



普通高等教育中医药类“十三五”规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

中医内科学

第3版

ZHONGYI NEIKEXUE

(供中医学、中西医临床医学等专业用)

主 编 余小萍 方祝元

副主编 黄礼明 谢春光 王 健

史 伟 张琳琪 王茂泓

主 审 蔡 淦 田德禄



上海科学技术出版社

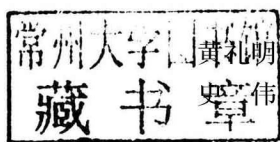
普通高等教育中医药类“十三五”规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

中医内科学

(第3版)

(供中医学、中西医临床医学等专业用)

| 主 编 |
余小萍 方祝元



| 副主编 |
谢春光 王 健
张琳琪 王茂泓

| 主 审 |
蔡 淦 田德禄



上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医内科学 / 余小萍, 方祝元主编. —3 版. —上海: 上海科学技术出版社, 2018.5
普通高等教育中医药类“十三五”规划教材 全国普通高等教育中医药类精编教材
ISBN 978-7-5478-3944-7

I. ①中… II. ①余… ②方… III. ①中医内科学—高等学校—教材 IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 056899 号

中医内科学(第 3 版)

主编 余小萍 方祝元

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

印刷

开本 787×1092 1/16 印张 26

字数 600 千字

2006 年 8 月第 1 版

2018 年 5 月第 3 版 2018 年 5 月第 14 次印刷

ISBN 978-7-5478-3944-7/R·1584

定价: 48.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题, 请向工厂联系调换

普通高等教育中医药类“十三五”规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

(以姓氏笔画为序)

王 平 王 键 王占波 王瑞辉 方剑乔 石 岩
冯卫生 刘 文 刘旭光 严世芸 李灿东 李金田
肖鲁伟 吴勉华 何清湖 谷晓红 宋柏林 陈 勃
周仲瑛 胡鸿毅 高秀梅 高树中 郭宏伟 唐 农
梁沛华 熊 磊 冀来喜

专家指导委员会名单

普通高等教育中医药类“十三五”规划教材
全国普通高等教育中医药类精编教材

编审委员会名单

名誉主任委员 洪 净

主任委员 胡鸿毅

委 员 (以姓氏笔画为序)

王 飞 王庆领 李铁浪 吴启南

何文忠 张文风 张宁苏 张艳军

徐竹林 唐梅文 梁沛华 蒋希成

主 编

余小萍 (上海中医药大学)

方祝元 (南京中医药大学)

副主编

黄礼明 (贵阳中医学院)

谢春光 (成都中医药大学)

王 健 (长春中医药大学)

史 伟 (广西中医药大学)

张琳琪 (河南中医药大学)

王茂泓 (江西中医药大学)

主 审

蔡 淦 (上海中医药大学)

田德禄 (北京中医药大学)

编 委 (以姓氏笔画为序)

田军彪 (河北中医学院)

吕书勤 (新疆医科大学)

刘 健 (安徽中医药大学)

汲 泓 (辽宁中医药大学)

孙丽霞 (南京中医药大学)

李 雁 (北京中医药大学)

何泽云 (湖南中医药大学)

冷 伟 (陕西中医药大学)

沈若冰 (上海中医药大学)

宋爱英 (黑龙江中医药大学)

张红霞 (天津中医药大学)

张丽萍 (浙江中医药大学)

陈四清 (南京中医药大学)

林 琳 (广州中医药大学第二附属医院)

周亚娜 (湖北中医药大学附属医院)

窦丹波 (上海中医药大学)

中医内科学是中医学临床课程之首,是中医基础理论课程与临床各学科课程的桥梁,具有承上启下的作用,历来为人们所重视。在源远流长的中医药发展过程中,中医内科学逐渐形成了完整的理论体系,有效地指导着临床实践。

全国普通高等教育中医药类精编教材《中医内科学》第3版,是在2013年1月第2版的基础上经过修订编写而成。本着精益求精的精神,本教材编委会对前一版教材进行了充分讨论,在保持前一版教材特色的基础上,突出精编教材应有的“经典、精练、新颖、实用”的特点,体现继承和发展的统一。

本次修订的内容主要有:一是对总论的修改;二是对各论的编排次序进行了调整,根据脏腑、气血津液、肢体经络的生理特点及病机变化,将内科病证分为七章;三是补充了心衰和肥胖两个章节;四是对历史沿革、病因病机、诊断、鉴别诊断、辨证论治和临证要点等方面进行适当的修改;五是更新了中医内科学现代研究的参考文献。

本教材共分总论和各论两部分。总论部分列有三个方面的内容,其一为中医内科学发展简史,介绍中医内科学发生、发展的轨迹及代表人物、著作和学术观点;其二为中医内科学基础,包括病因学、病机学、分类学、治疗学;其三为中医内科临证方法及病历书写,是内科临床基本功,必须掌握。各论分七章,按肺系、心脑血管系、脾胃系、肝胆系、肾膀胱系、气血津液、肢体经络病证顺序排列,介绍了53个常见病证及其附属疾病的概念、病因病机、诊断、相关检查、鉴别诊断、辨证论治、转归预后、临证要点,并附古代文献摘要和现代文献推介等。本教材还附有方剂,以备查阅。

本教材由余小萍、方祝元为主编,蔡淦、田德禄为主审,由主编、副主编负责统稿审修。本教材中肺痿、汗证、痰饮由余小萍撰写;总论、胸痹心痛、眩晕由方祝元撰写;中风、癫狂、痉证由王健撰写;哮病、肺胀、血证由黄礼明撰写;消渴、癆病、肥胖由谢春光撰写;痢疾、便秘、胃痛(附吐酸、嘈杂)由王茂泓撰写;癃闭、淋证(附尿浊)由张琳琪撰写;疟疾、腰痛由史伟撰写;虚劳、内伤发热由汲泓撰写;头痛、痴呆、郁证由田军彪撰写;痹证、痿证由刘健撰写;水肿、关格由何泽云撰写;颤证、痫病由张丽萍撰写;痞满、呃逆、腹痛由窦丹波撰写;鼓胀、积聚、厥证由吕书勤撰写;咳嗽、喘证、肺癆由林琳

撰写;癌病由宋爱英撰写;感冒、泄泻、呕吐由李雁撰写;阳痿(附遗精)由冷伟撰写;噎膈(附反胃)由周亚娜撰写;心悸、不寐(附健忘、多寐)由张红霞撰写;黄疸、胁痛由陈四清撰写;心衰由孙丽霞撰写;肺癰由沈若冰撰写。

本教材在编写过程中,编委会各位专家克服困难,不辞辛苦,同时也得到了所在院校的大力支持,对此深表谢意!

本次修订,主要是在精编教材《中医内科学》第2版基础上进行的,其中仍保留了第1版和第2版作者的辛勤工作成果,在此对他们亦表示衷心感谢!

由于编者学识所限,本教材编写和修订中难免有疏漏或不足之处,恳请各院校在使用过程中提出宝贵意见,为中医内科学教学质量的不断提高而努力。

《中医内科学》编委会

2018年1月

新中国高等中医药教育开创至今历六十年。一甲子朝花夕拾,六十年砥砺前行,实现了长足发展,不仅健全了中医药高等教育体系,创新了中医药高等教育模式,也培养了一大批中医药人才,履行了人才培养、科技创新、社会服务、文化传承的职能和使命。高等中医药院校的教材作为中医药知识传播的重要载体,也伴随着中医药高等教育改革发展的进程,从少到多,从粗到精,一纲多本,形式多样,始终发挥着至关重要的作用。

上海科学技术出版社于1964年受国家卫生部委托出版全国中医院校试用教材迄今,肩负了半个多世纪的中医院校教材建设和出版的重任,产生了一大批学术深厚、内涵丰富、文辞隽永、具有重要影响力的优秀教材。尤其是1985年出版的全国统编高等医学院校中医教材(第五版),至今仍被誉为中医教材之经典而蜚声海内外。

2006年,上海科学技术出版社在全国中医药高等教育学会教学管理研究会的精心指导下,在全国各中医药院校的积极参与下,组织出版了供中医药院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”(以下简称“精编教材”),并于2011年进行了修订和完善。这套教材融汇了历届优秀教材之精华,遵循“三基”“五性”“三特定”的教材编写原则,同时高度契合国家执业医师考核制度改革和国家创新型人才培养战略的要求,在组织策划、编写和出版过程中,反复论证,层层把关,使“精编教材”在内容编写、版式设计和质量控制等方面均达到了预期的要求,凸显了“精炼、创新、适用”的编写初衷,获得了全国中医药院校师生的一致好评。

2016年8月,党中央、国务院召开了新世纪以来第一次全国卫生与健康大会,印发实施《“健康中国2030”规划纲要》,并颁布了《中医药法》和《〈中国的中医药〉白皮书》,把发展中医药事业作为打造健康中国的重要内容。实施创新驱动发展战略、文化强国战略以及“走出去”和“一带一路”倡议,推动经济转型升级,都需要中医药发挥资源优势和核心作用。面对新时期中医药“创新性发展,创造性转化”的总体要求,中医药高等教育必须牢牢把握经济社会发展的大势,更加主动地服务和融入国家发展战略。为此,精编教材的编写将继续秉持“为院校提供服务、为行业打造精品”的工作

要旨,在全国中医院校中广泛征求意见,多方听取要求,全面汲取经验,经过近一年的精心准备工作,在“十三五”开局之年启动了第三版的修订工作。

本次修订和完善将在保持“精编教材”原有特色和优势的基础上,进一步突出“经典、精炼、新颖、实用”的特点,并将贯彻习近平总书记在全国卫生与健康大会、全国高校思想政治工作会议等系列讲话精神,以及《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020)》《中医药发展战略规划纲要(2016—2030年)》和《关于医教协同深化中医药教育改革与发展的指导意见》等文件要求,坚持高等教育立德树人这一根本任务,立足中医药教育改革要求,遵循我国中医药事业发展规律和中医药教育规律,深化中医药特色的人文素养和思想情操教育,从而达到以文化人、以文育人的效果。

同时,全国中医药高等教育学会教学管理研究会和上海科学技术出版社将不断深化高等中医药教材研究,在新版精编教材的编写组织中,努力将教材的编写出版工作与中医药发展的现实目标及未来方向紧密联系在一起,促进中医药人才培养与“健康中国”战略紧密结合起来,实现全程育人、全方位育人,不断完善高等中医药教材体系和丰富教材品种,创新、拓展相关课程教材,以更好地适应“十三五”时期及今后高等中医药院校的教学实践要求,从而进一步地提高我国高等中医药人才的培养能力,为建设健康中国贡献力量!

教材的编写出版需要在实践检验中不断完善,诚恳地希望广大中医药院校师生和读者在教学实践或使用中对本套教材提出宝贵意见,以敦促我们不断提高。

全国中医药高等教育学会常务理事、教学管理研究会理事长



2016年12月

总 论

第一章 中医内科学发展简史	3
第二章 中医内科学基础	7
第一节 病因学 / 7	
第二节 病机学 / 10	
第三节 分类学 / 33	
第四节 治疗学 / 35	
第三章 中医内科临证方法及病历书写	41
第一节 中医内科临证方法 / 41	
第二节 中医内科病历的一般要求 / 46	

各 论

第一章 肺系病证	55
第一节 感冒 / 55	
第二节 咳嗽 / 61	
第三节 哮病 / 68	
第四节 喘证 / 75	
第五节 肺癰 / 83	
第六节 肺痿 / 87	
第七节 肺胀 / 94	

第八节 肺痿 /	100
第二章 心脑血管病证	105
第一节 心悸 /	106
第二节 胸痹心痛 /	113
第三节 心衰 /	120
第四节 不寐 /	124
附一 健忘 /	128
附二 多寐 /	129
第五节 头痛 /	130
第六节 眩晕 /	136
第七节 中风 /	143
第八节 痴呆 /	151
第九节 癫狂 /	156
第十节 痫病 /	162
第三章 脾胃系病证	168
第一节 胃痛 /	168
附一 吐酸 /	174
附二 嘈杂 /	175
第二节 痞满 /	176
第三节 呕吐 /	182
第四节 噎膈 /	188
附 反胃 /	192
第五节 呃逆 /	194
第六节 腹痛 /	199
第七节 泄泻 /	205
第八节 痢疾 /	212
第九节 便秘 /	219
第四章 肝胆系病证	225
第一节 胁痛 /	225
第二节 黄疸 /	231
第三节 积聚 /	237
第四节 鼓胀 /	242
第五节 癭病 /	249

第六节 疟疾 / 254	
第五章 肾膀胱系病证	260
第一节 水肿 / 260	
第二节 淋证 / 267	
附 尿浊 / 273	
第三节 癃闭 / 274	
第四节 关格 / 280	
第五节 阳痿 / 284	
附 遗精 / 289	
第六章 气血津液病证	291
第一节 郁证 / 291	
第二节 血证 / 297	
第三节 痰饮 / 310	
第四节 消渴 / 317	
第五节 汗证 / 323	
第六节 内伤发热 / 329	
第七节 厥证 / 334	
第八节 虚劳 / 341	
第九节 肥胖 / 348	
第十节 癌病 / 353	
第七章 经络肢体病证	365
第一节 痹证 / 365	
第二节 痉证 / 371	
第三节 痿证 / 375	
第四节 颤证 / 380	
第五节 腰痛 / 384	
附方	390

总论

中医内科学,古称“大方脉”,是运用中医学理论阐述内科所属病证的病因病机、证治规律、预后转归、康复调摄等,并采用中药治疗为主的一门临床学科。

中医内科学是连接中医基础理论课与临床各学科的桥梁课程,系统地反映了中医辨证论治的内容,具有承上启下的作用。基础理论知识只有经过中医内科学的进一步讲授和临床实践,才能深入理解和掌握;临床各学科则必须以内科学作基础,才能更好地熟悉本学科的特点和技能,因此中医内科学被认为是中医学临床学科的主干课程。

第一章 中医内科学发展简史

导学

本章主要介绍了中医内科学发展的历史沿革、主要学术成就、有影响的著作和代表性人物、学术流派,以及历代中医内科学发展的主要特点。

学习重点: 历代中医内科学的主要学术成就,有影响的内科学著作、代表性人物、主要学术流派。

学习要求:

- (1) 掌握中医内科学历代的主要学术著作、代表性人物及重要学术流派。
- (2) 熟悉中医内科学的主要发展成就及主要学术特点。
- (3) 了解中医内科学发展的历史沿革。

中医内科学的形成和发展源远流长,自殷商肇基以来,历经三千余年的不断实践与总结,逐步形成了相对独立的临床学科体系。

一、萌芽阶段(春秋战国以前)

原始社会时期,人们在生产斗争的同时便开始了原始的医药活动,随着医药活动的增加,中医内科学开始萌芽。早在殷商的甲骨文中,已经有了“疾首”“疾腹”“疾言”“疟疾”“蛊”等内科病证的记载,并采用按摩和药物等方法治疗。商代伊尹创制的“汤液”就是中医内科治疗疾病的主要方法。据《周礼·天官》记载,当时的宫廷医生已有疾医、食医、疡医、兽医之分,其中的疾医可谓是最早的内科医生。

二、奠基阶段(春秋战国到秦汉时期)

殷周之际出现的阴阳五行学说是朴素的唯物主义学说,至春秋战国时代,则被广泛用于阐述和解释一切自然现象,并被中医学所采纳,以此探讨和认识人体生理病理现象,从而促进了中医学的发展,为中医学奠定了比较坚实的理论基础。这时期出现了《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,而成书于秦汉之间的《黄帝内经》则是一部划时代的医学巨著。

《黄帝内经》包括《素问》《灵枢》两部分,共 18 卷,各 81 篇。其基本理论可概括为: ① 强调整体观念: 人体是一个有机的整体,人的健康和病态与自然环境有一定的关系。② 将阴阳五行学说贯穿于生理、病理、诊断及治疗等各个方面,摸索出人体疾病变化与治疗的大体规律。③ 重视脏腑、经络,论述人身五脏六腑、十二经脉、奇经八脉等的生理功能、病理变化及其相互关系。④ 在整体

观、阴阳五行、脏腑经络等理论指导下,叙述六淫、七情、饮食、劳伤等病因以及脏腑、六气、经络的病理变化。⑤ 论述望、闻、问、切四诊的诊断方法和具体内容。⑥ 确定治未病,因时、因地、因人制宜,标本,正治反治,制方,饮食宜忌,精神治疗及针刺大法等治疗法则。⑦ 记载了 200 多种内科病证,从病因、病理、病性转化及预后等方面作了简要的论述,有些病证还专篇加以讨论,如“热论”“咳论”“痿论”“疟论”“痢论”等。

汉代张仲景勤求古训,博采众方,并结合自己的临床实践,著成《伤寒杂病论》,以六经论伤寒,以脏腑言杂病,开创了辨证论治的先河,临证时因证立法,以法系方,按方遣药,注意剂型对治疗效果的影响。书中共制 375 首方剂,有不少功效卓著的名方一直沿用至今。

《黄帝内经》形成的上述理论体系和《伤寒杂病论》创立的包括理、法、方、药在内的六经辨证和脏腑辨证诊治理论体系,为中医内科学的形成奠定了基础,对后世医学的发展产生了深远的影响。

三、充实阶段(两晋至金元时期)

晋代王叔和所著的《脉经》,汇集了晋以前脉学的成就,成为我国第一部脉学专著,丰富了切诊内容。葛洪的《肘后备急方》、陶弘景的《本草经集注》、雷敦的《雷公炮炙论》等方药专著的问世,促进了药物合理运用。

隋唐时代,对内科中的多种疾病已有详细的论述,如对伤寒、中风、天行、温病、脚气病、癰病等都积累了一定的治疗经验,对绦虫病、麻风、恙虫病、狂犬病的预防和治疗亦具有较高的水平。王焘《外台秘要》已记载消渴患者的尿是甜的;对黄疸病及治疗效果的观察,提出“每夜小便中浸白帛片,取色退为验”。孙思邈《备急千金要方》进一步总结了消渴病的发病过程及其药物、食治等疗法,并规定了饮食、起居的某些禁忌。巢元方《诸病源候论》是我国现存最早的病因病机学及证候学专著,其中记载内科病 27 卷,内科症状 784 条,对每一个病证的病因、病机、证候分类进行了深入的探讨和总结。如对泄泻与痢疾、痰证与饮证,一反过去之统称而分别立论;对寸白虫的病因、疟疾的分类、麻风病的临床表现都具有极其深刻的认识。

宋代对于医学人才的选拔与培养比较重视,规定了各科人员之间的比例关系。《元丰备对》记载,宋神宗时“太医局九科学生额三百人”,分科中属内科的大方脉 120 人,风科 80 人,可见当时对内科之器重。从宋代起,金、元、明三代均设有大方脉科,为治疗成人各种内科疾病的专科,促进了内科的进步。宋代陈无择的《三因极一病证方论》一书,在《伤寒论》病因分类的基础上,结合《黄帝内经》理论,创立外因、内因、不内外因的三因学说,此说概括性强,适于临证应用,沿用至今。宋徽宗赵佶敕撰《圣济总录》,其中有 18 卷专论诸风,反映当时对“风证”的专题研究已有一定的水平。张锐著《鸡峰普济方》,把水肿分为多种类型,根据起始部位的特征区别不同性质的水肿,施以不同治法。宋代董汲所著《脚气治法总要》,对脚气病的病因、发病情况、治疗方法均有详细论述,并订出 64 首方,是一部现存较全面的脚气病专书。元代葛可久著《十药神书》,是一部治疗肺癆病的专著,书中所拟 10 首方,分别具有止血、止嗽、祛痰、补养等作用,对肺癆全过程的分型和治疗总结了一套可以遵循的经验。

尤其值得一提的是金元时期四大医家的出现,他们各自结合当时的社会形势、人体状况及发病特点,总结了具有特色的理论和治疗方法。刘完素对《黄帝内经》中五运六气学说有深刻的研究,他根据临床实践经验,参照《黄帝内经》病机十九条的内容,认为“火热”是引起疾病的重要原因,故力倡火热致病机制,创立“火热论”。在治疗上,他极善于使用寒凉药物,故后人称之为“寒凉派”。张子和受刘完素的学术影响并加以发挥,认为疾病发生的根本原因全在于病邪之侵害,不论外因、