

中医入门丛书

中医内科

岑鹤龄 等编
人民卫生出版社



中医入门丛书

中 医 内 科

岑 鹤 龄
萧 劲 夫
谭 祖 辉
罗 鼎 辉

编

人民卫生出版社

中医入门丛书
中 医 内 科
岑鹤龄 等编

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)
河北省遵化人民印刷厂印刷
新华书店北京发行所 发 行

787×1092毫米 32开本 14印张 4插页 312千字
1991年9月第1版 1991年9月第1版第1次印刷
印数：00001—6600

ISBN 7-117-01564-0/R·1565 定价：7.65元

[科技新书目247—178]

出版者的话

中医学是中华民族五千年灿烂文化中的一颗璀璨的宝石。这门古老的医学为中华民族的生存、繁衍、昌盛和世界医学的发展作出了巨大的贡献。随着我国医药卫生事业的发展及党和国家对中医工作的日益重视，在“振兴中医”、“继承和发掘祖国医学宝贵遗产”的号召下，有志学习、研究中医药学的人越来越多。由于中医学是在特定历史条件下形成的科学，古朴源长，理论独特，文献繁多，流派纷杂，文字深奥，每令初学者感到茫无头绪，难以入门。为满足广大读者学习中医学的要求，普及中医知识，我们编辑出版了这套《中医入门丛书》，包括有中医基础理论、治法与方剂、中药的应用、内科、外科、妇科、儿科、针灸、眼科、耳鼻喉科等十个专辑，内容系统全面，说理深入浅出，文字通俗易懂，可以为广大读者的学习提供一些参考和帮助。

中国医药学是一个伟大的宝库，愿有更多的人早日打开这座宝库的大门。

编写说明

一、本书为《中医入门丛书》的一个组成部分。适合初学中医人员学习中医内科之用，也可供其他医务人员参考。全书共分总论，各论两大部分。

二、总论重点介绍脏腑学说以及与内科有关的基础理论和诊断治疗知识。

三、各论包括症状辨治和疾病辨治两部分。症状辨治中编入27个症状，疾病辨治中编入49个病。症状辨治，基本按中医的症状来辨证分型进行治疗；疾病辨治则按西医病名以中医理论来辨证分型进行治疗。

四、每个症状或疾病辨治中，分别以病因病机、诊治要点、证治、简易方及其他疗法、预防、辨证举例等项作介绍。

五、病因病机，用中医理论对症状（疾病）的发生原因和机理作扼要分析；诊治要点，对一些较复杂的症状（疾病），将其特点、鉴别方法、治疗原则及注意事项等作重点提示，但一些简单的症状（疾病）便省略了；证治，按中医理论将本症状（疾病）分成各种类型，分别列出主要证候（主证）、治疗方法（治法）、方剂举例（方例）等加以叙述；简易方及其他疗法，选录了一些较有效的单方草药、验方、针灸疗法和新医疗法等，供作参考；预防，介绍了一些疾病的预防方法。

六、本书介绍的方剂，属古方的，按方名的第一个字笔划，在书末的古方汇编中可查到它的药物组成。

七、本书使用的药量为成人常用量，小儿应酌减。

八、本书在编写过程中得到了伍丽荷、褐秀芳、曾卫峰、李励新、刘冬云、余志强的积极协助。

绪 言

中国医药学是一个伟大的宝库。它是我国各族人民和医药学家通过几千年的医疗实践逐步积累起来的宝贵医疗知识及经验总结。它是中华民族的一份宝贵的文化遗产，对我国人民的医疗保健事业作出了伟大的贡献。

据历史记载，早在春秋末期，著名的民间医生扁鹊（秦越人）就以医学知识广博、兼通各科（小儿科、妇科、五官科）治疗方法、精通脉学，并且坚决反对迷信、巫医，给后世医学以良好的影响。

在春秋战国到秦汉时代，随着社会经济、文化的发展，为医学家们总结起源于人民群众实践的医学创造了条件，先后产生了《内经》、《难经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》等，这些典籍详细地记叙了针灸、药物的使用，以脏腑经络学说解释人体解剖和生理病理，以六经证候分类论述外感伤寒，使中医辨证论治初具规模。这段时期的中医理论已初步形成体系，为后来中医的发展途径奠定了基础。

唐宋时代，是中医发展史上经验再积累的时期，以验方编集为标志，先后出现了《千金方》、《外台秘要》、《太平圣惠方》和《圣济总录》等验方为主的著作，其中《千金方》以十二经证候分类法论述杂病，成为后世脏腑分类法的先导。

金元时代，医学获得继续发展，并形成了医学流派，其中以“火热论”、“攻下派”、“脾胃论”和“阴常不足论”（金元四大家）影响最大。在祛邪法和挾正法方面丰富了中医的治

疗方法，对杂病辨证分类知识也有了提高。

明清两代，对外感温病的研究有很大的发展。例如《温疫论》、《温热论》、《疫疹一得》、《温病条辨》、《温热经纬》等著作相继问世，其中以《温热论》提出温病卫气营血证候分类影响最大。使中医中药在治疗急性感染性疾病的疗效方面有了很大的提高。

但是，自1840年鸦片战争以来，中国逐步地沦为半封建半殖民地社会，在三座大山的压迫统治下，中国医药学受到严重摧残，到解放前夕已处于奄奄一息的境地。

解放后中医学获得了新生，中医事业蓬勃发展，中草药和针灸在广大城乡获得普及，中西医结合正在结出一个又一个的硕果。

中国医药学有着两千多年的发展历史，理论和实践都有其独特的见解和丰富的经验。其中，中医内科学在中医学理论和临床应用上都占有重要的地位。其内容涉及到病因、病理、辨证论治、方药等基础知识，是在辨证的基础上系统地阐述理法方药在内科临床应用的一门学科。它包括了人体的各个系统和脏器的各种疾病，中医临床各科都与内科学有着密切的联系。因此，有了内科学的理论知识，不仅能帮助解决疾病中最多见的内科病治疗问题，而且对理解和掌握其他临床各科也有帮助。

目 录

总 论

第一章 生理、病理	1
脏腑的生理病理	1
五脏间的关系	6
经络	7
脏腑生理活动、病理变化的物质基础	8
第二章 病因	11
病因的概念	11
病因的分类	12
第三章 基本病证	17
外感病的基本病证	17
内伤（杂）病的基本病证	22
第四章 诊断	34
四诊	34
辨证分析	40
第五章 治疗	47
治疗原则	47
治疗方法	51
脏腑用药	54

各 论

第一章 症状辨治	58
发热	58
恶寒	65
多汗	69

水肿	74
出血	79
昏厥	89
昏迷	93
抽搐	98
头晕	102
头痛	106
瘫痪	112
呼吸困难	119
咳嗽	124
胸痛	132
心悸	135
失眠	141
食欲不振	145
呃逆	149
呕吐	153
腹泻	157
腹痛	163
腹胀	175
便秘	179
黄疸	184
排尿异常	188
腰痛	195
四肢痛	202
第二章 疾病辨治	207
内科急性感染性疾病 (温病)	207
普通感冒	215

流行性感胃	221
病毒性肝炎	224
流行性乙型脑炎	229
流行性脑脊髓膜炎	234
流行性出血热	238
伤寒	241
布鲁氏菌病	245
痢疾	247
肺结核	252
钩端螺旋体病	255
疟疾	259
血吸虫病	263
丝虫病	266
蛔虫病	271
钩虫病	274
中暑	275
大叶性肺炎	278
肺脓肿	282
支气管哮喘	283
慢性支气管炎	289
肺原性心脏病	291
肝硬化	294
溃疡病	299
急性胃肠炎	305
慢性肠炎	308
胆石症	310
胆囊炎	312

肾炎	315
泌尿系感染	321
泌尿系统结石	324
高血压病	327
脑血管意外	330
冠状动脉硬化性心脏病	334
心力衰竭	341
克山病	345
贫血	348
单纯性甲状腺肿	352
甲状腺机能亢进	354
糖尿病	355
关节炎	359
大骨节病	360
神经衰弱	363
精神病	369
休克	373
机能衰退症(虚损)	375
肿瘤病	385
农药中毒	393
食物中毒	397
附: 古方汇编	409

总 论

第一章 生理、病理

中医对人体生理、病理的解释以脏腑学说为理论基础。脏腑以气、血、精、津液为其功能活动的物质基础，通过经络和血脉主宰全身组织器官，结合成一个既有分工又互相配合的有机的统一体。

脏腑的生理病理

脏腑各有其特殊的生理活动和病理变化，这些活动和变化还充分地表现了脏腑与其他器官组织之间的密切关系。

一、心与小肠

心是脏腑中最重要的器官，是人体生命活动的主宰。

心藏神：心是精神、意识、思维的中枢，心藏神的功能正常时，则神志清，精神好，如果这方面的功能受损，则出现有关精神、意识、思维方面的各种障碍。

心主血脉：心气推动血液在脉管里运行全身，心气强弱，影响着血的运行，心气充足则脉搏充盈有力，心气弱则脉象细软无力，心气失常则脉律不整；心主血脉的另一意义是心和血的形成有关。因此心有病往往反映在血的病理变化上。

汗为心液：出汗情况反映心功能的状态，心病每见多汗，出汗过多又会损伤心血及心气。

其华在面，开窍于舌：面部和舌是心的生理病理最先反映的部位。心功能正常时，面色红润而有光泽，舌质淡红。心有病时，面、舌都发生了变化。

小肠主化物、分清浊：小肠接受来自胃的饮食，继续进行消化，并开始进行分别清浊，把精华部分转输于脾，把其糟粕部分中的水分通过肾注入膀胱，把糟粕中的渣滓下送大肠。小肠有病时主要表现消化吸收功能障碍，清浊不分的大小便异常，如腹泻、腹疼、尿少等症。

心与小肠通过经络系统构成表里关系（心属里，小肠属表）。

二、肝 与 胆

肝主疏泄：肝具有升发透泄全身气机的生理功能。正常时肝气条达，全身气机舒畅。肝气郁结，则出现两胁胀满；肝气过盛，则出现性躁易怒。

人的精神情绪与肝的关系十分密切，精神情绪的变化（如大怒、忧郁）能伤肝气，影响肝的疏泄功能；而肝气受病，又常出现精神情绪改变的症状。

肝藏血：肝是贮藏人身血液的器官，具有调节供应血量于全身器官组织的功能，以适应人体生理活动的需要。在病理上，肝和血的关系甚为密切。如果肝藏血功能受到障碍，便会引起身体各部位出血，若女性便会有月经过多。此外，肝虽然不是造血器官，但由于它要负责供应血液于全身，而本体又特别需要血的滋养，故而发病时易致血虚。

肝主筋：筋是和全身（主要是四肢）肌肉关节运动有关的组织，它要有肝血的滋养才能进行功能活动。肝有病（如肝风内动）时，就会发生筋的功能失常。

肝开窍于目：肝与眼睛的关系很密切，眼睛靠肝血的滋养，肝的病理变化经常反映到眼睛。

肝主风：内风在生理的情况下是不存在的，它是肝的病理改变的产物，这种产物反过来又成为肝的致病因素，所以内风的形成与为害，总与肝有关。此外，外风的侵袭也经常影响到肝。内风病证属肝病的一部分，其见症以抽搐、震颤、麻木等为主。

胆主排泄胆汁：胆的主要功能是贮藏和排泄胆汁，以助脾胃消化饮食。胆与肝通过经络系统构成表里关系（胆属表，肝属里）。胆排泄胆汁的功能受肝气支配，所以胆的排泄功能正常，也是肝气疏泄作用的反映。肝病时胆亦受病，胆病也多累及于肝。

三、脾 与 胃

脾主运化：包括运化水谷精微和运化水湿。运化水谷精微，主要是指脾有消化饮食和吸收运输营养物质的功能。食物经过胃的受纳和消化后，脾再进行消化，把食物中的精微（营养）部分加以吸收，在心、肺、肾的参与下将其输送到全身器官组织，供应它们的需要。因此，脾的功能直接影响到其他脏器的功能活动。又由于生血的原料即来自水谷精微，故血的生成与脾主运化的功能关系密切。脾运化水谷精微的功能发生障碍时会出现食入不化、腹胀、肠鸣、大便泄泻等症状，甚至导致血液生成不足。脾运化水湿主要是指脾有促进水液代谢的作用。脾在肺、肾的参与下，维持和调节着体液的代谢平衡。脾运化水湿的功能不好，体液的形成和运化便发生障碍，因而形成内湿、痰邪、水（饮）等病理产物。

脾统血：脾具有使血液在脉管中循着正常轨道运行的统

摄功能，如果这一功能发生障碍，血液就会溢出脉管之外，这种病因称做“脾不统血”、“（脾）气不摄血”。

胃主受纳：胃的主要生理功能是受纳食物和消化食物。胃有病便会出现食欲的异常和消化障碍。

脾与胃通过经络系统构成表里关系（脾属里，胃属表）。脾与胃的关系极其密切，胃主受纳，脾主运化，它们之间互相配合，共同完成对饮食的消化、吸收和运送。但脾与胃又各有特性，脾主升，胃主降；脾不宜湿，胃不宜燥，相反相成，成为矛盾的统一体。

四、肺 与 大 肠

肺主气：肺是个司管呼吸的器官，肺功能障碍，便出现呼吸系统方面的症状如气喘、少气、咳嗽等。同时，本源于饮食的精微之气由脾输送到肺，经肺的功能活动，与外界空气结合，再输送到全身，在脏腑中形成脏气。

肺主肃降：肺气以清肃下降为顺，参与体液代谢平衡的工作。体液的排泄，不仅要靠脾和肾的功能，还有赖于肺气的下降，才能通调水道，下输膀胱。如果肃降功能障碍，则可能影响体液代谢的平衡，导致水湿停留，肺气上逆。

肺主皮毛，开窍于鼻：皮肤肌表与肺的关系密切。皮肤是卫气（具有固护肌表，抵御外邪侵犯的功能）敷布的地方，起着护卫作用，受肺气所主管。肺气充足则卫气充足，皮肤便致密，外邪不易伤犯，如果肺、卫气虚则皮毛疏，外邪易于侵袭。同时，因为肺与皮毛的关系，外感病邪侵入肤表，首先传入肺脏。鼻是呼吸出入的门户，与肺相通，肺有病变每每影响到鼻。

大肠主传泻糟粕：大肠的生理功能是排泄糟粕，它把小

肠传来的糟粕转变为大便并排出体外。大肠有病则排便异常，如大便秘结、腹痛泄泻等。

大肠与肺通过经络系统构成表里关系（大肠属表，肺属里）。大肠的排便功能与肺气有一定关系，肺气肃降则大便通畅，肺若受病则易致便秘。

五、肾与膀胱

肾主藏精、藏命门之火：肾贮藏五脏六腑的精气和本身固有的具有生殖功能促进人体生长发育的肾精，肾精的这种机能活动叫做肾气，人体发育成长直至衰老死亡的过程，便是肾气盛衰的过程。命门附着于肾，是人体重要器官，内具“真火”，称为命门之火。由于它是肾的一部分，所以肾又藏命火，在肾脏内，肾精与命火，一阴一阳，相制相合，体现了肾的生理功能。如果肾精与命火不调，则出现病态。命火不足时会发生阳痿、早泄、性欲减退；命火偏盛时则出现阳强、性欲亢进。所谓肾精与命火，实质上是肾阴肾阳的主要表现形式，肾的病理变化是肾阴肾阳两者失调的反映。在肾的病证中，不是肾阴（精）虚，就是肾阳（火）衰，或是阴虚阳亢，更严重时则会出现阴阳两虚的现象。

肾之阴阳与其他脏腑的阴阳的关系也是密切的。如脾阳对水谷的运化，要有肾阳的参与，肾阳不足（命门火衰），则脾失健运而出现腹泻；另一方面，脾病日久，阳气受损，终必影响到肾阳遭受损害。又如，心阳与肾阴在生理上是相交相济的，这一关系失调，就会出现心火亢，肾阴虚，而呈现常见的心肾不交之证。

肾主骨：骨的形成和生长与肾的关系密切。

肾生髓：髓由肾精所生，而“脑为髓海”，所以肾和人的

脑力活动很有关系。肾精充足则智力良好，神经健全。肾精衰弱，脑髓不足，则出现智力减退，甚至痴呆，或见精神不足、嗜睡，或有健忘、头昏、耳鸣等。

肾主水：肾在体内水液的调节和排泄中占有重要地位。肾具有控制尿的形成和排泄的作用。它通过这种功能来调节体液的平衡。肾的机能衰减会出现排尿异常的情况。

肾主纳气：肾与肺互相协调进行呼吸动作，呼出属肺，吸入属肾；另外，肾帮助肺气肃降亦是依靠肾主纳气的功能。如果肾受损或年老肾衰，则肾不纳气，而出现呼多吸少的呼吸困难（虚喘、少气等）。纳气的另一含义，是肾的脏气只宜于固纳而不宜于散泄。如果肾气虚，不能固纳，则肾气上逆而出现戴阳（面红得象化了妆一样）和奔豚气（气从小腹上冲）等病证。

膀胱主小便：膀胱的生理功能是储留和排泄尿液。膀胱有病则出现排尿障碍，如尿频、尿少、尿闭等症状。

膀胱与肾通过经络系统构成表里关系（膀胱属表，肾属里）。膀胱的排尿功能每受肾的影响，而尿的形成要靠肾的气化作用，所以，肾有病时也常有排尿异常现象。

五脏间的关系

人体是个既对立又统一的有机体，五脏之间存在着互相作用互相影响的密切关系。

心与肝：心主血，肝藏血，在血的关系上，心与肝互相作用互相影响。肝血不足，心就失去血的滋养，心血虚也影响肝的藏血功能。临床常见为心肝血虚证。

心与脾：脾气运化需要心阳推动，心血形成又赖脾运输的水谷精微。临床常见为心脾两虚证。