

中医临床学讲义

西医学习中医班试用教材

下 册

黑龙江中医学院革命委员会教育革命组

救死扶傷，寧
革命的人道主義

白求恩

团结新老中西各部分
医药卫生工作人员，组成
巩固的统一战线，为开展
伟大的卫生工作
而奋斗

毛泽东

前 言

伟大的毛泽东思想，照亮了我国医学发展的道路。在毛主席“**中国医药学是一个伟大的宝库、应当努力发掘，加以提高**”光辉思想的指引下，我国广大医务人员怀着对伟大领袖毛主席的深厚无产阶级感情，以毛泽东思想为武器，狠批叛徒、内奸、工贼刘少奇的反革命修正主义医疗卫生路线及其所散布的“中医不科学”，“西医药必然要代替中医药”的反动谬论，当前一个西医学习中医，中西医结合的群众运动正在蓬勃发展。

在教育革命运动中，为适应西医离职学习中医班的需要，我们遵照毛主席“**古为今用**”“**推陈出新**”“**教材要彻底改革，有的首先删繁就简**”的指示以及“理论和实际相联系”的原则，为落实毛主席关于“**备战、备荒、为人民**”的伟大战略方针，我们编写了《中医外伤科学》讲义。主要包括：疮疡外科、肛门外科、中西医结合治疗急腹症、中医伤科学四部分，供西医离职学习中医班教学参考之用。

本讲义是我院师生在院革命委员会和工、军宣队的领导下共同编写的。因时间仓促，分别执笔，未经统一核校，缺乏系统化，所以不论在思想性或内容方面，都会有很多缺点错误。因此恳切地希望提出宝贵意见，以便今后修订，补充和提高。

一九七一年五月

外科目录

科外总论

第一章 中医外科的一般概念	1
第一节 中医外科范围.....	1
第二节 中医外科疾病命名由来,	1
第二章 病 因	2
第一节 内 因.....	2
第二节 外 因.....	2
第三章 诊 断	4
第一节 四诊在外科的应用.....	4
第二节 八纲在外科应用.....	6
第三节 辨肿、痛、痒、脓、痿、麻木.....	8
第四章 治 疗	10
第一节 内治法	11
第二节 外治法..... :	14

外科各论

第一章 疔、疮	16
第一节 乳 疔.....	16
第二节 颈 疔.....	18
第三节 疔 疮.....	20
第二章 疽、流痰、流注	21
第一节 附骨疽.....	21

第二节	流 痰	22
第三节	流 注	24
第三章	外科杂病	25
第一节	瘰	25
第二节	乳 岩	26
第三节	膝疮腿	27
第四节	脱 疽	28
第四章	外伤病	29
第一节	烧 伤	29
第二节	冻 疮	30
第五章	皮肤病	31
第一节	秃 疮	31
第二节	丹 毒	32
第三节	缠腰火丹	33
第四节	痞 瘤 风	34
第五节	湿 疹	35
第六节	牛皮癣	36
第六章	肛门病	38
第七章	中西医结合治疗外科常见的几种急肤症	45
第一节	中西医结合治疗急肤症的指导思想	45
第二节	胆道蛔虫症	46
第三节	急性兰尾炎及其并发症	50
第四节	急性肠梗阻	54
第五节	溃疡病穿孔	56
第六节	急性胰腺炎	57
第七节	急性胆囊炎	58

伤 科 目 录

伤 科 总 論

第一章 损伤的原因及其诊断	64
第一节 损伤的原因.....	64
第二节 损伤的分类.....	66
第三节 损伤的症状.....	69
第四节 损伤的诊断.....	71
第二章 损伤的治疗	75
第一节 骨折的治疗原则.....	75
一、骨折的正复.....	75
二、骨折的固定.....	80
三、动静结合对治骨折的重要性.....	88
四、发挥病人的主观能动作用与骨折治疗的关系.....	89
五、骨折迟缓连接及其治疗方法.....	90
六、骨折并发症的重要性.....	93
七、骨折的用药.....	93
第二节 脱臼和软组织损伤的治疗原则.....	94
一、脱臼在治疗上的要求.....	94
二、软组织损伤在治疗上的要求.....	94

伤 科 各 論

第一章 头頸部损伤	96
第一节 下颌骨骨折.....	96
第二节 下颌关节脱臼.....	97

第三节 颈部伤筋·····	98
第二章 上肢损伤 ·····	100
第一节 锁骨骨折·····	100
第二节 上臂损伤·····	102
一、肱骨外科颈骨折·····	103
二、肩关节脱臼·····	107
三、肩关节周围炎·····	111
四、肱骨干骨折·····	113
五、肱骨髁上骨折·····	115
六、肘关节脱臼·····	119
七、肘筋损伤·····	121
第三节 前臂损伤·····	122
一、尺骨上端骨折并发骨头脱位·····	123
二、尺桡骨干双折·····	125
三、桡骨远端骨折·····	128
四、腕指部软组织损伤·····	130
五、指骨骨折·····	132
第三章 下肢损伤 ·····	133
第一节 股骨上端骨折·····	134
第二节 髋关节脱臼·····	136
第三节 股骨干骨折·····	139
第四节 股骨髁上骨折·····	142
第五节 膝关节软组织损伤·····	144
第六节 胫腓骨干骨折·····	146
第七节 胫前肌劳损·····	149
第八节 踝部骨折·····	150

第九节 踝部伤筋·····	153
第四章 躯干损伤·····	154
第一节 脊柱稳定性骨折·····	154
第二节 肋骨骨折·····	157
第三节 背肌扭伤·····	159
第四节 急性腰肌扭伤·····	160
第五节 骨盆骨折·····	161
附：临床常用方药·····	164

最高指示

备战、备荒、为人民。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

外科总论

第一章 中医外科的一般概念

第一节 中医外科范围

外科范围较广，包括疾病种类亦多，但其主要是痈、疽、疔、疖、丹毒、流痰、流注、瘰疬、岩症、皮肤病、内脏痈及肛门等病。

第二节 中医外科疾病命名由来

中医外科疾病以疾病的形象、部位、色泽、穴位、特征、病因等命名。

以形象者——岩症、蛇头疔之类

以部位者——颈痈、肠痈之类
以色泽者——丹毒、白驳风
以穴位者——人中疔
以特征者——脱疽、麻风、疔疮、流注
以病因者——破伤风、冻疮

第二章 病 因

毛主席教导我们说：“世界上的事情是复杂的，是由各方面因素决定的，看问题要从各方面去看，不能只从单方面去看。”

第一节 内 因

(1) 情志内伤，喜怒忧思悲恐惊等能使其脏腑而为病。

(2) 饮食不节，“膏粱之变足生大疔”，味厚发火毒内生而为病。

(3) 房室过度、肾亏骨空，虚火内生而为病。

第二节 外 因

1、外感六淫邪毒，风寒暑湿燥火之气太过或不及均能伤害人体而为病。

2、外伤——其中包括机械、物理、化学、生物的损伤而为病。

不论内因外因作用人体发病后，疾病在整个过程与人体的气血，脏腑，经络有密切关系，即人体脏腑、经络、气血

的盛衰直接影响着疾病的发生、发展、与结局。

人之气血相辅而行，循环不息是其常也。病因作用于人体后，使之气血失去常态——局部气血凝滞，阻于肌肉或留于筋骨而发生疮疡。经云：营气不从，逆于肉理乃生痈肿是其理也。调天澳旨云“天地之大气，无岁不有，人身之七情，何时不发，乃有病，有不病者何？盖气血旺而外邪不能感，气血衰而内正不能拒……。”上述都说明气血与疾病过程的密切关系。

外科病大部发于体表，但体表之皮脉肌筋骨都和内脏相表里，所以内脏功能之好坏均能影响皮脉肌筋骨外科疾病的发生、发展与结局。反之皮脉肌筋骨疾病，也能影响内脏功能。经云：诸痛痒疮皆属于心。外科启玄云：“凡疮疡皆由五脏不和、六腑壅滞，则令经脉不通而生焉”。此说脏腑与疾病发生的关系。又则，疮疡因邪盛正虚，毒气走散，内攻脏腑，蒙闭心包，扰乱神明，以致令人神昏谵语，外科称之为走黄或内陷，此说明皮脉肌筋骨之疾累脏腑之理也。

经络布人体各部，内源脏腑，外通体表，具有运行气血作用，人体在病因的作用下使之经络阻塞，气血凝滞而为病。经络有外邪传里，内邪达表的传导作用。脏腑、经络、气血与疮疡发病有直接关系，但其始终必然导致经络阻塞、气血凝滞，郁久化热，热甚则肉腐，肉腐则为脓，疮疡成矣。外科疾病虽然均属局部症状，但不应忽略全身症状，应有正体观念，以达到正确认识与治疗外科疾病。

第三章 診 断

毛主席教导我们说：“指挥员正确的部署来源于正确的决心，正确的决心来源于正确的判断，正确的判断来源于周到和必要的侦察，和对于各种侦察材料的连贯起来的思索。

中医外科的诊断和其他科一样，是通过四诊实现的，通过四诊可辨明阴阳属性以及肿痛痒脓的性质。以达到正确辨证治疗。

第一节 四诊在外科的应用

一、望诊：包括对颜色、精神、形态、舌苔的观察。

1、颜色：

疮疡色红者热症阳症。

疮疡色白者寒症阴症。

疮疡色黑者肌死。

疮疡色青紫者多为瘀血。

阳症肿疡实热色褐疮陷为走黄，阴症溃疡色紫暗者难癒。

2、精神：

（1）疮疡形容憔悴，精神昏黯者死。

（2）疮疡奇痛大疼而有神气，此生之机也。

3、形态：

跛者下肢病，驼背者脊柱病，皱眉者有疼处。胖者多湿痰，瘦者多火。

4、舌苔：

- (1) 薄腻带黄色湿热。
- (2) 薄白苔寒湿。
- (3) 黄腻或黄燥酿脓，
- (4) 舌光质红降阴伤胃虚。
- (5) 舌降起刺走黄病危。

二、闻诊：包括听、嗅觉所获得的临床材料。

- 1、谵语者——疔毒走黄与疽毒内陷。
- 2、呻吟呼号——剧疼
- 3、脓臭者——病深难癒。

三、问诊：

问诊是中医诊断十分重要的手段，应该熟练掌握之。分述如下：

1、寒热：

- (1) 寒热——初起寒热火毒内发，风邪外感所致。
- (2) 肿疡寒热——肉腐酿脓
- (3) 溃疡寒热——毒邪未去，正不胜邪。

2、汗

疮疡汗出热退——消散象。

疮疡汗出热不退——化脓象。

盗汗自汗——气血不足象。

3、病因：

究其内因，外因所伤分别治之。

4、问旧病

有否旧病，查其与新生病关系以及对人体影响，例如疮疖有消渴症者难治。

5、问家庭

查其家庭与家族有否传染与遗传疾病存在。

6、妇人经期

防止误服药物致堕胎和崩漏。

四、切诊：

中医之切诊包括切脉与触诊。

1、切脉

浮——病在表

沉脉——病在里，肿疡则邪气将闭，溃瘍则遗毒在内。

数脉——为热、酿脓、邪盛正衰。

迟脉——为寒、寒邪内蕴，气血衰少

弦脉——肝郁气滞

滑脉——湿热，痰多气虚。

2、触诊

检查疮疡之冷热，软硬，有脓无脓，触疼。

第二节 八纲在外科应用

一、阴阳，外科之疮疡总体可分两大类即阴症、阳症。

阴阳在临床区分见表：

阴 阳 症 的 鉴 别

临 床 表 现	阳 症	阴 症
肤 色	红	白
肤 温	热	不 热
肿 势	凸 起	平 塌
肿 块	中等硬度根脚收束	坚如石软如绵慢肿
疼 痛	疼	隐 痛
脓 汁	稠	稀 薄 或 无
起 病 速 度	快	慢

二、虚实：

疮疡之虚实辨证均与阴阳有密切关系，一般情况下：阳症多为实症，阴症多为虚症，以虚实对人体衡量在临床颇有意义。

实症——新病、阳症、口渴咽干，便燥尿赤，头疼等症。脉见阳脉，均系实症。

虚症——久病、阴症、面色黄白，肌瘦无力，小便清长，脉见阴脉，均系虚症。

三、表里

表症——发热恶寒，发热时则静而默默，舌苔薄白，脉浮者。

里症——潮热、恶热，发烧则动而躁，或谵语，舌苔黄黑，脉沉者。

四、寒热：

临 床 症 状	寒 症	热 症
口 渴	无	有
嗜 冷 热	热	冷
小 便	清 长	短 赤
大 便	溏 薄	秘 结
神 志	无	神 志 烦 躁
四 末	手 足 厥 冷	手 足 肤 热
脉 象	迟	数

四诊八纲是中医认识疾病的有效方法，应当有机联系起来，以达在临床分清疾病的属性及治疗的目的。

第三节 辨肿、疼、痒、脓、痈、痄、麻木。

一、肿：

性质	肿 势
火	肿而色红，热，皮光泽
寒	肿而木硬色紫暗青，皮色不泽，不红不热。
湿	皮肉重重，深则按之如烂绵，浅则光亮水泡。
风	肿势宣浮，皮肉拘皱，不红微热，疼痛。
郁结	不红不热，肿则坚硬如石，凸凹如岩。
瘀血	皮肉肿胀，色红紫渐变为青黯，外伤见之。
痰肿	肿软绵慢，硬如核，不热，不红