

中医内科学概要

ZHONGYI NEIKEXUE GAIYAO

重庆人民出版社

前 言

在社会主义建設总路綫和中医政策的光輝照耀下，广大西醫掀起了学习祖国医学的热潮，取得了巨大成績。在系统学习中医理論的基础上，結合实践，进一步展开了中医临床学科的学习。中医內科学是中医各种临床学科的基础，为了給西醫学习中医临床学科提供一些实用資料，我們編輯了这本“內科学概要”。

本書是我校师生在1959年进一步貫徹党的中医政策和大搞群众运动中写成的。先由主編老师写出初稿，在內科師資班进行試講，再根据教学中发现的問題，反复的討論和修改。書中共介紹了內科与部份婦、儿科常見疾病三十二种，每种疾病从病因、証候和治疗三方面論述，力求簡明扼要，通俗易懂，以便于掌握和运用。

中医在內科証治方面的經驗是非常丰富的，由于我們的水平有限，难免沒有遺漏或錯誤的地方，誠懇的希望讀者予以指正，以便再版时修改补充。

重庆市中医學校

1960年1月

目 录

一、感冒风寒	(1)
二、风温	(4)
三、暑病	(7)
四、湿温	(12)
五、头痛	(16)
六、眩晕	(19)
七、咳嗽	(21)
八、喘证	(26)
九、胁痛	(30)
一〇、胃脘痛	(33)
一一、腹痛	(33)
一二、呕吐	(41)
一三、泄泻	(44)
一四、痢疾	(47)
一五、中風	(51)
一六、虚劳	(56)
一七、遗精	(61)
一八、血証	(64)
一九、鼓胀	(70)
二〇、水肿	(74)

二一、癰疽	(78)
二二、黃疸	(82)
二三、瘧疾	(85)
二四、神病	(88)
二五、月經病	(91)
二六、帶下	(98)
二七、胎前疾病	(101)
二八、產後疾病	(107)
二九、麻瘋	(113)
三〇、瘰癧	(117)
三一、疥疾	(120)
三二、疫癘	(123)

(124)

(125)

(126)

(127)

(128)

(129)

(130)

(131)

(132)

(133)

一 感冒風寒

感冒風寒是外感表証的一种，在文献上有很多名称，如中風、伤寒、冒風、冒寒、感寒等，实际上都是感冒風寒。由于四时气候不同，所感外邪亦有輕重差別，有風重于寒的，有寒重于風的，还有伤風夹热，伤風夹湿等类型。

病 因

世医得效方說：“寒温不节，将理失宜，乍暖脱衣，热甚饮冷，坐臥当風，居处暴露，冲冒霜雪，凌晨朝起，呼吸冷气，久晴暴暖，忽变阴寒，久雨积寒，致生阴湿，如此之候，皆为邪病。”說明感冒風寒为最易罹得的疾患，是四时觸感風寒，邪侵肤表所致。

若系卒伤冷風，或先感于寒，續伤于風，其証風重于寒，此名伤風，又名中風。若在冬时严寒，感受風寒侵袭，寒重于風者，此名感寒，又名伤寒。

若先伤于湿，后伤于寒，或驟伤露雨水，或汗出入水，水停肌肤之間，此为風寒夹湿。

若”伤于热，或素質有热，又續伤于風，此为伤風夹热。

証 候

惡風或惡寒、发热、鼻流清涕、噴嚏、或鼻塞不通、咳

嗽、头痛、全身痛、骨节疼痛、脉浮等。

若仅有輕微发热、恶風、鼻塞、咳嗽、流清鼻涕、头痛、有汗或少汗、脉浮緩等証，为伤風証，乃感冒之輕証。

若有恶寒发热、头痛、項强、腰痛、全身痛、骨节疼痛、无汗、舌苔薄白而滑潤、脉象浮紧等証候，为伤寒証，乃感冒之重証。

若头重胀痛、恶寒发热、身重肢懈、周身骨节疼痛、或胸膈痞滿、口淡不渴、舌苔白滑厚膩、小便清长、大便溏薄、脉浮濡緩，此为感冒夹湿之証。

若是初起头痛身热、微恶風寒，繼則灼热自汗、口渴、咽喉肿痛、目赤溺黄，舌苔初則白燥边紅，繼則舌赤苔黄、脉象浮数，名風热証，为伤寒夹热之証。

治 疗

1. 伤風（輕証）：有汗或汗少，微恶風，脉象浮緩或兼咳嗽者，治宜微辛解表之法，如葱豉湯、加減杏苏飲之类。

葱豉湯（外台秘要方）

鮮葱白 淡豆豉 鮮生姜 制煎剂服。

加減杏苏飲（驗方）

杏仁 紫苏 荆芥 防風 薄荷 桔梗 前胡 甘草
制煎剂服。

2. 伤寒（重証）：无汗、恶寒、发热、身痛、舌苔薄白、脉象浮紧者，治宜辛温发表之法，如荆防敗毒散；若兼咳嗽气喘者，宜宣肺发表，用新加三拗湯加減。

荆防敗毒散（証治准繩方）

荆芥 防風 羌活 獨活 薄荷 柴胡 川芎 前胡
人參 桔梗 甘草 茯苓 枳殼 生姜 制煎劑服。體壯或
邪實者，可去人參。

新加三拗湯加減（通俗傷寒論方）

麻黃 荆芥穗 苦桔梗 金橘餅 苦杏仁 薄荷
生甘草 大蜜棗 制煎劑服。

3. 風寒夾濕：頭重脹痛，骨節酸楚者，治宜發表除濕，
如羌活勝濕湯、藿香正氣散等。

羌活勝濕湯（和濟局方）

防風 川芎 藁本 羌活 獨活 蔓荊子 甘草 制煎
劑服。

藿香正氣散（和濟局方）

藿香 蘇葉 白芷 桔梗 厚朴 茯苓 半夏 蒼朮
陳皮 腹皮 甘草 姜棗 制煎劑服。

4. 傷風夾熱：頭痛、發熱、口渴、微惡風或不惡風、苔
薄微黃、脈浮數者，治宜辛涼解表，方如銀翹散、麻杏石甘
湯等。

銀翹散（溫病條辨方）

銀花 連翹 牛蒡子 荆芥 薄荷 桔梗 淡豆豉
竹叶 甘草 鮮蘆根 制煎劑服。

麻杏石甘湯（傷寒論方）

麻黃 杏仁 石膏 甘草 制煎劑服。

二 風 溫

風溫系新感溫病，是春季感受溫暖之風邪而得的疾病。

病 因

春月多風，陽氣升發，其氣溫暖，人在其中，若素稟陰分不足，或動作汗出，腠理失于致密，感受風邪，即發風溫。

証 候

風溫初起，邪在衛分，身熱無汗，頭痛、咳嗽、氣粗、口渴、脈浮數、舌苔薄白。

邪傳氣分，熱在肺胃，身熱、咳嗽、自汗、口渴、煩悶、脈數、舌苔微黃；重者，邪踞中焦，身灼熱、汗大出、口大渴、脈洪大，甚則大便秘結，譫語或發狂，日晡潮熱，舌苔老黃而干，或起芒刺，脈沉實有力。若移熱于大腸，又可發生下利。

邪入營分，舌赤或絳，口不渴，暮熱較甚，或見譫語，脈細數。

邪入血分，舌深絳或紫，無苔，口燥津少而不渴，或發斑疹，甚則神昏，手足痙攣，狀如癲癇，脈細數。

治 疗

1. 邪在卫分，宜辛凉疏表。方如銀翹散、桑菊飲、麻杏石甘湯等。

銀翹散（溫病條辨方） 治風溫初起，身熱、頭痛微惡風、口渴、脈浮數。（方見第3頁）

桑菊飲（溫病條辨方） 主治夜咳身不發熱，微渴者。

杏仁 連翹 薄荷 桑葉 菊花 苦桔梗 甘草 蘆根 制煎劑服。

麻杏石甘湯（傷寒論方） 治風溫之邪壅塞肺經，汗出身熱，咳嗽氣粗而喘，舌苔或白或黃，脈浮滑而數。（方見第3頁）

2. 邪在氣分，宜清透泄熱，表里兼治。方如白虎湯、調胃承氣湯、黃芩湯等。

白虎湯（傷寒論方） 主治身灼熱、汗大出、口大渴、脈洪大。

生石膏 知母 粳米 甘草 制煎劑服。

調胃承氣湯（傷寒論方） 主治壯熱口渴為甚，煩渴引飲，苔老黃起芒刺，大便秘結，脈沉實而有力。

大黃 芒硝 甘草 制煎劑服。

黃芩湯（傷寒論方） 主治溫邪由肺胃下注大腸，身熱、咳嗽、口渴、下利、苔黃、脈數。

黃芩 芍藥 甘草 大棗 制煎劑服。

3. 邪入營血，宜清營解毒或利竅通神。方如清營湯、銀翹散加減、化斑湯、羚羊鉤藤湯等。

清營湯（溫病條辨方） 主治身熱、脈數、舌赤，反不甚渴，神昏、譫語。

犀角 生地 元參 竹葉 麥冬 丹參 黃連 銀花 連翹 煎湯，送服安宮牛黃丸、紫雪丹或至寶丹。

銀翹散加減（溫病條辨方） 主治邪入營血而見發疹者。

銀花 連翹 荊芥穗 薄荷 桔梗 竹葉 生甘草 牛蒡子 丹皮 生地 大青葉 元參

化斑湯（溫病條辨方） 主治邪入營血，見發斑者。

生石膏 知母 生甘草 元參 犀角 白粳米 煎服。

羚羊鉤藤湯（俞氏經驗方） 主治神昏如尸厥，手足抽搐，狀如驚癇。

羚羊角 霜桑葉 川貝 生地 鉤藤 菊花 茯神 生白芍 生甘草 淡竹茹 煎湯，送服牛黃丸、紫雪丹。

總之，風溫一証最易化燥傷陰，治療方法，以微甘微涼為主，大忌辛溫表散，或剛燥消導等藥物，以免傷津而化熱，致火熱熾盛。

三 暑 病

暑病是泛指人受暑邪，当时即发的病証。有关暑病的記載首先見于內經，有“因于暑，汗，煩則喘渴，靜則多言。”“脉虛身熱，得之傷暑”等認識。漢張仲景著金匱，有中暈的記載。嗣後歷代醫家，根據臨床証狀的不同表現，提出很多暑病的分類法，如朱丹溪分別冒暑、中暑、傷暑等三証；張景岳區別因暑而受寒者為陰暑，因暑而受熱者為陽暑二証；雷少逸把暑病區別為傷暑、冒暑、中暑、暑風、暑溫、暑咳、暑癆、霍亂、痧氣、痧瀉、疰夏、熱病、霉濕等証；吳鞠通氏則提出暑溫一名，概括夏令感而即發的熱性病。我們認為凡夏月感暑氣而發的病，可以概稱為暑病。其含義相當于張景岳說的陽暑、陰暑和吳鞠通的暑溫。至于暑風、暑癆、暑厥、暑痧等等，都只是証狀上的差別而已。

病 因

暑是六淫之一。素問五運行大論說：“在天為熱，在地為火，其性為暑。”說明夏月的主氣——暑的性質是熱是火。所以朱丹溪說：“暑乃夏月炎暑也，盛熱之氣，火也。”

喻嘉言說：“春分以後，秋分以前，天本熱也，而益以日之暑，日本熱也，而兼以地之濕，三氣交動……人在氣交之中，受其炎蒸，無隙可避。”這是說暑與濕結合而相互為虐。

但是“邪之所湊，其氣必虛”。人必先虛而后邪乘之。至于致虛的原因，則有1.盛暑烈日，或長途跋涉，或田野勞作，汗泄氣傷而虛者；2.平素陽氣衰微不振，陰寒偏盛，邪湊其虛者；3.體中多濕，外暑蒸動內濕，二氣交迫，因而中暑者；4.勞倦或飢餓，元氣虧乏，而不能御時令亢熱者。

証 候

暑病的証候，張景岳概括地說，“暑有八証，脈虛，自汗，身熱，背寒，面垢，煩渴，手足微冷，體重是也。”這是暑入陽明氣分的本証。除上述八証外，病人常有頭痛、小便赤澀、大便秘結或瀉而不爽等証。熱甚者并可發生神志不清，煩躁譫語，嘔惡吐衄，發斑下血，搐搦逆擊等証。

若在中暑時或行走而卒然昏倒，不省人事，身熱汗出，牙關緊閉，喘息氣促，脈洪而數，稱為中暑，又名暑厥。

若忽然昏倒，手足抽搐，厲聲呻吟，角弓反張，牙關緊閉，脈弦數，是謂暑風，是暑熱引動肝風之証。

若見吐血、咳血、衄血，煩熱口渴，咳嗽氣喘，頭脹身痛，目瞀蒸熱，謂之暑瘧。是火灼肺金，劫陰傷絡所致。

若初起頭痛而脹，身熱脘悶，嘔惡肢冷，煩躁不安，謂之暑痧。是暑熱相蒸，而痧濁之氣交混于內，由口鼻吸入，結于募原所致。

若身熱自汗，面赤，身重而痛，胸脘痞悶，煩渴，是夾濕之証。

若避暑納涼，致暑熱為陰寒所遏，則頭痛惡寒，身形拘

急，肢节疼痛而心烦，肌肤大热，无汗，舌苔白。若既伤暑，复内伤于冰水生冷，致脾胃受寒，则腹痛泄泻，霍乱吐逆，舌苔白滑，是暑夹寒之证。

治 疗

王节斋说：“治暑之法，以去湿热，清心，利小便为主。气伤，宜补真气为要。”这是治疗暑病的原则。兹按证候，选方于下：

1. 热势轻者，宜清暑滌热，清心，利小便。可用雷氏清凉滌暑法。

雷氏清凉滌暑法（时病论方）

滑石 生甘草 青蒿 白扁豆 连翘 白茯苓 通草
加西瓜翠衣 制煎剂服。

2. 热重者常见大热，大汗，大渴，脉洪大等证，宜清暑热，保肺津，用白虎汤主治之，脉虚者加入参。

白虎汤（伤寒论方，见第5页）

3. 汗多脉散，气短而咳者，当用生脉散，以止汗滋阴而复脉。

生脉散（医录方）

人参 麦冬 五味子 制煎剂服。

4. 身热不恶寒，时时烦躁譫语者，宜清营汤以清营中之热而保离中之虚。

清营汤（温病条辨方，见第6页）

5. 呕恶吐衄，下利血水者，宜椒梅汤以泄热解正邪。

椒梅汤（温病条辨方）

黃連 黃芩 干姜 白芍 川椒 烏梅 人參 枳實
半夏 以水八杯，煮取三杯，分三次服。

6. 神志昏迷不清者，用清營湯以清熱護心，并送服安宮牛黃丸或紫雪丹以泄熱開竅。

安宮牛黃丸（溫病條辨方）

牛黃 郁金 犀角 黃芩 黃連 硃砂 山梔 雄黃
梅片 麝香 珍珠 研為極細末，煉蜜為丸，金箔為衣，以
蜡護之。

紫雪丹（溫病條辨方）

滑石 石膏 寒水石 磁石共煮汁去渣。再以羚羊角
木香 犀角 沉香 丁香 升麻 元參 炙甘草等八味搗鎚
入前藥汁中煎，去渣。加朴硝、硝石提淨，入前藥汁中，微
火煎，用柳木攪拌，候汁欲凝，再加辰砂、麝香研細入前藥
拌勻合成，退火氣，冷水調服。

7. 發斑者宜涼血透斑。以清營湯加丹皮、大青葉、鮮蘆
根主治之。

8. 抽搐痙攣者用清營湯加羚羊角、鉤藤、菊花，以清營
熄風。

9. 暑厥卒然昏倒，肢冷面垢，用牛黃丸。

10. 暑風卒然昏倒，手足抽搐痙攣者，用清營湯加羚羊
角、紫雪丹或牛黃丸。

11. 暑療用清絡飲加杏仁、苡仁、滑石湯，以清暑熱而保
肺，清絡熱而止血。

清絡飲加杏仁、苡仁、滑石湯（溫病條辨方）

鮮荷葉邊 鮮銀花 西瓜翠衣 鮮扁豆花 絲瓜皮

鮮竹叶心 杏仁 滑石末 苡仁 水煮取汁，日二服。

12.暑移用六和湯加菖蒲，以芳香化浊避秽，热甚加送牛黃丸。

六和湯（溫熱經緯方）

藿香 香薷 人參 茯苓 甘草 扁豆 厚朴 木瓜 杏仁 半夏 生姜 砂仁 大棗 水煎熱服。

13.暑夾濕宜白虎加蒼朮湯或清暑益氣湯。

白虎加蒼朮湯（溫熱經緯方） 苦寒辛寒清其暑，辛溫雄烈燥其濕。（方見第5頁）

清暑益氣湯（溫熱經緯方） 能清暑、燥濕、補氣。

人參 黃耆 白朮 廣皮 神麴 澤瀉 蒼朮 升麻 麥冬 炙甘草 葛根 當歸 黃柏 青皮 五味子 以水二杯，煎取一杯，去渣溫服。

14.暑夾寒宜新加香薷飲或清暑十全散，以解外遏之寒而透在表之暑。

新加香薷飲（溫病條辨方）

香薷 銀花 鮮扁豆花 厚朴 連翹 制煎劑服。

清暑十全散（張氏醫通方）

香薷 扁豆 陳皮 甘草 白朮 茯苓 木瓜 藿香 蘇葉 厚朴 水煎，熱服無時，微汗即效。

15.若冰水生冷內傷于脾，致腹痛泄瀉，霍亂吐逆，舌苔白滑者，可用六和湯（方見本頁）。

四 湿 温

湿温是一种比较多见的温病，有它的季节性，来势缓慢，去势迟滞，变化多端，治疗也比较复杂。

病 因

湿温多发于夏末秋初，大暑至白露期间，是感受当令之邪而发的病。薛生白说：“太阳内伤，湿饮停聚；寒邪再至，内外相引，故病湿温。”这说明了本病的主要原因。

証 候

湿温的特点是经过时间较长，发热渐增，午后热重，或寒热往来如疟，口虽渴而不欲饮水，或喜热饮，胸痞烦闷，脉象多濡缓，或沉而濡滑。如热势长期稽留，在气分多出现白痞，入血分或能发赤疹。

初起多现头痛恶寒，身重体痛，舌白不渴，脉弦细而濡，面色淡黄，胸闷不饥，午后身热，相等于卫分证候。

湿温在上焦，时期短暂，治疗得法，病愈亦速，如治之不得其法，必蔓延中焦。湿热到了中焦，蕴结不解，变化多端，有时只见中焦证，有时兼见上焦证，有时还夹外感，寒热，纠缠不清。所不同者，舌苔多白腻而滑或黄腻，大便秘结或溏，热臭难闻，同时常出现红疹白痞。完全转入中焦

时，則蘊热长期稽留，形成早輕晚重的現象。这时分別湿与热孰輕孰重，是临床上一个重要关键。

湿邪偏重，則微微恶寒，温温发热，胸膈痞悶，头目胀痛昏重，如裹如蒙，面色黄垢，汗出多粘，四肢倦怠酸疼，身重难以轉侧，口淡微膩或甜，不渴或渴不欲飲，或喜热飲，大便溏或水泻，小便渾浊不清，脉濡緩。

热邪偏重，則不恶寒，发热較甚，或壮热，汗热而臭，面紅有垢膩，头眩痛或掣痛，胸腹热滿，按之灼手，嘈杂似飢，不思食，口苦煩渴喜冷飲，口秽噴人，大便秘或下利垢膩，小便短赤，舌边尖紅，脉濡或弦数。

湿热蘊結中焦，經蘊粘膩，最难速已，治之应手，見效亦緩。有时出現白痞后，病势逐漸減輕或战汗而解。如治之不得其法，必变証蜂起，羈延时日。燥热过甚，未有不亏損少阴肾水者，湿热伤及下焦肝肾之阴，病势就更加严重，施治更感棘手。証現神昏譫語，口渴心煩不眠，或直視发瘡，或撮空理綫，或妄笑发厥，舌質光紅，甚則深絳而干，或見鼻燥发斑，或見便血等亡阴亡阳之危候，因而迅速死亡。

治 疗

清热化湿二者兼顧，是治疗湿温的唯一原則。具体运用則有芳香化浊、淡渗利湿、苦寒清热等三个基本法則。湿多者以芳香化浊、淡渗利湿为主，苦寒清热为輔；热多者以苦寒清热为主，芳香化浊、淡渗利湿为輔。

初起兼外感者，宜用藿香正气散芳香化浊，宣达透表，以收外解之效。