

中 医 教 学 病 案 丛 书

ZHONGYI WAIKEXUE JIAOXUE
BINGAN JINGXUAN

Z Y W K X J X B A J X

中医外科学 教学病案精选



ZHONGYI WAIKEXUE JIAOXUE BINGAN JINGXUAN

主编/吴恒亚

湖 南 科 学 技 术 出 版 社

中 医 教 学 病 案 选 书

ZHONGYI WAIKEXUE JIAOXUE
BINGAN JINGXUAN

Z Y W K X J X B A J X

中医外科学 教学病案精选

主编 / 吴恒亚 (安徽省中医药学校)

主审 / 朱文锋 吴恒亚

编者 (按姓氏笔画为序)

王光晃 (江西省中医药学校)

吴恒亚 (安徽省中医药学校)

晏行三 (安徽省中医药学校)

翟笃辉 (安徽省中医药学校)

ZHONGYI WAIKEXUE JIAOXUE BINGAN JINGXUAN



湖 南 科 学 技 术 出 版 社

中医教学病案丛书

中医外科学教学病案精选

主 编:吴恒亚

责任编辑:黄一九

出版发行:湖南科学技术出版社

社 址:长沙市展览馆路 66 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系:本社直销科 0731-4441720

印 刷:长沙鸿发印务实业有限公司

(印装质量问题请直接与本社联系)

厂 址:长沙县高桥镇

邮 编:410145

经 销:湖南省新华书店

出版日期:2000 年 9 月第 1 版第 1 次

开 本:787mm×1092mm 1/32

印 张:4.5

字 数:95000

印 数:1~20070

书 号:ISBN 7-5357-3021-3/R·638

定 价:6.20 元

(版权所有·翻印必究)

中医教学病案丛书编委会

总主编/王振平 罗普泉

主 任/于永杰

副主任/(以姓氏笔画为序)

孙仁民 汪 华 李玉柯

李光耀 苏保松 吴恒亚

罗普泉 郭鲁义 黄吉庆

傅淑清 鲁昌贵

编 委 (以姓氏笔画为序)

于永杰 王发荣 孙仁民

李玉柯 李光耀 李 进

李铁男 苏保松 汪 华

汪 欣 邵湘宁 余建华

何明镜 何晓晖 陈骏骐

罗普泉 郭鲁义 黄吉庆

梁武新 傅淑清 鲁昌贵

策 划/黄一九 邵湘宁

办公室/姚 旭 刘庆林

出版说明

中医学是中华民族的瑰宝，博大精深，源远流长。中医教育历经几千年沧桑，新中国成立后随着新的中医教育体制的确立和不断完善而愈加放射出夺目的光彩。但是，现行的中医教育在教学内容、方法等诸多方面仍与时代的要求有一定的差距，其中理论教学与临床实际衔接不够紧密就是一个较为突出的问题。为了提高教学质量，强化实践教学环节，促进理论与临床实际结合，弥补中医教学中病案不足的现状，在国家中医药管理局科教司有关领导和湖南中医学院及湖南科技出版社的大力支持下，由湖南省中医药学校牵头，山东、安徽、江西、重庆、黑龙江、陕西、湖北、四川、河南等 10 所全国重点中等中医药学校及国家中医药管理局重点中等中医药学校建设单位联合组织编写了这套中医教学病案丛书。

医案研习，作为一种间接的临床实践，它不仅有助于学习者汲取他人的诊疗经验，更重要的是能培养学习者的临床辨证思维能力。本套丛书病案主要来源于编者和相关学校附属医院多年临床病案资料，以及公开出版物上的中医医案。根据教学需要，病案编写从中医教学特点出发，统一格式，突出“按”的编写，从病因病机、疾病诊断和治疗入手，层层剖析，以助学习者加深对

书本知识的理解，提高临床分析及解决问题的能力。本书病案内容精炼，格式简要，以强化实践教学、促进中医理论与临床实际相结合为目的，然而，不能作为临床正式病案书写的格式依据。书中摘选了一部分名老中医原案，以便学习者从既往简炼的中医病案中直接汲取名老中医临床诊疗经验的精微要点。在此，对入选病案的原作者表示衷心的感谢。为方便教学，该套丛书病症名称原则上与教科书保持一致，同时也考虑到与目前推行的中医临床诊疗术语尽可能统一。

该套丛书是与中医类专业配套的学习辅导资料，分为《中医基础学教学病案精选》、《中医内科学教学病案精选》、《中医外科学教学病案精选》、《中医伤科学教学病案精选》、《中医妇科学教学病案精选》、《中医儿科学教学病案精选》、《中医五官科学教学病案精选》、《中医针灸学教学病案精选》、《中医推拿学教学病案精选》共9册，各册分别由1~2所学校牵头，参编者均为各校教学一线的高年资教师，有着丰富的教学和临床经验，期间几易其稿，力求做到体例规范、内容准确、文字简明、切合临床实际。

编写中医教学病案丛书，是一项开拓性的工作，它对于提高中医教学质量将起到一定的促进作用。然而，与教材配套的教学辅助资料的建设是一项长期而艰巨的工作，我们真诚地希望全国各中医院校广大师生及全体读者对本套丛书提出宝贵意见，使我们的工作得到进一步改进，为中医教育事业更快、更健康地发展作出贡献。

《中医教学病案丛书》编委会

2000年3月

前 言

《中医外科学教学病案精选》系《中医教学病案丛书》之一，它以中医类专业中医外科学所涉及的病种为基础，根据中医外科学临床教学的特点，选编了相应的病案，以促进中医外科学理论与临床实际相结合为目的，实为中医类专业中医外科学教学的重要参考书籍。

全书选编病案 81 例，按照中医外科临床诊疗特点，分为疮疡、乳房疾病、肛门直肠疾病、皮肤病、外科其他疾病等 5 类，涉及疖、疔疮、痈、有头疽与内陷证、附骨疽、流注、流痰、瘰癧、乳头破碎、乳痈、乳癖、痔、肛裂、肛周脓肿、肛痿、脱肛、锁肛痔、癣、带状疱疹、丹毒、脓疱疮、疣、湿疹、荨麻疹、接触性皮炎、神经性皮炎、药物性皮炎、痤疮、银屑病、红斑狼疮、烧烫伤、毒蛇咬伤、脓疮、脱疽、瘰、肠痈等 36 个病种。

本书病案包括临床资料和按语两部分：临床资料按“患者一般情况、主诉、病史、检查、诊断、治法、方药”体例编排，重在临床治疗部分；按语从病因、病机、诊断、治法、方解诸方面对临床资料进行层层解剖，重在病因病机和处方用药的理论分析，以此帮助学习者加深对中医外科学理论的理解，提高其临床分析和解决问题的能力，从而将中医外科学理论知识与临床实际

紧密结合起来，达到本书的目的。另外，书中尽量采用目前中医外科临床通常使用的诊疗术语及计量单位，亦是达到了帮助学习者尽快将理论知识与临床实际紧密结合起来的目的。

本书采取分工编写、集体审定的形式完成，其中疮疡部分由吴恒亚编写，肛肠疾病部分由晏行三编写，皮肤病部分由翟笃辉编写，乳房疾病及外科其它疾病由王光晃编写。

编写过程中得到《中医教学病案丛书》编委会、安徽省中医药学校、江西省中医药学校、湖南科学技术出版社的有关专家和领导的帮助与支持，在此谨致以衷心感谢。

中医外科学教学病案的选编，目前尚属探索阶段，编者经验欠缺，水平有限，书中缺点在所难免，望同道及读者在使用过程中提出宝贵意见，以便再版时进一步完善。

编 者

2000 年 3 月

目 录

一、疮疡

- 1. 疖 (1)
- 2. 疔疮 (6)
- 3. 痈 (15)
- 4. 有头疽与内陷证 (19)
- 5. 附骨疽 (28)
- 6. 流注 (33)
- 7. 流痰 (38)
- 8. 瘰癧 (40)

二、乳房疾病

- 1. 乳头破碎 (46)
- 2. 乳痈 (48)
- 3. 乳癖 (51)

三、肛门直肠疾病

- 1. 痔 (54)

2. 肛裂	(62)
3. 肛周脓肿	(65)
4. 肛瘘	(68)
5. 脱肛	(71)
6. 锁肛痔	(73)

四、皮肤病

1. 癣	(78)
2. 带状疱疹	(81)
3. 丹毒	(84)
4. 脓疱疮	(86)
5. 疣	(89)
6. 湿疹	(91)
7. 荨麻疹	(94)
8. 接触性皮炎	(96)
9. 神经性皮炎	(99)
10. 药物性皮炎	(102)
11. 痤疮	(105)
12. 银屑病	(107)
13. 红斑狼疮	(110)

五、外科其他疾病

1. 烧烫伤	(114)
2. 毒蛇咬伤	(117)
3. 疔疮	(121)

4. 脱疽	(122)
5. 瘰	(125)
6. 肠痈	(128)

参考文献

一、疮疡

1. 疖

【病案 1】

林某，男，5岁。1983年8月16日初诊。

主诉（其母代诉）：头面部起疖肿8天。

病史：本月8日于头顶部生一小肿块，渐渐长大，随后于左右额顶部、左鼻旁也相继发生肿块，近2日来伴发热，纳食不香，口渴欲饮，溲黄。

检查：患儿形体消瘦，头顶右后方、上额两侧、眉间、左鼻颊旁各有1枚肿块，头顶及额部肿块大若乒乓球，眉间及左鼻颊旁肿块大若樱桃，所有肿块均无头，头顶与上额部肿块高突而软，眉间及左鼻颊旁肿块色红硬肿，体温38.7℃，脉细数，苔厚黄。化验检查白细胞计数 12×10^9 /升。

诊断：中医：暑疖。

西医：疖。

治法：清暑解毒利湿、佐透托。

方药：五味消毒饮加减。金银花6克、紫花地丁9克、炒黄芩3克、炒赤芍5克、扁豆衣5克、白茯苓9克、青蒿5克、六一散9克、生黄芪3克。2剂。

外治：头顶、上额 3 枚疖肿用冰糯浸剂（用糯米浸于冰醋酸内 48 小时，用糯米敷于疮顶）置于顶部，外贴活血止痛膏；眉间、鼻颊旁肿块外敷金黄膏。

8 月 17 日二诊：上额部 2 枚肿块顶部已溃破，头顶部肿块中央皮肤有绿豆大缺损凹陷而未破溃，眉间及鼻旁肿块均高肿而软。外治：已溃肿块清洗脓腔后外敷九一丹与红油膏；头顶、眉间及鼻旁之肿块均以冰糯浸剂置于疮顶，外贴活血止痛膏。

翌日疮头均溃，清洗脓腔后用九一丹红油膏外敷，停用内服药；脓尽以红油膏敷贴局部，4 日后疮愈。

[按] 本病例发病时间为 8 月 16 日，正值夏秋之间的暑季，患者又为 5 岁小男孩，因户外活动较多而感受暑毒，其时多为霉雨季节刚过不久，以致暑热夹湿侵及患儿而发为本病。暑疖的特点是，多见于夏秋之间，好发于儿童头面部，以无头者为多见，本病案的特点与之同，故诊为暑疖。本病是外感暑邪而发，又因患儿形体消瘦，肿块分别处于脓成未溃和脓未成之际，故内治以清暑解毒利湿，佐以托毒，使脓已成之肿块加速破溃。其中生黄芪除托毒透脓外，又可扶正祛邪，防毒邪内攻。外治法是根据不同病情，将 3 枚脓已成的疖肿，用冰糯浸剂腐蚀疮头，以代刀破头，减少手术之苦。

【病案 2】

崔某某，男，35 岁。1957 年 5 月 5 日初诊。

主诉：臀部常起疖肿 2 年。

病史：2 年来臀部经常出现小硬结节，基底潮红疼痛，渐即破溃，有脓性分泌物，不久消退，但隔 1 星期左右，又发生二三

个，10天左右治愈，如此不断发生。在外地医院曾用青霉素及腰部局封治疗，未能控制。

检查：右臀部内侧有一拇指大的疖肿，中央软化波动。腰部臀部留有多数大小等的瘢痕。脓培养为金黄色葡萄球菌。脉滑带数，舌红、苔薄黄腻。

诊断：中医：坐板疮。

西医：疖病。

治法：清热解毒，和营化湿。

方药：黄连解毒汤加减。川连6克、黄芩9克、丹皮9克、赤芍9克、银花9克、连翘9克、生甘草6克。4剂。外用五五丹。

5月9日二诊：服药2剂后脓出肿消，4天后又起疖肿2个，嘱继服前方4剂，外敷金黄膏。

5月13日三诊：所起疖肿肿消疼止，只留粟粒大硬结。患者要求回原地，嘱其继服前方，防止复发。

后经信访，患者先后共服20余剂，未再复发。

〔按〕 本病发于人体下部，为湿热下注，蕴毒而成。多发性疖病的典型特征，是多个有头疖在某一特定的部位同时或相继发生，常此愈彼起，反复发作，好发于项后发际处、肩胛部和臀部。本病例就诊时虽仅右臀部1枚肿块，但腰、臀部留有多数大小不等的瘢痕，知其疖肿反复发生所致。又疖肿均为化脓自溃，是为有头，故应为多发性疖病。本病多内郁湿火与风邪搏结而成，但该病例肿块已软化，即非初期，故内治法无须祛风，惟用清热化湿和营以治之。

【病案3（原案）】

张某某，男，31岁。病历号116516，初诊日期：1965年10月7日。

主诉：头部长小脓疱5年。

现病史：5年来开始于头皮部起几个小红疙瘩，渐成脓疱疼痛，继之此起彼伏，成批出现，从后项部波及整个头部及额部。曾在某某医院连续照射紫外线几十次，内服长效磺胺、合霉素等，效果不显，睡眠尚佳，二便正常。

检查：前顶及后项部可见大片孤立之毛囊性丘疹及小脓疱，周围见红晕。脉弦细，苔薄白。

诊断：中医：发际疮。

西医：慢性毛囊炎。

证属：脾胃积热上蒸，外受于风。

治则：祛风和营，清热解毒。

药用：荆芥9克、防风6克、川连3克、黄芩9克、炒山栀6克、知母9克、生石膏15克、花粉9克、归尾9克、赤芍9克、连翘9克、生甘草6克。水煎服，4剂。

外用：苍耳子30克、雄黄15克、明矾9克。水煎洗头，每日洗3~4次，每次洗15分钟。外洗用四黄散香油调搽。

10月11日二诊：头顶毛囊炎肿痛俱减，后项部有新发小疖。宗前方去花粉、知母、生石膏加马齿苋30克，大青叶9克，银花15克，嘱服5剂，外洗同前。

10月16日三诊：药后未见新起之毛囊炎。嘱服前方5~10剂，外洗方同前。

1966年9月21日四诊：事隔多日，头部又起毛囊炎3~4

个，但反复不愈又近2个月。曾在某诊所用自家疫苗注射，见效不大。继服前方并外洗上药。曾因出差在外，停治2月，于12月又继续治疗，除续服前方外，加重外洗药量，改为苍耳子60克、白矾60克、雄黄15克，经治1月已不再发。

1967年7月3日五诊：6个月后前症又复发，头部又起毛囊炎10余个，除继服前方外，配合内服醒消丸，每日6克。外洗药中加王不留行15克，毛囊炎由少发到完全不发，经治2月而愈，以后即未再复发。

[按] (1) 疔病又称多发性疔肿，可在身体各处反复发生，缠绵难愈。临床上可分两型：续发型，在不定部位，陆续发生疔肿，个数不定，新旧交替，可延多年不愈。复发型，常在一定部位，尤以项部（发际疮）、臀部（坐板疮）反复发生。

(2) 慢性毛囊炎为粟米大小疮，可多可少，不断发生，常见于头部或项后发间（发际疮），亦可见于须部（羊须疮），或见于臀部（坐板疮）。

(3) 穿掘性毛囊炎中医称蟠拱头，多发于小儿头部，初起为疔肿，日久不愈，肿如曲蟠拱头故名，破后有数孔，形如蜈蚣串穴，又名蜈蚣疔。常脓出不尽，或暂时封口，但内有蓄脓，不久又肿起如馒头。

上述各症，发病原因一致。中医认为湿热内蕴，化为火毒，治法相同。凡发于上半身、头部者，火毒为重，治宜清火解毒，方用消炎为主加减，大便干结加生大黄6~9克（后下），元明粉9克（冲），大青叶15克；发于下半身臀部者，湿热为重，则宜理湿清热，用除湿胃苓汤加减，如疔肿日久，肿坚不溃，则宜托毒消肿，用消痈汤加减。如病久体虚毒胜，经常复发，宜四妙汤

补正托毒，方用生黄芪 15～30 克，当归 12 克，银花或忍冬藤 15 克，生甘草 6 克，每日 1 剂水煎服。

（摘自《朱仁康临床经验集》）

2. 疔疮

【病案 1】

朱某某，女，27 岁。1958 年 3 月 21 日初诊。

主诉：面部长疮 6 天，发热 3 天。

病史：6 天前右颧部起一粟粒大小疮，初起微痒不痛，未予重视，曾用手挤压后，渐见红肿扩大，延及右侧颜面，红肿疼痛。3 天来发热、口苦、纳减。曾注射青霉素，未能控制。

检查：右颧部见 1 米粒大脓头，疮顶不溃，红肿坚硬，四周浮肿，延及右脸大部，上下眼睑亦肿胀而合缝，体温 38.4℃，白细胞计数 16.4×10^9 /升，中性 82%，淋巴 18%。脉滑数。舌质红，苔薄黄。

诊断：中医：面颧疔。

西医：面部疖。

治法：清热解毒，佐以透托。

方药：五味消毒饮加减：紫花地丁 9 克、野菊花 6 克、赤芍 9 克、皂角刺 9 克、炙甲片 4.5 克、丝瓜络 9 克、草河车 9 克、陈皮 6 克、生甘草 3 克。水煎服 2 剂。

外用：疮头掺拔毒散（附后），外敷玉露膏。

3 月 23 日二诊：用攻透托毒药后，疮顶已溃，脓毒外泄，肿痛显轻，基底尚硬，继以清解化毒，药用：紫花地丁 9 克、野菊花 6 克、忍冬藤 9 克、连翘 9 克、草河车 9 克、黑山栀 9 克、