

中医外科

特色疗法

贺菊乔
周青

主编

一生治病经验累积
一生教学精华收集
无数病例从中总结
外治方法可取速效之妙
妙在直接直达病灶
妙在药到病除
妙在无副作用
妙在无后顾之忧
特色疗法即对某种病有特殊疗效

山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

中医 外科 特色疗法

一生治病经验累积

一生教学精华收集

无数病例从中总结

外治方法可取速效之妙

妙在直接直达病灶

妙在药到病除

妙在无副作用

妙在无后顾之忧

特色疗法即对某种病有特殊疗效

主 编：贺菊乔 周 青
副主编：何 强 蔡 蔚 杨 晶 黎华明 谢明峰
编 委：刘 涛 刘丽娟 朱文雄 杨 晶
周 青 何 强 贺菊乔 谢明峰
龚秀英 谭金枝 黎华明 罗宏标
鲍秋羽 蔡 蔚
秘 书：田双喜

山西出版传媒集团

山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医外科特色疗法/贺菊乔主编. —太原:山西科学技术出版社, 2016. 4

ISBN 978 - 7 - 5377 - 5298 - 5

I. ①中… II. ①贺… III. ①外治法 IV. ①R244

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 069880 号

中医外科特色疗法

出 版 人: 张金柱

总 主 编: 贺菊乔

责 任 编 辑: 赵志春

责 任 发 行: 阎文凯

封 面 设 计: 杨宇光

出 版 发 行: 山西出版传媒集团 · 山西科学技术出版社

地址: 太原市建设南路 21 号 邮编: 030012

编辑部电话: 0351 - 4922063

发 行 电 话: 0351 - 4922121

经 销: 各地新华书店

印 刷: 山西彩亿印业有限公司

网 址: www.sxkxjsebs.com

微 信: sxkjcs

开 本: 880mm × 1230mm 1/32 印张: 16.875

字 数: 430 千字

版 次: 2016 年 4 月第 1 版 2016 年 4 月太原第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 5377 - 5298 - 5

定 价: 35.00 元

本社常年法律顾问: 王葆柯

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与发行部联系调换。

前 言

随着多年的临床实践，许多外科疾病逐渐形成了独特的治疗思路和方法，凸现了病种优势。由于这些病种在临床上治疗效果较好，从而推动了外科临床不断发展，丰富了外科学的理论和方法。为了更好地总结和整理临床资料，推广和扩大应用范围。我们组织了 10 余位长期工作在外科临床一线的专家共同编写了《中医外科特色疗法》一书，奉献给大家，以促进外科一些独特的治疗方法得以推广和普及。

本书重点选择了外科部分优势病种加以介绍。所有病症均使用西医病名，每病之下设无题概述、病因病机、诊断要点、鉴别诊断、优势分析、辨证论治及名医临证经验等。总之，本书内容丰富，实用性较强。

尽管本书的编辑历时三年有余，数易其稿，其疏漏不妥之处有不可避免，恳请同道不吝指教。

贺菊乔 周 青

目 录

第一章 外科感染	1
第一节 疖	1
第二节 疖病	12
第三节 痈	20
第四节 丹毒	33
第二章 乳房疾病	49
第一节 急性乳腺炎	49
第二节 乳腺增生病	66
第三节 乳腺癌	82
第三章 腹部疾病	106
第一节 急性阑尾炎	106
第二节 粘连性肠梗阻	123
第三节 慢性胆囊炎	135
第四节 胆石病	156
第五节 胆道蛔虫病	174
第四章 泌尿男性生殖系疾病	185
第一节 泌尿系结石	185
第二节 慢性前列腺炎	206
第三节 前列腺增生症	225
第四节 男性不育症	246
第五节 阳痿	265

第五章 周围血管疾病	283
第一节 血栓闭塞性脉管炎	283
第二节 下肢慢性溃疡	305
第六章 外伤性疾病	324
第一节 烧伤	324
第二节 毒蛇咬伤	342
第七章 皮肤病	355
第一节 带状疱疹	355
第二节 接触性皮炎	368
第三节 湿疹	379
第四节 荨麻疹	396
第五节 皮肤瘙痒症	411
第六节 银屑病	423
第七节 痤疮	439
第八节 脂溢性皮炎	450
第九节 斑秃	460
第十节 白癜风	469
第十一节 黄褐斑	479
第八章 肛门直肠疾病	494
第一节 痔	494
第二节 肛裂	509
附方	523

第 1 章

外科感染

第一节 疔

疔是一种生于皮肤浅表的急性化脓性疾病，即是单个毛囊及其所属皮脂腺的急性化脓性感染。炎症常扩大到皮下组织，可以发生在任何有毛囊的皮肤区。致病菌大多数为金黄色葡萄球菌，或者是表皮葡萄球菌或其他菌属。临床特点是局部红肿热痛，肿势局限，根浅，脓出即愈。常发生于颈、背、臀部。好发于青壮年，多见于皮脂腺代谢旺盛和糖尿病患者，亦可见于抵抗力差、营养不良的婴幼儿。

《中华人民共和国中医药行业标准·中医病证诊断疗效标准》称本病亦为“疔”。

疔之名首见于《肘后备急方》。《诸病源候论》谓：“肿结长一寸至二寸，名之为疔。赤如痛，热痛，久则脓溃，捻脓血尽便瘥。亦是风热之气，客于皮肤，血气壅结所成。”《外科理例·疮名有三》云：“疔者，初生突起，浮赤，无根脚，见于皮肤，止阔一二寸，有少疼痛，数日后微软，薄皮剥起，始出清水，后自破脓出”。说明了本病的特点是皮肤上有1~2寸范围的色红、灼热的肿块，自觉疼痛，出脓即愈。《太平圣惠

方》：“疔者，由风湿冷气搏于血，结聚所生也。人运役劳动，则阳气发泄，因而汗出，遇冷湿气搏于经络，血得冷析，则结涩不通，而生疔。”疔的症状一般较轻易于治疗，因此民间通俗说“疔无大小，出脓就好。”但亦有因治疗或护理不当而形成“蜈蚣疔”，或反复发作，日久不愈“多发性疔病”，则不容易治疗。

【中医病因病机】

中医学认为，本病是因外感火热毒邪，正虚染毒，以致湿热毒邪蕴蒸肌肤，气血凝滞，热盛肉腐而成。

1. 暑湿蕴结：夏秋季节，气候炎热，感受暑毒；或因天气闷热，汗泄不畅，热不外泄，暑湿热毒蕴蒸肌肤，引起痱子，复经搔抓，破伤染毒而生疔肿。

2. 热毒蕴结：饮食不节，脾胃受损，或情志不畅，肝胆气郁，或膀胱开阖不利等均可导致湿火内蕴，湿火外泛肌肤，肌肤防御能力降低，易外感风邪，内外两邪相搏，热毒蕴结，致经络阻塞，气血凝滞而生疔肿。

3. 正虚染毒：素患消渴，脏腑燥热，阴虚火旺，消灼肾阴，津液不荣肌肤，或脾虚便溏，运化失职，气虚不足以抗邪等，均可导致皮毛不固，邪毒侵袭肌肤，正虚邪恋，局部气血凝滞，营气不从。

【西医病因病理】

本病是皮肤单个毛囊及其所属皮脂腺的急性化脓性感染，致病菌大多为金黄色葡萄球菌和表皮球菌。人体皮肤的毛囊和皮脂腺通常存在着大量的细菌，但这些细菌并不会引起皮肤的感染，只有在全身或局部抵抗力降低时才引起感染。如局部皮肤擦伤、不清洁，经常受到摩擦和刺激，都可导致疔的发生。

【诊断要点】

1. 好发于毛囊、皮脂腺较多、且经常受摩擦和刺激的部

位，如头、面、颈、背、臀部、腋下、会阴部等。

2. 初起时为稍呈圆形的结块，局部红、肿、痛，范围仅2厘米左右。随之呈锥形隆起，3~5日化脓，中央组织坏死、软化，出现黄白色脓栓，继则脓栓破溃流出即愈。

3. 除自觉局部疼痛外，一般无全身症状，或有轻微的发热、胸闷等症。

4. 颜面部特别是鼻、上唇及周围的疖症状较严重，如果处理不慎或受挤压时有可能造成疔疮走黄，出现颜面部肿胀，可伴有寒战、高热、头痛、昏迷等，甚至引起死亡。

【鉴别诊断】

1. 小汗腺炎：多见于婴幼儿头皮、颈部、上胸部，产妇亦常发生；夏季多见；为多个黄豆至蚕豆大紫红色结节，中心无脓栓，愈合无瘢痕。

2. 急性淋巴结炎：局部有红肿热痛，但肿胀范围较大，常为单个，表皮紧张光亮，多伴有明显的全身症状。

3. 痈：红肿范围大，有多个脓栓，溃后状如蜂窝，全身症状明显。

4. 沥青皮炎：发病前有沥青接触史及日光照射史；以夏秋季节发病最为严重；皮损以暴露部位最为多见；有丘疹或黑头粉刺样皮疹；或有小硬结等类似本病的症状。

5. 集团性痤疮：虽也有红色结节，但伴有丘疹和黑头，并限于面部和躯干。

【优势分析】

西医多采用抗生素治疗，症轻者局部用药，症重配合全身给药，必要时切开排脓，目的在于尽快控制感染，消除脓性炎症病灶，大多疗效可靠。但抗生素局部或全身用药，都可导致细菌的耐药性增高，长期使用还可导致体内正常菌群紊乱，甚

至出现真菌感染，限制了其临床使用。

中医对本病治疗方法较多，一般以药物内治结合外治为主。中药药物治疗具有抗菌消炎的作用，在抗菌方面虽然不如西药，但一般不会引起耐药性；而且通过辨证论治，对于已经产生耐药性或免疫力较差者，中医“扶正祛邪”法则的应用，较之西医治疗可以取得更好的疗效。

中西医结合治疗本病能明显缩短病程，不但能有效地控制感染症状，而且能避免产生细菌耐药性，避免长期应用抗生素所导致的体内菌群失调，是治疗本病一种有效的治疗方式。在炎症明显阶段，可选用敏感抗生素抗感染，同时采用中医辨证论治，也可配合中药外用；如炎症不明显或是疖反复发作，则以中药治疗为主。

【辨证论治】

1. 暑湿蕴结证

主证：疖肿发生于夏秋季节，好发于头，面，颈，背，臀。单个或多个成片，或入夏以后即生出，并有此愈彼起的特点。疖肿红、热、胀、痛，破流脓水；伴心烦，胸闷，口苦咽干，便秘溲赤等症状。舌苔腻而黄，脉滑数。

病机：暑湿热毒之邪，蕴阻肌肤而成暑疖。暑湿蕴遏，体内热气不得外泄，故湿热内郁而有心烦，胸闷，口苦咽干，便秘溲赤等症；湿邪留恋故有此愈彼起的特点。

治则：清暑化湿，解毒散结。

方剂：清暑汤（《外科证治全生集》）加味。

药物组成：连翘 10 克 花粉 10 克 赤芍 10 克 金银花 15 克
滑石 10 克 车前子 10 克 泽泻 10 克 甘草 5 克

加减：热毒盛者，加黄连 10 克、黄芩 10 克、生山栀 10 克等苦寒直折火热之邪；大便秘结者，加大黄 10 克以通便

泻热。

2. 热毒蕴结证

主证：好发于项后发际、背部、臀部。轻者疔肿只有一、二个，多则可散发全身，或簇集一处，或此愈彼起；伴发热，口渴，尿黄，便秘。苔黄，脉滑数。

病机：外感湿热火毒，或内蕴热毒，外泛肌表，气血凝滞，故局部成疔肿。热毒伤津则见口渴、小便黄、大便结；舌苔黄、脉滑数均为热毒蕴结之证。

治则：清热解毒，消肿散结。

方剂：五味消毒饮（《医宗金鉴》）加减。

药物组成：金银花 15 克 野菊花 15 克 蒲公英 15 克 紫花地丁 15 克 天葵子 10 克 赤芍 10 克 黄芩 10 克 牡丹皮 10 克 黄连 6 克

加减：热毒盛者，加黄连、山栀子以清热解毒；大便秘结者，加大黄、芒硝、枳实以通腑泄热。

3. 脾虚毒结证

主证：多见于小儿头皮。疔肿相连，疮不敛口，宛如蜈蚣串穴，或结块迟不化脓；伴神疲乏力，面色无华。舌质淡，脉虚细。

病机：素体脾虚，运化失职，气虚不足以抗邪，易感染邪毒。正虚邪恋，邪毒内结，故疔肿相连，疮不敛口，或结块迟不化脓；脾虚而气血生化乏源，故神疲乏力、面色无华、舌质淡、脉虚细。

治则：健脾养血，解毒化瘀。

方剂：四君子汤（《和剂局方》）合清瘟败毒散（《医宗金鉴》）加减。

药物组成：人参 10 克 白术 10 克 茯苓 10 克 石膏 20 克

生地黄 15 克 水牛角 10 克 黄连 10 克 栀子 10 克 甘草 5 克

加減：暑湿明显者，加连翘 10 克、金银花 15 克以清暑利湿。

【局部外治】

1. 初期：千捶膏盖贴；或金黄散、玉露散用金银花露或冷开水调成糊状围敷；或三黄洗剂外搽；或新鲜的穿心莲，蒲公英，紫花地丁，马齿苋等任选 1~2 种捣烂外敷。

2. 成脓期：宜切开排脓。

3. 溃后期：用九一丹掺太乙膏盖贴；疮口久不收敛，或虽收口，复日又高肿者，用九一丹或八二丹药捻插入疮口，外盖绿药膏或千捶膏。脓尽用生肌散收口。

【针推按摩治疗】

一、体针

取穴：主穴取神道透至阳；配穴取大椎、命门。

治法：取准穴后用左手固定棘突上缘皮肤，右手持针以 30°角快速刺入皮下，继而将针体压低贴近皮肤，循脊中线向下缓缓进针。主穴进针 55 毫米，配穴约 40 毫米，针体须与脊中线平行，留针 1~6 小时（病久者 3 小时左右）。每日 1 次，10 次为 1 疗程。

二、电针

取穴：主穴取阿是穴；配穴取合谷、曲池、足三里。

治法：仅取阿是穴，如疼痛剧烈、发热头痛者酌加配穴。以 28 号 1.5~2.5 寸长毫针自患处（阿是穴）基底部向中心横刺四针。针尖集中于中心点，针柄接通 G6805 电针仪。采用断续波，频率 240~300 次/分钟，强度以病人能耐受为宜，每次电刺激 15~20 分钟。配穴，用泻法，中强刺激，留针 15 分钟，并予间断运针。每日或隔日 1 次。

三、拔罐

取穴：主穴取阿是穴；配穴按经络走行，在病灶附近或远道取穴。

治法：以主穴为主，如效不显可酌加配穴。阿是穴即指患部，可用三棱针或毫针在疔肿中央部位点刺，点刺前应严格消毒。然后以闪火法或抽吸法拔罐。一般出血 30ml 左右，如血出如涌，宜即去罐。每日或隔日吸拔 1 次，不计疗程，以愈为期。注意：刺络拔罐不适宜应用于面部疔肿，对尚未成熟之身体其他部位疔肿，亦宜慎用。

【临床经验方】

1. 九味消疔散（张林科经验方《实用中医辨病论治大全》）

组成：蟾酥 0.3 克 马蜂 2 克 全虫、冰片各 3 克 黄芩、蚤休、白附子各 10 克 当归 6 克。先用少量 75% 酒精浸泡前三味药 24 小时后，用其药液与六味细粉调糊涂患处。每日 2 次，2 周 1 疗程。

适应证：适用于各类型疔。

功效：解毒，消疔。

2. 金丝膏（宁玲经验方《山东中医杂志》2000 年第 8 期）

组成：雄黄、白矾、枯矾等量研成细粉，加芝麻油、凡士林调成膏，金黄色，直接敷于患处，每日 1 次。

适应证：适用于各类型疔。

功效：清热解毒，收敛燥湿。

3. 天仙消肿膏（蔡文墨经验方《新疆中医药》1995 年第 2 期）

组成：天仙子 50 克 藤黄、浙贝母、蚤休各 10 克 赤芍 15

克 乳香、没药各6克，共研细末，加入研细冰片3克，调匀备用。取适量药粉，加蒸馏水调成糊状，摊于纱布上，面积大于疔肿，厚约1~2厘米，贴敷患处，并用大黄30克、黄芩30克、黄柏15克、黄连5克，加水煎成浓缩液用纱布吸附药液，盖于本品上，每日数次，保持湿润。

适应证：适用于各类型疔。

功效：清热解毒，化痰消肿止痛。

4. 九味羌活汤加味（沈国伟经验方《实用中医药杂志》2003年第9期）

组成：羌活10克 独活10克 防风10克 白芷10克 苍术10克 黄芩10克 栀子10克 生地黄15克 蒲公英15克 鱼腥草15克 甘草3克 野菊花15克 败酱草15克 黄连10克

适应证：适用于各类型疔。

功效：清热解毒，祛风除湿。

5. 益肾攻毒汤（周玉朱经验方《安徽中医学院学报》1993年第4期）

组成：熟地黄、山茱萸、淮山药、肉苁蓉各5~30克 土鳖虫、炙水蛭、炙全蝎各0.5~10克

适应证：适用于各类型疔。

功效：益肾攻毒。

加减：肾阳虚者，加桂枝2~10克、补骨脂5~30克、制蜈蚣1~4条、僵蚕3~30克；肾阴虚者，加桑椹子、玄参各3~30克，干地龙5~30克，壁虎1~3条；气虚者，加炙黄芪、党参各5~30克；发于头面或上肢，加防风、蔓荆子各5~30克；发于腰部或下肢者，加杜仲、川牛膝各5~15克；走窜不定者，加穿山甲、威灵仙各3~30克；发于夏秋者，加寒水石、生薏苡仁各3~25克。

6. 防风通圣散（刘桂枝经验《辽宁中医杂志》2004年第9期）

组成：荆芥、防风、薄荷（后下）、连翘、生山楂、川芎、赤芍、白芍各10克 生石膏、西滑石、玄参、生地黄各20克 制大黄、当归、蒲公英、紫花地丁各15克 芒硝（冲服）6克

适应证：适用于各类型疖。

功效：疏风解表，清热解毒。

加减：如大便溏，去芒硝6克，制大黄改为6克。

【临证心法】

一、疖肿首辨虚实

疖的辨证，既有脾虚毒结属于虚损的一面，又有暑湿蕴结属实的一面，虚实二者可以互为因果，相互转化。一般而言，初发者多为实证，多因暑湿热毒之邪，蕴阻肌肤而成暑疖。暑湿蕴结，湿困于脾，脾气不升，胃气不降，终致脾气亏虚，脾虚不足以抗邪，易感染邪毒，故正虚邪恋，邪毒内结，疖肿相连。实证治疗宜清暑化湿、解毒散结，或是清热解毒、消肿散结。虚证治疗则以健脾养血、解毒化瘀为主。

二、疖肿宜内外兼治，或中西医结合

1. 内外兼治：疖是一种皮肤浅表的急性化脓性疾病，治疗目标在于尽快控制感染，消除脓性炎症病灶。对于小而单发的疖，单纯使用外治法即可生效，病情重者，则应配合内治法。在外治方面，应视其病而施用不同药物。疖肿成脓后，宜及时切开引流。

2. 中西医结合：本病在临床上可以采用中医治疗为主的方法。中医从整体出发，辨证论治，具有确切疗效，且能预防复发。对于病情重者，可考虑予西医治疗，配合外用抗生素软膏与口服抗生素。

三、药物应用规律

1. 根据治法用药：清暑化湿，可选用连翘、花粉、赤芍、金银花、滑石、车前草、泽泻之类；解毒散结，可选黄连、黄芩、生山栀、大黄等；健脾养血，可选用人参、白术、茯苓、地黄等。

2. 根据发病部位用药：发于头面或上肢者，加防风、蔓荆子；发于腰部或下肢者，加杜仲、川牛膝；走窜不定者，加穿山甲、威灵仙。

【名医经验】

一、王士雄经验（清代著名温病学家）：认为疔是湿热火毒内生，复因外感风邪而成。如《王氏医案》记载：“一男，浑身生疔如疔，痛楚难堪，小溲或秘或频，大便登圜则努挣不下，卧则不能收摄。舌紫，苔黄而渴，脉滑数。予白虎汤加减。”

药物组成：生石膏 10 克 知母 10 克 粳米 10 克 花粉 10 克 淡竹叶 10 克 栀子 10 克 白薇 10 克 紫菀 10 克 石斛 10 克 黄柏 10 克

功效：清热解毒，和胃化湿。

适应证：适用于暑湿蕴结型疔。

二、颜正华经验（北京中医药大学教授、主任医师）：认为此类患者多有大便秘结，大便不通则邪热难去，清解之方剂中须加攻下之药，治当清热泻火，使火热之邪从大便而解。

药物组成：野菊花 10 克 金银花 10 克 栀子 10 克 赤芍 6 克 连翘 6 克 牡丹皮 6 克 天花粉 6 克 生大黄 10 克（后下）甘草 2 克。水煎服。

功效：清热泻火解毒。

适应证：适用于热毒蕴结、大便秘结之疔。

三、吴介诚经验（成都名老中医，华西医科大学附属第一医院教授、主任医师）：认为一般疔肿，多为热毒郁于内，外发皮肤多致，未见他症时一般以清热解毒为法即可获效。治疗当清热解毒、清疏肺胃为主。

药物组成：荆芥6克 防风6克 金银花9克 连翘9克 栀子9克 黄芩9克 赤芍6克 车前仁9克 蒲公英10克 茯苓9克。水煎服。

功效：清热解毒。

适应证：适用于不同类型疔。

四、王瑞麟经验（全国名老中医，河南中医学院第一附属医院教授、主任医师）：认为“暑疔，为火、热之气所化”，“其在天为热，在地为火，其性为暑”。治疗以清热解毒为主。

药物组成：野菊花15克，黄芩3克，生地黄6克，白花蛇舌草15克，赤小豆15克，甘草3克。水煎服。

功效：清热解毒。

适应证：适用于不同类型疔。

参考文献

[1]莫新民. 实用中医辨病论治大全[M]. 山西:山西科学技术出版社,2006.

[2]宁玲. 高正秀. 金丝膏治疗疔肿438例疗效观察[J]. 山东中医杂志,2000,19(8):475.

[3]蔡文墨. 许百轩. “天仙消肿膏”治疗疔肿476例疗效观察[J]. 新疆中医药,1995,2:19-20.

[4]沈国伟. 许丽玲. 内外合治法治疗疔肿90例[J]. 实用中医药杂志,2003,9:463.

[5]周玉朱. 益肾攻毒汤治疗疔病95例[J]. 安徽中医学