



数据加载失败，请稍后重试！



数据加载失败，请稍后重试！

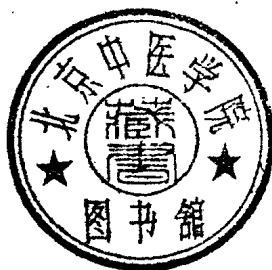
931.036
218
6

样 本 库

中 医 內 科

雜 病 証 治 新 義

胡 光 慈 編 著



四 川 人 民 出 版 社

1958年 • 成 都

28512

內 容 提 要

本書是中医內科学里面伤寒、溫病、雜病三大部分之一，討論的范围僅屬於內科雜病的部分。为了適当地結合現代医学，根据作者的經驗，在書中采納了部分現代医說，提供讀者参考。

全書以中医內科雜病病名如中風、虛勞、臌脹、水腫、噎膈、反胃等为主，参考現代生理系統，共分为神經系統証治、循環系統証治、呼吸系統証治、消化系統証治、泌尿系統証治、运动系統証治以及新陳代謝証治等七編；每編并分列各病証于內；每一病証又分为定义（或病名）、病原、症候及療法等項。

本書編著，自始至終是以貫徹中医“辨証論治”的精神为主体，使讀者能掌握这一理論体系來指導臨床實踐。在發揚祖國医学的現階段中，本書適合于中西医务人员閱讀。

中医內科 雜病証治新义

胡光慈編著

☆

四川人民出版社出版

成都狀元街20号

四川省書刊出版業營業許可証出字第一号

新華書店重慶發行所發行 重慶市印制公司印刷

开本850×1168毫米.116頁.7 $\frac{1}{2}$ 印張.182,000字

1958年1月第一版 1958年1月第一次印刷

印数1——8,000 定价：(9) 9角5分

統一書号：14118·15

緒 言

在本書的开始，首先提出緒言，其目的在通过緒言將本書的主要內容和基本精神作一簡要的介紹，為閱讀本書提供一些頭緒，建立一個总的概念，得到一個共同的認識，以便在閱讀當中掌握本書的重點，去分析問題、理解問題，是有一定意義的。

就整個醫學來說，可分為基礎醫學和臨床醫學兩部分。所謂基礎醫學是為在一般醫學理論上建立一些基本醫學知識，為臨床醫學打下基礎。臨床醫學則是具體地應用醫學知識來指導臨床實踐，解決一切疾病的預防和治療的醫學部分，所以它是整個醫學的重要部分。一切理論，如果不去通過臨床實踐，這一些理論將成為空談，因此理論必須服從臨床，這也說明了學習臨床醫學的重要性。內科學是臨床醫學的首要學科，誠如蘇聯內科學基礎中所說：“研究內科疾病之所以重要，是因為無論選擇任何一個專科，假如沒有足夠的內科知識，就根本不可能擔任醫生的工作。”就中醫學來說，外科醫師如果不習方脈，針灸醫師不明湯藥，都不能算是全才。這些都足以說明內科在臨床醫學中的重要性。

中醫內科雜病証治新義是中醫內科學傷寒、溫病、雜病三個組成部分之一，因此，本書的具體內容是研究中醫內科部分一般雜病辨証論治的臨床治療學科。所謂辨証論治的臨床治療學，即是說以中醫臨床所常見之“証”為中心，進行研究其病原、症候及治療法則等是也。

从認証到認病來說，認病是医学发展中的進一步；但是中醫的認証，是具有辨証法則的。在臨床上主要是根据了辨証法則，來辨別疾病症候的性質，來決定治療措施。如同一腎臟性水腫病，可因其在症候上的表現有寒熱虛實之不同，而治療上則有溫涼補攻之殊。如果离开了証，就会使中醫离开了辨証論治的法則，就会使中醫原有經驗脫離根据，這和發揚祖國医学，保持中医学術特点的精神是相違背的。

在不違背中医学術辨証論治的基礎上，逐步地和現代的基础医学和臨床医学知識联系起來，來丰富中医学的內容，提高它的理論和技術水平，更好地發揮中医学的特点，也是必要，這也是編寫中的一点衷心愿望。因此，本書采用中醫文献所載之証名如虛勞、臌脹、噎膈、反胃等为主体，以生理系統來分類，类别为：1.神經系統証治，2.循环系統証治，3.呼吸系統証治，4.消化系統証治，5.泌尿生殖系統証治，6.运动系統証治，7.新陳代謝証治等編。并于每一証內适当地選擇一部分比較类似的疾病有关病原、病理、症狀、經過、預后等方面的知識，作为参考材料，以供互相參証。在治療部分則仍以中醫療法为主，虽然通过按語提出一些編者的認識和体会，但是这些認識和体会僅僅是个人所感覺到的，其中某些意見，可能不够成熟，只能作为参考，其具体臨床措施的根据，仍旧是中醫辨証法則。

中醫辨証法則是中醫臨床認証施治的基本特点，其主要精神是：1.中醫辨証法是具有現代机能療法的意义，它是根据疾病的症候羣的出現和演變，去認識疾病的发展規律性，从而使用一定的方藥，積極地通过調整身体机能或增強机体的抗病作用，使其足以耐受或者戰勝疾病，進而达到排除或者消滅疾病因素，使全部証候消失，疾病亦隨之而治愈。2.也是辨証療法，它是根据疾病的全部症候及其周圍情况，客觀地加以辯証的分析，認清标本主次，辨別先后、輕重、緩急、表里、寒熱、虛實，从而制定汗、吐、下、和、溫、清、攻、補等等治療措施的法則。3.此外，对于一般由于病原感染

性的疾患的治療中，往往也應用有原因治療。但是它往往是和機能療法來綜合應用。也就是說一面消除病因，一面調整機體機能，同時並進，因此又是原因療法和機能療法的綜合性療法。這些，都是本書在討論証治法則當中所強調的精神。

本書所選各証，如何適當地安排在各個系統，其中是有一些矛盾的。如中醫所稱氣喘，其中可能包括有現代的心臟病和呼吸器兩方面疾病的呼吸困難，水腫可能包含有心臟性浮腫和腎臟性浮腫等，雖然氣喘列在呼吸系統証治，水腫列在泌尿生殖系統証治，這只有在証內加以說明來解決。所選現代醫學疾病的參考資料，如胃潰瘍的主症有胃痛、胃出血、吐酸等症，膀胱結石可以見溺閉、溺癰、尿血各方面的証狀，或列入了吐酸，或列入了溺癰証內。本書的目的在於作為參考，尚不能認為某証即系現代醫學所稱之某病，這是必須要說明的。

醫宗金鑑有云：“方者一定之法，法者不定之方也。古人之方，即古人之法寓焉。立一方必有一方之精意存於其中，不求其精意，而徒執其方，是執方而昧法也。”故本書各系統証治均着重在療法，每一療法并擇要選方一二以示其例。論方亦必強調其法。如果我們掌握了方法之後，雖不用古人之方，而古人之法實已在我處方之中，否則徒執三五成方，決不足以適應變化萬端的病變。選方則採用中醫臨床常用名方，如因更好適應所論証情，而必須有所增減，則方下注明為編者方，并于按語中說明从某方增損。方內藥量因歷代方書用量頗不一致，且病情有輕重，証有主次，而用量亦殊，尚不能強求一致，故从略不列。至臨床具體應用，可參考中藥學結合病情以定之。

本書所列治療法則，均系臨床所見一般常症常法。即所謂臨床之規矩準繩。然亦有變症變法，即所謂辨証論治之圓機活法，未能備舉，惟有多閱讀古今醫案，多聯系臨床實際，始能靈活應變，而無膠柱鼓瑟之弊。

前面所談到的一些問題，乃是本書在編寫中所想到而必須提

出的一些原則性問題。由于編者学力有限，編寫時間仓卒，挂一漏万，缺点必多，尚希讀者多多提出意見，以備隨時修正。

編 著 者

1957年5月

目 錄

緒 言	(1)
-----	-------

第一編 神經系統証治類

一、頭 痛(包括眩暈)	(1)
1.外感頭痛(感冒性頭痛)	(1)
2.正偏頭痛(神經性頭痛)	(3)
3.肝厥頭痛(高血壓頭痛)	(7)
4.眩暈(貧血性眩暈)	(10)
二、中風(腦出血、腦栓塞、腦血塞、腦軟化症)	(14)
三、癲 癇	(25)
1.癲証(癲癇)	(25)
2.癲狂(癲病)	(28)
四、神病(神經衰弱)	(31)
五、呃逆(橫隔膜間代性痙攣)	(36)

第二編 循環系統証治類

一、心悸(心臟性心悸)	(40)
二、脫症(血管衰竭、血管機能不全)	(44)
三、虛黃(溶血性黃疸)	(47)
四、衄血(外傷性炎症性出血、紫斑病、坏血病)	(50)

第三編 呼吸系統証治類

一、咳嗽	(56)
1. 風寒咳嗽 (感冒咳嗽)	(57)
2. 肺熱咳嗽 (急性支氣管炎、支氣管肺炎)	(59)
3. 肺寒咳嗽 (慢性支氣管炎)	(61)
4. 濕痰咳嗽 (支氣管擴張)	(63)
二、哮喘 (支氣管喘息)	(66)
三、氣喘 (呼吸困難)	(69)
四、脅痛	(74)
1. 肝郁脅痛 (肋間神經痛、干性肋膜炎)	(74)
2. 痰飲脅痛 (漿液性肋膜炎)	(77)
五、肺癰 (肺膿腫、肺壞疽)	(80)
六、肺痿 (肺萎縮及續發支氣管擴張)	(84)
七、虛勞 (肺結核)	(87)

第四編 消化系統証治類

一、噎膈 (食管癌、食管癌、食管炎)	(98)
二、嘔吐	(102)
1. 胃實嘔吐 (急性胃炎)	(103)
2. 胃虛嘔吐 (慢性胃炎)	(106)
三、反胃 (胃擴張)	(108)
四、吐酸 (酸性消化不良、胃潰瘍)	(114)
五、胃脘痛 (胃痛)	(117)
六、吐血 (胃出血)	(122)
七、泄瀉	(126)
1. 暴瀉 (急性腸炎)	(127)
2. 飢瀉 (慢性腸炎)	(130)
3. 腎泄 (腸結核)	(132)

八、腹 痛(腸神經痛)·····	(135)
九、腸癰(闌尾炎)·····	(140)
十、便血(腸出血)·····	(143)
十一、疝氣(腹股溝疝、股疝)·····	(147)
十二、便秘(常習性便秘)·····	(152)
十三、黃疸(肝原性黃疸)·····	(156)
十四、臃脹(門靜脈性肝硬化)·····	(161)

第五編 泌尿生殖系統証治類

一、水腫(腎臟性浮腫、心臟性浮腫)·····	(168)
二、腰痛(坐骨神經痛、腎盂炎)·····	(173)
三、閉 癰·····	(179)
1. 溺閉(膀胱壓縮肌麻痺及括約肌痙攣)·····	(179)
2. 淋病(膀胱炎、膀胱結石)·····	(182)
四、尿血(血尿)·····	(187)
五、陰癰(副睪、睪丸炎)·····	(191)
六、遺 精·····	(193)

第六編 運動系統証治類

一、風濕痺(肌肉風濕)·····	(198)
二、歷節風(風濕性關節炎)·····	(202)
三、痿躄(脊髓炎、脊髓癱)·····	(206)

第七編 新陳代謝証治類

一、消渴(糖尿病)·····	(212)
二、脚氣(維生素乙 ₁ 缺乏病)·····	(217)

第一編 神經系統証治类

一、头痛（包括眩暈）

張氏医通云：“头者天之象也，陽之分也，六腑清陽之氣，五臟精華之血，皆朝会于高巔。天之所发，六淫之邪，人氣所变，五賊之运，皆犯上而为災害，或蔽复清明，或墜遏其經隧，与正氣相搏而为痛也。”据張氏所理解中国医学，認識到头是氣血朝会之高巔——高級神經中樞之所在，六淫外邪，五賊內变，皆可以犯上引起头痛。从現代医学來說，头痛是一个常見的病狀，并不是一个独立的疾病，無論是腦部本身的病变，或者是其他部分疾患，由于病理的反射，皆可以引起头痛的症狀。因此，本証所涉及的疾病是非常廣泛的。

張景岳氏云：“凡診头痛者，当先審久暫，次辨表里。盖暫痛，必因邪氣，久病者，必兼元氣……”据張氏所說，則头痛一証虽千头万緒，而总的不外乎表里兩大范围，所謂外感头痛与內伤头痛。为了簡明扼要起見，茲拟本張氏的精神，提出常見的外感头痛，如現代之感冒性头痛，內伤头痛中之正偏头痛，如現代之神經性头痛，肝厥头痛，如現代之高血压头痛，以及眩暈，如現代之貧血性眩暈等，分为四証進行討論。

1. 外感头痛（感冒性头痛）

定义 本証所称外感头痛，乃專指臨床最常見之傷風感冒、時行感冒之头痛而言。

病原 秦景明氏証因脈治云：“起居不謹，睡臥当風，冲寒冒雪，不因傳染而病头痛，此外感六淫之邪，所謂人自感冒症也。”所言人自感冒之症，乃指臨床所見一般急性熱病中最常見之普通感冒頭痛而言。

秦氏又云：“初起不因內傷，忽尔頭額作痛，沿門多病，大小傳染，此外感歲運之氣，所謂天行也。”“凡此皆歲運之加臨，人在氣變之中，潛受其氣，搏于經絡之中，則成天行頭痛之症矣。”從其所描述之流行性質及傳染情況觀察，所指者系現代急性傳染病中之流行性感冒頭痛。

參考資料 據現代所研究的普通感冒(即傷風)，大多數是一種或多種濾過性病毒所引起；受涼穿濕衣服鞋襪和疲勞等是引起的誘因。上呼吸道存在着慢性傳染病灶的人(如扁桃腺炎、鼻息肉、慢性副鼻竇炎等)，都容易患傷風感冒。流行性感冒，據目前所知，比較常見的有A、B兩型及A亞型與C型流感病毒，每隔一段不定的時期後，有大小不等的流行。在大流行期間，居民可達20—40%，以至更高的患病率。其傳播的方式是病者的飛沫和直接接觸病人而傳染。

症候 景岳全書載：“外感頭痛自有表証可察，蓋其身必寒熱，脈必緊數，或多清涕，或兼咳嗽，或兼脊背痠痛，或兼項強不可左右顧。”

秦景明氏云：“表症頭痛之脈，脈必浮大，浮緩傷風，浮緊傷寒，虛數者暑，洪數者熱，寸大易愈，尺實難脫。”

參考資料 普通感冒的病狀輕重不一。起病時病人常感到鼻子發癢，不通氣，打噴嚏，繼續發展，就會產生畏寒、頭痛、流清鼻涕，干咳少痰，背和四肢疼痛，全身不爽，發熱等。這樣過幾天甚至幾星期，漸漸好了。流行性感冒臨床最常見的是單純型流感，起病很突然，畏寒不適，有全身很厲害的疼痛，體溫很快上升到38°—40°C，面色潮紅，結合膜充血，干咳少痰，喉痛，胸骨下緊壓等病狀，發熱1—5日後，體溫迅速恢復正常。

療法 景岳全書云：“以暫言之，則有表邪者，此風寒外襲于經也，治宜疏散。”是本証之治療以疏散表邪為主法。但有風寒、風熱之異。如惡寒發熱無汗，脈浮緊者為風寒，宜疏風散寒，川芎茶調散治之；如惡風發熱，自汗煩渴，脈浮數者為風熱，宜疏風清熱，加減疏風清上散治之。至于傷寒六經頭痛，則于傷寒論中研究，本証從略。

選方一 川芎茶調散（局方） 主傷風感冒頭痛，鼻塞聲重，肢體疼痛，無汗。

川芎 白芷 羌活 防風 荊芥 薄荷 細辛 甘草 制散劑清茶調服。

按：本方系辛溫發表之劑。用川芎白芷以除風鎮痛，羌活防風荊芥薄荷細辛等大隊辛溫之味，以發其表，甘草以和諸藥，使病從汗解，外感頭痛自亦隨之以緩解。如從現代藥理理解，本方對於因感冒而引起之頭痛，有發汗鎮痛作用。惟大隊辛溫開表，非表實無汗之症，不適用。

選方二 加減疏風清上散（編者方） 主時行感冒頭痛，惡風發熱，煩渴有汗者。

防風 荊芥 川芎 白芷 柴胡 黃芩 山梔 甘草 改制煎劑服。

按：本方系辛涼解表之劑。用川芎白芷以除風痛，防風荊芥柴胡以解表，黃芩山梔以清熱，甘草以為調和，俾風熱之邪分從表里兩解，熱解則頭痛自亦解除。若用于現代傷風感冒、流感、煩熱有汗，不宜大劑發汗之症，有發汗解熱鎮痛之效。

2. 正偏頭痛（神經性頭痛）

定義 本証包括中醫藥文獻中所稱之內傷頭痛，如：風頭痛、偏頭風、熱厥頭痛、痰厥頭痛、濕熱頭痛、肝郁頭痛、厥陰頭痛、氣虛頭痛、血虛頭痛等，應根據病因以論其治。其肝厥頭痛，因與現代之高血壓頭痛類似，故另列專題討論，以資對照參

考。

病原 金匱翼云：“風頭痛者，風邪客于諸陽，諸陽之脈皆上于頭，風氣隨經上入，或偏或正，或入腦中，稽而不行，與正氣相擊則痛。經云風氣循風府而上，則為腦風是也。”又云：“偏頭痛者，由風邪客于陽經，其經偏虛也。邪氣湊于一邊，痛連額角，久而不已，故謂之偏頭痛。”

景岳全書云：“其有久病者，則以或發或愈，或以表虛者，微感則發，或以陽盛者，微熱則發，或以水虧于下而虛火乘之則發，或以陽虛于上，而陰寒乘之則發。所以暫病者，當重邪氣，久病者當重元氣，此固其大綱也。”

按：金匱翼所說風氣與正氣相擊，乃言本病之標在“風”，張氏所說重在元氣，乃言本病之本在于正虛。所謂正虛則邪乘之，是為本証之真因。參考現代醫學，似即神經性之頭痛也。

參考資料 偏頭痛是一種神經性的頭痛，多發于神經素質者家族（癲癇、癱瘓、精神病等），以思春期至成人期發病者為多，每因身體及精神過勞，精神感動，暴飲及不適當的生活所誘發。但是根據新的說法，認為偏頭痛的重要病原，是在不良的外界環境因子作用下而發生的血管運動機能不良，由血管痙攣引起局部貧血即發本病。

症候 証治准繩云：“深而遠者為頭風，其痛作止不常，愈後遇觸復發也。”

秦景明氏云：“頭痛之症，或在半邊，或在兩邊，或痛二三日，或痛七八日，甚則數日之外，痛止仍如平人。偶一觸犯，則痛立至：如氣怯神衰，遇勞即痛，痛連魚尾，此氣虛痛也。五心煩熱，時常牽引刺痛，此血虛痛也。口渴唇焦，二便赤澀，此積熱痛也。惡心嘔吐此痰飲痛也。惱怒即發，痛引脅下，此肝火攻冲痛也。以上皆內傷之症也。”

醫宗金鑑云：“頭痛屬痰、屬熱、屬濕、屬風、屬氣，或兼氣虛血虛。因風而痛謂之頭風，必眩暈。因熱而痛暈者則煩渴。

因氣郁而痛暈者，則意志不伸。因痰而痛暈者，則嘔吐痰涎。因濕而痛暈者，則頭重不起。因虛而痛者，則更痛更暈也。”

參考資料 偏頭痛多以周期的發作起始，劇烈頭痛為其主征。頭痛在頭部半側，嚴重時可波及對側或全頭部。發作繼續時間不定，有至數小時或至1—2日，停止時間為1—2周或一個月。婦女往往與月經同時出現。發作時多有胃障礙，食欲不振，嘔吐等。常有光覺、聽覺、嗅覺之過敏等症。

療法 本証的治療方法擬按病原所說，分為治標與治本兩方面。1.治標以祛風鎮痛為主法：若見前述頭痛而不欲近熱之熱症，宜祛風清熱，菊花散治之；若見前述之痰濕症，宜祛風燥濕滌痰，芎辛導痰湯治之；若見前述之氣郁症，宜柔肝祛風，柴胡清肝散治之；若見干嘔、吐痰沫、四肢厥冷、脈象沉弦、厥陰頭痛之寒症，宜溫寒回厥，吳茱萸湯治之。2.治本以補正為主法：若見前述之血虛症者，宜養血熄風，加味四物湯治之；若見前述之氣虛症者，宜補正祛風，順氣和中湯治之。

選方一 菊花散（証治准繩方） 治風熱上攻，頭痛不止。

羌活 防風 蔓荊子 旋覆花 甘菊花 石膏 枳殼 甘草 制散劑，生薑煎服。

按：本方為祛風清熱之劑。以菊花蔓荊覆花羌活防風之祛風，石膏之重鎮清熱，共奏止痛之功。余如枳殼健胃暢中，甘草緩和平調以為配合，則尤為周到，故為風熱內傷頭風痛之良法。又因本方之石膏有消炎作用，是以不但對於神經性頭痛有弛緩神經、鎮靜止痛作用，並對於因一般炎症所引起之頭痛，亦有消炎鎮痛之效。惟羌活過於辛散，血虛陰虛之症不宜久用。

選方二 芎辛導痰湯（証治准繩方） 治痰厥頭痛。

川芎 細辛 南星 陳皮 茯苓 半夏 甘草 枳殼 生薑 製煎劑服。

按：本方為祛風滌痰之劑，用川芎細辛以除頭風，二陳湯和南星以祛其痰，枳殼以暢中，故為內傷痰厥頭痛之良法。濕症可

于本方去南星，加蒼朮以燥其湿，則头重可以緩解，故亦可适用。若从現代医理体会，本方之二陈蒼朮健胃，增進胃机能，故可用于因胃腸机能障碍之反射性头痛，有健胃鎮痛之作用。

选方三 柴胡清肝飲(症因脈治方)治肝火上冲，头角疼痛。

柴胡 当归 白芍 山梔 黄芩 鈎藤 青皮 丹皮 甘草
制煎剂服。

按：本方为柔肝祛風之剂。以柴胡、当归、白芍、鈎藤柔肝緩痛，梔芩清肝經之热为主，佐丹皮以清血，青皮以暢中，甘草以和中，故用于肝火上冲之头痛有卓效。如用于現代之一般充血性头痛，似有弛緩神經、降压鎮痛作用。又本方去梔芩，加香附郁金丹参等調經之品，亦可用于因經期之反射性头痛，有調經鎮痛之功。

选方四 吳茱萸湯(伤寒論方) 治厥陰头痛，干嘔，吐涎沫，四肢厥冷，脈沉弦。

吳茱萸 人參 生薑 大棗 制煎剂服。

按：本方为溫寒回厥之剂。据仲景伤寒論主治：1.干嘔，吐涎沫，头痛者；2.少陰病，吐利，手足逆冷，煩躁欲死者。后世沿用治厥陰头痛，嘔吐涎沫，四肢厥冷，脈沉弦之症，以吳萸、生薑溫中止痛，和补中之人參大棗，具有溫中回厥之功。若据現代藥理体会，亦可用于头厥痛，因痛極引起心臟麻痺，四肢厥冷，脈沉伏之症。惟充血性之热厥头痛、高血压之肝厥头痛等忌用。

选方五 加味四物湯(金匱翼方) 治血虛头痛，自魚尾(在眉梢后陷中)上攻头痛者。

生地 当归 白芍 川芎 蔓荊 黄芩 菊花 炙草 製煎剂服。

按：本方为养血熄風之剂。以四物湯补血为主，而其中当归川芎并有活血舒痛之功，益以白芍之斂和黄芩之清菊花之輕以平其肝，蔓荊以祛風，甘草合白芍并可緩痛，实为血虛头風痛之良