

全国普通高等教育中医药类精编教材

中医内科学

ZHONGYI NEIKEXUE

(供中医类、中西医结合等专业用)

主 编 田德禄 蔡 淦

副主编 黄永生 金 实

主 审 王永炎 任继学

上海科学技术出版社

全国普通高等教育中医药类精编教材

中医内科学

(供中医类、中西医结合等专业用)

主 编	田德禄 蔡 淦
副主编	黄永生 金 实
主 审	王永炎 任继学

上海科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

中医内科学 / 田德禄, 蔡淦主编. — 上海: 上海科学技术出版社, 2006. 8

全国普通高等教育中医药类精编教材. 供中医类、中西医结合等专业用

ISBN 7-5323-8447-0

I. 中... II. ①田...②蔡... III. 中医内科学—高等学校—教材 IV. R25

中国版本图书馆CIP数据核字 (2006) 第033717号

上海世纪出版股份有限公司 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)

新华书店上海发行所经销

上海市印刷十厂有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 27.5

字数: 660千字

2006年8月第1版

2006年8月第1次印刷

定价: 34.00元

如发生质量问题, 读者可向工厂调换

《中医内科学》编委会名单

主 编

田德禄(北京中医药大学)

蔡 淦(上海中医药大学)

副主编

黄永生(长春中医药大学)

金 实(南京中医药大学)

主 审

王永炎(中国中医科学院)

任继学(长春中医药大学)

编 委

(以姓氏笔画为序)

马晓燕(辽宁中医药大学)

史亦谦(浙江中医药大学)

严桂珍(福建中医学院)

李军祥(北京中医药大学)

余小萍(上海中医药大学)

沈舒文(陕西中医学院)

张小萍(江西中医学院)

陈晓阳(湖南中医药大学)

赵文霞(河南中医学院)

赵莉娟(山西中医学院)

黄礼明(贵阳中医学院)

常风云(河北医科大学中西医结合学院)

董少龙(广西中医学院)

谢春光(成都中医药大学)

协 编

李军祥(兼)

全国普通高等教育中医药类精编教材

专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)



万德光	马 骥	王 华	王 键	王乃平
王之虹	王永炎	王洪琦	王绵之	王新陆
尤昭玲	邓铁涛	石学敏	匡海学	朱文锋
乔旺忠	任继学	刘红宁	刘振民	严世芸
杜 建	肖鲁伟	吴勉华	张伯礼	陆德铭
周仲瑛	项 平	祝彼得	顾 璜	唐俊琪
陶功定	梁光义	彭 勃	谢建群	翟双庆

前言

中医教材是培养中医人才和传授医学知识的重要工具,高质量的教材是提高中医药院校教学质量的关键之一。根据教育部《关于普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,为了进一步提高中医教材的质量,更好地把握新世纪中医药教学内容和课程体系的改革方向,让高等中医药院校有足够的、高质量的教材可供选用,以促进中医药教育事业的发展;为了继承创新、发扬光大中国传统医学,让学生在规定的课时内,牢固掌握本门学科的基础知识和基本技能,着重培养学生的创新能力和实践能力。全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社共同组织,全国各中医药院校积极参与,共同编写了本套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”。

“精编教材”概念的提出是基于上海科学技术出版社在组织教材编写、出版的经验,是对中医教学内容和教学方法规律探索的体会,是对中医人才培养目标的理解。本套教材是以国家教育部新版的教学大纲和国家中医药执业医师资格考试要求为依据,以上海科学技术出版社出版的以突出中医传统和特色的高等医药院校教材(五版)及反映学科发展新成果的普通高等教育中医药类“九五”规划教材(六版)为蓝本,充分吸收现有国内外各种版本中、西医教材的合理创新之处。从教材规划到编写的各个环节,层层把关,步步强化,重在提高内在质量和精编意识。既体现在精心组织,高度重视,以符合教学规律;又体现在精心编写,在“三基”、“五性”和“三特定”的教材编写原则下,确保内容精练、完整,概念准确,理论体系完整,知识点结合完备,并有创新性和实用性,以切合教学实际,结合临床实践,力求“精、新、实、廉”的特点。同时,教材编排新颖,版式紧凑,形式多样,主体层次清晰,类目与章节安排合理、有序,充分体现了清晰性、易读性及和谐性。

在本套教材策划、主编遴选、编写、审定过程中,得到了专家指导委员会各位专家的精心指导,得到了全国各中医药院校的大力支持,在此一并致谢!

一纲多本、形式多样是高等教育教材改革的重要内容之一,教材质量的高低直接影响到人才的培养,殷切希望各中医药院校师生和广大读者在使用中进行检验,并提出宝贵意见,使本套精编教材更臻完善,成为科学性更强、教学效果更好、更符合现代中医药院校教学的教材。

全国普通高等教育中医药类精编教材
编审委员会

2006年3月

编写说明

为适应新世纪我国高等医学教育改革和发展的需要,全国高等中医药教学管理研究会和上海科学技术出版社决定对统编五版和六版《中医内科学》教材进行修订,并在此基础上组织编写了全国普通高等教育中医药类精编教材,以供全国高等中医药院校使用。

中医内科学是临床课之首,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,历来为大家所重视。在源远流长的中医药学发展历程中,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。

本教材共分总论、各论两大部分。总论部分列有三方面内容:其一为中医内科学发展简史,可了解中医内科学理论,学术观点,临床实践发生、发展的轨迹,并从中受到启迪;其二为中医内科学基础,包括病因学、病机学、分类学、治疗学等方面知识,这些内容对于内科理论与临床都是不可缺少的;其三为中医内科临证方法及病历书写,是内科临床的基本功,必须掌握。各论列有 50 个病证。考虑到内科病证有外感与内伤之间的互相转化及其多系统表现的特点,各论中对病证名的排列,既照顾到了不同脏腑系统,又没有明确划分,以利于初学者学习和掌握。每个病证,分设导学、概述、病因病机、诊断、鉴别诊断、辨证论治、转归预后、临证要点,后附古代文献摘要、现代文献索引等。全书末附有方剂索引,以备查阅。

本教材的特点主要是在内容和形式上充分体现出“精、新、实、廉”面貌。在辨证论治中,突出“活套法”,即结合临床实际,加强兼次症的内容及相应的加减用药,以便于临床使用。某些病证在证候分类上作了新的探索,以更加符合当前临床发展水平。现代文献索引只介绍文章题目,未引内容,以促进学生查阅相关专业期刊,了解新进展,进行能力的培养。

本教材由全国多所中医药院校推荐的中医内科学专家组成的编委会编写,并聘请《中医内科学》六版教材主编、中国工程院院士王永炎教授和长春中医药大学任继学教授担任主审。在编写过程中,以全国中医药院校统编教材《中医内科学》的六个版次为蓝本,吸取其各自优点,并结合当前《中医内科学》教学的实际需要和存在的问题,注重中医内科学的系统性、实用性,强调学以致用原则,经反复论证,听取多方的意见而成稿。全体编委初审,最后由主审、主编、副主编审定完成。

本教材分工:总论及胃痛、泄泻由北京中医药大学田德禄教授编写,水肿、癃闭由上海中医药

大学蔡淦教授编写,心痛、不寐、心悸由长春中医药大学黄永生教授编写,胁痛、黄疸、积聚由南京中医药大学金实教授编写,噎膈、呃逆、呕吐、痢病由河南中医学院赵文霞教授编写,咳嗽、肺病由山西中医学院赵莉娟教授编写,肺癆由福建中医学院严桂珍教授编写,感冒、内伤发热、痹病由河北医科大学中西医结合学院常风云教授编写,消渴、腰痛、遗精由成都中医药大学谢春光教授编写,鼓胀、厥证由北京中医药大学李军祥教授编写,痰饮、汗证、痿病由上海中医药大学余小萍教授编写,哮喘、喘证、肺胀由贵阳中医学院黄礼明教授编写,癫狂、便秘、痢疾由江西中医学院张小萍教授编写,淋证、痿病、关格由辽宁中医药大学马晓燕教授编写,头痛、眩晕、中风、疟疾由广西中医学院董少龙教授编写,颤震、痴呆、郁病由湖南中医药大学陈晓阳教授编写,虚劳、痉证、癌病由浙江中医药大学史亦谦教授编写,痞满、腹痛、霍乱由陕西中医学院沈舒文教授编写。

在编写过程中,北京中医药大学的农孟培副研究员及各位编委的助手或研究生等也曾给予了热情的帮助,谨在此表示感谢。

本教材的编写,尽管十分重视,但由于学识所限,书中缺点和错误之处在所难免,敬祈在使用中不吝指正,以便改进,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

2006 年元月

目 录

总 论 1

绪言 3

第一章 中医内科学发展简史 4

第二章 中医内科学基础 8

第一节 病因学 8

第二节 病机学 11

一、脏腑病机、病证的基本概念 11

二、气血病机、病证的基本概念 23

三、风火湿痰病机、病证的基本概念 25

四、六经病机、病证的基本概念 30

五、卫气营血病机、病证的基本概念 32

六、三焦病机、病证的基本概念 33

第三节 分类学 34

第四节 治疗学 36

一、治疗原则 37

二、八法运用 38

三、治疗方法 40

第三章 中医内科临证方法及病历书写 42

第一节 中医内科临证方法 42

一、重视辨证论治 42

二、强调整体观点 45

三、注重形神统一论 46

第二节 中医内科病历的一般要求 47

第三节 内科住院病历书写格式及要求 48

第四节 内科门诊病历的初诊记录书写格式及要求 52

各 论..... 55

_____	1. 感冒	57
_____	2. 咳嗽	64
_____	3. 哮喘	72
_____	4. 喘证	81
_____	5. 肺病	90
_____	6. 肺癆	95
_____	7. 肺胀	102
_____	8. 痰饮	109
_____	9. 心悸	117
_____	10. 心痛	125
_____	11. 不寐	133
	附一 健忘	138
	附二 多寐	139
_____	12. 汗证	141
_____	13. 血证	148
_____	14. 痴呆	162
_____	15. 厥证	168
_____	16. 痫病	176
_____	17. 癲狂	183
_____	18. 胃痛	189

	附一 吐酸	195
	附二 嘈杂	196
_____	19. 痞满	198
_____	20. 呕吐	205
_____	21. 呃逆	212
_____	22. 噎膈	218
	附 反胃	223
_____	23. 腹痛	225
_____	24. 泄泻	232
_____	25. 痢疾	240
_____	26. 便秘	248
_____	27. 胁痛	254
_____	28. 黄疸	260
_____	29. 积聚	267
_____	30. 鼓胀	273
_____	31. 头痛	281
_____	32. 眩晕	288
_____	33. 中风	295
_____	34. 郁病	305
_____	35. 瘵病	312
_____	36. 痉证	318
_____	37. 颤震	323

38.	水肿	328
39.	淋证	336
	附 尿浊	342
40.	癃闭	344
41.	消渴	351
42.	腰痛	358
43.	关格	364
44.	遗精	370
45.	虚劳	376
46.	内伤发热	383
47.	疟疾	390
48.	痹病	396
49.	痿病	403
50.	癌病	410
方剂索引		418

总 论

绪 言

中医内科学是在中医学理论指导下,运用辨证论治的法则,系统地阐述和处理内科病证的一门学科。

中医内科学是中医基础理论课与临床各学科的桥梁课程,具有承上启下的作用。基础理论知识只有经过内科学的进一步讲授和临床实习,才能达到深入理解和掌握;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。这就是内科学重要性之所在。

在源远流长的中医学发展进程中,内科学一直受到人们的重视,经过长期的积累和整理,使内科学知识,包括病因学、病机学、分类学、治疗学等项内容,在广度和深度上都得到了发展,形成了较为完整的理论体系,能够有效地指导临床实践。

其内容包括发病的病因病机,病证及证候的诊断、鉴别诊断,证治规律,转归预后,康复调摄等。就其疾病属性主要包括外感时病和内伤杂病两大类,两者各有其病因病机、临床特点、诊治方法,但两者又是相互联系、相互转化的。临床中必须以灵活的思维方法、因时因地因人详加审查,细微辨证,谨慎用药施治,方能取得好的临床效果。

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。

本章的学习重点是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。

本章的学习要求:

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。

中医内科学是中医学宝库中的重要组成部分,古称“大方脉”,它是人类在长期的医疗实践中不断积累、逐渐形成的。

由于中医内科学在中医学中的特殊地位,因此,它的起源亦像中医学一样可以追溯到原始社会。如在《山海经》一书中,就可以看到“风”、“症”、“疫疾”、“腹痛”等内科病证的名称和症状描述。但是,医学理论的产生还需要生产力发展到一定的水平,即只有进入封建社会才逐步变为现实。奴隶社会,奴隶们创造了越来越丰富的财富,给科学文化的发展创造了条件,阶级的出现与社会分工的进一步扩大化,又使各行各业日趋专业化,内科学就逐渐从医疗实践中突出并独立出来。据《周礼·天官》记载,当时的宫廷医生已分有“疾医”、“食医”、“疡医”、“兽医”四种,其中“疾医”相当于内科医生,而扁鹊被人们视为分科的先师。由于内科疾病的普遍存在和医疗实践的深入发展,使内科学的理论知识和临床经验得到迅猛的发展,尤其是《黄帝内经》(简称《内经》)的问世,被视为战国以前我国医学知识的总结。

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,从而促进了医学的发展,为中医学奠定了比较坚实的理论基础。因此,自战国迄秦汉这一时期,是中医学理论体系的奠基时期。

《内经》包括《素问》、《灵枢》两部分,共 18 卷,各 81 篇。其基本内容可概括为: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、病机、诊断及治疗等各方面,摸索出人体疾病变化与治疗的粗略规律。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、病机变化及其相互关系。

④ 在上述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机变化。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。《内经》形成了比较系统的理论体系,已见理法方药的雏形,成为内科学理论的渊源。

另外,《内经》还记叙了 200 多种内科病证,从病因、病机、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”、“痹论”等,从而为内科学的发展打下了基础。

张仲景的《伤寒杂病论》继承了《内经》等医籍的基本理论,以六经论伤寒,以脏腑言杂病,提出了包括理、法、方、药比较系统的辨证施治原则,使中医学的基础理论与临床实践密切结合起来,走上了更加科学的发展轨道。

《伤寒论》以六经论伤寒,分别讨论各经病证的特点和相应的治法,此外,还阐述了各经病证的传变关系以及合病、并病或失治、误治引起的变证、坏证的辨证与治疗方法。通过六经辨证,又可以认识证候变化方面的表里之分、寒热之异、虚实之别,再以阴阳加以总概括,从而为后世的八纲辨证打下了基础。

《金匮要略》以脏腑论杂病,以病证设专题、专篇加以论述,如肺病、肺痿、痰饮、黄疸、痢疾、水肿等病证的辨证与治疗。

张仲景开创辨证论治的先河,临证时因证立法、以法制方、按方遣药,而且注意剂型对治疗效果的影响。书中实收 269 首方剂,其中有不少功效卓著的名方,一直沿用至今,仍有很好的疗效。因此,《伤寒杂病论》在内科学的发展中占有重要的位置。

经隋至唐,由于中医学理论与临床的发展,医学教育也达到比较完善的程度。宫廷医学校的课程规定,必须先学《素问》、《神农本草经》、《脉经》等基础课,然后再学习包括内科在内的临床各科课程,以沟通理论与实践之间的有机联系,亦可以看出内科在当时所处的位置和所具规模。这一时期,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、地方性甲状腺肿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。《外台秘要》已记载消渴患者的小便是甜的,对黄疸病及治疗效果的观察,提出“每夜小便中浸白帛片,取色退可验”。孙思邈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。《诸病源候论》是我国现存最早的病因病机学及证候学专著,其中记载内科病者 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。特别值得提出的是金元时代四大医家的出现,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《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《内经》病机十九条精神,认为,“火热”是引起疾病的重要原因,故力倡火热致病的机制,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、内因致病,一经损害人体,即应设法驱邪外出,不能让其滞