


SHIYONG ZHONGYI
LINCHUANG ZHENLIAO XUE

实用中医临床诊疗学

(一)

中国医学创新杂志社 编

 中国科学技术出版社

实用中医临床诊疗学

中医内科分册

中国医学创新杂志社 编

中国科学技术出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

实用中医临床诊疗学. 中医内科分册/中国医学创新
杂志社编. —北京:中国科学技术出版社,2009.11

ISBN 978 - 7 - 5046 - 5535 - 6

I. 实… II. 中… III. ①中医学临床②中医内科学
IV. R24 R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 202277 号

本社图书贴有防伪标志,未贴为盗版。

中国科学技术出版社出版

北京市海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码:100081

电话:010 - 62173865 传真:010 - 62179148

<http://www.kjbooks.com.cn>

科学普及出版社发行部发行

廊坊市旭日源印务有限公司印刷

*

开本:787 毫米×1092 毫米 1/16 印张:71 字数:1745 千字

2009 年 11 月第 1 版 2009 年 11 月第 1 次印刷

定价(全三册):128.00 元

ISBN 978 - 7 - 5046 - 5535 - 6/R · 1428

(凡购买本社的图书,如有缺页、倒页、
脱页者,本社发行部负责调换)

编委会名单

(按姓氏笔画排序)

马 龙	王树亮	牛常霞	申清涛
巩如伦	李 红	邱 钢	张凯麟
陈 东	陈 宏	胡剑秋	宫业松
黄云台	龚晓强	惠乃玲	

责任编辑:张 楠 孙 博 许媛媛 周倩如

责任校对:林 华 孟华英 凌红霞

责任印制:安利平

前 言

随着医学科学的迅猛发展,新的诊疗仪器不断问世,新的诊断技术、治疗方法不断涌现。为了反映现代先进的中医内科临床诊疗技术和方法,指导临床医师的实际工作,特编写《实用中医临床诊疗学》一书。

本书是《实用中医临床诊疗学》之中医内科分册,分为上、下两篇。上篇为总论,包括第1~4章,介绍了中医内科疾病的病因病机、中医内科疾病的辨证论治、中医内科疾病的治则与治法、中医内科疾病的预防与护理。下篇为各论,包括第5~11章,介绍了呼吸系统病证、心脑血管病证、脾胃病证、肝胆病证、肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证等内容。

本书主要适用于中医内科医师、进修医生、医学院校学生学习,也可供中医内科研究生参考。

限于编者水平,本书难免有漏有误,诚望前辈和同道们批评指正,以使本书逐渐趋于完善。

编者

2009年10月

目 录

上 篇 总 论

第一章 中医内科疾病的病因病机	3
第一节 病因	3
第二节 发病	8
第三节 病机	9
第二章 中医内科疾病的辨证论治	21
第一节 辨证的基本要求	21
第二节 辨证论治的步骤	21
第三节 八纲辨证	23
第四节 外感病辨证	28
第五节 内伤杂病辨证	36
第三章 中医内科疾病的治则与治法	50
第一节 治病求本	50
第二节 扶正祛邪	51
第三节 调整阴阳	52
第四节 因时、因地、因人制宜	53
第五节 八法要则	54
第四章 中医内科疾病的预防与护理	57
第一节 预防	57
第二节 护理	58

下 篇 各 论

第五章 呼吸系统病证	63
第一节 感冒	63
第二节 咳嗽	65
第三节 大头瘟	67
第四节 春温	70
第五节 秋燥	76

第六节	失音	81
第七节	烂喉痧	91
第八节	哮病	93
第九节	喘证	101
第十节	肺癆	104
第十一节	肺癆	106
第十二节	肺脹	109
第十三节	肺痿	111
第六章	心腦病证	123
第一节	胸痹	123
第二节	不寐	134
第三节	多寐	141
第四节	癲狂	143
第五节	癩病	145
第六节	昏迷	149
第七节	百合病	152
第七章	脾胃病证	155
第一节	湿温	155
第二节	胃痛	159
第三节	呕吐	169
第四节	呃逆	171
第五节	宿食	173
第六节	泄泻	178
第七节	吐酸	180
第八节	霍乱	182
第九节	便秘	189
第十节	腹痛	191
第十一节	奔豚气	194
第十二节	噎膈	200
第十三节	痢疾	202
第十四节	虫病	213
第八章	肝胆病证	221
第一节	黄疸	221
第二节	胁痛	223
第三节	肝痛	236
第四节	头痛	241
第五节	疟疾	244

第六节 积聚·····	247
第九章 肾系病证 ·····	250
第一节 癃闭·····	250
第二节 关格·····	252
第三节 淋证·····	261
第四节 遗精·····	264
第五节 阳痿·····	267
第六节 男子不育·····	273
第七节 腰痛·····	276
第十章 气血津液病证 ·····	279
第一节 暑温·····	279
第二节 血证·····	285
第三节 汗证·····	289
第四节 消渴·····	292
第五节 郁证·····	293
第六节 虚劳·····	296
第七节 内伤发热·····	300
第八节 痰饮·····	302
第十一章 肢体经络病证 ·····	321
第一节 颤证·····	321
第二节 中风·····	322
第三节 痿病·····	325
第四节 截瘫·····	337
第五节 脚气·····	338
第六节 皮痹·····	343
第七节 破伤风·····	344
参考文献 ·····	348

上篇

总

论

第一章 中医内科疾病的病因病机

第一节 病 因

病因就是导致疾病发生的原因，也称致病因素。病因作用于人体而产生疾病，疾病则以证候的形式表现于外，以临床证候为依据，并结合时令气候、情志改变和体质等因素全面分析，以探求疾病的发生原因。这种方法称为辨证求因，亦称审证求因。

引起中医内科病证的原因很多，主要有六淫、七情、饮食、劳逸等，它们各有不同的性质和致病特点，致病后可导致不同的证候。

一、六淫

六淫是指风、寒、暑、湿、燥、火六种邪气。在正常情况下，它们是自然界六种不同的气候变化，统称为“六气”。人体机能能适应气候的变化，所以正常的六气不易致病，但是，当外界气候变化过于急剧，或人体抵抗力下降时，机体不能及时应变，六气就成为致病因素侵袭人体而发病。这种情况下的六气，就成为“六淫”，“淫”是淫乱、太过的意思。六淫之邪一般都具有从肌表或口鼻而入、又从外感受的特点，所以六淫是外感疾病的致病因素。此外，临床上还有一些并非由体外侵入，而是由于脏腑功能活动失调所产生的能够形成类似风、寒、湿、燥、火特征的证候，为了使之与外感六淫相区别，又分别称为内风、内寒、内湿、内燥、内火，它们既是脏腑病变所产生的临床表现，又是影响脏腑功能的病理因素。

(一) 风

风是自然界大气运动的一种形式，来去迅速，流动性大，时有时无，会使树梢摇动。风邪致病的表现与此相类似。

1. 风性轻扬 最易侵犯人体的高位和肌表，故《素问·太阴阳明论》曰：“伤于风者，上先受之”，可见头痛、感冒等病证。
2. 风性疏泄 侵袭人体，使肌腠开泄，故多见恶风、自汗等症状。
3. 风性主动 是指风邪致病，其临床多表现为动摇不定的特点。因痫证临床表现有四肢抽搐，所以又名为“羊痫风”。痉证的四肢抽搐、颈项强直，甚至角弓反张，均属于风。所谓“风胜则动”、“诸暴强直，皆属于风”（见《素问·阴阳应象大论》和《素问·至真要大论》）。
4. 风性善行而数变 善行为其证多游走不定，如痹证中风邪偏胜的行痹，常见游走性关节肌肉疼痛。数变有发病急、变化快的特点，如中风的卒然昏仆、不省人事、口眼喎斜、半身不遂等。

5. 风为百病之长 常作为外邪致病的先导,其他邪气多依附于风而侵犯人体,如风湿、风寒、风热之类皆是。

(二) 寒

寒,意味着自然界的气温降低,表现了寒冷、冰冻、凝结的现象。寒邪致病的表现与此相类。

1. 寒为阴邪,易伤阳气 寒邪由外而入,致病又有伤寒与中寒之别,寒邪伤于肌表,卫阳被遏,称之为伤寒;寒邪直中脏腑,导致阴盛阳伤,称之为中寒,如寒湿泄泻。

2. 寒性凝滞 凝滞者,凝结阻滞的意思。血得温则行,得寒则凝。寒邪侵入人体,损伤阳气,使气血凝结,阻滞不通,不通则痛,而引起一些痛证,如胃痛、腹痛,其疼痛的程度较为剧烈,得热减轻,遇冷加重。

3. 寒主收引 寒邪侵袭经络关节,可使筋脉拘急挛缩,而出现屈伸不利,如痹证中的痛痹。寒邪侵袭肌表,可使毛窍收缩,腠理闭塞,而见恶寒、无汗等症,如风寒感冒。

(三) 暑

暑在夏季,天气炎热,且雨水较多,气候潮湿,所以暑邪有特定的季节性,并多兼夹湿邪。

1. 暑为阳邪,其性炎热 因此暑邪致病以高热、口渴、多汗、脉洪大等热盛为特征。同时,暑热之邪所致病变,传变迅速,易内扰心神,如中暑、暑温均可因暑热传人心包,而见神志不清。

2. 暑邪发散,使腠理开泄而多汗 汗多则伤津,且气随汗泄,不但伤津,又易耗气,津伤则口渴多饮、小便短少,气耗则气短、乏力。

3. 暑多夹湿,故暑邪为患 除有暑热症状外,又常兼胸闷泛恶、食欲不振、四肢倦怠、大便溏泄等湿邪阻滞的症状。

(四) 湿

湿为自然界的潮湿之气,长期阴雨,空气中湿度增加,或久居水湿之地,或出汗后湿衣未及时更换,均可感受湿邪而患病。

1. 湿邪致病的隐袭性 湿邪致病比较缓慢,故常常不易被患者所觉察。如外湿多由于久居湿地,或伤于雾露,或水中作业,而逐渐发病。内湿大多由于饮酒嗜茶成癖,或过食生冷厚味,日久中阳不振,水湿不运所致。

2. 湿邪致病的广泛性 湿邪可以侵犯人体各部,遍及脏腑、经络、肌肉、关节。

湿蒙上焦,则头重、头胀;湿阻中焦,则脘闷纳呆;湿注下焦,则跗肿淋浊。湿邪引起的病证多种多样,诸如痰饮、水肿、呕吐、泄泻、痹证、痿证等。

3. 湿性黏腻重浊 湿邪黏腻、留滞,不易除去,所以湿邪为病,往往病程较长,缠绵难愈。湿性重浊,重即沉重、重着,反映在症状上为头重如裹,四肢沉重,倦怠身重;浊即秽浊,反映在症状上为面垢眵多、大便黏滞不爽、小便混浊、舌苔厚腻等。

(五) 燥

凡久旱无雨、气候干燥,则容易发生燥邪为患。外感燥邪,既具有外感病临床表现的一般特征,如发热、恶寒、头痛等,又有口鼻干燥、干咳少痰、口渴等津液缺乏的证候。由于

干燥天气有热有凉，所以燥邪致病又分为温燥和凉燥。前者系燥与热合，有类似风热的症状；后者系燥与寒合，有类似风寒的症状。

1. 燥性干燥，易伤津液 燥邪伤人，以津液亏耗为主证。如口鼻干燥、咽干口渴、皮肤干燥不润，甚则皴裂，大便干结，小便短少，舌干少津等，故《素问·阴阳应象大论》曰：“燥胜则干”。

2. 燥邪最易伤肺 肺主气而司呼吸，与外界大气直接相通，肺需要津液的濡润，才能使肺气的宣发和肃降的功能维持正常。燥邪多从口鼻而入，鼻为肺窍，故外燥必内及于肺，燥伤肺津，肺失清润，从而影响其宣发肃降的功能，临床表现为咳呛气逆，干咳少痰，或痰黏难咯，或痰中带血。

(六) 火

火为热之极，风、寒、暑、湿、燥入里皆可化火。作为病因，多称热而不称火，如六淫致病的风热、暑热、湿热等；作为病证，则多称火而不称热，如心火、肝火等。

1. 火性炎上，热象显著 火为热之极，能升腾上炎，所以火邪致病，与热相似，但比热更甚，其症状尤以上部为多，如面红、目赤、舌红、苔黄等。

2. 火热之邪，易耗灼阴津 故火邪致病，除有显著热象外，常伴有口渴多饮、咽干唇焦、舌干少津、大便干结、小便短赤等阴津亏耗的症状。

3. 火性阳热，生风动血 火热燔灼肝经，耗伤阴液，使筋脉失养，而致肝风内动，称热极生风，可见高热、抽搐、颈项强直、角弓反张等症状。火热太盛，灼伤脉络，迫血妄行，可引起各种血证，如吐血、衄血、便血、尿血等。

4. 火性躁动，可扰乱神明 导致心神失守，而出现登高而歌、弃衣而走、谵语妄言、狂躁不安等症状。《素问·至真要大论》曰：“诸躁狂越，皆属于火。”

二、七情

七情即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊，是人的精神情志的变化。通常情况下，它们是人体生理活动的一部分。然而，如果由于长期的精神刺激或突然的、剧烈的精神创伤，超过了生理活动所能调节的范围，就会引起脏腑的功能失调而发病。

(一) 郁怒伤肝

1. 长期忧郁 可使肝失疏泄，肝气郁结，从而导致郁证、癥证、胁痛等病证的发生。

2. 过度愤怒 可使肝失疏泄，肝气横逆上冲，血随气逆，并走于上，而发生吐血、厥证、中风。

(二) 惊者伤心

1. 过分的喜笑 可使心气涣散，精神不能集中，甚至心气涣散不收，则产生心悸、不寐、狂证等。

2. 突然受惊 使气机逆乱，气血失和，心无所依，神无所附，心神不安，而导致心悸、怔忡等。

(三) 思虑伤脾

1. 思虑过甚 能使脾的运化功能不健，从而出现食欲不振、脘腹胀胀等。

2. 忧思伤脾 脾伤则气结，气结则津液不得输布。遂聚而为痰，痰气交阻食道，可渐致噎膈。

(四) 悲忧伤肺

过度悲忧，可使肺气耗伤，而出现少气乏力、意志消沉、情绪低落等。

(五) 恐惧伤肾

过度恐惧，可使肾气不固、气陷于下，而导致二便失禁、遗精、阳痿等。

以上七情引起脏腑功能失调，导致疾病发生，张景岳称之为“因郁致病”。但脏腑的功能失调有时也会产生情志的异常改变，此谓“因病致郁”。

三、饮食

饮食是人体赖以维持生活的必要物质，但饮食失调，不仅可以直接损伤脾胃，引起胃痛、泄泻，而且还能生湿蕴热，成为疾病发生的重要原因。

(一) 饥饱失常

1. 摄食过少 长期摄食不足，可使气血生化来源缺乏，气血衰少，易感外邪，变生他病。

2. 摄食过多 暴饮暴食，超过脾胃承受能力，损伤脾胃，胃伤则不能受纳和腐熟，脾伤则不能运化，致饮食积滞，或为胃痛，或为呕吐，或为泄泻。

(二) 饮食不洁

进食不洁食物，可发生痢疾、霍乱、虫证等。

(三) 饮食偏嗜

1. 恣食辛辣煎炸、炙焯厚味 蕴湿蒸痰化热，可发为肺痈。

2. 偏嗜辛辣 易使肠胃积热，而导致便秘、痔疮下血。

3. 嗜食生冷 易损伤脾阳，而使脾胃虚寒，发生腹痛、泄泻等证。

4. 食味酸咸太过 可发为哮喘。

四、劳逸

(一) 劳伤过度

1. 劳力过度 《素问·举痛论》曰：“劳则气耗”，是指劳力过度、损伤脾气，而表现气少力衰、四肢困倦、神疲懒言等。

2. 劳心过度 思虑过度，耗伤阴血，使心神失养，而出现心悸、不寐、健忘、多梦等症。

3. 房劳过度 恣情纵欲，房室过度，或早婚多育，可耗伤肾精，导致肾虚的病证，如腰痛、遗精、阳痿、眩晕、耳鸣耳聋等。

(二) 贪逸少劳

好逸恶劳，养尊处优，既不从事体力劳动，又不进行身体锻炼，可使气血运行不畅，脾胃功能减弱，正气虚衰，易感外邪。

五、痰饮、瘀血

痰饮和瘀血都是人体疾病过程中病理变化的产物，如不及时清除，就可能成为一种新的病因而危害人体，产生新的疾病，所以又都是继发的致病因素。

(一) 痰饮

多由外感六淫、内伤七情或饮食劳倦等，使肺、脾、肾气化功能发生障碍，从而影响津液的正常输布和排泄，以致水津停聚而为痰饮。

1. 痰形成 可随气升降，外而筋骨皮肉，内而脏腑，无处不到，或阻于肺，或停于胃，或蒙心窍，或郁于肝，或动于肾，或流窜经络，变生哮喘、呕吐、癫狂、梅核气、痲病等病证。

2. 饮形成 停于胁下为悬饮，留于胃肠为痰饮，犯于胸肺为支饮，溢于肌肤为溢饮。

(二) 瘀血

外伤或出血，导致离经之血停留于体内某一局部，可以形成瘀血；气虚鼓动无力，血的运行迟滞；阴血衰少，血脉不充，亦可使脉道涩滞，血行不畅；情志失调，导致气机郁结，气滞而血瘀；寒邪客于经脉，血得寒则凝，血液凝滞，经脉不通而成瘀；热邪入血，血热互结，热灼阴血，煎熬成瘀。瘀血常因阻滞的部位不同，而表现为不同的病证。瘀阻于心，可导致胸痹、真心痛、心悸；瘀阻于肺，可见肺胀、咳血；瘀阻于肝，可见瘀积、臌胀；瘀阻中焦，可见胃脘痛、腹痛、呕血、便血；瘀阻下焦，可见血淋、癃闭；瘀阻经络，可见中风半身不遂、痹证关节肿大或屈伸不利等。

六、其他病因

(一) 虫毒

1. 射工、水毒、蛊毒 根据现代的研究，其所指多为血吸虫病的病因。
2. 癆虫 是引起肺癆和癆瘵的病原。
3. 沙虱 据近代研究，沙虱即恙虫及其传播的恙虫热，为一种病原媒介物。
4. 诸虫 包括蛔虫、寸白虫、蛲虫等，是导致多种消化道寄生虫病的病原。

(二) 疫疠

疫疠又称“疠气”、“异气”、“疫气”、“疫毒”、“乖戾之气”等，是外来的致病因素之一，但它不同于六淫，是一种传染性很强的致病邪气，感染后发病急骤，病情严重，迅速流行，如霍乱、疫毒痢等。

(三) 瘴气

瘴气又名瘴毒，此特指岭南地区引起瘴疔的毒气，非指一般的山岚瘴气。

(四) 秽浊之气

秽浊之气不同于六淫，亦不同于疫疠，其含义可以指空气污浊、臭恶之气，或指大气污染及有毒之气，亦可以指六淫、疫疠致病后化生的病理因素，如湿浊、痰浊、瘀浊等。

第二节 发 病

发病是讨论致病因素作用于人体后发生疾病的机理。

一、发病的条件

疾病的发生，归纳起来，不外“正”和“邪”两方面因素作用的结果。“正”即正气，是指人体的结构和功能活动，包括对致病因素的抵抗能力；“邪”即邪气，泛指一切导致疾病的因素。

（一）正气不足是疾病发生的主要根据

在疾病发生的过程中，正气和邪气这两方面的因素都不容忽视。正气不足是人体发病的根据，邪气侵入是发病的条件。因为邪气的致病，要通过人体正气的变化才能发病。所以中医十分重视正气在发病中的作用。一般情况下，当人体受到外来邪气侵袭时，如果正气旺盛，机体足以清除邪气的不利影响，则正能胜邪，就不一定发生疾病。所以《素问·刺法论》曰：“正气存内，邪不可干。”若正气虚弱，正不胜邪，以致正常的生理活动遭到破坏，就会发生疾病。所以《素问·评热病论》曰：“邪之所凑，其气必虚。”

（二）邪气是疾病发生的重要条件

尽管中医强调正气在发病中的主导地位，但也不否认邪气致病的重要作用。邪气也是疾病发生中的重要条件，在特定的情况下，甚至起着主要的、决定性的作用。如霍乱、疫毒痢，当人体遭到疫毒侵袭时，由于毒力较强，超越了人体正气的抗病能力，正不胜邪，可骤然发病，而成为发病中的主要因素。

二、发病与体质

人体的正气强弱还与体质禀赋密切相关。体质即人的身体素质，是人的个体在其生长发育过程中形成的功能与结构上的特殊性。这种特殊性往往决定着机体的自我调节控制能力和对外界环境的适应能力，决定着机体对某些致病因素的易感性及其所产生病变类型的倾向性。

（一）体质决定是否发病

人体受邪之后，由于体质不同，发病亦不同，体质健壮，正气旺盛，则难以发病；体质衰弱，正气内虚，则易于发病，如脾阳素虚的人，稍进生冷油腻之物，便会发生泄泻；而脾胃素来强盛的人，虽食生冷油腻，仍不发病。

（二）体质决定对某种致病因素或疾病的易感性

不同的体质对某些病因或疾病有特殊的易感性。如肥人多痰湿，善病中风；瘦人多火，易得癆嗽；年老肾衰，多病痰饮咳喘等。

（三）体质决定疾病的证型

同一致病因素或同一疾病，由于患者体质各异，其临床证型亦不相同。如同一湿邪侵入

人体，脾阳素虚者，易从寒化，而表现为寒湿困脾；胃热素盛者，易从热化，而表现为湿热中阻。再如同—地区、同一时期所发生的感冒，患者素体阳虚者，易感风寒而表现为风寒感冒；患者素体阳盛者，易受风热而表现为风热感冒。

第三节 病 机

病机，又称病理，就是疾病发展与变化的机理。

一、基本病机

(一) 邪正虚实

“邪气盛则实，精气夺则虚。”致病因素作用于人体后，在疾病的发展过程中，邪正是互为消长的，正胜则邪退，邪胜则正衰。随着邪正的消长，疾病就反映出两种不同的变化，即虚与实的变化。

1. 实实 是指邪气亢盛，以邪气盛为主要矛盾的一种病理变化。发病后，邪气亢盛，正气不太虚，尚足以同邪气相抗衡，临床表现为亢盛有余的实证。实证多有外感六淫或痰饮、食积、瘀血等病邪留滞不解的表现，一般多见于疾病的初期或中期，病程较短，如食滞内阻导致的腹痛。

2. 虚虚 是指正气不足，以抗病能力减弱为主要矛盾的一种病理变化。多见于体质素虚或大病久病之后，气血不足，伤阴损阳，导致正气虚弱，临床表现为衰弱不足的虚证。虚证多有脏腑功能衰退的表现，一般多见于疾病的后期或慢性病的过程中，病程较长，如虚劳、肺癆。

3. 虚实错杂 由于病邪久稽，耗损正气，或正气本虚，不足以驱邪，以致痰饮、水湿、血瘀停聚，而形成虚中夹实、实中夹虚、虚多实少、实多虚少的虚实错杂病变。如臌胀病，其临床表现既有腹水、小便短少、脉络显露等水湿、瘀血内停的实证，又有面色苍黄、形体羸弱瘦等肝、脾、肾功能失调的虚证。

4. 虚实真假 在疾病过程中，由于功能紊乱，有时出现的一些症状不能正确反映疾病的本质，表现出某些假象。有本为实证，但由于实邪内结，经络阻滞，气血不能外达，反见形寒肢厥、全身疲乏等假象，此谓“大实有羸状”。或本为虚证，但由于气血不足，运化无力，反见胀满、喘逆等假象，此谓“至虚有盛候”。

(二) 阴阳失调

阴阳失调具体表现为阴阳的偏盛和偏衰。

1. 阴阳偏盛

(1) 阳盛则热：是指感受阳邪，或感受阴邪从阳化热，或情志内伤而化火等，引起阳气偏盛的热性病变。由于阳的一方偏盛，常会导致阴的一方偏衰，而出现阳盛伤阴的表现，但主要表现为阳盛。

(2) 阴盛则寒：是指感受阴邪，功能衰退，阴气偏盛而产生的寒性病变。由于阴的一方偏盛，常耗伤阳气导致阳的一方偏衰，而出现阴盛阳衰的表现，但主要表现为阴盛。