



普通高等教育“十一五”国家级规划教材  
全国高等医药教材建设研究会规划教材



卫生部“十一五”规划教材  
全国中医药高职高专院校教材

供中医学、针灸推拿、中医骨伤、护理等专业用

# 中医外科学

第2版

主编 吴恒亚



人民卫生出版社

全国中医药高职高专院校教材  
供中医学、针灸推拿、中医骨伤、护理等专业用

# 中医外科学

第 2 版

主 编 吴恒亚

副主编 陈卫平 杨学瑞

编 者 (以姓氏笔画为序)

江 琼 (重庆医科大学中医药学院)

杨学瑞 (黑龙江中医药大学佳木斯学院)

吴恒亚 (安徽中医药高等专科学校)

陈卫平 (湖南中医药高等专科学校)

宫少波 (山东中医药高等专科学校)

翟笃辉 (安徽中医药高等专科学校)

人民卫生出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医外科学/吴恒亚主编. —2 版. —北京:人民卫生出版社, 2010. 1

ISBN 978-7-117-12414-0

I. 中… II. 吴… III. 中医外科学-高等学校: 技术学校-教材 IV. R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 211186 号

|                                                       |                       |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|
| 门户网: <a href="http://www.pmph.com">www.pmph.com</a>   | 出版物查询、网上书店            |
| 卫人网: <a href="http://www.ipmph.com">www.ipmph.com</a> | 护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训 |

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

## 中 医 外 科 学

第 2 版

主 编: 吴恒亚

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 17

字 数: 413 千字

版 次: 2005 年 6 月第 1 版 2010 年 1 月第 2 版第 6 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-12414-0/R·12415

定 价: 27.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

# 全国中医药高职高专卫生部规划教材

## 第二轮修订说明

全国中医药高职高专卫生部规划教材第1版,是在卫生部教材办公室的组织规划下,以安徽、湖北、山东、湖南、江西、重庆、黑龙江等7个省市的中医药高等专科学校为主体,由全国27所中医药院校400余位专家教授共同参与编写,于2005年6月正式出版发行。该套教材及时缓解了中医药高职高专教材缺乏的状况,适应了中医药高职高专教学需求,对中医药高职高专教育的发展起到了重要的促进作用。

为了进一步适应中医药高等职业教育的迅速发展,提高教学质量,加强教材建设,2007年9月正式启动了该套教材的第二轮修订工作,并成立了新一届教材指导委员会及各专业教材评审委员会,以确保教材的编写质量。

本轮修订,取消了中西医结合专业的教材;整合了中医学、中药、针灸推拿、中医骨伤、护理等五个专业的教材目录,其中护理专业教材做了较大调整,并将专业名称从中医护理学改名为护理;新增了医疗美容技术、康复治疗技术两个新专业的教材。

此次修订是以第1版教材为基础,更加注重遵循专业培养目标,把握教材定位,适应特定对象(中医药专科学学生)、特定限制(三年学制)的需要,并具有明显的中医药特色;注重全套教材的整体优化,淡化各门学科的独立完整性和系统性意识,尽量与本专业其他教材之间紧密联系、互相呼应,既要避免不必要的重复,又能防止重要内容的疏漏;严格把握教材内容的深度、广度和侧重点,突出应用型、技能型教育内容;避免理论与实际脱节、教育与实践脱节、人才培养与社会需求脱节的倾向;注重将中医药领域近年成熟的新理论,以及普遍推广的新知识、新技术、新成果,根据需要吸收到教材中来,体现新的时代风貌;树立“以人为本”的理念,以学生为中心,激发他们的创造力;各门教材的内容注意到与各行业职业资格考试内容紧密衔接,并着眼于社区就业需求,以利于学生就业;从体例编排、版面设计等方面,也力求新颖,以适应新时期的需要。

全套教材共86种,分两批出版,预计2010年7月出齐。其中的38种为教育部确定的普通高等教育“十一五”国家级规划教材。

# 第二轮全国中医药高职高专 卫生部规划教材目录

## 中医学专业

|           |    |     |     |
|-----------|----|-----|-----|
| 大学语文      | 主编 | 孙 洁 |     |
| 中医基础理论    | 主编 | 何晓晖 |     |
| 中医诊断学     | 主编 | 廖福义 |     |
| 人体解剖学     | 主编 | 盖一峰 |     |
| 生理学       | 主编 | 郭争鸣 |     |
| 中药学       | 主编 | 杨 丽 |     |
| 方剂学       | 主编 | 王义祁 |     |
| 免疫学与病原生物学 | 主编 | 金 路 |     |
| 药理学       | 主编 | 侯 晞 | 武继彪 |
| 病理学       | 主编 | 赵国胜 | 苑光军 |
| 诊断学基础     | 主编 | 李广元 |     |
| 中医内科学     | 主编 | 肖振辉 |     |
| 针灸学       | 主编 | 汪安宁 |     |
| 推拿学       | 主编 | 邵湘宁 |     |
| 中医外科学     | 主编 | 吴恒亚 |     |
| 中医妇科学     | 主编 | 傅淑清 |     |
| 中医儿科学     | 主编 | 刘百祥 |     |
| 中医伤科学     | 主编 | 方家选 | 金晓东 |
| 西医内科学     | 主编 | 郭奉银 |     |
| 西医外科学     | 主编 | 贾 奎 |     |
| 西医妇产科学    | 主编 | 周梅玲 |     |
| 西医儿科学     | 主编 | 金荣华 |     |
| 医学心理学     | 主编 | 侯再金 |     |
| 传染病学      | 主编 | 陈艳成 |     |

## 中 药 专 业

|          |    |         |
|----------|----|---------|
| 中医学基础概要  | 主编 | 宋传荣 何正显 |
| 中药方剂学    | 主编 | 李铁男     |
| 无机化学     | 主编 | 冯务群     |
| 有机化学     | 主编 | 卢 苏     |
| 分析化学     | 主编 | 潘国石     |
| 中药化学技术   | 主编 | 李 端     |
| 人体解剖生理学  | 主编 | 刘春波     |
| 药用植物学    | 主编 | 郑小吉     |
| 中药药理与应用  | 主编 | 徐晓玉     |
| 中药鉴定技术   | 主编 | 张钦德 胡志方 |
| 中药药剂学    | 主编 | 杨桂明     |
| 中药炮制技术   | 主编 | 刘 波     |
| 药用植物栽培技术 | 主编 | 宋丽艳     |
| 药事管理与法规  | 主编 | 周铁文     |

## 针 灸 推 拿 专 业

|       |    |     |
|-------|----|-----|
| 经络与腧穴 | 主编 | 王德敬 |
| 针法灸法  | 主编 | 刘 茜 |
| 推拿手法  | 主编 | 那继文 |
| 针灸治疗  | 主编 | 刘宝林 |
| 推拿治疗  | 主编 | 周 力 |
| 小儿推拿  | 主编 | 佘建华 |

## 中 医 骨 伤 专 业

|         |    |     |
|---------|----|-----|
| 中医骨伤科基础 | 主编 | 李 玄 |
| 中医筋伤    | 主编 | 涂国卿 |
| 中医正骨    | 主编 | 王永渝 |
| 中医骨病    | 主编 | 谢 强 |
| 创伤急救    | 主编 | 魏宪纯 |
| 骨科手术    | 主编 | 黄振元 |

## 护 理 专 业

|           |    |         |
|-----------|----|---------|
| 护理人文修养    | 主编 | 胡爱明     |
| 护理学导论     | 主编 | 李如竹     |
| 护理药理学     | 主编 | 姜国贤     |
| 健康评估      | 主编 | 刘惠莲     |
| 基础护理技术    | 主编 | 张少羽     |
| 内科护理      | 主编 | 刘 杰 吕云玲 |
| 外科护理      | 主编 | 江跃华     |
| 妇产科护理     | 主编 | 林 萍     |
| 儿科护理      | 主编 | 艾学云     |
| 眼耳鼻喉口腔科护理 | 主编 | 肖跃群     |
| 传染病护理     | 主编 | 王美芝     |
| 精神科护理     | 主编 | 井霖源     |
| 急救护理      | 主编 | 孙永显     |
| 老年护理      | 主编 | 唐凤平     |
| 社区护理      | 主编 | 张先庚     |
| 中医护理      | 主编 | 陈建章 顾红卫 |

## 医学美容技术专业

|          |    |     |
|----------|----|-----|
| 美容解剖学基础  | 主编 | 杨海旺 |
| 美容手术概论   | 主编 | 李全兴 |
| 美容皮肤科学   | 主编 | 陈丽娟 |
| 美容实用技术   | 主编 | 张丽宏 |
| 美容中药方剂学  | 主编 | 黄丽萍 |
| 美容保健技术   | 主编 | 陈景华 |
| 医学美容调护   | 主编 | 陈美仁 |
| 化妆品与调配技术 | 主编 | 谷建梅 |
| 美容礼仪     | 主编 | 位汶军 |
| 医学美学     | 主编 | 沙 涛 |
| 美容心理学    | 主编 | 陈 敏 |
| 美容业经营管理学 | 主编 | 梁 娟 |

## 康复治疗技术专业

|          |    |     |
|----------|----|-----|
| 康复医学导论   | 主编 | 谭 工 |
| 临床医学概要   | 主编 | 王 萍 |
| 临床康复学    | 主编 | 邓 倩 |
| 中医养生康复技术 | 主编 | 王德瑜 |
| 言语治疗技术   | 主编 | 田 莉 |
| 作业治疗技术   | 主编 | 吴淑娥 |
| 物理治疗技术   | 主编 | 林成杰 |
| 康复评定技术   | 主编 | 孙 权 |



# 全国中医药高职高专教材建设 指导委员会名单

## 顾问

刘德培 王永炎 石学敏 邓铁涛 任继学 于文明 孟 群  
洪 净 文历阳 沈 彬 赵 明 徐金香 吴恒亚

## 主任委员

赵国胜 邵湘宁

## 副主任委员 (按姓氏笔画排序)

于 跃 王义祁 王之虹 方家选 苏保松 李铁男 连建伟  
何晓晖 张同君 武继彪 呼素华 胡志方 郭伟星 黄振元  
曹文富

## 委 员 (按姓氏笔画排序)

王文政 王洪全 王德明 尹思源 刘福昌 江 滨 李治田  
李榆梅 吴文敏 何文彬 余甘霖 宋立华 张宏伟 张俊龙  
陈文松 金玉忠 金安娜 周英信 周忠民 屈玉明 凌宗元  
董辉光 傅淑清 廖福义

## 秘 书

马砣生 张 宏 徐超伍 孙 勇

# 前言

本教材是根据卫生部教材建设办公室有关中医药高职高专教材建设的意见,经卫生部教材办公室和全国中医药高职高专教材建设委员会组织,由全国相关高职高专院校有教学和实践经验的教师集体编写,供全国中医药高职高专中医学专业使用,也可作为临床工作者的参考书。

本次教材的编写是在 2005 年 6 月人民卫生出版社出版发行的第 1 版《中医外科学》的基础上进行修订的,并充分吸收了第 1 版教材使用学校的意见和建议,如西医外科学部分不再作为本教材的附篇,而另行单独编写等。

本次教材的修订,仍坚持第 1 版教材编写的基本原则,但更突出本专业临床岗位需要的实用性,因此各章都增添了部分内容,如外疡中增加了丹毒,乳房疾病中增加了乳核,皮肤病中增加了热疮、黄水疮、日晒疮、风瘙痒、白癜风、油风,性传播疾病中增加了生殖器疱疹、性病性淋巴肉芽肿,男性前阴病中增加了过去属于内科疾病而今多于男科就诊的阳痿、早泄和男子不育症、子痰,肛门直肠疾病中增加了息肉痔,其他外科疾病中增加了青蛇毒、脓疮、褥疮等;把岗位实践需要的基本知识、基本理论和基本技能阐述更为明了清楚,使学校教育与实践更贴近临床岗位实际工作的需要。本教材更注重高职高专特点和保持中医药特色,将原教材中不大实用的中医古代文献的原文多予以删除;将目前临床一些少见疾病,但中医特色明显,删除则有损中医理论完整性的内容,仍予以保留,如流痰、瘰癧等。在第 1 版教材《中医外科学》经过 4 年的全国广泛使用及同行一致认可的前提下,本次修订仍将过去各类教材中的总论部分,编入第一章的概论中;将“疮疡”定名为“外疡”,将“外疡”各疾病命名中涉及的“疮”,并入皮肤病的命名中;将西医命名的“烧伤”和中医各教材中命名的“烫伤”更名为“烧烫伤”等。

本教材虽经集体修编,但限于水平,疏漏和不足之处在所难免,望各校师生及临床工作者在使用过程中多提宝贵意见,以利再版时更正。

编者

2009 年 10 月

# 目 录

|                         |    |
|-------------------------|----|
| 绪论 .....                | 1  |
| 一、中医外科学的发展概况及历史成就 ..... | 1  |
| 二、中医外科学的研究范围 .....      | 2  |
| 三、中医外科疾病的命名规律 .....     | 2  |
| 第一章 外疡 .....            | 4  |
| 第一节 概论 .....            | 4  |
| 第二节 疖 .....             | 17 |
| 第三节 疔 .....             | 19 |
| 第四节 痈 .....             | 27 |
| 第五节 有头疽 .....           | 29 |
| 第六节 丹毒 .....            | 32 |
| 第七节 走黄与内陷 .....         | 34 |
| 第八节 流注 .....            | 37 |
| 第九节 附骨疽 .....           | 39 |
| 第十节 流痰 .....            | 41 |
| 第十一节 瘰癧 .....           | 44 |
| 第二章 乳房疾病 .....          | 55 |
| 第一节 概论 .....            | 55 |
| 第二节 乳痈 .....            | 56 |
| 第三节 乳癖 .....            | 59 |
| 第四节 乳核 .....            | 61 |
| 第五节 乳岩 .....            | 62 |
| 第三章 皮肤病 .....           | 65 |
| 第一节 概论 .....            | 65 |
| 第二节 癣 .....             | 72 |
| 第三节 疥疮 .....            | 75 |
| 第四节 热疮 .....            | 76 |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 第五节 蛇串疮 .....      | 78  |
| 第六节 疣 .....        | 79  |
| 第七节 黄水疮 .....      | 82  |
| 第八节 漆疮 .....       | 84  |
| 第九节 湿疮 .....       | 85  |
| 第十节 瘾疹 .....       | 88  |
| 第十一节 药疮 .....      | 90  |
| 第十二节 日晒疮 .....     | 94  |
| 第十三节 白疔 .....      | 95  |
| 第十四节 红蝴蝶疮 .....    | 98  |
| 第十五节 摄领疮 .....     | 102 |
| 第十六节 风瘙痒 .....     | 103 |
| 第十七节 粉刺 .....      | 105 |
| 第十八节 黧黑斑 .....     | 106 |
| 第十九节 白癜风 .....     | 108 |
| 第二十节 油风 .....      | 109 |
| <br>               |     |
| 第四章 性传播疾病 .....    | 117 |
| 第一节 概论 .....       | 117 |
| 第二节 淋病 .....       | 118 |
| 第三节 梅毒 .....       | 121 |
| 第四节 非淋菌性尿道炎 .....  | 124 |
| 第五节 艾滋病 .....      | 127 |
| 第六节 尖锐湿疣 .....     | 130 |
| 第七节 软下疳 .....      | 132 |
| 第八节 生殖器疱疹 .....    | 135 |
| 第九节 性病性淋巴肉芽肿 ..... | 138 |
| <br>               |     |
| 第五章 男性前阴病 .....    | 142 |
| 第一节 概论 .....       | 142 |
| 第二节 子痛 .....       | 145 |
| 第三节 水疝 .....       | 148 |
| 第四节 精浊 .....       | 151 |
| 第五节 精癯 .....       | 154 |
| 第六节 子痰 .....       | 157 |
| 第七节 男子不育症 .....    | 159 |
| 第八节 阳痿 .....       | 161 |
| 第九节 早泄 .....       | 163 |

|                 |     |
|-----------------|-----|
| 第六章 肛门直肠疾病      | 167 |
| 第一节 概论          | 167 |
| 第二节 痔           | 172 |
| 第三节 肛裂          | 179 |
| 第四节 肛痈          | 182 |
| 第五节 肛漏          | 184 |
| 第六节 息肉痔         | 187 |
| 第七节 脱肛          | 189 |
| 第八节 锁肛痔         | 191 |
| 第七章 其他外科疾病      | 196 |
| 第一节 烧烫伤         | 196 |
| 第二节 毒蛇咬伤        | 201 |
| 第三节 瘰病          | 204 |
| 第四节 脱疽          | 210 |
| 第五节 青蛇毒         | 213 |
| 第六节 冻疮          | 215 |
| 第七节 破伤风         | 217 |
| 第八节 脓疮          | 219 |
| 第九节 褥疮          | 221 |
| 附录一 方剂汇编        | 225 |
| 附录二 主要参考书目      | 244 |
| 附录三 《中医外科学》教学大纲 | 245 |

# 绪论

中医外科学历史悠久,源远流长,历代名医辈出,著作浩瀚,几千年来曾为中华民族的繁衍昌盛作出了历史性贡献,而今仍对人类的健康事业发挥着重要作用。其内容丰富,独具特色和优势,在中医临床学科中占有重要地位,有着广阔的发展前景。了解中医外科学的发展简史、研究范围及其命名规律,对学习中医外科学和临床实践具有一定促进作用。

## 一、中医外科学的发展概况及历史成就

中医外科学始终与人类的生产、生活和社会的科技进步紧密联系在一起。在距今约 100 万年以前的原始社会时期,中华民族的祖先在与大自然的斗争中,险恶的生活和生产环境容易造成创伤等外科疾病,人们因此选用自然界的泥土、野草、树叶等对伤口予以处理,如涂敷伤口、压迫止血等,外科简易疗法即从此产生。以后又发展到用砭石刺开排脓的方法治疗脓肿。殷商时期已有“疾自(鼻)、疾耳、疾齿、疾足、疾止(指或趾)、疥、疔”等外科病名的记载。至周代,则已将外科医师称为“疡医”,主治肿疡、溃疡、金创和折疡,从而为研究和发展中医外科学奠定了基础。

春秋时期所著的《五十二病方》中,即载有痈、疽、痔疾、皮肤病等 38 种外科疾病,手术方面也达到了一定水平。我国第一部医学巨著《黄帝内经》中涉及外科病名虽仅有 30 多种,但书中所阐述的“高粱之变,足生大丁”、“因而饱食,筋脉横解,肠澼为痔”等外科疾病的病因病机论述,却一直影响着后世。战国时期出现的第一位外科医师——医洵,即曾有“为宣王割痤,为惠王割痔,皆愈”的记载。

汉代名医张仲景所著的《伤寒杂病论》中,有关肠痈、寒疝、狐惑病等病证的论述,以及甘草泻心汤、大黄牡丹汤、薏苡附子败酱散、乌梅丸等方剂,一直为后世习用。东汉末年擅长外科的名医华佗,是世界上第一位应用麻沸散给患者做全身麻醉,进行死骨剔除和剖腹等手术的医学家,在医学界有“外科鼻祖”之誉称。

晋代刘涓子所著《刘涓子鬼遗方》是我国现存的第一部外科专著,该书不仅主要论述痈疽的鉴别诊断和治疗,还载有内治、外治处方 140 个。葛洪所著的《肘后备急方》中记载的用海藻治瘰病,在世界上最早提出了用含碘食物治疗甲状腺疾病;记载用狂犬脑组织外敷治疗狂犬咬伤,开创了用免疫治疗狂犬病之先河。

隋代巢元方等编著的《诸病源候论》是我国现存最早的一部论述病因病机的专著,书中对许多外科疾病,尤其是皮肤病的病因病机的论述较为详尽。书中有关对疥疮病源的认识,即疥疮由疥虫引起,是世界上最早提出的;对漆疮“人有禀性畏漆,但见漆便中其毒”的认识,均为当今医学界所公认。

唐、宋、金元时期论述外科病的著作亦较多,如唐·孙思邈《备急千金要方》、王焘《外台秘要》;宋·陈自明《外科精要》、李迅《集验背疽方》;元·朱震亨《外科精要发挥》、危亦林《世

医得效方》等。李迅的《集验背疽方》为论治“背疽”一种外科疾病的专著,对后世有一定影响。

明清时期,外科名医颇多,名著也大量涌现,如明·薛己的《外科发挥》和《外科枢要》、陈实功的《外科正宗》、汪机的《外科理例》、窦梦麟的《疮疡经验全书》、申斗垣的《外科启玄》、王肯堂的《疡医证治准绳》、张介宾的《外科铃》、陈司成的《霉疮秘录》;清·祁坤的《外科大成》、顾世澄的《疡医大全》、王维德的《外科全生集》、高秉钧的《疡科心得集》、吴谦等的《医宗金鉴·外科心法要诀》等等。该时期最有影响的为当时已基本形成的正宗派、全生派和心得派外科三大学术流派。“正宗派”以明·陈实功所著的《外科正宗》为代表,该书内容丰富,条理清晰,列证最多,论治最详,在外科手术方面记载的“脱疽指趾关节离断术、鼻息肉摘除术、食道异物取出术、自刎断喉吻合术、腹腔穿刺排脓术、口唇创伤缝合术、缺耳缺唇矫形术”等,都很有实用价值,并代表了当时医学的先进性,故后世医家称该书为“列证最详,论治最精”;“全生派”以清·王维德的《外科全生集》为代表,该书创立的以阴阳为主的辨证论治外科理论和自拟的阳和汤、醒消丸、小金丹、犀黄丸等,一直为后世所习用;“心得派”以清·高秉钧《疡科心得集》为代表,提出“外疡实从内出论”,注重外证与内证的关系,并将温病学术应用于外科学中,用三焦辨证揭示外科疾病的病因与发病部位的关系,即上部多风温风热、中部多气郁火郁、下部多湿火湿热,并首先将犀角地黄汤、紫雪丹、至宝丹等用于疗疮走黄、疽毒内陷的治疗中。

中华人民共和国成立以后,由于西医学的渗透和与中医的不断结合,中医外科学则进入了一个新的历史发展时期,不仅独具特色和优势的传统中医外科理论与技术得以较全面发挥,更与西医学理论和实践相结合,不断发展了传统中医外科学术,创造了很多新的成果,如中西医结合治疗附骨疽、皮肤病、肛门直肠病、急腹症、烧烫伤等,都取得了举世瞩目的可喜成果,从而使中医外科学更具备了广阔的发展前景。

## 二、中医外科学的研究范围

中医外科学已有几千年的发展历程,随着时代的变迁、社会的进步、医学的发展及其分工不断细化,中医外科学的研究范围亦在不断变化之中。

远古时期,凡生于人体皮、肉、筋、脉、骨,有体表症状可寻,能用肉眼观察得到的一切体表疾患,均属外科范畴。至周代,中医外科成为独立的专科,其研究范围包括肿疡、溃疡、金创和折疡一类疾病。此后,随着医学研究的不断深化和专门化,分科愈来愈细:将发于脏腑间的内痛,如肺痛、肝痛等归属内科;跌仆损伤、骨折等归属伤科或骨伤科;发于眼、耳、鼻、咽喉的疾病归属眼科和五官科;疳腮归小儿科等等。尽管如此,中医外科学所研究的疾病还是比较广泛的,诸如外科体表感染类、皮肤病类、性传播疾病类、男性前阴病类、肛门直肠病类、体表肿瘤类、周围血管病类以及其他外科杂病等。目前中医外科临床已将其分设为疮疡科、皮肤科、肛肠科(亦称痔瘘科)、烧伤科、肿瘤科、乳腺病科等。由此可见,中医外科学已经成为体系较为独立,特色较为鲜明的中医学的重要组成部分。

## 三、中医外科疾病的命名规律

中医外科学是中医学的一部分,有着悠久的历史,历代各家著作中所载外科疾病的病名,由于地区不同,方言不一,而名称各异。有的一个病名可包括多种性质的疾病;有的同一

性质的疾病,因所患部位、阶段、形状的不同,而有不同名称,给初学者造成很大困难。

外科疾病的病名虽然名目繁多,但从它的命名含义来看,还是有一定规律可循。一般多依据形象、部位、色泽、穴位、病因、特征、大小等来分别命名。

以形象命名的,如岩、蛇头疔、鹅掌风等。

以发病部位命名的,如乳痈、颈痈、肛漏等。

以疾病颜色命名的,如丹毒、白癜风、红蝴蝶疮等。

以穴位命名的,如人中疔、委中毒、百会疽等。

以病因命名的,如冻疮、漆疮、风疹块等。

以疾病特征命名的,如流注、流痰、烂疔、瘰癧等。

以范围大小命名的,如疔、痈、发等。

以上所列举的一些中医外科疾病常用的一般命名方法和规律,供初学者翻阅中医古代文献时参考。

(吴恒亚)



# 第一章 外 疡

## 第一节 概 论

外疡是指感染因素引起的一切体表化脓性疾患的总称。“疮”和“疡”在古代和近代中医文献中多未予分开,或互释,或通称“疮疡”。“疮”既见于体表化脓性疾病中,如疔疮、发际疮、坐板疮等,更见于皮肤疾病中,如热疮、蛇串疮、黄水疮、疥疮、漆疮、湿疮等;“疡”或广义涵盖一切外科疾病,如《疡医》和《疡医大全》,亦狭义于外科感染性疾病,如肿疡、溃疡等。为使外科疾病命名相对严谨,更具有科学性,依据《朱仁康临床经验集·疮疡分类》,本章将体表化脓性疾病定名为“外疡”,包括痈、有头疽、疔、疖、丹毒、附骨疽、流注、流痰、瘰癧等外科感染性疾病;“疮”均定名于皮肤病中,如疥疮、漆疮、湿疮等。外疡相当于西医学的外科感染,包括特异性感染性疾病和非特异性感染性疾病。

### 【病因病机】

#### (一) 致病因素

外疡虽发于人体的体表,但亦多由各种致病因素作用于人体,导致人体内部的阴阳失去相对平衡,脏腑功能失调,而发生的各种各样的外科疾病。综合历代文献论述的外疡病因,常见的有外感六淫邪毒、情志内伤、感受特殊之毒、外来伤害、饮食不节、房室劳损六个方面。兹分述于下:

1. 外感六淫邪毒 风寒暑湿燥火六淫邪毒均可致病而发为外疡。六淫邪毒侵袭与人体正气强弱有着密切关系,正气强盛则不易为其害,反之则易患病。在发病过程中,六淫邪毒不仅常互相兼夹,并可在一定条件下相互转化,如风、寒、暑、湿、燥诸邪在病理变化中,皆能化热生火,所以外疡中以“热毒”、“火毒”为最常见的病因。六淫邪毒在外疡中的致病,也与其性质和特点有关,如:

(1) 风邪:风为百病之长,善行数变,发病迅速,多为阳邪,患处可出现红肿或皮色不变,或痛无定处,或痒挛抽搐;风性向上,易在面颈、上肢等体表部位发病。且风邪每易夹他邪,常风热、风寒、风湿等相合为病,如“多发性疖病”。

(2) 寒邪:寒为阴邪,其性凝滞,易致血瘀脉塞,或乘机体阳虚而直中于里,如“流痰”等。

(3) 暑邪:暑为阳邪,每多夹湿,有明显的季节性,暑湿熏蒸,郁阻肌肤可发为“暑疖”。

(4) 湿邪:湿为阴邪,易遏伤阳气,阻碍气机,并能随所偏盛而化寒化热。湿邪重浊黏滞,患病多缠绵难愈,如“多发性疖病”等;湿性下趋,好侵犯人体下部,如“委中毒”等。

(5) 火邪:火为阳邪,其性炎上;火为热之极,热为火之渐;五气过极皆能化火生热。因此,火热之邪为外疡最常见的致病因素,正如《医宗金鉴·外科心法要诀》曰:“痈疽原是火毒生,经络阻塞气血凝”。临床常见的“痈、疽、疔、疖、丹毒、附骨疽、流注”等均与火热之邪有关。