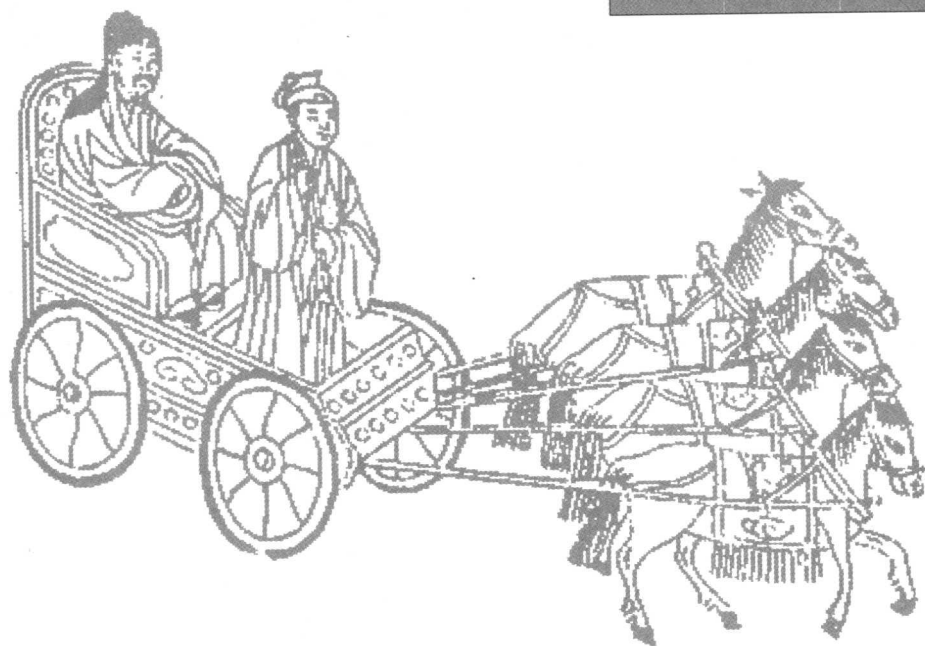


中医外科 临证精要

罗禹田 艾儒棣 宋根信 编著
四川出版集团·四川科学技术出版社





XU

罗公禹田教授，世代业医。其先翁罗裕生由彭县迁蓉，悬壶成都，精外科业，著有《骨科中西独步》传世。罗公幼承家学，克绍箕裘，专攻外科，兼通内、妇杂证。新中国成立以后，于1956年入成都中医学院（现成都中医药大学），任外科教研室主任。教学临床并重，对学子循循善诱，于病家认真负责，为病者称道，得群众嘉许。年已耄老，犹胸怀大志，以生平所持医理，与乎临床心得，率从业弟子艾儒棣、宋根信著为《中医外科临证精要》，嘉惠医林，裨益后进。是书强调整体观，主内外合治。辨证论治，并重五诊。于望闻问切之外，益以测诊，手测患处，审度脓之熟否，部位浅深，气血多少，以及经络脏腑，综合察考，实此书一大特色。其于巴骨流痰、烧伤、附骨疽等之治疗，论之亦精，以基础方而随证化裁，执简驭繁，学者颇易掌握。手此一编，于教学，于临床，都足资参考。今剞劂问世，征序于余，爰缀数语，以弁简端。

陈源生

于重庆中医研究所



一、本书采用以人体部位归纳病类的方法,从头至脚依次排列,共收外科常见疾病八十余种。

二、本书的病名,主要采用中医病名,个别病采用现代医学病名。

三、书中的古方,均标明方的来源。但某些古方的剂量,系作者根据临床实践经验标出的,不是原方剂量。书中的经验方,均系作者自己在临床中总结出来的。

四、在方剂中,除煎剂外,有的膏、丹、丸、散剂,不论古方和经验方,均未列出剂量单位,只列出比例关系,读者可根据自己实际需要量,以克(g)、千克(kg)等配制均可。

五、本书全部内服古方和经验方,均根据作者的经验,作了方剂释义,说明处方的配伍关系和用方的意图。使读者对中医外科的内治规律更加了解。而外用方剂,除经验方和用药较为特殊的方剂作了释义外,其余方剂均未作释义。

六、凡方剂中有人参的处方,临床运用时,也可将人参改为党参,且用量增加 10 倍;有犀角的,可改为水牛角,且用量也应增加 10 倍。

七、为了便于查找方剂,书末附有“方名索引”。方名后的数字,则表示方剂在书中的页数。

八、书中提到寸的计量单位,系指同身寸,不是一般的尺寸。



MU 目 LU 录



总 论

第一章 病因病机	(1)
第一节 病 因	(2)
一、内 因	(3)
二、外 因	(6)
第二节 病 机	(8)
一、疮疡的发生与经络的关系	(8)
二、疮疡的发生与气血的关系	(10)
三、疮疡的发生与脏腑的关系	(11)
第二章 五诊在外证诊断中的运用	(13)
第一节 望 诊	(13)
一、望局部	(14)
二、望神色	(15)



三、望形态	(16)
四、望舌苔	(16)
第二节 闻 诊	(19)
一、闻声音	(19)
二、闻气味	(20)
第三节 问 诊	(22)
一、问部位	(22)
二、问发病时间	(22)
三、问发病经过	(22)
四、问寒热	(24)
五、问出汗	(24)
六、问痛痒	(25)
七、问旧病	(25)
八、问饮食	(25)
九、问二便	(26)
十、问病因	(26)
十一、问经信	(26)
第四节 切 诊	(27)
第五节 测 诊	(31)
一、测大小	(31)
二、测冷热	(32)
三、测疼痛	(32)



四、测软硬	(33)
五、测深浅	(34)
六、测绵管窦道	(34)
七、测功能	(35)
第三章 论辨证	(36)
一、辨部位	(36)
二、辨表里	(37)
三、辨虚实	(37)
四、辨类型	(38)
五、辨痛痒	(39)
六、辨脓血气味	(40)
七、辨兼证	(41)
八、辨阴阳、定顺逆	(42)
九、辨走黄、内陷	(43)
第四章 论治法	(46)
第一节 内治法	(46)
一、消 法	(47)
二、托 法	(56)
三、补 法	(57)
第二节 外治法	(60)

一、药物疗法	(60)
二、手术治疗法	(68)

各 论

第一章 头面部常见病	(72)
------------------	------

第一节 头部挫伤	(72)
第二节 颅内出血	(75)
第三节 耳 闭	(77)
第四节 聾 耳	(80)
第五节 目 翳	(84)
第六节 眼 丹	(86)
第七节 眼胞痰核	(89)
第八节 鼻 渊	(92)
第九节 鼻 疮	(95)
第十节 唇 疔	(98)
第十一节 颧 疔	(103)
第十二节 口 糜	(108)
第十三节 颊 疡	(111)

第二章 颈项部常见病	(117)
------------------	-------

第一节 发 颐	(117)
---------------	-------





第二节 疔 腮	(122)
第三节 瘰 癧	(127)
第四节 发际疮	(139)
第五节 对口疮	(142)
第三章 胸腋部常见病	(148)
第一节 腋 痛	(148)
第二节 腋 疽	(151)
第三节 乳 病	(154)
一、乳 痛	(155)
二、乳 发	(163)
三、乳 疽	(163)
四、乳 癆	(167)
五、乳 癖	(172)
第四节 膻中疽	(175)
第五节 肋 疽	(178)
第四章 腰背部常见病	(183)
第一节 天柱疽	(183)
第二节 上搭手	(186)
第三节 中搭手	(194)
第四节 下搭手	(196)

第五节	莲子发	(200)
第六节	发背	(202)
第七节	肾俞发	(205)
第八节	缠腰火丹(带状疱疹)	(208)
第九节	痰柱发	(211)
第十节	串疽	(213)
第十一节	鹤口疽	(216)

第五章 腹部常见病

第一节	腹皮痛	(221)
第二节	少腹疽	(224)
第三节	胁痛	(227)
第四节	肠痛	(229)

第六章 会阴部常见病

第一节	肾囊痈	(235)
第二节	肾囊风	(239)
第三节	阴虱疮	(242)
第四节	妇人阴疮	(244)
一、	阴肿	(244)
二、	阴蚀	(245)



第七章 上部部常见病	(248)
第一节 髌 疽	(248)
第二节 肘痈与肘疽	(251)
第三节 臂痈与臂疽	(253)
第四节 腕痈与腕疽	(256)
第五节 手发背	(258)
第六节 调 疽	(260)
第七节 合谷疽与合谷疔	(262)
第八节 手丫发	(264)
第八章 下部部常见病	(266)
第一节 臀 痈	(266)
第二节 横痃疽与阴疽	(268)
第三节 肚门痈与股阴疽	(270)
第四节 膝痈与疵疽	(272)
第五节 下石疽	(273)
第六节 委中毒	(275)
第七节 臃 疮	(276)
第八节 内外踝疽	(279)
第九节 足跟疽	(283)
第十节 甲 疽	(285)
第十一节 脱 疽	(287)

第九章 皮肤常见病 (290)

第一节 癣 (290)

第二节 唇 风 (292)

第三节 鹅掌风 (294)

第四节 风疹块 (296)

第五节 瘢痕疙瘩 (297)

第六节 痞 瘤 (298)

附 烧伤治验 (300)

一、正气与烧伤 (300)

二、烧伤的治疗原则 (301)

三、烧伤的辨证施治 (302)

四、药方介绍 (305)

编者的话 (308)





总



论

第一章 病因病机

“治病求本”是各科的共同目标。求本,即是探索疾病的来源和发病的机制,在观察过程中找出一些辨证的普遍规律。疮疡的病因病机,就是外发形证的前因后果。疮疡发生在体表,有形有象,看得清,摸得着,但发生在不同的部位,其病因病机可能各不相同,因此,在诊治外科疾病时,探索病因病机是一个重要的环节,应当重视。只有正确掌握外科疾病的发生发展及其变化规律,才能制订出正确的治疗方案。现将疮疡的发展过程分成以下三个阶段来进行讨论。

隐:隐是指无疮疡形象,但有伏邪潜在体内,伺机而发。若遇外邪侵犯人体之薄弱环节,伏邪便可与之结聚成毒,毒气不解则逐渐发展为疮疡。在此阶段,有的患者有自觉症状,有的则无感觉,因而易被忽略,即使患者已来就医,也不易为医生所重视,然而隐的阶段却是防患于未然的好时机。

显:显是隐患不断发展的结果,即当隐患未予消除,或消除



不及时,则在体表出现不同外发形证。在此阶段就医者较为多见,也是疮疡容易消散的时期。若医生能正确探索其发病的原因和机理,并予以正确施治,多数在此阶段是能治愈的。

变:是疮疡继续发展的必然结果。变有二变,一是顺变,二是逆变。如疮疡初起似粟,渐大如李如桃,皮肉焮红,有如火炎之势,从这些症状可以了解到邪毒虽然炽盛,但气血并不虚衰,这是阳证疮疡顺变的征象,可以预计其易脓、易溃、易敛。若因种种原因(如失治、误治或刀针过早等),疮疡突然平塌,肿势四散,并出现全身症状者,这是阳证疮疡逆变的征象,说明气血已有衰败,邪毒开始内陷,若不立即采取有效措施,不仅病程会延长,而且随时可能出现危证。若疮疡初起隐隐作痛,红肿不显,按之疼痛不剧,逐渐微红肿胀,从这些症状可以了解到邪毒不盛,但气血亦不充足,这是阴证疮疡顺变的征象,可以预计其虽然成脓、穿溃均较慢,但不会出现败证。若皮色久不转红,疼痛反而加剧,或虽时久穿溃,却脓水清稀奇臭,食卧不安者,这是阴证疮疡逆变的征象,说明气血已经完全衰败,邪毒已经侵犯脏腑。

按以上隐、显、变三个阶段来分析,对探索疮疡的病因病机有着重要的指导意义。

第一节 病因

凡是可能引起疾病发生的因素,总称之为病因,各种病因在一定的条件下,都可能酿成外发形证。这些因素中,有外来的,有内在的。无论外来的还是内在的,都可能导致疮疡的发



生和发展。有的疮疡是由一种因素造成的,也有的是由两种或两种以上的因素造成的。其中有的属单纯的外因或单纯的內因致病,也有的属内外结合而致病。在致病的先后和主次方面,有的外发形证是先有內因潜伏(但尚未达到外发形证之程度),若再遇上外感六淫,则立即诱导而发;有的是先受外邪侵袭(暂时未引起外发形证),后遇內因突变(如七情、饮食等),便与之结聚凝滞而成;有的则是先患他病(如天花、麻疹、温病、痢疾、伤寒、消渴、疥癣等证)后,其余毒未尽,余毒再经蕴酿结聚,转化为痈疽。所以,外发形证的病因是相当复杂的。现将内外因素分述如下。

一、内 因

(一)饮 食

“民以食为天”,食物是人类赖以生存的必需物质。食物进入人体后,即转化为生命必需之五气^{〔1〕},输布于脏腑,灌注到经脉,使气血周流不息,肌肉则可健壮,骨气则可旺盛,精髓则可充实。这样正气旺盛,可以抗御外邪,预防疾病的发生,延年益寿。正如《素问·生气通天论》说:“是故谨和五味,骨正筋柔,气血以流,腠理以密,如是则骨气以精,谨道如法,长有天命。”^{〔2〕}但若饮食不节(如过饥、过饱、过冷、过热、过酸、过咸、过甘、过苦、过

〔1〕 五气:即指清气、营气、卫气、运气、春升之气。清气者,乃饮食物质之精气也;营气者,乃行于脉中蒸津化微之精气也;卫气者,乃行于脉外温肌充肤之阳气也;运气者,乃水谷运化生成之精气也;春升之气者,乃贯心肺而行呼吸之宗气也。

〔2〕 天命:又称天年。即人之寿命,非儒家之“天命论”。



辛等),不仅不能养生延年,而且还会损伤脏腑,导致各种疾病的发生。正如《素问·生气通天论》所说:“阴之所生,本在五味,阴之五脏^{〔1〕},伤在五味。是故味过于酸,肝气以津,脾气乃绝;味过于咸,大骨气劳,短肌,心气抑;味过于甘,心气喘满,色黑,肾气不衡;味过于苦,脾气不濡,胃气乃厚;味过于辛,筋脉沮弛,精神乃央。”《河间六书·总论》也说:“膏粱之变,足生大疔,其原在里,发于表也。”总之,凡恣食辛辣(如烟、酒、椒、姜等)、炙煨(如酥、炸、炒、烧、烤等)食物,易积热而生火毒,引起津液、气血之损伤,患于内者常可出现胃痛、肺痈等;发于外者常出现诸痈、疔、疖及牛皮癣、燥皮风、白屑风等皮肤病。凡恣食厚味(如膏粱、肥甘等)者,在内易引起心痛、胆痛;在外易引起诸痈、疽(有头疽)、疔、疖等。凡多饮茶水者,易引起脾胃生湿停饮,湿、饮一旦停聚,蒸而为痰,便可成为痰湿之疾,如流痰、瘰癧、湿疹等。凡长期服用含丹石(如水银、砒石、黑铅、硼砂、朱砂等)升炼药物者,最易损伤脾胃,耗虚气血,并且毒气易于停聚体内,患于内者常出现胃痛、肝痛;发于外者常出现诸痈、疽、疔肿及无名肿毒。凡此种均属于饮食太过的病变。凡素以藜藿充饥,或饥而不食,或偏嗜成性者,乃水谷精微不足也,其气血必亏,身体百骸失去濡养,结果脏气虚弱,营血不足,卫气不固,骨髓空虚,形体虚弱,邪毒容易入侵,而生大痈。并且因其正气虚衰,痈疽等毒极易内攻或内陷,成为险证。凡此种均属于饮食不及的病变。再者时饥时饱,饮食无律,终会损伤脾胃,影响气血正常生化,亦是胃痛等常发的原因。

〔1〕 五脏:即五脏。

（二）情 志

正常之情志，人人皆有，不会引起疾病。若情志失于控制，则可成为致病之因。情志改变，即指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等七情的变化。这些变化如果太过或失控，则可伤脏损气。如过喜则伤心，过怒则伤肝，过思则伤脾，过悲则伤肺，过恐则伤肾，忧久则气机郁结，突然受惊则气乱。在情志内伤中，以忧思和郁怒中伤脏腑而引起的疮疡较为多见。如忧思伤脾，脾伤失运，则散精调水必不得司，水精不能四布，停聚而内生痰湿；郁怒伤肝，多致痰闭，气郁于肝，肝气郁结，可使气血凝滞于经络，结聚成肿块，这类肿块可随情志而喜消怒长。如乳癖、肉癭、气瘰、瘰癧等。

（三）房 劳

房，指房事；劳，指劳动。繁衍后代不可没有房事；人之生存，不可没有劳动。言之病因者，均指过度也。《医学大成》说：“房室不节者，则肾水亏损……其疮多生于胸背。”说明房事过度，可以导致肾精亏损，骨髓空虚，使外邪有机可乘，结聚为患。如肾俞发、下搭手、流痰、附骨疽等。《素问·宣明五气论》说：“久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋，是谓五劳所伤。”说明各种过度的劳倦，均能伤害五脏之气而引起疾病。

（四）禀 赋

禀赋即言先天素质。先天素质，因人而异。例如有的人触染漆毒、沥青毒等，会发生漆疮、沥青疮，而有的人触染之后，则安然无事，这就属于禀赋的不同了。如《诸病源候论》说：“漆有毒，人有禀性畏漆，但见漆便中毒……亦有性自耐者，终日烧

煮,竟不为害也。”类似的还有:日晒后,全身起痱子;食鱼、羊、鸡、蛋、牛奶等食物后,全身发疹,甚则呕吐腹泻不止。诸如此类者,乃属禀赋不耐而为主因,故将其归为内因述之。

二、外 因

(一)六 淫

风、寒、暑、湿、燥、火与人体相对正常时名曰六气。六气为大自然之常气,故不为病因。若六气与人体相对发生太过和不及之变化时,则称为六淫。六淫之气称为邪气,为常见的致病因素,其特点和致病情况分述如下。

1. 风 风为阳邪,乃气之动也。风有善行而数变的特点,故由风邪侵袭而产生的外发形证,多在上而发病快,其病性表现多为阳证。

2. 寒 寒属阴邪,热之降也。寒有沉伏而痹着筋骨的特点,故由寒邪侵袭而产生的外发形证,多深在筋骨,且发病缓慢,其病性表现多为阴证。

3. 暑 暑为阳邪,日之射也。暑有夹湿而化热的特点,故由暑邪侵袭而产生的外发形证,多由湿、热交结而成,其病性表现多为阳证。

4. 湿 湿为阴邪,水之气也。湿有黏滞秽浊、重着下注的特点,故由湿邪侵袭而产生的外发形证,多在下部,且有皮肉湿烂、渗液淋漓,缠绵难愈等特征,其病性表现多为阴证。

5. 燥 燥邪致病,有温凉之别。燥有干燥枯萎、损伤津液的特点,故由燥邪损伤而致的外发形证,多发于手、足、皮肤等处,其病性表现多为阳证。