



直播学院

2021 中医执业 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:

白芷

笔记来源:

中医执业学员

适用考生:

直播学员

上课教师:

王博直播课 核心考点精学

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

中医专业

中医外科学 4

直播笔记

整理教辅:白芷

2021年3月11日

第十章 泌尿男性疾病

第一节 子痈

1. 概述 是指睾丸及附睾的化脓性疾病。以**睾丸或附睾肿胀疼痛**为特点。中医称睾丸和附睾为肾子，故以名之。西医称急、慢性附睾炎或睾丸炎。
2. 急性子痈 附睾或睾丸肿痛，突然发作，疼痛程度不一，行动或站立时加重。疼痛沿输精管放射至腹股沟及下腹部。伴恶寒发热，口渴欲饮，尿黄便秘症状。
3. 慢性子痈 临床较多见。患者常有阴囊部隐痛、发胀、下坠感，疼痛可放射至下腹部及同侧大腿根部，可有急性子痈发作史。
4. 内治法

证型	证候	治法	方药
湿热下注证	多见于成年人。睾丸或附睾肿大疼痛，阴囊皮肤红肿， 焮热疼痛 ，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	清热利湿，解毒消肿	枸橘汤或龙胆泻肝汤加减
气滞痰凝证	附睾结节，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	疏肝理气，化痰散结	橘核丸加减

第二节 子痰

1. 概述 是发于肾子的疮疡性疾病。西医称附睾结核。
2. 特点 附睾有慢性硬结，逐渐增大，形成脓肿，溃破后脓液稀薄如痰，并夹有**败絮样**物质，易成窦道，经久不愈。多发于中青年，以**20~40岁**者居多。初起自觉阴囊坠胀，附睾尾部有不规则的局限性结节，质硬，触痛不明显，结节常与阴囊皮肤粘连。输精管增粗变硬，呈**串珠状**。

3. 内治法

证型	证候	治法	方药
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	阳和汤加减，配服小金丹
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加减
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	十全大补汤加减

第三节 阴茎痰核 (助理不考)

1. 概述 是指阴茎海绵体白膜发生纤维化硬结的一种疾病。中年人多见。西医称阴茎硬结症。

2. 特点 阴茎背侧可触及硬结或条索状斑块，无压痛，大小不一，或单发或数个不等，发展缓慢，从不破溃。在阴茎勃起时可有疼痛或弯曲变形，严重者可影响性交，甚至引起阳痿。

3. 内治法

证型	证候	治法	方药
痰浊凝结证	阴茎背侧可触及条索状结块，皮色不变、温度正常，无明显压痛，阴茎勃起时可发生弯曲或疼痛。舌淡边有齿印，苔薄白，脉滑	温阳通脉，化痰散结	阳和汤合化坚二陈丸加减

4. 外治法 阳和解凝膏或黑退消外敷。

第四节 尿石症

1. 临床表现

- (1) **上尿路结石**：肾和输尿管结石：突然发作的肾或输尿管绞痛和血尿。
- (2) **膀胱结石**：排尿不畅、尿频、尿急、尿痛和终末血尿。
- (3) **尿道结石**：排尿困难、排尿费力，呈点滴状，或出现尿流中断及急性尿潴留。

2. 中药排石法 适用于结石横径**小于 1 cm**，且表面光滑，无肾功能损害者。

3. 内治法

证型	证候	治法	方药
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 加 减
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 加 减
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 加 减

第五节 精浊

1. 西医学 慢性前列腺炎。

2. 特点 轻微的**尿频、尿急、尿痛**、尿道内灼热不适或**排尿不净**之感；有时自尿道滴出少量乳白色的前列腺液。

3. 直肠直诊 指检前列腺时，多为正常大小，或稍大或稍小，触诊可有轻度压痛。

4. 内治法

证型	证候	治法	方药
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加减
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	前列腺汤加减
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	知柏地黄汤加减
肾阳虚损证	多见于中年人，排尿淋漓，腰膝酸痛，阳痿早泄，形寒肢冷。舌淡胖，苔白，脉沉细	补肾助阳	济生肾气丸加减

第六节 精癯 (助理不考)

1. 西医 前列腺增生。

2. 特点 本病多见于 50 岁以上的老年男性患者。逐渐出现进行性尿频，以夜间为明显，并伴排尿困难，尿线变细。

3. 治疗原则 以通为用，温肾益气、活血利尿是其基本的治疗法则。

证型	证候	治法	方药
湿热下注证	小便频数黄赤，尿道灼热或涩痛，排尿不畅，甚或点滴不通，小腹胀满，或大便干燥，口苦口黏。舌暗红，苔黄腻，脉滑数或弦数	清热利湿，消癃通闭	八正散加减
脾肾气虚证	尿频，滴沥不畅，尿线细甚或夜间遗尿或尿闭不通，神疲乏力，纳谷不香，面色无华，便溏脱肛。舌淡，苔白，脉细无力	补脾益气，温肾利尿	补中益气汤
气滞血瘀证	小便不畅，尿线变细或点滴而下，或尿道涩痛，闭塞不通，或小腹胀满隐痛，偶有血尿。舌质暗或有瘀点瘀斑，苔白或薄黄，脉弦或涩	行气活血，通窍利尿	沉香散加减

肾阴亏虚证	小便频数不爽,尿少热赤,或闭塞不通,头晕耳鸣,腰膝酸软,五心烦热,大便秘结。舌红少津,苔少或黄,脉细数	滋补肾阴,通窍利尿	知柏地黄丸 加丹参、琥珀、王不留行、地龙等
肾阳不足证	小便频数,夜间尤甚,尿线变细,余沥不尽,尿程缩短,或点滴不爽,甚则尿闭不通,精神萎靡,面色无华,畏寒肢冷。舌质淡润,苔薄白,脉沉细	温补肾阳,通窍利尿	济生肾气丸 加减

第十一章 周围血管疾病

第一节 股肿

- 概述 指血液在深静脉血管内发生异常凝固而引起静脉阻塞、血液回流障碍的疾病。西医称血栓性深静脉炎。(创伤或产后长期卧床)
- 特点 肢体肿胀、疼痛、局部皮温升高和浅静脉怒张四大症状,好发于下肢髂股静脉和股腓静脉,可并发肺栓塞和肺梗塞而危及生命。
- 临床表现 多发生在下肢。发病较急,主要表现为肢体水肿、疼痛、浅静脉曲张三大主证,疾病后期还可伴有小腿色素沉着、皮炎、溃疡等。
 - 小腿深静脉血栓形成——肢体疼痛是其最主要的临床症状之一。
 - 髂股静脉血栓形成——突然性、广泛性、单侧下肢粗肿是本病的临床特征。
 - 混合性深静脉血栓形成——兼具小腿深静脉和髂股静脉血栓形成的特点。
 - 深静脉血栓形成后遗症——肢体肿胀、浅静脉曲张、色素沉着、溃疡形成。
- 内治法

证型	证候	治法	方药
湿热下注证	发病较急,表现为下肢粗肿,局部发热、发红,疼痛,活动受限,舌质红,苔黄腻,脉弦滑	清热利湿,活血化瘀	四妙勇安汤 加味
血脉瘀阻证	下肢肿胀,皮色紫暗,固定性压痛,肢体青筋怒张,舌质暗或有瘀斑,苔白,脉弦	活血化瘀,通络止痛	活血通脉汤 加减
气虚湿阻证	表现为下肢肿胀日久,朝轻暮重,活动后加重,休息抬高下肢后减轻,皮色略暗,青筋迂曲;倦怠乏力;舌淡边有齿印,苔薄白,脉沉	益气健脾,祛湿通络	参苓白术散 加味

第二节 青蛇毒

1. 临床表现 属于中医“赤脉”“恶脉”等范畴。西医相当于**血栓性浅静脉炎**。

1) 初期（急性期）：浅层脉络（静脉）上条索状物，患处疼痛，皮肤发红，手触之较硬，扪之发热，按压疼痛较明显，肢体沉重。

2) 后期（慢性期）：患处遗一条索状物，呈黄褐色，按压疼痛，或结节破溃成臃疮。

2. 常见类型 肢体血栓性浅静脉炎；胸腹壁浅静脉炎；游走性血栓性浅静脉炎。

3. 内治法

证型	证候	治法	方药
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加减
血瘀湿阻证	患肢疼痛、肿胀、皮色红紫，活动后则甚，小腿部挤压 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	活血通脉汤加减
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

第三节 筋瘤

1. 概述 以筋脉色紫、盘曲突起如蚯蚓状、形成团块为主要表现的浅表静脉病变。筋瘤好发于下肢，西医——下肢静脉曲张。

2. 特点 筋瘤者，坚而色紫，垒垒青筋，盘曲甚者结若蚯蚓。

3. 手术治疗 是治疗筋瘤的根本办法。

4. 内治法

证型	证候	治法	方药
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，脘腹坠胀，腰酸；舌淡，苔薄白，脉细缓无力	补中益气，活血舒筋	补中益气汤加减
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加减
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	活血散瘀汤加减

第四节 臁疮

- 概述 臁疮是指发生于小腿腓骨部位的慢性皮肤溃疡。
- 特点 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，或小腿皮肤破损染毒，湿热下注而成，疮口经久不愈。西医——下肢慢性溃疡。
- 治疗原则 本虚标实证，气虚血瘀为基本病机，益气活血是治疗的关键。

证型	证候	治法	方药
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	二妙丸合五神汤加减
气虚血瘀证	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加减

第五节 脱疽

1. 脱疽相关疾病的临床鉴别

脉管炎	血栓闭塞性脉管炎	动脉硬化性闭塞症	糖尿病足
发病年龄	20~40岁	40岁以上	40岁以上
浅静脉炎	游走性	无	无
高血压	极少	大部分有	大部分有
冠心病	无	有	可有可无
血脂	基本正常	升高	多数升高

血糖、尿糖	正常	正常	血糖高, 尿糖阳性
受累血管	中、小动脉	大、中动脉	大、微血管

2. 雷诺病（肢端动脉痉挛症） 多见于**青年女性**；上肢较下肢多见，好发于双手；每因寒冷和精神刺激双手出现发凉苍白，继而**发绀、潮红**，最后恢复正常的**三色变化**（雷诺现象），患肢动脉搏动正常，一般不出现肢体坏疽。

3. 内治法

证型	证候	治法	方药
寒湿阻络证	患趾（指） 喜暖怕冷 ，麻木，酸胀疼痛，多走则疼痛加剧，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	阳和汤加减
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	桃红四物汤加减
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，解毒活血	四妙勇安汤加减
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	顾步汤加减
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	黄芪鳖甲汤加减

第十二章 其他外科疾病

第一节 冻疮（助理不考）

冻伤的程度分为四度：

I度（红斑性冻疮）：损伤在**表皮层**。局部皮肤红斑、水肿，自觉发热、瘙

痒或灼痛。数日消失，不遗留瘢痕。

Ⅱ度（水疱性冻疮）：损伤达**真皮层**。皮肤红肿更加显著，有水疱或大疱形成，疱内液体色黄或成血性。疼痛较剧烈，对冷、热、针刺感觉不敏感。

Ⅲ度（腐蚀性冻疮）：损伤达**全皮层或深及皮下组织**，创面由苍白变为黑褐色，皮肤温度极低，触之冰冷，痛觉迟钝或消失。一般呈干性坏疽，坏死皮肤周围红肿、疼痛，可出现血性水疱。若无感染，坏死组织干燥成痂，脱落后形成肉芽创面，愈合后遗留瘢痕。

Ⅳ度（坏死性冻疮）：损伤深达**肌肉、骨骼**。表现类似Ⅲ度，局部组织坏死，分为干性坏疽和湿性坏疽。

第二节 烧伤（助理不考）

1. 烧伤面积

部位	成人各部位面积（%）
头面颈	$9 \times 1 = 9$ （头部 3 面部 3 颈部 3）
双上肢	$9 \times 2 = 18$ （双手 5 双前臂 6 双上臂 7）
躯干	$9 \times 3 = 27$ （腹侧 13 背侧 13 会阴 1）
双下肢	$9 \times 5 + 1 = 46$ （双臀 5 双大腿 21 双小腿 13 双足 7）

2. 烧伤分度

分度		深度	创面表现	创面无感染的愈合过程
I度（红斑）		达表皮角质层	红肿热痛，感觉过敏，表面干燥	2~3天后脱落愈合。不留瘢痕。
Ⅱ度（水疱）	浅Ⅱ度	达真皮浅层，有部分生发层健在	剧痛，感觉过敏，水疱局部红肿，潮湿	1~2周愈合，色素沉着，不留瘢痕。
	深Ⅱ度	达真皮深层，有皮肤附件残留	痛觉消失，有水疱，基底苍白，潮湿	3~4周愈合，有瘢痕
Ⅲ度（焦痂）		达皮肤全层，甚至伤及皮下组织、肌肉、骨骼	痛觉消失，无弹力，坚硬如皮革样，蜡白焦黄或炭化，干燥	2~4周焦痂脱落，形成肉芽创面

第三节 毒蛇咬伤

我国常见毒蛇的种类：

神经毒者——银环蛇、金环蛇、海蛇。（金银海）

混合毒者——眼镜蛇、眼镜王蛇和蝮蛇。（蝮眼）

血循毒者——蝰蛇、尖吻蝮蛇、竹叶青蛇和烙铁头蛇。（蝰竹吻铁头）

第四节 破伤风（助理不考）

1. 潜伏期 长短不一，一般为4~14天，短者24小时之内，长者数月或数年不等。
2. 前驱期 **咀嚼无力，张口略感不便。**
3. 发作期 典型的发作症状是全身或局部肌肉**强直性痉挛和阵发性抽搐**。肌肉强直性痉挛首先**从头面部开始**，进而延展至躯干四肢。其顺序为咀嚼肌、面肌、颈项肌、背腹肌、四肢肌群、膈肌和肋间肌。
4. 后期 因长期肌肉痉挛和频繁抽搐，体力大量消耗，水、电解质紊乱或酸中毒，可致全身衰竭而死亡。
5. 破伤风的治疗原则 息风、镇痉、解毒。

第五节 肠痈

证型	证候	治法	方药
瘀滞证 (初期)	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， 通腑泻热	大黄牡丹 汤合红藤 煎剂加减
湿热证 (酿脓期)	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	通腑泻热， 解毒利湿 透脓	复方大柴 胡汤加减
热毒证 (溃脓期)	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 散加减



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



上课搜索

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19层22室



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

