

老中医医案医话

外科经验选

顾伯华

86
61

外科经验选

顾伯华

上海人民出版社

1034149

外科经验选

顾伯华

上海人民出版社出版

(上海绍兴路5号)

新华书店上海发行所发行 上海市印刷三厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 7 字数 147,000

1977年8月第1版 1977年8月第1次印刷

统一书号: 14171·252 定价: 0.45元

出版说明

遵照伟大领袖毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，本书以上海中医学院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，选有五十六个病种，八十五个病例，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十六篇。可供中西医外科人员参考。

本书由上海中医学院附属龙华医院外科马绍尧、唐汉钧、陆金根诸医生整理。

目 录

一、医 案

多发性疖 (二例)	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 (二例)	11
下肢丹毒伴发紫癜 (二例)	14
乳痈(急性乳腺炎).....	17
子痈(急性睾丸炎).....	19
脓性指头炎 (二例)	20
骨髓炎 (二例)	22
瘰癧(淋巴结核).....	25
胸腰椎结核 (二例)	26
败血症 (三例)	30
下肢溃疡 (二例)	34
慢性瘰癧 (三例)	35
乳晕部瘰癧 (二例)	38
乳腺增生病.....	39
变应性闭塞性脉管炎.....	41

血栓闭塞性脉管炎 (三例)	43
甲状腺腺瘤 (二例)	47
造釉细胞瘤	48
全身淋巴结肿大 (淋巴网状细胞肉瘤?)	51
毒蛇咬伤	52
急性化脓性阑尾炎合并阑尾周围脓肿 (三例)	55
急性阑尾炎穿孔术后残余脓肿	60
急性阑尾炎穿孔合并腹膜炎	62
胆囊炎、胆石症 (二例)	64
急性单纯性肠梗阻	67
湿疹 (三例)	69
传染性湿疹样皮炎	73
荨麻疹 (三例)	75
接触性皮炎 (三例)	78
药物性皮炎 (五例)	81
夏季皮炎	88
播散性神经性皮炎	90
皮肤瘙痒症	91
带状疱疹	92
扁平疣	94
玫瑰糠疹	95
脂溢性皮炎、酒糟鼻	96
多形性红斑	96
过敏性紫癜 (二例)	98
色素性紫癜性苔藓样皮炎	100
皮肤淀粉样变	101

毛发红糠疹 (二例)	102
结节性坏死性皮炎	105
结节性血管炎	106
全身性剥脱性皮炎	108
白癜风	111
黑变病	111
银屑病	112
皮肤、粘膜、眼三联症(白塞氏综合症二例)	114
系统性红斑狼疮 (二例)	116
硬皮病	118
皮炎	120

二、临床经验总结

败血症的辨证论治	123
中西医结合治愈疔疮“走黄” 25 例小结	130
几种乳部常见疾病的诊治	136
乳癖的辨证施治	139
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	143
中医中药治疗甲状腺瘤 95 例临床总结	147
药物浸泡法治疗鹅掌风、灰指甲 92 例临床疗效观察	151
中医中药治疗 34 例血栓闭塞性脉管炎坏死期 的初步总结	155
治疗内痔过程中发生出血的防治	164
银屑病(进行期)辨证施治的体会	173
红花草植物-日光性皮炎的探讨	178

药烘疗法治疗神经性皮炎 50 例初步报告	181
药疹的中医治疗.....	184
红斑狼疮辨证施治的初步体会.....	189
应用锦红新片治疗急性阑尾炎.....	202
应用锦红新片治疗急性胆道感染.....	211

一、医 案

多发性疔（二例）

【例一】 李×× 男 32岁 门诊号：甲 267

初诊：1964年8月26日。

病史：近3~4天来，头面部遍发热疔，疼痛作胀，夜不安睡。素有关节痠痛史。半月前曾在×医院治疗，服“可的松”30余片，效不显。

检查：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。

紫地丁六钱 野菊钱半 蒲公英一两 细生地四钱 淡
芩三钱 赤芍三钱 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，惟患部留有色素沉着及作痒自觉症状。

按：热疖在暑天为最多，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。

【例二】 周×× 男 60岁 工人 门诊号：75-24498

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。

紫地丁一两 野菊花三钱 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天可自消，不溃脓，大便干结，小溲短赤。苔黄腻，脉弦滑。湿热偏重。

清解片，5片，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，日3次。蒲公英片(清热消炎片)，4片，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×× 男 44岁 工人 住院号：31156 住院日期：1973年11月6～21日

病史：1周前，上唇皮肤曾有一米粒大小的脓头，自己挤压弄破。次日即向周围漫延肿胀，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。

检查：体温38.8℃，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9200，中性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 皂角针三钱

外用：金黄膏、二宝丹。

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。中医把颜面部的疖和痈叫“疔”，其特征是：疮形如粟，坚硬根深，如钉丁之状。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疔区分开来。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，往往在唇内侧粘膜处先有波动感，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×× 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 银花四钱 甘草一钱 大连翘三钱 皂角针八分 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。

复诊：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，惟手足蠕动，时有泛恶，大便不更。脉弦洪数，苔黄中灰。

* 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。

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 银花四钱 生甘草一钱 皂角刺八分 外科蟾酥丸五粒（吞）

外敷药：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 紫地丁六钱 野菊花三钱 半枝莲三钱 银花四钱 连翘三钱 皂角针八分 生甘草一钱

外敷药：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，惟夜寐不安。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）

外敷药：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。原法出入。

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)

外敷药：同四诊，日换一、二次。

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)

外敷药：仍用原法。

六诊之后，诸证已除，惟疮口未收，乃以本方加减调理而愈，方药无多变化。

按：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。本例症势严重，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代之，疗效相同。

痈（有头疽）

周× 男 39岁 工人 住院号：34232 入院日期：
1974年12月13日下午

病史：患者于入院前一周余，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，挤压后肿势骤增、漫延，范围大约 10×8 厘米，伴发热为 38°C 。口干、纳差、大便干结。检尿糖为++++。

体检：体温 38°C ，脉率 78 次/分。一般情况尚可。神清合作。二肺呼吸音清。心律齐，心率每分钟 78 次。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 10×8 厘米，然未波及双耳。

患者颈后痈，入院前病已一周余，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，此乃属祖国医学之“三消症”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、和营托毒法则。方以清疮饮加减。

大生地一两 天花粉五钱 淮山药三钱 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 角针三钱 一剂

外用：金黄膏加二宝丹。并同时加用 D860 0.5 3/日和胰岛素。

次日查房，询查病情，见病情已控制，故再拟原方连进二剂，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 淮山药三钱
紫地丁一两 忍冬藤五钱 半枝莲五钱 陈皮钱半 黄芩三钱
皂角刺三钱

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 10×8 厘米缩至 4×3 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 淮山药三钱
地丁草一两 忍冬藤五钱 半枝莲五钱 黄芩三钱 陈皮钱半

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，有糖尿病的人更易发生。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、紫地丁、银花、陈皮、角针、生军等品；并再予随证加减：如便秘，加生军、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，拟养阴清热、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 D860 类降血糖类药物常于临床应用。祖国医学对糖尿病的认识，属于“三消”症，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）、

淮山药、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”和糖尿病迅速被控制而治愈。

委 中 毒

陆×× 男 11岁 学生 入院日期: 1963年11月15日 出院日期: 12月6日

病史: 两周前患者左脚背不慎被沥青烫伤瘀阻,数日后继以患处因被竹竿打伤,于次日左腘窝感觉疼痛,步履不便,并日渐加重,于入院前3天骤发高热持续不退。检查:患处焮红肿胀,灼热疼痛难忍,范围约11×6厘米,按之中软应指,头面躯干皮肤出现风团样块物,伴有口干欲饮,便燥溲短。

半月前左足背烫伤,火邪热毒外侵,郁于肌肤,复因直接受到竹打外伤,以致经络被阻,营卫失和,血凝毒滞而成痈肿。故《内经》有“营气不从,逆于肉里,乃成痈肿”之说。苔黄,脉数。由于热毒交蒸,入于营血,故见遍身皮肤疹块累累。治当切开引流,使毒邪得以外泄,内服凉血清热解毒之剂。

银花三钱 赤芍三钱 丹皮二钱 连翘五钱 地丁五钱 生山栀三钱 制军三钱 生草钱半 川牛膝三钱

入院当日,给以切开排脓,流出稠脓100毫升。二宝丹药线引流,金黄膏盖贴,外以垫棉包紧,防止袋脓。内服凉血清热解毒之品。局部疼痛减轻,肿胀缩小,皮疹块亦消失,体温降到38℃以下。考虑到患儿体弱,又有咳嗽,故应用土霉素250毫克,日4次,服2天。此后,体温正常。中药改为和营清热解毒之品。后期并嘱患者病足功能锻炼。痊愈出院。