

实用西_医查房·_中医会诊丛书

SHIYONG XIYI CHAFANG ZHONGYI HUIZHEN CONGSHU



实用

外科

查房·会诊

主 编

徐传毅 王百林

西医查房

再现临床查房全貌

中医会诊

辨证施治取长补短

中西合璧

实现最佳诊疗效果



化学工业出版社

医学出版分社

实用西_医查房·中_医会诊丛书

实用内科查房·会诊
实用外科查房·会诊
实用妇产科查房·会诊
实用儿科查房·会诊
实用皮肤科查房·会诊
实用口腔颌面外科查房·会诊

ISBN 978-7-122-01446-7



9 787122 014467 >

定价：38.00元

销售分类建议：临床医学/外科

实用西医查房·中医会诊丛书

SHIYONG XIYI CHAFANG ZHONGYI HUIZHEN CONGSHU



R604
22

0367052

实用

外科

查房·会诊

主 编

徐传毅 王百林



化学工业出版社
医学出版分社

·北 京·

本书为临床使用的工具书，内容包括外科临床常见疾病如外科感染、损伤、肿瘤、甲状腺疾病、乳房疾病、急腹症、胃和十二指肠溃疡的外科治疗、门静脉高压症、腹外疝、泌尿系统及男性生殖系统疾病、肛门直肠疾病、周围血管疾病、骨折及脱位、骨和关节炎症、其他骨科疾病的查房以及会诊内容。其中查房内容、中医会诊为重点部分。

本书可供中西医外科、肛肠科、骨科等各级医师参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

实用外科查房·会诊/徐传毅，王百林主编. —北京：
化学工业出版社，2008.1

(实用西医查房·中医会诊丛书)

ISBN 978-7-122-01446-7

I. 实… II. ①徐…②王… III. 外科-疾病-诊疗
IV. R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 165494 号

责任编辑：赵玉欣

文字编辑：马丽平

责任校对：吴 静

装帧设计：3A 设计艺术工作室

出版发行：化学工业出版社 医学出版分社

(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

850mm×1168mm 1/32 印张 17½ 字数 700 千字

2008 年 1 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：38.00 元

版权所有 违者必究

《实用西医查房·中医会诊》

丛书编委会

学术顾问 江捍平 廖利平 李成荣

主 任 万力生 刘 磊

编 委(按姓氏笔画排序)

丁桂聪 万力生 马祖祥 王 合 王百林

王社临 王霞灵 史 伟 刘 华 刘 学

刘 磊 孙武坚 李 萍 李久宏 李德发

杨卫疆 杨仁轩 吴元胜 邱冰峰 何 芳

范红霞 周伟东 赵先明 徐 玲 徐传毅

程 红

《实用外科查房·会诊》

编写人员名单

主 编 徐传毅 王百林

副主编 杨仁轩 赵先明 陶双友

编 委 (按姓氏笔画排列)

万力生 马永坤 王 立 王权胜 王百林

王金财 王海彬 卢颂华 史 达 仲 永

刘 磊 池建安 李保林 杨仁轩 杨达文

肖愔愔 陈育忠 赵先明 柳东扬 晋大祥

徐传毅 陶双友 曾意荣 翟海英 翟淑萍

潘恩山

序 一

临床查房是医疗、教学的统一。在临床实践中发现问题，找出症结，集思广益，博采众长，使大家认识趋于统一，集体出智慧，在对病案的讨论中得出解决方法，不断更新陈旧的思维观念。临床查房是培养年轻医师的有效途径，是一个传、帮、带的过程。主任医师查房是对被查各级医师工作责任心和业务水平的一次大阅兵。科主任、教授作为高年资医师，是学术带头人，他们对疾病的判断准确多于失误，为中低年资医师树立了学习的榜样。

在疾病的诊治过程中，邀请中医师会诊已成为当前西医医院中医科经常要面对的诊疗现象，但一直不被西医所重视。认为中医治疗效果太慢，疗效不可靠，仅把中医作为辅助性治疗手段，这些都是临床医学上的误区。事实上，虽然中医和西医的理论体系大不相同，但诊断上可以相互参考，治疗上可以相辅相成。2003 年在对抗 SARS 的战役中，中医及时介入使得广东省接受治疗的 SARS 患者的死亡率全球最低，仅为 4%。而且中医在全国的推广也使得疫情迅速得到了控制。由此可见中医会诊在重大疾病诊疗中的重要性。

提高临床医师查房质量，加强中医会诊，进而提高医疗水平，是医院发展和建设的头等大事，值此广东省倡建中医药强省之际，愿广大的医务工作者摒弃中西医之间的隔阂，在临床疾病的诊治工作中，相互切磋、取长补短，以进一步提高临床疗效，为人类健康服务。《实用西医查房·中医会诊》丛书在临床新诊疗方法、新标准、新技术、新药物方面，力求规范、准确、标准，确实是一部既有较高学术价值，又能指导临床实践的常用医疗工具书。喜其为医学增辉，故欣然作序，推荐给广大的临床医务工作者。

江捍平教授

2007 年 8 月

序 二

临床查房是医师在病房工作中最基本、最重要的医疗活动，是各级医师进行医疗工作时必须遵循的基本医疗制度，是提高医疗质量、贯彻各级规章制度和规范的重要环节，也是培养年轻医师的有效途径。当前查房质量不高有“四因”，即临床医师工作责任心不强，知识面窄，专业水平低，上级医师把关不严。而提高三级医师查房质量有“三对策”。首先，注重临床医师全面素质的培养。当代医学泰斗张孝骞教授曾说：“医务工作者除要有过硬的业务技术外，更要有一颗全心全意为人民服务的心”。其次，坚持继续教育，不断提高医疗诊治水平，面对医学发展突飞猛进的今天，每一位临床医师都有继续教育的必要。最后，规范三级医师查房内容，明确各级医师的职责，同时加强管理力度，使三级医师查房制度化、规范化。

在疾病的诊疗过程中，西医查房与中医会诊是不应该相互排斥的，两者相辅相成，互为补充。中西药联用可协同作用，增强疗效，降低药物的毒副反应，减少药物剂量，缩短疗程等，所有这些优势无不证实了中西医结合的重要性。

西医和中医各有所长，西医查房、中医会诊防治疾病的经验已引起国内外医学界的高度重视。万力生、刘磊二位中青年专家组织编写了《实用西医查房·中医会诊》丛书，它架起了西医和中医之间沟通的桥梁。在此，祝愿此书的出版能让广大临床医师从中受益，对提高临床医师的诊疗水平做出应有的贡献，故乐为之序。

廖利平

2007年8月

前言

临床查房和会诊是外科临床和教学工作的基本形式之一，通过对查房中提出的问题进行讨论、解惑释疑，既可直接解决临床问题，又可提高专业认识水平。没有查房和会诊的临床实践必然导致知其然不知其所以然和头痛医头、脚痛医脚的盲目实践。在医学模式发生深刻变化的今天，围绕医疗质量的提高，有各种各样具体的规定和要求出台，其中查房制度和查房质量无疑是重要的组成部分。而要保证查房和讨论的质量，需要一支高素质的专业技术队伍和发现问题、解决问题的钻研精神。其中分析问题和解决问题无疑是各级医师应不断锤炼的临床基本功，也是终生努力、不断完善的学术目标。教学医院的临床医师由于受到的磨炼最多，因此获益亦最大。如何面对临床实际提出问题，深入讨论，进而解决临床问题是对各级医师的一大挑战。

本书中每一疾病的内容分别有概述、查房内容、中医会诊三大部分，以外科常见疾病的临床表现、体格检查、常用检查、病情分析思路、医嘱示范为中心，对书本知识进行横向及纵向的比较，重点深入，重新组合，力求温故知新，反映最新进展和专业共识，并通过深入分析，指导临床实践，以利于提高临床工作和教学质量，同时，也训练良好的临床思维和综合概括能力。

本书在编写方式上，立足应用，立足临床实际，通过分析综合解决实际问题，其针对性、互动性有利于书本知识灵活应用；在编写内容上，力求反映学科专业进展，突出内容的先进性与科学性。本书加入的治疗思路、医嘱示范等新的内容，使内容大大充实，对临床工作有较大的借鉴意义。本书作者多为广州中医药大学第一附属医院外科专业和相关专业的主治医师以上的临床工作者，具有较高的专业造诣和丰富的临床经验，编写中融会了他们多年实践的经验，具有较强的实用性与可读性。本书适用于各级专业医师，特别是初涉外科临床的住院医师、研究生和实习生。由于参编人员的学识、经验及学术观点不尽一致，加之时间仓促而紧迫，编写中疏漏与不足在所难免，敬请读者批评指正。

编者

2007年8月

参 考 文 献

- [1] 刘长建. 外科临床处方手册. 第二版. 南京: 江苏科学技术出版社, 2006.
- [2] 丁义涛. 外科查房手册. 南京: 江苏科学技术出版社, 1999.
- [3] 陆德铭. 中医外科学. 上海: 上海科学技术出版社, 1997.
- [4] 李乃卿. 西医外科学. 北京: 中国中医药出版社, 2003.
- [5] 陈孝平, 石应康. 外科学. 北京: 人民卫生出版社, 2002.
- [6] 吴阶平, 裘法祖. 黄家驷外科学. 第六版. 北京: 人民卫生出版社, 2004.
- [7] 贺菊乔, 刘丽芳. 中医外科查房手册. 山西: 山西科学技术出版社, 2004.
- [8] 汤文浩. 外科临床医嘱手册. 第二版. 南京: 江苏科学技术出版社, 2004.
- [9] 许洪福, 张学琦. 外科医嘱手册. 上海: 上海科学技术出版社, 1990.
- [10] 李飞. 方剂学. 第五版. 北京: 人民卫生出版社, 2005.
- [11] 朱文峰. 中医诊断学. 第二版. 北京: 人民卫生出版社, 1999.
- [12] 姚榛祥. 外科症状鉴别诊断. 上海: 上海科学技术出版社, 2004.
- [13] 梁力建. 外科症状鉴别诊断. 福州: 福建科学技术出版社, 2005.
- [14] 郭秀婷. 骨科缩略语速查手册 (英汉汉英). 北京: 人民军医出版社, 2005.
- [15] 邓晋丰. 中西医结合骨科学. 北京: 科学出版社, 2003.

目 录

第一章 外科感染	1
第一节 疖和疖病	1
第二节 痈	4
第三节 急性蜂窝组织炎	7
第四节 丹毒	11
第五节 急性淋巴管炎和淋巴结炎	15
第六节 脓肿	19
第七节 脓性指头炎	22
第八节 全身性感染	25
第九节 破伤风	29
第十节 气性坏疽	33
第二章 损伤	37
第一节 颅脑损伤	37
第二节 胸部损伤	56
第三节 腹部损伤	67
第四节 泌尿系统损伤	74
第五节 烧伤	80
第六节 冷伤	85
第七节 毒蛇咬伤	90
第三章 肿瘤	96
第一节 肺癌	96
第二节 食管癌	103
第三节 胃癌	109
第四节 肝癌	116
第五节 直肠癌	123
第六节 胰腺癌	130
第四章 甲状腺疾病	141
第一节 单纯性甲状腺肿	141
第二节 甲状腺炎	145
第三节 甲状腺功能亢进症	156
第四节 甲状腺肿瘤	164

第五章	乳房疾病	174
第一节	急性乳腺炎	174
第二节	乳腺增生病	177
第三节	乳腺纤维腺瘤	181
第四节	乳腺导管内乳头状瘤	185
第五节	乳腺癌	188
第六章	急腹症	197
第一节	概述	197
第二节	急性腹膜炎	203
第三节	急性阑尾炎	208
第四节	急性胰腺炎	213
第五节	肠梗阻	217
第六节	急性胆囊炎	223
第七节	急性胆管炎	227
第八节	胆石症	232
第七章	胃、十二指肠溃疡的外科治疗	238
第一节	胃、十二指肠溃疡大出血	238
第二节	胃、十二指肠溃疡幽门梗阻	243
第八章	门静脉高压症	247
第九章	腹外疝	254
第一节	概述	254
第二节	腹股沟斜疝	257
第三节	腹股沟直疝	262
第四节	股疝	265
第五节	切口疝	269
第十章	泌尿系统及男性生殖系统疾病	273
第一节	泌尿系统结石	273
第二节	睾丸及附睾炎	285
第三节	前列腺炎	289
第四节	前列腺增生症	293
第五节	泌尿系统结核	300
第六节	男性生殖系统结核	307
第十一章	肛门直肠疾病	311
第一节	痔	311
第二节	直肠肛管周围脓肿	316
第三节	肛裂	321

第十二章	周围血管疾病	326
第一节	血栓闭塞性脉管炎	326
第二节	下肢静脉曲张	332
第十三章	骨折及脱位	337
第一节	肱骨外科颈骨折	337
第二节	肱骨干骨折	341
第三节	肱骨髁上骨折	344
第四节	桡尺骨双骨折	346
第五节	脊柱脊髓损伤	350
第六节	股骨颈骨折	354
第七节	股骨粗隆间骨折	357
第八节	股骨干骨折	359
第九节	髌骨骨折	361
第十节	膝关节半月板损伤	363
第十一节	胫腓骨骨干骨折	366
第十二节	踝关节骨折	369
第十三节	肩关节脱位	371
第十四节	肘关节脱位	374
第十五节	髋关节脱位	377
第十六节	膝关节脱位	380
第十七节	骨盆骨折	382
第十四章	周围神经损伤	385
第一节	总论	385
第二节	桡神经损伤	392
第三节	正中神经损伤	395
第四节	尺神经损伤	397
第五节	腋神经损伤	398
第六节	肌皮神经损伤	399
第七节	臂丛神经损伤	400
第八节	腓总神经损伤	403
第九节	胫神经损伤	404
第十节	坐骨神经损伤	405
第十五章	骨和关节炎症	407
第一节	骨与关节化脓性感染	407
第二节	骨与骨关节结核	413
第三节	类风湿性关节炎	418

第四节	骨性关节炎	427
第五节	痛风性关节炎	431
第六节	强直性脊柱炎	437
第十六章	其他骨科疾病	445
第一节	颈椎病	445
第二节	滑囊炎	451
第三节	狭窄性腱鞘炎	456
第四节	肱骨外上髁炎	460
第五节	肩关节周围炎	465
第六节	跟痛症	470
第七节	骨坏死	474
第八节	髌骨软化症	481
第九节	胫骨结节骨骺炎	484
第十节	骨质疏松症	486
第十一节	腕管综合征	492
第十二节	梨状肌综合征	494
第十三节	急性腰扭伤	496
第十四节	腰肌劳损	498
第十五节	腰部肌筋膜炎	501
第十六节	腰椎间盘突出症	503
第十七节	腰椎椎管狭窄症	509
第十八节	腰椎峡部裂与脊柱滑脱症	512
第十九节	先天性髋关节脱位	515
第二十节	膝内翻、外翻	518
第二十一节	脊柱侧凸	523
第二十二节	脑性瘫痪后遗症	526
第二十三节	踇外翻	528
第二十四节	骨肿瘤	531
附录	常用缩略语	537
参考文献		541

第一章 外科感染

第一节 疖和疖病

一、概述

疖是指一个毛囊及其所属皮脂腺的急性化脓性感染。多个疖同时或反复发生于身体各部位，则称为疖病。

二、查房内容

(一) 诊断依据

1. 临床表现

(1) 局部症状 初起毛囊处有红、肿、热、痛的小结节，逐渐肿大并隆起，数天后中央部组织坏死，出现脓栓，红、肿、热、痛随之加重，中心部位变软，随后脓栓脱落，脓液排出，炎症随之消退而痊愈。

(2) 全身症状 一般无全身症状；若发生于血液循环丰富部位时，可出现全身不适、畏寒、发热、头痛、厌食等。尤其是面部“危险三角区”的疖，如被挤压、碰撞等，感染容易扩散，沿眼内眦静脉和眼静脉感染到颅内，引起化脓性海绵状静脉窦炎，出现延及眼部周围的红肿、硬块、疼痛，并有全身寒战高热、头痛、昏迷，甚至死亡，危险性很大。

2. 体格检查

初起毛囊处有红、肿、热、痛的小结节，逐渐肿大并隆起，数天后中央部组织坏死，出现脓栓，红、肿、热、痛随之加重，中心部位变软，随后脓栓脱落，脓液排出，炎症随之消退而愈。

3. 实验室检查及其他检查

查血常规时可有白细胞计数升高或中性粒细胞核左移，疖病病人还应检查血糖和尿糖，做脓液细菌培养及药物敏感试验。

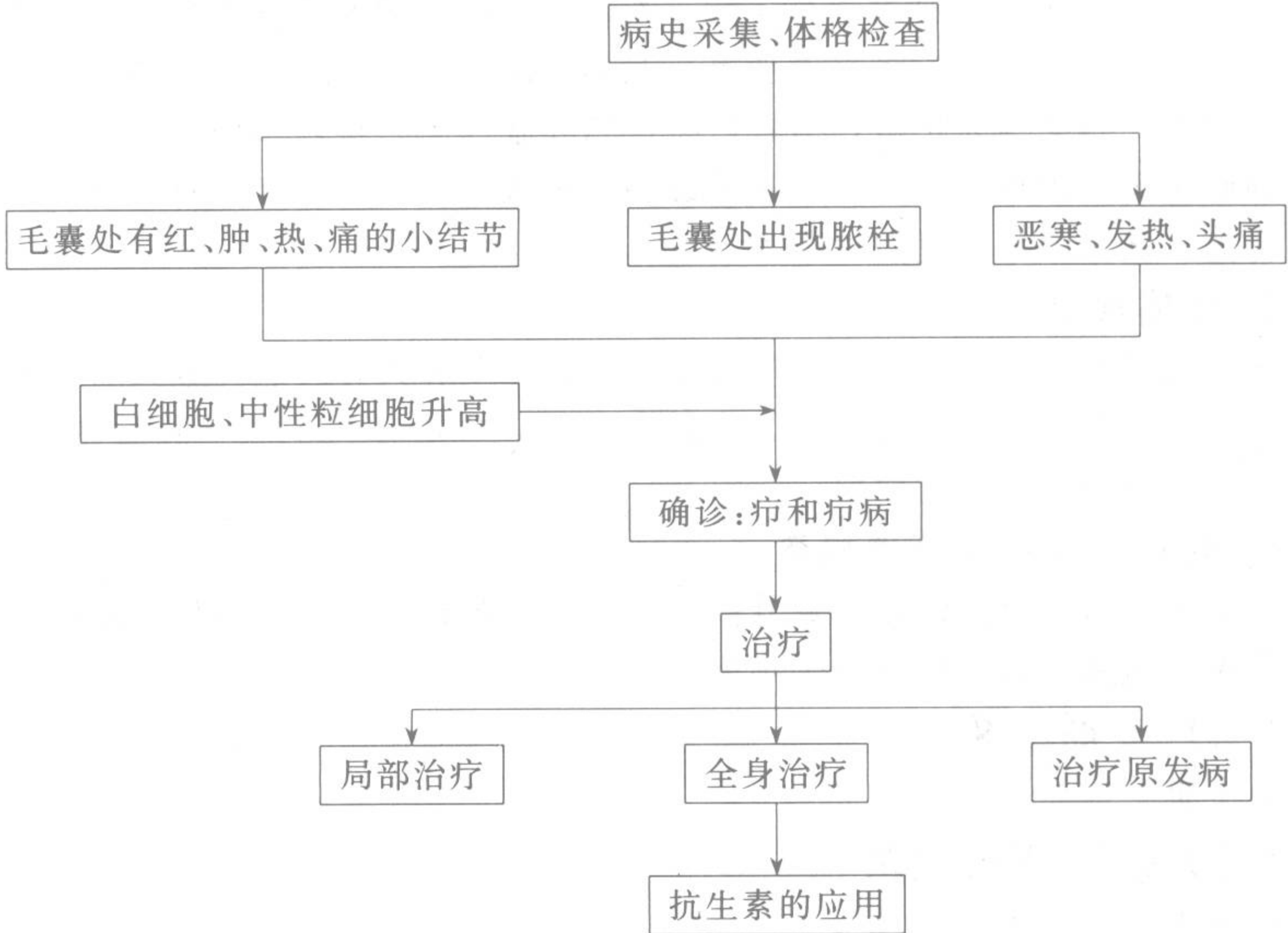
(二) 鉴别诊断

见下页。

(三) 病情分析思路

见下页。

误诊征象	疾病名称	发病情况	误诊征象特征	伴随症状与体征	相关检查
肿痛	丹毒	多数发生于下肢,其次为头面部的皮肤和黏膜网状淋巴管	局部红赤灼热,如涂丹之状,肿胀疼痛,红斑边缘微隆起,与正常皮肤有明显分界	起病急,全身反应剧烈:头痛、恶寒、发热	白细胞总数及中性粒细胞明显增高
	急性蜂窝组织炎	溶血性链球菌或葡萄球菌侵入皮下等疏松组织,呈急性、弥漫性、化脓性病变,与正常组织无明确界限	有红、肿、热,伴有剧痛及功能障碍	全身症状明显:发热、畏寒、食欲减退	白细胞增多
	痈	面积较大,多个毛囊同时发生感染或由多个疖融合而成;颈项、背等部位好发。中老年者居多,部分病人原有糖尿病	初起局部红肿,中央有白头,逐渐增多,局部炎症发展迅速,出现多个小脓头,呈蜂窝状,中央部坏死、溃疡。溃后脓出黄稠	有恶寒、发热、头痛、口渴、脉数等。对全身的不良影响较疖严重。可累及深层皮下结缔组织。病程较长,后期可能合并其他细菌感染	血分析:白细胞总数及中性粒细胞增高



(四) 治疗方案

- (1) 一般治疗 面部疖应避免切开、挤压，并给予流质饮食，少说话，以防感染扩散。
- (2) 病因治疗 面部疖和有全身症状的疖与疖病应给予抗生素治疗，并增加营养。患有糖尿病者应同时治疗糖尿病。
- (3) 对症处理 初起小者用千捶膏盖贴或三黄洗剂外搽；大者用金黄散或玉露散，以金银花露或菊花露调成糊状外敷；脓成则切开排脓，掺九一丹、太乙膏盖贴；深者可用药线引流。若有袋脓或相互连通成空壳者，宜做“十”字形剪开。

(五) 医嘱示范

长 期 医 嘱	临 时 医 嘱
外科护理常规	血常规+出凝血时间
二级护理	尿常规
清淡饮食	便常规
0.9%氯化钠 100ml iv drip bid 青霉素 480 万 U	血型
	电解质(钾、钠、氯、钙)
磺胺甲噁唑 0.2g po bid	肝功能
	胸部 X 射线摄片
	心电图
	金黄散 50g 外敷患处 qd
	青霉素皮试()

三、中医会诊

1. 暑疖

- [症状] 初起局部皮肤潮红，次日发生肿痛，根脚浅，范围局限，直径多在 3cm 左右。有头疖先有黄白色脓头，随后疼痛剧增，自行破溃，流出黄白色脓液，肿痛即逐渐减轻。无头疖红肿疼痛，肿势高突，3~5 天成脓，切开脓出黄稠。若迁延 1 周以上，则脓水稀薄或夹血水，再经 2~3 天收口；舌苔黄，脉数。
- [治则] 清热利湿解毒。方药选用清暑汤加减：金银花 30g、连翘 20g、滑石 15g、泽泻 20g、车前子（包煎）15g、竹叶 15g、天花粉 15g、生甘草 10g。
- [加减] 热毒者加黄连、黄芩、生山栀子各 10g；小便短赤者加茯苓 20g、生薏苡仁 30g；大便秘结者加生大黄 10g。