

中医内科病症治学讲义

吕 光 荣 编

云南中医学院

样 本 库

12
G31
B5
212433

编 印 说 明

遵照伟大领袖和导师毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”，“百花齐放”，“百家争鸣”的教导，我院吕光荣老师，将自己从事教学和临床工作的心得，编著成《中医内科病证治学讲义》（初稿）。

为了总结交流学习经验，促进教学、临床、科研工作，现作为内部资料付印，供我院教师、学生研究、学习参考。

云南中医学院教务处



1132002

目 录

肺系病概述.....	(1)
感冒.....	(4)
乳蛾.....	(9)
肺管病.....	(13)
肺炎喘嗽.....	(20)
肺癰.....	(24)
哮症.....	(28)
悬饮 (支饮)	(33)
脾胃病概述.....	(37)
胃痛.....	(39)
积臌痛.....	(45)
泄泻.....	(50)
肠痈.....	(55)
肝系病概述.....	(59)
黄疸.....	(61)
肝黄症.....	(63)
臌胀症.....	(69)
胆胀与胆黄.....	(75)
肾系病概述.....	(80)
肾水症.....	(83)
淋症.....	(91)
石淋症.....	(101)
尿关格症.....	(106)
遗尿症.....	(112)
心系病概述.....	(116)
痹症.....	(126)
心痹症.....	(134)



真心痛	(139)
胸痹症	(148)
眩晕中风症	(153)
脉律失常症	(162)
心水症	(172)
心气脱症	(177)
心悸症	(183)
脱疽症	(188)
血症概述	(193)
血虚症	(195)
脱血症	(200)
肌衄症	(206)
亡血症	(211)
失血热症	(215)
脑系病概述	(220)
中风诸病	(223)
大厥	(225)
薄厥	(227)
偏枯	(228)
心风	(230)
癫症	(235)
狂症	(239)
痫症	(243)
郁症	(247)
神病	(251)
躁症	(256)
头痛	(260)
奔豚症	(264)
颤振症	(269)
中风——中络症	(273)
痿症	(277)
遗精症	(285)
阳萎症	(289)
传染病概述	(292)
时行感冒	(295)

烂喉痧·····	(298)
暑温症·····	(302)
痢疾·····	(310)
毒血症·····	(316)
劳瘵·····	(320)
肺劳·····	(327)
心劳·····	(330)
肾劳·····	(334)
脑劳·····	(337)
骨、骨节劳·····	(339)
瘵病·····	(343)
肠劳·····	(346)
疟疾·····	(349)
诸虫症·····	(353)
其他疾病·····	(360)
瘰癧病·····	(360)
石瘤与石瘰·····	(361)
瘰气·····	(363)
消渴症·····	(366)
脚气症·····	(374)
历节症·····	(379)
附一、病案举例·····	(384)
附二、主要参考书目·····	(402)
附三、处方索引·····	(403)

肺 系 病 概 述

一、肺 的 解 剖

肺居胸中，清·王清任说：“肺两叶大面向背，上有四尖向胸，下一小片亦向胸。肺管下分为两杈，入肺两叶，每杈分九中杈，每中杈又分九小杈，每小杈长数小枝，枝之尽头处，并无孔窍……”其经脉循咽喉而出，开窍于鼻，在体合皮毛，统称为肺系。

肺经络的循行路线是：起于中焦，下络大肠，环行胃口，上膈属肺，从肺出循于体表，横出腋下，沿上肢曲侧下行，至肘，入寸口，上鱼际，至大指之端少商穴。其支与手阳明大肠经相连。

二、肺 的 生 理

1. 肺主气，司呼吸。

气是人体赖以维持生命的重要物质。肺主气，即是指肺为体内外气体交换的通道，上下表里之气的枢纽，有管理一身之气的作用。按照《内经》的论述，气的含义有二个方面，一是指体外自然之气，由肺吸入。二是指体内水谷之气，经脾转输注于肺，二者集合于胸中气海，称为宗气。宗气出喉咙，行呼吸，贯心脉而布散全身。

2. 肺主治节

肺的治节作用，即指脏腑的正常生理相互调节而言，人体各组织脏器能于依循一定的规律活动，是在肺的治节作用下进行的。肺的这种作用，实际是脑——神明的协调，是故顾松园曰：“头为身之元首”，指出头为高巅，诸阳之会，有管理协调全身各部器官的作用。

3. 肺通调水道

人体水液的正常循环，在肺脾肾三脏作用下进行。肺通调水道，下输肾与膀胱，故有“肺为水之上源”之说。

4. 肺合皮毛，开窍于鼻

皮毛指皮肤及毛窍，肺主气，司呼吸。皮肤毛窍也同肺而具有散气的作用。《内经》说汗孔为气门，即指此而言。肺气充足，则皮毛润泽，开合正常，邪不易侵。鼻为肺窍，与肺有直接的关系，肺气宣降正常，则气息灵敏，通气正常，故言肺开窍于鼻。

三、肺 的 病 理

1. 外感邪毒

外邪侵袭，或从口鼻而入，或从皮毛而受，肺卫受邪，肺气壅遏不宣，清肃之令失

常，肺气出入升降失调，引起肺系疾患。如外感风寒或风热，肺卫不得宣畅，即可引起肺管病。又如疫毒内侵肺窍，蚀肺系而成肺炎喘嗽、肺癰等。

2.久病亏耗

久病损伤气阴，津液亏耗，肺系失濡，功能损伤，气机升降失司，卫外不固，也能引起肺系疾病。正如许仁则说：“肺气嗽者，不限老少，宿多上热，后因饮食将息伤热，则常嗽不断，积年累岁，肺气衰，便成气嗽，此嗽不早疗，遂成肺萎”。指出久病亏耗，也是引起肺系病的原因。又如麻疹并发肺炎喘嗽，也是麻疹疫毒侵袭之后，损伤肺卫，体虚卫外不固的原因。

3.痰湿内聚

脾肾阳虚，水不化气，聚而为湿浊之邪，“轻浮白沫”随呼吸之气上溢于肺，阻塞肺窍，壅阻气机，清肃失职，即能发为肺系病。李中梓说：“惟脾土虚湿，清者难升，浊者难降，留中滞膈，淤而成痰”，明确指出湿聚为痰，痰阻气机为病的道理。

4.其他原因

毒气损伤气道，或服取其他（包括食用）有毒物质，或特异性物质，机体不能适应，也能损伤肺系而为病。如何梦瑶所谓：“哮者……得之食味酸咸太过，渗透气管，痰入结聚，一遇风寒气郁痰壅即发”又如吸收烟雾过多，刺激肺窍，也能引起肺管病。此外，精神失调，情志损伤，也是肺系病不可忽视的病因。

四、肺系病的内容

肺系病，除肺本身的损害外，肺管、皮毛、鼻窍的疾病也包括在内。此外由于肤腠卫外不固，致表邪外入，损伤肺卫为主的疾病，也包括在内，计有感冒、乳蛾、肺炎喘嗽、肺癰、哮喘、悬饮等病。

五、肺系病的证候

1.咳嗽

为肺系疾患的主要证候。明·张景岳说：“咳证虽多，无非肺病”，“干咳，或有痰，或声嘶。”为邪侵肺卫，肺气不宣所致。有急慢之分，急者多伴有寒热表证，慢者多与气候变化有关。干咳无痰，咯血低热者，多为肺癰；咳痰浓稠如米浊者多是肺癰；咳而喉间有哮喘声者，多是哮喘；高热咳嗽，痰如铁锈者，多是肺炎喘嗽；幼童咳嗽，呕吐，有回音者多是顿咳。

2.息短

肺主气，司呼吸。肺系病，呼吸不利，气短不续，也是常见证状之一。明·王肯堂说：“肺虚则少气而喘。”为肺气损伤，或气道滞塞所引起。正如杨仁斋所说：“唯夫邪气伏藏，痰涎浮涌，呼不得呼，吸不得吸，于是上气促急。”

息短，吸时气短者为气道堵塞。如肺癌，白喉，异物等。呼时气短者为肺管病，哮喘。呼吸均气短者为肺炎喘嗽、肺胀、悬饮等。

3.咳血

咳血，又名嗽血。是气道或肺的损伤所致。多于咳嗽时相并出现，故明·秦景明说：“咳血即嗽血也”。咳血鲜红，有腥味，喉间发痒，干咳连声者多系肺劳。咳血夹脓痰腥臭者为肺痈。咳血如铁锈色者为肺炎喘嗽。咳血消瘦热邪反复不退者多为肺癌。

4.咳痰

“肺为贮痰之器”，肺系病常见咳痰较多，或白，或黄，或如脓样，视其病的寒热而异。为肺气虚损或痰湿壅肺所致。咳痰夹白沫量多，并有目赤三紫征及抬肩三凹征者，多系胸痹症。咳嗽痰较多而常于气候剧变时加剧者，多是肺管病久咳。肺癌咳痰并血，且有难于表散的热邪，消瘦。

六、肺系病的辨证纲要

1.风寒束表

风寒外束，肺气不宣，肺卫受邪，则产生肺系病。其证可见发热恶寒，咳嗽声重，头痛身重，脉浮紧，舌淡，苔白等表证。治宜辛温解表，外散风寒。

2.风热犯肺

风热犯肺，肺气不宣，也能产生肺系病。其证多见发热恶风，咳嗽痰黄，口干咽痛，尿赤便秘，脉浮数，舌红苔黄，治宜辛凉解表，疏散风热。

3.肺气不足

肺系病日久，肺气损伤，则证见气短胸闷，自汗恶风，面色㿔白，手足无力，倦怠懒言等证，常易感冒。治宜补肺益气。

4.肺阴亏损

肺系病，尤其热病之后，损伤肺阴。其证多见咳嗽气短，痰少或无痰，或咳痰排吐不利，或痰中带血。并见烘热烦躁，口干饮少，潮热盗汗。舌红少苔，或苔干无津，脉细数。治宜养阴润肺。

5.痰浊阻肺

肺病，痰浊不化，壅阻肺窍，其证多见咳嗽多痰，喉中痰鸣，胸脘痞满，食欲不振，脉滑数，舌淡，苔厚或腻。治宜豁痰利窍。

6.邪热乘肺

邪由表及里，蒸淫肺窍，损伤肺叶。证见咳嗽喘促，痰黄或夹有脓血，胸痛胸闷，高热寒颤，烦渴引饮，尿赤便结，脉数，舌红，苔黄或燥。治宜清泄肺热。

7.肺寒气滞

肺病日久，卫阳损伤，肺寒气滞。证见畏寒肢冷，自汗气短，口鼻气冷，四肢厥逆，痰多白沫量多，便溏尿多，脉细弱，舌淡，苔白薄。治宜温肺散寒。

感 冒

一、定 义

凡感受风邪病毒，损伤卫表，证见头痛，鼻塞，流涕，恶风，畏寒，发热等，称为感冒。明·秦景明曰：“起居不慎，睡卧当风，冲寒冒雪，不因传染而病头痛，此外感六淫之邪，所谓人自感冒症也。”明确地指出感冒的病因，证候，并同时行感冒作了扼要的鉴别。

感冒之名，在祖国医学文献里还可以见到中风，伤风，冒风，冒寒，感寒，伤寒等名称，为一最常见的多发病，尤以秋冬春三季天气剧变，冷热失常之时最易罹患。

二、源 流

感冒的记载，最早见于《内经》。认为感冒系由感受风邪，损伤卫表所引起，其论曰：“虚邪贼风，阳先受之。”并指出：“其在皮者，汗而发之。”的治疗原则。

以后《伤寒论》《金匱要略》均有论述，在《内经》的基础上，阐微发明，对正确认识感冒病，奠定了坚实的基础。明确指出：“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒。”又曰：“发热汗出恶风，脉缓者，名曰中风。”及“恶寒体痛呕逆，脉阴阳俱紧者，名为伤寒。”张氏所创立的治疗方剂，如桂枝汤，麻黄汤，葛根汤，小柴胡汤等，至今仍为临床常用之方，辨证施治，确有卓效。

尔后近二千余年，随着临床医学的发展，认识逐步提高，对感冒病的论述更加完善，为有效地治疗感冒病祖国医学对人类的健康作了独特的贡献。

三、病 因 病 理

风者，为六淫之首，善行数变，常于不同季节，挟时气而侵袭人体，最常见的是风邪挟寒，风邪挟热，风邪挟湿，风邪挟暑等四个方面。

1. 风寒外感

风寒之邪，侵袭卫表，不得宣散，壅阻肺卫，损伤肺卫，正如《医学源流论》曰：“凡人偶感风寒，头痛发热，咳嗽涕出，俗语谓之伤风，非《伤寒论》中所云之中风，乃时行之杂感也。”说明外感风寒不散，即可引起感冒病的发生。

2. 风热犯肺

风热上受，首先犯肺，邪留卫表不散，肺卫损伤，也是形成感冒病的原因。吴坤安说：“凡天时晴暖，温风过暖，感其气者，即是风温之邪。”风温，即是风热之初，热之轻者。指出外感风热之邪，即可引起风热感冒。

3. 风邪挟湿

风湿之邪，外困肌腠，内阻经络，肺卫之气损伤，也可引起感冒。此外风寒，风热均可兼见湿邪，相杂为患。

4. 风邪兼暑

夏令，风邪外袭，挟暑邪并攻，损伤卫表，也能引起感冒，非但如此，还更杂湿邪，形成复杂的暑天感冒。

邪之中人，其气必虚。风邪所以能挟寒暑湿热而为患，又与正气强弱，卫外能力有关。故《内经》曰：“清静则肉腠闭拒，虽有大风痼毒，弗之能害。”可见内伤而卫外不固，也是感冒病的成因。一般可因旧疾而致阴虚、阳虚、气虚、血虚、气滞、痰饮、伤食等，更易引起机体抵抗力不足，内外相引，而致感冒。此时除认识感冒标病外，旧疾本病也应有所了解。

四、证 候

感冒症证候的描述，历代医家作了极为细致的观察。张仲景曰：“太阳中风，阳浮而阴弱。阳浮者，热自发；阴弱者，汗自出。啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕。……”

沈金鳌曰：“风邪袭人，不论何处感受，必内归于肺，其症或头痛身热，轻则否，鼻堵塞，兼流清涕，必恶风恶寒，或声重，或声哑，甚者痰壅气喘，合口不开，咳嗽咽干，自汗，脉浮而缓，此外感也。”

综上所述，感冒证候有如下几方面证群。

1. 卫表证：

初起全身不适，咽干咽痛，喷嚏鼻阻，清涕鼻鸣，发热恶寒，或恶风畏热，咳嗽胸痛，肢节烦疼，纳食不振，恶心呕逆，腹胀便秘等。

2. 肺系证：

恶风寒或恶风热，咳嗽声嘶，头痛咽痛，目睛红赤，甚至发热增剧，咳嗽频频，胸痛烦闷，痰壅气喘。

3. 脉舌征

脉浮数，或浮紧或浮缓，脉诀曰：“浮数风热，浮紧风寒，浮缓风湿。”供参考。

舌淡苔白，或舌红苔黄。湿胜则滑腻，湿兼热则黄腻滑，热甚黄燥等。

4. 感冒兼证

素体阴、阳、气、血等方面的不足，及气滞，痰饮，伤食等，感冒又多兼见阴虚、阳虚、气虚、血虚，气滞，痰饮，伤食等方面的证候。

五、感冒症的现代意义

感冒症现代医学认为系病毒引起，急性上呼吸道感染，一般常见有鼻病毒、腺病毒、柯萨奇病毒，传染性强，发病率高，人群易受侵袭。

其传染途径大多经飞沫直接传染，或由其他方面，如通过含病毒分泌物污染的器具传播及通过苍蝇等由消化道传染。

六、诊 断

1. 四诊合参

①望患者的面色，舌色，清涕，痰，尿液色泽等，有时可由患者叙述。此外咽部有否红肿，乳蛾是否肿大，白睛是否红赤，也应仔细观察。

②闻患者的语声，如有否鼻鸣声重等，此外咳声也应注意，声嘶或声哑也是闻诊应注意的内容。

③问患者的发病情况，有无受潮，受风、感冒、冒暑等，问发病的季节，有否流行，接触史等，冷暖变化时患者的适应能力，问现有证候，如寒热虚实、头身证候等，此外尤需问原患何疾（如有眩晕中风症再感冒，原患淋症再感冒）感冒后对旧病的影响等。

④切脉，察尺肤等。

2. 现代医学诊断参考

鼻咽充血或轻度水肿，眼结合膜充血发红咽后壁淋巴滤泡增大，扁桃体充血。

七、鉴 别

1. 与时行感冒鉴别

时行感冒发病急，全身症状明显，头痛，发热，身痛。张景岳列为时行病，有较强的传染性，即所谓：“病无长少，率相近似。”

2. 与暑温鉴别

暑温，病势急暴，有较强的传染性，季节性，发热重，头痛呕吐较剧，且危害极大，一日数变，临床应结合病史，结合病情，全面分析。

3. 与咽痛，乳蛾鉴别

咽痛、乳蛾局部病变显著，可作鉴别。

八、治 则

李挺曰：“伤风证，属肺者多，宜辛温或辛凉之剂散之。”张景岳则谓：“外感之邪多有余，若实中有虚，则宜兼补以散之。”

综上所述，有如下几点：

1. 辛温解表，解散风寒。2. 辛凉解表，疏散风热。3. 疏风散湿，或解表清暑。

此外，感冒合并旧疾，又当视阴、阳、气、血等方面的不足，分别采用滋阴、助阳，益气、理气、化痰等法配合使用。

九、辨 证 论 治

1. 风寒

主证：发热恶寒，头项强痛，肢节烦疼，无汗身重，鼻阻流清涕，咳嗽喉痒，痰液稀薄，声嘶鼻干。

脉浮，浮紧或浮缓。舌质淡，苔白或转白。

证析：风寒外袭肌表，卫阳被郁，故见一派感冒风寒之证。风寒之邪从呼吸道而入，肺气壅遏，肺窍鼻为风寒所侵，故鼻阻流清涕，咳嗽声重等。

脉舌征亦为风寒外束所引起。

治则：辛温解表，散寒宣肺。

处方：桂枝汤加味防风、稿本、苏叶。

九味羌活汤《此事难知》

2. 风热

主证：发热恶风，头痛目赤，汗出尿赤，咳嗽痰黄，咽痛喉痛，咽红而干，口干喜饮，全身热燥，骨节疼痛。

脉浮数，舌红苔黄，多薄黄或淡黄。

证析：风热上攻头目，外伤皮毛肌腠，故证见发热恶风，头痛目赤，有汗不解。风热壅肺，肺失清肃，证见咳嗽咯痰稠黄。风热上干清道，证见咽红而痛，口渴等。风热灼津，故尿赤。风热外窜经脉，则证见燥热、骨节疼痛等。

脉舌征也为风热侵袭所引起。

治则：辛凉解表，疏散风热。

处方：银翘散《温病条辨》

桑菊饮（同上）

3. 风湿

主证：发热不扬，恶寒身重，头胀如裹，肢节烦疼，胸闷呕恶，口淡纳呆，大便不爽。

脉濡缓，舌淡，苔厚或滑

证析：风挟湿邪外感，遏于卫表，阳气不固，经脉阻滞，故证见外感湿阻经络之证。多因冒寒受湿，远行汗出，沐雨受凉所致。

脉舌征也为风兼湿邪所引起。

治则：疏风胜湿，宣散经络。

处方：羌活胜湿汤《内外伤辨惑论》

桂枝汤加苍术、防风、独活、白芷、藿香。

4. 风暑

主证：发热自汗，身重头痛，头昏目眩，心烦口渴，尿赤便秘，脘腹胀闷，恶心呕吐。

脉濡数，舌红，苔黄或黄腻。

证析：暑天，风邪挟暑，或风暑加湿，外遏卫表，故证见风暑相兼，风暑加湿之证。外感风暑，则证见发热自汗，心烦口渴；风暑加湿，则见脘腹胀闷，恶心呕吐。

脉舌征也因风暑兼湿热所引起。

治则：解表清暑，化湿。

处方：新加香薷饮《温病条辨》

藿香荷顶汤

5. 体虚感冒

体虚，机体卫外不固，风邪易乘虚而入引起感冒。所以造成体虚卫外不固，多有旧疾，一般常见的旧疾有淋症，眩晕中风症，真心痛、肺癆等证。因为感冒常使旧疾加重，甚或恶化，诊疗时要特别注意。

① 阴虚感冒

主证：微恶风寒，头痛身热，无汗或有汗，咳嗽心烦，口渴咽干，手足心热。

脉细数，舌红，苔少或淡黄。

证析：素体阴虚，感受外邪，则证见外感兼阴虚之证。恶风寒，头痛身热是表证，口渴咽干，手足心热为阴虚之里证。

脉舌征也因阴虚于内，外感风邪所引起。

治则：滋阴解表，清热发汗。

处方：加减葳蕤汤《通俗伤寒论》

葱白七味饮《外台秘要》

② 阳虚感冒

主证：发热轻，恶寒重，头痛肢倦，无汗而冷，畏寒厥逆，面色苍白。

脉沉无力或脉浮大无力，舌淡，苔白薄。

证析：素体阳虚，正气不足，感受外邪，不能鼓邪外出，故证见感冒加阳虚之证。发热恶寒为表证，身倦面白，手足厥逆是阳虚之证。

脉舌征也因阳虚，正气亏损，感受风邪所引起。

治则：助阳解表，益气，发汗。

处方：麻黄附子细辛汤《伤寒论》

再造散《伤寒六书》

③ 气滞

主证：畏寒身热，头痛无汗，肢节疼痛，胸脘痞满，纳食不振，或感冒月经不调，经行感冒，少腹胀痛。

脉浮，舌淡，苔白。

证析：内有气滞不舒，外有新感，形成表里俱病，故证见外感夹杂气滞证出现。妇女常因气滞抑郁，经行感冒最为常见。

脉舌征也为外感兼气滞所致。

治则：理气解表，健脾益胃。

处方：香苏饮《局方》

正气天香散《保命歌括》

④ 饮邪

主证：恶寒发热，无汗身痛，咳嗽喘息，痰多而稀，肢体浮肿。或见寒热交作，痰黄尿赤。

脉浮紧，舌淡，苔白滑或白厚。

证析：素患饮邪内聚之证，再感受外邪，内外合邪，表寒引动内饮，内饮外寒，结而不解，因而形成是证。痰黄尿赤者，又为饮邪内聚，感受风热之邪所引起。

脉舌征也因饮邪内聚，外寒束表所致。

治则：解表化饮，治咳平喘。

处方：小青龙汤《伤寒论》

射干麻黄汤《金匱要略》

⑤食积

主证：发热恶寒，头痛鼻阻，胸脘痞满，脘腹胀痛，恶心呕吐，肠鸣腹泄，厌食口腻，或口苦，呃逆呕哕。

脉滑数，或滑兼紧，舌质淡，苔腻或腻黄，

证析：外感风寒，内伤食积，证见发热恶寒，食积脘腹胀痛，厌食等。

脉舌征也因外寒兼食积而致。

治则：解表消食，和胃降逆。

处方：藿香正气散《局方》

柴平汤《内经拾遗方论》

十、预 防

1. 加强身体锻炼，增加卫外抵抗力，减少发病，预防感冒。注意防风防寒防潮，生活起居使之适应气候的变化。

2. 流行期间，应避免接触患者，加强防治，如预服药物，控制流行。

乳 蛾

一、定 义

凡因外感风热邪毒，引起咽喉部两侧红肿疼痛，表面复有黄白色脓样分泌物，并伴有寒热不适等表证者，称为乳蛾症。以其肿大的外形如乳头或如蚕蛾而得名。

乳蛾症为一最常见的疾患，轻浅的疾患，但可反复发作，进而传变，造成心肾损伤。因此，积极防治本病，有其深远的意义。

本病常发生于幼童及青年，40岁以后少见。除乳蛾之名外，尚有喉痛、石蛾等名称。《内经》以后著书均有提及，在病机、证候、治则、方药等方面，都积累了极为丰富的经验。

二、源 流

乳蛾之名，见于张子和著《儒门事亲》，曰：“热气上行，结于喉之两旁，近外作

肿，形如筋头，是谓乳蛾。”对乳蛾症，病理证候已有简要的论述。

但在此之先，《内经》已有类似的描述。如《内经》所述的喉痹就寓有乳蛾的内容。以后历代医家均有不同程度的认识，如隋《诸病源候论》曰：“喉痛者，风热毒，客于其间故也。”到唐·宋著作里，论述更向前发展，至明代，将咽喉病列为专科，薛己著《口齿类要》是喉齿科最早的专书。清初尤乘编撰《尤氏喉科秘书》认为乳蛾系由“火郁而兼热毒”所致，对其证候阐述较为完备，其论曰：“单乳蛾，多因酒色郁结而生，其症生喉旁，初起一日痛，二日红肿，三日有形，如细白星，发寒热者凶，四日凶势定，大约四五日可愈。”又曰：“双乳蛾，细白星，左右俱有。”同时还记载了简要的治疗方法。稍后张宗良著《喉科指掌》（1757年）详尽地介绍了他的认识与治疗经验，对乳蛾症的病因，病理，证候，治疗都有精微的论述，对本病的认识，起了积极的作用。

还应指出的是，此时由于温病学的兴起，对喉科影响极深，喉科著书剧增，百家争鸣，也同时推动了喉科学的向前发展。

以后包永泰著《喉科杓指》，朱翔宇著《喉科紫珍集》，郑梅涧著《重楼玉钥》，除对乳蛾症加以论述外，还对其他喉部、咽部疾病作了详尽阐发。对更好鉴别乳蛾症，诊断乳蛾症均有贡献，是值得参阅的书籍。

三、乳蛾症与扁桃体炎

乳蛾症，从发病部位，病因，证候等方面看，即现代医学所述扁桃体炎。

扁桃体炎有急慢之分，急者系由咽部淋巴组织急性感染，以扁桃体损害为著。其病因为乙型溶血性链球菌感染引起（病毒亦有），可造成流行，好发于冬春两季。

其证候特征与祖国医学乳蛾症的临床表现无异。局部可并发扁桃体周围脓肿，鼻旁窦炎，中耳炎，偶有败血症产生。后期可并发风湿病及肾小球性肾炎。

急性期后，可再发，累发不愈，即成慢性扁桃体炎，其证可见咽充血。可挤出脓样分泌物，颌下淋巴结肿大，时伴低热。

四、病因病理

1. 外感邪毒

风热邪毒由口鼻而入，咽喉首当其冲，邪毒搏结，灼伤血脉，煎熬津液，遂成乳蛾之症。正如巢元方曰：“热乘其脉，而搏咽喉。”说明外感风热邪毒是其病因之一。此多正气内虚，无力抗邪所致。

2. 阴虚火炽

平素体虚，再加忿怒失常，或喜食香燥，或饮酒过度，损伤营阴。阴虚，虚火内盛，复感外邪，火邪内外相引，搏于咽喉，亦可引发。此外胃素有热，痰涎壅盛，风热再乘，火动其痰，结于喉间，灼伤血脉，即可导致。

3. 外感风寒

平时内有邪热，外感风寒之邪，化热结于喉间，或风寒久郁化热，亦可壅滞喉间络

道，发为乳蛾。正如江瓘曰：“一人患喉肿痛，食不得下，身热头痛，大便不通，医之论纷然，皆谓热，当服凉剂。有一善医云，脉紧数是感寒气所致。”说明外感风寒亦可引起乳蛾症。

五、证 候

1. 表证：

发热恶寒，或高热寒颤，乏力倦怠，肢体烦疼，头痛或闷，呕逆恶心，纳食不振，便秘或尿赤，口干喜饮，咳嗽声嘶，鼻流清涕。

2. 乳蛾证：

发热后1~2天，咽痛，乳蛾肿大红赤灼痛，疼痛逐渐加剧，吞咽时更盛，表面复有黄白色如星状渗出物，时融成膜状，易于拭去，且并见血。若肿大甚，悬壅垂及咽红赤，可见呼吸急促。

3. 脉舌征：

脉多浮数，或细数，或微弱。

舌红，或舌边微红，苔白兼黄，或黄燥。

六、诊 断

1. 四诊合参

①望患者的面色、神采、局部乳蛾红肿及咽、悬壅垂等是否红赤。尤须注意乳蛾肿大化脓的程度及舌质舌苔的色泽，有津无津等。

②闻患者的语声，注意有无声嘶等。

③问患者的发病情况，现有证候，问有否反复发作及发作的诱因，如是否为外感，或是饮食酒辛炙煨等。

④切脉，查尺肤。

2. 现代医学诊断参考

①血常规：白血球明显升高，中性粒细胞亦增高。或有不增高者，多系病毒所致。

②抗链球菌溶血素“O”可增高。

③咽拭培养可有乙型溶血性链球菌生长。

七、鉴 别

1. 与白喉鉴别：

白喉起病缓，热度低，咽痛不著。咽部复有灰白色假膜，质韧，不易剥离，剥则易出血，甚至咽壁、软腭、悬雍垂等均有假膜，并伴有呼吸困难。

2. 与咽喉部诸症鉴别。

八、治 则

乳蛾之发，多由于热，故应以清热，解毒消肿为主。兼有痰热者，应去风痰，正如尤乘曰：“大要去风痰、解热毒，其症自愈。”其中属于阴虚火炎者，除轻解热毒外，还要佐以养阴之品，气血凝滞者，活血行瘀药酌而用之。气虚卫弱者，益气升阳之法也要兼用。

九、辨 证 论 治

1. 内治法

① 风热外袭

主证：咽痛，或乳蛾红肿，发热恶寒，或发热不恶寒，或寒热交作，二日后患部复有星状黄白点，同时可见呕逆恶心，尿赤便秘，头痛，肢节烦疼，咳嗽声嘶。

脉浮数，舌红，苔黄白或黄燥。

证析：外感风热邪毒，由口鼻而入，结于咽喉，故见咽痛，乳蛾高肿而红赤。邪热损伤血络，故见星状白点。风热邪毒外袭，故见一派风热表证。呕吐恶风为风热邪毒阻滞胃经气流通，损伤胃脾所致。咳嗽声嘶为风热束表，肺气不宣所引起。

脉舌征亦为风热邪毒外袭之象。

治则：疏风解热，消肿解毒。

处方：桑菊饮《温病条辨》

六味饮《咽喉秘集方》

② 热毒炽盛

主证：咽痛红赤，乳蛾肿大复有片状黄膜，高热寒颤，头痛剧，口腔臭，尿赤滴，烦渴引饮，颌下结核肿大，便秘。甚则悬壅垂及咽部红肿，呼吸急促，声音嘶哑。

脉急数，舌红，苔黄燥。

证析：此为热毒炽盛，搏结咽喉所致。里热壅盛，灼伤血脉，气血阻滞，故肿大，并复有片状黄膜，昔称为连珠蛾，病势多剧。由于热毒内聚，故见一派热毒壅盛之象。颌下结核肿大亦为热伤血脉，毒邪与滞血相结为患。

脉舌征亦为热毒炽盛所致。

治则：清热泻火，解毒消肿。

处方：普济消毒饮《东垣方》

清咽利膈汤《喉科紫珍集》

③ 虚火上炎

主证：咽痛绵绵，日晡增剧，入夜口干咽燥，烦热不安，精神萎靡，易于感冒。常因饮酒或食香燥食物后加剧。

脉细数，舌质淡，苔白干或淡黄干，或少苔。

证析：肝肾阴虚，阴虚内热，虚火上炎，灼伤血络，复因外感，或少有外感即增