

内 容 提 要

这是一本祖传中医外科的经验性著述。“张八卦”原为作者祖籍地名，因世代以外科著称，所以群众誉为“张八卦外科”，传闻于豫、皖、鲁等地。中医外科不仅包括现代医学的外科疾病，而且包括一部分皮肤病、五官科疾病、内科病和传染病。书中针对这方面的六七十种病证，进行了系统的临证经验总结，并附有典型医案和一百多个经验方剂。

“张八卦”外科新编

李在明 编

河南人民出版社出版

河南安阳市印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092毫米 32开本 $7\frac{1}{2}$ 印张120千字

1979年10月第1版 1980年11月第2次印刷

印数10,001—20,000册

统一书号14105·55 定价0.62元

目 录

第一篇 总论	.....	( 1)
第二篇 各论	.....	( 18)
第一章 痛	.....	( 18)
第二章 瘢	.....	( 23)
第一节 有头疽	.....	( 23)
第二节 无头疽	.....	( 27)
第三章 疖	.....	( 35)
第四章 疗	.....	( 39)
第一节 颜面疔疮	.....	( 39)
第二节 红丝疔	.....	( 41)
第三节 手指疔	.....	( 42)
第四节 瘰疔	.....	( 44)
第五节 破皮疔	.....	( 45)
第六节 疔毒走黄	.....	( 46)
第五章 流痰	.....	( 49)
第六章 流注	.....	( 55)
第七章 瘰疬	.....	( 61)
第八章 脱疽	.....	( 64)
第九章 下肢湿肿	.....	( 76)
附：膝眼毒	.....	( 79)

第十章	癰疮	(82)
第十一章	癰症	(86)
第一节	小儿麻痹	(86)
第二节	进行性肌营养不良	(88)
第十二章	癰症	(90)
第十三章	半身不遂	(94)
	附：风邪中络	(95)
第十四章	乳病	(96)
第一节	乳痈	(96)
第二节	乳发	(101)
第三节	乳疽	(102)
第四节	乳头破裂	(104)
第五节	乳痔	(105)
第十五章	内痈	(107)
第一节	肺痈	(107)
第二节	肠痈	(108)
第十六章	岩	(113)
第一节	乳岩	(113)
第二节	失荣	(115)
第三节	翻花瘤	(115)
第十七章	肛门病	(117)
第一节	肛门检查法	(117)
第二节	痔漏手术操作法	(120)
第三节	内痔	(123)
第四节	息肉痔	(125)

第五节	外痔	(125)
第六节	混合痔	(127)
第七节	肛裂	(127)
第八节	肛瘘	(128)
第九节	脱肛	(129)
第十八章 皮肤病		(134)
第一节	顽癣	(134)
第二节	湿疹	(137)
第三节	瘧癧	(140)
第四节	黄水疮	(143)
第五节	火丹	(145)
第六节	漆疮	(147)
第七节	油风	(148)
第八节	白癩风	(150)
第九节	瘢痕疙瘩	(150)
第十节	梅毒	(151)
第十九章 头面部疾病		(154)
第一节	痄腮	(154)
第二节	发颐	(156)
第三节	大头瘟	(157)
第四节	耳脓	(158)
第五节	鼻渊	(159)
第六节	酒皶鼻	(160)
第七节	唇风	(162)
第八节	牙痛	(162)
第九节	风火牙痛	(163)

第十节 紫舌胀	(164)
第十一节 痰包	(165)
第二十章 阴部疾病	(166)
第一节 囊痈	(166)
第二节 脱囊	(168)
第三节 子痈	(169)
第四节 下疳	(171)
第五节 阴肿	(172)

附录

一、仙方活命饮在临床上的应用	(173)
二、对中医外科临床上的几点体会	(179)
三、常用方剂	(181)
(1) 仙方活命饮	(181)
(2) 神授卫生汤	(181)
(3) 内疏黄连汤	(182)
(4) 阳和汤	(182)
(5) 小续命汤	(183)
(6) 大防风汤	(183)
(7) 独活寄生汤	(184)
(8) 透脓散	(184)
(9) 托里消毒散	(185)
(10) 香砂六君子汤	(185)
(11) 八珍汤	(186)
(12) 十全大补汤	(186)
(13) 人参养荣汤	(187)
(14) 固本养荣汤	(187)

(15) 益气养荣汤	.....	( 188)
(16) 莩归养荣汤	.....	( 188)
(17) 乳香黄芪散	.....	( 189)
(18) 黄连解毒汤	.....	( 189)
(19) 疗毒复生汤	.....	( 190)
(20) 柴胡葛根汤	.....	( 190)
(21) 普济消毒饮	.....	( 191)
(22) 荆防败毒散	.....	( 191)
(23) 连翘消毒饮	.....	( 191)
(24) 柴胡清肝汤	.....	( 192)
(25) 化斑解毒汤	.....	( 192)
(26) 龙胆泻肝汤	.....	( 193)
(27) 木通解毒汤	.....	( 193)
(28) 八正散	.....	( 194)
(29) 除湿胃苓汤	.....	( 194)
(30) 犀角地黄汤	.....	( 195)
(31) 清胃散	.....	( 195)
(32) 牙痛饮	.....	( 196)
(33) 玉女煎	.....	( 196)
(34) 辛夷清肺饮	.....	( 196)
(35) 黄芩清肺饮	.....	( 197)
(36) 防风秦艽汤	.....	( 197)
(37) 三黄二地汤	.....	( 198)
(38) 补中益气汤	.....	( 198)
(39) 玄参清肺饮	.....	( 199)
(40) 宁肺桔梗汤	.....	( 199)

(41) 知母茯苓汤	.....	( 200)
(42) 人参五味汤	.....	( 200)
(43) 六味地黄丸	.....	( 201)
(44) 薏苡仁汤	.....	( 201)
(45) 大黄牡丹皮汤	.....	( 201)
(46) 和乳汤	.....	( 202)
(47) 瓜蒌牛蒡汤	.....	( 202)
(48) 橘叶散	.....	( 203)
(49) 四妙散	.....	( 203)
(50) 柴胡白芍逍遥散	.....	( 203)
(51) 清肝解郁汤	.....	( 204)
(52) 遍遥散	.....	( 204)
(53) 滋荣散坚汤	.....	( 205)
(54) 通治瘰疬	.....	( 205)
(55) 活血化坚汤	.....	( 206)
(56) 消风散	.....	( 206)
(57) 清燥汤	.....	( 207)
(58) 当归饮子	.....	( 207)
(59) 防风通圣散	.....	( 208)
(60) 加味黄芪桂枝五物汤	.....	( 208)
(61) 牵正散	.....	( 209)
(62) 加味牵正散	.....	( 209)
(63) 乌药顺气散	.....	( 209)
(64) 疏风汤	.....	( 210)
(65) 复正汤	.....	( 210)
(66) 祛痹汤	.....	( 211)

(67)	当归拈痛汤	.....	( 211)
(68)	枸橘汤	.....	( 212)
(69)	加味二陈汤	.....	( 212)
(70)	十全流气饮	.....	( 212)
(71)	一号四物汤	.....	( 213)
(72)	二号四物汤	.....	( 213)
(73)	三号四物汤	.....	( 213)
(74)	四号四物汤	.....	( 213)
(75)	草薢渗湿汤	.....	( 214)
(76)	四妙勇安汤	.....	( 214)
(77)	真武汤	.....	( 215)
(78)	金黄散	.....	( 215)
(79)	青黛散	.....	( 216)
(80)	妙占散	.....	( 216)
(81)	轻粉散	.....	( 216)
(82)	吹耳散	.....	( 216)
(83)	冰硼散	.....	( 217)
(84)	五宝丹	.....	( 217)
(85)	蓝面药	.....	( 217)
(86)	三仙丹	.....	( 217)
(87)	白面药	.....	( 218)
(88)	珍珠散	.....	( 218)
(89)	三品一条枪	.....	( 218)
(90)	二味拔毒散	.....	( 219)
(91)	黄连散	.....	( 219)
(92)	雄硫散	.....	( 219)

(93) 紫归油	.....	( 219)
(94) 蓝面珍珠散	.....	( 220)
(95) 槐角丸	.....	( 220)
(96) 茴香橘核丸	.....	( 220)
(97) 麝黄丸	.....	( 220)
(98) 鸡骨膏	.....	( 221)
(99) 太乙膏	.....	( 221)
(100) 温经散寒洗剂	.....	( 222)
(101) 祛寒通络药酒	.....	( 222)
(102) 清伤着痛汤	.....	( 222)
(103) 安宫牛黄丸	.....	( 222)
(104) 紫雪散	.....	( 223)
(105) 十全大补酒	.....	( 223)
(106) 加味二妙丸	.....	( 223)
(107) 小儿麻痹经验方	.....	( 224)
(108) 阑尾清化汤	.....	( 224)
(109) 阑尾清解汤	.....	( 224)
(110) 滋唇饮	.....	( 225)
(111) 四物消风饮	.....	( 225)
(112) 生四物汤	.....	( 225)
(113) 保托汤	.....	( 226)
(114) 仙遗粮汤	.....	( 226)
(115) 黑布膏	.....	( 226)
(116) 鹅黄散	.....	( 227)
(117) 九味败毒汤	.....	( 227)

第一篇 总 论

一、外科的范围

中医外科的范围，大多是外有形状可见的病症，如痈、疽、疖、疔、丹毒、癰疬、流注、皮肤病、五官病等。但也包括某些内脏病（如肺痈、胃痈、肠痈）及某些流行时疫（如发颐、时毒等证）。

外科疾病一般可分为两大类，即痈疽和杂症。痈疽是中医外科的基本部分。这不仅是因为痈疽是二种最常见而重要的疾病，而且广义地说，它还包括了所有的肿疡和溃疡。理解这一点，将有助于学习中医外科的辨证和在临床时指导治疗。一般地说，凡是表现为红肿高大、焮热疼痛、未成脓易消散、已成脓者易溃破、溃后易敛、脓液稠粘的都属于痈，治以清凉消散为主；凡表现为漫肿平塌、不热少痛、未成脓难消散、已成脓难溃破、破后难敛、脓水清稀的都属于疽，治以温经通络为主。

二、外科疾病的命名

中医外科疾病的命名，多以疮的形状、部位、颜色、病

因、穴位为依据。例如：

1. 以病的形状命名的，如乳岩、蛇头疔、红丝疔等。
2. 以病的部位命名的，如脑疽、发背、囊痈、肠痈、唇疔、指疔等。
3. 以病的色泽命名的，如丹毒、白癩风等。
4. 以经络穴位命名的，如人中疔、委中毒等。
5. 以病的大小命名的，如疖、痈等。
6. 以病的特征命名的，如疔疮、流注等。

总之，外科病名虽多，临症时主要还是辨证施治不为病名所束缚，则不致误入一病一方的歧途。

三、外科疾病的病因

外科疾病的发病原因，和内科一样，分为内因、外因、不内外因三种。凡感受风、寒、暑、湿、燥、火六淫而发病的，属于外因；因七情——喜、怒、忧、思、悲、恐、惊的影响而致病的，属于内因；由跌仆损伤、饮食房室、虫兽烫火等而成病的，则属不内外因。中医外科还常以发病部位来推测其发病原因，如发于人身上部（头面、颈项）及皮肤浅表部位的疾患，多因于风（风湿或风热）所引起，因为“风性上行”；发于人体中部（胸、腹、腰、背）的疾患，多因于气或火（气郁或火郁），因“气火俱发于中”；发于人体下部的（下肢、前后阴）疾患多因于湿（寒湿或湿热）因为“水性下趋”。不过这仅是一般规律，临症时还要斟酌病情，推求

原因，不能单纯用发病部位来定病因。就其病因总的来说，其结果仍是象《内经·生气通天论》所说：“荣气不从逆于肉里，乃生痈肿。”可见无论病因如何，其发病机理不外是荣卫不和、气血凝滞、经络阻塞所致。

四、外科疾病的诊断

外科疾病的诊断，和内科一样，也是通过望、闻、问、一切才能确定证属阴、阳、表、里、寒、热、虚、实的。不过外科的诊断，除要注意病者的全身症状之外，还要特别重视局部的检查。把全身症状和局部症状密切地结合起来，进行辨证，才可能得出正确的诊断。现将需要注意辨别的几点分述如下。

辨阴阳 阴阳是八纲辨证中的纲领。欲使疮疡的诊断正确，首先必须辨清它的阴阳属性，是阳证，还是阴证，这样才能更好地指导治疗和判断预后。正如《疡医大全》所说：“凡诊视痈疽、施治，必先审阴阳，乃医道之纲领。阴阳无谬，治焉有差！医道虽繁，可以一言以蔽之，曰阴阳而已。”这说明了诊断疮疡，如能辨清它的阴阳属性，则治疗上就不会发生或少发生原则性的错误。

凡疮起急骤，全身伴有发热恶寒、头痛、口渴、便秘等症状，局部炎症明显，疮形高肿，根脚紧束，皮红痛剧，未成脓的容易消散，已成脓的容易破溃，脓色黄稠无臭，溃后容易收口，肉芽红润而坚实的都属阳证。反之，凡发病缓慢，

患者体质瘦弱，全身有潮热盗汗、食少便溏，局部疮形漫肿平塌，根盘散漫不收，表面不红不热，不痛或微痛，或酸痛，或麻痒，未成脓的不易消散，已成脓后不易破溃，已破溃的难于收口，脓水清稀而秽臭，肉芽苍白水肿，这都属于阴证。不过阴阳证的出现，有时并不是很典型的，例如口微渴而喜热饮，漫肿而不甚高，疼痛而不甚，微温而不热，微红而色淡，易溃而难收等等，都是既象阳证又象阴证，所以有时又称之为半阴半阳证。

辨肿 肿是疮疡常见的局部体征之一，而肿的缓急集散的形势，又常为衡定病情虚实轻重的论据。人的气血周流不息，如稍有壅滞就会发生肿痛。肿的形症很多，通常有虚肿、实肿、火肿、寒肿、湿肿、风肿、痰肿、气肿、郁肿、瘀肿等十种之别。现分述如下：

- 1.虚肿：肿势散漫平塌，肉肿疮不肿，属阴证，多发于深部、例如流注、流痰。
- 2.实肿：肿块高突，疮肿肉不肿，属阳证，多发于浅部，如痈。
- 3.火肿：肿处的皮肤既红又热，属阳证，如丹毒。
- 4.寒肿：肿势木硬，色白或黯青，属阴证，如附骨疽、流痰。
- 5.湿肿：皮内有重坠的感觉，按压肿处好象烂棉花一样，如鹤膝风。
- 6.风肿：肿处比较宣浮，随处发生，游移不定，如游风。

7. 瘰肿：皮肤不红不热，它的硬度好象馒头一样，如痰核。

8. 气肿：皮色正常不红不热，情绪好的时候肿块就能消散一些，情绪不好特别是发怒的时候，肿块即能增大，例如乳痔。

9. 郁肿：肿块坚硬如同岩石一样，如“岩”。

10. 瘰肿：其原因，一是跌仆瘀血作肿，其来势急骤，肿处发热，皮肤不红，有发胀的感觉；一是产后有瘀血，致经络阻塞而发肿，肿处皮肤微红，较坚硬，有发木的感觉。

辨痛 痛是因气血壅滞、阻塞不通而成的。如前人说：“不通则痛，痛则不通”。一句指出了痛的原因。

由于患者邪正的盛衰与导致原因的不一，发病部位的深浅不同，而痛的发作情况也有所不同，同时痛亦要与肿结合起来辨证。例如：

1. 自其疼痛的原因来辨：

(1) 虚痛：喜按，按则痛减。

(2) 实痛：拒按，按则痛剧。

(3) 寒痛：皮色不变，痛有定处，酸痛而不热，得暖则痛缓。

(4) 热痛：皮色焮赤，灼热疼痛，遇凉则痛减。

(5) 化脓痛：形势急胀，痛无止时，有如鸡啄，按之中软应指。

(6) 瘰血痛：初起隐痛，微胀，微热，皮色暗褐，继则渐转为皮色青紫而胀痛。

(7) 风痛：痛无定处，忽彼忽此，走注甚速。

(8) 气痛：流走不定，攻痛无常，时感抽掣。

2 疼痛与肿结合起来辨：

(1) 先肿而后痛者，其病浅在肌肤。

(2) 先痛而后肿者，其病深在筋骨。

(3) 痛发数处，同时肿胀并起，或先后相继者，是时邪或病后余毒等流注所致。

(4) 痛无定处，忽此忽彼，而无肿形者，由风胜之行痹而起。

(5) 肿势蔓延而痛在一处的，是毒已渐聚，其形虽巨，可以无虑。

(6) 肿块坚硬如石不移，日久逐渐肿胀，时觉掣痛者，常为岩证。

(7) 肿势散漫而无处不痛的，是毒邪四散，其势方张，变端堪虑。

(8) 肿渐坚固，已成脓而觉痛的，证情多轻；若已成脓而竟不痛的，证情多重。

辨痒 俗云“痛痒相关”，但痛为气血不通，痒则多为风郁于肌肤所致。

风性善行而数变，袭入肌肤，走窜四注，则遍身瘙痒，如风癬、瘾疹、血风疮之类是。风胜则燥，血燥发痒，常经年累月，不易速愈，如干疥、瘾癩之类。除风痒之外，还有湿痒、虚痒、毒痒、敛痒、血行作痒等之别，湿痒是因为湿留肌表，血浊不清，积湿生热，浸淫四窜，黄水频流，如湿

癬。虚痒是因为脾虚不能统血，血虚不荣肌腠而生，如老年、产后之痒属之。毒痒是因为疔疮大毒，毒气不能外达，淫溢四散而致肌里作痒，是属危险征兆。所谓敛痒，系因溃疡腐肉已脱，肉芽新生，除旧生新，气血贯注，所以发生轻微的痒感。血行作痒，系指肿疡逐渐消散，气血流通，是将愈的好现象。

辨脓 凡肿疡觉热而跳痛，按之下陷随手而起的，是有脓的证据。轻按即痛为脓在浅表，重按始痛其脓必深。深按速起者为水样物，缓起者为败酱脓。

一般痈疽疮疡，溃后先宜出黄白稠脓，数日后出桃花色脓，最后流淡黄脂水，生肉长皮而愈。如脓水色白而稀薄，其人必虚，但有因酿脓日久，未及溃破的，其脓亦较稀。如脓水稀且夹有白色腐块，乃属虚痰。如脓中杂有血液，是属伤筋血瘀，若脓出污浊如秽水，或腥臭如淤泥，是为败酱脓，乃正气大亏，多属不治之症。

辨经络 经络为气血的通道，沟通人体表里内外，所以说，疮疡虽生于体表，但于脏腑则密切相关。如疮疡发生于头项项背中线者，属督脉经病；生于头项腰背两侧者，属足太阳膀胱经病；生于面部及乳部者，属足阳明胃经病；生于耳前后者，属足少阳胆经病；发于胁肋部者，属足厥阴肝经病；生于手心者，属手厥阴心包经病；生于足心者，属足少阴肾经病。腰背属三阳，胸腹属三阴。臂膊伸侧属手三阳，屈侧属手三阴。下肢外侧属足三阳，内侧属足三阴。倘病害甚大，布于数经所过的部位，就应该以最初肿痛的部位来辨其经络。

之所属，以便分经用药。

辨脉象 脉象所主病，一般与内科相同，兹不赘述。但同一脉象，发生在肿疡阶段和溃疡阶段有时有迥然不同的意义，这是要特别注意的。例如：浮脉一般主病在表，而在肿疡期则多主风，在溃疡期则为虚。数脉一般主热，肿疡未溃见数脉亦主热，系邪盛的表现；若溃后仍见数脉，则表示余毒未尽，痈脓盘囊。迟脉一般主寒，但在肿疡时见迟脉，则多为阴寒大症，难以速愈；而溃疡见迟脉，则表示邪气已衰，元气不充。滑脉一般主有痰饮，但外科疾病见滑脉，除确有痰宜祛痰外，无痰者都是好现象，是气血充沛，预后良好的表现。涩脉一般主血少津伤，但如肿疡而见涩脉，则为毒邪阻滞。涩而有力为实，涩而无力为虚。若溃疡见涩脉多主病脉相应，宜加温补。总之，“疮疡未溃之先，脉宜有余；已溃之后，脉宜不足。未溃而见有余之脉，毒气盛也，攻之不必迟疑；已溃而见不足之脉，元气虚也，补之方为正当。倘未溃而见不足之脉，毒气陷而元气虚，须补阳以托毒，人参、黄芪，不可缓也；已溃而见有余之脉，毒气盛而元气滞，须补阴以化毒，地黄、当归，亟宜投也”（《外科真铨》）。

辨舌苔 辨认舌质和舌苔，常可帮助诊断，这对中医外科来说也很重要。正常舌的颜色是淡红，无苔或只有很薄的一层淡苔。舌苔薄白而润主有风寒；薄白而干燥则主燥；苔薄白而舌质红则为风热；苔白而腻主有寒湿。黄苔主热，苔白转黄，主热邪由表入里；淡黄者其热轻，黄厚而糙者其热重；苔黄而腻则主湿热。苔灰黑而燥裂为热极伤阴；灰黑而湿润