

中醫各科精華

第二集

內科治療學

中醫書局出版

廿
L 3

序 言

「醫生治病治的好不好，要看他對病人的物質情況了解得對不對，醫生的思想如果正確反映了病人的物質情況，醫生治病便治得好，否則，他的思想不能正確反映病人物質情況的話，就要造成庸醫殺人的罪惡。」這是艾思奇反駁唯心論的一段話。是的，「中醫科學化」不是「化」別的，就是要把中醫全身罩着很濃厚的那套「唯心」的理論「外衣」化掉，把由數千年所積累經驗的有效治療方法「化」在唯物論的基礎上來，更從而在臨床的實踐中，不斷地變革和發展下去，以至於無窮的進展。因為辯證唯物論認為：物質第一，精神第二，首先是物質決定精神，反過來精神又對物質發生一定的重要的作用。例如：

「太陽中風（包括頭痛、項強、發熱、汗出、惡風、脈緩等證候）；陽浮而陰弱，陽浮者，熱自發，陰弱者，汗自出，黃齋惡寒，漸漸惡風，翕翕發熱，鼻鳴乾嘔者，桂枝湯主之。」

「桂枝本為解肌，若其人脈浮緊，發熱，汗不出者，不可與也，當須識此，勿令誤也。」——傷寒論太陽病脈證並治上。

當一個病證的初期，（太陽）由於發熱中樞被刺激而興奮，以致體溫亢進，但汗腺的分散體溫力量未能與之俱進，呈現着發熱惡寒、汗出、頭痛項強等證候，用「桂枝湯」去鎮靜發熱中樞神經，適當地調節其體溫，這是很正確的對證療法。假如「發熱汗不出」，這是司汗腺的神經起了抑制作用，而致汗腺的分泌有了阻礙，應當用亢奮放汗神經的藥劑如「麻黃湯」之類，才能抵銷其真熱，如不能正確的反映病人的這種物質情況，機械地仍用「桂枝湯」去鎮靜它，是無補於事的，這就是極合乎唯物辯證的對證治療法。這種正確的治療法，是由前輩勞動人民積累了若干年代的經驗而形成的。我們今天不斷地在運用「桂枝湯」的臨床經驗中，進一步正確對「桂枝湯」的症候和方藥組合的兩方面的認識，甚至進而變革推進，擴大和增高其治療的範圍和效率，這就是精神（物質的反映——思想意識）推進物質的積極作用，這樣也就合乎了辯證唯物論的基本原則，而使中醫真正的科學化了。如果不此之圖，硬要生拉活扯的說：「風爲陽邪，中於衛故熱自發，中於營故汗自出，桂枝色赤通心，溫能扶陽散寒，甘能益氣生津，辛能解放風邪，內輔君主，發心液而爲汗。」（柯韻伯語）這是形而上的玄學，是空中樓閣的唯心論，是反科學的。因爲「風爲陽邪，中衛中營」等等，並不是病人的物質情況，僅是主觀的糊塗意識在作怪。中醫就是要把這套形而上的、唯心的、反科學的「外衣」，化得一乾二淨，才能走上科學化的道路。

這本冊子是著者緊接着「中醫各科精華」第一集「內科學」部份而寫的，主要點就是在正

確地認識各種疾病的客觀證候，根據其證候的客觀反映，靈活地予以對證處方，所處方劑都是從前輩積累經驗的著名方書——傷寒、金匱、時後、千金、外臺等加以批判地選擇出來的，近代方劑亦偶有採用，但都有若干治驗報導的憑證，絕沒有憑着主觀的阿好，愚而自用，這說明著者在選方時的態度是差強端正的。至於應用於臨床，在實驗中去反復變革、改進，擴大和提高每一方劑的治療範圍和效率，這要大家來腳踏實地的努力，這是很艱鉅而富有極高價值的實際工作。這就是唯物辯證法認為正確的精神作用，可以促進物質的發展使之迅速向前進步，最重要的一個工作。著者願與全國醫務工作者在這辯證唯物的基礎上，共同做好「中醫科學化」這一實際工作而努力。

一九五二年國慶節任應秋於四川江津

編輯大意

一、中醫各科精華第一集出版後，許多讀者都要求續出二集，尤其要儘先把一集裏「內科學」的治療部份完成起來，以豐富臨床應用。爲了滿足讀者這一要求，仍由內科原著者寫成此書。

二、爲了和第一集劃一體例，仍採用「問答」形式，並提綱挈要的重點敘述各病。

三、本書列述傳染病、消化系統等九大系統的疾病，除特殊和極少見的外，一般內科疾病大體備述，凡分列二百三十九種，使讀者在臨床的時候，有豐富的參考和依據。

四、各病的「原因」和「證候」，均依據最新的科學記載，以正確中醫對疾病的科學認識。

五、每一疾病的證候，都極扼要的簡縮，各述其最主要的，或足爲特徵的症狀，使讀者一目了然，便於記憶。

六、所選用各方，都以傷寒、金匱、時後、千金、外臺等書爲主要，宋元以後的如聖濟總錄、和劑局方，以及金元明清各方書爲次要。因唐以前的方書，多半由前人的積累經驗而來，宋元以後便多半都籠罩着有唯心的玄學外衣，不盡可據。亦或採用有現代方劑，但都有治驗報告的根據的。共採用了六百餘方，臨床時絕不會感到貧乏。

七、各方一律不載分兩，便於臨床運用時靈活的、適當的、酌量使用，以免拘泥。

目錄

序言	一
編輯大意	四
第一章 傳染病	一
第二章 呼吸器疾病	二六
第三章 消化器疾病	五〇
第四章 循環器疾病	九〇
第五章 血液及造血器官之疾病	一〇五
第六章 泌尿生殖器疾病	一二三
第七章 神經系疾病	一三〇
第八章 內分泌腺疾病	一七二
第九章 新陳代謝疾病	一八〇
第十章 運動器疾病	一八八

中醫各科精華

第二集

李復光主編

內科治療學

任應秋編著

第一章 傳染病

一、傷寒

試述本病的病原。

本病之病原體爲傷寒桿菌，生存於污水、食品、瓜果中，常由接觸而經口傳染，侵害小腸，使腸部患卡他性炎，漸次發生本病，故又名腸傷寒。

試述本病之主要症候。

初覺頭痛疲倦，全身酸痛，上午微熱，下午熱漸高，約終於三七、五——三九度之間，繼則逐日昇高，呈階梯狀，終停留於三八、五——四〇度，心煩、口渴、腹脹，舌着褐色厚苔，昏迷譫語，胸腹現蕈薇疹，大便祕結或稀薄，重篤者常因腸潰爛穿孔出血而死亡。

本病在臨床上有何特徵？

(一) 體溫呈階梯式上昇、逐日增高。(二) 脈搏緩慢有力，不因體溫增高而加速。(三) 胸腹現蕪微疹。(四) 脾臟顯著腫大。

試述本病之治法。

(一) 排泄：發汗用桑菊飲(桑葉、菊花、薄荷、連翹、桔梗、杏仁、葶根)銀翹散(銀花、連翹、薄荷、淡豆豉、荊芥、竹葉、牛蒡子、桔梗、甘草)通便用涼膈散(薄荷、竹葉、黃芩、山樞、連翹、大黃、芒硝、甘草)七液丹(鮮藜香、鮮佩蘭、鮮紫蘇、鮮側柏、鮮菴服、鮮荷葉、生大黃、滑石)。(二) 解毒：甘露消毒丹(滑石、茵陳、黃芩、菖蒲、貝母、木通、藜香、射干、連翹、薄荷、豆蔻)白虎湯(石膏、知母、甘草、粳米)玉女煎(石膏、知母、元參、生地黃、麥冬)清瘟敗毒飲(石膏、生地黃、犀角、黃連、黃芩、山枝、連翹、知母、赤芍、丹皮、元參、竹葉、甘草、桔梗)。(三) 強心鎮靜：紫雪丹(麝香、犀角、羚羊、黃金、磁石、硃砂、石膏、寒水石、升麻、滑石、朴硝、沉香、木香、元參、甘草)至寶丹(麝香、犀角、牛黃、龍腦、安息香、雄黃、金箔、銀箔、硃砂、琥珀、玳瑁)神犀丹(犀角、板藍根、金銀花、黃芩、蕪清、連翹、花粉、香豉、菖蒲、紫草、元參、生地)排泄法多適用於初期，解毒法適用於中期(第二星期)強心鎮靜法適用於末期(第三星期)。

二、副傷寒

試述本病之病原。

爲類似傷寒而實與不同之細菌，直接間接均足以傳染。

略述本病之主要症候：

發熱之際，多有戰慄，熱度開始即可達三九度以上，此均不同於傷寒之熱型，嘔吐下利呈急性腸胃炎之症狀者，名副型傷寒胃腸炎，發傷寒一般之類似症狀者，名傷寒樣副型傷寒，習見併發支氣管炎，腸出血則極罕觀。

試述本病之治療法。

初起可酌用甘草瀉心湯（甘草、半夏、黃芩、乾薑、人參、大棗、黃連）。餘與傷寒療法同。

三、斑疹傷寒

試述本病之病原。

本病之病原體爲立克次氏小體（介於濾過性毒與細菌之間的生物），寄生於蠱子體內胃壁，後由糞便排出而帶給於人，以爲媒介，鼠蚤亦爲本病傳染媒介之一。

試述本病之重要證候。

突然惡寒發熱，頭痛羞明，昏迷喘息，胸腹四肢密佈玫瑰疹，漸變爲紫黯性，惟面部却極少。

試述本病之治療法。

一般以退熱、消炎、解毒爲主要，其處方如（一）化斑湯（知母、石膏、甘草、人參、粳米、萎蕤）（二）三黃石膏湯（黃連、黃芩、黃柏、石膏、山枝、知母、元參、甘草）。於體質不良，呈顯衰弱症者，可酌用正陽丹（附子、乾薑、甘草、梔角、麝香）或升麻髓甲湯（升麻、當歸、甘草、鼈甲、蜀椒、雄黃）

四、瘧疾

試述本病之病原。

本病之病原體爲瘧原虫，存在於病人血液內，經瘧蚊對病體之吮吸而傳播於健康者。略分間日瘧原虫、三日瘧原虫、鎌狀瘧原虫（惡性瘧）三種。

略述本病之主要症候：

二、先全身發冷戰慄，一小時後即發熱，體溫上昇至四〇度——四一度之間，頭痛、嘔吐，經三小時即全身出汗而熱快。惡性瘧則每發冷發熱而不間斷，一般症狀亦較嚴篤而複雜。試舉治療本病之有效藥方：

（一）七寶飲（常山、草果、檳榔、原朴、青皮、陳皮、甘草）（二）任氏效方（鴉胆子、常山、甜茶、草菓。）

五、赤痢

試述本病之病原。

本病之病原體有二：（一）變形蟲（阿米巴蟲），（二）桿菌，存在於病人之腸壁，經大便排出，而汙染於水中，或由蒼蠅之攜帶汙染食品，經口而傳染於人。

略言本病之主要症狀。

（一）桿菌痢：發高熱，裏急後重與腹部壓痛均顯著，於乙字狀結腸處尤顯明，大便次數頻煩，無甚臭味，略如紅色葡萄漿。（二）虫性痢：不常見發熱，裏急後重與腹部壓痛均不顯著（或有局部壓痛），大便次數較少，有腐敗壞死樣臭氣。

試舉治療本病之有效方藥。

（一）香連丸（木香、黃連），適用於初期。（二）白頭翁湯（白頭翁、黃柏、黃連、秦皮）於菌性痢虫性痢均有效，他如鴉胆子與石蒜，於虫性痢有卓越功效，馬齒莧於菌性痢有特殊效用。

六、霍亂

試述本病之病原。

本病之病原體爲霍亂弧菌，常由病人之吐瀉物排出體外，後經蒼蠅、水、手指之汙染而輾轉侵入人體。遇酸與乾燥，即行死亡。

試述本病之主要證候。

頻頻大便瀉水，繼又大吐，吐盡食物黃水，猶不能自己，由此過量之水份消失，而呈身體

消瘦，眼窩陷落，顴骨鼻梁突出，皮膚蒼白，乾燥皺癢等虛脫症狀，惟腹絕不痛。

試述本病之治療法。

初期用一切痧症方（白礬十份，雄黃一份，共研細末）痧藥蟾酥丸（蟾酥、麝香、丁香、蒼朮、硃砂、石菖蒲、山茨姑），可發生頓挫作用，緩和其急劇趨勢。如已至虛脫後期，可酌用四逆湯（乾薑、附子、甘草）真武湯（生薑、附子、白朮、茯苓、芍藥）附子理中湯（附子、人參、白朮、炮薑、甘草）回陽急救湯（附子、乾薑、肉桂、人參、白朮、茯苓、半夏、陳皮、甘草、五味子）等方，以營救虛脫。

七、癩病

試述本病之病原。

本病之病原體爲癩病桿菌，存在於患者鼻涕、唾液、及排泄物中，由親密之接觸而人傳人，多半先侵入粘膜而發病。

試述本病之主要症候。

（一）結節性癩：全身發紅斑狀斑紋，隆起於表皮，形成結節，瘙癢、繼則破潰而成小潰瘍，顏面四肢尤密，眉睫鬚髯盡脫，喜怒哀樂，無復表情，呈特有之獅子貌。（二）神經性癩：四肢皮膚，而尤於膝、肘、手背、足背等生左右對立之各色斑紋，初過敏而漸麻木，身體一部知覺麻痺，一切運動失靈，甚至足部穿孔，指趾脫落。（三）混合性癩：結節性癩與神經

性癩，同時顯著的併發是也。

試述本病之療法。

肌肉麻痺，神經癱瘓癱瘓者用蒼麻湯，（蒼耳草、麻黃、白芷、蒼朮、甘草、生薑）肩膝脫落，筋肉痛痺用蒼耳膏（蒼耳草不拘多少，連枝帶葉，水煎成流膏），身體麻木疼痛者，用大楓子丸（大楓子、當歸、紅花、苦參、沉香、白花蛇、烏梢蛇）。

八、急性全身粟粒結核

試述本病之病原。

本病爲結核病菌之結核菌，竄入靜脈或淋巴管，致全身各臟器，生多數大如粟粒之結核結節，而引起之急性敗血症也。

試述本病之主要症候。

急劇頭痛發熱，熱型急速昇騰高達三九——四〇度，劇烈咳嗽，呼吸迫促，皮膚蒼白，呈現紺斑，嘔吐頻作，眼底周圍脈絡膜有白色圓形之粟粒結核。

試述本病之療法。

高熱，神經系有顯著障礙時，用加味黃連解毒湯（犀角、元參、竹葉、黃連、黃柏、梔子、黃芩）。高熱稽留者，用白虎煎漿（石膏、生地、梨汁、煎漿）於眼底脈絡膜證明粟粒大結核時，用熊胆天麻丹（熊胆、天麻、羌活、蟬衣、黃連、蘆薈、蟬酥、使君子）或瀉肺湯（

桑白皮、黃芩、知母、地骨皮、麥冬、桔梗。

九、肺結核

試簡述本病之病原。

本病之病原體爲結核桿菌，大抵由呼吸道而侵入於肺，凡空氣傳染，經口傳染，接觸傳染諸途，均爲本病之傳染路徑。如素具癆瘵體質者，尤易誘發本病。

試述本病之主要症候。

頻發咳嗽，往往咯血少許，胸痛，體溫微昇，盜汗，消化障礙，羸瘦脫力，病勢增惡則溫度上昇，呼吸困難，其他症狀亦漸加重。

試略述本病之體溫變化。

體溫在病初，午前多爲常溫，午後昇至三八度內外，每日同樣發熱而病勢漸進，或自始病勢即速行增惡，午後發三九乃至四〇度之高熱，此謂之消耗熱，而前者謂爲亞消耗熱，脈搏比熱度亢進而頻數，精神感應毫無障礙，且有反銳敏者。

略言本病之治療法。

本病首應注意食物營養，以增加其抵抗力，並需要良好空氣及環境，以怡悅其身心，其次始以藥物爲對症之施治，如咳嗽咯血，咽痛聲嘶，用補肺阿膠湯（阿膠、馬兜鈴、鼠粘子、杏仁、甘草、糯米）。喉頭乾燥，粘痰不易咯出者，用百合固金湯（百合、芍藥、甘草、麥冬、

當歸、地黃、桔梗、貝母、玄參）。身體消瘦、寒熱盜汗、喘氣便溏者，用人參養營湯（人參、白朮、茯苓、甘草、乾薑、大棗、當歸、芍藥、地黃、桂枝、黃耆、遠志、橘皮、五味子）。骨蒸潮熱、喘嗽顫紅者，用秦艽扶羸湯（秦艽、鱉甲、當歸、人參、半夏、甘草、地骨皮、紫苑、烏梅、生薑、柴胡、大棗）。心悸亢進、顏面蒼白者，用炙甘草湯（炙甘草、生薑、桂枝、人參、地黃、阿膠、麥冬、麻仁、大棗）。

一〇、流行性腦脊髓膜炎

試述本病之病原。

本病之病原體爲流行性腦脊髓膜炎雙球菌，存在於鼻腔，或咽喉中，由談話、咳嗽、吐痰噴嚏等機會，輾轉傳播他人，經血液傳佈於腦膜及脊髓膜而發生本病。

略述本病之主要證候。

初似感冒，漸神智遲鈍，表情淡漠，喜屈膝側臥，略現皮疹，漸而劇烈頭痛、惡寒、高熱、嘔吐、譫語、項強不能轉動、頭向後仰、角弓反張，試將兩足端而抬舉其下肢，則膝關節立即屈曲，勉強伸展之，則感抵抗而訴疼痛，是爲特有之克匿格氏徵候。

試例舉本病之有效方劑。

（一）撮風散（赤足蜈蚣、蠅尾、釣藤、殭蠶、硃砂、麝香）。（二）涼驚丸（龍胆草、釣藤、牛黃、黃連、青黛）。（三）譚氏安腦丸（白花蛇、白附子、薄荷、冰片、天麻、川烏、

雄黃、麻黃、犀角、獨活、麝香）。（四）惲氏遺方（胆草、黃連、犀角、菊花、生地、當歸、回天再造丸）

一一、大葉肺炎（真性肺炎）

試述本病之病原。

本病之病原體爲肺炎雙球菌，一般健康人口腔中均常有之，從鼻或喉頭侵入肺臟，產生毒素，刺激肺細管發炎而生本病。

略述本病之主要證候。

突發寒戰，高熱頭痛，胸部刺痛，咳嗽喘息，鼻翼扇動，痰極膠粘而略有血色，熱昇頗速，多高達三九度乃至四一度，通常爲稽留型。

試述本病之療法。

初期宜大青龍湯（麻黃、桂枝、甘草、杏仁、生薑、大棗）。高熱，喘息甚者，宜麻杏石甘湯（麻黃、杏仁、石膏、甘草）咳甚煩躁者，宜小青龍加石膏湯（麻黃、芍藥、乾薑、甘草、桂枝、細辛、五味子、半夏、石膏）。

一二、小葉性肺炎（支氣管肺炎）

試述本病之病原。

本病無特殊之病原體，多因合併枝氣管炎之各種傳染病而繼發。在小兒多繼發於麻疹、百

日咳，大人多繼發於流行感冒、丹毒、傷寒，流行性腦脊髓膜炎等，其原發性者，因感冒發單純支氣管炎，炎症迅速蔓延於肺胞而起，其直接原因，仍不外細菌之侵襲枝氣管粘膜與肺組織也。

試述本病之主要症候。

原發性者，以嘔吐或痙攣而體溫急劇升騰至四〇度以上，脈搏頻數，呼吸困難，皮膚發紫，繼發性者，無特有症，無定型熱，由原病及病原菌之種類而症狀各有不同，一般呈顯呼吸淺表短促，鼻翼張縮不止，咳嗽艱難。

略述本病之治療法。

發支氣管性氣喘時，用射干麻黃湯（射干、麻黃、生薑、細辛、紫苑、款冬花、五味子、大棗）。高熱、喘息甚者，宜小青龍湯（麻黃、芍藥、乾薑、甘草、桂枝、細辛、五味子、半夏）。胸滿腹脹、喘息咳嗽者，桂枝加厚朴杏仁湯（桂枝、芍藥、大棗、生薑、甘草、厚朴、杏仁）。喘息氣急，目胞水腫者，宜越婢加半夏湯（麻黃、石膏、生薑、大棗、甘草、半夏）。

一三、丹毒

試述本病之病原。

本病之病原體爲鏈狀球菌，由皮膚或粘膜之創傷，侵入其淋巴管內而發，多以不潔之手指或器械等，爲病毒之媒介而傳染。