

乡村医生岗位培训系列手册

乡村医生岗位培训学员手册

第四册

北京市卫生局

北京医学教育协会 编

好医生医学教育中心



北京科学技术出版社

乡村医生岗位培训学员手册

(第四册)

北京市卫生局
北京医学教育协会 编
好医生医学教育中心

 北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

乡村医生岗位培训学员手册. 第四册/北京市卫生局, 北京医学教育协会, 好医生医学教育中心编. —北京: 北京科学技术出版社, 2009.4

ISBN 978 - 7 - 5304 - 4134 - 3

I. 乡… II. ①北… ②北… ③好… III. 乡村医生-技术培训-手册 IV. R-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 045457 号

乡村医生岗位培训学员手册 (第四册)

作 者: 北京市卫生局 北京医学教育协会 好医生医学教育中心

责任编辑: 宋玉涛 范 琛

封面设计: 张佳佳

出 版 人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086 - 10 - 66161951(总编室)

0086 - 10 - 66113227(发行部) 0086 - 10 - 66161952(发行部传真)

电子信箱: bjkjpress@163.com

网 址: www.bkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 北京盛兰兄弟印刷装订有限公司

开 本: 787mm×1092mm 1/16

字 数: 720 千

印 张: 27.5

版 次: 2009 年 4 月第 1 版

印 次: 2009 年 4 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 4134 - 3/R · 1151

定 价: 64.00 元

 京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

编委员会名单

主 编 金大鹏 赵春惠 于鲁明

副主编 吕一平 高 坚 贾明艳 吕 璠

委 员 (按姓氏笔画排列)

王秀娟 车念聪 刘人伟 邹志东

张 炎 崔 海 楼滨城

前言

北京市卫生局于 2006 年启动的乡村医生岗位规范化培训已进入第四年。为满足乡村医生岗位培训的需求，现出版第四册《乡村医生岗位培训学员手册》。

为使乡村医生岗位培训逐步走向规范、科学，更切合乡村医生的需要，经北京市卫生局科教处批准，于 2008 年 8 月成立了北京市乡村医生岗位培训专家顾问组。在 2007 年乡村医生岗位需求调查的基础上，专家顾问组又对门头沟区、朝阳区进行了乡村医生工作情况的调查。根据两次调研结果制定了《北京市乡村医生 2009 年岗位培训大纲》和《2009 年乡村医生岗位培训教材编写要求》，组织编写了本册教材。

第四册教材的特点是以中医药基本知识和适宜技术为主线，加上常用实验室化验结果的解读和危急病情专题内容，既有理论知识讲授，又突出实践技能训练，满足乡村医生对培训的需求。本册共分三部分：第一部分是中医药基本知识和适宜技术，包括中医理论基本知识、中医诊断基本知识、中成药基本知识、常见中医病证辨治、中医药适宜技术（针灸、推拿、拔罐、刮痧疗法；中药的煎服、保管）共五篇。第二部分（第六篇）常用实验室检查结果解读（包括常用血液学检验，常用尿液化验检查，粪便和痰液检验，肝功能及肝炎病毒血清标志物，肾功能、电解质及酸碱平衡试验，血糖、血脂、常用免疫检验及肿瘤标志物试验）的内容、正常值及临床意义。第三部分（第七篇）危重病情专题（包括休克的初步诊断和急救处理、乡村医生如何判断危重病情）。

为了提高教材的科学性、规范性、实用性、可读性，我们组织了顾问组专家多次对教材编写的要求进行讨论，对各章节内容逐一进行审校，力求内容准确、语言简洁、通俗易懂。



希望广大乡村医生结合视频教学认真学习，特别注重实践能力的操作训练，使自己的理论知识和实践能力有所提高，更好地为农民群众医疗保健服务。

对教材的不足之处，恳请提出意见，以利今后修改和完善。

北京市卫生局科教处

2009年3月

目 录

第一篇 中医理论基本知识

第一章 中医学导论	3
第一节 中医学的基本特点.....	3
第二节 阴阳五行学说.....	5
第二章 藏象学	11
第一节 气、血、津液.....	11
第二节 脏腑.....	14
第三节 经络.....	20
第四节 体质.....	22
第三章 病因病机学	26
第一节 病因.....	26
第二节 病机.....	30

第二篇 中医诊断基本知识

第一章 诊法	37
第一节 望诊.....	37
第二节 闻诊.....	42
第三节 问诊.....	43
第四节 切诊.....	46
第二章 辨证	52
第一节 八纲辨证.....	52
第二节 气血津液辨证.....	55
第三节 脏腑辨证.....	57

第四节 外感病辨证简介	63
-------------------	----

第三篇 中成药基本用药知识

第一章 中成药的基本知识	69
--------------------	----

第一节 中成药的命名与分类	69
第二节 中成药的方剂组成和变化	70
第三节 中成药的常用剂型	71
第四节 中成药的用法和用量	73
第五节 中成药治疗基本方法	74

第二章 内科常用中成药	78
-------------------	----

第一节 解表类	78
第二节 止咳类	81
第三节 清热降火类	86
第四节 泻下通便类	88
第五节 祛湿利尿类	89
第六节 祛风湿类	91
第七节 醒脑通脉类	93
第八节 开窍类	97
第九节 理气类	99
第十节 调理脾胃类	100
第十一节 肝胆病类	103
第十二节 安神类	105
第十三节 宽胸通痹类	106
第十四节 补益类	108

第三章 妇科常用中成药	117
-------------------	-----

第一节 调经类	117
第二节 止带类	121

第四章 儿科常用中成药	124
-------------------	-----

第一节 感冒	124
第二节 咳嗽	125

第三节 伤食	126
第四节 泻痢	126
第五章 外科常用中成药	128
第六章 骨伤科常用中成药	133
第七章 皮肤科常用中成药	137
第八章 五官科常用中成药	139

第四篇 常见中医病证辨治

第一章 肺系病证	145
第一节 感冒	145
第二节 咳嗽	148
第三节 喘证	152
第二章 心系病证	157
第一节 心悸	157
第二节 不寐	161
第三节 中风	163
第三章 肝胆系病证	169
第一节 黄疸	169
第二节 鼓胀	172
第三节 眩晕	176
第四章 脾胃系病证	181
第一节 呕吐	181
第二节 泄泻	184
第三节 便秘	188
第五章 肾膀胱系病证	193
第一节 水肿	193

第二节 淋证	196
第六章 其他病证	202
第一节 血证	202
第二节 痛证	208
第三节 消渴	221
第七章 经络肢体病证	226
第一节 痹证	226
第二节 痉证	230
第三节 痿证	232

第五篇 中医药适宜技术

第一章 经络学说	247
第二章 腧穴总论	252
第三章 经络腧穴各论	256
第一节 任脉和督脉	256
第二节 手太阴肺经和手阳明大肠经	260
第三节 足阳明胃经和足太阴脾经	264
第四节 手少阴心经和手太阳小肠经	269
第五节 足太阳膀胱经和足少阴肾经	271
第六节 手厥阴心包经和手少阳三焦经	278
第七节 足少阳胆经和足厥阴肝经	280
第八节 经外奇穴	284
第四章 针灸操作技术	292
第一节 毫针刺法	292
第二节 针刺常见并发症的处理和预防	294
第三节 灸法	296
第四节 拔罐法	298
第五章 推拿法	302

第六章 刮痧法	310
第七章 中药的用法	313
第八章 中药的贮藏保管	316

第六篇 常用实验室检查结果解读

第一章 常用血液学检验	323
第一节 血液常规检验	323
第二节 血液学其他检查	331
第二章 常用尿液化验检查	334
第一节 尿液常规检验	334
第二节 尿液其他检验	343
第三章 粪便和痰液检验	346
第一节 粪便检验	346
第二节 痰液检验	347
第四章 肝功能及肝炎病毒血清标志物	349
第一节 常用肝功能试验	349
第二节 肝炎病毒血清标志物	357
第五章 肾功能、电解质及酸碱平衡	363
第一节 常用肾功能试验	363
第二节 电解质和酸碱平衡	367
第六章 血糖、血脂、常用免疫检验及肿瘤标志物	373
第一节 葡萄糖、糖耐量试验及糖尿病监测	373
第二节 血清胆固醇和甘油三脂	377
第三节 抗链球菌溶血素 O、类风湿因子和抗核抗体	382
第四节 常用肿瘤标志物	384

第七篇 危急病情专题

第一章 休克	393
第一节 总论	393
第二节 各类休克的临床特点与治疗	402
第三节 乡村医生对休克的诊断与处理	406
第四节 过敏性休克	408
第二章 乡村医生如何判断危重病情	416

第一篇

中医理论基本知识

第一章 中医学导论

【学习目标】

1. 掌握中医学的主要特点及主要思维方法。
2. 学会运用整体思维方式学习中医学的基础理论知识与基本技能。
3. 初步具有运用阴阳五行学说简要解释人体生理、病理的能力。
4. 熟悉阴阳五行学说的主要内容。
5. 初步具有运用阴阳五行学说简要解释人体生理、病理的能力。

第一节 中医学的基本特点

中医药学有数千年的历史，是中国人民长期和疾病作斗争的极为丰富的经验总结，是中国优秀文化的一个重要组成部分。中医学经过长期的临床实践，在中国古代哲学指导下，形成了独特的理论体系。这一体系的基本特点是：整体观念和辨证论治。

一、整体观念

中医学的整体观念，是指机体自身整体性和机体内外环境统一性的思想。可概括为以下几个方面。

（一）人体是一个有机的整体

在组织结构上，人体以五脏为中心，配合六腑，联系形体、官窍等形成五大功能系统。在这些系统中，经络发挥贯通内外上下的作用，而精、气、血、津液则是构成人体的基本物质。

生理上，人体在心的统一指挥下，五大系统分工合作，共同完成人体的生理活动。

病理上，内在脏腑的病变既可反映于体表，又可相互传变。

诊断上，察其外，以知其内。即通过对人体色、脉、形体、官窍之“象”的分析，了解脏腑的病理变化，从而对疾病作出诊断。

治疗上，局部病变从调整整体出发确定治则治法。

总之，中医学在阐述人体的形体结构、生理功能、病理变化，以及对疾病的诊断、治疗时，都贯穿“人体是有机的整体”这一基本思想。

（二）人与环境密切相关

人类生存的环境包括自然环境和社会环境。这些环境无时无刻不对人体产生影响。

1. 人与自然环境密切相关 自然界季节气候、昼夜晨昏、地理环境均可对人体产生影响。

（1）季节气候对人体的影响 春温、夏热、秋凉、冬寒，这是一年中气候变化的一般规律。生物在这种气候变化的影响下，有春生、夏长、秋收、冬藏等相应的适应性变化。人体也与之相适应，如春夏阳气渐盛，人体气血则趋向于表，使皮肤松弛，腠理发泄，津液外出而多汗；秋冬阳气潜藏，人体气血则趋向于里，使皮肤收缩，腠理致密，津液下流而多尿。人体在脉象上也呈现这种适应性的变化，春夏脉多浮大，

秋冬脉多沉小。在病理方面，季节不同，多发病有别。一般来说，春多风病，夏多热病，秋多燥病，冬多寒病。因此，不同季节，治疗用药和饮食调养也当有别。夏季气候炎热，则应慎用温热之药，饮食当以清淡为宜；冬天气候寒冷，则应慎用寒凉之药，饮食当以温热为佳。

(2) **昼夜晨昏对人体的影响** 昼夜晨昏气温的升降变化，虽不及四时明显，但人体仍随之产生相应的阴阳消长变化。人体体温的升与降、精神的兴奋与抑制等都能反映出阴阳的消长变化。昼夜的变化，对疾病也有一定的影响。一般疾病，大多白天病情较轻，夜晚加重，因白天人体借助自然界阳气之力而抗邪有力。

(3) **地理环境对人体的影响** 不同地区，由于气候、土质和水质不同，对人体产生不同的影响。因此，中医诊断、治疗疾病，以及养生防病都十分注意因地制宜。

2. **人与社会环境密切相关** 人是社会的组成部分，人能影响社会，社会的变动对人 also 产生影响。其中，社会的进步、社会的治或乱、以及人的社会地位变动对人体的影响更大。

社会的进步，人们衣食住行条件的改善，生活变得方便、舒适，由于疾苦劳碌所致之疾病越来越少；加之养生、防病、治病知识的普及，人类的寿命随着社会的进步而延长。但社会进步也会给人类带来一些不利于健康的因素，如环境污染、饮食结构不合理、精神过度紧张等，这些都有可能成为致病的因素。

社会安定，人的生活有规律，抵抗力强，患病较少，寿命也比较长。社会动荡不安，人的生活不规律，抵抗力下降，各种疾病皆易发生，死亡率也高。

此外，个人的社会地位改变，势必带来物质生活和精神生活上的变化，对健康也会产生影响。

总之，中医学把人体看成一个以心为主宰，五脏为中心的整体；同时认为人与自然环境和社会环境有着密切的联系。这种整体观念，贯穿于中医学的所有领域，成为中医学理论体系的一大特点。

二、辨证论治

辨证论治是中医学认识疾病和治疗疾病的基本原则，是中医学对疾病的一种特殊的研究和处理方法，也是中医学的基本特点之一。理解中医学的辨证论治，首先要明确病、症、证的概念。

病，是指有特定病因、发病形式、病机、发展规律和转归的一种完整的过程。如感冒、痢疾、麻疹、中风等。

症，是指疾病的具体临床表现，即症状和体征，如发热、咳嗽、头痛、眩晕等。

证，是对疾病发展过程中某一阶段的病理概括，它包括发病的原因、病变的部位、疾病的性质和邪正关系等，反映了疾病发展过程中，该阶段病理变化的本质。如风寒表证、痰热壅肺、食滞胃脘等。

由于病是指疾病的全过程，而证是反映疾病在某一特定阶段的病理变化实质，所以证比病更具体，更具有可操作性。至于症，仅仅是疾病的外在表现，对疾病的反映不如证深刻、准确，因而“证”比“症”更能反映疾病的本质。

辨证论治分为辨证和论治两个阶段。**辨证**，是将四诊（望、闻、问、切）收集的资料，通过分析、综合，辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系，概括判断为某种证。

论治，是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。因此，辨证是论治的前提和依据，论治是辨证的目的；论治的结果，又可以检验辨证是否正确。

辨证论治强调证同治同、证异治异。既区别于头痛医头、脚痛医脚的局部对症疗法，又区别于不分主次、阶段，一方一药对一病的治病方法。

❖ 小结

中医学的基本特点有二：整体观念、辨证论治。整体观念，是指机体自身整体性和机体内外环境统一性的思想。证，是对疾病发展过程中某一阶段的病理概括。辨证，是将四诊收集的资料，通过分析、综合，辨清疾病的原因、性质、部位和邪正之间的关系，概括判断为某种证。论治，是根据辨证的结果，确定相应的治疗方法。

❖ 思考题

1. 中医学的基本特点是什么？
2. 何谓整体观念？
3. 何谓病、症、证？

第二节 阴阳五行学说

阴阳五行学说是古人用以认识自然和解释自然的一种宇宙观和方法论。阴阳学说认为物质世界是在阴阳二气的相互作用下发展变化着的。五行学说认为木、火、土、金、水是构成物质世界的最基本物质，而此五者之间，又是不断相互滋生、相互克制地运动变化着的。这两种思想对我国自然科学的形成和发展具有深刻的影响，并成为中医理论体系中不可分割的一部分。

一、阴阳学说

（一）阴阳的基本概念

阴阳，是中国古代哲学的一对范畴，是对宇宙中相互关联的事物或现象对立双方属性的概括。阴阳最初是指日光的向背，向日为阳，背日为阴；后来引申为气候的寒暖，方位的上下、左右、内外，运动状态的躁动和宁静等等。一般地说，凡是运动的、外向的、上升的、温热的、无形的、明亮的都属于阳；相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、有形的、晦暗的都属于阴。阴和阳的相对属性引入医学领域，则将对人体具有推动、温煦、兴奋等作用的物质和功能，归属于阳；对人体具有凝聚、滋润、抑制等作用的物质和功能，归属于阴。

（二）阴阳学说的基本内容

1. 阴阳对立制约 阴阳的对立制约，是指属性相反的阴阳双方通过相互抑制约束对方而达到统一，从而维持事物的动态平衡。如春夏阳气盛，抑制了阴气，气候变为温热；秋冬阴气盛，抑制了阳气，气候转为寒凉。阴阳之气的相互对立，形成阴阳之间的抑制、约束，从而维持着年复一年的四季气候变化。再如，人体机能的兴奋与抑制，相互对立制约，使人体的生命活动得以正常进行。此外，温热可驱寒、冰冷可降温，水可灭火、火可使水沸腾化气等日常生活中常见的现象，也都是阴阳之间对立制约的体现。

2. 阴阳互根互用 阴阳互根，是指阴阳相互依存、互为根本，即阴和阳任何一方都不