

中医急症临床问答

贾河先 吕克潜 肖幼平 编

科学技术文献出版社重庆分社

内容简介

本书分六部分：即高热、厥脱、中风、血证、心痛及其他。全书汇集了近年我国中医急症治疗的科研成果，主要立足于临床，着眼于实用，以问答的形式，深入浅出地解答了中医急症临床的实际问题（计167题），旨在广泛传递中医急症治疗信息，交流经验，推广和普及科研成果。全书针对性强，叙述简明易懂。可供全国城乡中医人员、中西医结合人员、中医院校师生参考。

中医急症临床问答

贾河先 吕克潜 肖幼平编

科学技术文献出版社重庆分社 出版

重庆市市中区胜利路132号

新华书店重庆发行所 发行

中共重庆市委机关印刷厂 印刷

开本：787×1092毫米1/32 印张：6 字数：13万

1989年3月第1版 1989年3月第1次印刷

科技新书目：190—296 印数：1—10000

ISBN7-5023-0348-0/R·76 定价：2.00元

序

开展中医急症治疗工作，不仅是振兴中医事业的战略措施，也是促进中医医疗、教学、科研工作深入开展的重要环节，它直接关系到中医学术的繁荣与提高，正日益受到人们的重视。

中医治疗内科急症，有丰富的经验和独特的理论，也有潜在的优势。近年来，中医治疗内科急症的科学研究工作正逐步深入，但尚未普及。《中医急症临床问答》一书，立足于临床，着眼于实用，深入浅出地解答了中医急症临床的实际问题，对帮助基层医疗机构广大中医人员及时了解中医急症治疗信息，扩大临床验证，交流学术经验，提高中医急症诊治水平，具有普遍的现实意义。

愿《中医急症临床问答》在传递中医急症治疗信息，普及中医急症治疗技术的工作中，发挥有益的作用。

中华全国中医学会
重庆分会副秘书长
重庆市中医研究所
副 所 长

冯涤尘

1988年5月

目 录

高 热 部 分

1. 在现代医学日新月异地发展的今天, 中医
药治疗急性热病还有没有优势? (1)
2. 大黄复方治疗急症的疗效如何? (4)
3. 急性肾盂肾炎有哪些临床表现? 其病因
病机是什么? (7)
4. 中医治疗急性肾盂肾炎的基本原则是什么? ... (8)
5. 急性肾盂肾炎怎样分阶段分期治疗? (8)
6. 为什么说利尿通淋、清热解毒是控制肾盂
肾炎急性症状的有效疗法? (9)
7. 为什么说, 治疗急性肾盂肾炎, 在辨证基
础上加清热解毒药有助于尿菌转阴? (9)
8. 在急性肾盂肾炎的治疗中, 怎样防止影响
中医药疗效的不利因素? (10)
9. 急性肾盂肾炎怎样才能根治? (10)
10. 怎样预防急性肾盂肾炎转变为慢性肾盂
肾炎? (11)
11. 流行性出血热的基本治则是什么? (12)
12. 流行性出血热怎样分期治疗? (12)
13. 哪些外治法可用于流行性出血热少尿期的
治疗? (12)
14. 通腑泻下法在流行性出血热的高热、尿闭

- 等危候的治疗中，有何重要意义？……………（13）
15. 为什么说，流行性出血热的治疗当以“保津养液”为第一要义？……………（14）
16. 治疗流行性出血热应选用哪些活血化淤药？……………（14）
17. 治疗小儿发热的中药外治法有哪些？……………（15）
18. 除了“疔疮走黄”、“疽毒内攻”外，其它病症会不会引起败血症？如何治疗？……………（15）
19. 为什么说清瘟败毒饮是治疗败血症的较为理想的方剂？……………（19）
20. 败血症的治疗原则是什么？具体方药有哪些？……………（19）
21. 变态反应性亚败血症能否用中药治疗？……………（19）
22. 流行性脑脊髓膜炎有哪些症状？……………（21）
23. 流行性脑脊髓膜炎如何辨证分型施治？……………（22）
24. 金黄色葡萄球菌肺炎有哪些临床表现？……………（22）
25. 金黄色葡萄球菌肺炎怎样用中药治疗？……………（23）
26. 结核性渗出性胸膜炎有哪些临床表现？……………（23）
27. 结核性渗出性胸膜炎的治疗原则是什么？具体方药有哪些？……………（24）
28. 用什么方法治疗流行性腮腺炎，可迅速退热消肿而缩短疗程？……………（25）
29. 用什么方法治疗急性扁桃腺炎常可缩短疗程？……………（25）
30. 为什么治疗肺脓肿（肺痈）要“有脓必排”？……………（26）
31. 泻下法治疗流行性乙型脑炎（暑痉）有

- 什么优点? (27)
32. 治疗“乙脑”有哪些药物可代替“三宝”? (29)
33. 采取哪些综合治疗措施, 才能把好抢救
“乙脑”的“三关”? (30)
34. 小儿夏季热(疰夏)与暑期感冒的鉴别要
点是什么? 怎样治疗? (31)
35. 肺部霉菌感染的病因及主要临床特点是
什么? (32)
36. 中药治疗肺部霉菌感染的疗效如何? (32)
37. 中毒性菌痢有哪些临床症状? 如何分型
(轻型、重型、极重型)? (33)
38. 中毒性菌痢怎样用中药灌肠疗法和中药栓
剂治疗? (34)
39. 中毒性菌痢如何辨证施治? (35)
40. 中毒性菌痢如何随症施治(对症治疗)? (37)
41. 中毒性菌痢如何辨证施护和随症施护? (39)
42. 为什么说“痛随利减”、“六腑以通为用”
的原则适用于急性胰腺炎的治疗? (39)
43. 清里攻下法治疗急性胰腺炎的目的是什
么? 在用方选药上可分哪两组? (40)
44. 治疗急性胰腺炎, 除了清里攻下法外, 疏
肝理气法的作用如何? (41)
45. 急性胰腺炎可否用针灸治疗? (41)
46. 中药灌肠治疗急性胰腺炎的效果如何? (42)
47. “六腑以通为顺”的原则是否适用于急性
胆囊炎的治疗? (43)
48. 哪些专方专药可以治疗急性胆囊炎? 其

- 效果如何? (44)
49. 急性阑尾炎怎样分型论治? (45)
50. 哪些中药可以治疗钩端螺旋体病? 其效果如何? (46)
51. 为什么说病毒性心肌炎急性期的治疗应祛邪与扶正并重? (46)
52. 急性会厌炎(喉痹)并发高热,怎样治疗?..... (48)

厥 脱 部 分

53. 目前全国有没有较为统一的“厥脱证诊治规范”和疗效评定标准? (50)
54. 感染性休克常见于哪些病症? 有哪些临床表现? (56)
55. 感染性休克能否用中药治疗? 怎样治疗? (56)
56. 心源性休克的病因和诱因有哪些? 其临床表现如何? (58)
57. 心源性休克的治则是什么? 具体方药有哪些? (59)
58. 针灸治疗失血性休克的效果如何? 其治疗机理是什么? (60)
59. 休克型肺炎的临床表现有哪些? (60)
60. 休克型肺炎怎样用中医中药治疗? (61)
61. 肺性脑病是否属于中医“闭脱”范畴? 怎样辨证分型治疗? (62)
62. 急性呼吸衰竭的主要临床表现有那些? (64)
63. 哪些疾病可并发急性呼吸衰竭? (64)

64. 治疗急性呼吸衰竭的综合疗法有哪些? (64)
65. 为什么说祛痰、平喘、抗炎、开窍醒神是防治慢性呼吸衰竭的重要措施? (65)
66. 对“乙脑”等并发的急性呼吸衰竭, 如何辨证施治? (66)
67. 乙型脑炎等并发急性呼吸衰竭, 如何配合应用中药(专方专药)治疗? (67)
68. 何谓呼吸窘迫综合征? 怎样用中药治疗? (67)
69. 为什么说清热解毒、通腑攻下、活血化淤、宣肺利水是治疗呼吸窘迫综合征的基本原则? (68)
70. 哪些专方治疗风心病、冠心病的心力衰竭有较好疗效? (69)
71. 中药能治充血性心力衰竭(心水)吗? (70)
72. 肺心病急性发作期的主要临床表现有哪些? 其基本治疗原则是什么? (73)
73. 为什么抗感染是治疗肺心病急性期症状的首要环节? 抗感染常采用哪些治法? (73)
74. 用什么方剂治疗肺心病心衰疗效较佳? 能否用附子、细辛治疗? (74)
75. 肺心病急性发作期水肿的主要治则是什么? 为什么不能用温阳行水法? (75)
76. 何谓“热深厥深”“阳证似阴”? 其治法是什么? (76)

中 风 部 分

77. 目前全国有没有中风病中医诊断及疗效评定标准? (77)
78. 中风先兆有哪些表现? (81)
79. 中风先兆怎样辨证分型施治? (81)
80. 中风怎样分期论治? (82)
81. 为什么用活血化淤法治疗脑血栓形成有较好疗效? (83)
82. 为什么说通腑泻下法是治疗中风的有效方法之一? (84)
83. 针灸治疗中风应怎样分型取穴? (84)
84. 同是中风, 是否有出血性急性脑血管病和缺血性急性脑血管病之分? 其治疗应注意什么? (85)
85. 脑栓塞的病因、症状有哪些? 脑栓塞的治法和处方用药是否与脑血栓形成完全相同? ... (85)
86. 脑血栓形成有哪些临床表现? 其病因是什么? (86)
87. 高血压脑病有哪些临床表现? (87)
88. 高血压脑病能否用中药和针灸治疗? 怎样治疗? (87)
89. 怎样理解“中脏腑必有中经络, 而中经络可以不兼中脏腑”? 其治则是什么? 方药有哪些? (87)
90. 治疗中风急症用清开灵注射液具有哪些优点? (89)

91. 为什么说通腑法治疗脑卒中能提高康复率? (90)
92. 中风病急症的一般护理有些什么内容? (91)
93. 中风病急症的辨证施护有些什么内容? (94)

血 证 部 分

94. 弥漫性血管内凝血 (DIC) 的病因及临床表现有哪些? (99)
95. 弥漫性血管内凝血 (DIC) 怎样用中药治疗? (101)
96. 常见的三种肌衄(血小板减少性紫癜、过敏性紫癜、弥漫性血管内凝血)如何鉴别? (102)
97. 各止血药的作用怎样分类? (103)
98. 食道静脉曲张破裂大出血有哪些先兆症状? (103)
99. 食道静脉曲张破裂大吐血能否用中药治疗? 用什么方剂治疗? (104)
100. 上消化道出血(呕血, 吐血)怎样辨证分型治疗? 证型由繁到简有何临床意义? (104)
101. 单味大黄治疗急性上消化道出血以哪种剂型效果最好? (106)
102. 治疗上消化道出血有哪些专方专药? (107)
103. 治疗咯血的治则是什么? 为什么治疗咯血忌用升散、燥热之药? (108)
104. 血小板减少性紫癜有哪些证候? 怎样治疗? (110)
105. 过敏性紫癜(葡萄疫)的临床表现有哪些?

- 其治疗应注意些什么?(111)
106. 中医药治疗蚕豆黄的效果如何?(113)

心 痛 部 分

107. 目前全国有没有较为统一的胸痹心痛(冠心病心绞痛)急症的诊疗常规?(115)
108. 急性心肌梗塞(真心痛,怔忡)有哪些先兆症状? 如何治疗?(119)
109. 国内名老中医治疗心绞痛和心肌梗塞的经验有何异同?(121)
110. 中医治疗心肌梗塞,最近在治法上有哪些进展?(122)
111. 为什么说通大便有利于急性心肌梗塞患者正气的恢复?(124)
112. 针灸治疗心绞痛的机理是什么?(124)
113. 对急性心肌梗塞病人应作哪些紧急处理?(124)
114. 冠状动脉痉挛是否也可引起心绞痛发作? 怎样用中药治疗?(124)
115. 心绞痛与胃脘痛、胁痛、胸痛、肩背痛怎样鉴别?(126)
116. 不稳定型心绞痛的治疗要点是什么?(127)

其 他 部 分

117. 在治疗重症肝炎的过程中,退黄疸应采取哪些治疗措施?(129)

118. 对重症肝炎患者，消退腹水应采取哪些治疗措施？……………(130)
119. 对重症肝炎患者，防治出血应采取哪些治疗措施？……………(130)
120. 对重症肝炎患者，防治肝昏迷应采取哪些治疗措施？……………(131)
121. 重症肝炎的治疗中要解决哪四个重要环节？为什么？……………(131)
122. 重症肝炎怎样分型论治？……………(132)
123. 重症肝炎（急黄）的证候有哪些？病因病机是什么？……………(133)
124. 急黄包括现代医学的哪些病和症？……………(134)
125. 重症肝炎的证治应注意些什么？……………(134)
126. 为什么说茵栀黄注射液是治疗重症肝炎有效的药物之一？……………(136)
127. 重症肝炎肝昏迷有哪些先兆症状？……………(136)
128. 肝昏迷（瘟黄）的证候有哪些？病因病机是什么？……………(137)
129. 肝昏迷如何辨证分型论治？……………(138)
130. 肝昏迷如何预防？……………(139)
131. 剧烈呕吐、拒药之急重症，当用何法急救？……………(139)
132. 怎样才能使胆结石患者较快排石？……………(140)
133. 胆道蛔虫病用什么方剂治疗较为合适？……………(141)
134. 胆道蛔虫病典型的临床表现有哪些？……………(142)
135. 低位肠梗阻（关格证）能否用中药治疗？……………(143)
136. 哪些疾病可引起肺水肿？其临床表现可分

- 为几种类型? (143)
137. 为什么中医治疗肺水肿常采用攻逐水饮和泻肺通腑之法? (144)
138. 哮喘持续状态的临床表现有哪些? 病因是什么? (145)
139. 哮喘持续状态怎样用针灸及中药施治? (146)
140. 癫痫持续状态的临床表现有哪些? (147)
141. 怎样用中药治疗癫痫持续状态? (147)
142. 头针疗法能治疗癫痫持续状态吗? 应取哪些针区? (149)
143. 散发性脑炎的证候及病因病机是什么? 如何辨证分型治疗? (149)
144. 心房纤颤(心悸、怔忡)的病因是什么? 当用何种治法? (151)
145. 早搏的临床特点是什么? 如何治疗? (152)
146. 病态窦房结综合征是否属于“厥证”? 应选用哪些方药治疗? (153)
147. 急性肾功能衰竭的临床表现有哪些? (155)
148. 哪些疾病可引起急性肾功能衰竭? (155)
149. 急性肾功能衰竭属于中医的什么病证范畴? (155)
150. 中医对急性肾功能衰竭少尿期的治疗原则是什么? (156)
151. 为什么说通里导泻是急性肾衰少尿期的重要治法? (156)
152. 为什么说活血化淤法治疗急性肾功能衰竭少尿期具有重要意义? (157)

153. 在急性肾功能衰竭少尿期的治疗上, 多种
治法的综合运用的价值如何? (158)
154. 急性肾功能衰竭多尿期、恢复期的治疗原
则是什么? 应选用什么方剂? (159)
155. 怎样用中药疗法和针灸疗法治疗肾绞痛? (159)
156. 小儿肠麻痹能否用中药治疗? (160)
157. 何谓暴崩? 怎样治疗? (161)
158. 蛻膜样痛经怎样用中药治疗? (162)
159. 如何治疗风心病并发症? (163)
160. 如何治疗顽固性剧烈头痛? (165)
161. 对阿托品过量反应如何用中药治疗? (165)
162. 中医如何治疗酒精中毒? (166)
163. 怎样辨治药物疹? (168)
164. 为什么说蜈蚣、鸡屎白、蝉蜕治疗破伤风
效果较好? (169)
165. 为什么说用重剂葶苈大枣泻肺汤加枳实治
疗充血性心力衰竭有较好疗效? (171)
166. 中药肠道给药治疗急症的作用特点是什么?
么? (172)
167. 中药肠道给药治疗急症具有哪些临床意
义? (175)

高热部分

1. 在现代医学日新月异地发展的今天，中医药治疗急性热病还有没有优势？

答：从临床实践看，中医药治疗急性热病仍具有优势。表现在：

一、对于感染性热病，用中医药治疗，无菌群失调、二重感染和产生耐药菌株之虑。

以急性扁桃体炎为例，北京中医学院东直门医院热病组用中医药治疗急性扁桃体炎29例，均获得痊愈或好转，疗效是肯定的，以银花、连翘、牛蒡子、贯众等为主药，每日服二剂，服药的间隔时间应短，系统治疗2天后，发热恶寒消失，周围白细胞下降，4天后肿大的扁桃体转小或转为正常，脓性分泌物消失，咽痛恢复最慢，5天后渐缓解。以现代医学作比较，青霉素G为治疗急性扁桃体炎的首选药，但近年来青霉素过敏屡有发生，而中医药治疗急性扁桃体炎未发现有过敏者。至于改用红霉素则多有肠胃反应，咽痛未已，而呕恶

频作，由于较多菌株对四环素族产生了耐药性，因此四环素族对急性扁桃体炎疗效较差。而用中医中药则既可保证疗效，又可避免抗菌素的毒副作用。

二、无论患者所感染的是细菌，还是病毒，用中医药治疗，均可获得疗效。在现代医学对病毒尚无特效疗法的今天，应用中医药更有优势。

以感冒、上呼吸道感染为例。北京中医学院东直门医院热病组用中医药治疗发热待查、感冒、上呼吸道感染52例，其中单纯中药治疗47例，中药加西药治疗5例。

主要症状转阴所需平均时间

	体温	恶寒	咳嗽	头痛	咽痛	住院 天数
中药组47例（最高体温41℃ 最高血象29900/mm ³ ）	58 小时	2.7 天	5.7 天	4.3 天	4.2 天	10.3 天
中药加西药组5例（最高体温40℃ 最高血象17400/mm ³ ）	153 小时	3.3 天	5.5 天	7.3 天	2天	18.2 天

加用青、链霉素或红霉素、庆大霉素的5例患者，并无其它合并症，唯发热持续时间较长，家属和病员强烈要求加用西药。

中药组病例中医辨证属风热外感的有38例，根据辨证分别选用银翘散、小柴胡汤、白虎汤、麻杏石甘汤等方药。夹湿的有9例，选用藿香正气散、三仁汤、蒿芩清胆汤等方药。一般每日服药1~2剂。

体温38℃以上的感冒、上呼吸道感染和部分发热待查的患者，基本上可用中医药治愈。一般治疗3天热退，头痛咽痛消失需4天，6天左右咳嗽消除。对于这一类患者，用中

医药治疗是比较合适的。患者所感染的是细菌还是病毒，在病原微生物学检查之前是不可能明确的，用西药治疗常有很大的盲目性，常规应用的青、链霉素对病毒及耐药菌株没有治疗效果。在这种情况下，充分发挥中医药的优势，可以获得疗效而又不耽误病情。

三、中药治疗毒副作用很小，对人体肝肾损害较小。北京中医学院东直门医院热病组收治的 313 例热病患者，大部分在治疗前后均做了肝、肾功能检查，未发现中药对人体肝、肾有损害。

四、辨证应用中医药治疗急性热病，虽然对病原微生物针对性不强，但对“人”针对性甚强，体现了个体化，减少了对症处理。正因为中医药能充分调动人体的抵抗力，所以疗效比较稳定，并发症也较少。

以急性细菌性痢疾为例。北京中医学院东直门医院热病组用中医药治疗急性菌痢 55 例，其中单纯用中药治愈 48 例，中药加西药治疗 7 例。均获治愈。

中药组的 48 例，证属湿热痢，用复方白头翁注射液（白头翁、黄芩、秦皮、枳实）的有 22 例，用清肠饮（葛根、黄芩、黄连、藿香、槟榔、车前草、白芍、干姜、甘草）的有 17 例，用葛根芩连汤加减的有 7 例，用芍药汤加减的有 2 例。48 例中大部分加用了液体（生理盐水、葡萄糖液）。

7 例加用西药的病例中有 6 例体温在 $38.8^{\circ}\text{C} \sim 40^{\circ}\text{C}$ ，有 5 例伴有中毒性休克、肺感染、冠心病、风心病、房室传导阻滞等。

应用中药治疗急性菌痢疗效比较可靠，在液体支持疗法的前提下，辨证选用白头翁汤、葛根芩连汤、清肠饮、芍药汤加减，每日服药 1~2 剂，一般连续用药 5 天病情可渐缓