

许百轩 中医外科治验集

许佩玲 蔡文墨 何惠琳 整理



厦门大学出版社

顾 序

中医外科是中国医药学的重要组成部分,历史悠久,渊源流长。早在《周礼·天官书》的医制中,已有“疡医”的记载。东汉名医华佗首创麻沸散,施行开脑剖腹外科手术,在医学史上谱写了光辉的一页,同时也为中华民族的繁荣昌盛立下了不可磨灭的历史功勋。

历代中医外科名医辈出,世代名医代代相传,将传流的中医独特的医疗方法和验方秘方得到继承和发扬,并形成了各别的学术流派和独特的医疗风格。现今具有特色优势的中医外科治疗手段,仍在防病治病中发挥积极的医疗作用,在人民群众中享有很高的声誉。

福建省晋江市名中医许百轩,继承名师岳父何火仙老中医的医疗经验,在临床实践中,刻苦钻研,尤多创新,将相传验方研制成丸散膏丹,治疗疔、疖、痈、疽和各类外科、皮肤科的疑难杂症,取得卓著疗效,青出于蓝而胜于蓝。

许百轩医师虽习师于名师,但谦虚好学,从不高傲自拔,寻访名贤,搜集博采民间验方,不断进取,以提高自身

的医疗水准。

他以“医本仁术”为宗旨，待病人如亲人，急病人之所急，病者不分贵贱，一视同仁，为民解除疾苦，“华佗再世，妙手回春”的锦旗反映了他医德医术之高超。

40年的医疗实践积累了丰富的临床经验，先后撰写《烂疔34例临床观察》等论文数十篇，在全国专业会议上交流发表，得到与会专家和同道的赞许。

许百轩医师有志于中医外科事业的振兴发扬，愿将本人积累的诊治经验和祖传的秘方验方，毫无保留的公诸于众，精心撰写《许百轩中医外科治验集》一书，意在弘扬中医外科的学术发展，与同道之间进行沟通、交流，让后学者借鉴启迪，学以致用，此乃济世利民之举，用心之良苦为可嘉。相信本书的出版，必将颇益于中医外科的学术繁荣，故乐而为之序。

中国中医药学会外科分会副主任委员

顾乃强

1996年3月于上海

王 序

中医外科学历史悠久,有其独特的辨治理论体系,但属经验医学的色彩更浓,丰富的简、便、廉、效的中医特色疗法,多源于先贤们经验的言传师授,故继承、发扬先辈们的经验精华,用之于临床实践,造福于人类显得极其重要,势在必行,蕴藏在民间的瑰宝,亟需大力挖掘,加以整理、升华,来充实现代中医外科学。

纵观历代外科专著,有者在理论上有所建树,逐步深化形成了完整的理论体系;有者结合各家的实践经验,融汇于著作之中而流传后世。具有代表性的清代外科大师王洪绪,把祖传四代的秘方在其所著《外科证治全集》中公诸于世,令后人敬仰和赞誉,所献奉之犀黄丸、配消丸、小金丹、阳和汤等著名有效方药,沿用至今仍被推崇使用,为人类健康作出了极大贡献。今喜悉福建许百轩医师效仿王氏之高尚精神,将祖传之数十种秘方汇集成《许百轩中医外科治验集》一书,发行问世,颇感欣慰,为之叫绝,令人敬佩。

许百轩医师谦恭好学,经验丰富,治疗外科疾病很有独到之处,疗效较高。答其由:一者秉承了祖辈传授之经验,二者经常参加中医外科学会组织的学术交流会议,相

互交流,博采了外科学术界之长,加之长期临床实践,提炼充实自己的结果。如是,都在其所著《许百轩中医外科治验集》一书中全面反映出来。

该书的问世,必将对中医外科的发展和学术水平的提高起到良好的促进作用。有鉴于此,感慨之余,欣然提笔,为之作序,希共勉之。

北京中医药大学第一临床医学院

王 沛

1996 年元旦于北京

郑 序

中医外科在祖国传统医学中,是一门重要学科,它的理论体系与中医内科密切不可分割的,所以在治病过程中,虽有外症可凭,也本着整体和辨证论治的原则。

中医外科的理论和经验,除分载历代各家医籍外,有很多的医术专长经验都散失在民间中。为了继承临床经验,许百轩老中医在百忙的日常工作中抽闲进行整理,其中有的是回忆过去临床单验方,有的是在医院工作的临床经验总结,有的是继承整理,曾发表在省内医学杂志上或省内外学术会议交流论文,都收集在这本宝贵的《中医外科治验集》之中。

然而,中医外科的治疗方法很多,许百轩先生继承岳父医业,从事于中医外科专业医生已40年,他的治疗外科病症临床经验是丰富的,同时也是闽南一带及东南亚各地有一定名望的中医外科专家,此书主要是把历年来简便易行、便于掌握的单验方运用于各种不同疾病的治疗方法进行整理。

为了进一步弘扬和继承老中医的临床宝贵经验,《许百轩中医外科治验集》公诸于世,一定会有助于医务工作者,有利于外科疾病患者,有利于继承和发扬祖国传统医学。

郑则敏

1996年元旦于福建省人民医院

前 言

中医外科是祖国传统医学的一个重要组成部分,长期以来它为劳动人民身体健康做出了应有的贡献。

笔者少年时跟随岳父——闽南地区已故著名中医外科专家何火仙先生学医,受其传授,继承了临床经验和秘单验方。几十年来把先辈的精华结合自己的实践经验体会应用于临床,取得显著效果。为了承先启后,发扬光大,特将40年来的心得体会编成《许百轩中医外科治验集》一书。全书分为四个部分:病症论治,介绍了临床常见30种病症的辨证施治;临床研究,通过36篇在正式刊物发表及省级以上学术会议宣读的论文,介绍了应用祖传及自己临症验方,进行临床治疗的总结;学术探讨,系诊余随笔,对外科某些病症进行探索性研究,计文章4篇;临症验方,包括内服方、外用方(散、膏、洗、酊、布剂)计66首,这些祖传秘验方及临症验方,经临床反复使用确有疗效的加以总结介绍。本书若有助于中医有关的医疗、教学、科研单位医务人员,尤其是基层临床医务工作者的话那是笔者的心愿。

本书承蒙中国中医药学会外科分会副会长、上海市中医药学会中医外科专业委员会主任委员、上海市天山中医医院中医外科

主任、中国著名中医外科专家顾乃强主任医师，中国中医药学会外科分会秘书长、北京中医药大学第一临床医学院教授、博士生导师王沛主任医师，福建省中医药学会外科专业委员会主任委员、福建省人民医院外科主任郑则敏主任医师等专家审阅并赐序，著名书法家 93 高龄朱彙溪老先生题写书名，编写过程中得到福建省卫生厅中医处林颖处长，福建省卫生厅学会办公室副主任、福建省中医药学会秘书长肖钦朗副主任医师指导，在此表示衷心的感谢。

由于时间较仓促，学识有限，书中欠妥之处在所难免，期望同道不吝赐教。

许百轩

1996 年 3 月 8 日于晋江市中医院

目 录

顾 序
王 序
郑 序
前 言

病症论治

暑 疖.....	1
囊 痈.....	3
脑 疽.....	5
发 背.....	7
颜面部疔疮.....	9
手指疔	11
红丝疔	13
烂 疔	15
疫 疔	18
乳 痈	20
乳 癖	23
带下病	25
烫烧伤	28
疔 腮	30
冻 疮	32

臃 疮	34
蛇串疮	36
扁平疣	39
尖锐湿疣	41
风隐疹	43
丹 毒	45
脚湿气	47
瓜藤缠	50
风热疮	53
白 疔	55
黄褐斑	58
白驳风(白癜风)	60
粉 刺	62
斑 秃	64
瘰 癧	67

临床研究

祖传“天仙消肿膏”治疗丹毒 288 例	69
祖传“天仙消肿膏”治疗疖肿 476 例疗效观察	72
祖传“天仙消肿膏”治疗颈腋胯腹痛 338 例	77
湿毒疡 34 例的临床治验	83
疔疮膏的临床应用	86
青黛散治疗臃疮 70 例疗效观察	89
自制芪黄紫草膏治疗臃疮 52 例	95
手术配合中药治疗脓肿性皮脂腺囊肿	97
消疹汤治疗皮肤划痕症 138 例疗效观察	101

革藓茜紫汤治疗过敏性紫癜 56 例	105
中药配合倒膜法治疗痤疮 200 例	108
复方颠倒散治疗头面脂溢性皮炎 62 例	111
黄连锌氧膏治疗隐翅虫皮炎的疗效观察	114
祖传“治疣膏”治疗几种常见皮肤疣临床观察	117
复方黄连膏在临床常见皮肤病中的应用	120
复方紫草膏治疗慢性皮肤溃疡	123
熏洗治疗足癣 245 例疗效观察	124
复方酸枣树皮浸出液治疗 I ~ II 度烧烫伤	128
溃疡散治疗烧伤后期溃疡 76 例	129
祖传“红升丹”结合挂线疗法治疗耳门瘻 54 例	132
煅石膏粉固定治疗渗出性耳廓软骨膜炎 160 例	136
中医治疗乳痈(急性乳腺炎)100 例小结	138
乳痈(外吹)郁乳期的论治	142
中医药治疗早期乳痈的 62 例	145
治疗血栓性浅静脉炎经验	147
活血通络汤治疗血栓性浅静脉炎 62 例	150
中药结合手术治疗肛裂 42 例	153
内外兼治脱肛 31 例	155
肛门疾患临床治验举隅	158
黄梅洗剂熏洗治疗外痔 40 例疗效观察	160
针药并施治疗痛风性关节炎 64 例疗效观察	163
清浊饮治疗湿热尿浊 115 例疗效观察	168
肌注引起肿痛治验	172
内外兼施治疗结节性红斑 13 例	174
小儿睪丸鞘膜积液治疗	177
明矾外治举隅	179

学 术 探 讨

“三陷证”探析·····	184
浅谈“丹毒”论治·····	187
中医对“缠腰火丹”的认识与治疗·····	192
臁疮外治之管见·····	199

临 症 验 方

内 服 方

瘰疬汤·····	202
血风汤·····	204
男子乳癖汤·····	205
脱疽汤·····	206
女子乳癖汤·····	207
通便汤·····	208
美发汤·····	209
革藓渗湿汤·····	210
许氏消疹汤·····	211
许氏托消散·····	212

外 用 方

散 剂

脱肛散·····	213
----------	-----

枯青散·····	215
止痒粉·····	216
汗斑散·····	217
湿疹散·····	218
八宝散·····	219
平胬散·····	221
皮肤散·····	222
五明散·····	223
双石散·····	224
消丹散·····	225
矾茶散·····	226
斑雄散·····	227
下疳散·····	228
石膏散·····	229
双白散·····	230
黄石散·····	231
冰枯散·····	232
止血散·····	233
疮疮散·····	234
溃瘍散·····	235
硝黄散《经验方》·····	236
烂疔散《经验方》·····	237
生肌散《经验方》·····	238
自制青黛散·····	239

膏 剂

改良水晶膏·····	240
------------	-----

风癣膏·····	242
去疣膏·····	243
乳头皲裂膏·····	244
皲裂膏·····	245
疔疮膏·····	246
芪黄紫草膏·····	248
紫草膏·····	249
三黄地榆膏·····	250
清凉膏·····	251
四黄汤·····	252
雄黄膏·····	253
消核膏·····	254

洗 剂

生发水·····	255
烧伤水·····	257
硫硼洗剂·····	258
阴疹洗剂·····	259
皲裂洗剂·····	260
黄梅洗剂·····	261
黄褐汤·····	262
消疣汤·····	263
丹石汤·····	264
三黄地榆洗剂·····	265
复方木贼合剂·····	266
冻疮洗剂·····	267
白疔洗剂《经验方》·····	268

酊、布剂

祛白酊·····	269
炉樟酊·····	270
烧伤布·····	271
鸦胆子酊·····	272
苦参薄荷酊·····	273

附:医籍方

犀角地黄汤《备急千金要方》·····	274
增液汤《温病条辨》·····	275
黄连解毒汤《外台秘要》·····	276
龙胆泻肝汤《医方集解》·····	277
逍遥散《太平惠民和剂局方》·····	278
十全大补汤《太平惠民和剂局方》·····	279
五神汤《外科真诠》·····	280
四妙散《外科精要》·····	281
蟾酥丸《外科正宗》·····	282
玉枢丹(王孟英《霍乱论》)·····	283
二八丹《八二丹》·····	284
九一丹《医宗金鉴》·····	285

整理后记

病症论治

暑 疖

本病多发于夏、秋季之间，为皮肤浅表的急性化脓性外科常见小病。病因是内蕴湿毒或血热或酷热的太阳曝晒使热不能外泄，阻于皮肤肌肉之间而生者。本症多发于儿童及新产妇。

临床症状

初起患处皮肤潮红，继见肿痛，唯根脚很浅，范围约1寸左右。有头者称有头疖（现代医学称单个毛囊疖），初见黄白色脓头，继后疼痛加剧（成脓期），随之脓熟自行破溃，流出黄白色脓液，肿痛逐渐减轻。另一种无头者谓无头疖（现代医学称汗腺疖）初见肿块无头，焮红疼痛，肿势高突，4~6天脓熟，切开后流出黄色粘稠脓液，

排脓 2~3 天后可自行收口。

治疗方法

一般情况下,本病无全身症状,仅用外用药。初起敷贴红药膏,消肿散结止痛;若已成脓破溃则用芫黄紫草膏,令其排脓生肌收口。倘若如数个簇生在一起者,并伴全身不适,寒热头痛,心胸烦闷,口苦而干,便秘尿赤等症,外贴天仙消肿膏,内服黄连解毒汤,以清热解毒,消肿止痛。

病例介绍

陈某,男,6岁,晋江人。

1992年7月20日初诊。其母代诉于2~3天前发现头部有3处椭圆形皮肤红肿,未注意治疗。今肿势渐增,故求诊。

诊见:患处结块,灼热红肿,范围约2cm大小,根脚浮浅,肿势局限,舌红苔黄。诊为暑疖早期,治宜消肿散结止痛。以自制红药膏外贴患处。

7月23日二诊。药后,疮形顶部已出现黄白色脓头,自行溃破,流出黄稠液体。处以自制芫黄紫草膏外贴,令其排脓祛腐。

7月26日三诊。患处红肿已退,结痂而愈。嘱其注意患儿个人卫生,保持皮肤清洁,适当饮食清暑饮料,以防再发疖肿。