

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2023.10.002

中医闻吸疗法考略及应用

史磊¹, 曹思思^{1,2}, 杨清², 李永吉¹, 戴缙³, 孙佳琳⁴, 郭玉岩[✉]

1. 黑龙江中医药大学, 黑龙江省哈尔滨市香坊区和平路 24 号, 150040; 2. 哈尔滨职业技术学院; 3. 黑龙江中医药大学附属第二医院; 4. 黑龙江民族职业学院

[摘要] 闻吸疗法古称嗅鼻法, 其用药称为闻药, 属中医外治法范畴。闻吸疗法萌芽于先秦时期, 形成于秦汉时期, 隋唐、宋辽金元时期得到快速发展并进入鼎盛期, 其治疗范围和方剂不断扩展。明清时期出现了“鼻烟”这一闻吸疗法的新型治疗载体。新中国成立后闻吸疗法这一传统外治法作为一种补充和替代治疗手段得到快速发展。中医学认为, 闻吸疗法防病治病与其辟邪逐秽、拒邪于外, 取嚏杜染、邪有出路作用有关, 药物又可经口鼻嗅吸入肺, 肺朝百脉通经贯络、透彻周身。临床中可治疗鼻病、眼病、头痛病、儿科病、妇科病、急症等, 亦可辅助治疗现代疾病如创伤性蛛网膜下腔出血、慢性阻塞性肺疾病、失眠症、冠心病等。通过对闻吸疗法的历史沿革、作用机制、古今临床应用的全面考证, 为中医外治疗法的传承和发展提供基础。

[关键词] 闻吸疗法; 嗅鼻法; 中医外治法; 历史沿革

闻吸疗法, 古称为嗅鼻法, 是以传统中药材为主, 通过嗅吸方式将配伍制备的药物经口鼻腔道送入体内, 输布全身经络, 作用于五脏六腑乃至全身, 实现阴平阳秘、防病治病的目的。闻吸疗法的用药常称为闻药, 多以辛散、芳香之药为引, 剂型以散剂最为常见, 具有扶助正气、抵御邪气、舒畅气血、辟除秽浊疫疠之功效。闻吸疗法属中医内病外治法范畴, 早在《黄帝内经》已有“搐鼻给药”之记载, 是通嚏、宣肺、提神醒脑的一种传统疗法, 现泛指经鼻吸闻、有此功效的外用药物治疗方式^[1]。近年来, 闻吸疗法作为一种辅助治疗手段, 安全可靠、患者依从性好, 在医学领域引起广泛关注和运用。现对闻吸疗法的历史沿革、作用机制、古今临床应用进行文献梳理, 以期为其临床应用提供参考。

1 闻吸疗法的历史沿革

1.1 先秦时期

先秦时期殷商甲骨文中亦有薰燎、艾蒸及酿制

香酒的记载。如《山海经》记载薰草“佩之可以已疴”^[2]。2000 年在山西乡宁县嘉父山一处东周墓葬遗址考古时发现一具铜“容臭”。《礼记·内则》有云:“男女未冠笄者……衿缨皆佩容臭”^[3], “容臭”即为香囊。《周礼·秋官》亦有“莽草熏之”“焚牡菊以灰洒之”等以熏香嗅闻形式来驱虫防害的记载^[4]。可见, 先秦时期环境净化、祭祀等活动中芳香类药物的应用即为中医闻吸疗法之萌芽。

1.2 秦汉时期

秦汉时期用香囊、熏炉等祛邪辟秽成为一种习俗, 经鼻嗅吸逐渐发展成一种治疗方式, 加之国外药物通过丝绸之路传入我国, 这些都促进了闻吸疗法的发展。《黄帝内经》亦有“取嚏疗法”的记载, 该法属物理探物取嚏, 而嗅鼻取嚏则属于闻吸疗法的细分范畴^[5]。东汉早期医学著作《武威汉代医简》曰:“以絮裹药塞鼻”^[6]。《金匮要略》曰:“湿家病, 身疼发热……病在头中寒湿, 故鼻塞, 纳药鼻中则愈”^[7]。这一时期, 医家开始逐渐将嗅鼻、取嚏、鼻中纳药等经鼻给药方法作为防治疾病的方式, 即为中医闻吸疗法防治疾病的形成期。

1.3 魏晋南北朝

魏晋南北朝时期玄学兴起, 佛、道以香敬祀神

基金项目: 国家自然科学基金(82173997); 哈尔滨市应用技术与开发项目(2017RAQXJ238); 黑龙江中医药大学科研基金(2018jkcy04)

✉ 通讯作者: guoyuyan622@163.com

灵,士族喜爱香药。三国时期吴万震《南州异物志》提到青木香来自天竺,状如中国甘草^[8]。东晋葛洪《肘后备急方》载有“疗久嗽熏法”^{[9]76}、“治偏头痛方”^{[9]83}、“赤散方”^{[9]89}共三首闻药方剂,这是对闻药方剂的首次记载。此外,《肘后备急方》中还载有香泽、手脂、荳蔻香藻、熏衣香方等^{[9]183}。经过前朝医家的应用实践,加之香药的引入和使用、中药方剂学的兴起,人们对闻吸疗法的作用和特点都有了更深的认识,均为中医闻吸疗法的发展奠定了基础。

1.4 隋唐时期

隋唐时期《医心方》中收录《隋炀帝后宫诸香药方》治疗狐臭、口臭的闻药方剂各一首^[10]。唐代《新修本草》补充了苏合香、阿魏、安息香等外来香药^{[11]245-338}。特别是五代李珣所撰《海药本草》收集芳香药物 50 余种,堪称论述外来药物专著^[12]。《外台秘要》中记载有仓公散^{[13]613}、疗胞衣不出方^{[13]673-674}、治鼻塞多年方^{[13]759}、疗卒哕不止方^{[13]997}共四首闻吸药方剂。隋唐时期社会经济空前繁荣,对外交流日益频繁,加速了外来香药的广泛应用和方剂学的快速发展,初步形成了中医闻吸疗法的治疗理论。

1.5 宋辽金元时期

宋辽时期香药的应用进入鼎盛期,为闻吸疗法的发展奠定了重要基础。《太平圣惠方》载青黛散^{[14]998}、吹鼻散^{[14]1932}、定命散^{[14]1940}、龙脑丸^{[14]2015}等 29 种闻药方剂。《博济方》《苏沈良方》等方书中也记载了多首闻药方剂,以治疗鼻部疾病为主,亦用于头痛、黄疸、小儿疳积等^[15-16]。金元时期,鼻腔给药从药物类型到疾病治疗范围均得到扩展,如李杲创制嗅药麻黄散治内外眼障,搐鼻碧云散治疗头面鼻科疾病等^[17];《儒门事亲》和《丹溪心法》也记载闻吸疗法不只局限于鼻部疾病,口腔牙科、咽喉、解利伤寒等亦可用闻吸法治疗^[18-19]。这一时期,无论从闻药方剂的具体应用和理论体系,还是闻吸疗法的治疗范围均达到了发展顶峰。

1.6 明清时期

迨至明清,闻吸疗法的应用和发展均取得了长足进步。尤其是烟草传入我国后,闻吸疗法出现了一种新型治疗载体——鼻烟。如明朝《景岳全书》云:“此物自古未闻也,近自我明万历时始出于闽广之间”^[20],清代随着鼻烟盛行,闻吸疗法走入百姓日常生活,如《本草纲目拾遗·鼻烟》曰:“《广大新书》有造鼻烟法……出洋中者,能追风发汗”^[21]。

《食物本草会纂》载:“鼻烟能治风寒湿痹,滞气停疾,利头目,去百病”^[22];《瘟疫萃言》云:“治天时温疫疠气,用孩儿菊,俗名醒头草,取叶塞鼻中,秽气不染”^[23]。可见,以鼻烟为代表的新型闻吸疗法逐渐发展成为了防治疾病的手段之一,拓展了中医闻吸疗法的应用范畴。

1.7 新中国成立后

新中国成立后特别是改革开放以来,随着社会发展和医学进步,中医外治法在研究、应用、推广方面所取得的成就可谓历朝历代所不及。《中国中医特治新法大全》^[24]、《中华名方》^[25]、《中医内病外治》^[26]等书中均记载了疟疾粉闻药、皂角闻药、黄疸闻药、牙痛灵闻药等。值得一提的是《中医鼻疗法》^[27]、《闻药疗法辅助呼吸肌锻炼在 COPD 患者护理中的应用效果》^[28]、《鼻闻药治疗眩晕症临床观察》^[29]等现代研究成果从治疗机理和疾病辅助治疗等方面对闻吸疗法作出了全面研究。在现代疾病治疗领域,中医闻吸疗法已发展成为一种补充和替代治疗手段而进入全新的发展阶段。

2 闻吸疗法的防病治病机制

2.1 辟邪逐秽,拒邪于外

中医理论认为,邪从口鼻入,则治亦从口鼻,在口鼻处施以闻药,即可达到辟秽、拒邪于外的目的。闻药多为辛散、芳香之品,有辟除秽浊疫疠之气、扶助正气、抵御邪气之功效。《瘟疫萃言》曰:“张三丰方,治天时温疫疠气,用孩儿菊,俗名醒头草,取叶塞鼻中,秽气不染”^[23];《医方考》辟瘟法有云:“雄黄,用绵裹之,塞鼻一窍,男左女右;或用大蒜塞鼻,或用阿魏塞鼻良”,以上皆为闻吸疗法中“疫气无形,由鼻而入,故亦就鼻而塞之”^[30]的理论运用。

2.2 取嚏杜染,邪有出路

取嚏为闻吸疗法的细分范畴,是指药物气味刺激鼻腔或使药物在鼻内吸收,使之连续打喷嚏对周身气血产生霍然冲动之力,及时开通关窍、疏通脉络,同时能发表升阳、祛除风寒湿邪。其常用方法有搐鼻取嚏、吹鼻取嚏、塞鼻取嚏、嗅鼻取嚏、灌鼻取嚏等。《余居士选奇方》云:“长皂荚一挺,切碎……每用一二厘吹入鼻中,取嚏”^[31]。清代吴师机《理渝骈文》有言:“上焦之病,以药研细末,搐鼻取嚏发散为第一捷法。不独通关急救用闻药也”^{[32]18},皆为取嚏在闻吸疗法中的具体应用。

2.3 肺朝百脉,引药入经

中医学认为,人体是有机整体,全身气血津液

皆通过百脉流经于肺。药物经口鼻嗅吸入肺,引药入三焦及肝经、气分、血分等,肺朝百脉决定了水谷精微可通过经络输送到全身各个脏腑、百骸、肢节,卒病治疴,从而发挥防治疾病的功效。《素问·阴阳应象大论篇》曰:“肺主气,在窍为鼻。”《奇效良方》中指出:“鼻者肺之窍也,主清气出入之道路,若气血和平阴阳升降,则呼吸通和,营卫行焉。”^[33]《疮疡经验全书》云:“鼻孔为肺之窍,其气上通于脑,下行于肺,纳鼻而通六经。”^[34]由此可见,药物经口鼻直达入肺,通经贯络、引药入经、透彻周身,奠定了闻吸疗法治疗疾病的理论基础,进而形成“纳鼻而传十二经”的重要理论。

2.4 轻清上行,辛温通达

芳香开窍类中药辛散温通,具辛香走窜之性,有开窍醒神、健脾化湿、疏肝行气、明目之功效。《药品化义》中提出:“香能通气,能主散,能醒脾阴,能透心气,能和合五脏。”^[35]古代以“香薰疗法”作用于人体,其核心载体即为芳香药物,通过口鼻、皮肤给药方式达到疏通脏腑经络气血、调和脏腑阴阳的作用。清代吴师机对芳香疗法进行了系统的总结和分类,详尽阐述理法方药,完善了中医闻吸疗法体系,并在《理瀹骈文》中详细阐述了塞鼻、涂鼻、吸嗅、吹鼻、熏鼻等多种嗅吸给药的治疗方法^{[32]226-468}。

3 闻吸疗法古代及现代临床应用

3.1 鼻病

药物经鼻而入可直接作用于患处,故在古代闻吸疗法治疗鼻患最为常用。如《幼幼集成》载:“黑梔仁乱油发共为极细末,以些微吹鼻中”^[36],为治小儿鼻衄之法。《太平圣惠方》载有塞鼻羊蹄躅丸^{[14]845},主治鼻中生息肉、不通利,此方不取散剂,而多用膏剂、栓剂等,以持久作用患处。《重刻万氏家传济世良方》云:“沉香少许……上为末,吹鼻中”^[37],治鼻渊并臭,名控脑砂。

3.2 眼病

目与鼻均为人体孔窍,部位毗邻更有经络相通,眼目所患之疾病亦可用闻吸疗法进行治疗。闻药药性多轻宣上行、气味发散,入鼻后通过经络迅速达到眼部病所,取效直接。如《种福堂公选良方》载有治眼吹鼻散^[38],主治眼疾晦暗不明之症状。《奇效良方》载有吹鼻六神散:“焰硝五钱(提净)雄黄、白芷、乳香(制)、没药(制)、龙脑、薄荷叶各一钱,共为细末”^[39],用于风火眼病,眼

目暴发赤肿、热泪昏涩。

3.3 头痛病

头为人身之巅,一般内服药物难以企及,使用闻吸疗法可使药物直达病所,并可通过取嚏方式给邪以出路,驱邪外出。如《肘后备急方》载有赤散方:“牡丹五分,皂荚五分(炙之)……初觉头强邑邑,便以少许纳鼻中”^{[9]53},用于风寒外束、痰瘀阻络之头痛。《玉机微义》云:“《秘藏》搐鼻郁金散,乃阳明经头痛之奇药也。”^[40]《丹溪心法》载一粒金搐鼻方,主治肝阳上亢型偏头痛^[41]。

3.4 儿科病

闻吸疗法用药多为芳香药物,不必“苦口”,儿童病患更容易接受,因此闻吸疗法在儿科被广泛应用。《太平圣惠方》曰:“吹鼻通脑散,治小儿一切疳,头发干竖作穗,眼睛有膜,鼻头生疮,宜用吹鼻通脑散方”^{[14]305}。《太平圣惠方》载:“木通、细辛……甘草,各一分……绵裹一丸纳鼻中,日再用之,此乃治小儿鼻痛方”^{[14]305},主治小儿慢性鼻炎。

3.5 妇科病

临床多以闻吸疗法治疗妇科疾病,以达到疏通气机、平衡气血等目的。《外台秘要》载:“取皂荚捣末,著鼻孔中,嚏,即出”^{[13]673-674},此为疗胞衣不出方。《妇人大全良方》载有搐鼻香,主治子宫久冷,赤白带下^[42]。《医林一致》曰:“凡血晕不省人事者,急烧炭火以酩醋沃之,使醋气熏蒸入鼻,则能收敛神气,自然精爽”^[43],主治妇女生产过程因子宫不能恢复造成的失血性休克。

3.6 急症

当猝然发病,患者牙关紧急,口噤不开,药不能下咽者,闻吸疗法凭借其药味芳香,适宜经鼻吸收等特点常用于急救。《外台秘要》曰:“特生矾石,皂荚,雄黄,藜芦……主疗卒鬼击……以管吹入鼻中,得嚏则气通,便活”^{[13]759},本方名为仓公散,用于痰阻窍闭之急危重症。《三因极一病证方论》载有内鼻散,方中单用菖蒲一味,“纳两鼻孔中,吹之令人”“治尸厥,脉动而无气,气闭不通,静而若死”^[44]。

3.7 内外科杂病

闻吸疗法除了在上述病证中有较多应用,在其他内外科杂证中也偶有使用。如《串雅全书》紫阳真君塞鼻丹,主治伤寒、伤风引起的病痛,实为一种居家常备鼻闻药,对于泻痢、牙痛、身痛等诸类杂症均有良效^[45]。《外台秘要》载疗鼻塞方,主治“鼻塞多年,不闻香臭,清水出不止”之症即现代

医学的过敏性鼻炎^{[13]997}。《儒门事亲》载治牙痛方^[18]，鼻内嗅之，有清热、泻火、解毒之功，用于火毒牙痛。《普济内外全书》中记载失笑散：“大腹子半两，硫黄四两……嗅之不过三两，上效”^[46]，温阳杀虫，专治疥癣。

3.8 现代临床应用

闻吸疗法作为一种重要的替代疗法在现代临床治疗也获得了广泛应用。研究显示，闻吸疗法可改善化疗所致恶心呕吐、头痛、乏力、失眠等症状^[47]，对失眠患者具有镇静催眠作用^[48]；可辅助呼吸肌锻炼治疗慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者，明显改善患者肺功能^[28]；可缓解创伤性蛛网膜下腔出血所致脑血管痉挛、减轻头痛症状^[49-50]；改善冠心病患者心绞痛发作情况^[51]。因此，可以看出闻吸疗法在现代多种疾病中均具有一定疗效，可作为辅助疗法提高临床疗效。

4 结语

闻吸疗法作为一类古老的外治疗法，萌芽于先秦和秦汉时期，多以薰燎、香囊等祛邪辟秽使机体免受外邪侵扰。隋唐、宋辽金元时期医学快速发展并进入鼎盛期，闻吸疗法的治疗范围和方剂也随之不断扩展，被广泛用于各科疾病治疗。明清时期随着烟草传入，出现了“鼻烟”这一闻吸疗法的新型治疗载体。闻吸疗法在中医学应用历史悠久，从古代单纯以芳香类药物开窍醒神、辟邪利关、舒畅气血、消食和中，发展成为根据功效配伍使用其他种类药物，疾病治疗谱不断扩展，治疗范围由口鼻局部、急症等扩展到咳嗽、头痛、黄疸、疟证乃至皮肤病、内分泌疾病等慢性病。在闻吸疗法给药途径方面，多以散剂经口鼻输送药物的方式进行治疗，未来可探索将现代给药系统应用于闻吸疗法，以实现缓控释、提高生物利用度、减轻毒副作用等目标。在中医药经典理论和现代科学理论指导下，闻吸疗法不断发展，未来可将中医学整体观念、阴阳、五行、脏腑、经络、气血津液等理论和人类嗅觉系统作用机理等渗透到鼻闻药物的组方、剂型等研究中，逐渐形成自己的治疗理论体系，以进一步推动这一古老中医疗法的传承和发展。

参考文献

[1]王庆其. 内经临床医学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:522.
[2]山海经[M]. 周明初,校注. 杭州:浙江文艺出版社, 2018:16.

[3]戴德,戴圣. 礼记[M]. 杨靖,李昆仑,校注. 兰州:敦煌文艺出版社,2015:105.
[4]严世芸,朱伟常. 经子医读:医药医事篇[M]. 北京:中国中医药出版社,2019:150.
[5]中医研究院研究生班.《黄帝内经·灵枢》注评[M]. 典藏版. 北京:中国中医药出版社,2018:174.
[6]张延昌,朱建平. 武威汉代医简研究[M]. 北京:原子能出版社,1996:68.
[7]张仲景. 金匱要略[M]. 于志贤,张智基,点校. 北京:中医古籍出版社,1997:5.
[8]万震. 南州异物志[M]. 刻本. 1911(清宣统三年).
[9]葛洪. 肘后备急方[M]. 王均宁,点校. 天津:天津科学技术出版社,2005.
[10]陈增岳. 敦煌古医籍校证[M]. 广州:广东科技出版社,2008:378.
[11]苏敬. 新修本草[M]. 尚志钧,辑校. 合肥:安徽科学技术出版社,1981.
[12]李珣. 海药本草[M]. 尚志钧,辑校. 北京:人民卫生出版社,1997:8-12.
[13]王焘. 外台秘要[M]. 北京:人民卫生出版社,1955.
[14]王怀隐. 太平圣惠方(校点本)[M]. 郑金生,汪惟刚,董志珍,校点. 北京:科学技术文献出版社,2015.
[15]王袞撰. 博济方[M]. 北京:商务印书馆,1959:85-144.
[16]沈澍农. 苏沈良方[M]. 北京:中国医药科技出版社, 2018:145.
[17]王肯堂. 证治准绳·眼科[M]. 北京:中国中医药出版社,2018:14-15.
[18]张子和. 儒门事亲[M]. 上海:第二军医大学出版社, 2008:246-497.
[19]朱震亨. 丹溪心法[M]. 彭建中,点校. 沈阳:辽宁科学技术出版社,1997:6-88.
[20]张介宾. 景岳全书[M]. 赵立勋,主校. 北京:人民卫生出版社,1991:705.
[21]赵学敏. 本草纲目拾遗[M]. 北京:人民卫生出版社, 1963:30.
[22]沈李龙. 食物本草会纂:卷十一[M]. 刻本. 1664(清康熙三年).
[23]林之翰. 温疫萃言[M]. 上海:上海科学技术出版社, 1989:154.
[24]张俊庭. 中国中医特治新法大全[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:596.
[25]李永来. 中华名方[M]. 哈尔滨:黑龙江科学技术出版社,2011:285-286.
[26]吴震西,吴自强. 中医内病外治[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社,2016:151-158.
[27]钱俊华. 中医鼻疗法[M]. 北京:人民卫生出版社,1994:1.
[28]李倩,李媛媛. 闻药疗法辅助呼吸肌锻炼在COPD患者护理中的应用效果[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(13):2212-2213.

- [29]张怀亮,刘群霞,李丹.鼻闻药治疗眩晕症临床观察[J].辽宁中医杂志,2010,37(3):468-469.
- [30]吴昆.医方考[M].洪青山,校注.北京:中国中医药出版社,1998:56.
- [31]吕志杰.仲景方药古今应用[M].北京:中国医药科技出版社,2016:118.
- [32]吴尚先.理渝骈文[M].北京:中国中医药出版社,1995.
- [33]朱现民,刘淹清,陈煦.奇效良方[M].郑州:河南科学技术出版社,2010:2-5.
- [34]窦汉卿.疮疡经验全书[M].北京:中国中医药出版社,2021:311.
- [35]贾所学.药品化义[M].北京:中国中医药出版社,2012:21.
- [36]陈复正.幼幼集成[M].上海:上海科学技术出版社,1962:190.
- [37]万表.重刻万氏家传济世良方[M].集齐馨,永清,点校.北京:中医古籍出版社,1991:928.
- [38]华岫云.种福堂公选良方[M].张浩良,点校.北京:人民卫生出版社,1992:78.
- [39]董宿辑录,方贤续补.奇效良方[M].可嘉,校注.北京:中国中医药出版社,1995:465.
- [40]徐用诚,刘纯.玉机微义[M].上海:上海古籍出版社,1991:887.
- [41]朱震亨.丹溪心法[M]//李倩,孙艳丽,张晓苗.朱丹溪医学全书.太原:山西科学技术出版社,2014:261-262.
- [42]陈自明.妇人大全良方[M].北京:人民卫生出版社,1985:52.
- [43]骆登高.医林一致[M].赖谦凯,田艳霞,校注.郑州:中原农民出版社,2012:286.
- [44]陈言.三因极一病证方论[M].北京:人民卫生出版社,1957:88.
- [45]赵学敏.串雅全书[M].北京:中国中医药出版社,2006:28.
- [46]泄峰桂林主人.普济内外全书[M].刘俊,校注.北京:中国中医药出版社,2016:250.
- [47]季进锋,许春明,施永杰,等.姜夏止逆方经鼻嗅疗法联合帕洛诺司琼防治化疗所致恶心呕吐的临床研究[J].中医药导报,2021,27(5):95-99.
- [48]ZHONG Y, ZHENG Q, HU P. Sedative and hypnotic effects of compound Anshen essential oil inhalation for insomnia[J]. BMC Complement Altern Med, 2019, 19(1):306.
- [49]葛琴灵,姜涛,周红燕,等.经鼻中药雾化吸入治疗创伤性蛛网膜下腔出血脑血管痉挛患者12例临床观察[J].中医杂志,2014,55(15):1303-1306.
- [50]姜涛,周杰,周水晶,等.芳香开窍药嗅吸剂联合尼莫地平对创伤性蛛网膜下腔出血后脑血管痉挛的影响[J].中医杂志,2015,56(6):492-495.
- [51]周德生,肖志红.中医外治方全书[M].长沙:湖南科学技术出版社,2015:177.

Research and Application of Herb Sniffing and Inhaling Therapy in Traditional Chinese Medicine

SHI Lei¹, CAO Sisi^{1,2}, YANG Qing², LI Yongji¹, DAI Jin³, SUN Jialin⁴, GUO Yuyan¹

1. Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin, 150040; 2. Harbin Vocational and Technical College; 3. The Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine; 4. Heilongjiang Vocational College for Nationalities

ABSTRACT Herb sniffing and inhaling therapy is also known as medicine-smelling in ancient times. As an external treatment in traditional Chinese medicine (TCM), the herbs play the role after smelt and inhaled. The herb sniffing and inhaling therapy is sprouted in the pre-Qin Dynasty, formed in the Qin and Han dynasties, and developed rapidly into its heyday in the Sui, Tang, Song, Liao and Yuan dynasties, with expansion in the treatment scope and corresponding prescriptions. In the Ming and Qing dynasties, “snuff” as a new carrier of sniffing and inhaling therapy appears. Since the People’s Republic of China founded, the traditional external herb sniffing and inhaling therapy has developed rapidly as a supplementary and alternative treatment. In TCM, herb sniffing and inhaling prevents and treats the disease by dispelling filth, repelling the pathogen, sneezing and preventing infection, and having a way out for the pathogen. Herbs can be smelt and inhaled into the lungs through the mouth and nose, and then transferred into the channels and collaterals and the whole body as the lung links with all the vessels. Herb sniffing and inhaling therapy can be used in treating nasal diseases, eye diseases, headaches, pediatric diseases, gynecological diseases, and emergencies, and assisting in the treatment of modern diseases such as traumatic subarachnoid hemorrhage, chronic obstructive pulmonary disease, insomnia, coronary heart disease, and others. Through a comprehensive textual research on its historical evolution, mechanism, and clinical application in ancient and modern times, this paper provided a basis for the inheritance and development of herb sniffing and inhaling therapy.

Keywords herb sniffing and inhaling therapy; medicine smelling therapy; traditional Chinese medicine external treatment; historical evolution

(收稿日期: 2023-01-02; 修回日期: 2023-03-21)

[编辑: 邓媛]