

療 疔 临 床 实 践

万 镇 编著

陕西科学技术出版社

瘰癧临床实践

万 镇 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街131号)

新华书店经销 西安向阳印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 2.75印张 40千字

1990年4月第1版 1990年4月第1次印刷

印数: 1—1500

ISBN 7-5369-0521-1/R·146

定 价: 1.25元

目 录

前 言

一、概 说	(1)
二、祖国医学对瘰癧的认识	(1)
三、临床体会	(3)
四、瘰癧的分型	(5)
五、方剂	(9)
1. 基本方剂	(9)
2. 常用方剂	(10)
汤剂 (11) 膏剂 (20) 丹剂 (22)	
丸剂 (28) 散剂 (35) 酒剂 (39)	
六、三种特殊疗法	(40)
1. 脊椎挑刺法	(41)
2. 舌下挑割法	(42)
3. 落核提釜法	(44)
七、辨证施治	(46)
(一) 先天性瘰癧	(46)

1. 阳性瘰癧	(47)
2. 半阴半阳性瘰癧	(49)
3. 阴性瘰癧	(51)
(二) 后天型瘰癧	(54)
1. 阳性瘰癧	(54)
2. 半阴半阳性瘰癧	(56)
3. 阴性瘰癧	(59)
(三) 继发型瘰癧	(62)
1. 风火性瘰癧	(62)
2. 中毒性瘰癧	(63)
3. 梅毒性瘰癧	(65)
4. 粟核性瘰癧	(66)
八、典型病例	(67)

一、概 说

“瘰癧”，在农村普遍叫“老鼠疮”，或叫“癧子颈”。西医把它叫做“颈淋巴腺结核”。是皮外科常见的多发病之一。多半生在耳前耳后，颈项之间，或连及胸肋，结核累累成串，经年累月，缠绵不愈。结核溃破后，形成口小腔大，有瘰管向内伸入的结核性溃疡，脓水淋漓，臭不可近，极不易愈合收口。即使收口，也常是此愈彼发，不易除根，直接影响患者的身心健康，甚至危其生命，是皮外科中较难治疗的一种病。因此，农村称此症溃破后形成的瘰管形溃疡面为“疮癧”，属败症。

二、祖国医学对瘰癧的认识

“瘰癧”这个病名，最早见于《灵枢经》的记

载：“黄帝问于岐伯曰：寒热瘰癧在于颈项者何气使生？岐伯曰：此皆鼠瘻寒热之毒气留于脉而不去者也。”

后世历代医家各有论著，其名繁多，举不胜举。

《外科精义》说：“《诸病源候论》上载三十六种名称之多；《瘰癧科全书》载十二种名称之多”。病的命名各不统一，有用经络部位命名的，如《医宗金鉴》载：“生于项前属阳明经，名“痰瘰”。生于项二侧属少阳经，名“气瘰”。生于项后属太阳寒水之经，名“湿瘰”。又有用病因命名的，如七情内伤、怒郁伤肝而得瘰癧者，名“气瘰”。因痰涎流走经络，留滞脉络而得瘰癧者，名“痰瘰”。又如妇女月经不调，瘀血流注脉络，停滞脉道而生瘰癧者，名“血瘰”。还有用形状命名的，如一核之上再磊一核者，名“重台瘰”。瘰癧累累如串珠者，名“串瘰”，或名“葡萄瘰”。更有以病势命名的，如《瘰癧科全书》所说的“绝命瘰”、“催命瘰”等……。

由于历代受历史和社会条件的影响，加上各个人不同程度的临床体会，多是各述己见。我们学习古人之著作，观其各有独到长人之处，也存有不同程度的偏见。因此，我们就要博览群书，吸取所长，结合临床，反复实践，不断总结，继续探索，掌握发病规律。

和有效的治疗方法，以便在临床上作出贡献。

三、临床体会

瘰癧症，历代医家对其病因，大都归结在肝经受病。根据古人经验，结合本人临床体会，肝经受病的病变有三：

(1) 暴怒而伤肝，是盛怒之下，气机逆行，肝气壅盛逆挣而伤肺，肝过盛则生火，肝火上冲，火毒循血壅塞脉络，阻隔气血运化循环，致使气血运行不通。

(2) 谋虑不遂而伤肝，是情志不畅，肝气郁结，郁久肝燥生火，蕴毒于血分而伤肝，肝受伤而血定燥，血燥则不能很好地营养筋脉。筋脉者，即气血运行的通道，道路失养则损坏而不通，致使气血循环也受道路不通而不能通畅。

(3) 病久体衰，肝肾亏损，精血不足，气血运行少力或无力，若气血运化力不强，稍遇阻力即停滞不通。

自临床观察二十余年，确实如此。因而，在治疗瘰癧中，根据上述三个方面，一个是不通而瘀，另一个是郁结闭塞而不通，第三个是运化力或无力

而不通。三个方面形成的症结都是不通。所以，不通是本症的主要症结，疏解活通是本症的必用办法。塞结得疏通，气血必活腾，血气活腾通达，结核肿块自消。然而，疏通气血，就需要用行气、逐瘀、活血、破结、导泄、攻坚等法。阳性体壮的瘰癧患者，则是郁解结散，气血活通，瘰癧便愈。若阴寒体弱的瘰癧患者，则是郁结未解而体质先衰，瘰癧未愈而人命先伤。因此，古人谓：“医家用药如兵家用兵，用兵剿贼，为保国安民。若贼未剿灭，而民先受刀兵之害，岂是良法。故良将用兵，就必须是灭贼而民不受刀兵之害，兵民一致，贼势方孤，加以刀兵其贼定灭。良医用药其理相同，也是药中疾病而正气不损”。使身体的正气和药力配合起来，抗治疾病，其疾定愈。法则就如良将用兵，剿中有保，保中兼剿，以剿贼为宗旨，以保国安民为根本。瘰癧的治疗法则，是行气、活血、逐瘀、散结、攻坚、疏通、导泄。但要求在运用此法时，不要损伤身体的正气。

因此，本人在长期临床观察摸索中，吸收他人所长，总结个人体会，悟出如下疗法：即以治瘰癧用的行气、活血、逐瘀、破结、解郁、攻坚、导泄、宣通为立方法则，制成丸剂。此丸药，在临床上，配合服用对症药，出入药法，灵活运用。阳性体壮者，即以

此丸药为主；阴性体弱者，则以丸药配合它药，标本缓急兼施。即叫药物的效能和身体的正气结合起来，用身体的正气鼓邪毒外出而制抗疾病；用药物的效能治疗疾病，这样才能有效。

四、瘰癧的分型

本人结合前人经验，吸取民间有效疗法，根据多年的临床体会，对瘰癧的认识可归纳为：先天型瘰癧、后天型瘰癧、继发型瘰癧三个类型。其内容简述于后：

1. 先天型瘰癧：俗称胎内生。《瘰癧全书》称此病为“童子瘰”。

(1) 病因有三：

①先天虚损不足，发育不良，抗病能力低差而生瘰癧。

②患儿在母腹中，受母血所养，其母起居失慎，七情内伤，肝气郁结致使蕴毒于血分，母血有毒，胎儿受母血所养而受毒，则生瘰癧。

③婴儿是父精母血所化生，父母原有其病，遗传胎儿。

(2) 症状：婴儿降生至成童，在其颈项即有结

核，大小多少不一，时起时消，时大时小，其结核经久不化。患儿并多兼有潮热盗汗，面黄肌瘦，结核处皮色不变，其结核顽硬，一般无全身症状，结核也不痛疼；或者在有继发感染，病情急剧发展时，才有周身不适，酸困辶木感。

2. 后天型瘰癧：即小儿出生以后，在 日常生活中，由于身体虚弱所得。

(1)病因：《医学心悟》论：“瘰癧者，肝病也，肝主筋，故肝经有火则血燥、筋急而生瘰癧”。总结古人经验，后天型瘰癧病因有三：

①七情内伤，忧思郁怒，情志不畅，影响气血运化，郁结于肝经，肝经郁结不舒，而木火自动。肝藏血，肝火动而血受灼，则血定燥。肝主筋，筋由血所养，肝经有火而血燥，血燥则自然不能很好地营养筋脉，筋脉失血营养，则自发急，瘰癧生矣。

②肝病时久，无不连及肾脏受损，故病久时肝肾亏损，精血不足，虚火内动，灼津液为痰，痰涎流注经络，郁火结滞，则脉道不通，停留颈项而生瘰癧。

③外感六淫之邪毒，挟痰上注，壅结停滞在颈项之脉络，致使营卫不和，气血运行壅滞不通而生瘰癧。

(2)症状：慢性的，初起自觉颈项有酸困辶木感，

头项、上肢活动受限，结核如豆，一个或三五个不等，逐渐增生，累累如串珠，皮色不变，按之坚硬，推之微动，不作寒热，也不作痛，迁延日久，微有痛疼，将溃破时，结核处皮色变紫紺色，破溃之后脓汁青稀，或如面汤姜汁样，伤处多有败絮样烂肉，并多有痿管向内伸去，形成一个口小、腔大、底深的结核性特有疮面，很少有在短期内排尽脓毒，脱去腐烂，生肌收口愈合的；或此处疮口愈合，而彼处又溃，形成多发性痿管，迁延岁月或至终生，即或收口愈合，也会因身体虚弱，抗病能力低差，若遇诱因多易复发。病久者，肾肝亏损，精血不足，潮热盗汗，精神困倦，胃纳减退，体质消瘦，咳嗽气喘，咳吐污血，此时即成“疮癆”。男子若见面色青灰，少华无泽，太阳青筋暴露（即头部鬓角处，静脉怒胀），即成逆症。女子若见气清息微，面部颧骨处泛潮红晕，目见赤脉贯睛，月经闭塞，腋下皮肤涩糙，即成逆症。

急性的，即有全身症状，寒热交作，体温升高，脉象紧数，颈项除酸困辘木感外，并多兼有红肿热痛，全身不适的表邪症状，结核大小不等，但初起均比豆粒要大，根盘散漫，皮色不变或微红，结核坚硬肿胀，四五日不消退者，则寒热交作，结核痛疼增剧，结核尖顶部逐渐突起微红，中心软陷有成脓波动

应指感，此时，即要成脓破溃。破溃后，脓出毒泄，邪退热消。发展过程，有红、肿、热、痛现象，容易收口愈合，预后良好。

3.继发型瘰癧：即合并性瘰癧，是由别的病引起的瘰癧。

(1)病因：多是由原发病处理不善引起的。因而，病因多是原发病和继发病的病因同时存在。

①风火瘰：是由外感六淫，风火相炽，热毒结于脉络不去而生。

②花柳瘰：是本来就有花柳病，影响气血循环，毒质留滞脉络而生。

③中毒瘰：是由误食有毒之食物或水，毒经胃吸收进入血分，侵入淋巴而生。

④髂核瘰：是头面四肢本来有毒疡疮疖，治疗处理失宜，毒血循经脉而结于颈项、腋窝、腹股沟处而生瘰癧。

(2)症状：继发型瘰癧，一般来说，有诱发本病的原发病症状和继发瘰癧的合并症状。如，风火瘰，除急性瘰癧的头项肿痛，结核肿硬推之不移外，并有寒热交作，体温升高，全身不适的表邪症状。花柳瘰，除瘰癧的症状，颈项结核顽硬，累及头项活动受限外，并有花柳症的眼圈青灰，眼睛角膜呈

蓝色，眼角内外眦、鼻孔口角处的粘膜，呈杨梅紫红色，下身阴器有梅毒症状或梅毒史。中毒瘰，除瘰疬的症状外，并有明显的中毒症状，面色青滞，舌色青绛，特别在腹股沟处，皮肤出现水泡、淋巴肿大疼痛。暑核瘰，除受累的淋巴结肿大疼痛，和一般瘰疬的症状外，并在头面、四肢，多有毒疡疮疖，并有红肿热痛，病灶有发展恶化之势，甚或发起红腺（俗叫红腺流，即淋巴管炎）。

五、方 剂

1. 基本方剂：

治瘰丸（经验方）：

主治：各种类型的瘰疬和痰毒。

立方法则：调整阴阳，疏通气血，活腾脉络，行气逐瘀，活血散结，攻坚宣通，导泄解毒。

处方：芦荟30克 红芽大戟30克 急性子30克

明雄30克 麝香9克

制法：将上五味药，分别研为细末，过罗去粗，混合调匀，水泛为丸，如梧桐子大，阴干备用。防湿潮、虫蛀。

用法：轻症用夏枯草30克，煎汤送服，白开水也可。重症依情随适应的汤药配合服用。

禁忌：禁和甘性同服，孕妇忌服。

用量：成人每日服两次，每次七至十丸（即一克至一克半）。疾病严重时，可依情增加，但多不超过三克。小儿依年龄大小酌情用量。

药物反应：用药后，大便溏泄，便色变黄，小便量增加，或微有腹部不适现象，片刻即安。

方义：麝香，香味善窜，通关开窍，从气分入手，气行血行，气停血静，用麝香之香引动诸药，配合气血运行，以治療癆。芦荟，泄肝清热，又善治津液之干枯，可起疏解郁结之效。急性子，专入血分，逐瘀破结，攻坚消积，活血解毒，其力甚猛，其效显著，取效甚速，量小力宏。红芽大戟，行十二经水，通二便，是采取扬水止沸，不如釜底抽薪之法，即上病下取，又因善治颈项疮毒，能引诸药直达病所。明雄，是变质解毒药，可以解毒疗疮。因此，上五味药组成，是行气活血，散结逐瘀，攻坚消积，退肿解毒之方。

2. 常用方剂：

癆癆常用的一些有效方剂，包括古人的经验方和本人的新创方，分为汤剂、膏剂、丹剂、丸剂、散剂、

酒剂等，分述如下：

汤 剂

(1) 牛蒡解肌汤(《疡医心得》)：

主治：一切外科疮毒初起，有祛风化痰、清热解
毒之能，去头面风热、颈项痰毒等症。

处方：牛蒡子 9克 薄荷 6克 荆芥 9克

夏枯草 30克 元参 20克 连翘 9克

山梔 9克 丹皮 9克 石斛 9克

水酒煎服。

加减：如果是瘰癧初起，加山甲 9克，僵蚕 9克。
痰毒日久，加红花、陈皮、半夏各 9克。肿痛，加金
银花、地丁草、米壳各 10克。

(2) 荆防解毒汤(《时氏处方学》)：

主治：疮疡痰毒初起，风寒未表，以解毒疏表而
用之。

处方：荆芥 9克 防风 9克 竹叶 6克

公英 12克 丹皮 10克 贝母 9克

酒芩 9克 木通 7克 赤芍 12克

金银花 16克

水酒煎服治，让发汗。

(3) 内消汤(验方)：

主治：一切疮疡疔肿，用之毒从小便排出，尿如墨水样而疮自消。

处方：知母9克 贝母9克 花粉14克

乳香9克 半夏9克 白芨12克

山甲9克 皂刺10克

水酒各半煎服。

(4) 牡蛎大黄汤(《外科精义》方加味)：

主治：瘰癧痰毒，肠胃有积滞。

处方：生牡蛎12克 广木香9克 生大黄12克

夏枯草30克 山甲9克

水酒各半煎服。

(5) 夏枯草汤(《串雅整编》方加味)：

主治：瘰癧痰毒，炎症较重，肿胀痛疼。

处方：夏枯草30克 金银花20克 土茯苓20克

柴胡9克 青皮7克 香附9克

山甲9克 僵蚕12克

水酒各半煎服。

(6) 五虎消瘰汤(经验方)：

主治：各种型的瘰癧、痰毒。

处方：夏枯草30克 乌蛇20克 山甲9克

僵蚕12克 全蝎9克 金头蜈蚣3条

水酒各半煎服。

(7)逍遥散(《和剂局方》方加味)：

主治：肝气郁结，七情内伤，颈项、腋窝瘰癧、痰毒。

处方：柴胡9克 白术7克 云苓9克
白芍12克 薄荷6克 当归12克
生姜3克

水酒各半煎服。

加减：如果是瘰癧，加夏枯草30克，山甲9克，僵蚕12克。

(8)阳和汤(《外科经验集》)：

主治：温经通络，开经络肌表之闭塞，治一切外科疮色阴冷，瘰癧偏冷，痰凝结者。

处方：麻黄5克 熟地30克 鹿角胶12克
炮姜9克 肉桂9克 白芥子9克
甘草3克

水酒各半煎服。

加减：如果是瘰癧，加夏枯草30克。

(9)透脓汤(前人方)：

主治：一切疮毒将溃之时能托毒外出，透脓泄毒。

处方：生黄芪20克 当归12克 川芎9克
山甲9克 皂刺9克 甘草3克