

# 現代中醫內科學

何紹奇 主編

中國醫藥科技出版社



数据加载失败，请稍后重试！

# 现代中医内科学

主 编

何绍奇

副主编

朱步先 李锡涛 杨思澍

陈贵廷 段荣书 屈德民

中国医药科技出版社

## 内 容 提 要

本书是一部现代中医内科临床医学专著。全书分上下编：上编共9章，分别论述了四十年来内科临床各方面的研究成就和进展；下编共12章，计180余种疾病，分别按临床表现、诊断要点、病机分析、辨证论治四部分详加论述。本书以现代医学病名为主，在诊断要点中吸收了现代医学的各种检查诊断方法；在治疗上对西医药疗效较好者也不予回避；辨证论治既充分反映前人的认识与经验，又着重反映四十年来包括编著者本人的新认识、新经验、新方药。书末尚附有常用方剂索引及实验诊断成人正常参考值，以备查阅。

本书可供广大中医、西医和中西医结合内科临床医生参考，同时也是科研、教学人员的必备工具书和参考书。

# 《现代中医内科学》编写委员会

## 顾问

姜春华 方药中 朱良春 邓铁涛 潘澄濂  
万友生 裘沛然 徐景藩 颜德馨 全如臧

## 主编

何绍奇

## 副主编

朱步先 李锡涛 杨思澍  
陈贵廷 段荣书 屈德民

## 编著者

(以姓氏笔划为序)

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 丁光迪 | 万兰清 | 于祖望 | 王克勤 | 王道坤 | 王奎  |
| 王淑清 | 王希明 | 石坚如 | 白兆芝 | 田淑霄 | 刘正才 |
| 刘欢祖 | 刘成源 | 刘晖楨 | 刘鸿  | 刘鹏举 | 刘锋  |
| 朱步先 | 朱琬华 | 朱曾柏 | 吴立文 | 吴汉民 | 吴银根 |
| 吴震西 | 问泽民 | 汤叔良 | 李士懋 | 李华佳 | 李济仁 |
| 李寿山 | 李健生 | 李密英 | 李锡涛 | 李跃谦 | 宋乃光 |
| 关庆增 | 安效先 | 邓中炎 | 余方  | 齐岩  | 余国俊 |
| 许家松 | 许鹤年 | 时振声 | 何绍奇 | 沈庆法 | 花金方 |
| 罗夕佳 | 陈士奎 | 陈元德 | 陈克正 | 陈贵廷 | 范准成 |
| 肖德馨 | 杜俊声 | 孟庆云 | 冯明清 | 张正昭 | 张发荣 |
| 张笑平 | 张枢明 | 邱幸凡 | 周吾圣 | 周康  | 周嘉善 |
| 尚炽昌 | 杨思澍 | 杨基建 | 赵川荣 | 赵本楨 | 赵健雄 |
| 姚昌绶 | 项祺  | 庞春生 | 涂华中 | 徐景藩 | 胡文豪 |
| 胡国臣 | 胡月樵 | 柴中元 | 屈德民 | 高铎  | 段荣书 |
| 郑金福 | 章真如 | 翁维良 | 路志正 | 路京华 | 路连国 |
| 黄海龙 | 傅兴国 | 缪正来 | 楼定惠 | 潘毓仁 | 靳德中 |
| 蒋熙  | 蒋继修 | 颜德馨 | 戴金梁 | 董汉良 |     |

## 姜 序

以往写治疗病证之书，大多出于个人之手，其人或凭数十年之经验，撰述而成；或不由经验，但凭书本钞录；或自己略有数病经验，为欲成书，不得不钞录他书，补缀成篇。此姑不论，论其通蔽，则个人成书其蔽在于地处一偏，人限一隅，病种不广，经验不丰，以一人而兼各病治疗之长，势所不能也。今《现代中医内科学》主编何绍奇医师有鉴于此，乃力矫过去之失，广征全国各地学者，分工撰写，撰写者多为壮年，从事临床工作多年，学验俱丰，各有专长，稿成又经各专家鉴定，历时二年，始得竣工。又过去中医书多为证名，即有病名，亦多症状概括之名词，今一例采用现代病名，并着意于反映现代人的新认识和新经验，既有助于提高临床疗效，又可以减少中西医之隔阂，书成即将付梓，乃序其缘起如此。

姜 春 华

一九九〇年七月

## 方 序

十多年前，我在主持研究生部工作的时候，就曾经有过编写一部中医内科学的计划。按照我当时的设想，这一部中医内科学，是借用现代医学的系统分类和病名，系统地、全面地总结整理历代医家（当然也包括现代医家）的学术经验，进一步提高中医内科临床诊疗水平。但不久就有了全国组织、重庆中医研究所牵头、我参加主编工作的《实用中医内科学》这部书的编写任务，由于我的推荐，当时正在攻读研究生学位的绍奇同志即赶赴上海，投入到编写和最后的统稿工作中。这样，我们原来的计划就搁置起来了。

两年前，绍奇向我谈了编写《现代中医内科学》的计划，并邀请我担任顾问。我觉得他的想法和我们以前的计划较为接近，也相信他有能力去进行这一件有意义的工作，我当然支持，并告诉他，要把困难考虑得多一些。

《现代中医内科学》现在终于在众多老一辈中医学家的关注和全体编著者的共同努力下问世，我感到由衷的高兴。振兴中医，我历来寄希望于中青年同志。愿这部书作为他们毕生事业的一个新的开始，勇于开拓，不断提高，做出更大的贡献。是为序。

方 药 中

一九九〇年十月

## 朱 序

任何一门科学的发展，都离不开继承与发扬两个方面。能继承者斯能发扬，否则便成无源之水，无根之木；知发扬者始善继承，否则便不免抱残守阙，墨守成规。故历代卓有成就的医家，无一不是学术上的勤求博采者，亦无一不是学术上的革新创造者。

《现代中医内科学》一书，不落俗套，刻意求新。编写体例一改诸书旧例，采用现代医学病名，使疾病之诊断得以明确，疗效、预后均有统一的衡量标准。其作者无分东西南北，内容则参酌乎古今，包容诸家而折衷求是，追求实效而不尚空谈，诚空前之杰构也。

窃思近代以来，中医界有识之士，曾倡导“发皇古义，融会新知”，进而提出辨证与辨病相结合，以谋求中医学之进步，本书实乃此种主张实践之结晶，其影响之深远，自不待言。

本书主编何绍奇同志为余之遥从弟子，好学精思，博闻强志，后又负籍京华，从岳美中、方药中、任应秋、刘渡舟诸先生游，学益进。在编写《实用中医内科学》一书时，已充分展示了他的才华。今复倾注心血，与海内贤达通力合作而成此巨编，诚有功于医林，故乐为之序。

朱 良 春

一九九〇年六月

## 邓 序

《现代中医内科学》经历几许艰辛与努力，终于和广大读者见面了，她是一群专家辛勤劳作与智慧的结晶。他（她）们遍及祖国各地，岁值盛壮，年富力强，其中绝大多数是所在单位第一线の中坚柱石。他（她）们充分继承传统，并容纳能为我所用的西医内科新理论与诊疗新技术，共治一炉；更结合自身临床之心得与体会，力图别开生面，有所创新。

中医学学历数千年，前贤于内科领域传留后世的宝贵遗产璀璨夺目；当今，随着社会发展，时代进步，中医现代化奋力争前，成果叠出，中医内科成就更为可观。多年以来，不少专家学者在继承与弘扬优秀传统文化，以及反映近代学术新成绩、新观点、新经验与新方法两个方面作出了不懈的探索，但是，如何更好地协调继承与发扬之间关系，仍存在不同看法。有鉴于此，本书不落俗套，试图从临床应用与突出进展创新的角度另寻蹊径。尽管对于本书内容编排与体裁形式可能看法会有不同，但她毕竟是撰写人穷近半生经历的总结，是他（她）们个人学术造诣、专业特长，以及所在地区学科优势的客观反映。无论理论和经验，都洋溢着时代的清新气息。对现代中医临床诊疗有着实实在在的指导意义。毋庸置疑，本书的出版势必为中医临床、教学、科研，乃至中医事业的振兴，发挥应有的作用。故乐为之序。

邓 铁 涛

一九九〇年五月

## 裘 序

《现代中医内科学》已编撰成书，行将问世。主编何绍奇同志问序于予，并告知编写目的和内容特点，籍知参加撰写的专科学者多达百人。绍奇同志我所素稔，好学敏求，饶有才气又能实干，其所邀请的作者，度必有全国中医界秀出之才，组织四方之精粹以收众擎之效，深信此书定能写出新的水平，达到较高质量，故虽未见其书，而信其书之必可读也。

近数十年，中医内科专著迭有出版，而当意者不多。盖抄袭陈言，移易文字，机械分型，拼凑成章，成为目前编书通病。如无真知灼见，将何裨于临床实用！我平生著作，时亦蹈此陋习，深用愧悔。窃思古贤的医学名著，则往往因证立治，随宜施用，活法在手，圆机随心，如汉张机撰述《伤寒论》，其书绝似一部规范性医案，书中对疾病证治多作动态描述，凡发病过程中所出现的邪正消长、病机进退、症状变化、治疗反应等情况，均有翔实生动的记载，俨如医家之临诊实录。后世注释其书者，无虑千百家，注疏多有发挥，并有所谓三百九十七法之说，其言虽振振有辞，历代无异议，实则仲景所述各病证治，有不少均系前后连贯之条文，非孤立存在而可割裂，故三百九十七法云云，实亦浮泛凝固之论，恐未得仲景“思过半”之意。近世贤哲，必有深造自得而探其精髓者。

兹编之作，旨在切合临床应用，故采用现代常用之病名并辅以科学诊断手段，其治疗则主于中医辨证施治法则。其书着重叙述疾病的动态变化，以期保持中医学的整体思想，并思一变近时一般专著的机械分型支离割裂之风，此其志为可佳而其书将可观。昔司马迁曾言，古人有作，“皆意有所郁结，不得通其道”。绍奇负才积学而不为世所重，乃发愤而成此书。推此以论，则本书与并世内科专著必将有轩輊之分，此则“文章有定评，议论有至公”，固无庸老夫之喋喋为也。

裘 沛 然

一九九〇年九月

## 前 言

《现代中医内科学》这部书，从提出编写计划，分头执笔到最后定稿，差不多用了两年时间。经过全体编著者的共同努力，今天终于和读者见面了。有一些话，想在这里告诉读者。

建国以来，作为全国中医院校教材的《中医内科学》已经出到第五版，集体编写的《实用中医内科学》自1985年出版以后，也已几次重印，此外还有许多个人撰写的中医内科专著。为什么还要编写这样一部书呢？我们认为：已出版的这些著作，各具一定的特色，编者、作者也都下过很大的功夫，对推动中医内科学术的发展起过作用，但总的来说，似乎总结前人的学术见解和经验偏多，而反映现代人的新认识、新经验较少；课堂味较浓，不免和临床实践有较大距离；在表述上，基本上沿用了古代用语，现代人读起来有困难。能否既认真地总结古人的好观点、好经验，又注意总结今人的新观点、新经验？能否从临床需要出发，不搞繁琐的文献考证，争取多解决一些实际问题？能否打破呆板的分型论治的框框，尽可能地写出疾病的动态变化？能否尽可能地用现代语言来表述，而不再是四言八句，文白夹杂？这部书，就是我们在上述几个方面作出的一次尝试。我们希望通过这本书，使医风和文风都有一些改变。当然，限于我们的水平，加之编著者又各处一地，分头执笔，交换意见也只能靠信函往来，所以不一定都做得很好。但我想，我们都愿意以这一次的工作做为进一步努力的开端。

这部书的病名，采用现代医学病名为主，在“诊断要点”中，采用了现代医学的各种诊断方法；在治疗部分，对西医药疗效较好，而且又为大家普遍接受的内容，也不回避（例如结核病之用链霉素等抗痨药）。当然这些部分写得简略一些，只是点到为止，以免和西医书重复。之所以要这样做，无非是尊重实际。现代医学有不少病名，如肝炎、肺结核、肾炎、肺炎等，本来就已经为社会所普遍接受；在今天任何一个医生的实际工作中，也不可能回避现代医学的病名及其诊断方法。当然，对于现代医学病名不能覆盖，或一时尚不能明确诊断，而中医疗效又较好的一部分病症，本书也同样采取尊重实际的态度，沿用了一部分中医病名。我们想，这样做不仅不会影响中医特色的发挥，而且更有利于总结经验、提高疗效，中西医之间也会多一些共同语言。对于中医学走向世界，想来也是不无意义的。

本书在编写体例上，尝试着作了一些探索。上编采用综述的形式，分别从不同方面反映建国四十年来中医内科领域的进展和已经取得的成绩；下编计收载病种180余个，分作〔临床表现〕、〔诊断要点〕、〔病机分析〕、〔辨证论治〕四个部分加以表述。一方面，我们希望这些内容中医、西医都能看懂，甚至有中学文化程度的患者自己差不多也能看懂；另一方面则希望中西医专家看了也不摇头。四个部分的重点是〔辨证论治〕这个部分，我们要求既要充分反映前人的认识和经验，更要着重反映四十年来包括编著者本人在内的新认识、新经验、新方药。在写法上，要求既不同于教科书，也不同于论文，也不能写成文献综述，而略近于讲座。要完全符合上述要求是不容易的，但相信对于读者却是很有用的。在病种上，我们沿用了中医学“大内科”的概念，既以传染病和各系统病为主，又收载了一部分其他科常见病如复发性口疮、视神经炎、疝气、鼻衄以及急腹症等。对于处方，一般常用方未予加減者，正文中只写方名，不再一一罗列药味，以免重复可厌，书后附有常用方剂索引，可备查阅。中医处方药量出入甚大，总宜因证而施，故除了必须写明剂量的一部分处方和个别特殊药味的用量外，一般均不载用量。

本书的执笔者，均系约请。读者大概都挺讨厌“说理头头是道，用药丝丝入扣，就是疗效欠佳”（姜春华先生语）这样的“秀才文章”的。因此我们的约请，都是“有的放矢”，即就我们识见所及，邀请那些学有专长，或长期从事某一方面疾病的临床、科研工作的同志来撰写，例如总论部分关于辨证论治研究进展和关于中西医结合内科学进展两篇文章，就分别出于全国中医学会副秘书长肖德馨副研究员和中西医结合研究会副秘书长陈士奎副研究员之手，以他们所处的角度来写这样的文章，可谓再合适不过了。各论的肾炎是由中国中医研究院时振声教授写的，他从事肾病临床、科研已有三十多年；西苑医院心血管病主任翁维良主任医师，长期从事心脑血管病和活血化瘀治法的研究，成绩斐然；西苑医院儿科副主任安效先撰写的传染性单核细胞增多症、猩红热、病毒性心肌炎等疾病，当为本书增色不少；成都中医学院内科主任张发荣教授，是卫生部内伤热病专题研究的主持人；江西中医学院万兰清副教授，长期从事流行性出血热的课题研究，几年间她的足迹几乎遍及全省；湖北中医学院朱曾柏教授，是我国第一本《中医痰病学》的作者，河南的李锡涛医师，则是我国第一本《钩端螺旋体脑动脉炎》的作者；矽肺一病，我们邀请的是河南鹤壁矿务局医院的涂华中医师……。备尝甘苦，才能笔落实处，这样的文章，自然也就大异于剿袭陈言，纸上谈兵了。当然选题也不免常有“撞车”的事，例如“肝炎”这个病，就至少有十来位同志自报为专长，而最后却只能落在一位同志头上。

《现代中医内科学》的作者阵容庞大，几乎遍及全国，力量也较为整齐，大致以五十岁左右的中年人为主。这些同志都是本单位、本地区的技术骨干，有的更是一方众望。书末附有作者小传，可增加读者对他们的了解。此外，也有如中国中医研究院广安门医院路志正研究员、南京中医学院徐景藩教授、丁光迪教授、干祖望教授、上海铁道医学院颜德馨教授、武汉市中医院章真如主任医师、大连市中医院李寿山主任医师、上海精神卫生中心周康研究员等老一辈中医专家，应我们之邀而俯允撰写了部分篇章，为本书大大增添了光彩。特别要感谢的是武汉市第二医院徐子评教授和河南中医学院周文川教授，他们分别为本书撰写的“爱滋病治疗方案”和“布鲁氏杆菌病”，由于体例等诸多原因，未收录入本书，特地在此表示歉意。

本书在编写过程中，得到著名中医学家姜春华、方药中、朱良春、邓铁涛、万友生、潘澄濂、裘沛然、徐景藩、颜德馨诸位老前辈以及中国大百科全书编审全如臧教授的大力支持和指导，我的家乡四川省梓潼县八十二岁高龄的书法家蔡竹虚老先生为本书题写了书名，谨此一并致谢。

作为本书主编，我看过了全部稿子，并作了必要的技术性加工，有的篇章甚至有较大的增补和删节。其他同志也认真地看稿，中国大百科出版社任继昌先生为本书负责三校并对全书体例进行了统一。因此要说这本书有些成绩的话，要归功于大家；而存在着的不足，甚或错谬之处，则完全由我个人负责。我们诚恳地期待着广大读者不客气地提出宝贵意见，以便将来进一步修改、提高。

何 绍 奇

一九九〇年六月于北京中国中医研究院

# 目 录

## 上 编

|                        |        |
|------------------------|--------|
| 第一章 四十年内科临床的回顾与展望..... | ( 1 )  |
| 第二章 内科临床理论研究述评.....    | ( 9 )  |
| 第三章 辨证论治方法学研究概况.....   | ( 18 ) |
| 第四章 内科临床中的辨病与辨证.....   | ( 30 ) |
| 第五章 临床分型治疗的反思.....     | ( 33 ) |
| 第六章 内科诊法研究进展.....      | ( 38 ) |
| 第七章 内科临床方剂与药物研究进展..... | ( 49 ) |
| 第八章 内科急症研究进展.....      | ( 57 ) |
| 第九章 中西医结合内科临床研究进展..... | ( 64 ) |

## 下 编

|                   |         |
|-------------------|---------|
| 第一章 传染病与寄生虫病..... | ( 84 )  |
| 流行性感冒.....        | ( 84 )  |
| 上呼吸道感染.....       | ( 87 )  |
| 单纯性疱疹.....        | ( 89 )  |
| 带状疱疹.....         | ( 90 )  |
| 水痘.....           | ( 91 )  |
| 流行性腮腺炎.....       | ( 93 )  |
| 流行性脑脊髓膜炎.....     | ( 94 )  |
| 猩红热.....          | ( 99 )  |
| 白喉.....           | ( 101 ) |
| 百日咳.....          | ( 103 ) |
| 伤寒与副伤寒.....       | ( 105 ) |

|                 |       |
|-----------------|-------|
| 细菌性痢疾.....      | (108) |
| 脊髓灰质炎.....      | (115) |
| 霍乱.....         | (117) |
| 病毒性甲型肝炎.....    | (120) |
| 病毒性乙型肝炎.....    | (124) |
| 传染性单核细胞增多症..... | (130) |
| 流行性乙型脑炎.....    | (132) |
| 流行性出血热.....     | (134) |
| 钩端螺旋体病.....     | (141) |
| 钩端螺旋体脑动脉炎.....  | (144) |
| 阿米巴痢疾.....      | (147) |
| 疟疾.....         | (148) |
| 肺结核.....        | (154) |
| 颈淋巴结核.....      | (157) |
| 结核性脑膜炎.....     | (161) |
| 结核性腹膜炎.....     | (166) |
| 肠结核.....        | (167) |
| 肾结核.....        | (168) |
| 败血症.....        | (169) |
| 蛔虫病.....        | (171) |
| 附：胆道蛔虫病.....    | (175) |
| 蛔虫性肠梗阻.....     | (176) |
| 钩虫病.....        | (177) |
| 蛲虫病.....        | (179) |
| 血丝虫病.....       | (181) |
| 绦虫病.....        | (185) |
| 囊虫病.....        | (186) |
| 包虫病.....        | (190) |
| 第二章 呼吸系统疾病..... | (192) |
| 急性扁桃体炎.....     | (192) |
| 支气管炎.....       | (193) |
| 支气管哮喘.....      | (197) |
| 支气管扩张.....      | (202) |
| 支气管肺炎.....      | (204) |
| 大叶性肺炎.....      | (209) |
| 胸膜炎.....        | (212) |
| 肺脓疡.....        | (217) |

|            |       |
|------------|-------|
| 肺气肿        | (221) |
| 肺源性心脏病     | (225) |
| 喉源性咳嗽      | (227) |
| 失音         | (228) |
| 呼吸衰竭       | (231) |
| 矽肺         | (239) |
| 第三章 循环系统疾病 | (242) |
| 风湿热        | (242) |
| 风湿性心脏病     | (244) |
| 病毒性心肌炎     | (248) |
| 动脉硬化症      | (252) |
| 冠心病        | (254) |
| 心肌梗塞       | (257) |
| 充血性心力衰竭    | (260) |
| 高血压病       | (263) |
| 低血压病       | (268) |
| 心律失常       | (269) |
| 心脏神经官能症    | (271) |
| 雷诺氏病       | (273) |
| 休克         | (275) |
| 附：弥漫性血管内凝血 | (280) |
| 多发性大动脉炎    | (282) |
| 第四章 消化系统疾病 | (266) |
| 食管炎        | (286) |
| 慢性胃炎       | (288) |
| 浅表性胃炎      | (288) |
| 萎缩性胃炎      | (290) |
| 残余性胃炎      | (292) |
| 消化性溃疡      | (294) |
| 上消化道出血     | (301) |
| 胃肠神经官能症    | (303) |
| 胃下垂        | (305) |
| 肝硬化        | (309) |
| 胆囊炎        | (312) |
| 胆石症        | (314) |
| 急性出血性坏死性肠炎 | (317) |
| 溃疡性结肠炎     | (319) |
| 小肠吸收不良综合症  | (322) |
| 消化不良       | (324) |
| 厌食症        | (327) |
| 肠梗阻        | (328) |
| 胰腺炎        | (331) |
| 腹膜炎        | (335) |

|       |       |
|-------|-------|
| 急性阑尾炎 | (336) |
| 习惯性便秘 | (339) |
| 呃逆    | (341) |
| 泄泻    | (346) |

## 第五章 泌尿生殖系统疾病 (351)

|          |       |
|----------|-------|
| 肾小球疾病    | (351) |
| 原发性肾小球疾病 | (351) |
| 继发性肾小球疾病 | (361) |
| 肾盂肾炎     | (363) |
| 尿毒症      | (366) |
| 泌尿系结石    | (372) |
| 前列腺炎     | (376) |
| 睾丸炎      | (379) |
| 精囊炎      | (380) |
| 男性不育     | (380) |
| 阳痿       | (385) |
| 早泄       | (387) |
| 遗精       | (388) |
| 遗尿       | (390) |

## 第六章 血液系统疾病 (392)

|          |       |
|----------|-------|
| 贫血       | (392) |
| 再生障碍性贫血  | (394) |
| 溶血性贫血    | (398) |
| 血小板减少性紫癜 | (402) |
| 过敏性紫癜    | (404) |
| 白细胞减少症   | (407) |

## 第七章 新陈代谢与内分泌系统疾病 (410)

|            |       |
|------------|-------|
| 糖尿病        | (410) |
| 高血脂症       | (414) |
| 甲状腺机能亢进症   | (418) |
| 甲状腺机能减退症   | (419) |
| 尿崩症        | (420) |
| 肾上腺皮质机能减退症 | (422) |
| 肥胖病        | (424) |
| 痛风         | (428) |
| 经前期紧张综合征   | (431) |
| 更年期综合征     | (434) |

## 第八章 神经与精神系统疾病 (434)

|         |       |
|---------|-------|
| 急性脑血管疾病 | (434) |
| 脑出血     | (435) |
| 脑血栓形成   | (438) |

|             |       |
|-------------|-------|
| 头痛          | (440) |
| 三叉神经痛       | (445) |
| 外伤性头痛       | (447) |
| 面神经炎        | (448) |
| 视神经炎        | (450) |
| 内耳眩晕症       | (452) |
| 震颤麻痹综合征     | (454) |
| 肋间神经痛       | (455) |
| 坐骨神经痛       | (457) |
| 重症肌无力       | (460) |
| 原发性多汗症      | (462) |
| 急性感染性多发性神经炎 | (463) |
| 麻木          | (465) |
| 癫痫          | (467) |
| 发作性睡病       | (469) |
| 呕吐          | (473) |
| 昏迷          | (474) |
| 精神分裂症       | (479) |
| 神经衰弱        | (484) |
| 癔病          | (488) |
| 抑郁症         | (490) |
| 智能发育不全      | (493) |
| 老年痴呆症       | (497) |
| 失眠          | (501) |
| 梅核气         | (504) |
| 第九章 结缔组织疾病  | (506) |
| 类风湿性关节炎     | (506) |
| 肩关节周围炎      | (508) |
| 强直性脊柱炎      | (510) |
| 红斑狼疮        | (513) |
| 皮肤炎         | (517) |
| 硬皮病         | (519) |
| 干燥综合征       | (523) |
| 第十章 肿瘤      | (525) |

|                |       |
|----------------|-------|
| 肺癌             | (525) |
| 胃癌             | (527) |
| 鼻咽癌            | (529) |
| 食管癌            | (530) |
| 甲状腺瘤           | (532) |
| 肝癌             | (534) |
| 大肠癌            | (537) |
| 膀胱癌            | (539) |
| 脑瘤             | (540) |
| 多发性脂肪瘤         | (543) |
| 乳腺增生症          | (544) |
| 白血病            | (546) |
| 第十一章 其他疾病      | (550) |
| 中暑             | (550) |
| 内伤发热           | (552) |
| 鼻衄             | (558) |
| 复发性口腔溃疡        | (560) |
| 耳鸣             | (562) |
| 浮肿             | (563) |
| 颈椎病            | (570) |
| 骨质增生症          | (573) |
| 骨质疏松症          | (578) |
| 慢性腰腿痛          | (580) |
| 白塞氏病           | (587) |
| 脱肛             | (591) |
| 疝气             | (593) |
| 郁证             | (594) |
| 痰饮             | (598) |
| 虚劳             | (606) |
| 第十二章 常用中药中毒及急救 | (615) |
| [附]            |       |
| (一)常用方剂索引      | (628) |
| (二)实验诊断成人正常参考值 | (638) |
| (三)编著者简介       | (654) |



# 上 编 总 论

## 第一章 四十年内科临床的回顾和展望

建国 40 年来, 中医内科临床取得了令人瞩目的成绩。无论在传染病还是各系统疾病方面, 都有大量的临床报道, 学术水平也不断提高。在历史的长河中, 这 40 年虽然只是短短的一瞬, 但其成就却是以往任何一个时期所不可能比拟的, 而且必将在历史上产生深远的影响。

50 年代中期, 中医以治疗乙型脑炎的成功经验, 震动了医学界。事实证明: 中医不仅擅长于慢性病的调理, 而且也善于治疗像乙脑这样的急性传染病。石家庄市郭可明老夫子等对乙脑按中医学的“暑温”辨证治疗, 并在实践中提出“清热、解毒、养阴”三原则, 这被称作“石家庄经验”在全国推广。继后, 北京蒲辅周老中医等提出“暑湿并重”的观点, 并指出提高乙脑的疗效, 关键在于按照中医学的特点辨证论治, 不能拘于一法, 一方, 一药。蒲氏等所总结的“八法”: 辛凉透邪、逐秽通里、清热解毒、开窍豁痰、镇肝熄风、通阳利湿、生津益胃、养阴润燥, 对临床具有指导意义。此后, 南京、山东、西安、沈阳、天津、上海均有大量临床报道。57 年以后, 大宗病例报告渐多, 并逐渐趋向于专方专药及新方药、新制剂的研究与运用。如武汉传染病院用 100% 螫蜚菊注射液治疗 613 例, 治愈率 96.58%; 宁波传染病院用大青叶板蓝根合剂治疗 615 例, 治愈率 96.1%; 湖北中医学院儿科用复方红蚤休静脉注射液也取得了成功, 治愈率为 94.2%。在抢救呼吸衰竭, 控制高热、痰阻、抽搐等方面, 各地也积累了丰富的经验。

伤寒与副伤寒自西医的氯霉素问世之后, 中医药的疗效在较长时期内似乎显得逊色。但

氯霉素除了毒副作用之外, 还存在复发率高, 不能消除带菌状态的问题。70 年代更有人报道, 氯霉素疗效下降; 国外也屡有由耐氯霉素伤寒杆菌菌株引起肠伤寒的报道。于是中医药又再度受到重视。虽然近 20 年来伤寒、副伤寒在我国的发病已大幅度下降, 故报道不多, 从现有材料看, 其疗效较之氯霉素等西药毫不逊色, 且无毒副作用。如 1963 年陶君仁氏报道 173 例, 平均退热时间 5.8 天; 1982 年何焕荣氏等报道 121 例, 平均退热时间 6.93 天, 复发率仅 2.6~3.3%。至于伤寒带菌者的治疗, 据报道香连丸(木香、黄连)的有效率高达 98% 以上。在伤寒是否应当早用下法的问题上, 一向都存有争议。比较持平的观点是不可拘于湿温忌下之说, 但须有可下之证。

中医治疗流行性脑脊髓膜炎的成绩也很引人注目。其最有代表性的观点是: 此病病机为邪伏于内, 故以清热解毒为大法。鉴于流脑病情重而变化快, 口服药不仅作用慢, 且常因病人剧烈呕吐不能服药, 故湖北中医学院附属医院在 1967~1971 年间用自制双解素注射液(成分为石膏、银花、贯众、连翘、板蓝根、胆草、钩藤、甘草)治疗 245 例, 有效率为 90%。用药以后, 一般在 24 小时内退热, 病情迅速好转, 瘀斑在 48 小时内逐渐吸收, 脑膜刺激征多在 3~5 天内消失。

钩端螺旋体病在已往中医文献中无确切记载。建国以来, 始对其病原、分布、流行和防治进行了大量的工作, 并取得显著成绩。1964 年, 成都中医学院赵立勋等报道, 按中医湿温辨证治疗, 共观察 115 例, 治愈率 98.2%; 1965 年米伯让氏报道单用中药治疗 94 例, 治愈率达