

# 实用中医外科手册

主 编

陆德铭 唐汉钧

编 者

(以姓氏笔画为序)

汝丽娟 陆德铭 吴建新 唐汉钧 潘 群

上海科技教育出版社

(沪)新登字116号

**实用中医外科手册**

陆德铭 唐汉钧 主编

上海科技教育出版社出版发行

(上海吴生园路383号)

各地新华书店经销 上海市印刷十二厂印刷

开本 787×960 1/32 印张 12.25 字数 300000

1993年4月第1版 1999年4月第1次印刷

印数 1—10500

**ISBN 7-5428-0674-2**

R·39

**定价：6.20元**

## 前　　言

《实用中医外科手册》是一本以医学院校实习医生、毕业不久的青年医生、农村县、地区医院医务人员为主要读者的中级临床医学参考书。在编写中我们力求密切结合临床实践，所引用的资料翔实可靠，尽可能反映一些学科的新成果、新进展。同时注意叙述简洁，条理清晰。

本书第一章、第二章简要地介绍了中医外科的基本治疗方法和基本诊疗技能操作。第三章至第十三章按疾病的性质和部位分章，分述外科感染，颈部疾病，乳房部疾病，胸腹部疾病，肛门直肠疾病，泌尿生殖系统疾病，周围血管疾病，运动系统疾病，损伤，五官部疾病，皮肤皮下软组织疾病等。因皮肤病将另立专册，故本书仅选列几种与外科相关的疾病，归入皮肤皮下软组织疾病章中。

各病分节叙述，分列病因病机、诊断要点、治疗、注意事项等，以诊断要点和治疗为其中心内容。并根据临床实际情况，在诊断要点条下分述有诊断依据，辨证分型，鉴别诊断；在治疗条下分内治、~~外治~~、其他疗法。内治中列有辨证分型治疗，

## — 2 — 前言

---

中成药治疗，单方验方治疗等。

本书所收录的疾病，原则上以现代医学病名为正名。在正名后括号内或文首附以中医病名，以资对照。少数中医外科具特色的病种，如疔疮、瘰疬等，仍选用中医病名为正名。

本书是《实用中医手册》丛书之一。

限于我们业务水平，谬误和缺点，恐所难免，  
万望读者批评和指正。

编者 1991.12

---

# 目 录

---

<b>第一章 外科疾病的治疗</b>	1
<b>第一节 内治法</b>	1
一、外科内治的三大法则	1
二、外科常用内治法	2
<b>第二节 外治法</b>	8
一、药物疗法	9
二、手术疗法	13
三、其他外治法	22
<b>第二章 外科诊疗技术操作</b>	30
<b>第一节 标本采集法</b>	30
一、脓液标本	30
二、活组织标本	30
三、前列腺液标本	31
<b>第二节 导尿术</b>	31
一、不留置导尿术	31
二、留置导尿术	33
<b>第三节 一般漏管切开术</b>	34
<b>第四节 肛门病检查法</b>	34
一、肛门病位置标示图	34
二、肛门视诊	34
三、肛门指诊	35

## — 2 — 目录

四、窥肛器检查 .....	36
五、肛门检查注意事项 .....	36
<b>第五节 肛门病手术 .....</b>	<b>36</b>
一、肛门病手术的术前准备 .....	36
二、内痔明矾压缩术 .....	38
三、内痔高浓度硬化剂点状少量分次注射法 .....	39
四、消痔灵四步注射法 .....	39
五、内痔改进结扎术 .....	41
六、环形内痔分段结扎法 .....	42
七、血栓外痔摘除术 .....	42
八、赘皮外痔切除缝合术 .....	43
九、静脉曲张性外痔剥除术 .....	43
十、混合痔内扎加注射外剥缝合术 .....	43
十一、肛管直肠息肉结扎术 .....	45
十二、肛裂切开缝合术 .....	44
十三、肛裂侧切术 .....	45
十四、肛瘘切开术 .....	45
十五、肛瘘切开挂线法 .....	46
<b>第六节 外科换药须知 .....</b>	<b>47</b>
一、一般外科病的换药 .....	47
二、肛门病换药 .....	48
三、皮肤病换药 .....	49
四、咽喉、口腔吹药 .....	50
<b>第三章 外科感染 .....</b>	<b>51</b>
<b>第一节 痈肿 .....</b>	<b>51</b>
一、疖 .....	51
二、疖病 .....	53
<b>第二节 疔疮 .....</b>	<b>54</b>
一、颜面部疔疮 .....	54
二、手足部疔疮 .....	56
<b>第三节 痛 .....</b>	<b>59</b>
<b>第四节 急性蜂窝织炎 .....</b>	<b>62</b>

<b>第五节 丹毒</b>	65
<b>第六节 深部脓肿</b>	68
<b>第七节 急性淋巴管炎</b>	70
<b>第八节 急性淋巴结炎</b>	71
<b>第九节 全身化脓性感染</b>	73
<b>第十节 脓肿感染</b>	76
<b>第十一节 下肢慢性溃疡</b>	78
<b>第十二节 褥疮</b>	79
<b>第十三节 破伤风</b>	81
<b>第十四节 气性坏疽</b>	84
<b>第十五节 炭疽</b>	85
<b>第十六节 痈管与窦道</b>	87
<b>第十七节 化脓性腮腺炎(发颐)</b>	89
<b>第十八节 流行性腮腺炎</b>	90
<b>第四章 颈部疾病</b>	93
<b>第一节 颈部淋巴结结核</b>	93
<b>第二节 甲状腺瘤、甲状腺囊肿</b>	95
<b>第三节 单纯性甲状腺肿及结节性甲状腺肿</b>	97
<b>第四节 甲状腺机能亢进症</b>	99
<b>第五节 甲状腺机能减退症</b>	100
<b>第六节 甲状腺炎</b>	101
<b>第七节 甲状舌骨囊肿(瘘)</b>	104
<b>第八节 甲状腺癌</b>	105
<b>第五章 乳房疾病</b>	107
<b>第一节 急性乳腺炎</b>	107
<b>第二节 乳头皲裂</b>	111
<b>第三节 乳房部蜂窝组织炎</b>	112
<b>第四节 乳房窦道</b>	113
<b>第五节 浆细胞性乳腺炎</b>	115
<b>第六节 乳腺增生病</b>	117

---

第七节 乳房纤维腺瘤	118
第八节 乳房异常发育症	120
第九节 乳腺导管内乳头状瘤	121
第十节 乳房结核	122
第十一节 乳腺积乳性囊肿	124
第十二节 乳癌	125
<b>第六章 胸腹疾病</b>	<b>130</b>
第一节 肋软骨炎	130
第二节 胸壁肋骨结核	131
第三节 腹壁窦道与瘘管	133
第四节 脐部感染	134
第五节 急性阑尾炎	135
第六节 急性胆囊炎、胆石病	139
第七节 胆道蛔虫病	143
第八节 急性胰腺炎	145
第九节 急性肠梗阻	149
第十节 胃、十二指肠溃疡病急性穿孔	152
第十一节 腹下脓肿	157
第十二节 肠间脓肿	158
第十三节 盆腔脓肿	159
<b>第七章 肛门直肠疾病</b>	<b>161</b>
第一节 内痔	161
第二节 外痔	165
一、赘皮外痔	165
二、血栓痔	166
三、静脉曲张性外痔	167
第三节 肛隐窝炎、肛乳头炎	167
第四节 肛裂	168
第五节 肛管直肠周围脓肿	170
第六节 肛瘘	172

第七节 直肠脱垂	173
第八节 直肠息肉	176
第九节 肛门周围湿疹	177
第十节 肛门瘙痒症	178
第十一节 肛周扁平湿疣	180
第十二节 肛管直肠癌	182
第十三节 会阴部窦道	183
<b>第八章 泌尿生殖系统疾病</b>	<b>135</b>
第一节 前列腺炎	185
一、急性前列腺炎	185
二、慢性前列腺炎	186
第二节 精液囊肿	188
第三节 前列腺增生病	189
第四节 附睾郁积症	191
第五节 附睾炎	192
第六节 附睾结核	193
第七节 阴茎硬结症	194
第八节 阴囊阴茎象皮肿	195
第九节 阴茎头包皮炎	196
第十节 精膜积液	196
第十一节 精索静脉曲张	198
第十二节 阴囊血肿	199
第十三节 泌尿系统结石病	200
第十四节 肾挫伤	202
第十五节 肾周围脓肿	203
第十六节 乳糜尿	204
第十七节 阴茎癌	206
第十八节 膀胱肿瘤	207
第十九节 前庭大腺囊肿继发感染	210
第二十节 阴痒	210
第二十一节 子宫颈癌	212

## — 6 — 目录

<b>第九章 血管疾病</b>	215
第一节 下肢静脉曲张	215
第二节 血栓性静脉炎	216
一、血栓性浅静脉炎	216
二、血栓性深静脉炎	217
第三节 血栓闭塞性脉管炎	218
第四节 闭塞性动脉硬化症	221
第五节 多发性大动脉炎	223
第六节 肢端动脉痉挛病	225
<b>第十章 皮肤、皮下软组织疾病</b>	227
第一节 鸡眼	227
第二节 脓肿	228
第三节 疣	228
第四节 皮脂腺囊肿	231
第五节 脂肪瘤	231
第六节 纤维瘤	232
第七节 海绵状血管瘤	232
第八节 疤痕疙瘩	233
<b>第十一章 运动系统疾病</b>	235
第一节 骨与关节结核	235
第二节 化脓性骨髓炎	237
第三节 化脓性关节炎	239
第四节 类风湿性关节炎	241
第五节 增生性关节炎	243
第六节 痛风	245
第七节 腱鞘囊肿	246
第八节 狹窄性腱鞘炎	246
<b>第十二章 损伤</b>	249
第一节 创伤	249
第二节 烧伤	250

第三节 冻伤	254
第四节 毒蛇咬伤	256
<b>第十三章 五官疾病</b>	<b>262</b>
<b>第一节 眼病</b>	<b>262</b>
一、麦粒肿(针眼、偷针眼)	262
二、眼睑蜂窝组织炎(眼丹)	263
三、泪囊，鼻泪管炎(漏睛疮)	264
四、霰粒肿(眼胞痰核)	266
<b>第二节 耳病</b>	<b>267</b>
一、急性中耳炎	267
二、慢性中耳炎	270
三、外耳道疖(耳疔)	272
四、耳门腮裂瘘	273
五、外耳道息肉	274
六、外耳道异物梗阻	275
<b>第三节 鼻病</b>	<b>276</b>
一、副鼻窦炎、过敏性鼻炎	276
二、鼻息肉(鼻痔)	278
三、鼻腔异物梗阻	279
<b>第四节 咽喉病</b>	<b>280</b>
一、急性咽炎(风热喉痹)	280
二、慢性咽炎(阴虚喉痹)	282
三、扁桃体周围脓肿(喉痈)	284
四、急性扁桃体炎	287
五、慢性扁桃体炎(慢性乳蛾)	289
六、急性喉阻塞(喉风)	290
七、白喉	294
八、猩红热(疫喉痧)	298
九、喉头结核	301
十、上腭血肿、悬雍垂血肿(飞扬喉、悬旗痈)	302
十一、喉息肉	303
十二、喉乳头状瘤	304

## — 8 — 目录

---

十三、喉部神经官能症(梅核气).....	305
十四、咽喉异物梗阻.....	306
十五、喉癌(喉菌).....	308
第五节 口腔病.....	310
一、口角炎.....	310
二、剥脱性唇炎.....	311
三、疱疹性口炎.....	311
四、口腔白色念珠菌病.....	313
五、牙周炎.....	314
六、坏疽性口炎.....	314
七、齿槽脓肿.....	315
八、马牙.....	316
九、齶齿.....	316
十、智齿周围炎.....	317
十一、下颌骨骨髓炎.....	318
十二、舌下腺感染.....	320
十三、舌下腺囊肿.....	320
十四、上腭脓肿.....	321
附方 .....	323

# 第一章

## 外科疾病的治疗

当我们选用中医的四诊八纲对某一外科疾病的局部症状和全身症状进行综合分析，判断患者正气盛衰，疾病阴阳属性、善恶顺逆、经络走向，探求其致病原因，究属何邪所致。明其病机，根据见证判断是何邪所致气血凝滞，营气不从，经络阻塞；气血凝滞在各个病理过程中的转化；是正虚致病还是邪盛致病，或正虚邪攻致病；病是由里出表、还是由外攻内；以此决定其论治原则。

外科疾病的治法，虽有外证形诸外而本乎内，治同内科之大纲。但外见形证是外科所特有，故外科又有丰富多采的外治法。外科因证可分初起、成脓、溃后三个阶段，故外科统立消、托、补三大治则，而赅内治十一法、外治诸法也。

### 第一节 内 治 法

#### 一、外科内治的三大法则

1. 消法 是运用各种具体的治法、方药使初起未成脓的外科疾病得以消散的总则。应用恰当可使外证消散于无形，使患者可免刀凿之苦。即或消散不得者，亦可移深就浅，转重为轻。而由于外证的成因各异，具体应用当审因立法。如因于表邪者解表，因于里实者通里，因于热毒蕴结者清热，因于寒邪蕴结者温通，因于痰凝者化痰，因于

湿阻者理湿，因于气滞者行气，因于毒攻者解毒，因于血瘀者行瘀和营。临证又当结合患者气血之盛衰，外证之所患部位而变化。

若疮形已成，不可再泥守消法，以免养痈为患，毒散不收，气血受损，脓毒内蓄，侵蚀好肉，甚或腐烂筋骨，反致溃后难敛，不易速愈。

2. 托法 是以补益气血的药物与透脓的药物合用，匡扶正气，托毒外出，以免毒邪内陷的外科独有治则。适用于邪气炽盛，脓毒已成，正气衰疲，不能托毒外出，而致疮形平塌，根脚散漫，难溃难敛的虚证外疡。

具体应用时当视病人的正气强弱、邪气的盛衰而定。正虚邪实者透、托并用；正不虚邪气实者，但透脓即可；邪毒盛者，须于透托之中重用解毒。

3. 补法 是应用补养的药物恢复机体正气，助养新生，使疮口早日愈合的治则。此法是溃疡后期脓腐既清、精神衰疲、元气虚弱、脓水清稀、疮口难敛者和各种慢性外科疾病证见元气虚疲者的证治总纲。具体应用时当审其气血虚者补气血，脾胃虚弱者理脾和胃，肝肾不足者补养肝肾。

毒邪未清时慎用补法，以免留邪为患，而犯实实之戒，或补虚与祛邪同用。倘见正气衰竭，即使邪毒方盛，仍当舍病救本。

## 二、外科常用内治法

1. 解表法 解表法是用解表发汗的药物通邪外出，使外证得以消散的治法。因风邪有风热、风寒之分，故法有辛凉、辛温之别。辛凉解表法用于外感风热证，疮疡焮红肿痛，咽喉疼痛，或皮肤间出现急性泛发性皮损，皮疹色红，伴有恶寒轻、发热重、汗少、口渴、小便黄，舌苔薄黄，脉浮数者，如颈痈，乳痈，风疹块（风热型），药疹等。选方如银翘散、牛蒡解肌汤。药如薄荷、桑叶、蝉衣，牛蒡子，连翘等。辛温解表法用于外感风寒证，疮疡肿痛酸

楚，或皮肤出现急性泛发性皮损，皮疹色白，或皮肤麻木，伴有恶寒重，发热轻，无汗、头痛，身痛，口不渴，舌苔白，脉浮紧者。选方如荆防败毒散，万灵丹等。药如荆芥、防风、麻黄、桂枝、生姜等。

应用解表法时要注意：凡疮疡溃后、日久不敛，气血虚弱者，即使有表证者，亦不宜发汗太过，因气血为疮疡化毒之本，溃脓日久，耗伤气血，而血汗同源，若更发汗则重伤气血，每致痉厥、亡阳之变。

2. 通里法 通里法是用泻下的药物，疏通排泄蓄积在脏腑中的毒邪，以除积导滞，逐瘀散结，泻热定痛，消散疮疡的治法。分有峻下、寒下、温下、润下等法。临床常用寒下和润下法。寒下法适用于表证已罢，热毒入腑、内结不散者。如疮疡实热阳证，焮红高肿，疼痛剧烈；肛门病之肛门部肿胀疼痛；急腹症之急性阑尾炎、胆囊炎等。同时都可伴有口干饮冷，壮热烦躁，呕恶便秘，腹胀腹痛拒按，舌苔黄腻或黄糙，脉沉数有力者。方选内疏黄连汤、大承气汤、大黄牡丹汤、凉膈散。药如大黄、枳实、玄明粉。润下法适用于阴虚肠燥便结。如疮疡、肛门病以阴虚火旺，胃肠津液不足，口干食少，大便秘结，脘腹痞胀，舌苔黄腻或薄黄，舌干质红，脉象细数者。方选润肠汤等。药用瓜蒌仁、火麻仁、郁李仁、蜂蜜等。

3. 清热法 清热法是用寒凉的药物清解体内蕴结的热毒的治法。因热毒有轻重，火邪有虚实，故立清热解毒法以清实火；养阴清热法以清虚火；热在气分，清气可矣；入营，便当清营；入血，直须凉血散血。

清热解毒法应用于红肿热痛的外科阳证。如疮疡中的痈疽、疖、疔、发等。代表方如五味消毒饮。药选蒲公英、紫地丁、金银花、野菊花、四季青等。清气分热法用于红肿或皮色不变、灼热肿痛的阳证疮疡、或见皮肤焮红灼热，或糜烂，或起脓泡。如颈痈、流注、附骨疽、肠痈、肺痈等伴有发热、口渴、喜饮冷，大便燥结、小便短赤，

苔薄黄或黄腻，脉数或滑数等见症者。方选黄连解毒汤。药用黄连，黄芩、知母、石膏、山栀、鸭跖草等。

清热解毒法与清气分热法的适应证之间并无截然的界限，故两法常同用。

清血分热法用于嫩红灼热的外证。如皮肤灼热、红斑，瘀点、瘀斑等见证之烂疔，发，大面积的烧伤、丹毒等，常可伴有高热、口渴不喜饮，舌红苔黄腻，脉滑数或弦滑数者。方选清营汤、犀角地黄汤。药如水牛角、鲜生地、赤芍、丹皮、紫草、大青叶、板蓝根等。

热毒炽盛时又常三法同用。倘热毒内传而见烦躁不安，神昏谵语，昏迷不语，舌质红绛，苔焦黑而干，脉洪数或细数者，如疔疮走黄，疮毒内陷等。又当加用清心开窍法。方选紫雪丹、安宫牛黄丸(针剂名醒脑静)。养阴清热法应用于阴虚火旺的慢性炎症，疔疮走黄、疮毒内陷后阴液大伤，低热，口干，舌光红者。方选知柏八味丸。药如细生地、玄参、天冬、龟版、知母、黄柏。清骨蒸潮热法用于瘰疬、流痰、结核性肛瘘等虚热不退者。方选清骨散，药用银柴胡、青蒿、地骨皮、鳖甲等。

4. 温通法 温通法是应用温经通络、散寒化痰的药物、驱散阴寒凝滞之邪，以治疗外科寒证的治法。临床应用时分温经通阳，散寒化痰法；和温经散寒、祛风化湿二法。

温经通阳，散寒化痰法适用于素体阳虚，寒痰阻于筋骨，患处隐隐酸痛，漫肿不显，不红不热，形体恶寒，口不作渴，小便清利，苔白舌淡，脉迟缓等内寒见证的流痰、脱疽等。治以温阳补虚为主。方选阳和汤。药如附子、肉桂、干姜、桂枝、麻黄、青葱管，白芥子、鹿角霜等。温经散寒、祛风化湿法适用于体虚风邪寒湿侵袭筋骨，酸痛麻木，漫肿不红，不热，恶寒重，发热轻，舌淡苔白腻，脉沉迟等外寒见证的风寒湿痹等。方选独活寄生汤。药如细辛、桂枝、生姜、羌活、独活、秦艽、防风、桑寄生等。

5. 祛痰法 祛痰法是用咸寒化痰软坚的药物消散痰瘀肿块的治法，祛痰之成或由正气虚弱脾运失权，或感六淫，或内伤七情而使气阻滞，聚湿成痰。临床应用时当审其因而参诸法，而用之。分有营养化痰，疏风化痰，解郁化痰，温经通阳，散寒化痰诸法。

营养化痰法适用于体虚生痰所成的瘰疬、流痰、乳癌、上石疽等溃后脓水稀薄，渗出血水，形容消瘦，肢体疲软者。方选香贝养荣汤。药如当归、白芍、丹参、熟地、首乌、川芎、贝母、陈皮、茯苓、桔梗、瓜蒌等。疏风化痰法适用于风热挟痰所成的颈痈结块肿痛，咽喉肿痛，伴有恶风发热者。方选牛蒡解肌汤合二陈汤。药如牛蒡子、薄荷、杭菊、蝉蜕、夏枯草、陈皮、杏仁、半夏、姜蚕等。解郁化痰法适用于气郁夹痰所成的瘰疬，乳癖，肉瘿以结块坚实，色白不痛或微痛，伴有胸闷气塞、性情急躁见证者。方选逍遙散合二陈汤。药如柴胡、川楝子、郁金、香附、海藻、昆布、贝母、蛤壳、白芥子等。

6. 理湿法 理湿法是用燥湿或淡渗的药物祛除湿邪的治法。治湿之法在上焦宜化，在中焦宜燥，在下焦宜利。湿邪致病每多兼挟，在外科者多为夹热，其次为夹风、夹寒。故理湿法多配合清热、祛风、散寒法同用。

燥湿法适用于外证之兼见胸闷、呕恶、腹胀腹满，神疲乏力，纳谷不馨，舌苔厚腻等湿阻症状者。方选平胃散、不换金正气散。药如苍术、厚朴、陈皮、半夏、藿香等。利湿法适用于臁疮、湿疹、漆疮、皮肤糜烂流滋者。因每多并见皮肤焮红作痒等热证，故常与清热法同用。代表方如二妙丸、萆薢渗湿汤、清解片等。药用萆薢、滑石、苡仁、猪茯苓、车前草等。其热重于湿者，如症见患处灼热肿胀疼痛的委中毒、附骨疽、足背痛等，可选用五神汤；如脐痈、乳发、囊痈等肝经所络之处湿热重者，曰肝火湿热，拟用龙胆泻肝汤清泻肝火湿热。风疹块风湿热兼挟者，用消风散散风清热利湿。寒湿型痹证，不红不热，筋骨酸