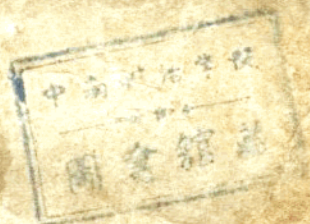


249249

中医临床常见病讲义

七〇级试用本



湖南医学院革命委员会教育组

说 明

(1) 遵照毛主席“教育要革命”，“教材要彻底改革”和“古为今用，洋为中用”“推陈出新”的伟大教导，通过短期的教学实践，编写了临床常见病的中医学讲义，由于时间较仓促，实践经验少，编写内容中还存在不少问题、甚至会有很多错误，还有待于通过医教革命实践中来总结经验，根据同学们学习中提出的意见，再进行修改和提高。

(2) 本讲义内容，主要根据 6·26 指示精神，选择农村常见病，多发病，急性病为原则，共编写了五十六种疾病，其中以内科为主，包括内科 30 种病，儿科 8 种，外科 6 种，皮肤科 2 种，妇产科 8 种，五官科 2 种病。

(3) 本讲义编写主要采取中西结合方法进行尝试阐述，但以中医为主，按西医系统和病名编排，用较通俗话语来描述，仅引用少数中医古文医学术语，有关中医病因病机方面较难理解，我们试用文字描述基础上，部份疾病并采用表格式来解释，希望能协助同学容易理解其文字方面的描述。

(4) 讲义后面附有病案举例分析，以帮助同学实践中易于理论联系实际。

(5) 最后附有 200 多种中草药抑菌表，以便于同学在中医辨证论治的基础上，中西结合方法选用一些抑菌能力较强的中草药在辨证的处方中进行加味，以提高临床疗效

目 录

第 一 章 呼吸系统疾病	1
感 冒	1
支气管炎	5
肺 炎	14
肺脓肿	18
肺结核	21
支气管哮喘病	25
第 二 章 血液循环系统疾病	32
贫 血	32
血小板缺乏性紫癜	37
白血病	40
高血压病	47
心机能不全 (心力衰竭)	54
风湿性心脏病	61
慢性肺源性心脏病	66
冠状动脉硬化性心脏病	71
脑血管意外	76
第 三 章 消化系统疾病	83
溃疡病	83
慢性腹泻	87
肝硬化	89
糖尿病	94
小儿消化不良	97

第 四 章 运动神经系统疾病·····	105
关节炎·····	105
神经官能症·····	110
癫痫·····	114
小儿麻痹症·····	119
第 五 章 泌尿系统疾病·····	135
肾 炎·····	135
尿毒症·····	141
泌尿道感染·····	144
第 六 章 急性传染病·····	149
传染性肝炎·····	149
痢 疾·····	156
麻 疹·····	163
白 喉·····	173
伤 寒·····	176
流行性腮腺炎·····	179
流行性脑脊髓膜炎·····	181
流行性乙型脑炎·····	185
第 七 章 其他各科常见病·····	190
夏季热·····	190
肠蛔虫病·····	192
湿 疹·····	194
疖、痈、丹毒·····	199
荨麻疹·····	204
胆囊炎·····	206
胆道蛔虫病·····	210
急性胰腺炎·····	213

泌尿系结石·····	215
兰尾炎·····	219
鼻窦炎·····	225
扁桃腺炎·····	229
肿 瘤·····	233
白 带·····	249
月经不调·····	254
月经先期·····	257
月经后期·····	260
月经先后无定期·····	263
月经过多·····	266
月经过少·····	269
痛 经·····	271
闭 经·····	275
产褥感染·····	278
崩 漏·····	282
盆腔炎·····	285
先兆流产与流产·····	287
妊娠呕吐·····	292
先兆子痫和子痫·····	295
附一 病例分析和辩证论治要点·····	298
附二 临床常用中草药抑菌表·····	307

第一章 呼吸系统疾病

感 冒

感冒是一种上呼吸道感染性疾病，通常俗称“伤风感冒”，起病早期感全身不适、鼻塞、流涕、声音重浊，继则咽痛，咳嗽或恶寒、发热的症状，中医称为“外感表证”，多由外感六因病邪而致病。流行性感冒与感冒相似，但全身症状较重，有较强的传染性和流行性，亦称“时行感冒”。

【病因病机】

“唯物辩证法认为，外因是变化的条件，内因是变化的根据，外因通过内因而起作用。”

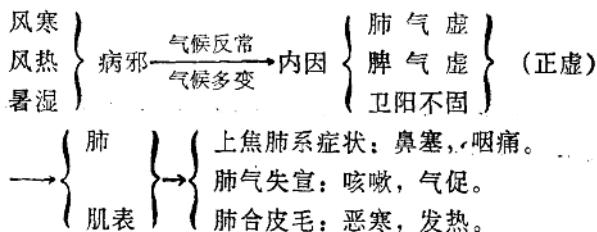
本病的发病，与体质强弱有密切的关系，如肺气虚弱，卫外机能不固，即指肌表卫阳气不足，或脾胃虚弱；中阳不足等内在因素的缺陷，当气候骤变，或气候反常，易被外感六因病邪侵袭而致病。

致病病邪为风邪兼合寒、热等邪为多见，其入侵途径，一是自上呼吸道、口、鼻首先犯肺，而引起肺气肃降功能失调，出现鼻塞、流涕、咽痛、咳嗽等一系列肺系症状，二是病邪犯卫，使肺与皮毛相表里、肺气与肌表卫气相互宣通的功能发生障碍，故出现发热、恶寒、无汗或恶风、自汗等表卫失调的症状。即中医称之为“天时冷暖不一，偶感时邪，外束肌表，内合于肺”的意思。

由于春、夏、秋、冬四季气候不同，致病病邪有异，临床大致分为风寒、风热两大类，并可兼挟暑、挟湿、挟食等。

两种类型，皆能挟湿，挟湿者病情较为缠绵，四季均可见，夏季多挟暑邪，而暑邪必挟湿，故在夏秋之交，外感病，情况较为复杂。秋季多为风燥病邪，其性质属于风热一类。挟食者多见于儿童患者。

【病机表解】



【辨证论治】

一、风寒型（表寒证）

〔主证〕恶寒重，发热轻，头身痛，无汗，口不渴，咳嗽，流清涕，喷嚏，咳痰稀白，苔薄白，脉浮或浮紧。

〔治则〕辛温解表，宣肺散寒。

〔方剂〕

（1）葱鼓汤，适于病情轻者或配合使用。

葱白三根，淡豆豉三钱。

（2）麻黄汤

麻黄二钱，桂枝三钱，杏仁三钱，甘草一钱。

（3）荆防败毒散

荆芥三钱，防风三钱，茯苓三钱，枳壳三钱，桔梗三钱，柴胡三钱，前胡三钱，羌活三钱，独活三钱，川芎钱半，甘草一钱。

人参败毒散：本方去荆芥、防风，加人参，适用风寒表证而体虚者。

(4) 参苏饮，适用于体虚外感风寒者。

党参三钱，苏叶三钱，葛根三钱，前胡三钱，半夏三钱，茯苓三钱，陈皮三钱，甘草一钱，桔梗三钱，枳壳三钱，木香一钱，生姜三片，大枣三枚。

〔加减法〕头痛重加白芷三钱，痰多加半夏三钱。

二、风热型（表热证）

〔主证〕恶寒轻，发热重，汗出，鼻塞，流稠涕，头痛，口渴，咽痛，红肿，痰呈黄稠，苔薄黄，脉浮数。

〔治则〕辛凉解表。

〔方剂〕

(1) 银翘散

银花三钱，连翘三钱，桔梗三钱，薄荷二钱，竹叶二钱，荆芥穗三钱，淡豆豉三钱，牛蒡子三钱，甘草一钱。

(2) 桑菊饮

桑叶二钱，菊花三钱，杏仁三钱，连翘三钱，薄荷二钱，桔梗三钱，甘草一钱，芦根三钱。

〔加减法〕热盛加黄芩三钱，口渴甚者加花粉三钱或芦根一两，鼻衄去荆芥，淡豆豉加白茅根三钱，黑山枝三钱，喉痛加玄参三钱，板兰根三钱，大青叶三钱，山豆根三钱，咳嗽加杏仁三钱，贝母二钱，前胡三钱，头痛重者加菊花三钱，蔓荆子三钱。

三、兼证

〔挟湿〕发热不高，头痛而重，可伴恶寒，四肢困倦，口淡，胸闷，恶心呕吐，腹胀等症状为特征。可于用方中加藿香梗，羌活，薏米，藁本，茯苓，生姜，半夏等。

〔挟暑〕发热，有汗但热不减，心烦，口渴，胸闷，尿黄，舌苔白厚或白稍腻，可于用方中加滑石，甘草，藿香等。

如见发热，无汗或少汗者可选用黄连香薷饮或新加香薷饮。

〔挟食〕若以脘闷恶食，暖气吐酸，口有腐臭味，苔厚，发热不退等证为特征，可于用方中酌加谷芽，麦芽，山楂，莱菔子等。

四、时行感冒

辨证与上述类同，但多属各型之重者，其发病急，病情重，有传染性，故须加强预防为主。

治疗原则，基本同上辨证选方，但须根据症状轻重，增减药味与药量。常用简易方，桑枝，芦根各一两，银花，连翘各五钱，龙胆草三钱，大青叶五钱，板兰根四钱，煎服亦可作预防之用。

【新针与其他疗法】

（1）新针疗法：

〔主穴〕合谷，风池，大椎。

〔备穴〕曲池，天突，印堂，迎香，太阳，咳嗽或喉痛配用天突，高热加曲池，鼻塞加迎香，头痛加印堂，太阳，每天针刺1~2次。

（2）穴位注射：

用维生素B₁或5%当归注射液，在风池穴或定喘穴（大椎旁开1.5寸）均双侧，每穴位注射0.3~0.5毫升，每天注射一次，一般注射1~3次基本痊愈，此法适用于各型外感表证。

（3）擦姜疗法：

用老姜二大片，在火土烤热或用开水浸泡，趁热沿督脉向上下擦，推，姜冷时再换，推擦至皮肤发红为止，然后再在肘窝、腘窝推擦，方法同上，此法适用于外感风寒表证。

【预 防】

(1) 遵循毛主席关于“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平……”的教导，发动群众，搞好爱国卫生运动。

(2) 经常参加生产劳动，体育锻炼，增强体质。

(3) 早期发现，早期治疗，做好隔离。

(4) 如有流感流行季节，做好卫生宣教，隔离患者，推广服用中草药预防药如贯众，银花，大青叶各三钱（此为每人每日量）。

支 气 管 炎

支气管炎一般分为急性和慢性两种，按中医辨证，前者多属外感咳嗽，后者多为内伤咳嗽、痰饮等。本病临床特征，主要为咳嗽、咳痰，或伴恶寒发热等，根据中医理论，认为两者均是肺的病证，不过外感咳嗽，由于感受外邪如：风寒、风热、风燥等而引起肺的病证，内伤咳嗽或痰饮多系他脏先病，以脾病最多见，然后累及于肺，故中医谓病位在肺与脾，是呼吸系统的多发病、常见病。“内伤咳嗽”“痰饮”，相当慢性支气管炎等病，严重影响广大工农兵劳动人民的健康，特别在年老时，容易产生并发症如肺气肿、肺源性心脏病等慢性肺功能不全疾病，危害较大，对完成“抓革命、促生产、促工作、促战备”的任务带来一定的影响。

七〇年党中央对全国医务人员发出十三号文件指示“攻克老年性慢性支气管炎”。号召全国医务人员，应当积极做好本病的预防和治疗工作，坚决执行毛主席的卫生路线。

【病因病机】

本病病因分外感与内伤两大类，前者多为急性，后者多为

慢性，但如外感治疗不当，迁延反复，也可变成慢性。）

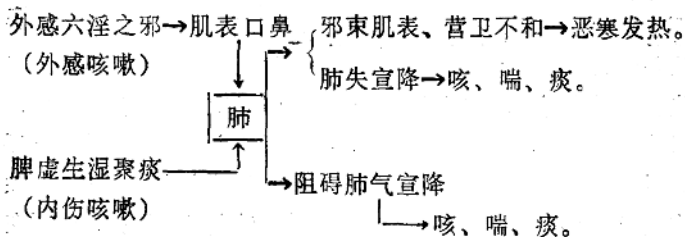
(一) 外感咳嗽

肺与皮毛相表里，主一身之表，外邪六因中如风寒、风热、风燥等从口鼻而入或从皮毛而侵，直接间接影响于肺，邪束肌表，肺气失宣，肺气宣降失调，水湿转输障碍，痰饮滋生，故出现恶寒发热、咳嗽、咳痰、气促，甚则气喘等。

(二) 内伤咳嗽

肺朝百脉即与其他各脏腑均有密切联系，故内伤咳嗽，多由他脏先病，继则累及于肺，最多见脾胃虚寒，脾运化失调，水湿停留，痰饮内湿聚生，上扰肺经而导致咳嗽，中医谓“脾为生痰之源”“肺为储痰之器”。其他七情郁结，火热上扰于肺，亦可为发病病因。

【病机表解】



【辨证论治】

外感咳嗽（相当急性支气管炎）：

(一) 风寒型：

〔主证〕恶寒较重，发热不显，无汗，咳嗽，痰稀白，易咳出，鼻塞，流涕，全身酸痛，喉痒，声嘶，苔白薄，脉浮紧。

〔治则〕疏散风寒，宣肺止咳。

〔方剂〕止咳散。

荆芥三钱，百部三钱，紫菀三钱，白前三钱，陈皮三钱，桔梗三钱，甘草一钱。

〔加减法〕

(1) 寒重加苏叶三钱，生姜三钱。

(2) 痰多加法夏三钱，贝母二钱。

(3) 橘皮三钱，紫苏叶二钱，生姜三钱。

(二) 风热型：

〔主证〕发热重、恶寒轻或不恶寒，咳痰不爽，痰多稠粘或夹血，色黄，口干咽痛，苔薄黄，脉浮数。

〔治则〕疏散风热、宣肺化痰。

〔方剂〕桑菊饮。

或银翘散。

桑叶四钱，菊花三钱，杏仁三钱，连翘四钱，薄荷一钱，桔梗三钱，芦根六钱，甘草一钱。

〔加减法〕

(1) 热重加黄芩三钱，前胡三钱，蒲公英五钱。

(2) 咽痛加大青叶三钱，玄参三钱。

(3) 痰稠难出加炙杷叶三钱，浙贝二钱，

〔草药〕矮地茶一两，白花蛇舌草五钱，一枝黄花五钱。

(三) 燥热型

〔主证〕秋季气候干燥，燥邪犯肺，干咳无痰或痰带血丝，鼻燥，咽干，喉痛，舌苔黄，质稍红，脉细数。

〔治则〕清燥润肺。

〔方剂〕(1) 清燥救肺汤

桑叶三钱，石膏五钱，杏仁三钱，甘草一钱，枇杷叶三钱，黑芝麻三钱，麦冬三钱，党参三钱，阿胶四钱（蒸兑）

〔加减法〕咳血痰加白茅根五钱

（2）桑杏汤

桑叶二钱，杏仁三钱，贝母三钱，沙参三钱，枝子皮三钱，生梨皮三钱，淡豆豉二钱。

〔草药〕贝母三钱，生梨皮五钱，蒸冰糖服用。

内伤咳嗽（相当慢性支气管炎）：

（一）痰湿型

〔主证〕咳嗽重浊，痰量较多稀色白，易咳出，胸前闷，纳差，苔白腻，脉滑或滑濡。

以上因脾阳虚，运化失调，水湿停留，聚痰而咳嗽。

〔治则〕健脾、燥湿、化痰。

〔方剂〕二陈汤。

法半夏三钱，茯苓三钱，陈皮三钱，甘草一钱。

〔加减法〕

（1）咳嗽重加贝母，杏仁，或全括萎。

（2）痰多加苍术三钱，白术三钱。

（3）亦可配合加用矮地茶五钱，胡颓子四钱。

（二）痰热型（相当慢性支气管炎或急性肺部感染、肺炎、急性发作）。

〔主证〕咳嗽痰粘稠或黄，咳声高亢，咽喉干痒，胸胁作痛可伴寒热，苔黄而干，质稍红，脉滑数。

〔治则〕清热化痰

〔方剂〕

（1）清金化痰汤

桑白皮三钱，黄芩三钱，山枝三钱，知母三钱，桔梗三钱，茯苓三钱，全括萎三钱，甘草一钱。

（2）泻白散

桑白皮四钱，地骨皮四钱，甘草一钱，粳米四钱。

〔加减法〕

(1) 热重加黄芩三钱，枝子三钱。

(2) 痰多加全括萎三钱，桔梗三钱。

(三) 肾虚

〔主证〕慢性长期咳嗽，有痰，气候转变，咳嗽加剧，喘促气短不能平卧，腰酸耳鸣，苔白质淡体胖有齿痕，脉沉细尺弱。

〔治则〕补肾纳气，止咳化痰。

〔方剂〕都气丸。

熟地四钱，萸肉三钱，淮山三钱，茯苓三钱，泽泻三钱，丹皮三钱，五味子一钱。

〔加减法〕

(1) 肾虚症状较突出加补骨脂三钱，胡桃肉四钱。

(2) 气喘加苏子三钱，杏仁三钱。

【新针及其他疗法】

【新针疗法】

取穴：一组：天突、曲池。

二组：定喘、合谷。

三组：膏肓、丰隆。

发热加大椎，咽痛加合谷，胸痛加内关，咳嗽剧烈痰又不易咳出可直接刺激气管两侧。

【割治疗法】

割治部位：第三、四掌骨间隙，中指与无名指根部联合下约0.5厘米，主治支气管炎和支气管哮喘。

用以上穴位割治疗效不显著，可于膻中穴位加埋线（羊肠线）。

在伟大领袖毛主席无产阶级卫生路线指引下，以“**对工作的极端的负责任，对同志对人民的极端的热忱**”的革命精神，认真贯彻《人民日报》1971年8月30日短评“把防治老年慢性气管炎的工作抓到底”。

（简介全国攻克老年性慢性支气管炎药物方剂）

现摘出有较好疗效的十八种，供同学们学习、研究。

1. 东北满山红（又名兴安杜鹃）

制剂及用法：剂型有水剂、酊剂、片剂、针剂、冲剂、胶囊等。胶囊含有效成份蒽类、牻牛儿苗等。日服三次，每次二个胶囊。

疗效：胶囊治疗248人观察10天，显效率38%，有效率82%。

付作用：部份病人头晕，口干，胃肠不适。

2. 白皮松松塔（又称松塔、为松树的果实）。

制剂及用法：剂型有多种。煎剂制法为松塔四两，洗干净煎两次，分两日服完，每日两次，饭后服。

疗效：2,400多例，临床痊愈20%左右，有效率为80%以上。

付作用：口干、头晕、浮肿、恶心、呕吐、偶见腹泻、荨麻疹。不影响服药。

3. 暴马子（又名马丁香，木樨科，丁香属）。

制剂及用法：剂型很多。单位制法为取暴马子树皮晒干压成粉末，取粉5克，拌密为丸，每日三次，每次一丸。

效果：275人显效以上20%，有效70%；糖衣片治253人，显效以上54%

付作用：少数有恶心、呕吐、胃不适等。

4. 丝瓜藤（最好经霜的）

制剂及用法：3～5两作煎剂100～150ml，为日用量，分三次服，针剂、水剂不如水煎剂。

疗效：治483人，显效以上42%，有效率84%。

付作用：口干、胃不适。

5. 棉花根（也有用棉花根皮或桃壳）

制剂及用法：棉花根皮2～4小两水煎分2～3次口服。

疗效：治5,597人，显效率30%左右，有效率80%左右。

付作用：口干、头晕、胃不适、血压略降，不影响服药。

6. 芸香草（已提出芸香油和胡椒酮）

制剂及用法：制成芸香油胶丸和胡椒酮胶囊丸两种较纯制剂。

疗效：1968～1969年治疗500多例，50岁以上随访85例有效57%，1971年5月治259例，显效以上52%，有效88%。

付作用：恶心、呕吐、制成亚硫酸氢钠胡椒酮后以上付作用消失。

7. 复方穿山龙（又名穿地龙、串山龙）。

制剂及用法：复方穿山龙为穿山龙配黄芩、桔梗（或用紫苑、百部）。针剂每毫升含穿山龙、黄芩、桔梗生药各1克。每次2毫升，每天一次。

疗效：治225例显效以上达70%有效率97%。片剂治56例，显效以上40%，有效率91%。

付作用，轻度头晕、困倦、口干。

8. 胆汁、白花蛇舌草（又名散草、甲猛草）。

制剂和用法：将猪胆汁中的去氧胆酸和白花蛇舌草的粗提取物，混合制成片剂。每片0.3克，每次4片，每日三次饭后服。

疗效：治517例，显效以上66%，有效率94%。

付作用：少数人有腹泻，不影响服药。

9. 复方阴阳莲（又名虎杖、大叶蛇总管，川筋龙，斑红根，蓼科），复方加十大功劳和枇杷叶。

制剂及用法：阴阳莲、十大功劳、枇杷叶各一两为一天量，制成浸膏，分三次服用。

疗效：治116例，显效以上57%，有效率95%。

付作用：胃部不适，少数有腹泻等。减量饭后服可减轻反应。

10. 白毛夏枯草（又名筋骨草、散血丹、退血草、紫背金盘、白毛串）。

制剂及用法：取鲜草二两（或阴干的1小两），水煎至60~100毫升，加适量糖，每日2~3次服。

疗效：治577例，显效以上23%，有效率82%。

付作用：个别有头晕，头痛，胃不适，恶心和荨麻疹。

11. 红管药（换肺草，三脉叶马兰）

制剂及用法：红管药根每日2~5钱（鲜的用一两）水煎二次，分二次饭后服。

疗效：治491名显效以上48%，有效率87%。

付作用：偶有胃不适，头晕。

12. 侧柏叶（侧柏又名扁柏，柏）

制剂及用法：初步提取后制成片剂，每片0.5克，每日7片（相当鲜药3小两）。

疗效：治97例，显效以上49%，有效91%。

付作用：头晕、口渴、胃不适，短期内消失。

13. 复方杜胆龙片（含杜鹃油60毫升，去氧胆酸200毫克。穿山龙提取物200毫克，白花蛇舌草提取物400毫克，黄芩素200毫克）。