

现代名医证治丛书

中医外科经验集

主编 姜兆俊

人民卫生出版社

现代名医证治丛书

中医外科经验集

主 编 姜兆俊 副主编 杨 毅

编 者 (以姓氏笔画为序)

叶 林	孙贻安
杨 毅	杨东海
赵宝山	姜玉霞
姜兆俊	宿广峰

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医外科经验集/姜兆俊主编. —北京:

人民卫生出版社, 2006. 1

(现代名医证治丛书)

ISBN 7-117-07026-9

I. 中… II. 姜… III. 中医外科-经验-中国-现代

IV. R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 096279 号

中医外科经验集

主 编: 姜兆俊

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 14.75

字 数: 314 千字

版 次: 2006 年 1 月第 1 版 2006 年 12 月第 1 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07026-9/R·7027

定 价: 26.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

内 容 提 要

姜兆俊主任医师出身于中医外科世家，不仅擅长诊治外科疾病，而且对疮疡、甲状腺疾病、乳房疾病、周围血管疾病、皮肤病、慢性溃疡及部分疑难病具有丰富的临床经验和独到见解。其辨证重视整体观念，强调诊断明确；治疗主张辨病论治与辨证论治结合；用药突出内治与外治相结合，丰富和发展了中医外科。

本书共 2 篇，分别从学术思想理论、临床治病经验，介绍了姜兆俊主任医师从事中医外科医、教、研工作 40 余年的经验。全书共 40 万字，是一本少见的中医外科参考专著，主要供从事外科专业的人员参考。

主编简介

姜兆俊，男，1935年12月生，山东潍坊市人。原任山东中医药大学附属医院党委书记，现为主任医师、硕士研究生导师、全国名老中医药专家学术经验继承导师。兼任山东中华中医药学会理事、山东中华中医药学会外科委员会副主任委员、全国中华中医药外科学会外治法专业委员会委员、山东名人事业促进会社会公益委员会委员等职。

姜兆俊自幼受家庭熏陶，酷爱医学。1955年在潍坊市立中医院随伯父姜绍成临证，1958年考入山东中医学院，以优异成绩毕业留校任教。

姜兆俊长期从事中医外科临床和教学工作，培养了一大批优秀中医人才。他医德高尚，技术精益求精。1983年获山东省优秀教师证书和全国卫生先进工作者荣誉证书。享受离退休劳模荣誉津贴。

姜兆俊擅长诊治外科疾病，在辨证上重视整体观念，主张辨病与辨证相结合，强调诊断明确，突出中医外科内外结合治疗之特色，临证组方遣药尊古而不泥古，知常达变。特别对乳腺病、甲状腺病、外科感染、周围血管疾病、慢性溃疡、皮肤病、癌症术后诸症等，具有丰富的临床经验和独到见解。1978年合研的“中西医结合治疗血栓闭塞性脉管炎的临床研究”获全国科学大会一级成果奖。

近 20 年来,姜兆俊致力于乳腺病、甲状腺病的研治,尤其对乳腺增生病的临床治疗和基础研究做出了较突出的贡献,是山东中医药大学附属医院乳腺疮疡科的主要创建者之一。自创“散结片”治疗乳腺增生病、甲状腺瘤等多种肿块性疾病,疗效显著。自拟“乳块消汤”治疗肝郁血瘀痰凝型、肾虚冲任失调型乳腺增生病,取得满意的疗效。1992 年宋爱莉教授、杨毅副主任医师将上方制成乳宁流膏(后改名为乳宁合剂)治疗乳腺增生病 300 例,取得总有效率 92.7%的理想效果,成为医院有效固定方。1995 年根据大量临床病例分析,精研医籍,博采众长,提出乳腺增生病还有“阳虚阴寒凝结”的类型,1998 年“温阳散结法治疗乳腺增生病的临床及实验研究”获山东省教委应用成果三等奖。甲状腺瘤用消瘿汤为主治疗 50 例,痊愈者 52%,总有效率 94%,所做“理气散结法治疗甲状腺良性结节的临床实验研究”,于 2002 年获山东省高等学校优秀科研成果奖。

姜兆俊勤于著述,先后主编、合编《中医外科学》等 10 部中医专著,发表论文近 30 篇,现已近古稀之年,仍老骥伏枥,壮心不已,为中医外科事业的发展而呕心沥血,并将 45 年的临床经验、心得体会、科研成果编纂成册,无私奉献给后世,以解众多病家之苦。

序

中医外科学是我国人民数千年来与疾病做斗争的经验总结，是中医学的一个重要组成部分，具有完整的理论体系和丰富的临床经验及独特的学科特色，长期以来为中华民族的繁衍昌盛做出了重大贡献。随着社会经济的发展和人民生活水平的提高，人类的疾病谱也已经发生了明显变化，现代中医外科学的诊疗范围已远远超过了传统中医外科学的诊疗范围，由过去的以疮疡疾病为主转变为包括疮疡、甲状腺疾病、乳房疾病、男性病、急腹症、周围血管疾病、皮肤病、肛肠疾病及其他性质的疾病，这就为外科工作者提出了更高的要求。在进入 21 世纪的今天，要求对中医外科学不但要继承，还要创新，要不断总结临床实践中的经验，以丰富和发展中医外科学。其中，老中医药专家的学术思想和实践经验是中医学术精华的重要组成部分，应给予认真发掘、整理和总结。

山东中医药大学附属医院姜兆俊主任医师家学渊源，幼承庭训，后毕业于山东中医药大学，从事中医外科临床、教学和科研 40 余年，在理论和实践上均有较深的造诣。他在学术上能保持中医理论的系统性和完整性，从临床实践需要出发，强调诊断明确，治疗上遵循“治外必本诸内”的整体观念，强调辨病和辨证论治相结合，内治和外治相结合的中

序

医外科治疗特色，一病一方为主，辨证加减应用；组方既重视理法方药相符，又能吸收现代药理研究成果。尤为可贵的是，在继承传统中医外科学术思想的基础上，对临床中的新问题，能够用现代科学技术手段去研究，在某些疾病的治疗上提出了新观点、新方法，为丰富和发展中医外科学做出了一定的贡献。他及其门下众位弟子，历经数载，对其学术思想和临床经验进行了整理和总结，编辑成书。该书的出版，必将为广大中医与中西医结合外科医师提供一个良师益友，发蒙解惑之津梁，故乐为序。

王 沛

目 录

理 论 篇

姜兆俊学术思想简介.....	1
中医外科辨病和辨证论治.....	9
中医外科消托补三法临床应用经验及体会	20
中医外科清热法及其临床应用	35
血瘀证与外科疾病	45
肿块的中医治疗	53
中医外科外治法临床应用与体会	66
青年外科中医医师如何学习中医外科学	78

临 床 篇

一、疮疡	83
疔病	83
急性颈淋巴结炎	89
颈淋巴结结核	94
慢性皮肤溃疡.....	102
二、乳房疾病.....	110
急性乳腺炎.....	110

浆细胞性乳腺炎.....	117
乳腺增生病.....	122
附：论乳腺增生病的病因病机.....	131
男性乳房异常发育症.....	141
乳头皲裂.....	145
产后缺乳.....	149
乳腺癌.....	154
三、甲状腺疾病.....	163
甲状腺腺瘤.....	163
亚急性甲状腺炎.....	168
四、泌尿男性疾病.....	177
良性前列腺增生症.....	177
慢性前列腺炎.....	190
前列腺癌.....	197
附睾睾丸炎.....	206
附睾结核.....	213
精索鞘膜积液.....	218
五、急腹症.....	223
急慢性阑尾炎.....	223
胆囊炎.....	232
急慢性胰腺炎.....	241
肠梗阻.....	256
六、周围血管疾病.....	276
血栓闭塞性脉管炎.....	276
动脉硬化性闭塞症.....	288
雷诺病.....	297

多发性大动脉炎·····	302
血栓性浅静脉炎·····	311
下肢深静脉血栓形成·····	317
七、皮肤病·····	326
带状疱疹·····	326
湿疹·····	335
银屑病·····	347
神经性皮炎·····	360
痤疮·····	366
黄褐斑·····	373
变应性皮肤血管炎·····	380
八、其他疾病·····	386
流行性腮腺炎·····	386
食管癌·····	392
溃疡性结肠炎·····	404
坐骨神经痛·····	409
膝关节增生性关节炎·····	415
九、个案集锦·····	420
乳腺导管内乳头状瘤·····	420
中气虚型乳腺增生病·····	421
乳房结核·····	423
多发性脂肪瘤·····	425
瘢痕瘤继发基底部感染·····	426
药物过敏性下肢溃疡·····	428
酒渣鼻·····	430
全秃·····	431

目 录

腹膜后慢性炎块.....	433
硬皮病.....	435
附：常用方剂及歌诀.....	438
主要参考书目.....	452

理 论 篇

姜兆俊学术思想简介

学术思想基本特点：①辨证重视整体观念，强调诊断明确。②治疗主张辨病论治与辨证论治相结合。③突出中医外科内、外结合治疗的特色。④结合西医学理论和研究用药。⑤通过临床实践，丰富和发展中医外科学。

1. 辨证重视整体观念，强调诊断明确 中医外科独特的辨证方法，是以中医学辨证体系为基础，主张辨病与辨证相结合，全身辨证与局部辨证相结合。

(1) 从整体观念出发，整体与局部辨证并重：外科疾病大都生于体表，既有全身表现又有局部表现，所以中医外科辨证特点是既要全身辨证，又要局部辨证。中医外科学理论体系的特点就是强调用“有诸内必形诸外”，“治外必本诸内”的人体内、外统一理论去认识疾病的发生和发展，从而指导临床辨证论治。姜兆俊历来主张在整体观念指导下的辨证论治是中医的特色和优势，准确的辨证是临床立法、处方、用药的依据。因此，在辨证时一直强调要从整体观念出发，整体与局部辨证并重，并把二者结合起来综合分析，既重视全身脏腑、经络、气血功能失调在外科疾病发病中的作

用，又注意局部病变对全身脏腑、经络、气血的影响，从而达到辨证的完整性，以此观念来指导临床实践才能提高临床疗效。

例如，发生于体表的慢性皮肤溃疡特点为经久不愈，反复发作，病程较长。造成其疗效差的原因之一就是往往以局部辨证代替了整体辨证，局部治疗取代了全身治疗，忽视了全身因素在本病发生发展中的重要作用。慢性溃疡的病理发展有其自身特点，姜兆俊认为“气虚”和“血瘀”为慢性溃疡的基本病理特点。故临床治疗以益气活血为本，治疗中强调要采取以内治为主，配合外治的内外结合治疗方法以提高疗效。内治以益气活血为主，重在改善“虚”和“瘀”情况，通过改善机体营养状况和血液循环，使脓腐组织尽快脱落，肉芽组织尽早生长，加速疮面愈合。

(2) 诊疗疾病明确诊断为先：中医外科诊疗疾病的特点是明确诊断为先。因此姜兆俊在临床中特别强调要诊断明确，将通过四诊获得的临床资料，从疾病主要症状入手，结合伴随症状和阳性体征进行再分析、归纳和综合以明确诊断，为今后治疗打下良好基础。

例如：亚急性甲状腺炎是一种甲状腺非化脓性炎性疾病，临床表现形式呈多样化和不典型，常常造成误诊与漏诊，甚至进行了不必要的手术，导致永久性甲状腺功能低下。因此，正确诊断亚急性甲状腺炎是临床上一个非常重要的问题。姜兆俊在临床上特别强调两点：首先是要提高对本病的认识，其次要明确诊断。亚急性甲状腺炎诊断主要依靠病史、症状、体征和部分实验室检查。只要详细询问病史，注重甲状腺局部表现，对甲状腺肿大疼痛的部位、性质和特

点进行详细了解，同时结合本病所特有的实验检查方面的改变，即可正确确诊为亚急性甲状腺炎。

2. 治疗主张辨病论治与辨证论治相结合 辨病论治和辨证论治都是中医学的重要组成部分和基本特点，对临床实践有着重要的和规范性的指导作用。姜兆俊在治疗学上的基本学术思想就是以辨病论治为主，辨病与辨证论治相结合。

(1) 中医外科实施辨病论治的可行性和优势：辨病和辨证，是中医学从不同角度对疾病本质进行认识的方法，通过辨病，揭示疾病本质和发生发展规律，对疾病以后发展有客观的和概括性了解；通过辨证，把握疾病现阶段主要矛盾，使诊断更加深入细致。中医外科历来强调自身的辨病与辨证相结合，二者相互联系，相互补充。诊断时，先辨病后辨证；治疗时以病为纲，据病立法，拟定专方专药，然后结合寒热虚实辨证加减用药，实现辨病论治与辨证论治的结合。相对于辨证论治，辨病论治更注重疾病的整体性和主要矛盾以及自身发生发展规律，注意总结疾病的辨治规律，探索疾病演变过程中的突出表现，并且具有针对性的治疗方法，它有着辨证论治无法代替的诊治方法。

(2) 辨病论治与辨证论治结合的必要性：中医外科辨病论治历史源远流长，几乎所有中医外科疾病的诊治，无论从外科学专著还是临床实践看都是辨病辨证论治。经过几千年的积累和历代医家的不断总结，中医外科对各种疾病的本质和发生发展规律都有了较深刻认识，对每一种疾病的病因病机、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗和预后的各个方面都有了详尽了解，其中的宝贵经验至今仍在临床发挥着重要作用。同时经过近几十年的努力，中医外科已经形成了一个以

疾病本质属性来分类，以临床主要特征来命名的合理、科学的病名体系，每一个病名都比较限定，概念比较明确，其所定义的内涵大多都可与西医学的一个或几个疾病相对应，为外科辨病论治的完善和发展打下了一个良好基础。

(3) 辨病论治和辨证论治结合方式：根据辨病论治和辨证论治的要求和中医外科疾病的特点，在临床实践中二者结合方式主要有两种。

1) 分期论治：根据外科疾病发病过程中不同时期、不同阶段的病机变化特点进行辨证论治。主要适用于各种感染性疾病。姜兆俊认为此种方式的关键是病机辨证，重在详察各阶级的病理变化，从而确定相应的治疗原则。姜兆俊根据乳痈发生发展的过程，详察其不同阶段的病理变化，在临床实践中将其分为六期进行辨病辨证论治。①瘀滞期：多见于初发阶段，病机为肝气郁结，乳汁郁积，气血凝滞。治则为疏肝解郁，通乳和营，解毒消肿。②化热期：病机为肝郁化火，胃热壅滞。治则为清热解毒，通乳消肿。同时，这也是根据乳痈的基本病因、病机所确立的基本治则。姜兆俊认为，此时发热恶寒，为气血瘀滞化热后，热毒壅盛，正盛邪实，正邪相搏所致，并非表证，应以清热解毒治疗为主，反对使用解表法，牛蒡子可弃而不用。姜兆俊在治疗外科感染性疾病时，特别重视活血化瘀法的运用。乳痈初期，除以清热解毒法为主外，还需佐以和营行气通络之品，从而使热毒得清，经络疏通，气血通畅而恢复正常。③脓始成期：病机为热毒炽盛，脓将成或部分成脓。治则为清热解毒，活血消肿，托脓消散。此时姜兆俊习用生小蓟，取其清润寒凉之性，能清热活血、解毒消肿，可“解一切疔疮痈疽肿毒”，

以加强清热解毒的作用，可使部分病例脓将成者停止酿脓、化脓较少者吸收消散。④脓成熟期：病机为热盛肉腐，脓已成熟。治则为清热解毒，托毒透脓。姜兆俊认为此时最有效的治疗方法，外治宜切开排脓，能使毒邪及时地随脓液排泄于外，内治宜清热解毒，消肿排脓，二者配合，可有效控制毒邪的发展和并发症的发生。⑤溃后期：多见于溃后早期，病机为脓毒外泄，正气损伤，余毒未尽所导致的正虚毒恋，治则为益气 and 营，清热托毒；见气血两虚诸证者，治则为补气养血。⑥硬块期：急性炎症控制后，或疮口愈合后，遗留硬块不消者，治则以行气活血散结为主。

2) 以固定方加减论治：就是针对某病的病因病机固定一方为基础，再根据具体病情辨证论治，通治一病。除感染性疾病外，姜兆俊在治疗外科其他疾病时使用最多的就是这种方式，其核心和关键就是要谨守病机，详察变化，辨病与辨证相结合。这种学术思想集中体现于对乳腺增生病的病因病机分析和治疗方法的选择上。姜兆俊主张要从整体与局部关系出发去认识乳腺增生病的病情，从脏腑辨证角度去分析其病理变化。姜兆俊认为在本病发生发展过程中，主要与肝、脾、肾三脏功能失调有关，其中与肝、肾二脏关系最为密切。肝郁肾虚同为乳腺增生病发病之根本，在发病学上占主导地位，早期以肝郁为主，后期以肾虚为主；而由肝郁肾虚导致的气滞、血瘀、痰凝则为发病之标。

对乳腺增生病的治疗，目前国内多从肝气郁结和冲任失调出发进行分型辨证论治。姜兆俊依据多年的临床经验，根据乳腺增生病基本病因病机，首先进行辨病论治，然后根据疾病发展过程中不同阶段的具体变化进行辨证论治。临床上