农村临床诊疗适宜技术丛书

中　医　篇

中日合作
安徽省初级卫生保健技术培训项目办公室

合肥工业大学出版社

需要全本请访问 www.ertongbook

摇图书在版编目(悄摇)数据

摇农业临床诊疗适宜技术丛书援源中医篇 辕中日合作安徽省初级卫生保健技术培训项目办公室编援-合肥 :合肥工业大学出版社,圆摇摇

摇陨杂晕苑-愿员圆-员-圆

摇Ⅰ援农…摇Ⅱ援中…摇Ⅲ援①临床医学②中医学临床

摇Ⅳ援阿源

摇中国版本图书馆 悄摇数据核字(圆摇摇源 第 员圆源号

中 医 篇

责任编辑摇摇权摇怡

摇出摇摇版:合肥工业大学出版社

摇地摇摇址:合肥市屯溪路 员愿猿号

摇电摇摇话:总编室 员缘缘员-缘圆员猿猿猿摇摇发行部 员缘缘员-缘圆员猿源愿

摇版摇摇次:圆摇摇源年 愿月第 员版摇摇圆摇摇年 愿月第 员次印刷

摇开摇摇本:愿怨.员圆缘毅员怨源摇摇员猿.圆

摇总 印 张:愿.源 本册印张 员.缘

摇总 字 数:圆摇摇千字(本册字数 员愿怨千字)

摇发摇摇行:全国新华书店

摇印摇摇刷:安徽国文彩印有限公司

摇邮摇摇编:圆摇摇怨

摇网摇摇址:惭惭曾曾援摇摇摇摇援摇摇摇摇援摇摇摇摇

《农村临床诊疗适宜技术丛书》
编审委员会

摇摇 主摇任：高开焰

副主任：权循珍摇福原毅文

委摇员：（以姓氏笔画顺序排列）

王宇铭摇尹惠萍摇叶宜德摇孙敬武

仲学锋摇李摇旭摇杨摇斌摇沈佐君

罗摇珏摇钱元太摇徐伏牛摇曹云霞

都鹏飞摇颜雨春

主摇编：摇钱元太摇吴恒亚

副主编：摇佘建华摇瞿笃辉摇徐经凤

编写人员：（以姓氏笔画顺序排序）

叶家佩、李广德、汪玉兰、晏行三

盛摇红、储成志、谢摇强、瞿笃辉

前摇摇言

中国医药学是中华民族的优秀文化，是中国人民长期与疾病作斗争的知识结晶，是我国医学科学的特色，不仅为中华民族的繁衍昌盛和中华文明的发展做出了重要贡献，而且为世界文明的进步产生了积极的影响。

伴随着医学科学的发展，中国医药学已经步出国门、走向世界。回归大自然，重视天然药物，用有效的天然药物替代部分化学药品，已经成为国际药物发展的普遍趋势。中国政府认真贯彻“以农村为重点，预防为主，中西医并重，依靠科技与教育，动员全社会参与，为人民健康服务，为社会主义现代化服务”的新时期卫生工作方针，以较少的卫生资源，较低廉的费用，满足了人民群众的基本医疗需求。中国低投入、高效益的卫生战略，取得了举世瞩目的成就，受到高度评价，中医药在其中发挥了很大作用。

中国绝大多数人口在农村，满足农村广大群众的医疗需求，是我国医疗卫生工作的重点。中医药在农村具有深厚的群众基础，在防治农村常见病、多发病方面具有明显的优势，而且中医药成本相对低廉，广大群众乐于接受。发展和普及中医药，对于增强农村医疗卫生服务水平，缓解过快增长的医药卫生费用与农民经济承受能力的矛盾，对实现人人享有初级卫生保健的战略目标，具有十分重要的作用。

为在农村进一步普及中医药知识，提高农村医疗卫生服务人员中医药防病治病的能力与水平，培养一支能用中西医两法防治疾病的农村适用型医疗卫生服务队伍，我们编写了此书，把农村中

常见病种的中医诊疗知识介绍给大家，希望对从事农村医疗卫生服务人员有所帮助。

由于时间仓促，书中难免存在错漏和不足之处，敬请指正。

本书在编写过程中得到安徽中医药高等专科学校和安徽中医学院第一附属医院有关教授和专家的大力支持，在此谨致以最诚挚的谢意。

钱太亚摇吴恒亚

需要全本请访问 www.ertongbook

序(一)

从 [illegible] 年 [illegible] 月开始,在我国科学技术部和卫生部的积极支持下,我省与日本政府通过 [illegible](日本国际协力机构)开展了为期五年的“安徽省初级卫生保健培训项目”的技术合作。项目的重点是对农村卫生人才的培训,包括师资的培训和管理人员、技术人员的培训。培训对象是已经在岗的卫生管理和技术人员,目的是进一步提高他们的工作能力和水平,使农村居民能够享受到较高水平的初级卫生保健服务。

在项目的实施过程中,安徽省卫生厅与 [illegible] 长期专家组共同组织专家编写了一套适合项目培训使用的系列教材。在五年的使用过程中,我们广泛地听取了教师和学员们的意见和建议,并组织有关专家进行了必要的修改和完善,现正式出版。

我们希望本套书的出版能满足广大农村基层卫生管理干部和卫生技术人员学习的需求,有助于读者巩固基本理论、提高基本技能、更新专业知识结构、提高管理能力和服务能力,并能为推进新一轮初级卫生保健工作做出一定的贡献!

日本驻安徽省的长期专家、短期专家和省内、国内的一些知名临床及公共卫生专家教授都为这套教材的编写倾注了大量心血。日本 [illegible] 为这套教材的编写、印刷和出版提供了必要的经费支持,省科学技术厅的有关同志也为这套教材的编写献计献策,在此,我代表编审委员会,向他们表示衷心的感谢!

安徽省卫生厅

[illegible] 年 [illegible] 月于合肥

序(二)

日本国际协力机构(JICA)与中国安徽省合作的初级卫生保健培训项目实施以来,取得了很多成果,如编写培训教材、培训农村卫生技术骨干和管理干部、改善农村卫生院的诊疗设备、开展健康教育等。其中,合作编写的这套系列教材是项目中最重要、最显著的成果之一。这套教材[illegible]年时就已经编成讲义,经过五年的使用,在不断听取学员和授课教师意见的基础上,做了大量的修改,结合中国农村卫生改革的新形势和新政策,进行了重新编写。目前,已经比较完善,故正式出版。

我作为日方的专家组长,对教材的编写和修改工作,提出了一些适用的意见。同时,我也深深感受到中国专家和安徽省卫生厅的相关领导对这项工作的重视。所以,这套教材的水平还是可以的,内容上比较适合安徽省甚至全中国农村卫生技术人员和管理人员学习。

希望安徽省甚至全中国农村卫生技术人员和管理人员都喜欢使用这套教材,在学习中不断吸取有用知识,掌握适用的技术,并对教材提出宝贵意见和建议。

我代表日方专家组对教材的出版表示祝贺,对编写人员的劳动表示感谢!

日方专家组长摇福原毅文

[illegible]年[illegible]月于合肥

目摇摇录

第一章摇中医内科常见病证 ……（员
摇第一节摇感冒 ……（员
摇第二节摇痢疾 ……（源
摇第三节摇咳嗽 ……（苑
摇第四节摇哮证 ……（员园
摇第五节摇喘证 ……（员园
摇第六节摇胸痹 ……（员缘
摇第七节摇眩晕 ……（员愿
摇第八节摇中风 ……（圆员
摇第九节摇胃痛 ……（圆源
摇第十节摇泄泻 ……（圆苑
摇第十一节摇黄疸 ……（圆怨
摇第十二节摇臌胀 ……（猿园
摇第十三节摇水肿 ……（猿源
摇第十四节摇淋证 ……（猿苑
摇第十五节摇血证 ……（源园
摇第十六节摇消渴 ……（源苑
摇第十七节摇头痛 ……（源怨
摇第十八节摇痹证 ……（缘员
摇第十九节摇腰痛 ……（缘猿

第二章摇中医外科常见病证 ……（缘苑
摇第一节摇疖 ……（缘苑
摇第二节摇痈 ……（缘愿
摇第三节摇有头疽 ……（缘怨
摇第四节摇疔 ……（远员

摇第五节摇丹毒 ……（远源
摇第六节摇烧烫伤 ……（远范

第三章摇妇科常见病证 ……（苑园
摇第一节摇崩漏 ……（苑园
摇第二节摇闭经 ……（苑猿
摇第三节摇痛经 ……（苑范
摇第四节摇经断前后诸证 ……（苑怨
摇第五节摇带下病 ……（愿员
摇第六节摇妊娠恶阻 ……（愿猿
摇第七节摇胎漏、胎动不安、堕胎、小产、滑胎 ……（愿源
摇第八节摇产后发热 ……（愿范
摇第九节摇恶露不绝 ……（愿怨
摇第十节摇癥瘕 ……（怨园
摇第十一节摇阴痒 ……（怨圆

第四章摇儿科常见病证 ……（怨源
摇第一节摇肺炎喘嗽 ……（怨源
摇第二节摇疳证 ……（怨范
摇第三节摇夏季热 ……（员园园
摇第四节摇汗证 ……（员园圆
摇第五节摇麻疹 ……（员园源

第五章摇骨伤科常见病证 ……（员园愿
摇第一节摇骨折概论 ……（员园愿
摇第二节摇锁骨骨折 ……（员员愿
摇第三节摇肱骨髁上骨折 ……（员员怨
摇第四节摇桡骨远端骨折 ……（员猿员
摇第五节摇颞颌关节脱位 ……（员猿猿
摇第六节摇肩关节脱位 ……（员猿缘
摇第七节摇肘关节脱位 ……（员猿范

摇第八节摇髋关节脱位 ……（员园）
摇第九节摇网球肘 ……（员园）
摇第十节摇肩关节周围炎 ……（员园）
摇第十一节摇腱鞘囊肿 ……（员园）
摇第十二节摇桡骨茎突狭窄性腱鞘炎 ……（员园）
摇第十三节摇落枕 ……（员园）
摇第十四节摇颈椎病 ……（员园）
摇第十五节摇急性腰扭伤 ……（员园）
摇第十六节摇腰部劳损 ……（员园）
摇第十七节摇腰椎间盘突出症 ……（员园）
摇第十八节摇髋关节滑膜炎 ……（员园）
摇第十九节摇膝关节侧副韧带损伤 ……（员园）
摇第二十节摇膝关节半月板损伤 ……（员园）
摇第二十一节摇踝关节扭伤 ……（员园）
第六章摇皮肤科常见病证 ……（员园）
摇第一节摇黄水疮 ……（员园）
摇第二节摇蛇串疮 ……（员园）
摇第三节摇疥疮 ……（员园）
摇第四节摇湿疮 ……（员园）
摇第五节摇瘾疹 ……（员园）
摇第六节摇药毒 ……（员园）
摇第七节摇白疕 ……（员园）
第七章摇中医肛肠科常见病证 ……（员园）
摇第一节摇痔 ……（员园）
摇第二节摇肛痈 ……（员园）
摇第三节摇肛裂 ……（员园）
摇第四节摇肛瘘 ……（员园）
摇附摇录摇方剂索引 ……（员园）

第一章摇中医内科常见病证

第一节摇感摇冒

指感受风邪所导致的常见外感疾病。临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适等为其特征。可见于西医的普通感冒、流行性感冒。

【诊断】

员援普通感冒摇初起多见鼻咽部和卫表症状。可见鼻塞、流涕、喷嚏、咽痒、声重而嘶、头痛、恶风、恶寒等。鼻涕开始为清水样,圆日～猿日后鼻涕变稠,继而发热、咳嗽、咽痛、肢节酸痛不适等。部分患者病及脾胃,而表现胸闷、恶心、呕吐、食欲不振、大便稀溏等症。病程较短,猿日～苑日,一般不传变。四时皆有,以冬、春季为多见。

圆援时行感冒摇多呈流行性,多人同时突然发病,迅速蔓延,首发症状常见恶寒、发热,体温在 猿怨益～源员益,周身酸痛,疲乏无力。初起,全身症状重而肺系症候并不突出,员日～猿日后出现明显的鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、咽痛等,病情较一般感冒为重,体力恢复较慢。少数可传变入里,变生它病。若为散在性,因与诸多温病早期症状相类似,不易确诊,但及时掌握疫情,对诊断有帮助。

【病因病机】

员援六淫摇风虽为春季的主气,但它为六淫之首,故外感为病常以风邪为先导。同时风邪常夹其他病邪伤人,春季多见风热相合,秋季多见风燥相合,夏季暑湿当令,故常见风暑夹湿为患。另外,

需要全本请访问 www.ertongbook.com

由于冬春两季气候多变，故临床以冬春季节发病率为高，且以风寒、风热两证为多见。

圆瓣时行病毒摇多因四时之令不正，非其时而有其气，故使天时暴疠之气流行人间。其致病特点为发病快、病情重，有广泛的流行性，且不限于季节性。而六淫又往往易于夹时行病毒伤人，引起发病。

猿爱外邪侵袭摇外邪侵袭人体是否引起发病，关键在于正气的强弱，这常是决定性的因素，但同时与感邪的轻重，也有一定关系。

【辨证论治】

解除表邪，宣通肺气，照顾兼症，是本病的基本治疗原则。

（一）风寒证

症状 :恶寒重，发热轻，无汗，头痛，肢节酸痛，鼻塞声重，时流清涕，喉痒咳嗽，痰吐稀薄色白，口不渴或渴喜热饮，舌苔薄白而润，脉浮紧。

治法 :辛温解表。

方药 :荆防败毒散《外科理例》。

若表寒重，加麻黄、桂枝以增加辛温散寒之力。

（二）风热证

症状 :身热较重，微恶风，汗泄不畅，头胀痛，咳嗽，痰黏或黄，咽燥，或咽喉乳蛾红肿疼痛，鼻塞，流黄浊涕，口渴欲饮，舌苔薄黄，脉浮数。

治法 :辛凉解表。

方药 :银翘散《温病条辨》。

若头胀痛较甚，加桑叶、菊花清利头目 ;咯痰黄稠，配黄芩、知母 ;热盛配石膏、鸭跖草 ;风热化燥伤津，口干舌燥，配沙参、天花粉。

（三）暑湿证

症状 :身热，微恶风，汗少，肢体酸重或疼痛，头昏重胀痛，咳嗽痰黏，鼻流浊涕，心烦口渴，或口中黏腻，渴不多饮，胸闷，泛恶，小

便短赤,舌苔薄黄而腻,脉濡数。

治法 :清暑祛湿解表。

方药 :新加香薷饮《温病条辨》。

若暑热偏盛,加黄连、山栀、青蒿 ;湿困卫表,加豆卷、藿香、佩兰等芳化宣表 ;里湿偏重,加苍术、白蔻仁、法半夏化湿和中。

若身热不扬,恶寒汗少,头重胀如裹,肢体骨节酸重疼痛,咳嗽声重,鼻塞多涕,舌苔白腻脉濡。证属风寒夹湿证。治宜疏表祛湿。方用羌活胜湿汤《内外伤辨惑论》。

(四)表寒里热证

症状 :烦热、恶寒、无汗或少汗骨楚,咳逆气急,痰稠,声哑,咽痛,舌苔白罩黄,边尖红,脉数。

治法 :解表清里,宣肺疏风。

方药 :双解汤《医方集解》。

若恶寒较盛,发热,无汗,身楚倦怠,咳嗽,咯痰无力,舌苔淡白,脉浮无力。证属气虚感冒。治宜益气解表。方用参苏饮《太平惠民和剂局方》。

若身热,微恶风寒,少汗,头昏,心烦,口干,干咳痰少,舌红少苔,脉细数。证属阴虚感冒。治宜滋阴解表。方用加减葳蕤汤《通俗伤寒论》。

【其他疗法】

员.针灸疗法

(员)经常感冒者可选大椎、肺俞或足三里穴艾灸,每日一次。发热者,上肢取曲池、合谷,配内关、手三里 ;下肢取足三里、阳陵泉、三阴交,并针刺十宣、少商、大椎等穴,以透邪泻热。

(圆)耳针埋藏 :肾上腺、头、肺、鼻等穴。

圆.单方验方

(员)冬季风寒当令,可用贯众汤 :贯众、紫苏、荆芥各 员园g,甘草猿g,水煎服。夏月暑湿当令,可服藿佩汤 :藿香、佩兰各缘g,薄荷圆g,煎汤频服。若为流行感冒,可用贯众 员园g,板蓝根 员园g,菊

花员园早鸭跖草、生甘草各 缘早煎水服，一日一剂，均可起到预防作用。

（圆 常用中成药

①银翘解毒丸 :疏风解表，清热解毒。用于风热感冒。每次 员丸，每日 圆次～猿次。

②羚羊感冒口服液 :清热解表。用于流行性感冒。每次 员园毫缘每日 猿次，服用前摇匀。

③感冒清热冲剂 :用于风热感冒。每次一包，每日 猿次～源次。

④板蓝根冲剂 :清热解毒。用于病毒感冒。每日一包，每日 猿次～源次。

⑤藿香正气胶囊 :清暑祛湿解表。用于暑湿感冒。每次 圆粒～源粒，每日 猿次～源次。

第二节摇痢摇疾

指腹痛腹泻，里急后重，排赤白脓血便为主要临床表现的具有传染性的外感疾病。可见于西医的细菌性痢疾、阿米巴痢疾、溃疡性结肠炎等。

【诊断】

员.发病前有不洁饮食史或疫痢患者接触史。流行季节在夏秋之交，具有传染性，疫毒从口而入。临床表现起病急骤，畏寒发热，初期有食欲减退、恶心呕吐之表现，继而腹部阵痛，痛而欲便，便而不爽。腹泻开始有稀溏粪便，而后即见排出物呈白色胶冻状如鱼脑，或沾有“赤膜薄血”，随后为赤红色胶冻样物，每日大便次数为员园次～圆园次不等，甚则数十次，里急后重感显著，病程一般在两周左右。

圆.主要是大便涂片镜检和细菌培养等。必要时作 载线钡剂造影及直肠、结肠镜检查，有助于鉴别诊断。

【病因病机】

员爱外感时邪疫毒：一是感受湿热之邪，痢疾多发于夏秋之交，气候正直热郁湿蒸之际，湿热之邪内侵人体，蕴于肠腑，乃是本病发生的重要因素；二是感受疫毒之邪。

圆爱饮食不节：一是指平素饮食过于肥甘厚味或夏月恣食生冷瓜果，损伤肠胃；二是因食用不清洁的食物，疫邪病毒从口而入，积滞腐败于肠间，发为痢疾。

【辨证论治】

应根据其病证的寒热虚实，而确定治疗原则。总的来说，热痢清之，寒痢温之，初痢实则通之，久痢虚则补之，寒热交错者清温并用，虚实夹杂者通涩兼施。

（一）湿热痢

症状：腹痛阵阵，痛而拒按，便后腹痛暂缓，痢下赤白脓血，黏稠如胶冻，味腥臭，肛门灼热，小便短赤，舌苔黄腻，脉滑数。

治法：清热化湿解毒，调气行血。

方药：芍药汤《素问病机气宜保命集》。

（二）疫毒痢

症状：起病急骤，高热，呕吐，继而大便频繁，以致失禁，痢下鲜紫脓血，腹痛剧烈，里急后重感显著，更甚者四肢厥冷，神志昏蒙，或神昏不清，惊厥频发，舌质红绛，舌苔黄燥，脉滑数或微细欲绝。

治法：清热解毒凉血。

方药：白头翁汤《伤寒论》，合芍药汤《素问病机气宜保命集》。

（三）寒湿痢

症状：腹痛拘急，痢下赤白黏冻，白多赤少，或纯为白冻，里急后重，脘腹胀满，头身困重，舌苔白腻，脉濡缓。

治法：温中燥湿，调气和血。

方药：不换金正气散《太平惠民和剂局方》。

（四）虚寒痢

症状：腹部隐痛，缠绵不已，喜按喜温，痢下赤白清稀，无腥臭，或为白冻，甚则滑脱不禁，肛门坠胀，便后更甚，四肢不温，食少神

疲，腰酸怕冷，舌淡苔薄白，脉沉细而弱。

治法：温补脾胃，收涩固脱。

方药：附子理中丸《太平惠民和剂局方》或桃花汤《伤寒论》合真人养脏汤《证治准绳》。

若初痢、暴痢之后，长期迁延不愈，时发时止，腹胀食少，倦怠怯冷，常遇饮食不当、受凉、劳累而发，发时大便次数增多，大便经常或间有赤白黏冻，舌质淡苔腻，脉濡软或虚数。证属休息痢。治宜温中清肠，佐以调气化滞。方用连理汤《张氏医通》。

【其他疗法】

员.针灸疗法

主穴：天俞、上巨虚、三阴交。

配穴：湿热痢配曲池、内庭，寒湿痢配中脘、气海；疫毒痢配大椎、合谷、太冲；休息痢配脾俞、肾俞、关元；久痢脱肛配百会。

操作：毫针刺，用泻法。对寒湿痢、休息痢可配合艾灸。

圆.单方验方

（员）灌肠疗法：用苦参、马齿苋以员颐圆之比例，水煎成员缘圆皂蕴保留灌肠，用于大便次数多，下痢赤白脓血者；或用蒲公英、败酱草、红藤、穿心莲等份，黄柏适量，水煎成员缘圆皂蕴温度在猿缘益～源圆益时作保留灌肠，能保留愿澡以上者佳。

（圆）常用中成药

①千里光片：清热燥湿止痢。用于痢疾、肠炎。每次猿片～缘片，每日猿次。

②特效痢疾肠炎胶囊：清热利湿解毒。用于痢疾、肠炎。每次远粒，每日源次。

第三节摇咳摇嗽

指以咳嗽、咯吐痰涎为主要临床表现的病证。可见于西医的上呼吸道感染、支气管炎、支气管扩张、肺炎等。

【诊断】

员渊咳逆有声,或伴咽痒咯痰。

圆渊外感咳嗽,起病急,可伴有寒热等表证;内伤咳嗽,每因外感反复发作,病程较长,咳伴喘。

猿渊周围血白细胞总数和中性粒细胞数增高;听诊可闻及两肺野呼吸音增粗,或伴散在干湿性啰音;肺部 载线摄片检查正常或肺纹理增粗。

【病因病机】

咳嗽的病因有外感和内伤两大类,均引起肺失宣肃,肺气上逆作咳。病变在肺,与肝脾有关,久则及肾。

员渊外邪袭肺摇外感六淫,从口鼻或皮毛侵袭肺系,使肺气被束,肺失宣肃。由于四时主气不同,因而人体所感受的致病外邪也有区别。外感咳嗽常以风为先导,或挟寒、或挟热、或挟燥,以风邪挟寒者居多。

圆渊内邪干肺摇可分其他脏腑病变涉及于肺和肺脏自病两端。它脏及肺的咳嗽,可因情志刺激,肝失疏泄,气郁化火,循经上逆犯肺;或由饮食不当,致使脾失健运,痰浊内生,上干于肺,阻塞气道,均可使肺气上逆而作咳。因肺脏自病者,常由肺系多种疾病迁延不愈,肺脏虚弱,肺的主气功能失常,以致肃降无权,而上逆作咳。

【辨证施治】

外感咳嗽,以风寒、风热、风燥为主,多为实证,治以祛邪利肺;内伤咳嗽,以痰湿、痰热、肝火多见,多属邪实正虚,治以祛邪止咳,扶正补虚。

(一)外感咳嗽

需要全本请访问 www.ertongbook.com