



创伤感染系创伤外科的重要分支，常因误诊误治
 并发多种危急重症而危及患者生命引起临床医生的高
 度关注和重视，编写《创伤感染中医临床实用手册》
 应运而生，是创伤感染的第一部

ZHONGYI LINCHUANG SHIYONG SHOUCE

创伤感染 中医临床实用手册

CHIANGSHANGGANRAN

贾育松 主编



中医古籍出版社
 Publishing House Of Ancient Chinese Medical Books

创伤感染中医临床实用手册

主 编 贾育松
副 主 编 赵宜军 白春晓
编写人员 （按姓氏笔画为序）
 丁洪磊 白春晓
 杜 渐 陈广山
 柳 直 赵宜军
 贾育松

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

创伤感染中医临床实用手册 / 贾育松主编. — 北京: 中医古籍出版社, 2016. 3

ISBN 978 - 7 - 5152 - 0834 - 3

I. ①创… II. ①贾 III. ①创伤 - 感染 - 中医治疗法 - 手册
IV. ①R264 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 076707 号

创伤感染中医临床实用手册

贾育松 主编

责任编辑 郑蓉
封面设计 韩博玥
出版发行 中医古籍出版社
社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)
印 刷 三河市华东印刷有限公司
开 本 850mm × 1168mm 1/32
印 张 17.25 印张
字 数 342 千字
版 次 2016 年 3 月第 1 版 2016 年 3 月第 1 次印刷
印 数 0001 ~ 3000 册
书 号 ISBN 978 - 7 - 5152 - 0834 - 3
定 价 38.00 元

序

中医是中国传统文化的瑰宝，在几千年的民族发展史上，历经万千先辈们的狩猎耕耘，承古拓新，渐臻完善，为中华民族的繁衍生息和世界人民的生命健康做出了卓越的贡献。公元前11世纪我国西周时期，医学有了“食医”“疾医”“疡医”“兽医”的分科。中医创伤感染的内容古属“疡科”的范畴，伴随着中医的产生、发展而逐渐形成了系统的学科。

中医创伤感染的内容最早可以追溯到夏商时代，此时期不仅萌生了相关的诊断概念，亦出现了一些简单的治则。战国秦汉时期，中医的理论系统已经形成，创伤感染相关的病因病机及治法也见著于各种文献。发展到魏晋南北朝，由于特定的历史环境，在开放性创伤感染的认识、骨痈疽的诊疗技术、切开复位法等方面取得了突破性的进展，《肘后备急方》《刘涓子鬼遗方》《集验方》等著作的问世奠定了创伤感染的理论构架。隋唐时期，《诸病源候论》《备急千金要方》《仙授理伤续断秘方》等著作对前世创伤感染的内容进行了系统的总结，在病因病机理论及开放性骨折的诊疗等方面有了更进一步的提高与完善。宋金元时期，在世界医学史上首先成立了创伤骨科，《世医得效方》《外科精要》《外科精义》等多部专著问世。明清时期，诞生了“疮疡科”，《正体类要》《外科心法》

《外科枢要》等著作在理论和实践方面的丰富，使得创伤感染的发展达到了全盛阶段。

但是，到民国时期，由于受到“西学东渐”的影响，中医学遭受了前所未有的劫难，此后又经历了“废止中医”的蹉跎，使得中医学在近一个世纪的时间基本停滞不前，中医创伤感染学科亦受此影响而到了“方断技绝”的尴尬境地。新中国成立后，虽然国家大力支持中医药学的发展，但由于受到西方现代医学的冲击，中医创伤感染的阵地日渐萎缩。

近些年，西医学在内毒素血症、弥散性血管内凝血、感染性休克及多器官功能衰竭等创伤感染的危急重症方面并没有取得突破性进展，而且随着现代病理生理学的深入研究，发现包括抗生素在内的诸多治疗方法都存在很大的弊端。与此同时，中医创伤感染的相关理论与诊疗方法，不仅能很好地改善患者的生活质量，而且在降低死亡率和致残率方面也取得了显著的成效很好地弥补了西医学的不足。

时至今日，还没有关于中医创伤感染的现代专著，贾育松主任结合自己多年的临证经验，求古训，采今验，融会贯通，紧紧结合西医学的研究进展，中西合璧，对中医创伤感染的相关理论与实践进行了系统的总结，具有很好的实用性，值得广大同仁借鉴。

书成付梓之际，作者嘱余作序。欣然执笔，聊抒数言，以飨读者！

孙树椿

2015年2月于北京

前 言

祖国医学源远流长，它的发生可以说自骨伤科始。远古时代的人们在艰苦的生活环境和艰辛的劳动中极易出现创伤性损害，在旧石器和新石器时代挖掘出的原始人遗骨中发现多种骨损伤就是明证。人们在与大自然的搏斗中为求得生存，经过长时期努力，逐渐产生早期的祖国医药。

春秋战国时期，我国已有创伤感染和外科剖腹手术，这在《左传·襄公二十五年》和《史记·扁鹊仓公列传》中均有记载。周代已成立创伤感染专科，据《周礼·天官》记载：“疡医，下士八人，掌肿疡、溃瘍、金瘍、折瘍之祝药副之剂。”所谓“肿瘍”即创伤感染早期的红、热、肿、痛，而“溃瘍”即指创伤感染中期肉腐有脓血者。

中医经典名著《黄帝内经素问》和《黄帝内经灵枢》奠定了祖国医学的理论体系，其中不乏有关骨伤科的内容阐释，尤以《黄帝内经灵枢》为著。长沙马王堆出土的汉代《五十二病方》就有创伤感染临床表现记录及 22 首治疗方剂。《三国志》记载了名医华佗为关公“刮骨疗毒”的手术。晋代医家葛洪在《肘后

救卒方》中阐释创伤感染的毒气病因说。隋代巢元方等著《诸病源候论》，对创伤感染的病因病机作了里程碑式的精辟论述：遇风着水、裹缚不得法、寒温失调、清创不彻底、缝合不当等均为创伤感染或继发性感染的五大病因病机。

唐代蔺道人所著《仙授理伤续断秘方》系我国第一部创伤骨科专著，对创伤外科作出重大贡献，起到承前启后的作用。

宋元明清时期中医创伤外科得以蓬勃发展，著作层出，治法和方药不穷，且创伤感染的防治水平亦随之提高，在国际亦享有盛誉。如《普济方·诸疮肿》《疡科证治准绳》《疡医大全》《医宗金鉴·外科心法要诀·正骨心法要旨》，等等，其成就不一赘述。

新中国成立后，在党的中医政策光辉照耀下，祖国医学取得史无前例的突飞猛进，取得世人瞩目的成果。中医创伤感染的诊治，亦快步前进。因为中医创伤感染治疗的多样化，治疗药物多且副作用少，故颇受医患欢迎。创伤感染后若误诊误治，易发生变证，除局部出现感染外，还会发生全身炎症反应综合征、脓毒症、多器官功能障碍综合征、内毒素血症、DIC、休克等危急重症而危及生命，临床上屡见不鲜。鉴于此，我们组织创伤感染的中医专家、学者编撰《创伤感染中医临床实用手册》，此系我国第一部创伤感染中医专著，为抛砖引玉之作，希冀对创伤感染的临床

诊治作出绵薄之贡献，供临床医生参考使用。

全书共十七章，上始自概述、简史、治疗原则、治法、方剂、药物，中及创伤感染临床各症，末至创伤感染的护理，可谓“齐、全”矣。

由于我们的水平有限，错误难免，敬请专家学者批评指正！

贾育松

2014年11月25日

内容提要

创伤感染系创伤外科的重要分支，常因误诊误治并发多种危急重症而危及患者生命引起临床医生的高度关注和重视，故作者编写《创伤感染中医临床实用手册》，是为创伤感染的第一部中医专著。

该书分总论和各论共 17 章。总论 6 章，包括概述、发展简史、中医治疗原则、中医治法、方剂、中药等内容；各论 11 章，包括高热、全身炎症反应综合征、休克、呼衰、心衰、脑衰、肝衰、肾衰、DIC、内毒素血症、护理等内容。

全书涵盖了创伤感染的中医发展史、中医基础医学、中医临床医学和护理学等，在临床医学中尚结合西医诊治，以及中西医最新研究进展，内容全面、系统，具实用价值，对临床工作者具有参考和指导意义。可供中医院校师生、中医骨伤科医生和护士、中西医结合创伤外科医生、ICU 医生、急诊科医生应用。

目 录

上篇 总 论

第一章 概述	3
第一节 中医创伤感染的基本概念	3
一、疡	3
二、疮疡	3
三、痈	4
四、疽	4
五、毒	5
六、流注	5
七、走黄与内陷	5
第二节 现代医学对创伤感染的认识	6
一、病因	6
二、病理机制	7
三、发病学研究进展	8
四、临床表现	11
五、防治及其研究进展	11
六、创伤合并特殊感染的防治	23
第三节 治疗创伤感染的中医药优势	26
一、中医药的优势	26
二、中医优势来源	29

第二章 中医创伤感染发展简史	33
第一节 中医创伤感染史演变	33
一、萌芽期（旧石器新石器时期、夏、商、周、春秋）	33
二、成长期（战国、秦、汉、三国、两晋、南北朝）	36
三、发展期（隋、唐、五代、十国）	50
四、提高期（宋、辽、金、元）	59
五、成熟期（明、清）	69
六、枯木期（鸦片战争、民国）	85
七、逢春期（新中国成立后）	87
第二节 中医创伤感染的现代研究进展	87
一、创伤感染的分类	87
二、创伤感染的病因病机	88
第三章 中医治疗创伤感染的原则	93
第一节 治病求本	93
一、正治反治	93
二、标本缓急	96
第二节 调平阴阳	98
一、损其偏盛	98
二、补其偏衰	99
第三节 扶正祛邪	101
一、单独应用	102
二、同时应用	103
三、先后应用	103
第四节 同病异治和异病同治	104
一、同病异治	104

二、异病同治	104
第五节 因时、因地、因人制宜	105
一、因时制宜	105
二、因地制宜	106
三、因人制宜	107
第四章 中医治疗创伤感染的法则	110
第一节 内治法	112
一、清热法	112
二、温通法	113
三、和营法	114
四、行气法	114
五、通下法	115
六、内托法	117
七、补益法	118
八、固脱法	119
第二节 外治法	120
一、药物疗法	121
二、其他疗法	130
第五章 中医治疗创伤感染的方剂	134
第一节 清热剂	134
一、清气分热剂	134
白虎汤	134
竹叶石膏汤	135
二、清营分热剂	136
清营汤	136
三、清血分热剂	137
犀角地黄汤	137

第二节 解毒剂	138
一、解热毒剂	138
黄连解毒汤	138
二、解肿毒剂	139
普济消毒饮	139
仙方活命饮	140
五味消毒饮	141
第三节 开窍剂	142
一、凉开剂	142
安宫牛黄丸	142
紫雪丹	143
至宝丹	144
二、温开剂	146
苏合香丸	146
第四节 理气活血剂	147
一、行气止痛剂	147
柴胡疏肝散	147
金铃子散	148
二、活血化瘀剂	148
血府逐瘀汤	148
复元活血汤	149
三、止血剂	150
十灰散	150
第五节 通下剂	151
一、泄热通下剂	151
大承气汤	151

二、扶正通下剂	153
新加黄龙汤	153
三、增液通下剂	154
增液承气汤	154
四、化痰通下剂	154
桃仁承气汤	154
五、导赤通下剂	155
导赤承气汤	155
六、开窍通下剂	156
牛黄承气汤	156
第六节 内托剂	157
一、透托剂	157
透脓散	157
二、补托剂	158
托里消毒饮	158
第七节 补益剂	158
一、益气剂	158
四君子汤	158
补中益气汤	159
二、养血剂	160
四物汤	160
八珍汤	161
三、滋阴剂	162
六味地黄丸	162
四、温阳剂	163
肾气丸	163

第八节 固脱剂	164
一、益气敛阴剂	164
生脉散	164
二、回阳固脱剂	165
参附汤	165
第九节 清热解毒中成药	166
一、茵栀黄注射液	166
二、清开灵注射液	167
三、双黄连粉针剂	169
四、穿琥宁注射液	170
第十节 外用膏散	171
一、如意金黄散	171
二、阳和解凝膏	171
三、冲和膏	172
四、玉红膏	172
五、生肌膏	173
六、拔毒膏	173
七、锡类散	175
八、冰硼散	176
九、七厘散	176
十、跌打活血膏	176
十一、湿润烧伤膏	177
第六章 中医治疗创伤感染的药物	179
第一节 清热药	179
一、清气分热药	179
石膏	179

知母·····	181
栀子·····	182
天花粉·····	184
二、清营分热药·····	185
黄芩·····	185
黄连·····	187
黄柏·····	190
苦参·····	193
三、清血分热药·····	195
水牛角·····	195
生地黄·····	196
玄参·····	198
牡丹皮·····	199
赤芍·····	202
紫草·····	204
第二节 解毒药·····	205
一、解热毒药·····	205
金银花·····	205
连翘·····	207
板蓝根·····	208
穿心莲·····	209
贯众·····	210
蚤休·····	211
四季青·····	212
二、解肿毒药·····	213
紫花地丁·····	213

蒲公英	214
野菊花	215
鱼腥草	216
败酱草	218
金荞麦	219
第三节 活血化瘀药	220
一、活血药	221
丹参	221
赤芍	224
川芎	225
三七	227
苏木	230
泽兰	231
二、化瘀药	232
桃仁	232
红花	234
莪术	235
三棱	237
血竭	238
穿山甲	239
三、破血药	241
水蛭	241
虻虫	242
四、止血药	243
凉血止血药	243
大蓟	244