

新藥·中藥·針灸

臨床各科綜合治療學

(前後編合訂)

楊醫亞 編著

上海衛生出版社

新藥·中藥·針灸

臨床各科綜合治療學

(前後編合訂)

楊 醫 亞 編 著

錢 今 陽 校 閱

上海衛生出版社

一九五六年

內 容 提 要

本書將臨床各科最常見的重要疾病加以敘述，分前、後兩編：前編為內科篇，計傳染性疾病、循環器、呼吸器、消化器、泌尿器、生殖器疾病，以及新陳代謝、運動器、神經系疾病等十章；後編計婦、兒、外科、皮膚、眼、耳、牙科等七章。每病簡述其病原、症狀、診斷、預防、治療等，尤其治療項下，首述治療要則，次為新藥、中藥、針灸療法及處方等。旨在供給一般臨床醫務人員作治療上參考。

臨床各科綜合治療學

(前後編合訂)

楊 醫 亞 編 著

*

上海衛生出版社出版

(上海淮海中路1670弄11號)

上海市書刊出版業營業許可証出080號

上海新光明記印刷所印刷 新華書店上海發行所總經售

*

開本 787×1092 紙 1/36 印張 16 13/18 插頁 4 字數 364,000

(原千頃堂版印 9,000 冊)

1956年5月新1版 1956年5月第1次印刷

印數 1—2,000

統一書號 14120·40

定價 (10) 2.60 元

凡例

一、本書編寫的目的，是供給偏僻的城鎮和廣大的農村醫務工作人員在臨床治療中應用的參考資料。

二、本書內容分前、後兩編：前編爲內科篇，計分傳染性疾病、循環器疾病、呼吸器疾病、消化器疾病、泌尿器疾病、生殖器疾病、新陳代謝病、血液疾病、運動器疾病、神經系疾病等十章。後編計分婦、兒、外科、皮膚、眼、耳、牙科等七章。

三、本書在每一疾病項下，分別簡述其病原、症狀、診斷、治療、處方等，悉本科學新說，以精當適用、簡明扼要爲主。

四、本書在治療一項，首述治療原則，次述該病的新藥療法、中藥療法、針灸療法，均附處方舉例，使讀者得以明悉每個疾病的治療概要，作爲臨症時的參考。

五、本書對於病名，根據現代醫學名詞爲主，再盡量地將中醫病名用括弧方式來標出，以求對照，俾讀者能一目瞭然。

六、本書所寫的新藥名稱，全部改用中文，俾農村中的讀者在參考時不感困難爲目的。

七、本書內的新藥用量，未注明「重量」或「容量」的，在液體以毫升（C.C.）爲單位，粉劑以克（gm）爲單位。例如洋地黃甙三·〇，即表示三毫升；重碳酸鈉六·〇，即表示六克；安替正林〇·五，即爲半克。但不能以舊式秤戥來換算，以免發生錯誤。

八、本書內所舉的處方劑量，不過示其軌範，希望讀者在臨症使用時，應根據病情的變化，再來斟酌加減，方爲合拍，不必拘執。

九、編者學識淺陋，又限於能力和時間，急就成篇，在內容上和形式上，還存在着不少的缺點和錯誤。敬請各地先進同道們批評和指正，如蒙來函討論研究，尤所歡迎！

錢 序

楊兄醫亞，在過去是致力於中醫學術改進的一位健者。解放以還，帶頭脫產，參加政府工作，服務於河北省人民政府衛生廳，在上級正確的領導下，曾辦理過「河北衛生」刊物，取材以「主重中西醫學術經驗的交流」，博得多數讀者的好評；迨河北省中醫進修學校成立，楊兄調任該校教課，本着政府的政策，任何方面都能結合到實際。公餘之暇，潛心著述，綜合中西醫理論，中西藥處方，旁及針灸療法，編成「臨床各科綜合治療學」一書。在此全國中醫走向科學化道路的階段，能發掘前人累積的經驗，加以批判和接受，這是必要的。

我曾說過：我國醫學在金元以後，學說紛歧，因為各人在主觀上的見解不同，在治療技術上都強調自己的，很難取得意見的一致，所以要想整理工作的勝利完成，是有些困難的。祇有站在科學的唯物辯證的立場上，從根本上解決，發掘它的合理部份，揚棄它的不合理部份，先使學說歸於一致，然後逐步地得到新生的發揚機會，才可和科學融化起來。唯有這樣，才能使多少年來「新老中西」醫務人員在學術上或業務上所存在的對立現象取消，

矛盾得以統一。但是這種任務的艱巨，非於學術經驗有很深修養的，決不能勝任愉快。楊兄此書，斬荆披棘，爲中醫界闢一寬廣道路，不僅醫界、病家，兩蒙其益，在大力「團結中西醫」的前題之下，更起了橋樑作用。

余與楊兄論交瞬近廿稔，因彼此志趣相同，都是將中醫學術改進做努力目標的，雖然南北兩地，天各一方，但在精神上，無異日處一室。今歲春節，楊兄蒞滬，廿年神交，一旦歡敘，商量學術，融洽無間。楊兄曾以此書編輯體例等交換意見，並囑爲之校閱，事既竟，率書數語，以爲同志介紹！

錢今陽於上海新中醫藥雜誌社一九五四年四月四日

前言

醫理的探討，首在切合實際，然後才能指導臨床上的應用。臨床方面，可發現疾病的變化極為複雜，必求其多方面針對病情，靈活運用，才能達到疾病消失和身體康復的目的。古人說：「醫不執方」，這正是膠柱鼓瑟，不能調理緩急於利那間了。

現在一般治療書，多偏於一方面的治療，未能綜合多種療法來戰勝疾病，以解除病人的痛苦。因此，有時會使病人感到疾病的纏綿不解，而增添了一層苦痛；醫生在這種情況下，或者也會有「束手無策」之感吧！個人在臨床治療當中，把體會到的比較主要的各種療法，分別摘錄下來，作為參考之用，而進修中的同學們都感到這種材料很切合實用，尤其在偏僻的城鎮或廣大的農村中，不論中西醫師，隨時選用多種療法中的一種或兩種同時去進行臨床的治療工作，這樣對於醫學的進修和人民的保健事業，當能更有貢獻。現在把我過去所摘錄的東西，重加整理，採擇新藥療法、中藥療法和針灸療法，彙集成冊，供給一般中西醫師作為臨症中的參考，諒必不無小補。

疾病的療法很多，當然不僅止此三法，但就一般應用來說，新藥、中藥和針灸是最普遍

的，這是本書療法中所以僅採此三種的基本原因。凡用中藥不太合適，可改用新藥；若用新藥不太好，可改用中藥；若藥物療法都不太好，尚可改用針灸治療或藥物、針灸來配合治療。多方面的審察病情，靈活的運用療法，互相交流，互相配合，以完成戰勝疾病的偉大任務，才不致於膠柱鼓瑟，或致束手無策，而病人也就可以避免不必要的苦惱了。醫務工作者都能採用新藥、中藥、針灸去治療疾病，不但是擴展了技術的範圍，也是更好的爲人民服務的具體表現。而且必須這樣做，才是中西醫真正的團結，更進一步的，也就達到無所謂中醫、西醫的分界了。

個人學識淺薄，經驗不多，這種「臨床各科綜合治療學」的編寫，僅屬開端的創舉，新的嘗試。在內容結構和文字等方面，欠缺和錯誤，在所難免，熱誠的希望各地讀者，多加批評和指正！

本書在編寫時，承桑林大夫、任聖華大夫補充了許多寶貴材料，使本書在內容方面更加完善；又蒙錢今陽大夫題字、校閱並贈序，編者深表感謝！

本書所參考的中西醫書及針灸書籍極多，未能一一備載，敬向原編著者虔誠的表示謝意。

臨床各科綜合治療學目次(前編)

錢序

前言

凡例

第一章 傳染性疾病

一 瘧疾	一
二 霍亂	六
三 赤痢	一三
四 流行性感胃	一八
五 百日咳	二三
六 麻疹	二九
第二章 循環器疾病	
一 急性心臟內膜炎	三五

二 狹心症	三九
三 神經性心悸亢進	四二
四 動脈硬化症	四五

第三章 呼吸器疾病

第一節 鼻疾病	
一 急性鼻炎	四九
二 慢性鼻炎	五二
三 衄血	五四
第二節 喉疾病	
一 急性喉炎	五六
二 慢性喉炎	五九
三 聲門水腫	六二
四 喉結核	六五
第三節 支氣管疾病	

一	急性枝氣管炎	六八	第二節 咽喉疾病	一六	
二	慢性枝氣管炎	七二	一	急性咽喉炎	一六
三	枝氣管哮喘	七六	二	扁桃體炎	一八
四	枝氣管擴張症	七九	第三節 食管疾病		
第四節 肺疾病			一	急性及慢性食管炎	一二二
一	肺水腫	八二	二	食管狹窄	一二四
二	大葉性肺炎	八七	三	食管痙攣	一二七
三	枝氣管肺炎	九二	四	食管麻痺	一二八
四	肺結核	九五	第四節 胃疾病		
五	肺氣腫	一〇三	一	胃下垂症	一三一
第五節 胸膜疾病			二	胃擴張症	一三四
一	胸膜炎	一〇六	三	胃癌	一三八
第四章 消化器疾病			四	胃酸過多症	一四二
第一節 口腔疾病			五	胃酸過多症	一四四
一	口內炎	一一一	六	胃弱症	一四七
二	鵝口瘡	一一四	七	急性胃炎	一五〇
			八	慢性胃炎	一五五

九	胃潰瘍.....	一六〇
一〇	神經性消化不良.....	一六七
一一	胃神經痛.....	一六九
一二	神經性嘔吐.....	一七二
	第五節 腸疾病.....	
一	急性腸炎.....	一七四
二	慢性腸炎.....	一七九
三	蛔突炎及盲腸周圍炎.....	一八四
四	腸結核.....	一九〇
五	常習性便秘.....	一九三
六	腸神經痛.....	一九六
七	痔核.....	一九九
	第六節 腹膜疾病.....	
一	腹水.....	二〇三
	第七節 膽囊疾病.....	
	膽石病.....	二〇八

	第五章 泌尿器疾病.....	
一	急性腎臟炎.....	二一二
二	慢性腎臟炎.....	二一六
三	腎盂炎.....	二二〇
四	膀胱炎.....	二二五
五	遺尿症.....	二三〇
六	尿毒症.....	二三二
七	萎縮腎.....	二三五
	第六章 生殖器疾病.....	
一	遺精病.....	二三八
二	淋病.....	二四二
三	陽萎症.....	二四五
四	辜丸炎.....	二四七
	第七章 新陳代謝病.....	

一	糖尿病	二四九
二	痛風	二五四
三	尿崩症	二五八
第八章 血液疾病		
一	貧血	二六〇
二	萎黃病	二六四
第九章 運動器疾病		
一	急性關節風濕病	二六六
二	肌肉痠麻質斯	二七一
第十章 神經系疾病		
第一節 腦疾病		
一	腦貧血	二七三
二	腦充血	二七七

三	腦出血	二八一
第二節 脊髓疾病		
一	脊髓癆	二八五
第四節 官能神經疾病		
一	頭痛	二八九
二	偏頭痛	二九四
三	癲癇	二九七
四	臟躁症	三〇一
五	神經衰弱	三〇四
第四節 末梢神經疾病		
一	三叉神經痛	三〇九
二	肋間神經痛	三一三
三	坐骨神經痛	三一五
四	顏面神經麻痺	三一九

臨床各科綜合治療學

楊醫亞編著

前編（內科篇）

第一章 傳染性疾病

（一）瘧疾

瘧疾是由瘧疾原蟲的感染而起的一種熱性傳染性貧血。臨床的特點是陣發性的寒戰，發熱和出汗，發作常有一定的間隔時間。

〔病原〕 因瘧原蟲寄生在瘧疾患者的血液中，行無性生殖；如有瘧蚊蟲螫了瘧疾患者，則瘧原蟲移到蚊子體內，乃行有性生殖，逐漸分裂，待成芽胎胞子後，乃集存在蚊子唾腺內，藉咬螫人的機會，瘧原蟲又行侵入人體赤血球內，再進行無性生殖，而傳染瘧疾。

〔症狀〕 本病突然寒戰，約一小時左右，甚至有惡心、嘔吐，脈搏緊張，呼吸頻數，皮膚蒼白、厥冷；以後發高熱到四〇度，皮膚潮紅灼熱，結膜充血，呼吸急促，脈搏增速，頭痛、腰痛、四肢痛，脾腫大；熱度持續四至六小時，繼之大汗，即退熱到常溫以下。因其瘧

原蟲的不同，所以發作的時間亦不同，而有惡性、間日、三日瘧的分別。

〔診斷〕 根據既往病史、熱型、脾腫，治療的診斷（奎寧劑有效）等。其他尚應注意大單核細胞增多，嗜伊紅白血球增多，鹽基性顆粒、嗜多色性等。

血液檢查如證明原蟲及黑色素，則診斷確實。

原蟲的證明：發作數小時前，由耳邊採血，以薄層塗在載物玻片上，乾燥後，以酒精、醚（等量）固定，用姬姆薩液染色（原蟲存在，伊紅染成淡紅色的赤血球內呈藍色）。

血中原蟲少時，則用厚滴法，即將血液塗抹成厚圓板狀，乾燥後，不必固定的立即以姬姆薩液染色三〇分，注意水洗，勿使血液剝脫，乾燥後鏡檢。

有時亦行脾臟穿刺、骨髓穿刺（胸骨穿刺）等。

鑑別方面：應與腸傷寒、肺炎、粟粒性結核、敗血症、急性心內膜炎等相區別；在慢性瘧疾，須與白血病、假性白血病、肝硬變或黑熱病等進行鑑別。

〔預防〕 驅除安那斐雷蚊，使池沼、濕潤的土地乾燥，撒布石油、D.D.T.。窗戶裝置紗布，以遮斷蚊的交通。床上宜安蚊帳，或皮膚塗防蚊油，防止蚊咬。服用奎寧預防的，約每二星期服用鹽酸奎寧〇·五—〇·七，一日須數次分服。

〔治療〕 一、治療要則：

不論瘡疾症的輕重，病人要有適當的休養，則全愈較為迅速，在治療時亦應徹底，不然最易復發。

二、新藥療法：

(1) 鹽酸奎寧一·〇——一·五，裝於膠囊內，一日三次分服。

(2) 重鹽酸奎寧〇·二五，蒸溜水一·〇，發作時前一、二小時，經消毒後肌肉注射。
(奎寧對惡性瘡的有性生殖體無效)

(3) 阿的平片〇·一，九片，每次服三片，一日服完。(治間日瘧、三日瘧、惡性瘧)
對於瘧疾，阿的平為常規治療，因其毒性低，復發率亦低。用法：第一日服九片，第二日後每日用三片，連服六日。對於惡性瘧，上述治程後經十日，再每日用三片，連服七日，可以全愈。用本品治療，不可同時服用撲瘧母星，須注意。

(4) 氯化喹啉二·五

第一劑服一克，經六至八小時後，用第二劑〇·五克。

第二及第三日各在晨起時服〇·五克一次，三日中共服藥二·五克。(治間日瘧、三日瘧、惡性瘧)

(5) 白樂君：每次〇·一克，每日一至三次，服一至十四天。

(6) 撲瘡啞啞片(撲瘡母星)〇・〇一，三片。一日三次，食後分服。(治間日瘧、三日瘧)

本藥對惡性瘧生殖原蟲有效。

(7) 優奎寧一・〇，一日三次分服。

本品無味，用量比鹽酸奎寧大一倍半，故多用於小兒。

三、中藥療法：

(1) 鴉膽子對間日瘧有療效，但對惡性瘧與三日瘧的療效則尙待研究。成人劑量爲每次鴉膽子浸膏五〇毫克(公絲)，裝入膠囊內，每天服三次，全治程共七天。口服時不可咬破，因其味極苦，能引起惡心、嘔吐等反應，同時以飯後服用爲宜。

(2) 常山苗錢半

生薑中四錢

柴胡錢半

生地四錢

檳榔二錢

煨草果錢半

清半夏三錢

鮮茅根五錢

鮮草根一尺

丹參三錢

青皮一錢

知母二錢

酒芩三錢

炙甘草一錢

(退熱、殺菌用)

(3) 清脾飲

青皮錢半

半夏錢半

厚朴二錢

黃芩錢半

草果錢半

柴胡錢半

茯苓三錢

白朮三錢