

中医内科临床手册

河南科学技术出版社

1141751

主编：党友珪

编者：（以下按姓氏笔划排列）

王海军 王碧如 孙淑君

刘秉昭 张宇庆 陈伯伦

胡树芝 殷鸿基 霍万翰

中 医 内 科 临 床 手 册

责任编辑 王 宇

河南科学技术出版社出版

河南新乡地区印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092毫米 32开本 14印张 278千字

1985年6月第1版 1985年6月第1次印刷

印数：1—22,960册

统一书号14245.94 定价2.70元

内 容 提 要

这是一部手册性的书籍。全书分上下两编。上编介绍中医内科急症的处理、常见内科五十余种病的诊断和治疗，其中包括辨证施治、调护及其它治疗方法；下编介绍中草药中毒的救治、常用疗法、针灸常用穴位，并附有中医四诊常用术语归纳、常用临床检验正常值等。辨证分型合理，治疗措施易于掌握，具有实用性强、查阅方便等优点。为临床医护人员的案头书，可供大专院校师生及实习医师参考之用。

编者的话

中国医药学，具有悠久的历史、丰富的内容，学说林立，疗法广泛，医著更是汗牛充栋。如何把这些珍贵的经验系统化、条理化，并逐步走向规范化，从而达到易学便览、简而实用，这是一件迫切而有意义的工作。鉴于此，我们组织部分具有二十年左右临床经验的主治医师及医师，以党友璠主任医师任主编，收集各地适应中医医院工作需要的经验方法，试编了这本《中医内科临床手册》。

全书共分上下两编。上编介绍中医内科急症的处理（发热、闭证与脱证、中风、昏迷、厥证、痉证、中暑、中毒），并以五脏为基础，介绍了内科常见病五十余种的辨证分型要点，一般及特殊治疗措施、针灸、调护，以及为临床证实有价值的土单验方；下编介绍中草药中毒的救治、艾灸法、拔罐法、刮痧法的基本知识，针灸常用穴位，并附中医四诊常用术语归纳、常用临床检验正常值等。

由于我们水平有限，错误之处一定不少，诚恳地希望各地中医有志之士，提出批评及改进意见，并逐步完善这一尝试。

编者

一九八四年十月

目 录

上 编

一、中医内科急症的处理

- | | |
|------------------|----------------|
| 发热····· (8) | 厥证····· (25) |
| 闭证与脱证····· (9) | 痞证····· (33) |
| 昏迷····· (13) | 中暑····· (38) |
| 中风····· (18) | 中毒····· (42) |

二、常见内科病的诊断和治疗

肺 (大肠) 病证治

- | | |
|----------------|-----------------|
| 感冒····· (50) | 肠痈····· (94) |
| 咳嗽····· (58) | 痢疾····· (99) |
| 喘证····· (64) | 便血····· (105) |
| 哮证····· (71) | 便秘····· (108) |
| 肺痿····· (76) | 失音····· (114) |
| 肺癆····· (78) | 乳蛾····· (119) |
| 肺癆····· (83) | 鼻渊····· (123) |
| 鼻衄····· (88) | |

心 (小肠) 病证治

- | | |
|-----------------------|-----------------|
| 惊悸 (怔忡) ··· (126) | 不寐····· (138) |
| 胸痹····· (133) | 口疮····· (146) |

脾 (胃) 病证治

- | | |
|------------------|-----------------|
| 胃脘痛····· (149) | 嘈杂····· (159) |
| 吐酸····· (157) | 呃逆····· (162) |

噎膈…………… (167)	衄乱…………… (178)
附：反胃…………… (170)	腹痛…………… (182)
泄泻…………… (172)	牙宣…………… (188)
肝(胆)病证治	
胁痛…………… (191)	臌胀…………… (215)
附：胆石病…………… (196)	眩晕…………… (221)
黄疸…………… (201)	疝气…………… (227)
积聚…………… (209)	呕吐…………… (231)
肾(膀胱)病证治	
腰痛…………… (236)	癃闭…………… (258)
水肿…………… (241)	遗精…………… (264)
淋证…………… (247)	阳痿…………… (268)
尿血…………… (255)	尿浊…………… (271)
气血痰饮病证治	
郁证…………… (274)	饮证…………… (292)
痞证…………… (279)	汗证…………… (297)
痰证…………… (286)	
其它病证治	
头痛…………… (306)	痿证…………… (334)
消渴…………… (313)	痹证…………… (339)
虚劳…………… (317)	疟证…………… (345)
癫狂…………… (326)	虫证…………… (351)
痫证…………… (331)	奔豚气…………… (355)

下 编

一、中草药中毒的救治…………… (361)

二、常用疗法

- 灸法····· (384)
拔罐法····· (386)
刮痧法····· (388)

三、针灸常用穴位

- 手太阴肺经····· (390)
手阳明大肠经····· (392)
足阳明胃经····· (394)
足太阴脾经····· (401)
手少阴心经····· (403)
手太阳小肠经····· (405)
足太阳膀胱经····· (407)
足少阴肾经····· (414)
手厥阴心包经····· (416)
手少阳三焦经····· (418)
足少阳胆经····· (421)
足厥阴肝经····· (425)
任脉····· (427)
督脉····· (431)
奇穴····· (434)

四、附录

中医四诊常用术语类编

常用临床检验正常值

上 编

一、中医内科急症的处理

发 热

发热，是临床上的常见症状，可发生于许多疾病的过程中。发热的原因，可归纳为内伤和外感两大类。本篇只讨论内伤发热的内容。

内伤发热指体温超过正常（ 37°C ）温度，或患者自觉全身或某一局部发热而体温并不高者，如“五心烦热”等。

内伤发热主要由于机体本身的阴阳平衡相对偏盛偏衰，以及气、血、痰、食等代谢产物所致的脏腑功能失调。其热度以低热较常见，但也有表现为高热者，多见于体质虚弱和慢性病患者。其总的特点如下：

- 1、发病缓慢，病程较长，体质较弱。
- 2、或由外感热病的高热转为长期低热。
- 3、有一种或多种慢性病史。
- 4、发热时作时止，发作时间较规律。如阴虚发热都在午后；气虚发热和劳累有关。
- 5、不伴畏寒，仅个别病人可有畏寒，但加衣或近火则可缓解。

6、热度多在 38°C 以下，或自觉发热而温度并不高。手足心热甚于手足背，或有个别病人出现高热。

7、多在劳累或情志改变时诱发或加重。

现代医学中的结核病、肿瘤、血液病、功能性低热、慢性感染性疾病等所致的发热，可参考本病辨证施治。

【辨证施治】

(一) 阴虚发热

辨证要点：

1、午后或夜间潮热，自觉热自肌骨而出，故又称“骨蒸发热”，体温多在 37.5°C 左右，亦有体温并不高者，切肌肤时用力压之则热更重。

2、形体一般较瘦。

3、五心烦热，盗汗，颧红，口干，咽干，喜冷饮，失眠多梦，大便干结，尿少色黄。

4、妇女月经提前，量少色暗，甚或经闭。男子遗精。

5、舌红少津，或舌有裂纹，无苔或少苔，脉细数。

治法：滋阴退热。

方药：清骨散加减。

处方：鳖甲15克，知母15克，生地20克，玄参15克，何首乌15克，地骨皮12克，银柴胡10克，青蒿10克，黄连6克。

若脾不健运，腹胀，食少，可去生地、何首乌、玄参，加山药30克，莲肉20克，砂仁6克，以健脾开胃；若失眠严重时，加酸枣仁15克，柏子仁15克，夜交藤30克，以养血安

神；盗汗加浮小麦30克，牡蛎15克，伴气短乏力者，为气阴两虚，可合用生脉散；男子耳鸣，头晕，梦遗，舌红，口苦，烦躁，可用滋阴降火汤；女子经闭，可用地骨皮饮加桃仁，红花。

阴虚发热要进一步分经络脏腑，因为同是阴虚，脏腑不同，投药迥异。如肾阴虚用六味地黄汤，伴相火偏亢者，用知柏地黄汤；肝阴虚用一贯煎。脾胃互为表里，二者在阴虚时，用药有相似之处，但胃主纳谷，下行为顺，脾主运化，上升为职，有人认为麦冬偏滋胃阴，而山药、石斛偏补脾阴，有一定道理。心阴虚用补心丹，肺阴虚用百合固金汤。

针灸：取督脉、手厥阴、足太阳、足少阴经穴为主。

处方：大椎、间使、大陵（均泻），三阴交、复溜、太溪（均补）。

（二）气虚发热

辨证要点：

1、发热常因劳累复发或加重，切肌肤时，初则觉热，重压则热反减轻，热势或高或低。

2、头晕、乏力，不耐劳作，自汗，气短，懒言。

3、或食少，便溏。

4、舌质色偏淡，舌苔白，脉无力。

治法：益气健脾，甘温除热。

方药：

1、补中益气汤加减：

黄芪30克，党参15克，白术15克，陈皮9克，炙甘草5

克，当归20克，柴胡9克，升麻8克。用量不宜过重。

自汗多者，可加龙骨20克，牡蛎20克，以固表止汗；时寒时热，汗出恶风者，可加桂枝6克，以调和营卫；脘腹痞闷，舌苔白腻者，为气虚挟湿，可加苍术9克，茯苓15克，以健脾燥湿。

2、当归补血汤合甘麦大枣汤加减：

黄芪30克，当归15克，甘草6克，浮小麦30克，大枣5枚，党参15克。

3、脉细弦数，疲乏嗜睡，体重，关节疼痛，口苦，食不知味，大便不调。宜升阳益胃汤。

4、低热偏于血分者，体虚脉细无力，月经量少色淡，可用圣愈汤加地骨皮。消化不好加神曲，荷叶。

5、若脾虚泄泻而低热，可用参苓白术散加减。

针灸：取背俞穴、任脉及足阳明经穴为主。

处方：肺俞、脾俞、风门、膏肓俞、关元、足三里（均补或灸）。

（三）肝郁发热

辨证要点：

- 1、禀性急躁，多忧善感。
- 2、时觉身热，心烦，心情不舒畅时即浑身烘热。
- 3、妇女经前烦躁、发热，经后减轻。
- 4、胸胁胀痛，善太息。或头晕，耳鸣，口苦。
- 5、舌边尖有浅褐色瘀点，舌苔黄，脉弦。

治法：疏肝养血，解郁清热。

方药：丹栀逍遥散加减。

处方：柴胡12克，薄荷8克，丹皮10克，栀子9克，当归12克，白芍15克。

烦热甚，口苦者，加香附15克，神曲12克，荷叶15克，胁疼加川芎9克，香附川芎同用，肝胆郁气才能推得动；胁痛甚，加郁金9克；胁下有块，可加用姜黄15克。

郁证发热，大多病史较长，体质较弱，此时既不宜苦寒泄火，亦不宜滋腻峻补。当用微苦泄热，微辛理气，凉润滋燥，宣通散郁。

针灸：取背俞穴、足厥阴、手阳明经穴为主。

处方：肝俞、期门、曲池、行间（均泻或平补平泻）。

（四）瘀血发热

辨证要点：

- 1、与妇女月经有关之发热。
- 2、创伤后或疮疡病之发热。
- 3、下午或夜间发热，口干咽燥不欲饮。
- 4、常有针刺样固定疼处及肿块，甚则肌肤甲错。
- 5、面色萎黄或暗黑，唇、舌青紫或出现紫斑，舌多无苔，脉细涩。

治法：活血祛瘀。

方药：血府逐瘀汤加减。

处方：桃仁9克，红花9克，赤芍15克，当归15克，川芎8克，生地20克，柴胡9克，枳壳9克。可加丹皮15克，制大黄6克，以清血分之瘀热。

针灸：取任脉、足太阴、足厥阴经穴为主。

处方：中极、合谷、血海、三阴交、行间（均泻）。

中医对于气血十分重视，在治疗时注意理气和祛瘀药的顾全使用问题，因为气滞血瘀能使机能障碍，产生多种疾病，出现很多症状，而发热仅是其中之一，所以在理气和祛瘀原则指导下来退热，适用于内、外、妇、儿、骨、伤等科。

【注意事项】

1、慎用苦寒。低热病人，苦寒药不宜多用，苦寒不仅伤脾败胃，而且可化燥伤阴。

2、重视胃气为本。内伤低热，脾胃已弱，药量宜轻。宁可再剂，不可重剂，重剂用之，欲速则不达，反伤中气，这是临床用药的原则。

3、各种不同原因引起者，常互相关联，或互相转化。如阴虚发热可以伴气虚，而气虚发热也可伴血瘀、痰、湿、食积交错，互为因果，在临床上要灵活机变，不可执一。

【调护】

1、注意室内寒暖适宜，空气流通新鲜。随气温变化增减衣着被褥。

2、生活规律，劳逸结合。心情舒畅，树立战胜疾病的信心。

3、饮食以清淡富营养、合口易消化者为主，忌辛辣刺激食品。

4、严密观察体温和体重。如消瘦过快，应提高警惕，

防止恶性肿瘤的发生；如为肺癆，则防其传染。

5、中药煎服法：治阴虚、肝郁发热的药物轻煎20~30分钟；治气虚、血虚发热的药物，文火煎40~60分钟。每剂药煎两次，一日一剂，分两次内服。病情轻者，可用成药巩固疗效。

6、积极参加适当的体育锻炼，增强体质，预防感冒。

7、忌房事。

闭证与脱证

闭证与脱证，是临床上最危急的两种证候，很多疾病发展到垂危的时候，都会出现闭或脱而最后死亡。若在临床上对闭证与脱证能及时作出正确诊断，恰当处理，争取时间，便可转危为安不致于死亡，待闭开脱回，再针对病因进行治疗。

【闭与脱的病机】

疾病是阴阳关系破坏的表现形式，如果阴阳各走极端，阳内逼而不能透达，或阴内盛而阳无所附，于是就形成闭证与脱证。疾病的过程又是邪正斗争的过程，邪太盛，或正太虚都会出现危象。闭证皆由邪闭于内，如热、痰、瘀、毒、惊等，属实证；脱证皆由正气脱于外，属虚证。然而必须指出，闭证可以转化为脱而死亡，亦可因闭而死亡，而脱证不能转化为闭。古人有“内闭外脱”的提法，指的是由闭而脱，由实而虚，最后死亡的病理过程。在某种意义上讲，正

骤的处理闭证，又是减少脱证的前提。

【鉴别要点】

闭证：

- 1、目开直视，或两目上吊，或两目红赤。
- 2、牙关紧闭，或齧齿有声。
- 3、两手握拳。
- 4、面色青紫。
- 5、呼吸急促，声高气粗。
- 6、无汗，或四肢冷，而胸腹灼热。
- 7、脉伏或沉滑而数。
- 8、舌绛紫，舌苔焦黄或白腐。
- 9、二便闭，或有遗失。
- 10、可有高热。

脱证：

- 1、目闭，或虽睁无神。
- 2、口开，唇缓，涎出，或舌纵不收。
- 3、两手撒开，或半握拳。
- 4、面苍，或有汗晄白。
- 5、呼吸微弱，声低息微。
- 6、汗出，肤冷，或四肢厥冷。
- 7、脉微细欲绝，或散大无根。
- 8、舌淡青，舌苔白，由闭而脱者舌苔多焦黄。
- 9、二便遗失不禁。
- 10、多不发热。