

中医外科讲义

(試用教材)

河南中医学院革命委员会教育革命组

一九七一年十一月

前 言

遵照伟大领袖毛主席“教育要革命”“教材要彻底改革”的教导，在驻院工、军宣队和院革委的领导下，我们同西医学习中医的同志一起，认真学习了毛主席的哲学著作及有关教育革命的指示，吸取了外地的先进经验，共同选编了这本试用教材。

《中医外科讲义》是以常见病、多发病为其基本内容，包括外科感染、急腹症、直肠肛门疾病、一般外科疾病和皮肤疾病等。计分上下两篇：上篇总论，主要综述外科常见病的病因病理，辨证概要和内外治疗方法等；下篇各论，则对五大类外科常见病作了叙述，并扼要介绍了诊断与治疗。

本讲义在编写过程中，我们本着“古为今用”“洋为中用”和教材要“删繁就简”的精神，在可能范围内作了一定的努力，并采用了中西医结合的方法。但由于水平所限，加之时间仓促，缺点和错误在所难免，希同志们批评指正。

目 录

总 论

第一章 病因病理.....	(1)
病因.....	(1)
病理.....	(2)
第二章 辨证概要.....	(3)
第三章 治疗.....	(4)
内治法.....	(4)
外治法.....	(7)
外治法附方.....	(8)

各 论

第一章 外科感染.....	(11)
一、疔.....	(11)
二、痈.....	(12)
三、急性蜂窝织炎.....	(14)
四、手部感染.....	(15)
甲沟炎.....	(15)
脓性指头炎.....	(15)
五、急性乳腺炎.....	(16)
六、急性全身性感染.....	(17)
七、化脓性骨髓炎.....	(20)

八、破伤风	(23)
九、颈淋巴结结核	(25)
十、骨与关节结核	(28)
第二章 急腹症	(32)
一、急性阑尾炎	(34)
二、胆道蛔虫病	(37)
三、急性胆囊炎、胆结石	(39)
四、急性肠梗阻	(42)
五、溃疡病急性穿孔	(44)
第三章 直肠肛门疾病	(47)
一、痔	(47)
二、肛漏	(51)
三、肛裂	(52)
四、直肠脱垂	(53)
第四章 其它外科疾病	(54)
一、烧伤	(54)
二、血栓闭塞性脉管炎	(56)
三、肿瘤	(58)
第五章 皮肤病	(65)
一、湿疹	(65)
二、荨麻疹	(67)
三、神经性皮炎	(68)
四、头癣	(70)
五、带状疱疹	(71)
六、银屑病	(72)

总 论

第一章 病因病理

疾病的发生与变化，是“邪”与“正”矛盾斗争的反映。毛主席教导说：“事物发展的根本原因，不是在事物的外部而是在事物的内部，在于事物内部的矛盾性。”外科疾病的发生就是在事物内部矛盾的情况下，而发生的。

一、病 因

外科疾病的发生，同其它科别的疾病发生一样，不外内因和外因两个方面。

内因：多因情志不舒，劳倦内伤，饮食不节，脏腑失调。以致身体虚弱，正气不足。从而邪毒乘虚内入，阻遏气血运行，破坏局部组织，而发为疮疡。

外因：则为邪毒（泛指致病因素）侵入机体组织后，导致局部发生疮疡，引起各种不同的全身症状。在发病过程中，由于邪毒蕴郁，影响气血循行，郁久则易化热、生火，所以疮疡中以“热毒”、“火毒”为最常见。

毛主席教导我们：“外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用。”疮疡疾病的发生，主要决定的不是单纯的外因邪毒，而是内在因素的不足，即在人体正气相对不足的情况下，外邪乘虚而入，造成疮疡病变。祖国医学所谓“正

气存内，邪不可干”。“邪之所凑，其气必虚”的论点，就是基于这种认识。祖国医学在长期与疾病作斗争的过程中还认识到，疮疡发生的部位与病因有一定的联系。如发生在上部的疮疡，多因风温、风热；发生于中部的疮疡，多因气郁、火郁；发生于下部的疮疡，多因寒湿、湿热。

二、病 理

（一）疮疡与气血

气血是相辅而行，周流全身不息。一旦这种关系被破坏，就运行失常，造成局部气血凝滞，邪毒阻于肌肉或留于筋骨而发生肿痛。久则郁而化热，致使血肉腐败，酝酿液化为脓。

气血的盛衰，又直接关系着整个病程长短与疮疡的起发，破溃和收口等。一般来说，气虚者难于起发破溃；血虚者难于生肌收口；气血充足者，疮疡不仅易于起发破溃，更易生肌长肉，迅速愈合。

（二）疮疡与脏腑

人体是一个完整统一的有机体。脏腑的病变可以影响到体表。如五脏不和，六腑壅滞，经脉不通，而使体表发生疮疡。反之，体表疮疡也可以影响脏腑而发病。如痈（有头疽），唇部疔（疔）等证，可因热毒炽盛，或因气血不足，遂使毒邪走窜内攻脏腑，邪入心包，扰乱神明，以致出现神昏谵语等证，而成为毒血症、败血症（走黄，内陷）等病理变化。

（三）疮疡与经络

经络的循行，内通于脏腑，外出于体表，具有运行气血，沟通内外，联络人体各个组织器官的作用。疮疡的发生、传变大都通过经络，而表现于一定的部位。经络阻塞，气血凝滞，郁久

化热，是形成疮疡的主要病机。因此邪毒由表入里，或从里达表，都与经络密切相关。

总之，疮疡的发生，发展，表里传变与气血、脏腑、经络的关系是极其密切的。所以在辨证施治上，必须重视疮疡与整体的关系。应遵照毛主席关于：“马克思主义者看问题，不但要看到部分，而且要看全体”的教导，灵活地、全面地辨证施治。

第二章 辨证概要

毛主席教导我们说：“分析的方法就是辨证的方法。”对于疮疡的辨证，必须通过四诊（望、闻、问、切）获得对疾病的全面了解，把疾病引起机体反应的全部症状和体征以及局部的病变表现，收集起来用八纲及脏腑、气血、经络等对疾病进行分析归纳。借以概括和辨别疾病的属性、性质、病变部位及病势的盛衰等。

阴阳是八纲辨证中两大总纲。由于病邪和机体是矛盾斗争的两方面，机体随着正邪的变化而出现错综复杂的情况，这些变化情况，都可以归纳为阴证和阳证，一般以“痛”代表阳证，以“无头疽”代表阴证；阳证多包括实证，热证；阴证多包括虚证，寒证。

（一）阳证（相当于急性化脓性感染）

局部症状：初期疮形高肿，灼热焮痛，皮色红赤（即红、肿、热、痛）。溃后脓水粘稠，肉芽鲜红等。

全身症状：初期可伴有发热恶寒，口渴，胃呆，大便秘结，小便黄赤，溃后全身症状可渐次消失。

（二）阴证（相当于结核性脓肿或慢性骨髓炎等）

局部症状：初期疮形漫肿平坦，肿块质硬，不红不热，不痛

或微痛。溃后脓水清稀，或夹有棉絮状物质，肉芽暗红或水肿。

全身症状：初期一般无明显症状，中后期可有潮热，盗汗，全身无力等症状。

毛主席教导我们：“一切矛盾着的東西，互相联系着，不但在一定条件之下共处于一个统一体中，而且在一定条件之下互相转化……。”在对疮疡辨证时要全面地分析研究，既要看到它的局部表现，也要注意变化着的内在联系，抓住它的实质才能不失辨证的原则。

第三章 治 疗

毛主席教导我们说：“武器是战争的重要因素，但不是决定的因素，决定的因素是人不是物。”在向疾病作斗争的过程中，除了采用必要的治疗措施外，应特别注意用战无不胜的毛泽东思想武装头脑，充分发挥人的因素，坚决批判资产阶级“技术第一”的医疗作风。

外科病的治疗方法，可分内治法和外治法两种。一般情况下，内外兼施方能取效，但轻浅小疡勿须配合内治。

一、内 治 法

外科疾病的发生与发展，可分初期，成脓，溃后三个阶段。治疗方法必须根据不同质的矛盾，采用不同质的方法即消、托、补三大法则去解决。

（一）消法：是运用统一的整体观念在辨证的基础上采用不同的药物使肿疡得到消散。这是疮疡初期的治疗大法。但由于病邪和机体盛衰的差异，在选用消散药物时，还需追本求源，抓住主要矛盾。如有的用清热解毒药消散，有的用温通活络等辨证处

治，方能达到消散目的。

1. 清热解毒法：是用清热解毒的药物，使肿疡得以消散。

适用于热毒炽盛的疮疡。如疮疡初期局部红、肿、热、痛，发热口渴，苔黄，脉数者，方用五味消毒饮。

方药：金银花、蒲公英、地丁、野菊花、天葵子。

注意事宜：发于上部疮疡原方加牛子；发于中部疮疡原方加柴胡；发于下部疮疡原方加黄柏；热盛，苔黄，便结者，原方加大黄、芒硝。

根据临床报导，五味消毒饮，对葡萄球菌，大肠杆菌，绿脓杆菌所致的感染效果很好。

2. 活血祛瘀法：是用活血祛瘀的药物，使血脉调和，凝滞疏通，从而达到疮疡肿痛止的目的。

适用于：不论肿疡初期，脓疡已成或溃后肿块不消，或因气血瘀滞者。方用活血散瘀汤。

方药：当归尾、赤芍、桃仁（去皮尖）、大黄（酒炒）、川芎、苏木、丹皮、枳壳（麸炒）、瓜蒌仁、槟榔。

注意事宜：活血祛瘀药品，一般性多温热，疮疡火旺者以防助火，故多与其它治法并用。单独可用于外伤瘀阻之证。

3. 舒肝解郁法：是用舒肝解郁的药物，使气流畅，机体调和，从而达到肿块的吸收。

适用于气分郁滞之疮疡。如疮疡肿块坚硬，不红不热，肿痛不甚等证。方用理肝散。

方药：柴胡、当归、白芍、茯苓、白术、炙甘草、生姜、薄荷。

注意事宜：此法多与活血之药配合使用。因气为血之帅，气行则血行，但行气药多辛温香燥，易耗气伤阴，若气虚，阴虚者宜慎用。

4. 温通法：是用温通的药物，使阴寒凝滞之邪得以温散。

适用于风寒湿痰袭于脉络、筋骨之间，以致阳气失和，气血

凝滯之证。如疮形漫肿平坦，不红不热，不痛或微痛，苔白，脉迟细者，宜用阳和汤。

方药：熟地、麻黄、白芥子、鹿角胶、炮姜、肉桂、甘草。

注意事宜：阴虚有热者，不可使用本法，因温燥之药能助火劫阴，若应用不当，能造成其它变证。

（二）托法：有托毒外出的作用，即选用具有透托性能的药物，使疮疡脓毒透泄，肿痛消退，免于毒邪内陷。临床上根据病势情况，又分补托法和透托法两种。

1.透托法：凡肿疡脓成未破，邪盛而正气未衰者，宜用此法透托。方如透脓散。

方药：当归、生黄芪、山甲珠、皂刺、川芎。

注意事宜：肿疡有少量脓液，而未成熟，可用透脓散随证加减，以促使肿消毒散。若脓成熟难消，可切开排脓。

2.补托法：此法适用于疮疡中期正虚毒盛，不能托毒外达，疮形平塌，根脚散漫，难溃难腐的虚证，宜用托里消毒散。

方药：党参、生黄芪、金银花、川芎、当归、白芍、桔梗、白芷、茯苓、甘草、皂刺。

注意事宜：若毒盛而正气未衰者勿用。

（三）补法：是用补益气血的药物组成，帮助恢复正气，促使肉芽新生，以期疮口早日愈合。

适用于疮疡溃后或慢性溃疡，毒邪已去，精神衰疲，脓水清稀，脉细弱无力者。用八珍汤、十全大补汤等。

方药：党参、熟地、当归、白芍、茯苓、白术、川芎、甘草。上药加黄芪、肉桂即十全大补汤。

注意事宜：如气虚者补气，血虚者补血，气血两虚者气血双补。若阴虚或胃阴虚者可益阴养胃。应随其虚而补之。

以上消、托、补三大法，是治疗疮疡的一般规律。但病情的变化是复杂的。如疮疡证见高热，烦躁，神昏谵语，舌绛脉数者为毒入营血，宜清热凉血解毒，可用犀角地黄汤或清营汤治疗（方

见急性全身性感染)，不可过于拘泥，因为“世界上的事情是复杂的，是由各方面的因素决定的。看问题要从各方面去看，不能只从单方面看。”

二、外 治 法

外治法是运用药物或手术的一种方法，它可配合内治法以提高疗效。

〔药物疗法〕

（一）膏 药

1. **阳和解凝膏、回阳膏**：有温经和阳，驱风散寒，调气活血，化痰通络作用。
2. **千锤膏**：有消肿散结作用，多用于淋巴结核未溃时可使结核消散。

（二）油 膏

1. **金黄膏、四黄膏、芙蓉膏**：有清热解毒，消肿止痛作用。适用于阳证的肿疡。
2. **冲和膏**：有疏风活血，散瘀消肿作用。
3. **大黄软膏**：有解毒止痛，祛腐排脓作用。适用于溃后脓液较多的疮口。

（三）粉 剂

1. **白降丹、化管锭、红升丹**：有脱管祛腐作用。
2. **五五丹、九一丹**：具有提脓祛腐作用。适用于溃疡脓栓，坏死组织未脱落，脓液不净者。
以上五种制剂均含有汞，凡对汞过敏者均不适宜。
3. **生肌散、艾粉散**：有促进疮口肉芽组织生长的作用。适用

于溃疡腐肉已脱，新生肉芽生长和脓水将净时。

(四) 止血药

具有收缩凝血作用。适用于溃疡或创伤出血。

〔手术疗法〕

参考有关章节。

三、外治法附方

(一) 阳和解凝膏

鲜牛蒡子根叶梗三斤、鲜白凤仙梗四两、川芎四两、川附、桂枝、大黄、当归、肉桂、草乌、地龙、僵蚕、赤芍、白芷、白蔹、白芨、乳香、没药各二两、续断、防风、荆芥、五灵脂、木香、香橼、陈皮各一两、苏合油四两、麝香一两、菜油十斤。

白凤仙熬枯去渣，次日除乳香、没药、麝香、苏合油外，余药俱入锅煎枯，去渣滤净，称准斤两，每油一斤加黄丹（烘透）七两，熬至滴水成珠，不粘指为度，撤下锅来，将乳、没、麝、苏合油入膏搅和，半月后可用。

功用：温经和阳，驱风散寒，调气活血，化痰通络。治一切阴证。

用法：摊贴患处。

(二) 千捶膏

蓖麻仁一两、松香一两。

制用法：将上两味药放在青石板上，用铁锤砸成糊状，放入碗内，坐锅内添水，蒸成膏状。根据肿块大小贴用。

(三) 回阳膏

草乌、干姜各三两、赤芍、白芷、南星各一两、肉桂五钱、

共为细末、热酒调敷或掺入膏药内贴之。

(四) 金黄膏

大黄、黄柏、姜黄、白芷各五斤、南星、陈皮、苍术、厚朴、甘草各二斤、天花粉十斤。

共研细末，可用蜜、茶水或加等量凡士林调膏外敷。

(五) 四黄膏

黄连、黄芩、黄柏、大黄各等分。

制用法：共研细末，可用蜜、凉开水或加等量凡士林调膏外敷。

(六) 芙蓉膏

芙蓉叶适量。

制用法：研末，用麻油或茶水调敷，亦可加等量凡士林调膏外敷。

(七) 冲和膏

紫荆皮五两、独活三两、赤芍二两、白芷一两、石菖蒲一两半。

制用法：共研细末，用黄酒或加等量之凡士林调膏外敷。

(八) 大黄软膏

生大黄100克。

制用法：加水300毫升，煮沸15分钟后过滤，再加水300毫升煎煮15分钟过滤，然后将滤过的大黄煎出液，再浓煎至100毫升，即成100%的大黄煎出液。每70克凡士林加入30毫升大黄煎出液，即成为30%大黄软膏。用时随疮口大小摊纱布上外贴，或加纱布经高压灭菌，制成大黄油纱布，以备换药时用。

(九) 白降丹

朱砂、雄黄各二钱、水银一两、硼砂五钱、火硝、食盐、白矾、皂矾各一两五钱。

制用法：先将雄黄、皂矾、火硝、明矾、食盐、朱砂研匀，入瓦罐中，微火使其烊化，再和入水银调匀，待其干涸。然后用

瓦盆一只，盆下有水，即以盛干涸药料的瓦罐复置盆中，四周以赤石脂和盐卤层层封固，再以炭火置于倒复的瓦罐上，如有空隙漏气处，急用赤石脂盐卤加封，约过三小时即成。火冷定开看，盆中即有白色晶片的药粉。

(十) 化管

白矾三两、白砒一两、明雄四钱、乳香、没药各三钱、血竭三钱。

制法：将砒矾升炼后，加乳没、血竭、雄黄面糊搓成条，阴干，用时药锭插入漏管中。

(十一) 红升丹

水银一两、火硝四两、雄黄五钱、朱砂五钱、白矾一两、黑矾六钱。升炼后研细外用。

(十二) 五五丹

熟石膏五钱、升丹五钱。

制用法：共研细末，用时撒于疮面或用药线蘸药插入。

(十三) 九一丹

熟石膏九钱、升丹一钱。

制用法：同五五丹。

(十四) 生肌散

血竭、龙骨、制乳没各三钱、朱砂五钱、炒鸡内金五钱、儿茶七分、煅赤石脂三钱、煅芦甘石三钱、海螵硝三钱、梅片五分、珍珠三个。

制用法：共研细末外撒疮口。

(十五) 紫珠草适量，研细末，外敷伤口止血。

(十六) 桃花散：

白石灰半斤、大黄片一两五钱。白石灰用水泼成末，与大黄片同炒，以灰为红色为度，去大黄，将石灰筛细备用。

各 论

第一章 外科感染

一、疖

疖生于皮肤浅表。是单个毛囊及其所属皮脂腺的急性化脓性炎症。多见于富含皮脂腺的头、面、颈、背等处皮肤。

多个疖同时在身体散在发生，或先后反复发生的称为疖病。

祖国医学将反应重，病变急速，形小根深的疖称为疔。

〔病因病理〕

一般多由夏秋气候炎热，暑湿互蒸，表卫不固，染毒而成。暑天，气候炎热，小儿更为多见，称为暑疖。

〔辨证治疗〕

初起时为一圆形小硬结，以后局部红、肿、热、痛，中央坏死变软，形成黄白色脓头。若热毒盛且又发生于面部者，切勿挤压，否则易造成败血症（疔疮走黄）。治宜清热解毒，用五味消毒饮（见总论附方）。

如疖反复发生，数月不愈，称为疖病，多见于幼儿或体质虚弱、营养不良或糖尿病患者，治宜清热败毒，用芩连解毒汤。

方药：黄芩、黄连、丹皮、赤芍、银花、连翘、黑山枝、甘草、水煎服。

〔外治法〕

初起局部红肿可用金黄散适量蜂蜜调匀外敷。

脓栓成后，可夹除脓栓，外敷九一丹。若排脓不畅可切开引流。

任何部位的疔肿都忌挤压，尤其是面部，易引起颅内感染（走黄）。

〔简易方〕

鲜公英、菊花、马齿苋等，选用一味，适量煎服或捣烂外敷。

〔新医疗法〕

三棱针点刺大椎、心俞出血，三日一次，对于多发性疔肿更为适宜。

〔预防〕

应本着“讲究卫生、减少疾病”的精神，经常保持皮肤清洁，可减少疔的发生。

二、 痈

痈即多头疔，祖国医学称“有头疽”。多发生于成年人。一般生于四肢者容易透脓，症状较轻；生于项背或合并有糖尿病患者，内陷变证较多，病情较严重，应提高警惕，积极医治。

〔病因病理〕

多因湿热火毒内蕴，复感风温病毒，致经络阻塞、气血凝滞、毒聚而成。由于体质不同，分虚实二证，但以实证为多见。

〔辨证法疗〕

实证：（以体健的中年人为多见）

早期：局部起一肿块，皮色暗红不鲜，上有粟米样脓头，发痒胀痛，此为毒邪结聚、气血凝滞所致。同时全身出现恶寒、发热、头痛，舌苔黄或白，脉数。治以清热解毒，活血消肿，方用银花解毒汤。

方药：银花、连翘、公英、赤芍、当归、甘草、皂刺。恶寒发热加荆芥、防风。

成脓期：肿块向周围扩散，焮热，高肿疼痛，脓头相继增多，渐渐腐烂，形如蜂窝，热胜肉腐成脓，治以透脓、托毒，方用透脓散，如：公英、连翘、苍黄腻加黄连、黄芩。对于实证的治疗，清热解毒是很重要的，但要结合病情辨证施治。

收口期：如气血不足，新肉生长缓慢，治以调补气血，方用气血双补汤（八珍汤）。

虚证：（以体弱的老年人为多见）

临床辨证一般分为阴虚火熾、气血两虚二个类型。

气血两虚：症见疮形平塌，色暗不鲜，化脓迟缓，面色苍白，舌质淡红，脉细数无力，为气血不足，不能托毒外出。治以扶正托毒方用托里消毒散。

阴虚火熾：疮形平塌，色紫不鲜，壮热、口渴、舌赤苔黄，脉细数，为阴虚火毒炽盛。治宜滋阴解毒，方用滋阴解毒汤加味。

方药：当归、玄参、银花、甘草、加花粉、石斛、地丁、石膏、知母。

如有消渴证（糖尿病）可兼服猪胰子（切成片）每日三钱，置沸水中烫后即食。另用玉米须1—2两煎汤代茶饮。

有头疽是外科感染疾病中比较严重的疾患，尤其是患有消渴证而并发此病，易发生内陷（败血症），应加注意。