

湖北省卫生厅
中級卫生学校教材編审委员会审定试用
医士、护士、助产士专业課本

中 医 学

湖北人民出版社

湖北省卫生厅
中級卫生学校教材編审委员会审定試用
医士、护士、助产士专业課本

中 医 学

湖北人民出版社出版 (武漢解放大道332号)
武漢市书刊出版业营业許可証新出字第1号

湖北省新华书店发行
武汉市国营武汉印刷厂印刷

850×1168 $\frac{1}{32}$ ·11 $\frac{7}{8}$ 印張·8插頁·273,000字

1959年10月第 1 版

1959年10月第 1 次印刷

印数: 1—33,000

统一书号: 14108·53

定 价: (8) 1.40 元

前 言

在湖北省卫生厅党组的领导下，经过六个多月的时间，我们完成了这本教材的编写工作。在编写时我们力求符合党的教育方针，使理论结合实际。本书适合于中等卫生学校三年制同二年制的医士、护士、助产士三个专业教学之用。

这本教材的内容包括绪论、基础医学、辨证论治、针灸、药物、护理、内科、妇科、~~儿~~外科、正骨科等共十一篇，对中医学的发展概况、基本理论和治疗原则，各科主要疾病的发生、症状和治疗方法，药物的种类、性能和功用，以及护理的要求和方法，均有重点地进行了扼要的阐述。要求通过学习之后，使学生对中医学能获得一定的基本理论知识，同时对常见和主要的疾病能进行一般的治疗，为进一步研究中医学奠定基础。

这本教材在编写的过程中，曾请湖北省中医学院和武汉市中医学院审查，根据他们提出的意见，进行过修改。

由于我们的水平有限，缺乏教学经验，同时编写中医学的教材，又是初次尝试，因此在这本教材中，不妥或错误之处，在所难免。希望在采用这本教材进行教学时，多多提出意见，以便再版时改正。

湖北省卫生厅中医卫生教材编审委员会

1959年6月

目 录

第一篇 緒 論

第二篇 基础医学

第一章 預防.....	4
預防在祖国医学中的重要地位	4
未病的預防	4
已病的早期发现、早期治疗	6
第二章 阴阳五行	7
阴阳的基本概念	7
五行的基本概念	8
阴阳五行在医学上的应用	10
第三章 脏象經絡	13
脏象	13
脏腑	13
脏腑經絡的关系	16
脏腑和自然的关系	16
营卫气血的作用	16
經絡	17
第四章 病因	19
致病的原因	19
外因	20
內因	21
不內外因	22

第三篇 辨証論治

第一章 八綱	25
阴阳	25
表里	27
寒热	29
虛实	30
第二章 四診	33
望診	33
聞診	39
問診	40
切診	43
第三章 八法	46
汗法的应用和禁忌	47
吐法的应用和禁忌	48
下法的应用和禁忌	48
和法的应用和禁忌	49
溫法的应用和禁忌	49
清法的应用和禁忌	50
消法的应用和禁忌	50
补法的应用和禁忌	51

第四篇 針 灸

第一章 总論	53
針灸的起源和发展	53
針灸治病的原理	55
針与灸的适应症和禁忌症	56
第二章 針术	57

刺的工具	57
手法	58
指力练习法	58
进针法	58
常用行针手法	59
常用补泻手法	61
针刺方向及浅深	62
出针法	62
针刺前后的准备及注意事项	63
术者态度	63
检查工具	63
消毒	63
病人体位	64
晕针	64
折针	65
滞针	65
出针后的处理	66
第三章 灸术	66
灸的材料和制法	66
施灸的次序及壮数标准	66
灸时的体位及注意事项	67
几种常用的灸法	67
艾炷灸	67
隔姜灸	68
隔蒜灸	68
隔盐灸	68
艾条灸	68
用温灸器灸	69

灸疮的处理	69
第四章 經絡	70
經絡定义与作用	70
經与絡的关系	72
經脉分类	72
經脉循环的意义	73
十二經与任、督脉循行部位及其主要病候	75
手太阴肺經	75
手阳明大腸經	75
足阳明胃經	76
足太阴脾經	76
手少阴心經	77
手太阳小腸經	77
足太阳膀胱經	77
足少阴腎經	78
手厥阴心包經	78
手少阳三焦經	79
足少阳胆經	76
足厥阴肝經	80
督脉	80
任脉	80
第五章 腧穴	81
腧穴的定义和作用	81
腧穴分类	82
取穴方法	83
禁針和禁灸	85
腧穴各論	86
手太阴肺經	86

手阳明大腸經	87
足阳明胃經	89
足太阴脾經	91
手少阴心經	93
手太阳小腸經	94
足太阳膀胱經	96
足少阴腎經	100
手厥阴心包經	101
手少阳三焦經	102
足少阳胆經	104
足厥阴肝經	107
任脉	108
督脉	110
經外奇穴	112

第六章 治疗

治疗的意义及其基本法則	114
經穴处方法	116
治疗各論	118
瘧疾	118
血絲虫病	118
地方性甲状腺肿	119
麻瘋	119
沙眼	119
肺結核	120
新生儿破伤风 (驚風)	120
血吸虫病	120
鈎虫病	121
感冒	122

中风	122
中暑	123
痢疾	123
便秘	123
泄泻	123
胸肋痛	124
腹痛	124
呕吐	125
水肿	125
黄疸	125
吐血	126
头痛	126
痹証 (风湿痛)	126
痿証 (包括小儿痿痹)	127
癲狂癩	127
失眠	128
咳嗽	128
哮喘	128
尿闭	129
遗尿	129
脱肛	129
荨麻疹	130
阑尾炎	130
坐骨神经痛	130
高血压	130
脑膜炎	131
乙型脑炎	131
妇科疾病	131

儿科疾病	134
五官疾病	136
外科疾病	138
手术后疼痛及后遺証的治疗	140
急救法	140
第七章 皮肤針疗法	140
操作方法	140
注意事項	141
适应証和禁忌証	142
治疗	142
附：針灸歌訣十一首	143

第五篇 藥 物

第一章 总論	148
中藥的发展概况	148
中藥的性能	150
藥物的炮制	153
藥物的配伍	156
藥物的禁忌	158
第二章 各論	160
解表藥	160
涌吐藥	166
止吐藥	168
泻下藥	170
利湿逐水藥	172
祛寒藥	176
清热藥	179
治咳化痰藥	188

理气藥	194
理血藥	197
安神鎮惊藥	205
固澀藥	209
消导藥	213
驅虫藥	215
补养藥	217

第六篇 护 理

第一章 一般护理	226
精神	226
起居	228
飲食	230
第二章 临床观察与护理	232
全身症状	232
皮肤症状	235
头部	238
胸、腹部	240
大、小便	241
第三章 常用疗法及其护理	243
針灸疗法	243
火罐疗法	243
外用藥物疗法	244
刮痧疗法(附擦法)	245
放血疗法	247
热熨法和冷敷法	248
內服藥法	250
蜜煎导法及猪胆汁灌腸法	253

第七篇 內 科

第一章	感冒	254
第二章	風溫	255
第三章	濕溫	257
第四章	乙型腦炎	259
第五章	瘧疾	261
第六章	咳嗽	262
第七章	哮喘	264
第八章	吐衄	266
第九章	嘔吐	267
第十章	泄瀉	269
第十一章	痢疾	271
第十二章	血吸虫病	272
第十三章	鉤虫病	274
第十四章	蛔虫病	275
第十五章	心腹痛	276
第十六章	腸痛	278
第十七章	黃疸	279
第十八章	水腫	280
第十九章	脚气	283
第二十章	沙眼	284

第八篇 婦 科

第一章	調經	286
	經水先期	287
	經水后期	287

崩漏	288
第二章 带下	289
白帶	289
黃帶	290
赤帶	291
第三章 妊娠	291
惡阻	292
妊娠腹痛	292
胎動下血	293
第四章 产后	294
产后血暈	294
惡露不絕	295
第五章 杂病	296
子宮脫垂	296
阴痒	296
乳少	297

第九篇 儿 科

第一章 麻疹	298
第二章 白喉	300
第三章 惊风	302
第四章 疳积	303

第十篇 外 科

第一章 总論	306
外科发展概况	306
辨阴証和阳証	307
辨順逆吉凶	307

辨肿痛膿痒	303
外科一般治法	309
第二章 各論	310
痛	310
疽	314
瘰癧	317
疔疮	319
梅毒	321
麻瘋	323
痔瘻	326
鬻鬻, 燙火傷、虫蛇咬傷	330

第十一篇 正骨科

第一章 總論	333
正骨的基本手法	333
正骨的应用工具器材的簡易制作和适应范围	335
第二章 脫臼	340
脫臼的原因、种类及注意事項	340
下頷脫臼	341
肩关节脫臼	342
肘关节脫臼	345
腕关节脫臼	346
脊椎骨移位	347
髖关节脫臼	349
膝关节脫臼	351
踝关节脫臼	352
第三章 骨折	353
骨折的原因、种类及注意事項	353

肱骨骨折	354
桡骨骨折	356
尺骨骨折	357
鎖骨骨折	358
肋骨骨折	359
股骨頸骨折	361
股骨骨折	362
肱骨破裂	364
脛骨骨折	365
腓骨骨折	365

第一篇 緒 論

祖国医学是我国劳动人民长期和疾病作斗争的经验积累，是在实践的基础上总结出来的一套完整理论。它跟我国地理气候、生活习惯有极为密切的关系，对民族繁衍起着决定性的作用。这种医学究竟开始在哪一个时期，现在还无法考证。但根据“黄帝内经”的记载，针灸最初使用石、艾，说明在石器时代就已有医学的萌芽。

中医的第一部经典著作——“内经”，是在春秋时代（公元前4—7世纪）诸子兴起百家争鸣推动下的产物。它总结了春秋时期以前的医学经验，运用当时最盛行的哲学理论——阴阳五行学说，在整体观念指导下，论述防治疾病过程中的各种问题，奠定了祖国医学的理论基础。

汉代（公元2—3世纪）的伟大医学家张仲景，在“内经”的理论基础上，参考有关资料，通过临床实践，编写“伤寒杂病论”。它在国内外有很高的评价。

金、元时期，刘完素、张子和、李东垣、朱丹溪等，继承“内经”体系，结合具体实践，因时因地，发表各自不同的主张，丰富了中医学术，史称金元四大家。

明、清医学家吴又可、叶天士、吴鞠通、王孟英等，又在“内经”“伤寒”的基础上，根据常见疾病的治疗经验，发展了温病

學說，使各種急性熱病的診斷治療，更趨完善。

遠在周朝（公元前7—8世紀）初年，已有比較完備的醫事制度。周禮有食醫、疾醫、瘍醫、獸醫的記載，為中醫分科的開端。名醫扁鵲（公元前4——5世紀）曾因群眾需要，為小兒醫、帶下醫。宋代有大小方脈、風科、針灸、口齒、咽喉、眼症、傷折等科，元代補充正骨，明代補充按摩，各秉師傳，在專業範圍內繼續發展。

歷代醫學著作，不下五、六千種。歷代杰出的醫學家對中醫學術的發展，起了一定的推動作用。封建統治者雖然在醫學上也採取了一些措施，但他們是為了表彰自己的文事政績，籠絡人心，或與民爭利（宋朝惠民藥局是政府的專賣組織），所以有不少醫學家的心血結晶，往往几經奮鬥，才能勉強傳世。如偉大的藥學家李時珍歷時二十餘年、撰著“本草綱目”，一直到他死後很久，才能出版。歷代統治階級對醫學的重視和支持，情況雖各不相同，但一般說來是很有限的，甚至有的統治者還破壞祖國醫學。

清朝末年與軍閥混戰時期，反動政權和帝國主義互相勾結，祖國醫學也和其他民族固有文化一樣，備受摧殘，停滯不前。國民黨反動派尤其喪心病狂，於1929年曾經明令取締中醫中藥，雖在廣大人民的反抗下，暫時放棄了這一罪惡企圖，但只是變公開取締為逐步消滅，中醫學術不斷遭受嚴重的打擊。

偉大的中國共產黨，向來就重視祖國文化遺產，正確估計祖國醫學對人民保健事業的巨大作用和科學價值。1944年毛主席在延安提出了團結中西醫的指示。解放以來，黨提出了團結中西醫，繼承發揚祖國醫學遺產的中醫政策，鼓舞了廣大中醫在預防治療工作中的積極作用。在黨的領導下，1954年全國衛生人員掀起了學習祖國醫學的運動。1958年，學習中醫、普及針灸，更