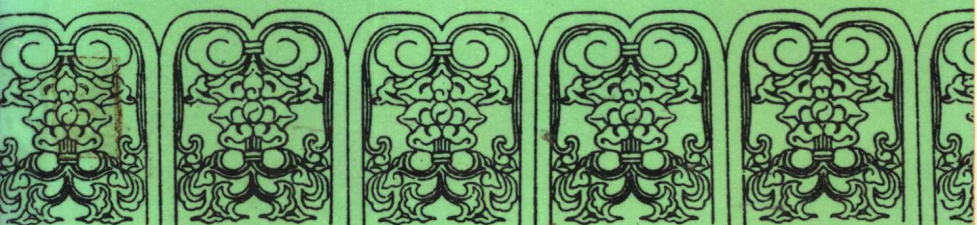


常見病
中醫臨床新編



常見病中醫臨床新編

醫藥衛生出版社出版

常見病中醫臨床新編

醫藥衛生出版社出版

香港歌賦街十七號

大眾印刷公司承印

香港北角海堤街十八號

一九七 中流出版社

定價港 \$ 13.00

版權所 1. 111 111

目 錄

第一章 内科	(1)
第一节 病证辨治	(1)
发热	(1)
水肿	(17)
出血	(22)
昏厥	(27)
昏迷	(30)
抽搐	(32)
眩晕	(36)
头痛	(39)
咳嗽	(44)
胸痛	(51)
呼吸困难	(53)
呕吐	(59)
腹泻	(61)
腹痛	(64)
脘痛	(65)
胁痛	(68)
脐周痛	(69)
下腹痛	(73)
黄疸	(75)
腰痛	(77)
四肢痛	(82)
虚劳	(86)
第二节 疾病辨治	(92)
感冒、流行性感胃	(92)
肠伤寒	(94)
流行性脑脊髓膜炎	(97)

流行性乙型脑炎	(100)
肺炎	(103)
疟疾	(107)
中暑	(109)
痢疾	(111)
肺结核	(113)
支气管哮喘	(115)
肝炎	(116)
肝硬化	(119)
溃疡病 慢性胃炎	(122)
胆石症 胆囊炎	(125)
肾炎	(126)
附：尿毒症	(129)
肾盂肾炎	(130)
高血压	(133)
附：中风	(136)
心力衰竭	(139)
肌肉、关节风湿	(141)
糖尿病	(145)
精神病	(147)
神经官能症	(149)
第二章 儿科	(151)
第一节 概说	(151)
第二节 儿科常见病	(152)
小儿感冒	(152)
麻疹	(154)
风疹	(158)
水痘	(158)
百日咳	(159)
流行性腮腺炎	(162)

急性扁桃体炎	(163)
小儿麻痹症	(164)
夏季热	(167)
幼儿腹泻	(169)
疳积	(171)
第三章 妇科	(174)
第一节 概说	(174)
第二节 妇科常见病	(177)
月经病	(177)
更年期症候群	(182)
带下病	(182)
妊娠呕吐(恶阻)	(184)
胎漏下血	(184)
子肿与子痛	(185)
子宫外孕	(186)
恶露不绝	(187)
瘕瘕	(187)
阴痒	(188)
阴挺(子宫脱垂)	(188)
第四章 骨与关节损伤	(190)
第一节 概说	(190)
第二节 上肢骨折	(201)
锁骨骨折	(201)
肱骨外科颈骨折	(203)
肱骨干骨折	(205)
肱骨髁上骨折	(207)
肱骨内上髁骨折	(210)
肱骨外髁骨折	(212)
肱骨髁间骨折	(214)
尺骨上三分之一骨折合并桡骨小头脱位	(216)

桡骨下三分一骨折合并下桡尺关节脱位	(218)
桡尺骨干双骨折	(219)
桡骨远端骨折	(222)
掌骨骨折和指骨骨折	(224)
第三节 下肢骨折	(226)
股骨粗隆间骨折	(226)
股骨干骨折	(227)
髌骨骨折	(231)
胫腓骨骨折	(232)
腓骨骨折	(233)
第四节 躯干骨折	(235)
稳定性的脊椎胸腰段压缩性骨折	(235)
第五节 损伤性关节脱位	(237)
下颌关节脱位	(237)
肩关节脱位	(238)
肘关节脱位	(239)
桡骨头半脱位	(240)
髋关节脱位	(241)
第五章 外科	(242)
第一节 一般外科病	(243)
疖	(243)
痈	(244)
脓肿	(245)
蜂窝织炎	(245)
丹毒	(246)
淋巴管炎	(247)
指头感染	(247)
急性乳房炎	(249)
化脓性骨髓炎	(249)
化脓性关节炎	(251)

骨和关节结核	(251)
冻疮	(252)
慢性溃疡	(253)
第二节 皮肤病	(253)
脓疱疮	(254)
湿疹	(255)
接触性皮炎	(256)
水田皮炎	(257)
荨麻疹	(257)
头癣	(258)
体癣	(259)
手足癣	(259)
汗斑	(260)
神经性皮炎	(260)
皮脂溢性皮炎	(261)
白癜风	(262)
痤疮	(262)
斑秃	(263)
臭汗症	(263)
皸裂	(264)
鸡眼	(264)
第三节 肛门病	(265)
痔疮	(265)
肛门杂病	(268)
直肠息肉	(268)
肛裂	(268)
脱肛	(269)
肛门瘙痒	(270)
肛周脓肿	(270)
肛瘘	(271)

第四节	破伤风	(272)
第五节	血栓闭塞性脉管炎	(274)
第六节	急性阑尾炎	(276)
第七节	肠梗阻	(277)
第六章	眼科	(279)
概说	.....	(279)
眼科常见病	.....	(281)
第一节	胞睑疾患	(281)
偷针(麦粒肿)	.....	(281)
胞生痰核(睑板腺囊肿)	.....	(282)
睑弦赤烂(睑缘炎、睑皮肤炎)	.....	(283)
上胞下垂	.....	(283)
椒疮(沙眼)	.....	(284)
第二节	两眦疾患	(287)
胬肉攀睛	.....	(287)
流泪症(泪道疾患)	.....	(288)
第三节	白睛疾患	(289)
风热眼、天行赤眼(急性结膜炎、流行性角结膜炎、伪膜性 结膜炎)	.....	(289)
白睛涩痛(慢性结膜炎、浅层角膜炎)	.....	(290)
白睛溢血(球结膜下出血)	.....	(291)
金疳(疱疹性结膜炎)、火疳(巩膜炎)	.....	(291)
第四节	黑睛疾患	(292)
凝脂翳、花翳白陷(角膜炎、角膜溃疡)	.....	(292)
疳积上目(角膜软化症)	.....	(294)
第五节	瞳仁疾患	(295)
圆翳内障(白内障)	.....	(296)
雷头风、绿风内障(急、慢性充血性青光眼)	.....	(297)
云雾移睛、视瞻昏渺、青盲	.....	(298)
暴盲	.....	(300)

霍乱	(300)
瞳孔干缺 (急性虹膜睫状体炎)	(301)
第六节 眼外伤	(302)
异物入目	(302)
撞击伤目	(303)
光热眼 (电光性眼炎)	(304)
第七章 耳鼻喉科	(305)
第一节 鼻窦流涕	(305)
急性鼻炎	(305)
慢性单纯性鼻炎	(305)
过敏性鼻炎	(306)
鼻窦炎	(307)
第二节 咽痛声嘶	(307)
急性咽炎	(307)
慢性咽炎	(308)
急性扁桃体炎	(308)
喉炎	(309)
咽白喉	(309)
第三节 耳痛流脓	(310)
外耳道疖及急性弥漫性外耳道炎	(310)
急性化脓性中耳炎	(310)
慢性化脓性中耳炎	(310)
第四节 耳聋、眩晕	(311)
急性卡他性中耳炎	(311)
慢性卡他性中耳炎	(311)
神经性耳聋	(312)
前庭积水症 (美尼攸氏综合征)	(312)
第五节 鼻咽癌	(312)

第一章 内 科

第一节 病证辨治

发 热

引起发热的原因很多，但总的来说，在内科范围的发热则可分为外感发热和内因（内伤）发热两大类。

发热的具体原因是：①各种外感病邪侵袭人体，体内正气即起抗御病邪的反应，发热就是这种反应的表现。所以，在外感病中，不论病邪在表在里，如有一分发热，便表示有一分病邪。一般来说，发热轻示病邪较轻，发热重示病邪较盛，故此，外感发热的治疗也以祛邪为主；②内因发热就是内热病证的一种表现。内因发热的病因有多种，如血虚、阴虚、气郁、血瘀等，这些病因所以引起发热，其病理在于阳盛。阴虚则阳盛，血虚亦属阴虚范围，所以这两者都可有发热。气郁属阳盛的一种形式，所谓“气郁化火”，血瘀则导致气郁，所以这两者亦可致发热。至于气虚证的发热，就发热本身的直接因素，在于感受外邪，而不在于气虚，这一点要明确。

分类

〔外感发热〕

一、温病

病因分类：

1. 温热（春温）

2. 暑温

3. 湿温

4. 风温

5. 瘟疫

病位分类：

1. 邪犯卫分（表热证）

2. 邪在气分（里热证）

3. 邪入血分（血热证）

4. 热邪伤阴（或热伤气阴）

5. 热闭阳脱（内闭外脱证）

二、感冒

三、痢疾

四、疟疾

五、中暑

〔内因（内伤）发热〕

一、气虚证

二、血虚证

三、阴虚证

1. 肺阴虚

2. 肝肾阴虚

四、气郁证

五、血瘀证

诊断要点

发热是许多疾病中的主要症状，因此必须抓住这一主症来进行辨证分析。对发热的诊断，要注意询问过去的病史，了解发热本身的情况（如缓急、时限、高低、类型）和伴随的症状（特别要注意恶寒，有无出汗和口内感觉），并须注意某些常兼见的症状（如疼痛、咳嗽、神志异常、出血等），全面掌握这些材料，才能对发热病人作出正确的诊断。

一、既往病史

1. 痢疾、疟疾等病，常有过去同样发热病史。

2. 了解病者过去是否常患感冒很必要，易患感冒常表示卫气已虚，治疗发热时应考虑同时用些益气固表之药。

3. 倘有外伤史或出血史就要注意发热是否血瘀所致。

二、发热的情况

1. 外感发热病常起病急迫，唯湿温病起病较为缓慢，内因发热病多是缓慢起病。

2. 外感发热病一般病程均较短，如果发热一周不退，而病情变化不大时，则要注意是否湿温或疟疾；内因发热的病程多较长。

3. 外感发热一般较高，中暑的发热很高；内因发热一般较低。温病邪在卫表时热度较低，邪入气入血时热度较高。温病的阳脱证四肢虽然冰冷，但测体温却很高。外感发热手背热于手心；内因发热则手心热于手背。

4. 血虚证和气虚证的患者，常不自觉发热，而测体温时有热。反之，血瘀证和阴虚证可自觉有热而测体温则无热，阴虚患者自觉发热的程度常高于测温的实数。

5. 疟疾发热有定时性。湿温证和阴虚证常在下午热高。热入肝胆时可见阵寒阵热，一日数次。热邪入血亦可先见寒

战继即发热。气郁证病人可有自觉阵发性的面热火升感。

三、伴随症状

1.恶寒：①感冒初起每先见恶寒，继起发热。中暑和温热证虽有高热，但不恶寒。温病邪在卫表时，恶寒是其主要特征。邪入气分则不恶寒。唯独热入肝胆时，则见往来寒热（即乍见恶寒，乍见发热，一天数次）。邪入血分时亦可见寒热，恶寒的表现是寒战，全身发抖，盖被不减。②先见寒战继而发热，是疟疾的特征。它的寒热是寒时不发热，热时不畏寒。③阴虚虽有发热汗出，但必不恶寒。而气虚发热汗出之后，不恶寒而恶风，这是阴虚与气虚的区别之一。

2.汗：①暑邪伤气常见汗出，这与其他温病不同，但中暑证则反无汗。②疟疾的特点是汗出则热退，其他症状亦见消失。感冒常是汗出则热退症减，温病常伴见出汗，但汗出热不解。③若汗多不止是阳脱证的最主要症状，在温病中必须密切注意。④内伤发热中气虚常见出汗，阴虚型则盗汗较多，急性血虚证有时出汗甚盛，血瘀证一般无汗。

3.口干、口渴、口苦：口干渴与否是感寒抑或感热的主要区别之一。感冒挟湿，则口虽干但不渴饮。暑温病渴而饮多。湿温病常见口干口苦而不欲饮。秋燥则以口干鼻润，思饮为特点。温病热邪犯胃时口渴且饮甚。热入肝胆则口苦最常见。邪入血分时一般是口干而不渴。阳虚外脱时，临床上可见患者频诉口干索饮，但入口则拒。内伤发热多不作渴，阴虚证和气郁证可见口干或口苦，不甚渴饮。

四、兼见症状

1.疼痛：

（1）头痛：①外感发热，常兼见头痛，邪在卫气时更为多见，头身均痛是病邪在表的特征之一。外感发热头痛，除

暑证外多不见头晕，而内伤发热，则头痛兼晕甚属常见。②剧烈头痛而兼有频频作呕，病情多较严重，要考虑可能是瘟疫或某些暑温病例。③头痛性质如属重胀感则属湿邪居多。

(2)胸痛：要考虑热邪犯肺。

(3)胁痛：要考虑热入肝胆，内因发热则考虑气郁或肝肾阴虚。

(4)腹痛：要考虑痢疾或温病热结于肠。

(5)下腹痛及尿痛：要考虑热结膀胱。

(6)内伤血瘀：疼痛是必具症状，任何部位均可见痛，痛的特点是固定一点，持续不停，夜间增剧，因此内伤发热而有疼痛时，必须注意血瘀的可能。

2.咳嗽：

咳嗽是病邪犯肺的表现，发热而有咳嗽，外感居多。感冒风邪则见咳嗽，温邪犯肺亦见咳嗽，并可见气喘。感冒秋燥则干咳无痰，且见咽干。内伤发热如有咳嗽，则多是肺阴虚损。

3.神识不清：

外感发热而出现神识不清，是病情严重征象，不是热邪入心，便是热入血分。内伤发热一般没有神识不清，但一旦出现，更示病情危急，往往是死亡的先兆。

4.出血：

在外感发热病中，湿温病初起可有鼻血，而晚期大便出血则属危险之症。风温热邪犯肺可见咳血，温邪热结膀胱可见尿血。痢疾则大便脓血。各部位出血和皮肤斑疹或出血点是温病中热入血分的特征，瘟疫病更为多见。在内伤发热中，血瘀证经常有部位不同的出血。血虚证亦可有牙血、便血或皮肤瘀块。肺阴虚者，每有咳血之症。

外感发热与内因发热的鉴别

	外 感 发 热	内 因 发 热
发病方式	急 迫	缓 慢
病 的 过 程	①一般病程较短 ②多是病情转变快	①一般病程较长 ②病情变化少
发 热 情 况	①可有高热 ②手背热于手心	①一般均是低热或仅自觉发热 ②手心热于手背
临 床 表 现	临床表现为实证	多表现为虚证
脉 象	多有力而数	多无力或细数
舌 象	有苔、可见黄苔， 仅后期可能无苔	一般无苔或薄白苔， 舌质淡或见红绛

须注意，某些外感发热拖延日久，余邪未尽而正气已耗时，可有内因发热的表现。但仍有外感发热病程的病史，可加区别。

证治

外感发热

一、温病

温病是外感温邪所引起的多种急性热病及流行性病的总称。由于气候、季节及温邪性质的不同，按温病的病因可分为五种：温热、暑温、湿温、风温、瘟疫。这五种温病各有其临床特点。由于病因不同，治疗也就不一样。但是，这五种温病的病理变化和病情转变又都有其共同的规律和阶段性，也即是在病位辨证方面有它们的一致性。温病的病位辨证分类有：卫分（表证）、气分（里热证）、血分（血热证）、阴分（伤阴证）和阳脱证。这些不仅表示病的部位不同，也

表示病的轻重程度不一样。因此，在临床治疗中，既要按病因来辨证治疗，又要按病位来辨证治疗，要善于将两者结合起来确定整个治疗方法。

温病的病因辨证治疗：

1. 温热(春温)

是感受温热病邪引起的一种急性热病，多发于冬、春季。其特点是发病突然，病情严重，转变迅速，病程较长，初起即表现里热证，是单纯热盛之证。

主证：突见高热，心烦，口渴，小便黄短，舌红、苔黄，脉数。

治则：清热泻火、解毒。

药例：甘寒清热药——石膏、知母、淡竹叶、芦根、玄参。

苦寒清热药——黄芩、黄连、山枝子、连翘、大黄。

清热解毒药——银花、蒲公英、紫花地丁、大青叶。

方例：石膏汤(即旧名白虎汤，——清热泻火方)。

清瘟败毒饮——(清热解毒方)。

2. 暑温

是发生于暑天的急性热病。其特点是起病急，病情重，发热高，出汗多。

暑热之邪最易伤气和伤津，所以本病易出现气伤津耗的征象。暑温又多夹湿，所以治疗用药除了清热解暑之外，往往并用渗湿之品。

主证：突见高热，烦渴，汗多，小便短赤，头晕，气短，神倦乏力，舌红、苔黄或浊，脉大数。

治则：清热解暑，利湿浊。

药例：清热解暑药——西瓜翠衣、淡竹叶、石膏、荷叶、