



全国中医药行业高等教育“**十二五**”规划教材



全国高等中医药院校规划教材(第九版)

中西医结合外科学

供中西医临床医学专业用

主审 ◎ 李乃卿 主编 ◎ 何清湖

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社



全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材
全国高等中医药院校规划教材（第九版）

中西医结合外科学

（新世纪第二版）

（供中西医临床医学专业用）

主 审 李乃卿（北京中医药大学）

主 编 何清湖（湖南中医药大学）

副主编 崔乃强（天津医科大学）

陈红凤（上海中医药大学）

宋爱莉（山东中医药大学）

张燕生（北京中医药大学）

许 斌（辽宁中医药大学）

唐乾利（广西中医药大学）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合外科学/何清湖主编. —2 版. —北京: 中国中医药出版社, 2014. 8

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1952 - 5

I. ①中… II. ①何… III. ①中西医结合 - 外科学 - 中医药院校 - 教材 IV. ①R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 141582 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京市地泰德印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 49.5 字数 1102 千字

2014 年 8 月第 2 版 2014 年 8 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1952 - 5

*

定价 79.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第九版）

专家指导委员会

- 名誉主任委员 王国强（卫生部副部长兼国家中医药管理局局长）
邓铁涛（广州中医药大学教授 国医大师）
- 主任委员 王志勇（国家中医药管理局副局长）
- 副主任委员 王永炎（中国中医科学院名誉院长 教授 中国工程院院士）
张伯礼（中国中医科学院院长 天津中医药大学校长 教授 中国工程院院士）
洪 净（国家中医药管理局人事教育司巡视员）
- 委 员（以姓氏笔画为序）
- 王 华（湖北中医药大学校长 教授）
王 键（安徽中医药大学校长 教授）
王之虹（长春中医药大学校长 教授）
李亚宁（国家中医药管理局中医师资格认证中心）
王国辰（国家中医药管理局教材办公室主任
全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长
中国中医药出版社社长）
王省良（广州中医药大学校长 教授）
车念聪（首都医科大学中医药学院院长 教授）
孔祥骊（河北中医学院院长 教授）
石学敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）
匡海学（黑龙江中医药大学校长 教授）
刘振民（全国中医药高等教育学会顾问 北京中医药大学教授）
孙秋华（浙江中医药大学党委书记 教授）
严世芸（上海中医药大学教授）
杨 柱（贵阳中医学院院长 教授）
杨关林（辽宁中医药大学校长 教授）
李大鹏（中国工程院院士）
李玛琳（云南中医学院院长 教授）
李连达（中国中医科学院研究员 中国工程院院士）

李金田 (甘肃中医学院院长 教授)
 吴以岭 (中国工程院院士)
 吴咸中 (天津中西医结合医院主任医师 中国工程院院士)
 吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)
 肖培根 (中国医学科学院研究员 中国工程院院士)
 陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)
 陈立典 (福建中医药大学校长 教授)
 陈明人 (江西中医药大学校长 教授)
 范永升 (浙江中医药大学校长 教授)
 欧阳兵 (山东中医药大学校长 教授)
 周 然 (山西中医学院院长 教授)
 周永学 (陕西中医学院院长 教授)
 周仲瑛 (南京中医药大学教授 国医大师)
 郑玉玲 (河南中医学院院长 教授)
 胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
 耿 直 (新疆医科大学副校长 教授)
 徐安龙 (北京中医药大学校长 教授)
 唐 农 (广西中医药大学校长 教授)
 梁繁荣 (成都中医药大学校长 教授)
 程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
 谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)
 路志正 (中国中医科学院研究员 国医大师)
 廖端芳 (湖南中医药大学校长 教授)
 颜德馨 (上海铁路医院主任医师 国医大师)

秘 书 长

王 键 (安徽中医药大学校长 教授)
 洪 净 (国家中医药管理局人事教育司巡视员)
 王国辰 (国家中医药管理局教材办公室主任
 全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长
 中国中医药出版社社长)

办 公 室 主 任

周 杰 (国家中医药管理局人事教育司综合处处长)
 林超岱 (国家中医药管理局教材办公室副主任
 中国中医药出版社副社长)
 李秀明 (中国中医药出版社副社长)

办 公 室 副 主 任

王淑珍 (全国中医药高等教育学会教材建设研究会副秘书长
 中国中医药出版社教材编辑部主任)

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材
全国高等中医药院校规划教材(第九版)

《中西医结合外科学》编委会

- 主 审 李乃卿 (北京中医药大学)
- 主 编 何清湖 (湖南中医药大学)
- 副主编 崔乃强 (天津医科大学)
- 陈红凤 (上海中医药大学)
- 宋爱莉 (山东中医药大学)
- 张燕生 (北京中医药大学)
- 许 斌 (辽宁中医药大学)
- 唐乾利 (广西中医药大学)
- 编 委 (以姓氏笔画为序)
- 于庆生 (安徽中医药大学)
- 王万春 (江西中医药大学)
- 王绍明 (成都中医药大学)
- 成秀梅 (河北医科大学)
- 朱晓光 (南方医科大学)
- 刘红霞 (新疆医科大学)
- 刘佃温 (河南中医学院)
- 刘朝圣 (湖南中医药大学)
- 杨 旭 (福建中医药大学)
- 杨恩品 (云南中医学院)
- 苏 凡 (山东中医药大学)
- 李全兴 (四川中医药高等专科学校)
- 李惠东 (广州中医药大学)
- 金文银 (湖北中医药大学)
- 周建华 (长春中医药大学)
- 赵建更 (山西中医学院)
- 侯俊明 (陕西中医学院)
- 郭伟光 (黑龙江中医药大学)
- 常 青 (贵阳中医学院)
- 编写秘书 赵建业 (湖南中医药大学)

前言

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材是为贯彻落实《国家中长期教育改革和规划纲要（2010—2020年）》、《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》和《中医药事业发展“十二五”规划》，依据行业人才需求和全国各高等中医药院校教育教学改革新发展，在国家中医药管理局人事教育司的主持下，由国家中医药管理局教材办公室、全国中医药高等教育学会教材建设研究会在总结历版中医药行业教材特别是新世纪全国高等中医药院校规划教材建设经验的基础上，进行统一规划建设的。鉴于由中医药行业主管部门主持编写的全国高等中医药院校规划教材目前已出版八版，为便于了解其历史沿革，同时体现其系统性和传承性，故本套教材又可称“全国高等中医药院校规划教材（第九版）”。

本套教材坚持以育人为本，重视发挥教材在人才培养中的基础性作用，充分展现我国中医药教育、医疗、保健、科研、产业、文化等方面取得的新成就，以期成为符合教育规律和人才成长规律，并具有科学性、先进性、适用性的优秀教材。

本套教材具有以下主要特色：

1. 继续采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制

在规划、出版全国中医药行业高等教育“十五”、“十一五”规划教材时（原称“新世纪全国高等中医药院校规划教材”新一版、新二版，亦称第七版、第八版，均由中国中医药出版社出版），国家中医药管理局制定了“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制，经过两版教材的实践，证明该运作机制符合新时期教育部关于高等教育教材建设的精神，同时也是适应新形势下中医药人才培养需求的更高效的教材建设机制，符合中医药事业培养人才的需要。因此，本套教材仍然坚持这个运作机制并有所创新。

2. 整体规划，优化结构，强化特色

此次“十二五”教材建设工作对高等中医药教育3个层次多个专业的必修课程进行了全面规划。本套教材在“十五”、“十一五”优秀教材基础上，进一步优化教材结构，强化特色，重点建设主干基础课程、专业核心课程，加强实验实践类教材建设，推进数字化教材建设。本套教材数量上较第七版、第八版明显增加，专业门类上更加齐全，能完全满足教学需求。

3. 充分发挥高等中医药院校在教材建设中的主体作用

全国高等中医药院校既是教材使用单位，又是教材编写工作的承担单位。我们发出关于启动编写“全国中医药行业高等教育‘十二五’规划教材”的通知后，各院校积极响应，教学名师、优秀学科带头人、一线优秀教师积极参加申报，凡被选中参编的教师都以积极热情、严肃认真、高度负责的态度完成了本套教材的编写任务。

4. 公开招标，专家评议，健全主编遴选制度

本套教材坚持公开招标、公平竞争、公正遴选主编原则。国家中医药管理局教材办公室和全国中医药高等教育学会教材建设研究会制订了主编遴选评分标准，经过专家评审委员会严格评议，遴选出一批教学名师、高水平专家承担本套教材的主编，同时实行主编负责制，为教材质量提供了可靠保证。

5. 继续发挥执业医师和职称考试的标杆作用

自我国实行中医、中西医结合执业医师准入制度以及全国中医药行业职称考试制度以来，第七版、第八版中医药行业规划教材一直作为考试的蓝本教材，在各种考试中发挥了权威标杆作用。作为国家中医药管理局统一规划实施的第九版行业规划教材，将继续在行业的各种考试中发挥其标杆性作用。

6. 分批进行，注重质量

为保证教材质量，本套教材采取分批启动方式。第一批于2011年4月启动中医学、中药学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、针刀医学6个本科专业112种规划教材。2012年下半年启动其他专业的教材建设工作。

7. 锤炼精品，改革创新

本套教材着力提高教材质量，努力锤炼精品，在继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合上体现了中医药教材的特色；学科定位准确，理论阐述系统，概念表述规范，结构设计更为合理；教材的科学性、继承性、先进性、启发性及教学适应性较前八版有不同程度提高。同时紧密结合学科专业发展和教育教学改革，更新内容，丰富形式，不断完善，将学科、行业的新知识、新技术、新成果写入教材，形成“十二五”期间反映时代特点、与时俱进的教材体系，确保优质教育资源进课堂，为提高中医药高等教育本科教学质量和人才培养质量提供有力保障。同时，注重教材内容在传授知识的同时，传授获取知识和创造知识的方法。

综上所述，本套教材由国家中医药管理局宏观指导，全国中医药高等教育学会教材建设研究会倾力主办，全国各高等中医药院校高水平专家联合编写，中国中医药出版社积极协办，整个运作机制协调有序，环环紧扣，为整套教材质量的提高提供了保障机制，必将成为“十二五”期间全国高等中医药教育的主流教材，成为提高中医药高等教育教学质量和人才培养质量最权威的教材体系。

本套教材在继承的基础上进行了改革与创新，但在探索的过程中，难免有不足之处，敬请各教学单位、教学人员以及广大学生在使用中发现问题及时提出，以便在重印或再版时予以修正，使教材质量不断提升。

国家中医药管理局教材办公室
全国中医药高等教育学会教材建设研究会
中国中医药出版社

编写说明

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材《中西医结合外科学》是由国家中医药管理局统一规划、宏观指导，由中国中西医结合学会教育工作委员会、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具体负责，由全国20余所高等医学院校（含中医院校、西医院校和部分综合性大学的医学院）联合编写的五年制本科教材。

《中西医结合外科学》包括总论、各论及附录三部分内容。

总论部分包括：绪论，中医外科证治概要，无菌术，麻醉，体液与营养平衡，输血，休克，围手术期处理，重症救治，疼痛与治疗，内镜、腔镜技术。

各论部分包括：外科感染，损伤，常见体表肿瘤和肿块，甲状腺疾病，胸部疾病，乳房疾病，胃、十二指肠疾病，原发性肝癌，门静脉高压症，急腹症，腹外疝，小肠、大肠与肛门疾病，泌尿、男性生殖系统疾病，周围血管疾病。

附录为：外科常用诊疗技术，示教见习，方剂名录。

根据中西临床医学专业的培养目标，全面推进素质教育的要求和中西医结合外科学的特点，本教材体现了“三基、五性和三特定原则”。三基：即基本理论、基本知识、基本技能。五性：即思想性、科学性、先进性、实用性和系统性。三特定：①特定的对象：是医学院校五年制中西医结合专业的学生；②特定的要求：是培养从事中西医结合的临床医疗工作的全科医生，即既懂中医又会西医、能用两法看病的医生；③特定的限制：教材有别于专著、科普书和参考书，特别注重了教材的总体优化和编写的规范。此外，在教学实践中还特别强调学生的动手能力和实际操作意识的培养，塑造一个思维敏捷、操作熟练的外科医生。

本次编写的《中西医结合外科学》教材根据上版教材使用中所反馈的信息，结合近年来的中西医结合外科发展实际，对篇章结构做出了调整。一是各论部分按临床外科实际，采用按部位分章的方法；二是将原皮肤病调整出中西医结合外科范畴。此外，在编写过程中，力争遵循以下五个原则：①概念表述力求准确；②编写体例规范统一；③推陈出新，及时反映新的知识点；④严格贯彻中西医结合思维方法；⑤紧密结合临床实用性。

本教材的编写采取分工编写、集体审定、主编把关的原则。编写人员都是长期从事中西医结合外科临床、教学工作的资深教师，他们为本教材的编写付出了艰辛的劳动。为了确保教材的质量，特别邀请第一版教材主编李乃卿教授担任本教材的主审。此外，本教材是在上一版教材的基础上进行编写，特向上一版教材的编写专家表示衷心的感谢！

在教材的编写过程中，尽管我们付出了相当的努力，但由于能力和时间所限，书中难免存在不完善之处，殷切希望广大师生在今后的教学过程中提出宝贵的修改意见，以便进一步完善。

何清湖

2014 年 7 月

目 录

上篇 总论

第一章 绪论	1
一、中西医结合外科工作的发展简史及成就	1
二、中西医结合外科学的内容与范围	5
三、中西医结合外科学的研究方向	6
四、如何学好中西医结合外科学	7
第二章 中医外科证治概要	9
第一节 中医外科疾病的命名与专业术语	9
一、疾病的命名原则	9
二、专业术语	9
第二节 病因病机	11
一、致病因素	11
二、发病机理	14
第三节 诊法与辨证	15
一、诊法	15
二、辨证	15
第四节 治法与方药	25
一、内治法	25
二、外治法	31
第三章 无菌术	46
一、机械灭菌法	46
二、物理灭菌法	46
三、化学灭菌法	47
第一节 手术器械、物品、敷料的消毒与灭菌	47
一、化学消毒法	47
二、物理灭菌法	48
第二节 手术人员和病人手术区域的准备	50
一、手术人员的准备	50
二、病人手术区域的准备	52

第三节 手术进行中的无菌原则	54
第四节 手术室的设置、消毒和管理	55
一、一般手术室的设置和要求	55
二、手术室的消毒法	56
三、手术室的管理	56
第五节 医院感染及管理现状	57
一、医院感染 (hospital infection) 的概念	57
二、医院感染的现状	58
三、医院感染管理制度的健全	58
第四章 麻醉	59
一、麻醉方法的分类	59
二、麻醉方法的选择	60
第一节 麻醉前准备与用药	61
一、麻醉前准备	61
二、麻醉前用药	62
第二节 针刺镇痛与针刺辅助麻醉	63
一、针刺镇痛与针刺辅助麻醉的特点	63
二、麻醉前准备	64
三、穴位选择	64
四、麻醉方法与管理	66
第三节 局部麻醉	67
一、常用局麻药	67
二、局部麻醉方法和临床应用	68
三、局麻药的不良反应与防治	72
第四节 椎管内麻醉	73
一、椎管内麻醉的有关解剖生理	74
二、蛛网膜下腔麻醉的实施	76
三、硬膜外麻醉的实施	80
四、椎管内复合麻醉	84
第五节 全身麻醉	85
一、全身麻醉深度的监测	85
二、吸入麻醉	86
三、静脉麻醉	89
第六节 气管内插管与拔管术	96
一、经口明视插管法	96
二、其他插管方法	98
三、拔管术	100

第五章 体液与营养平衡	103
第一节 体液代谢与酸碱平衡	103
一、体液的含量和分布	103
二、水的平衡	104
三、电解质含量和代谢	105
四、体液平衡的调节	106
五、酸碱平衡的维持	107
六、水、电解质及酸碱平衡在外科的重要性	109
第二节 体液代谢的失调	109
一、水和钠的代谢紊乱	109
二、钾的异常	115
三、钙的异常	118
四、镁的异常	119
五、磷的异常	121
第三节 酸碱平衡失调	122
一、代谢性酸中毒（代酸）	122
二、代谢性碱中毒（代碱）	126
三、呼吸性酸中毒（呼酸）	128
四、呼吸性碱中毒（呼碱）	129
五、复合的酸碱失衡	131
第四节 外科补液	132
一、临床处理的基本原则	132
二、外科补液的目的、特点和总要求	133
三、补液量计算及液体选择	133
四、如何补充液体	134
五、手术前后补液	135
六、安全补液的注意事项及监护指标	136
第五节 外科营养支持概述	138
一、临床营养进展	138
二、正常营养需要	139
三、营养基质代谢及创伤、感染后的代谢改变 ...	140
第六节 营养状态的评定与监测	143
第七节 肠外营养和肠内营养	146
一、肠外营养	146
二、肠内营养	149
第八节 外科营养支持的并发症及防治	151
一、营养支持并发症	151

二、外科营养支持的监测	153
第六章 输血	155
第一节 血型、血源及血液的保存	155
一、血型	155
二、血源及血液的保存	158
第二节 外科输血的适应证、输血方法及注意事项	160
一、输血的适应证	160
二、输血的方法	161
三、输血注意事项	161
第三节 输血不良反应及并发症	162
一、发热反应	162
二、过敏反应	163
三、溶血反应	164
四、循环超负荷	165
五、细菌污染反应	165
六、枸橼酸盐中毒	166
七、输血相关的急性肺损伤	166
八、输血相关性移植物抗宿主病 (transfusion associated graft versus host disease, TA -GVHD)	167
九、疾病传播	167
十、其他	168
第四节 血液成分的临床应用	168
一、全血输注	168
二、血浆输注	168
三、冷沉淀输注	169
四、血浆蛋白输注	169
五、红细胞输注	170
六、血小板输注	171
七、粒细胞输注	172
第五节 血液代用品	172
一、血浆代用品	172
二、红细胞代用品	173
第六节 自体输血	173
一、自体输血的优点	174
二、预存式自身输血	174
三、稀释式自身输血	175
四、回收式自身输血	176

第七章 休克	178
第一节 休克相关基础与临床	178
一、病因与分类	178
二、病理生理	179
三、临床表现与诊断	181
四、休克的监测	183
第二节 休克的预防和治疗	185
一、休克的预防	185
二、休克的治疗	186
三、中医中药的应用	190
第三节 外科常见休克	191
一、低血容量性休克	191
二、脓毒性休克	194
第八章 围手术期处理	197
第一节 手术前准备	197
一、一般准备	197
二、特殊准备	199
三、相关的准备	202
四、急症手术的术前准备	203
五、病人进入手术室前的准备	203
第二节 术后处理	204
一、术后监护与处理	204
二、术后不适的处理	206
第三节 术后并发症的防治与切口处理	208
一、术后常见并发症的防治	208
二、切口处理	211
第四节 中医中药在围手术期的应用	212
一、“虚则补之”为手术创造良好的条件	212
二、应用“通里攻下”法行肠道准备	213
三、危重病人术前的中医辨证论治	214
第九章 重症救治	216
第一节 心肺脑复苏	216
一、概述	216
二、心肺复苏	218
三、脑复苏	226
第二节 多器官功能障碍综合征	228
一、病因与发病机制	228

二、诊断标准及严重程度评分标准	231
三、预防与治疗	232
第十章 疼痛与治疗	235
一、疼痛的分类	235
二、疼痛的机制	236
三、疼痛对机体的影响	237
四、疼痛的测定和评估	238
第一节 慢性疼痛的治疗	239
一、药物治疗	239
二、神经阻滞	240
三、椎管内注药	241
四、痛点注射	241
五、针灸疗法	242
六、按摩疗法	242
七、物理疗法	242
八、心理疗法	242
第二节 手术后的镇痛	243
一、镇痛药物	243
二、镇痛方法	243
第三节 癌症疼痛与治疗	245
一、按阶梯口服用药	245
二、其他用药方法	247
三、几种临床止痛新药	247
第十一章 内镜、腔镜技术	249
第一节 内镜外科技术	249
一、概述	249
二、设备与器械	249
三、基本操作技术	250
四、内镜在临床上的应用	251
五、应用现状及展望	254
第二节 腔镜外科技术	255
一、概述	255
二、设备与器械	255
三、基本操作技术	257
四、手术适应证	258
五、手术并发症	258
六、腹腔镜应用现状	259

下篇 各论

第十二章 外科感染	261
一、特点	261
二、分类	261
三、病因	262
四、发病机理	263
五、临床表现	264
六、诊断	264
七、治疗	264
八、预防	265
第一节 浅部组织的化脓性感染	266
一、疖和疖病	266
二、痈	268
三、急性蜂窝织炎	270
四、丹毒	272
五、浅部急性淋巴管炎和淋巴结炎	273
六、脓肿	275
第二节 手部急性化脓性感染	277
一、甲沟炎及甲下脓肿	278
二、脓性指头炎	279
三、急性化脓性腱鞘炎和化脓性滑囊炎	280
四、掌深部间隙感染	282
第三节 全身性感染	282
第四节 特异性感染	286
一、破伤风	286
二、气性坏疽	291
第五节 抗菌药物在外科临床中的应用	294
第六节 中医药在外科感染中的应用	297
第十三章 损伤	299
第一节 颅脑损伤	303
一、头皮血肿	303
二、头皮裂伤	305
三、头皮撕脱伤	306
四、脑震荡	307
五、脑挫裂伤	309