

中医外治法丛书

常见外科病

中医外治法

主编 徐三文 石卫星

 科学技术文献出版社



《中医外治法丛书》

常见外科病 中医外治法

主 编 徐三文 石卫星
副主编 陈 密 高春光 庄安士
编 委 (按姓氏笔画排列)
张仲源 杨植群 范 彬
贺秋华 姜国良 高亚超
黄新颜 熊 斌 戴莉玲

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

常见外科病中医外治法/徐三文,石卫星主编. -北京:科学技术文献出版社,2007.7

(中医外治法丛书)

ISBN 978-7-5023-5702-3

I. 常… II. ①徐… ②石… III. 中医外科-外治法
IV. R260.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 082985 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)51501739
图书发行部电话 (010)51501720,(010)68514035(传真)
邮 购 部 电 话 (010)51501729
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 白殿生
责 任 编 辑 白殿生
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 富华印刷包装有限公司
版 (印) 次 2007 年 7 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 373 千
印 张 15
印 数 1~6000 册
定 价 24.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

中医诊治外科疾病有着十分悠久的历史,千百年来所积累的丰富经验和方法,仍被广泛而卓有成效地应用于现代临床,并深得广大患者的欢迎。本书从中医外治法的角度来探讨,大量参考国内相关文献,并结合作者自身的临床经验,博采众说为一体,以指导临床诊治为宗旨,突出外科病治疗中以中医外治为核心的方案。全书从病因病理、诊断要点、外治方法、现代研究等四个部分系统介绍了外科感染疾病、颈胸腹部疾病、肛肠疾病、前列腺疾病、周围血管疾病及其他外科疾病等 25 种病证。是一部较为完善和实用的中医外治方法临床用书。可供从事外科病临床、教学、科研工作者参考,也为广大中医爱好者提供了一本好的读物。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

编写说明

中医外治是最能体现中医学特色的传统医学体系重要组成部分,历史悠久,源远流长。千百年来以其系统的整体观念、独特的理论体系、丰富的治疗方法、切实的临床疗效、灵巧的医疗手段、安全的施治途径令中外医学界刮目。尤其是近现代,西医药诸多弊端的日渐显露,医源性、药源性疾病的大量出现,使数千年自然疗法的中医学在全世界掀起热潮,具有简、便、廉、验等特点,无胃肠道反应及肝肾损害等毒副作用的中医外治在此热潮中起着决定性作用。有鉴于此,我们特组织相关专家、教授,集体编撰中医外治方法系列丛书,其目的旨在系统总结中医外治历年来所积累的丰富经验和方法,使之得到更广泛的推广和应用,以供临床、教学、科研同道及广大患者参考、借鉴,以期进一步推动中医外治法的发展。

本系列丛书分若干分册,对中医外治法疗效理想的疾病进行分述,如颈肩腰腿痛、骨与关节病、风湿病、皮肤

病、妇科病、常见外科病、常见内科病等。

总的编写原则是：诊断以西医为主，治疗以中医为主；略于基础理论，详于防治方法。每病按【病因病理】、【诊断要点】、【外治方法】、【现代研究】等四个部分进行逐一分述，力争使整个内容突出科学性、先进性、实用性，更进一步贴近临床和科研。

本系列书的编辑和出版，始终得到了科学技术文献出版社的大力支持和帮助，借此深表谢意！丛书中所述的外治方法包含了原作者及编著者的智慧和心血，凝聚了他们大量的汗水和艰辛，于此一并表示衷心的感谢！由于我们水平有限，加之时间仓促，不足乃至谬误之处在所难免，祈望广大同仁及读者关心她、批评她，使之为中医外治事业的发展、为广大民众的身体健康做出应有的贡献。

主编 徐三文 石卫星



向您推荐

◆◆◆◆◆ 名医绝技类 ◆◆◆◆◆

现代名中医肝病诊治绝技	15.00
现代名中医哮喘诊治绝技	16.00
现代名中医外科绝技	18.00
现代名中医糖尿病治疗绝技	15.00
现代名中医冠心病治疗绝技	22.00
现代名中医胃病治疗绝技	19.00
现代名中医高血压中风治疗绝技	14.00
现代名中医精神神经病治疗绝技	19.00
现代名中医股骨头坏死治疗绝技	25.00

注: 邮费按书款总价另加 20%



目 录

一、痈	(1)
二、疖	(16)
三、丹毒	(31)
四、颈淋巴结结核	(45)
五、急性乳腺炎	(63)
六、乳腺增生病	(89)
七、胆石症	(120)
八、肠梗阻	(136)
九、痔	(153)
十、肛裂	(181)
十一、肛瘘	(202)
十二、肛管直肠脱垂	(217)
十三、慢性前列腺炎	(234)
十四、前列腺增生症	(254)
十五、血栓闭塞性脉管炎	(269)

十六、血栓性浅静脉炎	(291)
十七、雷诺病	(306)
十八、红斑性肢痛症	(320)
十九、下肢静脉曲张	(333)
二十、烧烫伤	(356)
二十一、冻疮	(376)
二十二、化脓性骨髓炎	(393)
二十三、骨与关节结核	(422)
二十四、褥疮	(446)
二十五、鸡眼	(462)
参考文献	(471)

一、痈

痈是由金黄色葡萄球菌所引起的多个相邻的毛囊和皮脂腺或汗腺的急性化脓性感染。本病多发于项、背等皮肤韧厚部位,有时也见于腰、腹、臀及上唇等处,糖尿病病人及体质比较虚弱者易患此病。早期呈大片酱红色炎性浸润区,稍高出皮肤,坚硬水肿,之后中央区皮肤坏死,有白粒粟米样脓栓,状如莲子、蜂房,坏死组织不易脱落,脓液排泄不畅。病人可有寒战发热,全身不适等症状。可并发淋巴管炎、淋巴结炎和静脉炎,唇痈可有海绵窦血栓形成的危险。本病属中医学“有头疽”。中医根据有头疽发病部位的不同,分别将生于颈后的称为“脑疽”,生于背部的称为“发背疽”,生于胸部膻中穴的称为“膻中疽”,生于少腹部的称为“少腹疽”。一般发于项后、背部者常不易透脓,内陷变症较多,病情较重;发于四肢者易透脓,内陷变症少见,病情较轻。

【病因病理】

本病一般由金黄色葡萄球菌所致,身体衰弱及糖尿病病人抵抗力减弱易患此病。感染先从一个毛囊底部开始,因皮肤韧厚,感染只能沿深部阻力较小的脂肪组织蔓延至皮下浅筋膜,再沿深筋膜向周围扩散,累及邻近的许多脂肪组织柱,然后向上穿入毛囊群,形成多个脓头。炎性浸润区高出体表,坚硬水肿与正常组织界限不清,中央区皮肤坏死,形成粟粒状脓栓,脱落极慢,脓栓脱落后中心塌陷,状似蜂窝,溢出脓血性分泌物,愈后留有瘢痕。

【诊断要点】

1. 症状

局部红、肿、热、痛，伴有寒热或高热，周身不适，食欲不振等全身症状。

2. 体征

早期呈大片酱红色炎性浸润区，上有粟粒样脓头，红肿渐向四周扩散，与正常组织界限不清，脓头增多，色红炽热，高肿；溃脓期中央区皮肤渐渐腐烂，形成粟粒状脓栓，脱落很慢，中心部塌陷，状似蜂窝，有脓血性分泌物不时溢出，红肿范围常超过 10 cm；进入收口期后，脓腐渐渐脱尽，新肉开始生长，疮面逐渐愈合。一般情况，病变初期为第 1 周，溃脓期为第 2～第 3 周，收口期为第 4 周，整个病程在 1 个月左右。

3. 辅助检查

(1) 血象见白细胞总数增高，可达 $(20 \sim 30) \times 10^9/L$ ，中性粒细胞数增多。

(2) 出现寒战、高热不退时，可考虑作血培养加药敏试验。

(3) 怀疑有转移性脓肿时，可作 B 超检查，或试行穿刺吸脓，脓液可作细菌培养加药敏试验。

【外治方法】

(一) 中药外治方

1. 金黄散

(1) 处方：天花粉 5 000 g，黄柏、大黄、姜黄、白芷各 2 500 g，厚朴、陈皮、甘草、苍术、天南星各 1 000 g。

(2)方法:上药切片,晒极干,共研极细末,装瓷罐收贮,密闭。红赤肿痛发热未成脓者及夏月火令时俱用茶汤同蜜调敷;如微热微肿及大疮已成欲作脓者,俱用葱汤同蜜调敷;如漫肿无头,皮色不变,湿痰流毒,附骨痈疽,鹤膝风症等病,俱用葱酒煎调;如风热恶毒所生,必皮肤亢热,红色光亮,形状游走不定者,俱用蜜水调敷;如天泡火丹、赤游丹、黄水漆疮、恶血攻注等,俱用板蓝根叶捣汁调敷,加蜜亦可;汤泼火烧皮肤破烂,麻油调敷。

2. 消肿散

(1)处方:大黄、芒硝、生石膏、板蓝根各 60 g,浙贝母、牡蛎、胆南星、黄连、丹皮、桃仁、甘草各 30 g。

(2)方法:上方药粉碎,过 80~100 目筛,混匀备用。治疗时用适量温开水调成糊状外敷患处,纱布覆盖,胶布固定。轻者每日 1~2 次,重者每日 3~4 次。

3. 药胆散

(1)处方:木香、轻粉各 6 g,黄丹、枯矾各 15 g。

(2)方法:以上方药共研细末,用猪胆汁拌匀,晒干后再研细。治疗时以药散掺于患处。

4. 四黄散

(1)处方:黄连、黄柏、黄芩、大黄各 10 g,乳香、没药各 4 g。

(2)方法:以上方药共为细末,制成散剂,或以散剂加凡士林调为膏剂。散剂用水或银花露调敷患处。膏剂以油膏摊纱布上敷患处。

5. 双柏散

(1)处方:侧柏叶、大黄各 60 g,黄柏、薄荷、泽兰各 30 g。

(2)方法:以上方药共研细末,以水蜜调敷患处。

6. 千金散

(1)处方:制乳香、制没药、轻粉、飞朱砂、赤石脂、炒五倍子、煅雄黄、醋制蛇含石各 15 g,煅白矾 6 g。

(2)方法:将各药研细末,和匀即成。临用时冷开水调成糊状,外敷患处。

7. 无名散

(1)处方:麝香、冰片各 24 g,密陀僧 240 g,三仙丹、枯矾各 90 g,朱砂(水飞净)、铅丹、黑砂(黑砂,为锡与水银烧结而成的化合物)各 180 g。

(2)方法:以上各药共研极细末,盛瓷瓶内,盖好,勿令泄气。用时撒疮口,1 日数次。

8. 金箍散

(1)处方:黄柏(去粗皮)、芙蓉叶、紫花地丁各 500 g,白及 2 000 g,天花粉、白蔹各 250 g。

(2)方法:以上方药共为极细末,随疮口大小决定用量,每用葱一把捣碎,加蜜少许,再捣取汁,调药末敷患处,留口出毒气。

9. 桂麝散

(1)处方:麻黄、细辛各 15 g,肉桂、丁香各 30 g,牙皂 9 g,生半夏、生南星各 24 g,麝香 1.8 g,冰片 1.2 g。

(2)方法:以上方药共研极细末,掺膏药内贴之。

10. 全福散

(1)处方:全蝎 10 g,利福平 1.5 g,冰片 2 g,了哥王叶 20 g。

(2)方法:以上方药共研细末,混匀备用。局部常规消毒,擦干。有化脓者,需清洗后,全福散拌凡士林外敷;无化脓者,全福散拌陈醋外敷,上盖麝香止痛膏。每天换药 1 次。

11. 药袋散

(1)处方:生大黄 50 g,芒硝 250 g,冰片 10 g。

(2)方法:将大黄研成粗末,芒硝、冰片碾碎,拌匀后装入布袋中,以半袋药为宜,然后缝合袋口,备用。将药袋用绷带或胶布直接固定于患处,每日更换 2 次,或以药袋冰结发硬为度。

12. 红灵丹

(1)处方:雄黄、乳香、没药、火硝各 18 g,煅月石 30 g,青礞石、冰片各 9 g,朱砂 60 g,麝香 3 g。

(2)方法:上方药除冰片、麝香外,共研细末,最后加冰片及麝香,装瓶封固,密闭备用。掺膏药或油膏上,敷贴患处。

13. 三仙丹

(1)处方:水银、白矾、火硝各 30 g。

(2)方法:先将硝、矾同研和成末。将水银放在铁锅中心,上盖硝、矾,后将瓷碗翻转,盖在锅心,碗边与锅间的缝隙,用绵纸捻成的细条塞紧,再用黄沙铺满在隙缝上,直至露出碗底为止。碗底置棉花一团,并压上铁锤一个,然后将锅放在普通小煤球炉或炭火炉上,先用文火(不带火焰)1小时后,再用武火(带有火焰)加旺热度约2小时,待碗底上的绵纸焦黄时,则认为火候已足,升华完毕。离火,待锅将冷时,先取去铁锤及覆盖的黄沙,把碗翻转,即可见紫红色的丹药,凉后变橘红色,用竹刀(忌铁器)刮下片块,贮于赭黄色的玻璃瓶内(瓷瓶内更好),埋在土内退火,越陈越好(忌见日光,怕受热)。掺于疮口中,或制成药捻插入窦道引流,外盖膏药或药膏。每日或隔日换药1次。

14. 八将丹

(1)处方:西黄、冰片、麝香各 0.9 g,蝉蜕(烘)7枚,大蜈蚣(炙)7条,山甲(炙)7片,全虫(炙)7个,五倍子(焙)9 g。

(2)方法:以上方药共为细末,每用少许,掺于疮顶上,再以膏药盖贴。

15. 九黄丹

(1)处方:乳香、没药、川贝、雄黄、硼砂各 6 g,升丹 9 g,朱砂 3 g,冰片 0.9 g,煅石膏 18 g。

(2)方法:以上方药共研极细末,掺疮口上,以膏药盖贴。

16. 一笔钩

(1)处方:毛慈姑 90 g,蜗牛、蟾酥(酒制)各 105 g,白芷 30 g,煅芦甘石、川芎、官粉各 15 g,生半夏 60 g,冰片、麝香各 0.6 g。

(2)方法:上方药除冰片、麝香、蟾酥外,诸药共研细末,冰片、麝香另研兑入,蟾酥化开,为锭,每锭 3 g。醋磨浓汁涂患处。

17. 外涂汁

(1)处方:天仙子 15 g,黄连 20 g,大黄、栀子各 50 g,蜈蚣 10 条。

(2)方法:以上方药入 75%酒精 200 ml 中,浸泡 1 天,再加入猪胆汁 200 g,搅拌均匀备用。治疗时将药液涂于患处,每天 4~6 次。脓出涂疮面周围。

18. 去炎酊

(1)处方:大黄、蚤休各 200 g,天南星、苦参各 100 g,黄柏、赤芍、白芷、紫草各 50 g,红花 30 g,70%酒精 5000 ml。

(2)方法:将以上方药制成每瓶 100 ml 的外用酊剂。用时视局部病灶大小,取敷料块或纱布折至 4~5 层,面积稍大于病灶范围,浸透药液贴敷局部,无需包扎;或将伤口处包扎,敷料浸透,每次敷 1 小时左右,每日 3~4 次。

19. 黄连膏

(1)处方:黄连、黄柏、姜黄各 9 g,当归 15 g,生地 30 g,麻油 360 g,黄蜡 120 g。

(2)方法:上药除黄蜡外,浸入麻油内 1 天后,用文火熬煎至药枯,去渣滤清,再加入黄蜡,文火徐徐收膏。摊纱布上,外敷疮面。

20. 万应膏

(1)处方:川乌、草乌、生地、白蔹、白及、象皮、桂枝、白芷、当归、赤芍、羌活、苦参、土鳖、穿山甲、乌药、甘草、独活、玄参、定粉、大黄各 15 g。

(2)方法:上药除定粉外,计 19 味,用净香油 2500 g,将药浸

入油内，春五夏三，秋七冬十，候日数已足，入洁净大锅内，慢火熬至药枯，浮起为度。住火片刻时，滤去渣，将油称准，每药油 500 g，对定粉 250 g，用桃、柳枝不时搅之，以黑如漆、亮如镜为度，滴入水内成珠。摊于纸上，贴患处。

21. 银虎膏

(1)处方：金银花、见山虎叶各 500 g，白芷、黄柏各 250 g。

(2)方法：以上方药共炒黄研成细末，储装备用。取医用凡士林及上药粉各半，先将凡士林加入锅内煮沸，再将药粉放入，调成膏状即成。使用时先将患处常规消毒，然后将药膏均匀涂在消毒纱布上敷于患处，再用胶布固定，每日换药 1 次。

22. 千捶膏

(1)处方：蓖麻子肉 150 g，嫩松香粉 300 g（在冬令制作后研末），轻粉（水飞）30 g，东丹、银珠各 60 g，茶油 40 g（冬令用 75 g）。

(2)方法：一般在伏天配制。先将蓖麻子肉入石臼中捣烂，再缓入松香末，俟打匀后，再缓入轻粉、东丹、银珠，最后加入茶油，捣数千捶成膏，贮用。隔水炖烊，摊于纸上，盖贴患处。

23. 万太膏

(1)处方：乌梢蛇 1 条，蜈蚣 10 条，全蝎、硃砂、阿魏、乳香、没药、当归、红花、桃仁、银花、地黄、白蔹、白及、大黄各 15 g，连翘、川乌、草乌、肉桂、白芷、赤芍、苦参、木鳖子、穿山甲、皂角刺、羌活、独活、玄参、斑蝥各 10 g，血余炭 30 g，麻油适量（以能浸没药为度），铅丹适量（为麻油的一半），另备桃柳枝筷子 1 双。

(2)方法：上方药除铅丹、乳香、没药、硃砂、血余炭单放外，其余药物碎断后一并放入铁锅内，用适量麻油浸药，随后上火熬炼，用桃柳枝筷来回搅动，直至将药炸枯浮起，住火片刻，捞出残渣，取油过滤，即为药油。再将血余炭加入药内，慢火熬至血余炭稍化为度，即可离火下铅丹。下丹时撒布要匀，并用桃柳枝筷不停地向一个方向搅拌，丹入后再加火片刻，使药锅内放出青烟，后变为白烟

重叠旋转。油开始沸腾时油花多在锅壁附近,待油花向锅中央集聚时为度。再把单放的没药、乳香、硃砂等药研细粉,投入药油内搅匀,即可住火离锅,膏药已成。把熬成的膏药,滴入凉水中二三点,试膏药老嫩。如老,加油再熬;如嫩,再加适量的铅丹熬片刻即成。膏药熬成后,可用冷水喷洒于膏药锅内,即有黑烟冒出,然后去水,将膏药团成小坨,再浸入冷水中以去火毒,即可取膏备用。用时,温热化开,摊于麻纸上,按患处大小,适量为度,外贴患处。

24. 加味太乙膏

(1)处方:肉桂、白芷、当归、玄参、赤芍、生地、大黄、土木鳖各 60 g,阿魏、没药(末)各 9 g,轻粉 12 g,槐枝、柳枝各 100 段,血余炭 30 g,东丹炭 1 200 g,乳香(末)15 g。

(2)方法:上方药除东丹外,将余药入油煎,熬至药枯,滤去渣滓,再加入东丹(一般 500 ml 油加东丹 195 g),充分搅匀成膏。隔火炖烱,摊于纸上,随疮口大小敷患处。

25. 化腐紫霞膏

(1)处方:轻粉、蓖麻仁(研)各 9 g,血竭 6 g,巴豆仁 15 g,樟脑 3 g,白砒 1.5 g,螺蛳肉(用肉晒干为末)2 个。

(2)方法:以上方药各为末,共碾一处,瓷罐收贮。临用时旋用麻油调搽顽硬肉上,以绵纸盖上或膏贴俱可,至顽者不过 2 次即软,腐烂为脓,点诸疮顶亦破。

26. 生肌玉红膏

(1)处方:白芷 15 g,甘草 36 g,当归身、白占各 60 g,血竭、轻粉各 12 g,紫草 6 g,麻油 500 g。

(2)方法:先用当归、甘草、紫草、白芷入油浸 3 日,大杓内慢火熬药微枯色,细绢滤清,将油复入杓内,煎滚下待血竭化尽,次下白占,微火亦化。先用茶钟四枚,预顿水中,将膏分作四处,倾入钟内,候片时方下研极细轻粉,每钟内投和 3 克搅匀,候至 24 小时取起,不得加減。先用甘草汤,甚者用猪蹄药汤淋洗患处,软绢揩净,