

冯岩 编著



中医内科临证手册

(修订本)

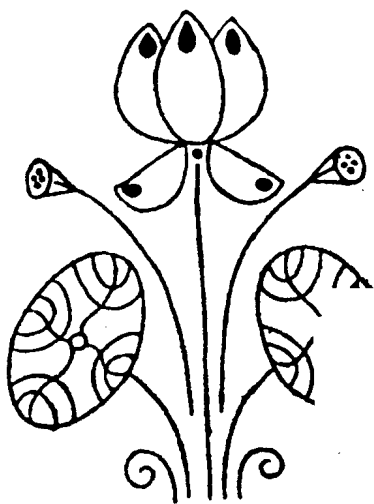
甘肃科学技术出版社



冯岩 编著

中医内科临证手册

(修订本) 甘肃科学技术出版社



(甘)新登字第05号

中医内科临证手册（修订本）

冯 岩 编著

甘肃科学技术出版社出版

（兰州第一新村81号）

甘肃省新华书店发行 天水新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米1/32 印张12.75 插页2 字数267,000

1991年11月第1版 1991年11月第1次印刷

印数：1—4,345

ISBN 7-5424-0341-9/R·91 定价：5.10元

修订再版序

祖国医学历史悠久，内容极为丰富，是一个伟大的宝库，是中华民族长期同疾病作斗争的经验总结，具有完整的理论体系和丰富的实践经验。对炎黄子孙的繁衍和兴盛起到了十分重要的作用。

本书阐述了76种常见病。对每个病症的病因病机和临床表现，以人民卫生出版社《实用内科学》为蓝本，用现代医学的观点扼要地进行了叙述；辨证施治，按祖国医学的理论，结合临床经验，从实际应用出发，用辨证分型的方法，论述怎样辨证，怎样立法，怎样选方用药。对每一病症，选编了单方验方。可供农村医生、中医士、西医学习中医的内科医师等参考。

《中医内科临证手册》1982年2月出版后受到读者和同道们的好评。1984年元月，荣获甘肃省卫生系统1981至1982年科技优秀论著二级奖。笔者受到很大鼓舞。经过近十年的临床实践验证，在广泛征求意见的基础上，又增添了常见症状鉴别及16种病症，为再版创造了有利条件。

本书在撰稿过程中，承裴慎、朱志全、俞友铭、古兴德、汉焕、魏晋龙、王世超、王璟、李蕊、宋志田等同志的大力协助和支持，特致以谢忱。由于本人业务水平有限，书

中缺点、错误在所难免，请同道和广大读者提出宝贵意见和批评。

著名书法家、北京师范学院教授欧阳中石先生为本书挥毫题签，在此表示诚挚的感谢。

冯岩

／ 1991年元月

目 录

辨证概要	(1)
病因辨证.....	(1)
八纲辨证.....	(8)
脏腑辨证.....	(16)
治疗原则	(36)
扶正与祛邪.....	(36)
标本缓急.....	(38)
补虚泻实.....	(39)
正治反治.....	(40)
同病异治、异病同治.....	(42)
三因制宜.....	(42)
治疗方法.....	(44)
常见症状鉴别及辨证施治	(56)
头痛.....	(56)
咳嗽.....	(57)
咯血.....	(59)
胸痛.....	(60)
心悸.....	(61)
呕吐.....	(62)
食欲不振.....	(64)
尿血.....	(65)

五心烦热.....	(66)
自汗.....	(66)
消瘦.....	(67)
烦躁.....	(68)
不寐.....	(70)
健忘.....	(71)
遗精.....	(72)
常见疾病.....	(73)
流行性感冒.....	(73)
普通感冒.....	(77)
流行性腮腺炎.....	(81)
流行性脑脊髓膜炎.....	(84)
猩红热.....	(89)
伤寒与副伤寒.....	(92)
细菌性痢疾.....	(96)
病毒性肝炎.....	(100)
流行性乙型脑炎.....	(108)
肺结核.....	(113)
颈淋巴结结核.....	(118)
结核性胸膜炎.....	(121)
结核性腹膜炎.....	(124)
蛔虫病.....	(127)
蛲虫病.....	(130)
绦虫病.....	(131)
败血症.....	(133)
扁桃体炎.....	(137)

急性支气管炎·····	(140)
慢性支气管炎·····	(144)
支气管哮喘·····	(148)
支气管扩张·····	(153)
大叶性肺炎·····	(157)
肺脓肿·····	(160)
阻塞性肺气肿·····	(164)
食管炎·····	(169)
急性胃炎(急性胃肠炎)·····	(171)
慢性胃炎·····	(174)
胃与十二指肠溃疡病·····	(178)
上消化道出血(呕血和黑粪)·····	(183)
胃肠神经官能症·····	(186)
慢性腹泻·····	(189)
便秘·····	(193)
肝硬化·····	(197)
胆囊炎·····	(203)
胆石病·····	(207)
急性胰腺炎·····	(210)
急性肾小球肾炎·····	(213)
慢性肾小球肾炎·····	(216)
尿路感染·····	(221)
泌尿系结石·····	(224)
风湿病(风湿热)·····	(227)
类风湿性关节炎·····	(232)
系统性红斑性狼疮·····	(237)

高血压病·····	(244)
慢性低血压·····	(249)
冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	(253)
慢性肺原性心脏病·····	(258)
心脏神经官能症·····	(262)
缺铁性贫血·····	(265)
再生障碍性贫血·····	(269)
血小板减少性紫癜·····	(273)
白细胞减少症·····	(277)
粒细胞缺乏症·····	(281)
过敏性紫癜·····	(284)
糖尿病·····	(289)
荨麻疹·····	(294)
胆道蛔虫症·····	(298)
性功能障碍(阳痿)·····	(300)
不育症·····	(304)
地方性甲状腺肿·····	(307)
矽肺·····	(311)
植物神经功能紊乱症·····	(317)
三叉神经痛·····	(321)
面神经炎(面神经麻痹)·····	(325)
多发性神经炎(周围神经炎)·····	(329)
坐骨神经痛·····	(333)
偏头痛·····	(338)
震颤麻痹·····	(343)
脑血管意外·····	(347)

癫痫.....	(354)
内耳眩晕病.....	(359)
精神分裂症.....	(362)
更年期忧郁症.....	(366)
神经衰弱.....	(369)
瘧病.....	(373)
临证用药参考	(377)
附方摘录	(382)

辨证概要

病因辨证

病因，就是引起人体疾病发生的原因，或叫致病因素。病因辨证，就是根据病人所表现的各种证候，通过分析、综合，找出符合当时患者发病的具体病因。中医学常用阴阳来代表人体内部的矛盾，认为各种致病因素引起人体内部阴阳的异常变化而发生疾病。如《素问·调经论》说：“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳……”。不同的病因，可以通过人体内部的矛盾引起不同的变化。因此，可以根据疾病的不同表现来推求病因，从而进行正确的治疗。这种方法，称为辨证求因、审证求因或病因辨证。祖国医学的病因学说是以古代朴素的唯物主义和辩证法思想来指导临床实践的。由于历史条件的限制，而有一定的局限性。为了使祖国医学更好地为全人类健康事业做出贡献，必须运用现代科学知识和方法，进行整理和提高，使它不断地发展和完善。病因范围虽然很广，大致概括为外感与内伤两大类：

（一）外感

凡是来自外界的各种致病因素，如六淫、疫疠、创伤、虫积等，均称为外感。这里重点介绍六淫，即风、寒、暑、湿、燥、火 6 种自然界气候。气候异常，在人体抵抗力减弱时，就能成为对人体的致病因素，其中包括微生物、物理及化学等因素，还包括了和病因相关的症状表现。

1. 风证。

风证引起的疾病较为多见，并常与其它病邪结合而致病，如风寒、风湿、暑风等，故称“风为百病之长”。

1) 风证的特点：①善变：发病急、变化快、消失也快，故有“风者善行而数变”之说。②游走：症状常游走不定，呈游走性疼痛。③抽搐：甚者可引起角弓反张，所以《素问·阴阳应象大论》说：“风胜则动”，《至真要大论》又说：“诸暴强直，皆属于风”。这些证候，都是风邪内动的病变。④易至巅顶：如头晕头痛等症状。

2) 常见的风证：①伤风（普通感冒）：风邪侵袭肌表，营卫不和。证见：恶风，头痛，有汗发热或不发热，鼻塞流清涕，舌苔薄白，脉浮缓。治法：辛温解表，调和营卫。方例：桂枝汤。②风热（上呼吸道感染）：风与热合，壅遏于肺。证见：发热重，微怕冷，头痛，咽喉肿痛，干咳吐黄痰，舌苔薄白微黄，脉浮数。治法：辛凉透表，清热解毒。方例：银翘散或桑菊饮。③风痹：风邪侵犯经络，引起肌肉关节疼痛，但以游走不定为特点，故又称行痹。治法：祛风通络，佐以散寒利湿。方例：蠲痹汤加减。④风疹块（荨麻疹）：多为肌肤有湿，复感风热或风寒，不得疏泄透达，郁于皮毛腠理之间，引起皮肤起风团、瘙痒，发得快，消退也

快。治法：风热型宜疏风清热；风寒型宜疏散风寒，调和营卫；风湿型宜疏风利湿。方例：风热型以消风散加减；风寒型以桂枝汤加减；风湿型以三仁汤加减。

2. 寒证。

寒有内寒、外寒两种。外寒为阴邪，是冬天的主气。寒邪可以单独致病，也可以与其它病邪结合致病，如风寒、寒湿等证。内寒为人体虚弱所产生，由于五脏阳气不足，临床多见于肾阳不足。

1) 寒证的特点：①寒性凝滞，收引，易出现筋脉拘挛收缩、气滞血瘀而疼痛，正如《素问·痹论》所说：“痛者，寒气多也，有寒故痛也。”②寒为阴邪，易伤阳气。③寒邪由表入里，易于化热。④有恶寒、怕冷喜热的症状。

2) 常见的寒证：①外感寒邪：寒邪束表，卫阳不得宣发，所以恶寒发热，头痛身痛，汗出恶风，关节疼痛，脉浮缓。治法：辛温解表。方例：桂枝汤。②寒痹：寒邪伤络，引起关节痛，疼痛较剧烈，得温稍减，遇冷加剧，又称痛痹。治法：温经散寒。方例：乌头汤加减。③中寒：寒邪直接伤里，多及于脾胃，引起呕吐清水，腹痛肠鸣，泻泄，严重者肢冷，脉沉细迟或伏。治法：温中祛寒。方例：理中汤，重者用回阳救急汤。④下寒：肾阳不足，下焦虚寒，症见腰脊发凉、疼痛，阳萎或女子带下清稀，小便清长，少腹阴冷等。治法：温补肾阳。方例：金匱肾气丸、完带汤、或乌鸡白凤丸等。

3. 暑证。

暑邪多发生在夏季，是夏天的主气，常在烈日或高温环境下发病，所以《素问·五运行大论》说：“其在天为热，

在地为火，……其性为暑。”并有“先夏至日为病温，后夏至日为病暑”的区别。

1)暑证的特点：①夏季气候炎热时，易生暑病，其表现高热、心烦口渴、脉洪大、汗多等一派火热症状。②暑病易耗气伤津，有身重倦怠、四肢无力、自汗多、口燥唇干等。汗多不仅伤津，而且伤气。《素问·举痛论》说：“炅则腠理开，荣卫通，汗大泄，故气泄。”③暑证多挟湿，除暑的见证外，还可见四肢困乏、胸闷纳差、大便溏薄、小便短少、舌苔腻、脉濡等症。

2)常见的暑证：①伤暑：感受暑热，汗出过多，消耗津液。证见：身热头痛，汗出烦渴，恶心呕吐，倦怠无力，脉虚大或洪数，苔白腻。治法：清解暑热。方例：清暑益气汤加减。②中暑：由于暑热卒中，突然晕倒，神志不清，身热烦躁，喘渴，冷汗不止，手足厥冷，脉大而虚或细数。治法：先急用芳香开窍，醒后用清热寒凉剂。方例：开窍选用至宝丹（成药），或针刺人中、内关等穴；清热寒凉剂选用白虎加人参汤。

4. 湿证。

气候或环境潮湿，易发生湿病。湿病与其它病邪结合而致病，如湿热、寒湿、风湿等。

1)湿证的特点：①湿性粘腻停滞，故发病后病程迁延，不易痊愈。②湿性污浊，故白带、尿白浊、湿疹、疮疡流水等。③湿性重着，故常感身体沉重，四肢困倦，头重而昏，如似巾缠头，箍而发紧的感觉。④湿为阴邪，遏伤阳气，阻碍气机，如果脾的阳气不足，常导致水湿停聚。反过来说，由于湿为阴邪，又能阻遏或损伤脾的阳气。所以有湿

困脾，脾恶湿之说。故在湿病的证候中，出现胸闷、腹胀或脘腹痞闷、腹痛后重等。⑤常与其它病邪共同致病，如寒湿、湿热、风湿、暑湿等。湿邪为病，苔多滑腻，脉濡。

2)常见的湿证：①表湿：湿邪伤表，气机不舒，湿浊上蒙清窍。证见：头胀而重，全身沉重困倦，胸闷，浮肿，恶寒、发热、虽汗出而热不退，口不渴，苔白腻而滑，脉濡而缓。治法：芳香化湿，宣达透表。方例：藿朴夏苓汤加减。②湿痹：湿邪侵犯经络，阻滞气血运行，全身关节疼痛而沉重，痛处固定，有时关节肿胀，又称着痹。治法：利湿活络，祛风散寒。方例：薏苡仁汤。③里湿：湿伤于里，证见胸闷恶心，口淡乏味，不思饮食，脘腹胀满，尿少便秘，苔白腻，脉濡缓。治法：芳香化浊，燥湿利尿。方例：胃苓汤。④湿热：湿热积在脾胃，则出现大便干结，腹满苔腻，巩膜及皮肤发黄，多数是黄疸型传染性肝炎；湿热下注大肠，则引起腹痛下痢，里急后重，一般是细菌性痢疾；湿热下注膀胱，证见尿频、尿急、尿痛，引起尿路感染。治法：黄疸型传染性肝炎，宜清热利湿，选用茵陈蒿汤。细菌性痢疾，宜清热解毒，止痢止痛，选用白头翁汤或芍药汤。尿路感染，宜清热泻火，利水通淋，选用八正散等。

5.燥证。

可分外燥与内燥两种。外燥是与气候环境有关，是秋天的主气；内燥是由于精血减少，过服温燥的饮食，或汗、吐、下后津液损耗所致。

1)燥证的特点：①燥邪易伤津液，故有口鼻干燥，咽干而痛，唇燥而裂，皮肤干燥。所以《素问·阴阳应象大论》说：“燥甚则干。”②燥邪最易伤肺，称为肺燥。证

见：发热，微恶寒，头痛，鼻唇干燥，咽喉发干不适，干咳无痰，或痰中带血丝等。③因营养不良，或贫血等病证出现的皮肤干枯皱裂，毛发不荣，大便干结，舌干少津，脉细等。刘完素在《素问玄机原病式》说：“诸涩枯涸，干劲皱揭，皆属于燥。”

2)常见的燥证：①凉燥：风寒束表，凉燥犯肺，肺气不宣。证见：怕冷，发热，头痛，无汗，鼻塞，咽干唇燥，舌苔薄白。治法：宣肺解表润燥。方例：杏苏散加减。②温燥：温燥伤肺，阴津受损。证见：发热头痛，干咳少痰，咽喉干痛，鼻干唇燥，心烦口渴，舌边尖红，苔薄白，脉浮数。治法：辛凉透表润燥。方例：桑杏汤加减。

6.火证。

火为热证，火比热程度严重，火的证候与热基本相同，但较热偏重。火的来源，有外感和内伤两方面。所以有“五气皆能化火”与“五志皆能化火”之说。

1)火证的特点：①火为热之极，其性炎上，较热更甚。。火热之象见于面红目赤，大热大渴，尿赤便秘，舌质红，苔黄等。②发病较急，变化较多，病情严重。③火易伤津液，故火热病证除见到热象外，同时并见口干渴、喜冷饮，舌干少津，小便短少，大便干燥等津干液少等证候。④火证常迫血妄行，火热邪气易灼伤脉络，故可引起各种出血与发斑。证见：面红，目赤肿痛，口唇干焦，心烦口渴，口舌糜烂，咽喉红肿，吐血、衄血、尿血、便血及发斑等出血症，高热，谵语，大便秘结，色如柏油样，舌质红，苔黄厚或灰黑而干燥，脉弦数。

2)常见的火证：①实火（由外感而来之火称为实

火)：发病急速，病程较短，面红耳赤，壮热烦渴，喜冷饮，甚至狂躁谵语、昏迷，小便短赤，舌质红绛，苔黄燥，脉洪数。治法：清热泻火。方例：黄连解毒汤加减，甚者可用安宫牛黄丸、紫雪丹（成药）清心开窍。②虚火（多由内伤引起）：由于情绪抑郁，欲火妄动，久病失调，精气亏耗。证见：发病缓慢，病程较长，潮热盗汗，午后颧红，虚烦失眠，口燥咽干，干咳无痰或痰中带血丝，耳鸣耳聋，舌质红绛，干燥无苔，脉细数。治法：滋阴降火。方例：六味地黄汤或知柏地黄汤。

（二）内伤

内伤包括七情、饮食所伤、劳倦所伤等。

1. 七情。

喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志活动，称为七情。情志变化过度，可引起人体阴阳失调，气血不和，脏腑功能紊乱而发病，或使正气耗损而易受外邪所侵。七情和内脏有着密切的关系，所以《素问·阴阳应象大论》说：怒伤肝、喜伤心、思伤脾、忧伤肺、恐伤肾，就是这个道理。情志的异常变化，并能伤及内脏，影响内脏的气机，使其功能活动紊乱而发病。《素问·举痛论》说：“百病生于气也，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，……惊则气乱，……思则气结。”一般来说，情志活动失常，所引起的病证有如下两方面特点：

1) 表现为情绪的改变，如心烦、易怒、健忘、失眠，喜怒无常，甚则意识不清。

2) 精神刺激容易伤及肝脾，抑郁使脾运不健，出现胃纳呆滞，胸闷腹胀，常爱叹息，倦怠无力等证候。