

中医临床参考丛书

# 中医外科学

上海中医学院 主编

上海科学技术出版社

# 中 医 外 科 学

上海中医学院 主编

上海科学技术出版社

# 中 医 外 科 学

上海中医学院 主编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 江苏扬中印刷厂印刷

开本850×1156 1/32 印张9.25 字数227,000

1964年8月第1版 1982年2月第5次印刷

印数：67,001—105,000

统一书号：14119·1154 定价：0.90元

# 目 录

## 总 論

第一章 外科疾病的命名和分类释义	1	(三) 問二便	11
一、命 名	1	(四) 問飲食	11
二、分类释义	2	(五) 問病因	11
第二章 病因病机	4	(六) 問旧病	11
一、外因与內因	5	(七) 問家庭	11
(一) 外 因	5	(八) 問妇女經信	11
(二) 內 因	5	四、切 診	11
二、疮疡与气血、脏腑、經絡的关系	6	(一) 脉 診	11
(一) 疮疡与气血	6	(二) 觸 診	13
(二) 疮疡与脏腑	7	第二节 辨阴証阳証	13
(三) 疮疡与經絡	8	第三节 辨肿痛痒脈	14
第三章 診 斷	9	一、辨 肿	15
第一节 四診在外科学上的运用	9	(一) 自其外形来辨	15
一、望 診	9	(二) 自其原因来辨	15
(一) 望顏色	9	(三) 自其部位和色澤 来辨	16
(二) 望精神(神氣)	9	二、辨 痛	16
(三) 望形态	10	(一) 自其疼痛原因来辨	16
二、聞 診	10	(二) 自其疼痛发作情 况来辨	17
(一) 听声音	10	(三) 疼痛与肿合起 来辨	17
(二) 嗅气味	10	三、辨 痒	17
三、問 診	10	(一) 自其原因来辨	18
(一) 問寒热	11	(二) 自其病变过程 来辨	18
(二) 問 汗	11		

四、辨 脉.....	18	(七) 内托法 .....	28
(一) 辨脉的有无 .....	19	(八) 行气法 .....	28
〔附〕辨脉有无的操作 方法.....	19	(九) 和营法 .....	29
(二) 辨脉的部位深浅 .....	19	(十) 补益法 .....	29
(三) 辨脉的形质、色泽 和气味.....	19	(十一) 养胃法 .....	32
第四节 辨善恶顺逆.....	20	第二节 外治法.....	33
一、辨善恶.....	21	一、药物疗法.....	33
(一) 五 善 .....	21	(一) 膏 药 .....	33
(二) 七 恶 .....	21	(二) 油 膏 .....	34
二、辨顺逆.....	21	(三) 瘰疬药 .....	35
(一) 顺 証 .....	21	(四) 捻 药 .....	36
(二) 逆 証 .....	21	二、手术疗法.....	40
第五节 辨经络.....	22	(一) 开刀法 .....	40
第四章 治 疗.....	23	(二) 烙 法 .....	40
第一节 内治法.....	23	(三) 磁 镊 法 .....	42
一、内治的三个大法.....	23	(四) 挂线法 .....	42
(一) 消 法 .....	23	(五) 结扎法 .....	43
(二) 托 法 .....	24	〔附一〕消 毒 .....	44
(三) 补 法 .....	24	〔附二〕刀 壮 防 治 .....	44
二、内治法的具体运用.....	24	〔附三〕出 血 治 法 .....	45
(一) 解表法 .....	24	三、其他疗法.....	46
(二) 通里法 .....	25	(一) 麻 药 .....	46
(三) 清热法 .....	25	(二) 药 线 .....	47
(四) 温通法 .....	26	(三) 垫 棉 法 .....	47
(五) 祛痰法 .....	27	(四) 药 筒 拔 法 .....	48
(六) 理湿法 .....	27	(五) 灸 法 .....	48
		(六) 熏 法 与 灸 法 .....	49
		(七) 洗 滤 法 .....	50
各 论 .....			
第一章 痛 .....	52	第三节 瘰 痿 .....	56
第一节 颈痛、锁喉痛 .....	54	附：脱 瘰、子 痛 .....	56
第二节 腰 痛 .....	56	第四节 委 中 痛 .....	59

第二章 有头疽	60	第一节 鼻 溦	115
附：三陷証	60	第二节 鼻痔(鼻瘻肉)	116
第三章 疖	67	第十六章 乳 痘	117
第一节 暑 疖	67	第一节 乳 痛	117
第二节 蟲蛇疖	69	第二节 乳 发	121
第三节 多发性疖病	70	第三节 乳 瘢	121
第四章 疔 疮	71	第四节 乳中結核	122
第一节 顏面部疔疮	71	第五节 乳头破碎	124
第二节 手足部疔疮	73	第六节 乳 漏	126
第三节 紅絲疔	77	第十七章 內 痛	127
第四节 烂 疖	78	第一节 肠 痛	127
第五节 瘰 疖	79	第二节 胃 痛	131
第六节 疔疮走黃	81	第三节 肝 痛	132
第五章 无头疽	83	第十八章 梅 毒	133
第一节 附骨疽	83	第十九章 肛門病	137
第二节 肋疽、渊疽、肋疽	86	第一节 痔疮(內痔、外痔、 内外痔)	137
第六章 流 瘰	88	第二节 血栓痔	155
第七章 流 注	92	第三节 瘰肉痔	156
第八章 岩(瘤)	95	第四节 沿肛痔	157
第一节 乳 岩	95	第五节 鎮肛痔	158
第二节 失 萎	97	第六节 肛 裂	159
第三节 脾 岩	98	第七节 脱 肛	161
第四节 舌 岩	99	第八节 肛門周圍痛疽	163
第五节 荚 脣	100	第九节 肛 漏	165
第九章 石 瘡	101	第二十章 妇人阴疮	177
第十章 瘰	103	第一节 阴 肿	177
第十一章 瘤	105	第二节 阴 蝕	178
第十二章 瘰 癥	107	第二十一章 褥 疮	180
第十三章 失 頸	110	第二十二章 膽 疮	181
第十四章 耳 痘	111	第二十三章 脱 瘡	183
第一节 耳 脓	112	第二十四章 外伤病	186
第二节 坎 特	114	第一节 甲 瘡	187
第十五章 鼻 痘	115		

第二节 水火烫伤	188	第十二节 风疹块	218
第三节 冻 疮	193	第十三节 湿 疹	219
<b>第二十五章 咬伤病</b>	<b>195</b>	第十四节 漆 疮	222
第一节 毒蛇咬伤	195	第十五节 红花草疮	222
第二节 狂犬咬伤	199	第十六节 漉青疮	225
第三节 毒虫伤	201	第十七节 牛皮癣	227
<b>第二十六章 皮肤病</b>	<b>202</b>	第十八节 白疮(松皮癣)	228
第一节 白秃疮	206	第十九节 白屑风	229
第二节 肥 疮	207	第二十节 酒鼓鼻	229
第三节 鹅掌风	207	第二十一节 粉 刺	230
第四节 脚湿气	208	第二十二节 油风(斑秃)	231
附: 灰指甲	208	第二十三节 白驳风	231
第五节 天泡疮	210	第二十四节 鸡 眼	232
第六节 腋窠疮	211	第二十五节 瘢痕疙瘩	233
第七节 丹 毒	212	第二十六节 敏裂疮	234
第八节 热 疮	214	第二十七节 蛇皮癣	235
第九节 褶腰火丹	215	第二十八节 体气(狐臭)	236
第十节 痰 子	216	第二十九节 麻 风	236
第十一节 斑 疮	217	附 方	239

# 总 論

## 第一章 外科疾病的命名和分类释义

我国医学在过去几千年中，都是师徒相授，父子相传，加以地区不同，方言不一，这就造成了某些外科疾病上有不同的命名和分类，即文献所記述的和临床医师所診斷的病名，可能不完全一致，使初学者无所适从，因此，有加以整理、归纳、論述的必要。这样不但对外科疾病命名的含义和分类的性质可有比較統一的認識，而且便于学习，同时在处理疾病方面，可以循名責实，理法方药也不致有誤。茲将外科中常见疾病的命名和分类，簡介如下：

### 一、命 名

外科疾病虽然名目繁多，但从它命名的含义来看，还是有一定的规律可循，一般是依据形象、部位、色澤、穴位、大小、特征、病因等来分别命名，例如：

1. 以病損形象来命名的，如岩証、蛇头疔、紅絲疔等。
2. 以发病部位来命名的，如脑疽、发背、頸痈、囊痈、肠痈等。
3. 以病損色澤来命名的，如丹毒、白駁風等。
4. 以經絡穴位来命名的，如入中疔、委中毒等。
5. 以病損大小来命名的，如疖、痈、有头疽等。
6. 以証状特征来命名的，如疔疮、流注、麻风等。
7. 以致病原因来命名的，如破伤风、冻疮、漆疮等。

## 二、分类释义

外科疾病的分类，早在《内经》以痈疽二字概之，以脏腑隶之。后人又发展成为疮疡二字，概括一切外科疾病；且以皮、肉、脉、筋、骨来分别表里阴阳，并在疮疡发病过程中，以未溃已溃来区分肿疡溃疡。这样的分类尚嫌不敷实用，因此，我们除了采取古人以形象、部位、色泽、穴位、大小、特征、原因等命名来加以区分外，并将具有不同性质的常见病证，逐一分类释义如下：

**1. 痘** 发于皮肤肌肉之间的急性化脓性疾病。局部具有红肿热痛的特征（少数初起白肿），一般范围多在二、三寸左右，易脓、易溃、易敛，是一种浅部的脓疡，属于急性的阳证。

**2. 有头疽** 生于皮肤与较厚的肌肉之间的急性化脓性疾病。初起即有粟粒脓头，焮热红肿胀痛，易向深部及周围扩散。溃破之后，状如蜂窝，范围较痈为大，常超过三、四寸以上，甚至大逾盈尺。大多属于急性的阳证。

**3. 痞** 发于皮肤浅表的化脓性疾病。可分有头、无头两种。色红灼热而疼痛，突起根浅，肿势限局，一般范围多在一寸左右，出脓即愈。痞的证状较痈轻，可说是外科疾病中轻而易治的小疮。

**4. 疔** 多生于头面手足的急性化脓性疾病。发生在头面部的，其疮形如粟，坚硬而根深，有如钉丁之状。初起麻痒相兼，继则红肿热痛，寒热交作。如果处理不当，发于面部的疔疮，更容易走黄，而致生命危险；发于手足的疔疮，初起局部漫肿无头者较多，麻木作痒，继则焮热疼痛成脓，其生于手指关节处者，容易损伤筋骨，影响功能。疔可说是外科中发病迅速而危险性较大的疾病。

**5. 无头疽** 发于骨骼及肌肉深处的脓疡。初起无头，局部具有色白漫肿，不红不热，棱多痛少的特征（少数微红微热，疼痛

剧烈),且大多属于难消、难溃、难敛而慢性的阴証。

**6. 流 痰** 好发于骨关节間的疾病。起病很慢,化脓亦迟,溃后流脓清稀,或挟有豆腐花块样物质,且不易收斂。因其病在筋骨关节深处,故每多损伤筋骨,輕則形成残废,重則危及生命,是一种外科疾病中頗难治疗的阴証。

**7. 流 注** 发于肌肉深部的多发性脓疡。好发于四肢躯干肌肉丰厚的深处。初起漫肿疼痛,結块不甚显著,皮色如常。其发生无固定部位,也容易走窜,并有此处未愈,而他处又起的现象,是一种属于急性的阳証。

**8. 癌** 是生于身体上的恶性贅生物。发无定处,肿块高低不平,边缘不齐,坚硬如石,不能移动,形如岩石之状;而且初起难消,溃破之后只流血水,并有臭秽,又难收斂。是目前外科中最难治愈的疾病。

**9. 瘰 瘰如纓絡之状而得名。多发于頸部結喉正中处,局部色白漫肿不痛,皮宽不急,或結块随吞咽而上下,始終不溃,是外科中纏綿难消的阴証。**

**10. 瘤** 凡瘀血、浊气、痰滯停留于組織之中,因而产生贅生物者称为瘤。随处可生,或发于皮肉之間,或发于筋骨之处。肿块界限分明,按之較硬,日久偶有溃破的,溃后收斂較难。另有一种脂瘤,肿块中央有一毛孔,微带黑色,挤之有白色粉质自孔而出,且有臭秽,內有包囊,此証可以治愈。

**11. 瘰 瘰** 是一种慢性化脓性疾病。好发于頸項及耳之前后,亦可延及領下、缺盆、胸腋等处。初起形如豆粒,皮色不变;漸漸长大竇生,累累如串珠,推之能移,按之不痛或微有癢痛;日久将溃时皮色漸轉暗紅,漸觉疼痛;溃后脓水清稀,每多夹有敗絮样物质,很少能在短期內排尽,或此愈彼溃而成漏管。是属于慢性的阴証。

**12. 內 痛** 凡发于胸腹內的脏腑痛肿,总称为內痛。依据

发生部位，和脏腑所属的募穴，而有不同的命名，如肺痈、肝痈、肠痈等。

**13. 痿** 发生在粘膜之間，是一种浅表糜烂，呈凹形，有腐肉而少脓液的溃疡。

**14. 痔** 痔有痔突的意思。凡肛門和耳、鼻空窍等处，有小肉突起者，都可称痔。

**15. 漏** 是由于潰口內生成管道，以致疮孔流脓，經久淋瀝不止，好象滴漏一样，故名曰漏。本証不易收口，即使收口，容易复发。

**16. 腫 疮** 是小腿部的慢性溃疡。生于小腿部胫骨下端的内外踝处。患后日久难敛，或虽經收口，每因破伤复发。

**17. 脱 瘢** 是一种筋脉被寒湿或火毒侵犯，引起趾(指)节坏死脱落的慢性疾病。多发于四肢末端，尤其下肢較上肢为多见。患处皮肤怕冷麻木，皮色有的蒼白，有的紫暗。若潰烂之后，只流敗水，肉色不鮮，气味剧臭，疼痛异常；久則趾(指)骨节脱落。是外科中险恶的疾患。

**18. 丹 毒** 是皮肤忽然变赤，色如丹涂脂染的一种急性皮肤病。起病突然，寒热交作，局部皮肤焮紅肿胀，并迅速向周围蔓延，或間有大小不等水疱，有时一面消退，一面发展，數目内可自制而愈，但偶有毒邪內攻，可危及生命。

## 第二章 病 因 病 机

外科疾病，虽然大多生于体表，易于辨认。但每一种外科疾病，都有它的病因，病因不同，病机也相异，治疗原則也各不相同。因此，了解病因、病机，对于診疗外科疾病有着重要的指导意义。茲分两方面叙述如下。

## 一、外因与内因

### (一) 外 因

**1. 外感六淫邪毒** 六淫諸邪毒，均可致病而发为疮疡。在发病过程中，由于六淫邪毒均能化热生火，所以疮疡之中，尤以“热毒”、“火毒”最为常见，为痈、疽(有头疽)、疔、疖等証的主要致病之因。正如《医宗金鉴·痈疽总論》說：“痈疽原是火毒生。”

六淫的发病，有时还与季节有关。如春令风邪所胜，易生痄腮；夏秋之間，暑湿互蒸，易生暑疖、暑湿流注；冬令严寒所侵，易生冻疮等。

**2. 感受特殊之毒** 外科疾病中，可因虫兽咬伤，感受某种特殊之毒而发生。如毒蛇咬伤、疫疔、疯犬病等，是因感受蛇毒、疫畜毒、疯犬毒等所致。此外，某些工人由于稟性不耐，接触漆毒、瀝青毒等而发生漆疮、瀝青疮等。如《諸病源候論》說：“漆有毒，人有稟性畏漆，但见漆便中其毒。……亦有性自耐者，終日烧煮，竟不为害也。”

**3. 外来伤害** 凡跌仆损伤、沸水、火焰等，均可直接伤害人体，而发生瘀血流注、水火烫伤等外伤疾病。同时，亦可因外伤而再感受毒邪，发生破伤风或手足疔疮等疾病。

### (二) 内 因

**1. 情志内伤** 外科疾病中，以忧思郁怒，内伤脏腑而引起疾病者，較为多见。例如郁怒伤肝，肝气郁結，郁久化火，忧思伤脾，脾气失运，痰湿内生，以致气郁、火郁、痰湿阻于經絡，气血凝滞，結聚成块而发生失荣、乳岩、肉瘤、瘰疬等証。

**2. 飲食不节** 总食膏粱厚味，醇酒炙燉或辛辣刺激之品，可使脾胃机能失调，湿热火毒内生，而发生痈、疽(有头疽)、顏面疔疮等疾病。故《素問·生气通天論》說：“膏粱之变，足生大疔。”又

如胃肠运化失职，糟粕积滞，生湿生热，气血不和，以致湿热瘀血壅结肠道，而发生肠痛。

**3. 房室过度** 由于房室过度，可以导致肾气亏损，骨骼空虚，使外邪有隙可乘，而生流痰；肾阴不足，虚火内生，灼津为痰，痰火凝结，而生瘰疬。

以上各种发病原因，可以单独致病，也可以几种原因同时致病，并且内因和外因常常相合而成。所以，每一种外科疾病的病因与病机，应该具体分析，分别对待。例如“热毒”、“火毒”在外科疮疡的发病中，是比较常见的病因，但是，致成疮疡的邪毒是各种各样的，不能一概而论，正如喻嘉言所说：“疮疡之起，莫不有因。外因者，天时不正之时毒也，起居传染之秽毒也。内因者，醇酒厚味之热毒也，郁怒横决之火毒也。”

此外，疮疡的发病原因与疮疡的发病部位有着一定的联系。例如：凡发于人体上部（头面、颈项、上肢）的疮疡，多因风温、风热所引起，因为风性上行；凡发于人体中部（胸、腹、腰背）的疮疡，多因气郁、火郁所引起，因为气火多发于中；凡发于人体下部（臀、腿、胫足）的疮疡，多因寒湿、湿热所引起，因为湿性下趋。以上是一般的规律，但在诊断时，还必须结合局部及全身证候以及追询病史，来诊断病因、探讨病机，不能单纯地拘泥于部位。

## 二、疮疡与气血、脏腑、经络的关系

### （一）疮疡与气血

人身的气血，相辅而行，循环全身不息。一旦这种关系被破坏时，则运行失常，形成局部的气血凝滞，阻于肌肉，或留于筋骨而发生疮疡，如《内经·生气通天论》说：“营气不从，逆于肉理，乃生痈肿。”可见，局部气血凝滞，实为疮疡发生的主要病机之一。凡疮疡如痈、疽、疔、疖、流痰、流注等证的发生，都是这种病理变化的结果。

由于病是个“动”的过程，病理过程也不断的发展和变化。这种局部气血凝滞的結果，久則郁而化热，致使血肉腐敗，酝酿液化而成为脓。如《灵枢·痈疽篇》說：“营卫稽留于經脈之中，則血泣而不行；不行則卫气从之而不通，壅遏不得行，故热；大热不止，热胜則肉腐，肉腐則为脓。”又《外科全生集·痈疽总論》說：“脓之来，必由气血；气血之化，必由温也。”这即扼要地說明了脓的形成，主要由于热胜血肉腐敗而液化的結果，这也是局部气血凝滞的进一步发展变化的病理过程。

其次，气血的盛衰，直接关系着整个病程的长短与疮疡的起发、破潰和收口等。一般來說，气虛者难于起发、破潰，血少者难于生肌收口；如果气血充足，疮疡不仅易于起发、破潰，而且也易于生肌长肉，迅速愈合。因此，气血的盛衰，对于疮疡的預后和治疗都有密切的关系。

此外，还应指出，疮疡的发生与否，与气血的盛衰，也有密切关系。气血盛者，即使外感六淫，或內伤情志等也不一定发病；反之，则易于发病。正如《洞天奥旨·疮疡内外論》中說：“天地之六气，无岁不有，人身之七情，何时不发，乃有病、有不病者何也？盖气血旺而外邪不能感，气血衰而內正不能拒……。”

## （二）疮疡与脏腑

由于人身是一个完整統一的有机体，因此，疮疡虽然絕大多数发于体表的皮、肉、脉、筋骨之某一局部，但与脏腑有着密切的关系。一般來說，脏腑功能失調，可以导致疮疡的发生，如《素問·至真要大論》說：“諸痛痒疮，皆属于心。”又《外科启玄》說：“凡疮疡，皆由于五脏不和，六腑壅滯，則令經脈不通而生焉。”例如上述內因中，肝气郁結、脾胃湿热火毒等均可发为疮疡，此即“有諸內必形諸外”。疮疡病变虽生于外，而其根源却与內脏有关。

既然脏腑內在的病变，可以反映于体表而发生疮疡；反之，体

表的疮疡病变，也可以影响脏腑而发生病变。例如，有头疽、顏面疔疮等証，可因“热毒”熾盛，或因气血不足，遂使毒邪走散，內攻脏腑，从而蒙閉心包，扰乱神明，以致出现神昏譫語（“毒气攻心”）等許多重危証状而成为“走黃”、“內陷”等証。疮疡与脏腑的这种密切的关系，在診断和治疗上，都有着指导临床实践的重要意义。

疮疡預后的好坏，也与脏腑有着不可分割的密切关系。例如古人总结出判断疮疡預后的“五善”、“七恶”，以及判断麻风預后的“五損”等，都說明了脏腑的受害与否，关系着疮疡預后的好坏，是非常重要的。

### （三）疮 涡 与 經 絡

經絡分布于人体各部，内源于脏腑，外通于体表的皮、肉、脉、筋、骨等处，具有运行气血，联络人体内外各个組織器官的作用。因此，疮疡的发生、传变等，都与經絡有密切的关系。

不論外因与內因，均可引起局部經絡阻塞，气血凝滞而发为疮疡，而且这种变化，首先是經絡阻塞，然后才是气血凝滞。如《外科心法要訣·痈疽总論》中說：“痈疽原是火毒生，經絡阻塞气血凝”。可见局部經絡阻塞，是疮疡病变的主要病机之一。古人在长期的实践中，还认識到“最虛之处，便是容邪之地”。这都說明了身体經絡的某一局部有了弱点，便能发生局部經絡阻塞，气血凝滞，而为发生疮疡的关键。

体表疮疡的邪毒，由外传里，內攻脏腑而发生病变，或脏腑内在的病变，由里传表，外达体表而发生疮疡，也主要通过經絡的传导而形成的。

总之，从疮疡的发生、发展、变化的过程来看，它与气血、脏腑、經絡的关系，是极其密切的。局部的經絡阻塞，气血凝滞，血肉腐敗，以及脏腑功能失調等，是疮疡的总病机。因而在辨証施治上，既要重視局部的病变，又要重視整体的情况，考慮病人机体正

气的强弱与邪正斗争的关系，分清虚实，采取不同的治疗原则，达到治愈的目的。

## 第三章 診 斷

外科疾患的診斷与其他各科一样，也是通过四診来决定的。通过診斷，可以辨别疮瘍的阴阳属性，肿、痛、痒、脓的性质，善恶、順逆的判断，以及經絡、脏腑与疮瘍的关系等。因为这些辨証内容，都是外科方面的特点，在临証上具有指导实践的重要意义，它不但可以帮助我們使外科疾患得到正确的診斷与治疗，而且对预后的判断上也有一定的价值。

### 第一节 四診在外科学上的运用

望、聞、問、切四診的一般共同內容，已詳見《中医診斷学讲义》，这里不再贅述。本节主要論述四診在外科学上应用的特点。

#### 一、望 診

望診主要是观察病人的顏色、精神和形态等情况。

(一) 望顏色 主要望患部的皮色。疮瘍皮色紅者多为热証，属阳；白者多为寒証，属阴；黑色者多为死肌；青紫色多为血瘀。阳証肿瘍突然疮陷色褐，是走黃、内陷之特征；阴証潰瘍疮色紫暗，则为难愈、难斂之現象。

(二) 望精神(神氣) 主要望患者的精神状态，对疮瘍的預后好坏有一定关系。如《洞天奥旨·論疮瘍生死》說：“疮瘍形容憔悴，精神昏短……者死。”又說：“疮瘍奇痛奇疼而有神氣，此生之机也。”

(三) 望形态 是观察病人的形态。如见得病人行路脚蹠者，多数是下肢筋骨关节有病(附骨疽、附骨痰等)；驼背者，多数是脊骨有病(龟背痰、肾腧痰等)。其他如脸若獅面者是麻风；皺眉苦脸者知有痛处等。总之，形态异常能示知病变的所在，实有助于诊断。

## 二、聞 診

聞診包括听病人的声音及嗅潰瘍的气味。

(一) 听声音 就是听病人的語言、呼吸、呕吐和呃逆等。

1. 語言：如譫語、狂言，多是疮瘍热毒內攻传心的証狀之一，见于疔疮走黃、疽証內陷等。呻吟呼号，是疮瘍酿脓或潰烂时出现剧烈疼痛的现象，常见者如脑疽、指疔、岩証等。

2. 呼吸：气粗喘急，是疽毒內陷，或疔疮走黃毒邪传肺的危險証候之一；气息低促，是正气不足的虛脫现象。

3. 呕吐、呃逆：肿瘍初起见之，多为热毒熾盛；潰瘍后期见之，多为阴伤胃虛。

(二) 嗅氣味 就是嗅病人所排出的脓液、痰涕等。

1. 脓液：如痈疽已潰脓，脓无异样气味者，病在浅表，容易痊愈；倘脓液腥臭难闻，病在深里，比較难愈。如胸、肋、腹部潰瘍聞到臭气，一般是透膜的見証。如肛門周围痈毒潰脓臭秽，易成漏証。

2. 痰涕：如咳痰腥臭，可能是肺痈所致。鼻窍时流浊涕，可能由鼻渊而来。

## 三、問 診

問診包括問患者现在病情(现在病史)、旧病情况(过去病史)以及家庭中成員是否患病(家庭史)等。外科疾患虽然有形可见，但对痛痒等自觉証狀，就必须从病人自己的訴述中得知。