

(便携式)

中医内科学

学习记忆手册

苏励
陈琼
编著

Bian Xie Shi

Zhong Yi Nei Ke Xue

Xue Xi Ji Yi Shou Ce



SHANGHAI UNIVERSITY OF T.C.M. PRESS

上海中医药大学出版社

责任编辑 张立艳
技术编辑 徐国民
责任校对 郁 静
封面设计 王 磊
出版人 华卫国

(便携式) 中医内科学
学习记忆手册

ISBN 978-7-81121-061-3



9 787811 210613 >

R. 054 定价 12.00元

(便携式)
中医内科学学习记忆手册

苏 励 陈 琼 编著

上海中医药大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

便携式中医内科学学习记忆手册/苏励,陈琼编著.

—上海:上海中医药大学出版社,2008.9

ISBN 978-7-81121-061-3

I. 便... II. ①苏... ②陈... III. 中医内科学—中医学院—教学参考资料 IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 090226 号

(便携式)中医内科学学习记忆手册

苏励 陈琼 编著

上海中医药大学出版社出版发行

(<http://www.tcmonline.com.cn>)

(上海浦东新区蔡伦路 1200 号 邮政编码 201203)

新华书店上海发行所经销 上海申松立信印刷厂印刷

开本 850mm×1168mm 1/64 印张 5.375 字数 138 千字

印数 1—4 347 册

版次 2008 年 9 月第 1 版 印次 2008 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-81121-061-3/R 054 定价 12.00 元

(本书如有印刷、装订问题,请寄回本社出版科或电话 021-51322545 联系)

前 言

《中医内科学》作为临床主干课程,是联系中医基础理论与临床实践的桥梁,有着十分重要的地位。在学习《中医内科学》的过程中,有两个问题必须解决。一是哪些内容应该掌握,以及如何记住应该掌握的内容,如重要的概念、主要的病因病机、治疗原则,尤其是辨证论治的内容等;二是如何将课堂上学到的东西有效地运用到临床。这本小册子就试图为解决这两个问题提供一些帮助。

针对第一个问题,本书列出了《中医内科学》中的重点及必须掌握的内容,并告诉你如何记住这些内容。

首先,本书在“重点内容”中列出的各条务必熟记(其中“西医学中的疾病可参照本节内容辨证施治”除外),这是中医内科学的精华所在。

第二,在“分证论治”部分,书中依次列出了

“主症”、“分型症状”、“治疗原则”、“方药”、“加减”，希望在学习过程中能按顺序熟记这些内容，尤其不要忽略加减方。“分型症状”是辨证论治的重点，学习时不一定按照教科书的证治分类（或基本辨证分型）中罗列的症状死记硬背，而要按“证”（如风寒表证、肝火上炎证、肾阴虚证）记忆，这样记忆既方便又记得牢。这些“证”在书中“分型症状”栏中已一一列出。通过前期中医基础理论的学习，对例如风寒表证、痰热证、肝火上炎证、肾阴虚证等的含义已经非常清楚，如风寒表证代表了恶寒发热，咯痰稀薄色白，流清涕，肢体酸楚，舌苔薄白，脉浮紧这一类症状；肝火上炎证代表了面赤，咽干口苦，胸胁胀痛，症状可随情绪波动而增减，舌红，苔薄黄，脉弦数这一类症状；而肾阴虚证则代表了腰膝酸软，午后潮热，颧红，盗汗，口干，日渐消瘦，神疲，舌质红少苔，脉细数等一类症状。所以在学习中医内科学时，只要记住了风寒表证、肝火上炎证、肾阴虚证这几个字，其所代表的症状是能够推理出来的，不必死记硬背教科书罗列的症状。

第三,书中标明“背诵”的部分,希望能够按照要求熟记背出。内容不多,但都是很经典的论述。在被问及相关内容时,如能用这些经典论述回答,不但能简明扼要地讲清问题,还往往能起到一句顶几句的作用。“学习要点”概括了该病证的重点难点,务必充分理解掌握。这本小册子不是教科书,没有面面俱到,但是《中医内科学》中必须掌握的内容都已经列出,掌握了这些内容,《中医内科学》的课堂教学主要部分都“尽在掌握中”了。

第二个问题是如何将课堂上学到的东西有效地运用到临床。有些同学学习很用功,《中医内科学》成绩优良,但到临床碰到病人就思路混乱,写不出一份完整、正确的中医病史。这其中主要的问题是不知道怎么问主诉(主症),问病史不知道从何着手。往往望、闻、问、切完毕,还不清楚病人患的是什么病证,中医证型是什么,用什么方药,即不会辨证论治。针对这一状况,这本小册子提供了一些解决方法,以供参考。如前所述,在“分证论治”部分,书中依次列出了“主症”、“分型症状”、“治疗原则”、“方药”、“加

减”，而这正体现了中医的临证思维程序：即第一步通过四诊获得相关临床资料以确立是何病证（“主症”即代表是何病证，也往往就是主诉。如主症是喘息咳逆，呼吸急促即代表了喘证；白睛发黄，全身发黄代表了黄疸；肢体关节疼痛代表了痹证等等）；第二步确立证型（分型症状）；第三步确立治则（治疗原则）；第四步确立主方并处方用药（方药、加减）。在《中医内科学》的学习过程中如能按“主症”、“分型症状”、“治疗原则”、“方药”、“加减”顺序掌握其中内容，并熟记中医的“十问歌”，就能形成正确的中医临证思维模式，那么到了临床，站在病人面前，你就不会手足无措，就能有效地运用课堂上学到的知识辨证论治，你将充满自信。

龙华医院的田雨医师参与了本书的部分编写工作，在此表示感谢。由于水平有限，错误之处在所难免，恳请广大同道及读者批评指正。

编者

2008.5

目 录

感冒	1
咳嗽	6
哮喘	12
喘证	17
肺癆	24
肺癰	28
肺脹	34
饮证	40
胸痹	49
心悸	56
厥证	64
自汗、盜汗	69
湿阻	75
呃逆	80
呕吐	85
噎膈	93

胃痛·····	100
泄泻·····	108
痢疾·····	116
腹痛·····	122
便秘·····	130
胁痛·····	138
黄疸·····	143
积聚·····	150
鼓胀·····	156
血证·····	161
淋证·····	176
水肿·····	184
癃闭·····	193
遗精·····	200
阳痿·····	205
腰痛·····	210
消渴·····	217
痹证·····	224
痿证·····	231

癭病·····	237
疟疾·····	243
不寐·····	249
郁证·····	254
眩晕·····	260
头痛·····	267
中风·····	274
痫证·····	285
癫狂·····	290
痴呆·····	296
颤证·····	300
痉证·····	305
内伤发热·····	310
虚劳·····	318
肥胖·····	328

感 冒

【考试大纲】

一、了解感冒为临床多发病、常见病,其病因以及预后。

二、掌握感冒的病机以及风寒、风热、暑湿感冒的辨证论治。

三、熟悉“寒包火”感冒、虚人感冒的治疗要点。

【重点内容】

一、概述

1. 感冒是感受触冒风邪所导致的常见外感疾病。

2. 临床特征:鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适等为其特征。

3. 时行感冒:在一个时期内广泛流行,证候多相类似者。

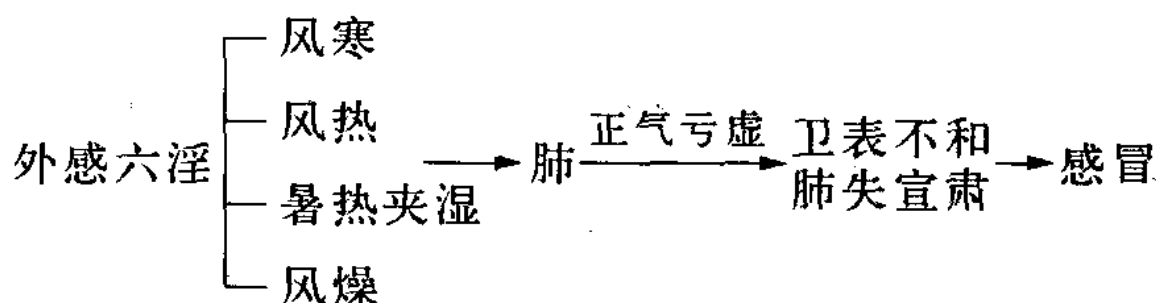
4. 北宋《仁斋直指方》提出“感冒”的病名。《类证治裁》中明确提出“时行感冒”

之名。

5. 西医病名：普通感冒、流行性感冒、上呼吸道感染。

二、病因病机

1. 病机演变



2. 感冒致病以风邪为主因。

3. 外邪侵犯人体，是否引起发病，关键还在于正气的强弱，同时与感邪的轻重也有一定关系。

三、类证鉴别

本病当与外感咳嗽相鉴别。当感冒出现恶寒发热、咳嗽时，易与外感咳嗽相混淆，其鉴别应以主症为主，若恶寒发热症状突出者，按感冒论治；若咳嗽吐痰，甚则喘息症状突出者，则辨为外感咳嗽。

四、辨证论治

1. 治疗原则：解表达邪，风寒治以辛温发汗；风热治以辛凉清解；暑湿杂感者又当清暑祛湿解表；体虚感邪则应扶正与解表并施，不可专行发散，重伤肺气。

2. 分证论治

主症	分型症状	治疗原则	方药	加 减
恶寒发热，头痛，肢节酸疼，鼻塞流涕，咳嗽	风寒证 可见恶寒重，发热轻，无汗，流清涕，痰吐稀薄色白，口不渴或渴喜热饮，舌苔薄白，脉浮紧	辛温解表	荆防败毒散	表寒里热(寒包火)见恶寒发热，口渴，咳嗽气急，尿赤便秘，舌苔黄白相兼，脉浮数。宜解表清里，方用双解汤
	风热证 可见身热较著，流黄浊涕，痰黏或黄，咽燥疼痛，或乳蛾红肿疼痛，口渴欲饮，舌苔薄黄，脉浮数	辛凉解表	银翘散、葱豉桔梗汤加减	

续 表

主症	分型症状	治疗原则	方药	加 减
恶寒 发热, 头痛, 肢节 酸疼, 鼻塞 流涕, 咳嗽	暑湿证(一定在暑天) 可见鼻流浊涕,痰黏,心烦口渴,或口中黏腻,渴不多饮,胸闷,泛恶,小便短赤,舌苔薄黄腻,脉濡数	清暑祛湿解表	新加香薷饮加减	
	气虚感冒 可见神疲体弱,气短懒言,反复易感,咯痰无力,舌苔淡白,脉浮无力	益气解表	参苏饮加减	平素表虚自汗,易受风邪者,用玉屏风散
	阴虚感冒 可见心烦,口干,干咳痰少,舌红少苔,脉细数	滋阴解表	加减葳蕤汤	

【学习要点】

1. 理解并掌握外邪侵犯人体是否引起发病,关键还在于正气的强弱。

2. 风寒与风热感冒的不同点。
3. 表寒里热(寒包火)感冒的证治。
4. 注意感冒发生的时间,如在暑天发生,应考虑暑湿感冒的可能。
5. 时行感冒的含义。

咳 嗽

【考试大纲】

一、了解咳嗽有外感、内伤之分，其病变重点在肺，而关系到他脏。

二、熟悉外感咳嗽治疗以疏散外邪，宣通肺气为主；内伤咳嗽治疗重在调理肺脏功能，祛邪止咳或补肺养正。

三、掌握各类咳嗽的辨证施治。

【重点内容】

一、概述

1. 咳嗽是指肺失宣降，肺气上逆作声，咯吐痰液而言，为肺系疾病的主要症状之一。分别言之，有声无痰为咳，有痰无声为嗽，一般多为痰声并见。

2. 《素问·咳论》篇“五脏六腑皆令人咳，非独肺也”（背诵），指出外邪犯肺可以致咳，其他脏腑受邪，功能失调而影响于肺者亦可致咳。