

中医
内科学

中医内科学

河南科学技术出版社

中医课程巧记

主编 常学辉

中医
内科学

中医
内科学

中医内科学

中医内科学

中医内科学

中医课程巧记

巧记中医内科学

主编 常学辉

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

图书在版编目(CIP)数据

巧记中医内科学/常学辉主编. —郑州:河南科学技术出版社,2011.3
(中医课程巧记)

ISBN 978 - 7 - 5349 - 4669 - 1

I. ①巧… II. ①常… III. ①中医内科学 - 中医学院 - 教学参考资料
IV. ①R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 181391 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65737028 65788628

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 吴沛

责任编辑: 吴沛

责任校对: 王晓红

封面设计: 苏杭

版式设计: 栾亚平

责任印制: 朱飞

印 刷: 河南省瑞光印务股份有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 140 mm × 202 mm 印张: 7.375 字数: 200 千字

版 次: 2011 年 3 月第 1 版 2011 年 3 月第 1 次印刷

定 价: 15.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系。

编写人员名单

主 编 常学辉

副主编 张良芝 关东升

编 委 常学辉 张良芝 关东升 陶永琛
景小丽 吴 敏 岳娇娇 谢文霞

目 录

第一章 肺系病证	.....	(1)
第一节 感冒	.....	(1)
第二节 咳嗽	.....	(4)
第三节 哮病	.....	(7)
第四节 喘证	.....	(11)
第五节 肺痈	.....	(14)
第六节 肺痨	.....	(16)
第七节 肺胀	.....	(19)
第八节 肺痿	.....	(22)
肺系病证试题	.....	(23)
参考答案	.....	(33)
第二章 心系病证	.....	(43)
第一节 心悸	.....	(43)
第二节 胸痹	.....	(46)
第三节 不寐	.....	(49)
第四节 癫狂	.....	(52)
第五节 痫病	.....	(54)
第六节 痴呆	.....	(57)
第七节 厥证	.....	(60)
心系病证试题	.....	(62)

参考答案	.....	(67)
第三章 脾胃系病证	.....	(70)
第一节 胃痛	.....	(70)
第二节 痞满	.....	(73)
第三节 呕吐	.....	(76)
第四节 噎膈	.....	(78)
第五节 呃逆	.....	(81)
第六节 腹痛	.....	(83)
第七节 泄泻	.....	(86)
第八节 痢疾	.....	(89)
第九节 便秘	.....	(92)
脾胃系病证试题	.....	(95)
参考答案	.....	(100)
第四章 肝胆病证	.....	(103)
第一节 胁痛	.....	(103)
第二节 黄疸	.....	(105)
第三节 积聚	.....	(108)
第四节 鼓胀	.....	(110)
第五节 头痛	.....	(113)
第六节 眩晕	.....	(115)
第七节 中风	.....	(118)
肝胆系病证试题	.....	(122)
参考答案	.....	(125)
第五章 肾系病证	.....	(132)
第一节 水肿	.....	(132)
第二节 淋证	.....	(135)
第三节 瘰闭	.....	(138)
肾系病证试题	.....	(141)

参考答案	(144)
第六章 气血津液病证	(147)
第一节 郁证	(147)
第二节 血证	(150)
第三节 痰饮	(154)
第四节 消渴	(158)
第五节 自汗、盗汗	(160)
第六节 内伤发热	(163)
第七节 虚劳	(166)
第八节 肥胖	(171)
气血津液病证试题	(174)
参考答案	(187)
第七章 肢体经络病证	(198)
第一节 痹证	(198)
第二节 瘰证	(201)
第三节 痫证	(204)
第四节 颤证	(207)
第五节 腰痛	(209)
肢体经络病证试题	(212)
参考答案	(218)

第一章 肺系病证

第一节 感冒

【目的要求】

1. 了解感冒为临床多发病、常见病，其病因及预后。
2. 掌握感冒的病机、诊查要点，以及风寒束表、风热犯肺、暑湿伤表证的证治方药。
3. 熟悉虚人感冒的治疗要点。

【概述】

定义：感冒是感受触冒风邪，导致肺卫功能失调的常见外感疾病。

表现：鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适、脉浮。

病因：正气亏虚，外邪乘袭，肺卫失调。

分类：病情轻者多为感受当令之气，称为伤风、冒风、冒寒；病情重者多为感受非时之邪，称为重伤风。若在一个时期内广泛流行、症状类似者，称为时行感冒。

特点：本病四季均可发生，尤以冬、春两季为多。

鉴别：感冒与风温。

治则：解表达邪。

【证治分类】

1. 风寒束表

表现:恶寒重,发热轻,无汗,头身疼痛,舌苔薄白而润,脉浮或紧。

证机:风寒外束,卫阳被郁,腠理闭塞,肺气不宣。

治法:辛温解表。

代表方:荆防达表汤或荆防败毒散。

2. 风热犯表

表现:身热重,微恶风,汗出,咳痰黏黄,流黄浊涕,口干欲饮,苔薄白微黄,脉浮数。

证机:风热犯表,热郁肌表,卫表失和,肺失清肃。

治法:辛凉解表。

代表方:银翘散或葱豉桔梗汤。

3. 暑湿伤表

表现:身热,微恶风,汗少,肢体酸重,头昏重胀痛,咳嗽痰黏,鼻流浊涕,渴不多饮,舌苔薄黄腻,脉濡数。

证机:湿邪遏表,湿热伤中,表卫不和,肺气不清。

治法:清暑祛湿解表。

代表方:新加香薷饮。

4. 气虚感冒

表现:恶寒较甚,发热,无汗,平素神疲体弱,气短懒言,反复易感,舌淡、苔白,脉浮而无力。

证机:表虚卫弱,风寒乘袭,气虚无力达邪。

治法:益气解表。

代表方:参苏饮。

5. 阴虚感冒

表现:身热微恶风寒,少汗,口干,干咳少痰,舌红、少苔,脉细数。

证机:阴亏津少,外受风热,表卫失和,津液不能作汗。

治法:滋阴解表。

代表方:加减葳蕤汤。

感冒范围涉及普通感冒、流行性感冒及上呼吸道感染。

【小结】

感冒是临床常见的外感疾病,主症为鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒发热、全身不适等。

病因为感受风邪或时行疫毒,在卫外功能减弱,不能调节应变时,由皮毛、口鼻入侵,邪犯肺卫,卫表不和而致病。

辨证一般多为表实,当区别风寒、风热及暑湿,治疗当解表达邪,分别予以辛温、辛凉及清暑解表之法。虚证感冒当辨气虚、阴虚,治以益气解表或滋阴解表。

调护:轻煎热服覆取汗,饮热避风与保暖。

【病例分析】

病例 1:张某,女,24岁。恶寒、发热、鼻塞、流涕 1 天。患者 1 天前受风寒后出现恶寒、发热、鼻塞、流涕。现症:恶寒重,发热轻,无汗,头痛,肢节酸疼,鼻塞声重,时流清涕,咽痒,咳嗽,吐痰稀薄色白,口不渴,舌苔薄白而润,脉浮紧。辨证:感冒(风寒束表证)。治法:辛温解表。处方:荆防达表汤。

病例 2:李某,男,54岁。恶寒发热、流黄浊涕 2 天。患者 2 天前受风热后出现恶寒、发热、流黄浊涕。现症:身热较著,微恶风,头胀痛,面赤,咳嗽,痰黏或黄,咽燥,鼻塞,流黄浊涕,口干欲饮,舌苔薄白微黄,边尖红,脉浮数。辨证:感冒(风热犯表证)。治法:辛凉解表。处方:银翘散。

病例 3:刘某,男,36岁。现症:身热,微恶风,汗少,肢体酸重,头昏重胀痛,咳嗽痰黏,鼻流浊涕,心烦口渴,口中黏腻,渴不多饮,泛恶,腹胀,大便溏,小便短赤,舌苔薄黄而腻,脉濡数。辨证:感冒(暑湿伤表证)。治法:清暑祛湿解表。处方:新加香薷饮。

第二节 咳 嗽

【目的要求】

1. 了解咳嗽有外感、内伤之分，其病变重点在肺，而关系到他脏。
2. 熟悉咳嗽病证的鉴别。
3. 熟悉外感咳嗽治疗以疏散外邪，宣通肺气为主；内伤咳嗽治疗重在调理肺脏功能，祛邪止咳或补肺养正。
4. 掌握各类咳嗽的辨证施治。

【概述】

定义：咳嗽是指肺失宣降，肺气上逆作声，咯吐痰液而言。

表现：有声无痰谓之咳，有痰无声谓之嗽。

病因：外感、内伤之分，外感有风寒、风热、风燥的不同，内伤多由脏腑功能失调所致，以痰湿蕴肺，肝火犯肺为多。

病机：病位在肺，与肝、脾有关，久则及肾。主要病机：邪于肺，肺气上逆。

鉴别：咳嗽特点、咳痰特点。

治则：外感者当祛邪利肺；内伤者当祛邪止咳，或扶正补虚。

【证治分类】

1. 风寒袭肺

表现：咳嗽声重，咯痰稀薄色白，流清涕，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

证机：风寒袭肺，肺气失宣。

治法：疏风散寒，宣肺止咳。

代表方：三拗汤合止嗽散。

2. 风热犯肺

表现：咳嗽频剧，痰黏稠或黄，鼻流黄涕，舌苔薄黄，脉浮数。

证机：风热犯肺，肺失清肃。

治法：疏风清热，宣肺止咳。

代表方：桑菊饮。

3. 风燥伤肺

表现：干咳，无痰或痰少而黏，舌质红干、少津、苔薄黄，脉浮数。

证机：风燥伤肺，肺失清润。

治法：疏风清肺，润燥止咳。

代表方：桑杏汤。

4. 痰湿蕴肺

表现：咳嗽重浊，痰多黏腻，胸闷脘痞，呕恶食少，舌苔白腻，脉滑。

证机：脾湿生痰，上渍于肺，壅遏肺气。

治法：燥湿化痰，理气止咳。

代表方：二陈平胃散合三子养亲汤。

5. 痰热郁肺

表现：咳嗽，喉中有痰声，痰多质黏厚或稠黄，舌苔黄腻，脉滑数。

证机：痰热壅肺，肺失肃降。

治法：清热肃肺，豁痰止咳。

代表方：清金化痰汤。

6. 肝火犯肺

表现：上气咳逆阵作，咳时引痛随情绪波动增减，脉弦数。

证机：肝郁化火，上逆侮肺。

治法：清肺泻肝，顺气降火。

代表方：黛蛤散合加减泻白散。

7. 肺阴亏耗

表现：干咳，或痰中带血丝，舌质红、少苔，脉细数。

证机：肺阴亏虚，虚热内灼，肺失润降。

治法：滋阴润肺，化痰止咳。

代表方：沙参麦冬汤。

咳嗽范围涉及急慢性支气管炎、部分支气管扩张症、慢性咽炎等，其他如肺痈、肺痿、风温、肺痨等兼见咳嗽者，当参阅有关章节。

【小结】

咳嗽是肺系疾病的主要证候之一，病因有外感、内伤之分。外感咳嗽为六淫之邪犯肺，有风寒、风热、风燥之不同。内伤咳嗽为脏腑功能失调，有肝火、痰湿、痰热、肺虚等区别。病机为邪气干肺，肺失宣降，肺气上逆。病位在肺，与肝、脾、肾等有关。外感者多实，当祛邪利肺；内伤者多邪实正虚，当祛邪止咳，扶正补虚。

【病例分析】

病例 1：刘某，女，56 岁。咳嗽、咯痰 1 天。患者 1 天前受风寒后出现咳嗽、咯痰。现症：咳嗽声重，气急咽痒，咯痰稀薄色白，鼻塞，流清涕，头痛，肢体酸楚，舌苔薄白，脉浮紧。辨证：咳嗽（风寒袭肺证）。治法：疏风散寒，宣肺止咳。处方：三拗汤合止嗽散。

病例 2：李某，男，65 岁。咳嗽、咯痰 2 天。患者 2 天前受风热后出现咳嗽、咯痰。现症：咳嗽频剧，气粗，喉燥咽痛，咯痰不爽，痰黏稠，咳时汗出，鼻流黄涕，口渴，头痛，身楚，或恶风身热，舌苔薄黄，脉浮数。辨证：感冒（风热犯肺证）。治法：疏风清热，宣肺止咳。处方：桑菊饮。

病例 3：张某，男，67 岁。2008 年 9 月 2 日初诊。咳嗽 1 天。现症：干咳，连声作呛，喉痒，咽喉干痛，唇鼻干燥，无痰，不易咯出，痰中有血丝，口干，舌质红、干而少津，苔薄白，脉浮数。辨证：咳嗽（风燥伤肺证）。治法：疏风清肺，润燥止咳。处方：桑杏汤。

第三节 哮 病

【目的要求】

1. 了解哮病以痰为主要病理因素,发作期的病理关键是痰阻气逆。
2. 明确哮病的病理性质有虚实之分,而实多虚少,标实本虚。
3. 掌握哮病发时治标,平时治本的原则。
4. 熟悉哮病发作时区别寒痰、热痰;平时着眼肺、脾、肾的具体辨证。

【概述】

定义:哮病是一种发作性的痰鸣气喘疾患。发作时喉中哮鸣有声,呼吸气促困难,甚则喘息不能平卧。

表现:发时常突然,可见鼻痒、喷嚏、咳嗽、胸闷等先兆。喉中有明显哮鸣音,呼吸困难,不能平卧,甚至面色苍白,唇甲青紫,数分钟、数小时后缓解;平时一如常人,或稍感疲劳、纳差。反复发作后,可常有轻度哮鸣,甚至在大发作时持续难平,出现喘脱。

病因:痰伏于肺是关键,每因外感、饮食、情志、劳倦而诱发。

鉴别:哮病与喘证,哮病与支饮。

辨证:属邪实正虚,发时邪实,平时正虚。发作时辨别冷哮证、热哮证及寒包热哮证;平时辨别肺、脾、肾三脏的亏虚。

治则:哮病发作时治标,平时治本。

【证治分类】

(一) 发作期

1. 冷哮

表现:喉中哮鸣如水鸡声,呼吸急促,痰少咯吐不爽,色白而多泡沫,形寒怕冷,天冷或受寒易发,舌苔白滑,脉弦紧或浮紧。

证机:寒痰伏肺,遇感触发,痰升气阻,肺失宣畅。

治法：宣肺散寒，化痰平喘。

代表方：射干麻黄汤或小青龙汤加减。

2. 热哮

表现：喉中痰鸣如吼，喘而气粗息涌，胸高胁胀，咯痰色黄，黏浊稠密，排吐不利，汗出，面赤，好发于夏季，舌红、苔黄腻，脉滑数或弦滑。

证机：痰热蕴肺，痹阻气道，肺失清肃。

治法：清热宣肺，化痰定喘。

代表方：定喘汤或越婢加半夏汤加减。

3. 寒包热哮

表现：喉中哮鸣有声，胸膈烦闷，呼吸急促，喘咳气逆，咯痰不爽，痰黏色黄，或黄白相间，烦躁，发热恶寒，无汗，身痛，口干欲饮，大便偏干，舌苔白腻罩黄、舌尖边红，脉弦紧。

证机：痰热壅肺，复感风寒，客寒包火，肺失宣降。

治法：解表散寒，清化痰热。

代表方：小青龙加石膏汤或厚朴麻黄汤加减。

4. 风痰哮

表现：喉中痰涎壅盛，起病多急，常悠悠来去，发前自觉鼻、咽、眼、耳发痒，喷嚏，鼻塞，流涕，胸部憋塞，随之迅即发作，舌苔厚浊，脉滑实。

证机：痰浊伏肺，风邪引触，肺气郁闭，升降失司。

治法：祛风涤痰，降气平喘。

代表方：三子养亲汤加减。

5. 虚哮

表现：喉中哮鸣如鼾，气短息促，动则喘甚，发作频繁，甚则持续喘哮，口唇、爪甲青紫，咳痰无力，痰涎清稀或质黏起沫，面色苍白或颧红唇紫，口不渴或咽干口渴，形寒肢冷或烦热，舌质淡，脉沉细。

证机:哮病久发,痰气瘀阻,肺肾两虚,摄纳失常。

治法:补肺纳肾,降气化痰。

代表方:平喘固本汤加减。

6. 喘脱

表现:哮病反复久发,喘息鼻扇,张口抬肩,气短息促,烦躁,昏蒙,面青,四肢厥冷,汗出如油,脉细数不清,或浮大无根,舌质青黯、苔腻或滑。

证机:痰浊壅盛,上蒙清窍,肺肾两亏,气阴耗伤,心肾阳衰。

治法:补肺纳肾,扶正固脱,清化痰热。

代表方:回阳急救汤合生脉饮加减。

(二)缓解期

1. 肺脾气虚

表现:气短声低,喉中时有轻度哮鸣,痰多质稀,色白,自汗,怕风,常易感冒,倦怠乏力,食少便溏,舌质淡、苔白,脉细弱。

证机:哮病日久,肺虚不能主气,脾虚健运无权,气不化津,痰饮蕴肺,肺气上逆。

治法:健脾益气,补土生金。

代表方:六君子汤加减。

2. 肺肾两虚

表现:短气息促,动则为甚,吸气不利,咯痰质黏起沫,脑转耳鸣,腰酸腿软,心慌,不耐劳累,或五心烦热,颧红,口干,舌质红、少苔,脉细数;或畏寒肢冷,面色苍白,舌苔淡白、体胖,脉沉细。

证机:哮病久发,精气亏乏,肺肾摄纳失常,气不归原,津凝为痰。

治法:补肺益肾。

代表方:生脉地黄汤合金水六君煎加减。

哮病范围涉及支气管哮喘、喘息性支气管炎、嗜酸性粒细胞增多症等。