

— 中西医结合 —

临床内科学

主编 江杨清



人民卫生出版社

中西医结合



临床内科学

主编 江杨清

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医结合临床内科学/江杨清主编. —北京: 人民卫生出版社, 2012. 11

ISBN 978-7-117-16173-2

I. ①中… II. ①江… III. ①中西医结合-内科学
IV. ①R5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 236731 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

中西医结合临床内科学

主 编: 江杨清

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 65

字 数: 1664 千字

版 次: 2012 年 11 月第 1 版 2012 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16173-2/R·16174

定 价: 160.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



编委会名单

总 审

王永炎 徐景藩

主 编

江杨清

副主编

方承康 杨淑莲 唐蜀华 黄文政 高彦彬 郁觉初 沈 洪

编 委

(按姓氏笔画排序)

弓 敏	王 萍	王会仍	王茂生
王铁良	卞建峰	方大定	方承康
危北海	刘春玲	刘雅凝	江杨清
汤叔良	许运明	杨淑莲	余国俊
沈 洪	张 苍	陈晓虎	郁觉初
金妙文	周长发	饶燮卿	娄卫海
贺瑞麟	骆仙芳	徐济群	高彦彬
唐蜀华	陶 凯	黄文政	黄穗平
梁 冰	董汉良	熊继柏	潘文奎

王 序

近年来世界卫生组织提出:21世纪的医学应当以人类和人群的健康为主要研究方向。我以为健康医学与个体化医学命题的提出则是医学科学的一大进步,然而付诸实施获取效果需要善于独立思考,勇于迎击困难,富有智慧的专家群体的辛勤工作才能破解难题服务民众,促进学科、事业的发展。通常讲个体化医疗是指选择合适的药物(包括各种防治方法)及合适的剂量,在合适的时间诊疗合适的病人的临床医学。个体化医学起源于医学模式的转化,从微观出发—生物—心理—社会—环境—落实到宏观整体,人为核心,人的体质、人格、心理情绪变化、生理病理状态、价值观、信仰、社会地位、人文生态等均将是医学研究的对象。个体化医学重视症状学的观察与体悟,重视证候学核心病机的分析,以体现整体医学辨证论治理法方药的一致性。综观个体化医学适应时代新概念要求,其中医原创思维的理念,将体现“病证结合、方证相应”相关性的创新方法学研究。毋庸置疑,中医理念、方法对现代医学科学的研究与发展有重要的启迪,虽不能说中医就是个体化医学,但对其形成与推广有重大的促进作用。

目前,全球科学格局正在发生着深刻的变化,包括概念更新、思维模式、理论框架与实践行动,它影响着医学科学朝向转化医学、网络医学与再生医学的进展。为此,中医学与生物医药诸学科自身的发展规律,在自然哲学引领下,针对优势病种以辨证论治为主体方向,更新评价方法体系,获取疗效共识,提高中医药的可及性与国际影响力。所谓社会可及性是为人民服务,而国际影响力是通过学术专著论文在全球医药科技领域占有一席之地。进入新世纪,中医药学面临良好的发展机遇,中医“不科学”的阴霾正在消散,不确定性、非线性的研究对象列入科学范畴已成科学家们的共识,凸显出东方国学农耕文明象思维象科学独具的巨大影响力。今天已是西学东渐与东学西渐并行的时代,以国学为体,东学西学当兼收并蓄,以国医为主体,中医西医当融通共进。科学求真、人文求善,科学人文相辅互动,构建了真与善的和美通途。

听闻江杨清先生牵头的著者们撰著的《中西医结合临床内科学》一书即将付梓,是书赋有时代特征,体现实用性,立足于中医充分发挥中医优势特色,寻求中西医融通的治疗方案,目标是提高临床疗效,针对不同时空的演变节选适用的治法方药,将鲜活的临床经验推荐给同行参照采用。我与江先生同门,师从董建华院士。董先生继承江苏孟河学派之精粹,系现代国医名师。由于中医学派是由师承不同而形成的具有不同学术观点的分支与团体,其稳定的研究方向与学术思想代有传人,著书立说富有创意而逐步深化,冀望本书切合临床实用。书濒脱稿,邀我作序,谨志数语,乐观厥成。

王永炎

辛卯仲夏

徐序

中医学,源远流长,博大精深,不断在继承中创新发展。内科是临床医学的主要学科,四诊八纲,辨病辨证,理法方药,系统完整。由于医学领域里充分利用现代科技成果,尤以材料、物理、化学等科技的综合研究和运用,利于对疾病本质、过程的认识与诊断,有利于治疗和判断预后,不断补充中医原有望、闻、问、切的“四诊”,诊治重危的应急救治措施。诸如此类,中西互补,中西结合,使中医内科学不断充实心得内容,这是历史的必然,学科发展所需。江杨清学弟主编《中西医结合内科研究》一书,不仅具有上述思考,还通过多年来大量临床诊治信息的分析研究,实事求是地提出中医药对各个病种诊治效果的优势、难点,如何能更好地提高治效的措施或思路,邀集诸多对有关系统疾病具有丰富学术经验的专家执笔撰写,稿成之时,曾要本人“主审”。此书出版迄今已多年,颇受海内外同仁欢迎和好评。与时俱进,现又加以修改补充,名为《中西医结合临床内科学》,要我主审,再读书稿,欣为之序。

江杨清于1963年考入南京中医学院,后来成为内科教研组成员,以临床为基础,兼课堂授课、带教指导。他工作数年后,1979年考研入取,我又是他的导师。三年时间里,门诊、病房,朝夕相处。以后他又北上深造,出国定居,荷兰行医,每次归里,总来看我,相晤交谈。转瞬已近半个世纪,学术上的情谊,历久而更深,颇为难能可贵。青出于蓝,而胜于蓝,后继有人,立功、立言,欣然之情,寄言于序。

扬子江畔杨清生,攻读岐黄学业成;
北上深造从董师,中医博士第一人。
壶中日月天地宽,海外行医不忘根;
中西互补与时进,立言撰著留世尘。

江苏省中医院 徐景藩

于辛卯立春



《中西医结合内科研究》董序

已走过两千余年历程的中医,经过历代医家的验证、丰富和发展,已经积累了极为丰富的实践经验,尤其近年来中医长足的进步和发展,更引起世人的瞩目。进入 20 世纪 90 年代,现代中医已经是既包含了极丰富的传统中医精髓,又不可避免地汲取了许多现代自然科学包括西医学的养分。在内科领域里,中医已不仅要求对传统病证和证候具有深入的了解和丰富的经验,而且对西医疾病中一系列临床问题,也已经具备了较完整、系统的认识和丰富的实践积累,有了一整套较成熟的辨证施治经验。尽管西医近年来发展较迅速,但仍有许多未解决的临床实际问题,中医目前正发挥着无法取代的作用。这是我国医务工作者得天独厚的优势,也应该看做是现代赋予中医的机遇。立足于中医,更新和完善自己,更好地继承和发扬中医学,提高临床疗效,这是时代赋予我们的重任。

我以愉快的心情选读了《中西医结合内科研究》中不少章节,深感此书从体例到具体内容,都以其新颖、特色、精深、实用展现其风姿,是一部不可多得的独具特色的实用性强的现代中西医内科专著。其中融汇了许多具有丰富实践经验的作者的经验、心得和见解,也蕴涵了近、现代我国不少著名中医学家的宝贵经验。对读者感兴趣的临床实际问题,如支气管哮喘的冬病夏治和补肾培本以减少复发,肾病综合征激素撤减过程中中医药递补和优势发挥,肿瘤化、放疗中或化、放疗后如何发挥中医优势和配合使用,溃疡病愈合后易复发倾向,以怎样的中医思路和方法解决这一临床难题等都作了精辟论述和经验总结。对中医具有特色优势的一些重点治则和方法如肝腹水逐水药的使用原则和禁忌、方药的选择和对比,细菌性痢疾的通因通用问题、久泻的温阳问题,虫类药在一些特殊病证中的使用问题,顽固性头痛剧毒药物生用问题,肾病消除蛋白尿问题,等等,都作为专题,阐述得都很透彻得体,这无疑将为广大临床、教学、科研工作者提供有益的启示和借鉴。相信此书的问世,必将为中医内科的发展,发挥承先启后的推动作用。

本书主编江杨清是我带的第一个博士生,也是我国依靠自己力量培养出来的第一批中医学博士,他勤于临床,临床功底和理论素养都很深厚,善于融会和总结导师们和前贤经验,为编著本书,从样稿、物色作者、自己写稿到每一章节的认真把关、补正修订,均付出了极艰辛的劳动,终使全书完整统一、内容充实、结构紧密、重点突出。

值此巨著问世之际,感谢诸位编著者对我的信任,并以先睹为快之愉悦,乐为作序,并谨向广大读者推荐。

董建华

1996 年 5 月于北京



前 言

内科既是临床医学中最大的领域,也是临床各科的基础,以其丰富的内涵,有效地指导着众多病证的诊断和治疗。中医尤其如此。

中、西医学都是人类共同的财富。西医可以吮吸中医辨证施治的精华,中医也应取西医之长为我所用。立足于中医,充分发挥中医特色,并在此基础上探索中西医结合的思路、原则和方法,发挥中医药优势,寻求中西医的最佳内科治疗方案以提高疗效,这是我国中医和中西医结合队伍的优势所在,也是最切临床实际的方向。我们正是本着这一宗旨,撰著了《中西医结合临床内科学》。

本书是在《中西医结合内科研究》基础上进一步补充修改而成的。《中西医结合内科研究》出版至今已 20 余年,由于该书问世后很快售罄,而求购者众,远不能满足市场需求,加之近 20 余年来,中医自身经验不断丰富,现代医学理论更新发展很快,新科技、新方法、新成果的广泛应用,中西医学均有了长足的进展,远非 25 年前可比,加上由此而发生的中、西医各自优势的消长互补等方面带来的新的认识,如何更新内容,适应时代发展,使之更贴近和反映现代临床实际和最新进展?这是原编著者面临的主要课题。为此;我虽身在海外多年,还是设法找到了在临床科教第一线的大多数原作者,又物色了国内中医、中西医结合学界诸多学识经验丰富的专家教授,共同完成了此作。

本书力图从以下几方面适应读者的需要:着眼于临床,理论密切联系实际,强调实用,不尚空论;继承与发扬相结合,融古通今,充分发扬中医特色和优势,以中为主,衷中汇西,力求中西医学的有机结合,而不搞两者的拼凑,为选择疾病的最佳内科治疗方案提供参考和依据;努力呼吸时代气息,反映当今中医内科的临床研究成果;每个病、证就读者所关心的主要临床问题,力求说深说透,对中医的特色经验和主要临床专题进行深入探讨。

为达此目的,本书在体例上设有特色经验探要、中西医优化选择等栏目。辨证施治栏目不搞教科书式的套路套法,涉及理论的也不搞引经据典、广征博采,而是节省出篇幅,在“阐述”部分重点突出作者用药的经验或奥秘,融以名老中医行之有效的临床经验。在全书布局上也作了大胆尝试:上篇为西医疾病,选择中医具有特色或优势的西医病种,分感染性疾病、呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病等 10 章近百个疾病进行撰写,以常见病、多发病为重点,但也适当照顾系统性,不搞面面俱到和大而全;下篇为中医证候,按中医有特色、作者具有经验心得,上篇不能赅括,又能避免上下篇病、证之间重复的原则,选择了 30 个证候,力求简要和有所超越,突出中医临床特色。

本书力求立论精当,反映近年成果和进展,评价中肯客观,优化选择符合临床实际,内容充实,切合实用,冀望成为临床、教学、科研工作者案头必备参考书。

从本书体例形式新颖、内容具有创新和特色、以中为主、中西医有机结合、中医主要临床问题都有专题探讨等角度上说,可否看做国内第一部这种类型的专著?我们将伫候读者的评判。

本书是集体智慧的结晶,作者既有具有丰富实践经验、理论造诣深厚的著名专家教授,也有长期工作在临床科研第一线、一大批学术成就斐然的中年骨干。但由于创作难度大,某些栏目又属首次尝试和探索,加上我们经验不够,水平有限,总不免有所不足,敬祈同仁指正,以便再版时完善。

为了保证本书的质量和水平,特聘请著名中医专家、资深工程院院士王永炎教授和全国首批国医大师徐景藩教授担任总审,根据他们的指导意见作了大胆修改,更新提高。对他们在百忙中给予的热情关心和支持、审阅并作序,深表谢意。

江杨清

2011年6月



目 录

上篇 西医疾病

第一章 感染性疾病	3
第一节 感冒与流行性感胃.....	3
第二节 病毒性肝炎.....	10
第三节 流行性乙型脑炎.....	32
第四节 流行性出血热.....	38
第五节 细菌性痢疾.....	49
第六节 伤寒.....	59
第七节 败血症.....	64
第八节 肺结核.....	72
第九节 变态反应性亚败血症.....	85
第十节 流行性腮腺炎.....	93
第十一节 麻疹.....	98
第十二节 淋病.....	106
第十三节 梅毒.....	112
第十四节 艾滋病.....	122
第二章 呼吸系统疾病	133
第一节 肺炎.....	133
第二节 肺脓肿.....	142
第三节 支气管扩张.....	150
第四节 支气管哮喘.....	158
第五节 慢性支气管炎.....	170
第六节 慢性阻塞性肺疾病.....	178
第七节 慢性肺源性心脏病.....	188
第八节 肺间质纤维化.....	198
第九节 结核性胸膜炎.....	208
第十节 睡眠呼吸暂停低通气综合征.....	215
第十一节 呼吸衰竭.....	222
第十二节 其他.....	238



成人呼吸窘迫综合征·····	238
矽肺·····	240
第三章 循环系统疾病·····	243
第一节 充血性心力衰竭·····	243
第二节 心律失常·····	253
第三节 病态窦房结综合征·····	264
第四节 冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	274
心绞痛·····	275
急性心肌梗死·····	285
第五节 高血压病·····	298
第六节 低血压·····	311
第七节 病毒性心肌炎·····	317
第八节 血栓闭塞性脉管炎·····	325
第四章 消化系统疾病·····	335
第一节 胃食管反流病·····	335
第二节 慢性胃炎·····	345
第三节 消化性溃疡·····	357
第四节 胃下垂·····	370
第五节 溃疡性结肠炎·····	376
第六节 肠易激综合征·····	390
第七节 肝硬化·····	399
附：肝昏迷·····	411
第八节 胆囊炎 胆石症·····	413
第九节 胰腺炎·····	426
第十节 上消化道出血·····	441
第五章 泌尿系统疾病·····	453
第一节 急性肾小球肾炎·····	453
第二节 慢性肾小球肾炎·····	459
第三节 肾病综合征·····	466
第四节 泌尿系感染·····	479
第五节 慢性肾衰竭·····	485
第六节 其他·····	494
狼疮肾炎·····	494
过敏性紫癜性肾炎·····	497
糖尿病肾病·····	500

第六章 血液系统疾病	509
第一节 贫血.....	509
第二节 白细胞减少症和粒细胞缺乏症.....	515
第三节 再生障碍性贫血.....	522
第四节 白血病.....	530
第五节 特发性血小板减少性紫癜.....	541
第七章 内分泌系统疾病与代谢性疾病	549
第一节 尿崩症.....	549
第二节 甲状腺功能亢进症.....	556
第三节 甲状腺功能减退症.....	563
第四节 糖尿病.....	569
附：糖尿病酮症酸中毒.....	595
第五节 高脂血症.....	598
第六节 单纯性肥胖症.....	605
第七节 更年期综合征.....	616
第八章 风湿性疾病、过敏与理化因素疾病	622
第一节 类风湿关节炎.....	622
第二节 红斑狼疮.....	629
第三节 风湿热.....	641
第四节 痛风与高尿酸血症.....	651
第五节 骨质疏松症.....	660
第六节 干燥综合征.....	667
第七节 白塞病.....	675
第八节 荨麻疹.....	683
第九节 湿疹.....	690
第十节 中暑.....	698
第九章 神经与精神系统疾病	707
第一节 急性脑血管病.....	707
第二节 癫痫.....	721
第三节 面神经炎.....	729
第四节 三叉神经痛.....	734
第五节 帕金森病.....	740
第六节 坐骨神经痛.....	745
第七节 颈椎病.....	751
第八节 重症肌无力.....	757
第九节 神经症.....	765

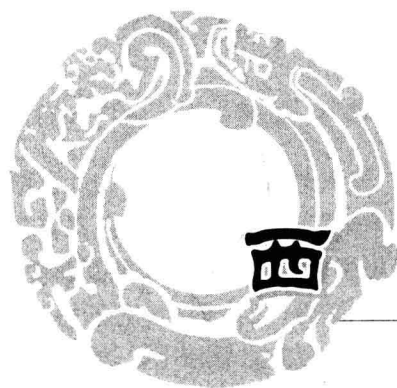
第十节 精神分裂症	771
第十章 肿瘤	779
第一节 食管癌	779
第二节 胃癌	786
第三节 原发性肝癌	793
第四节 大肠癌	799
第五节 胰腺癌	805
第六节 前列腺癌	812
第七节 肺癌	818
第八节 恶性淋巴瘤	826
第九节 乳腺癌	833
第十节 卵巢癌	840

下篇 中医证候

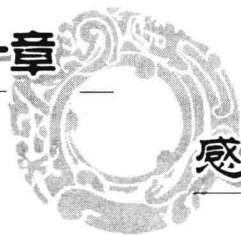
第一节 高热	849
第二节 低热	856
第三节 昏迷	864
第四节 咳嗽	871
第五节 汗证	878
第六节 梅核气	882
第七节 失音	886
第八节 鼻渊	891
第九节 呕吐	896
第十节 胃痛	905
第十一节 痞满	912
第十二节 久泻	920
第十三节 便秘	927
第十四节 腹痛	931
第十五节 肠痈	936
第十六节 黄疸	941
第十七节 胁痛	949
第十八节 胆瘁	955
第十九节 头痛	961
第二十节 眩晕	968
第二十一节 胸痛	974
第二十二节 耳鸣、耳聋	979
第二十三节 癱闭	984

第二十四节	多尿	989
第二十五节	遗精	993
第二十六节	阳痿	997
第二十七节	尿浊	1000
第二十八节	痹病	1005
第二十九节	瘀证	1012
第三十节	虚劳	1018

上篇



西 医 疾 病



第一节 感冒与流行性感冒

【概说】

普通感冒与流行性感冒为临床上常见的外感疾病。前者系由多种病毒引起的呼吸道感染性疾病,发病率较高,人群有普遍的易感性,一年四季均可发生,但以冬春及气候剧变时尤为多见;后者系由甲、乙、丙三型流感病毒引起的急性呼吸道传染病,简称“流感”。

感冒一般病情较轻,不引起流行,属中医“伤风”或“冒风”的范畴;流感属中医“时行感冒”的范畴,病情较重,传染性强,常引起暴发或大流行。甲型流感病毒常引起大流行,病情较重;乙型和丙型引起流行和散发,病情相对较轻。通常,感冒及流感很少传变,病程较短,易于痊愈,但少数流感重症以及老人、幼儿、素体虚弱的患者有时可出现传变的现象,甚至有严重变证发生,对此不能掉以轻心。

【病因病理】

感冒与流感的发生,主要由感受时令外邪而引起。因四时主气不同,故外邪亦随着发病季节的差异而有风寒、风热、暑湿之分别;同时,由于四时气候之突变,寒暖失节,如春应暖而反寒,冬应寒而反暖,夏应热而反冷,秋应凉而反热,这种“非其时而有其气”,往往是导致外邪侵袭人体引起发病和广泛流行的一个重要因素。还须指出,时令外邪及“非时之气”虽是本病发生的原因,但外邪能否侵入机体而致病,则与机体御邪能力的强弱密切相关。换句话说,如正气虚衰,抗邪能力下降,或起居不慎,冷暖失调,纵欲劳倦,最能使人体腠理疏懈,卫气失固,而为外邪所乘,内外相引而发病。

感冒与流感的病因虽有四时六气之异,但风邪往往占主导地位。因风邪为六淫之首,其性轻扬,入侵的途径为呼吸道而首先犯肺。肺合皮毛,开窍于鼻,上系咽喉。风邪犯肺,袭于外则卫表不和,舍于内则肺气失宣,而出现恶寒、发热、咳嗽、鼻塞流涕等一系列肺系症状。凡体质较强,正气尚盛,外邪仅侵袭于肺卫者,多以表证为主,尚易疏散;若体质较弱,或老人、小儿抗邪能力较差者,则外邪由表入里,症状较重,或变生他病。