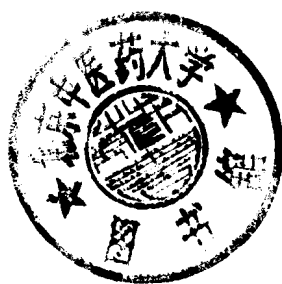


中医外科诊疗图谱

主编 陆德铭

编者 汝丽娟 唐汉钧

摄影 顾亦棣 等



上海中医学院出版社

1224470

编写说明

《中医外科诊疗图谱》是根据国家中医药管理局组织的全国高等中医药院校中医专业规划教材《中医外科学》大纲内容编写拍摄而成。教材中所列疾病，凡在体表有明显病理表现者大部分都已编入书中。此外，还适当增加了一些教材中没有而临床又常见的外科病种。全书共有典型病例照片二百余幅。

书中资料大多来自于我们多年的临床积累，部分皮肤病及性病病例图片由上海皮肤病防治所张刚医师提供，特此致谢。本书特色是真实地反映了各种疾病的病理特征。文字介绍极其简明，主要介绍了疾病的临床表现、病因病机和治法，病名中西医对照，疾病编排次序与《中医外科学》基本一致。

本书不仅可供高、中等中医药院校作中医外科学参考书使用，且适用于广大中医临床医生，对自学中医而缺少临床实践者尤为实用。对从事中医外科教学的教师也有一定参考价值。

用图谱来介绍中医外科疾病是我们的尝试和探索。遗憾的是限于时间和病种来源，尚有少数教材中疾病未能编入，容以后修订再补。此外，书中尚存一些不足之处，敬希广大读者批评指正。

陆德铭

一九九三年七月

目 录

一、疮 疡	1
图 1~2 疖	1
图 3~5 颜面部疔疮(颜面部疖、痈)	2
图 6 沿爪疔(甲沟炎)	3
图 7 蛇头疔(脓性指头炎)	3
图 8 托盘疔(掌中间隙感染)	4
图 9 红丝疔(急性淋巴管炎)	4
图 10~11 烂疔(气性坏疽)	5
图 12~13 疔疮走黄(脓毒败血症)	6
图 14 颈痈(颈部急性化脓性淋巴结炎)	7
图 15 腮窝痈(腮窝部急性化脓性淋巴结炎)	7
图 16 耳后痈(耳后急性化脓性淋巴结炎)	8
图 17~18 丹毒	8
图 19 类丹毒	9
图 20 象皮腿(下肢淋巴水肿)	9
图 21 臀痈(臀部蜂窝组织炎)	10
图 22 足发背(足背蜂窝组织炎)	10
图 23~26 有头疽(痈)	11
图 27 疔腮(流行性腮腺炎)	12
图 28 发颐(化脓性腮腺炎)	13
图 29 附骨疽(化脓性骨髓炎)	14
图 30~31 瘰疬(颈淋巴结结核)	15
图 32 流痰(骨关节结核)	16
二、乳房疾病	17
图 33~34 乳痈(急性乳腺炎)	17
图 35~36 粉刺性乳痈(浆细胞性乳腺炎)	18
图 37 乳疔(男性乳房异常发育症)	19
三、瘰、瘤、岩	20
图 38 气瘰(弥漫性甲状腺肿)	20



图 39~40 肉瘿(甲状腺腺瘤、囊肿)·····	21
图 41 瘰疬(急性甲状腺炎)·····	22
图 42 气瘤(皮肤神经纤维瘤)·····	22
图 43~45 血管瘤(海绵状血管瘤)·····	23
图 46~47 肉瘤(脂肪瘤)·····	24
图 48 筋瘤(下肢静脉曲张)·····	24
图 49 脂瘤(皮脂腺囊肿)·····	25
图 50 胶瘤(腱鞘囊肿)·····	26
图 51 茧唇(唇癌)·····	27
图 52 失荣(颈部恶性肿瘤)·····	28
图 53~55 乳岩(乳腺癌)·····	29
图 56~57 (皮肤癌)·····	30
四、皮肤病及性病 ·····	31
图 58~79 原发损害及继发损害·····	31
图 80 热疮(单纯疱疹)·····	38
图 81~84 蛇串疮(带状疱疹)·····	39
图 85~86 寻常疣·····	40
图 87 扁平疣·····	41
图 88 传染性软疣·····	41
图 89 天疱疮(脓疱疮)·····	42
图 90~93 脚湿气(足癣)·····	43
图 94~95 灰指(趾)甲(甲癣)·····	44
图 96~97 圆癣(体癣、股癣)·····	44
图 98~99 紫白癜风(花斑癣)·····	45
图 100~105 疔风(麻风)·····	46
图 106~107 虫咬皮炎·····	47
图 108 丘疹性荨麻疹·····	47
图 109~111 接触性皮炎·····	48
图 112~115 湿疮(湿疹)·····	49
图 116~121 中药毒(药物性皮炎)·····	50
图 122~123 瘾疹(荨麻疹)·····	52
图 124 牛皮癣(神经性皮炎)·····	53
图 125 风热疮(玫瑰糠疹)·····	53
图 126~130 白疔(银屑病)·····	54

图 131~132 粉刺(痤疮)	56
图 133~134 酒渣鼻	57
图 135~136 油风(斑秃)	58
图 137 脂溢性脱发	59
图 138 多形性红斑	60
图 139~140 红斑性狼疮	61
图 141~142 皮痹(硬皮病)	62
图 143 肌痹(皮肤炎)	63
图 144~145 水痘	64
图 146~147 白驳风(白癜风)	65
图 148 疤痕疙瘩	66
图 149 胼胝	66
图 150~151 扁平苔癣	67
图 152~154 蛇皮癣(鱼鳞病)	68
图 155 皮肤淀粉样变	69
图 156 雀斑	69
图 157 黄褐斑	70
图 158 睑黄疣	70
图 159 皮角	71
图 160 尖锐湿疣	71
图 161~162 扁平湿疣	72
图 163 淋病	73
图 164 疳疮(下疳)	73
五、肛门直肠疾病	74
图 165~179 内痔	74
图 180~182 赘皮外痔	79
图 183 静脉曲张性外痔	80
图 184~185 血栓性外痔	80
图 186 混合痔	81
图 187 肛隐窝炎、肛乳头炎	81
图 188~195 肛裂	82
图 196~198 肛痈(肛门直肠周围脓肿)	86
图 199~209 肛痿	87
图 210 脱肛(直肠脱垂)	91

图 211 直肠息肉	92
六、外科其他疾病	93
图 212 烧伤	93
图 213 冻疮(冻伤)	93
图 214~218 毒蛇咬伤	94
图 219 破伤风	96
图 220~223 臁疮(下肢慢性溃疡)	97
图 224 褥疮	99
图 225~227 脱疽(血栓闭塞性脉管炎)	99
图 228~229 痛风	101
图 230~231 类风湿性关节炎	102

一、疮 疡

图 1~2 疖

【临床表现】 疖随处可生，初起局部皮肤潮红，轻度肿痛，范围局限无根脚，多在 3 厘米左右。疖有两种，一种是先有黄白色脓头，随后肿痛，自行破溃，流出黄白色脓液后，肿痛渐消(图1)。另一种结块无头，红肿疼痛，3~5 天成脓，脓液黄稠。发于暑天者，又称“暑疖”或“热疖”，多发于头面，小儿易患，少则几个，多则数十个(图 2)。

疖轻者无全身症状，重者可有发热、头痛、全身不适、便秘、小便赤、舌苔黄、脉数等。

【病因病机】 皮毛不固，暑湿热毒蕴蒸肌肤而成。

【治法】 内治 清暑化湿解毒。清暑汤、六应丸或六神丸，成人每次 10 粒，每日 3 次吞服；儿童减半；婴儿服 1/3。

经验方：银花、连翘、野菊花、蒲公英、紫地丁、赤芍。暑疖加鲜藿香、鲜佩兰、香青蒿。热毒盛者加黄连、黄芩。

外治 初起用千捶膏外贴，或金黄散、玉露散，用金银花露调成糊状外敷；溃后用九一丹掺太乙膏盖贴，每日换 2~3 次。



图 1



图 2

图3~5 颜面部疔疮(颜面部疔、疔)

【临床表现】 初起在颜面部的某处皮肤上有粟米样脓头,或痒或麻,以后逐渐红肿热痛,肿块范围在3~6厘米,根深坚硬,严重者有恶寒发热等全身症状。约5~7天,肿势逐渐增大,四周浸润明显,疼痛加剧,脓头破溃,伴有发热,苔黄腻,脉弦滑数等。一周后,肿势局限,根软溃脓,脓栓随脓排出,肿消痛止,发热消失,一般10~14天即可痊愈。

本病多发于口唇、鼻、眼周、额、颧等部位,由于部位不同,名称各异。生于下颌角的叫地角疔(图3),生于眼泡的,叫眼泡疔(图4),生于唇部的叫唇疔(图5)等。

【病因病机】 火热之毒,蕴蒸肌肤,以致气血凝滞而成。

【治法】 内治 清热解毒。黄连解毒汤合五味消毒饮。

经验方: 黄连、黄芩、生山栀、大青叶、银花、野菊花、连翘、蒲公英、紫地丁。

外治 初起用玉露散或千捶散敷贴;脓成用八二丹放于疮顶部,玉露膏或千捶膏敷贴;脓尽新生用生肌散,红油膏盖贴。



图 3



图 4



图 5

图6 沿爪疔(甲沟炎)

【临床表现】 初起时多局限于指(趾)甲一侧边缘的近端处,红肿疼痛轻微,一般2~3日即成脓,可见皮下白色脓液。如不及时治疗,可蔓延到对侧而形成指(趾)甲周围炎;若脓液侵入指(趾)甲下,可形成指(趾)甲下脓肿。

【病因病机】 常因修甲等损伤染毒,毒邪阻于皮肉之间所成。

【治法】 内治 一般不需内服,严重者可参照蛇头疔处理。

外治 初起外敷金黄膏;脓成沿甲旁挑开引流,甲下积脓应切除部分指(趾)甲,如指(趾)甲溃空,需拔除整个指(趾)甲,外用红油膏,九一丹;脓尽时用生肌散、白玉膏。

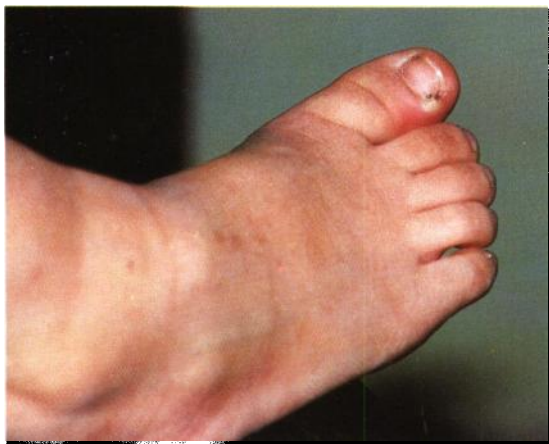


图 6

图7 蛇头疔(脓性指头炎)

【临床表现】 初起指端或痒或麻,继而刺痛焮热,有的红肿,有的红肿不显。继而肿势逐渐扩大,手指末节呈蛇头状肿胀,红肿显著,疼痛剧烈而呈搏动性,约1~2周成脓,常伴有畏寒发热、头痛、食欲减退等全身症状。后期一般脓出黄稠,逐渐消肿而痊愈。若溃后脓水臭秽不尽,余肿不消,用药线探查疮孔时,如触及粗糙骨质,或X线摄片发现死骨,已合并骨髓炎,必待死骨取出后,方能痊愈。

【病因病机】 外伤染毒,以致经络阻隔,气血凝滞,热毒郁结而成。

【治法】 内治 清热解毒。黄连解毒汤合五味消毒饮。

经验方:紫地丁、七叶一枝花、银花、大青叶、黄连、黄芩、丹皮、赤芍、生甘草。

外治 初起用玉露膏或金黄膏外敷,或用鲜猪胆套入患指,一日一换。脓成宜早期切开排脓,切开后用药线蘸八二丹插入疮口,外敷金黄膏。脓尽用生肌散、白玉膏外敷。如有死骨存在,待死骨松动时,可用镊子钳出。



图 7

图8 托盘疔(掌中间隙感染)

【临床表现】 手掌肿胀高突,手背肿势更甚,有的延及前臂,疼痛剧烈。全身症状有发热、头痛、食欲不振等,舌苔黄腻,脉数。约10天左右化脓,亦可损伤筋骨。

【病因病机】 多由外伤染毒,经络阻隔,气血凝滞,郁而化热而成。

【治法】 内治 同蛇头疔。

外治 同蛇头疔。但手术切开排脓,应依掌横纹切开,切口应大,保持引流通畅。



图 8

图9 红丝疔(急性淋巴管炎)

【临床表现】 本病多先在局部有红肿热痛的症状,继则在腿部内侧或臂部皮肤上有红丝一条,迅速向躯干方向走窜,下肢可停于腘窝或腹股沟,上肢可停于肘部或腋部。局部常有肿大淋巴结疼痛。轻者红丝较细,无全身症状;重者红丝较粗,并有恶寒、发热、头痛、食欲不振、舌苔黄、脉数等全身症状。且可出现结块,一处未愈,他处又起,有的二、三处相互串连。一般不化脓,如化脓常在发病后7~10天。

【病因病机】 内有火毒凝聚,外因手足部生疔,局部皮肤破损或手足癣糜烂感染毒邪,以致毒邪流窜经脉而继发。

【治法】 内治 清热解毒。黄连解毒汤合五味消毒饮。六神丸每日3次,每次10粒。

外治 红丝细者用砭镰法,局部皮肤消毒后,以刀针沿红丝行走途径,寸寸挑断,或在红丝尽头挑断,并用拇指和食指轻捏针孔周围的皮肤,微令出血,挑断处盖贴太乙膏掺红灵丹。



图 10~11 烂疔(气性坏疽)

【临床表现】 初起在皮肤破损处,有沉重和包扎过紧感觉,继则出现“胀裂样”疼痛,创口周围的皮肤高度水肿,紧张光亮,按之陷下,迅速蔓延成片,皮色暗红。1~2天后,肿痛剧烈,皮肤上可出现许多含有暗红色分泌液的小水疱,积聚形成数个大水疱,伤口远侧皮温降低,皮肉腐烂,四周皮损转为紫黑色,有浅黄色死肌(图 10),轻按有捻发音,重按有浅棕色混浊的稀薄脓液自创口流出,混以气泡,恶臭。此后腐肉大片脱落(图 11),创口虽大,多能收口而愈。

全身症状有高热、烦躁、呕吐、面色苍白等。

【病因病机】 皮肉破损,接触潮湿泥土,感染毒邪,加之湿热火毒内蕴,以致毒聚肌肤,气血凝滞而成。

【治法】 内治 凉血解毒,清热利湿。犀角地黄汤合黄连解毒汤、三妙丸。

经验方:水牛角、鲜生地、丹皮、赤芍、黄连、黄柏、生山栀、紫草、银花、紫地丁、粉萆薢、川牛膝。呕吐口渴加竹叶、生石膏。大便秘结加生大黄(后下)、枳实。

外治 初起用玉露膏外敷,如皮色紫黑,加掺蟾蜍合剂。腐肉与正常皮肉分界明显时,改掺七三丹于腐肉与正常皮肉交界处。腐脱新生用红油膏掺生肌散。

手术 一经诊断,立即手术,多处纵深切开,切到颜色正常能出血的健康组织为止(图 10),用大量双氧水冲洗创口,并用上述初起时的外用药。



图 10



图 11

图 12~13 疔疮走黄(脓毒败血症)

【临床表现】 本病多在生疔疮之后发生。局部症状是在原发病灶处,疮顶陷黑无脓,肿势迅速向周围扩散,皮肤暗红,失去护场(图 12)。全身症状有寒战高热、头痛、烦躁不安;或有恶心呕吐、口渴喜饮、腹胀便秘或腹泻;或有骨节肌肉疼痛,并发附骨疽、流注等;或有身发瘀斑、风疹块、黄疸等;严重者可有神志昏迷(图 13),呓语谵妄、咳嗽气喘、胁痛痰红、痉厥等。舌苔多黄糙,舌质红绛,脉多洪数。

【病因病机】 生疔之后,早期失治;或因挤压碰伤,过早切开;或误食辛热之药及酒肉鱼腥发物;或因艾灸等,促使火毒鸱张,机体防御功能破坏,疔毒走散,毒入血分,内攻脏腑而成。

【治法】 内治 凉血清热解毒。犀角地黄汤合黄连解毒汤合五味消毒饮。

经验方: 水牛角、鲜生地、丹皮、赤芍、黄连、黄芩、生山栀、紫草、大青叶、银花、连翘、紫地丁。神识昏糊加紫雪丹或安宫牛黄丸;大便秘结加生大黄(后下)、玄明粉(烔冲);咳吐痰血加鲜茅根、茜草、藕节炭;痉厥加羚羊角、钩藤。

外治 肿胀明显的中心部用金黄膏,八二丹盖贴,四周用玉露散冷开水调敷。

图 12



图 13



图 14 颈痈(颈部急性化脓性淋巴结炎)

【临床表现】 初起患部结块白肿,灼热、疼痛,形如鸡卵,活动度小,约一周左右成脓,此时结块皮色变红,肿势高突,疼痛加剧,痛如鸡啄,按之中软应指,溃后脓出黄白稠厚,肿退痛减,约二周左右愈合。全身症状有怕冷、发热、口渴、头痛、舌苔黄、脉数等。本病在应用大量抗菌素后,当急性炎症控制后,可形成慢性迁移性炎症,肿块坚硬难消。

【病因病机】 外感风温、风热,夹痰凝聚,以致经络阻隔、气血凝滞而成。

【治法】 内治 散风清热,化痰消肿。牛蒡解肌汤。

经验方:炒牛蒡、防风、银花、连翘、蒲公英、黄芩、板蓝根、象贝母。脓成加炙山甲、皂刺。迁移性炎症肿块坚硬不消者用全当归、赤芍、川芎、桃仁、泽兰、莪术、三棱、丹参、红花。

外治 初起用金黄膏外敷。溃后用九一丹药线引流,金黄膏外敷。脓尽用生肌散、白玉膏。

图 14



图 15 胸窝痈(胸窝部急性化脓性淋巴结炎)

【临床表现】 初起在胸窝部结块,皮色不变或微红,自觉疼痛,小腿屈伸困难,步履不便,成脓时结块高突,皮色转红,按之灼热有波动感。全身症状有发热、头痛、纳呆、苔黄腻、脉滑数等。疮口愈合后,患肢仍伸展不利,经功能锻炼,可恢复正常。本病又名委中毒。

【病因病机】 多由湿热下注,经络阻隔,气血凝滞而成。

【治法】 内治 清热利湿,和营消肿。活血散瘀汤合五神汤。

经验方:黄柏、川牛膝、赤芍、银花、蒲公英、紫地丁、丹皮、生苡仁、大青叶。成脓时加炙山甲、皂刺。屈伸不利加伸筋草、络石藤、莪术、桃仁、泽兰。

外治 初期金黄膏外敷。脓成不宜过早切开,切口位置应在胸窝中央褶纹偏下方,切开后九一丹药线引流,金黄膏外敷,脓出如鸡蛋清样粘液时,改用生肌散、白玉膏收口,并以棉垫加压,可加速愈合。

图 15



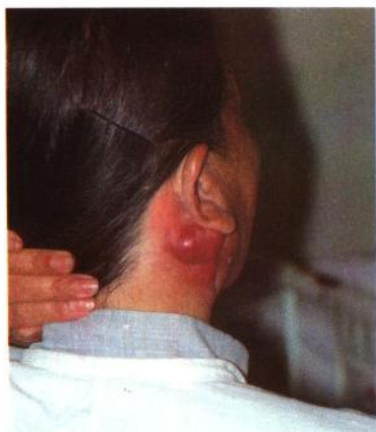


图 16

图 16 耳后痛(耳后急性化脓性淋巴结炎)

【临床表现】初起耳后结块肿胀,皮色微红或正常,疼痛灼热,约一周成脓,此时局部红肿高突,按之中软应指,并伴有发热、头痛、苔黄、脉数等全身症状。溃后约一周愈合。

【病因病机】风热之邪外侵,经络阻隔,气血凝滞而成。

【治法】内治 散风清热,和营消肿。银翘散。

经验方:银花、连翘、薄荷、野菊花、赤芍、丹皮、大青叶、蒲公英、黄芩。脓成时加皂刺、炙山甲。

外治 初起用金黄膏外敷。溃后九一丹药线引流,金黄膏外敷,脓尽用生肌散、白玉膏。



图 17



图 18

图 17~18 丹毒

【临床表现】本病发病部位以小腿为最多见(图 17),头面次之(图 18),发于下肢的又叫“流火”,发于头面的又称“抱头火丹”。

初起常先有怕冷高热,头痛、骨节酸楚、食欲不振、舌苔黄、舌质红、脉滑数等全身症状。局部症状为皮肤先现小片红斑,迅速蔓延成大片鲜红,稍高出皮肤表面,边界清楚,按之红斑红色稍退,放手后即可恢复。皮肤表面紧张光亮,按之灼热,肿胀触痛,有的可伴发瘀点和大小不等的水疱。游走性丹毒可一面消退,一面发展。约经一周,色由鲜红转为暗红,最后脱屑而愈。

【病因病机】素体血分有热,外受火邪侵袭,郁于肌肤而发。或由于皮肤粘膜破损,毒邪乘隙侵入而成。发于头面者挟有风热,发于下肢者挟有湿热。

【治法】内治 凉血清热解毒化瘀。发于头面者,普济消毒饮合化斑解毒汤。发于下肢者,萆薢渗湿汤合五神汤。

经验方:生地、丹皮、赤芍、银花、紫地丁、板蓝根、连翘;发于头面者加黄连、黄芩、僵蚕;发于下肢者加黄柏、萆薢。

外治 用金黄散或玉露散冷开水调敷;或用鲜野菊花叶、鲜蒲公英、鲜大青叶等选用一种,捣烂涂敷患处。

下肢屡发性丹毒可用砭镰法:患处消毒后,用三棱针轻刺皮肤,放血泄毒,可减少复发。

图19 类丹毒

【临床表现】 一般多为单个手指被猪骨、鱼刺等伤后1~3天,局部出现红点、压痛,逐渐扩大成暗红紫色斑片,周边高起而中心渐消,重者表面可发生水疱或大疱、灼热瘙痒,但不化脓,或伴有手部关节酸楚不适。游走性者,先发单个手指,渐移走于邻近其他手指、手背起红紫斑片。

【病因病机】 由于鱼刺、猪骨等刺伤皮肤或接触猪肉、鱼肉感染毒邪所致。

【治法】 内治 凉血清热解毒。

经验方: 丹皮、赤芍、紫草、银花、连翘、蒲公英、紫地丁、黄连、制大黄、生甘草。

外治 玉露膏或金黄膏外敷。



图 19

图20 象皮腿(下肢淋巴水肿)

【临床表现】 病变常限于一侧,肢体淋巴水肿时,局部皮肤紧张发亮,按之有压痕,继则出现皮肤增厚,腿不断增粗变硬,皮肤粗糙,出现深的褶沟及疣状,桑椹状外观状如象皮,伴有湿疹。

【病因病机】 风湿热邪夹杂留恋,日久不出,流注下肢,致使气血阻塞不通所致。

【治法】 内治 通络行瘀,软坚利湿。桃红四物汤。

经验方: 当归、赤芍、川牛膝、丹参、泽兰、红花、桃仁、海桐皮、海藻、汉防己、鳖甲。

外治 癞虾蟆晒干,研成细末,用烧酒调匀敷患部,隔日一换。辐射热烘疗法,每日1次,20次为一疗程。



图 20

图 21 臀痈(臀部蜂窝组织炎)

【临床表现】 多发生在臀部的一侧,初起局部红、肿、热、痛,红肿以中心部最明显,而四周较淡,病变区渐渐扩大,边界不清,且有硬块。数日后皮肤糜烂,继即变成黑腐溃,或中软不溃。全身症状有轻度寒战、发热、头痛、纳呆、苔黄腻、脉滑数等。溃后脓出黄稠,热退肿消,约一月而愈。

【病因病机】 由于火毒湿热内蕴,或因肌肉注射感染毒邪,营气不从,逆于肉里而生。

【治法】 内治 清热解毒,化湿和营。黄连解毒汤合仙方活命饮。

经验方: 黄连、黄柏、生山栀、大青叶、紫地丁、银花、七叶一枝花、赤芍、丹皮、泽泻。

外治 初起用玉露膏外敷。溃后先用八二丹、玉露膏盖贴,脓腔深的用八二丹药线引流。腐脱新生,改用生肌散、白玉膏。



图 21

图 22 足发背(足背蜂窝组织炎)

【临床表现】 初起局部焮红、灼热、肿胀、疼痛,肿势蔓延,可侵及踝部或小腿,红肿边界不清,影响活动。约一周左右化脓,溃破后脓液稀薄,夹有血水,皮肤湿烂。全身症状有寒战、高热,骨节酸楚、纳呆、泛恶,苔黄腻,脉洪数等。

【病因病机】 湿热火毒下注,或因外伤感染毒邪,经络阻隔,气滞血凝而成。

【治法】 内治 清热解毒,和营利湿。五神汤合萆薢渗湿汤。

经验方: 丹皮、赤芍、紫草、黄柏、黄连、紫地丁、银花、萆薢、蒲公英、大青叶、车前草。成脓时加皂刺、炙甲片。

外治 初起玉露膏外敷。溃后八二丹药线引流,玉露膏盖贴。脓净用生肌散、白玉膏。



图 22

图 23~26 有头疽(疔)

【临床表现】 初起患部出现硬块，上有粟米状脓头，肿块渐趋扩大，脓头增多，皮色焮红，按之灼热，自感疼痛。全身症状有发热、头痛、全身不适、纳呆等，苔黄腻、脉数。一周后疮面腐烂，形似蜂窝，肿块范围常达 10 厘米以上，发热更甚。如脓泄腐脱，则痛消热退。待脓腐脱尽，新肉生长而愈。病程约四周。病程中若有寒战高热，神昏谵语，气息急促等症出现，为合并内陷(败血症)。

本病多见于中老年人，有糖尿病的更易发生。好发于颈后、背部，发于颈部的又叫“脑疽”(图 23)；发于背部的又称“发背疽”(图 24~25)；生于腹部的又名“腹疽”(图 26)。

【病因病机】 外感风温、湿热之邪，内有脏腑蕴毒，凝聚肌表，以致营卫不和，气血凝滞，经络阻隔而发病。

【治法】 内治 和营托毒、清热利湿。仙方活命饮。

经验方：全当归、赤芍、丹皮、丹参、紫地丁、银花、蒲公英、黄连、大青叶、皂刺。便秘者加生大黄(后下)、枳实；阴虚之体加大生地、玄参、石斛；气血两虚者加党参、生黄芪、白术。

外治 初起用金黄膏加千捶膏外敷。溃破时用八二丹、金黄膏外敷；若脓水稀薄灰绿，改用七三丹。若腐肉阻塞，脓液积蓄难出而有波动时，可作十字形切开手术。腐脱新生用白玉膏加生肌散外敷。若创面腐肉高突，用平胬丹、白玉膏，或剪除腐肉，再用生肌散收口。若创周有空腔，可用棉垫加压，如无效时，可采取手术扩创。

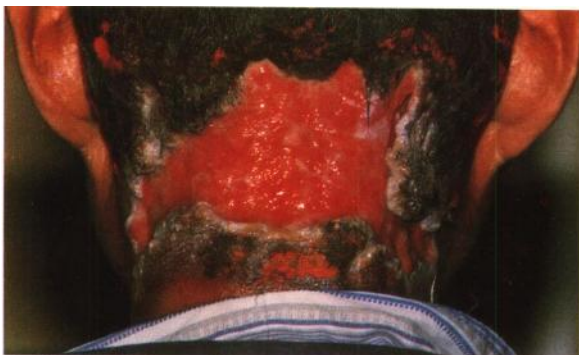


图 23



图 24



图 25



图 26