

冯兴华 高荣林 主编

中医内科

临床手册

人民卫生出版社

R25
FXH

103272

中医内科临床手册

主 编 冯兴华 高荣林



人民卫生出版社

C0190670



图书在版编目(CIP)数据

中医内科临床手册/冯兴华,高荣林主编.-北京:人民卫生出版社,1996

ISBN 7-117-02449-6

I. 中… II. ①冯… ②高… III. 中医内科学:临床医学-手册 IV. R25-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 08172 号

中医内科临床手册

冯兴华 高荣林 主编

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)

三河市宏达印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

850×1168毫米 32开本 25印张 684千字

1996年12月第1版 1996年12月第1版第1次印刷

印数:00 001-5 000

ISBN 7-117-02449-6/R·2450 定价:42.00元

本书编委会名单

(均以姓氏笔画为序)

主 编

冯兴华 高荣林

编 委

冯兴华	刘 峰	许培昌	李秀英
李连成	李国勤	徐贵成	徐凌云
高齐健	高荣林		

编 著

马 践	马桂琴	王 茅	王映辉
邓 洁	占永力	冯兴华	曲贤玲
刘 国	刘 峰	刘宗莲	许培昌
李秀英	李连成	李国勤	何夏秀
邹金盘	陈 晖	张华东	张伯昭
张培宇	张培彤	易 凡	钟彬彬
饶向荣	姜 泉	徐贵成	徐凌云
高齐健	高荣林	黄石玺	崔淑丽
麻 柔	董 华	韩学杰	喻 玢

前 言

中医内科，古称为大方脉。它是中医临床各科的基础。我们长期从事中医内科临床、科研和教学工作，深切感觉手头缺少一本切合现代中医内科临床需要的工具书，每引为憾事。应人民卫生出版社之约，主编《中医内科临床手册》，恰如我愿。本书力求实用、有效、检索方便，能切实解决中医内科医生临床上有关诊疗方面的实际问题，以满足临床需要。

本书根据临床需求，分为“总论”、“急症处理”、“疾病诊疗”、“临证备要”共4章。急症处理和疾病诊疗是本书的重点，均以西医疾病名称为纲目。

辨证论治是中医的特色和优势，必理、法、方、药一贯，故“总论”章辟辨证、治则治法，予以规范；并设“常见中医病症辨证”节，介绍42种常见中医病症的辨证规律，以期使中医传统经验不致丢失，有助中西医互参，相得益彰。

急症是中医内科的重点和难点，故本书于“疾病诊疗”章前设“急症处理”章，介绍常见的中医内科急症，而其体例与疾病诊疗相同。

“疾病诊疗”章以西医76种疾病为纲目，每病分诊查要点、鉴别诊断、治疗、预防与护理、临床参考等项介绍。鉴别诊断和预防与护理两项因病灵活设置，非每病必备。诊查要点重在条列临床表现和临床检验与检查，有特殊病史和统一诊断标准者亦分条列出。治疗项分辨证论治、中药成药、西医治

疗和其它疗法阐述，重点在于辨证论治。辨证论治要求证候、分析、治法、方药一贯。临床参考项意在指明本病诊治的要点、难点，简明扼要，画龙点睛。为方便临床运用，中西药物均标明参考用量，以备酌情加减化裁。书末附辨证论治中所涉方剂汇编备查。

临证备要章内容包括中医病案书写、中医病房管理、各级医务人员职责及临床检验正常参考值，俱为临床所必备。

本书编委均为临床副主任医师以上人员。但由于我们的水平所限，疏漏错误之处难于尽免，诚请读者批评指正。

冯兴华 高荣林

1996年3月

ZV62/01

目 录

1 总论	1
1.1 辨证	3
1.1.1 八纲辨证	3
1.1.2 脏腑辨证	5
1.1.3 六经辨证	11
1.1.4 卫气营血辨证	13
1.1.5 三焦辨证	14
1.1.6 气血津液辨证	15
1.2 治则治法	18
1.2.1 治疗原则	18
1.2.2 常用治法	22
1.3 常见中医病症辨证	35
1.3.1 感冒	35
1.3.2 汗出	35
1.3.3 水肿	36
1.3.4 黄疸	37
1.3.5 眩晕	38
1.3.6 头痛	39
1.3.7 痉病	40
1.3.8 痹病	40
1.3.9 中风	41
1.3.10 胸痹心痛	43
1.3.11 心悸	44
1.3.12 失眠	45
1.3.13 咳嗽	46
1.3.14 喘病	47
1.3.15 胃脘痛	48
1.3.16 痞证	50
1.3.17 呕吐	51
1.3.18 腹痛	52

1.3.19	鼓胀	53
1.3.20	腰痛	54
1.3.21	便秘	55
1.3.22	腹泻	56
1.3.23	癃闭	57
1.3.24	淋证	58
1.3.25	遗精	58
1.3.26	阳痿	59
1.3.27	胁痛	60
1.3.28	痞块	60
1.3.29	吐血	61
1.3.30	咯血	62
1.3.31	便血	63
1.3.32	尿血	64
1.3.33	紫癜	64
1.3.34	消瘦	65
1.3.35	消渴	66
1.3.36	风温肺热病	67
1.3.37	湿温	68
1.3.38	悬饮	69
1.3.39	郁证	69
1.3.40	狂病	70
1.3.41	痫病	71
1.3.42	癲病	72
2	急症处理	73
2.1	高热	75
2.2	昏迷	83
2.3	休克	94
2.4	急性左心衰竭	100
2.5	心脏骤停	105
2.6	呼吸衰竭	111

2.7	上消化道出血	116
3	疾病诊疗	123
3.1	传染病	125
3.1.1	普通感冒	125
3.1.2	流行性感胃	130
3.1.3	麻疹	137
3.1.4	风疹	143
3.1.5	水痘	146
3.1.6	流行性腮腺炎	149
3.1.7	流行性乙型脑炎	154
3.1.8	流行性出血热	159
3.1.9	白喉	166
3.1.10	百日咳	172
3.1.11	猩红热	178
3.1.12	伤寒及副伤寒	183
3.1.13	细菌性痢疾	190
3.1.14	疟疾	196
3.1.15	传染性单核细胞增多症	203
3.1.16	病毒性肝炎	208
3.1.17	常见结核病	216
3.1.17.1	肺结核	216
3.1.17.2	结核性腹膜炎	221
3.1.17.3	肠结核	225
3.1.17.4	肾结核	230
3.2	消化系统疾病	235
3.2.1	食管炎	235
3.2.2	消化性溃疡	239
3.2.3	慢性胃炎	245
3.2.4	非特异性溃疡性结肠炎	251
3.2.5	肠道易激综合征	256
3.2.6	肝硬化	261

3.2.7	胆囊炎	270
3.2.7.1	急性胆囊炎	270
3.2.7.2	慢性胆囊炎	276
3.2.8	胆石症	280
3.2.9	胰腺炎	285
3.2.9.1	急性胰腺炎	285
3.2.9.2	慢性胰腺炎	291
3.3	呼吸系统疾病	299
3.3.1	急性气管—支气管炎	299
3.3.2	慢性支气管炎	304
3.3.3	肺气肿	312
3.3.4	支气管哮喘	317
3.3.5	支气管扩张	325
3.3.6	肺炎	330
3.3.7	肺脓肿	336
3.3.8	胸膜炎和胸腔积液	342
3.4	循环系统疾病	347
3.4.1	充血性心力衰竭	347
3.4.2	心律失常	353
3.4.3	慢性肺原性心脏病	364
3.4.4	心肌病	373
3.4.5	风湿热	380
3.4.6	风湿性心瓣膜病	388
3.4.7	感染性心内膜炎	395
3.4.8	病毒性心肌炎	401
3.4.9	高血压病	409
3.4.10	心绞痛	417
3.4.11	心肌梗塞	425
3.4.12	病态窦房结综合征	434
3.5	泌尿系统疾病	438
3.5.1	肾炎	438

3.5.1.1	急性肾小球肾炎	438
3.5.1.2	慢性肾小球肾炎	446
3.5.2	肾病综合征	452
3.5.3	肾盂肾炎	460
3.5.4	肾结石	466
3.5.5	肾功能衰竭	472
3.5.5.1	急性肾功能衰竭	472
3.5.5.2	慢性肾功能衰竭	479
3.6	造血系统疾病	488
3.6.1	缺铁性贫血	488
3.6.2	巨幼细胞性贫血	492
3.6.3	再生障碍性贫血	495
3.6.4	自身免疫性溶血性贫血	502
3.6.5	急性白血病	508
3.6.6	慢性白血病	516
3.6.6.1	慢性粒细胞白血病	516
3.6.6.2	慢性淋巴细胞白血病	520
3.6.7	白细胞减少症	525
3.6.8	原发性血小板减少性紫癜	528
3.6.9	过敏性紫癜	535
3.6.10	阵发性睡眠性血红蛋白尿	541
3.7	新陈代谢和内分泌系统疾病	548
3.7.1	糖尿病	548
3.7.2	高脂血症和高脂蛋白血症	559
3.7.3	痛风与高尿酸血症	563
3.7.4	单纯性甲状腺肿	567
3.7.5	甲状腺机能减退症	572
3.7.6	甲状腺机能亢进症	577
3.7.7	更年期综合征	584
3.7.8	特发性浮肿	589
3.8	神经系统疾病	594

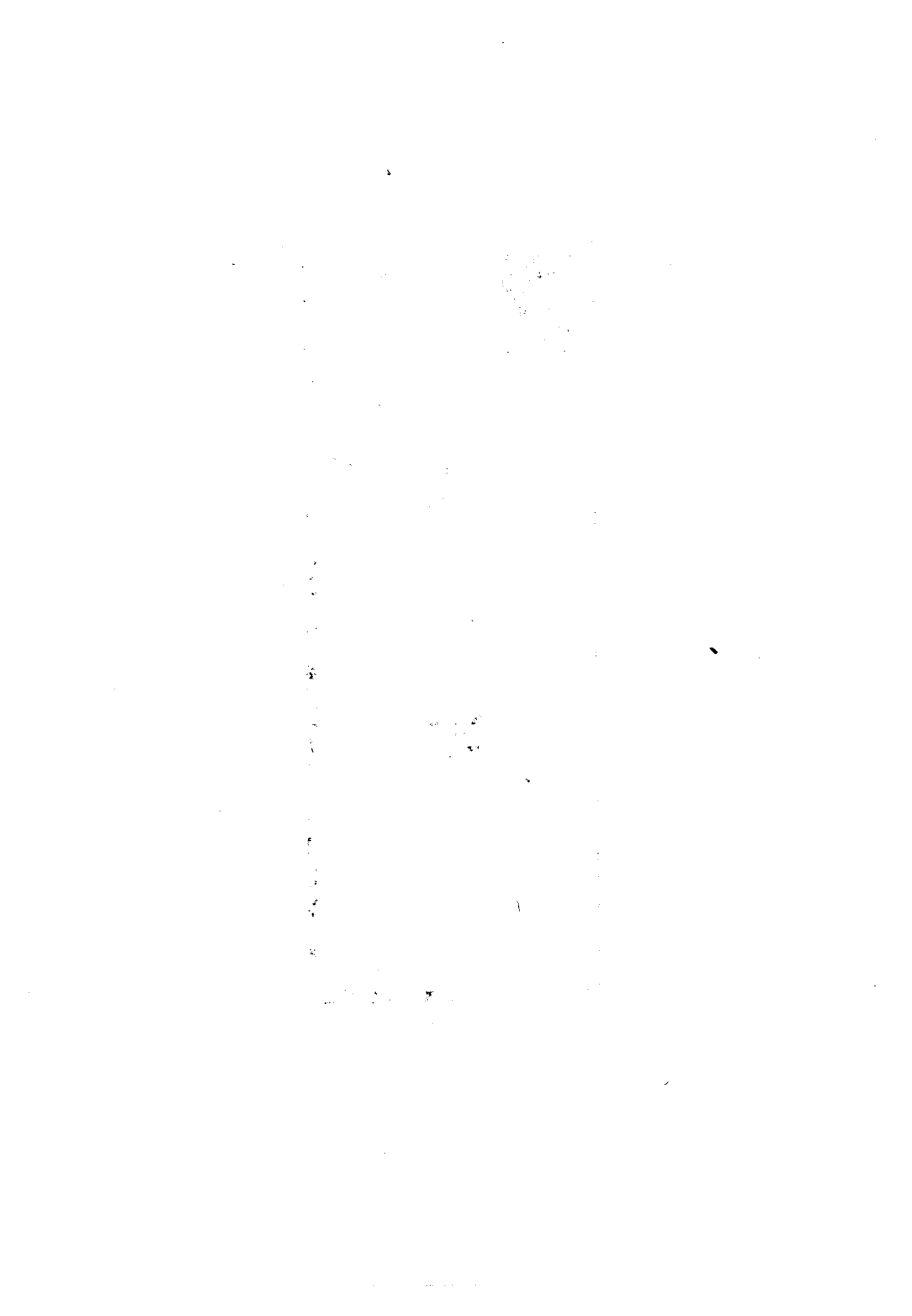
3.8.1	三叉神经痛	594
3.8.2	偏头痛	599
3.8.3	多发性神经炎	604
3.8.4	急性感染性多发性神经炎	610
3.8.5	重症肌无力	614
3.8.6	进行性肌营养不良症	619
3.8.7	急性脑血管病	626
3.8.8	颈椎病	638
3.8.9	神经衰弱	644
3.9	结缔组织疾病	650
3.9.1	类风湿性关节炎	650
3.9.2	系统性红斑狼疮	658
3.9.3	强直性脊柱炎	664
3.9.4	骨性关节炎	669
3.9.5	进行性系统性硬皮病	673
3.9.6	皮炎	678
3.9.7	干燥综合征	683
3.9.8	白塞氏病	687
3.10	常见肿瘤	693
3.10.1	食管癌	693
3.10.2	胃癌	703
3.10.3	原发性肝癌	710
3.10.4	原发性支气管肺癌	717
3.10.5	大肠癌	729
4	临证备要	737
4.1	中医病案书写	739
4.1.1	中医病案书写通则	739
4.1.2	中医病案的统一名称	741
4.1.3	中医病案书写格式	742
4.2	中医病房管理	757
4.2.1	三级医师查房制度	757

4.2.2	临床病案质量控制	759
4.3	各级医务人员职责	760
4.3.1	科主任职责	760
4.3.2	主任医师职责	761
4.3.3	主治医师职责	761
4.3.4	总住院医师职责	762
4.3.5	住院医师职责	762
4.4	临床检验正常参考值	764
附录	方剂汇编	771

1

总

论



1.1

辨

证

辨证，是分析、辨认疾病的证候。证候是机体在疾病发展过程中某一阶段出现的各种症状的概括，反映该阶段疾病的部位、性质、原因等疾病本质。辨证是决定治疗的前提和依据。辨证准确，治疗恰当，才能取得预期的效果。

辨证方法有多种，常用的有八纲辨证、气血津液辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血辨证与三焦辨证等。其中八纲辨证是各种辨证的总纲；脏腑辨证主要应用于杂病；气血津液辨证是脏腑辨证的一种补充；六经辨证、卫气营血辨证和三焦辨证适用于外感热病。各种辨证方法各有特点，它们之间密切相关，互相补充。

1.1.1 八纲辨证

八纲辨证即辨疾病的阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八类证候。疾病表现尽管极其复杂，但基本上都可用八纲来概括。八纲之中阴阳又为其总纲。八纲之间是相互联系的，辨表里必须与辨寒热、辨虚实相联系，辨虚实又必须与辨表里、辨寒热相联系。同时亦须注意证候之间的转化，如表证入里、实证转虚、寒证热化等，这样才能真正反映出疾病的本质，为治疗提供正确的依据。