

执 笔 人

孙	伟	正
郑	玉	清
李	惠	民

编者的话

历史悠久的中国医药学，有着独特的理论体系和丰富的临床经验。在当今世界医学之林中愈发闪耀着夺目的光彩，国内外学者越来越看到中医学宝库的巨大蕴藏量及其对世界科学的深远影响。从而，形成学习、研究中医药学的热潮，并且呈现出日益国际化的发展趋势。

然而，中医古籍汗牛充栋，浩如烟海，且文理古奥，颇艰索解。初学之人，常感无从入手，叹为观止。为了适应学习中医的需要，我们编写了这套《自学中医之路》丛书，以供初学中医人员及广大中医工作者和西医学习中医等同志们在教学、医疗工作中应用与参考。

本丛书的内容包括中医基础理论和临床辨证论治两部分共十六个分册。计有阴阳五行学说、病因病机学说、脏腑经络学说、诊法概要、八纲与八法、六经辨证、卫气营血辨证、脏腑病证常用方药、心病辨治、肝病辨治、脾病辨治、肺病辨治、肾病辨治、中医病案分析、历代临证格言选萃、针灸与按摩。

编写中，我们本着：①理论联系实际的原则。对基础理论的阐述，力求概念准确，逻辑性强，思维清晰，切合实用；五脏辨治等分册，结合内、外、妇、儿等学科常见病证，详细介绍辨证论治的规律与方法。②保持中医理论的科学性，系统性和完整性。尽量避免某些教材中存在的不必要的重复、

冗繁和脱节。做到深入浅出，简明精练。各分册能够独立成章，又使全丛书统一、谐调，成为有机的整体。③本丛书内容的深度和广度，以最近卫生部组织编写并审定的全国高等中医药教材为依据，并汲取各院校教学、医疗、科研的新成果、新经验。可以说，本丛书既是自学中医的普及读物，又可作中医院校的辅导教材。

本丛书是由天津科学技术出版社组稿，由天津中医学院、北京中医学院、北京中医学院分院、黑龙江中医学院、长春中医学院、辽宁中医学院、河北中医学院、内蒙古医学院等八所院校集体编写的。在全体编写人员的努力和天津科学技术出版社编辑同志的协助下，历时二年，几经修订，才得以奉献给广大读者。书中不足之处恳请批评指正，以便使本书进一步修改、完善，更好地为中医事业的发展发挥出应有的作用。

《自学中医之路》丛书编写组

1986年6月

目 录

一、风寒束肺·····	(2)
(一)感冒·····	(2)
(二)咳嗽·····	(6)
(三)喘证·····	(8)
(四)哮证·····	(9)
(五)水肿·····	(12)
(六)自汗·····	(15)
(七)小儿肺炎喘咳·····	(17)
(八)顿咳·····	(19)
(九)急惊风·····	(21)
(十)产后发热·····	(22)
二、风热袭肺·····	(23)
(一)感冒·····	(24)
(二)咳嗽·····	(26)
(三)喘证·····	(27)
(四)肺癆·····	(28)
(五)咳血、鼻衄·····	(30)
(六)小儿肺炎喘咳·····	(33)
(七)风疹·····	(34)
(八)急惊风·····	(36)
(九)流脑·····	(37)
(十)白喉·····	(38)

(十一)产后发热	(38)
三、燥邪伤肺	(38)
(一)咳嗽	(39)
(二)失音	(40)
四、痰湿犯肺	(41)
(一)咳嗽	(42)
(二)喘证	(43)
(三)痰证	(44)
五、痰热郁肺	(45)
(一)肺病	(46)
(二)胸痛	(47)
(三)咳嗽	(48)
(四)哮证	(48)
(五)小儿肺炎喘咳	(50)
(六)顿咳	(51)
六、肺热	(52)
(一)癰闭	(53)
(二)消渴	(54)
(三)咳血	(57)
(四)痿证	(58)
(五)小儿咳嗽	(59)
(六)小儿肺癆	(60)
七、饮停胸肺	(61)
(一)支饮	(63)
(二)悬饮	(63)
八、肺气虚	(64)
(一)感冒	(65)
(二)喘证	(66)

(三)哮喘证	(66)
(四)虚劳	(67)
(五)自汗	(69)
(六)产后自汗	(69)
九、肺阴虚	(70)
(一)感冒	(70)
(二)咳嗽	(71)
(三)肺癆	(72)
(四)肺痿	(76)
(五)虚劳	(77)
(六)咳血	(78)
(七)白喉	(79)
(八)顿咳	(79)
十、气阴两虚	(80)
(一)肺癆	(80)
(二)痰证	(81)
十一、肺中虚冷	(82)
(一)肺痿	(82)
十二、肝火犯肺	(83)
(一)咳嗽	(83)
(二)咳血	(84)
(三)鼻衄	(85)
十三、肺脾气虚	(86)
(一)虚劳	(87)
(二)小儿遗尿	(87)
(三)小儿咳嗽	(89)
(四)小儿肺炎喘咳	(89)
(五)顿咳	(90)

十四、心肺气虚	(90)
(一)胸痛	(91)
(二)心悸	(92)
十五、肺肾气虚	(93)
(一)喘证	(94)
(二)咳嗽	(95)
十六、肺肾阴虚	(95)
(一)肺癆	(96)
(二)经行吐衄	(97)
十七、大肠湿热	(98)
(一)痢疾	(98)
(二)泄泻	(101)
(三)霍乱	(102)
(四)便血	(104)
十八、大肠寒湿	(105)
(一)泄泻	(105)
(二)霍乱	(107)
(三)痢疾	(108)
十九、大肠实热	(109)
(一)便秘	(110)
(二)腹痛	(111)
(三)昏迷	(112)
二十、大肠虚寒	(113)
(一)泄泻	(114)
(二)便秘	(114)
(三)腹痛	(115)
(四)痢疾	(116)
二十一、大肠液亏	(117)

(一)便秘	(118)
(三)产后大便难	(119)
附篇：常见疾病	(120)
一、感冒	(120)
二、咳嗽	(121)
三、喘证	(123)
四、哮证	(124)
五、饮证	(126)
六、肺痿	(127)
七、肺癰	(128)
八、肺癆	(129)
九、痢疾	(130)
十、便秘	(131)
十一、汗证	(133)
十二、痰证	(135)
十三、小儿感冒	(136)
十四、小儿咳嗽	(138)
十五、小儿肺炎喘咳	(139)
十六、小儿哮喘	(141)
十七、小儿汗证	(142)
十八、麻疹	(143)
十九、风疹	(145)
二十、幼儿急疹	(146)
二十一、猩红热	(147)
二十二、水痘	(148)
二十三、疟腮	(149)
二十四、白喉	(149)
二十五、百日咳	(151)

二十六、小儿肺癆	(152)
二十七、经行吐衄	(153)
二十八、妊娠咳嗽	(154)
二十九、产后大便难	(154)
三十、产后发热	(154)
三十一、产后自汗、盗汗	(156)
三十二、产后身痛	(156)

肺为五脏之一，位于人体的胸腔之中。由于肺的位置是五脏中最高的，因而又称“华盖”；因肺叶娇嫩，不耐寒热，容易受外邪的侵袭，故肺又称“娇脏”。肺为魄的居处，在五脏中属金。其上开窍于鼻，下覆诸脏，与大肠互为表里，共同组成肺大肠系统。

肺的第一个生理功能为主气，司呼吸。肺主气的功能是指人体一身之气都归属于肺，由肺所主；肺司呼吸是指肺是体内外气体交换的场所，主人体的呼吸功能。肺的第二个生理功能是主宣发与肃降。所谓“宣发”是宣布与发散的意思，即肺有向上升宣和向体表布散的作用；所谓“肃降”是清肃、洁净和下降的意思，也就是说肺有使肺气向下通降和保持呼吸道洁净的作用。宣发与肃降的功能是一对相互制约和相互依存的矛盾运动。宣发与肃降正常，气道就会通畅，呼吸均匀，以保持体内外的气体的正常交换。肺的第三个功能是通调水道。“通”就是疏通，“调”是调节，“水道”是水液运行与排出的道路。肺的通调水道的功能是指肺对水液的输布、运行和排泄起疏通和调节作用。肺的第四个功能是“朝百脉”、主治节。“朝”即朝向、聚汇之意。“肺朝百脉”是指全身的血液都通过络脉而朝向肺脏聚汇。这些血液在肺中进行气体交换，然后再输布到全身。“治节”即治理与调节，肺的治节功能是对肺的所有生理功能的高度总结

和概括。除了以上四个主要生理功能外，肺还有辅佐心脏和主声音的功能。此外，还应指出，肺在志为忧，在液为涕，在窍为鼻，在体合皮，其华在毛。由于肺脏内合大肠，肺和大肠相表里，所以我们还应了解大肠的功能。大肠接受小肠下注的浊物，再吸收其中部分多余的水分，使食物残渣变为粪便由大肠传导经肛门排出。如由各种因素导致肺及大肠的生理功能紊乱，就会引起肺大肠系统的多种病证。现分述如下。

一、风 寒 束 肺

风寒束肺是由外感风寒之邪，束缚于肺及皮表而引起的以恶寒发热、头身疼痛、咳嗽、咳痰清稀、气喘、鼻流清涕、不渴、无汗，或有头面及四肢浮肿、苔白、脉浮紧为主要证候的病证。之所以产生以上诸证，是由于肌表卫阳之气为风寒之邪所束而不得散越，所以出现恶寒发热或头痛、身痛之证；风寒之邪束肺，肺失宣降，所以可见咳嗽、气喘等证；因感受风寒之邪，肺失布散，津液化为痰涎，故咳痰清稀；肺为水之上源，有通调水道的功能，由于风寒束肺，水道不通，所以水湿之邪泛滥，流溢于头面四肢，故见头面四肢浮肿。由于肺主皮毛，风寒束于皮表，卫气被遏制，毛孔闭塞，因此表实无汗。苔白、脉浮紧为外感风寒之舌脉的表现。常见疾病为感冒、咳嗽、喘证、哮证、水肿、妊娠咳嗽、产后发热以及儿科的肺炎喘咳、急惊风、顿咳等等。

（一）感冒

“感冒”有感受、冒犯外邪之意。此病名首先见于北宋

《仁斋直指方·诸风》篇中。本病是指风邪侵袭人体而引起的以头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、恶寒、发热为主要临床表现的外感疾病。感冒为一常见的病证，全年均可发病，但以冬、春两季为多见。如果病情严重，在一个时期内广泛流行，不分男女老少相互传染，症状相似者称为“时行感冒”。由于病情上有轻有重，所以有人将轻者称为“伤风”，将重者称为“重伤风”。在临床证候表现上有风寒、风热两大类，此外还有挟暑、挟湿等兼证以及体虚感冒等。

《素问·骨空论篇》说：“风从外中入，令人振寒汗出，头痛身重恶寒。”可见感冒的原因，从总的方面看来都与感受风邪有关，而且多发于气候突变，寒暖失常之时。所谓“气候突变”是指在四时中，应季的气候突然来到，如冬季的风寒，春季的风热，夏季的暑湿，秋季的燥气，梅雨季节的湿气等突然来到。这里应该指出，风邪虽为六淫之首，但在不同季节中，往往随时令之气而侵入；所谓的“寒暖失常”是指一年四季之中气候失常的变化。如春季应温不温而反见寒，夏季应热不热而反见冷，秋季应凉不凉而反见热，冬季应寒不寒而反见温，就是“寒暖失常”，也称“非其时而有其气。”综上所述，不难看出，由于气候突然变化，或寒暖失常，使外邪得以侵入人体发生感冒，或引起时行感冒流行。而风寒感冒就是风邪挟杂寒邪而导致的。

需要特别指出的是，风邪得以侵袭人体，往往又是在人体的正气虚弱、肺卫的调节功能失常的情况下发生的。这就是中医所说的“邪之所凑，其气必虚”的道理。如果一个人起居有节，寒暖调适得当，正气充足，即使受到风邪侵袭也不会患感冒。反之如生活起居失常，不注意随气候变化而调

节自己衣着厚薄，或者在过度疲劳之后，由于皮表腠理不密，卫气不固，毛孔稀疏，则外邪易于侵袭人体。这就是内外因相引而发病的道理。所以清·李用粹在《证治汇补·伤寒》篇说：“有平昔之气虚弱，表疏腠松，略有不慎，即显风证者，此表里两因之虚证也。”那么究竟什么样的体质容易感受风寒之邪呢？中医认为，阳虚体质的病人易感风寒之邪。这是因为阳气不足的人，卫气不固，腠理不密，易为风寒之邪所袭有关。

感冒是一种以感受风邪为特点的疾病，而风邪伤人有独自的特点。这些特点是，“风性轻扬”、“伤于风者，上先受之”。所谓“轻扬”、说的是风邪具有升发、向上的特性；所谓“上”是指人体的上部。由于头面属人体之上，肺为脏腑之华盖，故外感风邪以头面及肺系见证较多；此外风邪还具有“善行数变”的特点。“善行”是指风邪致病具有病位行无定处的特点；“数变”是指风邪具有变幻无常和发病迅速的特性。所以感冒在临床上有发病急骤、兼证和并病多的特点。风邪袭人，通常从皮毛、口鼻而入，内归于肺。由于肺主呼吸，开窍于鼻，外合皮毛，职司卫外，性属娇脏，不耐邪侵，故外邪侵表时，肺卫首当其冲。感受外邪之后，卫阳被遏，营卫失和，正邪相争，所以会出现恶寒发热等证候。外邪犯肺，则气道受阻，肺气失于宣肃，则见咳嗽、鼻塞等肺系典型症状，

外感风寒型的感冒除了有感冒的共同症状外，常有自己的独特临床表现。这些表现是鼻塞声重，喷嚏，流清涕，喉痒，咳嗽，痰多稀薄。甚至发热恶寒，头痛身痛，无汗，口不渴，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

以上症状的产生都与风寒外袭，肺气失宣有关。由于肺开窍于鼻、系于喉、主呼吸，一旦风寒束肺，就会导致鼻塞、声重、流涕、喷嚏、喉痒、咳嗽；气化敷布失职，气不化津则咳嗽痰稀；由于风寒束表，而寒又为阴邪，其性凝闭，最易伤阳，卫阳被遏，毛孔闭塞，故可见恶寒、无汗、头痛身痛；正邪相争故发热；外感风寒，故口不渴；舌苔薄白、脉浮是风邪在表的征象，紧为感受寒邪的表现。

本型的感冒可用辛温解表、宣肺散寒的方法治疗。轻证的可用葱豉汤（葱白、豆豉）加杏仁、苏叶、防风、荆芥治疗。正方的葱白辛温，疏畅肌表以散风寒为主药；豆豉辛甘透表达邪；苏叶、杏仁宣肺化痰；荆芥、防风辛温发散风寒之邪。如果病人恶寒发热较甚，头痛，肢体酸痛，无汗者乃为风寒重证，可用荆防败毒散治疗，方由荆芥、防风、柴胡、前胡、川芎、枳壳、羌活、独活、茯苓、桔梗、甘草等组成。方中荆芥、防风辛温发散；柴胡、薄荷疏表解热；川芎活血散风兼治头痛；前胡、桔梗、枳壳、茯苓、甘草宣肺理气、化痰止咳；羌活、独活祛风散寒除湿是治头痛和身痛的要药。如头痛明显可加用白芷；咳嗽重者加白前；痰多者可加半夏。若恶寒明显而无汗者，可用加味麻黄汤治疗，方由麻黄、桂枝、杏仁、甘草、苏叶、葛根等组成。若素体阳气不足较重又复感风寒者，证见恶寒、无汗、苔白、脉沉者，治以温阳散寒解表。可用麻黄附子细辛汤治疗，方由麻黄、附子、细辛等组成。如果是风寒挟湿证，临床可兼见头重体倦、胸闷泛恶、纳呆腹泻、口淡、舌苔白腻等证，可用羌活胜湿汤治疗，方由羌活、独活、川芎、蔓荆子、甘草、防风、藁本等组成，以疏风寒、散湿邪。如风寒挟痰，兼见咳嗽痰多，胸

肉食少者可合用二陈汤治疗，方由陈皮、茯苓、半夏、甘草组成，以理气化痰。

本病一般病程在5~10日之间，只要治疗得当，预后是良好的。治疗感冒不仅应根据感受外邪的不同采取不同的治法，而且对兼证的治疗和体虚感冒的病人，还应根据具体情况辨证施治。一般说来，治感冒不宜表散太过，以免伤正气，也不应补益太早，以免使外邪留滞。

（二）咳嗽

咳嗽是肺系的主要病证之一。中医认为“咳”与“嗽”是两种病证，即“有声无痰谓之咳，有痰无声谓之嗽，有痰有声谓之咳嗽”。但现在多把咳嗽归纳成一个病证。本病是由于肺系受邪或肺脏虚损而致，其病位在肺。所以《素问·宣明五气篇》说：“五气所病……肺为咳。”清代医家喻嘉言也说：“咳者，肺之本病也。”但是其它脏腑功能失调，也能影响肺的宣发、肃降功能，而导致咳嗽病的发生。所以《素问·咳论篇》又指出：“五脏六腑皆能令人咳，非独肺也。”咳嗽命名不一，分类方法也颇多。《素问·咳论篇》根据五脏六腑分类，把咳嗽分成心咳、肝咳、脾咳、肺咳、肾咳等；隋·巢元方在《诸病源候论·咳嗽候》中，又把咳嗽分为十种；明·张景岳则根据咳嗽产生的两大原因，而将咳嗽分为外感、内伤两大类，即由感受外邪而引起的咳嗽称为外感咳嗽，由于脏腑功能失调而引起的咳嗽称为内伤咳嗽，他说：“咳嗽之要，止惟二证，何为二证？一曰外感，二曰内伤，而尽之矣。”风寒束肺咳嗽即属于外感咳嗽的一种。

外感风寒咳嗽的病因，是由风寒之邪侵袭肺卫导致。因为肺主气，司呼吸，外合皮毛。一旦遭受风寒之邪侵袭，虽

皮毛先受风寒邪气，但邪气可从皮毛内传肺脏，导致肺气壅遏不通，清肃之令失常，进而导致痰液的滋生，阻塞气道，肺气不降而上逆，引起咳嗽一证。

外感风寒所致咳嗽病常以咳嗽、痰稀色白为特点。另外此证常伴有鼻塞、流清涕等肺经症状，同时可出现头痛、骨节酸痛、寒热无汗等表实症状以及舌苔薄白、脉浮等舌象脉象。由于风寒之邪犯肺，肺气失于宣肃之功，故咳嗽鼻塞，肺气被遏，津液失布，故咳痰流涕；由于外感寒邪故痰涕清稀；风寒袭表，阻遏经络，腠理闭塞，故可见恶寒发热、无汗、头痛及关节疼痛的表现。舌苔薄白、脉浮主风寒在表。

外感咳嗽总的治则为发表祛邪。对于风寒束肺引起的咳嗽则应采用疏风散寒、宣肺宁咳的方法治疗。所以张景岳说：“外感之咳阳邪也，阳邪自外而入故治宜辛温，邪得温而自散也。”常用方剂为杏苏散，方由杏仁、紫苏叶、橘皮、半夏、生姜、枳壳、桔梗、前胡、茯苓、甘草、大枣组成。方中紫苏、生姜疏散风寒；前胡、杏仁、桔梗、甘草宣肺化痰止咳；陈皮、枳壳、半夏、茯苓理气燥湿化痰。以上诸药共奏疏风散寒、宣肺宁咳之效。如头痛甚者可加川芎；身痛甚者可加羌活；肺气壅塞较重而憋气者，可加麻黄；咳甚者加紫菀、冬花。如风寒外束，肺热内郁，证见恶寒鼻塞，咳嗽声哑，痰稠难咳，口渴咽痛，或有身热，甚至气逆而喘，舌苔白根黄、脉浮数者，可用散寒清热之法治疗，常用方剂为麻杏石甘汤，方由麻黄、杏仁、石膏、甘草组成。

妇女妊娠咳嗽也有因外感风寒所致的，治法与上相同，但需注意胎气和阴血两方面的因素。

外感咳嗽起病较急，但病势轻浅，只要治疗得当，常在