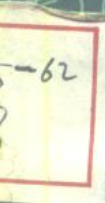


浙江中医学院编

中医内科手册



浙江科学技术出版社

责任编辑 邱昭慎

封面设计 周盛发

中医内科手册

浙江中医学院 编

*

浙江科学技术出版社出版

浙江新华印刷厂印刷

浙江省新华书店发行

开本787×1092·1/32 印张5.5 字数115,000

1983年2月第一版

1983年2月第一次印刷

印数1—32,000

统一书号: 14221·42

定 价: 0.46 元

前 言

中医内科学是中医临床各科的基础，它包含着中医的理、法、方、药，几乎在大多数的中医书籍里，都以叙述中医内科为基本内容。但是，中医古代书籍文义都较深奥，如《内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》等，均不易阅读，常使中西医临床工作者学习参考这些书籍时感到不便。

因此，给中医内科及中西医结合临床工作者提供实用简明的参考读物，显得十分必要。我们本着这一愿望，根据历代中医典籍名著和近代临床报道及有关书籍，编辑了有关常见内科疾病的资料，结合临床运用体会，写成这本《中医内科手册》。

由于我们的水平有限，书中错误在所难免，恳切地希望广大读者不吝指出，以便再版时修正。我们深信，有广大读者的协助和支持，这本《中医内科手册》的质量，定会逐步提高。

浙江中医学院

1982年6月

目 录

前言	泄泻(54)	眩晕(111)
病因(1)	痢疾(57)	中风(113)
四诊(5)	便秘(60)	失眠(117)
八纲(10)	黄疸(64)	癫狂(120)
风温(13)	积聚(67)	痫证(124)
暑温(16)	臌胀(70)	痉证(126)
湿温(18)	水肿(74)	厥逆(129)
秋燥(22)	淋证(77)	痹证(133)
感冒(25)	癃闭(81)	痿证(135)
咳嗽(28)	消渴(84)	头痛(137)
喘证(31)	遗精(87)	胸痛(140)
哮证(33)	阳痿(90)	胁痛(142)
痰饮(36)	虚劳(92)	腹痛(143)
肺痈(38)	咳血(96)	腰痛(147)
肺痿(40)	衄血(98)	肠痈(150)
胃脘痛(44)	吐血(101)	疝气(153)
呃逆(46)	便血(104)	疟疾(155)
噎膈(48)	尿血(106)	汗证(160)
呕吐(51)	惊悸怔忡(108)	方名索引(165)

病 因

病因是指破坏人体相对平衡状态而引起疾病的原因。导致疾病发生的原因很多，如六淫、七情、饮食、劳逸等，在一定条件下都能使人发生疾病。前人曾对病因作过归类。仲景说：“千般灾难，不越三条。”陈无择根据仲景观点，提出了“三因”学说，即六淫所伤为外因，七情所伤为内因，饮食、劳倦、虫兽、金刃所伤为不内外因。把致病因素和发病途径结合起来的分类法，对临床辨证有一定意义。

一、六淫与疫疠

“六淫”就是指风、寒、暑、湿、燥、火六种邪气。它们与“疫疠”同属“外邪”，皆为自然界气候变化的产物。风邪为六淫病的主要致病因素，致病范围最广，其他五邪常依附于风邪而侵犯人体，造成多种疾病。如风寒、风湿、风火等。风邪为病有外风、内风之分。外风多由自然界风邪侵袭人体而得病，一般单感风邪后，就出现恶风、汗出、发热、鼻塞、咳嗽声重、脉浮等症；内风多由肝脏的功能失调而发生，如见头晕目眩、肢麻抽搐、震颤强直、甚则卒然昏倒、口眼歪斜、半身不遂等症。寒是阴邪，易伤阳气。寒邪致病有外寒、内寒之分。外寒指感受外界寒邪而发生的病变，如寒邪袭表时出现恶寒发热、无汗、头痛身疼、脉紧等；寒侵经络则发生关节疼痛、拘急、痛有定处，得热则舒等；寒伤脾胃则见呕恶纳呆、泛吐清水、肠鸣腹泻、脘腹疼

痛等证。内寒则是内脏功能减退，阳气不足所致的病变，又称“虚寒”，多出现畏寒喜暖、四肢不温、甚至四肢逆冷、小便清长、下利清谷、脉迟等证。暑为夏令主气，乃火热所化。《素问·热论》说：“先夏至日为病温，后夏至日为病暑”。暑为阳邪，其性炎热，且耗气伤津，其致病可出现高热、口渴、汗出、脉洪等证；暑多挟湿，往往伴四肢困倦、胸闷泛恶、食欲不振、大便溏、苔腻、脉濡等症状。

湿为长夏主气，湿邪为病，有外湿与内湿之分。外湿多由于气候潮湿，涉水淋雨，居处潮湿等外界之湿邪所致的病证，如发热恶风、头重如裹、肢体酸重等证；内湿多由脾失健运，水湿停聚所致的病证，如食欲不振、胸闷呕恶、脘腹胀满、头身困重、大便溏泄、妇女带下等证。燥与湿的意义相反，为秋天的主气。有外燥与内燥之分。外燥由感受外界燥邪而发病，分温燥和凉燥。秋初多晴热，感受燥邪而见发热、微恶风寒、头痛、少汗、口渴心烦、鼻干咽燥、干咳少痰或痰中带血等证者为温燥；秋末多寒凉，感受燥邪，发为凉燥，证见恶寒发热、头痛、无汗、干咳少痰、口鼻干燥等。内燥多由高热，或久病，或误用汗、吐、下以致伤津亡液而出现口干咽燥、皮肤干涩、毛发干枯、肌肉消瘦、小便短少、大便干结等症状。火为热极，四季均可发生，热极可以化火，或风、寒、暑、湿、燥都可以转化成火，亦由于脏腑功能失调或精神情志变化而成，在临床上有关火相煽、寒邪化火、湿热化火、燥气化火、阴虚火旺和气郁化火等。

“疫病”是指具有强烈传染性的外邪，即发生流行病的致病因素。疫病发生与流行，与自然界气候的反常，如久旱、酷热、湿雾瘴气，环境和饮食卫生不良以及社会制度的

不同等因素有关。疫疔致病具有发病急骤，病情重笃，症状相似，传染性强的特点。

二、七 情

七情，即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志的变化，属于精神致病因素。七情过度导致机体阴阳失调，气血不和，经络阻塞，脏腑功能紊乱而发生多种疾病。不同的情志变化，对内脏有不同的影响。如惊喜伤心，悲忧伤肺，思虑伤脾，怒伤肝，恐伤肾。七情致病虽可及于五脏，但临床常见为心、肝、脾的病变。伤心则出现心悸怔忡、失眠多梦、心神不宁或精神失常等；伤肝则见精神抑郁或烦躁易怒、两胁胀痛或咽中梗阻、或乳房胀痛结块、妇女月经不调等证；伤脾则见食欲不振、脘腹胀痛，久则肌肉消瘦，妇女闭经、崩漏等。

三、饮食劳逸

饮食劳逸是人们生活所必需，不知调节亦能致病。如饮食不节、饥饱失常，过食生冷、肥甘、辛辣之品，而致脾胃受伤，运化失健，出现脘腹胀满或作痛、食不知味、泛恶酸腐、大便溏泄等症状。劳累过度则耗气，出现倦怠乏力、懒言少气等症；房室不节，易耗肾精，引起腰膝酸软、眩晕耳鸣、精神萎靡等；安逸过度反使气血运行不畅，脾胃功能呆滞而出现食少肢软、精神不振等症状。

四、外伤及虫兽所伤

外伤包括创伤、持重努伤和烧烫伤等。外伤可引起皮肤肌肉瘀血肿痛、出血，或筋伤、骨折、脱臼等症。若外邪侵入创口，或损伤重要脏器，或出血过多，则可导致昏迷、抽搐等严重病变。

虫兽所伤包括毒蛇、猛兽、疯狗咬伤等。轻则引起出血、皮损、疼痛等，重则可见全身中毒症状，如昏迷、发热、精神失常等症状。

四 诊

四诊，是诊察疾病的方法。它包括望、闻、问、切四个内容。

四诊在临床上各有它独特的意义，望诊是观察神色、形态、舌象等的变化；闻诊是听病人的声息和嗅气味；问诊是询问调查了解病情；切诊是切脉及按病人的胸腹四肢等。四诊必须综合运用，互相配合，将它们有机地结合起来，也就是要“四诊合参”，这样才能全面而系统地了解病情，作出正确的诊断，现把四诊方法，简单介绍如下：

一、望 诊

望诊，是对病人的神、色、形、态、舌象以及分泌物、排泄物色质的异常变化进行有目的的观察，以测知内脏病变，了解疾病情况的一种方法，在诊断上具有重要意义，古人称为“望而知之谓之神”。尤以舌诊是中医诊断特点之一，是望诊中的重点。望舌的主要内容，包括舌质和舌苔两个部分。舌质，又称舌体，是舌的肌肉脉络组织，舌苔是舌体上附着的一层苔状物，由胃气所生。舌苔的变化，关系着疾病的新、久、寒、热、虚、实、表、里等各方面。

（一）舌质：主要是观察舌体的色泽、形态。

1. 淡白舌：主气血两虚，或为虚寒之证。

2. 红舌：主热证。实热、虚热均可出现。舌尖红是心火，舌边红是肝胆之火，舌心红是胃火，红而干是伤阴。

3. 绛舌：舌色深红为绛舌，主营血热盛之证。绛而现黄白点，为热毒；绛而光亮如镜（又称镜面舌），为胃阴大伤；舌绛干萎，为肾阴将竭。

4. 紫舌：舌质紫或舌边有瘀点瘀斑，多为气血运行不畅，瘀血停滞；舌质紫而暗，为心肺气血阻滞；绛紫色深、干枯少津，多系邪热炽盛，阴液两伤，气血壅滞不畅；淡紫或青紫湿润，多因阴寒内盛，血脉瘀滞所致。

（二）舌苔：主要是观察舌体表面附着物的颜色、形态和分析它的性质。

1. 白苔：主表、主寒、主痰湿。薄白苔为外感初起，病在表；舌淡苔白常见于里寒证；白滑苔舌质淡为脾胃虚寒，停饮积水；白厚腻苔主湿盛，食积或痰饮内停。

2. 黄苔：主里证、主热证。薄黄苔为病邪传里化热；深黄苔为里热盛；焦黄燥裂苔、舌质红，为热盛灼津或阳明府实证；黄腻苔主湿热。

3. 灰黑苔：灰苔为黑苔之浅。主寒、主热盛。灰黑干燥苔、舌质红绛，为热毒盛，阴液耗损；灰黑滑润苔，舌质淡为阳虚内寒，痰湿内停。

4. 兼色舌苔：白兼黄为风寒之邪从热化，病由表入里；黄兼灰黑干燥苔、舌质红，是里热盛而津液耗竭。

二、闻 诊

闻诊包括听声音和嗅气味两方面。听声音，主要是听患者语言气息的高低、强弱、清浊、缓急等变化，以及呃逆、暖气、喘哮、叹息等音响的异常，以分辨病情的寒热虚实。嗅气味，主要是嗅病人的口气、分泌物与排泄物的异常气

味，以鉴别疾病。古人称“闻而知之谓之圣”。

三、问 诊

问诊，就是医生对病人或其家属亲友通过谈话方式进行有目的地了解病情的一种诊察方法。可以帮助诊断的正确，因此必须与病人取得密切合作。古人称“问而知之谓之工。”问诊大致应注意下列几方面：

（一）问寒热：以辨别疾病的表里虚实。一般发热恶寒，伴头痛、鼻塞、脉浮为表证；发热不恶寒，汗出，口渴是里证；寒热往来是病在表里之间；阳虚多畏寒；发热日久，午后较甚，二颧发红为阴虚；发热较低，兼见面色晄白，神倦懒言，舌淡则为气虚。

（二）问汗：问汗之有无，以及出汗时间、多少、部位等以辨别表里虚实。有汗、发热恶风为表虚；发热恶寒、而无汗为表实；日间汗出，活动后更甚为自汗，是阳虚；入睡则汗出，醒后则汗止是盗汗，为阴虚。

（三）问头身：主要问头、身的疼痛。根据疼痛的久暂，痛的部位，作止的时间，有无寒热等情况，以辨别阴阳表里寒热虚实。

（四）问二便：问大小便的性状、颜色、气味、量的多少及排便次数等，以辨别疾病的表里寒热虚实。

（五）问饮食口味：问饮食口味包括问渴饮、问纳食、问口味三方面。问渴饮主要了解体内津液的盛衰及输布情况，也是辨别寒热的一个依据；问饮食的多少，可知脾胃的盛衰及疾病的预后转归；问口味的爱恶，可察脏腑的虚实。

（六）问睡眠：问睡眠的异常，可以了解机体阴阳盛衰

的情况。

(七)问经带胎产：妇女患者应问经带胎产等情况。

(八)小儿患者，主要询问亲属：问出生前后情况，曾否患过麻疹、水痘，有无高热惊病史，有无惊恐，作过何种预防接种和发病时间过程等。

四、切 诊

切诊，包括脉诊和按诊。

(一)脉诊：一般采用寸口（即掌后桡动脉搏动处）的部位，分寸、关、尺三部，掌后高骨为关部，关前为寸部，关后为尺部。两手各有寸、关、尺三部，共称为六部脉。所谓二十八脉，就是浮、沉、迟、数、滑、濡、虚、实、长、短、洪、微、紧、缓、芤、弦、革、牢、濡、弱、散、细、伏、动、促、结、代、疾等二十八种名称，都各有其形状及主病。下面介绍几种主要的脉象：

1.浮脉：主表证。浮而有力为表实；浮而无力为表虚。

2.沉脉：主里证。沉而有力为里实；沉而无力为里虚。

3.迟脉：主寒证、主阳虚。迟而有力为寒滞、气滞；迟而无力为阳气不足。

4.数脉：主热证，亦主虚。数而有力为实热；数而无力为虚热。

5.滑脉：主痰饮、食滞、实热等。滑数有力为实热；痰食内滞亦见滑脉。

6.濡脉：主精亏血少、气滞血瘀。濡而无力为精亏血少；濡而有力为气滞血瘀。

7.虚脉：主虚证。气血两虚、阴阳俱虚之证。

8.实脉：主实证，病邪炽盛。

9.洪脉：主邪热亢盛。洪数有力为内热炽盛；洪大重按无力为阳盛阴竭之象。

10.细脉：主气血两虚、诸虚劳损，又主湿。

11.弦脉：主肝胆病、诸痛、痰饮等证。

12.紧脉：主寒、主痛。

（二）按诊：是对病人的肌肤、手足、脘腹及其他病变部位的触摸按压，如凉、热、软、硬、喜按、拒按等，从而推断疾病的部位和性质。古人称为“切而知之谓之巧”。

八 纲

八纲，就是指阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八类证候。任何一个病证，都可以用八纲来辨证。阴阳是八纲的总纲；表里两纲，是辨别病证的部位；寒热两纲，是辨别病证的性质；虚实两纲，是辨别病的正气与邪气的斗争形势。八纲之中，以寒热虚实四纲最为重要，但它们是互相联系而不可分割。所以八纲辨证，必须灵活运用。

一、表 里

表里辨证是辨别病变部位和病势趋向的一种辨证方法。

（一）表证：发热恶寒（或恶风），舌苔薄白，脉浮为主证。常兼头痛、身疼、鼻塞、咳嗽等症状。

1. 表寒：恶寒发热，头痛身疼，无汗，苔薄白，脉浮紧。

2. 表热：发热，微恶风寒，口微渴，或有汗，舌边尖红，脉浮数。

3. 表虚：恶风，自汗，脉浮缓。

4. 表实：发热无汗，头身疼痛，脉浮紧。

（二）里证：壮热或潮热，神昏烦躁，口渴，胸疼腹痛，便秘，小便短赤，脉沉，舌苔黄或灰黄。

1. 里寒：形寒肢冷，面色苍白，口不渴，或渴喜热饮，溲清便溏，舌质淡苔白，脉沉迟。

2. 里热：面红身热，口渴喜冷饮，烦躁，尿黄赤，大便

干，舌质红苔黄，脉洪数。

3.里虚：气弱懒言，纳少倦怠，泄泻，舌质嫩，苔淡白，脉沉弱。

4.里实：发热便秘，腹胀满，甚则谵语发狂，苔黄燥，脉沉实。

二、寒 热

是辨证疾病性质的两个纲领。

1.寒证：面色苍白，恶寒喜暖，四肢厥冷，屈曲踈卧，口淡不渴，小便清长，大便稀溏，舌淡，苔白滑润，脉迟。

2.热证：面红目赤，发热喜凉，烦躁不宁，口渴喜冷饮，小便短赤，大便燥结，舌红，苔黄而干燥，脉数。

3.真热假寒：身热不恶寒，反恶热，手足逆冷，烦渴冷饮，咽干口臭，谵语，小便短赤，大便燥结或热痢下重，舌色深红，苔黄而干，脉沉数有力。

4.真寒假热：身热反欲盖衣被，面红，口渴喜热饮，四肢厥冷，尿清便溏，舌淡苔白，脉大而无力的。

三、虚 实

是分析辨别邪正盛衰的两个纲领。

1.虚证：面色苍白或萎黄，精神萎靡，身疲乏力，心悸气短，形寒肢冷，或五心烦热，自汗盗汗，大便滑脱，小便失禁，舌上少苔或无苔，脉虚无力。

2.实证：发热，腹胀痛拒按，胸闷烦躁，甚至神昏谵语，呼吸喘粗，痰涎壅盛，大便秘结，小便不利，舌苔厚腻，脉实有力。

3.实寒：恶寒肢冷，腹痛拒按，大便秘结，痰多喘促，苔白厚腻，脉沉伏或弦紧有力。

4.虚寒：畏寒肢冷，腹痛喜按，精神不振，大便稀薄，小便清长，少气乏力，脉微或沉迟无力。

5.实热：壮热烦渴，神昏谵语，腹胀满疼痛拒按，便秘，尿赤，苔黄，脉洪数滑实。

6.虚热：潮热，盗汗，消瘦，五心烦热，口燥，咽干，舌红少苔，脉细数。

四、阴 阳

是辨别疾病性质的总纲。

1.阴证：面色苍白，倦怠乏力，身重蜷卧，语声低微，呼吸气短，食减，口中无味，或喜热饮，腹痛喜按，身寒足冷，小便清长，舌质淡而胖嫩，苔润滑，脉沉微细涩、迟弱无力。

2.阳证：面色潮红，烦躁不安，口唇燥裂，烦而多言，呼吸气粗，喘促痰鸣，口干，烦渴引饮，恶食，腹痛拒按，大便或硬或秘，奇臭难闻，小便短赤，舌质红绛，苔色老黄燥裂或黑而生芒刺，脉象浮大滑数，洪实有力。

3.阴虚：五心烦热，潮热盗汗，形体消瘦，口燥咽干，眩晕失眠，舌红绛，脉细数。

4.阳虚：神疲乏力，少气懒言，蜷卧嗜睡，畏寒肢冷，口淡不渴，尿清便溏，舌淡，脉微无力。

5.亡阴：汗出热而粘，手足温，肌肤热，口渴喜冷饮，脉细数疾、按之无力。

6.亡阳：大汗淋漓，汗清稀而凉，畏寒，手足冷，肤凉，口不渴而喜热饮，蜷卧，神疲，脉微欲绝。

风 温

风温是感受风热病邪所致的外感热病。初起以发热、微恶风寒、头痛、咳嗽、口微渴等肺卫症状为特征。多发于春冬两季，其发于春季的称风温，发于冬季的可称冬温。

病因病理

风热病邪为本病的致病因素。春月阳气生发开泄，其气温暖，人若素禀气阴不足，抗病能力较差，或劳动汗出过多，致腠理失密，每易感邪为病；如冬令气候反常，应寒反温，亦易感受风热病邪而发本病。

病 证

〔邪在肺卫〕发热，微恶风寒，头痛，咳嗽，口微渴，微汗出或无汗，舌边尖红，苔白，脉浮大。

〔邪热壅肺〕高热，咳喘，烦渴，汗出，舌质红，苔黄，脉数。

〔热在气分〕高热，面赤心烦，渴喜冷饮，汗多，舌质红，苔黄而燥，脉洪数。

〔热结胃肠〕午后潮热，大便秘结，腹胀满或痛而拒按，泻下黄色稀臭，时有谵语，舌苔黄燥，脉数大有力。

〔热入营血〕发热夜甚，烦躁不安，谵语神昏，或发斑疹，或见衄血，口燥而不甚渴，舌红绛而干，脉细数。

〔逆传心包〕身体灼热，神昏谵语，或昏愦不语，舌蹇，