

中医学讲义

(中)



山西省中医研究所

中 医 学 讲 义

(中)

山西省中医研究所

一九七二·五

毛主席语录

领导我们事业的核心力量是中国共产党。
指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

路线是个纲，纲举目张。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

为什么人的问题，是一个根本的问题，原则的问题。

古为今用，洋为中用。

前 言

在毛主席无产阶级卫生路线指引下，西医学习中医的群众运动正在蓬勃发展，中西医结合的新成果不断涌现，形势一片大好。为了适应广大医务人员和工农兵群众学习中医的迫切需要，现将山西省第四期西医离职学习中医班的教材加以修改、补充，编写成一套《中医学讲义》。全书共分三册印行：上册——中医基础理论、中药学、方剂学；中册——中医内、外、妇、儿科学；下册——针灸及新医疗法。在编写中我们力求既要着重介绍祖国医学知识，又能尽量反映中西医结合的新成果。但是，由于我们对马列主义、毛泽东思想学得不够，路线觉悟不高，思想和业务水平低，书中定有不少缺点和错误，希望广大读者提出宝贵意见，以便进一步修改、充实、提高。为创造中国统一的新医学新药学共同努力。

团结起来，争取更大的胜利。

山西省中医研究所

1972年5月

目 录

第一篇 内科部分

第一章 内科常见

疾病1

一、感冒与流行性

感冒1

二、急、慢性支气管炎3

三、哮喘8

四、肺炎12

五、肺结核15

六、急性胃肠炎17

七、慢性胃炎19

八、溃疡病20

九、痢疾22

十、传染性肝炎24

十一、肝硬化30

十二、高血压病35

十三、冠状动脉硬化性

心脏病37

十四、再生障碍性贫血41

十五、缺铁性贫血42

十六、白血病44

十七、紫癜49

十八、肾炎50

附：尿毒症

十九、泌尿系感染53

廿十、泌尿系结石55

廿一、地方性甲状腺肿55

廿二、大骨节病57

廿三、布鲁氏菌病 (波状热)58

廿四、风湿性和类风湿 性关节炎60

廿五、糖尿病62

廿六、神经官能症64

第二章 常见病症的

辨证治疗66

一、发热66

二、头痛67

三、胃痛68

四、泄泻69

五、腰痛70

六、呕吐71

七、水肿72

八、心悸·····73	二、中医药治疗再生障碍 性贫血研究概况·····90
九、肝郁、胁痛·····74	三、中医药治疗白血病研 究概况·····100
十、失眠·····75	四、中医药治疗紫癜研究 概况·····108
十一、眩晕·····76	五、中医药治疗肾炎研究 概况·····111
十二、中风·····77	六、中医药治疗肾盂肾炎 研究概况·····118
十三、耳聋、耳鸣·····78	七、中医药治疗泌尿系结 石研究概况·····123
十四、阳萎·····79	八、抗关节炎中药的研究 概况·····127
十五、遗精·····80	
附方·····81	
附：中医药治疗部分内科 疾病的文献综述·····84	
一、中医药治疗冠心病研 究概况·····84	

第二篇 儿科部分

第一章 概论·····131	五、流行性腮腺炎 (痧腮)·····146
一、小儿生理特点·····131	六、脊髓灰质炎(小 儿麻痹症)·····147
二、小儿病理特点·····131	七、惊风·····150
三、小儿四诊要点·····132	八、小儿腹泻·····154
第二章 小儿常见病·····138	九、蛔虫病·····158
一、感冒(伤风、 流感)·····138	十、疳积·····159
二、小儿肺炎·····139	十一、流行性乙型脑炎 ·····161
三、麻疹·····141	
四、百日咳·····144	

第三篇 妇科部分

第一章 总论165

一、妇女生理特点165

二、病因与病理168

三、治疗原则171

第二章 各论173

第一节 月经病173

一、月经先期174

二、月经后期176

三、月经先后无定期179

四、痛经181

五、经闭183

六、崩漏187

七、经断前后诸症190

第二节 带下病191

一、带下191

二、阴痒194

三、宫颈糜烂197

四、盆腔炎198

第三节 妊娠病和

难产200

一、妊娠呕吐201

二、妊娠肿胀203

三、流产205

四、妊娠子痫207

五、难产(滞产)209

第四节 产后病210

一、胎盘滞留211

二、恶露不止212

三、产后发热213

四、产后乳少214

五、乳汁自溢215

第五节 妇科杂病216

一、不孕症216

二、子宫脱垂217

三、子宫肌瘤、卵巢囊肿
.....219

四、子宫颈癌220

五、宫外孕224

第四篇 外科部分

第一章 概述227

一、外科辨证227

二、外科治法229

(一) 内治法229

(二) 外治法	231
第二章 感染和其他	
外科病	233
一、疖	233
二、痈	234
三、丹毒	236
四、指(趾)化脓性 感染	238
五、化脓性骨髓炎	239
六、急性乳腺炎	240
附: 其他乳房疾病	243
七、败血症	244
八、血栓闭塞性脉 管炎	246
九、下肢溃疡	248
十、淋巴结核	249
十一、骨与关节结核	252
十二、烧伤	254
十三、冻疮	258
十四、破伤风	259
第三章 急腹症	262
一、急性阑尾炎	262
二、急性胰腺炎	266

三、急性肠梗阻	267
四、溃疡病急性 穿孔	270
五、急性胆囊炎、 胆石症	274
六、胆道蛔虫症	277
第四章 肛门疾病	280
一、痔	280
二、肛瘻	284
三、肛裂	285
四、脱肛	286
第五章 皮肤病	287
一、头癣(发癣)	288
二、手、足癣	290
三、脓疱病	291
四、湿疹	292
五、荨麻疹	294
六、带状疱疹	296
七、牛皮癣(银屑 病)	297
八、神经性皮炎	298
外科附方:	299

第一章 内科常见疾病

一、感冒与流行性感

感冒是一种常见的外感病。本病是由风邪乘虚而入，侵犯肺卫，发生恶寒发热，全身不适，咳嗽，咽痛等一系列表症。因常与其他病邪结合以及病位不同，故表现为风寒、风热和寒热互见等许多类型。流行性感与感冒相似，但全身症状较重，且具有较强的传染性和流行性，故中医称之为“时行感冒”。因其“非其时而有其气”、“疫疠之气，互相染易”而致病，当属中医的“瘟疫”范畴。

辨证论治

感冒和流感从发病学上看是两种病，但从中医辨证论治的原则来说，不论是感冒还是流感，主要是辨析风寒、风热和病邪所在部位及兼挟证候，以进行治疗。

一、风寒型

主证 恶寒重，发热轻，无汗，鼻塞，喷嚏，流清涕，头身疼痛或咳嗽，咯稀白痰，舌苔薄白，脉浮。

治法 辛温解表，疏散风寒。

方药 荆防败毒散加减

荆芥 防风 羌活 独活 桔梗 甘草 前胡 柴胡各三钱
川芎 薄荷各二钱 生姜三片

二、风热型

主证 发热重，恶寒轻，全身酸困，口干微渴，咽喉肿痛或咳嗽，咯黄稠痰，舌苔薄黄，脉浮数。

治法 辛凉解表。

方药 银翘散加减

银花 连翘各三～五钱 薄荷 蝉蜕 僵蚕 竹叶各二钱。

随症加减：

咳重加杏仁、贝母各三钱；咽喉疼痛加元参、牛蒡子、麦冬各三钱。

三、外寒里热型

主证 恶寒重，头身疼痛，口渴，咳嗽，脉浮数。

治法 外散风寒，内清里热。

方药 越婢桂枝汤加味。

麻黄三钱 石膏一两 杏仁三钱 甘草二钱 生姜三片
大枣三枚 桂枝三钱 银花五钱 连翘五钱

四、寒热往来型

主证 寒热阵阵发作，胸满，恶心，口苦，舌苔薄黄，脉弦数。

治法 和解表里。

方药 达原饮加减

厚朴 草果 槟榔 黄芩 知母各三钱 柴胡三～四钱

随症加减：

大便干燥者加大黄三钱。

另外，还有气虚外感：经常容易感冒，喷嚏，恶风寒等，可用益气解表（黄芪 白朮 防风 荆芥 陈皮各三钱）；阴虚外感：五心烦热，夜间口干，微恶风寒，脉细小数，可用滋阴解表（玉竹 沙参 荆芥 薄荷各三钱 石斛五钱）；暑湿外感：头闷肢

困，胸满呕噎，宜清暑化湿，可用藿香正气散加减（藿香 苏叶 陈皮 茯苓 半夏 桔梗各三钱 苍朮 厚朴 白芷各二钱）。

如遇病情复杂，恶寒发热，头身疼痛，口渴，胸满，心烦，咳嗽，舌苔白或黄，脉弦数者，宜散风寒，清肺胃，和表里，可用柴葛解肌汤加减（柴胡 葛根 羌活 黄芩 白芍 白芷 桔梗各三钱 银花 连翘各五钱 生石膏一两 生姜三片 大枣五枚）。

中草药与单验方预防

1. 贯众三钱 板兰根四钱 甘草二钱 水煎服，每日一剂，连服三～五日。

2. 贯众三钱 水煎服，每日一剂。

3. 在流行期服用大蒜，每日二～三次，每次吃几瓣。或取蒜汁（大蒜浆稀释约一倍，加入适量普鲁卡因）滴鼻，或用棉花蘸汁少许塞入鼻孔内，十五分钟后取出。

二、急、慢性支气管炎

支气管炎是危害劳动人民身体健康的常见病、多发病。过去长期以来，医疗卫生部门受反革命修正主义卫生路线毒害，对本病的防治根本不重视。自党中央发出要“攻克老年慢性气管炎”的伟大号召以来，全国各地遵照伟大领袖毛主席关于“路线是个纲，纲举目张”的教导，深入地开展了路线教育，迅速地掀起了群防群治运动，进行了一系列的科学研究，取得了很大的成绩。

支气管炎是以咳嗽、咳痰为主要表现的疾病。临床上以其病程的长短和发病的缓急分为急、慢性两种。

支气管炎的产生是整个机体尤其是肺的抵抗力降低的结果，脏腑的病变以及气候、饮食、情志、劳倦等因素也给气管炎的

发病造成了条件。急性气管炎多系外界的致病因素，如气候异常变化、细菌病毒、理化刺激等，在人体抵抗力降低的情况下，从口鼻或皮毛侵袭人体，使毛窍束闭，肺气壅塞，致使肺失肃降而发病，祖国医学称之为“外感咳嗽”。慢性气管炎多系急性气管炎没有及时治疗；或治疗不当，迁延不愈；或素体肺卫气虚，经常反复感受外邪形成；亦有由心脾肝肾等脏尤其是脾肾的病变或生理功能衰退，影响到肺而导致者；中医统称之为“内伤咳嗽”，其发病慢、病程长、病情复杂，治疗较困难。

支气管炎的辨证论治，必须首辨内伤外感，确定病因；次辨本脏他脏，知道病位；再次辨咳、痰、喘、炎，抓住主证；四辨寒、热、虚、实，明了病性；最后辨标本缓急，决定治疗方针。一般来说，急性气管炎病因为外感，病位在肺，炎为主证，属实、属热证多，治疗以祛邪为主；慢性气管炎病因为内伤，病位多在脾肾，痰为主证，属虚、属寒证多，治疗以扶正为主。但是临床上往往外感内伤夹杂，寒热虚实互见，这又当权衡轻重缓急，全力找出它的主要矛盾，针对性地采取治疗措施，才能收到事半功倍的效果。

辨证论治

(一)急性支气管炎(外感咳嗽)

1. 风寒型

主证 发病急，喉痒作咳，初起可无痰，继则痰稀色白，鼻塞流清涕，喷嚏，尿不黄，或兼头身痛，恶寒，微发热，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

治法 疏散风寒，宣肺止咳。

方药 麻黄三钱 紫苏三钱 旋覆花三钱 前胡四钱 桔梗三钱 甘草二钱

或用杏苏散(杏仁 苏叶 半夏 茯苓 前胡 桔梗 枳壳 生姜 陈皮 大枣)加减。

2. 风热型

主证 咳而不爽,痰黄粘稠,不易咯出,口渴,咽痛,身热不恶寒,或微恶寒,或有头痛头昏,舌苔薄黄,脉浮数。

治法 疏风清热,化痰止咳。

方药 蝉蜕四钱 黄芩四钱 银花五钱 前胡三钱 牛蒡子三钱 白前三钱 芦根三钱

或用桑菊饮(桑叶 菊花 杏仁 连翘 薄荷 桔梗 芦根 甘草)加减。

3. 燥邪型

主证 干咳无痰,或痰少不易咯出,咳声尖锐,咳重则胸痛,甚则痰带血丝,口干咽燥,舌尖红,苔薄黄。

治法 清肺润燥。

方药 桑叶三钱 沙参三钱 麦冬三钱 梨皮三~四钱 贝母二~三钱 白茅根三钱 甘草一~二钱

秋季感寒有表寒证的加苏叶二~四钱、杏仁二~三钱;或用桑杏汤(桑叶 杏仁 沙参 贝母 香豉 梔子皮 梨皮 前胡)加减。

(二)慢性支气管炎(内伤咳嗽)

(1) 虚寒型 (本型临床上最多见)

主证 病程长,平素早晚咳嗽较多,冬季或遇寒则加重,痰多稀白,纳呆,或有身背冷,口不渴,尿清,脉沉细或弦而无力,苔薄白,痰湿盛者舌苔白腻,脉沉弦或弦滑。

治法 温补肺脾,化痰止咳。

方药 黄芪五钱~一两 百部五钱~一两 白芥子三钱~五钱 桃仁二钱~三钱 银花五钱

随症加减：

脾虚纳呆便溏加茯苓、白朮各三～四钱；痰多加半夏、橘红各三钱；寒痰难化加干姜三钱；痰不多久咳不愈属肺气不敛者加五味子三钱或乌梅三钱或栗壳三钱；有肺气肿、气短或喘属肺气不宜者加麻黄二～三钱；属胸阳痹阻的加薤白三～四钱；属上盛下虚者加苏子三钱；属肾不纳气的加补骨脂三钱，核桃肉三～五钱。

2. 痰热型

主证 咳嗽，痰黄或粘稠难出，恶热，口渴，口苦，尿黄，便干或有面赤，苔黄腻，脉滑数或弦数。

治法 清热化痰，益肺止咳。

方药 功劳叶五钱～一两 银花五～七钱 全瓜蒌三～四钱 丝瓜络三～四钱 百部五钱～一两

随症加减：

热象明显，痰黄量多者加生石膏五钱～一两、黄芩、连翘各三～五钱；热痰不利加海浮石三～五钱，或黛蛤散三～四钱；兼肺燥者加麦冬、知母各三钱。

3. 肺燥型

主证 久咳不止，干咳无痰，咳声尖锐或哑，夜间咳嗽重，咽喉干燥，午后或夜间尤甚，或兼手足心烦热，脉细数，或弦细数，舌质较红或嫩红，苔薄白少津。

治法 养阴润肺止咳。

方药 桑叶三钱 生石膏二钱半 沙参三钱 黑芝麻三钱 阿胶二钱 麦冬二钱 杏仁二钱 枇杷叶钱半

4. 肝火型

主证 气逆呛咳阵作，甚则咳时面红泪出，引胁作痛，心烦，舌苔薄黄少津，脉弦数。

治法 平肝清肺降火。

方药 柴胡二钱 枳壳二钱 青黛三钱 蛤粉四钱 梔子三钱 黄芩三钱 桑皮三钱 地骨皮四钱 瓜蒌四钱

如系肝气郁结，痰浊不化，呛咳阵作，夜卧尤甚，痰白量多者当以疏肝解郁理气化痰为主，可用柴胡、枳壳、青皮、旋覆花、桑白皮合二陈汤加减治疗。

慢性支气管炎患者多有肺、脾、肾虚之证，易感外邪，使病情加重，所以治疗时要注意培本——即在咳嗽、咯痰等标症减轻后，根据情况培补肺、脾、肾。补肺可用生脉散加减；补脾可用六君子汤加减，或补中益气汤加减；如有表虚自汗者可用玉屏风散；补肾可用金匱肾气丸（肾阳虚）或麦味地黄丸（肾阴虚）加减。平时要注意预防感冒，坚持呼吸体操和体育锻炼，可以增强耐寒能力。此外迎香穴位按摩每日两次，每次 15 分钟；灸足三里；或用黄芩、黄连、枯矾等量水煎浓缩滴鼻，都有一定治疗作用。

单、验方

（一）松塔（白皮松松塔为佳，红松松塔亦可），每日三大两，水煎 4—6 小时以上，煎两次混合，分两次服，用量也可酌情增减。对虚寒型的效果较好，其它型的用量可适当减少。如配伍中药，效果更好。

（二）满山红干叶五钱～一两 一日量，水煎，分二次服。

（三）棒棒木二两 一日量，水煎，分二次服。

（四）棉花根二～四两 一日量，水煎 2 小时以上，分 2～3 次服。对慢性单纯性支气管炎效果较好。

（五）大枣去核，入生姜末适量，在火中烧微焦，治寒咳。

（六）梨去核，入川贝母二～三钱 蒸熟，治痰热咳嗽。

（七）桑皮五钱～一两 银花五钱～一两 车前草五钱～一两 治急性支气管炎。

三、哮 喘

气息急促，呼吸困难为气喘。如伴有喉间声响的便为哮喘。所以中医的哮喘不仅相当于西医的支气管哮喘、喘息性支气管炎，此外尚包括某些心肺疾患的并发症在内，如肺气肿、肺心病、肺组织的广泛损害及心功能不全等。

本病的原因很多，主要是脾、肺、肾三脏功能的失调。但由于具体病位和其他条件的不同，所以发病情况也不同。临床上可以分为虚喘和实喘两大类。

实喘系指邪气实(即外感和痰浊)。痰浊形成可由于脾虚不能运化水湿，水湿停聚为痰；脾肾阳虚，不能温化水湿，凝聚而为痰；肺肾阴虚内热灼津化为痰浊。痰在体内滞留，习惯称之为“宿痰内伏”，如有外邪诱发则成为实喘。由于体质、病位、感邪等不同，尚有寒热的区别。如脾肾阳虚、素体偏寒，易感风寒之邪，遇到外邪诱发时多表现为寒喘；肺肾阴虚者热痰内伏，感邪发病则往往表现为热喘。但二者在某些条件下，也可以互相转化。

虚喘多由于肺肾气虚。肺主气，久病久咳导致肺气虚。肺主降，肺气虚则肃降功能减弱，即发生短气不足以息。肾主纳气，有帮助肺气肃降的作用，肾虚则气失摄纳，上逆为喘，即肾不纳气之虚喘。

辨证论治

哮喘症首先应辨虚实，实喘为有余之证，咳喘，呼吸困难，气粗息高，甚则有哮鸣音，每因外邪诱发，故常兼寒热表证，痰浊壅塞，脉多有力。支气管哮喘发作期，喘息性支气管炎发病期多属

此型。此外肺部及支气管感染时也可表现为实喘症。临床上尚须辨寒热及痰浊等情况。本型的主要矛盾在于邪实，所以治疗时必须祛邪平喘。但临床上也有邪实正虚者，所以在少数情况下又当扶正祛邪。虚喘乃是不足之症，往往表现气短，少气不足以息，动则尤甚，脉多见虚象，每多见于肺气肿、肺心病及其它慢性病患者。支气管哮喘如病程长，急性发作缓解后也往往表现为虚喘。辨证时当区分其病位在肾还是在肺而治之。因其主要矛盾在正虚，所以治疗时主要是根据病位培补肺肾，如有虚中夹实者当扶正祛邪。

(一) 实 喘

1. 寒饮型

主证 多因外感风寒诱发，或遇冷加重，咳嗽喘促，甚者喘不得卧，喉中哮鸣，身冷恶寒，或有发热，咯痰清稀色白，口中和或口干，喜热饮，尿清，便不干，脉浮紧或沉弦，苔薄白滑。

治法 温肺散寒，豁痰平喘。

方药 麻黄二～三钱 苏子三～五钱 天南星三～四钱 白果三～五钱 鹅管石三～五钱 葶苈子三～五钱 地龙五钱～一两

随症加减：

寒象重减地龙、葶苈子加桂枝三钱、细辛一钱、生姜三钱；喘甚者加赭石三～五钱或加洋金花一～五厘；如寒饮化热出现黄痰加黄芩三钱、桑皮三～五钱；寒饮不化加半夏三钱、干姜三钱。

或用小青龙汤(麻黄 桂枝 细辛 干姜 五味子 半夏 白芍 甘草)加减。

2. 痰热型

主证 呼吸急促，气粗息促，喉中哮鸣，痰黄浊粘稠而不利，