

图表解中医

备考

丛书

# 中医外科学

主编◎裴晓华 王旭昀

- ◎教材大瘦身，重点考点凸显，一目了然
- ◎——教师备课的好帮手
- ◎图表化内容，执简驭繁，清晰易记
- ◎——考生过关的杀手锏

总主编◎翟双庆

中国医药科技出版社

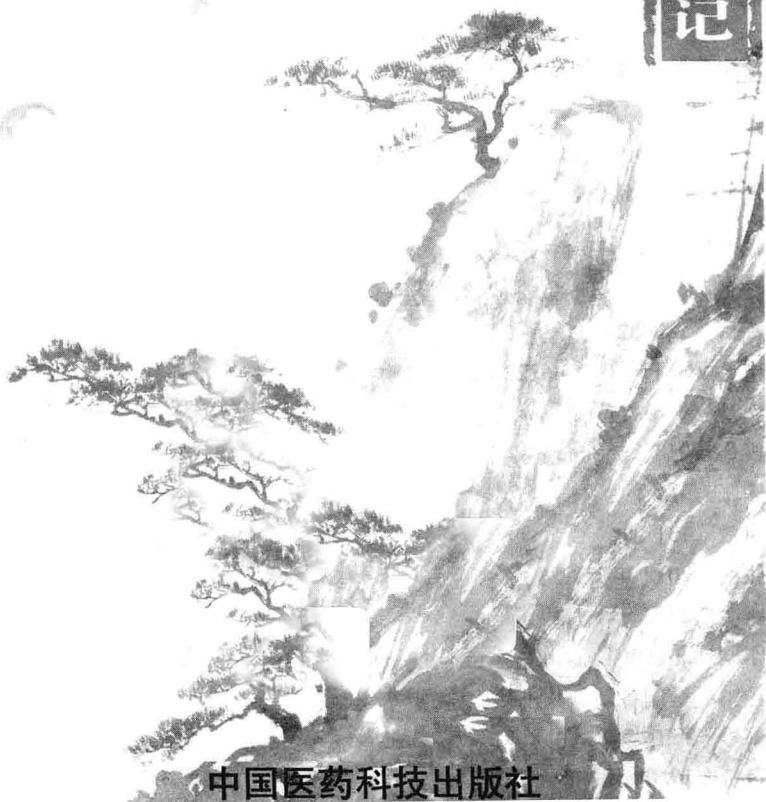
◎图表解中医备考丛书◎

# 中医外科学

ZHONGYIWAIKEXUE

主编 裴晓华 王旭昀

备考  
学习  
笔记



中国医药科技出版社

## 内 容 提 要

全书分为十四个单元，每单元又根据情况不同划分了小节。每一部分内容之前均有考点重点点拨，以提示考生本部分内容的考试重点。本书是与执业医师资格考试及其他中医类考试相衔接而编写的。在编写过程中始终坚持密切结合考试，突出考试重点的原则，贯彻“少而精”精神，减少不必要的重复和无考点内容出现，以真正帮助考生通过各种中医类考试。

### 图书在版编目（CIP）数据

中医外科学/裴晓华，王旭昫主编. —北京：中国医药科技出版社，2012. 1

（图表解中医备考丛书/翟双庆主编）

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5224 - 4

I. ①中… II. ①裴… ②王… III. ①中医外科学 - 自学参考资料  
IV. ①R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2011）第 224994 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 958 × 650mm 1/16

印张 9 1/4

字数 131 千字

版次 2012 年 1 月第 1 版

印次 2012 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京市密东印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5224 - 4

定价 19.00 元

《图表解中医备考丛书》

## 总编委会

总主编 翟双庆

副总主编 范志霞 王文澜 赵鲲鹏

编委 (按姓氏笔画排序)

王天芳 王文澜 王庆甫 王旭昀

王 玫 王新月 许 华 许筱颖

杨 桢 杨毅玲 李 雁 李赛美

邹纯朴 罗颂平 钟嘉熙 高 琳

郭 义 黄 斌 曹灵勇 温成平

裴晓华 薛晓琳

# 前 言

## contents

目前，各种中医类考试越来越多，包括中医执业医师资格考试、研究生入学考试、中医药院校在校生结业考试、卫生专业资格考试、继续教育考试等。各版本教材也编得越来越厚，拓展内容越来越多，这对于考生来说，无疑增加了应试难度。为了帮助各级考生对重点课程知识点的掌握，中国医药科技出版社策划出版了《图表解中医备考丛书》，本套丛书的主编多为国家级或省级精品课程的学科带头人，参编人员为多年从事教学、有丰富教学经验的资深教授，或者是对各种考试考点非常熟悉的教学一线人员。从而，保证了本丛书内容的权威性和科学性。

随着教材使用的多元化，各校使用的教材也存在差异，但五年制教学大纲却是一致的，基于此，本丛书内容以教学大纲为核心，本着将教材内容编薄、编精的原则，每本书的篇幅控制在相当于教材的 $1/3 \sim 1/2$ ，只收录考点重点。这样将大大节省考生的复习时间，减轻负担。对于内容形式的表达，以图和表格为主，原则为：能用图表说明的一律采用图表形式；可以分条论述的不要成段地罗列论述；部分分册，对于高频重点考点内容用下划线标注，以示突出；考点有重点提示——【考点重点点拨】。为了照顾到本科结业考试和研究生考试、自考等学生需求，在每章或每一独立单元后加设【思考题】一项，指出一些阐述题常考的题眼。

本丛书的编写不仅是教材内容精简后的精华，更是帮助考生通过考试的重点提示，使学生在掌握重点知识的同时对考点进行针对性复习。

最后祝愿考生通过学习本丛书，能够熟练掌握各门课程的重点内容，顺利通过各种考试！

丛书编委会  
2011年12月

## 编写说明

中医外科学是以中医药理论为指导,研究以人体体表症状为主的外科疾病证治规律及预防保健的一门临床学科,是高等中医药院校五年制中医专业主干课程之一。

本门课程的教学目的是通过课堂和临床教学,使学生系统掌握中医外科学的基础理论和常见病的辨证论治规律及预防知识;熟悉中医外科疾病的主要内、外治法和操作技能以及急诊处理原则。本书是为了配合执业医师法的实施,与执业医师资格考试及其他中医类考试相衔接而编写。所以,在编写过程中始终坚持密切结合考试,突出考试重点的原则,贯彻“少而精”精神,减少不必要的重复和无考点内容出现,以真正帮助考生通过各种中医类考试。

全书分为十四个单元,每单元又根据情况不同划分了小节。每一部分内容之前均有考点重点点拨,以提示考生本部分内容的考试重点。

由于时间仓促,不妥之处在所难免,敬请各位同道不吝赐教。

编者  
2011年9月

# 目 录

## contents

第一单元 中医外科学发展概况 .....	(1)
第二单元 中医外科学命名、基本术语 .....	(4)
第三单元 中医外科疾病的病因病机 .....	(7)
第四单元 中医外科疾病辨证 .....	(11)
第五单元 中医外科疾病治法 .....	(16)
第一节 内治法 .....	(16)
第二节 外治法 .....	(18)
第六单元 疮疡 .....	(21)
第一节 疔 .....	(21)
第二节 疔 .....	(23)
第三节 痈 .....	(26)
第四节 发 .....	(28)
第五节 有头疽 .....	(29)
第六节 丹毒 .....	(31)
第七节 无头疽 .....	(33)
第八节 走黄与内陷 .....	(34)
第九节 瘰疬 .....	(36)
第十节 褥疮 .....	(37)
第十一节 窦道 .....	(38)
第七单元 乳房疾病 .....	(40)
第一节 概述 .....	(40)
第二节 乳痈 .....	(42)
第三节 粉刺性乳痈 .....	(46)
第四节 乳漏 .....	(47)
第五节 乳癖 .....	(48)



第六节	乳核	(50)
第七节	乳衄	(52)
第八节	乳岩	(52)
<b>第八单元</b>	<b>瘰</b>	<b>(56)</b>
第一节	概论	(56)
第二节	气瘰	(57)
第三节	肉瘰	(59)
第四节	瘰疬	(60)
第五节	石瘰	(61)
<b>第九单元</b>	<b>瘤、岩</b>	<b>(63)</b>
第一节	概论	(63)
第二节	血管瘤	(64)
第三节	肉瘤	(64)
第四节	失荣	(65)
第五节	肾岩	(67)
<b>第十单元</b>	<b>皮肤及性传播疾病</b>	<b>(69)</b>
第一节	概论	(69)
第二节	热疮	(71)
第三节	蛇串疮	(72)
第四节	疣	(73)
第五节	癣	(73)
第六节	疥疮	(77)
第七节	湿疮	(78)
第八节	接触性皮炎	(80)
第九节	药毒	(81)
第十节	瘾疹	(82)
第十一节	牛皮癣	(83)
第十二节	猫眼疮 (多形性红斑)	(84)
第十三节	白疣	(85)
第十四节	粉刺	(86)
第十五节	酒渣鼻	(86)





第十六节 瓜藤缠 .....	(87)
第十七节 红蝴蝶疮 (红斑狼疮) .....	(88)
第十八节 淋病 .....	(89)
第十九节 梅毒 .....	(90)
第二十节 尖锐湿疣 .....	(92)
第二十一节 生殖器疱疹 .....	(93)
第二十二节 艾滋病 .....	(93)
<b>第十一单元 肛门直肠疾病 .....</b>	<b>(95)</b>
第一节 概论 .....	(95)
第二节 痔 .....	(98)
第三节 息肉痔 .....	(101)
第四节 肛隐窝炎 .....	(102)
第五节 肛痈 .....	(102)
第六节 肛漏 .....	(103)
第七节 肛裂 .....	(104)
第八节 脱肛 .....	(106)
第九节 锁肛痔 .....	(107)
<b>第十二单元 泌尿男性疾病 .....</b>	<b>(109)</b>
第一节 概论 .....	(109)
第二节 子痈 .....	(110)
第三节 子痰 .....	(112)
第四节 阴茎痰核 .....	(112)
第五节 尿石症 .....	(113)
第六节 男性不育症 .....	(114)
第七节 慢性前列腺炎 .....	(116)
第八节 前列腺增生症 .....	(117)
第九节 血精 (精囊炎) .....	(120)
<b>第十三单元 周围血管疾病 .....</b>	<b>(122)</b>
第一节 概论 .....	(122)
第二节 股肿 .....	(123)
第三节 血栓性浅静脉炎 .....	(125)



第四节	筋瘤	·····	(126)
第五节	疔疮	·····	(127)
第六节	脱疽	·····	(128)
<b>第十四单元</b>	<b>其他外科疾病</b>	·····	<b>(131)</b>
第一节	冻疮	·····	(131)
第二节	烧伤	·····	(132)
第三节	毒蛇咬伤	·····	(133)
第四节	破伤风	·····	(134)
第五节	肠疝	·····	(136)

# 第一单元 中医外科学发展概况

## 【考点重点点拨】

1. 明清时期中医外科学主要学术流派及代表人物。
2. 外科发展简史及代表著作。

## 一、外科发展简史

(1) 殷商时期出土的甲骨文已有外科病名的记载，如“疾自、疾耳、疾齿、疾舌疾足、疾止、疥、疔”等。

(2) 《五十二病方》是我国现存最早的医书，书中已有痈、疽、金疮、痔疾、皮肤病等许多外科病的记载，并记录了砭法、灸法、熨法、熏法、角法、按摩等疗法。

(3) 《素问·生气通天论》中的“膏粱之变，足生大疔”等，并最早提出用截趾手术治疗脱疽。

(4) 汉末华佗是我国历史上著名的外科医生，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。

(5) 两晋、南北朝时期，由龚庆宣所撰的我国现存第一部外科专著《刘涓子鬼遗方》问世。

(6) 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；同时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。

(7) 巢元方所著《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”。

(8) 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。

(9) 金元时期的代表著作有：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，它首次把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。

(10) 陈司成的《霉疮秘录》是我国第一部梅毒病专著。

(11) 吴师机的《理渝骈文》，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。

## 二、明清时期外科学术流派

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和全生派、心得派。

派别	代表著作	学术思想
正宗派	明·陈实功 《外科正宗》	重视脾胃，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	清·王维德 《外科全生集》	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，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	清·高锦庭 《疡科心得集》	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、至宝丹等治疗疗疮走黄



## 思考题

1. 简述中医外科学发展简史。
2. 简述明清时期中医外科学主要学术流派。

## 第二单元 中医外科学命名、基本术语

### 【考点重点点拨】

1. 疾病命名原则及基本术语。
2. 常见外科疾病的命名方法。

### 一、外科疾病命名原则

外科疾病的命名虽然繁多，但从其命名方法来看，还是有一定规律可循的。

命名原则	命名方法	举 例
依据其发病部位、穴位、脏腑、病因、形态、颜色、特征、范围、病程、传染性等分别加以命名	以部位命名	如乳痈、子痈、对口疽等
	以穴位命名	如人中疔、委中毒、臁中疽等
	以脏腑命名	如肠痈、肝痈、肺痈等
	以病因命名	如破伤风、冻疮、漆疮等
	以形态命名	如蛇头疔、鹅掌风等
	以颜色命名	如白驳风、丹毒等
	以疾病特征命名	如烂疔、流注、湿疮等
	以范围大小命名	如小者为疔，大者为痈等
	以病程长短命名	如千日疮等
	以传染性命名	如疫疔等
两种命名方法同时应用	如乳岩、肾岩翻花等，既含有部位，又具有疾病的特征	



## 二、基本术语

名称	概念
疡	又称外疡，是指一切外科疾病的总称。疡科即外科
疮疡	广义上是指一切体表外科疾患的总称；狭义是指发于体表的化脓性疾病
肿疡	指体表外科疾病尚未溃破的肿块
溃疡	指一切外科疾病溃破的疮面
胬肉	疮疡溃破后出现过度生长，高突于疮面或暴翻于疮口之外的腐肉
痈	痈者，壅也。指气血被邪毒整聚而发生的化脓性疾病。一般分为外痈和内痈两大类。外痈是指生于体表皮肉之间的化脓性疾病；内痈是生于脏腑的化脓性疾病
疽	疽者，阻也。指气血被毒邪阻滞而发于皮肉筋骨的疾病，常见的有有头疽和无头疽两类。有头疽是发生在肌肤间的急性化脓性疾病，相当于西医的痈。无头疽是指多发于骨骼或关节间等深部组织的化脓性疾病，相当于西医的骨髓炎、骨结核、化脓性关节炎等
根盘	肿疡基底周围之坚硬区，边缘清楚。根盘收束者多为阳证，平塌者多为阴证
根脚	指肿疡之基底根部。一般多用于有粟粒状脓头、如钉丁之状的疔的基底根部的描述。根脚收束多为阳证，根脚软陷为成脓，根脚散漫或塌陷多提示可能发生走黄
应指	指患处已化脓（或有其他液体），用手按压时感觉内有波动感
护场	指在疮疡的正邪交争中正气能够约束邪气，使之不至于深陷或扩散所形成的局部作肿范围。有护场说明正气充足，疾病易愈；无护场说明正气不足，预后较差
漏	指溃口处脓水淋漓不止，犹如滴漏。它包括两种不同性质的病理改变，一是瘻管，指体表与脏腔之间的病理性管道，伴有脓水淋漓，具有内口和外口；或溃口与溃口相通的病理性管道。二是窦道，指深部组织通向体表的病理性盲管，伴脓水淋漓，一般只具有外口而无内口
痰	指发于皮里膜外、筋肉骨节之间，或软或硬，或按之有囊性感的包块，属有形之痰，多为阴证。临证中以痰取名的疾病归纳起来大致有两类：一类是疮疡性病变，如流痰、子痰等；一类是囊肿性病变，如痰包、痰核等。还有一些疾病虽不以痰命名，但其病因与痰有关，如气瘰、肉瘰等
毒	凡是导致机体阴阳平衡失调，对机体产生不利影响的因素统称为毒。中医外科以毒取名的疾病很多，包括范围较广，通常是指有传染性的疾病，如时毒；或火毒症状明显、发病迅速的一类疾病，如丹毒；或某些疾病尚难以定出确切病名者，如无名肿毒等
结核	泛指一切皮里膜外浅表部位的病理性肿块，非指西医之结核病。如形容瘰疬肿大之淋巴结为“结核累累，有如串珠”，描述乳房内肿块性疾病之“乳中结核，形如梅李”等
岩	病变部肿块坚硬如石，高低不平，固定不移，形似岩石，破溃后疮面中间凹陷较深，状如岩穴，故称之为岩。岩与癌相同
五善	“善”就是好的征象，在病程中出现善的症状表示预后较好。“五善”包括心善、肝善、脾善、肺善、肾善



续表

名称	概念
七恶	“恶”就是坏的征象，在病程中出现恶的症状表示预后较差。“七恶”包括心恶、肝恶、脾恶、肺恶、肾恶、脏腑败坏、气血衰竭（脱证）
顺证	“顺”就是正常的征象，但并不是指生理功能的正常情况。外科疾病在其发展过程中按着顺序出现应有的症状者，称为“顺证”
逆证	“逆”就是反常的征象，外科疾病在其发展过程中不以顺序而出现不良的症状者，称为“逆证”



### 思考题

1. 简述中医外科疾病命名原则。
2. 简述常用外科术语的概念。



### 复习自测

- A. 溃疡      B. 疮疡      C. 肿疡      D. 脓疡  
E. 痈疽

1. 一切体表浅显的外科疾患称
2. 一切体表未溃破的肿块称

参考答案：1. B      2. C



## 第三单元 中医外科疾病的病因病机

### 【考点重点点拨】

1. 中医外科发病因素。
2. 中医外科发病机制。

### 一、致病因素

外科疾病的致病因素包括外感六淫、情志内伤、饮食不节、外来伤害、劳伤虚损、感受特殊之毒、痰饮瘀血等。其中，特别需要强调的是，在发病过程中，由于风、寒、暑、燥诸邪毒均能化热生火，所以外科疾病的发生尤以“热毒”、“火毒”最为常见，正如《医宗金鉴·外科心法要诀》所说“痈疽原是火毒生”。大家在针对考试时，重点掌握各种致病因素的名称，对其具体特点只需作一般了解。

致病因素	特 点
外感六淫	风 风为阳邪，善行而数变，故发病迅速，多为阳证。风性燥烈，风性上行，多侵犯人体上部。风邪致病特点为其肿宣浮，患部皮色或红或不变，痛无定处，走注甚速，伴恶风、头痛等全身症状
	寒 具有“寒主收引”、“寒胜则痛”的特征，且侵袭人体易致局部气血凝滞，血脉流行失常，故易生冻疮、脱疽、流痰等；寒为阴邪，其病一般多为阴证，常侵袭人体的筋骨关节，患部特点多为色紫青暗，不红不热，肿势散漫，痛有定处，得暖则减，化脓迟缓，常伴恶寒、四肢不温、小便清长等全身症状
	暑 夏季多暑热，且暑必夹湿，暑湿逗留，易发生暑疖，甚至形成暑湿流注。同时皮肤经常处于潮湿的环境，不仅影响阳气通达于肌表，而且降低局部的抵抗力，更易为外邪所侵。暑为阳邪，具有热微则痒、热甚则痛、热胜肉腐等特征，故其致病特点多为阳证。患部焮红、肿胀、灼热，糜烂流脓或伴滋水，或痒或痛，其痛遇冷则减，常伴口渴胸闷、神疲乏力等全身症状