

中医内科

常见病证诊治精粹

ZHONGYI NEIKE

CHANGJIAN BINGZHENG

ZHENZHI JINGCUI

▲主编 钟洪



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中医内科常见病证诊治精粹

ZHONGYI NEIKE CHANGJIAN BINGZHENG ZHENZHI JINGCUI

主 审 罗 仁

主 编 钟 洪

副主编 赵 洁 彭 康

编 者 钟 洪 赵 洁 彭 康

郭建生 吴绪祥 黄海清



人 民 军 医 出 版 社

People's Military Medical Press

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中医内科常见病证诊治精粹/钟洪主编. —北京:人民军医出版社,2006.6

ISBN 7-5091-0342-8

I. 中… II. 钟… III. 中医内科-常见病-诊疗 IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 034549 号

策划编辑:杨磊石 文字编辑:李 晨 责任审读:周晓洲

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

电话:(010)66882586(发行部) 51927290(总编室)

传真:(010)68222916(发行部) 66882583(办公室)

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:北京国马印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:11.75 字数:298 千字

版、印次:2006 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:25.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

电话:(010)66882585 51927252

内 容 提 要

本书由中医学专家编写,作者结合多年的临床、教学经验,系统介绍了 62 种中医内科常见病证诊疗技术和常用方法。全书共 8 章,按外感病证、肺系病证、心脑血管病证、脾胃病证、肝胆病证、肾系病证、气血津液病证和经络病证分类编排,每种病证包括概述、病因病机、诊断与鉴别诊断、辨证论治、单方验方、饮食疗法及预防调摄等。内容精练,阐述简明,实用性强,适于中医师、中西医结合医师、基层全科医师和中医院校学生阅读参考,亦可作为内科病人的中医就诊指南。

责任编辑 杨磊石 李 晨

前 言

中医学是一座伟大的宝库,既有数千年的临床医疗经验,又有一套完整的、系统的、独特的理论体系。它广泛应用在为广大人民群众解决疾苦的同时,也使自身得到高速发展。

《中医内科病证诊治精粹》运用中医学理论和中医临床思维方法,阐述了内科常见疾病的病因、病机、诊断与鉴别诊断、辨证论治规律,其他治疗方法和预防调摄等,是学习和研究中医各临床学科的基础。内科范围很广,可分为外感病和内伤病两大类。一般来说,外感病主要是指《伤寒论》及《温病学》所说的伤寒、温病等热性病,是按六经、卫气营血和三焦的生理、病理变化进行辨证论治的;内伤病包括《金匮要略》与后世内科专著记述的脏腑经络和气血津液疾病等,主要是以脏腑、经络、气血津液的生理、病理指导辨证论治。

本书将临床常见的 62 种中医内科病证按外感及内伤杂病的分类方法,分为外感病证、肺系病证、心脑血管病证、脾胃肠病证、肝胆病证、肾系病证、气血津液病证、经络病证。根据作者 20 余年的临床、教学及科研实践经验,对其中各个病证均分别论述了定义、病因病机、诊断与鉴别诊断、辨证要点与治疗原则、分型论治、单方验方、饮食疗法等疗法和预防调摄,为便于临床应用,临床医生可通过对本书中的每一内科病证的学习,密切联系临床实践,运用所学的理论知识,进行观察,思维,综合分析,实践,认识,再实践,再认识,不断提高诊断、治疗疾病的能力。

本书内容实用,通俗易懂,适于中医师及中西医结合医师阅读,亦适于中医院校学生学习参考及广大患者阅读。书中如有疏漏谬误之处,敬请同行专家和广大读者指正。

钟 洪

2006 年 3 月于广州南方医院

目 录

第一章 外感病证	(1)
第一节 感冒	(2)
第二节 外感发热	(7)
第三节 湿阻	(14)
第四节 痢疾	(18)
第五节 疟疾	(24)
第六节 霍乱	(30)
第七节 虫病	(34)
第二章 肺系病证	(40)
第一节 咳嗽	(40)
第二节 哮病	(46)
第三节 喘病	(51)
第四节 肺胀	(57)
第五节 肺癰	(63)
第六节 肺痿	(68)
第七节 肺癌	(73)
第八节 饮证	(78)
第三章 心脑病证	(84)
第一节 心悸	(84)
第二节 胸痹心痛	(92)
第三节 眩晕	(99)

第四节	中风	(106)
第五节	失眠	(116)
第六节	痴呆	(121)
第七节	痫病	(126)
第八节	癲病	(132)
第九节	狂病	(136)
第十节	百合病	(140)
第四章	脾胃病证	(145)
第一节	胃痛	(145)
第二节	痞满	(154)
第三节	腹痛	(159)
第四节	呕吐	(167)
第五节	呃逆	(174)
第六节	噎膈	(179)
第七节	泄泻	(185)
第八节	便秘	(192)
第九节	口臭	(198)
第五章	肝胆病证	(202)
第一节	黄疸	(202)
第二节	胁痛	(210)
第三节	臌胀	(216)
第四节	肝癌	(224)
第五节	瘰病	(228)
第六章	肾系病证	(233)
第一节	水肿	(233)
第二节	淋证	(240)

第三节	癃闭·····	(247)
第四节	关格·····	(253)
第五节	遗精·····	(257)
第六节	阳痿·····	(262)
第七节	奔豚气·····	(266)
第七章	气、血、津液病证·····	(270)
第一节	郁病·····	(270)
第二节	血证·····	(277)
第三节	汗证·····	(292)
第四节	消渴·····	(297)
第五节	内伤发热·····	(302)
第六节	虚劳·····	(307)
第七节	积聚·····	(313)
第八节	厥证·····	(319)
第九节	肥胖·····	(326)
第十节	瘀证·····	(331)
第八章	经络病证·····	(336)
第一节	头痛·····	(336)
第二节	痹病·····	(343)
第三节	痉病·····	(348)
第四节	痿病·····	(352)
第五节	颤振·····	(357)
第六节	腰痛·····	(360)

第一章 外感病证

外感病证是指感受外邪,邪正相争,导致脏腑功能失常所出现的一类病证。本章所讨论的外感病证主要是指在原有的内科疾病基础上复感外邪所致的外感发热,以及伤寒、温病以外的常见外感病证,如感冒、外感发热、痢疾、疟疾、霍乱、虫病等。

外感病证的主要证候有外邪袭表、外邪入里及外邪留恋所致相应脏腑功能失常的证候。因其病邪性质不同,脏腑受损有异,故不同的外感病证的证候特征也各有区别。如感冒以卫表的症状为特征,而外感发热的证候特征是以发热为主;而痢疾的证候特征是以湿热疫毒壅滞肠腑的症状为突出。

外感病证发病广泛,可涉及到多脏腑各个系统,其病因主要为六淫、疫毒之邪,而其基本病机可归纳为外邪侵袭,邪正相争,脏腑功能失常而致病。从其发病来看,感邪发病与否,取决于机体正气与病邪抗争的结局,邪胜则病发。例如外感湿热疫毒之邪,在人体正气虚弱的情况下,内侵机体,蕴于肠腑而发病疾。

外感病证多为外邪经口鼻或皮毛侵袭人体,造成肺卫调节功能失常,则肺失宣肃,卫气不固而表现为表证;或外邪经口及皮毛内侵脏腑,导致湿邪困脾、肠道湿热、胆腑郁热、阳明腑实等而表现为脏腑功能失调诸症等。因此,治疗要点首先是及时有效地祛除外邪,如解表、清热、利湿、通腑、截疟等;其次是调理失常的脏腑功能,而调理之法当顺脏腑阴阳升降之性进行调理,使其功能恢复。

第一节 感 冒

感冒是因感受风邪或时行病毒,引起肺卫功能失调而出现鼻塞、流涕、喷嚏、头痛、恶寒发热、全身不适为主要表现的一种外感疾病。俗称为伤风,病情较重者称为“重伤风”,有流行趋势者称为“时行感冒”。

本病四季均可发生,尤以春、冬季为多见。因春冬气候多变,春为风令,风为六淫之首,善行数变,故易伤人;冬为寒水司令,朔风凛冽,风寒相合,更易感受致病。

感冒之名,首见于《仁斋直指·诸风》:“感冒风邪,发热头痛、咳嗽声重,涕唾稠黏”。

感冒包括普通感冒(伤风),时行感冒。西医指的感冒、流行性感冒、急性呼吸道感染,可参照本节内容辨证论治。

【病因病机】

1. 风邪 外感六淫之邪,以风邪为主,邪从口、鼻、皮毛而入,致使肺卫失调而发感冒。

2. 时行病毒 多由四时不正之气,天时疫疠之气从口鼻而入,肺失宣发而发病。

3. 正气不足 体虚、疲劳,抗病能力差,加之外感六淫之邪或时行病毒入侵,肺卫调节功能失常而发感冒。

感冒的主要病因是风邪。

感冒的途径是邪从口鼻或皮毛而入。

感冒的病变部位主要在肺卫。

【诊断与鉴别诊断】

1. 诊断

(1)病史:有生活起居不当,寒温失宜;过度劳累,抗病能力下降等病史。

(2)临床表现

①初起见鼻道和卫表症状。表现为鼻咽部不适,鼻塞、流涕、喷嚏,声重或嘶,头痛、恶风、恶寒等;清涕如水样,2~3天后变稠,继而发热,咳嗽,咽痛,肢体酸重不适,或有胃肠道症状,纳差,但以表证为主。

②时行感冒。呈流行性,病情较一般感冒重。体温高,全身症状重,而肺系症状不突出,1~3天后出现较重的肺系症状。

(3)病程:一般3~7天,如症状迁延,则有传变,时间延长。

(4)发病有季节性:冬、春季多见;四时皆可发。

2. 鉴别诊断 应与以下三种病证相互鉴别

(1)风热感冒:发热多不高或不发热,服用解表药后汗出热退,一般不传变入里。

(2)风温病:有明显季节性,必有发热甚至壮热,汗后热可暂降,但旋即复起。多有传变入里,由卫、气入营血,出现神昏、谵语惊厥等。

(3)黄疸早期:恶寒发热等表症消退后,黄疸渐出,伴纳差疲倦、大便稀溏,右胁胀痛等。

【辨证论治】

辨证要点

(1)辨虚实:实证者,形体壮实,正气未衰,病程短;虚证者多年老、大病后、素体虚弱,病程长,缠绵难愈,兼见虚证。

(2)辨普通与时行感冒:普通感冒多因外感六淫,以风邪为主,冬、春季发病,一般呈散发,病情多轻,全身症状不重,多无传变;时行感冒因感时行疫毒而发病,季节不定,有传染流行趋势,病情多重、急,全身症状明显,常传变入里并发它病。

(3)辨体虚感冒的气虚、阴虚:气虚感冒多在感冒诸症的基础上,兼恶寒甚及倦怠无力、气短懒言、无汗等气虚症状。阴虚感冒多在感冒诸症的基础上,兼见身痛微热及心烦口干、手足心热、少汗等阴虚症状。

治疗原则 感冒病在肺卫,病性属表证,故解表宣肺是基本治

疗原则,即《素问·阴阳应象大论》所述“其在皮者,汗而发之”之意。注意:解表,不可表散太过,以免伤正;补虚,不可补益过甚,恐其留邪。时行感冒,常易化热,发生传变,故清热解毒至为重要。兼挟证,挟湿者、挟暑者应兼化湿和胃清暑,以免湿邪中阻。

(一)风寒证

1. 临床表现 恶寒,流清涕,无汗;鼻塞喷嚏,周身酸痛,不发热或发热不甚,咳嗽痰稀白;苔薄白,脉浮紧。

2. 治疗原则 辛温解表,宣肺散寒。

3. 代表处方 荆防败毒散(荆芥、防风、川芎、羌活、柴胡、前胡、枳壳、桔梗、甘草各 10 克,茯苓 20 克)。

4. 加减运用

(1)风寒重、恶寒甚者,加生麻黄 10 克,桂枝 6 克。

(2)挟湿者,身热不扬、身重苔腻者,用羌活胜湿汤加减。

(3)兼气滞,症见胸闷呕恶者,用香苏散。

(4)兼咳嗽者,用杏苏散。

(5)风寒轻症者,可选用葱豉汤。

(6)若挟痰浊,兼见咳嗽痰多,胸闷食少者,合用二陈汤。

(二)风热证

1. 临床表现 恶风汗出,流稠涕,咽痛;鼻塞喷嚏,发热或高热,口干,咳嗽痰稠;苔薄黄,脉浮数。

2. 治疗原则 辛凉解表,宣肺清热。

3. 代表处方 银翘散:银花、芦根、牛蒡子各 20 克,连翘、竹叶、荆芥穗、薄荷、淡豆豉、桔梗、生甘草各 10 克。

4. 加减运用

(1)发热甚者,加黄芩 10 克,石膏(先煎)、大青叶各 20 克。

(2)头痛重者,加蔓荆子 10 克、菊花 20 克。

(3)咽喉肿痛者,加板蓝根、玄参各 20 克,马勃 10 克。

(4)口渴重者,重用芦根,加花粉 20 克。

(5)有湿热者,症见胸闷呕恶,头重体倦,加藿香、佩兰各

10 克。

(6)咳嗽痰多者,加杏仁、浙贝各 10 克,车前子 20 克。

(7)时行感冒传染力强,症状重,在辨证上多属风热,治疗时除了辛凉解表外,必须重用黄芩 12 克,连翘、贯众各 15 克,金银花、板蓝根各 20 克等清热解毒之品。

(三)暑湿证

1. 临床表现 发热、汗出不解,身重倦怠;鼻塞流浊涕,头昏重胀痛,心烦口渴,胸闷欲呕,尿短赤;苔黄腻,脉濡数。

2. 治疗原则 清暑、祛湿、解表。

3. 代表处方 新加香薷饮:银花 20 克,香薷、厚朴、连翘、鲜扁豆花各 10 克。

4. 加减运用

(1)根据时令特点,加鲜荷叶、荷梗、鲜藿香各 20 克,西瓜皮 30 克等,清暑化湿。

(2)暑热偏盛者,加黄连、黄芩、青蒿各 10 克,以清暑泄热。

(3)湿困卫表者,加清豆卷、藿香、佩兰各 10 克,芳香化湿,宣表。

(4)小便短赤者,加六一散、赤茯苓各 20 克,以清热利湿。

(四)表寒里热证

1. 临床表现 发热,恶寒,无汗口渴,咳嗽气急,痰黄黏稠;鼻塞声重,咽痛,肢节烦痛,尿赤便秘;苔黄白,脉浮数。

2. 治疗原则 解表清里,宣肺疏风。

3. 代表处方 双解汤:生麻黄、黄芩、荆芥、防风、薄荷、连翘、桔梗、栀子各 10 克,石膏 20 克(先煎)。

4. 加减运用

(1)本证亦可选用麻杏石甘汤加味。

(2)咳喘重者加杏仁、枇杷叶各 10 克,桑白皮 20 克,以止咳平喘。

(3)大便秘结不通,小便黄赤者,加大黄(后下)、芒硝各 10 克

(冲服),通腑泄热。

(五)气虚感冒

1. 临床表现 发热、热势不高,恶寒较重,鼻塞流涕,头痛无汗;咳嗽咳痰无力,倦怠乏力,气短懒言;舌质淡,苔薄白,脉浮无力。

2. 治疗原则 益气解表。

3. 代表处方 参苏饮:人参、苏叶、陈皮、枳壳、前胡、法夏、葛根、木香、生甘草、桔梗、生姜各 10 克,茯苓 20 克,大枣 5 枚。

4. 加减运用

(1)凡气虚易感者,可常服玉屏风散,以增强卫外功能。

(2)表虚自汗者,加黄芪、浮小麦各 20 克,炒白术、防风各 10 克,以益气固表。

(3)若气虚较甚者,可合用补中益气汤加减。

(六)阴虚感冒

1. 临床表现 发热,手足心热,微恶风寒,鼻塞流涕,少汗;干咳少痰,口渴咽干,头昏心烦;舌质红,少苔,脉细数。

2. 治疗原则 滋阴解表。

3. 代表处方 加减葳蕤汤:玉竹 20 克,白薇、淡豆豉、薄荷、炙甘草、桔梗、葱白各 10 克,红枣 5 枚。

4. 加减运用

(1)表证较重,加荆芥、防风各 10 克,以祛风解表。

(2)阴虚明显,心烦口渴甚者,加竹叶 10 克、天花粉 20 克,以清热除烦,生津止渴。

(3)咳嗽咽干,咳痰不爽者,加牛蒡子、瓜蒌皮各 20 克,以利咽化痰。

【其他疗法】

1. 中成药疗法 风寒证,可选午时茶、通宣理肺丸;风热证,可选银翘解毒片、速效银翘片、桑菊感冒冲剂;暑湿证,可用藿香正气丸;时行感冒,可用板蓝根冲剂、双黄连口服液、抗病毒口服

液等。

2. 单方验方 三桠苦、大枫、马鞭草各 90 克，加水 4 000 毫升，煎至 2 000 毫升，供成人 10 人饮用，可治疗或预防时行感冒。

3. 针灸疗法 风寒证，可选列缺、风门、风池、合谷；风热证，可选大椎、曲池、合谷、外关等。

4. 大蒜液滴鼻 10% 大蒜液与适量甘油混合，每次 1 滴，每日滴 3 次，也可防治感冒。

【预防调摄】

1. 生活起居方面，注意休息，保持充足睡眠；避免风寒暑湿等六淫之邪。

2. 饮食方面，宜清淡，多饮水，常食用葱、蒜、姜。

3. 时行感冒期间，可选用药物预防，如贯众、大青叶、荆芥、佩兰、藿香、薄荷各 10 克，板蓝根 20 克，水煎服。

4. 食醋熏蒸法：选食醋按每平方米 10 毫升，加水 20 毫升稀释，每日熏蒸 2 小时，可预防时行感冒。

第二节 外感发热

外感发热，是指已患有某种或多种内科疾病又感受六淫之气，导致体温升高，并持续不降，伴有恶寒、面赤、烦渴、脉数等为主要临床表现的一种并发的病证。

外感发热，古代有“发热”，“寒热”、“壮热”之称。这里指的发热是病理性的体温升高，腋下体温在 37°C 以上，口腔温度在 37.3°C ，肛温在 37.6°C ，或一昼夜温度波动在 1°C 以上。

本节所讨论的外感发热是原有内科杂病复感外邪所致的发热。西医学中的心脑血管病、糖尿病、血液病、肿瘤等并发多种急性感染性疾病而有发热者，均可参考本节论治。

【病因病机】

1. 外感六淫 风寒暑湿燥火从口鼻、皮毛而入侵，以火热、外

湿、暑邪为主，正邪交争于体内，发为热病。

2. 感受疫毒 外感疫毒，从皮毛肌腠而入，热、毒充斥人体，循卫气营血分属于上、中、下三焦之脏腑，人体正气与之相搏而发热。

外感发热总的病机可归纳为：外邪入侵，邪正交争，阳胜则热。

【诊断与鉴别诊断】

1. 诊断

(1)主症：发热，腋下体温在 37°C 以上，口腔温度在 37.3°C ，肛温在 37.6°C 以上。

(2)起因：必有外感六淫、时行疫毒等，如不洁饮食、输血传染、职业毒邪等。

(3)病史：有原发病及其伴随症状。

(4)兼症：恶寒，口渴，面赤，舌红，苔黄，脉数。

(5)发病：起病急，一般在 3 日以内；病程较短，约 2 周。

2. 鉴别诊断

(1)外感发热与感冒

感冒：单纯外感病；卫表症状+发热。

外感发热：旧病+新感外邪；原发病症状+发热。

(2)寒热真假之鉴别：在发热之中，当热极或寒盛之时，可出现与本病之寒热不相符的假象，应按表 1-1 加以鉴别。

表 1-1 外感发热寒热真假鉴别

鉴别点	真 热 假 寒	真 寒 假 热
寒热	身虽大寒反不欲近衣被	身虽热反欲得衣被
口渴	口渴喜冷饮	口虽渴，但喜热饮
触诊	胸腹按之灼热	胸腹触之无灼热感
舌象	苔黄燥起刺或黑而干燥	苔虽黑而湿滑
脉象	脉滑数，按之如鼓指	脉虽数而不鼓指，按之无力

(3)外感发热与内伤发热：二者鉴别点见表 1-2。