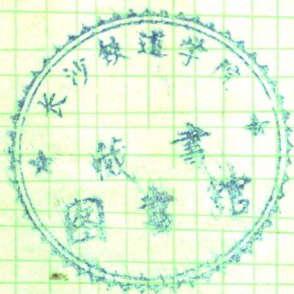


61.257
SYD

0218750

赤脚医生防治疾病经验选

山西省运城地区卫生局 编



人民卫生出版社

赤脚医生防治疾病经验选⁵⁰

山西省运城地区卫生局 编

人 民 卫 生 出 版 社

赤脚医生防治疾病经验选
山西省运城地区卫生局 编

人民卫生出版社出版
北京印刷一厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 27/8印张 60千字

1978年1月第1版第1次印刷

印数：1—100,500

统一书号：14048·3592 定价：0.19元

毛主席语录

应当积极预防和医治人民的疾病，推广人民的医药卫生事业。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

前 言

几年来，我地区广大赤脚医生勤奋工作，努力实践，在巩固发展合作医疗，开展采种制用中草药，实行群防群治中，不断积累经验，为促进农业学大寨的群众运动贡献力量。在以华主席为首的党中央抓纲治国，形势一片大好的鼓舞下，为了交流和推广赤脚医生防治疾病的经验，我们在对全地区赤脚医生的防治工作进行广泛的调查和总结的基础上，编写出版了这本小册子。

我们的具体做法是：采取领导、群众和专业人员相结合，从全地区各县、社级医务人员和赤脚医生中，邀请 42 人举办学习班，明确了指导思想，研究讨论了具体工作方法，然后分组深入到 13 个县、74 个公社、140 个大队，先后召开了 115 次各种类型的座谈会，随访了 373 名病人，协助 180 名赤脚医生整理他们的经验，写出 150 余篇资料。并通过上下结合，逐项核实，反复比较，最后审定为 27 篇。

根据我们的体会，要认真做好总结推广赤脚医生防病治病的经验，既要满腔热情，又要稳妥慎重，要有严格的科学态度，实事求是，尤其利用中草药制取注射剂，应在基层条件许可的情况下，切实做好药品的测定和检验，严格操作规程，保证质量和安全。

由于我们学习马列主义、毛泽东思想不够，业务水平不高，在本书中可能有不少缺点和错误，殷切地期望广大读者给以批评指正。

编 者

1977 年 8 月

目 录

一、预防感冒二则.....	1
(一) 擦鼻预防感冒.....	1
(二) 耳背放血预防流行性感冒.....	2
二、勒马回的临床应用	3
三、退热注射液的解热作用	7
四、蛤蜊注射液治疗慢性气管炎	11
五、喘必灵注射液治疗哮喘病.....	16
六、复方海碘注射液治疗地方性甲状腺肿	19
七、脑康注射液治疗脑神经、精神疾患	24
八、中西医结合治疗癫狂病	29
九、清热凉血饮治疗急慢性肾炎	33
十、苏脉丸治疗脉管炎	35
十一、复方红糖膏治疗消化道溃疡	36
十二、肠道传染病的防治	38
(一) 翻白草注射液治疗细菌性痢疾.....	38
(二) 内服碘酊治疗细菌性痢疾和肠炎腹泻.....	42
(三) 复方地锦草注射液治疗细菌性痢疾.....	44
(四) 新洁尔灭液灌肠治疗肠道传染病.....	48
十三、风湿灵治疗风湿性关节炎	48
十四、加味信枣散治疗骨结核.....	51
十五、骨质增生治验	54
(一) 复方穿山龙注射液治疗骨质增生.....	54
(二) 中草药治疗骨质增生.....	56

十六、急性乳腺炎治法两则	59
(一) 针刺拔火罐治疗急性乳腺炎	60
(二) 四线放血治疗急性乳腺炎	61
十七、刀伤红灵膏	62
十八、中草药治疗皮肤病	63
(一) 花斑癣 (汗斑)	63
(二) 牛皮癬	64
(三) 手足癬	66
(四) 湿疹	67
(五) 脓疱疮	67
十九、核桃黄矾粉治疗黄水疮	68
二十、临床验方介绍	69
(一) 珍珠散	69
(二) 口疮药	70
(三) 拔毒膏	70
二一、中草药治疗颈淋巴结核	71
(一) 必效散治疗颈淋巴结核	71
(二) 野芫荽膏治疗颈淋巴结核	73
二二、四草汤治疗泌尿系感染	74
二三、复方胆汁注射液治疗流行性腮腺炎	75
二四、复方胆矾治疗化脓性中耳炎	77
二五、牙痛吸鼻散	78
二六、生天门冬治疗子宫出血	79
二七、复方墓头回注射液综合治疗宫颈糜烂	81

一、预防感冒二则

感冒分为普通感冒和流行性感冒。普通感冒中医称为“伤风感冒”，以鼻塞、咳嗽、流涕为主征。流行性感冒中医称为“时行感冒”，与普通感冒症状相似，但病情较重，具有强烈的传染性，常易流行。但也可散在发生，是冬春季常发生的一种呼吸道传染病。在防治感冒中，赤脚医生找到不少有效办法，现介绍两种预防感冒的方法。

(一) 擦鼻预防感冒

闽喜县瓠底公社巨村大队赤脚医生 雷鸿发

流行性感冒与普通感冒是由于流感病毒或感冒病原体侵犯上呼吸道引起的一种常见病。上呼吸道感染并不一定都立即发病，而只有在气候反常，人体着凉时，上呼吸道粘膜血管收缩，局部血流量显著减少，抵抗力减弱而引起发病。用擦鼻方法，目的在于刺激鼻部，改善局部血液循环，从而增加局部抗病能力。经过6年的实践，预防流行性感冒与普通感冒效果都较好。

擦鼻方法 每天早上洗脸时，用冷水或温水浸湿毛巾，在鼻孔两旁（相当于迎香穴的上下）和鼻孔下部（相当于人中穴的左右两边）连续磨擦皮肤，每处连擦20~30下，擦后局部皮肤稍红、发热、无其他不适。在预防流感时可结合食醋熏蒸法。

自1970年在本大队推广此方法以来，观察到对于普通

感冒或流行性感冒，均有较好的预防效果。例如，1972年冬季，周围各邻村发生流行性感冒，瓠底公社的学校因此而停课，西瓠底小学二年级一个班43名学生，40名患流感。我大队由于普遍采用了擦鼻方法，在83名学生中，只有5名发病，全村共有人口508人，共发病10人，发病率占全村人口的2%。我村在瓠底上学的两个学生因患流感而回家，两家共有14口人，由于都采用本法预防，未见一人发病。而在本村的另一家，由于未进行预防，全家4口人中就有3人发病。另外，我村有3个慢性病人，过去经常患普通感冒，自采用本法后，6年来未患过普通感冒。

(二) 耳背放血预防流行性感冒

夏县城关公社南关卫生所

耳背放血民间常用于治疗喉痛、扁桃体炎等病，效果很好。我所运用耳背静脉放血方法在1975年流行性感冒流行前期，对流行性感冒进行预防，取得明显效果。

放血部位 两侧耳背后上端暴露最明显的静脉。

放血方法 确定部位后，用拇指和食指在放血部位推揉数次，使静脉充盈显露。酒精皮肤消毒，用三棱针点刺出血，然后再挤压3~5次，使挤出血液变成鲜红色为止。3天放血一次，连续3~4次即可。

效果观察：我大队有一自然村，分为两个小队，在流行性感冒流行期间其中一个小队184人，早期普遍进行耳背静脉放血，结果患流行性感冒15人；另一个小队187人，未进行放血预防，结果患流行性感冒达67人。实践证明对已患流行性感冒的病人耳背后静脉放血，具有退热、止痛、镇吐

等作用，因此，耳背放血不仅对预防流行性感冒确有效果，而且对治疗流行性感冒亦有一定疗效。

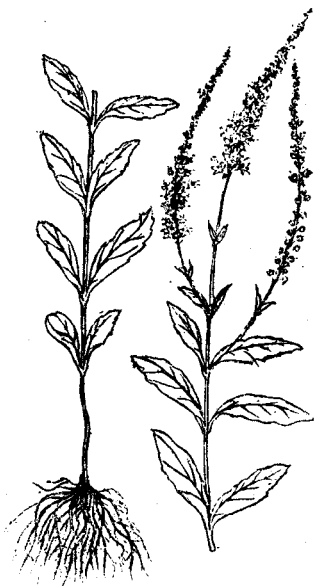
二、勒马回的临床应用

万荣县荆准大队卫生所 万荣县卫生局

勒马回是生长在运城地区稷王山、孤山一带的野生草本植物。味苦性寒，有清热解毒、消肿排脓之功，对无名肿毒，肺痈疗疮的病情发展有“悬崖勒马”之效，故民间取名勒马回。为了推广使用勒马回防治疾病，于1970年由我县制药厂制成注射剂，几年来大量试用于临床，对一些常见病、多发病取得了较好的效果。

药物介绍 勒马回系玄参科威灵仙属植物，学名水蔓菁。多年生草本，夏秋季茎叶茂盛时采收，药用全草，近年来已有有人工培植成功。

根据民间多年来的流传，结合我们临床使用和观察，勒马回确具有抗菌、消炎、祛痰、止咳等作用，尤以抗菌消炎作用最显著，对于多种细菌感染性疾患较好的疗效。经山西省药检所协助实验，本品除含有多量的甘露醇外，尚含有多



勒马回（水蔓菁）全草

种似黄酮甙类物质、多聚果糖等，并作有关抑菌试验（与连翘对比），结果见下表：

药 物	菌 种 最低抑 菌浓度	金	大	福	肺	伤	志	绿	结
		葡	肠	氏	炎	寒	贺	脓	核
勒 马 回		0.0025	0.1	0.05	0.0125	0.05	0.025	0.1	0.1
连 翘		0.00625	0.025	0.025	0.00665	0.025			

注：最低抑菌浓度指克/毫升。

抑菌试验结果表明，勒马回具有广谱抑菌作用，尤其在目前抗菌素广泛应用，细菌耐药性不断增加的情况下，寻求和筛选有效抑菌作用的新药，有其现实的重要意义。该药来源广，经济方便，副作用少，符合多、快、好、省的原则。

至于对该药的临床观察与实验研究，目前仅是一个开端。它对很多病的疗效机理尚缺乏理论解释根据。

制作方法 勒马回全草 300 克洗净，加水煎熬 3 次，每次加水量 6:4:2 倍，每次煎熬时间分别为 2:1:1/2 小时；每次煎煮后，过滤，合并滤液浓缩至相当于原药 1:1，放冷，加一倍量乙醇冷藏沉淀 4 天，过滤弃去沉淀物，回收乙醇；分别再加 2 倍、3 倍量乙醇，分别冷藏 2 天，过滤，回收乙醇，加浓氨水（或氢氧化钠）调节 pH 至 10，冷藏 24 小时过滤，滤液在水浴中加热至无氨味，加注射用水至接近全量，药液中加入 15 毫升苯甲醇、15 毫升吐温-80，加注射用水至 1,000 毫升，调节 pH 至 6~7，过滤灌封，100°C 灭菌 30 分钟。

本品为棕色澄明液，含量 30%，每支 2 毫升（相当于生

药 0.6 克)。

用法及用量 一般均系肌肉注射，成人每次用量 2~4 毫升，每日 2 次，儿童用量酌减。亦可供穴位注射，每次 0.5~1 毫升。此外，尚可作皮肤及粘膜涂抹。

适应症及禁忌症 经长期临床使用观察，对于多种细菌性感染均有一定疗效，具有较广的抗菌谱；其次，对于急、慢性肾炎等亦有一定疗效。本品未经观察暂不作静脉滴注。

副作用及注意事项 使用过程中未发现明显副作用，注射后除局部轻微疼痛外，无其它不良反应。局部涂抹无刺激性。对肝、肾功能的影响未作详细观察与实验，但临床未见明显异常。

使用过程中如遇沉淀析出，可将安瓿浸热水中振摇溶解后再用。遇安瓿有破损、药液变色时禁用。

临床应用 本品几年来经运城地区人民医院、运城地区传染病医院、万荣县人民医院、闻喜县人民医院、荆准大队卫生所、东丁大队卫生所等医疗单位临床观察，对肺结核，急、慢性泌尿系感染等均有显著的疗效。

1. 肺结核：由运城地区人民医院、传染病院、万荣县人民医院等单位，选择了 25 例住院病人和 19 例家庭病床，共治疗 44 例。全部病人除了大咯血及自发性气胸者外，均经反复检查确诊。44 例中男 24 例、女 20 例；年龄最小 8 岁、最大 80 岁，20~59 岁者 36 例，占病例总数的 81.8%；44 例中，初治病人 13 例，占 29.6%；复治病人 31 例，占 70.4%，家庭病床者单用 30% 勒马回肌注，每日早、晚各 4 毫升。住院者除用勒马回肌注外（用法用量同家庭病床），同时合用一种抗痨药物作对照观察。共治愈 14 例、好转 25 例、无效

5 例，有效率达 88.8%，其中以合用异菸肼或对氨基水杨酸 (P. A. S.) 者疗效最好，有效率达 90~100%；而单用勒马回的疗效则差，尚有 33.3% 无效。

2. 急、慢性泌尿系感染：由万荣县、闻喜县人民医院共治疗 16 例，均采用 30% 勒马回肌注，结果治愈 9 例，好转 7 例，有效率达 100%。

3. 我们还用于治疗宫颈糜烂 20 例，其中一度 7 例，二度 13 例，以 30% 勒马回液蘸于干棉球上，放于宫颈病变处每日一次，治愈 12 例，好转 8 例，有效率达 100%。治疗慢性肾炎 22 例，以 30% 勒马回每日早晚各肌注 2~4 毫升，10 日为一疗程，两个疗程之间休息 1~3 天，经 3~5 个疗程的治疗，结果，临床有效者 20 例，无效 2 例，有效率达 90.9%。在治疗肺化脓症 11 例中，其中口服勒马回草煎剂者 2 例，每日一两，用 30% 勒马回液肌注者 9 例，用药最长达 40 天，最短 10 天，结果治愈 1 例，好转 9 例，无效 1 例，有效率达 90.9%。先后共治疗慢性气管炎 41 例，用 30% 勒马回液肌注，早晚各 2 毫升，有效率达 85%。在近期试用于皮肤疖肿、流行性感冒、也有一定的疗效。

病例介绍

例 1：患者王××，女，15 岁，学生。1976 年 3 月起发烧、盗汗、咳嗽、吐白痰。于 1976 年 4 月 2 日，住运城地区传染病院。患者极度消瘦，午后发热、盗汗、乏力、咳嗽、吐白痰。体检在右肺上部可闻及中等湿罗音。血沉：60 毫米/小时，胸片显示：右肺上部云絮状阴影，确诊为肺结核（右）。用 30% 勒马回注射液每日 2 次，每次 4 毫升，治疗一个月后，发热、盗汗减轻，精神好转，肺部湿罗音减少。治疗两个月后，咳嗽、吐痰明显减少，无午后发热、夜间盗

汗，食欲好转，肺部湿罗音消失，血沉降为 10 毫米/小时，胸片显示：病灶吸收，范围缩小。出院后随访，至今良好。

例 2：患者冯××，男，49 岁，农民，山西闻喜县瓠底公社户头大队人。腰痛一年余，伴有尿急、尿痛、尿频、尿血。每于劳累后加重，最初每日小便十余次，后渐增至数十次。曾在当地用抗菌素及抗痨药物治疗无效。于 1974 年 4 月 20 日来闻喜县人民医院住院，患者痛苦异常，呈不规则发烧，右侧腰部扣痛明显，双下肢浮肿。三年前因咯血经 X 线检查，发现右肺叶浸润型肺结核。入院后经肾盂造影、膀胱镜检、尿液检查等，确诊为右侧肾结核，合并肾盂积脓。于 1974 年 7 月作肾切除术。术后患者一般情况好转，唯尿频、尿急、尿疼无改善，再次膀胱镜检，发现膀胱结核病变。因抗痨药及抗菌素已使用时间过长就停用而改用 30% 勒马回肌注，每日一次，每次 2 毫升，半个月后尿疼基本消失，每日小便次数由 31 次减至 11 次，并能起床活动。于 1974 年 10 月 30 日出院，继续用勒马回半个月，加入中药八正散。于 1975 年 3 月复查，诸症状消失，小便每日 4~5 次，并能参加半体力劳动。

三、退热注射液的解热作用

运城县运城城区姚家卓大队卫生所

自 1969 年开始，我们对防治感冒、流感有效的中草药、单方、验方，进行了广泛的收集和整理，并通过临床反复实践，筛选出治疗感冒、流感的有效制剂——退热注射液。几

年来，对近 3,000 例感冒、流感及其他炎症引起发热的患者，作了临床观察，证明该药的解热作用平稳而持久，无副作用、毒性及禁忌症。

方剂组成 柴胡 150 克，防风 30 克，独活 30 克，细辛 30 克，川芎 30 克，白芷 30 克，防己 60 克。以上共制 500 毫升。

制作方法 将柴胡、防风、独活、细辛、川芎、白芷，用冷水洗净，加水 2,500 毫升蒸馏。收集第一次蒸馏液 1,000 毫升，作第二次蒸馏，收集第二次蒸馏液 400 毫升备用。

将防己研成粗粉，以 60% 的乙醇含 1% 盐酸 200 毫升浸泡 24 小时后滤出，滤液回收乙醇，以 1% 氢氧化钠调 pH 至 7，视滤液的澄明程度，若澄明度不好，再以乙醇作蛋白沉淀，直至溶液澄明为止（溶液可以活性炭脱色）备用。

将蒸馏液与防己浸出液混合，加热后加入 1% 吐温-80 及 1% 苯甲醇，溶解后过滤，以 2 毫升的安瓿灌装，每支 2 毫升，灭菌、灯检合格。

作用及用途 本品为解热镇痛药，可用于感冒、流感及其他炎症引起的发热，头痛等症。亦可试用于神经痛。

用法及用量 本品供肌肉注射，每次 2~4 毫升，每日 1~3 次。

临床观察 我们具体对 466 例感冒、流感及其他炎症引起的发热患者作了临床观察，其结果如下表：

从表 1 中可观察到退热注射液一般可在注药后 30 分钟至 40 分钟起到退热作用。

从表 2 中可观察到对感冒、流感的作用持续时间较长，注射一次即达到退热目的者占 63.5%，而其他炎症发热时，

表 1 注射后开始退热时间观察表

观察项目 发热的病症	体温在 38℃~39.5℃ 者						体温在 39.6℃~41℃ 以上者						总 计	
	小 计	于 20 分 钟退热 例数	于 30 分 钟退热 例数	于 40 分 钟退热 例数	于 40 分 钟退热 %	于 40 分 钟退热 %	小 计	于 20 分 钟退热 例数	于 30 分 钟退热 例数	于 40 分 钟退热 例数	于 40 分 钟退热 %			
感冒、流 感扁桃腺炎 胃肠炎其他	204 60 34 16	34 4 2 1	16.7 6.7 5.9 6.3	81 11 6 5	39.7 18.3 17.6 31.2	89 45 26 10	90 28 13 21	21 7 5 3	23.3 29.3 38.5 14.3	49 16 6 3	54.5 57.1 46.2 14.3	20 5 2 15	22.2 13.6 15.3 71.4	
合 计	314	41	13.1	103	32.8	170	152	36	23.7	74	48.6	42	27.7	466

表 2 退热作用持续时间观察表

退热作用 发热的病症	总例数	一 次 退 热		持 续 4~6 小时		持 续 6~8 小时		持 续 24 小时	
		例 数	%	例 数	%	例 数	%	例 数	%
感冒、流	294	187	63.5	9	3.1	71	24.2	27	9.2
扁桃腺炎	88	5	5.7	6	6.8	37	42.0	40	45.5
胃肠炎	47	3	6.3	9	19.1	21	44.7	14	29.9
其他	37	3	8.1	13	35.1	5	13.5	16	43.3
合 计	466	198	42.5	37	8.0	134	28.7	97	20.8

往往需要一天注射二次（体温在4~6、6~8、24小时后复升需再次注射），才能使体温恢复正常。

病例介绍

例1：姚××，男，4岁，运城城区姚家卓大队第三生产队。患儿于1976年6月21日因发烧就诊，体温40.6℃，心肺阴性，肝脾未触及，两侧扁桃体稍红肿，印象为上感发热。肌注本品2毫升，体温于27分钟时开始下降至正常。

例2：吴××，女，38岁，运城城区姚家卓第四生产队社员。于1976年6月14日上吐下泻。经询问，前天晚下工后因吃剩饭于今早五时许开始上吐下泻，头昏，恶心，腹疼，发烧。体温39.4℃、心肺正常，肝脾不大，胃区与小腹部有压痛，诊为急性胃肠炎引起的发热。当即肌注本品4毫升，同时口服痢特灵，颠茄片。注药后，体温于20分钟开始下降（38.1℃），一小时后降至正常。下午6时我们随访，患者吐泻已止而痊愈。

例3：田××，男，19岁，运城城区姚家卓第三生产队社员。1976年8月19日在永济引黄工地开始发烧、头痛、喉咙痛，当地医生给肌注安痛定2支，口服四环素，用药后不见轻，21日来所。体温39.7℃，心肺听诊正常，肝脾未触及，两侧扁桃体Ⅲ度肿大。印象为急性扁桃腺炎所引起发热。肌注本品4毫升，同时给长效磺胺。注药后，体温于30分钟开始下降，90分钟降至正常，全身不适的症状基本解除，嗓子还疼，当晚又肌注本品4毫升，继续服药，于次日下午痊愈而重返永济工地。

例4：王××，女，23岁，运城城区姚家卓第六生产队社员。1976年2月19日早上自觉全身不适，并有头疼、鼻