



继续教育考试·中医住院医师培训丛书

中医 内科学

主编 顾继超



东南大学出版社

内 容 提 要

本书为中医住院医师必读丛书之一。全书共分4章。第一章为古籍选读,精选历代医家对内科疾病的论述60余条,并逐条加以注释、提示。第二章为内科诊法应用,重点介绍舌诊、脉诊及8种特殊诊法的新用。第三章为常用治法,重点介绍活血化瘀、祛痰、清热解毒、扶正补虚等6种治法在内科临床的具体运用。第四章是以现代医学病名为主线,系统阐述了53个常见病的病因、证治等内容。我们在编写时,特别强调立足中医临床,注意中西医优势互补,力求做到立论精当,重点突出,内容充实,实用性强,努力反映近年的中西医内科研究成果和进展。

本书体例新颖,内容丰富、实用,是中医住院医师继续教育的必备教材,也是中医临床、教学、科研工作者案头必备的参考书。

中医内科学

顾维超 主编

*

东南大学出版社出版发行

(南京四牌楼2号 邮编210096)

江苏省新华书店经销 金坛市教学印刷厂印刷

*

开本850×1168毫米 1/32 印张13 字数333千

1998年10月第1版 1998年10月第1次印刷

印数:1—4000册

ISBN 7—81050—359—6/R·33

定价:20.00元

(凡因印装质量问题,可直接向承印厂调换)

序

中医药继续教育是中医药行业贯彻落实科教兴国战略的重要组成部分,是今后中医药教育改革和发展的一项重要任务。而中医住院医师规范化培养是提高中医专业技术人员素质、造就中医人才不可缺少的教育阶段。

中医继续教育起点要高,教学内容应反映当今中医药新理论、新思路、新技术、新疗法。江苏省中医管理局根据卫生部、国家中医药管理局有关继续教育的文件精神,组织临床各科几十位专家制定了编写计划,按统一要求进行编写,成稿后又经名老中医、中西医结合专家审定,完成了计10个分册、160余万字的《继续教育教材·中医住院医师必读丛书》,为开展中医住院医师规范化培训作了有益的尝试。全套教材内容丰富新颖,信息量大;理论联系实际,实用性强;语言简洁练达,文字流畅,既是中医住院医师培训的教材,又是临床各级中医师的良师益友。相信此套教材的出版发行,必将有利于江苏乃至全国中医继续教育工作的开展,有利于中医队伍整体素质的提高,为建设一支具有继承和创新能力的跨世纪中医专业技术队伍作出贡献。

張 文 康

1998年3月

总前言

卫生部、国家中医药管理局对各级医师继续教育提出了明确的要求,建设一支具有继承和创新能力的跨世纪专业技术队伍,努力提高中医药队伍整体素质。

中医院校毕业生经过系统的课程学习,走上临床工作岗位后,迫切需要将课堂学到的理论知识转化为临床诊治病人的实际工作能力。同时,临床工作也要求住院医师不断学习各科医疗所必需的基本知识和技能,经过5~6年的学习提高,达到主治医师的基本任职要求。为了完善毕业后中医临床教育制度,加强中医住院医师的规范化培训,我局组织有关专家,首先制订了《中医住院医师规范化培训实施办法(试行)》,同时配套编写了《继续教育教材·中医住院医师必读丛书》。本套教材主要用于中医住院医师的规范化培训,并作为其进行考试考核的蓝本。

编委会由我局组织有关各学科专家组成,于1996年底提出了编写计划,随即召开编写会议,统一了编写要求。各学科编写组按照统一要求撰写。其间,经各分册主编、编者反复修改,再由编委会成员分工审修,先后召开了4次编审会议,对讨论审稿中发现的问题,提出修改意见。各分册完稿后,又聘请著名中医、中西医结合专家审阅,以保证书稿的质量。这套教材共10个分册160余

万字。

编写各级各类中医师继续教育教材,是一项新的工作,还需要在使用过程中,听取各学科专家和各级医师的意见,以利进一步修改完善。

在这套丛书的编写过程中,得到了卫生部、国家中医药管理局的关心和指导,卫生部张文康部长亲自为本套丛书作序,使编者深受鼓舞。

参加这套丛书编写工作的有南京中医药大学、江苏省中医院、江苏省中西医结合医院、江苏省肿瘤医院、南京市中医院、淮阴市中医院等单位的有关专家及医务人员。

江苏省中医管理局

1998年1月

前 言

中医内科学既是临床医学中的一大领域,也是临床各科的基础,以其丰富的内涵指导着较多病证的诊治。因此,作为住院医师尤其要学习、掌握内科学知识,为提高自己的实际诊疗水平打下坚实的基础。

当今,由于医学的迅猛发展,中西医学互相渗透,互补长短。我们中医住院医师除了要注意立足中医,充分发挥中医的特色和优势以外,还应当吸取西医之长为我所用,积极寻求内科最佳治疗方案,以求提高疗效。为此,在临床工作中应当依靠自学,掌握新知,勇于实践,不断提高解决内科病证的实际能力。我们正是本着这一宗旨编写了本书。

为了适应住院医师的实际需要,我们力图着眼于临床,理论密切联系实际,强调实用,以中医为主,衷中参西,力求中西医的有机结合。为了选择疾病的最佳治疗方案,我们注意反映当今中西医内科的最新研究成果和进展,以突出科学性、先进性、实用性。

为达到上述目的,本书在编写过程中,首先精选了古典医籍中对内科临床有直接指导意义的论述加以注释、提示;在内科诊法、治法等章节中,既有传统理论的介绍,又注重目前的进展,突出传统中医理论在内科临床上的新用,以求指导内科临床,提高内科诊治水平。本书还选择了内科常见而又多发的 53 个病种,对其病因、证治坚持以中医为主,结合西医理论和临床加以阐述。本书注意突出中医临床特色,内容充实,实用性强。

本书是由 10 多位长期从事中医内科临床的专家集体编著而成。但由于编写这种教材难度较大,加之时间仓促,又缺乏经验,且编著者水平有限,难免存在不足之处,冀望今后再版时加以修正、完善。

我们在编写过程中,始终得到江苏省中医药研究院何熹延教授、江苏省中医院唐蜀华教授的热情关心和指导,他们在百忙中为本书精心审改,谨表诚挚谢意。同时我们也得到江苏省淮阴、盐城、连云港、淮安、江都、泰兴等市的中医院及淮阴市第二人民医院、洪泽县人民医院领导的热情关心和大力支持,在此一并致以衷心的感谢。

编 者

1998年3月

目 录

第一章 总 论

第一节	古籍选读	(1)
第二节	诊法应用	(21)
第三节	常用治法	(32)

第二章 各 论

第一节	流行性感胃	(61)
第二节	肺结核	(67)
第三节	病毒性肝炎	(73)
第四节	细菌性痢疾	(82)
第五节	伤寒及副伤寒	(87)
第六节	流行性出血热	(93)
第七节	病毒性脑膜脑炎	(100)
第八节	上呼吸道感染	(106)
第九节	支气管炎	(110)
第十节	支气管哮喘	(116)
第十一节	支气管扩张	(121)
第十二节	慢性阻塞性肺气肿	(126)
第十三节	肺炎	(131)
第十四节	胸膜炎	(136)
第十五节	慢性肺原性心脏病	(141)
第十六节	风湿性心脏瓣膜病	(148)
第十七节	病毒性心肌炎	(155)

第十八节	高血压病·····	(162)
第十九节	冠状动脉粥样硬化性心脏病·····	(169)
第二十节	心律失常·····	(179)
第二十一节	再生障碍性贫血·····	(188)
第二十二节	白细胞减少症和粒细胞缺乏症·····	(196)
第二十三节	食管炎·····	(201)
第二十四节	胃炎·····	(207)
第二十五节	消化性溃疡·····	(213)
第二十六节	胃术后综合征·····	(219)
第二十七节	慢性非特异性溃疡性结肠炎·····	(225)
第二十八节	肝硬化·····	(231)
第二十九节	胆囊炎·····	(238)
第三十节	胆石症·····	(244)
第三十一节	胰腺炎·····	(250)
第三十二节	肾小球肾炎·····	(257)
第三十三节	肾病综合征·····	(263)
第三十四节	尿路感染·····	(269)
第三十五节	泌尿系结石·····	(274)
第三十六节	急性脑血管疾病·····	(279)
第三十七节	脑动脉硬化症·····	(290)
第三十八节	偏头痛·····	(294)
第三十九节	梅尼埃病·····	(301)
第四十节	震颤麻痹·····	(307)
第四十一节	癫痫·····	(312)
第四十二节	神经衰弱·····	(318)
第四十三节	老年性痴呆症·····	(324)
第四十四节	重症肌无力·····	(330)
第四十五节	糖尿病·····	(336)
第四十六节	高脂血症·····	(344)

第四十七节	痛风·····	(351)
第四十八节	甲状腺机能亢进症·····	(357)
第四十九节	甲状腺机能减退症·····	(363)
第五十节	风湿性关节炎·····	(368)
第五十一节	类风湿性关节炎·····	(373)
第五十二节	红斑狼疮·····	(378)
第五十三节	乳糜尿·····	(385)
附录	内科常用方剂·····	(389)

第一章 总 论

第一节 古籍选读

一、内科疾病的特点

(一)外感病的特点

【原文】百疾之始期也，必生于风雨寒暑^①，循毫毛而入腠理，或复还，或留止，或为风肿^②汗出，或为消瘴^③，或为寒热，或为留痹^④，或为积聚。奇邪淫溢^⑤，不可胜数。（《灵枢·五变》）

【注释】

①风雨寒暑：这里泛指风、寒、暑、湿、燥、火外感六淫之邪。

②风肿：因感受风邪而发生水肿。

③消瘴：即消渴病。

④留痹：指外邪留而不去，发生气血痹阻的病变。

⑤奇邪淫溢：各种各样的病邪，到处泛滥。

【提示】 此段经文阐述了六淫致病具有外感性、内传性和转化性，指出诸多疾病初期多为外感六淫之邪侵袭引起，由于体质差异、邪之轻重、病邪性质、邪入浅深等不同，从而产生不同的结果。有的经治疗，六淫之邪被逐出，有的治之不当或失治，可内传而转为风水肿、积聚、消渴、气血痹阻作痛等不同病症。

【原文】长夏^①善病洞泻^②寒中，秋善病风疟^③。（《素问·金匱

真言论》)

【注释】

①长夏:夏季的第三个月,即农历6月。

②洞泻:又称“湿泻”或“濡泻”,指大便稀溏,直倾下利。

③风疟:因夏季阴暑内伏,待秋天复感风燥温邪而发的一种疟疾。

【提示】此段论述六淫致病具有明显季节性的特点。长夏季节多雨湿,水湿入侵困遏脾运而作泄泻。秋季风燥当令,易患疟疾病。

【原文】南方者,天地所长养,阳气所盛处也,其地下,水土弱,雾露之所聚也,其民嗜酸而食胙^①,故其民皆致理^②而赤色,其病挛痹^③。(《素问·异法方宜论》)

【注释】

①食胙:“胙”同腐。嗜食经过发酵的食物。

②致理:即腠理致密。

③挛痹:湿热之邪留著筋脉而生拘、挛、痹、痛病症。

【提示】本段经文例举六淫致病常与居住地区和环境密切相关,指出六淫致病有明显的地区性特点。

【原文】五疫^①之至,皆相染易^②,无问大小,病状相似。(《素问·刺法论》)

【注释】

①疫:是病邪中的一种,又有“戾气”、“疠气”、“毒气”或“杂气”等别称,它具有强烈的传染性和流行性。五疫为春、夏、长夏、秋、冬五季所发生的不同传染病。

②易:交换的意思,其与“染”字意同,即指传染、流行。

【提示】此段经文指出温病中的瘟疫病,因感受疫疠之气而发病,它具有强烈的传染性。

【原文】温邪^①上受^②,首先犯肺,逆传心包。(《温热论》)

【注释】

①温邪：包括风热、暑热、暑湿、湿热、燥热、伏寒化温等温热病邪。

②上受：指温邪从口鼻而入，故曰上受。

【提示】本段内容指出温病具有特异的致病因素——“温邪”。温邪多从口鼻而入，并按卫气营血阶段传变。若正气极虚或温邪太盛，亦可由卫分直陷心包，而出现热盛神昏等凶险证候，所以叫逆传。

(二)内伤杂病的特点

【原文】心者，五脏六腑之主^①也。故悲哀愁忧则心动^②，心动则五脏六腑皆摇^③。（《灵枢·口问》）

【注释】

①主：指心在五脏六腑的生理、病理过程中，处于主导地位，主宰其它脏腑功能活动和病理变化。

②心动：由于情志所伤首先动摇、影响、伤及心神。

③摇：心病波及其它脏腑，并使之发生病变。

【提示】本段经文论述七情致病具有直接伤及内脏的发病特点，并论述心在七情发病中起着主导作用。

【原文】百病^①生于气^②也，怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，……惊则气乱，……思则气结。（《素问·举痛论》）

【注释】

①百病：泛指多种病证。

②气：此处唯指气机。

【提示】本文论述七情致病的另一特点是直接影响脏腑气机，并阐述由于情志所伤，导致脏腑气机逆乱，气血失于冲和而发病。

【原文】肝气虚^①则恐，实^②则怒。心气虚则悲，实则笑不休。（《灵枢·本神》）

【注释】

①虚：此指肝气、心气虚弱，即不足也。

②实：指肝、心之气亢盛，邪气过极之意。

【提示】此段文字指出七情致病多具有以神志失常为主的精神病的特点。例如，肝气虚则使人惊恐，肝气实则使人多怒；心气虚则使人多悲伤，心气亢盛则傻笑不休。

【原文】阳^①虚则外寒，阴^②虚则内热。阳盛则外热，阴盛则内寒。（《素问·调经论》）

【注释】

①阳：指人体的阳气。

②阴：指阴液，其中包括津液、精血。

【提示】本条指出内伤疾病具有寒热为标，正虚为本的病理特点，并指出内伤疾病中的寒证与热证是因脏腑功能损伤和阴阳失去平衡所产生的。

【原文】情志之伤，虽五脏各有所属^①，然求其所由，则无不从心而发。（《类经》）

【注释】

①五脏各有所属：是指忧动于心则肺应，思动于心则脾应，怒动于心则肝应，恐动于心则肾应，喜动于心则心应。

【提示】本段经文论述七情致病的特点是七情皆从心而发，并说明七情从心而发之后，不同的情志会影响到与之相应的内脏。

【原文】痰夹血遂成窠囊^①。风痰多见奇证^②。（《丹溪治法心要·痰》）

【注释】

①窠囊：指痰瘀交滞，深藏脏腑，根深蒂固，不易祛除。

②奇证：泛指顽难怪病，多属实证。

【提示】本条指出血瘀痰浊停滞，是形成内伤疑难杂病的共同病机，又是内伤杂病多成实证的病理基础，此亦为内科病证的特点之一。

【原文】五脏之伤^①，穷^②必及肾。（《景岳全书》）

【注释】

①伤：是指病邪损伤五脏之精气。

②穷：指五脏精气长期消耗，损伤到相当严重的程度。

【提示】此段文字论述内伤杂病最终皆可导致肾虚的病理特点。

【原文】气血冲和^①，万病不生；一有怫郁^②，诸病生矣。（《中医医论精华选解》）

【注释】

①冲和：调畅、和顺。

②怫郁：郁滞，不顺畅。

【提示】本条文字说明内伤杂病具有脏腑气血失调的病理特点，并指出脏腑气血失调是导致许多内科病症的重要因素。

二、内科疾病的病因病机

（一）病因分类

【原文】夫邪之生也，或生于阴^①，或生于阳^②。其生于阳者，得之风雨寒暑；其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒^③。（《素问·调经论》）

【注释】

①生于阴：指邪气生于体内，为内伤之候。

②生于阳：指邪气外侵体表，属外感之类。

③阴阳喜怒：指阴阳失调和喜怒等情志失常的病理变化。

【提示】此段经文指出内科疾病病因可分为内伤和外感两类。外感主要指六淫之邪；内伤包括饮食劳倦和七情所伤等。《内经》这种以邪气性质与邪之来源、受邪部位进行分类的方法，为后世中医病因学的发展打下了基础。

【原文】然六淫天之常^①气，冒之则先自经络流入，内合于脏腑，为外所因；七情人之常性，动之则先自脏腑郁发，外形于肢体，为内所因；其如饮食饥饱，叫呼伤气，尽神度量，疲极筋力，阴阳违

和,乃至虎狼毒虫,金疮踠折^②,疰忤附着^③,畏压溺^④等,有背常理,为不内外因。((《三因极一病证方论》))

【注释】

①常:经常、时常。

②踠折:“踠”同“倭”。肢体猛折而致筋骨受伤。

③疰忤附着:“疰”,转注给人。“忤”,违逆意志。“附着”,施刑,总指刑伤。

④畏压溺:“畏”,因畏惧而自杀。“压”,因重物倾覆而压伤。“溺”,被水淹没。

【提示】本文明确提出致病“三因”,把致病因素分为3类。即:六淫为外因;七情为内因;饮食不节、劳倦和外伤及溺水为不内外因。陈无择病因分类说,对后世中医病因学说影响较大,其中的“不内外因”主要是指既不属外感,又不属内伤的另一类致病因素,现今教材中已将其纳入“其它病因”之中。

(二)六淫、疫毒致病

【原文】瘟疫^①之为病,非风、非寒、非暑、非湿,乃天地间别有一种异气^②所感。((《温疫论》))

【注释】

①瘟疫:是指具有季节性、流行性和传染性的急性热病。

②异气:又称“疠气”、“杂气”,都属于疫毒的概念。

【提示】本文论述瘟疫病是感受外界疫毒之后所发生的传染性疾病,与一般外感六淫之邪所致的温热病有别。

【原文】经云:风为百病之长^①。盖六气之中,唯风能全兼五气^②。如兼寒则曰风寒,兼暑则曰暑风,兼湿曰风湿,兼燥曰风燥,兼火曰风火。盖因风能鼓荡此五气而伤人,故曰百病之长也。((《临证指南医案》))

【注释】

①长:指风邪在多种外感病的病因中占领先地位。

②五气:指六气中除风之外的寒、暑、湿、燥、火五气。

【提示】本段提示风邪是一种首要而广泛的致病因素，它可与其它五邪相兼为患，而致不同的外感病证。

【原文】六淫者，即天之六气，风、寒、暑、湿、燥、火也。六气各异，变化无穷。外感各病，悉^①从六气阴阳之偏驳^②而致。（《景室医稿杂存》）

【注释】

①悉：全、都之意也。

②偏驳：偏胜与混杂。

【提示】本文论述六淫的内涵及其各自特性。六淫致病变化多端，总使机体气血阴阳失衡而发病。

（三）情志、饮食、劳伤致病

【原文】劳者，劳于神气^①也；伤者，伤于形容^②也。饥饱无度则伤脾，思虑过度则伤心，色欲过度则伤肾，起居过常则伤肝，喜怒悲愁过度则伤肺。又风寒暑湿则伤于外^③，饥饱劳役则败于内^④。（《中藏经》）

【注释】

①劳于神气：劳则气耗，过劳则伤神、伤气。

②伤于形容：《内经》有五劳七伤之说，如心劳、肝劳、肺劳等，以及久视伤血，久卧伤气，久坐伤肉，久立伤骨，久行伤筋等。还有久坐湿地伤肾、形重，寒饮伤肺等，此皆形体所伤也。

③外：外界六淫之邪易伤卫表而形成外感表证。

④内：饥饱劳役则易致脏腑、精血等的损伤。

【提示】本文说明过度而持久的劳作，易伤人之正气，影响脏腑功能，从而导致疾病的发生。

【原文】凡远思强虑^①伤人，忧患悲哀伤人，喜乐过度伤人，忿怒不解伤人，汲汲所愿^②伤人，戚戚所患^③伤人。（《千金要方·补肾》）

【注释】

①远思强虑：指长久地多思忧虑，劳心耗神。