



吳
濤

〔目〕佐佐木好夫 編著

中 医 内 科 手 册

实 用



实用中医内科手册

吴 涛 (日)佐佐木好夫编著

江西科学技术出版社

(赣)新登字第003号

内 容 提 要

本书扼要地介绍了中医诊法、辨证纲要、治疗原则、常用治法及方药的运用。重点介绍了常见症状辨治要点、中医内儿科常见疾病的辨证论治及针灸疗法。在治疗用药方面并结合作者的临床经验。书后附有常用中药、方剂索引、针灸穴位图等,以利查阅。

本书内容丰富,重点突出,简明实用,是临床中医生、西医学习中医医生、中医院校学生一个实用的参考书。

实 用 中 医 内 科 手 册

吴 涛 [日]佐佐木好夫编著

江西科学技术出版社出版

(南昌市新魏路)

江西省新华书店发行 江西新华印刷厂印刷

开本787×1092 1/32 印张11.25 字数27万

1992年5月第1版 1992年5月第1次印刷

印数1—8,000

ISBN 7-5390-0522-X/R·111 定价:5.60元

前 言

中医药学历史悠久，源远流长，内容非常丰富，是医学中的一大宝藏。数千年来，它以独特而完整的理论体系，丰富的实践经验和卓越的临床疗效自立于世界医学之林，为人类的健康做出了巨大的贡献。我们为了发扬中医药，为全世界人民的健康服务；为扩大对外交流与合作，特编写了这本《实用中医内科手册》。

本书第一、二章扼要介绍诊法和辨证纲要。第三、四章介绍治疗原则及方药的运用。第五章介绍常见症状辨治要点。第六至第十五章重点介绍内、儿科疾病辨证论治及针灸疗法；在治疗用药方面并结合作者的临床经验和体会。本书是我和日本的佐佐木好夫先生共著，我们各有自己的经验和心得，不同的经验和心得体会加在一起，就比较丰富了。这也可以说是本书的特点。但我们的水平有限，对于书中的缺点和错误，希望得到读者批评指正。

本书蒙江西医学院中医教研室龚子夫教授在百忙中审阅，谨此致谢！

中国广东省东莞市中医院 吴 涛

一九九一年六月

目 录

第一章 诊法纲要

- 一、望诊 (1)
- 二、闻诊 (7)
- 三、问诊 (8)
- 四、切诊 (13)
- 五、腹诊 (15)

第二章 辨证纲要

- 一、八纲辨证 (21)
- 二、六经辨证 (23)
- 三、卫气营血辨证 (25)
- 四、病因辨证 (25)
- 五、脏腑辨证 (28)

第三章 治疗原则

- 一、标本缓急 (33)
- 二、扶正祛邪 (34)
- 三、正治反治 (35)
- 四、同病异治,异病同治 (35)
- 五、三因制宜 (36)

第四章 临床常用治法及方药的运用

- 一、解表法 (38)

二、清热法	(38)
三、泻下法	(39)
四、和解法	(40)
五、消导法	(41)
六、祛痰止咳法	(41)
七、祛寒法	(42)
八、祛风法	(42)
九、祛湿法	(43)
十、理气法	(44)
十一、止血法	(44)
十二、活血法	(45)
十三、润燥法	(45)
十四、补益法	(46)
十五、收涩法	(46)
十六、镇潜法	(47)
十七、宣窍法	(47)
十八、驱虫法	(48)

第五章 常见症状辨治要点

一、长期低热	(49)
二、高热	(50)
三、水肿	(51)
四、头痛	(52)
五、眩晕	(53)
六、晕厥	(54)
七、抽搐	(55)
八、昏迷	(56)
九、关节酸痛	(57)
十、胸痛	(58)

十一、咳血	(59)
十二、腹痛	(60)
十三、心悸	(61)
十四、呕吐	(62)
十五、便血	(63)
十六、腹泻	(63)
十七、便秘	(64)
十八、黄疸	(65)
十九、肝肿大	(66)
二十、尿血	(67)
二十一、癃闭	(68)
二十二、胁痛	(69)
二十三、胃痛	(70)
二十四、咳嗽	(71)
二十五、喘证	(72)
二十六、吐血	(73)
二十七、衄血	(74)
二十八、失眠	(75)
二十九、阳痿	(76)
三十、耳鸣、耳聋	(77)
三十一、自汗、盗汗	(78)

第六章 传染病

感冒	(80)
急性扁桃体炎	(82)
麻疹	(84)
风疹	(87)
水痘	(89)
流行性腮腺炎	(90)

脊髓灰质炎	(92)
流行性乙型脑炎	(95)
传染性肝炎	(97)
乙型肝炎	(103)
流行性出血热	(105)
伤寒	(110)
流行性脑脊髓膜炎	(113)
病毒性脑膜炎	(115)
白喉	(116)
百日咳	(119)
细菌性痢疾	(121)
疟疾	(123)
蛔虫病	(125)

第七章 呼吸系统疾病

支气管哮喘	(127)
急性支气管炎	(130)
慢性支气管炎	(132)
大叶性肺炎	(135)
支气管扩张症	(137)
肺脓肿	(138)
肺结核	(141)
结核性胸膜炎	(144)
肺癌	(145)

第八章 心血管系统疾病

充血性心力衰竭	(149)
心律失常	(152)
慢性肺原性心脏病	(156)

风湿性心脏病	(160)
心肌病	(162)
高血压病	(165)
冠状动脉粥样硬化性心脏病	(168)

第九章 消化系统疾病

食管炎	(172)
食管癌	(173)
胃与十二指肠溃疡病	(176)
慢性胃炎	(179)
胃下垂	(181)
萎缩性胃炎	(183)
胃癌	(184)
慢性非特异性溃疡性结肠炎	(188)
结肠、直肠癌	(191)
慢性肝炎	(194)
肝硬化	(196)
原发性肝癌	(200)
胆囊炎	(204)
胆石病	(206)
急性胰腺炎	(208)

第十章 泌尿系统疾病

肾盂肾炎	(210)
急性肾小球肾炎	(212)
慢性肾小球肾炎	(214)
泌尿系结石	(217)

第十一章 造血系统疾病

缺铁性贫血	(219)
-------------	-------

再生障碍性贫血	(221)
白血病	(224)
原发性血小板减少性紫癜	(228)

第十二章 新陈代谢疾病

糖尿病	(231)
自发性低血糖症	(233)

第十三章 神经、精神系统疾病

三叉神经痛	(235)
偏头痛	(237)
急性感染性多发性神经根炎	(238)
重症肌无力	(240)
脑血管意外	(242)
脑肿瘤	(247)
癫痫	(250)
面神经炎	(252)
颈椎病	(254)
精神分裂症	(256)
神经衰弱	(258)

第十四章 内分泌系统疾病

甲状腺功能亢进症	(262)
垂体前叶功能减退症	(265)
尿崩症	(266)
慢性肾上腺皮质功能减退症	(268)
更年期综合征	(270)

第十五章 其他疾病

内耳眩晕病	(272)
-------------	-------

风湿性关节炎	(274)
荨麻疹	(277)

第十六章 常用针灸疗法

一、头颈部穴位	(280)
二、肩胛部穴位	(283)
三、背腰骶部穴位	(283)
四、胸腹部穴位	(286)
五、上肢部穴位	(287)
六、下肢部穴位	(289)
七、经外奇穴	(292)
八、针灸疗法须知	(293)
附录一 常用中药	
附录二 方剂索引	
附录三 针灸穴位图	

第一章 诊法纲要

一、望 诊

望诊是指用视觉诊察患者的神、色、形、态。神是指精神，如精神饱满或精神不振等。色是指肤色、疹色、舌色、苔色等。形是指形体壮健或形体虚弱，肥胖或消瘦等。态是指活动的灵敏或迟钝等。

(一) 望神 (包括形体、面目、言语等)

有 神 表 现	失 神 表 现
患者形体壮实，面部表情灵活，目有光彩，面色润泽，言语正常，声音清亮，呼吸调顺，正气未伤。多属病情较轻	患者形态消瘦，面部表情呆滞，目无光彩，面色晦暗，言语细弱，意识昏迷，呼吸喘促，正气已伤。多属病情较重

(二) 望色 (包括正常面色和疾病的面色) 正常面色是指面色呈微黄而红润。

类 别	主 症
疾 病 的 面 色	
苍 白	主虚、主寒。多见于气血虚弱，正气不足病证，如肺气虚，贫血、出血及休克等。或白血病、再生障碍性贫血
青 色	主风、主寒、主痛。多见于小儿惊风，癫痫病证，或寒邪侵袭的疼痛等

续表

类 别	主 病
疾 病 的 面 色	黄 色 主湿、主热、主虚。巩膜、面部或全身发黄，多属黄疸。深黄明亮为阳黄，多属湿热，多见于急性黄疸型传染性肝炎等。黄而暗晦为阴黄，多属寒湿，多见于慢性肝炎、慢性胆囊炎、肝硬化等。淡黄无华为血虚，多见慢性肠胃病、钩虫等
	晦 黑 主寒、主水、主痛。面色晦黑为肾阳不足，阴寒凝聚，多见于慢性肾上腺皮质功能不全及水肿、痰饮、喘证等
	潮 红 主热。有实热和虚热区别。高热面赤、口渴、便秘多属肠胃实热。面白两颧微红，多属阴虚火旺，如肺结核等

(三) 望舌

1. 舌体(包括舌的色泽和舌的形态)

(1) 舌色

舌 色 类 别	主 病
淡 白	主虚证、寒证。多见于气血两虚病证
淡 红 (较正常淡)	主心脾气血不足病候。如淡红而干是胃津受伤；光而无苔是阴分亏虚
红 舌 (较正常红)	主热。舌尖红是心火上炎；舌边红是肝胆有热；舌红无苔是阴虚火旺
绛 舌 (深红色)	主温热病在营血，表示邪热侵入营分，伤耗津液。如其他疾病出现绛舌，表示阴虚火旺

续表

舌 色 类 别	主 病
紫 暗	主瘀热在里。紫暗而干焦是热证；紫暗而嫩滑湿润是虚寒证
舌边有紫斑瘀点	主血瘀证

(2) 舌体的形态

舌 体 类 别	主 病
老 嫩	老是指舌体坚敛苍老，不论苔色如何，多属实证；嫩是指舌体娇嫩，或胖嫩，不论苔色如何，多属虚证
裂 纹	舌体有裂纹，在急性温热病则表示热盛阴伤；舌体色淡嫩而有裂纹，则表示血虚阴亏
胖 大	舌体胖大，赤色而肿大满口是心脾二经有热；舌体胖而色淡红且舌边有齿痕是脾虚
瘦 薄	舌体瘦薄淡红而嫩是心脾两虚，气血不足。舌体瘦薄而绛的是热盛阴虚。舌体干瘦无津晦暗是病情严重
强 硬	舌体强硬，舌质红绛，神志昏迷多见于温热病热入心包，热毒壅盛。舌体强硬，兼有半身偏瘫，多属中风

2. 舌苔（包括苔质和苔色）

(1) 苔质

苔质类别	主病
厚 薄	薄苔多是疾病初起，病较轻。苔增厚是病传入里，如痰湿内阻或肠胃积滞
干 湿	舌苔干燥是高热伤津。舌苔湿润是津液未伤或内有寒湿水饮

(2) 苔色

苔色类别	主病
白 苔	主风、寒、湿邪，主表证
薄白滑苔	主内有寒、湿。若见恶寒发热的是外感风寒
厚白滑苔	主湿浊内盛
厚白干苔	主热伤津液而湿浊不化
白滑腻苔	主内有湿痰
黄 苔	主热证、热邪在里
薄黄滑苔	主湿热
薄黄干苔	主热邪伤津
厚黄滑苔	主胃有湿热积滞
黄 腻 苔	主脾胃有湿热，或有痰湿食滞
厚黄干苔	主积热伤津
白 薄 微 黄 而呈剥蚀样	主胃肠湿热，消化不良，多见于小儿

续表

苔 色 类 别	主 病
灰 黑 苔	主里证。苔灰黑而滑润，舌质淡红的是阳虚寒证；苔灰黑而干，舌质鲜红的是热证伤阴

(四) 望眼

睛 色	主 病
白 睛 色 红	主热证
白 睛 黄 浊	主有湿
白 睛 深 黄	主黄疸

(五) 望咽喉

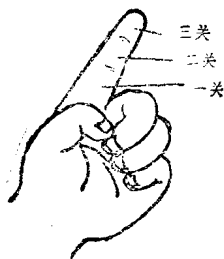
咽 部	主 病
咽部红或兼肿痛	主肺胃有热
咽部红肿或兼有黄白点膜及溃疡	主肺胃热盛

(六) 望指纹(儿科)

望指纹是指观察小儿两手食指内侧静脉的颜色与形态，是小儿常用望诊方法。指纹浮露于食指掌侧前缘的脉络，它是手太阴肺经的一个分支，所以望指纹与诊寸口脉有相似的临床意义。指纹分为风、气、命三关，即食指连掌部的第一节部位为风关，第二节为气关，第三节为命关。

望指纹的方法是医生用左手食、拇指握住小儿食指末端，以右手拇指在小儿食指掌侧，从指端向根部推几次，用力要适中，使指纹更为显露，便于观察。

指 纹 辨 证	说 明
浮 沉 分 表 里	初感外邪，病尚在表，指纹则浮；如病邪入里则指纹多沉。其理与浮脉主表，沉脉主里义同
红 紫 辨 寒 热	指纹色泽红润浮露多是外感风寒；指纹淡红，隐而不露，多属虚寒；指纹深红紫暗，多属里热郁滞；指纹青紫，多属肝经风热或伤食停痰；指纹青色，多见于惊风，亦出现于多种痛证；指纹青而紫黑，多属风热重证，病情危重
淡 滞 定 虚 实	指纹色淡，多属体质虚弱，气血不足。淡红为虚寒；淡青为体虚有风；淡紫为体虚有热。指纹郁滞，推之不流畅，多属病邪稽留，阻遏营卫运行，如痰湿、食滞、热邪郁结所致，多属实证，重证
三 关 测 轻 重	诊察指纹三关部位，以辨别病情轻重浅深。如指纹现于风关病轻，气关病重，命关病危。但还要结合其它症状，进行综合分析



儿科望指纹三关图