



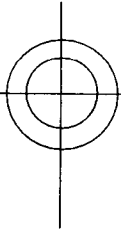
新世纪全国中医药高职高专规划教材

——（供中医学专业用）——

# 中医内科学

主编 余甘霖

中国中医药出版社



新世纪全国中医药高职高专规划教材

# 中医内科学

(供中医学专业用)

主 编 余甘霖 (重庆三峡医药高等专科学校)  
副主编 李忠业 (广西中医学院)  
钱三旗 (南京中医药大学)  
曹永芬 (贵阳中医学院)

中国中医药出版社

·北 京·

**图书在版编目 (CIP) 数据**

中医内科学/余甘霖主编. —北京: 中国中医药出版社, 2006. 7

新世纪全国中医药高职高专规划教材

ISBN 7-80231-043-1

I. 中… II. 余… III. 中医内科学-高等学校: 技术学校-教材 IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 063591 号

中国中医药出版社出版  
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层  
邮政编码: 100013  
传真: 64405750  
北京市泰锐印刷有限责任公司印刷  
各地新华书店经销

\*

开本 787 × 1092 1/16 印张 31.25 字数 587 千字  
2006 年 7 月第 1 版 2006 年 7 月第 1 次印刷  
书号: ISBN 7-80231-043-1 册数 5000

\*

定价: 38.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话: 010 64065415 010 84042153

书店网址: [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

## 全国高等中医药教材建设 专家指导委员会

- 名誉主任委员** 李振吉 (世界中医药学会联合会副主席)  
邓铁涛 (广州中医药大学 教授)
- 主任委员** 于文明 (国家中医药管理局副局长)
- 副主任委员** 王永炎 (中国中医科学院名誉院长 中国工程院院士)  
高思华 (国家中医药管理局科技教育司司长)
- 委员** (按姓氏笔画排列)
- 马 骥 (辽宁中医药大学校长 教授)  
王绵之 (北京中医药大学 教授)  
王 键 (安徽中医学院党委书记、副院长 教授)  
王 华 (湖北中医学院院长 教授)  
王之虹 (长春中医药大学校长 教授)  
王北婴 (国家中医药管理局中医师资格认证中心 主任)  
王乃平 (广西中医学院院长 教授)  
王新陆 (山东中医药大学校长 教授)  
尤昭玲 (湖南中医药大学校长 教授)  
石学敏 (天津中医药大学教授 中国工程院院士)  
尼玛次仁 (西藏藏医学院院长 教授)  
龙致贤 (北京中医药大学 教授)  
匡海学 (黑龙江中医药大学校长 教授)  
任继学 (长春中医药大学 教授)  
刘红宁 (江西中医学院院长 教授)  
刘振民 (北京中医药大学 教授)  
刘延祯 (甘肃中医学院院长 教授)  
齐 昉 (首都医科大学中医学院院长 教授)  
严世芸 (上海中医药大学 教授)  
孙塑伦 (国家中医药管理局医政司 司长)  
杜 健 (福建中医学院院长 教授)

李庆生 (云南中医学院院长 教授)  
李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)  
李佃贵 (河北医科大学副校长 教授)  
吴咸中 (天津医科大学教授 中国工程院院士)  
吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)  
张伯礼 (天津中医药大学校长 中国工程院院士)  
肖培根 (中国医学科学院教授 中国工程院院士)  
肖鲁伟 (浙江中医药大学校长 教授)  
陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)  
周仲瑛 (南京中医药大学 教授)  
周 然 (山西中医学院院长 教授)  
周铭心 (新疆医科大学副校长 教授)  
洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)  
郑守曾 (北京中医药大学校长 教授)  
范昕建 (成都中医药大学党委书记、校长 教授)  
胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)  
贺兴东 (世界中医药学会联合会 副秘书长)  
徐志伟 (广州中医药大学校长 教授)  
唐俊琦 (陕西中医学院院长 教授)  
曹洪欣 (中国中医科学院院长 教授)  
梁光义 (贵阳中医学院院长 教授)  
焦树德 (中日友好医院 教授)  
彭 勃 (河南中医学院院长 教授)  
程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)  
谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)  
路志正 (中国中医科学院 教授)  
颜德馨 (上海铁路医院 教授)

**秘书长** 王 键 (安徽中医学院党委书记、副院长 教授)  
洪 净 (国家中医药管理局科技教育司副司长)

**办公室主任** 王国辰 (中国中医药出版社社长)

**办公室副主任** 范吉平 (中国中医药出版社副社长)

# 前 言

随着我国经济和社会的迅速发展，人民生活水平的普遍提高，对中医药的需求也不断增长，社会需要更多的实用技术型中医药人才。因此，适应社会需求的中医药高职高专教育在全国蓬勃开展，并呈不断扩大之势，专业的划分也越来越细。但到目前为止，还没有一套真正适应中医药高职高专教育的系列教材。因此，全国各开展中医药高职高专教育的院校对组织编写中医药高职高专规划教材的呼声愈来愈强烈。规划教材是推动中医药高职高专教育发展的重要因素和保证教学质量的基础已成为大家的共识。

“新世纪全国中医药高职高专规划教材”正是在上述背景下，依据国务院《关于大力推进职业教育改革与发展的决定》要求：“积极推进课程和教材改革，开发和编写反映新知识、新技术、新工艺和新方法，具有职业教育特色的课程和教材”，在国家中医药管理局的规划指导下，采用了“政府指导、学会主办、院校联办、出版社协办”的运作机制，由全国中医药高等教育学会组织、全国开展中医药高职高专教育的院校联合编写、中国中医药出版社出版的中医药高职高专系列第一套国家级规划教材。

本系列教材立足改革，更新观念，以教育部《全国高职高专指导性专业目录》以及目前全国中医药高职高专教育的实际情况为依据，注重体现中医药高职高专教育的特色。

在对全国开展中医药高职高专教育的院校进行大量细致的调研工作的基础上，国家中医药管理局科教司委托全国高等中医药教材建设研究会于2004年6月在北京召开了“全国中医药高职高专教育与教材建设研讨会”，该会议确定了“新世纪全国中医药高职高专规划教材”所涉及的中医、西医两个基础以及10个专业共计100门课程的教材目录。会后全国各有关院校积极踊跃地参与了主编、副主编、编委申报、推荐工作。最后由国家中医药管理局组织全国高等中医药教材建设专家指导委员会确定了10个专业共90门课程教材的主编。并在教材的

组织编写过程中引入了竞争机制，实行主编负责制，以保证教材的质量。

本系列教材编写实施“精品战略”，从教材规划到教材编写、专家审稿、编辑加工、出版，都有计划、有步骤地实施，层层把关，步步强化，使“精品意识”、“质量意识”始终贯穿全过程。每种教材的教学大纲、编写大纲、样稿、全稿都经专家指导委员会审定，都经历了编写启动会、审稿会、定稿会的反复论证，不断完善，重点提高内在质量。并根据中医药高职高专教育的特点，在理论与实践、继承与创新等方面进行了重点论证；在写作方法上，大胆创新，使教材内容更为科学化、合理化，更便于实际教学，注重学生实际工作能力的培养，充分体现职业教育的特色，为学生知识、能力、素质协调发展创造条件。

在出版方面，出版社严格树立“精品意识”、“质量意识”，从编辑加工、版面设计、装帧等各个环节都精心组织、严格把关，力争出版高水平的精品教材，使中医药高职高专教材的出版质量上一个新台阶。

在“新世纪全国中医药高职高专规划教材”的组织编写工作中，始终得到了国家中医药管理局的具体精心指导，并得到全国各开展中医药高职高专教育院校的大力支持，各门教材主编、副主编以及所有参编人员均为保证教材的质量付出了辛勤的努力，在此一并表示诚挚的谢意！同时，我们要对全国高等中医药教材建设专家指导委员会的所有专家对本套教材的关心和指导表示衷心的感谢！

由于“新世纪全国中医药高职高专规划教材”是我国第一套针对中医药高职高专教育的系统全面的规划教材，涉及面较广，是一项全新的、复杂的系统工程，有相当一部分课程是创新和探索，因此难免有不足甚至错漏之处，敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题，及时提出宝贵意见，以便重印或再版时予以修改，使教材质量不断提高，并真正地促进我国中医药高职高专教育的持续发展。

全国中医药高等教育学会  
全国高等中医药教材建设研究会  
2006年4月

**新世纪全国中医药高职高专规划教材**

**《中医内科学》编委会**

**主 编** 余甘霖 (重庆三峡医药高等专科学校)

**副主编** 李忠业 (广西中医学院)

钱三旗 (南京中医药大学)

曹永芬 (贵阳中医学院)

**编 委** (按姓氏笔画为序)

马作峰 (南阳张仲景国医学院)

王世平 (遵义医药高等专科学校)

孙世山 (山东曲阜中医药学校)

李 平 (云南中医学院)

杨德全 (重庆三峡医药高等专科学校)

张俊平 (邢台医学高等专科学校)

徐虎军 (渭南职业技术学院)



## 编写说明

本书系“新世纪全国中医药高职高专规划教材”之一。是国家中医药管理局统一规划指导，由全国中医药高等教育学会、全国高等中医药教材建设研究会负责组织，全国10所开办中医药高职高专教育的院校集体编写的中医内科学专科教材。本教材主要供各高等医药院校中医及相关专业专科层次学习中医内科学课程使用。

中医内科学是中医专业临床学科的主干课程，也是临床各科的基础。按照中医药高职高专培养目标的要求，体现“实用性、科学性、继承性”，本书编写过程中借鉴了各版本专科教材，吸取其长处，同时又充分反映目前在高职高专教学实践中探索的经验，贯彻理论联系实际的原则，突出简明实用的特点，力求保持本教材自身鲜明的特色。

本书内容由总论和各论两部分组成。总论主要介绍中医内科学的定义、性质及范围，中医内科学的起源与发展，中医内科病证的分类与命名，中医内科疾病辨治的基本原则和中医内科临证的基本方法。各论按脏腑系统分为肺系、心系、脾胃系、肝胆、肾系、气血津液、经络肢体等介绍了49种中医内科常见病证及其附病，各病证分别介绍病因病机、诊断与类证鉴别、辨证论治、其他疗法、预防与调护、结语、病例分析等内容，书末附有中医内科常用方剂名录。总论部分通过对内科疾病分类命名的介绍，帮助学生建立起对中医内科病证概念的系统 and 清晰认识，增加内科疾病辨治基本原则和临证方法等内容，意在使学生对中医内科临床辨证论治的规律、特点和方法有粗略的了解，与前面所学的中医基础理论和中医诊断学等课程相衔接，为学习各论奠定基础。各论中病证的选择一方面注意体现中医内科学的学科特色，另一方面又要考虑到与农村基层常见病、多发病相关的病证，以及中医药在治疗常见病、多发病方面的病种优势。内容安排方面坚

持“少而精”、详略得当，概述和病因病机简明扼要，尽量少引用文献资料，诊断依据和类证鉴别要点明晰，为适应农村基层临床需要，增加了“其他疗法”，介绍中成药及其他中医药辅助治疗方法。在精选医案的基础上，增加了简略的病例分析。这些都是本书的特点，旨在对专科层次中医内科学教学方面有所帮助，做一些探索性的尝试。

本书的总论、肺系病证及附录由重庆三峡医药高等专科学校余甘霖、杨德全编写；心系病证的心悸、胸痹、不寐、眩晕、中风由广西中医学院李忠业编写；病病、癫狂、痴呆、厥证由渭南职业技术学院徐虎军编写；脾胃系病证的胃痛、呃逆、呕吐、腹痛由南京中医药大学钱三旗编写；噎膈、泄泻、痢疾、便秘、虫病由山东曲阜中医药学校孙世山编写；肝胆病证的黄疸、胁痛、胆胀、积聚、鼓胀由云南中医学院李平编写；肾系病证的水肿、淋证、癃闭、遗精、耳鸣耳聋由遵义医药高等专科学校王世平编写；气血津液病证的郁证、血证、汗证、消渴、内伤发热由贵阳中医学院曹永芬编写；虚劳、痿病、肥胖、癌病由邢台医学高等专科学校张俊平编写；经络肢体病证的头痛、痹证、痿证、腰痛、颤证由南阳张仲景国医学院马作峰编写。在统稿校对过程中，重庆三峡医药高等专科学校杨勤、胡波、徐鹏等老师参与了部分工作。此外，本书引用了部分书刊资料，在此一并表示感谢。

编写全国中医药高职高专规划教材尚属探索之中，加上编者水平有限，时间紧迫，编写人员分散，书中不足之处在所难免，敬请各中医药院校老师及广大中医药同道提出宝贵意见，以便进一步修订提高。

《中医内科学》编委会  
2006年6月

# 目 录

## 总 论

一、中医内科学的定义、性质及范围 .....	( 1 )
二、中医内科学的起源与发展 .....	( 1 )
三、中医内科病证的分类与命名 .....	( 4 )
四、中医内科疾病辨治的基本原则 .....	( 6 )
五、中医内科临证的基本方法 .....	( 10 )

## 各 论

<b>第一章 肺系病证</b> .....	( 13 )
第一节 感冒 .....	( 13 )
第二节 咳嗽 .....	( 22 )
第三节 喘证 .....	( 32 )
第四节 哮病 .....	( 41 )
第五节 肺痈 .....	( 50 )
第六节 肺癆 .....	( 58 )
第七节 肺胀 .....	( 67 )
<b>第二章 心系病证</b> .....	( 77 )
第一节 心悸 .....	( 77 )
第二节 胸痹 .....	( 87 )
附：真心痛 .....	( 99 )
第三节 不寐 .....	( 101 )
附：健忘 .....	( 108 )
第四节 眩晕 .....	( 110 )
第四节 中风 .....	( 119 )

2 · 中医内科学 · .....	
第六节 痫病 .....	(134)
第七节 癲狂 .....	(141)
第八节 痴呆 .....	(149)
第九节 厥证 .....	(157)
<b>第三章 脾胃系病证</b> .....	(166)
第一节 胃痛 .....	(167)
附：胃痞 .....	(177)
第二节 呃逆 .....	(179)
第三节 呕吐 .....	(186)
附：吐酸 .....	(195)
附：嘈杂 .....	(196)
第四节 腹痛 .....	(196)
第五节 噎膈 .....	(205)
附：反胃 .....	(213)
第六节 泄泻 .....	(213)
第七节 痢疾 .....	(222)
第八节 便秘 .....	(231)
第九节 虫病 .....	(238)
附：蛔厥 .....	(245)
<b>第四章 肝胆病证</b> .....	(247)
第一节 黄疸 .....	(247)
第二节 胁痛 .....	(256)
第三节 胆胀 .....	(262)
第四节 积聚 .....	(268)
第五节 鼓胀 .....	(274)
<b>第五章 肾系病证</b> .....	(282)
第一节 水肿 .....	(282)
第二节 淋证 .....	(291)
附：尿浊 .....	(301)
第三节 癃闭 .....	(302)
第四节 遗精 .....	(311)
附：阳痿 .....	(316)
附：早泄 .....	(318)
第五节 耳鸣、耳聋 .....	(320)

<b>第六章 气血津液病证</b> .....	(328)
第一节 郁证 .....	(328)
第二节 血证 .....	(337)
第三节 汗证 .....	(357)
第四节 消渴 .....	(364)
第五节 内伤发热 .....	(372)
第六节 虚劳 .....	(381)
第七节 瘦病 .....	(392)
第八节 肥胖 .....	(399)
第九节 癌病 .....	(407)
<b>第七章 经络肢体病证</b> .....	(425)
第一节 头痛 .....	(426)
第二节 痹证 .....	(434)
第三节 痿证 .....	(443)
第四节 腰痛 .....	(452)
第五节 颤证 .....	(459)

## 附 录

<b>方剂名录</b> .....	(469)
-------------------	-------

# 总 论

## 一、中医内科学的定义、性质及范围

中医内科学是运用中医学理论阐述内科病证的病因病机，以辨证论治的思想和方法研究内科病证的证治规律，采用中药治疗为主的一门中医临床学科。

中医内科学是中医学学科的主干课程，是中医其他临床学科的基础，它以脏腑经络、气血津液等中医病理生理学说为理论基础，系统地反映了中医辨证论治的特点，继承了历代医家的学术思想和医疗经验，不断吸收现代中医临床实践的新成果、新进展，在中医学临床学科体系中占有十分重要的地位，是必须认真学好的一门临床专业课。

中医内科疾病的范围主要包括外感热病和内伤杂病两大类。外感热病主要指《伤寒论》及《温病学》所说的伤寒、温病等热性病，主要由感受外邪所引起，按六经、卫气营血和三焦的生理、病理指导辨证论治；内伤杂病包括《金匱要略》与后世内科专著论述的脏腑经络和气血津液等方面的病证，主要运用脏腑经络、气血津液的辨证论治理论指导临床治疗。随着学科的分化与发展，外感病中的伤寒、温病等已形成独立的学科，中医内科学也逐步分化为热病、脑病、心病、肺病、脾胃病、肝胆病、肾病、老年病、肿瘤等更细的学科。本教材所讨论的内容以临床常见的内伤杂病为主，涉及少数外感病。

## 二、中医内科学的起源与发展

中医内科学的起源可以追溯到古远的原始社会时期，它的形成和发展经历了漫长的历史过程。从有文字记载的殷商时期开始，三千多年来经历了如下几个重要的发展阶段。

### （一）萌芽时期（殷商及西周）

最早关于疾病的记载出现在殷墟出土的甲骨文中，所载疾病的名称有 20 余种，其中包括“疾首”、“疾腹”、“疾自”、“疰疾”、“蛊”等内科疾病，传说商代伊尹创制了“汤液”，汤液、药酒、按摩、草药成为最早治疗内科疾病的主要方法。西周时期的宫廷医生已有了疾医、食医、疡医、兽医的分工，其中的疾医可以说是最早的内科医生。

## （二）奠基时期（春秋战国至秦汉）

春秋战国至秦汉时期，随着中医学理论体系的逐步形成，为中医内科学的发展奠定了基础。这一时期先后出现了《脉法》《五十二病方》《治百病方》《足臂十一脉灸经》《阴阳十一脉灸经》等医学著作。始于战国成书于西汉的《黄帝内经》是一部划时代的古典医学巨著，它全面总结了秦汉以前的医学成就，其中有关内科疾病在病因、病机、证候、诊断和治疗原则等方面的认识和经验，对后世中医内科学的发展产生了深远的影响。东汉著名临床医学家张仲景在继承《内经》等古典医籍医学理论及前人经验的基础上，结合自己的临床体会，著成《伤寒杂病论》，该书以六经论伤寒，以脏腑言杂病，创造性地提出了包括理、法、方、药在内的辨证论治的理论体系，使中医学的基础理论与临床实践密切结合起来，为中医内科学的形成和发展奠定了基础。《伤寒杂病论》原书散失后，经后世医家整理保存下来的《伤寒论》和《金匱要略》两书分别用六经辨证和脏腑病机来概括和辨识外感热病和内伤杂病，长期以来一直指导着后世中医内科的临床实践，《伤寒杂病论》在中医内科临证医学发展史上具有十分重要的地位和作用。

## （三）初步形成时期（魏晋至金元）

晋代王叔和著《脉经》十卷，汇集了晋以前脉学成就，使脉学理论与方法系统化，推动了内科学临床诊断的发展。葛洪的《肘后救急方》搜集记载了许多简便廉验的治法方药，方便临床医生备急之用，被称为中医第一部临床急救手册。

隋代巢元方编著的《诸病源候论》详述各种疾病的病因、症状、诊断和预后，其中所列内科病候 748 条，对病源的探讨、发病机理的分析相当深入，证候的描述细致准确，是我国最早的病因病理学专著，为内科病因病理的发展作出了贡献。

唐代孙思邈汇集唐以前主要医学著作中的医论、医方、诊法、治法、食养、导引等多方面内容，著成《千金要方》和《千金翼方》，堪称当时第一部临床医学百科全书，显示了很高的医学成就；之后王焘整理的《外台秘要》对东汉到唐的全部医药方书进行再次全面搜集和研究。这两部大型巨著对丰富内科学理论和实践知识有很大贡献，这一时期无论在病因学、症状学还是治疗学方面都有很大进步，对各种风证以及各种心痛、虚劳、脚气、水肿等内科疾病辨证水平均有较大提高，有些病证的治疗在当时已很先进，如《肘后方》用青蒿治疗疟疾，用海藻、昆布治疗瘰病；《千金方》肯定了《神农本草经》用常山、蜀漆治疗疟

疾，继《金匱要略》之后提出用白头翁、苦参治疗痢疾，以及用槟榔治疗寸白虫，用谷皮煎汤煮粥治疗脚气等，为后世所沿用。

北宋的《太平圣惠方》《圣济总录》记载了大量的内科方药，南宋陈无择的《三因极一病证方论》在病因上首分内因、外因、不内外因三类，对病因学说有进一步发展。

金元时期各家纷起，学术争鸣，在中医学学术发展史上进入了一个辉煌灿烂的时代，被后世称为“金元四大家”的刘完素、张从正、李东垣、朱丹溪等代表着当时众多的杰出医家和流派，刘完素倡火热而主寒凉；张从正主攻邪而善用汗、吐、下三法；李东垣论内伤而重脾胃，首创脾胃内伤学说；朱丹溪创“阳常有余，阴常不足”之说，主张滋阴降火。他们在不同方面有独到的见解和深刻的认识，并创新了许多行之有效的方剂，为中医内科学提供了丰富的理论和实践经验。至此，中医内科学体系已初步形成。

#### （四）充实完善时期（明清以后）

明代继承了金元的学术成就，中医内科学进入充实完善、发展创新的又一重要阶段。明代薛己所著《内科摘要》是最早用内科命名的医书，王纶著《明医杂著》提出：“外感法仲景，内伤法东垣，热病用河间，杂病用丹溪”，是对当时内科学术思想的很好概括。王肯堂的《证治准绳》、张介宾的《景岳全书》、秦景明的《证因脉治》、李中梓的《医宗必读》等著作对内科的许多病症都有深刻的认识。龚廷贤所著的《寿世保元》先论基础，后涉临床，有方有论并附医案，取材丰富，选方切用。《景岳全书》载内科杂病部分28卷，汇述70余种病证的证治，对内科许多病证病理的分析与归纳、治则方药的心得体会多有发挥，对内科的辨证论治作出了重要贡献，其“阳非有余，真阴不足”的认识以及阴阳互补学说等也有其独到之处。

清代编著了大量的医学丛书，其中以内科为主体的书籍有《古今图书集成·医部分录》《医宗金鉴》《张氏医通》《沈氏尊生书》等，简明实用的还有《证治汇补》《医学心悟》《类证治裁》《医林改错》《血证论》等，对中医内科学的发展起到了很大的促进作用。如王清任的《医林改错》，对血瘀证的论述和所创立的活血化瘀诸方，至今仍有很高的实用价值。温病学说的产生及其取得的巨大成果，使中医内科外感病的理论和实践进入了一个更高的境地。继明代吴又可《温疫论》提出戾气致病的病因学说之后，清代叶天士著《温热论》创立了温病卫气营血辨证纲领，成为后世诊治温病的准绳；薛生白的《湿热条辨》对湿热证治的发挥充实了温病学说的内容；吴鞠通著《温病条辨》创立了三焦辨证，充实了内科热病体系，丰富了辨证论治的内容；王孟英著《温热经纬》，将



温病分为新感、伏气两类进行辨治，著《霍乱论》对霍乱病提出新的见解，对温病学说进行了发挥和补充。温病学家创立的理论和实践使温病学在中医内科范围内形成了一个与伤寒不同的外感热病体系，使中医内科学术理论更臻成熟和完备。

新中国成立后，在党和政府中医政策的正确指引下，中医内科学的发展进入了一个崭新的历史发展时期。国家组织对中医文献进行整理，对中医学术进行抢救与保护，出版了大批有价值的中医学典籍，总结中医内科学的理论与实践，编写出版了《实用中医内科学》等一批中医内科学专著，多次编写修订《中医内科学》教材，开展名老中医学术继承工作，鼓励诸多中医名家著书立说，整理出许多医论、医案、医话，有力地促进了中医内科学术理论和临床经验的继承和发扬；重视中医内科临床研究，在胸痹、心痛、疟疾、肾病、肝病、脾胃病、肿瘤等难治性疾病的研究中，在病因病机的认识、诊断方法、辨证思路、防治措施等方面都有较大突破，临床疗效不断提高。对高热、中风、厥脱、血证、急腹痛等内科急证运用通里攻下、活血化瘀、清热解毒、扶正祛邪等治疗方法的研究取得了新的进展，通过对中药的剂型改革研究出了一批疗效稳定、低毒、安全的用于急症救治的中成药。利用现代科技手段，对中医内科学理论及临床的研究也进行了一些深入的探索。在中医内科临床诊疗规范化方面，国家三次组织制订颁布了《中医病案规范》，相继制定和颁布了《中医病证诊断疗效标准》《中医病证分类与代码》及《中医临床诊疗术语》等国家标准，使中医内科临床诊疗工作向更加规范化和科学化迈进。

综上所述，中医内科学随着历史的前进和医学实践的发展，走过了一条漫长的发展之路，逐步形成和不断完善。

### 三、中医内科病证的分类与命名

内科疾病的病种多、范围广，历代医家从不同的角度、用不同的方法对内科疾病的分类进行了尝试。最早见于《内经》，按病因、病机、主症、病位进行分类，如“病机十九条”就是按病机、病位分类的典型例子。

《伤寒杂病论》按病因病机把疾病分为伤寒和杂病两大类，伤寒即外感热病的统称，杂病即内伤杂病，是除伤寒外的其他内科疾病，在此基础上又按太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴六经把伤寒病分成六大类；按脏腑病机将杂病进一步分类。

《诸病源候论》把风病、虚劳病、伤寒、温病、热病、时气病等作为全身性疾病，然后再按证候特征或脏腑生理系统进行分类。

《千金要方》按病机将全身性疾病分为风病、伤寒、脚气、消渴、水肿等，