

中医外科学教学参考书

中医外科常见病证 辨证思路与方法

主编 唐汉钧



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

中医外科学教学参考书

中医外科常见病症辨证思路与方药

主 编 唐汉钧



图书在版编目 (CIP) 数据

中医外科常见病证辨证思路与方法/唐汉钧主编.

—北京: 人民卫生出版社, 2007.10

ISBN 978-7-117-08844-2

I. 中… II. 唐… III. 中医外科—常见病—辨证论治
IV. R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 090345 号

中医外科常见病证辨证思路与方法

主 编: 唐汉钧

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 22.25

字 数: 551 千字

版 次: 2007 年 10 月第 1 版 2007 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08844-2/R·8845

定 价: 39.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

内容提要

本书分概述、主要病因病机、辨证注意点、辨证思路、病例思维程序示范、医案、经验方及常用中成药等项介绍中医外科常见病证，重点突出辨证思路及病例思维程序示范。其中，辨证思路对疾病诊断要点、鉴别诊断、疾病的辨证分型进行详细、实用的介绍，病例思维程序示范详细介绍了各病证的辨治过程，给临床提供示范作用；医案、经验方及常用中成药既方便又实用，特别是名医医案对拓展辨证思路有很大裨益，对现行的中医外科学教材亦有较大的补充和发展。

本书注重于实用，在中医外科学理论与临床之间架起了一座沟通的桥梁，对初涉中医外科的医生提高临床思维能力和增强临床辨证治疗能力，可提供切实的帮助。

本书的读者对象主要为高等中医药院校学生、低年资中医外科住院医师以及广大基层医务工作者。

中医外科学教学参考书

中医外科常见病证辨证思路与方法

主 编 唐汉钧

副主编 刘 胜 李 斌 阙华发

编 委 (以姓氏笔画为序)

邢 捷 向寰宇 刘 胜 刘晓鹁 李 斌

肖秀丽 何春梅 张 明 张静喆 陈 豪

陈 磊 郑 勇 高秀飞 高尚璞 唐汉钧

程亦勤 阙华发



编写说明

中医外科学是一门富有特色的中医临床学科。编写此书的目的在于让读者在学习《中医外科学》教材基础上，通过对本书的参考学习，较好地掌握中医外科常见病证的临床思路，提高中医外科临床思维能力。

本书主要供高等中医药院校学生、低年资中医住院医师及广大基层医务工作者参考。书中共介绍中医外科常见病证 100 多个，其中增加了《中医外科学》教材中没有的，诸如性病、急腹症及外科杂证等临床常见外科病证 26 个。重点突出辨证思路及病例思维程序示范，并用真实的或作者自拟的典型医案加以示范指导，有助于初学中医外科者提高中医辨证能力，同时也为临床中医外科学教学模式改革提供有益的探索。

本书写作力求突出中医外科临床辨证思维方法，突出中医外科特色，突出临床实用。各病证尽量搜集相应的名医医案、经验方及中成药以供临证参考。每个医案和经验方均注明出处以备查阅，介绍的中成药以《国家基本用药目录》为主。每个医案的辨证思维程序均为作者精心编撰，特别是名医医案的按语，均由本书作者所写，是本书的一大特色。

本书在编写过程中得到了上海中医药大学领导、教务处及龙华临床医学院教办的大力支持。然由于时间仓促，且编写水平有限，书中缺点在所难免，恳请读者提出宝贵意见。

编者

2006 年 8 月

目 录

疮疡.....	1
疔.....	1
疔.....	8
颜面部疔疮.....	8
手足部疔疮	14
红丝疔	19
烂疔	23
疫疔	27
痈	31
颈痈	36
腋痈	41
脐痈	44
委中毒	47
发	52
锁喉痈	52
臀痈	57
手发背	62
足发背	64
有头疽	67
流注	74
发颐	81
丹毒	87
走黄与内陷	94
走黄	94

目 录

内陷	99
无头疽	105
附骨疽	105
环跳疽	111
流痰	116
瘰癧	123
褥疮	130
窦道	135
乳房病	141
乳痈	141
粉刺性乳痈	150
乳癆	156
乳漏	164
乳癖	169
乳疔	175
乳核	180
乳衄	184
乳岩	189
瘰、瘤、岩	198
瘰	198
气瘰	199
肉瘰	203
瘰癧	207
石瘰	212
瘤	217
气瘤	218
血瘤	221
肉瘤	224

脂瘤	227
骨瘤	230
岩	233
茧唇	233
失荣	237
肾岩	242
皮肤病	246
热疮	246
蛇串疮	250
疣	254
疣目	255
扁瘡	258
鼠乳	261
跖疣	263
丝状疣	265
风热疮	266
黄水疮	270
癬	273
白秃疮、肥疮	273
鹅掌风、脚湿气	277
灰指（趾）甲	283
圆癬、紫白癜风	286
虫咬皮炎	289
疥疮	291
湿疮	294
接触性皮炎	300
药毒	303
瘾疹	310
牛皮癬	316

风瘙痒	321
白疮	326
面游风	332
粉刺	336
猫眼疮	341
白驳风	346
黧黑斑	351
酒齄鼻	357
油风	361
瓜藤缠	366
红蝴蝶疮	369
硬皮病	376
皮炎炎	382
过敏性紫癜	388
淋病	392
梅毒	398
尖锐湿疣	403
生殖器疱疹	408
艾滋病	412
鳞状细胞癌	416
基底细胞癌	421
肛门直肠病	425
痔	425
内痔	425
外痔	432
混合痔	436
息肉痔	439
肛隐窝炎	443
肛痈	447

肛痿·····	453
肛裂·····	460
脱肛·····	465
锁肛痔·····	470
肛门瘙痒症·····	475
男性前阴部病·····	479
阴茎头炎与包皮炎·····	479
子痈·····	483
囊痈·····	489
子痰·····	495
尿路结石·····	500
精索静脉曲张·····	507
男性不育症·····	512
前列腺炎·····	518
血精·····	524
良性前列腺增生症·····	531
鞘膜积液·····	539
前列腺癌·····	545
周围血管病及外科其他病·····	551
股肿·····	551
血栓性浅静脉炎·····	560
下肢淋巴水肿·····	567
筋瘤·····	572
镰疮·····	578
脱疽·····	585
冻疮·····	595
烧伤·····	601
毒蛇咬伤·····	607



目 录

虫螫伤.....	616
破伤风.....	621
痛风.....	627
痹证.....	638
胃、十二指肠溃疡急性穿孔.....	648
急性肠梗阻.....	654
急性阑尾炎.....	661
胆道系统感染和胆石病.....	667
胆道蛔虫病.....	673
急性胰腺炎.....	678
腹腔脓肿.....	683
主要参考文献.....	690

疮 疔

疔

【概述】

疔是指发生在肌肤浅表部位、范围较小的急性化脓性疾病。其特点是肿势局限，范围多小于 3cm，突起根浅，色红、灼热、易脓、易溃、易敛。相当于西医的疔、头皮穿凿性脓肿、疔病。

【主要病因病机】

一、外感暑毒。夏秋季节感受暑毒；或身有痱子，复经搔抓，破伤染毒而生。

二、热毒蕴结。饮食不节，脾胃运化失司，湿热火毒内生，复感风邪，以致风湿火邪，凝聚肌表所致。

三、脓毒旁窜。患疔后处理不当（疮口过小引起脓毒滞留）；或护理不慎（搔抓碰伤引起脓毒旁窜）而成“蝼蛄疔”。

四、体虚毒恋。体虚（阴虚内热者或脾胃虚弱者）而皮毛不固，外邪易侵袭肌肤，更易染毒发病，并可反复发作，缠绵难愈。

【辨证注意点】

一、抓住本病特点，明确诊断。

二、根据发病季节、部位的不同以及患者体质差异，所兼夹之病邪差异，辨证有所侧重。一般而言，发于夏秋季节者，辨证为暑热浸淫证；发于气实火盛者，辨证为热毒蕴结证；发于体虚者，辨证为体虚毒恋证。

三、疖病应注意患者有无消渴病或其他慢性疾病。

【辨证思路】

一、明确诊断

1. 局部皮肤红、肿、热、痛，范围多小于 3cm（儿童以同身寸计，为 1~2 寸），1 个或多个同时发生。

2. 可有发热、口干、便秘等症状。

3. 有头疖 患处皮肤上有一指头大小的红色肿块，灼热疼痛，突起根浅，中心有一脓头，脓出即愈。

4. 无头疖 皮肤上有一红色肿块，无脓头，表面灼热，触之疼痛，2~3 日化脓，后为一软的脓肿，溃后愈合较快。

5. 蝼蛄疖 多发于儿童头部，未破如蝻蟥拱头，已破如蝼蛄窜穴。

6. 疖病 特点是此愈彼起，经久不愈，应检查有无消渴病或其他慢性疾病。

7. 应根据病情进行血常规、血糖、免疫功能等检查。

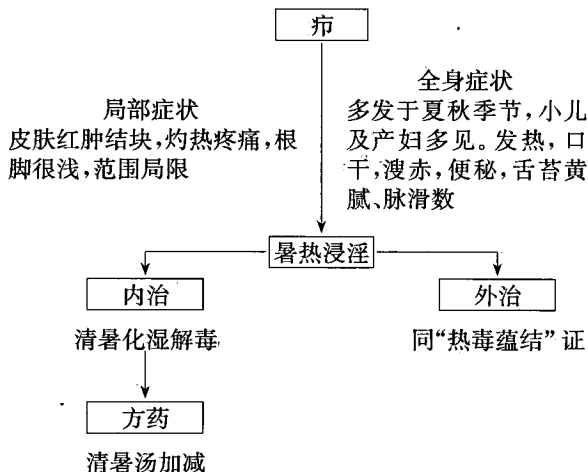
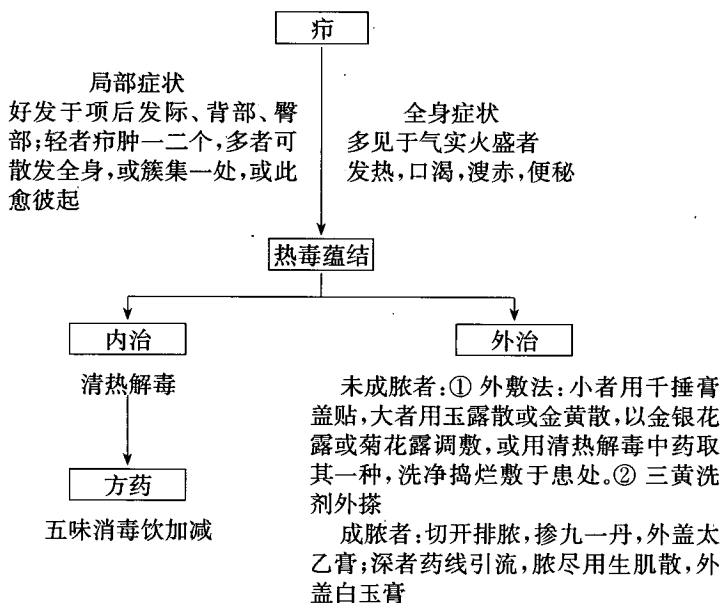
二、与痈、颜面部疔疮相鉴别

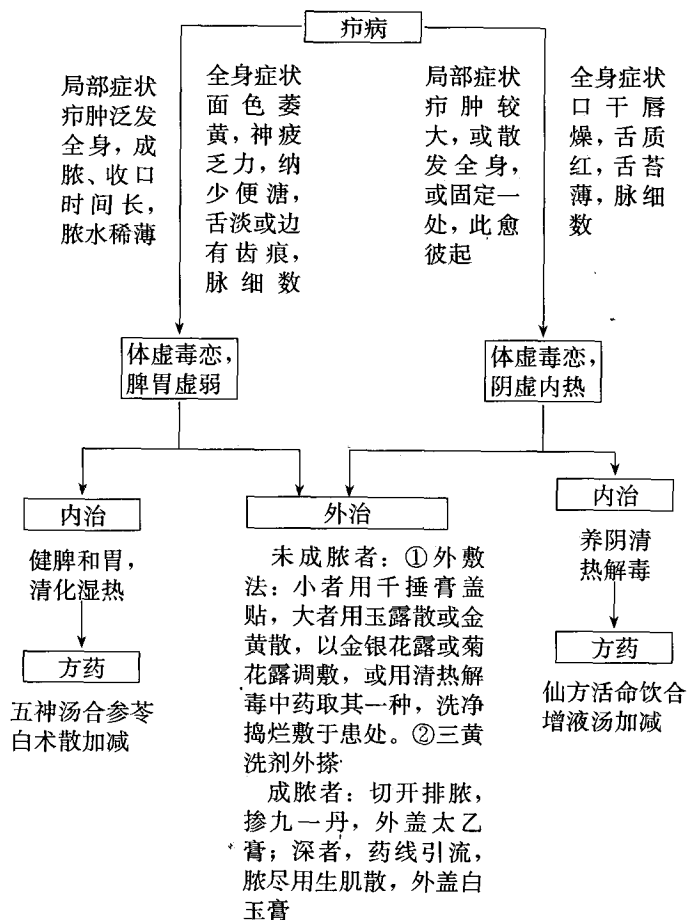
1. 痈 常为单发，初起无头，局部顶高色赤，表皮紧张光亮，肿势范围较大，约 6~9cm，初起即伴有明显全身症状。

2. 颜面部疔疮 初起有粟粒状脓头，根脚较深，状如钉丁，肿势散漫，肿胀范围显著大于疖，出脓日期较晚而且有脓栓，大多数患者初起即有明显的全身症状。

三、辨证论治

本病基本证型为热毒蕴结证，治以清热解毒为法，然后根据发病季节、患者体质差异，所兼夹之病邪差异等进行辨证，施以相应的方剂，不能执一法一方而统病之所终。





四、注意事项

1. 头部蝼蛄疔宜切开引流, 如有死骨者, 可待松动时用镊子钳出, 外敷红油膏掺九一丹, 待收口愈合时改用生肌散加垫棉法。

2. 糖尿病或体质虚弱者, 应积极治疗糖尿病等全身性疾病。

3. 注重并发症的处理 并发湿疹, 用青黛散麻油调敷;

发于面部者，并发疔疮则按“颜面部疔疮”治疗。

4. 忌自行挤压，防止碰伤。

【病例思维程序示范】

王某，男，21岁。1998年8月3日就诊。患者3日前面部出现红色结块，未予诊治，后疼痛加剧，发病前曾外出旅游。否认发热，大便秘结，溲赤。

体检：前额右侧有一枚肿块，范围约1cm×2cm，色红，根浅，肤温稍高，顶端中心有一黄绿色脓头，触痛（+）。舌苔薄腻，脉滑。

辨证思维程序：

第一步：明确诊断。根据患者局部结块范围小，根脚浅，成脓快，可以初步诊断为疔，并应与颜面部疔疮相鉴别。

第二步：进行辨证分期。局部结块红肿热痛，中有脓头，属成脓期。

第三步：辨证论治。患者为青壮年，局部红肿热痛，是热毒之邪郁阻皮肤，经络阻塞；热毒炽盛，故便秘、舌苔薄黄、脉滑。证属热毒蕴结，治拟清热解毒，方用五味消毒饮加減。

处方：金银花 15g 连翘 12g 野菊花 9g 黄芩 9g 紫花地丁 30g 蒲公英 30g 生甘草 3g

第四步：根据患者的兼证对上述方剂进行加減。疔在头面部，加防风 9g 清热祛风；大便秘结，加生大黄 12g、枳实 12g 通腑泻实。

第五步：辨证选择外治法。本病已成脓，用千捶膏外盖腐蚀脓头或沿皮肤自然纹理切开排脓，溃后疮口处掺九一丹，深者可用药线引流，外盖金黄膏。

第六步：调摄与生活指导。忌自行挤压，防止碰伤；少食辛辣之物及肥甘厚腻之品；忌食鱼腥发物；保持大便通畅；多饮清凉饮料；避免烈日暴晒。

（自拟医案）