



瘧病經驗集

吳介誠

編述

周國雄

整理

人民衛生出版社

86

疮疡经验录

吴介诚

编述

周国雄

整理

人民卫生出版社

疮疡经验录

吴介诚 编述

周国雄 整理

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

北京通县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 3 $\frac{5}{8}$ 印张 77千字

1980年10月第1版第1次印刷

印数：1—26,150

统一书号：14048·3890 定价：0.28元

前 言

成都名中医吴介诚（1882年～1969年）老师。行医六十余年，素精医理，尤擅外科疮疡。常谓：“有诸内、形于外”，“治于外，也宜治于内”。故对疮疡治疗，内外结合，疗效卓著，深为病人所称誉。

吴氏于一九五六年响应党和国家号召，参与四川医学院附属医院医疗及教学工作。在党的教育下，思想进步较快。虽年老多病，工作积极负责，常受组织及病家所表扬。更难能可贵者，吴老在传授医技上，诲人不倦，毫不保守。自一九五七年以后，即陆续以其个人数十年来行医有效之秘方和验方公之于众，便于学者掌握和推广应用。

四川医学院附属医院领导为贯彻党的中医政策，继承和整理吴老丰富的医疗经验，自一九五六年起即先后派遣部分西医随吴老学习，个别同志经过长期学习，已基本掌握吴老治疗疮疡的方法，并在继承的基础上进行了适当的整理和发扬工作，曾先后在国内刊物上发表。我在二十多年前即随吴老学习，从一九六二年即根据吴老所编《外科讲义》及治疗疮疡的病例记录着手系统整理，至一九六四年秋已完成《疮疡经验录》一书初稿，本拟于一九六六年付印，后因故未能实现。

吴介诚老师已于一九六九年不幸逝世。但他在四川医学院附属医院一手创办起来的中医外科，目前每天仍有相当多的病人就诊；他所公开的秘方六合丹、化腐丹、琥珀膏等，我们仍广泛地应用于临床，确有良效。

近年来我院领导反复督促，希我能把该稿再作整理，俾能公诸于世。我作为西医学中医队伍中的一员，又是吴老生前较接近的学员之一，故不揣冒昧，愿就《疮疡经验录》初稿作适当删改、修订出版。这也是吴介诚老师生前的遗愿。

在编写本书中，承我院皮肤病学教研组提供部分资料；成都中医学院李斯炽院长、唐伯渊主任给予修改并写序言，谨致以谢忱。

整理人 四川医学院中医教研组 周国雄

1979年夏

自序

余幼失怙恃，生活艰苦，年十八随表叔杨公幕游，至陕边太平县（即今之万源县），乃继祖父吴香廷（垫江名医）老手之遗志，拜师石玉山（川东名医）高手为徒，教读医书，随师学习，数年后略有心得，临别赠以秘方一册。回省后未满足于所学，又入名医何仲皋开办之中医专门学校学习。二年后肄业期满，就治于人，未能行盛于时。生活艰难，无以适从，悟己医理与医技之脱节，乃寻友介绍于当时名中医高馨甫老师门下学习临证开方，口传心受，疗效乃得逐渐提高。随后又考医中试，行医成都，医业渐盛。数十年来，持先人之技，得以服务于世，治验累累。

余时年届七十，欣逢解放，目睹国家日渐繁荣昌盛，鼓舞残生。况且自解放后在党和毛主席的中医政策指引下，余自一九五六年到四川医学院附属医院工作以来，受党组织的教育和无微不至的关怀，使能保残年，铭感五内，此与过去国民党反动派摧残、废除中医相比，真有若天渊之别。故余于八年前毅然将本人五十余年来临床经验，师传及自用秘方全盘公开，以供全院医务人员使用，作为向党和人民的一点贡献。

一九五八年在医院领导的支持下，余在附属医院设中医外科专业门诊，医疗业务，日渐繁盛。但个人水平有限，常恐有负组织和同志之期望，故除在医疗上认真负责，以求精益求精外，复在诊治病人时均予病历登记，在这七、八年内经手所治数万例次患者，均有简要记录。到一九六二年乃得

我科西学中周君国雄医师的协助，分门别类，给予整理成册，称之为《疮疡治验录》。现稿成准备付印，此毕生之愿也。唯自虑水平不高，缺点错误不少，希同道多加赐教，幸甚。

吳介誠

一九六四年九月（一九七九年四月重抄）

李 序

中医外科是整个祖国医学中的一个重要组成部分，在祖国医学史上具有悠久的历史 and 光辉的成就。虽然古代医事制度上的分科，认为外科疾患大多数发生在人体外部，比较重视体表的局部病灶（如痈、疽、疔、疖、丹毒、流注、瘰癧、皮肤病等），但对发病原因的认识，以及诊断、治疗的具体方法，也同样是贯穿着整体观念，并以三因、四诊、八纲、八法来指导其临床实践的。所以历代著名的外科医家都很强调在诊断上要把局部病征和全身情况联系起来，而在处理上更要把外治疗法与内治方法结合起来，这样就可以做到辨证精确，疗效卓著。

老友吴介诚，为成都著名老中医，现年已八十四岁，精通医理，尤擅外科，对治外必本于内之理，深有心得，临症五十余年，所治痈疽疔毒，应效者甚多，在人民群众中享有较高的声誉。自一九五六年参加四川医学院附属医院工作以来，更与该院西医师紧密合作，一方面尽力传授自己的学术经验，指导西医学习中医，一方面担任临床医疗工作，七八年中，先后总结了治疗痈疽、疖肿、搭手等十余种外科常见疾病的临床治疗经验，均收到良好的疗效。最近又在该院西学中周国雄同志的协助下，根据已往所积累的资料，整理成《疮疡经验录》一书，书中不仅附有医案记录，并将多年来行之有效的师传秘方和自制秘方也全盘公开，这种良好的为人民服务的精神，是深深值得敬佩和学习的。我相信本书的出版，不止是对中医外科的治疗经验会起着交流和传播的作

用，并且对于老中医如何把自己的学术经验传授给下一代，也将起着良好的示范作用。

成都中医学院院长 李斯炽

一九六四年九月

(一九七九年四月重抄)

目 录

总论	1
一、疡科的发展概况	1
二、疮疡发生的原因	3
(一) 外因	3
(二) 内因	4
三、疮疡的病理概要	5
(一) 疮瘍与气血的关系	5
(二) 疮瘍与脏腑的关系	6
(三) 疮瘍与经络的关系	7
四、疮疡的四诊	8
(一) 望诊	8
1. 望舌	8
2. 辨疮肿	9
3. 辨疮色	9
4. 辨脓液	9
5. 辨津水	10
(二) 闻诊	11
(三) 问诊	11
1. 全身情况	12
2. 局部疮瘍情况	13
(1) 辨痛	13
(2) 辨痒	13
(3) 辨痠楚	14
(4) 辨麻木	14
(四) 切诊	14

五、疮疡的诊断	15
(一) 辨八纲	15
(二) 辨五善七恶	17
(三) 辨顺逆	20
(四) 辨经络	22
六、几种常见疮疡的鉴别诊断	23
(一) 疔与疽的区别	23
(二) 疔与疖的区别	23
(三) 疔疮与疖疮的区别	23
(四) 疔疮与水疔的区别	23
(五) 疔疮与走黄	24
七、疮疡的治疗概要	24
(一) 内治法	24
1. 内消法	24
2. 内托法	25
3. 止痛法	25
4. 清热法	25
5. 疏表法	26
6. 攻里法	27
7. 温通法	27
8. 养胃法	27
9. 行气活血法	28
10. 补益法	28
11. 理湿法	29
(二) 外治法	34
1. 围药法	34
2. 薄贴法	35
3. 掺布法	36
4. 油剂斑贴法	37

5. 淋洗法·····	38
6. 引流·····	38
各论 ·····	41
一、疔疮 ·····	41
二、头、颈部痈疽 ·····	43
三、疔腮、发颐 ·····	47
四、疔疮 ·····	50
五、蛇头疔 ·····	58
六、发背、搭手 ·····	59
七、乳痈 ·····	64
八、慢性溃疡·····	67
九、慢性瘰管·····	69
十、术后伤口不愈合 ·····	74
十一、浸淫黄水疮 ·····	76
十二、瘰癧·····	78
十三、烫伤·····	81
疮瘍常用方 ·····	84

总 论

一、疡科的发展概况

疡科是中医外科的重要组成部分，有着悠久历史。远在公元前14世纪左右的甲骨文中，已经有“疔”字出现——“疔”是头面的疮伤。战国初期遗留下来的《山海经》已记述了防治痈疽的药物。《周礼·天官冢宰》上已将医生分成疾医、疡医、食医、兽医四种，其中医师之任务是“掌医之政令，聚毒药以共医事，凡邦之有疾病者、疔疡者造焉”。而疡医则“掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝、（祝由）药（敷药）、劓（刮去脓血）、杀（撒）之齐（剂）”。可见当时疡医是担任疮疡的诊治工作的医生。在战国时有一位高明的多面手医生扁鹊，不但擅长内、妇、儿、五官科，而且还擅长于外科痈肿的治疗。《内经》则有专门讨论痈疽的专篇——《灵枢·痈疽篇》。《素问·生气通天论》指出：“营气不从，逆于肉理，乃生痈肿。”并认为：“膏粱之变，足生大疔”。由此可见，《内经》对痈疽疔毒的病源、病理、症状等已有较多的描述。汉代伟大医家张仲景虽擅长内科，但在他著作中也论述了外科疮痍、浸淫疮等病的证治。如在《金匱要略》上说：“诸浮数脉，应当发热，而反洒淅恶寒，若有痛处，当发其痈”。《伤寒论》上也有“疮家忌发汗”等语。与张仲景同时代的另一伟大医家华佗，尤擅长外科手术，据陈寿《三国志》所述：“若病情积在内，针药所不能及，当须剖割者，便饮其麻沸散，须臾便如醉死无所知。因破取。”华佗在一千七百年前，就有剖腹妙

术，用麻药开刀的绝技，一直被人民群众所称颂，但可惜华佗的方书，业已失传。此外，在汉初经方家仓公，在他的所记 25 个诊籍中，就记载了一例痈疽。

南北朝龚庆宣著《刘涓子鬼遗方》于世，这是我国现存的最早的外科专书，也是国际上最早的外科专书；此书对痈疮的证治已有详细介绍。在隋唐两代虽然没有外科专书流传，但在巢元方《诸病源候论》及孙思邈《千金方》，王焘《外台秘要》等名著均有痈疽疔疮、发背等病证的论述，不但搜集了前人的经验，还充实了私家秘方，从外科角度来看，起着承先启后的作用。至南宋时有署名东轩居士的《卫济宝书》一卷，内有痈疽方论 22 篇，又有李迅《集验背疽方》及李世英《痈疽辨疑论》，都在痈疽证治上有较深入的研究。宋·陈自明《外科精要》运用整体疗法以治外疡，因此外证内服方剂自后渐多。元·朱丹溪的《外科枢要》和《外科精要发挥》及齐德之《外科精义》均指出过去疮疡治疗，单靠攻毒方剂治其外而不治其内，治其末而不治其本，是片面的。因此他们对外科疾病是审察阴阳强弱，施用内外相辅的综合治疗。

明代关于疮疡专书更多，如《疮疡经验全书》是窦梦麟把他的家传外科经验，托始于他的祖先窦汉卿并辑录其他医著编成，书中对围药用法很讲究。薛立斋著有《外科发挥》、

《疡机要》、《外科心法》、《外科经验方》、《外科枢要》等书，在辨析病理、治疗方法上都比较精详。汪机著有《外科理例》，倡“治外必本诸内”的宗旨。王肯堂著《疡医准绳》，内容比较丰富。陈实功著《外科正宗》，搜集前人经验，分别内服外敷，内容详明，论述精要，并细谈了外证辨别生死之法，选方切于实用。

清代外科也有不少杰出人才及著作，如陈士铎的《外科

秘录》，不主张滥用刀针而惯用内服药以消散疮毒。祁广生以《外科准绳》的内容为基础，编写了《外科大成》，分出痈疽大症为一部分，皮肤杂病为另一部分。王洪绪著有《外科症治全生集》及《外科症治全生后集》，精简切当，便于初学，其立法是以消为贵，以托为畏，不轻于用刀针，并禁用升降二丹令人痛烂，书中还公开了家传的阳和汤等效方，确有其一定的价值。清·乾隆年间，朝廷组织编写了《医宗金鉴》，其中《外科心法要诀》采集了过去各名家的理法方药，较有系统而立论平正。又顾士澄著有《疡医大全》篇幅超出《医宗金鉴·外科心法要诀》三倍多，强调外科不能离开内科而孤立，用了不少篇章研讨《内经》义旨并绘图立说，按症立方，网罗至为浩博。此外徐灵胎所著《兰台轨范》，于外科造诣颇深；而蒋示吉的《医宗说约》，论述疮疡诸法，亦颇精当，颇堪取法。

以上所介绍的，都是中医外科有关疮疡方面比较主要的著作，当然历代的外科医籍远不止于此。不能一一详述；但即使如此，亦足以看出疮疡之发展概况，并体会到它的内容丰富多采，值得我们努力钻研发掘。

二、疮疡发生的原因

疮疡疾病，虽然发生于体表。但每一种疮疡病证，由于病因不同，诊断和治疗也就不同，兹分两方面叙述如下。

（一）外因

1. 外感六淫邪气 风寒暑湿燥火为六淫邪气，均可致病而发为疮疡。《外科正宗·痈疽门》说：“外又六淫伤气血，风寒暑湿火相临”，是说机体感受四时不正之气，都可能发生各种疮疡的疾病。例如风热盛时，可使人发生风疹、痒疹；

火热盛时，可使人发生疔痢、疔疮；湿气盛时可使人发生浸淫疮……。六淫诸邪毒，均可诱发疮疡，但正如《素问·至真要大论》所提示的“诸痛痒疮，皆属于心”。心属火脏，故六淫邪毒所致疮疡中，以“热毒”“火毒”最为常见。

六淫所致的疮疡病种，还常与季节有关。如春令风邪所胜，易生风热瘾疹；炎夏之际，火热相迫，疔痢乃生；秋燥伤津，易生皮肤抓痒症；冬令严寒侵害，易生冻疮等。

2. 感受特殊之毒 恶虫、疯犬、毒蛇、毒畜、疫虫、猛兽均有特殊之毒，若为所伤害，都可能引起疮疡疾患。此外，有些人由于对某些物质有特殊敏感，也容易发生疮疹，如对某种花粉、屋尘、药物、食物等均可产生过敏性痒疹、风团块或水疱疮等。也有一些人对某些物质不能耐受，而容易发生皮肤反应，如有些人接触漆毒、沥青毒、酒精等可发生漆疮、沥青疮、酒精疹等。正如《诸病源候论》所说：“漆有毒，人有禀性畏漆，但见漆便中其毒，……亦有性自耐者，终日烧煮，竟不为害也”。

3. 意外伤害 凡是坠跌打扑，倒压闪挫，水火烫伤，手术不洁等均属意外伤害人体，发生肌肤损伤、瘀血流注、溃疡瘻管等外伤疾病。在外伤时如感受毒邪，则可发生疔痢疮肿、破伤风等疾病。

（二）内因

1. 情志诱发 外科疾病中，以忧思气郁，内伤脏腑而引起疾病者，较为多见。情志不舒，肝气郁结，郁结过久化火、生痰、阻塞经络、气血凝滞结聚成块而发生失荣、乳岩、肉瘤、瘰癧等证。如《疡科选粹》说：“若七情内郁，经络壅结而致者，属内因也”。

2. 体质虚损 由于慢性疾病或年老体弱，致气血亏损，

卫气不固，营血不足，邪毒容易入侵，发生疮疡。正如朱丹溪所说：“人中年以后，不可生痈……但见虚弱，便与滋补气血，可保终吉”。至若肾气亏损，骨髓空虚，外邪乘袭，而生流痰；或虚火内生，灼津为痰，痰火凝结，而生瘰癧等亦属虚损范围。

3. 饮食不节 饮食无度，恣食膏粱厚味，醇酒炒炙或辛辣刺激之品，均可使脾胃机能失调，湿热或火毒中生，发生皮肤疔痈、疮疡等疾病。故《河间六书·总论》说：“膏粱之变，足生大疔，其原在里，发于表也”。

以上各种致病原因，常常是互相结合、互相影响而发生疾病的。所以，对疮疡病因的认识，应该细致分析、全面考虑。例如痈疖或疮疹常是由“火毒”或“湿热”所致，但也有不少病例可兼有气血不足、肝肾阴亏等情况，故在辨证审因上必须精细，诊断治疗才不至于谬误。正如《外科证治全书·痈疽证治统论》所说：“阴阳调和，百骸畅适，苟六淫外伤，七情内贼，饮食不节，起居不慎，以致脏腑乖变，经络滞隔，气血凝结，随其阴阳之所属，而攻发于肌肤筋脉之间，此痈疽之所以发也”，比较全面地说明了痈疽疮疡一类疾病产生的原因。

三、疮疡的病理概要

疮疡虽是体表的疾病，但它的发生过程，是与身体的气血、脏腑、经络等方面有密切关系。兹分三方面叙述如下。

（一）疮疡与气血的关系 人身的气血是相辅而行的，是循经脉以内循环全身不息，它有内养脏腑、外营肌肤，具有维持生命，抵御外邪的作用。当气血循环作用被破坏，则气血运行失常，就形成局部的气血凝滞，阻于肌肉、或留于筋