

中医外科学

图表解

主编 谷云飞（南京中医药大学）



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

抽象概念形象化
深奥理论通俗化
理性认识感性化
复杂问题条理化

抽象概念形象化
深奥理论通俗化
理性认识感性化
复杂问题条理化



中医临床学科图表解丛书

中医外科学 图表解



主 编 谷云飞(南京中医药大学)

副主编 魏跃钢 邹浩生 李 琳

编 委 (按姓氏笔画为序)

李 琳 谷云飞 邹浩生 竺 平

周玉春 周在龙 郭 顺 魏跃钢

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医外科学图表解/谷云飞主编. —北京:

人民卫生出版社, 2009. 1

(中医临床学科图表解丛书)

ISBN 978-7-117-10764-8

I. 中… II. 谷… III. 中医外科学—图解
IV. R26-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 167076 号

中医临床学科图表解丛书 中医外科学图表解

主 编: 谷云飞

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmpth.com>

E - mail: pmpth@pmpth.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 705×1000 1/16 印张: 17.5

字 数: 338 千字

版 次: 2009 年 1 月第 1 版 2009 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10764-8/R · 10765

定 价: 29.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



编 写 说 明



《中医外科学》是高等中医药院校的临床主干课程之一，本书以普通高等教育“十一五”国家级规划教材、新世纪全国高等中医药院校规划教材《中医外科学》为蓝本，根据规划教材教学大纲的要求，将教材有关章节的重点、难点内容，设计成各种形象、直观图表进行解释，做到抽象概念形象化、理性认识感性化、复杂问题条理化。其编写目的是为了使学生更好地学习和掌握中医外科学，认识和掌握外科疾病的思维方式及具体方法，指导学生更好地学习和掌握外科学知识，更好地掌握本学科的基本概念、基本理论和基本操作技能。

本书在保持教材的科学性和中医外科学理论的完整性基础上，重点介绍的是中医外科学病证的概念、病因病机特点、辨证治疗要点、主要证型的辨证治疗以及应用外治法和手术治疗的原则等内容。

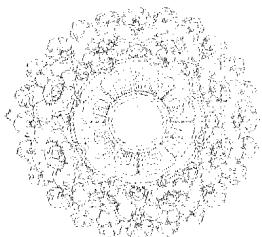
本书的特点是简明、扼要，能用图表表述的尽可能用图表表述，是一本方便、实用的教学参考书。主要供中医院校中医学专业或中西医临床专业学生学习《中医外科学》使用。也可供执业医师考试、研究生入学考试复习时参考。

本书主要由南京中医药大学中医外科学教研室老师编写，其中疮疡、乳房疾病、瘿、瘤、岩由李琳编写；皮肤病及性传播疾病由魏跃钢、郭顺编写；肛门直肠疾病由谷云飞、周在龙、竺平编写；泌尿男性疾病由周玉春编写；周围血管疾病和其他外科疾病由邹浩生编写，最后由谷云飞、魏跃钢两位老师统稿、定稿。

由于编者水平有限，时间仓促，疏漏错误有所难免，祈请中医药院校的中医外科同道及广大读者批评指正。

谷云飞

2008.10 于仙林



目 录

上篇 总 论

第一章 中医外科学发展概况	3
第二章 中医外科学疾病命名及基本术语	5
第一节 疾病的命名原则	5
第二节 基本术语	5
第三章 中医外科疾病的病因病机	10
第一节 致病因素	10
第二节 发病机理	12
第四章 中医外科疾病辨证	14
第一节 辨证与辨病	14
第二节 辨阴证阳证	14
第三节 部位辨证	15
第四节 经络辨证	15
第五节 局部辨证	15
第五章 中医外科疾病的治法	20
第一节 内治法	20
第二节 外治法	24



下篇 各 论

第一章 瘰疬	33
第一节 痘	33
第二节 疥	36
第三节 痛	39
第四节 发	42
第五节 有头疽	45
第六节 流注	48
第七节 发颐	51
第八节 丹毒	53
第九节 无头疽	56
第十节 走黄与内陷	58
第十一节 流痰	61
第十二节 瘰疬	63
第十三节 褥疮	66
第十四节 窦道	67
第二章 乳房疾病	69
第一节 乳痈	69
第二节 粉刺性乳痈	72
第三节 乳痨	75
第四节 乳癖	77
第五节 乳疬	79
第六节 乳核	82
第七节 乳衄	83
第八节 乳岩	85
第三章 瘰	90
第一节 气瘿	90
第二节 肉瘿	92



目 录



第三节 瘰痈	93
第四节 石瘿	95
第四章 瘤、岩	98
第一节 血瘤	98
第二节 肉瘤	100
第三节 茧唇	101
第四节 失荣	102
第五节 肾岩	105
第五章 皮肤及性传播疾病	107
第一节 热疮	107
第二节 蛇串疮	109
第三节 疣	112
第四节 风热疮	117
第五节 黄水疮	119
第六节 癣	121
第七节 虫咬皮炎	126
第八节 疽疮	129
第九节 湿疮	130
第十节 接触性皮炎	136
第十一节 药毒	140
第十二节 风瘙痒	144
第十三节 癞疹	147
第十四节 牛皮癣	150
第十五节 猫眼疮	152
第十六节 白疕	155
第十七节 白驳风	159
第十八节 黧黑斑	161
第十九节 粉刺	163
第二十节 面游风	166
第二十一节 酒皏鼻	168
第二十二节 油风	170



目 录



第二十三节 瓜藤缠.....	174
第二十四节 红蝴蝶疮.....	176
第二十五节 淋病.....	181
第二十六节 梅毒.....	185
第二十七节 尖锐湿疣.....	188
第二十八节 生殖器疱疹.....	190
第二十九节 艾滋病.....	192
第六章 肛门、直肠疾病.....	196
第一节 痔.....	196
第二节 息肉痔.....	200
第三节 肛隐窝炎.....	203
第四节 肛痈.....	205
第五节 肛瘘.....	209
第六节 肛裂.....	212
第七节 脱肛.....	215
第八节 锁肛痔.....	218
第七章 泌尿男性疾病.....	222
第一节 子痈.....	222
第二节 囊痈.....	225
第三节 子痰.....	227
第四节 阴茎痰核.....	229
第五节 尿石症.....	231
第六节 男性不育症.....	232
第七节 慢性前列腺炎.....	235
第八节 良性前列腺增生.....	237
第八章 周围血管疾病.....	241
第一节 股肿.....	241
第二节 血栓性浅静脉炎.....	243
第三节 筋瘤.....	246
第四节 瘰疮.....	247



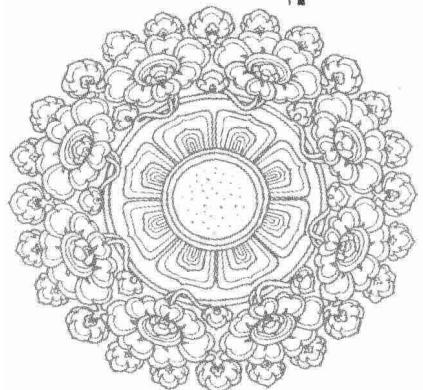
目 录



第五节 脱疽.....	249
第九章 其他外科疾病.....	253
第一节 冻疮.....	253
第二节 烧伤.....	256
第三节 毒蛇咬伤.....	259
第四节 破伤风.....	262
第五节 肠痈.....	265

上 篇

总 论



第一章

中医外科学发展概况

(一) 中医外科学有着悠久的历史,几千年来经历了起源、形成、发展、逐渐成熟等不同阶段

表上 1-1 中医外科发展概况表

历史阶段		学术理论发展特点
起 源	原始社会 西周	①砭石、石针刺开排脓治疗脓肿;砭针是切开排脓的工具,也是最早的外科手术器械。②甲骨文上有“疾自(鼻病)、疾耳、疾齿、疾舌、疾足、疾止(指或趾)、疥”等记载。③外科成为专科是在周代,《周礼·天官篇》把当时的医生分为疾医、疡医、食医和兽医四大类,其中疡医即是外科医生,主治肿疡、溃疡、金创和折伤。④我国目前发现最早的一部医学文献《五十二病方》记载了感染、创伤、冻疮、诸虫咬伤、痔漏、肿瘤、皮肤病等很多外科疾病;及手术器械“铤”作为检查治疗漏管的探针
形 成	西周 东汉	①《黄帝内经》中的《灵枢·痈疽》所载外科病名 17 种,对痈疽的病因病机已有一定的认识;还有针砭、按摩、猪膏外用、敷药、手术等多种外科疗法,如最早提出用截趾手术治疗脱疽。②外科鼻祖华佗,第一个应用麻沸散作为全身麻醉剂进行剖腹术,在世界上这是最早开展麻醉术和外科手术的文献记载。③张仲景的《金匮要略》对后世外科的发展也有很大的影响,如治疗肠痈、寒疝、浸淫疮、狐惑等病的辨治体系和方药,至今仍为临床所应用。④西汉前后问世的《金创痈疽方》是我国第一部外科学专著,惜已失传
发 展 期	两晋 南北朝、隋唐 阶段, 以实 践经 验总 结为 主	①葛洪在《肘后备急方》中介绍了许多有科学价值的外科经验,如用海藻治疗瘿疾,是世界上最早用含碘食物治疗甲状腺疾病的记载;用狗脑敷治疯狗咬伤,开创了用免疫法治疗狂犬病的世界先例。②最早的外科专著《刘涓子鬼遗方》载有痈疽的鉴别诊断、内外处方 140 个,对辨别有脓无脓和脓肿切开方法的描述也有实用价值。③巢元方等编写的《诸病源候论》是我国第一部病因病机学专著,书中有不少外科内容,对瘿瘤、丹毒、疔疮、痈疽、痔瘘、毒蛇咬伤等疾病的病因病机有了一定的认识。在 40 多种皮肤病的记载中,对某些皮肤病病因的认识已显示出相当的科学水平,对腹部手术已有一定的经验。④《千金要方》是我国最早的一部临床实用百科全书,记载了很多脏器疗法,用葱管导尿,则比 1860 年法国发明橡皮管导尿早 1200 多年。⑤《外台秘要》载方 6000 余首,包含了不少外科方剂,是外科方药的重要参考文献

续表

历史阶段		学术理论发展特点
发 展 期	宋元 阶段, 以理 论创 新为 主	①《太平圣惠方》提出应鉴别“五善七恶”，同时总结了内消、托里等内治方法。 ②《魏氏家藏方》已载有在痔核周围先涂膏剂，以免灼痛，使枯痔疗法更为完善。 ③陈自明的《外科精要》强调痈疽应辨证施治，区分寒热虚实，重视整体疗法，载有托里排脓多个方药，至今仍在临床中应用。 ④齐德之的《外科精义》总结了元以前各种方书的经验，从整体出发，指出外科病是阴阳不和、气血凝滞所致，治疗疮疡应辨别阴阳虚实，反对“治其外而不治其内，治其末而不治其本”的方法，提倡内治与外治相结合。 ⑤危亦林的《世医得效方》是一本创伤外科专著，在正骨方面有精确记述，对麻醉药的组方、适应证、剂量均有具体说明，对伤科的发展有很大贡献
成 熟 期	明 清 时 期	①薛己著的《外科枢要》，记载了有关外科病的理论、经验、方药，第一次详细叙述了对新生儿破伤风的诊治。 ②汪机的《外科理例》提出了“治外必本诸内”的思想，并创制玉真散治疗破伤风。 ③陈司成的《霉疮秘录》是我国第一部论述梅毒的专著，是世界上最早使用砷剂治疗梅毒的记载。 ④正宗、全生、心得三大学派的形成

(二) 明清三大外科学派

表上 1-2 明清三大外科学派表

学派	创始人	著作	学术观点
正宗派	陈实功	《外科正宗》	该书重视脾胃，主张外科以调理脾胃为要。其主要成就以外治和手术方面比较突出，他用腐蚀药或刀、针清除坏死组织，放通脓管，使毒外泄。手术方法记载有 14 种，如创制鼻痔的摘除工具、腹腔穿刺排脓术、指关节离断术等都很有实用价值
全生派	王维德	《外科证治全生集》	创立了以阴阳为主的辨证论治法则，把复杂的外科分为阴阳两类，如痈阳、疽阴等。主张以“阳和通腠，温补气血”的原则治疗阴证，自拟阳和汤、醒消丸、小金丹、犀黄丸等，临床疗效颇好。并主张“以消为贵，以托为畏”。反对滥用刀、针
心得派	高秉钧	《疡科心得集》	揭示了外科病因的一般规律，立论以鉴别诊断为主，并将温病三焦辨证学说融合于疡科的辨证施治之中，认为“疡科之证，在上部者俱属风温、风热；在中部者多属气郁、火郁；在下部者俱属湿火、湿热”。应用犀角地黄汤、紫雪丹、至宝丹等治疗疔疮走黄，至今还在临床应用

第二章

中医外科学疾病命名及基本术语

第一节 疾病的命名原则

- 以部位命名：颈痈、脐痈、癰疔、乳痈、背疽、手发背等
- 以穴位命名：人中疔、委中毒、环跳疽等
- 以脏腑命名：肠痈、肺痈等
- 以病因命名：冻疮、水火烫伤、破伤风、毒蛇咬伤、漆疮等
- 以症状命名：红丝疔、麻风、黄水疮、瘰疬、乳头破碎等
- 以形态命名：岩、蛇头疔、蝼蛄疖、缠腰火丹、酒渣鼻、鹅掌风等
- 以颜色命名：如白癜风、丹毒、白疕等
- 以疾病特性命名：如小的为疖，大的为痈，更大的为发等
- 以传染性命名：如疫疔等

第二节 基本术语

(一) 总纲类

- 瘘 —— 又称为外瘡，是一切外科疾病的总称，所以古代称外科为瘍科，外科医生为瘍医
- 瘡瘍 ——
 - 广义的说，是一切体表外科疾病的总称
 - 狹义的说，是指感染因素引起的体表化脓性疾病
- 肿瘍 —— 指一切体表外科疾病尚未溃破的肿块
- 溃瘍 —— 指一切外科疾病中溃破的疮面



(二)疮疡类

表上 2-1 疮疡疾病比较表

病名	定 义	相对应的西医病名
痈	分外痈、内痈两大类。外痈是指生长于体表部皮肉之间的急性化脓性炎症，局部红肿热痛(少数初起皮色不变)，一般范围在6~9cm者。内痈是指生长于脏腑内的脓肿，如肝痈、肺痈、肠痈	急性化脓性淋巴结炎、体表脓肿
有头疽	初起即有粟米状脓头，红肿热痛，易向深部及周围扩散。溃破之后，状如蜂窝，范围常超过9cm，甚至逾30cm者。发病范围较痈为大，初起在皮下疏松的部位，突然红肿蔓延成片，灼热疼痛，红肿以中心最为明显，四周较淡，边缘不清，3~5日皮肤湿烂，随即变黑腐溃，或中软不溃，伴见明显的全身症状	痈
疖	生于皮肤浅表的急性化脓性疾病，局部红肿热痛，但突起根浅，肿势局限，范围在3cm以内，易成脓，易破溃，出脓即愈	毛囊炎
疔	泛指一切体表疮疡发病迅速而危险性较大者。但目前临上所称的疔是指发病在颜面、手足等部位，病势急剧，易迅速散蔓，可造成损筋伤骨，甚或引起走黄危险的急性化脓性疾病	疖、痈、四肢感染
无头疽	发于骨骼及关节间的急性化脓性疾病。因病变部位较深，患部漫肿，皮色不变，疼痛彻骨，难消，难敛，溃后多损伤筋骨，如附骨疽、环跳疽	化脓性骨髓炎 化脓性关节炎
流注	流者，行也；注者，住也。流注是由他处病灶的毒邪，随血流扩散到肌肉深部停住，发生的转移性、多发性脓肿。初起漫肿微痛，结块不甚显著，皮色如常，发无定处，此处未愈而他处又起，容易走窜	多发性、转移性肌肉深部脓肿
丹毒	皮肤突然变赤，如丹涂脂染的急性感染性疾病。起病突然，伴有明显的全身症状。局部皮肤焮红肿胀，并迅速向四周蔓延，或间有大小不等的水疱，有时边消退，边发展，经治疗后一般在数日内治愈而他处又起。且易复发	急性网状淋巴管炎
走黄	由于疔毒走散入血，内攻脏腑而引起的一种全身性化脓性感染。一般以颜面部疔疮合并走黄者最为多见	全身化脓性感染
内陷	疮疡正不胜邪，毒不外泄，反陷入里，客于营血，内传脏腑而引起的全身性化脓性感染。除疔疮毒邪走散入血称为走黄外，其他疮疡引起毒邪内传脏腑者称为内陷。临上因有头疽并发者多见，故又称疽毒内陷，并因其发生在有头疽的各个阶段，又分为火陷、干陷、虚陷	全身化脓性感染

续表

病名	定 义	相对应的西医病名
瘰疬	因其结核累累如串珠状,故称瘰疬。发病在颈侧、领下、颏下、耳后等部位。病变表现为结块成核状,性质为阴证,与痨证有关	颈淋巴结结核
流痰	好发于骨和关节间,起病缓慢,化脓亦迟。溃后流脓清稀,或夹有败絮样(干酪样)物质,不易愈合,每多损伤筋骨而造成残疾	骨关节结核
臁疮	发生在小腿部的慢性溃疡,生于小腿下1/3、踝骨上10cm的内外踝处。溃疡日久难敛,或虽经收口,每因破伤而复发	下肢慢性溃疡
结核	泛指一切皮肉之间的圆形肿块	体表肿块

(三) 皮肤病类

- 瘡 —— 皮肤浅表起丘疹、疱疹,破后糜烂的疾病,统称为疮,如黄水疮、疥疮等
- 疽 —— 凡黏膜部发生浅表溃疡,呈凹形有腐肉而脓液不多的称为疽,如发于口腔的称口疽,发于牙龈部的称牙疽,发于龟头黏膜部的称下疽
- 斑 —— 皮肤色素改变,既不高起也不凹陷的损害,称之为斑,如雀斑、汗斑、黧黑斑等
- 疹 —— 皮肤表面出现范围较小的隆起,称之为疹,如痱子、痤疮、湿疹等皆有疹的表现
- 痘 —— 皮肤上的汗疹称痘,如白痘(汗痘)
- 瘡 —— 皮肤上起浆液性的小水疱称为痘,如水痘
- 癣 —— 凡皮肤增厚伴有鳞屑或有渗液、边界清楚的皮肤病,统称为癣,包括多种急慢性皮肤病,如牛皮癣(神经性皮炎)、湿癣(湿疹)、干癣(慢性湿疹)、圆癣(体癣、股癣)、花斑癣、头癣、手癣、足癣等
- 疥 —— 包括两个含义:一是指由疥虫引起的、皮损为丘疹的传染性皮肤病,即疥疮;二是指无原发性皮损而全身剧痒的皮肤病,即干疥(皮肤瘙痒症)
- 疣 —— 皮肤上的良性赘生物

(四) 肛门病类

- 痔**——痔有峙突的意思，凡肛门和耳、鼻孔窍等处，有小肉突起者，皆谓之痔。生于鼻腔内的称鼻痔(鼻息肉)，生于耳道内的称耳痔(耳道息肉)，生于肛门齿线上的称内痔。此外，尚有以病变形态而命名的，如葡萄痔(属血栓外痔一类)、珊瑚痔、樱桃痔(属直肠息肉一类)等。由于痔的发病以肛门部较为多见，故归属在肛门病类
- 漏**——溃疡疮孔处流脓，经久淋漓不止，犹如滴漏，故名曰漏。漏的含义，包括两种不同性质的病理改变，一为现称的瘘管，是指体表与脏腑之间的病理性管道，具有内口和外口；一为窦道，指深部组织通向体表的病理性盲管，一般只具有一个外口。两者在外口部均有脓水，经久淋漓不止。如肛漏是为瘘管，而瘰疬溃破后所成之漏、乳痈合并之乳漏均为窦道
- 肛裂**——肛管内深及全层皮肤的梭形裂口。古代外科专著中没有肛裂病名的记载，而对其症状及发病原因等，在《外科心法要诀》痔疮中有所提及，如“肛门围绕，折纹破裂，便结者，火燥也”
- 肛门周围痈疽**——肛门周围的急慢性化脓性炎症。包括肛门周围多种疾病，如生于肛门外的肛门痈，生于会阴部的悬痈，生于尾骨略上的坐马痈，生于尾骨高骨上的鹤口痈等。这些痈疽溃后久不收口，大多形成肛瘘，故统称为肛门周围痈疽，即西医所称的肛门直肠周围脓肿
- 脱肛**——大肠之下截脱出谓之脱肛。以解剖部位来说，是指直肠黏膜或直肠壁的全层脱出

(五) 肿瘤类

- 瘿**——发于颈部结喉正中之处的甲状腺病变。中医文献中分有五瘿。凡局部皮色不变，漫肿不痛，皮宽不急，按之软绵者，称气瘿；或有结块，能随吞咽动作而上下移动，始终不溃者，称肉瘿；结块按之坚硬如石，表面凹凸不平，随吞咽动作移动性减少或推之不易移者，称石瘿；至于筋骨(脉)呈露曰筋瘿，“赤脉交结曰血瘿”，此两瘿皆为气瘿与石瘿的合并症
- 瘤**——瘀血、浊气、痰滞停留于人体组织之中，因其聚而成形结块者，称为瘤。本病随处可生，多发于皮肉筋骨之内，中医文献中分有六瘤，即气瘤、肉瘤、筋瘤、血瘤、骨瘤、脂瘤
- 岩**——肿块坚硬如石，高低不平，状似岩突，破溃后疮口中间凹陷很深，形如岩穴，故名岩。如生于乳房的称乳岩，生于阴茎部的称肾岩(肾茎癌)，生于唇部的称唇岩等。岩与癌同
- 失荣**——颈部的恶性肿瘤。常发于颈部两侧或耳的前后，肿块坚硬如石，推之不移，病的后期，患者面容消瘦，状如树木，失去荣华，枝枯皮焦而命名，即西医所称的颈部淋巴结继发或原发恶性肿瘤
- 翻花疮**——一种皮肤肿瘤，以其病损部位溃破之后，不能愈合，胬肉突出，疮口外翻，好似花蕊一般，头大根小，一旦碰伤，流血不止而命名，相当于西医所称的鳞状上皮癌、基底细胞癌及良性乳头状瘤等
- 锁肛痔**——肛门部的恶性肿瘤，以其赘生物堵塞肛道，引起肛门狭窄，犹如块物锁住肛门而命名。多指肛管直肠癌晚期