

樹德

焦樹德 著

中醫內科

人民衛生出版社



R25

JSD 129144

樹德

中医内科

焦树德 著

陈伟 何妍亭 协编

闫小萍 王维纲 誊印

杜甫云 焦艺莘 张振中 校对

人民卫生出版社



解放军医学图书馆[书]



C0252629

图书在版编目(CIP)数据

树德中医内科/焦树德著. —北京:人民卫生出版社,
2005. 2

ISBN 7 - 117 - 06640 - 7

I. 树… II. 焦… III. 中医内科学 IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 013880 号

树德中医内科

著 者:焦 树 德

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>

E - mail: pmph@pmph.com

印 刷:北京智力达印刷有限公司

经 销:新华书店

开 本:850×1168 1/32 印张:14.5 插页:4

字 数:359 千字

版 次:2005 年 5 月第 1 版 2005 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 7 - 117 - 06640 - 7/R · 6641

定 价:28.00 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)

内 容 简 介

本书由 80 余岁的国家级名老中医焦树德教授亲笔撰写而成。上篇共四文，阐述了他对中医内科基本思维、基本方法的认识，介绍了内科医生应该研读的书目，提出了中医应吸取西医学和现代科学之长为我所用的主张。下篇共 48 个中医病证，分别从简介、病因病机、辨证论治、名医要论、验案、与西医学的联系、体会等七方面对每一病证详尽介绍，以作者本人的观点、经验、体会为主，验案均为亲治病例，收集了许多疗效上乘的作者自拟方。本书学术性、实用性俱佳，是对一代名医学识水平、临证经验的真实记录，故也颇具收藏价值。

樹德內科刊行



樹德為懷

甲申季冬

焦樹德題



樹德



焦树德，男，1922年5月生，河北辛集市人。早年向外祖父学习中医，攻读古典医籍，理论基础深厚。1941年在原籍设济生堂开业行医，同时参加天津国医学院和新医专科学院函授学习。1946年经冀中卫生局考试审查合格，发给医师证书。1950年悬壶于北京市，同年参加中央卫生部高级医师考试及格，于1951年冬，任北京市第二医院

内科医师。1955年冬，又到中央卫生部举办的西医学习中医班学习3年，毕业后分配到北京中医学院（今北京中医药大学）工作，历任内科教研室副主任、副教授、教授、附属医院内科副主任、主任医师、中医学院学位评定委员会委员、博士论文答辩委员会委员等职，供职27年。

1984年春，奉调到中日友好医院，任中医内科副主任，筹备开院。曾主编《中医内科学》下卷、《实用中医风湿病学》、《实用中医心病学》参编高等中医院校教材《中医内科学》和北京中医学院《内科学讲义》、《医学百科全书》、《中医证候鉴别诊断学》等书。非常重视中医理论对临床的指导，善于运用辨证论治，疗效较高，擅

作者
简介



治内科疑难重病。诊治类风湿性关节炎颇有心得，创议了“尪痹”和“大雉”新病名及初步诊治规律，补充了《内经》行、痛、著三痹之不足，对痹病学术研究具有推进作用。个人著作有《用药心得十讲》、《从病例谈辨证论治》、《方剂心得十讲》、《医学实践录》、《焦树德临床经验辑要》。曾发表《尪痹刍议》、《简述心绞痛的辨证论治》、《脾胃学说的临床运用》等医学论文 60 多篇。曾多次赴日本、美国、新加坡、法国等国讲学。多次应邀赴哈萨克斯坦、日本、泰国出诊。曾任国家科技进步奖评委会委员、中央卫生部新药审评委员会委员、国家中药品种保护审评委员会审评委员、何梁何利基金科学与科技进步奖医药组审评委员，全国图书奖与科技进步奖评委、中国中医药学会常务理事等职。现任中日友好医院专家室副主任、学术顾问委员会委员、博士学位评委会委员、国家中医药管理局学术顾问委员会委员，中医药学会心病专业委员会主任委员、内科专业委员会副主任委员、中医风湿病学会副主任委员、中国中医研究院研究生部客籍教授、北京中医药大学名誉教授、美国中医研究院学术顾问、美国加州中医学研究院学术顾问、新加坡中医学院毕业医师协会永久学术顾问、中国医学基金会理事等职。1984 年被收录于英国《剑桥国际名人辞典》。1990 年起享受国务院颁发的政府特殊津贴，并获国家人事部、卫生部及国家中医药管理局颁发的“全国继承老中医药专家学术经验指导老师”荣誉证书。

序

中医学是一个伟大的宝库，她拥有系统的整体的和天地人三者为一体的理论体系，在这种理论的指导下系统地阐明了人体各部脏腑、经络、气血的生理功能和疾病的发病规律，以及药物、方剂和治病方法，对各种疾病能得心应手，取得很高的疗效。她是实践的产物，植根于临床，成长于临床，所以多临床在中医学的发展中具有非常重要的地位。

总结名师的临床经验和学术思想是继承和发展中医学非常重要的内容，自改革开放以来，党和各级政府对中医学工作的继承和发展极为重视，开展了有组织地师带徒工作。

焦树德教授早年随外祖父学习中医，攻读古典医籍，基础深厚，经60余年的临床实践、教学和科研体会，积累了丰富的临床经验，也形成了自己独特的医学思想和理论。他善于总结经验，非常重视中医学理论对临床的指导，更重视临床实践的作用，他在带教陈伟、何娴婷二位徒弟的实践过程中，总结撰写了《树德中医内科》，充分体现了他的学术思想，更体现

了他对学生和对读者的希望以及对中医药学理论精髓的领悟。

我十分热爱中医药，关心中医药事业的发展。我相信在这种时代背景下出版的这部书，不但会指导中医药学工作者的临床实践，更会激励广大中医药工作者投身于实践中去，不断地总结经验，在大量的临床医疗工作中继承和发扬中医药学遗产，使中医药这一中国传统文化的璀璨明珠，大放异彩，造福于民众，故乐于向大家推荐并为之作序。

吕炳奎

二〇〇三年十一月于北京



前 言

为中医者，处身于芸芸众生，错综复杂的人世间，面对千奇百怪、时刻变化的众多疾病，要在不长的时间里，做出准确的判断，辨清阴阳虚实，析透疾病本质，确定表里寒热、病机证候，进而正确无误地立法、组方、配药，挽救生命而立竿见影，不生错误，确是一件非常不容易的事情。传统的中医药，乃性命之学，是中华优秀传统文化的重要组成部分。成书于战国时代的《黄帝内经》是中医学的经典著作，源远流长，科学思维，深邃优良，名医扁鹊、医缓、医和、淳于意公均名标史册。汉代医圣张仲景更撰著了《伤寒杂病论》一书，立辨证论治之方法，垂医学之津梁，后世医家代有发明发展。中医学始终以人为本，立足于实践，成长于临床，综合数千年之宝贵经验，创立了一套救命、活人、养生、长寿之学。其理论之系统，疗法之独特，实令人惊叹，验之于今日，如乙脑、麻疹后肺炎之医绩，亦曾震惊世界医林，令人叹服！即在科学发展一日千里之今日，许多疑难重症，经中医学者辨证论治而愈者，仍不可胜数。取得如神之疗效，岂偶然哉，实是炎黄医疗艺术所使之然！所以，中医学者必须熟读《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《备急千金要方》、《外台秘要》，金元时代刘、李、朱、张四大医家著作，以及“温病学”诸家名著。尤其是要熟练掌握辨证论治的医疗大法，做到成竹在胸，才能临床不乱，妙手回春，立起沉疴。



中医学学术以辨证论治为精华，本书宗之为核心。以辨证论治为治疗大法。全书分为上下两篇。上篇谈学习辨证论治必须深入理解和熟练掌握的几个重要问题；浅谈“同病异治”和“异病同治”的临床应用；学习辨证论治应研读的一些书籍。下篇分别介绍 48 个常见内科中医病证。每一病证均分为以下 7 个方面进行讨论：

简介：简要介绍本病的名义、简史、研究概况古今变化等；

病因病机：指出引起该病证的原因和病机变化；以及各家的认识等；

辨证论治：详述该病的临床证候、病证变化及辨证治疗方药，其中也介绍了一些笔者的医疗经验和临床验方；

名医要论：摘录中医先辈关于该病的医疗警句、名言，不但能继承先辈的经验，又能警示后人在临床上要遵循医疗规矩，自成方圆。这一项亦为对该病继承发扬之自诫、诫人之作。

验案：是笔者行医 60 多年来在临床上运用辨证论治所取得的一些有效病例，介绍给读者以作参考。

与西医学的联系：仅就个人一得之见稍作联系。自知定有错误，但在今日、今时，为了中医之发扬，虽然联系不深，作为采他山之石，以攻中医学学术之差距，也就大胆动笔了，敬希高明指正。

体会：介绍了笔者本人临床多年来对该病的一些心得体会。说出来，以供后来贤达临床时参考。

本书之写作，实受国家中医药管理局关于继承发扬中医药学术之激励，同时也受到了中医界老前辈吕炳奎先生的鼓励。于 2001 年在广东省中医院（广州中医药大学第二附属医院）

樹德

举行拜师大会之鞭策。笔者参加了这次拜师大会，在带领徒弟陈伟、何姘婷两位中医师随师学习、讲课和临床实习的3年中，时时受到他（她）们精心学习、深入钻研精神的鼓舞，同时也遵循自己一贯主张的“继承传统，博采众长，突出特色，创新发扬，发皇古义，融会新知，与时俱进，扬中颍西”的学术精神，才不揣浅陋而贸然动笔，将讲稿加以整理，作为年老时系统总结个人经验的尝试。水平所限，错误难免，敬希同道批评、指正！

在此，要特别感谢的是吕炳奎老局长不顾病体初愈为本书作序。笔者的徒弟、研究生也为本书出版做了誊抄、打印、校对、编整等工作，也在此致以衷心的感谢！

焦树德

2004年12月

凡 例

- ☞ 本书以辨证论治为核心，在每病的辨证论治中所选用的古方，均不列用量，以便使读者，因人、因地、因时而去变化运用之。所列个人经验方均注明“自拟经验方”，并写明各药的用量，以使读者明了该方各药的配伍轻重和核心药物而理解方意，以备悟出变化。
- ☞ 本书在药方后，写“水煎服”三字者，即指取中药饮片放入沙锅中，加水至用筷子搅动，作画圈动作没有阻力时，即为合适，然后放到火上，先取武火（大火）煎煮沸腾，随后改为文火（小火），以锅内中心有鼓动沸腾，药液不溢出锅外为限，煎药约 30 分钟左右，将药汁经过小网筛或纱布滤过，取药汁约 200ml，如过多，还可倒回药锅中再煎至约取汁 200ml 为止。此药汁叫做第一煎。然后，把药锅晃一晃，使已煮过的饮片，在锅中出一水平面为度（亦可用筷子帮助），出现平面后，再次加凉水，使水超过饮片水平面约 2mm 左右，同样先用武火煎煮，水沸后改为文火，以锅中之水沸动又不溢出为度，煎煮 25 分钟左右，再按第一煎方法取药汁约 200ml，称为第二煎。然后，取一大碗（容器），把第一煎和第二煎的药汁，放入大碗（容器）内混合均匀后，分平为两份，以便分两次服用。一般说（医生没有特殊嘱咐的情况下）第一次服药，可在早饭后，约上午 9 时～9 时 30 分之间服用，第二次服药可在晚间睡眠前服用。不在每药方后写此煎法，只写“水煎服”。即按此煎服法。

- ☞ 药名后写有“（先煎）”字样者，即在煎药时，先用适当少量的冷水，煎煮此药约 10 分钟，然后向锅内再加冷水，使水不烫，再放入其它中药，用筷子搅动，做画圈动作无阻力时（水量即合适）再如前述的煎煮法煎药。
- ☞ 如药名后标有“（后下）”或“（后人）”字样者，即在煮药约 25 分钟时将要滤取药汁前两三分钟将该药放入药锅中，盖好锅盖，煎约两三分钟后，即可滤取药汁。
- ☞ 如药名后写有“（煎汤代水）”者，即先把此药放入沙锅内，加入满锅冷水（约够煎两次药所用），煎至锅内水沸后，改用文火再煎 10 分钟；停火，把锅放到桌上候凉，即把锅内的水（药已沉淀到底部），轻轻倒在另一盆（或大容器）内，下面沉淀的药渣可以抛弃，只用上面澄清的药液；用这种药液再去煎其它的药。
- ☞ 本书在每一病证“与西医学的联系”一项内，参考了《中华内科》（陈敏章主编，人民卫生出版社出版）、《现代内科学》（方圻主编，人民军医出版社出版）、《实用内科学》（人民卫生出版社出版）。在综合采撷时，对上述诸书的内容多有兼合，故在每篇中不便一一注明其出处，敬请诸位主编原谅，并在此特别致以衷心感谢！
- ☞ 在个别病证中，因无现成验案，即选叶天士《临证指南医案》中相同病案补入。有笔者自己治验病例者均选录本人的验案。

目 录

上 篇

学习辨证论治必须深入理解和熟练掌握的几个 重要问题	3
浅谈“同病异治”和“异病同治”的临床运用	20
学习辨证论治应研读的一些书籍	31
从中医文化自身发展看中医学应吸收西医学和 现代科学的有关内容	33

下 篇

37	中风	
	头痛	60
74	眩晕	
	感冒	87
94	咳嗽	
	哮喘	109
126	肺病	
	肺痿	135
141	肺胀	
	痰饮	146
156	胸痹心痛	
	惊悸怔忡	170

177	胃脘痛	
	嗳气	187
191	伤食	
	呕吐	195
202	泄泻	
	反胃	212
216	噎膈	
	肠痛	220
226	痢疾	
	便秘	235
241	水肿	
	淋浊	251
261	癃闭	
	遗尿	267
273	遗精	
	阳痿	278
283	奔豚气	
	消渴	289
298	疟疾	
	癫、狂、痫	308
320	虚劳	
	癆瘵	329
336	黄疸	
	积聚	342
357	鼓胀	
	瘕病	368
375	疝瘕	
	大瘰	388
400	衄血	

	咳血	409
416	吐血	
	尿血	423
429	便血	
	蛔虫病	435
440	绦虫病	
	蛲虫病	446