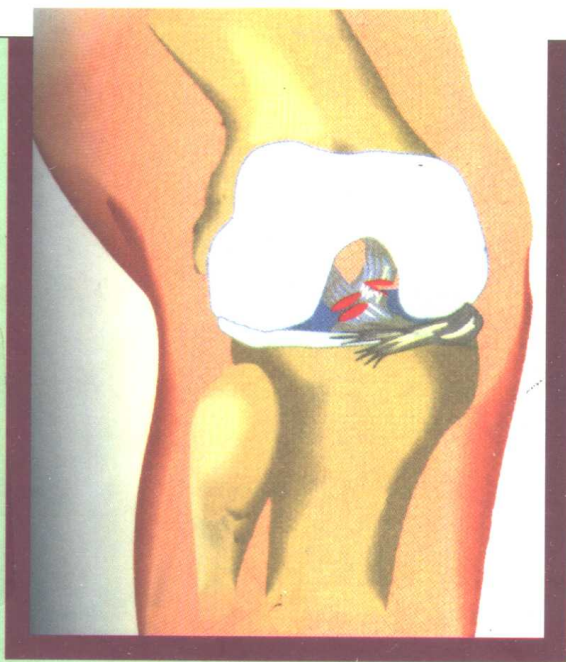


中西医结合治疗

外科常见病

蔡炳勤 主编



广东人民出版社

中西医结合治疗外科常见病

蔡炳勤 主编

广东人民出版社

责任编辑：郑毅

封面设计：迪赛

责任技编：孔洁贞

中西医结合治疗·外科常见病

蔡炳勤 主编

广东人民出版社出版发行

广东省新华书店经销

广东番禺印刷厂印刷

(厂址：番禺市市桥镇环城西路工农大街45号)

787×1092毫米 32开本 12印张 240,000字

1996年8月第1版 1996年8月第1次印刷

印数1-10,000册

ISBN 7-218-02123-9/R·41

定价：16.00元

如发现印装质量问题，影响阅读，请与承印厂联系调换。

主编简介



蔡炳勤,男,1939年生,主任医师、硕士研究生导师。

现任广州中医药大学第二附属医院外科教研室主任、外科主任。广东省中医外科专业委员会委员。

1964年毕业于广州中医学院,一直在广东省中医院从事外科医疗、教学、科研工作。60年代末开展对周围血管病的临床研究,其后曾参加对破伤风、急腹症的中西医结合治疗工作。90年代该院成立全国中医治疗乳腺病中心广州门诊部,参与对乳腺病的防治工作。

撰写、发表多篇论文,参与编写医学论著,主持和参与关于生肌膏、前列腺等临床科研课题。

组织医疗二系《中医外科学》、《西医外科学》的课堂教学和临床带教工作。曾赴马来西亚中医学院讲授《中医外科学》。

前 言

中医外科原包括疮疡，皮肤病，痔漏等肉眼可见的体表疾患。随着医学发展，皮肤、痔漏已独立分科，以疮疡为主体的中医外科向新的医疗领域延伸。中西医结合治疗急腹症的成功，开创了外科新局面，西医学医疗模式的转变，加速了外科中西医结合工作的发展。

目前三腺（甲状腺、乳腺、前列腺）、二石（尿石、肝胆结石）、肿瘤，成为外科常见病，也是中西医结合的热门课题，各地均有不少进展和经验，总结和交流这些经验，有利于中西医结合工作的发展，也是广大群众防病、治病的需要。

承广东人民出版社授意，本院外科医务人员及肛肠中心罗湛滨主任等各自总结临床治疗经验，集写成书，大抵反映了建院 60 余年来，治疗外科常见、多发病的概况和进展。编写过程坚持从本院临床实践出发，重点介绍中、西医治法，部分附上典型病例，力求通俗、易懂，突出实用性。对于广大医学爱好者、从事外科的基层医务人员，有一定的参考价值。

限于水平，且成书匆促，谬误在所难免，敬希读者见谅，并乞批评、指正。

编 者

1996 年 8 月

目 录

前 言	(1)
第一章 外科感染	(1)
第一节 疖及疔病	(1)
第二节 手部感染	(10)
第三节 脐部感染	(16)
第四节 痈	(20)
第五节 急性蜂窝组织炎	(27)
第六节 肌肉深部脓肿	(34)
第七节 急性淋巴结炎、淋巴管炎	(47)
第八节 全身性感染	(54)
第九节 丹毒	(65)
第十节 褥疮	(72)
第十一节 气性坏疽	(76)
第十二节 破伤风	(81)
第二章 颈部疾病	(89)
第一节 颈部淋巴结核	(89)
第二节 甲状舌骨囊肿	(94)
第三节 甲状腺炎	(97)
第四节 单纯性甲状腺肿	(101)
第五节 甲状腺腺瘤	(105)
第六节 甲状腺机能亢进	(109)
第七节 甲状腺癌	(113)

第三章 乳腺疾病	(117)
第一节 乳头晕皴裂.....	(117)
第二节 急性乳腺炎.....	(120)
第三节 乳房结核.....	(129)
第四节 乳房瘻管.....	(133)
第五节 乳腺增生病.....	(139)
第六节 男性乳房发育症.....	(145)
第七节 乳房纤维腺瘤.....	(151)
第八节 乳腺导管内乳头状瘤.....	(154)
第九节 乳腺癌.....	(158)
第四章 腹部疾病	(168)
第一节 腹外疝.....	(168)
第二节 急性阑尾炎.....	(173)
第三节 急性胆囊炎、胆石症.....	(179)
第四节 急性肠梗阻.....	(185)
第五节 溃疡病急性穿孔.....	(192)
第六节 急性胰腺炎.....	(200)
第五章 肛门直肠疾病	(208)
第一节 肛裂.....	(208)
第二节 痔.....	(215)
第三节 肛门直肠周围脓肿.....	(223)
第四节 肛痿.....	(230)
第五节 大肠息肉及息肉病.....	(236)
第六节 肛管直肠脱垂.....	(241)
第七节 肛管直肠癌.....	(246)
第六章 泌尿生殖系统疾病	(254)

第一节	包茎与包皮过长	(254)
第二节	泌尿系结石	(257)
第三节	泌尿系结核	(263)
第四节	睾丸下降不全	(266)
第五节	附睾炎及附睾结核	(268)
第六节	睾丸鞘膜积液	(273)
第七节	精索静脉曲张	(276)
第八节	前列腺增生症	(278)
第九节	前列腺炎	(284)
第七章	周围血管病	(290)
第一节	下肢静脉曲张	(290)
第二节	静脉血栓形成	(296)
第三节	雷诺氏病	(302)
第四节	血栓闭塞性脉管炎	(306)
第五节	动脉硬化闭塞症	(313)
第六节	血管瘤	(322)
第八章	皮肤及皮下组织疾病	(328)
第一节	疣	(328)
第二节	鸡眼与胼胝	(330)
第三节	腱鞘囊肿	(340)
第四节	脂肪瘤	(341)
第五节	皮脂腺囊肿	(344)
第六节	神经纤维瘤	(346)
第七节	腋臭	(349)
第八节	疤痕疙瘩	(351)
第九章	烧伤	(356)

第一章 外科感染

第一节 疖及疔病

疖是单个毛囊及其所属皮脂腺的急性化脓性感染。皮肤受刺激和擦伤是发生疖肿的诱因，其致病菌多为金黄色葡萄球菌，发病通常与全身抵抗力降低、皮脂过多、皮肤不洁有关。

临床主要表现为最初毛囊口部位出现红、肿、疼痛的小硬结，逐渐肿大，呈圆锥形隆起，疼痛加重。数日内硬结中央组织坏死溶解、变软，可溃破显露出黄白色脓栓，疼痛减轻。随着脓栓脱落，炎症逐渐消退，形成疤痕而愈合。单纯疖肿一般无全身症状，只有发生在血管丰富的部位，全身抵抗力降低，并发急性淋巴管炎和淋巴结炎时才出现畏寒、发热、厌食等全身不适。面部疖肿，俗称疔疮，特别是唇鼻周围疖肿，因为有丰富的淋巴管和血管网，受到挤压或挑刺后，细菌进入血循环，造成颅内感染，出现严重的全身症状。

中医根据疖发病季节、部位、形态的不同而分为暑疖、螻蛄疖、疔病。

疖之病因，或由风热、或因暑湿、或因湿热、或因体虚，

邪毒易侵，蕴结于皮肤，聚结而生。具有色红，灼热，疼痛，突起根浅，肿热局限，范围多在3厘米左右，出脓即愈的特点。

一、暑 疔

暑疔是由于暑湿热毒蕴蒸肌肤、经络阻塞、气血凝滞，令皮肤局部出现潮红、肿痛、根部浮浅、范围局限（约3cm）之疾患。多发生于夏秋，好发于头面，以小儿罹患者最多，新产妇亦常见。本病初期为暑湿蕴结，中期为蕴毒成脓，后期为脓出肉生。

〔治疗〕

宜清暑利湿解毒，忌过用苦寒之品，寒凉潜伏，则湿滞难化，迁移不愈；且过寒伤阳，阴阳损伤，正气遂虚，更易发病。

（一）中医辨证内治

1. 暑湿蕴毒。

主证：患者除了有局部红肿热痛，根脚浮浅，范围局限，出脓粘稠外，常伴有发热、头痛不适、胸闷、纳呆、小便短小，苔黄腻，脉弦滑数。

治则：清暑退热，利湿解毒。

方药：清暑汤加减。

滑石30克，甘草梢6克，连翘12克，银花15克，鱼腥草20克，马齿苋20克，生地20克，赤芍12克，花粉15克，车前子15克。

方解：方中滑石、甘草、车前子清暑利湿；连翘、银花、鱼腥草、马齿苋清热解毒；生地、赤芍凉血清热；花粉清热生津止渴。

加减法：若热毒盛者加黄连 12 克、黄芩 15 克、山桅 10 克，苦寒直折；若暑湿在表、头痛不适、胸闷，加青蒿 6 克、荷梗 10 克、佩兰 10 克清暑解表。

2. 暑毒未尽，气阴两伤。

主证：患者局部红肿渐退，但疮口流脓稀少、不易愈合，伴有胸闷、纳呆、口渴、神疲，舌质淡红、少苔，脉细数。

治则：益气养阴，清暑解毒。

方药：王氏清暑益气汤加减。

西洋参 10 克（炖服），西瓜翠衣 15 克，荷梗 12 克，石斛 15 克，麦冬 15 克，知母 10 克，竹叶 6 克，银花 15 克，佩兰 6 克。

方解：方中以西洋参益气生津，养阴清热，合西瓜翠衣清热纠暑；荷梗助西瓜翠衣清热解暑；石斛、麦冬助西洋参养阴清热；知母、竹叶清热除烦；银花、佩兰加强清热解暑之功。

（二）外治法

1. 初起，用金黄散、四黄散加金银花，或菊花露调成糊状，敷于患处。或以鲜菊花叶、鲜蒲公英、鲜马齿苋等捣烂外敷。

2. 成脓：切开排脓，切口宜浅不宜深。

3. 溃脓：脓腐多掺七三丹，脓腐少掺九一丹，外敷干捶膏或太乙膏，1 日换 2—3 次。

4. 收脓：腐尽，换生肌散，或生肌玉红膏。

5. 并发湿疹：用青黛散加麻油调敷。

6. 转化疔疮或蜈蚣疔者对症处理。

典型病例：

郑×，男，6岁，入夏后额部出现一疔肿，大如樱桃，局部红肿灼痛，根脚浮浅，范围局限，伴有头痛发热（38.7℃），食欲不振，大便干结，小便黄，脉细数，舌质红，苔薄黄，诊为暑疔，暑湿蕴毒。方用银花10克、连翘6克、赤芍10克、公英12克、六一散10克、花粉10克、枳壳6克、竹叶6克、荆芥4克（后下）、薄荷3克（后下）、甘草3克，水煎内服，日一剂。外以四黄粉、清茶、蜂蜜各半调敷。服药两剂后热退，大便通畅，食欲渐增，疮顶亦已溃破，排出黄稠液，中心无脓栓，红肿渐退，疼痛显减，7天后结痂而愈。

二、蜈蚣疔

蜈蚣疔相当于现代医学之小儿头疔及（成人）头部脓肿穿掘性毛囊周围炎。

由于小儿头皮的表皮角化层较薄，皮脂腺发达，分泌旺盛，易受损伤和感染，故为疔肿的好发部位。小儿头皮结缔组织致密，疔肿不易向外溃破，常向下侵及皮下组织而形成脓肿，继而可能穿入皮下静脉引起颅内感染。疔肿受到挤压或处理不当时，细菌进入血液循环，又可引起严重的败血症和脓毒血症。

中医认为本病多由暑疔治疗不当，疮口太小，脓流不畅，引起脓毒滞留所致。或因护理不慎，以致脓毒妄窜，加之头颅皮肉较薄，容易互相蔓延，腐蚀肌肉、头皮穿空而成。而

少幼体弱，气血不足，托毒无力，亦为病因之一。

本病见于小儿头皮，以未破如曲蟮拱头，破后形如蜈蚣串穴为临床特点。

〔治疗〕

（一）中医辨证内治

1. 暑湿蕴结。

主证：疔肿如梅李，溃脓不畅，口收不敛皮下窜通或脓出渐消，复日又肿，日久可伴精神不振，食少纳呆，烦躁不安。舌苔薄黄而腻脉濡数。

治则：清暑利湿，和营托毒。

方药：五神汤加减。

银花 6 克，地丁 6 克，芙蓉花 6 克，茯苓 10 克，车前子 6 克，牛膝 10 克，皂刺 6 克。

方解：方中银花、芙蓉花、地丁清热解毒；茯苓、车前子、牛膝利湿消肿；配以皂刺托毒排脓。

2. 风热上攻。

主证：初起如豆，根脚坚实，肿热局限，脓溃不消，一处未愈，他处又发，疔肿相连，疮不敛口，宛如蜈蚣串穴。伴有口渴，头痛、烦躁，苔黄脉数。

治则：疏风清热，解毒散结。

方药：防风通圣散加减。

薄荷 3 克，防风 6 克，芥穗 6 克，山桅 8 克，石膏 10 克，黄芩 10 克，大黄 3 克，芒硝 3 克。

方解：方中以防风荆芥穗、薄荷疏风清热；山桅、石膏、黄芩清热解毒；大黄、芒硝通腑泻热。

3. 正虚毒蕴。

主证：疔肿经年累月不愈，或作结块，迟不化脓，或已溃破，脓液淡薄，或疮口久久不敛。伴神疲乏力，面色无华，舌质淡，脉虚细。

治则：扶正托毒，透脓散结。

方药：生北芪10克，淮山10克，党参10克，白术10克，皂刺10克，桔梗6克，穿山甲10克，银花6克，茯苓10克，甘草6克。

方解：方中以北芪、茯苓、党参、白术补气健脾，扶助正气；皂刺、桔梗、穿山甲托毒排脓散结；银花、甘草以清余邪。

(二) 外治法

本病脓窦旁窜，外治关键在于去其内膜，引流充分。

1. 扩创手术：将互相窜通的空壳作十字形剪开，如遇出血，可缚扎后，压迫止血。

2. 垫棉压迫法：脓腔较大，可用垫棉法，压迫空腔，不使脓液滞留，皮肉相粘而愈。

3. 用太乙膏掺九一丹外治，1日搽2~3次，脓尽改用生肌散收口。

4. 有死骨者，待松动后可用镊子钳出。

(三) 西医治疗

1. 经常洗发、理发，保持头皮清洁，可预防疔肿发生。

2. 治疗应及早应用抗生素，常首选青霉素。

3. 早期应先剪短头发，用肥皂水去污垢局部外搽碘酒或鱼石脂软膏，促进炎症吸收切忌挤压。

4. 若脓肿已形成，应及早切开引流，切口不宜过小，以

利引流。

5. 加强护理，注意营养，贫血时应少量多次输血，一旦发生脓毒血症或颅内感染，应及时采取抢救措施。

典型病例：

李××，男，35岁，工人，1995年9月6日初诊。患者于3年前开始，头部多发疔肿穿凿鼓痛，色红灼热，脓血痂多粘发而臭，此起彼伏。每年夏季症状加重。伴纳呆、消瘦，舌质红苔黄腻，脉弦数。证属蜈蚣疔，为湿热化火，复感暑热而生，治当以清热解毒除湿为法，以五神汤加减，方用：银花15克、地丁15克、芙蓉花15克、茯苓15克、车前子15克、牛膝10克、桔梗10克、白芷6克、蝉衣6克、赤芍10克、木通6克，水煎服，日一剂。局部疔肿用四黄散、清茶蜂蜜调敷，同时剪除头发，每日以黄连洗剂外搽头部。7日后复诊，诸症大减，疔肿尽去。10月7日再诊，患处又有新起之灶，上方去木通，加野菊花30克、赤芍10克凉血祛风，以杜绝其势。

三、疔 病

多个疔肿同时或反复发生在身体各部位称为疔病。多发生于夏秋季，好发于皮脂腺代谢旺盛的青壮年及糖尿病、贫血或肾炎患者，也可见于营养不良、抵抗力差的小儿。

中医根据疔病不同发病部位有不同名称，如生于项后发际部的称“发际疮”，发于臀部的叫“坐板疮”。

其病因病机多由内郁湿火，外感风邪，蕴阻于皮肤所致，亦见于消渴病、习惯性便秘等阴虚内热患者。

〔治疗〕

（一）中医辨证治疗

1. 湿火风热型。

主证：多发于颈后、臀部、背部等处，经常反复发作，经久不愈。疔肿色暗红，硬结有脓头但脓水少，痒痛相兼。伴大便结、小便黄赤，舌薄黄腻，脉滑数。

治则：祛风清热利湿。

方药：防风通圣散加减。

大黄 6 克，生石膏 15 克，黄芩 12 克，连翘 12 克，鱼腥草 15 克，滑石 10 克，泽泻 10 克，车前子 10 克，荆芥 10 克，防风 8 克，当归 10 克，赤芍 12 克。

方解：方中以大黄泻热通便，清阳明大肠热，生石膏清阳明胃热，黄芩清肺热，连翘、鱼腥草清热解毒，滑石、泽泻、车前子清热利湿，荆芥、防风解表祛风，当归、赤芍和营散结。

加减法：若大便秘结可加芒硝 10 克（冲）、川朴 10 克；心烦者加山桅 10 克；若疔肿发于臀部下肢者去荆芥、防风，加苍术 10 克、黄柏 10 克、牛膝 10 克。

2. 阴虚内热型。

主证：疔肿散发于全身，形状较大，有的可形成痈，疔肿颜色暗红，脓水稀少，此起彼伏，迁延不愈。或有消谷善饥，口渴尿多，心烦失眠，舌红，苔少，脉细数。

治则：养阴清热。

方药：知柏地黄汤加减。

知母 10 克，黄柏 10 克，山萸肉 15 克，熟地 15 克，淮

山 15 克，丹皮 10 克，泽泻 10 克，茯苓 10 克。

方解：方中以知母、黄柏滋阴降火，六味地黄汤补益肝肾。

加减法：热毒明显者加公英 15 克、银花 10 克、地丁 10 克。

3. 气虚毒滞型。

主证：疔肿多发，其色暗红，迟不作脓，硬肿疼痛，反复不已，身倦乏力，食欲不振，头昏眼花，舌质淡，脉虚无力。

治则：益气扶正。

方药：四妙散加减。

银花 15 克，甘草 10 克，当归 10 克，炙北芪 15 克。

方解：方中北芪、当归益气补血、扶助正气，银花、甘草清解余毒。

加减：表虚者加玉屏风散 12 克冲服；余毒仍盛者加夏枯草 10 克、连翘 6 克。

(二) 外治法

疔肿初起可以三黄洗剂外搽，或四黄软膏外敷，亦可以白胡椒粉撒布，亦有消肿提脓功效。余参照暑疔。

(三) 针刺疗法

1. 主穴：督脉第 6 胸椎棘突处，留针 20 分钟。

2. 配穴：后溪合谷，得气后留针 10—15 分钟，每日 1—2 次，2—3 周为一疗程。

(四) 西医疗疗

如有全身中毒症状，可用抗生素如复方新诺明、红霉素等，以防败血症、脓血症。