

中医训练班教材

(試用本)

(中册)

武汉军区后勤部卫生部

1970.12

中医訓練班教材

(試用本)

(中 册)

武汉军区后勤部卫生部

目 录

内 科

第一章 传染病	(845)
流行性脑脊髓膜炎.....	(845)
流行性乙型脑炎.....	(352)
流行性出血热.....	(358)
传染性肝炎.....	(362)
痢疾.....	(369)
肠伤寒.....	(374)
钩端螺旋体病.....	(377)
疟疾.....	(382)
第二章 寄生虫病	(387)
血吸虫病.....	(387)
丝虫病.....	(393)
蛔虫病、钩虫病.....	(396)
第三章 常见病证	(402)
感冒、流行性感冒.....	(402)
咳嗽.....	(406)
肺炎.....	(410)
肺脓疡.....	(414)
肺结核病.....	(417)

哮喘.....	(422)
胸膜炎.....	(427)
急性胃肠炎.....	(430)
胃脘痛.....	(433)
腹痛.....	(438)
呃逆.....	(441)
心悸.....	(443)
眩晕 (附: 高血压)	(448)
中风.....	(452)
水肿.....	(457)
淋证.....	(463)
肾盂肾炎.....	(469)
遗精 (附: 阳痿)	(473)
癲、狂、癩.....	(477)
痹证.....	(483)
消渴 (附: 糖尿病、尿崩症)	(488)
甲状腺机能亢进.....	(492)
缺铁性贫血.....	(494)
再生障碍性贫血.....	(496)
紫癜病.....	(501)
血证.....	(504)
腹胀.....	(512)
头痛.....	(516)
痿证.....	(520)
昏厥.....	(523)
第四章 肿 瘤	(527)
肿瘤.....	(527)

妇 科

前 言	(535)
第一章 总论	(537)
第二章 月经病	(540)
第一节 月经不调	(540)
第二节 痛经	(543)
第三节 闭经	(544)
第四节 崩漏	(547)
第三章 带下	(550)
第四章 妊娠病	(555)
第一节 妊娠呕吐(恶阻)	(555)
第二节 先兆流产与流产	(557)
第三节 妊娠水肿	(560)
第四节 妊娠子痫	(561)
第五节 宫外孕	(563)
第五章 产后病	(565)
第一节 胞衣不下(胎盘滞留)	(566)
第二节 恶露不净	(567)
第三节 缺乳和漏乳	(568)
第四节 产后发热	(570)
第六章 杂病	(572)
第一节 子宫脱垂	(572)
第二节 瘕瘕	(574)

儿 科

前 言.....	(575)
第一章 小儿特点.....	(577)
第二章 传染病.....	(579)
第一节 麻疹.....	(579)
第二节 水痘.....	(586)
第三节 百日咳.....	(588)
第四节 流行性腮腺炎.....	(591)
第五节 小儿麻痹症.....	(593)
第六节 白喉.....	(596)
第三章 小儿杂病.....	(600)
第一节 小儿夏季热.....	(600)
第二节 幼儿腹泻.....	(602)
第三节 疳积.....	(604)
第四节 惊风.....	(608)

最 高 指 示

动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，粉碎敌人的细菌战争。

马克思主义的哲学认为十分重要的问题，不在于懂得了客观世界的规律性，因而能够解释世界，而在于拿了这种对于客观规律性的认识去能动地改造世界。

第 一 章 传 染 病

流行性脑脊髓膜炎

流行性脑脊髓膜炎是脑膜炎双球菌所引起的急性传染病。常发生在冬春季节，3—4月发病率最高，十五岁以下儿童发病率，远远超过成人。病源体借飞沫传播，通过鼻咽粘膜进入血行。继而进入脑膜，以脑脊液化脓性炎症为主要病理变化。临床表现为发热、剧烈头痛、呕吐频繁、颈项强直及颅内压升高。

祖国医学虽无脑膜炎病名，但根据起病急剧，变化迅速，有传染性以及高烧、头痛、项强、斑疹、昏迷、抽搐等临床表现，认为与“瘟疫”相似。

解放前，由于万恶的剥削制度，常常造成本病大流行，而

且死亡率非常高，给劳动人民带来巨大的灾难。解放后，党和毛主席对劳动人民关怀备至，不断加强和改善卫生医疗设施，不断提高人民生活水平，人民的精神面貌和健康状况发生了根本的变化。经过长期的努力，控制了脑膜炎的流行。特别是经过无产阶级文化大革命的战斗洗礼，广大人民群众和医务人员，高举毛泽东思想伟大红旗，狠批反革命修正主义分子刘少奇所鼓吹的“洋奴哲学”、“爬行主义”。遵循伟大领袖毛主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去。”和“备战、备荒、为人民。”的教导，在工人阶级领导下，紧密团结中西医，发扬自力更生，艰苦奋斗精神，对本病的防治工作，取得了更大的胜利。如中西结合使用“复方连翘注射液”治疗本病，就是其中之一。

病 因 病 机

瘟疫病毒由口鼻吸入，因毒力较强，传变迅速，故在很短的时间里，即可遍及全身，卫气营血同时受病。往往在数小时内，发热恶寒等表证未罢，而皮肤、粘膜即有斑点隐现，卫、气、营三部均受毒邪侵袭。而重点在于营分为热毒所燔灼。在本病过程中，很少单独卫、气分见证，是其特点之一。由于毒邪深伏，透解不易，常常出现脉证不符现象。如四肢厥冷、面色苍白、舌质淡、脉不洪大等。而辨证要点在于有头痛、持续呕吐、皮肤及粘膜斑点隐现（有小如针尖的）等证存在。因为毒邪初入营分，并未逆传心包，也不引动肝风，所以神识清楚，运动自如。若病邪进一步发展，则恶寒等表证迅速消失，呈现气营两燔证候，并有化热趋势。见高烧（ 40°C 以上）、斑点增多、扩大，甚至溶合成片、呕吐剧烈、烦躁或神识恍惚、颈项强直等（布氏征和克氏征阳性）。也可能有面色苍白、四

肢厥冷等热深厥深现象存在。若失于治疗，可能进而出现热陷心包，肝风内动的病情。如昏迷抽搐等。如有目瞪或眼球震颤，瞳孔缩小或散大，两侧瞳孔大小不等或不圆，都是热毒严重损伤肝肾的表现。这时病情严重，变化多端，有热深动血而大量吐衄的；有热邪闭郁，津耗于内，气脱于外的。见高烧或体温突然下降，四肢厥冷，昏迷抽搐，呼吸急促而表浅，脉细促或间歇等。上述各种凶险证候，可由传变而来，也可不经传变，而由毒邪直中，突然发生。如果中西结合，抢救及时，则可转危为安。

辨证施治

医务人员必须高举毛泽东思想伟大红旗，突出无产阶级政治，树立全心全意为人民服务的思想，提倡雷厉风行的工作作风，以高度的革命责任感，密切观察病情，及时发现问题，及时处理，是战胜疾病，取得胜利的根本保证。

一、热邪初入营分。

症状：发热恶寒，头连项痛，呕吐呈喷射状，神识清楚，运动自如，皮肤及粘膜有红色斑点，热毒深伏较重的，可有四肢厥冷，面色苍白，舌质淡，脉虽数而不洪大等症状。

治法：清热解毒，凉血化斑。

方药：银花一两、生地五钱、丹皮三钱、赤芍三钱、大青叶五钱、生石膏二两、黄芩三钱、僵蚕三钱、蝉衣三钱、菊花四钱、知母二钱、玄参三钱。

加减法：挟湿的选用芦根、滑石、厚朴花、苡米、藿香等。斑疹消退后去生地、丹皮、赤芍。热退后去生地、知母、石膏、僵蚕、蝉衣或减量使用。

用法：加水800毫升，浓煎成300毫升，其药渣压榨取汁，

与煎液混合，再浓缩成200—250毫升，分两次服完。一昼夜可连服2—3剂（呕吐较重的患者可少量多次服，但开始4—6小时内，须服完200毫升），病情稳定后，一天一剂，以上为十岁至成年人用量，小儿酌减，三岁以下小儿，服药困难，可用西药或复方连翘注射液治疗。

注意事项：①凡服药过程中病人面色由红变白，四肢由温变冷，神识由清楚变为恍惚嗜睡或烦躁，呕吐加剧，血压升高或降低，瞳孔缩小或散大，无汗等，说明病情加重。反之则病情由重减轻。②服药六小时内病情没有加重的，可继续服药。③服药虽不到六小时，但病情明显加重的，应立即配合西药治疗（如磺胺、青霉素以及对症处理等）。④病人呕吐药物后，应即时补服。⑤本方虽然有效，但只适用于轻型和普通型患者，而且服药困难，故现已改制成复方连翘注射液，克服了如上缺点，若暂时没有复方连翘注射液，可在密切观察下使用本方。

二、气营两燔，有化风趋势。

症状：恶寒消失或轻微恶寒，高烧，头痛剧烈（也有少数病例因神识恍惚不诉头痛），呕吐增剧，烦躁不安，或神识恍惚，项强，皮肤密集细小斑点或溶合成片，颜色或红或紫，或四肢冷，面色苍白，婴儿则囟门隆起，偶有抽搐现象，舌淡苔薄白（克氏和布氏征阳性）。

治法：清热解毒，凉血化斑，兼以熄风。

方药：二花一两、连翘五钱、花粉三钱、钩藤五钱、大青叶五钱、玄参五钱、生地五钱、丹皮三钱、生石膏二两、僵蚕三钱、蝉衣三钱、黄芩三钱、地龙五钱。

加减法、用法、注意事项同上。

三、热陷心包，肝风内动。

症状：高烧昏迷，躁动无常，或时常抽搐，呕吐剧烈，斑疹，目睛或眼球震颤，瞳孔缩小或散大，两侧大小不等、不圆，呼吸急促，舌苔黄燥，脉细促。

治法：清热解毒，熄风开窍。

方药：详见中西医结合疗法。

四、热深动血。

症状：大片瘀斑，甚则大量吐衄便血，但很少单独出现，常与其他类型互见。

治法：清热解毒，凉血止血。

方药：详见中西医结合疗法。

五、内闭外脱。

症状：高烧大汗而四肢厥冷，面色晦暗，或体温突然下降，皮肤发凉，昏迷，反复抽搐，瞳孔变化如(三)所述，呼吸急促而表浅，有时如叹气样或呼吸暂停，脉细促(每分钟160次以上)或兼大量出血，舌苔黄燥，或有裂纹，芒刺。

治法：清热解毒，扶正固脱。

方药：详见中西医结合疗法。

中 西 结 合 疗 法

一、复方连翘注射液（湖北中医学院生产）疗法：

1. 药物组成：银花一两半、连翘一两、生石膏一两、知母五钱、黄连五钱、贯众一两、板兰根一两、钩藤五钱、龙胆草五钱、甘草三钱。

做成300%及200%的静脉注射液。

2. 适应范围：上述五种类型均可使用。

参照西医分型具体运用如下：

(1) 轻型、普通型、重型中的败血症型，可单用复方连

翘注射液治疗。

(2) 重型中的脑膜脑炎型则适当选用一种抗菌素联合治疗。

(3) 暴发型则中西医结合抢救。

(4) 重型中年龄小于二岁及成年患者，适当加抗菌素。

3. 复方连翘注射液与其他西药配伍问题：本注射液可与青霉素、氢化可的松、去甲肾上腺素、氯化钾、氯化钠、西地兰、洛贝林配伍静脉注射，其他药物能否配伍，有待观察。

4. 用量及用法：

(1) 第一个24小时每公斤体重9—24克（成人以50公斤计算，下同），加入5%或10%的葡萄糖溶液内，静脉点滴。

①首次量按每公斤体重1.5—3克，肌肉注射，下余药量同时静脉点滴。

②全日量的2/3应在开始12小时内用完。早期足量药物注入体内，以达到最大有效浓度，是治疗成功的关键。

(2) 第二个24小时每公斤体重6—12克，加入5%或10%葡萄糖溶液中静脉滴注。

(3) 第三个24小时每公斤体重3—6克，加入5%或10%葡萄糖溶液中静脉滴注。

(4) 第四至第五个24小时用量同(3)，也可作肌肉注射。

(5) 病情稳定后以肌肉注射为主，每6小时给药一次，总疗程3—5天，后两天可分二次肌肉注射。

(6) 脑膜脑炎型的用量应适当增大，疗程应适当延长，每日递减的药量应比上述为小。

(7) 初步意见全疗程中最大量不超过每日每公斤体重30

克，最少量不少于每日每公斤体重3克。

二、其他药物配合疗法：

复方连翘注射液治疗过程中，如出现酸中毒、颅内压增高、心衰、血容量不足、水和电解质紊乱、高烧、严重中毒症状等，按西医一般抢救方法及时处理。如大量出血时，可用独参汤冲服云南白药或三七粉等。

鉴 别 诊 断

本病须与下列疾病鉴别：

一、结核性脑膜炎：起病缓慢，热度不太高，无瘀点或单纯疱疹，有结核病史，脑脊液的细胞数常为数百个，以淋巴细胞为主。薄膜涂片有时可找到结核杆菌。

二、流行性乙型脑炎：发病在夏秋季节，无皮疹，脑脊液外观澄清，细胞数数十至数百，少有超过1000的，糖及氯化物正常或稍增加，补体结合试验阳性。

三、虚性脑膜炎：伤寒、大叶性肺炎以及其他细菌所引起的败血症有显著毒血症时，可产生脑膜刺激征。其脑脊液除压力增高外，一般无其他变化。

预 防

一、突出政治，加强领导，充分发动群众，大打人民战争，搞好宣传工作，对预防要抓早、抓紧，争取主动。

二、大搞群众性的爱国卫生运动，在农村可配合积肥运动进行。脑膜炎双球菌在阳光下极易死亡，所以应勤晒衣物，搞好室内通风。

三、大力培训不脱产的卫生员，加强疫情报告，协助群众和领导实行各种预防措施，发现病人及早治疗，及早隔离。

四、中草药预防：

- 1.金银花（或金银花藤）一两。水煎服，连服一星期。
- 2.野菊花一两。用法同上。
- 3.大蒜它一个。一天吃完，可连吃几天。
- 4.板兰根（或大青叶）五钱至一两。水煎服，连服一星期。

单方、验方、草药

在用西药治疗本病过程中，常在体温下降至正常，病情好转后，而病人（多为成年人）头痛剧烈，可用下方，治疗头痛效果较好。

羌活三钱、白芷二钱、黄芩三钱、生石膏二两、连翘五钱、金银花二两、大青叶五钱、赤芍五钱、芦根二两、全蝎五个、灰赤豆五钱。

流行性乙型脑炎

流行性乙型脑炎，是由具有感染能力的蚊虫传播的滤过性病毒所引起的急性传染病。这种病毒进入人体后，随着血液循环而局限于中枢神经系统的脑组织，故临床表现为发病急骤，高热，昏迷，抽搐等脑神经系统受累症状。本病有明显的季节性，常于夏秋季（七至九月）发病、流行。十岁以下的儿童较为多见。祖国医学把本病概括在“暑温”、“暑厥”、“暑热疫毒”的范畴。

在黑暗的旧社会，反动统治者对于严重地威胁着人民生命的本病，根本不管，死亡率极高。解放后，在毛主席的无产阶级卫生路线指引下，广大的革命医药人员遵照毛主席“团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开

展伟大的人民卫生工作而奋斗”和“中国应当对于人类有较大的贡献”的伟大教导，中西医药人员团结一致，对本病的防治和研究工作均取得显著成效，大大地保障人民健康。在伟大领袖毛主席的亲切关怀下，在不久的将来，定能控制以至消灭本病。

病 因 病 机

本病在流行季节，常因人体正气不足，暑热疫毒乘虚侵袭机体所致。病邪侵袭机体，一般是由浅入深、由表及里的。病初起邪在卫分，气机被郁，邪正交争，出现高热、头痛、呕吐、颈强等症。但因本病发病激烈，传变迅速，往往出现卫分证状常不为患者注意时很快便传入气分或内陷营血，逆传心包而出现昏迷、烦躁不安、谵语等症；若热毒炽盛，内迫心肺，闭塞清窍，心神失灵，热耗阴液，引动肝风，症见牙关紧闭，呼吸表浅，鼻煽喘促，四肢抽搐，角弓反张，甚则可出现阴竭阳脱，两目直视，四肢厥冷，汗出脉伏之危候。由于本病传变迅猛，病情复杂，所以临床须耐心、细致地观察病情，要用全力找出它的主要矛盾，方不致延误病机。

辨 证 施 治

本病以高热、昏迷、抽搐为主要症状，这些症状可因体质的强弱，年龄的大小及外界环境变化的不同而有轻重的差别。

一、轻型：

症状：发热，头痛项强，嗜睡，无汗或微汗，伴有轻度烦躁，惊抽，呕吐，舌苔薄白或微黄，脉滑数或浮数等邪在卫分症状。

治法：辛凉解表。

方药：大青叶五钱至一两、板兰根一两至二两、银花三钱至五钱、连翘三钱至五钱、豆豉四钱至六钱、牛子三钱至四钱、薄荷一钱至二钱，水煎分二次服。

二、中型：

症状：高热，汗出，头痛剧烈，烦渴引饮，呕吐，颈项强直，烦躁不安，时有神昏谵语，抽搐，舌质红，苔黄，脉洪大或弦数等邪盛气分的症候。

治法：清热解毒。

方药：生石膏三两至四两、知母三钱至五钱、大青叶五钱至一两、板兰根一两至二两、玄参三钱至五钱、丹皮三钱至五钱、竹叶心一钱至二钱、连翘心二钱至三钱、人中黄二钱至四钱，水煎分二次服。也可用石膏粳米汤加解热镇痉之品。

暑多挟湿，若伴有胸闷，身重，渴不引饮，表现为湿重于热，可用三仁汤宣湿解热。

三、重型：

症状：高热，午后尤甚，颈项强硬，烦躁不寐，自汗，神志昏迷，谵语，四肢抽搐，舌绛，苔黄或黑，脉细数或弦数等邪在气、营之见症。

治法：两清气营，解热镇痉。

方药：生石膏二两至四两、知母三钱至五钱、鲜生地一两至二两、大青叶一两至二两、板兰根一两至二两、紫草五钱至一两、玄参三钱至五钱、丹皮二钱至三钱、赤芍三钱至五钱、连翘三钱至五钱、栀子三钱至五钱，水煎分二次服，也可用清瘟败毒饮加味。

热极生风，可现高热，抽搐频繁，两目上视或斜视，角弓反张，鼻煽，呼吸表浅等症，则须以平肝熄风，清热定惊为法，用钩藤熄风汤加减，并可配服安宫牛黄丸、紫雪丹之类，清热

安神，定惊制痉。

四、极重型：

症状：烦热不退，躁不安或神昏不语，四肢抽搐反复强烈发作成全身强直，角弓反张，两目发赤上视，牙关紧闭，唇焦面紫，皮肤发斑，甚至有衄血，便血，二便失禁，苔黑无津，舌质深绛而干，脉细数或沉伏等热邪深入营、血分的症候。

治法：凉血解毒，安神定志。

方药：先服安宫牛黄丸，紫雪丹，伴进犀角地黄汤。

若由于痰热内蒙心窍，出现深度昏迷，牙关紧闭，则须清热解毒，豁痰开窍，用苏合香丸，并以犀角地黄汤加菖蒲、竹沥、天竺黄之品，清热涤痰。

五、危重型：

症状：高热，深度昏迷，角弓反张，两目直视，突然出现四肢厥冷，气促唇紫，面色苍白，汗出，张口呼吸，脉伏等内闭外脱危候。

治法：回阳救逆。

方药：急用参附汤加龙骨、牡蛎。积极配合西医进行抢救。

复方板兰根注射液（“乙脑”注射液）疗法：

在毛主席“备战、备荒、为人民”的伟大战略方针指引下，湖北中医学院教职工，在工人阶级领导下，以毛主席的哲学思想为武器，解放思想，经过不断地革新、创新，成功制成“乙脑”静脉、肌肉注射液，通过临床观察，效果良好，大大地降低本病死亡率和后遗症。

药物组成：连翘一两、板兰根二两、大青叶一两、银花一两、竹柴胡一两、生地一两、玄参二两。

制法：（略）

用法：每日以本品每公斤体重十二克（生药）剂量，可用