

中西医结合
临床外科手册

内部发行

北京中医医院

中 西 医 结 合
临 床 外 科 手 册

(内部发行)

北 京 中 医 医 院

毛主席语录

无产阶级必须在上层建筑其中包括各个文化领域中对资产阶级实行全面的专政。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

古为今用，洋为中用。

推陈出新。

团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗。

前 言

经过无产阶级文化大革命和批林批孔运动，我院广大革命医务人员的阶级斗争、路线斗争和在无产阶级专政下继续革命的觉悟不断提高，进一步加强了贯彻执行毛主席革命卫生路线的自觉性。遵照毛主席：“无产阶级必须在上层建筑其中包括各个文化领域中对资产阶级实行全面的专政”和“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，我院外科医务人员在院党委的领导下，在防治、科研、教学的实践中，积极开展中西医结合工作，并进行了群众性的总结。在此基础上，吸收了兄弟单位的先进经验，编写了这本《中西医结合临床外科手册》。

这本小册子的内容是在唯物辩证法的思想指导下，以外科常见病、多发病为主，对每个病除简述其中西医的基本概念和病因病理外；在诊断上，提出其西医的诊断要点和中医的辨证依据，力求做到辨病与辨证相结合；在治疗上，从整体观念出发，分述其中医辨证方药、针灸治疗、西医西药、局部治疗、手术治疗的原则和具体内容。使之既体现中医辨证施治的特点，局部治疗与整体治疗相结合，又尽可能的将中西两法有机地加以组合。此外，还收编了外科常用的诊疗技术和常用内服、外用中成药，以备查阅。

由于我们对马列主义和毛主席著作学习的不够，开展中西医结合工作的时间较短，经验还很不足，其中必然会存在

不少缺点和错误，诚恳地希望广大医药卫生工作人员提出批评指正。

北京中医医院

1975年4月

目 录

第一篇 总 论

第一章 外科辨证特点	1
第一节 辨病与辨证.....	1
第二节 整体辨证与局部辨证.....	3
第二章 手术前、后处理	14
第一节 针刺护理的应用.....	14
第二节 腹部外科革除 “两管一禁”常规的措施.....	19
第三节 手术后常见并发症 中医辨证治疗.....	22
第三章 水与电解质平衡在外科的应用	36
第一节 水与电解质失衡.....	36
第二节 酸硷失衡.....	44
第四章 休克	47
第一节 休克的分类及病因病理.....	48
第二节 休克的诊断及临床分度.....	52
第三节 休克的治疗.....	55
第四节 休克的并发症及处理.....	68

第二篇 外科常见病

第一章 外科感染	77
-----------------------	----

第一节	疔及疔病	77
第二节	面部疔肿	81
第三节	手部感染	84
第四节	疖	87
第五节	急性蜂窝织炎	92
第六节	深部脓肿	94
第七节	丹毒	97
第八节	急性淋巴管炎	102
第九节	急性淋巴结炎	104
第十节	脐部感染	107
第十一节	流行性腮腺炎	109
第十二节	化脓性腮腺炎	111
第十三节	全身性化脓性感染	114
第十四节	下肢慢性溃疡	119
第十五节	窦道	123
第十六节	耳前瘻管	126
第十七节	褥疮	128
第十八节	气性坏疽	133
第十九节	破伤风	137
第二章	烧伤、冻伤	144
第一节	烧伤	144
第二节	冻伤	154
第三章	颈部疾病	157
第一节	颈部淋巴结结核	157
第二节	甲状腺舌管囊肿(瘻)	161
第三节	颈部囊状淋巴管瘤	165

第四节	甲状腺炎	166
第五节	单纯性甲状腺肿	169
第六节	甲状腺腺瘤	172
第七节	甲状腺机能亢进	174
第八节	甲状腺机能减退	178
第九节	甲状旁腺机能亢进	180
第四章	乳房疾病	183
第一节	乳头皲裂	183
第二节	急性乳腺炎	185
第三节	乳房结核	189
第四节	乳房瘘管	192
第五节	慢性纤维增生性乳房病	194
第六节	男性乳房发育症	198
第七节	乳房纤维腺瘤	201
第八节	乳腺导管内乳头状瘤	203
第九节	乳头湿疹样癌(柏哲特氏乳头病)	205
第十节	乳腺癌	207
第五章	胸部疾病	213
第一节	肋软骨炎	213
第二节	胸壁结核	216
第三节	肺脓肿	221
第四节	脓胸	225
第五节	结核性脓胸	229
第六节	食管癌	231
第七节	贲门痉挛	234
第六章	腹部疾病	237

第一节	腹外疝	237
第二节	胃石症	240
第三节	急性胃扩张	242
第四节	胃下垂	245
第五节	幽门梗阻	248
第六节	溃疡病急性穿孔	250
第七节	胃癌	259
第八节	胆道蛔虫症	264
第九节	急性胆囊炎	269
第十节	胆石症	272
第十一节	急性梗阻性化脓性胆管炎	276
第十二节	慢性胆道感染	279
第十三节	细菌性肝脓肿	281
第十四节	膈下脓肿	284
第十五节	门静脉高压症	287
第十六节	急性胰腺炎	292
第十七节	慢性胰腺炎	298
第十八节	肠梗阻	300
第十九节	急性阑尾炎	312
第二十节	阑尾周围脓肿	318
第二十一节	慢性阑尾炎	322
第二十二节	肠系膜淋巴结炎	326
第二十三节	肠结核	328
第二十四节	溃疡性结肠炎	332
第二十五节	结肠癌	336
第二十六节	伪膜性肠炎	341

第二十七节	急性腹膜炎	345
第二十八节	结核性腹膜炎	349
第二十九节	髂窝脓肿	352
第三十节	盆腔脓肿	355
第七章	肛门直肠疾病	357
第一节	肛门周围湿疹	357
第二节	肛窦炎	360
第三节	肛裂	362
第四节	痔	364
第五节	肛门周围脓肿	370
第六节	肛痿	373
第七节	直肠脱垂	377
第八节	直肠息肉	380
第九节	肛管、直肠癌	382
第八章	泌尿生殖系统疾病	385
第一节	急性尿道炎	385
第二节	膀胱炎	387
第三节	急性肾盂肾炎	390
第四节	前列腺炎(附:精囊炎)	393
第五节	急性前庭大腺炎	397
第六节	急性尿潴留	400
第七节	精索静脉曲张	403
第八节	鞘膜积液	406
第九节	急性附睾炎	408
第十节	附睾结核	411
第十一节	阴囊象皮肿	414

第十二节	泌尿系结石	416
第十三节	肾挫伤	419
第十四节	肾结核	421
第九章	血管疾病	425
第一节	下肢静脉曲张	425
第二节	血栓性静脉炎	428
第三节	血栓闭塞性脉管炎	432
第四节	肢端动脉痉挛病（雷诺氏病）	437
第五节	无脉症	441
第六节	结节性动脉周围炎	444
第七节	闭塞性动脉硬化症	446
第十章	皮及皮下软组织疾病	449
第一节	鸡眼	449
第二节	疣	450
第三节	胼胝	451
第四节	皮脂腺囊肿	451
第五节	脂肪瘤	452
第六节	纤维瘤	454
第七节	血管瘤	455
第八节	瘢痕疙瘩	458
第十一章	运动系统疾病	459
第一节	腱鞘炎	459
第二节	腱鞘囊肿	461
第三节	腰腿痛	463
第四节	化脓性骨髓炎	470
第五节	外伤性关节炎	475

第六节	化脓性关节炎	478
第七节	骨性关节炎(增生性关节炎、老年性关节炎)	482
第八节	骨与关节结核	485
第九节	多发性神经炎	490

第三篇 外科常用诊疗技术

第一章	临床检查技术	495
第一节	尿糖定性试验	495
第二节	皮肤温度测定法	496
第三节	超声波检查	497
第四节	静脉压测定法	499
第五节	中心静脉压测定法	500
第六节	胃液分析	502
第七节	十二指肠引流	503
第二章	穿刺技术	506
第一节	胸腔穿刺术	506
第二节	腹腔穿刺术	508
第三节	股动脉穿刺术	510
第四节	肝脏穿刺术	510
第三章	内窥镜检查	512
第一节	胃镜检查法	512
第二节	肛门镜、直肠镜、乙状结肠镜检查法	514
第三节	膀胱镜检查法	515

第四章	造影术	519
第一节	胆囊造影术.....	519
第二节	胆道造影术.....	520
第三节	静脉肾盂造影术.....	523
第四节	后腹膜充气造影术.....	524
第五章	同位素检查	525
第一节	放射性同位素碘 ¹³¹	
	甲状腺机能测定.....	525
第二节	放射性同位素扫描术.....	528
第三节	放射性同位素肾图.....	533
第六章	常用治疗方法	535
第一节	洗胃术.....	535
第二节	胃肠减压术.....	536
第三节	食管、胃底气囊压迫法.....	538
第四节	导尿术.....	539
第五节	灌肠及肛管排气术.....	540
第六节	氧气疗法.....	541
第七节	氧气驱虫法.....	543
第八节	氧气喷雾法.....	543
第九节	抗凝疗法.....	544
第十节	脱水疗法.....	547
第十一节	挑刺疗法.....	550
第十二节	排脓术.....	550
第十三节	薰药疗法.....	553
第十四节	低温及人工冬眠.....	554
第十五节	静脉内高营养疗法.....	558

第十六节	气管内插管术	560	
第十七节	肾脂肪囊封闭术	562	
第七章	常用急救小手术	563	
第一节	静脉切开术	563	
第二节	气管切开术	564	
第八章	复苏术	565	
第一节	心脏复苏术	565	
第二节	呼吸复苏术	567	
〔附录〕		570	
一、常用中成药		570	
(一) 常用外用中成药		570	
1. 散剂	(570)	2. 软膏	(576)
3. 硬膏	(580)	4. 药捻	(584)
5. 薰药	(585)	6. 腾洗药	(586)
7. 纱条	(587)	8. 药油	(588)
(二) 常用内服中成药		589	
1. 清热解毒类	(589)	2. 活血化瘀类	(594)
3. 软坚散结类	(597)	4. 温阳散寒类	(599)
5. 养阴清热类	(601)	6. 清热利湿类	(601)
7. 疏风通络类	(603)	8. 清暑祛湿类	(604)
9. 舒肝理气类	(606)	10. 健脾和胃类	(608)
11. 润肠通便类	(610)	12. 止咳化痰类	(611)
13. 滋补肝肾类	(613)	14. 散风止痒类	(616)
15. 杀虫止痛类	(617)	16. 宁心安神类	(618)
17. 益气养血类	(620)		
二、临床检验正常值		621	

附表：常用静脉滴注药物配伍禁忌表

第一篇 总 论

第一章 外科辨证特点

毛主席教导我们：“分析的方法就是辩证的方法，所谓分析就是分析事物的矛盾。”对于外科疾病如何辨证，同样是要运用中医的基本理论，通过问、望、闻、切四诊，收集第一手资料。联系八纲，卫、气、营、血，脏腑等辨证纲领，根据中医的核心思想——整体观念，将收集到的临床证候，按照中医的理论体系，进行分析和归纳，抓住疾病的本质和现阶段的主要矛盾，得出一个初步的概念和判断，然后在医疗的实践过程中随着疾病的发展和变化，检验和完善这个初步概念的正确性。外科疾病进行辨证施治具有一定的特殊性，所以在辨证分析时也有其特点，归纳起来有以下两个方面：

第一节 辨病与辨证

在外科疾病的临床诊断过程中，辨病与辨证相结合，是很重要的一种分析方法。中、西医由于理论体系不同，都有各自的分析和诊断方法。也就是说各自有不同的辨病与辨证的方法。但是，由于外科疾病的特殊性，从现实的情况、发展

的眼光和中西医结合的观点来看,辨病就是借助于病史的询问,体格检查以及实验室、病理、X线、同位素等现代医学技术,做出疾病的西医诊断,也就是抓住疾病的一般规律。例如,转移性右下腹痛,伴有胃肠道反应,麦氏点明显压痛,化验检查白血细胞计数增高,西医诊断为急性阑尾炎。而辨证是祖国医学认识疾病的方法,从整体观念出发,通过四诊,运用中医的基本理论,根据疾病发生的各种因素和条件,结合具体病人的不同情况和证候特点,进行分析归纳,所得出的初步概念,也就是抓住具体病人的特殊规律。例如,上述患者,除已述病象外,腹部微急拒按,恶心欲吐,大便秘结或腹泻,舌苔薄白,脉弦数,中医辨证为气血瘀滞,湿热内蕴。这样首先明确疾病的西医诊断,进而按中医方法辨证分型,既掌握它的一般性,又掌握具体病人的特殊性,把辨证与辨病结合起来,对于诊断和治疗,针对性就会更强,疗效也就能相应提高。

在疾病发展的不同阶段中,有时尚不能及时做出明确的西医诊断,例如急性腹痛的所谓“腹痛待查”,但是可以根据中医辨证进行治疗而取得疗效。有时也会出现西医的不同病种,而表现为相同的中医辨证,例如:下肢丹毒、泌尿系感染、急性附睾炎、急性前列腺炎、下肢溃疡继发感染、脚癣合并感染,都可以出现湿热下注的证型,而用清利下焦湿热的相似方法进行治疗,均可取得一定的疗效。反之,有时同一病种,在疾病的不同阶段,根据中医辨证也会出现不同的证型。例如急性阑尾炎,开始为蕴热期,表现为“气血瘀滞,湿热内蕴”,而后也可发展为成脓期,表现为“毒热炽盛、肉腐成脓”,治疗的重点也就有所不同。这样,