

中医

王中男 主编

内科

临床实习手册



人民卫生出版社



中医

内科

临床实习手册

王中男 主编

人民卫生出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

中医内科临床实习手册/王中男主编. - 北京:  
人民卫生出版社, 2002

ISBN 7-117-04686-4

I. 中… II. 王… III. 中医内科-手册  
IV. R25-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 004362 号

## 中医内科临床实习手册

主 编: 王 中 男

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 13.5

字 数: 318 千字

版 次: 2002 年 2 月第 1 版 2002 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-04686-4/R·4687

定 价: 21.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究  
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

ISBN 7-117-04686-4

# 编写人员名单

主 编 王中男 长春中医学院 教授 主任医师

副主编 黎敬波 广州中医药大学 教授 主任医师

景 瑛 长春中医学院 副教授 副主任医师

刘宇新 辽宁中医学院 教授 主任医师

编 委 (以姓氏笔画为序):

王 健 长春中医学院 博士 副主任医师

王海颖 上海中医药大学 博士 副主任医师

刘平夫 长春中医学院 博士 副主任医师

许龙泉 延边大学 副主任医师

陆秀兰 辽宁中医学院 副教授

修宗昌 长春中医学院 博士 副教授

郭京丽 吉林省人民医院 硕士 副主任医师

黄水清 广州中医药大学 副主任医师

魏江磊 上海中医药大学 博士后 主任医师

# 前 言

---

临床实习是中医学理论与实践相结合的重要环节,是培养独立工作能力和深化理论知识的重要过程。由于内科临床证候学的抽象性和辨证施治的复杂性,增加了理论与实践之间的距离。为使学生顺利地进入临床实践,我们组织吉林、广东、上海、辽宁、延边 5 所中医院校的部分学者编写了《中医内科临床实习手册》。

本书的编写以教学大纲为指导,以《中医内科学》规划教材和《实用内科学》为依据,旨在提高中医学生临床诊疗能力,克服临床过程中医学理论与医疗实践过渡难度较大的障碍,为尽快培养实用型中医人才服务。

本书分为总论篇、各论篇,共 11 章 47 节。总论篇重点介绍了医学生进入临床实习的目的;临床实习的基本内容;结合实践和经验介绍顺利进入临床实习的技巧和要点;学生通过临床实习能将已学各科的理论和知识融会贯通的方法;医务人员医德规范;临床医师职责;医疗与法律;实习医生守则;临床医疗文件的作用和意义;医疗文件的种类和示例。各论篇以内科规划教材为线索,以《实用内科学》为参考,确定当选病证 38 种分 38 节进行介绍。与其他临床手册不同的,是在常规内容外又增设了[实习提示]、[临床经验]、[相关知识]、[测试题]、[测试题答案]等内容,力求通过这些特设的项目帮助实习医生尽快对所学内

容能提纲挈领、融会贯通,顺利通过理论学习向临床诊疗工作过渡的难关。

本书的编者具有多年教学和临床经验,书中充分结合和体现了他们的教学心得和临床体会,加之本书体例设置与临床实习的情况较为贴近,因此本书不仅适用于中医院校内科实习学生、带教老师,对中西医临床医师、中医函授医师、进修医师进行临床和参加执业医师考试,均具有相当的参考价值。

由于水平有限,以这样的体例编写临床实习手册还属首例,一定存在许多不足之处,诚恳地希望各位同道给予指正,以使本书日臻完善,更好地为培养实用型中医人才服务。

编 者

2001年11月

---

---

## 内 容 提 要

---

---

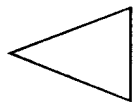
本书密切配合中医内科教学改革,精选了中医内科常见的38种病证,以病为纲,将该病涉及到的中西医基础理论、中西医内科知识及相关的中药学、方剂学内容,有机贯穿起来,方便学生复习知识、连贯知识、把握要点、学以致用。

本书还为实习生介绍了极为丰富的与临床实习密切相关的知识和常识,如临床实习的目的和基本内容,顺利进入临床实习的技巧和要点,融会贯通已学过的中西医各科知识的方法、医务人员的医德规范、临床医师的职责、实习医生的守则、临床医疗文件的相关知识等。

全书内容丰富,实用便捷,形式新颖,促进教改,是在尽快培养实用型中医临床人才方面的一次有益探索。

目

录



## 总 论 篇

<b>第一章 临床实习概论</b> .....	3
第一节 临床实习的目的 .....	3
第二节 临床实习的基本内容 .....	4
第三节 顺利进入临床实习的技巧和要点 .....	8
<b>第二章 医师职责</b> .....	8
第一节 医务人员医德规范 .....	8
第二节 医疗与法律 .....	10
第三节 临床医师职责与法律责任 .....	11
第四节 临床实习医生守则 .....	12
<b>第三章 医疗文件</b> .....	13
第一节 医疗文件的作用和意义 .....	13
第二节 医疗文件的种类和示例 .....	15

## 各 论 篇

<b>第四章 外感病证</b> .....	25
第一节 感冒 .....	25
第二节 外感发热 .....	35
第三节 痢疾 .....	44



<b>第五章 肺病证</b> .....	54
第一节 咳嗽 .....	54
第二节 哮病 .....	65
第三节 喘病 .....	75
第四节 肺胀 .....	87
第五节 肺癆 .....	97
<b>第六章 心脑病证</b> .....	107
第一节 心悸 .....	107
第二节 胸痹心痛 .....	116
第三节 眩晕 .....	126
第四节 中风 .....	135
第五节 失眠 .....	147
第六节 痴呆 .....	156
第七节 痫病 .....	164
<b>第七章 脾胃肠病证</b> .....	174
第一节 胃痛 .....	174
第二节 腹痛 .....	189
第三节 呕吐 .....	204
第四节 泄泻 .....	219
第五节 便秘 .....	229
<b>第八章 肝胆病证</b> .....	241
第一节 黄疸 .....	241
第二节 胁痛 .....	251
第三节 胆胀 .....	259
第四节 肝癌 .....	267
<b>第九章 肾膀胱病证</b> .....	275
第一节 水肿 .....	275
第二节 淋证 .....	285

第三节	癃闭·····	295
第四节	阳痿·····	305
<b>第十章</b>	<b>气血津液病证</b> ·····	<b>314</b>
第一节	郁病·····	314
第二节	血证·····	325
第三节	消渴·····	342
第四节	虚劳·····	351
第五节	内伤发热·····	362
<b>第十一章</b>	<b>经络肢体病证</b> ·····	<b>373</b>
第一节	头痛·····	373
第二节	痹病·····	383
第三节	痉病·····	392
第四节	颤病·····	401
第五节	腰痛·····	409

中医内科临床实习手册

# 总论篇

**第一章 临床实习概论**

**第二章 医师职责**

**第三章 医疗文件**



# 临床实习概论

## 第一章

临床实习是复习和综合运用基本医学理论和知识的过程，是医学教学过程中的重要环节。中医内科临床实习涉及中医基础理论、中医经典综合、诊断、中药、内科学等诸多科目的内容，要练习将此前医学教学中学到的知识在临证时灵动、迅速、准确地运用于对病人的诊治，是理论与实践相结合的重要步骤。通过临床实习进一步加深对基础理论的理解，加强对基本知识和基本技能的训练，熟练掌握基本诊疗技术，培养独立分析问题、解决问题的能力 and 应变能力，为毕业后独立承担医疗工作奠定良好基础并掌握综合运用医学知识解决临床问题的方法。总之，临床实习尤其是内科实习，将是每一位中医学生面对的全新课题。

## 第一节 临床实习的目的

加强中医内科临床训练，进一步复习中医基础理论知识。以临证为目标，以病证为纲领，熟练地运用中医经典理论，灵活地综合基础理论和中医诊断知识，结合中医内科各病种的诊断要点，掌握灵活地进行八纲辨证、卫气营血辨证和三焦辨证的思路和方法。在具体辨证过程中，准确地拟定理、法、方、药，培养综合运用知识的能力，了解慎密辨证思维的方法，掌

握临床辨证施治的技能，进而为能够独立处理内科常见病、多发病及部分难治病奠定基础。

## 第二节 临床实习的基本内容

### 一、基本技能

1. 熟悉四诊理论，综合运用四诊技能，正确采集病史，准确细致地观察病情，提高认识病能力。

2. 熟悉体格检查理论和症状鉴别理论，灵活运用体格检查技能，掌握体检和通过体检捕捉有利于诊断和治疗的能力。

3. 熟悉各种常用现代理化检查理论和正常参考值，能够结合数据进行临床分析，获取临床意义。

4. 熟悉中西医急症抢救理论，掌握常见临床急诊的抢救技术。

5. 了解和一般掌握内科的重要护理技术及其临床意义(如吸氧、吸痰、气管插管、输血、输液、注射等)。

### 二、基本理论和基本知识

1. 熟悉中医基本理论，运用基本理论，掌握八纲辨证、脏腑辨证、卫气营血辨证、三焦辨证等辨证体系，掌握其规律，认识辨证方法。

2. 掌握方剂理论，熟练运用常用方剂，明确其方药组成、功效主治、服用宜忌。不但能准确立法、正确选方，还能够结合临床实际，正确地灵活加减。

3. 掌握常用中药的功效应用、常规剂量、特殊用量及治疗宜忌和配伍禁忌。

4. 掌握常见病、多发病及部分难治病的临床诊断、鉴别

诊断、辨证及理、法、方药等诊治规律。

5. 掌握部分急危重症和少数疑难病的抢救常规、辨证治疗规律。掌握当前中成药急救药物的功效主治和使用方法。

6. 掌握部分前沿病种的当代诊疗进展。

### 第三节 顺利进入临床实习的技巧和要点

#### 一、进入临床前的准备

##### (一) 知识准备

进入临床前所学习的理论知识都是为实践奠定的基础，理论教学过程中为了便于掌握而分门别类地讲解，而一旦进入临床，就不能仅将知识杂乱堆砌，而应能综合运用。由于从基础到临床的整个学习要经过近4年的时间，存在着知识的遗忘、各门知识间相互脱节及在头脑中零散记忆的问题，因此，进入临床实习之前或在其过程中，应做必要的准备，包括以下几方面内容。

1. 系统地复习相关课程。带着即将实习的目的去复习，很容易把握重点。

2. 对知识进行条理化。这如同磁盘的格式化。从临床应用的需要出发把相关的知识归纳到一起，存放在一个约定的头脑空间，当临时时就能够随时取用，不至于调用知识时死板和(或)遗漏。

3. 要了解内科门诊和病房诊疗工作的程序和习惯。熟悉主要的规章制度，诸如：交接班制度，值班制度，查房和教学查房制度，抢救制度和抢救常规，医嘱处方制度和规范，病例讨论制度以及会诊制度等。

4. 掌握各种医疗文件的书写规范，如门诊病案、急诊病

案、住院病案等的内容、格式及书写要求等。

## (二) 心理准备

初次临床,大部分学生难免有些慌乱,明明应对所接诊的病人的诊疗有十分把握,可一旦独立实践又感到无从入手,其关键是心理准备不足。心理准备的内容有以下几方面。

1. 要充满自信。相信自己的学识、自己的能力、自己的技术水平。

2. 要进入角色。临床之际你就是医生,无论患者是什么样的人,不分男女老幼高下,都是你的病人,病之所系、命之所系皆操之于你手。

3. 谈话艺术。要懂一点社会心理学,讲究谈话艺术,注意对不同病人采用不同角度的问诊和接诊方式,让病人能认可你,接受你。

## 二、临证思路与方法

临证思路就是临床医师如何运用医学知识捕捉和提炼对疾病诊断有相关性的资料进行诊断鉴别诊断和拟订治疗方案、选择治疗方法等的思维过程。具体到临床实习阶段,主要指搜集临床资料,识病辨证,确定理法方药和护理方案。

### (一) 搜集临床资料

临床资料是识病辨证,确定理法方药的基础和依据。搜集临床资料必须培养严肃认真、实事求是的态度,遵循全面、真实、客观的原则,绝对避免犯以初始诊断意念指挥搜集临床资料的错误。

1. 要严格按望、闻、问、切四诊操作,既不要偏废某一种诊断方法,又要会四诊合参,掌握好舍脉从证和舍证从脉的辩证关系。

2. 要认真进行对患者的体格检查,要全面、细致,不可



以先入为主的诊断意念而偏废了对其他系统的检查。

3. 认真分析和选取临床理化检查的数据，以弥补中医四诊的不足，为诊断和治疗提供客观依据。

### (二) 辨证识病

辨证施治是中医理论的精髓，是通过对所搜集到的临床资料进行去粗取精、去伪存真的整理、分析、综合的过程。以此明确病名、病证、病位、病性、病因、病机，进而为治疗奠定基础。这一过程是运用已掌握的各学科理论知识的关键环节。

1. 要积极思考，全面启动和联系已经掌握的各学科知识来处理临床资料。

2. 要独立思考，细致分析，找出主要矛盾。首辨阴阳表里寒热虚实，从整体出发，三因而宜，辨证分析。

3. 分清主次，辨明真伪，权衡缓急，区别标本。急则治标，缓则治本；急则救命，缓则治病。命之所系不可轻忽。

### (三) 立法处方用药

病人的终极目标是得到及时、准确、有效的治疗。对临床资料进行辨证综合后明确了诊断，此时就要依理立法，依法处方，按方遣药。

1. 临证立法，应明确医有成法与活法之别。成法师古而不悖，活法因时而不拘。因灵活辨证而灵活立法。

2. 用药要精当。古人说用药如用兵。兵在精而不在多。要针对病机，根据药物性味之温热寒凉升降浮沉等慎重遣药。其间要重点把握峻猛有毒药物的剂量，时刻不忘相反相畏之用药原则，利用药物间的相须相使，避其相反相畏和相杀相恶。