

外科



中医临床诊疗思维

中医外科诊疗思维

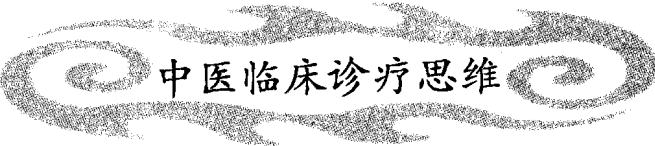
总主编 / 周大桥 万力生 主编 / 陈德宁

中医临床思维方法的整体观、辩证观、灵活性、司外揣内等诸多特点是中华传统文化的充分体现，也是中医能够取得良好疗效传之千年而不衰的根基所在。这些思维方式的显著特点，使中医学在世界医学模式发生巨大变革时期仍表现出诸多优势。



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



中医临床诊疗思维

中医外科诊疗思维

ZHONGYI WAIKE ZHENLIAO SIWEI



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

中医外科诊疗思维/陈德宁主编. —北京:人民军医出版社,2011.1
(中医临床诊疗思维)
ISBN 978-7-5091-4196-0

I. ①中… II. ①陈… III. ①中医外科—疾病—诊疗 IV. ①R26

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 214798 号

策划编辑:王 宁 文字编辑:李香玉 责任审读:李 晨

出版人:石 虹

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8008

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市祥达印装厂 装订:京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:35.75 字数:685千字

版、印次:2011年1月第1版第1次印刷

印数:0001~2500

定价:97.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要



诊疗思维水平的高低是临床医师把系统的医学理论与客观实际紧密结合程度的具体体现。提高临床医师综合诊疗思维能力是本书编写的主要目的。本书以疮疡、瘰病、瘤、岩、乳房疾病、脉管病、泌尿及男性疾病、肛门直肠疾病、皮肤性传播疾病、外伤为重点,系统阐述了诊疗思维中病因病机分析、诊断思维、治则思维、辨证论治、病程观察、预后转归、预防与调护及疗效评定,并在此基础上系统介绍了中医名家在各种疾病诊疗中的经典医案,给读者提供了理论与实践相结合的广泛空间。适合基层医疗单位的医师及专科初、中级医师参考阅读。

“中医临床诊疗思维丛书”编委会



主任委员 江捍平

副主任委员 许四虎 廖利平

总 主 编 周大桥 万力生

编 委 (以姓氏笔画为序)

万力生 马文君 王志华 王霞灵

丛 丽 朱 炎 李 丹 李志新

吴鑫钟 邱静宇 张剑勇 张慧敏

陆为民 陈四清 陈德宁 邵 铭

武肇玲 范红霞 范宏宇 金培志

周大桥 周文彬 顾 宁 黄惠芳

温玉玲

序 一



我国著名科学家钱学森说：“人体科学的方向是中医，不是西医，西医也要走到中医的道路上来。”中医学作为一门传统思维方式的应用科学，有其内在的本质规律可循，要掌握这门科学就必须从其本质核心——中医临床思维入手。思维的整体观使中医在生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变中不存在障碍。辨证论治的思维方式使中医面对复杂多变的病情时游刃有余，并且可以使中医诊治思路广阔，更准确地应对千姿百态的人和千变万化的病，在亚健康状态的诊疗中凸显优势，因此，可以说中医的整个思维过程科学、严谨而不容置疑。随着医药科技的发展，当前使更多中医临床医师注重仪器检测，依赖于西医的检查手段，忽视了中医临床思维，导致过度检查，这不仅增加医疗费用，也加深医患矛盾。为此，要减少患者医疗费用，降低医疗成本，培养和提高中医临床思维对中医临床医师是极其重要的。

“整体观念”和“辨证论治”是中医的根本与灵魂所在。临床疗效是中医存在的基础，如果没有卓著的疗效，中医也就失去了存在的价值，而中医的疗效取决于中医独特的理论体系和思维方式。培养和提高中医临床思维能力就应从基础理论知识的掌握，横向思维与纵向思维方法的培养以及名家医案分析入手。熟读名家医案，历来就是中医学人必习之教程。正如章太炎先生所言“中医之成绩，医案最著。欲求前人之经验心得，医案最有线索可寻，循此钻研，事半功倍”。

喜读“中医临床诊疗思维丛书”，方知本书编写宗旨与培养和提高中医临床思维能力的训练程序正合拍，它可以帮助中医临床医师提高临床观察和认识问题的能力，提高中医临床思维能力，把中医临床医疗工作做得尽善尽美。我们有

如此一个优秀的中医团队服务于百姓,这也是我值得高兴和骄傲的事情。他们的经验总结,无疑是宝贵的、可靠的、切合实际的、可推广的。

在“中医临床诊疗思维丛书”出版之际,承蒙邀请由我作序,甚感荣幸。我相信本书的出版肯定会极大地促进中医药事业的发展,也会造就一批高素质中医人才队伍,本书也会成为中医临床医师喜爱的必备书。该书的出版,使我看到我国中医药事业发展的光明前景。这是一本值得推荐的专著。是为序。

中共深圳市委卫生工作委员会书记
深圳市卫生和人口计划生育委员会主任

江捍平

2009年2月3日

序 二



大化之机，流衍不息。岐黄仁术，诚乃若然，法于天地，肇乎自然；天地人合一，主客观并糅；有形而无形，无形而有形；其隐玄妙无穷，其奥至精甚微；察诸内外，明阴洞阳，黎元羸弱，千载弘济。

然顾首百年沧桑，不胜今昔之感。西学日兴，猛烈激荡吾岐伯千百年论说；凡愚庸俗鄙、孤陋寡闻者，肆意践踏，再而有三。惟欣快慰籍者，中西医宏微融铸相贯，异而相通，异在其外，通乎其内。能拭尘炫珠者不乏其人，而彰显遐深奥旨代有所出；且吾之医药模式又为当今医药学明达志士之所鉴赏力倡。

宏观论说缔造东方千年文明，微观探究促进西学迅猛发展。无论从之宏观、隶其微观之所追而求，岐黄“黑箱”理论皆识其端，罕穷其数；尚为宏微两者之所不逮。医道玄妙无涯，岐黄博大精深。余未及弱冠，秉传家学，师承全国著名中医外科学家许履和、顾伯华两位大师为徒。膜拜贤哲，潜轩求悟五十余载；上下探索，荡漾医海半个世纪。冥思苦想春夏秋冬，寤寐而悬无尽难穷……此乃吾为其而咏而颂而讴而歌之故矣。

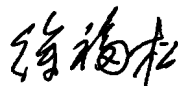
中医药学虽乃华夏瑰宝、国粹三而其一，绝非无暇无疵之说。吾侪当不遗余力，从结构功能、局部整体、辨病辨证、中医西医、宏观微观等众多学科、诸多方位渗透交融，承前启后；摒除糟粕，取其精华；继承、发展、创建崭新之现代中医药学说。若此则泽润被广，其善其德当至大无量也。

其中医外科，源远流长，疮皮窍杂，简便廉验；累代明哲恻隐心，躬耕笃行济舍灵。希冀其智慧结晶代有发展，相承不息。今甚乐之，受著名中医外科、男科专家陈德宁教授之邀，为其即将付梓之大著《中医外科诊疗思维》作序。余耐

心细读，五十万言洋洋洒洒，九十二纲目行其环中；字字苦雕细琢，句句精辟透彻；宗规矩准绳，崇灵悟变通。非人云亦云，令人耳目一新。讲论文章，春华也；修身利行，秋实也。此皆触吾灵感如是说，感慨自诩而阔论，弗知当否。

权为序。

中华中医药学会男科分会名誉主任委员
南京中医药大学男科学教授博士生导师
江苏省中医院名医堂男科专家主任医师



己丑春月于金陵莫悉湖畔自求斋

序 三



中医外科学有着悠久的历史,几千年来,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,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。如何继承和发扬其在防治疾病方面的特色与优势,掌握其独特的学术思想和临床诊疗思维方法,成为当务之急。《中医外科诊疗思维》应时而作,尤显珍贵。

《中医外科诊疗思维》从总体上来说,是一本中医外科临床专著,从编写的内容来看,强调和注重科学性和先进性,更注重实用性。全书章节清晰、内容新颖,理论密切联系实际,集思广益,系统地介绍了外科各种疾病的基本知识,内容丰富、资料翔实,不仅详细地介绍了各种病的病因病机、诊断、治疗,还特别介绍了辨证思路、治则思路及病程观察,并在每一章节中都附有预后与转归、预防与调护及名医医案举例等,颇具特色,也更贴近临床。相信该书的出版必将会对中医外科临床诊治起到很好的指导作用。

注重临床诊疗思路的修炼,方可执简驭繁,临证思维清晰,辨证精准,遣药巧妙,疗效确切。为此,《中医外科诊疗思维》是一本对中医外科临床医师及医学院校师生极具价值的参考书。

值《中医外科诊疗思维》出版之际,承邀作序甚感荣幸,欣然为之。

广州中医药大学首席教授
广东省名中医
博士研究生导师

2009年于羊城

丛书引言



当今的学术界又泛起一股思潮,或从学术理论上否定中医的科学性,或从临床应用上贬低中医的实用价值,用西方医学标准来评判中医,似乎符合西医理论的就是正确的、科学的、唯物的,相反则是错误的、迷信的、唯心的。

事实上,中医临床思维方法已经历了几千年的历史检验,至今仍继续不断地经受临床实践的检验,整个思维过程,科学、严谨而不容置疑。

中医临床思维方法的整体观、辨证观、灵活性,司外揣内等诸多特点是中华传统文化的充分体现,也是中医能够取得良好疗效传之千年而不衰的根基所在。这些思维上的显著特点,使中医学在世界医学模式发生巨大变革时期凸显诸多优势。

优势一 整体观念的思维优势

整体观是中医临床思维的基本特点之一,中医认识疾病既不是只从一个症状、一个体征,也不是只从一个角度、一个层面去思考问题,而是全方位、多角度、整体地思考辨析。既从全身各脏器相互关联的角度来分析病情,也从人体与时空、地域的关系来考虑治疗方药,不单单考虑病人的病,而更注意患病的人。在对疾病的辨识中,不只看到生物的人,更注意到自然的人、社会的人。当人体阴阳失调发生疾病时,通过宏观调控,以恢复患者阴阳整体平衡,脏腑功能协调。任何局部的病变,中医都认为是整体病变的局部反应,而局部的治疗只作为整体调理思维中的一个辅助部分。西医虽然亦讲整体观,但与中医相比较,中医则更具有明显的优势。

优势二 辨证论治的思维优势

辨证论治是中医临床的精髓之所在,是中医临床必须遵循的最高准则。以病人具体症状和体征为辨识对象,以长期的临床经验为基础,以中医基本理论为根据,并将辨证结果再置于临床进行检验,以疗效判断辨证结果的正确性。整个思维过程合

理而严密,经得起实践的检验,所以,面对复杂多变的病情时常游刃有余而有余。大量的临床资料证明,一些西医认为诊断不明、治疗无效的复杂疑难病例,经中医辨证治疗后可能收到良好的效果。

优势三 灵活多变的思维优势

医学所面对的人千姿百态,所面对的病千变万化,千姿百态的人患上千变万化的病岂不更是仪态繁杂,揣度艰难。欲以单一的方法,固定的程式面对之,只能是勉为其难,难收佳效,这正是困扰西医多年的症结所在,也正是近年来西医改变医学模式和建立循证医学思维方法的原因所在。有一些学者认为灵活多变是中医思维方法的缺陷,岂不知这正是中医辨证论治的思维方法,科学和成熟的表现。

优势四 “司外揣内”的思维优势

中医则认为“有诸内必形诸外”,没有无原因的症状,只要有症状的表现,在体内一定有气血阴阳的不相协调,即为病态。从症状入手参之以四诊,就一定能辨析出疾病症结所在,并制定出相应治疗方法而处以方药。以症状作为认识疾病的切入点在亚健康状态的诊疗中凸显优势,亚健康状态按照西医传统诊断思维,是无病状态,更无有效治疗方法。而在中医的“司外揣内”诊断思维方法指导下,进行临床治疗,正显现其巨大的临床优势。

当代著名科学家钱学森院士认为“21世纪医学的主宰者是中医中药”,邓铁涛教授更明确地指出“21世纪是中华文化的世纪,是中医腾飞的世纪”。在我国,综合医院都设有中医科,有的还开设了中医病房。西医各临床学科也都不同程度吸取了中医疗法之长,以补西医之短。

在现代中医临床思维新模式受到关注的时刻,作为中医临床规范的中医院校教科书却显得有些滞后。因此,在中共深圳市委卫生工作委员会书记、市卫生和人口计划生育委员会主任江捍平的亲自倡导下,在市卫生和人口计划生育委员会副主任许四虎、中医处处长廖利平的直接指导下,由深圳市中医院、深圳市儿童医院、江苏省中医院、广东省中医院等临床各科中医专家共同编写了一套“中医临床诊疗思维”丛书,以便阐释和促进临床各科的中医临床的思维,真正做到因其势而利导之。在编写过程中,虽然我们尽了最大努力,但由于参编人员的学识、经验及学术水平有限,编写中如有疏漏与谬误之处,祈盼同道们批评指正。

周大桥 万力生

2009年8月

前 言



中医外科学有着悠久的发展历史,不仅具有独特的理论体系,而且临床疗效卓著,又具简、便、廉、验的特点,是中医学的重要组成部分。

中医学的生命力,一言以蔽之,在于它的科学价值及其临床疗效。因此,始终不渝地坚持提高中医药临床水平(包括学术水平和疗效水平)是中医药发展的核心问题。但是,由于多种原因,中医的临床水平并未因国家重视,对中医事业资源的大量投入而相应提高,而是呈现出参差不齐甚至下降之势。可见,临床水平的下降,已成为中医药学发展的最大障碍。所以,加强人才培养,提高中医临床水平,无疑是目前中医药发展之重中之重。

本着一切为了临床,疗效就是硬道理,思路决定疗效的认识和理念,我们编写了《中医外科诊疗思维》这本书。本书立足于教材,既继承几千年来之学术传统,又总结近、现代中医外科名家之先进理论与经验,并辅以西医之诊断,着重从临床诊疗思维的角度进行编写,希冀对中医外科学临床水平的提高有所帮助。

全书共 10 章 92 节,50 余万字。其中,第 1 章疮疡、第 5 章乳房疾病、第 6 章脉管病及第 10 章外伤由李志新主持编写;第 2~4 章瘰病、瘤、岩病由周文彬主持编写;第 7 章泌尿及男性疾病由陈德宁主持编写;第 8 章肛门直肠疾病由温玉玲、张悦主持编写;第 9 章皮肤性传播疾病由金培志主持编写;最后由陈德宁主持统稿。每种疾病包括病因病机分析、诊断思维、治则思维、辨证论治、病程观察、预后转归、预防与调护、疗效评定及名家医案等。图文并茂,条例清晰,繁简得当,理论与实际紧密结合,非常切合临床实用。

承蒙中华中医药学会男科分会名誉主任委员,南京中医药大学男科研究所

名誉所长,著名中医外科、男科专家徐福松教授;广州中医药大学首席教授,广东省名中医禰国维教授两位前辈在百忙之中热忱为本书作序。承蒙万力生博士、王劲松主任的大力帮助,在此一并表示衷心的感谢。

由于编写时间仓促,加之我们水平有限,所以尽管编写者们查阅了大量资料,倾注了诸多心血,但书中错误和不足之处在所难免,衷心希望各位同道提出宝贵意见,以便改进和提高。

陈德宁

2009年7月28日

目 录

第1章 疮疡	(1)
第一节 疔	(1)
第二节 疔(颜面部疔疮、手足部疔疮、烂疔、疫疔)	(8)
第三节 痈(颈痈、腋痈、脐痈、胯腹痈、委中毒)	(30)
第四节 发(锁喉痈、臀痈、手发背、足发背)	(46)
第五节 有头疽	(59)
第六节 无头疽(附骨疽、环跳疽)	(68)
第七节 流注	(79)
第八节 发颐	(87)
第九节 丹毒	(92)
第十节 走黄与内陷	(99)
第十一节 瘰疬	(109)
第十二节 流痰	(115)
第2章 瘰病	(124)
第一节 气瘰	(124)
第二节 肉瘰	(128)
第三节 石瘰	(133)
第四节 瘰气	(137)
第五节 瘰痈	(144)
第3章 瘤	(148)
第一节 气瘤	(148)
第二节 肉瘤	(152)
第三节 血瘤	(156)
第四节 筋瘤	(161)
第五节 脂瘤	(166)



第六节 骨瘤	(170)
第4章 岩	(177)
第一节 舌菌	(177)
第二节 茧唇	(182)
第三节 失荣	(188)
第四节 乳岩	(194)
第五节 肾岩	(202)
第5章 乳房疾病	(208)
第一节 乳痈	(208)
第二节 乳发	(215)
第三节 乳疽	(218)
第四节 乳癆	(222)
第五节 乳核	(227)
第六节 乳癖	(231)
第七节 乳癆	(236)
第八节 乳漏	(240)
第九节 乳疽	(245)
第6章 脉管病	(249)
第一节 青蛇毒	(249)
第二节 股肿	(254)
第三节 脱疽	(260)
第7章 泌尿及男性疾病	(271)
第一节 子痈	(271)
第二节 囊痈	(276)
第三节 子痰	(278)
第四节 阴茎痰核	(284)
第五节 水疝	(287)
第六节 尿石症	(293)
第七节 男性不育症	(299)
第八节 阳痿	(306)
第九节 早泄	(313)
第十节 精浊	(320)
第十一节 精瘰	(328)
第8章 肛门直肠疾病	(336)
第一节 痔(内痔、外痔、混合痔)	(336)
第二节 肛隐窝炎	(349)



第三节	肛痈	(352)
第四节	肛漏	(358)
第五节	肛裂	(362)
第六节	脱肛	(367)
第七节	息肉痔	(371)
第八节	锁肛痔	(375)
第9章	皮肤性传播疾病	(383)
第一节	热疮	(383)
第二节	蛇串疮	(387)
第三节	疣	(392)
第四节	黄水疮	(398)
第五节	癣	(401)
第六节	疥疮	(407)
第七节	虫咬皮炎	(409)
第八节	接触性皮炎	(411)
第九节	湿疮	(415)
第十节	天疱疮	(420)
第十一节	药毒	(429)
第十二节	隐疹	(433)
第十三节	牛皮癣	(437)
第十四节	风瘙痒	(443)
第十五节	风热疮	(448)
第十六节	白疣	(451)
第十七节	粉刺	(456)
第十八节	面游风	(461)
第十九节	酒渣鼻	(465)
第二十节	油风	(469)
第二十一节	瓜藤缠	(474)
第二十二节	猫眼疮	(479)
第二十三节	红蝴蝶疮	(483)
第二十四节	淋病	(492)
第二十五节	梅毒	(495)
第二十六节	臊瘰	(502)
第二十七节	艾滋病	(506)
第10章	外伤	(513)
第一节	冻疮	(513)