

中医治疗經驗选集

瘡 瘍

(第一集)

張贊臣等著

人民衛生出版社

一九五九年·北京

目 錄

中医外科的发展	張贊臣 (1)
中医外科史略	干祖望 (7)
中医外科典籍志略	祝振綱 (42)
中医外科常用病名簡介	干祖望 (50)
中医外科診療摘要	張贊臣 (62)
关于外科的“辨症論治”法則	凌云鵬 (79)
再談外科的内治法則	凌云鵬 (88)
“五善七恶”在外科方面的应用价值	干祖望 (91)
中医診斷上的辨膿法	孙启明 (97)
中医外科的“护理”	刘再朋 (105)
阳和湯在临床上应用的体会	凌云鵬 (111)
中九丸的研究	刘文淵 (116)
“雄黃解毒丸”治例数則	馬耕吾 (122)
中藥四妙湯治疗外科的慢性发炎、膿腫、潰瘍的經驗	
介紹	鍾偉南 (126)
黃連試用于外科化膿疾病的初步报告	鄒維德 金丽琴 (128)
黃連治疗慢性膿性潰瘍的初步报告	姚文輝 (131)
“黃連潤肌膏”在中医外科上的应用	吳幼成 (133)
介紹外科驗方——三黃琥珀膏	凌云鵬 (135)
如意金黃散簡介	孙启明 (136)
我对“炼丹术”的認識和实践	許事傳 (142)
“白降丹”的煉法与用途	張福五 (148)
再談“紅升丹”的处方和升煉問題	庄嵩峰 (151)
中医外科要藥“升藥”的分析、制煉、藥理和应用	鍾榮康 (154)
介紹三种中医外科上的有效方藥	張覺人 (169)

中医外科的發展

張贊臣 講 叶显純 記

中医外科在祖国医学文化中，也和其他各科同样具有悠久的历史。上古时代人类都居住在山林或洞穴里，时常要受到猛兽毒蛇的伤害，往往因此由創伤而殘廢，就必须設法預防和治疗，于是逐漸累积了不少經驗，逐漸发明而且也掌握了很多的葯物和涂裹、包扎等的治疗方法，为后世的外科学打下了基础。在此同时，原始人类已能利用他們日常接触的物品，如燧石、骨片、兽齿、海貝等来作为外科应用的医疗器械。他們用燧石切开脓肿，用石針或骨針放血，还用石片燒热来治病（这种方法叫做砭），山海經里記載說：“高氏之山，有石如玉，可以为針”，足見古时所用的針本是石器制成的，后来石器制造的器械日漸精巧，除了一些石刀、石針、石斧、石凿之外，还出現了一种石鋸，据說古时人就用这些器械来施行穿耳鼻的手术、断肢的手术和閹割的手术，甚至还能做剖腹产和卵巢切开的手术等。一直到冶金术发明为止，各种石制器械才由金属品所代替，因此外科手术方面，也就获得了显著的改进。

关于外科疾病的記載，远在公元前十四世紀左右的甲骨文字中，已經有“疥”字和“疔”出現了。周礼天官篇上将医生分成疾医、瘍医、食医、兽医四种，其中瘍医就是現代的外科医生，所以我們知道在公元前 8—12 世紀的周朝，外科已成为独立专科。周礼还說：“瘍医下士八人掌肿瘍潰瘍之祝药刮杀之齐”，在治疗方法上“祝”是敷药，“刮”是刮去脓血，“杀”是

用藥物腐蝕惡肉或者剪去腐肉，較前時已有了進步。山海經里也記載了治“癘”的藥，“癘”就是麻瘋病。大約在公元前2—3世紀的著作，為我國現有最早的醫書——內經上對外科疾病的記載也很多，除了有“痈疽篇”之外，素問異法方宜論說：“其病皆為痈瘍，其治宜砭石”，因為針灸是由砭石發展而來，所以中醫外科治療方法上還保存着許多針灸療法，不是沒有原因的。靈樞經有治喉中發猛疽，腋下生未疽的豕膏和腋下生敗疵的蒺藜散，此外尚有瘡瘍鼠瘻等外科疾病的記載，并說：“營氣不從，逆于肉理，乃生痈腫”，用營血衛氣以及陰陽失調等來解釋病理。由於外界環境的改變影響到體內的變化而發生外科疾患，這種說法在今天看來，仍有其一定價值的。

中醫外科的專籍，我們在漢書藝文志里面可以看到的“金創瘕癰方”，這部書可以說是中國最早的外科書了，可惜我們雖然能夠看到書名，而原書卻已佚失。漢鄭玄（公元127—200）注解周禮的“凡瘡瘍以五毒攻之”說：“瘡、攻治也，五毒、五藥之有毒者，今醫人有五毒之藥合黃堊置石胆、丹砂、雄黃、硃石其中，燒之三日三夜，其烟上著以雞羽埽取之以注瘡”，由於有這樣的注解，我們可以知道至少在東漢時代我國已經用人工煉制汞劑來治療外科病了。張仲景在他所著的“金匱要略”一書里就有“浸淫瘡”的記載，并主張以黃連粉治療，這種病可能就是膿疱瘡一類的病。金匱要略還說：“諸浮散脈應發熱而反洒淅惡寒若有痛，當發其痈”，在他另一部名著——傷寒論里也有“瘡家忌表”的話，都給予後人很大的啟示。到三國時代更出現了一位杰出的外科專家——華佗，（約公元112—212）他因為不肯為統治階級服務，結果被曹操所殺害，是歷史上最具有氣節的醫生。他的醫術非常高明，不論在當時、在後世

都为人民所歌誦。后汉方技傳有这样一段記載：“精于方药，处剂不过数种，心識錙銖不假称量，針灸不过数处。若病发結于內，針药所不能及，乃令先以酒服麻沸散，既醉无所觉，因剝破腹背，抽割积聚。若在腸胃則断截湔洗，除去疾秽，既而縫合，敷以神膏，四五日創愈，一月之間皆平复。”由此可見华佗已能应用麻醉法，而且还能施行开腹手术，虽然他的著作沒有流傳下来，可是他曾傳授几位学生，如吳普及樊阿等人。現在中藏經里所記載的“五疔”对顏面疔肿的重要性，已有着深刻的認識，此书虽非华佗手笔，可能也有他的經驗在內。华佗一生到过很多地方，为广大人民服务，受到人民的热烈愛戴，真是医务人员的好榜样。

由于华佗被杀，在外科手术方面，当然受到一个很大的損失，虽然并非从此失傳，然而对施术方面是比較隱晦得多了，甚至有很多技术高超的医生，不敢公布自己的姓名，如晋书第85卷的魏詠之傳，說到魏氏生来有先天性兔唇症，（古称兔缺）是經当时荆州刺史殷仲堪幕中的一位医生用手术治愈的，但这位医生的名字在史书上却沒有記載下来（見晋书及太平御覽723卷方术部）。此外在晋朝对外科感染病已能認識“马鼻疽”了，当时称为“马热額”（見葛洪“肘后方”——公元281）。南北朝連年战争，战伤和創伤感染最为严重，此时出現了“鬼遺方”一书，（公元483）傳說是刘涓子在野外获得的偏重于金創痈疽方面的方书，后来他从宋武帝（刘駿）北征时，按方給受伤兵士治疗，往往获效，这一部书在中医外科书籍中，是占着一定地位的。一直到隋唐时代，医务人员大都还着重在这一方面的研究，所以在隋唐的医学书籍目录里，記載痈疽金疮方药的就有十几种。現在我們只要根据巢氏病源和千金方兩书的記載，就可以了解这一时期外科学的概况，并且了解这时医

生对外科病的認識，已大大提高，例如鉴别淋巴管炎（赤脉、瘤病）、瘰疬、丹毒等病，都叙述得很精詳。此外对治疗皮肤病和淋巴結結核的专方，也在此时出現，如疗三十六癰方、赵婆疗癰方等，巢氏病源还首先記載了有关皮肤病“秃疮”的材料，千金方里所說的“妬精疮”的症状，似和現在硬性下疳极为相近，“巢氏病源”是巢元方在公元610年的作品，“千金方”是孙思邈在公元652年的作品，他們对于外科病已經有了精确的記載并发明了不少治疗方法，而此时欧洲的医学还正处在黑暗时代，科学文化非常落后，兩相对比，尤見祖国医学的偉大成就了。此外在唐代对麻风病人已知隔离，这是值得特別指出的。

宋代医学随着經濟和文化的高漲，有了很大的进步，外科医书的著作也就日益增多起来。官定的方剂书有宋淳化三年（公元992）王怀隱等所編的“太平圣惠方”，全书100卷，包括1670門，其中好多卷是詳述外科疾病的，包括很完全，每病都有很多治法，对痔核的治疗，此书已說明可应用砒剂，經過改进形成了外科上通治的方药，到現在仍有一定的地位。另一部官定方书是宋徽宗时（12世紀）所編的“圣济总录”，对于淋巴結核（瘰癧）一症，所述的治疗方药就占了二卷，可見当时对这一病症的重視，也可見此时对外科的重視。此外論痃疽的有东軒居士的“卫济宝书”，論背疽的有李迅的“集驗背疽方”以及陈自明的“外科精要”等书，都是我国外科学上杰出的著作。在学說方面，发明“托里法”和“內消法”，托里法就是促进化脓的意思，內消法就是停止化脓、促其治愈的意思，运用了人的整体机理作用来治病，其意义是非常宝贵的。

金元时代由于蒙古族統治者为保护自己的生命，所以在攻城屠杀时，独不杀害医生，同时因为在四方征伐时騎兵最易

遭遇伤害，就特別注重外科和骨科。13世紀北京来了阿剌伯医生，外科方面吸取了他們的經驗，使本来已經具有相当成就的外科学，更加充实丰富起来。1335年齐德之的“外科精义”和1337年危亦林的“世医得效方”等书都吸取了不少阿剌伯的医药。关于“外科精义”是一本簡明的外科书，引用前人三十多种方书，总结了前人的經驗，足以代表14世紀中国外科发展的情形，同时記載的診斷、治法、药方、外科用药等都簡明扼要，他在卷首“論疮肿診候”时更說明外科病不能孤立的只看外表，应当注意病人全身症状，这种思想在今天說来对外科治疗上仍是很有价值的。

有明一朝，外科发展更加有了进步，书籍著作的种类也更形丰富起来。著名的有薛立斋（己）的外科發揮、外科扼要以及外科心法等书，在辨析病理、治疗方法上都比較精詳。与薛己同时而且也享有医名的还有一位汪机，他著有“外科理例”一书，分为154門，附方156則，自序說：“外科必本諸內，知乎內以求乎外，其如視諸掌乎；治外遺內，所謂不揣其本而齐其末”，說明医治外科疾病，必須要熟悉基础医学，立論俱为正确。公元1604年（明万历32年）申斗垣著有“外科启玄”一书，此书后世很少重印，所以流行不广，但內容却比較完整，全书共有12卷，对痈疽瘰癧等病的症治，各种外症的部位，症状和疗法以及各种外科处方都有詳細的介紹。书中內服、外敷、針灸、灸烙、重点、刀割等治疗方法还比較切实可行，而且对外科病理的說明除按中医一般阴阳虛实外，并能将劳动人民所得外症的原因說出，如“日晒疮”一症就說是“三伏炎天，勤苦之人，劳于工作，不惜身命，受酷日晒曝，先疹后破而成疮”，一反过去一切外症都由“气血不和”所造成的說法，是从前各书所沒有的特点，实在是一部中医外科书籍的善本。此外还有

陈实功的“外科正宗”，对于病名治法的讲述，很是详细；王肯堂的“外科准绳”流行也非常广泛。1632年陈司成著有一部“霉疮秘录”，里面已经记载应用砒剂治疗梅毒的方法，比欧洲使用砒剂治梅毒要早上三百多年。

在清代外科医学史上占着首要地位的，当推洞庭王洪绪，他将祖传的外科秘术录著成一部很有价值的书——外科证治全生集，公之于世，一扫过去医界“秘方”的陋习。他对医治外症非常精通，而且别有见解，他认为对痈疽的治疗应当分别阴阳，不能滥用刀针，主张“以消为贵，以托为畏”，尽可能来使病者减少痛苦。至于顾世澄的“疡医大全”搜罗很为广博；高锦庭的“疡科心得集”辨症精详，着重于外科的鉴别诊断，都是清时外科的佳本。咸丰六年（公元1856年）高文晋著了一部“外科图说”，以图释为主、文字为辅，和历代医书以图释为辅的恰得其反，可称得别创一格。书中对中医的外科应用器械也作了介绍，使后学者易于学习，便于了解。官定的外科书——医宗金鉴外科（简称外科金鉴）是当时医生必修的书本，内容也很是精详。另外许多医家已能将外科诊疗经过，搜集汇订成册，辑为外科医案，如马培之、余听鸿等都有医案出版，给后人在临床上很多的参考。当然清代关于外科方面书籍还有很多，由于篇幅所限，不再一一详为介绍了。

到现在为止，如外科十三方，尚为民间所重视，其中有些处方是采用化学治疗的；又如痔疾的挂线疗法的疗效，已为目前医界所采用，且在不断改进中。由此可见中医外科确有专精，足补现代医学之不及，即使只有一点一滴，我们也不能忽视，特别在外科不作局部病症来处理，而顾到人的整体，这一点是符合巴甫洛夫学说的基本精神的，值得我们进一步的研究。

（转载中华医史杂志1955年第3号）

中医外科史略

干 祖 聖

并 言

外科的发展，正因为是整个医学史中一环而与整个医学史同体連枝，同时与古代历史，始終有直接的密切关联，因之，他的布排也完全与一般医学史相同。但是中国的医史文献，自甘伯宗名医傳、李濂医史等起，至殷氏医藏目录止，不下数十种，其体裁大都以小傳为多見，亦有少数記載历代医籍者。因之本文的編排虽說相同于一般医学史，但多少是有些別創一格的。

文中“当时的外科病及病名”，自殷商时代起，迄金代而止。因为元以后的病名，一則已趨繁复，再則接近了現代临床上所用到者，似无記述之必要，所以自元代起，概予从略。其中“当时外科的范围”，因唐以前者无从参考，故自唐代开始写起。“人物”及“著作”，尽量做到以年代前后为序，不过极少数的一时参考不到，那末一定有些前后倒置，这很希望讀者們予以指出糾正，俾于有机会时改正。

第一章 原始社会到秦帝国时代

(?—公元前 206 年)

一、原始社会至黃帝时代(?—公元前2597年) 在原始社会时代，人們的生活相当簡陋，夏日和烈暑相爭，冬天和霜雪作抗，由于常期的鍛煉，抵抗力是比較強的。同时穴居野

处，人口散住，虽然也是聚族而处，但总不致稠密，故各种病菌的傳染不够条件，而且社会因素也简单，所以一切内科疾病，似应少些。相反的以其人兽杂处，斗争搏击；兼之没有良好的生产工具，在生产工作上的意外灾害，所以外科中的創伤，可能又是常見的了。

中国的古史，在最早的一个时期中，没有直接的文献足资考征，只有口耳相傳的傳說和神話，所以也有人称为“傳疑时代”。而且这个时代的时间，相当漫长。因之要找寻医学史迹，是十分困难的。

神农、黄帝等人物，虽人家傳說，对医学方面有很大的貢獻。尤其是神农作本草，黄帝作內經，是医学方面一件大事，但是据一般的考証，这些文献都是后人所写，因之不敢写在这里。

二、殷商时代（公元前1783—公元前1122年）以前，没有直接的文献可征，到了此时，才开始有了文字——青銅器銘文和甲骨文——的記錄。但也不过在武丁这段時間中，（公元前1324—1269年）方才发现关于医学的記載。当时見于甲骨文的外科病及病名有：

疾自：自，說文注，鼻也。是鼻病。

疾耳：是耳疾患。

病齿：是齿疾患。

疾舌：是舌疾患。

疾足：是足部疾患。

疾止：可能是脚病。

疥：是皮肤病的一种。

疔：是头面的疮伤。

在医疗器械方面，因素間，灵樞二书上的医疗器械与治疗

方法，十分符合于石器时代的背景，所以笔者以上述二书为依据，加以介绍：

針：那时的所谓“針”一定是石針。因为青铜的鑄造，可能是在夏、商时代开始的。一如素問血气形志篇所謂“病生于肉，治之以針石”。

砭石：素問异法方宜論：“东方之域，魚盐之地，海濱傍水，其病为痈疽，其治宜砭石，故砭石也，从东方来”。

鑱石：素問湯液醪醴論：“鑱石針艾，治其外也”。史記扁鵲仓公列傳：“治病不以湯液醴酒，鑱石播引，……”索隱注鑱石謂：“石針也”。

以上三种医疗器械，很可能是同一类型的东西，李东垣砭鑱論：“內經謂針石、砭石、鑱針，其实一也”。不論是起源于何时何代，总之是中国最古的一种医疗器械，却毫無疑問。

当时应用于外科的治疗学：黃帝、岐伯、俞跗等将历来劳动人民智慧及日常生活中获得的对外科方面許多处理的經驗，加以总结，得出了以下許多治疗方法，如：

药酒內服及按摩：素問血气形志篇：“經絡不通，病生于不仁，治之以按摩藥酒。”所謂藥酒者，便是現代的药酒；按摩后世也称推拿。

药物熨貼：史記：“上古之时，医有俞跗，治病不以湯液、醴酒、鑱石、播引、案枵、毒熨”。索隱注：“毒熨謂毒病之处，以药物熨貼也。”

三、西周至战国时代(公元前1134—公元前222年) 兴起于陕西渭水流域的周族，自灭去了商代到平王东迁洛邑止的363年中，謂之西周。自平王东迁，至齐国亡而秦始皇統一的550年中，謂之战国。这两个时期，除了素問与灵樞，可能正是这个时期中的作品，它对医学起了莫大的作用外，一部周

礼，也的确对医学方面供给了不少的材料。它非但反映出巫与医分家的重要历史，而且把医学也初步分了科目。外科就这时独立的，名为瘍医。除了周礼外，一部山海经也是对医学有贡献的。

在医疗器械方面有：

金针：这个时期，很可能针已由石而改进为金属的，也可能石针与金针并用着。金属针的种类很多，故谓之九针。但适用于外科者，只有两三种而已。一为“絜针”，灵枢九针论：“圆针、锋针，皆取法絜针。”二为“锋针”，灵枢九针论：“四曰锋针，取法于絜针，箝其身，锐其末，长一寸六分。”锋针其刃有三隅，故杨继洲针灸大成谓：“锋针，今之所谓三稜针是。”三为“铍针”，素问血气形志篇：“砭石今以铍针代之。”杨继洲针灸大成谓：“铍针，一名铍针。”说文谓：“铍，大针也。”陈实功外科正宗作“披针”。薛己医案：“铍针，形如薤叶样，两面皆利。”

刀：韩非子：“古扁鹊之治病也，以刀刺骨。”很可能用铍针、锋针的改进而来。证之灵枢：“铍针者，末如剑锋，以取大脓。”后世王肯堂的所谓“利刃”，高文晋的所谓“匕”者，都是“刀”。盖王取义于书经：“礪刀锋刃”，高则取义于左传：“匕入者三寸。”

当时应用于外科的治疗学：

针刺：素问：“痈不知所，按之不应手，乍来乍已，刺手太阴旁三病与络脉各二。”

赞刺：灵枢官针篇：“赞刺者，直入直出，数发针而浅之，出血，是谓治痈肿也。”

切开、割除及扩创：素问：“夫痈，气之壅者，宜以针开除去之。”庄子：“秦王有病，名医破痈溃座。”

祝藥：即現代的外用敷藥。周禮：“瘍醫掌腫瘍、潰瘍、金瘍、折瘍之祝藥刮殺之齊”。

刮殺：刮是刮去或除去膿血，殺是以腐蝕劑殺去惡肉（已壞死的組織），這是藥物和手術混合的處理。

外用藥的發明：

豕膏：內經痈疽篇：“……疏砭之，涂以豕膏。”考所謂豕膏，就是我們供副食的豬油。禮記：“夏宜胝臄膳膏臊。”周禮天官庖人注：“膏臊，豕膏也。”這便是現代膏藥的嚆矢。

升藥：周禮天官篇：“凡疔瘍以五毒攻之，以五氣養之，以五藥疔之，以五味節之。”鄭玄注“五毒攻之”謂：“今醫人有五毒之藥，合黃堊，置石胆、丹砂、雄黃、硃石、慈石其中，燒三日夜，其烟上着，以鷄羽掃取以治瘍。”根據鄭注，完全是現代外科主要外用藥“升藥”的煉制操作過程。其所用五藥，亦同乎現代“升藥”的原料。而且所謂黃堊，集韻注謂：“與瓦器同”。是一種專門制藥用的陶器。

這兩種外用藥品的發明，是中医外科中最重要而偉大的成就。其價值是永遠的存在着。

當時對病患的認識：“心者，君主之官，”這是中医唯一的生理學，所謂心，中医一向是代表大腦的。由這種觀念的建立，當然發展出由這種觀念為基礎而產生對病患的認識了。

靈樞玉版篇：“病之生時，有喜怒不測，飲食不節，陰氣不足，陽氣有余，榮氣不行，乃發為痈疽”。這正說明，一種炎症的產生，是由自然因素加上了社會因素的刺激，經過大腦皮層高級神經的一番很複雜的功能程序而產生反應，使有機體與環境正常的相互關係成為破壞後的不平衡狀態。

素問生氣通天論：“高粱之變，足生大疔”。“榮氣不從，逆于肉理，乃生痈腫。”這是說明，整體的，人是高度有組織機

体，某一部分的損害，即可影响全体。

素問五常政大論：“委和之紀，其病支廢痲腫疮瘍。卑監之紀，其動瘍涌分潰痲腫。赫曦之紀，其病笑疔疮瘍血流。堅成之紀，其動暴折瘍疔。少陰司天，墊氣下臨，甚則疮瘍”。靈樞痲疽篇：“陰陽已張，因息乃行，行有經紀，周有道理，與天地合同，不得休止，切而調之……經脉流行不止，與天同度，與地合紀”。這也很符合于个体與環境的統一性。

同時對外來的感染也已認識到了。如靈樞刺節真邪篇：“虛邪之中人也，洒淅動形，起毫毛而發腠理，其入深。”素問：“人清靜則腠理閉拒，雖有大風苛毒，勿能害。”

對地方性病，也有說到。如素問異法方宜論：“東方之域，其民食魚而嗜咸，其病皆為痲瘍。”

當時的外科病及病名有：

癰（即頸淋巴腺腫病）、癰（即夏令的皮膚病）、癰瘍（即膝以下脛以上的創傷）、腫（即脚氣性浮腫）（以上四疾見爾雅）；

痒疥疾（即一種皮膚病）、腫瘍（即膿瘍的未潰者）、潰瘍（即已潰的濃瘍）、金瘍（即銳器傷的創傷）、折瘍（即骨折及脫臼）（以上五疾見周禮）；

禿（頭部的濕疹或苔癬等疾患）、創瘍（頭上瘡名創，身上瘡名瘍）、苛痒（頑固的皮膚病）（以上三疾見禮記）；

癰疽（面部疔腫，現名疔瘡）、傷疾（即創傷）、爛（由灼傷而引起的潰爛）（以上三疾見左傳）；

瘡（即創傷）（見公羊傳）；

胼胝（即俗名雞眼）、疥贅（即贅瘤）（以上二疾見荀子）；

痲（一般急性膿瘍）、瘰（小的疔腫）（以上二疾見莊子）；

癰（即現代的狐臭症）、癰（可能是甲狀腺腫）、瘰（即瘰

管)、疔(一般皮肤上的贅生物)、肿(可能是一般性脓瘍或肿瘍的統称)(以上五疾見山海經);

疔(乃指面部及其他的一般疔肿)、猛疽(在喉中,就是在甲状腺及其附近的疮瘍)、天疽(在頸部)、脑癰(在頸后,枕骨下面)、疵癰(在肩及上膊部)、米疽(在腋下)、马刀挟癰(現代的頸淋巴腺肿)、甘疽(在胸部)、販疵(在胁部)、股脛疽(在股脛部)、銳疽(在尾骨部)、赤施(在大股內側)、疵癰(在膝部)、兔嚙(在脛部)、走緩(在踝部內側)、四淫(在足部)、厉癰(在足傍)、脫疽(在足趾)、瘰癧(即湿疹)、癰(即癰管)、痔(即肛門病)、口疮(口腔內疾病)、鼠瘻(可能是頸淋巴腺病)、厉风(即麻风病)、大风(也是麻风病)、痃肿(浮肿或水肿)、毛拔(即禿病)(以上二七疾見素問靈樞)。

在預防医学方面:

禮記曲礼:“头有疮則沐,身有瘍則浴”。山海經东山經:“鱣魚……食之不疔”。又南山經“赤鱣……食之不疥”、“鰐……食之无肿疾”、“其中有虎蛟,……食之不肿”,又北山經:“鯨魚……食之不騷”、“鵠鷄……食之不疽”,又中山經:“鰐……食之不痂”、“者革焉員叶而不实曰无条,服之不癭。”

四、秦帝国时代(公元前 221—公元前 206 年) 秦始皇即位后,在短短的数十年中,在医学上則成就較小。所幸者,他在焚书坑儒时,为了維護他本身的健康,将医药书籍予以保存,真是一件莫大的喜事。

第二章 兩汉三国(公元前 206—公元 280 年)

一、西汉及新莽时代(公元前 206—公元 25 年) 中国的整个医学史,在西汉时代,有了司马迁的史記,获得了不少材料。

当时的外科病及病名：

发背疽：史記項羽本紀：“行未至彭城，疽发背而死”。

又吳王濞列傳：“未至，疽发背死。”这是現代背部的痈。

疝：史記扁鵲仓公列傳：“三日而疝气散，即愈”、“涌疝也，令人不得前后溲”、“牡疝，牡疝在鬲下。”

創伤：史記高祖本紀：“汉王病創卧”、蕭何世家：“曹參身被七十創”、李將軍列傳：“广时伤病。”

瘰：汉书：“方病大瘰”，就是肿在脛部者。

蹠齧：汉书：“病非徒大瘰也，又苦蹠齧。”就是跗关节僵直而不能行走。

藥品的发明：

創伤藥：史記魏其武安侯列傳：“夫（指灌夫）身中大創十余，适有万金良藥，故得无死。”

二、后汉及三国（公元25—280年） 医学在后汉，名醫輩出，除了医圣張仲景外，中国杰出的医学家、外科鼻祖华佗，也誕生在这个时代中。

华佗：生东汉末年，大約在公元141—203年之間，号元化，是当时曹操故乡的沛国譙郡人（即現代的安徽亳县）年輕时曾到徐州一帶地方去游学，虽有沛相陈珪及太尉黃琬，先后以孝廉名义举他做官，但他都沒有答应。

他先后在江苏山东一帶的彭城（現代的徐州）、盐瀆、东阳、广陵等处行医，“来者不拒”的治愈了不少的病人，深得广大人民的爱戴。当时封建統治的代表者曹操，嫉妒他为广大人民服务，于是想占为一己之有，就强迫他做“侍医”。可是有崇高气节的华佗，那里会应允。因之，托辞妻病而回家，几次三番拒絕了曹操的催促。最后終於遭到杀害。

至于他在医学方面，对方藥、針灸、外科手术，并不偏重或

拘泥的灵活应用。处方用藥，不过数味，針灸取穴，也不过几处。如果遇到了針灸和藥物都不能奏效的内部病患，那末就酒服“麻沸散”等到病人麻醉之后，进行外科手术，割除病灶，然后加以縫合，敷以神膏，四至五天，創口就可愈合，一月左右，可以恢复健康。

著作：

外科方：傳系华佗撰，佚，見医藏目录。

当时外科病及病名：

浸淫疮（見張仲景金匱要略，即現代的脓疱疮）、疥瘡（見汉书，乃毆伤而成的疮瘍）、癰（見淮南子，乃頸部肿病）、五疔（見华佗中藏經）、痛（見王充論衡，即鼻的嗅觉消失）。

对病患的認識：

張仲景金匱要略：“問曰，寸口脉微浮微而澀，法当亡血，若血出，設不汗者，云何？答曰，若身有疮，被刀砍伤，亡血故也。”

华佗中藏經总論：“夫痈疽疮肿之作者，皆五脏六腑，畜毒不流，則皆有矣，非独因荣卫壅塞而发者也。”又“近骨者多冷，近骨者久不愈。”

华佗論五疔状候篇：“五疔者，皆由喜怒忧思，冲寒冒热，恣飲醇酒，多嗜甘肥，毒魚酢等，色欲过度之所为也。”

診斷方面：对鉴别診斷方面，也逐漸的有所发展。例如張仲景金匱要略：“諸痈肿，欲知有脓无脓，以手掩肿上，热者为脓，不热者为无脓。”

金匱要略：“譬如浸淫疮，从口流向四肢者，可治，从四肢流入口者，不治。”