

中医内科临证备要

主编 王光辉 王琦

中医古籍出版社

中医内科临证备要

主 编	王 光 辉	王 琦	
副主编	施丽洁	柳昭凤	聂红霞
	张海蓉	韩国平	胡月芝
	袁 伟	聂兆伟	解 兵
	李志孝	薛俊宏	尹爱军
	薛秀荣		

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医内科临证备要/王光辉, 王琦编. - 北京: 中医古籍出版社, 2006. 8

ISBN 7 - 80174 - 442 - X

I. 中… II. ①王…②王… III. 中医内科学 IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 075114 号

中医内科临证备要

主 编: 王光辉 王 琦

责任编辑: 刘 婷

封面设计: 陈 娟

出版发行: 中医古籍出版社

社 址: 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷: 三河市三佳印刷装订有限公司

开 本: 850mm × 1168mm 1/32

印 张: 6.875

字 数: 170 千字

版 次: 2006 年 8 月第一版 2006 年 8 月第一次印刷

印 数: 0001 ~ 2000 册

ISBN 7 - 80174 - 442 - X/R · 438

定 价: 13.00 元

内容提要

为了满足广中医药工作者临床工作的迫切需要，我们对多年的实践经验进行了总结，并参考国内有关书籍和文章，编写了这本《中医内科临证备要》。

全书按脏腑系统分为七章，分别介绍各章所属病证的概述、辨证论治、其他疗法、预防与调摄、研究进展。

本书适用于各级医务工作者、各类医科在校生、实习生以及社会各界医学爱好者阅读、参考。

编著者

目 录

第一章 肺系病证	(1)
一、感 冒	(1)
二、咳 嗽	(7)
三、肺 痿	(13)
四、肺 癰	(16)
五、哮 证	(21)
六、喘 证	(26)
第二章 心脑病证	(31)
一、心 悸	(31)
二、癲 狂	(36)
三、痫 证	(41)
四、眩 晕	(44)
五、中风病	(48)
六、痴 呆	(57)
七、胸痹心痛	(60)
八、不 寐	(67)
第三章 脾胃肠病证	(71)
一、泄 泻	(71)
二、腹 痛	(76)
三、呕 吐	(81)
四、便 秘	(85)
五、胃 痛	(90)
六、呃 逆	(95)

七、噎膈	(99)
第四章 肝胆病证	(104)
一、黄疸	(104)
二、胁痛	(109)
三、鼓胀	(112)
四、肝癌	(119)
第五章 肾膀胱病证	(122)
一、水肿	(122)
二、淋证	(128)
三、癃闭	(133)
四、遗精	(137)
第六章 气血津液病证	(142)
一、郁证	(142)
二、自汗、盗汗	(145)
三、消渴	(149)
四、内伤发热	(153)
五、虚劳	(159)
六、积聚	(167)
七、厥证	(172)
八、血证	(177)
第七章 经络肢体病证	(187)
一、头痛	(187)
二、痹证	(192)
三、痉证	(197)
四、痿证	(200)
五、腰痛	(205)
六、颤震	(209)

第一章 肺系病证

一、感 冒

感冒是因风邪侵袭人体而引起的疾病。临床上以头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、恶寒、发热、脉浮等为特征。一般病程3~7天，在整个病程中很少传变。

感冒亦称伤风、冒风。如果病情较重，并在一个时期内广泛流行，证候多相类似者，称作时行感冒。

西医所称的上呼吸道感染属于普通感冒的范围，流行性感冒属于时行感冒的范围，二者皆可参考本篇内容进行辨证施治。

（一）辨证论治

1. 辨证要点

（1）分清表寒、表热

感冒常以风邪兼挟寒、热而发病，临床上应首先分清风寒、风热两证。二者均有恶寒、发热、鼻塞、流涕、头身疼痛等症，其不同之处：风寒者，恶寒重，发热轻，无汗，鼻流清涕，口不渴，舌苔薄白，脉浮或浮紧；风热者，发热重，恶寒轻，有汗，鼻流浊涕，口渴，舌苔薄黄，脉浮数。

（2）辨别普通、时行

普通感冒以风邪为主因，冬、春季节气候多变时发病率升高，常呈散发性，病情较浅，症状不重，多无传变；时行感冒以时行病毒为主因，发病不限季节，有广泛的传染流行疫情，起病

急骤，病情较重，全身症状显著，且可以发生传变，入里化热，合并它病。

(3) 区分体虚感冒的气虚、阴虚

体虚感冒指平素虚弱之人，加之外邪侵袭而患感冒者，此类患者往往感冒之后，缠绵不已，经久不愈或反复感冒，在临床上应该区分气虚、阴虚的不同。气虚感冒者，在感冒诸症的基础上兼有恶寒甚，倦怠无力，气短懒言，身痛无汗，咳痰无力，脉浮气虚症；阴虚者兼见身微热，手足发热，心烦口干，少汗，干咳少痰，舌红，脉细数。

2. 分证论治

(1) 实证

① 风寒感冒

〔症状〕恶寒重，发热轻，无汗，头痛，肢节疼痛，鼻塞声重，时流清涕，或有喉痒。咳嗽，痰吐稀薄色白，口不渴或渴喜热饮，舌苔薄白而润，脉浮或浮紧。

〔治法〕辛温解表。

〔代表方药〕荆防败毒散（荆芥、防风、羌活、独活、柴胡、前胡、川芎、枳壳、茯苓、桔梗、甘草）。

若表寒重，证见头痛、身痛、憎寒、发热、无汗者，加麻黄、桂枝；表湿较重，见肢体酸痛，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，证见脘痞，食少，或便溏，苔白腻者，加苍术、厚朴、半夏；头痛甚者加白芷、川芎；身热较著者，加柴胡、薄荷等。

② 风热感冒

〔症状〕身热较著，微恶风，汗泄不畅，头胀痛，面色多赤，目胀，咳嗽，痰黏或黄，或咳声嘶哑，咽燥，或咽喉乳蛾红肿疼痛，鼻塞，流黄浊涕，口干微渴欲饮，舌苔薄白微黄舌边尖红，脉浮数。

〔治法〕辛凉解表。

〔代表方药〕银翘散（金银花、连翘、豆豉、牛蒡子、荆芥穗、桔梗、甘草、竹叶、鲜芦根）。

葱豉桔梗汤（葱白、豆豉、薄荷、连翘、栀子、竹叶、桔梗、甘草）。

若风热上壅，头胀痛较甚者加桑叶、菊花；痰阻于肺、咳嗽痰多，加知母、前胡、杏仁；痰热较盛，咯痰稠黄，加黄芩、知母、瓜蒌；气分热盛，身热较著，恶风不显，口渴多饮，尿黄，加生石膏、鸭跖草；热毒壅阻咽喉，乳蛾红肿疼痛，加山豆根、玄参。时行感冒热毒较盛，壮热恶寒，头痛身痛，咽喉肿痛，咳嗽气粗者，加大青叶、蒲公英、土茯苓；若肺热素盛，风寒外束，热为寒遏，烦热恶寒，少汗，咳嗽气急，痰稠，声哑，加麻黄；若风热化燥伤津，或秋令感受温燥之邪，伴咳呛痰少，口、咽、唇、鼻干燥、舌红少津，苔少或无苔者，加南沙参、天花粉、梨皮等。

③暑湿感冒

〔症状〕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，小便短赤，舌苔薄黄而腻，脉濡数。

〔治法〕清暑祛湿解表。

〔代表方药〕新加香薷饮（香薷、鲜扁豆花、厚朴、金银花、连翘）。

若暑热偏盛，热盛烦渴者，加黄连、山栀子、黄芩、青蒿；湿困卫表，肢体酸重疼痛，加豆卷、藿香、佩兰；里湿偏重，口中黏腻，胸闷脘痞，泛恶，腹胀，便溏者，加苍术、白蔻仁、法半夏、厚朴，小便短赤者，加六一散、赤茯苓等。

（2）虚证

①气虚感冒

〔症状〕恶寒较甚，发热，无汗，头痛身楚，倦怠懒语，咳嗽，咯痰无力，舌淡苔白，脉浮而无力。

〔治法〕益气解表。

〔代表方药〕参苏饮（人参、苏叶、葛根、前胡、法半夏、茯苓、橘红、甘草、桔梗、枳壳、木香、陈皮、生姜、大枣）。

若气虚而见自汗，形寒，易感风邪者，可常服玉屏风散以益气固表，增强卫外功能，以防感冒复发。

②阳虚感冒

〔症状〕阵阵恶寒，甚则蜷缩寒战，或稍兼发热，无汗或自汗，汗出则恶寒更甚，头痛，骨节酸冷疼痛，面色㿔白，语言低微，四肢不温，舌质淡胖，苔白，脉沉细无力。

〔治法〕温阳解表。

〔代表方药〕桂枝加附子汤（制附子、桂枝、白芍、生姜、大枣）。

若大便溏泻，腹中隐痛者，加炮姜、肉桂。

③阴虚感冒

〔症状〕身热，微恶风，少汗，头昏，心烦，口干，干咳少痰，舌红少苔，脉细数。

〔治法〕滋阴解表。

〔代表方药〕加减葳蕤汤（玉竹、葱白、桔梗、白薇、豆豉、薄荷、甘草、大枣）。

若阴伤较重，口渴咽干明显者，加沙参、麦冬；心烦明显者加黄连、竹叶；咳嗽咽干，咯痰不爽者，加牛蒡子、射干、瓜蒌皮；咳嗽胸痛，痰中带血者加鲜茅根、藕节等。

④血虚感冒

〔症状〕头痛、身热、微寒，无汗或汗少，面色不华，唇淡，指甲苍白，心悸，头晕，舌淡，苔白，脉细或浮而无力或脉象结代。

〔治法〕养血解表。

〔代表方药〕葱白七味饮（葱白、豆豉、葛根、生姜、熟地、麦冬）。

若恶寒重者加黄芪、防风、荆芥；热重加银花、连翘。如血虚血液运行不畅，脉络瘀阻，而见脉象结代者，加桂枝、红花、丹参等。

（二）其他疗法

简验方

①羌蓝汤：羌活 15 克，板蓝根 30 克，每日 1 剂煎服，适合于风热感冒。

②葛苏饮：葛根 30 克，苏叶、荆芥穗、防风、白芷各 10 克，麻黄 6 克。无论风寒、风热感冒均在此基础上加减治疗。

③蒲公英、大青叶各 30 克，草河车 15 克，薄荷 5 克（或荆芥 10 克），煎服。用于风热感冒热毒较盛者。

④金银花 30 克，山豆根 10 克，玄参 12 克煎服。用于感冒合并喉蛾红肿疼痛者。

⑤柴胡、黄芩、青蒿各 15 克，大青叶 30 克，煎服。用于感冒身热持续不退，或发热起伏者。

⑥贯众汤：贯众、紫苏、荆芥各 10 克，甘草 3 克，水煎顿服；连服 3 天，可预防冬春季流感。

⑦藿佩汤：藿香、佩兰各 30 克，薄荷 10 克，煎汤代茶饮。可预防夏季暑湿感冒。

⑧贯众 10 克，板蓝根（或大青叶）12 克，生甘草 3 克，煎服。预防时行病毒偏盛之感冒。

（三）预防与调摄

加强身体锻炼，增强正气卫外能力，可以根据不同的年龄和

体质情况，进行各种体育活动，如广播操、太极拳、八段锦、跑步等。要养成经常性户外活动习惯。保持室内外环境卫生和个人卫生，室内应经常开窗，以使空气新鲜，并有充足的阳光照射。如遇感冒流行季节，可用食醋熏蒸法进行空气消毒。其法是先将门窗紧闭，每立方米的空间，用食醋5毫升，加水5毫升，放在砂锅或铝锅内，置炉子上，利用蒸气，在室内熏半小时以上，可起消毒、预防作用，对患者亦可起一定的治疗作用。对时行感冒病人，要做好隔离工作。

发热时间要休息，多饮开水，饮食宜清淡，忌油腻辛辣燥热之物。

(四) 研究进展

1. 治疗方面

①杜氏以荆防针治疗风寒表证发热患者60例，体温 $>38^{\circ}\text{C}$ ，病程在3天以内，随机分为2组，治疗组肌注荆防针（含荆芥、防风、羌活、独活）4毫升，对照组肌注安痛定2毫升，均为每6~8小时1次，同时服乳酶生1粒作安慰剂，共3次，记录用药后30、60、90、120分钟及24小时的体温。结果两组显效者分别为22例和17例，有效者5例和9例，无效者各3例，两组疗效无明显差异，但治疗组症状改善优于对照组〔中医杂志1985；26（10）：30〕。

②唐氏自拟解毒合剂治疗风热感冒100例，获得较好疗效，药用紫苏、荆芥各1500克，大青叶、鸭跖草、四季青各3000克，加水2500毫升，浓煎成每毫升内含生药4克的合剂，50ml/日，分3~4次口服，病重热甚者每3~4小时服1次。结果显效48例，有效44例，无效8例〔广西中医药1987；10（1）：5〕。

③蒋氏等以清暑解热法治疗病毒性感冒（属暑温者）450例，发热均在 38°C 以上，结果12小时获愈者137例（14.1%），

24 小时获愈者 430 例 (95.6%)。90% 以上的患者服 1~2 剂即愈, 疗效明显优于西药 ($P < 0.001$)。药物组成为石膏、知母、金银花、黄芩、葛根、豆卷、香薷、桑叶、六一散等。采用清暑解热法, 可获得好的效果。方中以石膏为主药, 剂量加大, 效果更好。豆卷、香薷为解表发汗的主药, 出汗多少, 退热快慢, 与此药有关。临床实践证明此方完全适用于绝大多数的暑湿患者 [上海中医药杂志 1986; (8) 5]。

2. 预防方面

中国医学科学院病毒研究所对 540 名易感冒进行防治对比试验表明, 单服黄芪确有减少感冒发病和缩短病程作用。1281 人的对比试验表明, 黄芪加干扰素预防感冒优于单独使用低浓度干扰素。在 150 人中的预防流感的病毒试验, 也证明二者合用有一定的预防作用 [中医杂志 1980; 20 (1): 71]。

3. 实验研究方面

龚氏对湖北中医学院附属医院中医急症研究所研制的退热 1 号口服液 (又名热必宁颗粒剂) 进行抗病毒实验, 证明该药液在鸡胚和细胞培养上, 对流感病毒、呼吸道合胞病毒和巨细胞病毒有明显的抑制作用, 尤其对巨细胞病毒的抑制效果更为突出, 这或许可为巨细胞病毒感染, 特别是婴儿巨细胞病毒感染提供一种安全有效的治疗药物 [中国病毒学 1992; 7 (1): 32]。

二、咳嗽

咳嗽是肺系疾患的一个常见证候。外感或内伤的多种病因, 导致肺气失于宣发、肃降时, 均会使肺气上逆而引起咳嗽。

古人曾将无痰而有声音称为咳, 无声而有痰者称为嗽, 既有痰而又有声音称为咳嗽。

用之临床，很难将两者截然分开，故一般均通称咳嗽。

现代医学所称的呼吸道感染、急慢性支气管炎、支气管扩张、肺炎等疾病所见的咳嗽，均可参考本篇辨证论治。

（一）辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨外感内伤

外感咳嗽，多为新病，起病急，病程短，常伴肺卫表证。内伤咳嗽，多为久病，常反复发作，病程长，可伴见它脏见证。

（2）辨证候虚实

外感咳嗽以风寒、风热、风燥为主均属实，而内伤咳嗽中的痰湿、痰热、肝火多为邪实正虚，阴津亏耗咳嗽则属虚，或虚中夹实。

2. 分证论治

（1）外感咳嗽

①风寒袭肺

〔症状〕咳嗽声重有力，气急欠平，喉痒，咳痰稀薄色白，常伴鼻塞，流清涕，头痛，肢体酸楚，恶寒，发热，无汗等表证，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

〔治法〕疏风散寒，宣肺止咳。

〔代表方药〕三拗汤（炙麻黄、炒杏仁、生甘草）。

止嗽散（荆芥、桔梗、甘草、白前、陈皮、百部、紫菀）。

若胸闷，气急等肺气闭实之象不著而外有表证者，可去麻黄，加荆芥、苏叶、生姜；若夹痰湿，咳而痰黏，胸闷，苔腻者，加半夏、厚朴；表邪较甚者，加防风、羌活，兼气虚者加党参。

②风热犯肺

〔症状〕咳嗽频剧，气粗或咳声嘎哑，喉燥咽痛，咯痰黏稠或稠黄，咳时汗出，常伴鼻流黄涕、口渴、头痛、肢楚、恶风、身热等表证。舌苔薄黄，脉浮数或浮滑。

〔治法〕疏风清热，肃肺化痰。

〔代表方药〕桑菊饮（桑叶、菊花、连翘、薄荷、桔梗、杏仁、芦根、甘草）。

若肺热内盛，身热较著，恶风不显，口渴，喜饮者，加黄芩、知母；邪热上壅，咽痛，声哑，加射干、赤芍、山豆根；热伤肺津，咽燥口干，舌质红，加南沙参、天花粉、芦根清热生津；夏令夹暑加六一散，青荷叶清解暑热。

③风燥伤肺

〔症状〕干咳连声作呛，喉痒，咽喉干痛，唇鼻干燥，无痰或痰少而粘连成丝，不易咯出，或痰中带血丝，咳甚则胸痛，口干，初起或伴鼻塞，头痛，微寒，身热等表证，多发于秋季，舌苔薄白或薄黄，质红干而少津，脉浮数或小数。

〔治法〕疏风清肺，润燥止咳。

〔代表方药〕桑杏汤（桑叶、杏仁、沙参、浙贝母、豆豉、栀子、梨皮）。

若津伤较甚，干咳咯痰不多，舌干红少苔，加麦冬、玉竹；热重不恶寒，心烦口渴，加石膏、知母、山栀；肺络受损，痰中夹血，加白茅根、生地等。

另有凉燥证，乃燥证与风寒并见，表现为干咳少痰或无痰，咽干鼻燥，兼有恶寒发热，头痛无汗，舌苔薄白而干等症。用药当以温而不燥，润而不凉为原则，方取杏苏散（杏仁、紫苏叶、橘皮、半夏、生姜、枳壳、桔梗、前胡、茯苓、甘草、大枣）。

（2）内伤咳嗽

①痰湿蕴肺

〔症状〕咳嗽反复发作，咳声重浊，痰多易咯，因痰而咳，

痰出咳平。痰黏腻或稠厚成块，白色或带灰色，每于早晨或食后咳甚痰多。进食甘甜油腻物可加重，胸闷、脘痞、呕恶、食少、体倦、大便时溏、舌苔白腻，脉象濡滑。

〔治法〕健脾燥湿，化痰止咳。

〔代表方药〕二陈汤（半夏、陈皮、茯苓、炙甘草）。

三子养亲汤（苏子、白芥子、莱菔子）。

若寒痰较重，痰黏白如沫，怕冷者，加干姜、细辛；久病脾虚，神倦，加党参、白术、炙甘草。症状平稳后可服六君子丸治本，或合杏苏二陈丸标本兼顾。

②痰热郁肺

〔症状〕咳嗽气息粗促，或喉中有痰声，痰多质黏厚或稠黄，咯吐不爽，或有热腥味或吐血痰，胸胁胀满，咳时引痛，面赤，或有耳热，口干而黏，欲饮水，舌质红，苔薄黄腻，脉滑数。

〔治法〕清热化痰肃肺。

〔代表方药〕清金化痰汤（黄芩、栀子、桔梗、麦冬、桑白皮、贝母、瓜蒌仁、橘红、茯苓、甘草）。

若痰热郁蒸，痰黄如脓或有热腥味，加鱼腥草、金荞麦根、苡仁、冬瓜仁；痰热壅肺，腑气不通，胸满咳逆，痰涌，便秘，配葶苈子、风化硝；痰热伤津，口干，舌红少津，加南沙参、天冬、麦冬、天花粉等。

③肝火犯肺

〔症状〕上气咳逆阵作，咳时面赤，咽干，常感痰滞咽喉而咯之难出，量少质黏，或痰细如絮条，胸胁胀痛，咳时引痛，症状常随情绪波动而增减，舌苔薄黄少津，脉弦数。

〔治法〕清肺平肝，顺气降逆。

〔代表方药〕加减泻白散（桑白皮、地骨皮、粳米、甘草、青皮、陈皮、五味子、人参、白茯苓）。

黛蛤散（青黛、海蛤壳）。

若肺气郁滞，胸闷气逆，加郁金、丝瓜络；痰黏难咯，加海浮石、知母、贝母；火郁伤津，咽燥口干，加沙参、麦冬、天花粉、诃子等。

④肺阴亏耗

〔症状〕干咳、咳声短促，午后黄昏为剧，痰少黏白，或痰中夹血，或声音逐渐嘶哑，口干咽燥，或午后潮热颧红，手足心热，夜卧盗汗，起病缓慢，日渐消瘦，神疲，舌质红，少苔，脉细数。

〔治法〕滋阴润肺，止咳化痰。

〔代表方药〕沙参麦冬汤（沙参、麦冬、玉竹、桑叶、生甘草、天花粉、生扁豆）。

若肺气不敛，咳而气促者加五味子、诃子；阴虚潮热，加功劳叶、银柴胡、青蒿、鳖甲、胡黄连；阴虚盗汗加乌梅、桃干、浮小麦；肺热灼津，咯吐黄痰加海蛤粉、知母、黄芩，热伤血络，痰中带血加丹皮、栀子、藕节等。

（二）其他疗法

简验方

①枇杷叶、杏仁、紫苏叶各 12 克，煎服，适用于新感风寒咳嗽。

②桑叶、枇杷叶、麦冬各 12 克，煎服，适用于新感风热咳嗽。

③黄芩 10 克，瓜蒌皮、鱼腥草各 30 克，煎服，适用于痰热咳嗽。

④川贝母 10 克，梨干、冰糖适量，加水煎服，适用于阴虚咳嗽。

⑤荸荠适量，剥皮煮熟，渴汤食肉。