

<<敷贴不求人>>

图书基本信息

书名：<<敷贴不求人>>

13位ISBN编号：9787535761477

10位ISBN编号：753576147X

出版时间：2010-5

出版时间：湖南科技出版社

作者：欧广升 编

页数：322

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## &lt;&lt;敷贴不求人&gt;&gt;

## 前言

每年的冬病夏治“热”来临之前，我都习惯去省会几家大的中医院看看，以了解敷贴的发展状况。据我了解，每年的三伏天，各大中医院的敷贴门诊量均有逐年递增之趋势，其中尤以小儿、白领门诊量增加幅度最大。

在几家省级中医院，今年敷贴预约人数比去年增加了15%~20%。

敷贴疗法是将中药材研成细末，并与各种不同液体调成糊状，敷贴于所需的穴位或患部，用以治疗疾病的一种方法。

临床上，敷贴疗法最常用于各类呼吸系统疾病的治疗，如慢性咳嗽、哮喘、鼻窦炎等。

从几家中医院以往敷贴门诊的人数来看，儿童仍是“主力军”，约占敷贴总人数的一半；年轻白领问诊敷贴的人数也不断增加，去年白领问诊量比往年增加1倍左右。

“三伏天敷贴”治疗后，约87%的支气管哮喘儿童的发病次数、发作程度均有不同程度的改善，中药敷贴的综合有效率可达70%。

带儿子前来预约敷贴的李女士告诉我，由于药物敷贴没有疼痛感，孩子更容易接受这一方式，三伏天正好是暑假，不耽误孩子的学习。

敷贴对治疗感冒等也有较好效果。

不少白领长期处在密闭的空调房间内，易患过敏性鼻炎、扁桃体炎等，选择敷贴进行治疗，价格不贵，还能避免不良反应。

然而，“三伏天敷贴”只不过是敷贴疗法常用的一种。

冬病夏治是将好发于冬天的疾病，选择在夏天进行治疗。

这是根据中医“春夏养阳”、“不治已病治未病”等理论，乘“伏天”阳气最旺盛、人体经络疏松之时，通过药物敷贴等中医治疗手段，调节人的脏腑功能，增强抵御疾病的能力。

## <<敷贴不求人>>

### 内容概要

敷贴疗法是将中药材研成细末，并与各种不同液体调成糊状，敷贴于所需的穴位或患部，用以治疗疾病的一种方法。

临床上，敷贴疗法最常用于各类呼吸系统疾病的治疗。

这是一本专门论述民间简便有效的敷贴方法，其内容图文并茂，阐述简明，实用性强，是国内少有的系统介绍敷贴疗法的科普书，适合读者在家自己动手做敷贴时参考，也可供临床医护人员、康复治疗专业人员阅读，希望对读者能够提供一定的帮助。

## &lt;&lt;敷贴不求人&gt;&gt;

## 书籍目录

一 敷贴的基本知识 1.敷贴的源流与前景 2.敷贴的作用机制 3.敷贴的常用药物 4.敷贴的常用剂型 5.敷贴的适应证 6.敷贴的禁忌证 7.敷贴的注意事项二 敷贴的常用腧穴 1.敷贴的取穴原则 2.敷贴的取穴方法 3.敷贴的特定穴位 4.敷贴的经验取穴三 常用的保健敷贴疗法 1.增强免疫力 2.改善性功能 3.预防胃肠病 4.预防心血管病 5.预防脑卒中(中风) 6.去斑增白四 常见病证的敷贴疗法 1.支气管哮喘 2.慢性支气管炎 3.感冒 4.流行性腮腺炎 5.高热 6.疟疾 7.支气管扩张 8.肺结核 9.冠心病 10.原发性高血压 11.脑卒中(中风)后遗症 12.癫痫 13.血管神经性头痛 14.周围性面神经麻痹 15.风湿性关节炎 16.类风湿关节炎 17.慢性胃炎 18.胃及十二指肠溃疡 19.胃下垂 20.慢性肠炎 21.老年性便秘 22.细菌性痢疾 23.急、慢性肝炎 24.肝硬化 25.胆囊炎 26.尿潴留 27.糖尿病 28.甲状腺功能亢进症 29.小儿口腔炎 30.小儿百日咳 31.小儿厌食症 32.小儿夜啼症 33.小儿慢性腹泻 34.小儿营养不良 35.小儿遗尿症 36.小儿脱肛 37.小儿汗证 38.小儿睾丸鞘膜积液 39.小儿脐突 40.毛囊炎 41.疖肿 42.蜂窝织炎 43.急性乳腺炎 44.下肢丹毒 45.肌内注射硬结与感染 46.下肢皮肤慢性溃疡 47.颈淋巴结核 48.压(褥)疮 49.甲沟炎 50.鸡眼 51.痔疮 52.瘢痕疙瘩 53.颈椎病 54.腱鞘炎 55.肩关节周围炎 56.肱骨外上髁炎 57.腰椎骨质增生症 58.腰椎间盘突出症 59.膝关节骨质增生 60.软组织损伤 61.外伤出血 62.骨折 63.慢性骨髓炎 64.骨结核 65.带状疱疹 66.湿疹 67.系统性硬化病 68.神经性皮炎 69.银屑病 70.扁平疣 71.手癣 72.足癣 73.冻疮 74.酒渣鼻 75.痤疮 76.腋臭 77.痛经 78.闭经 79.白带异常 80.子宫脱垂 81.不孕症 82.慢性盆腔炎 83.子宫肌瘤 84.先兆流产 85.产后病 86.乳腺增生 87.阳痿 88.遗精 89.早泄 90.慢性前列腺炎 91.内耳眩晕症 92.耳鸣 93.慢性鼻炎 94.过敏性鼻炎 95.慢性鼻窦炎 96.慢性咽炎 97.慢性扁桃体炎 98.复发性口腔溃疡 99.腮腺炎(麦粒肿) 100.眼睑赤烂 101.结膜炎 102.近视 103.癌性疼痛 104.蛇、虫、犬伤 105.烧烫伤参考文献

## &lt;&lt;敷贴不求人&gt;&gt;

## 章节摘录

敷贴疗法是以中医的经络学说为理论依据，把中草药鲜药直接捣碎外敷，或干品研成细末，用水、酒、蛋清、蜂蜜、植物油、清凉油、姜汁等药液调成糊膏状，或用凡士林、黄醋、米饭、枣泥等制成软膏、丸剂或饼剂，或将中药汤剂熬成膏，或将药末散于膏药上，再直接敷贴于穴位、患处皮肤用来治疗疾病的一种无创痛外治疗法。

敷贴疗法是中医外治疗法的重要组成部分，是我国劳动人民在长期与疾病作斗争中总结出来的一套独特的、行之有效的治疗方法，它经历了无数次的实践、认识、再实践、再认识的发展过程，有着极为悠久的历史。

本疗法源远流长。

早在原始社会里，先民就已学会了用树叶、草茎之类涂敷伤口治疗与猛兽搏斗所致的外伤，并逐渐发现某些植物外敷还能减轻疼痛和止血，甚至可以加速伤口的愈合，这就是中药敷贴治病的起源。在1973年湖南长沙马王堆3号汉墓出土的我国现存最早的医方专著《五十二病方》，就载有许多外敷方剂，用于治疗创伤、皮肤病等。

春秋战国时期，人类对穴位敷贴疗法的作用和疗效已有一定的认识，正逐步将其运用于临床。在《灵枢·经筋篇》记载：“足阳明之筋……颈筋有寒，则急引颊移口，有热则筋弛纵，缓不胜收，故口僻，治之以马膏。膏其急者，以白酒和桂，以涂其缓者，以柔钩钩之……”这一著作被后世誉为膏药之祖，开创了现代膏药之先河。

东汉时期的医圣张仲景在《伤寒杂病论》中记述了烙、熨、外敷、药浴等多种外治之法，而且列举的各种敷贴方，有证有方，方法齐备，如治劳损的五养膏、玉泉膏，至今仍有效地指导临床实践。华佗在《神医秘传》中治脱疽“用极大甘草，研成细末，麻油调敷极厚，逐日更换，十日而愈”。

晋、唐时期，穴位敷贴疗法已广泛地应用于临床。

晋代葛洪的《肘后备急方》中记载“治疟疾寒多热少，或但寒不热，临发时，以醋和附子末涂背上”，并收录了大量的外用膏药，如续断膏、丹参膏、雄黄膏、五毒神膏等，注明了具体的制用方法，其用狂犬脑外敷伤口治疗狂犬病的方法，实为免疫学之先驱。

唐代孙思邈在《孙真人海上方》中载有：“小儿夜哭最堪怜，彻夜无眠苦通煎，朱甲末儿脐上贴，悄悄清清自然安”；唐代孟诜《食疗本草》中用胡桃研泥外敷治疗白发等，说明本疗法相沿习用已久。

宋、明时期，中药外治法不断得到改进和创新，极大地丰富了穴位敷贴疗法的内容。

如宋代《太平圣惠方》中记载：“治疗腰腿脚风痹冷痛有风，川乌头三个去皮脐，为散，涂帛贴，须臾即止。

”《圣济总录》中指出：“膏取其膏润，以祛邪毒，凡皮肤蕴蓄之气，膏能消之，又能摩之也。

”初步探讨了膏能消除“皮肤蕴蓄之气”的中药敷贴治病的机制。

明代《普济方》中有“鼻渊脑泻，生附子末，葱涎和如泥，罨涌泉穴”的记述。

李时珍的《本草纲目》中更是收载了不少穴位敷贴疗法，并为人们所熟知和广泛采用。

如“治大腹水肿，以赤根捣烂，入元寸，贴于脐心，以帛束定，得小便利，则肿消”等，另外用吴茱萸末贴足心治疗口舌生疮、黄连末调敷脚心治疗小儿赤眼至今仍在沿用。

清代，可以说是穴位敷贴疗法较为成熟的阶段，出现了不少中药外治的专著，其中以《急救广生集》、《理瀹骈文》最为著名。

《急救广生集》又名《得生堂外治秘方》，是程鹏之经数十年精心汇聚而成，详细地记载了清代嘉庆前百余年的穴位外敷治病的经验和方法，并强调在治疗过程中应注意“饮食忌宜”、“戒色欲”等，是后世研究和应用外治的经典之作。

继《急救广生集》刊行59年之后，“外治之宗”吴师机结合自己的临床经验，对外治法进行了系统的整理和理论探索，著成《理瀹骈文》一书。

书中每病治疗都以膏药薄贴为主，选择性地配以点、敷、熨、洗、搨、擦等多种外治法，且把穴位敷贴疗法治疗疾病的范围推及到内、外、妇、儿、皮肤、五官等科，提出了“以膏统治百病”的论断。并依据中医基本理论，对内病外治的作用机制、制方遣药、具体运用等方面作了较详细的论述，提出

## &lt;&lt;敷贴不求人&gt;&gt;

外治部位“当分十二经”，药物当置于“经络穴选……与针灸之取穴同一理”之论点。

敷贴疗法近代临床上仍在广泛使用，因其药物外用不影响胃肠及肝肾功能，且药力持久，易控制剂量，便于携带，故为临床治疗慢性病的常用剂型之一。

近代不少专家学者在系统总结历代中草药敷贴经验的基础上，不断进行大胆探索，不但运用敷贴法治疗一般常见病，而且还将敷贴疗法广泛应用于治疗肺结核、肝硬化、冠心病、高血压、传染病以及其他疑难病症。

如用抗癌中药制成的化瘀膏，外用治疗癌症取得了可靠效果，不仅有止痛之效，而且还有缩小癌瘤之功。

尤其在科技日新月异的今天，许多边缘学科及交叉学科的出现，为穴位敷贴疗法注入了新的活力。

人们一方面运用现代生物、物理学等方面的知识和技术，研制出新的具有治疗作用的仪器并与穴位敷贴外治协同运用；另一方面研制出不少以促进药物吸收为主，且使用方便的器具。

尤为可喜的是开始注意吸收现代药学成果，将其用来改革剂型和敷贴方式：如治疗肛肠疾病的栓剂，治疗妇科病的阴道给药等，其实均是由敷贴发展而来的外治疗法；又如加入化学发热剂后配制成的熨贴剂，如“代温灸膏”等；用橡胶和配合剂(氧化锌、凡士林等)作为基质，加入中药提炼的挥发油或浸膏制成的硬膏剂，如麝香虎骨膏、关节止痛膏、麝香痛经膏等；使药物溶解或分解在成膜材料中制成的药膜状固体帛制剂或涂膜剂，如斑螫发泡膜等；还有在敷贴方中加入透皮吸收促进剂来促进治疗性药物高效、均匀、持久地透过皮肤的敷贴剂，如复方洋金花止咳平喘膏等。

穴位敷贴疗法不但国内影响广泛，在国外也逐渐兴起，如德国慕尼黑大学医学部发明的“避孕膏”，敷贴在腋下可收到避孕的良好效果；日本大正株式会社研制的中药贴膏深受人们的欢迎，如温经活血止痛的“辣椒膏”等。

由于敷贴疗效肯定、操作简便、毒副作用少，克服了内服药的诸多不足，因其药物外用不影响胃肠及肝肾功能，尤其对患有严重胃肠疾病或肝肾功能不全而又不便服药者，或喂药困难的病儿来说，更具独特的优越性，因而敷贴疗法成为许多疾病，特别是小儿病症的重要选择。

如何发挥中医敷贴疗法的优势，使之成为防治急、慢性病的主要手段，对于提升中医的学术地位，加强国际交流，造福世界人民均具有十分重要的意义。

因此，中医敷贴疗法在治疗急、慢性疾病方面均具有广阔的发展前景，值得进一步深入研究。

<<敷贴不求人>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>