

中医临床讲义

西医学习中医试用教材

上册

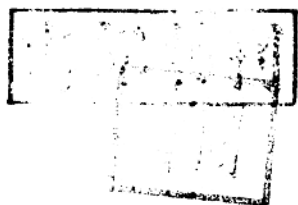


辽宁中医学院革命委员会教育革命组

一九七一年六月

样 本 库

救死扶傷、實川
革命的人道主義
白大東



團結新老中西各部分
醫藥衛生工作者，組成
鞏固統一戰線，為開展
偉大的衛生工作

而奮鬥

毛澤東

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。

政治是统帅，是灵魂。

备战、备荒、为人民。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

应当积极地预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

我们的教育方针，应该使受教育者在德育、智育、体育几方面都得到发展，成为有社会主义觉悟的有文化的劳动者。

学制要缩短，教育要革命，资产阶级知识分子统治我们学校的现象，再也不能继续下去了。

为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。

白求恩同志毫不利己专门利人的精神，表现在他对工作的极端的负责任，对同志对人民的极端的热忱。每个共产党员都要学习他。

人民，只有人民，才是创造世界历史的动力。

自力更生，艰苦奋斗，破除迷信，解放思想。

人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

中国应当对于人类有较大的贡献。

前 言

伟大领袖毛主席教导我们：“**中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。**”

建国以来，在如何对待祖国医药学这份宝贵遗产问题上，两个阶级、两条道路、两条路线的斗争一直是很激烈的。毛主席教导我们说：“**中国的长期封建社会中，创造了灿烂的古代文化。清理古代文化的发展过程，剔除其封建性的糟粕，吸收其民主性的精华，是发展民族新文化提高民族自信心的必要条件。**”但是，叛徒、内奸、工贼刘少奇及其在卫生部门的代理人，继承国民党反动派崇洋媚外、消灭中医的衣钵，站在反动的民族虚无主义的立场上，顽固地推行“洋奴哲学”、“爬行主义”，疯狂地反对毛主席的无产阶级卫生路线，竭力扼杀中医中药，使祖国医药学的发展遭到严重的摧残。无产阶级文化大革命，彻底摧毁了刘少奇及其代理人在卫生部门的统治，狠批了刘少奇一类政治骗子散布的“黑四论”，肃清了民族虚无主义和复古主义的流毒，使祖国医药学获得了新的生命，在毛泽东思想的光辉照耀下，焕发出夺目的光彩。

为了全面落实毛主席“**备战、备荒、为人民**”的伟大战略方针，认真执行毛主席无产阶级革命路线，“**把医疗卫生工作的重点放到农村去**”，实现毛主席提出的中西医结合，创造中国统一的新医学、新药学的伟大号召，根据教育革命的需要，在总结我院教育革命经验基础上，编写了《中医基

2k04 6/17
基础理论试用教材》、《中草药试用教材》以及中医内、外、妇、儿、五官等各科临床试用教材。

在编写过程中,我们反复学习了毛主席“教育要革命”,“教材要彻底改革,有的首先删繁就简”等一系列光辉指示,以毛主席的光辉哲学思想为统帅,开展革命大批判,深入基层、农村,广泛征求革命医药卫生人员的意见,力求用唯物辩证观点来阐述中医中药的理论,“古为今用”、“推陈出新”,贯彻“理论联系实际”和“少而精”的原则,尽量把广大工农兵创造的新医疗法和验、便、廉的先进经验纳入教材中来,以求更好地为广大工农兵服务。

由于我们活学活用毛泽东思想不够好,唯物辩证的哲学思想水平较差,一定有不少缺点和错误,诚恳地希望同志们提出批评指正。

辽宁中医学院革命委员会教育革命组

一九七一年六月

中医临床试用教材

上册

目 录

第一章 传染病	1
一、痢疾	1
二、流行性乙型脑炎	4
三、流行性脑脊髓膜炎	7
四、肠伤寒	9
五、白喉	11
六、麻疹	13
七、百日咳	18
八、流行性腮腺炎	21
九、脊髓灰质炎	23
十、猩红热	28
第二章 内科疾病	31
一、热、咳、痰、喘	31
1. 上呼吸道感染	33
2. 支气管炎	35
3. 大叶性肺炎	39
4. 肺脓肿	42
5. 支气管喘息	44
6. 支气管扩张	48

69077

• 1 •

7. 慢性肺原性心脏病	50
8. 肺结核	52
二、咯血	56
三、风湿热	58
四、心悸	61
附：心律失常	65
五、眩晕	68
附：高血压	71
六、胸痹	75
附：冠状动脉硬化性心脏病	77
七、急性胃肠炎	81
八、胃脘痛	83
九、腹胀	86
十、慢性腹泻	90
十一、黄疸	93
附：传染性肝炎（无黄疸型）	96
十二、寄生虫病	98
十三、呕血	103
十四、便血	104
十五、水肿	107
十六、淋症	111
十七、贫血	114
十八、肿瘤	117
十九、神经官能症	124
二十、癫狂症	127
二十一、痫症	130

二十二、中风	132
二十三、头痛	135
二十四、痹证	139
二十五、地方性甲状腺肿	143
第三章 儿科疾病	147
一、小叶性肺炎	148
二、消化不良	152
三、疳积	156
四、遗尿	160
第四章 妇产科疾病	163
第一节 月经	163
一、月经生理、病理及经期卫生	163
二、月经病	164
1. 月经不调	165
2. 闭经	171
3. 崩漏	174
4. 痛经	178
第二节 带下	182
一、盆腔炎	186
二、慢性宫颈炎	190
三、慢性阴道炎	191
第三节 妊娠疾病	192
一、妊娠恶阻	192
二、妊娠水肿	194
三、妊娠子痫	196
四、胎动不安, 滑胎	198

五、死胎不下.....	200
第四节 产后疾病.....	203
一、产后腹痛.....	203
二、恶露不绝.....	205
三、产后发热.....	207
四、缺乳.....	209
第五节 子宫脱垂.....	211

第一章 传 染 病

痢 疾

痢疾为夏秋季多发的急性胃肠传染病，其临证有腹痛，里急后重，下痢赤白脓血。

一、病 因 病 机

夏秋季贪凉饮冷，致使胃肠内虚，再食入不洁之物，暑湿与气血搏结化热，湿热熏灼肠络，故证见腹痛，里急后重，下痢脓血，称为湿热痢；热重者赤多白少，称为赤痢；湿重者，白多赤少，称为白痢；若热毒壅盛，伤津灼络，则下痢脓血鲜紫，壮热口渴，称为疫毒痢。若寒湿内结，脾肾阳虚，健运失常，则下痢稀薄，甚则滑脱不禁，称为虚寒痢；病久正虚邪恋，脾阳虚弱，运化失职，大便粘滞带血，时发时止，称为休息痢。

二、辨 证 论 治

(一) 湿热痢 腹痛，里急后重，下痢赤白。肛门灼热感，口渴不欲饮，苔黄腻，脉濡数。

治则：清热理气解毒。

方例：芍药汤加味：芍药5.0，黄芩2.0，黄连2.0，当归5.0，木香3.0，槟榔5.0，大黄2.0，银花5.0，甘草2.0，水煎服。

湿重者改用胃苓汤加减：陈皮5.0，厚朴4.0，茯苓5.0，

苡仁3.0, 黄连2.0, 滑石5.0, 甘草2.0, 木香3.0, 水煎服。

热重者改用白头翁汤: 白头翁5.0, 秦皮4.0, 黄连2.0, 黄柏2.0, 水煎服。

腹痛、里急后重者加青皮、枳实、山楂、元胡。

下痢鲜血多者加地榆炭、槐花、桃仁。

挟积滞者加槟榔、枳壳、青皮。有表证者加防风、荆芥、柴胡。

(二) 疫毒痢 发病急骤, 腹痛难忍, 里急后重, 痢下脓血粘稠, 头痛烦躁, 壮热口渴, 或神昏抽搐, 四肢厥冷, 苔黄糙, 脉滑数或沉微欲绝。

治则: 清热解毒。

方例: 黄连解毒汤加味: 黄连4.0, 黄芩2.0, 黄柏3.0, 栀子5.0, 白头翁5.0, 赤芍4.0, 丹皮3.0, 银花5.0, 生地5.0, 葛根2.0, 水煎服。

高热、神昏、谵语、抽搐者加钩藤, 全蝎, 石决明。并加服紫雪丹, 安宫牛黄丸。

四肢厥冷, 脉微欲绝, 改用四逆汤合生脉散: 附子3.0, 干姜3.0, 炙甘草1.5, 人参2.0, 麦冬5.0, 五味子3.0, 水煎服。

(三) 虚寒痢 神疲食少, 四肢不温, 畏寒腰痛, 下痢稀薄或滑脱不禁, 苔腻, 脉沉细。

治则: 温补脾胃, 调气固脱。

方例: 理中汤加味: 党参5.0, 白朮5.0, 干姜2.0, 木香3.0, 白芍3.0, 诃子5.0, 官桂3.0, 梗米5.0, 炙草2.0, 水煎服。

(四) 休息痢 下痢时发时止, 长年不愈, 苔白, 脉细

无力。

治则：温中益气，和血化滞。

方例：养脏汤加味：诃子5.0，肉豆蔻5.0，白朮5.0，当归3.0，白芍3.0，党参3.0，木香5.0，山楂5.0，槟榔4.0，陈皮4.0，水煎服。

三、新 针 疗 法

主穴：足三里、止泻。

备穴：曲池、阴陵泉、天枢。

有脓血便时针主穴，中等刺激；高热时针曲池，里急后重加阴陵泉。

四、单 方 验 方

(一) 贯众3.0，薄荷、藿香、板蓝根各2.0，大青叶5.0，水煎服。

(二) 老枣树皮（去泥土），研细末，每次2.0，日服三次，小儿酌减。

(三) 独头蒜一枚，捣烂，加红糖10.0，开水服，一日二次。

(四) 绿豆、胡椒各3粒，填入枣内，捣烂敷脐。

(五) 小蓟根5.0，水煎服。

(六) 藕节、椿皮各10.0，炒侧柏叶、炒冬青叶各3.0，生地榆7.0，水煎服。

(七) 苦参2.0，水煎60—90毫升，每次服30毫升，日三次。

五、预 防

遵照“预防为主”的卫生工作方针，作好本病的预防工作。改善环境卫生，消灭苍蝇；加强饮食业的卫生管理；病人应及时隔离治疗。

流行性乙型脑炎

本病是流行于夏秋季节，由蚊子传播的一种急性传染病。按其流行季节和所表现的病候，它与温热病的“暑温”或“伏暑”极相类似。发病急骤，传变迅速。以高热呕吐，痉厥，昏迷为临床特点。由于发病有严格的季节性，在治疗上除按卫气营血的传变规律进行辨证外，更应根据地区，气候以及突出的临床表现分别对待。

一、病 因 病 机

乙脑病毒经蚊虫叮咬肌肤侵入人体后而发病。初期常见卫气同病，病在卫分，邪郁肌表，证见发热，恶寒，头痛等症；邪在气分，证见高热稽留，烦渴，呕吐等症。如病势发展，邪入营血，则热扰神明，出现神昏谵语；若热极生风，肝风内动，可出现惊厥，强直等症。

二、辨 证 论 治

按卫气营血进行分型，但不是绝对顺序。温病的传变是多样的，某些病例一开始即出现营分或血分症候。在辨证过程中需灵活运用。

(一) **卫气型** 发热，或高热，不恶寒，头痛，烦渴，或呕吐，或轻度嗜睡。苔白腻或黄腻，脉浮数或洪数。

治则：辛凉透表，清热解毒。

方例：银翘散加减：银花10.0，连翘5.0，薄荷1.0，牛蒡子3.0，芥穗1.0，芦根、生石膏各20.0，呕吐加竹茹10.0，浓煎。成人每日1—2剂，儿童酌减。

清瘟败毒饮加减：生石膏40.0，生地4.0，犀角3.0（先煎），黄连2.0，银花10.0，连翘5.0，知母、丹皮各5.0，大青叶10.0，大便燥结酌加元明粉2.0（冲服），浓煎。成人每日1—2剂，儿童酌减。

(二) **营血型** 高热持续，或汗多，心烦不眠，或谵语，甚则昏迷，痉厥，舌质深绛或紫暗，脉弦数或细数。

治则：偏于营分，宜清营泄热；以清营汤加减。偏于血分，宜凉血解毒；以犀角地黄汤加减。

方例：清营汤加减：生地10.0，丹参5.0，黄连2.0，竹叶5.0，元参10.0，银花10.0，连翘5.0水煎。深度昏迷者，冲服牛黄安宫散5分。成人每日1—2剂，儿童酌减。口服或鼻饲。

犀角地黄汤加减：生地10.0，丹皮6.0，白芍5.0，犀角3.0，紫草5.0，板蓝根10.0，水煎。痉厥抽搐加石决10.0，钩藤5.0，蜈蚣3条，全蝎3.0，成人每日1—2剂，儿童酌减。口服或鼻饲。

三、新 针 疗 法

(一) **高热不退：**曲池、合谷、风池、十宣（点刺出血），或尺泽、委中放血。

(二) 昏迷：人中，内关，涌泉。

(三) 痉厥抽搐：合谷，阳陵泉，曲池，十宣（放血）。

四、验方

(一) 大青叶10.0，生石膏40.0，元明粉2.0（冲服），黄芩4.0，焦栀子、丹皮、紫草各3.0，鲜生地20.0，黄连1.0。上药浓煎60—100毫升为一剂。小儿每日服一至二剂，成人每日服一至三剂（口服或鼻饲）。

(二) 方一，生石膏、板蓝根各40.0，大青叶20.0，生地、连翘、紫草各10.0，黄芩6.0。

方二、板蓝根10.0，沙参、花粉、莱菔子、郁金各3.0，建曲2.0，谷芽、麦芽各5.0，水煎服。成人每日一剂，小儿酌减。昏迷者鼻饲。急性期用方一，恢复期用方二。

(三) 板蓝根、每日量：12岁以下20.0，13岁以上20.0—40.0。加水500毫升煎至100毫升，一次服或两次分服，连服2—3周。昏迷者鼻饲。

五、预防

(一) 开展群众性爱国卫生运动，彻底灭蚊，消灭传染源。

(二) 如发现病例，必须隔离治疗。

(三) 流行季节可用冬瓜皮、荷叶、茅根各适量，水煎服。或用野菊花，板蓝根各3.0，水煎服，有一定预防效果。