

供 人员考试应试指导用书



医药学院 610 2 12027695

全国传统医学师承考试 应试指南

QUANGUOCHUANTONGYIXUE
SHICHENGKAOSHIYINGSHIZHINAN

(下卷)

沈志祥 主编 周立孝 主审



中医古籍出版社



医药学院 610 2 12027695

全国传统医学师承考试应试指南

下 卷

沈志祥 主编

周立孝 主审



中医古籍出版社

中 医 内 科 学

目 录

第一单元 感冒	(381)
1. 感冒的概念是什么?	(381)
2. 感冒的常见病因是什么?	(381)
3. 什么是感冒的病机?	(381)
4. 什么是感冒的诊断要点?	(381)
5. 感冒与风温早期的鉴别是什么?	(382)
6. 感冒的辨证要点是什么?	(382)
7. 什么是感冒的治疗原则?	(382)
8. 风寒束表、风热犯表、暑湿伤表等证的主症、治法和方药以及常见证治疗加减变化有哪几方面?	(382)
9. 阴虚感冒、气虚感冒的主症、治法和方药是什么?	(383)
10. 怎么预防感冒?	(384)
第二单元 咳嗽	(384)
11. 什么是咳嗽的概念?	(384)
12. 外感咳嗽与内伤咳嗽的病因是什么?	(384)
13. 外感咳嗽与内伤咳嗽的病机及转化是什么?	(385)
14. 咳嗽的辨证要点是什么?	(385)
15. 外感咳嗽与内伤咳嗽的治疗原则是什么?	(386)
16. 风寒、风热、风燥咳嗽的主症、治法和方药有哪些?	(386)
17. 痰湿蕴肺、肝火犯肺、肺阴亏耗等证的主症、治法和方药是什么?	(387)
18. 怎么预防咳嗽?	(388)
19. 影响咳嗽的转归有哪些方面?	(389)
第三单元 哮喘	(389)
20. 哮喘的概念是什么?	(389)
21. 什么是哮喘的常见病因?	(389)
22. 什么是哮喘的基本病机?	(389)
23. 哮喘的诊断要点是什么?	(390)
24. 什么是哮喘与喘证的鉴别?	(390)
25. 什么是哮喘的辨证要点?	(390)
26. 哮喘发作期和缓解期的治疗原则是什么?	(391)

27. 冷哮、热哮的主治、治法和方药是什么? (391)
28. 哮病缓解期肺脾气虚、肺肾两虚证的主症、治法和方药及常见证治疗加减变化有哪几方面? (392)
29. 哮病的生活调摄、预防应注意哪些? (392)
30. 什么是哮病的转归及预后? (392)
- 第四单元 喘证** (393)
31. 喘证的概念是什么? (393)
32. 喘证的常见病因有哪几方面? (393)
33. 什么是喘证的主要病机及转化? (393)
34. 喘证的诊断要点是什么? (394)
35. 喘证与哮病、气短的鉴别哪些? (394)
36. 实喘和虚喘的辨证要点是什么? (394)
37. 实喘和虚喘的治疗原则是什么? (395)
38. 风寒壅肺、表寒肺热、痰浊阻肺、肺气郁痹等证的主症、治法和方药是什么? (395)
39. 肺气虚耗、肾虚不纳证的主症、治法和方药及常见证治疗加减变化有哪些方面? (396)
- 第五单元 肺痈** (397)
40. 什么是肺痈的概念? (397)
41. 肺痈的常见病因是什么? (397)
42. 什么是肺痈的主要病机及转化? (398)
43. 肺痈的诊断要点有哪些? (398)
44. 肺痈与风温的鉴别是什么? (399)
45. 怎么辨肺痈的分期? (399)
46. 肺痈的治疗原则是什么? (399)
47. 肺痈初期、成痈期、溃脓期、恢复期的主症、治法和方药是什么? (399)
- 第六单元 心悸** (401)
48. 什么是心悸的概念? (401)
49. 什么是心神不宁与心悸发生的关系? (401)
50. 虚、痰、瘀与心悸的关系是什么? (402)
51. 心悸的基本病机及转化是什么? (402)
52. 心悸的治疗原则是什么? (402)
53. 心虚胆怯、心血不足、阴虚火旺、心阳不振、水饮凌心、瘀阻心脉等证的主症、治法和方药及常见证治疗加减变化是什么? (403)
54. 什么是心悸的预后? (405)
- 第七单元 胸痹** (405)
55. 什么是胸痹的概念? (405)
56. 胸痹的常见病因是什么? (406)

57. 胸痹的基本病机及转化是什么? (406)
58. 什么是胸痹的诊断要点? (407)
59. 胸痹与胃痛、真心痛的鉴别是什么? (407)
60. 什么是胸痹辨证的要点? (407)
61. 胸痹的基本治则及具体治疗方法是什么? (407)
62. 心血瘀阻、气滞心胸、痰浊闭阻、寒凝心脉、气阴两虚、心肾阳虚等证心痛的主症、治法和方药及常见证治疗加减变化有哪些? (408)
63. 胸痹的转归、预后是什么? (410)
64. 胸痹的预防应注意哪几方面? (410)
- 第八单元 不寐** (411)
65. 不寐的概念是什么? (411)
66. 不寐的常见病因是什么? (411)
67. 不寐的基本病机及转化是什么? (411)
68. 不寐的临床特征及虚实辨证要点是什么? (412)
69. 不寐的治疗原则及常用方法有哪些? (412)
70. 肝火扰心、痰热扰心、心脾两虚、心肾不交、心胆气虚等证的主症、治法和方药是什么? (412)
71. 什么是不寐的调护? (414)
- 第九单元 癫狂** (414)
72. 癫狂的概念是什么? (414)
73. 癫狂的常见病因是什么? (414)
74. 癫狂的基本病机有哪些? (415)
75. 癫证与狂证的鉴别要点及特征是什么? (415)
76. 癫证与狂证的辨证要点及其共同的病变脏腑是什么? (415)
77. 癫狂的基本治疗原则是什么? (416)
78. 癫证中痰气郁结和心脾两虚证的主症、治法和方药是什么? (416)
79. 狂证中痰火扰神和火盛阴伤证的主症、治法和方药是什么? (416)
- 第十单元 痫病** (418)
80. 什么是痫病的概念? (418)
81. 痫病的常见病因是什么? (418)
82. 痫病基本病机及痰邪在发病中的意义是什么? (418)
83. 痫病发生的病机转化是什么? (419)
84. 痫病的诊断要点是什么? (419)
85. 痫病发作持续时间、间歇时间及发作程度在辨证时的意义是什么? (419)
86. 痫病发作期与间歇期的治疗原则是什么? (419)
87. 风痰闭阻、痰火扰神、瘀阻脑络、心脾两虚和心肾亏虚等证的主症、治法和方药是什么? (419)
- 第十一单元 胃痛** (421)
88. 什么是胃痛的概念? (421)

89. 胃痛的常见病因是什么? (421)
90. 胃痛与肝、脾的关系是什么? (421)
91. 胃痛的基本病机及转化是什么? (422)
92. 胃痛的诊断要点是什么? (422)
93. 胃痛与真心痛的鉴别是什么? (422)
94. 胃痛的辨证要点有哪些? (422)
95. 胃痛的基本治疗原则是什么? (423)
96. 寒邪客胃、饮食伤胃、肝气犯胃、湿热中阻、瘀血停胃、胃阴亏耗、脾胃虚寒等证的主症、治法和方药及常见证治疗加减变化是什么? (423)
97. 胃痛的生活调摄、预防有哪些? (425)
98. 胃痛的转归及预后是什么? (425)
- 第十二单元 呕吐** (425)
99. 什么是呕吐及干呕的概念? (425)
100. 实证呕吐与虚证呕吐的常见病因是什么? (426)
101. 呕吐的基本病机及转化是什么? (426)
102. 呕吐的诊断要点有哪些? (426)
103. 呕吐与呃逆的鉴别是什么? (426)
104. 实证呕吐与虚证呕吐的治疗原则是什么? (427)
105. 外邪犯胃、食滞内停、痰饮内阻、肝气犯胃证的主症、治法和方药是什么? (427)
106. 脾胃气虚、胃阴不足证的主症、治法和方药是什么? (428)
- 第十三单元 腹痛** (429)
107. 什么是腹痛的概念? (429)
108. 腹痛与脏腑经络的关系是什么? (429)
109. 腹痛的常见内因与外因有哪几方面? (429)
110. 腹痛的基本病机及转化是什么? (429)
111. 腹痛的诊断要点是什么? (430)
112. 什么是腹痛与胃痛的鉴别? (430)
113. 腹痛的寒热虚实辨证要点是什么? (430)
114. 腹痛的治疗原则是什么? (430)
115. 寒邪内阻、湿热壅滞、肝郁气滞、瘀血内停、中虚脏寒等证的主症、治法和方药是什么? (431)
- 第十四单元 泄泻** (433)
116. 什么是泄泻的概念? (433)
117. 泄泻的常见病因是什么? (433)
118. 泄泻与脾虚湿盛的关系是什么? (433)
119. 泄泻的基本病机及转化是什么? (433)
120. 泄泻的诊断要点有哪些? (434)
121. 泄泻与痢疾的鉴别是什么? (434)

122. 泄泻的辨证要点有哪几方面? (434)
123. 泄泻的基本治疗原则是什么? (434)
124. 寒湿内盛、湿热伤中、食滞肠胃等证的主症、治法和方药及常见证治疗
加减变化是什么? (435)
125. 脾胃虚弱、肝气乘脾、肾阳虚衰等证的主症、治法和方药及常见证治疗
加减变化是什么? (436)
- 第十五单元 痢疾** (437)
126. 痢疾的概念是什么? (437)
127. 痢疾的常见病因是什么? (437)
128. 痢疾与久痢的病理特点是什么? (437)
129. 痢疾的基本病机及转化有什么不同? (438)
130. 痢疾的诊断要点有哪些? (438)
131. 痢疾虚实寒热的辨证要点是什么? (438)
132. 痢疾的治疗原则及治疗宜忌有哪些? (438)
133. 湿热痢、疫毒痢、寒湿痢、阴虚痢、虚寒痢、休息痢的主症、治法和方药
是什么? (439)
- 第十六单元 便秘** (441)
134. 便秘的概念是什么? (441)
135. 便秘的常见病因是什么? (441)
136. 便秘的基本病机是什么? (441)
137. 便秘的诊断要点分别是什么? (442)
138. 便秘的类证鉴别是什么? (442)
139. 便秘的辨证要点是什么? (442)
140. 便秘的治疗原则是什么? (442)
141. 热秘、气秘、冷秘等的主症、治法和方药是什么? (442)
142. 气虚秘、血虚秘、阴虚秘、阳虚秘的主症、治法和方药分别是什么? (443)
- 第十七单元 胁痛** (444)
143. 胁痛的概念是什么? (444)
144. 胁痛的常见病因是什么? (445)
145. 胁痛的基本病机是什么? (445)
146. 胁痛的辨证要点是什么? (445)
147. 胁痛的治疗原则主要是什么? (445)
148. 什么是肝郁气滞、肝胆湿热、瘀血阻络、肝络失养等证的主症、治法和方药
以及常见证治疗加减变化有哪些? (446)
- 第十八单元 黄疸** (447)
149. 黄疸的概念是什么? (447)
150. 黄疸的常见病因是什么? (447)

151. 黄疸的基本病机及转化是什么? (448)
152. 黄疸的诊断要点是什么? (448)
153. 黄疸的辨证要点是什么? (448)
154. 黄疸的治疗原则是什么? (448)
155. 请说明阳黄热重于湿、湿重于热、胆腑郁热、疫毒炽盛证及阴黄寒湿阻遏等证的主症、治法和方药以及常见证治疗加减变化? (449)
156. 黄疸消退后的调治是什么? (451)
157. 黄疸的转归预后与生活调摄有哪些? (451)
- 第十九单元 鼓胀** (452)
158. 鼓胀的概念是什么? (452)
159. 鼓胀的常见病因有哪几方面? (452)
160. 鼓胀的基本病机及转化是什么? (452)
161. 鼓胀的诊断要点是什么? (453)
162. 鼓胀与水肿的鉴别是什么? (453)
163. 鼓胀的辨证要点是什么? (453)
164. 鼓胀的治疗原则是什么? (453)
165. 请分别说出气滞湿阻、水湿困脾、水热蕴结、瘀结水留、阳虚水盛、阴虚水停等证的主症、治法和方药以及常见证治疗加减的变化? (453)
166. 鼓胀的预后和生活调摄分别是什么? (455)
- 第二十单元 头痛** (456)
167. 头痛的概念是什么? (456)
168. 头痛的常见病因是什么? (456)
169. 头痛发病的基本病机及转化? (456)
170. 外感头痛与内伤头痛的鉴别要点是什么? (457)
171. 怎样根据头痛的不同部位判断其经络归属? (457)
172. 头痛治疗总的原则是什么? (457)
173. 请分别阐述外感头痛各证的主症、治法、方药和内伤头痛各证的主症、治法和方药以及常见证治疗加减变化? (457)
174. 请根据头痛的不同部位选用不同的引经药? (460)
- 第二十一单元 眩晕** (460)
175. 眩晕的概念是什么? (460)
176. 阐述有关古代医家对眩晕病因的认识? (460)
177. 眩晕的常见病因是什么? (461)
178. 眩晕的基本病机及转化是什么? (461)
179. 眩晕的诊断要点是什么? (461)
180. 眩晕的治疗原则是什么? (462)
181. 简述眩晕肝阳上亢、气血亏虚、肾精不足和痰浊中阻等证的主症、治法和方药以及常见证治疗加减变化? (462)

- 第二十二单元 中风** (464)
182. 中风的概念是什么? (464)
183. 中风发病的常见病因有哪些? (464)
184. 中风发病与虚、火、风、痰、气、血和肝肾阴虚的关系是什么? (464)
185. 中风的诊断要点是什么? (464)
186. 中风与痫证、厥证、痉证的鉴别要点分别有哪些? (465)
187. 中风的分期要点是什么? (465)
188. 请分述中风中经络各证的主症、治法和方药与中风中脏腑各证的主症、治法和方药与中风恢复期各证的主症、治法和方药以及常见证治疗加减变化? ... (465)
189. 什么是中风的转归? (468)
190. 中风的预后有哪些? (468)
- 第二十三单元 水肿** (469)
191. 水肿的概念是什么? (469)
192. 水肿的常见病因是什么? (469)
193. 水肿的基本病机及转化是什么? (469)
194. 水肿的诊断要点是什么? (470)
195. 水肿的辨证要点是什么? (470)
196. 水肿的治疗原则是什么? (470)
197. 请说出水肿风水相搏、水湿浸渍、湿热壅盛、湿毒侵淫、脾阳虚衰、肾阳衰微等证的主症、治法和方药以及常见证治疗加减变化? (470)
198. 水肿的预后与生活调摄是什么? (473)
- 第二十四单元 淋证** (474)
199. 淋证的概念是什么? (474)
200. 淋证的常见病因有哪几方面? (474)
201. 淋证的病机及转化分别是什么? (474)
202. 淋证的诊断要点及六种淋证的主症特征分别是什么? (475)
203. 血淋与尿血的鉴别是什么? (475)
204. 淋证的辨证要点是什么? (475)
205. 淋证的治疗原则是什么? (475)
206. 分别说出热淋、血淋、石淋、气淋、膏淋、劳淋的主症、治法和方药以及常见证治疗加减的变化? (475)
207. 怎样进行淋证的生活调摄与转归预后? (478)
- 第二十五单元 郁证** (478)
208. 郁证的概念是什么? (478)
209. 郁证的常见病因是什么? (478)
210. 郁证的基本病机是什么? (478)
211. 郁证的诊断要点是什么? (479)
212. 郁证的基本治疗原则及方法是什么? (479)

213. 肝气郁结、痰气郁结、心神失养、心脾两虚等证的主症、治疗和方药分别是什么? (479)
214. 郁证精神治疗的原则是什么? (481)
215. 郁证辅助治疗的原则是什么? (481)
- 第二十六单元 血证** (482)
216. 血证的概念及常见血证是什么? (482)
217. 血证的基本病机是什么? (482)
218. 各类血证与脏腑的关系是什么? (482)
219. 各类血证的诊断要点分别是什么? (483)
220. 咳血与吐血的鉴别是什么? (483)
221. 便血之远血与近血的鉴别是什么? (483)
222. 治疗血证的三原则有哪些方面? (483)
223. 咳血、吐血、尿血、便血、衄血等证的主症、治法和方药分别是什么? ... (484)
224. 请说出出血、瘀血、血虚的关系? (488)
- 第二十七单元 消渴** (488)
225. 消渴的概念是什么? (488)
226. 消渴的常见病因分别是什么? (488)
227. 消渴的基本病机及转化是什么? (488)
228. 消渴的辨证要点是什么? (489)
229. 消渴的治疗原则是什么? (490)
230. 请说明消渴病肺热津伤、胃热炽盛、肾阴亏虚、阴阳两虚等证及常见并发症的主症、治法和方药以及常见证治疗加减变化? (490)
231. 消渴病的生活调摄与转归预后分别是什么? (491)
- 第二十八单元 痹证** (492)
232. 痹证的概念是什么? (492)
233. 痹证的常见病因是什么? (492)
234. 痹证发生的病机及转化是什么? (492)
235. 痹证日久出现的三种病理变化是什么? (493)
236. 痹证的诊断要点分别是什么? (493)
237. 痹证与痿证的鉴别是什么? (493)
238. 痹证的辨证要点分别是什么? (493)
239. 痹证的治疗原则是什么? (493)
240. 阐述行痹、痛痹、着痹、风湿热痹和痰瘀痹阻等证的主症、治法和方药以及常见证治疗加减变化? (494)
241. 虫类药和川乌、草乌等药物在痹证治疗中的作用是什么? (495)
242. 怎样进行痹证的生活调摄和预防? (496)
243. 痹证转归及预防的主要原因? (496)

第一单元 感冒

1. 感冒的概念是什么？

感冒是感受触冒风邪，邪犯卫表而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、脉浮为其特征。

2. 感冒的常见病因是什么？

感冒是由于六淫、时行病毒侵袭人体而致病。以风邪为主因，因风为六淫之首，流动于四时之中，故外感为病，常以风为先导。但在不同季节，每与当令之气相合伤人，而表现为不同证候，如秋冬寒冷之季，风与寒合，多为风寒证；春夏温暖之时，风与热合，多见风热证；夏秋之交，暑多夹湿，每又表现为风暑夹湿证候。但一般以风寒、风热为多见，夏令亦常夹暑湿之邪。至于梅雨季节之夹湿，秋季兼燥等，亦可见之。

若四时六气失常，非其时而有其气，伤人致病者，一般较感受当令之气为重。而非时之气夹时行疫毒伤人，则病情重而多变，往往相互传染，造成广泛的流行，且不限于季节性。正如《诸病源候论·时气病诸候》所言：“夫时气病者，此皆因岁时不和，温凉失节，人感乖戾之气而生，病者多相染易。”

3. 什么是感冒的病机？

外邪侵袭人体是否发病，关键在于卫气之强弱，同时与感邪的轻重有关。若卫外功能减弱，肺卫调节松懈，外邪乘袭卫表，即可致病。如气候突变，冷热失常，六淫时邪猖獗，卫外之气失于调节应变，即每见本病的发生率升高。或因生活起居不当，寒温失调以及过度疲劳，以致腠理不密，营卫失和，外邪侵袭为病。若体质虚弱，卫表不固，稍有不慎，即易见虚体感邪。它如肺经素有痰热、痰湿，肺卫调节功能低下，则更易感受外邪，内外相引而发病。如素体阳虚者易受风寒，阴虚者易受风热、燥热，痰湿之体易受外湿。

外邪侵犯肺卫的途径有二，或从口鼻而入，或从毛皮内侵。风性轻扬，为病多犯上焦。肺处胸中，位于上焦，主呼吸，气道为出入升降的通路，喉为其系，开窍于鼻，外合皮毛，职司卫外，为人身之藩篱。故外邪从口鼻、皮毛入侵，肺卫首当其冲，感邪之后，随即出现卫表不和及上焦肺系症状。因病邪在外、在表，故尤以卫表不和为主。

由于四时六气不同，以及体质的差异，临床常见风寒、风热、暑湿三证。若感受风寒湿邪，则皮毛闭塞，邪郁于肺，肺气失宣；感受风热暑燥，则皮毛疏泄不畅，邪热犯肺，肺失清肃。如感受时行病毒则病情多重，甚或变生它病。在病程中亦可见寒与热的转化或错杂。

一般而言，感冒预后良好，病程较短而易愈，少数可因感冒诱发其他宿疾而使病情恶化，对老年、婴幼儿、体弱患者以及时感重症，必须加以重视，防止发生传变，或同时夹杂其他疾病。

4. 什么是感冒的诊断要点？

①临证以卫表及鼻咽症状为主，可见鼻塞、流涕、多嚏、咽痒、咽痛、周身酸楚不

适、恶风或恶寒，或有发热等。若风邪夹暑、夹湿、夹燥，还可见相关症状。

②时行感冒多呈流行性，在同一时期发病人数剧增，且病证相似，多突然起病，恶寒、发热（多为高热）、周身酸痛、疲乏无力，病情一般较普通感冒为重。

③病程一般3~7日，普通感冒一般不传变，时行感冒少数可传变入里，变生它病。

④四季皆可发病，而以冬、春两季为多。

5. 感冒与风温早期的鉴别是什么？

本病与诸多温病早期症状相类似，尤其是风热感冒与风温初起颇为相似，但风温病势急骤，寒战发热甚至高热，汗出后热虽暂降，但脉数不静，身热旋即复起，咳嗽胸痛，头痛较剧，甚至出现神志昏迷、惊厥、谵妄等传变入里的证候。而感冒发热一般不高或不发热，病势轻，不传变，服解表药后，多能汗出热退，脉静身凉，病程短，预后良好。

6. 感冒的辨证要点是什么？

本病邪在肺卫，辨证属表、属实，但应根据证情，区别风寒、风热和暑湿兼夹之证，还需注意虚体感冒的特殊性。

7. 什么是感冒的治疗原则？

感冒的病位在卫表肺系，治疗应因势利导，从表而解，遵《素问·阴阳应象大论》：“其在皮者，汗而发之”之义，采用解表达邪的治疗原则。风寒证治以辛温发汗；风热证治以辛凉清解；暑湿杂感者，又当清暑祛湿解表。

8. 风寒束表、风热犯表、暑湿伤表等证的主症、治法和方药以及常见证治疗加减变化有哪几方面？

(1) 风寒束表证

主症：恶寒重，发热轻，无汗，头痛，肢节酸疼，鼻塞声重，或鼻痒喷嚏，时流清涕，咽痒，咳嗽，咳痰稀薄色白，口不渴或渴喜热饮，舌苔薄白而润，脉浮或浮紧。

证机概要：风寒外束，卫阳被郁，腠理闭塞，肺气不宜。

治法：辛温解表。

代表方：荆防达表汤或荆防败毒散加减。两方均为辛温解表剂，前方疏风散寒，用于风寒感冒轻证；后方辛温发汗，疏风祛湿，用于时行感冒，风寒夹湿证。

常用药：荆芥、防风、苏叶、豆豉、葱白、生姜等解表散寒；杏仁、前胡、桔梗、甘草、橘红宣通肺气。

若表寒重，头痛身痛，憎寒发热，无汗者，配麻黄、桂枝以增强发表散寒之功用；表湿较重，肢体酸痛，头重头胀，身热不扬者，加羌活、独活祛风除湿，或用羌活胜湿汤加减；湿邪蕴中，脘痞食少，或有便溏，苔白腻者，加藿香、苍术、厚朴、半夏化湿和中；头痛甚，配白芷、川芎散寒止痛；身热较著者，加柴胡、薄荷疏表解肌。

(2) 风热犯表证

主症：身热较著，微恶风，汗泄不畅，头胀痛，面赤，咳嗽，痰黏或黄，咽燥，或咽喉乳蛾红肿疼痛，鼻塞，流黄浊涕，口干欲饮，舌苔薄白微黄，舌边尖红，脉浮数。

证机概要：风热犯表，热郁肌腠，卫表失和，肺失清肃。

治法：辛凉解表。

代表方：银翘散或葱豉桔梗汤加减。两方均有辛凉解表，轻宣肺气功能，但前者长于清热解毒，适用于风热表证热毒重者，后者重在清宣解表，适用于风热袭表，肺气不宣者。

常用药：银花、连翘、黑山栀、豆豉、薄荷、荆芥辛凉解表，疏风清热；竹叶、芦根清热生津；牛蒡子、桔梗、甘草宣利肺气，化痰利咽。

若风热上壅，头胀痛较甚，加桑叶、菊花以清利头目；痰阻于肺，咳嗽痰多，加贝母、前胡、杏仁化痰止咳；痰热较盛，咳痰黄稠，加黄芩、知母、瓜蒌皮；气分热盛，身热较著，恶风不显，口渴多饮，尿黄，加石膏、鸭跖草清肺泄热；热毒壅阻咽喉，乳蛾红肿疼痛，加一枝黄花、土牛膝、玄参清热解毒利咽；时行感冒热毒较盛，壮热恶寒，头痛身痛，咽喉肿痛，咳嗽气粗，配大青叶、蒲公英、草河车等清热解毒；若风寒外束，入里化热，热为寒遏，烦热恶寒，少汗，咳嗽气急，痰稠，声哑，苔黄白相兼，可用石膏合麻黄内清肺热，外散表寒；风热化燥伤津，或秋令感受温燥之邪，伴有呛咳痰少，口、咽、唇、鼻干燥，苔薄，舌红少津等燥象者，可酌配南沙参、天花粉、梨皮清肺润燥，不宜再伍辛温之品。

(3) 暑湿伤表证

主症：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，胸闷脘痞，泛恶，腹胀，大便或溏，小便短赤，舌苔薄黄而腻，脉濡数。

证机概要：暑湿遏表，湿热伤中，表卫不和，肺气不清。

治法：清暑祛湿解表。

代表方：新加香薷饮加减。本方功能清暑化湿，用于夏月暑湿感冒，身热心烦，有汗不畅，胸闷等症。

常用药：银花、连翘、鲜荷叶、鲜芦根清暑解热；香薷发汗解表；厚朴、扁豆化湿和中。

若暑热偏盛，可加黄连、山栀、黄芩、青蒿清暑泄热；湿困卫表，肢体酸重疼痛较甚，加豆卷、藿香、佩兰等芳化宣表；里湿偏盛，口中黏腻，胸闷脘痞，泛恶，腹胀，便溏，加苍术、白蔻仁、半夏、陈皮和中化湿；小便短赤加滑石、甘草、赤茯苓清热利湿。

9. 阴虚感冒、气虚感冒的主症、治法和方药是什么？

(1) 阴虚感冒

主症：身热，微恶风寒，少汗，头昏，心烦，口干，干咳少痰，舌红少苔，脉细数。

证机概要：阴亏津少，外受风热，表卫失和，津液不能作汗。

治法：滋阴解表。

代表方：加减葳蕤汤化裁。本方滋阴解表，适用于体虚感冒，头痛身热，微恶风寒，汗少，咳嗽咽干，舌红，脉数等症。

常用药：玉竹滋阴，以资汗源；甘草、大枣甘润和中；豆豉、薄荷、葱白、桔梗疏表散邪；白薇清热和阴。

阴伤较重，口渴、咽干明显，加沙参、麦冬以养阴生津；血虚，面色无华，唇甲色淡，脉细，加地黄、当归，滋阴养血。

(2) 气虚感冒

主症：恶寒较甚，发热，无汗，头痛身楚，咳嗽，痰白，咯痰无力，平素神疲体弱，气短懒言，反复易感，舌淡苔白，脉浮而无力。

证机概要：气虚卫弱，风寒乘袭，气虚无力达邪。

治法：益气解表。

代表方：参苏饮加减。本方益气解表，化痰止咳。主治气虚外感风寒，内有痰湿、恶寒发热、无汗、头痛、咳嗽、气短、脉弱等症。

常用药：党参、甘草、茯苓补气扶正以祛邪；苏叶、葛根、前胡疏风解表；半夏、陈皮、枳壳、桔梗宣肺化痰止咳。

若表虚自汗，易伤风邪者，可常服玉屏风散益气固表，以防感冒；若见恶寒重，发热轻，四肢欠温，语音低微，舌质淡胖，脉沉细无力，为阳虚外感，当助阳解表，用再造散加减，药用党参、黄芪、桂枝、附子、炙甘草温阳益气，细辛、防风、羌活解表散寒。

10. 怎么预防感冒？

本病在流行季节须积极防治。生活上应慎起居，适寒温，在冬春之际尤当注意防寒保暖，盛夏亦不可贪凉露宿。注意锻炼，增强体质，以御外邪。常易患感冒者，可坚持每天按摩迎香穴，并服用调理防治方药。冬春风寒当令季节，可服贯众汤（贯众、紫苏、荆芥各10g，甘草5g）；夏令暑湿当令季节，可服藿佩汤（藿香、佩兰各5g，薄荷1.5g，鲜者用量加倍）；如时邪毒盛，流传广泛，可用贯众、板蓝根、生甘草煎服。此外，在流行季节，应尽量少去人口密集的公共场所，防止交叉感染。室内可用食醋熏蒸，每立方米空间用食醋5~10ml，加水1~2倍，加热熏蒸2小时，每日或隔日1次，作空气消毒，以预防传染。

第二单元 咳 嗽

11. 什么是咳嗽的概念？

咳嗽是指肺失宣降，肺气上逆作声，咯吐痰液而言，为肺系疾病的主要证候之一。分别言之，有声无痰为咳，有痰无声为嗽，一般多为痰声并见，难以截然分开，故以咳嗽并称。

12. 外感咳嗽与内伤咳嗽的病因是什么？

咳嗽的病因有外感、内伤两大类。外感咳嗽为六淫外邪侵袭肺系；内伤咳嗽为脏腑功能失调，内邪干肺。不论邪从外入，或自内而发，均可引起肺失宣肃，肺气上逆作咳。

①外感六淫：外感咳嗽为六淫之邪，从口鼻或皮毛而入，侵袭肺系，或因吸入烟尘、异味气体，肺气被郁，肺失宣降。多因起居不慎，寒温失宜，或过度疲劳，肺的卫外功能减退或失调，以致在天气冷热失常，气候突变的情况下，外邪入客于肺导致咳嗽。故《河间六书·咳嗽论》谓：“寒、暑、燥、湿、风、火六气，皆令人咳。”即是此意。由于四时主气不同，因而人体所感受的致病外邪亦有区别。风为六淫之首，其他外邪多随风邪

侵袭人体，所以外感咳嗽常以风为先导，或夹寒，或夹热，或夹燥，表现为风寒、风热、风燥相合为病。张景岳曾倡：“六气皆令人咳，风寒为主”，认为以风邪夹寒者居多。

②内邪干肺：内伤咳嗽总由脏腑功能失调、内邪干肺所致，可分其他脏腑病变涉及于肺和肺脏自病两端。它脏及肺由于饮食不调者，可因嗜烟好酒，烟酒辛温燥烈，熏灼肺胃；或因过食肥甘辛辣炙煨，酿湿生痰；或因平素脾运不健，饮食精微不归正化，变生痰浊，肺脉连胃，痰邪上干，乃生咳嗽；或由情志不遂，郁怒伤肝，肝失条达，气机不畅，日久气郁化火，因肝脉布肋而上注于肺，故气火循经犯肺，发为咳嗽。肺脏自病者，常因肺系疾病迁延不愈，阴伤气耗，肺的主气功能失常，以致肃降无权，肺气上逆作咳。

13. 外感咳嗽与内伤咳嗽的病机及转化是什么？

咳嗽的病变主脏在肺，与肝、脾有关，久则及肾。主要病机为邪犯于肺，肺气上逆。因肺主气，司呼吸，上连气道、喉咙，开窍于鼻，外合皮毛，内为五脏华盖，其气贯百脉而通它脏，不耐寒热，称为“娇脏”，易受内外之邪侵袭而致宣肃失司。肺脏为了祛除邪外达，以致肺气上逆，冲激声门而发为咳嗽。诚如《医学心悟》所说：“肺体属金，譬若钟然，钟非叩不鸣，风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪，自外击之则鸣；劳欲情志，饮食炙煨之火，自内攻之则亦鸣”。《医学三字经·咳嗽》篇亦说：“肺为脏腑之华盖，呼之则虚，吸之则满，只受得本脏之正气，受不得外来之客气，客气干之则呛而咳矣；只受得脏腑之清气，受不得脏腑之病气，病气干之，亦呛而咳矣”。提示咳嗽是内外病邪犯肺，肺脏祛邪外达的一种病理反应。

外感咳嗽属于邪实，为六淫外邪犯肺，肺气壅遏不畅所致。因于风寒者，肺气失宣，津液凝滞；因于风热者，肺气不清，热蒸液聚为痰；因于风燥者，燥邪灼津生痰，肺气失于润降，则发为咳嗽。若外邪未能及时解散，还可发生演变转化，如风寒久郁化热，风热灼津化燥，肺热蒸液成痰等。

内伤咳嗽，病理因素主要为“痰”与“火”。而痰有寒热之别，火有虚实之分。痰火可互为因果，痰可郁而化火（热），火能炼液灼津为痰。因其常反复发作，迁延日久，脏气多虚，故病理性质属邪实与正虚并见。虚实之间尚有先后主次的不同。它脏有病而及肺者，多因实致虚。如肝火犯肺者，每见气火炼液为痰，灼伤肺津。痰湿犯肺者，多因湿困中焦，水谷不能化为精微上输以养肺，反而聚生痰浊，上干于肺，久延则肺脾气虚，气不化津，痰浊更易滋生，此即“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”的道理。甚则病及于肾，以致肺虚不能主气，肾虚不能纳气，由咳致喘。如痰湿蕴肺，遇外感引触，痰从热化，则易耗伤肺阴。肺脏自病者，多因虚致实。如肺阴不足每致阴虚火炎，灼津为痰；肺气亏虚，气不化津，津聚成痰，甚则痰从寒化为饮。

外感咳嗽与内伤咳嗽可相互为病。外感咳嗽如迁延失治，邪伤肺气，更易反复感邪，而致咳嗽屡作，肺脏益伤，逐渐转为内伤咳嗽。内伤咳嗽，肺脏有病，卫外不强，易受外邪引发或加重，在气候转冷时尤为明显。久则肺脏虚弱，阴伤气耗，由实转虚。于此可知，咳嗽虽有外感、内伤之分，但两者又可互为因果。

14. 咳嗽的辨证要点是什么？

①辨外感内伤：外感咳嗽，多为新病，起病急，病程短，常伴恶寒、发热、头痛等肺卫表证。内伤咳嗽，多为久病，常反复发作，病程长，可伴它脏见症。