

●中医心法丛书●

内科证治心法

程绍恩

王风材

夏日辉

赵树华

编著

北京科学技术出版社

中医心法丛书

内科证治心法

程绍恩 王凤材 夏月辉 赵树华

编 著

北京科学技术出版社

366/12

中医心法丛书

内科证治心法

程绍恩 王凤材 夏月辉 赵树华 编著

北京科学技术出版社出版

(北京西直门南顺城街12号)

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

平义分印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 13.25印张 332千字

1991年6月第一版 1991年6月第一次印刷

印数1—6100册

ISBN7-5304-0849-6/R.121 定价：5.60元

前　　言

医乃仁术，铁肩之道义，为苍生患疾活命之所依托者。故范文正公有言曰“不为良相，必为良医”。然则良相易，则良医实难矣。

祖国医学浩博源长，其藉汗牛充栋。虽有良医之愿，每致初学者望洋兴叹。何得举纲而目系其中，置枢纽而寓于纵横，循阶造顶，方能捷径于后人。兹轩岐至今，唯清·吴谦等所撰《医宗金鉴》一书，致后人行由有径，言简而意赅。终因年移代革，医学速飞，咸日新其用而华叶遞荣。故其书又落于时代之后，远不济于今日之需。

目今，大专院校之教材，继往开来，发古人之未发，启前人之未启，内容丰富多彩；但因多为论述之文，而篇幅广，致读者难以诵记，多有合卷茫然之感。

临渊羡鱼，莫如退而结网。余不揣裨陋，集同道与门下，从中医基础、诊断、中药、方剂、内科、男科、妇科、儿科、外科、骨伤、皮肤、针灸、五官、温病、金匱要略、伤寒论等，均仿《医宗金鉴》之体，撰成系列丛书，刊行于世，俾学者循此阶梯，升堂入室，造福于炎黄之裔。

长春中医学院 程绍恩 教授

1991年3月7日

目 录

绪 论 篇

一、中医内科的源流与发展	1
二、病名与证候	3
(一) 病名.....	3
(二) 证候.....	4
三、病位与诊断	5
(一) 病位在脏腑的诊断要点.....	5
1. 心与小肠.....	5
2. 肺与大肠.....	6
3. 脾与胃.....	7
4. 肝与胆.....	8
5. 肾与膀胱.....	9
(二) 病位在经络的诊断要点.....	9
(三) 病位在气血的诊断要点.....	10
1. 气.....	10
2. 血.....	11
(四) 病位在精津的诊断要点.....	12
1. 精.....	12
2. 津液.....	13
四、病性与病邪	13

(一) 病性	13
1. 虚病	13
2. 实病	14
3. 阴病	14
4. 阳病	15
(二) 痘邪	15
1. 风邪	16
2. 热邪 (火与暑)	16
3. 湿邪	17
4. 燥邪	18
5. 寒邪	18
6. 痰邪	19

病 证 篇

1. 感冒	20
2. 咳嗽	26
3. 肺痨	35
4. 肺痈	39
5. 哮症	45
6. 喘症	51
7. 肺胀	59
8. 肺癆	65
9. 痰饮	72
10. 自汗、盗汗	81
11. 血症	87
12. 心悸	104

13. 胸痹	111
14. 不寐	118
15. 郁症	125
16. 癫狂	132
17. 痫症	140
18. 昏厥	145
19. 胃痛	153
20. 噫膈	160
21. 呕吐	166
22. 呃逆	173
23. 泄泻	179
24. 痢疾	185
25. 霍乱	195
26. 腹痛	200
27. 便秘	206
28. 虫证	212
29. 胁痛	218
30. 胆胀	225
31. 胆石	227
32. 黄疸	231
33. 积聚	238
34. 鼓胀	245
35. 头痛	254
36. 眩晕	263
37. 耳鸣、耳聋	271
38. 瘰病	278

39. 腰痛.....	282
40. 水肿.....	288
41. 淋症.....	297
42. 瘰闭.....	305
43. 遗尿、尿失禁.....	313
44. 消渴.....	318
45. 痰疾.....	323
46. 痹症.....	331
47. 瘰症.....	339
48. 痘症.....	347
49. 中风.....	351
50. 虚痨.....	364
51. 内伤发热.....	378
附：方剂索引.....	387
一～二划.....	387
三划.....	388
四划.....	390
五划.....	392
六划.....	396
七划.....	398
八划.....	400
九划.....	402
十划.....	404
十一划.....	407
十二划.....	410
十三～十五划以上.....	412

绪 论 篇

一、中医内科的源流与发展

中医悠久史千年，殷代甲骨记病全。春秋战国《内经》著，汉代张机《杂病》传。晋朝叔和《脉经》撰，葛洪《肘后方》简廉。隋代《诸病源候论》，唐朝《千金》外台宣。北宋《太平圣惠方》，四大医家在金元。《内科摘要》明薛己，《景岳全书》细钻研。清代叶薛吴王等，温病学说臻善完。

【注】中医内科学的形成和发展，经历了悠久的历史。几千年来，中华民族在同疾病斗争的实践过程中，积累了丰富的经验和理论，各代涌现出很多内科医家，对保障人民的健康、民族的繁衍，乃至人类的保健事业作出了伟大的贡献。早在殷代甲骨文里，已有心病，头痛、肠胃病、蛊病等内科疾病的记载。殷商时代已发明用汤液药酒治疗疾病，周朝医学已进行分科，其中的疾医即相当于内科医士。

春秋战国时代，古典医学巨著—《内经》的出世，对内科方面已有比较详细的记载，如脏腑病能，诊断和治疗原则等，对后世医学的发展奠定了理论基础，它指导着中医学的临床实践。汉代张机（张仲景）总结前人经验，结合自己的临床

体会，著成《伤寒杂病论》，以六经辨证治疗外感热病，以脏腑病机来概括，认识内伤杂病，创建了理、法、方、药在内的辨证论治理论体系，为中医内科学之渊薮。

晋朝王叔和撰写的《脉经》，对内科的诊断，起了很大作用。葛洪著《肘后方》，记载了许多简、便、廉的有效方药。隋代巢元方的《诸病源候论》是中医的病理专著，对内科疾病有较详细的记载。唐代的《千金方》和《外台秘要》两书，其中内科的治疗方法，更加丰富多彩。北宋的《太平圣惠方》，《圣济总录》，是国家颁行的内科方书。南宋的《三因极一病证方论》在病因上，作了进一步的阐发。

金元时代，在内科学术方面，有很多独到之处，如刘完素提倡火热而主寒凉；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；朱丹溪创‘阳常有余，阴常不足’之说，而主养阴。他们在各个不同方面，都有所创新和贡献，为中医内科学提供了丰富的理论和实践经验。

明代，薛已的《内科摘要》是首先用内科命名的医书，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，对内科的辨证论治，作出了重要的贡献。

清代中医内科学的巨大成就，是温病学说的发展。如叶天士、薛生白、吴鞠通、王孟英等，都是对温病学作出巨大贡献的代表人物。清代对丛书的编著，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。此外，简短实用的还有《证治汇补》，《医学心悟》，《类证治裁》，《医醇臘义》，《医学实在易》，《医林改错》等，对中医内科学的发展，

均起了很大的作用。

综上所述，中医内科学是随着历史的前进和医学的发展，从理论上，临床实践上得到逐步充实完善。

二、病名与证候

(一) 病 名

内科病名含义多	自觉症状部位说
表现形象排泄物	病因病位病变合
病名为主必分候	辨病论治病可瘥

【注】中医内科病的命名，是有多种含义的。一是根据患者的自觉症状和疼痛部位命名，如患者自己感觉头部迷昏，而命名为眩晕；自觉心跳严重，则定名为心悸。诸如，头痛、胁痛、腰痛、胃痛等病名，均是自觉症状结合疼痛部位而定名的。二是按临床表现和形象命名，如咳嗽、哮证、喘证、不寐、癫痫、狂病、痫病、黄疸、呃逆、呕吐等病。三是据根病人的排泄物的性质而命名，如痰饮、泄泻、痢疾、便秘、自汗、盗汗等病。四是按病因而命名，如因冒风冒雨，感受寒热邪气者，则称为感冒。五是据根病位结合病变而命名的，如肺痈、肺痿、肺痨、耳鸣等病。

内科虽以病名为主，但不能只根据病名处方用药，必须把某一疾病分为证候才能治疗，称这种分候治疗，即是辨病施治，亦是辨证论治。

(二) 证 候

证候症状组合成 病位病性舌脉明
病机分析病因定 证候症状各不同

【注】证候是由一个症状或几个症状组合而成的。如肺阴虚证候，就是由咳嗽、胸痛，痰少而粘或咯痰带血丝，五心烦热、盗汗等症状和舌红少苔，脉细数等舌脉结合而成的。其中咳嗽与胸痛症状说明病位在肺。其中的痰少而粘，五心烦热等症状及舌脉都说明病性是阴虚。病机分析：阴虚化热，虚热灼伤肺津故痰少而粘，热伤肺络故咳痰带有血丝。阴虚证，是阴经之阴液先虚，手之三阴经过手心，足之三阴经过足心，阴虚阳盛，烧灼阴经之络脉，故五心烦热。阴虚阳胜迫津外泄故盗汗出。舌红少苔，脉细数，皆属阴虚所致。对症状和舌脉，经过病机分析确定为，肺阴虚证候无疑。

证候和症状二者关系各有其不同意义。证候的特点：其病因单纯，表现复杂，它包括一个症状或几个症状，且有舌诊、脉象等所组成。经过病机分析能得出病位、病性、病因、等结论者是证候的全部内容。

症状特点：其表现单纯、病因复杂，具有明显形象状态可察（如咳嗽、呕吐等症状）。多为患者自觉痛苦的一个方面（如头痛、耳鸣、四肢麻木等症状）。所谓症状病因复杂，如头痛症状，可由气虚、血虚、气滞、血淤、外感风、寒、暑、湿、燥、火等病因均可出现头痛症状，因此不能只根据症状去用药治疗，必须把症状分析为证候才能确定治疗方针。

因此说症状是证候的总体，证候是症状的分类。症状寓于证候之中，证候寄于症状之内。可见证候与症状既有原则区别，又不可孤立分割。

三、病位与诊断

疾病所在位置，是证候诊断的主要依根，如病位在脏、在腑、在经、在络，在气血，在精津，各以其正常的生理机能为特点，去探求反常的病理变化，才能找到疾病的本质及其致病的主要因素，作为辨证论治提供可靠的依据，是证候诊断的要点。

(一) 病位在脏腑的诊断要点

1、心与小肠

心主血脉华在面， 藏神窍舌液为汗
反常悸忡憋闷痛， 寥梦神碍汗舌烂
小肠受盛分清浊 尿黄肠鸣溏泻便

【注】心与小肠是脏腑相互为用，经脉相互络属，表里阴阳对立统一的生理关系。心居于左胸，位于膈上；小肠位于腹中，上接幽门，下接阑门。《素问·灵兰秘典论》说：“心者，君主之官，神明出焉；小肠者，受盛之官，化物出焉。”心的生理机能：主血脉，其华在面，藏神志，开窍于舌，其志喜，其声笑，其液为汗。在病理的情况下，则出现与其相反的指征。如心悸、怔忡、心胸憋闷疼痛，面色无华，少寐多梦，谵语妄言，甚则骂詈，登高而歌等神志障碍；或舌红

隐青，舌体糜烂，舌上生疮等症。在此基础上，如有五心烦热，舌红，脉细数，即是心阴虚；舌淡、脉弱，畏寒肢冷则是心阳虚；舌隐青有淤斑，脉沉涩，心区刺痛，则是心血淤阻；如舌红绛，苔黄腻，胸中憋闷，胀满，气短者则是心气郁滞。以上种种不同证候均以心脏病症为证候诊断要点。

小肠的正常功能：“受盛化物，泌别清浊。”即容纳水谷，分清化浊，如此相反则为病变，病变的病症是：腹痛，尿黄赤，肠鸣，便溏，腹泻。在辨证时，以上述症状为主，如腹痛、肠鸣、便溏、腹泻清水，舌淡、脉弱者是小肠虚寒证候。口舌生疮，舌红苔黄，便黄糜，是小肠实热证候。

2、肺与大肠

肺主诸气司呼吸	宣降皮毛调水气
喉咙声音开鼻窍	反常咳喘气短闭
皮悴痰饮肿尿少	咽肿音哑鼻流涕
大肠传导变水谷	失常便干与泻痢

【注】肺与大肠在生理上是相互为用，在病理上是相互关联的。肺位于胸中，左右各一，前附于胸，后近于背；大肠位于腹中，上口为阑门与小肠相接，下端为广肠（直肠）直通肛门。《素问·灵兰秘典论》说：“肺者相傅之官，治节出焉；大肠者，传道之官，变化出焉。”肺主气，司呼吸，主宣发，肃降，外合皮毛，通水道，调诸气，主咽喉、声音，开窍于鼻。在反常（病理）的情况下，则必然出现：咳喘、胸闷、气短或气郁闭不畅，皮毛憔悴，痰饮，水肿，尿少，咽

喉肿痛，声音嘶哑，鼻流清涕，或浊涕鼻塞等症，这些症状均是病位在肺的主证。由于舌脉和兼证不同，则可诊为肺气虚、肺阴虚，痰浊犯肺，风热犯肺，风寒束肺或燥邪伤肺等各种不同的证候。

大肠的生理功能是传导水谷，变化糟粕。在反常的情况下，则出现大便秘结，干燥不通，或腹泻、肠鸣、下痢等病症。

3、脾与胃

运化统血益气升	肌肉肢窍口唇荣
反常尿少肿溏便	腹胀下血崩漏成
气短眩晕下垂脏	消瘦肢倦唇白红
胃主纳腐降浊润	胃热嗳恶逆酸疼

【注】脾与胃相表里，二者是阴阳相对，升降相因，燥湿相济，运化腐熟互用，成为后天之本，化生水谷精微之处。

脾位于中焦，居于膈下左侧，胃居于上腹总称为胃脘，上口贲门称上脘，下口幽门称下脘，上下口之间为胃体称中脘。《素问·灵兰秘典论》说：“脾胃者仓库之官，五味出焉”。脾的生理功能是：主运化、统血、益气，升发清阳之气，提升内脏而不下坠，主肌肉、主四肢，开窍于口，其华在唇。在相反的情况下：则出现尿少、浮肿、便溏（脾不化湿所致），腹胀、便血、尿血、咳血、吐血、妇女月经过多、崩漏（脾不统血），气短、眩晕、内脏下垂，如胃下垂、肾下垂、子宫脱垂、脱肛（脾气虚陷不升），肌肉消瘦，四肢倦怠，唇色淡白、或红赤等症状。在辨证论治的过程，均以上述

症状为主，参考舌质舌苔，脉象的不同，而能确定脾的证候。如脾气虚，脾不健运，脾不统血，脾阳虚，脾虚气陷，寒湿困脾，湿热蕴脾等。

胃的生理功能是：受纳和腐熟水谷，降浊阴，喜湿恶燥。反之则出现胃脘灼热，胀满、嘈杂、嗳气、吞酸、恶心、呕吐等症状则是急、慢性胃病辨证论治的主要根据。

4、肝与胆

肝藏精血调血量	疏泄筋爪劲力强
窍目藏魂志为怒	胆正决断属少阳
反常眩晕呕吐血	腹满筋缓乏力常
目昏多梦急躁怒	胆病烦惊耳鸣黄

【注】肝与胆是脏腑相连。《难经》说：“胆在肝的短叶间，”肝病必影响于胆，胆病则累及于肝，往往肝胆同病。《素问·灵兰秘典论》说：肝者将军之官，谋虑出焉；胆者中正之官，决断出焉。”肝不仅藏血，而又藏精。（精血濡目荣筋），调节血量，主筋、司劲力，开窍于目。藏魂，志怒；胆府主决断，又能温煦脏府、协调阴阳。

在病理的情况下，则出现头晕、目眩、呕血、吐血、脘腹胀满，筋缓不收，指不能摄，足不能步，全身乏力，（筋疲力竭），两目昏花，视物不清，少寐多梦，急躁易怒等。胆失决断，中正失职，则出现心烦、惊悸、口苦、耳鸣、面目色黄等症状，均是肝胆病辨证论治的主要依据。如肝气郁结，肝胆湿热、肝火上炎，寒滞肝脉，肝风内动，肝血虚亏等证候的诊断均是在上述症状的基础上加上舌诊、脉象而确定的。

5、肾与膀胱

肾藏精髓上荣脑 育殖华发出伎巧
腰骨纳气阴窍耳 膀胱气化津水少

【注】《素问·灵兰秘典论》说：“肾者作强之官，伎巧出焉；膀胱者州都之官，津液藏焉，气化则能出矣。”肾主水液，膀胱为水液之库，津液之府，肾阳主开，肾阴主合，阴阳协调，开合适度，水液下输于膀胱，膀胱气化蒸津为汗，下输为尿，可见肾与膀胱相互为用的生理关系。肾位于腰部，脊柱两侧各一，有左肾右命门之称。

肾主藏精，生髓，髓通于脑，主发育，生殖，其华在发，出伎巧（聪明智慧所出也），腰为肾之府，主骨，纳气、开窍于上为耳，下为前后二阴。膀胱位于小腹中央，主尿液的储藏与输出。

在反常（病理）的情况下：则出现头晕、耳鸣、记忆力减退，腰痛、腰膝酸软，骨痿、阳痿、早泄、五更泄。尿频、尿急、尿痛、尿迟缓或余沥不尽等症状。这些症状均是辨证论治的主要指征。在上述各种症状的基础上，进行望舌、诊脉，则可辨为肾阴虚，肾阳虚，肾阴阳两虚，肾不纳气，肾虚水泛，命门火衰，膀胱湿热、膀胱虚寒，膀胱气闭等证候。

（二）病位在经络的诊断要点

经络正经和奇经 十五络脾任督名