

中 醫 外 科 學 概 要

(未經審定教材草稿)

中醫研究院中醫教材編輯委員會

1956年8月

目 錄

上 編 概 論

第一章 外科簡史	1
第二章 外症的形態分類	3
第三章 陽症和陰症	4
第四章 腫、痛、膿、痒的區別	5
第五章 逆順、吉凶的診斷	6
第六章 一般療法	7

下 編 分 論

第一章 癰 疽 (上)	10
(1) 顱頂疽	10
(2) 額 疽	11
(3) 鬢 疽	12
(4) 腦 癰	13
(5) 項 疽	14
(6) 頰 疽	16
(7) 顴 疽	17
(8) 頤 疽	18
第二章 癰 疽 (中)	20
(1) 缺盆疽	20
(2) 胸 疽	21
(3) 乳 癰	22
(4) 腋 癰	23
(5) 股 癰	24

(6) 臍 癰	25
(7) 少腹疽	26
第三章 癰 疽 (F)	28
(1) 肩胛疽	28
(2) 背 疽	28
(3) 腰 疽	30
(4) 髂 癰	31
(5) 會陰疽	32
(6) 腎囊癰	33
(7) 附骨疽	35
第四章 內 癰	37
(1) 肺 癰	37
(2) 肝 癰	38
(3) 脾 癰	39
(4) 胃 癰	39
(5) 腸 癰	40
第五章 疔 瘡	42
(1) 額 疔	42
(2) 唇 疔	43
(3) 指 疔	44
(4) 足 疔	45
(5) 紅絲疔	46
(6) 諸疔及走黃	47
第六章 雜 症 (E)	49
(1) 瘰 癧	49
(2) 螻蛄串	50
(3) 乳 巖	51
(4) 石 疽	52

(5) 流 注·····	53
(6) 鶴膝風·····	55
(7) 膿 瘡·····	55
第七章 雜 症 (中)·····	57
(1) 痔 瘡·····	57
(2) 脫 肛·····	58
(3) 破傷風·····	59
(4) 丹 毒·····	60
(5) 癩 風·····	61
(6) 楊梅瘡·····	62
第八章 雜 症 (下)·····	65
(1) 走馬牙疳·····	65
(2) 青腿牙疳·····	66
(3) 喉 疳·····	67
(4) 下 疳·····	67
(5) 癭 瘤·····	69
(6) 結 核·····	70
第九章 皮膚病及外傷·····	72
(1) 白禿風·····	72
(2) 鵝掌風·····	72
(3) 疥 瘡·····	73
(4) 癬 瘡·····	74
(5) 烏白癩·····	75
(6) 湯火傷·····	76

上 編 概 論

第一章 外 科 簡 史

中醫外科歷史是相當久遠的，在周禮上已有「瘍醫」的名稱，內經癰疽篇裡還舉出了猛疽、天疽等十七種病名。到了漢朝的華佗，據說能剖顱理腦，瀉胃浣腸，並發明麻醉劑——麻沸散藥方，減少病人的痛苦，這是我們外科的祖師了。

晉朝劉涓子編寫了鬼遺方，對於癰疽和金瘡的部位以及治療方法，非常詳細，由於過去缺乏外科著述，這本子就成為中醫外科的最早作品。隋唐兩代沒有外科專書流傳，但在下面幾部書裡，可以看到是有發展的：

巢元方病源候論三十一卷以後，有癰瘤、丹毒、腫病、丁瘡、癰疽、瘰癧、痔病、瘡病、傷瘡、獸蟲雜毒、金瘡、損傷等篇。

孫思邈千金方二十二卷以後，有丁腫、癰疽、發背、丹毒、隱軫、瘰癧、腸癰、九漏、五痔、疥癬、惡疾、癰瘤、癰病、卒死、蛇毒、打傷、火瘡等篇。

王齋外台秘要二十三卷後，有癰瘤、惡核、腫毒、諸瘰、癰疽、墜墜、金瘡、湯火、大風、癰瘡、丁腫、丹毒等篇。

這三部書裡，有理論，有方劑，不僅蒐集了過去的經驗，還充實了私家的秘方，從外科來講，是承前啓後的一個重要關鍵。宋朝有竇漢卿的瘡瘍經驗全書，亦稱竇太師外科，又有陳自明的外科精要，都是外科的專著。特別是陳自明精通內、婦諸科，運用整體療法來醫治外瘍，並不以開刀、敷藥作為外科的能事，宋代以前，外科病雖有內服方，還是很少，通過陳自明的寫作，不但方劑的數量漸多，對醫療技術也有了進步。元代有朱丹溪的外科樞要和不殺精要發微，齊德之的外科精義，齊德之認為過去外科單靠攻毒的藥方，「治其外而不治其內，治其末而不治其本」，是有缺點的，因此他對於外科疾患，「審察陰陽強弱，施用內外相輔的綜合療法，這可能是根據陳自明

的學說來的。

明代著名的外科醫家有薛己、汪機、王肯堂和陳實功。薛己承受家學，著有醫書十六種，關於外科方面有外科樞要、癰瘍機要、外科發揮，外科經驗方和外科心法等，外科樞要出入前人，參加自己心得，從理論、治驗到方劑，有條有理，最爲清晰。汪機也有很多著作，外科理例是其中之一，王肯堂著六科準繩，外科準繩的內容非常豐富，陳實功著外科正宗，採集前人經驗，分列內服、外敷以及辨別生死方法，很切實用。總的來說，這四家中王肯堂最博，陳實功最專，汪機重在明理，與薛己相彷彿。此外，如陳文治的瘍醫選粹，申斗垣的外科啓玄等，都有他們獨到地方。

清代的醫學是有發展的，外科方面也有不少傑出人才及其著作，最早有陳士鐸寫的外科秘錄，慣用內服藥消散，不主張濫用刀針，同時有祁廣生根據外科準繩編寫了外科大成，分癰疽大症爲一部分，皮膚雜病爲又一部分，敘述本末，一目了然，王洪緒的外科證治全生集精簡切當，便於初學，書裡指出：「紅癰是陽實之症，氣血熱而毒滯，白疽是陰虛之症，氣血寒而毒凝，」並把家傳的陽和湯和醒消丸都公開出來，這是其它書中所沒有的。醫宗金鑑裡的外科心法，是有系統的一部官書，採集過去的理法方藥，可稱網羅無遺，與外科心法同時的私人著作，有顧練江的瘍醫大全，數量超出外科心法兩倍以上，主要是認爲外科不能離開內科孤立，故開始即引用內經和經絡等作爲入手。此外，有高秉鈞的瘍科心得集，以鑑別診斷的方法，把類似症候互相對比，指出症同而治法不同，治同而症候不同，也是值得參考的。

以上敘述的都是中醫外科的著作，在這些著作裡可以看到中醫外科的發展歷史。中醫的外科，在古代是包括體表的癰疽瘡毒和金刃箭簇的損傷，後來把傷科另立專科，於是外科的範圍覺得狹窄了。

必須指出，中醫的分科雖然有十三科之多，但在同一理論基礎上建立起來的，故理、法、方、藥基本上是一致的。從病的實徵來分內科和外科，僅僅是一種病型分類有所區別，如果從病因來說，如內經所指出的：「寒邪客於經絡之中則血泣，血泣則不通，不通則衛氣歸之不得復反，故癰腫，」又：「膏粱之變，足生大疔，」又：「三陽爲病，發寒熱，下爲癰腫」等，

與內科三因學說沒有多大區別。因此，我們研究外科的歷史，應該結合到內科方面，同時在外科上有些與內科相同地方如診斷、預防等，本書不再重複敘述，附此說明。

第二章 外症的形態分類

外症的一般形態，類別如下：

1. 以顏色和深淺分的，如紅腫高大，發在肉脉之間的，名叫癰；色白漫腫，發在筋骨之間的，名叫疽；淺一點，發在皮裡肉外的，名叫瘍毒；再淺一點，僅發在皮膚之上的，名叫瘡癤。其實瘡癤、瘍毒，是屬於癰疽之最輕淺的，還是在一類之中，分別其大小輕重。

2. 疔瘡都是生在指、趾、頭、面，肌肉結實，皮膚較厚之處，像一小圓錐形高起來，如鈍釘頭的樣子，所以叫做疔。

3. 範圍特別大的，如大碗，如大盤，穿孔多至數十個的叫做發，其實就是癰的最大的，如生在腦後的，叫腦發，生在背脊的，叫背發。

4. 巖症和石疽，無多大區別。如乳巖和上石疽、中石疽、下石疽等，結成一個腫瘤樣的東西，難膿、難潰、難斂，未破的時候，如石的凸凹不平，所以叫做石疽，已破後，如巖石的有穴。所以叫做巖症。

5. 瘰癧生在頸部，連到胸部、腋部的病。小的叫瘰，大的叫癰，長的叫馬刀挾纓。俗稱未破的爲癰子頸，已破的爲鼠串瘡。

6. 生在肛門內外的，叫做痔瘡。生在外面的，叫外痔。生在內部的，叫內痔。不論內外，又以未破的，叫痔瘡，已破而日久成瘻的，叫痔漏。便時常常出血的，叫血痔。

7. 漫腫無頭，走竄流注，此處開刀，別處復起的。叫做流注。粗看好像疽的一類，但其症狀及經過不同，纏綿難愈。

8. 生在臂部的，有名腐臂疽，俗稱螻蛄串，皮肉內腐化，肉質變壞成乾酪狀，破潰之後，則腐水如漿，又有生在足趾及前掌的，紫黑乾硬，堅如鐵石，名叫脫疽。與前者症狀，恰恰相反。

9. 丹毒一症，以皮色紅若塗丹，故名。一般隨處可生。生在腰的周圍

的，叫纏腰火丹。生在下腿的，叫流火，生在乳兒全身的，叫赤遊丹。

10. 外科病呈乾性腐蝕性症狀的，名叫做疳。故生在牙根的，叫牙疳。生在喉部的，叫喉疳。生在下部生殖器上的，叫下疳。和一般癰瘍不同。

其他脛部腐爛的膿瘡，症狀多般的微毒，遍身蔓延的疥風，及受創之後的破傷風等，皆各有其特殊症狀，因其原因及病情不同而各異其名。又皮膚病中，如鵝掌風，烏白癩，疥癬，浸淫瘡等，皆因它的部位、狀態、色澤等不同，分類命名。

第三章 陽 症 和 陰 症

外科病依其症狀的色澤，腫勢、深淺、一般分爲陽症和陰症兩大類。外科心法上認爲：凡癰疽陽盛的，初起便焮腫，色赤而疼痛。像這樣的，便易潰易斂，順而易治，因爲是陽證的原故。凡陰盛的，初起便色黯不紅，塌陷不腫，木硬不疼，像這樣的，便難潰難斂，逆而難治，因爲是陰症的原故。還有一種介於陰陽之間的，漫腫而不高，微痛而不甚，微焮而不熱，微紅而色淡，此症較險，因爲是半陰半陽的原故。

外科全生集上也說：「外症的陰陽虛實，須認定紅白二色，紅的是癰，白的是疽。紅癰是陽實之症，因氣血熱而毒滯的，白疽是陰虛之症，因氣血寒而毒凝的。」又說：「症的根盤，大踰徑寸，而色紅高腫的，叫做癰，癰是發於六腑的，若大僅數分的，叫做小癰。症的根盤散漫，平塌白陷的，便叫做疽，疽是發於五臟的。」

外症的分別陰陽，最早見於內經，靈樞經的癰疽篇上說：「癰者壅也，邪熱壅聚，氣血不宣，其爲症也，爲陽，屬六腑。高腫色紅，焮熱疼痛，而其發也必暴，故所患浮淺而易治。疽者沮也，氣血虛寒，陰邪沮逆，其爲症也，爲陰，屬五臟，漫腫色白，堅硬不痛，而其發也必緩，故所患深沉而難療，此癰疽之所以別者然也。」

以上所說，雖然但指癰疽，但其他諸症，可以由此類推。

第四章 腫、痛、膿、痒的區別

一般的外科病，以癰疽爲例，照它的病程，可分爲腫瘍和潰瘍兩大階段。由初起作腫至腫到極盛，尙未潰破時，叫做腫瘍期，由破潰以後，或開刀泄膿之後，至收口以前時，叫做潰瘍期。在這前後兩階段中，其主要症狀爲腫，痛，膿，癢，金鑑外科的說法是：

（一）腫：人的氣血，周流不息，稍有壅滯的時候，便發生腫的情勢了。然其中有虛腫，實腫，火腫，寒腫，濕腫，風腫，痰腫，氣腫，有鬱結傷肝作腫，有跌撲瘀血作腫，有產後和閃挫瘀血作腫的不同。諸腫形勢各異，如虛者，是漫腫。實者，是高腫，色紅焮熱，是火腫，木硬青黯，是寒腫，重墜爛綿，是濕腫，宜浮不紅，是風腫，軟度如餛，是痰腫，喜消怒長，是氣腫。堅如石稜，硬如巖凸，是鬱結傷肝作腫，暴腫大熱，胖脹不紅，是跌撲瘀血作腫，久滯經絡，木硬微紅，是產後或閃挫瘀血作腫。

（二）痛：不通則痛，也有種種不一。有輕痛，重痛，虛痛，實痛，寒痛，熱痛，膿脹痛，血瘀痛，風痛，氣痛的不同，僅是肌膚作痛，是輕痛，深在筋骨作痛，是重痛。腹飢則甚，不脹喜按，是虛痛。食飽則甚，脹閉畏按，是實痛。皮色不變，遇暖痛減，是寒痛。皮色焮赤，遇冷痛輕，是熱痛，形熱鼓長而軟，是膿痛。初起微熱微脹，將潰色紫微痛，是瘀血作痛，走注甚速，是風痛。流走刺痛，是氣痛。

（三）膿：膿由腐肉所化而成，有稠膿，黃膿，稀膿，白膿，稀黃水，敗漿水的不同，凡出稠膿和黃膿的，多屬氣血實，出稀膿和白膿的，多屬氣血虛。如出稠白膿的，屬半虛半實。出稀黃水的，也屬虛症，但無危險，如出敗漿膿的，像粉漿水，像污穢水，那是不治之症。大概癰疽瘡瘍，先宜出黃白稠膿，次宜出桃花膿，再次宜出淡紅水。胖人宜於膿多，瘦人宜於膿少。

（四）痒：俗語說，痛痒相關，但痒多屬風，而其因也不同。凡腫瘍在初起的時候，皮膚作痒的，是風熱相搏。潰瘍已成立之後，而時時作痒的，有輕重的不同，輕的由於膿溫不潔而起，重的由於瘡口冒風，突起一種小米

狀的疙瘩，所以痒了起來。又有抓破之後，浸水的，是脾濕。浸血的，是脾燥。至於將要收口的時候，常常作痒的，那是氣血漸充，助長新肉的好現象。

以上是說的一般陽症，外科全生集上說：「還有陰毒之症，皮色發白，然有腫與不腫，痛和不痛的分別。有堅硬難移的，有柔軟如綿的，其症狀各有不同：如腫而不堅，疼痛難忍，便是流注；腫而堅硬，微微作痛，便是貼骨，鶴膝，橫痃，骨槽風之類；骨節麻木，手足不仁，便是風濕；堅硬如核，初起不痛，便是乳巖瘰癧之類；不痛而堅，形大如拳，便是惡核失榮之類；不痛不堅，軟而漸大，便是癰瘤；不痛而堅如鐵石，形如升斗，便是石疽，此等症候，盡屬陰症。」

第五章 逆順、吉凶的診斷

中醫於外科病的診斷，也是根據望、聞、問、切四診法來辨別症候的順逆，病情的吉凶。擇要說明如下：

外科正宗上說：「初起如粟，裏可容穀，外面如麻，裏面如瓜，外面如錢，裏面如拳，起勢大而終無害。未先先白頭，無膿軟陷休，瘡從疙瘩起，有膿生方許，膿潰氣昂昂，不治自安康，根高頂又尖，綿綿壽可添，掀腫易腐爛，任大終無患，瘡高熱且疼，雖苦必然生。瘡軟無神氣，應補方為益，肉腫瘡不腫，畢竟生疑恐，膿穢不進食，泄瀉黃泉客，瘡色猪肝紫，無膿必定死，綿潰不腐爛，內怕葡萄嵌，仰臥不知疼，陰症命難生，腐盡有敗氣，笑裏終生淚，根散頂平塌，神仙無治法，久病目無神，畢竟命難存，面忽似塗脂，十日後方離，敗中有紅肉，能食終轉福，新肉如板片，不食終須變，手足皮枯槁，血耗生難保，唇白眼無神，腹脹瀉將傾，淹氣不滯氣，雖重多生意，眼眶黑氣濃，癰疽怕此逢，神清能納穀，是病終為福，瘡熱身微熱，病輕何須說，生死此中求，片言便可決。」徐洄溪批為句句名言，真是信而不誣。

金鑑外科上說：癰疽初起，從小而大，漸漸的惡寒發熱，漸漸的疼痛掀赤，在氣盛的人，頂尖高腫而起，血盛的人，根脚收束而紅，這都是順症。

陽症在十四日之前，膿便成熟，陰症必待廿一日之後，膿方可成，已潰的膿有淹氣而無滲氣，則腐肉易脫，新肉易生，瘡形雖大，終是無害的。若初起之時，形如粟米，不疼不熱，平塌漫腫，按之堅硬，不易化膿，如肉腫瘡不高腫的，色如猪肝，是毒已深之象，若再見遺尿，直視，神露，氣短，撮空，循衣，唇吻青，面若塗脂，皮膚枯槁，唇白，腹脹等種種惡候，則斷無生理了。已潰後內堅皮爛，膿稀心煩，臭穢難近，陽症而指甲發青，陰症而兩頰紅赤，以及眼眶黑氣迷漫等，不論毒的腫潰，皆是凶險之候。

外科諸書中，均有五善七惡之說，早見在東垣丹溪等書和瘡瘍經驗全書中，語頗中肯，說是五善見三則生，七惡見四則危，今錄在下面：

(一) 五善：動息自寧，飲食知味，一善也；便利調勻，二善也；膿清腫消不臭，三善也；神采精明，語聲清爽，四善也；體氣和平，五善也。

(二) 七惡：煩躁時嗽，腹痛渴甚，或泄利無度，小便如淋，一惡也；膿血大泄，腫焮尤甚，膿色臭敗，痛不可近，二惡也；喘急短氣，恍惚嗜臥，三惡也；目視不正，黑睛紫小，白睛青赤，瞳子上看，四惡也；肩背不便，四肢沉重，五惡也；飲食不下，服藥而嘔，食不知味，六惡也；聲嘶色敗，鼻色青赤，面目四肢浮腫，七惡也。

第六章 一般療法

醫家到臨症的時候，須察其陰陽表裏，虛實，寒熱，而加以療治，就是宜汗的便汗，宜下的便下，宜清的便清，宜涼的便涼，宜溫的便溫，宜補的便補，蓋外證瘡疽，猶之內症傷寒，善於治傷寒的，則雜症無不易治，能於治瘡疽的，則諸瘡無不精妙。

瘡疽瘡瘍，初起如粟，若是麻痺而焮痛的，便是毒甚，在七日以前，形勢未成的時候，不論陰陽，當先用灸法，輕症可使毒氣隨火而散，重症可拔引鬱毒，通徹內外，灸完，再用湯洗的方法，用太乙膏貼在瘡頂之上，預防風襲。內服疎解宜通之劑，如神授衛生湯，內疎黃連湯，蟾酥丸之類，外敷圍藥，如沖和膏，玉龍膏之類，收束其四圍。

如其形勢已成，當因症施治。平塌的，宜投補劑，以益其不足，使毒容易外出，高腫的，不可過於攻伐，以傷病人的元氣，以致難潰難斂，內熱甚的，須佐以清火解毒的藥，以防毒熾。二便秘結的，急用通利的藥，使臟腑宣通，如十日之後，瘡還堅硬，必須用刀開破其頭，急用藥筒拔法拔出其毒，膿血膠粘的爲順，紫血稀少的爲逆，若已過二十一日，縱是有點稀膿，也是難治的。

若是已潰了之後，腐肉不脫，堵塞在瘡口的，用刀剪當頭剪開寸餘，使膿腐流通，用豬蹄湯淋洗瘡口，以膿淨爲度。再用黃靈藥搽上去，等腐肉已盡，挑玉紅膏搽塗瘡口內外，以膏蓋之。等新肉長，瘡將斂，以生肌散，或珍珠散撒上去，又膿出之後，只宜用托裡排膿的藥，切忌投以寒涼之劑，防生變端。又如大汗不止的，是亡陽，宜用肉桂附子等藥，自汗厥逆的，宜用四逆等湯。

中醫外症的治法，很有價值的是內消法和內托法，內消法能把初起很大的癰腫，消滅無形。內托法能把已成的膿瘍，托毒外出，不致內陷危險，今將它分舉在後面。

(一) 內消法 內經上說：「發汗不遠熱」，又說「汗之則瘡已」，所以內消法，有表症的用表散，如荆防敗毒散，醒消丸等皆是汗法的內消法，也有某些癰疔大症，在初起的時候，屬裡症的用泄法，如癰疔百效丸，黃連解毒湯等，皆是下法的內消法，但是須脈症俱實的人，方可用這類的方子，反之，脈症俱虛的，轉宜兼補，不可概用汗下的內消方法。

(二) 內托法 凡癰疽腫勢已成，不能突起，也難潰膿，或堅腫不紅而痛，或不疼膿少清稀，或潰後瘡口不合，這皆是氣血雙虛的緣故。宜補其氣血，調和營衛爲主，祛毒爲佐，加辛香的藥，行其鬱滯，加溫熱的藥，祛其風寒，氣血充足，新肉自然會生長起來，如托裡排膿湯，托裡消毒散，神功內托散，十全大補湯等，皆是補法溫法的內托方法。這些方法，可以保證毒不內陷。

以上所舉，雖是對於癰疽的療治大法，但其他各種外科雜病，也可照這陽陽，表裡，虛實，寒熱，的辨症，而施以適當的療法。

復 習 題

- (1) 中醫外科書中，爲什麼以癰疽爲主？
- (2) 腫瘍和潰瘍在診斷和治療上的區分？
- (3) 五善七惡的說法，其關鍵在那裡？
- (4) 中醫對瘍科的虛症治療，其特點在那裡？

下 編 分 論

第一章 癰 疽 (上)

第一節 顱 頂 疽

〔定名〕 人的頭部，有顱頂骨，又叫頭蓋骨。凡在此骨範圍內所生的疽，統名顱頂疽。〔如外科正宗、金鑑外科等，分名百會疽、玉頂發、透腦疽、侵腦疽、佛頂疽、頂門疽。但其他諸症末了的療法，皆說：「治同百會疽、」今統一其病名，叫做「顱頂疽」。

〔原因〕 〔此類的病，生在顱頂正中的，屬督脉經，總由膏粱太過，火毒凝結而成的，生在偏旁綫的，總由太陽膀胱經的濕火，凝結而成的。〕

(金鑑)

〔症候〕 初起的時候，形如粟米一粒大小，俗稱未老先白頭，先是這樣，後來漸漸根大如錢，甚則形似胡桃，堅硬如鐵，高尖紅腫，掀熱疼痛，瘡根收束，憎寒壯熱，口中大渴，隨飲隨乾，口苦唇焦，便秘煩燥，脉現洪數，也有漫腫平塌，紫黯堅硬，舉痛根散，惡寒便瀉，脉現細數的；更有面赤過煩，口雖乾而不渴飲，唇頗潤而不燥裂的。(金鑑、)

以上三類的症狀，第一，屬於氣實。第二，屬於陽虛。第三，屬於虛陽浮泛。

〔診斷〕 此類的症，凡色紅腫硬，頂尖膿稠的，屬於實症。凡瘡頂平塌，根漫色暗的，屬於虛症。凡高腫熱痛，膿色稠的，屬氣血俱實，凡根脚散大，紫陷無膿的，屬於氣血兩虛。若係顱頂的腫勢，連及到耳部項下，喉中有痰，聲如拽鋸，過了七天，仍然無膿不潰，而致神識昏糊的，必定有生命的危險了。(金鑑、正宗)

〔療法〕 一切的陽症，實熱的症，在初起三四天內，尚未成膿的時候，用醒消丸(1)服下，汗出可消，用癰疔百效丸(2)服下，大下數次也可

消退。症實而兼有表症的，宜用醒消丸。症實而兼有裡症的，宜用癰疔百效丸。外用抑陽散（3）調敷，更能幫助消散，尤其是癰疔百效丸，效力廣大，不但對於初起的大症有效，即是在中期和末期的疔瘡重症險症，亦有挽轉的效力。

如度其病情不能消散的時候，在氣實的人，可內服黃連消毒飲，（4）以消其毒火。外敷冲和膏，（5）以散其腫勢。這是對於已成的症，將大變小的方法。若係症候屬於陽虛的，以十全大補湯，（6）溫補它的氣血，外敷回陽玉龍膏。（7）若係虛陽浮泛的，要服桂附地黄丸，（8）以引火歸原。再用生附子餅，（9）置兩足心的湧泉穴，各灸五壯，以泄去其病毒。

如在將潰的時候，宜服托裡透膿湯。（10）已潰的時候，要改服托裡排膿湯。（11）外搽黃靈藥，（12）以太乙膏（13）蓋貼，等到腐肉化盡之後，再換敷生肌散（14）等藥，以收口爲止。（金鑑、正宗、全生、證治、）

第二節 額 疽

〔定名〕 頭部的前面，有額骨覆在上面，凡生在此骨範圍內的，在中醫外科書中，有額疽和傍額疽之分。但治法也是相同，應統一名稱，叫做額疽。

〔原因〕 此類病症，生在前額正中的，同前症一樣，也屬督脉經。生在額骨左右兩旁的，屬太陽膀胱經，不論督脉和膀胱經，總是由火毒凝結而成的、或係由胃經積熱所致。（金鑑、大成、）

〔症候〕 此症和一般的症候，大概相仿，若是紅腫高聳，瘡根收束的，其症爲輕，便屬於順。若是瘡頂塌陷，乾焦色紫，大膿不生的，其症爲重，便屬於逆。

鬼遺方上說：「左額右額發赤疽，狀如桃李，見膿無害」，右額角一處發毒疽及惡癰，因近太陽穴，如腫滿太陽，即成虛損，如破後外傷風水，即能害人。潰後宜速斂，如經多月，即成冷瘡。太陽穴上至額角，都爲險處。

（金鑑、大全）

〔診斷〕 根據症候診斷，其紅腫高聳的，屬陽屬實。瘡頂塌陷的，屬陰屬虛，診法和前顱頂疽略同，屬實的，勢輕而易治。屬虛的，勢重而多險。

鬼遺方說：腫滿太陽，即成虛損，破傷風水，即能害人，潰後經冬，即成冷瘡，可資診斷。

〔療法〕 初起的時候，先宜服荊防敗毒散（15）汗之，次服仙方活命飲（16）消之。如在三四日之內，可以消散。否則將潰之前，因體虛而不易早膿早潰的，宜服托裡透膿湯，（10）外敷冲和膏。（5）到了已潰之後，須改服托裡排膿湯，（11）外貼琥珀膏。（17）

如察其由陽明積熱而生的，初用雙解貴金丸，（18）汗下並行，可以消掉。如內已作膿，不能消散的，則服神功內托散（19）促其膿早熟。已潰之後，須用補益的方劑。若十日不潰，或是潰後無膿，或反而出汚血的，屬不治。（金鑑、大成）

第三節 鬢 疽

〔定名〕 此疽發在兩鬢，即是兩太陽範圍之內，所以名叫鬢疽。諸書以生於鬢角的，叫鬢疽。以生在目小背之後五分的，即太陽穴，叫勇疽。或太陽疽。今統名叫鬢疽。

〔原因〕 此症不論左右，總屬手少陽三焦和足少陽膽二經，是由於相火妄動，外受風熱，更因性情急怒，慾念火生凝結而成，外科準繩引薛新甫說，以為係屬肝膽二經怒火，或風熱血虛所致。最為可信。（準繩、金鑑）

〔症候〕 此處多氣少血，肌肉澆薄，最難腐潰，初起之時，寒熱交作，頭眩而痛，尤以兩太陽為重，甚則連及耳目，通通作腫。如初見瘡時，多寒少熱，口乾作渴，好飲熱湯，六脉虛數無力，其患堅硬，不覺痠痛，不潰無膿，瘡根平散，這是正氣虛而邪氣實。如症初起後，熱多寒少，頭眩作痛，口燥舌乾，二便秘塞，六脉沉實有力，瘡亦痠腫疼痛，身體發熱，瘡根不散，易腐易膿，這是邪氣弱而正氣強。

又有未起瘡的時候，先作渴症，至一年半載，然後發生了鬢疽，其色多紫黑，瘡多平陷，堅硬無膿，毒氣流走到耳項，氣味不正，形容不澤，精神不明，飲食不進的，那是不治之症。（正宗、金鑑、大成）

〔診斷〕 初起沒有口乾，沒有寒熱，飲食有味，舉止如常的；已成瘡的，瘡頭腫起，根脚不散，形色紅活，痠痛潰膿的；已潰膿稠，色鮮紅活。

腫消痛止，項便頭輕，口和知味的；潰後瘀肉易腐，新肉易生，瘡口易平，飲食有味的，都是順症。

若是初起瘡頭如粟，頂軟不高，色紫根散，本痛食少的；已成的時候，瘡形紫黑，軟陷無膿，足冷身涼，便利脈虛的；已潰膿水清稀，氣息臭惡，壞肉不腐，新肉不生的；潰後飲食厭食，身體發熱，口乾不睡，肉削皮粗的，都是逆症。

胡公弼說：本症的見症，有寒熱往來，嘔逆惡心，目痛鼻乾等。若是疽深寸餘的，便不治。（正宗、金鑑、大全）

〔療法〕鬚部生疽，因為肌肉澆薄，不宜針灸，只好俟其自潰。潰後不宜多見膿，膿多的過耗氣血，則不易收斂。初起時，宜服柴胡清肝湯，（20）去清解它。膿成時，宜服托裏消毒散，（21）去補托它。外敷二味拔毒散。（22）

若是鬚疽到七日以上，根盤深硬，色紫焮痛很重，應服加味逍遙散。（23）若是暴怒傷肝，憂思鬱結，以致肝火妄動，而發為鬚疽的，必定頭眩痛徹太陽、胸膈痞連兩脇，而時時嘔酸水的，宜服清肝解鬱湯。（24）

若是煩燥飲冷，身熱脈大，而兼神昏的，這是臟腑熱實，宜雙解貴金丸，（18）下其實熱。若膿成而致收斂遲滯，腎虛的，服六味地黃丸。氣虛的，服補中益氣湯。（26）這是症實和脈虛的辨治法。

又有鬚中忽生疽，紅腫高突，頭面目鼻俱浮，異於平常；這是陽毒。因為兩鬚近太陽，乃是陽位，故作陽症去治它。然往往有變成陰症的，所以陽藥中要加入陰分之藥，以防其變。若已潰爛，尤須陰藥多於陽藥，以理鬚湯（27）為佳。（金鑑、正宗、大成、冰鑑）

第四節 腦 癰

〔定名〕此症生在腦後，入髮際一寸風府穴中。內經上說：「消腦留項，名曰腦癰」，或名叫腦癰。癰癰字雖有異，而音義則同。其色黑如灶煙，所以名叫腦癰。

〔原因〕本症是濕毒上攻，或陰虛火熾，或腎水虧損，陰精消涸所致。生在督脈經風府穴，其實是濕毒，陰虛，腎虧，相因而至。有濕毒而無陰虛