

内科

丛书主编/汪悦

中医内科处方手册



ZHONGYINEIKE
CHUFANGSHOUCE

主编/薛博瑜 徐力

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社

中医内科处方手册



ZHONGYI NEIKU FANGZHUO SHOUHAN
CHINESE MEDICINE INTERNAL MEDICINE PRESCRIPTIONS HANDBOOK

主编 薛博瑜 徐 力

副主编 (按姓氏笔画排序)

王 旭 叶 放 孙丽霞

严 冬 尚文斌 顾 勤

盛梅笑

(按姓氏笔画排序)

丁海拔 丁彩霞 王方圆

王丽娜 毛心辉 方南元

叶雨红 冯 哲 朱敏为

刘福明 闫丽丽 许 斌

纪 放 苏红宝 杜 斌

李广清 何晓瑾 何婷婷

陆晓忠 陈 岑 陈 思

陈 晨 陈翰卿 范群丽

周逸群 庞 洁 顾震宇

徐吉敏 陶 帅 黄克斯

曹婷婷 鹿竞文 彭海燕

蒋 苏 韩善夯 管 伟

颜 芸

凤凰出版传媒集团

江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医内科处方手册/薛博瑜主编. —南京:江苏
科学技术出版社, 2011. 1

(中医处方手册)

ISBN 978 - 7 - 5345 - 7656 - 0

I. ①中… II. ①薛… III. ①中医内科—验方—手册

IV. ①R289.5 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 197923 号

中医内科处方手册

主 编 薛博瑜 徐 力

责任编辑 郑 颖

责任校对 刘 强

责任监制 张瑞云

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 1 号 A 楼, 邮编: 210009)

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市湖南路 1 号 A 楼, 邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

照 排 南京展望文化发展有限公司

印 刷 丹阳市教育印刷厂

开 本 787 mm×1092 mm 1/32

印 张 21.125

字 数 520 000

版 次 2011 年 1 月第 1 版

印 次 2011 年 1 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978 - 7 - 5345 - 7656 - 0

定 价 50.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

F 前 言

FOREWORD

中医临床离不开处方用药，作为临床工作的核心环节之一，它既是中医在整体观念指导下辨证论治的成果体现，也是中医治疗疾病最重要的手段。为了更好地运用中医中药治疗内科疾病，提高临床疗效，我们编写了这本《中医内科处方手册》。这是一本医生在内科疾病诊疗时可以直接参考的中医临床书籍，强调简明、实用、新颖、规范、便览，密切联系临床实践。

本书按西医学系统进行分类，收集西医学临床常见的 122 种内科疾病，分为 10 个章节。包括呼吸系统疾病 16 种、循环系统疾病 13 种、消化系统疾病 25 种、泌尿系统疾病 9 种、血液系统疾病 13 种、内分泌系统疾病 14 种、代谢和营养疾病 5 种、结缔组织和风湿疾病 11 种、神经系统疾病 5 种、传染性疾病 11 种。每种疾病均统一按概述、诊断要点、辨治原则、处方（基本处方、加减、备选处方）、警示 5 个部分加以阐述，内容丰富。在诊断要点中吸收西医学的各种检查诊断方法，在辨证论治中既充分反映前人的经验，又着重反映近几十年来的新经验、新方药，并设警示以告知临床中应注意的问题。

本书主要编写者均长期从事中医内科临床、教学和科研工作，全书言简意赅、文字流畅、通俗易懂，是临床医生和医学院校学生案头查阅必备之书，也是中医、西医和中西医结合医生临床实用参考书。在编写过程中，参考了大量的书籍和期刊，在此谨向原作者表示衷心感谢。由于中医内科临床处方用药涉及的专业知识面广，难免存在错误和缺点，恳请读者和同行专家批评指正。

薛博瑜

南京中医药大学第一临床医学院

C 目 录 CONTENTS

第一章 呼吸系统疾病	1
第一节 急性上呼吸道感染	1
第二节 急性气管-支气管炎	6
第三节 肺炎	10
第四节 肺脓肿	16
第五节 支气管扩张症	19
第六节 肺结核病	23
第七节 慢性支气管炎	28
第八节 慢性阻塞性肺疾病	32
第九节 支气管哮喘	38
第十节 慢性肺源性心脏病	43
第十一节 特发性肺纤维化	50
第十二节 胸腔积液	56
第十三节 自发性气胸	62
第十四节 原发性支气管肺癌	68
第十五节 慢性呼吸衰竭	73

第二章 循环系统疾病	80
第一节 心力衰竭	80
第二节 过早搏动	85
第三节 室上性心动过速和心房颤动	90
第四节 高血压病	94
第五节 病态窦房结综合征	100
第六节 冠心病心绞痛	105
第七节 心肌梗死	113
第八节 感染性心内膜炎	119
第九节 心肌病	123
第十节 心包炎	128
第十一节 病毒性心肌炎	133
第十二节 心血管神经症	139
第三章 消化系统疾病	145
第一节 胃食管反流病	145
第二节 食管癌	151
第三节 急性胃炎	156
第四节 慢性胃炎	161
第五节 消化性溃疡	168
第六节 胃癌	173
第七节 肠结核	179
第八节 结核性腹膜炎	182
第九节 溃疡性结肠炎	185

第十节 克罗恩病	190
第十一节 大肠癌	195
第十二节 功能性消化不良	201
第十三节 肠易激综合征	207
第十四节 慢性腹泻	213
第十五节 脂肪性肝病	217
第十六节 自身免疫性肝炎	225
第十七节 原发性胆汁性肝硬化	230
第十八节 肝硬化	235
第十九节 原发性肝癌	242
第二十节 肝性脑病	248
第二十一节 急性胰腺炎	253
第二十二节 胰腺癌	259
第二十三节 上消化道出血	265
第二十四节 黄疸	272
第四章 泌尿系统疾病	277
第一节 急性肾小球肾炎	277
第二节 慢性肾小球肾炎	282
第三节 肾病综合征	291
第四节 IgA 肾病	297
第五节 间质性肾炎	303
第六节 尿路感染	310
第七节 急性肾衰竭	315

第八节 慢性肾衰竭	322
第五章 血液系统疾病	332
第一节 缺铁性贫血	332
第二节 巨幼细胞性贫血	338
第三节 再生障碍性贫血	342
第四节 溶血性贫血	348
第五节 白细胞减少和粒细胞缺乏症	354
第六节 骨髓增生异常综合征	361
第七节 白血病	367
第八节 淋巴瘤	375
第九节 多发性骨髓瘤	383
第十节 过敏性紫癜	391
第十一节 特发性血小板减少性紫癜	398
第十二节 血友病	402
第六章 内分泌系统疾病	408
第一节 垂体瘤	408
第二节 巨人症和肢端肥大症	414
第三节 尿崩症	417
第四节 甲状腺肿大	421
第五节 甲状腺功能亢进症	425
第六节 甲状腺功能减退症	432
第七节 甲状腺炎	437

第八节 甲状腺结节与分化型甲状腺癌	444
第九节 甲状腺旁腺功能减退症	449
第十节 库欣综合征	453
第十一节 原发性醛固酮增多症	458
第十二节 原发性肾上腺皮质功能减退症	461
第十三节 嗜铬细胞瘤	466
第七章 代谢和营养疾病	471
第一节 糖尿病	471
第二节 血脂异常和脂蛋白异常血症	479
第三节 肥胖症	486
第四节 高尿酸血症与痛风	491
第五节 骨质疏松症	498
第八章 结缔组织和风湿疾病	506
第一节 类风湿关节炎	506
第二节 系统性红斑狼疮	513
第三节 强直性脊柱炎	520
第四节 干燥综合征	525
第五节 骨关节炎	530
第六节 大动脉炎	534
第七节 特发性炎性肌病	541
第八节 系统性硬化病	547
第九节 雷诺氏病	552

第十节 纤维肌痛综合征 556

第九章 神经系统疾病 562

- 第一节 特发性面神经麻痹 562
- 第二节 脑梗死 568
- 第三节 脑出血 574
- 第四节 神经衰弱 580
- 第五节 癔证 588

第十章 传染性疾病 597

- 第一节 流行性感冒 597
- 第二节 病毒感染性发热 602
- 第三节 病毒性肝炎 610
- 第四节 流行性出血热 618
- 第五节 艾滋病 627
- 第六节 细菌性痢疾 633
- 第七节 疟疾 639
- 第八节 流行性脑脊髓膜炎 645
- 第九节 伤寒和副伤寒 650
- 第十节 霍乱 656
- 第十一节 钩端螺旋体病 661



第一章 呼吸系统疾病

第一节 急性上呼吸道感染

急性上呼吸道感染是指鼻腔、咽或喉部急性炎症的统称。临幊上以鼻塞、流涕、喷嚏、咽痛、咽痒、畏寒、发热、全身不适为主要表现。常见病因为病毒感染，少数由细菌引起。其发病不分年龄、性别、职业和地区，全年皆可发病，但以冬春季多发，并具有一定的传染性。本病归属于中医学中的“感冒”范畴，轻者一般通称“伤风”，若病情较重，并且在一个时期内广泛流行，不分男女老少，证候多相类似者，称为“时行感冒”。

诊断要点

1. 病史常在冬、春季节或气候骤变时发生，多有受凉、淋雨或劳累等诱因；流感有在流行期与患者的接触史。
2. 症状：轻者以鼻咽部局部症状为主，可见鼻塞、流清涕、喷嚏、声重、恶风、咽痒、咽痛等，全身症状轻或缺如。重者可有发热、恶寒、全身酸痛不适等症。
3. 体征：轻者仅限于局部体征，如鼻黏膜充血，水肿及较多分泌物和咽部充血。重症病人常呈急性病容，面颊潮红，眼结膜轻度充血和眼球压痛，咽充血、口腔黏膜可有疱疹，多数肺部听诊可有呼吸音粗糙；并发肺部感染时两肺呼吸音低，有干、湿性啰音及哮鸣音，但无肺实变体

征；合并中枢神经系统病变时，脑膜刺激征常为阳性。

4. 实验室检查：病毒感染者，白细胞计数正常或偏低，淋巴细胞比例升高。细菌感染者，常有白细胞计数增多，中性粒细胞增多和核左移现象。细菌培养和病毒分离可确定病毒类型，区别病毒与细菌感染，可指导临床用药。

辨治原则

邪在肺卫，辨证属表、属实。根据证情，应区别风寒、风热、暑湿。治疗上以解表达邪为原则。风寒治以辛温发汗，风热治以辛凉清解，暑湿以清暑祛湿解表。体虚之人易感外邪，阳虚则易受风寒，阴血虚者易感燥热，治疗上不可单纯辛散解表，应酌以扶正。

处 方

1. 风寒证

① 症状 恶寒，发热，无汗，头痛，肢节酸痛，鼻塞流涕，喷嚏，咽痒，稍咳，无痰或有少量清稀白痰，舌苔薄白，脉浮紧。

② 基本处方 荆防败毒散。药用：羌活、独活、柴胡、前胡、枳壳、茯苓、荆芥、防风、桔梗、川芎各 5 g，甘草 3 g。

③ 加减 恶寒较甚者加麻黄、桂枝以辛温发散；风寒夹湿，身热不扬，身重，苔腻脉濡者，用羌活胜湿汤加减；风寒兼气滞，胸闷呕恶者，用香苏散；风寒兼咳嗽者，用杏苏散。风寒挟痰浊者，可加二陈汤化痰除湿。头痛甚，加白芷、川芎散寒止痛；身热较重，加柴胡、薄荷疏表解肌。恶寒减轻，郁而化热者，用柴葛解肌汤。

④ 备选处方

(1) 加味香苏散：紫苏叶 10 g，陈皮 6 g，香附 6 g，炙甘草 3 g，荆芥 10 g，秦艽 10 g，防风 10 g，蔓荆子 10 g，川芎 10 g，生姜 3 片。水煎服，每日 1 剂。适用于四时外感风寒轻者。

(2) 藿香正气散：大腹皮、白芷、紫苏、茯苓各 30 g，半夏曲、白术、陈皮、厚朴、桔梗各 60 g，炙甘草 75 g。共为细末。姜、枣汤送服，每次 6 g，每日 2 次。适用于外感风寒夹湿者。

(3) 正柴胡饮冲剂：水冲服，每次 10 g，每日 2~3 次。适用于感冒风寒束表者。

(4) 柴连口服液：口服，每次 10 ml，每日 3 次。适用于感冒风寒束表者。

2. 风热证

● 症状 微恶寒，发热，鼻塞、流浊涕、汗出口干，头痛、咽痛，咳嗽，痰黄黏稠，舌红，苔薄黄，脉浮数。

● 基本处方 银翘散。药用：银花 9 g，连翘 9 g，荆芥 5 g，薄荷（后下）6 g，豆豉 5 g，牛蒡子 9 g，竹叶 4 g，苦桔梗 6 g，生甘草 5 g。

● 加减 发热甚者，加黄芩、石膏、大青叶清热；头痛重者，加桑叶、菊花清利头目；咽喉肿痛者，加板蓝根、马勃、玄参清热利咽；咳嗽痰多者，加贝母、前胡、杏仁化痰止咳；痰热盛，咳痰黄稠，加用黄芩、知母、瓜蒌皮；口渴重者，重用南沙参，天花粉清热生津；挟有湿热，胸闷呕恶者，加藿香、佩兰芳香化湿；燥邪偏盛，口咽干燥，痰少而黏者，加桑叶、杏仁、沙参。

● 备选处方

(1) 葱豉桔梗汤：鲜葱白 5 枚，桔梗 5 g，焦山楂 6 g，淡豆豉 4 g，连翘 6 g，生甘草 2 g，鲜淡竹叶 3 g。水煎服，每日 1 剂。适用于外感风热轻者。

(2) 桑菊饮：桑叶 10 g，菊花 10 g，杏仁 10 g，连翘 10 g，薄荷（后下）3 g，桔梗 9 g，生甘草 3 g，芦根 6 g。水煎服，每日 1 剂。适用于外感风热咳嗽偏重者。

(3) 双黄连口服液：口服，每次 10 ml，每日 3 次。适用于风热感冒者。

(4) 清开灵软胶囊：口服，每次4粒，每日4次。适用于风热感冒者。

(5) 金莲清热胶囊：口服，每次4粒，每日3次。适用于风热感冒者。

3. 暑湿证

① 症状 发于夏季，发热，汗出热不解，鼻塞流浊涕，头昏重胀痛，身重倦怠，心烦口渴，胸闷欲呕，小便短赤，舌红，苔黄腻，脉濡数。

② 基本处方 新加香薷饮加减。药用：香薷6g，银花9g，扁豆花9g，厚朴6g，连翘9g。

③ 加减 暑热偏盛加黄连、黄芩、青蒿、竹叶清暑泻热，并配合鲜荷叶、鲜芦根清暑化湿；湿困卫表，身重少汗恶风，加清豆卷、藿香、佩兰芳香化湿宣表；小便短赤，加六一散、茯苓清热利湿。

④ 备选处方

(1) 桂苓甘露饮：茯苓30g，甘草6g，白术12g，泽泻15g，桂枝3g，石膏(先煎)30g，寒水石(先煎)30g，滑石(包煎)30g，猪苓15g。共为末。姜汤调服，每次9g，每日2次。适用于伤于暑湿、湿重者。

(2) 甘露消毒丹：滑石450g，茵陈330g，黄芩300g，石菖蒲180g，川贝、通草各150g，藿香、射干、连翘、薄荷、白豆蔻各120g。共为末。口服，每次9g，每日2次。适用于暑湿较甚者。

(3) 藿朴夏苓散：水煎服，每次50g，每日2次。适用于暑湿感冒者。

(4) 银花清暑合剂：口服，每次20ml，每日3次。适用于暑湿感冒者。

4. 气虚证

① 症状 恶寒较甚，发热，无汗，头痛身楚，咳嗽，痰白，咯痰无力，平素神疲体弱，气短懒言，反复易感，舌淡苔白，脉浮而无力。

② 基本处方 参苏饮。药用：人参(另煎)15g，苏叶15g，葛根

15 g, 前胡 15 g, 姜半夏 15 g, 茯苓 15 g, 陈皮 10 g, 甘草 3 g, 桔梗 10 g, 炒枳壳 10 g, 木香 10 g。

② 加减 表虚自汗, 易受风邪者, 平素可服玉屏风散益气固表; 阳虚外感者, 加用党参、黄芪、桂枝、附子、炙甘草温阳益气, 细辛、防风、羌活解表散寒。

③ 备选处方

(1) 人参败毒散: 柴胡 30 g, 前胡 30 g, 川芎 30 g, 枳壳 30 g, 羌活 30 g, 独活 30 g, 桔梗 30 g, 茯苓 30 g, 人参 30 g, 甘草 15 g。共为细末。入生姜、薄荷煎服, 每次 6 g, 每日 2 次, 适用于体虚外感风寒湿邪者。

(2) 玉屏风散: 防风、黄芪各 30 g, 白术 60 g。开水送服, 每次 6~9 g, 每日 2 次。适用于表虚感冒者。

5. 阴虚证

① 症状 身热, 微恶风寒, 少汗, 干咳少痰, 头昏, 心烦, 口干, 舌红少苔, 脉细数。

② 基本处方 蔊蕤汤加减。药用: 蔊蕤 9 g, 葱白 3 枚, 桔梗 5 g, 白薇 3 g, 豆豉 9 g, 薄荷(后下) 5 g, 炙甘草 1.5 g, 红枣 2 枚。

③ 加减 心烦口渴甚, 可加黄连、竹叶、天花粉清热生津除烦; 如咳嗽咽干, 咳痰不爽, 可加牛蒡子、射干、瓜蒌皮利咽化痰; 如咳嗽胸痛, 痰中带血, 可加用鲜茅根、生蒲黄、藕节清肺凉血化瘀; 血虚者, 加地黄、当归滋阴养血。

④ 备选处方

葱白七味饮: 葱白 9 g, 葛根 9 g, 豆豉 6 g, 麦冬 9 g, 地黄 9 g, 百劳水 8 升。水煎服, 每日 1 剂。适用于阴血亏虚外感风寒者。

警 示

1. 如上呼吸道感染发热伴有头痛、呕吐、意识障碍、惊厥, 脑膜刺激征阳性, 特别是小儿患者, 应警惕为病毒性脑炎, 通过脑脊液检查, 分

离病毒可确诊。

2. 如出现上呼吸道感染症状后,伴有胸闷、心慌,心脏听诊心音遥远、低钝,应排除病毒性心肌炎,通过心电图、心脏彩超,CK-MB、心肌肌钙蛋白(cTnI或cTnT)、血清病毒中和抗体,咽拭子等检查明确诊断。

3. 对于急性上呼吸道感染,发热、咽痛,经治好转后,出现水肿、血尿、高血压等症状,排除原发性肾病后,应高度怀疑急性肾炎,通过尿常规、肾功能、肾小球滤过率、C₃等检查明确诊断。

第二节 急性气管-支气管炎

急性气管-支气管炎是生物性或非生物性因素引起的气管-支气管黏膜炎症。临床以咳嗽、咳痰为主要症状。其主要病因为病毒感染,也可是物理、化学因素的刺激。常见于冬春及气候突变时节。也可由急性上呼吸道感染迁延而来。本病属中医“咳嗽”病证范畴,为咳嗽之属于新起者,病程短暂。

诊断要点

1. 症状:初起先有上呼吸道感染症状,如鼻塞、流涕、咽痛、声嘶等,全身症状轻微,可见轻度的畏寒、发热、头痛及全身酸痛。咳嗽开始不重,痰少,呈刺激性,1~2天后咳嗽加重,痰由黏液转为呈黏液脓性痰。病变多为自限性,全身症状3~5天减退,咳嗽症状延续时间可稍长。
2. 体征:肺部体征可无异常,或仅有呼吸音粗糙,部分患者可有散在干、湿啰音,用力咳嗽、咯痰后,啰音性质易改变或消失。
3. 辅助检查:外周血白细胞计数正常,细菌感染时白细胞总数及