

【中医学习丛书】

主编 刘炎

中医外科、 伤科 及皮肤科治疗

执行主编

汝丽娟

诸福度

许建敏

世界图书出版公司

编写人员

主 编 刘 炎

副 主 编 许建敏

参编人员 (以姓氏笔画为序)

王维平 朱抗美 朱新华 刘 炎

刘俭暄 汝丽娟 许建敏 汪文娟

沈丽君 张 帆 郑荣华 俞雪如

诸福度 章国英

前言

中医学是吾中华民族伟大宝库之一,有着悠久的历史 and 优良的疗效。它经历了漫长岁月的生息发展,始终与人们的生存斗争相结合,为吾中华民族之繁衍昌盛作出了宝贵而重要的贡献。

随着社会的进步、人类寿命的延长以及疾病谱的改变,现代人对自然而简便的传统医学治疗法越来越感兴趣。因此,中医药走向世界已成了历史的必然结果。近年来由于国际交流的日趋频繁和扩大,中医学颇为世人所瞩目。如今,学习中医的热潮方兴未艾。为此,人们也常希望有一本以中医理论为指导并密切结合临床实践的、简洁扼要、通俗易懂而又全面实用的综合性中医书籍,以供学习参考。基于此,也为弘扬国粹,满足西医和中医初学者的需求,特邀上海中医药大学刘炎教授任主编,组织本校及附属医院各科正副教授编写了这套“中医学习丛书”。全书共有六个分册,第一分册《中医基础入门》,主要介绍脏腑、气血津液、阴阳五行、病因病机、诊治、辨证、防治法则等方面的中医基础理论;第二分册《中医药方食技》,主要介绍中药、方剂、中成药、食疗药膳以及针灸、推拿的基本知识和技术操作;第三分册至第六分册,分别介绍中医内科、男科、妇科、儿科、外科、皮肤科、伤骨科、眼耳鼻喉咽喉科和急症美容等方面 250 余种常见病、多发病的治疗和保健方法。全书既有辨证用药之正方,也有民间验方、针灸推拿与药膳食疗之法,还有预防保健之措施,学者可根据需要选择而参考之。

本书也是学习祖国医学入门的向导,有志者可选而学之,如能由入“门”进而入“室”,就算是学而有成了。

由于本丛书是在吸纳了中医界专家们经验的基础上编写而成的,内容中引用了名家的理论知识和经验方,鉴于无法联系征询意见,在此特别声明并致歉。

对于本书不足之处,敬请同道赐教指正。

刘 炎

2008 年 2 月

目 录

上编 中医外科治疗

第一章 外科基础知识

一、外科范围	3
二、外科病因	5
三、外科病理	6
四、疮疡的治疗	7

第二章 疮疡感染

疔	10
颜面疔疮	14
手部疔疮	19
红丝疔	24
颈痈	28
瘰癧	32
乳痈	35
腋痈	40
脐痈	43
臀痈	47
有头疽	52
丹毒	57

流注	62
烧伤	67
冻疮	73
脓疮	78
褥疮	84
流痰	89
附骨疽	95

第三章 乳房疾病

乳腺增生病	101
乳房纤维瘤	106
乳衄	110
乳痃	115
乳岩	120

第四章 颈部疾病

瘰癧	125
肉瘻	130
气瘻	135
石瘻	140

第五章 肛门疾病

内痔	144
外痔	151
肛痈	156
肛裂	161
肛痿	165
脱肛	169

锁肛痔	174
-----------	-----

中 编 中 医 伤 骨 科 治 疗

第一章 伤骨科基础知识

一、伤骨科的分类	183
二、伤骨科发病原因	183
三、伤骨科疾病发生的病机	185
四、伤骨科疾病的辨证	186
五、伤骨科疾病的治疗	188

第二章 内 伤

头部内伤	190
胸胁内伤	197
腹部内伤	202
腰部内伤	207

第三章 骨折、脱位和骨错缝

骨折	213
脱位和骨错缝	218

第四章 软组织损伤

急性软组织损伤	222
慢性软组织损伤	227

第五章 骨 病

骨质增生症	232
颈椎病	237
骨质疏松症	243

股骨头缺血性坏死	248
骨髓炎	255
骨结核	260
骨肿瘤	265
痛风	270
类风湿性关节炎	275
强直性脊柱炎	281

下编 中医皮肤科治疗

第一章 皮肤病基础知识

一、病因	289
二、皮肤病常见症状	290
三、治疗	291

第二章 红斑皮炎性疾病

中药毒	294
湿疮	300
接触性皮炎	305
隐疹	310
牛皮癣	316

第三章 虫类性皮肤病

虫咬性皮炎	322
疥疮	327

第四章 皮肤附着器疾病

粉刺	331
----------	-----

酒皰鼻	336
油风	341
第五章 病毒性疾病	
蛇串疮	346
疣	350
第六章 结缔组织疾病	
硬皮病	355
红斑狼疮	360
第七章 其他皮肤病	
脓疱疮	366
白疔	370

上 编

中医外科治疗

第一章

外科基础知识

一、外科范围

祖国医学历史悠久,医学分科改革多,中医外科内容丰富,包括疮疡、皮肤病、肛门病、眼耳鼻、口腔、意外损伤(如虫兽咬伤、水火烫伤等)以及金、刀伤、跌扑损伤等,甚至包括内脏痈肿(如肺痈、肝痈、肠痈、胃痈)。随着医学发展,医学分科愈来愈细致,目前仅疮疡、皮肤病、肛门病归属外科范畴,其他疾病都归纳于各专科。本册内容包括疮疡感染、乳房疾病、颈部疾病和肛门疾病四大类。

疮疡是指各种致病因素侵犯人体后,引起人体各种化脓性疾病,分为急性和慢性两类。疮疡感染主要论述疔、疔(颜面疔、手足疔、红丝疔)、有头疽、痈(颈痈、癰痈、乳痈、腋痈、脐痈、臀痈)、丹毒、流注、烧伤等急性病,以及附骨疽、流痰、瘰疬、褥疮、冻疮等慢性病,至于其他非感染性的疮疡病另分章论述。

乳房疾病是指发生在乳房部位的各种疾病。多见于妇女;男性和儿童因乳房不发育而少见。乳房位于前胸第二肋至第六肋之间,乳房外上方,腺体而腋窝呈角状突出,凸出的部分同样可发生病变。因而除乳痈篇在疮疡感染章论述外,乳腺增生病、乳房纤维瘤、乳衄、乳糜、乳岩均归本处论述。

颈部疾病包括颈两侧及颈前的疾病。分急性、慢性两类。急

性化脓性疾病如颈痈、癰疽归在疮疡感染一章中论述,本处主要论述瘰癧、肉瘰、气瘰、石瘰。

瘰癧是西医学称之颈淋巴结结核,是发生在颈两侧,成串分布,起病慢、溃破后收口慢。

瘰是发生在颈前、喉结下两侧的疾病,它包括西医学称之单纯性甲状腺肿、弥漫性甲状腺肿,结节性甲状腺肿、甲状腺腺瘤、甲状腺腺囊肿、甲状腺囊肿、甲状腺急性、亚急性、慢性甲状腺炎、甲状腺癌。本章主要论述甲状腺腺瘤(内瘰),弥漫性甲状腺肿(气瘰)等。

肛门疾病是指发生在肛门周围,肛管内外的疾病。包括外痔、内痔、肛痛、肛裂、肛瘘、脱肛、锁肛痔等。肛门疾病的诊断除询问病史外,肛门直肠检查是很重要的。

1. 常用的检查体位

(1) 侧卧位:患者侧卧,双腿尽量向胸前屈曲,使臀部及肛门充分暴露,这是一种常用的检查方法。

(2) 胸膝位:患者跪伏在检查床上,胸部贴近床面,臀部抬高使肛门充分暴露。

(3) 截石位:患者仰卧,两腿放在腿架上,将臀部移到手术台边缘,暴露肛门。

2. 体检

(1) 视诊:患者侧卧,医生先检查肛门外有无脓肿、水肿、血栓及肛瘘外口等,然后用双手将肛门分开,嘱患者像解大便一样努责,观察有无肛裂、内痔,病变位置、数目、大小、色泽,出血点等。

(2) 肛门指检:医生戴上手套,涂上润滑油,轻轻插入肛门内,检查直肠内有无肿块,肿块的质地及光滑度;检查有无狭窄,括约

肌是否紧张等。

(3) 窥肛器检查:患者侧卧位,将窥肛器涂上石蜡油,轻轻插入肛门,然取出塞芯,在灯光照明下,检查有无溃疡、息肉,再慢慢将窥肛器向外退,查看有无内痔、乳头肥大等。

(4) 乙状镜检查:对原因不明的便血、黏液便、脓便,如用窥肛器又无法查清者,须检查乙状结肠镜以明确诊断。

3. X线检查:钡剂灌肠可检查直肠和结肠有无狭窄、梗阻;X线造影检查可明确复杂性肛瘘管道的方向和数目。

二、外科病因

(一) 外因

1. 外感六淫

风:风为百病之长,春季多风热、风温。风为阳邪,善行而速变,风性燥烈善上行,故发病均为阳症疾病,邪多侵犯人体上部,病情发生快,如颈痛、疔腮、瘾疹、斑秃等病。

寒:一般冬季多寒,邪为阴邪,侵入人体可导致局部气血凝滞,血脉运行失常,故容易产生的外科疾病有脱疽、流痰等疾病。

暑:夏季多暑热,而且多挟湿。所以多发生暑邪、脚湿气等病。暑为阳邪,疾病多表现为阳症,患部常见焮红肿胀,流脓,糜烂诸症。

燥:秋季多燥,燥的特点易犯于手足部,皮肤黏膜等处,患部干燥,枯槁,皲裂,脱屑等症。

热:热为阳邪、热微则痒、热甚则痛、热盛则肉腐。而火邪为热之甚,故热(火)邪侵犯后引起病变多见发病迅速,局部焮热红肿,疼痛剧烈,易化脓或皮下出血,伴有口渴、便秘、溲赤等症。

2. 特殊毒邪 特殊的毒邪包括火毒、蛇毒、疯犬毒、疫毒、漆

毒、药毒、食物毒等。产生的疾病如烫伤、蛇咬伤、狂犬病、疫疔等外科病。

3. 外来伤害 凡跌打损伤,竹木、骨刺伤、水火烫伤、寒冷冻伤等可直接损伤人体。如果外伤后再感染可引起局部气血凝滞,热盛肉腐,则手足部发生疔疮、类丹毒、淤血流注,或因寒冷引起的如冻疮、脱疽等。

(二) 内因

1. 七情内伤 七情是指人体长期受到精神刺激或剧烈精神创伤,致使人体气血、经络、脏腑功能失调,从而引起外科病、肛门病。如产后过度紧张引起肝胃不和,乳汁积滞,发生乳痈,或过度思虑伤神,以致肝胃不和,气血运行受阻,产生乳房胀痛,结块以及发生癰瘤等与气郁有关的疾病。

2. 饮食不节 由于过食膏粱厚味、辛辣之品,或暴饮醇酒都可引起脾胃功能失调,生热、生湿、生痰。散生痈、疽、疔、肛痈等疾病。

3. 房室损伤 房事过度,损伤精气,导致肾气亏损,引起身体衰弱,外邪易入侵,如流痰,即为风寒痰湿乘虚而入所引起。

外科疾病除上述病因引起外,还与发病部位有关,如发于上部(头面、上肢),病因与风湿、风热有关;凡发于中部(胸、腹、腰背)多与气郁、火邪有关;凡发于下部(臀、腿、足),多与寒湿、湿热有关。

三、外科病理

各种致病因素侵犯机体形成气血凝滞,经络阻塞,营气不从,脏腑失和,而产生各种疾病,上述仅为总的发病机理,临床病象是千变万化的,有阴症,阳症之分;有阴虚,阳虚之别;有气虚、血虚之异,因此辨证过程中要抓住八纲辨证的总则,才不致有误。人体气血旺盛,则正气盛,外邪不易侵犯,若已产生疾病,也易化脓、易溃

破、易收敛;若人体正虚而邪盛,则邪可由表入里,引起内脏病变,如疔疮、有头疽、蛇咬伤等因热毒、火毒盛,内传可引起内陷,走黄。临床上可出现高热、神昏谵语、咳嗽、胸痛、痰血等症。人体气血的盛弱,脏腑功能的和调,经络运行是否通畅与疾病有密切关系。人体在正常情况下,经络具有运行气血,联络人体内外各个组织器官的作用,在患疾病的情况下,经络起传导毒邪的作用,而经络气血受阻,又是外科疾病发生的机理之一,如外伤后淤阻可引起淤血流注,疔疮走黄。邪毒由外传里是经络起了作用等。

四、疮疡的治疗

(一) 内治法

内治的总治则以消、托、补三法。消法是指肿疡初期运用各治疗方法(包括方药)来使肿疡得到消散。如有表邪用解表法、有里实者用通里法,热毒蕴结者用清热解毒法、肝气郁滞者用疏肝利气法、淤血凝滞者用和营祛淤法。

肿疡中期因正虚不能托毒外达则需用托法,即补益气血和透脓法使其早日脓出毒泄,若毒邪炽盛需加用清热解毒药物。

溃疡后期毒势已去,但正气虚弱,疮口难收敛时用此法,此法有补气养血、理脾和胃及补肾益肝法等作用。

由于病因不同,病情变化不一,上述三法不是固定不变的,具体应用在各章节中分别论述。

(二) 外治法

1. 初期 一切肿疡、溃疡初期、肛门病等疾病宜用油膏外敷。肿疡油膏宜厚涂、溃疡油膏宜薄涂;阳症疾病用金黄膏、玉露膏、消痔膏;半阴半阳用冲和膏;阴症用回阳玉龙膏;溃疡疮面,如烫伤、慢性溃疡等可用红油膏,青黛膏等。

2. 肿疡已成脓 有波动感宜切开排脓,脓溃后宜用药线蘸提脓拔腐药粉插入疮口引流或直接撒在疮面上,外盖红油膏或金黄膏。常用的药粉有九一丹、八二丹、七三丹、五五丹。七三丹和五五丹常用于阴症疮面或瘰管、窦道壁较厚及囊肿壁粘连较甚时。

3. 溃疡后期 脓水已净,新肉开始生长时,可用润肤生肌之类外用药,如生肌白玉膏和生肌散。

若疮疡肿势散漫不聚,可用箍围药。用于阳症疾病有金黄散、玉露散,加水或菊花汁、丝瓜汁、金银花露调成糊状外敷,阴症可用回阳玉龙散以醋、酒调敷,半阴半阳症可用葱、姜、汁调制。

(三) 手术治疗

手术治疗适应证是指一切脓肿脓已成熟时,可用手术切开排脓,如果疽毒因切口小,脓出不畅可作“十”字切口。另外内痔ⅡⅢ期、外痔、血栓外痔、肛裂、肛瘘,都可用手术法治疗。

(四) 其他疗法

1. 药线引流 即用桑皮纸按不同规格捻成纸线,黏上所用药粉,插入疮口,引导脓水流出,此法适用于较小疮口或窦道、瘰管。

2. 扩创引流 采用手术疗法将疮口上下延伸或作“十”字切开。适用于脓肿溃后有袋脓现象或脓出不畅的疮口。

3. 棉垫压法 用棉花或折叠成块衬垫于疮口下方空隙处,或大空腔疮口周围用胶布将衬垫物固定在皮肤上的一种方法,目的使脓液不下坠滞留。或使过大的空腔皮肤与新肉得以黏合促使疮口愈合。

4. 重洗法 用中药煎沸熏洗,借助药力、热力以达到局部气血流畅消肿的作用。适用于内痔嵌顿,外痔水肿,冻疮等疾病。

5. 针灸疗法 借助针刺手法或艾绒的热力起到温经散寒,活