

中国传统医学丛书

中医内科学

隗继武 主编

科学出版社

中国传统医学丛书

中医内科学

隋继武 主编

科学出版社

1994

科学出版社

(京) 新登字 092 号

内 容 简 介

《中医内科学》是《中国传统医学丛书》中的一部。本书分总论和各论两部分，总论共四章，简要介绍中医内科学发展概况，内科疾病病因、辨证、治法概要；各论共九章，按系统介绍临床常见病、多发病的病因、诊断、辨证、治疗方法、预防调护以及当代进展。内容既保持和突出中医特色，又结合现代医学观点，突出实用性。适合国内外西医学习中医工作者阅读。可供广大中医工作者及中医院校师生参考。

中国传统医学丛书

中 医 内 科 学

魏继武 主编

责任编辑 姜朋逊

人民卫生出版社

北京东黄城根北街26号

邮政编码：100717

中国科学院印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

1994年3月第一版

开本：850×1168 1/32

1994年3月第一次印刷

印张：13

印数：1—2 000

字数：194 000

ISBN 7-03-003999-8/R · 208

定价：18.20 元

中国传统医学丛书(中文版)

编辑委员会

顾问

(以姓氏笔画为序)

白永波	吕同杰	李克绍	李迪臣	张志远
张灿理	张奇文	张青林	张鸣鹤	张珍玉
陈可冀	陈维养	周凤梧	周次清	徐国仟
崔明修				

主编

张恩勤 金维新 徐平

副主编

(以姓氏笔画为序)

太树人	史兰华*	张志刚	奇玲	党毅
皋永利	郭君双	郭瑞华	隗继武	

委员

(以姓氏笔画为序)

马照寰	王健	王敏	王陈应	王荣慈
巴·吉格	木德	卢绪珍	史仁华	王曲京
吕文海	吕建平	齐兴兰	祁涛	庄泽澄
刘'鸣	刘仲源	刘更生	刘挺立	刘宪英
刘培禄	江秀贞	孙华	孙广仁	苏明聚
杨苏	杨俊杰	杨崇峰	李延	李巍
李庆升	李晚丽	吴宇仁	迟永利	陈利国
陈明举	张昱	张广祥	张少华	张宝华
张柏华	张淑云	邹积隆	金汝华	郑延辰
郑贵力	赵来玺	赵纯修	赵丽华	赵联和
赵德语	姜兆俊	郭孝月	聂庆喜	高毅
黄乃健	黄汉儒	黄瑾明	韩涛	韩燕
强巴·赤列	桑丹	解广法	管政	蔡景峰

* 为常务副主编。

中 医 内 科 学

主 编 隗继武
副 主 编 张莲蕙
编 写 者 (依姓氏笔画为序)
 王东亚 张继东
 姚保泰 胡志强
 高洪春

中国传统医学丛书序

山东中医学院进修部主任张恩勤，精中医药而通英文，博学而善著译；曾主笔《山东中医杂志》英文“海外咨询”专栏，主编《经方研究》和世界第一部《英汉对照实用中医文库》及其补充读物 14 册等巨著。其著作已传至 60 多个国家和地区，深受海内外同道赞赏。1991 年 1 月 26 日，国家教育委员会和国务院学位委员会表彰了 695 名在社会主义建设中做出突出贡献的中国博士、硕士学位获得者，张君为获奖者之一。

今张君又主编《中国传统医学丛书》宏著，首批计 32 分册由科学出版社以中文繁体字、简体字和英文三种版本出版。其内容除包括中医学的医学史、基础理论、中药、方剂、针灸、推拿、气功、食疗、养生、康复、诊断和临床各科外，还收入了中药学的药材学、炮制学、制剂学，以及少数民族医学中的藏医、蒙医、苗医、壮医、傣医、彝医等。丛书各册均保持了中国传统医学理论体系的系统性及完整性，突出了实用性和针对性，汲取了近代中医、中药和少数民族医药研究的最新科研成果，能反映当代中国传统医学学术水平。予读是书，认为不但以弘扬中华民族文化而见长，且对其他各国家的传统医学教学、医疗、科研和学术交流都有实用价值，故欣然为序，以告海内外诸专家、读者。

中国中医研究院内科教授
中国科学院学部委员 陈可冀

1991 年岁首于北京

前 言

《中国传统医学丛书·中医内科学》分总论和各论两部分。总论共4章，各论共9章。本书旨在将中医诊治常见病、多发病的理论、经验介绍到国外去，为世界人民服务。内容尽量保持中医理论体系的系统性、完整性，突出实用性，并汲取近年来国内已公布的公认的新的学术观点和科研成果，以反映当代中医药学术水平。文字力求简明扼要、通俗易懂、语言流畅、逻辑性强，既保持和突出中医特色，又结合现代医学观点，以便国内外读者容易接受。

为反映当代研究和治疗水平，书中参考并引证了不少文献，对引证文献的作者表示感谢！

本书是由7人分工编写而成的，由于时间短促、水平有限，不足之处在所难免，欢迎广大读者批评指正。

本书经皋永利同志审阅，在此表示感谢！

编者

于1992年2月16日

目 录

中国传统医学丛书序

前言

第一篇 总论

第一章 中医内科学发展概况	(3)
第二章 内科疾病病因病机概要	(7)
第一节 病因	(7)
第二节 基本病机	(16)
第三章 内科疾病辨证概要	(23)
第一节 辨证的基本要求	(23)
第二节 辨证的一般原则	(25)
第四章 内科疾病治法概要	(29)
第一节 治疗原则	(29)
第二节 常用治法	(31)
第三节 煎药及服药法	(38)

第二篇 各 论

第一章 传染病	(43)
第一节 流行性感冒	(43)
第二节 流行性乙型脑炎	(49)
第三节 流行性出血热	(56)
第四节 病毒性肝炎	(64)
第五节 伤寒与副伤寒	(75)
第六节 细菌性痢疾	(80)
第七节 艾滋病	(85)

第八节 猩红热	(90)
第二章 呼吸系统疾病	(95)
第一节 急性上呼吸道感染	(95)
第二节 急性支气管炎	(99)
第三节 慢性支气管炎	(103)
第四节 支气管哮喘	(108)
第五节 支气管扩张	(113)
第六节 肺炎	(117)
第七节 肺脓肿	(123)
第八节 肺结核	(128)
第九节 结核性胸膜炎	(133)
第三章 循环系统疾病	(138)
第一节 风湿热	(138)
第二节 风湿性心脏病	(145)
第三节 冠状动脉粥样硬化性心脏病	(151)
第四节 高血压病	(157)
第五节 病毒性心肌炎	(162)
第六节 病态窦房结综合征	(167)
第七节 急性脑血管疾病	(171)
第八节 原发性心肌病	(181)
第四章 消化系统疾病	(186)
第一节 急性胃肠炎	(186)
第二节 慢性胃炎	(190)
第三节 消化性溃疡病	(196)
第四节 上消化道出血	(203)
第五节 溃疡性结肠炎	(208)
第六节 慢性结肠炎	(213)
第七节 胃肠神经官能症	(218)
第八节 急性胆囊炎	(222)
第九节 慢性胆囊炎	(227)

第十节	胆石症	(232)
第十一节	急性胰腺炎	(237)
第十二节	肝硬化	(242)
第五章	泌尿系统疾病	(251)
第一节	急性肾小球肾炎	(251)
第二节	慢性肾小球肾炎	(256)
第三节	肾盂肾炎	(263)
第四节	慢性肾功能衰竭	(268)
第五节	肾病综合征	(275)
第六节	膀胱炎	(280)
第七节	泌尿系结石	(283)
第六章	造血系统疾病	(288)
第一节	再生障碍性贫血	(288)
第二节	缺铁性贫血	(293)
第三节	白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(297)
第四节	原发性血小板减少性紫癜	(301)
第五节	过敏性紫癜	(305)
第六节	急性白血病	(308)
第七节	慢性白血病	(312)
第七章	内分泌及新陈代谢病	(316)
第一节	甲状腺机能亢进	(316)
第二节	糖尿病	(321)
第三节	高脂蛋白血症	(326)
第四节	尿崩症	(330)
第八章	神经及精神疾病	(335)
第一节	血管性头痛	(335)
第二节	多发性神经炎	(341)
第三节	重症肌无力	(346)
第四节	三叉神经痛	(352)
第五节	坐骨神经痛	(357)

第六节	精神分裂症	(361)
第七节	癫痫	(368)
第八节	癔病	(373)
第九节	周围性面神经麻痹	(379)
第十节	内耳眩晕病	(384)
第九章	结缔组织病	(390)
第一节	类风湿性关节炎	(390)
第二节	系统性红斑狼疮	(395)

第一篇

总 论

第一章 中医内科学发展概况

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。它既是一门临床学科，又是学习和研究中医其他临床学科的基础。它继承了历代医家的学术理论与医疗经验，其内容非常丰富，在中医学中占有极其重要的位置。

中医内科学起源较早，据医学文献记载，早在殷代甲骨文里，已有心病、头痛、肠胃病、疟病、蛊病等内科疾病的病名，殷商时代已发明用汤液药酒治疗疾病。周朝将医分科，其中的疾医即相当于内科医生。可见，远在春秋以前，中医对内科疾病已有了初步的认识和相应的治疗。

秦汉以前医学巨著——《内经》，给内科学理论的发展奠定了坚实的基础。《内经》把当时的唯物论和辩证法引入中医学，将精、气、神和阴阳、五行、脏腑、经络、气血、津液等独特理论做为中医基本理论来解释生理、病理，以六淫、七情、饮食、劳倦等作为病因病机学，提出了整体观念、辨证施治和望、闻、问、切四诊合参的诊断方法，确立了“谨察阴阳所在而调之”、“急则治其标”、“缓则治其本”等治疗原则，和“不治已病治未病”的预防思想，还论述了组方用药的基本原则等等，从而形成了较系统的医学理论，成为内科学理论发展的渊源。

汉代张仲景总结前人的经验，并结合自己的临床体会，著成《伤寒杂病论》，以六经论伤寒，以脏腑论杂病，提出了理、法、方、药完备的辨证论治原则。可惜《伤寒杂病论》原稿散失，现存的是宋代经整理而成的《伤寒论》和《金匱要略》两书。《伤寒论》是一部阐述外感疾病辨证论治的专书，它介绍了各经病证的特点和治法，说明各经病证的转变，通过六经证候的归纳，分清证候的主治。《金匱要略》对杂病辨证主要以脏腑病机的理论进行证候

分类，其中对肺病、黄疸、消渴、痰饮、痢疾等内科病证的辨证和治疗都记载有许多可贵的医疗经验。

晋朝王叔和著《脉经》十卷，使脉学理论系统化，并把相似的脉象进行排列比较，以便掌握对内科疾病的诊断具有一定意义。葛洪著《肘后方》，记载了许多简便有效的方药，如用海藻、昆布治疗瘰病。隋代巢元方的《诸病源候论》，是一部论述中医病理的专著，其中内科疾病记载有一千余种，且对各病的发病机理一一作了解释。如指出各种淋证的共同病机是：“肾虚而膀胱热”，“肾虚则小便数，膀胱热则水下涩，数而涩，则淋漓不宣……”对消渴病则认识到“多发痼疽”，“必数食甘美而多肥”。唐代的《千金要方》和《外台秘要》两书中，内科病证的治疗方法，更是丰富多彩，如《千金要方》的温脾汤、苇茎汤、犀角散^①都是内科常用的方剂。北宋的《太平圣惠方》、《圣济总录》，是国家颁行的两部大型方书，其中内科部分占很大的比重。

金元时代，在内科学术方面，有很多独到之处，如刘完素倡火热而主寒凉；张从正治病力主攻邪，善用汗、吐、下三法；李东垣论内伤而重脾胃，著有《脾胃论》；朱丹溪创“阳常有余，阴常不足”之说，而主养阴。他们在各个不同的方面，都有所创新，有所贡献，为中医内科学提供了丰富的理论和实践经验。

刘完素在《内经》人与自然“天人合一”思想的影响下，十分重视五运六气对人体的影响，对六气孰为主，六气之间是否可以转化等问题提出了自己的学术观点。他认为六气致病，以火热为多，强调六气中的风、湿、燥、寒等也可由热而生，或生热化火，在病机理论方面确立了以火热主论的学术主张。这对后世温热病的证治有很大的启示，被誉为温热带派的先导。

刘完素火热论着眼于外来的火热邪气，其后之朱丹溪则侧重于体内火热的化生，提出“阳有余，阴不足”的著名论点，对刘完素未备之处予以补充。朱氏认为，由于人体的阴精难于生长，而

^① 犀牛为禁猎动物，方剂仅供参考。以下同。

相火又易妄动，乃是人体发生疾病的重要原因。这一观点对后世内科学的发展有较大的影响，其滋阴降火法对温病学派的养阴、救津、填精等治疗法则的建立亦不无启发。

张从正以六气分类病证，有“风从火化，湿与燥兼”及“三消当从火断”之论。提倡治病以攻邪为主，善用汗、吐、下三法。张氏以祛除病因为主要疗法的攻邪论观点，虽未免失之于偏，但若运用得当，确具有一定的临床价值。

李东垣首创“内伤脾胃，百病由生”的论点，突出脾胃在发病中的重要性，提出脾胃内伤学说，对于内伤诸病的证治，作出了卓越的贡献。不过，他侧重升补脾胃之阳，于脾胃之阴的滋养则显得不足，后经叶天士等人补充发挥后，脾胃学说乃臻于完善。

明代薛己的《内科摘要》是首先用内科命名的医书，他提出脾肾并重的治疗思想，在临证时，既补脾健胃，以培后天，又补肾以滋化源。此外，王纶在《明医杂著》中指出：外感法仲景，内伤法东垣，热病用完素，杂病用丹溪。这是对当时内科学术思想的一个很好总结。王肯堂的《证治准绳》、张介宾的《景岳全书》、秦景明的《症因脉治》等著作，对内科的许多病证都有深刻的认识，尤其是《景岳全书》，更有自己的独特见解，对内科的辨证论治，作出了重要的贡献。

清代中医学的一个巨大成就，是温病学说的进一步发展。清代中叶以后，温热名家辈出，对温热病的认识日益深化，已从理论到临床全面地、系统地把温病与伤寒严格区别开来：病因有寒邪、温热之殊；受病有皮毛、口鼻之异；转变有六经、卫气营血与三焦的不同；病机有伤阴、伤阳之别；证候有寒热之异。总之，“伤寒伤人身之阳，故喜辛温、甘温、苦热，以救其阳；温病伤人身之阴，故喜辛凉、甘寒、甘咸，以救其阴”。温病学说成为独立诊治外感热病的一种新学说。其中以叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英的贡献最大。他们的著述为中医内科学增添了新的一页。此外，清代对丛书的编著，更是琳琅满目，以内科为主体的书籍，有《图书集成医部全录》、《医宗金鉴》、《张氏医通》、《沈氏尊生书》

等。简短实用的还有《证治汇补》、《医学心悟》、《类证治裁》、《医学实在易》、《医林改错》等，对中医内科学的发展，均起到了促进作用。如《医林改错》论述的血瘀证和其他有关杂证，创用的血府逐瘀汤、补阳还五汤等补气活血的方剂，直到现在，在临床上仍有相当的实用价值。

综上所述，中医内科学是随着历史的前进和医学实践的发展而逐步形成和完善的，从它的源流来看，乃是以《内经》的理论为发端，东汉张仲景的《伤寒杂病论》奠定了内科临床辨证论治的基础。魏晋南北朝至隋唐五代，对病因、病机理论有进一步的发挥。宋代以后，内科学术理论则主要从以下三个方面发展：一是对《伤寒论》的研究，促进了辨证论治原理的扩大和提高；二是六气和脏腑病机的深入探讨，丰富了内科的基础理论；三是温病学说的形成与发展。由明至清各种学术理论通过反复地验证和不断地发展，逐步形成了比较完整的内科学理论体系。