天津國醫[redacted]學院編

新國醫講義教材

外科眼科合訂冊

專發學員功課

非賣品

院址：天津英租界三十二號路義慶里八號

院長：尉稼謙

新國醫講義教材

外科

天津國醫函授學院編

北京圖書館藏

外科概論

（一）中醫外科學之歷史

余無言曰：中醫外科學說，始於靈樞癰疽篇，考靈素爲中醫書之最古者，後人有以班固漢書藝文志不載靈樞素問之名，而祇載黃帝內經十八卷，即疑靈素非黃帝書，爲後人所依託者，未爲無見，即證之李仕材讀內經論，亦祇言『藝文志曰「內經十八卷」，素問九卷，靈樞九卷，乃其數也』，可見李氏亦祇以靈素各有九卷，適合內經十八卷之數，亦無從證明靈素即內經也，究之內經是否即靈素，靈素是否即內經，安得起黃帝而問之，然觀其文辭典雅，必爲秦漢以前之書，則可斷言也。

靈樞癰疽篇，所載外科病名，自頂至足，僅十七症，大體雖具，而語焉未詳，仲聖之書亦然，直至晉末，劉涓子始以鬼遺方一書，傳於其姊之從孫龔慶宣，書中於癰疽金瘡之部位，及治療法，頗詳，此爲外科書之最早者，迨至千金外台等書，乃更較詳備，再後則有宋之聖濟總錄（宋徽宗御纂）外科精要（陳自明）元之外科精要發揮，（朱震亨）外科精義（齊德之）明之外科樞要（薛已）外科正宗（陳實功）外科理例（汪機）外科發揮（薛已）清之金鑑外科心法（清高宗御纂）外科百效全書（龔在中）瘍醫大全

369830

（顧士澄）外科全生集（王維德）等書，外科學說乃大備。

其中名家多有發明，計之如次，陳自明之外科精要，創爲托裏排膿諸方，傳至今世，爲醫家所宗，盡世瘍醫，惟持攻毒之方，治其外而不治其內，治其末而不治其本，比比皆是，齊德之撰外科精義，繼陳氏而力矯此弊，務審病之所以然，而量其強弱以施治，汪機之外科理例亦本其說，稱外科本諸內，知乎內以求乎外，其如視諸掌乎，治外遺內，所謂不揣其本，而齊其末也，可謂探原之論，陳實功善用刀鍼，一時無兩，其所著外科正宗，又細敍病名，詳列治法，大段已具，故後之醫者，奉爲外科入門之善本，至王維德本其曾祖若谷之傳著爲全生集，發明陽和湯，醒消丸等方，以消爲貴，以托爲畏，以濫用刀鍼爲戒，於是痛詆正宗之說，其學說雖平穩可師，而詆毀正宗，不無太過，此一家言之每多偏見也，至若集外科之大成者，則御纂之外科金鑑，及顧氏之瘍醫大全尙矣。

（二）內經學說以前之外科推測

外科學說，始於靈樞，前已言之矣，但內經學說以前之外科狀況，吾人不得而知，苟欲研究，確爲一最有興趣之問題，蓋余曾編有混合外科學講義，其中對於外科，有下列之討論。

中醫外科，在醫學史上言，其歷史遠不如內科學之悠久，以故古代醫書，對於外科，均略而不詳，然以予意測之，中醫外科治療之發明，定較內科爲早，蓋上古人穴居野處，抵抗力強，且心地純潔，無多大情慾，以戕賊其身心，內科病當然較少，而其時爲人與獸爭之時代，身體受創，料爲常事，創傷無有不痛苦者，必思有以解除之，而外科療治乃發朝，不識此種最初之外科療治，何以失傳也，想當時無文字記載，以致漸歸湮滅耳。

上之推測，乃余一時之理想，不覺毅然決然筆之於書，今經余一再研究，外科治療較內科爲早之說，確有佐證，茲舉之於次，上古之世，樹居人在前，穴居人在後，此爲歷史之所昭示，蓋古代人之所患，一爲洪水，一爲猛獸，當洪水泛濫之時，猛獸橫行之際，人多樹居以避之，人非鳥類，樹居本非所安，有時或偶然失足，有時或睡眠轉側，轟然墮落於地，則外傷成矣，有時與猛獸爭鬥，傷更易致，且下有水患，濕毒易染，上冒風日，瘡瘡易生，此皆外科病之發生，先於內科病，多於內科病之鐵證，迨洪水漸退，人類漸繁，先民乃得穴居，穴居之時，必然易致寒濕之疾，故韓愈原道篇云，『木處而顛，土處而病也』，又云『爲之醫藥，以濟其夭死』，莊子亦曰，『民濕寢則腰疾偏死，木處則惴慄恂懼』，此兩語更足證明木處易致外科病，土處易致內科病，而外科病較早於內科病，尤爲有據也。

（三）泰西外科學之歷史

泰西於外科學說，亦稱上古之世，載籍無稽，在西歷紀元前二千年頃，始於埃及國，見外科之萌芽，嗣後日益進步，於紀元前第六世紀，進步至速，例如施於宦官之睾丸摘出術，及刺絡，切斷術，眼科手術，齒科手術等，均甚巧妙，又在印度國，波羅門時代，此學亦覺進步，如脫臼，折骨，切斷，開腹術，直腸瘻管手術，造耳術，造鼻術，造脣術等是也。

在希臘國，有醫聖歇撲克拉斯氏者，外科之精，卓絕一時，其著述中，有穿顱術一編，議論極爲正確，在羅馬國，紀元後二世紀頃，有庫拉烏具蒂頴氏出，從事解剖學之研究，貢獻極多。

泊乎中世，此學不唯不進，反有退步之勢，亞頴比亞國，亞布爾加塞姆氏出，始發外科學之曙光，普照歐洲，厥後至十三世紀，此學之榮譽，爲意大利人所得，至十四世紀，法人又復奪之，隆盛有加，如亞謨布魯亞治派爾氏者，發明結紮法，盛名

因之不朽。

十七十八兩世紀，英法兩國，此學益見進步，如法醫强易布氏，英醫至亨泰氏，盛名噴噴，迨十九世紀，美醫馬爾通氏，創用以脫麻醉，其翌年，英醫攝姆浦松氏，發明哥羅仿謨麻醉，於是外科手術，更爲便利，其後英國利斯泰氏，又發明制腐法，則更昭垂千古矣，至德國之醫學，較他邦發達極遲，今則超他國而上之，其能代表負有外科學隆名者，則倍倫，富霍，藍德氏及鐵阿特爾，斐爾氏等是也，近世派斯托爾氏，及古弗氏，又發明防腐法，在昔時醫家認爲恐怖頻難之大手術，今則措置裕如矣。

（四）泰西外科學之喧賓奪主

海禁未開以前，初不知何以爲西醫也，只知醫有內外，而不知醫有中西，清季海禁大開，外人之來華傳教者，不一而足，始由教士傳播其學術，繼設醫院治療我華人，於是研究者日衆，稱曰西醫，而通商大埠，均有教會醫院，及教會醫生，後國人知西醫之方法，足以補中醫之不逮，而尤以外科爲然，乃派遣學生出洋，加以深造，在初時政府之意，以爲採取泰西之新知，以補中說之缺點，誠大好事，初不料後之學者，學得西說皮毛，即唾棄中醫眞髓也，此輩本其科學之眼光，排斥中醫，不遺餘力，近且提倡消滅中醫，謂中醫爲玄學，不許列入學校系統，直欲一網打盡，剷除到底，吾不知此輩是何心肝也，須知中醫主也，西醫賓也，中醫爲有用之學，歷史悠久，治療昭著，不能因其有陰陽，五行，五運，六氣等說，卽將其學術之眞髓，治療之實效，亦併掩沒而不彰，用夷變夏，終覺期期不可，喧賓奪主，豈能訥訥無言，於此時也，欲挽救中醫危亡，發揮外科眞理，非一人之力能濟，願與同人共勉之。

論治外科腫瘍之大法

王愼軒曰：腫瘍者，乃因病毒蓄積于一處，而成局部之炎性充血症也，爲醫者，當使其病毒解散，充血分開，惟有用汗下及解毒活血四法，最爲適當，發汗則使病毒從汗腺以散出，攻下則使病毒從肛門以排出，解毒則使病毒消滅於無形，病毒既去，猶宜使血道流通，則充血自得分開，不致蘊釀成膿，此活血法之所以必需也，但間有虛體患腫瘍，審其實證少而虛證多者，或虛證雖少而實證亦少者，則當以照顧氣血爲最要，宜用强壯劑，或用人參黃耆等强健其細胞，或用當歸地黃等補充其血液，斯又不可墨守前述之四法矣。

外科實驗談

王肯舫曰：今之談外科者，動曰西醫僅勝於中醫，夫人而知，無不云然，惟吾獨曰非非，聊將實驗所得，供獻於社會，按條分述，以與海內外各同志一商榷之。

一西醫對於外科，首重炎症，（發炎各症）而中醫亦以退熱爲急務，委因氣血偶有瘀滯，則其局部必不能循其常度，而氣血循環，至此必有壅淤，壅淤日久，漸積而生熱，熱蒸而發腫，結硬日久，氣血淤腐而生膿，皆因發熱二字造成也，若能及早退熱，則淤滯通，而氣血流行，循其常度，則無病矣。

中醫對於外科，一曰風熱也，再曰風濕也，三曰濕熱或痰濕也，曾無人道及外科是血分病也，余臨症每以血分治外科，時人多笑余之癖，而不公認，殊不知血分之風溼，血分之風熱，血分之濕熱或痰溼也，謂予不信，請試以血分病治外科，自知余言之不謬也，惟血分之藥物，與內科不同，而外科之血分藥，以濾清血液爲主要，然非當歸生地等所能勝任也，需用滲溼藥物，較

重者，必用礦產，略含汞質之藥方可，例如滲溼者，上焦則生苡仁茯苓等，中焦則木通猪苓澤瀉土茯苓等，下焦則川萆薢土茯苓車前子滑石等，如結核不痛，推之不動者，屬痰濕，則宜用海藻，昆布，花粉，南星等，至於礦產汞質藥，如雄黃，硃砂，紅粉，輕粉，水銀等，惟水銀不能生用，製煉必須配合他藥，要知西藥飲鍼主治梅毒，及外科各病，亦因其含有汞質滌清血分之故，即此數端，亦足證明中西治療及藥物，可以溝通並濟也。

瘍科一般療治

(一)內消

許半龍曰：內消之法，以連翹消毒飲爲主方，如診得脈來浮弦，其腫散漫無緒者，風毒也，宜疎風解表之藥，以取汗，脈來遲緊，其腫平塌，色白肌寒者，寒毒也，宜溫經通絡，攻散其寒，夏令脈來虛數，其腫赤燄，熱如火灼者，暑毒也，宜消暑清熱，脈來細而急，腫形堅硬重墜者，溼毒也，宜滲濕行氣之藥，脈來散數。其患皮膚枯燥憔悴，或發春坼者，燥症也，宜滋陰潤燥之藥，脈來洪數，其腫焮赤，其熱烙手者，火毒也，宜清火凉血之劑，脈來弦滑，其腫色白，結核圓滑，推之搖動者，痰毒也，宜行氣豁痰，脈來沉弦，其腫色白，有頭有根，捏之軟而起縐紋者，氣滯也，宜流氣散腫，脈來芤濇，其腫堅硬，其色或紫或黯者，瘀血凝滯也，宜行血消瘀，薛立齋云，外科內消之法，爲萬全之功，惟以服藥爲主，其餘艾火刀針所備諸法，其病勢急者用之，以施其煎藥不及者，如痛勢緩者，宜用正道藥品調之，不可過次，致傷肌膚。

連翹消毒飲　連翹四錢，天花粉三錢，穿山甲二錢，甘草節二錢，銀花二錢，皂角刺，土貝母，燈心各一錢，右爲主方。

疎風解表，加防風，羌活，荆芥，紫蘇，陳皮，乾葛，枳殼各一錢，葱頭，生薑各五分，煎服取汗，如餘腫未消，服敗毒散收

功，冬令取汗，佐以麻黃一錢，其效尤速，又有不可汗者，如新產婦人，久病元虛，及血症之患痞疝者，若汗之，恐變痙症。溫經通絡散寒，加乾薑，官桂，羌活各一錢，寒甚加八分熱附子，臂受寒用桂枝八分，膀胱受寒用肉桂八分，有頭疼痛，身惡寒，無汗，脈浮緊者，加麻黃，紫蘇，生薑，葱頭取汗，得汗換敗毒散，以善其後，本方三桂，只宜用一，若口舌作渴，溺赤黃，手足心熱，不可溫經，恐助火爲害。

消暑清熱，加香薷，黃連，白扁豆，厚朴，薄荷，甘草各一錢，水煎，貯瓶內，單油紙紮好，沉井水中冷飲，此即香薷飲舊製，不用白朮人參者，以其排膿托裏之藥也，若夏月身熱無汗，兼惡風者，暑月感寒也，不可用此寒劑。

滲濕行氣，加蒼朮，羌活，澤瀉，木通各一錢，腿足加苡仁，防風各一錢，濕熱加龍膽草一錢，皮膚濕毒加白鮮皮一錢，若見精虛血少，不可過服此燥藥。

清火涼血，加當歸，赤芍，丹皮，生地，黃連，黃柏各一錢，甚加青黛一錢，若發熱惡寒不渴溺清者，勿服，只用柴芩和之。

氣流散腫，加黃耆，木香，香附，昆布各一錢，脈沉細，其症虛弱者，再加人參，白朮各八分，若脈弦實而胸腹痞硬作痛者勿用，活血消瘀，加當歸，川芎，赤芍，紅花，桃仁，泥各一錢，少佐官桂，飲酒杯許，如掀腫紅焰，乃火色，非瘀血也，勿用行血之品。

以上諸款對病之藥，加入主方，水煎服

（二）托裏

腫瘍數日，失于消散，腫痛日增，按之堅實，推之不動，其熱烙手，皮色變赤者，毒氣已結也，宜用托裏法，東垣云，毒氣已

結者，不可論內消，急用托裏之法，使無潰壞，若失于托裏，則毒邪蘊蓄于內，勢必內潰，輕則腐筋爛骨，重則透絡攻勝，致成惡症，悔已晚矣，蓋托裏之藥，無非補益其裏之本元，出毒于肌膚之表，使病邪發洩於外，欲其速潰速斂之義。此乃保全終吉之良模，是故癰疽發背，悉宜托裏，蓋痰疔毒，惟宜清涼，莫能或改也。

黃耆托裏散，生黃耆三錢，全當歸三錢，大川芎三錢，甘草節，金銀花，皂角刺，連翹殼各錢半，製姜蠶，土貝母各一錢，右爲主方，如腫塌色昏，皮膚乾澀，脈大無力者，血少也，加（熟地，赤芍，）腫色暗紫，脈來澁滯者，瘀血凝滯也，加（紅花，赤芍，）腫頭平塌，色虛軟，脈細無力者，氣虛也，加（黨參，白朮，）堅硬如石，色白脈沉弦急者，氣鬱結滯也，加（木香，香附，昆布，）肌寒肉冷，脈遲緊者，虛寒也，加（乾薑，官桂，）甚加附子，腫色紫赤，煩熱口渴，脈來洪數者，實熱也，加（麥冬，燈心，貝母，生地，）此溫能除熱之法，凡瘡腫起發之際，忌用寒涼汗下。

以上各條，加入主方，水煎服。

（三）排膿

排膿一法，與托裏頗同，欲其潰破出膿之意，如三七日其膿未熟者，陰血衰而陽氣弱，不能化毒成膿也，此犯起發而不潰膿之惡候矣，急須大補其氣，以排其膿，如用排膿湯後，察其腫畔紫脹漸消，腫頭起泡，或薄皮泡起，膿將潰矣，以指按其腫上鬆軟，其膿已熟，膿淺者，咬頭膏貼之，膿深者，必須刀法開之，又有膿瘀搏骨，年月不潰，按如鼓革，堅厚約有二三寸許者，必用燔針烙之，若誤用刀開，則膿不洩而血出不止也，慎之，又有內疽一症，根附內膜，腫頭反向腹裏，須服代針丹，發出其頭，然後用針刺破取膿，蓋膏，膿盡乃愈。

白芷排膿散　白芷三錢，連翹，銀花各二錢，黃耆，白朮，茯苓，甘草，熟地，當歸，川芎，白芍各一錢，角刺，甲片各五分，加生薑，白米，水煎服，如見兼症，照托裏條下加入。

代針丹，皂角刺，焙，穿山甲，土炒。

右二味等分爲末，用自出蛾繭殼，不拘多少，燈上燒存性，振息其火，每一繭末灰作一包，不可雜和，將飯粘同前二藥研勻，分作芡實大塊子，每一塊，合入繭灰一枚，乳香細末爲衣，溫酒送下一丸，病在上下部位，食前後服之，服後腫處即發膿頭，或兩丸同服，即發雙頭，其驗可代刀針。

（四）脫腐

陽症，皮膚不傷，膿成潰通一竅，此六腑之積毒也，陰症，平塌根散，外皮先破，內膿遲熟，風裘腐爛。頭如堆粟，孔如蜂窠，皮如爛綿，腥水淋漓，穢氣觸人，浸潰不止，此五臟積毒，難治，凡見此症，宜用脫腐法，薛立齋云，腐有凶如狼虎，毒如蜂蠆，緩去之則成戕賊性命，有浮肉其內已浮，外皮焦乾，狀如痂膜，不能脫落者，外用藥水浸潰，用刀鈎方法取去，內服脫腐平肌飲。

脫腐平肌飲　黃耆三錢，茯苓，熟地，川芎，白芷，白朮，甘草各二錢，當歸，羌活，銀花，連翹各一錢，加生薑三片，白稻米一撮，水煎服。

如神虛脈弱者，加人參，肌寒肉冷者，加官桂，痛加乳香，沒藥，中氣不利者，加香附，口乾心煩者，加麥冬，丹皮，柏子仁，燈心。

（五）生肌

生肌收斂之法，務在補脾助肺，蓋肺主皮毛，脾主肌肉，宜用白斂補中湯，外摻生肌散，又有瘡口浮肉，翻出不收口者，有收口之後，患處癢痒者，血氣將和也，或愈後患處結硬不消，按之不痛，此非毒也，肌肉虛鬆，氣虛所滯也，大補氣血自愈。

白斂補中湯　白斂四錢，熟地，川芎，香附，蜜炙甘草各三錢，五味子，黃耆，當歸，山查，生薏，百合，白朮，白芍，連翹各二錢，大棗三枚，水煎服，如久潰不斂，肌寒者，加官桂，新肉暗紫，加紅花，肉色赤艷，加生地，丹皮。

論癰疔百效丸治癰疽疔瘡之神效

余擇明曰：癰疔百效丸，非原名也，原名疔瘡丸，余常用之，百發百中，推而用之於一切癰毒瘍腫，皆獲奇效，余以其治疔之效既彰，而治癰之效，由余經驗而得，更不可泯，乃改以今名曰「癰疔百效丸」，夫疔瘡一症，最爲兇險，中醫書中之名稱，有數十種之多，而西醫則概以癤腫Eirunkel稱之，爲皮脂腺及毛囊之急性炎症，因黃色及白色化膿性葡萄狀菌之侵入而起，症之輕者，施以適當之療治，大抵隨即痊愈，若初起而不以爲意，則必繼發蜂窩織炎 Phlegmone 而起危險之全身傳染症，（此即中醫之所謂疔毒走黃也，）若發於顏面或頭部，則能蔓延至頭蓋腔內，而發腦膜炎等症狀，以致於死。

中醫謂疔瘡初起，失於療治，以致毒氣內攻，四散經絡，腫勢蔓延，瘡頂凹陷，神昏心煩者，謂之走黃，（是即西醫之所謂全身傳染症也。）

療治之法，西醫主用手術切開，促其排膿，或用石炭酸濃液，注射患處實質內，然以上爲手術治療，比較覺稍繁難，不若中國

驗方之疔瘡丸爲最便服用，而確有奇效也。

疔瘡丸爲醫家盧成琰氏方，陳修園醫書中，亦附載之，所用之藥及配合方法，悉同盧氏方，惟未註明爲何人創製耳。

方用巴豆（去皮膜）三錢，明雄黃三錢，生大黃三錢，各研細末，再共研極細，加飛羅麵醋糊爲丸，如梧子大，輕者每服四五丸，重者每服七八丸，如極重或走黃者，可服十丸至十一二丸，用白開水送下，務使患者得三五次之大瀉，症乃可愈，如身體衰弱者，俟瀉二三次後，與以冷開水或稀薄粥以飲之，瀉可立止。

◎疔瘡簡明療法

楊志逸曰：疔瘡，最危險最流行之一種外科病也，病人一患此病，莫不談虎變色，驚問於醫者曰，余所患者，果疔瘡乎，醫者答曰然，則憂形於色，或答曰否，則喜出望外，病者對於此病之畏懼，可想見矣，良以是病治不得法，或犯禁忌，往往有性命之憂也，余特作簡明篇。

（原因）多因膏粱厚味，釀成熱毒之氣，蘊於肌腠關節等處，發而爲疔，即內經所謂膏粱之變，足生大疔是也。

（病狀）初起如粟，頂尖如釘，非若他症之平圓，其根深，其發迅速，紅腫發熱而痠，麻木不甚痛苦。

（病名）發於口角，曰鎖口疔，發於承漿，曰承漿疔，發於手足灣中，曰委中疔，發於掌中曰托盤疔，發於指頭曰蛇頭疔，因部位而定其名。

（診斷）此症毒壅肌腠，營衛循序失常，往往發作寒熱，神經爲熱毒麻醉，往往患部知覺麻木而不知痛，可作爲特殊之徵，他症則否也。

(治療)可分內治外治兩大綱，內治分輕重二種，輕者投以桑葉，菊花，丹皮，赤芍，貝母，姜蠶，草節，銀花，連翹，草河車，綠豆衣等品。

(禁忌)禁忌雞肉葷食。且忌辛辣之品，至於針挑或刀割。尤在屏絕之列，俗所謂疔頭忌碰鐵頭也，否則走黃之變，無可救藥，悔之晚矣。

(補救)若治失其當，或犯刀針，以致腫勢漫延，神昏心煩，名曰走黃，補救之法，急宜先服護心散，(綠豆粉一兩，乳香五錢，燈心炭三錢，或加甘草一錢，)後服蟾酥丸，(蟾酥，輕粉各一錢，川烏，蓮花蕊，硃砂，各錢半，乳香，沒藥各一錢，麝香二分，)外用立馬回疔丹，(金脚信，蟾酥，血竭，硃砂，沒藥，各五分，輕粉，龍腦，麝香各一分)研爲細末，摻入疔口，或爲錠，插入疔口內，外以膏蓋，以期萬一，外科正宗方法，特以針排破，似非妥善。)

王愼軒按，此論疔瘡之證治，條分縷晰，執簡馭繁，可謂得其要矣。

◉眉毛脫落之外治良方

蘧蓀曰：余友周若敏君，身長而肥，僻於行走，喜作坐業，平日頗嗜好杯中物，客春面與頸部，忽患癖症，延至眉髮，經西醫治療，癖雖愈，而眉不生，後經西醫電氣治療一星期，效未見，後由鄰某傳以單方，試驗結果，功效確著，迺來眉長過目矣，余怪而詢之，彼以是方告，然余不願自祕，敢謂於后，聊作諸同志之參考，法以天麻，白芷，防風，荊芥各一錢，共研末，用麻油調敷，每日二三次，候其自乾，不可抹去，臨睡時尤宜濃濃塗敷一次，待翌晨洗去，如是者半月，不可間斷，眉毛自生，效可立見。

◉治癬效方

（一）

斑貓三十個，蟾酥三錢，土槿皮五錢，白附子三錢，胆礬三錢，密陀僧三錢，右研極細末，以好燒酒固塞浸之，三日後，以新筆蘸塗三遍至七遍，日夜三四塗，覺微棘癢，五七日斷根，或起泡出水，則愈更速，不損皮膚也。

（二）

一功效　專治疥癬症

二方藥　大楓子肉六兩四錢，枯白礬四錢，輕粉四錢，鞭炮藥四錢，（即鞭炮中之藥心）花椒末四錢，梓腦末四錢，雄黃末四錢，牛脂三兩二錢。

三製法　以上七味，加力研勻，再將牛脂烊化，和前藥調勻收貯。

四用法　選清潔白夏布一小塊，將藥放入布內，包好，凡遇疥癬，用以搓擦必效。

五附誌　如擦愈後，凡靠皮之單衣，及被單，皆須入水煮過，以後永不再發。

◉頸項瘰癧之原因及證治

宋愛人曰：瘰癧一證，皆由憂思悲怒，痰氣凝結而成，夫天下難以知足者，爲名利無厭，爲色慾，不足而必欲達至於足，已足尙以爲未足，利鎖名韁，牢籠難脫，愛河孽海，沉溺益深，不知精血日耗，而形質銷爍矣，人當於不如意時，其五志之火（即肝火，心火，腎火，肺火，脾火也，）獨亢，火旺則陰虧，夫煙爍萬物者，莫如火，精血津液，經火之煎熬而爲痰，爲死血，

爲瘧氣，痺着經絡骨肉之間，此瘰癧失榮所由來也，（證狀）瘰癧證狀，生於項間，初起一小核，在皮膚膜外，不覺疼痛，皮色亦不異常，日久漸大如桃李狀，傍附小粒不一，久則成膿腐爛，又有謂之失榮者，生於肩之上耳之後，初起腫核，皮色如常，日漸長大，堅硬如石，推之不移，按之不痛，半載一年，方覺隱痛，久亦腐潰。

（治法）按二證皆屬虛勞使然，每致有久延不愈，累及終身者，且潰爛之後，殊爲危險，設一面潰爛，一面仍是堅硬者，即爲不治之證也，非求治於專科不可，惟犀黃醒消丸最佳，初起時，似可常服，以消爲度，（此藥上等藥肆有買，價格頗貴，原方附後，）貧者用土貝母一兩五錢，香白芷一兩五錢，研爲細末，陳酒調下，每服三錢，輕者服盡可愈，重者再服，然此証苟能初起即服，未有不愈者，至其根本治法，惟曠達窮通，視名利如浮雲，觀色慾如蛇蝎，自爲覺悟，固之以早，雖不藥石，亦有可愈，不然雖有名醫良藥，亦奚益哉。（按近世治瘰癧者多用攻伐寒瀉之劑，一誤於修養不善，二誤於藥治未當，瘰癧失榮，幾爲必死之症矣，附錄犀黃醒消丸於後，以備參攷。）

（犀黃醒消丸方）主治一切無名腫痛，脈紅作痛，發背痰癧，毒氣內攻等証，上犀黃五分，麝香一錢五分，腰黃五錢，製乳香一兩，製沒藥一兩，爲末，黃米飯，搗爛作丸，溫酒送服，微醉出汗爲妙，酒醒酒消，其效如神。（按此方初起服之，始可有益而無害，若延久體虛者，仍不可獨用，或竟不用也，如用時，其服法每日臨臥溫酒送下五分，或一錢，不可多服。）

◉治瘰癧瘻症之中西特効良藥

湯士彥曰：按瘰癧瘻症，在外科治療上，同爲不易奏效之疚恠疾患，吾儕於施治之頃，每苦無相當善法，足資補救，良以此類病症之肇源，胥由於肝腎二經，精血虧損，悲怒憂思，氣逆痰凝所致，或係風熱血燥，邪搏筋攣，治法止宜益氣養營，滋水培

水，而忌追蝕攻下，行氣散血，此固治本之準繩，不得不奉者圭臬也，第失之治標，坐令臺延擴大，亦非計之得者，故鄙人於臨症之際，輒投以昆布，海藻，之適宜製劑，頗收良好效果，有時並佐以化痰散滯利隔通絡之品，若貝母，木香，香附，青皮，橘絡，橘核，桔梗，柴胡，刺猬皮，炙甲片等，隨手加入，亦有相當輔力，於是乃深信昆布海藻之功用，對於瘰癧瘿症，確具有研究之價值矣，考本草所載，曾明言其能消結軟堅，化頑痰，消瘿瘤，即近日西醫所持為外科重要藥品之碘 Iodineo 即從海藻中煉出，故其對於瘰癧瘿症，及頸項腺腫大結核等，恒投以碘鹽雜調藥 Potioa Coo 有時亦處方為

碘 酒 三十滴 R. Tinct Iodi in XXX

糖 漿 半 兩 Osyrup弓h

水加到 六 兩 Aq ad to弓vr

Sig弓 h P. C. T. D. S.

或加鐵碘糖漿 Sotap Pelli Toai 亦能有效，並稱人身缺乏碘質，為發生瘰癧瘿症之一大原因，而其主要成分，又據化析測知，列表如左：

名稱 \ 百分中含量 \ 成分	石灰質	碘質	鐵質	砒質
昆布	一、二、三八	一、二三四	——	二六、〇
海藻	七、二七	、〇三三九	、〇九二三	〇、五

因是而更可知上藥之價值矣，今試將余之製劑，分述如下。

（一）消瘰丸　治瘰癧瘰症之屬於局部外科性者，特別有效。

（方劑）昆布海藻各四兩，川貝浙貝各一兩，枳殼五錢，青皮一錢，以上共研細末，竹茹煎水泛丸，每早晚用開水送服各三錢。

（二）消瘰散　主治同上

（方劑）昆布一兩。海藻一兩，香附五錢，木香五錢，浙貝五錢，茯苓五錢，共爲細末，收貯候用，每日用六錢，作三次分服，即每飯後以開水送服二錢可也。

◉疥瘡之原因及治法

李健頤曰：疥爲皮膚病之最利害者，治療亦最留戀而難變者，觀世人治疥之法，其外治多用殺蟲防腐之藥，其內服多用解毒涼血之劑，然或效或不效者，終無善良之結果，是何故也，蓋治病必先明其原因，以後就其原因，以法治之，無不立奏奇效，夫疥是由皮膚不潔，塵垢積於汗竅，玄府閉塞，皮膚之呼吸，失其機能，皮膚之排泄，失其功力，以是積聚塵穢，化生一種疥蟲，此蟲有大小二種，大者爲膿疥，小者爲乾疥，總不外因毒垢粘著於皮膚，呼吸及排泄之機能障碍，新陳失代謝之能，以致毒質不能由汗而泄，毒蘊於皮膚，遂發種種之疥瘡，至於治法，亦宜用一種疏散發汗之藥，使毒氣由汗以外泄，汗出則毛竅疏泄，舊積之毒氣以吐出，新鮮之空氣以吸入，新陳代謝，血脈流通，氣血强健，抗毒素充富，疥蟲必無形消滅矣，鄙人研究一方，無論何種疥瘡，服之無不靈效，方用荊芥直入血分，鼓動毒質，變成爲汗，膀胱經主太陽肌表。

屬於氣分，爲皮膚再外之經脈，羌活能化膀胱之濕氣，亦可使毒汁化成爲汗，白蘚皮清肌去濕，枳殼行氣，當歸活血，再加川山甲通絡逐瘀，苦參解毒殺蟲，山梔瀉火，甘草和中，方味列後，世人有患疥瘡者，請試服之，方知此方之奇效。

荆芥穗二錢，羌活錢半，白蘚皮三錢，苦參三錢，枳殼錢半，當歸錢半，川山甲二錢，山梔二錢，連翹三錢，甘草錢半，清水碗半，煎八分，溫服，服後取微汗，連服數劑，即可漸次收功。

◉狐臭之原因及證治

宋愛人曰：狐臭原因，考之古說，謂氣血不和，風冷乘入皮膚，（見臭源）實則此症由天賦遺傳而來，惟所謂先天性之遺傳者，厥有數端，或由於父母具有狐臭者，其一種牢不可破之臭素，由其父若母之精氣，而傳入胎兒，蓋胎兒一身之體魄，精神，智慧，在在與父母之先天性有密切之關係，姑以肌膚之表面觀之，父母潔白端好者，其子若女亦多娟秀可愛，反是而粗黑蹇魯者，其子若女亦多奇醜可憎，設父母而有此牢不可破之臭素，則得其子女者。亦如肌膚之美醜，同受其應驗矣，或由於產母，或乳母，過進富有臭素之食物，如陳腐惡臭之獸肉，及辛辣刺戟之葱蒜等，渾合於血液中，而變爲乳汁，爲其子女者，即日以其含有臭素之乳汁，以爲唯一之養料，浸染既久，則身與同化，而其臭素遂盤踞於嬌小之臟腑，而另爲巢穴矣，舊說氣血不和之說，則屬空泛，而未足徵信也。

（證狀）此症腋下有毛孔，如細鍼，穢氣即由此處而溢出，其最令人難堪者，即時令愈熱，其液下之臭素，愈爲濃烈。髣髴故意表現本人有此特色者，故患狐臭，一交夏令，葛衣初試，尤爲使人欲嘔，而推想至於爲其日常親暱之夫壻，若妻孥者，袒臂倚枕時之陣陣奇味，恐非局外人所能領當者矣，此真人類美滿之一大障礙也，且又有一種特徵，不獨臭素之發之於內，更有奇

形之靈於外，卽凡患狐臭者，兩耳之耳膜，有油光而潤澤多滋，如獸類之耳然是也。（按獸類之耳，如貓犬等，其耳膜之上，油澤頗多故云。）

（治法）此證但求表面治法，則一切含有香素之藥品，皆可爲此患臨時之利用，顧其根本治法，則手續頗不易爲，更非一時所能獲效，今搜羅各方之穩妥而曾經有特效者，次第科酌完善，以爲患者告，且知所選擇焉。

（一）先取蜜陀僧一兩，潮腦（卽樟腦之產於廣東潮州府境者）四兩，枯白礬二兩，輕粉三錢，共爲細末，頻擦兩腋，擦至半月，或一月爲度，此堵塞其孔竅之治法也。

（二）以自己之小便，每日洗一次，米泔水洗兩次，生姜汁擦十次，久之亦可斷根。（方出回春）

（三）取精猪肉約一斤，切作兩斤，取甘遂末一兩，盡數拌勻猪肉上，至五更時，取拌勻甘遂末之猪肉，緊挾腋下，至天明時，再取生甘草一兩煎湯熱飲，良久，便有穢物瀉出，取去猪片，如此三四次，便可愈也，（但大便瀉後，須將穢物傾棄荒僻處，以免人傳染，方出回春）

（四）猪肚一具，入大蒜頭四十九枚，又蝦蟆一只，（洗淨）同入肚內煮爛，去蝦蟆，蒜頭，同溫酒食之，洗浴發汗，（此法妙在發汗，惟須避風，）避風三日，其臭頓減。

（五）白蔻仁，公丁香，藿香葉，零陵香，青木香，香皮芷，甜桂心，上沉香，各五錢，香附子一兩，甘松，當歸各二錢半，檳榔子一枚，爲末，煉蜜糊丸。如綠豆大，瓷器封藏，每日三丸，每次食前白湯送服一丸，但須戒炙烤之物，每晚臨臥兼服二冬膏三錢，庶久服而不耗眞氣，（方出王孟英四科簡效，二冬膏。卽天門冬，麥門冬，二味熬膏。）

(六)先取剃刀取腋毛，(此亦一種治法，猶之欲清潔郊野者，先刈除蕘草也)用白定粉少許，清水調塗，過六七日看腋下有一小黑點，如錢孔大，用筆蘸墨點定，即用艾炷灸七壯，灸後必攻心作痛，當用清木香一錢，生檳榔三錢，公丁香一錢，紫檀香一錢半，麝香一分，冲服，製川軍一半錢，(按此方分量，不過作一大約之標準，如體質不强盛者，此法斷不可行，)清水煎服，以瀉爲度，然此法雖有迅猛之特效，要非精於艾灸，及體不强盛者，皆不可輕率用事也。

◉痔瘡概論

陳存仁：痔瘡一症，患之者頗不乏人，諺云，十男九痔，非虛語也，因作痔瘡概論。

(原因)久居溼熱之地，或素有濕熱，或好食辛熱炙烤之品，或縱欲無度，痔瘡乃成，初起大便秘結，非數日不解，燥糞蘊積直腸，直腸爲燥糞熱毒所攻，漸生紅色小瘰，先痒後疼，積之既久，乃爲痔瘡，其生於肛門內者，謂之內痔，其生於肛門外者，謂之外痔，大抵年輕氣盛血旺而患痔者，多爲外痔，年高陰虛火盛而患痔者，多爲內痔，患內痔多見虛證，外痔多見實症，其有熱極而血妄行者，成爲血痔，又有憂思恐怒而爲痔者，謂之氣痔，痔瘡號稱七十二種，要皆不外此虛實氣血四證而已。

(病象)肛外突出瘜肉，狀如肉珠，亦似鼠奶，謂之外痔，外痔之狀，其極重者，或如雞冠，或如蓮花，故有雞冠痔，蓮花痔諸名，若生於肛內，肛外不可見，肛邊痛癢難忍者，內痔也，好酒者貪杯即發，疼不可忍，甚者流血，若大便輒出清血者，血痔也，稍有憂思恐怒，立見腫痛者，氣痔也。

(療症)治療痔瘡，務以滋益化源爲上，若專服寒涼清火者，無不致禍，良以純服苦寒，脾胃日損，肺氣亦傷，脾肺損傷，則不特痔瘡不愈，而諸病蠭起矣，又若妄用刀針，藥線紮紮，鉛丸墜墜，利剪割切，症割未除，良肉受傷，反以致害，又或服用藥

捻，致瘡內四傍新肉磨成硬管，愈揷愈深，遂成漏瘡痼疾。

（預防法）戒食辛熱炙烤之品，（如生薑，川椒，胡椒，辣椒等）戒飲酒，戒吸烟，（鴉片亦在其列）如廁宜御清潔便桶，公廁及北方通行之毛則，久登傷氣，使肛門脫出，最易成痔；大便宜有定時，能使每日行一次爲最佳。通便之法，不能妄施，年輕火旺便秘者，用攻伐劑，（如大黃，瀉藥，補丸等）尙無大害，老年液乾便秘者，宜用滋潤大腸之品，（如松子仁，郁李仁，芝蔴醬等）不可不辨。

每晨宜服淡鹽湯一杯，清火瀉熱，厥成甚偉。

（治療法）內痔外痔，形雖不同，而濕熱爲患一也，若化濕熱之毒，必假道脾胃，易使脾胃受損，肛門未必受益，故宜益後湯主之，庶幾既顧脾胃，且有益於肛門也，或以槐角丸治之，其外治法，須分角痔外痔，內痔須用喚痔法，次以護痔法，繼以枯痔法，兼服槐角丸，外痔疼者，八寶月華散塗之，頭大蒂小者，線結之，頭小蒂大者，治以枯痔法。

（一）益後湯　炒白芍錢半，雲茯苓三錢，懷山藥二錢，生熟苡仁各四錢，生地榆一錢半，穿山甲一錢，須向藥肆配服。

（二）槐角丸　各大藥肆均有配就出售。

（三）喚痔法　磁石一兩，生草烏尖五分，枯礬五錢，乾姜三分，其研極細末，用生薑汁或葱汁調藥末塗肛門上，少頃，痔自肛門脫出，上下洗淨，次上護痔藥。

（五）護痔法　白芨錢半，大黃一錢，苦參一錢，寒水石一錢，綠豆粉一錢，黃柏一錢，共研細末，以熟水塗四邊好肉上。始可用枯痔法。

(五)枯痔法　用明礬白砒各四錢，輕粉硃砂各三錢，先將礬入銅杓內烙滾，次入砒末，攪均以礬枯爲度，去火毒，片時再入輕粉硃砂，再研極細，瓷罐收藏，每日三次，以溫湯洗淨痔上，唾津調塗四邊良肉，其痔枯靈。

(六)八寶月華散　即眼藥，各眼科醫生處，均有零售。

(調理法)平日常食肺餅，荸薺，可消痔患，愈後仍須愼保精血，兼戒房勞奔走，及辛熱動風諸發物，如豬肝，蒸茄，河豚，海腥，椒酒等品皆忌之，而尤忌飲酒，否則痔愈復潰，轉成爲漏。

◎痔漏之證治

(病象)痔痔不治而潰，積久不愈，仍復貪飲善啖好色，漸成漏管，不能收口，乃成漏痔，或醫治者日將藥物揷入拔出，致痔內四傍，磨成硬管，愈揷愈固，愈固愈深，亦成漏痔。

(診斷)痔痔成管，終年破流血水，膿穢淋漓，時發時止，脈弦濇者難治，滑大和柔者易治。

(變症)自愚之輩，每言漏痔不必醫痊，意者留此門戶，爲溼熱外滲之地，若收口全愈，溼熱似無出路，殊不知腎開竅於二陰，穀道即腎之門戶，若使終年破流血水，則其陰液由此耗，正氣從此虧，能不成癆瘵者，幾希矣。

(治法)治漏症非通常病者所能自療，惟以補中兼消四字爲大法，去濕而不散氣，散毒又不損血，補損於無形，塡隙於有孔。

(調理法)愈後戒酒色至少三月，若不遵禁忌，雖有靈丹，亦難奏效，主方應以烏龜煎湯洗之。

雜疽論

癰疽二毒，由於心生，蓋心主血而行氣，氣血凝滯而發毒，毒借部位而名，藥宗經治而誤，患瘡而逾徑寸者，紅腫稱癰癰發六腑，若其形止數分，乃言小癤，按之陷而不即高頂離溫而不甚熱者，膿尚未成，按之隨指而起，頂已軟而熱甚者，膿已滿足，無膿宜消散，有膿勿久留，醒消一品，立能消腫止疼，爲療癰之聖藥，白陷稱疽，疽發五臟，故疽根深，而癰毒淺，根紅散漫者，氣虛不能拘血緊附也，紅活光潤者，氣血拘毒出外也，外紅裏黑者，毒滯於內也，紫黯不明者，氣血不充，不能化毒成膿也，膿色膿厚者，氣血旺也。

濃色清淡者，氣血衰也，未出濃前，癰有腠理火毒之滯，疽有腠理寒痰之凝，即出膿後，癰有熱毒未盡宜託，疽有寒凝未解宜溫，既患寒疽，酷暑仍宜溫暖，如生熱毒，嚴冬仍喜寒涼，然陰虛陽實之治迥別，閱古書總未詳，因立其旨備覽焉，諸疽白陷者，乃氣血虛毒凝滯所致，其初起毒陷陰分，非陽和通腠，何能解其寒凝，已潰而陰血乾枯，非滋陰溫暢，何能厚其膿漿，蓋氣以成形，血以華色，故諸疽平塌，不能逐毒者，陽和一轉，則陰分凝結之毒自能化解，血虛不能化毒者，尤宜溫補排膿，故當潰膿，毒氣未盡之時，通其腠理之功，仍不可緩，一容一縱，毒即逗留，一解一逐，毒即消散，開腠理而不兼溫補，氣血虛寒，何以成膿，猶無米之炊也，滋補而不兼開寒，僅可補其虛弱，則寒凝之毒，何能覓路行消，且毒盛者，則反受其助，猶車薪以助盛糧矣，滋補不兼溫暖，則血凝氣滯孰作釀膿之具，猶之造酒不暖，何以成漿，造飯無火，何以得熟，世人但知一概清火以解毒，殊不知毒即是寒，解寒而毒自化，清火而毒愈凝，然毒之化必由膿，膿之來必由氣血，氣血之化，必由溫也，豈可涼乎，況清涼之劑，僅可施於紅腫癰癤，若過陰寒險穴之疽，溫補尚虞不暇，安可妄行清解，反傷胃氣，甚至陽和不振，難潰難消，毒攻內腑，可不畏歟，蓋脾胃有關生死，故首貴止痛，次宜健脾，痛止則惡氣自化，脾健則肌肉自生，陽和轉勝，紅潤

肌生，調和補發氣血之劑，仍以犀角羚羊連翹等性寒之藥始終咸當禁服者也。

癰疽原委詳論歌（附註解）

（歌）癰疽發背爲何生，好好身軀出此形。（註）凡人處世而無疾病者水升火降精秘血盈也，發生篇曰母搖爾精，毋勞爾形，飯心靜默可以長生，蓋靜則生水，動則生火，水能生萬物，火能害萬物，故百病由火而生，其發於外者爲癰疽，癰者壅也，爲陽，屬六腑，毒腾於外，其發暴，而所患淺，因病原稟於陽分中，陽氣輕清而浮，浮故易腫，易膿易腐易歛，不傷筋骨而易治，疽者沮也，爲陰屬五臟，毒攻於內，其發緩，而所患深沉因病原稟於陰分中，陰血重濁而沉，沉故不易腫不易膿不易腐歛，傷筋蝕骨而難治，又年壯氣血勝毒則順，年老毒勝氣血則險。

（歌）內被七情干臟腑，憂愁思慮總關心。（註）七情六欲者，皆盜人元氣之賊也，喜傷心，怒傷肝，憂傷肺，思慮傷脾，悲傷於魂魄，恐傷腎，驚傷胆，是爲七情，能傾人之身命，耳聽聲音眼觀物色，鼻聞香氣，舌貪滋味，心惟大地意幄萬方，是六欲，能損人之性眞，百病諸瘡皆由於此，醫者病者，咸宜愼察。

（歌）外又六淫傷氣血，風寒暑濕火相臨。（註）六淫者風寒暑濕燥火也，風爲四時不正浩蕩肅殺之氣，發而最能中人，寒乃節候不調，疾風暴雨，冰雪嚴寒所傷，或口貪生冷之物，暑因亢陽烈日，爍火流金酷熱所逼，而中濕，由坐臥久陰卑濕之地，或驟遇風雨，潮氣所侵，燥爲陰虛內熱，消爍津液，不能滋潤臟腑，以致皮膚枯槁而便乾，火生於心，心緒煩擾醇酒膏粱，慾事不節此六淫者，皆從外而入，體實之人，或不能中，體虛之人，隨感即發，亦有客於臟腑經絡關節之內，積久始發者，當隨其寒熱溫涼邪正勝負而治之。

(歌)膏粱厚味多無忌，勞傷房慾致虧陰。(註)膏粱者醇酒肥鮮諸物也，皆不離乎厚味，厚味之物其製法則炙烤煎炒，加以厚料濃湯，其食惟則香燥甘美，雜以鹹酸辛辣，但取適口充腸，不顧消陰燥臟，兼之未飢先食，未冷先棉，擁火圍烘縱慾無度，猶嫌未足，服藥與陽，祇知片刻歡娛，誰識陰精虧損，故百病多起於膏粱房慾，知命者當節飲食慎起居也。

(歌)故將五臟冬乖變，自然六腑不調勻。(註)五臟分屬五行，相生則無病，相尅則五臟不和，而六腑不通，則九竅疲癃而結爲癰疽，蓋癰疽多由臟腑乖變關竅不得宣通而得發也，治之之法，因寒邪而痛者，以溫熱散之濕，腫强痛者，滲而導之，燥搐攣痛者，絡滋而潤之，泄而痛者，溫之，塞而痛者，通之，虛而頭痛者，補之，實而痛者，瀉之，陰陽不和者調變之，經閉寒者，冲和之，膨脹而痛者，開之，惡肉侵蝕者去之，勞而痛者逸之，損而痛者，續之，諸治法，用者詳之。

(歌)發於心上多危險，五臟相干事可明。(註)五臟者，心肺肝脾四臟皆係背，惟腎經一臟獨居於下，然其精華津液，元氣元神，灌溉榮注於上，四臟之火，皆賴一臟之水以濟之，故五臟根本皆係於背，背乃太陽膀胱督脈所主，太陽者六經之首領也，督脈者十二經絡之統脈也，所以瘡生於背，毒犯五臟，心又屬君主之位，豈容毒相犯，故多成危險難治之症，醫者不可不察。

(歌)心之已下多成順，六腑之因亦許評。(註)凡瘡生於心之下者，除腎俞一穴外，皆爲緩，六腑者，足陽明胃經，手太陽小腸經，足太陽膀胱經，手厥陰心包絡經，手少陽三焦經，足少陽胆經此六經其名屬腑其形在下，其氣主表，其病爲癰，故病發於五臟者爲重，生於六腑者，爲輕，此表裏臟腑輕重之別也。

(歌)脾家積毒生肩脊。(註)生於肩下脊上者乃因飲食膏粱，積毒所致高腫鮮明，根脚不過兩肩者爲順，先宜解毒護心爲主，次

次宜內托清心，間用蠟礬丸，護心散，防毒攻心如腫平堅硬，漸大漸開，攻注兩肩胸項，腫而不定者危。

(歌)心經火毒對心臨。(註)對心發者，乃心火氣動，熱極而發也，心爲主宰，周身蘊熱，流會於此結而爲患，是爲毒刻君位，最易傷人，刑截督經害更非淺，況此穴背脊多坑，難於起發瘡形落陷，腫不高尖，治當大降心火，急疏蘊熱，使毒氣內外流通，各從門出，庶不內攻，保至十五日後，內無變症，得膿爲解，倘是期變症漸生，堅硬漸大，不作腫者，死在二十二朝先後，此症貴在早治，十中可保三四。

(歌)兩肩左右雙生發，肺肝積受不虛名。(註)左搭屬肝右搭屬肺，俱在於左右肩骨移動之處爲可治，古云左搭串右，右搭串左，俱爲難治，然余每醫左右相串者，未嘗見其死，惟在治法得宜耳，凡患此者，先用萬靈丹發汗，疏通內外，次用清肝解鬱湯，柴胡清肝湯，氣用四君子湯，血用四物湯，潰後入珍湯，俱兼六鬱湯參治爲妥，蓋此症起於痰凝，氣滯火鬱，氣血不調，所謂鬱者開之，滯者行之，如誤用解毒泄氣，及誤補誤攻之藥必致危殆。

(歌)蓮子蜂窠防毒陷。(註)蓮子者突如蓮子，蜂窠者孔似蜂窠，多生於背，與心相近，與脊中平，輕者形長高腫或偏半背，重者，形斜平塌，兩脇俱傷，瘡形雖似可畏，然危險常得奏功，老弱亦能取效，所患者，非純陽之症耳，治法不外護心護膜，參以方藥治法，俗謂平塌，間不盡屬純陽之症，語欠斟酌。

(歌)腰間腎俞發難生。(註)腎俞發者，生於兩腰內腎陷肉之間，或正中亦發，最爲險候，蓋內腎爲性命之本，藏精藏氣，凡生男育女，壽命短長，皆由於此，故房勞過度，氣竭精傷，眞陰內消，亢陽外越，則腎臟空虛，諸火諸邪乘虛而入致生是症，倘本臟稍有眞陰制火，瘡形自可紅活高腫爲膿，治以人參發藥湯，加山萸五味子黃柏知母，及加減八味丸，以救其源，

若疽形紫黑乾枯堅硬，不作膿者爲眞陰內敗，再無生理，必死在五十日前後也。

(歌)督脈經虛從頂發，俗名對口故相稱。(註)對口者，生於項後，而對前口也，有偏正之不同，發於正者，屬督脈所主，發於偏者乃太陽膀胱所司，皆起於濕熱上攻，凝結而成也，屬督脈者，疽雖正而反爲易治，因督脈起於下而貫脊上行，故毒氣得之，反能衝突高腫，使發於外，不致下流低陷，故多易治，屬膀胱者，疽雖偏，而反爲難治，因膀胱之脈起於巔頂，貫頂兩旁，順下而行，乃與疽毒交會下流，故疽多平塌，又太陽膀胱，主司寒水，爲冷爲沉，故疽形多難起發，色雖紅活，堅硬難潰，又易流注，兩肩胸項作腫，十五日外者無膿，必然變黑歸陰，故多不治，俗以正爲重，以偏爲輕，未知其理也，治以黃連消毒飲主之，餘以降火化痰，解毒清心托裏爲要。

(歌)何期耳後多生發，天疽銳毒亦非輕。(註)生於耳後一寸三分致命之處，左爲天疽是屬肝木，右爲銳毒是屬肺金，皆爲險惡之候，二者皆起於積想在心謀慮不決，致火旺而又鬱，鬱而又旺，以成此疾也，故形多堅硬，頭多穩伏，未潰先黑，未膿先腐，臭穢易生，元氣易敗，不得外發，多致內攻而死，此症初起隱微不覺，及至已覺，則毒已入內矣，如紅活高腫，易膿易腐者無妨。

(歌)又有脫疽生手足，丹房補術孽根因，(註)脫者脫落也，疽多黑腐，此毒皆起於丹石，補藥，房術秘法，與陽濫精，行幸不覺藥性暴烈，或洗或嚼或噙於口或藏臍下，霸阻精道，久戰不弱，取樂一時，恣情戲謔，毒積臟腑，眞陰枯竭，積禍在身，終久必發，此是根因，發者難生，多生手足，發在骨筋，初生如粟，色似棗形，漸開漸大，筋骨伶仃，烏黑黑，痛割傷心，殯賤敗敗，污氣吞人，延至踝骨，性命將傾，此非天命，自傷其身，古人有法，截割可生。

(歌)漫腫難治掀腫易，總論中間法可憑，(註)漫腫者，肉腫疽不腫也，掀腫者，疽腫肉不腫也，疽之陰陽於此分，症之順逆於此決，凡疽初起理當升發潰膿之後不宜內清，宜用托藥，如不應者乃毒勝氣血死在旬日，或已發出而不腐潰根脚堅硬，或掀而散漫者，急投托藥兼補脾胃，不應死在二旬。

(癰疽精論歌)癰疽原是火毒生，經絡阻隔氣血凝，外因六淫八風感，內因六慾共七情，飲食起居不內外，負挑跌撲損身形，膏粱之變榮衛過，藥石之厲氣血窮，疽由筋骨陰分發，肉脈陽分發曰癰，瘍起裏肉之外分，疽發皮膚淺通名，陽盛掀腫赤痛易，陰盛色黯陷不疼，半陰半陽不高起，疽腫微掀不甚紅，五善爲順七惡逆，見三見四死生明，臨証色脈須詳察，取法溫涼補汗攻，善治傷寒難症易，能療癰疽腫毒精。(註)經云諸痛痒瘡皆屬心火，故曰癰疽原是火毒生也，癰疽皆因榮衛不足，氣血凝結，經絡阻隔而生，故曰經絡阻隔氣血凝也，其因有三外因內因不內外因也，外因者，由於春之風，夏之熱暑，長夏之濕，秋之燥，冬之寒也，當其時而至，則爲正氣，非其時而至，或過盛則爲淫邪，凡此六淫爲病，皆屬外因，亦有因於八風相感，如冬至曰正北大剛風，立春曰東北兌風，春風曰正東嬰兒風，立夏曰東南弱風，夏至曰正南大弱風，立秋曰西南謀風，秋風曰正西剛風，立冬曰西北折風，應時而至，主生養萬物，不應時而至，主殺害萬物，若人感受，內生重病外生癰疽凡此八風爲病，亦屬外因，故曰外，因六淫八風感也，內因者，起於耳聽淫聲，眼觀邪色，鼻聞過臭，舌貪滋味，心思過度，意念妄生，皆損人神氣，凡此六慾爲病，皆屬內因，又有喜過傷心，怒過傷肝，思過傷脾，悲過傷肺，恐過傷腎，憂久則氣結，卒驚則氣縮，凡此七情爲病，亦屬內因，故曰內因六慾共七情也，不內外因者，由於飲食不節，起居不愼，過飲醇酒，則生火消灼陰液，過飲茶水則生濕停飲，過食五辛，則損氣血，傷飢失飽，則傷脾胃，凡此皆飲食之致病也，其起於喜粱厚味者，多令人榮衛不從火

毒內結，起粟疏薄風者，多令人胃氣不充，氣血虧少，凡此亦屬不內外因也，人之身體，計有五層，皮脈肉筋骨也，發於筋骨間者，名疽，屬陰，發於肉脈之間者，名癰，屬陽，發於皮裏肉外者，名曰瘍毒，只發皮膚之上者，名曰瘡瘍，凡癰疽陽盛者，初起掀腫色赤疼痛，則易潰易斂，順而易治，以其爲陽症也，陰盛者，初起色黯不紅塌陷不腫，木硬不疼，則難漸難斂，逆而難治，以其爲陰症也，半陰半陽者，漫腫不高，微痛不甚，微黯不熱，色不甚紅，此症屬險，若能隨症施治，不失其宜，則轉險爲順，否則逆矣，五善者，五善之症也，諸瘡見之爲順則易治，七惡者，惡之，諸瘡症但見之爲逆，則難治，凡患癰疽，五善爲順，七惡爲逆，見三善者，則必生，見七惡者，則必死也，醫家於臨症之時，須詳察色脈，宜溫者溫之，宜涼者涼之，宜補者補之，宜汗者汗之，庶有濟也，然外症癰疽，猶如內証傷寒，善治傷寒，則雜症無不易治，能療癰疽，則諸瘡無不精妙，蓋以能辨表裏陰陽虛實寒熱也。

（癰疽陽症歌）陽症初起掀赤痛，根束盤清腫如弓，七日或疼時或止，二七瘡內漸生膿，痛隨膿減神精爽，腐脫生新氣血充，嫩肉如珠顏色美，更兼鮮潤若榴紅，自然七惡全無犯，應當五善善俱逢，須知此屬純陽症，醫藥調和自有功。（註）凡癰疽初掀熱赤痛，根束者，暈不散也，盤清者，不漫腫也，腫如弓者，高腫也，此皆屬陽之證，故潰膿脫腐生新收口，俱易見也。

（癰疽陰症歌）陰症初起如粟大，不紅不腫疙瘩僵，木硬不痛不發熱，瘡根平大色無光，七朝之後不潰腐，陷軟無膿結空倉，瘡上生衣如脫甲，孔中結子似含芳，紫黑腫稀多臭穢，若見七惡定知亡，須知此屬純陰證，誰有皮黃命不長。（註）凡癰疽初起，如粟米大之疙疽，不紅不腫不發熱，木硬不痛，瘡根散漫，色黯無光者，此皆屬陰之證，故不潰腐空倉無膿，生衣如甲葉不脫，孔中結子如花含子，紫黑膿清臭穢，俱見難愈。

(癰疽半陰半陽歌)陰陽相半屬險症，陽吉陰凶生死昭，似陽微痛微焮腫，如陰半硬半腫高，腫而不潰爲脾弱，潰而不斂爲膽饒，五善之症雖兼有，七惡之症不全逃，若能飲食知味美，二便調和尙可療，按法施治應手效，陽長陰消自可調。(註)凡癰疽似陽不甚發熱腫痛，似陰不甚木硬平陷，此屬半陰半陽之險症，若漸生善證則生，漸生惡證則死也。

(癰疽五善歌)心善精神爽，言清舌潤鮮，不燥不煩渴，寤寐兩安然，肝善身輕便，不怒不驚煩，指甲紅潤色，溲和便不難，脾善唇滋潤，知味喜加餐，膿黃稠不穢，大便不稀乾，肺善聲音響，不喘嗽無痰，皮膚光潤澤，呼吸氣息安，腎善不午熱，口和齒不乾，小水清且白，夜臥靜如山，(註)寤寐者，醒與睡也，不怒不驚者，不自怒驚也，溲者小水也，便者，大便也，不午熱者，不午後發熱也。

(癰疽七惡歌)一惡神昏憒，心煩舌乾燥，瘡色多紫黑，言語自呢喃，二惡身筋强，目精正視難，瘡頭流血水，驚悸是傷肝，三惡形消瘦，形瘡陷又堅，濕清多臭穢，不食脾敗難，四惡皮膚槁，痰多韻不圓，喘生鼻煽動，肺絕必歸泉，五惡時引飲，咽喉若燎烟，腎亡容慘黑，囊縮死之原，六惡身浮腫，腸鳴嘔心煩，大腸多滑泄，臟腑敗之端，七惡瘡倒陷，如剝鱔一般，時時流污水，四肢厥逆寒。(註)呢喃，言語不清也，驚悸，心驚跳也，消瘦，肌肉消瘦也，皮膚槁，乾槁也，韻不圓，不響亮也，鼻煽動，鼻孔煽動也，咽喉若燎烟，乾熱喉痛也，容慘，不樂也，囊縮，外腎縮也，嘔心，嘔而作格逆也，如剝鱔，瘡面無皮，似剝皮鱔魚之狀也。

(癰疽順症歌)順症初起小漸大，憎寒狀熱漸焮疼，氣盛頂光高腫起，血盛根脚收束紅，陽症二七膿熱潰，陰症念一膿始成，已潰淹氣無濡氣，腐脫新生飲食增，瘡形雖大終無害，老少壯弱俱成功。(註)癰疽初起，從小而大，漸漸增寒壯熱，漸漸疼痛色

赤，氣盛者，頂光高腫而起，血盛者則根脚收束而紅，此頤症也，陽症則十四日而膿卽熟者，陽性速也。陰症必待二十一日，而膿始成者，陰性遲也，已潰膿有醯氣而無濃氣者，則腐肉易脫新肉易生，飲食自增，瘡形雖大，終無害也，醯氣卽俗呼哈拉氣也。

（癰疽逆證歌）逆證黍米不知痛，慢腫不熱頂塌平，未老白頭堅且硬，舌乾煩燥不生膿，肉腫瘡陷猪肝紫，遺尿直視並撮空，眼神透露精神短，身縮循衣唇吻青，面若塗脂皮枯槁，唇白腹脹定難生，已潰肉堅皮破爛，腐從心煩膿水清，新肉不生多臭穢，頭低項軟憔悴容，陽病指甲青必絕，陰病頰紅命必終，鼻生煤煤譫妄語，新肉板片瀉直傾，面色土黃耳枯黑，人中抽縮溝坦平，口張氣出無回返，鼻孔相煽隨息行，汗出如珠不易散，血水如脂痰膠凝，肉綻爛斑神離亂，滿面黑氣慘天庭，綿潰內似葡萄嵌，眼眶迷漫黑氣濃，以上無論腫與潰，但逢此症悉屬凶。（註）癰疽初起，形如黍米不知疼痛，漫腫不熱，頂見平塌，未潰白頭，按之堅硬，舌乾煩燥，此等逆證，決不化膿，肉腫瘡不腫而陷，其色如猪肝之紫者，是毒邪已深也，若更見遺尿，直視，神露神短，撮空循衣，唇吻青，面若塗靛，皮膚若枯槁，唇白腹脹，種種惡候，斷無生理，已潰後內堅皮爛，腐後心煩，膿水清稀，新肉不生臭穢難近，頭低項軟，形容憔悴，陽病指甲青色，陰病兩頰紅赤，以至眼眶迷漫黑氣膿清等證，無論毒之腫潰，但逢此數者，皆爲凶類難治也。

（癰疽辨腫歌）虛漫質高火煽紅，寒腫木硬紫黯清，濕深肉綿淺起廻，風腫宜浮微熱疼，痰腫軟綿不紅熱，鬱結更硬若巖稜，氣腫皮緊而內軟，喜消怒長無熱紅，瘀血跌撲腫暴熱，產後閃挫久瘀經，木硬不熱微紅色，將潰色紫已成膿。（註）人之氣血周流不息，稍有壅滯，卽作腫矣，然腫有虛腫實腫寒濕腫風腫痰腫，有鬱結傷肝作腫，有氣腫，有跌撲瘀血作腫，有產後與閃挫瘀

血作腫，諸腫形勢各異，如虛者漫腫，實者高腫，火腫者色紅皮光，熱熱彊硬，寒腫其勢木硬，色紫黯青，濕腫者，皮肉重墜，深則按之如爛綿，淺則起光亮水泡破流黃水，風腫者，皮膚拘皺不紅其勢宜浮，微熱微痛，痰腫者軟如綿，硬如饅，不紅不熱，鬱結傷肝作腫者，不紅不熱，堅硬如石稜角狀如巖凸，氣腫者，以手按之皮緊而內軟，遇喜則消，遇怒則長，無紅無熱，皮色如常，跌仆瘀血作腫者，暴腫大熱，肿脹不紅，產後與閃挫瘀血作腫者，瘀血久滯於經絡忽發則木硬，不熱微紅，若膿已成而將潰者，其色必紫，諸腫形狀如此，不可一概而論也。

（癰疽辨痛歌）輕痛肌肉皮膚淺，重痛深在筋骨間，虛痛飢甚不脹閉，喜人揉按暫時安，實痛飽甚多脹閉，畏人挨按痛難言，寒痛喜煖色不變，熱痛焮痛遇冷歡，膿痛鼓長按復起，瘀痛隱隱潰不然，風痛氣痛皆走注，風則氣則細心看。（註）痛由不通，然種種不一有輕痛重痛虛痛實痛寒痛熱痛膿痛瘀血凝結作痛風痛氣痛之別，輕痛者，肌肉皮膚作痛屬淺，重痛者，痛徹筋骨屬深，虛痛者，腹肌則甚，不脹不閉，喜人揉按，暫時可安，實痛者，食飽則甚，又脹又閉，畏人挨按痛不可言，寒痛者，痛處定而不移，皮色不變，遇緩則喜，熱痛者，皮色焮赤，遇冷則歡，膿痛者，增寒壯熱，形勢鼓長，按而復起，瘀血凝結作痛者，初起隱隱作痛，微熱微脹，將潰則色紫微痛，既潰則不疼，風痛者，走注甚速，氣痛者，流走無定，刺痛難忍，諸痛如此，不可不詳辨也。

（癰疽辨膿歌）癰疽未成宜消託，已成當辨有無膿，按之堅硬無膿象，不熱無膿熱有膿，大硬應知其已熟，半軟半硬膿未成，按之即起膿已有，不起無膿氣血窮，深按速起稀黃水，深按緩起壞污膿，實而痛甚內是血，內有氣兮按不痛，輕按即痛知膿淺，重按方痛深有膿，薄皮剝起其膿淺，皮不高阜膿必潰，稠黃白膿宜先出，桃紅紅水次第行，肥人膿多瘦人少，反此當究有癰凶

，稠黃氣質虛稀白，紛漿汚水定難生，汗後膿汚猶可愈，膿出身熱治無功（註）凡被癰疽瘡瘍形勢未成者，即用內消之法若形勢已成，即用內託之法，當辨膿之有無淺深，以手按之，堅硬者無膿之象，不熱者，無膿，熱者有膿，按之大軟者內膿已熟，半軟半硬者，膿未全成，按之指起即復者有膿，不復者無膿，其氣血必窮而虛甚也，深按之而速起者，內是稀黃水，深按之而緩起者，內是壞汚膿，按之實而膿甚者，內必是血，按之虛而不疼者，內必是氣，輕按即膿者其膿淺，重按方膿者其膿深，薄皮剝起者，其膿必淺，皮色不變不高阜者，其膿必稠，大抵癰疽瘡瘍，先宜出黃白稠膿，次宜出桃花膿，再次宜流淡紅水，胖人宜於膿多，瘦人宜於膿少，若胖膿少是肉不腐，瘦人膿多是肉敗壞，皆非吉也，又凡氣質者，多稠黃膿，氣虛者多稀白膿，半虛半實者，多稠白皮，又有膿出如粉漿如汚水者謂之敗漿，不治之證也命必難生，惟汗後汚膿者可愈，若膿已出，而身猶大熱不休者，治亦無功，蓋癰疽之得膿，如傷寒之得汗，汗出而反大熱者，壞傷寒也，膿出而身猶大熱者，壞癰疽也。

（癰疽辨痕歌）初起作痒因風熱，潰後膿溢或冒風，將斂作痒生新肉，痕若蟲行氣血充。（註）痒屬風，亦各有因，凡腫瘍初起，皮膚作痒者，爲風熱相搏，潰後作痒者輕，由膿溢甚，由瘡口冒風，故突起疙疸，形如小米，抓破之後津水者，是脾濕，還血者是脾燥，若將斂作痒者，緣初腫時肌肉緩滯，氣血牢來，及至斂，氣血漸充，助發新肉，故痒也，然必痕若蟲行，方稱美痕，他如疥癬作痒，皆屬風淫，勿視爲一類也。

（癰疽辨膿歌）眞暈應知非腫痕，瘡旁形狀若紅筋，臟腑蘊受銳毒發，三暈可愈五傷身。（註）俗以腫痕爲暈非眞暈也，眞暈生於瘡口之旁，狀若紅筋，皆由臟腑蘊受銳毒而成，二三暈可治，五暈難醫。

（癰疽總暈治法歌）癰疽瘡瘍初如粟，麻痒焮痛即大毒，不論陰陽灸最宜，灸後湯洗膏固護，內用疎解與宣通，外宜敷藥四圍束

，輕證神燈照三枝，平塌須急補不足，高腫不可過於攻，內熱毒盛必消毒，二便秘結宜通利，臟腑宜通方爲福，十日以後瘡尙堅，鈹針點破最宜先，半月之後膿若少，藥筒拔提膿要黏，瘡已潰爛腐不脫，當腐剪破開其竅，能令膿管得通流，自然瘡頭無閉塞，頻將湯洗忌風吹，去腐須當上靈藥，生肌散用將斂時，保養須勤毋怠惰，切忌膿出投寒涼，冬宜溫室夏明窗，肌肉長平將瘡斂，謹者調理更加詳，新肉加珠皮不斂，若失保養命多亡。（註）癰疽瘡瘍初起如粟，若麻痒而痠痛者，即毒甚也，七日以前形勢未成，不論陰陽俱先當灸之，輕者使毒氣隨火而散，重者拔引巒毒通徹內外，實良法也，灸完，即用湯洗之法，洗完用太乙膏貼於瘡頂之上，預防風襲，內服疎解宣通之劑，如神授衛生湯，內疎黃連湯蘇酥丸之類，外圍敷藥，如冲和膏玉龍膏之類，四圍束之，輕症以神燈照照之，每用三枝，如形勢已成，當因證施治，平塌者，宜投補劑，以益其不足，使毒外出，高腫者，不可過於攻伐，以傷元氣，致難潰斂，內熱甚者，須佐消毒之劑，以防毒熾，二便秘結者，急用通利之方，使臟腑宜通，方爲佳兆，如十日之後，瘡尙堅硬，必須用鍼鍼當頭點破，半月之後，膿尙少者，急用藥筒拔法拔之，膿血膠粘者爲順，紫血稀少者爲逆，過二十一日，縱有稀膿，亦難治矣，若已潰之後，腐仍不脫，堵塞瘡口者，用刀剪當頭剪開寸除，使膿管通流，自然瘡不閉塞，拔膿剪腐已完，用方盤一個，瘡下放走，將猪蹄湯以綿帛淋洗瘡口，併入孔內，輕手擦淨內膿，庶敗腐宿膿隨湯而出，以淨爲度，再以軟帛叠成七八重，勿令太乾，帶湯乘熱，覆於瘡上兩手輕按片時，帛溫再換，如此洗按四五次，血氣疏通，患者自然爽快，每日如此洗之，謹避風寒，腐肉處，以黃靈藥摻之，候腐肉脫盡，已見紅肉時，洗隨用抵脚，桃玉紅膏於手心上，捺化，擦塗瘡口內外，大膏蓋之，不數日，新肉頓長，瘡勢將斂，以生肌散或珍珠散撒之，保養謹慎，不可怠緩，膿出後切忌投以寒涼之藥，患者冬宜溫室，防其寒也，夏宜明窗，避風暑也。

腫瘍主治類方

仙方活命飲——此方治一切癰疽，不論陰陽瘡毒，未成者卽消，已成者卽潰，化膿生肌，散瘀消腫，乃瘡癰之聖藥誠外科之首方也，故名之仙方活命飲。

穿山甲三片火炒，　皂刺五分，　歸尾一錢五分，　甘草一錢，　金銀花二錢，赤芍藥五分炒，　乳香五分，　沒藥五分，　花粉一錢，　防風七分，　貝母一錢，　白芷一錢，　陳皮一錢五分，　右十三味，　好酒煎服，服飲盡醉（方歌）仙方活命飲平劑，瘡毒癰疽俱可醫，未成卽消疼腫去，已成膿化立生肌，穿山皂刺當歸尾，草節金銀赤芍宜，乳沒天花防貝芷，陳皮好酒共煎之。

神效衛生湯——此方治癰疽發背疔瘡對口，一切丹瘤惡毒諸症，服之宜熱散風，行瘀活血，消腫解毒，疎通臟腑，乃表裏兩實之劑，功效甚速。

皂角刺二錢，　防風六分，　羌活八分，　白芷六分，　穿山甲六分（炒）　連翹六分，　歸尾一錢，　乳香五分，　沉香六分　金銀花一錢，　石決明六分，　天花粉一錢，　甘草節一錢，　紅花六分，　大黃一錢酒拌炒。

右十五味，水二碗煎八分，病在上部，先飲酒一杯後服藥，病在下部先服藥後飲酒一杯，以行藥力，如氣虛便利者不用大黃。

（方歌）神授衛生表裏劑，癰疽諸瘡惡毒良，行瘀活血兼消腫，表裏疎通實劑方，皂刺防風羌芷甲，連翹歸尾乳沉香，金銀石決天花粉，甘草紅花共大黃。

清熱清風散——此方治癰疽瘡腫已成未成之際，無表無裏，故外不惡寒，內不便秘，惟紅腫焮痛高腫有頭者，宜服此藥以和解

之也。

皂角刺一錢，防風五分，陳皮一錢，連翹一錢去心，花粉五分，蒼朮一錢，柴胡一錢，黃芩五分，川芎五分，白芍五分，甘草五分，當歸五分，黃芪一錢，金銀花五分，紅花一錢。

右藥十五味，水二鍾，煎八分，食遠服，（方歌）清熱消風無表裏，癰疽諸毒和解方，皂刺防風陳翹粉，柴芩芎芍草芪當，銀花蒼朮紅花入，婦女還加香附良，（若婦人加香附子童便炒。）

乳香黃芪散——此方治癰疽發背諸毒痛疼不可忍者，乃氣虛不勝毒之故也，服之未成卽消，已成卽潰，不用刀割，惡肉自脫，並治打撲損傷筋骨痛疼之症。

當歸一錢，白芍一錢炒，人參一錢，生黃芪一錢，川芎一錢，熟地一錢，乳香五分，沒藥五分，陳皮一錢，粟殼一錢，（去筋膜蜜炙），甘草節一錢。

右水二鍾，煎八分，量病上下食前後服之，（方歌）乳香黃芪治氣弱，癰疽諸毒痛難當，未成則消已成潰，歸芍參芪芎地黃，乳粟沒陳甘草節，更醫打撲筋骨傷。

內疎黃連湯——此方治癰疽陽毒在裏火熱，發狂發熱，二便秘濇，煩噪嘔噦，舌乾口渴飲冷等證，六脈沉數有力者，急宜服之，以除裏熱。

山梔一錢，白芍一錢炒，木香一錢，槟榔一錢，連翹一錢，薄荷葉一錢，甘草五分，黃芩一錢，黃連一錢，桔梗一錢，大黃二錢，當歸一錢，此章藥方，水二茶鍾，煎八分，食前服，加蜜二匙亦可，（方歌）內疎黃連瀉裏熱，癰

瘡毒火陽盛狂，腫硬發熱二便秘，煩躁乾嘔渴飲涼，梔翹薄草芩連桔，大黃歸芎木檳榔。

回陽三建湯——此方治癰疽發背初起，不疼不腫，不紅不熱，堅如頑石，硬若牛皮，體倦身涼，脈息遲細，色似土硃，粟須多孔，孔孔流血，根脚平散，軟陷無紅，皮不作腐，頭溫足涼者，並宜服之。

人參一錢，　附子一錢　當歸一錢，　川芎一錢，　甘草五分，　黃芪一錢生，　枸杞一錢，　紅花五分，　紫草五分，　獨活五分，　陳皮一錢，　蒼朮五分炒，　厚朴五分，　木香五分，　山萸肉一錢，　茯苓一錢。

右十六味加生薑三片，皂角樹根上白皮二錢，水二碗煎八分，入酒一杯，隨病上下食前後服之用棉帛覆蓋瘡上常令溫暖，不得大開瘡孔，走洩元氣爲要。（方歌）回陽三建治陰疽，體倦身涼脈細遲，不腫不痛不紅熱，堅如頑石硬如皮，根平軟陷無膿腐，參附歸芎草茯苓，枸杞紅花與紫草，獨活蒼朴木山萸。

竹葉黃芪湯——此方治癰疽發背諸般疔毒，表裏不實，熱甚口中乾大渴者，服之生津止渴。

人參八分，　生黃芪八分，　石膏八分包，　半夏八分煅，　麥冬八分，　生地二錢，　白芍八分，　甘草八分，　當歸八分，　竹葉十片，　黃芩八分。

右十二味，水二鍾，薑三片，燈心二十根，煎八分，食遠溫服　（方歌）竹葉黃芪口乾渴，清熱補正助生津，參芪膏夏麥冬地，芍草芎歸竹葉芩。內消散——此方治癰疽發背，對口疔瘡乳癰，無名腫毒，一切惡瘡，能令癰疽內消，使毒內化，尿色赤秀，從小便而出，勢大者雖不全消，亦可轉重爲輕，移深居淺。

知母一錢，　貝母一錢，　花粉一錢，　乳香一錢，　半夏一錢製，　白芨一錢，　穿山甲一錢，　皂刺一錢。

右九味，水酒各一碗，煎八分，隨病上下，食前後服之，留藥渣搗爛，加秋芙葉一兩，研爲細末，再加白蜜五匙，用渣調服瘡上一宿卽消，重者再用一服。（方歌）內消散用化諸毒，毒化從尿色變行，知母天花乳夏茯，穿山角刺共金銀，藥渣搗和芙蓉葉，白蜜調敷毒卽平，以上諸方，治癰疽七日以前瘡勢未成，形體狀實，而表裏之證相和者宜服，病退卽止，如過七日以後，形勢已成，則宜托裏消毒等湯，使毒現於外，以速其膿，若仍由前散下之藥，恐傷元氣，致生變症也。

內固清心散——此方治癰疽發背對口疔瘡，熱甚焮痛，煩燥欲冷，其人內弱，服之預防毒氣內攻於心也。

綠豆粉二兩，　人參二錢，　冰片一錢，　雄黃二錢，　辰砂二錢，　白豆蔻二錢，　元明粉二錢，　茯苓二錢，　甘草二錢，　乳香二錢。

右十味爲細末，每服一錢五分，蜜湯調下不拘時服，（方歌）內固清心防毒攻，內弱毒氣入心中，焮痛熱甚兼欲冷，豆粉人參冰片雄，辰砂白蔻元明粉，茯苓甘草乳香同。

琥珀蠟礬丸——此方治癰疽發背瘡形已成，而膿未成之際，其人卽不虛弱，恐毒氣不能外出，致攻於裏，預服此丸，護膜護心，亦且活血解毒。

黃臘一兩，　白礬一兩二錢，　雄黃一錢二分，　琥珀一錢另研細末，　硃砂一錢研細，　白蜜二錢。

右上四味先研細末，另將臘蜜入銅灼內溶化，離火片時，候臘四邊稍凝，方將藥味入內攪勻，共成一塊，將藥火上微烘，急作小丸如綠豆大，硃砂爲衣，磁罐收貯，每服二三十丸，食後白湯送下，毒甚者，早晚服，其功甚速，（方歌）琥珀蠟礬治癰疽，未出膿時平劑佳，預服護膜能解毒，蠟礬雄珀蜜硃砂。

護心散——此方治癤毒內攻，口乾煩燥，惡心嘔吐者，服此藥護心解毒也。

綠豆粉一錢，　乳香三錢研末，　硃砂一錢，　甘草一錢。

右上四味研細末，每服二錢，白滾湯調服，早晚二次，（方歌）護心散治毒內攻，煩燥口乾嘔逆冲，豆粉乳香硃共草，二錢調下有神功。

透膿散——此方治癤疽諸毒內已膿成，不穿破者，服之即潰破毒出。

生黃芪四錢，　穿山甲一錢，　川芎三錢，　當歸二錢，　皂角刺一錢五分。

右五味，水三鍾，煎一鍾，瘡在上先飲酒一杯，後服藥，瘡在下先服藥後飲酒一杯，（方歌）透膿散治膿已成，不能潰破劑之平，用此可代針瀉毒，角刺歸芪山甲芎。

託裏消毒散——此方治癤疽已成，內潰遲滯者，因氣血不長，不能助其腐化也，宜服此藥托之，令其速潰成，則腐肉易脫，而新肉自生矣。

皂角刺五分，　銀花一錢，　甘草五分，　桔梗五分，　白芷五分，　川芎一錢，　生黃芪一錢，　當歸一錢，　白芍一錢，　白朮一錢，　人參一錢，　茯苓一錢。

右十二味水二鍾，煎八分，食遠服，（方歌）託裏消毒助氣血，補正脫腐肌易生，皂角銀花桔芷甘，芎芪歸芍朮參苓。

神功內託散——此方治癤疽腦頂諸發等瘡，日久不腫不高，不能腐潰，脈細身涼，宜服此溫補內託之劑，以助氣血也。

人參一錢五分，　附子一錢製，　川芎一錢，　歸身二錢，　黃芪一錢，　白朮一錢五分土炒，　白芍一錢，　本香五分研，

穿山甲八分炒，　炙甘草五分，　陳皮一錢，　白茯苓一錢。

右十二味，煨薑三片，大棗二枚，水二鍾，煎八分，食遠服（方歌）神功內託陰毒症，不毒不高不潰疼，參附芎歸芪朮芍，木香山甲草陳苓。

復元通氣散——此方治乳癰腹癰便毒，耳痛耳聾等症，皆由毒氣滯塞不通故耳，服之則氣通毒散。

青皮四兩，　陳皮四兩，　括蔞仁二兩，　穿山甲二兩，　金銀花一兩，　連翹一兩，　甘草二兩半生炙。

右七味研末，每服二錢，黃酒送下，（方歌）復元通氣乳腹癰，便毒兼治耳痛聾，青陳蔞甲銀翹草，一般能敎毒氣通。

雙解貫金丸——此方治背疽諸毒，初起木悶堅硬，便秘脈實者悉效，隨症加藥，服法列後。

生大黃一斤，白芷十兩。

前方二味爲末，水丸，每服三五錢，五更時用連鬚蔥大蔥三根，黃酒一碗，煮慈爛，取酒送藥，服畢，蓋臥出汗，過二三時，俟大便行一二次立效，（按）此宣通攻利之劑也，濟之以蔥酒，力能發汗，故云雙解，弱者隨用中劑，行後以四君子湯補之，老人虛人每服一錢，用人參加生薑煎湯送下，過一時再一服得睡，上半身得汗則已，（方歌）雙解貫金治諸毒，腫瘍初起大便堅，大黃白芷爲丸服，蔥酒煎送汗下痊，黍米寸金丹——此方乃古人所傳，常有暴中急證，忽然卒倒者，撬開牙關，研灌三丸，其人即活，又能治發背癰疽偏身，壅腫附骨癰等症，凡初惡寒壯熱，四肢倦怠，沉重者，不分表裏，老幼輕重，並宜服之。

乳香一錢，　沒藥一錢，　狗胆一個乾者，　鯉魚胆三個陰乾，　硇砂二錢，　蟾酥二錢，　狗寶一錢，　射香五分，　白丁香四十九個，　黃蠟三錢，　蜈蚣全者七條酥炙，　烏金石一錢，　頭胎男乳一合，　輕粉一錢，　雄黃一錢，　水銀煉粉霜白色

者三錢。

右十六味爲細末，除黃蠟乳汁未二熬成膏子，同藥和如綠豆大，小兒用一丸，大人三丸，重者，冷病用葱湯，熱病用新井水送下，衣被密蓋，勿令透風汗出爲度，諸病如失，（方歌）桑木寸金奇效方，癰疽發背服之良，乳香沒藥狗鯉胆，礦質射白蟾丁香，蜈蚣黃蠟烏金石，男乳輕雄共粉霜。

麥靈丹——此丹能治癰疽惡毒無名諸瘍，及疔瘡回裏，令人煩悶，神昏，或婦人初發乳症，小兒痘疹餘毒或腰腿暴痛等症。

乾蟾酥二錢，　乾蜘蛛二十一個黑色大者佳，　定心草一錢即兩頭尖鼠糞，飛羅麵六兩。

右四味，共原一研，用菊花熬成稀膏，和好搓爲麥子，形如麥子大，每服七丸，重大者九丸，小兒輕證五丸，在上俱用淡白水服，或用淡黃酒送服，每一料加麥子一合收磁罐內，（方歌）麥靈丹治疔毒疽，乾治酥與乾蜘蛛，定心草共飛羅麵，黃菊熱膏相合宜。

保安萬靈丹——此方治癰疽疔毒，對口發頤，風寒濕痺，濕痰流注，附骨陰疽鶴膝風，及左癱右瘓，口眼歪斜，半身不遂，血氣凝滯，偏身走痛，步履難辛，偏墜疝氣，偏正頭風破風，牙關緊閉，截解風寒無不應效。

茅山蒼朮八兩，　麻黃，　羌活，　荆芥，　防風，　細辛，　川烏湯泡去皮，　烏藥湯泡去皮，　川芎，　石斛，　全蝎，　當歸，　甘草，　何首烏，以上藥各一兩，　雄黃六錢。

右十六味爲細末，煉蜜爲丸，重三錢，硃砂爲衣，磁罐收貯，視年歲老壯，病勢緩急，斟酌用之，如惡瘡初起二三日間，或癰疽已成至十日前後，未出膿者，狀若傷寒，頭痛煩渴，拘急惡寒，肢體疼痛，惡心嘔吐，四肢沉重，恍惚悶亂，皮膚壯熱，及

傷寒四時感冒，傳變疫症，惡寒身熱，俱宜服之用葱白九枚煎湯，調服一丸，蓋被出汗爲效，如汗遲以葱湯催之，其汗必出，如淋如洗，令其自收，不可露風，患者自快，瘡未成者即消，已成者即高腫潰膿，如病無表裏相兼，不必發散，只用熱酒化服，又按此方原載諸風癰通門中，今移錄於此者，蓋瘡瘍皆起於榮衛不調，氣血凝滯，始生癰腫，此藥專能發散，又能順氣搜風，通行經絡，所謂結者開之也，經云汗之則瘡已正與此相合也，服後當避風，忌冷物，戒房事，如婦人有孕者勿服，（方歌）萬靈丹治諸痺病，此藥猶能治腫瘍，發表毒從汗解散，通行經絡效非常，黃麻羌活荆防細，川草烏芎石斛瘡，全蝎全歸甘草等，天麻何首共雄黃。

潰瘍主治類方（凡本講義外科各方，與內科皆有連帶關係，請舉隅反三，自能觸類旁通。）

四君子湯——人參，　茯苓，　白朮各二錢土炒，　甘草一錢，　右四味，　薑三片棗二枚，水煎服。

四物湯——川芎一錢五分，　當歸二錢酒洗，　白芍二錢炒，　地黃三錢，　水煎服。

八珍湯——人參一錢，　茯苓一錢，　白朮一錢五分，　甘草五分炙，　川芎一錢，　當歸一錢，　白芍一錢，　地黃一錢。

右八味水煎服。

十全大補湯——於八珍湯加黃芪，肉桂，水煎服。

人參養榮湯——於十全大補湯內去川芎，加陳皮，遠志，五味子，水煎服。

內補黃芪湯——於十全大補湯內去白朮，加遠志，麥門冬，煎服，按四君子湯補氣不足者也，四物湯，補血不足也，八珍湯雙補氣血不足者也，十全大補湯，大補血氣諸不足也，人參養榮湯去川芎，因面色黃血少，加陳皮以行滯之氣，五味子以收斂氣

血，遠志以生心血也。

內補黃芪湯治潰瘍口乾，去白朮者，避其性燥亡津也，加遠志麥冬者，以生血生津也，如痛者加乳香沒藥，以定痛，硬者，加穿山甲皂角刺，以消硬也，以上諸方，凡癰疽後潰諸虛者，悉準於此，當隨證酌用之，（方歌）四君參芩白朮草，四物芎歸芍地黃，二方雙補八珍是，更加耆桂十補湯，桑去芎加陳遠志，味內去朮加冬良，痛甚乳香硬穿皂，潰後諸虛斟酌之。

託裏定痛湯——於四物湯內加肉桂，乳香沒藥，粟殼水煎服。

聖愈湯——於四物湯內加柴胡，人參，黃耆，水煎服。

柴胡四物湯——於四物湯內加柴胡，人參，黃芩，半夏，甘草，水煎服。

地骨皮飲——於四物湯內加丹皮，地骨皮。

知蘗四物湯——於四物湯內加黃連，黃芩，黃蘗。

按託裏定痛湯潰後血虛疼痛者宜之，聖愈湯潰後血虛內熱，心煩氣少宜之，柴胡四物湯潰後血氣有寒熱者宜之，地骨皮飲潰後不寒者宜之，知蘗四物湯潰後五臟陰火骨蒸者宜之，三黃四物潰後六腑陽火煩熱者宜之，蓋血虛則陰虛，陰虛生熱，故補血藥中多加寒冷之味也，此皆潰爛後血不足者，以四物湯爲主，隨證加減也，（方歌）四物加桂乳沒粟，託裏定痛功效奇，聖愈四物參芪入，血虛血熱最相宜，血虛寒熱小柴合，惟熱加丹皮地骨皮，陽火煩熱三黃合，陰火骨蒸加蘗之。

補中益氣湯——補中益氣湯，治瘡瘍元氣不足，四肢倦怠，口乾時熱，飲食無味脈洪大無力，心煩氣怯者，俱宜服之，人參一錢，　當歸一錢，　生黃芪二錢，　白朮一錢，土炒，　升麻三分，　柴胡三分，　甘草一錢炙，　麥冬一錢去心，　五味子

五分研，陳皮五分。

右十味水二鍾，薑三片，棗二枚，煎一鍾，空心熱服。

人參黃芪湯——治潰瘍虛熱，不睡少食，或寒熱相凝作痛者效，即前方去柴胡，加神麯五分炒，蒼朮五分炒，黃蘗五分（方歌）補中益氣加麥味，潰後見證同內傷，參味歸朮升柴草，參味陳皮引棗薑，人參黃芪寒濕熱，加麯蒼蘗減柴方。

獨參湯——此湯治潰瘍膿水多出，元氣虛綏，外無邪氣，自汗脈虛者宜服之，人參二兩。

右一味，水二鍾，棗十二枚，或蓮肉元眼肉煎好，徐徐服之，若煎至稠厚，即成膏矣，作三次用醇酒熱化服之亦可，（方歌）膿水過多元氣綏，不生他恙獨參宜，徐徐代飲無窮妙，蓮棗元肉共煎之。

溫胃飲——此湯治癰脾虛胃弱，或內傷生冷，外感寒邪，致生呃逆，中脘疼痛，嘔吐惡心等症，宜急服之。

人參一錢，白朮二錢土炒，乾薑一錢，甘草一錢，丁香五分，沉香一錢，柿蒂十四個，吳萸七分酒洗，附子一錢製。

右九味，水二鍾，薑三片，棗二枚，煎八分，不拘時時服，（方歌）溫胃飲治寒呃逆，內傷外感冒寒生，理中加丁沉柿蒂，寒盛吳萸附子寧。

橘皮竹茹湯，——此湯治潰瘍胃火上逆氣衝，以致時時呃逆，身熱煩渴，口乾唇焦，此熱呃也，服之有效，橘紅二錢，竹茹三錢，生薑一錢，柿蒂七個，黃連一錢，人參一錢。

右六味，水二鍾，煎八分，空心溫服，（方歌）橘皮竹茹熱呃逆，胃火氣逆上衝行，橘紅茹竹薑柿蒂，虛加參補熱連清。

胃愛丸——此丸治潰瘍脾胃虛弱，諸味不喜者，宜服，此丸助脾氣，開胃口，而飲食自進矣。

人參一兩，山藥一兩肥大上白者切片，乳伴合透晒乾爲焙，建蓮肉五錢去皮心，白豆蔻三錢，小紫蘇五錢蜜伴晒乾微蒸片時梗切片，陳皮六錢用老陳米先炒黃色方入同炒微燥勿焦，雲片白朮一兩鮮白者米湯浸去滓水切片晒乾同麥芽拌炒，甘草三錢炙，上白茯苓一兩切一分厚成片用砂仁二錢同茯苓合碗內飯上蒸熟。

右九味，共爲細末，用老米二合微焙碾粉，泡荷葉蒸湯打糊，丸梧子大，每服八十丸，清白水送下，不拘時服，（方歌）不思飲食宜胃愛，開胃扶脾效若仙，異功山藥蘇梗葉，建蓮白朮米糊丸。

清震湯——治潰瘍脾腎虛弱，或誤傷生冷或氣惱勞役，或病後入房太早，以致寒邪乘入胃中，乃生呕逆，急服之。

人參，益智仁，半夏製各一錢，澤瀉三分，香附，陳皮，白茯苓各一錢，附子一錢製，甘草一錢炙，柿蒂一十四個。

右方水煎服（方歌）清震湯治腎家寒，人參益智半夏贊，澤瀉香附陳茯苓，附子甘草柿蒂煎。

二神丸——此丸治癰疽脾腎虛弱，飲食不消，黎明瀉泄者，服之有效。

肉菓二兩，麵裹煨肥大者搗去油，補骨脂四兩微炒香，右二味共爲細末，用大棗四十九枚，老生薑四兩切片水浸，薑棗煮至水乾爲度，取棗肉爲丸，桐子大，每夜半用清米湯送下，七十丸，治腎洩脾洩甚效，（歌方）二神丸治脾腎弱，飲食不化瀉黎明，肉菓補脾骨脂腎，生薑煮棗肉成丸。

加味地黃丸——此丸治癰疽已潰，虛火上炎，口乾作渴者，宜服之。

熟地八兩酒蒸搗膏，山藥四兩炒，山萸肉五兩去核，白茯苓四兩，牡丹皮四兩晒洗，澤瀉三兩蒸，肉桂六錢，五味子三兩。

右八味共爲末，煉蜜爲丸，如梧子大，每服二錢，空心鹽湯送下（方歌）加味地黃勞傷腎，水衰津少渴良方，山萸山藥丹苓澤，

肉桂五味熟地與。

異功散——人參二錢，白朮二錢土炒，茯苓一錢，甘草五分炙，陳皮五分。

右五味，薑三片，棗二枚，水煎服。

理中湯——人參二錢，白朮二錢土炒，乾薑一錢，甘草五分，右四味，水煎服。

六君子湯——人參二錢，白朮一錢炒，茯苓一錢，甘草一錢炙，陳皮一錢，半夏一錢五分炙，薑三斤，棗二枚，水煎服。

中西合參外科理論

炎症論

定義

余無言曰，炎症者，爲身體一部份之組織，受特別刺激所起之變化也，古來泰西醫學家，持說各異，彼論此駁，莫衷壹是，茲據最近學說，則謂所謂炎症者，因血管運動神經之障碍，或血管壁內之血管神經中樞障碍，使血管壁易於滲漏血漿，且爲發炎物刺激之引誘作用，將白血球誘出血管之外，於是發炎部之局所組織，起反應性細胞增殖也。

我國醫籍，向無炎症之名稱，以言滙通，中醫似有缺典，而不知否否，夫所謂炎症者，據西醫學家言，其主要之狀況，爲潮紅灼熱，腫脹，疼痛，合之以官能碍障，共成五主徵，據此，則炎症者，乃外科中之一種泛發症狀也，非病名也，證諸中醫書中各種癰瘡疔瘤，以及打撲金刃湯火等傷，其主要之症候，亦爲紅，腫，熱，痛，殆相吻合，西醫則根據組織生理病理解剖而定

名稱，（例如發於蜂窠織者，曰蜂窠織炎症，發於筋肉者，曰筋膿瘍，）中醫則根據經絡部位而定名稱，（例如發於百會穴者曰百會疽，發於臂者，曰臂癰，）爲不同耳，然定名雖不同，而症狀則極相彷彿也。

原因

原因甚多，故輕重亦極不一致，今就可致炎症之刺戟，列之如下，（一）傳染刺戟，在炎症中爲最要，即各種細菌，侵入體內而化膿也，倘身體虛弱，或受寒冷，或飽饑不均，或居處不潔，或嗜厚味，及酒類，或患病如腎炎，及糖尿病，均足使人體易招菌毒，（二）器械刺戟，例如跌打損傷，刀斧砍刺，壓擦扭捩等，（三）冷熱刺戟，例如火燒，湯燙，及冷凍致傷者，（四）毒物刺戟，例如强酸類，及鹼類，與各種動物毒，及植物毒等，（五）電氣刺戟，例如閃電，或電燈，以及外科醫士所用之電流過度等。

症候

可分爲局所症候，及全身症候，之二種，局所之主要症候，有五，爲潮紅，灼熱，腫脹，疼痛，及官能障碍，然有時不全具，倘在慢性炎症，各種症候不易發現，未可以一例論也，當於各論另詳之。

（一）潮紅：炎症發生時，其局部潮紅，係血管壁變化，而局所充血所致，初起時，即現紅色，壓之暫時退色，壓去而復潮紅，其變爲紫色者，蓋以血行緩慢，當經過毛細管時，酸素不足所致，中醫則謂此爲毒甚之故，故金鑑曰，「其色如猪肝之紫者，是毒邪已深也，」現紫色時，壓之不易褪色，壓去亦不易復原。

（二）灼熱：因局部血管充血，輸送於該部之溫量增加，並以血行緩慢，而溫量不得放散所致，與全身之溫度無關，中醫則有，

「寒氣化爲熱，熱甚則肉腐」之說，是亦精當之論。

(三)腫脹：爲血管充血，而滲出血漿，及瀉出血球所致，倘炎症部，爲疎鬆組織，則腫脹更甚，因滲出之漿液，易於稽聚故，若炎症起於厚筋膜之下，則鄰處發現腫脹，如手掌炎症，腫及手背，頭皮炎症，腫於上眼瞼等，金鑑曰，「人之氣血，周流不息，稍有壅滯，卽作腫矣，虛者漫腫，實者高腫。」

(四)疼痛：局部疼痛，爲知覺神經，受滲漏血漿之壓迫而起，若滲出物，蓄積於筋膜下，不能散佈於鄰近組織者，則疼痛更甚，如手掌，眼球，等處，滲出物蓄積愈多，則疼痛益劇，若滲出物中，含有菌毒者，則能傷害知覺神經，而疼痛愈烈，但其性質，亦因發炎部之組織，而有差異，在粘膜，則帶瘙痒。在皮膚，則宛如火灼，在腹膜，則有如刀刺，在筋肉，則或爲牽痛，或爲裂痛，在骨，則爲鈍痛，在神經，則每爲發作性疼痛，或爲搏動性，甚且放散至鄰部，金鑑曰，「痛由不通，輕痛者，肌肉皮膚作痛，屬淺，重痛者，痛徹筋骨，屬深，虛痛者，腹飢則甚，不脹不閉，喜人揉按，暫時可安，實痛者，食飽則甚，又脹又閉，畏人挨按，痛不可言。」

(五)官能障碍：由於腫脹及疼痛而起，其原因爲局部血行異常，滲出物壓迫運動神經，及分泌神經，並障礙組織之生活力所致，輕重不等，隨發炎之强弱，及部位而殊，例如眼炎，則失其視力，喉頭之炎症，腫脹過甚，可使窒息而死，至四肢之官能障礙，大抵無害於生命，中醫謂若見遺尿，直視等症，斷無生理，亦卽膀胱球之官能障礙之謂也。

全身症候，發炎時，每有全身症狀顯出，然其輕重，則隨病原而異，非菌性炎，體溫略升，片時卽退，菌性炎，其毒素傳入人體，輕者，則體溫略高，重者，則致血中毒而死，但亦有患部僅生膿少許，因被膜壓迫，而發劇烈之全身症狀者，炎時體溫增

高，心動加速，呼吸頻數，如炎症過久，則身體羸瘦，體力減弱，口乾作渴，舌被厚苔，口唇牙齒，積生污垢，消化不良，大便秘結，且有惡臭，尿量減少而色濃，皮膚乾燥，症見此者多重險，中醫謂心煩舌乾，神情昏瞶，形容消瘦，皮膚枯槁，而且生黑，大渴引飲，周身浮腫，四肢厥逆，頑熱不退等，皆爲惡候，此即西醫之所謂全身症候也。

種類

(一)依其滲出物之性狀而分類者

炎症呈漿液出物者，曰眞性漿液性炎，主由小刺戟而生，見於炎症之初期，乏蛋白質及血球，爲各炎症中之最輕者，其最易發集，且得滲出多量之部份，係腹膜肋膜滑液膜三者，而其滲出物之大部份，凝固而成纖微狀者，曰纖微性滲出物，有此滲出物者，曰纖微性炎，纖微性滲出炎中，混有漿液頗多者，曰漿液纖微性滲出物，有此滲出物者，曰漿液纖微性炎。

呈膿性滲出物者，曰眞性化膿性炎，有膿球即少許之赤血球，係由諸種之細菌，及諸種之化學物質，而全起化膿性炎者，要可視爲諸滲出物中之最重者也。

膿由膿球及膿滲而成，爲帶黃綠色，或帶黃灰白色之液體，靜置之，則膿球沉於下層，膿漿浮於上層，膿球又稱膿細胞，乃係白血球之稍退化分解者，其核黃白色，殆不能見，其原形質，成顆粒狀，並含有小脂肪球，及有機小體，膿漿乃血漿之變化，及組織之溶崩者，富窒素及炭素，乏酸素及水素。

其他膿中含有多數之赤血球者，曰出血性化膿性炎，因細菌致組織迅速敗壞，故極甚之惡臭，生油脂狀糊粥者，曰腐敗性炎，其實扶的里性滲出物，即使枯膜壞死，與纖微性滲出物相混，變成頗厚之假膜者，曰實扶的里性炎。

(二)依其經過之時期而分類者

依經過之久暫，進行之遲速，別爲急性炎與慢性炎二種，急性炎云者，爲一時所加之刺戟，呈劇烈之症狀，突然而始，突然而終之謂，概具有炎性之五主徵，間亦有症候輕微，毫不爲患者，慢性炎則反是，爲長時繼續之刺戟，而頻回反覆時所生之炎症也，介於急性炎與慢性炎之間者，曰亞急性炎。

前述之化膿性炎中，有限於組織之一部而發者。曰膿瘍，有寒性及熱性二種，寒性膿瘍，乃慢性炎之所誘引者，經過緩慢，局部之溫度亦微，熱性膿瘍，則反之，而爲急性炎之結果，故症候劇烈，常致溫熱及充血相隨。

轉歸

炎症之轉歸，極不一致，視其致炎之原因，有無病原細菌，及患部組織內抵抗力之強弱而異，若侵入病原菌者，鮮能消散，多致組織死亡，其後患若何，亦視毒力之大小爲比例，其局部關係，約可分下列之三端。

(一)組織　部或全身死亡，其原因，或受病原細菌作用，或受滲出物壓迫，或因血管壁之病變而鬱血，及血管中血液凝固等，每使組織壞死，其大小廣狹，視身體之強弱而異，若年老及患糖尿病者，尤易壞死，而轉歸亦極不良，生壞死之際，結締織常新生以補其缺損部份，其結締織，乃上皮廠爾氏網，及皮月細胞一者新生，而營所謂瘢痕形成，初爲小圓形細胞，即僅爲肉芽細胞，形成毫無雜質之幼嫩組織，而此圓形細胞，在一部增殖，與自他部遊走而來之不動結締質細胞，及滲出之白血球，共集合爲小顆粒，即稱肉芽自血管壁新生也許多小血管，受納營養，漸次變化，遂成纖微結締織，是名曰瘢痕，而瘢痕組織之發生過多者，是曰瘢痕息肉。

(二)全治　此爲良好轉歸，見於輕度炎症，若一部之狀態，適於促滲出物之吸收，則壞死組織，自能吸收，如是所生之組織缺損漸小，而不越定限，則直於其間新生固有之細胞，卽上皮生上皮，筋生筋，不久全治，致不留炎症之痕跡。

(三)炎性敗頹　半成組織之慢性化膿，半致組織之肥大，凡最多之慢性炎，皆易致此。

前述之轉歸云者，西醫學家判別炎症之終結良否者也。

外科西藥療法

外科上通常應用之藥品

(一)來少爾 Lysol 爲油狀液，易溶于水，通常用一至二%水溶液，爲創傷消毒劑，比石炭酸毒性小，而殺菌力强，故應用頗廣，又爲術者手指，手術部器械等之消毒料又用〇，五至一%水溶液，爲產科婦人科手術之洗滌料。

(二)昇汞 Hydragyum bichloratum 爲白色透明之結晶性粉末，最常使用之殺菌劑也，容易溶解於水，殺菌力甚强，雖千倍至五千倍溶液，尙有殺菌之效。

(1)千倍昇汞水　昇汞一分，鹽酸十分，水九百八十九分，可供三般消毒之用。

(2)〇，五至一%昇汞水　爲手指，手腕，繃帶品，腐敗性創面，及手術部等消毒之用。

昇汞水通常加洋紅 Karmin 等顏料，以免與他種藥品誤認，又昇汞腐蝕金屬之性，故不適于器械消毒。

(三)酒精 Spiritus 爲强力之制腐藥，通常用六〇至八〇%者，對手指器械消毒等，用九六%溶液。

(四)過酸化水素 Hytrogenium Peroxydatum 爲强力制腐藥，無刺激性，有防臭之作用，通常用三%水溶液，對腐敗化膿用之

(五)硼酸 Acidum Boricum爲白色粉末，通常用粉末撒布，制腐力不强，無毒性，洗滌用二至四%水溶液。或作一〇%軟膏用之。

(六)碘酒 Tinctura Jodi 爲沃度一分，酒精十二分之劑，塗布皮上，有殺菌消炎之效，故手術部並術者手指之消毒及對皮膚炎症近時頗稱用之。

(七)鉛糖（醋酸鉛）Plumbum aceticcn 爲白色透明結晶，不刺激皮膚，通常用一%水溶液，作濕性繃帶用之。

(八)石炭酸 Acidum Carbolicum 爲有力之制腐藥，但屢屢呈有毒作用，又以其侵害組織，故近時用之者頗少，洗滌創面，通常用一至二%水溶液，對器械手術部之消毒，及膠線絹絲等之貯藏，須用五%溶液，但毒性甚大，接觸創面，易發危險之中毒。

(九)沃度仿謨 Jodoform 通常用粉末爲撒布料，或製爲沃仿甘油，沃仿棉紗，及沃仿火棉酒，或作一〇%軟膏。

(十)依比 Ichthyol 爲强力之制腐藥，通常用五至十%水溶液，對丹毒及其他皮膚病用之，用純者最好。

(十一)代馬陶爾 Dermatol 爲沃度仿謨之代用品，最多用之，撒布創面，不生刺戟，減少分泌物，及催進肉芽發生力甚强，用多量無中毒之虞，通常用純品撒布，或加三倍澱粉或滑石，或作十%軟膏。

(十二)亞鉛華（酸化亞鉛）Zincum Oxydatum爲白色粉末，於水內難溶解，通常加等分澱粉爲撒布料，或作一〇%軟膏用之。

(十三)食鹽 Natrium Calortum 近來有人用生理食鹽水，或濃厚食鹽水(五至十%)洗滌創面功効亦大。

第二章　繃帶材料

繃帶材料，以不刺激創面，且有吸收創液之性者爲最宜，用時須絕對無菌，或浸潤殺菌性藥品而使用之，其種類如次。

(一)棉紗　爲拭淨手術部皮膚及拭創面之用，或作包裹創面之用。

(1)殺菌棉紗，使用前用蒸汽殺菌者。

(2)乾性制腐棉紗，浸于酒精依的兒等制腐藥液中，而使乾燥者，如沃彷棉紗，昇汞棉紗，石炭酸棉紗等。

(3)濕性制腐棉紗，浸于制腐性藥品，如來少爾，石炭酸，昇汞，硼酸水等，絞其液汁而後用之。

(二)棉花

(1)脫脂棉花(脫脂棉)用蒸汽殺菌，或浸制腐藥液，以供拭淨創面之用，或爲乾燥被蓋棉紗之上，亦可如棉紗然浸制腐藥酒精依的爾溶液而乾燥之，如沃彷棉昇汞棉是也。

(三)洋絨　爲攤布軟膏，貼敷患部之用。

(四)洋布　爲作繃帶及三角巾等之用。

(五)縫合絲　爲縫合及結紮之用，有絹絲，腸線，金屬線數種。

換藥(交換繃帶)之準備

交換繃帶，通常於病室行之，或於繃帶室行之，交換繃帶時，直接創傷之材料，不許手觸，所用材料，先行殺菌，作成大小種種棉紗片，以備塞壓創傷之用，拭擦創面，通常用殺菌棉花，須剪成適宜之塊，或作爲棉球，拭擦瘻孔，用濕潤之棉紗蘸行之

，排膿管須煑沸消毒再用，或換新者，使用之器械，如大小鑷子，消息子，(探針)剪刀。血管鑷子，及麥拉鉗子等，每經使用之後，須加以洗滌，次施以五分至十分煑沸消毒，傳遞棉紗棉花及他種器物時，須以消毒之長麥粒鉗子夾持之，洗滌創面或創腔通常用灌水吊桶行之，洗滌多用來少爾水，硼酸水等，然後視創面之情形，或用殺菌棉紗，或用他種制腐棉紗，或用軟膏或撒布藥粉，可隨機應變以處之，換藥以前，當消毒指及手腕，換藥以後再行手腕之消毒，以防傳染，若一切操作，均用鑷子，或着橡皮手套更佳。

換藥（交換繃帶）之實施

先施行無膿創傷之交換，後行化膿創傷及腐敗性創傷之繃帶交換，換藥時，使患者取適宜位置，用手或剪刀除去繃帶，污染繃帶，勿用手觸，接觸病毒之器械材料，均有傳染之虞，務須注意，刀剪鑷子等，已觸接患部，非消毒後不可再用於他患者，除去繃帶之後，以鑷子除去棉花及棉紗，如固着患部，宜以硼酸水過酸化水素水浸潤而剝離之，如在手足，可行局所浴時，先去該部棉紗上層將手足置容器內，用溫水洗之，如不欲肢體觸接器底，可以布橫張器緣，以絆創脣固着容器緣，放肢體於其上，先拭去膿汁，剝離痂皮，然後清拭創緣及四周，萬勿用一塊棉花，徧拭創面或創腔，致病毒互相傳播，各種操作，宜迅速確實，不可過於緩慢，長時暴露創面，創傷頗深或有瘻管，宜以棉紗條清拭內部，或以吊水桶或護謨球冲洗之，完全拭淨後，插入棉紗條或排膿管，塡充棉紗，如爲止血目的，宜十分塡充，如爲排膿目的，插入棉紗，宜用消息子(探針)送入，使管及創腔底部，排膿管，通常以橡皮管製之，大小粗細，宜視創腔情形而異，用時先煑沸消毒，於防排膿管蹈入創腔，可以安全針橫置之，或以紗創膏固定，安全針與皮膚之間，插置棉紗，以免摩擦創傷周圍宜以酒精依的爾清拭之，藥液不可觸創面，肉芽面分泌

物多時，不現斑痕形成之傾向者，勿用軟膏，創面周緣皮膚常令清潔，視其情形，時剃毫毛，頭部之創須剃去周圍之毛髮，被蓋創面之棉紗棉花，與其過厚，不如過廣，因棉紗移動，創面暴露，易侵入細菌故也，分泌物多時，多用棉紗棉花，乾棉紗之外，有用濕布置其上者，手足繃帶，趾指間挾入棉紗棉花，用濕布之際，宜覆以油紙，其外撒普通棉花，再施繃帶。

第五章　防腐法及制腐法

制腐法　乃施用藥物，使存在於空氣，物品上及人體外表等細菌，不致浸害創面之謂，本法之發明者里斯他氏，以石炭酸水洗滌創傷，或以浸濕石炭酸水之紗布被蓋創面，殺既存之細菌，並防止其新入，可以速使治愈，然由藥物而起中毒者，時有所聞，因殺菌之藥物，多侵害組織故也。

防腐法，乃不使細菌媒介物，接近創傷及手術部，舉凡接觸創傷之物品材料，須蒸汽或煮沸消毒，而使之無菌，而皮膚則以消毒藥液清潔之，制腐法使用之藥物，多含猛烈之毒性，一經濫用，往往因之誘起中毒症，致戕患者之性命，或因刺戟過度，鈍麻組織之活力，增進細菌之繁殖機能，故近年防腐法大見進步，凡對一般外科手術，通常用防腐法，當制腐法亦不能盡廢。

〔外科合訂冊卷終，如未詳盡，隨版增補〕

新國醫講義教材

天津國醫函授學院編

眼科

眼之構造及其機能

眼由眼球及其附屬器官而成，眼球則由角膜，鞏膜，前房，虹膜，毛狀體，水晶體，玻璃體，網膜，脈絡膜及視神經而成位於眼窩中，其四圍皆骨壁，前方有上下兩眼瞼爲之掩護，後方則以視神經連絡於大腦，附屬器官爲眼瞼淚囊及眼肌。

眼球及其附屬器官皆有特殊之生理的任務，茲略記之如左。

(一)眼瞼結膜及淚器保護眼球。

(二)角膜，前房，瞳孔，水晶體，玻璃體爲通光之機關。

(三)鞏膜保持眼形。

(四)虹膜，毛狀體，及脈絡膜，供給眼球營養。

(五)網膜，視神經，爲感受及傳導光線之機關。

(六)眼肌司眼球之運動。

茲更將各部分類逐次述之。

眼瞼及結膜

眼瞼分爲上下兩部，掩護眼球之前面，外面爲皮膚，內面爲結膜，特稱曰眼瞼結膜，結膜與皮膚之間有軟骨，曰眼瞼軟骨，眼瞼之遊離部曰眼瞼緣，其內隅曰內眥，外隅曰外眥，眼瞼緣生睫毛，所以保護眼球，防止塵埃汗液等之侵入，且亦爲美容之要素，眉毛之作用與睫毛同。睫毛之根部有脂腺。

眼瞼皮下有多數環狀肌以司開閉眼瞼之用，此種肌肉之作用，均受神經之支配，例如顏面神經麻痺，則眼瞼不能閉合而呈兎眼症；反之，動眼神經麻痺，則眼瞼不能張開而呈下垂症是也。

今將上眼瞼翻轉，卽可見內面之結膜，並可見其內後方之結膜穹窿部，眼瞼結膜，卽由此進達眼球，包被鞏膜表面而直達於角膜緣，是曰眼球結膜，下眼瞼之構造亦同，眼瞼結膜與眼球結膜之間成爲囊狀，名曰結膜囊。

淚器

淚液由外眥上部眼窩內之淚腺分泌之，能潤濕眼球，並將眼內之塵垢洗出，此種被污染之淚液，由外眥送至內眥，送由內眥部之上下淚點，經小淚管入淚囊，更通過鼻淚管而流入鼻腔，眼球受塵砂或異物刺戟，則淚液分泌增加，次乃保護眼球之自然妙用故凡遇飛塵異物入眼，切物摩擦，但將眼緊閉數次，則異物自能隨淚流出，且淚液微有殺菌力，亦能撲滅抵抗力較弱之細菌焉。

道俠狹或發生疾患，則淚液不能流入鼻腔，而由眼瞼溢出，成爲流淚症。

眼球前方中央無色透明半球形之部分，名曰角膜，自前面觀之，似呈黑色者，因其內部虹膜之色素透視於外所致，非角膜之本色也，角膜若發生混濁，則現白色斑點，致視力發生障害，是卽俗稱白翳，初起時若施以適當之治療可以治癒，陳舊者不

治。

鞏膜爲圍繞角膜周圍之白膜，俗稱眼白，上部由極薄之眼球結膜被之，鞏膜之作用在於保持眼球之外形。

虹膜

在角膜內方，可見黑色之圓孔，名曰瞳孔，其周圍有茶褐色之輪狀部，名曰虹膜，瞳孔所以通光，虹膜則有調節作用，光線强時，瞳孔卽縮小，弱時則散大。

虹膜與角膜之間曰前房，中有透明之液，曰前房水。

毛狀體

毛狀體在虹膜附着部之後方，沿鞏膜後進至脈絡膜起始部止，其斷面略呈三角形，內有輪狀肌及放線狀肌，間接牽引水晶體而營調節作用。

水晶體

水晶體形如凸鏡，質透明，在虹膜後面，周圍以金(Zinn)氏帶與毛狀體相連結，後方與玻璃體前部相接，水晶體因毛狀肌之作用而或厚或薄，能自由增減，例如目視遠方，則水晶體較視近處時爲薄(卽屈折力減弱)是也，此種作用名曰調節力，中年以後，調節力漸次減少，遠近不能自由調節，故吾人壯年時雖有普通視力，至四十歲以後，則工作時必須戴凸鏡(卽俗稱花鏡)也，水晶體無色透明，故通常自外方不能見之，但老人發生內障時，水晶體中便有白色混濁，可自瞳孔部窺見之耳。

水晶體與虹膜毛狀體之間有空隙，名曰後房，中貯後房水。

玻璃體

玻璃體在水晶體後方，中有無色透明之膠狀物質，有時發生混濁，則眼前如羣蚊起舞，所謂飛蚊症者，即此玻璃體混濁之徵候是也。

上述之角膜，水晶體及玻璃體三者在健康時均爲透明，故光線通過瞳孔即能達於網膜，若三者之中任何部分發生混濁，視力即發生障礙矣。

網膜及視神經

網膜爲眼球內面之薄膜，呈紅色，所以便感受光線也，後方中央部呈黃色者名黃斑，此部視覺最爲銳敏，其內側爲視神經之進入部名曰乳頭。

脈絡膜

脈絡膜在眼球後半部，位於網膜與鞏膜之間，富於血管，色素亦多，全面呈黑褐色。

眼肌

眼肌司眼球之運動，有內外上下四條直肌與上下二斜肌。起於眼窩之骨壁，附着於鞏膜，眼肌發生障礙，眼球即不能隨意運動，而偏於一方，成爲斜視眼矣。

病因總論

眼病之原因可分爲「內因」與「外因」二種。內因性眼病，尤與個人體質有關，其出現於眼者不過部分的症候而已。外因

性眼病之重要者，爲慢性或急性傳染性疾病，例如細菌性結膜炎等是，其他因種種物理學的或化學的刺戟而發生眼病者亦有之，又外傷亦可引起外因性眼病焉。

眼病之一部分，有遺傳的關係者，爲眼畸形，近視眼等。

症候總論

第一節　眼脂

眼脂爲結膜之分泌物，凡結膜有病變時即生眼脂，其性質或爲粘液性，或爲漿液性，或爲膿性不等，眼內突然分泌眼脂兼有腫脹發赤者，爲急性結膜炎之症候，其時常分泌眼脂兼有異物感或視力障害者，多爲慢性結膜炎或沙眼之症候。（參看結膜炎章）

小兒眼脂呈漿液性或膿性，湧出不止，眼瞼兼有高度腫脹者，爲淋菌性結膜炎，宜立診治，否則有失明之危險。

第二節　異物感乾燥及痒感

(一)慢性結膜炎或輕症沙眼，必發異物感及乾燥感。

(二)角膜及結膜上有異物附着時，發生異物感。

(三)眼瞼炎或慢性結膜炎，常發生痒感。

(四)睫毛倒生時，亦發異物感。

第三節　疼痛

(一)疼痛兼眼瞼局部腫脹發赤者，爲麥粒腫。

(二)疼痛兼結膜腫脹發赤且分泌多量眼脂者，爲急性結膜炎。

(三)疼痛同時有羞明，流淚及視力障礙者，爲角膜炎或急性虹膜毛狀體炎。

(四)鼻根與內眥之間突然疼痛發赤腫脹者，爲急性液囊炎。

(五)眉毛中央稍偏鼻側之部位，壓之覺痛，爲三叉神經痛之特徵。

(六)疼痛，惡心，嘔吐，同時並有視力減退，瞳孔散大，或眼球發赤者，爲急性綠內障之特徵，療治稍緩即有失明之危險。

(七)眼睛疲勞時，亦有感疼痛者。

第四節　流淚

(一)淚道狹窄時，發生流淚之症候。

(二)慢性結膜炎及沙眼，最易流淚，同時並有眼脂等。

(三)睫毛倒生，刺戟角膜及眼瞼結膜，則生異物感並流淚。

(四)角膜疾患，常有羞明流淚，不能開眼。

第五節　突發之視力障礙

(一)網膜玻璃體出血，在青年期以結核性者爲最多。

(二)網膜剝離，高度近視眼有之。

(三)網膜中心動脈或靜脈閉塞，動脈硬化，或患心臟病者，時有突然發生視力障礙之事。

(四)患急性綠內障時，突然發生視力障礙，兼有頭痛，眼痛，嘔吐等。

(五)患中心性網膜炎時對於物體中心部不能明視。

第六節　遠處視力障礙及近處視力障礙

遠望不明者爲近視眼。不能操近業者爲老眼或遠視眼，可以適當之眼鏡矯正之。

第七節　眼睛疲勞

(一)調節性眼睛疲勞，凡近視眼，遠視眼及老眼無適當眼鏡矯正之，卽覺疲勞。

(二)肌性眼睛疲勞，如潛伏性斜視等。

(三)精神性眼睛疲勞，如神經衰弱等。

(四)結膜性眼睛疲勞，患慢性結膜炎者常有之，尤以在燈下讀書或工作時爲甚。

第八節　飛蚊症

玻璃體混濁之患者，眼前常覺有點狀絮狀之物體浮動，宛如萃蚊亂飛者然，故名曰飛蚊症，原因爲梅毒或結核，又老人亦常有之。

第九節　變視症及小視症

患變視症者，視物體之形狀均呈異形，例如視直線呈波形等是，患小視症者視物體較實物爲小，二者均爲網膜中心部疾患之症候。

第十節　夜盲症

黃昏或光線不足時，不能辨物者曰夜盲症，多爲營養不良所致，小兒患此者尤多，同時呈結膜乾燥症或角膜軟化症，至於失明者亦有之。

又眼底病如網膜，脈絡膜有病變時，亦發生夜盲症。

眼科各方列後

(秘方)專治一切眼疾，加減四物湯：生地四錢，苦參，牛蒡子，薄荷，防風，當歸，赤芍，天花粉，連翹各三錢，荆芥穗，川芎各一錢。　止淚補肝湯方：當歸四錢，白芍，蒺藜，川芎，熟地，木賊各三錢，防風一錢。　生犀飲：生犀角，羚羊角各二分，防風，黃芩，桔梗，知母，茯苓各三錢，人參三分。　羊肝丸方，雄羊肝一具，白蒺藜，菊花，川芎，石決明，生地黃，楮實子，槐角，黃連各二錢，五味子，荆芥穗，當歸，甘草，蕤仁，防風各一錢。

驅風散熱飲：防風三錢，牛蒡子，大黃，羌活，赤芍，連翹，梔子，薄荷，甘草，歸尾各二錢，川芎一錢。　止痛沒藥散：沒藥三錢，芒硝，大黃，血竭各一錢，共爲細末，茶水調服。桔梗飲子：桔梗二錢，芒硝，大黃，茺蔚子，白芍，車前子各一錢。

神效光明眼藥

當治雲翳山障翳肉攀睛迎風流淚昏花氣蒙風火爛眼即時消腫止痛並治七十二種目疾其效如神。

麝香三分，冰片一錢五分，製甘石一兩，地粟粉五錢，研細聽用用時點入眼角內。

分珠散

治眼患血灌瞳神惡血不散。

槐花，白芷，地黃，梔子，荊芥，甘草，黃芩，龍膽草，赤芍藥，當歸各一兩。

右水煎服春加大黃瀉肝夏加黃連瀉心秋加桑白皮瀉肺。

局方湯泡散

治肝經風熱上壅眼目赤澁睛疼多淚。

赤芍藥，當歸，黃連各等分。

右爲末每付二錢。

神效賽空青

當治七十二種眼疾。

犀黃，月石各二分，麝香五分，靡珠，蕤仁霜各一錢，琥珀，熊膽，海螵蛸各一錢五分，冰片，辰砂各三錢，甘石六兩，地粟粉二兩，共研細粉用川連汁調裝鵝毛管聽用用時納入眼眶徧擦潤澤或以人乳調點亦可。

本事菊花散

治肝腎風毒氣上衝眼痛

甘菊花，牛蒡子炒各八兩，防風三兩，白蒺藜去刺一兩，甘草一兩五錢。

右爲細末每服二錢熟水調下食後臨臥服。

簡易補肝散

治肝虛目睛疼冷淚不止筋脈痛及羞明怕日。

夏枯草五錢，香附子一兩。

右爲末每服一錢清茶調下服無時。

眼病特種秘方

凡一切眼病，遍用前列各方無效者，則恐其人因眼病而引起血壓關係，可逕用本方，服之萬試萬靈，此中藥味，表面視之，盡屬活血散風之品，似與眼病無關，然就編者臨症經驗，確有特殊奇效也。

真藏紅花三錢，蘇木四錢，秦艽三錢，地龍三錢，牛膝二錢，赤芍四錢，防己三錢，忍冬藤三錢，桃仁三錢，水煎服。

〔眼科合訂册卷終，如來詳盡隨版增補〕

#41
04336