

<<中医外科学>>

图书基本信息

书名：<<中医外科学>>

13位ISBN编号：9787117159128

10位ISBN编号：711715912X

出版时间：2012-6

出版时间：陈红风 人民卫生出版社 (2012-06出版)

作者：陈红风 编

页数：466

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<中医外科学>>

### 内容概要

《全国高等中医药院校教材：中医外科学（第2版）（供中医学专业用）》分总论和各论两部分。  
总论5章，主要介绍中医外科学的基础理论、基本知识、基本操作方法，使学生对中医外科有一个概略认识。  
内容包括中医外科学发展概况；中医外科范围、疾病命名及名词术语解释；中医外科疾病的病因病机；中医外科疾病的辨证；中医外科疾病的治法和调护。  
在吸取以往教材精华的基础上，对总论内容进行了精简和调整，突出局部辨证的内容等。

## &lt;&lt;中医外科学&gt;&gt;

## 书籍目录

总论 第一章中医外科学发展概况 一、中医外科学的起源 二、中医外科学的形成 三、中医外科学的发展 四、中医外科学的成熟 五、中华人民共和国成立以来发展状况 第二章中医外科范围、疾病命名及名词术语解释 第一节中医外科范围 第二节疾病的命名原则 第三节名词术语解释 第三章中医外科疾病的病因病机 第一节致病因素 一、外感六淫 二、情志内伤 三、饮食不节 四、外来伤害 五、劳伤虚损 六、感受特殊之毒 七、痰浊瘀血 第二节发病机制 一、疾病发生 二、发病机制 第四章中医外科疾病的辨证 第一节辨病与辨证 一、外科疾病的辨证特点 二、外科疾病的辨病方法 第二节四诊在外科中的应用 一、望诊 二、闻诊 三、问诊 四、切诊 第三节辨阴证阳证 一、辨阴阳是外科疾病辨证的总纲 二、辨阴证阳证 三、阴阳辨证的注意点 第四节局部辨证 一、辨肿 二、辨肿块、结节 三、辨痛 四、辨痒 五、辨麻木 六、辨脓 七、辨溃疡 八、辨出血 九、辨皮疹 第五节部位辨证 一、上部辨证 二、中部辨证 三、下部辨证 第六节经络辨证 一、人体各部所属经络 二、十二经脉气血之多少 三、引经药 第七节辨善恶顺逆 一、辨善证、顺证 二、辨恶证、逆证 第五章中医外科疾病的治法和调护 第一节内治法 一、内治法的三个总则 二、内治法的具体应用 第二节外治法 一、外治法的三个原则 二、外治法中药物疗法的常用剂型 三、手术疗法 四、其他疗法 第三节调护原则 一、一般护理 二、身心护理 三、饮食护理 各论 第六章疮疡 第一节疔 第二节疔 一、颜面部疔疮 二、手足部疔疮 三、红丝疔 四、烂疔 五、疫疔 第三节痈 一、体表痈 二、颈痈 三、腋痈 四、委中毒 五、脐痈 第四节发 一、锁喉痈 二、臀痈 三、手发背 四、足发背 第五节有头疽 第六节流注 第七节丹毒(附:类丹毒) 第八节发颐 第九节附骨疽 第十节瘰疬 第十一节流痰 第十二节走黄和内陷 一、走黄 二、内陷 第十三节褥疮 第十四节窦道 第七章乳房疾病 第一节乳痈(附:乳发) 第二节粉刺性乳痈 第三节乳癆 第四节乳漏 第五节乳癖 第六节乳疔 第七节乳核 第八节乳衄 第九节乳岩 第八章瘰 第一节气瘰 第二节肉瘰 第三节瘰癧 第四节慢性淋巴细胞性甲状腺炎 第五节石瘰 第九章瘤岩 第一节气瘤 第二节血瘤 第三节肉瘤 第四节筋瘤 第五节脂瘤 第六节石疽 第十章皮肤疾病及性传播疾病 第一节热疮(附:生殖器疱疹) 第二节蛇串疮 第三节疣(附:尖锐湿疣) 第四节黄水疮 第五节癣 第六节虫咬皮炎 第七节疥疮 第八节日晒疮 第九节湿疹(附:婴儿湿疹) 第十节接触性皮炎 第十一节药毒 ..... 第十一章肛肠疾病 第十二章泌尿男性生殖系疾病 第十三章周围血管和淋巴管疾病 第十四章外科其他疾病 附录一外科常用方剂 主要参考书目 附录二彩图

## &lt;&lt;中医外科学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：2.湿痰凝滞证 证候：漫肿不红，结块坚实，进展缓慢，多无全身症状。舌苔薄白或白腻，脉缓。

治法：和营活血，利湿化痰。

方药：仙方活命饮合桃红四物汤加减。

常用金银花、防风、白芷、皂角刺、乳香、没药、赤芍、贝母、当归、陈皮、苍术、土茯苓、桃仁、红花、泽兰等。

3.气血两虚证 证候：溃后腐肉大片脱落，疮口较深，形成空腔，收VI缓慢，面色萎黄，神疲乏力，纳谷不香，舌质淡，舌苔薄白，脉细。

治法：调补气血。

方药：八珍汤加减。

常用人参、白术、茯苓、甘草、当归、白芍、地黄、川芎等。

【外治】1.未溃红肿灼热明显的用玉露膏；红热不显的用金黄膏或冲和膏。

2.成脓宜切开排脓，腐黑坏死与健康组织分界明显时，可以进行切开，切口应低位够大够深，以排脓得畅为目的，有腐肉者，可剪除。

3.溃后红油膏、八二丹盖贴，脓腔深者，予药线引流；生肌散及白玉膏收口；疮口有空腔不易愈合者，用垫棉法加压固定。

【其他疗法】参照“体表痛”。

【预防护理】1.预防避免久坐湿地，露风冒雨。

肌内注射时注意消毒，避免不洁药物误被注入。

2.护理患病后，宜制动，卧床休息。

三、手发背 手发背是发于手背部的急性化脓性疾病。

其临床特点是全手背漫肿，红热疼痛，手心不肿，出脓稠黄，或漫肿坚硬，不红不热，溃迟敛难，久则损筋伤骨。

相当于西医的手背部急性化脓性炎症、手背部蜂窝织炎。

【病因病机】1.风火相乘三焦为风木之脏，相火易动，若情志抑郁，三焦气滞，风火内动，复感风热之邪，相乘凝结于手背，气血壅滞，血热肉败而痛作。

2.湿热壅阻四肢为诸阳之本，为脾所主，饮食不节，情志内伤，湿火内生，风热之邪所乘，互为搏结，毒结手背，气血壅结，血热肉败所致。

3.外伤染毒皮肉破损，感染毒气。

【诊断】1.初起患部漫肿，边界不清，胀痛不舒。

2.成脓化脓时间约7~10天左右，中间肿胀高突，色紫红，灼热疼痛如鸡啄，若按之有波动感者，为内脓已成。

3.溃后溃破时皮肤湿烂，脓水色白或黄，或夹有血水，逐渐脓少而愈合。

4.全身症状 初起有怕冷，发热，舌苔黄，脉数等全身症状，成脓时加重，溃破后减轻。

5.如2~3周肿势不趋局限，溃出脓稀薄而臭，是为损骨之征。

6.血常规检查提示血白细胞总数及中性粒细胞比例均增高，X线摄片检查可确定有无死骨。



版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>