

如蒙破天小醫
 藥字書揚必承
 散條五紅膏外



衣膜穿破否若
 腸雖未出而內
 破雖險可治又
 宜敷收膜散外

外科卷

(下)

薛凤奎
 房景奎
 主审：
 薛凤奎
 刘鹏举
 刘忠德
 主编：

翼其漸平如腸
 可傷犯一人將
 其腸自收用油
 散外蓋長肉養



湯浴暖其腸不
 傷其肉慘鐵扇
 散敷轉須避風

湖南科学技术出版社



中医古籍临证必读丛书

外科卷 (下)

主 编 刘忠德 刘鹏举 薛凤奎

副主编 (姓氏笔划为序)

龙继斌 刘国富 丛丹江 任 翼

陆云平 房景奎

主 审 房景奎 薛凤奎

副主审 陆云平 任 翼

湖南科学技术出版社

湘新登字 004 号

ZV31/01

中医古籍临证必读丛书

外科卷(上、下册)

刘忠德 刘鹏举 薛凤奎 主编

责任编辑:黄一九

*

湖南科学技术出版社出版发行

(长沙市展览馆路3号)

湖南省新华书店经销

湖南省新华印刷二厂印刷

(印装质量问题请直接与原厂联系)

*

1994年3月第1版 1996年1月第2次印刷

开本:850×1168毫米 1/32 印张:60.5 插页:4 字数:1,613,000

印数:2,601—5,100

ISBN 7-5357-1294-0

R·271(上、下册) 定价:69.80元

总 目

(下)

16. 《疡医大全》 清·顾士澄著 (957)
17. 《外科选要》 清·唐 燾著 (1049)
18. 《疡科心得集》 清·高秉钧著 (1095)
19. 《救伤秘旨》 清·赵廷海辑 (1139)
20. 《疡科捷径》 清·时世瑞集 (1189)
21. 《急救便方》 清·文 晟原著 (1311)
22. 《外科全生集》 清·王洪绪原著 马培之译
潘器之编 陶阶臣批 (1347)
23. 《外科传薪集》 清·马培之著 (1415)
24. 《疡科全书》 清·梁希曾著 (1461)
25. 《外证医案汇编》 清·余景和著 (1485)
26. 《外科真詮》 清·邹 岳著 (1571)
27. 《外科医镜》 清·张 正著 (1713)
28. 《增订治疗汇要》 清·过铸著 (1751)
29. 《外科十法》 清·程国彭著 (1815)
30. 《疡科纲要》 清·张山雷著 (1845)

疡医大全

清·顾士澄 著

曹 航 校点
孟雅洁

提 要

《瘍医大全》，书成于清乾隆二十五年（1760年）。作者顾士澄，字练江，号静斋，安徽芜湖人，出身业医世家。士澄幼习举业，未第，乃悬壶济世，历四十餘年，其至精者当推瘍科。

本书共四十餘卷，此次乃依据同治九年（1870年）敦仁堂藏板，选择卷六、卷七作点校。

作者从《内经》以降众多医书特别是近世诸贤著作中提要勾玄，都为一集。举凡《灵》、《素》微言大义，脉法精微，经络穴道，内景证治，上至巅顶，下至涌泉，凡涉外证者，悉胪载卷中，而以琅琅上口的歌谣为纲，撰出从一百餘字到五六百字不等的短小精悍的医论多条，读者按图索骥，自能胸中了然。

疮疡一证，变化多端，草泽铃医往往执一方或数方以治，门前冤鬼不知几何。本书作者有鉴于此，乃于辨析一事尤加用心。治法上的许多易为医者忽略之处，作者亦列出专篇加以论述。其他如《论医者宜避疮毒侵袭》，谓“毒深者，最能染人，须先用绵纸塞鼻孔，食姜、蒜、烧酒充饱之物，以致秽气，切不可空腹视之”。实际上是一篇预防医学论文，在其他外科论著里是难以见到的。

全书纲目清晰，条理井然，读者开卷当有同感。

自序

澄生逢尧舜之世，身为太平之民，每念圣天子宵旰勤劳，唯恐四海乃民有纤芥之苦，御极之始，即下诏征方，汇辑《御纂医宗金鉴》，颁发中外，使穷乡僻壤，凡有疾痛，皆得检方施治，沉痾立起；而各省上宪：又复仰体圣慈，每岁自捐清俸，开设药局以济贫病，其爱民如子，可谓至周极备矣。

澄本一介布衣，赋性迂拙，圣贤之书读而未竟，业医自贖，碌碌无闻。因思身体发肤，受之父母，安居乐业，悉出皇仁，而君父之恩无由报称，是以诊视之暇，不憚精神劳瘁，搜括古今名医确论，首标《内经》义旨，宣明脉法精微，详分经络穴道，汇集内景证形，上至巅顶，下至涌泉，凡涉外证者，绘图立说，按证立方。诸如汤火刀伤，刑杖跌仆，兽伤虫咬，误吞药石毒物，五绝解救之法。自今古成方之外，又益以先祖宁华公、先父青岩公家藏经验诸方，别类分门，计四十卷，名之曰《疡医大会》。俾患者咸知疡必有名，医必有法，按图施治，经络分明。初起期其必消，已成必其易溃，已溃速其易敛。使人间无破漏之危，更可免酿痼之患。况所备诸方悉俱，养正驱邪，调卫和荣，虽云小道，利济非轻。

斯书纂辑阅三十寒暑，因囊橐空悬，未获授梓。今缘两淮同人慨为捐资，始付枣梨，以成此志。爰述缀辑原委，弁之简端，以见成之尤非偶然云。

乾隆二十五年岁次庚辰
孟夏静斋顾澄练江书

序

昔苏文忠公云：药虽进于医手，方多传于古人。粤自轩岐而降，代有传人，博览群书，方称国手。或谓望而知其病者，谓之神；闻而知其病者，谓之圣；问而知之者，谓之工；至于诊脉浅深，呼吸至数而后能疗治者，得巧之道焉。夫如是则临证施治，宣通补泻，岂徒按古人成方，遂可毕乃事哉！故神明变化，运用之妙，存乎一心；而规矩准绳，则又不能舍方书而私心自用也。

顾君练江，鸠江儒士，三世业医。今侨居广陵四十餘年，丹荔青芝，起颓连而跻仁寿者，指不胜数。因念张、刘、朱、李诸书，以及时贤立论著述，咸于内证阐发无遗，而外科亦间施治有方，终未能得窥全豹；不憚岁月，殚精竭神，搜括古今确论，都成一集，名曰《疡医大全》。下问于余，余披阅数过，深叹顾君之学问渊深，而用心良厚也。

夫世之庸工，不明脏腑，不按经络，临证制方，灭裂古人之成法，而私心自用，则于外科为尤甚。及偶得一经验之方，辄珍为己有，秘不示人。殊不知古圣贤创设成规，笔之于书，原示后人以规范。徒以秘而不宣者，煽巧矜能，自诩为专家独步，何见之小耶！顾君则不然，首述《内经》，次详脉络，以及分门别类，无一非先哲名言，珍方秘旨，悉皆胪载。其底蕴渊深，亦从可知矣。夫良医之后，必有达人。顾君是书一出，将与杏林橘井媲美争光。吾愿世之习是科者，咸奉一册以为标准，则于古人施济之意，庶几得之。余不敏，乐援笔而为之序云。

乾隆癸巳仲冬长至前三日
新安健堂汪立德撰

目 录

卷 六

- 论辨纯阳疮疡法 (963)
- 论辨纯阴疮疡法 (963)
- 论辨半阴半阳疮疡法 ... (964)
- 论阳疮毒似阴疮 (964)
- 论阴疮毒似阳疮 (965)
- 论阴阳法 (966)
- 论疮疡分五方治法不同
..... (968)
- 论肥人疮疡 (969)
- 论瘦人疮疡 (969)
- 论婴童疮疡 (969)
- 论痘后疮疡 (970)
- 论妊娠疮疡 (970)
- 论产后疮疡 (971)
- 论师尼孀妇处女疮疡
治法不同 (971)
- 论疮疡三因受病主治不同
..... (972)
- 论医者胆大心小 (973)
- 论分经络部位气血多寡
..... (973)
- 论诸经向导药随经引使
..... (977)
- 痲疽危险部位 (978)
- 脾胃虚实变论 (979)
- 论疮疡虚实 (981)
- 论疮疡五善七恶救援法
..... (982)
- 论疮疡发热恶寒烦躁头痛
..... (985)
- 论疮疡痛痒麻木 (989)
- 论疮疡作渴 (990)
- 论疮疡欲呕作呕呃逆 ... (991)
- 论疮疡喘急 (994)
- 论疮疡大便泻利 (994)
- 论疮疡大便秘结 (994)
- 导大便秘结法 (996)
- 论疮疡小便淋漓频数不利
..... (996)
- 论疮疡无寐肉晒筋惕 ... (997)
- 论疮疡出血 (998)
- 论疮疡类破伤风 (998)
- 论疮疡散走流注 (999)
- 论疮疡卒急牵阴人腹 ... (999)
- 论疮疡目斜视上 (999)
- 论疮疡发痉 (1000)
- 论疮疡四肢逆冷 (1000)
- 论疮疡胸痞 (1000)
- 论疮疡阳气脱陷 (1001)
- 论疮疡僵肉 (1001)
- 论疮疡疮口黑晕疮
内无血色 (1002)

论疮疡疮毒入内窞	…… (1002)
论疮疡面赤不得攻下	…… (1002)
论疮疡治法当分缓急	…… (1003)
论疮疡补泻不可倒施	…… (1003)
论疮疡轻证用重剂	…… (1003)
论疮疡寒热逆从用药法	…… (1004)
论疮疡用汗下药	…… (1004)
论疮疡附子不可轻用	…… (1005)

卷 七

论初起肿疡	…… (1011)
论内消法	…… (1011)
痈疽肿疡门主方	…… (1013)

论疮疡当舍时从证	…… (1005)
论疮疡用香散药	…… (1006)
论疮疡泥用止痛药	…… (1007)
论疮疡轻投十宣散等剂	…… (1007)
论疮疡未溃不宜概 用败毒之药	…… (1008)
论煎药必得其法	…… (1009)
论杂忌须知	…… (1009)
论医者宜避疮毒侵袭	…… (1010)
论藏指脓水秽纸法	…… (1010)

痈疽门丹散主方	…… (1029)
痈疽门膏药主方	…… (1036)

疡医大全 卷六

论辨纯阳疮疡法

纯阳初起必焮肿，更兼身热有微寒。顶如尖字高凸起，肿似弯弓根有盘。七日之间多焮痛，二七之至脓渐漫。动息自宁食知味，二便调匀无泻干。肿消脓溃精神爽，腐脱新生气血完。五善自然臻并至，七恶全无半点干。痛随脓减，肿退肌宽。此属纯阳俱易治，百人百可保全安。（正宗）初起顶高根活，色赤发热，焮肿疼痛，日渐高肿者，顺。已成焮痛，皮薄光亮，饮食如常，二便调和，身温者，顺。已溃脓稠，色鲜不臭，腐肉自脱，焮肿易消，身轻者，顺。溃后脓厚稠黄，新肉易生，疮口易敛，饮食渐进者，顺。

论辨纯阴疮疡法

纯阴初起不知疮，粟米之形疙瘩僵。不红不肿不知痛，少热少焮少提防。七朝之后身体倦，疮根平大喜浇汤。顶不高兮根不活，色不光兮腐不覆。软陷无脓空结聚，脉浮数大细飞扬。饮食不餐身战战，尝汤止许意茫茫。疮上脱衣如脱甲，孔中结子似含芳。脓多臭秽身难便，举动惶惶韵不长。疮形成紫黑，面色变青黄。精神昏愤多鼾睡，言语无人自发扬。口干多舌强，痰喘定身亡。此属纯阴俱不治，百人百可到泉乡（正宗）。初起顶平根散，色

暗微肿，不热不疼，身体倦怠者，险。已成，肿坚色紫，不作脓，不腐溃，惟口干多烦躁者，逆。已溃，皮烂肉坚，不腐，肿仍不消，痛仍不减，心烦者，逆。溃后脓水清稀，腐肉虽脱，新肉不生，色败臭秽者，死。

论辨半阴半阳疮疡法

阴阳之症两相交，生死相兼事可昭。微热微寒微赤肿，半昏半爽半平高。脉来虽数多无力，饮食虽餐便不调。肿而不溃因脾弱，溃而不敛为脓饶。大便多溏小便数，上身有汗下身焦。五善虽兼有，七恶未全逃。口渴喜茶肠腹痛，面浮厌饮足心高。心烦不稳睡，神乱怕音焦。投方应病方为妙，阴转为阳渐可调。逢之任是神仙手，半死馀生定莫逃。《正宗》

澄曰：痈疽之候，纯阳固多，纯阴原少，惟半阴半阳之证最多。全在医者留心，不可忽略。盖阴阳兼半之证，若以辛温之剂内服外敷，则阴气全消，转为阳证。若以清凉外敷，或用冷蜜蛋清调药涂敷，内投苦寒败毒之剂，则阳气冰伏。变为纯阴之证。吉凶反掌，医家病家均宜警省。

论阳疮毒似阴疮

经曰：诸痛痒疮疡，皆属心火。但亦有初起色紫赤而肿痛，脉沉细数而恶寒喜暖，非真寒也。乃火极似水，阳极生阴，亢则害，承乃制之理。或平时富贵，享用厚味，服金石等药致之。故阳极似阴，始热终寒之变，宜顺其时而内服疏托泻心等剂治之，则愈矣。

澄曰，假寒者，火极似水也。凡疮疡初起，热甚失于汗解，以致阳邪亢极，郁伏于内，则邪自阳经传入阴分，故为身热发厥，神气昏沉，或是畏寒，状若阴证。凡真寒本畏寒，而假热亦畏寒，此热深厥亦深，热极反兼寒化也。大抵此证，必声壮气粗，形强有力；或唇焦舌黑，口渴饮冷，小便赤涩，大便秘结；或因多饮药水，以致下利纯清水，而其中仍有燥粪及矢气极臭者。察其六脉，必皆沉滑有力，此阳证也，若杂证也。假寒者，亦或为畏寒，或为战慄。此以热极于内，而寒侵于外，则寒热之气，两不相投，因而寒慄。此皆寒在皮肤，热在骨髓。所谓恶寒非寒，则是热证。但察其内证，则或为喜冷，或为便结，或小水之热涩，或口臭而躁烦，察其脉必滑实有力。凡见此证，即当以凉膈、芩连之属助其阴而清其火，使内热即除，则外寒自伏。所谓水流湿者，亦此义也。故凡身寒厥冷，其脉滑数，按之鼓击于指下者，此阳极似阴，即非寒也。

论阴疮毒似阳疮

夫疮之始发，于阴于阳，岂有定规。调护失宜，致令阴阳偏胜，即有变生之患。如毒之初起，即筋挛骨痛之时，经曰此乃寒气之肿，八风之变，当以表散之，使邪易散而毒易消。不知治此，再以内疏之剂，数以寒凉；或食冷物，使疮毒内陷，阴极而方生之阳气渐回，令人烦闷，谵语，微渴，其脉沉细而数，治宜补中益气汤，而加温暖之药治之，斯为上工矣。

张景岳曰：阴极反能燥热，乃内寒而外热，即真寒假热也。假热者，水极似火也。凡痈疽有因素稟虚寒，偶感邪气而然者；有过于劳倦而致者；有过于七情而致者；有原非火证，因误服寒凉而致者；尤有过于酒色而致者。凡真热本发热，而假热亦发热。其证则亦而赤躁烦，亦为大便不通，小便赤涩，或为气促，咽喉肿

痛，或为发热，脉见紧数等症。昧者见之，便认为热，妄投寒凉，下咽必毙。不知身虽有热，而里寒格阳，或虚阳不敛者多有此证。但其内证而口虽干渴，必不喜冷；即喜冷者，饮亦不多；或大便不实；或先硬后溏；或小水清频；或阴枯黄赤；或气短懒言；或色黯神倦；或起倒如狂，而禁之则止，自与登高骂詈者不同，此虚狂也；或斑如蚊迹，而浅红细碎，自与紫赤热极者不同，此假斑也。凡假热之脉，必沉细迟弱，或虽浮大紧数，而无力无神，此乃热在皮肤，寒在脏腑，所谓恶热非热，实阴证也。凡见此内蕴内困等证，而但知清凉攻邪败毒，则无有不死。急当四逆、八味、回阳汤之类，倍加附子填补真阳，以引火归原，但使元气渐复，则热必退藏而病自愈。所谓火救燥者，即此义也。故凡见身热脉数，按之不鼓击者，此皆阴盛格阳，即非热也。

东垣曰：面赤目赤，烦躁引饮，脉七、八至，按之则散者，此无根之火也。以姜附汤加人参主之。

仲景曰：治少阴证，而赤者，以四逆汤加葱白主之。

《外台秘要》曰：阴盛发躁名曰阴躁，欲坐井中，宜以热药治之。

论阴阳法

凡诊视痼疽，施治必须先审阴阳，乃为医道之纲领。阴阳无谬，治焉有差。医道虽繁，而可以一言蔽之者，曰阴阳而已。故证有阴阳，脉有阴阳，药有阴阳。以证而言，则表为阳，里为阴；热为阳，寒为阴；上为阳，下为阴；气为阳，血为阴；动为阳，静为阴；高耸为阳，平塌为阴；焮肿为阳，灰白为阴；收束为阳，散漫为阴；疼痛为阳，麻木为阴；有脓为阳，无脓为阴；多言者为阳，无声者为阴；喜明者为阳，欲暗者为阴。阳微者不能呼，阴微者不能吸。阳病者不能俯，阴病者不能仰。以脉而言，则浮大

滑数之类，皆阳也；沉微细涩之类，皆阴也。以药而言，则升散者为阳，敛降者为阴；辛热者为阳，苦寒者为阴；行气分者为阳，行血分者为阴；性动而走者为阳，性静而守者为阴。此皆医中之大法。至于阴中复有阳，阳中复有阴，疑似之间，须辨的确。此而不识，极易差讹，是又最为紧要，然总不离于前之数者。但两气相兼，则此少彼多，其中便有变化，一皆以理测之，自有显然可见者。若阳有馀而更施阳治，则阳愈炽而阴愈消。阳不足而更用阴方，则阴愈盛而阳斯灭矣。设能明彻阴阳，则医理虽玄，思过半矣。

道产阴阳，原同一气。火为水之主，水即火之源，水火原不相离也。何以见之。如水为阴，火为阳，象分冰炭，何谓同源。盖火性本热，使火中无水，其热必极，热极则亡阴，而万物焦枯矣。水性本寒，使水中无火，其寒必极，寒极必亡阳，而万物寂灭矣。此水火之气，果可呼吸相离乎。其在人身，是即元阴元阳，所谓先天之元气也。欲得先天，必思根柢。命门为受生之窍，为水火之家，此即先天之北阙也。舍此他求，如涉海问津矣。学者宜识之。

凡人之阴阳，但知以气血脏腑寒热为言，此特后天有形之阴阳耳。至若先天无形之阴阳，则阳曰元阳，阴曰元阴。元阳者，即无形之火，以生以化，神机似也。性命系之，故亦曰元气。元阴者，即无形之水，以长以立，天癸是也，强弱系之，故亦曰元精。元精元气者，即化生精气之元神也。生气通天，惟赖乎此。《经》曰得神者昌，失神者亡，即此之谓。今之人，多以后天劳欲，伐及先天。今之医，但知有形邪气，不知无形元气。夫有形者，迹也，盛衰昭著，体认无难。无形者，神也，变幻倏忽，挽回非易。故经曰粗守形，上守神。嗟乎，又安得有通神明而见无形者，与之共谈斯道哉。

天地阴阳之道，本贵和平，则气令调而万物生，此造化生成之理也。然阳为生之本，阴实死之基。故道家曰：分阴未尽则不仙，分阳未尽则不死。华元化曰：得其阳者生，得其阴者死。故

凡欲保生重命者，尤当爱惜阳气，此即以生以化之元神，不可忽也。曩自刘河间出，以暑火立论，专用寒凉伐此阳气，其害已甚。赖东垣先生论脾胃□□□□□□□□□□□① 尽斥一偏之谬。而丹溪复出，又立阴虚火动之论，制补阴大补等丸，俱以知柏为君。寒凉之弊，又复盛行。夫先受其害者，既去而不返；后习而用者，犹迷而不悟。嗟乎，道高一尺，魔高一丈。若二子者，谓非轩岐之魔乎。非敢诽谤先辈，实冀夫尽洗积陋，以苏生民之厄耳。

论疮疡分五方^② 治法不同

经曰：东西南北中，五方人之土产厚薄，居处高下，风寒暑湿，各地不同，日用谷彙颇异。所以黄帝举五方之向，岐伯进五治之功，针砭渴淋灸之法，乃五方得宜之用，兼之年力衰壮，禀赋厚薄，五土之别，学者当详察之，不可不备也。

澄曰：历观古人书集，有专主辛温者，有专主寒凉者，有专施攻伐者，有纯用补益者，岂各成一家耶。皆缘五方风土不齐。西北方苦寒，故多主辛温；东南方炎热，故多主寒凉。地土强厚者，堪以攻伐；水土薄弱者，固多补益，是以聚览群书，必须体会各家著书义旨，以广其用。故医者经历其地，必先察其风土厚薄，并须留心四时气候。如春当温而反寒，夏当热而反凉，秋当凉而反热，冬当寒而反温，皆为四时不正之气，必多遏郁于中。又当看天时久阴久亢及非时之雷雾乍寒乍热。有是气必有是病，临病体察天时人事五方风土，当温当凉当攻当补，自无不当矣。

① 原书字迹脱落，权以缺如。

② 方：原书本为“音”，今据文义改。

论肥人疮疡

夫肥人多湿，多痰，多气虚。形体外实者，外虽多肉，其实内虚。凡体丰气虚之人，疮疡故多痛。痛者，壅也。属阳在表，气虚即表虚，故多浮肿于外，皮薄色赤，宜内托之，使邪毒不内陷，则易溃而易敛。丹溪云肥人宜二陈汤加参、芪、归、术、银花、连翘等类治之，无出于此。又曰，大凡体肥则肉潭于气，加之斫丧，则真气不足以维持。平日语言气短，行动喘急，一遇脓血出多，空火陡发，精散神离，每多暴脱。

论瘦人疮疡

夫瘦人多火，多血虚，血虚即阴虚，阴虚则火盛，火盛则发热。筋骨瘦而不胜于寒，盖皮宽肉缓，如生疮疡则多疽。疽者，沮也，属阴。因荣血受邪，凝注不从，正是阴滞于阳，血滞于气，则为疽也。又云，疽乃五脏之毒，痈为六腑之毒，故疽多附于骨，肉色不变，故难于溃；溃而难敛。治宜八珍汤中加金银花、连翘、附子之类加减治之。

论婴孩疮疡

婴孩之辈，乃气血未充，筋骨未坚，脾胃尚脆，凡有痈疽，多是胎毒；或母不慎调护，致令气血壅滞，多生疮肿。只宜内托内