

 北京名医世纪传媒

中医内科学 经典条文释义

ZHONGYI NEIKEXUE
JINGDIAN TIAOWEN SHIYI



主 编 / 罗 仁 周迎春

中原出版传媒集团
中原传媒股份公司

 河南科学技术出版社

中医内科学

经典条文释义

主 编 罗 仁 周迎春

副主编 聂晓莉 孙晓敏 赵晓山

编 者 (以姓氏笔画为序)

马 柯 王 宁 邓 蓉 田春阳

邝柳燕 刘炳然 齐杰莹 李 俊

吴秀琼 陈 思 陈洁瑜 经 媛

姬彦兆 彭文科 韩双双 谌祖江

赖瑜琪

河南科学技术出版社

• 郑州 •

内容提要

本书以中医内科学疾病为纲,以《黄帝内经》以来的历代中医经典书籍论述为目,选择古代医家、名家、名著中对中医内科诸多疾病的定义、病因、病机、治则及代表方药的论述,辑以成书。每条条文言简意赅,便于读者学习、记忆、背诵,条文之下配以释义,通俗易懂,简明实用,适合中医院校学生和热爱中医之人士阅读、参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

中医内科学经典条文释义/罗仁,周迎春主编. —郑州:河南科学技术出版社,2018.6

ISBN 978-7-5349-9225-4

I. ①中… II. ①罗… ②周… III. ①中医内科学—研究
IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 085150 号

出版发行:河南科学技术出版社

北京名医世纪文化传媒有限公司

地址:北京市丰台区丰台北路18号院3号楼511室 邮编:100073

电话:010-53556511 010-53556508

策划编辑:杨磊石

文字编辑:陈鹏 李娜

责任审读:周晓洲

责任校对:龚利霞

封面设计:吴朝洪

版式设计:王新红

责任印制:陈震财

印刷:河南瑞之光印刷股份有限公司

经销:全国新华书店、医学书店、网店

幅面尺寸:140 mm×203 mm

印张:4.625 字数:98千字

版次:2018年6月第1版

2018年6月第1次印刷

定价:25.00元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与出版社联系并调换

前 言

《中医内科学经典条文释义》终于出版了！我的心情十分激动！自1973年读大学始，我一直工作在中医内科临床第一线。上学时，《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》等中医经典著作对我产生了深远的影响。若不是学习经典著作奠定了良好的基础，我可能难以坚持在中医岗位，尤其是在大型综合性医院的中医科室的中医岗位。记得1985年，我校有位西医教授介绍一个患者找我看病。患者诉无明显诱因消瘦，腹部胀满，肠鸣音活跃，大便稀溏，患者精神尚可，胃纳一般，睡眠欠佳，近1年体重下降约5千克。我瞬间想到《金匱要略》所述“其人素盛今瘦，水走肠间，沥沥有声，谓之痰饮”及“病痰饮者，当以温药和之”，予苓桂术甘汤加味。患者服7剂药后，腹满、大便稀溏、睡眠欠佳等症状明显缓解，继续服药，体重也逐渐增加。又有一女孩，发热、恶寒、咳嗽2天就诊，依《伤寒论》“太阳病，头痛发热，身疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘者，麻黄汤主之”，即用麻黄汤治疗。服药方法有所创新。患者第一日服用2剂即退热，第二日服1剂，第三日再服1剂而病愈，其间未曾服用其他药物治疗。这种特殊的用药方法，我称之为“211疗法”，在临床实践中效果颇佳。中医的生命力在于疗效，疗效的基础源于经典，源于临床。因此，我辈学子必须学经典、重临床、用经方。教学方面，我的学生有硕士、博士、本科传承班、中

医师承班等各层次人才,我对他们因材施教,各有不同的教学培养方案,但共同的一点是:必须学习经典。从经典中学习中医,在临床中提高智慧,在疗效中坚守自信。有鉴于此,我组织学生编辑了这本《中医内科学经典条文释义》。

本书特点,一是以中医内科学疾病为纲;二是以《黄帝内经》以来的历代名医、名著的经典论述为目;三是选择条文时注重临床实用、文字精练、易学易记;四是条文之下辅以释义,便于中医初学者及热爱中医的人士理解学习。诚能在熟读中医经典的过程中,又能熟练掌握内科疾病并应用于临床。日积月累,在疗效中必见中医药之功夫耳。

本书在编写过程中,陈思、赖瑜琪、彭文科及韩双双等在繁忙的学习之余查找文献,感谢他们的辛苦付出。同时,本书也是“广东省名老中医药专家(罗仁)传承工作室”建设项目之一。更希望广大读者在阅读过程中,对本书多提宝贵意见,以期再版时修订完善。

罗 仁

南方医科大学

2018年1月

目 录

一、感冒	(1)
二、咳嗽	(4)
三、哮喘	(8)
四、喘证	(11)
五、肺病	(14)
六、肺胀	(16)
七、肺癆	(18)
八、肺痿	(20)
九、心悸	(22)
十、胸痹	(25)
十一、不寐	(28)
十二、癲狂	(30)
十三、癩病	(33)
十四、健忘	(36)
十五、厥证	(39)
十六、头痛	(42)
十七、眩暈	(45)
十八、中风	(48)
十九、胃痛	(51)
二十、痞满	(53)

二十一、呕吐	(56)
二十二、噎膈	(58)
二十三、呃逆	(60)
二十四、腹痛	(62)
二十五、泄泻	(65)
二十六、痢疾	(68)
二十七、便秘	(70)
二十八、胁痛	(72)
二十九、黄疸	(74)
三十、积聚	(76)
三十一、臌胀	(78)
三十二、癭病	(80)
三十三、疟疾	(82)
三十四、水肿	(85)
三十五、淋证	(88)
三十六、癃闭	(90)
三十七、遗尿	(93)
三十八、尿浊	(95)
三十九、阳痿	(98)
四十、遗精	(100)
四十一、耳鸣、耳聋	(102)
四十二、郁证	(104)
四十三、血证总论	(106)
四十四、痰饮	(108)
四十五、消渴	(111)

四十六、汗证	(113)
四十七、内伤发热	(115)
四十八、虚劳	(117)
四十九、肥胖	(120)
五十、癌病	(122)
五十一、痹证	(124)
五十二、痉证	(127)
五十三、痿证	(130)
五十四、颤证	(133)
五十五、腰痛	(136)

一、感 冒

1. 伤风又称感冒，凡偶感风寒、头痛发热、咳嗽、涕出即是。（清·周岩《六气感证要义》）

【释义】 感冒是由感受风邪或时行毒邪所致，以鼻塞、流涕、喷嚏、头痛、恶寒发热、全身不适为主要表现的一种外感疾病。

2. 感冒之原，由卫气虚，元府不闭，腠理常疏，虚邪贼风，卫阳受撼。（清·沈金鳌《幼科释谜·感冒》）

【释义】 感冒首责正气虚弱，卫外不固。年老体衰，或久病、重病之后，致正气虚弱；或起居不慎，寒温失调，或过度劳累，皆可致卫表不固，易感外邪。

3. 风从外入，令人振寒，汗出头痛、身重恶寒。（《素问·骨空论》）

【释义】 感冒的致病因素为风邪，以恶寒发热、头痛、身痛为主症。风邪从口鼻、皮毛而入，卫表不和，正邪相争则恶寒发热、汗出、头痛、身痛。

4. 风邪袭人，不论何处感受，必内归于肺。（清·沈金鳌《幼科释谜·感冒》）

【释义】 本条所讲为感冒的病变脏腑为肺。风邪自口鼻、

皮毛而入，肺之窍在鼻，在体合皮毛，故无论风邪从何而入，皆影响肺。

5. 肺主皮毛，通膀胱，最易感冒，新咳嗽恶风，鼻塞声重喷嚏是也。（明·李梴《医学入门·外感风》）

【释义】 风邪的入侵途径决定感冒内归于肺，故感冒多为肺系症状，如恶风、咳嗽、鼻塞、流涕、喷嚏。

6. 故邪风之至，疾如风雨，故善治者治皮毛……故因其轻而扬之……其在皮者，汗而发之。（《素问·阴阳应象大论》）

【释义】 风邪传变迅速，由浅入深，故善治者能在发病初期，即表证阶段即医治之……风性轻扬，且病位在表……故应用清宣发汗之法疏风散邪。

7. 伤风属肺者多，宜辛温或辛凉之剂散之。（元·朱丹溪《丹溪心法·中寒》）

【释义】 此为感冒的两大治则：辛温发散法和辛凉发散法。辛者，散之；寒者，温之；温者，寒之。故风寒感冒者，宜用辛温之剂；风温感冒者，宜用辛凉之剂。

8. 治外感如将，兵贵神速，机圆法活，去邪务尽，善后务细。盖早乎一日，则人少受一日之害。（清·吴瑭《温病条辨·治病法论》）

【释义】 治疗外感一类疾病，应当在感受外邪初期即使用方药，治病贵在时机，应迅速祛除外邪。祛邪应完全，仔细调理、善后。感冒的治疗当如是。

9. 魔酒食而感冒者，须解表，消食。兼泻者，加渗湿利水、固中之药。（清·王燕昌《王氏医存·卷六·宴饮感冒治法》）

【释义】 酒食过度，加之外感，而致食积感冒，应解表消

食。感冒腹泻不止者，应利小便而实大便，加固中止泻之药。

10. 产后有外感发热者，盖临盆之际，露体用力，无暇他顾，此时或遇寒邪，乘虚而入，感之最易，若见头痛身痛，憎寒壮热，或腰背拘急，脉见紧数，外感证也。然此外感，随感随病，与正伤寒不同，故宜略加解散即痊，勿谓新产之后，不宜表散，但当酌其虚实，而分治之。（清·叶天士《叶天士女科全书·外感发热》）

【释义】 此谓产后外感发热的治法。产后外感发热是由于生产时体露，寒邪入侵，或由于产后体虚，寒邪乘虚而入。产后外感发热，当随证治之，分清虚实，勿拘泥于产后体虚而弃用汗法。

二、咳嗽

1. 咳谓无痰而有声，肺气伤而不清也；嗽是无声而有痰，脾湿动而为痰也。咳嗽谓有痰而有声，盖因伤于肺气动于脾湿，咳而为嗽也。（金·刘完素《素问病机气宜保命集·咳嗽论》）

【释义】 此为咳嗽的定义及病机。有声无痰谓之咳，有痰无声谓之嗽。肺气伤则咳，湿困于脾则生痰为嗽。

2. 形寒饮冷，内外合邪，因而客之，则为肺咳。（宋《圣济总录·卷六十五·咳嗽门·冷嗽》）

【释义】 外有寒邪侵犯，肺气被伤，气机上逆；内加湿饮内停，蕴而成痰。内外合邪而成咳嗽。

3. 寒暑燥湿风火六气，皆令人咳。唯湿病痰饮入胃，留之而不行。止入于肺，则为咳嗽。（金·刘完素《素问病机气宜保命集·咳嗽论》）

【释义】 六气皆令人咳。如有痰，则必内有病湿，湿困脾胃。犯肺，则发为咳嗽。

4. 五脏六腑皆令人咳。肺居外而近上，合于皮毛，皮毛喜受邪，故肺独易为咳也。（唐·孙思邈《备急千金要方·咳嗽》）

【释义】 虽五脏六腑皆能令人咳，但肺独易为咳，因肺居

高位，为华盖之脏，肺又为娇脏，外邪易犯，肺外合皮毛，外邪从皮毛而入犯肺。

5. 咳嗽之要，止惟二证。何为二证，一曰外感，一曰内伤而尽之矣。夫外感之咳，必由皮毛而入，盖皮毛为肺之合，而凡外邪袭之，则必先入于肺，久而不愈，则必自肺而传于五脏也。内伤之嗽，必起于阴分，盖肺属燥金，为水之母，阴损于下，则阳孤于上，水涸金枯，肺苦于燥，肺燥则痒，痒则咳不能已也。总之，咳证虽多，无非肺病，而肺之为病，亦无非此二者而已。（明·张介宾《景岳全书·咳嗽》）

【释义】 咳嗽分为外感咳嗽与内伤咳嗽。外邪从皮毛而入伤肺则咳，咳久病及他脏。内伤咳嗽他脏先病，津液亏损，病及肺脏则咳。

6. 夫咳嗽痰喘之病，浅则在肺胃，深则属肝肾。（清·王泰林《王旭高临证医案·卷三·痰喘门》）

【释义】 咳嗽痰喘之病，浅则由肺气上逆、痰饮困脾而致；深则为肝肾亏虚、津液亏虚、肾不纳气所致。亦为虚实二端。

7. 五脏六腑皆令人咳，非独肺也。（《素问·咳论》）

【释义】 治咳嗽非独治肺，五脏六腑之病皆可致咳，故应审清病因病机而论治。

8. 外感之嗽其来暴，内伤之嗽其来徐；外感之嗽因于寒邪，内伤之嗽因于阴虚；外感之嗽可温可散，其治易，内伤之嗽宜补宜和，其治难。此固其辨也。（明·张介宾《景岳全书·咳嗽》）

【释义】 治咳嗽当辨病因、虚实。外邪侵袭、实邪壅肺，则当温当散，其治容易。若咳嗽渐重，他脏之病病及肺脏，其治较

难,当补其虚损。

9. 因咳而有痰者,咳为重,主治在肺;因痰而致咳者,痰为重,主治在脾。但是食积成痰,痰气上升,以致咳嗽,只治其痰,消其积,而咳自止,不必用肺药以治咳也。(明·王纶《明医杂著·咳嗽》)

【释义】 咳嗽之治当顺其病机。咳为肺气上逆,治肺。痰重为脾气虚、痰湿困脾,治脾。食积成痰则消食化痰即可。

10. 夫欲治咳嗽者,当以治痰为先;治痰者,必以顺气为主。(明·虞抟《医学正传·咳嗽》)

【释义】 肺失宣肃,痰湿内阻是外感咳嗽的主要病机。治疗咳嗽当调畅气机,使肺之宣发肃降功能正常,再祛湿化痰,驱邪外出。

11. 嗽者,必责之肺,治之法,不在乎肺,而在于脾;不专于脾,而又归重于肾。盖脾者肺之母,肾者金之子,故虚则补其母,虚则补其子也。(明·赵献可《医贯·咳嗽论》)

【释义】 咳嗽痰重者治痰,肺为储痰之器,脾为生痰之源,故治痰当治脾,但不专于脾,当兼顾肾。

12. 大抵久嗽者,多属肾气亏损,火炎水涸,或津液涌而为痰者,乃真脏为患也。须用六味地黄丸壮肾水滋化源为主;以补中益气汤养脾土生肺肾为佐。久之自愈。(明·龚廷贤《万病回春·咳嗽》)

【释义】 久病必虚。久咳肺肾亏虚,当补肺气,滋肾阴。痰湿困脾日久,脾气亏虚,无以运化痰湿,故当补益中气以助运化痰湿。

13. 然终不离乎肺脾肾也,盖肺为贮痰之器,脾为生痰之

源,而肾与肺实为母子之脏。因痰致咳者,痰为重,主治在脾。因咳动痰者,咳为重,主治在肺。无痰干咳者,阴虚为重,主治在肾。(清·林佩琴《类证治裁·咳嗽论治》)

【释义】咳重治肺顺气,痰重治脾化痰,阴虚干咳则需滋养真阴,滋补肾阴。

三、哮 病

1. 哮吼者，喉中随气作响，如水鸡之声者是也。病难专主于痰，亦分虚实出治。（清·孙德润《医学汇海·哮吼》）

【释义】 哮证是一种发作性痰鸣，喉中水鸡声，由痰而起，证有虚实之分。

2. 肺主于气，邪乘于肺，则肺胀，胀则肺管不利，不利则气道涩，故气上喘逆，鸣息不通。肺病令人上气，兼胸膈痰满，气行壅滞，喘息不调，致咽喉有声，如水鸡之鸣也。（隋·巢元方《诸病源候论·气病诸候》）

【释义】 哮证是邪乘于肺，气机不畅，肺气上逆，加之痰壅于肺，故表现出呼吸急促，喉间哮鸣。

3. 哮即痰喘之久而常发者。因内有壅塞之气，外有非时之感，膈有胶固之痰，三者相合，闭拒气道，搏击有声，发为哮病。（清·李用粹《证治汇补》）

【释义】 哮证由外邪侵犯、气机不畅、痰湿胶固合而为之。

4. 哮证，寒邪伏于肺俞，痰窠结于肺膜，内外相应，一遇风寒暑湿燥火六气之伤即发，伤酒伤食亦发，动怒动气亦发，役劳房劳亦发。（清·陈念祖《医学金针·哮》）

【释义】 哮证是痰湿困肺，寒邪伏肺，由外感六邪、伤于酒

食、七情内伤或劳累过度诱发。

5. 大抵哮以声响名，喘以气息言。夫喘促喉中如水鸡声者，谓之哮；气促而连属不能以息者，谓之喘。（明·虞抟《医学正传·哮喘》）

【释义】 此谓喘与哮的区别。喘为呼吸急促，哮以喉中声响为特征。

6. 呼吸急促者谓之喘，喉中有响声者谓之哮。虚者气乏身凉，冷痰如冰，实者气壮胸满，身热便硬。（明·李梴《医学入门》）

【释义】 喘、哮大分虚实，二者表现不同，以虚实论治。

7. 喘有夙根，遇寒即发，或遇劳即发者，亦名哮喘。未发时以扶正气为主，既发时以攻邪气为主。扶正气者，须辨阴阳。阴虚者补其阴，阳虚补其阳。攻邪气者，须分微甚，或散其风或温其寒，或清其痰火。（明·张介宾《景岳全书·喘促》）

【释义】 哮喘内有夙根，由他邪引发。治哮须分发与未发。发则攻邪，散寒清火祛痰；缓解期则补虚，滋阴补阳。

8. 哮喘频发，肺虚易感所致。急则宜治其标，降肺为主；缓则宜治其本，保肺为主。（清·何昌龄《何端叔医案》）

【释义】 哮喘频发，则是肺虚易感。

9. （治哮）大概以温通肺脏，下摄肾真为主。久发中虚，又必补益中气。其辛散苦寒，豁痰破气之剂，在所不用。（清·叶天士《临证指南医案》）

【释义】 哮喘的治疗，当重视温通肺脏，培脾摄肾。

10. 肺肾同源。哮喘之证，多由肾不纳气，故宜温肾。（近