



主编◎赵伟光

乡村中医手册

XIANGCUN
ZHONGYISHI
SHOUCE



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

乡村中医手册

XIANGCUN ZHONGYISHI SHOUCHE

主 编 赵伟光

副主编 王世平 李 珊

编 委 王农银 王希明 卢 玉 代建忠

刘 莉 张 彪 陈佑林 李 静

周英信 罗丽丹 徐 兰 骆诗云



人 民 军 医 学 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

乡村中医师手册/赵伟光主编. —北京:人民军医出版社,
2003. 10

ISBN 7-80157-944-5

I. 乡… II. 赵… III. 常见病-中西医结合-诊疗-手册 IV.
R2-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 051068 号

主 编:赵伟光

出 版 人:齐学进

策划编辑:张怡泓

加工编辑:杨德胜

责任审读:李 晨

版式设计:赫英华

封面设计:吴朝洪

出 版 者:人民军医出版社

地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号,邮编:100842

电话:(010)66882586,66882585,51927258

传真:68222916,网址:www.pmmpp.com.cn

印 刷 者:北京国马印刷厂

装 订 者:桃园装订厂

发 行 者:新华书店总店北京发行所发行

版 次:2003 年 10 月第 1 版 2003 年 10 月第 1 次印刷

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:25.625

字 数:660 千字

印 数:0001~4000

定 价:40.00 元

(凡属质量问题请与本社联系,电话(010)51927289,51927290)

内 容 提 要

本书是根据乡村医师医疗工作实际需要而编写的一本中西医结合的实用性手册。全书共分 9 章,介绍了内、外、妇、儿、耳鼻喉、眼科,以及男性科、皮肤科、骨伤科的 255 种常见病症,在叙述每种病症的诊断依据和鉴别要点的基础上,重点介绍怎样辨证识病,如何分型论治,同时提供了具体的治法、方药以及单方验方、针灸、推拿等行之有效的治疗方法,并简要介绍了各种病症的护理、预防和康复保健措施。本书立足基层,突出实用,内容丰富,层次分明。是基层社区、尤其是广大乡村医师的案头必备书,也可作为医学院校学生的参考用书。

责任编辑 张怡泓 杨德胜

前 言

中医学有着数千年的悠久历史,当今的中国卫生事业中西医并重,中医仍然发挥着重要作用。我国广大基层医师尤其是乡村医生的知识结构,不仅应融合中西医知识,而且要整合内、外、妇、儿、眼、耳鼻咽喉、皮肤、骨伤科等方面的知识,才能为广大农民朋友提供整体性服务。我们组织专家为广大乡村医师编写的《乡村中医师手册》,全书 60 余万字。本书立足基层,突出实用,涵盖中医临床各科,收录了传统诊疗优秀成果,还引入了临床各科诊疗新方法、新成果。编写以证统病,列举诊断依据,鉴别要点,重点内容为辨证施治,首先是辨证要点,通过抓住病证特点,体现了中医诊断以病机为切入点,让读者易于辨证识病,随后按照辨证分型分别列出证候、治法、方药(包括中成药及中药制剂,标明了参考剂量),对临床上行之有效的治疗方法如单方验方、内外治法、针灸、推拿等,以疗效可靠程度排序,可备医师选择或联合应用,并简要介绍了病证护理、预防保健要求。本书是乡村中医师、中西医结合医师案头用书,还可作为医学院校学生参考用书。

因时间仓促,编者水平有限,错误疏漏之处在所难免,望同道批评指正。

作 者

2003 年 8 月

目 录

第 1 章 内科常见病证	(1)
第一节 肺系病证	(1)
第二节 心脑血管病证	(25)
第三节 脾胃疾病	(57)
第四节 肝胆病证	(91)
第五节 肾膀胱病证	(107)
第六节 气血津液病证	(117)
第七节 经络肢体疾病	(154)
第八节 老年疾病	(166)
第 2 章 妇科疾病	(200)
第一节 月经病	(200)
第二节 带下病	(238)
第三节 妊娠病	(241)
第四节 产后病	(256)
第五节 妇科杂病	(274)
第 3 章 儿科疾病	(282)
第一节 新生儿疾病	(282)
第二节 常见疾病	(289)
第三节 时行疾病	(315)
第四节 杂病	(349)
第 4 章 外科疾病	(364)
第一节 疮疡	(364)
第二节 乳房疾病	(394)

第三节 肛门直肠疾病·····	(415)
第四节 其他疾病·····	(448)
第5章 皮肤疾病·····	(479)
第6章 耳鼻咽喉科病症·····	(515)
第一节 耳系疾病·····	(515)
第二节 喉系疾病·····	(530)
第三节 鼻系疾病·····	(553)
第7章 眼科疾病·····	(568)
第8章 男科疾病·····	(623)
第9章 骨科疾病·····	(666)
第一节 骨折·····	(666)
第二节 脱位·····	(721)
第三节 伤筋·····	(740)
方剂索引·····	(773)

第 1 章 内科常见病证

第一节 肺系病证

一、感 冒

感冒是因感受风邪或时行病毒,引起肺卫功能失调,出现鼻塞、流涕、头痛、咳嗽、恶寒、发热、全身不适等主要临床表现的一种外感病。西医学中的上呼吸道感染、流行性感冒可参照本病辨证施治。

【诊断依据】

1. 常以鼻塞流涕、喷嚏、咽痒、咳嗽、恶寒、发热、无汗或少汗、头痛、身体酸楚等为主证。
2. 一年四季均可发生,尤以冬春多见。起病急,病程为 3~7 天。
3. 白细胞总数正常或偏低,中性粒细胞减少,淋巴细胞相对增多。

【鉴别要点】

1. 鼻渊 有鼻塞,流涕多腥臭而浊。一般无恶寒发热,病程长,反复发作,不易治愈。
2. 热痹 有发热、恶寒、肢体关节痛,但关节局部红肿焮痛,病程较长,病势较重。
3. 乳蛾 有发热、恶寒、咽痛等症,见咽部扁桃体红肿胀大,

常有黄、白色脓性分泌物。

4. 麻疹 麻疹初起有发热恶寒、鼻塞流涕、咳嗽、咳痰等，与感冒相似。但麻疹伴有目赤畏光、眼睑水肿、多泪、口腔黏膜出疹等。

【辨证论治】

1. 辨证要点

(1) 辨伤风与时行感冒

① 伤风：冬春气候多变时发病率高，一般呈散发性，病情多轻，多不传变。

② 时行感冒：季节不限，有传染性，易广泛流行，病情多重，全身症状显著，可发生传变。

(2) 辨时令：感受风邪，除风寒、风热外，还有与四时之气杂感为病者，如暑邪为患者，以身热有汗，心烦口渴、小便短赤、舌苔黄为表现；湿邪为患者，以恶寒、身热不扬，头重如裹、骨节重痛、胸闷脘痞、舌苔白腻为特征。

(3) 辨寒热：注意恶寒发热孰轻孰重，口渴、咽痛之有无，以及舌苔、脉象的辨析。

① 风寒感冒：恶寒重，发热轻，头痛，颈背强痛，骨节疼痛，苔薄白，脉浮紧。

② 风热感冒：发热重，恶寒轻或不恶寒，头痛、口渴，咽喉红肿疼痛，舌尖红，苔薄黄，脉浮数。

(4) 辨虚实：发热无汗、恶寒身痛者，属表实；发热汗出、恶风者，属表虚。另外，有素体虚弱、感受外邪者，为体虚感冒，此属虚实夹杂之证。

2. 治疗原则 祛除表邪，宣通肺气，照顾兼证。

3. 分证论治

(1) 风寒感冒

[证候] 恶寒重，发热轻，无汗，头痛，肢节酸痛，鼻塞声重，时流清涕，喉痒，咳嗽，痰稀薄色白，口不渴或渴喜热饮，舌苔薄白而



润,脉浮或浮紧。

〔治法〕 辛温解表,宣肺散寒。

〔方药〕 方用荆防败毒散加减。药用荆芥、防风、茯苓、独活、柴胡各 10g,前胡、川芎、枳壳、羌活、桔梗、薄荷各 6g,甘草 3g。

(2) 风热感冒

〔证候〕 身热较著,微恶风,汗泄不畅,头胀痛,咳嗽、痰黏或黄,咽燥或咽喉乳蛾红肿疼痛,鼻塞,流黄浊涕,口渴欲饮,舌苔薄白或微黄、舌边尖红,脉浮数。

〔治法〕 辛凉解表,宣肺清热。

〔方药〕 银翘散加减。药用金银花、连翘各 15g,豆豉、牛蒡子、荆芥穗、竹叶各 10g,桔梗、甘草、薄荷各 6g,鲜芦根 30g。

(3) 暑湿感冒

〔证候〕 身热,微恶寒,汗少,肢体酸重或疼痛,头昏重胀痛,咳嗽痰黏,鼻流浊涕,心烦,或口中黏腻,渴不多饮,胸闷,泛恶,小便短赤,舌苔薄黄而腻,脉濡数。

〔治法〕 清暑祛湿解表。

〔方药〕 新加香薷饮加减。香薷、鲜扁豆花各 10g,厚朴 6g,金银花、连翘各 15g。

(4) 气虚感冒

〔证候〕 恶寒较甚,发热,无汗,肢体倦怠乏力,咳嗽,咳痰无力,舌淡苔白,脉浮而无力。

〔治法〕 益气解表。

〔方药〕 参苏饮加减。药用党参、苏叶、茯苓、大枣各 10g,葛根 15g,法半夏 12g,陈皮、桔梗、木香、甘草、前胡、生姜各 6g。

(5) 阴虚感冒

〔证候〕 身热,手足心热,鼻塞流涕,微恶风寒,少汗,头昏,心烦,口干,干咳痰少,舌红少苔,脉细数。

〔治法〕 滋阴解表。

〔方药〕 加减葳蕤汤化裁。药用玉竹、白薇、豆豉各 10g,生



葱白 3 茎,桔梗、薄荷、炙甘草各 6g。

4. 针灸疗法 主穴风池、大椎、曲池。风寒者加列缺、迎香、风门;风热者鱼际、内庭、外关、尺泽;阳虚加足三里、膏肓俞;阴虚、血虚加三阴交、肺俞、血海、复溜。风寒、风热、暑湿者均用泻法,风寒、阳虚、气虚者并可加灸,阴虚、血虚者针用补法。每日 1 次,每次 5~6 穴,留针 20~30 分钟。

【护理】

病室内温湿度适宜,空气新鲜,避免直接吹风。观察病人寒热变化和汗出情况,高热病人应卧床休息,汗出后用毛巾擦干,换去湿衣,应多饮水,饮食宜清淡、富营养的半流质,以新鲜蔬菜水果为宜,忌油腻之品。

【预防】

注意防寒保暖,随时增减衣服,避免受凉、淋雨及过度疲劳。感冒流行季节,应避免到公共场所活动,防止交叉感染。选择药物预防,冬春风寒当令,可用贯众、紫苏、荆芥各 10g,甘草 3g,水煎,顿服,连服 3 天;夏月暑湿当令,可用藿香、佩兰各 5g,薄荷 2g,煎汤以代茶饮;时行感冒流行期间,可用贯众 15g,板蓝根 30g,煎服,或贯众 9~15g,泡水代茶饮,连用 2~3 天。

二、咳 嗽

咳嗽是肺系疾病的主要证候之一。常是由六淫外邪袭肺或脏腑功能失调,肺气不清,失于宣降所成,临床以咳嗽、咳痰为主要表现。有声无痰谓之咳,有痰无声谓之嗽,临床上一般痰声并见,故合称咳嗽。西医学中的上呼吸道感染、支气管炎、支气管扩张、肺炎等表现以咳嗽为主症者,可参照本病辨证论治。

【诊断依据】

1. 咳逆有声,或伴有咽痒咳痰。
2. 外感咳嗽,起病急,可伴有恶寒发热等外感表证。内伤咳嗽,多反复发作,病程较长,伴有其他脏腑功能失调症状。



3. 两肺听诊可闻及呼吸音增粗,或伴有干湿啰音。

4. 急性期白细胞总数和中性粒细胞可增高。

5. 肺部X线摄片检查,肺纹理正常或增多、增粗。

【鉴别要点】

1. 肺癆 咳嗽,常同时出现咯血、胸痛、潮热、消瘦等症,结合红细胞沉降率、结核菌素试验、痰菌涂片、细菌培养以及X线检查,可作出鉴别。

2. 肺胀 气喘、胸中胀闷之症状突出,有桶状胸,唇、指发绀等症,病程长,是久咳等多种肺系疾患反复发作迁延不愈所致。

3. 哮喘 以发作性哮鸣、气喘为特征,一般先哮、喘而后咳嗽,缓解后可无症状,常有过敏史或家族史。

4. 喘病 以气短喘促,呼吸困难,甚至张口抬肩,鼻翼扇动,不能平卧,口唇发绀为特征,久咳及其他慢性肺系病证均可发展为喘病,每遇外感及劳累而发。

5. 肺痛 以发热,咳嗽,胸痛,咳吐腥臭浊痰,甚则脓血相兼为主要特征。发病多急,X线摄片,支气管碘油造影及纤维支气管镜检查等,可作出鉴别。

【辨证论治】

1. 辨证要点

(1)辨别外感与内伤

①外感咳嗽:多是新病,起病急,病程短,病情较轻,常伴有肺卫表证,属于邪实。

②内伤咳嗽:多为久病,起病缓,常反复发作,病程长,病情较重,多伴见其他脏腑病证,属于邪实正虚。

(2)辨咳嗽的特征

①发作时间:咳嗽发于白昼,鼻塞声重者,多为外感咳嗽;晨起咳嗽,阵发加剧,咳声重浊,多为痰浊咳嗽;夜卧较剧,持续难已,气短乏力者,多为气虚或阳虚咳嗽;午后或黄昏咳嗽加重,多属肺燥阴虚。



②性质：干性咳嗽见于风燥、气火、阴虚；湿性咳嗽见于痰湿。

③声音：咳嗽声低气怯属虚，洪亮有力属实。

(3)辨痰的性状

①辨色：痰色白属风、寒、湿；色黄属热；色灰为痰浊；血性痰（脓痰、铁锈色痰）为肺脏风热或痰热；粉红色泡沫痰属心肺气虚，气不主血。

②辨质：痰液稀薄属风寒、虚寒；痰稠属热、燥、阴虚；痰稠厚属湿热。

③辨量：痰量偏少属干性咳嗽，痰量偏多属湿性咳嗽。

④辨味：热腥为痰热，腥臭为肺痈之候；味甜者属痰湿；味咸为肾虚。

2. 治疗原则 外感咳嗽治宜祛邪利肺；内伤咳嗽治当祛邪止咳，扶正补虚，标本兼顾，分清虚实处理。

3. 分证论治

(1)外感咳嗽

①风寒咳嗽

〔证候〕 咳嗽声重，气急，咽痒，咳痰稀薄色白，常伴有鼻塞，流清涕，恶寒，发热，无汗等表证，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

〔治法〕 疏风散寒，宣肺止咳。

〔方药〕 三拗汤合止嗽散加减。药用麻黄 6g，杏仁 10g，甘草 6g，荆芥 10g，桔梗 6g，白前 10g，陈皮 6g，百部 10g，紫菀 10g。

②风热咳嗽

〔证候〕 咳嗽频剧，气粗或咳声沙哑，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠或稠厚，咳时汗出，常伴鼻流黄涕，口渴，头痛，肢节酸楚，恶风，身热等表证，舌苔薄黄，脉浮数或浮滑。

〔治法〕 疏风清热，宣肺化痰。

〔方药〕 桑菊饮加减。药用桑叶 10g，菊花 12g，连翘 15g，薄荷 6g，杏仁 10g，甘草 6g，桔梗 6g，芦根 15g。

③风燥咳嗽



〔证候〕 喉痒，干咳，连声作呛，咽喉干痛，唇鼻干燥，无痰或痰少而粘连成丝，不易咳出，或痰中带血丝，口干，初起或伴鼻塞、头痛、微寒、身热等表证，舌干红少津，舌苔薄白或薄黄，脉浮数。

〔治法〕 疏风清肺，润燥止咳。

〔方药〕 桑杏汤加减。药用桑叶、杏仁、浙贝母、豆豉、山栀子各10g，沙参15g，梨皮20g。

（2）内伤咳嗽

①痰湿蕴肺

〔证候〕 咳嗽反复发作，咳声重浊，痰多，因痰而嗽，痰出嗽平，痰黏腻或稠厚成块，色白或带灰色，每于早晨或食后则咳甚痰多，进甘甜油腻食物加重，胸闷，胸痞，呕恶，食少，体倦，大便时溏，舌苔白腻，脉濡滑。

〔治法〕 健脾燥湿，化痰止咳。

〔方药〕 二陈汤合三子养亲汤加减。药用半夏10g，陈皮6g，茯苓12g，甘草6g，苏子、白芥子、莱菔子各10g。病情平稳后可服六君子丸调理。

②痰热郁肺

〔证候〕 咳嗽气息粗促，或喉中有痰声，痰多、质黏厚或稠黄，咳吐不爽，或有热腥味，或吐血痰，胸胁胀满，咳时引痛，面赤，或有身热，口干欲饮，舌苔薄黄腻，质红，脉滑数。

〔治法〕 清热肃肺，化痰止咳。

〔方药〕 清金化痰汤加减。药用黄芩、山栀子、桔梗、桑白皮、贝母、知母、瓜蒌仁各10g，麦冬、茯苓各15g，橘红、甘草各6g。

③肝火犯肺

〔证候〕 上气咳逆阵作，咳时面赤，咽干，常感痰滞咽喉，咳之难出，量少质黏，或痰如絮状，胸胁胀痛，咳时引痛，口干苦。症状可随情绪波动增减。舌苔薄黄少津，脉弦数。

〔治法〕 清肺平肝，顺气降火。

〔方药〕 加减泻白散合黛蛤散。药用青黛6g，海蛤壳6g，桑



白皮、地骨皮、白茯苓、粳米各 10g,甘草、青皮、陈皮、五味子各 6g,沙参 15g。

④肺阴虚证

〔证候〕 干咳,咳声短促,痰少黏白或痰中夹血,或声音逐渐嘶哑,口干咽燥,或午后潮热颧红,手足心热,夜寐盗汗,起病缓慢,日渐消瘦,神疲,舌质红,少苔,脉细数。

〔治法〕 滋阴润肺,止咳化痰。

〔方药〕 沙参麦冬汤加减。药用沙参 15g,麦冬、玉竹、生扁豆、桑叶各 10g,甘草 6g,天花粉 20g。

4. 针灸疗法 主穴天突、肺俞、合谷、膻中、定喘、膏肓俞。风寒者加列缺、外关、风池、风门;风热者加尺泽、曲池、大椎;痰湿阻肺者加丰隆、足三里、脾俞;肝火犯肺者加肝俞、太冲、行间、照海;脾肾阳虚者加脾俞、肾俞、关元、足三里;外感咳嗽及内伤咳嗽实证用泻法,虚者用补法,风寒、阳虚及痰浊阻肺者加灸;风热者可刺络放血或点刺放血,每日 1 次,每次留针 15~20 分钟。

【护理】

避免寒冷及干燥空气、烟雾、异味刺激,采取坐位或半卧位以减轻咳嗽。注意休息和适当的锻炼,注意观察病人的症状和舌、脉象的变化以把握病情。要注意观察咳嗽声音及痰的量、色、质等变化。

【预防】

注意气候变化,防寒保暖,避免受凉。饮食不宜甘肥、辛辣及过咸,戒烟酒。适当参加体育锻炼,以增强体质,提高抗病能力。

三、肺 痛

肺痈是热毒瘀结于肺,血败肉腐,形成脓疡的一种病证。属于内痈之一。临床以发热,咳嗽,胸痛,咳吐腥臭浊痰,甚则脓血相兼为主要特征。西医学的肺脓肿及化脓性肺炎、肺坏疽等,可按本病辨证论治。



【诊断依据】

1. 发病多急，常突然寒战高热，咳嗽胸痛，咳吐大量腥臭浊痰，甚则脓血相兼。

2. 脓血浊痰吐放入水中，沉者是痈脓，浮者是痰；口啖生黄豆或生豆汁不觉有腥味者，便为肺痈。此外，慢性患者还可见“爪甲紫而带弯”，指端呈鼓槌样。

3. 胸部 X 线摄片，肺部可见大片浓密炎症阴影或透亮区及液平面。

4. 支气管碘油造影、纤维支气管镜检查等，有助于肺痈的诊断。

【鉴别要点】

1. 痰饮 痰饮咳嗽患者，虽然亦有咳嗽、咳逆倚息、咳痰量多等症，易与肺痈相混。但痰饮咳嗽起病较缓，痰量虽多，每为白色泡沫样，并无腥臭脓痰，亦非痰血相兼。

2. 肺痿 肺痿是以肺脏萎弱为主要病变的慢性疾患。起病缓，病程长，患者形体虚弱，多继发于其他疾病，并以虚热、咳吐浊唾涎沫为其特征。

3. 肺癆 肺癆系感染癆虫所致的肺部慢性消耗性传染性疾患，以咳嗽、咯血、潮热、盗汗、消瘦为主要症状，必要时结合 X 线检查、结核菌素试验等，可进一步明确诊断。

【辨证论治】

1. 辨证要点

(1) 辨虚实：肺痈的初起及成痈阶段，证见恶寒高热，咳嗽气急、咳痰黏稠量多，胸痛，舌红，苔黄腻，脉洪数或滑数，属于热证、实证；溃脓后，大量腥臭脓痰排出，身热随之渐退，咳嗽亦减轻，但常伴有胸肋隐痛，气短自汗，面色不华，消瘦乏力，脉细或细数无力，属于虚实夹杂之证。

(2) 辨痰浊：验痰及试验口味，咳唾腥臭脓血浊痰，置于水中则沉；啖生黄豆或生豆汁不腥。

(3)特异性体征:慢性病变还可见“爪甲紫而带弯”,病人指端呈鼓槌样(杵状指)。

2. 治疗原则 清热解毒、化痰排脓为基本治疗大法,但病变后期则以扶正为主,或标本兼治。

3. 分证论治

(1)初期

[证候] 发热恶寒,咳嗽,咳白色黏液痰或脓性黏液痰,痰量由少渐多,胸痛,咳时尤甚,呼吸不利,口干鼻燥,苔薄黄或薄白,脉浮数而滑。

[治法] 清肺解表散邪。

[方药] 银翘散加减。药用金银花 30~50g,连翘 15~30g,豆豉、牛蒡子各 10g,薄荷 6g,荆芥穗 10g,桔梗 6g,甘草 6g,竹叶 10g,鲜芦根 30g。

(2)成痈期

[证候] 身热转甚,时时阵寒,继而壮热,汗出烦躁,咳嗽气急,胸满作痛,转侧不利,咳吐浊痰,呈黄绿色,自觉喉间有腥味,口干咽燥,舌苔黄腻,脉滑数。

[治法] 清肺化痰消痈。

[方药] 千金苇茎汤合如金解毒散加减。药用鲜芦根 60~90g,薏苡仁 30g,冬瓜仁 30~60g,桔梗、甘草、黄连各 6g,黄芩 15g,桃仁、黄柏、山栀子各 10g。

(3)溃脓期

[证候] 咳吐大量脓血痰,或如米粥样,腥臭异常,有时咯血,胸中烦满而痛,甚则气喘不能卧,身热,面赤,烦渴喜饮,舌质红,苔黄腻,脉滑数或实数。

[治法] 排脓解毒。

[方药] 加味桔梗汤化裁。药用桔梗、葶苈子、白及、贝母、橘红各 10g,金银花 30g,薏苡仁 30g,甘草 6g。

(4)恢复期