

中医

外科

辨病专方手册

ZHONGYI

WAIKE

BIANBING ZHUANFANGSHOUCE

主编·杨柳

人民军医出版社

中医辨病专方系列手册

• 中医辨病专方系列手册 •

中医外科辨病专方手册

ZHONGYI WAIKE BIAN BING
ZHUANFANG SHOUC

主 编 杨 柳
副 主 编 周耀湘
编 著 杨 柳 周耀湘 李胜龙
 邓 燕 蔡红兵

人 民 军 医 出 版 社
北 京

图书在版编目(CIP)数据

中医外科辨病专方手册/杨 柳主编. —北京:人民军医出版社,2000. 7

ISBN 7-80157-080-4

I. 中... II. 杨... III. ①中医外科-辨病-手册②中医外科-辨证-手册 IV. R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 57900 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京丰华印刷厂印刷

滕达装订厂装订

新华书店总店北京发行所发行

★

开本:787×1092mm 1/32·印张:12.125 字数:265 千字

2000 年 7 月第 1 版 2000 年 7 月(北京)第 1 次印刷

印数:0001~5000 定价:17.00 元

ISBN 7-80157-080-4/R·080

〔科技新书目:529—193①〕

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

内 容 提 要

本书根据中医、中西医结合临床工作的实际,以辨病与辨证相结合的形式,选择外科感染、乳房疾病、甲状腺疾病、肿瘤、皮肤病及性传播疾病、肛门直肠疾病、男性泌尿生殖系统疾病、外伤性疾病及周围血管病等常见中医外科病证 94 种,重点阐述其辨病、诊断依据及治疗专方专药,并结合作者临床体会进行辨证论治评述,还简要介绍西医药治疗方法。内容简明扼要,可供中医、中西医结合医师临床应用参考,也可作为中医院校师生教学和学习《中医外科学》的专业参考书。

责任编辑 冯江东 罗子铭

目 录

第一章 外科感染	(1)
一、疔	(1)
二、痈	(5)
三、手足部化脓性感染	(8)
四、急性淋巴管炎	(13)
五、急性淋巴结炎	(16)
六、急性蜂窝织炎	(20)
七、丹毒	(24)
八、脓肿	(27)
九、气性坏疽	(31)
十、皮肤炭疽	(35)
十一、急性全身性化脓性感染	(39)
十二、化脓性腮腺炎	(43)
十三、流行性腮腺炎	(46)
十四、颈淋巴结结核	(49)
十五、骨与关节结核	(53)
十六、化脓性骨髓炎	(58)
十七、急性化脓性关节炎	(62)
第二章 乳房疾病	(68)
一、急性乳腺炎	(68)
二、乳房结核	(72)
三、乳腺纤维瘤	(76)

四、乳腺囊性增生病·····	(78)
五、乳房异常发育症·····	(82)
六、浆细胞性乳腺炎·····	(85)
七、乳腺导管内乳头状瘤·····	(88)
第三章 甲状腺疾病 ·····	(92)
一、单纯性甲状腺肿·····	(92)
二、甲状腺腺瘤·····	(95)
三、甲状腺炎·····	(98)
四、甲状腺癌·····	(101)
第四章 肿瘤 ·····	(105)
一、多发性神经纤维瘤·····	(105)
二、皮肤血管瘤·····	(107)
三、脂肪瘤·····	(111)
四、骨肿瘤·····	(113)
五、舌癌·····	(117)
六、唇癌·····	(120)
七、乳腺癌·····	(123)
八、阴茎癌·····	(126)
九、皮肤癌·····	(129)
第五章 皮肤病及性传播疾病 ·····	(133)
一、单纯疱疹·····	(133)
二、带状疱疹·····	(136)
三、疣·····	(140)
四、脓疱疮·····	(144)
五、癣·····	(147)
六、麻风·····	(155)
七、疥疮·····	(162)

八、虫咬皮炎	(165)
九、接触性皮炎	(168)
十、湿疹	(171)
十一、婴儿湿疹	(176)
十二、药物性皮炎	(180)
十三、荨麻疹	(186)
十四、神经性皮炎	(190)
十五、皮肤瘙痒症	(194)
十六、玫瑰糠疹	(198)
十七、银屑病	(200)
十八、脂溢性皮炎	(206)
十九、皮脂腺囊肿	(209)
二十、寻常痤疮	(211)
二十一、酒糟鼻	(214)
二十二、斑秃	(218)
二十三、多形性红斑	(221)
二十四、结节性红斑	(224)
二十五、红斑狼疮	(228)
二十六、淋病	(233)
二十七、非淋菌性泌尿生殖道炎	(238)
二十八、尖锐湿疣	(242)
二十九、梅毒	(245)
第六章 肛门直肠疾病	(253)
一、痔	(253)
二、肛隐窝炎	(259)
三、肛裂	(264)
四、肛门直肠周围脓肿	(268)

五、肛瘻	(271)
六、肛管直肠脱垂	(275)
七、直肠息肉	(278)
八、直肠癌	(281)
第七章 男性泌尿生殖系统疾病	(286)
一、阴茎头包皮炎	(286)
二、附睾睾丸炎	(289)
三、阴囊脓肿	(294)
四、附睾结核	(297)
五、鞘膜积液	(302)
六、阴茎硬结症	(306)
七、前列腺炎	(309)
八、前列腺增生症	(317)
第八章 外伤性疾病及周围血管病	(323)
一、烧伤	(323)
二、冻伤	(328)
三、毒蛇咬伤	(333)
四、破伤风	(339)
五、单纯性下肢静脉曲张	(343)
六、小腿慢性溃疡	(345)
七、褥疮	(349)
八、血栓性静脉炎	(352)
九、血栓闭塞性脉管炎	(357)
十、肢端动脉痉挛病	(361)
十一、红斑性肢痛症	(365)
附录 中西医病证名对照	(370)

第一章 外科感染

一、疖

疖是由化脓性细菌侵入单个毛囊及其所属皮脂腺的感染性疾病。多发生于头面、颈、背、腋下、臀等部位。疖反复发作,或同时发生多个疖者称疖病。本病多发于夏季炎热天气。中医将病发于夏秋季的疖,称暑疖,而发于面部和鼻唇部的疖,称为疗疮。

【辨病】

本病以局部皮肤红色小硬块突起,灼热疼痛,范围多局限在 3cm 左右,易脓、易溃、易敛为临床特点。传统中医的“疖”以及“颜面部疗疮”具有类似本病的特点。病因多为感受暑热毒邪或内蕴湿热而致。病机关键为热毒蕴结、暑热浸淫或体虚毒恋。病位在肌肤浅表。

【诊断依据】

1. 以毛囊及皮脂腺为核心的圆形硬结,红、肿、疼痛,顶端可有黄白色小点,破溃后有少量脓液。区域淋巴结可肿大。
2. 多见于受摩擦和皮脂腺丰富的部位。
3. 全身多处同时或反复发生疖者称为疖病。
4. 单一疖肿一般无全身症状;疖病则常有发热、食欲不振等全身症状。

【专方辨证论治】

1. 五味消毒饮

处方来源:《医宗金鉴》。

组成与用法:金银花 9g,野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵各 3.6g。每日 1~2 剂,早、晚水煎,加酒一、二匙和服。药渣可捣烂敷患处。

功用与药理:清热解毒,消散疔疮。方中金银花清热解毒,为消散疔疮痈疖之君药。紫花地丁、蒲公英、紫背天葵、野菊花消疮毒,散结热,为治疗疔疮痈疖要药,同为辅佐药。各药合用,清热解毒之力甚强,加酒少量以助药势,行血脉为使,可加强消散疮疖之作用。实验研究表明五味消毒饮体外试验对大肠杆菌、绿脓杆菌、变形杆菌、金黄色葡萄球菌、枯草杆菌有很强的抑菌作用。亦有试验证明该方对白色葡萄球菌有很强的抑菌作用,对金黄色葡萄球菌、甲型链球菌、乙型链球菌、伤寒杆菌、变形杆菌、粪产碱杆菌均有一定程度的抑菌作用。体内抑菌试验说明对金黄色葡萄球菌有一定的抗菌作用。

2. 清暑汤

处方来源:《外科证治全生集》。

组成与用法:连翘、花粉、赤芍、甘草、滑石、车前草、金银花、泽泻、淡竹叶各等份。每日 1 剂,早晚水煎服。

功用与药理:清暑,解毒,利尿。本方以金银花、连翘清暑热,解火毒;配以滑石、车前草、泽泻、淡竹叶清热利水祛暑湿;佐以花粉清热养阴,赤芍凉血散瘀;甘草清热解毒,调和诸药。

3. 四妙汤

处方来源:《外科精要》。

组成与用法:银花、黄芪各 105g,当归、甘草各 60g。上为粗末,每服 12g,水 200ml,酒 100ml,煎至 160ml,温服。

功用与药理:扶正,解毒,生肌。本方以黄芪、当归、补益气血以扶正,银花、甘草清热解毒以祛邪。四药合用扶正与祛

邪兼顾，相得益彰，故能托毒外出。

4. 防风通圣散

处方来源：《宣明论方》。

组成与用法：防风、当归、白芍、酒大黄、芒硝、连翘、桔梗、川芎、煅石膏、黄芩、薄荷、麻黄、滑石各 30g，荆芥、白术、栀子各 7.5 g，甘草 60g。上药共研为末，每服 6 g，以水 100ml，生姜 3 片，煎至 60ml，温服。

功用与药理：解表通里，疏风清热，化湿解毒。方中以防风、荆芥、麻黄、薄荷疏风解毒为君，辅以大黄、芒硝泄热于下，栀子、滑石泻火利湿，使里热从二便而解。佐以桔梗、石膏、黄芩、连翘清解肺胃之热。此则上下分消，内外通治；当归、川芎、白芍和血祛风，白术健脾燥湿。使以甘草调和诸药。药理研究本方的组成药物分别具有抗菌、抗病毒、解热、镇痛、抗炎、抗过敏、调节免疫、泻下等作用。

【辨证论治评述】

根据本病的临床特点，其病机关键为感受暑热毒邪或内蕴湿热，治疗以清热解毒为基本治则，可以五味消毒饮为基本方剂进行加减。暑疖者，参照清暑汤加强清暑祛湿之品。多发性疖病，证因内郁湿热外感风邪者，治宜清热利湿祛风，以防风通圣散加减。反复发作证属正虚毒恋的疖病又当辨别气阴诸虚，补虚托毒，以四妙汤加味为宜。气虚者应重视健脾益胃，可酌加参术之属。阴虚者则要注意养阴勿用腻滞之品，以养阴又能清热之生地、玄参等品为宜。由于本病病位在体表，应重视外用药物治疗。内外结合相得益彰。但轻症患者，只须外治即可。外治之法参照专药方法应用。

【专药选用】

1. 三黄洗剂

处方来源:《外伤科学》。

主要成分:大黄、黄柏、黄芩、苦参、蒸馏水、医用石炭酸。

功用与药理:清热、止痒、收敛。用于急性皮肤病、疖病等有红肿焮痒渗液者。

用量与用法:适量,每日 4~5 次,外涂患处。

2. 六神丸

处方来源:《中医大辞典》雷氏方。

主要成分:珍珠粉、牛黄、麝香、雄黄、冰片、蟾酥。

功用与药理:内服有解毒、消肿之功,治痈疽、疔疮等。外敷有退肿、止痛之效。据现代药理研究,本药有抗菌、强心、解毒、镇痛、增加免疫功能等作用。

用量与用法:每服 10 粒,每日 3 次,外敷以开水或陈酒烱化敷患处。

3. 金黄散(膏)

处方来源:《医宗金鉴》。

主要成分:大黄、黄柏、姜黄、白芷、南星、陈皮、苍术、厚朴、甘草、天花粉等。

功用与药理:清热除湿,散瘀化痰,止痛消肿。药理研究表明,本方具有抑菌、抗炎、解毒镇痛、抗溃疡等作用,对溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌和大肠杆菌有抑制作用,兼有提高机体免疫功能、抑制血小板聚集等作用。

用法与用量:适量,每日 1 次,散剂以酒或蜜醋调敷,膏剂摊敷料上贴患处。

【西医药治疗】

1. 以局部应用消炎药膏为主 20%鱼石脂软膏,或金霉素软膏适量,每日 1~2 次,外敷患处。

2. 必要时全身应用抗生素 青霉素注射剂 80 万 U,每

日 2 次,肌注(先做皮试)。或头孢拉定胶囊 0.5g,每日 3 次,口服。

(杨 柳)

二、痈

痈是化脓性细菌侵入多个相邻的毛囊和皮脂腺的急性化脓性感染性疾病,相当于中医的“有头疽”。好发于皮肤韧厚的项、背部,以中、老年患者为多见,有糖尿病的患者更易发生。传统中医“疽”、“疔”、“发”中某些病证类属本病范围,通常发生于项后的称“脑疽”,发生于背部的称“发背疽”、“搭手疽”,发于面部的称“面疔”、“唇疔”等。

【辨病】

本病以患部初起即有粟粒样脓头,热红肿胀痛,易向深部及周围扩散,脓头逐渐增多,溃烂后状如莲蓬蜂窝为特点。病因为外感受风温、湿热、火毒之邪或内为七情郁火,邪毒凝聚肌表。病机关键是热毒壅结,气血瘀滞。病位在肌表。

【诊断依据】

1. 为多个相邻毛囊和皮脂腺大片炎性浸润区,暗红、剧痛、中心部位有多个脓头及脓血性分泌物,继而坏死、溃烂。
2. 好发于皮肤韧厚的项、背、腰部。
3. 常伴有发冷、发热、头痛、乏力等症状,区域淋巴结肿大、压痛。
4. 血白细胞及中性粒细胞计数增多。

【专方辨证论治】

1. 仙方活命饮

处方来源:《校注妇人良方》。

组成与用法:穿山甲、防风、白芷、花粉、贝母、当归尾、生

甘草、赤芍、乳香、没药、皂刺各 3g,陈皮、金银花各 9g。每日 1 剂,水煎或水、酒各半煎服。

功用与药理:清热解毒,消肿溃坚,活血止痛。现代药理研究本方主要有抗菌、抗炎、增强免疫功能、镇痛作用等。

2. 清瘟败毒饮

处方来源:《疫疹一得》。

组成与用法:生石膏:大剂 300~400g,中剂 100~200g,小剂 24~56g;生地:大剂 18~50g,中剂 9~15g,小剂 6~12g;犀角:大剂 18~24g,中剂 9~12g,小剂 6~12g;黄连:大剂 18~12g,中剂 6~12g,小剂 3~4.5g;栀子、桔梗、黄芩、知母、赤芍、玄参、连翘、竹叶、甘草、丹皮(原方无药量)。水煎服。

功用与药理:清热解毒,凉血泻火。本方由白虎汤、黄连解毒汤、犀角地黄汤 3 方加味而成。现代药理研究可参照有关方剂内容。全方药理研究表明主要有解热、抗血小板聚集、降低血液粘度、抗炎、镇痛、镇静、抗菌、保肝、解毒、强心、利尿等作用。

3. 竹叶黄芪汤

处方来源:《圣济总录》。

组成与用法:淡竹叶 60g、生地 240g、人参、黄芪、川芎、当归、白芍、甘草、麦冬、黄芩、石膏、半夏各 90g。上为粗末,每服 15g,以水 150ml,竹叶 5 片,生姜 5 片,煎至 100ml,去渣温服。

功用与药理:滋阴生津,清热解毒。人参、黄芪益气托毒,生地、麦冬、白芍生津清热,当归、川芎、皂刺和营透脓托毒,银花、黄芩、甘草清热解毒,竹叶渗利湿热。

4. 托里消毒散

处方来源:《外科正宗》。

组成与用法:皂角刺、生甘草、桔梗、白芷各 1.5g,银花、川芎、生黄芪、人参、当归、白芍、白术、茯苓各 3g。上药以水 300ml,煎至 240ml,饭后服。

功用与药理:补益气血,托毒消肿。本方取八珍益气养血,匡扶正气为君,因熟地滋腻,故易黄芪托毒生肌,以银花、甘草清解热毒,皂角刺、桔梗、白芷透脓消肿。

【辨证论治评述】

根据本病的临床特点,其病机关键为热毒壅结,气血瘀滞。治疗以清热解毒,消肿溃坚,活血止痛为基本治则,可以仙方活命饮为基本方剂进行加减。红肿热痛甚者,去辛温之白芷、陈皮,加重清热解毒之药;红肿范围大者,加丹皮、丹参;痛不甚者,可去乳香、没药;痈肿欲透者,可去穿山甲、皂角刺。全身发热、痈肿高突等火毒症重者,选用清瘟败毒饮。发热口干、脓水稀少等阴虚火炽者,当用竹叶黄芪汤。气虚毒滞,肿势平塌,脓液稀少者,宜用托里消毒散。由于本病病位在体表,应重视外用药物治疗。内外结合相得益彰。外治之法参照专药方法应用。

【专药选用】

1. 金黄散(膏)

处方来源:《医宗金鉴》。

主要成分:大黄、黄柏、姜黄、白芷、南星、陈皮、苍术、厚朴、甘草、天花粉等。

功用与药理:清热除湿,散瘀化痰,止痛消肿。适用于阳证痈疮。药理研究表明,本方具有抑菌、抗炎、抗溃疡、解毒镇痛等作用。对溶血性链球菌、金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌和大肠杆菌有抑制作用,兼有提高机体免疫功能、抑制血小板聚集

等作用。

用法与用量:适量,每日1次,散剂以酒或蜜醋调敷,膏剂摊敷料上贴患处。

2. 十全大补丸

处方来源:《和剂局方》。

主要成分:人参、黄芪、当归、熟地、茯苓、白术、川芎、白芍、炙甘草、肉桂。

功用与药理:补益气血。方中四君补气,四物补血,黄芪益气敛疮,肉桂温肾培元。

适用于疮疡后期证属气血虚弱疮口溃久不敛者。药理研究有增强免疫,改善及促进造血功能,抗放射损伤,抗肿瘤,抗衰老,调节中枢神经活动,提高机体适应性,促进代谢,强壮等作用。

用量与用法:1丸,每日2次,温水送服。

【西医药治疗】

1. 局部应用消炎药膏 20%鱼石脂软膏或金霉素软膏 适量,1~2次/日,外敷患处。

2. 全身应用抗生素 青霉素注射剂 80万U,每日2次,肌注(先做皮试)。或头孢拉定胶囊 0.5g,每日3次,口服。

(杨 柳)

三、手足部化脓性感染

手足部化脓性感染是指发生在手部或足部的急性化脓性疾病。相当于中医的“手足部疔疮”。手部感染比足部感染多见,治疗不当容易损筋伤骨而影响手的功能。常见的手足部化脓性感染有甲沟炎(中医称沿爪疔)、脓性指头炎(蛇头疔)、化脓性腱鞘炎(蛇肚疔)、手掌筋膜间隙感染(托盘疔)、足底皮

下脓肿(足底疔)等。

【辨病】

本病以手或足某一局部红肿疼痛为临床特点,病因病理为外伤后感染毒邪,火毒阻于皮肉,腐肉化脓而致。病位虽在手足皮肉,但亦易于损筋伤骨。

【诊断依据】

1. 甲沟炎

(1)常有刺伤或逆剥损伤史。

(2)指(趾)甲一侧或两侧近端红肿,疼痛剧烈,继而出现脓点。感染蔓延至甲床,局部积脓可使指(趾)甲浮起、脱落。

(3)重者可有全身感染性症状。

2. 脓性指头炎

(1)指头有损伤史。

(2)手指末节掌面肿胀,外观呈“蛇头状”,伴剧烈跳痛,局部波动感不明显。重者 X 线片可显示末节指骨坏死。

(3)可伴有发热、头痛等全身症状。

3. 急性化脓性腱鞘炎

(1)常有手部损伤或感染史。

(2)患部明显肿胀,剧烈疼痛,沿腱鞘压疼明显。患指呈半屈曲状,被动伸直疼痛加剧。

(3)发热及全身症状明显。

4. 手掌筋膜间隙感染

(1)常有手部损伤和指化脓性腱鞘炎病史。

(2)掌中间隙感染:手掌肿胀,掌心凹消失,剧烈疼痛,压疼明显;尺侧三指呈屈曲状,被动伸直疼痛加剧;手背皮肤明显发红、肿胀。

(3)鱼际间隙感染:鱼际部肿胀、隆起,压疼明显,拇指呈