

医 案

外 疡 验 案 举 隅

朱 仁 康

“托法”为治疗疮疡外症，消、托、补三大法之一。前贤王洪绪虽有“以消为贵，以托为畏”之诫，但个人体会是同意前者而不同意后者。疮疡初期，以消为贵，无可非议，能消则消，如消之不应，则可佐之以托，亦就是“消托兼施”的方法。一则可使疮疡移深居浅，顶透高突，早日脓泄肿消而愈；二则可“寓消于托”，或有可消之机。著名外科成方“仙方活命饮”，即是消托兼施方的范例。决非王氏所说：“以托为畏”，而使后学者不敢用托药。

托法不仅广用于阴疽大症，亦可施用于疔疮、瘰癧、肠痈等症，现举病例数则以证之。

例一：对口 邱××，女，85岁，病历号163198。后颈部长疮发热已一周。七天前项后起一粟粒状小疮，未甚重视，渐见肿坚扩大，疼痛彻背，两肩沉重，颈项转动维艰，畏寒壮热，饮食不振，曾注射青霉素三日，未见动静，肿痛日剧，彻夜不眠。检查项后正中，有杯口大肿块，上有疮头无数，形如蜂窝，脓头堵塞，脓流不畅，四周坚硬灼热，脉细数，舌红、苔薄黄，诊断：对口，证属郁火内结，热聚成痈。治以补正托毒，和营清热，方用：生黄芪9克，当归尾9克，赤芍9克，防风6克，陈皮6克，远志9克，白芷6克，炙甲片9克，皂角刺9克，银花9克，生甘草4.5克。三剂。药后疮突高耸，脓泄而畅，肿痛俱轻，后以前方出入，15天脓腐渐脱，20天后腐去肌生而愈。

例二：疔疮 朱××，女，27岁，病历号22221。面颊长疮六天，发烧三天。初起右颧发一粟米小疮，微痒不痛，未加注意，曾用手挤压。近日右颧部红肿扩大，疮头坚硬，痛而不溃，眼睑浮肿合缝，口舌纳减，脉滑数，舌

红、苔薄黄。诊断：面颊疔，证属火毒结聚，毒不外泄，有走黄风险。治以清热解毒，佐以消托，方用：紫花地丁9克，菊花9克，赤芍9克，草河车9克，丝瓜络9克，炙甲片4.5克，皂角刺9克，陈皮6克，生甘草3克。二剂后即见疮溃脓泄，肿痛减轻，前方加减，四剂后脓尽肿消而愈。

例三：肠痈 李××，女，65岁，住院号39087。两周前开始脐周作痛，并有恶心呕吐、不思食，认为胃痛，未予治疗。痛渐移至右下腹，足不能伸直，屈身而卧，发热朝轻暮重，连日不退，西医诊断：阑尾周围脓肿，注射青霉素未见好转。检查右下腹，可摸到9×7厘米的肿块，有压痛及反跳痛，腹壁紧张，肌肤甲错，脉沉细数，中医诊断：肠痈，证属湿热夹瘀，阻滞肠腑，营卫不和，热胜肉腐。治拟和营化瘀，排毒消肿，佐以清托，方用：桃仁9克，瓜蒌仁9克，冬瓜子仁9克，丹皮6克，归尾9克，赤芍6克，银花9克，连翘9克，山甲片6克，皂角刺9克。二剂。药后右少腹痛缓解，腹壁紧张松解，热势已挫。前方加败酱草9克，生苡仁12克，三剂。药后包块小，痛不甚，一周后肿块消而愈。

例四：瘰癧 刘××，女，26岁，病历号55273。上年秋天，右颈部发现一栗子大肿核，皮色不红、不疼。今春肿核增大如掌心，几个核已粘合在一起，质硬，但顶红已见软化波动，疼痛，有破溃之势。曾服异烟肼及肌注青霉素，未效。脉细数，舌绛，诊断：瘰癧。证属阴虚火炽，炼液为痰为瘀。治拟消痰软坚，攻补兼施，方用：生黄芪9克，元参9克，夏枯草9克，草河车9克，土贝母9克，生牡蛎

9克,昆布9克,海藻9克,银花9克,连翘9克。三剂。药后即见根束高突,压痛减轻,晚能入眠,后配犀黄丸每日3克,又服前方三剂后,肿核缩小,按之仍坚,仍有隐痛,前方加甲片9克,山慈菇3克,以攻其坚。药后肿痛大减,宗效方前后共20余剂,终于缩小如莲子大,继服内消瘰癧丸而愈。

例五:多发性疖肿 赵××,男,26岁,病历号70167。反复长疖已8个月。去年6月,先在小腿发一疖肿,伴有寒热,内服中药,并注射青霉素而愈。继之臀部陆续出现小疖,服药而愈。今年二月,双侧口角外、鼻部出现疖肿。二周前在右下颌、右腋下、左前臂相继长疖,灼热红肿疼痛,伴有恶心呕吐、畏寒发烧,经服中药,注射青霉素未能控制。证见口渴喜饮,尿黄,脉弦细,舌红、苔薄白。检查:左颌下可见1.5×2厘米大的疖肿,根盘收束,无波动;右腋下可见3×1.5厘米的疖肿,稍

有波动,已局限;左前臂近肘关节屈侧,可见5.5×4厘米的肿块,高突红肿,压痛明显;后颈及左耳前各有一个蚕豆大的疖肿,无波动。西医诊断:多发性疖肿,证属风热壅滞、营卫不和、热胜成毒,治以散风清热,和营化毒,方用:荆芥9克,防风9克,麻黄6克,归尾9克,赤芍6克,桃仁9克,大黄6克(后下),山梔9克,黄芩9克,生甘草4.5克。二剂。药后复诊,肿痛更剧。正在酿脓,加用山甲片9克,皂角刺9克,白芷6克,炙乳没(各)6克,消托兼施,三剂后,除腋下、前臂切开排脓外,其余小疖均未化脓而消退,为防止疖肿再犯,继服清解之剂两周,后未再发。

按:综上所述,均以消托兼施而见功。其中以山甲片、皂角刺为要药。穿山甲攻窜力大,通行经络;皂角刺辛散温通,共奏消肿透脓之功。未成能消,已成能托,运用得宜,亦可转溃为消。

芪葛桂枝汤治疗肩周炎

江西省南昌市中西医结合医院 单人驥

江西省南昌市洪都中医院 单人定

单乐贤老大夫是江西南昌市著名老中医之一。常用芪葛桂枝汤加减治疗肩周炎,效果甚好,介绍于下。

方药组成:黄芪30克,桂枝10克,白芍10克,葛根30克,片姜黄10克,羌活10克,桑枝10克,威灵仙12克,当归10克,川芎10克,甘草6克,田七末1.5克(冲服)。

随证加减:气血虚弱为主,加鸡血藤、大活血、丹参;不效者,仿张锡纯补气行瘀之意,重用黄芪40~60克,莪术10克。寒凝筋脉,痛甚者,加麻黄8克,细辛3克,薏苡仁25克;不效者,加川草乌各5克,

加苏木、穿山甲、白芥子、益母草。另外,前伸受限明显者,加白芷12克;后屈受限明显者,重用川芎或用柴胡6克。

典型病例:陶某之母,56岁,1974年5月初诊。肩关节疼痛不利十余年,病由产后上夜班受凉所致。近年逐渐加剧,活动受限,不能上举,以至生活不能自理,局部畏寒。舌质淡、苔薄白,脉弦紧。治用芪葛桂枝汤加味:黄芪30克,桂枝10克,白芍10克,葛根30克,片姜黄10克,羌活10克,桑枝10克,威灵仙12克,当归10克,川芎10克,狗脊10克,穿山甲12克,白芥子10克,鸡血藤12克,大活血12克,甘草6克,田七末1.5克(冲服)。服30余剂后痊愈。十年后追访未发。

(需先煎20分钟以上,以药液滴在舌上,不麻口为度)。痹证日久,痛有定处,舌紫黯者,乃瘀瘀相搏,