

巧记

中医内科学

中医课程巧记

主编 常学辉



河南科学技术出版社

中医课程巧记

巧记中医内科学

主编 常学辉

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

图书在版编目(CIP)数据

巧记中医内科学/常学辉主编. —郑州:河南科学技术出版社,2011. 1
ISBN 978-7-5349-4669-1

I. ①巧… II. ①常… III. ①中医内科学-中医学院-教学参考资料
IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 181391 号

出版发行:河南科学技术出版社

地址:郑州市经五路 66 号 邮编:450002

电话:(0371) 65737028 65788628

网址:www.hnstp.cn

策划编辑:吴沛

责任编辑:吴沛

责任校对:王晓红

封面设计:苏杭

版式设计:栾亚平

责任印制:朱飞

印刷:河南省瑞光印务股份有限公司

经销:全国新华书店

幅面尺寸:140 mm×202 mm 印张:7.5 字数:20 千字

版次:2011 年 1 月第 1 版 2011 年 1 月第 1 次印刷

定价:15.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与出版社联系。

编写人员名单

主 编 常学辉
副主编 张良芝 关东升
编 委 常学辉 张良芝 关东升 陶永琛
景小丽 吴 敏 岳娇娇 谢文霞

目 录

| | |
|----------------|------|
| 第一章 肺系病证 | (1) |
| 第一节 感冒 | (1) |
| 第二节 咳嗽 | (4) |
| 第三节 哮病 | (7) |
| 第四节 喘证 | (11) |
| 第五节 肺痈 | (14) |
| 第六节 肺癆 | (16) |
| 第七节 肺胀 | (19) |
| 第八节 肺痿 | (22) |
| 肺系病证试題 | (23) |
| 参考答案 | (33) |
| 第二章 心系病证 | (43) |
| 第一节 心悸 | (43) |
| 第二节 胸痹 | (46) |
| 第三节 不寐 | (49) |
| 第四节 癲狂 | (52) |
| 第五节 癩病 | (54) |
| 第六节 痴呆 | (57) |
| 第七节 厥证 | (60) |
| 心系病证试題 | (62) |

| | |
|------------------------|-------|
| 参考答案 | (67) |
| 第三章 脾胃系病证 | (70) |
| 第一节 胃痛 | (70) |
| 第二节 痞满 | (73) |
| 第三节 呕吐 | (76) |
| 第四节 噎膈 | (78) |
| 第五节 呃逆 | (81) |
| 第六节 腹痛 | (83) |
| 第七节 泄泻 | (86) |
| 第八节 痢疾 | (89) |
| 第九节 便秘 | (92) |
| 脾胃系病证试题 | (95) |
| 参考答案 | (100) |
| 第四章 肝胆病证 | (103) |
| 第一节 胁痛 | (103) |
| 第二节 黄疸 | (105) |
| 第三节 积聚 | (108) |
| 第四节 鼓胀 | (110) |
| 第五节 头痛 | (113) |
| 第六节 眩晕 | (115) |
| 第七节 中风 | (118) |
| 肝胆系病证试题 | (122) |
| 参考答案 | (125) |
| 第五章 肾系病证 | (132) |
| 第一节 水肿 | (132) |
| 第二节 淋证 | (135) |
| 第三节 癃闭 | (138) |
| 肾系病证试题 | (141) |

| | |
|-------------------------|-------|
| 参考答案 | (144) |
| 第六章 气血津液病证 | (147) |
| 第一节 郁证 | (147) |
| 第二节 血证 | (150) |
| 第三节 痰饮 | (154) |
| 第四节 消渴 | (158) |
| 第五节 自汗、盗汗 | (160) |
| 第六节 内伤发热 | (163) |
| 第七节 虚劳 | (166) |
| 第八节 肥胖 | (171) |
| 气血津液病证试题 | (174) |
| 参考答案 | (187) |
| 第七章 肢体经络病证 | (198) |
| 第一节 痹证 | (198) |
| 第二节 痉证 | (201) |
| 第三节 痿证 | (204) |
| 第四节 颤证 | (207) |
| 第五节 腰痛 | (209) |
| 肢体经络病证试题 | (212) |
| 参考答案 | (218) |

第一章 肺系病证

第一节 感 冒

【目的要求】

1. 了解感冒为临床多发病、常见病,其病因及预后。
2. 掌握感冒的病机、诊查要点,以及风寒束表、风热犯肺、暑湿伤表证的证治方药。
3. 熟悉虚人感冒的治疗要点。

【概述】

定义:感冒是感受触冒风邪,导致肺卫功能失调的常见外感疾病。

表现:鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适、脉浮。

病因:正气亏虚,外邪乘袭,肺卫失调。

分类:病情轻者多为感受当令之气,称为伤风、冒风、冒寒;病情重者多为感受非时之邪,称为重伤风。若在一个时期内广泛流行、症状类似者,称为时行感冒。

特点:本病四季均可发生,尤以冬、春两季为多。

鉴别:感冒与风温。

治则:解表达邪。

【证治分类】

1. 风寒束表

表现:恶寒重,发热轻,无汗,头身疼痛,舌苔薄白而润,脉浮或紧。

证机:风寒外束,卫阳被郁,腠理闭塞,肺气不宣。

治法:辛温解表。

代表方:荆防达表汤或荆防败毒散。

2. 风热犯表

表现:身热重,微恶风,汗出,咳痰黏黄,流黄浊涕,口干欲饮,苔薄白微黄,脉浮数。

证机:风热犯表,热郁肌表,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。

3. 暑湿伤表

表现:身热,微恶风,汗少,肢体酸重,头昏重胀痛,咳嗽痰黏,鼻流浊涕,渴不多饮,舌苔薄黄腻,脉濡数。

证机:湿邪遏表,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。

4. 气虚感冒

表现:恶寒较甚,发热,无汗,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:表虚卫弱,风寒乘袭,气虚无力达邪。

治法:益气解表。

代表方:参苏饮。

5. 阴虚感冒

表现:身热微恶风寒,少汗,口干,干咳少痰,舌红、少苔,脉细数。

证机: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。

感冒范围涉及普通感冒、流行性感冒及上呼吸道感染。

【小结】

感冒是临床常见的外感疾病,主症为鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒发热、全身不适等。

病因为感受风邪或时行疫毒,在卫外功能减弱,不能调节应变时,由皮毛、口鼻入侵,邪犯肺卫,卫表不和而致病。

辨证一般多为表实,当区别风寒、风热及暑湿,治疗当解表达邪,分别予以辛温、辛凉及清暑解表之法。虚证感冒当辨气虚、阴虚,治以益气解表或滋阴解表。

调护:轻煎热服覆取汗,饮热避风与保暖。

【病例分析】

病例1:张某,女,24岁。恶寒、发热、鼻塞、流涕1天。患者1天前受风寒后出现恶寒、发热、鼻塞、流涕。现症:恶寒重,发热轻,无汗,头痛,肢节酸疼,鼻塞声重,时流清涕,咽痒,咳嗽,吐痰稀薄色白,口不渴,舌苔薄白而润,脉浮紧。辨证:感冒(风寒束表证)。治法:辛温解表。处方:荆防达表汤。

病例2:李某,男,54岁。恶寒发热、流黄浊涕2天。患者2天前受风热后出现恶寒、发热、流黄浊涕。现症:身热较著,微恶风,头胀痛,面赤,咳嗽,痰黏或黄,咽燥,鼻塞,流黄浊涕,口干欲饮,舌苔薄白微黄,边尖红,脉浮数。辨证:感冒(风热犯表证)。治法:辛凉解表。处方:银翘散。

病例3:刘某,男,36岁。现症:身热,微恶风,汗少,肢体酸重,头昏重胀痛,咳嗽痰黏,鼻流浊涕,心烦口渴,口中黏腻,渴不多饮,泛恶,腹胀,大便溏,小便短赤,舌苔薄黄而腻,脉濡数。辨证:感冒(暑湿伤表证)。治法:清暑祛湿解表。处方:新加香薷饮。

第二节 咳 嗽

【目的要求】

1. 了解咳嗽有外感、内伤之分,其病变重点在肺,而关系到他脏。
2. 熟悉咳嗽病证的鉴别。
3. 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。
4. 掌握各类咳嗽的辨证施治。

【概述】

定义:咳嗽是指肺失宣降,肺气上逆作声,咯吐痰液而言。

表现:有声无痰谓之咳,有痰无声谓之嗽。

病因:外感、内伤之分,外感有风寒、风热、风燥的不同,内伤多由脏腑功能失调所致,以痰湿蕴肺,肝火犯肺为多。

病机:病位在肺,与肝、脾有关,久则及肾。主要病机:邪于肺,肺气上逆。

鉴别:咳嗽特点、咳痰特点。

治则:外感者当祛邪利肺;内伤者当祛邪止咳,或扶正补虚。

【证治分类】

1. 风寒袭肺

表现:咳嗽声重,咯痰稀薄色白,流清涕,舌苔薄白,脉浮或浮紧。

证机:风寒袭肺,肺气失宣。

治法:疏风散寒,宣肺止咳。

代表方:三拗汤合止嗽散。

2. 风热犯肺

表现:咳嗽频剧,痰黏稠或黄,鼻流黄涕,舌苔薄黄,脉浮数。

证机：风热犯肺，肺失清肃。

治法：疏风清热，宣肺止咳。

代表方：桑菊饮。

3. 风燥伤肺

表现：干咳，无痰或痰少而黏，舌质红干、少津、苔薄黄，脉浮数。

证机：风燥伤肺，肺失清润。

治法：疏风清肺，润燥止咳。

代表方：桑杏汤。

4. 痰湿蕴肺

表现：咳声重浊，痰多黏腻，胸闷脘痞，呕恶食少，舌苔白腻，脉滑。

证机：脾湿生痰，上渍于肺，壅遏肺气。

治法：燥湿化痰，理气止咳。

代表方：二陈平胃散合三子养亲汤。

5. 痰热郁肺

表现：咳嗽，喉中有痰声，痰多质黏厚或稠黄，舌苔黄腻，脉滑数。

证机：痰热壅肺，肺失肃降。

治法：清热肃肺，豁痰止咳。

代表方：清金化痰汤。

6. 肝火犯肺

表现：上气咳逆阵作，咳时引痛随情绪波动增减，脉弦数。

证机：肝郁化火，上逆侮肺。

治法：清肺泻肝，顺气降火。

代表方：黛蛤散合加减泻白散。

7. 肺阴亏耗

表现：干咳，或痰中带血丝，舌质红、少苔，脉细数。

证机:肺阴亏虚,虚热内灼,肺失润降。

治法:滋阴润肺,化痰止咳。

代表方:沙参麦冬汤。

咳嗽范围涉及急慢性支气管炎、部分支气管扩张症、慢性咽炎等,其他如肺痈、肺痿、风温、肺癆等兼见咳嗽者,当参阅有关章节。

【小结】

咳嗽是肺系疾病的主要证候之一,病因有外感、内伤之分。外感咳嗽为六淫之邪犯肺,有风寒、风热、风燥之不同。内伤咳嗽为脏腑功能失调,有肝火、痰湿、痰热、肺虚等区别。病机为邪气干肺,肺失宣降,肺气上逆。病位在肺,与肝、脾、肾等有关。外感者多实,当祛邪利肺;内伤者多邪实正虚,当祛邪止咳,扶正补虚。

【案例分析】

病例1:刘某,女,56岁。咳嗽、咯痰1天。患者1天前受风寒后出现咳嗽、咯痰。现症:咳嗽声重,气急咽痒,咯痰稀薄色白,鼻塞,流清涕,头痛,肢体酸楚,舌苔薄白,脉浮紧。辨证:咳嗽(风寒袭肺证)。治法:疏风散寒,宣肺止咳。处方:三拗汤合止嗽散。

病例2:李某,男,65岁。咳嗽、咯痰2天。患者2天前受风热后出现咳嗽、咯痰。现症:咳嗽频剧,气粗,喉燥咽痛,咯痰不爽,痰黏稠,咳时汗出,鼻流黄涕,口渴,头痛,身楚,或恶风身热,舌苔薄黄,脉浮数。辨证:感冒(风热犯肺证)。治法:疏风清热,宣肺止咳。处方:桑菊饮。

病例3:张某,男,67岁。2008年9月2日初诊。咳嗽1天。现症:干咳,连声作呛,喉痒,咽喉干痛,唇鼻干燥,无痰,不易咯出,痰中有血丝,口干,舌质红、干而少津,苔薄白,脉浮数。辨证:咳嗽(风燥伤肺证)。治法:疏风清肺,润燥止咳。处方:桑杏汤。

第三节 哮 病

【目的要求】

1. 了解哮病以痰为主要病理因素,发作期的病理关键是痰阻气逆。
2. 明确哮病的病理性质有虚实之分,而实多虚少,标实本虚。
3. 掌握哮病发时治标,平时治本的原则。
4. 熟悉哮病发作时区别寒痰、热痰;平时着眼肺、脾、肾的具体辨证。

【概述】

定义:哮病是一种发作性的痰鸣气喘疾患。发作时喉中哮鸣有声,呼吸气促困难,甚则喘息不能平卧。

表现:发时常突然,可见鼻痒、喷嚏、咳嗽、胸闷等先兆。喉中有明显哮鸣音,呼吸困难,不能平卧,甚至面色苍白,唇甲青紫,数分钟、数小时后缓解;平时一如常人,或稍感疲劳、纳差。反复发作后,可常有轻度哮鸣,甚至在大发作时持续难平,出现喘脱。

病因:痰伏于肺是关键,每因外感、饮食、情志、劳倦而诱发。

鉴别:哮病与喘证,哮病与支饮。

辨证:属邪实正虚,发时邪实,平时正虚。发作时辨别冷哮证、热哮证及寒包热哮证;平时辨别肺、脾、肾三脏的亏虚。

治则:哮病发作时治标,平时治本。

【证治分类】

(一) 发作期

1. 冷哮

表现:喉中哮鸣如水鸡声,呼吸急促,痰少咯吐不爽,色白而多泡沫,形寒怕冷,天冷或受寒易发,舌苔白滑,脉弦紧或浮紧。

证机:寒痰伏肺,遇感触发,痰升气阻,肺失宣畅。

治法:宣肺散寒,化痰平喘。

代表方:射干麻黄汤或小青龙汤加减。

2. 热哮

表现:喉中痰鸣如吼,喘而气粗息涌,胸高胁胀,咯痰色黄,黏浊稠密,排吐不利,汗出,面赤,好发于夏季,舌红、苔黄腻,脉滑数或弦滑。

证机:痰热蕴肺,痹阻气道,肺失清肃。

治法:清热宣肺,化痰定喘。

代表方:定喘汤或越婢加半夏汤加减。

3. 寒包热哮

表现:喉中哮鸣有声,胸膈烦闷,呼吸急促,喘咳气逆,咯痰不爽,痰黏色黄,或黄白相间,烦躁,发热恶寒,无汗,身痛,口干欲饮,大便偏干,舌苔白腻罩黄、舌尖边红,脉弦紧。

证机:痰热壅肺,复感风寒,客寒包火,肺失宣降。

治法:解表散寒,清化痰热。

代表方:小青龙加石膏汤或厚朴麻黄汤加减。

4. 风痰哮

表现:喉中痰涎壅盛,起病多急,常悠悠来去,发前自觉鼻、咽、眼、耳发痒,喷嚏,鼻塞,流涕,胸部憋塞,随之迅即发作,舌苔厚浊,脉滑实。

证机:痰浊伏肺,风邪引触,肺气郁闭,升降失司。

治法:祛风涤痰,降气平喘。

代表方:三子养亲汤加减。

5. 虚哮

表现:喉中哮鸣如鼾,气短息促,动则喘甚,发作频繁,甚则持续喘哮,口唇、爪甲青紫,咳痰无力,痰涎清稀或质黏起沫,面色苍白或颧红唇紫,口不渴或咽干口渴,形寒肢冷或烦热,舌质淡,脉沉细。

证机:哮喘久发,痰气瘀阻,肺肾两虚,摄纳失常。

治法:补肺纳肾,降气化痰。

代表方:平喘固本汤加减。

6. 喘脱

表现:哮喘反复久发,喘息鼻扇,张口抬肩,气短息促,烦躁,昏蒙,面青,四肢厥冷,汗出如油,脉细数不清,或浮大无根,舌质青黯、苔膩或滑。

证机:痰浊壅盛,上蒙清窍,肺肾两亏,气阴耗伤,心肾阳衰。

治法:补肺纳肾,扶正固脱,清化痰热。

代表方:回阳急救汤合生脉饮加减。

(二)缓解期

1. 肺脾气虚

表现:气短声低,喉中时有轻度哮鸣,痰多质稀,色白,自汗,怕风,常易感冒,倦怠乏力,食少便溏,舌质淡、苔白,脉细弱。

证机:哮喘日久,肺虚不能主气,脾虚健运无权,气不化津,痰饮蕴肺,肺气上逆。

治法:健脾益气,补土生金。

代表方:六君子汤加减。

2. 肺肾两虚

表现:短气息促,动则为甚,吸气不利,咯痰质黏起沫,脑转耳鸣,腰酸腿软,心慌,不耐劳累,或五心烦热,颧红,口干,舌质红、少苔,脉细数;或畏寒肢冷,面色苍白,舌苔淡白、体胖,脉沉细。

证机:哮喘久发,精气亏乏,肺肾摄纳失常,气不归原,津凝为痰。

治法:补肺益肾。

代表方:生脉地黄汤合金水六君煎加减。

哮喘范围涉及支气管哮喘、喘息性支气管炎、嗜酸性粒细胞增多症等。

【小结】

哮喘是一种发作性的痰鸣气喘疾患,以喉中哮鸣有声,呼吸急促困难为特征。病理因素以痰为主,痰伏于肺,遇感诱发。发病机制为痰气搏结,壅阻气道,肺失宣降。发时以邪实为主,当祛痰利气,攻邪治标。寒痰者温化宣肺,热痰者清化肃肺,寒热错杂者温清并施,表证明显者兼以解表,风痰者祛风涤痰。反复发作则由实转虚,且虚实之间常互为因果,而呈痰气瘀阻、肺肾两虚,当补正祛邪。若为喘脱危证,当扶正固脱。平时以正虚为主,则应视病情予以补肺健脾或补肺益肾。

【病例分析】

病例1:赵某,女,65岁。哮喘反复发作2年,近1周来因天气突然转寒,持续频繁发作,喉中哮鸣如鼾,声低,气短息促,动则喘甚,发作频繁,甚则持续喘哮,口唇、爪甲青紫,咳痰无力,痰涎清稀,面色苍白,口不渴,形寒肢冷,舌质淡,脉沉细。辨证:哮喘(虚哮证)。治法:补肺纳肾,降气化痰。处方:平喘固本汤。

病例2:毛某,男,56岁。患哮喘病6年,近1个月来,喘咳发作,下午较重,喉中哮鸣有声,胸膈烦闷,呼吸急促,喘咳气逆,咯痰不爽,痰黏色黄,烦躁,发热恶寒,无汗,身痛,口干欲饮,大便干,舌苔白腻、舌质红,脉弦紧。辨证:哮喘(寒包热哮证)。治法:解表散寒,清化痰热。处方:小青龙加石膏汤。

病例3:梁某,男,74岁。2008年12月6日初诊。患哮喘病10余年。现症:神志清,精神一般,短气息促,动则为甚,语声低微,咯痰白黏,耳鸣,腰酸腿软,心慌,易感劳累,畏寒肢冷,面色苍白,舌苔淡白,脉沉细。辨证:哮喘(肺肾两虚证)。治法:补肺益肾。处方:生脉地黄汤合金水六君煎。