

交 机

中 医 学

下 册

邓大学 主编



安徽科学技术出版社

中医学 下册

目 录

第一篇 内 科

第 一 章 内科特点	(1)
第 二 章 内科常见病证	(2)
第 一 节 感 冒	(2)
第 二 节 咳 嗽	(4)
第 三 节 哮 证	(7)
第 四 节 喘 证	(10)
第 五 节 肺 痿	(13)
第 六 节 肺 癰	(14)
第 七 节 肺 癆	(17)
第 八 节 痰 饮	(19)
第 九 节 自汗、盗汗	(22)
第 十 节 血 证	(24)
第 十 一 节 心 悸	(33)
第 十 二 节 胸 痹	(35)
第 十 三 节 不 寐	(38)
第 十 四 节 厥 证	(40)
第 十 五 节 郁 证	(42)
第 十 六 节 胃脘痛 附：吐酸、嘈杂	(44)
第 十 七 节 呕 吐	(47)
第 十 八 节 呃 逆	(49)
第 十 九 节 泄 泻	(51)
第 二 十 节 痢 疾	(54)
第 二 十 一 节 便 秘	(56)
第 二 十 二 节 虫 证	(58)
第 二 十 三 节 胁 痛	(59)
第 二 十 四 节 黄 疸	(61)
第 二 十 五 节 臌 胀	(63)
第 二 十 六 节 积 聚	(65)
第 二 十 七 节 头 痛	(67)

第二十八节	眩 晕	(70)
第二十九节	中 风	(72)
第三十节	淋 证	(75)
第三十一节	癰 闭	(77)
第三十二节	腰 痛	(79)
第三十三节	遗精 附:阳痿	(81)
第三十四节	耳鸣、耳聋	(84)
第三十五节	水 肿	(86)
第三十六节	癰 病	(89)
第三十七节	消 渴	(90)
第三十八节	痹 证	(92)
第三十九节	内伤发热	(94)
第四十节	虚 劳	(96)

第二篇 儿 科

第 一 章	儿科特点	(100)
第 二 章	儿科常见病证	(101)
第 一 节	感 冒	(101)
第 二 节	肺 炎	(103)
第 三 节	泄 泻	(105)
第 四 节	疳 证	(107)
第 五 节	积 滞	(109)
第 六 节	厌 食	(110)
第 七 节	急性肾炎	(112)
第 八 节	肾 病	(114)
第 九 节	贫 血	(116)
第 十 节	紫 癜	(117)
第 十 一 节	遗 尿	(119)
第 十 二 节	佝偻病	(121)
第 十 三 节	惊 风	(122)
第 十 四 节	疰 夏	(126)
第 十 五 节	夏季热	(126)
第 十 六 节	虫 证	(128)
第 三 章	小儿传染病	(130)
第 一 节	麻 疹	(130)
第 二 节	风 疹	(132)
第 三 节	幼儿急疹	(133)
第 四 节	猩红热	(133)
第 五 节	流行性腮腺炎	(135)

第 六 节	水 痘	(136)
第 七 节	百日咳	(137)
第 八 节	脊髓灰质炎	(139)
第 九 节	流行性乙型脑炎	(141)
第 四 章	新生儿疾病	(143)
第 一 节	胎 黄	(143)
第 二 节	脐 风	(145)

第三篇 妇 科

第 一 章	妇科特点	(146)
第 二 章	妇科常见病证	(151)
第 一 节	月经病	(151)
	一、月经不调	(152)
	二、痛 经	(160)
	三、经间期出血	(161)
	四、闭 经	(163)
	五、崩 漏	(165)
	六、月经前后诸证	(167)
	七、绝经前后诸证	
第 二 节	带下病	(176)
第 三 节	妊娠病	(178)
	一、恶 阻	(178)
	二、胎漏、胎动不安	(179)
	三、堕胎、小产、滑胎、胎死不下	(181)
	四、胎萎不长	(183)
	五、子肿 附：子满	(184)
	六、子晕、子痫	(186)
第 四 节	产后病	(187)
	一、产后腹痛	(188)
	二、产后恶露不绝	(189)
	三、产后大便难	(190)
	四、产后发热 附：产后中暑	(191)
	五、产后排尿异常	(193)
	六、缺乳 附：回乳方	(194)
第 五 节	妇科杂病	(195)
	一、癥 瘕	(195)
	二、阴 挺	(197)
	三、不孕症	(198)
	四、阴 痒	(200)

第四篇 外 科

第 一 章	外科特点	(202)
第 二 章	外科常见病证	(207)
第 一 节	疖	(207)
第 二 节	痈	(210)
第 三 节	有头疽	(213)
第 四 节	内 陷	(215)
第 五 节	疔	(216)
第 六 节	疔疮走黄	(218)
第 七 节	丹 毒	(219)
第 八 节	流 注	(220)
第 九 节	臃 疮	(221)
第 十 节	褥 疮	(223)
第 十 一 节	瘰 癧	(224)
第 十 二 节	烫 伤	(226)
第 十 三 节	毒蛇咬伤	(227)
第 十 四 节	脱 疽	(229)
第 十 五 节	乳 癖	(231)
第 十 六 节	肉 瘻	(231)

第五篇 皮肤科

第 一 章	皮肤科特点	(233)
第 二 章	皮肤科常见病证	(239)
第 一 节	热疮	(239)
第 二 节	缠腰火丹	(240)
第 三 节	疣	(241)
第 四 节	脓疱疮	(243)
第 五 节	癣	(243)
第 六 节	疥 疮	(246)
第 七 节	虫咬皮炎	(247)
第 八 节	接触性皮炎	(247)
第 九 节	湿 疮	(248)
第 十 节	药物性皮炎	(250)
第 十 一 节	瘾 疹	(251)
第 十 二 节	牛皮癣	(252)
第 十 三 节	白 疣	(253)
第 十 四 节	粉 刺	(254)
第 十 五 节	酒皴鼻	(255)
第 十 六 节	油 风	(256)

第六篇 肛 肠 科

第 一 章	肛肠科特点	(258)
第 二 章	肛肠科常见病证	(260)
第 一 节	内 痔	(260)
第 二 节	血栓外痔	(263)
第 三 节	肛 裂	(264)
第 四 节	肛门直肠周围脓肿	(266)
第 五 节	肛 痿	(268)
第 六 节	脱 肛	(270)

第七篇 骨 伤 科

第 一 章	骨伤科特点	(273)
第 二 章	骨 折	(279)
第 一 节	锁骨骨折	(290)
第 二 节	肋骨骨折	(291)
第 三 节	肱骨外科颈骨折	(292)
第 四 节	肱骨干骨折	(293)
第 五 节	肱骨髁上骨折	(295)
第 六 节	肱骨外髁骨折	(296)
第 七 节	肱骨内上髁骨折	(297)
第 八 节	挠骨小头骨折	(298)
第 九 节	尺骨上1/3骨折伴 挠骨头脱位	(299)
第 十 节	尺、挠骨干双骨折	(300)
第 十 一 节	挠骨下端骨折	(302)
第 十 二 节	掌骨骨折	(303)
第 十 三 节	指骨骨折	(304)
第 十 四 节	股骨颈骨折	(305)
第 十 五 节	股骨粗隆间骨折	(306)
第 十 六 节	股骨干骨折	(307)
第 十 七 节	髌骨骨折	(309)
第 十 八 节	胫腓骨干骨折	(309)
第 十 九 节	踝部骨折	(311)
第 二 十 节	跟骨骨折	(312)
第 三 章	关 节 脱 位	(313)
第 一 节	颞颌关节脱位	(315)
第 二 节	肩关节脱位	(315)
第 三 节	肘关节脱位	(317)
第 四 节	小儿挠骨小头半脱位	(318)

第 五 节	髌关节脱位	(318)
第 四 章	内 伤	(320)
第 一 节	内伤诊治概论	(320)
第 二 节	头部损伤	(321)
第 三 节	胸腹部损伤	(324)

第八篇 耳鼻咽喉口腔科

第 一 章	耳鼻咽喉口腔科特点	(327)
第 二 章	耳科病证	(333)
第 一 节	耳疖、耳疮	(333)
第 二 节	耳胀、耳闭	(334)
第 三 节	脓 耳	(335)
第 四 节	脓耳变证	(337)
第 五 节	耳鸣、耳聋	(338)
第 六 节	耳眩晕	(340)
第 三 章	鼻科病证	(341)
第 一 节	鼻 疔	(341)
第 二 节	鼻 衄	(343)
第 三 节	鼻 渊	(345)
第 四 节	鼻 衄	(347)
第 五 节	鼻 渊	(349)
第 四 章	咽喉科病证	(351)
第 一 节	风热乳蛾	(351)
第 二 节	虚火乳蛾	(353)
第 三 节	风热喉痹	(355)
第 四 节	虚火喉痹	(355)
第 五 节	喉 痛	(356)
第 六 节	急喉暗	(357)
第 七 节	慢喉暗	(358)
第 八 节	急喉风	(359)
第 九 节	梅核气	(360)
第 五 章	口腔科病证	(361)
第 一 节	牙 痛	(361)
第 二 节	牙 宣	(363)
第 三 节	口 疮	(364)
第 四 节	鹅口疮	(366)
第 五 节	牙 疳	(367)
第 六 节	牙齦痛	(368)
第 七 节	唇 风	(369)

第九篇 眼 科

第 一 章	眼科特点	(371)
第 二 章	眼科常见病证	(372)
第 一 节	针 眼	(372)
第 二 节	胞生痰核	(374)
第 三 节	椒 疮	(375)
第 四 节	睑弦赤烂	(376)
第 五 节	上胞下垂	(376)
第 六 节	目 翳	(377)
第 七 节	流泪症	(378)
第 八 节	漏 睛	(379)
第 九 节	胬肉攀睛	(379)
第 十 节	暴风客热	(381)
第 十 一 节	天行赤眼	(382)
第 十 二 节	天行赤眼暴翳	(383)
第 十 三 节	金 疳	(383)
第 十 四 节	火 疳	(384)
第 十 五 节	聚星障	(385)
第 十 六 节	凝脂翳	(386)
第 十 七 节	瞳神紧小、瞳神干缺	(387)
第 十 八 节	绿风内障	(389)
第 十 九 节	圆翳内障	(390)
第 二 十 节	暴 盲	(391)
第 二 十 一 节	青 盲	(393)
第 二 十 二 节	视瞻昏渺	(394)
第 二 十 三 节	高风内障	(395)
第 二 十 四 节	撞击伤目	(395)
第 二 十 五 节	疳积上目	(396)
第 二 十 六 节	风牵偏视	(397)

第十篇 针 灸 科

第 一 章	针灸科特点	(399)
第 一 节	毫针刺法	(399)
第 二 节	灸 法	(403)
第 三 节	拔罐法	(404)
第 四 节	三棱针	(405)
第 二 章	经络腧穴	(405)
第 一 节	经 络	(405)

第 二 节	膻 穴	(406)
第 三 章	临床治疗原则	(418)
第 一 节	针灸论治原则	(418)
第 二 节	针灸取穴原则	(418)
第 三 节	针灸配穴方法	(418)
第 四 节	针灸临床注意事项	(419)
第 四 章	常见病证	(419)
第 一 节	哮 喘	(419)
第 二 节	呃 逆	(420)
第 三 节	噎 膈	(421)
第 四 节	胃 痛	(422)
第 五 节	呕 吐	(422)
第 六 节	腹 痛	(423)
第 七 节	泄 泻	(424)
第 八 节	脱 肛	(425)
第 九 节	头 痛	(426)
第 十 节	偏 瘫	(427)
第 十 一 节	面 瘫	(427)
第 十 二 节	腰 痛	(428)
第 十 三 节	落 枕	(428)
第 十 四 节	漏肩风	(429)
第 十 五 节	痿 闭	(429)
第 十 六 节	痛 经	(430)
第 十 七 节	疝 疾	(430)
第 十 八 节	小儿遗尿	(431)
第 十 九 节	荨麻疹	(431)
第 二 十 节	耳鸣、耳聋	(432)
第 二 十 一 节	聋 哑	(432)
第 二 十 二 节	牙 痛	(432)
第 二 十 三 节	急 证	(433)
	一、晕 厥	(433)
	二、虚 脱	(433)
	三、抽 搐	(433)
	四、中 风	(433)
	五、中 暑	(434)

第十一篇 推 拿 科

第 一 章	推拿科特点	(435)
第 一 节	推拿治疗作用原理	(435)

第 二 节	基本手法	(436)
第 二 章	推拿科常见病证	(443)
第 一 节	感 冒	(443)
第 二 节	胃脘痛	(444)
第 三 节	泄 泻	(446)
第 四 节	便 秘	(448)
第 五 节	胁 痛	(449)
第 六 节	不 寐	(451)
第 七 节	半身不遂	(452)
第 八 节	颈椎病	(453)
第 九 节	失 枕	(454)
第 十 节	肩关节周围炎	(455)
第 十 一 节	损伤性腕关节炎	(456)
第 十 二 节	胸胁迸伤	(457)
第 十 三 节	腰椎间盘突出症	(458)
第 十 四 节	腰骶劳损	(458)
第 十 五 节	梨状肌损伤综合征	(458)
第 十 六 节	膝内侧副韧带损伤	(459)
第 十 七 节	膝外侧副韧带损伤	(460)
第 十 八 节	踝部损伤	(460)
第 十 九 节	急性腰扭伤	(461)
第 二 十 节	耻骨联合分离	(461)
第 二 十 一 节	牙 痛	(462)
第 三 章	小儿科病证	(463)
第 一 节	呕 吐	(463)
第 二 节	婴儿腹泻	(463)
第 三 节	发 热	(464)
第 四 节	疳 积	(465)
第 五 节	肌性斜颈	(465)
第 六 节	小儿麻痹证	(466)

第一篇 内 科

第一章 内科特点

中医内科学是用中医理论阐述内科所属病证的病因病机及其证治规律的一门临床学科，是中医临床各科的基础。它继承了历代医家的学术理论与医疗经验，并结合现代临床实践中所取得的新经验、新认识，系统地阐述内科疾病的辨证论治、理法方药、民间其他疗法等，在中医专业中占有极其重要的位置。

内科范围很广，可分为外感病和内伤杂病两大类，一般说来，外感病主要指《伤寒论》及《温病学》所说的伤寒、风温、暑温、湿温等热性病，主要是按六经、卫气营血和三焦的病理变化进行证候归类；内伤杂病包括《金匱要略》等书所说的脏腑经络诸病，它们主要是以脏腑、气血津液、经络的病理变化指导辨证论治，是临床治疗的重点。外感病与内伤杂病，两者关系有区别，但又有联系。本书讨论的内容以内伤杂病为主。

一、内伤杂病的分类

内伤杂病分类的理论基础，主要是脏腑学说。中医脏腑学说，是研究人体生理功能、病理变化及其相互关系的独特理论。人体是一个以脏腑为中心的有机整体，脏腑与四肢百骸、五官七窍等有着不可分割的关系，同时，与气血津液、经络的关系也十分密切。内伤杂病病种虽多，病理变化亦异常复杂多样，但其病变机制，始终脱离不了脏腑功能的紊乱，经络通路的障碍和气血津液的生成运行输布的失常。故而对内伤杂病，根据不同脏腑，以及气血津液、经络的生理、病理变化来进行归类。

二、内伤杂病的命名

内伤杂病包括的范围广、病种多，其命名方法约有以下几种：

- (一) 病因病原：如虫证。
- (二) 病机及病理产物：如厥证、郁证、痰饮。
- (三) 病位结合疾病性质或主证：如肺痿、肺痿、肺癰、胸痹、头痛、胁痛、腰痛等。
- (四) 主要症状：如咳嗽、喘证、呕吐、泄泻、便秘、眩晕、遗精、耳鸣耳聋等。
- (五) 主要体征：如黄疸、积聚、水肿、腹胀等。
- (六) 特殊的临床表现：如消渴、哮证等。
- (七) 综合病证：如中风、虚劳等。

三、内伤杂病的特点

(一) 以脏腑气血阴阳失调为主：疾病的发生，乃由阴阳失调所致。内伤杂病并非外邪入侵引起，主要是因为脏腑气血失调。脏气失和必然影响气血的生化、运行、输布和阴阳的正常消长平衡。因此，内伤杂病的气血阴阳失调，是“藏”诸于内的脏腑功能失调，而“象”诸于外的病理现象。内伤杂病不外虚实两端。凡气虚、血虚、阴虚、阳

虚等皆属虚证；而气滞、血淤、水停、湿热、痰饮等，皆属实证。在此基础上，再结合五脏的生理、病理特点，辨其一脏罹患或者多脏累及，从而提高辨证论治的准确性。

（二）寒热是标，正虚为本：一般而言，内伤疾病中之寒证与热证，系脏腑内伤之后，阴阳失去平衡的缘故。也就是说，内伤疾病之寒热，正虚为本，寒热是标象，往往与其他虚象并见。因此，在治疗上与外感寒热不同。治内伤疾病之寒，在于“益火之源以消阴翳”，治内伤疾病之热，要重于“壮水之主以制阳光”。

（三）淤滞是实证的病理基础：内伤杂病实证的发生，缘于脏腑的功能紊乱，以及由此而产生的气机阻滞、淤血内阻、痰饮水湿内停，且互为因果，造成恶性循环，使脏腑功能紊乱和淤滞进一步加重。同时，内伤杂病的实证，多属久病之实，而往往兼虚，故对于内伤杂病的治疗，不宜单取攻伐，在通淤行滞的同时，参以扶正，或通补兼用，并顾其正气，利于脏腑功能恢复。

第二章 内科常见病证

第一节 感冒

感冒是感受风邪而导致的常见外感疾病。其临床主要表现为头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、恶寒、发热及全身酸楚不适为特征。本病多发于冬春季节，其轻者多为感受当令之气，一般称为伤风或冒风、冒寒；若在同一时期内广泛流行，证候多相类似，称为时行感冒。

【病因病机】

一、病因

（一）感受风邪：风邪为感冒的主要病因，但季节不同，常兼当令时气相合而致病，如冬季多属风寒，春季多属风热，夏季多夹暑湿，秋季多兼燥气，梅雨季节多夹湿邪。四时六气失常，均可致病，以风寒、风热两者多见。若时行病毒伤人，则发病不限季节，病情较重，相互传染流行。

（二）正气不足：正气不足，御邪能力减退，或起居不当，寒温失调，劳累过度，引起腠理空虚，卫外功能减弱，肺卫调节疏懈，外邪乘虚而袭导致发病，阳虚者易感受风寒，阴虚者易感受风热、燥热，气虚痰湿偏盛者易受外湿。

二、病机

《杂病源流犀烛》：“风邪袭人，不论何处感受，必内归于肺”，鼻为肺窍，肺主皮毛，外邪自口鼻、皮毛而入，内通于肺，故感冒后很快出现肺系症状。另外，邪之所凑，其气必虚，外邪因虚而入，正邪交争，出现恶寒、发热等表卫不和的症状。

【辨证论治】

一、辨证要点

(一) 病史特点: 多因病后、体虚、劳倦而感受风寒发病, 病程约三至七天左右, 常见于冬春季节。

(二) 临床表现: 以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、咽痛或痒等肺系症状为著, 兼见恶寒、发热、头痛、身楚等全身症状。

(三) 时行感冒病情较重, 且可传染流行。

二、类证鉴别

温病早期常表现类似感冒的肺系及全身症状, 必须注意鉴别:

(一) 感冒虽以冬春多见, 但四时可以发病; 温病常有发病流行季节。

(二) 感冒发热不高或不发热, 服解表药后多能汗出身凉脉静; 温病必有发热, 甚至高热, 发汗后热暂降而脉数不静, 身热旋即复起。

(三) 感冒预后较好, 多能自愈; 温病病情较重, 且见传变入里的证候表现。

三、分型论治

(一) 风寒感冒

主证: 恶寒重, 发热轻, 无汗, 头痛, 身楚, 鼻塞加重, 流清涕, 喉痒, 咳嗽, 痰稀色白, 口不渴, 苔薄白而润, 脉浮或浮紧。

治则: 辛温解表, 宣肺散寒。

方药: 荆防败毒散加减。药用荆芥、防风、生姜、枳壳、桔梗、茯苓、甘草以辛温散寒, 理气宣肺化痰; 羌活、独活祛风散寒除湿, 为治疗肢体酸痛要药; 川芎活血祛风而治头痛。表寒重者加麻黄、桂枝以助散寒; 感冒轻证用葱豉汤酌加前胡、杏仁、苏叶、桔梗。

(二) 风热感冒

主证: 身热重, 微恶风, 汗出不畅, 头胀痛, 咳嗽, 痰粘或黄, 咽干痛, 鼻塞流黄涕, 口渴欲饮, 咽喉乳蛾红肿疼痛, 苔薄微黄, 舌边尖红, 脉浮数。

治则: 辛凉解表, 宣肺透热。

方药: 银翘散、桑菊饮加减。药用连翘、豆豉、薄荷、竹叶、桔梗、甘草疏表泄热, 轻宣肺气; 葱白、山栀清宣解表; 银花、芦根、牛蒡子清热解毒; 头胀痛加桑叶、菊花; 咳嗽痰多加象贝母、前胡、杏仁; 咳痰稠黄加黄芩、知母、瓜蒌皮; 时行热毒重者加大青叶、蒲公英、草河车; 化燥伤津加南沙参、天花粉、梨皮。

(三) 暑湿感冒

主证: 身热, 汗出不解, 微恶风, 肢体酸重或疼痛, 头昏重胀痛, 咳嗽痰粘, 鼻流浊涕, 心烦, 口渴或口中粘腻, 渴不多饮, 胸闷, 泛恶, 尿短赤, 苔薄黄而腻, 脉濡数。

治则: 清暑祛湿解表。

方药: 新加香薷饮加减。药用银花、连翘, 清解暑热, 香薷发汗解表, 厚朴、扁豆化湿和中。暑热盛加黄连、青蒿、鲜荷叶、鲜芦根; 湿困卫表加藿香、佩兰、豆卷、薏苡仁; 里湿偏重加苍术、白蔻仁、半夏、陈皮; 小便短赤加赤苓、六一散。

(四) 体虚感冒

1. 气虚感冒

主证: 发热, 恶寒较甚, 自汗, 身楚倦怠, 少气懒言, 头痛鼻塞, 咳嗽, 咯痰无力, 舌淡苔白, 脉浮无力。

治则：益气解表。

方药：参苏饮加减。药用人参、甘草、茯苓、苏叶、葛根、前胡补气疏风解表，半夏、桔梗、枳壳宣肺化痰止咳。表虚自汗易患感冒者用玉屏风散益气固表，以防感冒再发。

2. 阴虚感冒

主证：头痛身热，微恶风寒，无汗或微汗，头晕，心烦，口渴咽干，干咳少痰，手足心热，舌红少苔，脉细数。

治则：滋阴解表。

方药：加减葳蕤汤化裁。药用玉竹、甘草、大枣滋阴生津，豆豉、薄荷、葱白、桔梗疏解表邪，白薇清热和阴。口渴咽干加沙参、麦冬。

四、其它疗法

(一)贯众、紫苏、荆芥各10克，甘草3克，水煎顿服，连用三天。适用于预防治疗冬春季感冒。

(二)藿香、佩兰各5克，薄荷2克，煮汤代饮料，鲜者用量均应酌加。用于防治夏令暑湿感冒。

(三)贯众、板兰根（或大青叶）各10克，生甘草3克，煎服，每日一剂。用于预防流行性感冒。

(四)黄芪15克，贯众10克，煎水代茶饮，每日一剂。用于预防体虚感冒反复发作。

【调护】

一、防寒保暖：气候冷热变化时，应注意保暖，避免受凉淋雨。

二、起居有节：不要过度疲劳，感冒流行季节，少去公共场所，防止交叉感染流行。

三、食醋熏蒸：流行感冒流行时，每立方米室内空间用食醋10毫升，加水1~2倍稀释，加热熏蒸二小时，每日或隔日一次，空气消毒，预防传染。

四、服药要求：水药应轻煎，不可过煮，乘温热服。服后避风复被微取汗，或吃热稀饭，米汤以助药力，祛邪外达。汗后避风保温，以防感冒复发，多饮开水，适当休息。

五、饮食宜清淡，忌油腻辛辣燥热之品。

第二节 咳 嗽

咳嗽是肺系疾病的一个常见的证候。分而言之，有声无痰为咳，有痰无声为嗽，临床上常表现为痰声并见而难以截然分开，故合而通称为咳嗽。

【病因病机】

一、病因

(一)感受外邪：张景岳曰：“六气皆令人咳，风寒为主”，多因肺卫失调，冷热失常，气候突变，六淫侵袭肺系，常以风邪为先导，兼有寒、热、燥邪等，引起外感咳嗽。

(二)脏腑失调：主要表现为肺脏自病与他脏病变及肺两种类型。其肺脏自病者，

常由多种肺系疾病迁延不愈，引起肺脏功能失调，而他脏病变及肺者；或由情志不遂，肝郁化火犯肺，或因饮食所伤，脾虚痰浊犯肺，均可引起内伤咳嗽。

三、病机

(一) 外感咳嗽病机：外感六淫经口鼻、皮毛侵袭肺卫，气道壅塞，肺失宣肃，肺气上逆，产生咳嗽。若病邪不能及时外达，常出现风寒化热，风热化燥，或肺热蒸液成痰等病理变化。

(二) 内伤咳嗽病机：内伤咳嗽一为肺本脏虚弱，二为他脏有病累及于肺。其病机为痰阻肺气，肺气不利，上逆而咳。或肺脾肾功能失调，而聚津、聚湿，水泛为痰，常以正虚邪实并见。其主要病理因素为痰与火，痰可郁而化火，故痰为有形之火，火可灼津为痰，故火为无形之痰。

咳嗽虽有外感、内伤之分，但两者可互为因果，并均为肺系受病而发生。

【辨证论治】

一、辨证要点

(一) 有咳嗽表现，并排除肺痿、肺胀、肺痈等。

(二) 外感咳嗽多属新病，起病急，病程短，多兼寒热身痛等表证，属于邪实。内伤咳嗽多为久病，起病缓，病程长，多兼脏腑虚损证候，属于邪实正虚。

二、类证鉴别

(一) 肺痿：表现为咳嗽，咯血，胸痛，潮热，盗汗，消瘦等，结合肺部X线检查及痰细菌学检查。

(二) 肺胀：有久患咳、喘、哮病史，出现胸中烦闷，膨膨胀满，上气咳喘，面目晦暗，唇舌紫绀，面肢浮肿等症，病程缠绵难愈。

三、分型证治

(一) 外感咳嗽

1. 风寒咳嗽

主证：咳嗽声重，痰稀色白，咽痒，伴有鼻塞，流清涕，头痛，恶寒发热，无汗，肢体酸楚等表证，苔薄白，脉浮或紧浮。

治则：疏风散寒，宣肺止咳。

方药：三拗汤、止嗽散加减。前方用麻黄、杏仁、甘草，重在宣肺散寒，适用于咳嗽初起风寒闭肺。后方以紫菀、百部润肺止咳，荆芥、桔梗、甘草、陈皮祛风宣肺、化痰利咽，白前降气祛痰，适用于外感咳嗽迁延不愈，表邪未净，或愈而复发，喉痒而咯痰不爽者。夹湿痰多，胸闷，苔白腻者加半夏、陈皮、厚朴；夹饮咳逆上气，胸闷气急，舌淡苔白滑者加小青龙汤。

2. 风热咳嗽

主证：咳嗽痰黄稠而不爽，口干咽痛，伴有头痛，发热恶风，鼻涕黄涕，汗出，肢酸，苔薄黄，脉浮数或浮滑。

治则：疏风清热，宣肺化痰。

方药：桑菊饮加减。药用桑叶、菊花、薄荷、连翘辛凉解表而清风热，桔梗、杏仁、甘草、芦根宣肺清热生津。肺热内盛加黄芩、知母。瓜蒌、咽痛声哑加射干、牛

芳、蝉衣；夹湿者加杏仁、薏苡仁夹暑者加藿香、佩兰、香薷、六一散等。

3. 风燥咳嗽

主证：干咳作呛，喉痒或干痛，或痰少而粘，痰中带血丝，口鼻干燥。初起兼有鼻塞、头痛、微寒、身热，舌干红苔薄，脉浮数。

治则：疏风清肺，润燥止咳。

方药：桑杏汤加减。药用桑叶、豆豉疏风解表，杏仁、象贝母化痰止咳，南沙参、梨皮、山栀清热生津润燥。热重加石膏、知母；津伤较甚加玉竹、麦冬；咯血鼻衄加生地、茅根；咽痛加玄参、马勃；燥证与风寒并见之凉燥取杏苏散加紫苑、款冬、百部等温润止咳。

(二) 内伤咳嗽

1. 痰湿咳嗽

主证：反复咳嗽，痰多粘稠，早起、食后咳甚痰多，痰出咳平。常伴胸闷脘痞，食少，呕恶，体倦，便溏，苔白腻，脉濡滑。

治则：健脾燥湿，化痰止咳。

方药：二陈汤、三子养亲汤加减。前方以半夏、茯苓燥湿化痰，陈皮、甘草理气和中，用于痰多粘稠，胸闷脘痞，苔腻之证；后方用苏子、白芥子、莱菔子降气化痰止咳，用于痰浊壅肺，咳逆痰涌，胸膈气急，苔浊腻之证。寒痰较重加干姜、细辛，风痰者加制南星、白附子；久病脾虚加党参、白术、炙甘草。

2. 痰热咳嗽

主证：咳嗽气粗息促，痰多黄稠不爽，甚或痰中带血。胸胁胀满，咳引胸痛，面赤身热，口干欲饮，舌红苔薄黄腻，脉滑数。

治则：清热化痰，肃肺止咳。

方药：清金化痰汤加减。药用桑白皮、黄芩、山栀、知母清泄肺热；贝母、瓜蒌、桔梗清肺止咳；麦冬、橘红、茯苓、甘草养阴化痰。痰热较重者加鱼腥草、金荞麦根、薏苡仁、冬瓜子；痰热伤津者加南沙参、天冬、天花粉。

3. 肝火犯肺咳嗽

主证：咳嗽气逆且咳引胁痛，痰少质粘难咯而痰滞咽喉，或痰如絮条，咳血或痰带血丝，胸膈易怒，心烦口苦，面赤目红，症状随情绪波动而增减，苔薄黄少津，脉弦数。

治则：清肺平肝，顺气降火。

方药：黛蛤散合泻白散加味。前方以青黛、蛤壳清肝化痰，后方用桑白皮、地骨皮、黄芩、甘草清肺泻火；桔梗、青皮、陈皮顺气化痰。肝火偏甚加丹皮、山栀；痰气上逆加苏子、竹茹、枳壳、旋复花；胸痛加郁金、丝瓜络；痰粘加海浮石、贝母；津伤加沙参、麦冬、天花粉。

4. 肺阴亏耗咳嗽

主证：干咳无痰或痰少不畅，口干咽燥，声音嘶哑，或痰中带血，午后潮热颧红，手足心热，盗汗，消瘦，舌红少苔，脉细数。

治则：滋阴润肺，止咳化痰。

方药：沙参麦冬汤加减。药用沙参、麦冬、花粉、玉竹、百合滋阴润肺，桑叶清散

肺热，扁豆、甘草甘缓和中，加川贝、甜杏仁润肺化痰，桑白皮、地骨皮清肺泻火。咳而气促加五味子、诃子；盗汗加乌梅、瘪桃干、浮小麦。

内伤久咳，邪势渐轻而肺气渐伤，在辨证施治同时，应当使用五味子、五倍子、诃子、罂粟壳、杏仁、百部、紫苑、白前等截咳之药。内伤咳嗽反复不愈，或暂愈易复发，宜用补虚固本，重在调补脾胃。缓解期治疗，可提高疗效，防止复发。

四、其它治法

(一) 枇杷叶、杏仁、苏叶，水煎服，适用于新感咳嗽。

(二) 百部根捣取自然汁，白蜜等分熬膏，适用于久咳。

(三) 黄芩、桑白皮、鱼腥草，水煎服，适用于痰热咳嗽。

(四) 川贝母、梨汁、冰糖，水煎服，适用于阴虚咳嗽。

【调护】

一、防寒保暖，避免受凉，气候变化明显时尤应注意。

二、力戒烟酒，消除环境烟尘及其他有害气体。

三、锻炼身体，增强体质，预防感冒。

四、戒郁怒，薄滋味，忌食辛辣、香燥、肥甘、过咸及寒冷饮食。

第三节 哮 证

哮喘是一种突然发作，以呼吸喘促，喉间哮鸣有声为临床特征的疾病。由于哮必兼喘，所以哮喘又称为哮喘。

【病因病机】

一、病因

(一) 外邪侵袭：外感风寒或风热之邪，未及表散，壅阻气道，或吸入花粉、烟尘，影响肺气宣降，均致气不布津，聚液为痰，形成哮喘。

(二) 饮食不当：贪食生冷，寒饮内停；嗜食酸咸肥甘，积痰蒸热；进食海腥发物，脾失健运，痰浊内生，上干于肺，肺气壅阻，导致哮喘。

(三) 体虚病后：肺肾两亏，肺气不降，肾失摄纳，或中气不足均可形成哮喘。

二、病机

(一) 病位在肺，主要病因为痰，痰为发病夙根。发作期基本病理变化为伏痰遇感引触，痰随气升，气因痰阻，互相搏结，壅塞气道，肺气不利，宣降失常，引动停积之痰，以致痰鸣如吼，气息喘促。

(二) 病因于寒，素体阳虚，痰从寒化，寒痰为患，发为冷哮；病因于热，素体阳盛，痰从热化，痰热为患，发为热哮。

【辨证论治】

一、辨证要点