

# 中医急症手册

邹学熹 陶 龙 编著  
刘 宁 戚建明

四川科学技术出版社

## 中医急症手册

编 著 者 邹学熹等  
责任编辑 李迎军  
封面设计 孺 牛  
版面设计 翁宜民  
责任校对 王初阳等  
责任出版 何明理  
出版发行 四川科学技术出版社  
成都盐道街3号 邮编 610012

开 本 787×1092 毫米 1/32  
印张 16.5 字数 310 千  
插页 1

印 刷 成都市宏明印刷厂  
版 次 1989年2月成都第一版  
1997年8月成都第二版  
印 次 1997年8月第三次印刷  
印 数 21001—29000 册  
定 价 16.50 元

ISBN 7-5364-0862-5/R·131

■本书如有缺损、破页、装订错误，请寄回印刷厂调换。

■如需购本书，请与本社邮购组联系。  
地址/成都盐道街3号  
邮编/610012

■ 版权所有·翻印必究 ■

## 序

急症主要指须当及时诊断和处理的病,包括需要立刻抢救的疾病在内,不要误认为急症都是要死人的病。《中医急症手册》是一本运用中医中药来治疗急症的专著。由于是手册,所以内容都从临床出发,力求简明扼要,突出急症的诊治,并有利于医务人员在仓卒之际,遇到危难重证,急需作出初步诊断和临时处理时,对症查阅,及时找出救治方法。

这本《中医急症手册》内容除了总结中医传统的治疗急症经验外,大多为临床实用的方法。本手册包括内、妇、儿、外、伤、五官诸症,每症分概述、病因、辨证要点、临床处理四个部分。概述部分,介绍了该症的病名和定义、急症范围、证候特点等,目的在于了解本急症的一般情况。病因部分,在于辨识该急症的特殊性,以利于辨证求因。辨证要点和临床处理,均采用条目化的方法,以利抓住特点,对证下药。

治病如治国,用药如用兵。急症为患,小则耗伤正气,大则突然丧命,所以用药攻邪,当兵贵神速,一面固守正气,保其未受邪之地,一面直捣巢穴,溃其病邪,切不可掉以轻心,等闲视之。一般疾病,均宜防微杜渐,早期诊治,急症更当十万火急,切不可斗而铸兵,效扁鹊见蔡恒公之逃。凡病初则轻浅易治,久则深重难疗,因真邪相乱,本虚标实,攻邪则碍正,扶正则助邪,更何况急症多有令人难以忍受之感,或潜伏性命立倾之危,不可不严密注视。

最后,还要说明一个问题,本书参阅了数百种资料,限于手册性质,不便一一标明出处,特此向有关作者表示歉意。

编 者

于成都中医学院

## 绪 论

中医学最古的经典,就有关于急症的诊治原则和注意事项的记载,如《黄帝内经》的《素问》就有热论、刺热论、评热病论、水热穴论等篇专门讨论了热病;举痛论专门讨论了痛症;疟论专门讨论了疟疾;风论讨论了多种风邪致病;厥论讨论了热厥、寒厥。《灵枢》胀论讨论了胀的急症;忧患无言篇讨论了咽喉的急症;大惑论讨论了眼的急症;痈疽篇讨论了疮疡的急症等等。扁鹊诊治了赵简子昏厥、魏太子假死之病。《伤寒杂病论》对高热、急黄、暴泻、蛔厥、亡阳、痉病、中风、胸痹心痛、肺痈肠痈、金疮疮、浸淫疮都提出了诊治方法。《肘后备急方》是中医史上第一部急救专书。《诸病源候论》详论了食物、药物中毒及诊治要点。如说:“从酒得者难治,言酒性行诸血脉,流遍周体,故难治;因食得者易愈,言食与药俱入胃,胃能容杂毒,又逐大便泄毒气,毒气未流入血脉,故易治。”《千金方》列

有备急方 27 首,并配合针灸急救。《儒门事亲》以汗、吐、下三法为主救治破伤风。《温疫论》及清代叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等温病学家,创立了诊疗温热病(包括急性传染病)的一整套方法。如采取宣透、清气、透营、凉血、化斑、通络、开窍、救脱诸法对高热、惊厥、昏迷、谵妄、吐衄、厥脱的救治;牛黄丸、紫雪丹、至宝丹对温病高热引起的昏迷、谵妄有特效。《串雅外篇》、《验方新编》都搜集整理了大量民间防治急症的宝贵经验。《医林改错》对中风用补阳还五汤,抽风、惊厥用可保立苏汤。《衷中参西录》对霍乱吐泻、转筋,诸般痧症用急救回苏丹;高热重用生石膏;脱汗重用枣皮等。解放以来,更出版了很多诊治急症的专书,在临床上总结了急症诊治经验,改进了急救技术和急救药物的剂型。当然,诊治急症的知识永远不会走到尽头,何况才刚刚开始,所以有必要进一步总结整理,以适应临床的需要和社会的需要。

从历史发展和临床实际来考虑这本《中医急症手册》,我们不准再重复各科总论的一般内容,如四诊、辨证、治疗大法、方药剂型等等,但要把与急症有关的内容作重点提示。

一、要注意面色、神识,有无胸腹疼痛,二便失调,并注意寒热、出汗、失血,脉象异常等情况。如为外科疾病,要注意疮毒内攻、内陷之证,五善七恶之候。如为妇科疾病,要注意暴崩、胎动不安、子痛诸证。儿科的麻疹、急泻、惊风;伤科的内外伤、骨折、脱臼;喉科的急喉风、风热乳蛾、走马牙疳;眼科的暴风客热、暴盲、血灌瞳神、异物入目及眼灼伤、眼外伤,耳鼻部的暗疔等,皆属应注意的急症。此外,还有绝症和中毒的急救,更应列入重视的内容。

二、急症治疗,仍离不开汗、吐、下、和、温、清、消、补、镇、涩十法。但在外治方面,内科病已涉及用针灸(包括埋线和耳针)、按摩、推拿、开关、刮痧、导引、导法;妇科病已应用了塞药;儿科已采用了洗涤、熨法;外科病更采取了开刀、挂线、火烙、结扎,以及运用膏药、油膏、围药、掺药、药条;伤科疾患除用手法外,还采取了夹缚固定;眼科疾患采用了钩割、剜洗、开障、点药、滴药;咽喉口齿耳鼻诸病,还配合了吹药、探吐、含法、漱法、蒸法、熏法。

三、古代已开始了导尿术、鼻饲术、腹腔穿刺术、金针拨障术、钩取咽部异物术的使用,只是方法原始或工具比较简单。今天应在前人基础上,运用现代科技手段加以改进,同时还应改进中药剂型,力求速效。如配制人参注射液、附子注射液、玄胡注射液、天麻注射液,牛黄丸、紫雪丹、至宝丹都应配制成急救所需的注射液。工欲善其事,必先利其器,赤手空拳搞急救是不行的。

当然,急救还要辨明病机,立法中的,突出危症,注重药效,详审缓急,综合治疗。一句话,要急则治其标,要控制病情,留人治病。

关于辨证论治的规律,仍然是首求病因,如为疫、为毒、为燥、为湿、为风、为寒、为气、血、痰、食、虫、瘀、为七情、为外伤等等。次辨其为六经病、三焦病、卫气营血病、五脏病、进而纳入八纲范围,确定治则,立方遣药。一般疾病的诊治如是,对急症的诊治亦复如是,只有一点不同,要认识这是急症,必须当机立断,作出应急处理,不可有丝毫的犹豫和疏忽。

至于外科急症还应辨识局部形症的颜色、状态、感觉等。

辨颜色,如实火呈深红,虚火呈淡红,苍白多虚寒,紫黑多瘀滞。辨状态,如辨肿、脓、腐肉、绵管、刺骨、痿道,皮肤病需辨识斑(红白成片)、疹(小粒如丘)、痹(丹涂成片)、痧(琐碎小粒如丹)瘡(光泽发亮如豆)、屑(点状或片状脱皮,可层叠如鳞片)、糜烂、皲裂、胼胝、滋水等。感觉,如局部痛、痒、酸、胀、麻、木、冷、热等。前人还提出了一些外科死症,虽有点危言耸听,但可供参考。如脓成不出失导引者死,脓成不针烙反敷药者死,热邪疮毒内攻反用针烙者死,溃至内膜者死。伤科辨证,当重视摸(摸受伤处有无筋翻、脱臼、骨折等)、测(注意观察伤员动作,将伤肢与健肢或健康人肢体对比等)、聆(注意听骨擦音、入臼声等)、问(着重问伤之新久,受伤时原因、姿式、环境、经过等)。眼科当望其五轮,结合五脏、六经辨证论治。咽喉口齿病当察局部、辨声音、审脉证、识危候等。

急症的处理,取决于敏捷而正确的诊治,急症诊断材料的收集,又在于医生迅速地作出正确判断,并制定出简便而有效的治疗措施。《中医急症手册》在一定情况下,能起到这样的作用,特别在边远地区和农村的医生,更需要有这样一本手册,随时查阅,才能迅速有效地抢救垂危病人的生命。当然,本书也只是对中医急症研究的一个开台锣鼓,不可能把急症的有关内容都包罗进去,尚需进一步完善,希读者鉴谅!

最近召开的全国急诊工作会议上,人们一致认为急救的重要环节是院前急救,而中医在院前急救中占有极大的优势。近年来在运用中医中药治疗急症方面,有了很大进展,特别是中医管理局成立以来,对这一工作更引起了重视,在全国中医界掀起了急症热。很多学者、专家都投入了运用中医中药治



疗急症的研究,展望未来,这一工作的前景是可观的。但愿这本《中医急症手册》能推波助澜,成为大家在急症研究中的参考,在急救工作中的良师益友。

最后,让热心于中医急症工作的同志们携起手来为这一事业取得更大成就而奋勉吧。



## 第一篇 内科急症

---

---

第一章 常见症状.....	3
第一节 发热.....	3
第二节 神昏.....	9
第三节 头痛.....	11
第四节 出血.....	14
第二章 时行急症.....	20
第一节 温病.....	20
第二节 疫病.....	32
第三节 疟疾.....	35
第四节 痢疾.....	38
第五节 霍乱.....	40
第三章 脏腑急症.....	42
第一节 哮喘.....	42

第二节	喘证	43
第三节	肺痈	46
第四节	肺胀	48
第五节	心悸	50
第六节	心痛	52
第七节	癫狂	54
第八节	脱证	56
第九节	呕吐	58
第十节	泄泻	60
第十一节	脘腹痛	63
第十二节	中风	68
第十三节	痫证	71
第十四节	痉病	72
第十五节	眩晕	73
第十六节	厥证	75
第十七节	消渴	78
第十八节	小便不禁	79
第十九节	癃闭	81
第二十节	淋证	84

## 第二篇 妇科急症

---

第一章	月经病	89
第一节	月经过多	89
第二节	经行吐衄	90

第三节	痛经	92
第四节	崩漏	94
第二章	带下不止	97
第三章	妊娠病	99
第一节	妊娠恶阻	99
第二节	妊娠肿胀	100
第三节	子痛	102
第四节	妊娠小便淋痛	103
第五节	妊娠小便不通	105
第六节	妊娠腹痛	106
第七节	胎漏、胎动不安、堕胎、 小产、滑胎	107
第八节	胎死不下	110
第九节	难产	111
第十节	异位妊娠	112
第四章	产后病	115
第一节	胞衣不下	115
第二节	产后血晕	116
第三节	产后痉证	118
第四节	产后血崩	119
第五节	产后发热	120
第六节	恶露不下	122
第七节	产后排尿异常	123
第五章	妇科杂病	125
第一节	阴痒	125

第二节	阴疮	127
第三节	阴挺	128
第四节	热入血室	130

### 第三篇 儿科急症

第一章	婴儿急症	135
第一节	不啼	135
第二节	不乳	136
第三节	眼不开	137
第四节	吐不止	138
第五节	不大便	140
第六节	不小便	141
第七节	噤口	142
第八节	脐湿、脐疮、脐突	143
第九节	脐血	145
第十节	脐风	146
第十一节	天钩、内钩	146
第十二节	目烂	147
第十三节	吐乳	148
第十四节	夜啼	149
第十五节	胎赤	151
第十六节	新生儿丹毒	151
第二章	时行急症	153
第一节	肺热喘逆	153

第二节	顿咳	155
第三节	麻疹	157
第四节	小儿麻痹证	160
第五节	水痘	161
第六节	白喉	162
第七节	喉痧	163
<b>第三章</b>	<b>儿科杂病</b>	<b>165</b>
第一节	惊风	165
第二节	积滞	168
第三节	呕吐	170
第四节	泄泻	171
第五节	解颅	173
第六节	蛔虫证	175

## 第四篇 外科急症

---

<b>第一章</b>	<b>疮疡</b>	<b>179</b>
第一节	外疔	179
第二节	瘰疬	182
第三节	乳疔	183
第四节	子疔和囊疔	185
第五节	大肠疔	186
第六节	发疮	188
第七节	疔疮	190
第八节	疔腮与发颐	196

第九节	附骨疽	198
第十节	流注	199
第十一节	脱疽	200
第十二节	疮毒内攻(含疔疮走黄)	202
第十三节	疽毒内陷	204
第十四节	疮口出血不止	205
第十五节	内膜穿破	206
第十六节	乳头破碎	207
<b>第二章</b>	<b>皮肤病</b>	<b>209</b>
第一节	丹毒	209
第二节	缠腰火丹	210
第三节	瘾疹	211
第四节	血风疮和浸淫疮	213
第五节	药疹	214
第六节	沥青疮	215
第七节	红花草疮	216
第八节	漆疮	218
第九节	血痣出血	219
<b>第三章</b>	<b>诸虫蛇兽伤</b>	<b>220</b>
第一节	毒蛇咬伤	220
第二节	狂犬咬伤	225
第三节	蜈蚣咬伤	227
第四节	射工螫伤(刺毛虫、八角羊)	228

第五节	蝎螫伤	228
第六节	蚂蝗咬伤	229
第七节	蜂叮与蚁咬	230
第八节	其他虫伤	231
<b>第四章</b>	<b>急腹症</b>	<b>232</b>
第一节	胃、十二指肠溃疡急性穿孔	232
第二节	急性肠梗阻	237
第三节	胆道感染和胆石症	241
第四节	胆道蛔虫病	245
第五节	急性胰腺炎	247
第六节	泌尿系结石	250
<b>第五章</b>	<b>其他</b>	<b>257</b>
第一节	烧伤	257
第二节	冻伤	260
第三节	破伤风	262
第四节	内痔出血或内痔、肛漏 治疗后出血	264
第五节	内痔嵌顿	265

## 第五篇 骨伤科急症

<b>第一章</b>	<b>外伤急救</b>	<b>269</b>
第一节	外伤昏厥	269
第二节	外伤出血	274



第三节 外伤疼痛 .....	279
第二章 各种损伤 .....	280
第一节 创伤(开放性软组织损伤) .....	280
附:弹器伤 .....	281
第二节 内伤 .....	282
第三章 骨折 .....	289
第一节 骨折的应急处理 .....	289
第二节 骨折的一般处理 .....	294
第三节 头颅骨折 .....	297
第四节 鼻骨骨折 .....	297
第五节 锁骨骨折 .....	298
第六节 肋骨骨折 .....	299
第七节 脊柱骨折 .....	301
第八节 骨盆骨折 .....	303
第九节 尺骨、桡骨、肱骨骨折 .....	304
第十节 腕舟骨骨折 .....	306
第十一节 掌骨、指骨骨折 .....	306
第十二节 股骨骨折 .....	307
第十三节 髌骨骨折 .....	308
第十四节 胫骨、腓骨骨折 .....	309
第十五节 踝骨骨折 .....	311
第十六节 足跟骨骨折 .....	312
第十七节 跖骨骨折 .....	313