

甘肃中医学院中西医临床医学本科中医课程创新教材

中医临床学 I

ZHONGYI LINCHUANG XUE

戴恩来◎主编



甘肃科学技术出版社

甘肃中医学院中西医临床医学专业

中医临床学 I

ZHONGYI LINCHUANG XUE

戴恩来◎主编

常州大学图书馆
藏书章



甘肃科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医临床学. 1 / 戴恩来主编. -- 兰州: 甘肃科学技术出版社, 2014.6

ISBN 978-7-5424-2000-8

I. ①中… II. ①戴… III. ①中医学—临床医学
IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 108622 号

出 版 人 吉西平

责任编辑 陈学祥(0931-8773274)

封面设计 黄 伟

出版发行 甘肃科学技术出版社(兰州市读者大道 568 号 0931-8773237)

印 刷 甘肃天河印刷有限责任公司

开 本 787mm × 1092mm 1/16

印 张 43.75

字 数 1037 千

版 次 2014 年 6 月第 1 版 2014 年 6 月第 1 次印刷

印 数 1~1000

书 号 ISBN 978-7-5424-2000-8

定 价 80.00 元

甘肃中医学院中西医临床医学 本科中医课程创新教材编纂委员会

学术顾问：陈可冀（中国科学院院士）

许自诚（兰州大学第一附属医院 教授 甘肃省名中医）

裴正学（甘肃省医学科学研究院 主任医师 甘肃省名中医）

赵健雄（兰州大学 教授 甘肃省名中医）

主任委员：李金田（甘肃中医学院院长 教授）

副主任委员：李应东（甘肃中医学院副院长 教授 甘肃省名中医）

周语平（甘肃中医学院教务处处长 教授）

戴恩来（甘肃中医学院中西医结合系主任 教授 甘肃省名中医）

委员：（以姓氏笔画为序）

龙一梅（宁夏医科大学 教授）

史正刚（甘肃中医学院 教授 甘肃省名中医）

李兰珍（甘肃中医学院 教授）

李 娟（甘肃中医学院 副教授）

刘永琦（甘肃中医学院 教授）

牟慧琴（甘肃中医学院 教授）

吴红彦（甘肃中医学院 教授）

张士卿（甘肃中医学院 教授 甘肃省名中医）

武权生（甘肃中医学院 教授 甘肃省名中医）

贾育新（甘肃中医学院 教授）

聂 晶（江西中医学院 教授）

徐厚谦（甘肃中医学院 教授）

高慧琴（甘肃中医学院 教授）

编纂委员会办公室设在甘肃中医学院中西医结合系

编纂办公室主任：万生芳

中医临床学 I

(供中西医临床医学本科专业使用)

编委会

主 编 戴恩来 (甘肃中医学院)

副主编 史正刚 (甘肃中医学院)

徐厚谦 (甘肃中医学院)

武权生 (甘肃中医学院)

万生芳 (甘肃中医学院)

编 委 (按姓氏笔画排序)

马鸿斌 (甘肃中医学院) 王 宇 (甘肃中医学院)

王庆苗 (甘肃中医学院) 王新斌 (甘肃中医学院)

申 剑 (甘肃中医学院) 孙 杰 (甘肃中医学院)

孙红旭 (甘肃中医学院) 刘 立 (甘肃中医学院)

汪龙德 (甘肃中医学院) 金 华 (甘肃中医学院)

金智生 (甘肃中医学院) 尚 菁 (甘肃中医学院)

孟陆亮 (甘肃中医学院) 张小花 (甘肃中医学院)

张振尊 (甘肃中医学院) 赵粉琴 (甘肃中医学院)

谢知慧 (甘肃中医学院) 彭凤娣 (甘肃中医学院)

编写说明

为了适应我院中西医临床医学本科特色专业建设的需要,全面推进素质教育,注重教学质量提高和学生综合能力的培养,甘肃中医学院组织编写中西医临床医学本科特色专业建设中医课程创新系列教材,《中医临床学I》是其中之一。

《中医临床学I》是中西医临床医学本科专业的一门临床综合课程,主要对中医内科学、中医妇科学、中医儿科学三门课程进行有机整合,以“突出重点、保留特色、避免重复、提高效率”为原则,介绍临床常见证候及疾病的病因病理、辨证施治等知识,重点培养学生对中医知识的兴趣,培养学生最基本的中医临床思维模式。

本教材分为上篇、中篇、下篇及附录四个部分。上篇重点介绍中医临床内科学定义、性质、范围、简史、疾病发病学要点、辨证步骤与规律、常用治法以及中医内科学常见病、多发病介绍。中篇为主要介绍了中医妇科学常见病、多发病的诊治和预防调护。下篇主要介绍了中医儿科学常见病、多发病的诊治和预防调护。中篇和下篇的体例与上篇相同,但适当采用西医学病名,目的是为了便于学习,便于学生理解。附录主要包括常用方剂索引。

本教材的编写,得到了甘肃省中西医结合界学术权威的高度重视,得到了甘肃中医学院知名专家的高度重视,学院组织成立了中西医临床医学本科专业特色专业建设创新教材编写委员会,该教材编写凝聚了全体编写人员的心血和集体智慧。

承担本教材编写工作的人员及分工情况是:上篇由戴恩来、马鸿斌、刘立、金华、金智生、汪龙德、王宇、王庆苗、孙杰、孙红旭老师编写;中篇由武权生、赵粉琴、王新斌、谢知慧、彭凤娣、张小花、申剑老师编写;下篇由史正刚、孟陆亮、万生芳、尚菁、张振尊老师编写。

组织编写此类教材对我们来说尚属首次,由于经验不足,加之水平有限,疏漏之处甚至错误亦在所难免,恳请广大读者及专家、学者批评指正。

编者

2013年3月

前 言

随着《国家中长期教育改革和发展纲要（2010—2020）》的颁布和实施，高等教育更加注重教学质量，更加注重学生综合能力的培养，高校办学进入了以人才培养为核心的时代，在高校办学环境进一步优化的大环境下，特色办学和特色专业建设则符合了教育教学理念的进一步发展，为了进一步规范中西医临床特色专业建设工作，我们决定编写中西医临床医学本科特色专业建设中医课程创新教材。

中西医临床医学本科特色专业建设中医课程创新教材编写原则是：以中西医临床医学专业特色班的教学计划为指导，实现教学计划与教材的统一性。紧密结合培养目标和教学培养方案，围绕“中西医并重，突出西医”的培养原则，力争培养学生系统掌握中医学、临床医学基本理论、基本知识、基本技能，初步掌握中西医结合诊疗临床常见病的技能。

通过广泛调研和取证、讨论，中西医结合学术权威与专家一致同意将中医类临床课程和专业基础课程进行整合，编写中西医临床医学特色专业建设特色教材系列丛书。专家组讨论决定编写以下六种教材：

《中医基础学》（整合现行的《中医基础理论》、《中医诊断学》、《内经》）；《中医方药学》（整合现行的《中药学》、《方剂学》）；《中医临床基础学》（整合现行的《伤寒论》、《金匱要略》、《温病学》）；《中医临床学 I》（整合现行的《中医内科学》、《中医儿科学》、《中医妇科学》）；《中医临床学 II》（整合现行的《中医骨伤科学》、《疡科学》、《肛肠》）；《中西医结合导论》。

本系列教材虽然经过整合，但是仍然保留了中医教材传统的内容，中医最基本的理论框架和体系没有改变。同时，将原教材中重复内容全部进行整合，减少内容的重复，优化了教学内容，详略得当，且有一定程度的创新性。此外，该系列教材针对目前中西医临床专业学生毕业后要参加中西医结合执业医师资格考试的考试，编委会认真研究该专业资格考试大纲和内容，加入与资格考试有关的内容，突出实用性。

综上所述，本系列教材在继承传统中医教材优势的基础上，进行了一定的改革和创新，但在探索改革的过程中，难免有不足之处。敬请各教学单位、教学人员以及广大学子在使用时能及时发现问题并提出整改意见，以便在今后的工作中能予以及时修订，提高系列教材的质量提升。

中西医临床医学本科中医课程创新教材建设委员会

2013 年 3 月

目 录

上篇 中医内科学

第一章 总论	(3)
第一节 绪言	(3)
第二节 内科疾病的发病	(7)
第三节 中医内科疾病的常见症状	(10)
第四节 中医内科学的辨证治疗原则与方法	(18)
第五节 内科疾病的治疗原则及常用治法	(20)
第二章 肺系病证	(28)
第一节 感冒	(28)
第二节 咳嗽	(32)
第三节 哮病	(37)
第四节 喘证	(42)
第五节 肺痈	(47)
第六节 肺癆	(51)
第七节 肺胀	(56)
第八节 肺痿	(60)
第三章 心脑病证	(63)
第一节 心悸	(63)
第二节 胸痹	(69)
第三节 不寐	(75)
第四节 头痛	(80)
第五节 眩晕	(85)
第六节 中风	(94)
第七节 癫狂	(102)
第八节 痫病	(106)
第九节 痴呆	(111)
第四章 脾胃系病证	(115)
第一节 胃痛	(115)
第二节 痞满	(123)
第三节 呕吐	(127)
第四节 噎膈	(133)
第五节 呃逆	(138)

第六节 腹痛	(142)
第七节 泄泻	(146)
第八节 痢疾	(151)
第九节 便秘	(158)
第五章 肝胆系病证	(163)
第一节 胁痛	(163)
第二节 黄疸	(167)
第三节 积聚	(173)
第四节 鼓胀	(178)
第六章 肾系病证	(184)
第一节 水肿	(184)
第二节 淋证	(190)
第三节 癃闭	(197)
第四节 阳痿	(202)
第五节 遗精	(206)
第七章 气血津液病证	(210)
第一节 郁证	(210)
第二节 血证	(215)
第三节 痰饮	(226)
第四节 消渴	(232)
第五节 自汗、盗汗	(238)
第六节 内伤发热	(241)
第七节 虚劳	(246)
第八章 肢体经络病证	(254)
第一节 痹证	(254)
第二节 痿证	(259)
第三节 腰痛	(264)

中篇 中医妇科学

第一章 绪论	(271)
第一节 中医妇科学的定义、范围与特点	(271)
第二节 中医妇科学发展简史	(272)
第二章 女性的生殖脏器	(278)
第一节 外生殖器	(278)
第二节 内生殖器官	(279)
第三章 女性生殖系统生理	(281)
第四章 妇科疾病病因与发病机制	(290)
第一节 病因	(290)

第二节 病机	(292)
第五章 妇科疾病的诊断与辨证	(297)
第一节 四诊	(297)
第二节 妇科辨病与辨证	(304)
第六章 妇科疾病的治法概要	(308)
第一节 常用内治法	(308)
第二节 外治法	(314)
第七章 月经病	(316)
第一节 月经不调	(317)
第二节 经间期出血	(323)
第三节 崩漏	(326)
第四节 闭经	(330)
第五节 痛经	(334)
第六节 月经前后诸证	(338)
第七节 绝经前后诸证	(344)
第八节 经断复来	(347)
第八章 带下病	(350)
第一节 带下过多	(350)
第二节 带下过少	(355)
第九章 妊娠病	(358)
第一节 恶阻	(359)
第二节 妊娠腹痛	(361)
第三节 异位妊娠	(364)
第四节 胎漏、胎动不安	(368)
第五节 堕胎、小产	(372)
第六节 滑胎	(375)
第七节 胎萎不长	(377)
第八节 子满	(379)
第九节 子肿	(381)
第十节 子晕	(384)
第十一节 子痫	(386)
第十二节 子嗽	(389)
第十三节 妊娠小便淋痛	(391)
第十四节 妊娠小便不通	(393)
第十五节 妊娠身痒	(395)
第十六节 妊娠贫血	(397)
第十七节 难产(附:纠正胎位)	(400)
第十章 产后病	(403)
第一节 产后血晕	(404)

第二节	产后痉病	(406)
第三节	产后发热	(409)
第四节	产后腹痛	(414)
第五节	产后小便不通	(416)
第六节	产后身痛	(419)
第七节	产后恶露不绝	(422)
第八节	产后汗证	(425)
第九节	缺乳	(427)
第十节	产后乳汁自出	(429)
第十一节	产后情志异常	(431)
第十二节	产后大便难	(434)
第十一章	妇科杂病	(437)
第一节	癥瘕	(437)
第二节	妇人腹痛	(441)
第三节	不孕症	(445)
第四节	阴痒	(448)
第五节	阴疮	(451)
第六节	阴挺	(453)
第七节	妇人脏躁	(456)

下篇 中医儿科学

第一章	中医儿科学基础	(461)
第一节	中医儿科学发展简史	(461)
第二节	小儿年龄分期	(465)
第三节	小儿生长发育	(467)
第四节	小儿生理特点	(469)
第二章	儿童保健	(471)
第一节	胎儿期保健	(471)
第二节	新生儿期保健	(473)
第三节	婴儿期保健	(475)
第四节	幼儿期保健	(478)
第五节	学龄前期保健	(479)
第六节	学龄期保健	(480)
第七节	青春期保健	(480)
第三章	儿科临证概要	(482)
第一节	小儿病因特点	(482)
第二节	小儿病理特点	(484)
第三节	儿科诊法概要	(486)

第四节	儿科辨证法概要	(495)
第五节	儿科治法概要	(496)
第四章	儿科常见疾病	(503)
第一节	感冒	(503)
第二节	咳嗽	(507)
第三节	肺炎喘嗽	(511)
第四节	哮喘	(515)
第五节	反复呼吸道感染	(520)
第六节	鹅口疮	(523)
第七节	口疮	(524)
第八节	呕吐	(526)
第九节	腹痛	(529)
第十节	泄泻	(533)
第十一节	厌食	(537)
第十二节	积滞	(540)
第十三节	疳证	(542)
第十四节	营养性缺铁性贫血	(547)
第十五节	汗证	(549)
第十六节	病毒性心肌炎	(552)
第十七节	注意力缺陷多动症	(555)
第十八节	多发性抽动症	(557)
第十九节	惊风	(559)
第二十节	癫痫	(565)
第二十一节	急性肾小球肾炎	(569)
第二十二节	肾病综合征	(573)
第二十三节	尿频	(579)
第二十四节	遗尿	(582)
第二十五节	五迟、五软	(584)
第五章	新生儿疾病	(588)
第一节	胎黄	(588)
第二节	硬肿症	(591)
第三节	脐部疾患	(594)
第六章	时行疾病	(598)
第一节	麻疹	(598)
第二节	幼儿急疹	(605)
第三节	风疹	(607)
第四节	猩红热	(609)
第五节	水痘	(612)
第六节	手足口病	(615)

第七节 传染性单核细胞增多症 (617)

第八节 流行性腮腺炎 (620)

第九节 中毒型细菌性痢疾 (623)

第七章 寄生虫病 (626)

第一节 蛔虫病 (626)

第二节 蛲虫病 (630)

第八章 其他病症 (632)

第一节 夏季热 (632)

第二节 紫癜 (634)

第三节 皮肤黏膜淋巴结综合征 (637)

第四节 维生素 D 缺乏性佝偻病 (640)

附录 方剂索引 (643)

上篇 中医内科学

第一章 总 论

第一节 绪 言

中医学历史悠久，具有独特的理论体系，积累了丰富的实践经验，中医内科学为其重要组成部分。

一、中医内科学的定义、性质和范围

中医内科学是运用中医学理论，阐述并研究内科所属疾病的概念、病因病机、诊断与鉴别诊断、辨证论治、转归预后、预防调护，采用以中药为主进行治疗的一门临床学科。

本学科是培养学生系统掌握中医内科学的基本理论、基本知识和基本技能而设置的重要临床课程，也是学习和研究其他中医临床课程的基础，是中医学学科的主干课程。中医内科学是临床课，直接用以指导内科临床实践，通过学习本门课程，正确认识内科疾病的发生、演变、诊断及其诊治规律，对于掌握、提高内科疾病的防治能力极为重要。中医内科学所遵循的辨证论治原则，处理疾病的临床思维方法，同样适用于其他中医临床学科，学习中医内科学，也将为学习其他中医临床学科奠定良好的基础。

中医内科疾病的范围甚广，可概括为外感疾病与内伤杂病两类。外感疾病，主要因感受外邪所致，包括伤寒、温病在内。伤寒按六经病辨证体系归类辨治，在《伤寒论》教材中系统阐述；温病按卫气营血辨证体系及三焦辨证体系归类辨治，在《温病学》教材中系统阐述。内伤杂病以脏腑病变为主要内容，包括气血津液、经络肢体等病进行归类，以脏腑辨证为核心。由于外感病已有专门教材，本课程重点阐述内伤杂病。外感病与内伤杂病虽有区别，但又有一定的联系，外感病常诱发、加重或发展演变为内伤杂病，内伤杂病又因脏腑功能失调，容易感受外邪，可出现某些外感证候。尚有些外感病有其特定的发病规律和病变部位，不同于其他具有传变规律的伤寒、温病。因此，本教材也包括部分外感疾病在内。

二、中医内科学的发展概况

中医学是在同疾病长期斗争的实践中，不断积累、探索、总结，逐渐形成和发展起来的，是中华民族智慧的结晶，中医内科学是在中医学的发展过程中，在中医理论的指导下，逐渐分化而形成的学科。其发展经历了萌芽、奠基、充实、成形等阶段。历代医家通过临床实践进行整理、总结，产生了大量独具特色的医学著作，是认识发展过程，进行研究的宝贵文献资料，也是学习中医内科学的重要参考书籍。

（一）殷商周时期——中医内科学的萌芽阶段

中国现有 4000 多年文字可考的历史，从商代殷墟出土的甲骨文中，已经有头痛、

肠胃病、心病、疟等内科疾病的记载。周朝已将医事分为疾医、疡医、食医、兽医四科，疾医即当时的内科医生。这表明殷商周时期，中医内科学的发展已处于萌芽阶段。

（二）春秋至秦汉——中医内科学的奠基阶段

春秋战国时期至西汉，中医经典巨著《内经》问世，为中医内科学术理论的发展奠定了坚实的基础，对后世影响深远。有关病因、病机、治则等方面的丰富论述，成为中内科学的基础理论。书中有不少关于内科疾病的专篇，如《素问》中的“咳论篇”、“痹论篇”、“痿论篇”、“厥论篇”等。《内经》对内科病症的论述达二百多种。

东汉张仲景著成《伤寒杂病论》，后世分为《伤寒论》与《金匱要略》。《伤寒论》创立了六经病的辨证体系，虽然以论述外感病为主，但也述及不少内科杂病，不少方剂可用于内科杂病的治疗。《金匱要略》分病论述，是最早的内科杂病专著，可以说，后世的中医内科学就是在此基础上发展起来的。运用仲景方治疗内科杂病，疗效确实，沿用近 2000 年而不衰。

《内经》对中医内科理论发展的贡献，《伤寒杂病论》确立的辨证论治体系及思维方法，是中医内科发展奠基阶段的重要标志。

（三）晋代至金元——中医内科学的充实阶段

晋代，葛洪著《肘后备急方》，对“尸注”等疾病的传染性已有明确的认识。该书记载了许多简便有效方药，如青蒿治疟的记载，为近代青蒿素的研制提供了依据。该书用海藻、昆布治疗瘰病，比欧洲要早出 1000 多年。

隋代，巢元方的《诸病源候论》注重对疾病的病因病机进行整理总结，列疾病证候 784 条，分类甚详，对内科疾病的记载占全书之大半，是中医学最早的病理学和证候学专著，充实和发展了中医内科发病学与症状学的内容。

唐代，孙思邈著《备急千金要方》，分十个脏腑论述内科疾病，确立了中医内科学脏腑辨证的体系。书中关于苇茎汤治疗肺病、苦参治痢、槟榔治疗寸白虫等记载，为后世所常用。王焘著《外台秘要》，记载保留了已经遗失的唐以前的许多方书的内容，有关内科疾病的内容更加丰富，尤其对消渴病尿甜的机理及并发症的认识，令后世医家所感叹。

宋代，由国家颁行了《太平惠民和剂局方》、《太平圣惠方》、《圣济总录》等大型医籍，记载了大量内科疾病的治疗用方，可供参阅。陈无择的《三因极一病证方论》提出著名的三因学说，为内科病因分类做出了贡献。严用和的《济生方》论述内科疾病简明扼要，脏腑辨证较以前方书更加系统突出，是一部有较高学术价值和临床实用价值的内科参考书。

金元时代是中医学术发展的重要时期，学术争鸣，创立新说，极大地丰富了中医内科学的理论和实践。刘完素倡火热致病，用药重寒凉，丰富了对内科疾病热证的认识和治疗，代表著作有《素问玄机原病式》和《宣明论方》。张从正在处理疾病正邪关系方面，治病力主攻邪，善用汗、吐、下三法，丰富了内科疾病的祛邪治法，所载情志制胜疗法，对治疗内科情志病变很有启示，代表著作有《儒门事亲》。李东垣著《脾胃论》，论述内伤杂病，重视脾胃元气虚衰，对中医脾胃理论的发展做出了巨大的贡献，不仅对内科脾胃肠疾病的治疗颇有实践意义，而且可以指导其他系统多种疾病的治疗。治脾重升清，所创补中益气汤成为治疗内科疾病中气下陷证和甘温除热的代表用方。他还著有