

方良百病

第六集

贾河先 吴家福 邱运梨 编著

科学技术文献出版社

贾河先
吴家福 编著
邱运梨

百病良方

第六集

科学技术文献出版社

(京) 新登字130号

百病良方

(第六集)

贾河先 吴家福 邱运梨 编著

科学技术文献出版社出版

(北京复兴路15号 邮政编码100038)

重庆印制一厂印刷

新华书店重庆发行所发行 各地新华书店经售

*

787×1092毫米 32开本 7.75 印张 174 千字

1992年8月第1版 1992年8月第1次印刷

印数：1—20000册

科技新书目：269—117

ISBN 7-5023-1674-4/R·297

定 价：3.40元

目 录

内 科

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| 1. 感冒…………… (1) | 21. 慢性肠套叠…………… (47) |
| 2. 感染性发热…………… (6) | 22. 肠道菌群失调症…………… (49) |
| 3. 流行性咽结膜热…………… (18) | 23. 脂肪肝…………… (52) |
| 4. 支气管结石…………… (19) | 24. 肝炎后综合征…………… (58) |
| 5. 咯血…………… (20) | 25. 肝脾结肠曲综
合征…………… (60) |
| 6. 肺含铁血黄素沉
着症…………… (24) | 26. 慢性疲劳综合征…………… (61) |
| 7. 迁延性肺嗜酸粒细
胞浸润症…………… (26) | 27. 结核性腹膜炎…………… (64) |
| 8. 幽门梗阻…………… (27) | 28. 阑尾周围脓肿…………… (66) |
| 9. 胃术后功能性排空
障碍…………… (29) | 29. 下肢静脉曲张…………… (69) |
| 10. 多发性胃息肉症…………… (30) | 30. 精索静脉曲张…………… (71) |
| 11. 胃痉挛…………… (31) | 31. 精子功能低下…………… (73) |
| 12. 急性单纯性胃炎…………… (33) | 32. 阴茎异常勃起症…………… (74) |
| 13. 急性出血性糜烂
性胃炎…………… (35) | 33. 阴茎硬结症…………… (76) |
| 14. 慢性糜烂性胃炎…………… (36) | 34. 紧张性排尿迟缓综
合征…………… (78) |
| 15. 十二指肠壅积症…………… (38) | 35. 高氮质血症…………… (79) |
| 16. 浅表性胃炎…………… (40) | 36. 肾周围脓肿…………… (81) |
| 17. 胃窦胃炎…………… (41) | 37. α 地中海贫血…………… (82) |
| 18. 结肠息肉…………… (43) | 38. β 地中海贫血…………… (84) |
| 19. 伪膜性肠炎…………… (44) | 39. 急性肺原性心
脏病…………… (85) |
| 20. 肠痉挛…………… (46) | 40. 心源性水肿…………… (89) |
| | 41. 急性心包炎…………… (90) |

- | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| 42. 慢性心包炎..... (93) | 55. 一氧化碳中毒性精神病..... (126) |
| 43. 贫血性心绞痛
综合征..... (94) | 56. 癔病性失音..... (128) |
| 44. 慢性风湿性心脏病..... (96) | 57. 神经性厌食..... (129) |
| 45. 原发性心肌病..... (99) | 58. 神经性暖气..... (132) |
| 46. 直立性低血压..... (103) | 59. 瘰疬症..... (133) |
| 47. 高原性低血压型脉
压差小症..... (104) | 60. 排尿性晕厥..... (134) |
| 48. 结节性多动脉炎..... (105) | 61. 结核性变态反应性
关节炎..... (136) |
| 49. 红斑性肢痛症(灼
热足综合征)..... (106) | 62. 肩手综合征..... (137) |
| 50. 椎-基底动脉供血
不足..... (108) | 63. 花粉症(过敏性综
合征)..... (139) |
| 51. 血管性头痛..... (109) | 64. 晕动病(晕车
晕船)..... (140) |
| 52. 痉挛性斜颈..... (120) | 65. 过早衰老..... (141) |
| 53. 腔隙性脑梗塞..... (121) | 66. 阿托品依赖症..... (153) |
| 54. 肝豆状核变性..... (123) | 67. 乌头类药物中毒..... (154) |
| | 68. 人参中毒综合征..... (156) |

妇 产 科

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| 69. 月经周期性水肿..... (158) | 73. 女扎术后综合征..... (163) |
| 70. 妊娠膀胱炎..... (159) | 74. 刮宫术后出血..... (165) |
| 71. 妊娠胆汁淤积症..... (160) | 75. 妇科癌症放疗后阴
道干涩..... (166) |
| 72. 胎儿宫内生长
迟缓..... (162) | |

儿 科

- | | |
|------------------------|-------------------------|
| 76. 小儿缺锌症..... (168) | 性肾炎..... (169) |
| 77. 儿童乙型肝炎相关 | 78. 小儿高热惊厥..... (171) |

- | | |
|---|-------------------------|
| 79. 小儿脑性瘫痪..... (180) | 81. 先天性巨结肠..... (184) |
| 80. 川崎氏病 (皮肤粘膜
淋巴结综合征) (183) | 82. 小儿肺不张..... (186) |

外 科

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| 83. 急性附睾炎..... (188) | 88. 腰椎间盘突出症..... (198) |
| 84. 急性睾丸炎..... (189) | 89. 桡骨茎突部狭窄性
腱鞘炎..... (208) |
| 85. 蛇伤性溃疡..... (191) | 90. 屈指肌腱狭窄性腱
鞘炎..... (210) |
| 86. 糖尿病趾端坏死..... (193) | |
| 87. 急腹症术后综合
征..... (194) | |

皮 肤 科

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| 91. 梅毒..... (212) | 93. 生殖器疱疹..... (221) |
| 92. 麻风..... (218) | 94. 激素制剂皮炎..... (223) |

五 官 科

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 95. 球后视神经炎..... (225) | 97. 老年性耳聋..... (233) |
| 96. 青光眼..... (228) | 98. 骨刺鲠喉..... (238) |

口 腔 科

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| 99. 舌下腺囊肿..... (239) | 100. 口腔粘膜白斑..... (240) |
|------------------------|--------------------------|

内 科

1. 感 冒

感冒，又称普通感冒（有别于流行性感冒），是一种常见病、多发病，起病较急，潜伏期较短。约1天左右。临床表现以鼻咽部炎症为主，早期症状常有咽部粗糙感、干燥或咽痛，并有喷嚏、鼻塞、流清涕等。如病变向下发展，侵入喉部、气管和支气管等时，则可出现发音嘶哑、咳嗽、胸痛等症状。体温往往不超过38℃，约3~4天热退。此外，常有全身酸痛，乏力，头痛，消化不良，腹胀等症状。

由病毒引起的感冒，需经7天左右才能痊愈。

感冒属于祖国医学的“外感风邪”范畴。中医把感冒分为外感风热（风热感冒）和外感风寒（风寒感冒）两大类。此外，尚有气虚感冒（反复发作者）也是常见类型。

辨证分型治疗

（一） 风寒感冒：鼻塞声重，喷嚏，流清涕，咽痒，咳嗽，痰多稀薄。甚则恶寒，发热，头身痛，无汗。舌淡红苔薄白，脉浮紧。治宜辛温解表，宣肺散寒。

方药：荆芥10克，防风10克，柴胡10克，薄荷10克，川芎10克，前胡10克，羌活12克，独活12克，茯苓10克，桔梗10克，枳壳10克，甘草6克。水煎服，每日1剂，连服3剂。

（二） 风热感冒：发热，微恶风寒，或有汗出，头痛，

鼻塞涕浊，口干渴，咽喉红肿疼痛，咳嗽，痰黄粘稠，舌红苔黄，脉浮数。治宜辛凉解表，清肺透热。

方药：银花30克，连翘30克，薄荷10克，牛蒡子20克，桔梗12克，芦根30克，淡竹叶12克，淡豆豉10克，甘草6克，水煎服。每日1剂，连服3剂。

（三）气虚感冒：恶寒发热，头痛鼻塞，咳嗽痰白，倦怠无力，气短懒言，反复发作。舌淡苔白，脉浮无力。治宜益气解表。

方药：党参30克，苏叶10克，陈皮10克，葛根30克，茯苓15克，法半夏10克，前胡10克，桔梗10克，甘草6克。水煎服，每日1剂，连服4剂。

食物疗法

（一）风寒感冒：1. 生姜适量，切细末，冲开水1杯，并加红糖或白糖少许，趁热1次服下。

2. 大蒜、生姜各15克，切细末，冲开水1杯，并加红糖或白糖适量，趁热1次服下。

3. 生姜炒米粥：生姜30~50克，切细末与炒米（即大米入锅中略炒）50克共煮成粥，加适量食盐及葱食用。

（二）风热感冒

1. 生梨2~3个，洗净，连皮切碎，加冰糖蒸服。

2. 菊花30克，泡水服，或用市售菊花晶适量泡水饮用。

3. 白萝卜250克，洗净切片，加水3杯，煎至2杯，加白糖少许，趁热服下1杯，半小时后再服1杯，或取萝卜洗净切片，加白糖适量，一夜后取汁分次饮服。

4. 新鲜果汁适量，加白开水饮服。每日摄入液体总量宜保持2500毫升，可帮助退热发汗及排除病毒毒素。摄入液

体除果汁开水外，还可配合服豆浆、菜汤、蛋汤等。

其他辅助防治方法

(一) 常用盐水漱口常喝茶

这是一种可防治感冒的简便方法。茶叶里有单宁酸，可以杀菌、凝固细菌的活动力。茶叶里还有维生素C，能增强身体抵抗力。盐的杀菌力也极强。

在感冒流行季节，若要出入公共场所（如电影院、戏院、车站、码头、饭馆），身上带上几颗咸干果，如盐渍橄榄、咸话梅等，一出门，马上放一颗在口里，使经常有一丝咸味润在喉咙上，细菌便过不了这一关。回家之后，再用盐水漱口，喝几杯热茶，这样，便可起到防治作用。

(二) 干浴头面法控制感冒前驱症状

感冒在全身症状出现之前就有一些前驱征兆，如打喷嚏，鼻子发痒发酸，流清涕，头昏或脖子发沉等，这便是感冒的初起症状。一经出现上述症状，即施行干浴头面法，能取得快速治疗的效果。具体方法是：将一手自然弯曲，紧贴于后头部，以枕外粗隆及其下的风池穴为重点，来回用力摩擦，一手累了，立即换手连续不断地摩擦，并重点在两风池穴进行点、按、揉、搓，至有酸、胀、重、麻感觉为度。摩擦过程中，患者会感到摩擦的局部发热、出汗、浑身轻松，感冒早期症状便会消失。如做一次后，感冒初起症状消除不彻底，可休息片刻，再进行一次。对不易出汗者，可喝杯热开水再做上述动作，即可出汗。有的人按摩后不出汗，感冒症状也会消失。如头昏症状较重，可按揉太阳穴（即两眉梢外侧3厘米处）数十下，或捏揉耳垂及其上的软骨部分（即对耳屏）数十下，头昏即可缓解。如鼻部症状较重，可捏揉耳屏（俗称小耳朵，据中医耳诊疗法，耳屏相当于人的鼻

部)数十下。

(三) 用热水烫脚

尽管感冒是鼻病毒或其他微生物引起的,但着凉却是最常见的诱因。所以,让身体发热出汗是防治感冒较好的方法。用热水烫脚,简便易行,全身就会出汗。具体方法是:在脚盆里盛 43°C 左右的热热水,双脚侵入,热水要把整个脚背淹没,如水温有所下降可再加入热水,使整个烫洗过程的水温一直保持在 43°C 左右,10分钟左右,全身就会出少量的汗。随着出汗,头痛、身痛等感冒症状即可减轻。洗完脚后,用干毛巾擦干。穿上鞋袜,使脚的温度保持一段时间。一天洗几次热水脚,感冒症状自然会消除。

(四) 宜补锌

用补锌的方法治感冒有较好疗效。可服葡萄糖锌片或甘草锌片等。有的医生给感冒病人服用葡萄糖酸锌后,病人的头痛、发热、肌肉酸痛、鼻塞、打喷嚏、流鼻涕等症状皆减轻,咽痛、咳嗽也改善。医学家认为,有些人特别容易患感冒,可能与平日体内缺锌有关。某些食物含锌丰富,如苹果、牛奶、鱼、豆类、瘦肉等。易感冒患者平时宜常吃含锌食物,特别是苹果。

(五) 随时洗手

随时洗手可预防感冒。医学家通过观察发现健康人与感冒患者握手后,或接触感冒患者刚摸过的物品后,就会把感冒病毒沾在自己手上而患感冒。而且这些感冒病毒在健康者手上可以存活70个小时左右。因此,随时洗手就能切断感冒病毒传染的途径。

(六) 用消毒加热蒸馏水滴鼻

用消毒加热的蒸馏水滴鼻防治感冒有较好效果。把消过

毒的蒸馏水放入消毒好的眼药水瓶，然后加热至43℃，即可滴鼻，每隔2小时滴1次。

(七) 配合服用大剂量维生素C

配合服用大剂量维生素C（每日2000毫克），可使感冒加速痊愈。

(八) 感冒患者七忌

1. 忌在服用四环素的同时喝牛奶。因为牛奶中含有比较丰富的钙铁等离子，这些离子同四环素发生化学反应生成难于溶解的结合物，从而影响药物疗效。

2. 忌在饭后服用抗生素类药物。这是因为，四环素、土霉素等药物在酸性的溶液中极不稳定，若在饭后服用，在大量胃酸的作用下，就会分解变成另一种物质，而不能被小肠吸收，起不到治疗作用。

3. 忌过量服用阿斯匹林。因为过量服用阿斯匹林会引起以下副作用：①导致或加重消化道溃疡，甚至引起消化道出血。②诱发或加重哮喘。③引起缺铁性贫血。④可引起耳鸣、耳聋、听力减退，并加重噪声对听力的损害。⑤如果每天服阿斯匹林4克，可使精液中前列腺素含量降低。并出现较多的异型精子，从而影响生育。⑥有出血倾向的患者服用后可延长出血时间。⑦极少数患者可诱发肝脏损伤。⑧孕妇产前若大剂量服用阿斯匹林，有增加早产儿颅内出血的可能。⑨对肾脏有损害作用，可引起蛋白尿、血尿，甚至发生急性肾小管坏死。

4. 忌洗头后马上睡觉。

5. 忌用力擤鼻涕。感冒患者如果不停地用力擤鼻涕，不仅不能减轻鼻塞症状，反而会造成逆行感染，引起鼻窦炎或中耳炎。

6. 忌献血。感冒时献血容易出现头晕脑胀，甚至晕厥。

7. 忌乘飞机。感冒时乘飞机容易引起“航空性中耳炎”，出现耳痛、耳鸣，甚至眩晕、呕吐等症状。

2. 感染性发热

健康人的体温相对稳定，口腔温度一般保持在 37°C 上下，直肠内温度一般比口腔约高 $0.3\sim 0.5^{\circ}\text{C}$ ，腋窝温度比口腔约低 $0.2\sim 0.5^{\circ}\text{C}$ 。不同个体的正常体温略有差异。正常体温一昼夜间有轻微的波动，晨间稍低，下午稍高，但波动范围不超过 1°C 。小儿的体温可较成人稍高，老人体温可较青壮年人稍低，妇女月经期体温可较平日为低，而在排卵期与妊娠期则稍高。

发热是指病理性的体温升高，是人体对于致病因子的一种全身性反应。一般说来，口腔温度在 37.3°C 以上，或直肠内温度在 37.6°C 以上，一昼夜波动在 1°C 以上时，可认为有发热。

体温在 39°C 以上时称为高热，在 40°C 以上时称为超高热。

引起发热的疾病很多，可分为感染性与非感染性两大类，而感染性发热占绝大多数。

感染性发热疾病包括病毒性感染、支原体感染、立克次体感染、细菌性感染、螺旋体感染、寄生虫感染等。

发热只是疾病的一个症状，而且发热的原因复杂。对于发热病人应查明原因，必须认真细致地进行全面的诊查，并

结合临床观察，以便及时确立诊断。

感染性发热属于祖国医学的“温病”、“热病”范畴。早在《内经》中就谈到发热性疾病，如《热论篇》说：“今夫热病者，皆伤寒之类也。”又说：“人之伤于寒也，则为病热”。中医认为感染性高热系邪毒内侵，正邪相争，阴阳平衡破坏，导致临床的热盛急候。

关于感染性高热的病因病机，中医专家黄星垣认为“热由毒生”。温病的热，系由病原微生物的毒素及其代谢产物，在体内经过转化，破坏了机体体温的正常调节，产生内生热源从而引起产热增加，以致发热。

温热邪毒一旦侵入，一方面可以直接造成机体功能的紊乱和组织的损害，产生中毒症候；另一方面又能损害机体抗感染的防御机能，加重感染的严重程度。而清热解毒方药的药效作用，不仅能有效地解除其毒害反应，减少对机体组织的损伤，减轻感染的中毒症状，而且还能保护机体正常抗感染的防御机能，既扶正又祛邪，遏止感染的发展。

外邪是外感高热的病因，高热是邪正相争的表现。

感染性发热的治疗，宜清热解毒，祛邪撤热。

综合治疗

(一) 应急处理(下列诸法可单独使用或综合使用)

1. 物理降温(药物擦浴)

(1) 用荆芥15克，薄荷15克，煎水擦浴，得微汗而解，适用于风寒外感高热者。

(2) 用石膏煎液(20%)擦浴，尤适邪热入里之高热。

(3) 冰敷 用冰袋装入冰块，置于头颈部、腋下，腹股沟处。大热一退即停用。

(4) 刮痧 适用于高热而不恶寒者。

2. 针刺

一般选穴，上肢取曲池、合谷，配内关、手三里。下肢取足三里，阳陵泉，三阴交。手法均采用泻法。

亦可用柴胡注射液，银黄注射液进行穴位注射。常取曲池（双）、足三里（双）、每穴注射0.5~1毫升，每4~6小时1次。

3. 滴鼻

柴胡注射液滴鼻，每次每侧鼻腔3~4滴，每半小时至1小时滴1次。

4. 灌肠

生大黄15克，枳实15克，甘草10克，山药15克，寒水石20克，煎水取汁200毫升，作保留灌肠（保留30分钟），每2~4小时1次。体温下降后减少灌肠次数或停用。本方适用于各种外感高热。

5. 针剂肌肉注射

(1) 柴胡注射液或银黄注射液，每次2~4毫升，肌肉注射，每日3~4次。适用于卫分、气分发热。

(2) 醒脑静注射液 本品系安宫牛黄丸改制而成，每毫升含生药1克，肌注每次4毫升，每日1~3次。或每次10~20毫升，加入5%葡萄糖液500毫升中静滴，对肺系感染高热疗效较好。

辨证论治

(一) 卫分证

1. 风热袭表：发热微恶寒，咽喉赤痛，脉浮数，舌红苔薄黄。治宜辛凉解表。

方药：银花30克，连翘30克，桔梗10克，薄荷10克，淡

竹叶10克，荆芥10克，牛蒡子15克，芦根30克。水煎服，每日1剂，连服3剂。

2. 风寒束表：恶寒发热，头痛身痛，鼻塞清涕，脉浮紧，舌淡红苔薄白。治宜辛温解表。

方药：荆芥10克，防风10克，川芎10克，枳壳10克，羌活10克，独活10克，茯苓10克，桔梗10克，甘草10克。水煎服。每日1剂，连服3剂。

(二) 气分证

大热，大渴，出大汗，脉洪大，治宜清气撤热。

方药：生石膏30~60克，知母12克，甘草10克，粳米10克，大青叶30克，板蓝根30克，蚤休30克。水煎服，每日1剂，连服4剂。

(三) 营分证

高热，身热夜甚，神昏谵语，斑疹隐隐，口渴少饮，治宜清营解毒。

方药：犀角粉1.5克，生地30克，玄参30克，麦冬30克，银花30克，连翘15克，丹参30克，黄连10克。水煎服，每日1剂，连服5剂。

(四) 血分证

身热灼手，斑疹密布，出血，神昏谵语，舌深绛，脉细数，治宜清热凉血。

方药：犀角粉1.5克，赤芍30克，丹皮15克，生地30克，大黄10克，栀子10克，黄连10克，茅根30克，侧柏叶15克。水煎服，每日1剂，连服5剂。

专方验方治疗

1. 银花30克，紫花地丁30克，蒲公英30克，野菊花15克，紫背天葵12克，栀子10克，黄芩30克，黄连10克。水煎

剂，每日1~2剂，分6次服（昼夜兼服），连服4天。

2. 板蓝根30克，鱼腥草30克，大青叶30克，休蚕30克，黄芩30克，败酱草30克，小蓟10克。水煎服。每日1~2剂（昼夜兼服）。连服4天。

3. 安宫牛黄丸（成药），每次1丸，日3次，用于高热烦躁，神昏谵语。

4. 紫雪丹（成药），每次1丸，日3次，用于高热烦躁，神昏谵语。

5. 至宝丹（成药），每次1丸，日3次，用于高热烦躁，神昏谵语。

护理措施

1. 每2~4小时量体温1次。

2. 如高热持续不退，或体温虽不甚高而伴有恶吐、泄泻、大汗出者，应多给病人喝糖盐开水、鲜果汁、银花露、茅根汤等。饮食宜清淡，吃流质或半流汁饮食，忌吃油腻、辛辣、鱼虾，禁烟忌酒。汤药宜微温服，服药后酌加衣被，或进食少许热稀粥，以助微汗，助邪外达。

3. 除了在综合治疗中介绍的药物擦浴外，还可采用酒精擦浴。酒精擦浴主要适用于体温在40℃以上体质较好而无汗的病人。新生儿及年老体弱者禁用。方法是用30~50%酒精（如无酒精也可用60度白酒代替，1份白酒掺半份水）主要擦四肢、腋窝及背部，一般擦3~5分钟，用力适当，使皮肤血管扩张，热量随酒精蒸发而扩散。

4. 用温水擦浴：用32~36℃的温水，将毛巾浸湿后擦拭皮肤，使皮肤血管扩张，血流加快，散热增加。每擦完一遍，待皮肤上水分蒸发干后再擦第二遍，直至体温下降。擦完后盖好被，以免受凉。

5. 服大黄泻热降温：近年来研究发现，大黄有较好的降温作用，中医称之为通腑泄热，使热从肠道而泄。可用大黄粉3~5克口服，或用大黄10克、芒硝10克，泡开水当茶饮，或稍煎后顿服。此法简便有效，而且安全，无副作用。

6. 坚持用刮痧疗法降温：在综合治疗中已介绍过刮痧疗法，在此再强调一下。刮痧疗法是古老的、流传于民间的一种物理疗法，用于退热有较好效果。方法是：用瓷汤匙在背部（蘸水）上下刮，以刮出紫红色斑点为度。发热病人，轻轻一刮，就能刮出斑点（痧点），痧点呈紫红色，粒大，密布。而正常人刮痧出痧慢，需重重地刮多次才可能出现浅淡、稀疏、粒小的痧点。两者截然不同。

中医认为刮痧疗法具有以下功效：①解太阳之表邪，不使邪气内传。②通过疏通俞穴，达到调和内脏气血、阴阳之功能。③可引邪毒外出，从而减轻内脏损害。④刮痧后出现皮下出血，然后再经吸收，起到组织疗法的效果。

7. 感染性发热患者三忌：①忌喝浓茶。一般的家庭都习惯给感冒发烧的病人喝点热的浓茶。实际上这种方法不好。研究证明，发烧病人之所以不宜喝浓茶，是因为茶叶里的茶碱会提高人体的温度，并使降温药物的作用消失或减弱。②忌大便秘结。大便秘结往往可使感染性高热患者体温不降。大便通畅后，发热能较快缓解。中医认为“肺与大肠相表里”，肺炎患者服用退热通便药后，会使热随大便而泄。因此，感染性发热患者一定要保持大便通畅，必要时服点大黄，最好每日大便2~3次，更有利于降温退热。③忌不喝水。感染性发热患者应多喝水或清凉饮料，以帮助毒素的稀释和排出。笔者因上呼吸道感染，曾高烧39.5℃，大量喝水，只服用羚羊感冒片一种药，体温逐渐下降，6小时后，体温即