



XBJPJC

高等中医药院校西部精品教材

GAODENG ZHONGYIYAO YUANXIAO XIBU JINGPIN JIAOCAI

中西医临床 外科学

ZHONGXIYI LINCHUANG
WAIKE XUE

主编 吴军 王波

(供中西医临床医学及相关专业使用)

中国医药科技出版社

高等中医药院校**西部精品**教材

中西医临床外科学

(供中西医临床医学及相关专业使用)

主编 吴 军 王 波

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本教材是高等中医药院校西部精品教材系列之一。内容共 23 章, 包括中医外科的病因病机、辨证施治和西医外科的基础理论、基本技能, 外科常见病、皮肤病及性传播疾病的病因病理、临床表现、诊断治疗等。既反映了中西医结合的现状, 又保持了中、西医外科学各自学科体系的完整性。为便于教学, 书中病因病机、治疗方案、鉴别诊断等内容, 大部分采用表格形式介绍, 书末附有外科常用方剂。

本教材主要供高等中医药院校中医临床专业、中医学专业(外科方向)五年制、七年制学生使用, 亦可供中西医临床专业研究生使用。

图书在版编目(CIP)数据

中医临床外科学 / 吴军, 王波主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 7

高等中医药院校西部精品教材

ISBN 978-7-5067-5496-5

I. ①中… II. ①吴… ②王… III. ①中西医结合-外科学-中医药学院-教材
IV. ①R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 089936 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm $\frac{1}{16}$

印张 42 $\frac{1}{4}$

字数 849 千字

版次 2012 年 7 月第 1 版

印次 2012 年 7 月第 1 次印刷

印刷 北京高岭印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-5496-5

定价 75.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

高等中医药院校西部精品教材 建设委员会

- 主任委员 范昕建（成都中医药大学）
副主任委员（按姓氏笔画排序）
李玛琳（云南中医学院）
李金田（甘肃中医学院）
吴少祯（中国医药科技出版社）
周永学（陕西中医学院）
梁光义（贵阳中医学院）
- 委员（按姓氏笔画排序）
王瑞辉（陕西中医学院）
任清良（绵阳中医院）
安冬青（新疆医科大学）
刘永年（青海大学医学院）
李应东（甘肃中医学院）
杨思进（泸州医学院）
吴志刚（贵阳中医学院）
余曙光（成都中医药大学）
冷 静（广西中医学院）
熊 磊（云南中医学院）
戴秀英（宁夏医科大学）
- 秘 书 赵燕宜（中国医药科技出版社）
王宇润（中国医药科技出版社）

本书编委会

- 主 编 吴 军（成都中医药大学） 王 波（贵阳中医学院）
- 副主编 唐乾利（广西中医药大学） 赵晓平（陕西中医学院）
- 杨文信（泸州医学院） 赵党生（甘肃中医学院）
- 编 委（以姓氏笔画为序）
- 马拴全（陕西中医学院） 王丽芬（云南中医学院）
- 邓永琼（泸州医学院） 朱晓燕（成都中医药大学）
- 李 冰（渭南职业技术学院） 李忠礼（贵阳中医学院）
- 李星婵（右江民族医学院） 张小元（甘肃中医学院）
- 张 剑（泸州医学院） 陈艺飞（广西医科大学）
- 陈天波（云南中医学院） 林 茂（大连医科大学）
- 郭 静（成都中医药大学） 赫 军（广西中医药大学）
- 秘 书 万 鹏（成都中医药大学） 袁 野（成都中医药大学）

编写说明

《高等中医药院校西部精品教材》是由“高等中医药院校西部精品教材建设委员会”统一组织编写的全国第一套针对西部医药院校人才培养特点的精品教材。“高等中医药院校西部精品教材建设委员会”由西部十一所高等医药院校的校长、副校长及医药系统专家组成。

随着《国家中长期教育改革和发展纲要(2010~2020年)》的颁布和实施,高等教育更加强调质量、能力为先的教育理念,高校办学进入了以人才培养为中心的结构优化和特色办学的时代,因此特色教材、区域教材及校本教材的建设必将成为今后教育教学改革的发展趋势。西部地区作为国家“西部大开发”战略要地和“承接产业转移,优化产业结构,实现均衡发展”的后发区域,对创新型、复合型、知识技能型人才的需求更加旺盛和迫切。本套精品教材就是在学习了《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2011~2020年)》、《医药卫生中长期人才发展规划(2011~2020年)》的相关精神,并到西部各院校调研座谈,听取各校有关中西医临床医学教学与人才培养现状的介绍,以及各校专家及骨干教师对中西医临床医学教材编写的思路 and 想法,充分了解当前该专业的授课与教材使用情况的基础上组织编写的。

教材编写既要符合“教材内容与职业标准深度对接”的要求,又要高度注重思想性、科学性、启发性、先进性和实用性。既要注意基本知识、基本理论、基本技能的传授,又要注重知识点、创新点、执业点的结合,实践创新能力的培养。本套教材在中西医已经融合得比较好的科目,我们采用现在比较通行的编写大纲,以西医病名为纲,中医特色病种辅之。在中西医临床内科学的编写上,采用以中医内科为纲,在具体的诊断及治疗部分加入西医内容,真正使中西医临床内科学教材能够在教学过程中使用,并指导学生临床工作。本套教材首批建设科目为以中西医临床医学专业为主的18个科目(附表)。

教材建设是一项长期而严谨的系统工程,它还需要接受教学实践的检验。欢迎使用教材的广大院校师生提出宝贵的意见,以便日后进一步修订完善。

高等中医药院校西部精品教材建设委员会

2012年6月

伤寒论讲义

温病学

内经选读

金匱要略

中西医临床内科学

中西医临床外科学

中西医临床妇产科学

中西医临床儿科学

中西医临床危重病学

中西医临床骨伤科学

中西医临床眼科学

中西医临床耳鼻咽喉科学

中西医临床皮肤性病学

中西医临床传染病学

中西医临床全科医学概论

中西医临床预防医学概论

中西医结合导论

中西比较医学史

会员委员会成员名单

2012年

会员委员会成员名单

2012年

会员委员会成员名单

2012年

前言

《中西医临床外科学》是高等中医药院校中西医临床专业和中医学专业（外科方向）学生的主干课程之一，本课程囊括了中医外科学和西医外科学的主要内容。

中西医结合事业是在我国特殊国情条件下产生与发展的，是两个医学体系彼此渗透、互补互促的自然结果，也是我国医疗卫生事业的一大优势。早在1928年，毛泽东同志在《井冈山的斗争》中就提出了“用中西两法治疗”的思想；1956年他更明确提出“要把中医中药的知识和西医西药的知识结合起来，创造我国统一的新医学新药学。”1982年通过实施的中国宪法总纲规定了“发展现代医药和我国传统医药”的条款，从国家根本大法上保证了中西医并重的方针，促进了中西医结合事业的进一步发展。中西医结合医院、研究院、所和科室等不断发展和建立，不少医学院校设立了“中西医结合系”和“中西医临床专业”，国家建立了中西医结合执业医师考试和准入制度。

在中西医结合事业深入发展的形势下，为了顺应教育改革对临床课教材建设的要求，适应国家“西部大开发”战略对创新型、复合型、知识技能型人才的需求，更好地为中国西部基层培养应用型中西医临床外科人才，在中国医药科技出版社的主持下，我们组织了西部十所中医药院校本专业的专家、教授编撰了本教材。

本教材在编写上坚持“面向临床，素质为主，应用为先，全面发展”的人才培养目标，遵循“精理论，重实践，强技能，求创新”的思想，力求展示中、西医外科学之基本理论、基本知识、基本技能和新技术、新成果，注意教学内容的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性。同时，针对执业医师资格考试，努力使知识点、创新点、执业点相结合。根据西部中医药院校本课程的实际教学情况，书中主要介绍了中医外科的病因病机、辨证施治和西医外科的基础理论、基本技能；外科常见病、皮肤病及性传播疾病的病因病理、临床表现、诊断、治疗等。在教学内容的编排上，既反映了中西医结合的现状，又保持了中、西医外科学各自学科体系的完整性。为便于教学，对于书中病因病机、治疗方案、鉴别诊断等内容，一般均采用表格形式介绍，书末附有外科常用方剂。在编写过程中，尽量运用当前通行的诊断标准、治疗方案，适

度介绍相关医学研究的最新成果。

由于中医学是建立在古代朴素辩证法和唯物论的基础上，西医学是建立在近代自然科学的基础上，二者对疾病的观察和思考方式不同，故二者的科学融合难度极大，也无现成模式。在实践性很强的外科领域更是如此，这给教材的编写提出了很大的挑战。有鉴于此，在各章节的编写中，本书根据临床工作的实际情况，中医、西医内容各有侧重，药物治疗、手术和非手术治疗详略不同。其能结合论述者，全方位介绍；暂不能者，中、西医分述；各病的治疗方法、手术、药物等，择其临床相宜者述之。不强求形式的统一，突出本教材的实用性。

本教材主要供高等中医药院校中西医临床专业、中医学专业（外科方向）五年制、七年制学生使用，亦可供中西医结合专业研究生使用。

本书采取分工编写、集体审定的编撰方式。参与编写的人员都是中国西部中西医结合外科学领域的精英，他们为本书的成功出版付出了艰辛的劳动。

由于中西医临床外科学目前尚处于不断探索阶段，相关基础、临床研究和技术发展日新月异，书中个别观点可能不够成熟，加之时间较紧，编者水平有限，差强人意之处难免，祈望各位同道、读者不吝赐教，以利修改，使本教材日臻完善。

编者
2012年3月

目 录

【 上篇 总论 】

| | |
|----------------------------|----|
| 第一章 绪论 | 2 |
| 第二章 病因病机 | 9 |
| 第一节 概述 | 9 |
| 第二节 致病因素 | 12 |
| 第三节 发病机制 | 15 |
| 第三章 辨证施治 | 18 |
| 第一节 概述 | 18 |
| 第二节 四诊在外科中的应用 | 19 |
| 第三节 辨阴证、阳证 | 24 |
| 第四节 辨肿、痛、痒、脓、麻木 | 25 |
| 第五节 辨溃疡形色 | 30 |
| 第六节 辨经络部位 | 30 |
| 第七节 辨善恶顺逆 | 32 |
| 第八节 内治法 | 33 |
| 第九节 外治法 | 40 |
| 第四章 无菌术 | 52 |
| 第一节 概述 | 52 |
| 第二节 手术器械、物品的灭菌、消毒清洗法 | 52 |

| | | |
|------------|--------------------|-----|
| 第三节 | 手术人员、病人手术区域的准备 | 54 |
| 第四节 | 手术进行中的无菌原则 | 57 |
| 第五节 | 手术室的设置、消毒和管理 | 57 |
| 第五章 | 手术学基础 | 59 |
| 第一节 | 概述 | 59 |
| 第二节 | 外科常用手术器械和使用方法 | 61 |
| 第三节 | 手术基本操作 | 64 |
| 第四节 | 围手术期处理 | 67 |
| 第六章 | 麻醉 | 71 |
| 第一节 | 概述 | 71 |
| 第二节 | 麻醉前准备和用药 | 73 |
| 第三节 | 针刺镇痛与辅助麻醉 | 74 |
| 第四节 | 局部麻醉 | 76 |
| 第五节 | 椎管内麻醉 | 80 |
| 第六节 | 全身麻醉 | 85 |
| 第七节 | 气管内插管术 | 89 |
| 第七章 | 体液与营养代谢 | 92 |
| 第一节 | 概述 | 92 |
| 第二节 | 体液代谢的失调 | 94 |
| 第三节 | 酸碱平衡及失调 | 105 |
| 第四节 | 外科补液 | 109 |
| 第五节 | 外科营养支持 | 110 |
| 第八章 | 输血 | 122 |
| 第一节 | 外科输血的适应证、输血方法及注意事项 | 122 |
| 第二节 | 输血不良反应及并发症 | 124 |
| 第三节 | 血浆及血浆增量剂 | 128 |
| 第四节 | 成分输血 | 131 |
| 第五节 | 自体输血 | 133 |
| 第九章 | 休克 | 135 |
| 第一节 | 概述 | 135 |
| 第二节 | 休克对主要脏器的影响 | 137 |

| | | |
|-------------|----------------|-----|
| 第三节 | 休克的临床表现和监测 | 138 |
| 第四节 | 休克的预防和治疗 | 140 |
| 第五节 | 常见的外科休克 | 144 |
| 第十章 | 重症监测与救治 | 149 |
| 第一节 | 心肺脑复苏 | 149 |
| 第二节 | 多器官功能障碍综合征 | 157 |
| 第三节 | 重症监护 | 160 |
| 第十一章 | 外科感染 | 163 |
| 第一节 | 概述 | 163 |
| 第二节 | 局部化脓性感染 | 169 |
| 第三节 | 手部急性化脓性感染 | 183 |
| 第四节 | 全身性感染 | 186 |
| 第五节 | 特异性感染 | 191 |
| 第六节 | 抗生素在外科临床中的应用 | 203 |
| 第十二章 | 损伤 | 207 |
| 第一节 | 概述 | 207 |
| 第二节 | 损伤修复与伤口处理 | 212 |
| 第三节 | 颅脑损伤 | 214 |
| 第四节 | 胸部损伤 | 223 |
| 第五节 | 腹部损伤 | 228 |
| 第六节 | 泌尿系损伤 | 231 |
| 第七节 | 多发性创伤与挤压综合征 | 240 |
| 第八节 | 烧伤 | 245 |
| 第九节 | 咬螫伤 | 255 |
| 第十三章 | 肿瘤 | 264 |
| 第一节 | 概述 | 264 |
| 第二节 | 常见的体表肿物 | 270 |
| 第三节 | 肺癌 | 273 |
| 第四节 | 食管癌 | 279 |
| 第五节 | 胃癌 | 284 |
| 第六节 | 原发性肝癌 | 290 |

下篇 各论

| | |
|---------------------------------|-----|
| 第十四章 甲状腺疾病 | 298 |
| 第一节 概述 | 298 |
| 第二节 单纯性甲状腺肿 | 298 |
| 第三节 甲状腺炎 | 302 |
| 第四节 甲状腺功能亢进症的外科治疗 | 304 |
| 第五节 甲状腺肿瘤 | 308 |
| 第十五章 乳房疾病 | 314 |
| 第一节 概述 | 314 |
| 第二节 急性乳腺炎 | 315 |
| 第三节 乳腺囊性增生病 | 318 |
| 第四节 乳腺纤维瘤病 | 320 |
| 第五节 乳腺癌 | 322 |
| 第十六章 急腹症 | 327 |
| 第一节 概述 | 327 |
| 第二节 急性腹膜炎 | 339 |
| 第三节 急性阑尾炎 | 345 |
| 第四节 肠梗阻 | 351 |
| 第五节 胆道感染及胆石症 | 359 |
| 第六节 急性胰腺炎 | 371 |
| 第七节 胃及十二指肠溃疡急性穿孔 | 377 |
| 第八节 常见急腹症的鉴别 | 381 |
| 第十七章 胃及十二指肠溃疡的外科治疗 | 386 |
| 第一节 概述 | 386 |
| 第二节 胃及十二指肠溃疡大出血 | 391 |
| 第三节 瘢痕性幽门梗阻 | 394 |
| 第十八章 门静脉高压症 | 397 |

| | |
|-------------------------------|-----|
| 第十九章 腹外疝 | 407 |
| 第一节 概述 | 407 |
| 第二节 腹股沟疝 | 410 |
| 第三节 股疝 | 416 |
| 第四节 其他疝 | 417 |
| 第二十章 泌尿、男性生殖系统疾病 | 421 |
| 第一节 概述 | 421 |
| 第二节 泌尿系结石 | 430 |
| 第三节 睾丸炎和附睾炎 | 437 |
| 第四节 慢性前列腺炎 | 440 |
| 第五节 前列腺增生症 | 444 |
| 第六节 阴茎勃起功能障碍 | 449 |
| 第七节 男性不育 | 455 |
| 第八节 泌尿、男性生殖系统肿瘤 | 460 |
| 第二十一章 周围血管疾病 | 469 |
| 第一节 概述 | 469 |
| 第二节 血栓闭塞性脉管炎 | 471 |
| 第三节 动脉硬化性闭塞症 | 476 |
| 第四节 下肢深静脉血栓形成 | 480 |
| 第五节 单纯性下肢静脉曲张 | 484 |
| 第二十二章 肛门直肠疾病 | 488 |
| 第一节 概述 | 488 |
| 第二节 痔 | 498 |
| 第三节 肛裂 | 509 |
| 第四节 肛隐窝炎 | 514 |
| 第五节 肛门直肠周围脓肿 | 516 |
| 第六节 肛瘘 | 519 |
| 第七节 直肠脱垂 | 523 |
| 第八节 直肠息肉 | 530 |
| 第九节 直肠癌 | 535 |

| | |
|------------------------|-----|
| 第二十三章 皮肤病及性传播疾病 | 541 |
| 第一节 概述 | 541 |
| 第二节 单纯疱疹 | 551 |
| 第三节 带状疱疹 | 554 |
| 第四节 疣 | 558 |
| 第五节 脓疱疮 | 562 |
| 第六节 癣 | 566 |
| 第七节 疥疮 | 571 |
| 第八节 虫咬皮炎 | 573 |
| 第九节 接触性皮炎 | 576 |
| 第十节 湿疹 | 580 |
| 第十一节 药物性皮炎 | 585 |
| 第十二节 荨麻疹 | 589 |
| 第十三节 神经性皮炎 | 595 |
| 第十四节 玫瑰糠疹 | 598 |
| 第十五节 银屑病 | 601 |
| 第十六节 脂溢性皮炎 | 605 |
| 第十七节 痤疮 | 608 |
| 第十八节 多形性红斑 | 611 |
| 第十九节 结节性红斑 | 614 |
| 第二十节 红斑狼疮 | 617 |
| 第二十一节 淋病 | 622 |
| 第二十二节 梅毒 | 626 |
| 第二十三节 尖锐湿疣 | 633 |
| 第二十四节 非淋菌性尿道炎 | 636 |
| 第二十五节 生殖器疱疹 | 640 |
| 第二十六节 艾滋病 | 644 |
| 附录 外科常用方剂 | 651 |

肇庆分校建校二十周年纪念册，是学校建校二十周年纪念册的重要组成部分。它不仅记录了学校二十年来走过的历程，更是一份珍贵的历史档案。回首往事，历历在目。二十年来，学校在上级领导的关怀和支持下，在广大师生的共同努力下，取得了长足的进步。从建校之初的简陋，到如今的壮大，每一步都凝聚着无数人的心血和汗水。这本纪念册，旨在回顾过去，展望未来，激励全校师生继续发扬优良传统，为办好人民满意的教育而努力奋斗。

上 篇 总 论 >>>

肇庆分校建校二十周年纪念册，是学校建校二十周年纪念册的重要组成部分。它不仅记录了学校二十年来走过的历程，更是一份珍贵的历史档案。回首往事，历历在目。二十年来，学校在上级领导的关怀和支持下，在广大师生的共同努力下，取得了长足的进步。从建校之初的简陋，到如今的壮大，每一步都凝聚着无数人的心血和汗水。这本纪念册，旨在回顾过去，展望未来，激励全校师生继续发扬优良传统，为办好人民满意的教育而努力奋斗。

肇庆分校建校二十周年纪念册，是学校建校二十周年纪念册的重要组成部分。它不仅记录了学校二十年来走过的历程，更是一份珍贵的历史档案。回首往事，历历在目。二十年来，学校在上级领导的关怀和支持下，在广大师生的共同努力下，取得了长足的进步。从建校之初的简陋，到如今的壮大，每一步都凝聚着无数人的心血和汗水。这本纪念册，旨在回顾过去，展望未来，激励全校师生继续发扬优良传统，为办好人民满意的教育而努力奋斗。

肇庆分校建校二十周年纪念册，是学校建校二十周年纪念册的重要组成部分。它不仅记录了学校二十年来走过的历程，更是一份珍贵的历史档案。回首往事，历历在目。二十年来，学校在上级领导的关怀和支持下，在广大师生的共同努力下，取得了长足的进步。从建校之初的简陋，到如今的壮大，每一步都凝聚着无数人的心血和汗水。这本纪念册，旨在回顾过去，展望未来，激励全校师生继续发扬优良传统，为办好人民满意的教育而努力奋斗。

第一章 绪 论

要点导航

掌握外科学的概念和范畴。熟悉怎样学习中西医临床外科学。了解东西方外科学的发展简史；了解中国传统外科学对中华民族的医疗保健事业和世界医学发展的伟大贡献。

《中西医临床外科学》是源于东西方医学交流的具有中国特色的新兴学科，主要研究运用中、西医两种外科学各自的临床优势，通过手术、非手术以及药物治疗等方式达到防治疾病的目的。这是一门深具发展前景的临床学科，长远目标是希冀实现中医与西医、传统与现代优势互补，融会贯通，创新医学理论，服务于人类的医疗保健事业。多年来，在国家的大力扶持下，本学科广大中西医务人员不断探索，勇于实践，在科研、临床和人才培养上，取得了举世瞩目的成绩。中西医结合治疗急腹症、针刺麻醉的研究和临床应用、动静结合治疗骨伤的理论和方法、中西医结合治疗烧伤和断肢再植等成果享誉世界。

一、外科学的概念和范畴

外科学是人类在漫长的与伤病作斗争的过程中逐渐形成和发展起来的一门临床学科。

早在我国周代，外科就已独立成科。当时的宫廷医生分为食医、疾医、疡医和兽医。这里的“疡医”，即指外科医生。宋代伍起予的《外科新书》，是已知的我国最早以“外科”命名的专著。明代汪机的《外科理例》（公元1531年）说：“外科者，以其痈疽疮疡皆见于外，故以外科名之。”说明外科以治疗体表疾病为主，且擅长手法技艺和外用药物，故称外科，区别于以药物治疗内部疾病为主的内科。

外科的英文单词是“surgery”，来自拉丁文“chirurgia”，源于希腊文“cheir（手）”和“ergon（工作）”。说明“用手治愈疾病”的技艺被看作是外科的特点，反映早期外科主要使用外治药物和手术、手法等进行治疗。

随着科学技术和医学的发展进步，现代外科学在基础理论、临床治疗、手术方法等方面都已产生了飞跃，其范畴早已超出体表，包括了身体任何部位的损伤、感