

高等中医助字助考丛书

中医外科学

陈淑长
贾玉森 主编



中国工人出版社

高等中医助学助考丛书

中 医 外 科 学

主 编 陈淑长 贾玉森

中国工人出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医外科学/陈淑长, 贾玉森主编. -北京: 中国工人出版社, 1999. 9
ISBN 7-5008-2174-3

I . 中… II . ①陈… ②贾… III . 中医外科学 IV . R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 20579 号

出版发行: 中国工人出版社
(北京鼓楼外大街 45 号)
印 刷: 北京市通州区鑫欣印刷厂
经 销: 新华书店北京发行所
版 次: 1999 年 9 月第 1 版
1999 年 9 月第 1 次印刷
开 本: 787×1092 毫米 1/16
字 数: 390 千字
印 张: 15.25
印 数: 1~3064 册
定 价: 21.00 元

《高等中医助学助考丛书》编委会

顾问审定 王绵之 颜正华 邱树华 傅骢远
总主编 宋书功 王富龙
副总主编 (按姓氏笔画为序)
王允荣 白丽敏 孙颖立 陈淑长 季绍良 谷世喆 郭志强 商宪敏 常章富
董连荣 谢、鸣
编写人员 (按姓氏笔画为序)
丁福康 于秀辰 于贵辰 门 阔 马文珠 马慧芳 王小红 王中华 王允荣
王玉芬 王志艳 王志斌 王秀娟 王阿丽 王 攻 王俊宏 王 敏 王 清
王鸿亮 王富天 王富龙 王富成 王 蕾 王德山 韦诗云 牛克镭 左明焕
东文兆 史利卿 白丽敏 冯小泉 朱文宏 朱建华 任 可 任恩发 刘玉芹
刘艳霞 刘 娟 刘晓北 刘 颖 闫 霽 安海燕 许志忠 许 松 孙红梅
孙颖立 苏惠萍 杨 洄 杨晋翔 杨效华 杨毅玲 李永芝 李冬云 李志刚
李晓芳 李晓林 李晓泓 李 瑞 李鹏图 李德伟 谷世喆 邹忆怀 辛 英
宋开通 宋书功 孟 杰 陈俊杰 陈淑长 张书信 张永兴 张永涛 张 冰
张志印 张志雄 张明明 张丽莎 张 莉 林 谦 季绍良 经 燕 赵 红
赵 越 施雪筠 袁永端 袁秀荣 贾玉森 夏东胜 钱桂芬 徐小玉 徐长化
徐 刚 殷聚德 高 菁 郭志强 黄作福 萧俊平 常东红 常章富 商宪敏
彭 康 葛 范 葛 辛 董连荣 蒋 燕 程振芳 焦玉凤 焦瑞华 谢 鸣
谢路山 解 英 霍艳明 魏爱平 魏慧珍

《中医外科学》分册工作人员

主 编 陈淑长 贾玉森
副主编 (按姓氏笔画为序)
张书信 葛 范 葛 辛
编 委 (按姓氏笔画为序)
刘仍海 陈淑长 何秀兰 张书信 贾玉森 唐金虎 葛 范 葛 辛
责任编辑 张辰生

丛书前言

此套高等中医学助考系列丛书包括以下十三门课程，即：医古文、中医基础理论、中药学、方剂学、中医诊断学、针灸学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、生理学、正常人体解剖学、西医内科学。这十三门课程均属高等中医院校在校生的必修课程，且是高等中医自学考试的必考课程。

中医学是中华民族传统的人体生命科学，它既古老又年轻。随着我国改革开放政策的广泛深入，随着国际间文化交流的广泛开展，中医学日益为世界各国学子所青睐。海内外炎黄子孙学习中医者越来越多，中医学正走出国门，走向世界；世界各国学子远涉重洋来我国攻读中医学者亦越来越多。这些已成为中国和世界各国文化交流的一项重要内容，一个重要特色。我国的中医事业和中医教育事业出现了前所未有的蓬勃发展的景象。

为了帮助高等中医院校在校学生学好这些课程，特别是帮助全国广大参加高等中医自学考试的文凭考试人员、职称晋升考试人员、资格考试人员学好这些必考课程，并顺利地通过国家考试，以及外国留学生学好这些课程，我们组织北京中医药大学等院校的具有丰富教学经验的专家教授，编写了这一套高等中医助考系列丛书。

此系列丛书是以现行高等中医药院校全国统编教材为依据，根据教学大纲的要求而编写的高等中医自学辅导用书。所谓现行统编教材是指1983年12月全国高等中医药教材编审委员会编定的三十二门学科中所含这十三门学科的教材（即五版教材），以及1994年普通高等中医药规划教材编审委员会编定的三十二门学科中所含这十三门学科的教材（即六版教材）。

由于六版教材目前尚未出齐，只出版了《中医基础理论》、《中药学》、《方剂学》、《中医诊断学》、《医古文》、《生理学》、《正常人体解剖学》这七门中医学的基础课程，其余如《针灸学》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《西医内科学》等六门临床各科的教材尚待出版中；又由于目前高等中医自学考试仍使用的是五版教材——这当然只是一种过渡，所以，为了照顾读者对象的需要，凡目前只使用五版教材的学科，仍针对五版教材进行辅导；凡已使用六版教材的学科，则要兼顾五版教材的内容，不使遗漏地编写此套辅导用书，以适应在校生和自考人员等各方面的需要。待六版教材出齐后，届时再视情况而考虑其修订事宜。

多年以来，各中医院校的老师们，先后编写出版了不少自学辅导书，给在校学生特别是给各地高等中医自学考试人员带来了很大方便，给予了很大帮助。现在趁着教材革新之际，重新编写这类自学辅导用书，就必须要有新的特色，要从最适用、最实用、最速效的高度上来编写出最受读者欢迎的自学辅导用书。此套系列丛书就是以此等要求为基本出发点而编写的。

此系列丛书各分册均分上下两编，上编为助学部分，定名为自学辅导；下编为助考部分，定名为自测助考。这是丛书总的体例。

自学辅导部分是编者在充分熟悉、全面把握教材内容的基础上，采用提要式的编写方法，按章节先后分析归纳教材内容。该部分内容提纲挈领，一目了然，且重点讲透，难点讲清，便于读者准确、系统消化和全面掌握教材内容。

自测助考部分是以习题形式来覆盖教材内容，按章节顺序进行编写。为了使知识融会贯通，尚附有若干份全书的综合模拟试卷。这部分从难、中、易三个层次上来全面反映教材内容，以便于读者能自检自测出对教材内容掌握的深度和广度。一般说来，对在校生、中医自学考试人员以中度题居多，对难度较大的题可适用于考研（硕士）和晋升高级职称人员复习参考。自测助考部分的编写目的之一，就是为了帮助各级各类中医应试人员能顺利地通过考试。由于习题覆盖教材全部内容，因此，读者若能正确解答全部习题，则其对教材内容也就基本掌握了。然而，学是方向，考是手段，用是目的。助学、助考这两部分虽然形式不同，但目的则一，都是为了知识的掌握及技能的运用。这些就是此系列丛书适用性、实用性、速效性的最终体现。

助考部分的习题是以国家中医药管理局考试中心题库的规定题型——选择题为主，包括A型（A1、A2、A3、A4）、B型、C型、D型、K型、X型等数种，各学科所用题型略有不同，此外尚有一定数量的传统题型（填空、简答、判断、词解等），以补充其不足。

参加本丛书编写的老师都是从事教学工作多年、具有丰富教学经验的专家教授，大都编写过一种乃至数种教学辅导书，其中有的老师是国家统编规划教材的主要编写人员，又参加过国家及地方题库的编写，以及各级各类考试的命题，多具有丰富的命题经验。此次，他们在总结自己经验的基础上，又吸取了兄弟院校同道的经验，悉心地为读者作此奉献。

中国中医药学会副会长、著名中医学家、北京中医药大学王绵之教授，著名中医药学家颜正华教授以及北京中医药大学著名教授邱树华、傅聰远担任本丛书顾问审订，在此表示衷心的感谢。

中国工人出版社对此丛书的编写和出版给予了热情的关怀和支持，在此表示衷心的感谢。

《高等中医助学助考丛书》编委会
1996年12月记于北京中医药大学

丛书题型说明

本丛书下编为自测助考部分，是以大量习题来覆盖教材内容，供读者自检自测。其中大部分为多项选择题，兹将各类型题的解题方法说明于下：

A型题（最佳选择题）

每一道题下面有A、B、C、D、E五个备选答案，只许从中选择一个最佳答案，并将其字母涂抹或勾掉，以示正确回答。

B型题（配伍选择题）

在每一组题的上面都有A、B、C、D、E五个备选答案，其下用数字标明序号的是一组考题。如果某道题只与答案A有关，就在其后面的括号内填上A；如果某道题只与答案B有关，就在其后面的括号内填上B；余类推。（B型题亦可在题号前写有A、B、C、D、E五个字母，而在题后不用括号的，则将题号与答案有关的字母涂抹或勾掉，以示正确回答。）

C型题（比照选择题）

每一组题上面都有A、B、C、D四个备选答案，下面用数字标明的是一组考题。如果某道题只与答案A有关，就在该题后的括号内填上A；如果只与B有关，就在其后的括号内填上B；如果与AB都有关，则在其后括号内填上C；如果与AB都无关，则在其后的括号内填上D。（本题型亦可在题号前写上A、B、C、D四个字母用以涂抹，显示正确答案，而可以在题后不用括号。）

D型题（关联选择题）

每道题的下面有A、B、C、D、E五个备选答案，只能从中选出符合题意的两个答案。如果A、C是符合题意的两个相关答案，则将A和C两个字母涂抹或勾掉；如果C、B是符合题意的两个相关答案，则将C、B两个字母涂抹或勾掉，以示正确答案。余类推。

K型题（组合选择题）

每道题下面都有①②③④四个用数字标明的备选答案，必须按照以下五种不同组合来回答问题：

如果这道题与答案①②③有关，就在该题后填上字母A；

如果这道题与答案①③有关，就在该题后填上字母B；

如果这道题与答案②④有关，就在该题后填上字母C；

如果这道题只与答案④有关，就在该题后填上字母D；

如果这道题与答案①②③④都有关，则在该题后填上字母E。

K型题亦有在题号下先列A、B、C、D、E五个字母，以供按上述组合答题时将相应字母涂抹，以示回答。

X型题（多解选择题）

每道题号下有A、B、C、D、E五个备选答案，如果这道题只与答案A、B有关，就将题号下的A、B涂抹或勾掉（或在该题后填上A、B两个字母）；如果这道题与其中的某三个答案有关，就将题号后的某三个字母涂抹或勾掉（或在下面填上某三个字母）；如果这道题与其中某四个答案有关，就将题号后的某四个字母涂抹或勾掉（或在下面填上某四个字母）；如果这道题与五个答案全有关，则将题号后的五个字母全部涂抹或勾掉（或在下面填上A、B、C、D、E五个字母）。本题型所出现的正确答案至少必须有两个，至多可以是全部。若缺少一个正确答案，则不能得分。

编写说明

本书是针对全国高等中医院校五版统编教材《中医外科学》并适当参照了六版教材而编写的。为本科生、自学考试人员、考研人员、外国留学生以及晋升职称人员自学辅导、自测助考用书。

中医外科学包容了疮疡科、乳腺科、肿瘤科、皮肤科、肛肠科、泌尿男科、周围血管科及外伤病科等多个学科，专科性强，对于初学者来说，是最感难学的科目之一。为了帮助读者更好地理解与掌握教材，我们编写了这本书。

全书分为上编助学、下编助考部分。助学部分依据教学大纲的目的要求，先以提要方式概述各章节内容，然后针对提要中所提出的问题进行解析，最后对该章节的重点和难点内容进行小结。目的在于帮助读者全面了解、重点掌握。助学部分在编写上一是注重科学性和先进性，在尊重原教材的基础上，适当修订、补充、增加了一些新的基本知识与技能，完善知识结构。二是注重实用性，对教材的内容进行再加工，抓住其本质，进行分析、归纳、比较，提纲挈领，一目了然，使读者能准确理解、把握教材的核心内容；对于一些难点、重点问题进行适当的展开、讨论、辨析，深入浅出，使读者能更好地消化、吸收教材的内容。本书采用了条目形式、表格形式等提要式的编写方式，便于读者记忆。中医外科的特点之一是辨病与辨证相结合，但在此之前，应先让初学者明白并分清哪些是辨病要点，哪些是辨证要点，将这两者分开阐述是本书的又一特色。同时适当增加、完善了一些类证鉴别，使读者在辨别中加深对疾病本质的认识。助考部分用习题覆盖教材全部内容，能解答全部习题者，属基本掌握教学内容，并可自检、自测掌握教材的深度和广度，帮助其通过考试。助考部分从难、中、易三个层次上全面反映教材内容，习题虽然基本上是按章节顺序进行编排，但同时注重了各章节知识的联系性。可以说习题的研习过程既是对教材的全面复习、重点掌握，又是对教材内容及本书助学部分的再理解、再补充和再提高，~~这两部分的结合体现了本书编写的宗旨，即学是方向，考是手段，而用是我们追求的最终目的。相信广大读者会收到良好的效果。~~

编者

内 容 提 要

本书分上下两编。自学辅导部分为上编，上编中有总论和各论，总论中有5章：中医外科学发展概况、外科范围和疾病命名及分类释义、病因病理、辨证、治法；各论中有9章：疮疡、乳房疾病、癰、瘤、岩、皮肤病、肛门直肠疾病、男性前阴疾病、外科其他疾病。自测助考部分为下编，总论、各论及各章节分法与自学辅导部分相同，以各类习题覆盖各章节的全部内容，题型类同于国家中医药管理局考试中心题库中所定题型，如A型、B型、C型、K型、填空题、问答题等。本书是本科生、自学考试人员必备的中医外科选书，也是报考研究生、晋升高级职称人员的复习参考书。

目 录

上编 自学辅导

总 论

第一章 中医外科学发展概况	(3)
第二章 外科范围和疾病命名 及分类释义	(5)
第三章 病因病理	(7)
第四章 辨证	(10)
第五章 治法	(14)

各 论

第一章 瘰疬	(17)
第一节 概论	(17)
第二节 疔	(18)
第三节 疔疮	(19)
第四节 痛	(21)
第五节 丹毒	(22)
第六节 发	(24)
第七节 有头疽	(25)
第八节 发颐	(26)
第九节 流注	(27)
第十节 无头疽	(28)
第十一节 走黄与内陷	(29)
第十二节 瘰疬	(31)
第十三节 流痰	(32)
第二章 乳房疾病	(34)
第一节 概论	(34)
第二节 乳头破碎	(35)
第三节 乳痈	(36)
第四节 乳发	(37)
第五节 乳痨	(38)
第六节 乳癖	(39)

第七节 乳腺增生病..... (40)

第八节 乳房..... (41)

第九节 乳漏..... (42)

第十节 乳衄..... (43)

第三章 瘰..... (44)

第一节 概论..... (44)

第二节 气瘿..... (45)

第三节 肉瘿..... (46)

第四节 瘰瘤..... (47)

第五节 石瘿..... (48)

第四章 瘤..... (49)

第一节 概论..... (49)

第二节 气瘤..... (50)

第三节 血瘤..... (50)

第四节 肉瘤..... (51)

第五节 筋瘤..... (52)

第六节 骨瘤..... (53)

第七节 脂瘤..... (53)

第五章 岩..... (55)

第一节 概论..... (55)

第二节 舌菌..... (56)

第三节 茎唇..... (57)

第四节 失容..... (57)

第五节 乳岩..... (58)

第六节 肾岩翻花..... (61)

第六章 皮肤病..... (63)

第一节 概论..... (63)

第二节 热疮..... (66)

第三节 蛇串疮..... (67)

第四节 疣..... (68)

第五节 脓疱疮..... (69)

第六节 癣	(70)	第六节 肛瘘	(102)
第七节 麻风	(73)	第七节 脱肛	(103)
第八节 疽疮	(74)	第八节 直肠息肉	(104)
第九节 虫咬皮炎	(75)	第九节 肛管直肠癌	(105)
第十节 接触性皮炎	(76)	第八章 男性前阴病 (107)	
第十一节 湿疮	(77)	第一节 概论	(107)
第十二节 婴儿湿疹	(79)	第二节 子痈	(108)
第十三节 药物性皮炎	(79)	第三节 子痰	(109)
第十四节 癰疹	(81)	第四节 囊痈	(111)
第十五节 牛皮癣	(83)	第五节 脱囊	(112)
第十六节 风瘙痒	(84)	第六节 水疝	(112)
第十七节 风热疮	(85)	第七节 阴茎痰核	(113)
第十八节 白疕	(86)	第八节 前列腺炎	(114)
第十九节 白屑风	(87)	第九节 前列腺增生症	(116)
第二十节 粉刺	(88)	第十节 血精	(117)
第二十一节 酒渣鼻	(89)	第九章 外科其他疾病 (119)	
第二十二节 油风	(90)	第一节 烧伤	(119)
第二十三节 多形性红斑	(91)	第二节 冻疮	(122)
第二十四节 结节性红斑	(92)	第三节 毒蛇咬伤	(122)
第二十五节 红斑性狼疮	(92)	第四节 破伤风	(124)
第七章 肛门直肠疾病 (95)		第五节 脓疮	(125)
第一节 概论	(95)	第六节 褥疮	(127)
第二节 痔	(97)	第七节 血栓闭塞性脉管炎	(127)
第三节 肛隐窝炎	(99)	第八节 血栓性静脉炎	(131)
第四节 肛裂	(100)	第九节 肠痛	(134)
第五节 肛门直肠周围脓肿	(101)		

下编 自测助考

总论	(139)	第五章 岩	(177)
各论		第六章 皮肤病	(182)
第一章 痰疡	(150)	第七章 肛门直肠疾病	(212)
第二章 乳房疾病	(159)	第八章 男性前阴病	(220)
第三章 瘰	(167)	第九章 外科其他疾病	(226)
第四章 瘤	(172)		

上編

自學輔導



总 论

第一章 中医外科学发展概况

一、目的要求

1. 了解中医外科在我国历史上对人民健康事业所作的伟大贡献。
2. 了解中医外科在世界医学领域有过领先地位之处，目的是培养学习中医外科的兴趣，巩固专业思想。

二、内容提要

1. 中医外科各时期的发展概况及主要成就。
2. 中医外科主要文献。
3. 中医外科三大流派。
4. 中医外科现代发展概况。

三、问题解析

1. 中医外科发展概况及主要成就

中医外科发展经历了起源（从原始社会至春秋战国以前）、形成（春秋战国至汉代）、发展（两晋南北朝至宋元时代）、成熟（明清时期）等不同阶段。各阶段都有一些著名的成就，如商代甲骨文中就有了外科病名的记载；周代外科成为独立专科；战国时出现了有记载的第一个外科名医叫医竘；《内经》中最早提出用截趾手术治疗脱疽；汉代华佗用麻沸散作为全身麻醉剂进行剖腹术和死骨剔除术；晋代《刘涓子鬼遗方》中最早使用水银膏治疗皮肤病；葛洪《肘后备急方》中最早记载用含碘食物（海藻）治疗甲状腺疾病，用疯狗脑敷治疗疯狗咬伤开创了免疫法治疗狂犬病的世界先例；唐代孙思邈最早用葱管导尿治疗尿潴留；宋代用砒剂治疗痔疮，用烧灼法消毒手术器械等。

2. 中医外科主要文献

中国目前发现最早的医学文献：《五十二病方》。

第一部外科学专著：《金创瘀癥方》（成书于西汉前后）。现存的第一部外科学专著：《刘涓子鬼遗方》（成书于晋代，499年）。

中国第一部病原病理学专著：《诸病源候论》（隋代巢元方等著）。

第一部创伤外科专著：《世医得效方》（元代危亦林著）。

我国第一部论述梅毒的专著：《霉疮秘录》（明代陈司成著）。

专述膏药外治法的著作：《理瀹骈文》（清代吴师机著）。

其他：《外科精要》（宋代陈自明著），《外科精义》（元代齐德之著），《外科枢要》（明代薛己著），《外科理例》（明代汪机著），《疮疡经验全书》（明代窦梦麟著），《外科启玄》（明代申斗垣著），《外科大成》（清代祁广生著），《疡医大全》（清代顾世澄著）。

3. 中医外科三大流派

（1）正宗派：以陈实功《外科正宗》为代表。“列证最详，论治最精”，学术思想上重视脾胃。

（2）全生派：以王洪绪《外科全生集》为代表。创立了以阴阳为主的辨证论治法则，力主“以消为贵，以托为畏”，反对滥用刀针。

（3）心得派：以高锦庭《疡科心得集》为代表。立论以鉴别诊断为主，辨证立法受到温病学说的影响。

4. 中医外科现代发展概况

在外科疾病的诊疗方面取得很多进展，如中医中药治疗痈疽疔疮，结扎或注射疗法治疗内痔，切开挂线治疗高位肛瘘，辨证论治治疗脱疽，中西医结合治疗红斑狼疮、硬皮病、毒蛇咬伤、烧伤等，中药治疗急腹症等都取得了很大成绩。

四、小结

本章重点是了解中医外科名医及主要文献。

第二章 外科范围和疾病命名及分类释义

一、目的要求

通过对外科疾病分类方法与病名含义的了解，为学好各论打下基础。

二、内容提要

1. 中医外科范围：凡是疾病生于体表，可用肉眼直接诊察，有局部症状可凭者都属于外科疾病范围。
2. 中医外科疾病命名规律：一般是依据部位、穴位、脏腑、病因、症状、形态、颜色、疾病特性、范围大小等分别加以命名的。
3. 分类：总纲类、疮疡类、皮肤病类、肛门病类、肿瘤类、其他类的疾病名称。

三、问题解析

1. 外科范围

外科分科最早见于《周礼·天官》篇，到明代方被明确肯定下来。中医外科的范围随历史和学术的发展变化，在不同时期有所不同。元代以前，外科包括伤科，元朝后伤科从外科中分立出来。至明代，明确了外科范围的概念，即凡是疾病生于体表的，能够用肉眼直接诊察到的，凡局部症状可凭的，如痈、疽、疖、疔、发、流痰、瘰疬、乳病、瘿瘤、岩，以及眼、耳、鼻、咽喉、口腔病、肛门病、皮肤病、意外损伤（包括虫兽咬伤、水火烫伤）等等，都属于外科治疗范围。内脏痈肿，如肺痈、肝痈、肠痈、胃痈等也都包括在内。

2. 疾病命名

中医外科疾病名称在古代文献中繁多而不统一，掌握一些命名规律是很有必要的。常用的命名方法如：①以部位命名：颈痈、背疽；②以穴位命名：委中毒、人中疔；③以脏腑命名：肠痈、肺痈；④以病因命名：破伤风、漆疮；⑤以症状命名：翻花疮、黄水疮；⑥以形态命名：岩、蛇头疔；⑦以颜色命名：丹毒、白癧风；⑧以疾病特性命名：流注、烂疔；⑨以范围大小命名：小者为疖、大者为痈、更大者为发。

3. 分类释义

本部分内容大多在各论中还要详细论述，此处只需分清一些基本概念即可。

疡：为一切外科疾病总称，也称外疡。故外科亦称疡科，外科医生称为疡医。

疮：皮肤浅表起丘疹、疱疹、破后糜烂的统称为疮。

疮疡：广义的说，是一切体表浅显外科疾患的总称。狭义的说，是指感染因素引起的体表化脓性疾病。

肿疡：指一切体表外科疾病尚未溃破的肿块。

溃疡：指一切外科疾病溃破的疮面。

疖：黏膜部的浅表溃疡，呈凹形有腐肉而脓液不多的称为疖。