

# 中医内科新论

印会河 编著

孙启基 整理

山西人民出版社

# 中医内科新论

印会河 编著

责任编辑 范其云

山西人民出版社出版 (太原并州路七号)

山西省新华书店发行 山西新华印刷厂印刷

开本: 850×1168 1/32 印张: 10.5 字数: 230千字

1983年5月第1版 1983年5月太原第1次印刷

印数: 1—12,000册

书号: 14088·93 定价: 1.30元

聞鷄慷慨蒞瘴寧不習魚蟲不  
競名祇覺醫林方殿、欲憑燭  
火振明、從來科學無夷夏畢  
竟人才有古今願作長風揚萬  
里好浮鯤翮上霄青

內科新論既成  
即興一律

辛酉之秋

江蘇靖江印會河并書





# 目 录

## 第一部分 外感热病

总论	(1)
一、什么是外感热病	(1)
二、外感热病的分类	(1)
(一) 温热	(2)
(二) 湿热	(3)
(三) 温热夹湿	(4)
(四) 伤寒	(4)
三、外感热病的辨证论治	(4)
(一) 卫气营血辨证及论治	(5)
(二) 三焦辨证及论治	(23)
(三) 温热夹湿辨证及论治	(31)
附论：外感热病的“从化”问题	(34)
各论	(37)
一、感冒	(37)
二、大叶性肺炎	(44)
三、麻疹	(50)
四、猩红热	(55)
五、流行性腮腺炎	(57)

六、流行性脑脊髓膜炎 .....	( 59 )
七、流行性乙型脑炎 .....	( 62 )
八、肠伤寒 .....	( 67 )

## 第二部分 内伤杂病

咳喘 .....	( 75 )
<b>总论</b> .....	( 75 )
<b>各论</b> .....	( 77 )
一、支气管炎 .....	( 77 )
二、支气管扩张及肺气肿 .....	( 80 )
三、支气管哮喘 .....	( 85 )
四、肺结核 .....	( 90 )
呕吐 .....	( 93 )
<b>总论</b> .....	( 93 )
<b>各论</b> .....	( 95 )
一、急性胃炎 .....	( 95 )
二、神经性呕吐 .....	( 97 )
三、幽门梗阻 .....	( 100 )
四、食道癌 .....	( 101 )
附：呃逆 .....	( 104 )
泻痢 .....	( 107 )
<b>总论</b> .....	( 107 )
<b>各论</b> .....	( 109 )
一、急性肠炎 .....	( 109 )
二、慢性肠炎 .....	( 113 )

三、功能性腹泻 .....	(117)
四、溃疡性结肠炎 .....	(120)
五、细菌性痢疾 .....	(124)
六、原虫病 .....	(128)
附：便秘 .....	(131)
<b>黄疸 积聚 腹胀</b> .....	<b>(133)</b>
<b>总论</b> .....	<b>(133)</b>
<b>各论</b> .....	<b>(137)</b>
病毒性肝炎 .....	(137)
一、黄疸型肝炎 .....	(137)
二、无黄疸型肝炎 .....	(141)
三、阻塞性黄疸 .....	(143)
附一：黑疸 .....	(145)
附二：湿疸 .....	(147)
附三：黄汗 .....	(148)
附四：水行皮中发黄 .....	(148)
四、溶血型黄疸 .....	(150)
五、脾肿大 .....	(152)
六、肝硬化及腹水 .....	(153)
附：乙型肝炎 .....	(158)
<b>淋、癃、浊、小便不禁</b> .....	<b>(159)</b>
<b>总论</b> .....	<b>(159)</b>
<b>各论</b> .....	<b>(162)</b>
一、尿道炎 .....	(162)
二、膀胱炎 .....	(165)
三、肾盂肾炎 .....	(166)

四、前列腺炎 .....	(167)
五、前列腺肥大 .....	(170)
附：尿失禁 .....	(173)
<b>水肿</b> .....	(176)
<b>总论</b> .....	(176)
<b>各论</b> .....	(178)
一、急性肾炎 .....	(178)
二、慢性肾炎 .....	(180)
三、心力衰竭水肿 .....	(184)
四、营养不良水肿 .....	(186)
<b>消渴</b> .....	(188)
<b>总论</b> .....	(188)
<b>各论</b> .....	(189)
<b>糖尿病</b> .....	(189)
附一：尿崩症 .....	(192)
附二：甲状腺机能亢进 .....	(192)
附三：原因不明消渴 .....	(193)
<b>诸气总论</b> .....	(193)
一、气郁 .....	(194)
二、火郁 .....	(196)
三、肝风 .....	(199)
四、痰郁（包括湿郁） .....	(201)
五、血郁 .....	(203)
<b>眩晕</b> .....	(205)
<b>总论</b> .....	(205)



各论 .....	(206)
一、高血压 .....	(206)
二、低血压 .....	(211)
中风及其后遗症 .....	(215)
总论 .....	(215)
各论 .....	(216)
一、脑出血 .....	(216)
二、脑血管痉挛及血栓形成 .....	(219)
三、面神经瘫痪 .....	(223)
四、脊髓炎及脊髓痨 .....	(224)
癫、狂、痫 .....	(228)
总论 .....	(228)
各论 .....	(229)
一、精神分裂症 .....	(229)
二、癔病 .....	(233)
三、癫痫 .....	(235)
惊悸 .....	(237)
总论 .....	(237)
各论 .....	(238)
一、风湿性心脏病 .....	(238)
二、肺原性心脏病 .....	(240)
失眠 .....	(243)
总论 .....	(243)
各论 .....	(243)
神经官能症 .....	(243)

附一：阳痿 .....	(246)
附二：遗精 .....	(248)
诸痛总论 .....	(250)
一、按气血寒热虚实辨证论治 .....	(251)
(一) 气痛 .....	(251)
(二) 血痛 .....	(251)
(三) 寒痛 .....	(252)
(四) 热痛 .....	(252)
(五) 虚痛 .....	(253)
(六) 实痛 .....	(253)
二、按疼痛部位辨证论治 .....	(254)
(一) 痹痛 .....	(254)
(二) 头痛 .....	(263)
(三) 胸痛 .....	(269)
(四) 胁痛 .....	(271)
(五) 胃脘痛 .....	(274)
(六) 腹痛 .....	(282)
(七) 少腹痛 .....	(284)
(八) 腰痛 .....	(287)
诸血总论 .....	(290)
一、血的生理 .....	(290)
二、血证及其治疗大法 .....	(292)
(一) 出血性疾患 .....	(292)
1. 出血的病因病理 .....	(292)
2. 按寒热虚实辨证论治 .....	(293)
(1) 血热妄行 .....	(293)

(2) 阳气虚不能摄血 .....	(296)
(3) 停瘀失血 .....	(299)
3. 按出血部位辨证论治 .....	(302)
(1) 吐血、呕血 .....	(302)
(2) 咳血 .....	(303)
(3) 咯血 .....	(304)
(4) 衄血 .....	(305)
(5) 便血 .....	(306)
(6) 尿血 .....	(308)
(二) 非出血性疾患 .....	(310)
1. 血虚气少 .....	(310)
2. 瘀血 .....	(314)



# 第一部分 外感热病

## 总 论

### 一、什么是外感热病

外感热病是人体感受外邪而引起急性发热为主的疾病。它包括了现代医学中以高热为主的多种传染病，如：流行性脑脊髓膜炎、流行性乙型脑炎、肠伤寒、麻疹等。古代劳动人民在长期与疾病作斗争的过程中，在这些传染病的治疗上，积累了丰富的经验，并总结出了一整套辨证施治的规律，一直都在指导着临床实践，收到了较好的疗效。

中医认为外感热病的发生，是外感六淫之邪和疫疠之气引起的。它的特点是发病急、传变快、变化多。在外感热病的防治过程中，必须贯彻预防为主方针，并努力做到早期诊断和早期治疗。

### 二、外感热病的分类

中医根据外感热病发生的季节以及所受风、寒、暑、湿等不

同病邪的特点，有风温、春温、暑温、湿温、秋燥、伤寒等不同的名称，但从这些病证的本质来说，则又可以归纳为温热（燥热）、湿热、温热夹湿、伤寒四类。现分述如下：

## （一）温 热

温热病是感受风、热、暑、燥之邪而引起急性发热的一种疾病。由于风、热、暑、燥多属阳邪，阳热耗阴，这就形成了温热病最易伤阴耗血的特点。因此，在温热病的发病过程中，由于正邪斗争，引起阴阳盛衰的变化，一般可见到下列三种情况：

### 1. 阳气亢盛引起相对阴虚

这种情况常见于邪在气分。例如：由高热所致的腹痛拒按、大便燥结的阳盛实热证，亦可以见到潮热、舌苔干燥等阴液不足的症状（如调胃承气汤证）。因为主要的矛盾方面在于阳盛，所以治疗的重点在于泄热通便，便通热泄则阴液自复。

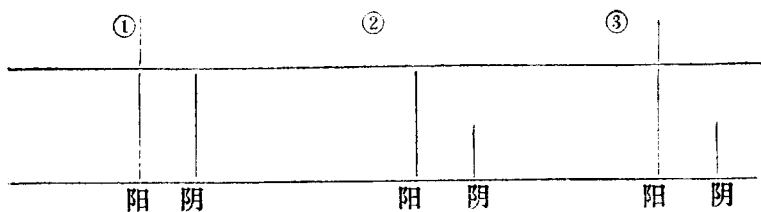
### 2. 阴液不足引起相对阳亢

这种情况多见于温热深入血分。例如：亡阴失水等阴液大伤，见到发热、颧赤、唇干、齿燥等热象（三甲复脉汤证）。从整个温病的发展过程来看，这时的主要矛盾方面已转到阴的不足，所以治疗的重点在于养阴，阴液复则阳热自平。

### 3. 阳盛阴虚

这种情况常见于气营同病。例如：大便日久不行、腹痛拒按、暮热心烦、舌绛而干、脉细数（如增液承气汤证），这是津枯邪实、阳盛阴伤之证，必须泻热救阴同时兼顾，所以治疗重点在于攻补兼施，补液以养阴，通便以泄热。

示图如下：



说明：上横线表示正常的阴阳平衡度。图①表示阳盛而阴未虚，但相对地已见到阴虚，治疗时须用清泄邪热之法，泄去有余的邪热，而使阴阳达到相对的平衡；图②表示阴虚而相对地见到阳亢，阳非真亢，阴是真虚，治法须重在养阴滋液，使阴气升到正常度，则阴阳可以相对地平衡而病愈；图③表示既有阳亢的一面，又见阴气真虚，治疗时必须既清泄其邪热之有余，又补助其阴液之不足，采取攻补兼施之法。本文所指的“攻”是指除邪，即清除邪热，而“补”则基本上是养阴滋液而补助正气。

## （二）湿 热

湿热是以感受湿邪为主，湿郁化热的一种外感热病。热由湿生，所以它的特殊性在于：

### 1. 热从湿生，湿先于热

本病临床上一般先见湿象，初起以恶寒重、发热轻及身体重、痛为主症，同时可见胸闷不饥、脘腹胀满、大便溏滞不爽、小便短少等一派湿象。这是湿邪初恋，尚未化热，几天以后才能出现午后身热的热象，而且这种热的上升，也比较缓慢。

### 2. 湿热混杂，不易分离

湿热病的热存在于湿中，湿与热分离不开，所以它的见证发热恶寒，一般都是混淆不清的，如临床所见身热不扬、似寒觉热、似热觉寒、寒热模糊、身重胸脘痞闷、不思饮食、肠鸣大便溏滞等。

### 3. 湿为阴邪，阴盛伤阳

湿为阴邪，其性腻浊，最易耗伤阳气。身重头蒙、耳聋、神呆、消化迟钝等，都是由于湿邪伤阳，使人体各部功能减弱所造成。

### 4. 湿热为病，重在治湿

由于有湿才有热，湿去，热便无从产生，所以本病的治疗，重点在于用宣化和清利湿浊的方法，以治湿为主。如果重点放在治热上，常易造成阳气伤亡的后果。因此，辛温发汗和苦寒攻下，都为本病所忌用。如果热象比较明显，也只宜在治湿药中加黄连、黄芩等一、二味苦寒药，取其苦以燥湿，寒以清热。

## （三）温热夹湿

本病是既感温热又感湿邪，温热与湿同时存在的一种外感热病，所以它既有温热病的高热、口渴、心烦、神昏、动风、失血等阳热症状，同时又有恶寒或阵阵寒战和一身重痛、脘腹胀满、吐泄腹痛、苔腻等阴湿的症状。因其温热和湿同时存在，所以在治疗上也要双方兼顾，一方面化湿、燥湿、利湿，一方面清除温热。

## （四）伤 寒

伤寒是指伤于“寒邪”而发生的热病。它与温热病的区别主要在于初起时寒重热轻，以阴盛伤阳为其特点。治宜用温散或和解表里。

## 三、外感热病的辨证论治

中医历来对外感热病的辨证论治，采用卫气营血、三焦（指上、中、下三焦）、六经（指太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、



厥阴) 三种不同的辨证方法。卫气营血辨证可用于温热病, 三焦辨证则用于湿热病为宜, 六经辨证用于伤寒病。伤寒虽然是伤于寒邪, 但仅是寒邪在表的太阳证阶段以恶寒重、发热轻和寒邪侵入半表半里的少阳证阶段以寒热往来为其特点。此外, 寒邪进一步传里, 化热入于阳明后, 即转化成为温热病, 与温热病在气分基本相同。至于三阴经的阴寒证, 已脱离了外感热病的范畴, 临床多属于内科杂病, 因此, 这里仅将伤寒的太阳证和少阳证附于卫分证之后。另有温毒一证, 外证显有红肿, 与一般温热病有异, 故一并附上, 其余诸病不作阐述。

关于温热夹湿, 目前临床所用的是根据病型来辨证。它既不同于温热病的卫气营血辨证, 也不同于湿热病的三焦辨证, 所以把它列于卫气营血和三焦辨证之后。

## (一) 卫气营血辨证及论治

卫气营血是温热病在发展变化中常见的四个阶段, 在一定的程度上也是四个重要证型。这四个阶段的证型, 给我们指出对温热病的辨证治疗规律, 根据这个规律去进行辨治, 就能做到“有的放矢”。

### 1. 邪在卫分

温热病重点只分热的在气在血, 卫分是温热病邪在气的轻浅阶段, 一般见于温热病的早期, 病位在皮毛和肺, 也就是温热病的在表阶段, 它的主要见症是: 恶风寒或微恶风寒、脉浮数、发热、口不甚渴或竟不渴、咳嗽少痰或痰出不爽, 其中重点症是恶风寒和脉浮。至于发热, 也可以说是更重要的, 因为没有发热就不称其为外感热病。但是这个症状在卫分则不应突出, 因为卫分证不过是温热病中的一个类型, 在这里面有一个整体和局部的关系问题。在外感热病这个整体里, 温热病是一个局部, 在温热病这个整体里, 卫分又只能是局部, 局部是在整体的范围以内, 但