

論各科外科學混合實用

上 冊

余無言編著
張贊臣參訂

中醫書局出版

R₂
33

實用混合外科學各論

余 無 言 編 著

張 贊 臣 參 訂

上海 中醫書局 出版

內 容 提 要

本書爲各論與總論相輔而行。總論以西說爲經，以中說爲緯。各論則以中說爲經，以西說爲緯。按照宗金鑑之分類，而分爲頭部、面部、頸項部、胸部、腹部、內癰部、背腰部、腋肋部、會陰部、月臂部、手部、股膝部、壓足部、外傷部等，以分論各別。但以中醫書之分類太繁，且多巧立名目，不合於科學之邏輯。茲將相同及相近之病名，用歸納法以整理之，使可執簡御繁。在部中仍依總論之分類，如炎症、創傷、創傷傳染病、腫瘍、潰瘍、瘰癧等，而分系以歸納之，綱舉目張。最切實用，且於‘中西醫互相學習，交流經驗’開一新蹊徑焉。

實用混合外科學各論（上册）

開本：752×1057 1/32 印張：4 頁數：64 字數：92 千[附圖17]

編 著 者 余 無 言

同 校 者 受業 衛州 朱春 謝生 謝徐 徐錦 謝雲
余開 余慶 曾瑞 楊枝 武水 錦成 雲均
杭縣 柳智 盛

出 版 者 中 醫 書 局

上海山東中路二八號

經 售 者 上 海 圖 書 發 行 公 司

上海山東中路一二八號

印 刷 者 洽 豐 印 刷 所

版權所有·不准翻印

1955年8月第1版—第1次印刷 定價：七角

製版：廣風 裝釘：春申記 印數：1—2,000冊

序言

著書立說。固不易矣。然醫學之著書爲難。而於混合中西醫學之著書。爲尤難也。蓋一般之著作。其是其非。不直接關係於人民生命。而醫書則直接關係於人民生命者至鉅。此其所以難也。中西醫學混合之著作。更關係於學術之存亡及隆替。此其所以尤難也。

無言先生。致力於醫學者。三十餘年。壯歲即參加中醫教育。有志發揚中醫。改革中醫。本臨床之經驗。編混合之書籍。以爲中醫學校學院之教本。腳踏實地。故言之有物。不同空泛。融匯中西。旨在致用。故不存偏見。惜中醫教育。在昔受反動政權之壓迫。使無言先生。未能盡其編教之長耳。

其所編之書。計有混合外科總各論。傷寒金匱兩新義。濕溫癰疹兩新篇。其編法雖各有不同。而於保存文化。改進中醫。尋求中醫科學化。西醫中國化。則始終一貫者也。且與人民政府之衛生政策。中西醫互相學習。交流經驗。最相符合者也。且能倡之於若干年之前。其真知灼見。有不可企及者矣。

茲就此混合外科學言之。其總論各論。以中西醫之實用學術。互爲經緯。以組織之。以編結之。其目的在使中西醫之學術混合。而成爲一元化之醫學。將來不分中西。即成所謂世界醫學。則以此實用混合之辭。冠於外科學書名之上。洵至當也。

予與無言先生。初不相識。但耳名已久。近五年來。在政府號召下。將中西醫成爲一大聯合。組成衛生工作者協會。故於我小組會中。得識荊州。時以學術相交流。然後知先生之

學術與經驗。兩能配合者也。其所著之書。自有固定性之價值矣。今於其外科各論重版之時。願以一言序之。

予願爲之序者。蓋亦有故。先生之外科。中西醫學混合之編著也。中醫界知而序之者。固屬不難。而西醫界知而序之者。則不易中肯。蓋過去西醫。多不研究中醫也。予今雖操西醫業。而曾先習中醫。於中醫學較有認識。且近更重加研究中醫。響應政府號召。不論以前時言之。以今時言之。予之著筆。於中西學說之看法。不至存偏見耳。

先生於各論中。不事廣爲網羅。以實用爲主。採中西醫方。對各種證候。均有治療之實效者。於中醫先哲之方。採擇固精。於西醫之成藥及新藥。大體亦備。尤其先生臨床之經驗。及特效之良方。尤爲可貴也。當此政府提倡中西醫互相學習之時。此編在補充增訂之完密計劃下。自能起相當作用。一以對學術供獻。一以爲人民服務。兩皆得之矣。是樂爲之序云。

公元一九五五年六月十五日

醫學士顧銘浩序於上海民用藥廠保健室

自序

甚矣哉。編著醫書之難。而編中西學說、混合爲一元之醫書、爲尤難也。予之混合外科學。問世已久。嗣以不屈於敵僞。停辦我中醫專科學校。而上海其他中國醫學院校。亦於勝利後、而遭受厄運。故予之外科書即無繼續出版之興趣矣。雖各方讀者。迭函催促。然而私人無力印行。遂亦廢然置之。直至解放以後。政府逐步重視中醫。並有「中西醫互相學習、交流經驗」之號召。各方函促重版者更多。乃將舊刊外科本。重加整理及補充。於客年十一月、先出總論。不意各方讀者。頗表同情。而謬加好評。更函促續出各論。有謂「中醫外科改進之書。現無有也。」有謂「中西互相學習之外科書。甚盼切也。」因之、此混合外科學各論。其整理與補充。大有不可一日或緩之勢。顧此一工作。實戛戛乎難矣。(一)爲取材問題。(二)爲整編問題。對此二點。經予再三之考慮。必有以克服之。關於取材問題。在中醫方面。就先哲所有之書。擇其立論高超。而不尙空談。合於科學原則者。以說明病因及證狀。擇其方劑靈效。而組織有法。合於藥理研求者。以說明治法及藥效。在西醫方面。亦就以前所出版之外科書及藥物學。加以剪裁。務使新學說之真理。能補中醫之不逮。使新興藥之功用。能得廣泛之流傳。綜合言之。即將中醫之學術。思有以發揚光大之。即將西醫之新知。思有以吸收融匯之。務使與政府之所提倡。如「中醫科學化也。西醫中國化也。中西醫之互相學習也。交流經驗也。」合而爲一。再將予個人之經驗。隨在補充。根據實事。屏去空言。亦即先君之誠言所云。「學說非合理不錄。方劑非靈效不取。手術以不妄殺人爲

率。」至今猶遵守之。而不敢一日或忘者也。

顧各論一稿。與總論之稿。皆昔時所編。初爲中國醫學院講義之用。繼爲中醫專科學校教本之用也。內容不甚充實。今既新版以問世。且欲酬讀者熱愛之忱。故各論之整理與補充。較總論爲多。因各論在應用方面。實較總論爲廣也。在此十閱月中。已一易寒暑。開始整編時。在客歲九月。中經十月間之中醫代表會議。停頓半月之久。其後直至於今。未敢或輟。決定分上下二冊。先後出版。此書之出版。實各方讀者之愛護及督促有以成之也。敢不銘於五內耶。

予序至此。本欲作一結束。蓋自序之本義已明也。然思之思之。其意尙有未盡。卽一切學說。不能割斷歷史。外科學亦不能例外。蓋江河之流長。而其源有自也。今將中西醫之外科歷史。作一系統的。介紹於次。使讀者更明外科淵源之大概。則於中西醫學。更有進一步之深切了解矣。

1 中醫外科學之簡史 中醫外科學說。始於靈樞癰疽篇。考靈素爲中醫書之最古者。後人有以班固漢書、藝文志。不載靈樞素問之名。而祇載黃帝內經十八卷。卽疑靈素非黃帝書。爲後人所依托者。未爲無見。卽證之李士材、讀內經論。亦祇言「藝文志曰。內經十八卷。素問九卷。靈樞九卷。乃其數也。」可見李氏、亦祇以靈素各有九卷。適合內經十八卷之數。亦無從證明、靈素卽內經也。究之、內經是否卽靈素。靈素是否卽內經。安得起黃帝而問之。然觀其文辭典雅。必爲秦漢以前之書。而托名黃帝。則可斷言也。

靈樞癰疽篇。所載外科病名。自頂至足。僅十七症。大體雖具。而語焉未詳。仲聖之

書。亦僅金匱中有瘡癰、腸癰、金瘡、浸淫瘡、一篇。引證亦祇八條。而頗簡略。華元化以外科鳴於世。然亦無書以傳世。而其麻沸散一方、亦只見方名於漢書耳。直至晉末。劉涓子始以鬼遺方一書。傳於其姊之從孫龔慶宣。書中於癰疽金瘡之部位、及治療法頗詳。此爲外科書之最早者。迨至唐之千金外台等書。乃較爲詳備。再後則有宋之聖濟總錄。宋徽宗纂寶太師外科。（寶漢卿著）外科精要。（陳自明著）元之外科精要發揮。（朱震亨著）外科精義。（齊德之著）明之外科樞要。（薛己著）外科正宗。（陳實功著）外科理例。（汪機著）清之金鑑外科心法。（清高宗纂、吳謙總成）外科大成。（祁廣之著）外科祕錄。（陳士鐸著）外科百效全書。（龔在中著）瘍醫大全。（顧世澄著）外科全生集（王維德著）等書。外科學說乃大備。

其中各家多有發明。計之如次。陳自明之外科精要。創爲托裏排膿諸方。傳至今世。爲醫家所宗。蓋世之瘍醫。惟持攻毒之方。治其外而不治其內。治其末而不治其本。比比皆是。齊德之撰外科精義。繼陳氏而力矯其弊。務審病之所以然。而量其強弱以施治。汪機之外科理例。亦本其說。稱外科本諸內。知乎內以求乎外。其如視諸掌乎。治外遺內。所謂不揣其本。而齊其末也。可謂探原之論。陳實功善用刀鍼。一時無兩。其所著外科正宗。又細載病名。詳列治法。大端已具。故後之醫者。奉爲外科入門之善本。至王維德氏。本其曾祖若谷之傳。著爲全生集。發明陽和醒消等方。以消爲貴。以托爲畏。以濫用刀鍼爲戒。於是痛詆正宗之說。其學說雖平穩可師。而詆毀正宗。不無太過。此一家言之每多偏見也。至若集外科之大成者。則醫宗金鑑外科及顧氏之瘍醫大全。尙矣。

2 西醫外科學之簡史 西醫於外科學說。亦稱上古之世。載籍無稽。在紀元前二千年

頃。始於埃及國見外科之萌芽。嗣後日益進步。於紀元前第六世紀。進步最速。例如畢九摘出術。及刺絡切斷術。眼科手術。齒科手術等。均甚巧妙。又在印度國、波羅門時代。此學亦覺進步。如脫臼、折骨術。切斷開腹術。直腸瘻管手術。造耳術。造鼻術。造唇術等、是也。在希臘國。有醫聖歐撲克拉斯氏。外科之精。卓絕一時。其著述中有穿顱術。議論極為正確。在羅馬國、紀元後二世紀頃。有庫拉烏具辯賴氏出。從事解剖學之研究。貢獻極多。

洎乎中世。反有退步之勢。自亞賴比亞國、亞布爾加塞姆氏出。始發外科學之曙光。厥後至十三世紀。此學之榮譽。為意大利人所得。至十四世紀。法人又復奪之。隆盛有加。如亞謨布魯亞治派爾氏者。發明結紮法。盛名因之不朽。十七十八兩世紀。英法兩國。此學益見進步。如法醫強易布氏。英醫姪亨泰氏。盛名嘖嘖。迨十九世紀。美醫馬爾通氏。創用乙醚麻醉。其翌年英醫攝姆浦松氏。發明氯仿麻醉。於是外科手術。更為便利。其後英國利斯泰氏。又發明制腐法。至德國之醫學。較他邦發達極遲。後則駕他國而上之。其能代表負有外科學隆名者。則倍倫富霍藍建氏及鐵阿特爾斐爾氏等。是也。近世派斯托爾氏及古弗氏。又發明防腐法。在昔時醫家。認為煩難之大手術。今則措置裕如矣。晚近蘇聯之巴甫洛夫。闡明高級神經活動學說。於內外科均大有啓發。將來之成就。必更多也。

3 古代外科發軔之推測 以中國歷史言。外科學說。始於靈樞。前已論之矣。但內經學說以前。遠古之外科狀況。吾人不得而知。苟欲研究。確為一最有興趣之問題。中醫外科。在醫學史上言。其歷史遠不如內科學之悠久。以故古代醫書。對於外科。均略而不詳。然以

予意測之。中醫外科治療之發明。定較內科爲早。蓋上古人穴居野處。抵抗力強。且心地純潔。無多大情慾、以戕賊其身心。內科病當然較少。而其時爲人與獸爭之時代。身體受創。料爲常事。創傷無有不痛苦者。必思有以解除之。而外科治療乃發軔。不識此種最初之外科治療。何以失傳也。想當時無文字記載。以致漸歸湮滅耳。

上之推測。乃余一時之理想。今經余一再研究。外科治療。較內科爲早之說。確有佐證。茲舉之於次。上古之世。樹居人在前。穴居人在後。此爲歷史之所昭示。蓋古代人之所患。一爲洪水。一爲猛獸。當洪水泛濫之時。猛獸橫行之際。人多樹居以避之。人非鳥類。樹居本非所安。有時或偶然失足。有時或睡眠轉側。轟然墜落於地。則外傷成矣。有時與猛獸鬥爭。傷更易致。且下有水患。濕毒易染。上冒風日。瘍癰易生。此皆外科病之發生。先於內科病、多於內科病之鐵證。迨洪水漸退。人類漸繁。先民乃得穴居。穴居之時。必然易致寒濕之疾。故韓愈原道篇云。「木處而顛。土處而病也。」又云。「爲之醫藥。以濟其天死。」莊子亦曰。「民濕寢、則腰疾偏死。木處、則惴慄恟懼。」此二語、更足證明木處易致外科病。土處易致內科病。而外科較早於內科病。尤爲有據矣。

依上述之中西外科之簡史言之。歷代學者之發明。豈偶然哉。不知絞去多少腦汁。始得一新的發明。在外科內服藥的發明上。中國醫家。當首屈一指。在外科手術學的發明上。西國醫家。當首屈一指。蓋中醫外科方劑。確有汗下清和等內消之效。可免除刀圭之痛苦。西醫外科手術。亦確有解剖縫紮等外治之精。可消滅瘤贅於無形。是不可不並重也。前在反動政權時。視中醫爲廢物。竟欲消滅中醫。今政府視國學爲寶藏。號召重視中醫。兩兩比較。

則昔日者。山窮水盡疑無路。而今日者。柳暗花明又一村。吾中醫之欣幸爲何如也。在昔予編此混合外科講義時。正中醫迭受厄運之時。而予卽以混合爲大前提。有獎勵予者。有竊笑予者。不意解放六年來。在第三年。政府卽有中西醫互相學習、交流經驗之號召。第五年。卽發動全國各區之中醫代表會議。而實踐之。則混合中西醫學。成爲一大單元。在全國中西醫之大聯合下。必期於逐步完成矣。予寧不歡欣鼓舞乎。是爲之序。

公歷一九五五年六月

江蘇射水擇明余無言謹序於上海之愚齋

凡例

1 本書總論。以西說爲經。以中說爲緯。而此各論。則以中說爲經。以西說爲緯。施以有系統、有條理的編法。其目的。在促使中西醫學混合。成爲一個大的單元。不分中醫西醫。以符合政府之新政策。

2 醫學一科。關係於人命者至鉅。故醫書之編輯。重在實用。本書編法。在唯物觀點。處處腳踏實地。不事鋪張。蓋編應用醫學書。與編醫學辭典不同。備考之辭典須廣羅。應用之醫書須取精。

3 本書之例。大體分爲定名、證候、新說、療法、處方、之五項。然亦不盡拘此例。如需改定病名者。則列定名一項。否則闕之。條文之詳細者。分爲證候及療法。其簡略者。則以證治兩字賅之。

4 所引古方。皆考核其來源。使明學術之所自。如金鑑外科心法。除清太醫院所訂者外。多有採自外科準繩、外科正宗等書者。而皆不注明其方之出處。埋沒前人。斷乎不可。本書特加以考核。而標出之。

5 所引中醫學說。類多載明出自何書。而所引西醫學說。書亦頗多。然皆譯本或編本。大體相同。惟詳略有異耳。故西醫學說。只以新說兩字賅之。

6 西醫方劑。遠不若中醫之多。蓋偏重手術。於內服方劑。未加十分注意。故於內消內托等大法。幾於無有。此不逮中醫之事。然制腐防腐之法。則超過中醫矣。當參看總論第四

章。混合而應用之。

7 所引西醫方劑。其一般應用者。則說明較略。其特殊應用。及新興良藥。如磺胺製劑、抗生素製劑。則說明較詳。使讀者知其概要。至於藥物之詳說。應讓之新藥物學。

8 中醫於分部論證。以金鑑爲詳。但定名之駢支者、有之。今用歸納法。統一其複雜。以期與總論之病名表式相符合。而亦爲將來統一病名。成一初步之打樣工作也。

9 中醫在分部述證、分經論治上。似較西醫爲詳。故方劑之中。亦有很多之變化。而西醫則較簡。例如一切炎證。在西醫僅分三種證候。曰癰瘍。曰癰疽。曰蜂窠織炎。故於頭部炎證、列表說明後。其他各部、則從略。

10 各章之中。於古今學說。予有所補充及別見者。則加按語以實之。凡爲予個人之實驗及診斷。亦特分爲著者實驗。及著者診斷。詳爲說明。以供讀者參考。凡有特效之方。亦詳述之。以備應用。

11 予另編之傷寒新義。金匱新義。濕溫傷寒篇。癰疹傷寒篇等。皆附圖表。以求中西醫學。逐步能得到混合。此總論各論亦然。而各論之圖。較總論爲尤多。有採至他書者。有自行繪出者。欲求識證。開卷卽一目了然。

12 本書因各方讀者之督促。不能自己。奈諸務之紛繁。在整理補充之時。多於漏夜破夢而爲之。掛一漏萬。恐所不免。希有道助我以正之。則編者獲益非淺矣。

實用混合外科學各論目次

顧序
自序
凡例

第一章 頭部

甲 頭部炎症類

1 顱頂疽	定名	證候(圖一)	新說	療法	處方	一
2 額疽	定名	證候	新說	療法	處方	七
3 鬢疽	定名	證候	新說	療法	處方	一一
4 耳後疽	定名	證候(圖二)	新說	療法	處方	一四
5 腦後發	定名	證候	新說	療法	處方	一七

6 腦癰	定名	證候(圖三)	新說	療法	處方	一八
------	----	--------	----	----	----	----

頭部炎症結論(表一)

乙 頭部創傷類

1 跌撲傷	證候(圖四)	療法	處方	二三
2 金刃傷	證候	療法	處方	二七
3 鎗彈傷	證候	療法	處方	三一
丙 頭部創傷傳染病類	概說	證候(圖五)	診斷	療法(比較表)
	(著者實驗)一、二、三例		處方	
丁 頭部腫瘍類	1 血瘤	證候	療法	二八

2 筋瘤 證候 療法 三九

3 粉瘤 證候 療法 三九

4 髮瘤、虱瘤 證候 療法 四〇

5 肉瘤 證候 療法 四一

6 梅毒性油瘤 證候 療法 (著者實驗) 一例 四一

戊 頭部潰瘍類

1 鬚鬚頭 定名 證候 療法 處方 四二

2 蟻蛭癰 定名 證候 療法 四三

3 梅毒性潰瘍 定名 證候 (圖六) 療法 四四

第二章 面部

甲 面部炎症類

1 額瘍 額疽 定名 證候 療法 處方 四五

2 額疔 定名 證候 療法 處方 四七

3 頰瘍 證候 療法 處方 四八

4 頰疽 定名 證候 療法 處方 四九

5 疔腮 證候 (圖七) 療法 處方 五〇

6 傷寒發頤 證候 療法 處方 五一

7 時毒 (大頭瘟) 證候 療法 處方 五二

8 眉疽 定名 證治 五三

9 唇疽、唇疔 證治 處方 五四

乙 面部創傷類

1 跌撲傷 五四

證候 療法

2 金刀傷……………五五

證候(圖八) 療法

3 鎗彈傷……………五六

證候 療法

4 落下類……………五六

證候 療法

丙 面部創傷傳染病類

1 丹毒……………五七

概說 證候 新說(對照表) 療法 處方

(著者實驗)

丁 面部腫瘍類

說略

戊 面部潰瘍類

說略

1 眼瞼緣炎(爛弦風)……………六〇

證候 療法 處方

2 梅毒性鞍鼻……………六一

證候(圖九) 療法

3 面癩皰瘡……………六一

證候 療法 處方

4 口糜(亞布答性口內炎)……………六二

證候 療法 處方

己 面部壞疽類

1 走馬牙疳(水癌)……………六二

原因 證候(圖十) 療法 處方

第三章 項部

甲 項部炎症類

1 項疽……………六四

定名 證候(圖十一) 新說 療法 處方

(著者實驗)三法 (著者實驗)一案

2 天柱疽……………七三

定名 證候 療法 處方

3 瘰癧……………七五

定名 證候 新說 療法

乙 項部創傷類

I 跌撲傷……………七六

證候

2 金刀傷……………七六

3 鎗彈傷 證候 七七

丙 項部腫瘍類

1 瘰癧 證候(圖十二) 新說 療法 七七

(著者實驗) 處方

2 上石疽 證候(圖十三) 新說 療法 八三

(著者實驗) 處方

第四章 背部

甲 背部炎症類

1 肩胛疽 證候(圖十四) 療法 處方 八六

(著者實驗) 處方

2 背疽 證候(圖十五) 新說 療法 處方 八七

(著者實驗) 處方

3 類背疽 證候 療法 處方 九三

(著者實驗) 處方

4 背膿瘍 證候(圖十六) 療法 九五

(著者實驗) 處方

乙 背部創傷類

1 跌撲傷 證候 療法 處方 九七

(著者實驗) 處方

2 金刃傷 證候 療法 九九

(著者實驗) 處方

3 鎗彈傷 證候(著者實驗)(圖十七) 療法 一〇二

(著者實驗) 處方

丙 背部腫瘍類

1 肉瘤 證候 療法 處方 一〇四

(著者實驗) 處方

2 肉瘤 證候 療法 一〇五

(著者實驗) 處方

3 粉瘤 證候 療法 一〇五

(著者實驗) 處方

丁 背部潰瘍類

1 潰瘍性背疽 證候 療法 處方(著者實驗) 一〇五

(著者實驗) 處方

戊 背部壞疽類

1 壞疽性背疽 證候 療法 一〇七

(著者實驗) 處方

(附) 方名索引 一四