

林孝德疔瘡輯要

高懷題

廈門市中醫院

# 疔 疮 辑 要

林 孝 德 编著

林 庆 祥 整理

江苏工业学院图书馆  
藏书章

一九八三年十二月

# 目 录

|                    |        |
|--------------------|--------|
| 概论.....            | ( 1 )  |
| 一、疔疮概要.....        | ( 1 )  |
| 二、疔疮名称与分类.....     | ( 2 )  |
| 三、疔疮的病因.....       | ( 4 )  |
| 四、疔疮的症状.....       | ( 5 )  |
| 五、疔疮的诊断.....       | ( 6 )  |
| 六、疔疮禁忌.....        | ( 11 ) |
| 各论.....            | ( 13 ) |
| 一、颜面部疔疮.....       | ( 13 ) |
| 二、手足部疔疮.....       | ( 18 ) |
| 三、红丝疔.....         | ( 23 ) |
| 四、烂疔.....          | ( 26 ) |
| 五、疫疔.....          | ( 30 ) |
| 六、疔疮走黄.....        | ( 35 ) |
| 七、卫气营血与疔疮发病关系..... | ( 41 ) |
| 附方.....            | ( 47 ) |

# 概 论

## 一、疔 疮 概 要

“疔疮”是中医特有的外科病名，我国许多古典文献中就有了关于疔疮的病因、症状与治疗的论述。

如《左传》“襄公十九年，筭偃瘳疽，生疡于头”。杜注“瘳疽”，很可能就是面部疔疮。汉、华佗《中藏经》始将面部的疮疡，定名为疔，并指出疔的危险性。我国第一部医学典籍《黄帝内经》就有“高粱之变，足生大丁”的说法，它明确指出了疔疮的发生，与不正常的饮食关系最大。历代以来，许多医家通过临床实践也认为疔疮的发生，或与饮食厚味有关，或中四时不正之气，或中疫死牛马牲畜等毒，致使邪毒内结，流注经络而成。

疔疮虽是细小之疮，但比其他疮疡发展更为迅速，病情急重，属于恶疮。本证初起疮形如粟米，坚硬根深如钉钉之状，是故古人命名为“丁”。本病初发时疮小微痒，容易使人疏忽，如果没有及时治疗，局部就出现红、肿、热、痛。从症状上来看，疮头坚硬的，不会立即化脓，如护理不恰当，或延误病机未能及时治疗，病情就逐渐加重，出现全身症状，如恶寒、发热，头晕目眩，胸闷欲呕，精神烦躁等。这些症状出现后，就容易进入“走黄”阶段。发生在额面部的疔疮，相对来说，比其他部位的疔疮更具危险性。若是发生在手足骨节之间，其病情发展较缓，但疼痛剧烈，倘不急治，或治不得法，虽然不会发生生命危险，但可招致“伤筋

断骨”而成残疾，亦属常见。

但不论发生在何处，凡疮顶高起，根脚收束为顺证；反之疮头平塌、周围漫肿为逆证。特别是口唇部疔疮，更要观看疮色，鲜红者症轻，灰白者症重，紫黑者称为危证。医者在临症时，既要观察疮形色泽，又要观察体质虚实，以别疮毒浅深，然后立法选方，对症治疗，使疮毒尽速排除，防止变症蜂起，转危为安。

所谓疔疮“走黄”，又称“疔毒攻心”。常见于面部疔疮，凡是已经走黄的患者，病情比较险恶，在治疗上是比较棘手，抢救不及时，常能招致死亡。

引起走黄的原因，多系患者在发病时误用手指抓破，或挤压疮头，或早期动刀，这样就能破坏人体原有组织的防御作用，所谓“护场”因机械性刺激而引起毒气扩散，导致走黄的后果。

治疗疔疮，必须运用中医整体观念进行辨证施治。在疮毒初发，根脚还小，没有漫肿的时候，应用切合病情的药物进行治疗，可以使疮毒消散于无形，这就是“防患于未然”的好方法。若症候已成，及早接受治疗，对防止疔疮走黄的发生亦具有一定临床意义。

在服药方法上，一般药与醇酒同煎，因酒性苛烈，走窜性强，尤其是面部疔疮，极易引起疔毒扩散的危险，治疗上必须加倍注意。

## 二、疔疮的名称与分类

“疔”的名称，分类历代不尽相同，考诸《内经·生气通天论》云：“高粱之变，足生大丁”。这是疔的最早记

载，疔，意即疮疡状若钉钉，其形小，其根深，随处可生，后人将丁字加“疔”为疔。

### 1. 以五色分类：

汉华佗《中藏经》始将面部的疮疡，定名为疔，并分别为白疔、赤疔、黄疔、黑疔、青疔等五种。五疔以应五脏、五窍。同时指出疔的危险性，如“五疔症候、最为巨疾”，这与近代中医所说的疔是相符合的。

### 2. 按形态分类：

唐·孙思邈《千金要方》依照疔疮的形态，分十三种，书中仅列举疔疮症状，至于发生部位的叙述似欠细详。

### 3. 按发病部位分类：

宋·窦汉卿《疮疡经验全书》把疔疮亦分为十三种，详细地指出它的发生部位，如口边、颊内、舌上等，这与近代所称的疔疮极为相似。

元·齐德之《外科精义》则在《中藏经》、《千金要方》和《外台秘要》等书基础上，进一步加以总结，并附按语：

“以其疮形如疔盖之状是也”。从此以后，疔疮一名就成为中医外科一个专用的疮名。

明·陈实功《外科正宗》所云：“疔名多种，名状纷纷，有旧说未得重录”。他根据华佗的白、赤、黄、黑、青五疔，推行为白刃疔、火焰疔、黄皴疔、黑靥疔、紫燕疔五种，再加上红丝疔等总括为六种疔疮。

清·《医宗金鉴·外科》根据《正宗》的说法，除肯定了六种疔疮外，更添上全身性的暗疔、内疔、羊毛疔；头面部的颧疔、眉心疔、鼻疔、人中疔、反唇疔、锁口疔、牙疔、舌疔、黑疔等；手部的蛇头疔、蛇眼疔、蛇背疔、蛙节疔、

蛇腹疔等；以及足部的冷疔等，使之更为全面。

#### 4. 根据性质命名：

临床有似疔非疔，疮形如脐凹陷，古称鱼脐疔，因其可以传染，与一般疔疮不同，故定名为疫疔。

又有近代的崩山疔，因其疮形崩溃腐烂甚速，故名。观其症状，似与《千金要方》所称的烂疔极相类似。

由上观之，疔疮的名称与分类，历代医家致力研讨，各有启发，竞相充实，以臻今日之完整。近代临床所提疔疮的名称，基本上是根据古人提法，但似此名称分类，是否可以简化，值得我们从实践中加强研究，去芜存精，使之更为实用。

### 三、疔 疮 的 病 因

《内经》所指疔疮，由饮食不节，肥甘过度，火热之毒蓄结而成。

《中藏经》则说“五疔者，皆由喜怒忧思，冲寒冒热，恣饮醇酒，多嗜甘肥，毒鱼酢浆，色欲过度之所致也。”阐明了疔疮的病因，包括七情内伤，六淫外客，饮食中毒，恣饮房劳等等。

以上问题，说明疔疮的发生不离于自然因素及社会因素。

《证治准绳》说：“疔疮者，或因感染疫死牛、马、猪羊之毒”。这种观察和断语，带有一定的科学性，提示疫死牲畜绝对不能服食，发生疔疮不过是其中一个病种而已。

《外科正宗》说：“外因为六淫，起于经络，舍于脏腑”。明确指出外因感受邪气与内在经络脏腑具有密切的关

系。说明疔疮发病不单是外因，与内因亦是息息相关的。

总之，作者认为，疔疮乃饮食不节，外感风邪火毒及四时不正之气使机体内外合邪，促使内蕴之火毒由内达外而发生的。

#### 四、疔疮的 症 状

疔疮多生于颜面手足等处，因其部位及病情轻重不同，而症候亦各有差别。生于颜面的疔疮，初起有如粟米样小颗粒，或麻或痒，以后逐渐红肿热痛，肿块范围虽然不大，但根深坚硬，重者伴有恶寒、发热等症状。若肿势蔓延，四周红晕明显，疼痛剧增，必然口渴，二便不利，脉数实，舌苔白腻或黄腻，提示病情正在进展。如顶高根软，溃破脓出，肿消痛止，身热减退，是为顺症，这是病势挫弱的表现；如顶陷色黑无脓，肿势扩散，以致头面耳项俱肿，高热烦躁，夜不安眠，甚至神昏谵语，脉象洪数，舌苔黄糙，舌质红绛等，是为走黄逆证，必须立即采取措施。

疔疮生于手足肢末，初起局部无头者较多，麻木作痒，或红肿灼痛，继则肿势扩大，疼痛加剧，并容易引起红丝上攻。因而出红丝疔症状，如红丝自躯干蔓延至腋下，及腹股沟有肿痛的核块可以触及，在局部症状进展时，全身症状亦渐出现，如恶寒发热，饮食减少，睡眠不安等，亦有出现高热、神昏、胸痛、咳血等症，则属“疔疮走黄”，这种现象临床比较少见。如果局部溃脓、肿退、痛止、则全身症状也随之消失。

疔疮发于指尖顶端螺丝纹及骨节间处，容易伤筋损骨，必须十分留意。本症酿脓期一般较长，须经1~2星期才会

破溃，症状逐步改善。溃后如脓水经久不尽，分泌物带有秽臭味、肿胀不消者，毒虽外泄而未干净，多有损伤筋骨的可能。假使指骨已经腐坏，必须及时通过外科手术，取出朽骨后方能收口，否则长期流脓不止，最后仍需手术治疗。

发于手掌足底处，肿势常能延及手足背面，因患处皮肤较厚，虽已化脓，不易穿破，一般是一周左右成脓，溃破较速者症轻；若发病十天后尚不成脓，肿势延及手背或小腿者，则病情较重。

症轻者预后较好，重者须防伤筋损骨，影响活动功能，少数病例亦有并发走黄症状，务须十分注意。

## 五、疗疮的诊断

1. 辨症候：疗疮的诊断问题，就历代文献所记载，名称甚多，有以发病部位命名的，如唇疗、颧疗、鼻疗等；有以患部形象命名的如蛇头疗、蛇眼疗；有以病位色泽命名的，如红丝疗，白刃疗等；有以患处经穴命名的如人中疗、合谷疗等。病名虽然不同，但论治原则却是一致的。

《千金要方》：“疗疮初起，疮心先痒后痛，先寒后热，四肢沉重，心惊眼花，若重者则呕逆，呕逆则难治”。

“先痒后痛，先寒后热”，或者“心惊眼花，重则呕逆”等，都是符合疗疮走黄的一般断诊。

《证治准绳》：“疗之四周有赤肿，名曰护场为可治，疗之周围无赤肿，名曰不护场，不可治”。所谓“护场”即疗疮周围红肿不散漫。这种征象是人体对局部毒邪侵袭的防御机能旺盛的一种表现。疗的周围有赤肿，则毒聚不致走散；无赤肿，则表示防御力量薄弱，发展下去可以引起疗毒

内陷而致走黄的可能。

又云：“红丝疔发于手足者多，发于别处者少，生于两手者多有红丝入喉”。以上对红丝疔症状的描写极为清楚，说明古人在临床上观察的细致。

《外科正宗》：“疔疮有朝发夕死，随发随死，诚外科症中迅速之症也。如在头面，头为诸阳之会，亢阳热极所致，其形虽小，其恶甚大”。这说明疔疮的严重性与头面部疔疮的危险性，条文所指也包含着由于临床处理不当或延治失医所招致的危险恶果。

《医宗金鉴·疔疮门》：“盖疔者如钉丁之状，其形小，其根深，随处可生。”这说明了疔的外形面积甚小，粟粒如钉，毒重根深，小痒微痛，容易使人疏忽，应该特别加以注意。

由于疔疮的发生部位及感染因素的不同，大致可分以下几种类型：

最常见的面部疔疮：初起即有粟米样小颗粒，或痒或麻，或红肿热痛，以鼻下口角三角区域最为严重，如反唇疔，虎须疔、人中疔等容易引起邪毒入里而走黄。

患于手足指尖部者：初起有小泡，肤色转紫，坚硬疼痛，红肿颇热，肿胀形如蛇头，重则疼痛连心，寒热交作。由于手足指尖的局部组织致密坚韧，知觉灵敏，如肿势厉害，常扩大到手足背等处。若症见脓，则疼痛更剧，患者昼夜不能安眠，常常引起“红丝疔”症象。在腋下和腹股沟常可触到核块存在。手指蛇头疔，最容易引起全身症状，一般都有恶寒发热，或轻度恶寒，而伴高热呕吐等证，则是走黄一般征象。

另有一种鱼脐疔，初起似疔非疔，疮形有如蛇迹蚤斑，

或如小红丘疹，多痒少痛，迅速增大，化脓，破溃，溃后中黑凹陷，疮面周围有灰绿色水泡，肿势弥漫，绵软无根。本病多发于躯干上部，也有发于下身各部。这是感染疫死牲畜之毒而发，亦称“疫疔”。其症初起有微热，当病势进展时，热势升高，甚至壮热神昏，痰动喘急，脉细身冷者多是逆证，这是亡阳现象。如经治疗，身热渐退，肿势局限，中间腐肉与正常皮肤分离，则是顺症，预后良好。

更有一种崩山疔，多生于足部。此症多由脾虚湿盛，湿蕴化热所致，或皮肤破损感染毒气而成。初起患处皮肤出现一片紫黑水泡，边缘红肿或搔痒，或疼痛，溃破则流出淡紫色浆水，皮肉腐坏略带凹形，底部四周转为紫红色，但腐坏部位一般只在皮肤浅层肌肉进行，若腐烂继续蔓延开来，似无止境之势，这是逆证。若患处四周红肿皱塌，坏肉与正常皮肉分界明显，边缘流出较稠脓液，这是病有转机，一俟腐肉脱尽，新肉生长，疮面迅速转为鲜红色，其症逐渐痊愈。上述症状与古人所述的烂皮疔极相类似。

2. 辨脉：疔疮虽说是发生于体表，但与体内脏腑经络息息相关。古人有“有诸内必形诸外”的说法，作者多年临床的体会是：疔发于体表，脉息微验于里，彼此响应，历历不爽。因此，对疔疮脉象的察辨，观察病情变化和判断预后好坏，脉诊具有重要临床诊断价值。

疔疮常见病脉有如下几种：

### （一）浮脉：

颜面部疔疮，脉象多是浮象或数象，或者两脉相兼并见。这是风邪热毒蕴于上部的表现。若症成脓，毒盛未能泄出，其脉象浮数且兼滑大。如脓毒溃泄之后，脉象必须随之

和缓，这才是正常的现象。若溃后而脉仍浮者，定然是外邪未尽，或正气不足之故。

### （二）沉脉：

疔疮在扩展期，局处火毒内侵，脉象多见沉实或兼数象。疮溃之后，脉沉是遗毒在内，排泄未尽之象。若沉而无力，为内虚毒陷。

### （三）迟脉：

一般疔疮症候，不应出现迟脉，但亦有少数患者，由于正气亏虚，毒邪滞留，脉反迟涩。若溃后邪势已衰，脉迟是必然之象，如症情未减而形体先瘦，脉迟而无力者，这是正气告匱，不能抗邪，为预后不良之象。

### （四）数脉：

疔疮脉数有力，这是火毒炽盛，局部如溃破后，脓毒外泄，或净或将净，脉应渐趋正常才是佳兆，否则就是毒盛正衰，病情恐有他变。初溃之时，脉仍数象，这是说明火热未清，余邪未尽。

### （五）滑脉：

疔疮脉见滑象，提示正气与邪气相搏的结果。邪气旺盛则易酿脓，其脉仍见滑数有力，局部溃后脉见滑利，表示病人气血未衰，不论溃前或溃后，若见脉象滑大不减，提示余邪尚盛。

### （六）涩脉：

疔疮脉见涩象，这是毒凝气滞，脉道不畅。若溃后脉涩者，说明阴血已耗。

### （七）大脉：

大脉主邪气旺盛，病势亢进。疔疮脉大而洪，为火毒炽

盛已极。若溃后脓血外泄，脉来大而有神者，这是邪退元气未亏之象；如脉大无根，提示元气已竭，病情处于“阴阳离决”之际，属于坏证。

#### （八）小脉（即是细脉）：

脉见细小，是气血两虚。疔疮阴亏火炽，脉多细数。既溃之后，脉细小而有神，这是顺证；如脉细无力，这是正气极虚，抗邪无力，应防毒气内陷，出现神昏逆证。

以上所述为疔疮临床常见的几种脉象，在应用时，还须辨明脉来有力与无力，注意有余与不足，方可获得正确的诊断。对于外科疔疮病变过程所出现的脉象，应该是浮、数、滑、大等脉偏于邪盛之证；沉、迟、涩、小等脉偏于正虚之候。这是一般证脉归纳的印象，但不是绝对的。疔疮在未溃之前，由于火毒炽盛，应见浮、数、滑、大等有余之脉。已溃之后，已是邪去正虚，应见沉、迟、涩、小等不足之脉，这就是“脉症相符”。如果未溃出现不足之脉，则为气血虚弱，毒深邪盛。已溃见有余之脉，则为邪盛毒滞，盘踞不去之征。若见脓多脉和者，这是佳兆；脉来数实者，这是危象。血气旺，脉静者为顺症，症减脉仍躁大者，逆证。

这是临床辨别脉象的要诀，善治疗疮者必然是胸有成竹，苟能触类旁通，就可应付无穷之变证。

3. 辨顺逆：疔疮在发病过程中，一个关键性问题就是辨顺症与逆证，只有这样才能更好地掌握病情和转归，及时作出有效的治疗措施。

一般来说，疔疮初起的时候疮头稍为肿起，类似面部粉刺或粟米小疮，扪之坚结，根脚不散；全身有轻微恶寒发热，食能知味，具有上述症状者属于顺症范围。若疮顶初有

白色疱疹，逐渐肿大如黄豆，三、四日色转微紫，疮顶溃破出脓，疮边虽生小疮，或四周焮赤肿胀，但根脚不散，饮食如常，这种亦是顺症。惟有初发时，其证类似疔非疔，疮顶色泽灰暗或渐凹陷，或如鱼脐，或如蚤斑，皮色先青后晦，疮形软陷，虽溃无脓，伴见高热神昏，心烦喜饮，睛凝邪视，惊悸喘促，或泻或呕，饮食难下，四肢厥冷，上述症候皆属逆证。

根据古人治验和文字记载，疔疮“怕绵不怕铁”，说明了疔疮在发病过程中，其形坚硬如铁者是毒气聚积在一处而不扩散，虽然疮根较深，但治疗容易，毒气透泄即消；若疮形柔软有如绵絮，提示正虚邪盛，毒邪弥漫，其病情不按一般规律发展，容易造成走黄逆证，这种症象比较危险。上述情况，古人在辨证上作了明确论述，这些宝贵经验，我们应当慎重看待。

## 六、疔疮的禁忌

疔疮的发病因素多由火毒内结所致，是故对于饮食与生活之宜忌，尤为重要，从疔疮的病情特异方面来说，如下情况必须加以禁忌。

### 1. 忌酒类肉食：

酒肉食品，多食辛热助火，容易促使疔毒走窜溃散，形成走黄之症。

### 2. 忌姜椒韭蒜：

这些蔬菜，性味辛辣走散，最容易助热化火，变证百出。

### 3. 忌瓜果桃李：

生冷瓜果，其性寒凉，能滞脾减食，造成气机凝滞，邪

恋不去。

#### 4. 忌煎炸香膩：

油膩食品易于引火內發，耗氣傷津，并能促使疔毒擴散。

#### 5. 忌鸡羊鱼虾：

上述食品腥羶癰躁，味濁氣盛，能生風發痒，助毒擴散。

#### 6. 忌房事滑泄：

損精傷腎，易成內虧之機，而使毒氣內陷。

#### 7. 忌情緒惱怒：

惱則氣凝血滯，怒則動肝升火，引毒內伏，化火燔灼。

#### 8. 忌手抓擠破：

擠壓或抓破局部，可使“護傷”受到破壞，而致邪毒擴散，誘發走黃。

#### 9. 忌火針溫灸

疔瘡發于火毒，治宜涼解，不宜火攻，慎防“以火濟火，”形成燎原，變證蜂起。

上述幾點只是日常生活上容易接觸或碰到的一些問題，從中醫特有的宜忌觀點加以衡量，對於疔瘡病人，認真做好或嚴格遵守這些禁忌，在治療上能起到不可思議的協作用，如縮短療程，加速痊癒，防止變證等。作者從多年臨床觀察，常遇到不自覺遵守的患者，對上述問題，放縱不禁，為所欲為，其結果病情由輕轉重，由重轉危，實是不可不慎，但亦不可不信。

# 各 论

## 一、颜 面 部 疔 疮

### 〔基本概念〕

颜面部的疔疮，发病较急，又容易酿脓转逆，形成走黄。对于这类疔疮，更要慎重看待。颜面部症候由于发生的部位不同，是故病名亦有所差异，例如发生在眉毛中心的疔疮，就叫眉心疔；发生在颧部的，就叫颧骨疔；发生在人中部位的，就叫人中疔；发生在人中两旁的，就叫虎须疔；发生在口角的，就叫锁口疔；发生在唇部的，就叫唇疔；发生在鼻部的，就叫鼻疔，等等。

上述病名虽异，但根据祖国医学的辨证论治原则，分析病因病机以及诊断治疗，其处理方法，基本上是一致的。在本节将以上所有疔疮一并统称颜面部疔疮，并归纳在一起进行论述。

### 〔发病因素〕

（一）患者恣食高粱厚味，醇酒辛辣炙煇，以致脏腑蕴热，火毒结聚而成。这种病因符合《内经》所说：“高粱之变，足生大丁”的论述。

（二）感受四时不正之气，或昆虫咬伤，或挤压抓破，毒气凝结，流窜经络而生。这些起病因素正如《外科正宗》所述：“外因为六淫起于经络，舍于脏腑。”

总之，颜面部疔疮多由火热之毒蕴结所致。这些邪毒，或因饮食不当，病从内发；或外感不正之气及染毒所得，邪气蕴蒸肌肤，诱致气血凝滞，因而发生本病。

## 〔中医辨证〕

（一）早期：症候初起时表层皮肤常可看到粟米样小疹点，色白不红，初无不适感觉，继则局处轻微麻痹或略为搔痒，逐步出现红、肿、热、痛等症状，从外观上看，疮形虽小，但疮根较深，故称谓“形如钉钉”之状。病情较重者伴有恶寒、发热等全身症状。本期邪毒尚浅，经络受扰程度不大，处于疔毒早期凝滞阶段，治之得法，火毒一清，立可见效。

（二）中期：局部肿势逐渐增大，四周“护场”明显，境界清楚，疼痛随证增剧，身热口渴，二便不利，脉象实数，舌苔薄腻或黄腻等，病情处于进展状态，本期具有好转与恶化两种转机，邪气出表则消退，邪气入里则成脓，务须慎重从治。

（一）后期：如疮顶迅速高起，疮心濡软，溃破排脓，疔根随脓外出，肿势渐消，疼痛静止，身热亦退，可无大碍。如疮顶塌陷，色泽晦黑，溃后无脓，四周皮肤无华，肿势渐次扩散，甚至头面耳项俱肿，全身症状则见壮热烦躁，神昏谵语，脉象洪数，舌苔黄糙，舌质红绛等，这是“走黄”现象。亦有少数病例，在中期因处理失当，出现走黄症状，须及时加以救治。亦有疔毒走窜入络，出现恶寒发热，在躯干或四肢部有明显之痛处者，这是疔疮并发流注，可以加重病情。总之，本病若能早期治疗，处理得当，预后良好；如并发“走黄”及“流注”等症，则病情复杂，病势严重，会给治疗上增添许多困难。

## 〔治疗方法〕

内治：本病治疗原则一般以清热解毒为主。根据发病过