

现代中西医诊疗丛书

中 西 医 临 床

外 科 学

Clinical Surgery in
Chinese and Western Medicine

主 编 韦 绪 怀

中国中医药出版社

现代中西医诊疗丛书

中西医临床外科学

主编 韦绪怀

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医临床外科学 / 韦绪怀主编. — 北京: 中国中医药出版社, 1996. 10
(现代中西医诊疗丛书)
ISBN 7-80089-501-7

I. 中… II. 韦… III. 外科-疾病-中西医结合疗法-临床 IV. R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 17573 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 北京小红门印刷厂印刷

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092 毫米 16 开

字 数: 1244 千字

印 张: 48.5

版 次: 1996 年 10 月第 1 版

印 次: 1996 年 10 月第 1 版印刷

册 数: 5000

书 号: ISBN7-80089-501-7/R·501

定 价: 75.00 元

《现代中西医诊疗丛书》编委会

学术顾问 (按姓氏笔划为序)

王永炎 李振吉 陈士奎 吴咸中 沈自尹

尚炽昌 施 杞 唐由之 翁维良

总 编: 张文康

总 审: 陈可冀

主 编: 胡国臣 张年顺

执行主编: 张明理

副 主 编: 韦绪性 李佩文 洪家铁 彭 勃 韦绪怀

石效平 鹿道温

编 委 (按姓氏笔划为序)

王友和 王玉来 王自敏 韦绪怀 韦绪性

石学敏 石效平 田秀英 仝选甫 吕宏生

刘玉宁 刘 峰 杜 健 李巧凤 李国栋

李佩文 张明理 张年顺 杨毓华 吴运泉

欧阳恒 武维屏 周庚生 郝瑞福 胡国臣

洪家铁 倪世美 崔乃杰 鹿道温 彭 勃

焦增绵

前 言

随着社会的发展和科学技术的进步,我国医疗卫生事业取得了巨大成就。“西医、中医、中西医结合”医学为保障广大人民的身体健康做出了很大的贡献。无论是在基础研究,还是在临床诊疗方面,三者都有了很大的发展。尤其是中西医结合工作的大力发展,使其基本形成了一门较为独立的中西医结合学。中西医结合最大的优势是反映在临床诊疗方面。在临床工作中,应用中医和西医两套理论和诊疗方法,相辅相成,互为补充,取得了很好的临床疗效,并积累了大量宝贵的经验。在医疗实践中,西医努力学习和掌握系统的中医知识,中医学习和掌握系统的西医知识,对临床疗效的提高非常重要,现已成为广大医务人员的共识。但目前国内还未有一套系统的大型中西医诊疗丛书出版,广大中、西医临床医师及实习医师查阅及学习颇感不便。所以,系统总结我国当代西医、中医、中西医结合三方面诊疗经验,荟萃临床专家的诊治精华,努力反映临床各科中西医诊疗水平已成为迫在眉睫之事了。

鉴于以上原因及强烈的责任感,我们组织了我国数百位临床各科的西医、中医、中西医结合著名专家共同编写了1800余万字,20部的《现代中西医诊疗丛书》这套巨著。该书适合广大西医、中医、中西医结合专业人员参考使用,是广大基层医师的临床必读书,也是广大中、西医院校实习医师临床学习的重要参考用书。

本套丛书体例新颖,特色鲜明,突出临床,突出诊治,突出中西医并举及在临床治疗上的互参并用。从实际出发,客观介绍每一疾病的各种诊疗方法,围绕临床诊治,详略得当,重点突出。全书内容丰富,资料翔实,体现了科学性、实用性、系统性,反映了当代中西医诊疗水平。每一种书一般分总论和各论两部分,总论主要介绍本学科临床基本知识和技术,并对本学科临床诊疗中具有一般性的问题设专题进行介绍。各论主要介绍疾病的诊疗。以西医病名为纲,中西医内容分述。对每一疾病,均从西医、中医、中西医结合三方面论述其诊治。西医内容包括:〔概述〕、〔诊断要点〕、〔诊断标准〕、〔鉴别诊断〕、〔诊断提示〕〔治疗方法〕、〔治疗提示〕。中医内容包括:〔辨证纲目〕、〔辨证选方〕、〔专方验方〕、〔其它疗法〕、〔中成药〕、〔名医经验〕。中西医结合内容包括:〔治疗思路与方案〕、〔诊疗经验集要〕。

西医部分的〔诊断提示〕和〔治疗提示〕是本书重要特色之一。这部分内容重点对该病在发生、发展,以及诊治过程中有关诊断、治疗的重点、难点等诸多相关问题进行临床提示,集中反映了临床专家的诊治精华和实践经验。〔诊断标准〕重点介绍了本病目前最新统一的西医诊断标准,有重要的参考价值。

中医部分内容丰富,实用性强。既有辨证论治,又有专方验方的应用,及其他临床行之有效的方药、方法。中西医结合部分重点介绍疾病在治疗上的中西医方法协同作用,有机结合应用,既体现了当代中西医结合诊治的成果,又具有很好的学术及实用价值。

本套丛书共计 20 种，包括《中西医临床肿瘤学》、《中西医临床疼痛学》、《中西医临床骨伤科学》、《中西医临床皮肤病学》、《中西医临床儿科学》、《中西医临床妇科学》、《中西医临床外科学》、《中西医临床肛肠病学》、《中西医临床呼吸病学》、《中西医临床消化病学》、《中西医临床心血管病学》、《中西医临床肾病学》、《中西医临床血液病学》、《中西医临床神经病学》、《中西医临床急症学》、《中西医临床老年病学》、《中西医临床眼科学》、《中西医临床耳鼻喉科学》、《中西医临床精神病学》、《中西医临床性病学》。

本套丛书的编写工程浩大，各书主编及编写人员表现出了极大的责任心，付出了巨大的努力。同时又得到了许多学术界知名专家的指导及国家中医药管理局有关领导的关怀和支持，谨此致谢。

鉴于本套丛书涉及面较广，临床疾病诊疗又极具复杂性，又受编审时间和编者水平的限制，故书中不妥和疏漏之处在所难免，尚请广大读者批评指正，以便今后再版时修订和更新，使本套丛书成为广大医务人员的良师益友。

《现代中西医诊疗丛书》编委会

一九九六年三月二十八日

《中西医临床外科学》编辑委员会

顾 问

吴咸中 黄国俊 张大为

主 编

韦绪怀

副 主 编

韩有志 韦绪悟 李巧凤 周修子

常 务 编 委

(以下按姓氏笔划为序)

韦绪怀 韦绪悟 王云肖 李巧凤 李守昌 李庆海
周献堂 周修子 郑学梅 倪进军 徐元彩 韩有志
韩 风 黄俊臣 蔺瑞银

编 委

(以下按姓氏笔划为序)

马 军 王群生 王云肖 王晓琼 王哲勋 王凤杰
王海学 王文光 王爱峰 韦绪怀 韦绪悟 韦连梅
韦红霞 付保恩 卢秀波 刘红霞 刘秀茹 李守昌
李会仲 李卫峰 李宗需 李俊海 李希旺 李志贞
李志安 李庆海 李巧凤 宋晓文 陈文新 孟昭忠
张国海 张 勇 张 峰 张 玲 张静波 张文彬
张齐峰 郑学梅 周修子 周福有 周美宏 周献堂
周 真 赵同胞 郭 光 倪进军 梁景义 徐元彩
侯向生 韩有志 韩 风 黄俊臣 黄俊刚 龚兴有
章晓航 程文亮 蔡云海 杨 锋 蒋炳义 靳迎军
蔺瑞银 霍关路

策 划

张年顺 张明理

序

在中国中医药出版社的精心组织下，在一大批中西医专家的参与下，《现代中西医诊疗丛书》即将陆续发行，为广大中西医提供了一部很有参考价值的诊疗丛书。

这部诊疗丛书体例新颖、特色鲜明，以西医病名为纲，先进行中、西医内容分述，以后再从中西医结合角度分析治疗思路与方法，介绍实际诊疗经验及中西医结合成果。这种编写方法的优点在于条理清晰，使读者能在较短时间内了解中西医对同一病种的相同的与不同的诊疗原则与方法，便于相互比较，相互借鉴，为两种医学的渗透与结合提供了良好的条件。中西医结合的主要阵地临床，而临床上的结合又必须从具体疾病的诊疗开始。因此从表面看来，本系列丛书的特点是中西医并举与分述，但从实际上来看，并举正是为了推动结合。本书中的中西医结合部分不仅介绍了各作者的治疗思路与方法，也必将引导广大读者在医疗实践中形成他们自己的思路与方法。给人以启发，期待着更多、更新、更好的思路与方法的出现，将是作者们共同的心愿。

《中西医临床外科学》是该诊疗丛书中的一个重要分册，涉及254个病种，长达100多万字，堪称颇具特色的一部外科新著。我详细阅读了编写大纲及全书目录，翻阅了部分书稿。我认为该书内容充实，体例新颖，注重实用，用简明的笔法介绍了中西医对每种疾病的理论认识、诊疗原则与多种治疗方法。对中西医结合部分的叙述亦繁简适宜，具有示范性与启发性。但由于每种疾病中西医结合的进展深度不同，故在讨论中亦难能取得一致，有待于在今后的长期实践中不断加以补充与提高。

中医外科历史悠久，曾经有过她的黄金时代，至今还留下诸多值得深入探讨的理论、原则与大量的外治法及有效方剂。现代外科以西医基础医学为依托，以现代医疗仪器（包括手术器械与医用材料）为手段，近年来取得飞速的发展。在我国两种医学并存的有利条件下，逐步实现中西医结合应当是顺理成章的。这里有两点需要取得共识：一是中西医结合的艰巨性与长期性，不宜简单从事，要作大量、深入的工作；二是中西医结合不要受“科”的限制，要在两种医学的广阔天地里纵横驰骋，特别是外科更应注意从中医基础、中医内科中寻找理论、掌握原则、引进方法，这将是丰富与提高现代外科学的一个有效途径。

在韦绪怀同志主编的《中西医临床外科学》即将刊行之际，我谨向编著者表示祝贺与敬意，并向广大外科临床、教学及科研同道推荐此书。

中国中西医结合学会名誉会长

吴咸中

1996年9月26日

编写说明

西医外科专著浩如烟海,中医外科专著源远流长,唯中西医结合外科工具书则如凤毛麟角。因此,要推进中西医结合学科全面快速发展,中西医外科学的临床研究,已成为迫在眉睫的问题。

为了探索中西医结合在外科领域中的新路子,总结经验,推广成果,促进中西医结合外科学的迅速发展,我们编写了这部国内第一部独具特色的外科诊疗专著。本书坚持中西医结合,博采众长,融西医、中医、中西医结合的学科理论、诊疗经验为一体,冶古今诸种疗法、诊治提示为一炉。既荟萃了不同学术体系名老外科专家的临床经验,又充分展示了当代中西医外科领域的新理论、新成果、新进展。全书100余万字,详述了254个外科疾病的诊治,每病以西医病名为纲,西医、中医、中西医结合内容依次分述,三方通融,相互结合,优势互补,对每一外科病诊疗中的重点、难点、疑点等诸多问题进行了深入探讨。较好地体现了特色鲜明、体例新颖、重在临床、突出实用等特点,具有较高的学术价值与实用价值。是西医、中医、中西医结合外科专业人员必备的工具书。

担任本书的编写人员既有学验俱丰的老专家、老教授,又有临床、科研岗位上的博士生、硕士生中的新秀,每个章节实行新老专家搭配,中西医分述,共同撰稿,大大丰富了本书的内容,提高了编写质量。这对于学习继承中西医珍贵经验,掌握国际国内学术新技术、新进展都是难能可贵的。

本书在编写过程中,还得到了有关领导和专家的谆谆赐教,鼎力相助。张文康部长兼任丛书总编、吴咸中教授欣然命笔作序;吴咸中、黄国俊、张大为等外科老专家、老教授担任编写顾问,皆使本书增辉。中国中医药出版社的领导与编审同志为本书的出版、发行等多方面提供了许多方便,常杨、韩鑫、袁海卿等许多同志为本书无私奉献,付出了艰辛劳动,在此向他们一并表示衷心的感谢和崇高的敬意。

由于全书布局、体例设计尚属国内首创,取材不易,编写更难,加之组织能力和学术水平有限,误谬之处在所难免,恳祈广大读者不吝赐教与指正,以便再版修改,使其日臻完善。

韦绪怀

一九九六年十月

目 录

第一章 外科学发展史略	1
第二章 损伤	5
第一节 挫裂伤	5
第二节 损伤性出血	8
第三节 烧伤	10
第四节 电损伤	18
第五节 冻伤	20
第六节 咬螫伤	23
第三章 外科感染	28
第一节 全身化脓性感染	28
第二节 皮肤、软组织和手部急性化脓性感染	34
第三节 破伤风	53
第四节 炭疽	60
第五节 外科病人的念珠菌感染	63
第四章 外科休克	67
第五章 多器官功能衰竭	80
第一节 急性肾功能衰竭	82
第二节 急性呼吸窘迫综合征	90
第三节 应激性溃疡	99
第四节 急性肝衰竭	104
第六章 外科营养与体液平衡	111
第一节 外科营养	111
第二节 水电解质代谢紊乱	117
第三节 酸碱平衡紊乱	123
第七章 麻醉	130
第一节 麻醉前用药与准备	130
第二节 麻醉期间并发症处理	131
第三节 麻醉复苏与监护	134
第八章 围手术期疾病	135
第一节 手术前后病人的心理障碍	135
第二节 术前主要器官功能储备的诊断与治疗	138
第三节 手术耐受力的判定	160
第四节 手术后并发症	164

第九章 头颅及脊髓损伤	177
第一节 头皮损伤	177
第二节 脑震荡	178
第三节 脑挫裂伤	181
第四节 外伤性颅内血肿	185
第五节 颅脑损伤的并发症和后遗症	187
第六节 颌面部损伤	192
第七节 脊髓损伤	194
第十章 颅脑与脊髓先天畸型	198
第一节 先天性脊柱裂	198
第二节 腰骶部移行椎	199
第三节 先天性颈椎融合	201
第四节 枢椎齿状突畸型	202
第五节 颅底陷入症	204
第十一章 颈部疾病	206
第一节 颈部损伤	206
第二节 颈深部急性化脓性炎症	209
第三节 颈淋巴结结核	213
第四节 甲状腺腺瘤	216
第五节 单纯性甲状腺肿	220
第六节 甲状腺癌	223
第七节 甲状腺炎	229
第八节 甲状腺功能亢进	233
第九节 甲状旁腺功能亢进	240
第十二章 乳房疾病	246
第一节 乳房畸形	246
第二节 乳房炎症	249
第三节 乳房囊性增生病	257
第四节 乳房肿瘤	259
第十三章 胸部损伤与炎症	275
第一节 肋骨骨折	275
第二节 血胸与气胸	280
第三节 脓胸	287
第十四章 食管疾病	296
第一节 先天畸形	296
第二节 食管憩室	300
第三节 胃食管反流征	304
第四节 食管癌	311
第十五章 腹外疝	323

第一节 腹股沟疝	324
第二节 股疝	327
第三节 其它腹外疝	328
第十六章 周围血管疾病	332
第一节 血栓闭塞性脉管炎	332
第二节 周围动脉硬化闭塞病	342
第三节 雷诺氏综合征	351
第四节 原发性下肢静脉曲张	357
第五节 下肢深静脉血栓形成	362
第六节 血栓性浅静脉炎	371
第七节 下肢淋巴水肿	376
第十七章 常见腹部内脏闭合性损伤	383
第一节 脾破裂	383
第二节 肝脏损伤	385
第三节 胰腺损伤	390
第四节 胃、十二指肠损伤	390
第五节 小肠破裂	390
第六节 大肠损伤	391
第七节 直肠损伤	392
第八节 腹膜后血肿	393
第十八章 急性化脓性腹膜炎	398
第一节 急性弥漫性腹膜炎	398
第二节 腹腔脓肿	403
第十九章 外科急腹症	407
第二十章 胃、十二指肠疾病	414
第一节 胃、十二指肠损伤	414
第二节 胃、十二指肠溃疡大出血	416
第三节 胃、十二指肠溃疡穿孔	425
第四节 胃、十二指肠溃疡瘢痕性幽门梗阻	432
第五节 难治性溃疡	437
第六节 胃、十二指肠憩室	449
第七节 急性胃扩张	452
第八节 十二指肠血管压迫综合征	454
第九节 胃手术后并发症	457
第二十一章 阑尾炎	461
第一节 急性阑尾炎	461
第二节 慢性阑尾炎	465
第三节 特殊难处理性阑尾炎	466
第二十二章 肠梗阻	473

第一节	粘连性肠梗阻	473
第二节	蛔虫性肠梗阻	479
第三节	肠扭转	482
第四节	肠套叠	484
第五节	肠系膜血管阻塞	487
第六节	嵌顿或绞窄性腹外疝	489
第二十三章	肠炎性疾病	492
第一节	肠结核	492
第二节	伤寒肠穿孔	498
第三节	阿米巴病肠穿孔	501
第四节	急性坏死性肠炎	503
第五节	克隆病	508
第六节	溃疡性结肠炎	515
第二十四章	其它肠病	524
第一节	肠息肉及息肉病	524
第二节	肠肿瘤	528
第三节	盲袢综合征	534
第四节	短肠综合征	537
第五节	肠痿	540
第二十五章	肝脓疡	546
第一节	细菌性肝脓疡	546
第二节	阿米巴性肝脓疡	551
第三节	肝结核	554
第二十六章	肝肿瘤	558
第一节	肝包虫病	558
第二节	肝囊肿	561
第三节	肝血管瘤	564
第四节	原发性肝癌	569
第二十七章	门脉高压症	586
第一节	肝内型门脉高压症	586
第二节	肝外型门脉高压症	593
第三节	急性上消化道出血	598
第二十八章	胆道疾病	604
第一节	急性胆囊炎	604
第二节	胆囊结石	608
第三节	肝外胆管结石	610
第四节	肝内胆管结石	613
第五节	胆道蛔虫病	621
第二十九章	胰腺疾病	627

第一节 胰腺损伤	627
第二节 胰腺炎	629
第三节 胰腺癌	636
第三十章 泌尿系损伤	646
第一节 肾损伤	646
第二节 输尿管损伤	653
第三节 膀胱损伤	656
第四节 尿道损伤	660
第三十一章 泌尿、男性生殖系感染	664
第一节 上尿路感染	664
第二节 下尿路感染	673
第三节 男性生殖系感染	677
第四节 前列腺、精囊、附睾结核	682
第三十二章 泌尿系梗阻	686
第一节 肾积水	686
第二节 前列腺增生	692
第三节 急性尿潴留	699
第三十三章 泌尿系结石	706
第一节 上尿路结石	706
第二节 膀胱结石	708
第三节 尿道结石	709
第三十四章 泌尿、男生殖系的其它疾病	717
第一节 肾下垂	717
第二节 精索静脉曲张	720
第三节 鞘膜积液	724
第四节 肾血管性高血压	730
第五节 包皮过长与狭窄	737
第六节 男性不育症	739
附录	745
一、参考文献	745
二、中医外科病名索引	748
三、方剂索引	751

第一章 外科学发展史略

外科学是医学科学的重要组成部分,和整个医学一样,是人们长期同外科疾病作斗争的经验总结。它的产生和发展总是和整个社会的实践,包括政治、经济、文化、科学技术等的活动相适应的。

一、中医外科学的产生与发展

中国是历史悠久的文明古国,中国文化源远流长,中医中药学是中国古文化的重要组成部分,从中医外科学的发展简史中可窥见一斑。自从有了人类,有了人的生活 and 生产劳动,也就有了疾病,包括外科疾病如损伤和感染等,人们也就有了对付它的办法。这种办法由低级到高级,由简单到复杂逐渐发展。人类自从有了文字将这种对付疾病的办法总结记载下来,便形成了医学。《山海经·东山经》中就记有“高氏之山,有石如玉,可以为针。”据历史考证,砭针、竹刺、骨针、贝壳等是原始人外科手术的工具。3000年前商代的甲骨文中就有疾病,其中主要是外科疾病的记载。而西欧于公元前460~370年才在“Hippocrates”这部著作中载有疾病。我国在《周礼·天官篇》中就记有医生的分科,把外科医生称为“疡医”,即“掌肿疡、溃疡、金创、折疡之祝药副杀之齐”,并载有“凡疗疡以五毒攻之”。说明了当时外科的范围及主要疗法。到了春秋时期,外科已有很高水平,当时的《五十二病方》已记载有很多外科病的疗法。并在这个时期,已将实践经验上升到理性认识,形成了外科的基础理论。这集中反映在《内经》这部经典中。我国由奴隶社会进入到封建社会以后,外科学有了长足地发展,出现了我国历史上汉代著名的外科学家华佗。他已用麻沸散麻醉“剖破腹背,抽割积聚”。而在欧洲直到19世纪中叶才有了乙醚、哥罗仿等麻醉药。可见,我国是世界上开展麻醉术和外科手术最早的国家。汉代的张仲景创立的大承气汤、大黄牡丹皮汤、大柴胡汤,对后世中医外科治疗急腹症也做出了巨大贡献。此后外科专著及载有外科疾病的书籍相继出现,如晋代龚庆宣的《刘涓子鬼遗方》(483年),为我国第一部外科专著。葛洪的《肘后备急方》、皇甫谧的《针灸甲乙经》、隋代巢元方的《诸病源候论》(610年)、唐代孙思邈的《千金方》(652年)、王涛的《外台秘要》等都载有外科疾病的手术及外治法等。而内治法及理论认识较少。从宋至明清中医外科学从实践到理论都有了较大发展。《圣济总录》、王怀隐著的《太平圣惠方》、李迅的《集验背疽方》、陈自明的《外科精要》、魏岷的《魏氏家藏方》、东轩居士的《卫济宝书》、刘完素的《河间六书》、朱震亨的《外科精要发挥》、齐德之的《外科精义》、危亦林的《世医得效方》(1337年)等,分别从病因病理方面分析疾病,提出了扶正与祛邪、内治与外治并重的原则,以及感染、骨伤、痔瘘等病的治疗方法。明代中医外科进入了全盛时代,许多外科专家遗有专著,薛己的《外科枢要》、《外科发挥》、汪机的《外科理例》、王肯堂的《证治准绳·疡医》、申斗垣的《外科启玄》、张景岳的《外科铃》、陈实功的《外科正宗》等已形成较完整的医学体系。清代也有不少杰出的外科专家和专著,《外科大成》、《外科秘录》、《疡医大全》、《医宗金鉴·外科心法要诀》、《外科证治全生集》、《疡科心得集》、《外科证治全书》等是有很高的学术价值,先后形成了中国历史上外科学的几大学派:正宗派、全

生派和心得派等。

解放后,在党的中医政策指导下,视祖国医药学是一个伟大的宝库,组织大量的人力、物力、财力,积极继承、发掘、整理、提高和发展中医药学。尤其中医骨伤科和针麻的瞩目成就震惊中外。党的十一届三中全会以来,我国一直把振兴中医药列为我国卫生工作的战略重点之一,采取了一系列切实有力的措施,促使中医药队伍及其开创的事业迅速发展,不断有所发现、有所发明、有所创造、有所前进,逐渐形成了自己的完整的理论体系与思想体系。尤其中医外科突出整体观念与辨证施治,在研究疾病发生发展上强调毒邪与正气关系,在诊断上重视辨病与辨证结合,在治疗上要求局部与整体并重等等。这些都是具有古朴的唯物论和辩证法的思想,包含有朴素的系统论、控制论和信息论的内容。孕育着许多现代医学和生物学新理论、新方法。中医药学是我国民族优秀的文化遗产和医学宝库。它曾为中华民族的繁衍昌盛做出巨大贡献,通过对外交流,对世界医学的发展已经和正在产生巨大影响。它具有经久不衰的强大的生命力,不仅具有难能可贵的历史价值,而且通过努力发掘、继承、整理和提高,对现代科学的研究和发展也具有重要价值。

二、现代外科学的发展

现代外科学起于西方医学。从十九世纪中叶才奠定了基础并发展起来。

第五至十五世纪漫长的中世纪时代,欧洲封建社会迷信保守,医学完全由教会控制,外科虽属一个行业,但大多由教堂的教士或理发员兼任,直到1745年外科医生才有了自己的独立团体。十七世纪,欧洲从封建社会过渡到资本主义社会,物理学、化学、天文学、生物学等迅速发展,从而影响了医学的发展。但直到十九世纪中叶由于解剖学、病理学、生理学、麻醉学、抗菌术与无菌术等学科的发展才促使了外科学的突飞猛进的发展。

外科学不仅与这几个学科有关,而且几乎和所有的基础学科与临床学科都有密切关系,并随这些学科的发展而发展。例如1872年的止血技术,1915年的输血和输液技术,1929年的继青霉素发现之后,抗菌药物的陆续发现和应用等,都增加了手术的安全性,并进一步扩大了手术范围。50年代初期,低温麻醉和体外循环的研究成功,为心脏直视手术开辟了发展道路。60年代以来,由于医学基础理论、实验外科和显微外科技术的发展又建立了组织和器官移植的新学科,电子计算机技术,生物医学工程等学科的迅速进展也将使外科学不断发展和更新。

现代外科学范围的扩大,水平的提高,要求外科医生进一步分工,分科。因而出现了腹部外科、胸心外科、脑外科、骨科、泌尿外科、神经外科、血管外科、显微外科、整复外科、小儿外科、老年外科等。科学愈发展分科愈精细,科学技术水平就愈高。现代外科学已显示蓬勃发展的势态,但也暴露了某些不足,促使其同中医中药学相结合,以使全面发展。

三、中西医结合外科学的发展与成就

1846年鸦片战争以后,帝国主义的侵略使中国的封建社会解体,西方医学亦如潮水般涌入中国。这为中国医药学界学习西方医学创造了时机和条件,中医外科界出现了中西医汇通思想和主张,张山雷在《疡科纲要》中,论述中医的病因病机时,就引用了西医理论。认为“内已成脓,而竟不痛者,疡之变,神经已死”等等,为中西医结合开创了先例。

然而在半殖民地半封建社会的旧中国,医学的发展非常缓慢。外科医生能做手术,尤其像胃次全切之类较大手术的医院寥寥无几。解放后,我国外科学迅速发展,省市县各级医疗机构都有了外科设备,培养了外科人员,各外科专科先后建立,医疗条件不断改善,医疗技

术不断提高,目前我国外科在许多领域,如心血管外科、显微外科、器官移植、烧伤外科等方面都已达到并超过世界先进水平。重要的外科医疗器械如体外循环机、人工肾、心脏起搏器、纤维光束内窥镜、人造血管、人工心脏瓣膜、微血管器械、人工骨关节以及震波碎石装置等,都能自行设计与生产。

现代外科学是建立在近代自然科学发展基础上的新兴学科。其对人体组织结构病理生理变化的认识比较详细,充分运用现代生物学、物理学、化学的各种先进的检测手段,对病因病理、疾病的性质及临床表现定性与定量逐渐准确而客观。使人们对疾病认识由抽象更加直观,由宏观向微观发展。使治疗手段尤其外科手术,其范围不断扩大,水平不断提高,显示其有极大的生命力和发展前景。但其理论体系并不及中医的整体观念与辨证论治,许多治疗方法并不比中医优越。中西医各有所长,各有所短,于是产生了以融各家所长补各自所短的中西医汇通派,即中西医结合学派。这个学派产生于西方医学传入中国之时,而在新中国成立后,在党的中医政策指引下,才有了突破性的进展。在外科领域中西医结合也取得了令人瞩目的成就。针刺麻醉已用于多种手术,包括颅脑、颈胸以及骨科手术,积累了丰富经验。中西医结合治疗急腹症,如急性胰腺炎、胆石症、阑尾炎以及肠梗阻等疾病,都获得了良好效果,降低了手术率。运用动静结合,采用小夹板固定治疗骨折,缩短了愈合时间,又改善了功能;中西医结合治疗内痔、肛瘘;中西医结合治疗肿瘤、免疫系统疾病等也都取得了较单一方法都好的治疗效果。实践证明,中西医结合已受到广大人民欢迎,国际医学的重视。

运用现代医学的先进技术和手段研究整理,发展祖国医药学,是中西医结合的精髓,随着研究的深入,许多中医基本理论被现代医学所阐明,如阴阳学说、脏腑学说、经络学说、针麻原理、中医“证”的实质、中医治则等都赋予了新的含义。并充分显示了对临床实践的指导作用。对古今诸多有效的方药,通过植化、药理分析、分离提纯等,弄清了化学结构及新的药理,改造了剂型,研制了许多新药,并已应用于临床,这在工业高度发达的社会,深感化学工业破坏了人类生存环境,化学药物使人类蒙受灾难,呼吁人类回归自然的今天,进一步研究发展中药学更具有深远的意义。当然对外科疾病的诊疗也将是个巨大的推动。

四、中西医结合医学的现状与展望

目前,我国医学已形成中医、西医和中西医结合三支力量,有人将这三支力量从21个方面进行了比较,结果认为西医在生物性、正常值、化学性、副作用、辨病及现代治疗技术等6个方面强于中医;而在哲学性、整体性、心理性、社会性、环境性、系统性、变量值、动态、自然性、治未病、辨证、保健性、修身养性等13个方面不如中医;而中西医结合医学除在化学性、副作用方面弱于西医外,其余20个方面均优于单一的中医或西医。正如著名老中医朱良春教授写的那样“中医好,西医好,中西医结合更好。”这是因为它是以中医、西医、中西医结合的医学理论为指导,以古今中外的医学实践和科技成果为基础,以现代多学科的先进技术为手段,充分运用中医、西医和中西医结合的知识和方法,通过综合分析各个专业学科临床上的各种问题,从而获取对患者的最佳治疗方案,并且是较中医或西医任何一门单一学科都更有明显优越性的新兴应用学科。因此,建国46年来,尤其是近30年,这个学科发展迅猛,医、教、研成绩显著。全国已有中西医结合医院和研究所87个,全国30个省市自治区均设有中西医结合学会,拥有会员2.7万人,并下属急腹症、骨伤科、活血化瘀、急救医学等27个专业委员会。在医学科研及其所取得的科研成果中,中西医结合方面占有很大比重。尤其是中西医结合对急腹症、针麻、骨伤、手术后腹胀等许多外科病的治疗与研究在国内外