



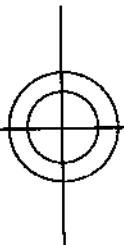
新世纪全国中医药高职高专规划教材

——(供中医学专业用)——

中医外科学

主编 刘克龙

中国中医药出版社



新世纪全国中医药高职高专规划教材

中医外科学

(供中医学专业用)

主编 刘克龙 (重庆三峡医药高等专科学校)

副主编 刘洪波 (南阳张仲景国医学院)

刘红霞 (新疆医科大学中医学院)

宫少波 (山东中医药高等专科学校)

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医外科学/刘克龙主编. —北京: 中国中医药出版社,
2006. 7

新世纪全国中医药高职高专规划教材

ISBN 7 - 80231 - 045 - 8

I. 中… II. 刘… III. 中医外科学 - 高等学校:
技术学校 - 教材 IV. R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 063500 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码: 100013

传真: 64405750

北京市同江印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 26.25 字数 493 千字

2006 年 7 月第 1 版 2006 年 7 月第 1 次印刷

书号 ISBN 7 - 80231 - 045 - 8 册数 5000

*

定价: 32.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话: 010 64065415 010 84042153

书店网址: csln.net/qksd/

全国高等中医药教材建设 专家指导委员会

- 名誉主任委员** 李振吉（世界中医药学会联合会副主席）
邓铁涛（广州中医药大学 教授）
主任委员 于文明（国家中医药管理局副局长）
副主任委员 王永炎（中国中医科学院名誉院长 中国工程院院士）
高思华（国家中医药管理局科技教育司司长）
委员 （按姓氏笔画排列）
马 骥（辽宁中医药大学校长 教授）
王绵之（北京中医药大学 教授）
王 键（安徽中医院党委书记、副院长 教授）
王 华（湖北中医院院长 教授）
王之虹（长春中医药大学校长 教授）
王北婴（国家中医药管理局中医师资格认证中心 主任）
王乃平（广西中医院院长 教授）
王新陆（山东中医药大学校长 教授）
尤昭玲（湖南中医药大学校长 教授）
石学敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）
尼玛次仁（西藏藏医学院院长 教授）
龙致贤（北京中医药大学 教授）
匡海学（黑龙江中医药大学校长 教授）
任继学（长春中医药大学 教授）
刘红宁（江西中医院院长 教授）
刘振民（北京中医药大学 教授）
刘延祯（甘肃中医院院长 教授）
齐 眇（首都医科大学中医院院长 教授）
严世芸（上海中医药大学 教授）
孙塑伦（国家中医药管理局医政司 司长）
杜 健（福建中医院院长 教授）

李庆生 (云南中医学院院长 教授)
李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
李佃贵 (河北医科大学副校长 教授)
吴咸中 (天津医科大学教授 中国工程院院士)
吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)
张伯礼 (天津中医药大学校长 中国工程院院士)
肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)
肖鲁伟 (浙江中医药大学校长 教授)
陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)
周仲瑛 (南京中医药大学 教授)
周然 (山西中医学院院长 教授)
周铭心 (新疆医科大学副校长 教授)
洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)
范昕建 (成都中医药大学党委书记、校长 教授)
胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
贺兴东 (世界中医药学会联合会 副秘书长)
徐志伟 (广州中医药大学校长 教授)
唐俊琦 (陕西中医学院院长 教授)
曹洪欣 (中国中医科学院院长 教授)
梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)
焦树德 (中日友好医院 教授)
彭 勃 (河南中医学院院长 教授)
程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)
路志正 (中国中医科学院 教授)
颜德馨 (上海铁路医院 教授)

秘书长 王 键 (安徽中医学院党委书记、副院长 教授)
办公室主任 洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)
办公室副主任 王国辰 (中国中医药出版社社长)
办公室副主任 范吉平 (中国中医药出版社副社长)

前　言

随着我国经济和社会的迅速发展，人民生活水平的普遍提高，对中医药的需求也不断增长，社会需要更多的实用技术型中医药人才。因此，适应社会需求的中医药高职高专教育在全国蓬勃开展，并呈不断扩大之势，专业的划分也越来越细。但到目前为止，还没有一套真正适应中医药高职高专教育的系列教材。因此，全国各开展中医药高职高专教育的院校对组织编写中医药高职高专规划教材的呼声愈来愈强烈。规划教材是推动中医药高职高专教育发展的重要因素和保证教学质量的基础已成为大家的共识。

“新世纪全国中医药高职高专规划教材”正是在上述背景下，依据国务院《关于大力推进职业教育改革与发展的决定》要求：“积极推进课程和教材改革，开发和编写反映新知识、新技术、新工艺和新方法，具有职业教育特色的课程和教材”，在国家中医药管理局的规划指导下，采用了“政府指导、学会主办、院校联办、出版社协办”的运作机制，由全国中医药高等教育学会组织、全国开展中医药高职高专教育的院校联合编写、中国中医药出版社出版的中医药高职高专系列第一套国家级规划教材。

本系列教材立足改革，更新观念，以教育部《全国高职高专指导性专业目录》以及目前全国中医药高职高专教育的实际情况为依据，注重体现中医药高职高专教育的特色。

在对全国开展中医药高职高专教育的院校进行大量细致的调研工作的基础上，国家中医药管理局科教司委托全国高等中医药教材建设研究会于2004年6月在北京召开了“全国中医药高职高专教育与教材建设研讨会”，该会议确定了“新世纪全国中医药高职高专规划教材”所涉及的中医、西医两个基础以及10个专业共计100门课程的教材目录。会后全国各有关院校积极踊跃地参与了主编、副主编、编委申报、推荐工作。最后由国家中医药管理局组织全国高等中医药教材建设专家指导委员会确定了10个专业共90门课程教材的主编。并在教材的

组织编写过程中引入了竞争机制，实行主编负责制，以保证教材的质量。

本系列教材编写实施“精品战略”，从教材规划到教材编写、专家审稿、编辑加工、出版，都有计划、有步骤地实施，层层把关，步步强化，使“精品意识”、“质量意识”始终贯穿全过程。每种教材的教学大纲、编写大纲、样稿、全稿都经专家指导委员会审定，都经历了编写启动会、审稿会、定稿会的反复论证，不断完善，重点提高内在质量。并根据中医药高职高专教育的特点，在理论与实践、继承与创新等方面进行了重点论证；在写作方法上，大胆创新，使教材内容更为科学化、合理化，更便于实际教学，注重学生实际工作能力的培养，充分体现职业教育的特色，为学生知识、能力、素质协调发展创造条件。

在出版方面，出版社严格树立“精品意识”、“质量意识”，从编辑加工、版面设计、装帧等各个环节都精心组织、严格把关，力争出版高水平的精品教材，使中医药高职高专教材的出版质量上一个新台阶。

在“新世纪全国中医药高职高专规划教材”的组织编写工作中，始终得到了国家中医药管理局的具体精心指导，并得到全国各开展中医药高职高专教育院校的大力支持，各门教材主编、副主编以及所有参编人员均为保证教材的质量付出了辛勤的努力，在此一并表示诚挚的谢意！同时，我们要对全国高等中医药教材建设专家指导委员会的所有专家对本套教材的关心和指导表示衷心的感谢！

由于“新世纪全国中医药高职高专规划教材”是我国第一套针对中医药高职高专教育的系统全面的规划教材，涉及面较广，是一项全新的、复杂的系统工程，有相当一部分课程是创新和探索，因此难免有不足甚至错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题，及时提出宝贵意见，以便重印或再版时予以修改，使教材质量不断提高，并真正地促进我国中医药高职高专教育的持续发展。

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会
2006年4月

新世纪全国中医药高职高专规划教材
《中医外科学》编委会

主 编 刘克龙 (重庆三峡医药高等专科学校)

副主编 刘洪波 (南阳张仲景国医学院)

刘红霞 (新疆医科大学中医学院)

宫少波 (山东中医药高等专科学校)

编 委 (以姓氏笔画为序)

邓 铸 (重庆三峡医药高等专科学校)

刘克龙 (重庆三峡医药高等专科学校)

刘洪波 (南阳张仲景国医学院)

刘红霞 (新疆医科大学中医学院)

杨文涛 (广西中医学院)

张兴权 (遵义医药高等专科学校)

宫少波 (山东中医药高等专科学校)

梁丽英 (河北邢台医学高等专科学校)

编写说明

中医外科学是中医临床专业课，是以中医药的基本理论为指导，研究以人体体表症状为主的外科疾病的重要中医临床医学学科。

根据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神，为适应我国中医药高职高专教育发展的需要，全面推进素质教育，培养21世纪高素质应用型人才，在国家中医药管理局的统一规划、宏观指导下，全国高等中医药教材建设研究会于2004年开始组织新世纪第一版全国中医药高职高专规划教材的编写工作。并提出教材的编写要体现素质教育和实践能力的培养，为学生知识、能力、素质协调发展创造条件；要保持中医药特点，体现继承性、科学性、权威性、时代性、简明性、实用性、理论联系实际的原则。

本门课程是高职高专中医专业的主干课程，注重突出高职高专特点，力求理论系统、病种常见、语言通俗，以辨证论治和实践操作为主体，把切合实用的内容归并到各章节疾病中，达到有机的结合。

本教材分为总论和各论两部分。总论介绍了中医外科发展概况、中医外科学范围、疾病命名原则及中医外科疾病的病因病机、辨证、治法、外科诊疗技术操作和外科调护等。各论按疾病的性质和部位分疮疡、乳房疾病、皮肤及性传播疾病、肛门直肠疾病、泌尿男性疾病、瘘、周围血管疾病及其他外科疾病，分别论述其定义、范围、病因病机、诊断、鉴别诊断、治疗方法、预防护理等，其中以诊断、辨证论治的内容为重点，西医学的物理和实验室推查也列为诊断内容，病名大多以中医名称为主，西医病名放在概述内，以资对照，并客观地反映了目前临床研究的新成果。

本书各章的编写分工是：第一至第六章由刘洪波编写；第七章由张兴权、刘克龙编写；第八章由张兴权编写；第九章由官少波、刘红霞编写；第十章由邓铸编写；第十一章、第十三章由杨文涛编写；第

十二章、第十四章由梁丽英编写。教材在编写过程中得到各位领导和专家的热情帮助和指导；同时，本书在编写中参阅借鉴了部分专家、学者的论著和研究成果，在此一并表示衷心的感谢！

在本教材的编写过程中，虽然所有编写人员均发挥了严谨的治学作风，并且付出了最大的努力，但由于时间仓促，加之水平有限，疏漏和不妥之处在所难免，望同道多提宝贵意见，以便再版时修订。

《中医外科学》编委会
2006年6月

目 录

上 篇 总 论

第一章 中医外科学发展概况	.....	(1)
一、起源	.....	(1)
二、形成	.....	(2)
三、发展	.....	(2)
四、成熟	.....	(3)
第二章 中医外科范围和疾病命名及分类	.....	(6)
第一节 中医外科范围	.....	(6)
第二节 中医外科疾病的命名	.....	(7)
第三节 中医外科疾病的分类	.....	(7)
第三章 中医外科疾病的病因病机	.....	(9)
第一节 中医外科疾病的致病原因	.....	(9)
一、外感六淫	.....	(9)
二、外来伤害	.....	(10)
三、感受特殊之毒	.....	(10)
四、饮食不节	.....	(11)
五、情志内伤	.....	(11)
六、劳伤虚损	.....	(11)
第二节 中医外科疾病的发病机理	.....	(12)
一、外科疾病与气血的关系	.....	(12)
二、外科疾病与脏腑的关系	.....	(13)
三、外科疾病与经络的关系	.....	(13)
第四章 中医外科疾病的辨证	.....	(15)
第一节 诊 法	.....	(15)
一、望诊	.....	(15)
二、闻诊	.....	(16)

2 · 中医外科学 ·	(1)
三、问诊	(17)
四、切诊	(19)
第二节 辨阴证阳证	(20)
第三节 辨局部常见症状	(21)
一、辨肿	(21)
二、辨痛	(22)
三、辨痒	(23)
四、辨脓	(24)
五、辨麻木	(26)
六、辨溃疡	(26)
第四节 辨经络部位	(27)
一、人体各部所属经络	(27)
二、经络辨证的应用	(27)
第五节 辨善恶顺逆	(28)
一、善证、顺证	(28)
二、恶证、逆证	(28)
第五章 中医外科疾病的治法	(30)
第一节 内治法	(30)
一、内治法的三个总则	(30)
二、内治法的具体应用	(31)
第二节 外治法	(37)
一、药物疗法	(37)
二、手术疗法	(42)
三、其他疗法	(45)
第六章 中医外科调护	(51)
第一节 一般护理	(51)
一、一般要求	(51)
二、特殊要求	(52)
三、情志护理	(52)
第二节 饮食护理	(53)
一、一般要求	(53)
二、特殊要求	(53)
三、药食宜忌	(53)
四、食物搭配	(54)

下 篇 各 论

第七章 瘰疬	.....	(55)
第一节 概述	.....	(55)
第二节 痹	.....	(64)
第三节 有头疽	.....	(73)
第四节 发	.....	(80)
第五节 疥	.....	(87)
第六节 痔	.....	(101)
第七节 丹毒	.....	(104)
第八节 附骨疽	.....	(108)
第九节 流注	.....	(111)
第十节 流痰	.....	(115)
第十一节 瘰疬	.....	(120)
第十二节 褥疮	.....	(123)
第八章 乳房疾病	.....	(126)
第一节 概述	.....	(126)
第二节 乳头破碎	.....	(131)
第三节 外吹乳痈	.....	(133)
第四节 乳核	.....	(137)
第五节 乳癖	.....	(139)
第六节 乳漏	.....	(142)
第七节 乳疬	.....	(144)
第八节 乳痨	.....	(147)
第九节 乳岩	.....	(149)
第九章 皮肤及性传播疾病	.....	(156)
第一节 概述	.....	(156)
第二节 热疮	.....	(171)
第三节 蛇串疮	.....	(174)
第四节 疔	.....	(177)
第五节 黄水疮	.....	(181)
第六节 癣	.....	(184)
第七节 疥疮	.....	(189)
第八节 虫咬皮炎	.....	(192)

4 · 中医外科学 ·	(194)
第九节 接触性皮炎	(194)
第十节 稻田皮炎	(196)
第十一节 湿疮	(198)
第十二节 药毒	(202)
第十三节 癰疹	(206)
第十四节 牛皮癣	(208)
第十五节 风瘙痒	(211)
第十六节 白疕	(213)
第十七节 白驳风	(217)
第十八节 风热疮	(220)
第十九节 面游风	(222)
第二十节 油风	(224)
第二十一节 粉刺	(226)
第二十二节 红蝴蝶疮	(229)
第二十三节 淋病	(233)
第二十四节 尖锐湿疣	(240)
第二十五节 艾滋病	(242)
第十章 肛门直肠疾病	(247)
第一节 概述	(247)
第二节 痔	(258)
第三节 肛裂	(269)
第四节 肛痈	(272)
第五节 肛瘻	(277)
第六节 脱肛	(282)
第七节 直肠息肉	(287)
第八节 肛管直肠癌	(289)
第十一章 泌尿男性疾病	(293)
第一节 子癰	(293)
第二节 子痈	(295)
第三节 水疝	(298)
第四节 囊痈	(300)
第五节 慢性前列腺炎	(302)
第六节 前列腺增生症	(305)
第七节 血精	(308)

..... · 目 录 · 5

第十二章 瘰	(310)
第一节 概述	(310)
第二节 气瘿	(313)
第三节 肉瘿	(315)
第四节 瘰痈	(317)
第五节 石瘿	(318)
第十三章 周围血管疾病	(321)
第一节 股肿	(321)
第二节 筋瘤	(324)
第三节 脱疽	(326)
第四节 血栓性浅静脉炎	(330)
第五节 腹疮	(331)
第十四章 其他外科疾病	(334)
第一节 冻疮	(334)
第二节 烧伤	(338)
第三节 毒蛇咬伤	(344)
第四节 破伤风	(352)
第五节 肠痈	(357)
附录 方剂名录	(363)

上 篇

总 论

第一章

中医外科学 发展概况

中医外科学是研究外科疾病的病因病机、诊断和治疗及预防的一门临床学科。是以人体体表症状为主的外科疾病为研究对象，讨论其证治规律及预防保健，是中医学的重要组成部分，有着悠久的历史和丰富的内容。中医外科学是在整个医学的历史发展过程中逐渐形成的，几千年来，经历了起源、形成、发展、成熟等不同阶段，日渐成为具有成熟的学科体系、鲜明的学科特色的临床学科。

一、起源

人类自从有了疾病痛苦的表达，于是就产生了解除这种痛苦的愿望，从而开始了医疗活动，外科的起源也是这样。在原始社会，由于生存环境的恶劣，人类为求生存，既要与恶劣的自然环境抗争，又要与野兽搏斗，再加上使用简单的劳动工具，所以人类在日常劳动和生活中产生创伤的机会较多。人类对自身机体的伤病必然要想办法解除，于是就产生了用植物包扎伤口、拔出体内异物、压迫伤口止血等治疗方法，这就是最早的外科治疗方法，也是外科的起源。考古研究发现，在新石器时代，我们的祖先已创制了“砭石”。《山海经·东山经》云：“高氏之山，其下多箴石。”郭璞注云：“砭针，治痈肿者。”在当时，砭针是用来切开排脓的工具，这是最早的外科手术器械，是刀针的前身。远在公元前14世纪，殷商时代的甲骨文中就有外科病名的记载，如疾目（鼻）、疾耳、疾止（趾或指）、疾舌、疾足、疥等。到周代外科已成为独立的专科，在《周礼·天官》中将医分为疾医、食医、疡医和兽医，其中的疡医即指外科医生，主治肿疡、溃

2 · 中医外科学 · · · · ·

疡、金创和折疡。1973年马王堆汉墓出土的帛书《五十二病方》是我国现存最早的一部医学文献。书中载有感染、创伤、冻疮、诸虫咬伤、痔漏、肿瘤、皮肤病等38种外科疾病。在痘病下，有骨疽倍白敛、肉疽（倍）黄芪、肾疽倍芍药之说，针对不同的痘病，调整药物的剂量，由此可见中医外科辨证施治思想的萌芽。在“牡痔”中，具体记载了割治疗法，尚有小绳结扎“牡痔”、用地胆等药物外敷“牡痔”（类似枯痔疗法），用滑润的“铤”作为检查治疗瘘管的探针的记载，可见当时外科的治疗已有相当的水平。战国时期出现了著名的外科医生医竘，是有记载的第一个外科名医。据《尸子》记载，其为宣王割痔，给惠王割痔，皆愈。

二、形成

至汉代中医外科已初步形成了一个独立的学科，表现在有了系统的理论体系，外科实践的内容日益丰富，并有杰出的外科医家及著作的问世。《内经》是我国最早的医学典籍，该书对中医外科的发展奠定了理论基础。如痈疽的病因病机、诊断方面，《素问·生气通天论》云：“高粱之变，足生大丁”，“背气不从，逆于肉理，乃生痈肿”。《灵枢·痈疽》篇专述痈疽的病因证治，载外科病名17种，并最早提出用截趾术治疗脱疽，这是世界上最早关于截肢术的记载。汉代出现了史称外科鼻祖的华佗，精通内、外、妇、儿、针灸各科，尤其擅长外科技术，发明了全身麻醉药——麻沸散并用酒服麻沸散作为全身麻醉剂，行剖腹术、死骨剔出术。虽然麻沸散的配方没有传世，但华佗的麻醉思想对后世产生了深远的影响。张仲景《伤寒杂病论》的辨证论治理论对外科疾病的证治同样有重要的指导意义，其中对肠痈、寒疝、蛔厥、狐惑病、浸淫疮等外科疾病的诊治作了详述，所载大黄牡丹皮汤、薏苡附子败酱散、乌梅丸至今仍为临床所采用。另外，张仲景对外治法有进一步发展，外治中采用佩戴、烟熏、洗浴、涂抹等，还有脐疗、足疗、滴鼻、滴耳等法，并发明了肛门栓剂、阴道栓剂、灌肠等，对后世外治法的发展产生了深远的影响。西汉前后的《金创瘻疽方》是我国第一部外科专著，可惜已失传。由此可见，到了汉代，从理论、临床实践、药物应用、手术治疗、著作传世诸方面看，中医外科已逐步成为一门独立的学科。

三、发展

在两晋、南北朝、隋唐五代、宋金元时期，中医外科有了全面的发展，晋代葛洪所著《肘后备急方》总结了许多有科学价值的外科治疗经验，如用海藻治疗瘿病，是世界上最早用含碘的药物治疗甲状腺疾病的记载；用狂犬的脑浆敷贴咬伤创口治疗狂犬病，是外科被动免疫疗法，是世界免疫学的先驱。南北朝时