

新世纪 全国高等中医药院校规划教材

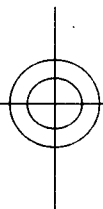


中医外科学

供中医药类专业用

主编 李曰庆

中国中医药出版社



新世纪全国高等中医药院校规划教材

中医外科学

(供中医药类专业用)

主 编 李曰庆(北京中医药大学)

主 审 王永炎(中国中医研究院)

王 沛(北京中医药大学)

中国中医药出版社

·北 京·

图书在版编目(CIP)数据

中医外科学/李曰庆主编. —北京:中国中医药出版社, 2002. 8
新世纪全国高等中医药院校规划教材
ISBN 7-80156-311-5

I. 中… II. 李… III. 中医外科学-医学院校-教材 IV. R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 055623 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 7 号 电话: 64151553 邮编: 100027)

(邮购联系电话: 64166060 64174307)

印刷者: 北京市松源印刷厂

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850×1168 毫米 16 开

字 数: 595 千字

印 张: 24.75

版 次: 2002 年 8 月第 1 版

印 次: 2003 年 2 月第 2 次印刷

册 数: 5001—13000

书 号: ISBN 7-80156-311-5/R·311

定 价: 32.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

全国高等中医药专业教材建设

专家指导委员会

主任委员 李振吉 (国家中医药管理局副局长)

副主任委员 王永炎 (中国中医研究院名誉院长 中国工程院院士)

贺兴东 (国家中医药管理局科技教育司司长)

委 员 (按姓氏笔画排列)

王绵之 (北京中医药大学 教授)

王明来 (国家中医药管理局科技教育司副司长)

王新陆 (山东中医药大学校长 教授)

邓铁涛 (广州中医药大学 教授)

石学敏 (天津中医学院教授 中国工程院院士)

龙致贤 (北京中医药大学 教授)

皮持衡 (江西中医学院 教授)

刘振民 (北京中医药大学 教授)

任继学 (长春中医学院 教授)

严世芸 (上海中医药大学校长 教授)

李任先 (广州中医药大学 教授)

李庆生 (云南中医学院院长 教授)

吴咸中 (天津中西医结合医院教授 中国工程院院士)

张士卿 (甘肃中医学院院长 教授)

肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)

陈可冀 (中国中医研究院教授 中国科学院院士)

周仲瑛 (南京中医药大学 教授)

郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)

胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)

项 平 (南京中医药大学校长 教授)

施 杞 (上海中医药大学 教授)

徐志伟 (广州中医药大学副校长 教授)

曹洪欣	(黑龙江中医药大学校长	教授)
梁繁荣	(成都中医药大学副校长	教授)
焦树德	(中日友好医院	教授)
路志正	(中国中医研究院	教授)
颜德馨	(上海铁路医院	教授)

前 言

“新世纪全国高等中医药院校规划教材”是依据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神，在教育部、国家中医药管理局规划指导下，由全国中医药高等教育学会组织、全国高等中医药院校联合编写、中国中医药出版社出版的高等中医药院校本科系列教材。

本系列教材采用了“政府指导、学会主办、院校联办、出版社协办”的运作机制。为确保教材的质量，在教育部和国家中医药管理局指导下，建立了系统完善的教材管理体制，成立了全国高等中医药专业教材建设专家指导委员会、全国高等中医药教材建设研究会，对本系列教材进行了整体规划，在主编遴选、教学大纲和教材编写大纲、教材质量等方面进行了严格的审查、审定。

本系列教材立足改革，更新观念，以新的专业目录为依据，以国家规划教材为重点，按主干教材、配套教材、改革创新教材分类，以宽基础、重实践为原则，是一套以国家规划教材为重点，门类齐全，适应培养新世纪中医药高素质、创造性人才需要的系列教材。在教材组织编写的过程中引入了竞争机制，教材主编和参编人员全国招标，按照条件严格遴选，专家指导委员会审议，择优确定，形成了一支以一线专家为主体，以老带新的高水平的教材编写队伍，并实行主编负责制，以确保教材质量。

本系列教材编写实施“精品战略”，从教材规划到教材编写、专家审稿、编辑加工、出版，都有计划、有步骤实施，层层把关，步步强化，使“精品意识”、“质量意识”贯彻全过程。每种教材的教学大纲、编写大纲、样稿、全稿，都经过专家指导委员会审定，都经历了编写会、审稿会、定稿会的反复论证，不断完善，重点提高内在质量。尤其是根据中医药教材的特点，在继承与发扬、传统与现代、理论与实践、中医与西医等方面进行了重点论证，并在继承传统精髓的基础上择优吸收现代研究成果；在写作方法上，大胆创新，使教材内容更为系统化、科学化、合理化，更便于教学，更利于学生系统掌握基本理论、基本知识和基本技能；注意体现素质教育和创新能力与实践能力的培养，为学生知识、能力、素质协调发展创造条件。

在出版方面，出版社全面提高“精品意识”、“质量意识”，从编辑、设计、印刷、装帧质量，在各个环节都精心组织、精心施工，力争出版高水平的精品教材，使中医药教材的出版质量上一个新台阶。

本系列教材按照中医药专业培养目标和国家中医药执业医师资格考试要求，以国家规划教材为重点，门类齐全，适合全国各高等中医药院校中医学专业、针灸推拿学专业、中药学专业本科教学使用。是国家中医执业医师资格考试、国家中医药专业技术人员职称资格考试的参考书。

本系列教材于2002年年底出版的主要为中医专业、针灸推拿专业、中药专业教材，共计46门，其中34门被教育部评选为“普通高等教育‘十五’国家级规划教材”。

值得提出的是，本系列教材在审定时，专家指导委员会王永炎院士、邓铁涛教授、任继学教授、肖培根院士、胡之璧院士等专家对教材书稿进行了严格把关，提出精辟的意见，对保证教材质量起了重要作用；本套教材的编写出版，得到中国中医药出版社和全国高等中医药院校在人力、物力上的大力支持，为教材的编写出版创造了有利条件。各高等中医药院校，既是教材的使用单位，又是教材编写任务的承担单位，在本套教材建设中起到了主体作用。在此一并致谢！

本系列教材在继承的基础上进行了一定力度的改革与创新，在探索的过程中难免有不足之处，甚或错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题，及时提出批评指正，以便我们重印或再版时予以修改，使教材质量不断提高，更好地适应新世纪中医药人才培养需要。

全国中医药高等教育学会
全国高等中医药教材建设研究会

2002年8月

新世纪全国高等中医药院校规划教材

《中医外科学》编委会

- 主 编 李曰庆 (北京中医药大学)
- 副主编 陈红风 (上海中医药大学)
- 崔学教 (广州中医药大学)
- 艾儒棣 (成都中医药大学)
- 何清湖 (湖南中医学院)
- 编 委 (以姓氏笔画为序)
- 吕延伟 (辽宁中医学院)
- 刘行稳 (湖北中医学院)
- 刘 轩 (北京中医药大学)
- 刘红霞 (新疆医科大学中医学院)
- 许赞斌 (福建中医学院)
- 李永清 (河北医科大学中医学院)
- 李恒喜 (河南中医学院)
- 肖廷刚 (广西中医学院)
- 金 星 (山东中医药大学)
- 周建华 (长春中医学院)
- 赵树森 (北京中医药大学)
- 秦国政 (云南中医学院)
- 黄明祥 (贵阳中医学院)
- 喻文球 (江西中医学院)

编写说明

根据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神，为适应我国高等中医药教育发展的需要，在国家中医药管理局的指导下，全国高等中医药教材建设研究会于2001年10月开始组织新世纪第一版全国高等中医药规划教材的编写工作。并提出教材的编写要面向21世纪，遵循培养目标，适用于本科五年制教学需要；突出教材三基（基础理论、基本知识和基本技能）、五性（思想性、科学性、先进性、启发性和实用性）和三特（特定对象、特定要求和特定限制）的原则。

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。

中医外科学有其独特的理论体系，其特点是运用“有诸内，必形诸外”，“治外必本诸内”的人体内、外统一理论去认识疾病的发生和演变规律，应用内治和外治相结合的方法防治疾病。

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；了解某些疑难病的诊治要点，达到应用型人才标准。并配合执业医师法的实施，与执业医师资格考试相衔接。所以，在编写过程中始终坚持理论联系实际的原则，贯彻“少而精”精神，减少不必要的重复。对上版教材中部分章节的内容进行了删减、补充和修改，尤其是总论改动较大。

本教材分总论和各论两部分。

总论部分重点介绍中医外科的基本理论、基本知识和基本操作方法，使学生对中医外科概貌有一个初步的认识。其内容包括：中医外科学发展概况，中医外科学范围、疾病命名原则及基本术语，中医外科疾病的病因病机、辨证特点、治法和外科调护共六章。授课过程中要侧重介绍中医外科学特点，要突出外治方法的特色和优势，并要求学生掌握外科的专用方剂及外治药物疗法的各种剂型、适应证、用法等。

各论为临床篇，以中医病名为主（无恰当中医病名或争议较大者则用西医

病名)分章列节,按中医外科的传统分类方法分为:疮疡、乳房疾病、瘰、瘤、岩、皮肤及性传播疾病、肛门直肠疾病、泌尿男性疾病、周围血管疾病及其他外科疾病共九章。重点介绍疾病的诊断、鉴别诊断和辨证论治方法。并尽量处理好继承和发扬的关系,在保持中医外科理论系统性和完整性的基础上,客观反映目前临床研究的新成就。

本教材由全国17所高等中医药院校的中医外科教授参加编写,共召开了三次编委会、统稿会和定稿会,大家畅所欲言,集思广益,基本反映了目前中医外科学的教学水平。

本书在编写过程中,北京中医药大学第一临床医学院中医外科教研室的陈淑长、张燕生教授,编写秘书张耀圣和杨博华、贾玉森、李元文、刘仍海、李海松、张书信、葛芃副教授,裴晓华、张春和、李兰群博士以及湖北中医学院的余世荃、汪草原副教授等,提出许多宝贵意见,做了大量工作,在此一并表示感谢。

由于时间仓促,不妥之处在所难免,敬请各位同道不吝赐教。

《中医外科学》编委会

2002年5月

目 录

上篇 总 论

第一章 中医外科学发展概况·····	(1)
第二章 中医外科学范围、疾病命名及基本术语·····	(6)
第一节 中医外科学范围·····	(6)
第二节 疾病的命名原则·····	(7)
第三节 基本术语·····	(7)
第三章 中医外科疾病的病因病机 ·····	(10)
第一节 致病因素 ·····	(10)
第二节 发病机理 ·····	(13)
第四章 中医外科疾病辨证 ·····	(15)
第一节 辨病 ·····	(15)
第二节 阴阳辨证 ·····	(16)
第三节 部位辨证 ·····	(18)
第四节 经络辨证 ·····	(19)
第五节 局部辨证 ·····	(20)
第五章 中医外科疾病治法 ·····	(28)
第一节 内治法 ·····	(28)
第二节 外治法 ·····	(35)
第六章 中医外科调护 ·····	(50)
第一节 一般护理 ·····	(50)
第二节 饮食护理 ·····	(51)

下篇 各 论

第七章 疮疡 ·····	(55)
第一节 疖 ·····	(56)
第二节 疔 ·····	(59)
第三节 痈 ·····	(68)
第四节 发 ·····	(76)
第五节 有头疽 ·····	(81)
第六节 流注 ·····	(85)

第七节	发颐	(87)
第八节	丹毒	(89)
第九节	无头疽	(91)
第十节	走黄与内陷	(95)
第十一节	流痰	(99)
第十二节	瘰癧	(103)
第十三节	褥疮	(105)
第十四节	窦道	(107)
第八章	乳房疾病	(109)
第一节	乳痈(附:乳发)	(112)
第二节	粉刺性乳痈	(116)
第三节	乳癆	(118)
第四节	乳漏	(120)
第五节	乳癖	(122)
第六节	乳疔	(124)
第七节	乳核	(125)
第八节	乳衄	(126)
第九节	乳岩	(128)
第九章	瘰	(133)
第一节	气瘰	(135)
第二节	肉瘰	(136)
第三节	瘰癧	(138)
第四节	石瘰	(139)
第十章	瘤、岩	(141)
第一节	血瘤	(143)
第二节	肉瘤	(145)
第三节	蜚唇	(146)
第四节	失荣	(148)
第五节	肾岩	(150)
第十一章	皮肤及性传播疾病	(153)
第一节	热疮	(162)
第二节	蛇串疮	(164)
第三节	疣	(166)
第四节	风热疮	(169)
第五节	黄水疮	(171)
第六节	癣	(173)
第七节	虫咬皮炎	(177)

第八节 疥疮	(179)
第九节 湿疹	(181)
第十节 接触性皮炎	(186)
第十一节 药毒	(188)
第十二节 风瘙痒	(191)
第十三节 瘾疹	(192)
第十四节 牛皮癣	(195)
第十五节 猫眼疮	(197)
第十六节 白疮	(199)
第十七节 白驳风	(203)
第十八节 黧黑斑	(205)
第十九节 粉刺	(207)
第二十节 面游风	(209)
第二十一节 酒齄鼻	(211)
第二十二节 油风	(212)
第二十三节 瓜藤缠	(214)
第二十四节 红蝴蝶疮	(216)
第二十五节 淋病(附:非淋菌性尿道炎)	(220)
第二十六节 梅毒	(223)
第二十七节 尖锐湿疣	(228)
第二十八节 生殖器疱疹	(230)
第二十九节 艾滋病	(232)
第十二章 肛门直肠疾病	(237)
第一节 痔(内痔、外痔、混合痔)	(245)
第二节 息肉痔	(255)
第三节 肛隐窝炎	(258)
第四节 肛痈	(259)
第五节 肛漏	(264)
第六节 肛裂	(269)
第七节 脱肛	(272)
第八节 锁肛痔	(276)
第十三章 泌尿男性疾病	(279)
第一节 子痈	(281)
第二节 囊痈	(282)
第三节 子痰	(283)
第四节 阴茎痰核	(285)
第五节 尿石症	(286)

第六节	男性不育症	(288)
第七节	慢性前列腺炎 (附: 精囊炎)	(291)
第八节	前列腺增生症	(293)
第十四章	周围血管疾病	(297)
第一节	股肿	(302)
第二节	血栓性浅静脉炎	(305)
第三节	筋瘤	(307)
第四节	臁疮	(309)
第五节	脱疽	(311)
第十五章	其他外科疾病	(315)
第一节	冻疮	(315)
第二节	烧伤	(318)
第三节	毒蛇咬伤	(324)
第四节	破伤风	(333)
第五节	肠痈	(336)
附: 方剂索引		(341)

上 篇

总 论

第一章

中医外科学发展概况

中医外科学历史悠久，几千年来，中医外科自身经历了经验的积累、理论的形成与发展、临床治疗方法的建立与完善等过程，并受到所处时代科学技术水平、中医学整体发展及西医外科学等外部大环境的影响，其学科体系逐渐成熟，学科特色更加鲜明，成为中医学的重要组成部分。

一、中医外科学发展简史

在原始社会，人们在劳动和生活中与野兽搏斗，与气候抗争，不可避免地会出现各种创伤，从而产生了用植物包扎伤口、拔去体内异物、压迫伤口止血等最初的外科治疗方法。以后，发展到用砭石、石针刺开排脓治疗脓肿。殷商时期出土的甲骨文已有外科病名的记载，如“疾自（鼻）、疾耳、疾齿、疾舌、疾足、疾止（指或趾）、疥、疔”等。周代《周礼·天官》中所载“疡医”，即指外科医生，主治肿疡、溃疡、金创和折疡。《五十二病方》是我国现存最早的医书，书中已有痈、疽、创伤、痔疾、皮肤病等许多外科病的记载，并叙述了砭法、灸法、熨法、熏法、角法、按摩等疗法。

《黄帝内经》（以下简称《内经》）为中医药学建立了系统的理论基础。《内经》涉及的外科疾病近 30 种，包括《素问》中的丁、痤、痂、痔、口疮、疝、厉风、瘕等及《灵枢》篇中人体不同部位的痈疽 17 种。书中阐述的痈疽疮疡的病因病机，现仍是外科疮疡类疾病证治的理论基础，如《素问·生气通天论》中的“膏粱之变，足生大丁（丁与疔同）”等。书中还记载了针砭、按摩、猪膏外敷等多种外治方法，并最早提出用截趾手术治疗脱疽。

汉代张仲景的《伤寒杂病论》对中医外科的贡献较大。书中提出的辨证论治理论，对外科疾病的证治同样具有重要的指导意义。并对肠痈、寒疝、蛔厥等外科病证的诊治作了比较详细的论述，所载大黄牡丹皮汤、薏苡附子败酱散、乌梅丸等，至今仍为临床所采用。汉末华佗是我国历史上最著名的外科医生，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。

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。书中主要内容是痈疽的鉴别诊断与治疗,载有内治、外治处方 140 个。该书最早记载了用局部有无“波动感”辨脓,并指出破脓时,切口应选在下方。首创用水银膏治疗皮肤病,比其他国家早了 6 个世纪。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。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。

隋代巢元方所著《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”。

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。此外,王焘的《外台秘要》载方 6000 余首,其中有不少是外科方剂。

宋代对外科学贡献较大的有王怀隐的《太平圣惠方》,书中记载了痔、痈、皮肤病、瘰癧等外科病证治,补充和完善了判断外科疾病转归及预后的“五善七恶”学说,提出扶正祛邪、内消托里等内治法则。该书还记载了用砒剂治疗痔核的方法。

金元时期,医学思想异常活跃,出现了金元四大家,这对当时的外科学发展也有较大的影响。这一时期外科学的代表著作有: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,他首次把 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。

明清时期,中医外科学进入自身发展的黄金时期。此时,外科专著大量涌现,名医辈出,学术思想活跃,出现了不同的学术流派,最有代表性的外科三大主要学术流派为:以陈实功的《外科正宗》为代表的正宗派、以王维德的《外科全生集》为代表的全生派以及高锦庭的《疡科心得集》为代表的心得派。此外,汪机的《外科理例》,主张外科病治疗“以消为贵,以托为畏”,并首创玉真散治疗破伤风。陈司成的《霉疮秘录》是我国第一部梅毒病专著,书中指出梅毒由性交传染且可遗传,并详细记录了应用砷、汞剂治疗梅毒的方法。此外,吴谦等著《医宗金鉴·外科心法》、余听鸿著《外科医案汇编》等,至今仍是学习外科的重要参考书。

近代外科方面有代表性的专著如吴师机的《理瀉骈文》,该书集外治法之大成,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。此外,还有马培之的《外科传薪集》及张寿颐的《疡科纲要》等十几种外科专著。

二、中医外科学主要学术流派

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、全生派和心得派。

“正宗派”以明·陈实功的《外科正宗》为代表。该书内容丰富，条理清晰，体现了明以前外科学的主要成就，被后世医家评价为“列证最详，论治最精”，对中医外科学的发展影响很大。其重视脾胃，指出：“盖脾胃盛则多食而易饥，其人多肥，气血亦壮；脾胃弱，则少食而难化，其人多瘦，气血亦衰。故外科尤以调理脾胃为要。”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”以清·王维德的《外科全生集》为代表。其主要学术思想为“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，指出：“红肿乃阳实之证，气血热而毒沸；白疽乃阴虚之证，气血寒而凝。”对阴疽的治疗，提出以“阳和通腠，温补气血”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”以清·高锦庭《疡科心得集》为代表。高氏的学术思想为“外疡实从内出论”，对外科病病因病机的阐释，注重外证与内证的关系，指出：“夫外疡之发，不外乎阴阳、寒热、表里、虚实、气血、标本，与内证异流而同源者也。”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。

三、中华人民共和国成立以来的发展

新中国成立以后，随着中医事业的发展，中医外科学也进入了一个新的历史发展时期。在队伍建设、人才培养、科学研究、专科专病建设等方面都取得了可喜的成就。

1954 年首先在北京成立中医研究院。1956 年，各地相继建立了中医学院，聘请了一批著名的中医外科专家到中医学院任教，开始较为全面系统地教授中医外科理论知识和临床经验。1988 年南京中医学院还首次创办了中医外科专业，在中医外科学本科教育方面作了有益的尝试。近年来，许多中医研究单位或医疗机构都设有中医外科，有些地方还成立了中医外科的专病研究所或医院，为中医外科的临床实践及科学研究提供了基地。此外，中华全国中医外科学会设有疮疡、皮肤、肿瘤、周围血管、乳房病、男性病、蛇伤、小针刀等专业委员会，为广泛开展中医外科学术交流，促进中医外科学术的繁荣创造了条件。

在人才培养和教材建设方面取得了显著成绩。几十年来，在总结历代医家外科专著的基础上，对中医外科学的理论体系及临床常见疾病的辨证论治规律进行归纳、总结，编写了中医外科学的系列教材。从 1960 年中医研究院编著的《中医外科学简编》，到 1960 与 1964 年上海中医学院两次主编的《中医外科学》讲义，直至 1980 年广州中医学院主编的《外科学》（中医专业用），逐渐产生了全国中医院校中医外科学的统编教材。中医院校使用的几个不同版本的《中医外科学》教材，各具千秋，带有各个不同时期、不同地方的风格，均为中医外科学的发展与中医人才培养作出了重要贡献。目前，全国已有中医外科专业博士培养点 6 个和博士后流动站 3 个，为培养中医外科高层次人才奠定了基础。

在临床方面也取得了很大进展，主要体现在一些特色鲜明、优势明显的专科专病的建设