

实用中西医结合临床系列

内 科 手 册

图书在版编目 (CIP) 数据

实用中西医结合临床系列·内科手册/邓庆荣等主编. -沈阳:
辽宁科学技术出版社, 2000.1
ISBN 7-5381-2965-0

I. 实… II. 邓… III. 内科学-中西医结合-手册 IV. R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 19028 号

辽宁科学技术出版社出版

(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)

朝阳新华印刷厂印刷 新华书店北京发行所发行

开本: 850×1168 毫米 1/32 字数: 540 千字 印张: 21 1/4

印数: 1—4000

2000 年 1 月第 1 版 2000 年 1 月第 1 次印刷

责任编辑: 许 平

版式设计: 于 浪

封面设计: 庆 芳

责任校对: 张 敏

定价: 37.00 元

邮购咨询电话: (024) 23263845

目 录

一、呼吸系统疾病	1
急性上呼吸道感染	3
急性气管—支气管炎	9
慢性支气管炎	13
慢性阻塞性肺气肿	20
慢性肺原性心脏病	25
支气管哮喘	36
支气管扩张症	45
呼吸衰竭	52
肺炎	58
肺炎球菌肺炎	58
金黄色葡萄球菌肺炎	66
克雷白杆菌肺炎	68
肺炎支原体肺炎	70
病毒性肺炎	71
肺结核	75
肺脓肿	83
原发性支气管肺癌	90
胸腔积液	100
二、循环系统疾病	109
原发性高血压	111
冠状动脉粥样硬化性心脏病	118

心绞痛·····	119
心肌梗塞·····	126
心功能不全·····	135
慢性心功能不全·····	135
急性心功能不全·····	143
心律失常·····	146
快速性心律失常·····	147
缓慢性心律失常·····	155
心脏瓣膜疾病·····	164
感染性心内膜炎·····	170
心肌疾病·····	176
扩张型心肌病·····	176
肥厚性心肌病·····	184
病毒性心肌炎·····	187
周围血管病·····	194
多发性大动脉炎·····	194
雷诺综合征·····	200
闭塞性动脉硬化·····	205
血栓性静脉炎·····	208
血栓闭塞性脉管炎·····	212
三、消化系统疾病·····	219
返流性食管炎·····	221
食管癌·····	226
慢性胃炎·····	231
克隆病·····	238
溃疡性结肠炎·····	242
胃肠道功能紊乱·····	249
慢性乙型肝炎·····	254

肝硬化·····	260
肝性脑病·····	268
急性胰腺炎·····	272
慢性胰腺炎·····	280
胰腺癌·····	284
上消化道出血·····	289
急性胆囊炎·····	295
慢性胆囊炎·····	299
胆石症·····	302
药物性肝病·····	307
原发性肝癌·····	311
小肠吸收不良·····	317
十二指肠壅积症·····	321
肠梗阻·····	326
大肠癌·····	330
消化性溃疡·····	334
胃癌·····	340
四、泌尿系统疾病·····	347
原发性肾小球疾病·····	349
急性肾小球肾炎·····	349
肾病综合征·····	355
慢性肾小球肾炎·····	362
隐匿性肾小球肾炎·····	368
继发性肾小球疾病·····	373
狼疮性肾炎·····	373
过敏性紫癜性肾炎·····	378
糖尿病肾病·····	384
尿路感染性疾病·····	389

泌尿系感染	389
急性肾盂肾炎	396
慢性肾盂肾炎	401
急性肾功能衰竭	406
慢性肾功能衰竭	412
膀胱癌	421
五、血液和造血系统疾病	427
缺铁性贫血	429
再生障碍性贫血	434
自体免疫性溶血性贫血	440
白细胞减少症和粒细胞缺乏症	445
白血病	450
急性白血病	450
慢性白血病	457
恶性淋巴瘤	464
原发性血小板减少性紫癜	470
阵发性睡眠性血红蛋白尿	477
过敏性紫癜	482
六、内分泌系统疾病和代谢疾病	489
尿崩症	491
甲状腺功能亢进症	498
甲状腺功能减退症	506
亚急性甲状腺炎	512
慢性淋巴细胞性甲状腺炎	516
皮质醇增多症	519
慢性肾上腺皮质功能减退症	526
甲状旁腺功能减退症	533
糖尿病	537

糖尿病酮症酸中毒	550
高渗性非酮症糖尿病昏迷	555
肥胖症	558
痛 风	564
七、风湿性疾病	571
类风湿性关节炎	573
系统性红斑狼疮	579
风湿热	585
干燥综合征	590
强直性脊柱炎	595
风湿性关节炎	600
八、神经系统疾病	605
短暂脑缺血发作 (TIA)	607
脑血栓形成	613
脑出血	621
蛛网膜下腔出血	627
高血压脑病	632
震颤麻痹	638
急性脊髓炎	644
多发性硬化	648
格林—巴利综合征	653
周期性瘫痪	659

一

呼吸系統疾病

急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是指鼻腔、咽或喉部急性炎症的概称，是呼吸道最常见的一种传染病。属中医感冒范畴。

〔病因病机〕

本病常于机体抵抗力降低时发生。如受寒、淋雨、局部循环障碍等情况，鼻咽部寄生的微生物滋长、繁殖、导致感染。引起急性上呼吸道感染的病原体有病毒和细菌两大类，约70%~80%由病毒引起。引起上感的常见病毒有腺病毒、流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒及鼻病毒、肠病毒等。细菌感染常继发于病毒感染之后，以溶血性链球菌为常见，其次为肺炎球菌、葡萄球菌、流感嗜血杆菌，偶为革兰氏阴性杆菌。

中医学认为风寒或风热之邪或从口鼻而入或从皮毛而入，侵袭人体，肺卫功能失调，肺气不利，宣而不行而发病。

〔西医诊断标准〕

一、临床表现

1. 普通感冒

- (1) 起病较急，病程短，病程一般为5~7天。
- (2) 可有咽干、咽痒、咽痛、喷嚏、鼻塞、流涕，亦可伴有流泪、味觉迟钝、呼吸不畅、声嘶、咳嗽、咯痰。
- (3) 全身症状多较轻，或有低热、头痛、畏寒。
- (4) 鼻粘膜充血、水肿、有分泌物，咽部轻度充血。

2. 急性咽喉、气管炎

(1) 起病较急，有咽痛、声嘶、轻度咳嗽、发热、全身酸痛不适等。

(2) 咽充血，或有点状灰白渗出物，咽后壁淋巴滤泡增生，颌下淋巴结肿大。

3. 疱疹性咽峡炎

(1) 起病较急，有明显的咽痛、发热。

(2) 咽部充血，软腭、悬壅垂、咽及扁桃体表面有灰白色丘疹及浅表溃疡。

4. 咽、结膜炎

(1) 起病较急，有发热、咽痛及流泪畏光。

(2) 咽及睑结膜充血。

5. 细菌性咽、扁桃体炎

(1) 起病急，咽痛较明显，畏寒、发热，体温可达 39℃ 以上。

(2) 咽部充血，扁桃体肿大，充血，表面有黄色点状渗出物，颌下淋巴结肿大、压痛。

二、实验室检查

1. 血常规 病毒感染可见白细胞正常或偏低，淋巴细胞比例偏高。细菌感染可见白细胞计数升高，可有中性粒细胞增多，核左移。上感 1~4 型多由病毒引起。

2. 病毒和病毒抗原检测 判断病毒类型，区别病毒和细菌感染，细菌培养判断细菌类型。

〔鉴别诊断〕

1. 过敏性鼻炎 起病急骤，鼻腔发痒、频繁喷嚏、流清水样鼻涕，发作与环境或气温突变有关，有时对异常气味亦可发作，经过数分钟至 1~2 小时痊愈。检查可见鼻粘膜苍白、水肿，鼻分泌物涂片可见嗜酸粒细胞增多。

2. 流行性感冒 常有明显的流行。起病急，全身症状较重，高热、全身酸痛、眼结膜炎症状明显，但鼻咽部症状较轻，依据病毒分离和血清学检查可供鉴别。

3. 急性传染病前驱症状 如麻疹、脊髓灰质炎、脑炎等在患病初期常有上呼吸道症状，在这些病的流行季节或流行区应密切观察并进行必要的实验室检查，以资区别。

〔中医辨证分型要点〕

1. 风寒袭表 恶寒重，发热轻，头痛身重，无汗，鼻塞，声重，喷嚏，流清涕，喉痒，咳嗽，痰多色白，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

2. 风热犯肺 发热重，微恶寒，或有汗出，头痛，鼻塞涕浊，口干且渴，咽喉红肿疼痛，痰粘或黄，苔薄黄，脉浮数。

3. 气虚感冒 恶寒发热，头痛鼻塞，咳嗽、痰白，语声低微，气短懒言，倦怠乏力，舌苔薄白，脉浮无力。

4. 阴虚感冒 身热，手足心热，微恶风寒，少汗，头昏，心烦，口干，干咳少痰，鼻塞流涕，舌红，少苔，脉细数。

〔治疗〕

一、一般治疗

1. 保护和增强机体抵抗力，缩短病程，防止并发症。
2. 病情较重或年老体弱者应休息、忌烟、多饮水。
3. 保持室内空气流畅和适当的温度与湿度。

二、中医辨证分型治疗

1. 风寒袭表

治法 辛温解表。

方药 荆防败毒散。

荆芥 10g 防风 15g 桔梗 10g 茯苓 10g 羌活 10g 独活

10g 柴胡 10g 前胡 10g 川芎 10g 枳壳 10g 炙甘草 10g

加减 表寒重加麻黄 10g, 桂枝 10g; 表湿重加羌活 10g, 独活 10g; 头痛甚, 加白芷 10g; 身热重加柴胡 10g, 薄荷 15g。

2. 风热犯卫

治法 辛凉解表。

方药 银翘散。

连翘 10g 豆豉 5g 薄荷 10g 竹叶 10g 桔梗 10g 甘草 10g 银花 10g 牛蒡子 10g 芦根 10g 荆芥 10g

加减 头胀痛甚加桑叶 10g, 菊花 15g 以清利头目; 咳嗽, 痰多加川贝 15g, 前胡 15g, 杏仁 10g, 化痰止咳; 咯痰稠黄加黄芩 10g, 知母 15g, 瓜蒌皮 10g 清化痰热; 咽喉红肿疼痛加一枝黄花 15g, 土牛膝 10g, 元参 10g 解毒利咽; 时行热毒症明显加大青叶 15g, 蒲公英 15g, 草河车 10g, 清热解毒; 风热化燥伤津, 伴咳呛痰少, 口、咽、唇、鼻干燥, 苔薄质红少津等燥象者可配南沙参 15g, 天花粉 15g, 梨皮 10g 清肺润燥。

3. 气虚感冒

治法 益气解毒。

方药 参苏饮加减。

人参 15g 甘草 10g 茯苓 10g 苏叶 10g 葛根 10g 前胡 10g 半夏 10g 枳壳 10g 桔梗 10g 陈皮 10g 木香 10g

加减 平素表虚自汗, 易受风邪者, 可用玉屏风散益气固表。

4. 阴虚感冒

治法 滋阴解表。

方药 加减葳蕤汤。

白薇 10g 玉竹 10g 葱白 3 段 薄荷 10g 桔梗 10g 豆豉 5g 甘草 5g 大枣 7 枚

加减 阴伤明显者加沙参 15g, 麦冬 15g, 黄连 10g, 天花粉 15g 生津除烦。

三、对症治疗

1. 发热头痛可选用速效伤风胶囊 1~2 粒/次, 3 次/日, 口服。复方阿斯匹林 0.5g/次, 3 次/日, 口服。复方乙酰水杨酸 1 片/次, 3 次/日, 口服。

2. 咽痛可选用含片, 日数次含服, 1 片/次。六神丸, 6 丸, 日 3 次含服。复方草珊瑚含片, 1 片, 日 3 次含服。碘喉片, 1 片/次, 4 次/日含服。

3. 咳嗽选用咳必清, 25mg/次, 3 次/日, 口服。复方甘草片, 3 片/次, 3 次/日, 口服。

四、病原治疗

1. 细菌感染 选用适当的抗生素、复方新诺明 0.5 片/次, 2 次/日。阿莫西林, 0.5 片/次, 6 小时 1 次口服。

2. 病毒感染 吗啉呱片, 0.1~0.2mg/次, 3 次/日, 口服。病毒唑片, 200mg/次, 2 次/日, 口服。5~7 天为一疗程。或用 10~15mg/kg 加入葡萄糖或生理盐水中, 稀释成 1mg/ml 的溶液, 缓慢静脉滴注。

五、中成药

1. 银翘解毒丸 1 丸, 日 3 次口服, 适用于风热咽痛型。
2. 抗感解毒冲剂 1 袋/次, 3 次/日, 冲服。适用于时行感冒。
3. 板兰根冲剂 1 块/次, 3 次/日, 冲服。适用于时行感冒。
4. 玉屏风散 1 袋/次, 日 3 次, 冲服。适用于虚体感冒。
5. 羚翘解毒片 3 片/次, 3 次/日, 口服。适用于风热感冒。

六、单方验方

1. 大青叶 10g, 芦根 15g, 葛根 10g, 水煎服。适用于风热型上感。
2. 五积散 1~2 包/次, 2 次/日, 水煎或开水泡服。适用于风寒型上感。

3. 葱头 5 个, 生姜 5 片, 紫苏叶 10g, 淡豆豉 6g, 水煎温服。适用于风寒型上感。

4. 青蒿 15~30g, 银柴胡 12~15g, 白芷、辛夷各 6~10g, 水煎服, 每日 1 剂。适用于病毒感冒发热较高者。

5. 柴胡、知母、甘草各 9g, 葛根、石膏(先煎)各 30g, 银花、黄芩各 15g, 秦艽、防风各 12g 水煎服, 每日 2 剂, 分 4 次口服。适用于上感热势偏高, 汗出热不退者。

七、食疗

1. 葱豉生姜汤 葱白 6 根切片, 放入研钵捣碎, 老姜 30g 切片, 豆豉 12g 一起入锅, 加水 1 杯熬至半杯, 取汁热饮、覆被取汗。

2. 萝卜方 将白萝卜削皮, 切成细丝, 加盐拌, 揉去汁, 可消除生萝卜的辛辣, 置 1 小时即可食用。适用于感冒伴咽痛者。

3. 葱茶神曲饮 神曲 15g, 茶叶 5g, 葱白 3 根, 泡热开水, 当茶饮用。适用于感冒纳呆者。

八、针灸治疗

1. 取肺俞、列缺、合谷, 用泻法。咽痛加少商、尺泽。发热恶寒, 加大椎。

2. 拔罐 部位选肺俞、风门穴或大椎穴至神道穴及其两旁做推罐。

3. 主穴为风池、大椎、曲池, 备穴为迎香丰隆、天突、肺俞, 每次选主穴 1~2 个, 备穴 2 个, 中强刺激, 1~2 次/日。

4. 柴胡注射液或银黄注射液或鱼腥草注射液 2~4ml。上药任选一种, 取双侧曲池穴, 常规消毒后穴位注射, 每穴 0.5~1ml, 每日 2 次, 3 日为 1 疗程, 适用于上感热势较高者。

九、灌肠疗法

1. 大黄灌肠液 大黄 20g 洗净加沸水浸泡半小时, 先清后灌肠 1 次, 然后取温度适宜的药液灌肠, 适用于上感高热者。

〔现代研究〕

现代药理研究证实麻黄、桂枝、甘草、菊花、桔梗、连翘、薄荷具有发汗解热作用。麻黄、杏仁、桔梗有镇咳、祛痰作用。菊花、薄荷、连翘、桔梗、甘草、麻黄、桂枝、芦根有显著的抗炎作用，银翘散具有较强的抗炎、解热、抗过敏作用。紫苑对流感病毒有明显的抑制作用。荆芥、甘草对金黄色葡萄球菌和白喉杆菌有较强的抗菌作用。

急性气管—支气管炎

急性气管—支气管炎是由于病毒和细菌感染，物理、化学性刺激或过敏反应等造成气管、支气管粘膜的急性炎症。治疗后粘膜结构可完全恢复正常。本病属中医“外感咳嗽”范畴。

〔病因病机〕

病毒或细菌感染，物理或化学因素刺激，过敏反应等导致气管、支气管粘膜充血，水肿，纤毛细胞损伤，脱落，粘膜腺体肥大，分泌物增多，并有淋巴细胞和中性粒细胞浸润。

中医学认为多因肺卫不固，冒风受凉以致风邪外感，挟寒，挟热，挟燥，束于表卫，使肺气不宣，失于肃清引起。

〔西医诊断标准〕

一、临床表现

1. 起病较急，先有上呼吸道感染症状鼻塞、喷嚏、咽痛、声嘶。

2. 主要症状为咳嗽，咳痰，1~2天后痰量增加，可转为黄绿色粘液脓性痰，或血痰。重症者可伴发气急。

3. 两肺呼吸音粗，散在干湿罗音。罗音位置常不固定，咳痰后减少或消失。

二、实验室检查

1. 血常规 急性期白细胞可轻度增高。
2. X线检查 大多数正常或肺纹理增强。
3. 血沉 可增快。

〔鉴别诊断〕

1. 流行性感冒 起病急骤，发热较高，全身中毒症状。如全身酸痛、头痛、乏力等明显。常有流行病史，并依据病毒分离和血清学检查，可供鉴别。

2. 急性上呼吸道感染 鼻咽部症状明显，一般无咳嗽、咯痰，肺部无异常体征。

3. 其他 支气管炎、肺结核、肺癌、肺脓肿、麻疹、百日咳等多种肺部疾病可伴有急性支气管炎的症状。应详细检查，以资鉴别。

〔中医辨证分型要点〕

1. 风寒咳嗽 咳嗽，痰白而稀，鼻流清涕，头痛，恶寒，无汗，身痛，苔薄白，脉浮。

2. 风热咳嗽 痰白粘稠，或黄稠，咯痰不爽，口干咽痛发热，微恶风寒，舌苔薄黄或薄白，脉浮数。

3. 燥热咳嗽 咳嗽无痰或少痰，痰粘不易咯出，痰中带血，苔薄黄，脉细数。

〔治疗〕

一、一般治疗

1. 适当休息，注意保暖，多饮水，避免冒风受凉和刺激气体、