

# 中医外科秘传

王润清 献

王庆文 王庆英 整理  
王秀英 王海滨

山西科学教育出版社

# 中医外科秘传

王润清 献

王庆文 王庆英 王秀英 王海滨 整理



山西科学教育出版社出版 (太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 山西省黎城县印刷厂印刷



开本：787×1092 1/32 印张：4 字数：76千字

1989年6月第1版 1991年5月第2版山西第2次印刷

印数：30251—53900册



ISBN 7-5377-0160-1

---

R · 63 定价：2.30元

# 目 录

## 【论治】

化脓性骨髓炎.....	( 1 )
脉管炎.....	( 8 )
牛皮癣.....	( 14 )
梅毒疮(附：杨梅结毒).....	( 19 )
乳疮.....	( 23 )
瘰疬.....	( 29 )
对口疮.....	( 33 )
搭背疮.....	( 38 )
瘰疬.....	( 46 )

## 【献方】

1. 百灵丹.....	( 57 )
2. 加味红升丹.....	( 58 )
3. 千金宝丹.....	( 56 )
4. 犀珍生肌散.....	( 60 )
5. 万太膏.....	( 60 )
6. 犀虎膏.....	( 62 )
7. 加味九龙丹.....	( 62 )
8. 清血解毒烟.....	( 63 )
9. 敷癖一扫光.....	( 63 )
10. 消瘰丸.....	( 64 )

## 【体会】

对中医外科治疗的点滴体会.....	( 64 )
-------------------	--------

**【附件】**

- 中央电视部内参..... (73)  
一封调查信..... (77)  
治愈患者来信选..... (78)

## 【论治】

### 化脓性骨髓炎

骨髓炎是骨膜化脓性感染的总称。此症类似祖国医学上的疽症，在人体的各个部位都可以发生，根据发病部位的不同，而命名各异，有按穴位命名者，如发生于百会穴的叫“百会疽”，生于膻中穴的叫“膻中疽”，生于涌泉穴的叫“涌泉疽”，……。也有按部位命名的，如生于项部正中对口之处的叫“脑疽”或“对口疽”，生于“脑疽”左右的叫“偏脑疽”，生于肩正中的叫“肩中疽”，生在肩前的叫“乾疽”，生在肩后的叫“过肩疽”等。本病局部肿胀疼痛，附筋着骨，推之不移，难消难溃。溃后经年累月。疼痛流脓，不易脱腐收口，有的形成瘘管，疮口平塌凹陷，甚至损伤筋骨而造成残废。

家父对紫黑平塌，阴陷腐肉不脱者，用自制百灵丹，能使患处由阴转阳生脓化腐，脱腐生肌；如患处有死骨形成，或骨质受损者，可仿华佗刮骨法进行手术修补；如患处腐肉已尽，久不生肌收口，可用自制生肌良药麝珍生肌散内搽，使之愈合。临床治疗200余例，治愈率在95%以上。

化脓性骨髓炎，其病因或因跌打损伤，瘀血凝聚而成；或因开放性骨折，局部骨骼受损而致；或因肾气内损，更受风、寒、湿邪之侵，着于筋骨，与气血相搏而致；或疮痈到期不消不溃，或溃而不脱，或脱而久不生肌收口，毒邪内陷

着于筋骨而成。总之，系毒邪深居入里，留滞筋骨，以致经络受阻，气血凝滞，蕴郁成脓，腐筋蚀骨，而成此症。

化脓性骨髓炎虽发于体表，但与脏腑、经络有着密切关系，其症状表现，除了局部的体征外，同时也有全身症状。因此，临幊上应把局部的体征和全身症状结合起来，辨证施治，全身与局部兼顾，内治与外治结合，扶正与祛邪兼施，急则治其标，缓则治其本。

化脓性骨髓炎，临幊分为急性与慢性两种：

### 一、急性化脓性骨髓炎

分两种情况治之：

(一)发病急，突然发高烧，患肢抽痛，局部红肿热痛，脓已形成，有时自溃流脓，脓液黄稠发臭。

内治法：活血通络，清热解毒，养阴生津，扶正托毒。

处方：(个人验方)

银花15克 连翘10克 黄芩10克 当归10克 生地15克  
丹参10克 花粉10克 赤芍10克 甘草6克 蒲公英12克  
高烧重者加石膏10克，肿痛重者加乳香10克、没药10克，  
脓液已成未溃者加皂刺10克、炮甲珠10克、白芷10克，  
如已溃者加黄芪15克。

方解：当归、丹参、赤芍活血养血；银花、连翘、黄芩、蒲公英清热解毒；花粉、生地生津养阴，扶正托毒。

外治法：未成脓者，外贴万太膏(见献方5)发散、收脓。已成脓者，手术切开排脓，疮内如有腐肉可用百灵丹粉(献方1)或条状百灵丹(献方1)内搽，外用万太膏(献方5)贴之。如疮内腐肉脱尽，疮面出现鲜红肉芽，可用麝珍生肌散(献方4)，外用万太膏，隔日换药。

(二)发病较慢，患肢抽痛，患处局部少热少痛，肿顶不太高，根脚不活，难消，难溃，腐肉难脱。

内治法：发散风寒，消瘀通络。

处方：(阳和汤《外科全生集》)

熟地30克 阿胶10克 肉桂6克 姜炭3克 麻黄3克  
白芥子6克 甘草3克

方解：姜炭、肉桂、麻黄温阳通络；阿胶、熟地补益精血；白芥子祛湿化痰，甘草和中。

外治法：未溃者用麝虎膏(献方6)外贴，散寒消瘀，如患处长期不消或不腐、不溃，可在局麻下，当头切一小口，通其疮窍，排其恶血，使毒邪外出，不易内陷，再用条状百灵丹(献方1)插入切口处，外用万太膏(献方5)贴之，次日患处发肿疼痛，患顶渐渐肿高，根脚突起，四周裂缝，有脓水不断外流，五至七日，坚硬腐肉可连根脱出，疮内会出现鲜红肉芽。如毒甚不能一次脱尽腐肉者，再用百灵丹插入，以脱尽腐肉为止。如腐肉脱后疮面发紫黑色，可手术搔刮疮面，让疮内瘀血出尽，使疮内出现红色肉芽，再用麝珍生肌散(献方4)内搽，再用万太膏外贴，隔日换药，换药前热敷疮面更佳。

## 二、慢性化脓性骨髓炎

(一)由于病程迁延，经久不愈，反复发作，常期破溃流脓，形成窦道，有时小片死骨随脓排出，形体虚损，气血两伤者。

内治法：扶正祛邪，标本兼顾。

处方：十全大补汤和八珍汤双补气血。

十全大补汤：(当归 白术 茯苓 熟地 白芍 党参  
川芎 黄芪 肉桂 甘草)。

八珍汤：（人参 白术 茯苓 当归 白芍 熟地 川芎 甘草）。

局部疮口紫暗肿胀者，可加红花、牛膝、鸡血藤、当归活血养血，祛瘀生新；热毒较盛者，可加丹参、银花、连翘、板蓝根等清热解毒；如流脓不畅，可加花粉、白芷；脾胃不和，食欲不振者，可加砂仁、鸡内金、焦三仙、薏米补益脾胃，增加食欲。

外治法：根据病变的不同情况，对局部有窦道形成的患者，首先要清洁疮面，如窦道外口凹陷紫暗，或数孔穿通，或骨骼弯曲变形，骨质损伤，应在局麻下进行手术，扩大疮口，（避开大血管），使腐肉脓水能够畅泄，小片死骨也能随脓液排出。外用药可用脱腐条状百灵丹（献方1）插入窦道，再用万太膏（献方5）贴入拔毒，使留存的腐肉脱尽。如有局部骨质表皮变色受损，应手术刮掉骨质损皮；如有死骨形成，应手术取掉死骨，再用麝珍生肌散（献方4）搽入疮底部，外贴万太膏，隔日换药。

（二）时愈时溃，溃后流清稀脓水，气味腥臭，愈后疮面紫黑凹陷，经久不愈，反复发作者。

内治法：以温补气血，托里解毒为主。

处方：（自拟方）

党参15克 黄芪15克 白术10克 当归10克 熟地10克  
骨碎补10克 鸡血藤10克 银花10克 蒲公英10克 白芷  
10克 黄柏9克 花粉10克。

病发于上部者，加羌活10克；病发于下部者，加独活10克。阴虚明显者，可加元参、石斛。

方解：党参、白术、黄芪、熟地、当归补益气血；鸡血

藤、骨碎补活血而强壮筋骨；蒲公英、黄柏、银花清热解毒；白芷、花粉托脓外出。

外治法：局部破溃时，手术扩大疮口。如局部愈合，疮口紫暗凹陷时，要选好部位十字切口，把条状百灵丹（献方1）插入切口处，外贴万太膏（献方5），疮内脓液会由稀逐步变稠，三日后疮内的腐肉突起，成块腐肉就会脱出，小片死骨会随脓腐一起脱出。如有较大死骨形成，应手术取出。如腐肉和死骨都已取尽，疮面仍发紫暗，可手术搔刮疮内周围，使瘀腐坏血去尽，使疮面肉芽变得红活有神，再用麝珍生肌散（献方4）内搽，外贴万太膏（献方5），隔日换药。如换药期间疮面遏起一块肉时，是因受风着水、愤怒而致，或因用手挤压，使血液瘀聚而成，可用银针将突起的地方刺破，流出黑血，换药如常，并防止再受风着水，禁愤怒。

### 〔病例介绍〕

病例一：孙肉妮，女，53岁，太谷县王公公社东曲河大跃人。1957年，因跌伤右腿上部，当时局部破皮，经治疗而愈。1958年在原处突然发生肿胀疼痛，后破溃一小孔，不时流出脓水。经省地县等大小医院诊断是慢性化脓性骨髓炎，但治疗一年多一直无效。本人卧床不起，大小便不能自理。1959年来诊，症见整个大腿肿胀发紫，外侧有一小孔，不时流出清稀脓水，窦道向上形成，用深针探入窦道，有1.5尺

多深，已接近环跳穴位，用手挤压脓水便从疮口大量流出。确诊为慢性化脓性骨髓炎。

内治法：活血养血，祛瘀生新。

处方：十全大补汤加当归、牛膝、红花、鸡血藤。

外治法：用条状百灵丹插入窦道口内一根，外贴万太膏，三天后脱出腐肉一块，疮口开大，因窦道太深，里面的腐肉不易脱尽，因而就采用截断腐路法，在窦道底端十字切开一个小口，把条状百灵丹一根插入切口处，外贴万太膏，5天后脱出腐肉两块，脓水逐渐减少，局部肿胀渐消。但局部骨皮质有点变色明显受损，即用手术刀把骨皮质变色处刮取，使骨骼洁白为度，再用百灵丹粉混合麝珍生肌散从两边疮口内搽，外贴万太膏，隔日一换，六天后窦道内已长起好肉，只剩两个疮口，再用麝珍生肌散内搽，外贴万太膏，用绷带加压包扎，使肌肉紧贴骨面，缩小空腔，促进空腔愈合，结合肢体锻炼，一个月左右疮口痊愈。之后又内服人参养荣丸、人参健脾丸补益身体，患者很快恢复健康，随访25年没有复发。

病例二：刘玉仙，女，榆社县北寨公社牛槽沟村人。在她13岁（时1958年），因跌伤右下腿，经接骨而肿胀，后腐溃，经医院拍片检查，为化脓性骨髓炎。因治疗无效，医院建议截肢，本人不同意。1960年来诊，经诊断：患处局部腐烂严重，脓水淋沥，走路受限。

因患者年龄小，体质尚好，则以外治为主。

外治法：在局麻下，手术清洁疮面腐肉，因手术不易把腐肉取尽，再用百灵丹外搽，外贴万太膏，隔日换药，六天后腐肉全部脱尽，骨皮质有点变色，再用手术刮掉受感染的

皮质，随即用麝珍生肌散搽之，外贴万太膏，隔日换药，20余天痊愈。20多年未见复发。

病例三：榆社县城关公社南向阳大队任代明之妻，30年前，因患下搭背，多方治疗，反复不愈，不能下床。后经人介绍，来诊，经诊断：疮口紫黑凹陷，疮口不时流出少量稀脓水，因疮口太小，脓流不畅，局部肿胀发亮，用手触动有波动感，是内有脓液不能畅流，邪毒下陷着于筋骨。

内治法：托毒透脓，使毒邪外泄。

处方：（本方根据“外科正宗”中的透脓散加减）。

当归10克 生黄芪10克 穿山甲10克 川芎6克 皂角刺9克 银花10克 蒲公英10克 甘草6克

方解：当归、黄芪补气血；穿山甲、川芎、皂角刺托毒透脓；银花、蒲公英清热解毒；甘草和中。

外治法：在局麻下，先将疮口放大，使脓水畅流，肿胀渐消，再用条状百灵丹插入一根，外贴万太膏，三天后腐肉全部脱尽，疮口紫暗皮色逐日消散变红，但有一根肋骨已坏死三分之一，随将坏死的肋骨截取，后改用麝珍生肌散内搽，外贴万太膏，隔日一换药，21日后疮口基本痊愈。又服八珍汤，身体很快恢复健康，30余年未见复发。

病例四：王玉仙，女，54岁，榆社县大寨公社五院大队人，1950年，脚踝跟处发生急性炎症，经多方治疗，经久不愈。后经人介绍，来诊，经诊断：脚跟踝内外两侧肿胀，皮肤发紫黑，本人疼痛剧烈。因暂难确诊，先给予外治。

外治法：用万太膏掺入少量百灵丹粉，贴两侧肿胀处，两天后肿胀处皮肤有黏脓液，后用三棱针挑破一小孔，有少量稀脓水流出，又用条状百灵丹，一侧插入一根，外贴万太

膏，三天后，两侧各脱出腐肉一块，踝跟骨暴露在外，跟骨上有筷子粗的一个小孔，中医名透骨疽，用消毒纱布塞入孔内，来回拉动，使孔内的腐朽脏物去尽，出现新鲜骨面。然后又把消毒棉球用盐水浸湿，滚蘸麝珍生肌散，分两侧覆盖患处，外用万太膏贴之。兼内服西药维生素和钙片等强骨生肌药物，三天后疮口两侧基本长平，继续搽麝珍生肌散，外贴万太膏，隔日换药，半月痊愈。至今30余年未见复发。

## 脉 管 炎

对于脉管炎的治疗，主要以外治为主，必要时也可配合内治法加以调治。大部病患单独使用外治法，即可收到满意的效果。治疗脉管炎的主要外用药物有：脱腐药百灵丹（献方1），能迅速脱尽腐肉，能使局部由阴转阳；生肌长肉药麝珍生肌散（献方4），生肌长肉收口较快；散寒通络药麝虎膏（献方6），能舒经通络，散寒温经，强筋健骨。治疗中，结合手术清除凝滞瘀血，以舒通经络。对于坏死的筋骨，坏多少取多少，不伤害好肉健骨。一般不采取截肢。

对于脉管炎病人曾治疗二百余人，治愈率达85%，有效率达80%以上。

脉管炎，祖国医学称为“脱骨疽”，又名“十指零落”，是一种较常见的慢性血管性疾病。多发生于男性青壮年，但女性也有。初期肢体麻木发凉，先痒后疼，步行不便，疼痛逐渐加剧，肢端渐黑而溃烂，焦黑而坏死，肢体萎缩，直至

脱落，因而古人把这种病叫为“十指零落”。

脉管炎为五脏俱虚败之证。主要是患者气血双虚，肾水亏败，阴阳俱伤所致，本病多因寒冷侵袭，风寒阻络。患者因跋山涉水，冒寒着风，寒邪乘虚而袭肌体，阻滞经络；或因患者房事不节，淫火内动，蓄于脏腑，寒湿毒邪乘虚火而侵入筋骨、经络，导致气血凝滞，经络受阻而闭塞，气血不能供养四末而成；或因疔疮、痈疽经久不愈，毒气内陷着于筋骨而成。

此证多生于手指和足趾上，手足是脏腑的枝干，在未发疽病之前，患者多有虚燥发热之症。此证初起患肢发凉，有时麻木，有时有抽痛感，皮肤逐渐变的无光泽，汗毛稀疏脱落，患肢动脉跳动微弱或消失，肌肉逐渐萎缩、发紫变暗，并由一指（趾）向它处发展，直至五肢相传，甚则肢节脱落。

此证初生如米粒，黄泡一点，指（趾）如煮熟的红枣，黑气侵漫，相传它指，腐烂延续，严重者直攻脚面或手背，痛如刀割，直至筋骨、皮肉俱腐，为五脏俱败难治之证。脉管炎虽发生于手脚之处，但同人体的脏腑也有密切关系，在治疗过程中要把局部与整体结合起来，要早发现早治疗，以防毒气向它处漫延，造成残废。该病标本俱急，在治疗时，应内外合治。内治以扶助正气、温经通络、活血解毒为主；外治直达病处，温经强骨，脱腐生肌。根据患者的具体情况，辨证分类治之：

一、病发之初，患肢有发凉之感，有时麻木，并有抽筋痛，汗毛渐疏，肌肉开始萎缩，多为气血运行不畅，经脉闭塞，肢体失养而致。需内治与外治相结合。

内治法：以温经散寒，活血通络为主。

方药：阳和汤加减。

当归15克 赤芍10克 桃仁9克 红花9克 丝瓜络10克 牛膝10克 附子6克 肉桂6克 桂枝9克 姜炭6克

方解：当归、红花、桃仁、赤芍、丝瓜络活血通络，附子、肉桂、桂枝、姜炭温经散寒。如患者气血虚弱明显，可加党参、黄芪、白术等。肾气亏损明显，可加熟地、山萸肉、金毛狗脊等。患肢发凉，麻木明显，可加麻黄、羌活、独活等。

外治法：外贴麝虎膏（献方6），发散风寒舒筋强骨，温通经络。患于手指的用火罐拔手心，患于脚趾的用火罐拔脚心，或用酒精点燃洗患处，并严加被风寒。再用吸毒葫芦在患处吸出瘀血，使正常血液畅流。

二、患处初发如米粒大，发热作痛，逐渐指肿，根脚收束，脓头渐黄白，患肢疼痛渐加剧烈。

内治法：清热解毒，活血通络透脓。

处方：（经验方）。

当归10克 丹参10克 赤芍10克 银花12克 牛蒡子9克 连翘9克 皂刺9克 花粉9克 白芷9克 羌活9克 荆芥10克

方解：当归、丹参、赤芍活血补血；银花、牛蒡子、连翘清热解毒；皂刺、花粉、白芷、托毒透脓；羌活、荆芥发散风邪。

外治法：用三棱针把脓头扎透，搽适量的百灵丹（献方1），外用万太膏（献方5）贴之，使脓水外流，毒邪外

泄，三天后腐肉会自脱，后改用麝珍生肌散（献方4）内搽，外贴万太膏，随病情换药。

三、初发如粒米，无脓头，患肢变紫黑色，黑气漫延，有时麻木发凉，抽筋痛。

内治法：以活血清毒，温经散寒，滋补肾水为主。

处方：（经验方）。

当归12克 赤芍10克 香附10克 银花12克 肉桂6克  
附子6克 石斛10克 党参12克 山萸肉10克 黄芪10克  
丹皮10克 甘草6克 皂刺9克 白芷9克

方解：当归、赤芍、香附活血养血；肉桂、附子温经散寒；石斛、党参、山萸、黄芪、丹皮滋补肾水，助气养阴；皂刺、白芷、银花托毒外出；甘草和中。

外治法：在局麻下用手术刀把患处开一小口，让毒邪随脓血排出，再把百灵丹（献方1）插入，外贴万太膏（献方5），毒水不时地外泄，五日后，腐肉自脱，如指（趾）骨皮质变色，可用手术刀刮掉变色的损皮，再搽麝珍生机散（献方4），外贴万太膏，随症换药。再以麝虎膏（献方6）在患肢上敷贴，温通患肢经络，拔除患肢毒邪。

四、患处外形枯槁，肉黑皮焦，指骨坏死，毒气又传入好指（趾），并向它处漫延。

内治法：清热解毒，活血通络，扶正祛邪。

处方：（经验方）。

元参10克 石斛10克 当归12克 红花9克 赤芍9克  
苏木9克 银花12克 黄柏9克 连翘10克 天冬9克 丝  
瓜络10克 蒲公英10克 熟地10克 党参10克 黄芪10克

方解：元参、石斛、天冬养阴滋肤；党参、熟地、黄芪

补益气血；当归、赤芍、苏木、红花、丝瓜络活血通络；银花、连翘、蒲公英、黄柏清热解毒。疼痛严重者可加元胡、乳香、没药。有脓液者可加桔梗、白芷。

外治法：如指（趾）骨坏死，在局麻下，手术截取死骨。再插入百灵丹（献方1），外贴万太膏（献5），将腐肉脱尽，再改用麝珍生肌散（献方4），外贴万太膏，隔日换药。如指（趾）骨没有全部坏死，则不需要截取，修复即可，刮掉损皮部分。

## 〔病例介绍〕

病例一：范爱堂之妻，太谷县范村公社范村大队人。1958年，左脚一趾，突然肿胀，皮肤紫红，疼痛剧烈，急诊为脉管炎。治疗8个多月无效。随来求诊。经诊断：左脚浮阳脉搏动微弱，大拇指溃烂，皮色发黑，毒气向它趾和足背漫延，明显发肿发紫，行走不便。

内治法：以活血通络，托腐解毒为主。

处方：（经验方）

当归10克 丹参10克 赤芍10克 红花9克 桃仁9克  
乳香9克 没药9克 肉桂6克 附子3克 银花10克 白  
芷9克 花粉9克 蒲公英10克 丝瓜络10克

方解：当归、丹参、赤芍、红花、桃仁、丝瓜络活血通络；乳香、没药止痛；附子、肉桂温经散寒；银花、蒲公英清热解毒；白芷、花粉排脓托腐。

**外治法：**在患处插百灵丹，外贴万太膏，使腐肉外脱，毒气外泄，因拇趾趾骨已坏死，在局麻下手术截取坏死的趾骨。死骨上面的骨质也有点变色，用手术刀把骨质皮损处刮掉，使骨质出现清洁面，再用麝珍生肌散搽入患处，外贴万太膏，隔日换药，20余天基本痊愈。随访30年未见复发。

**病例二：**程保福，男，70岁，太谷县范村公社阎村大队人。在四十多年前，患者左右有6个足趾溃烂发黑，疼痛难忍，昼夜不眠，每天抱足而坐。多方治疗无效，经人介绍来诊。经诊断：6趾下侧全溃烂流脓，皮色发黑，毒气向上漫延。

**内治法：**脱腐生肌，解毒止痛，活血通络。

**处方：**（经验方）

银花15克 连翘10克 蒲公英10克 赤芍10克 当归15克 丹参10克 没药9克 乳香9克 丝瓜络10克 皂刺10克 白芷9克 花粉10克 甘草6克

**方解：**银花、连翘、蒲公英、乳香、没药清热解毒止疼；赤芍、丹参、当归、丝瓜络活血通络；皂刺、白芷、花粉托腐消毒；甘草和中。

另内吸清血解毒烟（献方8）6根，一日一根。清血液、经络之毒。

**外治法：**在溃烂处插百灵丹，外贴万太膏。三天后腐肉脱尽，但有3个趾骨变色，用手术刀把趾骨变色处刮掉，搽入麝珍生肌散，外贴万太膏，隔日换药，15天痊愈。为巩固疗效在浮阳脉处贴麝虎膏。40余年未见复发。

**病例三：**孙珍仙，女，46岁，住榆次南市街34号。1970年，因患脉管炎、淋巴结核，经医院治疗无效，卧床不起。