

# 现代中医必备丛书

总主编 王之虹

## 急症

## 临床诊治

主编 盖国忠



科学技术文献出版社

# 现代中医必备

丛书

## 急 症

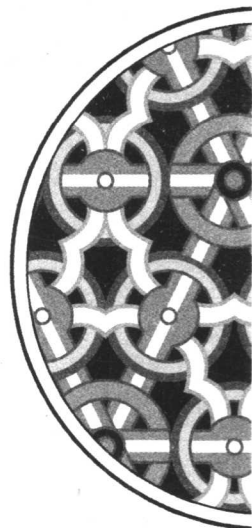
## 临床诊治

主 编	盖国忠		
副主编	任喜洁	赵为民	王成武
编 者	王 慧	王丹妮	王徐来
	刘 颖	刘焕芹	李 岩
	张 红	周正国	罗 威
	袁 丁	常丽萍	曹丽华
	韩 梅	赫伟彦	魏 明

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北京



**图书在版编目(CIP)数据**

急症临床诊治/盖国忠主编. -北京:科学技术文献出版社,2006.2

(现代中医必备丛书)

ISBN 7-5023-5208-2

I. 急… II. 盖… III. 急性病-中医治疗法 IV. R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 156879 号

出 版 者 科学技术文献出版社  
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038  
图书编务部电话 (010)58882909,(010)58882959(传真)  
图书发行部电话 (010)68514009,(010)68514035(传真)  
邮 购 部 电 话 (010)58882952  
网 址 <http://www.stdph.com>  
E-mail: [stdph@istic.ac.cn](mailto:stdph@istic.ac.cn)  
策 划 编 辑 李 洁  
责 任 编 辑 李 洁  
责 任 校 对 唐 炜  
责 任 出 版 王杰馨  
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销  
印 刷 者 北京国马印刷厂  
版 ( 印 ) 次 2006 年 2 月第 1 版第 1 次印刷  
开 本 787×960 16 开  
字 数 582 千  
印 张 33.25  
印 数 1~5000 册  
定 价 49.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

### 内 容 简 介

本书对临床中医师碰到的各类急症的诊治进行了全面介绍。全书以病为纲,每种病都述及其概念、病因病机、诊断、辨证论治、古方今用、中成药治疗、其他治疗方法、现代名家经验、验案举例、现代研究。内容全面,叙述清晰、简练,包括了临床中医师临证所需的知识、经验和资料,是临床中医师必备的工具书。

本书适合急诊科医师、医学院校师生阅读。

---

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了您增长知识和才干。



科学技术文献出版社方位示意图

# 现代中医必备

## 丛书编委会

总主编 王之虹

副总主编 曲晓波 王富春

主 编 黄永生 宫晓燕 盖国忠 赵建军

陈立怀 赵文海 魏丽娟 姜 喆

刘铁军 韩 梅 韩万峰 朴志贤

景 瑛 周建华 李 磊 李新建



## 前 言

祖国医学，源远流长，它与中华民族文化同源共生。伏羲制九针，神农尝百草，轩辕易结绳，共为三皇始祖。几千年来，中医药为我国人民的生存与繁衍发挥了凸显的作用。随着时间的推移，祖国医学所具有的独特优势，为海内外医学界所瞩目，并已发展成为世界医学的重要组成部分。继承和发扬祖国宝贵的文化遗产，使其更好地为人类健康服务，是我们广大医务工作者义不容辞的责任。

为了充分展示中医临床优势与特色，全面系统总结现代中医临床的新技术、新方法、新成果，更好地推动现代中医临床工作的开展，为广大患者解除病痛。我们组织了长春中医学院及其他兄弟院校的各临床学科带头人，以及具有丰富临床经验的专家、教授，共同完成了《现代中医必备丛书》的编撰工作。

本套丛书以临床各科为主，分为传染病、急症、呼吸病、心血管病、消化病，泌尿病、血液病、内分泌代谢病、肾脏病、神经内科病、外科病、肛肠病、皮肤病性病、筋伤与骨疾病、骨折与脱位疾病、妇科病、儿科病、眼病、耳

鼻咽喉病等中医临床专著。每部著作均以临床各类疾病为章，下设：概念、病因病机、诊断、辨证论治、古方今用、中成药治疗、其他疗法、现代名家经验、验案举例、现代研究等栏目。论述详尽，内容丰富，中西汇通，实用性强，充分体现了中医辨证论治的特色。理法相应，结构完整，是现代中医临床必备的参考书。

本套丛书适用于各级、各类医院临床工作者，是广大医务工作者、医学院校学生学习提高的重要参考著作，对于广大患者也具有极大帮助。

由于编写本套丛书的时间紧，工作量较大，难免存在不足之处，敬请广大读者提出意见和建议，以便今后进一步修改和完善。

**王之虹**

2005年10月于长春



# 目 录

## 第一篇 内科急症

- 第1章 休克 ..... (3)
- 第2章 多脏器功能障碍综合征 ..... (11)
- 第3章 急性呼吸窘迫综合征 ..... (22)
- 第4章 猝死 ..... (34)
- 第5章 高热 ..... (45)
- 第6章 心力衰竭 ..... (60)
- 第7章 肾功能衰竭 ..... (72)
- 第8章 有机磷农药中毒 ..... (88)
- 第9章 急性酒精中毒 ..... (94)
- 第10章 食物中毒 ..... (100)
- 第11章 脑梗死 ..... (105)
- 第12章 脑出血 ..... (121)
- 第13章 急性冠脉缺血综合征 ..... (137)
- 第14章 心律失常 ..... (154)
- 第15章 支气管哮喘 ..... (164)
- 第16章 急性肺炎 ..... (176)
- 第17章 气胸 ..... (187)

第 18 章	中暑	(196)
第 19 章	急性细菌性痢疾	(206)
第 20 章	急性黄疸性肝炎	(213)
第 21 章	急性胆囊炎	(221)
第 22 章	急性胰腺炎	(231)
第 23 章	急性胃炎	(242)
第 24 章	急性肠炎	(251)
第 25 章	急性胃溃疡	(259)
第 26 章	急性尿路感染	(270)
第 27 章	急性出血	(278)

## 第二篇 外科急症

第 28 章	颜面部急性化脓性感染	(291)
第 29 章	全身性感染	(300)
第 30 章	急性阑尾炎	(315)
第 31 章	肠梗阻	(331)
第 32 章	带状疱疹	(346)
第 33 章	荨麻疹	(365)

## 第三篇 妇科急症

第 34 章	功能失调性子宫出血	(387)
第 35 章	痛经	(400)
第 36 章	妊娠剧吐	(412)
第 37 章	妊娠高血压综合征	(427)

## 第四篇 耳鼻喉科急症

- 第 38 章 感音神经性聋 ..... (449)
- 第 39 章 鼻出血 ..... (471)
- 第 40 章 急性扁桃体炎 ..... (487)
- 第 41 章 急性喉炎 ..... (504)

第一篇

內科急症



# 第1章

## 休 克

### 1 概 念

休克是指由于多种原因引起的全身微循环障碍导致的临床综合征。常发生在严重感染、严重创伤、大出血之后,主要表现为面色苍白、四肢发凉、心跳加快、脉搏细弱、血压下降,很快进入昏迷。休克相当于中医的脱证,是指因邪毒侵扰,脏腑败伤,气血受损,阴阳互不维系而致的以突然汗出,目合口开,二便自遗,甚则神昏为主要表现的急危病证。“脱”之名源自《灵枢·血络论》篇:“阴阳之气,其新相得而未合和,因而泻之,则阴阳俱脱,表里相离,故脱色而苍苍然。”本病为元气不足,营卫失和,邪毒内侵,或伤津耗液,损精亏血,脱气亡阳,以致五脏败伤,阴枯于下,阳尽于上,上引下竭,阴阳互不相抱,五络俱衰。属急危重症。

### 2 病因病机

#### 2.1 中医学认识

休克的发生多因正气不足,营卫失调,邪毒内侵,或亡血失精,耗津损液,脱气亡阳,药物失宜,以及疾病等原因,致使五脏受伤,或气血阴阳受损,造成上有绝阳之络,下有破阴之纽,上引下竭,阴阳互不相抱,欲脱欲离,五络俱竭而成。

##### 2.1.1 失血亡津

突然的内外出血,如大咯血、呕血、便血,外伤失血或妇女崩中等;或饮食不甚,暴吐暴泻;或药治不当,汗、吐、下失宜,均可造成血液亏耗,伤阴损阳,耗液失津。津血消烁,脉络空虚,心脏内损,肝体失荣,脾失所统,终致脏真受伤,五络欲竭,血去阴耗,阳失依恋,阴阳不能相抱,气立孤危。

##### 2.1.2 耗气亡阳

久喘不愈,肺肾之气散乱不收;邪毒内侵,正不胜邪,耗气损阳;或肺、脾、肾久病不除,气散阳欲亡;或年迈体衰,过汗亡阳等,造成肺失气之主,脾失气之源,肾无纳气之根,致使呼吸升降受阻,经络不畅,络脉阴血欲行不畅,瘀阻不行,清气不入,

浊气不降,清浊腐秽结聚不散,弥漫机体内外、上下,神明失主而成。

### 2.1.3 邪毒内陷

外感邪毒,毒聚邪强,毒陷营血,瘀滞孙络毛脉;严重烧伤,热毒不仅耗气损血,而且乘机体正虚之机,内陷不除,伏潜孙络;或毒药内侵,伤损脏气,陷入五络等,造成毒聚络脉之中,气血郁结于内,清气难入,浊阴难除,脏器出入升降无权,阴阳不能相抱,欲脱欲离而成。

此外,因剧痛损神,神、气、精相失;或机体内气血貌合欲离,复因药物、食物等扰动,络脉衰竭而成;或因病伤正,正虚邪恋,内陷络脉而成休克。

## 2.2 西医学认识

(1)突然大量的出血或血浆丧失是引起休克最常见的原因。如大量的呕血、便血、外伤出血及严重的烧伤、剧烈的呕吐、腹泻造成严重脱水。这些原因引起的休克称低血容量休克。

(2)严重的感染中毒,如败血症、弥漫性腹膜炎、肺炎、细菌性痢疾、流脑等,称为感染性休克。

(3)对某些药物、抗毒血清引起的严重的过敏反应,如注射青霉素、输异型血等引起,于给药后5分钟内发生休克占50%,称过敏性休克。

(4)心脏病引起的心源性休克,见于急性心肌梗塞、严重的心律失常、心肌炎。

(5)外伤、剧痛和麻醉意外也可引起休克。因为是神经调节的作用引起又称神经原性休克。

## 3 诊断与鉴别诊断

### 3.1 诊断要点

(1)起病急骤,每见于久病体虚,亡血脱液,暴吐暴泻,热毒内陷,严重烧伤者。

(2)神情淡漠或烦躁,面色苍白或灰白或紫赤,语声低弱,息微而促,大汗淋漓,尿少或无尿,舌淡白而干,脉沉细数,甚则卒然昏仆,目合口开,二便自遗,手撒肢冷,脉芤或伏。

### 3.2 相关检查

常见血压下降,脉压缩小。脱液时,红细胞压积升高。失血时,红细胞计数、血红蛋白、红细胞压积、中心静脉压可降低。

## 4 急救处理

### 4.1 一般处理

- (1)患者应去枕平卧,避免搬动。
- (2)保持呼吸道通畅,呼吸支持。
- (3)适度保温。
- (4)24小时监测神志、呼吸、血压、脉象、面色变化。

### 4.2 病因治疗

主要针对导致休克发生发展的原因进行治疗。

### 4.3 液体疗法

输液的治疗目标是纠正血容量的不足,使动脉收缩压在90mmHg或略高。选择合适的复苏溶液,给予足够而合理的输液量,注意输注速度,原则上是先快后慢,先晶体后胶体,晶体与胶体交替输注。

### 4.4 维持适宜的尿量

在补足血容量的同时,应使尿量大于20~30 ml/h,否则可给予快速利尿剂。

### 4.5 其他

- (1)正确应用血管活性药物、阿片受体拮抗剂、糖皮质激素。
- (2)给予必要的支持疗法、抗生素、抗过敏药。
- (3)调整电解质紊乱与酸碱平衡失调。

## 5 辨证论治

### 5.1 辨证纲目

#### 5.1.1 气脱

面色苍白,神志淡漠,声低息微,倦怠乏力,汗漏不止,四肢微冷,舌淡,苔白润,脉微弱。

#### 5.1.2 阴脱

神情恍惚或烦躁不安,面色潮红,心烦潮热,口干欲饮,便秘少尿,皮肤干燥而皱,舌红而干,脉微细数。

#### 5.1.3 阳脱

突然大汗不止或汗出如油,神情恍惚,心慌气促,声短息微,四肢逆冷,二便失禁,舌卷而颤,脉微欲绝。



## 5.2 审因论治

### 5.2.1 气脱

益气固脱,予独参汤加减。人参 50 g,亦可以党参、黄芪代之。

加减法:若喘脱,加五味子;汗漏,加煅龙牡、五味子、黄芪;二便不禁,加附子、肉桂。

### 5.2.2 阴脱

救阴固脱,予生脉散加减。人参 15 g,麦冬 15 g,五味子 15 g。

加减法:虚阳上浮而见潮热、心悸,加生牡蛎、鳖甲、五味子以滋阴摄阳;口干咽燥加石斛、花粉、玄参养阴生津;便秘加麻仁、玄参、生地增液润肠。

### 5.2.3 阳脱

回阳救逆,予参附汤加减。人参 30 g,附子 15 g(先煎)。

加减法:若汗脱不止,加五味子、煅龙骨、煅牡蛎;心悸胸闷,加磁石、薤白;四肢逆冷,加桂枝、当归;气促加五味子、黄芪。

## 6 古方今用

### 6.1 大定风珠(《温病条辨》)

组成:生龟板 10 g,生牡蛎 10 g,生鳖甲 8 g,芍药 15 g,阿胶 15 g,生地 15 g,五味子 20 g,麦冬 15 g,甘草 10 g,鸡子黄 2 个。

制法:每日 1 剂,水煎 2 次,取汁约 200 ml。

服法:每次 100 ml,每日 2 次口服。

方解:本方滋阴熄风,方用鸡子黄、阿胶滋阴养液为主;辅以地黄、麦冬、白芍滋阴柔肝,龟板、鳖甲滋阴潜阳;生牡蛎平肝潜阳,五味子、炙甘草合用,酸甘化阴,加强滋阴熄风之功。

### 6.2 神犀丹(《温热经纬》)

组成:水牛角 10 g,石菖蒲 15 g,黄芩 15 g,生地 15 g,金银花 20 g,金汁 10ml,连翘 15 g,板蓝根 10 g,玄参 15 g,花粉 8 g,紫草 10 g。

根据病情可酌加紫珠草、鲜侧柏、三七凉血止血,远志、合欢花宁心安神。

制法:每日 1 剂,水煎 2 次,取汁约 200 ml。

服法:每次 100 ml,每日 2 次口服。

方解:本方凉血解毒,清热开窍,方中以水牛角清营凉血解毒为主,配以紫草、金汁、板蓝根、凉血解毒,生地、玄参凉血养阴止血,黄芩、银花、连翘、清气解毒,又可透热转气,起泄卫透营之效。花粉清热生津。