛或触痛，伴有性功能低下；（3）常有原发病

症状群，如肝脾肿大等硬化症状，类无睾症群以及男性假畸形等。

中医辨证分型：(1) 痰气郁结型：乳房肿胀、疼痛，或有乳头溢乳，胸部闷塞，苔白腻，脉弦滑。(2) 肝气郁结型：男性乳房增大，肿胀疼痛，精神抑郁，胸胁满闷，暖气不欲食，大便不调，苔薄腻，脉弦。(3) 肝肾亏虚型：乳房增大胀痛，伴有眩晕，耳鸣，腰膝酸软，失眠多梦，舌质红，脉弦细。

一、贴脐法

方法

【主治】乳房胀痛，乳腺增生病。

【药物】公英、木香、当归、白芷、薄荷、栀子各 30g，地丁、瓜蒌、郁金各 18g，麝香 4g。

【制法】将上药研面，备用。

【用法】将脐部清洗后，把上药 0.4g 倾入脐部，后用干棉球轻压散剂上，按摩片刻。再用 4cm×4cm 大小胶布贴于脐上，每 3 天换药 1 次，8 次为 1 疗程，一般治疗 3 个疗程。

【来源】陕西中医 1989；(11)：492

第六章 皮肤科病症

第一节 皮肤瘙痒症

皮肤瘙痒症是仅有皮肤瘙痒而无原发性损害的皮肤病，可分全身与局部两种。中医学称为“风瘙痒”。

诊断要点：(1) 无原发性皮疹，仅有条状抓痕，搓破，渗液，结痂等继发性损害。(2) 瘙痒呈阵发性，并可有蚁行、烧灼等感觉，常因情绪、温度、衣服等刺激而诱发或加重。(3) 成年人及老年人多见，常冬季发病。

中医辨证分型：(1) 风热血热证：一般以年轻者为多，病属新起，如被褥太暖，可引起发作或使瘙痒加剧，苔薄黄，脉滑或滑数。(2) 血虚肝旺证：一般以老年人多见，病程较久，如情绪波动，可以引起发作或瘙痒加剧，苔薄质红，脉细数或弦数。

一、敷脐法

方法 1——祛瘀散

【主治】皮肤瘙痒症。

【药物】红花、桃仁、杏仁、生栀子各等量，冰片适量。

【制法】前 4 味药研细末，加入冰片，用凡士林或蜂蜜调成稠糊状。

【用法】摊成小饼块，直接敷脐上，用敷料覆盖固定，每日换药 1 次。

【来源】广西中医药 1984；（4）：24

方法2 止痒散

【主治】小儿皮肤瘙痒症。

【药物】红花、桃仁、杏仁、生栀子、荆芥、地肤子各等分。

【制法】研细末，蜂糖调糊状。

【用法】敷肚脐，纱布覆盖，胶布固定。每日1次，一般3～5次即可生效。

【来源】陕西中医 1985；（6）：261

方法3

【主治】血热风盛型皮肤瘙痒症。

【药物】当归、生地、防风、蝉蜕、知母、苦参、胡麻仁、荆芥、苍术、牛蒡子、石膏各3g。

【制法】混合共碾成细末，酒调成糊。

【用法】1次15g敷于脐部。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法4

【主治】血虚风燥型皮肤瘙痒症。

【药物】红花、桃仁、杏仁、生栀子、荆芥、地肤子各等分。

【制法】将上药混合共研细末，用蜂蜜调成小饼。

【用法】将药饼敷患者脐部，盖以纱布，胶布固定。每日换药1次。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

第二节 缠腰火丹

缠腰火丹相当于西医的带状疱疹，由水痘、带状疱疹病毒所致。其特点为数个簇集水疱群排列成带状，沿周围神经分布，常为单侧性，伴有神经痛。俗称“串腰龙”，“蜘蛛疮”。

诊断要点：(1) 有轻度发热，疲倦无力，全身不适，食欲不振等前驱症状。(2) 局部皮肤有灼热感，感觉过敏和神经痛，皮肤潮红，后出现粟粒至绿豆大丘疱疹，速变为水疱，疱疹孤立，或密集成群。(3) 皮疹沿神经分布，单侧发疹，一般不过体表正中线，呈带状分布。多见于胸背、腰腹及颜面部。(4) 常在春季发病。

中医辨证分型：(1) 脾经湿热：肝气郁结，化火妄动，脾经湿热内蕴外溢皮肤而生。(2) 血虚肝旺：多见年老体弱者，疼痛剧烈，日久才能消失。

一、敷脐法

方法 1

【主治】带状疱疹。

【药物】菟丝子 200g。

【制法】炙干碾成粉剂，加香油调和成糊状。

【用法】敷于脐部及局部，1日1次，2~4次1疗程。

【来源】《全国中草药新医疗法展览会资料选编》(内部资料)

第三节 荨麻疹

荨麻疹是由于皮肤粘膜小血管扩张及渗透性增加而出现的一种局限性水肿反应。病因复杂，不易查明。临床以红色或白色风团为主要皮损特征。属中医学的“瘾疹”范畴。

诊断要点：(1) 常先有皮肤瘙痒，随即出现红色或白色风团。风团大小形态不一，发生部位不定。(2) 风团持续数分钟至数小时，可自行消退，不留痕迹。常反复或成批发出。(3) 部分患者皮肤划痕试验阳性。(4) 自觉皮肤瘙痒及灼热感，严重者可伴全身症状，如高热，头痛，哮喘，喉头水肿，恶心，呕吐，腹痛，腹泻，甚至发生过敏性休克。

短期内痊愈者为急性荨麻疹，若反复发作数月以上者为慢性荨麻疹。

中医辨证分型：(1) 风热型：发病急，皮疹色红，皮肤灼热，瘙痒颇剧，得热加重，遇冷减轻。伴咽肿，口渴心烦，舌质红苔薄黄，脉浮数。(2) 风寒型：疹色淡红或苍白，遇冷或受风后加剧，遇热则缓，以暴露部位为重，可伴有恶风畏寒，舌质胖淡，苔薄白，脉浮紧或沉缓。(3) 风湿型：以儿童多见，周身散在小风团，风团上有丘疱疹或大疱出现，瘙痒较剧，舌质红苔薄黄或白腻，脉弦滑。(4) 血热内盛型：皮肤灼热刺痒，搔后随手掀起红紫条块，可融合成片，舌质红苔薄黄，脉弦数或滑数。(5) 脾胃不和型：身发风团或赤或白，伴纳呆，恶心呕吐，腹痛腹胀，便溏，舌质淡苔白腻或舌质红苔黄腻，脉弦缓或滑数。(6) 气血瘀滞型：病程日久，疹色暗红或淡红，受压部位发出，伴面色晦暗，口唇色紫，眶周黧黑，舌质暗或见瘀斑，脉细涩。(7) 气血两虚型：风团色淡反复发作，多见年老、久病之人，亦见于妇女产后。伴面色㿔白，神疲乏力，舌质淡苔薄白，脉濡细。(8) 冲任不调

型：风团发生与月经来潮有关，行经前发生或加重，经后渐消失，风团淡红，可伴月经不调，痛经等，舌质淡苔薄白，脉弦细。

一、敷脐法

方法 1

【主治】荨麻疹。

【药物】苦参 30g，防风 15g，扑尔敏 30g。

【制法】将上药各自研为细末，分别用瓶装贮藏，密封备用。

【用法】各取 10g 混合均匀，敷入脐窝，以纱布覆盖，胶布固定。每天 1 次，10 天为 1 疗程，连续至愈为止。

【来源】贾一江，等：当代中药外治临床大全。

方法 2

【主治】风热蕴积型荨麻疹。症见皮疹色红赤，遇热则剧，夏重冬轻，舌红苔黄，脉浮数。

【药物】防风、蝉衣、苍术、苦参、栀子各 10g。

【制法】上药共研细末。

【用法】取适量温开水调敷脐部，外用胶布固定。3~5 天 1 次。或将上药加冰片 3g 做成药物兜肚。

【来源】王端义，等：中医敷脐疗法。

方法 3

【主治】肠胃湿热型荨麻疹。症见发疹时伴脘腹疼痛，大便秘结或腹泻，苔黄腻，脉滑数。

【药物】荆芥、防风、茵陈、大黄、山楂各 10g，芒硝 6g。

【制法】将上药共研细末。

【用法】水调药粉 6g 敷于脐部，外用胶布固定，2~3 天换药

1次。

【来源】王端义，等，中医敷脐疗法。

方法4

【主治】荨麻疹。

【药物】桃仁、红花、杏仁、栀子各等量。

【制法】研细末，加入适量冰片，用凡士林或蜂蜜调成糊状。

【用法】敷脐，外用敷料覆盖固定，每日换药1次。

【来源】广西中医 1984；（4）：51

二、贴脐法

方法1——乌梅膏贴脐法

【主治】瘾疹，全身皮肤发风疹块，疹色红晕，局部皮肤瘙痒，遇风寒则发疹更多，反复发作，经年不断。

【药物】乌梅10个，扑尔敏30g，甘草末15g，陈醋适量。

【制法】先将乌梅去核，研为细末，次将扑尔敏和甘草末混合研为细末，再与乌梅末拌合调匀备用。用时取药调入米醋制成膏备用。

【用法】取上备用药膏贴于患者脐孔上，外用纱布覆盖，胶布固定。每天换药1~2次，10天为1疗程，连续贴药至痊愈为止。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

三、拔火罐法

方法1

【主治】荨麻疹反复发作，经年不断；遇冷水或风寒则发，皮肤瘙痒不堪。

【药物】凡士林适量，火罐1个（瓷罐，玻璃罐或竹罐均可），酒精（或白酒）适量。

【用法】将凡士林涂在患者脐部皮肤上，取酒精或白酒少许滴入火罐内，放入少量药棉，点燃，趁火旺时将火罐扣于患者脐部，扣罐5~10分钟，脐部出现瘀血显著者，疗效最佳，每天1~3次，8天1疗程。

【来源】谭支绍．中医药物贴脐疗法．

第四节 疥疮

疥疮是一种由疥虫引起的慢性接触性传染皮肤病，多发于皮肤细嫩、皱褶处，奇痒难忍，传染性极强，蔓延迅速，常为集体流行。根据其发病特点，中医学又有“虫疥”、“脓疥”、“湿疥”、“脓窝疥”等名。

诊断要点：（1）好发于指缝，腕屈面，腋窝前缘，肘部屈侧，股内侧，女子乳房下，小腹，男子生殖器等处。（2）基本病损为红色丘疹、水泡，并可看到条状黑线，病久全身抓痕遍布，黑斑点点，甚至引起脓疱。（3）奇痒难忍，遇热及夜间更甚，影响睡眠。

中医辨证分型：（1）干疥：皮肤上出现针头至米粒大小的水泡，常为皮色或淡红色，疱液少，壁稍厚，可结痂而干枯，俗称干疤疥。（2）湿疥：局部奇痒难忍，抓破后可流黄色脂水，痂痕累累，舌质红苔黄腻，脉滑。（3）脓疥：抓破后若污染湿热毒邪，可生脓疱，俗称脓疤疥。（4）若阴囊、阴茎发生褐色结节，俗称颗颗疥。

一、摩脐法

方法 1

【主治】疥疮。

【药物】核桃仁（连皮）30g，大枫子仁 15g，水银 9g。

【制法】共槌极绒烂。

【用法】先用此药 3~6g，放在手心中擦匀，将左手心在肚脐眼上顺着摩擦，至手心发热即止。再用此药 3~6g，放右手心中擦匀，在脐部照前摩擦，擦至肚腹发热即止。每日 1 次，疮上不擦，轻者 2 日即愈，至重 3 日断根。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

第五节 银屑病

银屑病为常见慢性炎症性皮肤病。病因尚无确切定论，主要有遗传、感染、代谢障碍、内分泌影响、神经精神因素及免疫学紊乱等学说，临床以覆盖银白色鳞屑的大小不等的红斑、薄膜现象及点状出血为主要皮损特征。属中医学“白疔”、“松皮癣”等范畴。

诊断要点：（1）大多急性发病，初起皮疹大多为红色炎性丘疹，逐渐扩大至融合成片，边界清楚，可呈点滴状、钱币状、地图状、蛎壳状等。（2）皮损覆盖银白色鳞屑，剥去鳞屑可见淡红色发亮的半透明薄膜及点状出血。（3）皮损可发全身各处，轻者局限或散发，重者波及全身，以头皮、四肢伸侧多见。发于头皮者，皮损处毛发呈簇状，指（趾）甲受累可出现点状凹陷。（4）患者有不同程度的瘙痒感。（5）病程一般分进行期、静止期和消退期。经过缓慢，迁延数年，易反复发作。

中医辨证分型：(1) 血热风盛型：发病急骤，皮疹如点点红粟，迅速延及全身，伴咽痛，心烦，溲赤，舌质红苔薄白或薄黄，脉弦滑或浮数。相当于银屑病进行期。(2) 血虚风燥型：病程日久，皮疹淡红或暗褐，鳞屑迭起，伴大便秘结，舌质淡苔薄白，脉弦或弦细。相当于银屑病静止期。(3) 湿热化毒型：红斑上较多细小脓疱，此起彼伏，轻者仅见手掌足趾等处，重者泛发全身，伴身热，烦渴，舌质红苔黄腻，脉滑数。(4) 风湿痹阻型：皮疹色淡红，伴关节肿痛，重者关节僵直畸形，舌质红苔黄腻或白腻，脉弦数或滑数。(5) 毒热伤营型：全身皮肤潮红，大量脱屑，伴身热或壮热，面红目赤，口干舌燥，大便干结，舌质红绛苔黄或黄腻，脉弦数。

一、敷脐法

方法 1 ——去屑丸

【主治】银屑病各期的皮损阶段。

【药物】马钱子 35g，朱砂 6g，核桃仁 12 个，水银 35g。

【制法】马前子香油炸鼓后轧成粉末。核桃仁入铁锅内炒焦轧细，将朱砂与诸药末拌匀，放入水银做成 15 个约鸡蛋大小的药丸备用，水银需先用适量香油单独研好后再用。

【用法】患者清洗肚脐，将 1 药丸放入肚脐固定，24 小时后换药。平均用药 48 天。

【来源】山东中医杂志 1989；(1)：21

二、填脐法

方法 1

【主治】银屑病。

【药物】升麻 9g，葛根 30g，赤芍 10g，生地 30g，大枫子 9g，丹参 9g，甘草 9g，水牛角粉 9g，冰片 6g。

【制法】研末，过 120 目筛，装瓶密封备用。

【用法】将药粉填脐眼，外贴肤疾宁膏胶布固定。24 小时换药 1 次，7 次为 1 疗程。

【来源】北京中医学院学报 1991；(1)：35

第六节 面部痤疮

面部痤疮是青春期常见的皮肤病，其特点是颜面发生散在的针头或米粒大小的粟疹，或见黑头，能挤出粉渣样物，多见于青年男女。过食肥甘厚味，脾胃湿热内蕴上蒸；肺经蕴热，外受风邪；或冷水渍洗，使血热蕴结，均可酿成本病。相当于中医学的“粉刺”。

诊断要点：(1) 多发于青春期男女。(2) 初起患处有针头至粟米大小黑头皮疹，挤压可出线状膏脂，头黑体黄，以后顶部生有粟疹、脓疮、硬结，孤立散在，亦能集簇成片，多无自觉症状。若皮疹肿大，则顶出脓头，破出白粉汁，多伴疼痛，消退后常可结疤。

中医辨证分型：(1) 肺胃壅热型：颜面、前额皮疹散在分布，色红或稍红，初发时尚少，日渐增多，顶端有黑头，挤压可出粉渣，可兼见口干尿赤，舌质红，苔薄黄，脉数。(2) 气血郁滞型：久治不愈，颜面等部位的皮疹经年不消，色红或暗红，经血来潮皮疹加重，经后减轻，舌质暗红或有瘀斑，脉沉细涩。(3) 痰瘀结聚型：面颊及下颌部之皮疹反复发作，经久不消，渐成黄豆或蚕豆大肿物，日久则融合，高突不平，或部分消退而遗留痕迹，舌质淡，苔滑腻，脉濡或滑。

一、灸脐法

方法 1-- 艾灸神阙法

【主治】面部痤疮。

【药物】香艾条。

【用法】将香艾条点燃后，于患者神阙、曲池及局部穴位处各灸 1 壮，每日 1 次，连续灸 5~10 日为 1 疗程。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

第七节 湿疹

湿疹是一种常见的过敏性炎症性皮肤病，其特点为多形性皮疹，倾向湿润，对称分布，易于复发和慢性化，自觉剧烈瘙痒。属于中医“浸淫疮”范畴。

诊断要点：急性湿疹：(1) 好发于面部、肘窝、腘窝、四肢屈侧及躯干等处。(2) 皮损呈多形性，红斑，丘疹，水疱，糜烂，渗出，结痂等。病变处轻度肿胀，边界不清，常对称分布。(3) 剧痒。慢性湿疹：(1) 多从急性湿疹反复发作而致。(2) 好发于面部、肘窝、腘窝、小腿伸侧、阴部等处。(3) 皮损为局限性，肥厚浸润较重，伴有色素沉着，界限清楚。(4) 剧痒。(5) 慢性病程，常有急性发作。

中医辨证分型：(1) 湿热证：急性者较多见，表现为潮红，肿胀，糜烂，结痂，瘙痒不堪，苔黄腻，脉滑数。(2) 血虚风燥证：常为慢性湿疹，反复发作，病程较长，皮损颜色暗淡，浸润肥厚，苔藓样变，血痂，脱屑，苔薄白，舌淡红，脉濡细无力。

一、敷脐法

方法 1

【主治】血虚风燥型皮肤瘙痒，抓痕明显，血痂，苔藓样变，色素沉着，病程日久。

【药物】红花、桃仁、杏仁、生栀子、荆芥、地肤子各等分。

【制法】将上药混合共研细末，用蜂蜜调成饼备用。

【用法】将药饼贴敷患者脐部，盖以纱布，胶布固定，每日 1 次。

【来源】李忠．常见病药物脐疗法．

二、填脐法

方法 1

【主治】小儿湿疹。

【药物】黄连 2g，雄黄 3g，丝棉（烧灰）3g。

【制法】共研为末。

【用法】填于脐部，外盖纱布敷料。

【来源】曲祖贻．中医简易外治法．

第八节 白癜风

白癜风是一种后天性的局限性皮肤色素脱失病。中医称“白癩”或“白驳风”。

诊断要点：(1) 病损为大小不等的局限性脱色斑，边缘清楚，周边与健康皮肤交界处皮色较深；新发生损害周围常见有暂时性炎性晕轮，数目或单发或多发，可相互融合成大片，患处毛发可

变白，无任何自觉症状，日晒后损害部有灼痒感。(2) 各年龄均可发病，但青年多见，经过缓慢，可长期无变化，亦可呈间歇性发展。(3) 全身各部均可发生，可散在，亦可仅局限于一处，可对称亦可单侧发生，有时可呈节段性或带状分布。(4) 可并发甲状腺疾患、恶性贫血、糖尿病及异位性皮炎。

中医辨证分型：本病多因风湿搏于皮肤，气血失和，血不荣肤而成。治宜祛风胜湿，活血理气。外治多不分型。

敷脐法

方法 1

【主治】白癜风。

【药物】补骨脂 90g，肉桂 30g。

【制法】上药加 75% 酒精 200mL，浸泡 5~7 天，用 2~3 层纱布过滤，得暗褐色滤液，取滤液煮沸浓缩至原量 1/3 备用。

【用法】取药敷于脐部，同时配合日光浴 20~30 分钟，或紫外线照射 2~3 分钟（对紫外线过敏者忌用）。

【来源】《全国中草药新医疗法展览会资料选编》（内部资料）

第九节 面部雀斑

面部雀斑是发生在日晒部位皮肤上的黄褐色斑点。常为染色体显性遗传。多在 5 岁左右出现，随年龄增长而数目增多增大。它的发展与日晒有关，故色素斑点仅限于露出部位的皮肤。

诊断要点：(1) 日晒后出现在皮肤上的黄褐斑，常见于面部（鼻部）；(2) 其症状随季节变化，夏多色深，冬小色淡数目少。

中医辨证分型：(1) 五志化火：风邪外搏，火郁脉络，发为本病。(2) 肾水亏损：肾亏不能上荣于面，火滞郁结为斑。

敷脐法

方法 1

【主治】妇女面部色斑。

【药物】山楂、葛根、穿山甲、厚朴、乳香、没药、鸡矢藤各 1000g，桂枝、甘草各 30g，白芍 50g，细辛、冰片各 15g。

【制法】将山楂、葛根、白芍、甘草水煎去渣，煎液浓缩成膏；穿山甲、厚朴、桂枝共碾成细粉；乳香、没药溶于 95%乙醇中以除去不溶成分。以上三者混合，烘干研细；细辛、鸡矢藤提取挥发油，加入冰片，共混入上述细粉中备用。

【用法】用时取药粉 0.2g 敷脐，胶布固定，3~7 天换药 1 次，连续用药数次。

【来源】江苏中医杂志 1984；(6)：30

方法 2

【主治】面部黄褐斑，伴头晕腰酸膝软，手足心热，舌红少苔，脉细数。

【药物】生地、萸肉、枸杞子、丹皮、黄柏、旱莲草、醋制龟板各等分。

【制法】将上药共研细末。

【用法】每次 8g，醋调敷于脐部，外用胶布固定，3~5 天换药 1 次。

【来源】王端义，等．中医敷脐疗法．

方法 3——化瘀治斑散

【主治】面部色斑。

【药物】柴胡、当归、白芍、白芷、栀子等分，冰片少许。

【制法】共研为细末。

【用法】每次 10g，醋调敷于脐部，2~3 日 1 次。

【来源】李宗一·敷脐疗法。

第十节 小儿脐部寻常疣

寻常疣是一种常见的、多发的、身体各部均可发生的疾病。其特点是：脐部或脐周围均见花生仁或绿豆大的增生组织，表面粗糙，角化明显，角质硬，颜色呈灰色或黄褐色，顶端可呈花蕊或刺状，边界清楚，高出皮肤，大部分呈圆柱状，小部分呈条状。

方法 1——消疣灵贴敷法

【主治】小儿脐部寻常疣。

【药物】水杨酸粉、二甲基亚砷、奴佛卡因、酒精。

【制法】将上述药物溶于 75% 酒精中，备用。

【用法】根据患者皮疹的大小，取一块略大于皮疹的胶布，从中央剪一个与皮疹一样大的小孔，充分暴露皮疹，余胶布固定于皮疹周围（保护正常皮肤）。搓一个脱脂棉与皮疹一样大的棉团，覆盖于皮疹之上，再将消疣灵浸入棉团内，以见药液为度，最后用大于皮疹 6~8 倍的胶布，覆盖整个皮疹，将四周贴固，防止漏气，以免影响药液，隔日换药 1 次。

【来源】余其文·中华脐疗荟萃。

【备注】在治疗的过程中，发现少数病人在上药后，忽然局部疼痛，这与水杨酸刺激有关。在这时告诉病人，不能拔掉，以免影响治疗效果。持续 30~60 分钟后，疼痛自然消失。

第七章 五官科病症

第一节 口臭

口臭是指口内出气臭秽，是某些口腔疾病（如口糜、口疮、龋齿）、鼻咽喉疾病（如鼻渊、乳蛾）和其他疾病（如肺痈、胃火、食滞）所致的一个症状。类似于西医学口腔溃疡、各种口炎、龋齿、鼻窦炎、扁桃体炎及肺脓疡等所致的口臭。

诊断要点：主要依据是口中出气臭秽。

中医辨证分型：（1）脾胃火盛型：口中出气腐臭，口干欲饮，身热烦躁，齿龈红肿，便秘，舌红苔黄厚，脉滑数。（2）肺实热型：口内出气腥臭，喘气粗，咽痛口渴，大便秘结，小便短赤，舌红苔黄，脉数。（3）脾胃虚弱型：口内出气微臭，饮食不化，食后脘闷，面色萎黄，大便溏薄，舌淡苔白，脉弱。

一、敷脐法

方法 1——薄荷脑

【主治】用于各型之口臭。

【药物】薄荷脑适量。

【制法】研为细末。

【方法】脐部清洗，常规消毒，薄荷脑细末纳入神阙穴，外用胶布固定。次日，口腔有清凉爽适的感觉。3~6天换药1次，连用2~3次。

【来源】张建德．中医外治法集要．

方法 2----- 细辛斑蝥散

【主治】口臭。

【药物】细辛 6g，生南星、斑蝥各 1g。

【制法】共研为细末。

【用法】上药分为 5 次用，以米醋调成糊状，敷于脐部，每天 1 次，4~5 天为 1 疗程。

【来源】李宗一．敷脐疗法．

第二节 口疮

口疮又称口疡，其特点是口舌浅表溃烂，形如黄豆，多见于唇、舌、颊粘膜、齿龈、硬腭等部位。青壮年多见，常反复发作。西医称之为复发性口腔溃疡，亦称阿弗他性口炎。

诊断要点：主要依据口腔内病变表现。其溃疡散在，布于口舌，溃疡较浅且中间凹陷，边沿整齐而有红晕，表面有浅黄或灰白色薄膜，溃疡面疼痛较剧，辛、辣、酸、咸、甜味及过热食物都可成为刺激而加剧疼痛。须注意与鹅口疮相鉴别。

中医辨证分型：(1) 心火型：溃疡以舌为主，疼痛，心烦不寐，尿短赤，舌尖红，脉滑数。(2) 胃炎型：口唇生疮，烦渴欲饮，多食善饥，口臭嘈杂，便秘，尿赤，舌红苔黄厚，脉实或洪。(3) 虚火型：面颊潮红，口干低热，夜寐不宁，五心烦热，腰膝酸软，尿赤便溏，舌红，脉细数。(4) 浮火型：口疮反复发作，连绵不绝，面黄肢冷，肚腹作痛，气倦懒言，食少便溏，久服寒凉药物无效；舌质淡苔白，脉沉或弱。

一、敷脐法

方法 1

【主治】口疮。

【药物】细辛。

【制法】烘干，研为细末，用甘油或陈醋调成膏。

【用法】敷神阙穴，外用胶布固定。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 2

【主治】口疮。

【药物】吴萸。

【制法】研细末。

【用法】敷神阙穴。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 3

【主治】口疮。

【药物】黄芩、黄连、黄柏、栀子、干姜、细辛各等份。

【制法】烘干，共研为细末，用醋调成膏状。

【用法】敷神阙穴，胶布或布带包扎固定。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

方法 4

【主治】口疮。

【药物】黄柏、细辛各等份。

【制法】烘下，共研为细末，用醋调成膏状。

【用法】敷神阙穴，外用胶布固定。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

方法 5

【主治】小儿口颊、舌边、上腭发生白色溃疡，红肿疼痛。

【药物】大黄、硝石、白矾各等量，米醋、面粉各少量。

【制法】诸药共研为细末，加入米醋、面粉少量，调和制成膏备用。

【用法】取药膏 2 小团，分别敷于患儿脐孔中央和足心（涌泉穴）处，盖以纱布扎牢，每天 1 次，3~4 次可见效。

【来源】谭支绍，中医药物贴脐疗法。

方法 6 一朱冰滑石散

【主治】口疮。

【药物】朱砂、冰片、滑石等量。

【制法】共研为散。

【用法】敷于脐部。

【来源】江克明，等，敷脐疗法。

方法 7——加味水火散

【主治】口舌疮色红而干者，属热。

【药物】黄连 3g，炮姜 1.5g，青黛、儿茶各 2.4g，鸡肫皮 3g。

【制法】共研为散。

【用法】敷于脐部，以小膏药盖之。

【来源】江克明，等，敷脐疗法。

方法 8

【主治】口疮反复发作，轻度灼痛，伴见口燥咽干，头晕耳鸣，

手足心热，腰膝酸软。

【药物】黄连、桂心各等分。

【制法】混合共研细末。

【用法】掺膏药上，贴敷脐部。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

方法 9

【主治】阴虚火旺型口疮。

【药物】黄柏、青黛各 15g，桂心 50g。

【制法】将上 3 味药物混合共碾细末。

【用法】取上药末适量掺膏上，贴敷患者脐部。

【来源】梁雨群，中药敷脐妙法。

二、熏脐法

方法 1

【主治】口疮。

【药物】艾绒、丁香、吴萸、附子、细辛各适量。

【制法】将上药做成艾条。

【用法】点燃艾条对准脐部熏烤，直到病人感觉温热舒适，即将艾条燃端固定在一定高度，连续烤灸 5~10 分钟至局部发红为止。日 1 次，重者加灸 1 次，孕妇勿灸。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

三、贴脐法

方法 1——水火散

【主治】口舌糜烂，心脾蕴热。

【药物】黄连、干姜少许。

【制法】上药二味，共研为散。

【用法】上散剂掺膏药内贴脐部。

【来源】江克明，等．敷脐疗法．

方法 2——赴宴散

【主治】口疮，口糜。

【药物】黄芩、黄连、黄柏、山栀、细辛、干姜各等分。

【制法】共研为散。

【用法】掺膏中，贴胸口及脐部。

【来源】江克明，等．敷脐疗法．

方法 3——交泰散

【主治】口舌疮，色淡白斑、细点、不渴者。

【药物】黄连、桂心等分。

【制法】共研为散，掺膏上。

【用法】贴脐部。

【来源】江克明，等．敷脐疗法．

方法 4——柏桂青黛散

【主治】口舌生疮，色淡白斑、细点、不渴者。

【药物】黄柏、青黛各 15g，桂心 30g。

【制法】上药三味，共研为散，掺膏中。

【用法】贴脐部。

【来源】江克明，等．敷脐疗法．

方法 5

【主治】元脏气虚，浮阳上攻，口舌生疮。

【药物】吴茱萸 15g（醋炒香熟），炮姜 15g，炒木鳖子 5 枚。

【制法】上药三味，共研为散。

【用法】每用 1.5g 冰水调，以纸压贴脐部。

【来源】江克明，等：敷脐疗法。

第三节 慢性舌炎

慢性舌炎指舌体部出现溃疡面，色红，疼痛，甚则有裂纹，舌苔部分脱落的一种病症。中医认为系心火、胃火、肾阴虚火所致的舌疮。一般多继发于贫血、银屑病、消化系统等病症。

诊断要点：（1）常有舌痒，舌痛，或有麻刺感觉，食物刺激较敏感。（2）舌体出现红色斑片，逐渐扩大，边界不规则，位置游移不定，间歇发作。

中医辨证分型：（1）实热型：溃疡面鲜红疼痛，并见口渴，烦热，便秘，尿涩，脉滑或洪。（2）虚热型：日久不愈，伴手足发热，夜寐不安，咽痛口干，倦乏眩晕，舌红脉细数。（3）阳虚型：疮面久治难愈，疮面下陷，倦乏懒言，面色淡白，肢冷便溏，舌质淡苔白，脉沉或虚大。

揉脐法

方法1 揉脐摩腹法

【主治】慢性舌炎。

【用法】患者平卧，术者立其右侧。先用右掌在胸部沿前正中线上从上到下推 3 遍，次用双掌分推胸部两侧 7 次（从内到外）。然后双掌重叠，绕脐周揉摩（先顺时针，后反时针，各 25 次）。最后用双掌揉腹部两侧（上下方向）。至腹部有温热感为止。每日施术 2 次。

【来源】四川中医 1988；(1)：43

第四节 针眼

针眼是指胞睑生小疳肿，形似麦粒，易于溃脓之眼病，临床上以眼睑缘皮肤局限性红肿，胀痛，3~5日后化脓溃破而肿痛渐消为特点。相当于西医学的麦粒肿。

诊断要点：(1) 睑皮肤局限性红、肿、热、痛，扪之有硬结和压痛，邻近球结膜水肿。(2) 3~5天后形成脓肿，出现黄色脓头，发生在睫毛根部皮脂腺者，表现在皮肤面，称外麦粒肿；发生在睑板腺者，表现在结膜面，称内麦粒肿，破溃排脓后疼痛缓解，红肿消退。(3) 重者伴有耳前、颌下淋巴结肿大和压痛，全身畏寒发热等。

中医辨证分型：(1) 风热型：胞睑局部轻度红肿热痛，刺痒不适，硬结形如麦粒，舌淡红，苔薄白，脉浮数。(2) 热毒壅盛型：胞睑局部红肿，硬结明显，痛甚，或肿连颧额，或白睛肿胀，兼见身热口渴，便秘溲赤，苔黄脉数。

填脐法

方法 1

【主治】针眼。

【药物】食盐适量。

【制法】研细末。

【用法】患者仰卧，将盐放脐内，以填满并隆起为度，上盖一小纸片或小布片，再用橡皮膏固定，每日 1 换。一般 3 天后即可消肿，痊愈。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

第五节 急性结膜炎

急性结膜炎是一种由细菌或病毒感染而引起的急性传染性眼病。其临床特点为睑、球结膜充血，水肿，水样、粘液样分泌物增多。属中医学的“天行赤眼”、“暴风客热”等范畴。

临床诊断：主要依据（1）眼睑红肿，球结膜充血，水肿，水样、粘液样分泌物增多，自觉患眼有痒感、异物感、灼热感或疼痛。可伴发热、头痛、身痛等全身症状。（2）起病急，暴发流行，具有传染性。（3）多发于气候温暖季节，常有与“红眼病”患者的接触史。

中医辨证分型：（1）风盛型：初起胞睑赤肿，刺痒涩痛，羞明流泪，眵多色白或淡黄，伴有头痛鼻塞，身热恶寒，苔薄白，脉浮数。（2）热盛型：目赤肿痛较甚，眵多干结，热泪如汤，沙涩难开，发烧头痛，咽干口渴，溲赤，苔薄黄，脉数。（3）热毒型：赤痛甚，眵多胶封难睁，热泪如汤，沙涩难开，口渴，溲赤，苔薄黄，脉数。以上分型乃内治辨证依据，中药外治多不分型。

敷脐法

方法1

【主治】急性结膜炎。

【药物】黄连 60g，芒硝 120g，牙皂 30g，菊花 10g，冰片 0.5g。

【制法】共研细末，以鸡蛋清调之。

【用法】敷脐部及太阳穴，病愈为止。

【来源】贾一江，等：当代中药外治临床大全。

第六节 慢性咽炎

慢性咽炎为慢性感染所引起的弥漫性咽部病变，常伴有其它上呼吸道疾病，为咽科中的常见病。临床上多有慢性单纯性咽炎，慢性增生性咽炎和慢性干燥性咽炎之分。此病多发于成年人，病因复杂，治疗棘手，且易复发。相当于中医的“虚火喉痹”。

诊断要点：(1) 典型症状：咽部感觉不适，干痒，疼痛，烧灼，或异物梗塞感，或咽反射敏感，引发刺激性干咳。(2) 体征：咽粘膜充血、肥厚，或干燥少津，或有粘膜萎缩，淋巴滤泡增生，侧索肥厚。

中医辨证分型：(1) 阴虚火炎型：咽中不适，干痒微痛，干咳少痰，入夜尤重，或有午后潮热，盗汗，多梦，五心烦热，咽部暗红少津，咽后壁毛细血管扩张，舌红少苔，脉细数。(2) 脾胃虚弱型：咽干，咽痛时作，纳呆乏力，咽部粘膜干燥少津，色淡，脉细弱。(3) 气滞血瘀型：咽部干燥疼痛，胀闷不适，或有物梗塞不爽，或有两胁胀闷不适，咽部粘膜暗红，肿胀，咽后壁淋巴滤泡增生明显，侧索肥厚，舌质暗红有瘀点，脉沉弦。(4) 痰浊凝阻型：咽中异物感明显，吐之不出，咽之不下，痰粘质稠不易咯出；咽粘膜肥厚，干燥，淋巴滤泡增生明显，苔白或腻，脉弦滑。

敷脐法

方法1 子午效灵膏

【主治】慢性咽炎。

【药物】白芥子、山栀子各 20g，白芷、使君子、皂角、川芎、草乌、桃仁、芦荟、杏仁各 10g，细辛 5g，冰片少量。

【制法】以上药物研为细末，用生姜汁为膏。

【用法】敷于脐部，1日1次。

【来源】李忠：常见病药物脐疗法。

第七节 过敏性鼻炎

过敏性鼻炎，又称变态反应性鼻炎，为机体对某些变应原敏感性增高而呈现以鼻腔粘膜病变为主的Ⅰ型超敏反应，并常伴发过敏性鼻炎。有长年性发作和季节性发作两型。相当于中医学的“鼻鼽。”

诊断要点：(1) 本人及家族中常有其他过敏病史。(2) 临床以突然和反复发作鼻内奇痒，连续喷嚏，多量水样鼻涕为特征。(3) 检查：鼻粘膜苍白水肿，鼻分泌物涂片可查出较多嗜酸性细胞和肥大细胞。

中医辨证分型：(1) 肺气虚弱，外感风寒：鼻窍奇痒，喷嚏连作，继而流大量清涕，平素恶风易感，或有自汗，舌淡红，苔薄白，脉虚弱。(2) 肺脾气虚，水湿泛鼻：鼻塞鼻胀较重，嗅觉迟钝，平素头重头昏，四肢困倦，纳差便溏，舌质淡或胖，边有齿痕，苔白，脉濡。(3) 肾气亏虚，肺失温煦：多为长年性，症见鼻痒不适，喷嚏连作，清涕难敛，早晚较甚。偏于肾阳虚者，伴有尿清便溏，畏寒肢冷，舌质淡而多津，苔白，脉沉细；偏于肾阴虚者，伴见五心烦热，颧赤盗汗，舌质红，苔少或无，脉细数。

一、填脐法

方法1

【主治】过敏性鼻炎。

【药物】党参10g，白术7g，干姜5g，炙甘草3g，盐酸苯海拉

明 1.25g。

【制法】将前 4 味药混合烘干碾面，加入苯海拉明（研末），备用。

【用法】每用 0.2g 填脐，覆盖一软纸片，再加棉花，外用白胶布固定。3~7 天换药 1 次。

【来源】河南中医 1983；（1）：39

二、拔火罐法

方法 1

【主治】过敏性鼻炎。

【药物】火罐。

【制法】脐部拔火罐，每天治疗 1 次，连续治疗 10 次为 1 疗程。每次治疗为拔罐 3 回，每隔 5 分钟拔罐 1 回。

【用法】上海针灸杂志 1992；（2）：22

三、蜡灸法

【主治】过敏性鼻炎。

【药物】白芷、苍耳子、细辛、辛夷、荆芥各等份。

【制法】上药研末备用。

【用法】取药粉 10g，加白凡士林调成糊状，敷患者脐上，上置无底塑料瓶 1 支，紧扣于神阙穴上，倒入 55℃ 的溶蜡于瓶中，外盖浴巾保温，20 分钟后取下塑料瓶，用风茄膏外贴脐中，一天 1 次，10 次为 1 疗程。

【来源】余其文，中华脐疗荟萃。

第十节 血管痉挛性头痛

血管痉挛性头痛是由于发作性血管舒缩力不稳定以及某些体液物质暂时性改变所引起的疼痛，可有视幻觉、偏盲等脑功能短暂障碍的先兆，发作时可有恶心、呕吐等植物神经功能紊乱表现。属于中医学的慢性头痛、偏头痛。

诊断要点：头痛是临床常见症状，凡病程多年，反复发作，症状典型，有阳性家族史，系统检查无异常发现，即可确诊。

中医辨证分型：本病主要是由于风邪入侵，上扰清空，经脉阻滞，血行受阻或痰湿上蒙，清阳被阻或肝肾阴虚，肝阳偏亢，上扰清空所致。(1) 风邪入侵：风邪侵袭头目，上扰清空或久患头痛复因风邪外袭而发者，症见一侧头痛，疼痛不休，或有恶风发热，鼻塞目眩，脉浮，苔白。(2) 痰浊中阻：症见头部偏痛，连及目眶，其痛多沉重如裹，时发时止，缠绵不已，并见胸脘满闷，呕吐痰涎，苔白腻，脉弦滑。(3) 肝郁气滞：由于情志影响，气机失疏，肝郁气滞，经气被阻所致。症见偏头痛，或牵延眉棱骨及后颈侧部，多呈胀痛，痛剧则泛吐苦水，其痛反复发作，每与精神因素有关，并有胸胀痛，脉沉弦。(4) 瘀血阻窍：头痛经久不愈，久痛入络而成血瘀，症见头痛偏颞颥部，固定不移，痛剧，刺痛，面色暗滞，唇舌紫暗，脉细涩。

一、敷脐法

方法 1

【主治】肾虚精亏型头痛。

【药物】萆拔 3g，细辛 6g，干姜 10g。

【制法】三味药混匀共碾细末，贮瓶备用。

【用法】取药末适量加酒调敷脐部和痛处，盖以纱布，胶布固定。

【来源】梁雨群．中药敷脐妙法．

方法 2

【主治】头痛。

【药物】胡椒 10 粒，百草霜 15g，葱白 30g。

【制法】上药共捣为膏。

【用法】敷于脐部，常规法固定。

【来源】吴师机．理瀾骈文．

二、填脐法

方法 1——川白石散

【主治】偏头痛。

【药物】白芷、川芎各 0.5g，生石膏 1g。

【制法】共研为末。

【用法】置于脐内，伤湿止痛膏封闭。

【来源】浙江中医杂志 1990；（5）：198

第八章 其它科病症

第一节 化疗胃肠反应

指肿瘤患者运用化疗药物如阿霉素、顺氯氨铂、丝裂霉素、环磷酰胺、5-氟尿嘧啶等在化疗过程中出现的胃肠道反应。

诊断要点：(1) 轻度反应：胃部有轻微不适，恶心但不呕吐，口淡无味，饮食稍减，大便基本正常。(2) 中度反应：胃腹满闷，恶心，偶尔呕吐 1~2 次，饮食明显减少，伴腹泻或便秘；(3) 重度反应：胃腹胀满，恶心，频繁呕吐，甚则吐血，不能进食水谷，腹痛，腹泻或大便秘结不通，迫使化疗中断。

方法 1 和胃散填脐法

【主治】恶性肿瘤化疗中引起的胃肠反应。

【药物】姜半夏 150g，白术 150g，砂仁 150g，陈皮 100g，云茯苓 100g，木香 60g，甘草 30g。

【制法】各药为末，调匀，装瓶密封备用。

【用法】用消毒干棉球擦净肚脐，取和胃散 0.5 克填于神阙穴内，再用麝香止痛膏或麝香虎骨膏贴于肚脐上封固，48 小时更换 1 次。

【来源】中医杂志 1989；(1)：40

【备注】该方法治疗 50 例（贴脐之同时加王不留贴耳穴肾上腺、神门、脑点、胃），痊愈 15 例，显效 8 例，好转 22 例，无效 5 例。

第二节 体温过低

指患者体温长时间低于正常体温（即 36℃ 以下）。

灸脐法

方法 1

【药物】艾条 1 支。

【用法】患者仰卧，手持艾条悬灸脐部，热度以舒适能忍受为度，每日 1 次，每次 30 分钟，7 天为 1 疗程。

【来源】《全国针灸临床经验交流研讨会论文集》（内部资料）

【备注】魏××，女，50 岁，1989 年 9 月初诊。体温过低（T35.5℃）1 年余。自觉潮热，乏力。舌质红，苔薄白，脉细。既往有慢性肾炎病史。嘱其用上法灸之，1 周后潮热消失，T36.5℃，随访 2 年未复发。

第三节 气功纠偏

诊断要点：练静功时意守不当，呼吸不匀或一味追求气贯丹田，出现下坠、气憋、气胀现象者。

敷脐法

方法 1

【主治】练功时出现气憋、气胀、气冲等症。

【药物】五倍子适量。

【制法】制成细末，用淡盐水调为糊状。

【用法】敷神阙穴。

【来源】实用中医内科杂志 1989: (9) : 16

【备注】敷药后,可感到全身之气向丹田灌注的感觉。报导只敷1次,气冲感未再发生。

第四节 淹溺

人淹没于水中,呼吸道为水、污泥、杂草等堵住,或因喉头、气管发生反射性痉挛,引起窒息和缺氧,导致呼吸、心跳停止而致死者,称淹死或溺死。淹溺后能生存者,称为濒临淹死。淹溺主要造成急性呼吸衰竭,必须立即抢救。

涂脐法

方法1

【主治】淹溺。

【药物】盐。

【用法】将溺者放在长凳上,抬高双脚,以盐擦脐,待水流出,如胸口温者,多可救治。

【来源】李时珍·本草纲目。

【备注】淹溺为内科急症,必须立即抢救,将患者营救上岸后,立即清除口、鼻腔内的淤泥、杂草,然后迅速控水,并复苏抢救。患者仰卧,头部后仰,用拳猛击患者心前区1~2下,继而口对口人工呼吸与胸外心脏按压交替操作,方法是连续口对口呼气2次,呼气以使溺者胸部略有隆起为度,然后胸外心脏按压10次,即在胸正中处,双手冲击性地挤压胸骨,使其下降3~4厘米,速度为每分钟80~100次,二者轮番交替进行,坚持到急救中心来人。中医脐疗可作为复苏抢救措施之一。

第五节 晕车、晕船

指患者在乘车或坐船时发生头晕目眩、站立不安，甚则恶心呕吐。

方法 1 贴脐法

【主治】晕车、晕船。

【药物】生姜 1 片，伤湿膏 1 张。

【用法】将姜片放肚脐上，伤湿止痛膏固定，在乘车或乘船之前 30 分钟贴，可防止出现上症。

【来源】齐鲁中医药情报 1991：(3)：25

【备注】伤湿膏用丁香、肉桂、白芷、乳香等芳香药物制成。既可温下元，又能辟秽浊，从而提高适应能力，起到防治晕车、晕船的作用。

方法 2

【主治】晕车，晕船。

【药物】风油精。

【用法】将风油精数滴滴入肚脐眼，外用伤湿止痛膏或胶布封固。用于晕车、晕船引起的不适。

【来源】大众中医药 1988；(3)：29

下編 古今雜行文藝選編

第一章 养生保健脐疗法

脐中穴，具有温补下元，健脾益气的功能，是强壮保健的要穴，为先天之本源。以温药贴脐，能温肾壮阳，补中益气，提高机体的免疫功能，从而增强人体抗病能力，起保健、防病、益寿延年的作用。适用于虚劳、神经衰弱、抗衰老和抗肿瘤。兹介绍以下诸方，供临床参考运用。

（一）彭祖接命丹

【功效】暖丹田，助两肾，添精补髓，却病防病，返老还童，延年益寿。

【药物】大附子1个（重69g，48g亦可），甘草60g，甘遂60g，麝香0.9g，烧酒2斤。

【制法】先将大附子切成薄片，用纱布包裹，再将甘草、甘遂共捶碎。然后将上三味药放入烧酒中共浸半日，用文武火煮，以酒干为度，旋即取起附子待用，并把甘草、甘遂去掉不用。最后把附子片与麝香共捶干下至绒烂程度，做成2个药丸，阴干，备用。

【用法】临用时取1个药丸填脐内，7天换药1次。

【来源】赵学敏·串雅外编。

【备注】据报道，本法有提高免疫系统功能，抗衰老、抗肿瘤、美容等作用。

（二）长生延寿丹

【功效】强身健体，益寿延年。妇人腹冷无子者尤宜此灸。

【药物】人参、附子、胡椒各 21g，夜明砂、没药、虎骨、蛇骨、龙骨、五灵脂、白附子、朱砂、麝香各 9g。

【制法】上药共研末。

【用法】另用白面作条，圈于脐上，再将上药 1 料分为 3 份，把 1 份药末填入面条围圈内脐中，以手按紧，上扎数孔，外用槐皮一块盖于药上，以艾火灸之无时，损则易壮，其热气透身，病人必倦沉如醉，灸至五六十壮，遍身大汗，苟不汗则病未除。再于三五日后又灸至汗出为度。慎风寒，戒生冷、油腻，保养一月，百病皆除，益寿延年。妇人腹冷无子尤宜此灸，去麝香加冰片 3g。

【来源】李梴，医学入门。

【备注】梧州医道白照伟老人，享年 96 岁，擅长此灸。其平生常以此丹灸脐，从 35 岁始至 96 岁 60 年间，从未间歇，竟臻高寿之龄。可见此丹灸脐，为长生延寿之妙术也。

（三）太乙真人熏脐法

【功效】补诸虚百损，益寿延年。通治劳伤、失血及阳虚遗精、白浊、阳痿、精神倦怠、痰火、妇女赤白带、子宫冷等症。

【药物】麝香、龙骨、虎骨、蛇骨、附子、木香、丁香、乳香、没药、雄黄、朱砂、灵脂、夜明砂、胡椒、小茴、青盐、两头尖各等份。

【制法】上药除麝香另研外，余药共研细末。

【用法】以麝填脐眼，养面圈脐外，填药盖槐皮，艾灸之，汗出病已。慎风寒，戒油腻、生冷、酒色等。如畏灸者，可加艾和药，装袋铺腹上，熨斗熨之，逼药气入肚，但令温暖即止，亦效。

【备注】原评曰：“麝香引透诸药；丁香坚守其胃，启饮食之进；青盐入肾，以实其子，使肺无漏泄；夜明砂以补其血，散内伤之有余；乳香、没药、木香、小茴，升降其气，不致咳嗽；龙骨、虎骨、蛇骨、朱砂、雄黄，以削病根；两头尖巡视经络，有推前拽

后之功：附子、胡椒补元气，使血行血室，气归气宅，痰散为金波；灵脂连操其肺，削有余补不足；用槐皮之浆，闭押诸药之性，使无走窜之患；艾灸有拔毒起死回生之功。”凡诸药不效，可用此法。

【来源】吴师机，理瀹骈文

（四）彭祖小续命蒸脐秘方

【功效】壮固根蒂，保护形躯，熏蒸本原，除却百病，蠲五脏之疾病，保一身之康宁。其中药品禀性忠良，采阴阳之正气，配君臣之辅佐，其效如神，其应如响，复有回生济世之功，保益寿延年之妙。每年中秋日熏蒸一次，却疾延年，撤上部之火邪，去心肠之宿疾。妇人月经不调，赤白带下，男子下元亏损，遗精白浊，阳事不举，并皆熏之。

【药物】乳香、没药、雄鼠粪（一头有尖者）、青盐、两头尖、川续断各 3g，麝香 0.6g。

【制法】共为细末，备用。

【用法】熏蒸之时，令人饱食，舒身仰卧，用苡麦面水和捏一圈，径过寸余，如脐大者三二寸，内入药末，用槐皮一块，去粗皮，只用半分厚，覆圈药之上，如豆大艾炷灸之，百脉和畅，毛窍皆通，上至泥丸，下至涌泉，冷汗如雨，久之觉饥，再食再灸。不可令痛，则反泄真气。灸至行年岁数为止，无病者连日灸之，有病者 3 日 1 次，灸至腹内作声作痛，大便有涎沫等物出为止。只服米汤，兼食白肉、黄酒以助药力。若患风气，有郁热在腠理者，加女子红铅拌药，则易汗出，而疾随愈。槐皮如觉焦色，即易新的。凡灸后容颜不同，效应可验。

【来源】龚廷贤，万病回春。

（五）济众熏脐法

【功效】强身健体，延年益寿。并治虚癆，骨蒸潮热，咳嗽吐血，两颧发红，自汗或盗汗，梦遗，早泄。

【药物】川乌、乳香、没药、雄鼠粪、续断各 0.6g，麝香 0.3g。

【制法】除麝香另研外，余药共研细末。

【用法】食饱后，以麝填脐眼，莽面圈脐外，填药盖槐皮，艾炷灸之，勿令痛，反泄真气，每年中秋行 1 次，隔 2 日 1 灸，灸至脐内作声，大便下涎物为止，只服米汤，食白粥、黄酒助力。

【来源】吴师机，理瀹骈文：

（六）蒸脐却病延年法

【功效】保健强壮，却病延年。

【药物】大附子（去蒂）30g，鹿茸（酥炙）1.8g，茯苓（人乳拌蒸）1.8g，川椒 1.8g，莲肉 1.8g。

【制法】将附子放童便内浸 1 日夜，炙干，再与余药共研细末，用人乳调作饼状，如银元大小。

【用法】将药饼针刺 30 孔，放脐内。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

（七）蒸脐治病法

【功效】强壮脾胃，抗病却疾，长生耐老。

【药物】五灵脂（生用）15g，斗子青盐（生用）15g，乳香 3g，没药 3g，天鼠粪（即夜明砂，微炒）6g，地鼠粪（微炒）9g，葱头（干者）6g，木通 9g，麝香少许。

【制法】上药为细末。

【用法】水和菖面作圆圈，置脐上，将前药末以 6 克放于脐内，用槐皮剪如钱，放于药上，以艾灸之，每岁 1 壮，药与槐钱不时

添换。依后开日时，取天地阴阳正气，纳入五脏，诸邪不侵，百病不入，长生耐老，脾胃强壮。

立春巳时，春分未时，立夏辰时，夏至酉时，立秋戌时，秋分午时，立冬亥时，冬至寅时。此乃合四时之正气，全天地之造化，灸无不验。

【来源】杨继洲·针灸大成。

（八）封脐暖肚膏

【功效】温补脾元，暖丹田，壮元阳，止泻痢，治风寒入肚，腹内冷痛，预防寒邪，贴之无不神效。

【药物】附子、干姜、粟花、土木鳖各 60g，生姜、老葱各 240g，丁香 9g，肉桂 60g，麝香 3g。

【制法】前 6 味药用香油 2 斤熬枯去渣，入黄丹 1 斤收膏。再入后 3 味药研末搅匀。

【用法】每取适量药膏贴脐部，3 日 1 换。

【来源】高树中·中医脐疗大全。

（九）千金封脐膏

【功效】此膏能镇玉池，存精固漏，通二十四道血脉，锁三十六道骨节，贴之气血流畅，阳事不衰，精髓充盈，神气完足。专补虚损，通三关，壮五脏，有返老还童，益寿延年之妙。患人贴之，夜不旋溺。又治男子下淋滑精，肾虚盗汗，兼治小肠疝气、单腹胀满，并一切腰腿骨节疼痛，妇人子宫虚冷，久不受孕，赤白带下，产后肠风，贴之无不神验。

【药物】肉桂、熟地、川附子、金樱子、当归、甘草、巴戟、杜仲、干姜、胡椒、淫羊藿、独活、萆薢各 9g，海马 6g，鹿茸 6g。

【制法】用香油 740g，将上药熬枯去渣，入黄丹 360g，收成膏；再入麝香、冰片各 1.2g，儿茶、硫黄各 6g，研细末入之。

【用法】贴脐。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

（十）毓麟固本膏

【功效】此膏异传秘授，能固玉池，真精不泄，灵龟不死，通二十四道血脉，锁三十六道骨节，气血流畅，精髓充满，保固下元，固本全形，如海水之常盈，通三关，壮五脏，下元虚冷，诸虚百损，五劳七伤，阳痿不举，举不坚固，久无子嗣，下淋白浊，小肠疝气，遗精盗汗，手足顽麻，半身不遂，单腹胀满，腰腿疼痛，强阴健力，种子之功，百胜百效。并治妇人脾胃虚弱，经水不调，赤白带下，气血亏虚，久不孕育，兼崩漏不止，癥瘕血块等症。

男妇如能常贴此膏者，气血充足，容颜光彩，诸疾不生，乌须黑发，固精种子，此膏终身永贴者，体健身轻，返老还童，虽八十老人，阴阳强健，目能远视，行不困乏……如欲种子，其精不走者，可将此膏揭去；如系衰老之人贴至百日之后，其效可验，功效无比，不能尽述。

【药物】杜仲、熟地、附子、苁蓉、牛膝、故纸、续断、官桂、甘草各 120g，生地、大茴香、小茴香、菟丝子、蛇床子、天麻子、紫梢花、鹿角各 45g，羊腰子 1 对，赤石脂 30g，龙骨 30g。

【制法】用香油 8 斤（4000g），熬枯去渣，入黄丹 3 斤（1500g）收膏；再入雄黄、丁香、沉香、木香、乳香、没药各 30g，麝香 0.9g，阳起石 1.5g 研末拌匀，备用。

【用法】此膏妇人贴脐上，男子贴左右肾俞各 1 张，丹田穴 1 张，并用汗巾缚住，勿令走动，半月 1 换。

【来源】高树中：中医脐疗大全。

(十一) 雄鼠粪填脐灸法

【功效】提高免疫功能，治虚劳百疾，有抗衰老、抗肿瘤和美容作用。

【药物】雄鼠粪（两头尖者）适量，麝香 0.1g。

【制法】将鼠粪、麝香各研为细末，分装密封备用。

【用法】取仰卧位，先将麝香末纳入脐孔中央，次将雄鼠粪末填满脐窝（以略高出肚脐表面为度），再以生姜切薄片（中插数个针孔）铺在鼠粪之上，用黄豆大小艾炷放姜片上点燃灸之，按年龄计算，每岁灸 1 壮，连续灸至患者腹中温暖，微微汗出为佳。

【来源】高树中．中医脐疗大全．

【备注】此法在古代多用之，如《针灸资生经》载：“有人年老，面颜如童子者，盖每岁以鼠粪灸脐中一壮故也。”又如《针灸集成》载：“本朝韩壘侍郎，讨大藤峡擒一贼，年逾百岁而甚健壮，问其由，曰：少时多疾，遇一异人教令每岁以鼠粪灸脐中，自后健康，益寿至今。”近来也有人对此法进行了研究，如《医学文摘》报导：“鼠粪灸脐，经科学实验证明，可以提高机体免疫系统的效能，有美容、抗衰老作用，因为免疫功能低下是衰老的主要原因。”可见此法确有延年益寿之功。

(十二) 益寿比天膏

【功效】此药最能添精补髓，保固真精不泄，善助元阳，滋润皮肤，壮筋骨，理腰脉，下元虚冷，五劳七伤，半身不遂，或下部虚冷，膀胱病症，脚膝酸麻，阳事不举。男子贴之，步行康健，气力倍添，奔走如飞，女人贴之，能除赤白带下，砂淋、血崩，兼下生疮疖。能通二十四道血脉，坚固身体，返老还童。专治喘咳。

【药物】蛇床子、鹿茸、附子（去皮脐）、牛膝（去芦）、虎胫骨（酥炙）、菟丝子、川续断、远志肉、肉苁蓉、天门冬（去心）、

麦门冬（去心）、杏仁（去皮）、生地、熟地、官桂、川楝子（去核）、山茱萸（去核）、巴戟（去心）、破故纸、杜仲（去心）、木鳖子（去壳）、肉豆蔻、紫梢花、谷精草、穿山甲、大麻子（去壳）各 30g，甘草 60g，桑槐柳枝各 7 枚。

【制法】上药研细末，用香油 625g，浸一昼夜，慢火熬至黑色，用飞过好黄丹 250g，黄香 125g 入内，柳棍搅不住手，再下雄黄、倭硫、龙骨、赤石脂各 60g，将铜匙挑药滴水成珠不散为度，又下母丁香、沉香、木香、乳香、没药、阳起石、煅蟾酥、哑芙蓉各 6g，麝香 3g 为末，共搅入内，又下黄蜡 15g。将膏贮藏磁罐内封口严密入水中，浸 5 日去火毒，一个重 21g，红绢摊开。

【用法】贴脐上或两腰眼上，每一个贴 60 日方换，其功不可尽述。

【来源】龚廷贤，万病回春。

（十三）蒸脐补气散

【功效】强身健体，益气补虚。治气虚体倦，肚腹畏寒，下元虚冷症极效。

【药物】五灵脂、夜明砂、枯矾各 30g，麝香 0.15g。

【制法】除麝香外，余药共为细末，分 4 包存贮，备用。

【用法】每逢春分、秋分、夏至、冬至先一日，用温水避风先将脐眼洗净，纳麝香于脐内，将荞面为圈，烘微温安脐上，用药一圈铺圈内，以蕲艾绒作团，每团重 0.18~0.3g，放药末上，用香火燃烧，若干岁即烧若干团，烧完用荞面作饼盖圈上，俟药冷缓缓取下，忌茶 7 日。面圈深寸许，横径一寸六七分，面饼如圈大。如无荞面，即麦面亦可。久久行之，不可间断，受益无穷。

【来源】高树中，中医脐疗大全。

第二章 脐疗论文选

(一) 关于中医脐疗机理的探讨

中医脐疗在我国已有 2000 多年的历史。脐疗不仅内容丰富，方法众多，而且可治疾病的范围十分广泛。脐疗方法，大而言之可分为药物贴敷脐疗法（包括敷脐、贴脐、填脐、纳脐、蒸脐、熏脐、熨脐、灸脐、掺脐、角脐）、物理刺激方法（包括拔罐、推拿和针刺）以及气功意守疗法三个大类二十余种，可治疾病的范围涉及到内、外、妇、儿、皮肤和五官等科，可以治疗全身近二百种疾病。统而言之，中医脐疗就是选用适当药物，制成一定剂型（粉、糊、丸、膏、饼）填敷脐部进行艾灸、热熨或对脐穴施以物理刺激和意守以达到治疗疾病的一种方法。

1. 脐疗的理论认识

中医治病用药常分“内治”与“外治”两种方法。脐疗法，属外治法之一，与内治法殊途同归。

脐疗是外治用药途径的精髓所在，其基本原理基于《内经》“从内之外者，调其内；从外之内者，治其外；从内之外而盛于外者，先调其内而后治其外；从外之内而盛于内者，先治其外，而后调其内；内外不相及则治主病”之旨。病从外入，外治可应之，即使病从内生，仍形必诸外，亦可以外治，非外治不能治内，何况脐为百风总窍、五脏寒门，道家谓之下丹田，为人身之命蒂，为真息往来之路，坎离交会之乡！脐位居关要之地，内外相联，无处不通，既为“急则治其标”的捷径，又为“缓则治其本”之良

途。

脐疗与内治疗法在原理上是相通的。正如《理渝骈文》所说“郁者以宣，乖者以协，泛者以归，停者以遂，满者以泄，牢者以破，滑者以留，阻者以行，逆上者为之降，陷下者为之提，格于中者为之通，越于外者为之敛”。与《内经》之旨“有者求之，无者求之，盛者责之，虚者责之，寒者热之，热者寒之，微者逆之，甚者从之，坚者削之，客者除之，劳者温之，结者散之，留者攻之，燥者濡之，急者缓之，散者收之，损者益之，逸者行之，惊者平之，上者下之，摩者浴之，缚者劫之，开者发之，适事为故”亦甚符合。

脐与脏腑、经络、四肢百骸、五官九窍生理有关，又互为病理相累。脐疗道理同于内治，所不同者只是给药的途径。内治服药须先入胃，经过消化道分别清浊后，再将药力输送到全身。脐疗因药物敷于皮肤，能达到肉理之中，也同样能将药物透过皮肤，直达经脉，摄于体内，融化于津液之中，与之合二为一，具有内外一贯之妙，这就是《理渝骈文》一书所说的“切于皮肤，彻于肉理”，从而达到激发人体机能，调整人体机能阴阳的平衡，防治疾病，恢复健康的目的。

2. 脐疗的生理依据

脐，名肚脐，又名脐中，或名气舍，即神阙穴。

脐中为古代丹家练功过程中所发现的“玄关一窍”，即气穴。人在出生以后，剪去脐带则一点真元之气聚于脐下，为生命的根本。古代气功家也认为，人体有一个以脐为中心的太极图，直径为三寸大小，中间有两个对持相抱的阴阳鱼，产生阴阳感应。传统医学认为，脐为五脏六腑之根，神元归藏之本，从经络学说来看，以脐为中心的九宫分布是生命的中枢。神阙穴位于任脉，而任脉属阴脉之海，与督脉相表里，共同司管人体诸经之百脉，所

以脐和诸经百脉相通；脐又为冲、任脉循环之所，且任脉、督脉、冲脉为“同源三岐”，故三脉经气相通。现代解剖学认为，脐部皮肤比较薄嫩，神经血管比较丰富，其深部为网膜和小肠，浅层布有第十肋间神经的前皮支，腹壁浅动静脉的吻合网，深层有腹壁上下动静脉支。近代有人用“黄金律”测量人体，发现肚脐正位于人体的黄金点上，按现代数学理论，“黄金点”是调整人体的最佳作用点。

3. 脐疗的药理作用

脐疗法，与内治一样，原则上亦是在辨证论治的理论指导下，辨证求因，按证选方，对证用药的，也是利用药物气味之性来纠正脏腑机能之偏，进行调和阴阳，以平为期。不过脐疗的用药比较繁杂，其药理作用也比较复杂，据笔者总结主要有以下几个方面：①药物对局部的刺激作用，即利用具有刺激作用的温热芳香药物施于脐部，通过药物刺激促使局部血管扩张，加快血液循环，改善局部周围组织营养，从而达到消炎退肿作用；还可通过药物刺激，引起中枢神经反射，激发机体自身的调节作用。②药物通过脏腑的输布，作用于病所。药入脐穴，先作用于肾和小肠，再通过脏腑的气化和输布作用，散布于五脏六腑，乃至全身，以达补偏救弊、调和阴阳、防治疾病的目的。③药物通过经络的调衡作用于全身疾病。脐为经络之总枢，经气之总汇，通过奇经八脉而统属全身经络，联系五脏六腑，其功有“上至泥丸，下到涌泉”的效力，根据“经络所通，主治所及”的原则，脐能通全身。药入脐穴，通过经络的气血流注，使药性随气血之运而输布调衡，达到温经通络，行气活血，祛湿散寒，调和阴阳的目的。

濮大秀，中医药研究 1994；(2)：8

（二）《理渝骈文》辨证外治思想探析

《理渝骈文》下称《骈文》，原名“外治医说”，是我国第一部包括治疗临床各科疾病的外治医学专著。作者吴师机（字尚先，1806—1886），博学多识，以毕生精力对以膏药为主的数十种外治疗法进行了临床实践与理论研究。所著《骈文》在总结前人外治经验、外治理论之基础上，建立了关于外治学的系统理论和治疗法则。吴氏认为，“治分内外，而读书明理则一，能通其理，则辨证明白”。外治疾病，“应心得手，具有内外一贯之妙”。通观全文，作者用了大量篇幅讨论医理、辨证问题，反复强调辨证在外治中的重要性。每论一病症，“必先列其辨证，次论治，次用药”，“方随症列，法在其中”。以辨证为龙头，将理、法、方、药统一于一体。

因此，笔者认为，《骈文》对外治学的贡献不仅在于将众多的外治法广泛地运用于内病（内、妇、儿、五官科疾病）的治疗，更突出的贡献在于《骈文》确立了辨证外治的治疗思想和原则，并将这种思想和原则贯穿于整个外治过程。本文试从下述几个方面，对其辨证外治治疗思想和原则作此初浅探析，以就正于海内外同道。

1. 外治与内治的共同点在于辨证论治

（1）内治、外治医理相同

吴氏认为内治（内服药）与外治（外用药）有“殊途同归之理”。外治之所以同样能够达到内治的效果，是因为“外治之理，即内治之理；外治之药，亦即内治之药，所异者法耳，医理药性无二”（略言）。显然，这里的“法”系指给药方法，内、外治医理、用药则相同。而且内治与外治之方药可以互遵改道应用，如：“《内经》桂心渍酒以熨寒痹，用酒和桂以除风中血脉，此用膏之

始。仲景桂枝汤治风寒，调和营卫，实祖于此。今以汤头还为膏药，于义为反其本，以为妄变古法者非也”（略言）。吴氏外治配方依据，多不外乎现成的内服汤剂、丸、散剂等，“凡汤丸之有效者皆可熬膏，不仅香苏、神术、黄连解毒，……及理中、建中、调胃、平胃、六君、六味……等，为常用之方也……，昔叶天上用平胃散炒熨治痢，用……，变汤剂为外治，……吾之用膏，即本于此”（略言）。且告诫后学，若要自制外治方药治病救人的话，请“勿以余为法，当于古人汤中求之”或“于后贤诸方中择之，取官方之素效者，与秘方之奇验者”，或“更以药肆中丸散方，取散峻厉者，加引药合而为膏，更通行也”（续增略言）。

由此可见，内治与外治在理、法、方、药四个环节上均无不同，而且只要主治病证相同，其方药是可以互遵改道应用的，所不同的只是给药途径或剂型而已。

（2）外治亦须辨证论治

我们知道，辨证是内治立法处方用药的依据，不明立证，则无从谈论治，处方用药就不会有的放矢，那么外治又如何呢？

吴氏认为“外治必如内治者，先求其本，本者何？明阴阳、识脏腑也”（略言）。虽然“治分内外，而读书明理则一，能通其理，则辨证明白。……庶几用膏薄贴，用药糝敷，用汤头煎抹炒熨，无不头头是道，应心得手。……否则依样画葫芦，病药不相对，误人匪浅……”（续增略言）。可见为医之道，必先精通医理，历代名家、名著的辨证论治理论方法，外治同样需要遵循。否则，“若不考其源流，徒恃一二相传有效之方，自矜捷径秘诀，而中无所见，设遇疑难之症，古无传方，其不坐窘者几何？或知其一未知其二，此虽无失，而彼已阴受其损者有矣。谚云：医得头痛眼又瞎，良工要不如是也。”（略言）。既明医理，又掌握辨证方法，则外治“治病无殊汤药，用之得法，其响立应，衰老稚弱者尤非此不可……间有不效者，乃看症未的（辨证未明），非药之不效也”。

(略言)。

2. 《骈文》确立了辨证外治的治疗原则

(1) 辨疾病之三部而施外治

凡治病必先确定病变之部位，吴氏对人体之部位，进行了由上到下，由表到里的三部划分。“自纵而言，则以上中下为三部”，三部脏腑分属为“上焦心肺居之，中焦脾胃居之，下焦肝肾大小肠膀胱居之……”。上下三部在体表的部位划分为“头至胸为上焦，胸至脐为中焦，脐至足为下焦”。由表到里，自横的方向划分“则又有在表，在里，在半表里为三部”（续增略言）。

根据《内经》“上焦如雾”，“其在上者因而越之”，及吴鞠通“治上焦如羽（非轻不举）”等理论，吴氏提出“大凡治上焦之病，以药研细末，鼻取嚏发散为第一捷法。”“嚏法治上者，即可以治表，”“连嚏数次，则腠理自松，即解肌也；涕泪痰涎并出，胸中闷恶亦宽，即吐法也，盖一嚏实兼汗、吐二法”。除嚏法外，治“上焦之病，尚有涂顶、覆额、蹙眉心、点眼、塞耳、擦项及肩，又有扎指、握掌、敷手腕、涂臂之法”（续增略言）。

根据《内经》“中焦如沤”，“中满者，泻之于内，实者泻之，虚者补之”及吴鞠通“治中焦如衡（非平不安）”等理论，吴氏提出“中焦之病，以药切粗末，布包缚脐为第一捷法也”，“炒熨、煎抹与缚之法治中者，即可以统治表里与半表里”，“炒熨煎抹与缚之法，理脾胃者也，可以疏中焦之沤，通天气地气，而蒸腾营气，以化精微。”治中焦病除此外，“又有熏脐、蒸脐、填脐及布包轮熨等法”（续增略言）。可见中焦脐疗一法，实兼和、补、温、清、消诸法也。

根据《内经》“下焦如渫”，“其在下者，引而竭之”，及吴鞠通“治下焦如权（非重不沉）”等理论，吴氏提出“下焦之病，以药或研或炒，或随症而制，布包坐于身下为第一捷法。”“坐法治

下者，即可以治里也”，“肾主下焦，膀胱为腑，开窍于二阴，前利水，后利气，坐所以泻之”，又“癆多属肝肾之损，故治在下部”。且“老人虚人，……用导法最安”。治下焦病，除坐法外，“有摩腰法，暖腰法，兜肚法，又有命门、脐下……足心（等部位用药）诸法”（续增略言）。可见坐法实兼下、消、清、温、补诸法。

需要指出的是，吴氏虽然确立了上（表）、中（表里及半表里）、下（里）三部的外治大法，即以嚏、脐疗、坐三法为代表的外治法则，只是示人规范，而不是绝对的。正如其言“三法虽分上、中、下焦，而凡上焦之症下治，下焦之症上治，中焦之症上下分治，或治中而上下相应，或三焦并治，其法俱不出于此。……只须辨证分明，一无拘牵顾忌”（续增略言）。

（2）辨疾病之阴阳而施外治

阴阳是疾病基本病理变化即病变性质的高度概括。吴氏认为“外治必如内治者，先求其本，本者何？明阴阳、识脏腑也”（略言）。在论及治疗原则时，又指出“用膏之法有五，一审阴阳，……犯贼风虚邪者，阳（表）受之……；饮食不节，起居不时者，阴（里）受之……”（续增略言）。并在此段原注中注道“阳为热，阴为寒，热多实，寒多虚”。由此可见，表热实属阳，里虚寒属阴，疾病之部位分表里，病变性质分寒热，邪气盛衰分虚实，表、里、寒、热、虚、实即是对疾病部位、性质、邪正双方力量盛衰的高度概括，而阴阳又统领其它六纲，用阴阳总括归类为阴证、阳证。吴氏论外治首重“明阴阳”、“审阴阳”即是强调首先用八纲辨证方法分析掌握疾病基本病理变化的重要性。

八纲既明，则立法、用药方向不误。如“发热恶寒者，发于阳，清阳膏主之；无热恶寒者，发于阴，散阴膏主之；……阳盛生外热，清阳膏主之；阴盛生内寒，散阴膏主之；阳虚生外寒，扶阳膏主之；阴虚生内热，滋阴膏主之；诸热之而寒者，取之阳，扶

阳膏主之；诸寒之而热者，取之阴，滋阴膏主之”（续增略言）。不难看出，上述八种情况，用八纲辨证方法可归纳为四种证候类型，依次为实热证、实寒证、虚寒证、虚热证。证同则治同，故吴氏分别治以清阳膏（清热）、散阴膏（散寒）、扶阳膏（补阳）、滋阴膏（滋阴）。

（3）辨疾病之脏腑经络而施外治

《骈文》“略言”中首先提出“外治必先……识脏腑”。脏腑是人体生理功能活动的中心，脏腑之间，脏腑与各组织器官之间，通过经络联系，形成以脏腑为核心的人体生理功能整体。“脏居于内，形见于外”。任何疾病均有其脏腑归属，任何脏腑疾病之症状，均通过经络表现于外，又经络中之十二皮部，分属于十二脏腑。即吴氏所谓“外治非能见脏腑也，然病之所在，各有其位，各有其名，各有其形……位不能移也，名不能假也，形不能掩也。此即脏腑之告我者也”（续增略言）。

（4）辨证求因而施外治

辨证求因，亦即审证求因，它是根据疾病发展过程、临床表现特点来探求疾病的原因，从而针对病因进行施治的一种辨证方法。《骈文》外治，非常重视病因辨证，有关审证求因的内容，比比皆是。除“续增略言”中的“察（病）之五郁、六郁”、“审（病之）阴阳”、“察四时五行”、“求病机”、“度病情（七情）”等节文字专门讨论审证求因问题外，在“正文”讨论各种疾病的外治中无不贯穿着审证求因，因因外治的精神。

兹举“正文”中辨治“便秘”一病，以观吴氏审证求因之详尽。便秘一病，主症大便秘结。“若是气秘，欲下不下，虽努力不畅，名阳结，能食，以调气为主，结属粪结；血不足，肠燥肛裂，名阴结，不能食，以活血为主；亦有似秘非秘者，年高血少，病后血气未复，或脱血津涸，皆宜大补气血……”。由于便秘的基本病机在于肠燥便秘，故外治基本原则“宜生津润燥，切忌破损

液”。在此原则下，又宜针对不同病因，有的施治。“润便以蜜导为最，或用大黄、皂角掩脐，另加黑丑、朴硝以通下；热秘，皮硝 2 钱，水化开，皂角 5 分敷脐；或加香油入猪胆内，用竹管插入扎紧，挤汁入肛门，亦可加药：冷秘，附子、苦丁香各 5 钱，炮川乌、香白芷、牙皂各 3 钱，胡椒 1 钱，麝少许，同大蒜捣敷脐，再以药装竹管中，吹入肛门即通；气虚（秘），（上法）加黄芪；血虚（秘），（上法）加当归或苁蓉以补之；（便秘）大实满如结胸者，用蟾蜍、巴霜、轻粉，醋丸纳脐，膏掩；阴症便秘，雄鼠屎、白胶香和挺塞肛门；老人虚寒便秘，巴霜、干姜、良姜、白芥子、硫黄、甘遂、槟榔等饭丸，清早花椒水洗手，麻油涂掌心，握药一丸，少时即泻……”（正文原注）。仅此一例，足见《骈文》辨证求因，因因外治之用心精细。

（5）辨疾病之证候类型而施外治

中医学“辨证论治”理论的核心问题是辨疾病的证候类型而施治。《骈文》既然外治与内治“医理药性无二”，则势必体现在外治疾病时同样需要辨疾病之证候类型而施外治。今举其论治头痛病一斑，以观其全豹。

“治病需分阴阳表里寒热虚实之异，古方外治亦然。今即头痛一症（病），以明内外一之理，他症皆可例推矣。古法（内）治风寒头痛，川芎为君，太阳羌活、阳明白芷、少阳柴胡、太阴苍术、少阴细辛、厥阴吴萸、巅顶藁本为引经药。若杂症头痛，血虚四物；气虚四君；湿痰二陈；宿食平胃，其法不一。而外治亦有外感、内伤诸法。如风寒头痛，有麻黄去节研，同杏仁捣泥涂贴太阳法，或加白附子、川乌、南星、干姜、全蝎、朱砂、麝香入酒，调贴同，又有……。三阳头痛，不敢见日光，有置水顶上，宜汗、吐、下法。受暑头痛，有嗅皂角取嚏法，有……。风热头痛，有薄荷、郁金、白芷、石膏、芒硝塞鼻法，或加……。大热（头痛）者，有大黄、芒硝、井泥调贴太阳法，有……。大寒犯脑者，

有蒸吴萸作枕法，煎吴萸浴头法。寒湿头痛，有紫苏、川芎、花椒、葱白、细茶煎熏法，……。湿气头痛，有……，有川芎、半夏、白术、甘草末 嚏鼻法。（湿气）挟痰者，有羌活胜湿汤药料研末嚏鼻法。宿食不消，饱则浊气熏蒸致头胀痛者，有平胃散 嚏鼻法。热痰头痛，有牛蒡子捣汁，加盐、酒熬膏，频擦太阳使透法。血虚头痛，有当归、川芎、连翘、熟地煎汤，置壶中吸其气法，有煎补中益气加羌活、防风熏法。肝风（头痛），有石决明、草决明涂太阳法，亦有作枕法。肾厥头痛，有附子、艾叶揉鼻法。……综观诸方，可悟随症（不同证候类型）用药之道。如有兼症或寒热虚实互见者，可分用，亦可并用”（正文原注）。

头痛一病，分外感、内伤，再根据所伤不同病因及病机临床表现，进一步分辨头痛之不同证候类型，针对不同证候，施以对证的外治方药，方随证列，法在其中，《骈文》可谓内病外治之典范也。

王象礼，等．中医药研究 1992；（4）：17

（三）试论脐疗的治疗机理及作用

中医脐疗，又称“敷脐疗法”、“贴脐疗法”，属外治法范畴，是指根据病情选药，研为细粉，分别选用酒、醋、蛋清、水或油类等辅料调敷于脐中，使药性循经直达病所，用以预防和治疗疾病的方法。它具有简、便、廉、效的特点，突出了中医外治疗法的特色，广泛用于临床各科。本文就脐疗的治疗机理及作用浅论于下。

1. 脐疗的治疗机理

脐疗的施药部位在脐中，深层为小肠，有腹壁下动、静脉，布有第10肋间神经前皮支的内侧支。该处穴位名神阙。变化莫测为神，阙指要处。穴当脐孔，是处胎生之时，连系脐带，以供胎儿

之营养，故又名“命蒂”。名之神阙。

乃因胎儿赖此宫阙输送营养，灌注全身，遂使胎体逐渐发育，变化莫测，故名。本穴位于任脉之经，任脉为阴经脉气所汇聚，为诸阴之海，有充养和总调阴经脉气的功能，对诸阴经有主导和统率作用，而神阙穴为任脉经主穴，具有培元固本、回阳救逆、和胃理肠之功能。本穴因不易消毒、易发感染，且内连重要器官，故禁针。而用药敷脐恰好弥补了本穴禁针之不足，归纳脐疗的治疗机理主要由以下几个方面构成。

(1) 刺激效应 脐疗作为一种穴位施药方法，同样可以起到刺激效应而预防和治疗疾病，神阙穴的重要生理功能决定了它与内脏联系的广泛性，用药敷贴该穴，取其该类药物大都辛温香燥、性走窜的性能，而达到产生强烈刺激的目的。刺激效应的产生激发了体内自身免疫功能，增强了代谢和修复的能力，从而起到协调脏腑，调和气血，疏通经脉的作用。

(2) 渗透效应 脐疗施药除具有刺激作用外，更有较强的渗透作用。根据病情选用合适的药物填入脐中后，借助药物产生的刺激效应，通过神经反射作用，使药物分子进入血液循环，渗透于全身各脏腑组织器官，起到调节脏腑虚实，平衡阴阳，调和气血的目的。

(3) 应激效应 当穴位的刺激，药物的渗透达到一定极限后，机体可产生非特异性良性刺激，激发了机体内部的“生理应激系统”，通过神经—体液的一系列调节，使机体防御免疫机能增强，新陈代谢加快，从而促使疾病加快愈合。

如上所述，脐疗的治疗机理是中医经络理论与药物刺激、渗透、激发相结合的产物。它通过药物在神阙穴内的刺激作用和生物化学变化，将其刺激信息和渗透效应传入体内，以激发机体内部的“生理应激系统”，达到“疏其血气，令其条达”，平衡阴阳，治疗疾病的目的。综观本疗法实际上是一种溶经络、穴位、药物

为一体的复合性治疗方法，本法与内服法有殊途同归、异曲同工之妙，更有内服法不及的诸多优点，值得进一步从治疗机理上深入研究。

2. 脐疗的治疗作用

脐疗作为中医古老的一种外治方法，历千年不衰，越来越引起医学界的广泛重视，这说明了它疗效的确切性。对于贴脐疗法与经络反应的原理，目前尚待进一步深入研究，但从临床实践的观察和一些实验的结果，已对阐明这些作用的原理提供了有力的证据，归纳脐疗的主要作用有以下几方面。

(1) 收敛止汗 采用脐疗来调节人体阴阳平衡，使气血津液不再进一步耗散，临床多用于自汗、盗汗。汗为阴液，为任脉所统摄，心脉所主宰，肺气所敷布，肾气所调节，若心、肺、肾功能失调，任脉失统，均可导致营卫失调，腠理不固，发为自汗或盗汗。用药物敷脐，通过神阙穴调节心肺肾之阴气，泄阴火，固阴精，使心肾相交，虚火下移，营卫调和，腠理固密，汗出自止。张氏用朱砂 3g，五倍子 9g，共研末备用。用时先将脐心洗干净，然后将药末放入脐中，用大块胶布固定，每日换药 1 次，治疗各种盗汗症收到满意效果。

(2) 通窍泻水 正常水液的代谢是人体五脏六腑功能协调的结果，若脏腑功能失调，水液代谢紊乱，即可导致水液滞留，发为水肿等病。内服中药虽然对水肿有良好作用，但对于一些久病不任冠伐者，或汤药难进者，用药物贴脐治疗疗效甚佳。杜氏根据脐乃人体出生前摄取天然清气和水谷精微，排泄代谢产物之通道，皮内血管丰富，通透力强之理，用制甘遂、冰片各 6g，研末填脐，外用麝香追风膏固定，用于治疗因心力衰竭而引起的下肢或全身浮肿，正气极虚而邪气炽盛的危重症，收到满意效果，认为该法能调达气机，使紊乱的升降出入功能恢复正常，水邪得去

而正气不伤。

(3) 温通利尿 脐疗具有温通利尿作用，已为古今中外医家所推崇，其机理在于借助药物刺激神阙穴，通过神经反射作用，使药物分子进入血液循环达到病所，而起治疗作用。凡因寒凝、惊恐、气滞，或因病气虚、气化失常、开阖失司、水道不通所引起的尿潴留，可用本法宣通上下，通达表里，调畅气机，通调水道，开闭塞而利小便。陆氏介绍用甘遂 30g，甘草 6g，研末，用鸡蛋清调成糊状，外敷于脐中，每日换药 1 次，治疗尿潴留收到明显效果。

(4) 温阳行气 阳气乃人生之根本，气行则脾胃升降有常，传化有度。阳气不足则脾阳不运，升降失常，产生胃肠功能紊乱症状，治宜温阳行气。张氏用温阳固涩行气膏（吴茱萸、白胡椒、五倍子、厚朴、枳实、青皮各 6g，丁香 3g）外敷脐部，用胶布固定，每日换药 1 次，治疗长期腹胀、腹泻、肠鸣不通、久痢、便秘、腹痛的大人或小孩，收到满意疗效。指出该方能温中散寒，行气化湿，温阳降逆。

(5) 化瘀行水 脐疗有化瘀行水作用，久病瘀留，瘀阻则水停，瘀水内蓄，影响气机流畅，血运障碍，出现腹大如鼓，腹皮脉络暴露，皮色苍黄等症，如不及时治疗可危及生命。陈氏以化瘀行水为法，用麝香温脐散（麝香 0.6g，阿魏、硼砂各 6g，白酒 500 毫升，猪膀胱 1 具）外敷脐部，方法是将上药共研细为末，与白酒同放进猪膀胱内，用细线扎紧外敷脐部，固定 3 天即可见效。共治疗肝硬化腹水 15 例，其中 14 例显效，1 例无效。

(6) 通腑泻热 术后由于麻醉、手术操作和原发病的影响，临床多出现不同程度的痛、胀、吐、闭等阳明腑实证候。侯氏根据中医“六腑以通为用”和脐疗的脏腑经络相关学说理论，用通腑软膏（炙甘遂 6g，生大黄 3g，冰片 1g）外敷脐部，每日 2 次。通过对腹部手术后 68 例进行前瞻性随机对照临床观察，表明用药组

较未用药组平均肛门排气时间提前 26 小时，排便时间提前 32 小时，恢复进食时间提前 36 小时，胃肠减压时间及输液量也相应减少，从而证明脐疗具有通腑泻热作用。

(7) 温肾缩尿 肾为先天之本，藏精主水，职司二便。小便遗溺多为先天禀赋不足，下元虚寒，不能温养膀胱，气化失司，不能制约小便所致。治疗宜温肾缩尿，吴氏用三子散（五倍子、五味子、覆盆子、桑螵蛸、益智仁、补骨脂各 10g，肉桂 5g）外敷神阙穴。方法是將上药烘干研末，装瓶密封备用。每次用药末 5～10 克，加米酒调匀，外敷脐部，胶布固定，2 天换药 1 次，3 次为 1 疗程。共治疗小儿遗尿症 162 例，其中男 89 例，女 73 例。用本法治疗 2 个疗程，结果：治愈 141 例，好转 17 例，无效 4 例，说明脐疗具有温肾缩尿作用。

(8) 活血止痛 女子以血为本，血赖阳气推动，以行经血，气充血沛，气顺血和，则经行通畅，自无疼痛之苦。若气滞血瘀，寒阻经脉则使经行不畅，不通则痛。治宜活血止痛，潘氏介绍用痛经散（肉桂、延胡索、细辛、小茴香各等份）外敷脐部。方法是將上药共研细末，用温水或黄酒调成糊状，并加二甲基亚砜数滴和匀，敷脐部加温，于经前 3 天，每日 1 次，治愈为止。共治疗痛经 57 例，结果：显效 35 例，有效 17 例，无效 5 例，总有效率为 96.1%。肯定了脐疗的活血止痛作用。

周天寒，等．中医外治杂志 1996；（4）：3

（四）从生物的泛胚泛控论试述中医内病外治的作用机理

中医外治疗法早为历代医家所重视，至清代吴尚先的“外治之理即内治之理，外治之药亦即内治之药”的精辟理论一直指导着临床实践，之后，浩如烟海的医学巨著和文献又相互从各个角度对中医外治作用机理进行了研究，更加丰富了中医外治作用机

理的研究内容。十九世纪七十年代初，张颖清的生物全息泛胚论和生物全息泛控论为我们研究中医内病外治作用机理又提供了一条新的捷径。现试述于下，供同行更进一步研究。

中医内病外治的整体作用，是指不通过口服给药吸收，而是在体表或窍穴，施以药物或其它刺激，通过药物的吸收或刺激所引起的整体药理效应或全身调节作用，从而达到治病目的，我们将其称之为生物的泛胚性和泛控性的整和作用。由于临床所施用的方法不一，又可分成药物外治作用机理、器具刺激作用机理和心理暗示作用机理三个方面。

1. 药物外治的作用机理

(1) 整合作用 药物外治的作用机理是生物全息泛胚性和泛控性的整合作用，正如《生物全息·泛胚论》中指出，“全息胚是生物体上处于向着新整体发育的某个阶段的胚胎，全息胚在生物体上是广泛分布着的，任何一个在结构和功能上有相对的完整性并与其周围部分有相对明确边界的相对独立的部分都是全息胚”。“因为任何部分的体细胞都有与原受精卵或原初细胞相同的一整套基因，所以处于向着新整体发育的某个阶段的胚胎——全息胚就不只限于在哺乳动物的子宫中或植物的种子或卵颈器中，而是在机体的任何部分都存在着。全息胚在生物上是广泛分布着的”。将人体分成 102 个生物全息穴位系统，用于临床诊断和治疗疾病。由此，我们就不难理解将药物置于与其脏腑疾病相对应的机体全息以及腧穴、孔窍和体表部位，使其达到营养、补益、消炎抗毒、活血止痛等的作用，一方面体现在药物的效用，由于生物全息泛胚性的存在而使药物效果无论在体表、孔窍、腧穴上都有着穴中有穴的无限可分的原器官功能存在，所以能起到与内服药物有同样的治疗作用。而在另一方面又由于药物的特有性味效用对其相应的穴位、孔窍又产生了刺激兴奋作用，从而在生物全息泛胚性

存在的同时又由于生物全息泛控性的原理进一步发挥着药物的应有作用，张氏《生物全息·泛控论》说：“生物体本身是一个泛控系统。在人体，种类繁多的激素就形成种类繁多的泛作用，体液就是人体泛控信息的载体。”这种生物的泛胚性和泛控性的整合作用是中医药物外治机理的最基本形式。

(2) 局部作用机理 局部作用机理是指药物对病变局部的治疗作用而言。如疔、疮、疖、痈外敷如意金黄散以清热解毒，消痛散结；跌打损伤外敷云南白药以活血化瘀，消肿止痛，通络止痛；中药保留灌肠治疗结肠炎、直肠溃疡等，均是药物对病灶局部的作用体现。从生物全息论而言，是生物全息泛胚泛控性的直接调节平衡形式。

(3) 现代研究佐证 现代药物吸收机理的研究，如皮肤吸收、鼻腔吸收、眼部吸收、肺部吸收、灌肠吸收等都完全证实了生物的泛胚性和泛控性的功能原理。①皮肤吸收的主要途径是：a. 通过动脉通道，角质层转动（包括细胞内扩散，细胞间扩散）和表皮深层转动吸收，药物可通过一个或多个途径进入血液循环。b. 水合作用：角质层的含水量为环境相对湿度的函数。中药外治“形附丽而不离”，“气闭藏而不泄”，局部形成一种汗水难以蒸发扩散的密闭状态。使角质层含水量由5%~15%增至50%，角质层经水合作用后，可膨胀成多孔状态，易于药物穿透。实践证明，药物的透皮速度可因此而增加4~5倍。同时还能使皮温从32℃增至37℃，增进血液循环。c. 表皮活性剂作用：膏药中所含的铅皂是一种表面活性剂，可促进运动扩散吸收，增加表皮类脂膜对药物的透过率。d. 芳香性药物如冰片、麝香、沉香、檀香、菖蒲、川椒、白芥子、姜、肉桂等可使皮质类固醇透皮能力提高8~10倍。②灌肠吸收液体的能力为每日4~6升，在病理状态下仍然很强，有人将安定注射液注入直肠，10分钟血中浓度即达高峰，与肌注效果相当，甚至不亚于静脉给药。另外有人用清瘟败毒饮直肠点

滴与口服对致热家兔的解热作用进行对照观察，发现直肠给药是口服药生物利用度的 15 倍。③鼻腔吸收是通过鼻粘膜的反射作用，刺激有关部位产生生理和治疗效应。另外鼻粘膜面积约 150cm^2 ，其上分布血管丰富，鼻粘膜上的纤毛可增加药物吸收的有效面积。④肺部吸收是通过吸入气雾剂而达到治疗目的的，当药物雾化成粒径 $0.5\sim 1$ 微米时，经口腔喷入可直达肺泡囊，不但能迅速起到局部作用，并可很快吸收而起全身作用。其吸收速度不低于静脉滴注。⑤眼部吸收是因为结膜中有很多血管和淋巴管，当受到药物刺激时，通常血管就会扩张而加速药物的吸收。据 G. redier 的研究，已使每侧眼睛有 160 个点与整体的不同部位相对应。是临床诊断和治疗疾病的重要途径之一。

综上所述，无论在机体任何与疾病相对应的部位施以药物都会起到对疾病的治疗目的和效果，完全证实了生物全息泛胚性和泛控性的整合作用是药物内病外治的主要作用机理。

2. 器具刺激作用机理

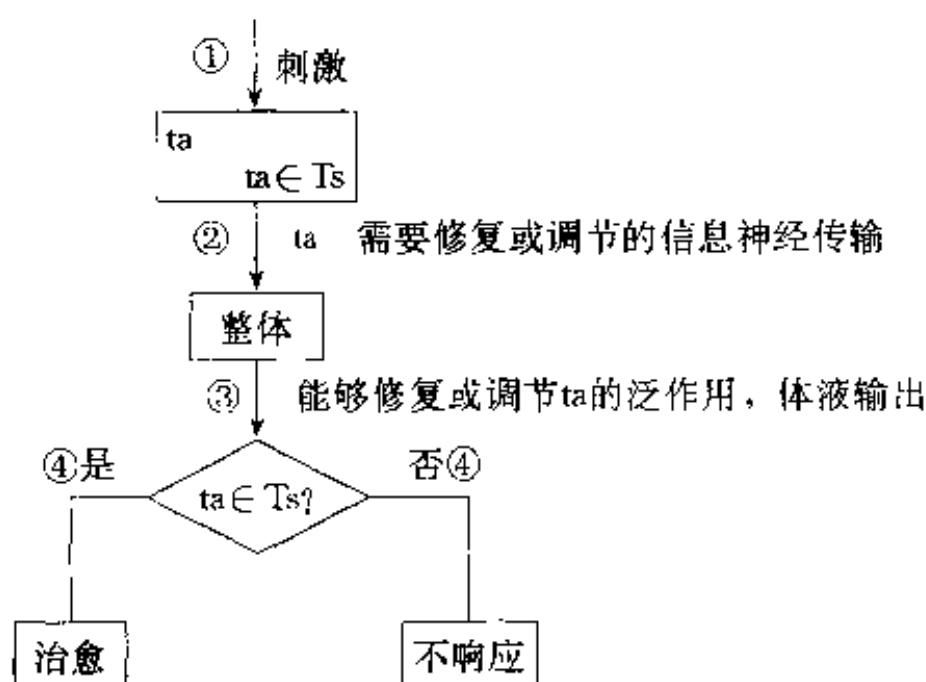
针灸、按摩、拔罐、耳压、刮痧、埋线、热熨、冷敷、挑刺、药物发泡等凡具有对机体产生刺激的治疗方法都称之为器具刺激疗法。究其作用机理，主要通过刺激腧穴或某一与疾病相对应的点位，使其远离这个腧穴或点位的相应部位或脏腑器官达到提高痛阈或治疗的效果（其中因有药物作用的已如前所述，不再重叙）。可宗张氏《生物全息·泛控论原理》从下面两个方面予以认识。

（1）用刺激造成被刺激穴位 ta 的损伤或生理异常。主要通过神经将 ta 需要修复或调节的信息传到神经中枢，并经过神经中枢的中介而传到全身各相应的脏腑器官或部位。激发出能够修复 ta 损伤或调节 ta 异常的泛作用 P_{ta} ，这种泛作用是修复或调整 ta 损伤或异常所必需的特定的生化物质组成在体内浓度的增加，所取

刺激的点位不同，特定的生化物质组成的内容也不同的泛作用。

(2) 通过体液循环，使 Pta 这种泛作用在体内广泛分布。Pta 不仅使 ta 得到修复或调整，而且使 ta 所在的同类集中在其它靶也得到修复或调整，或者说使与 ta 生物学特性相似程度较大的其他各部位也得到修复或调整。而通过刺激腧穴或点位治疗疾病时所选取的腧穴或点位往往是与其疾病部位生物学特性相似程度较大的细胞群，这就保证了通过刺激腧穴或点位与疾病部位属于同一类集，这样疾病部位就包括在被修复和调整的部位之列。从而疾病就得到了治疗。

以上作用机理，根据生物泛控论原理可用下图表示：



图中：ta 为刺激穴位，T 为整体，Ts 为 ta 所在的同类集，ta ∈ Ts。

3. 心理治疗作用机理

心理是大脑的机能，而脑通过神经系统支配躯体各系统器官。因此，大脑的心理活动（感知、记忆、思维、情感、信念、态度）能影响整个躯体的生理和生化功能，可以使后者从正常向病

理的方向变化，也可以从病理向正常方向变化，所以，心理活动不仅可以致病而且可以治病。心理治疗就是利用人的心理活动对体内的生理生化过程产生好的积极的效果，促进疾病向痊愈的方向发展。

心理是客观实际的反映，周围环境中的任何刺激或信息都会经过眼、耳、鼻、舌、皮肤等器官进入大脑而引起各种生理现象。这种能反映客观现实世界的心理现象，是借助语言来实现的，凡借助语言来反映客观现实世界的称为有意识的反映。有意识的反映是人类所特有的最高级形式的反映，它使人们头脑中产生了一个主观世界，一个复制的客观世界形象。通过语言或词把自己与周围世界区别开来，能够认识自己与外部世界的关系，认识事物之间的特点和关系，认识到自己的活动所能产生的结果，意识到自己的存在，意识到自己能够改变外部客观世界。因此，人的心理活动就有了自觉性，不再像动物那样被动地适应世界，而是主动地适应，并且还改变外部世界使它能适应自己的需要，所以人是具有主观能动性的动物，能够很好的调节自身的思想行动，使之和周围环境保持一致，或者改变周围环境，使它能和自己和谐一致，这里，这个人被认为是处在一个心理相当健康的状态。正如《生物全息·泛控论》“……正常条件下，在活的一般的动物机体上，泛控过程每时每刻都在进行着，这是机体的一种重要的自我调节和自我控制过程。因此，任何一个部位的平衡都是相对的，随时都需要修复和调节，从而都是在激发整体的泛作用。在许多情况下，生物体正是通过泛作用来调节和控制着各个部位的功能”。所以，当一个人遭到重大精神创伤或某种无法接受的事实（如癌症）时，心理活动就被扰乱而暂时无法保持与外界环境协调一致。这时，只有得到医生的正确心理引导治疗，使其紧张情绪所造成的交感神经过度兴奋和大脑皮层的高峡起伏状态，通过生物反馈形式使其正确的认识观念传入大脑。此时，大脑中枢再经

过生物泛控过程将其信息传输到各病理部位，使其病理情绪和行为调节到和外界环境保持相对平衡和稳定的和谐状态时，疾病就得到了治疗。

张岱银，中医外治杂志 1997；（4）：3

（五）中医熨疗法的作用机理探析

熨法是中医外治法之一，它是将药物或其他物质加热后熨烫于体表以防治疾病的一种方法。具有调整脏腑功能，疏通经脉，活血化瘀，散寒除痹，防病保健等作用。作为中医传统的方法，在熨治药物或熨材的选取以及熨治的部位等方面，必然遵循于中医的作用原理。从现代医学科学的角度分析，熨法在促进血液循环和改善组织器官功能等方面也有其独特的治疗作用。本文试对熨法的作用机理作一初步探析。

1. 调整脏腑经脉和气血的作用

（1）通过对皮肤部位和穴位的刺激进行调整

熨法是在体表皮肤上施以温热疗法进行治疗的。治疗部位多为患处（疼痛部位或内脏病变的体表投射区）和穴位，这样首先是对经络的皮部和穴位产生刺激。

皮部是十二经脉在皮肤的分布区域，是经脉与体表的联系结构。《素问·皮部论篇》曰：“皮者脉之部也。邪客于皮则腠理开，开则邪入客于络脉，络脉满则注于经脉，经脉满则入舍于脏腑也。”皮部在病理状态下传导外邪的作用也说明了皮部与络脉、经脉及脏腑的联系，在治疗方面同样具有这种作用。经脉是气血运行的通道，在内与五脏六腑相联系，当温热刺激作用于体表的皮部时，通过皮部——络脉——经脉——脏腑的关系，将治疗的信息传达到里，进而直到调整内在脏腑气血的作用。

穴位是脏腑经络之气输注于体表的部位。穴位与五脏的关系

在《黄帝内经》时期就已提出：“五脏有疾也，应出十二原，而原各有所出，明知其原，睹其应，而知五脏之害也。”可知五脏的疾病多在相应的原穴上有所反应。穴位不仅在病理状态下反映五脏的病候，它还是治疗五脏六腑疾病的有效刺激点。近三十年来，在穴位与内脏相关性方面的研究有大量报道，认为某些穴位与内脏的相关已达到了相对特异的程度。这些研究结果证实了利用各种方法刺激体表的穴位可以起到调整内在脏腑气血的功能，这其中当然也包括熨法。在诸多穴位中，作为熨法最为常用的穴位——神阙穴，随着近年来外治疗法日益发展，所具有的特殊结构和位置及其广泛的治疗作用已被人们深入认识。神阙为先天之结蒂，又为后天之气舍，位居任脉，通过奇经八脉与十二经脉皆有联系，进而与脏腑相关。在脐部进行熨法或药熨，根据药物的不同可起到相应的治疗脏腑疾病的作用。

（2）通过改善神经和血管的功能进行调整

熨法作为一种温热刺激作用于体表，从现代医学角度来讲，便是刺激了体表的感觉神经。同时，在对体温的调整方面，植物神经起着更为直接的作用，即神经对血管的调整。所以，熨法刺激皮肤上的各种神经感受装置，通过神经传导兴奋到达脊髓和大脑，引起神经、体液等一系列改变和调整。如温热刺激作用于感受神经末梢，通过传入神经，经特异与非特异投射系统而影响大脑皮层边缘系统和丘脑下部，经垂体分泌各种激素与促激素，由植物神经系统传出，作用于淋巴组织，由此提高了人体的免疫机能。通过刺激外周的交感和副交感神经感受器，可传导兴奋到达脊髓和大脑的植物神经中枢，进而对内脏的功能进行调整。同时，植物神经对温热的反应首先便是血管的扩张、微循环的加快，这不仅能够促进局部组织的代谢，同时能使局部组织因炎症造成的组织缺血缺氧、淋巴淤阻和酸中毒得到改善，促使炎症恢复。

另外，一些熨法则是将熨包放在病变脏腑的体表位置上进行

熨灼，这种方式可直接对内在脏腑发挥治疗作用。温热的刺激作用于内脏的感觉神经，通过交感和副交感纤维传入植物神经中枢，经过中枢的整合作用发出冲动对内脏进行调整。

总之，熨法对神经的作用表现在全身脏腑组织功能的调整方面，对血管的作用则表现为扩张血管、改善微循环和促进组织的代谢。

2. 熨治药物发挥的治疗作用

熨法自古以来方法繁多，其中药熨的方法运用颇为广泛，先把药末敷于治疗部位，然后再在药末上用易加热的物质熨烫。这种方式已不完全是熨的作用，同时也包括有药物对机体的作用。

从皮肤给药被许多外治法采用。药物经皮肤吸收的途径有多种，如经过角质层和表皮深层转运，包括细胞内扩散和细胞介质扩散，使药物进入血液循环；通过角质层的水合作用，使其膨胀成多孔状态，利于药物的穿透。现代医学认为，一般的药物如能通过表皮，都容易从真皮吸收，因为真皮有血管丰富的结缔组织，非常有利于药物的转运吸收，药物经皮吸收的过程包括二个时相：（1）穿透相：药物通过皮肤表面结构角质层和表皮，进入细胞外间质；（2）吸收相：药物分子通过皮肤微循环，从细胞外液迅速弥漫进入血循环。在这两个时相中，穿透角质层比较困难。使用药熨的方法，在药物的外面加热熨法，能使局部皮肤温度升高，血管扩张，微循环加快，加之药包的外敷，更使局部汗液存积而湿度增加，湿度和温度的增加可使皮肤角质层膨胀变软，弹性增加，加快了分子运动和细胞内外物质的交换，有利于药物的吸收和进入血循环，由此使穿透相变得相对容易。

另外，药熨法也与其他外治法一样，多选用辛香类的物质。从中医药性来讲，此类药物多具有走窜、通络、开窍、透肌的特点，认为能够深达经脉以至脏腑。从现代药理分析，辛香类药多有挥

发油和辛辣素，这些物质一是能够对表皮细胞产生刺激，造成炎性损伤，由此增加了细胞膜的通透性，便于吸收药物，二是皮肤腺体的开口因辛辣刺激而增大，有利于大分子的药物和脂溶性的药物吸收。在熨法中温热结合了辛香味的药物一起作用于体表，不仅发挥了温通的作用，同时更利于药物的吸收和发挥药物治疗作用。

3. 在物理医学方面的治疗作用

从现代医学物理治疗学来看，熨法具有治疗意义的生理作用主要有：

(1) 引起血管扩张和血液循环加强：其机制可能是通过轴索反射，通过支配血管的植物神经在血管周围间质神经网以及组织蛋白的微量变性，形成组织胺、血管活性肽等血管扩张物质。

(2) 组织代谢加强：热加强了分子运动，因而细胞内外的物质交换增加，组织内温度升高，酶的活性增强，由于加强了血循环，使氧与营养物质向局部的输入和局部代谢废物的排出加速。

(3) 降低感觉神经的兴奋性。

(4) 降低骨骼肌、平滑肌和纤维结缔组织的张力。

(5) 增强免疫功能，可使体内的抗体与补体增加，巨噬细胞系统的功能加强，大小吞噬细胞的吞噬功能增加。

(6) 局部的热刺激可通过神经传递给大脑，从中枢机制来调整全身的血液循环、物质代谢及免疫系统等功能。

4. 熨法的综合作用

中医熨法不单纯是热这一种因素在起作用，除了热敷的刺激以外，所用加热药物的不同，以及熨于穴位和经脉上不同方式说明，熨法实际发挥的作用应是一种综合的作用。

熨法当中，单用一种药物如炒盐、炒姜、炒吴萸熨于患处来

治疗的疾病很多，证型不一。一种药物治疗多种疾病，仅从辨证施治和药物性味主治上是难以理解的，由此说明温热的刺激在其中是重要的；另外，也有许多是根据病的性质和病种的不同选用不同的熨药，如寒性腹痛多选用生姜、吴萸、肉桂、丁香之类，说明了药性也起着一定的作用；有的根据病的不同选用了不同的熨烫部位或穴位，显示出穴位和经脉的作用。所以，我们认为，熨法作用于人体主要表现是一种综合作用，是各种因素的相互影响和相互补充，共同发挥的整体治疗作用。首先是热的刺激对局部气血的调整，而温热刺激配合药物外敷必然增加了药物的功效，多具辛香味的中药在温热环境中特别易于吸收，由此加强了药物的作用，热熨于穴位上则首先刺激了穴位本身，激发了经气，调动了经脉的功能使之更好地发挥行血气、营阴阳的整体作用。以上诸种因素，在中医整体观念和辨证施治思想指导下，临证进行合理选择、灵活运用，方能充分展现熨法的良好治疗效果。

总之，熨法作为一种传统医学方法，能够在民间盛行不衰，必定有其内在的实用价值。深入研究熨法的各种方法，探讨熨法的作用机理，将有助于挖掘传统熨法的精华，使之更好地为现代临床医疗服务。

卜乃钺，等，中国外治杂志 1998；（1）：3

（六）敷脐疗法治疗月经病概况

敷脐疗法是指将药物制成一定的剂型（如散、糊、丸等）外敷脐部，以防治疾病的方法，属外治法之一，已有数千年的历史，在古典医籍中有大量的散在记载，近年来发展很快。现仅就其在月经病方面的应用作以概述，以供临证参考。

1. 月经不调

《中国膏药学》用养血调经膏（当归、川附片、小茴香、良姜、

川芎、木香各 310g，青毛鹿茸 250g，肉桂 310g，沉香 250g，依法制膏）贴脐，治妇女宫寒，月经不调。《穴位贴药疗法》（下简称《穴贴》）用调经散（乳香、没药、血竭、沉香、丁香各 15g，青盐、五灵脂、两头尖各 18g，麝香 1g，研末）填满脐部，上隔槐皮，用艾炷灸之，或用调经糊（乳香、没药、白芍、川牛膝、丹参、山楂、木香、红花各 15g，冰片 18g，研末，姜汁或黄酒调）分贴神阙、子宫穴，治月经不调疗效满意。《中医外治法集要》（下简称《集要》）用当归 30g，川芎 15g，白芍、五灵脂、醋元胡、苡蓉、苍术、白术、乌药、小茴香、陈皮、半夏、白芷各 9g，柴胡 6g，黄连同吴萸（炒）各 3g，研末，每用适量，醋或酒调敷脐，再加热敷，治月经不调效佳。李氏用理中散加硫黄（党参 10g，白术 7g，干姜 5g，炙甘草 3g，硫黄 25g 研末），每用 200 毫克填脐，5 日 1 换，治疗月经不调属脾肾阳虚者，多能取效。王氏治月经过少，用活血调经散（桃仁、红花、当归、香附、白芍、肉桂、吴萸、小茴香、郁金、枳壳、乌药、五灵脂、蚕砂、蒲黄、熟地各等份，研末）酒调敷脐，2 日 1 换，亦获效验。

2. 痛经

《串雅内编》载：“太乙膏：妇人经脉不通腹痛，贴脐口。元参、大黄、生地各一两（30g），麻油二斤（1000g），入铜锅内，煎至黑，滤去渣，入黄丹十二两（360g），再煎成滴水不散捻软硬得中，即成膏矣。”经赵氏等验证，治血瘀痛经确有良效。杜锦绣《中国验方集锦》辑有痛经方：台麝 0.3g，放脐上盖槐树白皮灸之，六七壮脐部可起一泡，用针刺破黄水即愈。《中国膏药学》用阿魏麝香化疾膏（阿魏 60g，生山甲、独活、生地、乳香、没药、白芷、天麻、官桂、赤芍、元参、松香各 60g，木鳖子 30g，麝香 3g，依法熬膏）贴肚脐。《常见病验方研究参考资料》（以下简称《资料》）用白芷、五灵脂、青盐各 6g 研细末，每用 3g 填肚脐内，隔

姜灸之至腹内温暖为度。《集要》用上药再加炒蒲黄，月经前5~7天敷脐，经后取下，治痛经有效。《穴位贴药与熨洗浸疗法》用乳没散（乳香、没药各等份，研末）水调成药饼贴脐上，3~4小时痛即止。钱氏治寒凝气滞之痛经，用肉桂10g，吴茱萸、茴香各20g研末酒炒敷脐，每月行经前3日即效。李氏用山楂、葛根、乳香、没药、山甲、川朴各100g，白芍150g，甘草、桂枝各30g，细辛挥发油、鸡血藤挥发油、冰片各适量，烘干研末，每用适量，醋调或姜汁调，经前敷脐，治疗92例，治愈78例，有效11例，无效3例；此方经郭氏重验证有效。许氏用痛经1号（当归、川芎、香附、赤芍、桃仁各9g，元胡、肉桂各12g，生蒲黄9g，琥珀1.5g，研末）30%酒精调敷脐部，治疗原发性痛经17例，显效4例，好转9例，无效4例。《常见病民间传统外治法》（下简称《外治法》）治气血瘀滞型痛经，用乌药、砂仁、木香、元胡、香附、甘草，研末酒调敷脐。杨氏用少腹逐瘀汤原方研细末，每用30g醋调成膏，于经前2天敷脐，治疗痛经30例，痊愈25例，显效4例，无效1例。朱氏用温经止痛散（当归、川芎、吴茱萸、肉桂、细辛、乳香、没药、制元胡各50g，樟脑10g，麝香1.2g）敷脐治疗寒凝痛经152例，总有效率为96%。刘氏用痛经散（炒五灵脂、制乳香、制没药各10g，桂枝9g，红花、小茴香、川椒各6g，细辛4g，研末）每用9g于经前5~7天敷脐，治疗痛经32例，总有效率为90.62%，郭氏用丁香、吴萸、元胡各25g研末，每用5g酒调于经行疼痛时敷脐，治疗53例，均于敷后30分钟疼痛缓解。此外，有人用葱白炒热熨脐或隔盐灸脐法治疗痛经，皆有良效。

3. 闭经

《理渝骈文》用蚕砂炒熨脐部，《本草纲目拾遗》用螺蛳14个，研碎，油纸摊贴脐上，缚定周时。《中医外治法》用蜣螂1条、威灵仙10g，研末纳脐，治血瘀型经闭。沈阳市《防治当前几种多发

病的土验单方》用白胡椒、黄丹、火硝各 9g，研末做成 3 个饼，贴敷脐部。《资料》治经闭，小腹疼痛者，用绿矾 15g 炒热待温贴脐。陈氏自拟芷香外敷散（白芷 40g，当归 50g，纸辛 30g，肉桂 30g，红花 40g，元胡 35g，益母草 60g，研末）黄酒调敷脐部，一般 3～6 次可愈。李氏用熏脐法（麝香、龙骨、乳香、没药等共研末放脐内，上隔槐树皮或姜片，用艾炷灸之，间日 1 次）治下焦虚寒之闭经，数次即愈。

4. 崩漏

《传统外治法》用烟斗适量加生盐少许，共捣烂包敷脐中。《集要》用益智仁、沙苑子各 20g 研末，用焦艾叶 30g 浓煎汁熬膏贴敷脐部，每日 1 次，直至血止。李氏用熏脐法治疗冲任损伤之崩漏，连灸 3 次可愈。

5. 经行吐衄

《穴敷疗法聚方镜》治疗倒经，血出不止，用黄柏、丹皮、梔子、郁金各 15g，大蒜适量，共捣作饼，敷脐部及脚心涌泉穴。

6. 结语

古今医家大量的临床实践证明，脐疗可以通治各种月经病，尤其是痛经等病证有较好疗效。从理论上讲，月经病的基本病机为冲任二脉损伤，冲为血海，任主胞胎，而冲任二脉皆能行脐部，故药物贴敷脐部可以调整敷冲任二脉的功能；同时脐部的解剖结构又决定了脐部非常有利于药物的渗透和吸收，所以敷脐疗法治疗月经病能稳获良效，这也正与古今的临床实践相吻合。此法治疗月经病有简便廉验捷等优点，值得进一步研究和应用。

（七）痛经外治疗法近况

痛经是妇科常见病，也是妇科急症、顽症之一。近年来中医界对痛经的治疗和研究进展较大，方法繁多，从已发表过的资料中发现，外治正在引起临床工作者的重视。现将近 10 年来有关中医外治痛经（本文外治法指除口服汤药以外的疗法）的资料综述如下。

1. 痛经的病因病机

痛经的病机首先见于《内经》。后世医家对痛经的理论又有了新的发展。马氏认为“肾气——垂体——卵巢——子宫”与“下丘脑——垂体——卵巢——子宫”的环路相对应，强调肾气在妇女一生的生理活动中起主导作用⁽¹⁾。王氏认为“寒为痛经之根”，病机分虚实两大类。实寒为寒邪客于血脉，血液凝滞致痛经；虚寒可因气虚和肾虚导致胞脉失养而痛经⁽²⁾。黄氏强调气血不和，精血不足又兼气血瘀滞时可出现痛经⁽³⁾。舒氏等阐述了气血瘀滞，血瘀痰湿，肝郁亏虚等原因引起痛经⁽⁴⁾。蔡氏观点为继发性痛经是因房室、胎产、哺乳、流产等因素引起气血亏虚，肝肾不足，冲任失调而增加了盆腔感染机会以致粘连，使经血排泄不畅而发痛经⁽⁵⁾。张氏等文中提出内外两因学说：内因在于气血凝滞，外因在于瘀滞或寒凝，不通则痛⁽⁶⁾。

2. 痛经的外治法

（1）脐疗法

脐部即神阙穴，多数学者用来治疗寒凝血瘀型痛经。许氏用当归、吴茱萸、肉桂、细辛各 50g，水煎浓缩成糊状，混入溶于适量 95% 乙醇的乳香、没药（各 50g）溶液中，烘干研细末加樟脑 3g，经前 3 日取药末 5g，用黄酒数滴拌成糊状，外贴脐部，每日

1次,治疗风寒型痛经62例,治愈48例⁽⁷⁾。许氏用当归、川芎、制香附、赤芍、桃仁、元胡、肉桂、生蒲黄、琥珀粉共研细末,经前3日取药3g,用30%酒精调敷于脐部,每日1次,治疗气血瘀滞型痛经17例,治愈13例⁽⁸⁾。杨氏用少腹逐瘀散3g,加醋调成糊状纳入脐中,隔日1次,连用3日,治疗寒凝血瘀型痛经30例,痊愈25例⁽⁹⁾。李氏将山楂、葛根、白芍、甘草煎汁浓缩成糊状,混合于溶于95%酒精的乳香、没药的药液中烘干,与桂枝、穿山甲、川厚朴共研细末,加适量细辛、鸡血藤挥发油及冰片,经前3~5日取0.2g,气滞血瘀型用食醋调糊,寒湿凝滞型用姜汁或酒调糊状敷于脐部,治疗痛经33例,总有效率90%⁽¹⁰⁾。方氏用清凉油外搽脐部治疗痛经66例,有效率90%⁽¹¹⁾。杨氏用川乌、草乌、麻黄、细辛、羌活、白芷、肉桂、干姜研细末,加60%白酒炒热成饼状,经期敷脐部⁽¹²⁾。吕氏用肉桂、细辛、吴茱萸、元胡、乳香各10g共研细末,经前3日取药末3g,置于5号阳和膏中贴敷脐部⁽¹³⁾。卢氏等用肉桂、吴茱萸、茴香、白酒适量炒热敷脐,疗效显著⁽¹⁴⁾。

(2) 腹部敷贴法

徐氏等用“化瘀止痛热敷散”治疗气滞血瘀型痛经100例,治愈83例,好转12例。药用益母草、丹参、桃仁、红花、丹皮、木通、当归、川芎、木香、香附、茴香、蒲公英研细末,加入米醋,装布袋,放锅内蒸至透热,熨敷在少腹部,药袋上用热水袋助热加温⁽¹⁵⁾。孙氏等用温经活血药加发热剂制成“孙氏痛经药物热敷袋”,经前或经期固定于少腹部,3个月为1疗程,治疗13例,总有效率96.2%⁽¹⁶⁾。李氏等自拟“二风暖宫汤”(钻地风、防风、益母草、桂枝、白芷、良姜、小茴香、花椒)研粗末装布袋封口,煮沸10~15分钟,挤汁后敷于腹痛处,治疗风寒型痛经70例,痊愈44例,好转22例⁽¹⁷⁾。马氏报道用痛经汤(少腹逐瘀汤)经前10日至经净,每日2次将药袋煮后敷于少腹,每次20~30分钟,治疗子宫内膜异位症之痛经,止痛效果显著⁽¹⁸⁾。我院妇科曾用

“温经止痛膏药”治疗寒凝血瘀型痛经 34 例，于经前 3 日贴于耻骨联合上方正中，隔日 1 次，止痛效果满意，有效率达 95%。莫氏以青盐炒热用布袋装封后温熨小腹，或用青盐加生姜、葱头、香附、陈醋炒爆后装布袋热敷痛处，效果颇佳^[19]。

参 考 文 献

- (1) 马宝章. 中医妇科学. 人民卫生出版社 1985: 20
- (2) 王宏. 王敏之老师治疗痛经的经验. 河南中医杂志 1987; (13): 13
- (3) 黄绳武. 痛经证治. 中医杂志 1985; 26 (3): 13
- (4) 舒沪英, 等. 活血化瘀方防治子宫内膜粘连的实验研究. 中西医结合杂志 1986; 6 (12): 741
- (5) 蔡丽乔. 痛经证治浅谈. 上海中医药杂志 1985; (6): 24
- (6) 张玉珍, 等. 田七痛经散 (胶囊) 治疗痛经 251 例临床小结. 新中医 1985; 17 (1): 20
- (7) 许曼玲. 痛经外敷散为主治疗痛经. 上海中医药杂志 1984; (3): 21
- (8) 许仁和. 痛经 I 号外敷治疗原发性痛经. 上海中医药杂志 1987; (9): 34
- (9) 杨高明. 敷脐疗法治疗痛经. 山西中医 1992; 8 (1): 40
- (10) 李忠. 脐疗对 38 例痛经的临床观察. 浙江中医杂志 1980; (11): 517
- (11) 方选书. 清凉油外搽治疗痛经. 四川中医 1986; (11): 24
- (12) 杨介宾. 温经散敷脐治疗痛经. 中国医药学报 1992; (1): 27
- (13) 吕荣华. 止痛散外敷治痛经 54 例. 江苏中医杂志 1990; (2): 36
- (14) 卢国盘. 敷脐疗法的临床应用概况. 四川中医 1993; 11 (10): 22
- (15) 徐汉敏. 化瘀止痛热敷散治疗痛经 100 例. 浙江中医杂志 1991; 26 (3): 113

- (16) 孙坦村. 孙氏痛经药物热敷袋治疗痛经 130 例. 福建中医药 1993; 24 (5) : 26
- (17) 李秀芝, 等. 盆腔炎 1、2 号方治疗继发性痛经 70 例. 山东中医杂志 1993; 12 (1) : 21
- (18) 马桂文. 痛经汤治疗子宫内膜异位症举隅. 陕西中医函授 1993; (3) : 24
- (19) 莫文丹. 穴敷疗法聚方镜. 第 1 版. 广西民族出版社 1988 : 249
- 王肖凤. 中国医药学报 1994; (6) : 50

(八) “脐压散”治疗高血压病 116 例

目前, 抗高血压药物已有很多种, 但维持降压作用, 必须依赖药物的持续应用, 否则血压仍然回升, 这样长年累月, 甚至是终生服药, 对患者确是一个很大的精神负担, 因此, 研究长效降压药物和用药方法, 乃是当务之急。

我们根据祖国医学外治法的脐疗, 自制成“脐压散”敷脐治疗高血压病 116 例, 结果如下:

1. 病例来源及一般情况

本组病例全系门诊收治的原发性高血压病。按 1974 年全国高血压座谈会标准, 进行高血压的分期及疗效判定。患者年龄分布在 40~79 岁之间。其中男性 74 例, 女性 42 例。

2. 药物的制备和用法

胆汁制吴茱萸 500g, 龙胆草醇提取物 6g, 硫黄 50g, 醋制白矾 100g, 朱砂 50g, 环戊甲噻嗪 175mg。将以上药物混和研极细粉末备用。用药前, 先将患者肚脐部用温水洗擦干净, 每次用药粉 200mg 左右, 倒入肚脐窝内, 覆盖棉球, 外用胶布固定, 每周更换 1 次。同时测量血压, 连用 1 个月无效者, 为无效。

3. 疗效观察

(1) 脐压散对 116 例高血压病人贴脐 4 周换药 4 次统计, 总有效率为 77.58%。其中显效占 29.31% (表 1)。

(2) 症状疗效, 从可统计的 85 例看, 总有效率为 82.35%, 以 I、II 期高血压疗效较好 (表 2)。

(3) 降压起效时间, 以可统计的 91 例来看, 第 1 周起效者占 54.94%; 第 2 周占 26.37%; 第 3 周占 13.18%; 第 4 周占 5.49%。而且 I、II 期高血压起效较快 (表 3)。

表 1 降压疗效

分期	例数	显 效		有 效		无 效		总有效率	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
I	44	18	40.9	22	50.00	4	9.09	40	90.9
II	55	14	25.45	27	49.09	14	25.45	41	69.49
III	17	2	11.77	7	41.17	8	47.06	9	60.00
合计	116	34	29.31	56	48.27	26	22.41	90	77.58

表 2 症状疗效

分期	例数	显 效		有 效		无 效		总有效率	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
I	36	10	27.77	23	63.88	3	8.33	33	91.66
II	42	6	14.28	29	69.04	7	16.66	35	83.33
III	7	0	0	2	28.57	5	71.41	2	28.57
合计	85	16	18.82	54	63.53	15	17.64	70	82.35

表 3 起效时间

分期	例数	第一周		第二周		第三周		第四周	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
I	39	26	66.66	8	20.51	5	12.83	0	0
II	43	22	51.16	13	30.23	5	11.63	3	6.97
III	9	2	22.22	3	33.33	2	22.22	2	22.22
合计	91	50	54.94	24	26.37	12	13.18	5	5.49

4. 病案举例

例一：男，46岁，医师。自述头晕、头痛、乏力已三年，查血压160/100毫米汞柱，心电图正常，无甲亢征及肾病史，诊为原发性高血压Ⅰ期，停用其它降压药物，改用脐压散剂治疗，五天后测血压降至150~160/90~96毫米汞柱。同时头晕、头痛有所好转。

例二：男，55岁，干部。自诉患高血压已10余年，并有心慌，胸闷。查血压180/110毫米汞柱。X线胸透，心影略大，主动脉增宽。心电图提示：左心室肥厚并劳损。眼底动脉硬化Ⅱ期。血清胆固醇256毫克%。诊为原发性高血压Ⅱ期，每天口服复方降压片6片，停用降压药物五天后改用脐压散治疗，第五天测血压170/96毫米汞柱，第10天测血压166/94毫米汞柱。同时自觉症状亦有好转，但不用脐压散，血压仍回升原来水平。

5. 讨论

贴脐疗法，是我国一种古老治疗方法，有着悠久历史。《内经》就有用桂心渍酒以熨寒痹的论述。祖国医学认为，脐为神阙穴，位于任脉，为冲脉循行之地，其性温通元阳，苏厥固脱，运肠胃之气，化寒湿积滞。古人曾将药物作成一定剂型如膏、糊、散，敷贴于脐上治疗各种疾病。

为了继承发扬祖国医学遗产，我们用脐压散治疗高血压病 116 例，初步观察结果，总有效率为 77.58%，以 I、Ⅱ期高血压疗效较好，这与其它降压药相似，但本法简便易行，药价低廉，无任何副作用，而且节省药物。

脐压散以中草药成份为主，采取寒热并用，使药性不致过热过凉。其中吴茱萸单味研粉醋调敷两脚心，可治高血压病。龙胆草，通过动物试验，是较好的降压药物。

祖国医学认为高血压病的病理变化在肝，其源在肾。由于肾阳虚则下元虚惫，无以蒸腾，肝亦不能畅达，形成肝经郁遏而病作。故本品用硫黄壮肾阳，补命门火衰。

贴脐疗法，可能是通过脐部皮肤将药物缓慢均衡地吸收，不断进入血液循环系统中，以达治疗目的。但由于观察例数尚少，时间短，有待今后进一步观察。

宁选、李忠，新中医 1981；(3)：33

(九) 一捻金敷脐在儿科中的应用

本文所谈一捻金，来自《古今医鉴》原方加味，药由大黄 30g，槟榔 30g，二丑 60g，朱砂 15g，党参 15g 组成，共为细末，每服 0.3g，冲服治疗小儿内热积滞、停食停乳、痰涎壅盛、咳嗽气喘、胸腹胀满、惊悸不安、二便不利等症。笔者根据外治大师吴师机“外治之理，即内治之理；外治之药，亦即内治之药”的训示，广泛用于儿科敷脐治疗多种疾病，每获良效，现报道如下。

1. 蜜调敷脐治疗急性支气管炎

笔者在临床上遇到受凉引起的支气管炎，咳嗽数天不止，抗菌素疗效差，应用一捻金去党参，加木香 4g，轻粉 0.3g 蜜调敷脐，常收一剂、数剂安的效果。如患儿李某，男，3 岁半。因发热恶寒，咳而不爽，咳痰黄稠，在乡卫生院诊断为急性支气管炎，经

西药抗菌治疗，已不发热，但咳嗽反复发作，咳痰粘稠，恶心食少，苔白腻，指纹滞。用加减一捻金 10g，蜜调后做成一个药饼，贴敷脐部，并嘱其晚上热敷背部（以肺俞为中心）半个钟头，1 天 1 次，连用 3 天，诸症若失。

2. 藿香正气水调敷脐治小儿泄泻

“泄泻之本，无不由乎脾胃”。小儿（尤其是婴幼儿）脾胃素弱，常因乳食不节或被风寒、湿热等外邪所伤，导致泄泻。泄泻因伤于乳食者，笔者常用藿香正气水调和一捻金敷脐。如患儿郭某，女，11 个月。恶心，呕吐，腹痛腹胀，大便酸臭，日 6~7 次，带有不消化奶瓣，查患儿神疲，纳呆，阵哭不安，舌苔厚腻，色黄，脉滑略数，指纹紫滞。家长自购泻痢停让患儿服用，腹泻不减，而求余诊治。给予一捻金 5g，藿香正气水一支调和敷脐，1 日 1 次，日敷夜去，内服复合维生素 B。连用 3 天而愈。

3. 水调敷脐治小儿便秘

小儿正常应每天排便一次，若排便间隔时间超过 48 小时应视为便秘。小儿便秘主要原因有：燥热内结、气滞不畅、血虚肠燥、气虚不运、阴寒凝结等，这些因素均可导致大肠传导失职而致便秘。根据“急则治标”、“缓则治本”和“六腑以通为用”的原则，不论何种原因所致便秘，均采用一捻金加重大黄用量，水调敷脐，必要时辨证给予内服药。如患儿李某，男，5 岁，经常大便秘结，每服泻药才能排便。本次大便 3 日未行，患儿腹部胀满，拒按，小便少，口臭，烦躁，此乃燥热内结，给予一捻金药粉 8g，另加生大黄粉 2g，水调后敷脐，并予南通制药厂生产的王氏保赤丸，每次服 1/2 支，1 日 2 次。当日解硬便若干，嘱其另购一捻金 50g，隔 2 日敷脐 1 次，大便渐渐规则正常。

4. 童便调和治疗小儿厌食症

厌食症又称食欲不振，它是小儿常见病之一。在临床上，以长期原因不明而又体重明显减轻为其特征。现代医学认为本病与缺锌有关，也有“瘀血”、“积滞”等观点。笔者遵“调理脾胃医中之王道，节戒饮食却病之良方”，采用童便调和一捻金敷脐，并嘱家长注意调理儿童饮食，不要偏食，多数患儿敷脐期间大便通畅，食欲渐增。如患儿曲某，女，7岁。三月前无明显原因而纳谷不香，近日有加重之势。曾服胃蛋白酶、食母生、维生素B₁等不效。查患儿神清，营养欠佳，消瘦明显，面色萎黄，乏力，舌质红，苔黄腻，脉沉细。给予一捻金10g，童便调和敷脐，隔日1次；针刺四缝穴，1次1侧，3天1次。经10余次治疗，患儿食欲好转，体重增加。

5. 醋调敷脐治小儿腹痛

小儿腹痛，属食积者多；食积之痛，属寒者多。盖天地之气化，热则发散而流通，寒则翕聚而壅塞。饮食下咽之后，肠胃之阳，不能行其变化转输之令，使谷肉果菜之物，留恋肠胃之中，故随其所在之处，而作痛也。腹痛总的发病机理是“不通则痛”。笔者根据“六腑以通为用”的原则，对于辨证为食积腹痛者，常采用醋调一捻金敷，多能使通而痛解。

6. 体会

(1) 一捻金为儿科良药，它“寓补于消，寓消于补”，既崇“阳明以通为补”之说，又具消中寓补之妙用，全方结构严谨。临床上加减敷脐治疗儿科疾病，已远远超越了原订病症。

(2) 小儿为稚阴稚阳之体，脾常不足，脾胃疾患多见。加之当年轻父母爱子心切，不惜金钱购买滋补品，以“强壮”下一

代。由于小儿饮食不知自节，结果造成事与愿违，导致小儿消化道功能紊乱，临床表现为食欲低下、厌食偏食、异食癖、泄泻、腹痛腹胀，久之形成疳积等症。以上病证，如果及时采用一捻金敷脐多可改善症状或治愈。

(3) 对于咳嗽、气喘、痰涎壅盛等肺系疾患，笔者常于原方去党参，加木香 4g，轻粉 0.3g 水调或蜜调敷脐，同时针刺四缝穴，1 日 1 侧，3 天 1 次，以加强疗效。

(4) 明·龚廷贤在《万病回春》中论述脐疗能“祛除百病，保一身之安宁，……其效如神，其应如响，复有回生济世之力，保命延年之妙。”采用一捻金敷脐，既有药物作用，亦有穴位作用。神阙穴治病机理，不少论著多有说明，本文不赘述。在应用时一般以微泻为度，中病既止。总以“勿伤正、勿滞邪”为原则。需长期用药者，一般应采用“日用夜停，夜用日停，今用明停”等间歇用药法。健康儿童每周敷脐 1 次，具有帮助消化，增进食欲之妙用。

张毅 王彩等. 中医外治杂志 1995; (4) : 35

(十) 葱盐熨脐法在儿科的临床应用

脐疗是一种施治于脐部而治疗疾病的疗法。早在《金匱要略》中就有记载，历代医家在临床中均有应用和发挥。笔者运用此法治疗小儿多种疾病，疗效显著，现略述如下。

方药用法

葱白 100g，食盐 500g，先将食盐放入铁锅内炒热以炸花为度，纳入葱白拌匀，用毛巾包好趁热敷脐上（热度不宜过高，以防烫伤）。每日 1~2 次。

临床应用

1. 腹泻

张某某，女，3岁，1990年8月7日诊。腹泻日5~6次，伴呕吐发热已有周余，曾肌注黄连素、庆大霉素，静脉补液及口服止泻药，热虽退而腹泻依然。用葱盐熨剂敷脐，日2次，经治3日而愈。

2. 腹痛

王某某，男，6岁，1991年7月13日诊。时值农忙，家中无人，自饮冷水一杯，是夜10时许顿觉腹痛，继之转侧难忍，而来院急诊。经用解痉止痛剂后，患儿仍阵发性腹痛，于是翌日晨又请余诊治。经询问乃因饮冷水所致。嘱回家用葱盐熨剂敷脐，1次而愈。

3. 菌痢

程某某，男，5岁，1990年8月5日诊。时值夏秋之交，喜食瓜果、冷饮。两天前自觉腹痛腹泻，继之有脓血便，日4~5次，伴发热，里急后重，纳谷呆滞。经查诊为“菌痢”。给予抗菌素，静脉补液，口服解痉止痛剂。药后疼痛缓解，仍有脓血便，日3~4次，前来我科就诊。嘱用葱盐熨脐，2日告愈。

4. 消化不良

孙某，女，2岁，1991年5月4日诊。患儿系人工喂养，经常出现厌食，暖气有酸腐味，近日又因感寒而便溏，挟有不消化食物残渣。经用食母生仍不效而来我科就诊。经问起因，乃知患儿系抱养，父母无喂养之经验，且疼子心切，又因小儿脏腑娇嫩，不知饥饱，肠胃易于受伤。故出现消化不良症。嘱其节食，并用葱盐熨剂敷脐，经治5日而愈。

5. 新生儿尿闭

李某，女，3天，1991年5月7日诊。患儿出生后即未见小便。今早8时许开始啼哭，躁动不安，小腹稍膨隆，经对症治疗不效。嘱用葱盐熨剂敷脐试治之。一小时后小便即通，患儿遂安。

6. 小儿淋涩

马某某，女，8岁，1991年4月13日诊。小便次数增多，并逐渐加重，便时淋漓涩痛。经检查诊为“尿路感染”。给予抗生素口服，效果不佳而改用葱盐熨剂敷脐试治之，用药1次后病大减，经用3次而愈。

7. 腹胀

闫某，男，7岁，1988年2月20日诊。患儿10天前曾出麻疹，在麻疹后期出现痢疾，经用药症状好转。唯腹胀日渐加剧。经检查诊为“肠麻痹”。对症用药后效不显而请余会诊。嘱用葱盐熨剂敷脐试治。用药1次腹胀大减，继用上法，先后共5次告愈。

按：脐部是神阙穴所在部位。《甲乙经》中的“脐中”即是指神阙穴的定位。其别名有“气舍”、“维合”、“气合”、“命蒂”、“环谷”。

脐疗之所以有广泛而显著的治疗作用，与神阙穴所处的经穴位置有密切的关系。神阙是任脉的要穴。任脉为阴脉之海，总任一身之阴经，且任督冲“同源三歧”。《灵枢·经脉·经筋》篇曰：“足阳明下挟脐，足太阳之筋结于脐，手少阴之筋下系于脐，冲脉者，起于气冲，并足少阴之经挟脐上行，至胸中而散；督脉少腹直上者，贯脐中央”。可见神阙与脏腑经络之间关系的密切性。因此，脏腑经络的病变多取神阙施治，以调节其正常的生理活动，使其机体康复。

方中葱白味辛，性温平无毒。《本草纲目》云：“止大人阳脱，阴毒腹痛，小儿盘肠内钓，妇人妊娠溺血”。又云：“所治之病多属太阴阳明，皆取其发散通气之功”。张元素云：“入手太阳，足阳明经，专主发散以通上下阳气”。现代医学研究证明葱白含挥发油，其主要成分为蒜素。挥发性成分在体外对葡萄球菌、链球菌、痢疾杆菌及白喉杆菌等有抑制作用，水浸剂能抑制常见致病性皮肤真菌。

食盐，《本草纲目》云：“咸，微辛、寒，无毒”。又云：“盐又味微辛，辛走肺，咸走肾……”。然盐为百病之主，百病无不用之。故服补肾药用盐汤者，咸归肾，引药气入本脏也。补心药用盐炒者，心苦虚，以盐补之也。补脾药用盐炒者，虚则补其母，脾乃心之子也。治积聚结核用之者，咸能软坚也。诸痈疽眼目及血病用之者，咸能润下也……”。《别录》云：“止心腹卒痛”。《大名》谓：“通大小便”。现代研究食盐主要成分是氯化钠，占 99.5%，其余为碘、溴、硫、钙、铁、镁、钾等物质，其大都为人体所需的物质，故葱盐合用具有温经通阳、散寒止痛、活血利便的作用。故本法适用于小儿尿闭、小便淋涩、消化不良、寒性腹痛、腹泻、痢疾、胃肠胀气等病症。

任秀兰 刘桂营. 中医外治杂志 1995; (1) : 40

(十一) 中药敷脐治疗婴幼儿秋季腹泻 90 例观察

婴幼儿秋季腹泻常规西药治疗效果往往不理想。我们采用中药敷脐治疗 90 例，疗效显著，现报道如下。

1. 病例选择

本组全部为我院 1988 年 10 月～1989 年 12 月收治的腹泻患儿，随机分为观察组及对照组，观察组 90 例，男 67 例，女 23 例，

年龄最小1个月,最大3岁,平均9.5个月。治疗前病程2~13天。两组腹泻主要为蛋花汤样或黄水稀便,每日5~20余次不等。大便镜检:未见异常或以脂肪球为主,或白细胞1~2个,大便未行细菌及病毒培养。观察组伴发热9例,伴呕吐者14例,伴脱水者26例。对照组伴发热者7例,伴呕吐者9例,伴脱水者17例。两组病情比较接近,无显著差异。

2. 治疗方法

观察组采用中药敷脐。(1)药品制备:将干姜、肉桂、丁香分别研末过筛,取三种药粉各等量混匀,装瓶密封备用。(2)用药方法:先用生理盐水棉球将患儿脐窝擦净,将药粉置于脐窝内,稍加压,以填平脐窝为度,再用4.0cm×4.0cm胶布覆盖固定。每2日换药1次,伴脱水者给予口服或静脉补液,停用其他药物。

对照组常规口服乳酶生、鞣酸蛋白,肌肉注射庆大霉素,伴脱水者给予口服或静脉补液。

3. 治疗结果

治疗4日判定结果。大便恢复正常,症状、体征消失为痊愈;症状、体征减轻或无变化为未愈。观察组90例(其中2日内治愈63例),未愈1例,治愈率98.8%。对照组治愈22例(其中2日内治愈5例),未愈38例,治愈率为36.67%。两组疗效经统计学处理有显著差异($X^2=72.43$, $P<0.001$)。

4. 讨论

婴幼儿腹泻是因婴幼儿脏腑娇嫩,脾胃运化功能尚不完善,感受外邪乳食不节易引起脾胃功能紊乱所致。目前认为多系轮状病毒感染。干姜、肉桂、丁香研末敷脐,能温中散寒,健脾和胃,促进气血运行;脐为神阙穴,药物敷于脐,尚有穴位刺激作用。现

代医学认为,本方具有扩张血管,改善胃肠血液循环,刺激胃液分泌,促进肠粘膜的吸收,可能还有抗菌及提高机体对病毒的免疫力作用。由于婴幼儿皮肤通透性强,干姜、肉桂、丁香均含有挥发油,故药物敷脐易于吸收。据观察,患儿敷脐 8h 即可出现作用,治愈后最好继续敷 1~2 日,以巩固疗效。此法治疗婴幼儿腹泻效果好,疗程短,简便易行,不受呕吐等因素影响,未发现不良反应,门诊、病房均可采用。

董玉荣等. 中国中西医结合杂志 1982; (5) : 309

(十二) 脉炎灵配敷脐疗法治疗胸腹壁静脉炎

胸腹壁静脉炎在周围血管病中并非罕见。我在 1990 年 4 月至 1994 年 1 月,采用脉炎灵加配中药敷脐疗法治疗胸腹壁静脉炎 20 例,疗效颇为满意,现总结分析如下。

1. 临床资料

本组患者 20 例,女 15 例,男 5 例;发病年龄在 30~50 岁之间;因情志不调或打架生气者 15 例,受风寒湿者 3 例,诱因未明者 2 例;部位在左胸腹壁者 16 例,右胸腹壁者 4 例。血白细胞计数、血沉、抗“O”均正常值。其主要临床症状为胸腹壁皮下可触及 8cm~20cm 长纵行硬索条状物,按之质硬,拉紧两端皮肤可见凹陷沟,局部皮肤无红肿;触之疼痛,卧床翻身时患侧憋闷胀痛明显,上肢抬举或扩胸时疼痛酸楚加重,舌质淡紫,舌苔薄白,双寸口脉弦数。

2. 治疗方法与结果

按中医辨证论治原则,主要从疏肝理气,活血化瘀,通络散结立法。取脉管炎系列药脉炎灵胶囊 3 号(由我院制剂室提供,主要药物为山慈菇、血竭、全虫、冰片等),每粒含净药量 0.3g,每

次 8 粒，每日 3 次，温开水送服。外用中药敷脐方：柴胡 15g，香附 10g，元胡 10g，山慈菇 10g，三棱 10g，红花 15g，当归 10g，水蛭 10g，地龙 10g，醋鳖甲 10g，血竭 5g，上方研末后，用食醋放在微火上反复炒，反复加醋，炒至微黄有焦香味时，放入冰片 5g，樟脑 5g，将药粉拌匀，装瓶密封备用。用法：先用生理盐水将脐部冲洗干净后用纱布擦干，取药粉 50g 装入 5cm×5cm 长宽的纱布袋内，敷在脐中央，绷带固定，每 2 天换药 1 次。与此同时，用山慈菇 100g 研末，放在 75% 酒精 500mL 内浸泡 10 天，取 20mL 在条索状物上反复摩擦，擦至局部发热为度，每日 2 次，治愈为止。

本组病例坚持治疗 20 天以上，患侧疼痛及条索状物消失者为临床治愈，共 15 例（75%）；疼痛消失，但尚有粘连痕迹者为好转，共 4 例（20%）；治疗 20~60 天，症状无明显改善者 1 例（5%）；总有效率 95%。以上治愈病例进行随访 1 年，均未复发。

3. 讨论

胸腹壁静脉炎目前病因尚未明确，有人认为可能与外伤感染有关，其主要病理变化是急性期见静脉壁和周围结缔组织呈急性纤维素样变性或坏死，继而被胶原纤维所代替，晚期则静脉壁呈轻度透明样变。

中医学认为，胸腹壁及两肋肋为足厥阴肝经循行之路，肝喜条达而恶抑郁。本病病因病机则为情志不疏或外邪内侵，致肝气郁结，气滞血瘀，瘀阻脉络，痹阻不通，不通则痛。故临床表现为胸腹壁疼痛或硬条索状物。脉炎灵胶囊 3 号能清热利湿，活血散瘀，软坚散结，消肿止痛。敷脐方取柴胡、香附、元胡以疏肝理气治其本；红花、当归、三棱、水蛭、地龙、血竭、醋鳖甲、山慈菇等活血祛瘀，软坚散结，通络止痛治其标；冰片、樟脑芳香走窜，能开窍通络。由于本方集理气、活血、芳香开窍于一炉，故

收效甚佳。

临床实践证明，脉炎灵胶囊 3 号具有扩张血管，改善血液高粘状态，增加血液流动性，促使闭塞的胸壁及腹壁静脉复通，进而加快炎症的吸收。敷脐疗法是我国传统的治疗方法。脐部为神阙穴，位于冲任二脉之要地，用上方敷脐，其药物能通过脐部皮肤缓慢吸收，从而起到全身性的治疗作用。

陈淑长，等·血管疾病的血瘀与化瘀治疗。



0153118