



新世纪全国高等中医药院校教材

同步辅导系列丛书

汪悦 主编

中医内科学

高质量、低价格、多专家、新版面、易记忆

精心塑造一个善学习、会考试、拿高分的你

 科学出版社
www.sciencep.com

新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书

中医内科学

汪悦 主编

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书是《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》之一,紧扣《中医内科学》最新教学大纲,以章节为序,分重点难点提示、知识点精析、综合测试题、题解四部分,精简提炼教材内容,采用图、表等便于理解、记忆的形式巧解《中医内科学》知识点,再予以综合能力测试。书后附两套模拟试题。本书特点:形式新颖、重点突出、学练结合、讲究实效。

本书可供全国高等中医药院校本专科学学生及中医药工作者应对各类考试使用。

图书在版编目(CIP)数据

中医内科学/汪悦主编. —北京:科学出版社,2004.6
(新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书)
ISBN 7-03-013562-8

I. 中… II. 汪… III. 中医内科学—中医药院校—教学参考资料 IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 052237 号

责任编辑:方 霞 曹丽英 / 责任校对:柏连海
责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码 100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2004年6月第 一 版 开本:720×1000 B5

2004年6月第一次印刷 印张:22

印数:1—4 000 字数:581 000

定价:29.80 元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

总编委会

主任委员 刘振民（全国中医药高等教育学会 副理事长兼秘书长）

副主任委员 顾 璜（上海中医药大学）

来平凡（浙江中医学院）

委 员（按姓氏笔画排序）

王洪琦（广州中医药大学）

石作荣（山东中医药大学）

江蓉星（成都中医药大学）

来平凡（浙江中医学院）

顾 璜（上海中医药大学）

郭宏伟（黑龙江中医药大学）

黄桂成（南京中医药大学）

章新友（江西中医学院）

韩 茹（安徽中医学院）

翟双庆（北京中医药大学）



《中医内科学》编委会

主 编 汪 悦

主 审 金 实

副主编 王 旭 薛博瑜

编 委 (以下按姓氏笔画排序)

王志英 叶丽红 司晓晨 过伟峰

孙丽霞 严 冬 杜 斌 李春婷

何晓瑾 陈 云 洒荣桂 顾 勤

章永红 彭海燕

中医,让世界为你而感动

总

序

让 我们来个大胆的假设:如果世界没有中医,将是什么样子
没有了中医的存在,疾病将是多么的猖獗
没有了中医的理论,中国乃至世界文化将是多么的苍白
没有了中医的支撑,中华民族的历史会是怎样的寂寥和黯淡
没有了中医的辨证,世界将是多么的不可理解
.....

因此,作为一个学习中医的学生,你该是多么的骄傲!应该为中医事业的发扬光大不懈地努力。你的任务深沉而伟大,艰辛而光荣!

为了帮助大家在学习中医的道路上少走弯路,《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》问世了。该系列的总体特点是:

- | | |
|---------------------------|-----------|
| 1. 3 000 多幅图表: | 简明扼要,清楚易记 |
| 2. 20 000 多道题目: | 覆盖全面,堪称题库 |
| 3. 300 多位资深教授编写: | 群英荟萃,优中之优 |
| 4. 10 多位专业编辑加工: | 呕心沥血,出版精制 |
| 5. 28 门主干课程全部覆盖: | 规模浩大,气势磅礴 |
| 6. 10 所全国一流中医院校主编: | 集体智慧,质量上乘 |
| 7. 10 余种题型涵盖所有考试常见题型: | 题型全面,解释精良 |
| 8. 3 类考试:本科、考研、执业医(药)师可用: | 举一反三,每考必中 |

《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》是以最新教学大纲为依据,由全国高等中医药院校联合编写、中国科学院科学出版社出版的高等中医药院校本科系列配套教学辅导图书。

为确保质量,专门成立的《新世纪全国高等中医药院校教材同步辅导系列丛书》编写委员会,对本系列教辅图书进行了整体规划,在主编遴选、编写大纲、编写

质量等方面进行了严格的审查、审定。在组织编写的过程中引入了竞争机制,每分册教辅书主编和参编人员实行公开招标,按照条件严格遴选,择优确定,形成了一支以长期工作在教学一线、具有丰富教学经验的专家为主体的编写队伍,并实行主编负责制,以确保书稿质量。

本系列教辅书紧扣最新教学大纲,以中医学专业、针灸推拿学专业、中药学专业的主干课程为主线,以章节为序,按重点难点提示、知识点精析、综合测试题、题解、模拟试题体例编写,精简提炼教材内容,紧扣知识点,进行精辟分析,巧解其中的重点和难点,予以综合能力测试。从而极大地方便了学生的理解、记忆,有利于学生对该科目知识融会贯通,减少学习的盲目性,提高学习效率和应试能力。

本系列教辅书按照中医药专业培养目标,结合国家中医药执业医师资格考试、国家执业中药师资格考试、国家中医药专业技术人员职称资格考试以及研究生考试的要求,以最新教学大纲为依据,门类齐全,适合全国各高等中医药院校中医学专业、针灸推拿学专业、中药学专业本科学生使用,也是国家中医执业医师资格考试、国家执业中药师资格考试、国家中医药专业技术人员职称资格考试和研究生考试的参考书,可满足各类考试需要。

值得提出的是,本系列教辅图书在审定时,编写委员会刘振民教授对教材书稿进行了严格把关,提出精辟的意见,对保证本系列教辅书质量起了重要作用;本套教辅书的编写出版,得到中国科学院科学出版社的大力支持,为编写出版创造了有利条件。各高等中医药院校,既是本教辅书的使用单位,又是编写任务的承担单位,在本教辅书建设中起到了主体作用。在此一并致谢!

教材形式的多样化是教改工作的重要组成部分,本系列教辅书在继承的基础上进行了一定力度的改革与创新,在探索的过程中难免有不足之处,甚或错漏之处,敬请各教学单位、各位教学人员在使用中发现问题,及时提出批评指正,以便我们重印或再版时予以修改,使教辅图书质量不断提高,更好地适应 21 世纪中医药人才培养需要。

总之,我们以高质量、低价格、多专家、新版面、易记忆,来精心塑造一个善学习、会考试、拿高分的你!

丛书总编委会

2004 年 5 月



随着我国高等教育改革的不断深入,中医药教育事业的迅猛发展,中医药教学改革工作迫在眉睫,为推动教改工作的深入开展,我们编写了这本形式新颖,内容简明,方便记忆,能帮助学生快速消化课堂知识,引导、启发学生思考,提高学生应试能力的教学辅导书。

本书以《中医内科学》最新教学大纲为依据和主线,以章节为序,紧紧抓住知识点,进行精辟分析,巧解其中的重点和难点,予以综合能力测试。

本书主要分重点难点提示、知识点精析、综合测试题和题解 4 个部分。重点难点提示部分提出了学习的主要内容,可减少学习的盲目性,提高学习效率。知识点精析部分的编写,尽量运用图、表等方便理解、记忆的形式表达,将知识点内容精简提炼,达到强化学习的目的。综合测试题力求题型全面,满足本专科学课程考试、研究生入学考试等各类考试需要。题解即测试题的简要答案,供学生自测时参考。书末附模拟试题两套,使考生从中体察命题的规律及难易程度变化,做到心中有数,针对自己的薄弱环节重点复习。

为了便于大家学习,我们对难度偏大的题目用“*”表示,主要供研究生等考试之用。

本书主要供中医药院校在校本科、大专学生学习使用,也可作为自学考试学生、函授生自学及研究生考试和执业医师考试使用。

由于时间仓促,笔者水平有限,书中不足甚至错误之处,敬请批评指正。

汪 悦

2004 年 3 月

目录

总 序 前 言

第一章 肺系病证 1

- 第一节 感冒 1
- 第二节 咳嗽 7
- 第三节 哮病 15
- 第四节 喘证 21
- 第五节 肺痈 28
- 第六节 肺癆 34
- 第七节 肺胀 41
- 第八节 肺痿 47

第二章 心系病证 51

- 第一节 心悸 51
- 第二节 胸痹 57
- 第三节 不寐 64
- 第四节 癫狂 71
- 第五节 痫病 77
- 第六节 痴呆 82
- 第七节 厥证 86

第三章 脾胃系病证 93

- 第一节 胃痛 93
- 第二节 痞满 98
- 第三节 呕吐 102
- 第四节 噎膈 107
- 第五节 呃逆 113
- 第六节 腹痛 118
- 第七节 泄泻 124
- 第八节 痢疾 130
- 第九节 便秘 138

第四章 肝系病证 144

- 第一节 胁痛 144
- 第二节 黄疸 148

第三节 积聚 154

- 第四节 鼓胀 160
- 第五节 头痛 166
- 第六节 眩晕 174
- 第七节 中风 179
- 第八节 痿病 189
- 第九节 疟疾 195

第五章 肾系病证 201

- 第一节 水肿 201
- 第二节 淋证 209
- 第三节 癃闭 216
- 第四节 阳痿 223
- 第五节 遗精 228

第六章 肢体经络病证 234

- 第一节 痹证 234
- 第二节 痿证 240
- 第三节 痿证 245
- 第四节 颤证 251
- 第五节 腰痛 257

第七章 气血津液病证 263

- 第一节 郁证 263
- 第二节 血证 268
- 第三节 痰饮 276
- 第四节 消渴 284
- 第五节 自汗盗汗 290
- 第六节 内伤发热 295
- 第七节 虚劳 300
- 第八节 肥胖 308
- 第九节 癌症 314

附一 本科段模拟试题及参考答案 325

附二 硕士研究生入学考试模拟试题及参考答案 330



第一章 肺系病证



第一节 感冒



重点难点提示

1. 感冒的基本病机和病理性质。
2. 感冒的辨证与治疗原则。
3. 感冒常见三证的症状特点及治法方药。
4. 治疗虚体感冒的变法。



知识点精析

1. 感冒是感受触冒风邪而导致的常见外感疾病,临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适、脉浮为其特征。
2. 感冒病因是六淫和时行病毒。风邪为主因,兼挟他邪伤人。若感受时行病毒,则形成时行感冒,有较强的传染性,并可引起广泛流行。
3. 病机为卫外功能减弱,外邪从皮毛、口鼻入侵肺卫,卫表不和而致病。病机重点为卫表不和。因四时六气病邪不同,风与火、热、燥相合多发为风热,风与寒相合发为风寒(见图 1-1)。

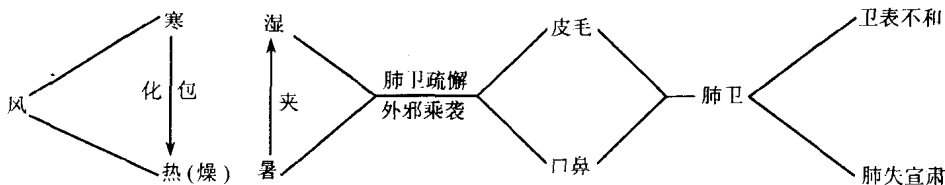


图 1-1 感冒病因病机示意图

4. 感冒的诊断以临床症状为主,主要见卫表及鼻咽症状。感冒要注意与温病早期相鉴别(见表 1-1)。
5. 辨证属于表实,但必须根据证情,求其病邪的性质,区别风寒、风热之证(见表 1-2、表 1-3)。
6. 治疗原则以解表达邪为主,风寒宜于辛温发汗,风热当用辛凉清解,暑湿则当清暑祛湿。虚体感邪则应扶正与解表并施。
7. 风寒证用辛温解表法,荆防达表汤加減;风热证用辛凉解表法,银翘散加減;暑湿证用清暑祛湿解表法,新加香薷饮加減(见表 1-4)。

表 1-1 感冒与温病早期鉴别表

	感 冒	温 病
临床特征	多无发热或发热不高,服解表药后汗出身凉脉静而渐愈,病程多不超过一周,多不传变	必有发热甚或高热,得汗后热虽暂降,但脉数不静,身热旋即复起,且常见传变入里之候:神昏、谵妄、惊厥、出血等
病 机	正气不足,邪犯肺卫	正气不足,疫毒内犯
发病特点	四季皆有,但冬、春多发,具相兼性、转化性	有季节性,传染性强,发病急骤,病情重笃,症状相似
理化检查	进行必要的理化检查,以资鉴别	血象及胸部 X 线检查可有异常
与西医关系	急性上呼吸道感染,流感	风温包括肺炎、急性支气管炎、胸膜炎等;暑温包括乙肝、钩端螺旋体病等疾病早期

表 1-2 辨风寒与风热

	恶寒发热的轻重	兼 症	汗 液	舌 脉
风寒证	恶寒重,发热轻	流清涕,痰吐稀薄色白,咽不痛	无汗	舌苔薄白,脉浮紧
风热证	身热较甚,微恶风	咽痛明显,流黄涕,痰黏或黄	汗少	舌苔薄黄,边尖红,脉浮数

表 1-3 辨不同兼邪

	恶寒发热的轻重	兼 症	舌 脉
暑	入夏时常发热,或午后热甚,微恶风寒	肌肤灼热,汗少,口渴引饮,食少,心烦,倦怠无力,咳嗽少痰	舌苔薄白或薄黄,舌质微红脉细数
燥	恶寒,发热	头痛鼻塞,无汗,咽干唇燥,干咳痰少,痰质清稀	舌干苔薄脉象浮弦
湿	身热不甚,迁延缠绵,微恶风寒	汗少而黏,头痛如裹,肢体酸重疼痛,或胸膈闷胀,脘痞泛恶,口中黏腻,大便稀溏,面色淡黄	舌苔白腻脉浮濡

表 1-4 感冒证治简表

	风寒束表证	风热犯表证	暑湿伤表证
主症	恶寒重,发热轻,无汗,头痛	身热较著,微恶风,汗泄不畅,头胀痛	身热,微恶风,汗少,肢体酸痛或疼痛,头昏重胀痛
兼症	肢节酸疼,鼻塞声重,鼻痒喷嚏,时流清涕,咽痒咳嗽,痰吐稀薄,口不渴或渴喜热饮	面赤,咳嗽,痰黏或黄,咽燥,或咽喉乳蛾红肿疼痛,鼻塞,流黄浊涕,口干欲饮	咳嗽痰黏,鼻流浊涕,心烦口渴,或口中黏腻,渴不多饮,胸闷脘痞,泛恶,腹胀,大便或溏,小便短赤
舌苔	舌苔薄白而润	舌苔薄白微黄,舌边尖红	舌苔薄黄而腻
脉象	脉浮或浮紧	脉浮数	脉濡数

	风寒束表证	风热犯表证	暑湿伤表证
证机概要	风寒外束,卫阳被郁,腠理内闭,肺气不宣	风热犯表,热郁肌腠,卫表失和,肺失清肃	暑湿伤表,表卫不和,肺气不清
治法	辛温解表	辛凉解表	清暑祛湿解表
代表方	荆防达表汤或荆防败毒散	银翘散或葱豉桔梗汤	新加香薷饮
常用药	荆芥、防风、苏叶、豆豉、葱白、生姜、杏仁、前胡、桔梗、甘草、橘红	银花、连翘、黑山栀、豆豉、薄荷、荆芥、竹叶、芦根、牛蒡子、桔梗、甘草	银花、连翘、鲜荷叶、鲜芦根、香薷、厚朴、扁豆

8. 虚体感冒是因素体亏虚,卫外不固,反复感邪而致,病每多缠绵难愈。治疗当以扶正达邪为原则,在疏散药中酌加补正之品。治疗不可过于辛散,单纯祛邪,强发其汗,耗气伤津,则重伤正气。(见表 1-5)

表 1-5 虚体感冒证治简表

	气虚感冒	阴虚感冒
主症	恶寒较甚,发热,无汗,头痛身楚,咳嗽	身热,微恶风寒,少汗
兼症	咯痰无力,平素神疲体弱,气短懒言,反复易感	头昏,心烦,口干,干咳少痰
舌苔	舌淡苔白	舌红少苔
脉象	脉浮而无力	脉细数
证机概要	素体气虚,卫外不固,风邪乘袭	阴亏津少,外受风热,表卫失和
治法	益气解表	滋阴解表
代表方	参苏饮加减	加减葳蕤汤化裁
常用药	党参、甘草、茯苓、苏叶、葛根、前胡、半夏、陈皮、枳壳、桔梗	玉竹、甘草、大枣、豆豉、薄荷、葱白、桔梗、白薇

3

9. 除虚体感冒兼顾扶正补虚外,一般均忌用补敛之品,以免留邪。

10. 感冒多属轻浅之疾,大多较快痊愈。但对老年、婴幼儿、体弱患者及时感重证,必须加以重视,防止发生传变,或夹杂其他疾病。暑湿感冒每多缠绵;而虚体感冒则可迁延或易复感。



综合测试题

名词解释

- 感冒
- 时行感冒
- 重伤风

A型题

- 感冒之名最早见于
 - 《仁斋直指方》
 - 《诸病源候论》
 - 《医学源流论》
 - 《丹溪心法》
 - 《证治汇补》
- 感冒的病机主要在于
 - 肺气失宣
 - 卫表失和
 - 肺气上逆
 - 肺气失肃
 - 卫表不固

3. 某男,64岁,近一月来寒热持续不解,恶寒较甚,发热无汗,身楚倦怠,咳嗽,咯痰无力,舌淡苔白,脉浮无力。治疗方剂宜首选
 - A. 新加香薷饮
 - B. 葱白七味饮
 - C. 参苏饮
 - D. 再造散
 - E. 加减葶苈汤
4. 风寒感冒的治疗主方是
 - A. 荆防败毒散
 - B. 葱白七味饮
 - C. 参苏饮
 - D. 止嗽散
 - E. 华盖散
5. 加减葶苈汤主要用于
 - A. 风寒感冒
 - B. 风热感冒
 - C. 阴虚感冒
 - D. 气虚感冒
 - E. 暑湿感冒
6. 暑湿感冒,暑热偏盛,热盛烦渴者,治疗方剂宜首选
 - A. 新加香薷饮
 - B. 黄连香薷饮
 - C. 藿朴夏苓饮
 - D. 三物香薷饮
 - E. 藿香正气散
7. 风寒和风热的辨证依据,下列哪项是错误的
 - A. 恶寒、发热的轻重
 - B. 渴与不渴
 - C. 舌苔黄与白
 - D. 脉浮与不浮
 - E. 咽喉红肿疼痛与否
8. 身热,微恶风,汗少,肢体酸重或疼痛,头昏重胀痛,咳嗽痰黏,鼻流浊涕,心烦口渴,或口中黏腻,渴不多饮,胸闷脘痞,泛恶,腹胀,大便或溏,小便短赤,舌苔薄黄而腻,脉濡数。治疗方剂宜首选
 - A. 荆防达表汤
 - B. 葱豉桔梗汤
 - C. 新加香薷饮
 - D. 参苏饮
 - E. 加减葶苈汤
9. 表虚自汗,易伤风邪者,宜常用的方剂是
 - A. 玉屏风散
 - B. 补肺汤
 - C. 防风汤
 - D. 参苏饮
 - E. 加减葶苈汤
10. 感冒的发病季节以何者为主
 - A. 冬春
 - B. 秋冬
 - C. 春秋
 - D. 夏秋
 - E. 春夏
11. 明确提出了“时行感冒”之名的医著是*
 - A.《诸病源候论》
 - B.《丹溪心法》
 - C.《医学入门》
 - D.《类证治裁》
 - E.《医学源流论》
12. 感冒暑湿伤表证的代表方宜首选
 - A. 荆防败毒散
 - B. 银翘散
 - C. 新加香薷饮
 - D. 参苏饮
 - E. 加减葶苈汤
13. 感冒风热犯表证的代表方宜首选
 - A. 桑白皮汤
 - B. 银翘散
 - C. 新加香薷饮
 - D. 麻杏石甘汤
 - E. 加减葶苈汤
14. 感冒的主因是
 - A. 风
 - B. 寒
 - C. 燥
 - D. 热
 - E. 湿
15. 感冒的病程一般是
 - A. 1~3天
 - B. 3~5天
 - C. 3~6天
 - D. 5~7天
 - E. 3~7天

B型题

- A. 风寒感冒
 - B. 风热感冒
 - C. 暑湿感冒
 - D. 气虚感冒
 - E. 阴虚感冒
1. 恶寒重,发热轻,无汗,头痛,肢节酸疼,鼻塞声重或鼻痒喷嚏,时流清涕,咽痒,咳嗽,痰吐

稀薄色白,口不渴或渴喜热饮,舌苔薄白而润,脉浮紧。证属

2. 身热,微恶风寒,少汗,头昏,心烦,口干,干咳少痰,舌红少苔,脉细数。证属

3. 某男,45岁,病起5日,恶寒发热,鼻塞流涕,少汗身痛,咳嗽气急,痰稠色黄,咽痛声哑,苔薄黄,舌尖红,脉浮数。证属

A.《黄帝内经》

B.《丹溪心法》

C.《金匱要略》

D.《伤寒论》

E.《类证治裁》

4. 提出“伤风属肺者多,宜辛温或辛凉之剂散之”的医著是*

5. 提出“风从外入,令人振寒,汗出头痛,身重恶寒”的医著是*

C型题

A. 银翘散

B. 葱豉桔梗汤

C. 两者皆可以

D. 两者均不宜

1. 风热感冒的治疗主方是

2. 暑湿感冒的治疗主方是

3. 肺痈初期的治疗主方是

A. 风热感冒

B. 风热咳嗽

C. 两者均是

D. 两者均非

4. 银翘散治疗的适应证是

5. 止嗽散治疗的适应证是

X型题

1. 感冒的病邪主要有

A. 风

B. 寒

C. 暑

D. 湿

E. 燥

2. 感冒又称为*

A. 伤风

B. 冒风

C. 冒寒

D. 头风

E. 首风

3. 感冒轻证,或初起偏寒偏热俱不明显,仅稍有恶风、微热、头胀、鼻塞者,可予辛平轻剂,常用的药物有*

A. 麻黄

B. 桑叶

C. 薄荷

D. 防风

E. 荆芥

4. 风寒感冒的主症是

A. 恶寒重

B. 无汗

C. 头痛,肢节酸痛

D. 鼻流浊涕

E. 痰黏色白

5. 何种类型的感冒病情每多缠绵*

A. 风寒感冒

B. 风热感冒

C. 暑湿感冒

D. 气虚感冒

E. 阴虚感冒

填空题

1. 感冒是由于①____、②____侵入人体而致病。

2. 感冒的主要病机是①____,治疗当以②____为原则。

3. 气虚感冒的治法是①____,方用②____加减。

4. 感冒的治疗一般均忌用____,以免留邪。*

5. 虚体感冒的治则是_____。

6. 感冒风寒证的治法是①____,风热证的治法是②_____。

7. 张仲景《伤寒论·辨太阳病脉证并治》篇论述太阳病时,以①____治表虚证,以②____治表实证。*

8. 外邪侵犯肺卫的途径有二:或从①____而入,或从②____内侵。

9.《素问·阴阳应象大论》云:“其在皮者,____”。*

10.《医学心悟·论汗法》云:“凡一切阳虚者,皆宜①____,一切阴虚者,皆宜②____。”*

问答题

1. 何谓时行感冒?普通感冒与时行感冒应如何鉴别?
2. 虚体感冒是如何形成的?有何特点?应采取什么治疗方法?*
3. 感冒的预防调护要注意哪些问题?

病案题

刘某,女,74岁。恶寒发热1周。1周来发热不退,发热前每先恶寒,有时寒战,无汗,头痛身楚,咳嗽,痰白,咯痰无力,舌淡苔白,脉浮而无力。平素神疲体弱,气短懒言,反复易感。

要求:中医病名诊断、证型、病机归纳、治法、主方、药物。



题解

名词解释

1. 感冒是感受触冒风邪而导致的常见外感疾病,临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适、脉浮为其特征。
2. 时行感冒指感受时行病毒,病变在一个时期内广泛流行、证候相类似的感冒。
3. 重伤风是指感冒中症情较重,多为感受非时之邪者。其中因风寒致病之重者,又称为小伤寒。

A型题

1. A 2. E 3. C 4. A 5. C 6. B 7. D 8. C 9. A 10. A
11. D 12. C 13. B 14. A 15. E

B型题

1. A 2. E 3. B 4. B 5. A

C型题

1. C 2. D 3. A 4. A 5. D

X型题

1. ABCD 2. ABC 3. BCDE 4. ABC 5. CDE

填空题

1. ①六淫 ②时行病毒 2. ①卫表失和 ②解表达邪 3. ①益气解表 ②参苏饮
4. 补敛之品 5. 扶正达邪 6. ①辛温解表 ②辛凉解表 7. ①桂枝汤 ②麻黄汤
8. ①口鼻 ②皮毛 9. 汗而发之 10. ①补中发汗 ②养阴发汗

问答题

1. 普通感冒病情较轻,全身症状不重,少有传变。在气候变化时发病率可以升高,但无明显

流行特点。若感冒一周以上不愈,发热不退或反见加重,应考虑感冒继发他病,传变入里。时行感冒病情较重,发病急,全身症状显著,可以发生传变,化热入里,继发或合并他病,具有广泛的传染性和流行性。

2. 体虚之人,卫外不固,感受外邪,常缠绵难愈,或反复不已,则成虚体感冒。若卫气不固,外邪乘袭,气虚托送无力,邪不易解,则为气虚感冒;若阴津素亏,外邪乘袭,津液不能作汗达邪,则为阴虚感冒。临床表现肺卫不和与正虚症状并见,病变迁延不愈。治疗不可过于辛散,单纯祛邪,强发其汗,重伤正气,当扶正达邪,在疏散药中酌加补正之品。阳气虚者,轻则补气解表,用参苏饮、人参败毒散;重则助阳发汗,用再造散。阴血不足者,当滋阴发汗,方用加减葳蕤汤。如属亡血、产后,因夺血而无汗者,又当参用黄芪、当归补血之品。

3. 感冒的预防调护要注意:①生活上应慎起居,适寒温,在冬春之际尤当注意防寒保暖,盛夏亦不可贪凉露宿。②注意锻炼,增强体质,以御外邪。③在流行季节,应尽量少去人口密集的公共场所,防止交叉感染。④室内可用食醋熏蒸法,作空气消毒,以预防传染。⑤汤剂不宜久煎;趁温热服,服后避风覆被取汗,或进热粥、米汤以助药力。⑥出汗后尤应避免风,以防复感。⑦注意体温、出汗、脉搏、神志等情况的观察,对时感重症及老年、婴幼儿、体虚者,更须加强观察,注意病情变化。



中医病名诊断:感冒 证型:气虚感冒 病机归纳:素体气虚,卫外不固,风邪乘袭
治法:益气解表 主方:参苏饮加减 药物:党参 10g 茯苓 10g 荆芥 6g 苏叶 6g 前胡 6g 制半夏 6g 陈皮 6g 杏仁 10g 桔梗 6g 炙甘草 3g



第二节 咳 嗽



重点难点提示

1. 咳嗽的病因病机,外感咳嗽与内伤咳嗽的病理性质及其相互关系。
2. 咳嗽的辨证与治疗原则。
3. 咳嗽常见证型的症状特点及治法方药。
4. 咳嗽各证型之间的演变转化及治疗禁忌。



知识点精析

1. 咳嗽是指肺气上逆作声,咯吐痰液而言,为肺系疾病的主要证候之一。
2. 病因有外感、内伤之分,外感咳嗽为六淫之邪,从口鼻或皮毛而入,侵袭肺系。内伤咳嗽多为脏腑功能失调,内邪干肺所致,可分其他脏腑病变及肺和肺脏自病两端,外感咳嗽与内伤咳嗽有互为影响的关系(见图 1-2)。
3. 病机主要为邪犯于肺,肺气上逆,冲击声门而发为咳嗽。
4. 咳嗽的诊断依据主要为临床症状,以咳嗽、咯痰为主症。要注意与哮喘相鉴别。
5. 咳嗽的辨证应分外感内伤(见表 1-6)。外感咳嗽一般均属邪实,有风寒、风热、燥热的不同,内伤咳嗽多为虚实夹杂,本虚标实,以痰湿蕴肺、肝火犯肺为多。

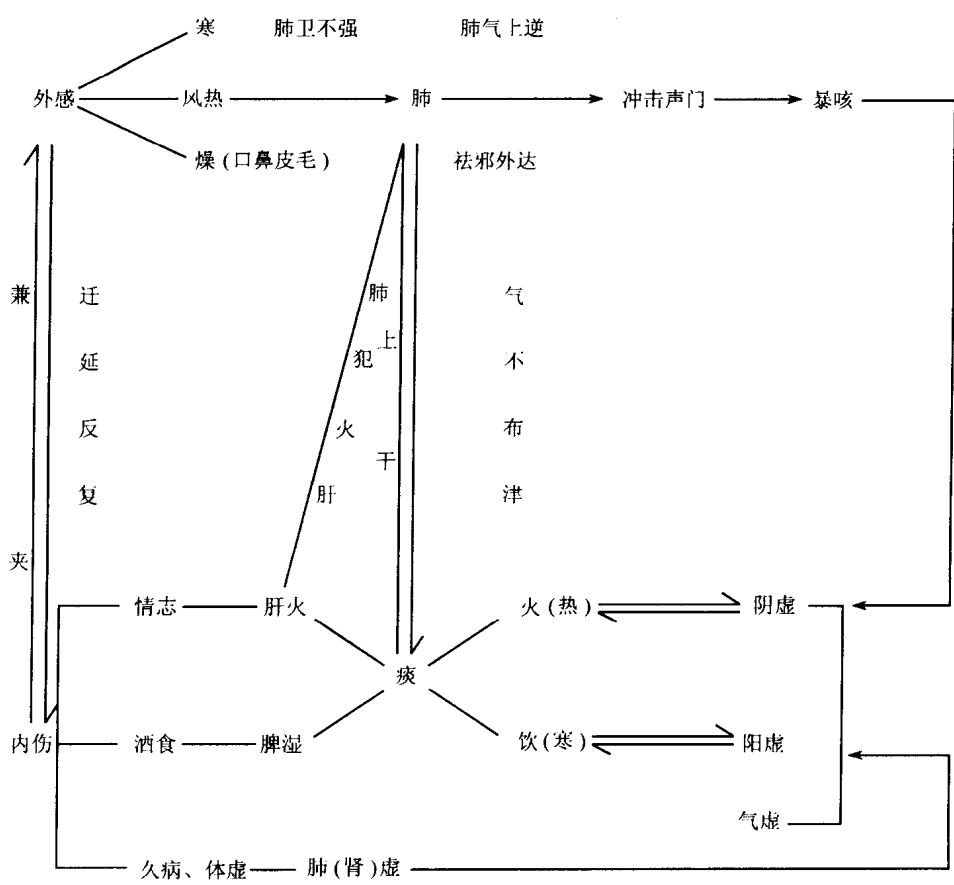


图 1-2 咳嗽病因病机示意图

表 1-6 外感咳嗽与内伤咳嗽鉴别表

	外感咳嗽	内伤咳嗽
病性	新病	久病
起病情况	起病急	起病缓,常反复发作
病程	病程短	病程长
伴有症	恶寒、发热、头痛等肺卫表证	可伴它脏见证

6. 外感咳嗽治应祛邪利肺,分风寒、风热、燥热论治;内伤咳嗽分本虚标实的主次酌情兼顾。同时除直接治肺外,还应从整体出发,注意治脾、治肝、治肾等。

7. 外感咳嗽:风寒袭肺证,用疏风散寒宣肺法,三拗汤、止嗽散加减。风热犯肺证,用疏风清热肃肺法,桑菊饮加减。风燥伤肺证,用疏风清肺润燥法,桑杏汤加减;若属凉燥用温润法,杏苏散加减(见表 1-7)。内伤咳嗽:肝火犯肺证,用平肝清肺降火法,用加减泻白散。痰湿蕴肺证,用健脾燥湿化痰法,二陈平胃汤、三子养亲汤加减。痰热郁肺证,用清热化痰肃肺法,清金化痰汤加减。肺阴亏耗证,用滋阴润肺法,沙参麦冬汤加减(见表 1-8)。