

# 学习《中医内科学》重要的“三个环节”

考 希 良

(山东中医药大学附属医院风湿科,济南市文化西路42号,250011)

**摘要** 根据《中医内科学》课程的教学特点和要求,作者结合自己教学工作和学习体会,对《中医内科学》的学习方法进行了个人经验总结。分别从强调疾病基本概念的熟练记忆、理解掌握疾病的病因病机、证型记忆要融会贯通三个环节进行了经验凝练,以期对初学者有一个较好的指导或者指引作用。

**关键词** 中医内科学;教学经验

**Three Important Links of Internal Medicine of Traditional Chinese Medicine**

Kao Xiliang

(Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Ji Nan, Post code: 250011)

**Abstract** According to teaching characteristics and requirements of the curriculum *Internal Medicine of Traditional Chinese Medicine*, and teaching and learning experience of the author, for a beginner of *Internal Medicine of Traditional Chinese Medicine*, one must skillfully memorize basic concepts of diseases, understand disease pathogenesis, and able to identify syndrome types.

**Key Words** *Internal Medicine of Traditional Chinese Medicine*; Teaching experience

《中医内科学》是临床学科的主干课程,是临床诸学科的基础,在中医专业中具有极其重要的地位。在教学实践中,学生普遍反映《中医内科学》是很难掌握的一门学科,需要记忆的东西多且难。不过,学习该门课程还是有方法可循的,笔者现结合自己的学习和教学体会,初步总结出学习该课程的一些个人经验,以供学习者参考。这些经验主要是强调抓好《中医内科学》理论知识中的“三个环节”。

## 1 基本概念是关键

基本概念是各个病证的高度概括,它能起到纲举目张的作用。第七版《中医内科学》共有52个病证,每个病证完全不同,但一些病证又有相似之处。如果不能够牢固的掌握基本概念,往往无法作出正确的诊断,也就无从处方用药。因此对学生而言,学习过程中,熟练记忆每个病证的基本概念是最基本的要求。这就好比要想辨认不同的人,必须首先得牢记每个人独特的相貌特征才行。那如何来记忆基本概念呢?一般地,我们可以从病因、病机、症状三个方面来记忆。以肺胀为例,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,不能敛降的一种病证。临床主要表现为胸部膨满,憋闷如塞,喘息上气,咳嗽痰多,烦躁,心悸,面色晦暗,或唇甲紫绀,脘腹胀满,肢体浮肿等<sup>[1]</sup>。在基本概念中“多种慢性肺系疾患反复发作,迁延不愈”是病因,“肺气胀满,不能敛降”是病机,“胸部膨满,憋闷如塞,喘息上气,咳嗽痰多,烦躁,心悸,面色晦暗,或唇甲紫绀,脘腹胀满,肢体浮肿等”是症状。但是

教材中并非所有病证的基本概念都是按照“病因、病机、症状”格式来讲述的,这就要求学生自己主动将所讲授病证的基本概念补充完整。例如,咳嗽原来的基本概念是“咳嗽是指肺失宣降,肺气上逆作声,咯吐痰液而言,为肺系疾病的主要证候之一。”按照“病因、病机、症状”格式补充之后就成为“咳嗽是由于外感或内伤等原因,导致肺失宣降,肺气上逆作声,咯吐痰液的一种病证,为肺系疾病的主要证候之一”。如此进行简单的完善,仅仅从基本概念角度就能基本认识这个疾病。

## 2 病因病机是核心

《中医内科学》中的病因、病机类似于西医的诊断依据,根据教学大纲的要求,几乎每个病证的病因病机部分都属于学习的核心理论,需要重点去理解和掌握。但是,因为该部分内容繁杂,学生往往难以理解其中的精义,更不知如何去记忆。笔者认为,52个病证中的病因病机靠机械性的死记硬背是记不住的。这就需要我们在学习和记忆的过程中,采取“化繁为简”的方法,对每个病证的病因病机用精练而简短的文字作出高度的提炼,从而帮助我们从繁杂的病因病机中精简出一条线索,有利于我们记忆和掌握。例如,肺胀的病机则可总结为“肺脾肾、痰血水”,鼓胀的病机可总结为“肝脾肾、气血水”。具体到每个证型时,再从病因病机中去详细的剖析和思考。另外,还需要我们勤动脑,多总结,善于从繁杂的病因、病机中,找出共性规律和各病证的特点。例如病因方面,首先分为外感和内

伤两大类,外感就是感受外邪,病因较为单一,内伤则较为复杂,包括饮食、情志、劳逸、体虚久病、先天禀赋等等,纵观教材的52个病证,病因方面基本上是按照这个特点来讲述的。病机方面,教材基本是按照“病变脏腑、涉及脏腑、基本病理、病理性质、转归预后”这几个方面来阐述的,所以,我们在学习时如果能按照这个基本格式来理解记忆,往往能起到事半功倍的效果。

### 3 记忆证型需联系疾病的病机

《中医内科学》中,有的病证证型很多,例如虚劳的证型有14个,中风的则为12个,即使一般的病证也有5~7个,52个病证经排列组合,总共可达几百个证型。证型部分的知识内容,不但是考试中的重点和难点,也是临幊上必须掌握的,单靠死记硬背比较容易遗忘。如何将这些证型牢固的记忆,是一个值得探讨的问题。笔者学习过程中发现,如果采取与疾病病机相联系,以病机的相关理论知识来促进证型的记忆有时会有较好的学习和记忆效果。以胸痹和消渴为例,胸痹一病的证型共有心血瘀阻证、气滞心胸证、痰浊闭阻证、寒凝心脉证、气阴两虚证、心肾阴虚证、心肾阳虚证7个证型。以虚实来分,前四者属于实证,后三者属于虚证,这正和病机中“本虚有气虚、气阴两虚及阳阳气虚衰;标实有血瘀、寒凝、痰浊、气滞”相一致。而且胸

痹的治疗原则中也是强调虚实论治,因此,从病机中找到这一知识点并运用于证型的学习和记忆中,无疑会增加记忆的效果。再如消渴一病,其病机中首段即明确阐明了“病变的脏腑主要在肺、胃、肾”,然后又对肺胃肾三脏腑的生理病理进行了论述,在治疗原则中也充分体现了分别对这三脏的治疗方法“治上消者,宜润其肺,兼清其胃”“治中消者,宜清其胃,兼滋其肾”“治下消者,宜滋其肾,兼补其肺”。从病机和治则中均能看出上消、中消、下消的分类,所以证治分类中即按照上消、中消、下消的次序来治疗。因此,证治分类中的证型往往和病机、治则治法内容相一致,在学习过程中前后联系,互相照应,便能够促进记忆,而且往往能帮助我们对相关疾病的治疗掌握的井井有条。

总之,对于学习《中医内科学》而言,笔者认为基本概念、病因病机、证型的掌握是三个重要环节,我们在学习时如果能够重视这三个环节的特殊作用,必将会大大促进对《中医内科学》知识的理解和掌握。

#### 参考文献

- [1]周仲瑛.中医内科学[M].第2版.北京:中国中医药出版社,2007:112.

(2012-06-01 收稿)

## 信息环境下中医药专业文献采访工作面临的挑战及对策

康小梅 张华敏 段 青

(中国中医科学院中医药信息研究所,北京市东城区东直门内南小街16号,100700)

**摘要** 本文通过对信息时代医学专业文献出版、发行方式新变化的分析与研究,探讨了医学专业图书馆采访模式的新变化及图书馆采访人员的应对措施。

**关键词** 医学文献资源建设;文献采访

**Challenges and Countermeasures of Document Acquisition of Chinese Medicine in the Information Environment**

Kang Xiaomei, Zhang Huamin, Duan Qing

(Institute of Information on Traditional Chinese Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, China, Post code: 100700)

**Abstract** Through the analysis and research on new changes of publication and distribution of medical professional literature in information times, this article discussed the new changes of interview pattern in medical library and put forward relative measures.

**Key Words** Medical Literature resource construction; Interview work; Document acquisition

随着网络技术与信息技术的快速发展、及图书出版发行体制的变革,中医药学专业文献的出版及发行

方式发生了很大的变化,这给多年来已形成的传统的文献采访工作带来了严峻的挑战。现拟就信息时代医学专业文献出版方式、发行渠道及文献采访模式新变化进行探讨与分析,阐述图书馆采访人员如何做好中医药学专业文献采访工作的方式方法。

基金项目:中医药科技信息公共服务平台及文献数据库规范建设研究  
通信作者:段青,E-mail:dq\_156@hotmail.com