

疔疗的中医调治

王 沛 著

人 民 卫 生 出 版 社

疔疗的中医调治

王 沛 著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

北京通县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 3 $\frac{1}{2}$ 印张 76千字

1986年7月第1版 1986年7月第1版第1次印刷

印数：00,001—13,700

统一书号：14048·5166 定价：0.59元

〔科技新书目 110 — 56 〕

目 录

写在前面·····	[1]
一、什么叫疖·····	1
二、疖的分类·····	1
三、疖的好发部位·····	2
四、什么叫疔·····	3
五、疔之病名由来·····	4
六、疔疮的分类·····	5
七、疔疔的病因·····	7
八、疔疔发病机制·····	8
九、疔疔的症状·····	10
十、什么叫走黄·····	13
十一、走黄发生的原因·····	14
十二、如何辨认疔疮走黄·····	15
十三、疔疔转化过程·····	16
十四、如何辨证·····	17
十五、疔疔的治疗·····	19
十六、哪些情况可以进行自我疗养·····	37
十七、自我疗养方法·····	38
十八、疔疔的预防·····	55
十九、名老中医经验选录·····	57

一、什么叫疖

疖,俗称“疖子”、“火疖”。有的地方叫“白头老”。是发生在皮肤浅表部位的急性化脓性疾患。中医学谓:疖者节也。即指这种疾患象植物长出的节子一样,乃气血壅滞阻节之意。

疖一病名,首见于距今 1500 年前南齐时代龚庆宣所著的我国第一部外科专著《刘涓子鬼遗方》中,但书中只提到了病名,并未做详细论述。到公元 1335 年,元代齐德之在其所著《外科精义》中对疖做了专门论述。书中提出,痈与疖的区别点之一,是按局部表现的大小来区分,把病变范围在三寸以上的叫痈,而把局限在一、二寸者叫疖。认为痈和疖在发病原因及疾病性质上没有多大区别,因此在治疗方法和施治原则上,大体上也是一致的。

二、疖的分类

现代医学认为,疖是发生在皮肤单个毛囊皮脂腺及汗腺的急性化脓性炎症。但在中医学来讲,疖则要复杂得多。因为发生在皮肤毛囊部位和发生在皮脂腺或汗腺部位的局部病变表现不同,发生在身体不同部位者,炎症反应程度也不同,因此中医学在命名方面也就出现多种名称。

总的来说,疖的命名是按疮的中心部位有头和无头来划分的。一般把有头者叫有头疖,把无头者叫无头疖。所谓有

头，即指在疮的中心部位有一脓栓，相当于现代医学单个毛囊和皮脂腺的炎症。所谓无头疖，即指疮的中心部位无脓栓，相当于现代医学所指的汗腺的炎症，同时也包括了现代医学所说的皮肤脓肿。

值得提出的是，单个毛囊或皮脂腺发生的急性化脓性炎症，因疮中心部位有脓栓，虽然现代医学将其称为疖，而在中医学来说，因它的形状有如“钉钉之状”，特别是发于颜面部者往往不叫疖，而把它叫做疔。疔在历代医籍中都是做为重要外科疾患而单独叙述的，为此中医学对有头疖论述的较少，而最多论述的是无头疖。如发生在暑天的暑疖，也叫热疖，发生在头皮部位的蟾拱头、蜈蚣串穴等，以及发生在颈后发际部位的发际疮，因实质上也是毛囊部位的感染，所以也应属疖的范围。此外还有长期不愈、此起彼伏的疖病，也包括在疖之内。

三、疖的好发部位

一句话，疖发生在身体的浅表皮肤部位。

为此，首先我们要谈一下人体皮肤的构造。皮肤是由暴露在最外层的表皮和其相相邻的真皮组成的，在皮肤内有三个附属器官，第一是毛囊，毛囊内生长着毛发和汗毛，人体皮肤上的汗毛，量的多少及粗细浓重因人而异，有的人是绒毛的一层，汗毛较细，而有的人则汗毛较重，黑而且长。毛发也是一样，有的人多且粗，有的人则细而弱，它们都是由深在皮内的毛囊中长出的。第二是汗腺。汗腺平时我们并看不到它，但当我们出汗时，就会看到一粒粒的汗珠，从皮肤

表面渗出来，附着在皮肤上。汗就是通过皮肤内的汗腺，把水分及其他物质排出到体外的。第三是皮脂腺。平时我们的皮肤油润不干燥，就是皮脂腺分泌出的一种油脂而起到润滑皮肤作用的。如果我们用大拇指指甲在皮脂腺比较多的鼻子两旁刮一下，就会发现指甲上油亮油亮的，这就是由于在皮内的皮脂腺分泌出来的油脂造成的。这些毛囊、汗腺和皮脂腺，它们都是空腔的器官，脏东西包括细菌在内，很容易侵入到腔内而存留，继而发生感染形成疖。

毛囊、汗腺和皮脂腺在身体各个部位的分布是不均匀的，有处比较集中而且丰富，有处则比较稀少。比较丰富的部位，发生疖的机会就多，而比较稀少的部位，发病的机会就相对减少。

人体毛囊、皮脂腺、汗腺比较多的部位有头皮、颈后、颜面、腋下及大腿根部等处，因此这些部位也就成了疖最常发生的部位。

四、什么叫疔

疔的病名，首见于《素问·生气通天论》，其中记载为“膏粱之变、足生大丁”。古时“丁”与“疔”通用，但是应该说明的是此处所说的丁，是泛指体表的一切疮疡，和后世专论的疔疮在概念上是不同的。

疔是多发生在颜面、手足等部位，反应比较强烈的化脓性疾患。以其形小根深如钉而得名，因此古人在论述疔时有“丁肿初发时，突起如丁盖，故谓之疔”的说法。

因此凡是体表感染初起外形如黍、坚硬根深，如钉之状，

周围红肿较著，发展迅速，伴有憎寒壮热，口渴欲饮，便结尿赤，舌苔黄、脉象滑数等火毒炽盛表现者，都可叫做疗。

另外，中医古籍中还把有红线症状表现的，相当于现代医学急性淋巴管炎者叫红丝疗。把一些特殊的感染如以腐烂为主要表现者叫烂疗；把感染特殊毒邪带有传染性的叫疫疗。因此中医学所称之疗的范畴比较广泛。如与现代病名对照一下，它包括了现代医学的疖、手部化脓性感染、急性淋巴管炎以及气性坏疽、皮肤炭疽等疾病。

五、疗之病名由来

前节已指出，疗概括了多种疾患，由《素问·生气通天论》的“膏粱之变，足生大丁”之条文提出疗的病名为起端，相继在《中藏经》中按部位把发于鼻的称白疗，发于舌根的叫赤疗，发于口唇的叫黄疗，发于耳前的叫黑疗和发于耳下的叫青疗等五种，从而把颜面部位的疮疡分立出来并定名为疗。到隋代《诸病源候论》在丁疮候中又按症候分为：疮头发黑，坚硬而凹陷；疮头苍白色，肿起而坚实；疮头如豆渣色，白而枯；疮头华丽色红；疮头内有黑色脉络；疮头赤红而浮肿；疮头色黄而有光采；疮头色如金箔，黄而光亮；疮头的形色象茱萸形；疮头的形色象石榴子等十种类型，《普济方》进而分为麻子丁、衰（衰：同袞，音滚）子丁，雄丁、雌丁、火丁、烂丁、三十六丁、蛇眼丁、盐肤丁、洗丁、刀镰丁、浮沔丁、牛拘丁、红丝丁等十四种疗疮。到后世各医家都趋向于按发病部位来命名，如颜面部发于眉心者叫眉心疗、发于两眉棱的叫眉棱疗，生于眼泡者叫眼泡疗，生于颧

部者叫颧疔，发于颊车穴位处者叫颊疔，发于鼻部的叫鼻疔，生于人中穴处者叫人中疔，生于人中穴两旁者叫虎须疔，生于口角者叫锁口疔，生于唇部者叫唇疔，生于颞部者叫承浆疔，以及生于手足部位，长在指头顶端的叫蛇头疔，生在指甲两旁者叫蛇眼疔，长在指甲后的叫蛇背疔，生于手指螺纹处者叫螺疔，生于手指骨节间的叫蛀节疔，长在手指肚处的叫蛇腹疔，整个手足都肿者叫泥鳅疔，生在手指、趾丫处者叫手、足丫疔，发于手掌中央部位者叫托盘疔，生于足底中心部位者叫足底疔等等。

六、疔疮的分类

按一般通用的分类法，中医界目前分为颜面疔疮、手足疔疮、红丝疔、烂疔、疫疔五种。笔者认为，因疔疮包括了多种疾病，而且性质完全不同，分为寻常型疔和特殊型疔两种较为合理。

（一）寻常型疔

寻常型疔多发于颜面部位，是最常见的疔疮，相当于现代医学中病情较重的疖。而且其形状大多如“丁钉之状”。之所以多发于颜面部位，是因为颜面暴露在外，容易受毒邪侵袭之故。颜面部位的疔疮，中医学之所以另立专论，主要是因为它发病比较快，以其特有的颜面部位及组织结构的关系，症状反应比较强烈，而且容易出现并发症——疔疮走黄（全身化脓性感染）。

（二）特殊型疔

1. 手足疔疮：手足疔疮实际上是发生在手足部位的急性化脓性感染。中医学认为此病虽发生在手足，但因其具体发生的部位以及形态表现不同，因而有多种病名，如蛇头疔、蛇腹疔、蛇眼疔等。本书之所以列为特殊型疔疮，原因是它的局部表现并不是“丁钉之状”，而且治疗不当容易造成手足部位的畸形及遗留手足功能的障碍。手足疔疮相当于现代医学所说的手足部位的化脓性疾病。因其位置不同可分为：甲沟炎、指甲周围炎、指甲下脓肿、脓性指头炎、皮内脓肿、指掌面皮下脓肿、急性化脓性腱鞘炎和滑囊炎、手掌筋膜间隙感染等疾病。

2. 红丝疔：多发生在身体四肢的远端部位，突然出现红丝一条，迅速向四肢近端走串。因外症表现主要是在皮内可见一红线而得名。相当于现代医学的急性淋巴管炎。往往在红线的远端有原发的感染病灶。

3. 烂疔：烂疔是发于皮肉间容易腐烂而且病情发展迅速、常危及生命的一种疔疮。按其发病迅速容易腐烂等特点，《千金要方》一书首次把此病归入疔的范畴。此病乃湿热毒邪炽盛，危害性较大，不同于一般型疔疮。相当于现代医学中的气性坏疽一病。

4. 疫疔：《证治准绳》指出：“疔疮者……或感疫死牛、马、猪、羊之毒”。由此可见疫疔是因接触了疫畜而感染了疫毒而发的病。因此疫疔多见于畜牧地区之从事屠宰或皮毛制革的工作人员。又因其外证形状似脐之凹陷，故别名为鱼脐疔。多发生在头面、手臂、颈项等容易暴露的部位。相当于现代医学所称的皮肤炭疽病。是一种特殊的、具有传染性的

疾病。

七、疔疔的病因

中医学认为，外科疮疡的发病原因不外乎两大类，一为外来因素，即感染六淫邪毒；一为内在因素，即饮食不节、情志变化及脏腑功能失调。疔疔亦是如此。

（一）感受六淫邪毒

所谓六淫邪毒，是指外在风、寒、暑、湿、燥、火六淫邪气，侵袭伤害人体而发病。六淫邪毒，一般说不是孤立的，而往往是互相联系、相互转化的。六淫之邪均可化火，因此《医宗金鉴》指出：“痈疽原是火毒生”。疔疔之发病，尤以热毒、火毒之邪最为常见，是其主要病因。因其病情表现不同，季节各异，往往又挟有风邪、暑邪及湿邪。

（二）饮食不节

即指恣食肥甘厚味，过度饮酒或多食辛辣刺激之物，可使脾胃机能失调，湿热火毒从内而生，致发疔疔。《素问·生气通天论》所说“膏粱之变，足生大丁”就是这个道理。在临床上可以看到喜好饮酒之人，以及肥胖病人患疔疔者为数甚多。另外，凡患疮疡疔疔者，过食油腻及饮酒，或服辛辣刺激之食物后，症状就加重而不易治愈。所以在调理患病之人饮食时，都给以清淡的食物。

（三）感染特殊之毒

作为外来致病因素，前人在长期医疗实践过程中，观察

到某些疾病的致病因素，不能单单用六淫邪气可以概括，从而创造了毒邪之说。如剧烈的毒蛇咬伤，对漆毒、沥青毒等禀赋不耐受都可发病。疫疔即感受了特殊的畜毒（炭疽杆菌）后而发的，烂疔也是感染了特殊的毒邪（厌氧杆菌）后而发病的。

（四）情志变化

人体的内在活动，特别是精神情志的变化，即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊等七情，对机体有很大的影响。情志异常变化，可使体内的气血郁滞，阴阳失去平衡而发生多种疾病，同时情志变化也可使脏腑功能失调而发病，而且气血瘀滞，日久均可化火，使火毒内生，形成外症疮疡。

（五）脏腑功能失调

《外科启玄》指出：“凡疮疡，皆由于五脏失和、六腑壅滞，则令经脉不通而生焉”。说明疮疡（包括疔疔在内）的发病与脏腑功能失调有密切的关系，如脏腑蕴热、火毒结聚而发生颜面疔疮等。此外中医学认为，不论疮疡发于何处，均可按经络所属而归于某脏腑。所谓“有诸内必行诸外”、“治外必本诸内”的中医外科学的指导思想，就是根据整体观念而制定的。所以疔疔虽为外症，其根源却与脏腑有关。

八、疔疔发病机制

从中医外科学的观点看，疮疡（包括疔疔）发病除受毒邪外侵之外，其学术观点非常重视整体观念，强调疮疡发病

与气血、脏腑、经络密切相关。

(一) 疮疡的主要病机是局部的气血凝滞

《素问·生气通天论》指出：“营气不从，逆于肉理，乃生痈疽”。人身之气血，一阴一阳，气为阳，血为阴，血为气之母，气为血之帅，气随血行，血随气至，二者相辅相成，相辅相行，循环全身不息。由于某种原因，一旦这种关系被破坏，则气血运行失常（即所谓营气不从），继而形成局部的气血凝滞，阻于皮肉或留于筋骨某处（即所谓逆于肉理），发为疮疡。

因此疮疡外症的主要病机之一，用现代的语言来说，就是局部的气血凝滞。

(二) 疮疡之所以发生责之于气血之虚

《洞天奥旨》一书中指出：“天地之六气，无岁不有，人身之七情，何时不发？乃有病，有不病者何也？盖气血旺而外邪不能感，气血衰而内正不能拒，此所以六气之伤，伤于气血之亏，而七情之伤，伤于气血之乏也”。这一观点是中医外科学的一大特点。人体强壮，气血充足，抗病能力就强。相反，气血不足，人体虚弱，抵御外邪的能力就差，发病机会就多。所谓“邪之所凑，其气必虚”。因此在治疗时，不独图局部的消炎治其标，而必须顾及到全身气血之盛衰，从整体论治。

同样道理，疮疡发病与脏腑功能失调相关紧密。《外科启玄》说：“凡疮疡，皆由五脏不和，六腑壅滞，则令经脉不通而生焉”。说明五脏六腑的功能失调，都可导致疮疡的发生。

脏腑内蕴热毒，通过经络的传导，毒热熏蒸使之外达，

可以致使体表发生疮疡。嗜酒之人，体内生热，常见脾胃蕴有湿热，上蒸颈项则可发病为发际疮。所以肺胃有热，也常是颜面部疔疗发病的因素。

（三）疮疡发病最初的病机是经络阻塞

《医宗金鉴·外科心法要诀》中，首句就是“痈疽原是火毒生，经络阻塞气血凝”。明确指出，疮疡发病最先出现的病理机转就是经络阻塞。不论内因所致，还是外因所侵，首先招致的是经络机能障碍，运行不畅发生阻塞，进而气血凝滞，从而发生疮疡。因此经络阻塞是疮疡发生的最早病机。

疮疡之所以发于某处，是因为该部位经络之虚的缘故，古人即有“最虚之处，便是客邪之地”之名言。只有某处经络处于虚弱的状态，才能在该处被外邪所客发生疮疡，如颈项的疮疡，即“督脉经虚”所致。治疗时要从肝肾、督脉论治。

疮疡（包括疔疗）多是化脓性疾患，发展到一定时间，都可以形成局部的化脓。这是因为局部的气血凝滞，郁久可以化热之故。正如《灵枢·痈疽篇》所说：“营气稽留于经络之中，则血液而不行，不行则卫气从之而不通，壅遏不得行，故热，热胜则肉腐，肉腐则成脓”。《外科全生集》也指出：“脓之来，必由气血，气血之化，必由温也”。所以热胜则肉腐，肉腐则成脓，是疮疡发展过程中走向化脓阶段的病理机转。

九、疔疗的症状

（一）局部症状

当病邪侵入人体后，如果病邪猖獗，人体正气要抗击病

邪的侵害，这一邪正斗争过程，表现在局部的改变就是经络阻塞，气血凝滞。阻塞不通，进而热胜肉腐，肉腐则成脓。也就是出现局部的红、肿、热、痛和机能障碍，进一步出现化脓形成脓肿，破溃后脓液排出而得愈。这是疔疔的局部共有症状。

1. 暑疔：是小儿常见之病，多发生在暑热的夏天。暑疔一般多发生在头皮部位。暑疔有单个发生者，亦有数个或数十个簇生在一起，遍体发生者。局部表现为皮肤潮红，肿痛，根脚浅，范围局限。可分为肿块无头和初起即有黄白色脓头者两种，溃后脓出黄稠。

2. 蜈蚣疔：疔以蜈蚣命名，是因病变局部如蜈蚣所筑之穴道而言的。多发生在小儿的头皮部位，因其未溃破时有如曲蟾拱头，所以有的地区把本病称“蟾拱头”。

蜈蚣疔也多发生在酷热的夏季，往往是长在头皮上的暑疔失治或治疗不当而转为本病。蜈蚣疔的形成有两种情况：一是患病后局部肿势虽小，但根脚坚硬，破溃后脓液虽然排出，但根脚不散，愈合后因余毒未净还可复发，常常一处未愈，他处又起，另一种情况是疮大小如梅李，相联三、五枚，溃破脓排出，但疮口不愈，迁延日久，头皮穿空，而且互相沟通，缠绵难愈，严重者可以损伤颅骨。

3. 发际疮：发际疮是按发病部位命名的，系指发生在项后发际（毛发与皮肤交界处）部位的化脓性皮肤病。因为此病往往反复发作，长时间不能根除，所以又名“千日疮”。病变是毛囊部位先起丘疹，形如黍粟，色红坚实，中心顶端有脓点，瘙痒，焮热，初起可一个或数个，逐渐增多，脓成熟排出后可以痊愈，但经常是此愈彼起，反复发作。

4. 多发性疔病：疔可生于全身各处，为多发性，此起彼

愈，缠绵难解，病期较长，不易控制其再发。

多发性疔以青少年为多，常发于颈后、背部及臀部，任何季节均可发生。可以集中发生于某一个部位，也可在身体各处散发，反复发作，一处将愈他处又起，或间隔一段时间再发。

5. 寻常疔：除有红、肿、热、痛和机能障碍外，其中心有一脓头，形似“丁钉”，多发生在颜面部位，局部反应强烈。发病较快，往往伴有全身症状。

6. 红丝疔：其特征是表现有一条红线，按一定方向(淋巴管走行)向心性扩展，有时伴有近心端的相应的淋巴结肿大，如发生在前臂的可以出现腋窝淋巴结肿大，发生在小腿的可有大腿根部的淋巴结肿大。常有远心端的感染病灶。

7. 烂疔：初起患肢有沉重和紧迫感，继则出现“胀裂样”疼痛。皮肤破损处感觉胀痛，创口周围明显水肿，皮肤紧张光亮，按之皮肤陷下时难复原。病情发展较快，皮肤颜色变为暗红色，一、二天后肿胀疼痛剧烈，局部皮肤表面出现内含暗红色液体的水泡，进而集聚成数个较大的水泡，伤口远端皮肤温度低，皮肉很快腐烂，皮损周边部分转为紫黑色，疮面略带凹形，此时用手指按压时有捻发音，好象握雪一样，如果重按，可流出浅棕色混浊的稀薄脓液，并混杂有气泡及恶臭之味，腐肉大片脱落后可以收口而愈。

8. 疫疔：初起在局部皮肤上有一小红斑丘疹，多有痒感，一般不痛，形状如蚊叮搔斑，进而可在红斑上出现水泡，但很快干燥，形成暗红色或黑色腐肉，继则肿势散漫增剧，软绵无根，在腐肉的周围有一圈灰绿色成群的水泡，形似“牛痘”，而后疮形中心变黑而凹陷，很象“肚脐眼”形状，全身发热随之增高，并出现头痛等全身不适症状，最后腐肉与正

常皮肉分离脱落而愈。如局部肿势发展，伴有高热说胡话，痰鸣喘息，脉细身冷者即为合并全身感染，为本病的逆症。

（二）全身症状

疔疔的全身症状基本上是一致的，仅在程度上有轻重不同。疔一般全身反应较小，疔则反应较大，而烂疔、疫疔则反应最强烈。全身症状一般有恶寒，发热，头昏头痛，骨节痠痛，食欲不振，大便秘结，小便短赤，化验白细胞增多等。当出现烦躁不安，神昏谵语，寒战高烧，脉象洪数或滑数，舌苔黄糙或灰腻、舌质绛红等表现时，即为毒邪内侵的全身感染。中医外科学把此种情况叫“走黄”或“内陷”。

无论是疔或疔，一般局部病变的周边有一较硬区域，中医学把它叫做“护场”。故名思义，它具有保护疮疡不向外扩散而促进其局限的作用，不要误认为是坏现象。

此外对疮疡的根部，中医学叫做根脚。有的根脚表现为高突，收束集中。按中医辨证来说属于阳证，是好的象征。有的根脚表现为散漫平塌不集中，属阴证，是不好的现象。此点对判断疮疡的好坏及预后，是重要的根据之一，所以在诊视局部表现时均应注意，以便更好地进行辨证。

十、什么叫走黄

走黄是疔疮引起的全身性感染。走黄一证历代医家均有记载，对于走黄二字的解释，诸说不一。有的说：“黄即毒也”，走黄即毒邪走散之意。有的说：“黄即横，散也”。尽管各家对走黄的字义解释不同，但对走黄实质的理解还是一致

的，都认为是疔毒走散，是疔毒侵入血分，内攻脏腑的一种急性危重证候。凡患疔疮病人，局部转变为疮色黑暗，有全身表现为寒战、高热、甚而说胡话，烦躁不安等症候时，即为疔疮走黄。相当于现代医学所说的菌血症、败血症。

因疔等疮疡出现全身性化脓性感染，中医学把它叫做“内陷证”而不称为走黄，名称虽不同，但病的性质是一样的。

十一、走黄发生的原因

疔疮发生走黄的原因，可有以下几方面的因素：

(1) 疔疮较重，患病后，未能得到早期有效的治疗，因而不能及时控制毒势，使毒邪走窜入血分。

(2) 由于缺乏卫生知识，有些人认为只要把脓液挤出去即可痊愈，往往随意进行挤压，或有时意外碰撞到疔疮部位，很容易使毒邪流窜入血分，内攻脏腑。

(3) 疔疮脓液尚未成熟，或还没有化脓，正是毒邪炽盛时期，过早地进行手术切开，破坏了疔疮的护场，而造成了毒邪内侵。

(4) 疔疮局部误用灸法。艾灸可以治疗疮疡，但应掌握适应证，否则对疮疡不利。因为艾为火热之品，疔疮又为火毒引起的疾患，在时机不当时施之以灸如火上浇油，致使毒邪蔓延扩散。

(5) 误食辛热之药，临床上曾见到患手指疔疮的患者，服用了大热的附子一类药物之后，使局部肿势扩大，病情明显加重。此外酒肉鱼腥、辛辣食物，中医学认为都有内生湿热火毒之弊病，同时认为它们是发物，有促进疮疡恶化的作用。