

普通高等教育“十五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校规划教材

● 配套教学用书 ●

易学助考 口袋丛书

南京中医药大学 组织编写

中医内科学

薛博瑜 主编

● 学习重点

● 复习要点

中国中医药出版社

● 考试难点

普通高等教育“十五”国家级规划教材
新世纪全国高等中医药院校规划教材

配套教学用书

易学助考口袋丛书

中医内科学

主编 薛博瑜

编委 李春婷 杨智军 戴路明 孙丽霞

主审 周仲瑛 金 实

编写单位 南京中医药大学

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目(CIP)数据

中医内科学/薛博瑜主编. —北京:中国中医药出版社, 2004.1

(易学助考口袋丛书)

ISBN 7 - 80156 - 532 - 0

I . 中… II . 薛… III . 中医内科学—中医学院—教学参考资料 IV . R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 072569 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦 电话: 64405750
邮购电话: 84042153 64065413 邮编: 100013)

印刷者: 北京市泰锐印刷有限责任公司

经销商: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092毫米 32开

字 数: 226千字

印 张: 9.25

版 次: 2004年1月第1版

印 次: 2005年3月第3次印刷

册 数: 6001-9000

书 号: ISBN 7-80156-532-0/R·532

定 价: 10.00元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

HTTP: //WWW.CPTCM.COM

出版前言

针对目前中医药院校学生在专业学习中普遍反映课本内容多,抓不住重点,理解记忆困难等问题,在“新世纪全国高等中医药院校规划教材”全面启用之际,我们适时策划了这套“易学助考口袋丛书”,作为新世纪规划教材的配套辅导读物,旨在帮助中医学生及其他学习中医者掌握各科学习要点,提高专业学习效率,从容应对各种考试。

丛书共 12 册,分别由南京中医药大学、北京中医药大学及湖南中医学院等具有丰富教学经验的一线骨干教师编写,完全以新世纪规划教材为蓝本,紧扣教学大纲,将新教材每门课程中必须掌握的要点、重点、难点等关键核心内容提炼浓缩,以类似于教师授课板书和学生课堂笔记的新颖形式精心编排,力求简洁清晰,一目了然,使学生易学易记。

此外,疏朗的版式设计,留给学生自由补注加释的空间;小开本印制,便于携带,可随时翻阅温习。

编写这样的辅导丛书尚属首次,无经验可鉴,不足之处在所难免,我们将通过搜集学生的反馈,倾听各方面意见,不断修改完善,使其真正成为广大中医学子专业学习,应对考试的好帮手。

编写说明

本书以普通高等教育国家级规划教材《中医内科学》为基础,按照教育部制定的“中医内科学教学大纲”要求,介绍了中医内科学的基本内容。本书1~2章简要阐述中医内科学的基本理论,3~9章为常见疾病的辨证论治。编写体例分为“学习要求”、“重点提示”和“难点提示”三部分。其中“学习要求”作为纲要,体现对《中医内科学》教材内容不同层次的侧重点,放在章名下,并用“★”“▲”“●”符号表示;“重点提示”为全书核心部分,按概念、病因病机、诊断依据和辨证论治分述,力求简明扼要,突出重点;“难点提示”作为对主要内容的补充,说明某些病证、病机和治法概念,提示鉴别诊断,提出临证要点。附篇列出内科常见词解、常用方剂,以便熟记。至于一般通用方剂,则已在“方剂学”中详论,此处不再赘述。并附有模拟试卷,以供学习者自测。全书除文字叙述外,插入大量表格,便于学习者理解记忆。

本书为全国高等医药院校中医及相关专业《中医内科学》课程的学习参考书,亦可作为研究生入学考试、成人高等教育考试、执业医师资格考试及中医师晋升考试等项目的辅助教材,同时可供广大中青年医学工作者阅读。

本书由南京中医药大学中医内科学教研室教师编写。

薛博瑜

2003年9月

目 录

第一章 导言	1
第一节 中医内科学术理论的起源与发展	2
第二节 中医内科疾病分类、命名及其特点	4
第二章 中医内科疾病辨证论治纲要	5
第一节 中医内科疾病辨治原则	6
第二节 外感六淫病证辨治概要	6
第三节 内生五气病证辨治概要	10
第四节 脏腑病证辨治概要	13
一、肺	13
二、心	17
三、脾	20
四、肝	23
五、肾	25
六、胆	27
七、胃	28
八、大肠、小肠	29
九、膀胱	31
第五节 气血津液病证辨治概要	32
一、气病	32
二、血病	33
[附]气血合病	35
三、痰病	35
四、饮病	37
第三章 肺系病证	39

第一节 感冒	40
[附]虚体感冒	43
第二节 咳嗽	45
第三节 哮病	50
第四节 喘证	55
第五节 肺痈	60
第六节 肺痨	64
第七节 肺胀	67
第八节 肺痿	71
第四章 心系病证	73
第一节 心悸	74
第二节 胸痹	77
第三节 不寐	81
[附]健忘	84
[附]多寐	84
第四节 癫狂	86
第五节 痴病	89
第六节 痴呆	93
第五章 脾胃系病证	97
第一节 胃痛	98
[附]吐酸	100
[附]嘈杂	101
第二节 痞满	102
第三节 呕吐	105
第四节 噎膈	109
第五节 呃逆	111
第六节 腹痛	114
第七节 泄泻	118
第八节 痢疾	121

第九节 便秘	125
第六章 肝胆病证	129
第一节 胁痛	130
第二节 黄疸	132
[附] 萎黄	135
第三节 积聚	137
第四节 鼓胀	140
第五节 头痛	144
第六节 眩晕	148
第七节 中风	151
第八节 瘰疬	157
第九节 痊疾	160
第七章 肾系病证	165
第一节 水肿	166
第二节 淋证	170
[附] 尿浊	173
第三节 瘰闭	175
[附] 关格	178
第四节 阳痿	180
第五节 遗精	183
第八章 气血津液病证	187
第一节 郁证	188
第二节 血证	191
第三节 痰饮	198
第四节 消渴	203
第五节 自汗盗汗	206
第六节 内伤发热	209
第七节 厥证	213
第八节 虚劳	217

中医内科学

第九节 肥胖	222
第十节 癌症(脑瘤、肺癌、大肠癌、肾膀胱癌)	225
第九章 肢体经络病证	233
第一节 痹证	234
第二节 痰证	238
第三节 瘀证	242
第四节 颤证	245
第五节 腰痛	249
附录一 内科常见词解	253
附录二 内科常用方剂	261
附录三 模拟试卷	273
模拟试卷(一)	274
模拟试卷(二)	280

第一章

导言

- 掌握中医内科学的定义，明确中医内科学的任务
- ▲熟悉中医内科疾病的分类、命名及发病学特点
- 了解中医内科学术理论的起源与发展

重点提示

★中医内科学的定义

中医内科学是运用中医学理论阐述内科所属病证的病因病机及其证治规律，并采用中药治疗为主的一门临床学科。它系统地反映了中医辨证论治的特点。

第一节 中医内科学术理论的起源与发展

●中医内科学的起源

早在殷商的甲骨文中，开始认识“疾首”、“疾腹”、“疾言”、“疟疾”、“蛊”等内科疾病，并采用按摩和药物等治疗方法。西周时期则有“食医”、“疾医”、“疡医”、“兽医”的分科，其中疾医可谓最早的内科医师。《黄帝内经》对内科疾病分别从脏腑、经络、气血津液等生理系统，风、寒、暑、湿、燥、火等病因，以及疾病的临床表现特点来加以认识，为后世打下了基础。张仲景《伤寒杂病论》提出了比较系统的辨证论治理论体系，为中医内科学的发展奠定了基础。

●中医内科学体系的形成

晋——王叔和《脉经》十卷——使脉学理论与方法系统化

隋——巢元方《诸病源候论》——是最早的中医病因病理学专著，其中记载内科疾病千余种，且对其病因病机多有阐述

唐——《千金要方》和《外台秘要》——是两部大型临床医学全书

宋——《太平圣惠方》和《圣济总录》——收载大量内科方药
陈无择《三因极一病证方论》——在病因上首分内因、外因、不内外因三类

刘完素倡火热而主寒凉
 金元时期
 张从正治病力主攻邪,善用汗吐下三法
 李东垣论内伤而重脾胃,首创脾胃内伤学说
 朱丹溪创“阳常有余,阴常不足”之说,而主养阴
 至此,中医内科学体系已初步形成。

●中医内科学的发展

明清——中医内科学日益充实、发展

薛己《内科摘要》是首先用内科命名的医书
 王纶《明医杂著》提出“外感法仲景,内伤法东垣,热病用元素,杂病用丹溪”,是对当时内科学术思想的一个很好总结
 王肯堂的《证治准绳》、张介宾的《景岳全书》、秦景明的《症因脉治》等著作,对内科的许多病证都有深刻的认识
 《古今图书集成·医部全录》
 《医宗金鉴》《张氏医通》
 《沈氏尊生书》《证治汇补》
 《医学心悟》《类证治裁》
 《医林改错》《血证论》

对中医内科学的发展,起了很大作用

温病学说的形成和发展是中医内科学的一个巨大成就。继明·吴又可《温疫论》提出戾气致病的病因学说之后,清·叶天士著《温热论》,创立了温病卫气营血的辨证纲领;薛雪《湿热条辨》专论湿热之邪所致温病;吴鞠通《温病条辨》,提出温病的三焦辨证,充实了内科热病体系;王孟英《霍乱论》,对霍乱病的认识卓有新见。

新中国成立后,中医内科学的发展进入了新的时期。国家组织出版了大批有价值的医学典籍。同时注重总结古今中医内科学的理论和实践,编写出版了《实用中医内科学》等一批中医内科学专著,诸多中医名家著书立说,如秦伯未的《谦斋医学讲

稿》、蒲辅周的《医案》《医话》、任应秋的《论医集》等。临床研究以现代难治病、内科急症为重点，提高了临床疗效，在治疗方法和剂型改革方面成绩显著。

第二节 中医内科疾病分类、命名及其特点

▲分类

七大类 { 肺系病证、心系病证、脾系病证、肝系病证
 { 肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证

▲命名原则

以病因、病机、病理产物、病位、主症、体征为依据。

{ 病因命名——中风、中暑、虫证
 { 病机命名——郁证、痹证、厥证
 { 病理产物命名——痰饮
 { 病位命名——胸痹、肝着、肾着、肺痿
 { 主症命名——咳嗽、喘证、呕吐、泄泻、眩晕
 { 主要体征命名——黄疸、积聚、水肿、鼓胀

第二章

中医内科疾病辨证论治纲要

- 掌握标本缓急治则、审证求机施治原则、顺应异法方宜治则的具体应用
 - 掌握内生五气的治法、方药、临床特征及相互关系
 - ★ 掌握脏腑病证的证治概要
 - 掌握气血津液不同病证的辨证施治及其选方用药规律
 - 熟悉据证因势利导、先期治未病治则
 - ▲ 熟悉六气和六淫的基本概念，分清外感六淫与内生五气的不同概念
 - ▲ 熟悉六淫的致病特点、临床表现及治法方药
 - ▲ 熟悉内生五气的发病机理
 - 熟悉脏腑各病证之间的联系与区别
 - ▲ 熟悉气血津液病证的发病特点及辨证要点
 - 了解疾病的辨证原则
 - 了解外感六淫致病的季节性及夹杂致病
 - 了解内生五气的基本概念
 - 了解各脏腑病证的病因病理
 - 了解气血津液病证的基本概念

重点提示

第一节 中医内科疾病辨治原则

●辨证原则

全面分析病情
 { 掌握病证病机特点
 辨证与辨病相结合

★治疗原则

调节整体平衡——通过整体调节，促进局部病变的恢复，使阴阳达到相对平衡
审证求机论治——从整体和动态去分析疾病的种种复杂征象，综合归纳推论出疾病发生发展的原因和病变机理
明辨标本缓急——标本是相对概念，“急则治其标，缓则治其本”
把握动态变化——分阶段治疗
顺应异法方宜——因时制宜、因地制宜、因人制宜
据证因势利导——顺其病势，就近祛邪，获得最佳治疗效果
先期治疗未病——未病先防，既病防变
重视调摄护理——饮食、生活、精神、服药等辨证施护

第二节 外感六淫病证辨治概要

▲风(表 2-1)

表 2-1 风邪致病证治

证型		风寒证	风热证	风入经络证
症 状	主要症状	恶寒发热，无汗，头痛身痛，鼻流清涕，咳嗽，痰稀	发热，微恶风寒，少汗或无汗，头痛，咳嗽，痰粘或痰黄，鼻流浊涕，咽痛，口渴	肢体关节游走疼痛，或拘急不利，项强，口眼喁斜，甚则四肢抽搐，角弓反张，牙关紧闭
	苔 脉	舌苔白润 脉浮而紧	苔薄边尖红 脉浮数	舌苔薄白 脉浮弦
病 机		风寒束表 肺卫不宣	风热袭表 肺失清肃	风邪入络 络脉痹阻
治 法		疏风散寒	疏风清热	祛风通络
主 方		荆防达表汤	桑菊饮	防风汤、牵正散、玉真散

▲寒(表 2-2)

表 2-2 寒邪致病证治

证型		寒邪侵表证	中寒证
症 状	主要症状	恶寒，发热，无汗，头痛项强，身痛或骨节疼痛，痛处不移，得热痛减，遇冷痛剧，筋脉拘急不利	恶寒战栗，肢体麻木，四肢冰冷挛痛，面青，咬牙，神志迟钝，昏迷僵直，呼吸缓慢，口鼻气冷，皮肤隐紫
	苔 脉	舌苔薄白，脉浮紧	舌苔白滑，脉象沉伏
病 机		寒邪伤表，肺卫不宣	寒邪直中，伤及阳气
治 法		辛温发汗，散寒解表	助阳破阴，温里驱寒
主 方		麻黄汤	四逆汤

▲暑(表 2-3)

表 2-3

暑邪致病证治

证型	中暑证	暑热证	暑湿证
症 状	头昏胀痛，胸闷，恶心欲吐，身热烦渴，短气，四肢无力，或皮肤干燥，色红而热，少汗，或汗多肤冷，尿短赤，甚则突然昏倒，谵语，抽搐。每发生于盛暑，或高温作业。又称“中热”、“中暑”	入夏时常发热，肌肤灼热，汗少，或午后热甚，口渴引饮，食少，倦怠无力	身热不甚，恶风少汗，胸闷腹胀，恶心，纳少，口苦粘或淡，大便溏薄，肢体酸困
苔脉	舌干少津 脉细数无力	苔薄白或薄黄 舌质微红 脉细数	舌苔腻 脉濡数
病机	暑热蒙心 气阴两伤	暑热亢盛 耗气伤津	暑邪夹湿 郁于肌表
治法	清暑生津	清暑益气 养阴生津	清暑化湿
主方	人参白虎汤	王氏清暑益气汤	藿香正气散

▲湿(表 2-4)