



直播学院

2021 **中医助理** 医师资格考试

# 核心考点精学

## 直播笔记

——金英杰直播学员**专属**——

学霸笔记:

**夏三**

笔记内容:

中医外科学1

适用考生:

王旻直播学员

上课阶段:

王旻直播课-核心精讲阶段

上课时间:

2021年3月7日 19:00



- 学霸笔记
- 课后总结
- 考点梳理
- 查缺补漏



上课提醒

金英杰直播学院  
专属内部资料

金英杰直播

智慧学习“医”学就会

# 金英杰直播学院

中医助理

中医外科学 1

直播笔记

整理教辅:夏草

2021年3月7日

## 第二单元 中医外科疾病辨证

### 细目二 阴阳辨证

阴阳是八纲辨证的总纲，也是一切外科疾病辨证的总纲。

#### 要点一 以局部症状辨别阴阳

1. 发病缓急:急性发病的病属阳；慢性发作的病属阴。
2. 病位深浅：病发于皮肉的属阳;发于筋骨的属阴。
3. 皮肤颜色:红活掀赤的属阳;紫暗或皮色不变的属阴。
4. 皮肤温度:灼热的属阳;不热或微热的属阴。
5. 肿形高度:肿胀形势高起的属阳;平坦下陷的属阴。
6. 肿胀范围：肿胀局限，根脚收束--属阳;肿胀范围不局限，根脚散漫--属阴。
7. 肿块硬度:肿块软硬适度，溃后渐消--阳;坚硬如石，或柔软如棉--阴。
8. 疼痛感觉：疼痛比较剧烈的属阳;不痛、隐痛、不痛或抽痛的属阴。
9. 脓液稀稠：溃后脓液稠厚的属阳;稀薄或纯血水的属阴。
10. 病程长短:阳证的病程比较短;阴证的病程比较长。
11. 全身症状：阳证初起常伴有形寒发热、口渴、纳呆、大便秘结、小便短赤，溃后症状渐次消失；阴证初起一般无明显症状，酿脓期常有骨蒸潮热、颧红，或面色白、神疲自汗、盗汗等症状，溃后尤甚。
12. 预后顺逆：阳证易消、易溃、易敛，预后多顺（良好）；阴证难消、难溃、难敛，预后多逆(不良)。

### 细目五 局部辨证

#### 要点一 辨肿

### (一)辨肿的性质

- 1.热肿:肿而色红,皮薄光泽,炊热疼痛,肿势急剧。见于阳证疮疡。
- 2.寒肿:肿而不硬,皮色不泽,苍白或紫暗,皮肤清冷,得暖则舒。见于冻疮、脱疽等。
- 3.风肿:发病急骤,漫肿宣浮,或游走无定,不红微热,或轻微疼痛。见于箠腮、大头瘟等。
- 4.湿肿:皮肉重垂胀急,深按凹陷,如烂棉不起,浅则光亮如水疱,破流黄水,浸淫皮肤。见于股肿(助无)、湿疮。
- 5.痰肿:肿势软如棉,或硬如馒,大小不一,形态各异,无处不生,不红不热,皮色不变。见于瘰疬、脂瘤等。
- 6.气肿:皮紧内软,按之凹陷,复手即起,不红不热,随喜怒消长。见于气瘰、乳癖等。
- 7.瘀血:肿肿而胀急,色初暗褐,后转青紫,逐渐变黄至消退。也有血肿染毒、化脓而肿。见于皮下血肿等。
- 8.脓肿:肿势高突,掀红灼热,剧烈跳痛,按之应指。见于外疔、肛疔等。
- 9.实肿:肿势高突,根盘收束,常见于正盛邪实之疮疡。
- 10.虚肿:肿势平坦,根盘散漫,常见于正虚不能托毒之疮疡。

### 要点三 辨痛

痛是气血凝滞，阻塞不通的反映。疼痛增剧与减轻又为病势进展与消退的标志。

- 1.热痛:皮色红,灼热疼痛,遇冷则痛减。见于阳证疮疡。
- 2.寒痛:皮色不红,不热,酸痛,得温则痛缓。见于脱疽、寒痹等。
- 3.风痛:痛无定处,忽彼忽此,走注甚速,遇风则剧。见于行痹等。
- 4.气痛:攻痛无常,时感抽掣,喜缓怒甚。见于乳癖等。
- 5.湿痛:痛而酸胀,肢体沉重,按之出现可凹水肿或觅糜烂流滋。见于廉疮、股肿等。
- 6.痰痛:疼痛轻微,或隐隐作痛,皮色不变,压之酸痛。见于脂瘤、肉瘤。
- 7.化脓:痛势急胀,痛无止时,如同鸡啄,按之中软应指。见于疮疡成脓期。
- 8.瘀血:痛初起隐痛,胀痛,皮色不变或皮色暗褐,或见皮色青紫瘀斑。见于创伤或  
创伤性皮下出血。

### 要点五 辨脓

#### (一) 成脓的特点

- 1.疼痛
- 2.肿胀
- 3.温度
- 4.硬度

注:无瘙痒

## (二) 确认成脓的方法

- 1.接触法
- 2.透光法：适用于指（趾）部甲下的辨脓
- 3.点压法
- 4.穿刺法
- 5.B超

## (四) 辨脓的形质、色泽和气味

- ①黄白质稠，色泽鲜明---气血充足；
- ②黄浊质稠，色泽不净---气火有余；
- ③黄白质稀，色泽洁净---气血虽虚，未为败象；
- ④脓色绿黑稀薄---蓄毒日久；
- ⑤脓中夹有成块瘀血者---血络损伤；
- ⑥脓色如姜汁---黄疸。

## 要点六 辨溃疡

### (二) 溃疡形态

- 1.化脓性溃疡：周围皮肤微有红肿，疮面边沿整齐，一般口大底小，内有少量脓性分泌物。
- 2.压迫性溃疡(缺血性溃疡)：初期皮肤暗紫，很快变黑并坏死，流滋水，腐烂，脓液有臭味。多见于褥疮。
- 3.疮痍性溃疡：疮口多呈凹陷或潜行空洞或瘘管，疮面肉色不鲜，脓水清稀，并夹有败絮状物。

- 4.岩性溃疡:疮面多呈翻花如岩穴,有的在溃疡底部见有珍珠样结节。
- 5.梅毒性溃疡:边缘整齐,多呈半月形,坚硬削直如凿,基底面高低不平,存有稀薄臭秽分泌物。

### 第三单元 中医外科疾病治法

#### 细目一 内治法

##### 要点一 消、托、补三个总的治疗原则。

- 1.消法:是一切肿疡初起的治法总则。
- 2.托法:是用补益气血和透脓的药物扶助正气、托毒外出。适用于外疡中期,即成脓期或机体正气虚弱者。
  - ①补托法:用于正虚毒盛,不能托毒外达,疮形平塌,根脚散漫不收,难溃难腐的虚证;
  - ②透托法:用于毒气虽盛而正气未衰者,可用透脓的药物,促其早日脓出毒泄。
- 3.补法:是用补养的药物恢复其正气,助养其新生,使疮口早日愈合的治疗法则。适用于溃疡后期。毒邪未尽,切不可用补法。

#### 细目二 外治法

##### 要点一 膏药、油膏的临床应用

- 1.膏药:古代称薄贴,现称硬膏。
  - ①太乙膏、千捶膏---阳证疮疡。
  - ②阳和解凝膏---阴证疮疡未溃者。

③**咬头膏**---功能**蚀破疮头**，适用于**肿疡脓成不能自破**，以及患者不愿接受手术切开排脓者。

**金黄膏、玉露膏**---**疮疡阳证**

**冲和膏**---**半阴半阳证**

**回阳玉龙膏**---**阴证**

**生肌玉红膏、红油膏、生肌白玉膏**---**溃瘍期**

**疯油膏**---**牛皮癣**

## 要点二 箍围药的适应证、用法及注意点

箍围药古称敷贴，是药粉和液体调制成的糊剂。

具**金黄散**、**玉露散**用于阳证疮疡；**冲和散**用于半阴半阳证者；**回阳玉龙散**用阴证者。

## 要点三 掺药的种类及临床应用

1. **消散药**---**肿疡初起**，如**红灵丹**。

2. **提脓祛腐药**：

**升丹**、**九一丹**、**八二丹**、**七三丹**、**五五丹**、**九黄丹**。**黑虎丹**，用于升丹的**过敏者**。

3. **腐蚀药与平餐药**---**白降丹**、**三品一条枪**

8. **酊剂**---**疮疡未溃**

## 要点四 切开法的适应证及具体运用

2. 具体运用

(1) **选择有利时机**：当**肿疡成脓**之后，**脓肿中央出现透脓点**（脓腔中央最软的一点，

即为脓已成熟，此时予以切开最为适宜。

(2) 切口选择:以便于引流为原则，选择**脓腔最低点**或最薄弱处进刀;

**一般疮疡宜循经直切;乳房部应以乳头为中心放射状切开**，免伤乳络;

**面部脓肿应尽量沿皮肤的自然纹理切开;**

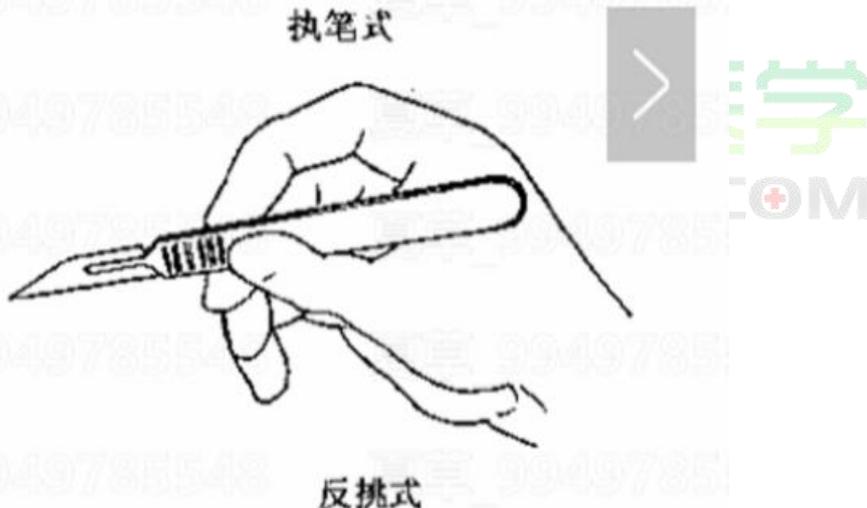
**手指脓肿应从侧方切开;关节区附近的脓肿切口尽量避免越过关节;若为关节区脓肿**，一般施行**横切口、弧形切口**或“S”形切口;**肛旁低位脓肿**应以**肛管为中心做放射状**切开。

(3) 切开原则:以**脓流通畅**为原则，一切切口不能超过脓腔以外。

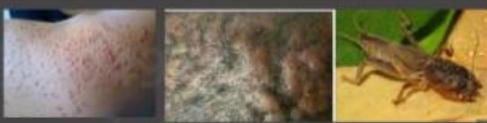
(4) 操作方法:手术时以右手持刀，**刀锋向外**，

## 要点六 引流法、垫棉法、药筒拔法、针灸法、熏法、熨法、溺渍法、冷冻疗法、激光疗法

2. 垫棉法:适用于有**袋脓者;或窦道者**，**脓水不易排尽者;或溃疡脓腐已尽，新肉已生**，但皮肉一时不能黏合者。注意:**在急性炎症红肿热痛尚未消退时不可应用。**



## 第四单元:疮疡 5

病名	疔	疔	疔	发	
西医	单个毛囊炎	红丝疔：急性淋巴管炎	急性化脓性疾病	蜂窝组织炎	
大小	<3cm	3~6； 颜面疔一般不超过3cm	6~9cm	无边无界	
特点	突起根浅灼热疼痛，发际、背部、臀部	根脚坚硬，壮如钉，粟米样脓头	光软无头 红肿疼痛	初起无头，红肿蔓延成片，边界不清	
	宜脓宜溃宜敛	颜面部宜走黄，手足部易损伤筋骨	宜脓宜溃宜敛	---	
分类	①有头疔-脓头 ②无头疔 ③蜈蚣疔 ④疔病	①颜面疔疮 ②手足疔疮 ③红丝疔：砭镰法 ④烂疔 ⑤疫疔	内疔、外疔 ①颈疔	①手背发 ②足背发 ③锁喉疔 ④臀疔-肌肉注射	
<p>1.颜面部疔疮与疔的鉴别 疔好发于颜面部，但红肿范围不超过3cm，无明显根脚，一般无全身症状。</p> <p>2.疔疮生于眉心者，叫眉心疔，又称印堂疔；生于两眉棱者，称眉棱疔；生于眼胞者，称眼胞疔；生于颧部者，称颧疔；生于人中者，称人中疔；生于人中两旁者，称虎须疔；生于口角者，称锁口疔；生于两唇内里者，称反唇疔；生于颈部者，称承浆疔等</p>					
病名	疔	疔	疔		
其他 考点	蜈蚣疔：好发于儿童头部，日久头皮穿空，如蜈蚣穿穴之状。	疔病：好发于项后发际、背部、臀部。反复发作，缠绵不愈。可在身体各处散发疔肿，一处将愈，他处续发。患消渴病、习惯性便秘或营养不良者易患本病。	1.蛇眼疔：指甲一侧边缘--宜沿甲旁0.2 cm挑开引流	2.蛇头疔：指端--指掌面一侧做纵形切口	3.蛇肚疔：指腹部--手指侧面做纵形切口，切口长度不得超过上下指关节面；
	外治	蜈蚣疔，十字切开，配合垫棉法	红丝疔，患肢内侧皮肤出现红丝一条或数条，迅速向躯干方向走窜，砭镰法：寸寸挑断	4.托盘疔：整个手掌--依掌横纹切开	5.足底疔：足底部
 					

 <b>第四单元 疮疡 细目二 疔</b>			
<b>◎要点五 颜面部疔疮的治疗</b> <b>1. 辨证论治</b>			
①热毒蕴结证	红肿高突，根脚收束，发热头痛。舌红，苔黄，脉数	清热解毒	五味消毒饮、黄连解毒汤
②火毒炽盛证	疮形平塌，肿势散漫，皮色紫暗， <b>掀热疼痛</b> 。伴高热，头痛，烦渴，呕恶，溲赤。舌红，苔黄腻，脉洪数	凉血清热解毒	犀角地黄汤、黄连解毒汤、五味消毒饮
<b>◎要点八 红丝疔的定义、特点及治疗</b> <b>(1)内治法</b>			
①火毒入络证	患肢 <b>红丝</b> 较细，红肿疼痛。 <b>全身症状较轻</b> 。苔薄黄，脉濡数	清热解毒	五味消毒饮
②火毒入营证	患肢 <b>红丝</b> 粗肿明显，迅速向近端蔓延，并伴 <b>淋巴结肿大</b> 作痛， <b>全身寒战高热</b> ，头痛，口渴。苔黄腻，脉洪数	凉血清营，解毒散结	犀角地黄汤、黄连解毒汤、五味消毒饮

 <b>第四单元 疮疡 细目一 疔</b>			
<b>要点四 疔的治疗方法</b> <b>1-内治</b>			
热毒蕴结证	常见于气实火盛患者。好发于项后发际、背部、臀部。轻者疔肿 <b>只有一两个</b> ， <b>多则可散发全身</b> ，或簇集一处，或此愈彼起。伴发热，口渴，溲赤，便秘。苔黄，脉数	清热解毒	五味消毒饮、黄连解毒汤
暑热浸淫证	发于 <b>夏秋</b> 季节，以小儿及产妇多见。局部皮肤红肿结块，灼热疼痛， <b>根脚很浅</b> ，范围局限。伴发热，口干，便秘，溲赤。舌苔 <b>薄腻</b> ，脉 <b>滑数</b>	清暑化湿解毒	清暑汤
体虚毒恋，阴虚内热证	疔肿常此愈彼起，不断发生。或散发全身各处，或固定一处，疔肿较大，易转变成有头疽。伴口干唇燥。舌质红苔薄，脉细数	养阴清热解	仙方活命饮合增液汤
体虚毒恋，脾胃虚弱证	疔肿泛发全身各处，成脓、收口时间均较长， <b>脓水稀薄</b> 。伴面色萎黄，神疲乏力， <b>纳少便溏</b> 。舌质淡或边有齿痕，苔薄，脉濡	健脾和胃，清化湿热	五神汤合参苓白术散



金英杰医学  
JINYINGJIE.COM

医学培训知名品牌  
致力于建立完整的医学服务产业链



金鹰直播课



王牌直播课



王牌联盟班



上课提醒

医学优选,金英杰教育

全国免费咨询热线: 400-900-9392 客服及投诉电话: 400-606-1615

地址: 北京市海淀区学清路甲38号金码大厦B座22层



中医金鹰



中医王牌重读



中医王牌退费



课表公众号



中西医金鹰



中西医王牌重读



中西医王牌退费

