

中医外伤眼科学

西医学习中医试用教材

驻浙江医科大学工军宣队 教育革命组
浙江医科大学革命委员会

一九七二年五月

人 一
民 切
健 为
康 了

毛
泽
东

救死扶傷實
革命的人道主義

白求恩

團結新老中西各部分
醫藥衛生工作者，組成
鞏固統一戰線，為開展
偉大的人民衛生工作
而奮鬥

毛澤東

毛主席语录

领导我们事业的核心力量是中国共产党。
指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

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。

为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。

备战、备荒、为人民。

目 录

外 科

总论	(1)
各论	
一、化脓性感染	(20)
二、多发性脓肿	(30)
附 脓窝脓肿	(32)
三、急性乳腺炎	(33)
四、败血症	(35)
五、烧伤	(38)
六、急腹症	(44)
(一) 阑尾炎	(49)
(二) 胆囊炎、胆石症	(53)
(三) 胆道蛔虫病	(56)
(四) 急性胰腺炎	(57)
(五) 急性肠梗阻	(59)
七、化脓性骨髓炎	(64)
八、骨和关节结核	(66)
九、颈淋巴结结核	(70)
十、甲状腺病	(73)
附 甲状腺机能亢进	(74)
十一、下肢慢性溃疡	(75)

十二、血栓闭塞性脉管炎	(77)
十三、破伤风	(80)
十四、毒蛇咬伤	(82)
十五、肿瘤	(103)
十六、肛门病	(117)
(一) 痔疮	(117)
(二) 肛瘻	(122)
十七、皮肤病	(124)
(一) 脓疱疮	(130)
(二) 丹毒	(131)
(三) 头癣	(132)
(四) 手足癣	(133)
(五) 体股癣	(134)
(六) 皮炎	(135)
(七) 湿疹	(139)
(八) 神经性皮炎	(141)
(九) 荨麻疹	(142)
(十) 痤疮	(143)
(十一) 酒皴	(144)
(十二) 鸡眼、胼胝、疣	(145)
(十三) 冻疮	(145)
(十四) 麻风	(146)

伤 科

总论	(-153)
各论	
第一章 伤筋	(171)

第一节	肩部伤筋	(171)
第二节	腰部伤筋	(172)
第三节	踝部伤筋	(174)
第二章	骨折	(174)
第一节	锁骨骨折	(179)
第二节	肋骨骨折	(181)
第三节	肱骨外科颈骨折	(182)
第四节	肱骨干骨折	(185)
第五节	肱骨髁上骨折	(187)
第六节	桡尺骨干骨折	(189)
第七节	桡骨下端骨折	(190)
第八节	股骨上端骨折	(192)
第九节	股骨干骨折	(194)
第十节	髌骨骨折	(196)
第十一节	胫腓骨干骨折	(197)
第十二节	踝部骨折	(198)
第十三节	膝骨骨折	(199)
第三章	脱臼	(200)
第一节	下颌关节脱臼	(202)
第二节	肩关节脱臼	(203)
第三节	肘关节脱臼 (附小儿桡骨小头半脱臼)	(206)
第四节	髌关节脱臼	(208)
第四章	内伤	(211)
第一节	头部内伤	(211)
第二节	胸肋内伤	(214)
第三节	腹部内伤	(216)
附方		(217)

眼 科

总论	(228)
各论	
一、胞睑疾患	(242)
椒疮(沙眼)	(242)
二、两眦疾患	(245)
胬肉攀睛(翼状胬肉)	(246)
三、白睛疾患	(247)
天行赤眼(急性卡他性结膜炎)	(248)
四、黑睛疾患	(249)
赤膜下垂(沙眼性角膜血管翳)	(249)
凝脂翳(匍行性角膜溃疡)	(251)
五、瞳人疾患	(253)
青盲、暴盲(急、慢性眼底病)	(253)
圆翳内障(老年性白内障)	(257)

外 科

总 论

祖国医学中，外科学的起源是很悠久的，远在两千多年前就有外科病的治疗记载。随着社会历史的发展，外科学术也得到了充实和提高。到了汉代，华佗在外科方面积累了前人的经验，开展手术疗法，首创中药麻醉剂“麻沸散”进行剖腹涤肠术。他是世界上第一个使用麻醉药物的外科医生，对世界医学作出了贡献。此后历代外科专著的出现，对各种外科常见病都有在诊治方面的详细记载，进一步积累了大量丰富的经验，保障了广大劳动人民的健康。但是，外科的发展随同整个中医事业一样，受着一定政治文化历史条件的影响，在不同社会制度下，也有它不同的盛衰时期。直到无产阶级文化大革命之后，由于粉碎了以刘少奇为首的反革命修正主义卫生路线，祖国医学，在毛主席革命路线指引下，获得了新生，外科学也欣欣向荣，得到了迅速的发展。广大革命医务人员遵照毛主席的教导，努力发掘祖国医学的伟大宝库，开展中西医结合工作，不断地加以总结、整理和提高。在针灸麻醉，中药麻醉，烧伤，感染性疾患，急腹症，痔瘘，以及某些皮肤病方面，用中西医结合的方法，做出了许多成绩。我们必须遵照毛主席关于“中国人民有志气，有能力，一定要在不远的将来，赶上和超过世界先进水平”的伟大教导，为早日完成创造我国新医学新药学的伟大历史任务而作出贡献。

一 外科疾病的命名和分类释义

祖国医学在过去几千年中，都是师徒相授，父子相传，加以地区不同，方言不一，这就造成了某些外科疾病上有不同的命名和分类。文献所记述的和临床医师所诊断的病名，亦常不完全一致，因此近代将中医外科中常见疾病的病名加以分类释义，以便于学习参考。

（一）命名

外科疾病虽然名目繁多，但从它命名的含义来看，还是有一定的规律可循。一般是依据形象、部位、色泽、穴位、大小、特征、病因来分别定名的。

- 1.以病损形象命名：如红丝疔，岩证。
- 2.以病发部位命名：如颈痈，发背。
- 3.以病损颜色命名：如丹毒，白驳风。
- 4.以经络穴位命名：如人中疔。
- 5.以病损大小命名：如疔，有头疽。
- 6.以证状特征命名：如流注，麻风。
- 7.以病因命名：如破伤风，冻疮。

（二）分类释义

外科疾病的分类，古代曾以“痈疽”或“疮疡”两字来概括之。在疮疡发展过程中，有未溃（肿疡）与已溃（溃疡）之区别。此后，分类就愈来愈复杂。今将最常用的常见病证，分别叙述于下：

1.痈：“痈”的含义是气血为毒邪壅塞不通的意思。有“内痈”与“外痈”之分。外痈，发于体表皮肉之间，是一种浅部的脓疡。其特点是：局部红肿热痛（少数初起皮色不红），范围多在二寸以上。发病迅速，易肿，易脓，易溃，易敛。一

般不会损伤筋骨，属阳证。根据不同部位有颈痛，臂痛，乳痛，肛门痛等名称。有的称为“毒”者，亦属本病范围，如委中毒。内痛，是指发于胸腹内脏的痈肿，如肠痛，肝痈等。

2. 疽：“疽”的含义是气血为毒邪阻滞而不行的意思。病位较深，性质较重。有“有头疽”（初起即有脓头的）与“无头疽”（初起无脓头的）之分。

有头疽：初起在皮肤上即有粟粒样多个脓头，红肿热痛。易向深部及周围扩散，脓头亦相继增多，溃后状如蜂窝，范围常超过三至四寸，甚至一尺以上者。多发于项背部等皮肤较粗厚坚韧之处。虽亦属阳症，但较不易透脓，严重时可能造成“内陷”变证，如脑疽，发背，搭手等。有的文献中亦称作“发”。

无头疽：发于肌肉之间，骨髓深处。初起无头，漫肿色白，不红不热，痠多痛少，以后可逐渐显现红肿热痛，但难消，难溃，难敛。发生于胁肋部位胁疽，肋疽等，易伤内膜（胸膜）；发生于四肢的如附骨疽，咬骨疽等，易伤筋骨。

3. 疔：“疔”是皮肤浅表的疮疡，随处可生，初起可有脓头，或无脓头。红肿热痛，但范围小，多在一寸左右，根脚浅，出脓即愈。

4. 疔：“疔”多发生于颜面及手足，发病急剧，危险性较大，易于扩散，可引起严重的全身症状，甚至引起“走黄”。颜面部疔疮，发生在头面部，疮形如粟，坚硬而根脚深，如钉钉之状，肿势易于扩散。初起麻痒相兼，重则寒热交作。如处理不当，容易“走黄”，如鼻疔，唇疔等。手足部疔疮，以手指头发病多见。因其部位形态的不同，有许多名称：如蛇头疔，蛙节疔，如不及时治疗可以进一步损伤筋骨。此外尚有红丝疔，烂疔，疫疔（炭疽）等。

5. 流注：“流注”的含义是走窜的意思。它是发生于肌肉

之间的多发性急性脓疡，属阳证。局部漫肿疼痛，皮色大多不变，此处未愈，他处又起。由于原因不同，又可分为“暑湿流注”，“余毒流注”等。

6.流痰：“流痰”的含义是其毒可以流窜他处，破溃后脓液稀薄如痰的意思。病发于骨与关节处，起病缓慢，化脓亦迟，溃后在清稀脓液中或夹有豆腐花样物质，每多成瘰，久而不敛。损筋伤骨易成畸形与残废，属阴证。

7.瘰癧：“瘰癧”是指形如结核，累累如串珠的样子。多见于颈部，亦可延及缺盆，胸腋等处。它有阴阳之分，急性如风热痰毒之类属于阳证；慢性如气郁虚劳所致的属于阴证。

8.瘰：“瘰”是指肿块形如纓络之状而得名。多发于颈前，局部漫肿或结块，皮色不变，皮宽不急，或能随吞咽而上下。自觉无痛痒，不会成脓，属阴症。种类有气瘰，血瘰，肉瘰，筋瘰，石瘰之分。

9.瘤：“瘤”是指凡瘀血，浊气，痰浊停留于组织之中而产生的赘生物。它随处可生，肿块界限分明，或软或硬。种类有气瘤，血瘤，肉瘤，筋瘤，骨瘤，脂瘤等。

10.癌：“癌”是指凡肿块高低不平，边缘不齐，坚硬如石，推之不移，形如岩石之状者属之。起则难消，溃后可成翻花状，渗流血水臭秽难闻，极难收口。如生于乳部称乳岩；颈项处称石疽，失荣；生于舌称舌岩；生于阴茎称肾岩等。

11.痔：“痔”有峙突的意思。凡孔窍中，有小肉突起者都可称之。如耳痔（乳头状瘤），鼻痔（鼻赘肉），痔疮（内外痔，瘰肉）等。

12.瘰：“瘰”是指脓疡久溃不敛，脓水淋漓不止，好像滴漏一样。由于溃口内有管道形成，故不易收口，即使收口亦易复发。

13.丹毒：“丹毒”是指发斑色如丹涂脂染的样子，皮肤常成片发赤。

14.疮：凡皮肤表浅的疾病都可称之为疮，但有干燥与湿润之区别。

15.疡：“疡”是指慢性顽固性搔痒性皮肤病，它有一定形态，或圆或斜，搔痒难忍，日久常致皮肤粗厚坚韧。

16.疳：“疳”是指发生于粘膜或附近之溃疡。呈凹形，表面常有白色腐肉而少有脓液者。

二 病因病理

毛主席教导我们：“事物发展的根本原因，不是在事物的外部，而是在事物的内部，在于事物内部的矛盾性。”疾病的发生和发展，其根本原因也是在于人体内部的矛盾性。但是，唯物辩证法并不排除外部的原因，认为：“外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用。”外科常见的病因，归纳起来有外感六因（淫）邪毒，外来伤害，饮食不节，情志所伤，虚损等。这些不同的病因是致病的条件，可以通过人体内部的矛盾而引起不同的变化。故疾病的发生与否，还是决定于人体的“正气”，只有当人体正气虚弱，卫护力减弱的情况下，外邪才能作用于人体而发生疾病，这便是“邪之所凑，其气必虚”，“正气内存，邪不可干”。

（一）病因

1.外感六因（淫）邪毒：外科病中主要以“热毒”，“火毒”最为多见，因为五气皆能化火。热火是阳邪，致病后病势急速，病程较短。从季节性来讲又有其多发病，如夏秋之间暑湿互蒸，易生暑疖，痱子，暑湿流注等；冬季严寒，易生冻疮等。此外，疫疔之气亦属于外感之邪，它是有传染性的，如麻

风，疫疔。

2. 外来伤害：有跌仆损伤，水火烫伤，虫兽咬伤等。外伤皮肉又可为外感邪毒而造成有隙可乘之条件。

3. 饮食不节：过食膏粱厚味，醇酒炙煿，或辛辣刺激之品，使脾胃机能失调，湿热火毒积聚。《内经》说：“膏粱之变，足生大疔”。

4. 情志所伤：七情中以肝气郁结，脾气失运最为多见，常致气郁，火郁，痰湿阻于经络，气血凝滞，结而成疾，如瘰癧，瘰癧之类。

5. 虚损：凡导致肾气亏损，肾阴不足，虚火内生，亦可发生瘰癧，流痰之类疾病。

以上各种病因，可以单独致病，也可以几种因素同时致病。同时还应重视社会因素，进行阶级分析，这在发病上也有重要性。

此外，疮疡的发病原因还与发病的部位有密切的关系：如发于上部的（头面颈部）每多挟有风邪，因为风性上行。发于中部的（胸腹背部）每多挟有气火郁结，因为气火多发于中。发于下部的（臀、下肢）每多挟湿，因为湿性下趋。

（二）病理

1. 疮疡与气血的关系：疮疡的发生与否，与气血的盛衰有密切的关系，如《内经》说：“营气不从，逆于肉理，乃生痈肿”。这是指人身气血循行失常，可形成局部的气血凝滞，阻于肌肉之间，或留于筋骨而发生疮疡。又说：“营卫稽留于经脉之中，则血泣而不行；不行，则卫气从之而不通，壅遏不得行，故热，大热不止，热胜则肉腐，肉腐则为脓”。这说明局部气血凝滞以后，久则郁而化热，进而使血肉腐败，酝酿而成为脓。同时，气血的盛衰又直接关系着整个病程的长短与破溃

和收口等情况。一般来说，气虚者难于起发，难于外溃；血少者难于生肌收口。所以气血的盛衰，对于疮疡的发生发展与预后都有一定的关系。

2. 疮疡与脏腑的关系：人身是一个完整统一的有机体，疮疡虽然大多发于体表之某一局部，但与脏腑有着密切的关系。《外科启玄》说：“凡疮疡，皆由于五脏不和，六腑壅滞，则令经脉不通而生焉”。因此如有肝气郁结，或则脾胃湿热内生等情况，均可外发疮疡。反之，体表的疮疡，在一定条件下，也可以影响内在的脏腑功能而发生紊乱。如毒邪走散，毒气攻心，以致出现神昏谵语等危重证状。前人从脏腑功能情况出发，对判断疮疡预后方面曾总结出“五善”，“七恶”症，以说明脏腑的受累程度与预后的关系。

3. 疮疡与经络的关系：经络分布于人体各部，内源于脏腑，外通于体表，具有运行气血，联络人体内外的重要通道。因此，疮疡的发生，传变都与经络有关。《外科心法要诀》说：“痈疽原是火毒生，经络阻塞气血凝”。这说明局部经络阻塞，亦是疮疡发病的重要病理机制之一。前人又早已认识到：“最虚之处，便是容邪之地”，即身体经络的某一局部有了虚弱之点，便能发生局部经络不畅，气血凝滞而发生疮疡。此外，凡脏腑内生病变，由里传表外达肌肤而发生疮疡；或则体表疮疡的邪毒，由外传里内攻脏腑，都要通过经络的传导而沟通的。

总之，从疮疡的发生、发展、愈合的过程来看，它与气血，脏腑，经络，都有着密切的关系。局部的经络阻塞，气血凝滞，热胜则肉腐，以及脏腑功能的失调等疮疡的总的病理机制，告诉我们在辨证论治上，既要重视局部的病变，又要注意整体的情况，衡量病人机体正气的强弱与邪正斗争的情况，分

清虚实，采取不同的治疗措施，同时为预防疾病的再发生而提供依据。

三 辨证

外科疾病的诊断，同样贯穿着中医的“整体观念”运用四诊八纲来进行分析，归纳，并注意要把局部症状与全身症状密切结合起来。

（一）辨阴证与阳证

1. 阳证：凡疮形高肿，根部紧束，灼热疼痛，皮色红赤，来势暴急，未成易消，既成易溃，溃后脓稠，容易收口者属于阳证。

2. 阴证：凡疮形漫肿平塌，根部散漫，不红不热，坚硬或软陷，不痛或微痛，来势缓慢，未成难消，既成难溃，溃后脓稀，不易收口者属于阴证。

（二）辨肿与痛

肿与痛是因气血壅滞，阻塞不通而形成的。前人指出“营气不从，逆于肉理，乃生痈肿”，“不通则痛”就是这个意思。肿与痛是重要的局部体征，其形势的散聚，轻重缓急等常常是衡量病情虚实进退的一种标志。由于患者正气的盛衰与致病因素的不同，发病部位深浅的不同，因此症状也有差异。一般辨肿多从外形，原因，部位和色泽等方面来辨；辨痛多从原因及其发作情况等方面来辨。肿与痛又常结合起来辨，可相互参考。