

青春不能没有梦想

生活不能没有乐趣

学习不能没有方法

考试不能没有智慧

中医医学笔记系列丛书

# 中医内科学笔记

第2版

主编 张润顺

【板书与教案栏=你的百会金钥匙】 如影随形配规划，听课复习精华赏

【测试与考研栏=你的高分开道散】 毕业考研都通过，金榜题名在考场

【锦囊妙记框=你的招牌小针刀】 歌诀打油顺口溜，考试路上轻松走

【开心一刻框=你的合欢忘忧草】 都说学医太枯燥，闲时能笑还得笑

【考研导引框=你的学海指南针】 把握考研新动态，从此不做迷途羊

【医家精要框=你的进步推进器】 华扁为师释疑难，师从古训意深长

【随想心得框=你的体会如至宝】 边学边想效率高，迟早都能用得着



科学出版社  
www.sciencep.com

### 第六章

# 中医内科学笔记

BRUNNEN

Category	Sub-Category	Item	Description
Electronics	Smartphones	iPhone 12 Pro	High-end smartphone with 5G support and advanced camera system.
Electronics	Laptops	Dell XPS 15	Powerful laptop featuring a 15-inch 4K display and Intel's latest processor.
Electronics	Tablets	Amazon Kindle Oasis	Waterproof e-reader with a long battery life and built-in light.
Electronics	Cameras	Nikon D850	Professional-grade DSLR camera with a full-frame sensor and 4K video capabilities.
Electronics	Headphones	Sennheiser HD 598	Hi-Fi headphones with a closed-back design and comfortable ear cups.
Electronics	Smart Home	Amazon Echo Show 5	Smart speaker with a built-in 1080p HD screen and Alexa voice control.
Electronics	Peripherals	Logitech G913	RGB illuminated keyboard with a mechanical feel and full programmability.
Electronics	Monitors	ASUS ROG Strix XG279Q	Gaming monitor with a 27-inch 144Hz display and NVIDIA G-Sync support.
Electronics	Power Banks	Anker PowerCore 26800	Large-capacity portable charger with fast charging and multiple output ports.
Electronics	Smartwatches	Samsung Galaxy Watch 4	Smartwatch with a 40mm case, GPS tracking, and a variety of activity monitoring features.



中医学笔记系列丛书

# 中医内科学笔记

第2版

主编 张润顺

副主编 白宇宁 龚晓宇

编 委(按姓氏笔画为序)

王光林 牛晓军 白宇宁 张俐敏  
张晓雪 张润顺 陈云凤 宋娅萍  
赵莉娟 赵新秀 龚晓宇

科学出版社

北京

· 版权所有 侵权必究 ·  
举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)

## 内 容 简 介

本书是《中医学笔记系列丛书(第2版)》中的一本,结构概括为“两栏五框”:①板书与教案栏:针对中医各种考试参照教材不一的情况,本书与现行最新国家规划教材相配套,综合浓缩教材精华,省去记录及相互参照时间,使学习效率倍增;②测试与考研栏:集众多中医院校历年考研真题及中医综合历年真题,迅速提高考生考研应试技能,帮助成就高分理想;③考研导引框:介绍国内部分重点中医院校或重点学科情况,帮助指引考研方向;④医家精要框:介绍国内中医院士及著名医家学术特色,高效指导考研方向;⑤医著精要框:介绍本学科古代部分重点医著的特色及成就,全面拓展知识结构,提高应试能力;⑥轻松一刻框:精选中外幽默笑话,激活麻痹和沉默的神经;⑦随想心得框:留给您的私人空间,边学边想边记,真正把书本知识变成自己的知识。

本书是各中医院校学生专业知识学习、记忆及应考的必备书,同时也可作为中医院校老师备课和教学的参考书。

### 图书在版编目(CIP)数据

中医内科学笔记 / 张润顺主编. —2 版. —北京:科学出版社, 2009

(中医学笔记系列丛书)

ISBN 978-7-03-024153-5

I. 中… II. 张… III. 中医内科学 IV. R25

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 025741 号

策划编辑:曹丽英 / 责任编辑:郭海燕 / 责任校对:陈玉凤

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄超

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

新 善 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2006 年 9 月第 一 版 开本: 787 × 1092 1/16

2009 年 7 月第 二 版 印张: 16

2009 年 7 月第三次印刷 字数: 484 000

印数: 6 001—10 000

定价: 29.80 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

# 编写说明

中医内科学是中医学、针灸学等专业的主干课程,是全国硕士研究生入学考试中医综合科目中占比分最高的课程,同时亦是研究生入学考试中医专业基础和专业课最常考的课程,也是国家执业医师考试等必考的课程。本学科是中医学科中最能体现中医辨证论治思维的一门临床学科,它还是其他临床学科的基础,有“内科不精,外科不明”之说。因此,在中医药专业课程中占有十分重要的地位。

由于中医内科学以中医基础理论、中医诊断学、中药学、方剂学等学科为基础,内容十分广泛,学生在学习时常常感到内容多、记忆难、理解难,考试中往往很难得到理想的成绩。为此,我们根据多年教学及临床经验,浓缩教材精华,再版编写了这本《中医内科学笔记》。本书的特色是:

## 1. 融汇各版教材

近 20 多年来,国内出版了多种《中医内科学》教材,有五版、六版教材(上海科学技术出版社)、21 世纪课程教材(人民卫生出版社)及普通高等教育“十一五”国家级规划教材(中国中医药出版社)等版本。而中医各类考试参照教材版本常有所相同。针对这一问题,本书基本浓缩了以上各版本教材的核心内容,但与现行最新国家规划教材相配套,并在相应的知识点后做了标注,如果是各版教材共同的内容,则不标注或标“[共]”,如为五版教材独有的内容,则标“[五]”,如为六版教材独有的内容,则标“[六]”,如为人民卫生出版社版教材独有的内容,则标“[卫]”,如为中国中医药出版社版教材独有的内容,则标“[中]”,如为两种或三种版本教材独有的内容,则组合后进行标志,如“[五·六]”提示该知识点为五版及六版共有,以此类推。一书在手,基本可了解各版教材的主要知识点及其异同,省去了复习时翻阅多种教材之不便。

## 2. 高度提炼教材精华

对教材内容的处理,力求精炼,高度概括,纲目分明,条理清楚,便于理解和记忆。如对教材病因、病机、鉴别诊断、治则治法都做了浓缩和提炼,便于学习掌握。

## 3. 具有明确的针对性和广泛的实用性

在历年的全国硕士研究生入学考试中医综合试题中,近 2/3 知识点均与以往考试题相关或相同,而本书“测试与考研栏”中选择了近 18 年的考研真题。对中医综合大纲中明确要求掌握的重点方剂的主治病证,我们也做了总结,附于书后,供大家参考。精读本书,对争当中医综合高分能手有很大的帮助。同时,我们也精选了部分中医院校研究生入学考试专业课及专业基础课《中医内科学》试题,分列于各章节之后,便于读者边学习、边练习;针对近年各院校专业课及专业基础课的考试特点,我们增加了历史沿革等方面的内容,进一步拓宽知识面,有利于大家备战《中医内科学》专业课及专业基础课的考试。另外,在编著本书时,我们还参考了执业医师资格等考试的大纲要求,书中涵盖了其核心知识点,因此,也可供参加这类考试的读者复习使用。

#### 4. 全面指导,综合服务

学生在备战考研时,不仅要掌握相关的知识,更要对本学科的发展方向,国内重点学科的现状及本学科的知名专家有所了解,为此,书中附有考研导引框、医家精要框等内容,高效指导考研方向。

#### 5. 紧张之余,轻松一刻,效率倍增

在紧张复习之余,书中附有许多幽默笑话,一刻轻松,换得效率倍增。

此外,需要说明的是本书中试题后括注某中医院校某年试题,均指该校考研专业基础课试题或专业课试题,例如:请谈气、血、阴、阳虚之主症。(长春中医药大学/2002)

本书试题无论是哪年的,其后括注的中医院校均用现在的名称,各中医院校更名时间见下表:

现名称	原名称	更名时间
北京中医药大学	北京中医学院	1993年12月
上海中医药大学	上海中医学院	1993年12月
南京中医药大学	南京中医学院	1995年2月
广州中医药大学	广州中医学院	1995年2月
成都中医药大学	成都中医学院	1995年2月
黑龙江中医药大学	黑龙江中医学院	1996年4月
山东中医药大学	山东中医学院	1996年4月
辽宁中医药大学	辽宁中医学院	2006年2月
湖南中医药大学	湖南中医学院	2006年2月
天津中医药大学	天津中医学院	2006年2月
浙江中医药大学	浙江中医学院	2006年2月
长春中医药大学	长春中医学院	2006年2月
中国中医科学院	中国中医研究院	2005年11月

由于编者学识所限,时间要求较紧,书中缺点甚至错误之处在所难免,敬祈读者不吝指正,以便下版改进,我们万分感激。

张润顺  
2009年2月

# 目 录

## 编写说明

总论	.....	(1)
各论	.....	(3)
第一章 肺系病证	.....	(3)
第一节 感冒	.....	(3)
第二节 咳嗽	.....	(6)
第三节 哮病	.....	(11)
附 喘脱危证	.....	(15)
第四节 喘证	.....	(16)
第五节 肺痈	.....	(22)
第六节 肺痨	.....	(25)
第七节 肺胀	.....	(28)
第八节 肺痿	.....	(33)
第二章 心系病证	.....	(35)
第一节 心悸	.....	(35)
第二节 胸痹	.....	(40)
附 真心痛	.....	(43)
第三节 不寐	.....	(46)
附 健忘	.....	(48)
附 多寐	.....	(49)
第四节 癫狂	.....	(51)
第五节 痞病	.....	(55)
第六节 痴呆	.....	(59)
第七节 厥证	.....	(61)
第三章 脾胃系病证	.....	(66)
第一节 胃痛	.....	(66)
附 吐酸	.....	(69)
附 噎杂	.....	(70)
第二节 痞满	.....	(72)
第三节 噎膈	.....	(75)
附 反胃	.....	(77)
第四节 呕吐	.....	(79)
第五节 呃逆	.....	(83)
第六节 腹痛	.....	(87)
第七节 泄泻	.....	(91)
第八节 痢疾	.....	(96)
第九节 霍乱	.....	(101)

第十节 便秘	.....	(104)
第十一节 湿阻	.....	(108)
第十二节 虫证	.....	(110)
第四章 肝胆病证	.....	(114)
第一节 胁痛	.....	(114)
附 胆胀	.....	(116)
第二节 黄疸	.....	(118)
附 黧黄	.....	(122)
第三节 积聚	.....	(124)
第四节 腊胀	.....	(128)
第五节 头痛	.....	(132)
第六节 眩晕	.....	(137)
第七节 中风	.....	(141)
第八节 瘰疬	.....	(147)
第九节 痰疾	.....	(150)
第五章 肾系病证	.....	(154)
第一节 水肿	.....	(154)
第二节 淋证	.....	(160)
附 尿浊	.....	(163)
第三节 瘰闭	.....	(166)
附 关格	.....	(170)
第四节 阳痿	.....	(172)
第五节 遗精	.....	(174)
附 早泄	.....	(176)
第六节 耳鸣耳聋	.....	(178)
第六章 气血津液病证	.....	(181)
第一节 郁证	.....	(181)
第二节 血证	.....	(185)
第三节 痰饮	.....	(193)
第四节 消渴	.....	(197)
第五节 自汗、盗汗	.....	(202)
第六节 内伤发热	.....	(205)
第七节 虚劳	.....	(209)
第八节 肥胖	.....	(215)
第九节 癌病	.....	(217)
第七章 肢体经络病证	.....	(225)
第一节 痿证	.....	(225)

第二节 痘证 .....	(230)	第四节 颤证 .....	(238)
第三节 瘰证 .....	(234)	第五节 腰痛 .....	(240)
<b>主要参考书目 .....</b>	<b>(244)</b>		
附一 五版教材部分重点方剂主治病证汇总 .....	(245)		
附二 现行最新国家规划教材部分重点方剂主治病证汇总 .....	(246)		
《中医内科学笔记(第2版)》试题参考答案 .....	(247)		

# 总论

板书与教菜单——浓缩教材精华，打破记忆才屑

中医内科学是运用中医学理论，阐述内科所属病证的病因病机及其证治规律，并采用中医药治疗为主的一门临床学科。

内科疾病的范围很广，根据病因，可分为外感病和内伤病两大类。本书所论以内伤病为主，主要以脏腑、气血津液、肢体经络的病理变化指导辨证论治。

1. 汉代张仲景著《伤寒杂病论》，建立了包括理法方药在内的辨证论治体系，为中医内科学奠定了基础
2. 金元时期，刘完素、张从正、李东垣、朱丹溪等医家在各个方面都有所创新。中医内科体系初步形成
3. 明代薛己的《内科摘要》是首先用内科命名的医书
4. 清代内科学的巨大成就是温病学说的形成和发展

测试与考研程——驰骋考研场，成就高分能手

## 一、单项选择题

奠定了中医内科学辨证论治基础的著作是：

- A.《内经》      B.《难经》  
C.《类经》      D.《伤寒论》  
(长春中医药大学/2005)

## 二、多项选择题

1. 气的病一般可概括为：

- A. 气虚      B. 气乱  
C. 气逆      D. 气陷  
E. 气滞      (长春中医药大学/2002,2005)

2. 解表法的适用范围包括：

- A. 解表      B. 透疹  
C. 祛湿      D. 退黄  
E. 消肿      (长春中医药大学/2005)

## 三、名词解释

1. 扶正培本      (陕西中医学院/1998)

2. 七伤      (黑龙江中医药大学/2002)

## 四、填空题

1. 中医内科病证范围广泛，可分为\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_两大类。主要以\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_的病理变化指导辨证论治。  
(长春中医药大学/2002)

2. 脾胃病证的治法应遵循“\_\_\_\_\_宜\_\_\_\_\_则健，\_\_\_\_\_宜\_\_\_\_\_则和”的原则。  
(长春中医药大学/2002)

3. “寒者温之，热者寒之”属中医\_\_\_\_\_治法。  
(长春中医药大学/2002)

4. 逆治法或称\_\_\_\_\_，是最常用的治法。从治



【奇联巧对】蒲叶桃叶葡萄叶，草本木本

梅花桂花玫瑰花，春香秋香

此副对联，初看极平常，并无别致惊人之语，但细一琢磨品析，方知“柳暗花明”之妙，实属一副奇联巧对。奇在何处？奇在上联的蒲、桃两种药用植物名，恰好与第三种药用植物名“葡萄”同音。

法或称\_\_\_\_\_，是在特殊情况下所采用的治  
法。 (黑龙江中医药大学/2005)

5. 祖国医学认为外邪之所以侵入人体发病，是  
\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_。 (陕西中医学院/1998)

#### 五、判断题

脾上输之水谷精微与肺之清气结合而成宗气。  
( ) (长春中医药大学/2001)

#### 六、简答题

请谈气、血、阴、阳虚之主症。  
(长春中医药大学/2002)

#### 七、问答题

1. 试述肝病传脾的理论依据和肝病实脾的临床意  
义。 (南京中医药大学/2001)

2. 回答下列治法的含义：①忌刚用柔 ②治肝八法。  
(黑龙江中医药大学/2002)



【内科摘要】明·薛已著。成书于公元 1529 年。

本书是我国医学史上第一本以内科命名的医籍，为薛氏临床治疗内科杂证的经验实录，以医话形式，反映了薛氏重视甘温以生发脾胃阳气，临证尤重脾、肾、命门之辨证的学术思想。书中所载医案，辨析深刻，文字精炼，其加减出入具有至理，是一部理、法、方、药结合较为完美的内科医案，对临床有重要指导意义。书凡 2 卷，上卷载元气亏损内伤外感等症等计 11 类病案；下卷载脾肾亏损头眩痰气等症等共 10 类病案。总计案例 209 例。每案论述病因、病机、遣方用药以及预后或误治等。卷末各有 1 篇各证方药，附所用方剂，宜于临床参考。

# 各 论

## 第一章 肺 系 病 证

### 第一节 感 冒

板书与教科书——浓缩教材精华，打破记忆矛盾

感冒是感受触冒风邪，邪犯卫表而导致的常见外感疾病，临床表现以鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适、脉浮为其特征。

本病四季均可发生，但多发生于春冬季节。

感冒的别名有伤风、冒风、冒寒、重伤风、时行感冒等。

- 感冒
- 1.《伤寒论·太阳病》所论中风、伤寒之桂枝、麻黄两个汤证，实质包括感冒风寒的轻重两类证候
  - 2.《诸病源候论》所指的“时气病”之类，与时行感冒有关
  - 3.“感冒”之名，首见于北宋《仁斋直指方·诸风》篇，此后历代医家沿用此名，并将感冒与伤风互称
  - 4.朱丹溪创立辛温、辛凉两大治法
  - 5.《类证治裁·伤风》、《证治汇补·伤风》等对虚人感冒有了进一步认识，提出扶正达邪的治疗原则
  - 6.林佩琴《类证治裁·伤风》中明确提出了时行感冒

#### 一、病因病机

- (一) 痘因
- 1. 六淫：六淫之中，以风邪为主因，夹杂当令之时气，或与非时之邪相合伤人，一般以风寒、风热多见，夏令常夹暑湿之邪
  - 2. 感受时行疫毒：不限季节，病情重而多变，广泛流行，证候相似，甚则变生他病，发生时行感冒
  - 3. 正气亏虚：外邪侵袭人体，是否发病，关键在于正气之强弱。素体阳虚者易感风寒，阴虚者易受风热、燥热，痰湿之体易受外湿
- (二) 痘机
- 1. 基本病机：卫表不和，肺失宣肃。卫表不和则恶寒、发热、头痛、身痛；肺失宣肃则鼻塞、流涕、咳嗽、咽痛。其中卫表不和为其主要方面
  - 2. 痘位：主要在肺卫，病位在外在表。外邪从口鼻而入，或从皮毛入侵，肺卫功能失调；肺开窍于鼻，肺气不利，宣发不行，发为感冒。感受风寒湿邪，则皮毛闭塞，肺气失宣；感受风热暑燥，则皮毛疏泄不畅，肺失清肃



【逻辑】教授对一位考生说：“请你告诉我什么叫逻辑？”

考生回答道：“逻辑就是——教授先生不可能不知道什么是逻辑。”

- (二) 病机
- 3. 病理性质:感冒属表实证。由于四时六气之不同,人体素质之差异,在临床上有风寒、风热和暑湿等证。但也有因体虚而感受外邪者,属邪实正虚之候
  - (1) 寒与热的转化或错杂,如风寒化热
  - 4. 病理演变
    - (2) 发生传变:感受时行病毒者,病邪从表入里,发生传变,病情急且重,甚至变生他病
    - (3) 损伤正气,“邪之所凑,其气必虚”

## 二、鉴别诊断

- 感冒与风温
- 相同点:风热感冒与风温初起相似
  - 不同点
    - (1) 风温:病势急骤,寒战发热甚至高热,汗出后热虽暂降,但脉数不静,身热旋即复起,咳嗽胸痛,头痛较剧,甚至出现神志昏迷、惊厥、谵妄等传变入里的表现
    - (2) 感冒:发热一般不高或不发热,病势轻,不传变,服解表药后,多能汗出热退,脉静身凉,病程短,预后良好

## 三、辨证论治

- (一) 辨证要点
- 1. 辨风寒、风热和暑湿
  - 2. 辨普通感冒与时行感冒
    - (1) 普通感冒:由感受六淫之邪引起,病情较轻,全身症状不重,少有传变。
    - (2) 时行感冒:由感受时行病毒引起,病情较重,发病急,全身症状显著,可以发生传变,化热入里,继发或合并他病,具有广泛的传染性、流行性
  - 3. 辨体虚感冒:平素虚弱之人,因外邪侵袭而患感冒者,感冒之后,缠绵不已,经久不愈或反复感冒,可出现气血阴阳亏虚的表现,但以气虚、阴虚最常见<sup>[六]</sup>
    - (1) 气虚感冒:平素汗多,恶风,容易感冒,病时兼有恶寒甚,倦怠无力,气短懒言,身痛有汗,咳痰无力,脉浮等症状
    - (2) 阴虚感冒:兼见身微热,手足发热,心烦口干,少汗,干咳少痰,舌红,脉细数
- (二) 治疗原则
- 1. 基本原则:解表达邪<sup>[五、卫、中]</sup>。祛除表邪,宣通肺气,照顾兼证<sup>[六]</sup>
  - 2. 治法:风寒证治以辛温发汗,风热证治以辛凉清解,暑湿杂感者治以清暑祛湿解表,体虚感冒者扶正与解表并施

## (三) 分证论治

1. 风寒束表证
- (1) 症状:恶寒重,发热轻,无汗,头痛,肢节酸疼,鼻塞声重,或鼻痒喷嚏,时流清涕,咽痒咳嗽,痰吐稀薄色白,口不渴或渴喜热饮,舌苔薄白而润,脉浮或浮紧
  - (2) 治法:辛温解表
  - (3) 代表方:荆防达表汤<sup>[中]</sup>、葱豉汤加味<sup>[卫]</sup>、荆防败毒散加减
  - (4) 常用药:荆芥、防风、苏叶、豆豉、葱白、杏仁、前胡、桔梗、甘草、橘红、羌活、柴胡、薄荷、枳壳、独活、川芎、茯苓
  - (5) 加减
    - 1) 风寒夹湿,肢体酸痛,头重头胀,身热不扬,脉濡者,用羌活胜湿汤加减<sup>[六、中]</sup>
    - 2) 夹痰浊者,加二陈汤化痰除湿<sup>[卫]</sup>
    - 3) 寒包火者,可用麻杏石甘汤解表清里<sup>[卫]</sup>
    - 4) 表里皆实者,可用防风通圣散加减<sup>[卫]</sup>
2. 风热犯表证
- (1) 症状:身热较著,微恶风,汗泄不畅,头胀痛,面赤,咳嗽,痰黏或黄,咽燥,或咽喉乳蛾红肿疼痛,鼻塞,流黄浊涕,口干欲饮,舌苔薄白微黄,舌边尖红,脉浮数
  - (2) 治法:辛凉解表
  - (3) 代表方:银翘散或葱豉桔梗汤加减

2. 风热犯表证
- (4) 常用药:金银花、连翘、栀子、豆豉、荆芥、薄荷、竹叶、芦根、牛蒡子、桔梗、甘草
  - (5) 加减
    - 1) 风热上壅,上胀痛较甚,加桑叶、菊花清利头目
    - 2) 秋季夹燥邪者,可用桑杏汤加减以疏风清燥,养阴肃肺<sup>[卫]</sup>
    - 3) 时行感冒热毒较盛,壮热恶寒,头痛身痛,咽喉肿痛,咳嗽气粗,配大青叶、蒲公英、草河车等清热解毒
3. 暑湿伤表证
- (1) 症状:身热,微恶风,汗少,肢体酸重或疼痛,头昏重胀痛,咳嗽痰黏,鼻流浊涕,心烦口渴,或口中黏腻,渴不欲饮,胸闷脘痞,泛恶,腹胀,尿短赤,舌苔薄黄而腻,脉濡数
  - (2) 治法:清暑祛湿解表
  - (3) 代表方:新加香薷饮加减
  - (4) 常用药:金银花、连翘、鲜荷叶、鲜芦根、香薷、厚朴、扁豆
  - (5) 加减:小便短赤加六一散、赤茯苓清热利湿
    - 1) 症状:恶寒较重,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) 治法:益气解表
    - 3) 代表方:参苏饮加减
4. 虚体感冒
- (1) 气虚感冒
    - 4) 常用药:党参、甘草、茯苓、苏叶、葛根、前胡、半夏、陈皮、枳壳、桔梗、木香、姜、枣
    - 5) 加减
      - A. 若平素表虚自汗,易受风邪而感冒者,可常服玉屏风散益气固表,以防感冒
      - B. 若见恶寒重,发热轻,四肢欠温,语音低微,舌质淡胖,脉沉细无力,为阳虚外感,当助阳解表,用再造散<sup>[中]</sup>或参附再造丸<sup>[卫]</sup>加减
      - C. 若恶寒无汗,阳虚不甚者,也可选用麻黄附子细辛汤加减<sup>[卫]</sup>
  - (2) 阴虚感冒
    - 1) 症状:身热,微恶风寒,少汗,头昏,心烦,口干,干咳少痰,舌红少苔,脉细数
    - 2) 治法:滋阴解表
    - 3) 代表方:加减葳蕤汤加减
    - 4) 常用药:玉竹、白薇、葱白、薄荷、桔梗、豆豉、甘草、大枣
    - 5) 加减:证属血虚感邪者,当养血解表,宜选葱豉七味饮加减<sup>[卫]</sup>

### 测试与考核栏——考场考试点，成就高分能手

#### 一、单项选择题

1. 风热感冒头痛甚者,辨证方中宜加入:
- A. 石膏、知母
  - B. 菊花、桑叶
  - C. 川芎、白芷
  - D. 荆芥、防风
- (长春中医药大学/2005)
2. 感冒病的治疗为:
- A. 辛温解表
  - B. 辛凉解表
  - C. 解表发汗
  - D. 解表宣肺
- (长春中医药大学/2005)
3. 加减葳蕤汤主要用于:
- A. 风寒感冒
  - B. 风热感冒
- C. 阴虚感冒
- D. 气虚感冒
- E. 以上都不是 (南京中医药大学/2000 专业课)
4. 患者身热,微恶风寒,少汗,头晕,心烦,口干,干咳,痰少,舌红少苔,脉细数。治疗宜选:
- A. 清骨散
  - B. 滋水清肝饮
  - C. 秦艽鳖甲散
  - D. 加味四物汤
  - E. 加减葳蕤汤 (《中医综合》A型题/2004/70)
5. 身热,汗少,头昏,肢体酸重,心烦口黏,苔黄腻,脉濡数,治疗宜用:
- A. 荆防败毒散
  - B. 薏苡正气散
  - C. 玉屏风散
  - D. 新加香薷饮

- E. 连朴饮 (《中医综合》A型题/2005/57)
6. 下列哪些不是感冒的特征?  
A. 恶寒发热 B. 呈流行性  
C. 头身疼痛 D. 鼻塞流涕
- E. 喷嚏频作 (《中医综合》A型题/1994/55)
7. “感冒”之名首见于何书?  
A. 《黄帝内经》 B. 《伤寒论》  
C. 《仁斋直指方》 D. 《温病条辨》  
E. 《诸病源候论》  
(《中医综合》A型题/1997/62)
8. 将感冒与伤风互称,始于哪一朝代?  
A. 汉唐以前 B. 汉唐以后  
C. 金元 D. 明清
- E. 清以后 (《中医综合》A型题/1995/55)
9. 风寒感冒出现恶寒发热的病理为:  
A. 热淫肌肤 B. 邪热入里  
C. 卫阳被遏 D. 卫气不固  
E. 卫表失和 (《中医综合》A型题/1999/55)
10. 下列哪项不是时行感冒的特点?  
A. 起病急  
B. 全身症状重  
C. 多呈流行性  
D. 易化热入里,变生他病  
E. 常见痰热郁肺症状  
(《中医综合》A型题/1993/55)

## 二、多项选择题

1. 夏令暑湿感冒宜用何方:  
A. 清暑益气汤 B. 六一散  
C. 藿香正气散 D. 新加香薷饮  
(《中医综合》X型题/1992/151)
2. 感冒病的主症有:  
A. 恶寒 B. 发热  
C. 咳嗽,痰多 D. 鼻塞流涕

E. 头痛 (长春中医药大学/2002)

3. 由感冒诱发或传变的有:

- A. 肺痈 B. 肺痿  
C. 肺痨 D. 肺胀  
(《中医综合》X型题/1993/160)

4. 时行感冒的特点是:

- A. 广泛流行 B. 传染力强  
C. 症状重 D. 辨证属风热者较多  
(《中医综合》X型题/1996/154)

5. 治疗气虚感冒可用:

- A. 生脉散 B. 参苏饮  
C. 玉屏风散 D. 黄芪汤  
(《中医综合》X型题/2007/138)

6. 治疗感冒风寒束表证,宜选:

- A. 荆防败毒散 B. 葱豉桔梗汤  
C. 荆防达表汤 D. 小青龙汤  
(《中医综合》X型题/2008/171)

## 三、填空题

1. 感冒的主要病机是 \_\_\_\_\_, 治疗当以 \_\_\_\_\_ 为原则。 (南京中医药大学/2000)
2. 感冒的基本治疗原则是 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 兼顾兼证。 (山东中医药大学/2002)

## 四、简答题

感冒的病机关键是什么,怎样与肺系温病早期相鉴别? (长春中医药大学/2001)

## 五、问答题

1. 参苏饮是治疗何种病证的代表方剂,并列出这一病证的临床表现及方剂组成。  
(长春中医药大学/2000)

2. 感冒的病机关键是什么?  
(长春中医药大学/2000)

六、论述题  
感冒是如何发生的? (成都中医药大学/1999)

## 第二节 咳嗽

板书与教养栏——浓缩教材精华,打破记忆盲区

咳嗽是指肺失宣降,肺气上逆,发出咳声,或咳吐痰液为主要表现的一种病证。

- 1. 《素问·咳论篇》说“五脏六腑皆令人咳，非独肺也”。强调外邪犯肺或脏腑功能失调，病及于肺，均能导致咳嗽
- 2. 明·张景岳执简驭繁地归纳为外感、内伤两大类
- 3. 《医学心悟》指出：“肺体属金，譬若钟然，钟非叩不鸣，风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪，自外击之则鸣；劳欲情志，饮食肥甘厚味，自内攻之则鸣。”提示咳嗽是内外病邪犯肺，肺脏为祛邪外达所产生的一种病理反应

### 一、病因病机

1. 外感：外邪以风为先导，夹杂寒、热、燥等邪气

- (一) 病因 2. 内伤：内伤咳嗽为脏腑功能失调，内邪干肺。因肺脏自病者，多由肺气肺阴亏虚，气无所主；或因脾、肝、肾等病变累及于肺，致肃降无权，气逆作咳

1. 基本病机：邪犯于肺，肺气上逆

2. 病位：在肺，与肝脾有关，久则及肾

3. 病理性质：外感咳嗽属于邪实，为外邪犯肺，肺气壅遏不畅所致；内伤咳嗽多属邪实与正虚并见，病理因素主要为“痰”与“火”。但痰有寒热之别，火有虚实之分；痰可郁而化火（热），火可炼液灼津为痰。他脏及肺者，多因邪实导致正虚，肺脏自病者，多因因虚致实

(二) 病机

(1) 外感咳嗽的病机转化：若不能及时使邪外达，可进一步发生演变转化，表现为风寒化热、风热化燥，或肺热蒸液成痰（痰热）等情况

(2) 内伤咳嗽的病机转化：痰与火之间的相互转化，痰可郁而化火（热），火可炼液灼津为痰

4. 病理演变 (3) 外感咳嗽与内伤咳嗽之间的演变：二者常相互影响，互为因果，久延则邪实转为正虚。外感咳嗽如迁延失治，邪伤肺气，更易反复感邪，而致咳嗽屡作，肺气益伤，逐渐转为内伤咳嗽。肺脏有病，卫外不强，易受外邪引发或加重，特别在气候转寒时尤为明显。久则从实转虚，肺脏虚弱，阴伤气耗

(4) 反复病久，肺脾两伤，可发展为痰饮、哮喘

### 二、鉴别诊断<sup>[卫]</sup>

1. 共同点：均有咳嗽症状

咳嗽与肺痈、肺痨、喘证、肺胀

(1) 肺痈是肺叶生疮，形成脓疡的一种病证，属内痈之一。临床以咳嗽、胸痛、发热、咯吐腥臭浊痰，甚则脓血相兼为主要特征。病机为热壅血瘀，蕴毒化脓。根据其病理演变过程可分为初期、成痈期、溃脓期、恢复期

(2) 肺痨：是具有传染性的慢性虚弱疾患，以咳嗽、咯血、潮热、盗汗及身体逐渐消瘦为主要临床特征。病因为感染“痨虫”，但发病与否还与正气强弱密切相关

(3) 喘证：即气喘，喘息。临床表现以呼吸困难，甚则张口抬肩，鼻翼煽动，不能平卧为特征。咳嗽日久不愈，可转为喘证

(4) 肺胀：是多种慢性肺系疾患反复发作，迁延不愈，导致肺气胀满，不能敛降，临床以胸部膨满，憋闷如塞，喘息上气，咳嗽痰多，烦躁，心悸，面色晦暗，脘腹胀满，肢体浮肿等临床表现。病机为肺脾肾功能失调，痰浊、水饮与血瘀互结，病情缠绵，经久难愈

(5) 咳嗽：是指肺失宣降，肺气上逆，发出咳声，或咳吐痰液为主要表现的一种病证。一般病情轻浅，预后较好

**【惊险】**你知道“惊险”在电影中如何解释吗？

我早研究过了，“惊”在意料之中，“险”在情理之外。



### 三、辨证论治

#### (一) 辨证要点

1. 辨外感与内伤 {  
    (1) 外感咳嗽，多为新病，起病急，病程短，常伴有恶寒、发热、头痛等表证  
    (2) 内伤咳嗽，多为久病，常反复发作，病程长，可伴他脏见证  
        如咳嗽时作，白天多于夜间，咳而急剧、声重，或咽痒则咳作者，多为外感风寒或风热引起  
        若咳声嘶哑，病势急而病程短者，为外感风寒或风热，病势缓而病程长者为阴虚或气虚  
        咳声粗浊者多为风热或痰热伤肺所致
2. 辨咳嗽的时间、节律、性质、声音以及加重的有关因素 {  
    早晨咳嗽阵发加剧，咳嗽连声重浊，痰出咳减者，多为痰湿或痰热咳嗽  
    午后、黄昏咳嗽加重，或夜间时有单声咳嗽，咳声轻微短促者，多属肺燥阴虚  
    夜卧咳嗽较剧，持续不已，少气或伴气喘者，为久咳致喘的虚寒证  
    咳而声低气怯者属虚，洪亮有力者属实  
    饮食肥甘、生冷加重者多为痰湿  
    情志郁怒加重者因于气火  
    劳累、受凉后加重者多为痰湿、虚寒  
    咳而少痰的多属燥热、气火、阴虚  
    痰多的常属湿痰、痰热、虚寒  
    痰白而稀薄的为风、寒  
    痰黄而稠者为热  
    痰质白而黏者为阴虚、燥热
3. 辨痰的色、质、量、味 {  
    痰白清稀透明呈泡沫样的为虚、寒  
    咯吐血痰，多为肺热或阴虚  
    如脓血相兼的，为痰热瘀结成痈之候  
    咳嗽，咯吐粉红色泡沫痰，咳而气喘，呼吸困难者，多属心肺阳虚，气不主血<sup>[中]</sup>  
    咳痰有热腥味或腥臭气者为痰热  
    味甜者属痰湿  
    味咸者属肾虚

1. 外感咳嗽：祛邪利肺  
2. 内伤咳嗽：标实为主者，祛邪止咳；本虚为主者，扶正补虚；标本兼顾，分清虚实主次处理  
3. 用药宜忌 {  
    (1) 咳嗽的治疗，除直接治肺外，还应从整体出发，注意治脾、治肝、治肾等  
    (2) 外感咳嗽均忌敛涩留邪，当因势利导，肺气宣畅则咳嗽自止  
    (3) 内伤咳嗽应防宣散伤正，须从调护正气着眼

#### (三) 分证论治

##### 1. 外感咳嗽

- (1) 风寒袭肺证 {  
    1) 症状：咳嗽声重，气急，咽痒，咳痰稀薄色白，常伴鼻塞，流清涕，头痛，肢体酸楚，或见恶寒，发热，无汗等表证，舌苔薄白，脉浮或浮紧  
    2) 治法：疏风散寒，宣肺止咳  
    3) 代表方：三拗汤、止嗽散加减  
    4) 常用药：麻黄、紫菀、百部、荆芥、桔梗、甘草、陈皮、白前、杏仁、前胡  
        A. 证属风寒外束，肺热内郁，俗称“寒包火”证者，当解表清里，用麻杏石甘汤  
    5) 加减 {  
        A. 加减<sup>[卫]</sup>  
        B. 素有寒饮伏肺，兼风寒外束者，当用小青龙汤加减疏风散寒，温化寒饮<sup>[卫]</sup>

- (2) 风热犯肺证
- 1) 症状: 咳嗽频剧, 气粗或咳声嘶哑, 喉燥咽痛, 咳痰不爽, 痰稠黄, 咳时汗出, 常伴鼻流黄涕, 口渴, 头痛, 身楚, 恶风, 身热等表证, 舌苔薄黄, 脉浮数或浮滑
  - 2) 治法: 疏风清热, 宣肺化痰
  - 3) 代表方: 桑菊饮加减
  - 4) 常用药: 桑叶、菊花、薄荷、连翘、前胡、牛蒡子、杏仁、桔梗、贝母、枇杷叶
  - 5) 加减: 暑令夹暑者加六一散<sup>[五]</sup>、鲜荷叶清解暑热
- (3) 风燥伤肺证
- 1) 症状: 干咳, 连声作呛, 喉痒, 咽喉干痛, 唇鼻干燥, 无痰或痰少而黏, 不易咯出, 或痰中带有血丝, 口干, 初起或伴鼻塞、头痛、微寒、身热等表证, 舌苔薄白或薄黄, 舌质红干而少津, 脉浮数或小数
  - 2) 治法: 疏风清肺, 润燥止咳
  - 3) 代表方: 桑杏汤加减
  - 4) 常用药: 桑叶、豆豉、杏仁、浙贝母, 南沙参、梨皮、芦根、栀子
- (4) 凉燥证
- 1) 症状: 干咳少痰或无痰, 咽干鼻燥, 兼有恶寒发热, 头痛无汗, 舌苔薄白而干
  - 2) 治法: 温而不燥, 润而不凉
  - 3) 代表方: 杏苏散加减
  - 4) 常用药: 苏叶、杏仁、前胡、橘皮、枳壳、桔梗、紫菀、款冬、百部、生姜、甘草
2. 内伤咳嗽
- (1) 痰湿蕴肺证
- 1) 症状: 咳嗽反复发作, 咳声重浊, 痰多, 因痰而嗽, 痰出咳减, 痰黏腻或稠厚成块, 色白或带灰色, 每于早晨或食后则咳甚痰多, 进甘甜油腻食物加重, 胸闷脘痞, 呕恶食少, 体倦, 大便时溏, 舌苔白腻, 脉象濡滑
  - 2) 治法: 健脾化痰, 理气止咳
  - 3) 代表方: 平胃散<sup>[中]</sup>、二陈汤、三子养亲汤加减
  - 4) 常用药: 半夏、茯苓、陈皮、苍术、川朴、杏仁、甘草、苏子、白芥子、莱菔子、紫菀、款冬花
  - 5) 加减
    - A. 若痰湿转从寒化, 气不布津, 停而为饮, 表现为本虚标实之“寒饮伏肺”证, 可用小青龙汤治疗
    - B. 病情平稳后可服六君子丸<sup>[五、中]</sup>以资调理, 或合杏苏二陈丸<sup>[中]</sup>标本兼顾
- (2) 痰热郁肺证
- 1) 症状: 咳嗽气息粗促, 或喉中有痰声, 痰多、质黏厚或稠黄, 咳吐不爽, 或有热腥味, 或咯血痰, 胸胁胀满, 咳时引痛, 面赤, 或有身热, 口干而黏, 欲饮水, 舌质红, 舌苔薄黄腻, 脉滑数
  - 2) 治法: 清热肃肺, 豁痰止咳
  - 3) 代表方: 清金化痰汤加减
  - 4) 常用药: 桑白皮、黄芩、栀子、知母、贝母、瓜蒌、海蛤壳、竹沥、桔梗、麦冬、橘红、茯苓、甘草
- (3) 肝火犯肺证
- 1) 症状: 上气咳逆阵作, 咳时面赤, 咽干口苦, 常感痰滞咽喉, 咳之难出, 量少质黏, 或痰如絮条, 胸胁胀痛、咳时引痛。症状可随情绪波动而增减。舌红或舌边红, 舌苔薄黄少津, 脉象弦数
  - 2) 治法: 清肺平肝, 顺气降火
  - 3) 代表方: 加减泻白散<sup>[五、中]</sup>(黄芩泻白散<sup>[六、卫]</sup>)合黛蛤散加减
  - 4) 常用药: 桑白皮、地骨皮、知母、黄芩、甘草、桔梗、青皮、陈皮、青黛、枳壳
- (4) 肺阴亏耗证
- 1) 症状: 干咳, 咳声短促, 痰少黏白, 或痰中带血丝, 或声音逐渐嘶哑, 口干咽燥, 或午后潮热, 颜红, 盗汗, 日渐消瘦, 神疲, 舌质红、少苔, 脉细数
  - 2) 治法: 滋阴润肺, 化痰止咳
  - 3) 代表方: 沙参麦冬汤加减
  - 4) 常用药: 沙参、麦冬、天花粉、玉竹、百合、桑叶、扁豆、甘草、贝母、甜杏仁、桑白皮、地骨皮