

外科精要



R24
32

样 本 库

DX158175

外
科
精
要

宋·陳自明 編
明·薛己 校注

人民衛生出版社

1084124

內 容 提 要

《外科精要》一書，原爲上、中、下三卷，爲宋·陳自明編著。其內容除引自內難諸經及《肘後方》、《千金要方》、《三因方》等書外，大多取材於當時名醫李嗣之、伍起予、曾孚先等人有關外科之立論。

書中在闡述有關癰疽的病因、病機、診治、預後等內容的同時，又強調了外證與臟腑的密切關係，指出應根據經絡虛實進行辨證論治，不可拘於熱毒內攻說，而專用寒涼剋伐之劑等，諸如此類，實爲臨牀實踐之寶貴經驗。

及至明代名醫薛己，特以其所見長之外科學識經驗，對《外科精要》進行了全面校注，詳加按釋，並附載治驗病案，增補錄一卷，釐爲四卷。在進一步暢發其義理的同時，更充實和提高了原書的基本內容。所以本書實爲一部中醫外科學中的必要讀物。

今據明版本校點後排印。

外 科 精 要

宋·陳自明 編 明·薛 己 校注

人民衛生出版社出版
(北京市崇文區天壇西里 10 號)

北京通縣印刷廠印刷

新華書店北京發行所發行

787×1092 毫米 32 開本 3 $\frac{3}{4}$ 印張 58 千字

1982 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印數：41,300

統一書號：14048·4154 定價：0.29 元

序

凡癰疽之疾，比他病最酷，聖人推爲雜病之先。自古雖有瘍醫一科，及鬼遺等論，後人不能深究，於是此方淪沒，轉乖迷塗。今鄉井多是下甲人，專攻此科。然沾此疾，又多富貴者。《內經》云：大凡癰瘡，多失於膏粱之人。僕家世大方脈，每見沾此疾者十存一二，蓋醫者少有精妙能究方論者。聞讀其書，又不能探蹟索隱，及至臨病之際，倉卒之間，無非對病閱方，遍試諸藥。況能療癰疽、持補割、理折傷、攻牙療痔，多是庸俗不通文理之人，一見文繁，即便厭棄。病家又執方論，以詰難之，遂使醫者語鼠技窮，中心惶惑，當下不下，悠悠弗決，遷延日久，遂令輕者重，重者死。又多見生疽之人，隱諱者衆，不喜人言是癰疽發疾，但喜云只是小小癰毒而已，及至孔洪，遂致不救。又有病家猜鄙，吝其所費浩瀚，不肯請明瞭之醫，而甘心委命於庸俗之手。或有醫者，用心不臧，貪人財利，不肯便投的當伐病之劑，惟恐效速而無所得，是禍不極，則功不大矣。又有確執一二藥方，而全無變通者。又有當先用而後下者，當後用而先下者。多見一得疾之初，便令多服排膿內補十宣散，而及增其疾。此藥是破後排膿內補之藥，而洪內翰未解用藥之意，而妄爲序跋，以誤天下後世者衆矣。陳無擇云：當在第四節用之是也。又有得一二方子，以爲秘傳，惟恐人知之，窮貴之人

不見藥味而不肯信服者多矣。又有自知衆人嘗用已效之方，而改易其名，而爲秘方，或妄增藥味以惑衆聽，而返無效者，亦多矣。此等之徒，皆含靈之巨賊，何足相向！又有道聽塗說之人，遠來問病，自逞了了，詐作明能，談說異端，或云是虛，或云是實，出示一方，力言奇效，奏於某處。此等之人，皆是貢諛。其實皆未曾經歷一病，初無寸長，病家無主，易於搖惑，欲於速效，又喜不費資財，更不待醫者商議，可服不可服，卽欲投之，倏然至禍，各自走散。古人云：貧無達士將金贈，病有閒人說藥方，此世之通患，歷代不能革。

凡癰疽之疾，真如草寇，不守律法，出意凶暴，待之稍寬，殺人縱火，無可疑者。凡療斯疾，不可以禮法待之，仍要便服一二緊要經效之藥，把定臟腑，外施針灸，以泄毒氣。其勢稍定，却乃詳觀方論，或命醫者，詳察定名。是癰是疽，是虛是實，是冷是熱，或重或輕，對證用藥，毋失先後次序。病者不必憂惶，醫者確執己見，不可妄立名色，惶惶惑亂，收效必矣。如近代名醫李嗣之、伍起予、曾孚先輩，編集上古得效方論要訣，愚因暇日，採摭羣言，自立要領，或先或後，不失次序。其中重複繁文者削之，取其言簡意盡，綱領節目，整然不紊。庶幾覽者，如指諸掌，雖不能盡聖人之萬一，使臨病之際，便有所主，毋致渴而穿井，鬪而鑄兵者乎！

歲景定癸亥孟秋寶唐習醫陳自明良甫序

序

外科，蓋指瘡瘍門言也。上古無外科專名，實昉於季世，後人遂分內外爲二科。

茲外科迺宋陳良甫先生所著。雖以瘍科名其書，而其治法，固多合內外之道。如作渴、泄瀉、灸法等論，誠有以發《內經》之微旨。殆不無宜於昔，而不宜於今者，非先生之術，有未精要也。良由今人所稟，遠不逮昔，雖使先生至今存，亦不得不因時而損益之矣。余於時自忌淺鄙，漫做元本之所既備而未悉者，斷以愚意而折衷之，仍其舊名，釐爲四卷。其補錄一卷，則出余管見。同志勿咎其僭，而進其所未至焉。

嘉靖丁未春月吉日奉政大夫太醫院使致仕吳郡薛己謹序

外科精要目錄

卷上

療發背癰疽灸法用藥第一	一
癰疽備論第二	五
癰疽灸法論第三	六
騎竹馬灸法第四	六
論隔蒜灸得效第五	九
背疽腫漫尋頭灸法第六	一〇
蒜餅施用分其輕重第七	一一
灸法要論第八	一一
癰疽灼艾痛癢論第九	一三
腦疽灸法第十	一四
癰疽既灸服藥護臟腑論第十一	一六

馬益卿先生癰疽論第十二.....	二二
癰疽敘論第十三.....	二三
《素問》良用要論第十四.....	二四
《千金》良用備要方論第十五.....	二四
別脈辨證論第十六.....	二五
癰疽脈症第十七.....	二五
治癰疽用藥大綱第十八.....	二六
論癰疽嘔逆症第十九.....	二七
論癰疽之源第二十.....	二八
華佗論癰疽瘡腫第二十一.....	二八
論背疽其源有五第二十二.....	二九

卷 中

癰疽分表裏證論第二十三.....	三三
察疽發有內外之別第二十四.....	三四

辨癰疽陰陽淺深緩急治法第二十五	三六
論善惡形症第二十六	三九
論生死形症第二十七	三九
形症逆順務在先明第二十八	四〇
發背治貴在早論第二十九	四二
瘡出未辨用津潤墨圍論第三十	四三
看色灼艾防蔓論第三十一	四四
論瘡口冷瀉難合第三十二	四六
用藥溫涼須防秘泄論第三十三	四七
生白痂切護勿觸論第三十四	四九
體察愛護論第三十五	五〇
用香藥調治論第三十六	五一
飲食居處戒忌第三十七	五二
論醫者更易良方第三十八	五三

卷下

論癰疽用麥飯石膏治效第三十九	六十一
論癰疽敷神異膏功用第四十	六十二
論癰疽口緊小硬論第四十一	六十五
論癰疽喉舌生瘡如菌第四十二	六十六
論癰疽膿成用替針丸藥第四十三	六十八
論癰疽割傷第四十四	六十九
論癰疽寒熱多汗用藥第四十五	七〇
論癰疽食毒物發熱第四十六	七〇
論癰疽作渴當調補精氣第四十七	七一
論癰疽將安發熱作渴第四十八	七十二
論癰疽口乾作渴症不同第四十九	七十三
論癰疽發熱屬腎虛第五十	七十四
論癰疽將安當補氣血第五十一	七十五

論癰疽服藥捷徑第五十二	七五
調節飲食當平胃氣論第五十三	七七
論癰疽成漏脈例第五十四	七九
洪丞相方用蟬針法第五十五	八五
癰疽經驗雜方	八五
拾遺附	八八

附錄

瘡瘍隱括關鍵處治之法	九三
------------	----

卷上

療發背癰疽灸法用藥第一

經云：諸痛癢瘡瘍，皆屬心火。前輩又謂癰疽多生於丹石房勞之人。凡人年四十以上，患發背等瘡，宜安心早治。此症如虎入室，禦而不善，必至傷人。宜先用內托散，次用五香連翹湯，更以騎竹馬法，或隔蒜灸，並明灸足三里，以發泄其毒。蓋邪之所湊，其氣必虛，留而不去，其病乃實。故癰疽未潰，臟腑蓄毒，一毫熱藥，斷不可用。癰疽已潰，臟腑既虧，一毫冷藥，亦不可用，猶宜忌用敷貼之藥閉其毫孔。若熱渴便秘，脈沉實洪數，宜用大黃等藥以泄其毒；後國老膏、萬金散、黃礬丸、遠志酒之類，選而用之。

愚按：前症若熱毒蘊於內，大便秘結，元氣無虧者，宜用大黃等藥泄其熱毒。若陰虛陽凌，精虛氣節，脾胃虛弱者，宜用甘溫之劑培其本源。若瘡不焮腫，不作膿者，雖未潰，仍須溫補。若瘡已潰，而腫不退，痛不止者，仍宜清涼之劑治之。若病急而元氣實者，先治其標；病緩而元氣虛者，先治其本；或病急而元氣更虛者，必先治本而兼以治標。大抵腫高焮痛，膿水稠粘者，元氣未損也，治之則易。漫腫微痛，膿水清稀者，元氣虛弱也，治之則難。

不腫不痛，或漫腫、腫黯不潰者，發於陰也，元氣虛甚，理所不治。若腫高焮痛者，先用仙方活命飲，後用托裏消毒散。漫腫微痛者，宜托裏散，如不應，加姜、桂。若膿出而反痛，氣血虛也，八珍散。不作膿，不腐潰，陽氣虛也，四君加歸、芪、肉桂。不生肌，不收斂，脾氣虛也，十全大補加姜、桂。晡熱內熱，陰血虛也，四物加參、朮。欲嘔作嘔，胃氣虛也，六君加炮姜。自汗盜汗，五臟虛也，六味丸加五味子。食少體倦，脾氣虛也，補中益氣加茯苓、半夏。喘促咳嗽，脾肺虛也，前湯加麥門、五味。欲嘔少食，脾胃虛也，人參理中湯。腹痛泄瀉，脾胃虛寒也，附子理中湯。小腹痞，足脛腫，脾腎虛弱也，十全大補加山茱、山藥、肉桂。泄瀉足冷，脾腎虛寒也，前藥加桂、附。熱渴淋閉，腎虛陰火也，加減八味丸。喘嗽淋閉，肺腎虛火也，補中益氣湯、加減八味丸。凡此變證，皆因元氣虧損，失於預補所致。故丹溪先生云：但見腫痛，參之脈症，虛弱便與滋補，氣血無虧，可保終吉。旨哉斯言！蓋古今虛實不同，因時施治，不無少異。是集治論義悉類此。

附治驗

上林陳靜涵，面患疔，脈洪數有力，屬邪氣蘊結。余用清熱消毒散二劑未應。或用黃芪、肉桂等藥二劑，反益其勢，致耳目唇口俱腫閉，頭面如斗，由邪氣外實也。前脈按之無力，由元氣內虛也。連進托裏消毒之藥，及數砭患處，出黑血碗許，已而膿與腐肉併潰而出。復

用托裏之藥，瘡勢漸愈。七日後，復因調護失宜，以致煩渴不食，兩尺脈如絲欲絕，急用八味丸料煎服，其脈頓復，手足自溫。使非砭以泄其外，托裏散以補其內，八味丸以回其陽，則治之失宜，必致不救。慎之慎之！

憲副陳魯山，居官勤苦，勞傷元氣，背患疽，漫腫，中央色黯，四畔微赤微痛，脈浮大，按之微細，左寸短而右寸若無。十餘日，腫未全起。此病氣元氣虛寒，朝用參、芪、姜、桂、歸、朮、陳皮、半夏、炙草，溫補其陽，夕用加減八味丸滋其肝腎，各四劑而腐潰。但膿水清稀，盜汗自汗，內熱晡熱，脈浮而數，改用八珍湯。復發熱，而夜陽舉，此腎虛而火動，仍用加減八味丸料煎服而安。又因怒動肝火，瘡出鮮血二盞許，左關弦數，右關弦弱。此肝木侮脾，以致肝不能藏血，脾不能統血，用十全大補兼前藥各二劑而血止。再用前藥，調理而痊。

一武職患腦疽，內潰熱渴，頭面腫脹如斗，胸背色焮如塗丹，煩熱便秘，此表裏俱實，若非苦寒之劑，內疎外泄不救。遂針周項出膿，及用清涼飲一劑，內大黃用五錢，再用消毒散而愈。

節推王器之，背患疽，瘡頭如黍，焮痛背重，脈沉而實，此毒在內。服黃連內疎湯二劑少退，更與仙方活命飲而愈。

舉人劉華甫，焮腫作痛，脈浮而數，此毒蓄於經絡。用內托復煎散二劑而焮腫減，用仙方活命飲四劑而腫痛止，更用托裏藥而痊。

一儒者患背疽，腫焮痛甚，此熱毒蘊結而熾盛。用隔蒜灸而痛止，服仙方活命飲而腫消，更與托裏藥而潰愈。

一男子，背患疽，腐肉雖潰而新肉不生，此毒氣解而脾胃之氣虛也。用六君子加芎、歸、五味、黃芪漸愈，用十全大補湯全愈。

一男子，背患疽，肉腐膿清，肌肉不生，此邪去而氣血俱虛也。用十全大補湯，月餘而斂。

一男子，背患疽，腫痛，赤暈尺餘，背如負石。其勢當峻攻，其脈又不宜。遂砭赤處，出紫血碗許，腫痛頓退。更用神功散及仙方活命飲二劑，瘡口及砭處出血水而消。

儒者周在魯，懷抱久鬱，背脊患疽，肝脈弦洪，脾脈浮大，按之微細。以補中益氣加桔梗、貝母，少用銀花、白芷，二劑，肝脈頓退，脾脈頓復。乃以活命飲二劑，膿潰腫消，肝脈仍弦。此毒雖去，而胃氣復傷。仍用前湯加半夏、茯苓而愈。用銀花、白芷，非爲治瘡，乃解患者之疑耳。

癰疽備論第二

初虞世云：凡癰疽始作，須以大黄等藥亟轉利之，勿以困苦爲念。若與其潰爛而死，不若利之而死，況有生道哉。古人立法，率用五香、連翹、漏蘆等藥，貧乏者單煎大黄湯以利之。至於膿潰，乃服黃芪等藥以排膿，《千金》、《外臺》備矣。世以瘡發於外，不行轉利而死者多矣，悲夫！

愚按：前症若腫高焮痛，臟腑閉結，屬內外俱實，當用前藥瀉之。若漫腫微痛，臟腑不實，屬內外俱虛，當用內托補之。若患腫無頭，肉色不變，當助胃壯氣，令其內消。若疼痛不止，焮腫不消，當用人參黃芪散以托裏排膿。若飲食少思，肌肉不生，當用參芪托裏散以補養脾胃。丹溪云：癰疽因積毒在臟腑，當先助胃壯氣，使根本堅固，次以行經活血藥佐之，參以經絡時令，使毒氣外泄。治之早者，可以內消，此內托之旨也。又云：腫瘍內外皆壅，宜以托裏表散爲主，如用大黄，寧無孟浪之非；潰瘍內外皆虛，宜以補接爲主，如用香散，未免虛虛之失。此蓋古今氣稟不同，治宜審之。

癰疽灸法論第三

陳無擇云：癰則皮薄腫高，疽則皮厚腫堅，初發並宜灼艾。惟癰膿成則宜針，疽膿成則宜烙，當審察其症，疎利其毒，補托其裏。然癰疽冠於雜病之首，治失次序，多致枉夭，故集得效灸法，以貽學者，庶不致妄投也。

愚按：前症若發熱煩渴，大便秘結者，由邪蓄於內，宜黃連內疎湯，以泄內毒。若頭痛拘急，發熱惡寒者，由邪客於外，宜人參敗毒散，以散表邪。若腫痛焮赤，發熱作渴，此毒氣凝於肉裏，宜仙方活命飲，解散其毒。若食少體倦，發熱惡寒，此中氣虛弱，宜六君子湯，以補脾胃。

騎竹馬灸法第四

治一切瘡瘍，即用此法，無有不愈。其法令病人以肘憑几，豎臂腕要直，用篾一條自臂腕中曲處橫紋，男左女右，貼肉量起，直至中指尖盡處截斷爲則，不量指甲。却用竹杠一條，令病人脫衣，正身騎定，前後用兩人扛起，令病者脚不着地，又令二人扶之，勿令偃僂。却將前所量臂篾，從竹杠坐處，尾骶骨盡處，直貼脊背，量至篾盡處爲則，用墨筆點定，此只