

YI GE YUE
XUE

ZHONGYI WAIKE

一个月学

中医外科

主编
张红英

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

一个月学中医外科

YIGEYUE XUE ZHONGYI WAIKE

主 编	张红英		
副 主 编	崔书国	国延军	韩 冰
编 委	尹立英	王晓岚	田义龙
	张红英	沈 勇	国延军
	赵 卫	赵云夕	崔书国
	韩 冰	霍玉芳	



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

一个月学中医外科/张红英主编. —北京:人民军医出版社,
2007.8

ISBN 978-7-5091-1173-4

I. 一… II. 张… III. 中医外科学 IV. R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 123888 号

策划编辑:成博 文字编辑:荣堃 责任审读:黄栩兵

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8167

网址:[www. pmmp. com. cn](http://www.pmmp.com.cn)

印刷:京南印刷厂 装订:桃园装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:9.75 字数:243千字

版、印次:2007年8月第1版第1次印刷

印数:0001~5000

定价:25.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

作者结合多年中医外科临床教学经验,从读者方便、实用、快捷掌握中医外科知识出发,分 30 讲系统阐述了中医外科学基础理论、诊断、治疗方法,介绍了 70 余种中医外科常见病的病因病机、诊断、辨证论治、其他疗法等内容。本书简明精练,通俗易懂,可供中医学院学生及中医爱好者学习参考。

目 录

第1讲 中医外科学的发展	(1)
一、起源	(1)
二、形成	(2)
三、发展	(3)
四、成熟	(5)
第2讲 中医外科疾病命名与分类	(11)
一、总纲类	(12)
二、疮疡类	(12)
三、皮肤病类	(14)
四、肛门病类	(15)
五、肿瘤类	(16)
六、乳房类	(17)
七、其他	(17)
第3讲 外科疾病的病因病机	(19)
一、病因	(20)
二、病机	(29)
三、辨病与辨证相结合	(32)
第4讲 中医外科诊法	(35)
一、望诊	(35)
二、闻诊	(38)
三、问诊	(39)



四、切诊·····	(43)
第5讲 中医外科治法 ·····	(47)
一、内治法·····	(47)
二、外治法·····	(57)
第6讲 外科感染(一) ·····	(63)
一、疖·····	(63)
二、痈·····	(67)
第7讲 外科感染(二) ·····	(71)
一、甲沟炎·····	(71)
二、化脓性指头炎·····	(73)
三、化脓性腱鞘炎·····	(74)
第8讲 外科感染(三) ·····	(77)
一、丹毒·····	(77)
二、急性淋巴结炎·····	(80)
三、急性淋巴管炎·····	(82)
四、颈淋巴结核·····	(84)
第9讲 外科感染(四) ·····	(88)
一、急性蜂窝织炎·····	(88)
二、下肢静脉性溃疡·····	(91)
三、褥疮·····	(94)
第10讲 乳房疾病(一) ·····	(97)
一、乳痈·····	(97)
二、乳癖·····	(100)
三、乳核·····	(103)
第11讲 乳房疾病(二) ·····	(106)
一、乳头皲裂·····	(106)
二、乳房结核·····	(108)
三、男性乳房发育症·····	(111)



第 12 讲 外科急症	(114)
一、冻伤	(114)
二、烧伤	(117)
三、破伤风	(121)
第 13 讲 甲状腺疾病	(124)
一、甲状腺腺瘤	(124)
二、甲状腺功能亢进症	(127)
三、甲状腺炎	(131)
四、单纯性甲状腺肿	(133)
第 14 讲 急腹症	(137)
一、急性阑尾炎	(137)
二、急性胆囊炎	(142)
三、胆石病	(144)
第 15 讲 腹部外科疾病	(149)
一、慢性胆囊炎	(149)
二、肠结核	(151)
三、肠梗阻	(153)
四、腹股沟斜疝	(156)
第 16 讲 泌尿男性生殖疾病(一)	(160)
一、尿石症	(160)
二、包皮龟头炎	(164)
三、阴茎硬结症	(166)
四、精索静脉曲张	(168)
第 17 讲 泌尿男性生殖疾病(二)	(170)
一、睾丸(附睾)炎	(170)
二、睾丸鞘膜积液	(173)
三、附睾结核	(175)
第 18 讲 泌尿男性生殖疾病(三)	(178)



一、前列腺增生症	(178)
二、急性前列腺炎	(184)
三、慢性细菌性前列腺炎	(187)
第19讲 肛门直肠疾病(一)	(190)
一、痔	(190)
二、肛裂	(193)
三、肛管直肠周围脓肿	(195)
第20讲 肛门直肠疾病(二)	(198)
一、大肠息肉	(198)
二、直肠脱垂	(200)
三、肛管直肠瘘	(202)
第21讲 周围血管病	(206)
一、血栓闭塞性脉管炎	(206)
二、雷诺综合征	(211)
第22讲 感染性皮肤病(一)	(215)
一、带状疱疹	(215)
二、单纯疱疹	(218)
三、疣	(220)
第23讲 感染性皮肤病(二)	(223)
一、脓疱疮	(223)
二、头癣	(225)
三、手足癣	(227)
第24讲 变态反应性皮肤病	(230)
一、接触性皮炎	(230)
二、药物性皮炎	(232)
三、湿疹	(236)
四、荨麻疹	(239)
五、丘疹性荨麻疹	(243)



第25讲 红斑丘疹鳞屑性皮肤病	(246)
一、银屑病	(246)
二、玫瑰糠疹	(250)
三、多形性红斑	(251)
第26讲 色素性皮肤病	(254)
一、白癜风	(254)
二、黄褐斑	(256)
三、雀斑	(259)
第27讲 物理性皮肤病	(262)
一、手足皲裂	(262)
二、日光性皮炎	(264)
第28讲 其他皮肤病	(268)
一、酒渣鼻	(268)
二、痤疮	(270)
三、斑秃	(273)
四、疥疮	(275)
第29讲 虫咬伤	(277)
一、毒虫咬蜇	(277)
二、蚂蟥伤	(279)
三、毒蛇咬伤	(280)
第30讲 常用中成药	(284)
九华膏	(284)
小金丸	(284)
马应龙麝香痔疮膏	(285)
乌蛇止痒丸	(285)
五福化毒丸	(285)
内消瘰疬丸	(285)
牛黄醒消丸	(286)



去腐生肌散·····	(286)
生肌玉红膏·····	(286)
白斑膏·····	(287)
皮肤康洗液·····	(287)
地榆槐角丸·····	(288)
如意金黄散·····	(288)
阳和丸·····	(288)
利胆排石颗粒·····	(289)
肛泰栓·····	(289)
连翘败毒丸·····	(289)
连翘败毒膏·····	(289)
京万红软膏·····	(290)
季德胜蛇药片·····	(290)
拔毒生肌散·····	(291)
拔毒膏贴膏·····	(291)
金胆片·····	(292)
青黛丸·····	(292)
复方青黛丸·····	(292)
复方青黛胶囊·····	(293)
复方胆通片·····	(293)
结石通片·····	(293)
胆宁片·····	(294)
胆石通胶囊·····	(294)
胆舒胶囊·····	(294)
茴香橘核丸·····	(294)
消风止痒颗粒·····	(295)
消炎利胆片·····	(295)
消炎利胆胶囊·····	(295)
消痔灵注射液·····	(296)



康复新液·····	(296)
排石颗粒·····	(296)
痔疮片·····	(297)
痔疮栓·····	(297)
银屑灵·····	(297)
斑秃丸·····	(297)
紫金锭软膏·····	(298)
紫金锭散·····	(298)
紫草油·····	(298)
锡类散·····	(299)
癣湿药水·····	(299)

第1讲

中医外科学的发展

中医外科学是中医学的一个分科,内容丰富,包括疮疡、皮肤病、肛门、直肠疾病和外科杂病等。在历史上,跌打损伤、金刃刀伤、耳鼻喉口腔等病曾属于外科范围。由于医学的发展,分工愈来愈细,以上各病都先后归属于有关专科。中医外科学有着悠久的历史,几千年来经历了逐渐发展的不同阶段。

一、起源

在原始社会,因劳动和生活中与野兽搏斗,和严寒酷暑抗争,创伤很多,就用草药、树叶包扎伤口,拨出体内的异物,压迫伤口止血等,这些是外科最原始的治疗方法。以后发展到用砭石、石针刺开排脓治疗脓肿。这就是外科的起源。大约在公元前 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”等记载。《山海经》中说:“高氏之山……其下多箴石。”在当时,砭针是切开排脓的工具,也是最早的外科手术器械。该书载有 38 种疾病,其中痈、疽、癰、痔、疥等是外科疾病。但外科成为独立的专科是在周代,在《周礼》有疡医的记载,主治肿疡、溃疡、金创和折疡。如说:“疡医下士八人,掌肿疡、溃疡之祝药。”



《五十二病方》现存医方总数 283 个,用药达 247 种,涉及病名 103 个,包括内、外、妇、儿、五官各科疾病。全书外科病所占比重为最大,也最为突出;所载治法多种多样,除了以内服药为主外,还有大量的外治法,包括敷贴法、烟熏或蒸气熏法、熨法、砭法、灸法、按摩、火罐等,充分体现了当时的医疗水平。如治疗疽病,已初步运用了辨证论治的原则,处方讲究加减化裁,注意对证用药;主要用白蔹、黄芪、芍药、桂、姜、椒、茺莢等 7 味药物通治,但必须注意辨证,症状不同,则用药的分量亦有区别。又如治疗痔疮,除应用各种药物疗法外,还记载了精彩的手术疗法。

二、形 成

中医外科初具规模,形成一个学科是在汉朝。那时已有医学理论著作《黄帝内经》问世,其中《灵枢·痈疽》所载外科病名虽只有 17 种,但对痈疽的病因病机已有一定的认识,“夫血脉营卫,周流不休,上应星宿,下应经数。寒邪客于经络之中则血泣,血泣则不通,不通则卫气归之,不得复反,故痈肿。寒气化为热,热胜则肉腐,肉腐则为脓。脓不泻则烂筋,筋烂则伤骨,骨伤则髓消,不当骨空,不得泄泻,血枯空虚,则筋骨肌肉不相荣,经脉败漏,熏于五藏,藏伤故死矣”。在《黄帝内经》中,尚有针砭、按摩、猪膏外用、醪药、手术等多种外科疗法,如最早提出用截趾手术治疗脱疽。同时,已有了升丹,如《周礼·天官篇》中有“凡疗疡以五毒攻之”、郑玄注五毒说:“今医人有五毒之药,合黄鼈、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。”即是现在升丹的炼法和应用。号称外科鼻祖的华佗(公元 141~203 年),第一个应用麻沸散作为全身麻醉药进行剖腹术。张仲景的《金匱要略》对后世外科的发展也有很大的影响,如治疗肠痈、寒疝、浸淫疮、狐惑等病的辨治体系和方药,至今仍为临床所应用。

三、发 展

晋唐时期现存最早的外科专著《刘涓子鬼遗方》问世,对外科疾病病因、分类的研究达到了一个新水平,治疗方法更加多样化。唐太医署设置“疮肿”专业,培养专业外科医生,更促进了中医外科的发展。南齐龚庆宣于479~502年间整理的《刘涓子鬼遗方》是第一部外科学专著,其所载的内治法及辨证施治,为后世外科“消、托、补”三法的确立奠定了基础。该书主要记述了金疮、痈疽、疥癣、疮疡等外科疾病,有内治、外治方140余个。治疗外伤采用止血、止痛、收敛、解毒等方法,并将治痈疽的针烙排脓法以及活血化瘀法用于创伤外科。对外科疾病病因、发病部位有了深入的认识,如乳痈由乳头感染所引起;疥疮由疥虫引起;消渴易患痈疽。而附骨疽的好发部位为大关节,小儿易着脊背。对外科疾病进一步分类,如肿瘤有癭瘤、骨瘤、脂瘤、石瘤、肉瘤、脓瘤、血瘤等病名。外科疾病的治疗方法在继承前人热熨、药贴、熏洗等基础上又有了发展。一是新方法,如治发背初起的冷熨法,即将纸捻引流,应用于瘰管治疗,并引用水蛭吸脓法及火罐排脓法等;二是出现专方,如“三十六癭方”、“赵婆疗癭方”等。《外台秘要》也载有不少外科专方。

两宋金元时期是外科学发展过程中的一个重要演变时期,外科学及其相关学科有了较大发展,太医局设有疮肿、金镞兼书禁、金镞兼折伤,后合并成为“疮肿兼折疡科”,出现了以“外科”命名的专著。金元四大家的学术思想对外科学术发展与创新产生了深刻的影响。如对外科病的病因、病机有了新的认识,认为外科病是阴阳不和、气血凝滞所致,重视整体与局部的关系,注意辨别疔、痈、疽的阴阳虚实,发明肿疡“辨脓法”及判断预后的方法,提出扶正与祛邪相结合、内治与外治相结合的治疗原则;使外科学在诊断、治疗、护理上有了长足的发展,为明清外科学发展奠定了坚实的基础。而李迅的《集验背疽方》、危亦林的《世医得效方》等也有较大



的影响。

(一) 外科疾病辨治

1. 痈疽病机 陈自明认为是“阴阳不调，脏腑不和”，并非完全是局部病变，应从内外、阴阳、善恶、生死、预后等方面辨别痈疽；首创内外合治方法，针灸与药物并用，重视整体，根据脏腑经络虚实，因证施治，决不可泥于热毒内攻，专用寒凉克伐之剂。

2. 癌疾辨治 《卫济宝书》首创癌疾之名，总结历代医家对体表诸种恶性肿瘤的形状特点，绘制了颇为形象的“癌原图”。杨士瀛在《仁斋直指方论》中最先对癌证的特征作了简明叙述，“癌者上高下深，岩穴之状”，“毒根深藏”，最终可引起昏迷。危亦林用线浸羌花根汁系瘤方法治疗蒂小体大息肉瘤，简便易行，对明清有着较大的影响。

3. 乳痈病因、病机与防治方法 朱震亨指出乳痈是由于“窍不通而乳汁不得出”所致，故在防治措施上强调“初起应忍痛揉，今稍软吮令汁透，自可消散。失此不治，必成痈疔”。

4. 其他外科疾病 张子和用漏针穿刺放水治疗阴囊积水，用“钩铃”治疗疝气。东轩居士创造火罐吸乳法，防治乳腺化脓。危亦林治疗“肚皮裂开者，用麻缕为线，或捶桑白皮为线，亦用花蕊石散缚线上，须用从里重(层)缝肚皮，不可缝外重皮，留外皮开，用药渗待生肉”。如赵宜真《仙传外科方》中已记载了脱管法与枯痔法。另外，宋代盛行的灸法也多用来治疗外科疾病。

(二) 皮肤病诊疗

宋金元时期皮肤病在理论和实践方面得到了进一步发展，对于许多皮肤病的认识更趋于深入，如皮肤结核、癣病等；尤其是对隋唐时期某些皮肤病名繁复混杂之状况提出了新的分类见解，进一步提高了诊断治疗水平。《太平圣惠方》、《圣济总录》及《和剂局方》等中记载了大量治疗皮肤病的方药，反映了治疗经验更趋丰富。

陈自明《外科精要》对化脓性皮肤病有独到见解，治疗上注意

扶正固本。元齐德元《外科精义》“论疮肿疹候”中指出外科包括皮肤病疾患在内,不能孤立地只看外表,一味“专攻外治”,应当注意病人的全身情况;对疮疹肿的鉴别,疖、痈疽的区别,疖和痈初期宜炙等均有独到见解,并有系统的辨证、原则及论治方法。

(三) 外科手术

由于宋、辽、夏、金、元战争频繁,外伤较多,因此,注重研究外科急救技术。同时,外科手术方法、步骤和要求比前代有所改进和提高;然而,外科手术,特别是较大手术已有逐渐衰退之势,保守疗法已日渐发展。但是麻醉技术却没有因此而停滞,相反由于化脓性癰疽灸法的兴起,正骨手术的进步,麻醉技术与止血技术、手术器械得到了进一步的发展。

1. 麻醉方法的发展 宋金元时期掌握了麻醉用药剂量与麻醉深度间的关系、个体不同耐量的差异以及麻醉过程中病人出现虚脱的急救措施,如危亦林提出用盐汤或盐水灌服抢救虚脱,这是一个十分重要的创见;而《扁鹊心书》中记载用曼陀罗花和火麻花作全身麻醉的“睡圣散”,是中药全身麻醉药方的最早记载,至今仍有重要的参考价值。

2. 止血术的进步 止血与外科手术有密切关系,元代以前明确强调手术中止血并不多见,危亦林主张用捆扎止血、外敷收敛止血药物以及缝合止血等法,都有较好的止血效果。

3. 外伤昏迷的急救 元朝医生将外伤并发神志昏糊的伤员纳入剖去牛内脏的腹腔中,促使苏醒,避免不良的刺激,还有极好的保温作用。

四、成熟

中医外科到明清时期已较为成熟,外科专著增多,并形成了不同的学术流派。如明·薛己著的《外科枢要》,记载了有关外科病的理论、经验、方药,第一次详细叙述了对新生儿破伤风的诊治。汪机的《外科理例》提出了“治外必本诸内”的思想,在序中指出:



“外科者，以其痈疽疮疡皆见于外，故以外科名之，然外科必本于内，知乎内，以求乎外，其如视诸掌乎。”并创制玉真散治疗破伤风。其他还有王肯堂的《疡科准绳》、申斗垣的《外科启玄》、陈文治的《疡科选粹》、窦梦麟的《疮疡经验全书》、张景岳的《外科铃》等均有特色。

陈司成的《霉疮秘录》是我国第一部论述梅毒的专著，指出此病多由性交传染，且会通过胎传感染形成先天性梅毒，主张用丹砂、雄黄等含砷药物治疗，是世界上最早使用砷剂治疗梅毒的记载。此期以陈实功的《外科正宗》成就最大，该书广辑病名，详述病因病机、证候、辨证、治疗、预后等，并附医案加以论证，条理清晰，十分完备，自唐代到明代的外科治法，大多都有收录，后人以“列证最详，论治最精”的评价，影响巨大，经后人加以继承发展而形成了中医外科的一大学派——正宗派。从学术思想来看，该书重视脾胃，主张外科以调理脾胃为要。其主要成就以外治和手术方面比较突出，他用腐蚀药或刀针清除坏死组织，放通脓管，使毒外泄。手术方法记载有 14 种，如创制鼻痔的摘除工具、腹腔穿刺排脓术、指关节离断术等都很有实用价值。倡导脓成切开，位置宜下，切口够大，腐肉不脱则割，肉芽过长则剪，这些有效方法沿用至今。清代学术上独树一帜、影响较大的有王维德的《外科全生集》，该书创立了以阴阳为主的辨证论治法则，所谓“凭经治症，天下皆然；分别阴阳，惟余一家”。把复杂的外科分为阴阳两类，如痈阳、疽阴等。主张以“阳和通腠，温补气血”的原则治疗阴证，自拟阳和汤、醒消丸、小金丹、犀黄丸等，临床疗效颇好。并主张“以消为贵，以托为畏”，反对滥用刀针。其学术观点被许克昌《外科证治全书》等所宗，形成了中医外科的又一大学派——全生派。高锦庭的《疡科心得集》揭示了外科病因的一般规律，立论以鉴别诊断为主，并将温病三焦辨证学说融合于疡科的辨证施治之中，认为“疡科之证，在上部者俱属风温、风热，在中部者多属气郁、火郁，在下部者俱属湿火、湿热”。应用犀角地黄汤、紫雪丹、至宝丹等治疗疔疮走黄，至