

中西医结合外科学

主编 王晓晨

COMBINE TRADITIONAL CHINESE
AND WESTERN
MEDICINE SURGERY

吉林科学技术出版社

中西医结合外科学

主 编 王晓晨

编 者 王晓晨

中 西 结 合 外 科 学

社 址 吉林出版

社 址 吉林出版

887.81.003 毫米, 10 开本, 1 150 000 字, 48 印张
2003 年 8 月第 1 版
印数 1 000 册

吉林科学技术出版社

ISBN 7-2384-5238-4 X R · 282

吉林出版集团

电话 2832153 传真 2832183

地址 长春人民大街 464 号

吉林科学技术出版社

中西医结合外科学

王晓晨 主编

中西医结合外科学

王晓晨 主编

责任编辑:成与华

封面设计:赵 桦

出版	吉林科学技术出版社	787×1 092 毫米	16 开本	1 120 000 字	46 印张
发行		2003 年 8 月第 1 版		2003 年 8 月第 1 次印刷	
		印数 1 000 册			
印刷	长春市二道商务彩印厂	ISBN 7-5384-2738-4/R·585		定价:65.00 元	
地址	长春市人民大街 4646 号	邮编 130021	电话 5635177	传真 5635185	
电子信箱	JLKJCBS @ public.cc.jl.cn				

《中西医结合外科学》编委会

《中西医结合外科学》编委会

《中西医结合外科学》编委会

- 主 编 王晓晨
副 主 编 李伟民 董宇翔 韩春霞 安小茹 温 萍
刘树敏 姚 鸣 王 凯 燕迅之
英文编译 郭淑秋
顾 问 许相文
编 委 (以姓氏笔画为序)

- 王 凯 长春市中医院
王晓晨 吉林省中医院
王晓良 长春市第二医院
井 慧 扶余县人民医院
邓广印 长春中医学院
田立波 吉林省人民医院
安小茹 吉林省中医院
冯玉甫 长春市中医院
刘树敏 吉林省中医院
刘健利 农安县中医院
李伟民 吉林省中医院
李春阳 长春中医学院
许相文 吉林省中医院
张智勇 长春市中医院
张 萍 吉林大学第一医院
苏 南 吉林大学第一医院

姚 鸣 长春市中医院

郭淑秋 长春外国语学校

梁 春 长春中医学院

温 萍 吉林省中医院

董宇翔 吉林大学第一医院

韩春霞 吉林省中医中药研究院

燕迅之 中国人民解放军装甲兵技术学院

魏 王 主

主 编

文 群 文 委

文 群 同 委

(平 民 有 限 公 司 编)

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

魏 王 主 编

序

王晓晨教授从事外科临床工作几十年，尤其热衷于中西医结合事业，积累了丰富的临床经验。经过多年的潜心研究，撰写了《中西医结合外科学》一书。该书以具体疾病为中心，较全面的介绍了现代医学与中医学的病因、病机、诊断和治疗等。

中医药学是一个伟大的宝藏，现代医学的发展日新月异，中医药学已经大步走向世界，让它为人类的文明放射出更加绚丽的光彩。

2003年5月18日

日 81 月 2 年 2003

序

《中西医结合外科学》一书是王晓晨副教授与各位医师精心撰写的一部以中西医结合方法防治外科疾病的专著。全书不论是基础、诊断、检查、治疗、调护都很新颖，书中内容详实，论述严谨，数据准确。书中以西医名词病名为纲，中医证候、脉象为目。并设了有针对性地古文论注。有一定的创见，便于临床应用。中西医结合外科学是一个发展中的学科，本书对目前已出版的同类书藉有所补充和完善。随着医学实践的发展还能进一步的完善。

王晓晨副教授是一位具有丰富临床诊疗经验的外科医生，特别是致力于中西医外科理论与实践相结合的研究。在此方面有心得体会。工作二十余年，曾撰写论文、论著数十篇，做出一定的贡献。《中西医结合外科学》的出版再一次证明了他和同仁们在中西医结合外科研究领域的又一重要进展与成果汇编。我相信《中西医结合外科学》这一绚丽奇葩在温暖的阳光照耀下将会淀出更多更美的鲜花！

我热忱地推荐这本《中西医结合外科学》给广大的从事中西医结合外科学这一领域的医生、科研工作者及研究生，必会带来众多启迪与方便。

祝愿我国中西医结合工作者与时俱进，再创辉煌！

于青中
高明也

2003年5月18日

编写说明

《中西医结合外科学》是高等中医药院校中西医结合专业必修学科之一，本书主要供高等医药院校中西医结合临床医学专业及西学中临床医师学习教学使用。

全书系统介绍中西医结合外科学的基本理论、基本方法和基本技术，以及常见外科疾病的中西医结合诊疗知识与技能。共分25章，其中第1~13章为总论，主要介绍中西医结合外科学的基础理论，第1章为中西医结合外科学的形成与发展；第2~5章为中医外科疾病命名、病因病机、辨证施治概论，较系统地阐述了中医外科学的基本理论；第6~12章为西医外科学的基本理论与技术，包括无菌术、围手术期的处理、麻醉、外科诊疗技术操作、休克、水电解质平衡、输血等，第13章为外科疾病的预防与护理，增加了预防与护理知识。第14~25章为各论，主要介绍中西医结合外科的常见病、多发病和部分疑难杂病，依次为外科感染、皮肤病、颈部疾病、乳房疾病、损伤、急腹症、腹外疝、泌尿男性生殖系疾病、肛门直肠疾病、周围血管和淋巴管疾病、肿瘤、性传播疾病。附方剂索引。

全书以各论为重点，着重介绍了中西医结合外科常见病、多发病、与部分疑难杂病的基本概念、病名对照、基本理论及诊疗、预防与调护知识。所有病名均使用西医病名，每病下设【概述】、【古文】、【病因病机】、【临床表现】、【实验室及其他检查】、【诊断】、【鉴别诊断】、【治疗】、【预防与调护】等项目分别叙述。

在整个编写过程中，始终贯彻中西医有机结合的宗旨，既充分吸取现代医学的精华，又强调突出中医特色，全面反映中西医结合外科理论和临床研究的新成果、新进展。本书是集体智慧的结晶，全体参编人员精心构思，认真写作，

分工合作,共同完成。具体编写分工:第1~12章:王晓晨、李伟民;第13章及各章预防与调护部分:温萍、安小茹;第14章:董宇翔、李春阳;第15章:姚鸣、邓广印、刘健利;第16章:韩春霞、张智勇、王晓晨;第17章:王凯、梁春;第18章:苏南、张萍、董宇翔;第19章:张萍、苏南、董宇翔;刘健利;第20章:张智勇、李春阳;第21章:冯玉甫、井慧;第22章:李伟民、邓广印;第23章:燕迅之、刘健利、王晓晨、李春阳;第24章:韩春霞、张智勇;第25章:李伟民、冯玉甫、井慧、梁春;附:王晓晨、邓广印、李春阳;各章节放射线、电诊、化验:刘树敏、田立波、王晓良;各章节所及针灸部分:韩春霞;各章节英文编译:郭淑秋。由王晓晨副主任医师、李伟民硕士、董宇翔副教授硕士生导师负责全书统稿。

中西医结合是一项探索性的事业,已由一个病、一个系统的结合发展到全领域的结合。此次编写是一项科学性高、要求高、难度较大的工作。在编写中得到吉林省中西医结合急腹症研究会副主任委员、省名医吉林省中医院教授许相文、吉林省中医院院长盖国忠教授的大力支持与指导,特表示感谢。虽编委会编写人员多次交流、讨论,几次审定此稿,加上编写时间较短,不妥和不足之处在所难免,敬请专家与同行和师生们多提宝贵意见,以便在今后的编写中改正。

王晓晨

2003年5月8日

中西医结合外科学

目 录

上篇 总 论

第一章 中西医结合外科学的形成与发展	(1)
第一节 中西医外科学发展概况	(1)
第二节 中西医结合外科学范围、形成、发展、成就	(5)
第三节 中西医结合外科学的现状与展望	(6)
第二章 外科疾病的命名和分类释义	(7)
第一节 疾病命名	(7)
第二节 分类释义	(7)
第三章 外科疾病的病因病机	(11)
第一节 病因	(11)
第二节 病机	(13)
第四章 外科疾病的辨病与辨证	(16)
第一节 辨病	(16)
第二节 阴阳辨证	(17)
第三节 部位辨证	(19)
第四节 经络辨证	(20)
第五节 局部辨证	(21)
第六节 辨善恶顺逆	(27)
第五章 治法	(30)
第一节 内治法	(30)
第二节 外治法	(38)
第六章 无菌术	(52)
第一节 无菌术与抗菌术	(52)
第二节 手术室的要求和一般规则	(56)
第七章 围手术期的处理	(58)
第一节 手术前准备	(58)

第二节	手术后处理	(60)
第三节	手术后并发症的处理	(63)
第八章	麻醉	(65)
第一节	概论	(65)
第二节	局部麻醉	(68)
第三节	椎管内麻醉	(72)
第四节	全身麻醉	(77)
第五节	针刺麻醉	(80)
第九章	外科诊疗技术操作	(83)
第一节	各种标本采集法	(83)
第二节	脓肿、溃疡、瘘管的基本手术操作	(83)
第三节	肛门病检查法	(84)
第四节	手术基本器械及其用法	(85)
第五节	手术基本操作	(87)
第十章	休克	(92)
第一节	概论	(92)
第二节	感染性休克	(105)
第三节	低血容量性休克	(107)
第十一章	水电解质平衡	(111)
第一节	水电解质平衡	(111)
第二节	水电解质失调	(113)
第三节	酸碱平衡与紊乱	(121)
第十二章	输血	(127)
第一节	输血适应症、并发症	(127)
第二节	成分、自体输血	(131)
第十三章	外科疾病的预防与护理	(135)
第一节	预防	(135)
第二节	护理	(135)
下篇 各 论		
第十四章	外科感染	(139)
第一节	概论	(139)

1035	第二节 疖	(145)
1035	第三节 痈	(148)
1074	第四节 丹毒	(152)
1080	第五节 急性蜂窝织炎	(155)
1023	第六节 急性淋巴结炎	(160)
1195	第七节 手部急性化脓性感染	(163)
1092	第八节 急性淋巴管炎	(168)
1002	第九节 急性脓肿	(170)
1003	第十节 全身化脓性感染	(173)
1208	第十一节 破伤风	(179)
1008	第十二节 气性坏疽	(184)
1005	第十三节 皮肤炭疽	(188)
1002	第十四节 抗菌药物的应用	(190)
1211	第十五章 皮肤病	(194)
1418	第一节 概论	(194)
1612	第二节 单纯疱疹	(205)
1132	第三节 带状疱疹	(208)
1556	第四节 疣	(211)
1831	第五节 脓疱疮	(215)
1831	第六节 真菌性皮肤病	(218)
1427	第七节 虫咬皮炎	(226)
1462	第八节 疥疮	(228)
1142	第九节 接触性皮炎	(231)
1242	第十节 化妆性皮炎	(234)
1844	第十一节 湿疹	(237)
1047	第十二节 荨麻疹	(242)
1027	第十三节 药物性皮炎	(246)
1042	第十四节 神经性皮炎	(251)
1128	第十五节 皮肤瘙痒症	(254)
1042	第十六节 夏季皮炎	(257)
1207	第十七节 银屑病	(259)
1242	第十八节 玫瑰糠疹	(264)
1278	第十九节 结节性红斑	(266)

(261)	第二十一节 多形红斑	(269)
(271)	第二十二节 天疱疹	(273)
(281)	第二十三节 红斑狼疮	(277)
(291)	第二十四节 硬皮病	(283)
(301)	第二十五节 皮炎	(287)
(311)	第二十六节 脂溢性皮炎	(291)
(321)	第二十七节 痤疮	(293)
(331)	第二十八节 斑秃	(296)
(341)	第二十九节 白癜风	(299)
(351)	第三十节 黄褐斑	(302)
(36)	第十六章 颈部疾病	(306)
(371)	第一节 概论	(306)
(381)	第二节 单纯性甲状腺肿	(309)
(391)	第三节 甲状腺腺瘤	(312)
(401)	第四节 甲状腺癌	(314)
(411)	第五节 甲状腺功能亢进症的外科治疗	(316)
(421)	第六节 颈部淋巴结结核	(321)
(431)	第七节 亚急性甲状腺炎	(325)
(44)	第十七章 乳房疾病	(328)
(451)	第一节 概论	(328)
(461)	第二节 急性乳腺炎	(334)
(471)	第三节 乳头皲裂	(338)
(481)	第四节 乳腺囊性增生病	(341)
(491)	第五节 乳腺导管扩张症	(343)
(501)	第六节 乳房纤维腺瘤	(346)
(511)	第七节 乳腺导管内乳头状瘤	(349)
(521)	第八节 男性乳房发育症	(352)
(531)	第九节 乳癌	(354)
(541)	第十节 乳房结核	(361)
(551)	第十一节 乳漏	(363)
(56)	第十八章 损伤	(365)
(571)	第一节 概论	(365)
(581)	第二节 闭合性损伤和开放性损伤	(372)

第三节 头皮损伤	(374)
第四节 脑损伤	(381)
第五节 腹部损伤	(396)
第六节 烧伤	(416)
第七节 冻伤	(423)
第八节 毒蛇咬伤	(427)
第十九章 急腹症	(438)
第一节 概论	(438)
第二节 急性阑尾炎	(443)
第三节 急性腹膜炎	(448)
第四节 急性胰腺炎	(454)
第五节 胆道系统感染	(459)
第六节 胆石病	(468)
第七节 胆道回虫病	(474)
第八节 急性肠梗阻	(477)
第九节 胃十二指肠溃疡病并发症及其外科治疗	(485)
第二十章 腹外疝	(502)
第一节 概论	(502)
第二节 腹股沟疝	(506)
第三节 股疝	(514)
第二十一章 泌尿男性生殖系疾病	(517)
第一节 概论	(517)
第二节 尿路感染	(524)
第三节 尿石症	(528)
第四节 泌尿及男性生殖系结核	(535)
第五节 膀胱肿瘤	(542)
第六节 急性睾丸炎	(547)
第七节 睾丸肿瘤	(550)
第八节 前列腺炎	(553)
第九节 前列腺增生症	(558)
第十节 前列腺癌	(564)
第二十二章 肛门直肠疾病	(569)
第一节 概论	(569)

(176)	第二节 痔	(575)
(186)	第三节 肛裂	(584)
(196)	第四节 肛门直肠周围脓肿	(588)
(214)	第五节 肛瘘	(592)
(224)	第六节 直肠癌	(599)
(234)	第二十三章 周围血管和淋巴管疾病	(605)
(244)	第一节 概论	(605)
(264)	第二节 下肢静脉曲张	(610)
(284)	第三节 深静脉血栓形成	(613)
(304)	第四节 血栓闭塞性脉管炎	(617)
(324)	第五节 下肢淋巴水肿	(621)
(334)	第二十四章 肿瘤	(625)
(344)	第一节 概论	(625)
(354)	第二节 皮样囊肿	(638)
(374)	第三节 皮脂腺囊肿	(639)
(384)	第四节 脂肪瘤	(641)
(404)	第五节 血管瘤	(642)
(424)	第六节 唇癌	(645)
(444)	第七节 颈部淋巴结癌	(647)
(464)	第八节 阴茎癌	(649)
(474)	第二十五章 性传播疾病	(652)
(484)	第一节 概论	(652)
(504)	第二节 淋病	(656)
(524)	第三节 梅毒	(660)
(544)	第四节 非淋菌性尿道炎	(666)
(564)	第五节 软下疳	(669)
(584)	第六节 性病性淋巴肉芽肿	(672)
(604)	第七节 尖锐湿疣	(674)
(624)	第八节 生殖器疱疹	(678)
(644)	第九节 艾滋病	(681)
(664)	附：方剂索引	(686)

上篇 总论

第一章 中西医结合外科的形成与发展

中西医结合外科是以中医外科学、西医外科学为基础，结合各自的优势，而逐步形成、发展起来的。其发展史，首先是从外科发起的，取得了举世瞩目的成绩。如中西医结合治疗急腹症、针刺麻醉脑手术、骨折、烧伤等，都显示着中西结合的巨大生命力与光辉前景。目前中西医结合外科已由过去的一病、一个系统的结合发展到了全外科领域的结合，其研究由宏观发展到微观、临床实践发展到实验与理论相结合。中西结合外科学作为一门临床学科已经行成，并首次得到医药学界与社会的肯定与认同。

第一节 中西医外科学发展概况

一、中医外科学简史

在原始社会，人们在劳动和生活中与野兽搏斗，与气候抗争，不可避免地会出现各种创伤，从而产生了用植物包扎伤口、拔去体内异物、压迫伤口止血等最初的外科治疗方法。以后，发展到用砭石、石针刺开排脓治疗脓肿。殷商时期出土的甲骨文已有外科病名的记载，如“疾自（鼻）、疾耳、疾齿、疾舌、疾足、疾止（指或趾）、疥、疔”等。周代《周礼·天官》中所载“疡医”，即指外科医生，主治肿疡、溃疡、金创和折疡。《五十二病方》是我国现存最早的医书，书中已有痈、疽、创伤、痔疾、皮肤病等许多外科病的记载，并叙述了砭法、灸法、熨法、熏法、角法、按摩等疗法。

《黄帝内经》（以下简称《内经》）为中医药学建立了系统的理论基础。《内经》涉及的外科疾病近 30 种，包括《素问》中的疔、疮、痹、痔、口疮、疝、厉风、瘰等及《灵枢》篇中人体不同部位的痈疽 17 种。书中阐述的痈疽疮疡的病因病机，现仍是外科疮类疾病证治的理论基础，如《素问·生气通天论》中的“膏粱之变，足生大丁（丁与疔同）”等。书中还记载了针砭，按摩、猪膏外敷等多种外治方法，并最早提出用截趾术治疗脱疽。

汉代张仲景的《伤寒杂病论》对中医外科的贡献较大。书中提出的辨证论治理论，对外科疾病的证治同样具有重要的指导意义。并对肠痈、寒疝、蛔厥等外科病证的诊治作了比较详细的论述，所载大黄牡丹皮汤、薏苡附子败酱散、乌梅丸等，至今仍为临床所采用。汉末华佗是我国历史上最著名的外科医生，他第一个应用麻沸散作为全身麻醉剂，进行死骨剔除术，剖腹术等，堪称外科鼻祖。

两晋、南北朝时期，由龚庆宣所撰的我国现存第一部外科专著《刘涓子鬼遗方》问世。书中主要内容是痈疽的鉴别诊断与治疗，载有内治、外治处方 140 个。该书最早记载

了用局部有无“波动感”辨脓，并指出破脓时，切口应选在下方。首创用水银膏治疗皮肤病，比其他国家早了6个世纪。葛洪所著《肘后备急方》，记载了许多简易有效的医方与外治方法。他提出用海藻治瘰，是世界上最早应用含碘食物治疗甲状腺疾病的记载。提出用狂犬脑组织外敷伤口治疗狂犬咬伤，开创了用免疫法治疗狂犬病的先河。

隋代巢元方所著《诸病源候论》是我国现存最早论述病因病机的专著，书中对许多外科疾病包括40余种皮肤病的病因病理进行了阐述，如指出疥疮由虫引起，对炭疽的感染途径认识到“人先有疮而乘马乃得病”。

唐代孙思邈的《千金方》是我国最早的一部临床实用百科全书，书中记述的手法整复下颌关节脱位，与西医学的手法复位相似，而其用葱管导尿治疗尿潴留的记载，比1860年法国发明橡皮管导尿早1200多年。该书记载的脏器疗法如食用动物肝脏治疗夜盲症等经验被后世医家证实了其科学性及其有效性。此外，王焘的《外台秘要》载方6000余首，其中有不少是外科方剂。

宋代对外科学贡献较大的有王怀隐的《太平圣惠方》，书中记载了痔、痢，皮肤病、瘰疬等外科病证治，补充和完善了判断外科疾病转归及预后的“五善七恶”学说，提出扶正祛邪内消托里等内治法则。该书还记载了用砒剂治疗痔核的方法。

金元时期，医学思想异常活跃，出现了金元四大家，这对当时的外科学发展也有较大的影响。这一时期外科学的代表著作有：陈自明的《外科精要》、朱震亨的《外科精要发挥》、齐德之的《外科精义》以及危亦林的《世医得效方》。其中以《外科精义》影响较大，他首次把26部脉象变化和外科临床紧密结合起来，还指出外科病是阴阳不和、气血凝滞所致，为外科整体观念的建立作出了贡献。《世医得效方》是一本创伤外科专著，对伤科的发展有很大贡献，其提出的对脊柱骨折采用悬吊复位法，比西方提出悬吊复位法要早600多年。

明清时期，中医外科学进入自身发展的黄金时期。此时，外科专著大量涌现，名医辈出，学术思想活跃，出现了不同的学术流派，最有代表性的外科三大主要学术流派为：以陈实功的《外科正宗》为代表的正宗派、以王维德的《外科全生集》为代表的全生派以及以高锦庭的《疡科心得集》为代表的心得派。此外，汪机的《外科理例》，主张外科病治疗“以消为贵，以托为贵”，并首创玉真散治疗破伤风。陈司成的《霉疮秘录》是我国第一部梅毒病专著，书中指出梅毒由性交传染且可遗传，并详细记录了应用砷、汞剂治疗梅毒的方法。此外，吴谦等著《医宗金鉴·外科心法》、余听鸿著《外科医案汇编》等，至今仍是学习外科的重要参考书。

近代外科方面有代表性的专著如吴师机的《理渝骈文》，该书集外治法之大成，主张以外治法通治内、外诸病，载方1500余首，以膏药疗法为主，治病范围遍及内、外、妇、儿、伤、五官等科。此外，还有马培之的《外科传薪集》及张寿颐的《疡科纲要》等十几种外科专著。

中医外科历史上最具影响的学术流派是明清时期的正宗派、全生派和心得派。

“正宗派”以明·陈实功的《外科正宗》为代表。该书内容丰富，条理清晰，体现了明以前外科学的主要成就，被后世医家评价为“列证最详，论治最精”，对中医外科学的发展影响很大。其重视脾胃，指出：“盖脾胃盛则多食而易饥，其人多肥，气血亦壮；脾胃弱，则少食而难化，其人多瘦，气血亦衰。故外科尤以调理脾胃为要。”主张应用外治法