



· 中西医诊疗套餐系列 ·

总主编 何清湖

外科

中西医诊疗套餐

WAIKE ZHONG-XIYI ZHENLIAO TAOCAN

主 编 贺菊乔



“病证结合”

中西医结合特色诊断与治疗



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中西医诊疗套餐系列

总主编 何清湖

外科中西医诊疗套餐

WAIKE ZHONG-XIYI ZHENLIAO TAO CAN

主 审 谭新华

主 编 贺菊乔

副主编 周 亮 辛卫平 杨 晶

编 者 (以姓氏笔画为序)

李 娟 罗宏标 周 兴

统 筹 徐鲜鲜



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

外科中西医诊疗套餐/贺菊乔主编. —北京:人民军医出版社,
2013.9

(中西医诊疗套餐系列)

ISBN 978-7-5091-6630-7

I. ①外… II. ①贺… III. ①外科—疾病—中西医结合—
诊疗 IV. ①R6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 192698 号

策划编辑:黄建松 文字编辑:曹李焦然 袁朝阳 责任审读:吴铁双

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—8057

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市潮河印业有限公司 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:11.25 字数:280千字

版、印次:2013年9月第1版第1次印刷

印数:0001—3000

定价:39.00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

前 言

中医有其特色,西医有其优势,“求同存异,优势互补”已成为当今医学发展的一大特征。不管是西医结合中医,还是中医结合西医,也无论结合多少,怎样结合,都属于中西医结合。这种自觉或不自觉的中西医结合诊疗思维模式的产生,可以说完全是为了临床的需要,也取得了许多创新性的成就。例如,发现青蒿素及其衍生物治疗疟疾、靛玉红治疗慢性粒细胞白血病、三氧化二砷治疗急性早幼粒细胞白血病、活血化瘀系列方药用于预防冠心病介入治疗后再狭窄等,成就举世瞩目。然而,若要从学术高度概括中西医结合在临床中的优势,最具代表性的应属“病证结合”的中西医结合诊断与治疗模式。

“病证结合”的中西医结合诊断特色,即将西医辨病诊断与中医辨证诊断相结合、临床诊断与实验室和特殊检查(如影像学)诊断相结合、宏观辨证与微观辨证相结合,实现了临床医师对疾病和患者机体状态的综合诊断,使之成为临床各科的中西医结合规范,不仅促进了中医辨证客观化、标准化、规范化和现代化发展,而且丰富和发展了临床诊断学。“病证结合”的中西医结合治疗特色,即通过辨病论治与辨证论治相结合、疾病的分期分型辨证论治与微观辨证论治相结合,以及同病异证而异治、异病同证而同治、围手术期中西医结合治疗、急腹症中西医结合治疗、“菌毒共治”防治多器官功能衰竭等多种“病证结合”治疗模式,进一步丰富和发展了临床治疗学,明显提高了临床疗效。

本套丛书参照医院临床专科设置分册，每一分册以病类为章，以中西医结合诊疗为优势的病种分节，内容主要分为概述、西医、中医、中西医结合、注意事项五个部分。概述部分重点描述了疾病的基本概念，涉及发病机制、主要临床表现和中医学认识；西医部分分为诊断要点、治疗原则和治疗方案三个层次，重点介绍了诊断所必需的病史、症状、体征及实验室检查，简要介绍了治疗的一般原则和用药的基本规律，重点推荐了1~3种治疗方案以供选择；中医部分分病因病机、辨证论治、中成药处方三个层次，重点从中医角度介绍疾病的病因病机、辨证论治的具体方药、中成药的具体应用；中西医结合部分分中西医结合思路和处方两个层次，为本丛书的精华所在，首先介绍了中医、西医各自的诊疗优势与缺点，然后从具体方案入手，介绍了中西医结合诊疗方案组成的具体思路、具体内容和适用范围。该丛书无论是中医、西医，还是中西医结合，其诊断要点突出、治疗方案具体，具有很强的实用性和便捷的操作性，故冠以“套餐”之名。

本丛书的编撰，是我们近年来对临床各科中西医结合诊疗思路与方法的一次系统总结、归纳。但是，由于中西医结合尚有许多争议和探讨之处，加之本丛书涉及面广、编撰时间仓促及我们学术水平有限，书中如有不当甚至谬误之处，恳请各位同行与读者批评、指正，以便再版时使其日臻完善。

湖南中医药大学 何清湖

(何清湖：湖南中医药大学副校长，教授、博士生导师)

目 录

第 1 章 外科感染	(1)
一、疔	(1)
二、痈	(5)
三、丹毒	(11)
四、皮下急性蜂窝织炎	(17)
五、急性淋巴结炎	(23)
六、手部急性化脓性感染	(28)
七、急性淋巴管炎	(34)
八、多发性深部脓肿	(38)
九、全身性外科感染	(43)
十、破伤风	(51)
十一、气性坏疽	(57)
第 2 章 损伤性疾病	(62)
一、烧伤	(62)
二、冻伤	(73)
三、毒蛇咬伤	(79)
第 3 章 乳房疾病	(89)
一、急性乳腺炎	(89)
二、乳头皲裂	(95)
三、乳腺囊性增生	(99)
第 4 章 胃和十二指肠疾病	(106)
一、急性胃十二指肠溃疡穿孔	(106)
二、胃十二指肠溃疡大出血	(113)

三、胃十二指肠溃疡	(118)
第 5 章 肠疾病	(125)
一、肠结核	(125)
二、溃疡性结肠炎	(130)
三、急性出血性坏死性结肠炎	(136)
四、伤寒肠穿孔	(141)
五、肠梗阻	(145)
六、急性阑尾炎	(153)
七、慢性阑尾炎	(158)
第 6 章 肛门直肠疾病	(163)
一、痔	(163)
二、肛裂	(172)
三、肛门直肠周围脓肿	(177)
四、肛痿	(183)
五、直肠脱垂	(188)
第 7 章 胆道疾病	(195)
一、胆石症	(195)
二、急性胆囊炎	(201)
三、慢性胆囊炎	(207)
四、急性梗阻性化脓性胆管炎	(212)
五、胆道蛔虫病	(217)
第 8 章 周围血管和淋巴管疾病	(224)
一、周围血管损伤	(224)
二、血栓闭塞性脉管炎	(230)
三、动脉硬化闭塞症	(238)
四、大动脉炎	(244)
五、雷诺综合征	(249)
六、深静脉血栓形成	(254)
七、下肢淋巴水肿	(259)

八、下肢慢性溃疡	(263)
第 9 章 泌尿生殖系统疾病	(269)
一、肾积脓	(269)
二、肾周围炎	(273)
三、细菌性膀胱炎	(277)
四、急性前列腺炎	(281)
五、慢性前列腺炎	(286)
六、急性睾丸附睾炎	(294)
七、慢性附睾炎	(299)
八、尿石症	(302)
九、良性前列腺增生	(309)
十、急性尿潴留	(316)
第 10 章 男性性功能障碍及不育	(322)
一、阴茎勃起功能障碍	(322)
二、早泄	(332)
三、男性不育症	(337)

第1章 外科感染

一、疖

疖是单个毛囊及其周围组织的急性化脓性感染,是临床常见的外科疾病之一,好发于炎热季节,男女老幼均可发病。致病菌大多为金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌或其他菌属。好发于颈项、头面、背部毛囊及皮脂腺分布较多的部位。多与皮肤不洁,环境温度过高,自身免疫力下降有关。

本病也属于中医“疔”范畴。多由暑、湿、热毒蕴于肌肤而引发。

(一)西医

【诊断要点】

1. 部位 好发于毛囊,皮脂腺较多,且经常受摩擦和刺激的部位,如头、面、颈、背、臀部、腋下、会阴部等。

2. 症状 初起时为稍呈圆形的结块,局部红、肿、痛,范围2cm左右。随之呈锥形隆起,3~5日化脓,中央组织坏死,软化,出现黄白色脓栓,继则脓栓破溃脓出即愈。除自觉局部疼痛外,一般无全身症状,或有轻微发热、胸闷等症。颜面部特别是鼻、上唇及周围的疖症状较严重,如果处理不当或受挤压时有可能造成疔疮走黄,出现颜面部肿胀,可伴有寒战、高热、头痛、昏迷等,甚至引起死亡。不同部位同时发生几处疖,或者一段时间内反复发生疖,称为疖病。常见于青壮年和皮脂腺代谢旺盛者,糖尿病、免疫力低下时,或皮肤不洁,则疖肿此起彼伏,或间隔旬日又复发,缠绵难愈。

3. 体征 局部红肿,有黄白色脓头。

4. 检查 感染较重者,血白细胞计数增高;中老年人应做血糖、尿糖检查。

【治疗原则】

1. 一般治疗 饮食宜清淡,注意局部卫生,适当休息;面部疔切忌挤压;疔病患者需加强营养。

2. 药物治疗 青霉素类、磺胺类、大环内酯类药物是治疗疔均有效的抗生素。红霉素软膏、莫匹罗星软膏,中药如意金黄散、玉露散、金黄膏等药局部外敷,对于本病均有显著效果。

【治疗方案】

1. 推荐方案 氨苄西林胶囊 0.5g,3次/d。

2. 可选方案 复方磺胺甲恶唑 1g,2次/d,连用7天。

3. 局部用药 鱼石脂软膏、金黄膏、莫匹罗星软膏外用,1~2次/d。

临床经验:疔是外科临床常见疾病,治疗目的在于尽快控制感染,消除脓性炎症病灶。一般而言,症状较轻,只要及时治疗,方法正确,就能迅速治愈。因其总由热毒引起,故内服药以清热解毒为原则。一般疔肿,范围较小,可口服金银花、蒲公英、紫花地丁、连翘、重楼等清热解毒药,外敷如意金黄散或玉露散。5天左右即可消散。敷药时应超过疔本身范围。

(二)中医

【病因病机】 中医学认为,本病的发生多因外感火热毒邪,正虚染毒,以致湿热毒邪蕴蒸肌肤,气血凝滞,热盛肉腐而成。

1. 外感暑毒 夏秋季节,气候炎热,感受暑毒;或因天气闷热,汗泄不畅,热不外泄,暑湿热毒蕴蒸肌肤,引起疔子,复经搔抓,破伤染毒而生疔肿。

2. 热毒蕴结 饮食不节,脾胃受损,或情志不畅,肝胆气郁,或膀胱开阖不利等均可导致湿火内蕴,湿火外泛肌肤,肌肤防御能

力降低,易外感风邪,内外两邪相搏,热毒蕴结,致经络阻塞,气血凝滞而生疔肿。

3.正虚染毒 素患消渴,脏腑燥热,阴虚火旺,消灼肾阴,津液不荣肌肤,或脾虚便溏,运化失职,气虚不足以抗邪等,均可导致皮毛不固,邪毒侵袭肌肤,正虚邪恋,局部气血凝滞,营气不从。

【辨证论治】 临证时应根据疔的范围大小、局部症状的变化,结合全身症状、舌脉等进行辨证。治疗以清热解毒,消肿止痛为法则,并配合外治法,方可治愈。

1.暑湿蕴结证

(1)主症:疔肿发生于夏秋季节,好发于头、面、颈、背、臀。单个或多个成片,或入夏以后即生出。并有此愈彼起的特点。疔肿红、热、胀、痛,破流脓水;伴心烦、胸闷、口苦咽干、便秘溲赤等症状。舌苔腻而黄,脉滑数。

(2)治法:清暑化湿,解毒散结。

(3)处方:清暑汤。7剂,每日1剂,分2次煎服。组成:连翘10g,天花粉10g,赤芍10g,金银花15g,滑石10g,车前子10g,泽泻10g,甘草5g。加减:若热毒盛者,加黄连10g,黄芩10g,生栀子10g;大便秘结者加大黄10g。

2.热毒蕴结证

(1)主症:好发于项后发际、背部、臀部,轻者疔肿只有一两个,多则可散发全身,或簇集一处,或此愈彼起;伴发热,口渴,尿黄,便秘;苔黄,脉滑数。

(2)治法:清热解毒,消肿散结。

(3)处方:五味消毒饮。7剂,每日1剂,分2次煎服。组成:金银花15g,野菊花15g,蒲公英15g,紫花地丁15g,天葵子10g,赤芍10g,黄芩10g,牡丹皮10g,黄连6g。加减:若热毒盛者,加黄连6g,栀子10g;大便秘结者加大黄10g,芒硝6g,枳实10g。

3.脾虚毒结证

(1)主症:多见于小儿头皮。疔肿相连,疮不敛口,宛如蜈蚣

串穴，或结块迟不化脓；伴神疲乏力，面色无华。舌质淡，脉虚细。

(2)治法：健脾养血，解毒化痰。

(3)处方：四君子汤合清瘟败毒散。7剂，每日1剂，分2次煎服。组成：人参10g，白术10g，茯苓10g，石膏10g，地黄10g，水牛角10g，黄连10g，栀子10g，甘草5g。加减：若暑湿明显者加连翘10g，金银花15g。

【中成药处方】

(1)芩连片，口服，4片/次，3次/d。组成：黄芩、黄连、黄柏、连翘、赤芍、甘草。功效：清热解毒，消肿止痛。主治：用于口鼻生疮，疮疖肿痛。

(2)小败毒膏，口服，10~20g/次，3次/d。组成：蒲公英、大黄、黄柏、赤芍、金银花、乳香、土鳖虫(打碎)、陈皮、天花粉、白芷、当归、甘草。功效：清热解毒，消肿止痛。主治：用于湿热蕴结，热毒壅盛引起的疔肿初起，局部红肿硬痛，大便秘结等。

(3)九一散，外用，取本品适量均匀撒于患处，每日换药1次或者遵医嘱。脓水转清后用九一丹掺太乙膏盖贴；脓尽改用生肌散收口。组成：石膏(煨)、轻粉(水飞)。功效：提脓，拔毒，祛腐，生肌。主治：疮疡、疔疮溃后，流脓未尽。

(4)紫金锭，口服，0.6~1.5g/次，3次/d。外用，醋磨调敷患处。组成：山慈菇、千金子霜、红大戟、五倍子、麝香、朱砂、雄黄。功效：辟瘟解毒，消肿镇痛。主治：内服用于中暑，脘腹胀痛，恶心呕吐，痢疾泄泻，小儿痰厥；外治疗疮疖肿、疔腮、丹毒、喉风。

(5)紫金胶囊，口服，6g/次，2次/d。组成：麝香、山慈菇、红大戟等。功效：清热解毒，消肿止痛。主治：用于疔疮疖肿初起，局部红肿硬痛，发热，大便秘结等。

(三)中西医结合

【思路】单个疔及全身症状较轻的患者，口服抗生素类西药，或外用抗生素类软膏即可治愈。但疔肿范围较大，伴有全身

症状者,应采用中西医结合方法治疗,疗效确切,并且能缩短病程。

1. 中西医结合局部外治 局部外用清热解毒的如意散,配合超短波、红外线等理疗方法,以促进局部吸收,即可治愈。

2. 西医切开排脓 对于疖顶部有脓点或有波动感时,用针头或消毒刀尖将脓栓挑出,脓出后以无菌纱条或化腐生肌的中药外敷。

3. 西药抗菌消炎,中药口服五味消毒饮,清热解毒 对于局部有感染或全身症状较重的患者,口服或肌肉注射青霉素,内服清热解毒的中药以控制症状。

【处方】

1. 处方一 外用如意金黄散敷于患处。口服氨苄西林胶囊 0.25g, 3次/d。有明显疗效,这种方法适用于一般疖肿。

如意金黄散组成:大黄、黄柏、姜黄、白芷、天南星、陈皮、苍术、厚朴、天花粉、甘草。

2. 处方二 五味消毒饮 7剂,每日 1剂,分 2次煎服;口服红霉素,外用如意金黄散,外敷,1次/d。适用于疖肿有全身症状者。

五味消毒饮组成:金银花、野菊花、蒲公英、紫花地丁、天葵子。

(四)注意事项

1. 注意皮肤卫生,避免用力搔抓。
2. 积极治疗痱子等皮肤病。
3. 青霉素类、头孢类使用前应做皮试,以防过敏发生。
4. 禁食辛辣刺激食物及酒类、浓茶;多食水果、蔬菜。

二、痈

痈是由多个相邻的毛囊及其所属皮脂腺或汗腺的急性化脓性感染,或由多个疖融合而成。好发于皮层较厚而皮脂腺分布较

广部位,如项背等皮肤韧厚部位,有时也可见于腹、腰、臀及上唇等处。由于皮层较厚,感染即沿阻力较弱的脂肪柱向下侵及皮下脂肪深筋膜等处,再向周围及下方扩延传入毛囊群,形成多个“脓头”的痈。本病好发于机体抵抗力较低的患者,如长期应用皮质类固醇激素、肾炎、糖尿病、心力衰竭、营养不良、低蛋白血症、天疱疮、剥脱性皮炎等。痈的特点是局部红肿明显,界限不清,疼痛剧烈,有多个脓栓堆积,破溃后状如蜂窝,易向周围和深部扩散,常伴有头痛、发热、寒战等全身症状。本病可发于任何年龄。若防治不当,可引起脓毒血症、全身多发性脓肿和颅内海绵窦血栓等严重并发症。

本病属于中医“有头疽”范畴。一般发生于项后、背部者常不易透脓,内陷变症较多,病情较重。

(一) 西医

【诊断要点】

1. 特点 多见于成年人,特别是年老体胖者,或伴有贫血,糖尿病患者。

2. 症状 好发于皮肤较厚的颈项部、背部,有时亦见于上唇和腹壁。初起局部呈一片稍隆起的绛红色炎症浸润区,质地坚硬,水肿,与周围正常组织分界不清;随之出现多个粟粒状脓头(脓栓),破溃后呈蜂窝状。中央部坏死、溃烂、溶解、塌陷,如“火山口”,内有脓液和坏死组织。常伴畏寒,发热,全身不适,食欲缺乏等全身症状。

3. 体征 局部大片红肿,淋巴结肿大与压痛。

4. 检查 血常规检查见外周血白细胞总数增高;血糖、尿糖检查阳性者,见于糖尿病患者。

【治疗原则】

1. 一般治疗 适当休息,高热者应卧床休息;加强营养,补充维生素。

2. 药物治疗 青霉素类、头孢类、红霉素等抗生素药物是治疗痈病,疗效较好的抗生素。包括口服、静脉注射、外用等给药途径。痈是由金黄色葡萄球菌感染所致,故使用上述抗生素治疗有显著疗效。

【治疗方案】

1. 推荐方案 阿莫西林 0.5g/次,3次/d,口服。

2. 可选方案 青霉素 480万U/次,加入0.9%氯化钠注射液100ml中,静脉滴注,2次/d。

3. 局部用药 莫匹罗星软膏外敷局部,或50%硫酸镁湿敷,1次/d。

4. 手术治疗 根据病变范围大小,采用“+”或“++”形切口,切口的长度要超出炎症范围少许,深达筋膜,清除所有坏死组织。

临床经验:痈是一种急性化脓感染性疾病,容易并发全身性化脓性感染。在临床诊治过程中,一定要抓住初起、成脓、溃后三个不同阶段,根据不同的症状和表现进行治疗。初起阶段,多为气血凝滞,毒滞难化,局部出现红肿热痛,并相继出现多个脓头。本期应以和营解毒、清热利湿为治法,用金银花、蒲公英、赤芍、丹参、紫花地丁、当归、象贝母等药治疗,外用如意金黄散围敷于患处,促使痈肿消散。进入溃脓时期,疮面逐渐腐烂,形似蜂窝,流脓黄稠,腐肉脱落。此时可用解毒托里的方法治疗,药用金银花、蒲公英、皂角刺、穿山甲、生黄芪、当归等。患处可用八二丹或七三丹药线引流并加盖金黄膏。病至收口期,局部腐肉已脱,新生组织开始生长,肉芽红活,疮面逐渐收口。此阶段患者多为气血虚弱,为促进疮面早日愈合,此时应补益气血的方法治疗,如用生黄芪、金银花、党参、当归、白术、茯苓、薏苡仁、山药等,一方面补益气血,再者清解余毒,局部用生肌散或象皮生肌散换药。如有糖尿病应同时治疗,及早得到控制。

(二)中医

【病因病机】 中医学认为,本病的发生多属风热、湿热相搏,或因情志内伤,肾水亏损,阴虚火炽,脏腑蕴毒而发。而年老体弱之人,以及消渴患者,均因体虚极易并发此病。气血虚弱之体,每因毒滞难化,不能透毒外出,而致病情加剧。

1. 外因 外感风温、湿热之邪,邪毒侵入肌肤,毒邪蕴结以致经络阻塞,气血运行失常而致。

2. 内因 情志内伤,气郁化火,火炽成毒;或嗜食膏粱厚味,醇酒辛辣,导致脾胃运化失常,湿热火毒内生;或房事不节,劳伤精气,以致肾水亏虚,水火不济,阴虚则火邪炽盛;以上因素均能导致脏腑蕴毒,而发此病。

【辨证论治】 根据本病的病因病机及临床特征,本病的辨证论治可分为虚证及实证,具体按实证与虚证两个大的方面进行辨证。

1. 实证成痈期

(1)主症:患处起一肿块,上有粟粒状脓头,肿块渐向周围扩大,脓头增多,色红灼热,痈肿疼痛;伴有寒热头痛,食欲不振;舌质淡红或红,苔薄白或黄,脉滑数。

(2)治法:和营解毒,清热利湿。

(3)处方:仙方活命饮。7剂,每日1剂,分2次煎服。组成:金银花15g,蒲公英15g,赤芍12g,丹参12g,当归12g,陈皮9g,象贝母10g,白芷6g,连翘12g,紫花地丁15g,生甘草6g。

2. 实证溃脓期

(1)主症:疮面腐烂,形似蜂窝,脓液稠厚;伴高热,口渴,便秘,溲赤;舌红,苔黄或黄腻,脉弦数。

(2)治法:和营托毒,清热泻火。

(3)处方:仙方活命饮合透脓散。7剂,每日1剂,分2次煎服。组成:金银花15g,陈皮9g,当归10g,赤芍10g,蒲公英12g,

象贝母 10g,连翘 12g,紫花地丁 12g,川芎 10g,皂角刺 12g,炮穿山甲 10g。

3. 实证溃后期

(1)主症:腐肉已脱,脓汁已净,肉芽生长,逐渐收口向愈;舌淡,苔薄黄,脉弦或细。

(2)治法:调和气血,清解余毒。

(3)处方:四妙汤。7剂,每日1剂,分2次煎服。组成:生黄芪 12g,金银花 12g,当归 12g,茯苓 10g,白术 12g,连翘 12g,甘草 6g。

4. 虚证之阴虚火炽证

(1)主症:肿块上有脓头,但疮形平塌,根盘散漫,疮面紫滞,不易化脓,腐肉难脱,溃出脓水稀少或带血水,疼痛剧烈;伴高热,唇燥口干,大便秘结,小便短赤,纳少;舌质红,苔黄,脉细数。

(2)治法:滋阴生津,清热托毒。

(3)处方:竹叶黄芪汤。7剂,每日1剂,分2次煎服。组成:生黄芪 12g,生石膏 12g,生地黄 12g,金银花 15g,黄芩 10g,白芍 12g,党参 12g,白术 12g,麦冬 12g,石斛 12g,当归 12g,紫花地丁 12g,皂角刺 12g,竹叶 10g,川芎 10g,生甘草 6g。

5. 虚证之气血两虚证

(1)主症:局部疮形平塌,根盘散漫,疮色灰暗不泽,化脓迟缓,腐肉难脱,脓水稀薄,色带灰绿,闷肿胀痛不显,疮口易成空壳;伴发热,大便溏薄,小便频数,口渴不欲饮,精神不振,面色少华;舌质淡红,苔白腻,脉数无力。

(2)治法:扶正补虚,托毒外出。

(3)处方:托里消毒散。7剂,每日1剂,分2次煎服。组成:生黄芪 15g,金银花 12g,茯苓 12g,白芍 12g,当归 10g,党参 12g,白术 10g,桔梗 10g,皂角刺 10g,川芎 10g,生甘草 6g。

【中成药处方】

(1)小金丸,打碎后嚼服,12~30粒/次,2次/d。组成:当归、