

总主编 徐三文 朱庆文

常见病中医外治妙法经典荟萃

主编 范彬 陈俊新 谭工
副主编 彭彬 汪明望

常见外科病中医外治

妙法经典荟萃



NLIC2970903058



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>



总主编 徐三文 朱庆文

常见病中医外治妙法经典荟萃

主编 范彬 陈俊新 谭工
副主编 彭彬 汪明望

常见外科病中医外治

妙法经典荟萃



NLIC2970903058



华中科技大学出版社

<http://www.hustp.com>

中国·武汉



图书在版编目(CIP)数据

常见外科病中医外治妙法经典荟萃/范 彬 陈俊新 谭 工 主编. —武汉:
华中科技大学出版社, 2013. 5

ISBN 978-7-5609-8832-0

I. 常… II. ①范… ②陈… ③谭… III. 中医外科-外治方 IV. R289. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 080536 号

常见外科病中医外治妙法经典荟萃 范 彬 陈俊新 谭 工 主编

策划编辑: 车 巍

责任编辑: 周 琳

封面设计: 范翠璇

责任校对: 刘 竣

责任监印: 周治超

出版发行: 华中科技大学出版社(中国·武汉)

武昌喻家山

邮编: 430074

电话: (027)81321915

排 版: 华中科技大学惠友文印中心

印 刷: 华中科技大学印刷厂

开 本: 880mm×1230mm 1/32

印 张: 11

字 数: 335 千字

版 次: 2013 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

定 价: 34.00 元



华中出版

本书若有印装质量问题, 请向出版社营销中心调换
全国免费服务热线: 400-6679-118 竭诚为您服务
版权所有 侵权必究

常见病中医外治妙法经典荟萃

编 委 会

总主编 徐三文 朱庆文

编 委 (按姓氏笔画排列)

占春平 卢训丛 邢 进

李 君 李 杰 吴 明

汪玉宝 张仲源 陈 跃

范 彬 熊百炼

►► 内 容 提 要

本书汇集了外科病中医外治妙法之精华,从面向临床、注重实用的角度,系统地介绍了 30 种常见外科病的经典外治妙法。既有疗效独到的外治方药,又有安全、灵巧的针灸妙法,还有乐于病人接受的推拿按摩方法。此书是一部较为完善和实用的外科病临床用书,可供从事中医、中西医结合外科病临床、教学、科研工作者参考,也为广大中医药爱好者提供了一本有益的读物。

编写说明

中医外治是最能体现中医学特色的传统医学体系重要组成部分,历史悠久,源远流长。千百年来,以其系统的整体观念、独特的理论体系、丰富的治疗方法、切实的临床疗效、灵巧的医疗手段、安全的施治途径令中外医学界刮目。为了充分展示中医外治法的优势与特色,全面系统地总结现代中医临床外治法的新理论、新经验、新成果、新技术、新进展,使之得到更广泛的推广和应用,以供临床、教学、科研同道及广大患者参考、借鉴,也为了进一步推动中医外治法的发展,我们编写了本书。

本套丛书以临床各科常见难治病为主,分五个分册对中医外治法的优势病种进行介绍。五个分册分别为《常见内科病中医外治妙法经典荟萃》《常见外科病中医外治妙法经典荟萃》《常见妇科病中医外治妙法经典荟萃》《常见骨伤病中医外治妙法经典荟萃》《常见皮肤病中医外治妙法经典荟萃》。

本套丛书面向临床,注重实用,大量参考了国内相关文献,并结合作者自身的临床经验,博采众说为一体。本套丛书的编写原则是,以病为纲,通常先简要介绍该病的基本知识,使读者知其梗概,然后重点详尽地介绍临床疗效满意的外治妙法,力争使整个内容突出科学性、实用性,更进一步贴近临床。

本套丛书的编辑和出版,始终得到了华中科技大学出版社的大力支持和鼎力协助,在此深表谢意! 书中所述的

经验方法包含了原作者及编著者的智慧和心血,凝聚了他们大量的汗水和艰辛,于此一并表示衷心的感谢! 由于我们水平有限,加之时间仓促,不足乃至谬误之处在所难免,祈望广大同仁提出批评意见,使之成为中医外治事业的发展、为民众的身体健康作出一份贡献。

总主编 徐三文 朱庆文

目 录



1	痈	(1)
2	疖	(10)
3	丹毒	(19)
4	颈淋巴结结核	(26)
5	急性乳腺炎	(37)
6	乳腺增生病	(52)
7	胆石症	(70)
8	肠梗阻	(77)
9	痔	(84)
10	肛裂	(99)
11	肛瘘	(108)
12	肛管直肠脱垂	(116)
13	慢性前列腺炎	(125)
14	前列腺增生症	(136)
15	脑损伤后综合征	(144)
16	血栓闭塞性脉管炎	(151)
17	血栓性浅静脉炎	(162)
18	雷诺病	(171)
19	红斑性肢痛症	(179)
20	下肢静脉曲张	(186)
21	烧烫伤	(198)
22	冻疮	(208)

23	压疮	(218)
24	鸡眼	(227)
25	化脓性骨髓炎	(234)
26	骨与关节结核	(249)
27	股骨头缺血性坏死	(262)
28	骨折	(274)
29	脱位	(298)
30	软组织损伤	(315)
	主要参考文献	(340)



痈

痈是由金黄色葡萄球菌所引起的多个相邻的毛囊和皮脂腺或汗腺的急性化脓性感染。本病多发于项、背等皮肤韧厚部位,有时也见于腰、腹、臀及上唇等处,糖尿病病人及体质比较虚弱者易患此病。早期呈大片酱红色炎性浸润区,稍高出皮肤,坚硬水肿,之后中央区皮肤坏死,有白色粟米样脓栓,状如莲子、蜂房,坏死组织不易脱落,脓液排泄不畅。病人可有寒战发热、全身不适等症状。可并发淋巴管炎、淋巴结炎和静脉炎,唇痈可有海绵窦血栓形成的危险。本病属中医学“有头疽”,根据有头疽发病部位的不同,将生于颈后的称为“脑疽”,生于背部的称为“发背疽”,生于胸部膻中穴的称为“膻中疽”,生于少腹部的称为“少腹疽”。一般发于项后、背部者常不易透脓,内陷变证较多,病情较重;发于四肢者易透脓,内陷变证少见,病情较轻。

本节选介实效经典外治妙法 36 首,以供临床参考选用。

(一) 中药外治妙法

1. 金黄散

(1) 处方:天花粉 5000 g,黄柏、大黄、姜黄、白芷各 2500 g,厚朴、陈皮、甘草、苍术、天南星各 1000 g。

(2) 方法:上药切片,晒极干,共研极细末,瓷器收储,密闭。红赤肿痛、发热、未成脓者及夏月火令时俱用茶汤同蜜调敷;如微热微肿及大疮已成欲作脓者,俱用葱汤同蜜调敷;如漫肿无头、皮色不变、湿痰流毒、附骨痈疽、鹤膝风症等,俱用葱酒煎调;如风热恶毒所生,必皮肤亢热,皮损红色光亮、形状不定,俱用蜜水调敷;如赤游丹、黄水漆疮、恶血

攻注等,俱用板蓝根叶捣汁调敷,加蜜亦可;汤泼火烧致皮肤破烂,用麻油调敷。

2. 消肿散

(1) 处方:大黄、芒硝、生石膏、板蓝根各 60 g,浙贝母、牡蛎、胆南星、黄连、丹皮、桃仁、甘草各 30 g。

(2) 方法:上药粉碎,过 80~100 目筛,混匀备用。治疗时用适量温开水调成糊状外敷患处,纱布覆盖,胶布固定。轻者每日 1~2 次,重者每日 3~4 次。

3. 药胆散

(1) 处方:木香、轻粉各 6 g,黄丹、枯矾各 15 g。

(2) 方法:以上方药共研细末,用猪胆汁拌匀,晒干后再研细。治疗时以药散掺于患处。

4. 四黄散

(1) 处方:黄连、黄柏、黄芩、大黄各 10 g,乳香、没药各 4 g。

(2) 方法:以上方药共为细末,制成散剂,或以散剂加凡士林调为膏剂。散剂用水或银花露调敷患处。膏剂以油膏摊纱布上敷患处。

5. 双柏散

(1) 处方:侧柏叶、大黄各 60 g,黄柏、薄荷、泽兰各 30 g。

(2) 方法:以上方药共研细末,以水蜜调敷患处。

6. 千金散

(1) 处方:制乳香、制没药、轻粉、飞朱砂、赤石脂、炒五倍子、煅雄黄、醋制蛇含石各 15 g,煅白砒 6 g。

(2) 方法:将各药研细末,和匀即成。临用时用冷开水调成糊状,外敷患处。

7. 无名散

(1) 处方:麝香、冰片各 24 g,密陀僧 240 g,三仙丹、枯矾各 90 g,飞朱砂、铅丹、黑砂(黑砂为锡与水银烧结而成的化合物)各 180 g。

(2) 方法:以上各药共研极细末,盛瓷瓶内,盖好,勿令泄气。用时撒疮口,一日数次。

8. 金箍散

(1) 处方:黄柏(去粗皮)、芙蓉叶、紫花地丁各 500 g,白及 2000 g,天花粉、白蔹各 250 g。

(2) 方法:以上方药共研极细末,随疮口大小决定用量,每用葱一把捣碎,加蜜少许,再捣取汁,调药末敷患处,留口出毒气。

9. 桂麝散

(1) 处方:麻黄、细辛各 15 g,肉桂、丁香各 30 g,猪牙皂 9 g,生半夏、生天南星各 24 g,麝香 1.8 g,冰片 1.2 g。

(2) 方法:以上方药共研极细末,掺膏药内贴之。

10. 全福散

(1) 处方:全蝎 10 g,利福平 1.5 g,冰片 2 g,了哥王叶 20 g。

(2) 方法:以上方药共研细末,混匀备用。局部常规消毒,擦干。有化脓者,需清洗后,用全福散拌凡士林外敷;无化脓者,用全福散拌陈醋外敷,上盖麝香止痛膏。每天换药 1 次。

11. 药袋散

(1) 处方:生大黄 50 g,芒硝 250 g,冰片 10 g。

(2) 方法:将生大黄研成粗末,芒硝、冰片碾碎,拌匀后装入布袋中,以半袋药为宜,然后缝合袋口,备用。将药袋用绷带或胶布直接固定于患处,每日更换 2 次,或以药袋冰结发硬为度。

12. 红灵丹

(1) 处方:雄黄、乳香、没药、火硝各 18 g,煅月石 30 g,青礞石、冰片各 9 g,朱砂 60 g,麝香 3 g。

(2) 方法:上方药除冰片、麝香外,共研细末,最后加冰片及麝香,瓶装封固,密闭备用。掺膏药或油膏上,敷贴患处。

13. 三仙丹

(1) 处方:水银、白矾、火硝各 30 g。

(2) 方法:先将火硝、白矾同研成末。将水银放在铁锅中心,上盖火硝、白矾,后将瓷碗翻转,盖在锅心,碗边与锅间的缝隙,用棉纸捻成的细条塞紧,再用黄沙铺满在隙缝上,直至只露出碗底为止。碗底置棉

花一团,并压上铁锤一个,然后将锅放在普通小煤球炉或炭火炉上,先用文火(不带火焰)加热1小时后,再用武火(带有火焰)加热约2小时,待碗底上的棉花焦黄时,则认为火候已足,升华完毕。离火,待锅将冷时,先取去铁锤及覆盖的黄沙,把碗翻转,即可见紫红色的丹药,凉后变橘红色,用竹刀(忌铁器)刮下片块,储于赭黄色的玻璃瓶内(瓷瓶内更好),埋在土内退火,越陈越好(忌见日光,怕受热)。搽于疮口中,或制成药捻插入窦道引流,外盖膏药或药膏。每日或隔日换药1次。

14. 八将丹

(1) 处方:西黄、冰片、麝香各0.9g,蝉蜕(烘)7枚,大蜈蚣(炙)7条,穿山甲(炙)7片,全虫(炙)7个,五倍子(焙)9g。

(2) 方法:以上方药共研细末,每用少许,搽于疮顶上,再以膏药盖贴。

15. 九黄丹

(1) 处方:乳香、没药、川贝母、雄黄、硼砂各6g,升丹9g,朱砂3g,冰片0.9g,煅石膏18g。

(2) 方法:以上方药共研极细末,搽于疮口上,以膏药盖贴。

16. 一笔钩

(1) 处方:毛慈菇90g,蜗牛、蟾酥(酒制)各105g,白芷30g,煅炉甘石、川芎、官粉各15g,生半夏60g,冰片、麝香各0.6g。

(2) 方法:以上方药除冰片、麝香、蟾酥外,诸药共研细末,冰片、麝香另研兑入,蟾酥化开,为锭,每锭3g。醋磨浓汁涂患处。

17. 外涂汁

(1) 处方:天仙子15g,黄连20g,大黄、栀子各50g,蜈蚣10条。

(2) 方法:以上方药入75%酒精200mL中,浸泡1天,再加入猪胆汁200g,搅拌均匀备用。治疗时将药液涂于患处,每天4~6次。脓出涂疮面周围。

18. 去炎酊

(1) 处方:大黄、蚤休各200g,天南星、苦参各100g,黄柏、赤芍、白芷、紫草各50g,红花30g,70%酒精5000mL。

(2) 方法:将以上方药制成每瓶 100 mL 的外用酊剂。用时视局部病灶大小,取敷料块或纱布折至 4~5 层,面积稍大于病灶范围,浸透药液贴敷局部,无需包扎;或将伤口处包扎,敷料浸透,每次敷 1 小时左右,每日 3~4 次。

19. 黄连膏

(1) 处方:黄连、黄柏、姜黄各 9 g,当归 15 g,生地 30 g,麻油 360 g,黄蜡 120 g。

(2) 方法:上药除黄蜡外,浸入麻油内 1 天后,用文火熬煎至药枯,去渣滤清,再加入黄蜡,文火徐徐收膏。摊纱布上,外敷疮面。

20. 万应膏

(1) 处方:川乌、草乌、生地、白蔹、白及、象皮、桂枝、白芷、当归、赤芍、羌活、苦参、土鳖虫、穿山甲、乌药、甘草、独活、玄参、大黄、定粉各 15 g,麻油 2500 g。

(2) 方法:前 19 味药浸入麻油内,春五夏三,秋七冬十,候日数已足,入洁净大锅内,慢火熬至药枯,以浮起为度。停火片刻后,滤去渣,将油称准,每药油 500 g,对定粉 250 g,用桃、柳枝不时搅之,以黑如漆、亮如镜为度,滴入水内成珠。摊于纸上,贴患处。

21. 银虎膏

(1) 处方:金银花、见山虎叶各 500 g,白芷、黄柏各 250 g。

(2) 方法:以上方药共炒黄研成细末,储装备用。取医用凡士林及上药粉各半,先将凡士林加入锅内煮沸,再将药粉放入,调成膏状即成。使用时先将患处常规消毒,然后将药膏均匀涂在消毒纱布上敷于患处,再用胶布固定,每日换药 1 次。

22. 千捶膏

(1) 处方:蓖麻仁 150 g,嫩松香粉(在冬令制作后研末)300 g,轻粉(水飞)30 g,东丹、银朱各 60 g,茶油 40 g(冬令用 75 g)。

(2) 方法:一般在大伏天配制。先将蓖麻仁入石臼中捣烂,再缓入嫩松香粉,俟捣匀后,再缓入轻粉、东丹、银朱,最后加入茶油,捣数千捶成膏,储用。隔水炖烊,摊于纸上,盖贴患处。

23. 万太膏

(1) 处方: 乌梢蛇 1 条, 蜈蚣 10 条, 全蝎、硃砂、阿魏、乳香、没药、当归、红花、桃仁、金银花、地黄、白芷、白及、大黄各 15 g, 连翘、川乌、草乌、肉桂、白芷、赤芍、苦参、木鳖子、穿山甲、皂角刺、羌活、独活、玄参、斑蝥各 10 g, 血余炭 30 g, 麻油适量(以能浸没药为度), 铅丹适量(为麻油的一半), 另备桃柳枝筷子 1 双。

(2) 方法: 上方药除铅丹、乳香、没药、硃砂、血余炭单放外, 其余药物碎断后一并放入铁锅内, 用适量麻油浸药, 随后上火熬炼, 用桃柳枝筷子来回搅动, 直至将药炸枯浮起, 停火片刻, 捞出残渣, 取油过滤, 即为药油。再将血余炭加入药内, 慢火熬至血余炭稍化为度, 即可离火下铅丹。下铅丹时撒布要匀, 并用桃柳枝筷子不停地向一个方向搅拌, 铅丹入后再加火片刻, 使药锅内放出青烟, 后变为白烟。油开始沸腾时油花多在锅壁附近, 待油花向锅中央集聚时为度。再把单放的没药、乳香、硃砂等药研细粉, 投入药油内搅匀, 即可停火离锅, 膏药已成。把熬成的膏药, 滴二三点入凉水中, 试膏药老嫩。如老, 加油再熬; 如嫩, 再加适量的铅丹熬片刻即成。膏药熬成后, 可用冷水喷洒于膏药锅内, 即有黑烟冒出, 然后去水, 将膏药团成小坨, 再浸入冷水中以去火毒, 即可取膏备用。用时, 温热化开, 摊于麻纸上, 按患处大小, 以适量为度, 外贴患处。

24. 加味太乙膏

(1) 处方: 肉桂、白芷、当归、玄参、赤芍、生地、大黄、木鳖子各 60 g, 阿魏、没药(末)各 9 g, 轻粉 12 g, 槐枝、柳枝各 100 段, 血余 30 g, 东丹 1200 g, 乳香(末) 15 g。

(2) 方法: 上方药除东丹外, 将余药入油煎, 熬至药枯, 滤去渣滓, 再加入东丹(一般 500 mL 油加东丹 195 g), 充分搅匀成膏。隔火炖烱, 摊于纸上, 随疮口大小敷患处。

25. 化腐紫霞膏

(1) 处方: 轻粉、蓖麻仁(研)各 9 g, 血竭 6 g, 巴豆仁 15 g, 樟脑 3 g, 白砒 1.5 g, 螺蛳肉(晒干) 2 个。

(2) 方法: 以上方药各为末, 共碾一处, 瓷罐收储。临用时旋用麻

油调搽于顽硬肉上,以绵纸盖上或膏贴俱可,顽者不过2次即软,腐烂为脓,点诸疮顶亦破。

26. 生肌玉红膏

(1) 处方:白芷 15 g,甘草 36 g,当归身、白占各 60 g,血竭、轻粉各 12 g,紫草 6 g,麻油 500 g。

(2) 方法:先用当归身、甘草、紫草、白芷入麻油浸3日,大杓内慢火熬药微枯色,细绢滤清,将油复入杓内,煎滚下血竭化尽,次下白占,微火亦化。先用茶钟四枚,预顿水中,将膏分作四处,倾入钟内,片刻后下研极细轻粉,每钟内投入3g搅匀,候至24小时取起,不得加減。先用甘草汤,甚者用猪蹄药汤淋洗患处,软绢揩净,挑膏于掌中擦化,遍搽新腐肉上,外以太一膏盖之。大疮早晚洗换2次,内兼服大补脾胃暖药,其腐肉易脱、新肉即生,疮口自敛。

27. 太乙清凉膏

(1) 处方:玄参、生地、当归、肉桂、白芷、赤芍、大黄各 30 g。

(2) 方法:以上方药用麻油 1000 g,煎枯去渣,入炒铅丹 360 g,收膏备用。治疗时根据疮面大小,取适量膏药外贴患处。

28. 肿毒疮疖膏

(1) 处方:当归、金银花、防风、木鳖子、玄参、生甘草、白及、石菖蒲、连翘、生大黄、白芷、生地各 12 g,麻油 620 g。

(2) 方法:以上方药同入净锅内熬枯,滤去渣,复入净锅,熬至滴水成珠为度,入炒铅丹 250 g,收成膏离火,入白石蜡、黄蜡各 6 g 化尽,再入乳香(去油)、没药(去油)、轻粉各 6 g,研细末,和入,任摊贴。

29. 太乙万灵膏

(1) 处方:羌活、蓖麻仁、蝉蜕、大蜂房、蜈蚣、龟板、苦参、猪牙皂、玄参、槐角子、青蒿、过山龙、甘草、半枝莲、荆芥、艾叶、黄芩、花椒、仙人掌、蒲公英、白蔹、龙胆草、防风、忍冬藤、白及、生附子、大黄、石菖蒲、梔子、赤芍、独活、何首乌、黄芪、蛇床子、桔梗、黑牵牛、漏芦、木鳖子(去壳)、肉桂、大枫子、巴豆(去壳)、地骨皮、昆布、苍耳子、黄柏、青木香、连翘、牛蒡子、桃仁、白僵蚕、血余、穿山甲、黄连、当归、牛膝、苍术、升麻、蛇蜕、槟榔、柳枝、槐枝、桃枝各 30 g。

(2) 方法:上药锉碎,用麻油 5000 mL 浸,春五、夏三、秋四、冬十日。入大铁锅内,熬到烟尽为度,先去粗渣冷定,用大皮纸以针戳眼,滤去细渣,复入净锅内,熬至黑色、滴水成珠不散。每 500 mL 油入紫色铅丹 250 g,如无铅丹,用水飞细密陀僧末 250 g 代之。下丹之时,以柳枝搅匀,离火再下白芷、天南星、草乌、细辛、半夏、高良姜、川乌各 30 g。上 7 味研细末,筛入膏内搅匀,冷定,再下后药:海螵蛸 30 g,乳香(去油)、百草霜、没药(去油)、鸡内金、血竭、象牙末、雄黄、寒水石、儿茶、白石脂、朱砂、赤石脂、轻粉各 15 g,青鱼胆、熊胆各 9 g,甘松、山柰、樟脑、冰片、麝香、琥珀、珍珠、龙骨、水银各 6 g。研细末,筛入搅匀,倾入冷水缸内扯拔,换水浸 2 日,拔去火毒,然后装瓷钵内,临用摊贴。

30. 消肿止痛膏

(1) 处方:川乌、冰片各 15 g,制半夏、青黛、天南星各 45 g,细辛 30 g,硼砂 90 g。

(2) 方法:将上方各药共研极细末,加凡士林适量调配成膏,装瓶备用。病人局部皮肤常规消毒后,将药膏涂如硬币厚,范围稍大于疮面,外用清洁纱布覆盖,胶布固定。每日换药 1 次,直至痊愈。

(二) 针灸妙法

1. 毫针法

(1) 取穴:合谷、外关、足三里、肩井。

(2) 操作:穴位局部常规消毒后,病人吸气,针尖迎着经脉方向直刺进针于地部,逆时针方向迅速捻转产生针感后,病人鼻呼气,针提至人部,再逆时针方向捻转 6 次,再提到天部,反复 2~3 次,至病人肢体发凉后退针,出针时摇大针孔,令邪气外泄。每日 1 次,7 日为 1 个疗程。

2. 粗针法

(1) 取穴:神道透至阳、命门透阳关、合谷。

(2) 操作:穴位局部常规消毒,用 4 寸长、直径 1.0 mm 的粗针针刺,透针留针 6 小时,合谷强刺激,不留针。隔日治疗 1 次,5 次为 1 个疗程。