

《中医内科学》自学重点提要及复习题(一)

新版《中医内科学》编者 实用中医内科学编委 蔡 淦
上海中医学院附属曙光医院副院长、中医内科学教研室主任

中医内科学是临床学科的一门主课，也是临床其他各科的基础，在中医专业中占有极其重要的位置，它以前期各门课程为基础，阐述内科所属病证的病因病机及其证治规律，指导中医内科临床实践，系统地反映了辨证论治的特点，为了有助于自学者更好地掌握这门课程，兹将其中的重点内容择要予以说明。

新版《中医内科学》分总论和各论两部分。根据《中医内科学自学考试大纲》要求，总论分别介绍气血、风、寒、燥、火、湿、痰、饮和脏腑病机证证的基本概念，目的在于联系中医学的基础理论，为理解中医内科所属病证服务；各论则分别介绍48个常见内科病证及其所属附篇，以便掌握中医内科常见病的辨证施治和部分疑难、危重病证的治疗。

总 论

一、气血病机证的基本概念

《中医内科学自学考试大纲》对本章的要求：

1. 从气和血的正常功能活动，了解其病理变化及与脏腑的关系。
2. 熟悉气血病变的互相联系影响。
3. 掌握气血病证的辨证和治疗。

气和血是人体生命活动的动力和源泉，气血生成于脏腑，又是营养脏腑的资源，因此脏腑发生病变，可以影响气血的变化，而气血的病变，也必然影响某些脏腑。气与血互为资生、互为依存，气之于血，有温煦、化生、推动、统摄的作用，故气虚无以化生，血必因之而虚少；气寒无以温煦，血必因之而凝滞；气衰无以推动，血必因之而瘀阻；气虚而不能统摄，则血常因之而外溢。血之于气，则有濡养、运载等作用，故血虚无以载气，则气亦随之而少；血脱则气无以附，可以导致气脱、亡阳。可见气血的病变是相互影响的。

气血病证的辨证和治疗(见下表)：

(一) 气

气具有推动、温煦、防御、固摄和气化等作用，如气虚则推动作用减弱，生长发育迟缓，脏腑、经脉

分 类	辨 证	治 法	例 方
虚 证	气血亏虚 气不摄血 气随血脱	气血双补 补气摄血 补气固脱	八珍汤 当归补血汤 独参汤
实 证	气滞血瘀	理气活血	血府逐瘀汤

功能减退，或发生血行瘀滞，或发生水液滞留；如气的温煦作用不正常，可出现畏寒怯冷、四肢欠温等症状；气能护卫肌表，防御外邪的入侵，若气虚则外邪易于侵袭；气的固摄作用，表现在对血液、精液、尿液的控制，如气虚固摄作用减弱，可导致出血、遗精和遗尿等。气化作用的意义有二：一是指精与气之间的相互转化；二是指脏腑的某种功能活动，如膀胱的气化功能。

气的升降出入，是气运动的基本形式，具体体现在各个脏腑的功能活动，以及脏腑之间的协调关系，如肺主呼吸，有宣有降，吐故纳新；肺主呼气，肾主纳气；心火下降，肾水升腾；以及脾升胃降等。如气的运行阻滞或运行逆乱，或升降失调，出入不利，则影响五脏六腑、上下内外的协调统一，而发生种种病变，诸如肝气郁结、肝气横逆、胃气上逆、脾气下陷、肺失宣降、肾不纳气、心肾不交等。

气病的证治分类：

分 类	辨 证	治 法	例 方
虚 证	气 虚 气 陷	补 气 益气升提	四君子汤 补中益气汤
实 证	气 滞 气 逆	行 气 降气镇逆	金铃子散、五磨饮子 苏子降气汤、旋覆代赭汤

气病的证治要点：

1. 气虚宜补气，气实宜理气、行气、降气。
2. 气虚补气主要是补肺、脾、肾之气，因脾胃为元气生化之源，肺为脾土之子，脾气不足，最易导致肺气的升降失常，肾为先天之本，主藏精气，又为气

化之司。

3. 气之实证, 由气郁、气滞、气逆所致, 与脾胃肝的关系, 较为密切, 分别其与脏腑的关系而进行治疗, 肺气不宜者宜宣, 胃气上逆者宜降, 肝气郁结者宜疏。

(二) 血

血来源于脾胃, 有充润营养人体的功能。血病的表现有出血、血瘀、血虚三类, 出血为血不循经, 溢于络外, 从九窍而出; 血瘀为离经之血不能及时排出、消散, 而停滞体内, 或血液运行受阻, 瘀积于经络或器官之内; 血虚为体内血液虚少, 出血既能导致血虚, 亦可形成血瘀, 血瘀可使出血不止, 瘀血不去则新血不生, 又可导致血虚。

血病的证治分类:

分 类	辨 证	治 法	例 方
出 血	血热妄行 气不摄血 阴虚火旺	泻热止血 补气摄血 滋阴降火	犀角地黄汤 归脾汤 茜根散
血 瘀		活血化瘀	桃核承气汤、血府逐瘀汤
血 虚		补 血	四 物 汤

血病证治要点:

1. 出血的治疗, 止血为首要法则, 但要审因论治, 血热妄行者, 宜清热泻火、凉血止血; 气虚不能摄血者, 宜补气摄血以止血; 属虚火扰络者, 宜滋阴降火以止血, 并结合出血的不同部位选用不同的方剂。

2. 活血化瘀是治疗血瘀的总则, 临证时当根据不同的病因, 适当配合理气、散寒、清热、凉血、泻火、益气、滋阴、温阳等法, 灵活运用。

3. 血虚当补血, 但气与血, 互为资生, 气虚无以生化, 血可因之而虚少, 故补血常与益气并用, 以达到补气生血的目的。

二、风寒燥火病机证证的基本概念

《中医内科学自学考试大纲》对本章的要求: 1. 了解风、寒、燥、火的概念, 既是脏腑病变的临床表现, 又是病理因素。2. 掌握风、寒、燥、火的证候特点及辨治原则。

风、寒、暑、湿、燥、火是外感疾病的致病因素, 属病因范围, 但临床还有一些并非由体外侵入的, 而是由脏腑功能活动失调所产生的, 类似风、寒、暑、湿、燥、火证候的邪气, 称为内风、内寒、内湿、内燥、内火, 属病机范围, 它们既是脏腑病变所产生的

临床表现, 又是影响脏腑功能的病理因素, 内风病变在肝, 病理为肝风内动或上扰; 内寒病变在脾肾, 病理为阳虚阴盛; 内燥病在肺、胃、肝、肾, 病理为津液阴血亏耗; 内火病在心肝及肺肾, 病理为火旺与阴虚。治疗内风、内火, 当审别虚实; 治疗内寒, 当辨标本; 治疗内燥, 当明脏腑。

(一) 风

《中医内科学自学考试大纲》对本节的要求: 1. 了解内风的症状特点。2. 熟悉内风是肝脏的病理变化。3. 掌握内风的各类证候、治法、例方。

内风是以头晕目眩、四肢抽搐、震颤、强直、角弓反张、突然昏倒、不省人事、口眼斜、半身不遂等为主症。其病理变化主要是肝的功能失调, 故又称肝风内动, 肝风常与痰相夹为患, 如内有痰火郁结, 则易生风; 反之肝风内动, 痰浊亦易随之上逆。

内风的证治分类:

分 类	证 候	治 法	例 方
肝阳化风	眩晕头痛, 肢麻震颤, 卒然昏仆, 舌强不语, 口眼斜, 半身不遂。	平肝熄风	天麻钩藤饮 镇肝熄风汤
热极生风	高热烦渴, 抽搐项强, 两目上视, 角弓反张, 神志昏迷。	清热凉肝熄风	羚羊钩藤汤 紫雪丹
阴(血)虚风动	肢体麻木, 筋脉拘急, 肌肉颤动。	滋阴(养血)熄风	加味复脉汤 大定风珠

(二) 寒

《中医内科学自学考试大纲》对本节的要求: 1. 了解内寒的主证特点。2. 熟悉内寒的形成多属阳虚所致, 病变脏器涉及脾肾。3. 掌握阴寒内盛与阳气虚弱的标本主次及治法主方。

内寒为阳气虚衰、机能衰退的一种表现, 故又称为虚寒。其主要症状有畏寒肢冷, 面色苍白, 呕吐清水, 下利清谷, 倦怠喜卧, 筋脉拘挛, 局部冷痛等。因肾中藏有真阳, 为一身阳气之本, 能温煦全身脏腑组织。脾为后天之本, 气血生化之源, 主运化精微至各脏腑组织, 并使阳气达于肢体四末, 所以脾肾阳虚, 失其温煦作用, 最容易表现虚寒之象, 而其中尤以肾阳虚衰为关键。阳衰则相对阴盛, 阴盛于内, 则阳气更为虚衰, 两者互为因果, 但阴寒为标, 阳虚为本, 临证时, 当分清标本的主次, 是以脾肾阳虚为主, 还是以阴寒内盛为主。

(下转第79页)

辽宁省1986年4月高等中医自学考试

《医古文》试题参考答案

(试题登在上一期)

一、写出下列各字的简化体:

针 聪 欢 窈 荐 窈 阴 痢 郁 尽

二、在各句的下面,用“△”号标明句中所含的异体字、古字、借字,并写出其相应的正体、今字、本字:

1. 菑 (灾) 2. 鐙 (灯) 3. 循 (殉)
4. 要 (腰) 5. 縣 (悬) 6. 藏 (臟)

三、填空:

1. 《说文解字》《尔雅》 2. 连绵《词诠》 3. 因形求义 因声求义 4. 衍文 错简 5. 玄 避讳

- 四、1. 改正。2. 同“俸”,俸禄。3. 选。4. 奥妙。5. 差错。6. 买。7. 聘请。8. 通“为”,因为。9. 高地。10. ……的时候。

- 五、1. ⑤ 2. ④ 3. ③ 4. ① 5. ⑦ 6. ⑦ 7. ② 8. ③ 9. ⑥ 10. ⑥

- 六、1. ③ 2. ⑥ 3. ⑥ 4. ③ 5. ⑤ 6. ② 7. ① 8. ④ 9. ⑥ 10. ①

- 七、1. ⑥ 2. ① 3. ② 4. ④ 5. ⑥

八、(一)晋侯想吃麦子,让主管公田的官员献上麦子,让主管饮食的官员做麦食。叫来桑田巫,让他看看,然后杀了他。刚要吃的时候,肚子胀,到厕所去,气陷而死。国君内侍有一人清晨梦见背着晋侯上天,到日近中午的时候,把晋侯从厕所里背出来,于是将那个内侍做了殉葬者。

(二)今天社会上崇尚占卜祈祷,所以疾病更来得多。譬如那射箭的人,射箭而不能命中靶心,反而去修正靶子,对于命中靶子有什么好处呢?用开水去制止水的沸腾,沸腾越不能止住,撤掉它下面的火,沸腾就止住了。所以巫医、药饵,驱除病魔治疗疾病那一套,之所以古人看不起他们,因为那是舍本求末的办法。

(三)谬于医理的医生给人治病,使实证更实,虚证更虚,他误治病人的表现常常很明显,所以能够抓住他加以追究惩罚。只有庸医的治病,纯补病人的虚证,不敢治病人的实证,世上所有的人都认为平稳,耽误了病人还不显露他误治的痕迹。他也不检查自己的过失,即使到老也不悔悟,并且说:“我用的

是补药啊,有什么过错呢?”

(四)任用医生好象任用将领,都是关系着安危成败。考察他们的方法,难道能没有一定的规律吗?只想用是否慎重来观察医生的仁义,那么胆怯懦弱的人实在与之相似;只想用是否聪明伶俐来观察医生的智慧,那么狡黠诡诈的人实在与之相似;……熟读几篇文章,就表现出滔滔不绝;道听传闻只言片语,便说难道不是确有证据?……

九、(一)宋清,长安西部药市人也,居善药。有自山泽来者,必归宋清氏,清优主之。长安医工得清药辅其方,辄易雠,咸誉清。疾病疴瘵者,亦皆乐就清求药,冀速已,清皆乐然响应。虽不持钱者,皆与善药,积券如山,未尝诣取直。或不识,遥与券,清不为辞。岁终,度不能报,辄焚券,终不复言。市人以其异,皆笑之,曰:“清,蚩妄人也。”或曰:“清其有道者欤!”清闻之,曰:“清逐利以活妻子耳,非有道也;然谓我蚩妄者亦谬。”

(二)小儿之病,古人谓之哑科。以其言语不能通,病情不易测,故曰:宁治十男子,莫治一妇人;宁治十妇人,莫治一小儿。此甚言小儿之难也。然以余较之,则三者之中,又惟小儿为最易。何以见之?盖小儿之病,非外感风寒,则内伤饮食,以至惊风、吐泻及寒热、疳痢之类,不过数种;且其脏气清灵,随拨随应,但能确得其本而撮取之,则一药可愈,非若男妇损伤积痼痼痼者之比。余故谓其易也。

(上接第74页)

证治分类

分 类	辨 证	治 法	例 方
阴寒内盛	形寒肢冷,甚则四肢逆冷,呕吐清水,下利清谷,面肢浮肿	助阳祛寒	四逆汤
脾肾阳虚	面色㿔白,腰膝或少腹冷痛,畏寒喜暖,小便清长,五更泄泻	温补脾肾	附子理中汤