



中医一本通丛书

神奇的传统医学是维系健康的宝库。本丛书涵盖中医学基础、各科临床、针灸、推拿、食疗及进补等内容。通俗易懂，图文并茂。提供了让普通读者进入宝库的钥匙。

主编 魏睦新 林青



中医 内科 一本通

□ 科学技术文献出版社

中華書局影印

通本一

卷之十一
十一
十一
十一

中医一本通丛书

中医内科一本通

主编 魏睦新 林 青

副主编 殷 鸿 谢立群 刘振清 李 晨

编 委 谢立群 吕 涛 丰 翔

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中医内科一本通/魏睦新等主编 .-北京: 科学技术文献出版社, 2009. 7

(中医一本通丛书)

ISBN 978-7-5023-6358-1

I. 中… II. 魏… III. 中医内科学-基本知识 IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 074461 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)58882938, 58882087(传真)
图书发行部电话 (010)58882866(传真)
邮 购 部 电 话 (010)58882873
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 薛士滨
责 任 编 辑 薛士滨
责 任 校 对 赵文珍
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 富华印刷包装有限公司
版 (印) 次 2009 年 7 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 850×1168 32 开
字 数 321 千
印 张 13.25
印 数 1~5000 册
定 价 25.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书, 凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书是《中医一本通丛书》之《中医内科一本通》分册。

中医内科学是在祖国医学理论指导下，运用辨证论治的法则，系统地阐述和处理内科病证的最具代表性的中医核心学科。它有独特的理论体系和丰富的临床经验。本书导论主要内容包括：中医内科学发展简史、中医内科学基础知识、中医内科学治疗原则。全书把中医内科疾病分为肺系、心系、脾胃系、肝胆系统、肾系、气血津液系统以及经络系统顺序排列，各个病证分设概述、病因病机、治疗原则、分型证治、转归预后等栏目。以辨证论治为重点，围绕人体生理、病理，以及内科疾病的诊断和防治进行剖析，证治方药尽量选用临证切实可行、中医优势明显的内容。

中医内科学是中医基础理论与临床各学科的桥梁课程，具有承上启下的作用。基础理论知识只有通过内科学的进一步学习和临床实习，才能达到深入理解和掌握；临床其他各学科则必须以内科学作基础，才能更好地熟悉本学科的特点和技能。

本书适合于对传统中医有兴趣的各种教育背景的爱好者自学使用，对于医学院校学生的中医学习，西医学习中医人员，也有重要参考价值。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构，我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

《中医一本通》丛书编委会

主编 魏睦新

副主编 (以姓氏笔画为序)

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 丁 炜 | 王 平 | 王 钢 | 王 霞 |
| 仲远明 | 吕 涛 | 刘振清 | 陈 理 |
| 陈燕萍 | 苏维维 | 林 青 | 胡 平 |
| 梁宁霞 | | | |

编 委 (以姓氏笔画为序)

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 王 岚 | 王 栋 | 王桂英 | 丰 翔 |
| 白学武 | 冯小可 | 冯韵凝 | 庄天衢 |
| 朱 峰 | 朱伟坚 | 许丽清 | 刘佳莅 |
| 刘征堂 | 李 逊 | 李 晨 | 余中方 |
| 陈元元 | 陈庆宇 | 肖 斐 | 杜丽娜 |
| 邵丽娟 | 张朝晖 | 吴燕敏 | 周 淩 |
| 周定华 | 胥 波 | 陶文剑 | 徐 艳 |
| 徐民民 | 夏成勇 | 秦建平 | 殷 鸿 |
| 端木琰 | 蔡 红 | 管学忠 | 魏 飞 |
| 魏晴雪 | | | |

前　　言

在现代科学技术迅猛发展以及西方医学体系占据主导地位的今天,我们的老百姓对中医中药的热情却丝毫未减。这首先应该归功于中医中药对许多慢性病、疑难病的疗效,以及中医中药在体质调理、治疗未病、养生康复和提供生存质量方面所具有的不可替代的效用。中医学是中华民族千百年来医疗科技、文化、哲学、思维的智慧结晶,是中国传统科学和传统文化的载体,为中华民族的繁衍生息做出了巨大的贡献。但是我们也关注到了中医的很多理论、方法不能被解释与证明,很多疗效无法被确切再现,从而在其生长的土壤上一度遭遇了信任危机。另一方面,目前中医科普市场菁芜并存,既有科学活泼的好作品,也有缺乏科学性甚至误导读者的作品存在。由于历史的原因和学科的独特性,要在短期内把中医融入现代自然科学是不现实的。我们应该做的和能够做的,就是要加强科普宣传,让大众尤其是青年人更好地走近中医、了解接受中医。如果把中医比作开在树梢的美丽鲜花,科普就是为摘花的朋友搭起脚手架,帮他一把,但又不是替代,而是要让读者凭借自己的智慧摘到鲜花,使中医的独特魅力为大家所认同,这就是编写本丛书的目的所在。

本丛书从基础到临床,从诊断到食疗,共分 11 分册。分别是:《中医基础一本通》、《中医诊断一本通》、《中药一本通》、《方剂一本通》、《中医内科一本通》、《中医妇科一本通》、《中医儿科一本通》、《中医进补一本通》、《中医食疗一本通》、《中医针灸一本通》、《中医



推拿一本通》。各分册自成体系，又相互关联。读者可以成套购买学习备查，也可以选择自己感兴趣的分册单独使用。我们在编写过程中，基础部分注意结合临床实践，临床部分注意基础知识的温习。作为全书编写的灵魂部分，中医学理论的普及性诠释贯穿了始终。这是因为中医理论体系是在长期的临床实践经验积累的基础上，用中国古代哲学思想包被，其理论的表达有着深刻的古代哲学意味，如“天人合一的整体观念”、“精气学说”、“阴阳五行”等。本丛书用通俗易懂的语言将其深奥的道理表达出来，让人们理解应用。用常理解释医理。从内容上要注重与现代生活结合，注重为读者解决实际问题；从形式上迎合“读题时代”、“读图时代”人们的阅读习惯。首次尝试把英国著名科学思维专家托尼巴赞创造的思维导图引用到中医知识结构的梳理，加强了趣味性，提高了理解记忆效果。对于针灸、按摩这些广大读者认知度很高的实用中医技术，多用线条图或照片图来说明问题，少用文字，使读者能够“一看就懂，一学就会”，进一步能够“按图索骥”，极大地方便了读者。此外，针对部分立志于学习中医却没有机会走进课堂的青年读者的需求，我们特意在每章结束时，做一小结用以归纳全章内容。其后又附习题及题解，帮助读者复习掌握。由于各分册的内容不同，在题解体例上没有要求各分册的绝对统一。对于把中医当科普常识了解的读者，这两部分可以跳开，不必深究。

与一般教科书不同，为了把本丛书编为一部受欢迎的、有持久生命力的科普作品，编著者首先从内容上注意了对艰深晦涩的专业词汇的处理，尽量用非医学专业读者看得懂、听得进的语言来写，在部分分册将一些初次接触很难理解的中医术语处理为副标题，另外又起了一通俗易懂的主标题，帮助读者理解，引起读者的阅读兴趣。如“经络”——人体内部的互联网，“气、血、津、液”——生命活动的基本物质，“灸法”——温馨的一把草等。努力把艰深的医理、枯燥的术语变成有亲和力、有表现力、有新鲜感，与现代生

活接轨的语言,引起读者的兴趣。笔者以为,现在是一个讲究包装的时代,中医科普作品在形式上也要多下工夫,力求标题醒目,层次清楚,检索性强,这样才能更好地表现内容,读者也更乐于接受。本丛书具有以下特色:

1. 中医人文关怀思想的挖掘

传统中医一向注重人文精神,强调以人为本,作为中医学理论的奠基著作《黄帝内经》一书把人定位在一个重要的位置,认为人的生命是宇宙间最宝贵的东西。如今传统的生物医学模式已被生物—心理—社会模式所取代,这种医学模式的转变实际上是医学人文的回归。我们力求通过自己的笔墨,让读者理解中医治疗的是人,是有病的人,或需要防病的人。人的状态在各种因素影响下发生了偏差就是病。中医的本质就是发现偏差,通过药物针灸等各种渠道扭转偏差,使人恢复到阴阳平衡的常态,疾病就好了。在防病治病中,人的精神生活非常重要,“精神内守,病安从来”。中医注重人文关怀,情志调节,提高人们的生活质量和生存质量是中医追求的目标。

2. 中医整体观念的挖掘

中医学是以中国古代“天人合一”的道家思想为核心,强调天人是合一的,人类从大自然得到所需要的一切。这就是中医独特的整体观念思路。自然界的风、寒、暑、湿、燥、火和人体内的气血在正常情况下是一种自然的和谐。而当人与它们不能和谐的时候,就要得病。因此,必须遵循自然变化规律,遵循自身的体质条件,研究各种外来因素对人自身体质所可能产生的正、负两方面的作用。用整体观念、阴阳平衡观念为指导,调整机体偏差,适应自然环境变化,是中医治疗的本质。现代医学依赖高科技手段,有各种诊疗仪器,而传统中医在整体观念的指导下,认为疾病变化的病理本质虽然藏之于“内”,但必有一定的症状、体征反映于“外”。故诊病以“司外揣内、见微知著、以常达变”为基本原理,通过望、闻、



问、切四诊合参完成诊断。本书虽然无法期待读者对中医诊疗方法了如指掌，但通过阅读力求使其掌握一些基本的手段、方法，理解中医诊断方法的科学性，并学会对常见现象的判断：如观察病人面色淡白无华，多为血虚证或失血证；面黑暗淡，多为肾阳虚的表现；舌有瘀斑，是体内有瘀血的表现；听声音高亢有力的多为实证等。

3. 中医辨证论治思想的挖掘

中医中药因为毒副作用小，很多人只凭对中医的简单了解就将一些常用的中成药作为保健类药物长期服用。如目前人们比较推崇的六味地黄丸，对于那些肾阴亏虚，即在肾虚的基础上还伴有潮热盗汗、口干舌燥、舌红少苔等阴虚症状的人确实有效；而对于肾虚又怕冷的就不能使用，应该换用金匮肾气丸。这就是中医的辨证论治。根据患者对各种内外因素产生偏差的表现，寻找引起偏差的本质，然后纠正，就达到了治疗的目的。中医治疗以“辨证施治”为其基本特点，强调个体化，主张“因人、因地、因时”制宜。现代医学随着人类基因研究的深入，这几年也开始强调“个体化医疗”的重要性了，这佐证了中医辨证论治的意义。

4. 中医治疗“未病”思想的挖掘

近年来国际上医学研究的热点之一“亚健康”，就是指介于健康与疾病之间的边缘状态，又叫慢性疲劳综合征或“第三状态”。如今医学界对亚健康状态的重视正好和古人“治未病”的思想不谋而合。中医除了治病之外，在预防疾病上也有很大的优势。自古就有“不治已病治未病”的古训。治未病，其含义广泛，主要包括未病先防和既病防变两个方面，就是指在疾病未发生之时、未加重之时、未演变之时、未复发之时、未后遗之时，预先采取措施，防止疾病的发生、发展、传变等。本丛书在《中医进补一本通》和《中医食疗一本通》中，充分强调注意把治未病的思路贯彻到养生保健中去。强调中医可以根据自身体质偏阳、偏虚、偏寒、偏热等服用中

药调理、选择食品调理。治未病的方法自古以来相当丰富，我们在取材方面注意甄别，尽可能地把简便易行，有中医科学内涵，能够期待疗效，改善体质的好方法介绍给读者。

本分册由南京医科大学博士生导师魏睦新教授和林青主编策划审改，南京中医药大学附属扬州医院殷鸿主任医师，附属徐州市中医院的李晨硕士，南京医科大学谢立群副教授、刘振清主治医师作为副主编，组织编写并直接参与了编写工作。编委谢立群博士、吕涛、丰翔、邵丽娟和杜丽娜在全书的编写、图表编制和统稿方面做出了贡献。

中医科普任重而道远，要用读者可以接受的方式，让人们真正走近中医，认识中医，喜欢中医，让中医的独特魅力终将为世界所认同，是每一位中医工作者的义务和责任。为此本丛书由南京医科大学牵头，邀请了中国中医科学院、世界华人消化杂志社、南京中医药大学和遵义医学院等国内知名大学及其附属医院的一流中医专家和一批博士、硕士年轻学者为主执笔。尽管我们尽了最大努力，但是由于中医科学的博大精深，其形成时代的久远，以及本书作者群知识面的局限，难免有很多不当之处。我们真心期待读者朋友给予批评指正。有机会再版时，使本丛书变得更完美（主编电子邮箱 weimuxin@njmu.edu.cn）。

魏睦新 书于石城

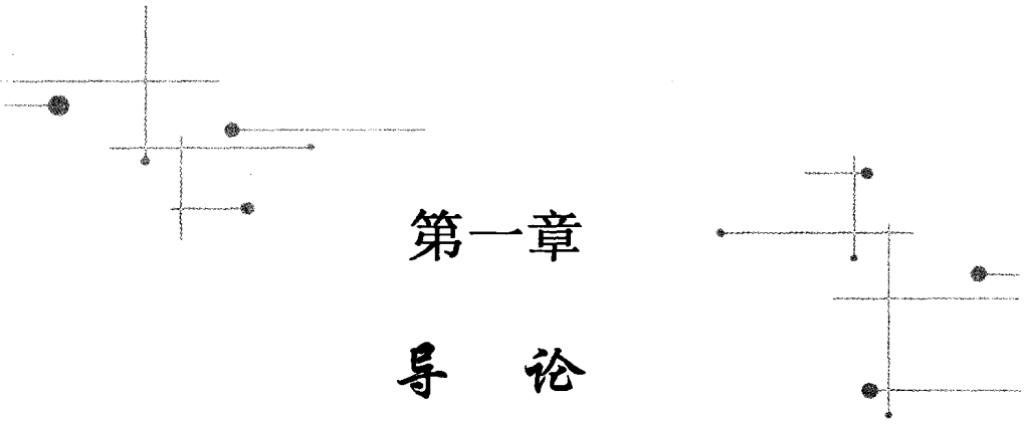
目 录

| | |
|-----------------------|-------|
| 第一章 导论 | (1) |
| 第一节 中医内科学发展简史..... | (1) |
| 第二节 中医内科学基础知识..... | (5) |
| 第三节 中医内科学治疗原则 | (27) |
| 本章小结 | (40) |
| 本章典型习题与题解 | (41) |
| 第二章 肺系病证 | (44) |
| 第一节 感冒 | (44) |
| 第二节 咳嗽 | (52) |
| 第三节 肺痿 | (60) |
| 第四节 肺痈 | (65) |
| 第五节 哮证 | (71) |
| 第六节 喘证 | (78) |
| 第七节 肺胀 | (85) |
| 第八节 肺痨 | (91) |
| 第九节 悬饮 | (96) |
| 本章小结..... | (101) |
| 本章典型习题与题解..... | (103) |
| 第三章 心系病证 | (106) |
| 第一节 心悸..... | (106) |
| 第二节 胸痹..... | (113) |



| | |
|-----------------------|-------|
| 第三节 不寐..... | (120) |
| 第四节 癫病..... | (126) |
| 第五节 狂病..... | (131) |
| 第六节 痫病..... | (136) |
| 本章小结..... | (141) |
| 本章典型习题与题解..... | (143) |
| 第四章 脾胃系病证..... | (146) |
| 第一节 胃痛..... | (146) |
| 第二节 噫膈..... | (153) |
| 第三节 呕吐..... | (159) |
| 第四节 呃逆..... | (165) |
| 第五节 泄泻..... | (171) |
| 第六节 痢疾..... | (177) |
| 第七节 腹痛..... | (186) |
| 第八节 便秘..... | (195) |
| 本章小结..... | (200) |
| 本章典型习题与题解..... | (201) |
| 第五章 肝胆系病证..... | (204) |
| 第一节 胁痛..... | (204) |
| 第二节 黄疸..... | (209) |
| 第三节 膨胀..... | (216) |
| 第四节 眩晕..... | (224) |
| 第五节 中风..... | (230) |
| 第六节 痫疾..... | (237) |
| 本章小结..... | (242) |
| 本章典型习题与题解..... | (243) |
| 第六章 肾系病证..... | (245) |
| 第一节 水肿..... | (245) |

| | |
|----------------------------|--------------|
| 第二节 淋证 | (254) |
| 第三节 瘰闭 | (262) |
| 第四节 遗精 | (268) |
| 本章小结 | (273) |
| 本章典型习题与题解 | (274) |
| 第七章 气血津液病证 | (276) |
| 第一节 郁证 | (276) |
| 第二节 厥证 | (281) |
| 第三节 积聚 | (288) |
| 第四节 血证 | (295) |
| 第五节 汗证 | (306) |
| 第六节 消渴 | (312) |
| 第七节 虚劳 | (321) |
| 第八节 内伤发热 | (329) |
| 本章小结 | (335) |
| 本章典型习题与题解 | (336) |
| 第八章 经络病证 | (339) |
| 第一节 头痛 | (339) |
| 第二节 腰痛 | (345) |
| 第三节 痹证 | (349) |
| 第四节 瘰证 | (355) |
| 第五节 痊证 | (360) |
| 本章小结 | (366) |
| 本章典型习题与题解 | (367) |
| 附录一 西医常见内科病的中医辨治一览表 | (369) |
| 附录二 中医内科疾病常用方剂索引 | (387) |



第一章

导 论

中医(Traditional Chinese Medicine)是我国的传统医学,是千百年来亿万人民同疾病作斗争的经验总结,是我国宝贵文化遗产的一个重要组成部分。中医在长期的医疗实践中积累了极为丰富的诊治经验,形成了独特的理论体系,中医内科学是中医学最具代表性的核心学科。几千年来,中医内科学理论一直有效地指导着中医临床实践,对中国人民的保健事业和中华民族的繁衍昌盛做出了巨大的贡献,在世界医学科学中占有重要的地位,并引起了国际医学界的高度重视。中医内科学是研究人体生理、病理,以及内科疾病的诊断和防治等的一门科学,具有独特的理论体系和丰富的临床经验。中医内科学的理论体系受到古代的唯物论和辩证法思想——阴阳五行学说的深刻影响,它是以整体观念为主导思想,以脏腑经络的生理和病理为基础,以辨证论治为诊疗特点的医学理论体系。

第一节 中医内科学发展简史

中医内科学具有悠久的历史和卓越的疗效,了解和学习这门



学科,对于提高中医理论水平和实际技能,继承和弘扬中医学具有重要意义。为了了解这门古老而又年轻的学科的历史,下面以时间为序,介绍一下中医内科学发展简史。

一、战国至秦汉时期

该时期为中医理论体系的奠基时期。西周时期就有“食医”、“疾医”、“疡医”、“兽医”的分科,其中疾医即是最早的内科医师。始于战国而成书于西汉的《黄帝内经》是一部划时代的医学巨著,包括《素问》、《灵枢》两部分,确立了中医内科的基本理论,涉及了200多种内科病证,为内科学的发展奠定了基础。

(1)强调整体观念,认为人是一个有机的整体,人的健康和病态与自然环境有一定的关系。

(2)将阴阳五行学说贯穿于生理、病理、诊断及治疗等方面,以探索人体疾病变化与治疗的粗略规律。

(3)重视脏腑、经络,论述人身五脏六腑、十二经脉、奇经八脉的生理功能、病理变化及其相互关系。

(4)叙述了六淫、七情、饮食和劳伤等病因及脏腑经络的病理变化。

(5)论述望、闻、问、切四诊的诊断方法和具体内容。

(6)确定治未病,因时、因地、因人制宜,标本,正治反治,制方,饮食宜忌,精度治疗及针刺大法等治疗原则。

东汉末年,我国第一部临证医学专著《伤寒杂病论》问世(约成书于公元200—210年),它代表了临床医学的发展和辨证论治原则的确立。该书继承《黄帝内经》的学术思想,并应用于临床实践,进一步总结前人及当时医学的临床诊治经验,创立了中医辨证论治的理论体系,为临床医学的发展奠定了基础。到了晋代,《伤寒杂病论》被分成《伤寒论》和《金匮要略》两部分。书中提出了包括理、法、方、药的诊治原则,记载了许多宝贵的医疗经验,使基础理

论和临床实践密切结合起来,为后世医学发展做出了极其重要的贡献。《伤寒论》载方 113 首,《金匮要略》载方 262 首,从而也为方剂学的发展奠定了基础。《伤寒论》六经辨证体系的建立,开创了中医辨证论治的先河。

二、隋唐时代

隋唐时代对内科领域的伤寒、中风、湿病、脚气病、地方性甲状腺肿、绦虫病、麻风、狂犬病、消渴病、黄疸病等多种内科疾病已有了详细的论述。

隋代巢元方等人集体编写的《诸病源候论》(公元 610 年),对许多内科疾病从病因、证候做了较细致的分析和论述,是我国现存最早的病因病理学及证候学专著,其中记载内科病 27 卷,内科症状 784 条,是世界上第一部系统论述病因证候理论的专著。唐代王焘编写的《外台秘要》一书即已明确记载了消渴病(糖尿病)人的尿是甜的,对其症状的描述和防治方法,为后世提供了宝贵经验。《外台秘要》记载的方剂对中医内科学理论的发展和实践的进步也有重要意义。

三、金元时代

学术争鸣使中医理论与实践日趋系统和完整,使内科学在广度和深度上得到迅速发展。金、元、明三代均设有大方脉科,是治疗成人各种内科疾病的专科,从而促进了内科的进步。

金元时代四大医家各自结合当时的社会形势、人体状况及发病特点,总结了具有特色的理论和治疗方法。刘完素创立了“火热论”,在治疗上善于使用寒凉药物,被后人称为“寒凉派”;张子和把汗、吐、下三法广泛运用于临床,并有独到的见解,被后人称为“攻下派”;李东垣认为“内伤脾胃,百病由生”,治病时多用温补脾胃之药,被后人称为“补土派”;朱丹溪独树“相火论”、“阳有余,阴不足”