

CHANGJIAN
NEIKEBING
ZHONGYI
ZHENZHI

常見內科病中醫診治

章永紅等
編著



金盾出版社



常见内科病中医诊治

CHANGJIAN
NEIKEBING
ZHONGYI
ZHENZHI



ISBN 7-5082-1271-1



9 787508 212715 >



ISBN 7-5082-1271-1

R·424 定价:11.00 元

常见内科病中医诊治

章永红 章 迅 赵镇兰 编著

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

本书由南京中医药大学中医内科专家撰写。全书分10章,共105个病证,每个病证分别以“诊治要点”、“常用方剂”两部分加以阐述。内容丰富,文字简练,科学实用,方便易行,是基层医务工作者的良好读物,也可供中医爱好者和广大患者参考。

114037/07-00

图书在版编目(CIP)数据

常见内科病中医诊治/章永红等编著. —北京:金盾出版社,2000.9

ISBN 7-5082-1271-1

I. 常… II. 章… III. ①内科-常见病-中医诊断学②内科-常见病-中医疗法 IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 26656 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路5号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 68218137

传真:68276683 电挂:0234

封面印刷:北京百花彩印有限公司

正文印刷:北京3209工厂

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 印张:9.25 字数:203千字

2000年9月第1版第1次印刷

印数:1—11000册 定价:11.00元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

随着现代科学技术的飞速发展,内科疾病的中医诊治方法也取得了长足的进步,特别是对有些疑难性疾病的诊治,积累了许多宝贵的临床经验,取得了丰硕的成果。

本书本着面向临床、注重实用、治疗简便的原则,尽可能反映近年来常见内科病中医诊治的新成果、新发展和新经验,力求体现中医诊治的特色精华和现代气息。本书内容丰富翔实,简明实用,相信对基层医务人员及广大患者会有一定的裨益和参考价值。

由于作者水平有限,缺点与疏漏在所难免,尚祈读者指正,以便今后改进。

章永红

2000年6月

目 录

第一章 危重急证 (1)	四、哮喘 (60)
一、高热 (1)	五、喘证 (64)
二、神昏 (5)	六、肺痈 (67)
三、厥脱 (8)	七、肺癆 (69)
四、抽搐 (10)	八、肺胀 (72)
五、喘促 (13)	九、肺痿 (74)
六、出血 (16)	十、自汗 (75)
七、中毒 (20)	第四章 心系病证 (78)
八、中暑 (26)	一、心悸 (78)
第二章 温热病证 (29)	二、心痛 (81)
一、风温 (29)	三、胸痹 (87)
二、春温 (31)	四、不寐 (89)
三、湿温 (34)	五、多寐 (92)
四、暑温 (37)	六、烦躁 (93)
五、疰夏 (41)	七、健忘 (95)
六、秋燥 (42)	八、百合病 (96)
七、疟疾 (43)	九、脏燥 (97)
八、紫斑 (45)	第五章 脾胃病证 (99)
第三章 肺系病证 (49)	一、胃痛 (99)
一、感冒 (49)	二、胃缓..... (104)
二、咳嗽 (53)	三、呕吐..... (106)
三、咳血 (57)	四、反胃..... (108)

五、吐酸····· (109)	一、水肿····· (173)
六、吐血····· (111)	二、淋证····· (179)
七、呃逆····· (114)	三、关格····· (183)
八、噎气····· (117)	四、癃闭····· (188)
九、纳呆····· (118)	五、腰痛····· (191)
十、湿阻····· (119)	六、腰酸····· (194)
十一、噎膈····· (121)	七、遗尿····· (194)
十二、泄泻····· (123)	八、尿失禁····· (197)
十三、痢疾····· (127)	九、尿血····· (198)
十四、肠痈····· (131)	十、蛋白尿····· (201)
十五、便秘····· (133)	十一、尿浊····· (206)
十六、便血····· (136)	十二、阳痿····· (207)
十七、腹痛····· (138)	十三、遗精····· (210)
十八、腹满····· (140)	十四、早泄····· (212)
十九、口疮····· (141)	十五、齿衄····· (213)
第六章 肝胆病证 ··· (144)	十六、须发早白····· (215)
一、黄疸····· (144)	十七、脱发····· (216)
二、臌胀····· (148)	十八、盗汗····· (219)
三、胁痛····· (152)	十九、消渴····· (220)
四、眩晕····· (156)	二十、内伤发热····· (223)
五、口僻····· (161)	二十一、虚劳····· (225)
六、半身不遂····· (162)	第八章 脑系病证 ··· (228)
七、痉病····· (164)	一、中风····· (228)
八、破伤风····· (167)	二、痴呆····· (234)
九、颤证····· (168)	三、癫狂····· (236)
十、郁证····· (170)	四、痫症····· (239)
第七章 肾系病证 ··· (173)	五、厥症····· (243)

六、头痛·····	(245)	六、肥胖·····	(266)
七、脑鸣·····	(250)	七、癥积·····	(268)
八、郁冒·····	(251)	八、聚证·····	(271)
第九章 痰瘀病证 ···	(252)	第十章 肢体病证 ···	(273)
一、痰证·····	(252)	一、痹证·····	(273)
二、痰饮·····	(255)	二、痿证·····	(279)
三、瘀症·····	(257)	三、肢冷·····	(282)
四、瘰病·····	(261)	四、足跟痛·····	(283)
五、麻木·····	(264)		

第一章 危重急证

一、高 热

以体温骤升(多在 39℃ 以上)、身体灼热、烦渴、脉数等证候为主要临床特征。

【诊治要点】

病在卫分,证见微恶寒而发热,常伴有口渴,汗出,脉浮且数。病在气分,则表现为壮热不寒,口大渴,脉洪大而数;若夹暑夹湿,惟有多热,但口多不渴,苔多白腻或黄腻,脉濡数。入营则高热入夜为甚,兼见谵昏,斑疹隐隐。入血则高热并兼见齿衄、鼻衄、吐血、便血,甚则昏迷、抽搐、斑疹显露,脉细数,舌绛少津等证。

病在卫分,治宜辛凉宣透,方选银翘散加减。由于高热急症的卫分证候短暂,且以卫气同病者为多见,故多用银翘白虎汤,重加清热解毒之剂,每日 2 剂,昼夜无间,每 3~4 小时服药 1 次。此外,可选用经验方:大青叶、板蓝根各 20 克,蚤休、连翘各 10 克,银花 15 克,水煎服,对外感风热、高热有较好退热作用。还可选用柴胡注射液、鱼腥草注射液肌内注射或穴位注射。

病在气分,治宜清热解毒,选用重剂白虎汤加解毒清热之品。兼咳嗽者合麻杏石甘汤加减。兼腑实证者,改用承气汤、凉膈散加味。亦可用通腑泄热方内服或灌肠。通腑泄热方:大黄、

玄参各 15 克，芒硝 10 克，甘草 6 克。最初 24 小时内可服 3 剂，服用次数以高热退、大便通、腹胀消为度。还可选用一枝黄花注射液、鹿蹄草注射液加入等渗葡萄糖注射液中静脉滴注。

病入营血，治宜清热透营，凉血解毒，选用重剂清营汤和犀角（水牛角代）地黄汤之类，昼夜不断服药。还应及早加用开窍、熄风和养阴救逆之剂，如安宫、至宝、紫雪等中成药，每次 1 丸，每日 4~6 次，口服或鼻饲灌服。尤宜选用既能速降高热，又能解毒开窍，镇痉防脱之针剂，如醒脑静注射液（牛黄、黄连、黄芩、山梔、郁金、麝香、冰片等组成），清开灵注射液（牛黄、水牛角、黄芩、银花、梔子等组成）加入等渗葡萄糖注射液中静脉滴注。

【常用方剂】

1. 表里俱热，气血两燔，发热恶寒，头痛剧烈，狂躁心烦，谵语不寐，或吐血衄血，脉浮洪数，或沉细数者，治宜清热解毒，选清瘟败毒饮（生石膏、细生地、乌犀角（水牛角代）、川连、梔子、桔梗、黄芩、知母、赤芍、玄参、连翘、甘草、丹皮、鲜竹叶）加减。若表里三焦大热，选升降散（僵蚕、蝉蜕、大黄、姜黄）加减。若热邪伤厥阴，目常开不闭或喜闭不开，时有谵语烦渴，舌赤，夜睡不安，脉虚者，或邪在血分，舌质绛，苔黄燥不渴者，选清营汤（犀角（水牛角代）、生地、玄参、竹叶心、麦冬、丹皮、黄连、银花、连翘）加减。若热搏血分，并兼秽浊，或其人表疏，发汗而汗出不止，神昏谵语者，选清宫汤（玄参心、莲子心、竹叶卷心、连翘心、犀角（水牛角代）尖、连心麦冬）加减。若热羁血分，舌绛，烦热，八九日不解者，选犀角（水牛角代）地黄汤（干地黄、生白芍、丹皮、水牛角）加减。若温邪郁于肌表血分，热甚血燥，不能蒸汗，发斑者，选化斑汤（生石膏、知母、甘草、玄参、犀角（水牛角代）、白粳米）加减。若热邪伏于阴分，热自阴来，

夜热昼凉，热退无汗者，治宜搜邪透络，选青蒿鳖甲汤（青蒿、鳖甲、细生地、知母、丹皮）加减。若真阴欲绝，壮火复炽而心中烦，不得卧者，治宜清热养阴，选黄连阿胶汤（黄连、黄芩、阿胶、白芍、鸡子黄）加减。

2. 治疗流行性出血热，辨证从疫毒由气及营、瘀热里结立论。治以清气泄热、凉营化瘀为主法，选服清气凉营合剂。药用：大青叶、鸭跖草、银花各 30 克（后下），石膏 60 克（先煎），知母、生大黄各 12 克，野菊花 20 克，赤芍 10 克，升麻 6 克。结合病情，配伍加减，热盛汗少者，可加青蒿清热透达；烦热、面红目赤者，加黑山栀泄热凉营；衄血、肌肤出血点较多者，加丹皮以凉营散瘀；口渴尿少，出血倾向较显者，加白茅根清热凉血，生津利尿；热毒重者，配蚤休加强清热解毒之功。上药制成口服合剂，每 200 毫升相等于原汤剂 1 贴，成人每次口服 100 毫升，每日 4 次，连用 3~5 日。持续高热，中毒症状明显者加大剂量，改为每日 6 次。

3. 将虎杖、肿节风、败酱草、鱼腥草，按 1:15 浓度制成 100 毫升规格的输液，静脉注射用。主治感染性高热。

4. 石膏 30 克，知母、银花、菊花、黄芩、桑叶、葛根、豆卷各 12 克，香薷 9 克，六一散 12 克（包），水煎服，每日 1 剂。主治暑温所致高热。

5. 大蒜注射液，每次 20 毫升~40 毫升，加入等渗葡萄糖注射液 500 毫升内，静脉滴注，每日 1 次。主治真菌感染性高热。

6. 黄芩、栀子各 10 克，黄连、银花藤、紫花地丁各 20 克，紫背天葵、蒲公英、野菊花各 30 克，水煎服，每日 2 剂，分 6 次服，连服 1~2 周。主治败血症高热。

7. 蚤休、黄芩各 10 克，大青叶 30 克，败酱草、鱼腥草各

30 克,小蓟 15 克,水煎服,每日 2 剂,连服 1~2 周。

8. 板蓝根、野菊花、鱼腥草各 30 克,百子草 20 克,甘草 6 克,水煎服,每日 1 剂,重症 2 剂,连服 5~10 日。主治病毒性肺炎高热。

9. 青藤香、柴胡、芒硝、黄芩、大黄、金铃子各 10 克,蒲公英、银花藤、紫花地丁各 30 克,水煎服,每日 1~2 剂。主治急性水肿型胰腺炎高热。

10. 银花 15 克,蒲公英、野菊花、紫花地丁各 30 克,紫背天葵 10 克,水煎服,每日 2 剂。主治多种细菌感染高热。

11. 金银花、板蓝根、连翘、蒲公英、菊花各 9 克,甘草、薄荷各 3 克,荆芥、山栀子、黄芩各 6 克,水煎服,每日 1 剂。

12. 青黛 3 克,天竺黄 6 克,藿香 9 克,寒水石 13 克,水煎服,每日 1 剂。

13. 金银花、连翘、菊花各 30 克,桑叶、芦根各 20 克,柴胡 10 克,生石膏 20 克~30 克,滑石、甘草各 10 克,黄芩、薄荷、蝉蜕各 15 克,水煎服,每日 1 剂。

14. 金银花、玄参、生地黄、连翘各 35 克,鲜白茅根 140 克,生石膏 28 克~70 克,知母 14 克~28 克,生甘草 10 克,梗米 18 克,麦门冬 28 克。每剂加水 800 毫升,先煎白茅根,去渣,再放诸药,大火煮沸,慢火煎煮 30 分钟,过滤出 300 毫升,煎 2 次共 600 毫升。每次服 200 毫升,每日 1 剂,分 3 次温服。

15. 滑石 21 克,生甘草 4 克,金银花、连翘、贯众各 18 克。每剂加水 600 毫升,大火煮沸,小火煎煮 30 分钟,过滤出 200 毫升,煎 2 次共 400 毫升。每次口服 200 毫升,每日 2 次,早、晚饭前温服,每日 1 剂,连服 3 日。

二、神 昏

以神志不清为临床特征。

凡痰浊、热毒、风阳、瘀血等阻塞清窍，导致阴阳逆乱，神明蒙蔽者，多属闭证；凡气血亏耗，阴阳衰竭，不相维系，清窍失养，神无所倚而神昏者，多属脱证；但如属痰浊壅盛，内蒙清窍，又兼气血耗散，神不守舍，以致神昏者，乃内闭外脱的虚实兼见之证。

【诊治要点】

热闭，热入心包者，治宜清心开窍，泄热护阴，选用清营汤加减，并送服安宫牛黄丸或至宝丹、紫雪丹。若疫毒壅塞肠道，高热饮渴，腹痛下痢脓血，用白头翁汤加银花、黄芩、赤芍、丹皮，并送服紫雪丹。还可选用清开灵注射液、醒脑静注射液、清气解毒注射液，加入5%~10%葡萄糖注射液中静脉滴注。热结肠胃者，治宜通腑泄热，选用大承气汤加减。热动肝风者，治宜凉肝熄风开窍，方用羚羊钩藤汤加减，合服紫雪丹，或安宫牛黄丸。若邪热久羁，阴液大亏，虚风内动，症见昏迷日久，肢体强直，手足抽动，舌绛少苔，脉弦细，用三甲复脉汤加菖蒲、郁金以滋阴熄风开窍。

痰闭，痰湿内阻者，治宜化痰开窍，选用涤痰汤加减，速送服苏合香丸。痰火上蒙者，治宜清热化痰开窍，选用黄连温胆汤合安宫牛黄丸，或至宝丹。

浊闭，浊阴上逆者，治宜温补脾肾，泄浊开窍，方用温脾汤加减，送服苏合香丸。还可用于50%大黄注射液加入10%葡萄糖注射液中静滴。卒冒秽浊者，治宜芳香辟秽，利气开窍，用芳香辟秽汤合玉枢丹。

亡阴，治宜救阴敛阳，方用生脉散加山萸肉、黄精、龙骨、牡蛎。

亡阳，治宜回阳救逆，用参附汤为主方。

【常用方剂】

1. 若因浊痰闭塞，神志昏迷，手足抽搐，口流涎沫等症，治宜开窍豁痰，清热安神并用，可选牛黄抱龙丸（牛黄、天竺黄、雄黄、辰砂、麝香）加减。若因痰厥气闭，牙关紧闭不开，神志昏迷，手足抽搐，或吐泻者，治宜辛温开达，可选苏合香丸或玉枢丹之类，于芳香开窍之中兼有祛寒逐秽之意。

2. 治疗热入血分之昏厥、动血诸证，常以凉血解毒、清心开窍、活血化瘀同用，使寒而不凝，凉血而无留瘀之弊。对湿温患者，若禀体不足，无力托邪外出，而致清阳不展，湿蒙神机，呈现神昏、肢冷、舌淡、脉迟之象，须投温经达邪开窍之方，使病邪由内达外。亡阴极易导致亡阳，出现元脱神迷、目合口开、鼻鼾息微、面色苍白或紫绀、手撒肢冷、大汗淋漓、二便自遗、脉微欲绝或浮数中空等危证。当此应当机立断，以固脱为先。

3. 针刺人中、涌泉、十宣等穴，每次取1~2穴，强刺激，不留针。

4. 醒脑静注射液，每次10毫升~20毫升溶于等渗葡萄糖注射液500毫升内静脉点滴，用于温病、肝性脑病、肺性脑病等。

5. 生脉注射液或人参注射液3支，加入50%葡萄糖注射液40毫升内静脉注射，每日1~2次。用于昏迷脱证。

6. 银花、连翘、生地各20克，麦冬、玄参、丹参、黄芩、蚤休、菖蒲、郁金各10克，水煎服，每日1剂。主治急性温病神昏。深昏迷加安宫牛黄丸、至宝丹，灌服或鼻饲；抽搐加羚角、钩藤、生石决、紫雪丹，灌服或鼻饲。

7. 地龙、当归、赤芍、川芎、丹参、桃仁、红花各 10 克，黄花 15 克，鸡血藤 20 克，水煎服，每日 1 剂。主治脑缺血性神昏。

8. 石菖蒲、郁金、天竺黄、蚤休、犀角（水牛角代）、人工牛黄、沙参、麦冬各 10 克，鲜生地 30 克，并用至宝丹，水煎服，每日 1 剂。主治肺性脑病高热神昏。

9. 大腹皮 15 克，陈皮、郁金、茵陈各 10 克，苡仁、茯苓、菖蒲各 20 克，太子参 30 克，水煎服，每日 1 剂，加神犀丹服用。主治肝性脑病湿重神昏。

10. 用藿香、佩兰、蔻仁、滑石、郁金、厚朴、番泻叶各 10 克，苡仁 20 克，水煎服，每日 1 剂，加玉枢丹灌服。主治食物或药物中毒神昏。热重改用黄连温胆汤加安宫牛黄丸或至宝丹；浊阴上逆者，改用温脾汤加苏合香丸服用。

11. 生石决明、钩藤各 20 克，羚羊角 6 克，白芍、天竺黄、连翘、郁金、牛膝各 10 克，菖蒲 15 克，水煎服，每日 1 剂，加服安宫牛黄丸。主治中风昏迷。痰甚者，加胆星、僵蚕、全蝎；热盛者加黄连、黄芩、竹沥等。

12. 牛黄、麝香各 0.5 克，胆南星 6 克，犀角（水牛角代）、羚羊角各 2 克，天竺黄、节菖蒲各 12 克，川贝母、全蝎、蝉蜕各 10 克，僵蚕 20 克，钩藤 30 克。用法：牛黄、麝香冲服，犀角（水牛角代）、羚羊角先煎，将药汁兑入余药煎成的滤液中混匀，口服或灌服，每日 1 剂。

13. 青蒿、黄芩、陈皮、枳壳、竹茹、白芷各 12 克，半夏、茯苓、滑石、菖蒲各 15 克，青黛 3 克，水煎服，每日 1 剂。

14. 红人参、鱼胶、玳瑁、阿胶各 15 克，附子、鹿角胶各 10 克，山萸肉 20 克，鸡蛋黄 1 个，胆南星 5 克，水煎服，每日 1 剂。

15. 启闭救脱方：九节菖蒲、移山参各 6 克，羚羊角粉 1.2 克（分吞），炙远志 3 克，制半夏、嫩钩藤各 9 克（后下），陈胆星 5 克，广郁金 15 克，水煎服，每日 1 剂，分 2 次温服。

三、厥 脱

以面色苍白，四肢厥逆，出冷汗，欲呕欲便，脉微欲绝或乱，神情淡漠或烦躁，甚至不省人事，卒然昏倒等为特征。

【诊治要点】

厥脱之轻重，一般而论，脉来迟缓而乱者重，滑数有力而不乱者轻；身肢冰凉愈甚，时间愈久者重，反之较轻；气息愈急促，并见痰鸣者重；气息平和，无痰阻气乱者轻；神志昏迷愈深、愈久者重，无神志异常者轻；无尿者重，少尿、有尿者轻。

内闭外脱（高热、烦躁、神昏、四肢冰冷、出冷汗、血压下降、脉细数），治宜清热解毒开窍，方用清营汤加减：连翘、吉林参各 10 克，水牛角 60 克（先煎），生地 30 克，麦冬、玄参各 15 克，银花 12 克，黄连 3 克，至宝丹 1 粒（溶化后服）。

气阴两伤（低热乏力、手足心热、自汗或盗汗、心悸气短、舌质红、少苔、脉细数无力），治宜益气养阴，方用生脉散合炙甘草汤加减：麦冬、阿胶、生地各 12 克，吉林参、白芍、炙甘草各 10 克，五味子 5 克。亡阳（大汗出、体温下降、四肢冰冷、血压降低、神志不清、脉细欲绝），治宜回阳固脱，方用参附汤加味：炙甘草、高丽参各 10 克（另炖），熟附子 15 克，干姜 6 克。

阴阳俱脱，治宜阴阳双补以固脱，选用参附汤合生脉散或人参四逆汤合固阴煎加减以治之。若见唇面、指端紫绀者，可加丹参、赤芍、红花、川芎等活血之品。

【常用方剂】

1. 气脱者用独参汤，出血过多用独参汤或当归补血汤；阳脱冷汗出，肢厥，身凉，脉微或无脉，呼吸微，心力衰竭者，用参附汤，若汗多用芪附汤，若有下利用术附汤；阴脱，心烦汗出脉急者，用生脉散，或加龙骨、牡蛎、龟板、磁石。

2. 厥脱系正气耗竭、神气散乱之证。救治之法，亡阴宜救阴敛阳，如生脉加龙牡之类；亡阳宜益气回阳固脱，如参附、四逆等方。邪实内壅，清窍昏蒙为闭；元气耗散，神明失用成脱。此时常需开闭固脱并进。

3. 针刺人中、涌泉、足三里，强刺激，间歇捻转 15 秒。阳虚休克者用艾粒直接灸百会穴三壮，涌泉穴悬灸 10~30 分钟。

4. 人参粉，每次 3 克，每日 2~3 次，配合参附汤、人参四逆汤、生脉散等服用。用于心肌梗死之休克。

5. 用红参、附片，制成注射液。用法：30%参附注射液 10 毫升~20 毫升，加入 5%~10%葡萄糖液或生理盐水或林格液 20 毫升中静脉推注。必要时每隔 0.5~1 小时重复 1 次，或以 80 毫升~100 毫升参附注射液加入 250 毫升~500 毫升上述液体中静脉点滴。主治阳气暴脱型厥脱。

6. 用红参、麦冬，制成注射液，1 毫升含红参、麦冬各 0.1 克。先以每次 10 毫升~30 毫升加入葡萄糖注射液中静脉推注，每隔 15~30 分钟 1 次，连续 3~5 次；等血压回升，再用 30 毫升~50 毫升上述注射液加入葡萄糖注射液中静脉滴注直至症状改善，血压稳定为止。主治感染性休克。

7. 秦艽 15 克，麦冬 20 克，甘草 6 克，茯苓、苍术、黄柏、人参、黄芩、葛根、羌活、当归各 10 克，水煎服，每日 1 剂。主治风湿性心脏病心源性休克。