

不借出

J00497

館存

62.4054
S26
C.1

中医内儿科学

(西医学习中医班试用教材)



上海中医学院

一九七二年六月

4054
S26
C.1

说 明

我们在上海市第四届西医离职学习中医班讲义的基础上，组织部分师生共同修订了下列五种教材：《中医学基础》、《中医内儿科学》、《中医外科学》、《中医伤科学》、《中医妇科学》。

由于我们政治思想水平不高，经验不足，难免存在着缺点和错误，请读者批评指正，以便再版时修正、充实与提高。

上海中医学院教育革命组

一九七二年十月

前 言

中国医药学对保障我国人民的健康,民族繁衍,作出了伟大的贡献。毛主席指出“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高。”在无产阶级文化大革命中,深入地批判了刘少奇一类骗子破坏和干扰毛主席的革命卫生路线的罪行后,西医学习中医,中西医结合的群众运动广泛开展。在这大好的形势下,去年我院开办了无产阶级文化大革命后的第一期西医离职学习中医班。为适应教学需要,我们编写了适用于西医学习中医的《内儿科讲义》,它对完成内儿科教学任务起了一定作用。在教学过程中,教师们又写了一些补充讲稿等,学员也对讲义提出许多宝贵意见,现在我们作了全面的修改。

讲义分上下二篇,上篇按中医病证编排,主要介绍中医对各个病证的理论和经验,也是内儿科中医临床工作的基础部分;下篇按现代医学病名,介绍了我院各附属医院近几年来对一些常见病,多发病在中西医结合工作中的一些体会,也介绍了一些兄弟单位的经验。这样做,我们希望能更符合西医学习中医的特点,更切于实用。在上下篇中,则难免有些地方重复。

讲义中的方药部分主要为了便于教学,选择较典型的方剂,并予以适当加减,也可供临床参考。但在临床实际中,病情可能还要错综复杂,治疗时仍需随症加减。

参加本讲义讨论和修改的有:第一期西医学习中医班的学员,我院内儿科教研组教师,各附属医院的医师等。我们虽然力求使讲义能简单扼要而又系统地反映祖国医学的丰富理论和临床经验,以及近几年来中西医结合工作的成果,但是,由于时间仓促,水平有限,教材内容肯定还存在许多不足和错误之处,恳切希望同志们在使用过程中,提出宝贵的意见,以便改正,共同完成编好教材的任务。

编 者

一九七二年六月

毛主席语录

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。

古为今用，洋为中用。

推陈出新。

團結新老中西各部分
醫藥衛生工作者，組成
鞏固統一戰線，為開展
偉大的人民衛生工作
而奮鬥

毛澤東

目 录

上 篇

咳嗽	1	眩晕	20
哮喘	2	头痛	21
痰饮	3	水肿	24
呕吐	5	瘵闭	25
附：呃逆	6	淋证	27
泄泻	7	遗尿	28
便秘	10	血证	29
黄疸	12	痹证	33
鼓胀	13	痿症	35
心悸	16	消渴	37
胸痹	17	疮病	39
中风	17	厥证	40

下 篇

感冒	43	再生障碍性贫血	70
支气管炎	44	缺铁性贫血	73
肺炎	46	紫癜	74
肺化脓症	47	神经衰弱	76
肺结核病	49	癫痫	77
溃疡病	51	精神分裂症	79
病毒性肝炎	52	甲状腺机能亢进	80
肝硬化	53	流行性乙型脑炎	81
痢疾	56	麻疹	84
伤寒	57	附：风疹、幼儿急疹	87
高血压病	59	猩红热	88
冠状动脉硬化性心脏病	60	水痘	90
风湿性心脏病	61	百日咳	91
肺源性心脏病	62	白喉	92
心力衰竭	63	流行性腮腺炎	93
急性肾炎	64	婴儿泄泻	94
慢性肾炎	65	小儿暑热症	96
肾盂肾炎	68	肠寄生虫	98
尿毒症	69	附：内儿科协定处方	101

咳 嗽

咳嗽,临床上可分为二类,一类由于外邪犯肺引起的称为外感咳嗽;一类由于脏腑功能失调引起的称为内伤咳嗽。

肺主气,司呼吸,性求清肃。若感受外邪则肺气不得宣畅发生咳嗽。脏腑失调,如脾失健运,生湿聚痰,上输于肺,或肝火犯肺,亦能导致咳嗽。至于肺痈、肺痿、肺癆、痰饮、哮喘、水肿等症也多可兼见咳嗽,但这些疾病均非以咳嗽为主症,本篇不予细述,而仅限于以咳嗽为主症的疾病。

【病因及发病原理】

一、外感咳嗽:肺上连气管,开窍于鼻,外合皮毛,外邪侵袭的途径可由口鼻而入,也能从皮毛感受。外邪犯肺则肺气不宣,而失清肃,产生痰浊,造成咳嗽。常见的外邪如风寒、风热和燥热等。

二、内伤咳嗽:他脏有病或功能失调,累及肺脏所致的咳嗽,常见的有脾运失健及肝火犯肺。脾运失健则饮食不能化为精微,反酿湿生痰,壅阻于肺,影响气机宣畅,此即古代文献所谓“脾为生痰之源,肺为聚痰之器”的理论。肝火上炎,熏灼肺津,炼液为痰,且多热伤营血,出现痰血等。

【辨证施治】

一、外感咳嗽:

(一)风寒咳嗽:

症状 咳嗽,痰白而稀,兼有鼻塞流涕,或头痛畏寒,发热无汗等症,舌苔薄白,脉浮。

治法 疏风散寒宣肺。

方药 三拗汤或杏苏散加减:苏叶、前胡、杏仁、甘草、半夏、陈皮、茯苓、枳壳。如咳嗽气喘痰多,上方去苏叶加麻黄、葶苈子。

(二)风热咳嗽:

症状 咳嗽,痰黄,口干,咽痛,发热,头痛,脉数或浮数,舌薄黄。

治法 疏风清热宣肺。

方药 银翘散:荆芥、豆豉、薄荷、牛蒡子、银花、连翘、桔梗、甘草、竹叶、芦根。

(三)燥热咳嗽:

症状 咳嗽痰少,或干咳无痰,或痰中挟血,鼻燥咽干,舌红,脉细数。

治法 清肺润燥。

方药 桑杏汤或清燥救肺汤加减:桑叶、杏仁、沙参、象贝母、香豉、梔皮、梨皮。如剧咳胸痛,舌红少津,上方去香豉、梔皮加石膏、麦冬、蒺藜、甘草等。

二、内伤咳嗽:

(一)痰湿咳嗽:

症状 咳嗽,痰多白沫,咳声重浊,胸闷纳呆,苔薄腻或腻,脉濡滑。

治法 健脾燥湿化痰。

方药 平胃散合止嗽散加减：紫苑、桔梗、苍术、厚朴、陈皮、半夏、茯苓、甘草、百部。

痰湿咳嗽，往往由于反复的呼吸道感染而逐渐形成，并多因兼有新感外邪而加重其病情，故在治疗时须注意审其有无外感之邪，及痰浊热化之象，酌增祛邪及清热之品。

(二)肝火犯肺：

症状 咳嗽、胸胁疼痛，痰少艰咯，间或挟血，咽干，唇红，苔薄黄少津，舌边尖红，脉弦或细数。

治法 泻火清肺。

方药 泻白散合黛蛤散加减：桑白皮、地骨皮、甘草、沙参、茜草、黛蛤散（包）、茅根。

【单方草药】

一、鲜萝卜汁五两，加冰糖少许，燉温服。

二、桑白皮、佛耳草、江剪刀草，以上各五钱，鱼腥草五钱（或蒲公英一两），水煎服。

三、苏子、萝卜子各四钱，酢浆草五钱，水煎服。

四、佛耳草、车前草各五钱，天将壳四钱，水煎服。

哮 喘

哮喘常指呼吸困难伴有哮鸣音者，但在祖国医学中有时亦将哮与喘加以区别，谓呼吸急促，甚至张口抬肩不能连续以息者为喘，呼吸喘促喉间有水鸡声者为哮。

哮喘在实证时病机主要在肺或脾失却正常的功能，而在虚证阶段则以肺虚气无所主，肾虚气不摄纳为其主要基础。

【病因及发病原理】

祖国医学对哮喘的看法，认为机体内原有夙根，往往迁寒或迁劳则发的一种反复发作的疾病。又认为“内有壅塞之气，外有非时之感，膈有胶固之痰”，三者相合，闭拒气道，搏击有声是哮喘发作时的主要病机。

发病的诱因很为复杂，但大多以风寒痰浊之邪居多，因外邪袭肺，清肃失匀，肺气胀满，呼吸不利。若有痰浊停滞，气阻痰曳则发为哮喘。此外古代文献中有记载哮喘发作常与饮食因素有关，如“鱼腥哮”……等。

哮喘反复发作，缠绵日久，必导致肺脏受损，肺主卫气，有抵御外邪之功能，肺脏受损，则卫外不固，更易感受外邪，如此形成恶性循环，是故本病很为顽固，又肺肾二脏，与呼吸功能都有密切关系，所谓肺为气主，肾为气根，肺脏久损，必然影响至肾，表现出肺肾两虚，短气喘促。

【辨证施治】

临床上常见的哮喘有属寒、属热和属虚的三种类型。寒热又会相互转化，虚喘又能夹实，治疗须灵活变化。总之，发病时应以攻邪为急，未发病时则以扶正为主。

一、寒喘：

症状 哮喘发作，咳痰清稀而少或多呈白色泡沫，胸膈满闷，甚至面色晦滞青紫，口不渴，或渴喜热饮，多受寒而发，兼见头痛，恶寒发热等，脉浮紧或滑，舌苔白滑。

治法 温肺散寒，豁痰平喘。

方药 射干麻黄汤加减：射干、麻黄、紫苑、款冬花、半夏、细辛、五味子、生姜、大枣。

如胸膈烦闷不安，排痰不利，面赤自汗可加石膏。

二、热喘：

症状 哮喘发作，气粗息促，咳呛阵发，烦闷不安，痰黄艰咯，或面赤多汗，口渴喜饮，或兼发热，咽痛，头痛，脉滑数，苔黄腻。

治法 清热化痰，宣肺平喘。

方药 定喘汤：麻黄、桑白皮、款冬花、黄芩、杏仁、甘草、半夏、苏子、白果。

三、虚喘：

症状 哮喘缠绵多年，或年老体弱，发时则持续不易缓解，平时行动则短气喘促，多兼有畏寒肢冷，腰膝痠软，舌质淡，脉沉细。

治法 补肾纳气。

方药 金匱肾气丸方加减：桂枝、附子、淮山药、熟地、茯苓、细辛、五味子。

如药后哮喘不能缓解，上方去五味子加局方黑锡丹。

哮喘甚为顽固，单独服药有时难以见效，可配合新针、敷贴等新医疗法，提高疗效。

【单方草药】

1. 胡颓子叶(研末)，五分至一钱，开水冲服，鲜用二至三钱，水煎服。发作时每日服三次。

2. 地龙粉每服一钱，一日服二至三次(现已有成药片剂、针剂)。

3. 石苇(干用，全草)一两至两半(小儿酌减)，水煎，加入冰糖一两，每日三次分服，三天为一疗程。

4. 哮喘丸或哮喘冲剂(现有成药)分别在寒哮或热哮小发作时选用。

5. 培补时可用紫河车片(胎盘片)，每次服五片，日服三次。或全鹿丸每次服二钱(小儿减半)，日服二次。

痰 饮

痰饮是指一种体内水液异常停积的病理状态，有时也作为一个病名，代表一些以痰饮为其病理基础的疾病，但是在水肿、鼓胀等病虽然也伴有水液的异常停积，历来都有专篇论述，不属痰饮范围。

《内经》已有“积饮”一词，在《金匱》中才有较系统的辨证论治，本篇即以《金匱·痰饮篇》为基础整理而成。

痰饮可以是某些类型的咳嗽、哮喘、水肿、呕吐等症的病理，在有关章节均可提及，本篇不再重复。

按痰饮停积部位的不同，《金匱》将痰饮分为四种：痰饮、悬饮、溢饮、支饮；它们有共同的病机，治疗原则也有共同之点。

临床上如胃肠功能紊乱、渗出性胸膜炎、支气管哮喘、支气管扩张、慢性支气管炎等病某

些阶段的临床表现大都属于痰饮范畴。

【病因及发病原理】

痰饮形成与肺、脾、肾三脏功能失调关系较为密切,尤其三脏的阳气不足,气化不利,是形成痰饮的病理基础。

体内水液,通过肺的通调下降,脾的转输上下,肾的蒸化开合,共同完成水液吸收,运行,排泄的功能。如肺气壅滞不能通调水道,脾失健运不能转输上下,肾阳不振不能分清泌浊,三者功能失调,互为影响,于是水饮停积而为痰饮。

三脏之中以脾运失司尤为重要,因脾阳一虚,上不能输精以养肺,下不能助肾以制水,导致水液停积中焦,流溢各处,引起咳嗽、气喘、胸痛、胁痛、肢体沉重、肌肤浮肿等症。

引起肺、脾、肾功能异常的原因很多,如屡感外邪,肺气受损,至于饮食失调,劳倦内伤等都能影响脾、肾的功能。

【辨证施治】

痰饮是肺、脾、肾功能失调的产物,故针对脏腑功能失调的具体情况进行治疗乃是根本的方法,痰饮水液遇寒则聚,得温则行,其发病原理总属阳虚阴盛,故在方药的选用常偏于温热,《金匮》所说“病痰饮者,当以温药和之”就是这个道理。此外,也还应根据病情缓急,体质虚实,灵活应用攻邪或扶正,或攻补兼施等法。

一、痰饮 饮留胃肠。

(一)脾肾阳虚:

症状 胸胁支满,目眩,呕吐清水痰涎,时觉肠内水液流动,漉漉作响,甚者短气心悸,或脐下悸动,小便不利,舌苔薄白,或滑腻,脉弦滑。

治法 温阳利水。

方药 脾虚,呕吐眩悸者,以苓桂朮甘汤合小半夏汤;桂枝、白朮、茯苓、甘草、半夏、生姜。肾虚,脐下悸动,小便不利者,用金匮肾气丸方:淮山药、地黄、山萸肉、茯苓、丹皮、泽泻、桂枝、附子。

(二)痰饮内积:

症状 心下坚满,自利,利后反快,虽利,心下续坚满。或腹胀,肠间痰饮沥沥有声,口舌干燥,脉沉弦。

治法 攻逐痰饮。

方药 痰饮内积,心下坚满,利后反快者,以甘遂半夏汤加味:半夏、芍药、甘草、厚朴、甘遂粉(调服),白蜜;腹满而肠间沥沥有声者,以己椒苈黄丸方:防己、椒目、葶苈子、大黄。

二、悬饮 饮停胁下。

症状 胁痛,咳唾时增剧,转侧呼吸均牵引作痛,肋间胀满,或有气短,舌苔薄白,脉沉弦。

治法 攻坚逐饮。

方药 十枣丸或控涎丹(吞服)。

三、溢饮 饮溢肢体。

症状 身体疼痛而沉重,甚则有肢体浮肿,无汗恶寒,口不渴或兼喘咳,痰多白沫,干呕,胸痞等,苔白,脉弦紧。

治法 宣肺发汗。

方药 大青龙汤或小青龙汤加減：桂枝、麻黃、白芍、細辛、半夏、干姜、甘草、五味子。但如兼見煩躁發熱者，上方去細辛、干姜、五味子加石膏、生薑、大棗。

四、支飲 飲留胸膈。

症狀 咳嗽不能平臥，或兼有浮腫，痰如白沫量多，多因寒邪觸發，或兼寒熱表証，腰背疼痛，脈多弦緊，苔多白膩。

治法 宣肺或瀉肺逐飲。

方药 小青龙汤合葶苈大枣泻肺汤加減：桂枝、麻黃、細辛、葶苈子、白芍、半夏、甘草、干姜、五味子、大棗。如邪實正虛而煩渴者，用木防己湯加減：桂枝、黨參、木防己、石膏、茯苓；如痰液粘稠，大便不利者，酌加芒硝沖服。

呕 吐

嘔吐是由于胃失和降，氣逆于上所致，古代文獻以有聲有物謂之嘔，有物無聲謂之吐，其實嘔與吐往往同時出現，故可並稱為嘔吐。

【病因及發病原理】

胃以降為和，凡外感內傷，影響到胃，導致胃氣不和而上逆都能引起嘔吐。

一、外邪犯胃：感受風、寒、暑、濕之邪，以及穢濁之氣，侵犯胃腑，導致胃失和降，氣机上逆發生嘔吐。

二、飲食失調：飲食過多以及生冷油膩之物停滯不化，以致胃氣不能下行，上逆而為嘔吐；或脾胃健運失常，導致水谷不化精微，停痰留飲，積于中脘，痰飲上逆，亦可發生嘔吐。

三、情志不和：忧思恼怒，以致肝失条达，横逆犯胃，胃气不降，气机上逆而致嘔吐；或脾胃素弱，水谷易于停留，偶因气怒，食随气逆，导致嘔吐。

四、胃虛不降：病後胃氣虛弱，或胃陰不足，不能承受水谷而引起嘔吐。

【辨證施治】

一、實証：

（一）外邪犯胃：

症狀 突然嘔吐，來勢較急，可伴寒熱頭痛，胸悶懊憹，中脘疼痛，腹瀉，口粘，苔薄白，脈浮。

治法 疏邪解表，芳香化濁。

方药 藿香正气散加減：藿香、紫蘇、陳皮、半夏、厚朴、蒼朮、茯苓。暑邪犯胃而兼心煩口渴者方中去厚朴、白朮，加入佩蘭、荷葉以清暑解熱。感受穢濁之氣，可先吞服紫金錠粉三分至五分以辟穢止吐。

（二）飲食停滯：

症狀 嘔吐酸腐，胸脘脹滿，噯氣厭食，得食愈甚，吐後反感舒暢，大便或溏或秘，苔厚膩，脈滑實。

治法 消食化滯，調和胃氣。

方药 保和丸方加減：六神、山楂、半夏、陳皮、枳殼、谷芽、萊菔子。如積滯較多腹滿便秘加大黃導滯通腑，使濁氣下行，則嘔吐自止。

（三）痰飲內阻：

症状 呕吐痰涎清水,头晕心悸,胸闷,食不得下,苔白腻,脉滑。

治法 温化痰饮,和胃降逆。

方药 小半夏加茯苓汤加味:半夏、生姜、茯苓、陈皮、桂枝、白朮。如痰郁化热而见口苦苔黄者,可用竹茹汤加减:半夏、陈皮、竹茹、枇杷叶、川连。

(四)情志不和:

症状 呕吐吞酸,暖气不舒,胸胁胀满,甚至作痛,舌红苔薄腻,脉弦。

治法 泄肝降逆,理气和胃。

方药 左金丸合旋复代赈汤加减:川连、吴萸、旋复花、代赈石、生姜、半夏、郁金。

二、虚证呕吐:

(一)脾胃虚寒:

症状 饮食稍多即吐,时作时止,倦怠乏力,喜暖恶寒,甚则四肢欠温,大便溏薄,舌质淡,脉濡弱。

治法 温中和胃降逆。

方药 吴茱萸合四君子汤加减:吴萸、肉桂、生姜、党参、白朮、茯苓、甘草。

(二)胃阴不足:

症状 多见于热病之后,或因肝气郁结化火,耗伤胃阴,胃失润降所致,呕吐反复发作而量不多,口干咽燥,似饥不欲食,舌红少津脉细数。

治法 滋养胃阴,降逆止呕。

方药 麦门冬汤加味:麦冬、北沙参、玉竹、半夏、枇杷叶、谷芽;若大便干结者,加火麻仁、黑芝麻、柏子仁之类以润肠通便。

此外,呕吐有不少单方、成药,可以随症选用,择要介绍于下:

1. 紫金锭粉:每次二至四分,呕吐属于实证者均可应用。

2. 藿香正气丸:有小丸、大丸二种剂型。小丸每次吞服三钱,大丸每次一粒,开水化服,适用于感受外邪的呕吐症。

3. 鲜竹茹一两,鲜枇杷叶五钱(去毛炒香),姜汁半匙,用水三碗,煎成一碗,去渣,将姜汁冲入,分两次温服。有清热和胃降逆的作用,适用于夹有痰热之呕吐。

4. 灶心土一两,用水两碗,煎成一碗,澄清,将生姜汁半匙冲入,分两次温服。适用于寒性呕吐。

附:呃逆

呃逆是气逆上冲,喉间呃呃连声,声短而频,令人不能自制的一种症状。古代文献又称做哕。如偶然发作的大都轻微可以不药自愈;如持续不断,则须服药治疗,始能渐平。本篇所讨论的是属于持续不已的呃逆。本病在临床上虽偶有单独出现,但多数是并见于其他疾病过程中。如老人或久病虚弱见此者常为胃气已败,病转严重的预兆。

【病因及发病原理】

呃逆的产生,由于胃气上逆所致。胃主受纳,下行为正常,而体虚邪实均可影响胃气下降。主要有以下几种原因:

一、饮食不节:过食生冷或寒凉药物,寒气蕴蓄中焦,胃阳被遏;或过食辛热,温燥药物,燥热内盛,气不下行,均可引起呃逆。

二、情志不和，气郁化火，肝火犯胃，或痰湿内阻，郁久化热，以致胃气不降，上逆而为呃逆。

三、年老体弱，久病久痢，正气衰惫，脾肾阳虚，以致清气不升，浊气不降，或热病伤津及汗吐下太过，耗损胃液，虚火上逆，皆能导致呃逆。

【辨证施治】

呃逆在临床上大抵可分为胃寒、胃热、胃虚三种类型。

治疗以和胃、降逆，止呃为主。

一、胃中寒冷：

症状 呃声沉缓，得热则减，遇寒更甚，饮食减少，口不渴，舌苔白润，脉细或缓。

治法 温中祛寒。

方药 丁香散加减：用丁香、柿蒂、良姜、吴茱萸、肉桂，如痰滞不化脘闷噎腐加厚朴、枳实、陈皮行气化痰消滞。

二、胃火上逆：

症状 呃声洪亮，连续有力，口臭烦渴，面赤便秘，舌苔黄，脉滑数。

治法 清热通便降逆。

方药 小承气汤加味：用制大黄、枳实、厚朴、陈皮、竹茹。

三、脾胃虚寒：

症状 呃声低弱而缓，气不连续，而色苍白，食少易胀，神疲乏力，四肢欠温，舌质淡，脉细弱。

治法 益气和胃降逆。

方药 附子理中汤合旋覆代赭石汤加减：用附子、干姜、党参、白朮、旋覆花、代赭石。

四、胃阴不足：

症状 呃逆频作，口舌干燥，烦渴不安，舌红少津，脉细数。

治法 生津养胃。

方药 益胃汤加减：用沙参、麦冬、生地、玉竹、枇杷叶、石斛、柿蒂、刀豆子。

上述各种呃逆还可辅以单方治疗，常用五味子三钱，嚼细，用温开水徐徐吞服。

泄 泻

泄泻即腹泻。一般指排便次数增多，粪便稀薄，甚至泻出如水样大便。腹泻是一个症状，有好多种疾病可以引起。本篇所说的泄泻，相当于现代医学所说的各种急、慢性肠炎或消化不良等病变。

泄泻在内经称为“泄”，有“濡泄”、“洞泄”、“注泄”等名称，汉唐医籍多称“下利”，宋以后统称为“泄泻”。

泄泻的主要病变在于脾胃与大肠小肠。其致病原因：有感受外邪，饮食所伤，脏腑虚弱以及脏腑失调等。可以分为外因、内因两个方面：外因方面感受六淫之邪，而以寒、湿、暑、热为多，但以湿邪为主，即所谓“湿胜则濡泄”；在内因方面与脾的关系甚为密切，所谓“泄泻之本，无不由于脾胃”。由于脾虚失运，食物不能化为精微而成为内湿。因此祖国医学认为腹泻主要在于湿胜与脾胃运化功能障碍。临床所见，湿邪致病，往往不是单一的，有寒湿与湿

热的区分。脾的功能障碍,有因病邪的影响、本体的虚弱或肝脾失调以及肾阳不足所致。

【病因及发病原理】

一、外感六淫:六淫之邪,皆可引起泄泻。其中以寒、湿、暑、热引起的较为多见,而尤以湿邪为多,因脾喜燥而恶湿,故湿邪最能引起泄泻。感受湿邪之后,脾阳受困,其正常的运化功能受到障碍。此外,寒邪或暑热之邪,也能直接损伤脾胃,使其功能障碍,清浊不分,升降失常,而引起腹泻,但仍多与湿邪有关。

二、饮食所伤:饮食过量,宿食停滞;或恣食油腻,或误食生冷不洁食物,皆能损害脾胃运化功能,清浊相混,而产生泄泻。

三、脾肾阳虚:脾之运化功能,全赖于阳气内充。如七情劳倦内伤或泄泻反复发作,导致脾阳不足不能熟腐水谷、运化精微,使水谷停滞,并入大肠,引起泄泻。另一方面腹泻与肾阳有关,肾阳又称之谓“元阳”、“真阳”,与全身的阳气皆有一定的关系。肾阳不足,脾阳也可受其影响,引起一系列的连续反应而致腹泻。

四、情志失调:在一些慢性腹泻患者中,其发病往往在患者情绪比较过敏,容易紧张、恼怒或忧郁等情绪波动时即引起腹痛泄泻。祖国医学认为这是由于肝失条达,横逆乘脾所致。

【辨证施治】

泄泻的原因虽有上述数项,但临床上常有数种病因同时互见,按病情的缓急及病程的长短可分为急、慢性两类;在辨证上须分析其外感还是内伤,是虚证还是实证。腹泻的治疗,如果是因外邪引起的当祛邪;如果是脾胃虚弱者当扶正,如果由于脾胃运化功能不足而形成内湿者可以健脾化湿,扶正祛邪。

腹泻的辨证,一般粪便清稀的多属寒;粪便黄褐而臭,肛门有烧灼感的多属热;病势急骤,腹部胀痛拒按,泻后痛减的多属实;病程较长,腹痛不甚,次数略增的多属虚。如因精神紧张,情绪波动而引起腹泻,多属肝旺脾弱。

一、急性:

(一)感受外邪:

症状 急性腹泻,兼有形寒、发热、头痛等表症,并根据其排便情况及舌苔等的变化,又可分为寒湿、湿热两类:

寒湿者:有形寒、发热、头痛等表症,大便清稀或清薄,腹痛肠鸣,脘闷,舌苔白腻,脉濡。

湿热者:大便次数较多,粪便稀薄,甚至如水样,肛门灼热,气味热臭,或有发热、腹痛、尿短赤、口干、恶心,甚至呕吐等,舌苔多见黄苔或黄腻苔,在初起也可能是白腻苔。

治法 寒湿者用解表散寒,芳香化浊法;湿热者用清热化湿法。

方药 寒湿者藿香正气散加减:藿香、紫苏、厚朴、苍朮、生姜、木香。小便少者加茯苓泽泻。

湿热者葛根芩连汤加减:葛根、黄芩、黄连、银花、车前子。兼有食滞者,加消导药,轻者加山楂、六曲,重者加大黄、枳实等;呕吐者加用玉枢丹。

湿热泄泻还要辨别湿与热的偏胜。湿偏重的可着重于化湿,如厚朴、茯苓、车前子、苍朮均可加入;热偏重的可着重于清热,如连翘、马齿苋、一见喜、地锦草均可选用。

祖国医学对腹泻一证的治疗还有“利小便可以实大便”一法,所以淡渗利尿药物如茯苓、泽泻、车前子、苡仁、通草等常被采用。

(二) 饮食所伤:

症状 一般有暴饮暴食史, 泻下粪便臭如败卵, 脘腹胀痛, 噤腐吞酸, 舌苔腻, 脉滑数或弦滑。

治法 消食导滞。

方药 保和丸方加减: 用焦山楂、焦六曲、谷芽、麦芽、焦苡仁、陈皮、枳壳。若积滞甚而见泻下不畅, 腹部胀痛者, 可加大黄、枳实、槟榔等。

以上各型, 均为急性腹泻常见的类型。但在临床上, 也有见到寒热交错, 虚实夹杂的情况, 这时, 黄芩、黄连与干姜、附子就可以配合使用。

二、慢性:

(一) 脾胃虚弱:

症状 大便有时水泻, 有时溏薄, 反复发作, 食欲不振, 食后腹部胀闷不舒, 稍进油腻的食物, 大便次数即明显增加。粪便中常夹有不消化食物, 神疲肢倦, 面色萎黄, 舌苔白腻, 或薄白, 脉濡缓或软弱等, 上列症状为脾气虚。如果再加上时时腹痛, 得温则舒, 喜热饮及形寒肢冷等症是脾胃阳气虚弱的表现, 称之脾阳虚。

治法 健脾和胃或健脾温中法。

方药 健脾和胃, 香砂六君子汤或参苓白朮散加减: 用木香、砂仁、党参、白朮、茯苓、甘草、炒扁豆、山药。健脾温中以附子理中汤加减: 用附子、干姜、党参、白朮、炙草、吴萸。如泄泻日久, 往往引起滑脱不禁等中气下陷的症状。表现为肛门部有下垂感, 甚则脱肛或表现为便意频繁, 但便量甚少。治疗时可在健脾和胃或健脾温中法中加用升提益气之品, 如黄芪、党参、棉花根、柴胡、升麻、牛筋草等; 及固涩药物, 如赤石脂、禹余粮、诃子肉、煨肉果之类, 效果更好。

(二) 肾阳虚:

症状 泄泻多在黎明之前, 患者先觉腹中冷痛, 有急迫便意, 泻后腹痛缓解, 每日腹泻次数不多。有些患者有怕冷、四肢欠温等阳虚症状。肾阳虚泄泻, 又称五更泻。

治法 温肾健脾。

方药 四神丸方加味: 补骨脂、肉豆蔻、五味子、吴萸、木香、炮姜。

(三) 肝气犯脾:

症状 其发病往往由精神因素、情绪紧张而诱发, 便前往往有突发的阵阵逐渐加重的肠鸣腹痛, 便意急迫, 泻后腹痛缓解, 平时常有胸胁痞满, 噯气食少, 脉弦或软, 苔薄。

治法 抑肝扶脾。

方药 痛泻要方加味, 用防风、白朮、陈皮、白芍、乌梅、木瓜、木香。

(四) 阴血亏耗:

症状 腹泻夹有脓血, 日久肠道损伤, 阴血不足, 腹痛绵绵, 体虚乏力, 午后潮热, 舌红少苔, 脉细数, 乃属阴血已亏, 湿热未净所致。

治法 清热化浊, 养阴摄血。

方药 驻车丸加味, 用黄连、阿胶、当归、干姜、煨诃子、白芨粉(另调服)。

治疗腹泻, 还可以使用简易的方药, 介绍于下:

1. 暑湿正气丸: 适用于夏令感受暑湿秽浊, 发生急性腹泻。每次吞服一钱, 日服两次。
2. 焦山楂粉、炮姜炭粉: 适用于一般腹泻(伤食所致者更为适宜)。每次吞服各一钱,

口服两次。

3. 黄连素片:适用于一般急性腹泻,每片50毫克,每次吞服2~4片,口服3次。

此外,使用针灸治疗腹泻,亦有较好疗效。常用穴位:天枢、足三里、大肠俞。如偏于寒湿者,可用灸法。

便秘

便秘多是属于大肠传导功能失常,但与脾胃及肾也有一定的关系。

其发病的原因,有因燥热内结,津液不足;情绪波动,气机郁滞;气血亏虚,阳气不足等。按其发病原因及临床症状表现,把它归纳为实秘及虚秘两类。实秘有燥热及气滞之分;虚秘有气虚、血虚、津液不足以及冷秘之分。治则有清热润肠、顺气行滞、益气养血、生津润燥以及温通开秘等法。

【病因及发病原理】

饮食入胃,经过脾胃运化,吸收其精微之后,所剩糟粕,最后由大肠传送而出,成为大便。正如《内经》所说:“水谷者,常并居于胃中,成糟粕而俱下于大肠。”“大肠者,传导之官,气化出焉。”如果胃肠运化、升降、宣化、传导功能正常,则大便通畅,不致发生便秘。肠胃受病,或因燥热内结,或因气滞不行,或因气虚大肠传导无力,或因血虚、津液耗伤,肠道干涩,以及阴寒凝结等,皆能影响胃肠正常功能而产生便秘。

一、凡阳盛之体,或恣饮酒浆,过食辛热厚味,以致胃肠积热;或热病之后,余热留恋,耗伤津液,导致肠道燥热。津液失于输布而不能下润,于是大便干结,难于排出。仲景所说的“脾约”便秘,就是属于这一类的便秘。

二、忧愁思虑,情志不舒,或久坐少动,往往引起气机郁滞,使肠胃消化、通降、传导功能失常,因之糟粕内停,不能下行,造成大便秘结。这就是尤在泾认为“气内滞而物不行”所引起的气秘。

三、病后、产后以及年老的人,气血两亏,气虚则大肠传送无力;血虚、津少则不能滋润大肠。如果损及下焦精血,致本元受亏,真阴一亏,则相火偏亢,劫伤津液,而肠道更形干槁;真阳一亏,则不能熟腐水谷,蒸化津液,滋润肠道,都能使大便排出困难。

四、身体虚弱,或年高体衰,真阳亏损,温煦无权,以至阴邪凝结,阳气不运,使肠道传送无力而大便艰难,此即寒结便秘,或者称为冷秘。

【辨证施治】

便秘的一般表现,为大便燥结,排出困难,经常三五日或七八日才一次,有的甚至更久。或者虽然次数不减,但是粪质干燥坚硬排出困难。也有时有便意,大便并不干硬,只是排出不畅,或临厕努挣乏力,不能顺利排出。便秘日久,常还可引发其它症状,部分患者由于便秘,腑气阻滞,往往引起腹中胀满,甚则疼痛、恶心、暖气、食欲减退、头昏脑胀、睡眠不安、心烦易怒等症。由于引起便秘的原因不一,故治疗上也应该采取不同的措施,兹就虚、实二类加以叙述。

一、实证:

(一)热秘:

症状 大便干结,口渴,面赤身热,小便短赤,舌苔黄或黄燥,脉滑实。

热秘，一是由于患热性病后余邪不清，留恋于内，耗伤胃肠津液所致；一是由于肝火亢盛，劫伤营血所致。有些患者既无明显“热”的证象，又无明显“虚”的证象时，也常作热秘论治。

治法 清热润肠或泻肝清热。

方药

1. 麻子仁丸吞服二钱，每日二次。或采用方义，处方煎服亦可。用麻仁、芍药、枳实、制大黄、厚朴。适用于邪热留恋而引起的便秘。

2. 当归龙荟丸或更衣丸，吞服一钱，每天一次。以上二方适用于因肝火亢盛而引起的便秘。

(二)气秘：

症状 气秘，主要是指便秘而兼肝气郁滞，气机失畅。噎气频作，胸胁痞满，纳食减少，欲便不得，甚则腹中胀痛，苔多薄腻，脉弦。

治法 顺气导滞。

方药 六磨汤：沉香、木香、槟榔、乌药、枳实、制大黄。

二、虚秘：

(一)气虚：

症状 除具有一般气虚症状之外，主要表现为便秘不畅，大便并不干硬，临厕努挣乏力，挣则汗出、短气，舌色淡，苔薄，脉软。

治法 以益气为主。

方药 补中益气汤：黄芪、党参、白朮、当归、升麻、柴胡、陈皮、甘草。如果大便干燥者加麻仁、白蜜等。

(二)血虚(附津液虚)

症状 便秘，兼有头晕、心悸、面色唇爪皓白无华，舌质淡，脉细软等血虚之象。

治法 养血润燥。

方药 润肠丸方：当归、生地、麻仁、桃仁、枳壳。如出现五心烦热、口干少津、苔光剥、舌质红等阴虚症群时当以滋阴增液为主，加用玄参、麦冬、生地、石仙桃等。一般的大便干燥，可以用五仁丸(桃仁、杏仁、松子仁、郁李仁、柏子仁)滑润大便。

(三)冷秘(或称寒结)

症状 腹中气攻，或有疼痛，大便艰涩，小便清长，甚则四肢不温，喜热恶冷，舌质淡白，苔白润，脉沉迟。

治法 温通开秘。

方药 半硫丸二钱，一次吞服。本方能温通寒结，而开闭结，可与温润药同用，如从蓉、当归之类。

【简易疗法】

一、清宁丸：每日一次，吞服三钱。

二、生大黄：每日二钱，开水泡饮。

三、番泻叶：每日一钱，开水泡饮。

四、润肠片：每日一次，吞服五片。

以上各方，均可用于一般偏于热性的便秘。