

一部最权威的内科全书 一部最实用的健康宝典

# 内科大全

NEIKEDAQUAN

ZHONG YI

家庭养生大百科  
修订本

本书以辨证论治为精华，上篇谈学习辨证论治必须深入理解和熟练掌握的几个重要问题；浅谈『同病异治』和『异病同治』的临床应用；学习辨证论治应研读的一些书籍。下篇分别介绍各个常见内科中医病证。

中医古籍出版社

一部最权威的内科全书 一部最实用的健康宝典

中医

# 内科大全

NEIKEDAQUAN

ZHONG YI

家庭养生大百科  
修订本

蔡淦◎主编



本书以辨证论治为精华，上篇谈学习辨证论治必须深入理解和熟练掌握的几个重要问题；浅谈『同病异治』和『异病同治』的临床应用；学习辨证论治应研读的一些书籍。下篇分别介绍48个常见内科中医病证。

中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医内科大全 / 蔡淦主编. - 北京: 中医古籍出版社, 2009

ISBN 978-7-5044-6216-9

I. 中… II. 蔡… III. 中医内科-临床-手册

IV. R25-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 048669 号

## 中医内科大全

主 编: 蔡 淦

---

出版发行: 中医古籍出版社

社 址: 北京市东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷: 北京市兆成印刷有限责任公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

印 张: 40

字 数: 300 千字

版 次: 2009 年 5 月第 1 版 2009 年 5 月第 1 次印刷

印 数: 0001 ~ 3000 册

书 号: ISBN 978-7-5044-6216-9

定 价: 68.80 元

# 前 言

中医内科既有病，亦有证，还有症。“症”是指症状，又称见症，只作为疾病的临床表现解释，如咳嗽、呕吐、头痛、眩晕等等。“证”是指证候，是从若干复杂症状（包括舌苔、脉象等体征）中，经过分析、综合、归纳而得出的证据，如风寒证、风热证、脾肾阳虚证、肝肾阴虚证等等。“病”是由一组具有临床特征的症状构成，并各自有其不同的演变规律，包括发生、发展、结局的全过程，如感冒、哮喘、中风、消渴等等，但中医所指的哮喘范围较广，包涵西医的支气管哮喘、慢性喘息型支气管炎；中风包涵缺血性卒中、脑出血、面神经麻痹；消渴不仅指糖尿病，还包涵尿崩症、甲状腺功能亢进。为了便于国内外的学术交流，本手册除第一章的急症和第二章的常见症状仍采用中医病症名称外，其他各章节一律均以西医病名为主线，内容着重阐述中医的辨证施治，但也介绍现代的诊断方法。

病有相似，证有不同，疑似之处，应当详审。中医内科既要识病，亦要辨证。识病是对疾病发生、发展全过程的纵向认识，有助于抓住贯穿于整个疾病过程中的基本病理变化；辨证是对疾病发生、发展过程中某一阶段的横断面认识，便于找出发生于特定个体的某一疾病在其所处一定条件下的主要矛盾和矛盾的主要方面。由此引申开来，不难发现，就同一疾病而言，识病是求其共性，而辨证是求其个性；对不同疾病来说，辨病则是求其个性，辨证反是求其共性。识病和辨证是相辅相成的，是在识病的范围内辨证，在辨证的基础上辨病。临证如能灵活运用病证并辨的方法，无疑可以从不同侧面更好地揭示疾病的本质。过去因限于历史条件，构成中医病与证的症状、体征等，全凭患者的主观感觉及医者用感官（不用仪器设备）直接获得的资料，即通常所说的“望、闻、问、切”四诊，因此识病和辨证仅停留在宏观的唯象辨识之中。近年来随着科学技术的迅猛发展，中医诊察疾病已逐步采用实验室检查、X线检查、超声波检查、CT、MRI等各种现代科技手段，从而使中医不断深化了对疾病的认识。本手册的诊断项目下列诊断依据、鉴别诊断和辨证分型，均广泛采用了上述各种现代的诊断仪器和方法。

中医的辨证论治既不同于辨病论治，也与对症治疗有别。如前所述，“症”是指症状和体征，对症治疗是以症状和体征为主要治疗对象而采取的针对性治疗措施，

如头痛用止痛药，发热用退热药等；“病”是对某种疾病发生发展全过程的综合概括，并各自有不同的演变轨迹。辨病论治着重于病的特殊治疗，具有整体性的指导意义和纲领性的作用。但针对患者个体差异性不够，而辨证论治，考虑到患者的年龄、性别、体质强弱和患病的气候季节、地理环境等多种因素的影响，从而弥补了辨病论治的不足。因此，辨证论治、辨病论治、对症治疗三者既有区别，又有联系，临床诊疗过程中必须处理好三者的关系，要在分析症状的基础上识病和辨证，治疗宜辨证论治与辨病论治相结合，对症治疗仅作补充。本手册的治疗项目以辨证论治为核心，兼顾辨病治疗，介绍常用的中成药和其他疗法，力求简明扼要，重点突出，条理清晰，做到既规范又实用。

本手册主要供中医内科住院医师和主治医师使用，也可供广大中医和中西医结合的医务人员参考。

本手册的编写虽然做了很大的努力，但限于水平，疏漏和纰缪之处，恳请广大读者指正。

## 目 录

<b>第一章 急 症</b> .....	9	肺 炎	83
外感高热 .....	9	肺 脓 肿	86
昏 迷 .....	12	支气管扩张 .....	88
厥 脱 .....	16	支气管哮喘 .....	90
抽 搐 .....	19	肺 结 核	94
喘 促 .....	22	阻塞性肺气肿 .....	96
心 痛 .....	25	胸 膜 炎	99
吐 血 .....	28	气 胸	102
咯 血 .....	30	慢性肺源性心脏病 .....	105
便 血 .....	33	成人呼吸窘迫综合征 .....	108
急性胃痛 .....	35	呼吸衰竭 .....	110
中 暑 .....	37	肺 癌	112
常见中草药中毒 .....	40	<b>第四章 心血管系统疾病</b> .....	116
<b>第二章 常见症状</b> .....	46	原发性高血压 .....	116
咳 嗽 .....	46	病毒性心肌炎 .....	119
呕 吐 .....	49	心 肌 病 .....	122
泄 泻 .....	51	心律失常 .....	124
便 秘 .....	54	病态窦房结综合征 .....	135
腹 痛 .....	56	风湿性心脏病 .....	137
头 痛 .....	58	冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	140
眩 晕 .....	61	心 包 炎 .....	144
腰 痛 .....	63	感染性心内膜炎 .....	147
水 肿 .....	65	心脏神经症 .....	153
失 眠 .....	67	<b>第五章 消化系统疾病</b> .....	156
汗 证 .....	70	急性胃炎 .....	156
黄 疸 .....	72	慢性胃炎 .....	158
<b>第三章 呼吸系统疾病</b> .....	74	功能性消化不良 .....	161
感 冒 .....	74	消化性溃疡 .....	164
急性气管—支气管炎 .....	77	胃食管反流病 .....	167
慢性支气管炎 .....	79	胃 下 垂 .....	170

食管贲门失弛缓症 .....	172	自身免疫性溶血性贫血 .....	292
上消化道出血 .....	175	阵发性睡眠性血红蛋白尿 .....	295
脂肪肝 .....	178	真性红细胞增多症 .....	299
肝硬化 .....	181	急性白血病 .....	304
肝性脑病 .....	186	慢性白血病 .....	307
急性肠炎 .....	189	骨髓增生异常综合征 .....	311
肠易激综合征 .....	191	恶性淋巴瘤 .....	315
非特异性溃疡性结肠炎 .....	194	多发性骨髓瘤 .....	318
急性胰腺炎 .....	197	特发性血小板减少性紫癜 .....	321
慢性胰腺炎 .....	200	过敏性紫癜 .....	325
<b>第六章 泌尿系统疾病</b> .....	202	原发性血小板增多症 .....	328
急性肾小球肾炎 .....	202	传染性单核细胞增多症 .....	331
慢性肾小球肾炎 .....	204	弥散性血管内凝血 .....	334
急进性肾炎 .....	207	<b>第八章 内分泌及新陈代谢疾病</b> .....	338
急性间质性肾炎 .....	211	单纯性甲状腺肿 .....	338
慢性间质性肾炎 .....	214	甲状腺功能亢进症 .....	340
隐匿性肾小球肾炎 .....	217	甲状腺功能减退症 .....	343
肾病综合征 .....	220	糖尿病 .....	347
膜性肾病 .....	224	肥胖症 .....	351
IgA 肾病 .....	226	低血糖症 .....	354
多囊肾 .....	230	痛风 .....	356
乙型肝炎相关性肾炎 .....	233	尿崩症 .....	359
系统性红斑狼疮性肾炎 .....	236	<b>第九章 风湿及结缔组织疾病</b> .....	361
过敏性紫癜性肾炎 .....	240	风湿热 .....	361
糖尿病性肾病 .....	244	类风湿关节炎 .....	363
尿酸性肾病 .....	249	系统性红斑狼疮 .....	366
慢性肾盂肾炎 .....	256	多发性肌炎和皮肌炎 .....	369
肾小管性酸中毒 .....	258	硬皮病 .....	372
肾结核 .....	261	混合性结缔组织病 .....	374
尿路结石 .....	264	白塞病 .....	377
急性肾功能衰竭 .....	268	干燥综合征 .....	379
慢性肾功能衰竭 .....	272	结节性脂膜炎 .....	381
药物性肾损害 .....	276	<b>第十章 神经系统疾病</b> .....	383
前列腺增生症 .....	280	缺血性卒中 .....	383
<b>第七章 血液系统疾病</b> .....	283	脑出血 .....	385
缺铁性贫血 .....	283	震颤麻痹 .....	387
再生障碍性贫血 .....	286	周期性麻痹 .....	389
巨幼细胞性贫血 .....	289		

---

面神经麻痹 .....	391	喘 病 .....	446
多发性神经炎 .....	394	肺 癆 .....	461
三叉神经痛 .....	397	<b>第十三章 心脑血管病证</b> .....	<b>467</b>
进行性肌营养不良症 .....	399	心 悸 .....	467
运动神经元病 .....	405	胸痹心痛 .....	473
重症肌无力 .....	408	眩 晕 .....	478
痴 呆 .....	411	中 风 .....	484
<b>第十一章 外感病证</b> .....	<b>414</b>	失 眠 .....	492
感 冒 .....	414	痴 呆 .....	497
外感发热 .....	420	<b>第十四章 脾胃肠病证</b> .....	<b>508</b>
痢 疾 .....	426	胃 痛 .....	508
<b>第十二章 肺病证</b> .....	<b>432</b>	腹 痛 .....	517
咳 嗽 .....	432	附 录 1 人体检验正常值 .....	526
哮 病 .....	439	附 录 2 超声诊断 .....	537



一部最权威的内科全书 一部最实用的健康宝典

# 中医

# 内科大全

NEIKEDAQUAN

ZHONG YI

家庭养生大百科  
修订本

蔡淦◎主编

本书以辨证论治为精华，上篇谈学习辨证论治必须深入理解和熟练掌握的几个重要问题；浅谈『同病异治』和『异病同治』的临床应用；学习辨证论治应研读的一些书籍。下篇分别介绍48个常见内科中医病证。



中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医内科大全 / 蔡淦主编. - 北京: 中医古籍出版社, 2009

ISBN 978-7-5044-6216-9

I. 中… II. 蔡… III. 中医内科-临床-手册

IV. R25-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 048669 号

## 中医内科大全

主 编: 蔡 淦

---

出版发行: 中医古籍出版社

社 址: 北京市东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷: 北京市兆成印刷有限责任公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

印 张: 40

字 数: 300 千字

版 次: 2009 年 5 月第 1 版 2009 年 5 月第 1 次印刷

印 数: 0001 ~ 3000 册

书 号: ISBN 978-7-5044-6216-9

定 价: 68.80 元

# 前 言

中医内科既有病，亦有证，还有症。“症”是指症状，又称见症，只作为疾病的临床表现解释，如咳嗽、呕吐、头痛、眩晕等等。“证”是指证候，是从若干复杂症状（包括舌苔、脉象等体征）中，经过分析、综合、归纳而得出的证据，如风寒证、风热证、脾肾阳虚证、肝肾阴虚证等等。“病”是由一组具有临床特征的症状构成，并各自有其不同的演变规律，包括发生、发展、结局的全过程，如感冒、哮喘、中风、消渴等等，但中医所指的哮喘范围较广，包涵西医的支气管哮喘、慢性喘息型支气管炎；中风包涵缺血性卒中、脑出血、面神经麻痹；消渴不仅指糖尿病，还包涵尿崩症、甲状腺功能亢进。为了便于国内外的学术交流，本手册除第一章的急症和第二章的常见症状仍采用中医病症名称外，其他各章节一律均以西医病名为主线，内容着重阐述中医的辨证施治，但也介绍现代的诊断方法。

病有相似，证有不同，疑似之处，应当详审。中医内科既要识病，亦要辨证。识病是对疾病发生、发展全过程的纵向认识，有助于抓住贯穿于整个疾病过程中的基本病理变化；辨证是对疾病发生、发展过程中某一阶段的横断面认识，便于找出发生于特定个体的某一疾病在其所处一定条件下的主要矛盾和矛盾的主要方面。由此引申开来，不难发现，就同一疾病而言，识病是求其共性，而辨证是求其个性；对不同疾病来说，辨病则是求其个性，辨证反是求其共性。识病和辨证是相辅相成的，是在识病的范围内辨证，在辨证的基础上辨病。临证如能灵活运用病证并辨的方法，无疑可以从不同侧面更好地揭示疾病的本质。过去因限于历史条件，构成中医病与证的症状、体征等，全凭患者的主观感觉及医者用感官（不用仪器设备）直接获得的资料，即通常所说的“望、闻、问、切”四诊，因此识病和辨证仅停留在宏观的唯象辨识之中。近年来随着科学技术的迅猛发展，中医诊察疾病已逐步采用实验室检查、X线检查、超声波检查、CT、MRI等各种现代科技手段，从而使中医不断深化了对疾病的认识。本手册的诊断项目下列诊断依据、鉴别诊断和辨证分型，均广泛采用了上述各种现代的诊断仪器和方法。

中医的辨证论治既不同于辨病论治，也与对症治疗有别。如前所述，“症”是指症状和体征，对症治疗是以症状和体征为主要治疗对象而采取的针对性治疗措施，

如头痛用止痛药，发热用退热药等；“病”是对某种疾病发生发展全过程的综合概括，并各自有不同的演变轨迹。辨病论治着重于病的特殊治疗，具有整体性的指导意义和纲领性的作用。但针对患者个体差异性不够，而辨证论治，考虑到患者的年龄、性别、体质强弱和患病的气候季节、地理环境等多种因素的影响，从而弥补了辨病论治的不足。因此，辨证论治、辨病论治、对症治疗三者既有区别，又有联系，临床诊疗过程中必须处理好三者的关系，要在分析症状的基础上识病和辨证，治疗宜辨证论治与辨病论治相结合，对症治疗仅作补充。本手册的治疗项目以辨证论治为核心，兼顾辨病治疗，介绍常用的中成药和其他疗法，力求简明扼要，重点突出，条理清晰，做到既规范又实用。

本手册主要供中医内科住院医师和主治医师使用，也可供广大中医和中西医结合的医务人员参考。

本手册的编写虽然做了很大的努力，但限于水平，疏漏和纰缪之处，恳请广大读者指正。

## 目 录

<b>第一章 急 症</b> .....	9	肺 炎	83
外感高热 .....	9	肺 脓 肿	86
昏 迷 .....	12	支气管扩张 .....	88
厥 脱 .....	16	支气管哮喘 .....	90
抽 搐 .....	19	肺 结 核	94
喘 促 .....	22	阻塞性肺气肿 .....	96
心 痛 .....	25	胸 膜 炎	99
吐 血 .....	28	气 胸	102
咯 血 .....	30	慢性肺源性心脏病 .....	105
便 血 .....	33	成人呼吸窘迫综合征 .....	108
急性胃痛 .....	35	呼吸衰竭 .....	110
中 暑 .....	37	肺 癌	112
常见中草药中毒 .....	40	<b>第四章 心血管系统疾病</b> .....	116
<b>第二章 常见症状</b> .....	46	原发性高血压 .....	116
咳 嗽 .....	46	病毒性心肌炎 .....	119
呕 吐 .....	49	心 肌 病 .....	122
泄 泻 .....	51	心律失常 .....	124
便 秘 .....	54	病态窦房结综合征 .....	135
腹 痛 .....	56	风湿性心脏病 .....	137
头 痛 .....	58	冠状动脉粥样硬化性心脏病 .....	140
眩 晕 .....	61	心 包 炎 .....	144
腰 痛 .....	63	感染性心内膜炎 .....	147
水 肿 .....	65	心脏神经症 .....	153
失 眠 .....	67	<b>第五章 消化系统疾病</b> .....	156
汗 证 .....	70	急性胃炎 .....	156
黄 疸 .....	72	慢性胃炎 .....	158
<b>第三章 呼吸系统疾病</b> .....	74	功能性消化不良 .....	161
感 冒 .....	74	消化性溃疡 .....	164
急性气管—支气管炎 .....	77	胃食管反流病 .....	167
慢性支气管炎 .....	79	胃 下 垂 .....	170

食管贲门失弛缓症 .....	172	自身免疫性溶血性贫血 .....	292
上消化道出血 .....	175	阵发性睡眠性血红蛋白尿 .....	295
脂 肪 肝 .....	178	真性红细胞增多症 .....	299
肝 硬 化 .....	181	急性白血病 .....	304
肝性脑病 .....	186	慢性白血病 .....	307
急性肠炎 .....	189	骨髓增生异常综合征 .....	311
肠易激综合征 .....	191	恶性淋巴瘤 .....	315
非特异性溃疡性结肠炎 .....	194	多发性骨髓瘤 .....	318
急性胰腺炎 .....	197	特发性血小板减少性紫癜 .....	321
慢性胰腺炎 .....	200	过敏性紫癜 .....	325
<b>第六章 泌尿系统疾病</b> .....	202	原发性血小板增多症 .....	328
急性肾小球肾炎 .....	202	传染性单核细胞增多症 .....	331
慢性肾小球肾炎 .....	204	弥散性血管内凝血 .....	334
急进性肾炎 .....	207	<b>第八章 内分泌及新陈代谢疾病</b> .....	338
急性间质性肾炎 .....	211	单纯性甲状腺肿 .....	338
慢性间质性肾炎 .....	214	甲状腺功能亢进症 .....	340
隐匿性肾小球肾炎 .....	217	甲状腺功能减退症 .....	343
肾病综合征 .....	220	糖 尿 病 .....	347
膜性肾病 .....	224	肥 胖 症 .....	351
IgA 肾 病 .....	226	低血糖症 .....	354
多 囊 肾 .....	230	痛 风 .....	356
乙型肝炎相关性肾炎 .....	233	尿 崩 症 .....	359
系统性红斑狼疮性肾炎 .....	236	<b>第九章 风湿及结缔组织疾病</b> .....	361
过敏性紫癜性肾炎 .....	240	风 湿 热 .....	361
糖尿病性肾病 .....	244	类风湿关节炎 .....	363
尿酸性肾病 .....	249	系统性红斑狼疮 .....	366
慢性肾盂肾炎 .....	256	多发性肌炎和皮肌炎 .....	369
肾小管性酸中毒 .....	258	硬 皮 病 .....	372
肾 结 核 .....	261	混合性结缔组织病 .....	374
尿路结石 .....	264	白 塞 病 .....	377
急性肾功能衰竭 .....	268	干燥综合征 .....	379
慢性肾功能衰竭 .....	272	结节性脂膜炎 .....	381
药物性肾损害 .....	276	<b>第十章 神经系统疾病</b> .....	383
前列腺增生症 .....	280	缺血性卒中 .....	383
<b>第七章 血液系统疾病</b> .....	283	脑 出 血 .....	385
缺铁性贫血 .....	283	震颤麻痹 .....	387
再生障碍性贫血 .....	286	周期性麻痹 .....	389
巨幼细胞性贫血 .....	289		

---

面神经麻痹 .....	391	喘 病 .....	446
多发性神经炎 .....	394	肺 癆 .....	461
三叉神经痛 .....	397	<b>第十三章 心脑病证</b> .....	467
进行性肌营养不良症 .....	399	心 悸 .....	467
运动神经元病 .....	405	胸痹心痛 .....	473
重症肌无力 .....	408	眩 晕 .....	478
痴 呆 .....	411	中 风 .....	484
<b>第十一章 外感病证</b> .....	414	失 眠 .....	492
感 冒 .....	414	痴 呆 .....	497
外感发热 .....	420	<b>第十四章 脾胃肠病证</b> .....	508
痢 疾 .....	426	胃 痛 .....	508
<b>第十二章 肺病证</b> .....	432	腹 痛 .....	517
咳 嗽 .....	432	附 录 1 人体检验正常值 .....	526
哮 病 .....	439	附 录 2 超声诊断 .....	537





# 第一章 急 症

## 外感高热

外感高热是指急性起病，以发热为主要症状，且体温高达 $39.1^{\circ}\text{C}$ 及以上者。初期多有恶寒、发热、头痛、脉浮数等症，继而可见但热不寒、口渴，重者可出现昏迷、抽搐、血证等并发症。多见于急性传染病和急性感染性疾病。本病隶属于中医学的“大热”、“壮热”范畴，多因外邪侵袭，客于肌腠，正邪交争所致，也可见于时疫病毒入侵内陷，或伏邪外发引起。

### 【诊断】

#### （一）诊断依据

1. 突然起病，体温升高达 $39.1^{\circ}\text{C}$ 及以上，常伴见鼻塞流涕、咽痛、咳嗽等呼吸道症状，亦可见头痛，肌肉、关节痛，畏光，有汗或无汗，口渴或不渴；或可伴见黄疸，恶心、呕吐和腹痛，大便秘结或腹泻，尿急，尿痛等；病情重者可出现谵妄或昏迷，抽搐和各种出血证候。

2. 多有受凉、疲劳等情况及感染源接触史。

3. 血常规检查可见白细胞升高或降低，中性白细胞可见升高；尿常规可见红、白细胞异常升高；查血电解质、血气分析、肝肾功能、血尿酸淀粉酶及血、尿等标本培养，以及相关部位B超、X线摄片等检查可帮助诊断。

#### （二）鉴别诊断

1. 免疫性疾病也常有发热，包括结缔组织疾病、药物反应、其他免疫异常引起的疾病和获得性免疫缺陷综合征（AIDS），对后者要特别注意排除有无合并感染。

2. 肿瘤性疾病，特别是发生于淋巴系统或造血系统的肿瘤，在病程的早期或后期，发热常是突出表现。

3. 某些急性代谢性疾病，如痛风、蚕豆病、艾迪生病、甲状腺危象等有时伴见发热。其机制各不相同，包括激活炎症反应（如痛风）和体温调节紊乱（如甲亢）等。

4. 组织梗死和创伤性疾病，如心梗、脑梗、静脉炎、机械性挤压伤和横纹肌溶解等，上述情况也应注意有无合并感染。

#### （三）辨证分型

1. 风热 发热，咳嗽，咽红且痛，口微渴，舌边尖红，苔薄黄，脉浮数。

2. 风寒 恶寒发热，头身疼痛，无汗，鼻塞，流清涕，苔薄白，脉浮紧。