

内科疾病 中西医诊治精要

NEIKE JIBING
ZHONGXIYI ZHENZHI
JINGYAO

主 编 武 蕾 毛宇湘
吕连凤 张洪品

中国医药科技出版社

顾主 常务副主 编	问编 主编 副主 编	董武徐	燕秋华	平蕾	汪毛孙	慰宇桂	寒湘枝	周玉峰	吕连凤	马立川	张洪品
		(按姓氏笔画排列)			(按姓氏笔画排列)						
编	委	马奎山	冯玉彦	师文国	李淑芬	张志深	高继平	王建河	刘化峰	李利霞	王奕
		(按姓氏笔画排列)			(按姓氏笔画排列)						
		马小允	刘俊德	孙国兴	李楠	吴建荣	陈瑞芹	王德威	刘建新	张华宇	王永
								李凤红	杨艳玲	葛元靖	朱丽
											张晓玫
											李丹光
											陈明明

前 言

中华民族五千年的文明史，创造了许多灿烂的文化，中医学则是文化瑰宝中最璀璨的一颗明珠。在中华民族生存繁衍的过程中，中医学起着重要的保障作用。中医内科学则体现了中医学的精髓，是中医各科的基础，历代医家对此研究最多，近年来，医务工作者在前人研究的基础上，提出了辨证和辨病相结合、中医和西医相结合的临床研究新思路，全国的医务工作者为此做了大量的工作。在辨病、总结疾病的内在规律，中西医结合治疗方面，总结出了许多宝贵的经验，并发表在各种杂志、书刊中。这种零零散散的文章不利于临床工作者集中参考学习，因此，为临床提供一本综述性强、实用性强、简便易行的中西医结合治疗内科疾病的书是很必要的。我们正是基于这种初衷编写了这本书。

本书分为8个系统，每个系统中论述了常见内科疾病的病因病机、诊断和治疗。治疗部分汇集了辨证论治及特色治疗的精华，是本书的精华所在。本书具有很强的可读性和临床参考价值，可供广大的医务工作者和大、中专院校学生阅读参考。

由于我们水平有限，疏漏之处在所难免，敬希专家及广大读者批评指正。

编 者

于2003年10月

目 录

第一章 呼吸系统疾病	(1)
第一节 急性上呼吸道感染.....	(1)
第二节 急性气管 - 支气管炎.....	(6)
第三节 慢性支气管炎.....	(12)
第四节 慢性阻塞性肺气肿.....	(18)
第五节 慢性肺原性心脏病.....	(23)
第六节 支气管哮喘.....	(30)
第七节 支气管扩张.....	(36)
第八节 肺脓肿.....	(41)
第九节 胸膜炎.....	(46)
第十节 肺炎.....	(51)
第十一节 肺癌.....	(58)
第二章 循环系统疾病	(66)
第一节 充血性心力衰竭.....	(66)
第二节 心律失常.....	(72)
第三节 风湿性心脏病.....	(81)
第四节 冠状动脉粥样硬化性心脏病.....	(87)
第五节 高血压病.....	(100)
第六节 病毒性心肌炎.....	(109)
第七节 心肌病.....	(116)
第八节 心包炎.....	(122)

第九节	多发性大动脉炎·····	(126)
第十节	心脏神经官能症·····	(130)
第三章	消化系统疾病·····	(136)
第一节	食管炎·····	(136)
第二节	慢性胃炎·····	(142)
第三节	消化性溃疡·····	(148)
第四节	胃癌·····	(157)
第五节	溃疡性结肠炎·····	(165)
第六节	肝炎·····	(173)
第七节	肝硬化·····	(182)
第八节	急性胰腺炎·····	(191)
第九节	上消化道出血·····	(198)
第四章	泌尿系统疾病·····	(207)
第一节	急性肾小球肾炎·····	(207)
第二节	慢性肾小球肾炎·····	(211)
第三节	肾病综合征·····	(217)
第四节	肾盂肾炎·····	(222)
第五节	慢性肾功能衰竭·····	(228)
第六节	泌尿系统结石·····	(234)
第七节	男性不育症·····	(239)
第八节	前列腺增生症·····	(246)
第五章	血液系统疾病·····	(253)
第一节	缺铁性贫血·····	(253)
第二节	再生障碍性贫血·····	(259)
第三节	白细胞减少和粒细胞缺乏症·····	(265)
第四节	急性白血病·····	(270)

第五节	慢性粒细胞白血病·····	(275)
第六节	慢性淋巴细胞白血病·····	(280)
第七节	过敏性紫癜·····	(283)
第八节	特发性血小板减少性紫癜·····	(287)
第六章	内分泌及代谢疾病·····	(293)
第一节	甲状腺功能亢进症·····	(293)
第二节	甲状腺功能减退症·····	(298)
第三节	皮质醇增多症·····	(302)
第四节	原发性慢性肾上腺皮质功能减退症·····	(305)
第五节	高脂血症·····	(309)
第六节	肥胖症·····	(315)
第七节	糖尿病·····	(321)
第七章	风湿性疾病·····	(329)
第一节	类风湿性关节炎·····	(329)
第二节	系统性红斑狼疮·····	(332)
第三节	白塞氏病·····	(336)
第四节	干燥综合征·····	(340)
第八章	神经和精神疾病·····	(344)
第一节	三叉神经痛·····	(344)
第二节	面神经炎·····	(349)
第三节	坐骨神经痛·····	(353)
第四节	偏头痛·····	(356)
第五节	短暂性脑缺血发作·····	(361)
第六节	脑血栓形成·····	(365)
第七节	脑出血·····	(371)
第八节	震颤麻痹·····	(375)

第九节	癫痫·····	(378)
第十节	神经症·····	(383)

第一章 呼吸系统疾病

第一节 急性上呼吸道感染

【概述】

上呼吸道感染系指自鼻腔至喉部之间的感染，是最常见的感染性疾病。临床上以发热不适、畏寒、头痛、流泪、鼻塞、流涕、喷嚏、咽痛声嘶、呼吸不畅、咳嗽等症为特征。一年四季均可发病，以冬、春季节为多。

本病属中医学“感冒”范畴。

【病因病机】

急性上呼吸道感染的发生是由于六淫或时令病毒侵袭人体而致病。以风邪为主因，风为六淫之首，流动于四时之中。风邪侵袭人体，往往非单独伤人，在不同的季节，与其他当令之时气相合而伤人，如冬季多属风寒，春季多属风热，夏季多挟暑湿，秋季多兼燥气，梅雨季节多挟湿邪。一般以风寒、风热两者多见。非时之邪，指非其时而有其气之气候反常而言，非时之邪夹时令病毒伤人，则更易引起发病，且不限于季节性，病情多重，往往互为传染流行。

风邪侵袭还与人体御邪能力的强弱有密切关系。正气不

足，御邪能力减退，或将息失宜、过度疲劳、腠理疏懈、卫气不固，则极易为外邪所客，内外相互影响而发病。

感冒的病变部位在肺卫。肺主皮毛，由于肺的宣发功能而使皮毛得到温润，若皮毛受病，则肺卫功能失调，肺开窍于鼻，肺气不利，宣发不利，发为感冒。

本病由于四时六气之不同，人体素质之差异，临床上有风寒感冒、风热感冒、暑湿感冒、体虚感冒、表寒里热等不同证候。

【诊断要点】

1. 症状

根据病史，流行情况，且临床症见：发热、鼻塞、咽痛、流涕、头痛、喷嚏等。

2. 体征

有的见咽部明显充血，扁桃体肿大、充血。颌下淋巴结肿大、压痛。肺部无异常体征。

3. 理化检查

(1) 血常规：病毒性感染白细胞计数正常或偏低，淋巴细胞比例升高。细菌感染白细胞计数常增多，有中性粒细胞增多和核左移现象。

(2) 细菌培养或病毒分离可确定病因诊断。

【治疗方法】

(一) 辨证施治

1. 风寒感冒型

主症：鼻塞声重，喷嚏，流清涕，咳嗽，痰多稀薄，甚

则发热恶寒，无汗，头痛，肢体酸痛，舌淡红，苔薄白，脉浮紧。

治法 辛温解表，宣肺散寒。

方药 荆防败毒散加减。荆芥 10g、防风 10g、川芎 10g、羌活 12g、独活 12g、柴胡 12g、前胡 10g、枳壳 10g、茯苓 10g、桔梗 6g、甘草 6g。水煎服，每日 1 剂。风寒重者加桂枝 6g、麻黄 6g；风寒挟湿者见身热不扬，身重苔腻，脉濡者用羌活胜湿汤加减；风寒兼气滞，胸闷呕恶者，用香苏散。

2. 风热感冒型

主症 发热或高热，微恶风寒，鼻塞涕浊，口干欲饮，咽干咽痛，或汗出，咳嗽痰稠或黄，舌质红，苔薄黄，脉滑数。

治法 辛凉解表，祛风清热。

方药 症轻者用桑菊饮。桑叶 12g、菊花 12g、桔梗 10g、杏仁 12g、连翘 15g、芦根 30g、甘草 10g、薄荷_{后下} 6g。水煎服，日 1 剂；症状较重者用银翘散。金银花 30g、连翘 15g、牛蒡子 10g、荆芥 10g、竹叶 10g、甘草 10g、薄荷_{后下} 6g、豆豉 8g、桔梗 12g、板蓝根 30g。水煎服，每日 1 剂。

3. 暑湿感冒型

主症 身热，微恶风，咳嗽痰稠，鼻流浊涕，汗出热不解，肢体酸重或疼痛，头昏重胀痛，心烦口渴，胸闷欲呕，小便短赤，舌苔薄黄而腻，脉濡数。

治法 清暑祛湿解表。

方药 新加香薷饮加味。香薷 12g、藿香 12g、佩兰 12g、厚朴 12g、扁豆花 12g、金银花 15g、连翘 15g、薏苡仁

30g、六一散 30g。水煎服，每日 1~2 剂。暑热偏盛可加黄连 10g、青蒿 15g；里湿偏重加苍术 10g、法半夏 10g、陈皮 15g 和中化湿。

4. 体虚感冒型

体虚感冒，属体弱卫外不固，以致反复感邪，缠绵难愈。治当扶正祛邪，在疏散药中酌加扶正之品。

(1) 气虚感冒型

主症 恶寒发热，汗自出，头痛鼻塞，少气乏力，咳嗽，咯痰无力，舌淡苔白，脉浮无力。

治法 益气解表。

方药 参苏饮加减。党参 12g、苏叶 10g、橘红 12g、陈皮 12g、前胡 12g、法半夏 10g、茯苓 12g、桔梗 10g、枳壳 12g、葛根 30g、木香 9g、生黄芪 20g、生姜 3 片、大枣 5 枚。水煎服，每日 1 剂。

(2) 阴虚感冒型

主症 身热，手足心热，微恶风寒，少汗，头昏，心烦，口干，干咳少痰，鼻塞流涕，舌红少苔，脉细数。

治法 滋阴解表。

方药 加减葳蕤汤。白薇 10g、玉竹 12g、桔梗 10g、淡豆豉 10g、沙参 20g、大枣 5 枚、甘草 6g。水煎服，每日 1 剂。

若素体阳虚复感外邪，治宜温阳解表。方用桂枝加附子汤。桂枝 10g、白芍 10g、甘草 10g、生姜 10g、大枣 12 枚、附子_{先煎}6g。水煎服，每日 1 剂。

5. 表寒里热证型

主症 又名“寒包火”。因风寒外束，表寒未解，入里

化热。发热，恶寒，无汗口渴，鼻塞声重，咽痛，咳嗽气急，痰黄黏稠，尿赤便秘，舌苔黄白相兼，脉浮数。

治法 解表清里，宣肺疏风。

方药 双解汤加减。炙麻黄 6g、防风 10g、荆芥 10g、薄荷_{后下} 10g、黄芩 10g、栀子 10g、连翘 15g、石膏_{先煎} 30g、桔梗 10g。水煎服，每日 1 剂。

（二）特色疗法

1. 单方验方

（1）银翘蓝柴芩羌汤：银花 15g、连翘 10g、板蓝根 15g、柴胡 10g、黄芩 10g、羌活 8g。水煎服，每日 1 剂。适用于细菌性上呼吸道感染较重者。

（2）复方退热清暑汤：香薷 10g、滑石_{先煎} 10g、生石膏_{先煎} 25g、银花 15g、连翘 12g、板蓝根 15g、薄荷_{后下} 6g、甘草 3g。水煎服，每日 1 剂。适用于夏季感冒。

（3）退热散：银花 30g、板蓝根 30g、连翘 15g、黄芩 12g、柴胡 15g、羌活 10g、知母 10g、槟榔 10g、薄荷_{后下} 9g、荆芥 9g、甘草 6g。水煎服，每日 1~2 剂。

（4）加味十神汤：葛根 15g、赤芍 15g、香附 10g、升麻 10g、陈皮 10g、川芎 10g、白芷 10g、苏叶 8g、麻黄 8g、甘草 8g。水煎服，每日 1 剂。本方对细菌或病毒性感冒均有较好的疗效。

（5）解毒方：苏叶 15g、荆芥 15g、大青叶 30g、鸭跖草 30g、四季青 30g。加水浓煎，日服数次。对于高热、咽喉肿痛的感冒较为适宜。

2. 针刺拔罐疗法

病人取俯卧位，消毒大椎穴，以三棱针点刺放血，或用

毫针针刺，得气后起针立即拔罐，留罐 30min，每日 1 次。对体温较高者，配合针刺双侧曲池穴。适用于风寒、风热感冒者。

3. 灌肠疗法

大黄灌肠液：大黄 20g，洗净加沸水浸泡 0.5h。先清洁灌肠 1 次，然后取温度适宜的药液灌肠。适用于上感高热者。

【预防调摄】

(1) 加强身体锻炼，根据不同年龄、体质进行各种体育活动。

(2) 讲究卫生，经常到户外活动，注意防寒保暖，及时增减衣服。

(3) 服用预防药物：贯众、大青叶、板蓝根、鸭跖草、香薷、佩兰、薄荷、荆芥等。

(4) 食用大蒜、葱、姜、食醋等有一定的预防作用。

第二节 急性气管 - 支气管炎

【概述】

急性气管 - 支气管炎是由感染、物理化学刺激或过敏引起的气管 - 支气管黏膜的急性炎症。临床上以咳嗽、咳痰为主要表现。常见于寒冷季节或气候突变之时诱发。

本病属于中医学“咳嗽”范畴。

【病因病机】

急性气管-支气管炎的发生原因，一为外邪侵袭，肺卫受感，肺气不得宣发而引起；另一由脏腑功能失调，累及肺脏，肺气失其肃降而发生。

1. 六淫外邪侵袭肺系

外感六淫之邪，侵袭人体，从口鼻或皮毛而入，使肺气被束，肺失肃降。由于四时主气不同，人体所感受的致病外邪亦有区别。常以风为先导，或挟寒、或挟热、或挟燥，其中以风寒者居多，如张景岳说：“六气皆令人咳，风寒为主。”

2. 内邪干肺

它脏及肺的咳嗽，可因情志刺激、肝失条达、气郁化火、气火循经上逆犯肺；或由饮食不当、嗜食辛辣、熏灼肺胃、灼津生痰；过食肥甘等，脾失健运，痰浊内生，上干于肺，阻塞气道，肺气上逆；或肺脏自病，迁延不愈，肺脏虚弱，耗气伤阴，肺不主气，肃降无权，上逆作咳。

外感或内伤所致的咳嗽，均累及肺脏受病，由肺气不清失于宣肃所致。外感咳嗽属于邪实，内伤咳嗽多属邪实与正虚并见。

无论外感或内伤所致的急性气管-支气管炎，均属肺系受病，肺气上逆所致。

临床上将咳嗽分为外感咳嗽：风寒袭肺、风热犯肺、风燥伤肺；内伤咳嗽：痰湿蕴肺、痰热郁肺、肝火犯肺、肺阴亏耗。

【诊断要点】

1. 症状

常先有急性上呼吸道感染症状及较轻微的全身症状如鼻塞、喷嚏、咽痛、声嘶、发热、头痛、全身酸痛等。

主要症状为咳嗽。开始为轻微刺激性咳嗽，少量黏液痰，继则痰量增多，可转为黄绿色黏液脓痰，偶见血痰，咳嗽常持续数周。

2. 体征

两肺呼吸音增粗，散在干、湿性罗音。罗音的部位常不恒定，咳痰后可减少或消失。

3. 理化检查

(1) 血常规：白细胞可轻度增加。

(2) X线胸片：可完全阴性，或肺纹理增粗。

【治疗方法】

(一) 辨证施治

1. 外感咳嗽

(1) 风寒袭肺型

主症 咳嗽声重，气急咽痒，咳痰稀白，鼻塞流涕，恶寒发热，无汗、头痛，肢体酸痛，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

治法 疏风散寒，宣肺止咳。

方药 三拗汤合止嗽散加减。麻黄 10g、杏仁 10g、荆芥 10g、苏叶 10g、陈皮 10g、桔梗 10g、前胡 10g、炙百部 10g、甘草 10g。水煎服，日 1 剂。若挟痰湿，咳而痰粘，胸闷，苔腻者，加法半夏、厚朴、茯苓；若里有郁热，热为寒

遏，咳嗽音嘎，气急似喘，痰黏稠，口渴心烦者加生石膏、桑白皮、黄芩解表清里。

(2) 风热犯肺型

主症 咳嗽频剧，气粗或咳声嘎哑，喉燥咽痛，咯痰不爽，痰黏稠或稠黄，咳时汗出，常伴流涕黄浊，口渴，头痛，恶风，身热等表证，舌苔薄黄，脉浮数或浮滑。

治法 疏风清热，宣肺止咳。

方药 桑菊饮加减。桑叶 15g、菊花 15g、桔梗 12g、杏仁 10g、甘草 10g、连翘 15g、芦根 30g、薄荷_{后下} 6g。水煎服，每日 1~2 剂。肺热内盛加黄芩、知母；咽痛声嘎配射干、赤芍、山豆根；热伤肺津，咽干口燥，酌加沙参、麦冬。

(3) 风燥伤肺型

主症 喉痒干咳，连声作呛，咽喉干痛，唇鼻干燥，无痰或痰少而粘，不易咯出，或痰中带血丝，口干，初起或伴鼻塞、头痛、微寒身热等表证，舌质红干而少津，苔薄白或薄黄，脉浮数或细数。

治法 疏风清热，润燥止咳。

方药 桑杏汤加减。桑叶 10g、杏仁 10g、栀子 10g、浙贝母 10g、淡豆豉 10g、梨皮 15g、沙参 15g。水煎服，每日 1~2 剂。若痰中带血加生地、白茅根。

另有凉燥伤肺证，表现干咳少痰或无痰，咽干鼻燥，兼有恶寒发热，头痛无汗，舌苔薄白而干。治宜温而不燥，润而不凉。方用杏苏散加减。杏仁 10g、苏叶 10g、桔梗 10g、枳壳 10g、陈皮 10g、前胡 10g、法半夏 10g、甘草 10g、茯苓 15g。每日 1 剂，水煎服。

2. 内伤咳嗽

(1) 痰湿蕴肺型

主症 咳嗽反复发作，咳声重浊，胸闷气憋，尤以晨起咳甚，痰多，痰黏腻或稠厚成块，色白或带灰色，痰出则憋减咳缓。常伴体倦，脘痞，食少，腹胀，大便时溏，舌苔白腻，脉濡滑。

治法 燥湿化痰，理气止咳。

方药 二陈汤、三子养亲汤加减。陈皮 10g、法半夏 10g、茯苓 15g、苏子 10g、白芥子 10g、莱菔子 30g、甘草 10g、乌梅 10g。水煎服，每日 1 剂。

(2) 痰热郁肺型

主症 咳嗽气粗，喉中有痰，痰多质黏或稠黄，咯吐不爽，胸胁胀满，咳时引痛，面赤，身热，口干而黏，口干欲饮，舌质红，苔薄黄而腻，脉滑数。

治法 清热化痰，肃肺止咳。

方药 清金化痰汤加减。黄芩 12g、知母 12g、桑白皮 12g、浙贝母 12g、瓜蒌 15g、桔梗 10g、麦冬 10g、陈皮 12g、甘草 10g、茯苓 15g。水煎服，每日 1 剂。

(3) 肝火犯肺型

主症 咳气逆阵作，咳时面赤，咽干口苦，痰滞咽喉，咯之难出，量少质黏，或如絮条，胸胁胀痛，咳时引痛，症随情绪波动。舌红或舌边红，舌苔薄黄少津，脉弦数。

治法 清肝泻肺，化痰止咳。

方药 黛蛤散合黄芩泻白散加减。青黛 15g、海蛤壳 15g、黄芩 12g、桑白皮 12g、地骨皮 10g、甘草 10g、粳米 15g。水煎服，每日 1 剂。

(4) 肺阴亏耗型