

主审 陈宝田

主编 罗仁

《中医内科学》 纲要

人民军医出版社

《中医内科学》纲要

ZHONGYI NEIKE XUE GANGYAO

主 审 陈宝田

主 编 罗 仁

副主编 张颖娟 杨少锋 谢 炜

人 民 军 医 出 版 社

北 京

(京) 新登字 128 号

图书在版编目 (CIP) 数据

《中医内科学》纲要/罗仁主编. —北京: 人民军医出版社,
1999. 8

ISBN 7-80020-965-3

I. 中… II. 罗… III. 中医内科学-医学院校-教学参考资料
IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 07144 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码: 100842 电话: 68222916)

北京国马印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本: 850×1168mm 1/32·印张: 14.75 字数: 369 千字

1999 年 8 月第 1 版 1999 年 8 月 (北京) 第 1 次印刷

印数: 0001~5000 定价: 25.00 元

ISBN 7-80020-965-3/R·890

〔科技新书目: 497—050①〕

(购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换)

目 录

第一章 外感病证	(1)
第一节 感冒.....	(1)
第二节 外感发热.....	(8)
第三节 湿阻.....	(17)
第四节 痢疾.....	(23)
第五节 疟疾.....	(30)
第二章 肺病证	(39)
第一节 咳嗽.....	(39)
第二节 哮病.....	(47)
第三节 喘证.....	(54)
第四节 肺胀.....	(61)
第五节 肺癰.....	(68)
第六节 肺痿.....	(74)
第七节 肺癌.....	(81)
第三章 心脑病证	(87)
第一节 心悸.....	(87)
第二节 胸痹心痛.....	(97)
第三节 眩晕.....	(107)
第四节 中风病.....	(114)
第五节 失眠.....	(126)
第六节 痴呆.....	(133)
第七节 痫病.....	(140)
第八节 癫病.....	(148)
第九节 狂病.....	(154)
第四章 脾胃肠病证	(162)

第一节	胃痛	(162)
第二节	痞满	(172)
第三节	腹痛	(179)
第四节	呕吐	(188)
第五节	呃逆	(198)
第六节	噎膈	(205)
第七节	泄泻	(212)
第八节	便秘	(221)
第五章	肝胆病证	(231)
第一节	黄疸	(231)
第二节	胁痛	(241)
第三节	胆胀	(248)
第四节	鼓胀	(256)
第五节	肝癌	(266)
第六章	肾膀胱病证	(273)
第一节	水肿	(273)
第二节	淋证	(282)
第三节	癃闭	(289)
第四节	关格	(298)
第五节	遗精	(306)
第六节	阳痿	(313)
第七章	气血津液病证	(320)
第一节	郁病	(320)
第二节	血证	(329)
第三节	汗证	(350)
第四节	消渴	(357)
第五节	内伤发热	(364)
第六节	虚劳	(372)
第七节	积聚	(385)
第八节	厥证	(393)
第九节	肥胖	(402)
第八章	经络肢体病证	(411)

第一节	头痛.....	(411)
第二节	痹病.....	(421)
第三节	痉病.....	(429)
第四节	痿病.....	(436)
第五节	颤震.....	(443)
第六节	腰痛.....	(448)

第一章 外感病证

第一节 感 冒

病例见习

在病房挑选感冒病人。在示教室由学员主持问病查体及写出病历摘要。教员引导下由学员讨论并提出本病例的辨证、治法、代表方药，确定最佳诊治方案。

自学提纲

1. 感冒的概念是什么？
2. 普通感冒与时行感冒有什么区别？
3. 风寒、风热、暑湿感冒的主要特点各是什么？
4. 风寒、风热、暑湿感冒的治则及代表方是什么？
5. 体虚感冒的主要特点由哪些？
6. 感冒的治疗原则是什么？
7. 如何鉴别感冒与温病？
8. 如何预防感冒？

讨论纲要

【概述】

（一）定义

感冒是因感受风邪或时行病毒，引起肺卫功能失调而出现鼻塞、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，俗称为伤风。

（二）源流

早在《内经》即已认识感冒主要是外感风邪所致。

《素问·骨空论》：“风者百病之始也。”

《伤寒论》所论太阳病中风伤寒的桂枝汤、麻黄汤证与感冒相符。

《诸病源候论》：“时气病。”

《仁斋直指方·诸风》将感冒与伤风互称。

《丹溪心法·伤风》指出感冒病位在肺，列出辛温与辛凉两大治则。

（三）范围

包括普通感冒（伤风）、时行感冒。西医指的感冒、流行性感冒、急性呼吸道感染，可参照本节所讲内容论治。

【证候特征】

（一）基本证候特点

1. 普通感冒 起病急，鼻塞，流涕，喷嚏，头痛，咳嗽，恶寒，发热，肢体酸楚不适，病在肺卫；重者热较高，咳嗽，胸痛，但以肺卫症状为主。

2. 暑湿感冒 多发于夏季，除以上症状外，头昏身重倦怠，胃脘不适。

3. 时行感冒 起病急，全身症状较重，高热，体温可高达 $39.0^{\circ}\text{C}\sim 40.0^{\circ}\text{C}$ ，全身酸痛，重者可出现神昏谵妄，小儿可出现惊厥。时行感冒多在同一地区流行。

（二）变证

可出现气虚、阴虚或阳虚感冒。

（三）常见症状

恶寒发热（有一分寒热，便存在一分表证），脉浮（浮缓数或弦滑），舌质淡红，苔薄（白、黄）。

【病因病机】

（一）病因

1. 外因

(1) 风邪：风为六淫之首，常与寒热之邪相兼发病，也常夹杂暑湿二邪致病。

(2) 时邪病毒：突发性、流行性时行疫邪（四时不正之气）。

2. 内因

(1) 体虚，卫外不固，易受邪致病。

(2) 劳累过度，起居不当，感邪致病。

(3) 肺经伏邪（素有痰热、伏火、痰湿、易招受外邪致病）。

(二) 病机

风为阳邪，性轻扬，故常以侵犯上焦为主，外邪经口、鼻而入，首先犯肺；肺合皮毛，开窍于鼻，上系咽喉，司外卫，肺脏受邪，肺气失宣，故出现肺系与卫表的一系列症状。邪正相争，卫阳被遏，营卫失调，故发热、恶寒；肺气失宣，故有鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽等肺系见症。

【诊治纲要】

(一) 诊断要点

1. 临床表现 初起见鼻咽和卫表症状，表现为鼻咽部不适，鼻塞、流涕、喷嚏，声重或嘶，头痛、恶风、恶寒等；清涕如水样，2~3日后变稠，继而发热、咳嗽、咽痛、肢体酸重不适，或有胃肠道症状，纳差，但以表症为主。

时行感冒呈流行性，同一地带发病，体温 $39.0^{\circ}\text{C}\sim 40.0^{\circ}\text{C}$ 。全身症状重，而肺系症候不突出，1~3日后出现重的肺系症状。

2. 病程 一般3~7日，如症状迁延，则有传变。

3. 发病有季节性 冬、春季多见；四时皆可发。

(二) 鉴别诊断

风温病 有明显季节性：表现为高热、壮热，由卫→气→入营血，出现神昏，谵语惊厥等。

(三) 辨证要点

1. 分清表寒、表热（表1-1）

表 1-1 表寒、表热辨证

症 状	恶寒	发热	出 汗	咽红肿痛	苔脉
表寒证	重	轻	无汗	无	苔薄白脉浮紧
表热证	轻	重	少汗或有汗	有	苔深黄脉浮数

2. 辨普通感冒或时行感冒（表 1-2）

表 1-2 普通感冒、时行感冒辨证

	病 因	发 病 季 节 及特点	病情表现	有无传变
普通感冒	外感六淫 以风为主	冬春季发 病，一般呈 散发	病情多轻，全 身症状不重	无
时行感冒	时行疫毒	季节不限， 区域传染 流行	病 情 多 重、 急，全身症状 明显	有传变，化热 入里继发它 病

3. 区分体虚感冒的气虚、阴虚。

4. 结合季节气候，辨是否夹湿，夹暑。

（四）治疗要点

1. 治疗原则 感冒病在肺、卫，病性属表证，本着《素问·阴阳应象大论》“其在皮者，汗而发之”之意，应用解表法。

解表达邪：风寒证者辛温发汗；风热证者辛凉清解。

兼夹证：夹湿者化湿；夹暑者清暑；体虚者扶正祛邪，固表托里。

2. 善后调摄

(1) 注意生活起居，调摄寒暑。

(2) 流感期间，可选用药物预防，如贯众、大青叶、荆芥、佩兰、藿香、薄荷等。

【分证论治】

(一) 风寒证

1. 辨证依据

(1) 恶寒，流清涕，鼻塞喷嚏；

(2) 恶寒不发热或发热不甚，无汗，咳嗽痰白；

(3) 苔薄白，脉浮紧。

具备(1) + (2) 或 (1) + (3) 即可诊断。

2. 治法 辛温解表，宣肺散寒。

3. 方药 荆防败毒散加减。

荆芥、防风、羌活：解毒散寒；

柴胡、薄荷：解表疏风；

枳壳、前胡、桔梗：宣肺利气；

独活、川芎：治头身痛；

茯苓、甘草：化痰和中。

4. 临床应用

风寒重、恶寒甚者，加麻黄，桂枝。

夹湿者，用羌活胜湿汤加减。

兼气滞者，用香苏散。兼咳嗽者用杏苏散。

(二) 风热证

1. 辨证依据

(1) 发热恶风，流稠涕，鼻塞喷嚏；

(2) 汗出、发热或高热，咽痛，咳嗽痰稠；

(3) 苔薄黄，脉浮数。

具备(1) + (2) 或 (1) + (3) 即可诊断。

2. 治法 辛凉解表，宣肺清热。

3. 方药 银翘散加减。

金银花、连翘、荆芥、薄荷、豆豉：辛凉解毒，兼以清热解毒；

芦根、牛蒡子、生甘草：清宣肺气，利咽化痰。

4. 临床应用

发热甚者，加黄芩、石膏、大青叶；

头痛重者，加蔓荆子、菊花；

咽喉肿痛者，加板蓝根、马勃、玄参。

(三) 暑湿证

1. 辨证依据

(1) 发热、汗出不解，鼻塞流浊涕；

(2) 身重倦怠，头昏胀痛，心烦，口渴，尿短赤；

(3) 苔黄腻，脉濡数。

具备 (1) + (2) 或 (1) + (3) 即可诊断。

2. 治法 清暑祛湿解表。

3. 方药 新加香薷饮加减。

香薷：祛暑解表发汗；

金银花、连翘：辛凉解表；

厚朴、扁豆：和中化湿。

4. 临床应用

暑热偏盛者，加黄连、黄芩、青蒿；

湿困卫表者，加清豆卷、藿香、佩兰；

小便短赤者，加六一散、赤茯苓。

(四) 表寒里热证

1. 辨证依据

(1) 发热，恶寒，无汗口渴，鼻塞声重；

(2) 咽痛，咳嗽气急，痰黄稠，尿赤便秘；

(3) 苔黄白相兼，脉浮数。

具备 (1) + (2) 或 (1) + (3) 即可诊断。

2. 治法 解表清里，宣肺疏风。

3. 方药 双解汤加减。

麻黄、防风、荆芥、薄荷：解表疏风；

黄芩、栀子、连翘、生石膏：清里除热；

桔梗：宣肺开提。

4. 临床应用

咳嗽重者，加杏仁、桑白皮、枇杷叶；

大便秘结不通者，加大黄、芒硝。

操作病例

张某，男，40岁，干部，1997年7月13日就诊。

患者发热，头痛，咳嗽，全身不适2天。缘于7月11日晚始感全身不适，流清涕，鼻塞，微恶风寒，发热，晨体温为39.8℃，经门诊服百服宁药片治疗，药后出汗，体温一度降至正常，11日晚再次发热。

就诊时体温39.8℃，头痛，咽痛，口干微渴，咳嗽有痰，痰白而粘，饮食无味，四肢酸痛无力。检查：咽红，心肺听诊无异常，肝脾肋下未扪及，白细胞 $4.6 \times 10^9/L$ ，分类正常，舌苔薄黄而润，脉浮数。

请分析本例的诊断，辨证、治法与方药。

课堂测验

1. 感冒的主要临床表现为：

2. 感冒的主要病因为：

3. 感冒的主要证型有：

4. 感冒的病位在：

治疗原则是：

5. 患者刘某，男，48岁，工人。患者形瘦体弱，大便时干结。头痛身热，干咳无痰，微恶风寒5天。昨日始头晕心烦，口渴咽干，足心发热，下午体温38.6℃，自服“感冒通”4片未见好转

而就诊。就诊时体温 38.2℃，舌质红少津，少苔，脉细数。

请分析诊断、辨证、治则及代表方。

第二节 外感发热

病例见习

在病房挑选外感发热肺热证病例 1 人。在示教室由学员主持问病查体及写出病历摘要。教员引导下由学员讨论并提出本病例的辨证、治法、代表方药，确定最佳诊治方案。

自学提纲

1. 外感发热的定义以及历代有哪些学术观点？
2. 外感发热的证候特征、发热特点有哪些？
3. 病因病机是什么？各有何特点？
4. 内伤发热与外感发热如何鉴别？
5. 寒热真假的鉴别要点是什么？
6. 如何诊察热型？各有何特点？
7. 外感发热的治疗原则有哪些？
8. 控制体温的临床意义是什么？
9. 发热病人的饮食要注意什么？
10. 外感发热分几个常见证型？
11. 外感发热各证型在辨证论治中有何不同？
12. 如何理解“温病发热甚，脉反小者死”？
13. 现代中医对发热的治疗有何进展？

讨论纲要

【概述】

(一) 定义

发热：病理性的体温升高。

1. 外感发热 指在原有某种或多种疾病基础上复感外邪而出现的发热，伴有恶寒、面赤、烦渴、脉数等临床表现。

2. 内伤发热 低热为主，间歇性，发病缓，病程长。

3. 寒热真假 真寒假热：身热欲被、口渴喜热、脉数无力或微细；真热假寒：身寒恶衣、口渴饮冷、胸腹灼手、脉数有力或滑。

外感发热因久延或失治可转为内伤发热。

（二）源流

《素问·热论》：“人之伤于寒也，则为病热。”

金·刘元素《素问玄机原病式》：“热病只能作热治，不能从寒医。”

清·叶香岩《外感温热篇》：卫气营血辨证。

清·吴鞠通《温病条辨》：三焦辨证。

（三）范围

原有杂病复感外邪所致的发热。

西医学中的心脑血管病、糖尿病、血液病、肿瘤等合并多种急性感染性疾病而有发热者，参考本节讨论。

【证候特征】

（一）基本特点

1. 客观性 体温升高、起病急。

2. 多样性 发热恶寒、但热不寒、寒热往来、潮热等。

3. 阶段性 表→里；热→伤阴。

4. 舌脉 脉数为主；舌红、苔黄。

（二）兼夹症

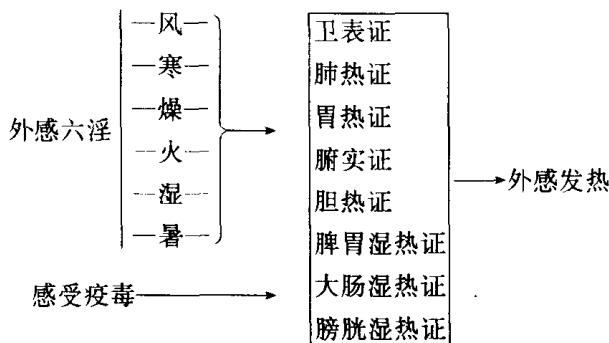
伴原发病相关脉症。如见心悸、胸闷、头晕；咳喘、痰多；泄泻、呕吐、腹痛；口渴、易饥；多尿、尿急、尿痛；斑疹、黄疸、痰核、瘰癧、积聚、出血；神昏、偏瘫等。

（三）变证

由失治、误治可导致各种急、危变证。

1. 壮热不退 神昏谵语、抽搐惊厥（热盛动风）。
2. 疫毒邪盛 逆传心包，入血动血。
3. 邪热火盛 耗液伤津，脱水衰竭。

【病因病机】



【诊治纲要】

（一）诊断要点

1. 体温升高，伴恶寒、寒战、口渴、喜饮等。
2. 舌脉 舌红、苔黄、脉数。
3. 病史 原发病及伴随症状。
4. 诱因 不洁饮食史、输血、职业病史。
5. 理化检查 血、尿、便常规，血沉，血、分泌物及排泄物检查和培养，X线检查等。

（二）鉴别诊断

1. 感冒

感冒：卫表症状+发热：单纯外感病。

外感发热：原发病症状+发热：旧病+新感。

2. 内伤发热

内伤发热：不因感受外邪导致发热，以低热为主。

外感发热：感受外邪引起的发热，中、高热为主。明·王肯