

新 医 学

中 册

(试 用 教 材)

湖 北 中 医 学 院

1 9 7 1.7

新 医 学

中 册

湖 北 中 医 学 院 编

一 九 七 一 年 七 月

目 录

中 册

第一章 常见传染病与寄生虫疾病.....	1
第一节：常见传染病、寄生虫病的预防.....	1—4
第二节：常见传染病主要症状辨证施治.....	5—7
第三节：常见传染病、寄生虫病的诊断治疗.....	7
流行性感胃.....	7—10
麻疹.....	10—15
水痘.....	15—17
白喉.....	17—19
百日咳.....	19—21
流行性腮腺炎.....	21—23
流行性脑脊髓膜炎.....	23—28
流行性乙型脑炎.....	28—32
流行性出血热.....	32—34
伤寒.....	34—38
痢疾.....	38—43
传染性肝炎.....	43—48
疟疾.....	48—52
血吸虫病.....	53—58
蛔虫病.....	58—60
钩虫病.....	61—63
丝虫病.....	63—67
蛲虫病.....	67—68
钩端螺旋体病.....	69—71

脊髓灰质尖·····	71—75
结核病·····	75—76
肺结核·····	76—82
结核性胸膜炎·····	82—83
肾结核·····	83—84
颈淋巴结核·····	84—86
结核性脑膜炎·····	86—87
麻疯·····	87—91
第二章 呼吸系统常见疾病·····	92
第一节：主要症状的辨证施治·····	92—94
第二节：呼吸系统常见疾病的诊断和治疗·····	94
感冒·····	94—97
支气管炎·····	98—102
支气管哮喘·····	102—107
支气管扩张·····	107—109
肺气肿·····	109—111
肺炎·····	111—115
肺脓疡·····	115—117
矽肺·····	117—119
第三节：呼吸系统常见疾病的预防·····	119—120
第三章 消化系统常见疾病·····	121
第一节 主要症状的辨证施治·····	121—125
第二节 消化系统常见疾病诊断与治疗·····	125
急性胃肠炎·····	125—127
慢性胃炎·····	128—129
胃、十二指肠溃疡病·····	129—134
肝硬化·····	134—140

急腹症	140—141
阑尾炎	141—150
胃、十二指肠溃疡急性穿孔	150—155
急性胆囊炎、胆石症	155—159
胆道蛔虫症	159—162
急性胰腺炎	162—164
肠梗阻(粘连性肠梗阻、蛔虫性肠梗阻、嵌顿疝、 肠套叠、肠扭转、肠肿瘤)	164—171
急性腹膜炎	171—172
〔附〕1 胃肠减压	172—173
〔附〕2 中药麻醉汤	173—174
腹部疝	174—175
腹股沟斜疝	175—183
腹股沟直疝	183—184
股疝	184
脐疝	184—185
肛门疾患	185—186
痔(外痔、内痔、混合痔)	186—192
肛痿	192—194
肛裂	194—195
肛门直肠周围脓肿	195—196
第三节 消化系统常见疾病的预防	196
第四章 血液、循环系统常见疾病	197
第一节 主要症状的辨证施治	197—198
第二节 血液、循环系统常见的疾病的诊断与治疗	199
风湿病(风湿热、风湿性心脏病)	199—205
肺原性心脏病	205—207

心律不齐·····	207—212
心力衰竭·····	212—218
高血压病·····	218—221
血栓闭塞性脉管炎·····	222—225
下肢静脉曲张·····	225—227
贫血(缺铁性贫血、再生障碍性贫血)·····	227—231
紫癜(血小板减少性紫癜、过敏性紫癜)·····	231—235
第三节 血液、循环系统常见疾病的预防·····	235—236
第五章 泌尿生殖系统常见疾病·····	237
第一节 主要症状的辨证施治·····	237—239
第二节 泌尿生殖系统常见疾病的诊断与治疗·····	239
肾炎·····	239—244
尿毒症·····	244—246
泌尿系感染(肾盂肾炎、膀胱炎、尿道炎)·····	246—249
泌尿系结石(肾结石、输尿管结石、膀胱结石、 尿道结石)·····	249—252
睾丸炎及副睾丸炎·····	252—254
睾丸鞘膜积液·····	254—257
前列腺疾病(前列腺炎、前列腺肥大)·····	257—259
遗尿症·····	259—260
遗精、阳痿·····	260—262
包茎与嵌顿包茎·····	262—265
第三节 泌尿生殖系统常见疾病的预防·····	265—266
第六章 神经、内分泌系统常见疾病·····	267
第一节 主要症状的辨证施治·····	267—269
第二节 神经、内分泌系统常见疾病的诊断与治疗·····	269
脑血管意外·····	269—275

神经衰弱·····	275—279
癫痫·····	279—282
三叉神经痛·····	282—283
地方性甲状腺肿·····	283—285
甲状腺机能亢进·····	285—289
糖尿病·····	289—292
第三节 神经、内分泌系统常见疾病的预防 ·····	293
第七章 皮肤及皮下组织常见疾病 ·····	294
第一节 皮肤解剖生理概要·····	294—295
第二节 主要症状的辨证施治·····	295—296
第三节 常见皮肤病诊断与治疗 ·····	296
癣(头癣、体癣、手足癣、甲癣)·····	296—298
皮炎(接触性皮炎、稻田皮炎、神经性皮炎、 药物性皮炎) ·····	298—301
湿疹·····	301—302
荨麻疹·····	302—303
第四节 常见皮肤病的预防·····	303—304
第五节 皮与皮下组织感染 ·····	304
主要症状的辨证施治·····	304—306
几种感染性疾病(疖、痈、手部感染、蜂窝织 炎、丹毒、淋巴结炎及淋巴管炎、脓肿) ·····	306—311
急性乳腺炎·····	312—313
髂窝脓肿·····	314—315
下肢溃疡(臁疮)·····	315—317
败血症·····	317—319
第六节 特殊性感染 ·····	319
破伤风·····	319—322

气性坏疽·····	322—323
第七节 化脓性感染疾病的预防·····	323
第八章 损伤及运动系统常见疾病·····	324
第一节 主要症状的辨证施治·····	324—326
第二节 损伤·····	326
颅脑损伤·····	326
头皮损伤·····	326
颅骨损伤·····	326—327
脑组织损伤·····	327—329
胸部损伤·····	329
胸壁损伤·····	329—330
肋骨骨折·····	330—332
气胸·····	332—333
血胸·····	333—334
腹部及泌尿系统损伤·····	334
肝脾破裂·····	334—335
肠损伤·····	335—336
肾损伤·····	336—337
尿道损伤·····	337—338
骨与关节损伤·····	338
骨折概述·····	338—343
锁骨骨折·····	343—344
肱骨外科颈骨折·····	344—345
肱骨干骨折·····	345—348
肱骨髁上骨折·····	349—350
前臂双骨折·····	350—352
桡骨远端骨折·····	352—353

股骨颈骨折.....	353—354
股骨骨折.....	354—356
髌骨骨折.....	356—357
胫腓骨骨折.....	357—360
脊椎骨折.....	360—361
外伤性脱位	361
肩关节脱位.....	361—362
肘关节脱位.....	362—363
桡骨小头半脱位	363
其他损伤	364
扭伤.....	364—369
腰痛及腰腿痛.....	369—375
肩关节周围炎.....	375—376
腱鞘炎.....	376—378
烧伤.....	378—385
冻伤.....	385—386
电击伤.....	386—387
蛇咬伤.....	387—389
第三节 骨与关节感染疾患	389
化脓性骨髓炎.....	389—393
关节炎	393
化脓性关节炎.....	393—394
结核性关节炎.....	394—396
风湿性关节炎.....	396—398
类风湿性关节炎.....	398—400
第四节 损伤及运动系统疾病的预防	400

毛主席语录

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，……。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

第一章 常见传染病与寄生虫病

第一节 常见传染病、寄生虫病的预防

我们最敬爱的伟大领袖毛主席历来最关心人民群众健康，最重视人民卫生工作，早在建国初期就指示新中国的卫生工作方针应是：面向工农兵，预防为主，团结中西医，卫生工作与群众运动相结合。“预防为主”的方针是党的卫生工作方针的重要内容之一。只有贯彻“预防为主”的方针，才能够保护人民健康，才能落实伟大领袖毛主席提出的“备战、备荒、为人民”的战略方针，才能有利于“抓革命，促生产。”才能加速卫生人员思想革命化，巩固合作医疗制度。因此，我们必须认真落实“预防为主”的方针，使危害人民健康的传染病、流行病、寄生

虫病大大减少或消灭，打破资产阶级“权威”所说：“传染病流行周期论”的谎言。

社会因素对于传染病的发生和流行有着决定性作用。在万恶的旧社会，广大劳动人民身受帝国主义、封建主义和官僚资本主义三座大山的压迫，过着饥寒交迫牛马不如的生活，加上传染病的流行，每年不知道多少阶级兄弟被“瘟神”夺去了生命，真是“千村薜荔人遗矢，万户萧疏鬼唱歌”。

春雷一声震天响，毛主席领导全国人民推翻了国民党的反动统治，取得了全国解放战争的彻底胜利，卫生工作得到了蓬勃的发展，取得了很大成绩，危害人民健康的最大的烈性传染病，如天花、鼠疫、霍乱都已消灭，血吸虫病防治已获得很大成绩。但是长期以来叛徒、内奸、工贼刘少奇及其在卫生部门的代理人推行了一条“重治轻防”、“重城市轻农村”、“重西轻中”等反革命修正主义卫生路线，把卫生工作的重点放在城市，使广大农村一无医，二无药。毛主席提出的“预防为主”的方针不能很好的贯彻执行。

伟大领袖毛主席亲自发动和领导的史无前例的无产阶级文化大革命，彻底摧毁了以刘少奇为首的资产阶级司令部。毛主席的革命卫生路线取得了彻底的胜利。“赤脚医生”、“合作医疗”、“新医疗法”、“中草药”在预防治疗疾病中发挥了极大作用。

传染病预防原则

- 一、严格控制传染源——病人及接触者。
- 二、切断传播途径——病人用具及排泄物消毒，保护水源，消灭蚊、蝇、蚤等。
- 三、保护易感人群——养成良好卫生习惯，预防接种，药物预防等。

四、最重要的一条是动员群众大搞爱国卫生运动以及除四

害讲卫生等根本措施。

在进行上述工作时也要遵照毛主席教导：“将各项工作摆在适当的地位”，应根据预防原则结合各地具体情况，把预防有关环节有机的联系起来。根据重点和一般，把各项工作放在适当地位，以求实效，毛主席教导我们：“我们不但要提出任务，而且要解决完成任务的方法问题。”

传染病预防措施

一、凡属呼吸道传染病，如流行性感冒、麻疹、流行性脑脊髓膜炎等病原体，通过病人谈话、咳嗽、喷嚏时随着飞沫或尘埃进入健康人机体。对这一类传染病应采取以下措施：房内空气要流通，窗户经常开，地面干燥，病人衣物在日光下曝晒，病人咳的痰用石灰消毒，病人应隔离治疗，流行期间避免集体活动(药物预防见各病)。

二、凡属肠道传染病，如伤寒、痢疾、黄疸型肝炎，除注意饮食卫生外，应抓好灭蝇和病人呕吐物及粪、尿的消毒。

三、凡属蚊子传播的病，首先要灭蚊，搞好环境卫生，除杂草，填平脏水坑，翻缸倒罐消灭蚊子孳生地。

四、传染病若在施工地区流行，应把病人集中起来进行隔离治疗，避免扩大流行，以集中力量打开灭战方式进行群防群治。做到迅速扑灭疫情。

五、传染病疫情报告，这是一项政治任务，发现可疑或确诊病人，除了采取必要措施外，必须及时按规定时间向上级卫生防疫机关进行疫情报告。

六、预防接种：有计划按季节预防接种可提高人体对传染病的抗病能力，减少发病率，是消灭传染病的有效措施，应当有组织，有领导进行。卫生工作者应了解本地区健康情况，掌握禁忌症，如急性传染病、活动性风湿、结核、严重心脏病、

高血压、发热、经期、孕期、哺乳期等都不宜注射。对于接种后反应的处理应及时、有力，不使群众产生顾虑和反感。

常见疫苗接种方法表

疫苗种类	接种对象	用法及剂量	免疫期
霍乱菌苗	除婴儿及禁忌症外，一律注射。	每年皮下注射1次。成人1毫升，儿童按年龄不同减量(6月—2岁0.2, 3—6岁0.4, 7—14岁0.6, 15岁以上1毫升)。	半年至一年
伤寒、副伤寒混合菌苗	环境卫生工作人员、卫生防疫人员、饮食行业人员。	皮下注射3次。第1次0.5毫升，第2次1毫升，第3次1毫升，每次间隔7—10天。以后每年加强一次(1毫升)。	一至三年
痘苗	健康婴儿，出生三月以上都应接种	用痘苗1滴，划痕法或多压接种，以后每隔4—6年复种一次。	四至六年
百日咳菌苗白喉类毒素混合制剂	六足月至七周岁儿童	皮下注射3次。第1次0.5毫升，第2次1毫升，第3次1毫升，每次间隔4—6周。以后每1—2年加强1次(1毫升)。	二至三年
流行性乙型脑炎疫苗	十岁以下儿童	皮下注射二次。1—6岁儿童，每次0.5毫升，7—10岁，每次1.0毫升，每次间隔7—10天，以后每年加强一次(1毫升)。	一 年
脊髓灰质炎减毒活疫苗	二个月到七岁的儿童	每人服3次，每次服糖丸疫苗1粒，先服I型(红色)，次服II型(黄色)，后服III型(绿色)，每次间隔一个月。	三年以上
破伤风类毒素	普通民兵和基干民兵	皮下注射3次。第1次0.5毫升，第2次1毫升，第3次1毫升，间隔4—6周，以后每年加强1毫升，受伤后立即加强1毫升。	三至五年
麻疹减毒活疫苗	8个月以上未患过麻疹者	皮下注射1次，0.2毫升。	三至五年
卡介苗	新生儿出生10天内	甲菌药1滴，皮上划痕法接种。复种前需作结核菌素试验。	三至四年
流行性脑脊髓膜炎疫苗	一足岁到十岁儿童	皮下注射3次，第1次0.2毫升，第2次0.4毫升，第3次0.4毫升，每次间隔7—10天，每年接种一次。	一 年

第二节 常见传染病主要症状 的辨证施治

传染病种类甚多。而每一传染病都有自己的特性，和他种传染病相区别。但是在各种传染病中又都有一些共同点：起病急骤，病情发展快，有传染性、季节性；并有发热、痉厥、神志异常、皮肤瘀斑、皮疹、周围循环衰竭等证状。但是根据各个传染病的特性，这每一证状出现的本身，在不同的传染病中和各种传染病的不同发展过程中也常有不同的情况。伟大领袖毛主席教导我们说：“离开具体的分析，就不能认识任何矛盾的特性。”我们在医疗实践中，必须对于具体情况进行具体分析，用不同的治疗方法去治疗不同的疾病，一句话，就是必须辨证施治。在传染病错综复杂的病情变化中，怎样辨证施治呢？毛主席说：“在复杂的事物的发展过程中，有许多的矛盾存在，其中必有一种是主要的矛盾，由于它的存在和发展，规定或影响着其他矛盾的存在和发展。”传染病在不同的病情发展阶段中也都有有一种主要矛盾存在，规定或影响着其他处于服从地位的次要矛盾。因此，只要把其中代表病因病机的主要症状（主要矛盾）抓住加以解决，其他症状就可迎刃而解了，例如“发热”，根据实践证明，是各种传染病早期、中期的一个主要症状，若在此阶段能把发热进行恰当的治疗，重点解决，其他症状也就跟着好转和消失。

一、发热：发热是机体对致病因素（特别是传染性因素）的全身性防御反应过程。能引起发热的原因很多，绝大多数患者是由各种致病微生物，在人体抵抗力下降的情况下侵犯人体所引起。临床上一般从卫气营血四个证候类型进行辨证施治。

病在卫分则发热而微恶风寒，常伴有头身俱痛，舌苔薄白，

脉象浮数，治宜辛凉透表，方用银翘散加减，多见于各种传染病早期；病入气分则发热不恶寒反恶热，常伴有汗出、气粗、口渴、舌苔黄、脉洪大或滑数，治宜清解里热，方用石膏粳米汤加减。若伴有腹胀、腹痛、便秘、舌苔黄燥、脉沉实，治宜攻下泄热，方用承气汤之类，多见于传染病中期；病入营分则高热烦躁，神昏谵语，或皮肤出现斑疹，舌质红绛，脉细数，治宜清营泄热，方用清营汤加减，多见于传染病极期或败血症；病入血分则高热，舌质深绛或紫晦，皮肤斑疹透露，或吐血、衄血、便血，或神志恍惚，甚至痉厥，治宜清热凉血，方用犀角地黄汤加味，多见于传染病晚期，如伤寒并发肠出血之类。

此外，还有湿热蕴结于气分时，出现发热持续不退，常伴有胸脘痞闷，舌苔黄腻，脉濡数等证，辨证时应根据湿与热的轻重程度不同，分为湿重于热、热重于湿、湿热并重三种情况，分别采用芳香化湿、甘寒清热、苦寒燥湿、清热化湿等法，选用三仁汤、石膏粳米加苍朮汤、黄芩滑石汤等加减，多见于伤寒、乙脑、传染性肝炎、钩端螺旋体病等；如热病后期，余热未清，气阴已伤，出现病后微热，口干而渴，常伴有呛咳，或气逆欲呕，舌干少苔，脉象虚数，治宜清热生津，益气养胃，方用竹叶石膏汤加减，多见于各种传染病的恢复期。

二、神志异常：在发热的基础上出现烦躁，说胡话，甚至昏迷为神志异常，临床上分热入心营和痰热蒙蔽心窍两证。

热入心营则发热、烦躁、神志恍惚、说胡话、甚至昏迷，舌质绛，脉细数。治宜清心开窍。方用安宫牛黄丸，或至宝丹、紫雪丹等。多见于流行性脑膜炎、乙型脑炎。痰热蒙蔽心窍则神志模糊，间有说胡话，时或清醒，发热不高，舌苔黄腻，脉滑数。治宜清热化痰开窍。药用石菖蒲、郁金、栀子、连翘、竹叶、竹沥或苏合香丸等。

三、**痉厥**：“**痉**”是肢体抽动，咬紧牙关，头向后仰（角弓反张）。“**厥**”是四肢发凉或不知人事。因这两种证候临床上多同时并见，所以常称“**痉厥**”，可分虚实两证：

实证为心营热盛，引动肝风，多见四肢抽动，高热肢冷，舌绛，脉弦细，或说胡话，治宜清热熄风镇惊。方用清宫汤加味或紫雪丹等。多见于乙型脑炎，流行性脑膜炎。虚证则手足蠕动，发热不高，脉细数，或虚而无力或神昏肢冷。治宜滋阴熄风。方用三甲复脉汤之类。多见于伤寒后期、败血症等。

四、**斑疹**：“**瘀斑**”和“**皮疹**”，均为传染病中常见的皮肤改变。“**斑**”多为血热，皮肤红色变化，皮下出血或瘀血，小如绿豆，大如手掌，见于流行性脑膜炎败血症型、败血症。治宜凉血解毒化斑。方用化斑汤之类。“**疹**”多属风热，其表现为针头大小红色高于皮肤，压不退色的疹子，如麻疹。也有压之退色，但不明显高于皮肤的疹子，如伤寒的玫瑰疹。治宜辛凉透疹。药用二花、连翘、蝉蜕、薄荷、大青叶或生地、丹皮、玄参等。

第三节 常见传染病、寄生虫病的 诊断与治疗

流行性感冒

本病简称“**流感**”，是由“**流感**”病毒(分四型)引起的急性呼吸道传染病。在气候多变时由于人体抵抗力减低，邪毒侵犯呼吸道，传染性强，全身症状亦较重。本病好发于冬春及夏初季节，往往突然发生，蔓延迅速，可造成小流行及大流行，严重影响生产劳动力。

〔诊断要点〕

1. 患者有“**流感**”接触史，以及当地有本病流行(潜伏期为

半天到三天)。

2. 起病急，全身症状突出，如畏寒，高热(39—40℃)，全身不适，剧烈头痛，腰背四肢痠痛，咽痛，咳嗽，可出现恶心、呕吐、腹泻等。

3. 急性病容，面潮红，眼结膜充血，咽及软腭亦充血，肺部可出现少许干、湿性啰音。

4. 根据临床表现不同亦可出现特殊类型，如腹泻，腹痛，呕吐为主，为“胃肠型”(少见)。如咳嗽，咳痰(脓痰)，甚至咳血、气急、盗汗，肺有广泛啰音，高热不退，称“肺炎型”。如有极度疲乏，神志不清，可出现脑膜刺激征称“神经型”。

5. 化验：无合併症者白细胞不增高，甚至降低。可出现脑膜刺激征，但脑脊液在正常范围。

6. 易併发副鼻窦炎、中耳炎、支气管炎等。

〔预防〕

1. 流行期间应作好个人防护，如减少大型活动，戴口罩等。

2. 大青叶五钱——一两，板兰根一两，水煎服。或连翘3—5钱或贯仲3—5钱，水煎服，每日一次。

3. 野菊花秧子一把，鱼腥草、银花藤各一两，水煎服，一日三次。

4. 白菜根、萝卜根、大蒜根各一把，煎水服。

〔治疗〕

一、一般治疗：高热者休息，多饮水，防止合併感染。

二、单方验方：

1. 鲜白英二钱，水煎服。

2. 板兰根一两，羌活三钱，水煎服。

3. 阔叶十大功劳五钱，山泽兰、山胡芦各一两，水煎服，