

中医古籍临证必读丛书

外科卷

(上)

主编 刘忠德 刘朋举 黎凤奎

湖南科学技术出版社

95
R24-51
1
2:1

中医古籍临证必读丛书

外科卷 (上)

主 编 刘忠德 刘鹏举 薛凤奎

副主编 (姓氏笔划为序)

龙继羸 刘国富 丛丹江 任 翼

陆云平 房景奎

主 审 房景奎 薛凤奎

副主审 陆云平 任 翼

XAN-8P/16



3 0076 4269 1

湖南科学技术出版社



C

104446

94
R24-51
1
2:2

中医古籍临证必读丛书

外科卷 (下)

主 编 刘忠德 刘鹏举 薛凤奎

副主编 (姓氏笔划为序)

龙继羸 刘国富 丛丹江 任 翼

陆云平 房景奎

主 审 房景奎 薛凤奎

副主审 陆云平 任 翼

XAN 89/11



3 0076 4265 9

湖南科学技术出版社

085085



C

湘新登字 004 号

中医古籍临证必读丛书

外 科 卷 (上、下册)

刘忠德 刘鹏举 薛凤奎 主编

责任编辑：黄一九

*

湖南科学技术出版社出版发行

(长沙市展览馆路3号)

湖南省新华书店经销

湖南省新华印刷二厂印刷

(印装质量问题请直接与本厂联系)

*

1994年3月第1版第1次印刷

开本：850×1168毫米 1/32 印张：60.5 插页：4 字数：1,613,000

印数：1 2,600

ISBN 7-5357-1294-0

R·271(上、下册) 定价：50.00元

地科 132-17



辽宁省中医古籍研究会

主任委员 刘忠德 (常务) 龙济羸 刘鹏举

副主任委员 刘国富 丛丹江 陆云平 任翼 房景奎

薛凤奎

秘书长 薛凤奎

常 委 王秀沂 刘坤范 兰洪江 曹 航 李福洪

刘春忠 邢英喜 张雨亭 马洪钧 朱兆礼

林万鹏 王 捷 李忠民 任玉信 李鹏飞

刘 志 袁贤玉 徐德凤 柳兴印 邸振福

郭庆贺

主编单位 辽宁省卫生厅

辽宁中医学院

辽宁省中医古籍研究会

编委单位 (单位首字笔划为序)

辽宁中医学院

辽阳市中医院

大连港医院

丹东市中医院

开原市中医院

本溪市中医院

北票市中医院

西丰县卫生局

阜新市中医院

铁岭市中医院

营口市中医院

锦县中医院

鞍山市中医院

鞍山市铁东区中医院

编 委 (所属单位首字笔划为序)

刘忠德 龙济羸 刘国富 刘鹏举 陆云平

任 翼 房景奎 薛凤奎 丛丹江 兰宏江

李士杰 王秀沂 刘坤范 胡 平 刘春忠

邢英喜 史秀凤 马洪钧 朱兆礼 潘树枫

曹 航 李福洪 孟雅杰 张雨亭 王明玉

林万鹏 王 捷 刘会彬 李忠民 李齐昌

李德民 任玉信 李鹏飞 刘东久 刘 志

袁贤玉 杨叔禹 徐德凤 赵树民 杨继民

柳兴印 邸振福 李行家 郭庆贺 李大勋

资 料 员 于桂芹 赵晓静

出 版 说 明

近年来，国家及各地方出版社，有组织、有计划地整理出版了一批中医古籍，为弘扬民族文化，挖掘、继承祖国医学遗产作出了贡献。然而，对于“汗牛充栋、浩如烟海”的中医古籍的整理和日益增长的社会需求，这仍是很不够的。鉴此，辽宁中医学院联合各市、地中医院，在辽宁省卫生厅领导下，于1989年春成立了辽宁省中医古籍研究会。他们认为，现已出版的中医古籍中，多为经典名著、医家专辑，且多科杂论，查阅不易；其他，或医案，或医话，皆一家之言，终憾不足。为振兴中医事业，促进中医临床理论研究，满足广大中医、中西医结合临床工作者的需要，他们以正副教授，正副主任医师为核心组成了《中医古籍临证必读丛书》编写委员会。几经寒暑，博览约取，爬罗剔抉，数易其稿，汇数十位专家教授之心血，终于编写而成大型临床参考书《中医古籍临证必读丛书》，由湖南科学技术出版社陆续出版。

该丛书共分为内科、外科、妇科、儿科、五官科、针灸、基础部分等七卷。每卷收载古医籍25至30种，约100万字。病种覆盖面包括了各科目前所有临床常见病和部分疑难病证。该丛书面向临床，立足实用，重视补遗。因此，所录古籍大致为如下几类：一是对临床治病确有指导、借鉴作用者；二是近年来未刊或少刊者；三是虽近有刊，但无点校，而确属临证必读者；四是有较高实用价值的稿本、手抄本。对于多次再版，或版本流传甚广，可随地借阅，或辗转引用，绝少己见，或有方无论、有论无方者，虽为学习中医理论的名人名著，均不选入。

《丛书》均加校点，采取全书收录和选点部分卷次相结合的方

法。书中句逗引用现代标点符号，生僻古奥之字词均注音释义，若有脱漏倒衍则改正后出注，为了使读者更好地学习历代名医临证思路之精微，处方用药之巧妙，在每篇医籍前设有“提要”一栏，以介绍原书作者生平与其学术渊源、学术思想，提示其治疗有关疾病的学术特点。

因此，诸君若能购置于案头，藏之于金匱，参考于临床之际，翻阅于笔耕之时，细思真谛，举一反三，定能立起沉痾，花生妙笔，登堂入室，收益无穷。

序

古代中医临证之书，论理中肯，治则切要，立方允妥，历经千百年锤炼，繁衍民族，光耀医学，信不我欺。然临证之书所记经验虽丰，所立之理虽确，但数如汗牛，精芜并存，今人临证之际实难收肘方应急之效，因此常有望洋之叹，切盼一览众贤至论在目之作问世。

辽宁省中医界同仁，有感于此，奋志于此，行果于此。由辽宁中医学院发起，十四所市地中医院参加，在卫生厅中医处领导下成立了辽宁省中医古籍研究会，省卫生厅主管中医工作的刘忠德副厅长任主任委员，辽宁中医学院院长刘鹏举任常务主任委员。如此自下而上，再自上而下地成立中医古籍研究群体，实属创举，国内仅有。研究会成立伊始，便开始对中医古籍进行整理，从临床各科入手，由21人组成了《中医古籍临证必读丛书》编写委员会，湖南科技出版社立足高远，闻而纳入计划，分科编辑，计分内、外、妇、儿、五官、基础、针灸七卷，从浩繁古籍之中筛选能指导当今临证者，或点校全书，或辑存部分卷次，或书录某些病证，悉依原书行文，不改原书体例，严守丛书规范。编入丛书之原作，各自成册，合而为丛书，分可为单行，各书之间，证候互补。依中医临床常见病归纳存用之症，治则中肯，选方相辅。

丛书主编刘忠德、刘鹏举、薛凤奎三位教授，熟娴整理中医古籍之道，组织这项工作令人感佩，余亦以为

《中医临床必读古籍丛书》实是独家，工程之大，编委之多，确属难得。对中医古籍的整理工作将有推波之功，对中医古籍本身必成光大之果。余有感于斯，是以为序。

余赢鳌

壬申仲夏于北京

前 言

中医外科学是祖国医学宝库中一枝奇花，其内容丰富，历史悠久。中医外科起源于原始社会，初成于春秋战国时期。用砭石、石针排脓治疗脓肿即是原始社会外科治疗的发端。殷墟出土的甲骨文已有“疾自（鼻）、疾耳、疾足、疾止”外科病名的记载。马王堆文物《五十二病方》是春秋时期的医学文献，其中创伤、冻疮、虫咬伤、痔漏、肿瘤、疽病等外科疾病的论述已经病因治疗兼及，《内经》则系统地阐述了理论基础，《灵枢·痈疽》记载的外科病名已有 17 种，此时也有了专攻外科的名家医殉。唐宋时期外科学有了长足发展，名家名著中已专辟章节论述外科治验。明清时期则形成了专科，出现了一批杰出的外科医生及其专著，形成了独道的治疗外科病的理论体系。

沿循中医外科发展史，我们自晋至清选点 30 部书，其中有我国现存第一部外科专著《刘涓子鬼遗方》，名家名著《外科正宗》、《外科大成》，亦有孤本、手抄，收病十类 142 症，即总纲类、疮疡类、乳房病类、癰类、瘤类、岩类、皮肤病类、肛门直肠病类、前阴病类、其他类。症如疮疡类中收有痈、发、疖、疔、丹毒、流注、走黄、内陷、瘰疬、流痰、无头疽、有头疽等，他类同此。各类症都有详分，总论个论有致，从论症言，如疔症中又有暑疔、蜈蚣疔、疔病之别；从鉴别识症言，论理准确，辨症清楚，有痈疽论、疮疡论、外伤论、折损论、肿论、痛论、痒论、酸楚不痛论、顽木不痛论之详述详析；从治则治法言，则有手术类、外治类、内伤类之要领规范。论理述症，皆为临证常见之病，校点时有方有论，理法兼俱者入选，有方无论，方多转载者不收，使读者阅收

校之书，点校之症，理清法明，阅即能用。

中医外科唐宋至清称之为疮肿科、疮疡科，其外科正名始于汪昂《外科理例》序言：“以其痈疽，疮疡皆见于外，故以外科名之。”可见外科实是与内科对言。骨伤与外科在此以前，虽有元危亦林《世医得效方》专辟正骨金镞科，但从整体上说伤科在元之前一直隶附于外科之中。目前，在尚无严格科别的乡镇地区中医院中，伤科疾患仍在外科处理，为供外科医师在处理应急骨伤疾患时参考选用，在30部书中选点了以论小伤小损为主的《跌损秘方》、《救伤秘旨》两部偏于论伤之书，意在使人临证实践时能熟悉一些治伤应急方法。

根据中医外科的学术特点，临证规律，我们在选择校点各书的内容时，注意突出以下几点：

1. 选书内容详略有致，互补不足，删减统筹，存优去复。从指导外科临证而论，丛书为一整体，开卷虽各书独立成帙，但阅读却浑然一体，互为补益。因此，选择校点各书卷次时尽量避免重复，以约篇目。《外科全生集》、《卫济宝书》中的痈疽总论，虽谓精当，然《外科启玄》已论，且无殊别，只存《启玄》而略《全生》、《宝书》。而《全生》论阴证是其学术之长，《宝书》论辨痈认疽尤详且确，论肿论痒论痛，有脉辨，有色异，有形别，扣住“疡”字论辨，读后使人思路清晰，遇症即可确认确断，《丛书》就存其卷次，以扬其长。

《全书》论痈疽，认为高突红肿者为痈，为阳证，坚块不红者为疽，为阴证。后学多宗之，然亦有非议者。张山雷《疡科纲要》认为这是妄训古议，以析字代辨证。认为痈者壅也，疽者，沮也，阻也，皆为气血壅闭遏止不行之症，当以疏通为则论治。我们全文校点了张氏之论，让读者互考，期补学术之长短。

2. 突出中医特色，着笔于内外兼治之论。古人治外科，重视内治，内外兼治。《外科集验方》反对治内科忽略外科，治外科又疏于调理气血阴阳，主张当用内托诸法安内治外，内外兼施，唯此才符合《内经》之旨。我们校点筛选书目时，以此作思，所收

校《外科准绳》、《外科铃》、《外科启玄》、《洞天奥旨》、《疡医大全》诸书，总论详阔，个论精深，论疮疡，正名于先，合论于后，再疮疡分论，标本鉴别，治本方切，抑标得法，又以防治为宗。如《启玄》治痈，在通气散加减条下云：“治一切痈疽发背流注所伤，能救败坏疮症，治死肌，弥患于未萌之前，拔根于即愈之后”，消于未萌，清于即愈，正突出了中医外科内治之功，令读者临证选用荡邪存正，使痈疽治无碍滞。由于古人治外科病重视内治法，因此也就注重调护之法，在选点书中有12部书，叙及“将息法”、“内消法”、“收口法”，说明调护失宜，可令阴阳偏胜，即有疮变之患。如毒之初起，筋挛骨痛之时，为寒气之肿，八风之变，当以表散之，使邪易散，毒易消，倘敷寒凉之药，或食冷物，使疮疡内陷，此为阴极而生。《集验》云治宜补中益气，加温暖之药。《外科十法》在论治疡原则时，既重视内治，也重视药物外敷，以及刀针配合。程氏立法云：“疮疡初起，法宜内消，浓之将成，膏药贴顶，敷药围四边。脓出不畅，可用药捻。收口实则化瘀生新，虚则扶正收敛，瘥后将息，滋而不膩，补而勿滞，当忌生冷，避风邪，戒嗔怒，远房帷。”这种治本抑标，内外兼治的论述，攻邪扶正，治疗将息并重的治疗法则，正突出了中医外科内治，内外结合的特色，从而也突出了中医整体观的治疗原则。

3. 选方重在实用，重在方便。丛书旨在为临证者提供古代先贤确论治验，因而校点时，选方重在能为今用，重在使用方便。所点选之方，皆为方论结合，不只是简单言所治病名，而是既论症现特点，又述发病部位，既有病名病位，病机治则，又有主方组成，用药先后及疗效预见，使临床查阅，便于运用化裁。兹举几例，期作导览。《外科集验方》在升麻和气饮款下云：“面上风癣，初起蓓蕾或渐成细疮，时作痛痒，发于春月名吹花癣，女人多生之。此皆肺经积风蕴热，阳气上升发于面部，或在眉目之间，久而不愈，感成风疾。当清心火，散肺经之风热，然后以消毒散热之药敷之。”方用升麻和气饮或当归饮子。《急救先方》发背治法记云：“广一尺，深一寸，虽溃至骨，不穿膜不死。此证因饮食而

感其毒，发在胛肚之间，急宜用药治其胛肚中之毒，内外夹攻之，否则易腐作臭。初发时用追疔夺命汤化毒消肿，托里散内托，千金散可以内消，中间敷解毒生肌定痛药，四周敷拔毒散，后用生肌膏药，必定见效。”症现特点，先用何药，后服何方，陈述明妥。选方时，我们还有意保存一些简便价廉之方。《外科准绳》：牛皮革、牛皮饮，截痈疽恶疮发险处服之，使毒气不攻于内，不传恶证。用酒入胶内汤煮。《外科集验方》：远志酒，“治一切痈疽、发背、疔毒恶候。有忧怒气积内攻，痛不可忍，热蕴在内，热逼人，手不可近，七情内郁，不问虚实寒热，治之必愈。”一药一方，用之有效，易记易用。《外科十法》治肿毒初起，银花甘草汤清酒冲服，毒在下焦加牛膝二钱，外用远志膏。若成脓，无以消，当须用远志膏外溃。二味药之方，还有加减，立方用药，何等精当。

自晋至清，时贯千余年，涵括名家至论，所辑类此之方，书书皆有，读者俯拾即得，随阅随用，足资临证应急。

虽经《丛书》内科卷的实践，但鉴于我们识见尚浅，难尽人意，谬误之处，尚望同道教正。对我们进行的工作给予支持指导的时贤前辈，谨致衷心地感谢。对为我们查阅古籍提供方便条件的中国中医研究院图书馆、辽宁中医学院图书馆的领导及古籍部的全体同志表示诚挚地谢意。

薛凤奎

癸酉季夏于辽宁中医学院

校点说明

本书以校点为主，为保持原貌，悉用原书旧例（其中全书用药均为古制，临证处方时请按法定计量予以换算）；为方便读者，均用简化字。

一、本书校勘以对校为主，兼用本校、他校和理校。

二、本书句读，虽用现代标点符号，鉴于原书意引居多，一般不用引号；古人行文语气一般用语气词表达，所以，不用疑问号和惊叹号。

三、原书中脱漏衍倒，正后出注。

四、生僻难字，用直音和拼音相结合的方法注音。

五、生僻字词，术语释义，不出疏证。

六、为约篇幅，保留原书自序，而荐序只存最能反映作者学术观点者。

七、通假字、异体字、原书显错显误之字径改，不出注。

八、选点之书，未选部分的目录，依原书卷次横排列出，后写“略”字。入选目录，仍按原书卷次排序。

九、原书眉批，一律揉入正文，以小号字排出，并于起句标“眉批”二字。单句眉批不另起行，属入正文，仍示“眉批”二字。

校点说明

本书以校点为主，为保持原貌，悉用原书旧例（其中全书用药均为古制，临证处方时请按法定计量予以换算）；为方便读者，均用简化字。

一、本书校勘以对校为主，兼用本校、他校和理校。

二、本书句读，虽用现代标点符号，鉴于原书意引居多，一般不用引号；古人行文语气一般用语气词表达，所以，不用疑问号和惊叹号。

三、原书中脱漏衍倒，正后出注。

四、生僻难字，用直音和拼音相结合的方法注音。

五、生僻字词，术语释义，不出疏证。

六、为约篇幅，保留原书自序，而荐序只存最能反映作者学术观点者。

七、通假字、异体字、原书显错显误之字径改，不出注。

八、选点之书，未选部分的目录，依原书卷次横排列出，后写“略”字。入选目录，仍按原书卷次排序。

九、原书眉批，一律揉入正文，以小号字排出，并于起句标“眉批”二字。单句眉批不另起行，属入正文，仍示“眉批”二字。

总 目

(上)

1. 《刘涓子鬼遗方》 晋·刘涓子著 (1)
南齐·龚庆宣编
2. 《急救仙方》 宋·无名氏原著 (43)
3. 《外科宝鉴》 宋·陈自明原著 (73)
明·薛己校注
4. 《卫济宝书》 宋·东轩居士著 (151)
5. 《外科理例》 明·汪 机编著 (177)
6. 《秘传跌打损伤妙方》 明·异远真人著 (231)
7. 《外科铃》 明·张介宾著 (269)
8. 《疡科选粹》 明·陈文治著 (391)
9. 《外科集验方》 明·周文采著 (427)
10. 《外科活人定本》 明·龚居中著 (513)
11. 《外科启玄》 明·申拱辰著 (607)
12. 《外科正宗》 明·陈实功著 (723)
13. 《洞天奥旨》 清·陈士铎原著 (827)
14. 《外科秘集》 清·汪若谷著 (869)
15. 《外科大成》 清·祁 坤著 (893)

刘涓子鬼遗方

晋·刘涓子 著
南齐·龚庆宣 编

陆云平
林万鹏 校点
陆景岩