

中医外科临床指南

葛武生

河北科学技术出版社

(冀) 新登字004号

中医外科临床指南

葛武生

河北科学技术出版社出版 (石家庄市北马路45号)

河北昌黎印刷厂印刷 河北省新华书店发行

787×1092 1/32 10,875 印张 230000 字 1993年8月第1版

1993年8月第1次印刷 印数：1—5000 定价：5.80元

ISBN 7-5375-1095-4/R·210

前　　言

中医外科学是祖国医学的重要组成部分，在世界医学史以及中国文化史上，都曾有过辉煌的一页。但由于种种原因，很多宝贵经验、特效疗法已经失传，致使中医外科的学术研究和临床实践，难以得到较大的发展。为了更好地继承中国传统文化，振兴祖国医学事业，作者自60年代初中医学院毕业后，即致力于中医外科的探讨与研究，30年来，凡遇外科难症，必检阅典籍，求教于先辈前贤，对当代效验之法，必广加收集，再结合家传经验，验证于临床。在此基础上，作者以经典文献为依据，参阅当代研究成果，结合个人临床实践，编写了《中医外科临床指南》一书。

全书分总论、各论两部分。总论概述了中医外科发展概况及其特点，系统论述了外科病的病因、病机、诊断、治疗，以及对兼症的处理。各论较详细地介绍了88种外科病证的临床表现和治疗方法，每一病证之后又选录了临证典型病案数例，以作验证，并收录各家实用技术、现代研究成果及名家效验案例，以进一步补充所论之不足。全书共收载各类有效方剂328首，附录于后，以便查阅。

书中病名以传统应用有文献依据、人所熟知者为主，别名列后，对某些中医尚无确切名称的病证如红斑狼疮等，则

采用现代医学的病名。

虽然作者以实践为本，采众家之长，录家学经验，以求本探幽，意在反映中医外科成就，架起医理与临床的桥涵，但作者受才智水平所限，恐难收到预期效果，疵漏之处，恳请广大读者批评指正。

葛武生

1992年6月28日

目 录

上 篇

第一章 中医外科发展史	(1)
第二章 中医外科病的范围与命名	(8)
第三章 瘰疬的病因病机	(12)
第一节 瘰疬的致病因素.....	(12)
一、外感六淫.....	(12)
二、外来伤害和感染毒邪.....	(13)
三、情志内伤.....	(13)
四、房室损伤.....	(14)
五、饮食不节.....	(14)
第二节 瘰疬的发病机理.....	(15)
一、瘰疬与气血.....	(15)
二、瘰疬与脏腑.....	(16)
三、瘰疬与经络.....	(16)
〔附〕现代研究.....	(17)
第四章 诊断	(19)
第一节 瘰疬辨证.....	(19)
一、辨阴证阳证.....	(19)

二、辨肿、脓、痛、痒	(21)
第二节 辨经络部位	(26)
〔附〕痈疽危险部位	(27)
第三节 辨脉息	(29)
第四节 瘰疬兼证的鉴别诊断	(31)
一、发热、恶寒	(31)
〔附〕现代研究	(32)
二、口渴	(33)
三、呕吐	(34)
四、大便泻利	(36)
五、大便秘结	(37)
六、小便不利	(38)
七、出血	(38)
第五节 预后	(39)
第五章 论治	(41)
第一节 内治法	(41)
〔附〕引经药的选用	(47)
第二节 外治法	(48)
〔附〕现代研究	(53)

下 篇

第一章 痈疽	(59)
第一节 痛	(59)
一、骨槽风	(59)
二、颊车痈	(63)

三、结(夹)喉痛	(64)
四、膶痈	(66)
五、腹皮痈	(66)
六、脐痈	(67)
七、黄瓜痈	(69)
八、便毒	(69)
九、肾囊痈	(71)
十、悬痈	(74)
十一、膝盖痈	(75)
十二、鱼肚毒	(77)
第二节 有头疽	(79)
一、鬓疽	(79)
二、额疽	(80)
三、耳后疽	(81)
四、脑疽	(82)
五、天柱疽	(86)
六、肩疽	(87)
七、石榴疽	(89)
[附] 黄蜡灸法	(90)
八、蝼蛄串	(91)
九、调疽	(92)
十、中脘疽	(93)
十一、小腹疽	(94)
第三节 无头疽	(95)
一、腋疽	(95)

〔附〕豆豉饼灸法	(96)
二、蟇螂炷	(96)
三、胸发疽 膽中疽 甘疽	(97)
四、缓疽	(99)
五、肋疽	(101)
六、肾俞发	(104)
七、附骨疽	(106)
八、鹤膝风	(114)
九、踝疽	(116)
十、甲疽	(118)
第四节 脱疽	(120)
第五节 发	(123)
一、发背	(123)
二、手发	(127)
第二章 疗	(129)
第三章 流注	(140)
第四章 瘰疬	(145)
第五章 时毒	(151)
第一节 时毒	(151)
第二节 痒腮	(155)
第三节 疹毒	(159)
第四节 发颐	(162)
第六章 肿瘤	(165)
第一节 肉瘿	(165)
第二节 脂瘤	(167)

第三节	筋瘤	(168)
第四节	痰核	(170)
第五节	骨瘤	(172)
第七章	乳部疾病	(175)
第一节	乳痈	(175)
第二节	乳发	(178)
第三节	乳疽	(180)
第四节	乳癖	(181)
第五节	乳头风	(184)
第六节	乳瘻	(186)
第七节	乳岩	(188)
第八章	皮肤病	(191)
〔附〕赵锡武：《常见皮肤病的病机和治疗》		(196)
第一节	疖	(199)
第二节	肥疮	(201)
第三节	油风	(203)
第四节	面风	(205)
第五节	胃风	(207)
第六节	肺风粉刺	(209)
第七节	茧唇	(211)
〔附〕冉雪峰治恶风案		(212)
第八节	耳疳	(213)
第九节	钮扣风	(214)
第十节	丹毒	(216)
第十一节	天疱疮	(219)

第十二节	蛇串疮	(222)
第十三节	狐惑病	(225)
第十四节	红斑性狼疮	(227)
第十五节	浸淫疮	(233)
[附一]	冉雪峰医案	(235)
[附二]	粟疮(湿疹)病案讨论	(236)
第十六节	紫癜	(240)
第十七节	白疕	(243)
第十八节	接触性皮炎	(246)
第十九节	疥	(248)
第二十节	疣	(250)
第二十一节	腿游风	(254)
第二十二节	瓜藤缠	(255)
第二十三节	恶脉	(257)
第二十四节	廉疮	(258)
第二十五节	阴茎肿痛	(261)
第九章	急腹症	(264)
第一节	肠结	(264)
第二节	肠痈	(266)
第三节	石淋	(269)
第十章	外伤	(271)
第一节	冻疮	(271)
[附]	岳美中医案	(272)
第二节	烫火疮	(273)
[附]	杨易灿等:《归脾丸抗烫伤休克的实验观察》	(277)

第三节	疮漏	(277)
第四节	破伤风	(281)
[附方]		(285)

上 篇

第一章 中医外科发展史

我们的国家是一个古老的国家，我国的医学有着极其悠久的历史。在远古时代，我们的祖先穴居野处，过着渔猎生活。人们在自卫、狩猎和野兽搏斗的过程中，或在氏族之间的战斗中，不可避免地要流血和受到创伤，这就需要进行涂裹包扎，取出异物，于是简单的外科处理方法就产生了。随着人们劳动和生产的不断发展，人们对医治创伤和疾病就有着进一步的要求，这样就促进了医学的发展。

根据现有的历史文物和文献考证，在殷商时代（公元前1783～公元前1122年）的甲骨文里，已能看到疮、疖、犷首、犷目、犷耳、犷齿、犷舌、犷足等外科病名。在周代（公元前1134～公元前222年），外科已独立成为一科，外科医生名为疡医。当时撰成的我国第一部经典著作《内经》中的《灵枢·痈疽篇》，就列出了对夭疽、猛疽等18种外科疾病的诊治和预后。

在汉代历史上著名的外科医生华佗，字元化（公元141～203年），既能用方药、针灸治病，更擅长外科手术。对于针灸、药物不能奏效的疾病，使用麻沸散为病人进行死骨剔

出术、剖腹术等，这是世界上用全身麻醉作剖腹术的最早记录。与华元化同时期的张机，字仲景，著《金匱要略》中“腹满寒疝宿食篇”及“疮痈、肠痈浸淫病篇”主要地讨论了急腹痛及肠痈的辨证与论治。

南北朝时期，齐龚庆宣所撰《刘涓子鬼遗方》，是我国现存的最早的外科专书，也是世界上最早的外科专著，距今已有1400多年的历史。全书共分5卷，包括病症主要有外伤、痈疽、瘰疬、湿疹、疥癣以及其他皮肤病等，有内、外治疗方剂约140多个。在治疗方法上出现了类似现代的泥疗法和黄蜡疗法。

隋代巢元方等编著的《诸病源候论》计50卷，其中对外科病、皮肤病如瘿瘤、丹毒、肿疡、疔疮、痔漏、伤疮、虫兽什毒、金疮损伤等病都做了专篇记载，特别对皮肤病方面差不多将常见的病种均已列出。本书对病因与症状讨论较详，其中《金疮肠断候》对手术的操作、术后的饮食及如何判断预后，都有较详细的阐述。尤其对腹膜脱出，先用丝线结扎血管，然后切除，足见当时的外科手术已相当成熟。唐孙思邈（公元581～682年）著《千金方》，本书有理论有方剂，特别是外治方面，广泛收载了各种各样的方法，后世所用的外治方法，大多是根据此书而来。王焘的《外台秘要》既将前人的经验进行了收集，又把当代的经验和有效方剂补充了进去，大大充实了外科学的内容，较前各书更为详尽，在我国外科学的发展史上起着承前启后的作用。可见隋唐两代外科学较前更有着显著的发展。

在宋代，医学界对外科学的发展更作出了卓越的贡献。

如王怀隐著的《太平圣惠方》全书共200卷，992年完成。外科为其中的第125~143卷，对瘿瘤、瘰疬、痈疽、疮肿、痔漏等诊断治疗都有着较为详细的记载，首次记录了用砒治疗痔核。东轩居士著《卫济宝书》，该书以问答方式写成，对疮症的诊断分有疮色缓、疮色急、疮色吉、疮色凶四类，并专篇讨论了乳痈等病的治疗。窦汉卿著《疮疡经验全书》，全书共分6卷，对痈疽疮疡分部位进行论述，有病因、病机、治法及预后推断等，并首先提出疔毒“走黄”这一名称，认为此症凶险。在这个时期对外科贡献较大的，还应推陈自明（字良甫），他不但擅长外科，更精通内科、妇科，竭力主张运用整体疗法来治疗外证，不应单以开刀敷药为能事，为以后治疗外科疾病从整体出发奠定了基础。他所著的《外科精要》（《外科宝鉴》）是一部很有价值的外科专书，内容多为搜集诸家言论加以发挥，讨论面很广。有病因、病机、辨证、施治、护理等各个方面，尤其治法最为细微，内治喜用补托，外治喜用灸法。

金元时代外科学方面的著述也很多，如朱丹溪的《外科枢要》（《外科精要发挥》）、齐德之的《外科精义》、危亦林《世医得效方》都是很宝贵的外科文献。齐德之认为治其外而不治其内，治其末而不治其本是有缺陷的。因此，他对外科病的治疗，主张施用内外相辅的综合治疗，即“以审病之所以然，而量其阴阳强弱以施疗”。《世医得效方》是我国最早的有关外科创伤学专著，书中载有全身麻醉的药物疗法及解救的方法，并已使用夹板、铁钳、凿、剪刀、麻线、桑白皮线等器材进行各种手术，对创伤外科作出了重要

的贡献。

外科在明代的发展，可称为全盛时期。当时著名的外科医生有薛己（字新甫，号立斋）、汪机（字省之，号石山）、王肯堂（字宇泰）和陈实功等。薛氏承受家学，著有《外科心法》、《外科枢要》、《外科经验方》、《疠疡机要》、《外科精要》等，除《疠疡机要》为麻风病专书外，其他均统论外科疾病。薛氏认为在外科病的诊断方面，脉象占有很重要的地位，因此脉象在《外科心法》中介绍得很详细。各书在论述病种后附有大量的验案，可作为佐证。汪机的外科著作也很多，《外科理例》就是其中之一，全书共8卷，分为154门，分别叙述了外科诸症，既有病理又有实例，故名之为《外科理例》。他特别强调外科病在治疗上“必本于内，知乎内以求乎外，其如视诸掌乎！”“治外遗内，所谓不揣其本而齐其末也。”主张调补元气，先固根本，不轻用寒凉攻利之剂。在辨证上提出舍脉从症及舍症从脉，治之不应别求其故的观点。王肯堂的《疡医证治准绳》（《外科准绳》、《证治准绳·疡医门》）内容甚为丰富，本书共6卷，1～2卷总论外症的病源、诊断、治法等；3～4卷从头至足分部位介绍病种；5卷讨论石疽、流注等病及其疥、癣等皮肤病；6卷为损伤门。全书以证治为主，博采各家言论因证论治，有“博而不杂，详而有要”的特点。陈实功著的《外科正宗》（《外科微义》）重点论述了病因、证候和治法，且附有医案，切合实用。书中从实践到理论都有独到之处，善用刀针，如脱疽截肢术、剔除死骨、切开引流等都有详细描述，是一部很完善而又富有临床价值的外科专书，

一向得到“列证最详，论治最精”的好评。在这四大家之中，以王肯堂最博，陈实功最专，汪机、薛己重在明理。此外，还有申洪辰（号斗垣）所著的《外科启玄》，全书共12卷，在内治上主张成人与婴孩，肥瘦体型，膏粱与肌寒体质，南方人与北方人在治疗用药方面应有所区别；在外治方面主张脓熟不宜开迟，死肉应当去净。陈文治著《疡科选粹》共8卷，书中所介绍的方药、灸法，均系由经验中得来，并附有家传秘方切合实用。张介宾（字景岳）著《外科钤》，书中提出用蛛丝缠法治疗瘤赘是结扎法之首创。陈司成（字韶九）著的《霉疮秘录》是我国第一部论述梅毒的专书。

到了清代，更是外科医家辈出，各有千秋，涌现出了很多外科专著，大大充实了医学宝库。其中以陈士铎的《洞天奥旨》（《外科秘录》）、祁广生的《外科大成》、王洪绪的《外科证治全生集》、顾世澄的《疡医大全》、高锦庭的《疡科心得集》以及国家编辑出版的《医宗金鉴·外科心法要诀》（《外科金鉴》）最为著名。陈士铎（号远公）认为治疗疮疡辨经络、阴阳最为重要，并强调疮疡宜大剂急治，治法以内消居多，而补多于攻，攻轻于补。其书效方颇多，临床用之皆效果卓著。王维德（号洪绪，自号林屋山人）著《外科证治全生集》，在辨证上反对以往以部位来论病情轻重的观点，强调辨阴证阳证；在治法上反对手术疗法，主张“以消为贵，以托为畏，以滥用刀针为戒。”临床多用“阳和汤”、“醒消丸”等方，为治疗阴证，包括癌肿在内创出了一条新路，多为后人宗之。许克昌、毕法同辑《外科证治

全书》多取材于《外科证治全生集》，书后附有王氏全生集医案及《疡医雅言》丹药方，较《外科证治全生集》详而实用。顾世澄的《疡医大全》全书搜罗甚广，各家学说多有摘录。高秉钧（字锦庭）的《疡科心得集》不但议论精当，并吸收了温病学说，开辟了外科治疗的新途径。书后附有《疡科日用丸散膏丹略论》，便于临床选用。《医宗金鉴·外科》是由吴谦（字六吉）等人“请复内府藏书，并征集天下家藏秘藉及世传经验良方，分门聚类，删其驳杂，采其精粹，舍其余蕴，补其未备”，故此书甚为实用。在清代外科著作中，还有孙震元所编集的《疡科会粹》所选内容，精而且广，堪称集疡科之大成。全书内容十分丰富，重点扼要，层次清楚，图文并茂。

进入19世纪以来，随着科学文化进步，外科也得到了长足的发展，名人辈出，群星灿烂。其名声最大，要属孟河马培之先生，马培之（公元1820～1905年）名文植，著述有《马培之外科医案》、《外科传薪集》等，并为王洪绪氏著《外科全生集》眉评增方，造诣很深，对外科阳证多以活血化瘀，佐理气行滞；对外科阴证则重在和营化痰散结，或以养阴兼以理气散结；对癰疾则以杀虫利湿为主，佐以清血分热毒。影响最广的要属由张山雷先生所著《疡科纲要》，此书刊于1927年，以条分缕析，探本穷源，议论高明，理清精详，诸法悉备，措施适宜，切于实用而著称。其他如张赞臣所著《中医外科诊疗学》、段馥亭的《中医外科证治经验》、北京中医医院编写的《赵炳南临床经验集》、北京广安门医院编写的《朱仁康临床经验集》、顾乃强等编著的