

# 实用中医内科 临床手册



原方製表型 症候身熱軟苔嫩

惡寒或不惡寒汗出不黏口渴飲

頭惡痛咽啞赤痛或干咳嗽痰粘

或黃鼻息流苔白淨舌邊尖紅苔

薄黃沫等數 治法透散風熱辛涼

解表 方劑銀翹散加減銀花三十克

連翹十五克 桔梗十克薄荷十克淡

竹葉十克 甘草十克蘆根三十克枝

薄荷十克 黃芩十克甘草六克

水煎服 隨症來表型 症候

惡寒發熱無汗頭痛肢

实用中医内科临床手册

林慧娟 张 宏 主编

责任编辑:房蓂田  
济南出版社出版发行  
(济南市经七路 251 号)

封面设计:李兆虬  
山东鲁英印刷厂印刷

开本:787×1092 毫米 1/32  
印张:11.625  
字数:250 千字

1995 年 9 月第 1 版  
1995 年 9 月第 1 次印刷  
印数 1 2000 册

ISBN7-80572-983-2/R·71

定价:16.00 元

(如有倒页、缺页、白页,直接与印刷厂调换)

## 编委

主编:林慧娟 张宏  
副主编:冯建华 王翠萍 王祥礼

编委:(按姓氏笔画)

王翠萍	王祥礼	尹玉茹	冯建华
朱海洪	林慧娟	李勇	李丽庆
周东民	苏文革	骆丰	胡志强
郭伟星	张宏	张以林	张学梓
彭伟			

# 目 录

第一章 急症 .....	(1)
高热 .....	(1)
厥脱 .....	(6)
附 休克 .....	(11)
昏迷 .....	(16)
附 糖尿病酮症酸中毒昏迷 .....	(22)
吐血 .....	(24)
附 急性上消化道出血 .....	(28)
咳血 .....	(31)
附 大咯血 .....	(35)
急性中毒 .....	(38)
附 急性有机磷农药中毒 .....	(42)
常用中药中毒的急救 .....	(45)
第二章 外感病证 .....	(49)
风湿 .....	(49)
附 急性化脓性脑膜炎 .....	(55)
湿温 .....	(56)
附 伤寒与副伤寒 .....	(61)
暑温 .....	(63)
附 流行性乙型脑炎 .....	(68)
时行出血热 .....	(70)
附 流行性出血热 .....	(75)
杨梅瘟 .....	(77)
附 艾滋病 .....	(80)

第三章 肺系病证 .....	(82)
感冒 .....	(82)
附 流行性感胃 .....	(85)
咳嗽 .....	(86)
附 慢性支气管炎 .....	(90)
哮证 .....	(92)
附 支气管哮喘 .....	(95)
喘证 .....	(97)
附 呼吸衰竭 .....	(102)
肺痛 .....	(104)
附 肺脓肿 .....	(108)
肺痿 .....	(109)
附 弥漫性肺间质纤维化 .....	(111)
肺癆 .....	(113)
附 肺结核 .....	(116)
痰饮 .....	(120)
附 胸膜腔积液 .....	(124)
第四章 心系病证 .....	(128)
心悸 .....	(128)
附 慢性心功能不全 .....	(132)
胸痹 .....	(135)
附 缺血性心脏病·心绞痛 .....	(139)
急性心肌梗塞 .....	(141)
不寐 .....	(144)
附 神经衰弱 .....	(148)

癫狂	.....	(149)
附  精神分裂症	.....	(153)
痫证	.....	(155)
附  癫痫	.....	(158)
郁证	.....	(160)
第五章  脾胃病证	.....	(163)
呕吐	.....	(163)
胃痛	.....	(167)
附  慢性胃炎	.....	(171)
消化性溃疡	.....	173
腹痛	.....	(176)
附  急性胰腺炎	.....	(181)
呃逆	.....	(183)
噎膈	.....	(186)
附  食管癌	.....	(189)
泄泻	.....	(190)
附  溃疡性结肠炎	.....	(195)
便秘	.....	(198)
霍乱	.....	(202)
附  霍乱与副霍乱	.....	(204)
痢疾	.....	(207)
附  急性细菌性痢疾	.....	(212)
第六章  肝胆病证	.....	(214)
黄疸	.....	(214)
附  黄疸	.....	(220)
急性黄疸型肝炎	.....	(221)

腹胀	.....	(222)
附  腹水	.....	(226)
胁痛	.....	(228)
附  胆囊炎	.....	(232)
胆石症	.....	(234)
急性梗阻性化脓性胆管炎	.....	235)
肝脓肿	.....	(236)
积聚	.....	(238)
附  肝硬化	.....	(242)
眩晕	.....	(243)
附  美尼尔氏病	.....	(246)
椎——基底动脉系统供血不足	.....	(247)
中风	.....	(248)
附  脑血栓形成	.....	(253)
脑出血	.....	(254)
痉证	.....	(255)
附  破伤风	.....	(258)
狂犬病	.....	(260)
第七章  肾系病证	.....	(262)
淋证	.....	(262)
附  急性肾盂肾炎	.....	(266)
慢性肾盂肾炎	.....	(268)
肾结石	.....	(269)
输尿管结石	.....	(272)
关格	.....	(274)
附  急性肾功能衰竭	.....	(278)
慢性肾功能衰竭	.....	(281)
癃闭	.....	(286)
附  前列腺肥大	.....	(290)

遗精 .....	(291)
腰痛 .....	(295)
耳鸣、耳聋 .....	(299)
第八章 气血津液病证 .....	(303)
水肿 .....	(303)
附 慢性肾小球肾炎 .....	(308)
肾病综合征 .....	(309)
消渴 .....	(311)
附 糖尿病 .....	(314)
尿崩症 .....	(316)
瘰病 .....	(318)
附 甲状腺机能亢进 .....	(321)
单纯性甲状腺肿 .....	(327)
虚劳 .....	(328)
附 慢性再生障碍性贫血(CAA) .....	(335)
急性白血病 .....	(336)
自汗、盗汗 .....	(339)
第九章 经络肢体病证 .....	(343)
痹证 .....	(343)
附 类风湿性关节炎 .....	(347)
痿证 .....	(349)
多发性神经根炎 .....	(353)
附 重症肌无力 .....	(354)
阴阳毒 .....	(356)
附 系统性红斑狼疮 .....	(359)



# 第一章 急症

## 高热

### 【定义】

高热以体温升高(38.5℃)以上、身灼热、烦渴、脉数为临床特征,常见于外感或内伤多种疾病的过程中。高热的发生尤以外感病邪为多见,称外感高热,是本节论述的重点。内伤杂病的发热在本书中有“内伤发热”专篇介绍。

### 【病因病机】

1、外邪入侵,邪正相争。感受风、寒、暑、湿、燥、火六淫或疫疠之邪,机体正气奋起抗御,邪正相争,初在卫表,进而邪传气分,甚至营血,邪热郁蒸燔灼,与正气搏结体内,高热乃作。

2、毒随邪入,热毒鸱张。六淫及疫疠夹杂邪毒侵袭人体,邪毒入内,损伤脏腑经络而生邪热,热毒鸱张,耗气伤阴,而引起高热诸症。

### 【类证鉴别】

外感高热应与内伤发热鉴别。外感高热是由外邪引起,起病急,病程短,起病初多有头痛、鼻塞、恶寒、脉浮等表证,起病后热势亢盛,易于传变。而内伤发热由气血阴精亏虚、脏腑

功能失调等内因所致，起病徐缓，病程较长，或有反复发作的病史，其热多为低热，少数可能高热，一般发热而不恶寒，常伴有头晕、神疲、自汗盗汗、脉细弱无力等症。

## 【应急处理】

1、针刺。一般选穴，上肢取曲池、合谷，配内关、手三里；下肢取足三里，阳陵泉、三阴交。手法均采用泻法。

### 2、擦浴

(1)用荆芥 15 克，薄荷 15 克，煎水擦浴，得微汗而解，适用于风寒外感高热。

(2)用 20%石膏煎液擦浴，适用于邪热入里之高热。

3、冷敷。用冰袋装入冰块或用冷水毛巾敷于头颈部、腋下、腹股沟处。

### 4、滴鼻

(1)三解素滴鼻液(含柴胡、双花、连翘、青蒿等)，每次每侧滴鼻腔 3~4 滴，每半小时至 1 小时滴 1 次。

(2)复方柴胡滴鼻液(含柴胡、薄荷等)，用法同(1)。

### 5、灌肠

(1)大黄枳实汤：生大黄 15 克，枳实 15 克，甘草 10 克，山药 15 克，寒水石 20 克，水煎取液 200 毫升，高位直肠滴注或保留灌肠，每隔 2~4 小时一次。适用于各种外感高热。

(2)清热灌肠汤：生石膏 30 克，连翘 15 克，荆芥 15 克，薄荷 15 克，芦根 30 克，赤芍 15 克，水煎取液 200 毫升，用法同(1)。适用于高热卫分、气分证。

### 6、中成药

(1)正柴胡饮冲剂，每次 10 克，每日 3~4 次，温开水冲

服。

(2)瓜霜退热灵,每次4~6粒,每日3~4次,口服。

(3)板蓝根冲剂,每次1包(15克),每日3次,冲服。

(4)银翘解毒冲剂,每次1包,每日3次,冲服。

(5)紫雪散,每次1.5克,每日3次,口服。

#### 7、注射针剂

(1)柴胡注射液,每次2~4毫升,肌肉注射,每日2~3次,适用于卫、气分发热。

(2)鱼腥草注射液,每次2~4毫升,肌肉注射,每日2~3次,适用于卫、气分发热。

(3)穿琥宁注射液,每次400毫克加入5%葡萄糖液500毫升中静滴,适用于外感高热。

(4)双黄连粉针剂,每次3.6~6克加入0.9%氯化钠液500毫升中静滴,适用于外感高热。

(5)醒脑静注射液,每次4毫升,肌注,每日3次;或每次10~20毫升加入5%葡萄糖液500毫升中静滴,对肺系感染高热疗效较好。

(6)清开灵注射液,每次40~60毫升加入5%葡萄糖液500毫升中静滴,适用于高热神昏。

8、补液 能口服者应多饮水,如糖水、淡盐水以及果汁。必要时静脉补液,选用葡萄糖液、生理盐水,1000~2000毫升静脉滴注。

### 【辨证论治】

#### 1、风热袭表型

症状 身热较著,微恶寒或不恶寒,汗泄不畅,口渴欲饮,

头胀痛，咽喉赤痛或干，咳嗽，痰粘或黄，鼻塞，流黄浊涕，舌边尖红，苔薄黄，脉浮数。

**治法** 疏散风热，辛凉解表。

**方药** 银翘散加减。

银花 30 克 连翘 15 克 桔梗 10 克 薄荷 10 克 淡竹叶 6 克 牛蒡子 10 克 芦根 30 克 板兰根 30 克 黄芩 12 克 甘草 6 克 水煎服。

## 2、风寒束表型

**症状** 恶寒发热，无汗，头痛，肢节痠疼，鼻塞流清涕，咳嗽，咯痰稀薄色白，舌质淡红，苔薄白，脉浮紧。

**治法** 发散风寒，辛温解表。

**方药** 荆防败毒散加减。

荆芥 15 克 防风 15 克 柴胡 15 克 川芎 10 克 羌活 10 克 独活 10 克 前胡 10 克 茯苓 10 克 枳壳 10 克 甘草 6 克 水煎服。

## 3、暑湿伤表型

**症状** 发热重，微恶风，头昏重胀痛，身重脘闷，汗出，口渴，小便短赤。舌质红，苔黄腻，脉濡数。

**治法** 解表，清暑，利湿。

**方药** 新加香薷饮加味。

香薷 10 克 厚朴 10 克 扁豆 30 克 银花 30 克 连翘 15 克 藿香 12 克 黄连 10 克 淡竹叶 10 克 滑石 15 克 甘草 6 克 水煎服。

## 4、邪郁少阳型

**症状** 寒热往来，发热较高，胸胁苦满，心烦喜呕，不思饮食，口苦咽干而渴，舌质红，苔黄，脉弦数。

**治法** 清热疏邪，和解少阳。

**方药** 小柴胡汤加减。

柴胡 15 克 半夏 15 克 黄芩 15 克 梔子 10 克 青蒿 20 克 连翘 15 克 竹茹 10 克 陈皮 10 克 茯苓 15 克 甘草 6 克 水煎服。

#### 5、肺热壅盛型

**症状** 高热，咳嗽，咯吐黄痰，痰液粘稠，胸闷气喘，面红咽干，口渴欲饮，尿赤。舌质红，苔黄或腻，脉滑数。

**治法** 清肺泄热。

**方药** 麻杏石甘汤加味。

麻黄 6~10 克 杏仁 10 克 石膏 30 克 银花 30 克 连翘 15 克 鱼腥草 15 克 桔梗 10 克 栝蒌 20 克 知母 15 克 甘草 6 克 水煎服。

#### 6、胃热炽盛型

**症状** 高热汗出，口渴引饮，面赤心烦，小便短赤。舌质红，苔黄，脉洪数。

**治法** 清热解毒，止渴生津。

**方药** 白虎汤加味。

生石膏 30~60 克 知母 15 克 银花 30 克 连翘 15 克 大青叶 30 克 花粉 15 克 芦根 30 克 淡竹叶 12 克 粳米 30 克 甘草 6 克 水煎服。

#### 7、热入营分型

**症状** 高热不退，身热夜甚，烦躁，或神昏谵语，皮疹隐现，口渴反不欲饮，舌质红绛，脉细数。

**治法** 清营解毒，泄热救阴。

**方药** 清营汤加减。

水牛角 30 克(锉碎先煎) 生地 30 克 玄参 15 克 麦冬 30 克 竹叶心 5 克 银花 30 克 连翘 15 克 丹参 30 克 黄连 10 克 甘草 6 克 水煎服。

#### 8、热盛动血型

**症状** 身热灼手,心烦躁动,神昏谵语或谵妄,斑疹密布,或吐血、咯血、衄血、便血、溺血、舌质深绛、苔黄燥、脉细数。

**治法** 清热凉血。

**方药** 犀角地黄汤加减。

水牛角 30 克(锉碎先煎) 生地 30 克 赤芍 15 克 丹皮 10 克 黄连 10 克 栀子 10 克 大黄 10 克 水煎服。

若出血甚者加侧柏叶,大、小蓟,白茅根。

### 【转归预后】

高热的转归预后主要决定于病情的轻重,治疗是否及时,以及有无合并痉证、闭证、厥脱、大出血等变证。一般说单纯性高热无变证,诊治及时有效,尽管起病急、热度高,多能在卫、气阶段而解,热退后经短暂调养即可痊愈。但如果热毒臌张,高热持续,诊治延误,并出现变证则预后凶险。

## 厥脱

### 【定义】

厥脱是指邪毒内陷或内伤脏气或亡津失血等所致的气血逆乱,正气耗脱的一类病证,临床以神志淡漠或烦躁、或神志不清,面色苍白或潮红或发绀,四肢厥冷,气息微弱或气促,

汗出不止，尿量减少，脉细弱散乱或脉微细欲绝为特征。

在现代医学中由各种原因所致的休克属中医“厥脱”的范围。

## 【病因病机】

本病病因包括多方面，常见有外感六淫、疫疠毒邪，久病内伤脏气，伤津失血，创伤剧痛等。以上原因导致机体气血逆乱，正气耗脱而发为本证。

1、外感病邪 感受温热之邪、疫毒之气，邪毒炽盛，内陷脏腑；或寒邪侵袭，直中入里。以致体内阳伤阴耗，邪盛正衰，气血逆乱，脉络阻滞，阴阳之气不相顺接而致厥脱。

2、脏腑内伤 久病宿疾，迁延失治，正气暗耗，瘀浊内生，脏气内伤日甚，气血运行不畅。又或因感受外邪，或饮食失调，或情志过激，或劳累过度，而致使气血耗伤加重，阴阳失衡，发为厥脱。

3、伤津失血 大汗、暴吐、暴泻，阴液大伤，气随液耗；或内伤失血、创伤失血，产后大出血，气随血脱，以致阴血耗脱，阳随阴消，阴阳不得维系而厥脱。

4、创伤剧痛 严重创伤，剧烈疼痛，而致气机逆乱，卒然厥脱。

## 【类证鉴别】

### 1、与中风的鉴别

中风急性发作时常突然昏倒，也可四肢不温、汗出、遗尿，与厥脱颇似，但中风发病前多有肝阳上亢病史，发病后并见口眼歪斜，半身不遂等主症。

### 2、与昏迷的鉴别

昏迷是以神志不清,不省人事,且经久不能苏醒为特征的病症。厥脱可有神志不清,但非必见症,只见于中、重度患者。厥脱证之神志不清必伴有手足逆冷,气息微弱,汗多尿少,脉微细欲绝等厥脱之主症,随着厥脱的好转,神志较快恢复。二者临床特征不同,可资鉴别。

### 【急救处理】

厥脱一证,病因多端,范围广泛,其中有轻重之别、寒热之分、阴阳之异,均属危急重症,且可迅速逆变,乃至死亡。故需细察病因,辨明虚实,及时救治,尤对正气外脱之证,更要分秒必争。急救治疗以救阴回阳固脱为先。

1、平卧,保温,吸氧。

2、静脉用药,根据不同病证对症施药。

(1)益气救阴。参麦注射液(含红参、麦冬)或生脉注射液(含红参、麦冬、五味子)20毫升加入50%葡萄糖液20毫升静注,或50~100毫升加入5%葡萄糖氯化钠液500毫升,静脉滴注。

(2)养阴保津。用10%养阴针注射液(玄参、麦冬各100克,生地50克,制成10%的静脉用等渗液2500毫升,每瓶500毫升。)10%增液针注射液(玄参、麦冬、生地各100克,制成10%静脉用等渗液3000毫升,每瓶500毫升。)静脉滴注,用量视伤阴程度而定,一般为1500~3000毫升。

(3)益气回阳。参附注射液(含红参、附子)20毫升加25%葡萄糖液20毫升,静脉缓慢推注,继之用参附注射液40~100毫升加入10%葡萄糖液500毫升中静脉滴注。

(4)解毒开窍。清开灵注射液(含猪牛胆酸、水牛角、黄芩、



银花、栀子等)10毫升加25%葡萄糖液20毫升,静脉注射,继以清开灵注射液60毫升加入5%葡萄糖液500毫升中,静脉滴注。或醒脑静注射液(含牛黄、黄连、黄芩、山栀、郁金、麝香、冰片)20~40毫升加5%葡萄糖液500毫升中,静脉滴注。

(5)救逆固脱。脉微欲绝或不能触及者,立即用参附青注射液(含红参、附子、青皮)20毫升加25%葡萄糖液20毫升,静脉缓慢注射,继以40~80毫升加入5%葡萄糖盐水500毫升中静脉滴注。或用枳实注射液(含枳实等)5~10毫升加50%葡萄糖液20毫升,静脉缓慢注射,继以20~60毫升加入5%葡萄糖液100~200毫升中静脉滴注。

3、电针。取穴人中、素髻或加内关、涌泉,轻者取单穴,重者取双穴或三穴。用电针仪,电压6~9伏,频率106~120次/分,持续20分钟。

## 【辨证论治】

### 1、热毒炽盛,耗伤气阴型 (热厥)

**症状** 手足逆冷,发热烦渴,胸腹灼热,躁动不安,神昏谵语,汗出气促,溲赤便秘,舌质红苔黄,脉细数。

**治法** 泄热解毒,益气养阴。

**方药** 白虎汤、泻心汤合生脉散加减。

生石膏 30~60克 知母 15克 黄连 12克 黄芩 15克  
大黄 9克 人参 10克 麦冬 30克 五味子 10克 粳米  
10克 炙甘草 6克 水煎服。

### 2、阴寒内盛,阳气衰微型(寒厥)

**症状** 手足逆冷,无热畏寒,神情淡漠,或神志不清,面白身冷,尿少,或下利清谷,舌质淡苔白,脉微细。