

北京市高等教育精品教材



普通高等教育“十一五”国家级规划教材

新世纪(第二版) 全国高等中医药院校规划教材



中医外科学

供中医类专业用

主编 李曰庆

中国中医药出版社



普通高等教育“十一五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校规划教材
北京市高等教育精品教材

中医外科学

(新世纪第二版)

(供中医类专业用)

主 编 李曰庆 (北京中医药大学)
副主编 陈红风 (上海中医药大学)
崔学教 (广州中医药大学)
艾儒棣 (成都中医药大学)
何清湖 (湖南中医药大学)
主 审 王永炎 (中国中医科学院)
王 沛 (北京中医药大学)

中国中医药出版社
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医外科学/李曰庆主编. —北京: 中国中医药出版社, 2002. 8 (2007. 7 重印)
普通高等教育“十一五”国家级规划教材
ISBN 978-7-80156-311-8

I. 中… II. 李… III. 中医外科学-医学院校-教材 IV. R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 055623 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
河北省欣航测绘院印刷厂印刷
各地新华书店经销

*

开本 850×1168 1/16 印张 23.75 字数 549 千字
2007 年 7 月第 2 版 2007 年 7 月第 11 次印刷
书号 ISBN 978-7-80156-311-8 册数 5000

*

定价: 29.00 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兼秘书长)
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 教授 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 (安徽中医学院院长 教授)
王 华 (湖北中医学院院长 教授)
王之虹 (长春中医药大学校长 教授)
王乃平 (广西中医学院院长 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 (江西中医学院院长 教授)
刘振民 (北京中医药大学 教授)
刘延楨 (甘肃中医学院院长 教授)
齐 昉 (首都医科大学中医药学院院长 教授)
严世芸 (上海中医药大学 教授)
杜 建 (福建中医学院院长 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 (天津中西医结合医院主任医师 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 教授 中国工程院院士)
	肖培根 (中国医学科学院研究员 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 主任医师)
	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 研究员)
	颜德馨 (上海铁路医院 主任医师)
秘 书 长	王 键 (安徽中医学院院长 教授)
	洪 净 (国家中医药管理局科教司副司长)
办 公 室 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)

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校规划教材
北京市高等教育精品教材

《中医外科学》(新世纪第二版) 编委会

- 主 编** 李曰庆 (北京中医药大学)
- 副主编** 陈红风 (上海中医药大学)
崔学教 (广州中医药大学)
艾儒棣 (成都中医药大学)
何清湖 (湖南中医药大学)
- 编 委** (以姓氏笔画为序)
- 吕延伟 (辽宁中医药大学)
刘行稳 (湖北中医学院)
刘 轩 (北京中医药大学)
刘红霞 (新疆医科大学中医学院)
许赞斌 (福建中医学院)
李永清 (河北医科大学中医学院)
李恒喜 (河南中医学院)
杨素清 (黑龙江中医药大学)
张庚杨 (天津中医药大学)
张燕生 (北京中医药大学)
肖廷刚 (广西中医学院)
宋爱莉 (山东中医药大学)
金 星 (山东中医药大学)
周建华 (长春中医药大学)
赵树森 (北京中医药大学)
秦国政 (云南中医学院)
黄明祥 (贵阳中医学院)
喻文球 (江西中医学院)
曾 莉 (南京中医药大学)
楼丽华 (浙江中医药大学)

再版前言

“新世纪全国高等中医药院校规划教材”是全国唯一的行业规划教材。由“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”。即：教育部、国家中医药管理局宏观指导；全国中医药高等教育学会及全国高等中医药教材建设研究会主办，具体制定编写原则、编写要求、主编遴选和组织编写等工作；全国26所高等中医药院校学科专家联合编写；中国中医药出版社协助编写管理工作和出版。目前新世纪第一版中医学、针灸推拿学和中药学三个专业46门教材，已相继出版3~4年，并在全国各高等中医药院校广泛使用，得到广大师生的好评。其中34门教材遴选为教育部“普通高等教育‘十五’国家级规划教材”，41门教材遴选为教育部“普通高等教育‘十一五’国家级规划教材”（有32门教材连续遴选为“十五”、“十一五”国家级规划教材）。2004年本套教材还被国家中医药管理局中医师资格认证中心指定为执业中医师、执业中医助理医师和中医药行业专业技术资格考试的指导用书；2006年国家中医、中西医结合执业医师、执业助理医师资格考试和中医药行业专业技术资格考试大纲，均依据“新世纪全国高等中医药院校规划教材”予以修改。

新世纪规划教材第一版出版后，国家中医药管理局高度重视，先后两次组织国内有关专家对本套教材进行了全面、认真的评议。专家们的总体评价是：“本次规划教材，体现了继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合，学科定位准确，理论阐述系统，概念表述规范，结构设计合理，印刷装帧格调健康，风格鲜明，教材的科学性、继承性、先进性、启发性及教学适应性较之以往教材都有不同程度的提高。”同时也指出了存在的问题和不足。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也投入了大量的时间和精力，深入教学第一线，分别召开以学校为单位的座谈会17次，以学科为单位的研讨会15次，并采用函评等形式，广泛征求、收集全国各高等中医药院校有关领导、专家，尤其是一线任课教师的意见和建议，为本套教材的进一步修订提高做了大量工作，这在中医药教育和教材建设史上是前所未有的。这些工作为本套教材的修订打下了坚实的基础。

2005年10月，新世纪规划教材第二版的修订工作全面启动。修订原则是：①有错必纠。凡第一版中遗留的错误，包括错别字、使用不当的标点符号、不规范的计量单位和不规范的名词术语、未被公认的学术观点等，要求必须纠正。②精益求精。凡表述欠准确的观点、表达欠畅的文字和与本科教育培养目的不相适应的内容，予以修改、精练、删除。③精编瘦身。针对课时有限，教材却越编越厚的反应，要求精简内容、精练文字、缩编瘦身。尤其是超课时较多的教材必须“忍痛割爱”。④根据学科发展需要，增加相应内容。⑤吸收更多院校的学科专家参加修订，使新二版教材更具代表性，学术覆盖面更广，能够全面反应全国高等中医药教学的水平。总之，希冀通过修订，使教材语言更加精炼、规范，内容准确，结构合理，教学适应性更强，成为本学科的精品教材。

根据以上原则，各门学科的主编和编委们以极大的热情和认真负责的态度投入到紧张的

修订工作中。他们挤出宝贵的时间，不辞辛劳，精益求精，确保了46门教材的修订按时保质完成，使整套教材内容得到进一步完善，质量有了新的提高。

教材建设是一项长期而艰巨的系统工程，此次修订只是这项宏伟工程的一部分，它同样要接受教学实践的检验，接受专家、师生的评判。为此，恳请各院校学科专家、一线教师和学生一如既往关心、关注新世纪第二版教材，及时提出宝贵意见，从中再发现问题与不足，以便进一步修改完善或第三版修订提高。

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10月

修订说明

新世纪全国高等中医药院校规划教材《中医外科学》是根据教育部《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，为适应我国高等中医药教育发展的需要，在教育部、国家中医药管理局规划指导下，组织全国各高等中医药院校一线教师编写的规划教材。

本教材自2002年8月出版以来，通过在全国大多数高等中医药院校的使用情况来看，普遍反映较好。该教材能密切联系临床实际，贯彻“少而精”的原则，减少了不必要的重复。本教材2005年被北京市教委评为“精品教材”，并且在2006年8月被国家教育部确定为“普通高等教育‘十一五’国家级规划教材”。

2006年3月全国高等中医药教材建设研究会在北京召开了新世纪全国高等中医药院校本科规划教材的修订会议。会上通报了“新世纪全国高等中医药院校规划教材”（以下简称“七版教材”）的使用现况以及2004年国家中医药管理局科教司组织全国专家对七版教材的评议意见，专家们对本套教材的评议是：“在充分吸收历版教材成功之处的同时，积极进行改革创新，体现了继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合。……教材的科学性、继承性、先进性、启发性及教学适应性较之以往教材都有不同程度的提高。”

同时，提出了本次修订的原则是：教材的基本内容和框架不变；应缩编瘦身，严格控制在每学时4000~5000字的编写要求；完善内容；纠正差错。

遵照全国高等中医药教材建设研究会对七版教材的修订原则，我们于2006年4月召开了编委会，根据教学大纲的要求，提出修订意见，并进行了具体分工。主要修订内容如下：

一、增加山东中医药大学宋爱莉教授、北京中医药大学张燕生教授、黑龙江中医药大学杨素清教授、南京中医药大学曾莉教授、浙江中医药大学楼丽华教授、天津中医药大学张庚杨教授为编委。

二、删去外科临床中少见病种茧唇和极少应用的外治方法药筒拔法，增补了常见疾病水疔。

三、对个别文字和内容进行了修改和完善。

编写“新世纪全国高等中医药院校规划教材”是一项划时代的全新工程。在本次修订过程中，我们注重汲取各院校专家、教授的教学和临床经验，集思广益，体现集体的智慧。力求全面而准确地理解和贯彻上级主管部门关于新世纪教材的编写原则和要求，做到保持和发扬中医特色，全面反映本学科的基本理论、基本知识、基本规律和基本技能，同时又立足改革，更新观念，从教材内容结构、知识点、规范化、标准化、编写体例和技巧、语言文字等方面加以改革创新，努力反映教学改革新成果，从而体现教材的继承性、科学性、时代性、简明性、实用性。

本教材主要供高等中医药院校本科教学使用，也是广大从事中医外科教学、医疗、科研

工作人员的重要参考书籍。

虽然我们对教材进行了认真的修订工作，但仍可能存在一些不足之处，恳请广大师生和读者在使用的过程中不断提出宝贵意见，以便今后及时改进，不断提高。

《中医外科学》编委会

2007 年 6 月

目 录

上篇 总 论

第一章 中医外科学发展概况	(1)
第二章 中医外科学范围、疾病命名及基本术语	(5)
第一节 中医外科学范围	(5)
第二节 疾病的命名原则	(6)
第三节 基本术语	(6)
第三章 中医外科疾病的病因病机	(9)
第一节 致病因素	(9)
第二节 发病机理	(12)
第四章 中医外科疾病辨证	(14)
第一节 辨病	(14)
第二节 阴阳辨证	(15)
第三节 部位辨证	(17)
第四节 经络辨证	(18)
第五节 局部辨证	(19)
第五章 中医外科疾病治法	(27)
第一节 内治法	(27)
第二节 外治法	(34)
第六章 中医外科调护	(48)
第一节 一般护理	(48)
第二节 饮食护理	(49)

下篇 各 论

第七章 疮疡	(53)
第一节 疔	(54)
第二节 疔	(56)
第三节 痈	(64)
第四节 发	(71)
第五节 有头疽	(76)

第六节	流注	(79)
第七节	发颐	(81)
第八节	丹毒	(83)
第九节	无头疽	(85)
第十节	走黄与内陷	(89)
第十一节	流痰	(92)
第十二节	瘰癧	(95)
第十三节	褥疮	(97)
第十四节	窦道	(98)
第八章	乳房疾病	(101)
第一节	乳痈(附:乳发)	(105)
第二节	粉刺性乳痈	(108)
第三节	乳癆	(110)
第四节	乳漏	(112)
第五节	乳癖	(113)
第六节	乳疔	(115)
第七节	乳核	(116)
第八节	乳衄	(118)
第九节	乳岩	(119)
第九章	瘰	(123)
第一节	气瘰	(124)
第二节	肉瘰	(126)
第三节	瘰癧	(127)
第四节	石瘰	(128)
第十章	瘤、岩	(131)
第一节	血瘤	(133)
第二节	肉瘤	(135)
第三节	失荣	(136)
第四节	肾岩	(137)
第十一章	皮肤及性传播疾病	(140)
第一节	热疮	(149)
第二节	蛇串疮	(150)
第三节	疣	(152)
第四节	风热疮	(155)
第五节	黄水疮	(157)
第六节	癣	(159)
第七节	虫咬皮炎	(163)

第八节 疥疮	(164)
第九节 湿疮 (附: 婴儿湿疮)	(166)
第十节 接触性皮炎	(171)
第十一节 药毒	(173)
第十二节 风瘙痒	(175)
第十三节 瘾疹	(177)
第十四节 牛皮癣	(179)
第十五节 猫眼疮	(181)
第十六节 白疔	(183)
第十七节 白驳风	(187)
第十八节 黧黑斑	(188)
第十九节 粉刺	(190)
第二十节 面游风	(192)
第二十一节 酒齄鼻	(194)
第二十二节 油风	(196)
第二十三节 瓜藤缠	(197)
第二十四节 红蝴蝶疮	(199)
第二十五节 淋病 (附: 非淋菌性尿道炎)	(203)
第二十六节 梅毒	(206)
第二十七节 尖锐湿疣	(210)
第二十八节 生殖器疱疹	(212)
第二十九节 艾滋病	(214)
第十二章 肛门直肠疾病	(219)
第一节 痔	(227)
第二节 息肉痔	(237)
第三节 肛隐窝炎	(239)
第四节 肛痛	(241)
第五节 肛漏	(245)
第六节 肛裂	(250)
第七节 脱肛	(253)
第八节 锁肛痔	(257)
第十三章 泌尿男性疾病	(260)
第一节 子痈	(262)
第二节 囊痈	(263)
第三节 子痰	(264)
第四节 阴茎痰核	(266)

第五节	水疔	(267)
第六节	尿石症	(268)
第七节	男性不育症	(271)
第八节	慢性前列腺炎 (附: 精囊炎)	(273)
第九节	前列腺增生症	(275)
第十四章	周围血管疾病	(279)
第一节	股肿	(284)
第二节	血栓性浅静脉炎	(287)
第三节	筋瘤	(289)
第四节	臁疮	(291)
第五节	脱疽	(293)
第十五章	其他外科疾病	(297)
第一节	冻疮	(297)
第二节	烧伤	(300)
第三节	毒蛇咬伤	(306)
第四节	破伤风	(314)
第五节	肠疝	(318)
附: 方剂名录		(323)

上 篇 总 论

第一章

中医外科学发展概况

中医外科学历史悠久，几千年来，中医外科自身经历了经验的积累、理论的形成与发展、临床治疗方法的建立与完善等过程，并受到所处时代科学技术水平、中医学整体发展及西医外科学等外部大环境的影响，其学科体系逐渐成熟，学科特色更加鲜明，成为中医学的重要组成部分。

一、中医外科学发展简史

在原始社会，人们在劳动和生活中与野兽搏斗，与气候抗争，不可避免地会出现各种创伤，从而产生了用植物包扎伤口、拔去体内异物、压迫伤口止血等最初的外科治疗方法。以后，发展到用砭石、石针刺开排脓治疗脓肿。殷商时期出土的甲骨文已有外科病名的记载，如“疾自（鼻）、疾耳、疾齿、疾舌、疾足、疾止（指或趾）、疥、疔”等。周代《周礼·天官》中所载“疡医”，即指外科医生，主治肿疡、溃疡、金创和折疡。《五十二病方》是我国现存最早的医书，书中已有痈、疽、创伤、痔疾、皮肤病等许多外科病的记载，并叙述了砭法、灸法、熨法、熏法、角法、按摩等疗法。

《黄帝内经》（以下简称《内经》）为中医药学建立了系统的理论基础。《内经》涉及的外科疾病近30种，包括《素问》中的丁、痤、痈、痔、口疮、疔、厉风、瘰等及《灵枢》篇中人体不同部位的痈疽17种。书中阐述的痈疽疮疡的病因病机，现仍是外科疮疡类疾病证治的理论基础，如《素问·生气通天论》中的“膏粱之变，足生大丁（丁与疔同）”等。书中还记载了针砭、按摩、猪膏外敷等多种外治方法，并最早提出用截趾手术治疗脱疽。

汉代张仲景的《伤寒杂病论》对中医外科的贡献较大。书中提出的辨证论治理论，对外科疾病的证治同样具有重要的指导意义。并对肠痈、寒疝、蛔厥等外科病证的诊治作了比较详细的论述，所载大黄牡丹皮汤、薏苡附子败酱散、乌梅丸等，至今仍为临床所采用。汉末华佗是我国历史上最著名的外科医生，他第一个应用麻沸散作为全身麻醉剂，进行死骨剔除术、剖腹术等，堪称外科鼻祖。

两晋、南北朝时期，由葛洪所著《肘后备急方》，记载了许多简易有效的医方与外治方法。他提出用海藻治瘰，是世界上最早应用含碘食物治疗甲状腺疾病的记载。提出用狂犬脑组织外敷伤口治疗狂犬咬伤，开创了用免疫法治疗狂犬病的先河。由南齐医家龚庆宣重新编次厘定的我国现存第一部外科专著《刘涓子鬼遗方》问世。书中主要内容是痈疽的鉴别诊断与治疗，载有内治、外治处方140个。该书最早记载了用局部有无“波动感”辨脓，并

指出破脓时,切口应选在下方。首创用水银膏治疗皮肤病,比其他国家早了6个世纪。

隋代巢元方等所著《诸病源候论》是我国现存最早论述病因病机的专著,书中对许多外科疾病包括40余种皮肤病的病因病理进行了阐述,如指出疥疮由虫引起,对炭疽的感染途径认识到“人先有疮而乘马乃得病”。

唐代孙思邈的《千金方》是我国最早的一部临床实用百科全书,书中记述的手法整复下颌关节脱位,与西医学的手法复位相似;而其用葱管导尿治疗尿潴留的记载,比1860年法国发明橡皮管导尿早1200多年。该书记载的脏器疗法如食用动物肝脏治疗夜盲症等经验被后世医家证实了其科学性及其有效性。此外,王焘的《外台秘要》载方6000余首,其中有不少是外科方剂。

宋代对外科学贡献较大的有王怀隐的《太平圣惠方》,书中记载了痔、痢、皮肤病、瘰癧等外科病证治,补充和完善了判断外科疾病转归及预后的“五善七恶”学说,提出扶正祛邪、内消托里等内治法则。该书还记载了用砒剂治疗痔核的方法。

金元时期,医学思想异常活跃,出现了金元四大家,这对当时的外科学发展也有较大的影响。这一时期外科学的代表著作有:陈自明的《外科精要》、朱震亨的《外科精要发挥》、齐德之的《外科精义》以及危亦林的《世医得效方》。其中以《外科精义》影响较大,他首次把26部脉象变化和外科临床紧密结合起来,还指出外科病是阴阳不和,气血凝滞所致,为外科整体观念的建立作出了贡献。《世医得效方》是一本创伤外科专著,对伤科的发展有很大贡献,其提出的对脊柱骨折采用悬吊复位法,比西方提出悬吊复位法要早600多年。

明清时期,中医外科学进入自身发展的黄金时期。此时,外科专著大量涌现,名医辈出,学术思想活跃,出现了不同的学术流派,最有代表性的外科三大主要学术流派为:以陈实功的《外科正宗》为代表的正宗派、以王维德的《外科证治全生集》为代表的全生派以及高锦庭的《疡科心得集》为代表的心得派。此外,汪机的《外科理例》,主张外科病治疗“以消为贵,以托为畏”,并首创玉真散治疗破伤风。陈司成的《霉疮秘录》是我国第一部梅毒病专著,书中指出梅毒由性交传染且可遗传,并详细记录了应用砷、汞剂治疗梅毒的方法。此外,吴谦等著《医宗金鉴·外科心法要诀》、余听鸿著《外科医案汇编》等,至今仍是学习外科的重要参考书。

近代外科方面有代表性的专著如吴师机的《理瀉骈文》,该书集外治法之大成,主张以外治法通治内、外诸病,载方1500余首,以膏药疗法为主,治病范围遍及内、外、妇、儿、伤、五官等科。此外,还有马培之的《外科传薪集》及张寿颐的《疡科纲要》等十几种外科专著。

二、中医外科学主要学术流派

中医外科学历史上最具影响的学术流派是明清时期的正宗派、全生派和心得派。

“正宗派”以明·陈实功的《外科正宗》为代表。该书内容丰富,条理清晰,体现了明以前外科学的主要成就,被后世医家评价为“列证最详,论治最精”,对中医外科学的发展影响很大。其重视脾胃,指出:“盖脾胃盛则多食而易饥,其人多肥,气血亦壮;脾胃弱,则少食而难化,其人多瘦,气血亦衰。故外科尤以调理脾胃为要。”主张应用外治法和进行

外科手术,外治法有熏、洗、熨、照、湿敷等,并记载手术方法 14 种。

“全生派”以清·王维德的《外科证治全生集》为代表。其主要学术思想为“阴虚阳实”论,创立了外科证治中以阴阳为核心的辨证论治法则,指出:“红肿乃阳实之证,气血热而毒沸;白疽乃阴虚之证,气血寒而凝。”对阴疽的治疗,提出以“阳和通腠,温补气血”法则,并主张“以消为贵,以托为畏”,反对滥用刀针。创立了阳和汤、阳和解凝膏、犀黄丸和小金丹等治疗阴疽名方,至今仍广为运用。

“心得派”以清·高锦庭《疡科心得集》为代表。高氏的学术思想为“外疡实从内出论”,对外科病因病机的阐释,注重外证与内证的关系,指出:“夫外疡之发,不外乎阴阳、寒热、表里、虚实、气血、标本,与内证异流而同源者也。”将温病学说引入外科病证治,用三焦辨证揭示了外科病因与发病部位的规律,指出:“疡科之症,在上部者,俱属风温风热,风性上行故也;在下部者,俱属湿火湿热,湿性下趋故也;在中部者,多属气郁、火郁,以气火俱发于中也。”在治疗上善于应用治疗温病的犀角地黄汤、紫雪丹、至宝丹等治疗疔疮走黄。

三、中华人民共和国成立以来的发展

新中国成立以后,随着中医事业的发展,中医外科学也进入了一个新的历史发展时期。在队伍建设、人才培养、科学研究、专科专病建设等方面都取得了可喜的成就。

1954 年首先在北京成立中医研究院。1956 年,各地相继建立了中医学院,聘请了一批著名的中医外科专家到中医学院任教,开始较为全面系统地教授中医外科理论知识和临床经验。1988 年南京中医学院还首次创办了中医外科专业,在中医外科学本科教育方面作了有益的尝试。近年来,许多中医研究单位或医疗机构都设有中医外科,有些地方还成立了中医外科的专病研究所或医院,为中医外科的临床实践及科学研究提供了基地。此外,中华全国中医外科学会设有疮疡、皮肤、肿瘤、周围血管、乳房病、男性病、蛇伤、小针刀等专业委员会,为广泛开展中医外科学术交流,促进中医外科学术的繁荣创造了条件。

在人才培养和教材建设方面取得了显著成绩。几十年来,在总结历代医家外科专著的基础上,对中医外科学的理论体系及临床常见疾病的辨证论治规律进行归纳、总结,编写了中医外科学的系列教材。从 1960 年中医研究院编著的《中医外科学简编》,到 1960 与 1964 年上海中医学院两次主编的《中医外科学》讲义,直至 1980 年广州中医学院主编的《外科学》(中医专业用),逐渐产生了全国中医院校中医外科学的统编教材。中医院校使用的几个不同版本的《中医外科学》教材,各具千秋,带有各个不同时期、不同地方的风格,均为中医外科学的发展与中医人才培养作出了重要贡献。目前,全国已有中医外科专业博士培养点 6 个和博士后流动站 3 个,为培养中医外科高层次人才奠定了基础。

在临床方面也取得了很大进展,主要体现在一些特色鲜明、优势明显的专科专病的建设上,有些科研成果已达到世界先进水平。

自 20 世纪 50 年代开始,以中医为主的中西医结合治疗急腹症得以广泛开展,取得了一定成绩。如应用清热解毒、活血化瘀、通里攻下的方药,结合针灸、电针、穴位注射、耳穴压贴等方法,治疗急性阑尾炎、急性上消化道穿孔、肠梗阻等均取得了肯定的疗效。中医中