

实用中医外科 治疗手册



陕西科学技术出版社
乔成林 杨世兴 编著

编写说明

中医外科，是祖国医学的重要组成部分，历代有关外科的专著颇多，临床上积累了丰富的经验。近年来，在外科疾病的防治中，特别是在肿瘤、皮肤疾患等方面，运用中医中药治疗愈来愈受到人们的重视。为了适应临床工作的需要，我们以治疗为重点，本着实用和简、便、验的精神，编写了《实用中医外科治疗手册》一书，供广大中医工作者临床参考。

本书共收集外科疾病 119 种，按其性质、部位分疮疡、皮肤病、乳腺疾病、肿瘤、肛门病、泌尿生殖系疾病、其它外科疾病、常见病证方选等十个章节论述。每一病证，首先简述基本概念，临床特点，然后介绍主证，治法方药。病名原则上以通俗易懂、查因方便为编写前提，但在基本概念部分，分别介绍了相对应的中、西医病名，以资对照。在治疗中，本着继承发扬中医外科宝贵遗产的精神，每一病证首先介绍了中医传统的治法和方药，然后介绍各地学者和编者自己治疗本病证的经验方和行之有效的单、验、秘方和其它疗法。以供广大读者临证选用。

本手册共收录经验方、单、验方等 500 余首，均以笔画顺序排列附于篇末，以备查阅。古方药的配制和用法，尽量保留原方面貌，以便继承推广和研究。

由于我们水平有限，错误缺点有所难免，敬请读者批评指正。

目 录

第一章 外科疾病的治疗原则	(1)
内治法	(1)
外治法	(3)
第二章 疮 疡	(6)
疖	(6)
一、暑 疖	(6)
二、螻蛄疖	(8)
三、多发性疖	(9)
疔 疮	(11)
一、颜面部疔疮	(11)
二、手足部疔疮	(13)
三、急性淋巴管炎	(15)
四、烂 疔	(16)
五、疫 疔	(17)
六、疔疮走黄	(18)
痈	(20)
一、一般痈	(20)
二、化脓性淋巴结炎	(22)
三、肺脓疡	(24)
四、肝脓疡	(26)

五、阑尾炎	(27)
丹 毒	(30)
蜂窝织炎	(31)
腮腺炎	(33)
一、急性化脓性腮腺炎	(33)
二、慢性腮腺炎	(34)
三、流行性腮腺炎	(35)
肌肉深部脓肿	(36)
化脓性骨髓炎	(38)
烧 伤	(41)
冻 疮	(44)
毒蛇咬伤	(45)
破伤风	(47)
下肢溃疡	(49)
褥 疮	(50)
血栓闭塞性脉管炎	(52)
血栓性静脉炎	(55)
一、血栓性浅静脉炎	(55)
二、血栓性深静脉炎	(57)
淋巴结结核	(58)
骨关节结核	(61)
第三章 皮肤病	(64)
单纯疱疹	(64)
带状疱疹	(65)
疣	(67)
一、寻常疣	(68)

二、扁平疣	(69)
三、传染性软疣	(70)
四、掌跖疣	(71)
五、尖锐湿疣	(72)
荨麻疹	(74)
脓疱疮	(76)
麻 风	(78)
梅 毒	(79)
癣	(80)
一、头 癣	(80)
二、手 癣	(81)
三、足 癣	(82)
四、甲 癣	(84)
五、体癣和股癣	(84)
六、花斑癣	(85)
黄褐斑	(86)
白癜风	(88)
玫瑰糠疹	(91)
虫咬皮炎	(92)
接触性皮炎	(93)
药物性皮炎	(95)
皮肤瘙痒病	(96)
疥 疮	(99)
湿 疹	(100)
婴儿湿疹	(103)
银屑病	(104)

皮脂溢出症·····	(107)
神经性皮炎·····	(108)
瘰 疮·····	(110)
酒渣鼻·····	(112)
脱 发·····	(113)
多形性红斑·····	(116)
结节性红斑·····	(117)
红斑性狼疮·····	(119)
第四章 乳房疾病·····	(133)
乳头破碎·····	(122)
急性乳腺炎·····	(123)
乳腺增生·····	(125)
乳房发育症·····	(127)
乳房结核·····	(129)
乳 衄·····	(130)
乳 悬·····	(131)
第五章 甲状腺疾病·····	(133)
甲状腺炎·····	(133)
单纯性甲状腺肿·····	(134)
甲状腺腺瘤·····	(135)
第六章 泌尿生殖系统疾病·····	(138)
阴茎头包皮炎·····	(138)
阴囊阴茎橡皮肿·····	(140)
睾丸鞘膜积液·····	(141)
阴茎痰核·····	(142)
精索静脉曲张·····	(143)

阴囊血肿·····	(144)
急性睾丸炎·····	(145)
副睾结核·····	(147)
囊 痈·····	(148)
脱 囊·····	(148)
前列腺炎·····	(149)
前列腺增生症·····	(151)
泌尿系结石·····	(153)
阴 痒·····	(155)
子宫脱垂·····	(157)
子宫肌瘤·····	(158)
第七章 肛门病·····	(161)
内 痔·····	(161)
外 痔·····	(163)
一、结缔组织外痔·····	(163)
二、静脉曲张性外痔·····	(164)
三、血栓性外痔·····	(165)
混合痔·····	(166)
肛门周围脓肿·····	(167)
肛 痿·····	(168)
脱 肛·····	(169)
肛 裂·····	(171)
直肠息肉·····	(172)
肛门瘙痒病·····	(173)
肛门直肠癌·····	(174)
第八章 肿 瘤·····	(177)

气 瘤.....	(177)
血 瘤.....	(178)
肉 瘤.....	(179)
筋 瘤.....	(180)
骨 瘤.....	(181)
脂 瘤.....	(182)
食道癌、胃癌.....	(183)
乳腺癌.....	(185)
阴茎癌.....	(186)
子宫颈癌.....	(188)
第九章 其它疾病.....	(190)
坐骨神经痛.....	(190)
腰椎间盘突出症.....	(193)
颈椎病.....	(195)
肩关节周围炎.....	(197)
扭 伤.....	(199)
胆石症.....	(202)
第十章 常见病症治疗方选.....	(205)
鱼鳞病.....	(205)
皮肤淀粉样变.....	(206)
硬皮病.....	(207)
腱鞘炎.....	(208)
滑膜炎.....	(208)
中耳炎.....	(209)
口腔溃疡.....	(210)
扁桃腺炎.....	(211)

鸡 眼·····	(212)
腋 臭·····	(213)
骨质增生·····	(213)
肋软骨炎·····	(214)
下肢橡皮肿·····	(215)
乳糜尿·····	(215)
子宫颈糜烂·····	(217)
外阴白斑·····	(218)
面神经痉挛·····	(220)
面神经麻痹·····	(220)
三叉神经痛·····	(221)
胰腺炎·····	(222)
瘢痕疙瘩·····	(223)
附 方·····	(225)

第一章 外科疾病的治疗原则

外科疾病的治疗方法，分内治和外治两种。内治法基本和内科相同，进行辨证施治。但其中的透脓、托毒等法，以及结合病情，应用某些特殊方药则有显著区别，也为外科之特点。而外治中的外用药物、手术疗法和其它疗法中的药线、垫棉等法，则为外科所独有。在临证时轻浅小恙或某些皮肤疾患，可单用外治获效。但一般来说，大部分外科疾病必须内治与外治并重。在具体应用时必须根据患者的体质、病情、病位和不同的致病因素，确定疾病的性质和特点，从而确立内治和外治的法则。

内 治 法

内治法是一般外科疾病的基本治疗法则，在临证应用时除从传统的整体观念、辩证施治着手外，还要根据外科疾病的特点证候，首先确立出总的治疗原则。然后按照疾病发展分初期、成脓、溃后三个不同阶段，采取消、托、补三种不同的治疗法则立方选药。

一、消法

消法是用具有消散作用的药物，使初起的肿疡得到消散，是一切肿疡初起的治法总纲。此法适用于初起肿疡以及外科

非化脓性肿块性疾病。但具体运用极其灵活，如有表邪者解表；里实者通里；热结者清热；寒凝者温通；湿阻者理湿；气滞者行气；痰凝者祛痰；血瘀者行血化瘀等。同时还必须根据患者体质的强弱，疾病的部位等进行辨证施治，从而达到有效的治疗目的。

二、托法

托法是用补益气血的药物，扶助正气，托毒外出以免毒邪内陷，促进疮疡早愈的一种治疗方法。此法适用于肿疡中期、正虚毒盛不能托毒外达，证见疮形平塌、根脚散漫、难溃难腐的虚证。

三、补法

补法是用具有补养功用的药物，恢复其正气，助养其新上，使疮口早日愈合。此法适用于溃疡的后期，毒势已去，元气虚弱，精神衰疲，脓水清稀，疮口难敛者。在临证应用时，凡气血虚弱者宜补益气血；脾胃虚弱者，宜理脾和胃；肝肾不足者宜补养肝肾等。但毒邪未尽时，切勿应用，以免留邪为患。

上述消托补三法，是治疗外科疾病的3个总纲。但由于病因不同，病情变化不一，因此在临床具体应用时则灵活多变。归纳起来，大致有解表、通里、清热、温通、祛痰、理湿、行气、和营、内托、补益、养胃等11个法则。在治疗时，应根据全身和局部情况，病程发展的各个阶段，抓住主要矛盾立法用药才能获得理想的治疗效果。

外 治 法

外治法是外科疾病治疗的主要手段之一，是与内治相对而言。本法是运用药物和手术，或配合一定的器械等，直接作用于机体某部或病变部位，从而达到治疗的目的。在外科疾病的治疗中，外治占有非常重要的地位。它不但可以配合内治以提高疗效，而且某些疮疡轻浅之症每都可单用外治而收功。

外治法的运用，同内治法一样，应根据疾病发展的不同阶段辨证施治。常用的方法可归纳为药物治疗法、麻醉、手术和其它疗法4大类。

一、药物治疗法

药物治疗法是用药物制成不同的剂型，施用于病者患处，使药性直达病所，从而达到治疗作用。常用的药物可分为膏药、油膏、箍围药、掺药等。

（一）膏药

膏药古称薄贴，现称谓硬膏。是将药物按一定的配方，浸入油中煎熬，并利用黄丹在高热下经过物理变化凝结而成制剂，或不用煎熬，直接将药物经过捣打而制成的制剂。膏药适用于疮疡初起、已成、溃后各个阶段。其优点是运用方便，药力持久，便于收藏和携带。常用的如太乙膏、阳和解凝膏、千捶膏等。

（二）油膏

油膏是将药物和油类按照一定的比例煎熬或直接捣匀成

膏的制剂，俗称软膏。可通用于一切肿疡和溃疡。其优点是柔软滑润舒适，适应症广泛。常用的如玉露油膏、生肌玉红膏、生肌白玉膏等。

（三）箍围药

箍围药古称敷贴，是将药粉和一定的液体醋、酒（姜汁、葱汁等）调制成糊状的制剂。凡疮疡不论初起、成脓及溃后，肿势散漫不聚等均可应用。常用的如金黄散、玉露散、回阳玉龙膏等。

（四）掺药

掺药是将各种药物研成细末，按其不同功用配伍而成。掺药的种类很多，治疗范围也较广泛，不论肿疡和溃疡、消散、提脓，收口等均可应用。常用的有消散药，如阳毒内消散、红灵丹等；提脓祛腐药，如升丹、黑虎丹等；腐蚀药与平胬药，如白降丹、枯痔散、平胬丹等；生肌收口药，如生肌散、八宝丹等；止血药，如桃花散、如圣金刀散等。

（五）酊剂

酊剂是将各种不同的药物浸泡于酒精溶液内，最后倾取其药液，即为酊剂。一般用于疮疡未溃及皮肤病等。常用的如复方土槿皮酊，红灵酒等。

（六）洗涤剂

洗涤剂是按照一定的配方将药物煎汤，乘热淋洗的一种疗法，古称汤渍法。适用于痈疽疮疡溃后脓水淋漓，或腐肉不脱以及皮肤搔痒流水和痔疮等证。常用的如 20% 黄柏溶液，苦参汤、五倍子汤等。

二、手术疗法

手术疗法是运用某些器械和手法操作来进行治疗的方法。在外科治疗中占有十分重要的地位。由于症候不同，方法也多种多样，一般来说，有切开法、烙法、砭镰法、挂线法、结扎法等。

三、其它疗法

外治法除药物疗法和手术疗法外，临床常用的还有引流法、垫棉法、针灸、擒拿、热烘疗法等。

第二章 疮 疡

疖

疖是一种生于皮肤浅表的急性化脓性疾患，随处可生，发于暑天者，称“暑疖”或“热疖”。反复发作，日久不愈的称谓“疖病”。本病的特点是色红、灼热、痛疼、突起根浅、肿势局限，出脓即愈。相当于现代医学所称的毛囊及其皮脂腺或汗腺的急性化脓性炎症。

一、暑 疖

本病多发于夏秋季节，故名暑疖，又称热疖，若生于其它季节者称为疖。多发于头面、小儿、产妇等。病因多为感受暑毒或暴晒，治疗宜早，重在做好预防工作。

【临床表现】

初起局部皮肤潮红，肿痛，根角浅，范围局限。有头疖先有黄色脓头，无头疖则结块无头，红肿痛疼，肿势高突，后期成脓溃破。严重者可出现全身不适，寒热头痛，心烦胸闷，口苦便干，苔黄脉滑数等全身症状。

【治法】

一、内治

(一) 初起宜清热解毒化湿，方用桑菊饮加藿香、佩兰、车前子。

(二) 脓将成未成：宜清暑化湿解毒，方用清暑汤加味。热毒甚加黄连、黄芩、生山栀；小便短赤加茯苓、生苡仁；大便秘结者加生大黄。

(三) 成药

清解片，或梅花点舌丹，酌情服用。

二、外治

(一) 初起：用三黄洗剂湿敷或千捶膏、独角莲膏敷贴。

(二) 成脓：切开排脓。

(三) 溃后：用九一丹掺太乙膏盖贴，一日换 2~3 次。

(四) 并发湿疮者，用青黛散麻油调敷。

三、经验方

(一) 金银花 12 克，连翘 12 克，藿香 10 克，赤芍 10 克，滑石 20 克，竹叶 6 克，生甘草 6 克，水煎服，每日一剂。分二次服。

(二) 黄柏、芫花、明矾、雄黄各 30 克，煎汤湿敷。

(三) 白菊花、蒲公英、马齿苋各 30 克，共捣敷贴，每日换药一次。

(四) 金樱子(去核)烘干研粉，芡实粉等量，每服 6 克，每日 3 次。(四川中医)

(五) 外洗方：川黄柏 30 克，明矾 1 克，徐长卿 30 克，野菊花 30 克，地肤子 30 克。将上药加水 1000 毫升，煎至 400 毫升，滤渣湿敷洗涤。

外敷药：大黄、飞滑石、黄柏、青黛、水片、甘草等，共研细末备用。

初起以潮红丘疹为主者，宜用外洗方洗涤湿敷，每次 5~10 分钟，每日 2~3 次，亦可取 200 毫升药液加如意金黄散 15

克调匀，每日擦患处3~4次。若局部红肿、结块，用如意金黄散合外敷药各等份，加入适量外洗药液调糊状，涂擦患处，每日二次。脓将成未成者，选用千捶膏外贴疮顶，外周可涂敷上药箍围。脓溃后用千捶膏外敷或用拔毒性肌药敷贴至愈。（上海中医药杂志）

二、蜈蚣疔

蜈蚣疔俗名蟠拱头，多生于小儿头皮上，未破如曲蟠拱头，破后形似蜈蚣串穴。本病多由暑疔治疗不当所致。

【临床表现】

本病临症可分两个类型，一种是疮形肿势虽小，而根脚坚硬，溃后脓出不畅，坚硬不退，往往一处未愈，他处又生。另一种疮肿较大，溃后出脓，不易愈合，日久头皮串空。

【治法】

一、内治

（一）素体壮实者宜清热泻火解毒，方用野菊败毒饮加味。

野菊花、地丁草、银花、公英、玄参、连翘、浙贝母、升麻、生地、生甘草。

（二）体弱者宜健脾养阴，用两仪膏每日10~30克，开水冲服。

二、外治

（一）扩创排脓。

（二）用太乙膏掺九一丹外贴，每日换2~3次，脓尽改用生肌散收口。

三、经验方