
实用中医内科手册

主 编 蔡 淦

编 者 (以笔画为序)

马忠杰 何立人 夏 翔

蔡 淦 潘朝曦

审 阅 吴翰香

上海科技教育出版社

(沪)新登字116号

实用中医内科手册

主编 蔡 淦

上海科技教育出版社出版发行

(上海冠生园路393号)

各地新华书店经销 上海市印刷十二厂印刷

开本 787×960 1/32 印张 13.75 字数 352,000

1993年6月第1版 1993年6月第1次印刷

印数 1—10,800

ISBN 7-5428-0693-9

R·40

定价: 6.90元

目 录

第一章 常见急症.....	1
第一节 外感高热 ..	1
第二节 厥脱	8
第三节 喘促.....	12
第四节 心痛.....	15
第五节 吐血、便秘 ..	18
〔附〕 咯血.....	21
第六节 胃痛.....	23
第七节 癃闭.....	27
第八节 昏迷 ..	31
第九节 抽搐.....	35
第十节 中风 ..	37
第十一节 中暑.....	41
第十二节 常用中草药中毒.....	44
第二章 常见症状	49
第一节 咳嗽.....	49
第二节 呕吐.....	53
第三节 泄泻 ..	57
第四节 便秘	60
第五节 腹胀	63
第六节 腹痛	66

第七节 头痛	70
第八节 眩晕	73
第九节 失眠	76
第十节 汗证	79
第十一节 腰痛	82
第十二节 水肿	85
第三章 传染病	89
第一节 流行性感冒	89
第二节 病毒性肝炎	92
第三节 流行性乙型脑炎	95
第四节 猩红热	100
第五节 流行性脑脊髓膜炎	102
第六节 流行性出血热	106
第七节 流行性斑疹伤寒	110
第八节 伤寒与副伤寒	112
第九节 霍乱	116
第十节 细菌性食物中毒	118
第十一节 细菌性痢疾	121
第十二节 阿米巴病	123
第十三节 钩端螺旋体病	125
第十四节 疟疾	128
第十五节 绦虫病	131
第十六节 血吸虫病	132
第十七节 登革热	134
第十八节 艾滋病	137
第四章 呼吸系统疾病	140
第一节 支气管炎	140
第二节 支气管哮喘	143
第三节 支气管扩张	146
第四节 肺炎	149

第五节	肺脓肿	152
第六节	肺结核	154
第七节	胸膜炎	157
第八节	肺癌	159
第九节	成人呼吸窘迫综合征	162
第十节	慢性肺原性心脏病	165
第五章	心血管系统疾病	169
第一节	心律失常	169
第二节	病态窦房结综合征	172
第三节	心肌病	174
第四节	急性心包炎	177
第五节	病毒性心肌炎	179
第六节	亚急性感染性心内膜炎	183
第七节	慢性风湿性心脏病	185
第八节	冠心病	188
第九节	慢性充血性心力衰竭	192
第十节	高血压病	195
第十一节	克山病	199
第十二节	心脏神经官能症	202
第六章	消化系统疾病	206
第一节	返流性食管炎	206
第二节	食管癌	208
第三节	食管贲门失弛缓症	211
第四节	消化性溃疡	214
第五节	急性单纯性胃炎	217
第六节	慢性胃炎	219
第七节	胃下垂	222
第八节	胃粘膜脱垂症	223
第九节	十二指肠壅滞症	226
第十节	胃癌	228

第十一节	局限性肠炎	231
第十二节	非特异性溃疡性结肠炎	234
第十三节	肠结核	237
第十四节	肠道易激综合征	240
第十五节	放射性肠炎	242
第十六节	结核性腹膜炎	245
第十七节	肝硬化	247
第十八节	原发性肝癌	250
第十九节	急性胰腺炎	253
第二十节	肝性昏迷	256
第二十一节	胆囊炎、胆石症	258
第七章	泌尿系统疾病	261
第一节	急性肾小球肾炎	261
第二节	急进性肾小球肾炎	263
第三节	隐匿性肾炎	265
第四节	慢性肾小球肾炎	267
第五节	肾病综合征	271
第六节	膜性肾炎	274
第七节	IgA肾炎	276
第八节	肾盂肾炎	278
第九节	肾结核	282
第十节	泌尿系统结石病	284
第十一节	肾下垂	286
第十二节	肾小管性酸中毒	287
第十三节	多囊肾	289
第十四节	急性肾功能衰竭	291
第十五节	慢性肾功能衰竭	295
第八章	血液系统疾病	299
第一节	缺铁性贫血	299
第二节	巨幼红细胞性贫血	301

第三节	再生障碍性贫血	303
第四节	溶血性贫血	306
[附 1]	阵发性睡眠性血红蛋白尿	308
[附 2]	阵发性寒冷性血红蛋白尿	309
[附 3]	蚕豆黄	309
[附 4]	伯氨喹啉型药物溶血性贫血	309
[附 5]	地中海贫血	309
第五节	急性白血病	310
第六节	慢性白血病	313
第七节	白细胞减少症和粒细胞缺乏症	315
第八节	真性红细胞增多症	318
第九节	多发性骨髓瘤	320
第十节	原发性血小板减少性紫癜	323
第十一节	过敏性紫癜	325
第九章	内分泌系统疾病	328
第一节	单纯性甲状腺肿	328
第二节	甲状腺炎	330
第三节	甲状腺功能亢进症	333
第四节	甲状腺功能减退症	335
第五节	垂体前叶功能减退症	337
第六节	慢性肾上腺皮质功能减退症	340
第七节	皮质醇增多症	342
第八节	尿崩症	344
第九节	特发性浮肿	346
第十节	更年期综合症	348
第十章	新陈代谢疾病	351
第一节	糖尿病	351
第二节	自发性低血糖症	353
第三节	单纯性肥胖	356
第四节	痛风	358

第五节	高血脂症	360
第六节	血卟啉病	362
第十一章	结缔组织疾病	365
第一节	风湿病	365
第二节	类风湿性关节炎	368
第三节	系统性红斑狼疮	370
第四节	皮炎	374
第五节	硬皮病	376
第六节	白塞氏病	379
第七节	脂膜炎	381
第八节	干燥综合征	383
第十二章	神经及精神系统疾病	386
第一节	三叉神经痛	386
第二节	面神经麻痹	389
第三节	缺血性中风	391
第四节	出血性中风	395
第五节	高血压脑病	399
第六节	癫痫	402
第七节	急性感染性多发性神经根炎	405
第八节	重症肌无力	408
第九节	进行性肌营养不良	410
第十节	震颤麻痹	412
第十一节	肝豆状核变性	414
第十二节	周期性麻痹	416
第十三节	神经官能症	419
第十四节	精神分裂症	425
第十五节	老年性痴呆	427

第一章

常见急症

第一节 外感高热

凡因外感邪毒所引起的急性发热，以体温升高（39℃以上）并伴有口渴、脉数等为主要临床症状者，即称为外感高热症。它见于温病、伤寒的发病过程中。西医的急性感染性疾病可参考本篇辨证施治。

【病因病机】

由于六淫之邪或时行病毒侵袭人体，正邪抗争，阴阳失衡，导致热盛急候。病邪可由表入里，涉及多个脏腑，而见卫气营血诸证。

【诊断要点】

（一）诊断依据

1. 体温骤升（39℃以上），但热势可有波动；
2. 发病急，热势高，病程短，变化快，易于耗损阴津，并发痰、闭、厥、脱等变证；
3. 兼见各种外感的临床表现，如恶寒、口渴、苔黄、舌红、脉数等。

（二）鉴别诊断 应与内伤发热相鉴别，内伤发热的发病特点多起病缓，病程长，热势可高可低，多有间歇，且必伴有内伤杂病的各种见证。

（三）辨证分型

1. 卫分

(1) 风热证 发热较著，微恶风寒，咽喉乳蛾红肿疼痛，鼻塞流黄浊涕，头痛咳嗽，苔薄白或微黄，舌边尖红，脉浮数。

(2) 风寒证 恶寒较著，发热无汗，头痛，身痛或肢节酸疼，鼻塞流清涕，或有咳嗽，苔薄白而润，脉浮紧。

(3) 暑湿证 发热微恶风，汗少，胸闷身重，头昏重胀痛，苔白腻，脉濡数。

(4) 风燥证 发热微恶风，口鼻干燥，干咳少痰，苔薄而干，舌质红，脉浮数或小数。

2. 卫气同病 壮热恶寒，口渴，大便秘结，小便短赤，舌红苔薄黄或黄厚腻，脉浮数或洪大。

3. 气分证

(1) 肺热壅盛 壮热，胸痛，咳嗽痰黄稠，口渴喜冷饮，舌红苔黄；脉滑数。

(2) 胃热炽甚 壮热，口渴引饮，汗出，口臭，面赤心烦，舌苔黄燥，脉洪大。

(3) 腑实热结 壮热，日晡热甚，大便秘结或热结旁流，腹胀满，烦躁谵语，舌苔焦燥起芒刺，脉沉实有力。

(4) 肝胆湿热 寒热往来，口苦咽干，胸胁苦满，或恶心呕吐，或目黄身黄，舌红苔黄腻，脉弦数。

(5) 脾胃湿热 身热不扬，汗出热不解，胸腹胀满，纳呆、苔黄腻或白厚腻，脉濡数。

(6) 大肠湿热 发热，腹痛，泄泻或痢下脓血，里急后重，肛门灼热，小便短赤，舌红，苔黄腻，脉滑数。

(7) 膀胱湿热 寒热起伏，小便频数涩痛，小腹拘急引痛，或腰痛，舌红苔黄腻，脉滑数。

4. 气营两燔 壮热，口渴，烦躁，或神昏谵语，斑疹隐隐，舌红绛，脉洪数或细数。

5. 营分证

(1) 热灼营阴 身热夜甚，心烦，躁扰不宁，口干渴

反不欲饮，斑疹隐隐，舌红绛，脉细数。

(2) 热入心包 壮热，神昏谵语，舌质红绛，脉细数。

6. 血分证

(1) 热盛动血 身热灼手，斑疹密布，鼻衄、吐血、便血、尿血，舌深绛，脉细数。

(2) 热极生风 壮热，躁扰发狂，神昏谵语，手足抽搐，痉厥，舌质红绛或绛紫，脉弦数。

【治疗】

(一) 辨证治疗

1. 卫分证

(1) 风热证

治法 辛凉解表。

方药 银翘散(《温病条辨》)。

银花9克 连翘9克 桔梗6克 薄荷3克 生甘草6克 荆芥9克 豆豉9克 牛蒡子9克 竹叶9克 鲜芦根30克。

加减 热甚者加黄芩、板蓝根；口渴甚者加天花粉；痰多者加贝母、杏仁。

(2) 风寒证

治法 辛温解表。

方药 荆防败毒散(《摄生众妙方》)。

荆芥9克 防风9克 柴胡9克 前胡9克 川芎6克 枳壳9克 羌活9克 独活9克 茯苓12克 桔梗6克 生甘草6克。

加减 寒甚者加麻黄、桂枝；咳嗽加象贝母、杏仁。

(3) 暑湿证

治法 清暑祛湿。

方药 新加香薷饮(《温病条辨》)。

香薷9克 银花9克 连翘9克 鲜扁豆花9克 厚朴6克。

加减 热甚者加生石膏；恶心呕吐者，加藿香、佩兰、

半夏。

(4) 风燥证

治法 清热生津、润燥止咳。

方药 桑杏汤(《温病条辨》)。

桑叶9克 杏仁9克 南沙参9克 象贝母9克 豆豉6克 山梔皮9克。

加减 痰中带血者加茅根、生侧柏叶；鼻衄者加丹皮；胸痛者加广郁金、瓜蒌皮。

(二) 卫气同病

治法 辛凉解表、清气泄热。

方药 银翘白虎汤(经验方)。

银花9克 连翘9克 豆豉6克 薄荷3克 牛蒡子9克 甘草6克 芦根30克 生石膏30克 知母9克 粳米9克。

加减 热毒盛者加蒲公英、板蓝根。

(三) 气分证

(1) 肺热壅盛

治法 清热泻肺。

方药 麻杏石甘汤(《伤寒论》)加味。

麻黄9克 杏仁9克 甘草6克 生石膏30克 桑白皮9克 地骨皮9克

加减 热甚者加蚤休、鱼腥草、野荞麦根。

(2) 胃热炽盛

治法 辛寒清热。

方药 白虎汤(《伤寒论》)。

知母9克 生石膏30克 粳米9克 甘草6克。

加减 若体虚脉虚大者加太子参；大便秘结者加大黄、芒硝。

(3) 腑实热结

治法 通腑泻热。

方药 大承气汤(《伤寒论》)加味。

大黄9克 芒硝9克 枳实9克 生甘草6克 山梔9克 黄芩9克。

加减 热结阴亏者加生地、玄参、麦冬。

(4) 肝胆湿热

治法 清泄肝胆。

方药 大柴胡汤(《伤寒论》)加减。

柴胡9克 黄芩9克 半夏9克 白芍9克 枳实9克 大黄9克 厚朴6克。

加减 有黄疸者加茵陈、金钱草；疼痛重者加延胡索、川楝子。

(5) 脾胃湿热

治法 辛升苦降。

方药 连朴饮(《霍乱论》)加味。

黄连3克 厚朴6克 石菖蒲9克 半夏9克 豆豉6克 山梔9克 芦根30克 黄柏9克 佩兰9克。

(6) 大肠湿热

治法 清肠化湿。

方药 葛根芩连汤(《伤寒论》)。

葛根9克 黄芩9克 黄连3克 甘草6克。

加减 腹痛者加木香、槟榔；痢下赤白者加白头翁、马齿苋。

(7) 膀胱湿热

治法 清利湿热。

方药 八正散(《太平惠民和剂局方》)。

瞿麦9克 篇蓄9克 木通6克 车前子30克 滑石12克 甘草6克 大黄9克 山梔9克。

加减 热甚者加蒲公英、连翘；排尿困难者加石苇、冬葵子。

4. 气营两燔

方法 清气凉营。

方药 清瘟败毒饮(《疫疹一得》)加减。

生石膏30克 生地15克 犀角(研粉吞)0.6克 黄连3克 山栀9克 黄芩9克 知母9克 赤芍9克 丹皮9克 玄参9克 连翘9克。

加减 热毒炽盛者加板蓝根、蚤休、升麻。

5. 营分证

(1) 热灼营阴

治法 清营解毒、泄热救阴。

方药 清营汤(《温病条辨》)加减。

犀角(研粉吞)0.6克 生地15克 玄参9克 麦冬9克 竹叶心3克 黄连3克 丹参9克 银花9克 连翘12克 丹皮9克 茅根30克。

(2) 热入心包

治法 清心开窍。

方药 清宫汤(《温病条辨》)加减。

玄参心6克 莲子心3克 竹叶心3克 连心麦冬9克 连翘心9克 犀角尖0.6克吞 安宫牛黄丸或至宝丹1粒(吞)。

6. 血分证

(1) 热盛动血

治法 清热凉血。

方药 犀角地黄汤(《备急千金要方》)加味。

犀角0.6克(吞) 生地30克 赤芍15克 丹皮9克 黄连3克 山栀9克 生侧柏叶12克。

(2) 热极生风

治法 清热凉血熄风。

方药 羚羊角钩藤汤(《通俗伤寒论》)加减。

羚羊角粉0.3克(吞) 生地30克 钩藤12克 桑叶9克 川贝母6克 白芍12克 生甘草6克 丹皮9克 菊花9克。

(二) 中成药

1. 甘露消毒丹(《温热经纬》方),每服6~9克,日2~

3次，用于湿温时疫，邪在气分。

2. 紫雪丹(《太平惠民和剂局方》)，每次1丸，日3次，适用于高热烦躁，神昏谵语。

3. 栀子金花丸(《常用中成药》验方)，每丸9克，每次1丸，日1~2次，用于高热，目赤肿痛、牙痛。

(三) 单方验方

1. 退热1号(湖北中医学院附院)由柴胡、大黄、黄芩、银花、连翘、石膏、青蒿等组成，制成口服液，每次20毫升，每4~6小时1次，用于卫分、气分或卫气同病高热。

2. 五味解毒退热方(《实用中医内科学》) 银花、蒲公英、紫花地丁、紫背天葵、野菊花等加味，每日2剂，适用于多种细菌感染高热。

3. 清气解毒方(《中国中医秘方大全》) 虎杖、肿节风、败酱草、鱼腥草按1:15浓度制成100或400毫升规格的输液，静脉注射用，主治感染性高热。

4. 鹿蹄草注射液(《实用中医内科学》) 为鹿蹄草提取的鹿蹄草素配制而成，可供肌肉和静脉注射，每次80~120毫克溶于等渗葡萄糖500~1000毫升静脉滴注，每日1次，对革兰氏阳性和阴性细菌感染性高热有效。

(四) 针刺 用柴胡注射液、银黄注射液作穴位注射。常取曲池(双)、足三里(双)，每穴注射0.5~1毫升，每4~6小时1次，至热退为止。

(五) 壮热汗出热盛者，可用银花、薄荷酒擦拭全身，或用生石膏水湿敷五心，可助退热。

【注意事项】

1. 每2~4小时测体温1次，注意观察肌肤汗液的有无、脉象的变化、寒热的规律等。

2. 用冰袋物理降温，当视具体情况而定，一般高热无汗，或有表证者，不宜用冰敷。

3. 饮食宜清淡流质或半流质，多喝糖盐开水、鲜果汁、西瓜汁、银花露等。

4. 注意高热患者的神色、气息，密切观察病情的变化，防止痉、闭、厥、脱证的发生。

(蔡 淦)

第二节 厥 脱

凡因邪毒内陷、或脏气内伤、或亡津失血而导致的气血逆乱、正气耗脱的一类病证，称为厥脱证，亦可由厥发展为脱。各种原因引起的休克，可参考本篇进行诊疗。

【病因病机】

由于邪毒内侵，陷入营血，或剧痛惊恐，亡津失血，中毒及久病等耗气伤阴，损及五脏功能，使气血运行障碍，从而导致阴阳之气不相顺接，气机逆乱，甚则阴阳离决。

【诊断要点】

(一) 诊断依据

1. 临床表现为神志淡漠，但欲寐或烦躁不安，面色苍白或潮红、发绀，四肢厥冷，尿少(每小时少于30毫升)，气息微弱或气促息粗等(具备其中3项即可)。

2. 体检 脉沉细，或脉微细欲绝不能触及，血压下降(收缩压 <10.5 kPa，脉压差 <2.5 kPa；有高血压者，收缩压低于平时血压的三分之一以上或收缩压降低4 kPa)，指压再充盈时间 >3 秒。

3. 有感受邪毒、内伤脏气，失血亡津，创伤剧痛的病因。

4. 根据不同病因可参考必要的实验室检查，如血气分析、血液动力学、血液流变学等。

凡具备以上第1、2项，并参考第3、4项即可诊断。

(二) 鉴别诊断

1. 厥证 厥证以突然昏倒，不省人事，移时苏醒或四肢厥冷为主要特征，实者居多。而厥脱证则兼见大汗淋漓，脉微细欲绝，虚多实少。

2. 中风脱证 中风有突然昏仆，其急性发作期也可表

现四肢逆冷、汗出、遗尿、脉微细之脱象，但发作前多有肝阳上亢病史，且多昏仆在先，继之肢冷、汗出，并见口眼歪斜、半身不遂等主症，可资鉴别。

3. 闭证 闭证亦以突然昏倒、不省人事为主，阴闭者四肢不温，面白唇暗，与厥脱证相似；阳闭者身热、烦躁、便秘，与热毒炽盛所致厥脱证相似。然闭证以邪实内闭为主，属实证，多因于“风、火、痰、热”。阳闭者无四肢厥冷，且脉弦滑而数；阴闭者无大汗淋漓，且脉沉滑而缓，可资鉴别。

（三）辨证分型

1. 气阴两亏 神萎，气短，口渴，汗出，或倦怠微烦，四肢欠温，舌红或淡红，脉细数。

2. 阳气暴脱 神志淡漠，气息微弱，四肢逆冷，大汗淋漓，或面晄唇绀，体温不升，舌淡，脉微弱欲绝或不能触及。

3. 真阴耗竭 神恍惊悸，面色潮红，口渴欲饮，饮不解渴，或身热心烦，四肢温暖，舌光剥，干枯无苔，脉虚数或结代。

病情危重者，阳气暴脱与真阴耗竭两证可以互见，又因病因病机不同，可挟下列诸证。如热毒炽盛可见壮热、烦渴，舌红，苔黄燥，脉沉细而数；心气不足可见怔忡不安，气促舌淡，脉细而促或结代；气滞血瘀可见口唇青紫，皮肤瘀斑，腹胀，舌暗紫，脉沉细而涩等。

（四）分期分级

1. 分期

（1）早期表现为气阴两亏证。

（2）中晚期表现为真阴耗竭、阳气暴脱或阴竭阳脱证。

2. 分级

（1）轻度 神志清，或烦躁不安，手足不温，或指头寒、汗出过多或不止，脉细（数）无力。血压下降（收缩压 $< 10.5 \text{ kPa}$ ，脉压差 $< 2.5 \text{ kPa}$ 。有高血压者，收缩压低于