

中医内科

梁镇明 著

实用简易疗法

Zhongyi Neike
Shiyong Jianyi Liaofa



广东省出版集团
花城出版社

中医内科

梁镇明 著

实用简易疗法

广东省出版集团
花城出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医内科实用简易疗法 / 梁镇明著. — 广州: 花城出版社, 2008. 5

ISBN 978 - 7 - 5360 - 4600 - 9

I. 中… II. 梁… III. 内科—疾病—中医治疗法 IV. R259

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 039223 号

责任编辑: 颜展敏

出版发行 花城出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号)

经 销 全国新华书店

印 刷 广东省云浮市兴华印刷厂

开 本 787×1092 毫米 20 开

印 张 14 1 插页

字 数 230,000 字

版 次 2008 年 7 月第 1 版 2008 年 7 月第 1 次印刷

定 价 39.00 元

如发现印装质量问题, 请直接与印刷厂联系调换。

序

中医是我们中华民族的传统医学，有着悠久历史，汇聚了前人历代医家的丰富经验理论实践，为中华民族的健康生存和昌盛繁衍作出了功不可抹的贡献。古今众多同仁志士都高度重视赞扬、提倡大力发展中医学。中医是我们中华民族传统遗产的优秀文化。在清朝末期，由于国力衰落，受西方列强入侵，中华民族的传统文化受到前所未有的摧残。作为中华民族的传统中医也深受其害。更由于在这近百年来西方医学的东进，社会上受西医普及之影响，使中医发展渐渐下降，不断地有人歧视它、抛弃它，甚至提出具体政策意欲取消它。

世界上有几百个国家，数千个民族，在历史发展的长河里都曾产生过各自的传统医学。随着社会的发展，科学的进步昌盛，这些传统医学不是被现代医学所同化，就是被社会发展所淘汰。唯有我国的中医学，既没有被同化，也没有被淘汰，至今仍然屹立在世界医林之中，而且不断地发扬光大。取消这个世界上独一无二的传统医学，应该吗？可能吗？这值得国人再三深思。可以预言时光将会证明，中医是取消不了的，它必将随着中华民族的发展，随着中华文化的振兴而兴盛蓬勃起来。

要发展及振兴中医事业需要巨大的社会动力，不但要靠我们党和政府支持，更要靠千千万万热心中医事业的民众支持。正如《中医药报》2008年新年编辑所载：不要轻视我们个人的力量，振兴中医药，是每个人的历史使命。我的同乡梁镇明老中医，正是出于这样的使命

感，花了多年时间，将自己四十多年来从事中医临床诊疗的实践经验和毕生医学精华辑录成册，名为《中医内科实用简易疗法》。原来打算于云浮市内部出版，赠予我县的一些乡镇卫生院、乡村合作医疗卫生站作为参考书之用，后遇云浮市文化局局长顾剑民先生，他看过本书原稿后，认为它对培养中医人才和发展中医有较大的贡献，建议其到省出版社出版发行。就这样梁老中医联系到广东花城出版社出版发行。在即将出版之际，邀请我写序。我实在被梁老中医为振兴中医的热诚所感动了，我本人也应该为中医事业的振兴而添砖加瓦，便欣然同意。

我认真阅读本书文稿后，觉得梁老中医的学验颇丰。从本书可以领悟到一条怎样学习中医的途径，也会认识到中医内科各种常见病、多发病的中医诊治方法及其特有的思路和经验。

这本书首先是很适合乡镇农村基层卫生单位医务人员阅读学习。当前乡镇卫生院、农村医疗卫生站大多数缺少中医人员，短期内也不能改变的。为解决看病贵和患者对看中医难的需求，又必须要有中医内科的服务。本书恰好可以帮助热心从事中医服务的基层人员提高中医内科学“辨证论治”，从而能够迅速理解中医常见病证的治疗，以及方药运用对症用药基本法则，是中医加强临床实践的良好参考书。其次，对刚走上工作岗位的中医院校毕业生来说不管其在大医院，还是在基层卫生医院从事中医诊治工作，求诊者的病证有的较为复杂，并不是和院校教科书所说的一模一样，甚至会有摸不着头脑、无从着手之感。本书所列的各种常见病证，治疗方法方药结合实际，容易对号入座，可作临床辨证之一助。

再者，即使在各级医院从事多年的中医诊疗、经验丰富的中医师，读一下本书，也会使你有耳目一新之感。因为这是梁老中医在基层卫生单位摸爬滚打近半个世纪的艰辛学习与治病救人的经验总结，是其毕生的无私奉献。

我本人从事中医临床也有四十多年，既在基层卫生单位工作过，也在县市级医院从事过临床治疗，时至今日仍在国家三级甲等肇庆市第一人民医院从事门诊中医专家诊疗工作。我读过梁老中医此书后，使我有一种感觉油然而生：北有山西省灵石县李可老中医著的《急危症疑难病经验专辑》，南有广东省新兴县梁镇明老中医编写的《中医内科实用简易疗法》。一北一南起到树立起基层中医两大丰碑作用。因此我认为即使是临床经验丰富的人，本书也值得一阅。

劳崇新

于肇庆 二〇〇八年元月

前 言

我国中医学有着几千年的悠久历史，经过历代医家的艰苦辛勤努力和精心研究，在长期与疾病作斗争的过程中通过临床实践，积累了许多极其丰富的宝贵经验，撰写了许多精湛渊博的中医学经典著作，给后人留下了大量的医学宝贵财富。

清代名医程钟龄曾说过，病卧于床，委之庸医，比于不慈不孝。可见前人医家对治病救人的重视。我年幼时，家母患病，卧床年余，曾邀请当地众多名中医为之诊治，唯求速效，药到病除，但未能如愿，反而家母之病缠绵日久未得康复。幸遇本人堂叔祖梁华甫老中医，他长居广州行医四十多年，有着丰富的治病救人的临床经验。他当时已八十多高龄了，年事已高，便回乡安度晚年。于是请其为家母诊治。经他细心诊察，言及家母病因，乃医家误诊误治所致。服用了他诊治所开方药十余剂后，家母之病渐渐好转，能自理起床。再经过一段时间的持续服药治疗调理，家母的身体终于康复。此事使我深有感慨，觉得祖国的中医学源远流长，博大精深，是非学不可的。在征得堂叔祖的同意后，拜其为师，从此研习中医，成为他唯一的门下弟子。

当时我刚高小毕业，年仅十二岁，便弃读习医。家师文学造诣颇深，我平时除了跟他学习中医学经典之外，他还教我学古文，学习写文章、诗词及对联等，以提高我的文化知识水平。他常说学中医的同时也是学文化知识。他平时待人接物很慈爱，但对我的学习却很严格，

常对我说严师出高徒。经过几年的学习，使我逐渐理解“六经辨证论治”和中药运用汤方的治疗法则基础，用望、闻、问、切“四诊”所了解到的病情症状，阴、阳、表、里、寒、热、虚、实“八纲”进行分析归纳，以知疾病的原因，进行方药治疗。

一九六零年家师不幸去世，终年九十三岁。不久一些经家师医治过的病者及一些父老乡亲上门找我看病开药方，我便开始行医了。此后经历了四十多年与疾病作斗争的行医生涯和临床实践，我深刻地体会到要做一个好医生不但要有高深的医术，还要有良好的医德。我行医期间遵从师训，按家师留下“医者要有慈悲之心，要以解除病人痛苦为己任”的行医宗旨严格要求自己，不以自我利益为重，视病人为亲人来救治，对于家境贫困的病人赠医送药，从中不断提高自己的医术，并得到群众的好评和敬重。

近二十年间，中医学界后起的杰出人才越来越少。由于社会受西医普及的影响，越来越多的患者认为中医治疗以及中医煎药是一件麻烦事，远不及西医打针和服西药的快捷方便，因此大部分患者趋向西医西药治疗。甚至有些中医，为了增加自己的经济收入，顺从社会的价值取向出发，也改用西药来治疗。为图经济效益，却忽略了对中医人才方面的培养，使学中医的人才越来越少，中医学界有识之士对此状况感到痛心疾首，并对中医的发展前景深感忧虑。

为了弘扬发展祖国的中医学，为中医人才的培养出一分微薄之力，我编写了这本《中医内科实用简易疗法》，给有志于学习中医的学者参阅，使之易学易懂，易于掌握中医内科的辨证论治基础。本书内容简明扼要，

是初学中医及加强临床实践的基本学习的良好参考书。在编写中以中医常见病证为提纲，以病因病机、治疗方法整理，使该书简易化、实用化，按现代辨证论治法则所提出证候辨证要点，层次分明地列出行之有效的一系列方药、汤方及经过临床实践的有效经验方剂，能同时使读者从中领悟出一证多方治疗差异，实现中医辨证论治的灵活性。书中附有的方名解说、方剂歌诀、组方、功效、治疗、主治、用法等都作了精简的概括说明，使学习中医内科学的理法方药更加系统化。由于篇幅所限，编写的时间较为匆促，难成完璧，欠妥之处，敬请赐正。

梁镇明

二〇〇六年十二月编写于肇庆

目 录

序	1
前言	1

上卷 诊断概要

第一章 中医治疗疾病的基本法则	3
第二章 中医医中十法	6
第三章 四诊	11
第四章 八纲与辨证	24
第五章 辨证论治	29
第六章 五脏六腑与十二官	30
第七章 营卫气血	32
第八章 辨三阳伤寒之表证	33
第九章 阴证与阳证的辨别	34
第十章 真阴不足与真阳不足	37
第十一章 亡阴与亡阳	38
第十二章 阴阳生死辨	39
第十三章 表里的寒热虚实证	40
第十四章 虚与实	47
第十五章 舌和苔的主病诀要	51

下卷 病证论治与方剂治疗

第一章	感冒	57
第二章	咳嗽	65
第三章	哮喘	69
第四章	头痛	72
第五章	眩晕	77
第六章	痰饮	80
第七章	中风	82
第八章	呕吐秽	90
第九章	泄泻	93
第十章	霍乱	96
第十一章	心、胃、腹痛	99
第十二章	胸痺胁肋痛	104
第十三章	虚癆	107
第十四章	肺癆	110
第十五章	肺癆	113
第十六章	肺痿	118
第十七章	肺胀	120
第十八章	肺炎	124
第十九章	自汗 盗汗	128
第二十章	血证	131
第二十一章	呃逆	139
第二十二章	消渴	142
第二十三章	黄疸	145
第二十四章	痢疾	148
第二十五章	疟疾	152
第二十六章	水肿	156
第二十七章	淋症	160

第二十八章	腰痛	165
第二十九章	遗精	171
第三十章	痺证	176
第三十一章	痿证	180
第三十二章	噎膈	185
第三十三章	心悸	189
第三十四章	不寐	193
第三十五章	癲狂痫	196
第三十六章	痴呆	202
第三十七章	厥证	206
第三十八章	积聚	210
第三十九章	鼓胀	215
第四十章	便秘	220
第四十一章	癃闭	226
第四十二章	内伤发热	231
第四十三章	高血压	235
第四十四章	胆结石症与胆囊炎	237
第四十五章	胆道蛔虫	241
第四十六章	耳聋耳鸣	242
第四十七章	失音	244
第四十八章	多寐	247
第四十九章	郁证	248
第五十章	健忘	251
第五十一章	阳痿	252
第五十二章	遗尿	254
第五十三章	尿浊	256
第五十四章	瘰病	258
第五十五章	中暑伤暑湿论治	261
第五十六章	疝气	265

上卷

诊 断 概 要

第一章 中医治疗疾病的基本法则

中医治疗疾病的法则，是在通过长期的医疗实践的基础上，逐步总结出来的，它直接应用于临床，制定出具体的治疗方式和方药的选择。其基本法则有以下几方面：

一、扶正祛邪

任何疾病的过程，都是正气与病邪斗争的过程，因此，治病的基本目的，就是要改变正邪双方力量的对比，从而使邪去正复，使疾病向痊愈的方向转化。临床上，主要通过扶正和祛邪来达到这个目的。

扶正：就是用扶助正气的方法和药物，以提高机体的抗病能力，达到战胜疾病的目的，即所谓的扶正祛邪之法。此法适用于正气虚衰的病症，常用的有益气、养血、滋阴、补阳等方法。

祛邪：就是用攻逐邪气的方法和药物，祛除病邪，达到邪去正复的目的。即所谓的“驱邪以扶正”之法。此法适用于邪盛正未虚的病症，常用的有发汗、清热、泻下、利湿等方法。

在疾病的整个过程中，正邪斗争是不断变化、相互消长的。因此，运用扶正与祛邪两法时，应根据病情灵活运用。分别采用先攻（祛邪）后补（扶正）或先补后攻或攻补兼施的方法。

二、治病求本

中医认为“治病必求其本”，也就是治病必须首先找出疾病的本质，针对疾病的本质进行治疗，解决病之“本”“标”，疾病也随之而解。这就是中医辨证论治的主要原则之一。

例如风寒表证，风寒侵袭肺卫是“本”。恶寒发热咳嗽等症是“标”。只有用辛温解表、疏散风寒的方法，解除风寒外邪

束表状态，则恶寒发热的症状才随之而解。这种针对病因的治疗，就包含了“治病必求其本”的含义。

三、标本缓急

疾病的病情变化复杂，必须在疾病过程中抓住主要矛盾进行治疗。在一般情况下“标”指的是疾病的现象，“本”指的是疾病的本质。但是标本的含义是多方面的，它随着具体的情况不同而有所不同。发病的时间而言，先病旧病为本，后病新病为标；以病位而言，病在脏腑为本，病在肌肤为标等。由于标本缓急不同，治疗上应有主次之分。如不分主次、标本不明，势必影响疗效，甚至延误病情危及病人的生命。

“急则治其标”，是指疾病出现了紧急重证候时，应首先加以解决。许多临床急症，都需要运用急则治其标的方法首先进行抢救。例如支气管哮喘发作时，出现喘促气短、心悸、紫钳等紧急症状。虽然这些症状在本病属于“标”，但因其急迫，故应先治喘，只有等待喘平息之后，才能去补肺健脾益肾，以助正气治本。这种治疗过程就包含有“急则治其标”的意思，可见中医早就对疾病的治疗十分重视。

标本同治适用于标本均急的情况，例如先有腰痛，小便不利、浮肿等肾病，后又肺感风寒，出现喘咳胸闷，正当标本均急之时，宜用发汗、利小便的治法，给予表里双解，此即有标本同治之意。

四、正治、反治与反佐法

正治法，就是针对病情，采用与疾病性质相反物药进行治疗，这是临床上最常用的基本原则。例如，热证用寒凉药物治疗，寒证用温热药物治疗，实证用攻泻药物治疗，虚证用滋补药物治疗。

反佐法与正治法恰好相反，故名“反治”。即利用药物的特性与疾病的征象的属性一致。例如，虽然热象仍用温热药，虽见寒象仍用寒凉药，但实际上它仍是针对疾病的本质进行治疗

的，只是从表面现象看起来相反而已。例如，里热实证，热盛隔阴于外，阳气不达肢末而出现四肢冰冷等现象。此为真热假寒，故用寒药治其真热，不以温药治其假寒，即临床上所谓的“寒因寒用”的治疗方法。

反佐法，是为了防止病气与药物之气相格拒的一种方法。有药物反佐和服法反佐之分。药物反佐，就是配方时，在多种寒凉药物中配以少许温热药物，或在多种温热药物中配以少许寒凉药物。服法反佐，就是热病用寒药，采用温服（热服）的方法，而寒病用热药，采用凉服的方法。

五、同病异治与异病同治

相同的疾病，不同的病因，用不同的方法进行治疗；不同的疾病，在不同的阶段出现相同的征象，也用相同的方法治疗，这就是异病同治的方法。

同病异治和异病同治的方法与西方医学截然不同，它体现了中医的灵活性，具有随着疾病客观变化施治的特点。

六、治未病

治未病有两种含义：一是预防疾病，防患于未然。二是既然患病，就应该及早治疗，防止起恶化和传变。例如，经云：见肝之病，知肝传脾，当先实脾。即肝病有传变到脾而伤及脾胃的规律，故古人提出肝有病，应先补其脾胃，以防止肝病进一步恶化。而由脾土养肝木，以达病愈。