

供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用

中医外科学

○本輪第一法地

赵尚华 / 主编

黃帝問於岐伯曰。凡刺之道。必通十二
經絡之所終始。五輸之所出入。五
藏之所留。六腑之所泄。五經之所
下所至。肺出於手太陰。大指端內
側也。爲井木。溜于魚際。魚際者。手
魚也。爲榮。注于太淵。太淵。魚後

科学出版社

高等医学院校选用教材

(供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用)

中医外科学

赵尚华 主编

科学出版社

内 容 简 介

本书是供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用的教材。全书分15章,系统介绍了中医外科学的基本理论、诊法、治法特点和疮疡病、血管病、肿瘤病、急腹症等常见病的辨证论治理论与方法。在具体疾病论述中,注意选用疗效可靠的古今名法、名方,以突出临床实用性。各病的论述之后适当附录古今名医验案及现代研究成果,力求做到传统性、继承性和先进性、时代性的统一。本书内容系统全面,重点突出,实用性强。

本书可供成人教育中医药专业、中西医结合专业学生使用,也可作为自学考试应试人员、广大中医药专业工作者以及中医药爱好者的学习参考书。

图书在版编目(CIP)数据

中医外科学/赵尚华主编. -北京:科学出版社,2001.10

高等医学院校选用教材(供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用)

ISBN 7-03-009116-7

I. 中… II. 赵… 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(2001)第13767号

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双青印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2001年10月第一版 开本:850×1168 1/16

2001年10月第一次印刷 印张:21 1/4

印数:1—5 000 字数:432 000

定价:29.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

本套教材编写委员会

审订委员会主任 陶功定

编写委员会主任 白兆芝

总 主 编 张俊龙

副 总 主 编 施怀生 刘 星 王亚达

编 委 (以姓氏笔画为序)

门九章 马彦平 毋桂花 王亚达 王茂盛

王晓鹤 冯 明 冯俊婵 白兆芝 乔 模

任建国 刘 星 师建梅 邢维萱 闫润红

张克敏 张俊龙 李 晶 李明磊 邹本贵

苗润田 施怀生 赵存娥 赵尚华 赵建浩

贾丽丽 项 祺 秦艳红 康 永 冀来喜

《中医外科学》编写人员

主 编 赵尚华

副主编 薛晓红 张石平

编 者 张石平 闫殷虎
赵尚华 薛晓红

总 序

我国的成人教育已经有了数十年的历史,中医学作为我国成人教育的重要组成部分,为中医学人才队伍建设和中医学事业的发展做出了积极的贡献。但时至今日,我国尚无专供中医学成人教育尤其是全日制中医学成人教育使用的系列教材,而统编教材和其他类教材,无论从内容还是要求上都难以切合成人教育自身特点,不能较好地满足成人教育当前教学、临床、科研工作的需要。为了提高中医学成人教育教学质量,促进中医学成人教育事业的发展,我们在广泛调研和多方论证的基础上,组织了多年从事中医学成人教育教学工作的一线教师及有关专家,着手进行了适应于医学院校中医学专业、中西医结合专业成人教育教学需要的系列教材的研究与编写工作。

本套教材紧扣成人教育特点,遵循成人教育规律,编写过程中,注意把不同的学科置于中医和中西医结合整体学术体系中,注重经典著作、基础理论和临床学科之间的合理衔接,力求避免学科的割裂和内容的重复,从而体现中医、中西医结合学术体系的系统性和科学性。教材坚持理论联系实际的原则,正确处理继承和发扬的关系,在重点介绍具有实用价值的传统中医学基本理论和基本技能的同时,适当吸收了新中国成立 50 年来中医学研究的新进展、新技术和新成果,具有一定的创新性。在内容的深度和广度方面,根据新形势要求,从课程性质、任务出发,注意构筑中医学成人教育人才知识与能力素质结构,强调科学思维和创新精神的培养。为便于成人学员更好地自学自修、掌握课程重点内容、理解难点疑点问题、全面检查学习效果,教材在每章节增列了目的要求、重点内容及复习思考题,教材后还附有 2~3 套模拟试题及答案。

全套教材计有中国医学史、中医学导论、中医藏象学、中医病因病机学、中医防治学、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医肛肠病学、中医皮肤病学、针灸学、推拿学、内经教程、伤寒论教程、金匱要略教程、温病学、中医各家学说、中西医结合内科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、中西医结合急诊学、中西医结合传染病与流行病学、中西医结合临床研究思路与方法学、中药药理学等 31 门。

此外,根据国务院国发[1993]39 号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》,这两种药品已停止供药用,本套教材中古医籍或方剂涉及这两药时,仅供参考,建议使用其代用品。

鉴于目前中医学成人教育中医学专业、中西医结合专业系统教材的编写尚无

更多可资借鉴的成功经验,因此在教材的编写中存在着相当的难度,但考虑到中医药成人教育蓬勃发展的需要,我们不揣自陋,在成人教育教材建设上进行了此项尝试。可以肯定,本套教材一定存在着这样那样的不足之处,因而希望同行和读者在使用过程中,提出宝贵意见,以便我们进一步修订和改进,从而为我国中医药成人教育事业做出应有的贡献。

编写委员会

2000年5月

编写说明

《中医外科学》是供成人教育中医药专业、中西医结合专业使用教材套书中的一种。该书以保持和发扬中医特色,适合成人教育,突出时代特征,培养合格中医师为总目标编写而成。旨在介绍中医外科学的基本理论和外科的常见病、多发病的特点、病机、辨证和治疗原则。力求说理透彻、简明,便于自学和函授。

全书分总论和各论两部分。总论部分概括地介绍了中医外科学的沿革和发展,中医外科疾病的特点;较详尽地阐述了中医外科的辨证特点;从整体与局部相结合的观念出发,介绍了中医外科病的内外治法。各论部分按疾病性质配合疾病主要症状的不同分为9章,每一章节又依次分为学习目的、概论、病因病机、辨证、治疗。对于重点病,尚附录一部分名家典型验案,以期进一步传授知常达变或异曲同工的诊治技巧,便于学员借鉴,终末列有复习思考题,便于复习思考。

通过本教材的学习,要求学员理论联系实际,系统掌握中医外科学的基本理论、基本技术、基本知识,具体要求按教材各章内容统一划分为3级。第1级“掌握”,为重点内容;第2级“熟悉”,为次重点内容;第3级“了解”,为非重点内容。学员在学习过程中,宜按此3级要求,分别主次,循序渐进,结合复习思考题进行自我练习和测试,以巩固已掌握的学习内容,提高自学效果。

本书编写分工:总论1~6章由赵尚华执笔,第7、8章由薛晓红执笔,第9、10、11、12、15章由闫殷虎执笔,第13章由赵尚华、薛晓红执笔,第14章由张石平执笔。本书在编写和审定过程中,得到山西中医学院领导和科学出版社的大力支持和指导,谨此表示衷心感谢。

本书编写时间仓促,加之我们的水平有限,错误和缺点在所难免,希望在使用过程中提出宝贵意见,以便改进和提高。

编 者

2000年10月

目 录

总序

编写说明

总 论

1 中医外科学发展概况	(3)
1.1 起源	(3)
1.2 形成	(4)
1.3 发展	(5)
1.4 兴盛	(7)
2 中医外科学范围和疾病命名及分类释义	(10)
2.1 中医外科学的范围	(10)
2.2 疾病命名	(11)
2.3 分类释义	(11)
3 外科疾病病因病机	(16)
3.1 病因	(16)
3.2 发病机制	(20)
4 外科疾病诊法	(24)
4.1 望诊	(24)
4.2 闻诊	(25)
4.3 问诊	(26)
4.4 切诊	(28)
5 外科疾病辨证	(31)
5.1 外科疾病辨证特点	(31)
5.2 八纲辨证	(32)
5.3 脏腑辨证	(33)
5.4 辨肿痛痒麻木	(34)
5.5 辨溃疡	(40)
5.6 辨经络部位	(40)

5.7 辨善恶顺逆·····	(41)
6 治法 ·····	(44)
6.1 内治法·····	(44)
6.2 外治法·····	(48)
6.3 常用方剂举例·····	(58)

各 论

7 疮疡 ·····	(69)
7.1 概论·····	(69)
7.2 疖·····	(73)
7.3 疔·····	(79)
7.4 痈·····	(90)
7.5 有头疽·····	(98)
7.6 发 ·····	(102)
7.7 无头疽 ·····	(108)
7.8 丹毒 ·····	(114)
7.9 流注 ·····	(118)
7.10 发颐·····	(122)
7.11 走黄与内陷·····	(124)
7.12 瘰癧·····	(129)
7.13 流痰·····	(133)
8 乳房疾病 ·····	(138)
8.1 概论 ·····	(138)
8.2 乳头破碎 ·····	(144)
8.3 乳痈 ·····	(145)
8.4 乳发 ·····	(150)
8.5 乳癆 ·····	(152)
8.6 乳核 ·····	(154)
8.7 乳腺增生病 ·····	(156)
8.8 乳疔 ·····	(160)
8.9 乳漏 ·····	(162)
8.10 乳腺导管内乳头状瘤·····	(164)
9 瘰 ·····	(167)
9.1 概论 ·····	(167)
9.2 气瘰 ·····	(170)
9.3 肉瘰 ·····	(172)

9.4	瘰癧	(174)
9.5	石瘰	(175)
10	瘤	(177)
10.1	概论	(177)
10.2	气瘤	(179)
10.3	血瘤	(181)
10.4	肉瘤	(183)
10.5	筋瘤	(184)
10.6	骨瘤	(186)
10.7	脂瘤	(188)
11	岩	(190)
11.1	概论	(190)
11.2	舌菌	(192)
11.3	茧唇	(195)
11.4	失荣	(197)
11.5	乳岩	(199)
11.6	肾岩	(202)
12	急腹症	(205)
12.1	概论	(205)
12.2	肠痈	(205)
12.3	胆道系统感染和胆石症	(209)
12.4	急性胰腺炎	(211)
12.5	胆道蛔虫病	(214)
12.6	泌尿道结石	(216)
13	脉管病	(219)
13.1	概论	(219)
13.2	恶脉	(220)
13.3	股肿	(222)
13.4	脱疽	(226)
13.5	肢端动脉痉挛病	(232)
13.6	动脉硬化性闭塞症	(235)
14	男性前阴病	(239)
14.1	概论	(239)
14.2	子痈	(245)
14.3	囊痈	(249)
14.4	子痰	(252)
14.5	脱囊	(255)

14.6	水疖	(257)
14.7	阴茎痰核	(260)
14.8	前列腺炎	(263)
14.9	前列腺增生症	(267)
14.10	男子不育症	(272)
15	外伤性疾病	(277)
15.1	烧伤	(277)
15.2	冻伤	(281)
15.3	破伤风	(282)
15.4	脓疮	(285)
15.5	褥疮	(287)
模拟试题		(290)
方剂索引		(300)

总 论

1

中医外科学发展概况

目的要求

1. 了解中医外科学在我国历史上对人类健康所作出的伟大贡献。
2. 了解外科发展的过程和规律,启发学生顺应外科学发展规律,掌握学习外科的方法。

中医外科学是中医学的重要组成部分,有着悠久的历史。几千年来经历了起源、形成、发展、兴盛等不同的历史阶段,取得了巨大的成就。

1.1 起 源

我国的医药起源是和我国人民最早的生产活动联系在一起的。根据考古学的研究我国大约在 175 万年以前就有了人类(元谋人)。20 万年以前进入石器时代。在原始社会人类过着艰难的生活,为了生存,既要和严寒酷热对抗,又要和豺狼虎豹斗争。人们在使用极其简陋的工具(如石块、木棒)进行生产和斗争的过程中不免遭受伤害,创伤极多,感染疮疡的机会也很多。人对自身机体的伤害,必然要想法修复,比如清除肌肤刺入的异物,应用树叶、野草等敷压止血。由此,原始的“清创”、“止血”法就自发地产生了。进入新石器时代,我们的祖先就制作“砭石”切开排脓,治疗脓肿,这大概就是最古老的外科手术了。

这些原始的清创、止血、排脓、药物外敷等治疗技术,是人类在长期同疾病作斗争中发展起来的,是最原始的、简单的“外科处理”。这便是中医外科的起源。

远在公元前 14 世纪殷商时代的甲骨文中就有外科病名的记载,如疾自(鼻)、

疾耳、疾止(趾)、疾舌、疾足、疥等。《山海经·东山经》中说:“高氏之山,其下多箴石。”郭璞注:“箴针,治痈肿者。”说明在当时,箴针是切开引流的器械,据考古工作者论证,在20万年前石器时代我国古人就制造了箴石,这是历史上最早的手术器械。该书还载有38种疾病,外科病有痈、疽、痹、癰、痔、疥等。《周礼·天官篇》中有食医、疾医、疡医和兽医之分。并规定“疡医掌肿疡、溃疡之祝药副杀之齐”(祝药就是敷药,副是刮去脓血,杀是腐蚀剂去恶肉或剪去恶肉)。这是我国最早应用手术方法和腐蚀性药物治疗疾病的记载。医学的具体分工,有力地推动了医学按门类深入发展。1973年在马王堆汉墓出土的帛书《五十二病方》系春秋时代的作品,是我国现今发现最早的一部医学文献。书中载有感染、创伤、冻疮、诸虫咬伤、痔瘻、肿瘤、皮肤病等38种外科病。在“疽病”下有“骨疽倍白藪,肉疽(倍)黄芪、肾疽倍芍药”之说,针对不同的疾病,更换药物,调整剂量,可见到中医“辨证论治”的萌芽。在“牝痔”中具体记载了割治手术疗法,用小绳结扎“牝痔”,用地胆等药外敷“牝痔”,用滑润的“铤”作为检查治疗漏管的探针等。并以“水银,谷汁而傅(敷)之”治疗皮肤病。用醇酒止痛和消毒,如“犬所齧,令无痛苦及易瘳方:令(齧)者卧,而令人以酒,财沃其伤。”这是世界上最早将酒和水银作为药物的记载。由此可见,当时我国的外科已有一定的治疗水平。战国时期,出现了著名的外科医生,如《尸子》(楚国人尸佼所作)记载医珣给宣王割瘻,给惠王割痔,皆愈。

1.2 形 成

中医外科有文字记载的资料很早,但初具规模,形成一个学科,则是在汉代。就一般而言,到了汉代外科学已经具备以下条件:有了系统的理论体系,有先进的哲学思想为基础;有了丰富的实验经验;有了学科的代表人物;有了继承发扬的流派。

那时已经传世《内经》初步奠定了中医外科的理论基础。《灵枢·玉版》说:“病之生时,有喜怒不测,饮食不节,阴气不足,阳气有余,荣气不行,乃发痈疽。”《素问·生气通天论》说:“膏粱之变,足生大丁,荣气不从,逆于肉理,乃生痈肿。”这些都是对外科病病因、病机的认识。《灵枢·刺节真邪论》:“虚邪之中人也,洒淅动形,起毫毛而发腠理,其入深,则为痈。”这说明了外科病感染的途径。《灵枢·痈疽篇》则是一篇痈疽的专论,对外科化脓性疾病的形成机制作了精辟论述:“血脉营卫,周流不休,上应星宿,下应经数,寒邪客于经络之中则血泣,血泣则不通,不通则卫气归之,不得复反,故痈肿,寒化为热,热胜则肉腐,肉腐则为脓。”这些理论直到今天仍然指导着外科临床应用。另外记载外科疾病17种,在治疗方面,用“菱翹草”作煎剂内服,用“豕膏”(猪油)外敷,铍针放脓,斩截“脱痛”(脱疽)的坏死足趾的手术疗法等等。《内经》中的这些医学理论,基本上是在当时先进的哲学思想——古代的唯物辩证法——整体的动态的天人相应学说、阴阳五行学说、精气神学说指导下形成的。汉代成书《金创痍方》(见《汉书·艺

文志》)已佚,是我国最早的外科专著。

当时外科学杰出的代表人物,是被历代誉为“神医”的东汉末年的外科鼻祖华佗(公元141~203年)。华佗其号元化,沛国谯郡(安徽亳县)人,精通内、外、妇、儿、针灸各科,尤擅长外科技术,最突出的成就是发明了全身麻醉药——“麻沸散”,首创剖腹术。《后汉书·方技传》载:“若疾发于内,针药所不能及者,乃令先以酒服麻沸散,既醉无所觉,因剖破腹背,抽割积聚,若在肠胃,则断截湔洗,除去疾秽;既尔缝合,傅(敷)以神膏,四五日创愈,一月之间皆平复。”同时还有三个开腹病例。这对中医外科学的发展有着重大的贡献。据《医藏目录》记载华佗尚著有《华氏外科方》10卷,可惜亦佚。但他曾传授医技给学生吴普、樊阿等人,使他的学说有所继承。

到汉代已有了较多的专供外科用的药物,郑玄注《周礼·天官篇》的“五毒之药”说:“今医人有五毒之药,合黄堇、置石胆、丹砂、雄黄、矾石、磁石其中,烧三日夜,其烟上着,以鸡羽扫取以治疮。”即是现代升丹的炼法和应用先河。还有《五十二病方》中的水银、酒;《内经》中的“豕膏”(猪油),这些都是现时膏药的萌芽。具有“医圣”之称的,汉代张机(公元150~219年)著的《伤寒杂病论》详述了肠痈(阑尾炎)、寒疝、蛔厥(蛔虫病)等外科病证的诊治方法,载有瘾疹、浸淫疮等皮肤病。其治疗肠痈的大黄牡丹皮汤、薏苡附子败酱散,治蛔厥的乌梅丸,用黄连粉治疗浸淫疮,均为现代外科临床所选用。尤为可贵的是,所记述以目赤、口咽和二阴溃疡为特点的狐惑病,与西医的白塞综合征相吻合,可以说是本病的首次发现。

由此可见,从理论到实践,从药物到手术,从制度到医生,中医外科学到汉代已初步形成了一个独立的学科。

1.3 发 展

汉代之后,儒学在中国占了统治地位,“身体发肤,受之父母,不敢毁伤”的思想影响了解剖学和外科手术的发展。许多外科医生不得不隐姓埋名。如《晋书·第八十五卷》载魏泳之兔唇,就是经手术治疗而愈,但医生却不留名。然而社会要发展,人类需要用外科的疗法以祛病和康复,所以从两晋南北朝,以至隋唐宋元时代中医外科学又有了进一步的发展。

晋代医家皇甫谧(公元214~282年)所著《针灸甲乙经》,成书于公元264年,其中有外科专论3篇,记载了近30种病证,特别是对痈疽论述较为详尽。

晋代葛洪(公元281~341年)著《肘后备急方》对外科学的发展有很大贡献:①记载了疥虫和沙虱,指出了它们的生长环境和传播疾病的途径;②用疯狗脑外敷治疯狗咬伤的外科被动免疫疗法,开创了用免疫法治疗狂犬病的世界先例;③用海藻酒治疗瘰疬(甲状腺肿大类疾病)等等。

南北朝时南齐龚庆宣所著《刘涓子鬼遗方》(公元499年)是我国现存最早的外科专著。原著10卷,现存5卷,对痈、疽、金疮、皮肤病等疾病的诊断和治疗