

又称“搭手”、“发背”。其病因，发于四肢多因风热湿毒外受，其症较轻；发于项后、腰背、胸腹多由脏腑蕴毒炽盛所致，其症较重。临床多见于年迈体弱，气血不足者，由于正虚毒盛，不能托毒外达，可致走黄内陷；或遇阴虚消渴者，每因水亏火炽，热毒蕴结深沉，致内陷变证叠起，具一定危险性。本组病例发于项后、躯干者 119 例 (92.2%)，50 岁以上者 72 例 (55.8%)，正虚和阴虚型 97 例 (75.2%)。临床或见疮肿巨大如覆盘，疮头溃烂如蜂窝，壮热不退；或见漫肿紫滞，疮头低陷，过候不脓，脓腐不脱；或见脓水清稀，久溃不收，疮面光白板亮等症。可见本组病例多属年迈体衰，正虚阴亏，病症重笃。

重症有头疽的辨证治疗，虽分三型，但概括之仅有虚实之别。实证以和营清热托毒为治；虚证以益气养荣、清热托毒和养阴生津、清热托毒为治。西汉马王堆古墓出土的古医帛书《五十二病方》疽病节中有“肉疽倍黄芪”的记载。《外科理例》论疽的治疗有“不作脓或不甚痛或不溃者，托里药为主”的记载。故本组病例不论虚实均重视托里、托毒的治法，且重用黄芪。

对素有糖尿病且有严重的有头疽症状不易控制者，宜积极治疗糖尿病，尽速控制血糖在 120 毫克%以下。对出现疽毒变症，甚至危及生命时，宜亟在中药和营托毒的基础上，短期加大剂量有效抗菌素，以使迅速制止毒邪扩散，控制败血症和内陷变症。本组病例入院前多数用过各种抗菌素，但应注意不要滥用，特别是对病菌不敏感或轻度敏感之抗菌素，用后反会促使疮肿僵硬、溃脓不腐或脓出稀少，遇到这种情况应即停止使用。

附方：(1) 金黄膏：金黄散 2/10，凡士林 8/10，加温调匀成膏。方中金黄散由大黄、黄柏、姜黄、白芷各 5 斤，南星、陈皮、苍术、厚朴、甘草各 2 斤，天花粉 10 斤，共研细末制成。(2) 千捶膏：蓖麻子肉 150 克，嫩松香粉 300 克，轻粉 30 克(水飞)，铅丹 60 克，银朱 60 克，茶油 40 克。须在大伏天配制。先将蓖麻子油入石臼中捣烂，再缓入松香末，俟打匀后再缓入轻粉、铅丹、银朱，最后加入茶油，捣数千捶成膏，隔水炖烊，摊于纸上，盖贴患处。(3) 八二丹：熟石膏 8 份，升丹 2 份，研极细末。(4) 九一丹：熟石膏 9 份，升丹 1 份，研极细末。(5) 红油膏：凡士林 300 克，九一丹 30 克，铅丹 4.5 克，加热调匀。(6) 生肌散：制炉甘石 15 克，滴乳石 9 克，滑石 30 克，血珀 9 克，朱砂 3 克，冰片 0.3 克，研极细末。(7) 白玉膏：熟石膏 9 份(研粉)，制炉甘石粉 1 份，和匀，加麻油少许成膏，再加入凡士林使成 70% 的软膏。

用 清 热 安 胎 饮 治 愈 经 断 复 来

湖北省黄冈县人民医院中医科 孙 贵 洲

清热安胎饮一方，出自《刘奉五妇科经验》一书。主要药物由山药、石莲子、黄芩、黄连(或马尾连)、椿根白皮、侧柏炭、阿胶七味药物组成。刘老原用此方治疗胎漏(先兆流产)。我在临床上以此方为基础，随症加减，用于经断复来症候，取得较好疗效。现介绍如下：

余××，51岁，农民。初诊于1981年1月10日。

患者1979年3月停经后，于1980年12月29日突然阴道出血，量多、色红有块，五心潮热，心悸而烦，小腹坠胀，腰痠不得站立，头昏，记忆力减退。舌质暗红，脉沉细而数。经妇科检查未发现异常，宫颈活

检未见癌变。证属阴虚肝旺，冲任不固。治以养阴清热，平肝固冲。方以清热安胎饮加减：

处方：山药 10 克，石莲子 10 克，黄芩 10 克，黄连 5 克，阿胶 15 克，女贞子 15 克，旱莲草 15 克，川续断 15 克，白芍 15 克，生牡蛎 15 克，珍珠母 15 克，生地 10 克，菟丝子 10 克。每日 1 剂，水煎，日服 2 次。

服上方 4 剂后，诸证减轻，继服原方 5 剂，仅有少量血丝，余症消失。再进原方 3 剂，阴道流血停止。后用左归饮炼蜜为丸，以善其后，随访近两年，未见复发。