



金英杰医学
JINYINGJIE.COM

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:

夏燕

笔记内容:

中医外科学4

适用考生:

直播学员

上课阶段:

直播课程-核心精讲阶段

上课时间:

2021年3月11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 4

直播笔记

整理教辅:夏草

2021年3月11日

第九单元 肛门直肠疾病 5

病名	痔	混合痔	息肉痔	锁肛痔
<p>内痔: 肛门齿状线以上, 好发于膀胱截石位的3、7、11点处</p> <p>I期: 仅以排便时带血、滴血, 量少, 无疼痛及脱出。</p> <p>II期: 有痔块脱出, 但能自行回纳。</p> <p>III期: 痔块便脱出, 不能自行回纳, 须用手托回。</p> <p>IV期: 痔块长期脱垂在肛门外, 不能回纳 (嵌顿)</p>	<p>外痔: 齿状线以下, 自觉肛门坠胀、疼痛, 有异物感</p> <p>(1) 结缔组织性外痔: 赘皮一异物感</p> <p>(2) 静脉曲张性外痔: 恢复正常体位后则可消失--自觉坠胀</p> <p>(3) 血栓性外痔: 表面色紫, 疼痛, 好发于截石位3、9点</p>	<p>混合痔: 混合痔是直肠上、下静脉丛瘀血、扩张、屈曲、相互沟通吻合而形成的静脉团。</p> <p>治疗方法: 外切内注结扎术适用于混合痔, 由经典的“外剥内扎术”演化改进而来。</p>	<p>生长在直肠内黏膜上的赘生物, 是一种常见的直肠良性肿瘤。</p> <p>其临床特点为: 肿物蒂小质嫩, 其色鲜红, 便后出血。分为单发性和多发性两种, 单发性多见于儿童, 多发性多见于青壮年息肉多数是腺瘤性</p>	<p>发生在肛管直肠的恶性肿瘤, 西医的肛管直肠癌</p> <p>(1) 便血: 是直肠癌最常见的早期症状</p> <p>(2) 排便习惯改变</p> <p>(3) 大便变形: 病程后期</p>

病名	痔	息肉痔	锁肛痔
<p>1.注射疗法是目前治疗内痔的常用方法, 按其起的作用不同, 分硬化萎缩和坏死枯脱两种方法。</p> <p>①适应证: I、II、III期内痔; 内痔兼有贫血者; 混合痔的内痔部分。</p> <p>②禁忌证: IV期内痔; 外痔; 内痔伴肛门周围急慢性炎症或腹泻; 内痔伴有严重肺结核或高血压、肝肾疾病及血液病者; 因腹腔肿瘤引起的内痔和妊娠期妇女。</p> <p>③消痔灵注射法: 是目前临床上治疗内痔较广的一种治疗方法, 一次注射总量为15~30 mL</p> <p>2.结扎疗法</p> <p>①单纯结扎法: 适应证: I、II期内痔</p> <p>②贯穿结扎术: II~III期内痔</p> <p>③外痔剥离内痔结扎术: 混合痔</p>	<p>1.注射疗法适用于小儿无蒂息肉</p> <p>2.结扎法适用于低位带蒂息肉</p> <p>3.电烙法适用于较高位的小息肉</p>	<p>直肠指检是诊断直肠癌最重要的方法</p>	

病名	肛痛 (肛门直肠周围脓肿)	肛漏
<p>临床表现: 肿痛 (主症)</p> <p>最容易感染的门户: 肛窦</p> <p>1.脓肿一次切开法: 浅部脓肿--将切口与内口之间的组织切开, 并搔刮清除, 以避免形成肛漏。</p> <p>2.一次切开挂线法: 高位脓肿--坐骨直肠间隙脓肿、骨盆直肠间隙脓肿、直肠后间隙脓肿及马蹄形脓肿</p> <p>浅部脓肿可行放射状切口, 深部脓肿应行弧形切口, 避免损伤括约肌</p>	<p>临床表现: 流脓、疼痛</p> <p>1.单纯性肛漏肛门旁皮肤仅一个外口</p> <p>2.复杂性肛漏指在肛门内外有三个以上开口</p> <p>3.以探针探查, 常可找到内口</p> <p>1.挂线疗法</p> <p>(1) 适应证适用于距离肛门4 cm以内。本疗法具有操作简便、引流通畅、瘢痕小、对肛门功能无影响等优点</p> <p>2.切开疗法</p> <p>(1) 适应证低位单纯性肛漏和低位复杂性肛漏。对高位肛漏切开时, 必须配合挂线疗法, 以免造成肛门失禁</p>	

病名	肛漏
临床表现	<p>流脓疼痛</p> <p>1. 单纯性肛漏肛门旁皮肤仅一个外口，</p> <p>①指肛门旁皮肤仅有一个外口，直通入齿线上肛隐窝之内口者，称为完全漏，又叫内外漏；</p> <p>②若只有外口下连漏管，而无内口者，称为单口外漏，又叫外盲漏；</p> <p>③若只有内口与漏管相通，而无外口的，称为单口内漏，又叫内盲漏</p> <p>2. 复杂性肛漏指在肛门内外有三个以上开口</p> <p>3. 以探针探查，常可找到内口</p>

病名	肛裂	脱肛
治法	<p>周期性疼痛</p> <p>(1) 早期肛裂：创面颜色浅而色鲜红</p> <p>(2) 陈旧性肛裂：栉膜带、赘皮性外痔等</p> <p>1. 扩肛法：早期的肛裂，无结缔组织外痔、肛乳头肥大等合并症者。</p> <p>2. 切开疗法：陈旧性肛裂+结缔组织外痔、肛乳头肥大等。</p> <p>3. 肛裂侧切术：陈旧性肛裂无结缔组织外痔、皮下瘻等的。</p> <p>4. 纵切横缝法：陈旧性肛裂+肛管狭窄者。</p>	<p>(1) 一度脱垂：直肠黏膜脱出3~5 cm，不易出血，后可自行回纳。</p> <p>(2) 二度脱垂：直肠全层脱出，5~10 cm，便后有时需用手回复。</p> <p>(3) 三度脱垂：为直肠及部分乙状结肠脱出，长达10 cm以上，肛门松弛无力。</p>

细目一 痔

一、概念

痔是直肠末端黏膜下和肛管皮下的静脉丛发生扩大曲张所形成的柔软静脉团，是临床常见病、多发病，故民间有“十人九痔”之说。本病好发于20岁以上的成年人，儿童很少发生。根据发病部位的不同，分为**内痔**、**外痔**和**混合痔**。

2、分期

1期:痔核较小，**不脱出**，以**便血**为主。

Ⅱ期:痔核较大，大便时可**脱出肛外**，便后**自行回纳**，便血或多或少。

I期:痔核更大,大便时痔核**脱出**肛外,甚至行走、咳嗽、喷嚏、站立时痔核脱出,不能自行回纳,须**用手**推或平卧、热敷后才能回纳,便血不多或不出血。

IV期:痔核脱出,未能及时回纳,**嵌顿**于外,因充血、水肿和血栓形成,以致肿痛、糜烂和坏死,即嵌顿性内痔。

辨证论治

①风热肠燥证	大便带血, 滴血或喷射状出血 , 血色鲜红, 大便秘结, 或有肛门瘙痒, 舌质红, 苔薄黄, 脉数	清热凉血祛风	凉血地黄汤
②湿热下注证	便血色鲜, 量较多, 肛内肿物外脱, 可自行回纳 , 肛门灼热, 重坠不适, 苔黄腻, 脉弦数。	清热利湿止血	脏连丸
③气滞血瘀证	肛内肿物脱出, 甚或 嵌顿 , 肛管紧缩, 坠胀疼痛, 甚则内有血栓形成, 肛缘水肿, 触痛明显, 舌质红, 苔白, 脉弦 细涩	清热利湿行气活血	止痛如神汤
④脾虚气陷证	肛门松弛, 内痔脱出 不能自行回纳 , 需用手法还纳, 便血色鲜或淡, 伴头晕气短, 面色少华, 神疲自汗, 纳少便溏等, 舌淡, 苔薄白, 脉细弱。	补中益气 升阳举陷	补中益气汤

细目一 痔

要点三 血栓性外痔的诊断与治疗

(二) 血栓性外痔的治疗

血热瘀结证	肛缘肿物突起, 其色暗紫, 疼痛剧烈难忍, 肛门坠胀。伴口渴便秘, 舌紫, 苔薄黄, 脉弦涩	清热凉血 散瘀消肿	凉血地黄汤合 活血散瘀汤
-------	--	-----------	--------------

细目二 息肉痔

要点四 息肉痔的治疗

①风伤肠络证	便血鲜红，或滴血，或便时带血，息肉表面充血明显，脱出或不脱出肛外；舌质红，苔薄白或薄黄，脉浮数	清热凉血 祛风止血	槐角丸
②气滞血瘀证	肿物脱出肛外，不能回纳，疼痛甚，息肉表面紫暗；舌紫，脉涩	活血化瘀 软坚散结	少腹逐瘀汤
③脾气亏虚证	肿物易于脱出肛外，表面增生粗糙，或有少量出血，肛门松弛；舌质淡，苔薄，脉弱	补益脾胃	参苓白术散

细目四 肛痛

辨证论治

①热毒蕴结证	肛门周围突然肿痛，持续加剧，伴有恶寒、发热、便秘、渡赤。肛周红肿，触痛明显，质硬，皮肤域热。舌红，苔薄黄，脉数	清热解毒	仙方活命饮、 黄连解毒汤
②火毒炽盛证	肛周肿痛剧烈，持续数日，痛如鸡啄，难以入寐，伴恶寒发热，口干便秘，小便困难。肛周红肿，按之有波动感或穿刺有脓。舌红，苔黄，脉弦滑	清热解毒 透脓	透脓散
③阴虚毒恋证	肛周肿痛，皮色暗红，成脓时间长，溃后脓出稀薄，疮口难敛，伴有午后潮热，心烦口干，盗汗。舌红，苔少，脉细数	养阴清热 祛湿解毒	青蒿鳖甲汤 合三妙丸

细目六 肛裂

辨证论治

(1) 血热肠燥证	大便两三日一行，质干硬，便时肛门疼痛、滴血或手纸染血，裂口色红，腹部胀满，溲黄。舌偏红，脉弦数	清热 润肠通便	凉血地黄汤合 脾约麻仁丸
(2) 阴虚津亏证	大便干结，数日一行，便时疼痛点滴下血，裂口深红。口干咽燥，五心烦热。舌红，苔少或无苔，脉细数	养阴 清热 润肠	润肠汤
(3) 气滞血瘀证	肛门刺痛明显，便时便后尤甚。肛门紧缩，裂口色紫暗，舌紫暗，脉弦或涩	理气活血 润肠通便	六磨汤

细目七 脱肛

辨证论治

脾虚气陷证	便时肛内肿物脱出，轻重不一，色淡红，伴有肛门坠胀，大便带血，神疲乏力，食欲不振，甚则头昏耳鸣，腰膝酸软。舌淡、苔薄白，脉细弱	补气升提， 收敛固涩	补中益气汤
湿热下注证	肛内肿物脱出，色紫暗或深红，甚则表面溃破、糜烂，肛门坠痛，肛内指检有灼热感。舌红，苔黄腻，脉弦数	清热利湿	萆薢渗湿汤

细目八 锁肛痔

辨证论治

湿热蕴结证	肛门坠胀，便次增多，大便带血，色泽暗红，或夹黏液，或下痢赤白，里急后重；舌红，苔黄腻，脉滑数	清热利湿	槐角地榆丸
气滞血瘀证	肛周肿物隆起，触之坚硬如石，疼痛拒按，或大便带血，色紫暗，里急后重，排便困难；舌紫暗，脉涩	行气活血	桃红四物汤合失笑散
气阴两虚证	面色无华，消瘦乏力，便溏或排便困难，便中带血，色泽紫暗，肛门坠胀或伴心烦口干，夜间盗汗；舌红或绛，苔少，	益气养阴 清热解毒	四君子汤合增液汤

第十单元 泌尿男性疾病 2

病名	子痈	子痰
西医名称	附睾炎或睾丸炎	附睾结核
临床表现	<p>睾丸及附睾的化脓性疾病，睾丸或附睾肿胀疼痛为特点</p> 	发于肾子的 瘰疬 性疾病，夹有 败絮 样物质

		
病名	尿石症	精浊
病机 临床表现	<p>本病多由肾虚和下焦湿热引起，病位在肾、膀胱和溺窍，肾虚为本，湿热为标。绞痛发作后出现血尿，多为镜下血尿，肉眼血尿较少，或有排石现象</p> <p>注：上尿路结石：不是结石越大，症状越明显</p>	<p>病机：肾虚、湿热、瘀血</p> <p>尿频、尿急、尿痛、尿道滴出乳白色前列腺液；年轻男性；</p> <p>检查：尿三杯试验</p>

	精浊	精癃（助无）
指检	<p>前列腺多为正常大小，或稍大或稍小，触诊可轻度压痛。</p>	<p>前列腺有不同程度的增大，表面光滑，中等硬度而富有弹性，中央沟变浅或消失</p>
方剂	气滞血瘀—前列腺汤	气滞血瘀—沉香散

细目一 子痛

1) 湿热下注证

证候:多见于成年人。辜丸或附辜肿大疼痛，阴囊皮肤红肿，域热疼痛，少腹抽痛，局部触痛明显，脓肿形成时，按之应指，伴恶寒发热。**苔黄腻，脉滑数。**

治法:清热利湿，解毒消肿。

方药:**枸橘汤**或龙胆泻肝汤

2) 气滞痰凝证

证候:附辜结节，子系粗肿，轻微触痛，或牵引少腹不适，多无全身症状。舌淡或有瘀斑，苔薄白或腻，脉弦滑。

治法:疏肝理气，化痰散结。

方药:**橘核丸**加减

细目二 子痰

1) 浊痰凝结证	见于初起硬结期。肾子处酸胀不适，附睾硬结，子系呈串珠状肿硬，无明显全身症状。苔薄，脉滑	温经通络，化痰散结	阳和汤
2) 阴虚内热证	见于中期成脓期。病程日久，肾子硬结逐渐增大并与阴囊皮肤粘连，阴囊红肿疼痛，触之可有应指感，伴低热，盗汗，倦怠。舌红，少苔，脉细数	养阴清热，除湿化痰，佐以透脓解毒	滋阴除湿汤 合透脓散
3) 气血两亏证	见于后期溃脓期。脓肿破溃，脓液稀薄，夹有败絮样物质，疮口凹陷，形成漏管，反复发作，经久不愈，虚热不退，面色无华，腰膝酸软。舌淡，苔白，脉沉细无力	益气养血，化痰消肿	十全大补汤

细目四 尿石症

1) 湿热蕴结证	腰痛或小腹痛，或尿流突然中断，尿频，尿急，尿痛，小便混赤，或为血尿，口干欲饮。舌红，苔黄腻，脉弦数	清热利湿，通淋排石	三金排石汤
2) 气血瘀滞证	发病急骤，腰腹胀痛或绞痛，疼痛向外阴部放射，尿频，尿急，尿黄或赤。舌暗红或有瘀斑，脉弦或弦数	理气活血，通淋排石	金铃子散 合石韦散
3) 肾气不足证	结石日久，留滞不去，腰部胀痛，时发时止，遇劳加重，疲乏无力，尿少或频数不爽，或面部轻度浮肿。舌淡苔薄，脉细无力	补肾益气，通淋排石	济生肾气丸

细目五 精浊

1) 湿热蕴结证	尿频，尿急，尿痛，尿道有灼热感，排尿终末或大便时偶有白浊，会阴、腰骶、睾丸、少腹坠胀疼痛。苔黄腻，脉滑数	清热利湿	八正散或龙胆泻肝汤
2) 气滞血瘀证	病程较长，少腹、会阴、睾丸、腰骶部坠胀不适、疼痛，有排尿不净之感。舌暗或有瘀斑，苔白或薄黄，脉沉涩	活血祛瘀，行气止痛	前列腺汤
3) 阴虚火旺证	排尿或大便时偶有白浊，尿道不适，遗精或血精，腰膝酸软，五心烦热，失眠多梦。舌红少苔，脉细数	滋阴降火	知柏地黄汤

丹毒 (流火)	肝脾湿火	化斑解毒汤	淋病	湿热毒蕴	龙胆泻肝汤
	湿热蕴毒	萆薢渗湿汤+五神汤	尖锐湿疣	湿毒下注	萆薢化毒汤
			脱肛	湿热毒蕴	黄连解毒汤
脂溢性皮炎	胃肠湿热	参苓白术散+茵陈蒿汤	子痛	湿热下注	萆薢渗湿汤
湿疮	湿热蕴肤	龙胆泻肝汤+萆薢渗湿汤	尿石症	湿热下注	枸橼汤/龙胆泻肝汤
婴儿湿疮	胎火湿热	消风导赤汤	精浊	湿热蕴结	三金排石汤
接触性皮炎	湿热毒蕴	龙胆泻肝汤+化斑解毒汤		湿热蕴结	八正散/龙胆泻肝汤
药毒	湿热蕴肤	萆薢渗湿汤	脱疽	湿热毒蕴	四妙勇安汤
瘾疹	肠胃湿热	防风通圣散	疔疮	湿热下注	二妙散+五神汤
白疔	湿毒蕴阻	萆薢渗湿汤	青蛇毒	湿热瘀阻	二妙散+茵陈赤小豆汤
肠痈	湿热证	复方大柴胡汤			

第十一单元 周围血管疾病

病名	青蛇毒	筋瘤
西医名称	发生于肢体浅静脉的血栓性、炎症性病变	下肢静脉曲张
病因病机	本病外由湿邪为患，与热而蕴结，与寒而凝滞，与内湿相合，困脾而生痰，是病之标；经脉受损，气血不畅，络道瘀阻，为病之本发病部位以四肢多见(尤其多见于下肢)，次为胸腹壁等处，有条索状物，多见于筋瘤后期	坚而色紫，垒垒青筋，盘曲甚者结若蚯蚓

病名	臁疮	脱疽
西医名称	下肢慢性溃疡	血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化性闭塞症和糖尿病足
病因病机	病多由久站或过度负重而致小腿筋脉横解，青筋显露，瘀停脉络，久而化热，或小腿皮肤破损染毒，湿热下注而成，疮口经久不愈。	本病主要由于脾气不健，肾阳不，又加外受寒冻，寒湿之邪入侵而发病。本病的发生还与长期吸烟、饮食不节、环境、遗传及外伤等因素有关
临床表现	小腿下1/3处	①血栓闭塞性脉管炎：以20~40岁男性为多见；患者多有受冷、潮湿、嗜烟、外伤等病史。 ②动脉硬化性闭塞症：多发于老年人，常伴有高脂血症、高血压和动脉硬化病史
治法	局部红肿，渗液量少者，	鉴别：雷诺病：多见于青年女性，好发于双手，两侧对称。由于寒冷或情绪激动可使手指突然变冷，皮色苍白，继而变为紫绀

细目二 青蛇毒

辨证论治

湿热瘀阻证	患肢肿胀、发热，皮肤发红、胀痛，喜冷恶热，或有条索状物；或微恶寒发热；苔黄腻或厚腻，脉滑数	清热利湿，解毒通络	二妙散合茵陈赤豆汤
血瘀湿阻证	患肢疼痛、肿胀、皮色红紫，活动后则甚，小腿胫部挤压刺痛，或见条索状物，按之柔韧或似弓弦；舌有瘀点、瘀斑，脉沉细或沉涩	活血化瘀，行气散结	活血通脉汤
肝郁蕴结证	胸腹壁有条索状物，固定不移，刺痛，胀痛，或牵掣痛；伴胸闷、暖气等；舌质淡红或有瘀点、瘀斑，苔薄，脉弦或弦涩	疏肝解郁，活血解毒	柴胡清肝汤或复元活血汤

细目三 筋瘤

辨证论治

劳倦伤气证	久站久行或劳累时瘤体增大，下坠不适感加重；常伴气短乏力，腕腹坠胀，腰酸；舌淡，苔薄白，脉细缓无力	补中益气， 活血舒筋	补中益气汤
寒湿凝筋证	瘤色紫暗，喜暖，下肢轻度肿胀；伴形寒肢冷，口淡不渴，小便清长；舌淡暗，苔白腻，脉弦细	暖肝散寒， 益气通脉	暖肝煎合 当归四逆汤
外伤瘀滞证	青筋盘曲，状如蚯蚓，表面色青紫，患肢肿胀疼痛；舌有瘀点，脉细涩	活血化瘀， 和营消肿	活血散瘀汤

细目四 臁疮

辨证论治

湿热下注证	小腿青筋怒张，局部发痒，红肿，疼痛，继则破溃，滋水淋漓，疮面腐暗；伴口渴，便秘，小便黄赤；苔黄腻，脉滑数	清热利湿， 和营解毒	二妙丸合 五神汤
外伤瘀滞证	病程日久，疮面苍白，肉芽色淡，周围皮色黑暗、板硬；肢体沉重，倦怠乏力；舌淡紫或有瘀斑，苔白，脉细涩无力	益气活血， 祛瘀生新	补阳还五汤 合四妙汤

细目五 脱疽

【诊断要点】

一期（局部缺血期）：患肢末端发凉，怕冷，麻木，酸痛，**间歇性跛行（最常见）**。

患肢可出现轻度肌肉萎缩，皮肤干燥，皮温稍低于健侧，皮肤指压试验可见充盈

缓慢，**足背动脉搏动减弱**，部分患者小腿可出现游走性红硬条索（游走性青蛇毒）。

二期（营养障碍期）：患肢发凉，怕冷，麻木，坠胀疼痛，**间歇性跛行加重，并出现静息痛**。患肢肌肉明显萎缩，皮肤干燥，汗毛脱落，趾甲增厚且生长缓慢，皮肤苍白或潮红或紫绀，患侧**足背动脉脉搏消失**。

三期（坏死期或坏疽期）：坏疽可先为一趾或数趾，逐渐向上发展，合并感染时，足趾紫红肿胀、溃烂坏死，呈**湿性坏疽，或足趾发黑，干瘪，呈干性坏疽**。病程日久，患者可出现疲乏无力、不欲饮食、口干、形体消瘦，甚则壮热神昏。

辨证论治

①寒湿阳络证	患趾（指）喜暖怕冷，麻木，酸胀疼痛，多走疼痛加剧，稍歇痛减，皮肤苍白，触之发凉， 趺阳脉搏动减弱 ；舌淡，苔白腻，脉沉细	温阳散寒 活血通络	阳和汤
②血脉瘀阻证	患趾（指）酸胀疼痛加重，夜难入寐，步履艰难，患趾（指）皮色 暗红或紫暗 ，下垂时更甚，皮肤发凉干燥，肌肉萎缩， 趺阳脉搏动消失 ；舌暗红或有瘀斑，苔薄白，脉弦涩	活血化瘀 通络止痛	桃红四物汤
③湿热毒盛证	患肢剧痛 ，日轻夜重，局部肿胀，皮肤 紫暗 ，浸淫蔓延， 溃破腐烂 ，肉色不鲜，身热口干，便秘溲赤；舌红，苔 黄腻 ，脉弦数	清热利湿 活血化痰	四妙勇安汤
④热毒伤阴证	皮肤干燥，毫毛脱落，趾（指）甲增厚变形，肌肉萎缩，趾（指）呈 干性坏疽 ，口干欲饮，便秘溲赤；舌红，苔黄，脉弦细数	清热解毒 养阴活血	顾步汤
⑤气阴两虚证	病程日久，坏死组织脱落后疮面久不愈合，肉芽暗红或淡而不鲜， 倦怠乏力 ，口渴不欲饮，面色无华，形体消瘦， 五心烦热 ；舌淡尖红，少苔，脉细无力	益气养阴	黄芪鳖甲汤

丹毒（流火）	肝脾湿火	化斑解毒汤	淋病	湿热毒蕴	龙胆泻肝汤
	湿热蕴毒	萆薢渗湿汤+五神汤	尖锐湿疣	湿毒下注	萆薢化毒汤
				湿热毒蕴	黄连解毒汤
脂溢性皮炎	胃肠湿热	参苓白术散+茵陈蒿汤	脱肛	湿热下注	萆薢渗湿汤
湿疮	湿热蕴肤	龙胆泻肝汤+萆薢渗湿汤	子痛	湿热下注	枸橘汤/龙胆泻肝汤
婴儿湿疮	胎火湿热	消风导赤汤	尿石症	湿热蕴结	三金排石汤
接触性皮炎	湿热毒蕴	龙胆泻肝汤+化斑解毒汤	精油	湿热蕴结	八正散/龙胆泻肝汤
药毒	湿热蕴肤	萆薢渗湿汤			
瘾疹	肠胃湿热	防风通圣散	脱疽	湿热毒蕴	四妙勇安汤
白疔	湿毒蕴阻	萆薢渗湿汤	疔疮	湿热下注	二妙散+五神汤
肠痈	湿热证	复方大柴胡汤	青蛇毒	湿热瘀阻	二妙散+茵陈赤小豆汤

第十二单元 其他外科疾病

	蛇毒咬伤
临床表现	神经毒者：银环蛇、金环蛇、海蛇（金银海边吹着风） 混合毒者：眼镜蛇、眼镜王蛇和蝮蛇（眼镜蛇最腹黑） 血循毒者：蝰蛇、尖吻蝮蛇、竹叶青蛇和烙铁头蛇 有毒蛇咬伤：患处会有粗大而深的毒牙痕 无毒蛇咬伤：牙痕呈锯齿状或弧形
治法	局部常规处理包括早期结扎、扩创排毒、局部用药和烧灼、针刺、火罐排毒

部 位		占成人体表%	占儿童体表%
头颈	发部	3	9+（12-年龄）
	面部	3	
	颈部	3	
双上肢	双上臂	7	9×2
	双前臂	6	
	双手	5	
躯干	躯干前	13	9×3
	躯干后	13	
	会阴	1	
双下肢	双臀	5	9×5+1-（12-年龄）
	双大腿	21	
	双小腿	13	
	双足	7	

烧伤深度的分类

I度烧伤，创面**红肿热痛**，感觉过敏，表面干燥；

浅II度烧伤，创面剧痛、感觉过敏，有水疱、**基底**部呈均匀**红色**，局 部肿胀；

深II度烧伤，创面痛觉消失，有水疱，**基底苍白**，间有红色斑点，潮湿；

III度烧伤，痛觉消失，无弹性，**坚硬如皮革样**，蜡白焦黄或炭化，干燥。

细目五 肠痈

一、概念

本病的特点是**转移性右下腹疼痛**，伴**恶心、呕吐、发热**，右下腹局限性压痛或拒按。现代医学的**急性阑尾炎**、回肠末端憩室炎、克罗恩病等均属肠痈范畴，其中以急性阑尾炎最为常见。

1.瘀滞证	转移性右下腹痛，呈持续性、进行性加剧，右下腹局限性压痛或拒按，伴恶心纳差，可有轻度发热；苔白腻，脉弦滑或弦紧	行气活血，通腑泄热	大黄牡丹汤合红藤煎剂
2.湿热证	腹痛加剧，右下腹或全腹压痛、反跳痛，腹皮挛急，右下腹可摸及包块，壮热，纳呆，恶心呕吐，便秘或腹泻；舌红，苔黄腻，脉弦数或滑数	通腑泄热，解毒利湿透脓	复方大柴胡汤
3.热毒证	腹痛剧烈，全腹压痛、反跳痛，腹皮挛急，高热不退，或恶寒发热，时时汗出，烦渴，恶心呕吐，腹胀，便秘或似痢不爽；舌红绛而干，苔黄厚干燥或黄糙，脉洪数或细数	通腑排脓，养阴清热	大黄牡丹汤合透脓散



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30号金码大厦1层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

