

实 用 中 医 临 床 手 册 从 书

中 医

内 科 手 册

晁恩祥 主 编
福建科学技术出版社



实用中医临床手册丛书



内科手册

主编

晁恩祥

福建科学技术出版社

(闽)新登字03号

“实用中医临床手册”丛书

中医内科手册

晁恩祥 主编

*

福建科学技术出版社出版、发行

(福州市东水路76号)

福建省新华书店经销

福建地质印刷厂印刷

开本 787×1092 毫米 1/32 28.375 印张 5 插页 803 千字

1998 年 4 月第 1 版

1998 年 4 月第 1 次印刷

印数：1—8 000

ISBN7-5335-1222-7/R·255

定价：44.50 元

书中如有印装质量问题，可直接向承印厂调换

- 编委** (按姓氏笔画顺序排列)
- 王 沛 北京中医药大学东直门医院
 王致谱 中国中医研究院
 陈昭定 首都医科大学北京儿童医院
 晁恩祥 中日友好医院
 蔡莲香 中国中医研究院西苑医院
- 主编**
协编 晁恩祥 中日友好医院
 张洪春 中日友好医院
 韩春生 中日友好医院
 杨道文 中日友好医院
- 编者** (按姓氏笔画顺序排列)
- 马 明 中日友好医院
 王伟钢 中日友好医院
 王传航 中日友好医院
 王华平 湖北省荆门市第一人民医院
 王辛秋 中日友好医院
 任卫华 中日友好医院
 伊永康 山西省运城地医人民医院
 刘春生 山东省潍坊市中医院
 张洪春 中日友好医院
 张纾难 中日友好医院
 李兰群 中日友好医院
 李荣春 中日友好医院
 李海聪 中日友好医院
 杜金行 中日友好医院
 杨道文 中日友好医院
 杨毅玲 北京中医药大学
 陈 燕 中日友好医院
 晁恩祥 中日友好医院
 钮淮元 中日友好医院
 侯丕华 中日友好医院
 徐 远 中日友好医院
 韩春生 中日友好医院

序

中医内科学是运用中医理论阐述内科病证的病因病机、辨证论治和预防规律的一门临床学科。它既是中医学的主干学科，也是中医临床诸学科的基础学科。其学术水平的提高与发展，在相当的程度上反映了中医学学术水平的提高与发展。有鉴于此，中日友好医院晁恩祥教授组织了由中日友好医院、北京中医药大学等单位富于实践经验的一线临床医师，编写了“实用中医临床手册丛书”之一——《中医内科手册》。综览全书，具有明显的实用性和时代特征。其实用性主要体现在上篇的“临证思路”、下篇各病证论治的“临证参考”及书末所附“常用内科操作技术”等章节项目的内容中，给读者提示一种科学的、合理的诊疗思路及古今临床医家的独到经验和行之有效的特殊疗法等信息。而本书所收载的国家制定的中医行业（ZY）标准和全国中医急诊必备中成药等内容，又充分显示了鲜明的时代特征。

师兄晁恩祥教授从事中医内科医、教、研工作三十五载，无论是在学术成就上，还是在中医内科的规范化与现代化的研究方面，均取得丰硕成果。今又奉上《中医内科手册》一书，为中医临床提供了一部切合当前实际的实用

工具书，值得庆贺。我深信，该书的出版发行，必将提高广大基层中医人员的诊疗水平，为振兴中医药事业起到积极的促进作用。爰为之序。

中国工程院院士
北京中医药大学校长 **王永炎**

1997年10月12日

王永炎

前 言

中医内科自古以来就被视为大方脉，为各临床学科的基础与先导，也是覆盖面较广的一门学科。它最能体现理论与实践之间的联系，同时又是贯彻理论、接受理论指导的典范。作为一名中医师，不可不通晓中医内科学的内容及其对中医各临床学科的指导作用。

为给广大基层及临床一线的中医、中西医结合工作者提供切合当前实际需要的实用工具书，福建科学技术出版社组织了从事中医内、外、妇、儿、肿瘤等临床学科工作的专家学者，编写了“实用中医临床手册”丛书。《中医内科手册》作为本套丛书的开篇，本着从临床实际出发的原则，以常见病为主要内容，注重理论对临床的指导和疾病的演变规律、疾病的诊疗方法、临证思路的分析，以及诊疗规范的运用。为使读者能够较全面地了解、掌握内科的防治措施，吸取临床有益的经验和技术，本书还注重西医病症的中医辨证论治及多种疗法的综合应用，力求克服理论知识与临床实践相脱节的矛盾，使读者开卷有益。

全书分上篇、下篇与附篇三部分内容。上篇总论，概括地论述与中医内科相关的理论，强调理论对实践的指导意义，强调树立整体观念的重要性以及辨证论治与理法方

药的一致性、完整性与实用性。下篇各论，包括两大部分内容：一是按中医病证体系归类编写的。以体现中医内科完整性的内容；二是为扩大实用范围、力求适应中西医结合及临床需要的常见西医疾病的中医辨治内容，这一部分则是按西医病名归类的。附篇则收录了常用临床操作方法、病历统一书写规范、常用理化检查的正常参考值及方剂索引等。为使读者了解中医急症用药，推动中医急诊医学的发展，本书还特将国家中医药管理局医政司组织筛选的全国中医医院急诊科（室）必备中成药也列于其中。

值得一提的是：本书虽然注意了有关中医行业规范的内容，但仍有许多不足之处。而由国家中医药管理局医政司组织有关专家编写的、国家标准局发布的《中医临床诊疗术语》（包括疾病部分、证候部分、治法部分）将于1997年10月正式实施。它属于国家颁布的标准，必将有力有序地得以推行。因此，书中凡不符合国标（GB）处，请一律以GB为准；而国家中医药管理局1994年颁布的《中医证候诊疗标准》（即ZY行业标准），同样也是我们应该推行的规范。

由于时间仓促，书中尚有许多不足之处，热切希望同道批评指正。

晁恩祥

1997年10月3日

于中日友好医院

编写说明

一、本书为中医内科临床实用工具书。全书分上、下篇与附篇三个部分。

二、上篇六章，系统介绍中医内科学辨证论治的理论基础，并设“临证思路”专章，注重理论联系实际。

三、鉴于中医病证无法完全囊括西医的所有疾病，故将下篇分为“中医病证”与“西医疾病”两大类。

四、中医病证的每一病证均按“无题概述”、“诊断”、“治疗”、“临证参考”、“预防与调护”五个项目的顺序书写。多数病证“诊断”项中的“诊断要点”与“证类诊断”，均以国家中医药管理局发布的《中华人民共和国中医药行业标准》的要求为依据。

五、出于内容需要，西医疾病的各病症改“诊断”项为“病因病机”项，且增设了“辨证要点”项。

六、为保持引用方的原貌，附篇“方剂索引”的一些方中，仍沿用“犀角”、“虎骨”等药物，临床上应根据国家的有关政策、法令，改用相应的替代品。

七、书中的“分”、“寸”等字眼，乃根据传统针灸取穴的“骨度分寸法”或“手指同身寸”度量方法折算定位的，并非具体的长度单位。

编者

1997年6月

目 录

上篇 总论

- 第一章 中医内科学的定义、地位与病证分类特点** (1)
- 第一节 中医内科学的定义、地位与学科特点** (1)
- 第二节 中医内科病证的命名、分类与特点** (2)
- 第二章 四诊概要** (4)
- 第一节 问诊** (4)
- 第二节 望诊** (6)
- 第三节 闻诊** (7)
- 第四节 切诊** (8)
- 第三章 内科常用的辨证方法** (12)
- 第一节 八纲辨证** (12)
- 第二节 六经辨证** (15)
- 第三节 卫气营血辨证** (17)
- 第四节 三焦辨证** (20)
- 第五节 脏腑辨证** (21)
- 第六节 气血津液辨证** (28)
- 第七节 风火燥湿寒辨证** (30)
- 第四章 内科治疗** (33)
- 第一节 主要治则** (33)
- 第二节 常用治法** (37)
- 第五章 内科护理** (48)
- 第一节 日常护理** (48)
- 第二节 心理护理** (49)
- 第三节 饮食护理** (49)
- 第四节 用药护理** (50)
- 第六章 临证思路** (53)
- 第一节 临证思路的基本原则** (53)
- 第二节 临证思路的步骤和方法** (54)

下篇 各论

中医病证

第一章 急症	(57)	肺痿	.....	(159)	
高热	.....	(57)	肠痈	.....	(162)
厥证	.....	(64)	便秘	.....	(164)
脱证	.....	(69)	脱肛	.....	(168)
抽搐	.....	(72)	第四章 心与小肠病证 ...	(172)	
暴喘	.....	(76)	心痛胸痹	.....	(172)
昏迷	.....	(79)	心悸	.....	(177)
第二章 外感热病	(85)	健忘	.....	(181)	
感冒	.....	(85)	不寐	.....	(184)
风湿	.....	(91)	多寐	.....	(187)
春温	.....	(96)	多梦	.....	(191)
暑温	.....	(102)	口疮	.....	(194)
湿温	.....	(107)	口糜	.....	(197)
秋燥	.....	(112)	第五章 脑髓情志病证 ...	(201)	
疔腮	.....	(116)	中风	.....	(201)
乳蛾	.....	(119)	头痛	.....	(208)
疟疾	.....	(123)	痫证	.....	(213)
痢疾	.....	(129)	痴呆	.....	(218)
第三章 肺与大肠病证 ...	(136)	风痲病	.....	(223)	
咳嗽	.....	(136)	百合病	.....	(226)
喘病	.....	(140)	脏躁	.....	(229)
哮病	.....	(144)	癲病	.....	(232)
肺胀	.....	(148)	狂病	.....	(236)
肺癆	.....	(152)	第六章 脾胃症证	(241)	
肺痈	.....	(156)	胃脘痛	.....	(241)

痞满····· (246)	遗精····· (337)
呕吐····· (251)	阳痿····· (340)
呃逆····· (255)	不育症····· (347)
反胃····· (260)	早泄····· (354)
噎膈····· (264)	腰痛····· (359)
泄泻····· (268)	第九章 气血津液病证 ····· (362)
腹痛····· (273)	郁病····· (362)
腹胀····· (278)	吐血····· (365)
第七章 肝胆病证 ····· (284)	便血····· (368)
黄疸····· (284)	咯血····· (372)
水臌····· (288)	鼻衄····· (375)
胁痛····· (293)	尿血····· (379)
胆胀····· (297)	紫癜····· (383)
眩晕····· (301)	悬饮····· (386)
痉证····· (305)	积聚····· (389)
颤证····· (310)	消渴····· (394)
疝气····· (312)	内伤发热····· (398)
第八章 肾膀胱病证 ····· (318)	虚劳····· (402)
水肿····· (318)	第十章 五官形体病证 ····· (409)
热淋····· (322)	风湿痹····· (409)
石淋····· (324)	疔瘡····· (414)
乳糜尿····· (327)	痿病····· (419)
癃闭····· (329)	历节风····· (423)
关格····· (332)	耳鸣、耳聋····· (428)
遗尿····· (335)	鼻渊····· (432)

西医疾病

第一章 传染病 ····· (437)	流行性乙型脑炎····· (443)
病毒性肝炎····· (437)	病毒性脑炎····· (448)

- 流行性出血热…………… (452)
- 破伤风…………… (456)
- 结核性腹膜炎…………… (460)
- 第二章 呼吸系统疾病… (464)**
- 急性气管-支气管炎 …… (464)
- 慢性支气管炎…………… (467)
- 支气管扩张…………… (472)
- 肺炎…………… (475)
- 呼吸衰竭…………… (479)
- 原发性支气管肺癌……… (483)
- 第三章 循环系统疾病… (488)**
- 充血性心力衰竭…………… (488)
- 心律失常…………… (493)
- 病态窦房结综合症……… (500)
- 风湿热…………… (506)
- 风湿性心瓣膜病…………… (511)
- 高血压病…………… (515)
- 慢性肺原性心脏病……… (519)
- 心肌炎…………… (525)
- 心脏神经官能症…………… (530)
- 第四章 消化系统疾病… (536)**
- 急性胃炎…………… (536)
- 慢性萎缩性胃炎…………… (540)
- 消化性溃疡…………… (544)
- 急性出血性坏死性
 肠炎…………… (549)
- 慢性非特异性溃疡性结
 肠炎…………… (553)
- 胆囊炎、胆石症…………… (558)
- 胰腺炎…………… (563)
- 胃癌…………… (568)
- 大肠癌…………… (572)
- 肝炎后肝硬化…………… (576)
- 原发性肝癌…………… (583)
- 胰腺癌…………… (586)
- 第五章 泌尿系统疾病… (591)**
- 慢性肾功能衰竭…………… (591)
- 急性肾小球肾炎…………… (599)
- 慢性肾小球肾炎…………… (604)
- 过敏性紫癜性肾炎……… (609)
- 肾病综合征…………… (614)
- 前列腺炎…………… (619)
- 第六章 血液系统疾病… (624)**
- 再生障碍性贫血…………… (624)
- 缺铁性贫血…………… (630)
- 白细胞减少症与粒细胞
 缺乏症…………… (636)
- 原发性血小板减少性紫癜
 …………… (641)
- 第七章 内分泌及新陈代谢
 疾病…………… (648)**
- 尿崩症…………… (648)
- 慢性肾上腺皮质功能
 减退…………… (651)
- 甲状腺机能减退症……… (654)
- 甲状腺机能亢进症……… (657)
- 肥胖病…………… (661)
- 高脂血症…………… (665)
- 痛风…………… (668)
- 第八章 神经系统疾病… (672)**

重症肌无力····· (672)	发芽马铃薯中毒····· (757)
血管性头痛····· (679)	扁豆中毒····· (758)
特发性多发性神经根病 ····· (684)	毒覃中毒····· (759)
遗传性共济失调····· (690)	毒蛇咬伤····· (762)
脑外伤综合症····· (691)	蜂类蜇伤····· (764)
癩病····· (696)	蜈蚣咬伤····· (766)
第九章 结缔组织及免疫 性疾病····· (703)	蝎子蜇伤····· (767)
系统性红斑狼疮····· (703)	蟾酥中毒····· (768)
强直性脊柱炎····· (709)	鱼胆中毒····· (769)
硬皮病····· (714)	有机磷农药中毒····· (770)
白塞氏病····· (718)	有机氯农药中毒····· (773)
干燥综合征····· (722)	铅中毒····· (774)
第十章 诸虫病证····· (727)	汞中毒····· (776)
蛔虫病····· (727)	苯中毒····· (777)
蛲虫病····· (730)	乙醇中毒····· (779)
绦虫病····· (731)	氯中毒····· (780)
钩虫病····· (732)	一氧化碳中毒····· (782)
丝虫病····· (735)	
血吸虫病····· (738)	附篇
第十一章 中毒····· (743)	常用内科操作技术····· (784)
乌头类药物中毒····· (743)	中医内科病历书写规范 ····· (799)
雷公藤中毒····· (745)	常用人体正常检验参考值 ····· (808)
曼陀罗中毒····· (748)	方剂索引····· (849)
马钱子中毒····· (750)	全国中医医院急诊科(室) 必备中成药····· (877)
氯丙嗪类药物中毒····· (751)	
氨基糖甙类药物中毒····· (753)	
斑蝥中毒····· (755)	

上篇 总论

第一章 中医内科学的定义、地位与病证分类特点

第一节 中医内科学的定义、地位与学科特点

中医内科学是中医临床各科的基础，它是继承历代医家的学术理论与医疗经验，并结合现代临床实践所取得的新经验、新认识，系统地阐明内科疾病的发病、流行、证候、病因病机、诊断、辨证论治以及转归、预防、康复等规律的一门学科。

中医内科学的任务是对内科病证的理论和经验加以系统整理、发掘并继承历代内科辨证论治的科学内容，应用中医的理论和方法，对内科病证患者进行明确诊断，施以有效治疗，使之尽快痊愈；同时应用现代自然科学和社会科学的新理论、新技术、新方法，开展中医内科病证的科学研究，发扬中医内科学的学术理论和经验，使悠久的中医内科学紧跟时代的步伐，为人类的保健事业做出更大的贡献。

内科既是重要的临床学科，又是中医基础理论的深入和延伸。作为临床基础的诊断学、辨证学、治疗学等学科，其基本知识和基本技能，如怎样接诊病人、采集病史、望闻切诊的运用、病历的书写、辨证方法的选择、治疗大法的确立、治疗方药的选用、临床思维的训练等，主要就是通过内科的学习才得以掌握和提高。不但内科学范畴的病证要以内科学的理论和方法进行辨证论治，其他与内科学相关的临床学科，如儿科学、妇科学、外科学、眼科学、耳鼻喉科学等，在进行本专科辨证

论治的同时,也必须掌握和应用内科学的知识,了解患者全身的健康情况,采用内科学的方法进行整体性的治疗。因此,一位称职的专科医师,既要精通本专业的知识,也要熟知内科的基本理论和基本技能,以内科知识为基础,结合本专业的特点,以整体观念审视和处理疾病。内科学在临床医学中的重要地位,决定了它不仅是内科医师的专业课,也是其他临床各科医师的必修课。

中医内科学的学科特点,首先是以中医理论为指导,临床思维具有明显的整体观、动态观和辨证论治的特征;其次是内科病证以脏腑病证或全身性病证为主;再次是中医内科的治疗手段以内用药物为主,传统用药以汤剂及膏、丹、丸、散内服为主。

第二节 中医内科病证的命名、分类与特点

一、中医内科病证的命名

中医内科病证的命名历史悠久,早在殷商甲骨文里就有内科盛病的病名记载。随着内科理论的发展、临床实践经验的积累,内科病证的命名方式不断丰富,归纳起来主要有以下几种:

1. 以病因命名:如伤风、虫证等;
2. 以病性命名:如阳黄、虚损等;
3. 以主证命名:如咳嗽、呕吐、汗证等;
4. 以体征命名:如水肿、黄疸、膨胀等;
5. 以症状特征命名:如消渴、哮喘、癫狂等;
6. 以病机命名:如郁证、痹证、厥证等;
7. 以病机与病位结合命名:如胸痹、肝着、肾着、肺痿等;
8. 以季节与病性结合命名:如春温、暑温、秋燥、冬温等;
9. 以病因与病性结合命名:如风温、湿温等;
10. 以病位与主证结合命名:如头痛、口疮、耳鸣、腰痛等;
11. 以病因与病机结合命名:如痰饮、瘀证等;
12. 以譬喻方法命名:如中风等;

13. 以疾病的传染性命名：如瘟疫、疫痢、传尸痲等。

综上所述，内科病证的名称多以病因、病性、病位、病机、主证、体征、临床特点、季节等内容命名或相互参照命名而定。

二、中医内科病证的分类

内科疾病的病种多，范围广，历代医家从不同角度、应用不同的方法对内科疾病的分类作了尝试。按传统方法可分为伤寒、温病、杂病三大类。

1. 伤寒类：伤寒，泛指一切外感热病。按外感热病的成因，《难经》将伤寒再分为五类，即中风、伤寒（狭义）、湿温、热病、温病（瘟疫）

2. 温病类：温病，一般指温热病邪所致的外感热病，如风温、温热、温疫、温毒、暑温、湿温、秋燥、冬温、温疟等，对这些温热病，通常以发病情况或病因性质加以分类。

3. 杂病类：杂病，指伤寒、温病以外的一切内科病证。杂病的分类，一般采用以脏腑为纲，结合病因、病位等综合的方法进行。

三、中医内科病证的特点

1. 伤寒类病证的特点：①病因以寒邪为主；②病机以寒热昭示；③三阳三阴标明表里寒热虚实；④发病有独病、合病的形式；⑤伤寒多有变证。

2. 温病类疾病的特点：①病因以温邪为主，并具有季节性特征；②发病始于肺卫，热变最速；③温热为病，易伤津耗液；④湿温为病，常蒙窍困中。

3. 杂病类疾病的特点：①病因以内伤为主；②病机纷繁复杂；③脏腑相失，气血不和为基本病机；④杂病之寒热多由正虚引起。