

# 中药熏洗(浴)疗法临床外用技术规范(草案)

中国中医药信息学会 外治分会

**[摘要]** 熏洗(浴)疗法临床应用广泛,但方法各异。基于对熏洗(浴)疗法已有临床应用的数据挖掘与分析,结合临床应用实际和相关现代研究,经相关领域专家多次论证,形成中药熏洗(浴)疗法临床应用技术规范(草案)。该规范(草案)包括适应症、禁忌症、用药前评估、用药前准备、药液制备、熏洗温度、熏洗时间、熏洗频率、熏洗疗程、操作方法、用药后处理及评估、注意事项、常见不良反应及应对措施等,以期规范中药熏洗(浴)疗法的临床应用,提高临床疗效,减少不良反应。

**[关键词]** 中药;熏洗(浴)疗法;技术规范;操作方法;不良反应;适应症

**[中图分类号]** R22;R24;R28;R94 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2020)09-0085-05

**[doi]** 10.13422/j.cnki.syfx.20200153

**[网络出版地址]** <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3495.R.20190912.1810.007.html>

**[网络出版时间]** 2019-09-16 09:11

## Technical Specification (Draft) for Clinical External Application of Traditional Chinese Medicine Fumigation (Bath) Therapy

*External Treatment Branch, China Information Association of Traditional Chinese Medicine*

**[Abstract]** Fumigation (bath) therapy is widely used in clinic, but the methods are different. Based on the data mining of the existing clinical application of fumigation (bath) therapy, combined with the clinical application practice and relevant modern research, the technical specification (draft) of clinical application of traditional Chinese medicine (TCM) fumigation (bath) therapy has been formed after many demonstrations by experts from the external treatment branch. The specification (draft) includes indications, contraindications, pre-medication evaluation, pre-medication preparation, preparation of medicinal liquid, fumigation temperature, fumigation time, fumigation frequency, fumigation course, operation method, post-medication treatment and evaluation, matters needing attention, common adverse reactions and countermeasures, etc. The purpose of this paper is to standardize the clinical application of TCM fumigation (bath) therapy, improve its clinical curative effect and reduce adverse reactions.

**[Key words]** traditional Chinese medicine; fumigation (bath) therapy; technical specifications; operation methods; adverse reactions; indications

中药熏洗(浴)疗法最早记载于《五十二病方》,用于痲症、痔瘻等疾病的治疗。秦汉时期,其应用增多并形成初步理论,《黄帝内经》载曰:“其有邪者,渍形以为汗”等。清代《理瀹骈文》认为“熏蒸溲洗之能汗,凡病之宜发表者,皆可以此法”。中药熏洗(浴)疗法作为一种用药形式,因其疗效明确、依从性好、成本低廉,故而在临床广泛应用。在对中药熏

洗(浴)疗法临床应用情况进行挖掘的基础上,结合临床应用实际及现代研究,形成中药熏洗(浴)疗法临床应用技术规范(草案)<sup>[1-4]</sup>,为提高该疗法临床疗效提供参考。

### 1 基本原理

中药熏洗(浴)疗法机制包括①热刺激:利用药液产生的高温蒸气熏蒸,扩张皮肤毛细血管、打开

**[收稿日期]** 20190730(025)

**[基金项目]** 国家中医药管理局中医药标准化专项(2017-149-11);河南省产学研项目(182107000029);国家国际科技合作基地专项(2016-65)

毛孔,加快血液、局部淋巴循环,改善新陈代谢<sup>[5-6]</sup>;  
②局部药效:药液直接作用于病变皮肤,产生疗效;  
③整体调节:通过局部刺激、部分挥发性成分的吸入等调节机体状态,达到“以外调内”的目的<sup>[7-11]</sup>。中药熏洗(浴)疗法的药液等可刺激神经末梢感受器,形成有利于机体修复的神经反射,进而发挥临床疗效<sup>[12]</sup>。

## 2 基本要求

**2.1 适用范围** 本规范界定了中药熏洗(浴)疗法的适用症、禁忌症、用药前评估、用药前准备、药液制备、熏洗温度、熏洗时间、熏洗频率、熏洗疗程、操作方法、用药后处理及评估、注意事项、常见不良反应及应对措施。该规范适用于中药熏洗(浴)疗法在临床上的应用。

**2.2 规范性引用文件** 2015 年版《中国药典》。

**2.3 术语及定义** 下列术语及定义适用于本规范。

熏洗(浴)疗法 [fumigation (bath) therapy]: 以中医理论为指导,煎煮中药,利用药液先熏蒸,后淋洗、浸浴全身或局部的一种疗法。坐浴疗法 (sit fumigation therapy): 用中药液对二阴部位进行熏洗的疗法。手熏洗法 (hand fumigation therapy): 用中药液对上肢进行熏洗的疗法。足熏洗法 (foot fumigation therapy): 用中药液对下肢进行熏洗的疗法。眼熏洗法 (eye fumigation therapy): 用中药液对眼部进行熏洗的疗法。全身熏洗法 (body fumigation therapy): 用中药液进行全身药浴的熏洗(浴)疗法。

**2.4 使用原则** ①外用疗效确切的方剂可用熏洗(浴)疗法治疗相关疾病。熏洗方剂用药剂量、配伍原则及禁忌应符合 2015 年版《中国药典》要求。②中药应严格参照 2015 年版《中国药典》所载方法炮制;有毒中药慎用于中药熏洗(浴)疗法。强刺激性、发泡性、有大毒中药应在医师指导下使用,通过缩短熏洗时间、降低药液浓度等方式减少药物对皮肤的刺激。③婴幼儿、久病虚弱者应适当减少熏洗时间、降低熏洗温度、缩短熏洗疗程。④熏洗(浴)疗法对于手术患者、瘫痪患者、过敏体质患者不建议使用,如有特殊需要,应严格遵守药师指导;不适宜于急性疾病、危重疾病等的治疗<sup>[13-17]</sup>。

**2.5 适应症** 熏洗(浴)疗法主要适应症包括骨伤科疾病如膝关节骨性关节炎、肩关节周围炎等,肛肠科疾病如痔、肛瘘、肛裂、肛周脓肿等,妇科疾病如霉菌性阴道炎等,皮肤科疾病如银屑病、急慢性湿疹等,周围血管类疾病如动静脉内瘘、下肢静脉曲张等,神经科疾病如中风后下肢感觉障碍等,眼科疾病

如干眼症、糖尿病视网膜病变等。

**2.6 禁忌症**<sup>[18]</sup> 急性传染性疾病、出血性疾病、危重外科疾病、高血压患者血压不稳或血压偏高期、严重心肺疾病患者等禁止使用熏洗(浴)疗法。对于熏洗部位有破损、溃疡者慎用熏洗(浴)疗法(或在医师指导下进行)。女性经期、妊娠期、产褥期、盆腔器官急性炎症期禁止坐浴。青光眼、重症贫血患者、眼部出血性疾病、化脓形成局限性病灶疾病、恶性肿瘤患者禁用眼部熏洗。

**2.7 用药前评估** 询问患者既往史、药物过敏史及熏洗局部皮肤状况等;若局部有伤口,需用碘伏清洁。熏洗(浴)疗法禁止空腹、餐前、餐后 30 min 内熏洗,一般以饭后 1~2 h 进行为佳。

**2.8 用药前准备与处理**

**2.8.1 用物准备** 备好熏洗所需器物。若为眼部熏洗,应备消毒纱布。

**2.8.2 熏洗(浴)剂的制备**<sup>[19-21]</sup> 辨病与辨证相结合,配备熏洗用药。药液要在洁净、常温环境中制备。熏洗饮片加水浸泡 30 min 后煎煮,加水量以超过药面 3~5 cm 为宜。武火煮沸后转文火煮 20~30 min,收集药液,备用。也可将相应中药配方颗粒用沸水直接溶解后供熏洗用。药液质量浓度需在医师指导下根据病情状况进行确定,一般幼儿熏洗时,药液质量浓度可控制在 0.02 g·mL<sup>-1</sup> 左右。

## 3 临床应用

### 3.1 操作方法

**3.1.1 坐浴法** 选择专用木盆进行熏洗。先将药液(50~70℃)加入已消毒的坐浴盆中,药量以能全部浸泡患处为宜,将患处对准木盖上的孔进行熏蒸,一般熏蒸 10~20 min。待温度降至 36~40℃后,缓慢坐入盆中,浸洗 10~20 min。擦干患处后更换干净衣裤,卧位静养。也可采用自动熏洗椅熏洗,原液通过蒸汽雾化。

**3.1.2 手熏洗法** 可选择日常所用脸盆进行熏洗。将药液(50~70℃)加入已消毒的脸盆中,药量以全部浸泡患处为宜。将患肢(手)放于脸盆上方并用浴巾覆盖患肢及脸盆进行熏蒸,一般熏蒸 10~20 min。待温度降至 38~45℃时,撤去浴巾,将患肢(手)浸泡药液中,约 20~30 min。擦干并注意保暖避风。

**3.1.3 足熏洗法** 选择专用足浴盆进行熏洗。将药液(50~70℃)加入已消毒足浴盆中,药量以全部浸泡患处为宜(药液高出患处 2~3 cm)。将患足(下肢)放于盆上方,用浴巾覆盖,一般熏蒸 10~

20 min。待温度降至38~45℃时,撤去浴巾,将患足(下肢)浸泡药液中,约20~30 min。擦干并注意保暖避风。

**3.1.4 眼熏洗法** 选用适宜器皿进行熏洗。将药液(50~70℃)加入消毒的器皿中,将器皿放置脸前,向前弯腰面向药液,距离约10~20 cm,紧闭双眼进行熏蒸,一般熏蒸眼部10~20 min;待药液降至38~45℃时,将纱布在药液中浸润后反复擦拭患眼。也可在器皿下保持恒温,熏洗眼部10~20 min。熏洗结束后也可用消毒纱布包裹药渣(或浸药液),热敷患眼。

**3.1.5 全身熏洗法** 选择浴桶进行全身熏洗。将部分药液(50~70℃)加入已消毒浴桶中,坐于活动架上,使整体高于液面10 cm为宜,用浴巾盖住浴桶,仅露出头部,一般熏蒸10~20 min;待药液温度降至38~45℃时,撤去浴巾及活动架,加入剩余药液,总药液量以浸泡到肩膀以上为宜,全身浸泡于药液中,浸洗20~30 min。然后用温水洗去身上残留药液,擦干并更换干净衣物。

**3.2 熏洗温度** 熏蒸时的药液温度一般为50~70℃,坐浴浸洗时药液温度一般为36~40℃,其他熏洗法浸洗时药液温度多为38~45℃。可根据患者对温度的耐受情况、体质等对熏洗温度进行适当调整,如糖尿病患者、婴幼儿、老年患者、肢体感觉障碍患者等,需要适当降低药温进行熏蒸,其中浸洗温度可控制在39℃左右。

**3.3 熏洗时间** 熏洗时间过短无法充分发挥效果,熏洗时间过长则可导致局部组织发生渗透性水肿等。一般熏蒸10~20 min,熏蒸后浸洗20~30 min,坐浴则应控制在10~20 min。在实际操作过程中需根据患者实际情况对熏洗时间进行适当调整,如对于体质虚弱、婴幼儿或其他特殊患者应适当缩短熏洗时间,可在15~25 min,但建议以汗出为佳,从而保证疗效<sup>[22]</sup>。

**3.4 熏洗频率** 皮肤科、神经科、眼科、产科及周围血管类疾病等的熏洗频率多为1次/d。肛肠科、骨伤科疾病等熏洗频率多为2次/d。肛肠科便后一般要再次熏洗,以保持患处清洁,促进伤口恢复。

**3.5 熏洗疗程** 骨伤科疾病熏洗疗程一般为3~4周,肛肠科疾病熏洗疗程一般为1~2周,妇科疾病熏洗疗程一般1周左右,周围血管类疾病如下肢静脉曲张等熏洗疗程为4周左右,神经类疾病熏洗疗程需12周左右。疗程>7 d时,建议1个疗程结束后停药1 d再继续继续下一疗程,以利机体的自

我调节。

**3.6 用药后处理及评估** 熏洗结束后,应用温水清洗熏洗部位残留的药液,擦干熏洗部位。评估症状是否减轻及其所用的时间;是否有不良反应以及不良反应的程度;应用过程是否影响了其他治疗等。

#### 4 注意事项与不良反应

**4.1 注意事项<sup>[23-25]</sup>** 熏洗前应清洗熏洗部位,若熏洗局部存在破损,应停止熏洗。采用坐浴及全身熏洗(浴)疗法时,应提前排空大小便。熏洗过程中应根据患者实际情况对室温进行控制,一般部分熏洗保持室内温度在20~26℃,全身药浴时可保持在25~28℃,注意避风,以防感冒;注意水温,避免烫伤或温度偏低影响疗效。注意观察患者整体反应,一旦出现异常,立即停止熏洗。熏洗结束及时擦干熏洗部位,注意保暖;及时补充水分,以免因出汗过多造成脱水;熏洗出汗后,禁止用冷水冲洗;整个疗程中,禁食生冷食物。

**4.2 不良反应及应对措施** 熏洗(浴)时应随时关注病人整体反应,关注面部神色和出汗情况等<sup>[26]</sup>,一旦发现异常,立即停止熏洗;必要时及时咨询医护人员。

**4.2.1 患处红肿明显** 熏洗时间过长,会出现患处皮肤红肿加重<sup>[27]</sup>。一般可自行恢复,后续熏洗时应缩短时间、减少频率。

**4.2.2 大汗淋漓、心慌、头晕、胸闷、低血糖休克等** 在过饥或过饱状态下熏洗,会出现该不适症状。应及时通风,注意卧床休息,头部略抬高15~20度,并饮少许热水;若为低血糖休克,则立即掐点人中、百会、涌泉穴位,喂以浓糖水,及时就医<sup>[28-29]</sup>。

**4.2.3 皮肤过敏反应** 熏洗局部可能会出现瘙痒、刺痛感、烧灼感等,或出现干燥性红斑、脱屑等。症状轻者可自行恢复,重者应在医生指导下应用抗过敏药物。避免过度搔抓使皮肤造成破损而产生交叉感染<sup>[30-31]</sup>。

**4.2.4 烧烫伤** 对于感觉障碍的患者、婴幼儿、老年患者,在熏洗过程中若不慎发生烫伤,出现红肿、水疱等现象。立即用大量清水冲洗烫伤处,在医师的指导下外用湿润烧伤膏等,严重时应立即到医院就诊处理。

#### 5 应用操作规程

见图1。

#### 6 说明

本规范(草案)是在对熏洗(浴)疗法临床应用进行数据挖掘的基础上,结合临床应用实际和实验

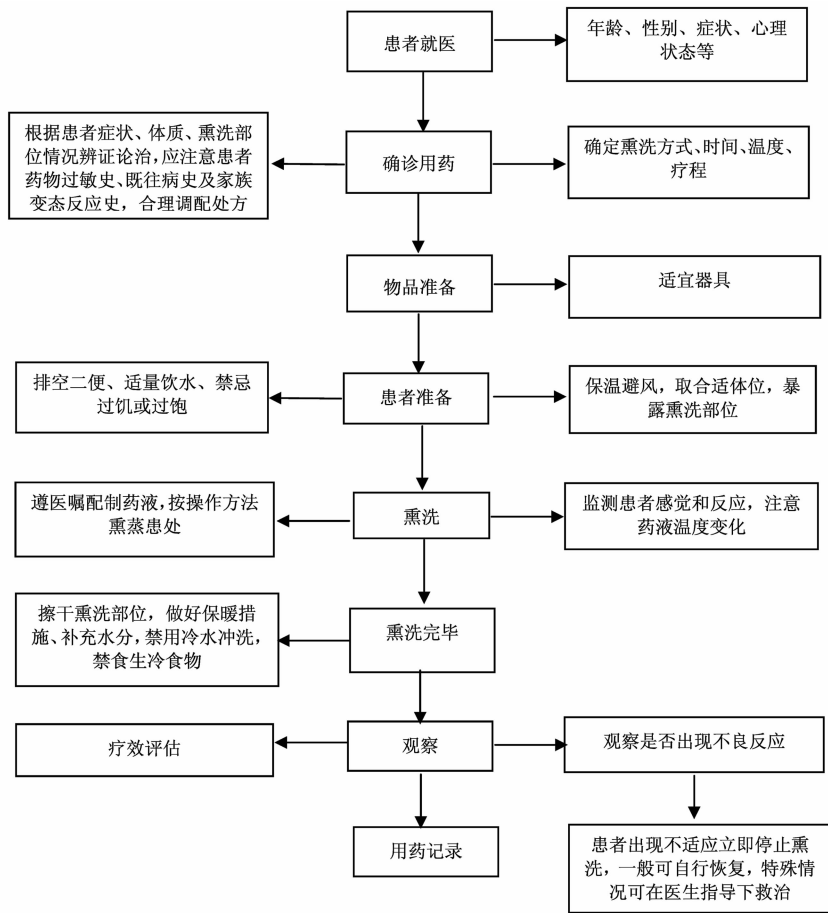


图 1 中药熏洗(浴)疗法的临床操作流程

Fig.1 Operating rules for clinical application of traditional Chinese medicine fumigation (bath) therapy

研究而形成的。该规范(草案)中涉及的熏洗(浴)温度、时间、频率、疗程、不良反应及应对措施等均可供临床应用时参照。在临床实践中具体应用时,应根据患者体质、疾病特点、药物特点、病情转归程度等进行适当调整。

[起草人] 苗明三,许二平,武晏屹,左艇,田硕,张小磊

[参考文献]

[1] 中华中医药学会中药实验药理专业委员会. 干眼动物模型制备规范(草案)[J]. 中国实验方剂学杂志, 2018,24(19):6-9.

[2] 中华中医药学会中药实验药理专业委员会. 慢性前列腺炎动物模型制备规范(草案)[J]. 中国实验方剂学杂志,2018,24(19):10-14.

[3] 中华中医药学会中药实验药理专业委员会. 痛经动物模型制备规范(草案)[J]. 中国实验方剂学杂志, 2018,24(19):20-24.

[4] 中华中医药学会中药实验药理专业委员会. 雌性不孕症动物模型制备规范(草案)[J]. 中国实验方剂学杂志,2018,24(19):25-30.

[5] 吴琼,尹永田,陈莉军,等. 中医外治护理的研究概况[J]. 湖南中医杂志,2018,34(2):180-182.

[6] 王莉,茅伟安. 中药熏蒸疗法在皮肤病治疗中的应用进展[J]. 世界临床药物,2015,36(8):569-572.

[7] 赵旭阳. 中药熏洗辅助治疗下肢动脉硬化闭塞症的临床疗效观察[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学,2018.

[8] 颜光宇,张玥,王雁南,等. 中药熏洗治疗糖尿病足研究近况[J]. 山东中医杂志,2013,32(12):933-935.

[9] 卢朝霞. 中药熏洗配合肩关节镜下松解术治疗冻结期肩周炎的临床研究[D]. 武汉:湖北中医药大学,2017.

[10] 王文雯,吴德,唐久来. 当归四逆汤加熏洗对痉挛型脑瘫患儿运动功能康复的疗效观察[J]. 中国实验方剂学杂志,2018,24(22):181-186.

[11] 谢潇潇,杨伟. 中药坐浴治疗肛门瘙痒症的研究进展[J]. 湖南中医杂志,2018,34(11):180-182.

[12] 王星喜. 指骨骨折术后康复应用上肢熏洗验方的临床观察[D]. 长沙:湖南中医药大学,2017.

[13] 宋亚刚,白明,方晓艳,等. 基于“神经-内分泌-免疫网络”中药外治机制探讨[J]. 中国实验方剂学杂志,

- 2019, 25(7): 220-227.
- [14] 侯孝涛, 陈玉根. 中药外用制剂在肛肠术后中的现代运用进展[J]. 四川中医, 2012, 30(11): 156-157.
- [15] 彭孟凡, 田硕, 刘保松, 等. 中西药外治机制和特点分析[J]. 中医学报, 2018, 33(12): 2323-2328.
- [16] 李春阳. 中药熏洗联合香丹针穴位注射配合中医手法治疗腰椎间盘突出症 46 例疗效观察[J]. 亚太传统医药, 2017, 13(19): 121-122.
- [17] 王俊霞, 杨胜超. 中药熏洗治疗中风后患肢感觉障碍的临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(63): 178.
- [18] 国英芬, 吴雪霞. 中药熏洗治疗肛肠术后切口效果观察及护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(11): 90-91.
- [19] 王彦之, 张卫. 浅谈辨证论治之体会[J]. 光明中医, 2019, 34(1): 25-27.
- [20] 苗苗, 刘治中. 浅谈中医外科用药原则[J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(8): 879-880.
- [21] 陈雪红. 浅谈中药的煎煮方法[J]. 厦门科技, 2018(3): 33-34.
- [22] 单海军, 侯江红, 董志巧, 等. 中药药浴治疗小儿外感发热技术操作规范研究[J]. 辽宁中医杂志, 2013, 40(1): 11-12.
- [23] 张金雯, 龙娅. 中药熏洗对老年血虚风燥型湿疹病人临床症状及生活质量的影响[J]. 全科护理, 2018, 16(30): 3771-3773.
- [24] 陈笑莹, 郑明凤, 苏秀青. 中药熏洗联合药物治疗在老年顽固性高血压患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(8): 39-41.
- [25] 徐向阳. 中药熏洗配合拔火罐治疗寒湿型腰腿痛的疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(21): 153-154.
- [26] 李欢欢. 中药熏洗联合微波理疗在肛肠术后病人中的应用[J]. 全科护理, 2018, 16(22): 2736-2737.
- [27] 蔡兴娟. 湿疡宁洗方坐浴治疗湿热型肛周湿疹的临床研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2017.
- [28] 张雅丽, 刘明, 何为, 等. 中药熏洗护理辅助治疗重症糖尿病足感染 23 例[J]. 云南中医中药杂志, 2018, 39(7): 94-96.
- [29] 陈杰如. 中药足部熏洗(浴)疗法辅助治疗高血压病的研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2016.
- [30] 彭国辉, 刘芙蓉. 个性化护理对中药熏洗治疗血液透析患者皮肤瘙痒及满意度的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(1): 39-41.
- [31] 张立坤, 竺炯, 史万忠, 等. 中药外用致皮肤过敏反应分析[J]. 河北中医, 2011, 33(11): 1736-1739.

[责任编辑 刘德文]