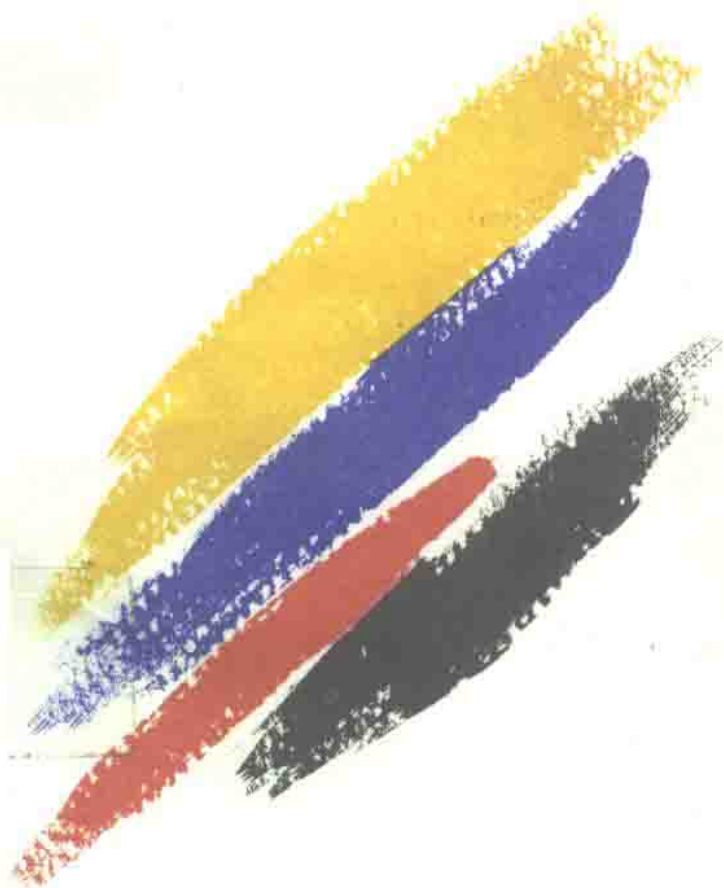


中西医疗法对比选择指南

叶尚瑜 编著



人民卫生出版社

自序

中医用西药,西医用中药,已为广大医务人员所习惯,故使中西药并用日趋增多。但若追踪随访其疗效、疗程、毒副作用等方面情况时,即可见到:单用中医药效果超过西医药;单用西医药超过中医药;中西医药相似;中西医药并用超过单用中医药或西医药;单用中医药或西医药超过中西医药并用等不同结果。因此,如何对以上方法作出最佳选择,成为临床医生经常遇到的问题。一般而言,最佳治疗方案的选择大多凭个人临床经验。个人经验无疑是可贵的,但难免有不当之处,此种治疗方案的选择,据笔者调查,多数医生均多少有一定盲目性。故此,临床时急需一册各种疾病中西医药疗法在疗效、疗程及毒副作用等方面比较的书籍,以供临症时参考。为达此目的,笔者从国内外百余种杂志及书刊中,按西医疾病分类及病名为纲目编写成本书,且对其中部分章节加以按评。因限于篇幅,本书对每个疾病的病因、病理、诊断等仅略加论述,对各种疾病的治疗方法,也仅着重论述其中的中西医药对比的内容,故在临床时,仍须参考其他有关书籍。

笔者以为,本书内容为他人经验总结,故在临床时,仍宜结合病人情况灵活应用。而部分疾病篇目之后的笔者按评,仅仅是个人看法,谬误之处难免,也只供读者参考。

对所引文献的作者,笔者在此一并致以衷心感谢。

说 明

一、本书所引资料来源为历年各种公开发行的国内外杂志或书籍,原则上以 1992 年为限,但也包括部分 1993 年资料。

二、本书主要包括中西医药治疗 220 种常见疾病在疗效、疗程、毒副作用等方面的比较,以及用西药疗效不佳或无效者加用或改用中医药后的结果两方面内容。

三、某些疾病中西医药并用后疗效较好,但原资料中无中西医药比较的内容,有违本书编写宗旨,故只好割爱,希读者见谅。

四、本书中关于疾病治疗方法力求具体,若读者仍感不足,希据每病之后的“参考文献”项,找出原始文献,以补不足。

五、本书的度、量、衡均以公制表示(如:kg、g、mg、 μ g;L、ml;cm、mm;kPa 等),凡原文献为市制者,一律换为公制表示。

六、本书中凡提及两组疗效比较,都经统计学数据处理后判断优劣,因节约篇幅,均省去 P 值记载。

七、所列参考文献之第一项是作者姓名,为节约篇幅,只列出第一作者,希其余作者理解和谅解。

目 录

第一章 内科及儿科疾病

第一节 传染病及寄生虫病	1
流行性感冒(附:普通感冒)	1
流行性咽结膜热	5
麻疹	5
流行性腮腺炎	7
流行性乙型脑炎	8
病毒性肝炎	11
流行性出血热	27
巨细胞病毒感染	33
生殖器——尿道支原体感染	33
斑疹伤寒	34
登革热	34
白喉	35
百日咳	36
伤寒	38
细菌性食物中毒	40
细菌性痢疾(附:阿米巴痢疾)	41
肺结核(附:结核性心包积液)	46
淋病	51

布鲁菌病	51
钩端螺旋体病	52
疟疾	53
血吸虫病	54
肠道蛔虫病	55
绦虫病和囊虫病	56
第二节 心血管系统疾病	57
慢性肺源性心脏病	57
风湿热和慢性风湿性心瓣膜病(附:慢性风湿性关节 炎).....	66
原发性心肌病	68
病毒性心肌炎	69
高血压病	71
冠状动脉粥样硬化性心脏病	75
心律失常	83
多发性大动脉炎	88
第三节 血液系统疾病	89
贫血	89
白细胞减少状态与粒细胞缺乏症	92
紫癜	94
第四节 呼吸系统疾病	97
支气管哮喘	97
支气管炎.....	101
肺脓肿.....	104
肺炎.....	105
自发性气胸.....	113
急性化脓性胸膜炎.....	113

第五节 消化系统疾病	114
食管炎	114
胃、十二指肠溃疡(附:胃脘痛)	114
慢性胃炎	122
十二指肠炎	128
急性上消化道出血	128
急性出血性坏死性肠炎	137
非特异性溃疡性结肠炎	138
功能性腹泻	142
消化不良	144
小儿厌食症	152
肝硬化	153
肝脓肿	159
脂肪肝	160
第六节 泌尿系统疾病	160
泌尿系感染	160
肾小球肾炎	162
肾病综合征	168
肾功能衰竭	172
遗尿症	178
第七节 内分泌系统及代谢疾病	178
甲状腺机能亢进症	178
甲状腺功能减退症	181
甲状腺炎	181
糖尿病	182
高血脂症	184
肥胖症	188

小儿营养不良·····	189
佝偻病·····	190
第八节 结缔组织及免疫性疾病·····	190
类风湿性关节炎·····	190
红斑性狼疮·····	192
白塞病·····	194
变应性亚败血症·····	195
第九节 物理、化学、生物因素性疾病·····	196
砷中毒·····	196
铅中毒·····	196
链霉素中毒·····	197
有机磷中毒·····	197
高原红细胞增多症·····	198
氟骨症·····	198
第十节 新生儿疾病·····	199
新生儿黄疸·····	199
新生儿硬肿症·····	201
第二章 外科疾病·····	204
手术前、后的处理·····	204
化脓性感染创面·····	207
破伤风·····	207
疔·····	209
丹毒·····	209
窦道·····	210
颈淋巴结核·····	211
烧伤·····	211
肌肉注射后臀部硬结·····	213

痔疮·····	213
肾移植排斥反应·····	214
男性不育症·····	215
输精管结扎术后副睾郁积症·····	217
前列腺增生症·····	217
颅脑损伤·····	218
胆系感染及胆石症·····	219
胆道蛔虫症·····	222
急性胰腺炎·····	223
肠梗阻·····	226
急性阑尾炎·····	228
泌尿系结石·····	229
创伤性骨折·····	231
肩关节周围炎·····	232
纤维肌痛综合征·····	232
慢性滑膜炎·····	233
颞颌关节痛·····	233
肋软骨炎·····	234
强直性脊柱炎·····	234
臀肌筋膜劳损·····	236
慢性化脓性骨髓炎·····	236
血栓闭塞性脉管炎·····	237
第三章 妇产科疾病 ·····	239
先兆流产·····	239
晚期妊娠中毒症·····	240
异常分娩·····	241
产褥感染·····	243

胎儿宫内生长迟缓·····	243
功能性子宫出血·····	244
痛经·····	245
更年期综合征·····	246
女阴阴道炎·····	246
慢性子宫颈炎·····	248
盆腔炎·····	249
不孕症·····	250
引产·····	254
第四章 肿瘤疾病·····	256
肿瘤总论·····	256
甲状腺腺瘤·····	261
乳腺小叶增生·····	262
食管癌·····	263
胃癌·····	265
大肠癌·····	267
原发性肝癌·····	268
原发性肺癌·····	271
鼻咽癌·····	273
绒毛膜上皮癌·····	274
恶性淋巴瘤·····	274
白血病·····	275
第五章 神经精神科疾病·····	278
三叉神经痛·····	278
头痛·····	279
面神经炎·····	281
急性感染性多发性神经炎·····	282

病毒性脑膜炎·····	283
病毒性脑炎·····	284
散发性脑炎·····	285
急性中毒性脑病·····	287
脑血管意外·····	288
脑动脉硬化症·····	298
帕金森病·····	299
癫痫·····	300
重症肌无力·····	303
神经衰弱综合征·····	303
癔病·····	305
儿童多动综合征·····	305
中学生智力障碍综合征·····	306
精神分裂症·····	306
躁狂抑郁症·····	308
老年性痴呆·····	309
第六章 皮肤科疾病·····	310
带状疱疹·····	310
疣·····	311
慢性脓皮病·····	312
麻风·····	313
体癣·····	315
疥疮·····	315
人体蠕形螨病·····	316
湿疹·····	316
荨麻疹·····	318
神经性皮炎·····	319

胎儿宫内生长迟缓	243
功能性子宫出血	244
痛经	245
更年期综合征	246
女阴阴道炎	246
慢性宫颈炎	248
盆腔炎	249
不孕症	250
引产	254
第四章 肿瘤疾病	256
肿瘤总论	256
甲状腺腺瘤	261
乳腺小叶增生	262
食管癌	263
胃癌	265
大肠癌	267
原发性肝癌	268
原发性肺癌	271
鼻咽癌	273
绒毛膜上皮癌	274
恶性淋巴瘤	274
白血病	275
第五章 神经精神科疾病	278
三叉神经痛	278
头痛	279
面神经炎	281
急性感染性多发性神经炎	282

扁桃体炎·····	345
口腔念珠菌病·····	346
急性根尖周围炎·····	346
急性牙槽脓肿·····	347
牙周病·····	347
麦粒肿·····	348
结膜炎·····	348
沙眼·····	350
化脓性角膜炎·····	350
病毒性角膜炎·····	351
原发性青光眼·····	353
老年性白内障·····	353
玻璃体混浊·····	354
眼底出血·····	354
中心性浆液性视网膜病变·····	355
中心性视网膜脉络膜炎·····	356
视网膜中央动脉阻塞·····	356
视网膜中央静脉血栓形成·····	357
视神经萎缩·····	358
视网膜脱离·····	358
第八章 其他疾病·····	360
感染性发热·····	360
休克·····	362
急性呼吸功能不全·····	363
抗衰老·····	364
中药在X线检查中的应用·····	364
中医药在纤维胃镜检查中的应用·····	365

皮肤瘙痒症	321
尿布皮炎	322
银屑病	323
扁平苔癣	326
多形性红斑	327
结节性红斑	328
红斑性肢痛症	329
变应性皮肤血管炎	329
色素性紫癜性苔癣样皮炎	330
皮肤淀粉样变	330
寻常痤疮	331
酒渣鼻	332
黄褐斑	332
白癜风	333
瑞尔黑变病	333
皮肤粘膜淋巴结综合征	334
斑秃	334
第七章 五官科疾病	336
外耳道疖	336
化脓性中耳炎	337
梅尼埃综合征	338
神经性耳聋	339
耳鸣	341
慢性鼻炎	342
过敏性鼻炎	342
慢性副鼻窦炎	343
咽炎	344

第一章 内科及儿科疾病

第一节 传染病及寄生虫病

流行性感冒(附:普通感冒)

流行性感冒(简称流感)是由流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病。临床特点为起病急、全身中毒症状明显。中医属“时行感冒”。

普通感冒大部分由病毒、小部分由细菌感染所致。其症状较流感轻,传染性不强。中医属“感冒”范畴。

一、预防方法的观察比较

观察组 147 例用黄芪、冬虫夏草、鸡内金、白花蛇舌草煎后制糖浆,每 100ml 含生药 26g。 <1 岁每次 10ml, 1~3 岁 15~30ml, 3~5 岁 25ml, >5 岁 30ml, 日 2 次,每周服 3 天,3 个月为 1 疗程,治疗组防治有效率 95.2%, 优于投用左旋咪唑组的 78.6%^①。观察组 86 例,用防感合剂(含黄芪、桂枝、白芍、大枣、生姜等), <3 岁每次 10ml, 3~6 岁 15ml, >6 岁 20ml, 日 2 次,2 个月为 1 疗程,治疗组有效率 97.7%, 优于左旋咪唑对照组^②。观察组 86 例用王氏保赤丸, <3 岁每次

$\frac{1}{3} \sim \frac{1}{4}$ 管, 3~10岁 $\frac{1}{2}$ 管, >10岁 1管, 日2次, 连服4日停药11日, 3个月为1疗程, 疗程间隔1个月, 用药1~4疗程。对照组30例用左旋咪唑 3mg/kg/日, 顿服, 连服2日停5日, 用药3~6个月, 转移因子 2ml 肌注每周1次, 5次为1疗程。治疗组防治总有效率 98.84%, 优于对照组的 90%^③。治疗组51例用健脾益气方(黄芪、橘红、茯苓、黄精、青黛等制成冲剂, 每袋相当于生药 5g), <3岁 1袋/日3次, 3~6岁 2袋/日2次, 6~12岁 2袋/日3次。对照组50例用转移因子 2ml/每周2次肌注, 2周后改为每周1次。2组均3个月为1疗程。治疗组总有效率为 92.1%, 优于对照组的 72%^④。观察组22例用桂枝 12g、白芍 12g、黄芪 15g、甘草 3g、生姜 1片、红枣 10枚, 每剂制成 30ml, <3岁每次 10ml, 3~15岁 15ml, 日2次, 每周服2天, 连服6个月。对照组22例用左旋咪唑。两组疗效相似^⑤。治疗组20例用黄芪 50g、白术、防风各 15g, 体虚气弱甚者加桂枝、白芍各 15g, 研末, 5g 日2次吞服, 每月用药3~4天; 对照组20例用人体丙种球蛋白肌注, 每次1支, 每月1次。两组疗效相似^⑦。

二、治疗比较

1. 流感治疗比较

螃蜞菊 (*Alternanthera philoxeroides cmarti* Griseb) 50g, 日1剂煎服, 治疗172例, 对照组36例用吗啉胍口服。前组治愈率为 81.5%, 优于后组的 27.2%^⑧。治疗组50例用新牛黄清心丸(即以方中山羊角及水牛角10倍量代替羚羊角及犀角制成者)1丸口服日2次, 2~3天为1疗程。对照组用常规中西药。治疗组显效为 90%, 优于对照组的 22.8%, 但与投用正品牛黄清心丸组疗效相似^⑨。治疗组401例用白花

败酱冲剂 1 包(含生药 31g)口服或针剂 1 支(含生药 8g)肌注 1 日 2 次,连用 2 天。治疗组有效率 86.5%,优于吗啉胍组的 25.6%^[9]。治疗组 118 例均为小儿,用芒果叶提取芒果甙后的母液制成的冲剂,1~2 包口服日 3 次,其总有效率为 87.29%,优于西医常规治疗 35 例的 45.7%。本品饭后服,可免除涩口、恶心副作用^[10]。

2. 普通感冒治疗比较

治疗组 56 例用川芎、羌活各 7.5g,大青叶、连翘、太子参各 15g,日 1 剂煎服;对照组 50 例用安乃近、金刚烷胺。治疗组有效率及平均退热时间分别为 82.2%、22 小时,优于对照组的 60.4%、27.5 小时^[11]。治疗组 30 例,均为风寒表证发热,用荆防针剂(荆芥、防风、羌活、独活)4ml 肌注;对照组 30 例用安痛定 2ml 肌注。二组退热疗效相似,但治疗组症状改善优于后者,且副作用小^[12]。治疗组 100 例,均为小儿,用银花、连翘、大青叶、黄芩、板蓝根、蒲公英制成的 200%注射液,2~4ml 日 2 次肌注,总有效率 91%,与青霉素、链霉素组疗效相似^[13]。治疗组 60 例,为小儿病例,用中药液(麻黄、葶苈、远志各 9g,丹参 12g,鱼腥草素 20mg、吐温 80 液 0.4ml,制成 20ml 药液)进行超声雾化吸入治疗,每次 10~30 分钟,日 2 次,疗程 3~7 天,3~5 天后,若病情未愈,加口服煎剂(鱼腥草 30g,麻黄、葶苈、远志各 9g,丹参 12g)。对照组 30 例用青霉素等治疗。治疗组总有效率 93.3%,优于对照组的 73.3%^[14]。治疗组 95 例用银花、赤芍各 12g,连翘、栀子、黄芩、牛蒡子、花粉、胆草、六一散各 6g,枳壳、青黛各 3g,薄荷、芥穗各 4.5g,日 1 剂煎服,体温 39℃ 以上,投用 APC。对照组 95 例用西药对症治疗。治疗组有效率 89.48%,优于对照组的 74.74%^[15]。治疗组 74

例用热速清（含柴胡、葛根、银花、板蓝根、大黄等）3~4次/日口服，<1岁每次2.5~5ml，1~3岁5~10ml，3~7岁10~15ml，7~12岁15~20ml。对照组22例用青霉素等。治疗组退热总有效率96%，优于对照组的81.8%^[36]。治疗组260例用薄荷、芥穗各6g，青蒿、赤芍各10g，野菊花、蒲公英各10~15g，黄芩6~10g，伴咳嗽便秘者加全瓜蒌、炒莱菔子各6~10g，大黄1.5~3g，煎至300ml，<2岁每次20ml，3~4岁30ml，5~6岁60ml，>7岁80~100ml，日3次口服。对照组50例用先锋霉素Ⅳ、青霉素、病毒灵等。治疗组总有效率及1~1.5日退热者分别为94%及113例，优于对照组的64%及0例^[37]。治疗组30例用蝉衣、僵蚕、姜黄、大黄、槟榔、厚朴、黄芩、知母、升麻各等分，草果用量减半，制成200%煎液，50ml日4次口服。优于口服阿司匹林的对照组30例^[38]。治疗组42例用柴胡、葛根各15~30g，生石膏30~60g，羌活12g、白芷10g，黄芩、黄连、栀子各6~12g，白芍10~15g，桔梗、法半夏、甘草各9g，银花、鱼腥草、板蓝根各30g，随症加味，煎服日1剂，服3~7剂，合并感染者加用抗生素（共22例）。对照组20例用抗生素或病毒唑。治疗组1天内退热率为75%，优于对照组的25%^[39]。治疗组239例用香薷、银花、连翘、薄荷、荆芥、生石膏、知母、射干、板蓝根、藿香、滑石、熟大黄、甘草研末袋装，<10岁每次1代，10~15岁2袋、>15岁2~3袋，开水浸泡15~20分钟，饭后服，日3次，热退后1日再减半量服用。对照组80例用青霉素等治疗。治疗组有效率、退热时间、症状消失时间分别为100%，18.68±9.64小时，24±10.70小时，均优于对照组^[40]。

【按】 防治本病中医药大多优于西医药，且价格较低。