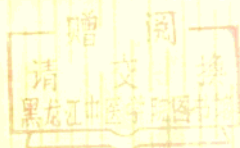


中医内科学



黑龙江中医学院内科教研组 编
黑龙江中医学院西学中班

救死扶傷，實事求是。

革命的人道主義。

白求恩

毛主席语录

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

中国应当对于人类有较大的贡献。

一个正确的认识，往往需要经过由物质到精神，由精神到物质，即由实践到认识，由认识到实践这样多次的反复，才能完成。

前 言

实行中西医结合，创造我国统一的新医学新药学，是毛主席的号召，是时代赋予我们的一项伟大使命。遵照毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”的教导，本着要继承和发扬祖国医学必须首先系统学好中医理论的思想，我院连续举办了数期“西学中班”，为开展我省中西医结合工作做出了应有的贡献。为了更好地贯彻党的中医政策和中西医结合的方针，大力开展西学中运动，并遵照毛主席“教育要革命”，“教材要彻底改革”的指示，我们组织了第五期“西学中班”学员编写了这本“中医内科”，我们是完全按着中医理论体系编写的，一方面是做为我们一年来的学习成绩向党汇报，另一方面也供渴望学习中医的西医同志及广大初学者参考。因此我们力求简明、易懂。由于我们政治水平和业务水平不高，加之时间紧迫，一定存在很多的缺点和错误，望能得到批评指正。

形势在发展，革命在前进，让我们在英明领袖华主席为首的党中央领导下，举旗抓纲，大干快上，树雄心，立壮志，为创造我国统一的新医学，新药学而努力奋斗吧！

编 者

一九七七年一月

目 录

感 冒	1
咳 嗽	4
哮 喘	8
痰 饮	13
肺 痛	16
心 悸	19
胁 痛	24
胃 痛	27
腹 痛	31
噎 膈	35
(附：反胃)	37
呕 吐 (附：呃逆)	38
附：呃逆	41
泄 泻	43
疾 痢	47
便 秘	50
黄 疸	53
积 聚	53
鼓 胀	63
水 肿	68
淋 证	74
痿 闭	78
遗 精	82

附：阳萎	84
腰痛	86
虚癆	89
消渴	94
血证	97
齿衄	102
肌衄	103
吐血	105
便血	108
头痛	111
眩晕	117
不寐	121
附：多寐	124
郁证	125
癫狂	129
痫证	133
厥证	137
中风	146
痿证	154
奔豚气	159
诸虫	161
方剂索引	171

感 冒

【概说】

感冒为临床上常见的外感疾病。因风邪侵袭人体而至病，一年四季均可发生，而以秋季、冬季为多。其轻者，一般通称为伤风；其重者称为伤风或时行感冒，有较强之传染性。

【病因病机】

本病素因机体正气不足。《内经》曰：“邪之所凑，其气必虚，正气内存，邪不可干”。所以风邪病毒乘袭人体，则往往正气虚弱，肺卫疏懈有关。若生活起居失常，寒暖失宜，或过劳之后，肺卫疏懈，则报宜为外邪所客。其病变部位在表。肺主呼吸，气道为肺气出入升降通路，喉为肺系，开窍于鼻，外合皮毛，肺为娇脏，不耐邪侵，故外邪乘袭，肺卫首当其冲。感邪之后，则肺气失于宣肃，外卫开阖失司，即出现上焦肺系与卫表之证状。

【辨证施治】

感冒的一般症状为鼻塞多嚏，流涕、头痛、恶风，继则引起咳嗽，咽痒或痛、寒热、重则四肢痠痛等。病程一般三至七天。

一、风寒

(1) 主证：恶寒或恶风，发热，无汗或有汗头痛，四肢痠痛、鼻塞、流涕、痰多清稀、口不渴，苔薄白，脉浮紧

或浮缓。

(2) 治则：疏散风寒。

(3) 方药：荆防败毒散加减。

二、风热

(1) 主证：身热微恶风，或有汗出，头痛目胀，咳嗽痰稠黄，咽喉肿痛，口干欲饮，鼻塞流浊涕或鼻衄，苔嫩黄，脉浮数。

(2) 治则：辛凉解表，宣肺清热

(3) 方药：银翘散加减。头痛甚者加桑叶，菊花，咳重加贝母，前胡，热甚痰稠加知母，姜皮。咳呛咽干，舌红少津可加沙参、花粉。如风热挟湿，可用羌活胜湿汤。在方中有重用大青叶、板兰根。根据现代医学观点，二者有抗病毒之作用。

【兼证】

1. 挟湿：因冒寒晓行，或汗出淋受凉雨，其湿从外受，病在于表。

(1) 主证：恶寒，身热不扬，头胀如裹，关节疼痛而重。

(2) 治则：疏风散湿。

(3) 方药：羌活胜湿汤，如有胸闷，呕恶，口淡纳呆，舌腻等里证，治宜疏风燥湿。前方可加苍术，厚朴、半夏、云苓之类。

2. 挟暑：夏令感冒，多挟暑邪为患。

(1) 主证：除见风热挟湿症外，并见身热有汗，心烦口渴，小便短赤，舌苔黄腻，脉软数。

(2) 治则：解表清暑，芳香化湿。

(3) 方药。新加香薷饮酌加六一散，藿香风兰，荷叶之类。

至于素体感冒，大都外卫不固，往往感冒以后缠绵不愈，或反复感冒。当以扶正祛邪为主，不宜疏散，可用参苏饮加减。

感冒为最常见之病，掌握一般治疗原则，及时处理，可以药到病除。即便有杂夹症，若能审证求因，投剂得当，奏效亦速。如现代医学中的流行性感冒高热七、八日不退，出现外感，里实症可用大柴胡汤加减。一二剂便能退热而愈。如护理不当，亦能由轻加重，变生他病。甚至危及生命。

此外，在广泛的流行时期，更当加强预防，注意生活起居，避免接触患者，以便控制其传染和流行。

咳 嗽

【概说】

咳嗽是以症状命名的疾病，是指以咳嗽为主的病证而言。“咳者，肺之本病也。”故咳嗽为肺经的主要病证。但也可由于其他脏腑传至肺脏而发生咳嗽。《内经》云：“五脏六腑皆令人咳，非独肺也。”本篇所论之咳嗽，限于以咳嗽为主证的疾病。至于其他病证兼见咳嗽者不在本篇讨论之内。

咳嗽常见于上呼吸道感染，支气管炎，支气管扩张症，肺炎、肺结核等疾病。

【病因病机】

咳嗽之病因概括分为外感咳嗽与内伤咳嗽两大类。

一、外感咳嗽：是由于风、寒、燥、热等外邪侵袭于肺所致。肺为娇脏，最易受外邪侵袭，从而使失宣降，肺气上逆而致咳嗽。治疗外感咳嗽，应当采用“宣通肺气，疏散外邪”之法，而不易采用收涩止咳之法。

二、内伤咳嗽：是由于肺脏虚弱或他脏为病累及肺脏引起的。引起内伤咳嗽的原因有下列数种：

1.脾虚生痰：脾失健运，水湿内停，聚而成痰，上渍于肺，气机不畅，肺气上逆则发为咳嗽。此即古人所谓“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”的道理。

2.肝火犯肺：肝脉布胸胁，上注于肺，肝气郁结，气郁

化火则肝火灼肺，引起咳嗽。

3.肺脏虚损：肺阴亏耗，则肺气上逆而咳嗽少最。肺气不足，则气短而咳。

4.肾气虚弱：气化失常，则气水不循常道溃溢为患。上逆于肺，而为咳嗽。肺为气之主，肾为气之根，肺主出气，肾主纳气，阴阳相交，呼吸乃和。若肺肾两虚则气短而咳。

【辨证施治】

一、外感咳嗽：主要由于风、寒、热、燥四种外邪，且往往由两种以上外邪侵袭。

1.风寒咳嗽

(1) 主证：咳嗽，痰稀薄色白，痰量不多。鼻塞，流清涕，喷嚏，恶寒，无汗。骨节痠痛，头胀痛。舌苔薄白脉浮。

(2) 治则：疏散风寒，宣通肺气。

(3) 处方：三拗汤加减。

(4) 参考：相当于现代医学中的感冒咳嗽。病毒性气管炎。

2.风热咳嗽

(1) 主证：咳嗽黄稠，咳而不爽，口渴咽痛，身热，汗出恶风，有汗，头身痛，舌苔薄黄，脉浮数。

(2) 治法：疏风清热，宣肺利气。

(3) 方药：桑菊饮加减，可加牛蒡子，前胡。

(4) 参考：相当于急性气管炎。

3.燥热咳嗽

(1) 主证：干咳无痰，或不易咯出。鼻燥咽干，咳甚胸痛或有形寒，身热等表症。舌尖红，苔薄黄，脉小而数。

(2) 治则：清肺润燥

(3) 方药：桑杏汤合清燥救肺汤加减。

以上外感诸咳，如日久不愈，或愈而复发，喉痒咳嗽，咯痰不爽，均可用上咳嗽加减。

《医学心悟》曰：“本方温润和平，不寒不热，既无攻击过度之虞，大有启门逐贼之势，是以客邪易散，肺气安宁，宜其投之有效软”。

(4) 参考：相当于气管炎，肺结核，矽肺等。

二、内伤咳嗽

(一) 痰浊犯肺：

1. 湿痰犯肺

(1) 主证：咳嗽多痰，痰白稀薄，胸脘作闷，胃纳不浮。白腻舌苔，脉象濡滑。

(2) 治则：健脾燥湿化痰

(3) 方药：二陈合苓桂术甘汤。

2. 热痰犯肺

(1) 主证：咳嗽多痰，痰黄而稠，或有臭味，身热口干，便秘，舌苔黄腻，脉滑数。

(2) 治则：清肺化痰

(3) 方药：苇茎汤合桔梗汤加减

(4) 参考：相当于现代医学慢性支气管炎急性发作，支气管扩张症。

(二) 肝火犯肺

(1) 主证：气逆咳嗽，咳时引胁作痛二咽干面红，舌苔薄黄少津，脉象弦数。

(2) 治则：清肝泻火，润肺化痰

(3) 方药：清金化痰丸加减

(三) 肺阴虚咳嗽

肺气虚咳嗽多见喘样。见哮喘篇，本节不作介绍。

(1) 主证：干咳少痰，或痰中带血，形体消瘦，咽干口燥，午后潮热，手足心热，失眠盗汗。舌质红，脉细数。

(2) 治则：养阴清肺，化痰止咳。

(3) 方药：百合固金汤加减，阴虚火旺重者可加青蒿、银柴胡、胡黄连。

(四) 肾气虚咳嗽

(1) 主证：咳嗽痰多，乏力气短，动则喘息汗出不能平卧，腰膝痠软，下肢水肿，舌质淡，脉沉。

(2) 治则：温肾纳气。

(3) 方药：金医肾气丸加减。

(4) 参考：相当于现代医学慢性支气管炎肺气肿。

【附】休克性肺炎乃属于祖国医学咳嗽的范畴。故在本篇加以说明。休克性肺炎多属于正虚欲脱型。

(1) 主证：呼吸浅促，鼻翼煽动，烦躁，面色苍白，头面大汗出，肢冷，口唇发绀，或病中高热骤退，或起病体温不升，出汗，四肢冷，唇甲青绀，神志模糊。舌质淡红或紫，脉微欲绝。

(2) 治则：益气救阴，回阳固脱

(3) 方药：生脉散，合参附汤加减。红参、制附子，麦冬各三钱，五味子一钱五分，煅龙骨五钱，煅牡蛎一两。

哮 喘

【概说】

哮喘是呼吸急促，张口抬肩，喉中如水鸡声，甚者喘息不得卧为其临证特征。喘者喉中无声，哮者喉中有响，临证二者不易区分。哮喘发病时可见：胸胀气粗，声高痰涌，张口抬肩，喘不得卧，轻者似喘，重者成哮，故临床称之为哮喘病。

祖国医学对哮喘早有认识，在二千年前，《内经》中即有描述，但无哮喘这一名词。《素问·至真要大论》曰：“诸气岔郁，皆属于肺”。一千七百年前张仲景著《金匱要略》中有类似哮喘的描述。如“咳而上气，喉中水鸡声，射干麻黄汤主之”，“咳而上气，此为肺胀，其人喘，目如脱状”“上气面浮肿，肩息”等。隋巢元方《诸病源候论》中“痰气相击，随嗽动息，呼呷有声，谓之呷咳”，又曰：“肺主于气，邪气乘肺则肺胀，胀则肺管不利，不利则气道涩，故气上喘逆”。至宋以后提出哮喘，宋《圣济总录》所称“痰喘”，“短气喘息”，明《景岳全书》提出“实喘之证，以邪在肺也。清，《医学心悟》提出喘和哮的区别“喘以气息言，哮以声响言。”

哮喘的病机在肺，但日久肺虚可及肾。哮喘的辨证又分虚实寒热，实证多在肺为器，虚证多在肾为本。寒热多为外邪犯肺，但亦属内伤所致，如脾肾阳虚和肺肾阴虚型。本病在治疗方面急则治本。

祖国医学中所描述的哮喘症相当于现代医学中的支气管哮喘，哮喘性支气管炎，肺气肿，心脏性哮喘，肺炎，肺结核，肺脓肿，矽肺等。

【病因病理】

哮喘主要病机在肺，但也和脾肾有关。因“脾为生痰之源，肺为贮痰之器”且“肺主气，肾纳气”，故气出于肺而根于肾，故哮喘与肺脾肾三脏有关。如病程迁延日久，肺虚不能主气，肾虚不能纳气，可以进一步导致心阳虚衰。

一、外邪侵袭：外邪入侵，以风寒为多见。风寒袭肺，肺气壅塞，宣降失常，气逆而喘。风热之邪，自口鼻而入，或风寒日久化热，风热伤肺，肺失清肃，亦能气逆作喘。

二、痰湿内盛：痰湿内盛，肺为痰壅，气机不利，发为哮喘。其原因可能因饮食不节，损伤脾胃，脾失健运，积湿生痰。或素体痰盛，痰为阴邪，遇寒即发。

三、肺肾心虚：由于久咳伤肺，或病久肺虚，肺失肃降，气逆而喘。久病亦能伤肾，肾虚不能纳气，发为哮喘。同时亦有脾肾阳衰不能化水，导致水气凌心，以致出现心慌动悸，喘咳气逆，发生哮喘。

【辨证施治】

一、实证

(一) 外感风寒

(1) 主证。气喘咳嗽，咳痰稀薄色白，初起多兼恶寒，头痛、身痛等表症。口不渴，舌苔薄白，脉浮紧。

(2) 治疗原则：祛风散寒、宣肺平喘。

(3) 处方用药：三拗汤加减。可加苏子，桔红，旋复

花助化痰降气之力。若风寒在表、肺有郁热、喘逆上气、口渴烦闷、痰稠或黄、乃肺中邪热已盛、宜宣肺泄热平喘。用麻杏石甘汤加味。

(二) 痰浊阻肺：痰湿内盛、又可从寒化热。因此又痰浊阻肺又可分为湿痰，寒痰和痰热三种类型。

1. 湿痰

(1) 主要症状：气喘咳嗽、痰多粘腻、咯出不爽、胸中满闷、恶心纳呆、口淡无味、舌苔白腻、脉象濡滑。

(2) 治疗原则：燥热化痰、降气平喘。

(3) 处方用药：三子汤加减、可加陈皮、半夏、苍术、厚朴燥湿化痰。

2. 寒痰

(1) 主要症状：遇冷即发，呼吸急促，喘鸣有声，咳痰清稀色白，状如泡沫。胸膈满闷，形寒肢冷，喜热饮。舌苔白滑，脉象弦滑或弦紧。

(2) 治疗法则：温肺散寒，化痰平喘。

(3) 处方用药：小青龙汤加减。可加苏子，杏仁降气化痰平喘。

3. 热痰

(1) 主要症状：呼吸急促，息高气粗，痰粘色黄，胸膈满闷，面赤自汗，口渴喜饮，或有发热。舌质红，苔黄腻，脉滑数。

(2) 治疗法则：清热化痰，宣肺平喘。

(3) 处方用药：定喘汤加减。痰黄稠者可加鱼腥草、败酱草、冬瓜仁。

二、虚证

(一) 肺虚

(1) 主要症状：喘促气短，言语无力，咳声低微，自汗畏风，咽喉不利，口干面赤，舌质淡红，脉象软弱。

(2) 治疗法则：养肺平喘

(3) 处方用药：生脉散加减。可加沙参、玉竹、贝母之类，以滋阴化痰。肺虚有寒去麦冬加黄芪、干姜、甘草之类。

(二) 脾肾阳虚

(1) 主要症状：形寒肢冷，手足不温，面色晄白，自汗，气短，动则尤甚，食少便溏，小便清长，腰膝痠软，舌质淡，苔白。脉沉细。

(2) 治法：温补脾肾

(3) 处方用药：右归丸合四君子汤加减。如正气欲脱，加重用附子、党参。

(三) 肺肾阴虚：

(1) 主要症状：烦热易汗，咳嗽，痰少质粘，气短口干，消瘦。舌质红，脉细数。

(2) 治疗原则：滋肾益肺。

(3) 处方用药：六味地黄丸加减，可加沙参、麦冬、花粉、百合、川贝。

(四) 阳虚水泛：

(1) 主要症状：咳嗽气喘，不能平卧，痰多喘鸣，而唇发紫，颜面四肢水肿。小便短少，手足不温，食少，舌质紫，苔白，脉细数。常见于肺心病并发心衰。

(五) 痰蒙心窍

(1) 主要症状：咳嗽气喘，痰多，喉中有水鸡声，胸闷，头胀痛，神志恍惚，烦躁或嗜睡，甚则抽搐，昏迷，面唇灰暗发绀，舌质紫，苔白腻，脉滑数，可见于肺心病。