

中醫驗方彙選

外科第一集

河北省衛生工作者協會編選

樣 本 庫

河北省衛生工作者協會編選

中 醫

驗方彙編

外科第一集

河北人民出版社

庫 存 書
不 外 借

60337

FR30/03

內 容 提 要

本书包括痈疽、搭背、瘰癧、痔漏、秃疮、烧伤、冻疮、鸡眼、刺瘡等三十四种病，共选二百四十四个秘方和驗方。

书中的方，除一般湯、丸、膏、散等內服、外敷及用以代飯吃、代飲料、代烟吸的药物疗法外，还有手法及物理疗法。充分发挥了祖国医学的光輝成就。許多方剂的治驗病例和編者按語，能供医生辨証施治的研究。

书中的药，都是价廉易得、制法用法簡便、治疗效力很大。手法及物理疗法簡單易行。



中醫驗方匯選

外科第一集

河北省卫生工作者协会編选

河北人民出版社出版(天津市河西区尖山路) 河北省书刊出版业营业許可證第三号
河北人民出版社印刷厂印刷，河北省新华书店发行

787×1032 1/32·9-1/2 印张·174,000字 印数:54,931—68,900册 1957年5月第一版
1962年6月第六次印刷 統一书号:14085·18 定价:0.88元

序 言

內科第一集出版后，受到全國廣大讀者的歡迎。衛生廳、衛協會、出版社、供方人，接到全國各地以及朝鮮的讀者很多來信。其中有反映選用該書方法治愈自己或旁人的疾病的；有提出自己病狀懸求給予處方治療的；有催促迅速出版其他各集的；有提出編審上的指導意見的；有把自己的秘方驗方寄來希望推廣的；还有不少大夫見到自己的方子膺選而表示興奮，決心更加積極研究的。這些來看，都充滿了對祖國醫學的熱愛，充滿了對我們工作的關懷和支持。這不但增加和鼓舞了我們的工作信心與勇氣，同時，也說明了編選驗方工作，對於貫徹中醫政策、發揚祖國醫學、保障人民健康，具有重要的意義。

為了滿足廣大讀者的要求與希望，繼內科第一集出版之后，又指定了編審室的姜耀華、何恕堂、趙子川等中醫師繼續整理外科第一集。現在已經編審完竣，計共選入三十四病，二百四十四方，基本上包括了外科常見疾病和有效療法，足供外科治療上的研究與參考。通過編審整理，使我們深深感覺到祖國醫學的豐富多采，它不但在經驗上理論上有很多獨到之處，而且能解決不少現代醫學不易解決的問題。例如動脈栓塞性壞疽、淋巴腺結核、狂犬病、腦后發、搭背、創傷、疔瘡、禿瘡……這些急性慢性的疾病，中醫都有比較可靠的療法和經驗，這是值得我們重視的。特別是所選方劑中，有不少家傳名方，例如保定市黃子云大夫治燙傷的慈航膏，石家莊市雷國慶大夫治禿瘡的肤毒膏，通縣果子余大夫

治楊梅的花柳一剂清，邢台市左老太太治痔核的消痔丸，中医研究所錢乐天大夫治創伤的「賊方」……等等，历来珍为秘宝，不肯外傳，这次都慨然公开出来，为本書增色不少。另外，甘肅臨洮县蒲順德先生，安徽定远县蔣立基先生，江苏苏州市方笛樓先生，內蒙古呼和浩特市宮杜若、宮安才先生，辽宁朝阳县金振生先生，均能不分畛域，貢獻良方，其公开学术关心人民健康的精神，值得欽佩和感謝。

一般的說，書內选列各方，都是經過多次實驗証明有效的。但运用方剂，仍須遵照中医「随症施治」的原則，方能充分发挥方剂的独特效能。若拘守成方，不辨病症的发展阶段和阴阳虛实而貿然漫投，虽效方亦必有不效之时，甚至会发生药不对症的偏差。因此，希望选用本書各方的讀者，务須辨清症狀特点，掌握方剂性能，必使药症相符，然后使用。特別是不明医理药性者，更須請教医师指导，或与原供方人函商，庶可保証安全。同时，还希望將試用經過，疗效如何，随时告知我們，以便通过更多病例，进一步总结經驗，肯定效率，作为改进提高的依据。

由于我們对編选驗方工作，經驗不足、水平不高，缺点錯誤，在所难免。尙望全省卫生工作同志和国内医学先进，随时給予指正、批評，以便改进今后的工作。另外，本書出版，仅是我省中医經驗交流的初步，相信还有更多的秘方驗方，散存在广大医生及热心为人民群众解除疾病痛苦的人士手里，希望省内外关心祖国医学和人民健康的同志們，本着百家爭鳴、公开学术的精神，踊跃貢獻出自己的宝贵經驗，以便及时推广，为广大的劳动人民健康服务，是我們不胜欢迎的。

河北省卫生厅厅长
河北省卫生工作者协会主任
段慧軒

編者的話

一、根据我会編审計劃，本書为「中医驗方汇选」全書中的一部分，也是外科集的一部分，是繼已經出版的內科第一集以后的第二冊書。本集共选入驗方二百四十四个，包括外科常見疾病三十四种。編輯体例，基本上按照內科第一集而稍加詳細；选方标准，以效、簡、廉为原则；而「求精求驗」、「戒濫戒夸」又为我们始終遵循的指針。

二、中医指病症見形于外的属于外科，也就是說，凡眼目可以看到的病象，均屬外科范围，与西医指一切需用手术治疗的症状为外科的分类法有所不同。依照中医的整体观念，医学上的分科，原无絕對的界限，是以破伤风一病，前曾編入內科第一集，但有的讀者建議应編入外科，經我們考虑，認為合理，决定加以充实后把本病移入外科，內科再版时，即予刪除。

三、本書編次，仿照一般中医外科醫書通例：將发有定处的，自上而下，編列于前；將发无定处的，編列于后，以期門类明晰。間有少数方子未便独辟門类，即与性質相近的方子归为一类。

四、关于各方主治、病名及症狀的描述，概以中医习用的术语为主；藥品名称，原則上以本草名称为标准，凡原方所用属于別名、簡称或藥业行名及地方俗称，均加更正或注釋。藥品用量，亦一律改用現行市制度量衡，以免分歧。各方用法及治驗，除有欠明确的

地方我們略加潤色外，其余未加更動，以存真實。如有因修正不符原意之處，請原供方人隨時指正。

五、本書編輯目的，在於推广外科臨床已經証實的效方，在选材方面，完全根據現有材料，亦即有什么选什么。因之，其性質不同於一般外科著作，可以依據編者的意图安排，是以難期系統完整，包羅兼備。讀者如欲通過本書吸取一方一藥的經驗則可，如欲進一步全面研究，仍須另求專書。

六、方后按語，原為闡發立方大意，或結合原方，提供參考意見，是以一向力求簡要。由於各地讀者，特別是我省的廣大會員，紛紛來函建議：多加理論的說明，以便配合學習。為了尊重他們的意見，這次編選時，在按語中尽可能闡明整個病的病源、症狀及治療原則等有关知識。便于讀者在臨床及研究上的參考。虽所引材料，一般的均系參考古今人的經驗理論而有所根據，但由於編者學術水平限制，錯誤疵謬之處仍所難免，尚希讀者不吝教正。

七、各方所附驗例，是為了証明該方實驗有效及具体运用过程，也是我們选材条件之一。在适应症狀的情况下，讀者是可以照方試用的。但所介紹的是一病一方或一症一方，因而，不能以一方而适应一种病症整个过程中的各个阶段和各种变化。臨床時，必須熟悉病情，靈活掌握，切勿固執成方，以免藥不對症。各方按語有前后联貫的关系，在选方時，能把這一門类的方子及按語詳作研究，然后考慮采用，当有助益。不懂醫學者，最好通過醫師指導或函詢原供方人商討，更為妥善。

八、本書所列几种險惡頑固的病如麻風、狂犬、痔漏等病的方子，虽經我們一再向原供方人和患者亲訪和函詢，或委托当地卫协組織調查了解，皆謂功效确凿，原可相信。但因病例究嫌太少，我們也沒有亲臨實驗，尙难确切肯定其价值。希望医界同道，通过更多的臨床試驗，进一步証实其疗效，以便共同提高对这些病的治疗水平。

九、本書材料，絕大多數是我会广大會員介紹的，也有病家因用某方治好自己的病而把方子貢獻的，还有国家医疗机构，因运用中医經驗得到显著效果向外推广的，又有各省热心研究祖国医学的讀者，在看到我会的內科驗方集起了共鳴，慨然把自己的經驗公开的，从而使本書內容翔实丰富，我們願在这里向供方的各位同道表示誠摯的謝意。

十、由于我們的学識淺陋，經驗不足，本書在內容和形式上，都不免存在着缺点和錯誤，盼望医界先进及关心祖国医学的讀者，随时給以批評和指正；更望試用本書方剂的同志們，随时把使用結果告訴我們，俾得进一步的总结經驗，是我們最欢迎的。

十一、我們收到的方子很多，有的缺乏驗例，难資証实；有的介紹不詳，尙待补充；有的疗效可疑，尙待了解；有的葯物难得，不便推广；有的收到較晚，无时审查；以致未能选入本集，請原供方同志多加諒諒。

目錄

I

癰疽類	一
腦后發	二六
对口瘡	三一
耳瘡	三五
禿瘡	四三
鱗瘡頭	五〇
酒皸鼻	五三
口瘡	五六
牙疳	六二
瘰癧	六四
癭瘤	九五
搭背瘡	一〇一
乳瘡	一〇九
鵝掌風	二四
纏腰丹	二六

痔漏	.....	一三一
綉球風	.....	一四七
驢瘡	.....	一五〇
脫骨疽	.....	一五八
脚氣	.....	一六〇
脚鷄眼	.....	一六三
刺癩	.....	一六五
疔瘡	.....	一六九
楊梅瘡	.....	一八六
皮癬	.....	二〇〇
疥瘡	.....	二〇五
黃水瘡	.....	二二二
丹毒濕毒	.....	二三一
跌打損傷	.....	二三七
破傷風	.....	二四一
湯火傷	.....	二五四
凍瘡	.....	二六九
狂犬病	.....	二七三
麻風	.....	二九〇

癰疽類（共十六方）

第一方 大名縣第七區前戶村診所張德庵大夫介紹

方名：真人活命飲

來源：外科醫書成方，屢經試驗有效。

主治：一切癰疽、腫瘍、潰瘍、發背、疔瘡，能散瘀消腫，化膿生肌。

藥品：金銀花 三錢

陳皮 一錢五分
去白

當歸 一錢五分
酒洗

防風 七分

白芷 一錢

甘草 一錢

浙貝母 一錢五分

天花粉 二錢

沒藥炭 一錢五分

乳香炭 一錢五分

皂角刺 二錢

穿山甲 二錢
炒

用法：水煎服，黃酒為引。瘡在上者，食后服；瘡在下者，食前服。能飲酒

者，可多飲几杯，以助藥勢。每日服一劑。服后无反应。

治驗：大名縣趙呂村冀××，男，七十二歲。同村王××，男，八十歲。北王庄村王×

×，男，三十六歲。園灣村雪××，男，五十六歲。同村朱××，男，六十五歲。程庄村

朱××，男，六十歲。均患癰瘡、腫毒，前后用此方治愈。

按：此方即明王肯堂外科准繩中的仙方活命飲，历代外科書籍，均推為外科的首方。

癰瘡的聖藥。凡一切癰疽，不論陰陽瘡毒，服之，未成者即消；已成者即潰。蓋一切瘡瘍癰腫，無非由於經絡中血結痰滯熱毒蘊蓄而成。方中以穿山甲穿堅，以皂角刺達毒所，白芷、防風、陳皮通經理氣而疏其滯，乳香定痛活血，沒藥破血散結，當歸、花粉、貝母、金銀花和血散毒，故用以治瘡瘍癰腫，效若桴鼓，為一般外科所樂用。王氏原書謂：「如瘡在背俞，皂角刺為君，加紫花地丁；在腹膜，白芷為君；在胸次，加瓜蒌仁二錢；在四肢，金銀花為君；如系疔瘡，加草河車根三錢；毒在內，加大黃下之。」方中乳香、沒藥二味，宜微炒去油，防其膩胃，但勿使成炭，以免失去藥性，變為枯焦無用之物。草河車，又名蚤休、金錢重樓。能治癰腫、毒瘡等化膿性炎症，自古推為癰疽要藥，如古諺稱贊蚤休曰：「七叶一枝花，深山是我家，癰疽遇着我，一似手捻抓。」說明蚤休的功用，不單獨适用于疔瘡，一切癰腫熱毒，均可加用。但此藥寒涼，惟陽發紅腫大痛者為宜，而堅塊頑木之陰症，宜忌用之。

第二方 唐县供销社医药社門診部李洪綱大夫介紹

方名：阳和湯

来源：外科成方，經臨床實驗有效。

主治：阴疽、流注、骨槽風、脫骨疽、鶴膝風、乳岩、結核、貼骨疽及漫腫无头、平塌、白陷、一切阴凝等症。

藥品：熟地一兩 麻黃五分 鹿角膠三錢 白芥子三錢
 羌姜炭五分 甘草一錢 炒研 肉桂一錢

加減法：此方原載不許加減，但根據李大夫的臨床經驗，強壯人減去鹿角膠，效力不減。麻黃用至三錢，效力更大。疼甚者，可加銀花、白芷。久病體虛氣弱者，加參、芪、當歸，奏效更快。流注有痰者，加陳皮、清半夏尤妙。體溫高者，可加辛涼藥味。

用法：水煎服，不拘時。

療效：未化膿者，服後可以變軟止疼，漸漸縮小而愈。已化膿者，服後可以速潰易斂，并能縮小面積，去瘀生新而早愈。據李大夫的臨床經驗，此方服三劑後即見卓效。

治驗：李洪綱大夫曾用此方治愈骨槽風患者十余人，疽症患者二人。（一）唐縣三区楊家庵村民朱××，男，三十八歲。一九五三年夏，左腋窩患陰毒疽症，腫硬如石，皮色不變。自覺疼輕不治，日久長至六七方寸大，皮色變為暗紫，疼痛日甚，始來就醫。經用此方減去鹿角膠，每日一服，連服三日，即疼減變軟，形亦縮小。又將此方減去熟地，研為細末，重一兩五錢，分十五次服，五日服完，即獲全愈。（二）唐縣糧食局邸××之妻。一九五四年患上石疽，項部多半腫硬如石，色紫，飲食咽下困難。用此方佐以銀花五

錢、白芷三錢。服三劑后，只有拇指大，也化膿了。以后切开，罨上外敷藥，又用此方加沒藥三錢，連用六劑全愈。

按：本方最初見于明陳實功著外科正宗，以后清王洪緒外科証治全生集、鄒五峰外科眞詮等書均有記載。历代医家均推崇为外科阴症的首方，无出其右者；即現代新藥如磺胺制剂及抗生素等亦均不能代替其功能，可見本方在治疗上的价值。所謂阴症，系中医依病辨症的專用名詞，中医一般分外科为阳症阴症兩大类，謂：「外症的阴阳虛实，須認定紅白二色，紅的是癰，白的是疽；紅为阳实之症，因气血热而毒滯；白为阴虛之症，因气血寒而毒凝。」并謂：「阳症初起嫩腫，色赤而疼，易潰易斂，順而易治；阴症初起，色暗不紅，塌陷不腫，木硬不疼，難潰難斂，逆而難治。」可見古人所說的阴症，屬于慢性的、虛弱的症狀。从「用治阴疽白陷諸症，正如日光一照，寒返悉解」一語，可以窺出本方的方义，方名「阳和湯」，义亦取此。至于它的藥理作用，可能是熟地黃具有强心、补血作用，鹿角膠能增强人体机能和心臟功能，消除心肌疲乏和衰弱，足以促进体力恢复，增加对病毒抵抗力。麻黃能使心臟搏动加快，扩大皮下毛细血管，再加上干姜兴奋血管运动中樞或交感神經的反射性，这样則可使瘀滯的毒素得有疏导的机会而排泄。白芥子能吸收組織中不正常的滲出物，故有高度退腫的作用。肉桂能解除由寒冷刺激所引起的循环障碍。甘草能緩和調味，亦有助于抗毒消炎。故本方对于外科机能衰退的慢性症，具有卓效。但运用本方，必須审症精确，若誤投于急性、亢进性的阳症，則將禍不旋踵。古人有：「阴疽有热及破潰日久者，不可沾唇之說。」可見对于所謂阴症，亦非概可漫投。

至于对乳岩是否可用，古人論点尙有分歧，主要在于对病因的認識不同。王洪緒外科全生集論乳岩：「……症与瘰癧惡核相若，是阴寒結痰……。」認為可以阳和湯加土貝母五錢治之。而馬培之在同書中評为：「乳岩……非阴寒痰結，阳和湯斷不可服。」緣古人所称外科病名，每依其部位或形象而定。据編者見解，乳岩包括現代医学所称的乳結核和乳腫瘤（良性瘤、癌瘤）。馬氏謂非阴寒痰結者，盖指后者而言。不过主要界限，仍应本着中医的辨症体系，結合臨床脉症，作为取舍的准則。又，李大夫謂：「疼甚者，可加銀花，体温高者，可加辛凉药味。」与本方意义不无出入，但問題应活着，殆或寒中有热，阴里挾阳的原故吧！

第三方 任邱县七区麻家塢診所馬金鑲大夫介紹

方名：內消散加味

来源：医書成方，經臨床实验加味。

主治：一切癰疽、发背、对口，在初起七日以內属于阳症者。潰膿后及属于阴症者，不宜服用。

药品：知母二錢 貝母二錢 天花粉二錢 乳香二錢 沒药二錢

白芷二錢 穿山甲二錢 皂角刺二錢 金銀花二錢

土炒

藥炒

加味法：面部加荆芥穗二錢、薄荷二錢。背部加羌活二錢。下部加牛膝二錢。

用法：水三杯煎取一杯，頓服。六小時后，再煎二煎頓服。瘡在上者，飯后

服；在下者，飯前服。本方劑量，亦可按照患者的年齡体格酌量增減。

療效：服后瘡即內消；病勢嚴重者，亦可大見好轉；尿色黃赤者，是毒從小便泄出。

治驗：据馬金鑲大夫報告，曾用此方治愈五十六人，服后內消的四十五人；病勢減輕，潰破速愈的十一人。一九四零年馬大夫的胞妹××，十三歲。額下生兜頸癰，四日后大如雞卵。用本方藥味各一錢，加荊芥穗一錢，薄荷八分。上午九時服頭煎，至十二時瘡面呈淺紅色，瘡形變矮，面積稍大，如浮云撥散之狀。下午三時再服二煎，約晚七時即瘡消而愈。

按：中醫外科的內消療法，系根据治療上的整體觀念而來的，不斤斤于局部一點，這是中醫治療的特長處。用此法能使初起很大的癰腫，不經過潰破挑割的療程，而消滅于无形，實為最理想的療法。是以古人在這一方面，創立的方劑很多，而立方用意，不外乎「汗」「下」二法，如有表症的用荊防敗毒散、醒消丸；有里症的用癰疔百效丸、黃連解毒湯等。本方似系根据外科正宗的內消散加減而成，方意出乎汗下之外。原書謂：「治癰疽、發背、对口、疔瘡、乳花，百種无名毒瘡，一切歹瘡，此藥能令內消、化毒為黑水，从小便而出，勢大者虽未全愈，亦可轉重就輕，移深居淺。」服法，原書謂「水酒各一碗，煎八分，隨病上下，食前后服之。留藥渣搗爛，加秋芙蓉叶細末一兩、白蜜五匙，同渣調敷瘡上，一宿自消，重者再加一服，忌口效。」藥渣外敷之法，頗可參考，但略覺麻煩耳。

又接：中医外科內治法，有內消、內托兩法。內消法适用于脉症俱实的人；內托法适用于气血双虛的人。如癰疽腫勢已成，不能突起，也难潰膿，或堅硬不紅而疼，或不痛膿少清稀，或潰后瘡口不合，皆宜內托療法，宜補其氣血，調其營卫为主，祛毒为佐，加辛香的藥以行其郁，加溫熱的藥以祛其寒，俟氣血充足，新肉自然生長。如托里排膿湯，托里消毒散，神功內托散，十全大補湯等，皆為常用內托的名方，散載外科專書，可以參考。

第四方 甘肅省臨洮縣城內南大街九十四號浦順德先生介紹

方名：消毒飲

來源：醫書成方，經臨床實驗有效。

主治：惡瘡、疔毒、癰腫。

藥品：金銀花五錢 連翹三錢 蒲公英五錢 紫地丁三錢 牡丹皮二錢

赤芍二錢 甘草一錢

加味法：氣虛體弱者加當歸三錢、川芎二錢、生黃芪五錢。腫甚加土炒穿山

甲二錢、皂角刺一錢五分。惡寒發熱者加防風二錢、荊芥二錢。

用法：水三盅煎八分服。

治驗：（一）臨洮縣城內北街小學女生康××，十八歲，住城外北關。一九五六年六月

左手掌心腫起如銅錢大，色紅發痒，用此方加減服一劑即愈。（二）該校學生符××之兄。