

洪涝灾害疾病 中医药防治手册

主编 刘清泉 崔应麟 梅建强



众志成城



抗洪救灾



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

洪涝灾害疾病

中医药防治手册

主编 刘清泉 崔应麟 梅建强



众志成城



抗洪救灾



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社
· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

洪涝灾害疾病中医药防治手册 / 刘清泉, 崔应麟, 梅建强主编. —北京:

中国中医药出版社, 2021.8

ISBN 978 - 7 - 5132 - 7093 - 9

I . ①洪… II . ①刘… ②崔… ③梅… III . ①水灾—灾区—卫生防疫—手册
②水灾—灾区—传染病防治—中医治疗法—手册 IV . ① R18-62 ② R259.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2021) 第 151377 号

中国中医药出版社出版

北京经济技术开发区科创十三街 31 号院二区 8 号楼

邮政编码 100176

传真 010-64405721

三河市同力彩印有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 710×1000 1/16 印张 8.75 字数 136 千字

2021 年 8 月第 1 版 2021 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 7093 - 9

定价 39.00 元

网址 www.cptcm.com

服务热线 010-64405510

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010-64405510)

版权专有 侵权必究

《洪涝灾害疾病中医药防治手册》

编委会

主 编 刘清泉（首都医科大学附属北京中医医院）

崔应麟（河南省中医院）

梅建强（河北省中医院）

副主编 胡仕祥（河南省中医院）

陈腾飞（首都医科大学附属北京中医医院）

朱雪琦（首都医科大学附属北京中医医院）

陈分乔（河北省中医院）

编 委（以姓氏笔画为序）

王姝瑞（河南省中医院）

王雅凡（首都医科大学附属北京中医医院）

卢幼然（首都医科大学附属北京中医医院）

卢海天（首都医科大学附属北京中医医院）

刘志亮（河北以岭医院）

闫雨蒙（首都医科大学附属北京中医医院）

杜 元（首都医科大学附属北京中医医院）

李珍莹（首都医科大学附属北京中医医院）

杨 潼（河南省中医院）

杨宇飞（首都医科大学附属北京中医医院）

连 博（首都医科大学附属北京中医医院）

吴丽娟（河北省中医院）

张米锋（首都医科大学附属北京中医医院）

陈方圆（河南省中医院）

罗 丹（首都医科大学附属北京中医医院）

金廷恒（河南省中医院）

赵 哲（河南省中医院）

赵 巍（河南省中医院）

赵国桢（首都医科大学附属北京中医医院）

哈雁翔（首都医科大学附属北京中医医院）

郭燕可（河南省中医院）

管俊芳（河南省中医院）

魏一鸣（首都医科大学附属北京中医医院）

瞿沉尘（首都医科大学附属北京中医医院）

前言

自古至今，我国水灾频发。据不完全统计，自秦汉以降，全国各地较大的洪水灾害有一千余次，平均每两年一次。其中不乏因气候、地貌、水系特征所致的天灾，更有因战争导致的人祸。从广泛流传的神话传说中，也可以窥见洪水的踪迹。“大禹治水”讲的便是一次严重的水情灾害，传说尧时“洪水横流，泛滥于天下”“水逆行，泛滥于中国”，鲧窃息壤以湮洪水，最后大禹治水成功，获得了帝位。商代时，最早记载了水灾。汉代开始，水灾记载明显增多，灾情描述也较具体。两汉的420多年间，发生较大水灾70余次，冲毁人家多以千户计，人员损失百余至千余人不等。两汉时，黄河决口的次数虽然不多，但每次决口灾情严重，受灾范围往往达千里，数万户人员受灾，大规模饥荒，造成了人相食的悲惨景象。

魏晋南北朝时期，有110多次水灾记载。隋唐有明确记载死亡千人以上的大水灾就有30余次，其中不乏死亡在万人以上的特大灾害。而唐都所在的洛阳附近，严重水灾20余次，大雨甚至造成了含元殿的柱子倒塌。五代时，军阀割据，战争频繁，黄河决口增加，水灾往往伴随着严重的饥荒，河南、河北各地饿死者有数万人。北宋时期，黄河水灾大大超过了前代，河道变迁十分剧烈。在其167年中，黄河下游决溢年份达66年，一些决溢造成严重水灾，“溺死者以万计”。南宋偏安一隅，水灾记载以南方为主，其中山洪灾害较为突出，海溢水灾亦值得重视。史载1195年，台州大风雨，山洪海啸并发，“死者蔽川，漂沉旬日”。元代地域辽阔，水灾几乎每年都有记载。明清时期，天灾人祸群起。1855年，黄河铜瓦厢决口改道，洪水波及豫、鲁、直隶3省，受灾面积近3万平方公里，洪水泛滥横流达20多年，被洪水冲塌或淹没的县城就有六七个，多个县城不得不迁城以避水患。中华民国时期，是我国历史上洪水灾害严重的又一个时期。中华人民共和国成立以来，特大洪涝灾害约10年一发，其中以1998年洪水为今人最详。中国自“大禹治水”以来，虽经水灾千万，但英雄的中华民族从未因此屈服，中华民族的历史亦是与洪涝灾害的抗争史。

2021年7月19日8时起，河南省郑州、新乡、开封、周口、焦作等多地陆续出现特大暴雨。截至7月27日，河南全省150个县（市、区）和1573个乡镇遭遇水灾，甚至出现了明显内涝和积水；1331.98万余人受灾；农作物受灾面积达1017.1千公顷，倒塌房屋1.55万户；多地学校停课，企业无法正常复工，大面积断水断电断网；暴雨还造成地铁停运、列车停运、高速封路、航班停运、山体滑坡，甚至工厂爆炸。中共中央对防汛救灾工作作出重要指示，各地区各有关部门要在做好防汛救灾工作的同时，尽快恢复生产生活秩序，扎实做好受灾群众卫生防疫工作，防止“大灾之后有大疫”。

史籍中所载，水灾之后往往紧随而至的就是饥荒和瘟疫，这对灾区人民群众而言，无疑是致命的二次打击。而中医作为我国历史悠久，陪伴中华民族一路走来的健康守护者，以医学理论或医案实践的形式，呈现了我国人民与疾病千年抗争的历史，留下了诸多的印记和思考。如《素问·六元正纪大论》记载了天气急剧变化导致洪涝灾害，人体难以适应而发病：“土郁之发，岩谷震惊，雷殷气交，埃昏黄黑，化为白气，飘骤高深，击石飞空，洪水乃从，川流漫衍……故民病心腹胀，肠鸣而为数后，甚则心痛胁膜，呕吐霍乱，饮发注下，臃肿身重。云奔雨府，霞拥朝阳，山泽埃昏，其乃发也。”历代医家对水灾后疾病的认识，主要围绕“防疫”，赈灾的同时，也广施药物以防疫病，如治疗瘟疫的著名方剂升降散，最早便是赈灾所用的药物，其原始方名叫“陪赈散”。王孟英等温病名家对各类瘟疫进行了系统论述，并搜集有效方剂以施治，如我们现在常用的甘露消毒丹，即为王孟英所搜集之普济解疫丹，原治暑湿霍乱，时感痧邪，以及触冒秽恶不正之气，身热倦怠，胀闷肢酸，颐肿咽痛，身黄口渴，疟痢淋浊，泄泻疮疡，水土不服诸病。王孟英发现此丹治湿温时疫神效，每年大量制作，广为施药以防疫。

洪水灾害发生后，灾区气候炎热，阴雨连绵，饮食住宿条件差，以及惊恐、疲劳，非常容易出现痢疾、腹泻、感冒、湿疹及抑郁等病症。为了做到大灾之后无大疫，防止此类疾病的传播和发生，及时采用中医药疗法，广泛推广预防为主的中药汤剂或食疗方法，佐以常用简便的针灸、耳穴、拔罐等中医适宜技术，来进行群体预防，控制灾后常见病，是非常必要的。

在环境恶劣、物资紧张的灾区，中医药应对灾情所需物资较为简单，治疗方法简便易行，更利于在灾区推广。如药食同源所需之大蒜、花椒等较易

获得，而治疗所需如耳穴压豆等材料轻便简单，易于运输，便于操作，且多为无创治疗，避免了继发感染等不良后果。如八段锦等养生功法，适合宅家练习，所需场地小，只需一张挂图即可进行，可操作性强。且八段锦作为抗疫中的亮点，在 2020 新冠疫情期间已在方舱医院运用，通过练习八段锦，可缓解患者的焦虑情绪，促进康复，提升免疫力，其价值也得到了国家卫生健康委的肯定。甘南舟曲县灾区应对洪水、泥石流灾情时，运用中医食疗和协定处方，进行群体预防，取得了明显成效，如推广食用大蒜、花椒水预防肠道疾病，免费发放麻杏牛蒡止咳汤、健脾利湿止泻散、消风除湿冲剂，外用清热燥湿解毒片等，以预防灾后呼吸道传染病、皮肤病等。中医在与灾后传染病的斗争中发展、提高，形成了自身的体系，积累了宝贵的经验。这些难能可贵的实践经验，可以为此次洪涝灾害后可能出现的疫情和群体疾病防控提供参考。鉴于此，我们组织北京、河南、河北三地中医急救专家，紧急编写了这本《洪涝灾害疾病中医药防治手册》，以为抗洪救灾、保卫人民生命安全尽绵薄之力。

由于时间仓促，编写过程中错漏之处在所难免，希望读者能及时指出，以便修订时进一步完善。

中华中医药学会急诊分会主任委员

刘清泉

2021 年 7 月 27 日

目 录

第一部分 洪涝灾害后的中医急救与疾病预防

第一章 溺水急救	3
第一节 什么是“溺水”	3
一、“溺水”的分类	3
二、淹溺的判断	4
第二节 溺水急救	5
一、评估现场安全，利用各种可能的手段帮助溺水者脱离水体	5
二、帮助溺水者脱离水体后，正确实施急救	6
三、溺水自救	6
四、淹溺性心搏骤停的急救	7
第二章 创伤急救	10
第一节 什么是创伤	10
一、闭合性创伤	10
二、开放性创伤	10
第二节 创伤急救	11
一、第一目击者创伤救治原则	11
二、现场环境评估	11
三、检伤分类及处置	12
四、洪灾常见创伤基本处置	12
第三章 疾病预防	14
第一节 洪涝灾害期间的溺水和触电预防	14
一、做好防水准备，科学应对电线断落	14
二、安全施救，防止漏电，避开电线杆	14
第二节 从生活习惯预防洪涝灾害后疾病	15

一、合理饮食，预防洪涝灾害后胃肠疾病	15
二、洪灾后皮肤病的预防	15
三、洪涝灾害后血吸虫等传染病的预防	16
第三节 从食疗预防洪涝灾害后疾病	17
一、从食疗预防中暑	17
二、从食疗预防皮肤病	18
第四节 针灸推拿预防洪涝灾害后疾病	19
一、艾灸预防	19
二、针刺预防	19
三、导引预防	21
四、小儿推拿预防	21

第二部分 洪涝灾害后常见疾病的中医药治疗

第四章 神昏类疾病	25
第一节 溺水复苏后脑病	25
一、中医辨治	25
二、临证备要	27
第二节 中暑	27
一、中医辨治	28
二、临证备要	30
第三节 晕厥	30
一、中医辨治	30
二、临证备要	31
第五章 吐泻类疾病	33
第一节 痢疾	33
一、中医辨治	33
二、临证备要	35
第二节 泄泻	35
一、中医辨治	36
二、临证备要	38
第三节 霍乱	38

一、中医辨治	38
二、临证备要	40
第四节 食物中毒	40
一、中医辨治	40
二、临证备要	41
第五节 呕吐	42
一、中医辨治	42
二、临证备要	44
第六章 咳喘类疾病	45
一、中医辨治	45
二、临证备要	46
第七章 发热类疾病	47
一、中医辨治	47
二、临证备要	48
第八章 斑疹类疾病	49
一、中医辨治	49
二、临证备要	50
第九章 疮疡类疾病	52
第一节 湿疮	52
一、中医辨治	52
二、临证备要	53
第二节 水渍疮	54
一、中医辨治	54
二、临证备要	55
第三节 黄水疮	55
一、中医辨治	56
二、临证备要	57
第四节 土风疮	58
一、中医辨治	58
二、临证备要	59
第五节 脚湿气	59

一、中医辨治	60
二、临证备要	60
第六节 丹毒	61
一、中医辨治	62
二、临证备要	63
第十章 眼科类疾病	64
第一节 天行赤眼	64
一、中医辨治	64
二、临证备要	65
第二节 瞳神紧小	66
一、中医辨治	66
二、临证备要	67
第十一章 疼痛类疾病	68
一、中医辨治	68
二、临证备要	71
第十二章 小儿类疾病	72
第一节 小儿发热	72
一、中医辨治	72
二、临证备要	74
第二节 小儿咳喘	75
一、中医辨治	75
二、临证备要	77
第三节 小儿呕吐	77
一、中医辨治	77
二、临证备要	80
第四节 小儿泄泻	80
一、中医辨治	80
二、临证备要	82

第三部分 洪涝灾害后情志疾病中医药治疗

第十三章 洪涝灾害后常见情志疾病及中医辨治	87
-----------------------------	----

第一节 一般应激综合反应	87
一、临床表现	87
二、中医辨治	88
第二节 急性应激反应和创伤后应激障碍	88
一、临床表现	88
二、中医辨治	89
第三节 抑郁状态	91
一、临床表现	91
二、中医辨治	91
第四节 焦虑状态	93
一、临床表现	93
二、中医辨治	93
第十四章 洪涝灾害后常见情志疾病的中医非药物治疗	94
第一节 针灸治疗	94
一、体针治疗	94
二、电针治疗	95
三、艾灸治疗	95
四、耳针治疗	95
五、穴位贴敷	95
六、皮内针	96
第二节 运动疗法	96
一、八段锦	96
二、太极拳	98
第三节 音乐疗法	98
一、中医五音对应的乐曲类型	99
二、中医辨治	99
第十五章 洪涝灾害后心理危机个体干预	101
第一节 灾害后心理危机个体干预的原则	101
一、心理危机干预和实际问题解决相结合	101
二、对有不同需求的对象实施分级干预	101
三、对不同类型的对象干预的侧重点不同	102

第二节 常用的心理危机干预技术	103
一、干预人员常用技术	103
二、自我干预技术	104

第四部分 医籍备查

第十六章 古医籍中关于洪涝灾害疾病的论述	109
一、《素问·六元正纪大论》节选	109
二、清代黄元御《素问悬解卷十三》节选	109
三、清代马印麟《瘟疫发源》节选	109
四、罗振湘《治病南针》节选	110
五、陈良佐《陪赈散论说》节选	110
六、宋爱人《春温新经》节选	110
第十七章 洪涝灾害疾病常用经典方剂	111
一、《温病条辨》三仁汤	111
二、《温病条辨》三石汤	111
三、《温疫论》达原饮	112
四、《温病条辨》银翘散	112
五、《赤水玄珠》清暑六和汤	113
六、《随息居重订霍乱论》甘露消毒丹	113
七、《丹溪心法》越鞠丸	114
八、《金匱要略》桂枝芍药知母汤	114
第十八章 洪涝灾害疾病救治医案	116
一、清代王孟英《王氏医案续编》医案选	116
二、明代陆士龙《陆氏三世医验》医案选	116
索引	117
一、病症索引	117
二、穴位索引	120
主要参考文献	125

第一部分

洪涝灾害后的中医急救与疾病预防

第一章 溺水急救

第一节 什么是“溺水”

“溺水”是洪涝灾害期间非常容易出现的情况，是洪涝灾害期间导致死亡的最主要原因。实际上，“溺水”（指水的环境）为民间通俗说法，在医学上严格称为“淹溺”（指发病过程），因为患者淹溺的环境，不但有“水”的作用，还有其他溶质的作用，故在抢救这些患者时，应注意环境的影响；不慎跌入粪坑、污水池和化学物贮槽时，还可能引起皮肤、黏膜损害，甚至全身中毒。

一、“溺水”的分类

1. 淹溺（submersion）

淹溺又称溺水，是指人淹没与浸润于水，或其他液体介质中，并受到伤害的状况。溺水的概念，是指经历了与淹没和浸润于水有关的危难过程，需要进行现场生命支持，或进行急救观察治疗的情况。

淹溺可分为致命性淹溺和非致命性淹溺，造成死亡至少有 13 种原因，主要分为四类：①呼吸道相关损伤。②胃进水相关损伤。③溶质的影响，包括海水、淡水、冰水和泥浆、粪水的差异，以及过敏反应等。④淹溺后并发症：癫痫发作、颈髓损伤、减压病、毛细血管渗漏综合征等。

2. 水中获救（water rescue）

水中获救指游泳期间经历一定程度的危难，但意识仍清醒的，患者可能得到其他人的帮助，只表现为短暂、轻微的症状，如咳嗽，但很快好转，常被留在岸边休息，一般不被送至医院进一步诊断、治疗。

3. 淹溺性心搏骤停（drowning cardiac arrest, DCA）

淹溺性心搏骤停是淹溺最严重的临床过程，指人淹没于水或其他液体介质中，发生呼吸停止和（或）心搏停止的临床急症。其特点是发生突然、抢