



实用中西医 诊断与治疗学 (上)

张建华 郭锦荣 周玉芝◎主编

 吉林科学技术出版社

实用中西医诊断与治疗学

(上)

张建华 郭锦荣 周玉芝◎主编

图书在版编目 (C I P) 数据

实用中西医诊断与治疗学 / 张建华, 郭锦荣, 周玉芝主编. — 长春: 吉林科学技术出版社, 2018. 9

ISBN 978-7-5578-4618-3

I. ①实… II. ①张… ②郭… ③周… III. ①中西医结合疗法 IV. ①R45

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第140037号

实用中西医诊断与治疗学

主 编	张建华 郭锦荣 周玉芝
出 版 人	李 梁
责任编辑	隋云平 端金香
封面设计	长春创意广告图文制作有限责任公司
制 版	长春创意广告图文制作有限责任公司
幅面尺寸	185mm×260mm
字 数	971千字
印 张	51.5
印 数	650册
版 次	2019年3月第2版
印 次	2019年3月第2版第1次印刷

出 版	吉林科学技术出版社
发 行	吉林科学技术出版社
地 址	长春市人民大街4646号
邮 编	130021
发行部电话/传真	0431-85651759
储运部电话	0431-86059116
编辑部电话	0431-85677817
网 址	www.jlstp.net
印 刷	虎彩印艺股份有限公司

书 号	ISBN 978-7-5578-4618-3
定 价	205.00元(全二册)

如有印装质量问题 可寄出版社调换
因本书作者较多, 联系未果, 如作者看到此声明, 请尽快来电或来函与编辑部联系, 以便商洽相应稿酬支付事宜。
版权所有 翻印必究 举报电话: 0431-85677817

实用中西医诊断与治疗学

编委会

主 编

张建华 甘肃省会宁县四房吴镇卫生院

郭锦荣 上海健康医学院附属周浦医院

周玉芝 湖北省襄阳市谷城县人民医院

柳树英 甘肃省中医药研究院

邵 铃 芜湖市第五人民医院

马晶晶 济南市天桥区人民医院

副主编

岳 静 烟台芝罘医院

王云振 洛阳市第一中医院

熊 鹏 陕西中医药大学附属医院

刘 静 乌鲁木齐市眼耳鼻喉专科医院

前 言

中医学有着数千年的悠久历史，是中华民族在长期医疗实践和生活实践中积累而成的具有中国文化特色的医学体系。

随着社会的发展，中医学得到了飞速发展，大量的临床研究、实验探索、古籍整理、临床专著的编写，使中医科学达到了新水平。对许多疾病的病因病机的认识已日益明确和深化，诊断、辨证分型上有了进一步规范，防病治病方法上有了许多创新。比如中西医结合治疗红斑狼疮、烧伤，手法整复及小夹板局部外固定治疗骨折，都取得了令世人瞩目的成就。许多妇科常见病如月经不调、不孕、子宫肌瘤等经中西医治疗提高了疗效。

本书共十章，从中医和西医两方面介绍了临床常见病的诊断与治疗，力求做到条理清晰，结构合理，保持了中医理论体系科学性和完整性，本书适用于中医临床一线医学工作者参考使用。

由于编写时间仓促，并且涉及多专业合作，各环节之间难免有些疏漏，真诚地希望各位同道给予指正。

目 录

第一篇 呼吸系统疾病.....	1
第一章 中医常见病症.....	1
第一节 感冒.....	1
第二节 咳嗽.....	5
第三节 喘证.....	10
第四节 哮证.....	14
第五节 痰饮.....	19
第六节 肺痈.....	24
第七节 肺胀.....	35
第八节 肺痿.....	49
第九节 肺癆.....	59
第十节 失音.....	72
第十一节 鼻渊.....	84
第二章 西医常见病症.....	98
第一节 肺部感染性疾病.....	98
第二节 肺结核.....	101
第三节 肺血栓栓塞症.....	112
第四节 肺动脉高压与肺源性心脏病.....	119
第五节 胸膜疾病.....	126
第六节 原发性支气管肺癌.....	131
第七节 呼吸衰竭.....	138
第八节 支气管哮喘.....	146
第九节 慢性阻塞性肺疾病.....	175
第十节 支气管扩张.....	198
第二篇 循环系统疾病.....	205
第三章 中医常见病症.....	205
第一节 心悸.....	205
第二节 胸痹心痛.....	209
第三节 眩晕.....	213
第四节 不寐.....	218
第五节 多寐.....	232

第六节 健忘.....	242
第四章 西医常见病症.....	254
第一节 慢性心力衰竭.....	254
第二节 急性心力衰竭.....	266
第三节 心律失常.....	267
第三篇 神经系统疾病.....	281
第五章 中医常见病症.....	281
第一节 中风.....	281
第二节 颤证.....	310
第三节 风痹.....	318
第四节 郁证.....	331
第六章 西医常见病症.....	337
第一节 短暂性脑缺血发作.....	337
第二节 脑血栓形成.....	341
第三节 腔隙性脑梗死.....	352
第四节 脑栓塞.....	353
第五节 脑出血.....	357
第六节 蛛网膜下腔出血.....	365
第七节 偏头痛.....	372
第八节 神经衰弱.....	375
第九节 癔症.....	378
第四篇 血液系统疾病.....	383
第七章 中医常见病症.....	383
第一节 虚劳.....	383
第二节 鼻衄.....	392
第三节 齿衄.....	405
第四节 紫斑.....	410
第八章 西医常见病症.....	424
第一节 贫血.....	424
第二节 出血性疾病.....	442
第三节 血栓形成和血栓性疾病.....	489
第四节 白血病.....	501
第五篇 妇科疾病.....	529
第九章 中医常见病症.....	529
第一节 不孕症.....	529

第二节 子宫内膜异位症.....	563
第三节 子宫肌瘤.....	576
第十章 西医常见病症.....	586
第一节 外阴炎症.....	586
第二节 阴道炎症.....	589
第三节 子宫颈炎症.....	599
第四节 盆腔炎.....	602
第五节 异位妊娠.....	608
第六篇 产科疾病.....	621
第十一章 女性生殖系统解剖.....	621
第一节 骨盆.....	621
第二节 会阴部及外生殖器.....	625
第三节 内生殖器.....	629
第四节 盆部的血管、淋巴与神经.....	638
第五节 邻近器官.....	644
第六节 女性盆部断层解剖.....	650
第十二章 正常分娩.....	652
第一节 分娩动因与决定因素.....	652
第二节 枕先露分娩机制.....	661
第三节 第一产程临床经过与处理.....	663
第四节 第二产程临床经过与处理.....	665
第五节 第三产程临床经过与处理.....	667
第十三章 异常分娩.....	669
第一节 产力异常.....	669
第二节 产道异常.....	677
第三节 胎位异常.....	687
第四节 产后出血.....	703
第五节 子宫破裂.....	709
第十四章 产后病.....	714
第一节 产后病小论.....	714
第二节 产后血晕.....	715
第三节 产后血崩.....	717
第四节 产后腹痛.....	720
第五节 产后痉证.....	723
第六节 产后发热.....	725

目录

第七节 产后身痛.....	729
第八节 恶露不绝.....	730
第九节 产后小便不通.....	732
第十节 缺乳.....	735
第七篇 护理.....	739
第十五章 内科护理.....	739
第一节 感冒.....	739
第二节 咳嗽.....	747
第三节 喘证.....	758
第四节 心悸.....	764
第十六章 内分泌与代谢疾病病人的护理.....	774
第一节 甲状腺疾病.....	774
第二节 糖尿病.....	785
第三节 皮质醇增多症.....	797
第四节 痛风.....	801
参考文献.....	809

第一篇 呼吸系统疾病

第一章 中医常见病症

第一节 感冒

感冒是感触风邪或时行病毒，引起肺卫功能失调，出现鼻塞、流涕、头痛、咳嗽、恶寒、发热、全身不适等主要临床表现的一种外感病。西医学中的上呼吸道感染、流行性感冒可参照本病辨证施治。

【病因病机】

感冒的发生，为外邪乘人体御邪能力不足之时，侵袭肺卫所致。外感六淫，以风邪为主，风邪虽为六淫之首，但在不同季节，往往夹时气而伤人，如春季之温，夏季之暑，秋季之燥，冬季之寒，梅雨季节之湿，一般以风寒、风热两者居多。非时之气夹时行病毒伤人，则更易引起发病。风邪或时邪病毒，乘人体口鼻、皮毛而入，肺卫首当其冲，卫表失和，肺气失宣，导致感冒诸症。总之，病因为风邪或时邪病毒，病位在肺卫，主要病机是外邪袭表，伤及肺系，肺卫功能失调。

【诊断与鉴别诊断】

1. 诊断依据

(1)常以鼻塞流涕，喷嚏，咽痒，咳嗽，恶寒，发热，无汗或少汗，头痛，身体酸楚等为主症。

(2)一年四季均可发生，尤以冬春多见。起病急，病程为3~7d。

(3)白细胞总数多正常或偏低，中性粒细胞减少，淋巴细胞相对增多。

2. 鉴别要点

(1)鼻渊：有鼻塞流涕，多腥臭而浊，一般无恶寒发热，病程长，反复发作，不易治愈。

(2)热痹：有发热、恶寒、肢体关节疼痛，但关节局部红肿焮痛，病程较长，病势较重。

(3)乳蛾：有发热、恶寒、咽痛等症，见咽部两侧红肿胀大，常有黄、白色脓样分泌物。

(4)麻疹：麻疹初起有发热恶寒、鼻塞流涕、咳嗽、咳痰等，与感冒相似，但麻疹伴有目赤畏光、眼周水肿、多泪、口腔黏膜出疹等。

【辨证论治】

1. 辨证要点

(1)辨伤风与时行感冒

①伤风：冬春气候多变时发病率高，一般呈散发性，病情多轻，多不传变。

②时行感冒：季节不限，有传染性，易广泛流行，病情多重，全身症状显著，可发生传变。

(2)辨时令：感冒风邪，除风寒、风热外，还有与四时之气杂感为病者，如暑邪为患者，以身热有汗、心烦口渴、小便短赤、舌苔黄为表现；湿邪为患者，以恶寒、身热不扬、头重如裹、骨节重痛、胸闷脘痞、舌苔白腻为特征。

(3)辨寒热：注意恶寒发热孰轻孰重，口渴、咽痛之有无，以及舌苔、脉象的辨析。

①风寒感冒：恶寒重，发热轻，头痛，颈背强痛，骨节疼痛；苔薄白，脉浮紧。

②风热感冒：发热重，恶寒轻或不恶寒，头痛口渴，咽喉红肿疼痛；舌尖

红，苔薄黄，脉浮数。

(4)辨虚实：发热无汗、恶寒身痛者，属表实；发热汗出、恶风者，属表虚。另外，有素体虚弱、感受外邪者，为体虚感冒，此属虚实夹杂之证。

2. 分证论治

本病的治疗总则为祛除表邪，宣通肺气，照顾兼证。

(1) 风寒感冒

主证：恶寒重，发热轻，无汗，头痛，肢节酸痛，鼻塞声重，时流清涕，喉痒，咳嗽，痰稀薄色白，口不渴或渴喜热饮；舌苔薄白而润，脉浮或浮紧。

治法：辛温解表，宣肺散寒。

方药：方用荆防败毒散加减。药用荆芥 10g，防风 10g，羌活 6g，独活 10g，柴胡 10g，前胡 6g，川芎 6g，枳壳 6g，茯苓 10g，桔梗 6g，甘草 3g，薄荷 6g。

(2) 风热感冒

主证：身热较著，微恶风，汗泄不畅，头胀痛，咳嗽、痰黏或黄，咽燥，或咽喉乳蛾红肿疼痛，鼻塞，流黄浊涕，口渴欲饮；舌苔薄白或微黄、舌边尖红，脉象浮数。

治法：辛凉解表，宣肺清热。

方药：银翘散加减。药用金银花 15g，连翘 15g，豆豉 10g，牛蒡子 10g，薄荷 6g，荆芥穗 10g，桔梗 6g，甘草 6g，竹叶 10g，鲜芦根 30g。

(3) 暑湿感冒

主证：身热，微恶寒，汗少，肢体酸重或疼痛，头昏重胀痛，咳嗽痰黏，鼻流浊涕，心烦，或口中黏腻，渴不多饮，胸闷，泛恶，小便短赤；舌苔薄黄而腻，脉濡数。

治法：清暑祛湿解表。

方药：新加香薷饮加减。香薷 10g，鲜扁豆花 10g，厚朴 6g，金银花 15g，连翘 15g。

(4) 气虚感冒

主证：恶寒较甚，发热，无汗，肢体倦怠乏力，咳嗽，咳痰无力；舌淡苔白，脉浮而无力。

治法：益气解表。

方药：参苏饮加减。药用党参 10g，紫苏叶 10g，葛根 15g，前胡 6g，法半夏 12g，茯苓 10g，陈皮 6g，桔梗 6g，木香 6g，甘草 6g，生姜 6g，大枣 10g。

(5) 阴虚感冒

主证：身热，手足心热，鼻塞流涕，微恶风寒，少汗，头昏，心烦，口干，干咳痰少；舌红少苔，脉细数。

治法：滋阴解表。

方药：加减葳蕤汤。药用玉竹 10g，白薇 10g，生葱白 3 茎，桔梗 6g，豆豉 10g，薄荷 6g，炙甘草 6g。

3. 针灸疗法

主穴风池、大椎、曲池。风寒者加列缺、迎香、风门穴；风热者鱼际、内庭、外关、尺泽穴；阳虚加足三里、膏肓俞穴；阴虚、血虚加三阴交、肺俞、血海、复溜穴。风寒、风热、暑湿者均用泻法，风寒、阳虚、气虚者并可加灸，阴虚、血虚者针用补法，1/d，每次 5~6 穴，留针 20~30min。

【预防】

注意防寒保暖，随时增减衣服，避免受凉、淋雨及过度疲劳。感冒流行季节，应避免到公共场所活动，防止交叉感染。选择药物预防，冬春风寒当令，

可用贯众、紫苏、荆芥各 10g，甘草 3g，水煎，顿服，连服 3d；夏月暑湿当令，可用藿香、佩兰各 5g，薄荷 2g，煎汤以代茶饮；时行感冒流行期间，可用贯众 15g，板蓝根 30g，煎服；或贯众 9~15g，泡水代茶饮，连用 2~3d。

第二节 咳嗽

咳嗽是肺系疾病的主要证候之一。咳嗽是由六淫外邪袭肺或脏腑功能失调，肺气不清，失于宣降所成，临床以咳嗽、咳痰为主要表现。有声无痰谓之咳，有痰无声谓之嗽，临床上一一般痰声并见，故合称咳嗽。西医学中的上呼吸道感染、支气管炎、支气管扩张、肺炎等表现以咳嗽为主症者，可参照本病辨证论治。

【病因病机】

咳嗽的病因有外感、内伤两大类。外感咳嗽为六淫外邪，风邪常夹寒、夹热、夹燥为病，侵袭肺系；内伤咳嗽为脏腑功能失调，肺脏自病，气阴亏虚，则肺失所主；他脏有病及肺，如七情内伤，肝气郁结，气逆犯肺；饮食不节，脾胃内伤，痰浊内生，上干于肺等，发为咳嗽。无论外感或内伤咳嗽，均属肺系受病，肺气上逆所致。但两者互为因果，外感咳嗽久病失治，从实转虚，逐渐转为内伤咳嗽，而肺脏有病，卫外不强，易受外邪引发或加重。

【诊断与鉴别诊断】

1. 诊断依据

- (1) 咳逆有声，或伴有咽痒咳痰。
- (2) 外感咳嗽，起病急，可伴有恶寒发热等外感表证。内伤咳嗽，多反复发作，病程较长，伴有其他脏腑功能失调症状。
- (3) 两肺听诊可闻及呼吸音增粗，或伴有干湿啰音。
- (4) 急性期查白细胞总数和中性粒细胞可增高。

(5)肺部 X 线摄片检查，肺纹理正常或增多增粗。

2. 鉴别要点

(1)肺癆：咳嗽，常同时出现咯血、胸痛、潮热、消瘦等症，结合血沉、结核菌素试验、痰菌涂片、细菌培养以及 X 线检查，可作出鉴别。

(2)肺胀：气喘，胸中胀闷之症状突出，有桶状胸，唇指发绀等症，病程长，是久咳等多种肺系疾患反复发作迁延不愈所致。

(3)哮喘：以发作性哮喘、气喘为特征，一般先哮、喘而后咳嗽，缓解后可无症状，常有过敏史或家族史。

(4)喘病：以气短喘促，呼吸困难，甚至张口抬肩，鼻翼扇动，不能平卧，口唇发绀为特征，久咳及其他慢性肺系病证均可发展为喘病，每遇外感及劳累而发。

(5)肺痈：以发热、咳嗽、胸痛、咳吐腥臭浊痰，甚则脓血相兼为主要特征，发病多急，X 线摄片，支气管碘油造影及纤维支气管镜检查等，可作出鉴别。

【辨证论治】

1. 辨证要点

(1)辨别外感与内伤

①外感咳嗽：多是新病，起病急，病程短，病情较轻，常伴有肺卫表证，属于邪实。

②内伤咳嗽：多为久病，起病缓，常反复发作，病程长，病情较重，多伴见其他脏腑病证，属于邪实正虚。

(2)辨咳嗽的特征

①发作时间：咳嗽发于白昼，鼻塞声重者，多为外感咳嗽；晨起咳嗽，阵发加剧，咳声重浊，多为痰浊咳嗽；夜卧较剧，持续难已，短气乏力者，多为

气虚或阳虚咳嗽；午后或黄昏咳嗽加重，多属肺燥阴虚。

②性质：干性咳嗽见于风燥、气火、阴虚等咳嗽；湿性咳嗽见于痰湿等咳嗽。

③声音：咳嗽声低气怯属虚，洪亮有力属实。

(3) 辨痰的性状

①辨色：痰色白属风、寒、湿；色黄属热；色灰为痰浊；血性痰（脓痰、铁锈色痰）为肺脏风热或痰热；粉红色泡沫痰属心肺气虚，气不主血。

②辨质：痰液稀薄属风寒、虚寒；痰稠属热、燥、阴虚；痰稠厚属湿热。

③辨量：痰量偏少属干性咳嗽，痰量偏多属湿性咳嗽。

④辨味：热腥为痰热，腥臭为肺痈之候；味甜者属痰湿；味咸为肾虚。

2. 分证论治

外感咳嗽治宜祛邪利肺；内伤咳嗽治当祛邪止咳，扶正补虚，标本兼顾，分清虚实处理。

(1) 外感咳嗽

① 风寒咳嗽

主证：咳嗽声重，气急，咽痒，咳痰稀薄色白，常伴有鼻塞，流清涕，恶寒，发热，无汗等表证；舌苔薄白，脉浮或浮紧。

治法：疏风散寒，宣肺止咳。

方药：三拗汤合止嗽散加减。药用麻黄 6g，杏仁 10g，甘草 6g，荆芥 10g，桔梗 6g，白前 10g，陈皮 6g，百部 10g，紫菀 10g。

② 风热咳嗽

主证：咳嗽频剧，气粗或咳声嘎哑，喉燥咽痛，咳痰不爽，痰黏稠或稠厚，咳时汗出，常伴鼻流黄涕，口渴，头痛，肢楚，恶风，身热等表证；舌苔薄黄，

脉浮数或浮滑。

治法：疏风清热，宣肺化痰。

方药：桑菊饮加减。药用桑叶 10g，菊花 12g，连翘 15g，薄荷 6g，杏仁 10g，甘草 6g，桔梗 6g，芦根 15g。

③风燥咳嗽

主证：喉痒，干咳，连声作呛，咽喉干痛，唇鼻干燥，无痰或痰少而黏成丝，不易咳出，或痰中带血丝，口干，初起或伴鼻塞、头痛、微寒、身热等表证；舌干红少津，舌苔薄白或薄黄，脉浮数或小数。

治法：疏风清肺，润燥止咳。

方药：桑杏汤加减。药用桑叶 10g，杏仁 10g，沙参 15g，浙贝母 10g，豆豉 10g，山栀子 10g，梨皮 20g。

(2) 内伤咳嗽

①痰湿蕴肺

主证：咳嗽反复发作，咳声重浊，痰多，因痰而嗽，痰出嗽平，痰黏腻或稠厚成块，色白或带灰色，每于早晨或食后则咳甚痰多，进甘甜油腻食物加重，胸闷，胸痞，呕恶，食少，体倦，大便时溏；舌苔白腻，脉象濡滑。

治法：健脾燥湿，化痰止咳。

方药：二陈汤合三子汤养亲汤加减。药用半夏 10g，陈皮 6g，茯苓 12g，甘草 6g，苏子 10g，白芥子 10g，莱菔子 10g。病情平稳后可服六君子丸以调理。

②痰热郁肺

主证：咳嗽气息粗促，或喉中有痰声，痰多、质黏厚或稠黄，咳吐不爽，或有热腥味，或吐血痰，胸胁胀满，咳时引痛，面赤，或有身热，口干欲饮；舌苔薄黄腻，质红，脉滑数。