

内病外治·外病外治独特新疗法丛书

外科病外治独特新疗法

总主编	邱天道		
主 编	吴承贵	李合群	李 莉
编 委	姚慧云	张永通	杨少军
	赵 丽	王连生	郭立军
	吴志明	李建东	
总编审	鲁兆麟		

军事医学科学出版社
·北 京·

内容简介

外科外治法是祖国医学宝库中的一枚瑰宝,其历史悠久,内容丰富,简便易行,在几千年的医疗实践中,为炎黄子孙的祛病健身发挥着举足轻重的作用,倍受广大群众的青睐。本书为《内病外治·外病外治独特新疗法丛书》的一个分册,共分上、中、下三篇。上篇是总论,主要介绍了外科外治法的形成与发展及外科外治法的重要性、应用原则等;中篇深入浅出地详述了疖、痈、急性乳腺炎、丹毒、痔及血栓性浅静脉炎等36种外科常见病的外治独特新疗法,为全书的重点;下篇是外科病外治高效验方选萃,分为药物疗法和非药物疗法两大类。全书共记载了古今著名外科医家高效验方356首,具有较高的实用价值。综观全书,字里行间到处体现了中医外科外治法的独、特、新。适合临床医师和广大群众及中医外治爱好者阅读使用。

* * *

图书在版编目(CIP)数据

外科病外治独特新疗法/吴承贵等主编。

—北京:军事医学科学出版社,1999.8

(内病外治·外病外治独特新疗法丛书/邱天道总主编)

ISBN 7-80121-144-8

I. 外… II. 吴… III. ①外科—疾病—外治法②中医外科—验方
IV. R26

中国版本图书馆CIP数据核字(1999)第18444号

* * *

军事医学科学出版社出版

(北京市太平路27号 邮政编码:100850)

新华书店总店北京发行所发行

潮河印刷厂印刷

*

开本:787mm×1092mm 1/32 印张:6.625 字数:144千字

1999年8月第1版 1999年8月第1次印刷

印数:1-6000册 定价:10.00元

(购买本社图书,凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

目 录

上篇 总 论

第一章 外科外治法的源流与发展.....	(1)
(一)形成时期.....	(2)
(二)发展时期.....	(6)
(三)充实时期.....	(8)
(四)提高时期	(10)
(五)创新时期	(14)
第二章 外科外治法的特点及重要性	(18)
(一)外科外治法的特点	(18)
(二)外科外治法的重要性	(19)
第三章 外科外治法的应用原则	(23)
(一)中医辨证与西医诊断相结合	(23)
(二)审因论治、辨证用药原则.....	(23)
1. 外治方法的选择	(25)
2. 外治剂型的选择	(26)
3. 外治方药的选择	(27)
(三)内外合治原则	(29)
(四)消、腐、收原则	(30)
第四章 外科外治法的剂型与应用	(33)
1. 散剂	(33)
2. 软膏	(33)
3. 膏药	(34)
4. 水剂	(34)

5. 醋剂	(34)
6. 酊剂	(34)
7. 油剂	(34)
8. 乳剂	(34)
9. 锭剂	(35)
10. 烟熏剂	(35)
第五章 外科外治法的种类与应用方法	(36)
(一) 药物疗法	(36)
1. 膏药	(36)
2. 箍围药	(38)
3. 掺药	(39)
4. 草药	(40)
(二) 手术疗法	(42)
1. 切开法	(42)
2. 烙法	(42)
3. 砭镰法	(42)
4. 挂线法	(42)
5. 结扎法	(42)
6. 刮拍法	(43)
7. 割挑法	(43)
8. 药棒叩击法	(43)
9. 拔罐法	(43)
(三) 其他疗法	(46)
1. 引流法	(46)
2. 垫棉法	(46)
3. 药筒拔法	(46)
4. 灸法	(46)

5. 熏法	(46)
6. 熨法	(46)
7. 激光针灸法	(46)

中篇 各 论

第一节 疖	(50)
(一) 贴敷法	(50)
(二) 湿敷法	(51)
(三) 涂搽法	(51)
(四) 挑治法	(52)
第二节 痈	(52)
(一) 贴敷法	(52)
(二) 扑撒法	(53)
(三) 湿敷法	(54)
(四) 灸法	(54)
第三节 急性蜂窝织炎	(55)
(一) 贴敷法	(55)
(二) 扑撒法	(56)
(三) 湿敷法	(56)
第四节 丹毒	(57)
(一) 贴敷法	(57)
(二) 熏洗法	(57)
(三) 砭镰法	(58)
第五节 急性乳腺炎	(58)
(一) 贴敷法	(58)
(二) 塞鼻法	(59)
(三) 熏洗法	(60)

(四)针刺法	(60)
第六节 急性淋巴管炎	(60)
(一)贴敷法	(60)
(二)湿敷法	(61)
(三)砭刺法	(62)
第七节 急性淋巴结炎	(62)
(一)贴敷法	(62)
(二)湿敷法	(63)
(三)火针烙法	(63)
第八节 甲沟炎	(63)
(一)贴敷法	(63)
(二)猪胆套指法	(64)
(三)湿敷法	(64)
(四)手术疗法	(64)
第九节 化脓性指头炎	(65)
(一)贴敷法	(65)
(二)浸浴疗法	(66)
(三)手术疗法	(66)
第十节 急性化脓性腱鞘炎	(66)
(一)贴敷法	(66)
(二)熏洗法	(68)
(三)手术疗法	(68)
第十一节 急性化脓性腮腺炎	(68)
(一)贴敷法	(69)
(二)湿敷法	(69)
(三)手术疗法	(70)
第十二节 髂凹脓肿	(70)

(一)贴敷法	(70)
(二)手术疗法	(71)
第十三节 慢性溃疡	(72)
(一)贴敷法	(72)
(二)扑撒法	(73)
(三)熏洗法	(74)
第十四节 慢性窦道	(75)
(一)腐蚀法	(75)
(二)刮杀疗法	(76)
(三)砭镰拔罐法	(76)
第十五节 淋巴结结核	(76)
(一)贴敷法	(76)
(二)腐蚀法	(78)
(三)挑治疗法	(78)
第十六节 热力灼伤	(79)
(一)贴敷法	(79)
(二)涂搽法	(80)
第十七节 象皮肿	(81)
(一)贴敷法	(81)
(二)湿敷法	(82)
第十八节 急性阑尾炎	(82)
(一)贴敷法	(82)
(二)灌肠法	(83)
(三)针刺法	(83)
第十九节 龟头包皮炎	(83)
(一)贴敷法	(83)
(二)熏洗法	(84)

(三)体针疗法	(84)
(四)耳穴疗法	(84)
第二十一节 急性尿道炎	(84)
(一)坐浴法	(85)
第二十一节 急性附睾睾丸炎	(85)
(一)贴敷法	(85)
(二)熏洗法	(86)
(三)坐浴法	(86)
(四)外敷法	(87)
(五)体针疗法	(87)
(六)耳针疗法	(87)
(七)电针疗法	(88)
(八)艾灸疗法	(88)
第二十二节 鞘膜积液	(88)
(一)熏洗法	(88)
(二)贴敷法	(89)
(三)热熨法	(89)
(四)穿刺法	(89)
第二十三节 褥疮	(89)
(一)贴敷法	(90)
(二)扑撒法	(91)
(三)艾灸法	(92)
(四)涂搽法	(92)
(五)白糖胶布疗法	(92)
第二十四节 肛门裂	(92)
(一)贴敷法	(92)
(二)熏洗法	(94)

(三)针刺法	(94)
第二十五节 肛周脓肿	(95)
(一)贴敷法	(95)
(二)熏洗法	(96)
第二十六节 痔	(96)
(一)贴敷法	(96)
(二)涂搽法	(97)
(三)熏洗法	(98)
(四)塞肛法	(99)
(五)枯痔法	(99)
第二十七节 肛瘻.....	(100)
(一)贴敷法.....	(100)
(二)熏洗法.....	(100)
(三)药物脱管法.....	(101)
(四)冲洗法.....	(101)
第二十八节 脱肛.....	(101)
(一)贴敷法.....	(102)
(二)熏洗法.....	(102)
(三)贴脐法.....	(102)
(四)针刺法.....	(103)
第二十九 手术后常见并发症.....	(103)
一、膈肌痉挛	(103)
(一)贴敷法.....	(103)
(二)针灸疗法.....	(104)
(三)拔火罐疗法.....	(104)
二、腹胀和肠麻痹	(104)
(一)贴敷法.....	(104)

(二)针灸疗法·····	(105)
三、肠粘连·····	(105)
(一)贴敷法·····	(105)
(二)颠簸法·····	(105)
四、尿潴留·····	(106)
(一)湿敷法·····	(106)
(二)针灸疗法·····	(106)
(三)热熨法·····	(106)
(四)艾灸法·····	(107)
五、切口感染·····	(107)
(一)贴敷法·····	(107)
(二)腐蚀法·····	(107)
第三十节 血栓性浅静脉炎·····	(108)
(一)贴敷法·····	(108)
(二)涂搽法·····	(109)
(三)熏洗法·····	(109)
第三十一节 胸腹壁血栓性浅静脉炎·····	(109)
(一)贴敷法·····	(109)
(二)湿敷法·····	(110)
第三十二节 下肢静脉曲张·····	(110)
(一)贴敷法·····	(110)
(二)熏洗法·····	(112)
第三十三节 下肢深静脉血栓形成·····	(112)
(一)贴敷法·····	(112)
(二)熏洗法·····	(112)
第三十四节 血栓闭塞性脉管炎·····	(113)
(一)贴敷法·····	(113)

(二)涂搽法·····	(114)
(三)烟熏法·····	(115)
第三十五节 闭塞性动脉粥样硬化·····	(115)
(一)贴敷法·····	(115)
(二)淋洗法·····	(116)
(三)烟熏法·····	(116)
第三十六节 肢端动脉痉挛病·····	(117)
(一)贴敷法·····	(117)
(二)烟熏法·····	(117)
(三)熏洗法·····	(117)

下篇 药物高效验方与非药物高效疗法选萃

第一节 药物高效验方选萃·····	(119)
一、膏药类·····	(119)
(一)硬膏·····	(119)
(二)油膏·····	(127)
二、洗涤方类·····	(137)
三、酊剂类·····	(154)
四、锭剂类·····	(159)
五、掺药类·····	(162)
六、箍围药类·····	(167)
第二节 非药物高效验方选萃·····	(177)
一、针灸疗法·····	(177)
二、艾灸疗法·····	(180)
三、拔罐疗法·····	(180)
四、挑治疗法·····	(181)
五、埋线疗法·····	(182)

六、结扎疗法	(184)
七、火针疗法	(184)

上篇 总 论

第一章 外科外治法的源流与发展

祖国医学,源远流长,其内容之丰富,疗效之精切,世人有目共睹。几千年来,祖国医学在中华民族的繁衍昌盛,炎黄子孙的健康保健方面发挥了重要作用,而中医外治疗法,这支伴随着中医的兴盛与发展而绽放的杏林奇葩,因其具有历史悠久、操作简便、方法独特、疗效显著、适用面广、安全可靠等特点,所以倍受历代医家普遍重视而广为采用。其渊源虽已难稽考,但从可供查验的历史资料、文献记载、出土文物及社会发展规律等方面探索,中医最早的治疗病方法就是外治法。从茹毛饮血的远古时代,人们用草热熨祛寒,敷涂疮口开端,到清代外治专著《急救广生集》、《理瀉骈文》的出现,中医外治经历了形成、发展及渐趋成熟的过程。古代劳动人民在生产斗争中常常因感受风寒外邪而发生恶寒、发热、头痛及全身不适等病症,以畏寒为主者,常就火以取暖。经火热之气烘烤后,往往因周身汗出而使疾病痊愈;在寻觅食物、与猛兽搏斗或部族之间发生战争时,常常发生外伤。开始,人们用树叶、草茎、

泥灰涂敷或裹扎伤口,逐渐发现有些植物外敷能减轻疼痛和止血,甚至加快伤口的愈合,或经按、揉、掐、摩也可使病情好转。经过漫长的岁月和反复的实践,人们发明了用树枝或干草燃点行局部固定的温热刺激,从而治愈更多的疾病,这就是中医外治的萌芽。在制作工具过程中,人们发现某些工具可供医疗之用,于是又积累了动用工具治病的经验,这充分反映出外治法的起源是来自原始人自发地与疾病长期斗争的经验积累。嗣后,外科外治法随着中医学的形成与发展,大致经历了形成、发展、充实、提高、创新五个时期。

(一)形成时期

在原始社会里,人们久居野处、生活困难,生产力极低,但为了生存就必须与自然环境和凶禽猛兽等进行斗争。原始人的这些生存斗争,很容易使肌体遭受侵袭和伤害,破皮、伤肉、出血、感染等病变就颇为多见,对于这些外疡创伤,人们总要想方设法去进行各种简单的处理,自然地产生了外科外治法。比如:机体刺入异物,拔除后感到比较舒适;在应用树叶和野草外敷创面过程中,逐渐发现有些植物外敷能减轻疼痛、止血,甚至加快伤口愈合;对污染伤口进行简单的清洗,可以缓解病情,便产生了清创的方法;身体某一部位偶然地被尖锐物体刺痛,却能减轻或消除另一部位的疼痛,或经按、揉、掐、摩也可使病情好转,于是便产生了针刺的尝试。用兽皮,树皮包裹烤热的石块或沙土作局部加温来减轻或消除某些疼痛,于是便产生了热熨法;用树叶、柴草点燃熏烤某一固定部位,可以减轻或消除不适症状,便产生了熏、洗等外治法。如此种种,这些起初偶然的自发行为,经过无数次重复,长时间的反复检验,摒弃淘汰了没有效果的或引起不良反应的处理方法,便逐步形成了人们有意识地进行外科原始的简单清创、止血、

排脓、外敷药物等。这样,原始阶段的中医外科外治法的萌芽就自然地萌发了。

自有人类以来,就有了医疗活动,而最初的医疗活动是以治疗外疡损伤为主的。可以说中医外科外治法是最早的医事活动,它早于内治法。根据考古学的研究,大约在 400 万年前地球上开始有了人类;大约在 170 万年以前,我国云南活跃着的元谋人就已经知道用火。距今约 60 万年前的北京人则已长期用火,可以说火与外治法的起源有密切的关系。掌握了火的运用,不但对取暖抗寒,变生食为熟食有着突变的意义,而且对外科的熨疗、灸法也有重要的启迪。人类在烤火取暖的基础上,逐渐发现用树皮、兽皮包裹烤热的石块或沙土作局部取暖,可以保持更长时间。经过长期的实践,逐步发现和体会到局部加温还可以减轻或消除某些疼痛而用以治疗某些外科病痛,这就是原始的熨疗。以后又经过反复的应用,不断的改进,在加温治疗的实践中,发现用树叶、柴草或用“药物”作燃料熏烤某一固定部位,对局部进行温热刺激,可以消散早期肿疡,于是便产生了灸法。进入新石器时代,人们就能够制造出较为精细的工具——石器,并出现了医疗专用的器具——砭石。可以说砭石是外治法最早的外治工具。这种原始的医疗器具曾广泛地用于痛疡的切开排脓和刺破放血及热熨、按摩等方面。

随着社会生产力的发展,人类开始创造文字,医学经验的积累随之有了突破性的进展。甲骨文中有关疾(鼻病)、疾耳、疾齿、疾足、疾舌、疾上(指或足)及疮疥等外科病名的记载。战国人所作《山海经》,除记载了夏商以后人们用烟熏、佩带药物来驱病防疫等外治法外,还载有 38 种疾病,其中外科疾病有痈、疽、癰、痔、疥等。周代出现了医事分工,标志着中医进入

了按门类发展的阶段。《周礼·天官·疡医》记载了西周时期即开始炼丹,主要是轻粉、朱砂等。如云:“疡医掌肿痛、溃疡、折疡、北方金疡,祝药副杀之齐。凡疗疡以五毒攻之,以五金养之,以五药疗之,以五味节之”。“祝药”就是敷药;“齐”就是刮去脓血;“杀”就是腐蚀恶肉或剪去恶肉;“齐”可以理解为疮疡平复,也可以认为是剂型。“五毒”据郑玄注:“五毒”五药之有毒者,今医方有五毒之药作之,合黄堊、置石胆、丹砂、雄黄、矾石、磁石于其中,烧之三日三夜,其烟上着,以鸡羽扫取,以注创(疮),恶肉破骨尽出”。此记载,是外科丹药炼制和应用的最早记载,开腐蚀性化学药物外治外科疾病之先河。《周礼》这段话初步简述了治疗外疡的方法,是以外治法为主的,有外敷药物法、手术疗法、腐蚀药物法等,对丹药的修炼及应用积累了宝贵的经验,说明当时的外治法已初具规模。

1973年湖南长沙马王堆三号汉墓出土的《五十二病方》是我国迄今为止发现最早的医方书,全书共载283方,其中外治方达一半以上,有洗浴浸渍、熏蒸(包括烟熏、水熏)热熨、敷涂、砭刺、灸、按摩、刀圭(手术)、角法(拔火罐)等。记载的外科疾病有“痈”、“疽”、“骨疽”、“烂疽”、“牧痔”、“金伤”、“诸虫咬伤”、“皮肤病”等38种。书中已认识到疥疮有虫,并科学地使用雄黄、水银治疗疥癣,这是世界医学史上使用汞剂治疗皮肤病的最早记载。在治疗痔瘕病方面,载有精巧的手术方法,如“牡痔居穹旁……,以小角角之……、絮以小强,剖以刀”,是对血栓痔,先用拔火罐(角法),使痔内容物突出,再用绳结扎,使局部血运阻断,不再出血,再用刀剖割,剥离已形成的血栓的治疗方法;“牡痔,有羸虫出,或如鼠乳状,末大本小,有空(孔)其中。口之,疾久(灸)热,把其本小者而盪绝之。是对痔核脱出或直肠息肉、根蒂小者,先烧灼后再结扎切断的治疗方法

法；还载有以古代探针“滑夏铤”徐徐插入牡痔瘻道，并有意识地搔爬，使之出血，以破坏瘻管壁组织，造成新鲜创面，以促进愈合。然后在地面挖一深半尺，广三寸的坑，坑内覆盖布，置药生烟，患者坐下，让药烟熏，使药物能渗入瘻管壁而更易取效的痔瘻搔爬术的综合疗法。这些治疗方法，是中医痔瘻手术疗法的先河，在世界医学史中也居领先地位。《五十二病方》还载有用酒精止痛和消毒的可贵资料，如对犬咬伤，“令人以酒财沃其伤”，即外用醇酒进行冲洗伤口，具有一定的消毒、杀菌、止痛作用，能促进伤口早日愈合，当是酒剂外用的最早记载。至今临床上应用酒剂外治仍颇为普遍。《五十二病方》还记载了药物外敷法，药浴及熨、灸、砭、角、熏、摩、清洗创伤法等多种外治方法，这些珍贵的资料记载，无可辩驳地证实了早在春秋以前，外治法就已成为古人普遍使用的治病方法。

我国现存最早的中医经典著作《黄帝内经》，很主张外治法，如《素问·玉机真藏论篇》云：“痹不（仁）肿痛…可烫熨及火灸刺而去之，”“可按、可药、可浴”；《素问·阴阳应象大论篇》谓：“其有邪者，渍形以为汗”，这是应用渍法、熨法、浴法、刺法、灸法等外治疗法治疗疾病。《灵枢·痈疽》还有外敷“豕膏”治疗痈疽及其他外科病的记载，开了现代膏药之先河。

到了汉代，外治疗法的临床应用已比较具体了，张仲景《伤寒论》和《金匱要略》中载有洗法、熨法、敷法、熏法、烧针、灸法（灸其核上）等各种外治疗法。东汉末年华佗，有外科鼻祖之称，据后汉书记载，“若疾发结于内，针药所不能及者，乃令先以酒服麻沸散，既醉无所觉，因剝破腹背、抽割积聚；若在肠胃，则断截之湔洗，除去疾秽既而缝合、傅以神膏，四五日创愈，一月之间皆平矣”。华佗《神医秘传》一书记载的外治疗法颇详，广泛应用了外治疗法治疗外科疾病。如治疗“痈疽”、