

內 容 提 要

本书共四卷。卷一总論痈疽的病源、診斷与治疗；卷二至卷四分論外科各种常見疾患一百多种，首論病理，次叙述象，再詳論治法，并附以典型病例，最后又介紹了炼取諸药法。

本书在中医外科专书中，向以“列症最詳，論治最精”見称。在理論与實踐各方面，有其独到之处。可供学习和研究中医外科以及临床参考之用。

外 科 正 宗

开本：787×1092/32 印張：9 1/2 字数：210千字

明·陈实功 編著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版
(北京书刊出版业营业許可證出字第〇四六号)
·北京崇文区续子胡同三十六号·

通 县 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店經售

统一书号：14048·2943 1964年11月第1版—第1次印刷
定 价：(科七) 0.90元 印 数：1—9,500

目 录

〔卷之一〕	1	潰瘍主治方.....	43
痛疽門	1	痛疽图形第十五.....	52
痛疽原委論第一.....	1	附：痛疽諸症疮名十律.....	61
痛疽治法總論第二.....	6	〔卷之二〕	64
痛疽阳症歌第三.....	15	上部疽毒門	64
痛疽阴症歌第四.....	15	膿疽論第十六.....	64
痛疽半阴半阳症歌第五.....	15	膿疽看法.....	65
痛疽五善歌第六.....	16	膿疽治法.....	66
痛疽七惡歌第七.....	16	膿疽治驗.....	66
治病則例歌第八.....	16	膿疽主治方.....	69
痛疽灸法并禁灸疮穴		膿疽应用方.....	73
第九.....	18	疗疮論第十七.....	73
論病生死法第十.....	19	疗疮看法.....	75
察形色順逆第十一.....	19	疗疮治法.....	75
病有三因受病主治不同		疗疮治驗.....	76
論第十二.....	20	疗疮主治方.....	78
調理須知第十三.....	21	疗疮应用方.....	84
禁忌須知第十四.....	22	脱疽論第十八.....	84
疮瘍看法.....	22	脱疽看法.....	85
肿瘍治法.....	22	脱疽治法.....	85
痈疽治驗.....	23	脱疽治驗.....	86
肿瘍主治方.....	28	脱疽主治方.....	89
潰瘍治法.....	42	脱疽应用方.....	91

瘰癧論第十九	91	肺痈論第二十四	129
瘰癧看法	92	肺痈看法	129
瘰癧治法	93	肺痈治法	130
瘰癧治驗	93	肺痈治驗	130
瘰癧主治方	95	肺痈主治方	131
瘰癧应用方	103	肺痈应用方	136
鬚疽論第二十	104	[卷之三]	137
鬚疽看法	104	下部痛毒門	137
鬚疽治法	105	流注論第二十五	137
鬚疽治驗	105	流注看法	138
鬚疽主治方	106	流注治法	138
鬚疽应用方	108	流注治驗	138
咽喉論第二十一	109	流生主治方	139
咽喉看法	110	流生应用方	143
咽喉治法	110	乳痈論第二十六	
咽喉治驗	110	(附：乳岩)	144
咽喉主治方	111	乳痈乳岩看法	145
咽喉应用方	116	乳痈乳岩治法	145
时毒論第二十二	116	乳痈治驗	145
时毒看法	117	乳痈主治方	147
时毒治法	117	乳痈应用方	149
时毒治驗	118	附骨疽第二十七	
时毒主治方	119	(附：鶴膝風)	150
时毒应用方	121	附骨疽看法	151
瘻瘤論第二十三	121	附骨疽治法	151
瘻瘤看法	122	附骨疽治驗	152
瘻瘤治法	123	附骨疽主治方	153
瘻瘤治驗	123	附骨疽应用方	160
瘻瘤主治方	124	腸痈論第二十八	160
瘻瘤应用方	128	腸痈看法	161

腸痈治法	161	癰痈治法	188
腸痈治驗	161	癰痈治驗	188
腸痈主治方	162	癰痈主治方	190
应用方	165	应用方	192
臟毒論第二十九	165	悬痛論第三十四	192
臟毒看法	166	悬痛看法	192
臟毒治法	166	悬痛治法	193
臟毒治驗	166	悬痛治驗	193
臟毒主治方	167	悬痛主治方	194
应用方	169	应用方	195
痔疮論第三十	169	臀痈論第三十五	195
痔疮看法	170	臀痈看法	196
痔疮治法	170	臀痈治法	196
痔疮治驗	170	臀痈治驗	196
痔疮主治方	172	臀痈主治方	197
痔疮应用方	178	应用方	198
下疳論第三十一	179	楊梅疮論第三十六	198
下疳看法	179	楊梅疮看法	198
下疳治法	179	楊梅疮治法	199
下疳治驗	180	楊梅疮治驗	199
下疳主治方	181	楊梅疮主治方	200
应用方	184	应用方	203
魚口便毒論第三十二	184	結毒論第三十七	203
魚口便毒看法	184	結毒治驗	204
魚口便毒治法	184	結毒主治方	205
魚口便毒治驗	185	应用方	210
魚口便毒主治方	186	多骨疽論第三十八	210
应用方	187	多骨疽治驗	210
癰痈論第三十三	187	多骨疽主治方	211
癰痈看法	188	应用方	212

[卷之四]	213	甲疽第六十二.....	238
杂疮毒门.....	213	茧唇第六十三.....	238
阴疮論第三十九.....	213	痞癧第六十四.....	239
阴疮治驗.....	214	天蛇毒第六十五.....	240
阴疮主治方.....	215	头痛第六十六.....	241
应用方.....	217	合谷毒第六十七.....	241
伤寒发颐第四十.....	217	鼻出血第六十八.....	242
癰发第四十一.....	218	牙齦出血第六十九.....	242
瘰疽第四十二.....	218	血箭血痣第七十.....	243
小腹痈第四十三.....	219	鵝掌風第七十一.....	244
鶴口疽第四十四.....	219	腎囊風第七十二.....	244
龙泉疽虎鬚毒第四十五.....	220	疥疮論第七十三.....	245
石榴疽第四十六.....	221	臘疮論第七十四.....	247
穿踝疽第四十七.....	222	血風疮第七十五.....	249
大麻風第四十八.....	222	頑癬第七十六.....	249
翻花疮第四十九.....	224	膿瘍疮第七十七.....	251
腋痈第五十.....	225	应用方.....	251
脇痈第五十一.....	225	冻風第七十八.....	252
鼻痔第五十二.....	226	火丹第七十九.....	252
骨槽風第五十三.....	227	天泡第八十.....	253
应用方.....	228	肺風粉刺酒皀鼻	
紫白癩風第五十四.....	228	第八十一.....	255
齿病第五十五.....	229	雀斑第八十二.....	255
脑漏第五十六.....	231	油風第八十三.....	256
应用方.....	232	白屑風第八十四.....	257
破伤風第五十七.....	232	耳病第八十五.....	257
跌扑第五十八.....	233	漆疮第八十六.....	259
金疮第五十九.....	235	竹木刺第八十七.....	259
杖疮第六十.....	236	座瘡疮第八十八.....	259
湯潑火燒第六十一.....	237	痄腮第八十九.....	260

痰包第九十	260	大人口破第一百十八	278
癩風第九十一	261	臭田螺第一百十九	279
应用方	261	牛程塞第一百二十	279
湿肿第九十二	261	僵蠅蛭第一百二十一	280
咬伤第九十三	262	田螺泡第一百二十二	280
瘋犬伤第九十四	263	皺痛第一百二十三	280
女人面生黧黑斑		阴虱第一百二十四	281
第九十五	264	葡萄疫第一百二十五	281
鉢扣風第九十六	264	百虫入耳第一百二十六	282
枯筋箭第九十七	265	恶虫叮咬第一百二十七	282
妇人脚丫作痒第九十八	265	人面疮第一百二十八	283
手足破裂第九十九	265	悞吞針鐵骨哽咽喉	
眼丹第一百	266	第一百二十九	284
黑子第一百一	266	中砒毒第一百三十	284
眼胞菌毒第一百二	267	落下頰拿法第一百	
体气第一百三	267	三十一	285
白秃疮第一百四	268	救自刎断喉法第一百	
奶癬第一百五	269	三十二	285
蟠拱头第一百六	269	阴毒第一百三十三	286
小儿遺毒烂斑第一百七	270	失荣症第一百三十四	286
螵蛸串第一百八	270	試知百病死生法	
小儿痘風疮第一百九	271	第一百三十五	287
小儿赤遊丹第一百十	271	造孽报病說第一百	
走馬疳第一百十一	273	三十六(文刪)	288
重舌第一百十二	275	仙方活命飲今古不同論	
胎瘤第一百十三	275	第一百三十七	288
鵝口疮第一百十四	276	拾遺症第一百三十八	288
痘瘡第一百十五	276	唇風第一百三十九	289
痘疔第一百十六	277	繩縛背疮第一百四十	290
黃水疮第一百十七	278	痈疽內肉不合法	

第一百四十一.....	290	逐日人神歌第一百五十 (文刪).....	293
炼玄明粉法第一百 四十二.....	290	十二时人神歌第一百 五十一(文刪).....	293
取紅鉛法第一百四十三 (文刪).....	291	尻神歌訣第一百五十二 (文刪).....	293
炼金頂砒法第一百 四十四.....	291	制炒諸药第一百五十三... 医家五戒第一百五十四 (文刪).....	293
炼消石法第一百四十五... 取蟾酥法第一百四十六...	291	医家十要第一百五十五 (文刪).....	295
制附子法第一百四十七...	292	开割披針喉針形 第一百五十六.....	295
升白灵药法第一百 四十八.....	292	补遺方一百五十七.....	296
制寒食面法第一百 四十九.....	292		

卷之一

痛 痒 門

痈疽原委論第一

痈疽发背为何生，好好身軀出此形，

凡人处世而无疾病者，水升火降精秘血盈也。养生篇曰：毋搖爾精，毋勞尔形，皈心靜默，可以长生，此皆远世俗、忘名利、无貪嗔、却疾病，此惟修身保命之士所能，今人岂能及哉！盖謂靜則生水，动則生火；又水能生万物，火能克万物，故百病由火而生。火既生，七情六欲皆隨应而入之；既入之后，百病发焉。发于內者，为風勞、蠱膈、痰喘、內伤；发于外者，成痈疽、发背、对口、疔疮，此皆言其大略也。故成痈者壅也，为阳，屬六腑毒騰于外，其发暴而所患浮淺，因病原稟于阳分中。盖阳气輕清浮而高起，故易肿、易膿、易腐、易斂，誠為不伤筋骨易治之症也。疽者沮也，为阴，屬五臟毒攻于內，其发緩而所患深沉，因病原稟于阴分中。盖阴血重浊性质多沉，故为伤筋蝕骨难治之症也。凡年壯氣血勝毒則順，年老毒勝氣血則險。治法載于第二論中，宜詳觀之。

內被七情干臟腑，忧愁思慮总关心。

七情六欲者，盜人元气之賊也。人能疏于此者，无不多安多寿，人若亲于此者，无不有損有伤，但人能味之者鮮矣。盖情欲之动作，无所不好，无所不为，故喜伤心，怒伤肝，忧伤肺，思伤脾，悲伤于魂魄，恐伤腎，惊伤胆。此等七情，皆耗人一身元气之萌孽也。至于六欲者，耳听声音，眼观物色，鼻聞香氣，舌貪滋味，心帷大地，意幄万方，此等六欲，皆損人三世鍾靈之真性也。又所以为苦、为疾、为夭、为疼，以及休廢衰敗，諸病諸瘻，尽皆出于此等之情欲也。医者患者亦宜慎察之。

外又六淫伤气血，風寒暑湿火相臨。

六淫者，風、寒、暑、濕、燥、火是也。風為四时不正浩蕩肅殺之氣，發而最能中人；寒乃節候不調、疾風暴雨、冰雪嚴寒所傷，或口貪生冷之物；暑因亢陽酷日、爍火流金、濕熱熏蒸而中；濕從坐臥久陰卑濕之地，或身驛臨風雨潮氣所侵；燥為陰虛內熱，消爍津液，不能滋潤臟腑，以致皮膚枯槁、便干為燥；火生于心緒煩擾、醇酒膏粱、房欲不閑所動。此六淫者，皆從外而入之，體實之人遇而不中者有，體弱之人感而隨發者多。又有感之不發，邪氣客於臟腑、經絡、关节之內，積襲日久，或待內傷，或因外感，邪氣觸而發之，既發之後，當參寒熱溫涼、邪正勝負而治之。

膏粱厚味多無忌，勞傷房欲致亏陰。

膏粱者，醇酒肥鮮炙燉之物也。時人多以火炭烘薰，或以油酥燥煮，其味香燥甘甜，其性咸酸辛辣，又至于塗藏厚料，頓煮重湯，以取其爽口快心，不顧其消陰爍臟。又得于寵妾滿前，精神飛曠，溫床厚被，爐火圍匡，每至于未飢先食，未冷先綿，快意從心，色力太過，稍有不及，便去興陽，惟取快意於一時，不覺陰消於平日。況所生是疾者，不起於藜藿，盡屬於膏粱，誰識膏粱味短不及藜藿味長，凡知命者，當遠之避之，擇而用之可也。

故將五臟多乖變，自然六腑不調勻。

五臟屬五行，金、木、水、火、土是也。常欲相順相生，所得木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。此五臟相合相生，理稟太和之氣，其疾何以生焉。是為疾者，五臟必相反相克，所被木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。此五臟相刑相克，理返互變之機，其疾再无不作者，所謂相生者昌，相克者亡。此誠為万物生克一定之理，豈止于疾病言哉！又謂五臟不和則六腑不通，六腑不通則九窍瘀滯，九窍瘀滯則留結為痈。蓋痈疽必出于臟腑乖變，開竊不得宣通而發也。治當寒邪而痛者，以溫熱散之；濕肿強痛者，滲而導之；燥癙攀痛者，滋而潤之；泄而痛者溫之，塞而痛者通之，虛而痛者補之，實而痛者泻之，陰陽不和者調燮之，經絡秘滯者沖和之，膿脹而痛者開之，惡肉侵觸者去之，勞而痛者逸之，損而痛者續之，此等皆為活法，惟在用者詳之。

发于心上多危險，五臟相干事可明，

五臟者，心、肝、脾、肺四臟皆系于背，惟腎經一臟独居于下。虽居于下，其臟精华、津液、元氣、元神尽行灌溉荣注于上，故四臟之火，皆賴一臟之水以济之，所謂五臟根本皆系于背，即此之意也。凡发痈疽者，未有不先伤五臟而后发之，况背乃太阳膀胱、督脈所主，太阳者，六經之首領也；督脈者，十二經絡之統脈也。所以疮生于背，毒犯于此，况心乃又屬君主之位，岂容毒相犯之。凡发于此，故多成危險難治之症，医者不可不慎而察之。

心之已下多成順，六腑之因亦許評。

凡疮生于心之以下者，除腎俞一穴外皆为緩。六腑者，足陽明胃經、手太陽小腸經、足太陽膀胱經、手厥陰心包絡經、手少陽三焦經、足少陽胆經，此六經，其名屬腑，其形在下，其氣主表，其病為痈。故疾发于五臟者为重，生于六腑者为輕，此为表里臟腑輕重之別也。

脾家积毒生肩脊，

发生于肩下脊上者，乃因飲食膏粱积毒所致。发出高肿鮮明，根脚不过两肩者为順。先宜解毒护心为主，次宜內托清心为要，間用蜡矾丸、护心散防毒攻心。如肿平坚硬，漸大漸开，攻注两肩胸項、肿而不定者危。

心經火毒对心临，

对心发者，乃心火妄动热极而发之也。况心为主宰，周身蘊热流会于此，其結为患，又称毒剝。君位最易伤人，刑截督經，害非輕淺。况此穴背脊多坑，固难起发，疮形落陷，肿不高尖，治当大降心火，急疏蘊热，頂用針通，隨行拔法，务使毒气內外疏通，各从門出，庶不內攻，方为成守。保至十五日后，內无变症，得膿为解。如是期变症漸生，坚硬漸大不作膿者，死在二十二朝先后。但此症貴在乎早治，十中可保其三、四也。

两肩左右双生发，肺肝积受不虛名。

左搭屬肝，右搭屬肺，俱生于左、右肩骨移动之处为可治。古云：左

搭串右，右搭串左，俱为难治。今治不然。余每医左、右相串者，未尝见其死，惟在治法得宜。有此症者，先用万灵丹发汗疏通内外，次以清肝解郁湯、柴胡清肝湯，气用四君子湯，血用四物湯，溃后八珍湯，俱兼六郁湯参而调治，诚为妥当。但此症原起于痰凝、气滞、火郁，气血不调所生。正谓郁者开之，滞者行之，如悞用疮科解毒泄气、悞补悞攻之药，必致多危。

蓮子蜂窠防毒陷，

蜂窠、蓮子二发，多生于背，与心相近，与脊中平，轻者形长高肿，或偏半背；重者形斜平塌，两胁俱伤，孔似蜂窠，突如蓮子，疮形虽畏，常能多险。多生老弱不堪，反取常安常稳。大規只怕不纯阳，治法何妨疮势恶。护心护膜，丸丹须要调停；执药执方，活法在乎医意。机参总论，法决存亡。

腰間腎俞发难生。

肾俞发者，生于两腰内肾陷肉之间，或正中亦发，凡生于此者，最为险候。盖内肾乃为性命根本，藏精、藏气、藏神，又谓受命先天，育女、育男、育寿，此等皆出于肾臟之一窍也。是为疾者，房劳过度，气竭精伤，欲火消阴，外阳煽惑，以致真水真阴从此而耗散，既散之后，其臟必虚，所以诸火诸邪乘虚而入，既入之后，渾结为疮。如本臟稍有真阴制火，疮形自可红活高肿为膿，治以人参养荣湯加山萸、五味子、黄柏、知母及加减八味丸以救其源也；若疮形色紫黑干枯、坚硬不作膿者，为真阴内敗，再无可生之理，必死在十五日前后为期也。

督脉經虛从項发，俗名对口故相称。

对口者，生于项后而对前口者是也，但有偏正之不同。发于正者，属督脉所主；发于偏者，乃太阳膀胱所司。二者皆起于湿热上攻凝结而成也。督脉者，发疮虽正而反为易治，因督脉起于下，而貫脊行于上，故毒气得之，反能冲突高肿，使邪毒不致下流低陷，乃为外发，故多易治。膀胱者，发疮虽偏，而每为难治，盖膀胱之脉起于巅顶，貫项两旁、顺下而行，乃与疮毒交会下流，故疮多平塌；又太阳膀胱主司寒水，其质多冷多

沉，故疮于此多难起发，形色多难紅活，坚硬难潰，又易流注，两肩、胸、項作肿，十五日外无膿者，必然变黑归阴，故多不治。俗呼以正为重，以偏为輕，此皆庸說，不得其消息故也。治以黃連消毒飲主之，余皆降火、化痰、解毒、清心、托里为要也。

何期耳后多生发，夭疽銳毒不非輕。

发生于耳后一寸三分致命之处，誠为险恶之候。又左为夭疽，右为銳毒。夭者妖变之物也，故属肝木；銳者鋒利之器也，是属肺金。二者皆起于积想在心，謀慮不决，致火旺而又郁，郁而又旺以成此疾也。故形多坚硬，头多隐伏，未潰先黑，未膿先腐，臭秽易生，元气易敗，常得此者，毒气多致不得外发，后必內攻而死。但此症者，初生起于隱微，令人多不知觉，及其知觉，毒已入內矣，如紅活高肿，易膿易腐者无妨。

又有脫疽生手足，□□□□□□□。

脱疽之发，脱者，落也；疽者，黑腐也。此毒皆……多生手足。发在骨筋，初生如粟，色似枣形，漸开漸大，筋骨伶仃，烏烏黑黑，痛割伤心，殘殘敗敗，污气吞人，延至踝骨，性命将倾，此非天命，自丧其身，古人有法，截割可生，今人誰肯，割截为名，治法虽有，詳在后文。

慢肿难治焮肿易，总論中間法可凭。

慢肿者，肉肿疮不肿是也；焮肿者，疮肿肉不肿亦是也。此二者，发疮阴阳之大体，辨症順逆之末节，由此观之，一决而定也。疮之初起，理当升发；潰膿之后，不可用內消，宜用托药。如不应者，乃毒胜气血，死在旬日。或已发出而不腐潰，根脚坚硬；或軟而散大者，急投托药，大补脾胃，不应死在二旬。若已潰而色不变紅活，亦不生肌收斂，疮口量大，肿痛不减，胃气不回，急須峻补，不应者，乃脾崩，死在月余。

諸疮另有分門說，豈許輕于棄此呈。

痈疽治法总論第二

痈疽发背怎生医，不論阴阳先灸之，不痛灸至痛，
疼灸不疼时。

凡看痈疽脑項等发大疮，先要从容立定主意，以見标日期为始，到今几日，看疮形与日期可否相对，相应則多吉，不应則多險。次看受病之源，发于何臟腑，出于何部位，但身体有上下，部位有險否，形色辨順逆，精神論有无。再看年紀老壯，气血盛衰，发阴发阳，毒深毒淺，以阳为易治者多生，以阴为难治者多死。方診脉之虛实，可知順險，以決其終。凡疮未潰前，脉要太过一、二至，已潰后，又宜不及二、三分，此为脉病相應，首尾自不变生；如其相反，恐防不測。但看法全在目力精巧，与心相應，一一參明，表里透彻，然后方定治法。凡疮七日以前，形势未成，元气未弱，不論阴阳、表里、寒热、虛实，俱先当灸，輕者使毒气隨火而散，重者拔引郁毒，通彻內外。所得火引毒气混合为阳，方能发肿作痛，然后可汗可攻，或消或托，兼求标本參治，必以脉合药，以药合病，如此治之，自然无錯矣。故药难执方，全在活法。大抵关节首尾，俱不可损伤元气、脾胃为要。

內服蟾酥丸一服，外將神火照三枝，

凡疮初起，七日之前，或已灸之，后未服他药，宜用蟾酥丸一服得汗解为妙，或万灵丹发汗亦可。所謂毒气隨汗而散，最为捷徑。如二药服后，发汗不出，此乃表里閉密之故，毒亦不輕，当神妙拔根方施治，神灯照法甚效。亦不可用之太早，如疮四、五日之間，形未聚，毒未出，若用之早，恐留郁而內毒反致难出。用須在八、九日之后，疮勢已定，毒气已聚，未成膿腐之时，用此照之，已成者自高，未成者自消，不潰者自潰，不脫者自脫，亦且解毒活血、消肿散瘀之良法也。

用膏貼頂上，敷药四邊圍。

凡疮最忌風寒所襲，初起之时，或已灸之后，俱当用太乙膏蓋貼頂上，功效在于拔毒、提頂、提膿、防御風寒不入；如焮痛高肿，阳疮七日已

后，疮头自有黄色稠膿相粘膏上，余肿紅色，光亮鮮明，每日宜用葱湯洗淨，換药贴之，其正膿定在十一日前后出也，此为易治易安之症。如七日之后，疮不大肿高，四边又不焮痛，疮头亦无膿意相粘，此为阴阳相等之症，宜用化腐紫霞膏塗疮頂上，外以膏药盖之，換至十日外，疮頂漸腐，余肿漸高，似有膿意之象，其正膿只在十五日之后可出也，此为以險成順之症。至于二十日已后无膿者，乃純阴之症，纵治亦无效矣。又如疮之四边根脚余肿，其功又在敷药收束根本庶不开大，初起时，宜用金黃散敷于四边，乃拔毒、消肿、止痛；既潰后，当用铁桶膏箍之，庶疮根漸收漸緊。但諸疮原因气血凝滯而成，切不可純用涼药，冰凝肌肉，多致難腐難斂，必當溫暖散滯、行瘀、拔毒、活血药用之方為妥當也。

氣盛兮，頂自高而突起；血盛兮，根脚束而无疑。

氣血者，人之所原稟，老者尙或有余，少者亦有不足，人之命脈，全賴于此。况百病生焉，失此岂能无变，独疮科尤关系不淺。但肿瘍时若无正氣冲托，則疮頂不能高肿，亦不能焮痛；潰膿則无真陰相滋，則疮根不能收束，色亦不能紅活收斂。凡視疮之頂高根活，不論老少，定知氣血有余，故知老幼俱可无妨。又宜交会明白，交会者，疮根与好肉交界之处，高低自然；分別明白者，疮形与好形各无混杂，自然分明也。以此观之，了然明白矣。

高肿起者，忌用攻利之药，以伤元气；平塌漫者，宜投补托之剂，以益其虛。

凡疮初发自然高起者，此疮原屬阳症，而內臟原无深毒，亦且毒发于表，便宜托里以速其膿，忌用內消攻伐之药，以伤脾气，膿反难成，多致不能潰斂。又疮初起，不高不赤，平塌漫者，此乃元气本虛，急宜投托里溫中健脾之药，务要催托毒气在外，庶无变症矣。

內热甚者，量加消毒清剂；便秘燥者，必須通利相宜；使臟腑得宣通，俾气血自流利。

肿瘍时內热口干，脉实煩躁，便秘喜冷者，此为邪毒在里，急与寒涼攻利，宜內疏黃連湯、四順清涼飲、內消沃雪湯俱可选用。又兼有表症

者，防風通聖散去麻黃，或雙解散加桔梗、天花粉。又或小便不利者，兼入天水散、五苓散俱可合用，務使二便通利以杜其源。又有元氣素虛者，恐不勝前藥，以托里消毒散加蜜炒大黃，或兼猪胆牽法亦得，通利為度。首尾俱要閉而不結，通而不泄，得臟腑和平，表里透徹，方可使用托里、排膿、內補之藥。又如潰瘍時雖有口干便閉，臟腑不和，小水不利等症，此因潰後膿水出多，內亡津液，氣血虛耗，不能濡潤臟腑所致。其人必脈細而數，口和而干，飲食減少，好飲熱湯，此乃虛陽之火為病，非前說有余所比，只宜養氣血、滋津液，和臟腑、理脾胃。如此治之，則二便自和，亦無變症，常有悞行攻利，多致不救者有矣。

十日之間疮尚坚，必用披針，当头点破。

凡疮十日已后，自當腐潰為膿，如期不作膿腐，仍尚坚硬者，此屬陰陽相半之症。疮根必多深固，若不將針當頭點入寸許，開竈發泄，使毒氣無從而出，必致內攻也。倘內有膿，又便易出，此為開戶逐賊之意也。亦有十日外，疮雖不腐潰，形尚紅活，焮熱、肿痛，此雖膿遲，后必有出，此又不必針之，蓋緣元氣不能充足，或失用補托之藥，又悞用寒涼，或蓋復未暖，多致膿遲，有此症者，宜用補中健脾、大托補藥，以得膿為效。又以十五日至二十一日為期，過此外者，縱有稀膿，但元氣被毒相距日久，必致耗散，誠難歸結也。

半月之后膿亦少，須將药筒對頂拔提，有膿血之交粘，必腐肉之易脫。

如疮半月后仍不腐潰、不作膿者，毒必內陷，急用披針品字样當原頂寸許點开三孔，隨疮之深淺一寸、二寸皆可入之，入針不痛，再深入不妨，隨將药筒預先煮熱，對孔穿合之良久，候溫取下，如拔出之物，血要紅而微紫，膿要黃而帶鮮，此為血氣营运活疮，其人必多活；又謂膿血交粘，用藥可全，色鮮紅活，腐肉易脫。如拔出瘀血紫黑，色敗氣秽，稀水無膿者，此為氣血內敗死疮。所謂氣敗血衰，神仙叹哉！此等之疮難久，候其人必在月終亡。

且如斯時內有膿而不得外發者，以針鈎向正面鈎

起頑肉，用刀剪当原頂剪开寸余，使膿管得通流，庶疮头无閉塞。

已用药筒拔膿之后，外既有孔，內穿亦通，疮期又当大膿发泄之候，如尚膿少，亦非自然得出，故疮头必有瘀腐塗塞，內肉亦有頑膜阻隔，多致膿管不通，自难出也。須用針鉤鉤起疮頂頑肉，以披針、利剪隨便取去寸余頑硬之肉，取之微痛，亦自血出，俱自不妨，隨用两手輕重得宜，从疮根焮处漸漸捺至中間，剪出膿管處，內有聚膿，自然涌出，以黃色稠厚為吉，其膿日漸多者為輕，反此為慮。此功務使塗塞者開之，令膿毒外發也。

頻將湯洗，切忌風吹。

凡疮未潰前，或已用照药后，俱要煎芭艾湯每日淋洗疮上一次，甚者早晚二次，使氣血疏通，易于潰散。又已潰时及药筒提拔之后，尤宜避風，先去旧药，用方盘靠身疮下放定，隨用猪蹄湯以軟絹淋湯疮上，并入孔內輕手捺淨內膿，庶敗腐宿膿隨湯而出，以淨為度。再以軟帛疊成七、八重，勿令大干，帶湯復于疮上，两手輕盈旋按片時，帛溫再換，如此洗按四、五次，使血氣得疏，患者自然爽快。亦取瘀滯得通，毒氣得解，腐肉得脫，疼痛得減，此手功之要法，大疮不可缺也。候腐脫已見紅肉時，洗后隨用玉紅膏，用抿脚挑膏于手心上捺化，捺塗患之新旧肉上，外用太乙膏蓋之，四邊根脚已消處不必箍藥，每日如此，用之不數日間，膿腐盡脫，新肉頓生，更加內補調理得宜，輕疮只在月余，大疮不過七十日必完口而愈。

又关节在于斯时，变生出于此候。

关节者，阳疮以十四日为关，阴疮二十一日为节。此时务要出膿，勢定不可过攘，但膿出方自腐脱，腐脱方自肌生，肌生方自收斂，收斂方自疮平，此为疮之关节，亦由次序来也。如期不得膿者，后必便有变生，为一关順后必多順，一关逆后必多逆，以此观之，不可不察也。

治当大补，得全收斂之功，切忌寒涼，致取变生之局。

凡疮潰瘍之后，五臟亏损，气血大虛，外形虽似有余，而內臟真实不足，法当純补，乃至多生。但見已潰时发热恶寒、膿多自汗作痛者，便进十全大补湯。但見虛热少睡，飲食不甘者，便进黃芪人參湯。但見皮寒虛热，咳嗽有痰者，便进托里清中湯。但見四肢倦怠，肌肉消瘦，面黃短氣者，便进入參養榮湯。但見膿多，心煩少食，发躁不睡者，便进聖愈湯。但見脾亏氣弱，身涼脈細，大便溏泄者，便进托里溫中湯。但見飲食不甘，恶心嘔吐者，便进香砂六君子湯。但見脾虛下陷食少，虛熱間作者，便进补中益氣湯。但見腎虛作渴，不能相制心火者，便进加減八味丸。仿此选用。蓋托里則氣血壯而脾胃盛，使膿秽自排，毒氣自解，死肉自潰，新肉自生，飲食自進，疮口自斂，若不務補托，而悞用寒涼，謂之真氣虛而益虛，邪氣实而益實，多至疮毒內陷，膿多臭秽，甚則脉洪大渴，面紅氣短，此真氣虛而死矣。

蓋疮全賴脾土，調理必要端詳。

脾胃者，脾为仓廩之官，胃为水谷之海。胃主司納，脾主消导，一表一里，一納一消，运行不息，生化无穷，至于周身气血，遍体脉絡、四肢百骸、五臟六腑，皆借此以生养。又謂得土者昌，失土者亡。蓋脾胃盛者，则多食而易饥，其人多肥，气血亦壮；脾胃弱者，则少食而难化，其人多瘦，气血亦衰。所以命賴以活，病賴以安，况外科尤关紧要。善养生者，节飲食，調寒暑，戒喜怒，省劳役，此則不損其脾胃也。如不然，則精神气血由此而日亏，臟腑脉絡由此而日損，肌肉形体由此而日削，所謂調理一失，百病生焉。故知脾胃不可不端詳矣。

冬要溫床暖室，夏宜淨几明窗。

但人之气血，喜暖而恶寒。又謂遇寒則結，遇熱則散，況疮乃肌肉破綻之病，若不御風寒，最为易襲。凡看疮时，冬要着紫炭之火，旺旺暖氣，逼尽余寒；夏宜淨几明窗，亦庶外風不入，然后方可揭膏洗貼疮上。常見患者夏月纵意当風取凉，或睡臥阴湿之处，冬又不从溫床暖室，多致寒侵，輕則有妨生肌完口，重則变为崩塌不膿、不斂阴症，此常有也。凡重命君子，可不預慎哉。