

# 常见病的穴敷疗法

□李今庸

## 作者简介:

李今庸,男,1925年出生,湖北省枣阳市人;湖北中医药大学教授、当代著名中医学家、全国第一批老中医学术经验继承工作指导老师,全国著名中医;兼任中国中医科学院研究生院客座教授、长春中医药大学客座教授。

穴敷疗法应用广泛,受到历代医家青睐。本篇是从李今庸先生书中精选的常见病的穴敷法,简单实用开思路。

## 感冒

处方:白芥子、薄荷适量,鸡蛋两个。穴位:神阙穴、大椎穴、涌泉穴。方法:将白芥子、薄荷研末,取鸡蛋清调药,敷贴神阙穴、大椎穴及涌泉穴。治风寒感冒。

处方:淡豆豉30克,连翘15克,薄荷9克,葱白适量。穴位:风池穴、大椎穴。方法:将前三味药混合研细过筛,用药20克,加入葱白适量,捣融如膏,敷贴风池穴、大椎穴,再以冷水滴膏上,

覆以纱布。此治风热感冒。

## 咳嗽

处方:瓜蒌大者1枚,贝母50克,青黛15克,蜂蜜120克;穴位:肺俞穴、大椎穴、后溪穴。方法:先将贝母、青黛混合碾为细末,再放带籽和皮的瓜蒌捣融,放蜂蜜入锅内加热,炼去浮沫,入以上三味药,调和如膏状,分别摊贴在肺俞穴、大椎穴和后溪穴上,盖以纱布,用胶布固定。每日或隔日换药1次。此用于咳嗽等证。

处方:白芥子18克,吴茱萸18克,麻黄6克,白凤仙花草1株。穴位:肺俞穴、膻中穴、涌泉

穴;方法:前三味药研细末,凤仙花捣融,用酒共调匀,敷贴在肺俞穴、膻中穴、涌泉穴,外用纱布扎紧及胶布固定。此用于受寒咳嗽。

## 哮喘

处方:老姜9克,麻黄4.5克。穴位:膏肓穴、大杼穴。方法:二味煎取浓汁,再用浓汁熬膏,将膏摊在狗皮膏上,敷贴背部膏肓穴、大杼穴。

处方:白矾30克,面粉、醋各适量。穴位:足心。方法:将上三味和匀做成小饼状,敷贴患者两足心,布包一昼夜。

处方:白芥子45克,半夏9克,轻粉6克。穴位:天突穴、肺俞穴。方法:三味药共研细末,取少量,用蜂蜜调敷天突穴、肺俞穴。

## 中暑

处方:鹅不食草适量。方法:上一味,晒干,研为细末,装入瓶内,用蜡封口备用。用时,取药末约0.5克,放入鼻孔中。此治感冒暑湿证。

处方:田螺3枚,青盐1克。

穴位:脐下。方法:田螺捣烂,入青盐,摊成膏,敷于脐下1指处。此治暑证二便不通。

## 呕吐

处方:白矾、面粉各适量。穴位:涌泉穴。方法:白矾研细末,加面粉适量,用醋或开水调成膏状,敷贴于涌泉穴。此治热性呕吐。

处方:吴茱萸(炒)30克,生姜1块,香葱10余根。穴位:脐腹。方法:上三味,共捣成饼,蒸热敷贴在脐腹处。此治寒性呕吐。

## 呃逆

处方:皂角末10克。穴位:鼻孔。方法:上一味,用一纸筒取少许药末,放入鼻孔中,得嚏即止。此治呃逆不止证。

处方:姜汁、蜂蜜各等量,丁香10克。穴位:中腕穴、阴都穴。方法:上三味,共捣如膏,取之敷于中腕、阴都穴。1日换药1次。此治久呃不止证。

## 泄泻

处方:丁香2克,肉桂1克。

穴位:神阙。方法:上二味,共研为细末,以水调和,做成黄豆大的药丸,放在肚脐神阙穴上,外贴普通膏药固定。

## 便秘

处方:大黄末10克,芒硝40克。穴位:脐部。方法:上二味,用适量黄酒调和,涂敷于脐部,外用纱布覆盖,用胶布固定,再用热水袋热敷10分钟左右。

处方:白矾末20克。穴位:脐部周围。方法:上一味,先做一纸捻,围在脐周,将白矾末放于其中,用冷水慢慢淋湿白矾末。

处方:葱白(连须)10克,生姜10克,淡豆豉10克,食盐5克。穴位:脐部。方法:上四味,共捣烂如泥,制成饼状,烤熟,趁热敷于脐部,外用纱布固定。

## 眩晕

处方:嫩茶叶60克。穴位:鼻孔。方法:上一味,研为极细末,每用时,以一纸筒取少许药末,放入鼻孔中。1日数次。

# 治愈无名剧痛后的推理

□黄文倩

## 【病例】

患者:赵某,女,65岁。  
主诉:肩、背、胸肋、腹部剧痛37天。  
病史:患者37天前无明显诱因出现间断性肩背胸肋剧痛,痛时大汗出,每次发作持续时间为50分钟左右,发作时间不固定,夜间痛甚,不能入睡,轻时可吃止痛药维持,重时需要注射吗啡方能缓解。患者曾就诊于其他医院,疑为肾结石,查腹部CT,未见异常,给予止痛剂;后又经医生诊断为肠渗血,查腹部CT,未见异常,予解痉止痛剂无效;又先后到肝胆科、胃肠外科检查均未见异常,建议去心理科(患者拒绝前往)。经人介绍前来就诊。

现症:肩、背、胸肋、腹间断性剧痛,肋部为甚,夜不能寐,每天疼痛严重时必须到急诊注射吗啡方止。

病史:颈椎间盘突出术后18年。

查体:颈胸部夹脊穴压痛(+++),并向相应的肩背、胸肋、腹部放射。

影像:自带影像资料厚约0.5厘米,颈椎核磁术后改变,其他未见异常。

治疗:针刀,选T1~T7棘突旁压痛(+++)且向肋部痛区放射部位。

结果:患者自诉疼痛减轻大半。  
二诊:自诉治疗后不再用吃止痛药了,疼痛次数减少,程度减轻,夜间能入睡。肋部疼痛基本消失,肩背部疼痛较剧。

治疗:针刀,C4~C7棘突旁压痛(+++)且向肩臂放射者。

结果:肩背部疼痛明显减轻。  
三诊:患者自诉回家后肩臂疼痛已经不明显,但前胸、腹部疼痛加重。

治疗:针刀,双侧胸部压痛点(第三肋骨)、肩胛上角压痛点、腹部痛点。

结果:患者疼痛减轻。  
四诊:自诉胸口及左颈肩交界处疼痛。

查体:左侧后斜角肌止点压痛(+),T3~T5棘突旁压痛并放射至胸口痛区。

治疗:针刀治疗后斜角肌肌骨、T3~T5棘突旁压痛点。

结果:胸口及颈部疼痛明显减轻。  
随访:一周后来院致谢,诸痛大部分消失,偶有小痛,对生活无影响。

## 【讨论】

此为笔者近年来接诊第二例无名剧痛患者,二者痛位不同,但痛性及体征属“异曲同工”,故采用治疗思路相同,但第二例患者已有抑郁倾向,恐病重药轻,故以针刀治之。

第一例是吉林大学第三临床医院护士,腹部剧痛,翻身打滚,全院科室主任会诊,做了全部相关检查未见任何异常,无奈只能每4小时注射一次吗啡,经介绍来诊。患者剧痛以脐为中心,考虑相关神经为T9~T11,按压相应夹脊穴,患者自诉感觉舒适(时为注射吗啡后3小时,患者要求留足时间回自己医院),考虑疼痛之源在脊神经,采用毫针刺双侧相应痛点(近夹脊穴,三六六针),患者顿感腹部轻松,15分钟后要求留针,1小时后起针,自诉感觉如常人。第二日复诊时,患者称腹部略有不适,针后未再注射吗啡,治法同前;三诊时患者症状基本消失,治法同前。一月后随访无复发。

这两位患者虽已治愈,但诊断仍难明确。笔者推理如下:症状以疼痛为主,沿肋间神经分布;查体有夹脊穴处压痛(+),沿肋间神经放射;针刺(针刀)后疼痛立刻减轻,故病位在肋间神经,诊断为“多发肋间神经痛”。临床常见肋间神经痛多为单发,继发于胸椎小关节紊乱之后,与这两个案例不符。但细究之,还有其他原发疾病所致,如骨质增生、髓核病变、胸部软组织损伤、感染等。这两个案例考虑为病毒或者细菌感染神经根所致(感染神经节则发为带状疱疹),故发病部位广泛,第二例兼有颈椎术后因素。

起效机制:针刺或针刀松解可放松神经根附近肌肉筋膜,局部减压,改善神经供血供氧,加速新陈代谢,有利于炎症产物的吸收与转运,解除神经刺激;此外,神经干刺激亦是快速止痛的机制之一。筋柔则骨正,故针刺针刀治疗关节紊乱引起的单发肋间神经痛亦有效果。

(作者供职于长春中医药大学)

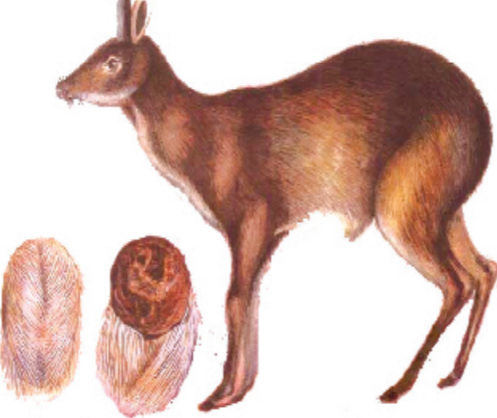
## 识本草

## 蟾酥



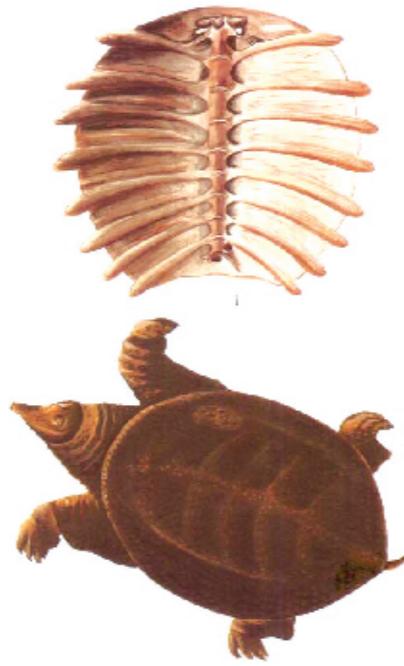
【性味功能】 味辛,性温;有毒。解毒止痛,开窍醒神。  
【主治用法】 用于痈疽疔毒、咽喉肿痛,中暑吐泻、腹痛神昏。多人丸散用,外用研末调敷或掺膏药内贴患处。  
【用量】 0.015~0.03克;外用适量。

## 麝香



【性味功能】 性温,味辛。开窍醒神,活血通络,消肿止痛。  
【主治用法】 用于热病神昏、中风痰厥、心腹暴痛、臌胀痲痹、咽喉肿痛、跌扑损伤。内服多用丸散;外用:吹喉、鼻,点眼,调涂或入膏药中敷贴。  
【用量】 0.03~1克;外用适量。

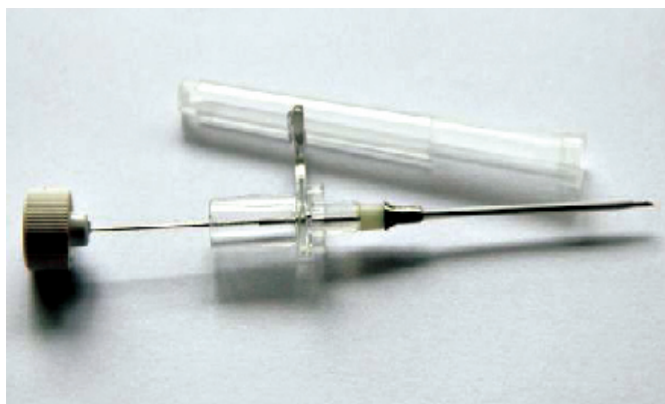
## 鳖甲



【性味功能】 味咸,性微寒。滋阴潜阳,软坚散结,退热除蒸。  
【主治用法】 用于阴虚发热、劳热骨蒸等。内服煎汤、熬膏或入丸散;外用:研末或调敷。  
【用量】 9~24克;外用适量。  
(摘自《中国本草彩色图鉴》)

## 浮针治疗一例 拔牙后出现的面部疼痛

□郝明媚



患者李某某,女,21岁。初诊时,患者自述右侧牙痛近两个月,前几天,去医院在当地大夫的指导下将龋齿拔掉了,拔掉后牙痛不但没有解决,新的问题又出现了,右侧面部出现间断性刺痛,3分钟左右一次,一次长达30秒左右,疼时不能张嘴,不能吃饭,刷牙,吃了止痛药没有任何效果。主要疼痛部位位于颧骨上下和嘴巴右侧周围。

诊断:拔牙后引起的三叉神经痛。  
浮针治疗:浮针对患肌治疗,先对斜方肌、斜角肌、胸锁乳突肌、颈夹肌进行治疗,根据患肌功能加上再灌注手法,患者立即感觉脖子不疼了,面部疼痛频率有所减少,后再处理了咬肌和颞肌,根据患肌功能配合再灌

注手法,治疗后感觉太阳穴周围及牙痛立马消失,面部感觉轻松。

医嘱:平时少食多餐,多食流食,少吃刺激性食物。

二诊时,患者述昨天白天一天都没疼,张嘴说话、吃饭、喝水均不影响,睡眠质量很好,一夜未醒。不过早晨刷牙时疼了一次,疼痛达20秒左右,后吃早饭喝水说话都再没有明显疼痛,只是还有不适。

笔者继续处理患肌,配合再灌注手法,患者嘴巴张得明显比昨天大了,面部很轻松,没有任何不适。治疗效果明确,患者十分满意。

随后,笔者嘱咐患者合理饮食,尽量不吃含有调味品的食物,还要注意补充足够的营养,吃较软的食物。

## 针灸汤药并用治痹证

强直性脊柱炎一般是由机体正气不足,感受外邪而发病,病程往往缠绵难愈,久病必瘀,久病必虚,而致致气血瘀滞,脉络不通,引发腰腿疼痛、僵硬麻木。中医针灸、汤药结合治疗效果较为理想。



患者王某,女,54岁,日前来我所在的卫生所就诊。患者主诉:腰背僵硬疼痛半年,近来加重;走路困难,行百米自感腰酸腿痛,双腿无力,不能直立,西医诊断为强直性脊柱炎伴有腰骶关节强直;大小便尚可;脉弦弱,舌质暗红,苔稍厚。

辨证:肝肾亏虚,气血瘀滞,督脉不通。

治疗:针刺督脉加艾灸;针刺取脊背夹脊穴加腰部阿是穴、秩边穴、髀关穴、环跳穴、委中穴、悬钟穴、阳陵泉穴(以上穴位均取双侧);艾灸取腰阳关穴、大椎穴。针灸1周3次,共治疗10次。

## 中药处方:

生黄芪30克,生白术20克,防风10克,杜仲10克,桑寄生30克,川牛膝15克,狗脊30克,骨碎补30克,青风藤30克,海风藤10克,仙灵脾15克,仙茅10克,乌梢蛇15克,蜈蚣1条,细辛10克,制乳没各10克,制马钱子0.2克(冲),30剂,水煎服,1日1剂。

患者服上方30剂加针灸治疗1个月后自感全身疼痛减轻明显,效果理想,现右趾两侧稍有疼痛,左脚5个趾头麻木,饮食可,大小便尚可。脉弦细,舌尖红,苔稍厚。中药处方加桂枝10克,姜黄10克,木瓜10克,继服7剂善后。

本病一般由于机体正气不足,感受外邪而发,病程往往缠绵难愈,久病必瘀,久病必虚,而致致气血瘀滞,脉络不通,引发腰背腿疼痛、僵硬麻木。

中医针灸、汤药结合治疗效果较为理想。针灸取腰夹脊穴通督脉之气,使通则不痛;秩边穴为膀胱经之要穴,行膀胱经气血,上治腰背,下治腿脚;髀关穴为阳明经要穴,环跳穴既有局部取穴之意又可通经止痛;腰背配委中穴、悬钟穴、阳陵泉穴,舒筋通络,补肾壮腰。

中药处方:玉屏风散抵御外邪;青娥丸加二仙汤加减补肾强腰,养筋健骨;乌梢蛇、细辛、蜈蚣通络升阳,青风藤、海风藤祛湿散寒止痛,制乳没行气活血使补而不滞。二诊加木瓜、姜黄、桂枝入络通经,祛湿止痛。针灸灸其外,舒经通络;中药调其内,培本固元。针灸药并用,疗效明确。

(班行)

## 合理用药

## 膏药贴敷应对症

在中国,利用膏药治疗疾病已有上千年的历史,后来又发展出了贴膏剂这样一个现代剂型。绝大多数人认为贴敷只是小事一桩,其实,其中的学问可不少。由于贴剂的种类繁多,功效各不相同,因此必须根据具体情况加以选择。

每种贴剂都有独特的药理作用,不能通用。如因受风寒引起的慢性腰痛和跌打损伤等,可用狗皮膏药或追风膏,用以散寒祛风、舒筋活血。因热毒郁结引起的痈疽初起时硬结不消、红肿疼痛、脓成不溃者,可用拔毒膏拔毒消

肿,去腐生肌。橡皮膏类贴剂具有消炎止痛的作用,对风湿痛、腰痛、肌肉痛、扭伤、挫伤等有一定的疗效。

另外,下列3种情形应谨慎使用膏药:一是患处有红肿及溃烂时不宜贴(拔毒膏除外),以免发生化脓性感染。二是平时运动或劳动时不慎造成肌肉挫伤或关节、韧带拉伤,不要立即用伤湿止痛膏、麝香追风膏贴于受伤部位。因此这类膏药具有活血散淤的作用,伤后即贴不能达到消肿、止痛的目的,建议先冷敷患处,再行贴敷。三是孕妇应禁用含有麝香、红花、桃仁等活血化淤成分的膏药,特别是孕妇的脐部、腹部、腰部都不宜贴膏药,以免局部刺激引起流产。

冬季是风湿病的高发季节,因贴膏药过敏的患者非常多见,患者发现症状应及时到院,特别是过敏体质的人群,更应多加注意。

(赵鸣)

