



普通高等教育“十二五”应用型本科规划教材

中医外科学(图解)

主编 赖梅生 席建元



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS



普通高等教育“十二五”应用型本科规划教材

(供中医学、中西医结合临床医学、针灸推拿学等相关专业使用)

中医外科学(图解)

主 审 禤国维 杨 柳
主 编 赖梅生 席建元
副主编 李 军 邓 燕 吴晓霞 曹永清
编 委 (以姓氏笔画为序)

王权胜 (广西中医药大学)
邓 燕 (南方医科大学中医药学院)
闫景东 (黑龙江中医药大学附属第一医院)
关 伟 (山西中医学院)
安海燕 (南方医科大学中医药学院)
李 军 (第四军医大学西京医院)
李求实 (南方医科大学中医药学院)
李春霄 (成都中医药大学)
李胜龙 (南方医科大学南方医院)
吴 军 (成都中医药大学)
吴晓霞 (陕西中医药大学)
何仁亮 (广东省皮肤性病研究所/广东省皮肤病医院)
邹 玲 (南方医科大学中西医结合医院)
宋兴华 (广州医科大学附属第一医院)
周 昊 (上海中医药大学附属龙华医院)
洪逊强 (南方医科大学中西医结合医院)
贾金靖 (西安交通大学医学院)
郭修田 (上海中医药大学附属龙华医院)
席建元 (湖南中医药大学第一附属医院)
曹永清 (上海中医药大学附属龙华医院)
梁宏涛 (上海中医药大学附属龙华医院)
童彩玲 (广州中医药大学第一附属医院)
赖梅生 (南方医科大学中医药学院)
潘恩山 (南方医科大学中医药学院)

学生助理 (以姓氏笔画为序)

劳淑怡 何文波 陈佳涛 林炜濠



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

图书在版编目(CIP)数据

中医外科学:图解/赖梅生,席建元主编. —西安:
西安交通大学出版社,2015.10
普通高等教育“十二五”应用型本科规划教材
ISBN 978-7-5605-7744-9

I. ①中… II. ①赖… ②席… III. ①中医
外科学-高等学校-教材 IV. ①R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 187411 号

书 名 中医外科学(图解)
主 编 赖梅生 席建元
责任编辑 宋伟丽 王银存

出版发行 西安交通大学出版社
(西安市兴庆南路 10 号 邮政编码 710049)
网 址 <http://www.xjupress.com>
电 话 (029)82668357 82667874(发行中心)
(029)82668315(总编办)
传 真 (029)82668280
印 刷 西安明瑞印务有限公司

开 本 787mm×1092mm 1/16 印张 31 字数 746 千字
版次印次 2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5605-7744-9/R·983
定 价 86.00 元

读者购书、书店添货、如发现印装质量问题,请与本社发行中心联系、调换。

订购热线:(029)82665248 (029)82665249

投稿热线:(029)82668803 (029)82668804

读者信箱:med_xjup@163.com

版权所有 侵权必究

前言

本教材根据中国高等教育学会普通高等教育“十二五”应用型本科规划教材建设项目有关文件精神精心组织编写。全书在保持中医外科学理论系统性和完整性的基础上,重视吸取教改成果,根据本科教学的特点与要求,注重以学生为中心的教学需要,整合、精选、精简教学内容,着力提高学生“课前预习—课堂笔记—课后复习”三大学习环节上的效率,对中医外科学的知识体系用思维导图进行整合、简化、图化,实现可视化,强调知识的迁移与运用,提高学生的临床思维与技能,是一本“授人以渔”的教材,是一本开放性教材。主要供全国高等医学院校中医学、中西医临床医学、针灸推拿等本科专业教学使用,也可以作为临床医师、执业医师考试及研究生入学考试的参考书。本教材具有以下特点。

1. 涵盖执业医师资格考试要求内容

教学内容的选取以涵盖医师资格考试中关于《中医外科学》的主要内容,且适当选择一些优势病种、常见病种和特色疗法等充实本教材。治疗方法以临床确实有效可行、经济、安全为入选原则。

2. 围绕“应用型”教材,突出临床实用性,强调临床思维与技能的训练

内容的组织突现“应用”,强调学生临床思维的训练,通过思维导图的方式来引领学生进行已学知识的迁移与转化,更好的发散性思考,加强基本技能的训练与教学。通过教学,重点让学生掌握常见中医外科疾病的诊治,能熟练应用中医外科学基础理论与原则于临床诊治中,活学活用。本教材还增加了下篇拓展提高篇,引领学生对知识进行系统归纳、总结,结合临床病案分析进行临床思维与技能的强化训练,进一步提高学生灵活运用所学知识解决临床问题的能力。

3. 精简内容

思维导图来展示主要知识点,减少识记性内容,减少重复性内容,将分散到各章节的重复内容进行整合,加强知识点间的关联。导图展示教学内容时,不强调知识的完整,抽取重要关键词,强调关键词引领思维的发散与知识的关联,内容尽量精简不重复。

4. 与时俱进,拓展学习

吸收近年来中医外科学教学改革研究成果、现代医学成果,融入到各章节中。某些病种增加“拓展”一栏,引领学生进行相关知识学习。

本教材由全国多所高等医学院校教师和一线临床医生分工编写而成,详细分工见各章节末,全书针灸部分由李求实副教授审核,西医相关内容由何仁亮主任医师审核,导图由安海燕老师修订。由于编者对相关知识的取舍标准、学术见解及医学本身的复杂性等因素的影响,不

妥之处在所难免,敬请各位同仁不吝赐教,也请各位读者积极反馈书中存在的问题,以促使我们不断改进完善,使之更符合现代化中医药教学的需求。

衷心感谢南方医科大学数十名本科学生积极参与本教材中相关思维导图的制作,他们是陈木凤、陈佩珊、陈雪冰、黄焕琳、梁国栋、潘建凤、王灼慧、许雅南、周浩洋、周青萍、曾丽华等。

主编

2014年12月

《中医外科学(图解)》使用指南

中医外科学作为一门临床课程,教学的重点在于帮助学生掌握中医外科学基本理论和技能,掌握常见病的诊治规律,形成中医外科疾病的诊治临床思维,使学生掌握一套理论与方法,在此基础上能够举一反三,灵活运用于临床诊治外科病症的实践中,达到“授人以渔”的教学目的。

教好学好中医外科学,我认为教师和学生可以从以下四个方面来思考。

一、兴趣是最好的老师,让你动力无限

兴趣是最好的老师,在教学过程中,应该通过各种方式让学生爱上中医外科学。

1. 学好中医外科学,可以帮助更多的人

中医外科学所学习的疾病的诊治在我们日常生活中经常遇到,如痤疮、带状疱疹、斑秃、疖、痈、痔疮、压疮等,掌握这些疾病的诊治可以帮助到家人、朋友、患者等。

2. 学好中医外科学,有助于提高临床诊治能力

中医外科疾病因为常见多发,所以不管你将来从事哪一门临床学科,往往都会碰到外科常见病。如带状疱疹初起多以局部刺痛为主,在没有出现皮疹之前,很容易误诊,患者常到骨科、内科或普外科等门诊就诊,由于思维定势或对该病的诊断不熟悉,可能会误诊为外伤疼痛、阑尾炎等。另外,带状疱疹常在肿瘤放化疗、术后等免疫力降低的情况下发病。再如压疮,好发于老年体弱长期卧床,或术后等翻身不便的患者,因骨突等部位长期受重力、摩擦力和剪切力的影响,以及局部气血不能荣养,加上皮肤潮湿,容易形成压疮,如果不能早期预防或发现,及时对症处理,极有可能演变为三级以上压疮,经久难愈,甚至并发感染而引起患者死亡,造成医疗事故。

3. 中医外科疾病往往有外部表现,直观易学易懂

中医外科疾病往往有外部体征,学生学习起来更直观形象。如丹毒,好发于小腿,多急性起病,见界限清楚的水肿性红斑,压之退色,伴疼痛,往往看一些典型临床照片,然后画一幅图就能形象生动掌握该病的特征。

4. 变考试为中心的被动灌输式学习为主动扩展式学习,高效学习

影响学习成功的主要障碍有勉强学习、高效学习的思维障碍和过时的学习方法。当学习是为了通过考试时,尤其是一心想考高分时,我们的学习压力会明显增大,学习兴趣难以提高,形成恶性循环。建议学生把成绩看淡一些,然后把注意力转移到提高自身的学习能力上来,这是改变被动灌输的学习方式的第一步。建议大家学习《博赞学习技巧》,会大大提高你的学习效率。

课前预习,画思维导图或看思维导图,掌握一些关键信息,听课时知识点就能更多地相互联系,学过的知识更容易迁移到目前学习的内容中来,你的视野就会更广,对所学内容会有更多的感悟,也会促使你不断去探索,主动去学习。很多知识点会是其他学科的,但经常这样训练自己,你的大脑中会形成很多由疾病的病因、病机、诊断、治疗、调护相关的中西医知识点、关键词组成的记忆点,它们编织成一个巨大的网络,当你需要时,从任何一个点可以快速进行联想、搜索、扩展,从而能更灵活快速运用所学知识来解决临床诊治中遇到的问题。

二、思维导图是高效的学习工具,让效率倍增

临床思维与技能的培养关键是要有“集中—发散”的思维,能灵活运用于临床,对病症进行分析判断,将已学的知识运用于临床分析,围绕主症,与可能的疾病的诊断要点进行比对分析,再根据次症进行相关类似疾病的鉴别诊断,最后综合制订一个经济、安全、高效的治疗方案。遇到难题时,能进行发散性思考,从不同的角度、维度来思考,寻找解决方案。为此,我们需要学习了解一种新的学习效率工具——思维导图。

思维导图的创始人是英国的东尼·博赞,又叫心智图,是表达发射性思维的有效图形思维工具,它运用图文并重的技巧,突出关键词的提取以形成各级主题,主题间的关系用层级图表现出来,将关键词与图像、颜色等建立链接,充分运用左右脑的机能,激发大脑的无限潜能,简单高效。我们知道发射性思考是人类大脑的自然思考方式,每一种进入大脑的资料,不论是感觉、记忆或想法——包括文字、数字、符号、香气、食物、线条、颜色、意象、节奏、音符等,都可以成为一个思考中心,并由此中心向外发散出成千上万的关节点,每一个关节点代表与中心主题的一个联结,而每一个联结又可以成为另一个中心主题,再向外发散出成千上万的关节点,呈现出放射性立体结构,而这些关节的联结可以视为您的记忆,也就是您的个人数据库。

而医学的诊断与治疗往往是围绕某些主症不断进行比对与鉴别,寻找最佳治疗方案的过程,它是一个集散的过程,非常适合用思维导图的方法来进行思考。如果我们不断用思维导图的方式来学习组织我们的医学知识,那么知识节点将在我们的大脑中形成一个有关疾病的复杂网络,在临证时,可以通过任意一个节点快速展开思考、比对,再通过收集更多的信息来进行疾病的诊断,最后制订出一个最优化的治疗方案。

下面简单介绍一下如何应用思维导图来学习或改革教学方法。

1. 思维导图的绘制法简介

A4 空白纸一般横放,中心主题一般放在中央,最好用图文并茂的方式呈现,然后从1点钟位置开始按顺时针方向写一级主题词,再围绕一级主题进行发散性思考,写出二级主题词。主题词多由关键词组成,尽量不用完整的句子,每个层级一般安排3~7个关键词。不同关键词间,可以用连接线来表示相互间的关系,引领思考。导图尽可能多用一些图形、符号、颜色等,让导图更加立体化,有助于加深记忆。同一主题,可以加上边框或背景色,使区分更加明显,视觉效果更好一些。参考下图学习思考。注意,初学绘制思维导图时,不要过于在乎美观,关键要把握:中心主题要明确清晰、发散性思考、各级主题与分支用关键词来构建、关键词在线上横着写、线条相连粗细变化,并适当应用连接线。

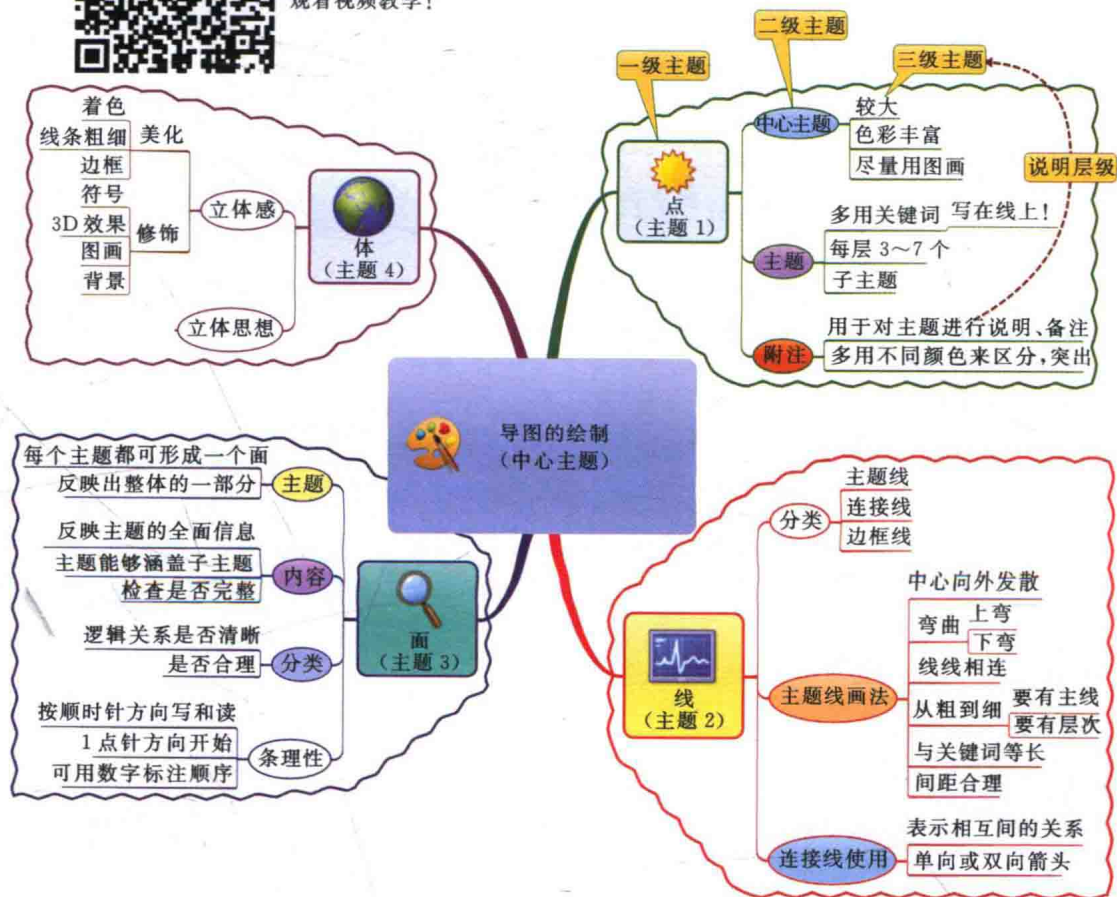
2. 思维导图的读法

思维导图是按一定规律来绘制的,阅读时多按一定顺序来阅读。从中心主题开始,快速看过一级主题,然后围绕某一主题深入阅读,这时多从1点钟方向开始顺时针阅读,或从上往下阅读。当然,导图可以跳读或逆读。下面我们举第七章第三节蛇串疮的思维导图来介绍一下思维导图的读法。

在读图时,我们首先注意到的是中心导图,明确这是关于蛇串疮的导图,蛇串疮对应的西医诊断是带状疱疹,其中的照片是该病的典型表现。接下来,快速看下一级主题,从上到下分为“概述”“诊断”“辨治”和“调护”。了解大致结构后,我们多从第一个主题开始进一步学习。围绕“概述”,其下二级主题是“特点”和“病机”,“特点”下又分自觉症状(关键词为痛如火燎、刺痛)、他觉症状(关键词为红斑、水疱,水疱是成簇的)和分布特征(关键词为单侧、带状的)来简

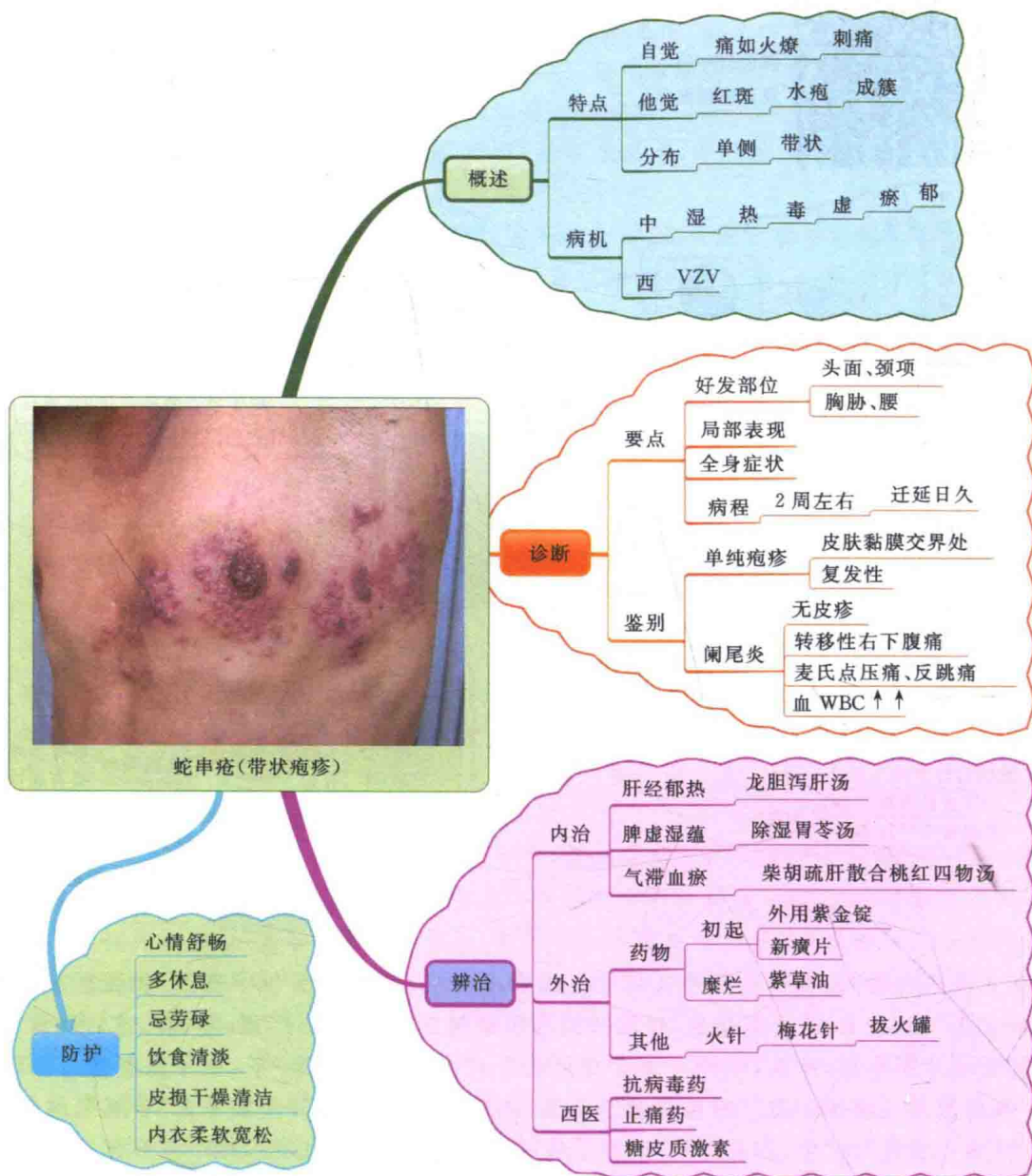


微信扫一扫，
观看视频教学！



述,然后我们再看“病机”,我们可以从中医的病因病机(关键词用“中”表示)和西医病因病机(关键词用“西”表示)来进行讨论;中医病因病机概括为6个关键字“湿、热、毒、虚、瘀、郁”来表示,因为表达不全面,所以,你的大脑会自然展开联想,如围绕“湿”字,你可能会想到“肝经湿热”“脾胃湿热”“脾虚湿蕴”“湿蕴肌肤”,导致局部“水疱”“糜烂”,舌象可见“苔腻”、脉象多为“脉滑”等。围绕“瘀”字,你会想到“瘀则不通,不通则痛”“气滞血瘀”,然后与自觉症状中的刺痛相联系起来,在讲到“带状疱疹后遗神经痛”时,你或许会联想到“久病多瘀、瘀则痛”的关键病机,也会联系到治疗时应用“活血化瘀、行气止痛”的治疗法则,你可以进一步在记忆中搜索有这些功用的中药和代表方剂。总之,由于导图使用大量的关键词来表达信息,按一定的逻辑与顺序来解释上级主题,因关键词的信息是不完整的,属于“冷媒介”,会引领我们的大脑去积极思考,不断完善。读图时,学生应该把注意力集中到你正在看的关键词上,然后大脑进行快速思考与之相关的信息,再与后面的子主题关键词进行比对,看是否有区别,是否全面,不断提高自己的联想能力,从而提高知识的迁移能力。我们在使用导图时要不断去联想、发散,养成良好的读图习惯,则可大大提高学习效率和临床思维能力。

必要时可在原有导图的基础上补充内容或进行标记,还要注意导图中的连接线,它往往提示不同关键词间有比较密切的联系。本书中每个疾病都提供了一幅思维导图,将重点、要点、



关键点提炼出来,希望学生应用导图来课前预习(课前花3~5分钟来快速浏览书中的思维导图,掌握本章节的主要内容与关键信息,对内容有大致的了解,上课时容易跟上教师的思路,更能积极思考)、课堂做笔记(上课时,建议专心听课,时不时看看书上的导图,并不时将听到的、想到的关键内容写到相关主题后或对主题进行备注,完善导图,可大大提高记笔记的效率)和课后复习(课后,可以闭上眼睛,简单回顾一下所学内容),可以节省大量学习时间,而且更容易构建你的知识体系,记得更牢固。

3. 用思维导图来预习

医药类大学课程繁多,很多学生抱怨没有时间预习,上课教师又讲得飞快,经常跟不上教师的节奏,学习压力很大。多年的教学实践中,我也发现,学生确实很少能课前预习,于是慢慢

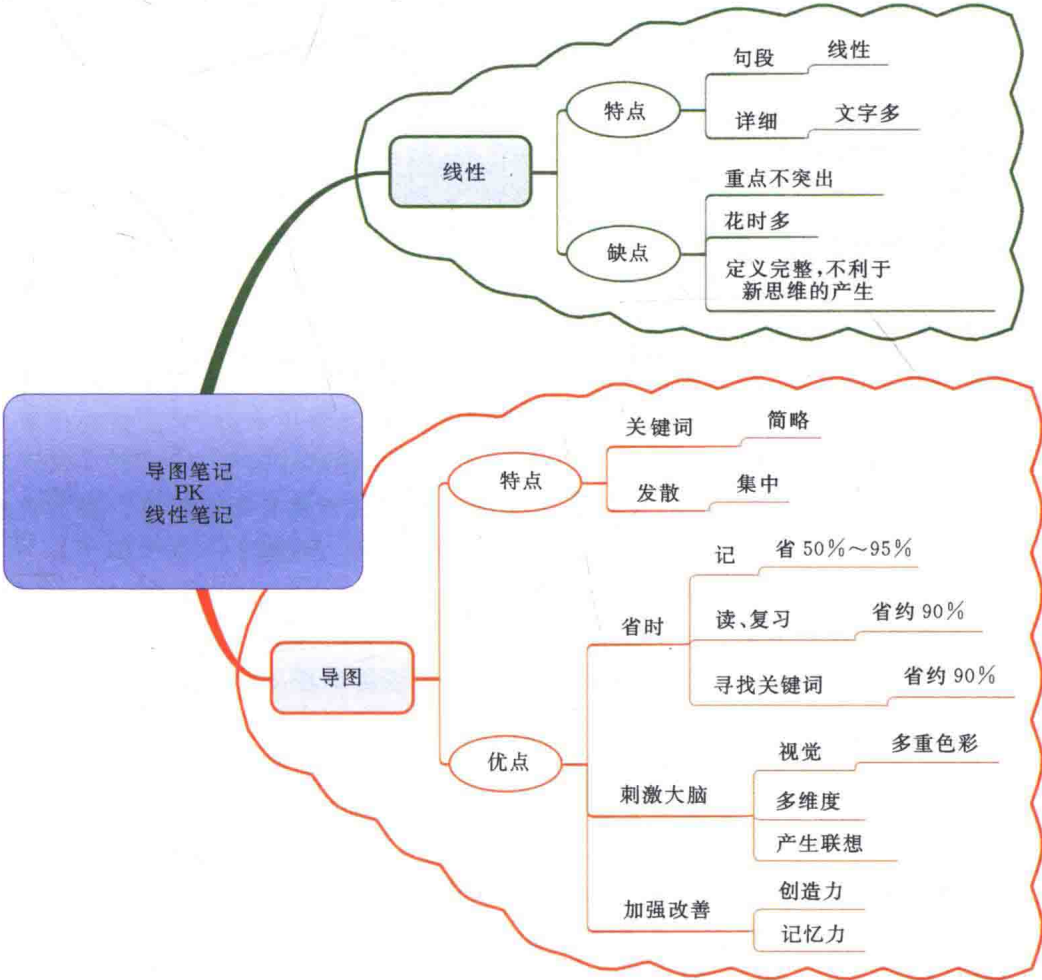
地习惯在正式讲课前,让学生花1~3分钟时间快速浏览教学内容,掌握一些关键内容,听课中起到桥梁的作用,提高学习效果。为了进一步提高预习效果,我们用思维导图对教材进行了梳理,每个章节前先放一张简明扼要的导图。大家可以通过快速浏览导图来预习,掌握一些关键信息,在听课的过程中不断补充完善。

当然,大家还可以快速浏览所学内容的文本材料,了解一些关键信息,再试着联想之前学过的相关知识,然后自己手绘一个思维导图,也是很好的一种学习方法,但预习时间一般要多一些。

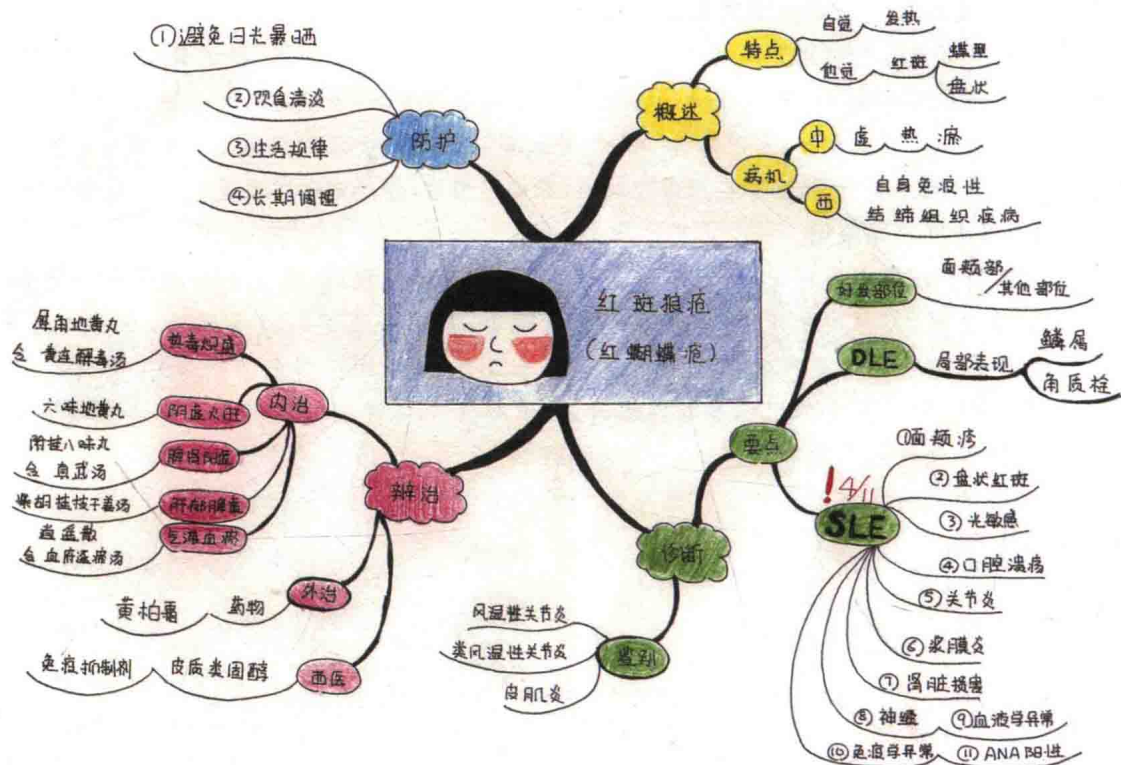
总之,课前预习非常重要,哪怕只花一分钟时间看一下所讲疾病的概述与诊断部分,都会大大提高你的学习效果。其实,预习不占用多少时间,养成习惯后,你一定会发现事半功倍的学习效果。

4. 用思维导图来做笔记

很多学生平时都会做笔记,而且感觉做得很辛苦,不停地记,总怕记不全教师讲的要点,一堂课下来,人很累,但再次复习时,发现看笔记很吃力,效果并不好。这是因为,我们做的是线性思维的笔记,它往往需要准确完整地用一个句子来表达,里面有很多冗余信息,浪费大量记、看的时间。其实我们的大脑记忆多数内容时,只需要几个关键词就足够了。想要提高笔记的效率,就得借助发散性思维的利器——思维导图,它可以大大提高我们记笔记的效率,提高注意力,使我们的大脑更有创新性。思维导图相对标准线性笔记的优点参见下图。



为了提高做笔记的效率,我建议大家上课时直接在我们提供的导图的基础上做笔记,使得导图更加适合你对知识的需求,形成个性化的导图,方便将来复习使用。也可直接用 A4 空白纸张来记笔记,见下图。



5. 用思维导图来复习

复习是学习中的重要一环。我们的记忆分短期记忆和长期记忆。短期记忆往往在数分钟后就开展大量衰减,24 小时后所剩无几。而要形成长期记忆,往往需要至少 5 次的重复记忆。为了记住更多的内容,我们要有意识对所学内容安排多次重复。第一次复习应该在学习 1 小时之后的 10 分钟左右开始,复习时间约 5 分钟,使记忆保持约 1 天,然后应该进行第二次复习,约 2~4 分钟,此后,记忆保持大约 1 周。故 1 周后应进行第 3 次复习,记忆可保持 1 个月左右。1 个月后,如果再次复习 2 分钟左右,则短期记忆往往形成长期记忆了。有些内容非常重要,我们还要在 6 个月后再复习,那么很可能就变成永久记忆了!

但是学生常常会说,老师,那么多课程,哪有时间来复习,应付当前的课程就已经很累了!是的,这就更需要一个好的记笔记方法。用思维导图来做笔记,然后每次只要快速复习思维导图,用一张卡片挡住其他关键词,然后进行回忆、联想和拓展学习,该关键词的上一级主题是什么,下一级主题又有哪些,不断进行发散,实在想不起来的时候,再打开看看,如果对这个关键词理解不透时,可再看看文本中的相关内容。本教材已经做好了思维导图供大家学习使用,可以帮助大家节省大量的预习、笔记和复习时间。坚持使用思维导图,你会发现一个更高效学习的你。

6. 用思维导图来改革教学

(1)创新使用思维导图来进行板书,引领学生思考。授课时,先让学生预习 3 分钟,快速浏览教学内容,然后进行互动,通过问答的方式,找到与疾病相关的知识点,不断发散延伸,教师

有规律地记下关键词并有针对性地引导,必要时配合 PPT 等媒介来展示疾病的临床图片等,从而大大提高了学生自主学习的能力,促进学生已学知识的迁移与应用,课堂气氛很好,对训练学生临床思维技能有很好的作用。

(2)将思维导图应用于中医外科学的教学中来,方法有多种,可针对不同的内容进行设计研究,以期达到最好的教学效果。

方法一:学生预习—教师课堂提问—黑板思维导图板书总结—小结。

方法二:常规 PPT 授课—学生用思维导图来小结—学生汇报。

方法三:学生预习—制作导图—课堂分享—病例讨论—教师点评总结。

三、角色扮演是学习临床课很好的方法,让你学以致用,记忆深刻

1. 扮演医生角色

作为一门临床课,中医外科学教学的最终目的是对常见的外科疾病会诊断、会治疗,疑难疾病诊治有思路、有方向,形成中医外科学疾病的临床诊治思维,掌握中医外科学基本技能。要实现这些目的,除了课堂理论教学时多采用案例教学、启发式教学以外,早临床、多临床、勤思考是有效的途径。但目前多数学校生源多,实践教学场所少,难以有效开展,临床见习时一次能够看到的病种也少,难以满足教学的需要。在这种现况下,我们如何来培养自己的临床思维呢?我认为,把自己当成医生来听每一堂课,积极思考教师讲的每一个知识点在临床是应该怎样应用,时不时把教师的讲解当成是患者在描述他的病情,进行积极的思考。如教师讲到一个疾病的自觉症状有“瘙痒”时,你大脑中想象的是患者在说:“医生,我身体很痒?”这时你如果把自己当成医生,你可能会围绕这个痒进一步进行问诊:“你哪里痒?多久了?什么时候会更痒?有什么原因引起吗?”其实这个时候,你问这些,是在不断地收集患者的相关信息,与你大脑中已有的会有瘙痒症状的疾病进行比对(围绕“瘙痒”,你可能一下子想到了湿疹、疥疮、神经性皮炎、荨麻疹、皮肤瘙痒症……),是一个诊断与鉴别诊断的过程。

2. 扮演患者角色

每个疾病都有一定的关键性特征,我们才能对不同的疾病进行鉴别,做出诊断。建议学生结成小组进行学习,其中一个学生作为患者来模拟讲述病情,另外的学生作为医生来接诊患者,通过医生与患者的交互问答、检查,不断呈现出某种疾病的临床情况,作为医生的学生收集信息,写出门诊病历,总结诊断要点,做出诊断,再进行辨证论治,提出治疗方案。最后再进行讨论。这样的学习方法记忆深刻,对培养临床思维有重要作用。

四、《中医外科学(图解)》编写体例与章节学习方法

本书分上、中、下三篇。教材内容涵盖医师资格考试中关于《中医外科学》的主要内容,适当选择一些优势病种、常见病种、特色疗法等充实本教材。治疗方法以临床确实有效可行、经济、安全为入选原则,突出应用性。运用思维导图来展示主要知识点,内容尽量精简,减少识记性内容,减少重复性内容,将分散到各章节的重复内容进行整合,加强知识点间的关联。导图展示教学内容时,不强调知识的完整,抽取重要关键词,强调关键词引领思维的发散与知识的关联。正文内容精简,减少内容重复,知识点间做到更全面的结合。

(一)上篇为总论部分

总论部分主要讲述了中医外科学较普遍的基础知识和基本理论,目的在于通过学习了解中医外科学的发展概况、外科命名的基本规律及一些基本术语、病因病机的特点,掌握中医外科学辨病与辨证的方法、治法等基本理论,对中医外科学有一个较全面的了解。该部分内容有

很多是之前已学习的中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等科目中的内容,学生在学习中要根据自身的掌握情况进行适当的复习,并将知识进行迁移。外科理论也有其特殊之处,这是我们在学习中需要特别注意的地方,如阴阳辨证、部位辨证、局部辨证、外治法、疮疡等化脓性疾病的“消”“托”“补”三法是中医外科学的重要理论,对临床诊治外科疾病有非常重要的作用。

(二)中篇为各论部分

各论部分主要包括疮疡、皮肤性病、乳腺病、肛肠病、泌尿男性病、周围血管病等常见外科疾病的诊治规律。每一章由概述和精选的多个疾病组成。每一节都提供一个思维导图,将文中的重点内容以关键词形式提炼出来,方便学生学习使用。

对于具体疾病的学习,在“概述”部分,一般可以从疾病的特点和病因病机两个方面来思考。特点可分为自觉症状、他觉症状、传染性、分布特点等,病机从中医、西医两个层面来思考。对于病机,学生可以结合中医基础理论、中医诊断所学的内容,对每个疾病的主要病机特点进行提炼,掌握其关键词,如带状疱疹,其关键字有湿、热、毒、瘀、虚、郁,那么在具体患者诊治时,我们就可以从这6个字展开发散性思考,如果舌红苔黄腻,那应有湿热,如果疼痛甚、胀痛,心烦易怒,则应有肝郁气滞血瘀,然后再综合分析,确定病机,然后针对性治疗。

通过概述的学习,我们已经掌握了该病的重要信息,接下来的重点是疾病的“诊断”。诊断方面,要点是对概述中相关特点的一个概括分类,多从局部表现、全身表现、好发部位、好发季节、是否有传染性以及病程这几个方面来概括,然后对相关疾病进行鉴别诊断,大家除了要明白疾病间的一些共同点,更要重点记住彼此间的差异处。如湿疹与接触性皮炎,其皮疹都可有红斑、丘疹、渗液,都自觉瘙痒,两者间的主要区别点在于,接触性皮炎有明显的接触致敏源史,发病部位范围与接触范围往往一致,而湿疹的原因往往不明。湿疹与疥疮,均有丘疹、渗液、瘙痒,但疥疮的痒是夜间剧痒,遇热加重,疥疮有传染性,湿疹没有传染性。

对于“辨证”部分的学习,学生重点应该是了解常见证型,并能自己分析各证型的辨证要素有哪些。一般,我们可以在诊断明确的基础上,从患者的局部表现、全身表现、舌脉情况来进行综合分析,辨证出证型,然后可以制订出治则,选择合适的药方。本部分呈现的是临床常见的证型,但请记住,临证时,病情往往是千变万化,错综复杂的,需要灵活辨证。临床辨证过程是体现临床思维的重要环节,应多练习,多结合模拟训练。外治法部分,要重点放在基本原则在具体疾病中的应用,并关注疾病本身特点对外治法的不同要求。如足癣分三型,其外治法差异很大;疥疮有传染性,结合疥螨的生活史,其外用硫软膏的方法很特别,能否合理使用决定了治疗是否有效。

“防护”部分,许多疾病有其共性的一面,我们要重点把握疾病差异的地方。如脓疱疮,因其有传染性,故应强调不能用水洗脸,不能用手去搔抓,要家庭隔离治疗。接触性皮炎应避免再次接触过敏源。疥疮有传染性,除了家庭隔离治疗外,治疗时应“家庭总动员”,密切接触人员不管是否有发病,都要一起规则治疗。

“拓展”部分一般不要求大家掌握,主要的目的是提供大家另一个学习的视野,告诉大家,还可以通过学习英文文献、现代研究等来提高自己对该病的认识,拓展知识,加深记忆。

(三)下篇为拓展提高篇

拓展提高篇力图使用思维导图将本书的重点教学内容、基本理论、临床应用、疾病相关性进行提炼,引领学生去积极思考,将分散的知识进行整合。如瘙痒性皮肤病有哪些?细菌性疾

病有哪些？还提供了一些病案分析，供学生研究学习使用。这些病案分析可以在学习具体病种前先看看，尝试自己去分析，上课时可能会有更多感悟，或复习阶段来训练自己的综合诊治能力。希望通过上述内容，更好地开拓思维，培养中医外科学临床思维与技能。

总之，中医外科学是一门非常实用的临床课程，学会使用思维导图这个优秀的效率工具，做好角色扮演，带着深厚的学习兴趣，一起去探索学习。相信《中医外科学(图解)》这本我们精心编写的教材，能带给你耳目一新的感觉，除了帮助你学习掌握中医外科学知识以外，还能举一反三，将思维导图的方法应用于其他各科的学习中去，大大提高学习效率，增强发散性思维，提高创新能力。

由于编者水平和编写时间有限，教材中难免有疏漏之处，恳请各位师生在使用过程中，积极反馈您的宝贵建议和意见，以便我们不断修订，不断锤炼这本“应用型”本科教材。

主编

2014年12月

目 录

上篇 总 论

第一章 中医外科学发展概况	(002)
第二章 中医外科学基本概念	(006)
第三章 病因病机	(010)
第一节 病因	(011)
第二节 病机	(013)
第四章 辨病与辨证	(015)
第一节 辨病	(015)
第二节 阴阳辨证	(018)
第三节 部位辨证	(020)
第四节 经络辨证	(021)
第五节 局部辨证	(022)
第五章 治法	(029)
第一节 内治法	(029)
第二节 外治法	(034)
第三节 预防调护	(051)

中篇 各 论

第六章 疮疡	(057)
第一节 概论	(058)
第二节 疖	(061)
第三节 疔	(064)
第四节 痈	(070)
第五节 发	(078)
第六节 有头疽	(084)
第七节 发颐	(087)
第八节 走黄与内陷	(089)
第九节 流注	(094)
第十节 无头疽	(098)
第十一节 瘰癧	(102)
第十二节 流痰	(105)

第十三节 窦道	(108)
第七章 皮肤及性传播疾病	(112)
第一节 概论	(113)
第二节 热疮	(129)
第三节 蛇串疮	(131)
第四节 疣	(134)
第五节 黄水疮	(138)
第六节 丹毒	(140)
第七节 癣	(143)
第八节 疥疮	(147)
第九节 粉刺	(150)
第十节 酒渣鼻	(152)
第十一节 虫咬皮炎	(155)
第十二节 湿疹	(158)
第十三节 接触性皮炎	(163)
第十四节 药毒	(166)
第十五节 瘾疹	(170)
第十六节 牛皮癣	(173)
第十七节 风热疮	(176)
第十八节 风瘙痒	(178)
第十九节 油风	(181)
第二十节 面游风	(185)
第二十一节 白疔	(188)
第二十二节 白驳风	(192)
第二十三节 黄褐斑	(195)
第二十四节 猫眼疮	(198)
第二十五节 瓜藤缠	(201)
第二十六节 红蝴蝶疮	(204)
第二十七节 花柳毒淋	(209)
第二十八节 霉疮	(213)
第二十九节 瘙癢	(219)
第三十节 生殖器疱疹	(222)
第三十一节 艾滋病	(225)
第八章 乳房疾病	(230)
第一节 概论	(231)
第二节 乳痈	(235)
第三节 粉刺性乳痈	(238)
第四节 乳漏	(241)
第五节 乳癖	(244)

第六节	乳核	(247)
第七节	乳岩	(249)
第八节	乳疔	(254)
第九节	乳衄	(257)
第十节	乳癆	(259)
第九章	肛肠病	(262)
第一节	概论	(263)
第二节	痔	(275)
第三节	息肉痔	(283)
第四节	肛隐窝炎	(286)
第五节	肛裂	(289)
第六节	肛痈	(293)
第七节	肛漏	(297)
第八节	脱肛	(300)
第九节	锁肛痔	(304)
第十章	男科病	(308)
第一节	概论	(309)
第二节	子痈	(313)
第三节	囊痈	(315)
第四节	子痰	(317)
第五节	水疝	(320)
第六节	精浊	(322)
第七节	精癯	(325)
第八节	男性不育症	(327)
第九节	阳痿	(330)
第十一章	周围血管疾病	(333)
第一节	概论	(334)
第二节	股肿	(340)
第三节	赤脉	(343)
第四节	筋瘤	(346)
第五节	臁疮	(348)
第六节	脱疽	(351)
第十二章	甲状腺病	(355)
第一节	概论	(356)
第二节	气瘰	(361)
第三节	肉瘰	(364)
第四节	瘰癧	(366)
第五节	石瘰	(368)