

高等中医函授教材

# 中医外科学

光明中医函授大学 主编

光明中医



光明日报出版社

高等中医函授教材

# 中医外科学

光明中医函授大学 主编

赵尚华 张洪恩 编

施汉章 审阅

光明日报出版社

高等中医函授教材  
中医外科学

光明中医函授大学 主编

赵尚华 张洪恩 等编

光明日报出版社出版

(北京市永安路106号)

---

光明日报出版社发行 北京市大兴包头营印刷厂印刷

850×1168毫米 32开本 15.8125印张 415千字

1988年8月第1版 1988年8月第1次印刷

印数：1—25,000册

ISBN7—80014—327—9

书号：

Q·089

定价：4.50元

## 导 言

中医教育学，是一门古老而崭新的科学。中医教育的历史，若从师徒授受和医籍编纂算起，已有两千余年。近代史上的中医教育，首推一八八五年浙江陈虬创立的利济医学堂。新中国诞生不久，创办了北京、上海、广州和成都四所中医学院，从而揭开了当代中医教育的序幕，至现在，全国已发展到二十三所。但是，如果把我国中医教育的实践经验加以分析、研究、总结和提炼，升华，揭示它的规律，使之成为一门专门的学科——中医教育学的话，那么，它还处在再创阶段。这就是说，中医教育及其规律存在的历史是悠久的，但论述中医教育及其规律的学科却是崭新的。因此，中医教育工作需要进行探索和研究。

在探索和创建适合我国国情的中医教育的时候，我们必须植根于我们民族文化的肥沃土壤之中，充分重视中医典籍在培育和造就历代医家中的伟大作用。事实上，在长期的历史发展中，逐渐形成了具有中华民族特色的中医药理论体系，它既有丰富临床经验，又有高深的理论基础。历代医学家就是把这些道理传授给他们的弟子，其中部分人经过刻苦自学和临床实践，成为医术高超的医学家，这是我国历代医学家成才之路，亦是中医教育史上培养人才的宝贵经验。这就是我们民族中医教育事业的光辉历史。

在新的历史时期，作为中医教育工作来说，既要给学生打好传统医学的基本功，又要使他们掌握一些新兴的科学知识。使继承与发展得到统一。根据这种认识。我们十分认真地研究和设计了光明中医函授大学的教学计划、教材内容、教学方法与教学手

段。归结起来即是：注重打好中医基本功，注意提高中医基本理论水平 and 培养临床诊治技能，着力培养辨证论治的思维方法，竭诚发挥中医在防病治病中的特长。并在这个基础上，扩大学员知识面。我们把这些要求与思想，全面体现在本校的教材建设中。其目的是使中医人才的知识结构更加合理，以便能担负起继承和发扬祖国医药学防病治病的光荣任务。

在回顾中华医学教育历史，展望现代医学教育的发展趋势以及总结三十多年正反两方面经验的基础上，我们认为，要培养出适合四化需要的合格中医人才，对中医教育的课程和教材内容，就要进行必要的改革，建立起为新形势所需要的中医教材。我们正在朝这一方向努力。在认真研究高等中医院校教材和广泛征询中医专家、学者和医务人员意见的基础上，新编了这套较为完整的中医教材，定名为《高等中医函授教材》（包括了二十八门课程）。教材的编写人员，由本校选聘知名教授、学者和学有专长者担任，编写时，我们力求各门教材要有鲜明的针对性，在内容上富有实用性，在文字表达上深入浅出、简明易懂，以便利于自学或函授。此外，我们还将根据需要，选编一些辅导材料，以帮助学员（读者）理解教材内容，更好地学取中医知识。

由于教材编写时间仓促，又竭力于继承与创新，不足之处在所难免，敬希学员和广大读者惠赐宝贵意见，以便在再版时修订。

光明中医函授大学教育研究室

一九八八年二月九日

## 编者的话

《中医外科学》以保持和发扬中医特色，正确处理继承与发扬的关系，“培养合格中医师”为总目标编写而成。旨在介绍中医外科学的基本理论和中医外科的常见病、多发病的病因病机、辨证、治疗的原则与特点。在“寓医理于临床”思想的指导下，力求说理透彻、简明，便于自学和函授。

全书分总论和各论两部分，总论部分概括地介绍了中医外科的沿革和发展、中医外科的辨证特点，较详尽地阐释了局部症状的辨证；从整体观念出发介绍了中医外科的内治法，特别是较全面具体地介绍了外治法。各论部分分述为疮疡、乳房病、瘰、瘤、岩、内疝、肛门直肠疾病、皮肤病、男性前阴病，及外科其他疾病15章。每一章节又依次分为概说、病因病机、辨证论治（包括辨证要领、常见证治、论治要点、临证权变），所选方药都以实用有效为原则，并将前贤名家对本病辨治的心得体会熔铸其中，然后列举全国名家典型验案作为应用例案，以期进一步传授通常达变或异曲同功的诊治技巧，便于学员借鉴，节末附有简便实用的验方及文献摘录以供参考；并列有复习思考题，便于复习思考。

通过本课的学习，要求学员理论联系实际，系统地掌握中医外科的基本理论、基本概念、基本内容，具体要求按教材各章内容统一划分为三级。第一级“掌握”，为重点内容；第二级“熟悉”，为次重点内容；第三级“了解”，为非重点内容，学员在学习过程中宜按此三级要求，分别主次，循序渐进，运用辩证唯物论和辩证法的观点充分发挥独立思考的能力，结合复习思考题

进行自我练习和测试,以巩固已掌握的学习内容,提高自学效果。本课程计划共安排100学时,其中面授34学时。书中采撷的古方,为便于临床应用,剂量换算为克。

本书在编写和审定过程中一直得到白永波同志、贾维诚同志和徐生旺同志的大力支持和指导,得到李文银、段全枝等同志的帮助,谨此表示衷心感谢。全书第1章至11章、第13章、第14章由赵尚华同志执笔,第12章、第15章由张洪恩同志执笔。

本书编写时间仓促,加之水平有限,错误和缺点在所难免,希望在使用过程中提出宝贵意见,以便今后改进和提高。

编者

1987年7月

# 目 录

上篇 总论	1
第一章 中医外科学的源流与发展	1
第二章 病因病机	10
第一节 致病因素	10
第二节 发病机理	15
第三章 四诊在外科学上的运用	22
第四章 辨证	29
第一节 八纲辨证	29
第二节 脏腑辨证	32
第三节 辨肿痛痒脓	35
第四节 辨善恶顺逆	40
第五节 辨经络部位	42
第五章 治疗	44
第一节 内治法	44
第二节 外治法	49
第三节 常用方剂介绍	72
下篇 各论	85
第六章 疮疡	85
第一节 疔	85
第二节 疔疮	91
第三节 痈 附：颈痈 脐痈	99
第四节 有头疽	107
第五节 发	112



第六节	无头疽 附：骨疽	116
第七节	丹毒	122
第八节	流注	128
第九节	发颐	134
第十节	走黄与内陷	137
第十一节	流痰	144
第十二节	瘰疬	149
<b>第七章</b>	<b>乳病</b>	<b>156</b>
第一节	概论	156
第二节	乳头破碎	161
第三节	乳痈	163
第四节	乳发	169
第五节	乳癆	171
第六节	乳癖	174
第七节	乳腺增生病	177
第八节	乳疔	180
第九节	乳漏	182
第十节	乳衄	185
<b>第八章</b>	<b>瘰</b>	<b>188</b>
第一节	概论	188
第二节	气瘰	192
第三节	肉瘰	194
第四节	瘰疬	197
第五节	石瘰	199
<b>第九章</b>	<b>瘤</b>	<b>203</b>
第一节	概论	203
第二节	气瘤	205
第三节	血瘤	206
第四节	肉瘤	209

第五节	筋瘤	211
第六节	骨瘤	213
第七节	脂瘤	215
<b>第十章</b>	<b>岩</b>	219
第一节	概论	219
第二节	舌菌	223
第三节	茧唇	228
第四节	乳岩	231
第五节	失荣	236
第六节	肾岩	240
<b>第十一章</b>	<b>卒腹痛</b>	244
第一节	肠痈	244
第二节	胆道系统感染和胆石症	249
第三节	急性胰腺炎	254
第四节	胆道蛔虫病	258
第五节	泌尿道结石	261
<b>第十二章</b>	<b>皮肤病</b>	266
第一节	概论	266
第二节	急性湿疮	273
第三节	慢性湿疮	276
第四节	婴儿湿疮	279
第五节	药物性皮炎	281
第六节	接触性皮炎	286
第七节	日晒疮	289
第八节	瘾疹	291
第九节	风热疮	294
第十节	猫眼疮	297
第十一节	瓜藤缠	300
第十二节	白疔	302

第十三节	热疮	306
第十四节	蛇串疮	308
第十五节	疣	311
第十六节	脓疱疮	315
第十七节	癣	318
第十八节	风瘙痒	320
第十九节	牛皮癣	332
第二十节	红斑性狼疮	335
第二十一节	白屑风	339
第二十二节	粉刺	341
第二十三节	酒皴鼻	344
第二十四节	油风	346
第二十五节	蛇皮癣	348
第二十六节	疥疮	350
第二十七节	白癜风	353
<b>第十三章</b>	<b>肛门直肠疾病</b>	<b>357</b>
第一节	概论	357
第二节	痔	367
第三节	肛隐窝炎	379
第四节	肛裂	380
第五节	肛门直肠周围脓肿	385
第六节	肛痿	389
第七节	脱肛	394
第八节	息肉痔	399
第九节	肛管直肠癌	400
<b>第十四章</b>	<b>男性前阴病</b>	<b>405</b>
第一节	概论	405
第二节	子痛	407
第三节	子痰	410

第四节	囊痈	413
第五节	脱囊	415
第六节	水疝	418
第七节	阴茎痰核	421
第八节	前列腺炎	423
第九节	前列腺增生症	426
第十节	血精	430
<b>第十五章</b>	<b>外科其它疾病</b>	<b>433</b>
第一节	水火烫伤	433
第二节	冻疮	437
第三节	毒蛇咬伤	440
第四节	破伤风	445
第五节	疔疮	448
第六节	褥疮	451
第七节	脱疽	454
第八节	血栓性静脉炎	458
<b>常见证治</b>	<b>方剂</b>	<b>463</b>

# 上篇

# 总论

## 第一章 中医外科学的源流与发展

〔自学时数〕 2学时

〔目的要求〕

〔面授时数〕 1学时

了解中医外科学的起源、形成和发展。

中医外科学是中医学的重要组成部份，几千年来经历了起源、形成、发展等不同阶段，取得了巨大的成就。

### 一、起源

恩格斯说过“科学的发生发展一开始就是由生产决定的。”我国的医药起源也是和我国劳动人民最早的生产活动联系在一起的。古代的人们在使用极其简陋的工具，如用石块、木棒的生产斗争过程中，很容易发生创伤，患外疡的机会较多。对于自身机体的伤害，人们必然要设法修复，比如清除刺入肌肤的异物，应用树叶、野草等敷压止血……由此，原始的“清创”、“止血”法就自发地产生了。进入新石器时代，我们祖先就利用“砭石”切开排脓，这大概就是最古老的外科手术了。

这些原始的清创、止血、排脓、药物外敷等是人类在长期同疾病作斗争中发展起来的，是最原始的、简单的“外科处理”。这便是中医外科的起源。

远在公元前十四世纪左右殷商代的甲骨文中就有外科病名的

记载，如疾自（鼻）、疾耳、疾止（趾）、疾舌、疾足、疔、疥等，这是我国有史以来有关外科的最早文字记录。《山海经·东山经》中说“高氏之山，……其下多箴石。”郭璞注：“砭针，治痈肿者”。该书还载有38种疾病，外科病有痈、疽、痹、癰、痔、疥等。《周礼·天官》有疡医的记载，并规定疡医“掌肿疡、溃疡、金疡、折疡之祝药、副杀之齐”。祝药就是敷药，副是括去脓血，杀是腐蚀剂去恶肉或剪去恶肉。这些是我国最早应用手术方法和腐蚀性药物治疗疾病的记载。医学的具体分工，有力地推动了医学按门类深入的发展。马王堆汉墓出土帛书《五十二病方》系春秋时代作品，是我国现今发现最早的古医方。书中载有感染、创伤、冻疮、诸虫咬伤、痔瘻、肿瘤、皮肤病等30多种外科疾病。在“疽病”下，有“骨疽倍白菰，肉疽（倍）黄芪，肾疽倍芍药”之说，这样针对不同的疾病，更换药物，调整剂量，可视为“辨证论治”的萌芽。并以“水银、谷汁而傅（敷）之”治皮肤病；用醇酒止痛和消毒，如“犬所齧，令无痛及易瘳方，令〔齧〕者卧，而令人以酒，财沃其伤。”这是世界上最早将水银和酒用作药物的记录。此外还记录了治疗痔疮的具体方法，如用小绳结扎“牡痔”，用地胆等药外敷“牡痔”，用滑润的“铤”作为检查治疗漏管的探针等。这说明，当时已有较高的外科治疗水平。

## 二、形成

中医外科有文字记载的资料很早，但渐具规模，形成一个学科，则是在汉代。就一般而言，在汉代外科学已经具备了以下条件：一有系统的理论体系；二有先进的哲学思想基础；三有代表人物；四有丰富的实践经验；五有继承和发扬的流派。

那时已经传世的《内经》奠定了中医外科的理论基础，对外科病的病因病机有了初步的阐明。《灵枢·玉版》说：“病之生时，有喜怒不测，饮食不节，阴气不足，阳气有余，荣气不行，乃发病疽。”《素问·生气通天论》：“膏粱之变，足生大丁……

荣气不从，逆于肉理，乃生痈肿。”这些都是对病因的认识。《灵枢·刺节真邪论》：“虚邪之中人也，洒淅动形，起毫毛而发腠理，其入深……则为痈。”这说明了外科感染的途径。《灵枢·痈疽》则是一篇完整的外科专论，对外科化脓性疾病的形成机理作了精辟的论述：“血脉营卫，周流不休，上应星宿，下应经数，寒邪客于经络之中则血泣，血泣则不通，不通则卫气归之，不得复反，故痈肿。寒气化为热，热胜则肉腐，肉腐则为脓。”这些理论直到今天仍然指导着外科的临床应用。此外，在治疗上，还记载了豕膏外敷、铍针放脓、斩刈死趾等治疗方法。《内经》中这些医学理论，基本上是在当时先进的哲学思想——古代的唯物辩证法——整体的动态的天人相应学说、阴阳五行学说、精气神学说指导下形成的。

中医外科学形成于汉代的代表人物，是被历代誉为“神医”的东汉末年的外科鼻祖华佗(公元141~203年)。华佗安徽亳县人。精通内、妇、儿、针灸各科，更擅长外科，最突出的成就是发明了全身麻醉剂——“麻沸散”，并首创了剖腹术。《后汉书》载：“若疾发于内，针药所不能及者，乃令先以酒服麻沸散，既醉无所觉，因剖破腹背，抽割积聚；若在肠胃，则断截湔洗；除去疾秽；既而缝合，傅以神膏，四五日创愈，一月之间皆平复。”同时还有三个开腹病例，一例是死胎，二例为腹中疾。

汉代时，已有了专供外用的药物，如《周礼·天官》中记载：“凡疗疡以五毒攻之，以五气养之，以五药疗之，以五味节之。”郑玄注五毒谓：“今(汉)医人有五毒之药，合黄堊，置石胆、丹砂、雄黄、矾石、磁石其中，烧三日夜，其烟上着，以鸡羽扫取以治疡。”此即是现代升丹的炼法和应用之先河。还有《五十二病方》中的水银、酒；《内经》中的豕膏(豕膏就是猪油)，这些都是现时膏药的萌芽。涂猪油的方法后汉时仍在沿用，《后汉书·东夷传》：“冬以豕膏塗身，厚数分，以御风寒。”汉代张仲景著的《金匱要略》，其中治疗肠痈、浸淫疮、寒疝、结胸

等方药，至今仍为临床所应用。中医第一部外科专著，为《金创痍方》，成书于西汉前后，可惜没有传世。

由此可见，从理论到实践，从药物到手术，从制度到医生，中医外科到汉代已初步形成了一个独立的学科。

### 三、发展

汉代之后，由于儒学在中国占了统治地位，“身体发肤，受之父母，不敢毁伤”的思想影响了解剖和外科手术的发展，许多外科医生不得不隐姓埋名，如《晋书》载魏泳之兔唇，就是经手术治疗而愈，但医生却不留名。然而社会要发展，人们需要用外科的疗法以祛病和康复，所以，两晋南北朝和隋唐五代时期中医外科又有了进一步的发展。其主要成就有：

晋·皇甫谧著《针灸甲乙经》，成书于公元264年，其中有外科专论3篇，提出了近30种病证，特别对痈疽论述较为详尽。葛洪（公元281~341年）著的《肘后备急方》，对外科也有很大的贡献：①记载了疥虫和沙虱，指出了它们的生长环境和传播疾病的途径，这比欧洲有文字记载的疥虫和沙虱要早一千多年。②用疯狗脑敷治疯狗咬伤，开创了用免疫法治疗狂犬病的先例。③用海藻酒治疗瘰疾（甲状腺肿大类疾病）等等。

晋末时期，出现了我国现存的第一部外科学专著——《刘涓子鬼遗方》。本书传为晋末南朝宋人刘涓子遗著，齐·龚庆宣整理刊行。原著10卷，现仅存5卷：卷一论痈疽的鉴别；卷二为战伤的治法；卷三述痈疽的证治；卷四叙脓肿的诊断与手术；卷五论皮肤病的诊治，共收方剂151个。书中很重视外治法，介绍了止血、止痛、收敛、镇静、解毒等治疗方法，因而医史界称之为我国的军阵外科著作。该书对痈疽辨脓、切开、排脓、引流等方面论述尤为精详，如以硬度辨脓：“痈大坚者未有脓，半坚半薄有脓，当上薄者都有脓，便可破之”，如以痛辨脓等等。书中火针的运用，也是决脓术的一大发展。在痈疽的治疗上，该书初步建立了辨证论治的思想，运用了外治消（消散）、蚀（食恶肉）、收



(收口生肌)的三种治则，体现了作者内外合治的丰富经验。总之，总结了古代中医外科学的成就和医疗经验，对我国外科学非手术疗法的发展有很大影响。

隋唐时期外科的发展较快。巢元方等编写的我国第一部病源病理学专书《诸病源候论》包含有不少外科内容，如瘰疬、丹毒、疔疮、痈疽、痔瘻等，对皮肤病记述尤详，计有40多种。并对病因病机有了进一步认识，如认为漆疮是：“人有禀性畏漆，但见漆便中其毒”，肯定了此病与人体体质的关系。同时还明确指出：疥疮有疥虫，癣病有癣虫。在当时条件下，能认识到有病源体的存在，确是一项重大的突破。在“金创断肠候”中记载了对“腹珊”（脂肪）脱出的手术，即先用丝线结扎血管，然后再截除。并第一次记载了人工流产术和肠吻合术，以及血管结扎、拔牙等手术。可见当时对腹部外伤的处理已达到了相当高的水平。唐孙思邈的《千金要方》是我国最早的一部临床实用百科全书，载有丰富的外科学内容。孙思邈是饮食疗法和脏器疗法的创始人，他发明的吃牛羊乳治疗脚气病；吃羊膾、鹿膾治疗甲状腺肿大；吃动物肝脏治疗夜盲症等都被现代科学所证实。至于葱管导尿法则比法国发明的橡皮管导尿法要早1200多年。其他尚有王焘的《外台秘要》，该书载痈疽、瘰疬、脚气、痔瘻、金疮、恶疾大风等六卷，收方1300余首，亦是外科方药的重要参考文献。

宋代是我国医学发展较快的时期，外科学家从理论上更加重视整体与局部的关系，使辨证论治进一步用于临床，如《太平圣惠方》（公元992年）中有关外科疾病部分，除了对病因、病机、治疗、预后等详加论述外，还对不同的症状，详列不同的治法，充分体现了辨证论治在外科疾病上的具体应用。在诊断方面，总结了前人的经验，第一次系统地提出了“五善七恶”学说。在治疗上注重扶正与祛邪相结合，内治与外治相结合，创立了“内消”和“托里”的方法，并首先提出用砒剂治疗痔核，用蟾酥酒止血、止痛，用烧灼法消毒手术器械等等。宋代以来，外科专著日益