

名家临证
医著重刊

第二辑

顾伯华

编●著

外科经验选

WAIKE

JINGYANXUAN



上海科学技术出版社

名家|临证|医|著|重|刊

(第二辑)

顾伯华 编著

外科经验选

上海科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

外科经验选 / 顾伯华编著. —上海: 上海科学技术出版社, 2010. 10

(名家临证医著重刊. 第2辑)

ISBN 978 - 7 - 5478 - 0385 - 1

I. ①外… II. ①顾… III. ①中医外科学 - 经验 - 中国 - 现代 IV. ①R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 122229 号

上海世纪出版股份有限公司出版、发行
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 889 × 1194 1/32 印张: 6. 875

字数: 147 千字

2010 年 10 月第 1 版 2010 年 10 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 0385 - 1/R · 101

定价: 18.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

内 容 提 要

本书以上海中医药大学附属龙华医院外科顾伯华老中医的临床经验为基础编写而成。

全书分为两个部分。第一部分是外证医案,选有 56 个病种,85 个病例;多为典型有效的病案。第二部分是龙华医院外科的临床经验总结 16 篇。

本书由上海中医药大学附属龙华医院外科马绍尧、唐汉钧、陆金根诸医生整理。可供中医临床医生或中医院校师生参考。

第二辑重刊说明

上海科学技术出版社曾于20世纪50年代开始,相继出版了一大批中医临床医论医著。这些著作的撰写者,当时在中医临床理论研究或临床实践方面即是学验颇丰,建树颇多,如今看来,更是堪称为临证大家、中医泰斗,如秦伯未、任应秋、刘渡舟、邱茂良、何任、陆瘦燕、姜春华、顾伯华、郭子光等诸老。而这些著作的内容,或阐微经典,或整理经验,或杂论他家,均是密切联系临床实际,具有较好的实用性。

近年来,一些忠实读者不断以各种方式向我们咨询这些著作的情况,其中绝大多数是求购者,甚至许以重金,因为年代久远,现在这些图书几无在书架上销售,我们只能让读者一时失望。

有鉴于此,同时也是为了更好地留存、传承这些饱含中医临床精华之医论医著,让中医后学者能更好地领略或重温诸位名家在治学、临证、教研等各方面的方法、思路和经验,我们决定将这些名家医论医著合为“名家临证医著重刊”丛书分辑出版,以飨广大读者。第一辑10种医著整理出版后,广受读者欢迎。此次我们又甄选了7种名家临证医论医著,分为6个分册,作为“名家临证医著重刊”第二

辑编辑出版。

本次重刊这些医论医著，我们除对原著中少数字词错误或体例不当之处给予一一修正，使质量更臻优良之外，均保持了原书的内容特色，因为我们深知，广大的读者真正需要的，就是这些名家原汁原味的临证经验和朴实凝练的语言风格。本丛书中所载犀角、虎骨，根据国发（1993）39号、卫药发（1993）59号文，属于禁用之列，书中所述相关内容仅作文献参考，希冀读者在临证时使用相应的代用品。

我们殷切地希望各位读者在阅读本丛书之后，对我们的不足之处给予批评、指点，也请继续给我们鼓励和支持，我们将在此基础上，加倍努力地将更多、更好的名家医论医著编辑整理出来，奉献给广大读者。

上海科学技术出版社

2010年6月

目 录

医案	1
多发性疖	1
上唇疔	3
面颊疔走黄	4
痈(有头疽)	6
委中毒	9
多发性肌肉深部脓肿	10
下肢丹毒伴发紫癜	13
乳痈(急性乳腺炎)	16
子痈(急性睾丸炎)	18
脓性指头炎	19
骨髓炎	22
瘰癧(淋巴结核)	24
胸腰椎结核	25
败血症	29
下肢溃疡	32
慢性痿管	34
乳晕部痿管	36
乳腺增生病	37
变应性闭塞性脉管炎	39
血栓闭塞性脉管炎	41
甲状腺腺瘤	45
造釉细胞瘤	46

全身淋巴结肿大(淋巴网状细胞肉瘤?)	49
毒蛇咬伤	50
急性化脓性阑尾炎合并阑尾周围脓肿	53
急性阑尾炎穿孔术后残余脓肿	58
急性阑尾炎穿孔合并腹膜炎	59
胆囊炎、胆石症	62
急性单纯性肠梗阻	65
湿疹	66
传染性湿疹样皮炎	71
荨麻疹	72
接触性皮炎	75
药物性皮炎	78
夏季皮炎	85
播散性神经性皮炎	86
皮肤瘙痒症	88
带状疱疹	89
扁平疣	90
玫瑰糠疹	92
脂溢性皮炎、酒糟鼻	93
多形性红斑	93
过敏性紫癜	94
色素性紫癜性苔藓样皮炎	97
皮肤淀粉样变	98
毛发红糠疹	99
结节性坏死性皮炎	102
结节性血管炎	103
全身性剥脱性皮炎	104
白癜风	107
黑变病	108
银屑病	108

皮肤、黏膜、眼三联症(白塞综合征)	110
系统性红斑狼疮	112
硬皮病	115
皮炎	117
临床经验总结	120
败血症的辨证论治	120
中西医结合治愈疮“走黄”25 例小结	126
几种乳部常见疾病的诊治	132
乳癖的辨证施治	135
治愈 32 例慢性复发性伴有乳头内缩的乳晕部瘻管	
临床分析	139
中医中药治疗甲状腺瘤 95 例临床总结	143
药物浸泡法治疗鹅掌风、灰指甲 92 例临床疗效	
观察	146
中医中药治疗 34 例血栓闭塞性脉管炎坏死期的	
初步总结	150
治疗内痔过程中发生出血的防治	158
银屑病(进行期)辨证施治的体会	166
红花草植物 - 日光性皮炎的探讨	171
药烘疗法治疗神经性皮炎 50 例初步报告	174
药疹的中医治疗	176
红斑狼疮辨证施治的初步体会	181
应用锦红新片治疗急性阑尾炎	194
应用锦红新片治疗急性胆管感染	202

医 案

多 发 性 疔

李某 男 32岁

初诊 1964年8月26日

近3~4日来,头面部遍发热疔,疼痛作胀,夜不安睡。素有关节酸痛史。半月前曾在某医院治疗,服“可的松”30余片,效不显。检查可见头额及面颊部有散在性大小不一结块,局部皮肤微红,光亮无头,按之疼痛。时值暑令,气候干燥酷热,兼服温热药物,以致暑邪外感,湿热血热内蕴,阻于肌肤之间发为本病。苔薄腻,脉滑数。治拟清热凉血解毒。

紫花地丁六钱

野菊花钱半

蒲公英一两

细生地四钱

淡黄芩三钱

赤芍三钱

金银花三钱

连翘三钱

鲜佩兰三钱

车前子三钱

生甘草一钱

外用:

千槌膏敷贴患处。

先后连续复诊8次,在治疗期间仍有反复,躯干部亦有发生。曾经切开排脓10余处,亦有多处自溃出脓。内服方药以上方加减。外用药:未溃用千槌膏、三黄洗剂,已溃用九一丹、太乙膏盖贴。至10月12日门诊随访时,头面躯干部多发性疔已痊愈,唯患部留有色素沉着及作痒自觉症状。

【按】热疔在暑天为最多,临床上以小儿多为常见,可此愈彼起,至秋凉后即停止发生。成年人虽亦可发生,但经治疗

后很易治愈,病程缠绵1个半月后方才治愈的并不多见。其病变与多发性疖病相类似。

周某 男 60岁 工人

初诊 1975年8月29日

颈后、背、臀,几个月来遍发疖肿,常此愈彼起,今夏开始连续不断,目前左面颊处肿胀疼痛,脓头未出。颈后臀部多处红色丘疹瘙痒,大小便正常。苔薄腻,脉弦滑。暑湿外侵,热毒内蕴。拟清暑解毒利湿。

紫花地丁一两	野菊花三钱	金银花四钱
连翘三钱	黄芩三钱	绿豆衣钱半
黑山栀四钱	半枝莲一两	六一散四钱(包)

外用:

三黄洗剂擦颈后、臀部,千槌膏盖贴左面颊。

二诊 服上药半月,疖肿痊愈,仍有发出,3~4日可自消,不溃脓,大便干结,小溲短赤。苔黄腻,脉弦滑。湿热偏重。

清解片,每次5片,每日2次。龙胆泻肝丸三钱(分吞)。

三诊 9月29日

疖肿仍不断发出,虽不溃破,存有僵块,未能根除,高年瘦弱,时口干夜饮。查尿糖阴性。苔薄舌红,脉弦。拟养阴清热法。

细生地五钱	黑玄参四钱	麦冬三钱
蛇舌草一两	黄柏三钱	生石膏四钱
焦山楂四钱	虎杖一两	丹参三钱
生甘草一钱		

四诊 10月29日

上方服1月,没有新疖肿发出,再拟前意。

滋阴补肾片,4片,每日3次。蒲公英片(清热消炎片),4片,每日3次。

【按】多发性疖,有时相当顽固,不易根除。近年来,顾医生用清热解毒泻其火,次用养阴清热,和营活血治其本,最

后成药巩固,取得一定疗效。

上 唇 疔

杨某 男 44岁 工人

初诊 1973年11月6日

1周前,上唇皮肤曾有一米粒大小的脓头,自己挤压弄破。次日即向周围蔓延肿胀,疼痛连及前额。曾注射青霉素,未能控制病情。昨日溃破,流脓不多,突发高热而入院。体温 38.8°C ,上唇肿胀,边界不清,延及面颊,中心有数处脓头,周围红肿灼热。白细胞总数 $9.2 \times 10^9/\text{升}$,中性粒细胞83%。苔薄,脉弦。证由脾胃湿热上蕴,血凝毒滞,防其毒散走黄。拟清解托毒。

紫花地丁一两

野菊花三钱

半枝莲五钱

银花三钱

连翘三钱

赤芍五钱

生地一两

生石膏六钱

生山栀三钱

皂角刺三钱

外用:

金黄膏、二宝丹。

二诊 11月9日

上唇疔肿势局限,发热已退,唇内侧有波动感。再拟前方。内治上方续服。外治在唇内侧垂直切开引流,唇外敷金黄膏、九一丹。

【按】本病例初生一毛囊炎,自行挤压使毒势扩散成疔。中医把颜面部的疔和痛叫“疔”,其特征是:疮形如粟,坚硬根深,如钉钉之状。炎症反应剧烈,发病迅速,若不及时治疗或处理不当,有引起“走黄”(败血症)的危险。说明“疔”比“疖”病重、毒深、预后严重。所以俗语说“疔无大小,出脓就好”“治疗要妥当,走黄要死亡”。这提示我们在临床上应把疔和疖区分开来。治疗上,总宜清热解毒为主。上唇疔或鼻

前庭疔，若肿痛明显，有成脓之势，往往在唇内侧黏膜处先有波动感，应在唇内侧垂直切开排脓，可使疮面早日痊愈。

面 颧 疔 走 黄

邵某 男 40岁

初诊 颧骨疔疔毒走黄，疮顶低陷，紫黑无脓，坚硬木痛，头面皆肿，左眼突出，身热壮盛，神昏谵语，口干引饮。舌苔灰黄，脉象弦数。平素喜食厚味，蕴结阳明，火毒上攻，症势严重。拟犀角地黄汤加味。

犀角一钱(磨粉，冲服)	鲜生地一两	粉丹皮三钱
生赤芍四钱	大青叶三钱	上川连一钱
地丁草六钱	野菊花三钱	生石膏一两(打)
草河车三钱	金银花四钱	甘草一钱
大连翘三钱	皂角刺八分	
外科蟾酥丸五粒(吞)		

外用：

拔疔散加疔疮虫二条，放在红膏药中贴于疮口上。再用芙蓉叶粉一两，鲜菊花叶连根打汁调，敷四周肿处，干则用汁润。

二诊 昨服犀角地黄汤佐以清解托毒之法，颧骨疔漫肿较聚，疮顶渐起，但依然无脓，坚硬木痛。热度已减，神志略清，唯手足蠕动，时有泛恶，大便不更。脉弦洪数，苔黄中灰。此火毒扰动肝阳，防其攻心。再与原法加平肝通腑之品。

犀角一钱(磨粉，吞服)	羚羊尖五分(磨粉，冲服)	
鲜生地一两	粉丹皮三钱	生赤芍四钱
大青叶三钱	地丁草六钱	野菊花三钱
生大黄三钱(后下)	上川连一钱	金银花四钱
生甘草一钱	皂角刺八分	
外科蟾酥丸五粒(吞)		

外用：

同初诊。

三诊 连进犀角地黄汤兼平肝通腑之品，颧骨疔根盘逐渐收缩，疮顶渐高，尚未得脓，坚硬作痛。身热渐退，神志也清，便下色黑。苔腻渐化，脉象弦数。证有转机，原方出入。

犀角八分(磨粉,吞)	鲜生地一两	粉丹皮三钱
生赤芍四钱	上川连一钱	紫花地丁六钱
野菊花三钱	半枝莲三钱	金银花四钱
连翘三钱	皂角刺八分	生甘草一钱

外用：

用红膏药加疔疮虫二条，贴于疮口上。敷药照前法。

四诊 颧骨疔根束顶高，得脓不多，肿痛已减，热度也退，能进饮食，唯夜寐不安。苔化舌红，脉象弦数。热伤津液，拟生津解毒。

鲜石斛六钱	鲜生地八钱	粉丹皮三钱
地丁草四钱	蒲公英三钱	生赤芍三钱
净银花三钱	大连翘三钱	山栀二钱半
朱茯神四钱	辰灯心二束	甘中黄一钱(包)
卷心竹叶二十片	鲜芦根一两(去节)	

外用：

用九黄丹放在膏药中，贴于疮口。

五诊 颧骨疔得脓较多，腐肉取出，肿退痛止。左眼突出已经收缩，纳食也香，能安寐。脉息渐平，舌红稍润。原方出入。

鲜石斛八钱	鲜生地六钱	麦冬三钱
净银花三钱	大连翘三钱	生赤芍三钱
地丁草四钱	蒲公英三钱	粉丹皮三钱
卷心竹叶二十片	鲜芦根一两(去节)	甘中黄一钱(包)

外用：

同四诊，日换1~2次。

六诊 颧骨疔腐肉已化,新肌渐生,脓水也少,肿消痛止。
清解余毒。

小生地四钱	麦冬三钱	天花粉四钱
紫花地丁四钱	蒲公英三钱	土贝母三钱
净银花三钱	大连翘三钱	赤芍三钱
甘中黄一钱(包)	鲜芦根一两(去节)	

外用:

仍用原法。

六诊之后,诸证已除,唯疮口未收,乃以本方加减调理而愈,方药无多变化。

【按】疔疮虫:即苍耳子草中的蛀虫,有清热解毒、消肿止痛之功。不拘多少,放在蓖麻子油内浸1~2月,然后再加朱砂少许,以色红为度。同时用拔疔散一起放在膏药内,贴疮口上。疔疮系火毒为患,是一种急性疾病,若治不及时,往往预后不良。治疗大法:在初中期表实者,宜解表达邪,但忌用辛热之药;里实者宜用攻法,使毒从下泄,抽薪才能熄火;表里俱实者,宜表里兼顾,攻表兼施;无表里证者,宜清热解毒为主;至毒邪已经内陷,则宜大剂清心解毒,以清余邪。外用宜消肿止痛,束毒提脓。本例证势严重,非用大剂清心解毒,兼施攻下之法,则不能克敌而制胜。犀角价钱贵,来源少,目前多用水牛角五钱到一两化之,疗效相同。

疔(有头疽)

周某 男 39岁 工人

初诊 1974年12月13日下午

患者于入院前1周余,颈后起一疔肿,焮红,灼热,肿痛。门诊治疗时,服用清解片及外敷金黄膏,症状未能控制,逐渐增大坚硬而成正对口疽,于12月12日自行溃破,挤压后肿势聚增、蔓延,范围大约10厘米×8厘米,伴发热为38℃。口

干、纳差、大便干结。检尿糖为(++++)。

查体:体温 38℃,脉率 78 次/分。一般情况尚可。神清合作。两肺呼吸音清。心律齐,心率 78 次/分。腹平坦,肝肋下一指,脾未扪及。颈后痈肿,坚硬压痛,疮顶平塌、漫肿,约有 10 厘米×8 厘米,然未波及双耳。

患者颈后痈,入院前病已 1 周余,由于处理不当,自经挤压,致使毒邪走散,凝聚肌肤,以致营卫不和,气血瘀滞,经络阻隔而成。故临床所见发热、口渴欲饮、纳差、大便干结、脉数等一系列热毒炽盛之证;同时,又由于患者兼有代谢性疾病——糖尿病,此乃属中医学之“三消证”范畴,临证多见为阴虚之体,故能助“火”而使热毒蕴结更甚。苔薄质红,脉濡数。证属脾胃湿热内蕴,气血凝滞,为防其毒邪内陷,治拟养阴清热、和营托毒。方以清疮饮加减。

大生地一两	天花粉五钱	怀山药三钱
当归三钱	赤芍五钱	地丁草一两
半枝莲五钱	黄芩四钱	陈皮二钱
皂角刺三钱		

1 剂。

外用:

金黄膏加二宝丹。并同时每日加用甲苯磺丁脲和胰岛素。

二诊 次日查房,询查病情,见症情已控制,故再拟原方连进 2 剂,病至第 11 日(即 12 月 26 日),见脓仍不多,但肿势渐局限,疼痛亦减,体温正常,大便虽通而仍较干。苔薄腻,脉濡。尿糖(+++)。再拟和营清热、化湿托毒之剂。

当归三钱	赤芍五钱	生地一两
天花粉四钱	怀山药三钱	紫花地丁一两
忍冬藤五钱	半枝莲五钱	陈皮钱半
黄芩三钱	皂角刺三钱	

三诊 此方连进九剂,症势日见好转:疼痛见减,脓水渐

少,肿胀范围由 10 厘米×8 厘米缩至 4 厘米×3 厘米,体温正常,尿糖降至 + ~ 极微,白细胞化验正常。故至 12 月 25 日停用胰岛素。中药仍拟养阴清热、和营为宜。

当归三钱	赤芍五钱	生地一两
天花粉四钱	怀山药三钱	地丁草一两
忍冬藤五钱	半枝莲五钱	黄芩三钱
陈皮钱半		

四诊 12 月 27 日

患者创口已基本愈合,出院时带回上述药品数剂。

【按】痈,是多个毛囊和皮脂腺的急性化脓性感染。多见于中年人,糖尿病患者更易发生。中医称为“有头疽”:发于颈后的俗称“脑疽”;发于背部的俗称“发背”;发于身体其他部位者统称“疽毒”。中医认为本病的发生是内有脏腑蕴毒,兼之外感湿热凝聚肌肤,以致营卫不和,气血瘀滞,经络阻隔而成。治疗原则总宜和营托毒、清热利湿,如当归、丹参、紫花地丁、金银花、陈皮、皂角刺、生大黄等品;并再予随证加减:如便秘,加生大黄、枳实;小便短赤,加车前子、粉萆薢;热毒炽盛者,加黄连、板蓝根等。阴虚体质及气血两亏而患本病者,因阴虚者往往火旺而加重热毒蕴结、气血两亏者每因不能托毒外出而使毒滞难化,故病情往往较为严重,所以在治疗上应拟养阴结合调补气血法。此病例所现阴虚火旺、热毒炽盛之证,故依据辨证施治,用养阴清热、和营托毒法后,取得预期疗效。

糖尿病患者易发此病,且病情又较一般为重,所以在整个治疗过程中,应考虑控制糖尿病,才有利于康复。目前,胰岛素及甲苯磺丁脲类降血糖类药物常于临床应用。中医学对糖尿病的认识,属于“三消”证,治疗上多采用养阴健脾、益胃生津法,以动物胰子肉(每日三钱,切薄片洗净,置沸水中烫后即食)、怀山药、生地、玉米须、天花粉类药物为常用之品。本病例依法使用,在临床上取得了效果,使“痈”和糖尿病迅速