

中国针灸临床与应用丛书



中国针灸

外科治疗学

主编 郭恩吉

内蒙古科学技术出版社

中国针灸临床与应用丛书

中国针灸外科治疗学

主编 郭恩吉
编委 张连成 陈宝元
石建荣 王以信
常文萍 赵秉捷

内蒙古科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国针灸外科治疗学/郭恩吉主编. — 赤峰:内蒙古科学技术出版社, 2000. 8

(中国针灸临床与应用丛书/廉玉麟主编)

ISBN 7-5380-0787-3

I. 中… II. 郭… III. 针灸疗法-临床应用-外科
学 IV. R246.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 42310 号

出版发行/内蒙古科学技术出版社

地 址/赤峰市红山区哈达街南一段 4 号

电 话/(0476)8224848 8231924

邮 编/024000

经 销/全国各地新华书店

责任编辑/香 梅

封面设计/徐敬东

印 刷/赤峰沃德实业总公司印刷厂

开 本/850×1168 1/32

印 张/7.375

字 数/175 千

印 数/1-3000 册

版 次/2000 年 8 月第 1 版

印 次/2000 年 8 月第 1 次印刷

定 价/12.00 元

主编简介



郭恩吉, 1941 年 6 月生人, 天津市人。1966 年毕业于天津中医学院。现任主任医师, 硕士研究生导师。曾任天津中医学院针灸系主任, 中国针灸学会常务理事、理事, 天津市针灸学会常务理事。现任天津中医学院第二附属医院副院长。

郭恩吉曾先后参加中医药类国家规划教材《刺法灸法学》(副主编)、《中医纲目》(常务编委)、《中医病证诊疗全书》(副主编)、《针灸学》(编委)等多部专业论著的编写工作。

中国针灸临床与应用丛书

主 编 廉玉麟

编委会成员 (按姓氏笔画为序)

张连成	佟秋芬	尚秀葵	陈宝元
孟 红	赵贵捷	郭宗仁	郭家奎
郭恩吉	韩 煜	傅均如	

前 言

中医学是中国科学技术的瑰宝和历史文化的结晶,为中华民族的繁衍昌盛起到了一定的保障作用。今天,中医学仍在为中国和世界其他国家人民的卫生保健事业做着新的贡献。针灸学是中医学的重要组成部分,是我国古代医学上的一大发明和创举,针灸通过对人体体表穴位的刺激,进行整体调节,疗效明显,适应范围广泛,目前已经在一百多个国家使用。在西方发达国家,针灸已被逐渐纳入其医疗体系,成为现代治疗学的重要内容和补充。

大量临床实践证明,针灸不仅在防治临床常见病、多发病方面具有一定的优势和特色,对部分疑难病的治疗,也有明显的疗效。广大针灸工作者,在临床治疗和科研等方面做了大量的工作并取得了一定的成绩,对针灸学的发扬光大做出了贡献。

值此新旧世纪交替之际,应《中国针灸临床与应用》丛书主编、中医针灸专家廉玉麟主任之邀,为此本人总结了从事针灸临床和教学工作三十余年之经验,并与诸同道相互切磋,共同努力,数易其稿,终于将外科疾病的针灸治疗撰为专著。希望本书能对学习中医针灸的读者有所帮助,对广大针灸医师的临床实践有所裨益。

本书分上、下两篇。上篇为总论部分,论述了中医外科疾病的病因病理、外科疾病的辨证、针灸治疗外科疾病的辨证特点和外科疾病的针灸治法。为了便于读者取穴,并列出外科常用腧穴供参考。下篇为各论部分,列出临床常见,对针灸治疗行之有效的外科和皮肤科疾病42种。内容包括每一疾病的概述、病因病机、辨证施治、其他针灸法、预后与调养、疗效评定标准、病案举隅等。为了适应临床需要,各种病证均以西医学的病名列出,并于概述中说明

与之相对应的中医病证。

由于我们水平有限,谬误难免,希望读者予以指正。

郭恩吉

2000年4月于天津

目 录

上篇 总 论

一、外科疾病的病因病理	(2)
(一)病 因	(2)
1. 六淫六邪	(2)
2. 情志内伤	(4)
3. 饮食不节	(4)
4. 房事劳伤	(4)
5. 特殊毒邪	(5)
6. 外来伤害	(6)
(二)病 理	(6)
1. 外科疾病发病的机理	(6)
2. 气血凝滞的病理转化	(7)
3. 经络阻滞与外科疾病的关系	(7)
4. 气血与外科疾病的发生及预后	(7)
5. 脏腑与外科疾病的发生及预后	(8)
二、外科疾病的辨证	(8)
(一)四诊在外科疾病中的应用	(9)
1. 望 诊	(9)
2. 闻 诊	(10)
3. 问 诊	(11)
4. 切 诊	(13)
(二)外科疾病的辨证要点	(16)

1. 辨阴证阳证	(16)
2. 辨 肿	(17)
3. 辨 痛	(18)
4. 辨 痒	(20)
5. 辨 脓	(20)
6. 辨麻木	(22)
7. 辨溃疡	(22)
8. 辨善恶顺逆	(23)
三、针灸治疗外科疾病的辨证特点	(26)
(一) 经络辨证	(26)
1. 经络与外科疾病的关系	(26)
2. 经络与人体各部	(27)
3. 十二经气血多少	(28)
4. 经络与疾病预后	(29)
(二) 脏腑辨证	(29)
(三) 气血辨证	(31)
(四) 外科辨证分型及要点	(32)
1. 热毒炽盛	(32)
2. 风热痰毒	(33)
3. 湿热内蕴	(33)
4. 湿热下注	(33)
5. 肝胆湿热	(33)
6. 火毒入络	(33)
7. 燥热内生	(33)
8. 热入营血	(33)
9. 肝郁痰凝	(34)
10. 湿热浸淫	(34)
11. 风热蕴肤	(34)

12. 血虚风燥	(34)
13. 肝郁胃热	(34)
14. 阴虚痰凝	(34)
15. 阴虚火旺	(35)
16. 余毒未尽	(35)
17. 气虚毒炽	(35)
18. 气血两虚	(35)
19. 气阴两虚	(35)
20. 血淤寒凝	(36)
四、外科疾病的针灸治疗	(36)
(一)常用治法	(37)
1. 清热解毒	(37)
2. 清热利湿	(37)
3. 疏风清热	(37)
4. 养血润燥	(37)
5. 疏肝解郁	(38)
6. 软坚散结	(38)
7. 活血化淤	(38)
8. 滋阴降火	(39)
9. 扶正托毒	(39)
10. 补气养血	(39)
(二)针刺法	(40)
(三)灸 法	(40)
(四)火针法	(42)
1. 粗火针	(42)
2. 细火针	(43)
(五)砭镰法	(43)
五、外科疾病治疗常用腧穴	(44)

(一)头面部(4 穴)	(44)
(二)四肢部(25 穴)	(44)
(三)躯干部(21 穴)	(47)

下篇 各 论

急性蜂窝织炎	(51)
疔	(57)
疔 病	(61)
丹 毒	(65)
急性淋巴管炎	(68)
急性化脓性淋巴结炎	(71)
化脓性骨髓炎	(76)
颈淋巴结结核	(80)
急性乳腺炎	(84)
乳腺增生症	(90)
乳腺导管内乳头状瘤	(93)
乳房异常发育症	(96)
亚急性甲状腺炎	(99)
单纯性甲状腺肿	(102)
甲状腺腺瘤	(106)
深静脉血栓形成	(109)
血栓性浅静脉炎	(113)
内 痔	(116)
肛 裂	(121)
直肠脱垂	(125)
血栓闭塞性脉管炎	(129)

急性阑尾炎	(135)
急性肠梗阻	(140)
溃疡病急性穿孔	(145)
急性胰腺炎	(150)
急性胆道感染与胆石病	(154)
胆道蛔虫病	(159)
破伤风	(163)
接触性皮炎	(167)
带状疱疹	(171)
荨麻疹	(176)
瘙痒症	(181)
神经性皮炎	(184)
湿 疹	(189)
银屑病	(193)
痤疮	(198)
玫瑰糠疹	(202)
结节性红斑	(206)
多形性红斑	(209)
脂溢性皮炎	(212)
痒 疹	(216)
药物性皮炎	(219)

上篇 总 论

中医外科学是中医学的一个分支学科,其内容包括疮疡、乳腺病、肛门直肠病、瘰疬岩、皮肤病、外科杂病及男子前阴病等,主要以感染及化脓性疾病居多。临床症候既有全身症状,也有局部体征,由此决定了中医外科独特的辨证体系,即全身辨证与局部辨证相结合。其治疗方法也多是以内外兼治为主,尤其是外治法更是独具特色,但令人遗憾的是各种外科疾病的针灸治疗,非但未继承前人之丰富经验,相反临床应用日渐减少,各书中也多零散见之,未形成系统的治疗体系。在古人外科专著中,针灸治疗占有很大的比重,尤其灸法更是被广泛应用。仅以疮疡病为例便能得到证明,疮疡病泛指体表感染性或化脓性疾病,该病的初期应用针刺、灸法具有很好的消肿散结、疏通经气、活血止痛之功效,现代医学也证实本法可调节人体的内环境,增强免疫力,促进巨噬细胞分裂,使其吞噬能力增强,增加人体血清中和疮疡周围溶菌酶的含量,从而间接达到杀灭细菌的作用,利于局部炎症的消退并限制炎症的发展。到了化脓期采用火针排脓的方法,令邪有出路,可排毒外出,以加速其疮痊愈。本书在总结火针排脓法治疗体表脓肿时指出,火针排脓法具有如下优点:简便易行,无须在无菌条件下进行;损伤组织少,不影响人体美观;术中、术后无出血之虑;火针排脓,则伤口一周内不会自动闭合(因用火针时伤口烫伤,其焦痂一周内不会自行脱落),因而有利于引流;费用低,患者痛苦小,一般在30秒内完成排脓;愈合快,疗程短(因损伤小,引流通畅,故能很

快痊愈)。即使在溃疡期应用针刺或灸法也可疏通经络、气血,促进血液循环,有利于组织的修复。尤其是近年来多见的糖尿病坏疽、动脉硬化性坏疽及血栓闭塞性脉管炎,应用灸法或针刺法,也有很好的疏通经络、活血化淤、促进侧支循环建立、消炎止痛的作用。鉴于此,本书中重点介绍外科病的辨证、腧穴配伍、操作方法等内容,让针灸这一中医宝库的奇葩再放异彩,为人类健康做出更大贡献。

一、外科疾病的病因病理

外科诸疾虽以外证为多,诊断不难,但由于每一种外科病证、病因不同,其病理变化也不尽相同。中医学主张“审因论治”,即不同的病因会导致不同的病理变化,临床症状也各异,治疗方法也不尽相同。故掌握其病因病理对于诊断、治疗各种外科疾病有重大的指导意义。

(一)病 因

1. 六淫六邪

古代医家早就认识到外感六淫邪毒也能直接或间接导致外科疾病的发生,如《外科启玄》一书中说:“天地有六淫之气,乃风、寒、暑、湿、燥、火,人感受之则营气不从,变生痈肿疔疗。”这些六淫的致病因素,只有在人体抗病能力低下时才能成为发病的条件,正如《内经》所说:“邪之所凑,其气必虚。”但若邪气特别强盛,超出了人体抗病力时也会发病。此外六淫致病有两个特点:一是多有明显的季节性;二是多合邪致病,很少单一致病。现结合外科临床将各邪气致病特点分述如下:

(1)风邪 风为阳邪,善行而数变,其性趋上,故临床上风邪致病有如下特点:发病急而快,常伴有发热恶寒等表症,而且病情进展快,变化多;患病部位常发于人体之上部。如颈痈、头面部丹毒、

头面部疗疮等。

(2)寒邪 寒为阴邪,其致病特点如下:季节性较强;病变部位多皮色苍白或不变或冰冷;患部症状多得温则减,得寒则剧;其痛有定处,且多以入夜为重,如血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化闭塞症、糖尿病坏疽等病的早期。

(3)暑邪 暑为阳邪,其发病多在暑季,其特点为:季节性强;多与湿或热邪并发;常伴有胸闷纳呆,神疲乏力,舌苔厚或腻之候;外证常见皮色红赤,化脓较快等。如暑疖、毛囊炎等病。

(4)湿邪 湿为阴邪,重浊而粘腻,其性趋下,致病特点为:多与热或寒邪联合致病;其发病部位多在人体下部;其肿多以指凹性水肿为主,溃疡多脓水淋漓不断;其病多缠绵难愈。如下肢静脉曲张合并慢性溃疡、下肢丹毒、痛风性关节炎等症。

(5)燥邪 燥为秋之邪气,以干裂、脱屑为主。其特点为:以皮肤皲裂或脱屑为主要症状;常伴有口燥咽干、饮不解渴、舌红少津等,秋季发病较多,其病多难愈,如银屑病、玫瑰糠疹、手足皲裂症等病。

(6)火邪 火为阳邪,为热之重,以上五邪久之皆可化火,故有“六淫皆可化火”之说。其发病特点为:发病多较快,进展迅速;其皮色多红赤,皮温多灼热;化脓、腐烂的日期较短;多伴有口干喜饮、溲赤、便干、舌红、苔黄、脉数等全身症状。如痈、疔疮、疖等病。

以上六淫是临床上常见的致病因素,其致病有单一所致者,也有联合发病者,尤其是热或火邪是外科疾病中最常见的发病因素,故《医宗金鉴·外科心法要诀》开篇即说:“痈疽原是火毒生。”且六淫皆可化火,故火邪致病在外科疮疡疾患中就更为常见。但也不可以将火邪统论为外科诸病,因在外科病中,其不同阶段也有不同的病理变化,如血栓闭塞性脉管炎一病,其营养障碍期(初期)多表现为局部皮色不变或苍白,全身症状也多以虚寒之候为主,故称为寒邪致病,但到了坏死期,又表现为局部红肿,以破溃、疼痛为主,

全身可有发热、口渴、舌红、苔黄、脉数等火热之邪的症候。故诊治过程中必须坚持辨证论治，因人、因病而异，这才是中医之特色。

2. 情志内伤

情志是指人的精神活动，中医常以喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情概括之。七情本为人体正常生理活动，所以在一般情况下并不足以致病，只有在超出人体生理所能调节的范围时，才能成为致病因素。如颈、腋下淋巴结核（瘰癧）是由于常怒伤肝，肝之疏泄功能发生障碍，进一步克于脾土，使脾之运化津液的功能随之失常，故病理产物痰浊内生，结之于颈、腋而导致瘰癧发生。如果失治、误治未能及时消散之，则可郁久化热，热盛则肉腐，肉腐为脓。再如急性乳腺炎（乳痈）一病，也常和气滞有较密切的关系，饮食厚味，加之肝气郁结，使乳汁分泌排泄发生异常，肝胃不和，乳络不通，乳汁郁积，日久成脓而发病。此外瘰癧、瘤病、癌症等也常和人之长期郁怒、忧思有关。其致病多循肝经部位而生，以颈、腋、胸乳两侧为主。

3. 饮食不节

本病因就外科疾病而言，主要与以下两点有关：其一为长期恣食膏粱厚味、醇酒炙或辛辣刺激之品，可使脾胃功能失调，助其湿热内生或内停，故易发痈、疖、有头疽、疔疮等病，在《素问·生气通天论》内即有“膏粱之变，足生大丁”和“因而饱食，筋脉横解，肠痔”之说；其二为突然的暴饮、暴食超出人体的运化功能，也常能导致一些外科消化系统的病变发生，如上消化道穿孔一病，多有暴饮、暴食史，再如急性胰腺炎，也与暴饮、酗酒有关。

4. 房事劳伤

房事劳伤主要指早婚、房事过度、生育过多或先天肾气不足等，这些因素均可导致人体的虚弱，这样就易感外邪或促使体内病理性产物产生。如乳房结核病（乳癆），骨及关节的结核病（流痰），颈、腋淋巴结核病（瘰癧），多发于禀性不足，形体消瘦之人。肾阴

不足则浮阳于上,脾失温煦,运化失常,灼津为痰,痰浊内生,结于乳、骨、颈、面而发结核病;肾阳不足,则寒水内生,不能濡养四肢百骸,筋骨失养,感邪而发病。以上所述各种病因可单独成因而发病,也可几种病因联合致病,或内伤、外感合而发病。所以每一种外科病,都有其具体的原因,只有审因论证,对症治疗,才能取得有针对性的疗效,不可一概以火或热或七情专一论治。

此外发病因素和身体部位也有着一定的联系,如因风性趋上,故风邪伤人多发于人体的头面、颈项、上肢;又因气火多发于中故其气郁、火郁等证多侵袭人体胸、乳、腹、腰、背等部位。凡发于下部(如臀、腿、足)的病变,多与湿邪有关,因湿邪其性趋下而致。以上仅指临床一般规律而言,并非绝对。因此在诊病时还必须结合局部与全身症状及病史等具体情况具体分析,也不能完全拘泥于部位。

5. 特殊毒邪

古代医家在医疗实践中发现,某种致病因素不能用六淫概括之,故另创立了毒邪发病学说,这是病因学方面的一大发展,也为后世提供了辨证和治疗的依据。常见之毒如下:

(1)虫毒 各类昆虫咬、刺伤后也会发生各种外科疾病,如蚊虫咬伤后会发生皮肤瘙痒以及各种皮炎、红肿、感染化脓等病变,此即感受虫毒后所发病。

(2)蛇毒 人被各种毒蛇咬伤也会发生各种外科疾病,轻者局部红肿、化脓、溃烂,重者可危及生命,故蛇毒也属外科病因中毒邪之一。

(3)漆毒 由于人体禀性不一,故有人接触漆毒后会发生皮肤病,如《诸病源候论》中说:“漆有毒,人禀性畏漆,但见漆便中毒……亦有性自耐者,终日烧煮竟不为害也。”

(4)药毒 药毒即药物过敏,无论中、西药均可引发药毒,如固定性药疹一病,多为内服中、西药后发生的一种过敏反应,外用中