

中医外科学总表

(2018年)

第 6 章 疮疡	1	12 瘰疬.....	31
01 疔.....	2	13 褥疮.....	32
02 疗.....		14 窦道.....	33
颜面部.....	3	第 6 章 疮疡笔记.....	34
手足部疗疮.....	4	第 7 章 乳房疾病	35
红丝疗.....	6	01 乳痈.....	36
烂疗.....	7	附：乳发.....	37
疫毒.....	8	02 粉刺性乳痈.....	38
03 痈.....	9	03 乳癆.....	39
颈痈.....	10	04 乳漏.....	40
腋痈.....	11	05 乳癖.....	41
脐痈.....	12	06 乳疔.....	42
委中毒.....	13	07 乳核.....	43
04 发.....		08 乳衄.....	44
锁喉痈.....	14	09 乳岩.....	45
臀痈.....	15	第 7 章 乳房疾病笔记.....	47
手发背.....	16	第 8 章 瘰	48
足发背.....	17	01 气瘰.....	49
05 有头疽.....	18	02 肉瘰.....	50
06 流注.....	20	03 瘰痈.....	51
07 发颐.....	21	附：桥本甲状腺炎.....	52
08 丹毒.....	22	04 石瘰.....	53
09 无头疽.....		第 8 章 瘰笔记.....	54
附骨疽.....	24	第 9 章 瘤、岩	55
环跳疽.....	25	01 血瘤.....	56
10 走黄与内陷.....		02 肉瘤.....	57
走黄.....	26	03 失荣.....	58
内陷.....	27	04 肾岩.....	59
11 流痰.....	29	第 9 章 瘤、岩笔记.....	60

第 10 章皮肤及性传播疾病	61	16 白疮	89
01 热疮	62	17 白驳风	91
02 蛇串疮	63	18 黧黑斑	92
03 疣	65	19 粉刺	93
疣目	65	20 面游风	94
扁瘻	66	21 酒齄鼻	95
鼠乳	67	22 油风	96
跖疣	67	23 瓜藤缠	97
丝状疣	67	24 红蝴蝶疮	98
04 风热疮	68	25 皮痹	100
05 黄水疮	69	26 淋病	101
06 癣	70	27 梅毒	102
白秃疮	71	28 尖锐湿疣	104
肥疮	71	29 生殖器疱疹	105
鹅掌风	72	30 艾滋病	106
脚湿气	72	第 10 章皮肤及性传播疾病笔记	108
灰指甲	73	第 11 章肛门直肠疾病	109
圆癣	73	01 痔	
紫白癜风	73	内痔	110
07 虫咬皮炎	74	混合痔	111
08 疥疮	75	外痔	112
09 湿疮	76	02 息肉痔	114
附：婴儿湿疮	78	03 肛隐窝炎	115
10 接触性皮炎	79	04 肛痈	116
11 药毒	81	05 肛漏	117
12 风瘙痒	83	06 肛裂	118
13 瘾疹	84	07 脱肛	119
14 牛皮癣	86	08 锁肛痔	120
15 猫眼疮	87	第 11 章肛门直肠疾病笔记	121

第 12 章泌尿男性疾病	122	中医外科学笔记	154
01 子痲.....	123		
02 囊痲.....	124		
03 子痰.....	125		
04 阴茎痰核.....	126		
05 水疝.....	127		
06 尿石症.....	128		
07 男性不育症.....	129		
08 精浊.....	130		
09 精癰.....	131		
10 遗精.....	132		
附:早泄.....	132		
11 阳痿.....	133		
第 12 章泌尿男性疾病笔记.....	134		
第 13 章周围血管疾病	135		
01 股肿.....	136		
02 血栓性浅静脉炎.....	137		
03 筋瘤.....	138		
04 膝疮.....	139		
05 脱疽.....	140		
第 13 章周围血管疾病笔记.....	142		
第 14 章其他外科疾病	143		
01 冻疮.....	144		
02 烧伤.....	146		
03 毒蛇咬伤.....	148		
04 破伤风.....	150		
05 肠痲.....	151		
06 胆石症.....	152		
第 14 章其他外科疾病笔记.....	153		

中医外科学总表

(2018年)

第6章 疮疡

疮疡：从广义来讲，疮疡是指一切体表浅显的外科疾病的总称。从狭义来讲，是指感染因素引起的体表化脓性疾病。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
01 疔 < 3 cm	热毒蕴结	好发于项后发际、背部、臀部。 轻者疔肿只有一二个，多则可散发全身，或簇集一处，或此愈彼起，伴发热、口渴、溲赤、便秘，舌苔黄、脉数。	清热解毒	五味消毒饮 、 黄连解毒汤 加减	五：银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀
	暑热浸淫	发于夏秋季节，以小儿及产妇多见。 局部皮肤红肿结块，灼热疼痛，根脚很浅，范围局限；可伴发热、口干、便秘、溲赤等；舌苔薄腻，脉滑数。	清暑化湿 解毒	清暑汤 加减	连翘、花粉、赤芍、甘草、滑石、车前子、银花、泽泻、淡竹叶
	体虚毒恋 阴虚内热	疔肿常此愈彼起，不断发生。或散发全身各处，或固定一处，疔肿较大，易转变成有头疽；常伴有口干唇燥；舌质红，苔薄，脉细数。	养阴清热 解毒	仙方活命饮 合 增液汤 加减	仙：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷 增：玄参、生地、麦冬
	体虚毒恋 脾胃虚弱	疔肿泛发全身各处，成脓、收口时间均较长，脓水稀薄；常伴面色萎黄，神疲乏力，纳少便溏，舌质淡或边有齿痕，苔薄，脉濡。	健脾和胃 清化湿热	五神汤合 参苓白术散 加减	五：茯苓、银花、牛膝、车前子、紫花地丁 参：白扁豆、人参、白术、白茯苓、炙甘草、山药、莲子肉、桔梗、薏苡仁、缩砂仁
<p>外治：（1）初起小者用千捶膏盖贴或三黄洗剂外搽；大者用金黄散或玉露散，以金银花露或菊花露调成糊状敷于患处，或紫金锭水调处敷；也可用鲜野菊花叶、蒲公英、芙蓉叶、龙葵、败酱草、丝瓜叶取其一种，洗净捣烂敷于患处，每天1~2次，或煎后每日外洗2次。</p> <p>（2）脓成宜切开排脓，掺九一丹、太乙膏盖贴；深者可用药线引流。脓尽用生肌散掺白玉膏收口。</p> <p>（3）蜈蚣疔宜作十字形切开，如遇出血，可用棉垫加多头带缚扎以压迫止血。若有死骨，待松动时用镊子钳出。可配合垫棉法，使皮肉粘连而愈合。</p>					
<p>概念：发生在肌肤浅表部位、范围较小的急性化脓性疾病。相当于西医学的疔、头皮穿凿性脓肿、疔病等。</p> <p>特点：肿势局限，范围多在3cm左右，突起根浅，色红、灼热、疼痛、易脓、易溃、易敛。</p> <p>病因病机：内郁湿火，外感风邪，两相搏结，蕴阻肌肤所致；或夏秋季节感受暑毒而生；或因天气闷热汗出不畅，暑湿热蕴蒸肌肤，引起疔子，复经搔抓，破伤染毒而成。</p> <p>临床表现：局部皮肤红肿疼痛，可伴有发热、口干、便秘、苔黄、脉数等。可分有头疔、无头疔、蜈蚣疔及疔病。</p> <p>治则：以清热解毒为主。暑疔需兼清暑化湿；疔病多虚实夹杂，必须扶正固本与清热解毒并施，或兼养阴清热或健脾和胃。</p>					

概念：疔是一种发病迅速，易于变化而危险性较大的急性化脓性疾病。

特点：多发于颜面和手足等处。疮形虽小，但根脚坚硬，有如钉丁之状，病情变化迅速，容易造成毒邪走散。

处理不当，**发于颜面部的疔疮容易走黄而有生命危险**；发于手足部的疔疮则易损筋伤骨而影响功能。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02 疔	热毒蕴结	红肿高突，根脚收束；伴发热头痛；舌红，苔黄，脉数。	清热解毒	五味消毒饮 黄连解毒汤 加减	五：银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀
	火毒炽盛	疮形平塌，肿势散漫，皮色紫暗，焮热疼痛；伴高热，头痛，烦渴，呕恶，溲赤；舌红，苔黄腻，脉洪数。	凉血清热解毒	犀角地黄汤 黄连解毒汤 五味消毒饮 加减	犀：水牛角屑、生地、丹皮、芍药 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 五：银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵
3~6 cm	外治： （1）初起宜箍毒消肿，用金黄散、玉露散以金银花露或水调成糊状围敷，或千捶膏盖贴，或六神丸、紫金锭研碎水调外敷。 （2）脓成宜提脓祛腐，用九一丹、八二丹撒于疮顶部，再用玉露膏或千捶膏敷贴。若脓出不畅，用药线引流；若脓已成熟，中央已软有波动感时，可切开排脓。 （3）溃后宜提脓祛腐，生肌收口。疮口掺九一丹，外敷金黄膏；脓尽改用生肌散、太乙膏或红油膏盖贴。				
： 颜 面 部	概念： 发于颜面部的急性化脓性疾病。相当于西医学的颜面部疔、疖。生于眉心者称 眉心疔 ，又称 印堂疔 ；生于两眉棱者，称 眉棱疔 ；生于眼胞者，称 眼胞疔 ；生于颧部者，称 颧疔 ；生于人中者，称 人中疔 ；生于人中两旁者，称 虎须疔 ；生于口角者，称 锁口疔 ，等等。 特点： 疮形虽小，但根脚坚硬，有如钉丁之状，病情变化迅速，容易造成毒邪走散。处理不当， 发于颜面部的疔疮容易走黄而有生命危险 。 病因病机： 火热之毒为患，其毒或从内发，如恣食膏粱厚味、醇酒辛辣炙搏，脏腑蕴热内生；或从外受，如感受风热火毒，或皮肤破损染毒。火热之毒蕴蒸肌肤，以致气血凝滞，火毒结聚，热胜肉腐而成。若火毒炽盛，内燔营血，则成走黄重证。 临床表现： 多发于额前、颧、颊、鼻、口唇等部。 初期： 在颜面某处皮肤上忽起一粟米样脓头、或痒或麻，以后逐渐红肿热痛，肿势范围虽然只有3~6cm左右，但根深坚硬，状如钉丁之状，重者有恶寒发热等全身症状。 中期： 约第5~7日，肿势逐渐增大，四周浸润明显，疼痛加剧，脓头破溃。伴有发热，口渴，便干溲赤。 后期： 约第7~10日，肿势局限，顶高根软溃脓，脓栓（疔根）随脓外出，肿消痛止，身热减退。一般10~14日天即可痊愈。 治则： 内治以 清热解毒 为大法，火毒炽盛证宜凉血清热解毒。外治根据初起、成脓、溃后，分别采用箍毒消肿、提脓祛腐、生肌收口。				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02 疔 3~6 cm : 手足 部 疔 疮 ①	火毒 凝结	局部红肿热痛，麻痒相兼 ；伴畏寒发热；舌质红，苔黄，脉数。	清热解毒	五味消毒饮 、 黄连解毒汤 加减	五：银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀
	热胜 肉腐	红肿明显，疼痛剧烈，痛如鸡啄 ，肉腐为脓，溃后脓出肿痛消退；若溃后脓泄不畅，肿痛不退，赘肉外突，甚者损筋蚀骨；舌质红，苔黄，脉数。	清热透脓 托毒	五味消毒饮 、 黄连解毒汤 加	五：银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 加皂角刺、炙山甲等
	湿热 下注	足底部红肿热痛 ；伴恶寒，发热，头痛，纳呆；舌质红，苔黄腻，脉滑数。	清热解毒 利湿	五神汤 合 萆薢渗湿汤 加减	五：茯苓、银花、牛膝、车前子、紫花地丁 萆：萆薢、苡仁、黄柏、赤苓、丹皮、泽泻、滑石、通草
<p>外治：（1）初期：金黄膏或玉露膏外敷。蛇眼疔也可用10%黄柏溶液湿敷。</p> <p>（2）溃脓期：脓成应及早切开排脓，一般应尽早循经直开。蛇眼疔宜沿甲旁0.2cm挑开引流。蛇头疔宜在指掌面一侧作纵形切口，务必引流通畅，必要时可对口引流，不可在指掌面正切开；蛇肚疔宜在手指侧面作纵形切口，切口长度不得超过上下指关节面。托盘疔应依掌横纹切开，切口应够大，保持引流通畅，手掌处显有白点者，应先剪去厚皮，再挑破脓头。注意不要因手背肿胀较手掌为甚而误认为脓腔在手背部而妄行切开。甲下溃空者需拔甲，拔甲后敷以红油膏纱布包扎。</p> <p>（3）收口期：脓尽用生肌散、白玉散外敷。若赘肉高突，修剪赘肉后，用平赘丹或枯矾粉外敷；若已损骨，久不收口者，可用2%~10%黄柏溶液浸泡患指，每天1~2次，每次10~20分钟。有死骨存在，可用七三丹提脓祛腐，待死骨松动时用血管钳或镊子钳出死骨。筋脉受损导致手指屈伸障碍者，待伤口愈合后，用桂枝、桑枝、红花、丝瓜络、伸筋草等煎汤熏洗，并加强患指屈伸功能锻炼。</p>					

02 疔 3~6 cm : 手足部 疔疮 ②

概念：发生在手足部的急性化脓性疾病。临床常见有蛇眼疔、蛇头疔、蛇肚疔、托盘疔、足底疔。分别相当于西医学的甲沟炎、化脓性指头炎、化脓性腱鞘炎、掌中间隙感染、足底皮下脓肿等。失治误治，发于手足部的疔疮则易损筋伤骨而影响功能。

特点：生在指头顶端称；生于指甲缘形如蛇眼，称蛇眼疔；脓积于甲下，痛胀难忍，称代指；生于甲后，称蛇背疔；生于手指螺纹称螺疔；生于手指指节间，称蛀节疔；若一指通肿、色紫，指微屈难伸，形如泥鳅，称泥鳅疔；生于指中节前，肿如鱼肚、蛇腹，称鱼肚疔或蛇腹疔；生于手掌心，形如盘中托珠之状，称托盘疔；生于足掌中心，称足底疔；生于涌泉穴者，称涌泉疔，等等。

病因病机：内因脏腑火毒炽盛，外因手足部外伤染毒，如针尖、竹、木、鱼骨等刺伤或修甲时刺破皮肤、昆虫咬伤等。托盘疔还可由手少阴心经、手厥阴心包经火毒炽盛为患；足底疔多由湿热下注引起。最终可导致火毒之邪阻塞经络，气血凝滞，热胜肉腐，甚则损筋伤骨。

临床表现：手足部疔疮发病部位多有受伤史。

- 1. 蛇眼疔：**初起时多局限于指甲一侧边缘的近端，有轻微红肿疼痛，2-3天成脓，可在指甲背面透现一点黄色或灰白色，或整个甲身内有脓液。待出脓后即肿退痛除，迅速愈合；严重者脓出不畅，甲下溃空或有胬肉突出，甚则指（趾）甲脱落。
- 2. 蛇头疔：**初起指端麻痒而痛，继而刺痛，灼热肿胀，色红不明显，肿势逐渐扩大，中期肿势更大，手指末节呈蛇头状肿胀。酿脓时有剧烈跳痛，患肢下垂时疼痛更甚，局部肿触痛明显。约10天成脓，此时多伴阵发性啄痛常影响食欲和睡眠。伴有恶寒发热、头痛、全身不适等症状。后期一般脓退痛止，趋向痊愈。若未及时处理，任其自溃，溃后脓水臭秽，经久不愈，余肿不消，或胬肉突出者，多是损筋伤骨的征象。
- 3. 蛇肚疔：**发于指腹部，整个患指红肿疼痛，呈圆柱状，形似小红萝卜，关节轻度屈曲，不能伸展，若强行扳直，即觉剧痛。诸症逐渐加重。约7-10天成脓。因指腹皮肤厚韧，不易测出波动感，也难自溃。溃后脓出黄稠，逐渐肿退痛止，约2周左右痊愈；若损伤筋脉，则愈合缓慢，常影响手指的屈伸。
- 4. 托盘疔：**初起整个手掌肿胀高突，失去正常手掌心凹陷或稍凸出，手背肿势通常更为明显甚则延及手臂，疼痛剧烈，或伴发红丝疔。伴有恶寒发热、头痛、纳呆等全身症状。约2周左右成脓，因手掌皮肤坚韧，虽内已化脓，但不易向外透出，可向周围蔓延，损伤筋骨，影响屈伸功能，或并发疔疮走黄。若溃后脓出，肿退痛减，全身症状亦随之消失，再约7-10天愈合。
- 5. 足底疔：**初起足底部疼痛，不能着地，按之坚硬。3-5日后有啄痛，修去老皮后可见到白色脓点。重者肿势蔓延到足背，痛连小腿，不能行走，并伴有恶寒发热、头痛、纳呆等。溃后流出黄稠脓液，肿消痛出，全身症状也随之消失。

治则：内治以清热解毒为主，如发于下肢者应注重清热利湿。脓成后应尽早切开排脓；愈后须加强关节功能锻炼。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
疔 6 cm	火毒入络	患肢红丝较细，红肿疼痛；全身症状较轻；苔薄黄，脉濡数。	清热解毒	五味消毒饮 加减	银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵
	火毒入营	患肢红丝粗肿明显，迅速向近端蔓延；并伴髂核肿大疼痛，寒战高热，头痛，口渴；苔黄腻，脉洪数。	凉血清营 解毒散结	犀角地黄汤 、 黄连解毒汤 、 五味消毒饮 加减	犀：水牛角屑、生地、丹皮、芍药 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 五：银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵
：	外治：(1)红丝细者用砭镰法，挑断红丝；挤压针孔处微令出血，挑破处均盖贴太乙膏掺红灵丹。 (2)初期可外敷金黄膏、玉露散；若结块成脓则宜切开排脓，外敷红油膏；脓尽改用生肌散、白玉膏收口。				
红 丝 疔	<p>概念：是发于四肢，皮肤呈红丝显露，迅速向上走窜的急性感染性疾病。</p> <p>特点：</p> <p>病因病机：</p> <p>外因手足部生疔，或足癣糜烂，或有皮肤破损感染毒邪，内有火毒凝聚，以致毒流经脉，向上走窜而继发红丝疔。若火毒走窜，内攻脏腑，可成走黄之证。</p> <p>临床表现：</p> <p>1) 好发于四肢内侧，常有手足部生疔或皮肤破损等病史。</p> <p>2) 前臂或小腿内侧皮肤上有红丝一条或多条，向近端肢体部蔓延。肘部或腘窝或腹股沟的淋巴结可红肿，触痛。</p> <p>3) 轻者红丝较细，无全身症状，1-2天可愈。</p> <p>4) 重者红丝较粗，伴有全身症状，甚至伴淋巴结肿大。病位浅者红丝色淡，病位深者红丝较暗红。患者可出现条索状肿块和压痛，结块化脓多在病后7-10天。溃后易收口。若2-3处结块串连则收口慢。</p> <p>* 若伴有高热、神昏谵语、胸痛，咳血等症为“走黄”。</p> <p>治则：清热解毒，佐以凉血活血。</p>				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02	湿火 炽盛	初起患肢有沉重和紧束感，以后逐渐出现胀裂样疼痛，创口周围皮肤呈红色、肿胀发亮，按之陷下，迅速蔓延成片；1~2天后肿胀剧烈，可出现水疱，皮肉腐烂，持续高热；舌红，苔薄白或黄，脉弦数。	清热泻火 解毒利湿	黄连解毒汤 合 萆薢化毒汤 加减	黄：黄连、黄芩、黄柏、山梔草； 萆：萆薢、当归、丹皮、牛膝、防己、木瓜、苡仁、秦艽
	毒入 营血	局部胀痛，疮周围高度水肿发亮，迅速呈暗紫色，间有血疱，肌肉腐烂，溃流血水，脓液稀薄，混有气泡，气味恶臭；伴壮热头痛，神昏谵语，气促，烦躁不安，呃逆呕吐；舌红绛，苔薄黄，脉洪滑数。	凉血解毒 清热利湿	犀角地黄汤 、 黄连解毒汤 加减	犀：水牛角屑、生地、丹皮、芍药 黄：黄连、黄芩、黄柏、山梔
疗	6 cm	<p>外治：</p> <p>1) 初起用玉露膏外敷；明确诊断后立即施行广泛、多处、纵深切开。</p> <p>2) 腐肉与正常皮肉分界明显时，改掺5%~10%蟾酥合剂或五五丹。</p> <p>3) 腐肉脱落，肉色鲜润红活者，用生肌散、红油膏盖贴。</p>			
： 烂 疗	<p>概念：是发生于皮肉之间、腐烂甚剧、病势暴急的急性化脓性疾病。</p> <p>特点：来势急骤凶险，焮热肿胀，疼痛彻骨，肿胀迅速蔓延，极易化腐，患处皮肉很快大片腐烂卸脱，范围甚大，疮形略带凹形(如匙面)，流出脓液稀薄如水，臭秽，易并发走黄，危及生命。</p> <p>病因病机：多因皮肉破损，接触潮湿泥土、脏物等，感染特殊毒气，又有湿热火毒内蕴，以致毒聚肌肤，气血凝滞，热胜肉腐而成。若湿热火毒炽盛走窜入营，则易成走黄重证。</p> <p>临床表现：</p> <p>1) 患者多为农民和战士，发病前有外伤史及接触泥土脏物史。潜伏期：2~3天。好发于手足部、手臂，手背等处。</p> <p>2) 局部高度肿胀，出现“胀裂样”疼痛。</p> <p>3) 凹陷性水肿，肿势迅速蔓延，状如丹毒。</p> <p>4) 病灶皮色暗红。2天后可出现含有暗红色液的小水疱，积聚成大水疱，破后流出淡棕色浆水，气味臭秽。</p> <p>5) 病灶组织大量皮色转紫黑色，变成坏死组织而脱腐。</p> <p>6) 若身热渐退，患处四周水肿消失，腐肉与正常皮肉分界明显，分界处流出的脓液转稠者，为转机之象；若高热持续不退，谵语，黄疸，患处腐烂及肿势继续蔓延不止，乃正不胜邪，毒邪走散，不得外泄而内攻脏腑，是“走黄”之征，可有生命危险。</p> <p>治则：内治：清热泻火，利湿解毒，和营散瘀。外治：宜广泛多处纵深切开，保证引流畅通。</p>				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02 疗 6 cm : 疫 毒	疫毒蕴结	患部皮肤发痒，出现小红斑丘疹，痒而不痛，状如蚊迹，继则形成水疱，破溃后形成黑色溃疡，疮面凹陷，形如鱼脐，疮周肿胀，绕以绿色水疱；伴有发热，骨节疼痛，甚则壮热神昏；舌质红，苔黄，脉数。	清热解毒和营消肿	仙方活命饮 合 黄连解毒汤 加减	仙：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀
	<p>外治：</p> <p>1) 初、中期宜消肿解毒，用玉露膏掺蟾酥合剂或升丹外敷。若无蟾酥合剂或升丹，可用蟾酥丸研细代之。</p> <p>2) 后期腐肉未脱，改掺 10%蟾酥合剂或五五丹祛腐，腐祛后用生肌膏，外盖红油膏。</p>				
<p>概念：是接触疫畜染毒所致的急性传染病。</p> <p>特点：多发于头面、颈、前臂等暴露部位，初起如虫叮水疱，很快干枯坏死如脐凹。</p> <p>全身症状明显，有传染性、职业性，可并发走黄。</p> <p>病因病机：</p> <p>先有皮肤损伤，而后感染疫毒，疫毒阻于肌肤，以致气血凝滞、邪毒蕴结而成。若疫毒内传脏腑则导致走黄。</p> <p>临床表现：</p> <p>1) 多见于畜牧业、屠宰或皮毛制革原料等工作。有潜伏期 1~3 天，好发于头面、颈项、手、臂等暴露部位。有传染性。</p> <p>2) 初起时皮肤有红色斑丘疹，奇痒不痛，伴轻微身热，第 2 天有小疱，内有淡黄色液体，周围肿胀。第 3~4 天，水疱干枯，形成脐凹。局部组织可坏死，伴有严重全身症状。</p> <p>3) 疫疗后期：10~14 天，若中央腐肉与皮肉分离，四周肿热趋局限，身热渐退为顺证；如肿势散漫，伴有壮热神昏、痰鸣喘急、身冷脉细者为“走黄”之象。</p> <p>治则：清热解毒、和营消肿。应注重预防。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 痈 9 cm	火毒凝结	局部突然肿胀，光软无头，迅速结块，皮肤焮红，灼热疼痛，日后逐渐扩大，变成高肿发硬；重者可伴有恶寒发热、头痛、泛恶、口渴；舌苔黄腻、脉弦滑或洪数。	清热解毒 行瘀活血	仙方活命饮 加减	穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷、酒
	热胜肉腐	红热明显，肿势高突，疼痛剧烈，痛如鸡啄，溃后脓出则肿痛消退；舌红，苔黄，脉数。	和营清热 透脓托毒	仙方活命饮 合 五味消毒饮 加减	仙：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷、酒 五：金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵子、酒
	气血两虚	脓水稀薄，疮面新肉不生，色淡红而不鲜或暗红，愈合缓慢。伴面色无华，神疲乏力，纳少；舌质淡胖，苔少，脉沉细无力。	益气养血 托毒生肌	托里消毒散 加减	人参、川芎、当归、白芍、白术、银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪
<p>外治：（1）初起用金黄膏，或金黄散以冷开水调成糊状外敷。热盛者，可用玉露膏或玉露散外敷，或太乙膏外敷，掺药均可用红灵丹或阳毒内消散。</p> <p>（2）成脓宜切开排脓，以得脓为度。</p> <p>（3）溃后先用药线蘸八二丹插入疮口，3~5日后改用九一丹，外盖金黄膏或玉露膏。待肿势消退十之八九时，改用红油膏盖贴。脓腐已尽，见出透明浅色粘液时，改用生肌散、太乙膏或生肌白玉膏或生肌玉红膏盖贴。</p>					
<p>概念：发生于体表皮肉之间的急性化脓性疾病。</p> <p>特点：局部光软无头、红肿疼痛（少数初起皮色不变），结块范围多在6~9cm左右，发病迅速，易肿、易脓、易溃、易敛，或伴有恶寒、发热、口渴等全身症状，一般不会损伤筋骨，也不易造成内陷。</p> <p>病因病机：外感六淫邪毒，或皮肤外伤感染毒邪，或过食膏粱厚味，聚湿生浊，邪毒湿浊留阻肌肤，郁结不散，可使营卫不和，气血凝滞，经络壅遏，化火为毒而成痈肿。</p> <p>临床表现：可发生于体表的任何部位。初起在患处皮肉之间突然肿胀，光软无头，迅速结块，皮肤焮红，少数病例初起皮色不变，到酿脓时才转为红色，灼热疼痛。轻者无全身症状；重者可伴恶寒发热、头痛、泛恶、口渴、舌苔黄腻、脉弦滑或洪数等全身症状。成脓约在发病后7天左右，即使体质较差者亦不超过2周。局部肿势逐渐高突，疼痛加剧，痛如鸡啄。若按之中软有波动感者，为脓已成熟，多伴有发热持续不退等全身症状。溃后脓出多稠厚、色黄白；若为外伤血肿化脓，则可夹杂赤紫色血块；若疮口过小或袋脓，可致脓流不畅，影响愈合；若气血虚者，则脓水稀薄，疮面新肉难生，不易收口。</p> <p>治则：宜清热解毒、和营消肿，并结合发病部位辨证用药。外治按一般阳证疮疡治疗。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 痈 9 cm ： 颈 痈	风热 痰毒	颈旁结块，初起色白濡肿，形如鸡卵，灼热疼痛，逐渐红肿化脓；伴有恶寒发热，头痛，项强，咽痛，口干，溲赤，便秘；苔薄腻，脉滑数。	散风清热 化痰消肿	牛蒡解肌汤 或 银翘散加减	牛：牛蒡子、薄荷、荆芥、连翘、山栀、丹皮、 石斛、玄参、夏枯草 银：银花、连翘、牛蒡子、桔梗、薄荷、鲜竹 叶、荆芥穗、淡豆豉、生甘草、鲜芦根
		外治：参见“痈”。			
		<p>概念：发生在颈部两侧的急性化脓性疾病，俗名痰毒，又称时毒。</p> <p>特点：多见于儿童，冬春易发，初起时局部肿胀、灼热、疼痛而皮色不变，结块边界清楚，具有明显的风温外感症状。</p> <p>病因病机：外感风温、风热之邪，或内伤情志，气郁化火，或喜食辛辣、膏粱厚味，痰热内生，或因患乳蛾、口疳、龋齿或头面疮疖毒邪流窜至颈部，以致外邪内热挟痰蕴结于少阳、阳明经络，气血凝滞，热胜肉腐而成痈肿。</p> <p>临床表现：多见于儿童，冬春季易发。发病前多有乳蛾、口疳、龋齿或头面疮疖，或附近有皮肤黏膜破伤病史。多生于颈旁两侧，也可发生于耳后、颌下、颏下。初起结块形如鸡卵，皮色不变，肿胀，灼热，疼痛，活动度不大，逐渐漫肿坚实，焮热疼痛。伴有寒热、头痛、项强等症状。若4~5日后发热不退，皮色渐红，肿势高突，疼痛加剧如鸡啄，伴口干、便秘、溲赤等症状，是欲成脓。至7~10日按之中软而有波动感者，为内已成脓。溃后脓出黄白稠厚，肿退痛减，约10~14日左右可以愈合。若火毒炽盛或素体虚弱，病变可向对侧蔓延，或压迫结喉，形成锁喉痈，甚则危及生命。部分病例因大量使用抗生素或苦寒药物治疗，形成慢性迁延性炎症者，结块质地较坚硬，需1~2个月后才能消散，如不能控制病情也会再次出现红肿热痛而化脓。</p> <p>治则：宜疏风清热、解毒化痰，以达消肿止痛的目的。</p>			

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 痈 9 cm : 腋 痈	肝郁 痰火	腋部肿胀热痛 ；伴有发热，头痛，胸胁牵痛；舌质红，苔黄，脉弦数。	清肝解郁 消肿化毒	柴胡清肝汤 加减	生地、当归、白芍、川芎、柴胡、黄芩、山栀、天花粉、防风、牛蒡子、连翘、甘草
	外治： (1) 参照“痈”。 (2) 脓成切开手术时，宜循经直开，低位引流，切口够大。若有袋脓应及时扩创；疮口将敛时须应用棉垫压迫，紧压疮口，以加速愈合。				
		概念： 发生于腋窝的急性化脓性疾病。 特点：腋下暴肿、灼热、疼痛而皮色不变，发热恶寒，上肢活动不利，约2周成脓，溃后容易形成袋脓。 病因病机： 常由上肢皮肤破损染毒，或有疮疡等病灶，毒邪循经流窜至腋部所致；或因肝脾郁热，兼忿怒气郁，导致气滞血壅，经脉阻滞而成。 临床表现：发病前多有手部或臂部皮肤皲裂、破损或疮疡等病史。初起多见腋部肿胀，皮色不变，灼热疼痛，同时上肢活动不利，伴有恶寒发热，纳呆等症状。若疼痛日增，寒热不退，势在酿脓。经10~14天肿块中间变软，皮色转红，按之波动感明显。溃后一般脓出稠厚，肿消痛止，容易收敛；若溃后脓流不尽，肿势不退，多因切口太小，或因任其自溃而疮口过小，或因疮口位置偏高，导致袋脓。此时须及时扩创，否则可迁延日久，难以收口。 治则： 清肝解郁、消肿化毒 为主。外治注意低位引流，必要时加用垫棉法，以促进早日愈合。			

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 痈	湿热 火毒	脐部红肿高突，灼热疼痛；伴恶寒发热，纳呆口苦；舌苔薄黄，脉滑数。	清火利湿 解毒	黄连解毒汤 合 四苓散 加减	黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 四：茯苓、泽泻、猪苓、白术
	脾气 虚弱	溃后脓出臭秽，或挟有粪汁，或排出尿液，或脐部赘肉外翻，久不收敛；伴面色萎黄，肢软乏力，纳呆，便溏；舌苔薄，脉濡。	健脾益气 托毒	四君子汤 合 托里透脓汤 加减	四：人参、茯苓、白术、甘草 托：人参、白术、山甲、白芷、升麻、当归、甘草、黄芪、皂角刺、青皮
9 cm ：	外治：（1）参照“痈” （2）成漏者，疮口中可插入七三丹药线提脓，待脓腐脱尽后加用垫棉法。				
脐 痈	<p>概念：生于脐部的急性化脓性疾病。</p> <p>特点：初起脐部微肿，渐大如瓜，溃后脓稠无臭则易敛，脓水臭秽则成漏。</p> <p>病因病机：多先有脐部湿疮出水，复因搔痒染毒；或先天脐部发育不良，又有心脾湿热，下移于小肠，致使火毒结聚脐部，血凝毒滞而成。若日久不愈，可致心脾两伤，气血耗损，余毒难尽，而成脐漏。</p> <p>临床表现：发病前往往有脐孔湿疮病史，或脐孔曾有排出尿液或粪便史。初起脐部微痛微肿，皮色或红或白，渐渐肿大如瓜，或高突如铃，根盘较大，触痛明显，或绕脐而生。酿脓时可伴有恶寒发热等全身症状。溃后若脓水稠厚无臭味者易敛，若脓出臭秽，或挟有粪块物质，脐孔正中下方触及条状硬结者，往往形成脐漏，日久不易收口。</p> <p>治则：清火利湿解毒为主。对溃膜成漏者应进行手术治疗。</p>				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 痈 9 cm	气滞 血瘀	初起木硬疼痛，皮色如常或微红，活动稍受限；恶寒发热；舌苔白腻，脉滑数	和营活血 消肿散结	活血散瘀汤 加减	当归尾、赤芍、桃仁、大黄、川芎、苏木、丹皮、枳壳、瓜蒌仁、槟榔
	湿热 蕴阻	腠窝部木硬肿胀，焮红疼痛，小腿屈曲难伸；恶寒发热，口苦且干，纳呆；舌苔黄腻，脉滑数	清利湿热 和营活血	活血散瘀汤 合 五神汤加减	活：当归尾、赤芍、桃仁、大黄、川芎、苏木、丹皮、枳壳、瓜蒌仁、槟榔 五：茯苓、银花、牛膝、车前子、紫花地丁
	气血 两亏	起发缓慢，脓成难溃，溃后脓出如蛋清状，疮口收敛迟缓，小腿屈伸不利；舌质淡，苔薄或薄腻，脉细	调补气血	八珍汤加减	人参、茯苓、白术、甘草、当归、白芍、地黄、川芎
：	<p>外治：（1）参照“痈”</p> <p>（2）脓成后应切开引流。若溃后流脓不畅，多因切口过小，以致形成袋脓，须及时扩创。脓出如鸡蛋清样黏液时，即停用药线，改用生肌散收口，并以棉垫紧压疮口，可加速愈合。</p>				
委 中 毒	<p>概念：发生在腠窝委中穴的急性化脓性疾病。</p> <p>特点：初起木硬疼痛，皮色不红，小腿屈伸不利，愈后可有短期屈曲难伸。</p> <p>病因病机：寒湿侵袭，蕴积化热；或湿热下注；或患肢皮肤破伤（足跟皲裂、冻疮溃烂、脚湿气、湿疮等）感染毒邪，致使湿热蕴阻，经络阻隔，气血凝滞而成。</p> <p>临床表现：发病前多有患侧足、腿皮肤破伤史。初起在委中穴木硬疼痛，皮色如常或微红，形成结块后患侧小腿屈伸困难，行动不便。伴有恶寒发热、纳呆等症状。若肿痛加剧，身热不退，约2~3周后可成脓。溃后约2周左右疮口愈合。脓成后切口过小或位置偏高，或任其自溃，脓出不畅，可影响疮口愈合。疮口愈合后，患肢仍然屈曲难伸者，需经约2~3个月的功能锻炼方可恢复正常。</p> <p>治则：清热利湿、和营祛瘀为主。初起重在消散，脓成宜透脓托毒，溃后气血已亏者则宜益气养血、生肌收口。</p>				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
04 发 锁 喉 痈	痰热蕴结	红肿绕喉，坚硬疼痛，肿势散漫；壮热口渴，头痛项强，大便燥结，小便短赤；舌红绛，苔黄腻，脉弦滑数或洪数。	散风清热 化痰解毒	普济消毒饮 加减	牛蒡子、黄芩、黄连、甘草、桔梗、板蓝根、马勃、连翘、玄参、升麻、柴胡、陈皮、僵蚕、薄荷。
	热胜肉腐	肿势局限，按之中软应指，脓出黄稠，热退肿减；舌红，苔黄，脉数。	清热化痰 和营托毒	仙方活命饮 加减	穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷
	热伤胃阴	溃后脓出稀薄，疮口有空壳，或脓从咽喉溃出，收口缓慢；胃纳不香，口干少津；舌光红，脉细。	清养胃阴	益胃汤 加减	沙参、麦冬、冰糖、细生地、玉竹
<p>外治：初起用玉露散或金黄散或双柏散以金银花露或菊花露调敷。成脓后应及早切开减压，用九一丹药线引流，外盖金黄膏或红油膏。脓尽改用生肌散、白玉膏。</p>					
<p>概念：发于颈前正中结喉处的急性化脓性疾病。</p> <p>特点：来势暴急，初起结喉处红肿绕喉，根脚散漫，坚硬灼热疼痛，范围较大，肿势蔓延至颈部两侧、腮颊及胸前，可连及咽喉、舌下，并发喉风、重舌甚至痉厥等险症，伴壮热口渴、头痛项强等全身症状。</p> <p>病因病机：多因外感风温，客于肺胃；或患痧痘、麻疹之后，体虚余毒未清；或素体虚弱，口唇齿龈生疮、咽喉糜烂等感染邪毒，导致痰热上蕴结喉，气血凝滞，热胜肉腐而成。</p> <p>临床表现：好发于儿童，发病前有口唇、咽喉糜烂及痧痘史。结喉部红肿绕喉，根脚散漫，坚硬灼热疼痛，来势凶猛。经2~3天后，肿势可延及两颈，甚至上延腮颊，下至胸前。可因肿连咽喉、舌下而并发喉风、重舌以致汤水难下。伴有壮热口渴，头痛项强，大便秘结，小便短赤，甚至气喘痰壅而发生痉厥。若肿势渐趋局限，按之中软应指者，为脓已成熟。溃后脓出黄稠、热退肿消者轻；溃后脓出稀薄，疮口有空壳，或脓从咽喉部溃出，全身虚弱者重，收口亦慢。</p> <p>治则：清热解毒、化痰消肿。初期：疏风清热；中期：凉血透脓；后期：顾护气血津液及脾胃，成脓后应及早切开减压。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
发 ： 臀 痈	湿火 蕴结	臀部先痛后肿，焮红灼热，或湿烂溃脓；伴恶寒发热，头痛骨楚，食欲不振；舌质红，苔黄或黄腻，脉数。	清热解毒 和营化湿	黄连解毒汤 合 仙方活命饮 加减	黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 仙：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷
	湿痰 凝滞	漫肿不红，结块坚硬，病情进展缓慢；多无全身症状；舌苔薄白或白腻，脉缓。	和营活血 利湿化痰	桃红四物汤 合 仙方活命饮 加减	桃：当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花 仙：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷
	气血 两虚	溃后腐肉大片脱离，疮口较深，形成空腔，收口缓慢；面色萎黄，神疲乏力，纳谷不香；舌质淡，苔薄白，脉细。	调补气血	八珍汤加减	人参、茯苓、白术、甘草、当归、白芍、地黄、川芎
<p>外治：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 未溃时红热明显者用玉露膏；红热不显者用金黄膏或冲和膏外敷。 2) 成脓后宜切开排脓。切口应取低位、够大够深，并清除腐肉，以排脓顺畅为目的。 3) 溃后用八二丹，红油膏盖贴，脓腔深者用药线引流；脓尽用生肌散、白玉膏收口；疮口有空腔不易愈合者，用垫棉法加压促进愈合。 <p>概念：发生于臀部肌肉丰厚处范围较大的急性化脓性疾病。</p> <p>特点：发病来势急，病位深，范围大，难于起发，成脓较快，但腐溃较难，收口亦慢。</p> <p>病因病机：</p> <p>急性者多由湿热火毒内生，或臀部注射时感染毒邪，亦可以从局部疮疖发展而来。湿热火毒相互搏结，逆于肉理，营气不从，腐肉化脓而成。</p> <p>慢性者多由湿痰凝结所致；或注射药液吸收不良所引起。</p> <p>临床表现：局部常有注射或疮疖史。</p> <p>急性者：一则臀部红肿热痛，患肢步行困难，边界不清，溃后脓出黄稠，可伴大块腐肉脱落，全身症状明显。</p> <p>慢性者：初起多漫肿，红热不显，结块坚硬，有疼痛或压痛，进展慢。</p> <p>治疗：清热利湿解毒为主。外治切开排脓时，切口应取低位、够大够深，以排脓通畅为目的。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
发 ： 手 发 背	湿热 壅阻	手背漫肿，红热疼痛，化脓溃破，伴皮肤湿烂，易损筋伤骨，疮口难愈；或伴壮热恶寒，头痛骨楚；舌苔黄腻，脉数。	清热解毒 和营化湿	五味消毒饮 合 仙方活命饮 加减	五：银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵 仙：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷
	气血 不足	日久肿势不趋局限，溃后脓液稀薄；伴神疲乏力；舌质淡，苔薄，脉细。	调补气血	托里消毒散 加减	人参、川芎、当归、白芍、白术、银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪
	<p>外治： 初起用金黄膏或玉露膏外敷；脓成切开排脓，八二丹药线引流，红油膏盖贴；脓尽改用生肌散、白玉膏。</p> <p>概念：发于手背部的急性化脓性疾病。</p> <p>特点：全手背漫肿，红热疼痛，手心不肿，若溃迟敛难，久则损筋伤骨。</p> <p>病因病机：多由饮食不节，情志内伤，湿火内生，或局部外伤染毒，导致湿热结聚手背，气血壅滞，热胜肉腐所致。</p> <p>临床表现：初起手背漫肿，边界不清，胀痛不舒，或有怕冷，发热等全身症状。化脓约在7~10天左右，患部中间肿胀高突，皮色紫红，灼热疼痛鸡啄，全身症状加重。若按之有波动感者，为内脓已成。溃破时皮肤湿烂，脓水色白或黄，或夹有血水，逐渐脓少而愈合。如2~3周肿势不趋局限，溃出脓稀薄而臭，是为损骨之征。</p> <p>治则：初起：清热解毒、利湿消肿；中期：脓成后宜透脓托毒；后期：溃后宜补益生肌。</p>				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
发 ： 足 发 背	湿热 下注	足背红肿弥漫，灼热疼痛，化脓溃破；伴寒战高热，纳呆，或泛恶；舌质红，苔黄腻，脉滑数。	清热解毒 和营利湿	五神汤 加减	茯苓、银花、牛膝、车前子、紫花地丁
	<p>外治：参照“手发背”</p> <p>初起用金黄膏或玉露膏外敷；脓成切开排脓，八二丹药线引流，红油膏盖贴；脓尽改用生肌散、白玉膏。</p>				
	<p>概念：发于足背部的急性化脓性疾病。</p> <p>特点：全足背高肿焮红热疼痛，足心不肿。</p> <p>病因病机：多因局部外伤感染毒邪，或湿热下注，导致湿热毒邪壅阻肌肤，气血凝滞，热胜肉腐而成。</p> <p>临床表现：初起足背红肿灼热疼痛，肿势弥漫，边界不清，影响活动。一般5~7天迅速增大化脓，伴有寒战高热、纳呆、泛恶等全身症状。溃破后脓出稀薄，夹有血水，皮肤湿烂，全身症状多随之减轻。</p> <p>治则：清热利湿解毒。</p>				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
05 有 头 疽 ①	火毒 凝结	<p>多见于壮年正实邪盛者。</p> <p>局部红肿高突，灼热疼痛，根脚收束，迅速化脓脱腐，脓出黄稠；伴发热，口渴，尿赤；舌苔黄，脉数有力。</p>	清热泻火 和营托毒	黄连解毒汤 合 仙方活命饮 加减	黄：黄连、黄芩、黄柏、山梔 仙：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷
	湿热 壅滞	<p>局部症状与火毒凝结证相同；</p> <p>伴全身壮热，朝轻暮重，胸闷呕恶；舌苔白腻或黄腻，脉濡数。</p>	清热化湿 和营托毒	仙方活命饮 加减	穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷
	阴虚 火炽	<p>多见于消渴病患者。</p> <p>肿势平塌，根脚散漫，皮色紫滞，脓腐难化，脓水稀少或带血水，疼痛明显；伴发热烦躁，口干唇燥，饮食少思，大便燥结，小便短赤；舌质红，苔黄燥，脉细弦数。</p>	滋阴生津 清热托毒	竹叶黄芪汤 加减	人参、黄芪、石膏、半夏、麦冬、白芍、川芎、当归、黄芩、生地、甘草、竹叶、生姜、灯心草
	气虚 毒滞	<p>多见于年迈体虚、气血不足患者。</p> <p>肿势平塌，根脚散漫，皮色灰暗不泽，化脓迟缓，腐肉难脱，脓液稀少，色带灰绿，闷肿胀痛，容易形成空腔；伴高热，或身热不扬，小便频数，口渴喜热饮，精神萎靡，面色少华；舌质淡红，苔白或微黄，脉数无力。</p>	扶正托毒	八珍汤 合 仙方活命饮 加减	八：人参、茯苓、白术、甘草、当归、白芍、地黄、川芎 仙：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷

05
有
头
疽
②

外治：（1）初起未溃，患部红肿，脓头尚未溃破，属火毒凝结证或湿热壅滞证，用金黄膏或千捶膏外敷；阴虚火炽证或气虚毒滞证，用冲和膏外敷。

（2）酿脓期，以八二丹掺疮口，如脓水稀薄而带灰绿色者，改用七三丹，外敷金黄膏。待脓腐大部脱落，疮面渐洁，改掺九一丹，外敷红油膏。若脓腐阻塞疮口，脓液蓄积，引流不畅者，可用五五丹药线或八二丹药线多枚分别插入疮口，蚀脓引流。或用棉球蘸五五丹或八二丹，松松填于脓腔以祛腐。若查疮肿有明显波动感，可采用手术扩创排毒，作十或十十字形切开，务求脓泄畅达。如大块坏死组织一时难脱，可分次祛除，以不出血为度。切开时应注意尽量保留皮肤，以减少愈合后疤痕形成

（3）收口期，疮面脓腐已净，新肉渐生，以生肌散掺疮口，外敷白玉膏。若疮口有空腔，皮肤与新肉一时不能粘合者，可用垫棉法加压包扎。

概念：发生于肌肤间的急性化脓性疾病。

特点：初起皮肤上即有粟粒样脓头，欣热红肿胀痛，迅速向深部及周围扩散，脓头相继增多，溃烂后状如莲蓬、蜂窝，范围常超过9~12cm，大者可在30cm以上。好发于项后、背部等皮肤厚韧之处，多见于中老年人及消渴病患者，并容易发生内陷。

病因病机：外感风温、湿热、邪毒凝聚肌表，以致气血运行失常而成；情志内伤，恼怒伤肝，思虑伤脾。肝脾郁结，气郁化火；或劳伤虚损，恣欲伤肾，劳伤精气，肾水亏损，相火炽盛；或恣食膏粱厚味，脾胃运化失常，湿热火毒内生，均能导致脏腑蕴毒而发。本病总由外感风温、湿热、内有脏腑蕴毒，内外邪毒互相搏结，凝聚肌肤，以致营卫不和，气血凝滞，经络阻隔而成。

临床表现：可发生在皮肤坚韧、肌肉丰厚之处，以项、背部为多见。好发于成年人，以中老年人居多。

- （1）**初期：**局部红肿结块，肿块上有粟粒状脓头，作痒作痛，逐渐向周围和深部扩散，脓头增多，色红、灼热、疼痛。伴有恶寒发热，头痛，食欲不振，舌苔白腻或黄腻，脉多滑数或洪数等明显的全身症状。此为一候。
- （2）**溃脓期：**疮面腐烂形似蜂窝，肿势范围大小不一，常超过10cm，甚至大逾盈尺；伴高热口渴，便秘溲赤。如脓液畅泄，腐肉逐渐脱落，红肿热痛随之减轻，全身症状也渐减或消失，此为二至三候，病变范围大者往往需3~4周。
- （3）**收口期：**脓腐渐尽，新肉生长，肉色红活，逐渐收口而愈。少数病例，亦有腐肉虽脱，但新肉生长迟缓者。此为四候，常需1~3周。

一般而言，发于项背部的病情较重，不易透脓，内陷变证多见；发于四肢部的病情较轻，容易透脓，内陷变证少见。若兼神昏谵语、气息急促、恶心呕吐、腰痛、尿少、尿赤、发斑等严重全身症状者，为合并内陷。体虚或消渴病患者容易并发内陷。

治则：辨虚实，分证论治，谨防疽毒内陷。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
06 流 注	余毒攻窜	发病前有疔疮、疖、疔等病史，局部漫肿疼痛；伴有壮热，口渴，甚则神昏谵语；舌苔黄，脉洪数。	清热解毒 凉血通络	黄连解毒汤 合 犀角地黄汤 加减	黄：黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 犀：水牛角屑、生地、丹皮、芍药
	暑湿交阻	多发于夏秋之间。局部漫肿疼痛；初起伴恶寒发热，头胀，胸闷，呕恶，周身骨节酸痛；舌苔白腻，脉滑数。	解毒清暑 化湿	清暑汤加减	连翘、花粉、赤芍、甘草、滑石、车前子、银花、泽泻、淡竹叶
	瘀血凝滞	劳伤筋脉诱发者，多发于四肢内侧；跌打损伤诱发者，多发于伤处，局部漫肿疼痛，皮色微红，或呈青紫，溃后脓液中夹有瘀血块；妇女产后恶露停滞而成者，多发于小腹及大腿等处；发病较缓，初起一般无全身症状或全身症状较轻，化脓时出现高热；舌苔薄白或黄腻，脉涩或数。	和营活血 祛瘀通络	活血散瘀汤 加减	当归尾、赤芍、桃仁、大黄、川芎、苏木、丹皮、枳壳、瓜蒌仁、槟榔
<p>外治： 肿而无块：金黄膏，玉露膏；肿而有块：太乙膏、红灵丹；脓成：切开排脓，八二丹药线；脓尽：生肌散，红油膏或太乙膏，垫棉法。</p> <p>概念：发于肌肉深部的急性化脓性疾病。</p> <p>特点：好发于四肢躯干肌肉丰厚处的深部或髂窝部，发病急骤，局部漫肿疼痛，皮色如常，容易走窜，常见此处未愈，他处又起。</p> <p>病因病机：总因正气不足，邪毒流窜，使经络阻隔、气血凝滞而成。感受暑湿，客于营卫；疮疡余毒，流窜入血；损伤产后，瘀血停滞。</p> <p>临床表现：除头面、前后二阴、腕、踝等远端比较少见外，其余任何部位均可发生，尤多见于腰部、臀部、大腿后部、髂窝部等处。 初起先在四肢近端或躯干部肌肉疼痛，漫肿，微热而皮色不变。2~3天后，肿胀、焮热、疼痛日趋明显，并可触及肿块。 约2周左右肿块中央微红热，有波动感，兼见高热不退，时时汗出，口渴欲饮，苔黄腻，脉洪数。溃后脓出黄稠，瘀血流注则挟有瘀血块。约经2周脓尽收口愈合。若溃后身热不退，可能他处另新发，若兼神昏谵语、胸胁疼痛、咳喘痰血，是为毒传脏腑，导致内陷变证或引发内疔。</p> <p>治则：清热解毒、和营通络。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
07 发 颐	热毒蕴结	颐颌之间结块疼痛，张口不利，继则肿痛渐增，检查口内颊部导管开口处常现红肿，压迫局部有黏稠分泌物溢出；伴身热恶寒，口渴，小便短赤，大便秘结；舌苔薄腻，脉弦数。	清热解毒	普济消毒饮 加减	牛蒡子、黄芩、黄连、甘草、桔梗、板蓝根、马勃、连翘、玄参、升麻、柴胡、陈皮、僵蚕、薄荷。
	毒盛酿脓	颐颌间结肿疼痛渐增，甚至肿势延及面颊和颈项，焮热灼热，张口困难，继之酿脓应指，口内颊部导管开口处能挤出脓性分泌物；伴高热口渴；舌苔黄腻，脉弦数。	清热解毒透脓	普济消毒饮 加	牛蒡子、黄芩、黄连、甘草、桔梗、板蓝根、马勃、连翘、玄参、升麻、柴胡、陈皮、僵蚕、薄荷 加皂角刺、白芷等
	热毒内陷	颐颌间肿胀平塌散漫，肿势延及面颊和颈项，焮热灼热，疼痛剧烈，汤水难咽；壮热口渴，痰涌气粗，烦躁不安，甚至神昏谵语；舌质红绛，苔少而干，脉弦数。	清营解毒化痰泄热养阴生津	清营汤 合 安宫牛黄丸 加减	清：水牛角、生地、玄参、银花、连翘、黄连、竹叶心、丹参、麦冬。 安：牛黄、水牛角、麝香、珍珠、朱砂、雄黄、黄连、黄芩、栀子、郁金、冰片(珠粉、金箔、蜜)
	余毒未清	患者多有数月以至数年的反复发作病史，发作时颐颌部肿痛，触之似有条索状物，进食时更为明显。在两次发作的间歇期，患者口内常有臭味，晨起后挤压腮腺部，可见口内颊部导管开口处有黏稠的涎液或脓液溢出；舌苔薄黄或黄腻，脉滑。	清脾泄热化痰散结	化坚二陈丸 加	陈皮、半夏、白茯苓、生甘草、川黄连、白僵蚕、薄荷 酌加夏枯草、连翘、黄芩、玄参、莪术等。
外治： 初起：金黄膏或玉露膏外敷。脓成：及早切开排脓。溃后：先用八二丹药引流，外敷金黄膏；口腔黏膜出脓处，用青吹口散外搽，每天4~5次。脓尽改用生肌散、红油膏外敷。					
概念： 热病后余毒结于颐颌间引起的急性化脓性疾病。 特点： 多发于成年人。常发生于热病后期，多一侧发病，颐颌部肿胀疼痛，张口受限，全身症状明显，重者可发生内陷。 病因病机： 外感风寒、风温之邪；或热病后遗毒于内；或情志郁结、饮食不节、郁热内生，致使火热不能外达而结聚于少阳、阳明之络，气血凝滞而成。 临床表现： 初起：颐颌间疼痛、肿胀、紧张感，张口稍困难。口内颊部腮腺导管处粘稠分泌物溢出 脓成：7~10天左右腮腺部痛剧、皮红肿热、按压局部有波动感、腮腺开口处溢脓。 溃脓：颐颌部或口腔粘膜或外耳道溃脓，脓出臭秽。 全身症状：发热，正虚可内陷。 治则： 清热解毒。					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
08 丹 毒 ①	风热 毒蕴	发于头面部，皮肤焮红灼热，肿胀疼痛，甚则发生水疱，眼胞肿胀难睁；伴恶寒，发热，头痛，舌质红，苔薄黄，脉浮数	疏风清热 解毒	普济消毒饮 加减	黄芩、黄连、陈皮、甘草、玄参、连翘、板蓝根、马勃、鼠粘子、薄荷、僵蚕、升麻、柴胡、桔梗
	肝脾 湿火	发于胸腹腰胯部，皮肤红肿蔓延，摸之灼手，肿胀疼痛；伴口干且苦；舌红，苔黄腻，脉弦滑数	清肝泻火 利湿	柴胡清肝汤 、 龙胆泻肝汤 或 化斑解毒汤 加减	柴：生地、当归、白芍、川芎、柴胡、黄芩、山梔、天花粉、防风、牛蒡子、连翘、甘草 龙：龙胆草、黄芩、梔子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、甘草 化：升麻、石膏、连翘、牛蒡子、人中黄、黄连、知母、玄参
	湿热 毒蕴	发于下肢，局部红赤肿胀、灼热疼痛，或见水疱、紫斑，甚至结毒化脓或皮肤坏死，或反复发作，可形成大脚风；伴发热，胃纳不香；舌红，苔黄腻，脉滑数	利湿清热 解毒	五神汤合 萆薢渗湿汤 加减	五：茯苓、银花、牛膝、车前子、紫花地丁 萆：萆薢、苡仁、黄柏、赤苓、丹皮、泽泻、滑石、通草
	胎火 蕴毒	发生于新生儿，多见于臀部，局部红肿灼热，常呈游走性；或伴壮热烦躁，甚则神昏谵语、呕吐	凉血清热 解毒	犀角地黄汤 合 黄连解毒汤 加减	犀：水牛角屑、生地、丹皮、芍药 黄：黄连、黄芩、黄柏、山梔

外治:

- (1) 外敷法: 用玉露膏或金黄散, 以冷开水或鲜丝瓜叶捣汁或金银花露调敷。或鲜荷花叶、鲜蒲公英、鲜地丁全草、鲜马齿苋、鲜冬青树叶等捣烂湿敷。干后调换, 或以冷开水时时湿润。
- (2) 砭镰法: 患处消毒后, 用七星针或三棱针叩刺患部皮肤, 放血泄毒。此法只适用于下肢复发性丹毒, 禁用于赤游丹毒、抱头火丹患者。
- (3) 若流火结毒成脓者, 可在坏死部位作小切口引流, 掺九一丹, 外敷红油膏。

08 丹毒 ②

概念: 患部皮肤突然发红成片、色如涂丹的急性感染性疾病。

特点: 发无定处, 生于躯干部者称为内发丹毒; 发于头面部者称抱头火丹; 发于小腿足部者, 称流火; 新生儿多生于臀部, 称赤游丹毒。病起突然, 恶寒发热, 局部皮肤忽然变赤, 色如丹涂脂染, 焮热肿胀, 边界清楚, 迅速扩大, 数日内可逐渐痊愈, 但容易复发。

病因病位: 素体血分有热, 或在肌肤破损处(如鼻腔黏膜、耳道皮肤或头皮等皮肤破伤, 脚湿气糜烂, 毒虫咬伤, 疔疮等)有湿热火毒之邪乘隙侵入, 郁阻肌肤而发。

临床表现: 多发于小腿、颜面部。发病前多有皮肤或黏膜破损史。发病急骤, 初起往往先有恶寒发热、头痛骨楚、胃纳不香、便秘溲赤、苔薄白或薄黄、舌质红、脉洪数或滑数等全身症状。继则局部皮肤见小片红斑, 迅速蔓延成大片鲜红斑, 边界清楚, 略高出皮肤表面, 压之皮肤红色减退, 放手后立即恢复。若因热毒炽盛而显现紫斑时, 则压之不退色。患部皮肤肿胀, 表面紧张光亮, 摸之灼手, 触痛明显。一般预后良好, 约经5~6天后消退, 皮色由鲜红转暗红及棕黄色, 脱屑而愈。病情严重者, 红肿处可伴发紫癜、瘀点、瘀斑、水疱或血疱, 偶有化脓或皮肤坏死。赤有一边消退, 一边发展, 连续不断, 缠绵数周者。患处附近淋巴结可发生肿大疼痛。

抱头火丹如由鼻部破损引起者, 先发于鼻额, 再见两眼睑肿胀不能开视; 如由于耳部破损引起者, 先肿于耳之上下前后, 再肿及头角; 如由于头皮破损引起者, 先肿于头额, 次肿及项部。流火多由趾间皮肤破损引起, 先肿于小腿, 也可延及大腿, 愈后容易复发, 常因反复发作, 下肢皮肤肿胀、粗糙增厚而形成大脚风。新生儿赤游丹毒, 常游走不定, 多有皮肤坏死, 全身症状严重。

治则: 凉血清热、解毒化瘀。发于头面者, 须兼散风清火; 发于胸腹腰胯者, 须兼清肝泻脾; 发于下肢者, 须兼利湿清热。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
09 无 头 疽 ： 附 骨 疽	湿热 瘀阻	患肢疼痛彻骨，不能活动，继则局部肿胀，皮色不变，按之灼热，有明显的骨压痛和患肢纵轴叩击痛阳性；伴寒战高热；舌苔黄，脉数。	清热化湿 行瘀通络	仙方活命饮 合 五神汤加减	仙：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷 五：茯苓、银花、牛膝、车前子、紫花地丁
	热毒 炽盛	起病约1~2周后，高热持续不退；患肢肿胀，疼痛剧烈，皮肤焮红灼热，内已酿脓；舌苔黄腻，脉洪数。	清热化湿 和营托毒	黄连解毒汤 合 仙方活命饮 加减	黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 仙：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷
	脓毒 蚀骨	溃后脓水淋漓不尽，久则形成窦道，患肢肌肉萎缩，可摸到粗大的骨骼，以探针检查常可触及粗糙朽骨；可伴乏力，神疲，头昏，心悸，低热等；舌苔薄，脉濡细。	调补气血 清化余毒	八珍汤合 六味地黄丸 加减	八：人参、茯苓、白术、甘草、当归、白芍、地黄、川芎 六：熟地、山药、山萸肉、茯苓、丹皮、泽泻
<p>外治：</p> <p>初起：金黄膏或玉露膏外敷，患肢用夹板固定，以减少疼痛和防止病理性骨折。</p> <p>脓成：及早切开引流。</p> <p>溃后：用七三丹或八二丹药线引流，红油膏或冲和膏盖贴；脓尽改用生肌散、白玉膏。</p> <p>窦道形成：用千金散或五五丹药线腐蚀，疮口扩大后改用八二丹药线引流，太乙膏或红油膏盖贴。</p>					
<p>概念：是一种毒气深层、附着于骨的化脓性疾病。</p> <p>特点：儿童常见，多发于四肢长骨，局部肿胀，附筋着骨，推之不移，疼痛彻骨，溃后脓水淋漓，不易收口，可形成窦道，损伤筋骨。</p> <p>病因病机：因患疔疮、有头疽、疮疗等化脓疾病，或伤寒、天花、麻疹、猩红热等病后余毒为未清，湿热壅盛，深窜入里，留着筋骨，使经脉阻隔，气血不和，血凝毒聚而成。也可由于外来伤害，尤其是开放性骨折、局部骨骼损伤，复又感受邪毒，瘀血化热，邪毒蕴蒸，以致经络阻塞、凝滞筋骨为患。</p> <p>临床表现：初期：疼痛彻骨，皮红微热，肿胀骨胀，骨端深压痛，纵轴叩击痛。 成脓：皮红肿胀，骨胀，高热不退。 溃后：脓出初厚后薄，淋漓不尽，窦道，死骨，湿疹。 辨证：致残，内陷。</p> <p>治则：治疗以清热解毒，化湿和营为大法，分期辨证论治。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
无 头 疽 ： 环 跳 疽	病因病机：	1) 基本同“附骨疽”。 2) 也可以直接由关节附近外伤感染毒邪，或附骨疽脓毒流注关节而发生。			
	临床表现：	<p style="color: red;">好发于 4-14 岁儿童，男性多于女性。</p> <p>(1) 初期：来势较急，初起即恶寒壮热，髋部隐痛，皮色不变，活动受限，尤其是旋转活动受限。继则疼痛加剧，不能屈伸，臀部外突，大腿略有外展、外旋，纵轴叩击痛阳性。舌苔黄腻，脉滑数。</p> <p>(2) 成脓期：皮肤灼热，皮色微红，疼痛剧烈，漫肿上延腰胯，下及大腿，伴壮热持续不退。局部按之有波动感者，为内已成脓，时间约在患病后 1-3 个月内。</p> <p>(3) 溃后：脓出初见黄稠，日后稀薄，因已损骨，多不易愈合。可使关节畸形、僵硬，不能活动，或造成病理性脱位等。</p> <p>治则：</p> <p>治疗可参照“附骨疽”。</p> <p>本病后期关节挛缩，肌肉萎缩，伸屈困难，或僵硬不能活动者，治疗宜益气化瘀、通经活络，用补阳还五汤加减。</p> <p>脓成切开引流时以横切口为宜。也可做关节腔敏感抗生素冲洗，每日 1 次。</p>			

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
10 走 黄 与 内 陷 ： 走 黄	毒盛入血	原发病灶处 疮顶陷黑无脓，肿势软漫 ，迅速向周围扩散，边界不清， 失去护场 ，皮色转为暗红；全身症状出现寒战、高热（体温多在 39° C 以上），头痛，烦躁，胸闷，四肢酸软无力；舌质红绛、舌苔多黄燥，脉洪数或滑数。	凉血清热 解毒	犀角地黄汤 黄连解毒汤 五味消毒饮 三方合并 加减	犀：水牛角屑、生地、丹皮、芍药 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 五：银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵
	<p>外治： 颜面疔疮早期应药物外敷以箍肿消毒，避免毒邪走散；中期脓肿应及时切开，后期应引流通畅；烂疔应及时清除坏死组织，清除异物，引流通畅。</p> <p>概念：是疔疮火毒炽盛，早期失治、误治，毒势未能及时控制，走散入营，内攻脏腑而引起的一种全身性危急疾病。</p> <p>特点：其特点是疮顶忽然凹陷，色黑无脓，肿势迅速扩散，伴见高热头痛、烦躁不安、神识昏愤等症。凡是疔疮均可发展为走黄，颜面部疔疮，烂疔尤易发生。</p> <p>病因病机： 走黄的发生主要在于火毒炽盛，毒邪走散，客入营血。内攻脏腑而成。生疔之后，早期失治，未能控制毒势；或挤压碰伤，过早切开，或误食辛热之药及膏粱厚味等发物，或妄用艾灸，均可使疔毒走散，入营入血，内攻脏腑而发生走黄。</p> <p>临床表现： 局部表现：在疔疮原发病灶处忽然疮顶凹陷，色黑无脓，肿势软漫，迅速向周围扩散，边界不清，失去护场，皮色转为暗红。 全身症状：寒战、高热（体温多在 39° C 以上），或体温不升，头痛，烦躁，胸闷，四肢酸软无力，舌质红绛、苔黄燥，脉洪数或滑数；或伴恶心呕吐，口渴喜饮，便秘腹胀或腹泻；或伴身发瘀斑，风疹块，黄疸等；甚至出现神志昏迷，呓语谵妄，咳嗽气喘，肋痛痰黄，发疮发厥等；或伴手足发冷，脉沉细数等；或伴肢体拘急，骨节肌肉疼痛；或并发附骨疽、流注等。以上各症常可相兼出现。</p> <p>治则：应采取中西医结合治疗。</p>				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
走黄与内陷①	邪盛热极	多发生于疽证的1-2候的毒盛期。疮顶不高，根盘散漫，疮色紫滞，疮面干枯无脓，灼热剧痛；壮热口渴，便干溲赤，烦躁不安，神昏谵语，或肋肋偶有隐痛；苔黄腻或黄燥，舌质红绛，脉洪数、滑数或弦数。	凉血清热 解毒养阴 清心开窍	清营汤合 黄连解毒汤 、 安宫牛黄丸 、 紫雪丹， 加皂角刺、 穿山甲。	清：水牛角、生地、玄参、银花、连翘、黄连、竹叶心、丹参、麦冬 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 安：牛黄、水牛角、麝香、珍珠、朱砂、雄黄、黄连、黄芩、栀子、郁金、冰片。（珠粉、金箔、蜜） 紫：黄金、石膏、寒水石、磁石、滑石、犀角、羚羊角、木香、沉香、玄参、升麻、甘草、丁香、朴硝、硝石、麝香、辰砂
	正虚邪盛	多发生于疽证2-3候溃脓期。疮面腐烂，脓少而薄，疮色灰暗，肿势平塌，散漫不聚，闷胀疼痛，或微痛；发热或恶寒，神疲，食少，自汗肋痛，气息急促；舌苔黄腻或灰腻，脉象虚数。或体温反而不高，肢冷，大便溏薄，小便频数，舌质淡，脉沉细等。	补养气血 托毒透邪 佐以清心 安神	托里消毒散 、 安宫牛黄丸 加減	托：人参、川芎、当归、白芍、白术、银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪 安：牛黄、水牛角、麝香、珍珠、朱砂、雄黄、黄连、黄芩、栀子、郁金、冰片。（珠粉、金箔、蜜）
	脾肾阳衰	多发生于疽证4候收口期。肿势已退，疮口腐肉已尽，而脓水稀薄色灰，或偶带绿色，新肉不生，状如镜面，光白板亮，不知疼痛；虚热不退，形神委顿，纳食日减，或有腹痛便泄，自汗肢冷，气息低促；舌质淡红，苔薄白或无苔，脉沉细或虚大无力；甚至昏迷厥脱。	温补脾肾	附子理中汤 加減	附子、人参、白术、干姜、炙甘草 自汗肢冷加肉桂
	阴伤胃败	局部症状同脾肾阳衰证；伴口舌生糜，纳少口干；舌质红绛，舌光如镜，脉象细数。	生津养胃	益胃汤 加減	沙参、麦冬、冰糖、细生地、玉竹

走
黄
与
内
陷
：

②

外治：

根据原发病灶的不同，选择相应的外治法。

概念：为除疔疮以外的其他阳证疮疡疾患过程中，正不胜邪，毒不外泄，反陷入里，客于营血，内传脏腑的一种危重疾病。

特点：肿势隆起的疮顶忽然内陷，或溃疡脓腐未净而忽然干枯无脓，或脓净创面红活而忽变光白板亮，伴邪盛热极或正虚邪盛或阴阳两竭的全身症候。

病因病机：

内陷发生的根本原因在于正气不足，火毒炽盛，加之治疗失时或不当，以致正不胜邪，反陷入里，客于营血，内犯脏腑。而三陷之病机因所处病期不同而有所区别。

1. 火陷一由于阴液不足，火毒炽盛，复因挤压疮口，或治疗不当或失时，以致正不胜邪，毒邪客于营血，内犯脏腑而成。
2. 干陷一由于气血两亏，正不胜邪，不能酿化成脓，载毒外出，以致正虚毒盛而成。
3. 虚陷一毒邪虽已衰退，而气血大伤，脾气不复，肾阳亦衰，导致生化乏源，阴阳两竭余毒走窜入营。

临床表现：

多见于老年人，或有消渴病史者。常并发于脑疽、背疽患者、尤以脑疽更为多见。

局部：疮顶下陷，肿势平塌散漫，疮色紫滞晦暗；疮面脓少或干枯无脓，脓液灰薄或带绿；腐肉难脱，新肉难生，不知疼痛。

全身：初起一邪盛热极（火陷）预后较佳；溃脓一正虚邪盛（干陷）预后次之；收口一阴阳两竭（虚陷）预后最差。

一般而言，火陷辨证为邪毒热极证；干陷辨证为正虚邪盛证；虚陷辨证为脾肾阳衰证或阴伤胃败证。

治则：应采取中西医结合治疗。祛邪扶正，审邪正之消长，随证治之；正确处理原发病灶。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
11 流 痰 ①	寒痰 凝聚	病变部位隐隐酸痛，动则疼痛加剧，休息时减轻。疼痛逐渐加剧，关节活动障碍；无明显全身症状；舌淡，苔薄，脉濡细。	补肾温经 散寒化痰	阳和汤加减	熟地、肉桂、白芥子、姜炭、生甘草、麻黄、鹿角胶。
	阴虚 内热	脓肿形成，皮色微红，中有软陷，重按应指；伴午后潮热，颧红，夜间盗汗，口燥咽干，食欲减退，或咳嗽痰血，舌红少苔，脉细数。	养阴清热 托毒	六味地黄丸 合 清骨散加减	六：熟地、山萸肉、干山药、丹皮、茯苓、泽泻 清：银柴胡、鳖甲、炙甘草、秦艽、青蒿、地骨皮、胡黄连、知母
	肝肾 亏虚	疮口流脓稀薄，或夹有败絮样物，形成窦道；患肢肌肉萎缩、关节畸形；病在脊椎可导致身体强直，甚至瘫痪；伴腰酸酸痛，盗汗；舌红苔薄，脉细数或虚数。	补益肝肾	左归丸合 香贝养荣汤 加减	左：熟地、山药、山茱萸、菟丝子、枸杞子、鹿角胶、龟板胶 香：香附、贝母、人参、茯苓、陈皮、熟地、川芎、当归、白芍、白术、桔梗、甘草、生姜、大枣
	气血 两虚	疮口流脓稀薄，日久不愈；伴面色无华，形体畏寒，心悸，失眠，自汗；舌淡红，苔薄白，脉濡细或虚大。	补气养血	人参养荣汤 合 十全大补汤 加减	人：白芍，当归、肉桂、炙甘草、陈皮、人参、白术、黄芪、熟地、五味子、茯苓、远志、生姜、大枣 十：人参、茯苓、白术、甘草、川芎、当归、白芍、熟地、黄芪、肉桂

流痰②

外治：

初期：回阳玉龙膏，阳和解凝膏掺桂麝散或黑退消。

成脓：穿刺抽脓或切开排脓。

溃后：提脓祛腐，五五丹药线或白降丹或千金散药线，脓尽生肌散。袋脓者宜进行扩创。

概念：是发生在骨与关节部位的慢性化脓性疾病。

特点：好发于儿童和青少年，多发于骨与关节，病程进展缓慢，初期不红不热，漫肿酸痛，化脓迟缓，溃后脓水清稀，夹败絮状物，溃后不易收口，宜成窦道，可损筋伤骨致残，甚至危及生命。

病因病机：

正虚是本病的根本原因，外邪和损伤是常见的诱因。先天不足、后天失调、肾亏髓空是病之本，风寒侵袭、气血不和、痰浊凝聚是病之标。

临床表现：

初期：患处隐隐酸痛，动则疼痛加剧，休息时减轻。疼痛逐渐加剧，关节活动障碍，下肢出现跛行；浅表关节部位可见肿痛。儿童患者常在睡眠时痛醒哭叫，俗称“夜哭”。全身症状不明显，或有寒热表现。

成脓：起病后半年至1年形成脓肿，不热不红，或皮肤微红，局部或有疼痛，按之应指，发生在病变部位或较远处。如病变在四肢者，发生关节脱位或骨折，肌肉萎缩；病变在颈椎、胸椎、腰椎者，则四肢强直不遂，或瘫痪，甚至二便失禁。伴有发热，朝轻暮重。

溃后：溃后脓液稀薄，夹有败絮样物质或死骨，久不愈合，形成窦道；疮口凹陷，周围皮色紫暗。若病久食欲减退，身体日渐消瘦，精神委顿，面色无华，形体畏寒，心悸，失眠，自汗，此属气血两亏；如见午后潮热，夜间盗汗，口燥咽干，或咳嗽痰血，舌红少苔，脉细数，此属阴虚火旺之证。

治则：扶正祛邪

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
12 瘰 疔	气滞痰凝	多见于瘰疬初期，肿块坚实；无明显全身症状；舌淡，苔腻，脉弦滑。	疏肝理气 化痰散结	逍遥散合 二陈汤加减	道：柴胡、白芍、当归、白朮、茯苓、炙甘草、 生姜、薄荷 二：陈皮、半夏、茯苓、甘草
	阴虚火旺	核块逐渐增大，皮核相连，皮色转暗红；伴午后潮热，夜间盗汗；舌红，少苔，脉细数。	滋阴降火	知柏地黄丸 加减	熟地、山萸肉、山药、泽泻、牡丹皮、茯苓、知 母、黄柏
	气血两虚	溃后脓出清稀，夹有败絮样物；形体消瘦，精神倦怠，面色无华；舌淡质嫩，苔薄，脉细。	益气养血	香贝养荣汤 加减	香附、贝母、人参、茯苓、陈皮、熟地、川芎、 当归、白芍、白朮、桔梗、甘草、生姜、大枣
<p>外治：（1）初期：局部肿块处可敷冲和膏或用阳和解凝膏掺黑退消，5~7日一换。</p> <p>（2）中期：外敷冲和膏，如脓成未熟，改用千捶膏。脓熟宜切开排脓，创口宜大，或作十字形切口，以充分引流。</p> <p>（3）后期：已溃者一般先用七三丹或八二丹药线引流，或药棉嵌入疮口，外敷红油膏或冲和膏。肉芽鲜红，脓腐已尽时，改用生肌玉红膏。若创面肉芽高突，可先用千金散，待赘肉平整后改用生肌散、白玉膏。如有空腔或窦道时，可用千金散药线，也可用扩创或挂线手术。</p>					
<p>概念：发生于颈部的慢性感染性疾病。结核累累如串珠状，故名瘰疬，又名“疔子颈”、“老鼠疮”。</p> <p>特点：多见于体弱儿童或青年女性，好发于颈部两侧及耳后，病程进展缓慢。初起时结核如豆，不红不痛，逐渐增大，融合成串，溃后脓水清稀，夹有败絮状物质，此愈彼溃，经久难敛，易成窦道，愈合后形成凹陷性疤痕。</p> <p>病因病机：情志内伤，肝气郁结，肝木乘脾土，脾失健运，痰湿内生，气滞痰凝，结于颈项；或肝郁化火，下烁肾阴，热胜肉腐而成脓，溃后脓水淋漓，耗伤气血，经久难愈；也可因素体肺肾阴亏，以致阴虚火旺，肺津不能输布，灼津为痰，痰火凝结而形成。</p> <p>临床表现：多见于儿童或青年女性，好发于颈部的一侧或两侧，亦可延及颌下、缺盆、腋部，病程进展缓慢。发病前有虚癆病史。</p> <p>（1）初期：颈部一侧或双侧结块肿大如豆粒，一个或数个不等，皮色不变，按之坚实，推之能动，不热不痛，多无全身症状。</p> <p>（2）中期：结核增大，皮核粘连。有时相邻的结核可互相融合成块，推之不动，渐感疼痛。如皮色渐转暗红，按之微热及微有波动感者为内脓已成。可伴轻微发热，食欲不振，全身乏力等。</p> <p>（3）后期：切开或自溃后，脓水清稀，夹有败絮样物，疮口呈潜行性空腔，疮面肉色灰白，四周皮肤紫暗，可形成窦道。如脓水转厚，肉芽转成鲜红色，则即将愈合。常伴潮热、咳嗽、盗汗等肺肾阴亏之证；或出现面色少华、精神倦怠、头晕、失眠、经闭等气血两亏之证；或出现腹胀便溏、形瘦纳呆等脾虚不运之证。</p> <p>治则：以扶正祛邪为总则。痰凝为瘰疬形成之病理，气滞，体虚是痰形成之源，应采取虚实辨证，三期论治，合理用药，内外结合治疗。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
13 褥 疮	气滞 血瘀	局部皮肤出现红斑，继而紫暗红肿或有破溃；舌边有瘀斑，苔薄，脉弦。	理气活血	血府逐瘀汤 加减	桃仁、红花、当归、生地、牛膝、川芎、桔梗、赤芍、枳壳、甘草、柴胡。
	蕴毒 腐溃	褥疮溃烂，腐肉及脓水较多，或有恶臭，重者溃烂可深及筋骨，四周漫肿；伴有发热或低热，精神萎靡，不思饮食；舌红苔少，脉细数。	益气养阴 理气托毒	生脉散、 透脓散 加减	生：人参 3-9g、麦冬 12g、五味子 3-9g 透：当归、生黄芪、炒山甲、川芎、皂角刺
	气血 两虚	疮面腐肉难脱，或腐肉虽脱但疮色淡，愈合缓慢；伴有面色无华，神疲乏力，纳差食少；舌淡苔少，脉沉细无力。	补气养血 托毒生肌	托里消毒散 加减	人参、川芎、当归、白芍、白术、银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪
<p>外治：</p> <p>1) 初起局部按摩，外擦红灵酒或红花酊或外撒花石粉。或用红外线、频谱仪照射，每日 2 次。</p> <p>2) 溃烂后清除坏死组织，腐烂处用九一丹或红油膏纱条外敷；脓水较多时可用蒲公英、地丁、马齿苋各 30g 水煎溶液湿敷或淋洗。</p> <p>3) 疮口脓腐脱净，改用生肌散、生肌玉红膏，必要时加用垫棉法。</p> <p>概念：久病卧床，压迫成疮，称为褥疮；亦称席疮。</p> <p>特点：好发于易受压和摩擦的部位，如骶尾部、髋部、背部、足跟部、枕部，局部皮肉腐烂流脓，经久不愈。</p> <p>病因病机：</p> <p>褥疮多由久病气血虚弱，长期受压和摩擦部位气虚血瘀，肌肤失养，皮肉坏死而成，易于染毒。</p> <p>临床表现：</p> <p>初起受压部位皮肤出现暗红，渐趋暗紫，可出现水疱，继之色黑，痛或不通，疮周肿势平坦散漫；可发生皮肤坏死，液化溃烂，脓液臭秽，范围扩大，腐肉脱落，形成溃疡，深及筋膜、肌肉、骨膜。若疮面腐肉渐脱，新肉生长，色泽鲜红，创周皮肉生长较快者，褥疮可愈合。若腐烂蔓延不止，溃疡日渐扩大，肿势继续发展，溃疡出现绿色脓水，腥臭稀薄，或如粉浆污水，伴体虚形瘦者，则褥疮迁延难愈，甚至出现脓毒走窜、内传脏腑之重症，预后较差。</p> <p>治则：外治为主，配合内治，积极治疗全身疾病。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
14 窦 道	余毒未清	疮口脓水淋漓，疮周红肿热痛，或瘙痒不适；可伴有轻度发热；舌苔薄黄或黄腻，脉数。	清热和营托毒	仙方活命饮 加减	穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷
	气血两虚	疮口脓水稀薄，肉芽色淡不泽；伴面色萎黄，神疲倦怠，纳差寐少；舌淡苔薄，脉细。	益气养血和营托毒	托里消毒散 加减	人参、川芎、当归、白芍、白术、银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪
<p>外治：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 腐蚀法：五五丹或千金散药线蚀管引流，红油膏或太乙膏盖贴。脓液由多而稀薄转为稠厚时，用八二丹药线引流。 2) 垫棉法：生肌收口时窦道部位盖以棉垫数层。 3) 扩创法：适用于脓液引流不畅。扩大创口清除异物，坏死组织和窦道的纤维组织。 4) 冲洗法：适用于心胸外科、脑外科等手术后形成的窦道，管道狭长，药线无法引流到位，又不宜扩创者。 5) 切除法：在对窦道彻底冲洗后，采用手术方法完整切除窦道壁的纤维组织，由里向外缝合，加压包扎。 					
<p>概念：是一种只有外口而无内口的病理性盲管。</p> <p>特点：管道由深部组织通向体表，有1个或多个外口，管道或长或短，或直或弯，一般不与内部有腔脏器相通。</p> <p>病因病机：</p> <p>多由手术外伤，或局部残留异物，人工关节置换手术后感受邪毒，导致局部气血凝滞，经络阻塞，热盛肉腐化脓而成。</p> <p>临床表现：常有局部手术、人工关节置换手术后，或附骨疽、流痰等外科感染病史。</p> <p>局部有疮口，常有脓性分泌物流出，时多时少，经久不愈；有时疮口可见手术丝线、死骨流出；疮周皮肤可出现潮红、丘疹、糜烂等表现，瘙痒不适；病久疮周皮肤暗紫，疮口赘肉突起；一般无全身症状。</p> <p>治则：以外治为主，必要时配合辨证内治。</p>					

第6章 疮疡笔记

中医外科学总表

第7章乳房疾病

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
01 乳 痈	气滞 热壅	乳汁郁积结块，皮色不变或微红，肿胀疼痛；伴有恶寒发热，周身酸楚，口渴，便秘；苔薄，脉数。	疏肝清胃 通乳消肿	瓜蒌牛蒡汤 加减	瓜蒌仁、牛蒡子、花粉、黄芩、陈皮、生栀子、连翘、皂角刺、银花、生甘草、青皮、柴胡
	热毒 炽盛	乳房肿痛加剧，皮肤焮红灼热，肿块变软，有应指感。或溃后脓出不畅，红肿热痛不消，有“传囊”现象；舌红，苔黄腻，脉洪数。	清热解毒 托里透脓	透脓散 加味	当归、生黄芪、炒山甲、川芎、皂角刺
	正虚 毒恋	溃脓后乳房肿痛虽轻，但疮口脓水不断，脓汁清稀，愈合缓慢或形成乳漏；全身乏力，面色少华，或低热不退，饮食减少；舌淡，苔薄，脉弱无力。	益气和营 托毒	托里消毒散 加减	人参、川芎、当归、白芍、白术、银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪
①	<p>外治：. 1. 初起：乳汁不通—吸乳器、按摩，交替冷热敷结块疼痛者—金黄膏，玉露膏外敷</p> <p>2. 成脓：切开排脓，在波动感最明显处及时切排，取其低位，切口应按乳络方向（以乳头为中心呈放射状切口）。切口应引流通畅，防袋脓及传囊，防伤及乳络产生乳漏。</p> <p>3. 溃后：垫棉法加压防袋脓。引流至脓净或仅有黄稠滋水时改生肌散收口。</p> <p>传囊：成脓者可行自切开引流。</p> <p>乳漏：参后乳漏。</p>				

01
乳
痈

②

概念：发生于乳房部的急性化脓性疾病。

特点：<1>常发生于初产产后妇女。

<2>乳房局部肿块，红肿热痛，伴恶寒发热等全身症状。

<3>易发生传囊，乳漏等变证。

病因病机：（1）**乳汁郁积：**乳汁郁积是最常见的原因。初产妇乳头破碎，或乳头畸形、凹陷，影响充分哺乳；或哺乳不当，或乳汁多而少饮，或断乳不当，均可导致乳汁郁积，乳络阻塞结块，郁久化热酿脓而成痈肿。

（2）**肝郁胃热：**情志不畅，肝气郁结，失于疏泄，产后饮食不节，脾胃运化失司，阳明胃热壅滞，均可使乳络闭阻不畅，郁而化热，形成乳痈。

（3）**感受外邪：**产妇体虚汗出，或露胸哺乳外感风邪，或婴儿含乳而睡，口中热毒之气侵入乳汁，均可使乳络郁滞不通，化热成痈。

临床表现：**初起（郁乳期）：**乳房肿胀疼痛，乳汁分泌不畅或有结块，局部压痛，皮肤可微热微红；全身可见恶寒发热，口渴，便秘，苔薄，脉数。

成脓（酿脓期）：乳房胀而跳痛，肿块不清或增大。皮肤欣红灼热；触痛明显，中央高软，有波动感或穿刺有脓；全身症见壮热不退，口渴思饮，溲赤，便秘，舌红苔黄，脉洪数。

溃后（溃脓者）：顺者一溃后脓出通畅，痛减，热退，肿消 → 愈合

逆者一虽溃脓出不畅，痛不减，热不退，肿不消 → 传囊乳痈

溃后，乳汁从疮口而出 → 乳漏

治则：1、**郁乳期：**以通为用是原则，消除乳汁郁积是治疗的根本，可适当配合中药内服外敷及适当选用抗生素，必要时回乳。

2、**酿脓期：**充分引流脓液（要注意切口选择），配合必要的抗感染及消炎治疗。

3、**溃后期：**清除残余脓液及坏死组织，促进伤口愈合。

附
：
乳
发

定义：发生在乳房部肌肤之间，容易坏死腐烂的疾病，相当于西医的乳房部蜂窝织炎或乳房坏疽。

特点：乳房部皮肤红肿范围较大，疼痛剧烈，毛孔深陷，皮肉迅速腐烂坏死，可发生热毒内攻危象。

临床表现：病灶较乳痈为浅，但局部红肿疼痛明显，类似乳痈，症状较重。

治疗：类似乳痈。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02 粉刺性 乳痈	肝经郁热	乳头溢液或乳头凹陷有粉刺样物，乳晕结块红肿疼痛；伴发热，头痛，大便干结，尿黄；舌质红，舌苔黄腻，脉弦数或滑数。	疏肝清热 活血消肿	柴胡清肝汤 加	生地、当归、白芍、川芎、柴胡、黄芩、山栀、天花粉、防风、牛蒡子、连翘、甘草 加白花蛇舌草、山楂等
	正虚邪滞	脓肿自溃或切开后久不收口，脓水淋漓，形成乳漏，时愈时发，局部有僵硬肿块；舌质淡红或红，舌苔薄黄，脉弦。	扶正托毒	托里消毒散 加减	人参、川芎、当归、白芍、白术、银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪
<p>外治： 1、肿块初起——金黄膏外敷 2、成脓后——切开引流 3、慢性漏管——切开或挂线法</p> <p>其他疗法：手术行乳腺区段切除或乳房单纯切除，急性炎症伴细菌感染者运用抗生素。</p>					
<p>概念：是一种以乳腺导管扩张，浆细胞浸润为病变基础的慢性非细菌性的乳腺化脓性疾病。</p> <p>特点：多在非哺乳期或非妊娠期发病，常有乳头凹陷或溢液，肿块多位于乳晕部，化脓后脓液中夹有脂质样物质，易反复发作形成漏管，全身炎症反应较轻。</p> <p>病因病机：素有乳头凹陷畸形，加之情志抑郁不畅，肝郁气滞，营气不从，经络阻滞，气血瘀滞，聚结成块，蒸酿肉腐而成脓肿，溃后成瘻；若气郁化火，迫血妄行，可致乳头溢血。</p> <p>临床表现：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 发病时期：非妊娠非哺乳期 2 病程长、反复发作 3 乳头溢液：间歇性发作，多为浆液性伴油脂样分泌物，带特殊臭味。 4 乳房肿块：多位于乳晕部，边界不清，常与皮肤粘连 5 乳腺漏管：常与乳头相通，反复流脓夹粉渣样物 <p>治则：疏肝清热，活血消肿，扶正托毒。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 乳 癆	气滞痰凝	多见于初起阶段。乳房肿块形如梅李，不红不热，质地硬韧，不痛或微痛，推之可动；或伴心情不畅，胸闷胁胀；苔薄腻，脉弦滑。	疏肝解郁 滋阴化痰	开郁散 合 消癆丸加减	开：柴胡、当归、白芍、白芥子、白术、全蝎、 郁金、茯苓、香附、天葵子、炙甘草 消：玄参、牡蛎、川贝粉
	正虚邪恋	多见于化脓或溃后阶段。乳房结块渐大，皮色暗红，肿块变软，溃后脓水稀薄并夹有絮状物质，日久不敛，伴有窦道；伴面色㿔白，神疲乏力，食欲不振；舌淡，苔薄白，脉虚无力。	托里透脓	托里消毒散 加减	人参、川芎、当归、白芍、白术、银花、茯苓、 白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪
	阴虚痰热	溃后脓出稀薄，夹有败絮状物质，形成窦道，久不愈合；伴随潮热颧红，干咳痰红，形瘦食少；舌质红，苔少，脉细数。	养阴清热	六味地黄丸 合 清骨散加减	六：熟地、山萸肉、山药、丹皮、白茯苓、泽泻 滑：银柴胡、鳖甲、炙甘草、秦艽、青蒿、地骨 皮、胡黄连、知母
<p>外治：（1）初起：用阳和解凝膏掺桂麝散或黑退消敷贴。 （2）成脓：波动感明显有脓者宜切开排脓。 （3）溃后：七三丹，八二丹药线引流，红油膏盖贴；腐脱肉鲜者改用生肌散、生肌玉红膏。形成漏管者用白降丹或红升丹药捻条插入，脓尽后改用生肌散。</p>					
<p>概念：发生在乳房部的慢性化脓性疾病，又名“乳痰”，相当于西医的乳房结核。 特点：好发于体弱之人，病程进展缓慢，早期以乳房肿块为主要表现，肿物边界不清，皮肉相连，全身症状不明显。日久肿物溃破，脓液清稀，夹有豆渣样物，容易形成漏道，常伴有阴虚内热之证。 病因病机：肺肾阴虚，肝郁化火，脾虚痰湿内阻，痰火结于乳络→乳癆 临床表现：多见于20~40岁的已婚体弱妇女，并常有其他部位的结核病史。 （1）初起：乳中单个或数个结块，大小不等，边界不清，硬而不坚，推之可动，不痛或微痛，皮色不变，全身症状不明显。 （2）成脓：病程进展缓慢，数月后结块渐大，与皮肉相连，皮色不红或微红，肿块变软，形成脓肿。可有胸胁、腋下结块肿大；常伴潮热颧红、形瘦食少、夜寐盗汗等症。 （3）溃后：脓肿溃破后形成单个或数个溃疡，脓液稀薄呈败絮样，局部有潜行性空腔或窦道。伴身体虚弱、潮热盗汗、食欲减退、神疲乏力等全身症状。 治则：（1）初起：理气化痰散结； （2）成脓：托里透脓； （3）溃后：滋阴清热。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
04 乳 漏	余毒未清	乳房部或乳晕部漏，反复红肿疼痛，疮口常流乳汁或脓水，经久不愈，局部有僵肿结块，周围皮肤潮湿浸淫；舌红，苔薄黄，脉滑数。	清热解毒	银花甘草汤 加减	鲜金银花、甘草
	正虚毒恋	乳漏脓水淋漓或乳漏不止，疮面肉色不鲜；伴面色无华，神疲乏力食欲不振；舌质淡红，苔薄脉细。	扶正托毒	托里消毒散 加减	人参、川芎、当归、白芍、白术、银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪
	阴虚痰热	脓出稀薄，夹有败絮状物质，久不愈合；伴潮热颧红，干咳痰红，形瘦食少；舌质红，苔少，脉细数。	养阴清热	六味地黄丸 合 清骨散加减	六：熟地、山萸肉、山药、丹皮、茯苓、泽泻 滑：银柴胡、鳖甲、炙甘草、秦艽、青蒿、地骨皮、胡黄连、知母
<p>外治：（1）腐蚀法：先用提脓祛腐药，如八二丹或七三丹药捻，外敷红油膏。脓尽后改用生肌散、生肌玉红膏。</p> <p>（2）垫棉法：适用于疮口漏乳不止和乳房部漏脓腐脱尽后，以促进疮口愈合。</p> <p>其他疗法：（1）切开法。（2）挂线疗法</p>					
<p>概念：是指发生在乳房部或乳晕部的脓肿溃脓后，久不收口而形成管道者。</p> <p>特点：疮口脓水淋漓，或杂有乳汁，有豆渣样物，溃后经久不愈。</p> <p>病因病机：</p> <p>乳房部漏：多因乳痈、乳发失治，脓出不畅；或切开不当，损伤乳络，乳汁从疮口溢出；或因乳癆溃后身体虚弱，日久不愈所致。</p> <p>乳晕部漏：多因乳头内缩凹陷，感染邪毒；或脂瘤染毒溃脓，疮口不愈合而成。</p> <p>临床表现：</p> <p>乳房部漏：发病前患有乳痈，乳发史或切开病史，疮口经久不愈。乳癆溃破成漏，疮口多凹陷，伴有阴虚内热症状。</p> <p>乳晕部漏：多发于非哺乳期或非妊娠期的妇女。常伴有乳头内缩，乳头旁或乳晕部结块，红肿疼痛，成脓溃破后，脓液中兼有灰白色脂质样物，往往就不收口。</p> <p>治则：外治为主，内治辅助。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
05 乳 癖	肝郁痰凝	多见于青壮年妇女，乳房肿块，质韧不坚，胀痛或刺痛，随喜怒消长；伴有胸闷肋胀，善郁易怒，失眠多梦，心烦口苦；苔薄黄，脉弦滑。	疏肝解郁 化痰散结	逍遥萎贝散 加减	柴胡、当归、白芍、茯苓、白术、瓜蒌、贝母、半夏、南星、生牡蛎、山慈菇
	冲任失调	多见于中年妇女，乳房肿块月经前加重，经后缓减；乳房疼痛较轻或无疼痛；伴有腰酸乏力，神疲倦怠，月经失调，量少色淡，或闭经；舌淡，苔白，脉沉细。	调摄冲任	二仙汤 合 四物汤加减	二：仙茅、仙灵脾、当归、巴戟肉、黄柏、知母 四：熟地、归身、白芍、川芎。
外治：阳和解凝膏掺黑退消或桂麝散盖贴；或以生白附子或鲜蟾蜍皮外敷，或用大黄粉以醋调敷。若对外用药过敏者，应忌用之。					
<p>概念：是一种乳腺组织的良性增生性疾病。相当于西医的乳腺增生病。乳腺增生症是乳腺增生是指乳腺上皮和纤维组织增生，乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性病变及进行性结缔组织的生长，其发病原因主要是由于内分泌激素失调。乳腺增生症是女性最常见的乳房疾病，其发病率占乳腺疾病的首位。</p> <p>病因病机：</p> <p>(1) 多由情志不遂，郁怒伤肝，肝郁气滞，气滞蕴结乳络；思虑伤脾，脾失健运，痰湿内生，气滞痰凝瘀血聚形成肿块。</p> <p>(2) 或因冲任失调，使气血瘀滞，或阳虚痰湿内结，经脉阻塞而致乳房结块、疼痛、月经不调。</p> <p>特点： 乳腺组织的既非炎症也非肿瘤的非炎性增生性疾病。单侧或双侧乳房疼痛并出现肿块，乳痛和肿块与月经周期及情志变化密切相关。乳房肿块大小不等，形态不一，边界不清，质地不硬，活动度好。</p> <p>临床表现： 发病年龄多在 25~45 岁。乳房疼痛以胀痛为主，可有刺痛或牵拉痛。疼痛常在月经前加剧，经后疼痛减轻，或疼痛随情绪波动而变化，痛甚者不可触碰，行走或活动时也有乳痛。乳痛主要以乳房肿块处为甚，常涉及胸胁部或肩背部。有些患者还可伴有乳头疼痛和作痒，乳痛重者影响工作或生活。乳房肿块可发生于单侧或双侧，大多位于乳房的外上象限，也可见于其他象限。肿块的质地中等或硬韧，表面光滑或颗粒状，活动度好，大多伴有压痛。肿块的大小不一，直径一般在 1~2cm 左右，大者可超过 3cm。肿块的形态常可分为以下数种类型：</p> <p>(1) 片块型： 肿块呈厚薄不等的片块状，圆盘状或长圆型，数目不一，质地中等或有韧性，边界清，活动度良好。</p> <p>(2) 结节型： 肿块呈扁平或串珠状结节，形态不规则，边界欠清，质地中等或偏硬，活动度好。亦可见肿块呈米粒或砂粒样结节。</p> <p>(3) 混合型： 有结节、条索、片块、砂粒样等多种形态肿块混合存在者。</p> <p>(4) 弥漫型： 肿块分布超过乳房 3 个象限以上者。</p> <p>治则： 疏肝理气，化痰散结；温肾助阳，调摄冲任。</p>					

病名	证型	临床表现		治法	方剂	组成
06 乳 病	肝气郁结	性情急躁，遇事易怒，乳房肿块疼痛，触痛明显，胸胁牵痛；舌红，苔白，脉弦。		疏肝散结	逍遥萎贝散 加減	柴胡、当归、白芍、茯苓、白术、瓜蒌、贝母、半夏、南星、生牡蛎、山慈菇
	肾气亏虚	偏于肾阳虚：	多见于中老年人。轻者多无全身症状。	补益肾气	右归丸 加 小金丹	右：熟地黄、山药、山茱萸、枸杞子、杜仲、菟丝子、制附子、肉桂、当归、鹿角胶 小：白胶香、草乌头、五灵脂、地龙、马钱子、乳香、没药、当归身、麝香、墨炭
		偏于肾阴虚：				头目眩晕，五心烦热，舌红，苔少，脉弦细。
	外治：用阳和解凝膏掺黑推消或桂麝散敷贴。					
<p>概念：发生于男儿童或中老年男性的乳房异常发育性疾病。</p> <p>特点：临床见单侧或双侧乳晕下扁圆形肿块，或弥漫性肿大，有轻度压痛。</p> <p>病因病机：男子由于肾气不充，肝失所养；女子因冲任失调，气滞痰凝所致。中老年男性发病多因年高肾亏，或房事劳肾，虚火自炎，或情志不畅，气郁化火，皆能灼津炼液成痰，导致痰火互结而成。</p> <p>临床表现：好发于50~70岁的中老年男性，10岁以前的女孩，13~17岁的男孩。</p> <p>治则：明确诊断，保持外形美观。</p>						

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
07 乳 核	肝气郁结	肿块较小，发展缓慢，不红不热，不觉疼痛，推之可移；伴胸闷、喜叹息；苔薄白，脉弦。	疏肝解郁 化痰散结	逍遥散 加减	柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、炙甘草、生姜、薄荷
	血瘀痰凝	肿块较大，坚硬木实，重坠不适；伴胸胁牵痛，烦闷急躁，或月经不调、痛经等症；舌质暗红，苔薄腻，脉弦滑或弦细。	疏肝活血 化痰散结	逍遥散合 桃红四物汤 加	道：柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、炙甘草、生姜、薄荷 桃：当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花 加山慈菇、海藻
外治：阳和解凝膏掺黑推消外贴，每周换药一次。					
概念：乳腺小叶内腺上皮和纤维组织的良性肿瘤，相当于西医的乳腺纤维腺瘤。					
特点：好发于20~25岁青年妇女。					
病因病机：①情志内伤，肝气郁结，②忧思伤脾，运化失司，痰湿内生，气滞痰凝；③冲任失调，气滞血淤痰凝，积聚于乳房胃络而成。					
临床表现：乳中结核，形如丸卵，边界清楚，表面光滑，推之活动。					
治则：理气化痰散结，防止恶变。					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
08 乳 衄	肝火偏旺	乳窍溢血，色鲜红或暗红，乳晕可扪及肿块，压痛明显；伴心情急躁，乳房及两胁胀痛，胸闷暖气，口中干苦，失眠多梦；舌质红，苔薄黄，脉弦。	疏肝解郁 凉血止血	丹栀逍遥散 加减	柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、炙甘草、生姜、薄荷、丹皮、栀子
	脾虚失统	乳窍溢液色淡红或淡黄，乳晕部可扪及肿块，压痛不甚；伴多思善虑，面色少华，神疲倦怠，心悸少眠，纳少；舌质淡，苔薄白，脉细。	健脾养血 止血	归脾汤 加减	黄芪、龙眼肉、人参、白术、当归、酸枣仁、白茯苓、远志、木香、炙甘草、生姜、大枣
外治：手术切除肿瘤组织及病变导管。					
<p>概念：发于乳窍不时溢出少量血液。其特点是乳头单个或多个乳孔溢出血，有乳晕下肿块。可见于也腺导管内乳头状瘤或乳腺癌、乳腺增生病等。本节是讨论在乳腺导管上皮乳头状瘤属良性肿瘤。</p> <p>特点：乳头血性溢液，或伴有乳晕下单发肿块。多见40岁左右妇女。</p> <p>病因病机：乳头属肝，忧思郁怒，肝气不舒，郁久化火，灼伤经络，迫血妄行；或因思虑伤脾，脾不统血，血不循经，溢乳窍所致。</p> <p>临床表现：乳头单孔自溢血性分泌物，无明显疼痛，按压某与区域可见乳头出血增多或扪到乳晕附近小肿块。</p> <p>治则：止血止痛。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
09 乳 岩 ①	肝郁痰凝	乳房肿块皮色不变，质硬而边界不清；情志抑郁，或性情急躁，胸闷胁胀，或伴经前乳房作胀；苔薄，脉弦。	疏肝解郁 化痰散结	神效瓜蒌散 合 开郁散 加减	神：瓜蒌、当归、甘草、没药、乳香 开：柴胡、当归、白芍、白芥子、白术、全蝎、郁金、茯苓、香附、天葵子、炙甘草
	冲任失调	乳房结块坚硬；经期紊乱，素有经前期乳房胀痛，或婚后从未生育，或有多次流产史；舌淡，苔薄，脉弦细。	调摄冲任 理气散结	二仙汤 合 开郁散 加减	二：仙茅、仙灵脾、当归、巴戟肉、黄柏、知母 开：柴胡、当归、白芍、白芥子、白术、全蝎、郁金、茯苓、香附、天葵子、炙甘草
	正虚毒盛	乳房肿块扩大，溃后愈坚，渗流血水，不痛或剧痛；精神萎靡，面色晦暗或苍白，饮食少进，心悸失眠；舌紫或有瘀斑，苔黄，脉弱无力。	调补气血 清热解毒	八珍汤 加	人参、茯苓、白术、甘草、当归、白芍、地黄、川芎 酌加半枝莲、白花蛇舌草、石见穿
	气血两亏	多见于癌肿晚期或手术、放化疗后，病人形体消瘦，面色萎黄或皓白，头晕目眩，神疲乏力，少气懒言；术后切口皮瓣坏死糜烂，时流渗液，皮肤灰白，腐肉色暗不鲜；舌质淡，苔薄白，脉沉细。	补益气血 宁心安神	人参养荣汤 加味	党参、白术、炙黄芪、炙甘草、陈皮、肉桂心、当归、熟地黄、五味子、茯苓、远志、白芍、大枣、生姜
	脾虚胃弱	手术或放化疗后食欲不振，神疲肢软，恶心欲呕，肢肿倦怠；舌淡，苔薄，脉细弱。	健脾和胃	参苓白术散 或 理中汤 加减	参：白扁豆、人参、白术、白茯苓、炙甘草、山药、莲子肉、桔梗、薏苡仁、缩砂仁 理：干姜、人参、白术、炙甘草

09
乳
岩
②

外治：实用于有手术禁忌证，或已远处广泛转移，不适宜手术者。初起用阿魏消痞膏外贴；溃后用海浮散或红油膏外敷；坏死组织脱落后改用生肌玉红膏、生肌散外敷。

概念：是一种乳腺组织的良性增生性疾病。相当于西医的乳腺增生病。乳腺增生症是乳腺增生是指乳腺上皮和纤维组织增生，乳腺组织导管和乳小叶在结构上的退行性病变及进行性结缔组织的生长，其发病原因主要是由于内分泌激素失调。乳腺增生症是女性最常见的乳房疾病，其发病率占乳腺疾病的首位。

特点：好发于25~40岁妇女，在临床上15%的妇女有乳腺增生的表现，在组织学上90%的妇女可见乳腺结构不良的表现。

病因病机：（1）情志失调，（2）饮食失节，（3）冲任不调。

临床表现：

- 1) 肿块：大小不一、质地不一、单发或多发、形态多样、边界不清、活动度好、生长缓慢。肿块可在月经前增大变硬，月经后缩小变软。
- 2) 疼痛：胀痛为主，也有刺痛或牵拉痛。常在经前加重，经后减轻，也可与月经周期无关。常与情绪变化相关。
- 3) 乳头溢液：单侧或双侧乳头溢液，多为浆液性或浆液血性，多见于囊性增生症。
- 4) 月经失调：本病患者可兼见月经前后不定期，量少或色淡，可伴痛经。
- 5) 情志改变：患者常感情志不畅或心烦易怒，每遇生气、精神紧张或劳累后加重。

治则：疏肝解郁，化痰散结；调摄冲任；调补气血，清热解毒。

第7章乳房疾病笔记

中医外科学总表

(2018年)

第8章 癭

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
01 气 瘰	肝郁 气滞	颈部弥漫性肿大，边缘不清，随喜怒消长，皮色如常，质软无压痛， 肿块随吞咽动作上下移动 ；伴急躁易怒，善太息；舌质淡红，苔薄，脉沉弦。	疏肝解郁 化痰软坚	四海舒郁丸 加减	青木香、陈皮、海蛤粉、海带、海藻、昆布、海 螵蛸 怀孕期或哺乳期加菟丝子、何首乌。
	<p>其他疗法： 1. 单味药： 本病主要是因摄碘不足引起，故常服含碘食物既可预防、治疗本病。</p> <p>如海带 50g，水煎服并吃下，每日 1 次；黄药子 15g，水煎，每日 2 次，每次 150ml 口服等。</p>				
<p>概念： 气瘰是瘰病的一种，因其患部肿块柔软无痛，可随喜怒消长，故称为气瘰。俗称“大脖子病”。</p> <p>病因病机： 一为忧恚，二为水土。 外因系平素饮水或食物中含碘不足；内因为情志不畅，忧怒无节，气化失调，升降障碍，营运阻塞。此外，产后肾气亏虚，外邪乘虚侵入，亦能引发。</p> <p>临床表现： 初起时无明显不适感，甲状腺呈弥漫性肿大，腺体表面较平坦，质软不痛，皮色如常，腺体随吞咽动作而上下移动。</p> <p>①压迫气管：比较常见，自一侧压迫，可使气管向他侧移位或变弯曲；自两侧压迫，气管变扁平，可致呼吸困难。</p> <p>②压迫食管：可引起吞咽不适感，但不会引起梗阻症状。</p> <p>③压迫颈深部大静脉：可引起头颈部血液回流受阻，出现颈部和胸前表浅静脉明显扩张。</p> <p>④压迫喉返神经：可引起声带麻痹，患者发音嘶哑。</p> <p>治则： 一般采用内治法，以疏肝解郁、化痰软坚为主。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02 肉 瘰	气滞 痰凝	颈部一侧或两侧肿块呈圆形或卵圆形，不红、不热， 随吞咽动作上下 ；一般无明显全身症状，如肿块过大可有呼吸不畅或吞咽不利；苔薄腻，脉弦滑。	理气解郁 化痰软坚	逍遥散 合 海藻玉壶汤 加减	道 ：柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、炙草、生姜、薄荷 海 ：海藻、陈皮、贝母、连翘、昆布、半夏、青皮、独活、川芎、当归、甘草、海带
	气阴 两虚	颈部肿块柔韧， 随吞咽动作上下移动 ；常伴有急躁易怒、汗出心悸、失眠多梦、消谷善饥、形体消瘦、月经不调、手部震颤等；舌红，苔薄，脉弦。	益气养阴 软坚散结	生脉散 合 海藻玉壶汤 加减	生 ：人参、麦冬、五味子 海 ：海藻、陈皮、贝母、连翘、昆布、半夏、青皮、独活、川芎、当归、甘草、海带
外治： 阳和解凝膏掺黑退消或桂麝散外敷。					
概念： 肉瘰是瘰病较常见一种，颈前喉结一侧或两侧结块，柔韧而圆，如肉之团，随吞咽动作而上下移动，发展缓慢。					
特点：颈前喉结一侧或两侧结块，呈半圆形，表面光滑，随吞咽动作而上下移动，按之不痛，发展缓慢。好发于青年女性及中年人。					
病因病机：由于忧思郁怒，气滞、痰浊、瘀血凝结而成。情志抑郁，肝失条达，气滞血瘀；或忧思郁怒，肝旺侮土，脾失运化，痰湿内蕴。 气滞、湿痰、瘀血随经络而行，留注于结喉，聚而成形，乃成肉瘰。					
临床表现：患者年龄多在30~40岁，以女性占多数。一般无明显全身症状。有些患者可发生肿物突然增大，并出现局部疼痛，因其囊内出血所致。巨大肉瘰可压迫气管移位，但很少发生呼吸困难和声带麻痹。少数患者可发生癌变。					
治则：一般的采用内治法，以 理气解郁、化痰软坚 为主。					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 瘰 疔	风热痰凝	局部结块 ，疼痛明显，疼痛牵扯颌下、耳后或枕部，拒按；伴恶寒发热、头痛、口渴、咽干；舌红苔薄黄，脉浮数或滑数。	疏风清热 化痰	牛蒡解肌汤 加减	牛蒡子、薄荷、荆芥、连翘、山栀、丹皮、石斛、玄参、夏枯草
	气滞痰凝	肿块坚实 ，轻度作胀，重按才感疼痛，其痛牵扯颌下，耳后或枕部，或有喉间梗塞感，痰多；一般无全身症状；舌淡苔黄腻，脉弦滑。	疏肝理气 化痰散结	柴胡疏肝散 加减	柴胡、陈皮、川芎、芍药、枳壳、甘草、香附
	肝郁化火	颈前肿痛 ；伴胸闷不舒，急躁易怒，口苦咽干，胸胁胀痛，尿赤便秘；舌红少苔或苔薄黄，脉弦数。	清肝泻火 解郁	柴胡清肝汤 加减	生地、当归、白芍、川芎、柴胡、黄芩、山栀、天花粉、防风、牛蒡子、连翘、甘草
	阳虚痰凝	颈前结块 ，有紧束压迫感，皮色不变，质韧，压之微痛或不痛；畏寒肢冷，纳呆，腹部胀满，体重增加，面目浮肿，下肢沉着，小便清长；舌淡苔薄白，脉沉。	温阳散寒 化痰导滞	阳和汤 加减	麻黄、熟地、白芥子、炮姜炭、甘草、肉桂、鹿角胶
外治：金黄散、大青膏、消瘰膏等外敷于颈部肿大处，每日1~2次。					
<p>概念：瘰疔是风热、风温引发的结喉两侧病变。</p> <p>特点：结喉两侧结块，色红灼热，疼痛肿胀，其痛牵引至耳后。多见于青壮年女性。发病年龄多在30~50岁。</p> <p>病因病机：外因可由外感风热火毒和风温疫毒之邪所致；内因可由内伤七情和情志不舒所致。初期外感风热火毒和风温疫毒之邪侵入肺卫，致卫表不固；加之内伤七情后情志不舒，肝郁化火，灼津成痰，导致风热挟痰上攻，壅滞于结喉两侧。病机进一步发展，结聚日久，气血阻滞不畅，瘀血内聚，导致痰瘀互结。后期病程日久，终至气血亏虚，阴盛阳衰。</p> <p>临床表现：发病前多有感冒、咽痛等病史，颈部肿胀疼痛多突然发生，局部焮红灼热，按之疼痛，痛引耳后枕部，活动或吞咽时加重，按之质地坚硬灼热，压痛，伴有咽干肿痛，恶寒发热，头身不适。</p> <p>治则：本病以内治为主，宜疏肝清热、化痰散结。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 附 : 桥 本 甲 状 腺 炎	肝气郁滞	肿块质地中等或质硬，随吞咽动作作上下活动，咽喉有梗阻感；情绪抑郁，胸闷不舒，乏力，大便溏或不爽，女子月经不调；舌质红，苔薄黄，脉弦滑。	疏肝理气 软坚散结	柴胡疏肝散 加減	柴胡、陈皮、川芎、芍药、枳壳、甘草、香附
	血瘀痰结	颈前肿块质地坚韧或坚硬如石，表面光滑或有结节感，能随吞咽动作上下活动，局部闷胀不适，有咽喉阻塞感及其他压迫感，轻度疼痛；纳差，便秘；舌质暗或有瘀斑，苔微黄，脉沉细或弦滑。	活血祛瘀 化痰散结	桃红四物汤 加減	当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花
		偏阴虚火旺者	养阴降火	知柏地黄丸 加減	黄柏、知母、熟地、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮
	气阴两虚	颈前肿块质地中等或质韧，有轻度压迫感；可见眼突，神疲乏力，心悸气短，怕热，多汗，易怒，口渴，食多，便溏，失眠多梦，形体消瘦；舌质红，苔少，脉细数无力。	益气养阴 化痰散结	生脉散加減	人参、麦冬、五味子
	脾肾阳虚	肿块质地坚硬，有咽部梗阻及压迫感；形寒肢冷，神疲懒言，腹胀纳差，腰膝酸软，女子月经不调；舌质胖嫩，边有齿痕，苔白，脉沉细弱。	温补脾肾 散寒化痰	金匱肾气丸 合阳和汤 加減	金：附子、桂枝、熟地、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮 阳：麻黄、熟地、白芥子、炮姜炭、甘草、肉桂、鹿角胶
外治：可外贴冲和膏或阳和解凝膏。					
概念：桥本甲状腺炎是一种自体免疫性疾病。又称慢性淋巴细胞性甲状腺炎，通称桥本病。					
特点：甲状腺肿大，多数为弥漫性，少数为局限性，部分以颜面、四肢肿胀感起病。多见30~50岁女性，起病隐匿，发展缓慢，病程较长。					
病因病机：本病发生与外感六淫、七情内伤和体质相关。肝主疏泄，性喜条达，疏泄失常，肝郁气滞，气滞不能运行津液，津液凝聚成痰，痰气交阻颈前，瘰肿乃成；痰气搏结日久，气血运行受阻，气滞血瘀，痰瘀互结，发为本病。					
临床表现：本病多见于中年女性，表现为甲状腺肿大，起病缓慢，常在无意中发现，体积约正常甲状腺的2~3倍，表面光滑，质地坚韧有弹性如橡皮。无明显结节和压痛，与四周无粘连，可随吞咽运动活动。少数晚期患者可出现局部压迫症状。					
治则：本病以内治为主，理气活血、化痰散结是主要治法。					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
04 石 瘰	痰瘀内结	颈部结块迅速增大，坚硬如石，高低不平，推之不移；但全身症状尚不明显；舌暗红，苔薄黄，脉弦。	解郁化痰 活血消坚	海藻玉壶汤 合 桃红四物汤 加	海：海藻、陈皮、贝母、连翘、昆布、半夏、青皮、独活、川芎、当归、甘草、海带 桃：当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花 加白花蛇舌草、三棱、莪术等
	瘀热伤阴	石瘰晚期，或溃破流血水，或颈部他处发现转移性结块，或声音嘶哑；形倦体瘦；舌紫暗，或见瘀斑，脉沉涩。	化瘀散结 和营养阴	通窍活血汤 合 养阴清肺汤 加减	通：赤芍、川芎、桃仁、老葱、生姜、红枣、麝香 养：生地、玄参、麦冬、川贝、丹皮、白芍、甘草、薄荷
		气阴两虚者	益气养阴	黄芪鳖甲汤 加减	人参、肉桂、桔梗、生地、半夏、紫苑、知母、赤芍、黄芪、炙甘草、桑白皮、天门冬、鳖甲、秦艽、白茯苓、地骨皮、柴胡
<p>外治：阳和解凝膏掺阿魏粉敷贴。肿块疼痛灼热者，可用生商陆根捣烂外敷。</p> <p>其他疗法：（1）中成药：可用平消胶囊，每次6~8粒，每天3次口服；或用复方斑蝥素胶囊，每天3次口服。</p>					
<p>概念：瘰病坚硬如石不可移动者，称为石瘰。相当于西医学的甲状腺癌。</p> <p>特点：结喉两侧结块，坚硬如石，高低不平，推之不移。好发于40岁以上的中年人。</p> <p>病因病机：由于情志内伤，肝脾气逆，痰湿内生，气滞则血瘀，瘀血与痰湿凝结，上逆于颈部而成。亦有由肉瘰日久转化而来。</p> <p>临床表现：多见于40岁以上的患者，女性多于男性，或既往有肉瘰病史，颈前多年存在的肿块生长迅速，质地坚硬如石，表面凹凸不平，推之不移，并可出现吞咽时移动受限。若肿块压迫，引起喉头移位或侵犯喉部神经，可引起呼吸或吞咽困难，甚或发生声音嘶哑。若侵蚀气管造成溃疡时，可有咳血。颈部静脉受压时，可发生颈部静脉怒张与面部浮肿。</p> <p>治则：石瘰为恶性肿瘤，应及早诊断并早期手术治疗。</p>					

第8章 瘿笔记

中医外科学总表

(2018年)

第9章 瘤、岩

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
01 血 瘤	心肾火毒	肿块大小不一，色泽鲜红，边界不清，不痛不痒；伴面赤口渴，口舌生疮，尿黄便干；舌质红，苔薄黄，脉细数。	清心泻火解毒	芩连二母丸合凉血地黄汤加减	芩：黄芩、黄连、知母、贝母、当归、白芍、羚羊角、生地、熟地、蒲黄、地骨皮、川芎、生甘草、侧柏叶 凉：生地、当归、地榆、槐角、黄连、天花粉、生甘草、升麻、赤芍、枳壳、黄芩、荆芥
	肝经火旺	多发于头面或胸胁，肿块呈丘疹或结节状，表面色红，易出血；伴心烦易怒、咽干口苦；舌质红，苔微黄，脉弦数。	清肝泻火解毒	丹栀逍遥散合清肝芦荟丸加减	丹：柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、炙草、生姜、薄荷、丹皮、栀子 清：当归、生地、白芍、川芎、黄连、海粉、牙皂、甘草、昆布、芦荟、神曲
	脾失统血	瘤体不大，边界尚清，表面紫红，好发于下肢，质地柔软易出血，无疼痛；伴纳呆便溏；舌质淡，苔白或白腻，脉细。	健脾化湿解毒	顺气归脾丸加减	陈皮、贝母、香附、乌药、当归、白术、茯神、黄芪、酸枣仁、远志、人参、木香、炙甘草
<p>外治： 1. 对小面积毛细血管瘤及海绵状血管瘤可用五妙水仙膏外搽。 2. 清凉膏合藤黄膏外敷，包扎固定，每日换药1次，以促其消散。 3. 若血管瘤出血，可用云南白药掺敷伤口，既可止血，又具消散作用。</p> <p>概念：血管瘤是指体表血络扩张，纵横交集而形成的肿瘤。相当于西医学的血管瘤，常见的有毛细血管瘤和海绵状血管瘤。</p> <p>特点：病变局部色泽鲜红或紫，可呈局限性柔软肿块状，边界清或尚清，触之或如海绵。</p> <p>病因病机：心主血脉，脾统血，肝藏血，肾藏精，精血可相互化生。血管瘤发病多见鲜红或紫，故与火邪为患相关。</p> <ol style="list-style-type: none"> 肾伏虚火：两精相搏，以气相传，因禀受父母肾中之伏火可迫血结瘤。 心火妄动：肾水不能上济心火，致心火旺盛、煎熬阴血，凝聚成瘤。 肝火燔灼：郁怒伤肝，肝火内动，必燔阴血，阴血沸腾，相搏成瘤。 脾失统血：脾气亏虚，统摄失司，血液可以离经；脾虚运化失职，水湿凝聚生痰，离经之血与痰相结而成瘤。 <p>临床表现：</p> <ol style="list-style-type: none"> 毛细血管瘤：多在出生后1~2个月内出现，部分在5岁左右自行消失。发生在颜面、颈部，可单发，也可多发。多数表现为皮肤红色丘疹或小的红斑，逐渐长大，界限清楚，大小不等，质软可被压缩，色泽鲜红或紫红，压之可褪，抬手复原。 海绵状血管瘤：质地柔软似海绵，常呈局限性半球形或扁平高出皮面的隆起物，有很大的伸缩性，可因体位下垂而充盈，或随患肢抬高而缩小；瘤内可扪及颗粒状的静脉石硬结，外伤出血、继发感染后可形成慢性出血性溃疡。 					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02 肉 瘤	气郁 痰凝	肿块多为单个，少数为多发，大小不一，瘤体柔软如绵，推之可移动，皮色不变，生长缓慢；舌淡，苔白，脉滑。	理气健脾 化痰散结	化坚二陈丸 合 十全流气饮 加减	化：陈皮、半夏、白茯苓、生甘草、川黄连、白僵蚕、薄荷 十：陈皮、赤苓、乌药、川芎、当归、白芍、香附、甘草、青皮、木香、生姜、大枣
	外治：用阳和解凝膏掺黑退消外敷。				
<p>概念：肉瘤是发于皮里膜外，由脂肪组织过度增生而形成的良性肿瘤。</p> <p>特点：软似棉，肿似馒，皮色不变，不紧不宽，如肉之隆起，相当于西医学的脂肪瘤。</p> <p>病因病机：思虑过度或饮食劳倦伤脾，脾失运化，痰湿内生，脾气不行，痰气郁结，发为病瘤；或郁怒伤肝，失于疏泄，木旺侮土，气痰阻滞，逆于肉理，乃生本病。</p> <p>临床表现：多见于成年女性，可发于身体各部，好发于肩背腹臀及前臂皮下。大小不一，边界清楚，皮色不变，生长缓慢，触之柔软，呈扁平团块状或分叶状，推之可移动，基底较广阔，一般无疼痛。多发者常见于四肢、胸或腹部，呈多个较小的圆形或卵圆形结节，质地较一般肉瘤略硬，压之轻度疼痛。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 失 荣	气郁痰结	颈部或耳前后出现坚硬肿块，聚结成团，与周围组织粘连而固定，轻度刺痛或胀痛，颈项牵扯感，活动转侧不利；可伴心烦、胸闷、胁痛；舌淡红，苔腻，脉弦滑。	解郁散结 化痰解毒	化坚二陈丸 合 开郁散加减	化：陈皮、半夏、白茯苓、生甘草、川黄连、白僵蚕、薄荷 开：柴胡、当归、白芍、白芥子、白术、全蝎、郁金、茯苓、香附、天葵子、炙甘草
	阴毒结聚	颈部肿块坚硬，不痛不胀，推之不动，患部初起皮色如常，后可呈橘皮样变；伴畏子寒肢冷，纳呆便溏；舌质淡，苔白腻，脉沉细。	温阳散寒 化痰解毒	阳和汤加减	麻黄、熟地、白芥子、炮姜炭、甘草、肉桂、鹿角胶
	瘀毒化热	颈部岩肿迁延日久，肿块迅速增大，中央变软，周围坚硬，溃后渗流血水、状如翻花，并向四周漫肿而波及面部、胸部、肩背等处，可出现疼痛，头颈部活动受限；可伴发热，消瘦；舌质红，苔黄，脉数。	清热散瘀 化痰解毒	黄连解毒汤 合 化坚二陈丸 加减	黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 化：陈皮、半夏、白茯苓、生甘草、川黄连、白僵蚕、薄荷
	气血两亏	颈部肿块溃破翻花，长期渗流腐臭血水，不能愈合，肉芽苍白水肿、高低不平；伴低热，乏力，消瘦；舌质淡苔白或无苔，脉细。	补益气血 化痰解毒	八珍汤合 四妙汤加减	八：人参、白术、茯苓、甘草、当归、白芍、地黄、川芎 四：黄芪、当归、银花、甘草
<p>外治： (1)早期颈部肿块为气郁痰结证者，可外贴太乙膏，或外敷天仙子膏，每日1次。局部可用阿魏消痞膏外贴，每周1次。 (2)早期颈部肿块为阴毒结聚证者，可外贴阳和解凝膏。 (3)岩肿溃破翻花者，可用白降丹掺于疮面，其上敷太乙膏。若溃久气血衰败，疮面不鲜者，可用神灯照法熏其疮面后掺以阴毒内消散，外敷阳和解凝膏。 (4)若肿块溃后，可选用蟾酥膏外敷，或用皮癌净外敷，待癌组织脱落后改用生肌玉红膏外治。</p> <p>其他疗法： 中成药：犀黄丸口服，每次3~6g，每日3次。</p>					
<p>概念： 失荣是发于颈部及耳之前后的岩肿，因其晚期气血亏虚而瘀滞，出现面容憔悴，形体消瘦，状如树之枝叶枯萎，失去荣华而得名。</p> <p>特点： 多见于40岁以上的男性，属古代外科四大绝症之一。（失荣、舌菌、乳岩、肾岩）。</p> <p>病因病机： 因足少阳胆经循行耳之前后，肝与胆相表里，故失荣的发生与肝胆密切相关。如七情内伤，肝失条达，气机不舒，气滞血瘀；木旺克土，脾失健运，水湿运化失常，聚湿为痰，痰瘀脏毒凝结于少阳、阳明之络，日久耗气伤血，遂发本病。</p> <p>临床表现：</p> <p>(1)原发性颈部恶性肿瘤：肿块生长快，质地坚硬，早期为圆形或椭圆形，可活动；后期体积增大，数量增多，融合成团块状或连结成串，表面不平，活动度差。</p> <p>(2)转移性颈部恶性肿瘤：大多可找到原发病灶，颈部肿块初为一个或数个肿大的淋巴结，增大较原发性颈部肿瘤慢，且多数先有原发肿瘤的相应临床表现。以鼻咽、口腔部及消化、呼吸系统癌肿转移至颈部者为多见。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
04 肾 岩	湿毒 瘀结	阴茎龟头或冠状沟出现丘疹或菜花状结节，逐渐增大，痒痛不休，溃后渗流血水，可见腹股沟淋巴结肿大；伴畏寒，乏力，小便不畅，尿道涩痛；舌质淡红，苔白腻，脉沉弦。	利湿行浊 化瘀解毒	三妙丸合 散肿溃坚汤 加减	三：苍术、黄柏、牛膝 散：柴胡、升麻、龙胆草、黄芩、甘草、桔梗、昆布、当归尾、白芍、黄柏、葛根、黄连、三棱、木香、瓜蒌根、连翘、知母
	火毒 炽盛	阴茎赘生结节，红肿胀痛，溃烂后状如翻花，渗出物腐臭难闻；伴发热，口干苦，大便秘结，小便短赤；舌质红，苔黄腻，脉弦数或滑数。	清热泄火 消肿解毒	龙胆泻肝汤 合 四妙勇安汤 加减	龙：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、甘草 四：玄参、当归、金银花、甘草
	阴虚 火旺	多见于肾岩手术、放化疗后或病变晚期，阴茎溃烂脱落；伴口渴咽干，疲乏无力，五心烦热，身体消瘦；舌红、少苔、脉细数。	滋阴壮水 清热解毒	大补阴丸 合 知柏地黄丸 加减	大：熟地、龟板、黄柏、知母、猪脊髓、蜜 知：熟地、山药、山萸肉、茯苓、丹皮、泽泻、黄柏、知母
<p>外治： (1)岩肿溃烂不洁，用五五丹或千金散撒于疮面，或用红灵丹油膏外敷，每日1~2次更换；腐蚀至癌肿平复后，改用九一丹。如创面渗血可掺海浮散，外敷生肌玉红膏，创面清洁后改用红油膏或生肌白玉膏。</p> <p>(2)皮癌净外敷，每日1次或隔日1次。</p> <p>(3)氟尿嘧啶软膏外搽患部，每日2次。</p>					
<p>概念： 阴茎乃男子之外肾，岩肿生于阴茎，故名“肾岩”。若肾岩日久疮面溃破，形如熟透之石榴，皮裂翻开，则又称“肾岩翻花”。</p> <p>特点： 阴茎表面出现丘疹、结节、疣状物突起坚硬，溃后状如翻花；好发于阴茎马口及其边缘，后期可侵犯整个阴茎。</p> <p>病因病机：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.湿毒瘀结 外感寒湿邪毒或肝经湿毒下注阴茎，结于前阴而发为本病。 2.火毒炽盛 湿浊邪毒瘀久化热，滞于阴茎，可发生肿块、结节；热盛肉腐，可致结节溃烂翻花。 3.阴虚火旺 病久火毒耗散阴津，或素体肝肾亏虚而致阴虚火旺，可出现低热、贫血、消瘦等症状。 <p>临床表现： 本病常发生于中老年人，多有包茎、包皮过长史。初起在包皮系带附近、阴茎龟头、冠状沟部或尿道口处见丘疹、溃疡、红斑、结节、疣状增生物等，逐渐增大，刺痒，边缘硬而不齐，有分泌物或出血。晚期则破溃，状如翻花石榴样，分泌物恶臭，疼痛加重。严重者阴茎溃烂脱落，并可侵及耻骨部及阴囊。</p>					

第9章瘤、岩笔记

中医外科学总表

(2018年)

第10章 皮肤及性传播疾病

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
01 热 疮	肺胃 热盛	群集小疱，灼热刺痒 ；轻度周身不适，心烦郁闷，大便干，小便黄；舌红，苔黄，脉弦数。	疏风清热	辛夷清肺饮 合 竹叶石膏汤 加减	辛：辛夷、生甘草、石膏、知母、栀子、黄芩、枇杷叶、升麻、百合、麦冬 竹：竹叶、石膏、麦冬、人参、半夏、粳米、甘草
	湿热 下注	疱疹发于外阴，灼热痛痒，水疱易破糜烂 ；可伴有发热，尿赤、尿频、尿痛；苔黄，脉数。	清热利湿	龙胆泻肝汤 加	龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、生甘草 加板蓝根、紫草、玄胡等
	阴虚 内热	间歇发作，反复不愈 ；口干唇燥，午后微热；舌红，苔薄，脉细数。	养阴清热	增液汤 加	玄参、莲心、麦冬、细生地 加板蓝根、马齿苋、紫草、石斛、生薏苡仁
<p>外治：（1）初起者局部酒精消毒，用三棱针或一次性 5 号注射针头浅刺放出疱液。 （2）局部外用药以清热、解毒、燥湿、收敛为主。可用紫金锭磨水外搽，或金黄散蜂蜜调敷，或青吹口散油膏、黄连膏外涂，每天 2~3 次。</p>					
<p>概念：发热后或高热过程中在皮肤黏膜交界处所发生的急性疱疹性皮肤病。相当于西医学的单纯疱疹。</p> <p>特点：皮损为成群的水疱，有的互相融合，多在 1 周后痊愈，易于复发。多见于高热患者的发病过程中，如感冒、猩红热、疟疾等。好发于口唇、鼻孔周围、面颊、外阴等皮肤黏膜交界处。</p> <p>病因病机：外感风温热毒，阻于肺胃二经，蕴蒸皮肤而生；或由肝经湿热下注，阻于阴部而成疮；或因反复发作，热邪伤津，阴虚内热所致。西医学认为本病是由单纯疱疹病毒（HSV）引起。发热、日晒、月经来潮、妊娠、肠胃功能障碍等常为诱发因素。</p> <p>诊断：好发于皮肤黏膜交界处，常见于口角、唇缘、鼻孔周围、面颊及外阴等部位。皮损初起为红斑，灼热而痒，继而形成针头大小簇集成群的水疱，内含透明浆液，破裂后露出糜烂面，逐渐干燥，结痂脱落而愈，留有轻微色素沉着。病程 1~2 周，易反复发作。一般无全身不适感。发病前患处皮肤有发紧、烧灼、痒痛感。发于眼部者，常有刺痒、疼痛、怕冷、发热等风热毒盛的症状；发于口角唇缘或口腔黏膜者，可引起颌下或颈部淋巴结肿痛；发于外阴者，水疱易糜烂染毒，可伴有发热、便干、溲赤、尿频、尿痛、苔黄、脉数等湿热下注的症状；反复发作多年不愈者，常有咽干、口渴、舌红、脉数等阴虚内热的症状。</p> <p>治疗：以清热解毒养阴为主要治法。初发以清热解毒治之；反复发作，以扶正祛邪并治。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02 蛇串疮 ①	肝经郁热	皮损鲜红，灼热刺痛，疱壁紧张； 口苦咽干，心烦易怒，大便干燥或小便黄；舌质红，苔薄黄或黄厚，脉弦滑数。	清泄肝火 解毒止痛	龙胆泻肝汤 加	龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、生甘草 加紫草、板蓝根、玄胡等 发于头面者加牛蒡子、野菊花； 有血疱者加水牛角粉、牡丹皮； 疼痛明显者加制乳香、制没药。
	脾虚湿蕴	皮损色淡，疼痛不显，疱壁松弛； 口不渴，食少腹胀，大便时溏；舌淡或正常，苔白或白腻，脉沉缓或滑。	健脾利湿 解毒止痛	除湿胃苓汤 加減	苍术、厚朴、陈皮、猪苓、泽泻、赤茯苓、白术、滑石、防风、山栀子、木通、肉桂、生甘草、灯心草 发于下肢者加牛膝、黄柏； 水疱大而多者加土茯苓、萹蓄、车前草。
	气滞血瘀	皮疹减轻或消退后局部疼痛不止， 放射到附近部位，痛不可忍，坐卧不安，重者可持续数月或更长时间；舌黯，苔白，脉弦细。	理气活血 通络止痛	柴胡疏肝散 合 桃红四物汤 加減	柴：柴胡、陈皮、川芎、芍药、枳壳、甘草、香附 桃：当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花 心烦眠差者加珍珠母、牡蛎、山栀子、酸枣仁； 疼痛剧烈者加玄胡索、制乳香、制没药、蜈蚣等。
外治： （1）初起用二味拔毒散调浓茶水外涂；或外敷玉露膏；或外搽双柏散、三黄洗剂、清凉乳剂（麻油加饱和石灰水上清液充分搅拌成乳状），每天 3 次；或鲜马齿苋、野菊花叶、玉簪花叶捣烂外敷。 （2）水疱破后，用黄连膏、四黄膏或青黛膏外涂；有坏死者，用九一丹或海浮散换药。 （3）若水疱不破或水疱较大者，可用三棱针或消毒空针刺破，吸尽疱液或使疱液流出，以减轻胀痛不适感。					

02
蛇
串
疮
②

概念：蛇串疮是一种皮肤上出现成簇水疱，多呈带状分布，痛如火燎的急性疱疹性皮肤病。相当于西医学的带状疱疹。

特点：皮肤上出现红斑。水疱或丘疱疹，累累如串珠，排列成带状，沿一侧周围神经分布区出现，局部刺痛或伴淋巴结肿大。多数患者愈后很少复发，极少数病人可多次发病。好发春秋季节，四季皆有。好发于成人，老年人病情尤重。好发于胸胁部，故又名缠腰火丹，亦称为火带疮、蛇丹、蜘蛛疮等。

病因病机：情志内伤，肝气郁结，久而化火，肝经火毒蕴积，夹风邪上窜头面而发；或夹湿邪下注，发于阴部及下肢；火毒炽盛者多发于躯干。年老体弱者，常因血虚肝旺，湿热毒蕴，导致气血凝滞，经络阻塞不通，以致疼痛剧烈，病程迁延。总之，初期以湿热火毒为主，后期是正虚血瘀兼夹湿邪为患。

临床表现：好发于春秋季节，以成年患者居多。发病初期，其皮损为带状的红色斑丘疹，继而出现粟米至黄豆大小簇集成群的水疱，累累如串珠，聚集一处或数处，排列成带状，疱群之间间隔正常皮肤，疱液初澄明，数日后疱液混浊化脓，或部分破裂，重者有出血点、血疱或坏死。轻者无皮损，仅有刺痛感，或稍潮红，无典型的水疱。皮损好发于腰肋部、胸部或头面部，多发于身体一侧，常单侧性沿皮神经分布，一般不超过正中线。发于头面部者中，尤以发于眼部和耳部者病情较重，疼痛剧烈，伴有附近淋巴结肿痛，甚至影响视力和听觉，

发病前患部皮肤常有感觉过敏，皮肤灼热刺痛，伴全身不适、疲乏无力、轻度发热等前驱症状，疼痛有的伴随皮疹同时出现，有的疼痛发生 1~3 天后或更长时间才出现皮疹。皮肤刺痛轻重不等，儿童疼痛轻微，年老体弱疼痛剧烈，常扩大到皮损范围之外，部分中、老年患者皮损消退后可遗留顽固性神经痛，常持续数月，甚至更长时间。病程 2 周左右，老年人约 3~4 周。

治疗：清热利湿、行气止痛为主要治法。初期以清热利湿为主；后期以活血通络止痛为主；体虚者，以扶正祛邪与通络止痛并用。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 疣 ①	风热血燥	疣目结节如豆 ，坚硬粗糙，大小不一，高出皮肤，色黄或红；舌红，苔薄，脉弦数。	养血活血 清热解毒	治瘰方加板蓝根、夏枯草	熟地黄、何首乌、杜仲、赤芍、白芍、牛膝、桃仁、红花、赤小豆、白术、穿山甲
	湿热血瘀	疣目结节疏松 ，色灰或褐，大小不一，高出皮肤；舌黯红，苔薄，脉细。	清化湿热 活血化瘀	马齿苋合剂 加薏苡仁、冬瓜仁、丹皮	马齿苋、紫草、败酱草、大青叶
	<p>外治：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 推疣法：用于治疗头大蒂小，明显高出皮面的疣。在疣的根部用棉花棒与皮肤平行或呈 30° 角，向前推进，用力不宜猛。有的疣体仅用此法即可推除，推除后创面压迫止血；或掺上桃花散少许，并用纱布盖贴，胶布固定。 2) 鸦胆子散敷贴法：先用热水浸洗患部，用刀刮去表面的角质层，然后降鸦胆子仁 5 粒捣烂敷贴，用玻璃纸及胶布固定，3 天换药 1 次。 3) 荸荠或菱蒂摩擦法：荸荠削去皮，用白色果肉摩擦疣体，每天 3~4 次，每次摩擦至疣体角质层软化。脱掉、微有痛感及点状出血为止，一般数天可愈。或取菱蒂长约 3cm，洗去污垢，在患部不断涂擦，每次 2~3 分钟，每天 6~8 次。 				
<p>相当于西医学的寻常疣。</p> <p>临床表现：</p> <p>多发于儿童及青年。最初为一个针头大至绿豆大的疣状赘生物，呈半球形或多角形，突出表面，色灰白或污黄，表面蓬松枯槁，状如花蕊，粗糙而坚硬。以后体积渐次增大，发展成乳头状赘生物，此为原发性损害，称母疣。此后由于自身接种，数目增多，一般为二三个，多则十余个至数十个不等，有时可呈群集状。好发于手背、手指，也可见于头面部。病程慢性，有自然消退者。一般无自觉症状，常因搔抓、碰撞。磨擦破伤而易出血。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成	
03 疣 ②	扁 瘕	风 热 蕴 结	皮疹淡红，数目较多，或微痒，或不痒，病程短；伴口干不欲饮；舌红，苔薄白或薄黄，脉浮数或弦。	疏风清热 解毒散结	马齿苋合剂 加	马齿苋、紫草、败酱草、大青叶 加木贼草、郁金、浙贝母、板蓝根
		热 瘀 互 结	病程较长，皮疹较硬，大小不一，其色黄褐或黯红，不痒不痛；舌红或黯红，苔薄白，脉沉弦。	活血化瘀 清热散结	桃红四物汤 加	当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花 加生黄芪、板蓝根、紫草、马齿苋、浙贝母、薏苡仁 疣目、扁瘕皮损少者及鼠乳、掌跖疣、丝状疣均无需内服治疗。
		外治： 1) 洗涤法：用内服方的第二煎汁外洗，以海螵蛸蘸药汁轻轻擦洗疣体，使之微红为度。每天 2~3 次。 2) 涂法：用鸦胆子仁油外涂患处，每天 1 次。用于治疗散在扁瘕，防止正常皮肤受损。				
<p>相当于西医学的扁平疣。</p> <p>临床表现： 多发于青年男女，故又称青年扁平疣。皮损为表面光滑的扁平丘疹，针头、米粒到黄豆大小，呈淡红色、褐色或正常皮肤颜色。数目很多，散在分布，或簇集成群，有的互相融合，常因搔抓沿表皮剥蚀处发生而形成一串新的损害。好发于颜面部和手臂。一般无自觉症状，偶有瘙痒感，有时可自行消退，但也可复发。</p>						

病名	临床表现	治法
03 疣 ③	相当于西医学的传染性软疣。 临床表现： 多见于儿童。 皮损为半球形丘疹，米粒到黄豆、豌豆大小。中央有脐凹，表面有蜡样光泽，挑破顶端可挤压除白色乳酪样物质。数目不定，数个到数十个不等，呈散在性或簇集性分布，但不相互融合。好发于躯干和面部。有轻度传染性，愈后不留疤痕，可自行消失。	外治： 用消毒针头挑破患处，挤尽白色乳酪样物，再用碘酒或浓石炭酸溶液点患处。若损害较多应分批治疗，注意保护周围皮肤。
	相当于西医学的掌跖疣。 临床表现： 发生在手掌、足底或指（趾）间。 皮损为角化性丘疹，中央稍凹，外周有稍带黄色高起的角质环，除去表面角质后，或见疏松的白色乳头状角质物，掐或挑破后易出血，数目多时可融合成片。有明显的压痛，用手挤压则疼痛加剧。常在外伤部位发生，足部多汗者易生本病。	治疗： 1. 外敷法：用千金散局部外敷；亦可用乌梅肉（将乌梅用盐水浸泡 1 天，混为泥状）每次少许敷贴患处。 2. 电灼法：在局部消毒麻醉下进行电灼，但不宜过深，以免影响愈后，或形成过大的疤痕。 3. 手术：常规消毒，局麻下先以刀尖在疣与正常组织交界处修割，然后用止血钳钳住疣体中央，向外拉出，可以见到一个疏松的软蕊，但软蕊周围不易挖净而易复发，故挖后可敷腐蚀药，如千金散或鸡眼膏。敷药时间不宜过长，一般 5-7 天即可，否则腐蚀过深会影响愈合。
	临床表现： 中年妇女较多见。多生于颈项或眼睑部位。 皮损为单个细软的丝状突起，呈褐色或淡红色，可自行脱落，不久又可长出新的皮损。一般无自觉症状。	
<p>概念：疣是一种发生于皮肤浅表的良性赘生物。发于手背、手指、头皮等处者，称千日疮、疣目、枯筋箭或瘰子；发于颜面、手背、前臂等处者，称扁瘻；发于胸背部有脐窝的赘疣，称鼠乳；发于足跖部者，称跖疣；发于颈周围及眼睑部位，呈细软丝状突起者，称丝状疣或线瘻。西医学亦称为疣，一般分为寻常疣、扁平疣、传染性软疣、掌跖疣和丝状疣等。尖锐湿疣归入性传播疾病内讨论。</p> <p>病因病机：多由风热毒邪搏于肌肤而生；或怒动肝火，肝旺血燥，筋气不荣，肌肤不润所致。跖疣多有局部气血凝滞而成，外伤、摩擦常为其诱因。西医学认为疣是由乳头瘤病毒（HPV）感染引起的表皮良性赘生物。</p> <p>外治：各种疣均可选用木贼草、板蓝根、马齿苋、香附、苦参、白鲜皮、薏苡仁等中药，煎汤趁热洗涤患处，每天 2-3 次，可使部分皮疹脱落。</p> <p>治疗：本病以清热解毒散结为主要治法。扁平疣、疣目宜内外合治，其余疣多采用外治为主。</p>		

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
04 风 热 疮	风热蕴肤	发病急骤，皮损呈圆形或椭圆形淡红色斑片 ，中心有细微皱纹，表面有少量糠秕状鳞屑；伴心烦口渴，大便干，尿微黄；舌红，苔白或薄黄，脉浮数。	疏风清热 止痒	消风散 加	荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、蝉蜕、胡麻仁、牛蒡子、知母、石膏、生甘草、木通 加白僵蚕、紫荆皮。 痒甚者，加白鲜皮、地肤子
	风热血燥	皮疹为鲜红色或紫红色斑片 ，鳞屑较多，皮损范围大，瘙痒较剧，伴有抓痕、血痂等；舌红，苔少，脉弦数。	清热凉血 养血润燥	凉血消风散 加	生地、当归、荆芥、蝉衣、苦参、白蒺藜、知母、生石膏、生甘草 加水牛角粉、牡丹皮
<p>外治：（1）用三黄洗剂外搽，或 5%-10% 硫磺软膏外涂，或 2 号癣药水外搽，每天 3-4 次。 （2）用苦参片 30g 蛇床子 30g 川椒 12g 明矾 12g 煎汤外洗患处。</p>					
<p>概念：风热疮是一种斑疹色红如玫瑰、脱屑如糠秕的急性自限性皮肤病。亦称风痒。相当于西医学的玫瑰糠疹。</p> <p>特点：初发时多在躯干部先出现玫瑰红色母斑，上有糠秕样鳞屑，继则分批出现较多、形态相仿而较小的子斑。</p> <p>病因病机：过食辛辣炙煇，或情志抑郁化火，导致血分蕴热，热伤阴液而化燥生风，复感风热外邪，内外合邪，风热凝滞，郁闭肌肤，闭塞腠理而发病。西医学认为本病病因尚未明确。有感染（真菌、细菌、病毒）、变态反应等多种假说。</p> <p>诊断：好发于青年和中年人，以春秋季节多见。</p> <p>本病皮损最先在躯干或四肢近端某处出现，皮损为一个约如指甲盖大小或稍大的圆形或椭圆形的淡红色或黄红色鳞屑斑，称为原发斑或母斑，这种母斑易被患者忽视。母斑出现 1-2 周后，即在躯干及四肢近端出现多数与母斑相似而形状较小的红斑，称为子斑或继发斑。皮损或横或斜，椭圆形，长轴与皮纹走行一致，中心略有细微皱纹，边缘不整，略似锯齿状，表面附有少量糠秕状细小鳞屑，多数孤立不相融合。子斑出现后，母斑颜色较为暗淡。斑疹颜色不一，自鲜红至褐色、褐黄或灰褐色不等。皮损好发于胸、背、腹、四肢近端、颈部，尤以胸部两侧多见，少数也可见于股上部，但颜面及小腿一般不发生，黏膜偶有累及。</p> <p>患者有不同程度的瘙痒，部分患者初起可伴有周身不适、头痛、咽痛、轻度发热、颈或腋下淋巴结肿大等全身症状。</p> <p>本病预后良好，一般约经 4-6 周可自然消退，皮肤恢复正常，不遗留任何痕迹；亦有迁延 2-3 个月，甚至更长一段时间才痊愈者。愈后一般不复发。</p> <p>治疗：本病以疏风清热止痒为主要治法。初期以疏风清热为主，后期以养血活血为主。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
05 黄 水 疮	暑湿 热蕴	皮疹多而脓疱密集 ，色黄，四周有红晕，破后糜烂面鲜红，伴附近淋巴结肿大；或有发热，多有口干、便干、小便黄等；舌红，苔黄腻，脉濡数或滑数。	清暑利湿 解毒	清暑汤 加	连翘、花粉、赤芍、甘草、滑石、车前子、银花、泽泻、淡竹叶 加马齿苋、藿香。 若壮热者，加黄连、黄芩、山栀子； 面目浮肿者，加桑白皮、猪苓、金钱草
	脾虚 湿滞	皮疹少而脓疱稀疏 ，色淡黄或淡白，四周红晕不显，破后糜烂面淡红；多伴食少、面白无华、大便溏薄；舌淡，苔薄微腻，脉濡细。	健脾渗湿	参苓白术散 加	白扁豆、人参、白术、白茯苓、炙甘草、山药、莲子肉、桔梗、薏苡仁、缩砂仁 加冬瓜仁、广藿香。
<p>外治：局部治疗原则为解毒、收敛、燥湿。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 脓液多者选用马齿苋、蒲公英、野菊花、千里光等适量煎水湿敷或外洗。 2. 脓液少者用三黄洗剂加入 5% 九一丹混合摇匀外搽，每天 3-4 次。或青黛散或煨蚕豆荚灰外扑，或用麻油调搽，每天 2-3 次；颠倒散洗剂外搽，每天 4-5 次。 3. 局部糜烂者用青黛散油外涂。 4. 痂皮多者选用 5% 硫磺软膏或红油膏掺九一丹外敷。 					
<p>概念：黄水疮是一种发于皮肤有传染性的化脓性皮肤病。古称滴脓疮、天疱疮等。相当于西医学的脓疱疮。</p> <p>特点：皮损主要表现为潜在性脓疱和脓痂，有直接传染和自体接种的特性，在托儿所、幼儿园或家庭中传播流行。</p> <p>病因病机：夏秋季节气候炎热，湿热交蒸，暑湿热邪袭于肌表，以致气机不畅，疏泄障碍，熏蒸皮肤而成。若小儿机体虚弱，肌肤娇嫩，腠理不固，汗多湿重，暑邪湿毒侵袭，更易发病，且可相互传染。反复发作者邪毒久羁，可造成脾气虚弱。西医学认为本病主要由凝固酶阳性的金黄葡萄球菌感染所致，其次为溶血性链球菌引起，亦可出现两者混合感染。</p> <p>诊断：本病多发于夏秋季节，儿童尤为多见，有传染性。好发于头面、四肢等暴露部位，也可蔓延全身。</p> <p>皮损初起为红斑，或为水疱，约黄豆、豌豆大小，约经 1-2 天后，水疱变为脓疱，界限分明，四周有轻度红晕，疱壁极薄，内含透明液体，逐渐变成混浊。脓疱较大者疱壁由紧张渐变弛缓，由于体位关系，疱内脓液沉积为脓清及脓渣两层，形成半痂，痂皮逐渐脱落而愈，愈后不留疤痕。脓液流溢之处又常引起新的脓疱发生。</p> <p>皮损处自觉瘙痒，破后形成糜烂时疼痛，常可引起附近淋巴结肿痛。一般无全身症状，或轻度不适；重者可有发热、口渴等全身症状。病程长短不一，少数可延至数月，入冬后病情减轻或痊愈。重者易并发严重疾病，如败血症、肺炎、急性肾炎等，甚至危及生命。</p> <p>治疗：以清暑利湿为主要治法。实证以祛邪为主；虚证以健脾为主。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
06 癣 ①	风湿 毒聚	多见于肥疮、鹅掌风、脚湿气，症见皮损泛发，蔓延浸淫，或大部分头皮毛发受累，黄痂堆积，毛发脱而头秃；或手如鹅掌，皮肤粗糙，或皮下水疱；或趾丫糜烂、浸渍剧痒；苔薄白，脉濡	祛风除湿 杀虫止痒	消风散 加 或 苦参汤 加	消：荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、蝉蜕、胡麻仁、牛蒡子、知母、石膏、生甘草、木通 加地肤子、白鲜皮、威灵仙 苦：苦参、蛇床子、白芷、银花、菊花、黄柏、地肤子、大菖蒲 加白鲜皮、威灵仙
	湿热 下注	多见于脚湿气伴抓破染毒，症见足丫糜烂，渗流臭水或化脓，肿连足背，或见红丝上窜，胯下臀核肿痛；甚或形寒高热；舌红，苔黄腻，脉滑数	清热化湿 解毒消肿	湿重于热： 萆薢渗湿汤 湿热兼瘀： 五神汤 湿热并重： 龙胆泻肝汤	萆：萆薢、苡仁、黄柏、赤苓、丹皮、泽泻、滑石、通草 五：茯苓、银花、牛膝、车前子、紫花地丁 龙：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、生甘草
<p>概念：癣是发生在表皮、毛发、指（趾）甲的浅部真菌性皮肤病。</p> <p>特点：癣都具有传染性、长期性和广泛性的特征。</p> <p>病因病机：皮肤浅部癣之病因总由生活、起居不慎，感染真菌，复因风、湿、热邪外袭，郁于腠理，淫于皮肤所致。病发于头皮、毛发，则发为白秃疮、肥疮；病发于趾丫，则发为脚湿气；发于手掌部，则为鹅掌风；发于体表、股阴间，则为紫白癜风、圆癣、阴癣等。如表现为发热起疹，瘙痒脱屑者，多为风热盛所致；若见渗流滋水，瘙痒结痂者，多为湿热盛引起；若见皮肤肥厚、燥裂、瘙痒者，多由郁热化燥，气血不和，肤失营养所致。</p> <p>治疗：以杀虫止痒为主要治法，必须彻底治疗。以外治为主，若皮损广泛，自觉症状较重，或抓破染毒者，则以内治、外治相结合为宜。抗真菌西药治疗有一定优势，可中西药合用。</p>					

病名	临床表现	外治
06 癬 ②	<p>相当于西医学的白癬。</p> <p>临床表现：本病是头癬的一种，多见于学龄儿童，男性多于女性。皮损特征是在头皮有圆形或不规则的覆盖灰白鳞屑的斑片。病损区毛发干枯无泽，常在距头皮 0.3~0.8cm 处折断而呈参差不齐。头发易于拔落且不疼痛，病发根部包绕有白色鳞屑形成的菌鞘。自觉瘙痒。发病部位以头顶、枕部居多，但发缘处一般不被累及。青春期可自愈，秃发也能再生，不遗留疤痕。</p>	<p>外治：采用拔发疗法。其方法为剪发后每天以 0.5% 明矾水或热肥皂水洗头，然后在病灶处敷药（敷药宜厚），可用 5% 硫黄软膏或雄黄膏，用薄膜盖上，包扎或戴帽固定。每天如上法换药 1 次。敷药 1 周病发比较松动时，即用镊子将病发连根拔除（争取在 3 天内拔完）。拔发后继续薄涂原用药膏，每天 1 次，连续 2~3 周。</p>
	<p>相当于西医学的黄癬。</p> <p>临床表现：头癬最常见的一种，俗称“黄癬”，多见于农村，好发于儿童。皮损多从顶部开始，渐及四周，可累及全头部。初起呈红色丘疹，或有脓疱，干后结痂蜡黄色。其特征是：有黄癬痂堆积，癬痂呈蜡黄色，肥厚，富粘性，边缘翘起，中心微凹，上有毛发贯穿，质脆易粉碎，有特殊的鼠尿臭。除去黄癬痂，其下为鲜红湿润的糜烂面，病变部位可相互融合，形成大片黄痂。病变区头发干燥，失去光泽。久之毛囊被破坏而成永久性脱发。当病变痊愈后，则在头皮留下广泛、光滑的萎缩性疤痕。病变四周约 1cm 左右头皮不易受损。</p> <p>多由儿童期染病，延至成年始趋向愈，甚至终生不愈。少数糜烂化脓，常致附近出现髻核肿痛。</p>	

病名	临床表现	外治
06 癣 ③	<p>鹅掌风</p> <p>相当于西医学的手癣。</p> <p>临床表现：以成年人多见，男女老幼均可染病。多数为单侧发病，也可波及双手。夏天起水疱病情加重，冬天则枯裂疼痛明显。皮损特点是：初起为掌心或指缝水疱或掌部皮肤角化脱屑、水疱，水疱多透明如晶，散在或簇集、瘙痒难忍。水疱破后干涸，叠起白屑，中心向愈，四周继发疱疹，并可延及手背、腕部。若反复发作后，至手掌皮肤肥厚，枯槁干裂，疼痛，屈伸不利，宛如鹅掌。损害若侵及指甲，可使甲板被蛀蚀变形，甲板增厚或萎缩翘起，色灰白而成灰指甲（甲癣）。鹅掌风病程为慢性，反复发作。</p>	<p>外治：</p> <p>1. 水疱型：可选用 1 号癣药水、2 号癣药水、复方土槿皮酊外搽；二矾汤熏洗；鹅掌风浸泡方或藿黄浸剂（藿香 30g、黄精、大黄、皂矾各 12g，醋 1kg）浸泡。</p> <p>2. 糜烂型：可选 1：1500 高锰酸钾溶液、3% 硼酸溶液、二矾汤或半边莲 60g 煎汤待温，浸泡 5 分钟，次以皮脂膏或雄黄膏外搽。</p> <p>3. 脱屑型：可选用以上软膏外搽，浸泡剂浸泡。如角化增厚较剧，可选以 10% 水杨酸软膏厚涂，外用油纸包扎，每晚 1 次，使其角质剥落，然后再用抗真菌药物，也可用市售治癣中成药。</p>
	<p>脚湿气</p> <p>相当于西医学的足癣。</p> <p>临床表现：脚丫糜烂瘙痒而有特殊臭味。若皮损处感染邪毒，足趾焮红肿痛，起疱糜烂渗液而臭者称“臭田螺”、“田螺疮”。多发于成年人、儿童少见。夏秋病重，多起水疱，糜烂；冬春病减，多干燥裂口。主要发生在趾缝，也见于足底。以皮下水疱，趾间浸渍糜烂，渗流滋水，角化过度，脱屑，瘙痒等为特征。分为</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 水疱型：多发于足弓及趾的两侧，为成群或分散的深在性皮下水疱，瘙痒，疱壁厚，内容物清澈，不易破裂。数天后干燥脱屑或融合成多房性水疱，撕去疱壁可显示蜂窝状基底及鲜红色糜烂面 2) 糜烂型：发生于趾缝间，尤以 3、4 趾间多见。表现为趾间潮湿，皮肤浸渍发白。如将白皮除去后，基底呈鲜红色。剧烈瘙痒，往往搓至皮烂疼痛、渗流血水方止。此型易并发感染。 3) 脱屑型：多发生于趾间、足跟两侧及足底。表现为角化过度，干燥，粗糙，脱屑，皲裂。常由水疱型发展而来，且老年患者居多。 <p>水疱型和糜烂型常因抓破而继发感染，致小腿丹毒、红丝疔或足丫化脓，局部红肿，趾间糜烂，渗流腥臭滋水，胯下臀核肿痛，并可出现形寒发热、头痛骨楚等全身症。</p>	

病名		临床表现	外治
06 癣 ④	灰指甲		外治： 每日以小刀刮除病甲变脆部分，然后用棉花蘸 2 号癣药水或 30%冰醋酸浸涂。 或用鹅掌风浸泡方浸泡，白凤仙花捣烂敷病甲上，或采用拔甲方法。
	圆癣	<p>相当于西医学的体癣。</p> <p>临床表现：皮损多呈钱币状、圆形，故名圆癣，亦称铜钱癣。发于股胯、外阴等处者，称阴癣（股癣）。以青壮年男性多见，多发于夏季，好发于面部、颈部、躯干及四肢近端。</p> <p>初起为丘疹或水疱，逐渐形成边界清楚的钱币形红斑，其上覆盖细薄鳞屑。病灶中央皮疹消退，呈自愈倾向，但向四周蔓延，有丘疹、水疱、脓疱、结痂等损害。圆癣的皮损特征为环形或多环形、边界清楚、中心消退、外围扩张的斑块。斑块一般为钱币大或更大，多发时可相互融合形成连环形。若发于腰间，常沿扎裤带处皮肤多汗潮湿处传播，形成带形损害。</p> <p>阴癣发于胯间与阴部相连的皱褶处，向下可蔓延到阴囊，向后至臀间沟，向上可蔓延至下腹部。由于患部多汗潮湿，易受摩擦，故瘙痒明显，发展较快，皮肤损害基本同圆癣。自觉瘙痒，搔抓日久皮肤可呈苔癣样变，病情多在夏季发作或扩大，入冬痊愈或减轻。</p>	外治： 可选用 1 号癣药水、2 号癣药水、复方土槿皮酊等外搽；阴癣由于患部皮肤薄嫩，不宜选用刺激性强的外用药物。若皮损有糜烂痒痛者，宜选用青黛膏外涂。
	紫白癜风	<p>相当于西医学的花斑癣，俗称汗斑。</p> <p>临床表现：常发于多汗体质青年，可在家庭中互相传染。皮损好发于颈项、躯干，尤其是多汗部位以及四肢近心端，为大小不一、边界清楚的圆形或不规则的无炎症性斑块，色淡褐、灰褐至深褐色，或轻度色素减退，或附少许糠秕状细鳞屑，常融合成片。有轻微痒感，常夏发冬愈，复发率高。</p>	外治： 用密陀僧散，用茄子片蘸药涂搽患处，或用 2 号癣药水，或 1%土槿皮酊外搽，每天 2~3 次。治愈后，继续用药 1~2 周，以防复发。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
07 虫 咬 皮 炎	热毒蕴结	皮疹较多，成片红肿，水疱较大，瘀斑明显，皮疹近 唇核肿大；伴畏寒、发热，头痛，恶心，胸闷；舌红， 苔黄，脉数。	清热解毒 消肿止痒	五味消毒饮 合 黄连解毒汤 加	五：银花、野菊花、紫花地丁、天葵子、蒲公英 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 加地肤子、白鲜皮、紫荆皮
	外治：	1) 初起红斑、丘疹、风团等皮损，用 1%薄荷三黄洗剂（即三黄洗剂加薄荷脑 1g）外搽。 2) 生于毛发处者剃毛后外搽 50%百部酊杀虫止痒。 3) 感染邪毒，水疱破后糜烂红肿者，可用马齿苋煎汤湿敷，再用青黛散油剂涂搽；或外用颠倒散洗剂外搽。 4) 松毛虫、桑毛虫皮炎可用橡皮膏粘去毛刺，外涂 5%碘酒。 5) 蜂蛰皮炎应先拔去毒刺，火罐吸出毒汁，消毒后用紫金锭磨水外涂。			
	概念：	虫咬皮炎是被致病虫叮咬，接触其毒液或虫体的毒毛而引起的一种皮炎。			
	特点：	皮肤上呈丘疹样风团，上有针尖大小的瘀点、丘疹或水疱，呈散在性分布。			
	病因病机：	人体皮肤被昆虫叮咬，接触其毒液，或接触虫体的有毒毛刺，邪毒侵入肌肤，与气血相搏；或禀性不耐，过敏而成本病。			
	临床表现：	本病多见于昆虫孳生的夏秋季节，好发于暴露部位。尤以小儿及青少年多见。 皮损以丘疹、风团或瘀点为多见，亦可出现红斑、丘疱疹或水疱，皮损中央常可见有刺吮点，散在分布或数个成群。由于搔抓而水疱破裂，引起糜烂，有的可继发感染，或局部唇核肿大。自觉奇痒，灼热红肿或疼痛，一般无全身不适，严重者有畏寒发热，头痛，恶心、胸闷、呼吸困难等全身中毒症状。 因虫类不同，其皮损表现也有差异：			
	蠓虫皮炎	叮咬后局部出现瘀点和黄豆大小的风团，奇痒，个别发生水疱，甚至引起丘疹性荨麻疹。			
	螨虫皮炎	粟米至黄豆大小的红色丘疱疹，或为紫红色的肿块或风团，有时可见到虫咬的痕迹，或因搔抓而有抓痕和血痂。			
隐翅虫线状皮炎	皮损多呈线装或条索状红肿，上有密集的丘疹、水疱或脓疱。自觉灼热、疼痛。				
桑毛虫皮炎	皮损为绿豆至黄豆大小的红色斑丘疹、丘疱疹或风团剧痒。				
松毛虫皮炎	皮损为斑疹、风团，间有丘疹、水疱、脓疱、皮下结节等。不少患者伴有关节红肿疼痛，甚至化脓，，但脓液培养无细菌生长。				
蜂蛰皮炎	伤处有烧灼感或显著的痛痒感如被群蜂同时蛰伤，可发生大面积的肿胀。可伴有头晕、恶心、呕吐等症状，严重者可晕厥。				
治疗：	以预防为主，发病后以外治为主，轻者外治可愈，重者内、外合治。治法主要以清热解毒止痒。外治是关键。				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
08 疥 疮	湿热 蕴结	皮损以水疱为多 ，丘疱疹泛发，壁薄液多，破流脂水，浸淫糜烂，或脓疱多，或起红丝走窜，臀核肿痛；舌红，苔黄腻，脉滑数。	清热化湿 解毒杀虫	黄连解毒汤 合 三妙丸 加	黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 三：苍术、黄柏、牛膝 加地肤子、白鲜皮、百部、苦参
	<p>外治为主：</p> <p>硫磺治疗疥疮，古今皆为常用特效药物。临床多与水银、雄黄等杀虫药配用，以油调敷，或与大枫子，蓖麻仁等有油脂之果仁捣膏用之。目前临床常用浓度 5%-20% 的硫磺软膏，小儿用 5%-10%、成人用 10%-15% 的浓度，若患病时间长，可用 20% 的浓度，但浓度不宜过高，否则易产生皮炎；亦可用含水银的制剂一扫光或雄黄软膏等外搽。</p> <p>具体的涂药方法：先以花椒 9g、地肤子 30g 煎汤外洗，或用温水肥皂洗涤全身后再搽药。一般先搽好发部位，再涂全身。每天早、晚各涂 1 次，连续 3 天，第 4 天洗澡，换洗席被，此为 1 个疗程，停药后观察 1 周左右，如无新皮损出现，即为痊愈。因为疥虫卵在产卵后 1 周左右才能发育为成虫，故治疗后观察以 1 周为妥。</p>				
<p>概念：疥疮是由疥虫（疥螨）寄生在人体皮肤所引起的一种接触传染性皮肤病。</p> <p>特点：夜间剧痒，在皮损处有灰白色、浅黑色或普通皮色的隧道，可找到疥虫。俗称虫疥、癩疥、干疤疥等。继发感染者称脓窝疥。</p> <p>病因病机：疥疮是由人型疥虫通过密切接触而传染。其传染性很强，在家庭或集体宿舍中可相互传播，可因使用患者用过而未经消毒的衣服、被席、用具等传染而得。本病发生后，患者常伴有湿热之邪郁于肌肤的症状。西医学的认识与中医学基本相同，疥螨俗称疥虫，种类很多，主要由人疥螨和动物疥螨致病。</p> <p>临床表现：本病传染性极强，冬春季多见。易在集体生活的人群中和家庭内流行。皮损好发于皮肤薄嫩和褶皱处，如手指侧、指缝、腕肘关节屈侧、腋窝前缘、女性乳房下、少腹、外阴、腹股沟、大腿内侧等处。头面部和头皮、掌跖一般不易累及，但婴幼儿例外。皮疹主要为红色小丘疹、丘疱疹、小水疱、隧道、结节和结痂。水疱常见于指缝；结节常见于阴囊、少腹等处；隧道为疥疮的特异性皮疹，长约 0.5mm 弯曲，微隆起，呈淡灰色或皮色，在隧道末端有 1 个针头大的灰白色或微红的小点，为疥虫隐藏处。如不及时治疗迁延日久则全身遍布抓痕、结痂、黑色斑点，甚至脓疱。病久者男性皮损主要在阴茎、阴囊有结节；女性皮损主要在小腹、会阴部。患者常有奇痒，遇热或夜间尤甚，常影响睡眠。</p> <p>治疗：以杀虫止痒为主要治法。必须隔离治疗，以外治为主。一般无需内服药，若抓破染毒则须内外合治。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
09 湿 疮	湿热蕴肤	发病快，病程短 ，皮损潮红，有丘疱疹，灼热瘙痒无休，抓破渗液流脂水；伴心烦口渴，身热不扬，大便干，小便短赤；舌红，苔薄白或黄，脉滑或数。	清热利湿 止痒	龙胆泻肝汤 合 萆薢渗湿汤 加減	龙：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、生甘草 萆：萆薢、苡仁、黄柏、赤苓、丹皮、泽泻、滑石、通草 水疱多，破后流滋多者，加土茯苓、鱼腥草； 热盛者，加黄连解毒汤； 瘙痒重者，加紫荆皮、地肤子、白鲜皮
	脾虚湿蕴	发病较缓 ，皮损潮红，有丘疹，瘙痒，抓后糜烂渗出，可见鳞屑；伴纳少，腹胀便溏，易疲乏；舌淡胖，苔白腻，脉弦缓	健脾利湿 止痒	除湿胃苓汤 或 参苓白术散 加	除：苍术、厚朴、陈皮、猪苓、泽泻、赤茯苓、白术、滑石、防风、山栀子、木通、肉桂、甘草、灯心草 参：白扁豆、人参、白术、白茯苓、炙甘草、山药、莲子肉、桔梗、薏苡仁、缩砂仁 加紫荆皮、地肤子、白鲜皮
	血虚风燥	病程久，反复发作 ，皮损色暗或色素沉着，或皮损粗糙肥厚，剧痒难忍，遇热或肥皂水后瘙痒加重；伴有口干不欲饮，纳差，腹胀；舌淡，苔白，脉弦细	养血润肤 祛风止痒	当归饮子 或 四物消风饮 加	当：当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草 四：生地、当归、荆芥、防风、赤芍、川芎、白鲜皮、蝉蜕、薄荷、独活、柴胡、红枣 加丹参、鸡血藤、乌梢蛇
①	外治：	<ol style="list-style-type: none"> 急性湿疮：初起仅有潮红、丘疹、或少数水疱而无渗液时，外治宜清热安抚，避免刺激，可选用清热止痒的中药苦参、黄柏、地肤子、荆芥等煎汤温敷，或用三黄洗剂、炉甘石洗剂外搽。若水疱糜烂、渗出明显时，外治宜收敛、消炎，促进表皮恢复，可选用黄柏、生地榆、马齿苋、野菊花等煎汤，或 10% 黄柏溶液、或 2%~3% 硼酸水冷敷，用青黛散麻油调搽。急性湿疮后期滋水减少时，外治宜保护皮损，避免刺激，促进角质新生，消除残余炎症，可选黄连膏、青黛膏外搽。 亚急性湿疮：外治原则为消炎、止痒、燥湿、收敛，选用青黛膏、3% 黑豆馏油、5% 黑豆馏油软膏外搽。 慢性湿疮：可选用各种软膏剂、乳剂，根据瘙痒及皮肤肥厚程度加入不同浓度的止痒剂、角质促成和溶解剂，一般可外搽 5% 硫黄软膏、10%~20% 黑豆馏油软膏。 			
	概念：	<p>湿疮是一种过敏性炎症性皮肤病。相当于西医学的湿疹。</p> <p>特点：皮损对称分布，多形损害，剧烈瘙痒，有湿润倾向，反复发作，易成慢性等。</p> <p>病因病机：由于禀赋不耐，饮食失节，或过食辛辣刺激荤腥动风之物，脾胃受损，失其健运，湿热内生，又兼外受风邪，内外两邪相搏，风湿热邪浸淫肌肤所致。急性者以湿热为主；亚急性者多与脾虚湿恋有关；慢性者则多病久耗伤阴血，血虚风燥，乃致肌肤甲错。发于小腿者则常由筋脉弛缓、青筋暴露，气血运行不畅，湿热蕴阻，肤失濡养所致。西医学认为本病病因尚不清楚，发病机制与各种外因（食物、吸入物等）、内因（慢性感染病灶、内分泌及代谢改变等）相互作用有关，某些患者可能由迟发型变态反应介导。</p>			

09
湿
疮
②

临床表现:

1) **急性湿疮**: 相当于西医学的急性湿疹。

起病较快, 皮损常为对称性、原发性和多形性(常有红斑、潮红、丘疹、丘疱疹、水疱、脓疱、流滋、结痂并存)。可发于身体的任何部位, 亦可泛发全身, 但常发于头面、耳后、手足、阴囊、外阴、肛门等, 多呈对称分布。病变常为片状或弥漫性, 无明显边界。皮损为多数密集的粟粒大小的丘疹、丘疱疹、基底潮红, 由于搔抓, 丘疹、丘疱疹或水疱顶端抓破后流滋、糜烂及结痂, 皮损中心较重。外周有散在丘疹、红斑、丘疱疹, 故边界不清。如不转化为慢性, 1~2 个月脱去痂皮而愈。自觉瘙痒剧烈, 搔抓、肥皂热水烫洗、饮酒、食辛辣发物均可使皮损加重, 瘙痒加剧, 重者影响睡眠。搔抓染毒多致糜烂、渗液、化脓, 并可发疖、臀核肿大等。

2) **亚急性湿疮**: 相当于西医学的亚急性湿疹。

常由急性湿疮未能及时治疗, 或处理失当, 病程迁延所致; 亦可初发即呈亚急性湿疮。皮损较急性湿疮轻, 以丘疹、结痂、鳞屑为主, 仅有少量水疱及轻度糜烂。自觉剧烈瘙痒, 夜间尤甚。

3) **慢性湿疮**: 相当于西医学的慢性湿疹。

常由急性和亚急性湿疮处理不当, 长期不愈, 或反复发作而成。部分病人一开始即表现为慢性湿疮的症状。皮损多局限于某一部位, 如小腿、手足、肘窝、膝窝、外阴、肛门等处。皮损表面常附有鳞屑, 伴抓痕、血痂、色素沉着, 部分皮损可出现新的丘疹或水疱, 抓破后有少量流滋。发生于手足及关节部位者常易出现皲裂, 自觉疼痛, 影响活动。患者自觉瘙痒, 呈阵发性、夜间或精神紧张、饮酒、食辛辣发物时瘙痒加剧。病程较长, 反复发作, 时轻时重。

常见特定部位的湿疮有以下几种:

- a. 耳部湿疮—又称旋耳疮。多发生在耳后皴裂处, 也可见于耳轮上部及外耳道, 皮损表现为红斑、流滋、结痂及皲裂, 有时带脂溢性, 常两侧对称。
- b. 头部湿疮—多由染发剂、生发剂、洗发剂等刺激所引起。呈弥漫性, 甚至累及整个头皮, 可有脓性流滋, 覆以或多或少的黄痂, 痂多时可将头发粘结成团, 或化脓染毒, 发生臭味, 甚至可使头发脱落。
- c. 面部湿疮—常见于额部、眉部、耳前等处。皮损为淡色或微红的斑, 其上有或多或少的鳞屑, 常对称分布, 自觉瘙痒。由于面部经常洗擦或应用化妆品刺激、病情易反复发作。
- d. 乳房湿疮—主要见于女性。损害局限于乳头, 表现为潮湿、糜烂、流滋、上覆以鳞屑, 或结黄色痂皮, 反复发作可出现皲裂, 疼痛, 自觉瘙痒, 一般不化脓。
- e. 脐部湿疮—皮损为位于脐窝的鲜红或暗红色斑片, 或有糜烂、流滋、结痂、皮损边界清楚, 不累及外周正常皮肤, 常有臭味, 自觉瘙痒, 病程较长。
- f. 手部湿疮—极为常见。好发于手背及指端掌面, 可蔓延至手背和手腕部, 皮损形态多样, 边界不清, 表现为潮红、糜烂、流滋、结痂; 至慢性时皮肤肥厚粗糙。因手指经常活动而皲裂, 病程较长, 顽固难愈。
- g. 阴囊湿疮—常见。局限于阴囊皮肤, 有时可延至肛周, 甚至阴茎部。有潮湿型和干燥型两种, 前者表现为整个阴囊肿胀、潮红、轻度糜烂、流滋、结痂、日久皮肤肥厚、皮色发亮, 色素加深; 后者潮红, 肿胀不如前者, 皮肤浸润变厚, 呈灰色, 上覆鳞屑, 且有裂隙, 因经常搔抓而有不规则小片色素消失, 瘙痒剧烈, 夜间更甚, 常影响睡眠和工作。
- h. 小腿湿疮—好发于小腿下 1/3 内侧, 常伴有青筋暴露, 皮损呈局限性暗红色, 弥漫密集丘疹、丘疱疹, 糜烂、流滋, 日久皮肤变厚, 色素沉着。常伴发小腿溃疡。部分患者皮损中心色素减退, 可形成继发性白癜风。
- i. 钱币状湿疮—特殊类型, 因其皮损似钱币状而得名。常发于冬季, 与皮肤干燥同时发生。皮损好发于手足背、四肢伸侧、肩、臀、乳房等处。皮损为红色小丘疹或丘疱疹, 密集而呈钱币状, 滋水较多。慢性者皮肤肥厚, 表面有结痂及鳞屑, 皮损的周围散发丘疹、水疱、常呈“卫星状”。自觉瘙痒剧烈, 反复发作, 不易治愈。

治疗: 清热利湿止痒为主要治法。急性者以清热利湿为主; 慢性者以养血润肤为主。外治宜用温和的药物, 以免加重病情。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
	胎火 湿热	皮肤潮红，红斑水疱，抓痒流滋，甚则黄水淋漓、糜烂，结黄色痂皮；大便干，小便黄赤；苔黄腻，脉滑数。	凉血清火 利湿止痒	消风导赤汤 加减	生地、赤芍、牛蒡子、白鲜皮、银花、薄荷、木通、黄连、甘草 脂溢性者加地骨皮、生山楂、白花蛇石草； 湿性者加土茯苓、车前草、苍术、黄柏； 干性者加太子参、麦冬、女贞子。
	脾虚 湿蕴	初起皮肤暗淡，继而出现成片水疱，瘙痒，抓破后结薄痂；患儿多有消化不良，大便稀溏或完谷不化；舌淡，苔白或白腻，脉缓。	健脾利湿	小儿化湿汤 加	苍术、陈皮、泽泻、炒麦芽、六一散 加土茯苓、鱼腥草
附： 婴 儿 湿 疮	外治： 1) 脂溢性和湿性：用生地榆、黄柏煎水或马齿苋合剂、2%硼酸水外用冷湿敷，待流滋、糜烂减轻后，选用青黛散油、黄连油或蛋黄油外搽。 2) 干性：用三黄洗剂、黄柏霜外搽。				
	<p>概念：婴儿湿疹是发于 1-2 岁婴儿的过敏性皮肤病。又称奶癣、胎敛疮。相当于西医学的婴儿湿疹。</p> <p>特点：好发在头面，重者可延及躯干和四肢，患儿常有家族过敏史，多见于人工哺育的婴儿。</p> <p>病因病机：由于禀性不耐，脾胃运化失职，内有胎火湿热，外受风湿热邪，两者蕴阻肌肤而成；或因消化不良、食物过敏、衣服摩擦、肥皂水洗涤刺激等而诱发。</p> <p>诊断：皮损好发于颜面，多自两颊开始，渐侵至额部、眉间、头皮，反复发作，严重者可侵延至颈部、肩胛部、甚至遍及全身。皮损形态多样，分布大多对称，时轻时重。在面部者，初为簇集的或散在的红斑或丘疹；在头皮或眉部者，多有油腻性的鳞屑和黄色发亮的结痂。病轻者仅有淡红的斑片，伴有少量的丘疹、小水疱和小片糜烂流滋；病重者红斑鲜艳，水疱多，以糜烂流滋为主。转为亚急性者水疱减少，暗红色斑片，丘疹稀疏，附有鳞屑。若过分搔抓、摩擦、洗烫，则糜烂加重，流滋增多，并可向颈部、躯干四肢蔓延。常因皮肤破损而继发感染，引起附近淋巴结肿痛，伴有发热、食欲减退、便干溲赤等全身症状。因剧痒患儿常用手搔抓，烦躁，哭闹不安，常影响健康和睡眠。</p> <p>临床常根据发病年龄及皮损特点分为以下三型：</p> <p>1 脂溢型：多发于出生后 1-2 个月的婴儿。皮损在前额、面颊、眉周围，呈小片红斑，上附黄色鳞屑，颈部腋下、腹股沟常有糜烂。停乳后可痊愈。</p> <p>2 湿型（渗出型）：多发于饮食无度、消化不良、外形肥胖、3-6 个月的婴儿，皮损有红斑、丘疹、水疱、糜烂、流滋。易继发感染而有发热、纳呆、吵闹、淋巴结肿大等症状。</p> <p>3 干型（干燥型）：多发于营养不良而瘦弱或皮肤干燥的 1 岁以上婴儿。皮损潮红、干燥、脱屑，或有丘疹和片状浸润，常反复发作，迁延难愈。</p>				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
10 接 触 性 皮 炎 ①	风热 蕴肤	起病较急，好发于头面部 ，皮损色红，肿胀轻，其上为红斑或丘疹，自觉瘙痒，灼热；心烦，口干，小便微黄；舌红，苔薄白或薄黄，脉浮数。	疏风清热 止痒	消风散 加	荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、蝉蜕、胡麻仁、牛蒡子、知母、石膏、生甘草、木通加紫荆皮（花）、僵蚕
	湿热 毒蕴	起病急骤，皮损面积较广泛 ，其色鲜红肿胀，上有水疱或大疱，水疱破后则糜烂渗液，自觉灼热瘙痒；伴发热、口渴、大便干，小便短黄；舌红，苔黄，脉弦滑数。	清热祛湿 凉血解毒	龙胆泻肝汤 合 化斑解毒汤 加减	龙：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、生甘草 化：升麻、石膏、连翘、牛蒡子、人中黄、黄连、知母、玄参 黄水多者，加土茯苓、荆芥皮、马齿苋； 红肿面积广泛者，加酒军、紫荆皮、桑白皮。
	血虚 风燥	病程长，病情反复发作 ，皮损肥厚干燥有鳞屑，或呈苔藓样变，瘙痒剧烈，有抓痕及结痂；舌淡红，苔薄，脉弦细。	养血润燥 祛风止痒	当归饮子 合 消风散 加减	当：当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草 消：荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、蝉蜕、胡麻仁、牛蒡子、知母、石膏、生甘草、木通 瘙痒甚者加僵蚕、紫荆皮、徐长卿
<p>外治：用药宜简单、温和、无刺激性。应找出致病原因，去除刺激物质，避免再接触。</p> <p>1) 皮损以红斑、丘疹为主者，选用三黄洗剂或炉甘石洗剂外搽，或选用青黛散冷开水调涂，或 1%~2%樟脑、5%薄荷脑粉剂外涂，每天 5~6 次。若有大量渗出、糜烂，选用绿茶、马齿苋、黄柏、羊蹄草、石韦、蒲公英、桑叶等组方煎水湿敷，或用 3%硼酸溶液、10%黄柏溶液湿敷。漆疮可用鬼箭羽、冬桑叶、杉木屑煎水湿敷或洗涤。</p> <p>2) 糜烂、结痂者，选用青黛膏、清凉油乳剂或 2%雷锁辛硫黄糊剂等外搽。</p> <p>3) 皮损肥厚粗糙，有鳞屑，或呈苔藓样者，选用软膏或霜剂，如 3%黑豆馏油、糠馏油或皮质类固醇激素类软膏。</p>					

10 接触性皮炎 ②

概念：接触性皮炎是指因皮肤或黏膜接触某些外界致病物质所引起的皮肤急性或慢性炎症反应。

特点：发病前均有明显的接触某种物质的病史。

病因病机：禀赋不耐，皮肤腠理不密，接触某些物质，例如漆、药物、塑料、橡胶制品、染料和某些植物的花粉、叶、茎等，使毒邪侵入皮肤，蕴郁化热，邪热与气血相搏而发病。但体质因素是发病的主要原因，同一种物质，禀赋不耐者接触后发病，体质强盛者则不发病。西医学根据本病发病机制不同（分为原发性刺激反应和接触性致敏反应）将病因分为原发性刺激物（如硫酸、氢氧化钠等）和接触性致敏物（如二氧化汞、甲醛等）。

临床表现：

发生前有明显的接触史，均有一定的潜伏期，第一次在 4~5 天以上，再次接触发病时间缩短，多数在数小时或 1 天左右。但由强酸、强碱等强烈的刺激物所致可立即发生皮损而无潜伏期。

一般急性发病，常见于暴露部位，如面、颈、四肢。皮损的形态、范围、严重程度取决于接触物质种类、性质、浓度、接触时间的久暂、接触部位和面积大小以及机体对刺激物的反应程度。皮损边界清楚，多局限于接触部位，形态与接触物大抵一致。皮疹一般为红斑，肿胀、丘疹、水疱或大疱、糜烂、渗出等，一个时期内以某一种皮损为主。若为强酸、强碱或其他强烈化学物质接触，常可引起坏死或溃疡。若发生在组织疏松部位，如眼睑、包皮、阴囊处则表现为皮肤局限性水肿，皮肤光亮，表面纹理消失，无明确边缘。若患者反应强烈，则皮疹不仅局限于接触部位，还可播散到其他部位，甚至泛发全身。自觉瘙痒，烧灼感，重者疼痛。少数患者伴有怕冷、发热、头痛、恶心等全身症状。病因去除和恰当处理后可在 1-2 周内痊愈。但反复接触或处理不当，可转变为亚急性或慢性，皮损表现为肥厚粗糙，呈苔藓样变。

治疗：以清热祛湿止痒为主要治法。首先应避免接触过敏物质，否则治疗无效急性者以清热祛湿为主；慢性者以养血润燥为主。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
11 药 毒 ①	湿毒蕴肤	皮疹为红斑、丘疹、风团、水疱、甚则糜烂渗液，表皮剥脱；伴灼热剧痒，口干，大便燥结，小便黄赤，或有发热；舌红，苔薄白或黄，脉滑或数。	清热利湿 解毒止痒	萆薢渗湿汤 或 龙胆泻肝汤 加减	萆：萆薢、苡仁、黄柏、赤苓、丹皮、泽泻、滑石、通草 龙：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、生甘草 也可用中成药龙胆泻肝丸、湿毒清胶囊。
	热毒入营	皮疹鲜红或紫红，甚则为紫斑、血疱，灼热痒痛；伴高热，神志不清，口唇焦燥，口渴不欲饮，大便干结，小便短赤；舌红绛，苔少或镜面舌，脉洪数。	清热凉血 解毒护阴	清营汤 加减	水牛角、生地、玄参、竹叶心、银花、连翘、黄连、丹参、麦冬 或用中成药紫雪丹、安宫牛黄丸
	气阴两虚	严重药疹后期大片脱屑；伴低热，神疲乏力，气短，口干欲饮；舌红，少苔，脉细数	益气养阴 清解余热	增液汤合 益胃汤 加减	增：玄参、莲心、麦冬、细生地 益：沙参、麦冬、细生地、玉竹、冰糖
<p>外治：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 中药湿渍：对于皮疹鲜红者用马齿苋等清热解毒中药，后期皮疹色暗者可用当归等活血化瘀中药，煮水局部湿渍，每日 2-3 次，每次 30 分钟。 2) 中药熏洗：消退期皮疹暗红，选用鸡血藤、丹参等活血化瘀中药煎剂外洗治疗，每日 1 次，每次 30 分钟。 3) 中药涂擦：皮疹消退，皮肤粗糙，局部皮肤瘙痒，可选用黄连膏局部涂擦，每日 2-3 次。中药湿渍或中药熏洗治疗后行中药涂擦疗效更佳。 					
<p>概念：药物通过口服、注射或皮肤黏膜直接用药等途径，进入人体后所引起的皮肤或黏膜的急性炎症反应。相当于西医学的药物性皮炎，亦称药疹。</p> <p>特点：发病前有用药史，并有一定的潜伏期，常突然发病，皮损形态多样，颜色鲜艳，可泛发或仅限于局部。</p> <p>病因病机：禀赋不耐，邪毒侵犯所致。风热之邪侵袭腠理，入里化热，热入营血，血热妄行，溢于肌肤；或禀血热之体，受药毒侵扰，火毒炽盛，燔灼营血，外发皮肤，内攻脏腑；或禀湿热之体，受药毒侵扰，体内湿热蕴蒸，郁于肌肤。病久药毒灼伤津液，气阴两伤，肌肤失养；或久病阴液耗竭，阳无所附，浮越于外，病重而危殆。</p> <p>临床表现：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 发病前有用药史。 2. 有一定的潜伏期，第一次发病多在用药后 5~20 天内，重复用药常在 24 小时内发生，短者甚至在用药后瞬间或数分钟内发生。 3. 突然发病，自觉灼热瘙痒，重者伴有发热、倦怠、纳差、大便干燥、小便黄赤等全身症状。 4. 皮损形态多样，颜色鲜艳，分布为全身性，对称性，可泛发或仅限于局部。 					

11
药
毒
②

常见类型:

- 1) **固定型**: 典型皮损为圆形或椭圆形水肿性紫红斑, 边界清楚, 重者红斑中央形成水疱或大疱。单发或多发, 可发生于身体任何部位, 好发于皮肤黏膜交界处, 如唇、眼睑、外生殖器、肛门周围, 此处皮疹很易擦破而糜烂、感染、发生严重水肿, 甚至形成溃疡。经 1-2 周后急性炎症消退, 留有褐色色素沉着斑, 终年不褪, 发作次数越多, 色素沉着越深。如再服此药, 可在数分钟或数小时后先感原发疹部位瘙痒, 随之局部发生同样皮损, 但损害可扩大, 呈现中央暗红、边缘鲜红的表现, 并可增发新疹。
- 2) **荨麻疹型**: 症状为大小不等的风团, 颜色较一般荨麻疹红, 持续时间较长。自觉瘙痒, 可有刺痛及触痛感。也可发生血管性水肿, 也可以是血清病样综合征或过敏性休克时的症状之一。
- 3) **麻疹样或猩红热样发疹型**: 皮损为密集、红色、针头至米粒大的斑疹或斑丘疹, 常对称分布, 可泛发全身, 以躯干为多, 类似麻疹, 黏膜、掌跖也可受累, 可有程度不等的瘙痒。猩红热样发疹型开始为小片红斑, 从面、颈、上肢、躯干向下发展, 快者 24 小时, 慢者 3-4 天可遍及全身, 为水肿性鲜红色斑疹, 弥漫对称分布, 互相融合, 似猩红热。麻疹样和猩红热样发疹型全身症状较轻, 无麻疹或猩红热的中毒症状。白细胞数可升高, 少数患者肝功能可有一过性异常。停药后 1-2 周, 皮疹颜色变浅, 糠状或大片脱屑, 体温渐下降。若不及时停药, 则可发展为重症药毒。
- 4) **湿疹型**: 大都先由外用药物引起局部接触过敏, 发生湿疹样皮炎后, 再服用或注射同样的或化学结构相似的药物, 即可发生泛发的湿疹样皮损。一般无全身症状。病程常在 1 个月以上。
- 5) **多形红斑型**: 临床表现与多形红斑相似, 皮损为豌豆至蚕豆大圆形或椭圆形水肿性红斑、丘疹、红斑中心呈紫红色或有水疱, 有虹膜样或靶样损害, 境界清楚。重者可全身泛发红斑、水疱、大疱、糜烂, 包括口、鼻、眼、肛门、外生殖器等部位, 有全身不适、畏寒、高热及重要脏器的累及。
- 6) **紫癜型**: 轻者双小腿出现针头至豆大或更大的紫红色瘀点或瘀斑, 散在或密集分布, 皮疹平或稍隆起。重者可累及四肢、躯干, 有时可有风团, 甚至中央有小血疱。
- 7) **大疱性表皮松解型**: 是最严重的一型药毒。发病急, 1-4 天皮损遍及全身, 全身中毒症状重, 有高热、疲乏、咽痛等。初起皮损发生于面、颈、胸部, 为紫红或暗红色略带铁灰色斑, 很快扩大、增多、融合, 红斑上出现大小不等的松弛性水疱及表皮松解, 水疱极易破, 形成大片糜烂面或外观无水疱, 该处表皮极松, 一推即形成糜烂面, 似浅 II 度烫伤。眼、鼻、口、消化道、呼吸道黏膜均可剥脱。皮肤有明显疼痛感。其他重要脏器如心、肝、肾、脑等均可同时严重受累。严重者可因感染、重要脏器病变、水电解质失衡等造成死亡。
- 8) **剥脱性皮炎或红皮病型**: 属重症药毒, 可开始即有全身皮肤潮红肿胀, 或从麻疹样或猩红热样发疹型发展而来。面部及手足皮损尤为严重, 可伴有丘疱疹或小水疱、糜烂、渗液、结痂。2 周左右全身皮肤大量脱屑, 呈落叶状或鳞片状, 手足呈手套袜套样剥脱, 头发、指(趾)甲可脱落。常伴有明显全身症状, 如畏寒、发热、胃肠道症状、蛋白尿、低蛋白血症、肝肾功能损害、白细胞数显著增高或降低。常有全身浅表样淋巴结肿大。严重者全身衰竭或继发感染而死亡。

治疗: 停用一切可疑致敏药物, 临床以**清热利湿解毒**为主。重症宜中西医结合治疗。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
12	风热血热	皮肤瘙痒剧烈，遇热更甚 ，皮肤抓破后有血痂；伴心烦，口渴，小便色黄，大便干燥；舌质红，苔薄黄，脉浮数	疏风清热 凉血止痒	消风散合 四物汤 加减	消：荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、蝉蜕、胡麻仁、牛蒡子、知母、石膏、甘草、木通 四：熟地、归身、白芍、川芎
	湿热内蕴	瘙痒不止 ，抓破后继发感染或湿疹样变；伴口干口苦，胸肋闷胀，纳谷不香，小便黄赤，大便秘结；舌质红，苔黄腻，脉滑数或弦数	清热利湿 解毒止痒	龙胆泻肝汤 加减	龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、生甘草
	血虚肝旺	一般以老年人多见，病程较久 ，皮肤干燥，抓破后可有少量脱屑，血痕累累；如情绪波动，可引起发作或瘙痒加剧；伴头晕眼花，失眠多梦；舌红，苔薄，脉细数或弦数	养血平肝 祛风止痒	当归饮子 加减	当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草
风 瘙 痒	<p>外治：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 中药熏洗：适用于无明显抓痕血痂及皮疹无渗出的患者。采用当归、丹参、鸡血藤、白鲜皮、连翘等养血活血、解毒止痒的中药煎剂对皮损部位进行熏洗，每日 1-2 次，每次 20-30 分钟。 2) 中药蒸汽治疗：适用于皮损肥厚，呈苔藓样变的患者。采用当归、丹参、生地、胡麻仁、地骨皮、白鲜皮等具有清热解毒、活血润肤作用的中药煎剂熏蒸皮损，每周 3 次，10 次为 1 个疗程。 3) 中药涂擦：适用于皮肤干燥者。可用黄连膏等外擦，以润肤止痒。 				
	<p>概念：风骚样是一种无明显原发性皮肤损害而以瘙痒为主要症状的皮肤感觉异常的皮肤病，亦称痒风。相当于西医学的皮肤瘙痒症。</p> <p>特点：皮肤阵发性瘙痒，搔抓后常出现抓痕、血痂、色素沉着和苔藓样变等继发性损害。临床上有局限性、泛发性两种。局限性者以阴部、肛门周围最为多见，泛发性者可泛发全身。</p> <p>病因病机：禀赋不耐，血热内蕴，外感之邪侵袭，则易血热生风，因而致痒；久病体弱，气血亏虚，风邪乘虚外袭，血虚易生风，肌肤失养，而致本病；饮食不节，过食辛辣、油腻、或酒类，损伤脾胃，湿热内生，化热生风，内不得疏泄，外不得透达，郁于皮肤腠理而发。医学认为其致病因素比较复杂，有内因和外因两方面。常见的内因有内分泌疾病（如糖尿病）、肝胆疾病、内脏肿瘤、感染性疾病、神经障碍性疾病、妊娠等；常见的外因有环境因素、物理或化学性刺激等。</p> <p>诊断：</p> <p>好发于老年及青壮年，多见于冬季，少数也有夏季发作者。主要表现为瘙痒剧烈，常呈阵发性，以夜间为著。无原发性皮肤损害，由于经常搔抓，患处皮肤常伴抓痕、血痂，也可有湿疹样变、苔藓样变及色素沉着等继发性损害。</p> <p>根据发生部位可分为全省性瘙痒症和局限性瘙痒症前者见于因皮肤干燥引起的老年性皮肤瘙痒症，与季节关系明显的季节性瘙痒症；后者见于肛门瘙痒症、外阴瘙痒症等。</p> <p>治疗：尽可能去除一切可疑致病因素。中医治疗以祛风清热凉血为主，并发内部疾病时宜标本兼顾，采用内外兼治方法。</p>				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
13 瘾疹	风寒束表	风团色白 ，遇寒加重，得暖则减；恶寒，口不渴；舌淡红，苔薄白，脉浮紧。	疏风散寒 解表止痒	桂枝麻黄各半汤 加减	桂枝、白芍、生姜、大枣、甘草、麻黄、杏仁
	风热犯表	风团鲜红 ，灼热剧痒，遇热加重，得冷则减；伴有发热，恶寒，咽喉肿痛；舌质红，苔薄白或薄黄，脉浮数。	疏风清热 解表止痒	消风散 加减	荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、蝉蜕、胡麻仁、牛蒡子、知母、石膏、甘草、木通
	胃肠湿热	风团片大色红 ，瘙痒剧烈；发疹的同时伴脘腹疼痛，恶心呕吐，神疲纳呆，大便秘结或泄泻；舌质红，苔黄腻，脉弦滑数。	疏风解表 通腑泄热	防风通圣散 加减	防风、荆芥、连翘、麻黄、薄荷、川芎、当归、白芍、白术、山栀、大黄、芒硝、石膏、黄芩、桔梗、甘草、滑石
	血虚风燥	反复发作，迁延日久，午后或夜间加剧；伴心烦易怒，口干，手足心热；舌红，少津，脉沉细	养血祛风 润燥止痒	当归饮子 加减	当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草
①	外治： 1) 中药熏洗：瘙痒明显，无胸闷气憋者适用。风团红，瘙痒明显者，选用马齿苋、白鲜皮等解毒止痒中药熏洗；风团色淡白，皮肤干燥者，选用当归、茯苓、白术等健脾养血中药熏洗，每日1次。 2) 中药保留灌肠：对于因饮食不慎而诱发者，采取苦参、黄柏等中药保留灌肠以泻浊解毒，每日1次。				

13
瘾疹
②

概念：瘾疹是一种皮肤出现红色或苍白色风团，时隐时现的瘙痒性、过敏性皮肤病。相当于西医学的荨麻疹。

特点：皮肤上出现瘙痒性风团，发无定处，骤起骤退，退后不留痕迹。

病因病机：先天禀赋不足，卫外不固，风邪乘虚侵袭所致；或表虚不固，风寒、风热外袭，客于肌表，致使营卫失调而发；或饮食不节，过食辛辣肥厚，或肠道寄生虫，使肠胃积热，复感风邪，内不得疏泄，外不得透达，郁于皮毛腠理之间而发。此外，情志内伤，冲任不调，肝肾不足，血虚生风生燥，阻于肌肤也可发生。西医学认为荨麻疹的病因复杂，约 3/4 的患者找不到原因，特别是慢性荨麻疹。

临床表现：荨麻疹一般分为急性、慢性和特殊类型。急性荨麻疹整个病程短于 6 周，多数能治愈，并能找到病因，如感染、药物、食物、接触过敏等；慢性荨麻疹病程超过 6 周，反复发作，常难以找到病因。

1. 急性荨麻疹：皮疹为大小不等的风团，色鲜红，也可为苍白色，孤立、散在或融合成片，数小时内风团减轻，变为红斑而渐消失，但不断有新的风团出现。病情严重者可有烦躁、心慌、恶心、呕吐等症状，甚至血压下降，发生过敏性休克样症状；有的可因累及胃肠道黏膜而出现腹痛、恶心、呕吐、腹泻，有的甚似急腹症，有的因食管水肿而有进食困难；累及喉头黏膜时可出现喉头水肿、呼吸困难，甚至窒息。如有高热、寒战等全身中毒症状，应注意有无严重感染的可能。大约有 90% 的急性荨麻疹在 2-3 周后症状消失，不再复发。

2. 慢性荨麻疹：全身症状一般较轻，风团时多时少，反复发生，病程在 6 周以上大多数患者不能找到病因，约 50% 的患者在 5 年内病情减轻，约 20% 的患者病程可达 20 年以上。

3. 特殊类型荨麻疹

- a) 皮肤划痕症：亦称人工荨麻疹。用钝器划或用手搔抓皮肤后，沿着划痕发生条状隆起，并有瘙痒，不久即消退。
- b) 寒冷性荨麻疹：较常见。可分为家族性（较罕见）和获得性两种。好发于面部、手背等暴露部位，在接触冷物、冷空气、冷风或食冷物后发生红斑、风团，由轻到中等度瘙痒。
- c) 胆碱能性荨麻疹：即小丘疹状荨麻疹。在热水浴，进食辛辣的食物、饮料，或饮酒、情绪紧张、工作紧张、剧烈运动等刺激后数分钟发生风团。
- d) 压迫性荨麻疹：身体受压部位如臀部、上肢、掌跖等处受一定压力后，约 4-8 小时局部发生肿胀性斑块，累及真皮和皮下组织，多数有痒感，或灼痛、刺痛等。

治疗：寻找病因予以去除。中医以辨证论治为主，特殊类型者采用中西医结合治疗。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
14 牛 皮 癣	肝郁 化火	皮疹色红 ，伴心烦易怒，失眠多梦，眩晕，心悸，口苦咽干；舌边尖红，脉弦数	疏肝理气 清肝泻火	龙胆泻肝汤 加减	龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、生甘草
	风湿 蕴肤	皮损呈淡褐色片状 ，粗糙肥厚，剧痒时作，夜间尤甚；舌淡红，苔薄白或白腻，脉濡缓	祛风利湿 清热止痒	消风散 加减	荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、蝉蜕、胡麻仁、牛蒡子、知母、石膏、甘草、木通
	血虚 风燥	皮损色淡或灰白 ，状如枯木，肥厚粗糙似牛皮；心悸怔忡，失眠健忘，女子月经不调；舌淡，苔薄，脉沉细	养血润燥 熄风止痒	当归饮子 加减	当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草
<p>外治：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 中药熏洗：适用于泛发性神经性皮炎且皮肤干燥者。用鸡血藤、当归、丹参、三棱、莪术、白鲜皮等具有活血化瘀、软坚散结功效的中药煎剂对皮损部位进行熏洗治疗，每日 1 次，每次 20-30 分钟。 2) 中药蒸汽治疗：适用于病程长，皮损呈苔藓样变者。用当归、丹参、茯苓、白术、白鲜皮等具有清热解毒、活血化瘀功效的中药煎剂熏蒸皮损，每日 1 次，每次 10-20 分钟。 3) 中药涂擦：适用于皮疹表面干燥者。选用黄连膏、青黛膏等中药膏局部涂擦，每日 1-2 次。 4) 封包疗法：适用于皮损肥厚者。对局部皮损涂擦中药膏后，采用保鲜薄膜进行局部皮损的封包，每日 1 次。 <p>概念：牛皮癣是一种皮肤状如牛项之皮，厚而且坚的慢性瘙痒性皮肤病。相当于西医学的慢性单纯性苔藓，又名神经性皮炎。</p> <p>病因病机：初起为风湿热之邪阻滞肌肤或硬领等外来机械刺激所引起；病久耗伤阴液，营血不足，血虚生风生燥，皮肤失去濡养而成；肝火郁滞，情志不遂，郁闷不舒，或紧张劳累，心火上炎，以致气血运行失职，凝滞肌肤，每易成为诱发的重要因素，且致病情反复。西医学认为本病病因不明，精神紧张、过度疲劳、失眠以及搔抓等局部刺激常为病诱因。</p> <p>诊断：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 多发于中青年，老人及儿童少见。 2. 好发于颈项、上眼睑处，也常发生于腕部、肘窝、股、腰骶部、踝部、女阴、阴囊和肛周等部位，多局限于一处或两侧对称分布。 3. 常先有局部瘙痒，经不断搔抓或摩擦后出现粟粒大小成簇的圆形或多角形扁平丘疹，呈皮色或淡褐色。皮损逐渐融合成苔藓样斑片，边界清楚。皮损周围可见散在扁平丘疹。自觉阵发性瘙痒，常于局部刺激、精神烦躁时加剧，夜间明显；皮损及其周围常见抓痕或血痂。 4. 病程慢性，常年不愈或反复发作。 <p>治疗：以疏风清热、养血润燥为主，同时应解除患者紧张情绪，避免搔抓。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
15 猫 眼 疮 ①	风寒 阻络	每于冬季发病， 红斑水肿 ，色暗红或紫红，发于颜面及手足时形如冻疮，水肿明显，遇冷加重，得热则减；伴畏寒，小便清长；舌质淡，苔白，脉沉紧。	温经散寒 活血通络	当归四逆汤 加減	桂枝、白芍、细辛、甘草、通草、大枣 畏寒肢冷明显者，加伸筋草； 关节疼痛者，加羌活、独活、威灵仙； 水肿明显者，加防己、车前子、泽泻； 斑色紫暗者，加丹参、泽兰。
	风热 蕴肤	以 红斑、丘疹、小风团样损害为主 ，颜色鲜红，自觉瘙痒；可伴发热，咽干咽痛，关节酸痛，便干溲黄；舌质红，苔薄黄，脉浮数。	疏风清热 凉血解毒	消风散 加減	荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、蝉蜕、胡麻仁、牛蒡子、知母、石膏、甘草、木通 红斑鲜红伴灼热者，加牡丹皮、紫草、茜草； 水肿、水疱明显者，加车前草、白茅根； 关节疼痛甚者，加秦艽、桑枝、鸡血藤； 咽干咽痛者，加板蓝根、玄参、山豆根。
	湿热 蕴结	红斑水肿，色泽鲜红 ，兼见水疱，或口腔糜烂，外阴湿烂，自感痒痛；或见发热头重，身倦乏力，纳呆呕恶，溲赤，便秘或黏滞不爽；苔黄腻，脉弦滑。	清热利湿 解毒止痒	龙胆泻肝汤 加減	龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、甘草 伴恶心泛呕者，加半夏、竹茹； 发热头重者，加藿香、佩兰； 瘙痒甚者，加白鲜皮、蒺藜。
	火毒 炽盛	起病急骤 ，全身泛发红斑、大疱、糜烂、瘀斑、口腔、二阴破溃糜烂；伴高热恶寒，头痛无力，恶心呕吐，关节疼痛，大便秘结，小便黄赤；舌质红，苔黄，脉滑数。	清热凉血 解毒利湿	清瘟败毒饮 合 导赤散 加減	清：生石膏、生地黄、犀角、川连、生栀子、桔梗、黄芩、知母、赤芍、玄参、连翘、竹叶、甘草、丹皮 导：木通、生地、生甘草、竹叶 高热、口干唇燥者，加生玳瑁、天花粉； 壮热不退者，加羚羊角粉 0.3g 冲服，或用紫雪散 1-2g 冲服； 大便秘结者，加生大黄； 恶心呕吐者，加半夏、竹茹。

15
猫
眼
疮
②**外治:**

- 1) 皮损以红斑、丘疹、水疱、糜烂为主者，以清热、收敛、止痒为主。用三黄洗剂水煎湿敷患处，每日 3-4 次，并外搽黄连膏。
- 2) 皮损呈水疱、大疱，渗出明显者，以清热、燥湿、消肿为主。用马齿苋 30g、黄柏 30g、地榆 30g 水煎冷敷患处，每次 20 分钟，每日 3-5 次。
- 3) 黏膜糜烂者可用生肌散或锡类散外吹患处，每日 2-4 次；若口腔黏膜糜烂，可用蒲黄含漱，并用青吹口散外吹。

概念: 猫眼疮是一种以靶形或虹膜状红斑为主，兼有丘疹或疱疹等多形性损害的急性炎症性皮肤病。古称：“雁疮”或“寒疮”。本病相当于西医学的多形性红斑。

特点: 发病急骤，皮损为红斑、丘疹、水疱等多形性损害，典型皮损有虹膜样特征性红斑，易复发；重症可有严重的黏膜、内脏损害。本病好发于冬春季节，女性多于男性，以 10-30 岁者发病率最高。

病因病机: 素体禀赋不耐，腠理不固，感受不耐之物，搏于肌肤而发；或阳气不足，外卫不固，风寒、风热之邪侵袭肌肤而发；或因过食辛辣肥甘，损伤脾胃，湿浊内生，蕴久化热，湿热蕴结肌肤而发；或素体湿热内蕴，复感毒邪，热毒内蕴，燔灼营血，以致火毒炽盛，蕴结肌肤而发。西医学认为本病病因复杂，与机体对某些致敏物质所引起的变态反应有关，常因感染病灶或药物、食物（鱼虾蟹等）及物理因素（寒冷、日光、放射线）等引起。另外，某些疾病（风湿热、自身免疫病、恶性淋巴瘤等）也可出现多形性红斑样皮损。

临床表现: 多见于冬春两季。前驱症状可见头痛、低热、四肢倦怠、食欲不振、关节肌肉疼痛等。按病情特点分为轻症和重症两型：

- 1) **轻症:** 最常见，青年女性为多，以 10-30 岁者发病率最高。皮损为多形性，有红斑、丘疹、水疱、大疱、紫癜、风团等。典型损害为水肿性圆形红斑，或淡红色扁平丘疹，境界清楚，皮损呈离心性扩散，1-2 天内直径可达 1-2cm，红斑中央略凹陷，其颜色较边缘略深，中央常为一水疱、紫癜或坏死区，边缘为一轻度的水肿环，周围绕以鲜红色晕，称为靶形损害或虹膜状损害，伴轻度瘙痒，无明显的全身症状。多对称发于手足背、前臂、踝部和面颈部；口腔黏膜、外阴黏膜亦可累及。轻症者病程 2-4 周，易复发。
- 2) **重症** “多见于儿童，男性多于女性。起病急骤，前驱症状明显。皮损广泛分布于全身各处，常为水肿性红斑、水疱、大疱、血疱和瘀斑等，自觉疼痛，或皮疹不多，但黏膜损害广泛且严重，口腔、鼻咽、眼、尿道、肛门或呼吸道黏膜广泛累及，发生大片糜烂和坏死，其中眼损害可造成视力减退甚至失明。可伴发支气管炎、肺炎、消化道出血、关节炎及内脏损害等。重症者病程 3-6 周，预后差。

治疗: 首先去除可疑病因，如控制感染，远离可疑致敏源，同时结合患者病情进行对症治疗，以减轻症状和缩短病程。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
16 白 疮 ①	血热内蕴	多见于进行期。 皮疹多呈点滴状，发展迅速，颜色鲜红，层层银屑，瘙痒剧烈，抓之有点状出血；伴口干舌燥，咽喉疼痛，心烦易怒，大便干燥，小便黄赤；舌质红，苔薄黄，脉弦滑或数。	清热凉血 解毒消斑	消风散 合 犀角地黄汤 加减	消：荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、蝉蜕、胡麻仁、牛蒡子、知母、石膏、甘草、木通 犀：水牛角屑、生地、丹皮、芍药
	血虚风燥	多见于静止期。 病程较久，皮疹多呈斑片状，颜色淡红，鳞屑减少，干燥皴裂，自觉瘙痒；伴口咽干燥；舌质淡红，苔少，脉沉细。	养血滋阴 润肤熄风	当归饮子 加减	当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草
	气血瘀滞	多见于静止期或进行期。 皮损反复不愈；皮疹多呈斑块状，鳞屑较厚，颜色暗红；舌质紫暗有瘀点、瘀斑，脉涩或细缓。	活血化瘀 解毒通络	桃红四物汤 加减	当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花
	湿毒蕴阻	多见于脓疱型或寻常型。 皮损多发生在腋窝、腹股沟等皱褶部位，红斑糜烂，痂屑粘厚，瘙痒剧烈；或掌跖红斑、脓疱、脱皮；或伴关节酸痛、肿胀、下肢沉重；舌质红，苔黄腻，脉滑。	清利湿热 解毒通络	萆薢渗湿汤 合 五味消毒饮 加减	萆：萆薢、苡仁、黄柏、赤苓、丹皮、泽泻、滑石、通草 五：银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵
	风寒湿痹	多见于关节型。 皮疹红斑不鲜，鳞屑色白而厚，抓之易脱，关节肿痛，活动受限，甚至僵硬畸形；伴形寒肢冷；舌质淡，苔白腻，脉濡滑。	祛风除湿 散寒通络	独活寄生汤 合 桂枝芍药知母汤 加减	独：独活、桑寄生、人参、茯苓、防风、桂心、杜仲、牛膝、秦艽、细辛、当归、白芍、地黄、甘草 桂：桂枝、芍药、甘草、麻黄、生姜、白术、知母、防风、附子
	火毒炽盛	多见于红皮病型。 全身皮肤潮红、肿胀、灼热痒痛，大量脱皮，或有密集小脓疱；伴壮热，口渴，头痛，畏寒，大便干燥，小便黄赤；舌红绛，苔黄腻，脉弦滑数。	清热泻火 凉血解毒	清瘟败毒饮 加减	生石膏、生地黄、犀角、川连、生栀子、桔梗、黄芩、知母、赤芍、玄参、连翘、竹叶、甘草、丹皮
外治： （1）寻常型进行期皮损宜用温和之剂，可用黄连膏，每日1次。 （2）寻常型静止期、消退期皮损可用药渣煎水，待温洗浴浸泡患处，再外涂黄连膏。 （3）红皮病型可用青黛膏，亦可选湿润烧伤膏外涂。					

16
白
疔
②

概念：是一种以红斑、丘疹、鳞屑损害为主要表现的慢性复发性炎症性皮肤病。因刮去鳞屑可见点状出血点，如匕首刺伤皮肤之状而得名。中医学文献记载有“松皮癬”“干癬”“蛇虱”“白壳疮”等病名。本病相当于西医学的银屑病。

特点：在红斑上有松散的银白色鳞屑，抓之有薄膜及露水珠样出血点。病程长，反复发作，不易根治。男女老幼皆可罹患，具有一定的遗传倾向，初发病例季节明显，多冬重夏轻，但部分患者可相反，数年之后则季节性不明显。

病因病机：素体营血亏损，血热内蕴，化燥生风，肌肤失养而成。

1. 初起 内有蕴热，外感风寒。风热之邪，阻于肌肤，蕴结不散而发；或机体蕴热偏盛，或性情急躁，心火内生，或外邪入里化热，或恣食辛辣肥甘及荤腥发物，伤及脾胃，郁而化热，内外之邪相合，蕴于血分，血热生风而发。
2. 病久 耗伤营血，阴血亏虚，生风化燥，肌肤失养而成；或素体虚弱，气血不足，病程日久，气血运行不畅，以致经脉阻塞，气血瘀结，肌肤失养而反复不愈；热蕴日久，生风化燥，肌肤失养，或流窜关节，闭阻经络，或热毒炽盛，气血两燔而发。

临床表现：

(1) **寻常型：**本病最常见的类型。皮损初起为针头大小的丘疹，逐渐扩大为绿豆、黄豆大小的淡红色或鲜红色丘疹或斑丘疹，可融合成形态不同的斑片，边界清楚，表面覆盖多层干燥银白色鳞屑，刮除鳞屑则露出发亮的半透明的薄膜，再刮除薄膜，出现多个筛状出血点。发生在头部，其发呈束状，但毛发正常，无脱落；发生在指甲，则甲板呈顶针状；发生在口腔黏膜则为灰白色斑片，四周红晕，基底浸润；发生在龟头则为光滑、干燥性红斑，边界清楚，刮之有白色鳞屑；小腿前反复发作皮损有苔藓样变。皮损可发生在身体各处，对称分布。初发时多在头皮及肘、膝关节等处。临床上可见点滴状、钱币状、斑块状、地图状、蛎壳状、混合状等多种形态。病程缓慢，易反复发作。大部分患者病情冬重夏轻，少数夏季加重。病程一般可分为进行期、静止期和退行期。

(2) **特殊型：**较少见，分为脓疱型、关节型、红皮病型。

- ①**脓疱型：**一般可分为泛发性和掌跖性两种。泛发性脓疱型：皮疹初发多为炎性红斑，或在寻常型银屑病的皮损上出现密集的、针尖到粟粒大、黄白色浅在的小脓疱，表面覆盖少量鳞屑，约 2 周左右消退，再发新脓疱。严重者可急性发病，全身出现密集脓疱，并融合成脓湖，可伴有发热、关节肿痛，全身不适。掌跖性脓疱型：皮损仅限于手、足部，掌跖出现对称性红斑，其上密集针尖至粟粒大小的脓疱，不易破溃，约 2 周左右干枯、结痂、脱皮、脓疱常反复发生，顽固难愈。
- ②**关节型：**临床上较少见。有寻常型银屑病的基本皮肤损害，又有关节的酸痛、肿胀，活动受限，甚至变形。多侵犯指（趾）末端关节，严重时累及大关节。关节红肿热痛，可见骨质破坏，可伴有发热等全身症状。
- ③**红皮病型：**常因寻常型银屑病发展而成；或由于治疗不当；或外用刺激性很强的药物，或长期大量应用激素后，突然停药而引起。全身皮肤弥漫性潮红、肿胀、浸润、大量脱屑，掌跖角化，指（趾）甲增厚甚至脱落。伴有发热、畏寒、浅表淋巴结肿大等全身症状。

以上类型可合并发生或相互转化。

治则：本病进行期多以**清热凉血解毒**为基本治疗原则，静止期多以**养血滋阴润燥或活血化瘀、解毒通络**为基本治疗原则，对特殊型则注重标本兼治。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
17 白 驳 风	肝郁 气滞	白斑散在渐起，数目不定 ；伴有心烦易怒，胸胁胀痛，夜寐不安，女子月经不调；舌质正常或淡红，苔薄，脉弦。	疏肝理气 活血祛风	逍遥散 加减	柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、炙甘草、生姜、薄荷
	肝肾 不足	多见于体虚或有家族史的患者 。病史较长，白斑局限或泛发；伴头晕耳鸣，失眠健忘，腰膝酸软；舌质红，少苔，脉细弱。	滋补肝肾 养血祛风	六味地黄丸 加减	熟地、山药、山萸肉、茯苓、丹皮、泽泻
	气血 瘀滞	多有外伤，病史缠绵 。白斑局限或泛发，边界清楚，局部可有刺痛；舌质紫暗或有瘀斑、瘀点，苔薄白，脉涩。	活血化瘀 通经活络	通窍活血汤 加减	赤芍、川芎、桃仁、老葱、生姜、红枣、麝香
<p>外治：（1）30%补骨脂酊外用，配合日光照射 5-10 分钟，或紫外线照射，每日或隔日一次。 （2）密陀僧散干扑患处，或用醋调外涂。 （3）铁锈水或白茄子蘸硫黄末外涂。 （4）远志肉 12g、蜜糖 30g。放瓷碗内密封，蒸后外用，日涂 2~3 次。</p> <p>概念：以皮肤出现大小不同、形态各异的白斑的后天性局限性色素脱失性皮肤病。中医学文献记载有“白癜风”“白驳”“斑白”“斑驳”等病名。本病相当于西医学的白癜风。</p> <p>特点：皮肤白斑可发生于任何部位、任何年龄，单侧或对称，大小不等，形态各异，与周围正常皮肤交界处有色素沉着，边界清楚；亦可泛发全身；慢性病程，易诊难治。本病深肤色人群较浅肤色发病率高。</p> <p>病因病机：由气血失和、脉络瘀阻所致。情志内伤，肝气郁结，气机不畅，复受风邪，搏于肌肤；或素体肝肾虚弱，或亡精亡血，伤及肝肾，致肝肾不足，外邪侵入，郁于肌肤；或跌打损伤，化学灼伤，络脉瘀阻，毛窍闭塞，肌肤腠理失养，酿成白斑。</p> <p>临床表现：皮损呈白色或乳白色斑点或斑片，逐渐扩大，边界清楚，周边色素反见增加，患处毛发亦可变白。皮损大小不等，形态各异，常融合成片。不分男女，可发于任何年龄、任何部位，尤以暴露及摩擦损伤部位多见，可对称或单侧分布，亦可沿神经走行呈节段性分布。泛发全身者可仅存少许正常皮肤。患处皮肤光滑，无脱屑、萎缩等变化，无明显自觉症状，有的皮损中心可出现色素岛状褐色斑点。</p> <p>治则：以调和气血、疏通脉络为基本治疗原则。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
18 皤 黑 斑	肝郁气滞	多见于女性，斑色深褐，弥漫分布；伴有烦躁不安，胸胁胀满，经前乳房胀痛，月经不调，口苦咽干；舌质红，苔薄，脉弦细。	疏肝理气 活血消斑	逍遥散 加减	柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、炙甘草、生姜、薄荷
	肝肾不足	斑色褐黑，面色晦暗；伴有头晕耳鸣，腰膝酸软，失眠健忘，五心烦热；舌质红，少苔，脉细。	补益肝肾 滋阴降火	六味地黄丸 加减	熟地、山药、山萸肉、茯苓、丹皮、泽泻
	脾虚湿蕴	斑色灰褐，状如尘土附着；伴有疲乏无力，纳呆困倦，月经色淡，白带量多；舌质淡胖边有齿痕，苔白腻，脉濡或细。	活血化瘀 解毒通络	参苓白术散 加减	白扁豆、人参、茯苓、白术、山药、莲子肉、桔梗、薏苡仁、砂仁、甘草
	气滞血瘀	斑色灰褐或黑褐；多伴有慢性肝病病史，或月经色暗有血块，或痛经；舌质暗红有瘀斑，苔薄，脉涩。	理气活血 化瘀消斑	桃红四物汤 加减	当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花
<p>外治： (1) 用玉容散粉末搽面，早、晚各一次。 (2) 用茯苓粉，每日 1 匙，洗面或外搽，早、晚各一次。 (3) 白附子、白芷、滑石各 250g，共研细末，每日早晚蘸末搽面。 (4) 赤芍、丹参、桃仁、红花、白及、僵蚕、白丁香、白附子各等份，研成细末，加适当基质配制成中药面膜，每次敷于面部 30 分钟，每日一次。</p>					
<p>概念：是皤黑斑指皮肤色素沉着在面部呈现局限性褐色斑的皮肤病。属中医“面尘”范畴，其中因肝病引起者称为“肝斑”，因妊娠而发病者称为“妊娠斑”。本病相当于西医学的黄褐斑。</p> <p>特点：色斑对称分布，大小不定，形状不规则，边界清楚，无自觉症状，日晒后加重。好发于青中年女性，尤以孕妇或经血不调的妇女为多，男性亦可发病，部分患者可伴有其他慢性病史。一般夏季加重，冬季减轻。</p> <p>病因病机：多与肝、脾、肾三脏关系密切，气血不能上荣于面为主。情志不畅导致肝郁气滞，气郁化热，熏蒸于面，灼伤阴血而生；或冲任失调，肝肾不足，水火不济，虚火上炎所致；或慢性疾病致营卫失和，气血运行不畅，气滞血瘀，面失所养而成；或饮食不节，忧思过度，损伤脾胃，脾失健运，湿热内生，熏蒸而致病。</p> <p>临床表现：男女均可发生，以青中年女性多见，皮损夏重冬轻。如发生于孕妇，开始于产后 2~5 个月，分娩后逐渐消失，也有不消退者；对称于颜面，尤以两颊，额部、鼻、唇及颏等处多见；皮损为淡褐色至深褐色、淡黑色斑片，大小不等，形状各异，孤立散在或融合成片，边缘较明显，一般多呈蝴蝶状。无自觉症状，病程不定，慢性经过。</p> <p>治则：以疏肝、健脾、补肾、化瘀为基本治疗原则。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
19 粉 刺	肺经 风热	丘疹色红 ，或有痒痛，或有脓疱；伴口渴喜饮，大便秘结，小便短赤；舌质红，苔薄黄，脉弦滑。	疏风清肺	枇杷清肺饮 加减	人参、枇杷叶、生甘草、黄连、桑白皮、黄柏
	肠胃 湿热	颜面、胸背部皮肤油腻 ，皮疹红肿疼痛，或有脓疱；伴口臭、便秘、溲黄；舌红，苔黄腻，脉滑数。	清热除湿 解毒	茵陈蒿汤 加减	茵陈、栀子、大黄
	痰湿 瘀滞	皮疹颜色暗红 ，以结节、脓肿、囊肿、疤痕为主，或见窦道，经久难愈；伴纳呆腹胀；舌质暗红，苔黄腻，脉弦滑。	除湿化痰 活血散结	二陈汤 合 桃红四物汤 加减	二：陈皮、半夏、茯苓、甘草 桃：当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花
<p>外治：（1）皮疹较多，可用颠倒散茶调涂患处，每日 2 次，或每晚涂 1 次，次晨洗去。 （2）脓肿、囊肿、结节较甚者，可外敷金黄膏，每日 2 次。</p>					
<p>概念：一种以颜面、胸、背等处生丘疹如刺，可挤出白色碎米样粉汁为主要临床表现的皮肤病。中医学文献记载有“肺风粉刺”、“面疮”、“酒刺”等病名。俗称“青春疙瘩”、“青春痘”。本病相当于西医学的痤疮。</p> <p>特点：丘疹、脓疱等皮疹多发于颜面、前胸、后背等处，常伴有皮脂溢出。多见于青春期男女。</p> <p>病因病机：素体阳热偏盛，肺经蕴热，复受风邪，熏蒸面部而发；过食辛辣肥甘厚味，助湿化热，湿热互结，上蒸颜面而致；脾气不足，运化失常，湿浊内停，郁久化热，热灼津液，煎炼成痰，湿热瘀痰凝滞肌肤而发。</p> <p>诊断：好发于颜面、颈、胸背部或臀部。多发于青春发育期。皮损初起为针头大小的毛囊性丘疹，或为白头粉刺、黑头粉刺，可挤出白色或淡黄脂栓，因感染而成红色小丘疹，顶端可出现小脓疱。愈后可留暂时性色素沉着或轻度凹陷性疤痕。严重者称聚合型痤疮，感染部位较深，出现紫红色结节、脓肿、囊肿，甚至破溃形成窦道和疤痕，或呈橘皮样改变，常伴皮脂溢出。皮疹易反复发生，常在饮食不节、月经前后加重。自觉轻度瘙痒或无自觉症状，炎症明显时自感疼痛。病程长短不一，青春期后可逐渐痊愈。</p> <p>治则：以清热祛湿为基本治疗原则，或配合化痰散结、活血化瘀等法，内、外治相结合。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
20 面 游 风	风热血燥	多发于头面部，为淡红色斑片，干燥、脱屑、瘙痒，受风加重，或头皮瘙痒，头屑多，毛发干枯脱落；伴口干口渴，大便干燥；舌质偏红，苔薄白或黄，脉细数。	祛风清热 养血润燥	消风散 合 当归饮子 加减	消：荆芥、防风、当归、生地、苦参、苍术、蝉蜕、胡麻仁、牛蒡子、知母、石膏、甘草、木通 当：当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草
	肠胃湿热	皮损为潮红斑片，有油腻性痂屑，甚至糜烂、渗出；伴口苦口黏，脘腹痞满，小便短赤，大便臭秽；舌质红，苔黄腻，脉滑数。	健脾除湿 清热止痒	茵陈蒿汤 合 平胃散 加减	茵：茵陈、栀子、大黄 平：苍术、厚朴、陈皮、甘草
<p>外治：（1）干性皮损在头皮者，用白屑风酊外搽每天 3 次。 （2）干性皮损在面部者，用痤疮剂外搽，每天 2 次。 （3）湿性皮损有少量渗出来者，可用马齿苋、黄柏、大青叶、龙葵各 30g，煎汤，放凉外洗或湿敷患处每次 30 分钟，每日 2~3 次；湿敷后外搽青黛膏。或用脂溢方（苍耳子 30g、苦参 15g、王不留行 30g、明矾 9g）煎水洗头。</p>					
<p>概念：是因皮肤油腻，瘙痒潮红，叠起白屑，多发于面部，皮脂溢出部位的慢性炎症性皮肤病。中医又称“白屑风”。相当于西医学的脂溢性皮炎。</p> <p>特点：多发于头部至颜面部，皮肤多脂油腻，出现红斑白屑，脱而复生。以青壮年患者为多，乳儿期亦有发生。</p> <p>病因病机：因素体湿热内蕴，感受风邪所致。风热之邪外袭，郁久耗伤阴血，阴伤血燥；或平素血燥之体，复感风热之邪，血虚生风，风热燥邪蕴阻肌肤，肌肤失于濡养而致；或由于恣食肥甘油腻、辛辣之品，以致脾胃运化失常，化湿生热，湿热蕴阻肌肤而成。</p> <p>临床表现：多发于皮脂溢出部位，如头皮、颜面、颈、腋窝、胸部、肩胛部、脐窝、腹股沟等，严重者可泛发全身。</p> <p>1. 干性型 皮损为大小不一的斑片，基底微红，上有片状白色糠秕状鳞屑，头皮屑过多，抓时白屑纷落，瘙痒剧烈，毛发干枯，伴有脱发。</p> <p>2. 湿性型 多为皮脂分泌旺盛，皮损为红斑、糜烂、渗出，有油腻性痂屑，常有臭味。在耳后和鼻部可有皲裂，眉毛因搔抓折断而稀疏，头皮毛发油腻，或头屑多，瘙痒，继而头发细软、脱落、秃顶。严重者皮疹可泛发全身而成湿疹样皮损。病程缓慢，但常急性发作。</p> <p>治则：干性者以养血润燥为主，湿性者以清热祛湿为主，内、外治相结合。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
21 酒 齄 鼻	肺胃 热盛	多见于红斑型。 红斑多发于鼻尖或两翼，压之褪色，常嗜酒，口干，便秘；舌红，苔薄黄，脉弦滑。	清泄肺胃 积热	枇杷清肺饮 加减	人参、枇杷叶、生甘草、黄连、桑白皮、黄柏
	热毒 蕴肤	多见于丘疹脓疱型。 在红斑上出现痤疮样丘疹、脓疱，毛细血管扩张明显，局部灼热；伴口干，便秘，舌红，苔黄，脉数。	清热解毒 凉血	黄连解毒汤 合 凉血四物汤 加减	黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 凉：当归、生地、川芎、赤芍、黄芩、赤茯苓、 陈皮、红花、生甘草
	气滞 血瘀	多见于鼻赘型。 鼻部组织增生，呈结节状，毛孔扩大；舌略红，脉沉缓。	活血化痰 散结	通窍活血汤 加减	赤芍、川芎、桃仁、老葱、生姜、红枣、麝香
<p>外治：（1）鼻部有红斑、丘疹者，可选用一扫光或颠倒散洗剂外搽，每天3次。 （2）鼻部有脓疱者，可选用四黄膏外涂，每天2~3次。 （3）鼻赘形成者，可先用三棱针刺破放血，颠倒散外敷。</p>					
<p>概念：一种主要发生于面部中央的以红斑和毛细血管扩张为特点的慢性皮肤病。因鼻色紫红如酒渣，故名酒齄鼻。中医学文献记载有“赤鼻”“红鼻头”“酒齄鼻”。相当于西医学的酒渣鼻。</p> <p>特点：颜面部中央持续性红斑和毛细血管扩张，伴丘疹、脓疱、鼻赘。多发生于中年人、男女均发病，尤以女性多见。</p> <p>病因病机：肺胃积热上蒸，复遇风寒外袭，血瘀凝结而成；或嗜酒之人，酒气熏蒸，复遇风寒之邪，交阻肌肤所致。</p> <p>诊断：好发于青壮年，男性多于女性，有一定遗传倾向；大多数冬季发病或加重，夏季减轻，数年后与季节变化关系不明显。</p> <p>（1）红斑型：颜面中部特别是鼻尖部出现红斑，开始为暂时性，时起时消，寒冷、饮酒、进食辛辣刺激性食物及精神兴奋时红斑更为明显，以后红斑持久不退，并伴有毛细血管扩张，呈细丝状，分布如树枝。</p> <p>（2）丘疹脓疱型：病情继续发展时，在红斑基础上出现痤疮样丘疹或小脓疱，但无明显的黑头粉刺形成。毛细血管扩张更为明显，如红丝缠绕，纵横交错，皮色由鲜红变为紫褐，自觉轻度瘙痒。病程迁延数年不愈，极少数最终发展为鼻赘。</p> <p>（3）鼻赘型：临床较少见，多为病期长久者。鼻部结缔组织增生，皮脂腺异常增大，致鼻尖部肥大，形成大小不等的结节状隆起，称为鼻赘。且皮肤增厚，表面凹凸不平，毛细血管扩张更加明显。</p> <p>治则：以清泄肺胃积热、理气活血化痰为主要治法。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
22 油 风	血热 风燥	突然脱发成片 ，偶有头皮瘙痒，或伴头部烘热；心烦易怒，急燥不安；舌质红，苔薄，脉弦。	凉血熄风 养阴护发	四物汤合 六味地黄丸 加减	四：当归、白芍、地黄、川芎 六：熟地、山药、山萸肉、茯苓、丹皮、泽泻
	气滞 血瘀	病程较长，头发脱落前先有头痛或胸肋疼痛 ；伴夜多恶梦，烦热难眠；舌质暗红，有瘀点、瘀斑，苔薄，脉沉细。	通窍活血 祛瘀生发	通窍活血汤 加减	赤芍、川芎、桃仁、老葱、生姜、红枣、麝香
	气血 两虚	多在病后或产后 头发呈斑块状脱落，并呈渐进性加重，范围由小而大，毛发稀疏枯槁，触摸易脱；伴唇白，心悸，气短懒言，倦怠乏力；舌质淡，舌苔薄白，脉细弱。	益气补血 养血生发	八珍汤 加减	人参、茯苓、白术、甘草、当归、白芍、地黄、川芎
	肝肾 不足	病程日久 ，平素头发焦黄或花白， 发病时呈大片均匀脱落，甚或全身毛发脱落 ；伴头昏，耳鸣，目眩，腰膝酸软；舌质淡，苔薄，脉细。	滋补肝肾 养阴生发	七宝美髯丹 加减	何首乌、牛膝、补骨脂、赤茯苓、菟丝子、当归身、枸杞子
外治： （1）鲜毛姜（或生姜）切片，烤热后涂搽脱发区，每日数次。 （2）5%~10%斑蝥酊或 10%补骨脂酊或 10%辣椒酊外搽，每日数次。					
概念： 一种头发突然发生斑块状脱落的慢性皮肤病。因头发脱落处头皮光亮而得名，又称鬼舐头、鬼剃头。相当于西医学的斑秃。 特点： 突然发生斑片状脱发，脱发区皮肤变薄，多无自觉症状。可发于任何年龄，多见于青年，男女均可发病。 病因病机： 过食辛辣厚味，或情志不遂，抑郁化火，损阴耗血，血热生风，风热上窜巅顶，毛发失于阴血濡养而突然脱落；或情志内伤，气机不畅，气滞血瘀致毛发失荣，及跌仆损伤，瘀血阻络，清窍失养致发脱不生；或久病及产后致气血两虚，精血亏虚，毛发失养而脱；或肝肾不足，精不化血，血不养发，肌腠失润，发无生长之源，毛根空虚的发落成片，甚则全身毛发脱落。 临床表现： 头发突然成片迅速脱落，脱发区皮肤光滑，边缘头发松动，容易拨出，并可见发根近端萎缩，呈上粗下细。脱发区呈圆形、椭圆形或不规则形，数目不等，大小不一，可相互连接成片，或头发全部脱光而称全秃。严重者眉毛、胡须、腋毛、阴毛甚至毳毛等全身毛发脱落，称普秃。一般无自觉症状，多在无意间发现。常在过度劳累、睡眠不足、精神紧张或受刺激后发生。病程较长可持续数月或数年，多数能自愈，但也有反复发作或边长边脱者。开始长新发时往往纤细柔软，呈灰白色毳毛，以后逐渐变粗变黑，最后恢复正常。 治则： 以 清热通瘀 为主，血热清则血循其经，血瘀祛则新血易生；虚证以补摄为要，精血得补则毛发易生。					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
23 瓜 藤 缠	湿热 瘀阻	发病急骤，皮下结节略高出皮面 ，灼热红肿；伴头痛，咽痛，关节痛，发热，口渴，大便干，小便黄；舌质微红，苔薄黄或黄腻，脉滑微数。	清热利湿 祛瘀通络	萆薢渗湿汤 合 桃红四物汤 加减	萆：萆薢、苡仁、黄柏、赤苓、丹皮、泽泻、滑石、通草 桃：当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花
	寒湿 入络	皮损暗红，反复缠绵不愈 ；伴有关节痛，遇寒加重，肢冷，口不渴，大便不干；舌质淡，苔白或白腻脉沉缓或迟。	散寒祛湿 化瘀通络	阳和汤 加减	熟地、肉桂、白芥子、姜炭、生甘草、麻黄、鹿角胶
<p>外治： 以散结、止痛为原则。</p> <p>(1) 皮下结节较大，红肿疼痛者，外敷金黄膏、四黄膏或玉露膏。</p> <p>(2) 皮下结节色暗红，红肿不明显者，外敷冲和膏。</p> <p>(3) 蒲公英、丹参、紫草各 30g，荆芥、丹皮、当归各 20，煎水外洗。</p>					
<p>概念： 一种发出于下肢的结节红斑性、皮肤血管炎性皮肤病。因数枚结节，状如藤系瓜果缠绕腿胫而得名。相当于西医学的结节性红斑。</p> <p>特点： 散在性皮下结节，鲜红至紫红色，大小不等，疼痛或压痛，好发于小腿伸侧。多见于青年女性，以春秋季节发病者为多。</p> <p>病因病机： 素体血分有热，外感湿邪，或脾虚失运，水湿内生，湿郁化热，湿热下注，气滞血瘀，瘀阻经络而发；或体虚之人气血不足，卫外不固，寒湿之邪乘虚外袭，客于肌肤腠理，流于经络，气血瘀滞而发。</p> <p>临床表现： 发病前常有低热、倦怠、咽痛、食欲不振等症状。皮损好发于两小腿伸侧，为鲜红色疼痛性结节，略高出皮面，蚕豆至杏核或桃核大小，对称性分布，若数个结节融合一起则大如鸡卵，皮损周围水肿，但边界清楚，皮肤紧张，自觉疼痛，压之更甚，颜色由鲜红渐变为暗红。经数天或数周，颜色及结节逐渐消退，不留痕迹，不化脓，亦不溃破。少数病人可发于上肢及面颈部。发病急，一般 6 周左右可自愈，但亦有长达数月不愈者。部分病人可因劳累、感冒、妇女行经而复发。</p> <p>治则： 以活血化瘀、散结止痛为基本原则。结合病证，或清热利湿，或散寒祛湿。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
24 红 蝴蝶 疮 ①	热毒 炽盛	多见于系统性红蝴蝶疮急性活动期 ，面部蝶形红斑，色鲜艳，皮肤紫斑，关节肌肉疼痛；伴高热，烦躁口渴，抽搐，大便干结，小便短赤；舌红绛，苔黄腻，脉洪数或细数。	清热凉血 化斑解毒	犀角地黄汤 合 黄连解毒汤 加减	犀：水牛角屑、生地、丹皮、芍药 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀
	阴虚 火旺	斑疹暗红，关节痛，足跟痛 ；伴有不规则发热或持续性低热，手足心热，心烦失眠，疲乏无力，自汗盗汗，面浮红，月经量少或闭经；舌红，苔薄，脉细数。	滋阴降火	六味地黄丸 合 大补阴丸、 清骨散 加减	六：熟地、山药、山萸肉、茯苓、丹皮、泽泻 大：熟地、龟板、黄柏、知母、猪脊髓、炼蜜 清：银柴胡、鳖甲、炙甘草、秦艽、青蒿、地骨皮、胡黄连、知母
	脾肾 阳虚	眼睑、下肢浮肿，胸胁胀满，尿少或尿闭，面色无华，腰膝酸软，面热肢冷，口干不渴；舌淡胖，苔少，脉沉细。	温肾助阳 健脾利水	附桂八味丸 合 真武汤 加减	附：熟地、山药、山萸肉、茯苓、丹皮、泽泻、 附子、桂枝 真：茯苓、芍药、生姜、白术、附子
	脾虚 肝旺	皮肤紫斑 ；胸胁胀满，腹胀纳呆，头昏头痛，耳鸣失眠，月经不调或闭经；舌紫暗或有瘀斑，脉细弦。	健脾清肝	四君子汤 合 丹栀逍遥散 加减	四：人参、茯苓、白术、甘草 丹：柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、炙甘草、 生姜、薄荷、丹皮、栀子
	气滞 血瘀	多见于盘状局限型及亚急性皮肤型红蝴蝶疮 。红斑暗滞，角质栓形成及皮肤萎缩；伴倦怠乏力；舌黯红，苔白或光面舌，脉沉细涩。	疏肝理气 活血化瘀	逍遥散 合 血府逐瘀汤 加减	道：柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、炙甘草、 生姜、薄荷 血：当归、生地、桃仁、红花、枳壳、赤芍、柴 胡、甘草、桔梗、川芎、牛膝
外治： 皮损处涂白玉膏或黄柏霜，每天 1~2 次。					

24 红蝴蝶疮 ②

概念：一种可累及皮肤和全身多脏器的自身免疫性疾病。相当于西医学的红斑狼疮。

特点：盘状红蝴蝶疮好发于面颊部，主要表现为皮肤损害，多为慢性局限性；系统性红蝴蝶疮除有皮肤损害外，常同时累及全身多系统、多脏器、病变呈进行性经过，预后较差。多见于15~40岁女性。

病因病机：先天禀赋不足，肝肾亏虚而成。因肝主藏血，肾主藏精，精血不足，兼因腠理不密，日光曝晒，外热入侵，热毒入里，二热相搏，瘀阻脉络，内伤于脏腑，外伤于肌肤而发病。热毒蕴结肌肤，上泛头面，则面生盘状红蝴蝶疮；热毒内传脏腑，瘀阻于肌肉、关节，则发系统性红蝴蝶疮。在系统性红蝴蝶疮病程中，或因热毒炽盛，燔灼营血，阻隔经络，则可引起急性发作而见高热，肌肉酸楚，关节疼痛；或邪热渐退，则又多表现为低热，疲乏、唇干舌红，盗汗等阴虚火旺、肝肾不足证候；或因肝气郁结，久而化火，致气血凝滞；或因病久气血两虚，致心阳不足；但病程后期，每多阴损及阳，累及于脾，以致脾肾两虚，水湿泛滥，膀胱气化失权而见便溏量少，四肢清冷，下肢甚至全身浮肿等症。在整个发病过程中，热毒炽盛之证可相继或反复出现，甚或表现为热毒内陷，热盛动风。病情常虚实互见，变化多端。六淫侵袭、劳倦内伤，七情郁结、妊娠分娩、日光曝晒、内服药物都可成为发病的诱因。

临床表现：好发于青壮年，男性多于女性，有一定遗传倾向；大多数冬季发病或加重，夏季减轻，数年后与季节变化关系不明显。

(1) **盘状红蝴蝶疮：**多见于20~40岁左右的女性，男女之比约1:3，家族中可有相同患者。皮损好发于面部，尤以两颊、鼻部为著，其次为头项、两耳、眼睑、额角，亦可发于手背、指侧、唇红部、肩胛部等处。初为针尖至黄豆大小或更大微高起的鲜红或桃红色斑，呈圆形或不规则形，境界清楚，边缘略高起，中央轻度萎缩，形如盘状，表面覆有灰褐色的粘着性鳞屑，鳞屑下有角质栓，嵌入毛囊口内，毛囊口多开放，犹如筛孔，皮损周围有色素沉着，伴毛细血管扩张。两颊部和鼻部的皮损可相互融合，成蝶形外观。黏膜亦可累及，主要发生在唇部，表现除鳞屑红斑外，甚至可发生糜烂、溃疡。一般无自觉症状，进展时或日光曝晒后可有轻度瘙痒感，少数患者可有低热、乏力及关节痛等全身症状。部分患者的皮损可同时或相续在颜面、头皮、手背、足跖等多处部位发生，此称之为播散性盘状红蝴蝶疮。呈慢性经过，患部对日光敏感，春夏加重，入冬减轻，病程中不破溃，亦难自愈，消退后遗留浅在性疤痕。先天禀赋不足的盘状红蝴蝶疮患者，约有1%~5%可转变为系统性红蝴蝶疮或继发皮肤癌变。

(2) **系统性红蝴蝶疮：**多见于青年及中年女性，男女之比约为1:10。早期表现多种多样，症状多不明显，初起可单个器官受累，或多个系统同时被侵犯。常表现为不规则发热，关节疼痛，食欲减退，伴体重减轻、皮肤红斑等。皮肤、黏膜损害：约80%的患者出现对称性的皮损，典型者在开始时与盘状红蝴蝶疮皮损相似，在两颊和鼻部出现蝶形水肿性红斑，为不规则形、色鲜红或紫红，边界清楚或模糊，有时可见鳞屑，病情缓解时红斑消退，留有棕色色素沉着，较少出现萎缩现象。皮损发生在指甲周围皮肤及甲下者，常为出血性紫红色斑片，高热时红肿光亮，时隐时现；发生在口唇者，则为下唇部红斑性唇炎的表现。皮损严重者，可有全身泛发性多形性红斑、紫红斑、水疱等，口腔、外阴黏膜有糜烂，头发可逐渐稀疏或脱落。手部遇冷时有雷诺氏现象，常为本病的早期表现。

全身症状包括发热；关节、肌肉疼痛；肾脏损害、心血管系统病变、呼吸系统病变、消化系统病变、神经系统病变及其他病变。

治则：多从补益肝肾、活血化瘀、祛风解毒入手。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
25 皮 痹	寒湿凝聚	皮肤肿胀明显，伴有硬化，呈蜡样光泽；手足逆冷，遇寒加重；舌淡，苔白，脉濡紧。	温经散寒 除湿通络	独活寄生汤 合 阳和汤加减	独：独活、桑寄生、人参、茯苓、防风、桂心、杜仲、牛膝、秦艽、细辛、当归、白芍、地黄、甘草
	经脉血瘀	皮肤逐渐变硬、麻木，四肢末端逆冷、肿胀；经期延后，色暗红，有瘀块；舌紫黯，有瘀斑，脉沉涩。	活血化瘀 温经通络	桃红四物汤 合 阳和汤加减	桃：当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花 阳：熟地、肉桂、白芥子、姜炭、生甘草、麻黄、鹿角胶
	肾阳不足	病程长，全身皮肤变薄、萎缩，关节活动受限；伴有腰膝酸软、畏寒肢冷，女子月经不调，男子阳痿遗精；舌淡胖，苔薄白，脉沉细。	温肾助阳 和营通络	阳和汤合 右归丸 加	右：熟地、山药、山茱萸、枸杞、杜仲、菟丝子、制附子、肉桂、当归、鹿角胶 加鸡血藤、当归等
<p>外治：（1）红灵酒或虎骨酒外搽。 （2）药浴疗法：桂枝、细辛、红花、伸筋草、川椒、制草乌各 20g，煎水，先熏后洗，每日一次。</p>					
<p>概念：是以皮肤及各系统胶原纤维进行性硬化为特征的结缔组织病。相当于西医学的硬皮病。 特点：皮肤进行性肿胀到硬化，最后发生萎缩。病程呈慢性经过，男女之比约 1:3，约 80% 的患者发病年龄在 11—50 岁。 病因病机：因营血不足，外受风寒湿之邪，经络阻隔，气血凝滞；或肺、脾、肾三脏亏虚，卫外不固，腠理不密，复感风寒之邪，经络不畅，气血失和而发病。 临床表现：本病好发于中青年女性，按发病范围分为局限性和系统性两型。 1. 局限性：只有皮肤改变，无内脏受累，一般无自觉症状，偶有感觉功能下降。根据皮损范围分二种类型： ① 斑块状硬斑病：多见于成人，以躯干多见，也可发生于身体各处。初起为形态不规则的淡红色水肿性斑块，逐渐扩大硬化，数月后红色变淡，周围有紫红色晕，中央凹陷呈象牙色，表面光滑，毳毛逐渐脱落，无汗，触之有皮革样硬度。数年后病变皮肤萎缩变薄，并有轻度色素沉着或减退。 ② 线状硬皮病：好发于儿童及青少年，沿单侧肢体呈线状或带状分布。可累及皮肤、皮下组织肌肉和筋膜，最终硬化固定于下方组织，导致严重畸形。可引起肢体挛缩，骨发育障碍。 2. 系统性：好发于中青年女性，不但侵犯皮肤，同时累及内脏多器官系统。临床上分肢端型和弥漫型。肢端型约占 95%，病程进展缓慢；弥漫型进展快，多在 2 年内发展至全身皮肤内脏广泛硬化，预后差。 ① 前驱症状：雷诺现象为最常见的首发症状，同时有关节痛、神经痛、不规则发热及食欲减退等症状。 ② 皮肤损害：为本病标志性损害。双手、面部最先累及，先后经历水肿期、硬化期、萎缩期。 ③ 血管损害：血管特别是动脉内膜增生、管腔狭窄。对寒冷及情绪刺激反应异常，双手出现雷诺现象。相似血管反应也可发生于内脏可出现肾脏危象、心肺功能异常。 ④ 骨关节和肌肉损害：指、腕、膝、踝关节对称性疼痛、肿胀和僵硬，肢端肌肉无力及肌痛，晚期可见肌肉失用性萎缩、骨质吸收等。 ⑤ 内脏损害：内脏器官纤维化，功能逐步减退。多数患者消化道受累，出现返流性食管炎，吞咽困难，胃肠蠕动功能低下而出现便秘或腹泻。多数患者出现肺脏病变，是系统性硬皮病的主要死因。心脏、肾脏、内分泌、神经系统均可受累。</p> <p>治则：以温阳活血、软坚和营为主。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
26 淋 病	湿热毒蕴	尿道口红肿，尿液混浊如脂，尿道口溢脓，尿急、尿频、尿痛，尿道灼热，严重者尿道黏膜水肿，附近淋巴结红肿疼痛，女性宫颈充血、触痛，并有脓性分泌物，或有前庭大腺红肿热痛等；可伴有发热等全身症状；舌红，苔黄腻，脉滑数。	清热利湿 解毒化浊	龙胆泻肝汤 酌加	龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、甘草 酌加土茯苓、红藤、萆薢等
	阴虚毒恋	小便不畅、短涩，淋漓不尽，女性带下多，或尿道口见少许黏液，酒后或疲劳易复发；腰酸腿软，五心烦热，食少纳差；舌红、苔少、脉细数。	滋阴降火 利湿祛浊	知柏地黄丸 加	熟地、山萸肉、山药、泽泻、牡丹皮、茯苓、知母、黄柏 加土茯苓、萆薢等
<p>外治： 可选用土茯苓、地肤子、苦参、芒硝各 30g，煎水外洗局部，每天 3 次。</p> <p>概念：是由淋病双球菌所引起的泌尿生殖系统感染的性传播疾病。中医称之为“花柳毒淋”。</p> <p>特点：以尿道刺痛、尿道口排出脓性分泌物为主症。主要是通过性交传染，极少数也可通过间接传染。</p> <p>病因病机：因宿娼恋色或误用污染之器具，湿热秽浊之气由下焦前阴窍口入侵，阻滞于膀胱及肝经，局部气血运行不畅，湿热熏蒸，精败肉腐，气化失司而成本病；病久及肾，导致肾虚阴亏，瘀结于内，由实转虚，形成虚证或虚实夹杂之证。</p> <p>临床表现：有不洁性交或间接接触传染史。潜伏期一般为 2-10 天，平均 3-5 天。</p> <p>1. 男性淋病：一般症状和体征较明显。</p> <p>①急性淋病：尿道口红肿、发痒及轻度刺痛，继而有稀薄黏液流出，引起排尿不适，24 小时后症状加剧。排尿开始时尿道外口刺痛或灼热痛，排尿后疼痛减轻。尿道口溢脓，开始为浆液性分泌物，以后逐渐变稠，出现黄色黏稠的脓性分泌物，特别是清晨起床后分泌物的量较多。</p> <p>②慢性淋病：多由急性淋病治疗不当，或在急性期嗜酒及配偶性交等因素而转为慢性；也有因患者体质虚弱或伴贫血、结核，病情一开始即呈慢性经过。慢性淋病患者表现为尿痛轻微，排尿时仅感尿道灼热或轻度刺痛，常可见终末血尿。尿道外口不见排脓，挤压阴茎根部或用手指压迫会阴部，尿道外口仅见少量稀薄浆液性分泌物。患者多有慢性腰痛，会阴部胀感，夜间遗精，精液带血。</p> <p>2. 女性淋病：大多数患者可无症状，有症状者往往不太明显，多在出现严重病变，或娩出感染淋病的新生儿时才被发现。</p> <p>急性淋病的主要类型有：</p> <p>①淋菌性宫颈炎：表现为大量脓性白带，宫颈充血、触痛，若阴道脓性分泌物较多者，常有外阴刺痒和烧灼感。</p> <p>②淋菌性尿道炎：表现为尿道口充血、压痛，并有脓性分泌物，轻度尿频尿急尿痛，排尿时有烧灼感，挤压尿道旁腺有脓性分泌物。</p> <p>③淋菌性前庭大腺炎：表现为前庭大腺红、肿、热、痛，严重时形成脓肿，触痛明显。</p> <p>慢性淋病常由急性转变而来。一般症状较轻，部分患者有下腹坠胀，腰酸背痛，白带较多，下腹疼痛，月经过多，少数可引起不孕、宫外孕等。常见下列情况：</p> <p>①幼女淋菌性外阴阴道炎则表现为外阴红肿、灼痛，阴道及尿道有黄绿色脓性分泌物等。</p> <p>②女性淋病若炎症波及盆腔等处，易并发盆腔炎、输卵管炎、子宫内膜炎等，偶有继发卵巢脓肿、盆腔脓肿、腹膜炎等。</p> <p>3. 播散性淋病常出现淋菌性关节炎、淋菌性败血症、脑膜炎、心内膜炎及心包炎等。</p> <p>4. 其他部位的淋病主要有新生儿淋菌性结膜炎、咽炎、直肠炎等。</p> <p>治则：西医以抗生素治疗为主，须按规范方案及时、足量用药。中西医结合治疗淋病，特别对慢性淋病和有合并症状淋病治疗有一定优势。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
27 梅 毒	肝经 湿热	多见于一期梅毒。 外生殖器疳疮质硬而润，或伴有横痃，杨梅疮多在下肢、腹部、阴部；兼见口苦口干，小便黄赤，大便秘结；舌质红，苔黄腻，脉弦滑。	清热利湿 解毒驱梅	龙胆泻肝汤 加土茯苓	龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、甘草
	血热 蕴毒	多见于二期梅毒。 周身起杨梅疮，色如玫瑰，不痛不痒，或见丘疹、脓包、鳞屑；兼见口干咽燥，口舌生疮，大便秘结；舌质红绛，苔薄黄或少苔，脉细滑或细数。	凉血解毒 泻热散瘀	清营汤合 桃红四物汤 加减	清：当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草 桃：当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花
	毒结 筋骨	见于杨梅结毒。 患病日久，在四肢、头面、鼻咽部出现树胶肿，伴关节、骨骼作痛，行走不便，肌肉消瘦，疼痛夜甚；舌质暗，苔薄白或灰或黄，脉沉细涩。	活血解毒 通络止痛	五虎汤 加减	全虫、僵蚕、穿山甲、蜈蚣、斑蝥、生大黄
	肝肾 亏损	见于三期梅毒脊髓痨者。 患病可达数十年之久，逐渐两足瘫痪或痿弱不行，肌肤麻木或虫行作痒，筋骨窜痛；腰膝酸软，小便困难；舌质淡，苔薄白，脉沉细弱。	滋补肝肾 填髓熄风	地黄饮子 加减	当归、白芍、川芎、生地、白蒺藜、防风、荆芥穗、何首乌、黄芪、甘草
	心肾 亏虚	见于心血管梅毒患者。 症见心慌气短，神疲乏力，下肢浮肿，唇甲青紫，腰膝酸软，动则气喘；舌质淡有齿痕，苔薄白而润，脉沉弱或结代。	养心补肾 祛瘀通阳	苓桂术甘汤	茯苓、桂枝、白术、甘草 酌加黄芪、丹参、茯神、杜仲等
①	外治：	(1) 疳疮：可选用鹅黄散或珍珠散敷于患处，每日 3 次。 (2) 横痃、杨梅：结毒未溃时，可选用冲和膏，醋、酒各半调成糊状外敷；溃破时先用五五丹掺在疮面上，外盖玉红膏每日 1 次；待其腐脓除尽，再用生肌散掺在疮面上，盖玉红膏，每日 1 次。 (3) 杨梅疮：可用苦参 30g、土茯苓 30、蛇床子、蒲公英、莱菔子、黄柏煎汤外洗，每日 1 次。			
	概念：	是由梅毒螺旋体引起的一种慢性传染性疾病。 属于中医学“霉疮”、“疳疮”、“花柳病”等范畴。			
	特点：	梅毒螺旋体几乎可侵犯人体所有器官，早期主要表现为皮肤黏膜损害，晚期可造成骨骼及眼部、心血管、中枢神经系统等多器官组织的病变，主要通过性接触和血液传播，危害性极大。			
	病因病机：	本病为淫秽疫毒与湿热、风邪杂合所致。传播方式主要是精化传染（直接传染），间有气化传染（间接传染）和胎中染毒。邪之初染，疫毒结于阴器及肛门等处，发为疳疮；流于经脉，则生横痃；后期疫毒内侵，伤及骨髓、关窍、脏腑，变化多端，证候复杂。			
	临床表现：	一般有不洁性性交史，或性伴侣有梅毒病史。			
	1. 一期梅毒：	主要表现为疳疮（硬下疳）和横痃（硬化性淋巴结），一般无全身症状。其典型表现初为丘疹或浸润性红斑，继之轻度糜烂或成浅表性溃疡，其上有少量浆液性分泌物，内含大量的梅毒螺旋体，传染性极强。边缘隆起，边缘及基底部呈软骨样硬度，无痛无痒，直径 1-2cm，圆形，常为单个，偶为多个。局部淋巴结肿大。			

27
梅
毒
②

2.二期梅毒：一期梅毒未经治疗或治疗不彻底，梅毒螺旋体由淋巴系统进入血液循环，可形成菌血症播散全身，引起皮肤黏膜及系统性损害，称为二期梅毒。主要表现为杨梅疮。

①皮肤黏膜损害：其特点是分布广泛、对称，自觉症状轻微，破坏性小，传染性强。主要表现有下列几种：

皮损：可有斑疹（玫瑰疹）、斑丘疹、丘疹鳞屑性梅毒疹、毛囊疹、脓疮疹、蛎壳状疹、溃疡疹等，这些损害可以单独或合并出现。

扁平湿疣：好发于肛门周围、外生殖器等皮肤互相摩擦和潮湿的部位。稍高出皮面，界限清楚，表面湿烂，其颗粒密聚如菜花，覆有灰白色薄膜，内含有大量的梅毒螺旋体。

梅毒性白斑：好发于妇女的颈部、躯干、四肢、外阴及肛周。为局限性色素脱失斑，可持续数月。

梅毒性脱发：脱发呈虫蚀状。

黏膜损害：为黏膜红肿及糜烂，黏膜斑内含大量的梅毒螺旋体。

②骨损害：可发生骨膜炎及关节炎，晚上和休息时疼痛较重，白天及活动时较轻。多发生在四肢的长骨和大关节，也可发生于骨骼肌的附着点，如尺骨鹰嘴、髌骨嵴及乳突等处。

③眼梅毒：可发生虹膜炎、虹膜睫状体炎、视神经炎和视网膜炎等。

3.三期梅毒：亦称晚期梅毒，主要表现为杨梅结毒。此期特点为病程长，易复发，除皮肤黏膜损害外，常侵犯多个脏器。

①三期皮肤梅毒：损害多为局限性、孤立性、浸润性斑块或结节发展缓慢，破坏性大，愈后留有疤痕。常见者有：

结节性梅毒疹：多见于面部和四肢，为豌豆大小铜红色的结节，成群而不融合，呈环形、蛇形或星形，质硬，可溃破，愈后留有萎缩性疤痕
树胶样肿：先为无痛性皮下结节，继之中心软化溃破，溃疡基底不平，为紫红色肉芽，分泌如树胶样黏稠脓汁，持续数月至 2 年愈后留下疤痕

近关节结节：为发生于肘、膝、髌等大关节附近的皮下结节，对称发生，其表现无炎症，坚硬，压迫时稍有痛感，无其他自觉症状，发展缓慢，不溃破，治疗后可逐渐消失。

②三期黏膜梅毒：主要见于口、鼻腔，为深红色的浸润型，上腭及鼻中隔黏膜树胶肿可侵犯骨质，产生骨坏死，死骨排出后形成上腭及鼻中隔穿孔及马鞍鼻，引起吞咽困难及发音障碍，少数可发生咽喉树胶肿而引起呼吸困难声音嘶哑。

③三期骨梅毒：以骨膜炎为多见，常侵犯长骨，损害较少，疼痛较轻，病程缓慢。其次为骨树胶肿，常见于扁骨，如颅骨，可形成死骨及皮肤溃疡。

④三期眼梅毒：可发生虹膜睫状体炎、视网膜炎及角膜炎等。

⑤三期心血管梅毒：主要有梅毒性主动脉炎、梅毒性主动脉瓣闭锁不全、梅毒性主动脉瘤和梅毒性冠状动脉狭窄等。

⑥三期神经梅毒、脑膜梅毒、脑血管梅毒及脊髓脑膜血管梅毒和脑实质梅毒：可见麻痹性痴呆、脊髓痨、视神经萎缩等。

4.潜伏梅毒（隐性梅毒）：梅毒未经治疗或用药剂量不足，无临床症状，血清反应阳性，排除其他可引起血清反应阳性的疾病存在，脑脊液正常，这类病人称为潜伏梅毒。若感染期限在 2 年以内者称为早期潜伏梅毒，早期潜伏梅毒随时可发生二期复发损害，有传染性；病期在 2 年以上者称为晚期潜伏梅毒，少有复发，少有传染性，但女病人仍可经过胎盘传给胎儿，发生胎传梅毒。

5.胎传梅毒（先天梅毒）：胎传梅毒是母体内的梅毒螺旋体由血液通过胎盘传入胎儿血液中，导致胎儿感染的梅毒。

①早期胎传梅毒：多在出生后 2 周-3 个月内出现症状。表现为消瘦，皮肤松弛多皱褶，哭声嘶哑，发育迟缓，常因鼻炎导致呼吸、哺乳困难。皮肤损害表现为斑疹、斑丘疹、水疱、大疱、脓疱等，多分布在头面、肢端、口周皮肤，口周可见皲裂，愈后留有辐射状疤痕。

②晚期胎传梅毒：大于 2 岁者。患儿发育不良，智力低下，可有前额圆凸，镰刀胫，胡氏齿，桑椹齿，马鞍鼻，锁骨胸骨关节骨质肥厚，视网膜炎，角膜炎，神经性耳聋，脑脊液异常，肝脾肿大，鼻或腭树胶肿导致口腔及鼻中隔穿孔和鼻畸形。皮肤黏膜损害同成人相似。

③胎传潜伏梅毒：胎传梅毒未经治疗，无临床症状而血清反应为阳性。

治则：治疗原则为及早、足量、规范。抗生素特别是青霉素类疗效确切，为的首选。中医药治疗为辅助疗法。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
28 尖 锐 湿 疣	湿毒 下注	外生殖器或肛门等处出现疣状赘生物，色灰或褐或淡红，质软，表面秽浊潮湿，触之易出血，恶臭；苔黄腻，脉滑或弦数。	利湿化浊 清热解毒	萆薢化毒汤	萆薢、当归、丹皮、牛膝、防己、木瓜、苡仁、秦艽 酌加马齿苋、土茯苓、大青叶
	湿热 毒蕴	外生殖器或肛门等处出现疣状赘生物，色淡红，易出血，表面有大量秽浊分泌物，色淡黄，恶臭，瘙痒，疼痛；伴小便色黄量少，口渴欲饮，大便干燥；舌红，苔黄腻，脉滑数。	清热解毒 化浊利湿	黄连解毒汤	黄连、黄芩、黄柏、山栀 加苦参、萆薢、土茯苓、大青叶、马齿苋
<p>外治：（1）熏洗法：板蓝根、山豆根、木贼草、香附各 30g；或白矾、皂矾各 120g，侧柏叶 250g，生苡仁 50g，孩儿茶 15g。煎水先熏后洗，每天 1-2 次。</p> <p>（2）点涂法：五妙水仙膏点涂疣体；或鸦胆子仁捣烂涂敷或鸦胆子油点涂患处包扎，3-5 天换药 1 次。应注意保护周围正常皮肤。适用于疣体小而少者。</p>					
<p>概念：尖锐湿疣又称为生殖器疣、性病疣，是由人类乳头瘤病毒所引起的一种良性赘生物。属于中医“臊疣”、“瘙痒”的范畴。</p> <p>特点：皮肤黏膜交界处，尤其是外阴、肛周出现淡红色或污秽色表皮赘生物。主要通过性接触直接传染，也可通过自身接种、接触污秽的内裤、浴巾、浴盆等方式间接传染。</p> <p>病因病机：主要为性滥交或房室不洁，感受秽浊之毒，毒邪蕴聚，酿生湿热，湿热下注皮肤黏腻而产生赘生物。</p> <p>临床表现：</p> <p>外生殖器及肛门周围皮肤黏膜湿润区为好发部位，皮损男性多在阴茎龟头、冠状沟、系带；女性多在阴唇、阴蒂、宫颈、阴道和肛门；同性恋者常见于肛门和直肠，少数患者可见于肛门、生殖器以外部位（如口腔、腋窝、乳房、趾间等）。</p> <p>基本损害为淡红色或污秽色、柔软的表皮赘生物。赘生物大小不一，单个或群集分布，表面分叶或呈棘刺状，湿润，基底较窄或有蒂，但在阴茎体部可出现基底较宽的“无蒂疣”。由于皮损排列分布不同，外观上常表现为点状、线状、重叠状、乳头瘤状、鸡冠状、菜花状、蕈状、扁平状等不同形态。</p> <p>治则：治疗原则为及早、足量、规范。抗生素特别是青霉素类疗效确切，为首选。中医药治疗为辅助疗法。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
29 生 殖 器 疱 疹	肝经 湿热	生殖器部位出现红斑、群集小疱、糜烂或溃疡，甚至出现脓疱，灼热，轻痒或疼痛；伴口干口苦，小便黄，大便秘结，或腹股沟淋巴结肿痛；舌质红，苔黄腻，脉弦数。	清热利湿 化浊解毒	龙胆泻肝汤	龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、甘草 加大青叶、板蓝根、马齿苋等。
	阴虚 邪恋	外生殖器反复出现潮红、水疱、糜烂、溃疡、灼痛，日久不愈，遇劳复发或加重；伴神疲乏力，腰膝酸软，心烦口干，五心烦热，失眠多梦；舌质红，苔少或薄腻，脉弦细数。	滋阴降火 解毒除湿	知柏地黄丸 加减	熟地、山萸肉、山药、泽泻、牡丹皮、茯苓、知母、黄柏
外治： 马齿苋、野菊花、地榆、苦参各 30g，水煎外洗，每日 2-3 次；洗后外涂青黛散。					
<p>概念：生殖器疱疹是单纯疱疹病毒感染引起的一种慢性、复发性、难治愈的性传播疾病。中医称之为“阴部热疮”。</p> <p>特点：主要损害男女生殖器皮肤黏膜处，以局部出现群集小疱、糜烂，自觉灼痛为主要表现。</p> <p>病因病机：因不洁性交，感受湿热秽浊之邪，湿热侵及肝经，下注阴部，热炽湿盛，湿热郁蒸而外发疱疹。或素体阴虚，或房劳过度，损伤阴精，加之湿热久恋，日久热盛伤阴，正气不足，邪气缠绵，导致正虚热盛而病情反复发作，经久难愈。</p> <p>临床表现：</p> <ol style="list-style-type: none"> 原发性生殖器疱疹：潜伏期 2-7 日。原发损害为 1 个或多个小而瘙痒的红斑、丘疹，迅速变成小水疱，3-5 日后可形成脓疱，破溃后表面糜烂、溃疡、结痂，伴有疼痛。皮损单发或融合，男性好发于包皮、龟头、冠状沟、阴茎，偶见于尿道，女性常发生于外阴、大小阴唇、阴蒂、阴道、宫颈。往往旧的皮损消退，新的皮损又接着出现。 复发性生殖器：多在原发皮疹后 1 年内复发，一般复发间歇期 3-4 周至 3-4 个月。发热、受凉、早产、精神因素、消化不良、慢性病、疲劳等导致抵抗力低下常成为诱发因素。约 50% 患者在复发部位出现局部瘙痒、烧灼感及刺痛等前驱症状，一般 7-10 日皮损可消退愈合。 并发症：常见并发症有脑膜炎、脑炎、骶神经根炎及脊髓脊膜炎、疱疹性指头炎以及泌尿生殖系统广泛感染等。 <p>治则：本病无特效根治方法，治疗原则为缩短病程，减轻症状；防止继发感染和并发症；防止病情复发。西医治疗包括局部用药、抗病毒治疗和机体免疫力；中医强调辨证论治，扶正祛邪，既可提高机体免疫力，又可直接灭活和清除病毒。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
30 艾 滋 病 ①	肺卫受邪	见于急性感染期。症见发热，微畏寒。微咳，身痛，乏力，咽痛；舌质淡红，苔薄白或薄黄，脉浮。	宣肺祛风 清热解毒	银翘散 加	银花、连翘、牛蒡子、桔梗、薄荷、鲜竹叶、荆芥穗、淡豆豉、生甘草、鲜芦根 加土茯苓、夏枯草。 若寒邪为患者，选用荆防败毒散加减
	肺肾阴虚	多见于以呼吸系统症状为主的艾滋病早、中期患者，尤以卡氏肺囊虫肺炎、肺孢子肺炎、肺结核较多见。症见发热，咳嗽，无痰或少量黏痰，或痰中带血，气短胸痛，动则气喘；全身乏力，消瘦，口干咽痛，盗汗，周身可见淡红色皮疹，伴轻度瘙痒；舌红，少苔，脉沉细数。	滋补肺肾 解毒化痰	百合固金汤 合 瓜蒌贝母汤 加	百：熟地、生地、归身、白芍、甘草、桔梗、玄参、贝母、麦冬、百合 瓜：瓜蒌实、土贝母、甘草节 加虎杖、夏枯草、土大黄等。
	脾胃虚弱	多见于以消化系统症状为主者。症见腹泻久治不愈，腹泻呈稀水状便，少数挟有脓血和黏液，里急后重不明显，可有腹痛；兼见发热，消瘦，全身乏力，食欲不振，恶心呕吐，吞咽困难，或腹胀肠鸣，口腔内生鹅口疮；舌质淡有齿痕，苔白腻，脉濡细。	扶正祛邪 培补脾胃	补中益气汤 合 参苓白术散 加	补：黄芪、人参、炙甘草、归身、橘皮、升麻、柴胡、白术 参：白扁豆、人参、茯苓、白术、山药、莲子肉、桔梗、薏苡仁、砂仁、甘草 加土茯苓、田基黄、猫爪草等。
	脾肾亏虚	多见于晚期患者，预后较差。症见发热或低热，形体极度消瘦神情倦怠，心悸气短，头晕目眩，腰膝酸痛、四肢厥逆，食欲不振，恶心，呃逆频作，腹泻剧烈，或五更泄泻，毛发枯槁，面色苍白；舌质淡或胖，苔白，脉细无力。	温补脾肾 益气回阳	肾气丸 合 四神丸 加	肾：熟地、山药、山萸肉、茯苓、丹皮、泽泻、附子、桂枝 四：肉豆蔻、补骨脂、五味子、吴茱萸、生姜、大枣 加猪苓、炙甘草等。
	气虚血瘀	以卡波济肉瘤多见。症见周身乏力、气短懒言，面色苍白，饮食不香，四肢、躯干部出现多发性肿瘤，瘤色紫暗，易于出血，淋巴结肿大；舌质暗，脉沉细无力。	补气化瘀 活血清热	补阳还五汤 、 犀角地黄汤 合消瘰丸 加减	补：黄芪、归身、赤芍、地龙、川芎、桃仁、红花 犀：水牛角屑、生地、丹皮、芍药 消：生牡蛎、玄参、川贝、夏枯草
	窍闭痰蒙	多见于出现中枢神经症状的晚期患者。症见发热，头痛，恶心呕吐，神志不清，或神昏谵语，项强惊厥，四肢抽搐，或伴癫痫或痴呆；舌质暗或胖，或干枯，苔黄腻，脉细数或滑。	清热化痰 开窍通闭	安宫牛黄丸 、 紫雪丹 、 至宝丹	若为寒甚者，用苏合香丸的豁痰开窍。 痰闭缓解后，则治其本，可用生脉散益气养阴。

30 艾滋病 ②

常用有效中药辨病施治:

- (1) 抗 HIV 有效的中药: 甘草、人参、党参、黄芪、白术、茯苓、当归、大枣、枸杞子、杜仲、淫羊藿、苦参、柴胡、刺五加、香菇、丹参、黄连、金银花、黄芩、天花粉、紫花地丁、夏枯草、穿心莲、牛蒡子、螃蟹菊、紫草、狗脊、贯众、千里光、丁公藤、苦瓜、龙胆草、蒲公英、麻黄、水牛角、漏芦、巴豆、槟榔、白头翁、防风、麝香、白屈菜、姜黄、桑白皮、大蒜、山豆根、连翘、鱼腥草、大青叶、白花蛇舌草、野菊花、知母、板蓝根、十大功劳叶等。
- (2) 促进单核细胞吞噬能力的中药: 人参、党参、黄芪、紫河车、仙灵脾、五加皮、白术、黄精、灵芝、蒲公英、金银花、丹参、桃仁、赤芍、川芎、香菇、云苓、甘草。
- (3) 促进巨噬细胞吞噬作用的中药: 黄芪、党参、人参、白术、灵芝、猪苓、香菇、当归、地黄、蝮蛇、仙灵脾、补骨脂、刺五加、杜仲。
- (4) 增加 T 细胞的中药: 人参、灵芝、茯苓、香菇、白术、苡仁、黄精、天冬、女贞子、仙灵脾。
- (5) 提高细胞免疫力的中药: 人参、党参、黄芪、黄精、白术、山药、灵芝、阿胶、菟丝子、仙灵脾、旱莲草、当归、红花、仙鹤草、丹参、生地、女贞子、枸杞子、白芍、川芎、五味子、金银花、黄连等。
- (6) 提高体液免疫能力的中药: 人参、党参、黄芪、白术、灵芝、黄精、山药、旱莲草、菟丝子、阿胶、仙灵脾、丹参、红花、川芎、当归、仙鹤草、生地、女贞子、枸杞子、白芍、金银花、五味子。
- (7) 延长抗体存活及促进其生成的中药: 麦冬、玄参、沙参、鳖甲、鸡血藤、阿胶等可延长抗体存活时间; 肉桂、附子、仙茅、仙灵脾、锁阳、菟丝子可促进抗体生成, 提高淋巴细胞转化作用。

概念: 全称是获得性免疫缺陷综合征, 是由人类免疫缺陷病毒(HIV)感染所致的以严重免疫缺陷为主要特征的传染病。

属于中医学“疫疔”、“虚劳”、“癥瘕”等范畴。

特点: 是 HIV 能特异性侵犯 Th 淋巴细胞(CD₄⁺), 引起机体细胞免疫系统严重缺陷, 导致各种机会性顽固感染、恶性肿瘤的发生。并对机体各系统尤其是神经系统造成致命的损害。主要通过性接触及血液、血液制品和母婴传播传染。由于传染性强, 死亡率高, 号称“超级癌症”。

病因病机: 由邪毒外袭和正气不足所致其发生。邪盛与正虚共存, 最终导致正气衰竭, 五脏受损, 阴阳离绝。

1. **邪毒外袭** 邪毒为疫疔之气, 疫疔之邪为艾滋病毒, 具有强烈传染性, 可侵犯肺卫或上蒙清窍而发病。

2. **正气不足** 主要为肾不藏精、肾亏体弱, 所谓“邪之所凑, 其气必虚”, 正虚多表现为气虚、肺肾阴虚、脾胃虚弱、脾肾亏虚。

临床表现: 潜伏期长短不一, 可由 6 个月至 5 年或更久。感染 HIV 后, 由于细胞免疫缺陷的程度不同, 临床症状可分为艾滋病感染、艾滋病相关综合征、艾滋病三个阶段。

1. **艾滋病感染:** 新近感染的患者约 90% 可完全没有症状, 为 HIV 病毒携带者, 是艾滋病的传播源。有的早期出现类似传染性单核细胞增多症的症状, 有的发展为慢性淋巴结病综合征, 表现为除腹股沟部位外, 全身淋巴结或至少 2 处以上持续肿大 3 个月以上。

2. **艾滋病相关综合征:** 约占患病人数的 10%, 患者有一定程度的 T 细胞免疫功能缺陷所致的临床症状和慢性淋巴结综合征, 有较长期的发热(38℃ 以上持续 3 个月以上), 体重减轻 10% 以上, 疲乏, 夜间盗汗及持续腹泻等, 同时常有非致命性的真菌、病毒或细菌性感染, 如口腔白色念珠菌病、皮肤单纯疱疹、带状疱疹和脓皮病等。

3. **艾滋病:** 约 1% 的 HIV 感染者可发展为艾滋病, 其临床表现为严重的细胞免疫缺陷而致的条件性感染和少见的恶性肿瘤, 较常见的有卡氏肺囊虫肺炎和卡波西肉瘤。

治则: 尚无特效疗法。西医的免疫调节剂、抗病毒制剂及综合治疗已能部分控制病情发展, 延长患者存活时间, 提高患者生存质量; 中医药和其他自然疗法已运用于艾滋病预防和治疗, 抗 HIV 病毒及提高机体免疫功能的中药得以筛选并推向临床, 作为辨证论治基础上辨病用药的有效治疗手段。针灸的整体调节功能在治疗中也能发挥一定作用。

第10章皮肤及性传播疾病笔记

中医外科学总表

(2018年)

第11章 肛门直肠疾病

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
01 痔 : 内 痔 ①	风伤 肠络	大便带血、滴血或喷射状出血，血色鲜红，或有肛门瘙痒；舌质红，苔薄白或薄黄，脉浮数。	清热凉血 祛风	凉血地黄汤 加减	细生地、当归尾、地榆、槐角、黄连、天花粉、生甘草、升麻、赤芍、枳壳、黄芩、荆芥
	湿热 下注	便血色鲜，量较多，肛内肿物外脱，可自行回缩，肛门灼热，舌质红，苔黄腻，脉弦数。	清热利湿 止血	脏连丸加减	黄连 240g（研净末）、公猪大肠（肥者一段，长 1.2 尺）、将黄连末装入大肠内，两头以线扎紧，放沙锅内，下酒 1250ml，慢火熬之，以酒干为度。将药肠取起，共捣如泥。如嫌湿，在晒 1 小时许，复捣为丸，如梧桐子大
	气滞 血瘀	肛内肿物脱出，甚或嵌顿，肛管紧缩，坠胀疼痛，甚则肛缘水肿，血栓形成，触痛明显；舌质红或暗红，苔白或黄，脉弦细涩。	清热利湿 祛风活血	止痛如神汤 加减	秦艽、桃仁、皂角刺、苍术、防风、黄柏、当归尾、泽泻、槟榔、熟大黄
	脾虚 气陷	肛门松弛，痔核脱出须手法复位，便血色鲜或淡；面色少华、神疲乏力，少气懒言、纳少便溏；舌质淡，边有齿痕，苔薄白，脉弱。	补中益气 升阳举陷	补中益气汤 加减	黄芪、人参、炙甘草、归身、橘皮、升麻、柴胡、白术
<p>外治：（1）熏洗法：以药物加水煮沸，先熏后洗，或用毛巾蘸药液趁热湿敷患处，冷则根换。具有活血止痛、收敛消肿等作用，常用五倍子汤、苦参汤等。</p> <p>（2）外敷法：将药物敷于患处，具有消肿止痛、收敛止血、祛腐生肌等作用。根据不同病情可选用油膏或散剂，如九华膏，黄连膏，消痔膏（散）、五倍子散等。</p> <p>（3）塞药法：将药物制成栓剂，塞入肛内，具有消肿、止痛、止血等作用，如痔疮栓。</p> <p>（4）挑治法：适用于内痔出血。其机理是疏通经络，调理气血，促使肿消痛减。常用穴位有肾俞，大肠俞，常强，上髎，中髎，次髎，下髎等，一般挑治 1 次即可见效，必要时可隔 10 日再挑治一次。</p> <p>（5）枯痔法：即以药物如枯痔散、灰皂散敷于 II、III 期能脱出肛外的内痔痔核的表面，具有强腐蚀作用，能使痔核干枯坏死，达到痔核脱落痊愈的目的（目前少用）。</p>					

01
痔
：
内
痔
②

概念：痔是直肠末端黏膜下和肛管皮肤下的静脉丛发生扩大、曲张所形成的柔软静脉团，又称痔疮、痔核。

特点：生于肛门齿线以上，直肠末端黏膜下的静脉丛扩大，曲张所形成的柔软静脉团称为内痔。内痔是肛门最常见的疾病，好发于截石位 3、7、11 点处，通常又称为母痔。其余部位发生的内痔则称为子痔。其主要临床表现是便血，痔核脱出及肛门不适感。

病因病机：本病的发生多因脏腑本虚，兼因久坐久立，负重远行，或长期便秘，或泻痢日久，或临厕久蹲，或饮食不节，过食辛辣醇酒厚味，都可导致脏腑功能失调，风湿燥热下逼大肠，瘀阻魄门，瘀血浊气结滞不散，经脉懈纵而成痔。日久气虚，中气下陷，不能摄纳则痔核脱出。

临床表现：（1）**症状：**初期常以无痛性便血为主要症状，血液与大便不相混合，多在排便时出现手纸带血，滴血或射血。出血呈间歇性，饮酒，过劳，便秘，腹泻等诱因常使症状加重，出血严重者可出现继发性贫血。随着痔核增大，在排便时可脱出，若不及时回纳可形成内痔嵌顿。患者常伴有大便秘结，内痔持续脱出时有分泌物溢出，并可有肛门坠胀感。

（2）**专科检查：**指诊可触及柔软，表面光滑，无压痛的黏膜隆起，窥肛镜下见齿线上黏膜呈半球状隆起，色暗紫或深红，表面可有糜烂或出血点。

（3）**分期：**由于病程的长短及病情轻重不同，可分为四期：

I 期内痔：痔核较小，不脱出，以便血为主；

II 期内痔：痔核较大，大便时可脱出肛外，便后自行回纳，便血或多或少；

III 期内痔：痔核更大，大便时痔核脱出肛外，甚至行走、咳嗽、喷嚏、站立时也会脱出，不能自行回纳，须用手推回，或平卧、热敷后才能回纳，便血不多或不出血。

IV 期内痔：痔核脱出，不能及时回纳，嵌顿于外，因充血，水肿和血栓形成，以致肿痛，糜烂和坏死，即嵌顿性内痔。

辨证论治：多适用于 I、II 期内痔；或内痔嵌顿伴有继发感染；或年老体弱者发病；或内痔兼有其他严重慢性疾病不宜手术治疗者。

01
痔
：
混
合
痔

概念：混合痔是指内、外痔静脉丛曲张，相互沟通吻合，使内痔部分和外痔部分形成一整体者。

特点：具有内痔、外痔的双重症状。

病因病机：多因 II、III 期内痔反复脱出，或妊娠分娩，负重努挣，腹压增加，致使筋脉横解，瘀结不散而成。

临床表现：大便时滴血或射血、量或多或少、色鲜，便时常有肿物脱出，能自行回纳或须用手复位，若合并染毒则可发生嵌顿肿痛。检查可见多发生于肛门截石位 3、7、11 点位处，以 11 点处最多见，内、外痔相连，无明显分界。

辨证论治：参见内痔辨证论治。

外治法：参见内、外痔外治法。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
01 痔 : 外 痔 ①	炎性 外 痔	<p>湿热蕴结 肛缘肿物肿胀、疼痛，咳嗽、行走、坐位均可使疼痛加重；便干，溲赤；舌质红，苔薄黄或黄腻，脉滑数或浮数。</p>	清热祛风利湿	止痛如神汤 加減	秦艽、桃仁、皂角刺、苍术、防风、黄柏、当归尾、槟榔、泽泻、熟大黄
	<p>外治法： (1) 熏洗法： 以药物加水煮沸，先熏后洗，或用毛巾蘸药液趁热湿敷患处，冷则更换。具有活血止痛、收敛消肿等作用。常用药物如五倍子汤、苦参汤等。</p> <p>(2) 外敷法： 将药物于患处。具有消肿止痛，收敛止血，祛腐生肌等作用。常用药物如九华膏、黄连膏、消痔膏(散)等。</p> <p>概念： 由于肛缘皮肤破损或感染，使其局部产生红肿、疼痛的外痔，称为炎性外痔。</p> <p>特点： 多因过食辛辣，饮烈性酒，腹泻、便秘、手术等因素而诱发。</p> <p>病因病机： 饮食不节，醉饱无时，恣食肥腻，过食辛辣，内蕴热毒，外伤风湿或破溃染毒，以致气血、湿热结聚肛门，冲突为痔。</p> <p>临床表现： 起病时肛缘皮肤突然肿胀疼痛，伴肛门异物感，排便、坐位、行走甚至咳嗽等动作多均可加重疼痛。检查可见肛缘皮肤肿胀明显、光亮，色淡红或淡白，触痛明显，内无硬结。</p> <p>辨证论治： 早期以清热解毒消肿为主，内治、外治相结合。</p>				
血 栓 性 外 痔	血热瘀阻	肛缘肿物突起，肿痛剧烈难忍，肛门坠胀疼痛，局部可触及硬结节，其色暗紫；伴便秘，口渴，烦热；舌紫，苔淡黄，脉弦涩。	清热凉血消肿止痛	凉血地黄汤 加減	细生地、当归尾、地榆、槐角、黄连、天花粉、生甘草、升麻、赤芍、枳壳、黄芩、荆芥
	<p>外治： (1) 熏洗法： 以药物加水煮沸，先熏后洗，或用毛巾蘸药液趁热湿敷患处，冷则更换。具有活血止痛、收敛消肿等作用。常用药物如五倍子汤、苦参汤等。</p> <p>(2) 外敷法： 将药物于患处。具有消肿止痛，收敛止血，祛腐生肌等作用。常用药物如九华膏、黄连膏、消痔膏(散)等。</p> <p>概念： 血栓性外痔是指痔外静脉破裂出血，血液凝结于皮下，血栓形成而致的圆形肿物。</p> <p>特点： 肛门部突然剧烈疼痛，并有暗紫色肿块。</p> <p>病因病机： 由于内热血燥，或便时努挣，或用力负重，致使肛缘皮下的痔外静脉破裂，血溢脉外，瘀积皮下而致血栓形成。</p> <p>临床表现： 好发于干燥季节，患者以中年男子占多数，病前有便秘、饮酒或用力负重等诱因。起病时肛门部突然剧烈疼痛，肛门缘截石位 3、9 点处可见暗紫色圆球形肿块，排便、坐下、走路甚至咳嗽等动作均可加重疼痛。检查可见在肛缘皮肤表面隆起一暗紫色圆形结节，界限清楚，质地韧，可移动，触痛明显。</p> <p>辨证论治： 血栓较小者可给予外疗法，佐以内治；血栓较大者可手术剥离治疗。</p>				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
01 痔 : 外 痔 : : 外 痔 : : ②	结 缔 组 织 外 痔	肛门边缘处赘生皮瓣，逐渐增大，质地柔软，一般无疼痛，不出血，仅觉肛门有异物感，偶有染毒而肿胀时才觉疼痛，肿胀消失后赘皮依然存在。		苦参汤 加减	苦参 60g、蛇床子 30g、白芷 15g、银花 30g、菊花 60g、黄柏 15g、地肤子 15g、大菖蒲 9g
		外治：无临床症状者不需要内治与外治，只有反复发炎、肿胀明显时才考虑手术治疗。一当外痔染毒，发炎肿胀时，可外用熏洗法，如苦参汤加减，或外敷消痔膏、黄连膏等。参见炎性外痔外治法。对反复发生炎症或赘皮较大影响清洁卫生者，可考虑手术治疗。			
		概念： 急、慢性炎症的反复刺激，使肛缘的皮肤发生增生、肥大而成，痔内无曲张静脉丛。 特点：肛门异物感为主要症状。 病因病机：炎性外痔、血栓性外痔、陈旧性肛裂、湿疹等反复发作，或内痔反复或妊娠分娩，负重努挣，导致邪毒外侵，湿热下注，使局部气血运行不畅，筋脉阻滞，瘀结不散，日久结缔组织增生肥大，结为皮赘。 临床表现：肛门边缘处赘生皮瓣，逐渐增大，质地柔软，一般无疼痛，不出血，仅觉肛门有异物感，偶有染毒而肿胀时才觉疼痛，肿胀消失后赘皮依然存在。若发生在截石位 6、12 点处的外痔，常由肛裂引起；若发于 3、7、11 点处的外痔，多伴有内痔；若呈环形或花冠状的，多发于经产妇。			
静 脉 曲 张 性 外 痔	湿热 下注	便后肛缘肿物隆起不缩小，坠胀明显，甚则灼热疼痛或有滋水；便干，溲赤；舌红，苔黄腻，脉滑数。	清热利湿 活血散瘀	萆薢化毒汤 合 活血散瘀汤 加减	萆：萆薢、归尾、丹皮、牛膝、防己、木瓜、苡仁、秦艽 活：当归尾、赤芍、桃仁、大黄、川芎、苏木、丹皮、枳壳、瓜蒌仁、槟榔
		外治：肿胀疼痛者，可用苦参汤加减熏洗、外敷黄连膏等。 (1) 熏洗法：以药物加水煮沸，先熏后洗，或用毛巾蘸药液趁热湿敷患处，冷则更换。具有活血止痛、收敛消肿等作用。常用药物如五倍子汤、苦参汤等。 (2) 外敷法：将药物于患处。具有消肿止痛，收敛止血，祛腐生肌等作用。常用药物如九华膏、黄连膏、消痔膏(散)等。			
		概念： 静脉曲张性外痔是痔外静脉丛发生扩大、曲张，在肛缘形成圆形或椭圆形的柔软团块。 特点：以坠胀不适感为主要症状。 病因病机：多因 II、III 期内痔反复脱出，或妊娠分娩，负重努挣，腹压增加，致使筋脉横解，瘀结不散而成。若湿与热结，聚与肛门，则肿胀疼痛。 临床表现：发生于肛管齿线以下，局部有圆形或椭圆形肿物，触之柔软，平时不明显，在排便或下蹲等腹压增加时肿物体积增大，并呈暗紫色，便后或经按摩后肿物体积缩小变软。一般不疼痛，仅有坠胀不适感。若便后肿物不缩小，可致周围组织水肿而引起疼痛。有静脉曲张外痔的患者，多伴有内痔。 辨证论治：一般无需内治，若染毒者可按 湿热下注 证型治疗。			

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02 息 肉 痔	风伤 肠络	便血鲜红，或滴血，或便时带血，息肉表面充血明显，脱出或不脱出肛外；舌质红，苔薄白或薄黄，脉浮数。	清热凉血 祛风止血	槐角丸 加減	槐角子、槐花、槟榔、黄芩、刺猬皮
	气滞 血瘀	肿物脱出肛外，不能回纳，疼痛甚，息肉表面紫暗；舌紫，脉涩。	活血化瘀 软坚散结	少腹逐瘀汤 加減	小茴香、干姜、元胡、没药、当归、川芎、官桂、赤芍、蒲黄、五灵脂
	脾气 亏虚	肿物易于脱出肛外，表面增生粗糙，或有少量出血，肛门松弛；舌质淡，苔薄，脉弱。	补益脾胃	参苓白术散 加減	白扁豆、人参、白术、白茯苓、炙甘草、山药、莲子肉、桔梗、薏苡仁、缩砂仁
<p>外治：灌肠法适用于多发性息肉，选用具有收敛、软坚散结作用之药液，方法如下：</p> <p>1. 6%明矾液 50ml 保留灌肠，每天 1 次。</p> <p>2. 乌梅、浮海石各 12g，五倍子 6g，牡蛎、夏枯草各 30g，紫草、贯众各 15g，浓煎为 150-200ml，每次取 50-80ml 保留灌肠，每天 1 次。</p>					
<p>概念：息肉痔是指发生于直肠黏膜上的赘生物，是一种常见直肠良性肿瘤。古有“悬胆痔”、“垂珠痔”、“樱桃痔”等病名。</p> <p>特点：可分为单发性和多发性两种，前者多见于儿童，后者多见于青壮年人。</p> <p>病因病机：1. 风伤肠络：风性善行而数变，且风常挟热，风热伤于肠络，血不循经，溢于脉外则便血。</p> <p>2. 气滞血瘀：饮食不节或劳倦过度，导致脾胃运化功能不足，湿邪内生，下注大肠，经络阻塞，瘀血、浊气凝聚不散，气滞血瘀，日久而发为息肉。</p> <p>3. 脾气亏虚：先天禀赋不足，或思虑过度，忧思不解，郁结伤脾，脾气不行，水湿不化，津液聚而成痰，痰气郁结于大肠，则化生息肉。</p> <p>临床表现：1. 位置较高的小息肉一般无症状；</p> <p>2. 低位带蒂息肉大便时可脱出肛门外，小的能自行回纳，大的便后需用手退回。</p> <p>3. 常伴有排便不畅、下坠或里急后重感。</p> <p>4. 多发性息肉常伴腹痛、腹泻、排出血性粘液便，久之则体重减轻、体弱无力、消瘦、贫血等。</p> <p>辨证论治：采用综合治疗，保守治疗效果不佳者可采用手术治疗。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 肛 隐 窝 炎	湿热 下注	常见肛门坠胀不适，或可出现灼热刺痛，便时加剧，粪便夹有黏液，肛门湿痒；伴口干、便秘；苔黄腻，脉滑数。	清热利湿	止痛如神汤 或 凉血地黄汤 加减	止：秦艽、桃仁、皂角刺、苍术、防风、黄柏、当归尾、泽泻、槟榔、熟大黄 凉：细生地、当归尾、地榆、槐角、黄连、天花粉、生甘草、升麻、赤芍、枳壳、黄芩、荆芥
	<p>外治：（1）初起：用阳和解凝膏掺桂麝散或黑退消敷贴。</p> <p>（2）成脓：波动感明显有脓者宜切开排脓。</p> <p>（3）溃后：七三丹，八二丹药线引流，红油膏盖贴；腐脱肉鲜者改用生肌散、生肌玉红膏。形成漏管者用白降丹或红升丹药捻条插入，脓尽后改用生肌散。</p>				
<p>概念：肛隐窝、肛门瓣发生的急、慢性炎症性疾病，又称肛窦炎，常并发肛乳头炎、肛乳头肥大。</p> <p>特点：肛门部不适、疼痛、肛门潮湿等主要症状。</p> <p>病因病机：多因饮食不节，过食醇酒厚味、辛辣炙煿；或因虫结骚扰；或湿热内生，下注肛门所致；或因肠燥便秘，用力努责，或粪夹异物，破损染毒而成。</p> <p>临床表现：（1）症状：自觉肛门部不适，常表现为肛门的坠胀不适感和灼热感。肛门的内疼痛，一般不甚剧烈，为间隙性，数分钟内消失。若括约肌受刺激而挛缩则疼痛加剧，常可出现短时间的阵发性刺痛，并波及臀部和股后侧。患者时有便意感和排便不尽感。急性期常伴便秘，粪便常带少许粘液，此种粘液常在粪便前流出，有时混有血丝。患者自觉肛门潮湿、瘙痒。若并发肛乳头肥大且较大者，大便时常常从肛门脱出。</p> <p>（2）专科检查：主要进行肛门指诊，肛门镜检查。</p> <p>①肛门指诊：肛门口有紧缩感，肛隐窝发生炎症处有明显压痛、硬结或凹陷，或可触及肿大、压痛的肛乳头。</p> <p>②肛门镜检查：可见发炎的肛隐窝充血明显，或见肛隐窝凹陷，或见肛隐窝有脓性分泌物，并可见肛乳头红肿或肥大。</p> <p>治则：可先采用保守治疗，无效或有合并症时可采用手术治疗。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
04 肛 痈	热毒蕴结	肛周周围突然肿痛，持续加剧，肛周红肿，触痛明显，质硬，皮肤焮热；伴有恶寒、发热、便秘、溲赤；舌红，苔薄黄，脉数。	清热解毒	仙方活命饮、 黄连解毒汤 加减	仙：穿山甲、皂角刺、当归尾、甘草、银花、赤芍、乳香、没药、天花粉、陈皮、防风、贝母、白芷 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀
	火毒炽盛	肛周肿痛剧烈，持续数日，痛如鸡啄，难以入寐；肛周红肿，按之有波动感或穿刺有脓；伴恶寒发热，口干便秘，小便困难；舌红，苔黄，脉弦滑。	清热解毒 透脓	透脓散加减	当归、生黄芪、炒山甲、川芎、皂角刺
	阴虚毒恋	肛周肿痛，皮色暗红，成脓时间长，溃后脓出稀薄，疮口难敛；伴有午后潮热，心烦口干，盗汗；舌红，苔少，脉细数。	养阴清热 祛湿解毒	青蒿鳖甲汤 合 三妙丸加减	青：青蒿、鳖甲、生地、知母、丹皮 三：苍术、黄柏、牛膝
	外治：	(1) 初起：实证用金黄膏、黄连膏外敷，位置深隐者可用金黄散调糊灌肠；虚证用冲和膏或阳和解凝膏外敷。 (2) 成脓：宜早期切开引流，并根据脓肿部位深浅和病情缓急选择手术方法。 (3) 溃后：用九一丹纱条引流，脓尽改用生肌散纱条。日久成漏者按肛漏处理。			
<p>概念：肛痈是肛管直肠周围间隙发生急、慢性感染而形成的脓肿。</p> <p>特点：多发病急骤，疼痛剧烈，伴寒战高热，破溃后大多形成肛漏。本病可发生于任何年龄，但以 20-40 岁的青壮年居多，婴幼儿也时有发生，男性多于女性。</p> <p>病因病机：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 火毒蕴结：感受火热邪毒，随血下行，蕴结于肛门，经络阻隔，瘀血凝滞，热盛肉腐而成脓。 2. 湿热壅滞：过食醇酒厚味及辛辣肥甘之品，损伤脾胃，酿生湿热，湿热下注大肠，阻滞经络，气血壅滞肛门而成肛痈。 3. 阴虚毒恋：素体阴虚，肺、脾、肾亏损，湿热瘀毒乘虚下注魄门而成肛痈。 <p>临床表现： (1) 症状：发病男性多于女性，尤以青壮年为多，主要表现为肛门周围皮肤发红、疼痛、肿胀、结块，伴有不同程度的全身症状。由于脓肿的部位和深浅不同，症状也有差异，如肛提肌以上的间隙脓肿位置深隐，全身症状重而局部症状轻；肛提肌以下的间隙脓肿部位浅，局部红、肿、热、痛明显而全身症状较轻或无。</p> <p>(2) 分类：根据脓肿发生的部位及直肠周围间隙的可划分为：</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 肛门旁皮下脓肿：发生于肛门周围的皮下组织内，为常见的脓肿。脓肿一般不大，局部红、肿、热、痛明显，脓成按之有波动感，全身症状轻微。 ② 坐骨直肠间隙脓肿：生于肛门周围脓肿中常见一种。初起仅感肛门部不适或微痛，逐渐出现发热、畏寒、头痛、食欲不振等症状，继而局部症状加剧，肛门有灼痛或跳痛感，在排便、咳嗽、行走时疼痛加剧，甚则坐卧不安。肛门外观可发现患侧皮肤红肿，范围较大，双侧明显不对称。 ③ 骨盆直肠间隙脓肿：临床较少见。位于肛提肌以上，腹膜以下，位置深隐，局部症状不明显，有时仅有直肠沉重坠胀感，但全身症状显著。 ④ 直肠后间隙脓肿：临床较少见。症状与骨盆直肠间隙脓肿相同，但直肠内有明显坠胀感，骶尾部可产生钝痛，并可放射至下肢，在尾骨与肛门之间有明显的深部压痛。 					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
05 肛 漏	湿热下注	肛周经常流脓液，脓质稠厚，肛门胀痛，局部灼热；肛周有溃口，按之有索状物通向肛内；舌红，苔黄腻，脉弦或滑。	清热利湿	二妙丸合 萆薢渗湿汤 加减	二：苍术、黄柏 萆：萆薢、苡仁、黄柏、赤芍、丹皮、泽泻、滑石、通草
	正虚邪恋	肛周流脓液，质地稀薄，肛门隐隐作痛，外口皮色暗淡，漏口时溃时愈；肛周有溃口，按之质较硬，或有脓液从溃口流出，且多有索状物通向肛内；伴神疲乏力；舌淡，苔薄，脉濡。	托里透毒	托里消毒散 加减	人参、川芎、当归、白芍、白术、银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪
	阴液亏损	肛周溃口，外口凹陷，漏管潜行，局部常无硬索状物可扪及，脓出稀薄；可伴有潮热盗汗，心烦口干；舌红，少苔，脉细数。	养阴清热	青蒿鳖甲汤 加减	青蒿、鳖甲、生地、知母、丹皮
<p>其他疗法：以手术治疗为主。将漏管全部切开，必要时可将漏管周围的瘢痕组织做适当修剪，使之引流通畅，创口逐渐愈合。手术成败的关键在于正确地找到内口，并准确地处理内口，否则创口就不能愈合，即使暂时愈合，日久又会复发。目前常用的手术疗法有挂线疗法、切开疗法、切开与挂线相结合等。</p>					
<p>概念：指直肠或肛管与肛门周围皮肤相通所形成的异常通道，也称为肛管直肠瘘，简称肛瘘。</p> <p>特点：以局部反复流脓、疼痛、瘙痒为主要症状，并可触及或探及瘘管通向肛门或直肠。</p> <p>病因病机：肛痈溃后，余毒未尽，留连肉腠，疮口不合，日久成漏；或因肺脾两虚，气血不足，以及虚劳久嗽，肺肾阴虚，湿热乘虚流注肛门，久则穿肠透穴为漏。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 湿热蕴阻：肛漏溃后，湿热未清，蕴结不散，留连肉腠而为漏患。 2. 正虚邪恋：病久正虚，不能托毒外出，湿热留恋，久不收口，形成漏患。 3. 阴液亏虚：肺脾肾三阴亏损，邪乘下位，郁久肉腐化脓，溃破成漏。 <p>临床表现：不论性别、年龄以及体质强弱均可发生，以成年人多见。通常有肛痈反复发作史，并有自行溃破或曾切开引流的病史。</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 流脓：流脓不止、久不收口为本病特征。一般新形成肛漏流脓较多，有粪臭味，色黄而稠；久之则脓水逐渐减少，时有时无；若过于疲劳或嗜食辛辣刺激性食物时，则脓水增多；若内、外口及漏管较粗大时，可有少量粪便和气体从外口流出；若突然感觉肛门口肿胀疼痛者，常常表示有急性感染或有新的支管形成。 ② 疼痛：当漏管通畅时，一般不觉疼痛，而仅有局部坠胀不适感。若外口自行闭合，脓液积聚，可出现局部皮肤发红、肿胀、疼痛，严重的或有寒热；若溃破后脓水流出，症状可迅速减轻或消失。 ③ 瘙痒：由于脓液不断刺激肛门周围皮肤，可引起瘙痒，有时可伴发肛周湿疹。 					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
06 肛 裂	血热肠燥	大便秘结，二三日一行，质干硬，便时肛门疼痛，便时手纸染血或滴血，裂口色红；伴腹部胀满，溲黄；舌质偏红，苔黄燥，脉弦数。	清热润肠通便	凉血地黄汤合脾约麻仁丸	凉：细生地、当归尾、地榆、槐角、黄连、天花粉、生甘草、升麻、赤芍、枳壳、黄芩、荆芥 麻：麻子仁、芍药、枳实、大黄、厚朴、杏仁
	阴虚津亏	大便干燥，数日一行，便时疼痛，点滴下血，裂口深红，创缘不整；伴口干咽燥，五心烦热；舌质红，苔少或无苔，脉细数。	养阴清热润肠	润肠汤	当归、甘草、生地、麻仁、桃仁泥
	气滞血瘀	肛门刺痛明显，便时便后尤甚；肛门紧缩，裂口色紫暗；舌质紫黯，苔黄，脉弦或涩。	理气活血润肠通便	六磨汤加	大槟榔、沉香、木香、乌药、枳壳、大黄加红花、桃仁、赤芍等
<p>外治：(1) 早期肛裂：可用生肌玉红膏蘸生肌散涂于裂口，每天 1-2 次。每天便后以 1:5000 高锰酸钾液坐浴，也可用苦参汤或花椒食盐水坐浴，有促进血液循环、保持局部清洁、减少刺激的作用。</p> <p>(2) 陈旧性肛裂：可用七三丹或枯痔散等腐蚀药捺于裂口，2-3 天腐脱后改用生肌白玉膏、生肌散收口。或用 5% 石炭酸甘油涂擦患处，再用 75% 乙醇擦去。另外，可选用封闭疗法，于长强穴用 0.5%-1% 普鲁卡因 5-10ml 扇形注射，隔天 1 次，5 天为 1 个疗程；亦可于裂口基底部注入长效止痛液（亚甲蓝 0.2g，盐酸普鲁卡因 2g，加水至 100ml，过滤消毒）3-5ml，每周 1 次。</p>					
<p>概念：肛裂是齿状线下肛管皮肤纵形全层裂开或形成的缺血性溃疡。属中医“钩肠痔”、“裂痔”范畴，《外科大成·痔疮篇》中说“钩肠痔，肛门内外有痔，折缝破裂，便如羊粪，粪后出血，秽臭大痛……”。</p> <p>特点：临床上以肛门周期性疼痛、出血、便秘、瘙痒为主要特点。本病好发于青壮年人，女性多于男性。肛裂的部位一般在肛门前后正中位，尤以后位多见，位于前正中线的肛裂多见于女性。</p> <p>病因病机：中医学认为，本病多由血热肠燥或阴虚津乏，大便秘结，排便努挣，导致肛门皮肤裂伤，湿热蕴阻，染毒而发；病久局部气血瘀滞，运行不畅，失于濡养，经久不愈。</p> <p>1. 血热肠燥：常因饮食不节，嗜食辛辣厚味，以致燥热内生，热结肠燥，则大便干结，排便努责，使肛门裂伤而发病。</p> <p>2. 阴虚津亏：素有血虚，血虚津乏生燥，肠道失于濡润，可致大便燥结，损伤肛门而致肛裂；阴血亏虚则生肌迟缓，导致疮口久不愈合。</p> <p>3. 气滞血瘀：气为血之帅，气行则血行，气滞则血瘀，阻于肛门，使肛门紧缩，导致便后肛门刺痛明显。</p> <p>临床表现：①疼痛：周期性疼痛是肛裂的主要症状，常因排便时肛管扩张刺激溃疡面，引发撕裂样疼痛，或灼痛，或刀割样疼痛，持续数分钟后减轻或缓解，称为疼痛间隙期，一般在五分钟左右；随后括约肌持续性痉挛收缩而剧烈疼痛，可持续数小时，直到括约肌疲劳松弛后，疼痛逐渐缓解。此过程为肛裂疼痛周期。病情严重时，咳嗽、喷嚏都可引起疼痛，并向骨盆及下肢放射。</p> <p>②出血：大便时出血，量不多，鲜红色，有时染红便纸，或附着粪便表面，有时滴血。</p> <p>③便秘：多数有习惯性便秘，又因恐惧大便时疼痛而不愿定时排便，故便秘为重，形成恶性循环。</p> <p>④瘙痒：肛裂溃疡的分泌物或伴发的肛窦炎、肥大肛乳头炎产生的分泌物，可引起肛门瘙痒。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
07 脱 肛	脾虚气陷	便时肛内肿物脱出，轻重程度不一，色淡红，伴有肛门坠胀，大便带血；神疲乏力，食欲不振，甚则头昏耳鸣，腰膝酸软；舌淡，苔薄白，脉细弱。	补气升提 收敛固涩	补中益气汤 加减	黄芪、人参、炙甘草、归身、橘皮、升麻、柴胡、白术
	湿热下注	肛内肿物脱出，色紫黯或深红，甚则表面溃破、糜烂，肛门坠痛，肛内指检有灼热感；舌红，苔黄腻，脉弦数。	清热利湿	萆薢渗湿汤 加减	萆薢、苡仁、黄柏、赤芍、丹皮、泽泻、滑石、通草
	外治：	(1)熏洗法：以苦参汤加石榴皮、枯矾、五倍子煎水熏洗，每天 2 次。 (2)外敷法：以五倍子散或马勃散外敷。 (3)熨敷法：多用于治疗小儿脱肛。方法为把砖块烧热后外包毛巾或布，趁热熨敷肛门局部，每次 20-30 分钟。			
<p>概念：脱肛是直肠黏膜、肛管、直肠全层和部分乙状结肠向下移位而脱出肛门外的一种疾病。</p> <p>特点：直肠黏膜及直肠全层反复脱出肛门外，伴肛门松弛。</p> <p>病因病机：中医学认为本病的发生与肺、脾、肾功能失调有直接关系。各种原因导致的肺、脾、肾虚损均可引发本病。主要病因病机如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.脾虚气陷：小儿先天不足，气血未旺，或老年气血衰退，或因劳倦，久病体虚，妇人生产用力努责，以致气血不足，中气下陷，不能固摄而成。 2.湿热下注：素本气虚，摄纳失司，复染湿热，邪气下迫大肠而脱。 <p>临床表现：（1）症状：以肛门部肿物脱出为主要临床表现，反复脱出日久可致黏液血便、坠胀不适、肛门潮湿等症状，甚至发生嵌顿坏死。</p> <ol style="list-style-type: none"> ①脱出：早期排便时直肠黏膜脱出，便后自行回纳；随着病情发展，需用手复位；久之直肠全层或部分乙状结肠脱出，甚至咳嗽、负重、行走及下蹲时也会脱出，难以自行复位。 ②黏液血液：直肠黏膜脱出，可见少量黏液分泌物，偶尔大便干燥时擦伤黏膜有出血，粪便带血出色量少，色鲜红。 ③坠胀和疼痛：由于黏膜下垂，反复脱出，致使直肠或部分结肠套叠，压迫刺激肛门部，可出现坠胀感，或有里急后重感。严重者可有腹部或下腹部钝痛，其痛多向下肢或会阴部放射。 ④潮湿和瘙痒：由于肛门括约肌松弛，肛门闭合无力，过多的分泌物沿肛管流出；或由于反复脱出，脱垂暴露时间较长，容易受到刺激，致使分泌物增多，造成肛门周围皮肤潮湿、瘙痒。 ⑤嵌顿：便时肛门直肠黏膜脱出，未能及时复位，以致局部静脉回流受阻，继而发生黏膜充血、水肿，并导致脱出部分嵌顿。随着嵌顿时间延长，黏膜由红色逐渐变为暗红色，甚至出现表示黏膜糜烂坏死。病情进一步发展，脱垂段肠管发生绞窄坏死，可由局部反应发展为全身反应，出现发热，小便困难，疼痛坠胀加重，坐卧不安，甚至发生肠梗阻症状。 <p>（2）分度：直肠脱垂可分为三度（1975 年全国肛肠会议统一标准）：</p> <ol style="list-style-type: none"> ①I 度脱垂：为直肠黏膜脱出。脱出物淡红色，长 3~5cm，触之柔软，无弹性，不易出血，便后可自行回纳。 ②II 度脱垂：为直肠全层脱出。脱出物长 5~10cm，呈圆锥状，淡红色，表面为环状而有层次的黏膜皱襞，触之较厚，有弹性，肛门松弛，便后有时需用手回复。 ③III 度脱垂：为直肠及部分乙状结肠脱出。脱出物长达 10cm 以上，呈圆柱形，触之很厚，肛门松弛无力。 					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
	湿热蕴结	肛门坠胀，便次增多，大便带血，色泽暗红，或夹黏液，或下痢赤白，里急后重；舌红，苔黄腻，脉滑数。	清热利湿	槐角地榆丸 加减	槐角、白芍、枳壳、荆芥、地榆炭、椿皮、栀子、黄芩、生地黄
	气滞血瘀	肛周肿物隆起，触之坚硬如石，疼痛拒按，或大便带血，色紫暗，里急后重，排便困难；舌紫黯，脉涩。	行气活血	桃红四物汤 合 失笑散加减	桃：当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花 失：五灵脂、蒲黄
	气阴两虚	面色无华，消瘦乏力，便溏或排便困难，便中带血，色泽紫暗，肛门坠胀；或伴心烦口干，夜间盗汗；舌红或绛，苔少，脉细弱或细数。	益气养阴 清热解毒	四君子汤合 增液汤加减	四：人参、茯苓、白术、甘草 增：玄参、莲心、麦冬、细生地
08 锁 肛 痔	<p>外治：(1)灌肠疗法：</p> <p>①苦参 20g，青黛 10g，血竭 9g，全蝎 9g，枯矾 6g，儿茶 12g，鸦胆子 5g（打碎）。将上方药物加水 600ml，煎至 200ml 左右。从肛门插入导尿管约 20-30cm 深，注药后保留 2-3 小时。每日 1-2 次，30 天为 1 个疗程。</p> <p>②生大黄 20g，黄柏 15g，山栀子 15g，蒲公英 30g，金银花 20g，红花 15g，苦参 20g。方法同上。</p> <p>③败酱草、白花蛇舌草等浓煎保留灌肠，每日 2 次，每次 40ml。</p> <p>(2)敷药法：直肠、肛管癌溃烂者外敷九华膏或黄连膏等。</p>				
	<p>概念：锁肛痔是发生在肛管直肠的恶性肿瘤，病至后期，肿瘤阻塞，肛门狭窄，排便困难，犹如锁住肛门一样，故称为锁肛痔。</p> <p>特点：本病的发病年龄多在 40 岁以上，偶见于青年人，其早期特点是便血、大便习惯改变。</p> <p>病因病机：中医学认为，湿热下注，火毒内蕴，气滞血瘀，结而为肿是本病之标；正气不足，脾肾两亏，乃本病之本。</p> <p>1. 湿热蕴结：忧思抑郁，脾胃失和；或饮食不洁、久痢久泻、息肉虫积损伤脾胃，运化失司，湿热内生，浸淫肠道，下注肛门，蕴毒积聚，结而为肿。</p> <p>2. 气滞血瘀：病久则湿热壅阻大肠，腑气不畅，气血湿毒瘀滞凝结。</p> <p>3. 气阴两虚：疾病后期，久泻久痢或肿块耗伤气血，致气阴两虚。</p> <p>临床表现：初期表现为直肠黏膜或肛门皮肤有突起小硬结，无明显症状，病情进一步发展可出现一系列改变。</p> <p>①便血：是直肠癌最常见的早期症状。大便带血，血为鲜红或暗红，量不多，常同时伴有黏液，呈持续性，此时常被误认为“痔疮”。病情进一步发展，可出现大便次数增多，有里急后重、排便不尽感，粪便中有血、脓、黏液，并有特殊的臭味。</p> <p>②排便习惯改变：也是直肠癌常见的早期症状。表现为排便次数增多，便意频繁，有排便不尽感等。有时为便秘，同时肛门内有不适或下坠感。</p> <p>③大便变形：病程后期因肠腔狭窄，粪便少，大便形状变细、变扁，并出现腹胀、腹痛、肠鸣音亢进等肠梗阻征象。</p> <p>④转移征象：首先是直接蔓延，后期穿过肠壁，侵入膀胱、阴道壁、前列腺等邻近组织，若侵及膀胱、尿道时有排尿不畅及尿痛、尿频。侵及骶前神经丛时，在直肠内或骶骨部可有剧烈持续性疼痛，并向下腹部、腰部或下肢放射。另外，可经淋巴向上转移至沿直肠上静脉走行的淋巴结。晚期患者可出现食欲不振、全身衰弱无力、贫血、极度消瘦等恶病质表现。</p>				

第11章 肛门直肠疾病笔记

中医外科学总表

(2018年)

第12章 泌尿男性疾病

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
01 子 痛	湿热下注	多见于成年人。睾丸或附睾肿大疼痛，阴囊皮肤红肿，焮热疼痛、少腹抽痛，局部触痛明显，脓肿形成时按之应指，伴恶寒发热，苔黄腻，脉滑数。	清热利湿 解毒消肿	枸橘汤或 龙胆泻肝汤 加减	枸 ：枸橘、川楝子、秦艽、陈皮、防风、泽泻、赤芍、甘草 龙 ：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、甘草 疼痛剧烈者加延胡索，金铃子。
	气滞痰凝	附睾结节，子系粗肿，轻微触痛，或牵引少腹不适；多无全身症状；舌淡或有瘀斑，苔薄白或腻，脉弦滑。	疏肝理气 化痰散结	橘核丸加减	橘核、海藻、昆布、海带、川楝子、桃仁、厚朴、木通、枳实、桂心、木香
<p>外治：（1）急性子痛：未成脓者可用金黄散或玉露散水调匀冷敷；病灶有波动感，穿刺有脓者，应及时切开引流；脓稠、腐肉较多时，可选用九一丹或八二丹药线引流，脓液已净者可外用生肌白玉膏。</p> <p>（2）慢性子痛：葱归溻肿汤（独活、白芷、当归、甘草各9g、葱头7个）坐浴，或冲和膏外敷。</p>					
<p>概念：子痛是指睾丸及附睾的化脓性疾病。中医称睾丸和附睾为肾子，故以名之。相当于西医学的急、慢性附睾炎或睾丸炎。</p> <p>特点：以睾丸或附睾肿胀疼痛为特点。</p> <p>病因病机：</p> <p>（1）湿热下注：外感六淫或过食辛辣炙煿，湿热内生，或房事不洁，外染湿热秽毒，或跌仆闪挫，肾子受损，经络阻隔，气血凝滞，郁久化热，发为本病。</p> <p>（2）气滞痰凝：郁怒伤肝，情志不畅，肝郁气结，经脉不利，血瘀痰凝，发于肾子，则为慢性子痛。</p> <p>临床表现：</p> <p>（1）急性子痛：附睾丸或睾丸肿痛，突然发作，疼痛程度不一，行动或站立时加重。疼痛可沿输精管放射至腹股沟及下腹部。伴有恶寒发热、口渴欲饮、尿黄便秘等症状。附睾丸可触及肿块，触痛明显。化脓后阴囊红肿，可有波动感，溃破或切开引流后，脓出毒泄，症状消退迅速，疮口容易愈合。</p> <p>（2）慢性子痛：临床较多见。患者常有阴囊部隐痛、发胀、下坠感，疼痛可放射至下腹部及同侧大腿根部，可有急性子痛发作史。检查可触及附睾丸增大、变硬，伴轻度压痛，同侧输精管增粗。</p> <p>治疗：急性子痛在辨证论治的同时，可配合使用抗生素；慢性子痛多应用中医药治疗。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02 囊 痈	湿热下注	阴囊红肿焮热，坠胀疼痛，拒按，酿脓时局部胀痛、跳痛，指压有应指感。伴发热，口干喜冷饮，小便赤热；舌红，苔黄腻或黄燥，脉弦数或紧数。	清热利湿 解毒消肿	龙胆泻肝汤 或 泻热汤加减	龙：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、甘草 泻：黄连、黄芩、连翘、甘草、木通、归尾
	<p>外治： 未成脓者用玉露散、金黄散或双柏散凉水调糊冷敷。若红肿范围较大者，用三黄汤(大黄、黄柏、黄芩)煎汤冷湿敷，频换敷料，保持冷湿，以消肿止痛。已成脓者应及时切开引流, 注意避免损伤鞘膜与睾丸。</p>				
<p>概念： 囊痈是发于阴囊部位的急性化脓性疾病。相当于西医学的阴囊蜂窝组织炎。</p> <p>特点： 是阴囊红肿疼痛，皮紧光亮，寒热交作，形如瓢状。</p> <p>病因病机： 多因坐卧湿地，外感湿毒；或囊痒搔抓，外伤染毒；或饮食不节，过食膏粱厚味，脾失健运，湿热内生，湿热毒邪阻于肝肾之络，致使阴囊部气血壅滞，乃成痈肿。</p> <p>临床表现： 初起阴囊部出现红肿、灼热，压痛明显、腹股沟淋巴结肿大。阴囊肿胀进展较快，甚则肿大如瓢，坠胀疼痛。可伴有发热畏寒、口干、喜冷饮、小便赤热、大便干结等全身症状。若治疗不及时, 身热不退，肿痛不减，可致成脓。</p> <p>治疗： 多以清热利湿为主，早期宜配合抗生素治疗。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 子 痰	浊痰凝结	见于初起硬结期。 肾子处坠胀不适，附睾硬结，子系呈条索状肿硬；无明显全身症状；苔薄，脉滑。	温经通络 化痰散结	阳和汤加减 配服小金丹	阳：麻黄、熟地、白芥子、炮姜炭、甘草、肉桂、鹿角胶 小：白胶香、草乌头、五灵脂、地龙、马钱子、乳香、没药、当归身、麝香、墨炭
	阴虚内热	见于中期成脓期。 病程日久，肾子硬结逐渐增大并与阴囊皮肤粘连，阴囊红肿疼痛，触之可有应指感；伴低热，盗汗，倦怠；舌红少苔，脉细数。	养阴清热 除湿化痰 佐以 透脓解毒	滋阴除湿汤 合 透脓散加减	滋：川芎、当归、白芍、熟地、柴胡、黄芩、陈皮、知母、贝母、泽泻、地骨皮、甘草、生姜 透：当归、生黄芪、炒山甲、川芎、皂角刺。
	气血两亏	见于后期溃脓期。 脓肿破溃，脓液稀薄，夹有败絮样物质，疮口凹陷，形成漏管，反复发作，经久不愈；虚热不退，面色无华，腰膝酸软；舌淡，苔白，脉沉细无力。	益气养血 化痰消肿	十全大补汤 加减 兼服小金丹	十：当归、白术、茯苓、甘草、熟地、白芍、人参、川芎、黄芪、肉桂 小：白胶香、草乌头、五灵脂、地龙、马钱子、乳香、没药、当归身、麝香、墨炭
<p>外治：未成脓者，消肿散结，外敷冲和膏，每天1次。已成脓者，切开引流。窦道形成者，选用腐蚀平胬药物制成药线或药条外用。</p> <p>其他疗法：应用抗结核治疗。</p>					
<p>概念：发生在乳房部的慢性化脓性疾病，又名“乳痰”，相当于西医的乳房结核。</p> <p>特点：附睾有慢性硬结，逐渐增大，形成脓肿，溃破后脓液稀薄如痰，并夹有败絮样物质，易成窦道，经久不愈。</p> <p>病因病机：因肝肾亏损，脉络空虚，浊痰乘虚下注，结于肾子；或阴虚内热，虚火上炎，相火偏旺，灼津为痰，阻于经络，痰瘀互结而成。</p> <p>浊痰日久，郁而化热，热胜肉腐化脓。若脓水淋漓日久，病久不愈，阴损及阳，可出现阴阳两虚气血两亏之候。</p> <p>临床表现：本病多发于中青年，以20~40岁者居多。初起自觉阴囊坠胀，附睾尾部有不规则的局限性结节，质硬，触痛不明显，结节常与阴囊皮肤粘连。日久结节逐渐增大，可形成脓肿，溃破后脓液清稀，或夹有豆腐渣样絮状物，易形成反复发作、经久不愈的窦道。输精管增粗变硬，呈串珠状。常有五心烦热、午后潮热、盗汗、倦怠乏力等症状。</p> <p>治则：辨证论治，西药抗痨治疗6个月以上。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
04 阴 茎 痰 核	浊痰 凝结	阴茎背侧可触及条索状结块，皮色不变，温度正常，无明显压痛，阴茎勃起时可发生弯曲或疼痛；舌淡边有齿印，苔薄白，脉滑。	温阳通脉 化痰散结	阳和汤合 化坚二陈丸 加减	阳： 麻黄、熟地、白芥子、炮姜炭、甘草、肉桂、鹿角胶 化： 陈皮、半夏、白茯苓、生甘草、川黄连、炒白僵蚕
	<p>外治： 阳和解凝膏或黑退消外敷。</p> <p>其他疗法： （1）局部注射类固醇（氢化可的松、氢化泼尼松）等可抑制组织纤维化，但要防止出血。</p> <p>（2）局部进行理疗，有一定效果。</p>				
<p>概念： 阴茎痰核是指阴茎海绵体白膜发生纤维化硬结的一种疾病。相当于西医学的阴茎硬结症。</p> <p>特点： 其特点是阴茎背侧可触及条索或斑块状结节，阴茎勃起时伴有弯曲或疼痛。</p> <p>病因病机： 阴茎为宗筋所聚，太阳、阳明之所合，多气多血之络。如饮食不节，脾失健运，浊痰内生，下注宗筋；或肝肾阴虚，阴虚火旺，灼津为痰，痰浊下注；或玉茎损伤，脉络瘀阻，气血痰浊搏结宗筋，则成结节。</p> <p>临床表现： 本病多见于中年人。阴茎背侧可触及硬结或条索状斑块，无压痛，大小不一，单发或数个不等，发展缓慢，不破溃。阴茎勃起时有疼痛或弯曲变形，严重者可影响性交，甚至引起阳痿。</p> <p>治则： 本病疗程较长，应内治与外治相结合进行综合治疗。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
05 水 疝	肾气亏虚	多见于先天性水疝之婴儿，阴囊肿大，甚则亮如水晶，不红不热，不痛，睡卧时缩小，站立，哭闹时增大，舌淡，苔薄白，脉细弱。	温肾通阳 化气行水	济生肾气丸 、真武汤	济：干地黄、山药、山茱萸、茯苓、泽泻、牡丹皮、炮附子、桂枝、牛膝、车前子、 真：茯苓、芍药、生姜、白术、附子 加葫芦巴、巴戟天、淫羊藿 少腹胀痛者加乌药、木香、小茴香
	寒湿凝聚	发病缓慢，阴囊肿张逐渐加重，久则皮肤顽厚，肿胀严重时阴茎内缩，影响排尿和性交，伴阴囊发凉潮湿，坠胀不适，腰酸乏力，舌淡，苔白腻，脉沉弦。	疏肝理气 祛寒化湿	陈苓汤、 加减导气汤 、水疝汤 等加减	陈：陈皮、茯苓、法半夏、白术、泽泻、猪苓、桂皮、川楝子、小茴香、桔核、怀牛膝、薏仁 加：川楝子、小茴香、吴茱萸、橘核、荔枝核、苡仁、泽泻 水：肉桂、归尾、赤芍、红花、小茴香、橘核、木香、二丑、台乌药、甘草、牛膝、桂枝、生槟榔
	湿热下注	发病较快，阴囊肿大，皮肤潮湿而红热，伴小便短赤，或有睾丸肿痛及全身发热，舌红，苔黄，脉滑数或弦数。	清热化湿	大分清饮、 清解汤 加减	大：茯苓、泽泻、川木通、猪苓、栀子、枳壳、车前子 清：荷叶、蝉蜕、生石膏、甘草
	瘀血阻络	多有睾丸损伤或睾丸肿瘤病史，阴囊肿大坠痛，睾丸胀痛，积液可呈红色，透光试验多为阴性。舌紫暗或有瘀点，脉沉涩。	活血化淤 行气利水	活血散瘀汤 或 桃红四物汤 加	活：归尾、赤芍、桃仁、大黄、川芎、苏木、丹皮、枳壳、瓜蒌仁、槟榔。 桃：当归、赤芍、生地、川芎、桃仁、红花 加牛膝、泽泻、薏苡仁、车前子 痛甚者加元胡、没药
<p>外治： (1) 敷药法；湿热型用黄金散，以水调敷患处。寒湿型用回阳玉龙膏，以酒蜜调敷患处。 (2) 热熨法；小茴香，橘核各 100 克，研粗末炒热，装布袋内热熨患处每次 20-30 分钟每日 2-3 次。用于婴儿水疝或继发性水疝属于寒症者。</p> <p>其他疗法： (1) 药物注射法：对于壁薄而小的积液，在局麻下先穿刺抽尽囊液，注入 25%醋酸氢化泼尼松悬液 0.5 -1.5ml、2%盐酸普鲁卡因 2ml，或鱼肝油酸钠 3-5ml。注药后轻轻按摩阴囊，使药液分布均匀。此法禁用于交通性鞘膜积液。 (2) 手术疗法；成人鞘膜积液较多，肿块较大，经保守治疗无效时，可采用手术治疗。</p>					
<p>概念：水疝是指阴囊有水湿停滞，以不红不热，状如水晶为特征的病症。相当于西医学的睾丸或精索鞘膜积液。</p> <p>特点：阴囊内有水湿停滞，以不红不热，状如水晶为特征。</p> <p>病因病机：本病发生与肝，脾，肾，三脏有关。因脾，肾，为制水之脏，而其功能须赖肝之疏泄。故肝寒不疏，脾虚不运，肾虚失约，或先天禀赋不足，则水之输布失常，水湿下聚，或因虚而感水湿，停滞囊中而为水疝。外伤络阻，水液不行也可引起。</p> <p>临床表现：起病缓慢，多为单侧发生，阴囊肿大，可触及光亮而柔软的肿物，呈球形或梨形，犹如囊内盛水，一般无压痛。睾丸可因积液包裹而不易扪及。肿胀严重时，阴囊光亮如水晶，坠胀不适。先天性交通性鞘膜积液平卧时按压肿块可逐渐缩小或消失，站立时又复增大，或少腹部按之有水声。巨大鞘膜积液可使阴囊明显增大，阴茎内陷。</p> <p>治则：疏肝，健脾，益肾，除湿为主。兼瘀者化瘀，兼热者泄热。并可配合外治、穿刺等疗法。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
06 尿 石 症	湿热蕴结	腰痛或小腹痛，或尿流突然中断，尿频，尿急，尿痛，小便混赤，或为血尿；口干欲饮；舌红，苔黄腻，脉弦数。	清热利湿 通淋排石	三金排石汤 加減	海金沙、金钱草、鸡内金、石韦、冬葵子、滑石、车前子
	气血瘀滞	发病急骤，腰腹胀痛或绞痛，疼痛向外阴部放射，尿频，尿急，尿黄或赤；舌暗红或有瘀斑，脉弦或弦数。	理气活血 通淋排石	金铃子散合 石韦散加減	金：金铃子、玄胡 石：石韦、瞿麦、滑石、车前子、冬葵子
	肾气不足	结石日久，留滞不去，腰部胀痛，时发时止，遇劳加重，疲乏无力，尿少或频数不爽；或面部轻度浮肿；舌淡苔薄，脉细无力。	补肾益气 通淋排石	济生肾气丸 加減	干地黄、山药、山茱萸、泽泻、茯苓、丹皮、桂枝、炮附子、牛膝、车前子 可酌加黄芪、金钱草、海金沙、鸡内金、丹参、穿山甲等。
<p>总攻疗法： (1) 适应证：结石直径 < 1cm，表面光滑；双肾功能基本正常；无明显尿路狭窄或畸形。 (2) 方法：见表 12-1。(書第 285 页) 总攻疗法以 6-7 次为 1 个疗程，隔天 1 次；总攻疗法治疗后结石下移或排而未净者，休息 2 周可继续进行下一个疗程，一般不超过 2 个疗程。如多次使用氢氯噻嗪等利尿药进行总攻疗法，必要时可口服补钾，以防低血钾。</p> <p>其他疗法： 根据病情选择使用体外震波碎石或手术治疗。</p>					
<p>概念： 尿石症，又称泌尿系结石。包括上尿路结石(肾结石、输尿管结石)和下尿路结石(尿道结石)，是泌尿科常见是泌尿科常见疾病之一。</p> <p>特点： 以腰腹部绞痛和血尿为主。本病男性多于女性，发病率约为 3:1。我国长江以南为高发地区之一。本病属于中医学“石淋”范畴。</p> <p>病因病机： 病多由下焦湿热、气滞血瘀或肾气不足引起，病位在肾、膀胱和溺窍，肾虚为本，湿热、气滞血瘀为标。肾虚则膀胱气化不利，致尿液生成与排泄失常，加之摄生不慎，感受湿热之邪，或饮食不节，嗜食辛辣肥甘醇酒之品，致湿热内生，蕴结膀胱，煎熬尿液，结为砂石；气滞血瘀，气机不利，石阻脉络，不通则痛；结石损伤血路，可引起血尿。</p> <p>临床表现： (1) 上尿路结石：包括肾和输尿管结石。典型的临床症状是突然发作的腰部或腰腹部绞痛和血尿，其程度与结石的部位、大小及移动情况等有关。绞痛发作时疼痛剧烈，患者可出现恶心、呕吐、冷汗、面色苍白等症状。疼痛为阵发性，并沿输尿管向下放射到下腹部、外阴部和大腿内侧。检查时肾区有叩击痛，各输尿管点可有压痛。结石较大或固定不动时，可无疼痛，或仅为钝痛、胀痛，常伴有肾积水或感染。绞痛发作后出现血尿，多为镜下血尿，肉眼血尿较少，或有排石现象。有时活动后镜下血尿是上尿路结石唯一的临床表现。结石合并感染时，可有尿频、尿急、尿痛；伴发急性肾盂肾炎或肾积脓时，可有发热、畏寒、寒战等全身症状。双侧上尿路结石或孤肾伴输尿管结石引起完全梗阻时，可导致无尿。</p> <p>(2) 膀胱结石：膀胱结石的典型症状为排尿中断，并引起疼痛，放射至阴茎头和远端尿道，此时患儿常手握阴茎，蹲坐哭叫，经变换体位又可顺利排尿。多数患者平时有排尿不畅、尿频、尿急、尿痛和终末血尿。前列腺增生继发膀胱结石时，排尿困难加重。</p> <p>(3) 尿道结石：主要表现为排尿困难、排尿费力，呈点滴状，或出现尿流中断及急性尿潴留。排尿时疼痛明显，可放射至阴茎头部，后尿道结石可伴有会阴和阴囊部疼痛。</p> <p>治则： 结石直径小于 1cm 且表面光滑、无肾功能损害者，可采用中药排石；对于较大结石可先行体外震波碎石，再配合中药治疗。初起宜宣通清利，日久则配合补肾活血、行气导滞之剂。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
07 男 性 不 育 症	肾阳虚衰	性欲减退, 阳痿早泄, 精子数少、成活率低、活动力弱, 或射精无力; 伴腰酸腿软, 疲乏无力, 小便清长; 舌质淡, 苔薄白, 脉沉细。	温补肾阳 益肾填精	金匱肾气丸 合 五子衍宗丸 或羊辜丸汤 加减	金: 熟地、山药、山萸肉、茯苓、丹皮、泽泻、 炮附子、桂枝 五: 枸杞子、菟丝子、五味子、覆盆子、车前子
	肾阴不足	遗精滑泄, 精液量少, 精子数少, 精子活动力弱或精液粘稠不化, 畸形精子较多; 头晕耳鸣, 手足心热; 舌质红, 少苔, 脉沉细。	滋补肾阴 益精养血	左归丸 合 五子衍宗丸 加减	左: 熟地、山药、山茱萸、菟丝子、枸杞子、怀 牛膝、鹿角胶、龟板胶 五: 枸杞子、菟丝子、五味子、覆盆子、车前子
	肝郁气滞	性欲低下, 阳痿不举, 或性交时不能射精, 精子稀少、活力下降; 精神抑郁, 两胁胀痛, 暖气泛酸; 舌质暗, 苔薄, 脉弦细。	疏肝解郁 温肾益精	柴胡疏肝散 合 五子衍宗丸 加减	柴: 柴胡、陈皮、川芎、芍药、枳壳、甘草、香 附 五: 枸杞子、菟丝子、五味子、覆盆子、车前子
	湿热下注	阳事不兴或勃起不坚, 精子数少或死精子较多; 小腹急满, 小便短赤; 舌苔薄黄, 脉弦滑。	清热利湿	程氏萆薢分 清饮加减	川萆薢、石菖蒲、黄柏、茯苓、车前子、莲子 心、白术
	气血两虚	性欲减退, 阳事不兴, 或精子数少、成活率低、活动力弱; 神疲倦怠, 面色无华; 舌质淡, 苔薄白, 脉沉细无力。	补益气血	十全大补汤 加减	当归、白术、茯苓、甘草、熟地、白芍、人参、 川芎、黄芪、肉桂
其他疗法: 1、西药治疗; 2、手术治疗; 3、辅助受孕技术; 4、针灸治疗: 选肾俞、关元、膀胱俞、三阴交等穴, 毫针平补平泻, 每次 15~30 分钟, 每日或隔日 1 次。					
<p>概念: 指育龄夫妇同居 1 年以上, 性生活正常, 未采取任何避孕措施, 女方有受孕能力, 由于男方原因而导致女方不能怀孕的一种疾病。</p> <p>病因病机: ①肾气虚弱: 若禀赋不足, 肾气虚弱, 命门火衰, 可致阳痿不举, 甚至阳气内虚, 无力射出精液; 病久伤阴, 精血耗散, 则精少精弱; 元阴不足, 阴虚火旺, 相火偏亢, 精热粘稠不化, 均可导致不育。</p> <p>②肝郁气滞: 情志不舒, 郁怒伤肝, 肝气郁结, 疏泄无权, 可致宗筋痿而不举, 或气郁化火, 肝火亢盛, 灼伤肾水, 肝木失养, 宗筋拘急, 精窍之道被阻, 亦可影响生育。</p> <p>③湿热下注: 素嗜肥甘滋腻、辛辣炙搏之品, 损伤脾胃, 脾失健运, 痰湿内生, 郁久化热, 阻遏命门之火, 可致阳痿、死精等而造成不育。</p> <p>④气血两虚: 思虑过度、劳倦伤心而致心气不足, 心血亏耗; 大病久病之后, 元气大伤, 气血两虚, 血虚不能化生精液而精少精弱, 甚或无精, 亦可引起不育。</p> <p>治则: 治不育六法: “精寒者温其火, 气衰者补其气, 痰多者消其痰, 火盛者补其水, 精少者添其精, 气郁者舒其气, 则男子无子者可以有子, 不可徒补其肾也。”</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
08 精 浊	湿热蕴结	尿频、尿急、尿痛，尿道灼热感，排尿末或大便时尿道偶有白浊，会阴、腰骶、睾丸、小腹坠胀疼痛，苔黄腻，脉滑数。	清热利湿	八正散 或 龙胆泻肝汤 加减	八：车前子、木通、瞿麦、篇蓄、滑石、甘草梢、山栀、大黄 龙：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、生甘草
	气滞血瘀	病程较长，少腹、会阴、睾丸、腰骶部坠胀疼痛，尿不尽；舌暗或有瘀斑，苔白或薄黄，脉沉涩。	活血祛瘀行气止痛	前列腺汤 加减	丹参、泽兰、桃仁、红花、赤芍、乳香、没药、王不留行、青皮、川楝子、小茴香、白芷、败酱草、蒲公英
	阴虚火旺	尿末或大便时尿道口有白色分泌物溢出，尿道不适，阳事易举，遗精或血精；腰膝酸软，头晕耳鸣，失眠多梦；舌红少苔，脉细数。	滋阴降火	知柏地黄汤 加减	熟地、山萸肉、山药、泽泻、茯苓、丹皮、知母、黄柏
	肾阳虚损	排尿淋漓，稍劳后尿道即有白色分泌物溢出；腰膝酸冷，阳痿，早泄，形寒肢冷；舌淡胖边有齿痕，苔白，脉沉细。	补肾助阳	右归丸 或 济生肾气丸 加减	右：熟地黄、山药、山茱萸、枸杞子、杜、菟丝子、制附子、肉桂、当归、鹿角胶 济：干地黄、山药、山茱萸、泽泻、茯苓、丹皮、桂枝、炮附子、牛膝、车前子
<p>外治： 1.湿热蕴结或气滞血瘀证：葱归湿肿汤坐浴或保留灌肠； 2.其他证型的前列腺炎：四物汤合大承气汤坐浴或保留灌肠； 3.慢性前列腺炎、会阴、少腹胀痛明显者：前列腺按摩。</p> <p>其他疗法： (1)西药治疗；(2)前列腺按摩；(3)物理疗法； (4)针灸疗法：选肾俞、关元、膀胱俞、三阴交等穴，毫针平补平泻，每次15~30分钟，每日或隔日1次。 (5)手术疗法：适用于急性前列腺炎已形成前列腺脓肿者。</p>					
<p>概念：精浊是中青年男性常见的一种生殖系炎症性疾病，常见症状是尿频尿急尿痛，偶见尿道溢出少量乳白色液体，并伴有会阴、腰骶、小腹、腹股沟等部隐痛不适等。相当于西医学前列腺炎。</p> <p>特点：发病缓慢、病程顽固、反复发作、缠绵难愈。</p> <p>病因病机：急性者多由饮食不节，嗜食醇酒肥甘，酿生湿热；或因外感湿热之邪，壅聚于下焦而成。慢性者多由相火妄动，所愿不遂，或忍精不泄，肾火郁而不散，离位之精化成白浊；或房事不洁，精室空虚，湿热从精道内侵，湿热壅滞，气血瘀阻而成。病久伤阴，肾阴暗耗，可出现阴虚火旺证候；亦有体质偏阳虚者，久则火势衰微，易见肾阳不足之象。</p> <p>临床表现：尿频、尿急、尿痛、尿不尽、尿道灼热，腰骶、小腹、会阴及睾丸等处坠胀隐痛，偶见尿道白色分泌物。属中医的“白浊”，“劳淋”、“精浊”范畴。</p> <p>治则：综合治疗，注意调护。临床以辨证论治为主，抓住肾虚(本)、湿热(标)、瘀滞(变)三个基本病理环节，分清主次，权衡用药。此外，精浊(慢性前列腺炎)患者多有或轻或重的抑郁倾向，甚至是抑郁症的表现，其基本病理变化为肝郁。因此，不论何因、何证或病程新久，均可适当加入疏肝解郁之品。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
09 精 癃	湿热下注	小便频数黄赤，尿道灼热或涩痛。排尿不畅，甚或点滴不通，小腹胀满；或大便干燥，口苦口黏；舌暗红，苔黄腻，脉滑数或弦数。	清热利湿 消癃通闭	八正散	木通、瞿麦、車前子、篇蓄、滑石、甘草炙、大黄、梔子、燈心草
	脾肾气虚	尿频，滴沥不畅，尿线细，甚或夜间遗尿或尿闭不通；神疲乏力，纳谷不香，面色无华，便溏脱肛；舌淡，苔白，脉细无力。	补脾益气 温肾利尿	补中益气汤	黄耆、炙甘草、人參、當歸身、陳皮、升麻、柴胡、白朮
	气滞血瘀	小便不畅，尿线变细或点滴而下，或尿道涩痛，闭塞不通，或小腹胀满隐痛，偶有血尿；舌质黯或有瘀点瘀斑，苔白或薄黄，脉弦或涩。	行气活血 通窍利尿	沉香散加减	沉香、香附、枳壳、莪术、水蛭、桃仁、半枝莲、土茯苓、穿山甲、生甘草、夏枯草、龙葵
	肾阴亏虚	小便频数不爽，尿少热赤，或闭塞不通；头晕耳鸣，腰膝酸软，五心烦热，大便秘结；舌红少津，苔少或黄，脉细数。	滋肾养阴 通窍利尿	知柏地黄丸	熟地黄、山茱萸、干山药、泽泻、茯苓、丹皮、知母、黄柏
	肾阳不足	小便频数，夜间尤甚，尿线变细，余沥不尽，尿程缩短，或点滴不爽，甚则尿闭不通；精神萎靡，面色无华，畏寒肢冷；舌质淡润，苔薄白，脉沉细。	温补肾阳 通窍利尿	济生肾气丸	熟地黄、山茱萸、牡丹皮、山药、茯苓、泽泻、肉桂、附子、牛膝、车前子
<p>外治：多为急则治标之法，必要时可行导尿术。</p> <p>(1)脐疗法：取独头蒜 1 个、生梔子 3 枚、盐少许，捣烂如泥敷脐部；或以葱白适量捣烂如泥，加少许麝香和匀敷脐部，外用胶布固定；或以食盐 250g 炒热，布包熨脐腹部，冷后再炒再熨。</p> <p>(2)灌肠法：大黄 15g，泽兰、白芷各 10g，肉桂 6g，煎汤 150ml，每日保留灌肠 1 次。</p> <p>针灸疗法：主要用于尿潴患者，可针刺中极、归来、三阴交、膀胱俞、足三里等穴，强刺激，反复捻转提插；体虚者灸气海、关元、水道等穴。</p>					
<p>概念：精癃是中老年男性的常见疾病之一。相当于西医学的“良性前列腺增生症”。</p> <p>特点：以尿频、夜尿次数增多、排尿困难为主；严重者可发生尿潴留或尿失禁，甚至出现肾功能受损。</p> <p>病因病机：本病的病理基础是年老肾气虚衰，气化不利，血行不畅，与肾和膀胱的功能失调有关。</p> <p>(1)脾肾两虚：年老牌肾气虚，推动乏力，不能运化水湿，终致痰湿凝聚，阻于尿道而生本病。</p> <p>(2)气滞血瘀：前列腺的部位是肝经循行之处，肝气郁结，疏泄失常，可致气血瘀滞，阻塞尿道；或年老之人，气虚阳衰，不能运气行血，久之气血不畅，聚而为痰，痰血凝聚于水道；或憋尿过久，败精瘀浊停聚不散，凝滞于溺窍，致膀胱气化失司而发为本病。</p> <p>(3)湿热蕴结：若水湿内停，郁而化热，或饮食不节酿生湿热，或外感湿热，或恣饮醇酒聚湿生热等，均可致湿热下注，蕴结不散，瘀阻于下焦，诱发本病。</p> <p>临床表现：多见于 50 岁以上中老年男性患者。逐渐出现进行性，以夜间为明显，尿线变细。部分患者由于尿液长期不能排尽，导致膀胱残余尿增多而出现假性尿失禁。在发病过程中，常因受寒、劳累、憋尿、便秘等而发生急性尿潴留。严重者可引起肾功能损伤而出现肾功能不全的一系列症状。有些患者可并发尿路感染、膀胱结石、疝气或脱肛等。</p> <p>治则：中医治疗应以通为用，补肾益气、活血利尿是其基本的治疗法则。出现并发症时应采用中西医综合疗法。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
10 遗 精	湿热下注	遗精时作，小溲黄赤，热涩不畅，口苦而腻，舌质红，苔黄腻，脉濡数。	清热利湿	程氏萆薢分清饮加减	萆薢、车前子、茯苓、莲子心、菖蒲、黄柏、白术、丹参
	心肾不交	少寐多梦，梦则遗精，阳事易举，心中烦热，头晕目眩，口苦胁痛，小溲短赤，舌红，苔薄黄，脉弦数。	清心泄肝	黄连清心饮合三才封髓丹加减	黄：黄连、生地黄、当归、甘草、酸枣仁、茯神、远志、人参、莲子肉 三：天冬、熟地黄、人参、黄柏、砂仁、甘草
	肾气不固	多为无梦而遗，甚则滑泄不禁，精液清稀而冷，形寒肢冷，面色㿔白，头晕目眩，腰膝酸软，阳痿早泄，夜尿清长，舌淡胖，苔白滑，脉沉细。	补肾固精	金锁固精丸加减	沙苑蒺藜、芡实、莲须、龙骨、牡蛎、莲肉
	心脾两虚	劳则遗精，失眠健忘，心悸不宁，面色萎黄，神疲乏力，纳差便溏，舌淡苔薄，脉弱。	调补心脾益气摄精	妙香散加减	山药、茯苓、茯神、远志、黄芪、人参、桔梗、甘草、木香、辰砂、麝香
<p>其他治疗：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 针灸疗法： <ol style="list-style-type: none"> (1) 体针：取中极、关元、三阴交、太溪、肾俞、志室或腰骶两侧夹脊穴及足三阴经膝关节以下的腧穴，隔日1次。 (2) 耳针：取内生殖器、内分泌、神门、肾、肝等，每次选2-4穴，毫针中度刺激；或用埋针、王不留行籽按压法。 (3) 穴位埋线：取中极、关元、三阴交、肾俞，每次选2穴，埋入肠线。每月1-2次。 2. 手术疗法：如包皮过长、包茎者可行包皮环切术。 3. 对症治疗：如出现生殖道炎症、焦虑、抑郁等，可采取相应的措施治疗。 <p>概念：遗精是指没有性生活而出现精液遗泄的病证。其中在睡梦中而发生的谓之“梦遗”；无梦而遗精，甚至在清醒时精液流出者称为“滑精”。成年婚男子，或婚后夫妻分居，长期无性生活者，如每月遗精2~3次，多属生理现象。</p> <p>病因：劳心太过、心肾不交；欲念不遂、恣情纵欲；饮食不节、湿热内生；情志抑郁、肝失疏泄。</p> <p>病位：在肾，与心、肝、脾三脏密切相关。</p> <p>病机：肾失封藏，精关不固。</p> <p>临床表现：男子梦中遗精，每周超过2次以上，或清醒时，不因性生活而排泄精液者；常伴有头昏、精神萎靡、腰腿酸软、失眠等证。应检查有无包皮过长、包皮垢刺激等体征。</p> <p>治则：实证以清泄为主，虚证宜用补涩为要，虚实夹杂者应虚实兼顾。</p>					
附： 早 泄	<p>概念：早泄是指性生活时过早射精而影响性生活正常进行或性生活不满意的病症。西医学又称为射精过早症。</p> <p>病因病机：因虚而精窍失约，或因实精窍失控，终致房事时精关不固，引起精窍开启过早。肾气不固，心脾两虚，封藏失职，精关失约，开合不灵；或阴虚火旺，湿热下注，热扰精室，精窍失控，均可致精关不固而引起早泄。</p> <p>临床表现：主要是男性在同房时失去控制射精能力，阴茎未进入阴道或刚进入阴道或进入阴道后不足1分钟即发生射精。可分为原发性早泄和继发性早泄，首次性生活开始即有早泄，常伴有性交焦虑；指过去曾有过正常射精控制力，以后逐渐出现早泄，常与勃起功能障碍共存，性欲望、性冲动减少。</p> <p>治则：治疗原则当以固摄精关为要。年轻、病程短者，实证居多，常用泻实固精法；年老、病久者，虚证居多，宜补虚固肾法。肾气不固者宜补益肾气固精，用金匱肾气丸加减；心脾两虚者宜健脾养心摄精，用归脾汤加减；肝经湿热者宜清泻湿热固精，用龙胆泻肝汤加减；阴虚火旺者宜滋阴降火涩精，用知柏地黄丸加减；心肾不交者宜交通心肾固精，用《辨证录阴阳脱门》交济汤加减。</p>				

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
11 阳 痿	湿热下注	阴茎痿软，阴囊潮湿，瘙痒腥臭，睾丸坠胀作痛；小便色黄，尿道灼痛，胁胀腹闷，肢体困倦，泛恶口苦；舌红苔黄腻，脉滑数。	清利湿热	萆薢渗湿汤 加减	萆薢、苡仁、黄柏、赤苓、丹皮、泽泻、滑石、通草
	心脾两虚	阳痿不举；心悸，失眠多梦，神疲乏力，面色无华，食少纳呆，腹胀便溏；苔薄白，脉细弱。	补益心脾	归脾汤加减	人参、白术、黄芪、当归身、炙甘草、茯神、远志、枣仁、青木香、龙眼肉、生姜、大枣
	肝气郁结	阳事不兴，或举而不坚；心情抑郁，烦躁易怒，胸胁胀满，善太息；苔薄白，脉弦。	疏肝解郁	逍遥散加减	柴胡、白芍、当归、白术、茯苓、炙草、生姜、薄荷
	惊恐伤肾	阳痿不振；心悸易惊，胆怯多疑，夜多噩梦，常有被惊吓史；苔薄白，脉弦细。	益肾宁神	启阳娱心丹 加减	茯神、菖蒲、甘草、人参、远志、橘红、砂仁、柴胡、菟丝子、白术、生枣仁、当归、白芍、山药、神曲
	命门火衰	阳事不举，或举而不坚，精薄清冷；神疲倦怠，畏寒肢冷，面色无华，头晕耳鸣，腰膝酸软，小便清长；舌淡胖，苔薄白，脉沉细。	温肾助阳	右归丸加减	熟地黄、山药、山茱萸、枸杞子、杜仲、菟丝子、制附子、肉桂、当归、鹿角胶
<p>其他疗法： (1)针灸疗法：选肾俞、命门、肝俞、三阴交等穴，毫针平补平泻、每次20~30分钟，隔日1次。 (2)西药治疗：根据病情可选用口服药物昔多芬类、激素类药物如甲基睾丸素等。 (3)手术治疗：包括血管手术、假体植入术。 负压缩窄装置、阴茎海绵体功能性电刺激。</p>					
<p>概念： 阳痿是指阴茎不能勃起或勃起不坚，坚而不久，以致不能进行与完成性交全过程的一种病症。西医学称本病为勃起功能障碍。</p> <p>病因病机：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 肝气郁结： 情志不畅，多愁善感，或郁怒伤肝，肝气郁结，肝木不能疏泄条达，宗筋失养而痿软不用。 2. 肝胆湿热： 过食肥甘厚味，酿湿生热，或外感湿热之邪，内阻中焦，郁蒸肝胆，伤及宗筋，致使宗筋弛纵不收而发生阳痿。 3. 肾阳不足： 房室不节，恣情纵欲，肾精亏虚，阴损及阳；或元阳不足，素体阳虚，致命门火衰，精气虚冷，阳事不兴而渐成阳痿。 4. 惊恐伤肾： 房事之中突发意外，卒受惊恐，恐则气下；或初次性交时惧怕不能成功，顾虑重重；或未婚作爱，担心女方怀孕等，均可导致阳痿不举。 5. 气血瘀阻： 病久多瘀，或体弱气虚，或阴部有外伤、手术史，引起气血瘀阻，脉络不通，导致玉茎痿软不用。 6. 心脾两虚： 思虑过度，劳倦伤心，致心气不足，心血亏耗，或大病久病之后元气大伤，气血两虚，形体衰弱，宗筋痿软，阳事不兴。 <p>临床表现： 有性刺激和性欲情况下，阴茎不能勃起或勃起不坚，勃起时间短促，很快疲软，以致不能进行与完成性交，并持续3个月以上。但须除外阴茎发育不良引起的性交不能。常有神疲乏力，腰膝酸软，畏寒肢冷，或夜寐不安，精神苦闷，胆怯多疑，或小便不畅、滴沥不尽等症。</p>					

第12章泌尿男性疾病笔记

中医外科学总表

(2018年)

第13章周围血管疾病

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
	湿热下注	发病较急，下肢粗肿，局部发热、发红、疼痛，活动受限；舌质红，苔黄腻，脉弦滑	清热利湿 活血化淤	四妙勇安汤 加味	玄参、当归、金银花、甘草
	血脉瘀阻	下肢肿胀，皮色紫暗，固定性压痛，肢体青筋怒张；舌质暗或有瘀斑，苔白，脉弦。	活血化淤 通络止痛	活血通脉汤 加减	丹参、鸡血藤、生黄芪、蒲公英、赤芍、天葵子、花粉、地丁、乳香、没药
	气虚湿阻	下肢肿胀日久，朝轻暮重，活动后加重，休息抬高下肢后减轻皮色略暗，青筋迂曲；倦怠乏力；舌淡边有齿印，苔薄白，脉沉。	益气健脾 祛湿通络	参苓白术散 加味	白扁豆、人参、白术、茯苓、炙甘草、山药、莲子肉、桔梗、薏苡仁、缩砂仁
	外治：	(1) 急性期可用芒硝加冰片外敷，方法是：芒硝 500g、冰片 5g 共研成粉末，混合后装入纱布袋中，敷于患肢小腿肚及小腿内侧，待芒硝结块干结时重新更换，发病后连用数日，可减轻患肢疼痛等症状。 (2) 慢性期可用中药煎汤趁热外洗患肢。可选用活血止痛散，每日一次，每次 30—60 分钟。			
01 股 肿	概念：	股肿是指血液在深静脉血管内发生异常凝固，从而引起静脉阻塞、血液回流障碍的疾病。 相当于西医学的下肢深静脉血栓形成，以往称为血栓性深静脉炎。			
	特点：	肢体肿胀、疼痛、局部皮温升高和浅静脉怒张四大症状，好发于下肢髂股静脉和股腘静脉，可并发肺栓塞和肺梗死而危及生命。			
	病因病机：	主要是因为创伤或产后长期卧床，以致肢体气血运行不畅，气滞血瘀，瘀血阻于脉络，脉络滞塞不通，营血回流受阻，水津外溢，聚而为湿，发为本病。			
		1. 血脉损伤 ：跌仆损伤、手术等直接伤害人体，使局部气血凝滞，瘀血流注于下肢而发生本病。			
		2. 久卧伤气 ：产后或因长期卧床，肢体气机不利，气滞血瘀于经脉之中，营血回流不畅而发本病。			
		3. 气虚血瘀 ：多因年老、肥胖、瘤、岩等，致使患者气虚，气为血帅，气虚则无力推动营血运行，下肢又为血脉之末，故易发生血脉阻塞。			
	临床表现：	绝大多数的股肿发生在下肢。多见于肢体外伤、长期卧床、产后、肿瘤和其他血管疾病及各种手术、血管内导管术后。表现为单侧下肢突然广泛性粗肿、胀痛，行走不利，可伴低热。后期可出现浅静脉扩张、曲张，肢体轻度浮肿，小腿色素沉着、皮炎、臃疮等。			
		(1) 小腿深静脉血栓形成 ：肢体疼痛是其最主要的临床症状之一。肢体肿胀以踝及小腿为主，行走时加重，休息或平卧后减轻，腓肠肌压痛，一般无全身症状表现。轻度浮肿，小腿色素沉着、皮炎、臃疮等。			
		(2) 髂股静脉血栓形成 ：突然性、广泛性、单侧下肢粗肿是本病临床特征。疼痛性质为胀痛，以患肢的髂窝、股三角区疼痛明显甚至可连及同侧腰背部或会阴部。平卧时减轻，站立时加重。			
		(3) 混合性深静脉血栓形成 ：是指血栓起源于小腿肌肉内的腓肠静脉丛，顺行性生长、蔓延扩展至整个下肢静脉主干，或由原发性髂股静脉血栓形成逆行扩展到整个下肢静脉者。常发于手术后。临床表现兼具的特点。本病早期可出现急性股动脉痉挛和肺动脉栓塞两种危重并发症。			
		(4) 深静脉血栓形成后遗症 ：是指深静脉血栓形成后期，由于血液回流障碍，或血栓机化再通后静脉瓣膜被破坏，血液倒流，回流不畅，引起肢体远端静脉高压、瘀血而产生的肢体肿胀、浅静脉曲张，色素沉着、溃疡形成等临床表现。			
	治则：	早期— 清热利湿、活血化淤 ；后期— 健脾利湿、活血化淤 。			

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02 血 栓 性 浅 静 脉 炎	湿热 瘀阻	患肢肿胀, 发热皮肤发红, 胀痛, 喜冷恶热, 或有条索状物, 或微恶寒发热, 苔黄腻或厚腻、脉滑数。	清热利湿 解毒通络	二妙散 合 茵陈赤豆汤 加減	二: 黄柏、苍术 茵: 茵陈、赤小豆、炒薏仁、泽泻、炒苍术、炒黄柏、苦参、防己、佩兰、木通、白蔻、甘草
	血瘀 湿阻	患肢疼痛, 肿胀, 皮色红紫, 活动后则甚, 小腿挤压刺痛或胀疼, 或有条索状物, 按柔韧或似弓弦, 舌有瘀斑, 瘀点, 脉沉细或沉涩。	活血化瘀 行气散结	活血通脉汤 加	当归、熟地、络石藤、黄芪、赤芍、川芎、苏木、地龙、牛膝、郁金、制川乌、干姜、桂枝、制乳香、制没药、红花、鸡血藤 加 鸡血藤、桃仁、忍冬藤
	肝郁 蕴结	胸腹壁有条索状物, 固定不移, 刺痛, 胀疼或牵掣痛, 伴胸闷, 暖气等, 舌质淡红或有瘀斑, 瘀点, 苔薄, 脉弦或弦涩。	舒肝解郁 活血解毒	柴胡清肝汤 或 复元活血汤	柴: 川芎 当归 白芍 生地黄 柴胡 黄芩 山梔 天花粉 防风 牛蒡子 连翘 甘草节 复: 柴胡、瓜蒌根、当归、红花、甘草、穿山甲、大黄、桃仁
<p>外治: (1) 初期: 可消炎软膏、或金黄散软膏外敷, 每日换药 1 次, 局部红肿渐消者可选用拔毒膏贴敷。 (2) 后期: 可用熏洗疗法, 药物组成为: 当归尾 12g、白芷 9g、羌活 9g、独活 30g、桃仁 9g、红花 12g、海桐皮 9g、威灵仙 12g、生艾叶 15g、生姜 60g, 水煎后熏洗。</p> <p>其他疗法: 手术切除病灶或物理疗法; 针灸疗法。</p>					
<p>概念: 血栓性浅静脉炎是发生于肢体浅静脉的血栓性、炎性病变。</p> <p>特点: 以肢体浅静脉呈条索状突起, 色赤、形如蚯蚓、硬而疼痛为特征, 多发于青壮年人, 以四肢为多见。</p> <p>病因病机: 本病多由湿热蕴结、寒湿凝滞、痰浊瘀阻、脾虚失运、外伤血脉等因素, 致使气血运行不畅, 留滞脉中而发病。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 湿热蕴结: 饮食不节, 恣食膏粱厚味、辛辣刺激之品, 脾胃功能受损, 水湿失运, 火毒内生, 湿热积毒下注脉中; 或由寒湿凝于脉络, 蕴久生热而成。 2. 肝气郁滞: 情志抑郁, 恚怒伤肝, 肝失条达, 疏滞不利, 气郁日久, 由气及血, 脉络不畅, 瘀血停积。 3. 外伤筋脉: 长期站立、跌仆损伤、刀割针刺、外科手术等均可致血脉受损, 恶血留内, 积滞不散, 致生本病。 <p>临床表现: 发病多见于筋瘤后期, 部位以四肢多见, 尤其多见于下肢。</p> <p>初期 (急性期) 在浅层脉络 (静脉) 径路上出现条索状柱, 患处疼痛, 皮肤发红, 触之较硬, 扪之发热, 按压疼痛明显, 肢体沉重。一般无全身症状。</p> <p>后期 (慢性期) 患处遗有一条索状物其色黄褐, 按之如弓弦, 可有按在疼痛, 或结节破溃形成疔疮。</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 肢体血栓性浅静脉炎: 临床为最常见, 下肢多于上肢。主要累及一条浅静脉, 沿着发病的静脉出现疼痛、红肿、灼热感, 常扪及结节或硬索状物, 有明显压痛。当浅静脉炎累及周围组织时, 可出现片状区域性炎块结节, 则为浅静脉周围炎。患者可伴有低热, 站立时疼痛尤为明显。患处炎症消退后, 局部可遗留色素沉着或无痛性纤维硬结, 一般需 1~3 个月后才能消失。 (2) 胸腹壁浅静脉炎: 多为单侧胸腹壁出现一条索状硬物, 长 10~20cm, 皮肤发红、轻度刺痛, 肢体活动时局部可有牵掣痛, 用手按压条索两端, 皮肤可出现一条凹陷的浅沟, 炎症消退后遗留皮肤色素沉着。一般无全身表现。 (3) 游走性血栓性浅静脉炎: 多发于四肢, 即浅静脉血栓性炎症呈游走性发作, 当一处炎症硬结消失后, 其他部位的浅静脉又出现病变, 具有游走、间歇、反复发作的特点。可伴有低热、全身不适等。若全身反应较重者, 应考虑全身血管炎、胶原性疾病、内脏疾病及深静脉病变等。 <p>治则: 早期以清热利湿为主, 后期以活血散结为主。同时应积极治疗静脉曲张等原发疾病, 并配合外治以提高疗效、防止复发。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 筋 瘤	劳倦 伤气	久站久行或劳累时瘤体增大，下坠不适感加重，常伴气短乏力，脘腹坠胀，腰酸，舌淡，苔薄白，脉细缓无力。	补中益气 活血舒筋	补中益气汤 加减	黄芪、人参(党参)、白术、炙甘草、当归、陈皮、升麻、柴胡，生姜、大枣
	寒湿 凝筋	溜色紫暗，喜暖，下肢轻度肿胀，拌形寒肢冷，口淡不渴，小便青清长，舌淡暗，苔白腻，脉弦细。	暖肝散寒 益气通脉	暖肝煎合 当归四逆汤 加减	暖：当归、枸杞子、小茴香、肉桂、乌药、沉香(木香亦可)、茯苓 当：当归、桂枝、芍药、细辛、通草、大枣、炙甘草
	外伤 瘀滞	青筋盘曲，状如蚯蚓，表面色青紫，患肢肿胀疼痛，舌有瘀点，脉细涩。	活血化瘀 和营消肿	活血散瘀汤 加减	川芎、当归尾、赤芍、苏木、牡丹皮、枳壳、瓜蒌仁、桃仁、槟榔、大黄
<p>外治：弹力绷带包扎。</p> <p>手术治疗：术前一定要做下肢深静脉通畅试验，否则手术破坏了浅静脉，深静脉又不通畅，则会引起严重后果。</p>					
<p>概念：筋瘤是以筋脉色紫，盘曲突起，状如蚯蚓，形成团块为主要表现的浅表静脉病变。筋瘤好发于下肢，相当于西医学的下肢静脉曲张。</p> <p>特点：好发于长久站立工作或怀孕的妇女，多见于下肢。</p> <p>病因病机：长期负重站立，劳倦伤气，或多次妊娠、气滞血瘀，血壅于下，结成筋瘤；寒湿侵袭，凝结筋脉，筋擎血瘀，成块成瘤；外伤筋脉，瘀血凝滞，阻滞筋脉络道而成。</p> <p>临床表现：早期感觉患肢坠胀不适和疼痛，站立时明显，行走或平卧时消失。患肢浅静脉逐渐怒张，小腿静脉盘曲如条索状，色带青紫，甚则状如蚯蚓，瘤体质地柔软，抬高患肢或向远心方向挤压可缩小，但患肢下垂放手顷刻充盈回复。</p> <p>治疗：大隐静脉瓣膜功能试验和深静脉通畅试验有助于判断疾病性质，并能指导治疗。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
04 臁 疮	湿热下注	小腿青筋怒张，局部发痒、红肿、疼痛；继则破溃，滋水淋漓，疮面腐暗；伴口渴，便秘，小便黄赤；苔黄腻，脉滑数。	清热利湿 和营解毒	二妙丸 合 五神汤加減	二：苍术、黄柏 五：茯苓、银花、牛膝、车前子、紫花地丁
	气虚血瘀	病程日久，疮面苍白，肉芽色淡，周围皮色黑暗、板硬；肢体沉重，倦怠乏力；舌淡紫或有瘀斑，苔白，脉细涩无力。	益气活血 祛瘀生新	补阳还五汤 合 四妙汤 加減	补：黄芪、归尾、赤芍、地龙、川芎、桃仁、红花 四：黄芪、当归、银花、甘草
<p>外治： (1)初期：局部红肿、破溃、渗液较多者，宜用洗药。如马齿苋 60g、黄柏 20g、大青叶 30g，煎水温湿敷，日 3~4 次。局部红肿，渗液量少者，宜用金黄膏薄敷，日 1 次；亦可加少量九一丹撒布于疮面上，再盖金黄膏。</p> <p>(2)后期：久不收口，皮肤乌黑，疮口凹陷，疮面腐肉不脱，时流污水，用八二丹麻油调后摊贴疮面，并用绷带缠缚，每周换药 2 次，夏季可换勤些。腐肉已脱而露新肉者，可用生肌散外盖生肌玉红膏，隔日一换或每周 2 次。周围有湿疹者，用青黛散调麻油盖贴。</p> <p>手术疗法：植皮术，静脉手术。</p>					
<p>概念： 臁疮是指发生于小腿腓骨部位的慢性皮肤溃疡。俗称老烂脚。 相当于西医学的下肢慢性溃疡。</p> <p>特点： 本病多见于久立久行者，常为筋瘤的后期并发症。主要发于双小腿内外侧的下 1/3 处，其特点是经久难以收口，或虽经收口，每易因损伤而复发，与季节无关。</p> <p>病因病机： 多由久站或过度负重而致小腿筋脉横解，青筋显露，瘀停脉络，久而化热或小腿皮肤破损染毒、湿热下注而成，疮口经久不愈。</p> <p>临床表现： 初起小腿肿胀、色素沉着、沉重感，局部青筋怒放，朝轻暮重，逐年加重，或出现浅静脉炎、淤积性皮炎、湿疹等一系列静脉功能不全表现，继而在小腿下 1/3 处（足靴区）内侧或外侧持续漫肿、苔藓样变的皮肤出现裂缝，自行破溃或抓破后糜烂，滋水淋漓，溃疡形成；当溃疡扩大到一定程度时，边缘趋稳定，周围红肿，或日久不愈，或经常复发。</p> <p>后期疮口下陷、边缘高起，形如缸口，疮面肉色灰白或秽暗，滋水秽浊，疮面周围皮色暗红或紫黑，或四周起湿疹而痒，日久不愈。继发感染则溃疡化脓，或并发出血。严重时溃疡可扩大，上至膝，下到足背，深达骨膜。</p> <p>治则： 臁疮是本虚标实之证，气虚血瘀为基本病机，益气活血以消除下肢瘀血是治疗的关键。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
05 脱 疽 ①	寒湿阻络	患趾(指)喜暖怕冷,麻木,酸胀疼痛,多走则疼痛加剧,稍歇痛减,皮肤苍白,触之发凉,趺阳脉搏动减弱;舌淡,苔白腻,脉沉细。	温阳散寒 活血通络	阳和汤加减	麻黄、熟地、白芥子(炒研)、炮姜炭、甘草、肉桂、鹿角胶
	血脉瘀阻	患趾(指)酸胀疼痛加重,夜难入寐,步履艰难,患趾(指)皮色暗红或紫暗,下垂更甚,皮肤发凉干燥,肌肉萎缩,趺阳脉搏动消失;舌暗红或有瘀斑,苔薄白,脉弦涩。	活血化瘀 通络止痛	桃红四物汤 加减	桃仁、红花、熟地、归身、白芍、川芎
	湿热毒盛	患肢剧痛,日轻夜重,局部肿胀,皮肤紫暗,浸淫蔓延,溃破腐烂,肉色不鲜;身热口干,便秘溲赤;舌红,苔黄腻,脉弦数。	清热利湿 解毒活血	四妙勇安汤 加减	玄参、当归、金银花、甘草
	热毒伤阴	皮肤干燥,毫毛脱落,趾(指)甲暗厚变形,肌肉萎缩,趾(指)呈干性坏疽;口干欲饮,便秘溲赤;舌红,苔黄,脉弦细数。	清热解毒 养阴活血	顾步汤加减	黄芪、石斛、当归、牛膝、紫花地丁、人参、甘草、银花、蒲公英、菊花
	气阴两虚	病程日久,坏死组织脱落后疮面久不愈合,肉芽暗红或淡而不鲜;倦怠乏力,口渴不欲饮,面色无华,形体消瘦,五心烦热;舌淡尖红,少苔,脉细无力。	益气养阴	黄芪鳖甲汤 加减	人参、肉桂、桔梗、生干地黄、半夏、紫苑、知母、赤芍、黄芪、炙甘草、桑白皮、天门冬、鳖甲、秦艽、白茯苓、地骨皮、柴胡
外治: (1) 未溃期: 可选冲和膏、红灵丹油膏外敷;亦可用当归 15g,独活 30g,桑枝 30g,威灵仙 30g,煎水熏洗,每日 1 次;亦可用附子、干姜、吴茱萸各等份研末,蜜调,敷于患足涌泉穴,每日换药 1 次,如发生药疹即停用;亦可用红灵酒少许揉擦患肢足背、小腿,每次 20 分钟,每日 2 次。 (2) 已溃: 溃疡面积较小者,可用上述中药熏洗后,外敷生肌玉红膏;溃疡面积较大,坏死组织难以脱落者,可先用冰片锌氧油(冰片 2g,氧化锌油 98g)软化创面硬结痂皮,按疏松程度,依次清除坏死痂皮,先除软组织,后除腐骨,彻底的清创术必须待炎症完全消退后方可施行。					

05
脱
疽
②

概念：脱疽是指发于四肢末端，严重时趾（指）节坏疽脱落的周围血管疾病，又称“脱骨疽”。本病相当于西医学的动脉硬化性闭塞症、糖尿病足、血栓闭塞性脉管炎及急性动脉栓塞等疾病。

特点：好发于四肢末端，以下肢多见，初起患肢末端发凉、怕冷、苍白、麻木，可伴间歇性跛行，继则疼痛剧烈，日久患坏死变黑，甚至脱落。部分患者起病急骤，进展迅速，预后严重，须紧急处理。

病因病机：本病的发生与长期吸烟、饮食不节、环境、遗传及外伤等因素有关。脾气不健，肾阳不足，又加外受寒冻，寒湿之邪入侵而发病。脾气不健，化生不足，气血亏虚，气阴两伤，内不能荣养脏腑，外不能充养四肢。脾肾阳气不足，不能温养四肢，复受寒湿之邪，则气血凝滞，经络阻塞，不通则痛；四肢气血不充，失于濡养则皮肉枯槁，坏死脱落。若寒邪久蕴，则郁而化热，湿热浸淫，则患趾（指）红肿溃脓。热邪伤阴，阴虚火旺，病久可致阴血亏虚，肢节失养，坏疽脱落。总之，以脾肾亏虚为本，寒湿外伤为标，气血凝滞，经脉阻塞为其主要病机。

临床表现：动脉硬化性闭塞症多发于老年人，常伴有高血脂症、高血压和动脉硬化病史，常累及大、中动脉。糖尿病足多伴有糖尿病病史，尿糖、血糖增高，可累及大动脉和微小动脉。糖尿病足患者往往血糖控制不佳，可累及大动脉和微动脉。血栓闭塞性脉管炎多发于寒冷季节，以 20~40 岁男性多见；常先一侧下肢发病，继而累及对侧，少数患者可累及上肢；患者多有受冷、潮湿、嗜烟、外伤等病史。

临床一般可分为 3 期：

- 一期（局部缺血期）：间歇性跛行；
- 二期（营养障碍期）：静息疼痛；
- 三期（坏死期或坏疽期）：干性或湿性坏疽。

根据肢体坏死的范围，可将坏疽分为三级：

- 一级坏疽局限于足趾或手指部位；
- 二级坏疽局限于足跖部位；
- 三级坏疽发展至足背、足跟、踝关节及其上方。

治则：以辨证论治为主。但活血化瘀法贯穿始终，常配合静脉滴注活血化瘀药物，以建立侧支循环，改善肢体血运。

第13章周围血管疾病笔记

中医外科学总表

(2018年)

第14章其他外科疾病

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
01 冻 疮	寒凝 血瘀	局部麻木冷痛，肤色青紫或暗红，肿胀结块，或有水疱，发痒，手足清冷；舌淡苔白，脉沉或沉细。	温经散寒 养血通脉	当归四逆汤 或桂枝加当 归汤加减	当：当归 桂枝 白芍 细辛 甘草 通草 大枣 桂：桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣 当归
	寒盛 阳衰	时时寒战，四肢厥冷，感觉麻木，幻觉幻视，意识模糊，蜷卧嗜睡，呼吸微弱，甚则神志不清了；色淡紫苔白，脉微欲绝。	回阳救脱 散寒通脉	四逆加人 参汤或参附汤 加味	四：甘草（炙） 附子 干姜 人参 参：人参 附子
	寒凝 化热	冻伤后局部坏死，疮面溃烂流脓，四周红肿色暗，疼痛加重；伴发热口干；色红苔黄，脉数。	清热解毒 活血止痛	四妙勇安汤 加味	玄参 当归 金银花 甘草
	气虚 血瘀	神疲体倦，气短懒言，面色少华，疮面不敛，疮周暗红漫肿，麻木；舌淡，苔白，脉细弱或虚大无力。	益气养血 祛瘀通脉	人参养荣汤 或八珍汤合 桂枝汤加减	人：党参、白术、炙黄芪、炙甘草、陈皮、肉桂 心、当归、熟地黄、五味子、茯苓、远志、白 芍、大枣、生姜 八：人参、白术、茯苓、甘草、当归、白芍、地 黄、川芎 桂：桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣
外治： ① (1) I°、II° 冻疮：用 10%胡椒酒精浸液外涂，每日数次；或以红灵酒或生姜辣椒酊外擦，轻揉按摩患处，每天 2-3 次，用于红肿痛痒未溃者；或用冻疮膏或阳和解凝膏外涂。有水疱的 II° 冻疮应在局部消毒后，用无菌注射器抽出疱液，或用无菌剪刀在水疱低位剪小口放出疱液，外涂冻疮膏，红油膏或生肌白玉膏等。 (2) III°、IV° 冻疮：用 75%酒精或碘伏液消毒患处及周围皮肤，有水疱或血疱者用注射器抽液后用红油膏纱布包扎保暖；有溃烂时用红油膏掺八二丹外敷；腐脱新生时，用红油膏掺生肌散外敷；局部坏死严重，骨脱筋连者，可配合手术清楚坏死组织；肢端全部坏死者。待界限清楚后或湿性坏疽威胁生命时，可行截肢（趾，指）术。 (3) 其他疗法 急救和复温： 严重的全身性冻伤者必须立即采取急救措施，迅速使患者脱离寒冷环境，首先脱去冰冷潮湿的衣服，鞋袜（如衣服，鞋袜连通肢体冻结者，不可勉强，以免造成皮肤撕脱，可立即浸入 40℃左右温水中，待融化后脱下或剪开）。可给与姜汤，糖水等温热饮料，但不宜给予含酒精饮料，以免散热。必要时静脉输入加温（不超过 37℃）的葡萄糖溶液，低分子右旋糖酐，能量合剂等。早期复温过程中，严禁用雪搓，用火烤或冷水浴等。在急救时，如一时无法获得热水，可将冻肢置于救护者怀中或腋下复温。					

01
冻
疮
②

概念：冻疮是人体遭受寒邪侵袭所引起的局部性或全身性损伤。

特点：局部性者以局部肿胀发凉，瘙痒，疼痛，皮肤紫斑，或起水疱，溃烂为主要表现；

全身性者以体温下降，四肢僵硬，甚则阳气亡绝为主要表现，若不及时救治，可危及生命。

病因病机：人体遭到严寒侵袭后可发生冻疮，尤其是在潮湿，刮风，防寒设备不良，衣帽和鞋袜紧小，长时间不活动等情况下更易发生；若平素气血衰弱，疲劳，饥饿，对寒冷敏感，亦容易导致本病发生。寒邪侵袭过久，耗伤元气，以至气血运行不畅，气血凝滞而成冻疮；重者肌肤坏死骨脱筋连，甚则阳气绝于外，荣卫结涩，不复流通而死。此外，暴冻着热，暴热着冻也可导致气血瘀滞而坏死成疮。

临床表现：以儿童、妇女为多见。有在低温环境下长时间停留史。

(1)局部性冻疮：主要发生在手足、耳廓、面颊等暴露部位，多呈对称性。轻者受冻部位先有寒冷感和针刺样疼痛，皮肤呈苍白、发凉，继而出现红肿硬结或斑块，自觉灼痛、麻木、瘙痒；重者受冻部位皮肤呈灰白、暗红或紫色，并有大小不等的水疱或至肿块，疼痛剧烈，或局部感觉消失。如果出现紫血疱，势将腐烂，溃后流脓、流水，甚至形成溃疡，严重可导致肌肉、筋骨损伤。

① I° (红斑性冻疮)：损伤在表皮层。局部皮肤红斑、水肿，自觉发热、瘙痒或灼痛，约在 5~7 天开始干燥脱皮，愈后不留瘢痕。

② II° (水疱性冻疮)：损伤达真皮层。皮肤红肿更加显著，有水疱或大疱形成，疱内液体色黄或呈血性。疼痛较剧烈，对冷、热、针刺感觉不敏感。若无感染，局部干燥结痂，经 2~3 周脱痂愈合，少有瘢痕。若并发感染，愈合后有瘢痕。

③ III° (腐蚀性冻疮)：损伤达全皮层或深及皮下组织，创面由苍白变为黑褐色，皮肤温度极低，触之冰冷，痛觉迟钝或消失。一般呈干性坏疽，坏死皮肤周围红肿、疼痛，可出现血性水疱。若无感染，坏死组织干燥成痂，脱落后形成肉芽创面，愈合后形成瘢痕。

④ IV° (坏死性冻疮)：损伤深达肌肉、骨骼。表现类似冻疮。局部组织坏死，分为干性坏疽和湿性坏疽。干性坏疽表现为坏死组织周围有炎症反应，肢端坏死脱落后可致残；并发感染后成湿性坏疽，出现发热、寒战等全身症状，甚至合并内陷而危及生命。

(2)全身性冻伤：开始时全身血管收缩，发生寒战；随着体温下降，患者出现疼痛性发冷、发绀、知觉迟钝、头晕、四肢无力、昏昏欲睡等表现；继而出现肢体麻木、僵硬，幻觉，视力或听力减退，意识模糊，呼吸浅快，脉搏细弱，知觉消失，甚至昏迷，如不及时抢救，可导致死亡。

治则：以温经散寒、补阳通脉为原则。I°、II°冻疮以外治为主，III°、IV°冻疮要内外合治。

全身性冻疮要立即抢救复温，忌用直接火烘或暴热解冻之法，否则反失生机。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
02 烧伤 ①	火毒伤津	烧伤后出现壮热烦躁，口干喜饮，便秘尿赤；舌红绛而干，苔黄或黄糙，或舌光无苔，脉洪数或弦细数。	清热解毒 益气养阴	黄连解毒汤 银花甘草汤 加减	黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 银：鲜金银花、甘草
	阴伤阳脱	烧伤后出现神倦倦卧，面色苍白，呼吸气微，表情淡漠，嗜睡，自汗肢冷，体温不高返抵，尿少；全身或局部水肿，创面大量液体渗出；舌淡暗苔灰暗，或舌淡嫩无苔，脉微欲绝或虚大无力。	回阳救逆 益气护阴	参附汤合 生脉散加味	参：人参、附子（炮） 生：人参、麦冬、五味子
	火毒内陷	烧伤后壮热不退，口干唇燥，躁动不安，大便秘结，小便短赤；舌红绛而干，苔黄或黄糙，或焦干起刺，脉弦数。 若火毒传心：可见烦躁不安，神昏谵语 若火毒传肺：可见呼吸气粗，鼻翼扇动，咳嗽痰鸣，痰中带血 若火毒传肝：可见黄疸，双目上视，痉挛抽搐 若火毒传脾：可见腹胀便结，便溏黏臭，恶心呕吐，不思饮食，或有呕血，便血 若火毒传肾：可见浮肿，尿血或尿闭	清营凉血 清热解毒	清营汤或 犀角地黄汤 加减	清：水牛角（磨粉冲服）、生地、玄参、竹叶心、银花、连翘、黄连、丹参、麦冬 犀：水牛角屑（水磨更佳）、生地（捣烂）、丹皮、芍药
	气血两虚	疾病后期，火毒渐退，低热或不发热，精神疲倦，气短懒言，形体消瘦，面色无华，食欲不振，自汗盗汗；创面肉芽色淡，愈合迟缓；舌淡，苔薄白或薄黄，脉细弱	补气养血 兼清余毒	托里消毒散 或 八珍汤 加	托：人参、川芎、当归、白芍、白术、银花、茯苓、白芷、皂角刺、甘草、桔梗、黄芪 八：人参、白术、茯苓、甘草、当归、白芍、地黄、川芎 加金银花，黄芪
	脾虚阴伤	疾病后期，火毒已退，脾胃虚弱，阴津耗损，面色萎黄，纳呆食少，腹胀便溏，口干少津，或口舌生糜；舌黯红而干，苔花剥或光滑无苔，脉细数。	补气健脾 益胃养阴	益胃汤合 参苓白术散 加减	益：沙参 麦冬 细生地 玉竹 冰糖 参：白扁豆、人参（或党参）、白术、白茯苓、炙甘草、山药、莲子肉、桔梗、薏苡仁、缩砂仁

外治： 烧伤先进行现场急救，清创，然后根据创面深浅，大小，部位等，选用包扎，暴露等疗法。烧伤发生于四肢或面积较小者，一般采用包扎疗法；发生于头面，会阴，或面积较大，或伴有面线感染者，多采用暴露疗法。烧伤外治的中药较多，如紫草油膏，京万红油膏，石榴皮煎液等，适用于轻度表面浅烧伤的处理，可根据临床实际选用。

以下重点介绍创面处理：

(1) **浅度烧伤：**重点在防止感染，小面积创面可外涂湿润烧伤膏，紫草油膏等，暴露或包扎。较大面积的 II° 烧伤，如水疱完整，则抽出疱内液体；如皮肤破损或水疱已破者，则剪去破损外皮，外用湿润烧伤膏，每日数次。

(2) **深度烧伤：**小面积创面可外涂湿润烧伤膏，紫草油膏等；渗出较多或感染时用三黄洗剂或湿敷；残留创面直径小于 5cm 可以用生肌白玉膏等换药封闭创面。大面积深度创面应早期切痂，削痂植皮，或培植肉芽后植皮。

(3) **烧伤湿性医疗技术：**是以湿润烧伤膏为治疗药物，以湿润暴露疗法为治则，以启动自身潜在生细胞，原位干细胞培植皮肤为核心的一项技术。将烧伤组织置于生理湿润环境下，以液化方式排除创面坏死组织，通过烧伤湿性医疗技术激活皮肤自身潜能再生细胞，实现原位培植皮肤组织；通过原位干细胞培植或组织培植的方式使皮肤等组织再生，已达到使烧伤创面愈合的目的。

其他疗法： (1) **现场急救：**现场急救的目标是尽快消除致伤原因，脱离现场，以及进行挽救生命的救治措施。包括迅速脱离热源，保护受伤部位，维护呼吸道通畅等。注意有无复合伤，对大出血，开放性气胸，骨折等应施行相应的急救处理。

02

烧伤

②

概念： 烧伤是由于热力（火焰，灼热的气体，液体或固体），电能，化学物质，放射线等作用于人体而引起的一种急性损伤性疾病，常伤于局部，波及全身，可出现严重的全身性并发症。

特点： 创面局部以红斑，肿胀，疼痛，水疱，渗出，焦痂为主要表现；严重者伴有高热，烦躁不安，口渴喜饮，少尿或无尿，甚则面色苍白，呼吸浅快，神昏谵语，若不及时救治或治疗不当可危及生命。

病因病机： 热力直接作用于机体（常常是体表）造成烧伤。热力作用于肌表，损伤皮肤，导致局部气血凝滞，经络阻塞，卫气受损首当其冲，营卫镇守，营阴外渗而为水疱，渗出。水疱，渗出过度，加之热邪的灼伤，耗伤阴津，阴伤阳脱可致脱证；火毒内陷，内攻脏腑可致陷证。病久必致脾胃虚和气血虚。营卫失和，阴津耗伤，阴伤阳脱，火毒内陷，脾胃虚和气血虚是烧伤的几个主要病理环节。且烧伤始终伴随着正邪交争，气血凝滞，经络阻塞，营卫失和，脏腑功能失调及渗出，腐，毒，虚等的变化。重者可致死亡。

临床表现： (1) 轻度烧伤：面积较小，无全身症状，仅有局部皮肤潮红、肿胀，剧烈灼痛，或有水疱。

(2) 重度烧伤：面积大，多因火毒炽盛，邪入营血，甚至内攻脏腑而出现严重的全身症状，病程分为 3 期：

① 早期（休克期）：发生在烧伤后 48 小时之内，主要为全身或局部出现反应性水肿，创面出现水疱、焦痂和大量体液渗出，以及剧烈疼痛；严重者可脉微欲绝或脉细而数等津伤气脱、亡阴亡阳的危候。

② 中期（感染期）：烧伤后热毒炽盛，体表大面积创面存在，全身抵抗力下降，火毒内陷（细菌入侵感染），内攻脏腑。创面出现坏死斑或出血点，脓腐增多，脓液黄稠腥臭或淡黄稀薄，或呈绿色。有焦痂者，焦痂软化潮湿，或痂下积脓。

③ 后期（修复期）：此期创面基本愈合，深烧伤愈合后留有轻度瘢痕。烧伤愈合后产生大量或畸形愈合；若创面较大时，如不经植皮，多难愈合，有时可形成顽固性溃疡。

(3) 烧伤深度的判断：

① I° 烧伤（红斑性烧伤）：仅伤及表皮（角质层），生发层健在，再生能力强。表面呈红斑状，干燥无渗出，有烧灼感，3~7 天痊愈。

② 浅 II° 烧伤（水疱性烧伤）：伤及表皮的生发层、真皮乳头层。局部红肿明显，有薄壁大水疱形成，内含淡黄色液体，水疱皮如剥脱，可见创面红润、潮湿，疼痛明显。如不发生感染，1~2 周内愈合，一般来说不留瘢痕，多数有色素沉着。

③ 深 II° 烧伤（水疱性烧伤）：伤及皮肤的真皮深层，深浅不一，尚残留皮肤附着，也可有水疱，但去疱皮后创面微湿，红白相间，痛觉较迟钝。如不发生感染，3~4 周可愈合，常有瘢痕形成。

④ III° 烧伤（焦痂性烧伤）：为全层皮肤烧伤，甚至达到皮下、肌肉或骨骼。创面无水疱，呈蜡白或焦黄色，甚至炭化，痛觉消失，局部温度低，皮层凝固性坏死后形成焦痂，触之如皮革，痂下可见树枝状栓塞的血管。一般均需植皮才能愈合。

治则： 小面积轻度烧伤可用外治法，大面积重度烧伤必须内外兼治。内治以**清热解毒、益气养阴**为主。外治在于正确处理烧伤创面，保持创面清洁，预防和控制感染，促进创面愈合，减少瘢痕形成。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
03 毒 蛇 咬 伤 ①	风毒证	局部伤口不红不肿不痛，仅有皮肤麻木感；全身症状有头晕，眼花，嗜睡，气急，严重者呼吸困难，四肢麻痹，张口困难，眼睑下垂，神志模糊甚至昏迷；舌苔薄白，舌质红，脉弦数。	活血通络 驱风解毒	活血驱风解毒汤加减 (经验方)	当归、川芎、红花、威灵仙、白芷、防风、僵蚕、七叶一枝花、半边莲、地丁
	火毒证	局部肿痛严重，常有水疱，血疱或瘀斑，严重者形成局部组织坏死；全身症状可见恶寒，发热，烦躁，咽干口渴，胸闷心悸，胁肋胀痛，大便干结，小便短赤或尿血；舌质红，苔黄，脉滑数。	泻火解毒 凉血活血	龙胆泻肝汤 合 五味消毒饮 加减	龙：龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、生地、柴胡、甘草
	风火毒证	局部红肿较重，一般多有创口剧痛，或有水疱，血疱，瘀斑，瘀点或伤处溃烂；全身症状有头晕，头痛，眼花，寒战发热，胸闷心悸，恶心呕吐，大便秘结，小便短赤，严重者烦躁抽搐，甚至神志昏聩；舌苔白黄相兼，后期苔黄，舌质红，脉弦数。	清热解毒 凉血熄风	黄连解毒汤 合 五虎追风散 加减	黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀 五：蚕衣、南星、天麻、全蝎、僵蚕
	蛇毒内陷	蛇毒咬伤后失治误治，出现高热，躁狂不安，惊厥抽搐或神昏谵语；局部伤口由红肿突然变紫暗或紫黑，肿势反而消减；舌质红降，脉细数。	清营凉血 解毒	清营汤加减	水牛角、生地、玄参、竹叶心、银花、连翘、黄连、丹参、麦冬
<p>外治：（1）初起：被毒蛇咬伤后应就地取材，尽快结扎。同时可以外敷清热解毒的草药，如半边莲，蒲公英，芙蓉叶等，适用于肿胀较重者，可选择 1-2 种捣烂敷于伤口周围肿胀部位。</p> <p>（2）溃后：后期形成的蛇伤溃疡宜扩创引流，用八二丹或九一丹药线，外敷金黄膏；待脓净后改用生肌玉红膏掺生肌散外敷。</p>					

03 毒蛇咬伤 ②

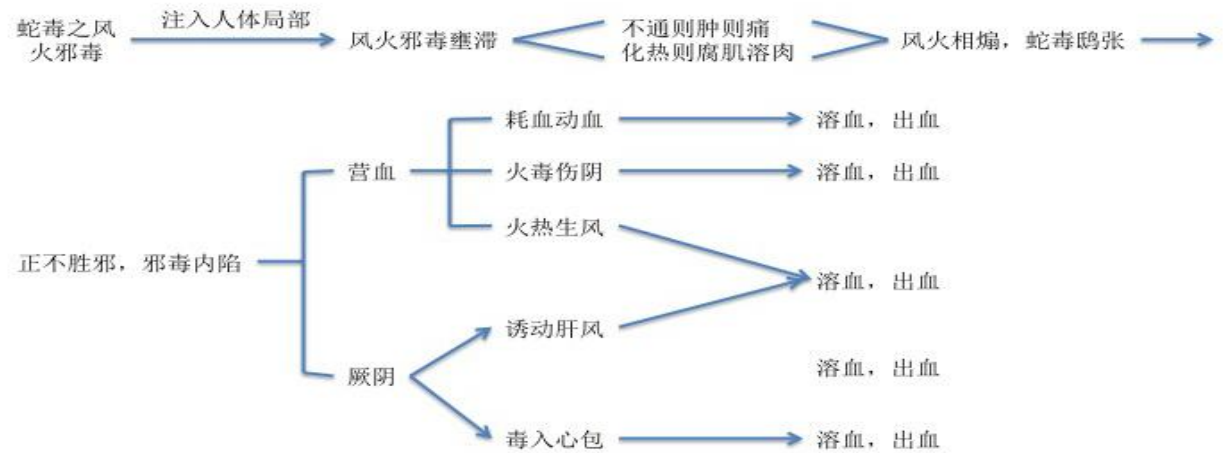
概念：毒蛇咬伤是指人体被毒蛇咬伤，其毒液由伤口进入人体内而引起的一种急性全身性中毒性疾病。

特点：本病发病急，变化快，若不及时救治，常可危及生命。

病因病机：毒蛇咬伤是受风火邪毒，风者善行数变，火者生风动血，耗伤阴津。风敷偏盛，每多化火；火毒炽盛，极易生风。风火相煽则邪毒鸱张，必客于营血或陷厥阴，形成严重的全身性中毒症状。

- (1) **风毒：**风邪阳邪，其性开泄，易袭阳位。风邪侵入人体，先中经络，肌肉失去气血濡养，可见眼睑下垂，张口困难，颈项不适等；风毒深入中脏腑，气血逆乱，上冲于脑，可致烦躁，神志不清等。
- (2) **火毒：**心主火，心主血脉，火毒之邪最易归心。热盛肉腐，肉腐成脓，可见肿胀，坏死，溃烂；火毒可耗血动血，迫血妄行，致皮下瘀斑及各种出血；继而热扰心神，出现烦躁不安，惊厥，昏迷等。
- (3) **风火毒：**风助火势，火可生风。风者善行变数，痹阻经络，深中脏腑；火者生风动血，耗伤阴精。风火相煽则邪毒鸱张，可耗血动血，出现溶血出血症状；热极生风，则有谵语，抽搐等症状。

毒蛇咬伤的病因病机示图如下：



临床表现：

- (1) **神经毒：**主要阻断神经肌肉的接头而引起弛缓型麻痹，终致周围性呼吸衰竭，引起缺氧性脑病、肺部及循环衰竭，若抢救不及时可导致死亡。神经毒主要产生肌肉运动障碍，如舌肌运动障碍产生语言困难，咽缩肌运动障碍产生吞咽困难，眼外肌运动障碍产生眼球运动迟钝及复视，胸肌、肋间肌和膈肌运动障碍发生呼吸麻痹。
- (2) **血循毒：**种类很多，成分复杂，具有强烈溶组织、溶血和抗凝作用，可对心血管和血液系统产生多方面的毒性作用。
- Ⅰ **心脏毒：**毒性极强，可损害心肌细胞的结构及功能。此毒素对哺乳动物心脏有极强的毒害作用，发生短暂兴奋后转入抑制，可导致心搏动障碍、心室纤颤、心肌坏死，最后死于心力衰竭。
- Ⅱ **出血毒素：**是一种血管毒，作用于细胞的黏合物质，使其通透性增加而形态仍然完整，没有损害细胞的作用。可引起广泛性血液外渗透，导致显著的全身出血，甚至心、肺、肝、肾、脑实质出血而死亡。
- Ⅲ **溶血毒素：**有直接和间接溶血因子，直接与间接溶血因子有协同作用。研究证明直接溶血因子与心脏毒为同一物质。
- (3) **酶：**蛇毒中含有大约 25 种左右的酶，使蛇毒的致病作用更为复杂。
- Ⅰ **蛋白质水解酶：**有损害血管壁内皮细胞，增加管壁的通透性，导致血浆外渗，组织水肿，局部肌肉坏死，甚至深部组织溃烂。
- Ⅱ **磷脂酶 A：**其毒性作用是间接溶血作用。所引起溶血症极为严重。还可使毛细血管通透性增加而引起出血。并间接干扰心血管系统功能。
- Ⅲ **透明质酸酶：**能溶解细胞与纤维间质，破坏结缔组织的完整性，促使蛇毒从咬伤局部向其周围迅速扩散、吸收。
- Ⅳ **三磷酸腺苷酶：**可破坏三磷酸腺苷而减少体内能量供给，影响体内神经介质、蛋白质的合成导致各系统生理功能障碍。

治则：根据治疗蛇伤“治蛇不泄，蛇毒内结，二便不通，蛇毒内攻”的原则，采用祛风解毒，凉血止血，利尿通便的治法。

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
04 破 伤 风	风毒 在表	轻度吞咽困难和牙关紧闭，全身肌肉痉挛，或只限于破伤部位局部肌肉痉挛，抽搐较轻，间歇期较长，舌苔薄白，脉弦数。	祛风镇痉	玉真散 合 五虎追风散 加减	玉：生白附、防风、白芷、生南星、天麻、羌活 五：蝉衣、南星、天麻、全蝎、僵蚕
	风毒 入里	发作频繁而间歇期短，全身肌肉痉挛，抽搐，牙关紧闭，角弓反张，高热，大汗淋漓，面色青紫，呼吸急促，痰涎壅盛；或伴胸闷腹胀，大便秘结，小便短赤或尿闭；舌红或红绛，苔黄或黄糙，脉弦数。	祛风止痉 清热解毒	木萸散加减	木瓜、吴茱萸、防风、全蝎、蝉衣、天麻、僵蚕、胆南星、藁本、桂枝、蒺藜、朱砂、雄黄、猪胆汁
	阴虚 邪留	疾病后期，抽搐停止，倦怠乏力，头晕，心悸，口渴，面色苍白或萎黄，时而汗出，牙关不适，偶有痉挛或屈伸不利，或肌肤有蚁行感；舌淡红，脉细弱无力。	益胃养津 疏通经络	沙参麦冬汤 加减	沙参、玉竹、生甘草、冬桑叶、天花粉、麦冬
<p>外治：在控制痉挛和应用破伤风抗毒素（或清创前在伤口周围注射破伤风抗毒素 5000-10000IU）后进行彻底清创术，一消除毒素来源，清除坏死组织和异物，开放创口，用过氧化氢溶液冲洗伤口和湿敷；亦可外敷玉真散，隔日换药 1 次；创面有残余坏死组织时，课外用三七丹，红油膏；创面干净，脓尽新生，用生肌散，生肌白玉膏。</p> <p>概念：破伤风是皮肉破伤，风毒之邪乘虚侵入而引起的以全身或局部肌肉强制性痉挛和阵发性抽搐为特征的急性疾病。外伤所致者又称金创痉，产后发生者称产后痉，新生儿断脐所致者称小儿脐风和脐风撮口。</p> <p>特点：有皮肉破伤史，有一定的潜伏期，以发作时呈现全身或局部肌肉的强直性痉挛和阵发性抽搐为主要特征。</p> <p>病因病机：因皮肉破伤，感受风毒之邪所引起。</p> <p>临床表现：以外伤所致者常见。潜伏期一般为 4-14 天，短者 24 小时之内，长者数月或数年不等。潜伏期越短，病情越严重，预后也越差，死亡率也越高。前驱期一般为 1-2 天，患者常出现头痛，头晕，乏力，多汗，烦躁不安，打呵欠，下颌微感紧张酸胀，咀嚼无力，张口略感不变；伤口往往干陷无脓，周围皮肤暗红，创口疼痛并有紧张牵制感。</p> <p>治则：息风，镇痉，解毒。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
05 肠 痈	瘀滞证	转移性右下腹痛，呈持续性，进行性加剧，右下腹局限性压痛或拒按；伴恶心纳差，可有轻度发热；苔白腻，脉弦滑或弦紧。	行气活血 通腑泻热	大黄牡丹汤 合红藤煎剂 加减	大：大黄、牡丹皮、桃仁、冬瓜仁、芒硝 红：红藤、地丁草、乳香、没药、连翘、大黄、玄胡、丹皮、甘草、银花
	湿热证	腹痛加剧，右下腹或全腹压痛，反跳痛，腹皮挛急；右下腹可摸及包块；壮热，纳呆，恶心呕吐，便秘或腹泻；舌红苔黄腻，脉弦数或滑数。	通腑泻热 利湿解毒	复方大柴胡汤 加减	柴胡、黄芩、枳壳、川楝子、大黄、玄胡、白芍、蒲公英、木香、丹参、甘草
	热毒证	腹痛剧烈，全腹压痛，反跳痛，腹皮挛急；高热不退或恶寒发热，时时汗出，烦渴，恶心呕吐，腹胀，便秘或似痢不爽；舌红绛而干，苔黄厚干燥或黄糙，脉洪数或细数。	通腑排脓 养阴清热	大黄牡丹汤 合透脓散 加减	大：大黄、牡丹皮、桃仁、冬瓜仁、芒硝 透：当归、生黄芪、炒山甲、川芎、皂角刺
外治：无论脓已成或未成，均可选用金黄散，玉露散或双柏散，用水或蜜调成糊状，外敷右下腹；或用消炎散加黄酒或醋调敷。					
<p>概念：肠痈是指发生于肠道的痈肿，属内痈范畴。临床上西医学的急性阑尾炎最为多见。该病可发生于任何年龄，以青壮年为多，男性多于女性，约占外科住院病人的 10%-15%，发病率居外科急腹症的首位。</p> <p>特点：腹痛起始于胃脘或脐周，数小时后转移至右下腹，伴发热、恶心、呕吐，右下腹持续性疼痛并拒按。</p> <p>病因病机：总由气机不畅，气滞血瘀，瘀久化热，积热腐肉而成。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 饮食不节：暴饮暴食，嗜食生冷、油腻，损伤脾胃，导致肠道功能失调，糟粕积滞，湿热内生，积结肠道而成痈。 2. 饱食后急剧奔走或跌扑损伤：致气血瘀滞，肠道运化失司，败血浊气壅遏而成痈。 3. 情志所伤：郁怒伤肝，肝失疏泄，忧思伤脾，气机不畅，肠内痞塞，食积痰凝，瘀结化热而成痈。 4. 寒温不适：外邪侵入肠中，经络受阻，郁久化热成痈。 <p>临床表现：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 初期：腹痛多起于脐周或上腹部，数小时后腹痛转移并固定在右下腹部，疼痛呈持续性，进行性加重。 (2) 酿脓期：若病情发展，渐至化脓，则腹痛加剧，右下腹明显压痛，反跳痛，局限性腹皮挛急；或右下腹可触及包块；壮热不退，体温 39 度以上，恶心呕吐，纳呆，口渴，便秘或腹泻。舌红苔黄腻，脉弦数或滑数。 (3) 溃脓期：腹痛扩展至全腹，腹皮挛急，全腹压痛，反跳痛；恶心呕吐，大便秘结或似痢不爽，壮热自汗，体温 39-40 度，口干唇燥；舌质红或绛，苔黄糙，脉洪数或细数。 (4) 变证：慢性肠痈；腹部包块；湿热黄疸；内，外瘻形成。 <p>治则：六腑以通为用，通腑泻热是治疗肠痈的主要法则。</p>					

病名	证型	临床表现	治法	方剂	组成
06 胆 石 症	肝郁气滞	右上腹间歇性绞痛或闷痛，有时可向右肩背部放射，右上腹有局限性压痛；伴低热，口苦，食欲减退；舌质淡红，苔薄白或微黄，脉弦紧。	疏肝利胆 理气开郁	金铃子散合 大柴胡汤 加减	金：金铃子、玄胡 大：柴胡、枳实、黄芩、白芍、半夏、大黄、生姜、大枣
	肝胆湿热	右上腹有持续性胀痛，多向右肩背部放射，右上腹肌紧张，有压痛，有时可摸到肿大之胆囊；伴高热。恶寒，口苦咽干，恶心呕吐，不思饮食，部分病人出现身目发黄；舌质红，苔黄腻，脉弦滑或弦数。	疏肝利胆 清热利湿	茵陈蒿汤合 大柴胡汤 加减	茵：茵陈、栀子、大黄 大：柴胡、枳实、黄芩、白芍、半夏、大黄、生姜、大枣
	肝胆脓毒	右上腹硬满灼痛，痛而拒按，或可触及肿大的胆囊；黄疸日深，壮热不止；舌质红绛，苔黄燥，脉弦数。严重者四肢厥冷，脉微细而数。	泄火解毒 养阴利胆	茵陈蒿汤合 黄连解毒汤 加减	茵：茵陈、栀子、大黄 黄：黄连、黄芩、黄柏、山栀
	肝阴不足	胁肋隐痛，绵绵不已，可向右肩背部放射，遇劳加重；口干咽燥，心中烦热，两目干涩，头晕目眩；舌红少苔，脉弦细。	滋阴柔肝 养血通络	一贯煎加减	北沙参、麦冬、生地黄、当归、枸杞子、川楝子
外治：可选用芒硝 30g，生大黄 60g，均研细末，大蒜头 1 个，米醋适量，共捣成糊状，布包外敷于胆囊区。					
<p>概念：胆石症是指湿热浊毒与胆汁互结成石，阻塞于胆道而引起的疾病。胆石症在中医学中属于“胆胀”，“胁痛”，“结胸”，“黄疸”等范畴。本病相当于西医学的胆道结石。《灵枢·经脉》中记载：“胆足少阳之脉……是动则病口苦，善太息，心胁痛，不能转侧”。</p> <p>病因病机：情志不遂，饮食失节，或蛔虫上扰，肝胆气机不畅，肝失疏泄，郁久化热，湿热蕴蒸于肝胆，湿热浊毒与胆汁互结，日久而成砂石，阻塞胆道而发病。或久病耗阴，劳欲过度，或由各种原因引起精血亏损，水不养木，肝阴不足，疏泄失常，累及胆腑，精汁通降不畅，久积成石。若郁久化热，可致胆汁溢于肌肤而发黄；热积不散，热毒炽盛而致热扰营血，可出现神昏谵语之症。由于胆石系胆汁久瘀，经久煎熬而成，砂石又可阻塞胆道，从而由病理产物转为胆道梗阻，感染，胆汁淤积等因素密切相关。</p> <p>临床表现：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.腹痛：胆石在胆道移行，或发生嵌顿梗阻，可引起胆道痉挛而出现急性发作性胆绞痛。疼痛多位于右肋下、胃脘或膈中。 2.发热和寒战：是胆道结石染毒的表现。 3.黄疸：为结石引起胆道梗阻所致。重症胆道感染累及肝脏可引起肝痛。长期胆道梗阻未除可发生积聚、腹胀等。 4.消化道反应：表现为腹胀、噯气、厌油腻食物、口苦、返酸等。 <p>治则：六腑以通为用，疏肝利胆，清热利湿，通理攻下，活血解毒是主要治法。胆石症急性发作期应以攻邪为主，通降为先。</p>					

第14章其他外科疾病笔记

中医外科学笔记

中医外科学笔记

中医外科学笔记