

李国栋 赵树森 主编

中医外科

临床手册

人民卫生出版社

目

录

上篇 总 论

第一章 外科病的病因病机	3
第一节 病因	3
第二节 病机	11
第二章 外科病的诊断	21
第一节 望诊	21
第二节 闻诊	23
第三节 问诊	24
第四节 切诊	27
第五节 中医肛肠病检查法	29
第三章 辨病与辨证	34
第一节 八纲辨证	34
第二节 脏腑辨证	39
第三节 经络辨证	40
第四节 卫气营血辨证	42
第五节 辨善恶顺逆	43
第四章 治法	47
第一节 内治法	47
第二节 外治法	56
第三节 其他疗法	61
第五章 护理	65

下篇 各 论

第六章 感染性疾病	71
第一节 疔	71
第二节 痈	73
第三节 急性蜂窝织炎	77
第四节 手足部化脓性感染	79

第五节	急性淋巴管炎	82
第六节	脐窝炎	83
第七节	网状淋巴管炎	85
第八节	化脓性腮腺炎	87
第九节	淋巴结核	90
第十节	化脓性骨髓炎	93
第十一节	化脓性髌关节炎	96
第十二节	骨与关节结核	99
第十三节	全身化脓性感染	102
第七章	甲状腺疾病	107
第一节	单纯性甲状腺肿	107
第二节	甲状腺腺瘤	109
第三节	甲状腺癌	112
第四节	桥本氏病	114
第八章	乳房疾病	117
第一节	急性乳腺炎	117
第二节	乳腺囊性增生病	119
第三节	乳腺纤维腺瘤	122
第四节	乳头皲裂	124
第五节	乳腺导管乳头状瘤	125
第六节	男性乳房发育症	127
第七节	乳房结核	129
第八节	乳腺癌	132
第九章	周围静脉性疾病	136
第一节	血栓性浅静脉炎	136
第二节	深静脉血栓形成	138
第三节	血栓闭塞性脉管炎	141
第十章	泌尿男性生殖系统疾病	147
第一节	尿石症	147
第二节	肾外伤	152
第三节	肾积水	156

第四节	神经原性膀胱尿道功能障碍	162
第五节	遗尿症	167
第六节	血尿	171
第七节	前列腺增生症	177
第八节	前列腺炎	182
第九节	附睾炎	188
第十节	精囊炎	192
第十一节	附睾结核	195
第十二节	阴囊蜂窝织炎	199
第十三节	特发性阴囊坏疽	201
第十四节	鞘膜积液	203
第十五节	阴囊血肿、鞘膜积血	207
第十六节	精索静脉曲张	209
第十七节	阴茎纤维性海绵体炎	212
第十八节	遗精	214
第十一章	良性肿瘤	219
第一节	血管瘤	219
第二节	脂肪瘤	222
第三节	纤维瘤	224
第四节	皮脂腺囊肿	226
第五节	腱膜囊肿	229
第六节	植入性囊肿	231
第十二章	恶性肿瘤	233
第一节	食管癌	233
第二节	结肠癌	236
第三节	肝癌	240
第四节	肺癌	244
第五节	胃癌	247
第十三章	急腹症	251
第一节	急性胆囊炎与胆石病	251
第二节	急性阑尾炎	258

第三节	胆道蛔虫病	264
第四节	急性胰腺炎	269
第五节	胃、十二指肠溃疡急性穿孔	274
第六节	肠梗阻	279
第十四章	肛门直肠疾病	287
第一节	内痔	287
第二节	外痔	294
第三节	混合痔	297
第四节	肛窦炎	299
第五节	肛门直肠周围脓肿	302
第六节	肛瘘	306
第七节	肛裂	310
第八节	直肠脱垂	314
第九节	肛门乳头瘤	316
第十节	直肠息肉	319
第十一节	肛管直肠癌	322
第十五章	肛门皮肤病	327
第一节	肛门湿疹	327
第二节	肛门瘙痒症	330
第三节	肛门尖锐湿疣	333
第十六章	其它疾病	337
第一节	破伤风	337
第二节	烧伤	340
第三节	冻伤	344
第四节	褥疮	348
第五节	狂犬病	350
第六节	毒蛇咬伤	353

附 篇

常用手术方法	359
--------------	-----

外科病历书写	364
人体检验正常值	369
常用方药汇录	392

上

篇

总

论

第一章 外科病的病因病机

祖国医学认为人体是一个完整的机体，随着自然环境的变化，人体的生理机能也随之改变，以适应周围的自然环境。正如《素问·上古天真论》中所言：“知其道者，法于阴阳，和于术数，饮食有节，起居有常，不妄作劳，故能形与神俱，而尽终其天年，度百岁乃去。”外科疾病之发生，“必先受于内，然后发于外，”故虽多属局部及体表为患，实与整体有着密切关系；《外科理例》认为外科之病“有诸中，然后形诸外，治以遗内，所谓不揣其本而齐其末。”说明外科也和其他各科一样，应掌握“治病必求其本”的证治原则。若临床上徒以局部所现症状为依据，专攻治外，忽视了外科诊疗中的整体观点，舍本求末，是不可能取得预期疗效的。因而了解病因病机，认识致病因素与皮肤、肌腠、筋骨、经络、气血、脏腑之间，局部与整体之间的相互关系，以及疾病的发生与发展，是外科诊疗上的重要环节。

第一节 病因

一、外感六淫

风寒暑湿燥火在正常情况下称为“六气”，能资助万物生长，反之，不正常之六气，

就称谓“六淫”或称六邪，能伤害万物。六气存在于自然界中，并与岁序中的四时有着密切联系。古代医家在长期医疗实践中，认识到六淫邪毒均能直接或间接地侵害人体，引起外科各类疾病。六淫外感之证，大多具有一定的季节性，如春天多风，夏季多暑，长夏多湿，秋则多燥，冬则多寒，但由于自然气候的变化不定，人的素禀不同，病邪在临床上可以单独出现，也可以是两种以上同时致病，如风热、寒湿等；同时地理环境亦可使外证的发生有所差异，如《温热赘言》所云：“西北风高土燥，风寒之为病居多，东南地卑水湿，湿热之伤人独甚。”外科亦然，北地多风寒，寒邪凝于经脉筋骨者多，南方多湿热，湿热蕴于肌腠的多见，这是地区上的差别，临诊应该具体分析，分别对待。下面就风、寒、暑、湿、燥、火分别叙述之。

1. 风淫 风淫无处不在，如经络受之，则由皮毛而入肌肉入腑；口鼻受之，则入胃入肠或入骨空肢节。均因人体腠理不密，卫气不固，邪得乘隙侵袭，内不得通，外不得泄，致使营卫不和，气血运行失常，经络阻隔，故外科疾病由风邪所感者较多。临床所见，感而随发者，多患于皮肤为病；留不即发的，则邪多客于经络关节之间。风为百病之长，常兼挟寒、湿、燥、热之邪而发病。风邪深入，结聚于四肢经脉之间，久则成为痹证。如风淫所胜，则为行痹，风火合炎则为热痹。另如外证疮疡之兼挟风邪的，每见肿势迅向周围扩散，红晕遍布，亦为风的善行见症。以上均为外风所感而成的外科疾患，由于兼挟外邪与稽留于肌腠、筋骨的不同而产生不同见症，均与人的禀赋强弱有一定关系。

2. 寒淫 寒为阴邪，易伤阳气，坐地受冷，冲冒霜雪，均能导致寒邪外袭而致病。外寒侵入自肌肤而腠理，不能及时煦解，阳气不得宣通透泄，则入经络筋骨，邪入愈深，则阳气渐虚而症状亦较重。《灵枢·痈疽》云：“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。”说明寒邪侵入经络，营卫受伤，则局部血脉凝泣，血凝导致气滞不行，气血结聚而成外科疾患。由于寒邪之滞大多深入于内，阻隔经络，久着缓发，故使正气渐虚而成大疡。寒性收引，影响血脉运行，但见证

轻重不一。寒邪外束于局部皮肤，血脉流行失常而见紫斑，如冻疮等；寒邪入络，阳气不达，气血循行不畅，肢端发绀觉冷的，如肢端动脉痉挛症；寒湿久着，“寒胜则痛”，为局部血脉瘀凝所致，每见剧痛难忍，局部色黯，如脱疽等；久坐湿地，寒乘于下，寒湿外袭入于筋骨之间，气不宣行，血凝不化，久则外发而成附骨疽之类，均为因寒邪外感，气血的循行受阻所致。盖寒证多见于阳虚之体，阳虚不能捍卫周身，则外寒得以乘机直入，随着感邪程度的深浅，而有患于皮肤肌肉筋骨之别。寒邪久留内着，不得外解，则必化热化腐成脓，或局部糜烂，此种现象实是寒邪外泄之所见。

3. 暑淫 暑为热邪，行于盛夏，具有明显的季节性；暑必伤气，气虚则邪易感受。其性急直，见于外科的，伤于肌腠，不象寒邪的传经渐入为病。夏月操作于烈日之下，暑热熏蒸，头面颈项赤肿，则成暑疖；热甚的遍体发生，红肿热痛，日夜不止，待解其暑热则肿消，与痈毒的发热不同。盛夏则肤腠开，感暑热之气，即生热疮；暑湿交蒸于肌腠之间，营卫运行受阻，则发为暑湿流注。暑为热邪，热胜则肉腐，故炎夏季节，一经抓破，易于结毒，亦能化为疔肿；因暑热而形成的肿疡，亦多属阳热之证，故易致肉腐成脓，且一般的病起速而愈亦速。“热蒸其湿是为暑”，故暑为热与湿共存的病证，也为暑季自然气候的正常现象。人体经常处于潮湿环境之中，阳气不能达于肌表，并汗出过多而腠理常开，则卫表不固而御邪力弱，因而炎夏为外科疮疡发病率最高的季节。

4. 湿淫 湿为重浊之邪，由外感受的，大多为久居湿地，冒雨涉水汗出沾衣等而得，邪自皮肉筋脉而着。湿病虽四时都能患生，而长夏多湿，尤以春夏之交与夏秋之交，天雨潮湿，感受湿邪致病者多，但因南北地区气候不同，故有先后与时间长短的差异。

湿先下受，湿性下趋，故生于下半身的外科疾病，大多属于湿邪为患。湿为粘腻之邪，每多缠绵不断或反复发作。湿邪常与风、寒、热邪兼挟为病。如湿热郁于肌腠，则发为下肢流火；湿

热下注，阻于下肢，则患生疔疮；蕴结于阴囊，红肿焮热者，则患囊痈；湿热稽留于肌肉之间，寒热持续不解，则可蕴发为瓜藤流注；湿性停滞，犯于经络关节，则关节疼痛固定一处，活动不便，如骨与关节疾患，大多兼挟风寒之邪。外湿初感，一般无显著症状，其发缓慢。但外浸水湿与感受湿邪不同，长期冷湿侵着，则由皮肉而筋脉，湿流关节，导致痼疾，不易速疗。外感湿邪，以下受为多，症见腿膝跗肿。如雾露天雨感受湿邪，虽能兼及上中两焦，但湿性下趋，除因挟风相搏，可着于四肢而骨节酸痛外，所见外科疾患仍以下半身多为多。

5. 燥淫 燥令行于深秋，久晴不雨则燥生，西北地区高燥，故燥令较东南为长。《素问玄机原病式》云：“诸涩枯涸，干劲皴揭，皆属于燥，”燥胜则干，干则肌肤开裂，而成皴裂症。由于皮肤的开裂，易致外邪乘机侵入局部而感染成疮。若不能及时治疗，久病则肌肤失养，营卫不和，由表及里，伤阴耗津，导致血燥血热的症状出现。

6. 火淫 火为阳邪，为热之盛，所以火邪即为热邪的发展；五气过极皆能生热化火，因而火邪亦为外淫各邪郁积不散的发展。“火”有虚实之分，属于外感所致的均为实火。“痈疽原是火毒生”，故火邪又是外科疾病的主要致病因素。火性暴烈，凡是阳热的外证，寒热不解，局部出现红肿热痛，其症状较为严重的，均属火盛之证，如丹毒的急骤暴发，即为热甚化火的风火证；其他如六淫侵袭所致的外科疾病，若不能及时内消外解，则生热化火，热胜肉腐。火淫所胜，来势多急，而症状多猛，如火毒炽盛，则发为颜面手足疔疮；湿火炽盛，毒蕴肌肤，则成烂疔；火热之毒入于营分，流于经络，则发为余毒流注。实火为有余之火，感受于外，邪自表传里，或郁于经络，或直入血分，均为外科急症重症。由六气之邪生热化火的，则与人的体质强弱、感邪不同而症状有轻重之别。

二、内伤七情

喜、怒、忧、思、悲、恐、惊称为七情，是人在日常生活环

境中，对客观事物所产生的正常精神意识活动。但当长期的精神刺激，或受到剧烈的精神创伤时，则影响脏腑功能失调而致病，这是内伤致病的主要因素。在外科临床上则多为“七情郁结”所致。高锦庭根据前人经验，认为外科病“发于脏者为内因，不问虚实寒热，皆由气郁而成。”但实践证实，有关七情而致的外科疾患，多为“气郁”或“火郁”之证。

临床所见，情志为病，多由悲怒伤肝，忧思伤脾，以及五志过极，郁结于内，日积月累，气血经络凝滞而成。如肝气郁结，导致气血凝滞，脾失健运，痰湿内生，聚液成痰，阻于经络，而生瘰疬、乳癖、瘰疬等症；至于气郁血逆，郁久化火，痰火凝结成块，导致脏腑的真阴亏损，变生乳癌等症，则为严重证候；因精神刺激，导致气郁火郁，气血蕴结不行，内干脏腑，津液受灼，炼液成痰，阻于络隧，外发而成的坚结肿块，属难消难溃，缠绵难愈的坚结之证。其他如妇女七情气郁不散的梅核气；肝脾郁结的乳部结核；肝脾郁积，气血壅滞，或肝胆火毒郁怒的腋胁部生瘤，均与“气郁”有关，并因气火俱发于中而致。凡发于胸腹腰背等人体中部的疮疡，一般气郁火郁引起的为多，故乳痈等气血壅盛之症，中医认为亦大多与肝郁有关。

七情郁结的外科病，多因精神刺激，自脏腑郁发，外现于体表，临床所见不外“气”与“火”的郁结。气郁为精神过度的忧郁所致，起病慢而病程长，是日积月累造成机体的失调；火郁为精神过度的郁怒引起，是起病急骤造成机体的偏胜。有些长期气郁之症，突然恶化，则是气郁日久化火的现象。“内火”为不足之火，“水不足则火有余”，虽化火过程中出现邪盛的症状，但多是阴津受伤的表现，与外感实火完全不同。

三、感受毒邪

所谓邪毒除包括虫毒、疯犬毒、蛇毒、漆毒、药毒、食物毒之外，另有一种疫疔之毒。外科疾病中，可因虫兽咬伤，感受特殊之毒而发病，如毒蛇咬伤、狂犬咬伤、疫毒侵犯等致病。《证治准绳·疡医》说：“疔疮者，……或感疫死牛、马、猪、羊之毒。”

《医门补要》说：“……倘人被咬破伤，……有毒内犯，即作犬吠声，数日乃毙。”是因感受蛇毒、疫畜之毒、疯犬毒所致。他如由虫蜚刺咬伤后引起的虫咬皮炎或毒虫咬伤病，某些人由于禀性不耐接触漆后而发的漆疮，服用某种食物后的中毒，或因禀性不耐而引起的某些皮肤病，正如《诸病源候论》说：“漆有毒，人有禀性畏漆，但见漆便中毒，……亦有性自耐者，终日烧煮竟不为害也。”又说：“此鱼肝中有毒，人食之中其毒者，即面皮剥落，虽尔，不至于死。”还说：“此鱼肝及腹内子有毒，不可食，食之往往致死。”至于疫疠之毒，古人认识到不能概括在六淫邪毒之中，故而另立疫疠之毒，其所引起的外科疾病，不但发病急剧，而且具有传染性。《内经》：“五疫之至，皆相传易（染）”，即指此而言。如疮疡中的疔腮、大头瘟，皮肤病中的麻风等，皆由疫疠所致。此外，凡未能找到明确致病病邪的也称为毒，如无名肿毒；尚有金刃竹木创伤或虫兽咬伤后所致的疮疡亦属毒，如触毒、外伤染毒。由毒而致病的特点是，发病急骤，有的具有传染性，患部嫩红灼热，疼痛剧烈或麻木不仁，有的很快侵及全身，常伴有发热、口渴、便秘、溲赤等全身症状。古代医家在长期医疗实践过程中，观察到某些致病因素不能概括在六淫之中，而另创了毒邪的发病学说，这也是病因学方面的一大发展，为后世提供了辨证和治疗的依据。这里必须指出，此处所说的毒，是指致病因素之毒，如火毒、脓毒等。尽管特殊之毒中包括着病毒感染、各种杆菌感染、各种毒素入侵、中毒、过敏等多种致病因素在内，但只要应用解毒、攻毒的方法，就会收到良好的效果。

四、外 伤 受 害

凡因跌仆损伤、水火烫伤、虫兽咬伤等所致的外科疾病，均属外来伤害。因病起突然，外无六淫所感，内无七情所伤，都是人所不测的变故造成。各种伤害可以损及皮肤、肌膜、筋骨，并可引起脏腑气血全身的严重变证。

《外科说约》谓：“堕车落马，打仆闪肭，剑伤刀破，皆损伤也。”所以外伤应包括跌仆伤及金刃伤。《素问·缪刺论》云：“人

有所墮坠，恶血留内，”说明跌仆伤皮虽不破，但易致瘀血留滞，日久不化。见于局部的，则成瘀血流注；见于颅脑的，则可引起各种并发症；见于四肢骨骼的，若失于治疗，则可形成附骨疽等。金刃外伤，皮破血出，感染毒邪，则引起化脓；严重的则发生破伤风等变症；伤及筋骨的则每多形成残疾。

水火烫伤亦为外来强烈刺激直接伤害皮肉所致。现代烧伤的病因，除了热力的烧伤外，尚包括化学物质、电力等引起的烧伤。轻的皮肉破烂，重的伤及筋脉，严重的则因热火之毒攻里，入于脏腑营血而生变症，有些烧伤面积过大的则危及生命。

虫兽咬伤因各种动物的毒素不同，其发病的迟速与所表现的症状亦有轻重之别。就临床上说，最为严重的是毒入营血，发生中毒症状而危及生命，如毒蛇咬伤、狂犬咬伤。前者为毒蛇本身具有的毒素刺激人体所致，并因毒蛇种类的不同及含有毒素的不同症状各异；后者为狂犬本身感染毒邪而致癫狂，再传染人体成病，因而“遇人见犬，无不乱咬”，则不论咬伤人犬均能传染而发作。其次为虫咬所伤。

各种伤害都是突起于不测的仓卒之际，发病迅速，临床表现症状的轻重，除狂犬病外，均与所遭伤害的程度有关。如跌仆损伤有伤在血肉筋骨深浅之分；水火烫伤有灼伤面积大小之别。一般说，受伤之前，多与人身机体无关联，不同于所有病因的发生规律，因而发病之后，应根据具体病因证候，采取相应的急救措施。

五、饮食无节

恣食膏粱厚味、醇酒炙煨或辛辣刺激之品，引起脾胃机能失调，湿热火毒内生，同时复感外邪就易患痢、有头疽、疔疮等疾病，故《素问·生气通天论》中说：“高粱之变，足生大丁。”而且由饮食不节，脾胃火毒所致的痢、有头疽、疔疮等病，较之单由外邪所引起的更为严重，所谓从外感受者轻，脏腑蕴毒从内而发者重即指此，如糖尿病之有头疽。《疡科心得集·疡证总论》中亦指出：“……而其致病之由，又不越乎内因外因二者，何谓内因，

喜怒忧思悲恐惊七情也，阴也；何谓外因，风寒暑湿燥火六气也，阳也。发于阳者轻而易愈，发于阴者重而难痊，内科外科俱是一例。……此发于脏者也，阴也，治之不易愈；……此发于府者也，阳也，治之易愈。”又如饮食不节，胃肠运化失职，糟粕积滞，生湿生热，气血不和，以致湿热瘀血壅结肠道而发生的肠痈；过食油腻导致的胆囊炎发作；饥饱失时诱发的胃、十二指肠溃疡病穿孔。至于内痔的发生，亦与饮食不节，过食生冷有关，如《内经》中说：“因而饱食，筋脉横解，肠澼为痔。”《外科正宗》说：“夫痔者，乃素积湿热，过食炙煨，或因久坐而血脉不行，又因七情而过伤生冷，……俱能发痔。”皮肤病中的痤疮、酒皴鼻，过食醇酒炙煨、辛辣刺激之品，亦属其发病因素之一。由饮食无节引起的外科疾病，常伴大便秘结、胸腹饱胀、胃纳不佳、舌苔黄腻等全身症状。

六、房室损伤

主要指早婚、房劳过度与妇女生育过多等因素，导致肾精耗伤，肾气亏损，冲任失调，或小儿先天不足，肾精不充，这些均能引起身体衰弱而易为外邪所侵。肾主骨，肾虚则骨质营养障碍而骨骼空虚，风寒痰浊，乘隙入侵，而生流痰；肾阴不足，虚火上炎，灼津为痰，痰火凝结，而生瘰疬；且瘰疬治愈之后，每因体虚而复发，尤以产后更为多见，其理亦由肾虚所致；肝肾不足，寒湿外受，凝聚经络，痹塞不通，气血运行不畅而成脱疽；有的可伴有阳痿之证，足以说明与肾虚有关；肾水不足，水不制火，相火上炎，消烁肺金，熏燎咽喉而引起慢性喉痹；冲任不调，营血不足，生风生燥，肌肤失养，引起的荨麻疹，其发病常在月经前2~3天开始，随着月经的结束而皮疹消失，但在下次行经前又复发。由房室损伤而致的外科疾病，大多为慢性疾患，病变可深入骨与关节，虚寒征象较多，如患部肿胀不显，不红不热，隐隐酸痛，化脓迟缓，或见阴亏火旺之证，如患部皮色暗红，微有灼热，常伴有腰酸、遗精、神疲乏力、眩晕、畏寒、月经不调、经闭等全身症状。

第二节 病 机

人体是一个有机的整体。其营卫气血、经络脏腑与肌腠、筋骨之间，均有密切关系。各部分的协调平衡，维持着人体的正常活动。由于各种致病因素的伤害，产生各种不同的病理变化，也无不与整体各个组织有关。因而了解各组织间的生理病理关系，对外科疾病的形成和病机的转化、证治的法则等，都具有一定指导意义。

营、卫、气、血是富有营养精微的物质与动力基础，是维护人体生命机能活动的源泉。气包含着先天之元气与水谷化生之精气，是充养全身、推动和维持人体各种组织机能正常活动的动力。卫气有温煦脏腑、肌腠，启闭汗孔的功能，具有捍卫肌表，抗御外邪作用；营气为运行于脉管中的精气，与血共行脉中，以化生血液，营养全身；血则赖气的推动而循行全身，脏腑、肌腠、筋骨等均需充足的血液营养，为人体进行各种生理活动的主要物质。《难经·三十二难》云：“血为荣，气为卫，相随上下，谓之荣卫，通行经络，荣周于外。”营卫气血之间，关系密切。卫以助营，营以资卫，气以生血，血以养气，相互化生，相互依存。故气道通，则营卫不失于常，营卫不和，则气血运行不畅，而脏腑以至肌腠筋骨失于濡养，必将影响各种组织功能活动而致病。

经络分布于人体的各部分，内则连属于脏腑，外则络于肢节，运行气血以周流全身，沟通上下、表里、内外，是调节人体各个组织的通路，使人身体表组织与体内各脏腑器官联系成为一个统一的整体。经络通畅，气血调和，则全身各个组织功能活动正常；经络受阻，营卫气血不和，则影响脏腑及肌腠筋骨的功能。

脏腑为主持人体生命活动的器官。脏腑互为表里，脏行气于腑，腑输精于脏，是气血化生之源。而脏腑功能的活动，则又赖气血的濡养，两者相互为用；肌腠血脉筋骨各属五脏所主，脏腑功能正常，则推动气血运行，通过经络而达全身，充养肌表。故脏腑、经络、气血之间相互关联，以维持人体生理功能的正常活