

中医临床学科图表解丛书

中医内科学 图表解



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

主编 汪悦
(南京中医药大学)

抽象概念形象化
深奥理论通俗化
理性认识感性化
复杂问题条理化

抽象概念形象化
深奥理论通俗化
理性认识感性化
复杂问题条理化

中医临床学科图表解丛书



中医内科学图表解

主 编 汪 悦(南京中医药大学)

副主编 王 旭 叶丽红

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 旭 叶丽红 孙丽霞 严 冬

何晓瑾 李广清 杜 斌 汪 悦

陈 云 韩善夯

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医内科学图表解/汪悦主编. —北京:
人民卫生出版社, 2008. 9

(中医临床学科图表解丛书)

ISBN 978-7-117-10382-4

I. 中… II. 汪… III. ①中医内科学-图解
②中医内科学-表解 IV. R25-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 098487 号

中医临床学科图表解丛书

中医内科学图表解

主 编: 汪 悦

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 705×1000 1/16 印张: 22

字 数: 430 千字

版 次: 2008 年 9 月第 1 版 2008 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10382-4/R·10383

定 价: 36.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



编写说明



为了更好地帮助广大中医院校的学生学习中医内科学，我们将中医内科学的主要内容、主要知识点以图表的形式表现出来，为此我们编写而成《中医内科学图表解》。

本书主要参考普通高等教育“十五”、“十一五”国家级规划教材、新世纪全国高等中医药院校规划教材《中医内科学》和 21 世纪课程教材、全国高等中医药院校教材《中医内科学》的重点内容编写。全书分上、下篇。上篇主要介绍中医内科学术理论的起源与发展，中医内科疾病的分类、命名及特点，中医内科疾病辨治原则，外感六淫、内生五气、脏腑病证和气血津液病证辨治概要；下篇分肺系、心系、脾胃系、肝系、肾系、气血津液和肢体经络七个章节，分别介绍各系统常见病证的概念与重要的历史沿革、讨论范围、病因病机、诊断与病证鉴别、辨证论治、临证备要等。

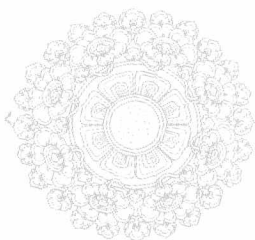
本书的特点是简明、扼要、能用图表表述的尽可能用图表表述，是一本方便、实用的教学参考书。同时保持教材的科学性和中医内科学理论的完整性。重点介绍的是中医内科学病证的概念、病因病机特点、辨证治疗要点以及主要证型的辨证治疗等内容。主要供中医药院校中医学专业或中西医临床专业学生学习《中医内科学》使用，也可供执业医师考试、研究生入学考试复习时参考。

本书主要由南京中医药大学中医内科教研室老师编写，其中总论、咳嗽、厥证、痹证、痉证、痿证、颤证、腰痛由汪悦编写；感冒、胁痛、黄疸、积聚、鼓胀由孙丽霞编写；肺痈、哮病、喘证、肺癆、肺胀由何晓瑾编写；心悸、胸痹、不寐、痴呆、癫狂由严冬编写；痢病、胃痛、痞满、呕吐、噎膈由陈云编写；呃逆、腹痛、泄泻、痢疾、便秘由韩善夯编写；头痛、眩晕、中风、痿病、疟疾由杜斌编写；水肿、淋证、癃闭、阳痿、遗精由李广清编写；郁证、血证、痰饮、消渴、自汗盗汗由王旭编写；内伤发热、虚劳、肥胖、癌症由叶丽红编写。最后由汪悦、王旭、叶丽红三位老师统稿、定稿。

由于编者水平有限，时间仓促，疏漏错误在所难免，祈请中医药院校的中医内科同道及广大读者批评指正。

南京中医药大学 汪悦

2008.7 于仙林



目 录

上篇 总 论

第一章 导言	3
第一节 中医内科学术理论的起源与发展	3
第二节 中医内科疾病分类、命名及其特点	4
第二章 中医内科疾病辨证论治纲要	5
第一节 中医内科疾病辨治原则	5
第二节 外感六淫病证辨治概要	5
第三节 内生五气病证辨治概要	9
第四节 脏腑病证辨治概要	12
第五节 气血津液病证辨治概要	27

下篇 各 论

第一章 肺系病证	35
第一节 感冒	35
第二节 咳嗽	40
第三节 哮病	46
第四节 喘证	53
第五节 肺痈	59

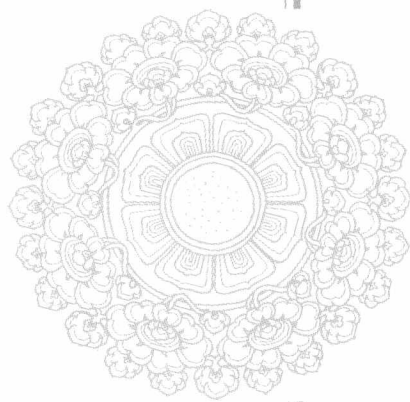


第六节 肺癆	65
第七节 肺脹	71
第八节 肺痿	76
第二章 心系病证	81
第一节 心悸	81
第二节 胸痹（附：真心痛）	89
第三节 不寐（附：多寐、健忘）	98
第四节 癫狂	105
第五节 痫病	111
第六节 痴呆	116
第七节 厥证	122
第三章 脾胃病证	128
第一节 胃痛（附：吐酸、嘈杂）	128
第二节 痞满	135
第三节 呕吐	140
第四节 噎膈（附：反胃）	145
第五节 呃逆	150
第六节 腹痛	154
第七节 泄泻	160
第八节 痢疾	166
第九节 便秘	171
第四章 肝系病证	177
第一节 胁痛	177
第二节 黄疸	181
第三节 积聚	187
第四节 鼓胀	192
第五节 头痛	197
第六节 眩晕	203
第七节 中风	208
第八节 癭病	215
第九节 疟疾	220



第五章 肾系病证	226
第一节 水肿	226
第二节 淋证	234
第三节 癃闭	240
第四节 阳痿	247
第五节 遗精	252
第六章 气血津液病证	258
第一节 郁证	258
第二节 血证	263
第三节 痰饮	275
第四节 消渴	281
第五节 自汗、盗汗	286
第六节 内伤发热	291
第七节 虚劳	296
第八节 肥胖	303
第九节 癌症	308
第七章 肢体经络病证	317
第一节 痹证	317
第二节 痉证	323
第三节 痿证	328
第四节 颤证	333
第五节 腰痛	338

上篇
总论



第一章

导 言

中医内科学是运用中医学理论阐述内科所属病证的病因病机及其证治规律,并采用中药治疗为主的一门临床学科。

第一节 中医内科学术理论的起源与发展

表上-1-1 中医内科学术理论发展特点表

朝代	学术理论发展特点
殷商时代	有“疾首”、“疾腹”、“疾言”、“疟疾”、“蛊”等内科疾病,并采用按摩和药物等治疗方法,并创制治疗疾病方法之一的“汤液”
西周时期	有“疡医”分科
战国时期	《黄帝内经》是一部划时代的医学巨著,对内科疾病分别从脏腑、经络、气血津液等生理系统,风、寒、暑、湿、燥、火等病因,以及疾病的临床表现特点来加以认识,为后世内科疾病的分类与命名打下了基础
东汉	张仲景《伤寒杂病论》,以六经论伤寒,以脏腑论杂病,提出了包括理、法、方、药比较系统的辨证论治的理论体系
晋朝	王叔和著《脉经》十卷,使脉学理论与方法系统化,对内科的诊断起了很大的作用
隋代	巢元方《诸病源候论》记载内科疾病一千余种,对其病因病机多有阐述
唐代	《备急千金要方》和《外台秘要》是两部大型临床医学全书,所载内科病证的治疗方法更是丰富多彩
宋代	《太平圣惠方》、《圣济总录》收录了大量的内科方药。陈无择《三因极一病证方论》对病因学说有所发展,在病因上首分内因、外因、不内外因三类
金元时期	刘素素倡火热而主寒凉;张从正治病力主攻邪,善用汗吐下三法;李东垣论内伤而重脾胃,首创脾胃内伤学说;朱丹溪创“阳常有余,阴常不足”之说,而主养阴



续表

朝代	学术理论发展特点
明代	薛己《内科摘要》是首先用内科命名的医书。王纶《明医杂著》提出“外感法仲景，内伤法东垣，热病用完素，杂病用丹溪”。王肯堂《证治准绳》、张介宾《景岳全书》、秦景明《症因脉治》等著作，对内科的许多病证都有深刻的认识
清代	《图书集成医部全录》、《医宗金鉴》、《张氏医通》、《沈氏尊生书》、《证治汇补》、《医学心悟》、《类证治裁》、《医林改错》、《血证论》等，对中医内科学的发展，起了很大作用。王清任《医林改错》，论述了血瘀证和其他有关杂证，创用血府逐瘀汤、补阳还五汤等补气活血的方剂。叶天士著《温热论》，创立了温病卫气营血的辨证纲领；薛雪的《湿热条辨》专论湿热之邪所致温病；吴鞠通的《温病条辨》，提出温病的三焦辨证，充实了内科热病体系；王孟英的《霍乱论》，对霍乱病的认识卓有初见

第二节 中医内科疾病分类、命名及其特点

本书是在病因分类的基础上，结合脏腑分类，将伤寒、温病以外的外感病证和内伤杂病分为七大类：如肺系病证、心系病证、脾系病证、肝系病证、肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证，而以讨论内伤病为主。中医内科病证的命名原则主要是以病因、病机、病理产物、病位、主症、体征为依据。

表上-1-2 中医内科疾病特点

分类	病因	发病与季节关系	特 点
外感疾病	六淫、戾气等外邪	多有关	病邪多由皮毛、口鼻而入，由表传里，起病较急
内伤杂病	饮食、劳倦、情志所伤	多无关	基本病机为脏腑气血阴阳失调，病变多脏腑相关、多因素相加、多病性复合、多病证杂见，易出现寒热虚实错杂的证候

第二章

中医内科疾病辨证论治纲要

第一节 中医内科疾病辨治原则

一、辨证原则

- 全面分析病情
- 掌握病证病机特点
- 辨证与辨病相结合

二、治疗原则

- 调节整体平衡
- 审证求机论治
- 明辨标本缓急
- 把握动态变化
- 顺应异法方宜
- 据证因势利导
- 先期治疗未病
- 重视调摄护理

第二节 外感六淫病证辨治概要

风

风为六淫之首,虽属春令主气,但四季皆有。一般外感为病,常以风为先驱,其他邪气多依附于风而侵犯人体,如风湿、风寒、风热、风燥之类。

风性轻扬,易于侵犯人体的上部和肌表,故临床常见头痛、感冒等病证。风性疏泄,其侵袭人体,可使肌腠开泄,故多见恶风、自汗等症状。风性善动,其临床表现多见动摇不定,所谓“风胜则动”。

表上-2-1 风证证治简表

证型	症 状	病机	治法	方剂	常用药
风寒	恶寒,发热,无汗,头痛身痛,鼻流清涕,咳嗽,痰稀。舌苔白润,脉浮而紧	风寒束表 肺卫不宣	疏风 散寒	荆防达 表汤	荆芥、防风、羌活、 苏叶、白芷、豆豉、 葱白
风热	发热,微恶风寒,少汗或无汗,头痛,咳嗽,痰粘或痰黄,鼻流浊涕,咽痛,口渴。苔薄,舌边尖红,脉浮数	风热袭表 肺失清肃	疏风 清热	桑菊饮	桑叶、菊花、薄荷、 杏仁、桔梗、连翘、 葛根
风入 经络	肢体关节游走疼痛,或拘急不利,项强,口眼喎斜,甚则四肢抽搐,角弓反张,牙关紧闭。舌苔薄白,脉浮弦	风邪入络 络脉痹阻	祛风 通络	防风汤、 牵正散、 玉真散	羌活、防风、白芷、 僵蚕、全蝎、白 附子

寒

寒为冬令主气,寒邪为冬令常见病因,但也可在其他季节引起疾病。寒为阴邪,易伤阳气。

寒主收引,其性凝滞。寒邪入侵经络关节而致筋脉拘急挛缩,伸屈困难;或寒邪袭表,使毛窍收缩,腠理闭塞,从而出现恶寒、无汗、头痛等症。

表上-2-2 寒证证治简表

证型	症 状	病机	治法	方剂	常用药
寒邪 侵袭	恶寒,发热,无汗,头痛项强,身痛或骨节疼痛,痛处不移,得热痛减,遇冷痛剧,筋脉拘急不利。舌苔薄白,脉浮紧	寒邪伤表 肺卫不宣	辛温 发汗 散寒 解表	麻黄汤	麻黄、苏叶、白芷、 生姜、杏仁、荆芥、 防风、羌活、豆豉、 葱白
中寒	恶寒战栗,肢体麻木,四肢冰冷挛痛,面青,咬牙,神志迟钝,昏迷僵直,呼吸缓慢,口鼻气冷,皮肤隐紫。舌苔白滑,脉象沉伏	寒邪直中 伤及阳气	助阳 破阴 温里 驱寒	四逆汤	附子、干姜、肉桂、 红参、炙甘草、 当归



暑

暑为夏令主气,系火热所化,暑邪致病有明显的季节性,暑病多发于夏季,故《素问·热论》云:“后夏至日为病暑。”

暑为阳邪,其性炎热,善发散,暑邪致病可致人体阳气亢盛,腠理开泄,而致汗液过度外泄,津伤气耗。暑气通心,若暑热内犯心营,心神被扰,可出现高热昏迷,不省人事等症。暑多夹湿,由于盛暑时节,天暑下迫,地湿上蒸,湿热蒸腾,故常见暑热夹湿的症状。

表上-2-3 暑证证治简表

证型	症 状	病机	治法	方剂	常用药
中暑	头昏胀痛,胸闷,恶心欲吐,身热烦渴,短气,四肢无力,或皮肤干燥,色红而热,少汗,或汗多肤冷,尿短赤,甚则突然昏倒,谵语,抽搐。舌干少津,脉细数无力。每发生于盛暑,或高温作业	暑热蒙心 气阴两伤	清暑 生津	白虎人 参汤	生石膏、知母、银花、连翘、麦冬、芦根
暑热	入夏时常发热,肌肤灼热,汗少,或午后热甚,口渴引饮,食少,倦怠无力。舌苔薄白或薄黄,舌质微红,脉细数	暑热亢盛 耗气伤津	清暑益 气,养 阴生津	王氏清暑 益气汤	西瓜翠衣、麦冬、石斛、竹叶、荷梗、西洋参、黄连、知母、竹叶、甘草、粳米
暑湿	身热不甚,恶风少汗,胸闷腹胀,恶心,纳少,口苦粘或淡,大便溏薄,肢体酸困。舌苔腻,脉濡数	暑邪夹湿 郁于肌表	清暑 化湿	藿香正 气散	香薷、豆卷、荷叶、藿香、苏叶、陈皮、白芷、半夏、厚朴、白术、大腹皮、赤茯苓

湿

湿是长夏(夏秋之交)的主气。湿病多由气候潮湿,或涉水淋雨,或伤于雾露,或水中作业,久居湿地等原因,使湿邪侵袭人体而引起。

湿为阴邪,粘滞而固着,不易速去,所以湿邪为病,往往起病缓慢,病程较长,缠绵难愈。湿性趋下,故湿邪为病,多见淋浊、带下、脚气、足肿等下部病证。湿邪侵犯人体,最易伤害脾胃,因“脾恶湿”,湿盛则伤脾,故外湿与内湿有一定的联系,可以互为因果。



表上-2-4 湿证证治简表

证型	症 状	病机	治法	方剂	常用药
湿困卫表	身热不甚,迁延缠绵,微恶风寒,汗少而粘,头痛如裹,肢体酸重疼痛,或兼见胸膈闷胀,脘痞泛恶,口中粘腻,大便稀溏,面色淡黄。舌苔白腻,脉浮濡	湿邪困表 卫气被郁	芳香化湿	藿朴夏苓汤	藿香、薏仁、杏仁、苡仁、猪苓、茯苓、厚朴、泽泻、半夏、豆豉
湿滞经络	关节酸痛重着,固定不移,或腿膝关节漫肿,转侧屈伸不利,或下肢肿胀。舌苔白滑或白腻,脉濡缓	湿邪袭络 留着关节	祛湿通络	薏苡仁汤	苡仁、苍术、羌活、防风、桂枝、木瓜、五加皮、晚蚕砂
湿毒浸淫	皮肤疥、癣、疮疖、疱疹,脚生湿气,局部瘙痒,流黄水,或见尿浊,女子带下腥臭。舌苔黄腻,脉滑数	湿毒郁表 浸淫肌肤	化湿解毒	二妙丸	黄柏、苍术、苡仁、土茯苓、地肤子、白鲜皮、苦参、黄连、忍冬藤

燥

燥为秋令主气,故燥邪为病,多发生于气候干燥、湿度较低的秋季。外感燥邪有温燥和凉燥之别。初秋有夏火之余气,燥与热合,出现类似风热的症状,则为温燥;深秋有近冬之寒气,燥与寒合,出现类似风寒的症状,则为凉燥。

外感燥邪,既具有外感病临床表现的一般特征,又有燥邪上犯上焦肺经,耗伤津液的症状。

表上-2-5 燥证证治简表

证型	症 状	病机	治法	方剂	常用药
温燥	头痛发热,微恶风寒,咳嗽少痰,咳痰不畅或痰中带血,口渴喜饮,唇干咽燥,心烦,大便干结。舌红少苔,脉细数	燥邪袭肺 肺津受伤	清宣凉润	桑杏汤	桑叶、杏仁、豆豉、贝母、栀子、沙参、天花粉、芦根、梨皮
凉燥	头痛鼻塞,恶寒,发热,无汗,咽干唇燥,干咳痰少,痰质清稀。舌干苔薄,脉象浮弦	凉燥束表 肺气不利	宣肺达表 化痰润燥	杏苏散	苏叶、前胡、杏仁、陈皮、半夏、茯苓、枳壳



火

外感之火由直接感受温热邪气所致,火邪甚于温热,两者性质相似,所以有“温为热之渐,火乃热之极”的说法。

火为阳邪,发病急骤,变化较多,病势较重,表现为热证、实证,且最易耗伤阴津。火性阳热,易生风动血。火性躁动,可扰乱神明,见烦躁不安,甚则神昏谵妄、不省人事等。

表上-2-6 火证证治简表

证型	症 状	病机	治法	方剂	常用药
火热 炽盛	高热烦躁,面红目赤,气粗,口渴饮冷,口臭,便秘、溲赤,或斑疹吐衄,或神昏谵语,直视、痉厥。舌尖红绛,舌苔黄腻,或燥黄起刺,脉滑数或滑实	火毒壅盛 充斥三焦	泻火 解毒	黄连解 毒汤	黄连、黄芩、生地、 玄参、丹皮、紫草、 山栀

第三节 内生五气病证辨治概要

内生五气,是指“内风”、“内寒”、“内湿”、“内燥”、“内火”,是在疾病过程中由于人体气、血、津、液和脏腑生理功能的异常,从而产生类似风、寒、湿、燥、火等外邪致病的病理现象。这五种病理因素所表现的证候,与外感证候似是而实非,故予专篇叙述。

内 风

内风主要是肝经病变的一类证候表现,肝为风木之脏,主藏血,主筋。肝病则风从内生,称为“肝风内动”。肝风常夹痰火为患,若风、痰、火相互搏结,随气上逆,轻则头晕目眩,四肢麻木,抽搐或震颤,重则突然昏倒,不省人事,口眼喎斜,半身不遂等。内风的病理属性当分虚、实两端。属虚者为阴虚血少,筋脉失养,或水不涵木,以致虚风内动;属实者为肝阳化风,或热极生风;但虚实每多兼夹,因阳亢与阴虚可以互为因果,引动内风。



表上-2-7 内风证证治简表

证型	症 状	病机	治法	方剂	常用药
肝阳化风	头晕目眩,肢体麻木,肌肉跳动,震颤,或头痛如掣,言语不利,步履不实,面赤,甚则突然昏仆,口眼喎斜,不省人事。舌红苔薄,脉弦	肝阳上旋 阳亢化风	平肝 熄风 潜阳	天麻钩藤 饮、镇肝 熄风汤	天麻、钩藤、白蒺藜、菊花、石决明、生龙骨、生牡蛎、生地、白芍、黄芩、山栀
热极生风	壮热如焚,头痛,两目上视,手足抽搐,项强,甚则角弓反张,神志不清。舌红,苔黄,脉弦数有力	邪热亢盛 煽动内风	清热 凉肝 熄风	羚羊钩 藤汤	羚羊角、石决明、钩藤、丹皮、黄连、山栀、龙胆草
阴虚风动	颜面潮红,精神疲倦,手足心热,四肢痠痛,肌肉跳动,口干舌燥。舌红绛,少苔,脉大无力	阴血不足 虚风内动	滋阴 养血 柔肝 熄风	大定风珠、 补肝汤	生地、熟地、白芍、当归、木瓜、麦冬、甘草、生牡蛎、石决明、鳖甲、龟甲

内 寒

内寒是机体阳气不足,寒从内生的一种表现,由脾肾阳虚而生,属虚证,故又称为“虚寒”。其中尤其以肾阳虚衰为主要关键。脾主运化水谷精微,其运化功能的发挥,主要依赖肾阳的温煦。若肾阳亏虚,命门之火衰微,则“釜底无薪”,脾阳亦不能健运,表现为脾肾阳虚的证候。

表上-2-8 内寒证证治简表

证型	症 状	病机	治法	方剂	常用药
阴寒内盛	形寒怕冷,四末不温,甚则四肢逆冷,呕吐清水,或腹中冷痛,下利清谷,或呼吸缓慢,口鼻气冷,或神志迟钝,面肢浮肿。舌淡,苔白滑,脉沉细	阴寒内盛 阳气虚衰	助阳 祛寒	四逆汤	熟附子、干姜、良姜、荜菝、吴萸、肉桂
脾肾阳虚	面色苍白,腰膝酸冷,或呕恶频作,脘腹冷痛,畏寒喜暖,或五更泄泻,小便清长。舌淡胖、边有齿印,脉沉细无力	脾肾阳虚 阴寒凝结	温补 脾肾	附子理 中汤	人参、干姜、附子、白术