

中西医結合 治疗急腹症

遵义医学院革命委员会 编著



人民卫生出版社

中西医结合治疗急腹症

遵义医学院革命委员会 编著

人 民 卫 生 出 版 社

一 九 七 二 · 北 京

中西医结合治疗急腹症

开本：787×1092/32 印张：9 插页：8 字数：190千字

遵义医学院革命委员会 编著

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

（北京书刊出版业营业登记出书证字第0046号）

·北京宣武区迎新街一〇号·

人 民 卫 生 出 版 社 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店经售

统一书号：14048·3279 1972年3月第1版—第1次印刷

定 价：0.70元 印数：1—273,000

毛主席语录

领导我们事业的核心力量是中国共产党。
指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。

备战、备荒、为人民。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

毛主席语录

备战、备荒、为人民。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

认真作好出版工作。

出版者的话

在伟大领袖毛主席关于“认真看书学习，弄通马克思主义”的伟大号召下，一个以工农兵为主体的学习马克思主义、列宁主义、毛泽东思想的群众运动，正在蓬勃开展。毛主席的光辉哲学思想指明了我国医学发展的道路。

在医学领域里，一直存在着两条路线的斗争，存在着唯物辩证法与形而上学的斗争，在中西医结合的问题上，斗争也一直十分激烈。

本书编著者遵循伟大领袖毛主席的教导，在认真学习马克思主义、列宁主义、毛泽东思想，努力改造主观世界的基础上，坚持中西医团结合作，大破急腹症治疗上的形而上学和唯心论的观点，大立唯物辩证法，吸取中医和西医的优点长处，经过十余年的反复实践，在两条路线的激烈斗争中，总结出了中西医结合的新急腹症学，为治疗急腹症提供了新方法。这是在毛泽东思想光辉照耀下，在毛主席的革命路线指引下，我国医疗卫生战线上中西医结合的先进典型之一。

本书的前身《新急腹症学》，出版于1961年1月。编著者遵照毛主席关于“实践、认识、再实践、再认识”的伟大教导，根据多年来的经验体会，特别是在无产阶级文化大革命以来的实践经验，进行再整理后出版，以供广大工农兵读者和基层革命医务人员学习参考。

恳切地希望广大工农兵和革命医务人员，对本书的出版工作提出宝贵意见，以便共同把人民卫生出版工作做好，更好地为工农兵服务。

人民卫生出版社

1971年11月

前 言

1958年大跃进年代，我院广大革命医务人员在毛主席的无产阶级卫生路线指引下，遵照毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的伟大教导，高举毛泽东思想伟大红旗，狠批了反动的民族虚无主义和“洋奴哲学”、“爬行主义”，破除迷信、解放思想，大搞西医学习中医的群众运动，以毛主席的光辉哲学思想为指导，采用中西医结合的方法治疗各种常见急腹症，取得了一定成果，受到广大工农兵的欢迎。

十二年来，在开展中西医结合治疗急腹症的过程中，曾受到反革命修正主义卫生路线的严重干扰。但是，在毛主席的无产阶级卫生路线指引下，学习了天津市南开医院等兄弟单位先进经验，特别是经过无产阶级文化大革命的战斗洗礼，我院中西医结合治疗急腹症的工作在两条路线的激烈斗争中有所发展提高。

伟大领袖毛主席教导我们：“要认真总结经验。”为了进一步推动中西医结合治疗急腹症的开展，并更好地向兄弟单位学习，在1961年出版的《新急腹症学》基础上，将几年来的临床实践进行再整理，并经卫生部军管会委托贵州省卫生局在我院举办的毛泽东思想统帅中西医结合治疗急腹症学习班的同志们审阅，吸取各地先进经验，从面向农村、加强战备出发，贯彻理论联系实际的原则，编成本书，供医学院校

师生教学和广大基层医务人员医疗实践中参考。

由于我们学习马克思主义、列宁主义、毛泽东思想不够，实践经验很少，缺点错误一定很多，恳切希望广大革命同志批评指正，努力把中西医结合防治急腹症的工作推向前进，为创造中国统一的新医学新药学而奋斗。

几点说明

一、书中所载我院中草药方剂的药物剂量均是 10 两制，即：1 市斤 = 10 两。所载各兄弟单位的方剂一般仍按原剂量（1 市斤 = 16 两）未加更动。折算方法如下：10 两制每两 = 50 克，每钱 = 5 克；16 两制每两 = 31.25 克，每钱 = 3.125 克。

二、书中所载药品用量，未经说明者，均属成人剂量，小儿宜酌情减量。

三、书中所载的一些新旧名词对照如下：

十二指肠乳头肌——旧称奥狄氏括约肌；

十二指肠壶腹——旧称乏特氏壶腹；

深吸气胆囊触痛试验——旧称莫非氏征；

阑尾压痛点——旧称麦氏点；

结肠充气试验——旧称茱夫辛氏征；

伤寒血清凝集反应——旧称肥达氏反应；

消疮饮——旧称仙方活命饮。

目 录

总 论

第一章 新急腹症学在两条路线斗争中成长·····	1
第二章 唯物辩证法是认识和防治急腹症的 强大思想武器·····	9
一、用发展变化的观点看待一切事物·····	10
二、事物发展根本原因，在于事物内部的矛盾性·····	11
三、局部和整体是对立的统一·····	12
四、抓住主要矛盾，争取主动权·····	13
五、发挥两个积极性·····	15
第三章 急腹症的病因病理·····	17
一、急腹症的发生·····	18
(一) 急腹症发生的条件·····	18
(二) 急腹症发生的根据·····	19
(三) 急腹症发生中内外因的辩证关系·····	20
二、急腹症发展与转化的一般规律·····	22
(一) 急腹症的基本病理特征及其变化规律·····	22
(二) 急腹症发展中全身和局部变化的辩证关系·····	25
(三) 影响机体抗病能力的因素及其临床估计·····	27
第四章 急腹症的诊断·····	28
一、急腹症诊断学的基本要求·····	28
(一) 诊断是为了更好的治疗·····	28
(二) 使用中西医结合的综合诊断方法·····	29
(三) 辩证地进行诊断·····	29
二、诊断的内容·····	29

(一) 确立病变的原因、部位和性质	29
(二) 判明疾病的发展阶段、程度与范围	30
(三) 中医辨证	31
三、急腹症的临床分期分型	35
四、诊断的方法与步骤	36
(一) 详问病史	36
(二) 精确体检	43
(三) 特殊检查	47
第五章 急腹症的治疗	49
一、急腹症治疗学的基本要求	49
(一) 发挥两个积极性, 增强机体的抗病能力, 使疾病向痊愈转化	49
(二) 中西医结合的辨证施治	50
(三) 用普、简、廉、验的方法, 达到多快好省治愈 疾病的目的	51
二、非手术疗法与手术疗法的选择	51
(一) 宜采用非手术疗法者	51
(二) 在作好手术准备的情况下, 采用非手术疗法者	51
(三) 宜采用手术疗法者	52
三、治疗方法	53
(一) 中草药在治疗急腹症中的具体应用	53
(二) 新医疗法在治疗急腹症中的具体应用	57
(三) 西药的应用	58
(四) 手术治疗	61
(五) “总攻”	61
第六章 急腹症的护理	65
一、必须用毛泽东思想统帅护理工作	65
(一) 面向工农兵, 是急腹症治疗及护理工作的 根本方向	65

(二) 医务人员自身思想革命化, 是做好护理工作的前提	65
(三) 发挥医患两个积极性, 团结起来共同战胜疾病	66
(四) 中西医结合是搞好急腹症护理的根本途径	66
二、急腹症的分型护理	66
三、急腹症的主要护理内容	67
(一) 严密观察及详细记录病情	67
(二) 饮食护理	69
(三) 胃肠减压	70
(四) 静脉输液	70
(五) 手术前后的护理	70
(六) 中草药的煎煮与使用	71
第七章 急腹症的手术前准备和手术后处理	72
一、急腹症的手术前准备	72
(一) 脱水和休克的处理	73
(二) 胃肠道的处理	73
(三) 凝血障碍的纠正	73
(四) 抗菌素的应用	74
(五) 其他准备	74
二、急腹症的手术后处理	74
(一) 体位	75
(二) 严密观察病情	75
(三) 注意呼吸情况	75
(四) 注意观察有否腹腔内出血情况	75
(五) 术后伤口疼痛	75
(六) 各种引流的处理	75
(七) 术后发热问题	76
(八) 鼓励早期活动	76
(九) 术后营养补充及水与电解质平衡的维持	76

(十) 控制手术后感染	76
(十一) 拆线	76
第八章 急腹症手术的麻醉处理	77
一、急腹症手术的麻醉基本原则和注意事项	77
(一) 基本原则	77
(二) 注意事项	78
(三) 急腹症手术常用的麻醉方法	78
二、新医麻醉在急腹症手术中的应用	79
第九章 急腹症手术后并发症的防治	83
一、休克的处理	83
(一) 急腹症休克的主要原因	84
(二) 治疗休克的基本措施	84
(三) 休克并发症的预防	90
二、脱水及电解质紊乱的处理	90
(一) 脱水	91
(二) 酸中毒	95
三、切口感染的预防和处理	98
(一) 缝合切口	98
(二) 感染伤口	99
(三) 经久不愈的伤口	99
四、腹腔脓肿的预防和处理	99
(一) 膈下脓肿	100
(二) 肠间脓肿	101
(三) 盆腔脓肿	102
五、肺部感染的预防和处理	102
六、腹胀和肠麻痹的处理	103
七、尿潴留的处理	105

各 论

第十章 潰瘍病急性穿孔	106
概说	106
病因病理	108
诊断与鉴别诊断	112
治疗	115
预防	128
第十一章 急性肠梗阻	129
概说	129
病因病理	130
诊断与鉴别诊断	139
临床分类及分型	147
治疗	150
预防	160
第十二章 阑尾炎	163
概说	163
病因病理	165
诊断与鉴别诊断	169
临床分类及分型	172
治疗	179
预防	185
第十三章 胆囊炎胆石病	187
概说	187
病因病理	188
诊断与鉴别诊断	194
临床分型	197
治疗	198
预防	211

第十四章 胆道蛔虫病	212
概说	212
病因病理	214
诊断与鉴别诊断	216
临床分型	218
治疗	219
预防	225
第十五章 急性胰腺炎	227
概说	227
病因病理	228
诊断与鉴别诊断	231
临床分型	235
治疗	236
预防	239
第十六章 尿路结石病	241
概说	241
病因病理	242
诊断与鉴别诊断	246
临床分型	250
治疗	251
预防	258
第十七章 宫外孕	260
概说	260
病因病理	261
诊断与鉴别诊断	264
临床分期分型	267
治疗	268
预防	271

毛主席语录

历史告诉我们，正确的政治的和军事的路线，不是自然地平安地产生和发展起来的，而是从斗争中产生和发展起来的。

=====

总 论

[illegible]

第一章 新急腹症学在两条 路线斗争中成长

伟大领袖毛主席历来非常关怀劳动人民的健康，为人民卫生事业制定了路线、方针和政策。毛主席关于中西医结合的伟大指示，指明了我国医学发展的正确途径。早在中国工农红军时期，毛主席就已指出：“用中西两法治疗”疾病，为革命战争服务。建国初期，毛主席亲自主持制定了“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”的卫生工作四大方针，又发出了“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”的伟大号召。

而刘少奇一类骗子，竭力推行反革命修正主义卫生路线，干扰毛主席的无产阶级卫生路线，妄图复辟资本主义。建国以来，围绕着为什么人这个根本问题，在医疗卫生战线上存在着激烈的两条路线斗争。

1958年，我院广大革命群众，响应伟大领袖毛主席发出的“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的号召，在三面红旗的光照耀下，以《为人民服务》、《纪念白求恩》、《愚公移山》和《实践论》、《矛盾论》为指导，破除迷信，解放思想，振奋大无畏的革命精神，认真学习兄弟单位的先进经验，大搞西医学习中医、中西医结合的群众运动，把解决常见病作为研究的重点，对急性阑尾炎、胆道结石病等八种常见急腹症进行中西医结合治疗，获得了良好效果，受到广大工农兵的欢迎。

“任何新生事物的成长都是要经过艰难曲折的。”中西医结合治疗急腹症这个新生事物刚萌芽，就遭到了刘少奇一类骗子推行的反革命修正主义路线的严重破坏。有的资产阶级“权威”污蔑中西医结合的群众运动是“一轰而起，乱糟糟”，诽谤中西医结合是“原子时代还用草根树皮治病，是历史的倒退”，胡说常见病急腹症“不是尖端，不值得研究”。他们竭力鼓吹“洋奴哲学”、“爬行主义”；他们反对研究常见病，反对为大多数人服务，而用大量人力物力去研究“高、精、尖”、少见病，为少数人服务；他们反对依靠广大革命群众大搞中西医结合，而推行脱离无产阶级政治、脱离工农兵群众、脱离实际的“三脱离”科研路线。他们妄图把中西医结合治疗急腹症扼杀于摇篮之中，破坏为广大工农兵服务的正确方向，达到复辟资本主义的目的。