



中 医 内 科



广东科技出版社

中 医 内 科

主编：邓铁涛 欧 明
编者：许鑫梅 刘国普 黄衍寿

广 东 科 技 出 版 社

中 医 内 科
Zhongyi Neike

主编：邓铁涛 欧 明

编者：许鑫梅 刘国普 黄衍寿

*

广东科技出版社出版

广东省新华书店发行

广东新华印刷厂印刷

787×1092 毫米 32 开本 7.375印张 150,000 字

1984年8月第1版 1984年8月第1次印刷

印数 1—35,000 册

统一书号 14182·103 定价 0.86 元

2k66/67
《中医自学丛书》编委

主编：邓铁涛 欧 明

编委：（按姓氏笔划为序）

邓中炎 许鑫梅 李丽霞

李衍文 陈纪藩 骆和生

黄吉棠 彭胜权 熊曼琪

出版说明

中医药学是一个伟大的宝库，是我国各族人民几千年来在同自然界疾病作斗争中，长期创造和积累的宝贵文化遗产。目前，随着中医事业的蓬勃发展，国内外中医爱好者以及想通过自学获得中医学基础知识者越来越多，为了满足这些读者的需要，普及中医学知识，由广州中医学院邓铁涛、欧明主编了这套《中医自学丛书》，共分九册，将陆续出版。

这套丛书注意从自学出发，力求通俗易懂，深入浅出，重点明确，学以致用，适合广大中医爱好者自学，也可作为基层医务人员学习中医的参考书。

前 言

本书是《中医自学丛书》的一个分册，在编写时本着全面、系统的原则，共收集了中医内科病证61种，常见急症8种，按五脏、经络、气血、津液等系统进行编排。全书共分十一章，第一章为概论，扼要地介绍了中医内科病证诊断和治疗的基本方法，其余十章为运用中医的理论，系统地介绍了各种病证的概念、病因、分型、治疗和注意事项等内容。

全书力求做到通俗易懂、深入浅出。对于每一病证的介绍，要求概念明确，结合临床实际阐述发病原因和机理，适当地把中医的证和西医的常见病作了某些联系，以加深对中医证的理解；分型治疗力求简明易记，既按中医的传统方法辨证论治，又广泛地收集了一些简便易行的治疗方法，如单方草药、食物疗法等。为了便于自学，在每一类辨证分型后说明治法，列有方名、药物、分量及用法。最后还附有方剂索引，备自学者查阅。

本书可以作为基层医务人员学习中医内科的参考书，也可作为自学中医内科的指南。我们希望从实用出发，力求理论联系实际写好这本书，但由于我们的水平有限，书中如有缺点和错误，热诚希望读者批评指正。

编 者

一九八三年春

目 录

第一章 概论	1
第一节 中医怎样看内科病	1
第二节 怎样选择治法	5
第二章 肺的病证	10
第一节 感冒	10
第二节 感暑	13
第三节 咳嗽	15
第四节 哮证	19
第五节 喘证	23
第六节 肺癰	26
第七节 肺痿	28
第八节 失音	31
第三章 心的病证	35
第一节 心悸	35
第二节 胸痛	39
第三节 癫狂	42
第四节 痫证	46
第五节 失眠	49
第四章 脾胃病证	53
第一节 胃脘痛	53
第二节 腹痛	57
第三节 呕吐	60
第四节 呃逆	63
第五节 噎膈	66
第六节 泄泻	70

第七节	痢疾	73
第八节	便秘	76
第九节	积聚	80
第十节	湿阻	82
第五章	肝胆病证	86
第一节	胁痛	86
第二节	眩晕	89
第三节	头痛	92
第四节	中风	96
第五节	痉证	100
第六节	黄疸	102
第七节	疝气	106
第八节	臌胀	108
第六章	肾的病证	113
第一节	淋证	113
第二节	水肿	116
第三节	癃闭	119
第四节	遗尿	123
第五节	遗精	126
第六节	腰痛	129
第七节	耳鸣、耳聋	132
第八节	消渴	134
第七章	经络病证	137
第一节	痹证	137
第二节	痿证	139
第八章	气血病证	143
第一节	郁证	143
第二节	厥证	145
第三节	虚劳	148

第四节	衄血	152
第五节	咳血	155
第六节	吐血	157
第七节	便血	160
第八节	尿血	162
第九节	瘀证	165
第十节	发热	168
第九章	津液病证	172
第一节	饮证	172
第二节	痰证	174
第三节	汗证	178
第四节	痿	181
第十章	虫证	184
第一节	蛔虫病	184
第二节	蛲虫病	185
第三节	绦虫病	187
第四节	钩虫病	188
第五节	华枝睾吸虫病	190
第六节	疟疾	191
第十一章	急症治疗	194
第一节	高热	194
第二节	中暑	196
第三节	抽搐	198
第四节	昏迷	200
第五节	休克	202
第六节	血证	204
第七节	食物中毒	206
第八节	农药中毒	210
方剂索引		214

第一章 概 论

第一节 中医怎样看内科病

中医是怎样看内科病的？比较确切的回答，就是按照中医理论进行“辨证论治”。“辨证论治”这四个字，包括了中医诊断疾病、治疗疾病的一整套理论和方法。

究竟什么叫做“辨证论治”呢？简单地说，就是医生通过四诊（望、闻、问、切）了解病情，当掌握了全部情况以后，就要按照中医有关理论进行综合、分析和归纳，从中辨别出疾病的病因、病的部位、病的性质和病理机转等，这就是“辨证”。做好了这一步工作，接着就要针对具体的病证，定出治疗的法则，然后应用恰当的药物或其他治疗方法，达到治好疾病的目的，这就是“论治”。辨证是论治的前提和依据，论治是治病的手段和方法，两者是不能分割开来的。中医常说的理、法、方、药，即在中医学的理论指导下辨证，拟订治疗法则，选方用药。

中医对疾病的辨证方法很多，如八纲辨证、病因辨证、六经辨证、卫气营血辨证、气血津液辨证、脏腑辨证等，这些辨证方法是和一定病证相适应的。一般来说，内科主要是研究杂病，以脏腑病变为主，故临床以脏腑辨证最为常用，并结合八纲辨证、病因辨证、气血津液辨证来互相补充。

脏腑是五脏六腑的总称。五脏是指心、肝、脾、肺、肾；六腑是指胆、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦。我们想要看好

内科病，首先要掌握每个脏腑的生理功能是什么，它和其他脏腑是什么关系，当某一脏腑受到病邪的侵袭，又会出现什么反常的表现。只有记熟了这些，看病时，才会得心应手，如果平时不熟悉以上的理论，看病时就会不得要领。譬如一个工人修理机器，首先要知道机器的构造原理，每个机件在一部完整的机器中起着什么作用，在正常情况下是怎样运转的，发生故障时又有何种变异，应怎样进行修复，如果没有这些最基本的知识，是无法动手修理的。当然，医生看病不等于工人修理机器，但其中道理是相同的。具体来说，看内科病，可以从以下几方面入手。

辨病证名称

辨病证名称，这是辨别病人得的是什么病证，也就是对疾病作出诊断。究竟怎样确定病证名称呢？主要是根据病人主证及体征的特点来确定的。譬如病人表现有目黄、身黄、尿黄等主证的，则属黄疸证；病人表现有多食、多饮、多尿等“三多”为主证的，则属消渴证；病人表现有腹痛、里急后重、大便赤白脓血等为主证的，则属痢疾。中医内科病证的名称大部分是症状名称，如咳嗽、胃脘痛、头痛、呕吐、心悸、胸痛、腰痛等，但亦有一些属疾病名称，如感冒、肺痈、疟疾、痢疾、蛔虫病等。辨清楚是什么病或什么证，是辨证论治的重要环节之一，为了做好这项工作，就必须要求我们熟悉每个病证的主证与特点，临证时才能分辨清楚。

辨病的部位

在明白病人得了什么病证以后，就要进一步辨明疾病所在的部位。一般说来，首先要分辨疾病在表还是在里。在表是指病在皮毛、经络，常见表现有发热、怕冷、头疼、身疼痛、四肢痠痛、鼻塞、咳嗽、脉浮等症状与脉象；病在里是

指病已深入到脏腑，常见表现有高热、口渴、胸满、呕吐、腹痛、泄泻、小便短赤、大便秘结等症状。在辨明表里之后，就应进一步辨识病在何脏、何腑，或是主要影响气血、津液。但不管病在表还是在里，在气还是在血，总是与人体脏腑有关。想要深入辨明病的部位，就需要联系脏腑，所以我们必须掌握不同脏腑的不同生理功能和病理表现，临证时便可根据所表现的不同症状，而确定病在某脏或某腑。如心有主人的精神和思维活动的生理功能，故病人如出现健忘、说胡话、不省人事等症状，便可辨为病位在心了。现将各脏腑病证的主要症状表现简要介绍如下：

心病表现：心跳，心慌，惊恐，心烦，心痛，失眠，健忘，发狂，说胡话，或不知人事。

肝病表现：胁痛，易怒，头晕、眼花，目赤肿痛，手足抽筋、屈伸不便等。

脾病表现：上腹部痛，呕吐，腹泻，不想吃东西，食后腹胀，觉身体疲倦、四肢无力，或有水肿等。

肺病表现：咳嗽，咯痰，气喘，胸中痛，出汗多，鼻塞，咳血等。

肾病表现：腰痠、腰痛，遗精，阴茎不举（阳痿），脚软无力，面目浮肿，小便不利，或小便频数，血尿，遗尿，耳聋，耳鸣等。

胆病表现：口苦，黄疸，胁痛，失眠，易惊，耳鸣等。

胃病表现：胃脘部胀痛，嗳气多，口臭，牙肉肿痛，呕吐，大便不通等。

大肠病表现：肠鸣腹痛，便秘或腹泻，或下鲜血，或下红白脓血，肛门胀急，或脱肛等。

小肠病表现：小便短黄，排尿时灼热疼痛，肚脐下痛并

牵引下阴部也作痛，口舌生疮等。

膀胱病表现：小便不通或小便不自觉地流出来，下腹部胀满等。

在这里还必须提醒一下，在进行脏腑辨证时，不能把某一脏或某一腑的症状孤立起来看待，脏与腑在人体内有密切联系，它们之间在生理上是互相依赖的，在病理上是互相影响的。它们之间的这种关系，一般叫做表里关系，如心与小肠相表里；肺与大肠相表里；肝与胆相表里；脾与胃相表里；胃与膀胱相表里。因此，不但在有些病证上有相同地方，而且在治疗上也可以用治脏病的方法去治腑病，或用治腑病的方法去治脏病。如小便短赤灼痛，是小肠的病证，在临床上往往用清心火的药物来治疗，它的道理就在这里。

辨病的性质

辨明了病在某一部位以后，还要辨明病究竟是属寒，还是属热，是属虚、还是属实，这就叫做辨病的性质。举个例子来说，如胃痛一证，发生在不同病人身上，情况往往不完全相同，有的胃痛喜暖喜按，口淡，吐清口水，疲乏，大便稀烂；有的胃痛有发热的感觉，口干，口苦，大便干结。按照脏腑来辨证，只知道病在脾胃，这样还是不够的，还必须进一步辨病的性质，才能得出前者胃痛是属寒痛，后者是属热痛。这样辨证就比较全面，得出的诊断也就比较明确了。现将寒、热、虚、实的表现特点介绍如下。

寒证特点：口不渴或口渴而喜欢热饮，面色苍白，手足冷，小便清长，大便稀烂，舌淡润，苔白滑，脉迟或紧。

热证特点：口渴，喜欢冷饮，面红目赤，手足温，小便短黄，大便干结，舌红，苔黄而干燥，脉数。

虚证特点：精神不振，气短、心跳，语声低沉，面色苍

白或萎黄，疼痛喜按，出虚汗，舌质淡或胖嫩，脉细弱无力。

实证特点：精神一般不疲倦，声音比较响亮，胸闷烦躁，痛不喜按，呼吸粗而有力，小便短少，大便秘结，舌质苍老，苔厚腻。

辨病机

在辨清病位和病的性质之后，还必须把两者结合起来，进行综合分析，以便求得对疾病的完整认识，这就是平常所说的辨病机。只有辨明了病机，才能正确地认识疾病的本质。举个咳嗽例子来说，病人有咳嗽、吐黄色稠痰、流黄鼻涕、口干、舌苔黄等症状，其病位在肺，病的性质属热，把两者再结合起来分析，就可以得出病机是肺热，也就是说这个病人是得肺热咳嗽。只有这样，才能制定出清肺热、止咳的治疗法则。

第二节 怎样选择治法

怎样选择治法，也就是内科病证应怎样论治的问题。论治就是选用什么方法和什么药物以驱除病邪，消除症状，治好疾病。具体说来，治疗内科病证要注意以下问题。

治病求本，先急后缓

疾病的发生和发展，必然要通过许多症状表现出来。症状只是疾病的现象，中医叫做“标”。只有通过所有的现象进行全面深入的分析，找出疾病的根本原因，也就是病理机转，中医称它为“本”，针对疾病的“本”而确立治疗，这就是治病求本。譬如风寒感冒，风寒是“本”，恶寒、发热、头痛、身痛、咳嗽、流清鼻涕等症状是“标”，只有从祛风寒治疗，它

的症状也随之解决了。又如腰痛一证，可由寒湿、湿热、肾虚、瘀血等原因引起，故其治疗可分别用祛寒湿、清湿热、补肾、祛瘀等法，以求治本，比单纯用对症止痛的治标方法，更能收到良好的效果。

在一般情况下，治本是一个原则，但在某些情况下，标病很急，影响治本的进行，甚至危及病人生命时，则应采取急则先治其标的方法，待标病解除后才进行治本。如肺癆病人，咳嗽、吐痰、潮热、夜出虚汗是标，阴虚火旺是本，通常用滋阴降火治本；若突然大咯血，则止血为急，应先止血以治标，待血止后，再治其本。由此可见，治标是暂时的办法，治本才是治病的根本方法和目的。当然，若标本都急的情况下，就应该采用标本同治了。

选择恰当的治疗法

治法是在辨证基础上制定出来的，是指导临床选用方药的依据。例如风寒表证，首先要确立辛温解表的治法，然后才能选用辛温解表的方药来进行治疗。因此，治法的选择是否正确，是关系到能否取得治疗效果的问题。所以，我们还必须了解和掌握好中医的治疗大法，即“八法”（汗、吐、下、和、温、清、补、消）的内容及它在内科病的运用。现将“八法”的适用范围和常用药物简单介绍如下。

汗法：主要通过解表发汗，把侵入体表的外邪驱逐出去，使从表侵入的外邪仍从表解，适用于表证，水肿病初期，以及斑疹将透的阶段。常用的汗法主要有两种：

1. 辛温解表：适用于表寒、表实证。常用药如荆芥、防风、紫苏、麻黄、羌活、葱白等。

2. 辛凉解表：适用于表热证。常用药如银花、桑叶、菊花、连翘、薄荷等。

吐法：用具有催吐作用的药物引起病人呕吐的方法。多用于伤食，痰涎壅盛，或误食毒物尚留胃中等证，但体质虚弱与神志不清的一般不能用。常用药物如盐汤探吐或瓜蒂、明矾，任选一味，研末冲服，再以清洁的鸡毛扫喉催吐。

下法：用药物泻下大便或积水，将在体内的病邪驱出体外的一种方法。多用于里证、实证。适用于燥屎、痰饮、水湿、瘀血、虫积、食积等病邪停滞。常用下法有以下三种：

1. 寒下法：用寒凉的药物攻下，多用于实热证。常用药物如大黄、芒硝、番泻叶、甘遂、黑白丑等。

2. 温下法：用温热药与泻下药同用。多用于寒实证。常用药物如大黄、巴豆、芫花等，配合附子、干姜等组成方剂。

3. 润下法：用润燥滑肠药物泻下。多用于体虚便秘之证。常用药物如火麻仁、郁李仁等。

和法：通过和解或调和作用，以达到消除病邪的一种治法。多用于邪在半表半里，或用于脏腑、气血、阴阳不和，或寒热失调，虚实夹杂的证候。如伤寒病邪在少阳，以及疟疾、肝脾不和、肠胃不和、气血不和、营卫不和等。这些病证，用发汗、泻下、催吐都不适宜，只能使用和解法，使之归于平复，从而达到祛除病邪的目的。常用柴胡、半夏、黄芩、党参等药物组成方剂来治疗。

温法：用温性或热性药物，以补益阳气，祛除寒邪。主要用于里寒证。常用药如附子、干姜、肉桂等。

补法：用补药来补益人体阴阳、气血之不足，或补益某脏虚弱的一种治法。多用于虚证。常用补虚法有以下五种：

1. 补气：多用于气虚证。常用药如党参、人参、黄芪等。

2. 补血：多用于血虚证。常用药如当归、熟地、首乌等。

3. 补阴：多用于阴虚证。常用药如沙参、麦冬、玉竹、

百合等。

4.补阳：多用于阳虚证。常用药如附子、肉桂、鹿茸、巴戟等。

5.补五脏：多用于五脏虚证。补心用龙眼肉、熟枣仁、柏子仁；补肝用山萸肉、白芍、首乌；补脾用党参、白术、淮山、大枣、炙甘草；补肺用黄芪、百合、沙参、天冬；补肾用女贞子、枸杞、肉苁蓉、杜仲、续断等。

清法：用寒凉性质的药物清除热邪。多用于热证。常用清法有以下三种：

1.清气热：清除气分热邪。常用药如生石膏、山栀、竹叶等。

2.清血热：用凉血药清血分的热邪。常用药如生地、丹皮、赤芍等。

3.清脏腑热：多用于脏腑热证。如心热用黄连、连翘；肝热用柴胡、龙胆草；脾热用鲜石斛；肺热用黄芩、桑白皮；肾热（肾阴虚发热）用黄柏、知母；胆热用龙胆草、山栀；胃热用生石膏；大肠热用地榆、槐花；小肠热用木通；膀胱热用车前子、金钱草等。

消法：包括消食、消水、消痰、消瘀等法。消食用于伤食证，常用药如山楂、谷芽、麦芽、鸡内金、神曲等。消水法用于水肿、小便不利的病人，常用药如车前子、泽泻、猪苓、茯苓皮、滑石等。消痰法用于痰饮证，常用药如半夏、白芥子、胆南星、贝母、陈皮等。消瘀法用于瘀血证，常用药如桃仁、赤芍、红花、三棱、莪术等。

以上介绍了汗、吐、下、和、温、清、补、消等治疗八法，在内科疾病治疗中，有单独使用一法的，也有随病情的变化而互相配合使用的。单纯用某一治法，多见于病情发展