



马拴全

蔡国良

主编



中医 外科学



化学工业出版社
医学出版分社



马拴全

蔡国良

主编



中医外科学



化学工业出版社
医学出版分社

· 北京 ·

中医外科学是中医学重要分支。本书参阅了历代中医外科资料及现行执教的各类教材，并结合了作者数十年教学与临床经验，要点突出，适合中医外科学教学与临床工作者使用。

全书分上、下两篇，系统论述了中医外科的起源和发展、外科疾病的病因病机、辨证要点、治疗方法及常见外科疾病的辨治规律，书末附有外科常用方剂，是临床医师、教学工作者、各层次学生的学习用书。

图书在版编目(CIP)数据

中医外科学/马拴全，蔡国良主编. —北京：化学工业出版社，
2007.7

ISBN 978-7-122-00662-2

I. 中… II. ①马…②蔡… III. 中医外科学 IV. R26

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第091138号

责任编辑：杨骏翼 严洁

装帧设计：史利平

责任校对：洪雅姝

出版发行：化学工业出版社（北京市东城区青年湖南街13号 邮政编码100011）

印刷：大厂聚鑫印刷有限责任公司

装订：三河市延风装订厂

787mm×1092mm 1/16 印张21¼ 字数548千字 2007年9月北京第1版第1次印刷

购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686） 售后服务：010-64518899

网 址：<http://www.cip.com.cn>

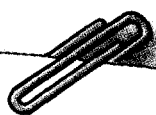
凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：35.00元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 编	马拴全	蔡国良		
副 主 编	徐文锋	高新彦	张宏伟	李 彧
编写人员	(按姓氏笔画排列)			
	马拴全	王用峰	朱 璐	刘长宝
	闫 媛	李 彧	李惠娟	张宏伟
	罗 慧	徐文锋	高亚芹	高新彦
	窦明星	蔡国良	蔡明磊	蔺改文
主 审	熊永文			



前 言

中医外科学是中医体系中一个重要学科，她历史悠久、理论系统、实践丰富，对人类的繁衍昌盛作出了巨大贡献。

《中医外科学》是作者在参阅历代中医外科资料及现行全国统编教材的基础上，结合数十年教学经验与临床实践，总结其规律，突出实用性，以方便教学同时也供使用、临床工作者和各层次读者自学参考。

全书分总论、各论，书末附有外科常用方剂。分别论述了中医外科基本理论知识和中医外科常见病、多发病。每章节后有简要小结，并附有复习思考题。编写简明扼要，层次分明，理论与实践相结合，即可系统了解中医外科学的基本理论知识，也可进入中医外科临床工作奠定基础。

由于水平有限，其中难免存在一些缺点和错误，敬请读者提出宝贵意见，以便再版时修订。

编 者
2007年8月

目 录

上篇 总论

第一章 中医外科的起源和发展	3
一、萌芽时期	3
二、分化外科时期	3
三、发展与形成时期	3
四、成熟时期	5
五、现代中医外科新进展	6
第二章 外科范围、命名及分类释义	7
第一节 外科范围	7
第二节 疾病命名	7
第三节 分类释义	8
一、总纲类	8
二、疮疡类	8
三、皮肤病类	10
四、肛门病类	11
五、肿瘤类	11
六、其他类	12
第三章 病因病机	13
第一节 致病因素	13
一、外感六淫邪毒	13
二、感受特殊邪毒	15
三、外来伤害	16
四、情志内伤	16
五、饮食不节	16
六、房室损伤、劳倦	17
第二节 发病机理	17
一、外科疾病与气血的关系	17
二、外科疾病与脏腑的关系	18
三、外科疾病与经络的关系	19
第四章 中医外科辨证概要	21
第一节 外科四诊	21
一、望诊	21
二、闻诊	23
三、问诊	23
四、切诊	24
第二节 辨阴证、阳证	25
一、阴阳是外科八纲辨证中的	25
总纲	25
二、阴证、阳证的区分	26
三、局部与全身结合辨阴阳	26

第三节 辨肿、痛、痒、脓、麻木	27
一、辨肿	27
二、辨痛	27
三、辨痒	28
四、辨脓	29
五、辨麻木	30
第四节 辨溃疡的形色	30
一、辨溃疡的色泽	30
二、辨溃疡形态	31
第五节 辨经络部位	31
一、辨经络之所病	31
二、十二经气血多少与治法关系	31
三、引经药的使用	32
第六节 辨善恶顺逆	32
一、辨善证、顺证	32
二、辨恶证、逆证	33
第五章 内治法	34
第一节 消法	34
一、解表法	35
二、通里法	35
三、清热法	36
四、温通法	37
五、祛痰法	38
六、祛湿法	38
七、行气法	39
八、和营法	40
第二节 托法	40
一、补托	41
二、透托	42
第三节 补法	42
一、益气法	42
二、补血法	43
三、气血双补法	43
四、滋阴法	43
五、温阳法	43
六、注意事项	43
第四节 养胃法	43
一、养胃法的作用机理	44
二、养胃法的临床应用	44
三、注意事项	44
第六章 外治法	45
第一节 概述	45
一、外治法的理法方药	45
二、中医外科对手术疗法的评价	46
第二节 膏药	46
一、膏药的制法	46
二、功用及用法	47
三、注意事项	47
第三节 油膏	47
一、油膏的制法	48
二、功用及用法	48
三、注意事项	48
第四节 箍围药	48

一、调制法	48	三、注意事项	49
二、功用及用法	49		
第五节 掺药	49		
一、消散药	50	四、生肌收口药	52
二、提脓祛腐药	50	五、止血药	52
三、腐蚀药与平胥药	51		
第六节 草药	52		
一、马齿苋	53	四、丝瓜、丝瓜叶	54
二、蒲公英与紫花地丁	53	五、芙蓉花、叶、根	54
三、野菊花	54		
第七节 手术疗法	55		
一、切开法	55	四、挂线法	57
二、烙法	56	五、结扎法	57
三、砭镰法	57	六、出血的防治	57
第八节 其他疗法	58		
一、引流法	58	五、熏法	60
二、垫棉法	59	六、熨法	60
三、药筒拔法	59	七、塌渍法	61
四、灸法	60	附 外科换药	61

下篇 各论

第七章 疮疡	65
第一节 概述	65
一、病因病机	65
二、辨证	66
三、治疗	68
第二节 疔	72
一、暑疔	72
二、蜈蚣疔	73
三、疔病	73
第三节 疔疮	74
一、颜面部疔疮	75
二、手足部疔疮	76
三、红丝疔	78
四、烂疔	79
五、疫疔	80
第四节 痈	81
一、颈痈	82
二、腋痈	83
三、脐痈	84
四、委中毒	84
五、胯腹痛	85
第五节 发	86

一、锁喉痹	86	三、手发背	88
二、腭膈发	87	四、足发背	88
第六节 丹毒	90		
第七节 有头疽	91		
第八节 无头疽	93		
一、附骨疽	94	二、环跳疽	95
第九节 发颐	97		
第十节 流痰	98		
第十一节 走黄与内陷	101		
一、走黄	101	附 全身化脓性感染	103
二、内陷	102		
第十二节 流注	105		
第十三节 瘰疬	107		
第八章 乳房疾病	110		
第一节 概述	110		
一、解剖与生理简述	110	三、乳房肿块的诊断	111
二、病因病机	111	四、治疗	112
第二节 乳头破碎	114		
第三节 乳痈	115		
第四节 乳发	117		
第五节 乳癆	118		
第六节 乳癖	119		
一、乳房纤维瘤	119	二、乳腺增生病	119
第七节 乳疔	121		
第八节 乳漏	122		
第九节 乳衄	123		
第九章 瘰	125		
第一节 概述	125		
一、病因病机	125	三、辨证论治	126
二、检查方法	126		
第二节 气瘰	127		
第三节 肉瘰	127		
第四节 石瘰	128		
第五节 瘰痛	128		
第十章 瘤	130		
第一节 概述	130		

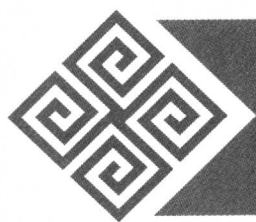
一、病因病机	130	三、辨证论治	130
二、临床表现	130		
第二节 气瘤	131		
第三节 血瘤	131		
第四节 肉瘤	132		
第五节 筋瘤	132		
第六节 脂瘤	133		
第七节 骨瘤	133		
第十一章 岩	135		
第一节 概述	135		
一、病因病机	135	三、中医药治疗恶性肿瘤的	
二、辨证论治	135	方向	136
第二节 舌菌	137		
第三节 茧唇	138		
第四节 失荣	139		
第五节 乳岩	140		
第六节 肾岩翻花	142		
第十二章 肛门直肠病	144		
第一节 概述	144		
一、肛门直肠解剖	144	五、肛门直肠病治疗	153
二、病因病机	147	六、肛门直肠病手术前后的准备	
三、辨证	149	及并发症的处理	154
四、肛门直肠检查法	150	七、肛门直肠麻醉	156
第二节 痔	157		
第三节 肛裂	165		
第四节 肛隐窝炎	167		
第五节 肛门痛	169		
第六节 肛痿	172		
第七节 脱肛	176		
第八节 直肠息肉	178		
第九节 锁肛痔	180		
第十三章 男性前阴病	182		
第一节 概述	182		
第二节 子痛	184		
第三节 子痰	185		
第四节 囊痈	187		

第五节	水疝	188
第六节	阴茎痰核	189
第七节	前列腺炎	190
第八节	血精	192
第九节	前列腺肥大	193
第十四章	皮肤病	195
第一节	概述	195
一、中医治疗皮肤病发展	三、病因病机	201
简史	四、辨证概要	204
195	五、皮肤病治疗	207
二、皮肤的结构和功能		196
第二节	热疮	213
第三节	蛇串疮	215
第四节	疣	217
第五节	脓疱疮	219
第六节	癣	221
一、头癣	二、手、足、甲、体癣及花斑癣	221 223
第七节	疥疮	227
第八节	麻风	229
第九节	湿疹	233
第十节	接触性皮炎	238
第十一节	药物性皮炎	240
第十二节	虫咬皮炎	243
第十三节	瘾疹	245
第十四节	多形性红斑	247
第十五节	结节性红斑	249
第十六节	白疔	251
第十七节	白屑风	255
第十八节	酒皴鼻	257
第十九节	痤疮	259
第二十节	油风	262
第二十一节	牛皮癣	264
第二十二节	皮肤瘙痒症	265
第二十三节	红斑狼疮	268
第二十四节	天疱疮	272
第十五章	外科其他疾病	276
第一节	烧伤	276

第二节	冻疮	281
第三节	破伤风	282
第四节	脓疮	284
第五节	褥疮	285
第六节	脱疽	286
第七节	毒蛇咬伤	289

附录	外科常用方剂	295
----	--------------	-----

上篇



总论



第六章 外治法



第五章 内治法



第四章 中医外科辨证概要



第三章 病因病机



第二章 外科范围、命名及分类释义



第一章 中医外科的起源和发展

第一章

中医外科的起源和发展

中医外科学是中医体系中的一个重要组成部分，是以中医药理论为指导，阐述外科疾病证治规律和预防保健的一门临床主干学科。她的历史可以追溯到一百多万年前原始群居时期。中医外科知识是中华民族历史悠久和丰富灿烂的文化遗产，从远古发展到今天，已成为一个完整的学科，其内容包括疮疡、皮肤病、肛门病、外科杂病等，早已成为人类与疾病作斗争的重要科学武器。现将其产生、发展、形成的过程做一简介，有助于深入学习、发掘、整理这门宝贵的科学遗产，继续为人类健康做出更大贡献。

一、萌芽时期

根据历史的发展，追溯到一百多万年前“原始”时期的人，就在祖国这块土地上劳动、生活着，他们在极端恶劣的生活条件下，与暑热、严寒、洪水、猛兽、蛇蝎、毒虫相搏斗，受到了许多外来创伤、肢折出血、感染和病害，迫使他们用草药、树叶等包扎伤口，拔除嵌入肌肤的异物，从而自然产生了原始的清创、整复、压迫止血等方法。对于肌表疔、疖、疮病等感染所出现的局部红肿热痛，用冷淤泥涂敷缓解症状，以后发展为用草药外敷。氏族公社后则用砭针、石器、竹刺、骨针、贝壳等原始工具，作为切开、引流的外科手术器械。如《山海经·东山经》中说：“高氏之山，有石如玉，可以代针。”郭璞注曰：“砭针，治痈肿者。”说明石针即“砭针”。这些原始的外科处理方法，便是中医外科的最早萌芽。

二、分化外科时期

公元前 21 世纪后，经历了夏、商、西周和春秋，此时期已能冶炼青铜，生活生产有了进步，中医外科也不断积累了知识经验，从中医体系中逐渐分化出来，如公元前 1324 年甲骨文上有“疾自（鼻病）、疾耳、疾齿、疾舌、疾足、疾止（指或趾）、疥、疮”等记载。郭璞注说载有 38 种疾病，其中痈、疽、痹、癰、痔、疥均为外科疾病。《周礼·天官》篇已有“疡医”、“疾医”、“食医”、“兽医”的记载，“疡医”即外科医生，主治肿疡、溃疡、金创及折疡。如说：“疡医下士八人，掌肿疡、溃疡之祝药，副杀之齐。”（祝药即是敷药，副是刮去脓血，杀是腐蚀剂去恶肉或剪去恶肉，齐是疮面平复）《周礼》还载有“凡疮疡以五毒攻之”。汉·郑玄注五毒说：“五毒，五药之有毒者，今医人有五毒之药，合黄堇，置石胆、丹砂、雄黄、矾石、磁石其中，烧三日夜，其烟上着，以鸡羽扫取以治疡。”这是我国在世界上最早应用化学方法炼制汞剂来治疗外科病的例证。

三、发展与形成时期

外科学初步分化后，随着历史的重大变革，从理论到实践都有了进一步发展。1973 年出土的马王堆文物《五十二病方》是我国目前发现的最早的一部医学文献，撰写于春秋时

期。其中记载了很多外科疾病，有感染、创伤、冻伤、诸虫咬伤、痔漏、肿瘤、皮肤病等。在疽病下有“骨疽倍白菰，肉疽（倍）黄芪，肾疽倍芍药”之说等，出现了辨证施治的趋向。在“牡痔”疗法中记载有“杀狗、取其脬（膀胱），以穿籥（竹管）入脬（直肠）中，吹之，引出，徐以刀剥去其巢，治黄芩而屢傅之”（狗膀胱内穿入竹筒，插入肛门，以竹筒吹气后，把充满气之膀胱向肛外牵拉，使痔露出肛外进行割治）。还有用滑润的“铤”作为诊治肛痿的探针。战国时期还出现了一个有记载的外科名医医洵，据《尸子》载：“有医洵者，秦之良医也，为宣王割座，为惠王割痔，皆愈。张子背肿，命洵治之……逐愈。”第二位有记载的外科名医是淳于衍（女医生），据《汉书·外戚传》说：“女医淳于衍，得入宫侍后疾。”《霍光传》中称其为乳医。

汉代外科鼻祖华佗，除精通内、妇、儿、针灸等科外，特别在外科方面成绩卓著，他是世界上第一个应用麻醉剂的医家，所发明的麻沸散可使病人在不痛的情况下，进行剔骨疗疾和剖腹术，如《后汉书》记载说：“若疾发结于内，针药所不能及者，乃令先以酒服麻沸散，即醉无所觉，因剝破腹背，抽割积聚；若在肠胃，则断截湔洗，除去疾秽；继而缝合，傅以神膏。四、五日创愈，一月之间皆平复。”而欧洲则在19世纪中叶才发明乙醚、哥罗仿麻醉药。《世界药学史》上说：“阿拉伯人使用麻醉剂，可能是中国传出的，因为中国的华佗是擅长此术的。”汉·张仲景著《金匱要略》、《伤寒论》对外科发展也起到了积极作用，如治疗肠痈、寒疝的方法至今仍为医界临床所用。汉代成书的《内经》中载有外科疾病20多种，并记有针砭、烫贴、按摩、猪膏、醪药外用，还最早提出截趾术治疗脱疽。更为突出的是总结了前人经验，将其上升为外科基本理论。如《素问·生气通天论》说：“高粱之变，足生大丁，”“营气不从，逆于肉理，乃生痈肿。”《素问·刺节真邪》说：“虚邪之中人也，洒淅动形，起毫毛而发腠理，其入深；内搏于骨则为骨痹；搏于筋则为筋挛；搏于脉则为血脉不通，则为痈。”《灵枢·痈疽》篇说“营卫稽留于经脉之中，则血泣而不行，不行则卫气从之而不通，壅遏而不得行，故热。大热不止，热胜则肉腐，肉腐则为脓”等理论都以外科病为例，从人的整体观念，阐述外科病的致病因素，发病过程，病理机制，治疗原则上的高度概括。

晋末出现了我国现存的第一部外科专著《刘涓子鬼遗方》，成书于公元499年，该书记载了许多金疮、痈、疽、疔疮等外科病的治法和外治处方140个，如止血、收敛、止痛、痈疽用的清热解毒药等，其中用水银膏治疗皮肤病早于其他国家600年之久。其次还对痈疽、疮癰等的鉴别诊断、有脓无脓、脓肿切开法等做了详细描述，如说：“痈大坚者，未有脓；半坚薄半有脓；当上薄之都有脓，便可破之。所破之法，应在下，逆上破之，令脓得易出。”晋朝葛洪对外科亦有较大贡献，如在《肘后备急方》中，总结了许多很有科学价值的经验，如用海藻治瘰疾，是世界最早的应用含碘食物治疗缺碘性甲状腺疾病的记载；疯狗脑敷治疯狗咬伤，开创了用免疫法治疗狂犬病的世界科学先河。隋代巢元方等编写的《诸病源候论》是我国第一部病源病理学专著，其中涉及瘰瘤、丹毒、疔疮、痈疽、痔瘻、虫蛇咬伤等许多外科疾病和皮肤病。对其中许多病发病原因的认识已显示出相当的科学水平，如说：“疥疮是由虫引起的，湿疥者，小疮皮薄，常有汁出，并皆有虫，人往往以针头挑得，状如水内痈虫。”还提出漆疮是由过敏引起的。同时论述了肠吻合和血管结扎术，如在“金疮肠断候”论“肠吻合”说：“肠两头见者，可速续之，先以针缕如法，连续断肠，便取鸡血涂其际。”

唐代孙思邈的《千金方》是我国最早的一本临床百科全书，其中记述的采食动物肝脏治疗夜盲症，吃羊靨、鹿靨治疗甲状腺肿大都是很科学的饮食疗法。用葱管导尿为世界之首创，早于法国用橡皮管导尿1000余年。

宋代对外科的贡献主要是重视整体与局部的关系，治疗上显示扶正与祛邪并重、内治外治并重。出现了“内消、内扶”的创见。特别是《太平圣惠方》记载砒剂治疗痔疮早于国外近千年，同时记有用烧灼法消毒器械，防止感染的科学做法。《卫济宝书》中还记述了炼刀、小钩等一些医疗器械。陈自明的《外科精要》在整体观念的基础上，进一步把寒热虚实、辨证施治应用于外科病的临床诊治，一直沿用至今。

金元时代为医盛时期，不少医家多有专著，如朱震亨的《外科精要发挥》。特别是刘完素的代表作《河间天书》是世界上首论“破伤风”者。危亦林的《世医得效方》（1337年出版）对创伤外科和骨折整复方面有精确的论述，如夹板、铁钳、凿、剪刀、桑白线等器材的应用；在全麻下进行的各种创伤手术；麻醉药的组成和适应证、剂量等。该书是现今世界已知最早的全身麻醉文献，比日本的华同青州1805年用曼陀罗汁麻醉要早450年。齐德之的《外科精义》总结了元代以前各外科方书的经验，从整体观念出发，认为外科病是阴阳不合，气血凝滞而成，提出了“治其外而不治其内”是“治其末而不治其本”的精辟论点。还对脉诊和脓肿、血瘤有一定论述，如说：“肿起坚硬脓稠者……实也；肿下软漫脓稀者……虚也。”“高而软者，发于血脉；肿而不坚者，发于筋骨；肉皮色不相辨者，发于骨髓。”“以手按摇，疮肿很牢而大者深也；根小而浮者浅也。”“疮疽肿大，按之乃痛者，脓深也；小按之便痛者，脓浅也；按之不甚痛者，未成脓也。”“若发肿都软而不痛者，血瘤也。”

四、成熟时期

中医外科发展到明清时代，已进入了全盛的成熟时期，涌现出了许多外科专家、系统专著以及流派。如明代薛己的《外科枢要》除收录了外科理论、方药外还第一次叙述了新生儿破伤风的诊治和预防。他的《疮疡机要》一书是麻风病专著。汪机的《外科理例》指出了“治外必本诸内”的论点，还创造了玉真散治疗破伤风。其次还有王肯堂的《证治准绳·疡医》、窦梦麟的《疮疡经验全书》、申斗垣的《外科启玄》、张景岳的《外科铃》、陈实功的《外科正宗》都各有特点。特别是陈实功的《外科正宗》贡献最大，被称为“正宗派”。该书将唐代至明代的许多外科资料收集其中，论述清新，内容完备，内治注重调理脾胃，外治和手术列举较详。如对下颌关节复位术、颈吻合术、指关节断离术、五官缺损矫正术、腹腔穿刺排脓术、脓肿切开方法等都有明确记载。同时有了无菌观念的萌生，对手术操作室要求“净几明窗”。此外还对肿瘤的鉴别要点和手术原则作了记述，如说：“凡瘤按之推移得动者，可用取法去之，如推之不动者，不可取也。”后世医家对陈实功的这一代表作有“列证最详、论治最精”的评论。我国第一部记述梅毒的专著要算陈司成的《霉疮秘录》，并指出此病是由性接触传染的，可遗传，用砷剂可治疗该病，可谓世界最早者。

在前辈学术的基础上，清代也出现了一批杰出的外科专家和著作，如顾世澄的《疡医大全》，祁广生的《外科大成》，陈士铎的《外科秘录》等。还有官方出版的《医宗金鉴》，完整地反映了中医系统外科学，可谓外科大典。王洪绪的《外科全生集》运用阳和汤创立了治疗外科阴症的学术论点，这个论点被许克昌《外科证治全书》所继承，并发展形成中医外科的又一学派——全生派。高锦庭的《疡科心得集》在鉴别诊断学上有所建树，并能灵活运用温病热入心包的理论，应用紫雪丹、至宝丹等治疗疗疮走黄，疗效极佳，结合他的理论与实践成就，形成了中医外科自明清以来的第三个大学派——心得派。

1840年鸦片战争以后，中国沦为半封建半殖民地国家，西洋医学相继进入我国，一方面阻碍了中医学的发展，另一方面客观上又促进了我国医学的进步，中医外科界出现了中西医汇通的思想，如近代中医外科家张山雷著的《疡科纲要》，就是引用西医理论解释中医的