

赤脚医生

学习资料

3

武汉市革命委员会卫生局

一九七六年八月

赤脚医生 学习资料

1976年 第二卷 第三期 (总第7期)

目 录

卫生防疫

- | | |
|--------|------|
| 疥 痒 | (34) |
| 头 癣 | (37) |
| 传染性结膜炎 | (41) |

单验方集

- | | |
|-----------------------------|------|
| 老草医徐为全同志单验方 (第二部分 外科) | (43) |
| 小儿夏季热三方 | (49) |

小儿消化不良十方	(50)
小儿吐奶二方	(52)
小儿疳积五方	(53)
小儿遗尿七方	(55)
婴儿湿疹六方	(57)
小儿口腔糜烂四方	(59)
小儿包皮炎二方	(60)

常见病的中医治疗研究

第十二篇 痘 疾	(61)
第十三篇 溃疡病	(66)

临床经验交流

急性胃粘膜出血 9 例报告

.....湖北医学院附属第二医院内科 (77)

慢性肺原性心脏病 33 例临床分析

.....叶慈航 (84)

合 520 与羟基喜树碱联合应用治疗

.....慢性粒细胞型白血病 黄金才 何功秀 (95)

疣的中西医结合疗法

.....徐宜厚 (98)

痣和疣的激光治疗

.....武汉医学院第二附属医院激光治疗小组 (102)

中药水罐疗法治疗颞下颌关节功能紊乱症

.....湖北中医学院附属医院口腔科 (104)

自制汞合金粉定量配料器

.....武汉医学院第二附属医院口腔科 (108)

用食管镜远端加橡皮套囊取出食管异物

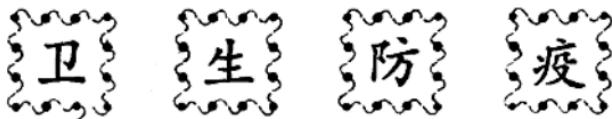
.....武汉医学院第二附属医院耳鼻咽喉科 (112)

讲 座

- 谈谈脾胃的生理、病理与证治 叶国芝 (114)
胃 病 过晋源 (121)
化学合成利尿剂在小儿的临床应用 管惠英 (148)
心机能不全的治疗 沈继奋 (165)

问题解答

- 智齿冠周炎是怎么回事? (177)
什么叫牙疳? 应如何处理? (180)
牙疳和走马牙疳是不是一回事? (181)
马牙子是怎么回事? (182)
鹅口疮是怎样引起的? (183)
膜性口炎与雪口有什么不同? (185)
什么是正常呼吸音和不正常呼吸音? (185)
肺部听诊有哪几种病理呼吸音? (186)
如何区别胸部肌肉收缩音和湿性罗音? (187)
为什么大叶性肺炎患者有腹痛的症状? (188)



疥 疮

一、病原体。

疥疮的病原体是疥虫，为一种针尖大小的灰白色点状小体，形状椭圆，雄虫长约0.2~0.25毫米，雌虫较大，长约0.3~0.45毫米，肉眼刚可看到。雄虫在交配后很快死去；雌虫则钻入皮肤表皮角质层内，形成了特殊的隧道，并在其中排卵。虫卵经3天左右孵出幼虫后，爬出隧道而达到皮肤表面，在7~20天内变成成虫。

二、流行病学。

(一) 传染源：疥疮病人为本病传染源。

(二) 传染途径：本病通过接触而传播。

1. 密切接触病人而传播：如同睡、握手、小孩在一起玩耍等，均可以直接传播。

2. 间接接触：通过病人用过的被褥或穿过的内衣，可以间接传播。

(三) 流行特征：社会制度对本病流行起主要作用。解放前在反动政府统治下，疥疮在我国长期流行，解放后，由于社会制度改变，人民生活改善，文化卫生水平提高，目前本病已极为少见。

三、临床特征。

疥虫道(隧道)是疥疮的特征，呈灰白色，蜿蜒弯曲，但是往往不能被人发觉，必须细心观察。疥疮的特殊好发部位为：指缝之间，手指侧面，手腕屈侧；其次为腋下，女性乳房下，脐周围，下腹部，大腿两侧，男性外生殖器等处，小孩则可以发生于头面部、手掌足跖等处。

疥疮病人自觉奇痒，尤其以夜间为甚。由于搔痒可影响休息，不能安眠；又因搔痒使皮肤上布满新旧抓痕和血痂，容易发生继发性化脓性感染。

四、诊 断。

- (一) 接触史：在家庭或集体中，有本病病人。
- (二) 特殊好发部位：特别是指间，手指侧面、腕部、女性乳房下等处。
- (三) 强烈搔痒：可在好发部位上见有抓痕、结痂或继发的脓疱。
- (四) 在隧道寻找疥虫：用针尖沿隧道挑破，并在隧道内挑拨，然后将针提起对光细看，如果挑到疥虫，则针尖上有隐约可见的灰白色小点，置放大镜或低倍显微镜下检查。

五、治 疗。

- (一) 硫黄软膏：是治疗疥疮常用和有效的药物。成人可用10~20%的，婴儿用5%的，擦药前先洗澡，然后擦硫黄软膏，先仔细涂擦损害密集的好发部位，然后擦全身皮肤一遍，每天早晚各一次，三天为一疗程。在这时间内不洗澡更衣，到第四天洗澡，更换清洁衣服和被单等。若未愈，即进行第二疗程。

病人更换的衣被，必须煮沸消毒，不能煮的东西，则须用烫斗烫过，以免传播疥虫。

(二) 1%六六六软膏(或药水)：每天全身擦一次，连续涂擦3~4天，功效也良好。

(三) 25%苯甲酸苄酯乳剂：此法比用软膏清洁、方便，效果也好。使用方法与硫黄软膏同。

六、防疫措施。

注意个人卫生和集体卫生，养成良好卫生习惯，疥疮是完全可以预防的。要使疥疮病人不传染别人，必须积极治疗病人，同时做好预防工作。

(一) 使病人单独卧一床，用自己的毛巾、脸盆、衣、被、床单等。在未治愈之前避免与人握手。

(二) 病人的衣服、被单等应充分煮沸。不能煮的，可用烫斗烫过。

(三) 患疥疮的儿童不应进入托儿所、幼儿园，否则必须进行严格的隔离消毒并进行治疗。

(四) 同一家庭、班级、集体单位中，若同时患有疥疮者，应该同时进行治疗。

头 癣

一、病原体。

头癣是一种真菌所引起的传染性皮肤病，俗称瘌痢头。将病人头发用10%氢氧化钠溶液处理后，用显微镜检查，可见到这种真菌。其生存能力很强，能耐受干燥和一般的消毒剂。

二、流行病学。

(一) 流行情况：解放前，本病广泛流行于我国农村，是一种较常见的传染性皮肤病；解放后，开展了广泛深入的防治工作，发病率已经逐渐下降。患者以儿童为最多，尤其是学龄儿童，男多于女。有的致病真菌可破坏发根，使之不再生长新发，变为永久性秃发。

(二) 传播方式：头癣的传播方式是由于接触了头癣病人，病动物和病人的用具。一般通过下列几种方式：

1. 理发（特别是剃光头）：这是最常见的一种传播方式，如用病人用过而未经消毒的理发工具为健康人理发，即可使健康人感染头癣。

2. 与病人接触：对病人的隔离治疗工作进行得不彻底时，就可通过日常接触而传播。

3. 与有病的动物密切接触：如猫、狗等。

三、临床特征。

根据病原菌，种类和临床形态的不同，可将本病分为三

种：

(一) 黄癣：是头癣中最多见的一种，多见于儿童，成人次之。由黄癣菌引起。主要症状有黄癣痂，痂的中心有凹陷，边缘隆起成蝶形，痂中央常有残发贯穿，可有鼠尿的臭味。如不治疗或不经常洗头，则黄癣痂可以相互融合而成大片，去痂后，其底为鲜红色溃疡面，愈合后呈萎缩性疤痕，不再生新发，病发干燥失去光泽。通过搔抓可引起皮肤黄癣或指甲黄癣。

(二) 白癣(发癣)：由铁锈色小孢子菌引起。主要见于学龄期儿童，目前已少见。病变可限于头皮一部，亦可弥漫于整个头部。初起时是圆形或椭圆形脱屑性斑。局部头发失去原有光泽、干枯易折断；病发的周围有灰白色的鞘。病损区毛发容易拔掉。患区皮肤炎性反应较轻。到成年期，绝大多数的白癣可以自愈，愈后不留疤痕。

(三) 黑癣：发病率低，儿童较多。病变表面有细薄鳞屑，患区可见炎性反应。病损为圆形，呈点滴状分布。病发常在离头皮处折断，故成黑点状。此型头癣非常顽固，愈后可形成永久性秃发区。

四、诊 断。

头癣的诊断主要依据接触史及临床特点。有条件的地方可进行真菌检查。

五、治 疗。

(一) 灰黄霉素治疗：灰黄霉素有明显抑制头癣霉菌的作用。成人每次200毫克，每日三次口服，儿童每日15~20毫克/公斤，分2~3次口服，疗程3周左右。服药期适当给予脂

肪食物，能帮助药物吸收，提高疗效。在口服灰黄霉素同时应进行局部处理，包括：

1. 脐头：用剃刀剃刮，每周一次，不得少于四次。
2. 洗头：每天用温热水、肥皂洗头一次，连续一个月。以后每周洗头二次。
3. 涂药：常用 5~10% 硫黄软膏，每天早晚各一次，连续一个半月。

(二) 拔发治疗：小面积病变可用镊子将病发彻底拔净，大面积病变可用X线照射脱发或口服醋酸铊，同时进行局部治疗。

六、防疫措施。

防治头癣首先应以黄癣为重点，以农村学龄儿童为主要对象。

(一) 加强理发管理：

1. 严格执行工作人员卫生制度和工具消毒制度。
2. 在农村可用两套工具，一套为头癣病人用，另一套为健康人用。理发员在为头癣病人理发后，要认真洗手消毒。病人剃下的头发应予火焚。
3. 加强理发员的卫生教育，提高其预防头癣的各项知识，并使其了解理发过程中传播头癣的重大意义。

(二) 托儿机构的头癣预防：

1. 严格执行入所、入园时的体格检查，发现有未治愈的病人不准入托儿机构。
2. 儿童有各自的梳子、手巾、面盆等盥洗用具。
3. 发现头癣病人应立即隔离治疗。对其他人员应进行一次普查。病人使用过的衣服、被褥、枕头及其他盥洗用具都应严

格消毒。

4. 接触者进行严密观察，定期检查，发现头癣应按病人处理。

5. 工作人员有头癣者，应调换工作。

(三) 个人卫生：

1. 病人：

(1) 不准使用别人的东西，不与别人共枕共被褥。注意个人卫生。

(2) 经常洗头、洗帽、换衣。换下的衣帽应立即煮沸消毒。

2. 健康人：

(1) 不与有头癣的病人同睡、共梳子，不接触病人。

(2) 不接触有癣病的狗、猫等动物，有病家畜应予宰杀。

(3) 注意理发工具是否清洁，是否与头癣病人分开应用。

(4) 养成良好的个人卫生习惯。

(5) 大力开展爱国卫生运动，加强宣传教育，使广大群众对头癣的防治工作有一定的认识。

传染性结膜炎

一、病原体及流行病学。

传染性结膜炎的病原体一种是细菌，一种是病毒。其引起的急性炎症，俗称“红眼”或“火眼”。它的传染性很强，是常见的眼病之一。

(一) 传染源：患者是唯一的传染源。眼的分泌物中含有病原体。

(二) 传播途径：主要是通过日常接触传播。病人的手、手帕、毛巾、洗脸水等都可为病菌所污染，成为传播因素。在家庭、儿童机构、旅社、理发店中的公用毛巾、面盆等，在传播急性结膜炎方面起重要作用。病人如去游泳，水可被污染，故游泳池亦可成为传播本病的场所。

(三) 易感性与免疫力：人群对急性结膜炎普遍易感，且可多次反复感染。

二、临床特征。

发病较急，常犯双眼，主要是结膜充血和有粘液脓性分泌物。结膜弥漫性潮红充血，以睑结膜和穹窿部结膜最严重；有时眼睑和结膜水肿，重者结膜下可出现小出血点；有时睑结膜上出现黄白色薄膜，严重的结膜炎可并发角膜炎。病眼发痒，眼内有异物感、灼热、流泪、分泌物增多等。

三、诊断。

主要根据临床症状和体征。

四、治疗。

- (一) 生理盐水、大青叶液或 3 % 硼酸液洗眼。
 - (二) 桑叶或菊花加水煎后倒入杯中，将病眼接近热气熏眼，待冷后用此水洗眼。
 - (三) 蒲公英一两，加水煎，头汁服用，二汁熏眼。
 - (四) 抗菌素或碘胶类药物滴眼。下列药物之一，均可应用：
 - 0.5% 金霉素溶液
 - 0.25% 氯霉素溶液
 - 10% 碘胺醋酰钠液
 - 20% 黄柏液
 - 100% 野蔷薇液
- 每天滴眼 3 ~ 4 次。无眼药水亦可用眼膏代替，也可以药水、药膏同用；白天滴药水，睡前涂药膏。
- 禁忌包盖眼睛，以免分泌物积聚，加重感染。
- 治疗应该及时彻底，以防转化为慢性。

五、防疫措施。

- (一) 加强卫生宣传教育，把预防知识交给群众，培养良好卫生习惯，提倡一人一巾与分巾分水洗脸洗手。
- (二) 病人的毛巾、手帕、洗脸盆不要和他人共用。
- (三) 加强对服务行业的管理，理发店、浴池、旅社等单位的盥洗用具，用后必须煮沸消毒。
- (四) 加强托儿所、幼儿园的卫生宣教和预防措施，有条件的单位可将病人隔离。

单验方集

老草医徐为全同志单验方

第二部分 外 科

地冰虎杖散

处方：地榆炭一斤 冰片少许 虎杖炭一斤

制法：共研细末，以麻油调匀。

用法：外搽患处，日4～5次。若患处流水，则用干粉撒，待干燥后再用麻油调搽。

作用：去热、解毒、生肌。

主治：水火烫伤。

冻伤膏

处方：细辛一两 肉桂一两 千姜三钱 丁香五钱

制法：共研细末，以凡士林调匀备用。

用法：外搽患处，1日3次。

作用：去寒活血，回阳生肌。

主治：冻 伤。

止痒水

处方：威灵仙一两 苍术一两 木槿皮一两 白芨五钱
(或川椒三钱)

制法：将上药切碎，以酒精2斤浸泡7天。

用法：外搽患处，1日3次。

作用：解毒去湿，杀虫止痒。

主治：各种湿疹、痒块。

苦胆液

处方：猪胆汁一斤 冰片二钱 炉甘石一两

制法：以炉甘石与猪胆汁合匀，隔水蒸至沸，待冷却后再加冰片少许。

用法：取澄清的上清水，滴眼用。

作用：清热解毒，止痒。

主治：眼疾红肿，迎风流泪。

雄黄软膏

处方：雄黄、石榴果皮各等分

制法：研极细末，以凡士林调匀备用。

用法：外搽患处。

作用：杀虫止痒。

主治：头癣、秃疮。

明矾软膏

处方：白明矾一斤

制法：以明矾末放入凡士林内调成饱和状即可。

用法：去毒消肿。

主治：一切疮疖红肿。

治癣软膏

处方：五倍子、大凤子、白癣皮、白矾、雄黄、硼砂、冰片

制法：以上药各等分为末，加凡士林调成软膏备用。

用法：外搽患处。

作用：去湿杀虫，清肿解毒。

主治：一切湿痒。

樟脑霜

处方：薄荷、细辛、樟脑

制法：以薄荷、细辛各等分放入大瓦碗中，上面放一层樟脑，再加盖小瓦碗，封严，用小火（酒精灯或蜡烛灯）于碗下加热后，取刮小瓦碗底之樟脑霜备用。

用法：以少许点患处。

作用：驱风、杀虫、止痛。

主治：各种牙痛。

枯痔霜

处方：南皂（即皂矾） 石灰

制法：于夏天（农历六月间）用干净小布袋装皂矾若干，吊起，下面接一瓦碗，皂矾见风受潮后溶解，滴液于碗中，然后用石灰与液体调成糊状，盛瓦碗内备用。

用法：用少许点痣或鸡眼上。最好用胶膏布剪一小孔，仅露患处，然后点药。点后半小时即将药洗去。

主治：各种鸡眼，痣痄。

吹耳散

处方：人中白一两 胆矾二两 樟脑少许

制法：共研细末备用。

用法：先用棉签拭净脓液，然后取药少许吹耳。

作用：杀虫去热，解毒收水。

主治：耳内流水、流脓。

吹喉散

处方：硃砂三钱 硼砂二两 元明粉一两

制法：共研细末备用。

用法：取少许吹喉。

作用：清热解毒消肿。

主治：喉舌肿痛。

胆矾散

处方：白矾 猪胆汁

制法：将白矾研细，用胆汁浸半月取出凉干，研细末备用。

用法：用开水化为饱和液，泡纱条，纳入阴道内。

作用：杀虫止痒，收敛水气。

主治：宫颈糜烂。

治黄癣方

处方：土大黄 五爪龙（均用全草）

制法：上药各等量，煎水。

用法：用毛巾裹头部（先将头发剃光），用温药水浸湿毛巾，不令其干，连用3～5天（亦可少量内服）。

治毒虫咬伤方

处方：瓦下霜（即烟囱旁屋土瓦片上之草灰），樟脑少许

制法：以冷开水调匀敷患处。

作用：解毒消肿。