

zhong guo chuan tong lin chuang yi xue cong shu

中
医
外
科
学

中医外科学

主编 陆德铭 何清湖

中国中医药出版社

中国传统临床医学丛书

中医 外科学

主编 陆德铭 何清湖

中国中医药出版社

· 北 京 ·



中 医 外 科 学

中
国
传
统
临
床
医
学
丛
书

图书在版编目 (CIP) 数据

中医外科学/陆德铭等主编. —北京: 中国中医药出版社, 2004. 1
(中国传统临床医学丛书)

ISBN 7-80156-516-9

I. 中… II. 陆… III. 中医外科学 IV. R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 045711 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553 邮编: 100027)

(邮购联系电话: 64166060 64174307)

印刷者: 廊坊市文峰档案文化用品有限公司

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850×1168 毫米 16 开

字 数: 1011 千字

印 张: 35.25

版 次: 2004 年 1 月第 1 版

印 次: 2004 年 1 月第 1 次印刷

册 数: 2000

书 号: ISBN 7-80156-516-9/R·516

定 价: 56.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP: //WWW.CPTCM.COM

中 医 外 科 学

编 委 会

主 审 谭新华

主 编 陆德铭 何清湖

副主编 陈红风 陆金银 贺菊乔 宋爱莉

编 委 (按姓氏笔划为序)

丁 敏	王 琛	王大进	刘 胜
刘庆申	何清湖	宋爱莉	陈红风
陈其华	陆金银	陆德铭	张 迅
杨 楨	杨利平	易 进	徐君明
徐昱旻	贺菊乔	梁 栋	曹永清
阙华发			

中
国
传
统
临
床
医
学
丛
书



出版者的话

中国是世界上唯一保持其 5000 多年文明发展的伟大国家。在她所拥有的一系列辉煌灿烂的文化遗产中，中医学以其悠久的发展历史、独特的理论体系、丰富多彩的防治疾病方法和显著的临床疗效而著称于世，它为中华民族的生存繁衍做出了巨大的贡献。

建国以来，中医学受到党和国家的高度重视，中医、西医、中西医结合三支医学力量并存，大力发展中医药事业已被列入我国宪法。在全国数百万中医药人员的不懈努力下，中医药事业取得了巨大的发展。然而，在现代科技飞速发展的新时代，东西方文化激烈碰撞，一方面为中医药学术进步提供了强有力的现代科技保障，另一方面，就中医药学术发展也产生了不同的观点与思路，诸如传统与现代的矛盾、继承与发展的关系、理论与临床的统一等等。为此，国家中医药管理局提出了继承不泥古、发扬不离宗，努力提高中医药临床水平的中医药学术发展原则。围绕这一原则，从发扬不离宗的角度，决定组织编写一套能够全面系统反映我国中医临床水平的“原汁原味、地地道道”的中医临床专著，命之曰《中国传统临床医学丛书》（共计 10 个分册），其目的主要有二：

一、突出中医临床特色。医学作为一门应用科学，其最终目的就是要应用于临床，为人类的疾病防治服务。中医也不例外，独特的临床疗效也正是中医学得以传承数千年的根本所在。然而，我们必须严肃面对的现实是，传统的临床疗效优势尚未得到很好地发挥，中医临床阵地正在逐渐缩小，如何将中国古代医药学家以及近现代中医临床学家所发展创造的诊疗经验总结展示出来，造就一大批优秀中医当代临床家，即新一代名医，千方百计提高中医临床水平，这才是发展中医药的当务之急！

二、立足全面继承。继承与发展是目前中医药学术进步所面临的较突出的问题，只有全面地继承传统理论，才能在不断的发展中扬弃与升华，培养和造就新一代优秀中医临床家，促进中医药学术不断发展。纵观历代名医成才之路，无不具备三个重要条件：一是通晓中医药典籍，二是经过大量临床实践，三是对中医药事业的执着追求。而历代医家在长期的“悬壶济世”中，经过不断实践而总结、丰富、升华的临床经验，就无疑地成为了后世中



医药工作者传承中医学术的最好阶梯。因此，深入挖掘、认真学习中国传统医学的宝贵临床经验，也就是培养和造就新一代优秀中医临床人才和继承发扬中医药学术的必由之路。这便是我们组织编纂、出版这套丛书的第二个目的。

为了实现上述目标，保证这套丛书的学术质量，确实能够写成“原汁原味、地地道道”的中医临床专著，我们不仅对全书体例、编写指导原则进行了全国范围的广泛论证，而且全部采用中医病（证）名、中医药治疗。同时，对各科的主编进行了公开招标，有力地保证了在该领域具有重要学术地位的学科带头人担任主编，从而最大限度地反映了该学科最高学术水平。

本套丛书从选题论证到编纂完成历时5年，参加编写人员涉及全国20余所中医院校和单位，在大家的共同努力下，今天终于面世了。在编写过程中，参编单位如南京中医药大学、山东中医药大学、辽宁中医学院、湖南中医学院、长春中医学院、甘肃中医学院、中国中医研究院等对本套丛书的编纂工作给予了高度重视和大力支持与积极配合；一些全国著名的医药学专家还亲自担任主编如任继学、周仲瑛等，为本丛书的编纂给予了极大的关注和热心指导。在此，对所有编写人员、专家及其所在单位，深表谢意。由于本丛书的编纂工作任务重、困难大，疏漏不周之处在所难免，敬请广大读者匡正，以便再版时修订。

本丛书共计10个分册，分别是《中医内科学》、《中医外科学》、《中医儿科学》、《中医妇科学》、《中医眼科学》、《中医骨伤学》、《中医推拿学》、《中医耳鼻咽喉科学》、《中医急症学》、《针灸学》。

相信本套丛书的出版，将为繁荣学术、提高中医临床水平、造就新一代中医临床家、促进我国中医药事业的发展，做出应有的贡献。

中国中医药出版社
二〇〇四年元旦

《中医外科学》为《中国传统临床医学丛书》之一。本书的编纂，旨在以中医外科规范病名为纲，系统地探讨中医外科各种疾病的因机证治，体现中医特色，展示中医临床最新研究成果，使之成为一部系统、全面、权威的中医外科临床专著。

全书体现的主要特点为：①病名规范；②突出中医特色；③与临床紧密结合；④资料丰富、翔实；⑤理论系统。

本书共分总论、各论、附录三大部分。其中，总论主要介绍中医外科学的学术源流、发展概况，中医外科疾病的命名及分类，病因病机，诊断（包括诊法与辨证等），治疗（包括内治法、外治法的治疗原则，具体治法和处方用药等）；各论主要介绍中医外科各种疾病的因机证治体系，按系统分类，病类设章，各种外科疾病设节，节下设概述（不列题）、〔源流〕、〔病因病机〕、〔诊断〕、〔病证鉴别〕、〔辨证〕、〔治疗〕、〔转归及预后〕、〔预防与调护〕、〔医案精选〕和〔临证提要〕等；后附方剂索引。

本书的编写历时四年余，几易其稿，但由于此书的学术性较强，编写难度较大，书中不足与错误之处难免，祈望专家与读者批评、指正！

陆德铭 何清湖

2001年11月28日



中 医 外 科 学 目 录

上 篇 总 论

第一章 中医外科学源流及发展概况	(3)
第二章 中医外科疾病的命名和分类释义	(11)
第一节 疾病命名	(11)
第二节 分类释义	(12)
第三章 病因病机	(19)
第一节 致病因素	(19)
第二节 发病机理	(24)
第四章 诊法	(29)
第一节 四诊在中医外科学上的应用	(29)
第二节 辨阴证阳证	(34)
第三节 辨中医外科常见证候	(36)
第四节 辨经络部位	(41)
第五节 辨善恶顺逆	(42)
第五章 治疗	(45)
第一节 内治法	(45)
第二节 外治法	(55)

下 篇 各 论

第六章 疮疡病类	(69)
第一节 疔	(72)
第二节 疔疮	(80)
一、颜面部疔疮	(83)
二、手足部疔疮	(83)
三、红丝疔	(84)
四、烂疔	(84)
五、疫疔	(85)
第三节 痈	(105)
一、颈痈	(108)
二、腋痈	(108)
三、脐痈	(109)
四、委中毒	(109)

第四节 发	(125)
一、锁喉痛	(126)
二、臀痛	(126)
三、手发背	(127)
四、足发背	(128)
第五节 有头疽	(138)
第六节 发颐	(150)
第七节 丹毒	(155)
第八节 流注	(162)
第九节 走黄与内陷	(170)
一、走黄	(170)
二、内陷	(176)
第十节 无头疽	(181)
一、附骨疽	(182)
二、环跳疽	(189)
第十一节 流痰	(193)
第十二节 瘰癧	(203)
第十三节 甲疽	(211)
第十四节 大脚风	(213)
第七章 乳房病类	(218)
第一节 乳痈	(220)
第二节 乳疽	(227)
第三节 乳癆	(229)
第四节 乳发	(233)
第五节 粉刺性乳痈	(236)
第六节 乳漏	(239)
第七节 乳癖	(242)
第八节 乳疔	(245)
第九节 乳核	(249)
第十节 乳衄	(251)
第十一节 乳溢	(253)
第十二节 乳少	(256)
第十三节 乳头风	(259)
第八章 颈瘰病类	(263)
第一节 气瘰	(264)
第二节 肉瘰	(267)
第三节 瘰癧	(270)
第四节 石瘰	(273)
第九章 瘤病类	(277)
第一节 气瘤	(277)
第二节 血瘤	(280)
第三节 血痣	(284)

第四节	肉瘤	(286)
第五节	筋瘤	(288)
第六节	胶瘤	(291)
第七节	脂瘤	(293)
第八节	骨瘤	(295)
第十章	岩病类	(299)
第一节	舌菌	(301)
第二节	茧唇	(305)
第三节	失荣	(308)
第四节	乳岩	(313)
第五节	肾岩翻花	(318)
第六节	子岩	(322)
第十一章	肛肠病类	(326)
第一节	内痔	(327)
第二节	外痔	(335)
第三节	混合痔	(340)
第四节	肛裂	(344)
第五节	肛痈	(347)
第六节	肛漏	(353)
第七节	脱肛	(358)
第八节	肛肠痒	(363)
第九节	肛门湿疮	(366)
第十节	息肉痔	(370)
第十一节	锁肛痔	(373)
第十二章	男性前阴病类	(378)
第一节	子痛	(379)
第二节	子痰	(382)
第三节	子隐	(387)
第四节	肾囊痈	(390)
第五节	脱囊	(394)
第六节	绣球风	(397)
第七节	血疝	(400)
第八节	筋疝	(403)
第九节	水疝	(408)
第十节	阴茎痰核	(412)
第十一节	遗精	(416)
第十二节	早泄	(424)
第十三节	阳痿	(429)
第十四节	强中	(436)
第十五节	不育	(442)
第十六节	血精	(448)
第十七节	天宦	(453)



第十八节 精癯	(456)
第十九节 精浊	(464)
第十三章 周围血管病类	(471)
第一节 脱疽	(472)
第二节 股肿	(479)
第三节 青蛇毒	(483)
第四节 青筋腿	(486)
第十四章 外伤性疾病类	(490)
第一节 水火烫伤	(491)
第二节 毒蛇咬伤	(503)
第三节 冻疮	(512)
第四节 破伤风	(517)
第五节 瘰管及窦道	(522)
第六节 褥疮	(525)
附录 方剂索引	(533)

中国 传统 临床 医学 丛书 / 中医 外 科学 上 篇

总论



中医外科学源流及发展概况

一、起源

从公元前 21 世纪后，经历了夏、商、西周和春秋战国，前后约 1800 年，期间，中医外科不断积累了知识和经验。大约在公元前 1324 年左右，甲骨文上有“疾自（鼻病）、疾耳、疾齿、疾舌、疾足、疾止（指或趾）、疥、疔”等的记载。《山海经·东山经》中说：“高氏之山，……其下多箴石。”郭璞注说：“砭针，治痈肿者。”在当时，砭针是切开引流的工具，也是最早的外科手术器械。该书载有 38 种疾病，包括痈、疽、痹、癰、痔、疥等外科疾病。当时的一些经书、子书也有外科疾病病名的记载，如《尔雅》载有癰疽、胛疡、疽，周礼》载有痒、疥疾、肿疡、溃瘍、金瘍、折瘍，《礼记》载有秃、创瘍、苛痒，《春秋左传》载有痹疽、伤疾、烂，《春秋公羊传》载有癰，《荀子》载有胼胝、舕贅，《庄子》载有痈、痊，等等。周代，外科在临床上已形成独立的专科。《周礼·天官冢宰篇》中已有食医、疾医、疡医和兽医之分，其中，疡医主治肿瘍、溃瘍、金瘍和折瘍。如说：“疡医下士八人，掌肿瘍、溃瘍之祝药副杀之齐。”（祝药即是敷药，副是刮去脓血，杀是腐蚀剂去恶肉或剪去恶肉，齐是疮面平复。）还记载有：“凡疗瘍以五毒攻之，以五气养之，以五药疗之，以五味节之。”汉·郑玄注“五毒”说：“今医人有五毒之药，合黄堊、置石胆、丹砂、雄黄、矾石、慈石其中，烧三日夜，其烟上着，以鸡羽扫取以治瘍。”即是现在升丹的炼法和应用。1973 年出土的马王堆文物《五十二病方》，系战国时所写，这是我国目前发现最早的一部医学文献，记载了很多外科疾病，如感染、创伤、冻疮、诸虫咬伤、痔漏、肿瘤、皮肤病等。在“疽病”下，有“骨疽倍白蔹，肉疽〔倍〕黄芪，肾疽倍芍药”之说，针对不同的疽病，调整药物的剂量，可见到中医外科“辨证施治”的萌芽。在“牝痔”中，具体记载了割治疗法，如“杀狗，取其脰（膀胱），以穿籥（竹管）入臄（直肠）中，吹之，引出，徐以刀割去其巢，治黄芩而屡傅之。”其他尚有用小绳结扎“牝痔”、用地胆等药外敷“牝痔”（类似枯痔疗法）、用滑润的“铤”作为检查

治疗漏管的探针等。由此可见,当时外科已有一定的治疗水平。战国时期,出现了著名的外科医生,史载的第一个外科名医是医洵,大约生卒于公元前5世纪~公元前4世纪,据《尸子》载,其曾“为宣王割痤,为惠王割痔,皆愈。”

二、形成

中医外科有文字记载的资料很早,但初具规模,形成一个学科,则在汉朝(公元前206年~公元220年)。因为那时已经有了医学理论著作——《内经》,该书系统地整理了战国以前的中医基本理论和实践,从病因病机到临床诊断和治疗原则都有了具体论述,对中医外科学的发展奠定了理论基础。如痈疽病因、病机、诊断方面,《素问·生气通天论》:“高粱之变,足生大丁。”“荣气不从,逆于肉理,乃生痈肿。”《灵枢》中立有“痈疽篇”,专述痈疽的因机证治,“营卫稽留于经脉之中,则血泣而不行,不行则卫气从之而不通,壅遏而不得行,故热。大热不止,热胜则肉腐,肉腐则为脓。然不能陷,骨髓不为焦枯,五脏不为伤,故命曰痈。”“热气淳盛,下陷肌肤,筋髓枯,内连五脏,血气竭,当其痈下,筋骨良肉皆无余,故命曰疽。疽者,上之皮天以坚,上如牛领之皮。痈者,其皮上薄以泽,此其候也。”载外科病名17种。治疗方面,用“菱翹草”作煎剂内服,用“豕膏”外涂患处。“发于足趾,名曰脱疽。其状赤黑,死不治。不赤黑,不死。不衰,急斩之,不则死矣。”这是手术方法治疗脱疽(脱疽)的最早记载。

史载第二位外科名医是汉时的淳于衍,据《汉书·外戚传》载:“女医淳于衍,得入宫侍后疾。”《霍光传》中称他为乳医。号称外科鼻祖的华佗是史书所载较为详细的一位伟大的外科学家,其生于东汉末年,大约在公元141~203年之间,号元化,沛国谯郡人(安徽亳县),其通晓古代术数,精于医术,内、妇、儿、针灸各科无所不晓,尤擅长外科技术,对针药所不能及的疾病,则酒服麻沸散,进行剖腹涤肠术。如《后汉书·华佗传》中写道:“若疾发结于内,针药所不能及者,乃令先以酒服麻沸散,既醉无所觉,……剝破腹背,抽割积聚;若在肠胃,则断截湔洗,除去病秽;既而缝合,傅(敷)以神膏,四五日创愈,一月之间皆平复。”可见华佗当时已经能在全身麻醉下,比较精巧地进行腹腔等手术,这对中医外科学的发展有着重大的贡献。可惜这些宝贵的经验久已失传,无从查考。据《医藏目录》所载,华佗著有《外科方》一书,亦佚。

具有“医圣”之称的张仲景(公元150~219年),不仅开创了中医辨证论治的先河,其所著《金匱要略》对外科急腹症的论治亦有较大贡献。如在“疮痈肠痛浸淫病脉证并治篇”中说:“肠痈者,少腹肿痞,按之即痛如淋,……时时发热,自汗出,复恶寒。其脉迟紧者,脓未成,可下之,当有血。脉洪数者,脓已成,不可下也。大黄牡丹汤主之。”上述诊治原则和方剂,一直为后世医家所沿用。其辨脓有无的诊法,对后世脓肿的辨证有所启发。

西汉前后的《金创痍方》是我国第一部外科专著,《汉书·艺文志》载其30卷,可惜没有保存下来。

由此可见,到了汉代,从理论、实践、药物、手术、著作等方面看,中医外科已初步形成了一个独立的学科。

三、发展

两晋南北朝、隋唐五代时期中医外科有了进一步的发展。晋代医家皇甫谧(公元214~282年)所著的《针灸甲乙经》(约成书于公元260~264年间)中,有外科3篇,提出了近30种病证,特别对痈疽的论述较为详尽。如“治痈肿者,刺痈上,视痈大小深浅刺之,刺大者多而深之,必端内针为故止也。”

葛洪(约公元281~341年)所著《肘后救卒方》中,总结了许多有科学价值的外科治疗经验,如用海藻治疗瘰疾,是世界上最早用含碘食物治疗甲状腺疾病的记录,用狂犬脑敷贴狂犬咬伤创口

的外科被动免疫疗法开创了用免疫法治疗狂犬病的世界先例。在3世纪就有这样的记述,应当说是难能可贵的。我国炼丹术也开展得很早,魏伯阳著《周易参同契》(公元142年)是世界上第一部炼丹著作。葛洪在《抱朴子》内篇里,在前人炼丹的基础上,总结了炼丹术的经验,促进了制药学的发展。后世外科所用的红升丹、白降丹等有效外用药,即是炼丹术的发展。

南北朝时南齐龚庆宣(5世纪末)所编纂《刘涓子鬼遗方》(成书于公元499年)是我国现存最早的外科学专著。全书共分5卷,对痈、疽、金疮、疮疖、皮肤病等疾病的诊断和治疗有较详细的论述,共列有内治法、外治法方剂140余首,对外伤的治疗有止血、止痛、收敛、镇静、解毒等方法,并用黄连、雄黄、水银等多种药物配成药膏治疗疮疡。对辨脓的有无和切开引流方法有较确切的诊断和适当处理,如“痈大坚者,未有脓;半坚薄,半有脓;当上薄者,都有脓,便可破之。所破之法应在下,逆上破之令脓得易出……”因此,该书在中医外科学专著中具有一定地位。

隋唐时代(公元581~907年)外科学发展较快。由巢元方等集体编著的《诸病源候论》是我国第一部病原病理学专著,其中有不少外科内容。对痈疽、疔疮、丹毒、瘰病、痔瘻、疥疮、虫兽杂毒、金疮、损伤、皮肤病等的病因证治都有详细记载,尤以皮肤病论述较详,病种多达40余种。在“金疮肠断候”中,对腹部外伤的处理也有很大成就,如“夫金疮断肠者,视病深浅,各有死生……肠两头见者,可速续之,先以针缕如法,续断肠,便以鸡血涂其际,勿令气泄,即推纳之。”可见当时对于腹部外伤的处理已达到相当高的水平。书中还记载了血管结扎、拔牙等手术方法。

唐代孙思邈(公元581~682年)的《千金方》和王焘(约公元670~755年)的《外台秘要》,广泛地总结了前人的医学理论和诊治经验,记载了许多外科治疗方剂和各种外治法,是外科方药的重要参考文献。孙思邈尤重医德,其言:“人命至重,贵于千金;一方济之,德逾于此。”故其书名为《千金方》。他是饮食疗法和脏器疗法的创始人,采用吃动物肝脏治疗夜盲症,吃牛羊乳治疗脚气病,吃羊膑、鹿膑治疗瘰病,都是现代科学证实了的成功经验。至于用葱管导尿,则比1860年法国发明橡皮管导尿早1200多年。

宋代(公元960~1279年)外科学家从理论上更加重视整体和局部的关系,使辨证论治进一步用于外科临床,并注重治疗上的扶正与祛邪相结合、内治与外治相结合。如《太平圣惠方》(公元982~992年)中有关外科疾病部分,除了对痈疽病因、病机、治疗、预后等进一步阐述外,尤对不同症状详列不同治法,充分反应了辨证论治在外科疾病上的具体运用。对外科疾病的诊断,首先记载了“五善七恶”的观察方法;在临床治疗上,创立了“内消”和“托里”的方法,并首先提到用砒剂治疗痔核,将金疮疮定名为破伤风。《圣济总录》(公元1111~1117年)共200卷,其中101~149卷均属外科,在每类之前冠以总论,词简理明;后分述各种外科治疗方的组方、用法和功用主治,是外科学的重要参考文献。公元1227年魏岷的《魏氏家藏方》已载有痔核周围先涂膏剂,以免灼痛,使枯痔疗法更为完善。

宋代外科专著日益增多。其中东轩居士著有《卫济宝书》(公元1170年),专论痈疽,原书1卷22篇,现存《四库全书》辑佚本析为2卷。卷上为痈疽论治、五发(癌、癰、疽、瘤、痛)图说、试疮溃法、长肉、溃脓法、打针法、骑竹马灸、灸恶疮法等,卷下为正药指授散等40首外科方剂及乳痈、软疔的证治。全书论述外科诸证,首分五善七恶,详尽描述征象,论述患病原因,对疮证的诊断,分疮色缓、疮色急、疮证吉、疮证凶等4类,并结合患者全身症状确定预后,选方系从经验旧方裒辑,多是作者外科经验的总结。书中还记载了很多医疗器械,如灸板、消息子、炼刀、竹刀、小钩等的用法。

李迅的《集验背疽方》(公元1196年),全书1卷,对背疽的病因、主证和兼证的鉴别、诊治及多种经验药方、禁忌等均有阐述。指出发疽有内外之别:外发者虽肿大热痛,但易治;内发者因脏腑溃烂,则较难治。所载方剂如五香连翘汤、内补十宣散、加减八味丸、立效散等仍为临床所用。

陈自明首编以外科命名的专著《外科精要》(公元1263年),全书3卷。重点论述了痈疽发背的诊断、鉴别及灸法、用药等,认为外科用药应根据经络虚实,因证施治,不拘泥于热毒内攻而专用寒凉克伐之剂,提出七情所郁、服食丹石、房劳伤肾病机论点,重视整体和内外结合治疗,是一部很有价值的外科专著。

元代(公元1279~1368年)的外科著作,有朱震亨的《外科精要发挥》、齐德之的《外科精义》、危亦林的《世医得效方》和杨清叟的《仙传外科集验方》等。其中,以《外科精义》为代表。此书成书于公元1335年,共2卷。其遵《内经》外科疮疽病因说,重视整体观念,辨证简明扼要,诊断强调四诊合参,留意其外观形色与脉候虚实,详析疾病阴阳、虚实、脏腑、气血、上下之属,明辨证之善恶、轻重、深浅,治疗主张以证遣方,内外兼治,内治开创内消、托里法,外治则有砭镰、针烙、灸疗、追蚀诸法,强调早期治疗的重要性,并重视外科护理。一些诊断方面的经验仍有实用价值,如辨疮疽虚实,“肿起坚硬脓稠者,……实也;肿下软漫脓稀者,……虚也。”辨深浅,“高而软者,发于血脉;肿下而坚者,发于筋骨;肉皮色不相辨者,发于骨髓。”“以手按摇,疮肿根牢而大者,深也;根小而浮者,浅也。”“疮疽肿大,按之乃痛者,脓深也;小按之便痛者,脓浅也;按之不甚痛者,未成脓也。”另外,成书于公元1337年的《世医得效方》是一本创伤外科专著,记述了骨折、脱臼、筋伤、战伤等治疗方法,对伤科的发展有很大贡献。该书对麻醉药的组成、适应证和剂量均有具体的说明,是世界上已知最早的全身麻醉文献,比日本的华同青州在1805年用蔓陀罗汁麻醉要早450年。

四、成熟

中医外科到明代(公元1368~1644年)、清代(鸦片战争前,公元1644~1840年)时已较为成熟,出现了大量的外科名医、系统专著,并形成了不同的学术流派,中医外科学得到全面发展,成为外科发展的全盛时期。薛己(约公元1486~1558年),号立斋,世医出身。其承继医业,钻研医术,闻名于当时,先后任御医及太医院使,通内、外、妇、儿、眼、齿、本草等科,尤精于疡科,著有《外科发挥》《疔疡机要》和《外科枢要》。其中,《外科发挥》(公元1528年)8卷,主要论述了作者治疗肿疡、溃疡、发背、脑疽、时毒、肺痈、肺痿、肠痈、瘰癧等31类外科疾患的验案。其论病简明扼要,强调辨证施治,所载方药有内服之汤、丸、散、丹,亦有外治之膏、饼、箍药等剂型,并载灸法、针法等,适宜临床参考。《疔疡机要》(公元1529年)3卷,是中医学第一部关于麻风病的专著。全书遵《内经》之旨,详论疔疡病候,条目清晰,治案颇多,治法全面,内外并用,所载方药如大风子膏备受后世推崇。《外科枢要》(公元1571年)4卷,先有疮疡诊断大意,论疡科26脉主病及疮疡预后善恶,次而总述疮疡之因,再详论脑疽、耳疮、瘰癧、时毒疹、疔腮、发背、乳痈、瘤赘、疣子等疮疡痈瘤之证,所论条理分明,辨证精详,方药合宜,所附治验,温清消补诸法皆用,尤以补益为多。

汪机(公元1463~1539年)著述颇丰,对内、外、针灸、痘疹等方面均有一定见解。所著《外科理例》(公元1531年)7卷,补遗1卷。全书详述痈疽疮疡等外科疾病,认为理论上需辨明外科疾病的发病原因、病理及治疗原则,才能以前人的经验为例,灵活运用。主张外病内治,切戒滥用刀针,具体治疗中强调调理元气之先,不轻用寒凉攻利之剂,并尽量以消散为常法,不使化脓穿溃,提出托里、疏通、和营卫三大法则,其立法用药,随证变通,不拘成方。

成书于1569年的《疮疡经验全书》,又名《窦氏外科全书》,旧题宋·窦汉卿所撰,实为窦梦麟补辑明代以前诸书而成。全书13卷(现仅有6卷本)。书中内容庞杂,不限于外科疮疡,如五官科、皮肤性病科、小儿科、诊断学及解剖学等多有论述,多系全部或部分辑录他书,又未标明出处,故仅作为临床参考。

王肯堂(公元1549~1613年)重视并擅长外科,认为“疾病于人,唯疮疡最惨”。其广搜博