

疔疮点刺证治

中医治疗学



人民卫生出版社

疔疮点刺证治

张雨竹著

人民卫生出版社

疔疮点刺证治

张雨竹 著

**人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里 10 号)**

**北京怀柔平义分印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行**

**787×1092 毫米 32 开本 4 1/4 印张 93 千字
1984年 5 月第 1 版 1984 年 6 月第 1 版第 1 次印刷
印数：00,001—25,600
统一书号：14048·4640 定价：0.35 元
〔科技新书目 71—88〕**

前　　言

疔疮属于中医外科痈疽门类疾病，该症种类繁多，随处可发，且起病迅速，势不容缓，倘若失治，预后险恶，古人云“走马看疗”，此之谓也。家父张瑞凤，原居辽宁盘山，自幼拜同乡姜翰章老中医为师。姜老医术精湛，尤长于疗毒治疗，曾有多少危难大症，一经锋针点刺，即能应手而愈。俟姜老故后，家父乃承袭师业，继操针术，诊治疔疮，疗效显著。于是竟穷毕生之精力，对其深入钻研，凡四十余年，从未间断。余自幼随父学医，得其教诲，遂以治病解痛、扶危活人为己任。现虽年逾花甲，然尚有伏枥之志，对于祖国医学，每思贡献绵薄之力。鉴于中医著作中专门介绍疔疮点刺疗法者甚为少见，故不揣冒昧，将三十余年来实践体会与日积月累的临证资料，取其精华，汇集成册，不假修饰，务求如实。以期使点刺疗法推广民间，造福群众，并望医界同道，多加指正。

张雨竹叙于营口市

1982年10月

目 录

第一章 疗疮概论 · · · · ·	1
第一节 痘名举要 · · · · ·	2
第二节 痘因病机 · · · · ·	5
第三节 证候表现 · · · · ·	7
第四节 四诊概要 · · · · ·	9
第五节 证状鉴别 · · · · ·	12
第六节 治疗原则 · · · · ·	15
第二章 疗疮证治 · · · · ·	19
第一节 头面部疗 · · · · ·	19
第二节 躯干部疗 · · · · ·	39
第三节 四肢部疗 · · · · ·	40
第四节 多发位疗 · · · · ·	60
第五节 无定位疗 · · · · ·	67
第六节 禁点刺疗 · · · · ·	85
第三章 医案选录 · · · · ·	86

(2)

第一章 疗疮概论

疗疮病名，出自《素问·生气通天论》。又名“疵疮”、“疔毒”，民间俗称“歹毒”。因其形小根深，坚硬如钉状，故名。病因多由恣食膏粱厚味及酗酒等致脏腑蕴热，毒从内发，或由肌体不洁，邪毒外侵，气血阻滞，蕴蒸皮肤而成。现代医学将本病列入“疖”的范畴，认为其病多由金黄色葡萄球菌等化脓性病原菌自毛囊或皮脂腺侵入皮下组织所引起。如细菌从伤口侵入后，沿浅层淋巴管扩散而显现出红丝一条或数条，祖国医学称“红丝疔”，现代医学称“急性淋巴管炎”。如果因发生部位（如面部）临近血管，挤压或过早切开，使细菌侵入血液，并因患者抵抗力降低等因素，往往出现疔顶黑陷，肿势散漫，寒战高热，神昏呕逆等证，中医称为“疔疮走黄”。疔疮证发病快，危险性大，《改良外科大成》谓“见其小异，则当大惊”，故应虚心辨认，谨慎处理。疔疮生在颜面和手部者，尚易觉察，生在躯干和下肢者，则不易及时发现，最易延误失治，导致败证。但如能应急救治，即可应手而愈，故宜具有“治疗如擒虎”的精神。因疔疮为火毒所致，属实证，按照“实则泻之”的原则，宜急用“锋针”点刺经穴，则患者在10~30分钟左右，便觉心神安定，疼痛减轻，然后调理数日，即可痊愈。本章将对诊治疔疮的基本理论和原则作一概述，以期为进一步掌握各种疔疮的证治奠定基础。

第一节 痘名举要

一、疔疮的命名

疔疮的命名是有一定含义的。诊治疗疔时，可以据名责实，不致有误。兹按形象、部位、色泽、穴位、数字、特征等命名依据简介如下：

1. 以病损形象来命名，如蜈蚣疔、红丝疔等。
2. 以发病部位来命名，如耳疔、颧疔等。
3. 以病损色泽来命名，如紫黡疔、黄鼓疔等。
4. 以穴位来命名，如涌泉疔、颊车疔等。
5. 以病损数目为特征来命名，如七星疔、三十六疔等。

二、疔疮的分部

本书第二章介绍的疔疮共 160 种，按发病部位进行分类。头面部 58 种、躯干部 3 种、四肢部（主要是手足部）55 种、发于多处 13 种、发无定处 31 种。此外还介绍了禁刺疔疮 3 种。其中头面、手足、躯干是指有固定部位而言；发于多处是指有不同的几个部位，如“鱼脐疔”既能生于掌后横纹，又能生在肘臂之间，“火焰疔”既能生在唇口，又能生在手掌指节处；而发无定处是指基本没有确定部位，凡人体之表皮上，或耳内、口内、鼻内等处，随处可生，例如“水疔”、“葡萄疔”、“蜈蚣疔”等。此外手部的“螺纹疔”、“蛇头疔”、“蛇眼疔”、“蛇背疔”、“蛇腹疔”、“蛇节疔”、“断指疔”、“手丫疔”和足部的“乌茄疔”这九个疔名，除“手丫疔”一扩为四外，其它疔名皆一扩为五。手丫即是手丫缝，古书只定名手丫疔，并未细分是何手丫缝，为了彻底

做到循经取穴点刺，故将“手丫疗”分为四证，如拇指间手丫疗属经是手太阴肺经和手阳明大肠经，以下类推。对一扩为五之疗名，也都各有不同的属经。如《医宗金鉴》卷六十八载：蛇头疗生于手指顶尖，夫手指虽各有专经，然俱兼脾经火毒而成……初宜服蟾酥丸汗之，外敷雄黄散，脓势将成，服仙方活命饮，脓熟开之”。按《医宗金鉴》载述，手指虽各有专经，但没能细分属经，俱按脾经火毒治疗，皆用药治，针治属极少数。而本书所列治法，是以针刺为主，只用极少量药品发汗或外敷，故“蛇头疗”必须一扩为五，即是拇、食、中、无名、小指。如拇指生疗，~~即属~~^属太阴肺经；食指生疗，即属手阳明大肠经，以此类推。~~以经脉划入~~疗名，再用循经取穴法，加配穴、络穴、~~郄穴~~、~~奇经八脉~~各循某经，既使读者易懂，且又合乎医理。

三、少见证疗名

在多年来搜寻的古疗名中，经过编者临床实践的体会，认为有些疗名是形其证状，实属名存少见，似是而非。如“鬼疗”，根据《中国医学大辞典》载：此证因中邪毒之气而生，属肝经，其形大小不一，色青夜重，如见鬼状。按：此证本为不常见证，其病因、证状颇简，无非因患者火毒炽盛，传入心包，使人惊悸狂言，心神不安。类似这种疗证，要顾名思义，无妨作为临证之参考，以利于研究疔疮学，故未予删减。类似这样的疗名还有气疗、驴马疗、牛疗、狗疗、猪疗、豆腐疗、三十六疗等。

四、新增的疗名

编者在多年来的临床实践中，发现一些古疗名中无有的

疗疮，故又增加新疗名十一个，这样本书所介绍的疗疮就超过了 160 种古疗名，为了珍重保存祖国医学遗产中古疗名的整理数字，本书按新疗所在部位，或所在穴位而定新疗名，务使一目了然，避免与古疗名混淆，并把这些疗疮列入第三章医案中介绍，又在其旁注明“新疗名”。它们是头面部的额中疗、哑门疗，躯干四肢部的膝疗、肩胛疗，手足部的甲内疗、二间疗、后溪疗、腕上疗、侠溪疗、束骨疗、足跟疗。

附：一疗二名

牙疗	穿牙疗
龙泉疗	人中疗
鼻疗	火珠疗
颤疗	颊疗
蛇头疗	天蛇疗
托盘疗	擎珠疗
蛇腹疗	鱼肚疗
眉心疗	印堂疗
蛇眼疗	沿爪疗
蛇节疗	蛀节疗
鱼脐疗	疫疗
眉中疗	鱼腰疗
吊角疗	锁井疗
喉疗	锁喉痈
腋下疗	挟痈
肉龟疗	足发背
卧胸疗	井痈

第二节 病因病机

疔疮疾患，多生于人体肌表，容易辨识。也有生于口、耳、鼻内者，属于少数。但其病因病机却比较复杂。正确地把握该病的病因、病机，对于临证诊治有着重要的指导意义。

一、病因概要

(一) 外因

1. 外感六淫之毒：六淫为风、寒、暑、湿、燥、火，均能引发疔疮。人体受六淫之邪所侵袭，在体内蕴而化热，热极生火，则变为“热毒”、“火毒”。如《医宗金鉴》“痈疽总论”说：“痈疽原是火毒生。”这包括疔疮在内。因为疔疮的发生比痈、疽、疖的火毒更为剧烈，所以火毒是疔疮的致病之因。

2. 感染意外特殊之毒：如手足被锈钉扎伤，洗鱼不慎，手指被鱼齿或鱼翅划破，以及被虫兽咬伤等因，皆可变化而发为疔疮。

(二) 内因

1. 内伤情志：因怒气伤肝，肝郁而化火；忧思伤脾，脾虚而失运，均可引发疔疮。《素问·至真要大论》说：“诸痛痒疮，皆属于心。”因心主热风之化，热甚则疮痛，热微则疮痒，人之内脏，因心经火邪，加以气郁、火郁，壅阻经络，气血凝滞，血肉腐败，皆生疔疮。

2. 饮食失节：恣食膏梁厚味、醇酒、辛辣，或其它刺激性食品等，可使脾胃机能失调，湿热火毒内生，而发疔疮。如《素问·生气通天论》说：“膏粱之变，足生大疔。”

二、病机概要

疔疮虽是多发于体表的疾病，但它的发生过程与人体的气血、脏腑、经络等方面有密切关系，兹分三方面叙述如下：

（一）疔疮和气血的关系

人体周身气血循环不息，相辅而行，它内养脏腑，外营肌肤，具有维持生命，抵御外邪的作用。《濒湖脉学·四言举要》载：“气如橐籥，血如波澜，血脉气息，上下循环。”这说明气和血的密切关系。然一旦气血变态，运行失常，阻于肌肉，或留于筋骨，就会引发疔疮。气血的盛衰对于疔疮的预后和治疗也都有密切的关系。如气盛的人患疔疮，易于发生破溃，亦易生肌敛口，愈合迅速。气衰的人患疔疮，则难于起发破溃和生肌敛口。

（二）疔疮和脏腑的关系

脏腑功能的失调与疔疮的发生有密切关系。中医学认为“有诸内必形诸外”。如内脏有火毒，体表就易于发生疔疮。“红丝疔”等还可由于热毒炽盛，或气血不足，阴虚内热，致使毒邪走散，出现危险证状，成为“疔疮走黄”。疔疮病在初期，五脏未伤，属腑证。如治疗失当，热气下陷，内连五脏，则为脏证，病已难治。因此治疗疔疮必须掌握脏腑阴阳的变化。在腑证、阳证阶段，宜设法勿令其内陷于脏，成为阴证。即使是已属脏证、阴证，也宜设法使其从脏转腑，从阴转阳。所以疔疮和脏腑的相互关系，在临床证治方面实有重要意义。

（三）疔疮和经络的关系

1. 经络的定义

经络学说是前人通过长期的观察，根据腧穴的主治疗

效，并归纳病因、病理，推论生理功能，逐步发展而成的。因此根据这种学说，通过分析复杂证候，可用以指导诊断和治疗。经络本是人体内气血运行的通路。经有径的含义，就象径路的无所不通；络有网的含义，就象网络的包罗连接。从《内经》上来看，经有经脉、经筋、经别、经水等；络有络脉、别络、血络、孙络等。本篇所论疔疮，即以经络学说为指导，从而分析病机，确定治法。

2. 经络的作用

经络将人体内五脏六腑，体外四肢百骸，紧密地联系起来，从而发挥抗御病邪，保卫健康的作用。当外邪侵犯人体时，如果经气失去常态，不能发挥其应有的作用，大多通过经络的通路，由表及里，由浅入深。然后由于病因的性质，脏腑的功能，经络的部位，气血的盛衰，时令的寒暖等不同的变化，从而引出各种类型的证候。

3. 疔疮和经络的关系

经络分布于人体各部，具有运行气血和联络人体内外器官的作用，而导致疔疮的邪毒，可由外传里，内攻脏腑，或由里传表，而发病变，都是通过经络的传导而形成的。从疔疮的发生、发展和变化的过程来看，它和气血、脏腑、经络的关系是极其密切的。由于局部经络阻塞，从而气血郁滞，影响了脏腑功能，这是疔疮的总病机。

第三节 证候表现

一、一般证状

疔疮多发于无毫毛处，或关节处，初起患处如粟粒样，形小根深，有脚坚硬如钉，故名疔疮。初生时疮顶发痒，疮

色小而白；二日大见白色；约三至六日由红色而渐转为青紫色，焮肿疼痛，寒热交作。若疔头溃烂，患者觉神昏心烦，为“走黄”现象，乃是险证。生在头项胸背处者，是急证；生在手足关节间者，是缓证。一疔之外，又生小疔者，名为“应候”；四圈红肿而不散漫者，名为“护场”；四周生无数小疮者，名为“满天星”。有以上证状者，属于缓证；无以上证状者，属于急证。

附：疔疮形象歌（《外科十三方考》）：

初起如粟痒微生，未老白头痛渐增，
一烧二热寒战起，三四发疮硬如疔，
破皮流水疼痛少，五朝红紫六日青，
人若犯此无脓证，先定吉凶辨前程。

按：疔疮发证过程逐日变化，日趋险境，如治疗及时而得法，当能化险为夷，倘若迟治，误治，则多有死亡危险。

二、疔 疡 走 黄

此证多因疔毒早期失治，或挤压碰伤，或过早切开，致邪毒走散内陷，因而热毒炽盛，入于血分而成。此时患者出现神志不清，患处肿势弥漫，疮顶黑陷，无脓，很快向四周扩散，伴有寒战高热，头痛，烦躁，胸腹膨闷，不思饮食，四肢无力，睡眠不安，舌本强直，咽喉干渴，恶心呕吐，便秘或腹泻，舌红绛，苔黑糙，脉洪数，或弦滑，重证可有神昏谵语，痉厥等，皮肤常见瘀点和瘀斑，或有黄疸，也可能因脓毒流注，而有“附骨疽”“肺痈”等并发证。

据《外科证治全生集》载：“黄”即毒也。简释之，“走黄”就是走毒。而“疔疮走黄”就是疔毒扩散之义，是疔毒越出局限范围而走散全身者。

三、证候特征

了解疔疮的主要证候特征，对于进行正确的诊断和治疗具有重要意义。疔疮疮形如同米粒，坚硬根深，疔头初起即成小白疮，先痒而后痛，疔盘红肿，并恶寒发热，头晕恶心，每多伴有全身证状。据此则不难与其它类似病证鉴别，如疖也多发于颜面，但红肿范围不超过一寸，并不发现根脚，只是局部感觉，一般没有全身证状，即是有也很轻微。有头疽初起，虽然也有米粒样小脓头，类似疔疮，但二三日后逐渐变成多头如蜂窝状，它的红肿范围往往能超过3~4寸以上。此证多发于项背部肌肉之内，其起病形势较为缓慢。

附：疔疮证状辨认法

疔疮初起，如果不能辨认时，可用“生黄豆”令患者嚼之，如无豆腥气味，即是疔疮。此法由来已久，在民间颇有流传。

第四节 四诊概要

一、望 谵

(一) 望颜色：疔疮皮色红者多为热证属阳；皮色白者多为寒证属阴；黑色者多为死肌，青紫色者多为血瘀。阳证肿疡突然疮陷色褐，是“疔疮走黄”的特征；阴证溃疡疮色紫黯，则属于难收敛、难愈合的现象。

(二) 望精神：病人精神振作，形态如常，是正气未衰，属于吉象。若精神萎顿，形容憔悴，目陷睛暗，这是正气已衰，属于危证。

(三) 望舌苔：病人舌有白苔，属于肺经，主表主寒。

黄苔属于胃经，主里主热。黑苔属于肾经，主病人寒热已达极点。

二、闻 谛

(一) 听语声：病人谵语、狂言，多是疔疮热毒走黄现象。呻吟呼号，多是疔疮火毒炽盛，或酿脓而出现剧烈疼痛的表现。

(二) 听呼吸：病人气粗喘息，鼻翼扇动，这是“疔疮走黄”，毒邪传肺的危象。若呼吸低促，是正气不足的虚脱现象。

三、问 谛

(一) 问现病经过：必须问明患病日期，初起情况和演变情况，以及是否经过诊治，曾经服过什么药或用什么其它疗法，效果怎样？以上必须从病人自己的诉述中得知。

(二) 问寒热：疔疮初起发寒热，是因火毒内发、风邪外感所致。如三五日寒热不退，疮盘渐渐肿大，这是酿脓现象。如疮已溃脓，寒热不退，则属毒邪未去，正不胜邪。若寒战高热，多为“走黄”现象。

(三) 问二便：疔疮患者大便秘结，小便色赤浑浊，为火毒、湿热内盛的主要现象。

(四) 问饮食：疔疮患者饮食如常人，属于轻证。如心烦呕吐，不能饮食，或饮食极少者，属于重证。

(五) 问病因：疔疮患者误食受疫之畜肉（如牛、羊、马、猪等），每易发生疫疔。或受菜刀切伤，或受鱼骨刺伤等，最易发生手足疔疮诸证。

四、切 诊

疔疮的发生与全身脏腑气血等的变化有着密切关系，所以必须通过诊脉，而详细辨识病情。在此仅选其重点，将有关的常见脉象归纳为八大类，分述于下：

(一) 浮脉：肿疡脉浮有力，为风寒、风热在表；脉浮无力，为气血不足。溃疡脉浮，是气从外泄，正虚而邪未去。

(二) 沉脉：肿疡脉沉，是邪气深闭；溃疡脉沉，是遗毒在内。

(三) 迟脉：肿疡脉迟，多是寒邪内蕴，气血衰少；溃疡脉迟，多是脓毒已泄，邪去正衰。

(四) 数脉：肿疡脉数，为有热，或为酿脓；溃疡脉数，为邪盛正衰。

(五) 滑脉：肿疡脉滑而数，为热盛，为有痰；溃疡脉滑而大，为热邪未退，或痰多气虚。

(六) 涩脉：肿疡脉涩，为实邪窒塞，气血凝滞；溃疡脉涩，为阴血不足。

(七) 大脉：肿疡脉大，为邪盛正实；溃疡脉大，为病有进展，其毒难化。

(八) 小脉：肿疡和溃疡脉见细小，大都属于气血两亏。

此外还可运用触诊，即通过触摸病变局部来辨明疮疡的冷热、软硬，以及有脓、无脓等证状。

(一) 触之高肿，焮热，痛剧，是为阳证。

(二) 触之疮盘平坦，不热不痛，是为阴证。

(三) 触之疮盘坚硬，是为阳证。

(四) 触之疮盘软如棉团，是为阴证。按：古法诊断疔疮曾有“怕棉不怕铁”的论证。棉是软之义，铁是硬之义。

第五节 证状鉴别

一、阳证阴证鉴别

鉴别阳证阴证是中医八纲辨证的纲领，兹将鉴别疔疮阳证、阴证的要点分述于下：

- (一) 皮肤颜色焮红属阳，皮色紫黯不变属阴。
- (二) 皮肤温度灼热属阳，不热或微热属阴。
- (三) 肿胀高起属阳，平塌下陷属阴。
- (四) 根脚收束属阳，根脚散漫属阴。
- (五) 疼痛剧烈属阳，不痛或隐痛属阴。

二、肿痛痒脓鉴别

(一) 肿的鉴别

肿因气血凝滞而成，是疮疡常见的局部体征之一，肿的缓急形势，也是判断病情虚实轻重的根据。

1. 肿的外形鉴别

- (1) 局限性：红肿高突，根脚收束。
- (2) 弥漫性：肿势平坦，散漫不聚。
- (3) 全身性：头面手足，俱见虚浮。

2. 肿的原因鉴别

- (1) 火肿：肿而色红，皮薄光泽，焮热疼痛。
- (2) 实肿：肿势高起，根盘收束。

(二) 痛的鉴别

痛因气血壅滞，阻塞不通而成，是疔疮病人的自觉症状，而疼痛的加剧与减轻，又是病势进展和消退的标志。

痛的原因鉴别