序

“医者，是乃仁术也”，“医者父母心”。中医药学是我国传统文化的瑰宝，它植根于华夏文明，世代滋养哺育了中华民族；中医药学历经千年而不衰，屡经摧残而不折，其生命力即在于良好的临床疗效。中医内科创建于先秦，3000 多年来，名医辈出，代有传人，经过历代医家的不懈努力，不论在理论上还是在实践上，都有了很大的发展和提高，学术、教学和科研取得了丰硕成果，推动了我国中医药事业的蓬勃发展。

中医药教育事业是培养中医药后继人才，弘扬国学的重要途径。我国高等教育的发展和改革的不断深入，给中医药教育事业带来了新的机遇和挑战，为切实提高教学质量，实现培养高素质人才的目标，周青、刘红英、梁晓英、吉勤、尹亚君、王清、石颖、李兆福等 8 位长期活跃在中医内科教学和临床工作第一线的中青年骨干教师，在继承前人丰硕成果的基础上，勤于实践，勇于开拓，历经十月辛劳，编写了这部《中医内科学图表解》，帮助学生正确、客观地掌握中医内科病证的诊断要点、辨证论治和立法处方规律，相信这本教学参考书的问世，对提升《中医内科学》教学水平，促进中医药教育将起到积极的作用。

《中医内科学》是临床医学的主干课程，是其他各门课程的基础。《中医内科学图表解》作为《中医内科学》的辅助用书，以第七版《中医内科学》为依据，紧扣教学大纲，以章节为序，精简提炼教材内容，以表格形式，加以精练准确的文字描述，系统编撰了肺系、心系、脾胃系、肝胆、肾系、气血津液、肢体经络病证等七章；感冒、咳嗽、哮病、喘证等 52 种病证的定义、

病因病机、诊查要点和辨证论治要点。其中，病因病机简述该病的病因病机、病位病性和病理因素；诊查要点包括诊断依据与病证鉴别；辨证论治包括辨证要点、治疗原则和分证论治等，每个病证附有两例病案训练，重点难点突出，知识点精析，力求做到格式统一、内容规范、精练准确、临床实用。方便学生理解、掌握、记忆，学以致用，融会贯通，提高学习效率和应试能力。

本书不仅可供中医药院校师生、在职中医人员、中医爱好者学习参考，更可作为在校本科生、研究生、自学和执业医师的考试复习参考书和常备工具书。

彭江云

目 录

第一章 肺系病证 …… (1)
第一节 感冒 …… (1)
第二节 咳嗽 …… (5)
第三节 哮病 …… (12)
第四节 喘证 …… (17)
第五节 肺痈 …… (23)
第六节 肺痨 …… (28)
第七节 肺胀 …… (32)
第八节 肺痿 …… (36)
第二章 心系病证 …… (40)
第一节 心悸 …… (40)
第二节 胸痹 …… (45)
第三节 不寐 …… (52)
第四节 癫狂 …… (55)
第五节 痫病 …… (61)
第六节 痴呆 …… (66)
第七节 厥证 …… (71)
第三章 脾胃系病证 …… (76)
第一节 胃痛 …… (76)
第二节 痞满 …… (81)
第三节 呕吐 …… (85)
第四节 噎膈 …… (89)
第五节 呃逆 …… (93)

第六节　腹痛 …… (98)
第七节　泄泻 …… (104)
第八节　痢疾 …… (108)
第九节　便秘 …… (113)
第四章　肝胆病证 …… (118)
第一节　胁痛 …… (118)
第二节　黄疸 …… (122)
第三节　积聚 …… (127)
第四节　鼓胀 …… (131)
第五节　头痛 …… (136)
第六节　眩晕 …… (141)
第七节　中风 …… (145)
第八节　瘿病 …… (151)
第九节　疟疾 …… (155)
第五章　肾系病证 …… (160)
第一节　水肿 …… (160)
第二节　淋证 …… (165)
第三节　癃闭 …… (169)
第四节　阳痿 …… (174)
第五节　遗精 …… (177)
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 …… (192)
第四节　消渴 …… (197)
第五节　自汗、盗汗 …… (201)
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 …… (219)
第七章 肢体经络病证 …… (228)
第一节 痹证 …… (228)
第二节 痉证 …… (232)
第三节 痿证 …… (236)
第四节 颤证 …… (240)
第五节 腰痛 …… (244)
附 录 …… (248)
Ⅰ 中医内科学常用方剂 …… (248)
Ⅱ 中药的用药禁忌 …… (278)
参考文献 …… (282)

第一章　肺系病证

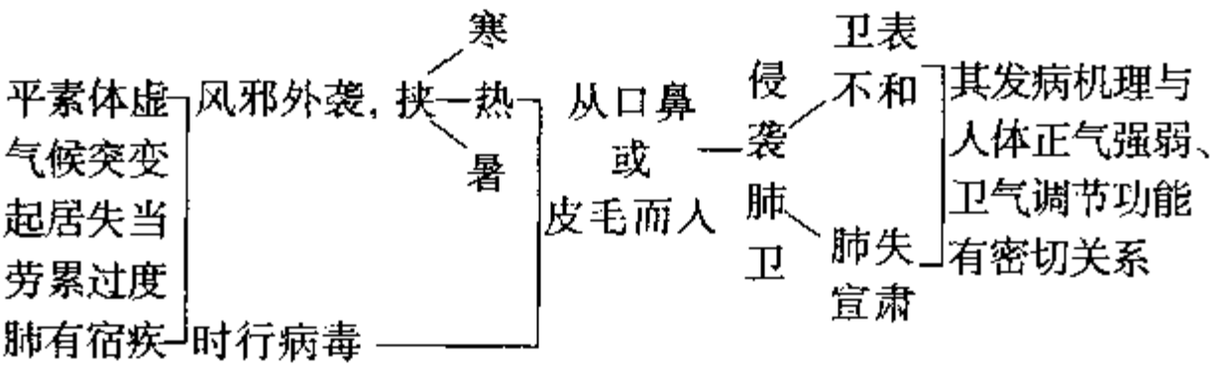
第一节　感　冒

一、定　义

感冒，俗称伤风，是感触风邪或时行病毒，引起肺卫功能失调，出现鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适、脉浮等主要临床表现的一种外感病。

二、病因病机

病因	六淫、时行之邪
病机	肺失宣肃，卫表不和，肺卫功能失调
病位	肺卫
病性	表实证



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	初起多见鼻咽和卫表症状，如鼻咽痒而不适、鼻塞、流涕、喷嚏、头痛、恶寒等。鼻涕开始为清水样，2～3日后鼻涕变稠、继而发热、咳嗽、咽痛、肢节酸痛等
发病特点	四时皆有，但以冬、春季多见。病程较短，3～7日即可痊愈。普通感冒多不传变

2. 病证鉴别

（1）与风温早期鉴别。

	病　因	主　症	传变情况	发病季节	病　程
感　冒	风邪为主	发热不高或不发热	多不传变	四时皆可	较短，易于治愈
风温早期	温邪为主	高热，甚则神昏惊厥	有传变，由卫而气，入营入血	有明显季节性	长短不一，重者难于治愈

（2）与时行感冒鉴别。

	病　因	主　症	传变情况	发病季节	流行情况
普通感冒	风邪为主	发热不高或不发热，全身症状轻浅	多不传变	冬春季为主	常呈散发性
时行感冒	时行病毒	高热，全身症状较重	传变化热	不限季节	广泛传染流行

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨表寒、表热：

症　状	恶　寒	发　热	出汗情况	咽喉肿痛	苔　脉
表寒证	重	轻	无汗	无	苔薄白、脉浮紧
表热证	轻	重	少汗或有汗	有	苔薄黄、脉浮数

2. 治疗原则

解表宣肺{风寒证：辛温解表 / 风热证：辛凉解表

暑湿杂感——清暑祛湿解表。

3. 分证论治

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
风寒	恶寒，不发热或发热不甚，无汗，周身酸痛	鼻塞身重，喷嚏，流清涕，咳嗽，痰白质稀	舌苔薄白，脉浮紧	辛温解表，宣肺散寒	荆防败毒散
风热	发热或高热，微恶风，汗出，口干，咽痛	鼻塞喷嚏，流稠涕，咳嗽痰稠	舌苔薄黄，脉浮数	辛凉解表，宣肺清热	银翘散
暑湿	发热，汗出不解，头昏重胀痛，心烦口渴	鼻塞流浊涕，身重倦怠，胸闷欲呕，尿短赤	舌苔黄腻，脉濡数	清暑祛湿解表	新加香薷饮

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
气虚感冒	恶寒较重，或发热，热势不高，头痛无汗	肢体倦怠乏力，咳嗽咯痰无力，鼻塞流涕	舌质淡，苔薄白，脉浮	益气解表	参苏饮
阴虚感冒	身热，手足心热，微恶风寒，少汗	头昏心烦，干咳少痰，鼻塞流涕	舌红少苔，脉细数	滋阴解表	加减葳蕤汤

五、病案训练

（1）李某某，男，35岁。7月15日初诊。诉病起之日，感身热恶风，头昏重且胀痛，四肢酸重无力，胸闷不舒，饮食乏味，时有泛恶，小便微黄。苔厚腻微黄，脉濡略数。

答案：

病名诊断：感冒

证型：暑湿遏表

治法：清暑祛湿解表

处方：新加香薷饮加减

用药：银花15克、连翘15克、香薷10克、藿香15克、佩兰10克、厚朴12克、扁豆15克、茯苓15克、制半夏10克、薏苡仁30克。

（2）刘某，女，65岁，平素体虚，常患感冒，常年不愈。3天前偶感风寒，头痛身楚，咳嗽，恶寒怕冷，微热，气短乏力，舌淡苔白，脉虚浮无力。

答案：

病名诊断：感冒

证型：气虚感冒

治法：益气解表

处方：参苏饮加减

用药：党参10克、茯苓15克、荆芥9克、苏叶6克、前胡10克、法半夏10克、陈皮10克、杏仁12克、桔梗10克、甘草6克。

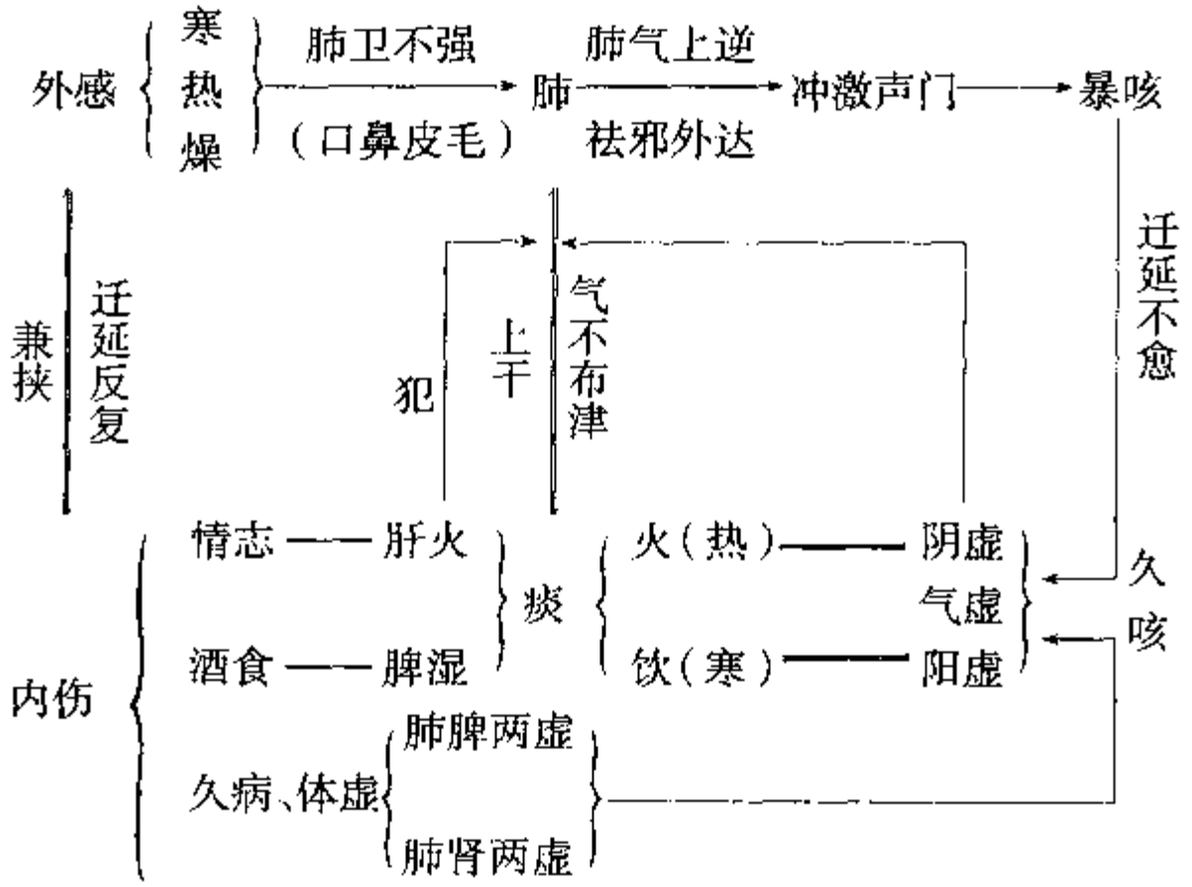
第二节　咳　嗽

一、定　义

咳嗽是由六淫外邪浸袭肺系，或脏腑功能失调，内伤及肺，肺气不清，失于宣降，肺气上逆，冲击气道，发出咳声或伴有咳痰为主要表现的一种病症。

二、病因病机

病因	①外感六淫；②内邪干肺
病机	邪犯于肺，肺气上逆
病位	在肺；与肝、脾密切相关，病久伤及心、肾
病性	虚、实
病理因素	内伤（痰、火），痰有寒热；火有虚实



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	咳逆有声，或伴咽痒咯痰。外感咳嗽，起病较急，可伴有寒热等表证；内伤咳嗽，病程较长，咳而伴喘
诊断依据	急性期，周围白细胞总数和中性粒细胞增高；听诊可闻及双肺呼吸音增粗，或伴散在干湿性啰音；肺部X线胸片检查正常或肺纹理增粗

2. 病证鉴别

（1）咳嗽特点的鉴别。

时间、节律	咳嗽白天多于夜间——外感咳嗽
	早晨咳嗽，阵发加剧，痰出咳减——痰湿、痰热咳嗽
	午后、黄昏加重，或夜间咳嗽——肺燥阴虚
性质、声音	咳声洪亮有力——实证
	咳而声低气怯——虚证
	咳声嘶哑——燥咳
	咳声重浊痰多——风寒、痰湿咳嗽
	咳声粗浊或嗄哑——风热、痰热咳嗽
	咳声短促——肺燥阴虚
加重与缓解因素	饮食肥甘生冷加重者——痰湿
	情志郁怒加重者——气火
	劳累、受凉加重者——痰湿、虚寒
色、质、量、味	咳而少痰——燥热、气火、阴虚；痰多——湿痰、痰热、虚寒
	痰白、稀薄——属风、属寒；痰黄而稠——属热
	痰白质粘——阴虚、燥热；痰白清稀、呈泡沫状——属虚、属寒
	咯吐血痰——肺热、阴虚；脓血相兼——痰热瘀结成痈
	咳嗽，咯吐粉红色泡沫样痰，咳而气喘，呼吸困难——心肺阳虚，气不主血；咯痰有热腥味，或腥臭气——痰热，味甜——痰湿，味咸——肾虚

（2）咳嗽与咳喘的鉴别。

咳　嗽	咳嗽为主要症状，不伴喘促

咳　喘	咳而伴喘，常因咳嗽反复发作，因咳致喘，以咳喘并作为特点

（3）不同疾病中咳嗽的鉴别。

哮证 喘证	二者均兼有咳嗽，但各以哮、喘为其主要临床表现	喉中哮鸣有声，呼吸气粗困难，甚则喘促不能平卧，发作与缓解均迅速
		喘以气息言，以呼吸困难，甚至张口抬肩，鼻翼煽动，不能平卧为主要临床特征；哮以声响言，以发作时喉中哮鸣有声为主要临床特征；哮证为一种反复发作的独立的疾病，喘证可并发于多种急、慢性疾病过程中。哮必兼喘，而喘未必兼哮
肺胀	兼有咳嗽、咳痰，但有久患咳、喘、哮等病史，以胸部膨满，喘咳上气，烦躁心慌，甚至面色紫暗，肢体浮肿等证为主要表现。病程长，缠绵难愈	
肺痨	咳嗽为其四大主证之一，以干咳，或痰中带血，或咳血痰为特征，常伴有低热、盗汗、形体消瘦。X线胸部检查能确定病灶所在	
肺癌	常以咳嗽咳血为主要症状，多发于40岁以上的吸烟男性，咳嗽多为刺激性呛咳，病情发展迅速，呈恶液质，肺部X线检查及痰细胞学检查有助于确诊	

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨外感、内伤。

	起　病	病　程	症候特点	虚　实	治　法
外感咳嗽	急	短	咳嗽伴肺卫表证	实	疏邪宣肺，忌收敛
内伤咳嗽	缓	长	咳嗽伴脏腑内伤证	虚实夹杂	调理脏腑，忌辛散

（2）辨寒热、虚实。

寒热	寒证：多有冷、淡、清、稀、青、白、迟的特点 热证：多有热、渴、稠、秘、红、黄、数的特点
虚实	外感多实，内伤多虚实夹杂

2. 治疗原则

外感咳嗽——祛邪利肺。

内伤咳嗽{本虚者——扶正补虚（健脾、养肺、补肾）
标实者——祛邪止咳（化痰、降气）

3. 分型论治

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
外感咳嗽	风寒袭肺	咳声重，痰液清稀，咽痒	风寒表证	舌淡，苔薄白，脉浮紧	疏风散寒，宣肺止咳	三拗汤合止嗽散加减
	风热犯肺	咳嗽气粗，咳声嘶哑，痰稠不爽	咽痛口渴风热表证	舌尖红，苔薄黄，脉浮数	疏风清热，宣肺止咳	桑菊饮加减
	风燥伤肺	干咳无痰或少痰，咽干痛，唇舌干燥	痰中带血丝，初起伴有寒热表证	舌质干红少津，苔薄黄，脉浮数	疏风清肺，润燥止咳	燥热证—桑杏汤加减；凉燥证—杏苏散加减

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
内伤咳嗽	痰湿蕴肺	反复发作，咳声重浊，痰多色白粘腻	胸闷脘痞、纳呆、便溏、体倦乏力	舌苔白腻，脉濡滑	燥湿化痰，理气止咳	二陈平胃散合三子养亲汤加减
	痰热郁肺	咳嗽气息粗促，或喉中痰鸣，痰多黄稠，难咯出	咯吐血痰，胸胁胀满，咳时引痛、面赤、身热、口干欲饮	舌红，苔黄腻，脉滑数	清热肃肺，豁痰止咳	清金化痰汤加减
	肝火犯肺	上气咳逆阵咳，咳时面赤，口苦咽干	咳引胸痛、胁痛，性急易怒，烦热	舌红，苔薄黄，脉弦数	清肺泻肝，顺气降火	泻白散合黛蛤散加减
	肺阴亏耗	咳声短促，嘶哑，干咳或痰少而粘，痰中带血丝	潮热盗汗，五心烦热，消瘦乏力	舌红，少苔，脉细数	滋阴润燥，化痰止咳	沙参麦冬汤加减

五、病案训练

（1）王某某，男，65岁，退休厨师，形体肥胖，嗜烟酒，以反复咳嗽咯痰4年，加重两周为主述入院。患者于4年前开始

出现咳嗽咯痰，痰多色白。症状反复发作，未作系统治疗，痰量逐渐增多，尤以晨起咳甚。两周前因受凉而见恶寒发热，鼻塞流涕，咳嗽咯痰增多。曾在门诊求治，服用宣肺解表中药，外感症状缓解，仍发热，咳嗽，咯痰，痰多黄稠难以咯出，胸满气粗，口干欲饮，舌红苔黄腻，脉滑数。

答案：

病名诊断：咳嗽

证型：痰热郁肺

治法：清热化痰

处方：清金化痰汤或千金苇茎汤加减

用药：苇茎30克、桃仁10克、苡仁30克、冬瓜仁20克、葶苈子12克、牛蒡子15克、杏仁10克、鱼腥草20克、栝楼皮15克、黄芩15克、浙贝母10克、茯苓15克、陈皮10克、甘草6克。

（2）张某某，女，29岁，两天前出现咳嗽，声音嘶哑，喉燥咽痛，咯痰不爽，痰黄，鼻流清涕，头痛肢楚，恶风，舌红，苔黄，脉浮数。

答案：

病名诊断：咳嗽

证型：风热犯肺

治法：疏风清热，宣肺止咳

处方：桑菊饮加减

用药：桑叶10克、菊花10克、桔梗12克、薄荷（后下）6克、杏仁10克、芦根15克、连翘15克、金银花15克、浙贝母10克、鱼腥草30克、甘草6克。

第三节　哮　病

一、定　义

哮证是由于宿痰伏肺，遇诱因或感外邪引触，以致痰阻气道，肺失肃降，气道挛急所致发作性的痰鸣气喘疾患。以喉中哮鸣有声，呼吸气促困难，甚则喘息不能平卧为临床特征。

二、病因病机

病　因	外邪侵袭：风寒、风热；烟尘、花粉、异味刺激等。饮食不当：过食生冷、嗜食酸咸、甘肥等。体虚病后及精神因素等
病　机	伏痰遇外感引触，痰随气升，气因痰阻，相互搏结，壅塞气道，肺管狭窄，通畅不利，肺气宣降失常，引动停积之痰，而致痰鸣如吼，气息喘促
病　位	肺、脾、肾
病　性	发作时为实，平时为虚
转　归	较严重者可发展为喘脱

外邪侵肺——肺不布津——聚液成痰

饮食不当、思虑过度 } 脾不健运——聚液成痰

先天不足、肺病及肾 } 肾虚不能蒸化水液—聚液成痰

痰(夙根) —外感→ 痰气搏结壅塞气道 →哮病

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	病　史	体检所见	转　归
发作突然，发作时喉中哮鸣音，呼吸困难，甚则张口抬肩，鼻翼煽动，不能平卧，或口唇指甲发绀，约数小时或数分钟后缓解	常有过敏史、家族史	两肺可闻及哮鸣音，或伴有湿啰音	较严重者可发展为肺胀
发病特点	呈反复发作，常因气候突变、饮食不当、情志失调、劳累、吸入异味、花粉等因素而诱发，发作前多有鼻痒、喷嚏、咳嗽、胸闷等先兆		

2. 病证鉴别

（1）与喘证鉴别。

	相　同	不　同
哮证	呼吸急促、困难；哮必兼喘，而喘未必兼哮	指声响言，为喉中哮鸣有声，是一种反复发作的独立性疾病
喘证		指气息言，为呼吸气粗困难，是多种急慢性肺系疾病的一个症状

（2）哮病与支饮鉴别。

支　饮	虽也有痰鸣气喘症状，但多逐渐进行性加重，病势时轻时重，发作与间歇的界限不清，以咳嗽气喘为主
哮　病	反复间歇发作，突然发病，迅速缓解，哮吼声重而咳轻或不咳

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨虚实：

未发时	正虚为主：辨阴阳之偏虚，肺、脾、肾之所属
发作期	邪实为主：当分寒、热、寒包热、风痰、虚哮
日久不愈，虚实错杂——辨主次	

2. 治疗原则

发作时攻邪治标——祛痰利气。

缓解时扶正固本——补肺、健脾、益肾。

3. 分证论治

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
发作期	冷哮	呼吸急促，喉中哮鸣如水鸡声，胸膈满闷如塞，咳不甚，痰少咯吐不爽，面色晦暗带青，口不渴	或渴喜热饮，天冷或受寒易发，形寒怕冷	舌苔白滑，脉弦紧或浮紧	温肺散寒，化痰平喘	射干麻黄汤或小青龙汤加减
	热哮	气粗息涌，喉中痰鸣如吼，胸高胁胀，咳呛阵作，咯痰粘浊稠厚，排吐不利，色黄或白	烦闷不安，汗出，面赤，口苦，口渴喜饮	舌质红，苔黄腻，脉弦滑或滑数	清热宣肺，化痰定喘	定喘汤加减
	寒包热哮	喉中哮鸣有声，呼吸急促，喘咳气逆，胸膈烦闷、咯痰不爽、痰粘色黄，或黄白相间	发热、恶寒、无汗、身痛	脉弦紧	解表散寒，清化痰热	小青龙加石膏汤或厚朴麻黄汤加减

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
发作期	风痰哮	喉中痰涎壅盛，声如拽锯，咯痰粘腻难出，或为白色泡沫痰液，起病多急，常倏忽来去，发前自觉鼻、咽、眼、耳发痒，喷嚏，鼻塞、流涕，随之迅速发作	喘急胸满，或胸部憋塞，但坐不得卧，无明显寒热倾向，面色青黯	舌苔厚浊，脉滑实	祛风涤痰，降气平喘	三子养亲汤加减
	虚哮	喉中哮鸣如鼾，声低，气短息促，动则喘甚，发作频繁，甚则持续喘哮，口唇、爪甲青紫，舌质紫黯	咯痰无力，痰涎清稀或质粘起沫	舌质淡或红，脉沉细或脉细数	补肺纳肾，降气化痰	平喘固本汤
	附：喘脱危证	哮病反复久发，喘息鼻煽，张口抬肩，气短息促	烦躁，昏蒙，汗出如油或四肢厥冷	脉浮大无根或舌质青黯，苔腻或滑，脉细数不清	补肺纳肾，扶正固脱	回阳急救汤合生脉饮

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
缓解期	肺脾气虚	平素自汗，怕风，常易感冒，气短声低，咯痰清稀色白，面色白	每因气候变化而诱发，发前喷嚏频作，鼻塞流清涕	舌淡苔白，脉象细弱	健脾益气，补土生金	六君子汤加减；玉屏风散加减
	肺肾两虚	平素短气息促，动则为甚，吸气不利，咯痰质黏起沫，心悸，腰酸腿软，脑转耳鸣，劳累后易发	或畏寒肢冷、自汗、面色苍白；或颧红，五心烦热，口干	舌淡苔白，质胖嫩，脉沉细或舌质红少苔，脉细数	补益肺肾，纳气平喘	生脉地黄汤合金水六君煎加减

五、病案训练

（1）患者李某，男，39岁。于2天前因淋雨后出现咳嗽，呼吸急促，喉中哮鸣有声，胸膈满闷如塞，痰清稀呈泡沫状，口不渴，形寒怕冷，面色晦暗带青，舌质滑，苔白滑，脉浮紧。患者既往有哮喘病史。

答案：

病名诊断：哮病

证型：冷哮

治法：温肺散寒，化痰平喘

处方：射干麻黄汤加减

用药：射干10克、麻黄10克、干姜6克、细辛3克、紫菀15克、款冬花15克、法半夏10克、紫苏子12克、五味子5克、北杏仁12克、陈皮6克、甘草6克。

（2）王某，男，42岁。自诉哮喘反复发作已近一月。患者素患哮喘已8年，常无诱因而发作，每至夜间发作更甚。经常以西药对症治疗，仅能获得短期疗效。一月前因感寒而发作，曾用西医治疗效果不佳，遂来求中医诊治。就诊时咳嗽哮喘，喉间痰鸣，气粗欲塞，难以平卧，精神萎靡不振，食欲减退。体温37℃，脉搏80次/分，呼吸25次/分，发育正常，营养中等，面色苍白。急性病容，苔白，两肺满布哮鸣音，其余（-）。

答案：

病名诊断：哮病

证型：冷哮

治法：温肺散寒，化痰平喘

处方：小青龙汤加减

用药：炙麻黄6克、桂枝6克、细辛3克、五味子10克、干姜10克、白芍15克、姜半夏12克、炙甘草6克。

第四节　喘　证

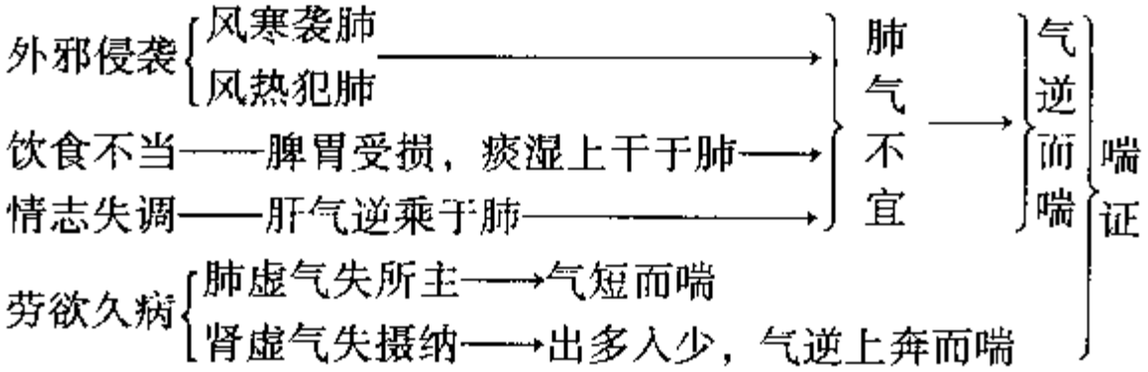
一、定　义

是指由于外感或内伤，导致肺失宣降，肺气上逆或气无所主，肾失摄纳，以致呼吸困难，甚则张口抬肩，鼻翼煽动，不能平卧为临床特征的一种病症。严重者可发为喘脱。

二、病因病机

病　因	①外邪侵袭；②饮食不当；③情志所伤；④劳欲久病
病　机	肺肾气机升降出纳失常，肺失宣降，肺气上逆；气无所主，肾失摄纳

病　位	肺和肾，涉及肝脾
病　性	虚实。实喘在肺；虚喘在肺、肾两脏，常见虚实夹杂
病　势	实喘易治；虚喘难治。严重阶段可见肺肾俱虚，孤阳欲脱，影响到心



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	喘促气短，呼吸困难，甚至张口抬肩，鼻翼煽动，不能平卧，口唇发绀
病史、诱因	有慢性咳嗽、哮病、肺痨、心悸等病史；有外感、饮食不节、情志内伤、劳欲过度等诱因
体征	两肺可闻及干、湿性啰音或哮鸣音

2. 病证鉴别

（1）与气短鉴别。

喘证	同为呼吸异常	以呼吸困难，张口抬肩，甚至不能平卧为特征
气短		即少气，呼吸微弱而浅促，或短气不足以息，似喘而无声，尚可平卧

（2）与哮病鉴别。

喘证	喘以气息而言	呼吸急促困难	多种急慢性疾病的一个症状	一般来说，哮必兼喘，喘未必兼哮
哮病	哮指声响而言	喉中有哮鸣音	一种反复发作的疾病	

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨虚实。

症候	新　久	声　音	呼　吸	脉　象	病　势
实喘	年少、新病	气粗声高，伴痰鸣咳嗽	深长有余，呼出为快	数而有力	骤急
虚喘	年老、久病	气怯声低，少有痰鸣咳嗽	短促难续，深吸为快	微弱或浮大中空	徐缓，时轻时重，遇劳即甚

（2）实喘辨外感、内伤。

外　感	起病急，病程短，多伴表证
内　伤	起病缓，病程长，反复发作，无表证

（3）辨病位。

外邪、痰浊、肝郁气逆——在肺——邪壅肺气
久病劳欲——在肺肾——肺肾出纳失常

2. 治疗原则

实喘——重在治肺，祛邪利气{温宣 / 清肃 / 化痰 / 降气

虚喘——重在补肾还要补肺，健脾——培补摄纳

虚实夹杂，下虚上实——分清主次，标本兼治

寒热错杂——温清并用

喘脱——应急措施——扶正固脱，镇摄潜纳

3. 分证论治

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
实喘	风寒壅肺	咳喘气逆，呼吸气促，胸部胀闷，咳嗽，痰多稀薄色白	头痛、鼻塞、无汗、恶寒，或发热、口不渴	舌苔薄白而滑，脉浮紧	宣肺散寒	麻黄汤合华盖散加减
	表寒肺热	喘逆上气，息促、鼻煽，咳而不爽，吐痰稠粘，喘咳气涌，胸胀或痛	形寒，身痛，无汗或身热，口渴，汗出，烦闷	苔薄白或苔黄，脉浮数或滑	解表清里，化痰平喘	麻杏石甘汤加减
	痰热郁肺	喘咳气涌，胸部胀痛，痰稠粘色黄，或有血痰	伴胸中烦闷、身热，有汗，口渴喜冷饮，咽干，面红	苔厚腻色白，脉滑	清热化痰，宣肺平喘	桑白皮汤加减
	痰浊阻肺	喘而胸满闷窒，甚则胸盈仰息，咳嗽痰多粘腻色白，咯吐不利	呕恶纳呆，口粘不渴	苔白厚腻，脉滑、濡	祛痰降逆，宣肺平喘	二陈汤合三子养亲汤加减

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
实喘	肺气郁闭	每因情志刺激而诱发，发时突然，呼吸短促，息粗气憋，胸闷胸痛、咽中如窒	常伴精神抑郁，失眠心悸	苔薄，脉弦	开郁降气平喘	五磨饮子加减
	水凌心肺	喘咳气逆，倚息难以平卧，咯痰稀白，心悸，面目肢体浮肿	小便量少，怯寒肢冷，面唇青紫	舌胖黯，苔白滑，脉沉细	温阳利水，泻肺平喘	真武汤合葶苈大枣泻肺汤加减
虚喘	肺气虚耗	喘促短气，气怯声低，喉有鼾声，咳声低弱，痰吐稀白	自汗畏风或烦热口渴，咽喉不利，面颧潮红	舌质淡红，脉软弱	补肺益气养阴	生脉散合补肺汤加减
	肾虚不纳	喘促日久，呼多吸少，气不得续，动则喘甚	小便常因咳嗽而失禁，或尿后余沥，形瘦神疲，汗出肢冷，面唇青紫，或有跗肿	舌淡苔薄，脉沉弱	补肾纳气	金匮肾气丸合参蛤散加减

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
虚喘	正虚喘脱	喘逆剧甚，张口抬肩，鼻翼煽动，端坐不能平卧，动则喘剧欲绝，心慌动悸，烦躁不安，面青唇紫，汗出如珠		脉浮大无根，或见歇止，或模糊不清	扶阳固脱，镇摄肾气	参附汤合黑锡丹

五、病案训练

（1）某女，70岁，退休工人，反复咳嗽咯痰10余年，伴气促5年，平素容易感冒，每遇感冒复发。近日气促加重，气不得续，不能平卧，气短乏力，咳声低弱，痰白，无力咯出，舌淡苔白，脉细弱。

答案：

病名诊断：喘证

证型：肺气虚耗

治法：补肺益气

处方：补肺汤加减

用药：人参15克、黄芪30克、熟地15克、巴戟天12克、仙茅12克、仙灵脾12克、陈皮12克、茯苓15克、紫苑15克、桑白皮12克、甘草6克。

（2）杨某某，男，60岁，退休工人，反复咳嗽喘息多年，近日烦燥胸满，痰黄粘稠难咯。身热微恶寒，口干，溲黄，便干，舌红苔黄腻，脉滑数。

答案：

病名诊断：喘证

证型：痰热郁肺

治法：清热化痰，宣肺平喘

处方：桑白皮汤加减

用药：桑白皮 12 克、半夏 12 克、苏子 12 克、杏仁 12 克、知母 6 克、射干 12 克、前胡 12 克、葶苈子 15 克、贝母 10 克、黄芩 10 克、黄连 9 克、山栀子 12 克。

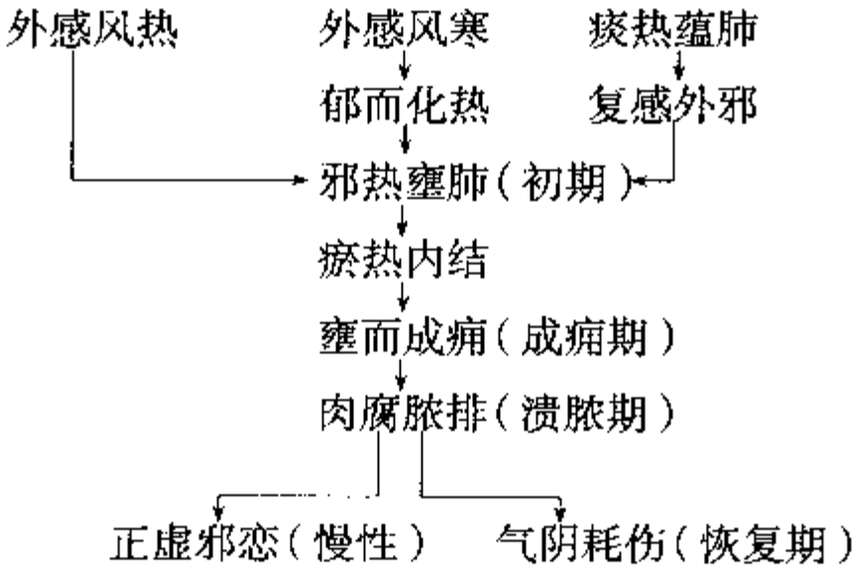
第五节　肺　痈

一、定　义

肺痈是指肺叶生疮，形成脓疡的一种病证。属于内痈之一。临床以咳嗽，胸痛，发热，咯吐腥臭浊痰，甚至脓血相兼为主要临床特征。多发于青壮年，男性多于女性，发病率农村高于城市。

二、病因病机

病因	①感受外邪（风热或风寒郁而化热，肺受邪热熏灼） ②痰热素盛（嗜酒或辛辣，酿湿生痰，痰热蕴肺）
病机	邪热郁肺，蒸液成痰，阻滞血络，痰瘀互结，蕴酿成痈，血败肉腐化脓，肺损络伤，脓疡破溃外泄
病位	肺
病性	实热证；后期可表现为气阴两虚证
病势	顺证、逆证。看溃脓期



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	咳嗽、胸痛、发热、咯吐腥臭浊痰，甚则脓血相间
验痰法	脓血浊痰吐在水中，沉者是痈脓，浮者是痰
验口味	嚼生黄豆或饮生豆汁不觉腥者为肺痈
体征	可见舌下生细粒或指甲紫而带弯，指端形如鼓槌。脓肿接近胸壁部位者，叩诊可呈浊音，听诊呼吸音减弱，或闻及湿啰音

2. 病证鉴别

（1）肺痈与痰热蕴肺证鉴别。

	痰热蕴肺（热伤血络）	肺　痈
病机	气分邪热动血伤络	瘀热蕴结成痈，酿脓溃破
病势	较轻	较重
症状	咯吐黄稠脓痰，量多夹有血色	咯大量腥臭脓血浊痰
联系	痰热蕴肺迁延失治，邪热进一步瘀阻肺络，也可发展为肺痈	

（2）肺痈与风温鉴别。

	肺　痈（初期）	风　温
病机	风热外袭；邪热壅肺	气分热盛
症状	高热振寒，咯吐浊痰明显，喉中有腥味	起病急，发热、咳嗽、烦渴或伴气急胸痛
联系	风温多在气分而解，如经一周身热不退，或退而复升，咯吐浊痰，应进一步考虑肺痈	

四、辨证论治

1. 辨证要点

分期与症状虚实：

	初　期	成 痈 期	溃 脓 期	恢 复 期
病理性质	邪热壅肺（实）	热壅血瘀（实）	血败肉腐（虚实夹杂）	阴伤气耗，余毒未净（虚为主）

2. 治疗原则

祛邪为原则：清热解毒，化瘀排脓。脓未成清肺消痈，脓已成排脓解毒。

分阶段施治：

初　期	风热侵犯肺卫	疏风散热，清肺化痰
成痈期	热壅血瘀	清热解毒，化瘀消痈
溃脓期	血败肉腐	排脓解毒
恢复期	阴伤气耗	清养补肺

3. 证治分类

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
初期	恶寒发热，咳嗽，咯白色黏痰，痰量日渐增多，胸痛，咳则痛甚	呼吸不利，口干鼻燥	舌苔薄黄，脉浮数而滑	疏风散热，清肺化痰	银翘散加减
成痈期	身热转甚，时时振寒，继则壮热，咳嗽气急，胸满作痛，咳吐浊痰黄绿，自觉喉中腥味	汗出烦躁，口干咽燥	舌苔黄腻，脉滑数	清肺解毒，化瘀消痈	千金苇茎汤合如金解毒散加减
溃脓期	咳吐大量脓痰，或如米粥，或痰血相兼，腥臭异常，有时咯血，胸中烦满而痛	身热面赤，甚则气喘不能卧，烦渴喜饮	舌质红或绛，苔黄腻，脉滑数	排脓解毒	加味桔梗汤加减
恢复期	身热渐退，咳嗽减轻，脓痰减少，时有胸胁隐痛	短气，自汗盗汗，心烦，潮热，咽干	舌质红，苔薄，脉细数无力	清养补肺	沙参清肺汤或桔梗杏仁煎加减

五、病案训练

（1）张某，女，52岁。发热六天，咳嗽，头痛，吐痰不利，自服多种中西药未效，身热不退。近日来咳嗽加剧，且见胸痛，咳吐浊痰，呈黄绿色，自觉喉中有腥味，口干咽燥，舌苔黄腻，脉滑数。

答案：

病名诊断：肺痈

证型：成痈期

治法：清肺解毒，化瘀消痈

处方：千金苇茎汤合如金解毒散加减

用药：芦根30克、黄芩15克、苡仁30克、冬瓜仁20克、桃仁10克、桔梗10克、银花15克、鱼腥草30克、蒲公英20克、紫花地丁15克、甘草6克。

（2）王某，男，55岁，咳嗽两周。两周前突发恶寒，发热，咳嗽。近日咳嗽加重，吐痰量多腥臭异常，伴胸满而痛，不能平卧，身热面赤，烦渴喜饮，色质红，舌苔黄腻，脉数实。

答案：

病名诊断：肺痈

证型：溃脓期

治法：排脓解毒

处方：加味桔梗汤加减

用药：桔梗15克、苡仁30克、冬瓜仁30克、鱼腥草30克、金荞麦根30克、败酱草15克、芦根30克、黄芩15克、银花15克。

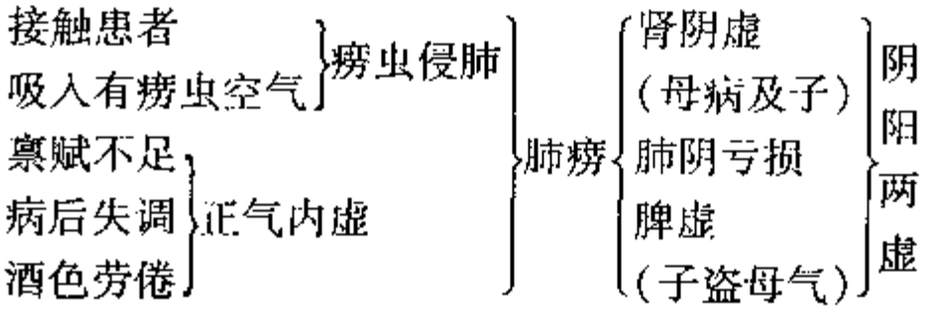
第六节　肺　痨

一、定　义

肺痨是具有传染性的慢性虚弱疾患，以咳嗽、咯血、潮热、盗汗以及形体逐渐消瘦为主要临床特征。

二、病因病机

病因	①感染痨虫（与病人直接接触，致痨虫侵入人体为害） ②正气虚弱（禀赋不足、酒色劳倦、病后失养、营养不良）
病机	肺虚卫外不强，或因其它脏器病变耗伤肺气，导致肺虚，则“瘵虫”极易犯肺，侵蚀肺体，而致发病
病位	肺，也与脾肾相关
病性	阴虚，并可导致气阴两虚，甚至阴损及阳



三、诊查要点

1. 诊断依据

病　史	有与肺痨病人的长期密切接触史
症状、体征	咳嗽、咯血、潮热、盗汗，形体明显消瘦
早期征兆	病人仅感倦怠乏力，干咳、食欲不振，形体逐渐消瘦

2. 病证鉴别

（1）肺痨与虚劳鉴别。

	虚　劳	肺　痨
病因	内伤亏损	痨虫侵袭
病机	五脏阴阳气血亏损　五脏并重，以肾为主	阴虚，以肺为主，可传及脾肾
症状特点	五脏气、血、阴、阳亏损的表现，是多种慢性虚损证候的总称	咳嗽、咯血、潮热、盗汗、消瘦，是具有传染性的独立的慢性疾病

（2）肺痨与肺痿鉴别。

共同点	病位在肺，都以虚损证候为主要临床表现
肺　痿	是由多种慢性肺部疾患后期转归而成，以咳吐浊唾涎沫为主症
肺　痨	正气虚弱，感染痨虫，以咳嗽、咯血、潮热、盗汗、形体消瘦为特征
联　系	肺痨后期可以转成肺痿

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨病性病位：

病　位	主要在肺，日久损及脾肾两脏
性　质	阴虚为主。日久阴虚火旺、气阴两虚、阴阳两虚

2. 治疗原则

基本原则	补虚培元，抗痨杀虫

补虚培本	重点补肺，以滋阴为主。同时兼以降火、益气、补阳；补益脾肾
抗痨杀虫	以绝其根本—病因治疗

3. 分证论治

证型	主症	兼症	舌脉	治法	方药
肺阴亏损	干咳，或咯少量黏痰，痰中带血丝，色鲜红，胸部隐痛，午后手足心热，少量盗汗	皮肤干灼，口干咽燥，疲倦乏力，纳食不香	舌边红，苔薄白，脉细数	滋阴润肺	月华丸加减
虚火灼肺	咳呛气急，痰少质黏，或吐痰黄稠量多，时时咯血，血色鲜红，午后潮热，盗汗量多，形体日渐消瘦	胸胁掣痛，骨蒸，颧红，五心烦热，失眠性急	舌干而红，苔薄黄而剥，脉细数	滋阴降火	百合固金汤合秦艽鳖甲散加减
气阴耗伤	咳嗽无力，气短声低，咯痰清稀色白，量多，偶夹血，或咯血，色淡红，午后潮热	畏风、自盗汗并见、纳少神倦、便溏，面色㿠白，颧红	舌质光淡，边有齿痕，苔薄，脉细弱而数	益气养阴	保真汤合参苓白术散加减

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
阴阳两虚	咳逆喘息，少气，咯痰色白有沫，或夹血丝，血色暗淡，潮热，自汗，盗汗，大肉尽脱	面浮肢肿，肢冷，心悸、唇紫，五更泄泻，男子遗精，女子闭经	舌质光淡紫，少津，苔黄而剥，脉微细而数，或虚大无力	滋阴补阳	补天大造丸加减

五、病案训练

（1）尹某，女，32岁。患者一年因前不慎受凉，即感恶寒发热，咳嗽流涕，经治疗后感冒虽好，但咳嗽一直未得到彻底治疗，近半年来，咳嗽痰少，偶有痰中带血，血色鲜红，胸部隐隐闷痛，午后手足心热，盗汗，口干咽燥，疲倦乏力，纳差。舌尖红，苔薄白，脉细数。

答案：

病名诊断：肺痨

证型：肺阴亏损

治法：滋阴润肺

处方：月华丸加减

用药：沙参15克、麦冬15克、天冬15克、玉竹15克、百合20克、白及15克、百部15克。

（2）谢某，男，43岁。2001年3月开始出现间断咳嗽，经诊断为肺结核。近10多天来，咳嗽又作，反复咯血不止，血色鲜红，伴见午后潮热，骨蒸，五心烦热，颧红，盗汗，性情急躁易怒，失眠，舌干红，苔少，脉细数。

答案：

病名诊断：肺痨

证型：阴虚火旺

治法：滋阴降火

处方：百合固金汤合秦艽鳖甲丸加减

用药：南沙参15克、北沙参15克、麦冬15克、玉竹15克、百合20克、百部15克、白及15克、生地30克、五味子10克、玄参15克、阿胶15克、龟板15克。

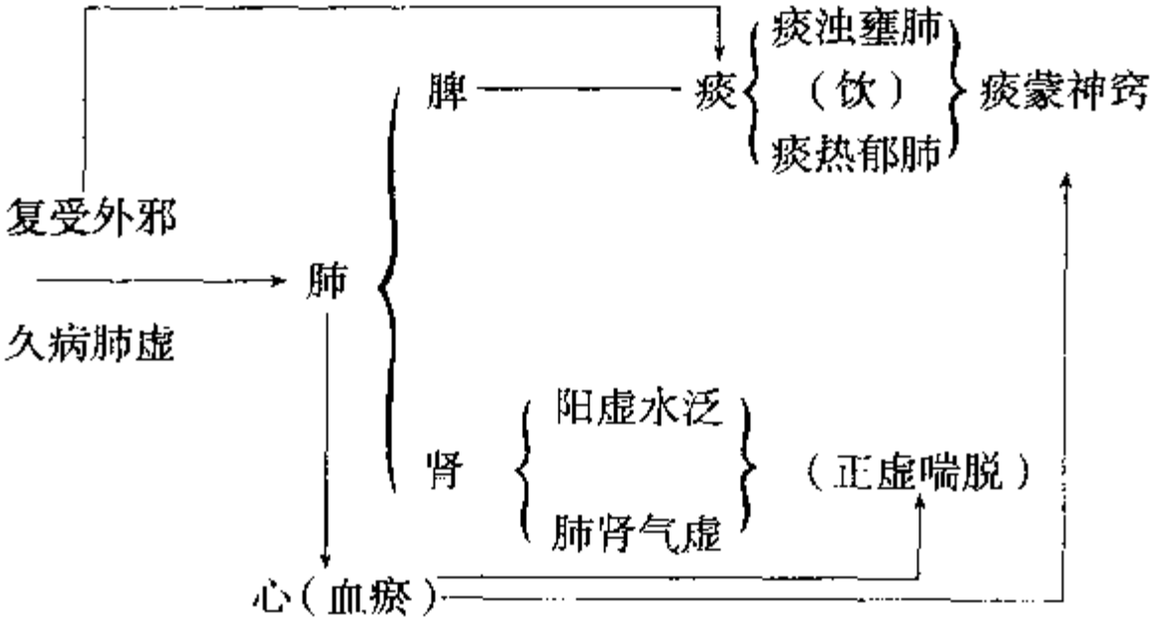
第七节　肺　胀

一、定　义

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。临床表现为胸部膨满，憋闷如窒，喘息上气，咳嗽痰多，烦躁，心悸，面色晦暗，或唇甲青紫，脘腹胀满，肢体浮肿等。其病程缠绵，时轻时重，经久难愈，严重者可出现神昏、痉厥、出血、喘脱等危重证候。

二、病因病机

病因	①外因——感受外邪（六淫）为发病的条件 ②内因——久病肺虚（内伤久咳、喘哮等）为发病的基础
病机	肺脾肾虚，痰瘀阻肺，肺气胀满，不能敛降
病理因素	痰浊、水饮、瘀血
病位	在肺，涉及脾、肾、心、肝
病性	本虚标实
转归	难以根治，易发生变端



三、诊查要点

1. 诊断依据

病史	有慢性肺疾，反复发作，时轻时重，缠绵不愈，多见于老年人
诱因	外感、劳倦过度、情志刺激、炎热、酗酒
临床表现	咳、喘、痰、胀、瘀
兼证	心悸，面唇紫绀，脘腹胀满，肢体浮肿，甚则神昏、痉厥、出血
体征	桶状胸，双肺闻及哮鸣音、痰鸣音、湿性啰音；心音遥远；胸部叩诊呈过清音

2. 病证鉴别

与哮病、喘证鉴别。

共症	均以咳而上气、喘满为主症
哮病	呈反复发作的一个疾病，以喉中哮鸣有声为特征
喘证	是多种急慢性疾病的一个症状，以呼吸气促困难为主要表现

肺胀	是多种慢性肺系疾病日久积渐而成，除咳喘外，尚有胸腹胀满、心悸、唇甲紫绀、肢体浮肿等症状
联系	肺胀可隶属于喘证的范畴，哮与喘病日久不愈又可发展为肺胀，肺胀因外感诱发，病情加重时，还可表现为痰饮病中的“支饮”证

四、辨证论治

1. 辨证要点

肺胀的本质总属标实本虚，要分清标本主次，虚实轻重。

	性质	病理特点
发作期	偏于标实	痰浊、水饮、瘀血
平时	偏于本虚	早期气虚，气阴两虚；后期阴阳两虚

2. 治疗原则

根据标本虚实，分别选用扶正与祛邪。

标实祛邪	①祛邪宣肺（辛温、辛凉）；②降气化痰（温化、清化）；③温阳利水（通阳、淡渗）；④开窍、熄风、止血
本虚扶正	补养心肺、益肾健脾，或气阴兼调、阴阳两顾。正气欲脱时扶正固脱、救阴回阳

3. 分证论治

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
痰浊壅肺	胸膺满闷，短气喘息，稍劳即著，咳嗽痰多，色白黏腻或呈泡沫	畏风易汗，脘痞纳少，倦怠乏力	舌暗，苔薄腻或浊腻，脉小滑	化痰降气，健脾益肺	苏子降气汤合三子养亲汤加减

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
痰热郁肺	咳逆，喘息气粗，胸满，目胀睛突，痰黄或白，粘稠难咯	身热，微恶寒，有汗不多，口渴欲饮，尿黄，便干	舌边尖红，苔黄或黄腻，脉数或滑数	清肺化痰，降逆平喘	越婢加半夏汤或桑白皮汤加减
痰蒙神窍	神志恍惚，表情淡漠，谵妄，烦躁不安，撮空理线，嗜睡，甚至昏迷	咳逆喘促，咯痰不爽，肢体瞤动，抽搐	苔白腻或黄腻，舌质暗红或淡紫，脉细滑数	涤痰、开窍、熄风	涤痰汤加减可配合至宝丹或安宫牛黄丸
阳虚水泛	喘咳，咯痰清稀，心悸，面浮，肢身浮肿，腹部胀满有水	脘痞，纳差，尿少，怕冷，面唇青紫	舌胖质黯，苔白滑，脉沉细	温肾健脾，化饮利水	真武汤合五苓散加减
肺肾气虚	呼吸浅短难续，声低气怯，甚张口抬肩，不能平卧，咳嗽，痰白如沫，咯吐不利，胸闷心悸	形寒汗出，腰膝酸软，小便清长或尿有余沥	舌淡或黯紫，脉沉细数无力，或有结代	补肺摄纳，降气平喘	平喘固本汤合补肺汤

五、病案训练

（1）李某，女，65岁。有反复咳喘病史10多年，每至秋冬季易发。一周前因气候变化咳喘又起，胸部满闷，短气喘息，咳嗽痰多，色白粘腻，脘痞纳少，倦怠乏力，舌暗，苔浊腻，脉小

滑。

答案：

病名诊断：肺胀

证型：痰浊壅肺

治法：化痰降气，健脾益肺

处方：苏子降气汤合三子养亲汤加减

用药：苏子15克、前胡10克、白芥子15克、半夏12克、厚朴15克、陈皮10克、白术15克、茯苓15克、甘草6克。

（2）张某，男68岁。患气管炎20多年。常因感寒而发。近3年来，病情逐渐加重，形寒肢冷，每于秋冬即发。几天前，因感冒旧病复发，咳喘胸闷胀，痰清稀，面浮肢肿，脘痞纳差，怕冷面青，尿少，舌苔白滑，舌胖质暗，脉沉细。

答案：

病名诊断：肺胀

证型：阳虚水泛

治法：温肾健脾，化气行水

处方：真武汤合五苓散加减

用药：附子30克（先煎）、桂枝10克、茯苓30克、白术15克、猪苓15克、泽泻12克、生姜10克、赤芍10克。

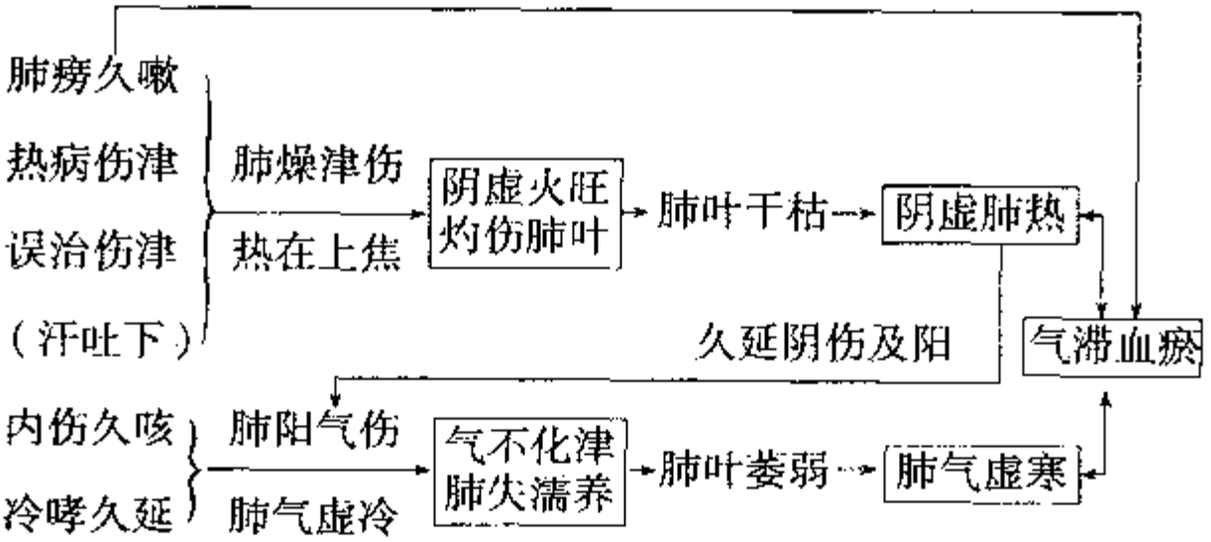
第八节　肺　痿

一、定　义

是指肺叶痿弱不用，临床以咳吐浊唾涎沫为主症，为肺脏的慢性虚损性疾患。

二、病因病机

病因	①久病损肺（痰热久咳、肺痨、肺痈、热病后等） ②误治津伤（汗、吐、下）
病机	肺脏虚损，津气严重耗伤，以致肺叶枯萎。因津伤则燥，燥盛则干，肺叶弱而不用则痿
病位	在肺，与脾、胃、肾等脏密切相关
病性	内伤虚证。虚热、虚寒



三、诊查要点

1. 诊断依据

主症	咳吐浊唾涎沫。唾呈细沫稠粘，或白如雪，或带白丝，咳嗽，或竟不咳，气息短，或动则气喘
兼症	面色㿠白或青苍，形体瘦削，神疲，头晕，或时有寒热等全身症状
病史	有多种慢性肺系疾病史，久病体虚

2. 病证鉴别

与肺痈、肺痨鉴别。

	肺　痿	肺　痈	肺　痨
症状	咳吐浊唾涎沫	咳则胸痛，吐痰腥臭，甚至咳吐脓血	咳嗽、咳血、潮热、盗汗
联系		失治久延可转为肺痿	后期可转化为肺痿重症

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨虚热、虚寒：

虚热证	肺痿主症 + 火逆上气表现，常伴咳逆喘息
虚寒证	肺痿主症 + 上不制下，小便频数或遗尿

2. 治　则

总治疗原则	补肺生津
虚热证（多见）	清热生津，以润其枯
虚寒证	温肺益气而摄涎沫
注意	保护津液，调理脾肾

3. 证治分类

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
虚热	咳吐浊唾涎沫，其质较黏稠或咳痰带血，咳声不扬，甚则音哑	气息喘促，口渴咽干，午后潮热，形瘦毛枯	舌红而干，脉虚数	滋阴清热，润肺生津	麦门冬汤合清燥救肺汤加减
虚寒	咯吐涎沫，其质清稀量多	不渴，短气，头眩，神疲乏力，食少，形寒，小便数，或遗尿	舌质淡，脉虚弱	温肺益气	甘草干姜汤或生姜甘草汤加减

五、病案训练

（1）姜某，男，55岁。2年前因咳嗽，发热未得到彻底治疗，病情迁延，常咳嗽，喘促，呼吸气短，咳吐浊唾。近一月来，咳嗽吐浊唾涎沫，质粘稠，气急喘促，口干咽燥，午后潮热，形体消瘦，皮毛干枯，舌红而干，脉虚数。

答案：

病名诊断：肺痿

证型：虚热

治法：滋阴清热，润肺生津

处方：麦门冬汤合清燥救肺汤加减

用药：太子参30克、桑叶12克、石膏15克、阿胶15克、麦冬15克、胡麻仁15克、杏仁12克、枇杷叶10克、半夏12克、大枣10克、甘草6克。

（2）马某，男，52岁。有咳嗽病史6年。反复咳吐浊唾涎沫近半年，加重一周就诊。症见咳吐浊唾涎沫，清稀量多，头眩，神疲乏力，食少形寒，小便数，舌质淡，脉虚弱。

答案：

病名诊断：肺痿

证型：虚寒

治法：温肺益气

处方：甘草干姜汤合生姜甘草汤加减

用药：甘草10克、干姜10克、人参15克、大枣10克、白术15克、茯苓15克。

第二章　心系病证

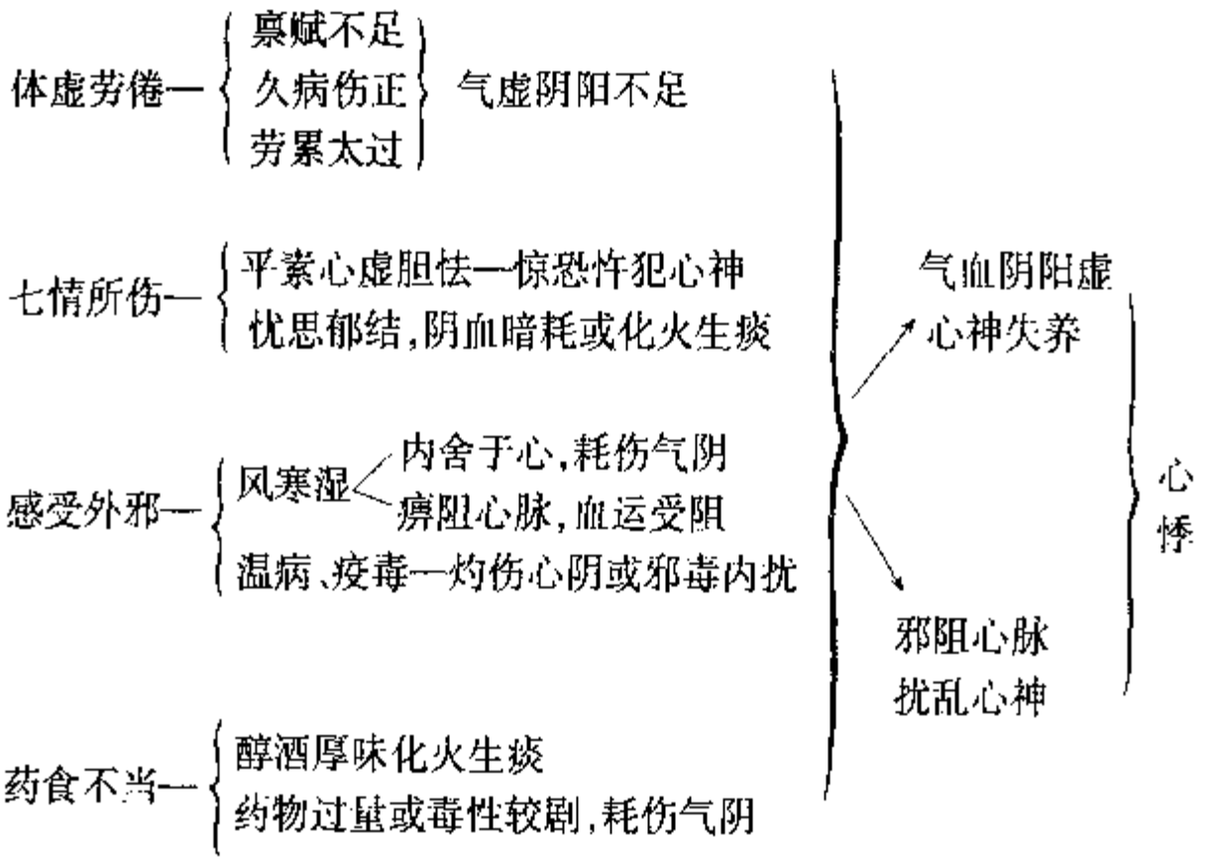
第一节　心　悸

一、定　义

心悸是因体虚劳倦、七情所伤、感受外邪、药食不当导致心脏气血阴阳亏损，心失所养，而出现心中悸动，惊惕不安，甚则不能自主的一种病证。临床一般多呈阵发性，且常伴胸闷、气短、失眠、健忘、眩晕、耳鸣等症。一般以病情轻者为惊悸，病情较重者为怔忡。

二、病因病机

病因	①体虚劳倦；②七情所伤；③感受外邪；④药食不当
病机	气血阴阳不足，心失所养，或痰、饮、火、瘀阻滞心脉，扰乱心神
病位	在心与肝、脾、肾、肺脏功能失调有关
病性	本虚—阴阳气血不足；标实—痰浊、血瘀、水饮



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	自觉心搏异常，或快速，或缓慢，或跳动过重，或忽跳忽止，呈阵发性或持续不解，神情紧张，心慌不安，不能自主。伴有胸闷不舒，易激动，心烦寐差，颤抖乏力，头晕等症。中老年患者，可伴有心胸疼痛，甚则喘促，汗出肢冷，或见晕厥。可见数、促、结、代、缓、沉、迟等脉象
发病特点	常有情志刺激如惊恐、紧张，及劳倦、饮酒、饱食等因素而诱发

2. 病证鉴别

（1）心悸与怔忡鉴别。

	病　因	主　症	发病特点	关　系
心悸	多与情绪因素有关	心搏异常，或快速，或缓慢，或忽跳忽止	多为阵发性，病来虽速，病情较轻，实证居多，可自行缓解，不发时如常人	惊悸日久亦可形成怔忡
怔忡	久病体虚，心脏受损	心中惕惕，心慌不安，不能自主，活动后加重	为持续性，病来虽渐，病情较重，多属虚证或虚中夹实，不发时亦兼见脏腑虚损症状	

（2）心悸与奔豚鉴别。

	主　症	发自脏腑（部位）
心悸	心中剧烈跳动	心
奔豚	上下冲逆	少腹

（3）心悸与卑惵鉴别。

	病　因	主　症
心悸	体虚劳倦、七情所伤、感受外邪、药食不当	心中剧烈跳动，或心中惕惕，不能自主
卑惵	心血不足	胸中痞塞不欲食，心若有所欠，爱处暗室，见人惊避，神志异常

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨虚实：

虚	气血阴阳
实	痰饮、瘀血、火邪

2. 治疗原则

虚证	益气、养血、滋阴、温阳	均配合安神镇心
实证	祛痰、化饮、清火、行瘀	

3. 分证论治

证型	主症	兼症	舌脉	治法	方药
心虚胆怯	心悸不宁，善惊易恐，坐卧不安，不寐多梦而易惊醒，恶闻声响	食少纳呆	苔薄白，脉细数或细弦	镇惊定志养心安神	安神定志丸
心血不足	心悸气短，头晕目眩，失眠健忘	面色无华，倦怠乏力，纳呆食少	舌淡红，脉细弱	补血养心益气安神	归脾汤
阴虚火旺	心悸易惊，心烦失眠	五心烦热，口干盗汗，思虑劳心则症状加重，耳鸣腰酸，头晕目眩，急躁易怒	舌红少津，苔少或无，脉细数	滋阴清火，养心安神	天王补心丹合朱砂安神丸加减
心阳不振	心悸不安，胸闷气短，动则尤甚	面色苍白，形寒肢冷	舌淡苔白，脉虚弱或沉细无力	温补心阳，安神定悸	桂枝甘草龙骨牡蛎汤合参附汤

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
水饮凌心	心悸眩晕，胸闷痞满	渴不欲饮水，小便短少，或下肢浮肿，形寒肢冷，恶心，欲吐流涎	舌淡胖，苔白滑，脉弦滑或沉细而滑	振奋心阳，化气行水，宁心安神	苓桂术甘汤加减
瘀阻心脉	心悸不安，胸闷不舒，心痛时作，痛如针刺	唇甲青紫	舌质紫暗或有瘀斑，脉涩或有结代	活血化瘀，理气通络	桃仁红花煎合桂枝甘草龙骨牡蛎汤
痰火扰心	心悸时发时止，受惊易作，胸闷烦躁	失眠多梦，口干苦，大便秘结，小便短赤	舌红苔黄腻，脉弦滑	清热化痰，宁心安神	黄连温胆汤加减

五、病案训练

（1）李某，男，25岁，自诉心悸不宁半年余，加重一月，近来伴善惊易恐，坐卧不安，不寐多梦而易惊醒，恶闻声响，食少纳呆，苔薄白脉细数或细弦。

答案：

病名诊断：心悸

证型：心虚胆怯

治法：镇惊定志，养心安神

处方：安神定志丸加减

用药：龙齿30克、琥珀6克、酸枣仁15克、远志15克、

茯神20克、人参15克、茯苓15克、山药20克、天冬15克、生地15克、熟地15克、肉桂8克、五味子10克。

（2）张某，女，36岁，诉半年来，心悸时发时止，受惊易作，胸闷烦躁　失眠多梦，口干苦大便秘结，小便短赤，舌红苔黄腻，脉弦滑。

答案：

病名诊断：心悸

证型：痰火扰心

治法：清热化痰，宁心安神

处方：黄连温胆汤加减

用药：黄连6克、山栀子10克、竹茹10克、半夏12克、胆南星10克、全瓜蒌15克、陈皮10克、生姜10克、枳实10克、远志15克、菖蒲15克、酸枣仁15克、生龙骨30克、生牡蛎30克。

第二节　胸　痹

一、定　义

胸痹指由寒邪内侵、饮食失调、情志失节、劳倦内伤、年迈体衰等引起心脉痹阻，出现胸部闷痛，甚则胸痛彻背，喘息不得卧为主的一种病症，轻者仅感胸闷如窒，呼吸欠畅，重者心痛彻背，背痛彻心。

二、病因病机

病因	①寒邪内侵；②饮食失调；③情志失节；④劳倦内伤；⑤年迈体衰

病机	心脉痹阻
病位	病位在心，涉及肝脾肾
病性	本虚标实。本虚—气、血、阴、阳虚；标实—气滞、寒凝、痰浊、血瘀

寒邪内侵 → 寒凝气滞，痹阻心阳
饮食失调 → 聚湿生痰，阻遏心阳
情志失节 → 脾伤津停为痰；气郁化火炼液成痰；血行不畅
劳倦内伤 → 血海乏源，心失所养；阳微寒侵，血行瘀滞
年迈体衰 → 心阳不足，血运痹阻；心阴耗伤，心脉失养；心肾阳虚，寒饮阻滞心脉

以上均导致：寒瘀气痰，痹阻胸阳，阻滞心脉；气虚、阴伤、阳衰，心脉失养

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	膻中或心前区憋闷疼痛，甚则痛彻左肩背、咽喉、胃脘部、左上臂内侧等部位，呈反复发作性或持续不解，常伴有心悸、气短、自汗，甚则喘息不得卧
发病特点	胸闷胸痛一般几秒到几十分钟可缓解。严重者可见疼痛剧烈，持续不解，汗出肢冷，面色苍白，唇甲青紫，心跳加快，或心律失常等危候，可发生猝死。本病多见于中年以上，常因操劳过度、抑郁恼怒或多饮暴食、感受寒冷而诱发

2. 病证鉴别

（1）胸痹与悬饮鉴别。

	主　症	兼　症	诱　因	持续时间	缓　解
胸痹	当胸闷痛，并可向左肩或左臂内侧等部位放射	伴心悸、气短、自汗甚则喘息不得卧	常因受寒、饱餐、情绪激动、劳累而突然发作	历时短暂	休息或用药后可迅速缓解
悬饮	胸胁胀痛	多伴有咳唾、转侧、呼吸时疼痛加重，肋间饱满并有咳嗽、咯痰等肺系证候	无明显诱因	持续不解	休息或用药后缓解缓慢

（2）胸痹与胃脘痛鉴别。

	诱　因	主　症	部位	持续时间	兼　症
胸痹	常因受寒、饱餐、情绪激动、劳累而突然发作	当胸闷痛，并可向左肩或左臂内侧等部位放射	胸部	为时极短	伴心悸、气短、自汗甚则喘息不得卧
胃痛	与饮食相关	胃脘部胀痛，局部压痛	胃脘	持续时间较长	伴反酸、嘈杂、嗳气、呃逆

（3）胸痹与真心痛鉴别。

	主　症	兼　症	关　系	病　势
胸痹	当胸闷痛，并可向左肩或左臂内侧等部位放射	伴心悸、气短、自汗甚则喘息不得卧	胸痹进一步发展可转为真心痛	较缓
真心痛	心痛剧烈，甚则持续不解	伴有汗出、肢冷、面白、唇紫、手足青至节，脉微或结代		较急

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨标本虚实。

标实：

	主　症	兼　症	舌　脉
血瘀	刺痛固定不移，痛有定处，夜间多发	胸闷，日久不愈	舌紫暗有瘀斑，脉结代或涩
气滞	闷重而痛轻	胸胁胀满，善太息，憋气	苔薄白，脉弦细
痰浊	胸部窒闷而痛	唾吐痰涎	苔腻，脉弦或弦数
寒凝	胸痛如绞，遇寒则发，或得冷加剧	畏寒肢冷	舌淡苔白，脉细

本虚：

	主　症	兼　症	舌　脉
心气虚	心胸隐痛而闷，因劳而发	心慌，气短，乏力	舌淡胖嫩，边有齿痕，脉沉细或结代

	主　症	兼　症	舌　脉
心阳虚	绞痛	胸闷气短，四肢厥冷，神倦自汗	脉沉细
气阴两虚	隐痛时作时止，缠绵不休，动则多发	伴口干	舌淡红而少苔脉沉细而数

（2）辨病情轻重。

	持续时间、次数	缓解
轻	短，少	休息服药易缓解
重	长，多	休息服药难缓解

2. 治疗原则

先治其标，后治其本，先从祛邪入手，然后再予扶正，必要时根据虚实标本的主次，兼顾同治。标实尤重活血通脉，本虚尤重补益心气。

标　实				本　虚
气　滞	血　瘀	寒　凝	痰　浊	
疏理气机	活血化瘀	辛温通阳	泄浊豁痰	补气温阳，滋阴补肾

3. 分证论治

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
心血瘀阻	心胸疼痛如刺如绞，痛有定处，入夜为甚，或心痛彻背，背痛彻心，或痛引肩背	胸闷，日久不愈，可因暴怒、劳累而加重	舌质紫暗，有瘀斑，苔薄，脉弦涩	活血化瘀，通脉止痛	血府逐瘀汤

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
气滞心胸	心胸闷痛，隐痛阵发，痛有定处	时欲太息，情志不遂则诱发或加重，或兼脘胀，嗳气或矢气则舒	苔薄或薄腻，脉细弦	舒肝理气活血通络	柴胡疏肝散
痰浊闭阻	胸闷重而心痛微	痰多气短，肢体沉重，形体肥胖，遇阴雨易发或加重，伴倦怠乏力，纳呆便溏，咯吐痰涎	舌胖大，边有齿痕，苔浊腻或苔滑，脉滑	通阳泄浊，豁痰宣痹	栝蒌薤白半夏汤合涤痰汤
寒凝心脉	卒然心痛如绞，心痛彻背，喘不得卧	因气候骤冷，或感风寒而发病或加重，伴形寒，甚则手足不温，冷汗自出，胸闷气短，心悸，面苍白	苔薄白，脉沉紧或沉细	辛温散寒，宣通心阳	枳实薤白桂枝汤合当归四逆汤
气阴两虚	心胸隐痛，时作时休，心悸气短，动则益甚	伴倦怠乏力，声息低微，面色晄白，易汗出	舌淡红，舌胖边有齿痕，苔薄白，脉虚细缓或结代	益气养阴，活血通脉	生脉散合人参养荣汤

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
心肾阴虚	心胸憋闷，心悸盗汗，虚烦不寐	腰膝酸软，头晕耳鸣，口干便秘	舌红少津，苔薄或剥，脉细数或促代	滋阴清火，养心和络	天王补心丹合炙甘草汤
心肾阳虚	心悸而痛，胸闷气短，动则更甚	自汗，面色㿠白，神倦怯寒，四肢欠温或肿胀	舌质淡胖，边有齿痕，苔白或腻，脉沉细迟	温补阳气，振奋心阳	参附汤合右归饮

五、病案训练

（1）王某，男，45岁，自诉近年来心胸闷痛，隐痛阵发，痛有定处，时欲太息，情志不遂则诱发或加重，兼脘胀，嗳气或矢气则舒，苔薄或薄腻，细弦脉。

答案：

病名诊断：胸痹

证型：气滞心胸

治法：舒肝理气，活血通络

处方：柴胡疏肝散合失笑散加减

用药：柴胡12克、枳壳15克、香附10克、陈皮10克、川芎8克、赤芍10克、蒲黄10克、五灵脂10克。

（2）李某，男，65岁，诉突然心痛如绞，心痛彻背，喘不得卧，因气候骤冷，感风寒而发病或加重，伴形寒，甚则手足不温，冷汗自出，胸闷气短，心悸，面色苍白，苔薄白，脉沉紧。

答案：

病名诊断：胸痹

证型：寒凝心脉

治法：辛温散寒，宣通心阳

处方：枳实薤白桂枝汤合当归四逆汤加减

用药：桂枝 10 克、细辛 3 克、薤白 10 克、瓜蒌 15 克、当归 15 克、芍药 15 克、枳实 10 克、厚朴 10 克、大枣 10 克、甘草 6 克。

第三节　不　寐

一、定　义

不寐是以经常不能获得正常睡眠为主要临床表现的一类病证。

二、病因病机

病因	①饮食不节；②情志失常；③劳逸失调；④病后体虚
病机	阳盛阴衰，阴阳失交
病位	在心，与肝、脾、肾密切相关
病性	虚、实，或虚实夹杂

饮食失节—脾胃受损
情志失调—脏腑失调
劳思过度—阴血暗耗
病后体虚—心血不足

→ 痰热上扰（阳盛不得入阴）
→ 心神失养（阴虚不受阳纳）

→ 阳盛阴衰 / 阴阳失交 → 不寐

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	轻者入寐困难而易醒，醒后不寐，连续3周以上，重者彻夜难眠。常伴有头痛、头昏、心悸、健忘、神疲乏力、心神不宁、多梦
发病特点	本病证常有饮食不节，情志失常，劳倦、思虑过度，病后体虚等病史。经各系统及实验室检查未发现有妨碍睡眠的其他器质性病变

2. 病证鉴别

与一时性失眠、生理性少寐、它病痛苦引起的失眠鉴别。

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨虚实：

	症状特点
虚证（阴血不足，心失所养）	体质瘦弱，面色无华，神疲懒言，心悸健忘
实证（邪热扰心）	心烦易怒，口苦咽干，便秘溲赤

2. 治疗原则

补虚泻实，调整脏腑阴阳	
实证	泻其有余，如疏肝泻火，清热化痰，消导和中
虚证	补其不足，如益气养血，健脾补肝益肾

3. 分证论治

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
肝火扰心	不寐多梦，甚则彻夜不眠，急躁易怒	伴头晕头胀，目赤耳鸣，口干而苦，不思饮食，便秘溲赤	舌红苔黄，脉弦数	疏肝泻火，镇心安神	龙胆泻肝汤
痰热扰心	心烦不寐，胸闷脘痞，泛恶嗳气	伴口苦咽干，头重，目弦	舌偏红，苔黄腻，脉滑数	清化痰热和中安神	黄连温胆汤
心脾两虚	不易入睡，多梦易醒，心悸健忘，神疲食少	头晕目眩，四肢倦怠，腹胀便溏，面色少华	舌淡苔薄，脉细无力	补益心脾，养血安神	归脾汤
心肾不交	心烦不寐，入睡困难，心悸多梦	伴头晕耳鸣，腰膝酸软，潮热盗汗，五心烦热，咽干少津，男子遗精，女子月经不调	舌红少苔，脉细数	滋阴降火，交通心肾	六味地黄丸合交泰丸
心胆气虚	虚烦不寐，触事易惊，终日惕惕，胆怯心悸	气短自汗，倦怠乏力	舌淡，脉细弦	益气镇惊，安神定志	安神定志丸合酸枣仁汤

五、病案训练

（1）秦某某，女，35 岁，诉半年来不易入睡，多梦易醒，

近来加重兼心悸健忘，神疲食少，头晕目眩，四肢倦怠，腹胀便溏，面色少华，舌淡苔薄，脉细无力。

答案：

病名诊断：不寐

证型：心脾两虚

治法：补益心脾，养血安神

处方：归脾汤加减

用药：人参15克、白术15克、当归15克、黄芪20克、远志15克、酸枣仁15克、茯神15克、龙眼肉10克、木香10克、甘草6克。

（2）赵某某，女，54岁，诉失眠二月余，近来心烦不寐，入睡困难，心悸多梦，伴头晕耳鸣，腰膝酸软，潮热盗汗，五心烦热，咽干少津，月经不调，舌红少苔，脉细数。

答案：

病名诊断：不寐

证型：心肾不交

治法：滋阴降火，交通心肾

处方：六味地黄丸合交泰丸加减

用药：熟地30克、山药30克、山茱萸15克、丹皮10克、泽泻10克、茯苓15克、黄连6克、肉桂6克、磁石20克。

第四节　癫　狂

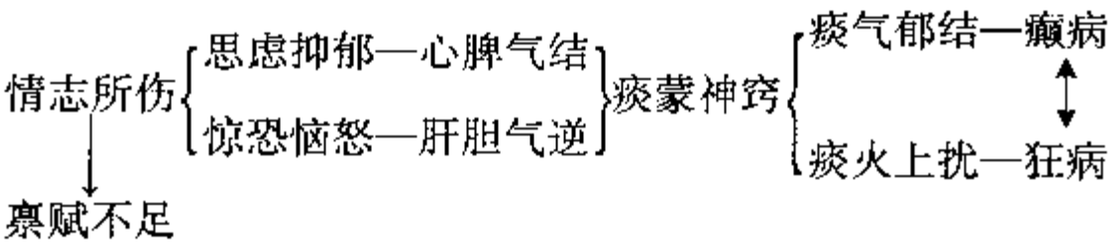
一、定　义

癫狂为临床常见的精神失常疾病，癫病以精神抑郁，表情淡漠，沉默痴呆，语无伦次，惊而多喜为特征；狂病以精神亢奋，

狂躁不安，喧扰不宁，骂詈毁物，动而多怒为特征。临床上二者不能截然分开，又相互转化，故以癫狂并称。

二、病因病机

病因	①七情内伤；②饮食失节；③先天不足
病机	脏腑功能失调，阴阳平衡失秘，进而产生气滞、痰结、郁火、瘀血等，蒙蔽心窍或心神被扰，神明逆乱，而引起神志异常。癫证痰气郁结，蒙蔽神机。狂证痰火上扰，神明失主
病位	在心肺，涉及脾胃，久而伤肾
病性	初起为实，久病虚实夹杂
病理因素	气、痰、火、瘀



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	神情抑郁，表情淡漠，静而少动，沉默痴呆，或喃喃自语，语无伦次；或突然奔狂，喧扰不宁，呼号打骂，不避亲疏
发病特点	有癫狂的家族病史，或脑外伤史。多发于青壮年女性，素日性格内向，近期情志不遂，或遭变故，惊恐而心绪不宁

2. 病证鉴别

（1）癫证与郁病鉴别。

	病　因	主　症	特　征	自制力	病　机
癫证	七情内伤，饮食失节，禀赋不足	神情抑郁，表情淡漠，静而少动，沉默痴呆，或喃喃自语，语无伦次	多发于青壮年，男女发病率无明显差异，病程迁延，心神失常症状极少自行缓解	失去自我控制力，神志不清	痰气郁结蒙蔽神机，与脾肝肾心有关
郁病	情志所伤	忧郁不畅，情绪不宁，胸胁胀满疼痛。或有易怒易哭，咽中炙腐吞之不下，咯之不出特殊症候	多发于青中年女性，无其他病的症状及体征	神志清楚，有自制力，不会自伤及伤害他人	脏腑阴阳气血失调，与肝关系最密切

（2）癫证与痴呆鉴别。

	病　因	主　症	特　征	病　机
癫证	七情内伤，饮食失节，禀赋不足	神情抑郁，表情淡漠，静而少动，沉默痴呆，或喃喃自语，语无伦次	属精神失常疾患，病程迁延，心神失常症状极少自行缓解	痰气郁结蒙蔽神机，耗伤心脾，气血不足
痴呆	年迈体衰，七情内伤，久病耗损	智能低下，神志痴呆，愚笨迟钝	属智能活动障碍，部分症状可自制，治疗后有不同程度恢复，以老年人多见	髓海不足，神机失用

（3）癫证与狂症鉴别。

	病　机	主　症	特　征
癫证	痰气郁结蒙蔽神机，耗伤心脾，气血不足	神情抑郁，表情淡漠，静而少动，沉默痴呆，或喃喃自语，语无伦次	属阴，静而多喜，以抑郁性精神失常为特征
狂证	痰火上扰，心神不安，火盛伤阴，心肾失调	精神亢奋，狂躁不安，喧扰不宁，骂詈毁物，动而多怒	属阳，动而多怒，以兴奋性精神失常为特征

（4）狂证与蓄血发狂鉴别。

	病　机	主　症
狂证	痰火上扰，心神不安，火盛伤阴，心肾失调	喜怒无常，狂乱奔走
蓄血发狂	瘀热交阻所致，多见于伤寒热病	少腹满硬，小便自利，大便黑亮如漆

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）区分癫证与狂证之不同。

	早　期	中　期	后　期
癫证	情感障碍，情感淡漠，生活懒散，喜静恶动	思维障碍，情绪低下，沉默寡言，学习成绩下降，丧失生活和工作能力	淡漠不知，喃喃自语，终日闭户，不知饥饱
狂证	情绪高涨，兴奋话多，夜不寐，好外走，喜冷饮，喜动而恶静	频繁外走，气力倍增，刚暴易怒，登高而歌，自高贤，自尊贵	呼号骂詈，不避水火，不避亲疏

（2）辨病性虚实。

	初实	久则虚实夹杂
癫证	气郁、痰阻、血瘀	脾气心血亏耗
狂证	火郁、痰壅、热瘀	心肾阴伤，水火不济

2. 治疗原则

初期	理气解郁，畅达神机，降火豁痰，化瘀通窍
后期	补益心脾，滋阴养血，调整阴阳

3. 分证论治

（1）癫证。

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
痰气郁结	精神抑郁，表情淡漠，沉默痴呆，言语无序	时时太息，多疑多虑，喜怒无常，秽洁不分，不思饮食	舌红苔白腻，脉弦滑	理气解郁，化痰醒神	逍遥散合顺气导痰丸
心脾两虚	神思恍惚，魂梦颠倒，心悸易惊，善悲欲哭	肢体困乏，饮食锐减，言语无序	舌淡，苔薄白，脉沉细无力	健脾益气，养心安神	养心汤合越鞠丸

（2）狂证。

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
痰火扰神	狂乱无知，骂詈号叫，不避亲疏，逾垣上屋，或毁物伤人	性情急躁，两目怒视，头痛失眠，面红目赤，不食不眠	舌质红绛苔黄腻，脉弦大滑数	清心泻火，涤痰醒神	生铁落饮

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
痰热瘀结	情绪躁扰不安，多言不序，恼怒不休，甚则登高而歌，弃衣而走，妄见妄闻，妄思离奇	面色晦滞而秽，头痛，心悸而烦	舌质紫暗，有瘀斑，少苔或苔薄黄干，脉弦细或细涩	豁痰化瘀，畅调气血	癫狂梦醒汤
火盛伤阴	时作时止，势已较缓，妄言妄为，呼之能止，寝寐不安，烦惋焦躁	形瘦，面红而秽，口干便难	舌尖红无苔，有剥裂，脉细数	育阴潜阳交通心肾	二阴煎合琥珀养心丹

五、病案训练

（1）张某某，男，75岁，初诊见精神抑郁，表情淡漠，沉默痴呆，言语无序，时时太息，多疑多虑，喜怒无常，秽洁不分，不思饮食，舌红苔白腻，脉弦滑。

答案：

病名诊断：癫证

证型：痰气郁结

治法：理气解郁，化痰醒神

处方：逍遥散合顺气导痰丸加减

用药：柴胡12克、白芍15克、当归15克、茯苓15克、白术10克、枳实10克、木香10克、香附6克、半夏12克、陈皮10克、胆南星15克、郁金15克、菖蒲10克、甘草6克。

（2）郭某某，男，35岁，症见情绪躁扰不安，多言不序，恼怒不休，甚则登高而歌，弃衣而走，妄见妄闻，妄思离奇，面

色晦滞，头痛，心悸而烦，舌质紫暗，有瘀斑，少苔或苔薄黄干，脉细涩。

答案：

病名诊断：狂证

证型：痰热瘀结

治法：豁痰化瘀，调畅气血

处方：癫狂梦醒汤加减

用药：柴胡12克、香附10克、半夏12克、陈皮10克、胆南星15克、青皮10克、桃仁10克、赤芍15克、黄芩10克。

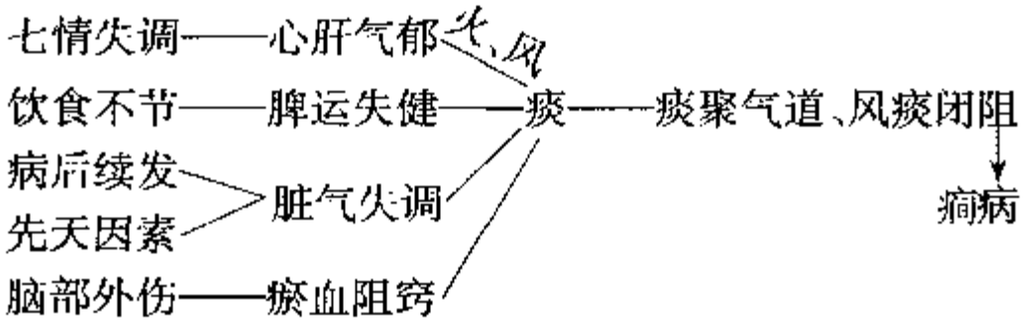
第五节　痫　病

一、定　义

痫病是一种反复发作性神志异常疾病，临床以突然意识丧失，甚则仆倒，不省人事，强直抽搐，口吐涎沫，两目上视，或口中怪叫，移时苏醒，一如常人为特征。

二、病因病机

病因	①七情失调；②先天因素；③脑部外伤；④其他
病机	痰浊阻滞，气机逆乱，风阳内动
病位	心、肝
病性	初期实证；日久虚实夹杂
病理因素	痰为主



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	突然昏倒，不省人事，两目上视，四肢抽搐，口吐涎沫，或有异常叫声，或仅有突然呆木，两眼瞪视，呼之不应，或头部下垂，肢软无力，面色苍白。局限性发作可见多种形式，如：口、眼、手等局部抽搐而无突然昏倒，或凝视，或语言障碍，或无意识动作等。多在数秒或数分钟即止
发病特点	任何年龄、性别均可发病，但多在儿童期、青春期或青年期发病，可有家族史，每因惊恐，劳累，情志过极而诱发。发作前可有眩晕、胸闷等先兆。突然发作，醒后如常，醒后对发作情况不知，反复发作

2. 病证鉴别

（1）痫病与中风鉴别。

	病　机	主　症	特　征
痫病	痰浊内阻，气机逆乱，风阳内动	卒发仆地，时常口中作声，如猪羊啼叫，四肢抽搐而口吐白沫，无半身不遂、口眼歪斜等症	神昏时短，移时苏醒，形如常人，可复发

	病　机	主　症	特　征
中风	阴阳失调，气血逆乱	仆地无声，无四肢抽搐及口吐白沫表现，伴半身不遂、口眼歪斜等症	神昏症重，持续时间长，难以自行苏醒，及时治疗方可苏醒

（2）痫病与厥证鉴别。

	病　机	主　症
痫病	痰浊内阻，气机逆乱，风阳内动	突然意识丧失，甚则仆倒，不省人事，强直抽搐，口吐涎沫，两目上视，或口中怪叫，移时苏醒，一如常人
厥证	气机突然逆乱，升降乖戾，气血阴阳不相顺接	突然昏倒，不省人事，四肢厥冷，或口噤握拳、手指拘急

（3）痫病与痉证鉴别。

	病　机	主　症	特　征
痫病	痰浊内阻，气机逆乱，风阳内动	突然意识丧失，甚则仆倒，不省人事，强直抽搐，口吐涎沫，两目上视，或口中怪叫，移时苏醒，一如常人	四肢抽搐仅见于发作时
痉证	风寒湿热壅阻经络，阴虚血少经脉失养	项背强直，四肢抽搐，甚至口噤、角弓反张	四肢抽搐持续发作

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）确定病性。

风	来势急骤，神昏卒倒，不省人事，口噤牙紧，颈项强直，四肢抽搐

痰	发作时口吐涎沫，气粗痰鸣，呆木无知，发作后或有情志错乱，幻听，错觉，梦游
热	卒倒啼叫，面赤身热，口流血沫，便秘口臭，苔黄
瘀	面色潮红，紫红，继则青紫，口唇紫绀，或有颅外伤史

（2）辨病情轻重。

轻	持续时间短，发作间隔长
重	持续时间长，发作间隔短

2. 治疗原则

发作，治标为主	泻肝火，豁痰熄风，开窍定痫
平时，补虚治本	益气养血，健脾化痰，滋补肝肾，宁心安神

3. 分证论治

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
风痰闭阻	突然跌倒，神志不清，抽搐吐涎，或伴尖叫与二便失禁，或短暂神志不清，双目发呆，茫然所失，谈话中断，持物落地	头晕头昏，胸闷，痰多，乏力	舌质红，苔白腻，脉弦滑有力	涤痰熄风，开窍定痫	定痫丸
痰火扰神	发作时，昏仆抽搐，吐涎，或有吼叫，平时急躁易怒，心烦失眠	咯痰不爽，口苦咽干，便秘溲黄，目赤	舌红，苔黄腻，脉弦滑数	清热泻火，化痰开窍	龙胆泻肝汤合涤痰汤
痰瘀脑络	平素头痛头晕，痛有定处，常伴单侧肢体抽搐，或一侧面部抽动	颜面口唇青紫	舌暗红或有瘀斑，苔薄白，脉弦涩	活血化瘀，熄风通络	通窍活血汤

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
心脾两虚	反复发痫，神疲乏力，心悸气短	失眠多梦，面苍体瘦，纳呆，大便溏	舌淡苔白腻，脉沉细而弱	补益气血，健脾宁心	六君子汤合归脾汤
心肾亏虚	痫病频发，神思恍惚，心悸，健忘失眠，头晕目眩	两目干涩，面色晦暗，耳轮焦枯不泽，腰膝酸软，大便干燥	舌淡红，脉沉细而数	补益心肾，潜阳安神	左归丸合天王补心丹

五、病案训练

（1）薛某某，女，35岁，患痫病3年余，症见突然跌倒，神志不清，抽搐吐涎，或伴尖叫与二便失禁，或短暂神志不清，双目发呆，茫然所失，谈话中断，持物落地，头晕头昏，胸闷痰多，乏力，舌红苔薄白，脉弦滑有力。

答案：

病名诊断：痫病

证型：风痰闭阻

治法：涤痰熄风，开窍定痫

处方：定痫丸加减

用药：天麻15克、全蝎10克、僵蚕10克、川贝母10克、胆南星15克、姜半夏10克、竹沥15克、琥珀6克、茯神15克、远志15克、辰砂10克、茯苓15克、陈皮10克。

（2）钱某某，男，65岁，自诉痫病频发，神思恍惚，心悸，健忘失眠，头晕目眩，两目干涩。面色晦暗，耳轮焦枯不泽，腰

膝酸软，大便干燥，舌淡红，脉细而数。

答案：

病名诊断：痫病

证型：心肾亏虚

治法：补益心肾，潜阳安神

处方：左归丸合天王补心丹加减

用药：熟地 30 克、山药 30 克、山茱萸 10 克、菟丝子 15 克、枸杞子 15 克、鹿角胶 15 克、龟板胶 10 克、川牛膝 15 克、生牡蛎 30 克。

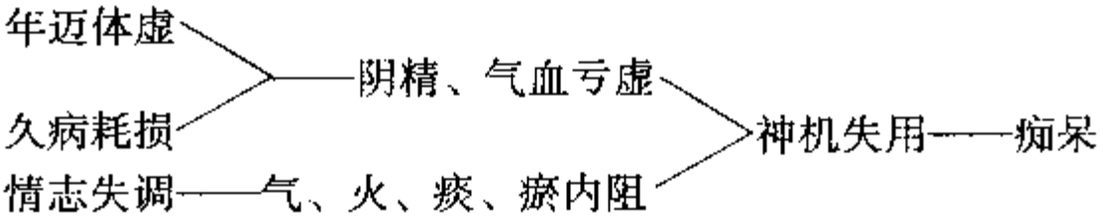
第六节　痴　呆

一、定　义

痴呆是由髓减脑消，神机失用所导致的一种神志异常的疾病，以呆傻愚笨，智能低下，善忘为主要表现。轻者可见神情淡漠，寡言少语，反应迟钝；重则表现为终日不语，闭门独居，或口中喃喃，言辞颠倒，行为失常。

二、病因病机

病因	①年迈体衰；②情志所伤；③久病耗损
病机	髓海不足，神机失用
病位	在脑，与心、肝、脾、肾有关
病性	本虚标实



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	以记忆力减退，判定认知人物、物品、时间、地点能力减退，计算力与空间位置结构能力减退，理解别人语言和有条理地回答问题的能力障碍为主症。伴性情孤僻，表情淡漠，语言重复，自私狭隘，顽固固执，或无理由的欣快，易于激动或暴怒。抽象思维能力下降，不能区别或解释词语的相同点和不同点，道德伦理缺乏，不知羞耻，性格特征改变
发病特点	起病隐匿，发展缓慢，渐进加重，病程一般较长，但也有少数病例发病较急，患者可有中风、头晕、外伤等病史

2. 病证鉴别

（1）痴呆与郁证鉴别。

	病　因	主　症	特　征	病　机
痴呆	年迈体衰，情志所伤，久病耗损	髓减脑消，神机失用，出现呆傻愚笨，智能低下，善忘为主要表现的疾病。轻者可见神情淡漠，寡言少语，反应迟钝，重者表现为终日不语，闭门独居，或口中喃喃，言辞颠倒，行为失常	多见于老年人，男女发病无明显差别，且病程迁延，其精神失常症状不能自行缓解，并伴有明显的记忆力、计算力减退甚至人格情感的变化	髓海不足，神机失用

	病　因	主　症	特　征	病　机
郁证（脏躁）	以情志所伤为主	忧郁不畅，情绪不宁，胸胁胀满疼痛。或有易怒易哭，咽中炙腐吞之不下，咯之不出	多发于青中年女性，在精神因素的刺激下呈间歇发展，不发作时如常人，无智能、人格、情感方面的变化	以脏腑阴阳气血失调为主

（2）痴呆与健忘鉴别。

	病　因	主　症	特　征
痴呆	髓海不足，神机失用	髓减脑消，神机失用，出现呆傻愚笨，智能低下，善忘为主要表现的疾病。轻者可见神情淡漠，寡言少语，反应迟钝，重者表现为终日不语，闭门独居，或口中喃喃，言辞颠倒，行为失常	不知前事或问事不知，根本不晓前事，伴智力减退，神情呆钝
健忘	心脾不足，肾精虚衰，脑海失养	记忆力减退，遇事善忘	善忘前事，晓其事却易忘，不伴智力减退，神情呆钝

（3）痴呆与癫狂鉴别（见癫狂）。

四、辨证论治

1. 辨证要点

虚证	神气不足，面色失荣，形体消瘦，言行迟缓
实证	智能减退，表情呆钝

2. 治疗原则

治标	开郁逐痰、活血通窍、平肝泻火
治本	补虚扶正、充髓养脑

3. 分证论治

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
髓海不足	智能减退，记忆力减退，定向力、判断力减退，神情呆钝，词不达意	头晕耳鸣，懈怠思卧，齿枯发焦，腰酸骨软，步履艰难	舌瘦色淡，苔薄白，脉沉细弱	补肾益髓，填精养神	七福饮
脾肾两虚	表情呆滞，沉默寡言，记忆减退，失认失算，口齿含糊，词不达意	伴腰膝酸软，肌肉萎缩，食少纳呆，气短懒言，口涎外溢，腹痛喜按，鸡鸣泄泻	舌淡胖，苔薄白，脉沉细	补肾健脾，益气生精	还少丹
痰浊蒙窍	表情呆钝，智力减退，或哭笑无常，喃喃自语，或终日不语，呆若木鸡	不思饮食，脘腹胀痛，痞满不适，口多涎沫，头重如裹	舌淡苔白腻，脉滑	豁痰开窍，健脾化浊	涤痰汤
瘀血内阻	表情迟钝，言语不利，善忘，易惊恐，或思维异常，行为古怪	伴肌肤甲错，口干不欲饮，双目晦暗	舌质暗或有瘀点，脉细涩	活血化瘀，开窍醒脑	通窍活血汤

五、病案训练

（1）乔某某，男，76岁，初诊症见表情呆钝，智力减退，或哭笑无常，喃喃自语，或终日不语，呆若木鸡，不思饮食，脘腹胀痛，痞满不适，口多涎沫，头重如裹，舌淡苔薄白，脉滑。

答案：

病名诊断：痴呆

证型：痰浊蒙窍

治法：豁痰开窍，健脾化湿

处方：涤痰汤加减

用药：半夏12克、陈皮10克、茯苓15克、枳实10克、竹茹10克、制南星12克、石菖蒲15克、远志15克、郁金15克、甘草6克、生姜3片。

（2）李某某，女，85岁，近年来，觉智能减退，记忆力减退，定向力、判断力减退，神情持短，词不达意。头晕耳鸣，懈怠思卧，齿枯发焦，腰酸骨软，步履艰难　舌瘦色淡，苔薄白，脉沉细弦。

答案：

病名诊断：痴呆

证型：髓海不足

治法：补肾益精，填精养神

处方：七福饮加减

用药：熟地30克、鹿角胶10克、龟胶10克、阿胶12克、紫河车15克、猪骨髓10克、当归15克、人参15克、白术15克、炙甘草10克、石菖蒲15克、远志10克。

第七节　厥　证

一、定　义

厥证是以突然昏倒，不省人事，四肢逆冷，为主要临床表现的一种病症。病情轻者在短时间内苏醒，病重者，昏厥时间较长，严重者甚至一厥不复而至死亡。

二、病因病机

病因	①情志内伤；②体虚劳倦；③亡津失液；④饮食不节
病机	气机逆乱，升降乖戾，气血阴阳不相顺接
病位	在心肝，涉及脾、肾
病性	虚、实

情志内伤（恼怒）—肝火上炎，气血并走于上
体虚劳倦—脑海失养或阴阳气血亏耗
亡血失津—气随血脱，阳随阴消—神明失主
饮食不节—聚湿生痰—痰气交阻
} 气机逆乱，升降乖戾，气血阴阳不相顺接

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	突然昏仆，不省人事，或伴四肢逆冷
发病特点	发病前常有头晕、视物模糊、面色苍白、出汗等，而后突然发生昏仆，不知人事，移时苏醒，发病时，伴有恶心、汗出，或伴四肢厥冷，醒后感头晕、疲乏、口干，但无失语、瘫痪等后遗症

2. 病证鉴别

（1）厥证与眩晕鉴别。

	病　因	主　症	特　征
厥证	气机逆乱，升降乖戾，气血阴阳不相顺接	突然昏倒，不省人事，四肢逆冷	有神志表现
眩晕	髓海不足，风火痰瘀扰乱清空	头晕目眩，视物旋转，轻者闭目即止，重者如坐舟车，甚则仆倒	无神志表现

（2）厥证与中风鉴别。

	病　因	主　症	特　征
厥证	气机逆乱，升降乖戾，气血阴阳不相顺接	突然昏倒，不省人事，四肢逆冷	可发于任何年龄，昏倒时间短，醒后无后遗症
中风	阴阳失调，气血逆乱	卒然昏仆，不省人事，半身不遂，口眼歪斜，语言不利	神昏时间长，醒后有偏瘫口眼歪斜等后遗症。以老年为多，素有肝阳偏亢

（3）厥证与昏迷鉴别。

	病　因	主　症	特　征
厥证	气机逆乱，升降乖戾，气血阴阳不相顺接	突然昏倒，不省人事，四肢逆冷	突然发生，昏倒时间短，常因情志刺激、饮食不节、劳倦过度、亡血失精导致发病
昏迷	情志内伤、体虚劳倦、亡津失液、饮食不节	烦躁、嗜睡、谵语	发生慢，先轻后重，由烦躁、嗜睡、谵语渐次发展，一旦昏迷后，持续时间较长，恢复较难，苏醒后原发病仍存在

（4）厥证与痫病鉴别（见痫病）。

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨虚实。

虚	眩晕昏厥，面色苍白，声低息微，口开手撒，或汗出肢冷，舌淡或胖，脉细弱无力
实	突然昏仆，面红气粗，声高息促，口噤握拳，或痰涎壅盛，舌红苔黄腻，脉洪大有力

（2）分气血。

气	突然昏仆，呼吸气粗，口噤握拳，头晕头痛，舌红苔黄，脉沉而弦
血	突然昏仆，牙关紧闭，四肢厥冷，面赤唇紫，或鼻衄，舌质暗红，脉弦有力

2. 治疗原则

实证	开窍、化痰、辟秽、醒神
虚证	益气、回阳、救逆

3. 分证论治

（1）气厥。

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
实证	突然昏倒，不知人事，或四肢厥冷，呼吸气粗，口噤握拳	情志异常，受精神刺激	舌苔薄白，脉伏或沉弦	开窍，顺气，解郁	通关散合五磨饮子

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
虚证	眩晕昏仆，面色苍白，呼吸微弱，汗出肢冷	情绪紧张，恐惧，疼痛	舌淡，脉沉细微	补气，回阳，醒神	生脉注射液或参附注射液或四味回阳饮

（2）血厥。

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
实证	突然昏倒，不知人事，牙关紧闭	面红唇紫，急躁易怒	舌黯红，脉弦有力	平肝潜阳，理气通瘀	羚角钩藤汤或通瘀煎
虚证	突然昏厥，四肢震颤，自汗肢冷，目陷口张，呼吸微弱	面色苍白，口唇无华，失血过多	舌淡，脉芤或细数无力	补气养血	独参煎灌服，继服人参养营汤

（3）痰厥。

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
痰厥	恼怒或咳嗽后突然昏厥	喉有痰声，或吐痰涎，呼吸气粗	舌苔白腻，脉沉滑	行气豁痰	导痰汤

五、病案训练

（1）王某某，男，42岁，症见：突然昏倒，不知人事，牙关紧闭，面红唇紫，急躁易怒，舌黯红，脉弦有力。

答案：

病名诊断：厥证

证型：血厥实证

治法：平肝潜阳，理气通瘀

处方：羚角钩藤汤加减

用药：羚羊角粉5克、钩藤15克、桑叶10克、菊花15克、泽泻10克、石决明20克、乌药10克、青皮10克、香附10克、当归15克。

（2）吴某某，男，42岁，初诊诉：恼怒或咳嗽后突然昏厥，喉有痰声，时吐痰涎，呼吸气粗，舌苔白腻，脉沉滑。

答案：

病名诊断：厥证

证型：痰厥

治法：行气豁痰

处方：导痰汤加减

用药：陈皮10克、枳实12克、半夏10克、胆南星12克、茯苓15克、苏子10克、白芥子15克。

第三章　脾胃系病证

第一节　胃　痛

一、定　义

胃痛，又称胃脘痛，是以上腹胃脘部近心窝处疼痛为主症的病证。

二、病因病机

病因	①外邪犯胃；②饮食伤胃；③情志不畅；④素体脾虚
病机	胃气郁滞，胃失和降，不通则痛
病位	在胃，与肝、脾关系密切
病性	虚、实或虚实夹杂
病理因素	气滞、寒凝、热郁、湿阻、血瘀

外邪犯胃——寒、热、湿，以寒为多
饮食伤胃——过量、生冷、肥甘厚味等
情志不畅——恼怒伤肝，忧思伤脾
素体脾虚——久病，劳倦等——中焦虚寒失养

胃气郁滞
胃失和降
不通则痛
} 胃痛

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	主症：上腹近心窝处胃脘部发生疼痛为特征，疼痛有胀痛、刺痛、隐痛、剧痛等 伴症：食欲不振，恶心呕吐，嘈杂泛酸，嗳气吞腐等上消化道症状
发病特点	以中青年居多，具有反复发作病史，发病前多有诱因，如天气变化、恼怒、劳累、饥饱失常、进食生冷干硬或服损伤脾胃药物等

2. 病证鉴别

（1）与胁痛鉴别。

	疼痛部位	伴随症状
胃　痛	上腹胃脘部	常伴食欲不振，恶心呕吐，嘈杂泛酸等症
胁　痛	一侧或两侧胁肋部	可伴发热恶寒，目黄肤黄，胸闷太息，急躁易怒，口苦纳差等症

（2）与真心痛鉴别。

	疼痛部位	性　质	伴随症状	年　龄	病　势	预后
胃　痛	胃脘部	胀痛、隐痛等	常伴食欲不振，恶心呕吐，嘈杂泛酸等症	中青年	病势不急，反复发作	较好
真心痛	胸骨后	多刺痛，疼痛剧烈，动辄加重，痛引肩背	常伴心悸气短，汗出肢冷，面白，手足青至节，脉微或结代等危重急症	老年人	病势急，持续不解，甚或猝死	较差

（3）与腹痛鉴别。

	疼痛部位	伴随症状
胃　痛	上腹胃脘部	常伴食欲不振，恶心呕吐，嘈杂泛酸等症
腹　痛	胃脘部以下，耻骨毛际以上部位	恶心，嗳气等胃病见症少见

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨虚实。

	痛　势	部　位	按　压	脉　象
实　证	多痛剧	痛处固定不移	拒　按	脉　盛
虚　证	徐　缓	痛处不定	喜　按	脉　虚

（2）辨寒热。

	症状特征
寒　证	胃痛遇寒则痛甚，得温则痛减
热　证	胃脘灼痛，痛势急迫，遇热则痛甚，得寒则痛减

（3）辨气血。

	疼痛性质		部　位	伴　症	舌　脉	病　程
在气	气滞	胀痛	痛处不定	恶心呕吐，嗳气，与情志相关	舌苔薄白，脉弦	初病
	气虚	隐痛或空腹痛	痛处不定	饮食减少，便溏，面色少华	舌淡，脉弱	
在血	痛如针刺		固定不移	或见呕血，便血	舌质紫暗或瘀斑，脉涩	久病

2. 治疗原则

理气和胃止痛
- 邪盛以祛邪为急——散寒、泄热、消食、理气、化瘀
- 正虚以扶正为先——温脾、养胃
- 虚实夹杂者，则当祛邪扶正并举

3. 分证论治

证型	主症	兼症	舌脉	治法	方药
寒邪客胃	胃痛暴作，恶寒喜暖，得温痛减，遇寒加重	口淡不渴，或喜热饮	舌淡苔薄白，脉弦紧	温胃散寒，行气止痛	香苏散合良附丸
饮食伤胃	胃脘疼痛，胀满拒按，嗳腐吞酸，或呕吐不消化食物，吐后痛减	不思饮食，大便不爽	舌苔厚腻，脉滑	消食导滞，和胃止痛	保和丸
肝气犯胃	胃脘胀痛，痛连两胁，胸闷嗳气	遇恼怒则痛作或痛甚，大便不畅	舌苔薄白，脉弦	疏肝解郁，理气止痛	柴胡疏肝散
湿热中阻	胃脘疼痛，痛势急迫，脘闷灼热，渴不欲饮	口干口苦，小便色黄，大便不畅	舌红，苔滑腻，脉滑数	清热化湿，理气和胃	清中汤
瘀血停胃	胃脘疼痛，如针刺，似刀割，痛有定处，按之痛甚	食后加剧，入夜尤甚，吐血便血	舌质紫暗或有瘀斑，脉涩	化瘀通络，理气和胃	失笑散合丹参饮

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
胃阴亏耗	胃脘隐隐灼痛，似饥而不欲食，口燥咽干	五心烦热，消瘦乏力，口渴思饮，大便干结	舌红少津，脉细数	养阴益胃，和中止痛	一贯煎合芍药甘草汤
脾胃虚寒	胃痛隐隐，绵绵不休，喜温喜按，空腹痛甚，得食则缓，大便溏薄	泛吐清水，神疲纳呆，四肢倦怠，手足不温	舌淡苔白，脉虚弱或迟缓	温中健脾，和胃止痛	黄芪建中汤

五、病案训练

（1）王某，女性，26岁。1周前因与爱人生气后，出现胃脘胀闷，攻撑作痛，部位不定，脘痛连胁，喜叹息，嗳气频繁，且嗳气后疼痛减轻，大便不畅，苔薄白，脉沉弦。

答案：

病名诊断：胃痛

证型：肝气犯胃

治法：疏肝解郁，理气止痛

处方：柴胡疏肝散加减

用药：柴胡12克、芍药15克、川芎12克、郁金15克、香附12克、陈皮12克、枳壳15克、佛手15克、甘草6克。

（2）刘某，男性，46岁。胃痛反复发作12年，以胃脘隐痛为主，缠绵难愈，胃纳欠佳，口燥咽干，大便干结如羊粪，形体消瘦，舌红少苔，脉细数。

答案：

病名诊断：胃痛

证型：胃阴亏耗

治法：养阴益胃，和中止痛

处方：一贯煎合芍药甘草汤

用药：沙参15克、麦冬15克、生地12克、枸杞子15克、当归9克、川楝子15克、芍药15克、甘草6克。

第二节　痞　满

一、定　义

痞满，是指以自觉心下痞塞，胸膈胀满，触之无形，按之柔软，压之无痛为主要症状的病证。

二、病因病机

病因	①感受外邪；②内伤饮食；③情志失调
病机	中焦气机不利，脾胃升降失职
病位	在胃，与肝、脾密切相关
病性	虚、实；虚实夹杂

感受外邪——外感六淫，表邪入里
内伤饮食——暴饮暴食，肥甘生冷
情志失调——抑郁恼怒伤肝，忧思伤脾
脾胃虚弱——素体脾胃虚弱
} 中焦气机不利，脾胃升降失职 } 痞满

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	主症：胃脘痞塞，满闷不舒；体征：按之柔软，压之不痛，望无胀形

发病特点	发病缓慢，时轻时重，反复发作，病程漫长，多由饮食、情志、起居、寒温等因素诱发

2. 病证鉴别

（1）与胃痛鉴别。

	病　位	症状特征	按　压	病　势
痞　满	胃脘部	以满闷不适为患，可累及胸膈	压之无痛	起病较缓
胃　痛	胃脘部	以疼痛为主	压之痛	多急

（2）与鼓胀鉴别。

	病　位	症状特征	按　压
痞　满	胃脘部	自觉满闷不舒，外无胀形	按之柔软
鼓　胀	大　腹	以腹部胀大如鼓，皮色苍黄，脉络暴露为主症	按之腹皮绷急

（3）与胸痹鉴别。

	病　位	症状特征
痞　满	胃脘部	脘腹满闷不舒为主症，多兼饮食纳运无力之症，偶有胸膈不适，并无胸痛表现
胸　痹	心前区	以胸闷，胸痛，气短为主症，偶兼脘腹不舒

（4）与结胸鉴别。

	部　位	症状特征	按　压
痞　满	胃脘部	满而不痛	手可按压，触之无形
结　胸	心下至小腹	硬满而痛	拒按

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨虚实。

	病　因	症状特征	舌　象	脉　象
实　痞	外邪、气滞、食积、痰湿	痞满能食，食后尤甚，饥时可缓，便秘	舌苔厚腻	脉实有力
虚　痞	脾胃气虚或胃阴不足	饥饱均满，食少纳呆，大便清利	舌淡苔薄白	脉虚无力

（2）辨寒热。

	症状特征	舌　象	脉　象
寒　证	痞满绵绵，得热则减，口淡不渴，或渴不欲饮	舌淡苔白	脉沉迟或沉涩
热　证	痞满势急，口渴喜冷	舌红苔黄	脉数

2. 治疗原则

调理脾胃升降，行气除痞消满
- 实者泻之——消食导滞，除湿化痰，理气解郁，清热除湿
- 虚者补之——健脾益胃，补中益气，或养阴益胃
- 虚实夹杂者补消并用

3. 分证论治

证　型		主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
实痞	饮食内停	脘腹痞满而胀，进食尤甚，拒按，嗳腐吞酸，恶食欲呕	大便不调，矢气频作，味臭如败卵	舌苔厚腻，脉滑	消食和胃，行气消痞	保和丸
	痰湿中阻	脘腹痞塞不舒，胸膈满闷，头晕目眩，身重困倦	呕恶纳呆，口淡不渴，小便不利	舌苔白厚腻，脉沉滑	除湿化痰，理气和中	二陈平胃汤

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
实痞	湿热阻胃	脘腹痞闷，或嘈杂不舒，口干不欲饮	恶心呕吐，口苦，纳少	舌红苔黄腻，脉滑数	清热化湿，和胃消痞	泻心汤合连朴饮
	肝胃不和	脘腹痞闷，胸胁胀痛，心烦易怒，善太息	呕恶嗳气，或吐苦水，大便不爽	舌质淡红，苔薄白，脉弦	疏肝解郁，和胃消痞	越鞠丸合枳术丸
虚痞	脾胃虚弱	脘腹满闷，时轻时重，喜温喜按，神疲乏力	纳呆便溏，少气懒言，语声低微	舌质淡，苔薄白，脉细弱	补气健脾，升清降浊	补中益气汤
	胃阴不足	脘腹痞闷，嘈杂，饥不欲食，口燥咽干	恶心嗳气，大便秘结	舌红少苔，脉细数	养阴益胃，调中消痞	益胃汤

五、病案训练

（1）张某，女，45岁。因胃脘满闷不适3月就诊。患者近3月来经常脘腹痞闷，重时满闷如塞，但不疼痛，饮食减少，恶心嗳气，大便不爽，喜长太息，有时心烦易怒，胸胁胀满，每因恼怒而使症状加重，苔薄白，脉弦。

答案：

病名诊断：痞满

证型：肝胃不和

治法：疏肝解郁，和胃消痞

处方：越鞠丸合枳术丸加减

用药：香附12克、川芎10克、苍术12克、神曲15克、栀子12克、枳实12克、白术12克、荷叶15克。

（2）徐某，男，37岁。脘腹痞闷半月余。患者近半月来感脘腹满闷，嘈杂不舒，恶心呕吐，口干不欲饮，口苦，纳少，舌红苔黄腻，脉滑数。

答案：

病名诊断：痞满

证型：湿热阻胃

治法：清热化湿，和胃消痞

处方：泻心汤合连朴饮加减

用药：大黄10克、黄连10克、黄芩10克、厚朴12克、石菖蒲10克、半夏15克、芦根15克、栀子10克、豆豉10克。

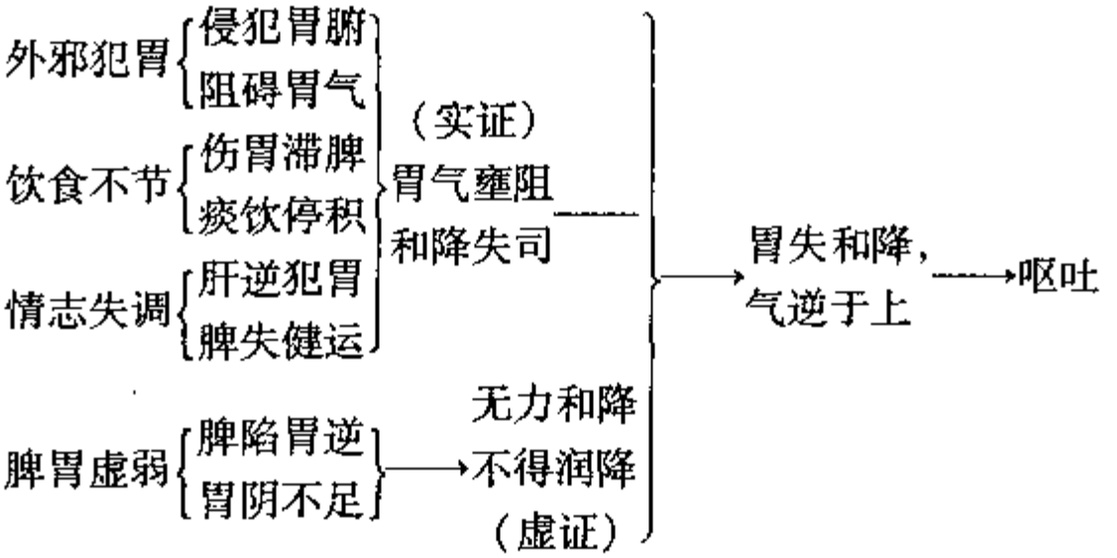
第三节　呕　吐

一、定　义

呕吐，是指胃失和降，气逆于上，迫使胃中之物从口中吐出的一种病证。一般以有物有声谓之呕，有物无声谓之吐，无物有声谓之干呕，临床呕与吐常同时发生，故合称为呕吐。

二、病因病机

病因	①外邪犯胃；②饮食不节；③情志失调；④病后体虚
病机	胃失和降，胃气上逆
病位	在胃，与肝、脾有关
病性	虚、实。暴吐—邪实；久吐—正虚、虚实夹杂



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	主症：呕吐食物、痰涎、水液诸物，或干呕无物，一日数次不等，持续或反复发作；伴症：脘腹不适，恶心纳呆，泛酸嘈杂等症
发病特点	起病或急或缓，常先有恶心欲吐之感，多由气味、饮食、情志、冷热等因素诱发，或服用药物，误食毒物所致

2. 病证鉴别

（1）与反胃鉴别。

	病　因	症状特征
呕　吐	外邪、饮食、情志胃虚失和致胃气上逆	以有物有声为特征，实者食入即吐，或不食亦吐，并无规律，虚者时吐时止，或干呕恶心，多吐出当日之食
反　胃	脾胃虚寒，胃中无火，不能腐熟水谷致胃气上逆	朝食暮吐，暮食朝吐，宿谷不化，吐后则舒，伴神疲乏力，手足不温等

（2）与噎膈鉴别。

	病　因	病位	症状特征	病情	病程	预后
呕　吐	外邪、内伤	胃	进食顺畅，吐无定时	较轻	较短	良好
噎　膈	多因内伤	食道	进食哽噎不顺或食不得入，或食入即吐，甚则因噎废食	深重	较长	不良

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨虚实。

	病　因	症状特征	病势	病程
实　证	感受外邪，饮食停滞	呕吐量多，呕吐物多有酸臭味，或伴寒热，脉实有力等症	较急	较短
虚　证	内伤（气虚、阴虚）	呕吐物不多，酸臭味不甚，常伴精神萎靡，倦怠乏力，脉弱无力等症	较缓	较长

（2）辨呕吐物。

	食积内腐	胆热犯胃	肝热犯胃	痰饮中阻	胃气亏虚	胃阴不足
症状特征	呕吐酸腐难闻者	呕吐苦水黄水者	呕吐酸水绿水者	呕吐浊痰涎沫者	呕吐清水者	泛吐少量粘沫者

2. 治疗原则

和胃降逆
- 邪实者——祛邪——解表、消食、化痰、解郁等
- 正虚者——扶正——健运脾胃、益气养阴等
- 虚实兼夹者——审其标本缓急主次而治之

3. 分证论治

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
实证	外邪犯胃	突然呕吐，发热恶寒，头身疼痛	胸脘满闷	舌苔白腻，脉濡缓	疏邪解表，化浊和中	藿香正气散
	食滞内停	呕吐酸腐，嗳气厌食	脘腹胀满，大便或溏或结	舌苔厚腻，脉滑实	消食化滞，和胃降逆	保和丸
	痰饮内阻	呕吐清水痰涎，头眩心悸	脘闷不食	舌苔白腻，脉滑	温中化饮，和胃降逆	小半夏汤合苓桂术甘汤
	肝气犯胃	呕吐吞酸，嗳气频作	胸胁胀痛	舌质红苔薄腻，脉弦	疏肝理气，和胃降逆	四七汤
虚证	脾胃气虚	食欲不振，食入难化，恶心呕吐	脘部痞闷，大便不畅	舌苔白滑，脉虚弦	健脾益气，和胃降逆	香砂六君子汤
	脾胃阳虚	饮食稍多即吐，时作时止，喜暖恶寒，四肢不温，大便溏薄	面色㿠白，倦怠无力，口干不欲饮	舌质淡，脉濡弱	温中健脾，和胃降逆	理中汤
	胃阴不足证	呕吐反复发作，时作干呕，口燥咽干	似饥不欲食，大便干燥	舌红少津，脉细数	滋养胃阴，降逆止呕	麦门冬汤

五、病案训练

（1）李某，男，50岁。呕吐时作时止已1年，现每因饮食

不慎之后，即易呕吐，胃纳不佳，食入难化，脘腹痞闷，倦怠乏力，大便不畅，苔白滑，脉弱。

答案：

病名诊断：呕吐

证型：脾胃气虚

治法：健脾益气，和胃降逆

处方：香砂六君子汤加减

用药：党参15克、茯苓15克、白术15克、甘草6克、法半夏10克、陈皮6克、木香10克（后下）、砂仁6克（后下）。

（2）万某，女性，56岁。呕吐清水痰涎2月余。患者近2月来经常呕吐，吐物为清水痰涎，脘闷不食，时感头昏心悸，舌苔白腻，脉滑。

答案：

病名诊断：呕吐

证型：痰饮内阻（停）

治法：温中化饮，和胃降逆

处方：小半夏汤合苓桂术甘汤加减

用药：法夏10克、茯苓15克、白术15克、桔梗15克、白蔻10克、陈皮10克、甘草6克、生姜15克。

第四节　噎　膈

一、定　义

噎膈，是指吞咽食物哽噎不顺，饮食不下，或纳而复出的疾患。噎即噎塞，指吞咽之时哽噎不顺；膈为格拒，指饮食不下，或食入即吐。噎虽单独出现，而又每为膈的前驱表现，故临床往

往以噎膈并称。

二、病因病机

病因	①饮食不节；②七情内伤；③久病年老
病机	气、痰、瘀交阻，津气耗伤，胃失通降
病位	食道，属胃气所主，与肝、脾、肾关系密切
病性	本虚标实。初期以标实为主；日久以正虚为主

饮食不节——嗜酒，肥甘辛热等
七情内伤——忧思伤脾、恼怒伤肝
久病年老{胃痛、呕吐等病久 / 或年高肾虚}

气、痰、瘀交阻 → 食管狭窄 / 胃失通降
或津亏 → 津液干涸
} 噎隔（本虚标实）

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	主症：初起咽部或食道内异物感，进食时有停滞感，继则咽下哽噎，甚则食不得入或食入即吐 伴症：胃脘不适，胸膈疼痛，甚则形体消瘦，肌肤甲错，精神疲惫等 轻症：胸胃后不适，烧灼感或疼痛，食物通过有湍留感或轻度梗阻感，咽干燥或紧缩感 重症：持续性，进行性吞咽困难，咽下梗阻即吐，进行性消瘦
发病特点	起病缓慢，常表现为由噎至膈的病变过程，常由饮食、情志等因素诱发，多发于中老年

2. 病证鉴别

（1）与反胃鉴别。

	病　因	症状特征
噎　膈	阴虚有热	吞咽困难，阻塞不下，旋食旋吐，或徐徐吐出
反　胃	阳虚有寒	食尚能入，但经久复出，朝食暮吐，暮食朝吐

（2）与梅核气鉴别。

	病　因	症状特征
噎　膈	痰、血瘀阻食道	自觉咽中噎塞，饮食咽下梗阻，甚则饮食不下
梅核气	气逆痰阻于咽喉	自觉咽中有物梗塞，吐之不出，咽之不下，但饮食咽下顺利，无噎塞感

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨标本。

	症状特征
标　实	气结：梗塞不舒，胸膈痞胀，嗳气则舒等；痰阻：泛吐痰涎，胸膈满闷；血瘀：胸膈疼痛或刺痛，痛处固定不移等
本　虚	阴津枯槁：形体消瘦，皮肤干枯，舌红少津等；气虚阳微：面色㿠白，形寒气短，面浮足肿等

2. 治疗原则

权衡标本虚实，酌情处理（急则治标、缓则治本）

- 初期重在治标——理气、化痰、消瘀、降火为主
- 后期重在治本——滋阴润燥，或补气温阳为主
- 虚实兼夹——区别主次兼顾

3. 分证论治

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
痰气交阻	吞咽梗阻，胸膈痞满，情绪舒畅时稍可减轻	嗳气呃逆，呕吐痰涎，口干咽燥	舌质红，苔薄腻，脉弦滑	开郁化痰，润燥降气	启膈散
瘀血内结	饮食难下，或虽下而复吐出，胸膈疼痛，固着不移	甚或呕出物如赤豆汁，肌肤枯燥，形体消瘦	舌质紫暗，脉细涩	滋阴养血，破血行瘀	通幽汤
津亏热结	食入格拒不下，入而复出，甚则水饮难进，心烦口干，胃脘灼热，大便干结如羊矢	形体消瘦，皮肤干枯，小便短赤	舌质光红，干裂少津，脉细数	滋阴养血，润燥生津	沙参麦冬汤
气虚阳微	水饮不下，泛吐多量黏液白沫，面色㿠白，形寒气短	精神疲惫，腹胀	舌质淡，苔白，脉细弱	温补脾肾	补气运脾汤

五、病案训练

（1）患者，男性，60岁。主诉：吞咽梗阻1周。平素性情暴躁，发病前曾因装修房屋与他人发生口角，1周前开始出现吞咽食物梗阻，饮水尚可，进食固体食物时梗阻感明显，食物难入，伴有胸骨后疼痛，心情舒畅时可稍缓解，时喉中有痰，色白量不多，大便干，一二日1次，舌红苔白腻，脉弦。胃镜：食道未发现明显器质性病变。

答案：

病名诊断：噎膈

证型：痰气交阻

治法：开郁化痰，润燥降气

处方：启膈散加减

用药：郁金15克、砂仁（后下）6克、丹参15克、沙参15克、贝母10克、茯苓15克、荷叶蒂10克。

（2）患者，女性，75岁。因吞咽梗阻2月余入院。患者2月前出现吞咽梗阻感，开始未注意，渐出现食物难以下咽，入而复出，消瘦明显，体重减轻5千克，口干咽燥，心烦难以入眠，大便干结如羊矢，3日一行，小便黄，舌红少苔，质干少津，脉细数。

答案：

病名诊断：噎膈

证型：津亏热结

治法：滋阴养血，润燥生津

处方：沙参麦冬汤加减

用药：沙参15克、麦冬15克、天花粉15克、玉竹15克、乌梅6克、芦根15克、竹茹15克、生姜6克、半枝莲15克、火麻仁15克。

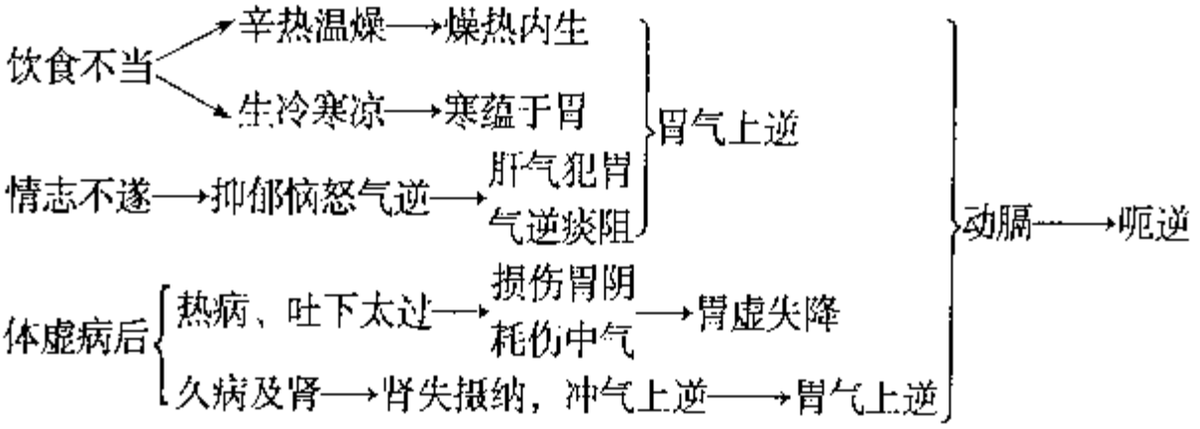
第五节　呃　逆

一、定　义

呃逆是指胃气上逆动膈，以气逆上冲，喉间呃呃连声，声短而频，难以自制为主要表现的病证。古称“哕”，又称“哕逆”。

二、病因病机

病因	①饮食不当；②情志不遂；③体虚病后
病机	胃失和降，膈间气机不利，胃气上逆动膈
病位	在膈，关键脏腑在胃。与肝、脾、肺、肾有关
病性	虚、实。虚实并见



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	主症：气逆上冲，喉间呃呃连声，声短而频，不能自止，其呃声或高或低，或疏或密，间歇时间不定 伴症：胸膈痞闷，脘中不适，情绪不安等
发病特点	多有受凉、饮食、情志等诱发因素，起病多较急

2. 病证鉴别

（1）与干呕鉴别。

	症状特征
呃逆	气从膈间上逆，气冲咽喉，呃呃连声，声短而频，不能自制
干呕	属有声无物的呕吐，乃胃气上逆，冲咽而出，发出呕吐之声

（2）与嗳气鉴别。

	症状特征
呃逆	气从膈间上逆，气冲咽喉，呃呃连声，声短而频，不能自制
嗳气	乃胃气阻郁，气逆于上，冲咽而出，发出沉缓的嗳气声，常伴酸腐气味，食后多发，故张景岳称之为“饱食之息”

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨生理病理

	症状特征
生理现象	一时性气逆，无反复发作史，且无明显兼症，属暂时生理现象，无需治疗
病理反应	呃逆反复发作，兼症明显，或者出现在其他急慢性病证过程中，则属呃逆病证

（2）辨虚实。

	症状特征	脉　象
实证	呃逆声高，气涌有力，连续发作	脉弦滑
虚证	呃声时断时续，气怯声低乏力	脉虚弱

（3）辨寒热。

	症状特征	舌　象
寒证	呃声沉缓有力，胃脘不舒，得热则减，遇寒则甚，面青肢冷	舌苔白滑
热证	呃声响亮，声高短促，胃脘灼热，口臭烦渴，面色红赤，便秘溲赤	舌苔黄腻

2. 治疗原则

理气和胃，降逆止呃——分清寒热虚实——分别施以祛寒、

清热、补虚、泻实。

3. 分证论治

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
实证	胃中寒冷	呃声沉缓有力，得热则减，遇寒则甚	膈间及胃脘不舒，口不渴，食少	舌苔白润，脉迟缓	温中祛寒，降逆止呃	丁香散
	胃火上逆	呃声响亮，冲逆而出，口臭烦渴，喜冷饮	脘腹满闷，便结尿赤	苔黄燥，脉滑数	清胃泄热，降逆止呃	竹叶石膏汤
实证	气机郁滞	呃逆连声，胸胁满闷，常因情志不畅而诱发或加重	脘腹胀满，嗳气纳减，肠鸣矢气	苔薄白，脉弦	顺气解郁，和胃降逆	五磨饮子
虚证	脾胃阳虚	呃声低长无力，气不得续，泛吐清水，脘腹不舒，喜温喜按，手足不温	面色㿠白，食少乏力，大便溏薄	舌质淡，苔薄白，脉细弱	温补脾胃止呃	理中丸
	胃阴不足	呃声短促而不得续，口干咽燥	烦躁不安，便干纳差	舌质红，苔少而干，脉细数	养胃生津，降逆止呃	益胃汤合橘皮竹茹汤

五、病案训练

（1）患者，女性，60岁。因反复呃逆1周就诊。近1周来反复发作呃逆，呃声短促不得续，口干喜饮，形体消瘦，神疲乏力，饥不欲食，烦躁，大便干结，呈羊矢状，二三日一行，舌红苔少，脉细数。

答案：

病名诊断：呃逆

证型：胃阴不足

治法：养胃生津，降逆止呃

处方：益胃汤合橘皮竹茹汤加减

用药：沙参15克、麦冬15克、玉竹15克、生地30克、橘皮12克、竹茹15克、枇杷叶15克、柿蒂10克。

（2）高某，男性，36岁。因反复呃逆3天就诊。患者平素嗜酒，近3天来呃逆反复发作，呃声洪亮，冲逆而出，烦躁口渴，渴喜冷饮，舌苔黄，脉滑数。

答案：

病名诊断：呃逆

证型：胃火上逆

治法：清胃泄火，降逆止呃

处方：竹叶石膏汤加减

用药：竹叶10克、生石膏30克、沙参15克、麦冬15克、半夏15克、粳米10克、竹茹15克、柿蒂10克、甘草6克。

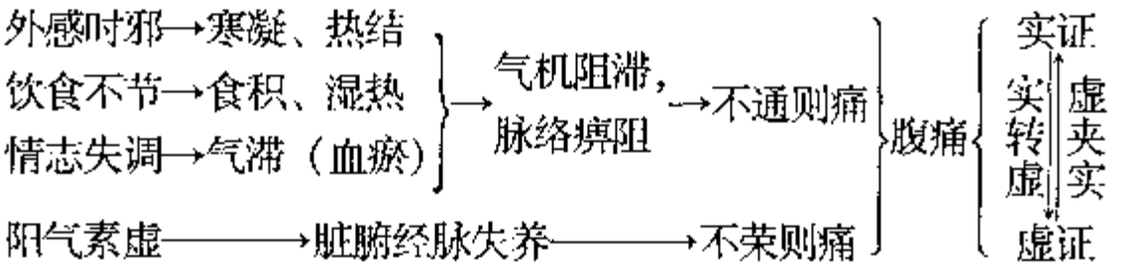
第六节　腹　痛

一、定　义

腹痛是指胃脘以下，耻骨毛际以上部位发生疼痛为主症的病证。

二、病因病机

病因	①外感时邪；②饮食不节；③情志失调；④跌仆手术；⑤阳气素虚
病机	脏腑气机阻滞，气血运行不畅，经脉痹阻，不通则痛，或脏腑经脉失养，不荣则痛
病位	肝、胆、脾、肾、大小肠、膀胱等；足三里、足少阳、手足阳明、冲任带等
病性	寒、热、虚、实
病理因素	寒凝、火郁、食积、气滞、血瘀



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	凡胃脘以下，耻骨毛际以上部位的疼痛为主要表现者，即为腹痛。其疼痛性质各异，但一般不甚剧烈，按之柔软，压痛较轻，无肌紧张及反跳痛
发病特点	起病多缓慢，其发作或加剧常与饮食、情志、受凉等因素有关。应排除外科、妇科腹痛，以及其他内科病症中出现的腹痛症状

2. 病证鉴别

（1）与胃痛鉴别。

	疼痛部位	伴随症状
腹　痛	胃脘部以下，耻骨毛际以上部位	多伴便秘，泄泻等肠病症状，恶心，嗳气等胃病见症少见
胃　痛	上腹胃脘部	常伴食欲不振，恶心呕吐，嘈杂泛酸等症

（2）与其他内科疾病中的腹痛症状鉴别。

	症状特征
腹　痛	当以腹部疼痛为主要表现
痢　疾	腹痛，伴有里急后重，下痢赤白脓血等症状
霍　乱	腹痛，伴有呕泄交作等症状
积　聚	腹痛，以腹中包块为特征
鼓　胀	腹痛，以腹部外形胀大为特点

（3）与外科、妇科腹痛症状鉴别。

	症状特征
内科腹痛	常先发热后腹痛，疼痛一般不剧烈，痛无定处，压痛不显，腹部柔软等

	症状特征
外科腹痛	多后发热，疼痛剧烈，痛有定处，压痛明显，伴有腹痛拒按，肌紧张，反跳痛等
妇科腹痛	腹痛多在小腹，与经、带、胎、产有关，如痛经、宫外孕，输卵管破裂等，应及时进行妇科检查，以明确诊断

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨腹痛性质（寒热、虚实、在气在血）。

	症状特征
寒　痛	腹痛拘急，疼痛暴作，痛无间断，坚满急痛，遇冷痛剧，得热则减者，为寒痛
热　痛	痛在脐腹，痛处有热感，时轻时重，或伴有便秘，得凉痛减者，为热痛
虚　痛	痛势绵绵，喜揉喜按，时缓时急，痛而无形，饥而痛增者，为虚痛
实　痛	痛势急剧，痛时拒按，痛而有形，痛势不减，得食甚者，为实痛
气滞痛	腹痛时轻时重，痛处不定，攻冲作痛，伴胸胁不舒，腹胀，嗳气或矢气胀痛减轻者，为气滞痛
血瘀痛	少腹刺痛，痛无休止，痛处不移，痛处拒按，经常夜间加剧，伴面色晦黯者，为血瘀痛
伤食痛	脘腹胀痛，嗳气频作，嗳后稍舒，痛甚欲便，便后痛减者，为伤食痛

（2）辨暴久。

	病　因	发病特点及症状特征
暴痛（多实）	外感时邪，饮食不节，蛔虫内扰等	突然发病，腹痛较剧，伴随症状多
久痛（多虚）	内伤情志，脏腑虚弱，气血不足等	发病缓慢，病程迁延，腹痛绵绵，痛势不甚

（3）辨部位（在脏、在腑）。

	腹部部位
脾胃病证	脐以上大腹
肝经病证	胸胁，少腹
膀胱及大小肠病证	脐以下小腹
虫积证	脐腹痛

2. 治疗原则

以“通”立法：
- 实痛者——祛邪疏导（清热化湿、消食导滞、理气化瘀等）
- 虚痛者——温中补虚，益气养血等
- 久病入络者——辛润活血通络

3. 分证论治

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
寒邪内阻	腹痛拘急，遇寒痛甚，得温痛减	形寒肢冷，口不渴，小便清长，大便清稀或秘结	舌质淡，苔白腻，脉沉紧	散寒温里，理气止痛	良附丸合正气天香散

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
湿热壅滞	腹痛拒按，烦渴引饮	大便秘结，或溏滞不爽，潮热汗出，小便短黄	舌质红，苔黄燥或黄腻，脉滑数	泄热通腑，行气导滞	大承气汤
饮食积滞	脘腹胀满，疼痛拒按，嗳腐吞酸，恶食呕恶	痛而欲泻，泻后痛减，或大便秘结	舌苔厚腻，脉滑	消食导滞，理气止痛	枳实导滞丸
肝郁气滞	腹痛胀闷，痛无定处	痛引少腹，或兼痛窜两胁，时作时止，嗳气或矢气后则舒，遇忧思恼怒则剧	舌质红，苔薄白，脉弦	疏肝解郁，理气止痛	柴胡疏肝散
瘀血内停	少腹疼痛，痛势较剧，痛如针刺	痛处固定，经久不愈	舌质紫黯，脉细涩	活血化瘀，和络止痛	少腹逐瘀汤
中脏虚寒	腹痛绵绵，时作时止，喜温喜按，形寒肢冷	神疲乏力，气短懒言，胃纳不佳，面色无华，大便溏薄	舌质淡，苔薄白，脉沉细	温中补虚，缓急止痛	小建中汤

五、病案训练

（1）患者，男性，27 岁。以“左上腹疼痛 1 天”为主诉。患者 1 天前饮酒后开始出现左上腹疼痛，伴发热，恶心欲呕，大便秘结，小便短赤，苔黄燥，脉滑数。PE：左上腹有压痛，腹

肌紧张，拒按，肠鸣音正常，双肾区无叩击痛，尿常规正常，血常规：WBC 12.8×109，N 0.89。X线腹透及双肾、输尿管B超正常。

答案：

病名诊断：腹痛

证型：湿热壅滞

治法：泄热通腑，行气导滞

处方：大承气汤加减

用药：柴胡12克、枳实12克、川朴12克、大黄10克（后下）、芒硝10克、黄芩15克、丹皮12克、延胡索15克、郁金15克、竹茹15克、蒲公英15克。

（2）患者，女性，56岁。腹痛反复发作3年余，在当地治疗半年多，仍未除根而来就诊。现腹部隐隐作痛，时作时止，喜热恶冷，得食或休息后减轻，劳累后加重，神疲乏力，气短懒言，手足不温，大便溏薄，日行2次，舌淡苔白，脉沉细无力。

答案：

病名诊断：腹痛

证型：中脏虚寒

治法：温中补虚，缓急止痛

处方：小建中汤加减

用药：桂枝9克、白芍15克、干姜6克、炙甘草6克、大枣10克、党参15克、白术15克、黄芪15克、广木香10克（后下）、吴茱萸6克、乌药10克。

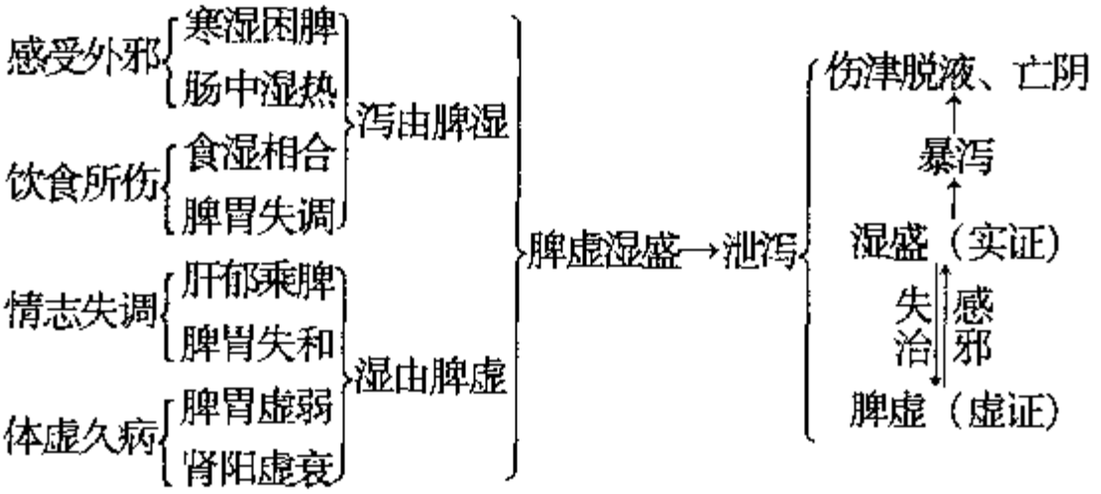
第七节　泄　泻

一、定　义

泄泻是以排便次数增多，粪质稀溏或完谷不化，甚至泻出如水样为主症的病证。古有将大便溏薄而势缓者称为泄，大便清稀如水而势急者称为泻，现临床一般统称为泄泻。

二、病因病机

病因	①感受外邪；②饮食所伤；③情志失调；④病后体虚；⑤禀赋不足
病机	脾胃受损，湿困脾土，肠道功能失司
病位	在肠，脾失健运是关键，同时与肝、肾密切相关
病性	暴泻为实证；久泻为虚实并见或虚证
病理因素	湿邪，可夹寒、夹热、夹滞



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	主症：以大便粪质稀薄为主要诊断依据，或完谷不化，或粪如水样，大便次数增多，每日三五次以至十数次以上 伴症：常伴腹胀、腹痛、肠鸣、纳呆等症
发病特点	起病或急或缓。暴泻者多有暴饮暴食或误食不洁之物的病史。迁延日久，时发时止者，常由外邪、饮食或情志等因素诱发

2. 病证鉴别

（1）与痢疾鉴别。

	症状特征
泄泻	以大便次数增加，粪便稀薄，甚至如水样，或完谷不化为主症，大便不带脓血，也无里急后重，或无腹痛等
痢疾	以腹痛，里急后重，便下赤白脓血为特征

（2）与霍乱鉴别。

	症状特征
泄泻	以大便稀薄，次数增多为特征，一般预后良好
霍乱	是一种上吐下泻并作的病证，本病来势急骤，变化迅速，病情凶险，起病时突然腹痛，继则吐泻交作，常伴恶寒、发热等症，严重者见面色苍白，目眶凹陷，汗出肢冷等津竭阳衰之危候

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨虚、实、寒、热和证候特点：

	症状特征
虚　证	病程较长，常见泄泻，腹痛不甚且喜按，小便利，口不渴等症，为久泻，属虚证
实　证	病势急骤，常见泄泻，脘腹胀满，腹痛拒按，泻后痛减，小便不利等症，为暴泻，多属实证
寒湿证	常见粪质清稀如水，腹痛喜温，完谷不化等症
湿热证	常见粪质黄褐，味臭较重，泻下急迫，肛门灼热等症
脾虚证	泄泻迁延不愈，倦怠乏力，稍有饮食不当，或劳倦过度即发者，多以脾虚为主
肝郁乘脾证	泄泻反复不愈，每因情志不遂而复发，多为肝郁乘脾之证
肾阳不足证	五更泄泻，完谷不化，腰酸肢冷，多为肾阳不足
轻　证	泄泻而饮食如常，说明脾胃未败，预后良好，多属轻证
重　证	泻不能食，形体消瘦，或暑湿化火，暴泻无度，或久泻滑脱不禁，均属重证

2. 治疗原则

运脾化湿
- 暴泻（湿盛为主）——重在化湿，佐以分利，不可骤用补涩
- 久泻（以虚为主）——疏肝、健脾、温肾，不可分利太过

3. 分证论治

证　型		主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
暴泻	寒湿内盛	大便清稀，甚则如水样，脘闷食少，腹痛肠鸣	恶寒发热，头痛，肢体酸痛	舌苔白或白腻，脉濡缓	散寒化湿	藿香正气散

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
暴泻	湿热伤中	泻下急迫，或泻而不爽，粪质黄褐，气味臭秽，肛门灼热	烦热口渴小便短黄	舌质红，苔黄腻，脉滑数或濡数	清热利湿	葛根芩连汤
	食滞肠胃	腹痛肠鸣，泻下粪便臭如败卵，泻后痛减	脘腹胀满，嗳腐酸臭，不思饮食	舌苔垢浊或厚腻，脉滑	消食导滞	保和丸
久泻	脾胃虚弱	大便时溏时泻，迁延反复，食少，食后脘闷不舒，稍进油腻食物则大便次数明显增加	面色萎黄，神疲倦怠	舌质淡，苔白，脉细弱	健脾益气，化湿止泻	参苓白术散
	肾阳虚衰	黎明之前脐腹作痛，肠鸣即泻，完谷不化，腹部喜暖，泻后则安	形寒肢冷，腰膝酸软	舌淡苔白，脉沉细	温肾健脾，固涩止泻	四神丸
	肝气乘脾	因抑郁恼怒，或情绪紧张之时发生腹痛泄泻，腹中雷鸣，攻冲作胀，矢气频作	素有胸胁胀闷，嗳气食少	舌淡红，脉弦	抑肝扶脾	痛泻要方

五、病案训练

（1）万某，男性，54岁。盛夏之际，吃冷饮后出现泄泻，其热急迫，粪质如水，色褐而臭，腹痛，肛门灼热，烦热口渴，

小便短赤，舌苔薄黄，脉濡数。

答案：

病名诊断：泄泻

证型：湿热伤中

治法：清热利湿

处方：葛根芩连汤加减

用药：葛根 30 克、黄芩 15 克、黄连 6 克、木香 6 克、车前草 15 克、甘草 6 克。

（2）高某，男性，69 岁。泄泻反复发作 3 年余，大便时溏时泻，稍食油腻则泄泻增剧，纳谷不香，脘腹胀闷，面色萎黄，体倦乏力，晨起眼睑略浮，舌淡苔白，脉细弱。

答案：

病名诊断：泄泻

证型：脾胃虚弱

治法：健脾益气，化湿止泻

处方：参苓白术散加减

用药：党参 15 克、茯苓 15 克、白术 15 克、扁豆 15 克、陈皮 6 克、砂仁 10 克（后下）、山药 15 克。

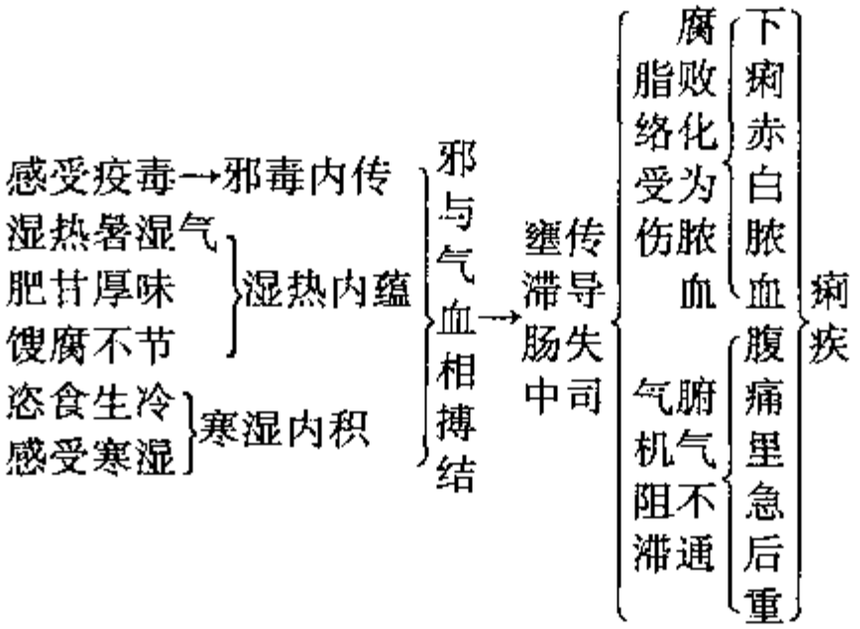
第八节　痢　疾

一、定　义

痢疾是以大便次数增多，腹痛，里急后重，下痢赤白黏冻为主症的病证，是夏秋季常见的肠道传染病。

二、病因病机

病因	①外感时邪；②饮食不节（洁）
病机	邪蕴肠腑，气血壅滞，传导失司，脂络受伤
病位	在肠，与脾、胃密切相关，可涉及肾
病性	实证为主；日久正虚邪恋



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	以腹痛，里急后重，大便次数增多，泻下赤白脓血为主症。暴痢起病突然，病程短，伴恶寒发热等；久痢起病缓慢、反复发作，迁延不愈；疫毒痢病情严重而病势凶险，以儿童多见，起病急骤，在腹痛腹泻出现之前，即有高热神疲，四肢厥冷，面色青灰，呼吸浅表，神昏惊厥等症
发病特点	多有饮食不洁史。急性起病者多发生在夏秋之交，久痢则四季皆可发生

2. 病证鉴别

与泄泻鉴别：

	症状特征
痢疾	以腹痛，里急后重，便下赤白脓血为特征
泄泻	以大便次数增加，粪便稀薄，甚至如水样，或完谷不化为主症，大便不带脓血，也无里急后重，或无腹痛等

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨久暴，察虚实主次。

	症状特征
暴痢	暴痢发病急，病程短，腹痛胀满，痛而拒按，痛时窘迫欲便，便后里急后重暂时减轻者为实，多见初痢及年轻体壮患痢者
久痢	久痢发病慢，时轻时重，病程长，腹痛绵绵，痛而喜按，便后里急后重不减，坠胀甚者为虚，多见于久痢及年高体弱患痢者

（2）辨寒热。

	症状特征	舌　脉
寒证	大便排出赤白清稀，白多赤少，清淡无臭，腹痛喜按，里急后重感不明显，面白肢冷形寒等	舌淡苔白，脉沉细
热证	大便排出脓血，色鲜红，甚至紫黑，浓厚粘稠腥臭，腹痛，里急后重感明显，口渴喜冷，口臭，小便黄或短赤	舌红苔黄腻，脉滑数

（3）辨气血。

	症状特征
伤气	下痢白多赤少，属湿邪伤及气分
伤血	下痢赤多白少，或以血为主，属热邪伤及血分

2. 治疗原则

热痢清之，寒痢温之，初痢实则通之，久痢虚则补之，寒热交错者清温并用，虚实夹杂者攻补兼施。

3. 分证论治

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
湿热痢	腹痛，里急后重，痢下赤白脓血，黏稠如胶冻，腥臭	肛门灼热，小便短赤	舌苔黄腻，脉滑数	清肠化湿，调气和血	芍药汤
疫毒痢	起病急骤，壮热口渴，大便频频，痢下鲜紫脓血，腹痛剧烈，后重感特著	头痛烦躁，恶心呕吐，甚者神昏惊厥	舌质红绛，苔黄燥，脉滑数或微欲绝	清热解毒，凉血除积	白头翁汤合芍药汤
寒湿痢	腹痛拘急，痢下赤白黏冻，白多赤少，或纯白冻，里急后重	口淡乏味，脘腹胀满，头身困重	舌淡，苔白腻，脉濡缓	温中燥湿，调气和血	不换金正气散
阴虚痢	痢下赤白，日久不愈，脓血黏稠，或下鲜血，脐下灼痛，虚坐努责	食少，心烦口干，至夜转剧	舌红绛少津，苔腻或花剥，脉细数	养阴和营，清肠化湿	黄连阿胶汤合驻车丸

证　型		主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
虚寒痢		腹痛绵绵，喜按喜温，痢下赤白清稀，或为白冻，甚则滑脱不禁，肛门坠胀，便后更甚	形寒畏冷，四肢不温，食少神疲，腰膝酸软	舌淡苔薄白，脉沉细而弱	温补脾肾，收涩固脱	桃花汤合真人养脏汤
休息痢		下痢时发时止，迁延不愈，常因饮食不当、受凉、劳累而发，发时大便次数增多，夹有赤白黏冻	腹胀食少，倦怠嗜卧	舌质淡苔腻，脉濡软或虚数	温中清肠，调气化滞	连理汤
噤口痢	实证	下痢，胸闷，呕恶不食，口气秽臭	精神倦怠	舌苔黄腻，脉滑数	泄热和胃，苦辛通降	开噤散
	虚证	下痢频频，呕恶不止，食入即吐	脘腹痞闷，神疲乏力	舌淡，脉弱	健脾和胃	六君子汤

五、病案训练

（1）陈某，女性，23 岁。因“腹痛，排黏液脓血便 3 天”就诊。患者 3 天前因食水果后，出现腹痛腹泻，大便每日 4～5 次，泻出物为黏液血便，伴里急后重，肛门灼热，无恶心呕吐，曾自服藿香正气丸无效，小便黄，舌红苔黄腻，脉滑数。

答案：

病名诊断：痢疾

证型：湿热痢

治法：清肠化湿，调气和血

处方：芍药汤加减

用药：黄连10克、黄芩12克、黄柏12克、大黄10克（后下）、木香10克（后下）、当归10克、槟榔10克、肉桂3克、炙甘草10克、金银花15克。

（2）患者，男性，51岁。患者于3年前曾患“急性菌痢”，经服磺胺片后，大便恢复正常即停药。但此后每于受凉或饮食不慎时，腹痛腹泻及脓血便等症状即发，用抗生素治疗以往有效，近来效果已不显著。此次发作于2周前，症状有腹胀，腹痛，大便每天4～7次，质溏，有黏液及脓血，大便时有肛门坠胀感，不发热、怯寒，舌苔白腻，脉细。

答案：

病名诊断：痢疾

证型：休息痢

治法：温中清肠，调气化滞

处方：连理汤加减

用药：黄连10克、党参15克、白术15克、干姜10克、茯苓15克、枳实15克、木香10克（后下）、槟榔10克、泽泻10克、甘草6克。

第九节　便　秘

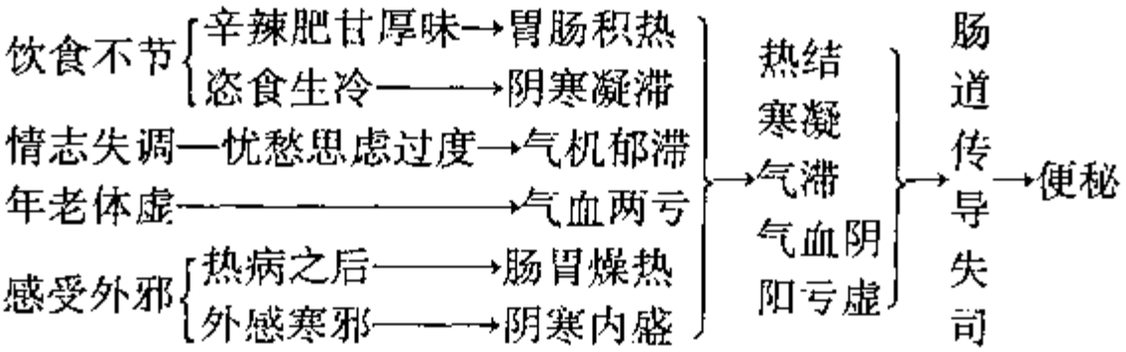
一、定　义

便秘是指粪便在肠内滞留过久，秘结不通，排便周期延长，或周期不延长，但粪质干结，排出艰难，或粪质不硬，虽有便

意，但便而不畅的病证。

二、病因病机

病因	①饮食不节；②情志失调；③年老体虚；④感受外邪
病机	大肠传导失常
病位	在大肠，涉及脏腑：肺、脾、胃、肝、肾
病性	寒、热、虚、实



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	主症：排便次数减少，排便周期延长；或粪质坚硬，便下困难；或排出无力，出而不畅 伴症：腹胀、腹痛、纳呆、头晕、口臭，排便带血以及汗出气短，头眩心悸等
发病特点	本病常有饮食不节，情志内伤，劳倦过度等病史，一般起病缓慢，多表现为慢性病变过程

2. 病证鉴别

与肠结鉴别：

	病　机	病　势	症状特征
便秘	大肠传导失常	起病缓	腹部胀满，大便干结艰行，可有矢气和肠鸣音，或有恶心欲吐，纳食减少等
肠结	大肠通降受阻	起病急	腹部疼痛拒按，大便完全不通，且无矢气和肠鸣音，严重者可吐出粪便

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨虚实{实秘：热秘、气秘、冷秘
虚秘：气虚、血虚、阴虚、阳虚

2. 治疗原则

以通下为主{实秘——祛邪为主——泻热、温散、通导
虚秘——扶正为先——益气温阳、滋阴养血

3. 分证论治

证　型		主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
实秘	热秘	大便干结，腹胀腹痛，口干口臭，面红心烦	身热，小便短赤	舌红，苔黄燥，脉滑数	泻热导滞，润肠通便	麻子仁丸
	气秘	大便干结，或干结不甚，欲便不得出，嗳气频作，肠鸣矢气	胸胁痞满，腹中胀痛纳少	舌苔薄腻，脉弦	顺气导滞	六磨汤
	冷秘	大便艰涩，腹痛拘急，胀满剧痛，手足不温	胁下偏痛，呃逆呕吐	舌苔白腻，脉弦紧	温里散寒，通便止痛	温脾汤合半硫丸

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
虚秘	气虚秘	大便并不干硬，虽有便意，但排便困难，用力努挣则汗出短气	便后乏力，面白神疲，肢倦懒言	舌淡苔白，脉弱	益气润肠	黄芪汤
	血虚秘	大便干结，面色无华，头晕目眩，心悸气短	健忘，口唇色淡	舌淡苔白，脉细	养血润燥	润肠丸
	阴虚秘	大便干结，如羊矢状，头晕耳鸣，两颧红赤，心烦少眠，潮热盗汗	形体消瘦，腰膝酸软	舌红少苔，脉细数	滋阴通便	增液汤
	阳虚秘	大便干或不干，排出困难，腹中冷痛，四肢不温，或腰膝酸冷	小便清长，面色㿠白	舌淡苔白，脉沉迟	温阳通便	济川煎

五、病案训练

（1）鲁某，女性，62岁。平素有习惯性便秘，此次6日未行大便，面色无华，手足不温，腹部喜热怕冷，舌淡苔白，脉象沉弱。

答案：

病名诊断：便秘

证型：阳虚秘

治法：温阳通便

处方：济川煎加减

用药：怀牛膝 15 克、当归 10 克、肉苁蓉 15 克、泽泻 15 克、升麻 10 克、枳实 12 克、制附子 12 克、乌药 10 克、苡仁 30 克、桔梗 10 克、甘草 6 克。

（2）何某，男性，46 岁。大便干结，难解 3 月余。患者 3 月余前开始出现大便干结，排解困难，伴身热心烦，腹胀满痛，口干口臭，小便短赤，舌红，苔黄燥，脉滑数。

答案：

病名诊断：便秘

证型：热秘

治法：泻热导滞，润肠通便

处方：麻子仁丸加减

用药：大黄 10 克（后下）、枳实 10 克、厚朴 10 克、麻子仁 15 克、杏仁 10 克、白芍 15 克、玄参 12 克，服药时加白蜜适量。

第四章 肝胆病证

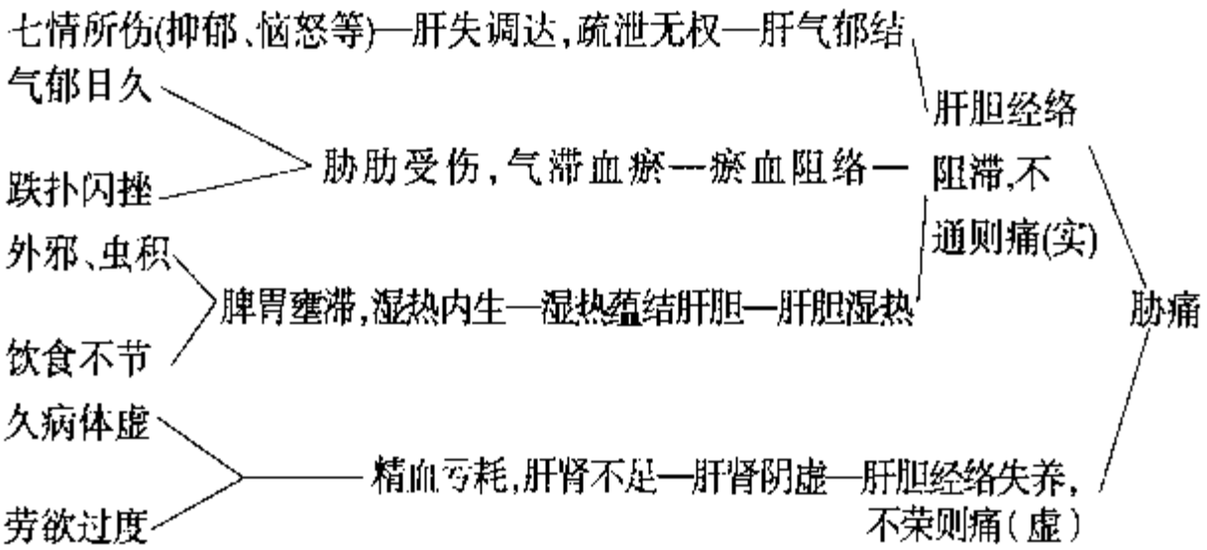
第一节 胁 痛

一、定 义

胁痛，指因情志不畅、外感湿热、饮食不调、久病体虚或劳欲过度，导致肝郁气滞、络脉失和、疏泄不利，临床上以一侧或两侧胁肋疼痛为主要表现的病证。

二、病因病机

病 因	①情志不遂；②饮食不节；③跌仆损伤；④外感湿热；⑤久病劳欲
病 机	肝络失养。不通则痛；不荣则痛
病 位	在肝胆；与脾、胃、肾有关
病 性	虚、实；或虚实夹杂
病理因素	气滞、血瘀、湿热



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	一侧或两侧胁肋部疼痛，疼痛性质可以表现为刺痛、胀痛、隐痛、闷痛或窜痛等。部分患者可伴见急躁易怒、厌食恶心、嗳气腹胀、胸闷纳呆等
发病特点	常有情志不遂、饮食不节、跌扑闪挫等病史

2. 病证鉴别

与悬饮相鉴别：

		悬　饮	胁　痛
共同点		胁肋疼痛	
不同点	主　症	胸胁胀痛，持续不已，疼痛随咳嗽、呼吸时加重	一侧或两侧胁肋部疼痛，随情志不遂、劳累等而加重
	伴随症	咳嗽、咳痰，患者喜向病侧睡卧，体征可见肋间隙饱满，肺部叩诊呈浊音	可伴见急躁易怒、厌食恶心、嗳气腹胀、胸闷纳呆等，患者反而不喜向病侧睡卧，一般无明显肺部体征

四、辨证论治

1. 辨证要点

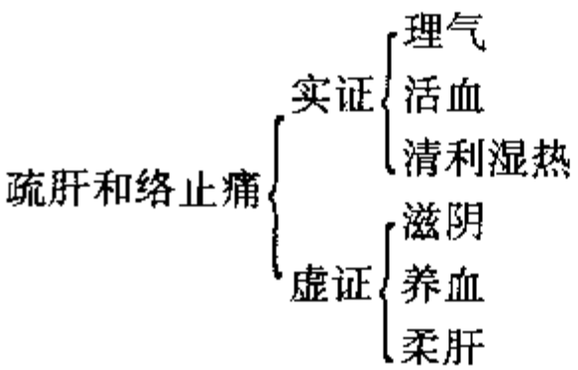
（1）辨在气在血。

气滞	以胀痛为主，游走不定，痛无定处，时轻时重，每随情绪变化而增减
血瘀	以刺痛为主，痛处固定不移，疼痛持续不已，入夜尤甚

（2）辨虚实。

	实　证	虚　证
痛势	剧烈，痛如刀割	较缓，隐隐而痛
病程	较短	较长
触诊	拒按	喜揉喜按
形体	壮实之人	体弱之人
脉象	实	虚

2. 治疗原则



3. 分证论治

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
肝郁气滞	胁肋胀痛，走窜不定，因情志变化而增减	胸闷腹胀，嗳气纳少，嗳气矢气后疼痛减轻	舌苔薄白，脉弦	疏肝理气	柴胡疏肝散

证型	主症	兼证	舌脉	治法	代表方
肝胆湿热	胁肋胀痛或灼热疼痛	胸闷纳呆，恶心呕吐，口苦口粘，大便不爽，小便黄赤，或身目发黄	舌红，苔黄腻，脉滑数	清热利湿	龙胆泻肝汤
瘀血阻络	胁肋刺痛，痛有定处，痛处拒按，入夜痛甚	胁肋下或见癥块	舌质紫暗，脉沉涩	祛瘀通络	血府逐瘀汤或复元活血汤
肝络失养	胁肋隐痛，遇劳加重，缠绵不断	心烦口干，头晕目眩，双目干涩	舌红少苔，脉弦细数	养阴柔肝	一贯煎

五、病案训练

（1）张某，男，36岁，2001年5月28日就诊。右胁疼痛，口干溲黄，腰膝酸软一年余。患者于2000年2月，因右胁疼痛，恶心厌油腻，医院查肝功能，ALE127U/L，胆红素50μmol/L，住院治疗1个多月，症状好转，但遗留有胁痛反复发作，刻下症见：两胁隐痛，腹胀纳呆，咽干口燥，心烦头晕，腰酸乏力，夜寐不安，舌质红，苔薄白，脉弦细。

答案：

病名诊断：胁痛

证型：肝络失养

治法：养阴柔肝

处方：一贯煎加减

用药：生地15克、白芍10克、当归15克、枸杞15克、川

楝子 10 克、元胡 9 克、沙参 12 克、麦冬 15 克、酸枣仁 10 克、黄精 15 克、菊花 10 克、甘草 3 克。

（2）患者李某，男，56 岁，素喜肥甘醇酒。1 天前参加婚宴，当天夜里出现右胁胀痛，阵发性加剧，伴有恶心呕吐，晨起发现身目发黄，小便黄赤，并感口苦，不思饮食，大便未解，舌红苔黄腻，脉弦滑数。

答案：

病名诊断：胁痛

证型：肝胆湿热

治法：清热利湿

处方：龙胆泻肝汤加减

用药：龙胆草 6 克、山栀子 10 克、黄芩 10 克、川楝子 10 克、枳壳 10 克、延胡 12 克、泽泻 15 克、车前子 15 克（布包煎）、茵陈 30 克、柴胡 10 克、郁金 15 克、大黄 6 克（后下）、甘草 6 克。

第二节　黄　疸

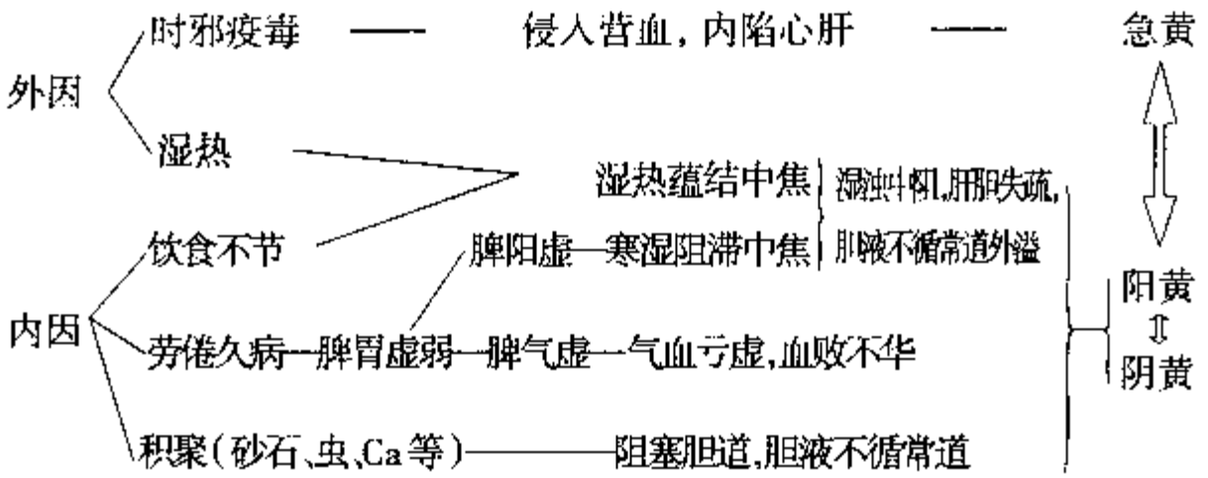
一、定　义

黄疸，指感受湿热疫毒，肝胆气机受阻，疏泄失常，胆汁外溢所致，以目黄、身黄、尿黄为主要表现的常见肝胆病证。

二、病因病机

病因	①外感湿热疫毒；②内伤饮食、劳倦；③病后续发
病机	湿邪困遏脾胃，壅塞肝胆，疏泄失常，胆汁泛溢而发黄
病位	脾胃肝胆

病性	湿热、寒湿
病理因素	湿、热、寒、毒、气、瘀。其中湿邪为关键



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	三黄：目黄、身黄、尿黄，其中目睛发黄最为关键。可伴见厌食恶心、胁痛腹胀、胸闷纳呆等
发病特点	常有感受湿热疫毒，酒食不节，或有胁痛、积聚等病史

2. 病证鉴别

与萎黄相鉴别：

		黄　疸	萎　黄
共同点		皮肤发黄	
不同点	病因	感受外邪，饮食劳倦或病后	饥饱劳倦，食滞虫积或病后失血
	病机	湿滞脾胃，肝胆失疏，胆汁外溢	脾胃虚弱，气血不足，肌肤失养
	主症	除肤黄外，可见目黄，尿黄	肌肤发黄无光泽，目睛及小便不黄
	伴随症	可伴见厌食恶心、胁痛腹胀、胸闷纳呆等	可伴见头昏倦怠，心悸少寐，纳少便溏等

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨阴黄、阳黄与急黄：

	急　黄	阳　黄	阴　黄
起　病	急骤	较急	较缓
病　程	短	较短	较长
颜　色	其黄如金	黄色鲜明如橘皮	黄色晦暗如烟熏
伴随症状	可见神志的改变及出血	身热口干苦	乏力，纳少
舌　脉	舌质红绛，苔黄燥，脉弦滑	舌质红，苔黄腻，脉弦数	舌淡，脉沉迟或细缓

2. 治疗原则

化湿邪，利小便 { 湿热 { 清热化湿 / 通利腑气 ; 寒湿—健脾湿化 }

急黄：清热解毒，凉营开窍。

3. 分证论治

阳　黄

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
热重于湿	黄色鲜明，发热口渴	心中懊憹，口干苦，尿黄便秘	舌红苔黄腻，脉弦数	清热通腑，利湿退黄	茵陈蒿汤加减
湿重于热	黄色不及上证鲜明，胸脘痞满	头重身困，恶心呕吐，腹胀便溏	舌苔厚腻微黄，脉濡数	利湿化浊，佐以清热	茵陈五苓散合甘露消毒丹加减

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
胆腑郁热	黄色鲜明，右上腹胀闷疼痛，痛引右侧肩背	口苦咽干，寒热往来	舌红苔黄，脉弦滑数	疏肝泄热，利胆退黄	大柴胡汤加减
疫毒炽盛（急黄）	发病急骤，黄疸迅速加深，其黄如金	神志改变（高热口渴，神昏谵语，烦躁抽搐），出血征象（衄血，便血，肌肤瘀斑等）	舌红绛，苔黄燥，脉弦滑数	清热解毒，凉血开窍	《千金》犀角散加减

阴　黄

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
寒湿阻遏	黄色晦暗如烟熏，神疲畏寒	脘胀纳少，大便不实，口淡不渴	舌淡苔腻，脉濡缓	温中化湿，健脾和胃	茵陈术附汤加减
脾虚湿滞	肌肤淡黄，晦暗不泽，肢软乏力	心悸气短，便溏	舌淡苔薄，脉濡细	利湿化浊，佐以清热	黄芪健中汤加减

黄疸消退后的调治

证　型	主　症	舌　脉	治　法	代表方
湿热留恋	脘痞腹胀，胁痛食少，口苦尿黄	舌苔腻，脉濡数	清热利湿	茵陈四苓散加减
肝脾不调	脘痞腹胀，胁痛食少，肢倦乏力，大便不调	舌苔薄白，脉细弦	调和肝脾，理气助运	柴胡疏肝散或归芍六君汤加减

证　型	主　症	舌　脉	治　法	代表方
气滞血瘀	胁下结块，隐痛、刺痛，面颈部见赤丝红缕	舌质瘀点或紫斑，脉弦涩	疏肝理气，活血化瘀	逍遥散合鳖甲煎丸加减

五、病案训练

（1）张某某，女，52岁，1999年2月27日就诊。恶心、乏力2周，面目发黄1周。患者于2周前，出现恶心，厌油腻，纳呆，口干苦不欲饮，乏力，尿黄赤，大便粘滞不爽，近1周逐渐出现面目发黄，黄如橘皮，皮肤略觉搔痒，眼睛酸楚不适，舌质正常，苔白腻，脉沉滑。

答案：

病名诊断：黄疸

证型：阳黄（湿重于热）

治法：利湿化浊运脾，佐以清热

处方：茵陈五苓散合甘露消毒丹加减

用药：茵陈15克、茯苓20克、泽泻15克、白术15克、藿香10克、车前子30克、苍术15克、丹皮10克、苡仁15克、黄芩10克、甘草3克。

（2）患者陈某，男，45岁，10多年前体检发现为乙肝小三阳。近两年来稍劳累则感疲乏无力，脘腹胀闷，饮食少思，眠差多梦，大便稀溏，日2～3次，曾服中药治疗，症状时轻时重。近一月家人发现其面色及双目发黄而来就诊。现症见面目肌肤淡黄，疲乏无力，心悸气短，眠差多梦，稍食则脘腹胀闷，大便稀溏，舌质淡苔薄，脉濡细。

答案：

病名诊断：黄疸

证型：阴黄（脾虚湿滞）

治法：健脾养血，利湿退黄

处方：黄芪健中汤加减

用药：黄芪30克、白术15克、桂枝10克、白芍15克、当归12克、茵陈15克、茯苓15克、车前子12克（布包煎）、薏苡仁30克、炒枣仁20克、熟地15克、炒麦芽30克、甘草6克。

第三节　积　聚

一、定　义

积聚是由于正气亏虚，脏腑功能失和，气机阻滞瘀血内结于腹内而致，以腹内结块，或胀或痛为主要表现的病证。

二、病因病机

病　因	①情志失调；②饮食所伤；③感受寒邪；④病后所致
病　机	气机阻滞，瘀血内结。聚证以气滞为主；积证以血瘀为主
病　位	肝、脾
病　性	初为实证；久病虚实夹杂；后期正虚为主

情志失调——肝气郁结

饮食不节——脾胃受损，饮食积滞

感受寒湿——寒湿困脾，痰浊内生

感受寒湿——寒凝气滞，气滞血瘀

病后所致——肝脾脉络闭阻

气滞血瘀——积聚：以气滞为主——聚证；以血瘀为主——积证

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	腹中可扪及包块，可伴腹部胀闷或疼痛
发病特点	常有情志不遂、饮食不节或黄疸，胁痛，久疟，感染血吸虫等病史

2. 病证鉴别

（1）与痞满相鉴别。

		积　聚	痞　满
共同点		脘腹胀	
不同点	病　机	病机气机郁滞，瘀血内结	中焦气机升降失常
	病变脏腑	肝脾	脾胃
	主　症	腹中包块，或胀或痛，或腹部可见条状物聚起	胃脘部痞塞，满闷不舒，按之柔软无包块，压之不痛，望之无形
	预　后	一般积证较差，聚证较好	一般较好

（2）积证（癥积）与聚证（瘕聚）相鉴别。

	积证（癥积）	聚证（瘕聚）
病　程	较长	较短
病　情	较重	较轻
病理因素	以血瘀为主，病在血分	以气滞为主，病在气分
病　位	多为脏病	多为腑病
病证特征	按之积块明显，固定不移，痛有定处	腹中之气时聚时散，或腹中时有条索状物聚起，发有休止，痛无定处

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨积与聚（见病证鉴别）。

辨积证的初、中、末期之虚实：

初　起	正气未虚，邪实为主
中　期	积块较硬，正气渐伤，邪实正虚
末　期	瘀结不去，以正虚为主

2. 治疗原则

聚证：行气散结为主。

积证：分期治疗
- 初期：消散，以攻为主
- 中期：攻补兼施
- 后期：扶正除积，以补为主

3. 证治分类

聚　证

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
肝气郁结	腹中结块柔软，时聚时散，攻窜胀痛	脘胁胀闷不适，情志刺激则加重	舌苔薄白，脉弦	疏肝解郁，行气散结	逍遥散、木香顺气散加减
食滞痰阻	腹部时有条索状物聚起，或胀或痛	便秘，纳呆	舌苔腻，脉弦滑	理气化痰，导滞散结	六磨汤加减

积　证

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
气滞血阻	腹中积块质软不坚，固定不移，胀痛不适	脘胁胀闷不适，情志刺激则胀痛加重	舌苔薄白，脉弦	理气消积，活血散瘀	柴胡疏肝散合失笑散加减
瘀血内结	腹部积块明显，质地较硬，固定不移，隐痛或刺痛	纳少形瘦，面色晦暗，面颈前胸可见赤丝血缕，女子可伴月事不下	舌质紫暗，或见瘀斑瘀点，脉细涩	祛瘀软坚，佐以扶正健脾	膈下逐瘀汤合六君子汤加减
正虚瘀结	积块坚硬，隐痛或剧痛	饮食大减，肌肉瘦削，面色萎黄或黧黑	舌淡紫，苔灰燥或光剥无苔，脉细数或弦细	补益气血，活血化瘀	八珍汤合化积丸加减

五、病案训练

（1）孙某，男，53 岁。2 年多来腹部进行性胀满，左侧睡卧则左侧腹胀痛，按之腹中有积块，质软，固定不移，舌淡红，苔薄白，脉弦细。查体：肝可触及，肋下 9cm，剑下 5cm，左侧腹可触及 15cm × 10cm 大小肿块，B 超提示“多囊肝，多囊肾”。

答案：

中医诊断：积聚

证型：积证—气滞血阻

治法：理气消积，活血散瘀

处方：柴胡疏肝散合失笑散加减

用药：柴胡 15 克、川芎 12 克、枳实 15 克、白芍 15 克、香附 10 克、蒲黄 10 克、丹参 15 克、元胡 15 克、三棱 15 克、莪

术15克、夏枯草10克、甘草3克。

（2）王某，女，65岁，脾胃素虚，饮食稍有不慎则易发生腹胀腹泻，此次因脘腹胀痛1周来诊。近1周感脘腹胀痛，腹部时有条索状物聚起，按之胀痛更甚，纳呆，大便秘结，舌苔腻，脉弦滑。

答案：

病名诊断：聚证

证型：食滞痰阻

治法：理气化痰，导滞散结

处方：六磨汤加减

用药：大黄10克（后下）、枳实10克、焦槟榔12克、木香6克、乌药10克、苍术10克、陈皮10克、焦山楂30克、神曲12克、茯苓15克、甘草6克。

第四节　鼓　胀

一、定　义

鼓胀是因腹部胀大如鼓而命名。临床上以腹部胀大，绷急如鼓，皮色苍黄，腹皮脉络显露为特征的一类病证。多因酒食不节，情志所伤，感染血吸虫，劳欲过度以及黄疸、积聚失治，使肝、脾、肾功能失调，气、血、水瘀结腹内而成。

二、病因病机

病　因	①酒食不节；②情志刺激；③虫毒感染；④病后续发
病　机	肝、脾、肾三脏功能受损，气滞、血瘀、水停于腹中

病　位	肝脾，久则及肾
病　性	本虚标实，虚实夹杂
病理因素	气滞、血瘀、水湿

酒食不节
情志刺激
虫毒感染
病后续发（黄疸、积聚、久疟、久痢等）
→ 肝脾受损，日久及肾；气滞、血瘀、水停（本虚标实，虚实错杂）—鼓胀

早期：多见气滞湿阴
中见水湿困脾
晚期：瘀结水留

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	初起自觉腹胀，食后尤甚，继而腹部胀大如鼓，腹壁青筋显露，脐孔突出，伴见乏力，厌食，少尿，出血倾向，面颈部赤丝血缕，手掌小鱼际殷红
发病特点	常有酒食不节，情志内伤，虫毒感染或有胁痛、积聚、黄疸等病史

2. 病证鉴别

（1）与水肿相鉴别。

鉴别要点	鼓　胀	水　肿
病　机	肝脾肾受损，气滞、血瘀、水饮互结腹中	肺脾肾功能失调，水湿泛溢肌肤
病变脏腑	肝、脾、肾	肺、脾、肾

鉴别要点	鼓　胀	水　肿
主　症	腹部胀大，皮色苍黄，腹皮青筋暴露，四肢不肿或微肿	眼睑、头面、四肢甚至全身水肿，严重的可伴见腹水，但不是主要症状，一般不会出现皮色苍黄，腹皮青筋暴露
伴随症	面色青晦，面颈部有血痣赤缕，胁下可见癥积	面色㿠白，腰酸倦怠等

（2）气臌、水臌与血臌的鉴别。

	主　症	病　机
气　臌	腹部膨隆，按之空空然，自觉胀满，嗳气或矢气则舒	肝郁气滞
水　臌	腹部胀满膨大，状如蛙腹，按之如囊裹水，常伴下肢浮肿	阳气不振，水湿内停
血　臌	腹大坚满，腹皮青筋暴露，腹内积块如针刺，面颈部赤丝血缕	肝脾血瘀

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨标本虚实：

	实	虚
起　病	病情发展较快	病情发展较慢
病　程	较短	较长
年龄体质	青壮年，体质强者	老年患者，体质弱者
一般情况	形色红黄，气息粗长者	形容憔悴，声低气怯者

	实	虚
主　症	腹中常痛，外坚内痛，按之不陷	时胀时减，坚痛不甚，按之濡软
脉　象	脉滑数有力	脉浮微细弱

2. 治疗原则

治分虚实
- 实　证：行气、活血、祛湿利水或攻逐，以攻邪为主，兼疏肝健脾
- 虚　证：温补脾肾或滋养肝肾，以扶正为主，兼行气活血利水
- 虚实夹杂：攻补兼施

3. 分证论治

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
气滞湿阻	腹胀大，按之不坚，胁下胀满或疼痛，得嗳气或矢气稍减	食少，食后作胀	舌苔薄白腻，脉弦	疏肝理气，运脾利湿	柴胡疏肝散合胃苓汤加减
水湿困脾	腹大胀满，按之如囊裹水，下肢浮肿，脘腹痞满，得热稍舒	精神困倦，怯寒懒动，尿少便溏	舌苔白腻，脉缓	温中健脾，行气利水	实脾饮加减
水热蕴结	腹大坚满，脘腹胀急，烦热口渴	身目发黄，尿赤便秘	舌红苔黄腻，脉弦数	清热利湿，攻下逐水	中满分消丸合茵陈蒿汤加减

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
瘀结水留	腹大坚满，青筋显露，胁下癥结痛如针刺	面色晦暗黧黑，面颈前胸可见血痣赤缕，或见黑便	舌质紫暗或有瘀斑，脉细涩	活血化瘀，行气利水	调营饮加减
阳虚水盛	腹大胀满似蛙腹，朝宽暮急，肢冷浮肿	面色苍白或㿠白，纳呆脘闷，神倦怯寒，尿少	舌胖质淡，脉沉细无力	温补脾肾，化气利水	附子理苓汤或济生肾气丸加减
阴虚水停	腹大胀满，或见腹皮青筋暴露	口干，心烦失眠，出血倾向	舌红绛少津，苔少或光剥，脉弦细数	滋肾柔肝，养阴利水	六味地黄丸合一贯煎加减

五、病案训练

（1）陈某某，女，58岁，2000年1月就诊。腹胀大，下肢肿，尿少1月余。患者半年来出现食欲不振，1月前发热后尿量减少，腹部胀大，食后更甚，气短、胸满而闷，两胁肋胀痛，时或胸腹掣痛，口苦口渴，少腹满，尿少而黄，下肢浮肿，大便正常，舌苔黄腻，脉弦滑。

答案：

病名诊断：鼓胀

证型：水热蕴结

治法：清热利湿，攻下逐水

处方：中满分消丸合茵陈蒿汤加减

用药：茵陈15克、厚朴15克、枳实15克、陈皮10克、半夏15克、茯苓30克、黄芩15克、黄连5克、泽泻15克、白术

15 克、栀子 10 克、车前子 30 克、甘草 3 克。

（2）患者周某，女，76 岁，因腹胀，下肢浮肿半月来诊。现症见脘腹胀满，朝宽暮急，面色苍黄，纳呆，神倦怯寒，肢冷浮肿，小便短少不利，舌体胖大，质紫暗，苔簿白，脉沉细无力。B 超检查示：肝硬化，大量腹水。

答案：

病名诊断：鼓胀

证型：阳虚水盛

治法：温补脾肾，化气利水

处方：附子理中汤合五苓散加减或济生肾气丸加减

用药：附子 30 克（开水先煎 3 小时）、党参 15 克、黄芪 30 克、白术 15 克、干姜 10 克、桂枝 10 克、茯苓 30 克、泽泻 15 克、猪苓 15 克、车前子 30 克（布包煎）、山药 30 克、仙灵脾 15 克。

第五节　头　痛

一、定　义

头痛，指由于外感与内伤，致使脉络绌急或失养，清窍不利所引起得以病人自觉头部疼痛为主要表现的病证。

二、病因病机

病　　因	①外感（感受外邪）；②内伤（情志失调、房事不节、先天不足、劳倦久病等）
病　　机	脉络阻闭，清窍不利，不通则痛；肾精、气血不足，不荣则痛

病　　位	在头，但与肝、脾、肾有关
病　　性	实、虚；虚实夹杂。外感—实；内伤—实、虚、虚实夹杂
病理因素	风、火、痰、虚、瘀

外感：感受外邪—邪袭三阳，上扰清空
内伤：情志失调—肝郁化火，肝阳上扰
内伤：先天不足、房事不节—肾精不足，髓海不充
内伤：饮食劳倦—脾虚失运，痰湿上蒙
内伤：体虚久病—气血亏虚，清窍失养
外伤：头部外伤—瘀阻络脉，清窍不利
→ 头痛：外感头痛、内伤头痛

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	以头痛为主要临床表现，可有不同的疼痛部位、疼痛性质、发病时间
发病特点	常有感受外邪、情志不遂、久病、劳倦等病史

2. 病证鉴别

（1）与眩晕相鉴别。

		头　　痛	眩　　晕
相同点		晕、痛可同时并见	
不同点	病因病性	外感内伤均有，多实	以内伤为主，多虚
	主　　症	可能伴有头昏，但以疼痛为主	可能伴有疼痛，但以头昏目眩为主

（2）真头痛与一般头痛鉴别。

	真头痛	一般头痛
起　病	急骤	可以较急，也可缓慢
主　症	头痛剧烈，持续不解，阵发加重，手足逆冷至肘膝，甚至呕吐如喷，肢厥抽搐等	疼痛较之轻，无肢厥，呕吐等症状
二者联系	真头痛为头痛的一种特殊重证	

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨外感头痛与内伤头痛：

	外感头痛	内伤头痛
起　病	急	缓
病　程	短	长
病　性	多属实	多属虚或虚实夹杂
疼痛性质	疼痛较剧，多表现为掣痛、跳痛、灼痛、胀痛、重痛，痛无休止	疼痛较轻，表现为隐痛、空痛、昏痛，痛势悠悠，遇劳加重，时作时止
兼　证	兼见表证	兼见气血亏虚、肾精亏虚、肝阳、痰浊、瘀血等不同兼证

2. 治疗原则

外感头痛：疏风 { 散寒 / 清热 / 祛湿 }

内伤头痛
- 实　　证：平肝，化痰，行瘀
- 虚　　证：滋阴养血，益肾填精
- 虚实夹杂：祛邪扶正，二者兼顾

3. 分证论治

外感头痛

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
风寒头痛	痛连项背，有收紧感，遇风头痛加重	恶风畏寒	舌苔薄白，脉浮紧	疏风散寒止痛	川芎茶调散加减
风热头痛	头胀痛，甚或头胀如裂	发热恶风，面红目赤，口渴喜饮，便秘尿赤	舌红，苔黄，脉浮数	疏风清热和络	芎芷石膏汤加减
风湿头痛	头痛如裹	肢体困重，胸闷纳呆，便溏	舌苔白腻，脉濡	祛风胜湿通窍	羌活胜湿汤加减

内伤头痛

	证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
实证	肝阳头痛	头昏胀痛，两侧为重	心烦易怒，口苦面红，夜寐不宁	舌红苔黄，脉弦数	平肝潜阳熄风	天麻钩藤饮加减
	痰浊头痛	头痛昏蒙	纳呆呕恶	舌苔白腻，脉滑或弦滑	健脾燥湿，化痰降逆	半夏白术天麻汤加减
	瘀血头痛	头痛经久不愈，痛处固定，痛如锥刺	可有头部外伤史	舌质紫暗，或有瘀斑瘀点，苔薄白，脉细或细涩	活血化瘀，通窍止痛	通窍活血汤加减

	证型	主症	兼证	舌脉	治法	代表方
虚证	血虚头痛	隐痛，昏痛	心悸失眠，面色少华，神疲乏力，遇劳加重	舌质淡，苔薄白，脉细弱	养血滋阴，和络止痛	加味四物汤加减
	肾虚头痛	头空痛，眩晕耳鸣	腰膝酸软，神疲乏力，滑精带下	舌红少苔，脉细无力	养阴补肾，填精生髓	大补元煎加减

五、病案训练

（1）郑某，女，35岁，1999年12月就诊。前额隐痛不休2年，服西药“去痛片”稍有缓解，但不久又疼痛复起。近1月余，头胀隐痛日益加剧，每因疲劳、受风、日晒、情志刺激而诱发。时有头额汗出，微微恶风，失眠多梦，神疲肢倦，少气懒言，纳减食少，形体消瘦，西医诊断为“神经性头痛”，舌质淡，苔薄白，脉细无力。

答案：

病名诊断：头痛

证型：气虚头痛

治法：补中益气，佐以疏解

处方：补中益气汤加减

用药：黄芪15克、柴胡15克、党参15克、白术10克、当归15克、升麻10克、防风10克、白芷10克、藁本10克、陈皮10克、茯苓20克、甘草3克。

（2）李某，男，78岁。头痛1年，加重2天。头痛1年，时发时止，时轻时重，2天前因恼怒生气，头痛再发加重，伴头晕，急躁恼怒，夜寐欠佳。舌红，苔薄黄，脉细弦。

答案：

病名诊断：头痛

证型：内伤头痛（肝阳头痛）

治法：平肝潜阳

处方：天麻钩藤饮加减

用药：天麻15克、钩藤15克、山栀10克、夜交藤15克、生石决明30克、牛膝15克、杜仲15克、茯神15克、益母草15克、白芍15克、龙骨30克。

第六节　眩　晕

一、定　义

眩晕，指由于风、火、痰、虚、瘀引起清窍失养，临床上以头晕、眼花为主要症状的一类病证。轻者休息片刻即可缓解，重者如坐舟车，旋转不定，不能站立，或伴恶心呕吐、汗出，甚则昏倒。

二、病因病机

病　因	①情志不遂；②年高肾亏；③病后体虚；④饮食不节；⑤跌扑损伤，瘀血内阻
病　机	脑海空虚，气血亏虚，清窍失养；风、火、痰、瘀扰乱清空
病　位	在清窍，与肝、脾、肾有关
病　性	虚、实。虚证多

跌扑损伤——瘀血停留 阻滞经脉——气血不通
阳亢风动——肝阳上扰
情志不遂 — 肝郁化火 — 炼液为痰
痰浊中阻 — 蒙蔽清阳
饮食不节——脾失健运
久病体虚——心脾两伤 — 气血不足 — 不能荣脑
年高肾亏——肾精亏虚——髓海不足

实
虚
眩晕

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	头昏目眩，视物旋转，轻者闭目即止，重者如坐舟车，甚至昏倒。严重的可伴见头痛、恶心呕吐、眼球震颤，耳鸣耳聋、汗出、面色苍白等
发病特点	常有情志不遂、年高久病、饮食不节、跌扑外伤等病史

2. 病证鉴别

与中风、厥证相鉴别：

症　状	眩　晕	中　风	厥　证
昏　仆	重者可有	中脏腑者可有	有
不省人事	无	中脏腑者可有	有，发作后可在短时间内苏醒，也可一厥不复
口舌歪斜，半身不遂，言语謇涩	无	有	无
四肢厥冷	无	一般无	有
联　系	部分中风病人以眩晕、头痛为其先兆表现		

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨标本虚实。

	实　　症	虚　　证
病　程	短，突然发作	长，反复发作，遇劳即发
体　质	体质壮实	体质瘦弱
兼　证	多有头胀头痛	神疲乏力，面色㿠白，体倦懒言
脉　象	脉弦有力	脉细弱无力

（2）辨相关脏腑：在肝，在脾，在肾。

2. 治疗原则

补虚泻实，调整阴阳{实证：平肝潜阳，清肝泻火，化痰行瘀
虚证：滋养肝肾，补益气血，填精生髓

3. 分证论治

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
肝阳上亢	眩晕，耳鸣，头目胀痛，遇烦劳郁怒加重	失眠多梦，口苦面赤，急躁易怒，肢麻震颤	舌红苔黄，脉弦数	平肝潜阳，清热熄风	天麻钩藤饮加减
痰湿中阻	眩晕，头重昏蒙，或伴视物旋转	恶心胸闷，呕吐痰涎，食少多寐	舌苔白腻，脉濡滑	化痰祛湿，健脾和胃	半夏白术天麻汤加减
瘀血阻窍	眩晕，头痛如针扎	心悸，面色晦暗，耳鸣耳聋	舌暗有瘀斑瘀点，脉涩或细涩	祛瘀生新，活血通窍	通窍活血汤加减

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
气血亏虚	眩晕，动则加剧，劳累即发	面色㿠白，神疲乏力，倦怠懒言，心悸少寐，健忘纳少	舌淡苔薄白，脉细弱	补益气血，调养心脾	归脾汤加减
肾精不足	眩晕日久不愈，耳鸣腰酸	两目干涩，遗精滑泄，齿摇发落，健忘少寐	舌淡嫩，苔白，脉弱尺甚	滋养肝肾，益精填髓	左归丸加减

五、病案训练

（1）周某，女，33岁，2002年11月就诊。患者近1月来劳累或情绪刺激后常常出现阵发性头晕目眩，发作时视物旋转，胸闷恶心，耳鸣如潮，检查头颅CT未发现异常，舌淡红，苔白微腻，脉细滑。

答案：

病名诊断：眩晕

证型：痰湿中阻

治法：化痰祛湿，健脾和胃

处方：半夏白术天麻汤加减

用药：法夏15克、白术15克、天麻15克、茯苓20克、陈皮10克、苡仁30克、扁豆15克、泽泻15克、砂仁5克、菖蒲10克、川芎10克、甘草3克。

（2）祁某，男，42岁。突然头晕伴视物旋转14小时。患者昨晚恼怒生气后，于晚7时突然感到头晕，眼见周围天旋地转，似若房倒地陷，闭目卧地。恶心欲吐，心烦，口干苦，耳中呼呼作响。张目晕眩更甚，头胀痛，今晨急来就诊。平素性格急躁易怒。舌红，苔黄腻，脉弦滑数。

答案：

病名诊断：眩晕

证型：肝阳上亢，夹有痰火

治法：平肝潜阳，清热化痰

处方：天麻钩藤饮化载

用药：天麻15克、钩藤12克、夏枯草15克、栀子12克、黄芩10克、杜仲10克、牛膝12克、石决明30克、天竺黄12克、生大黄6克。

第七节　中　风

一、定　义

中风，是由于忧思恼怒，饮食不节，恣酒纵欲等因，以致阴阳失调，气血逆乱所致，临床以突然昏仆，不省人事，半身不遂，口眼喎斜，语言不利为主要表现的病证。

二、病因病机

病　　因	①内伤积损；②劳欲过度；③饮食不节；④情志所伤；⑤气虚邪中
病　　机	阴阳失调，气血逆乱
病　　位	在心脑、与肝、肾有关
病　　性	本虚标实，肝肾阴虚，气血衰少为本；风、火、痰、气、瘀为标
病理因素	风、火、痰、气、瘀

内伤积损——肝肾阴虚，肝阳偏亢 — 肝风内动
　　阳气亏虚，血行不畅 — 瘀血形成
劳欲过度——阴津耗伤，阳气暴张 — 风阳上扰
饮食不节——脾失健运，湿聚生痰 — 痰湿内蕴
情志所伤——肝气瘀结，气郁化火 — 肝阳暴亢

产生病理因素：风、火、痰、气、瘀

—阴阳失调 气血逆乱—中风 直冲犯脑

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	发病前可有头晕、头痛、单侧肢体麻木等先兆症状。典型的表现可见突然昏仆，不省人事，半身不遂，偏身麻木，口眼歪斜，言语謇涩，轻者仅表现为眩晕偏身麻木，口眼歪斜，半身不遂等
发病特点	多发于40岁以后中、老年人，急性起病，常有肢麻，头痛，头晕等病史，病发多有情志刺激、饮食不当、气候变化或劳累等诱因

2. 病证鉴别

（1）与口僻相鉴别。

		中　风	口　僻
共同点		都有口眼歪斜、口角流涎，言语不清的表现	
不同点	半身不遂	有	无
	神志障碍	有	无

（2）与厥证、痉证、痫证相鉴别。

		中　风	厥　证	痉　证	痫　证
共同点		发病时都可有神志改变：突然昏仆，不省人事			
不同点	发病年龄	中、老年	无明显多发年龄	无明显多发年龄	青少年
	神志改变的时间	较长	短暂	较短	短

		中　风	厥　证	痉　证	痫　证
不同点	四肢抽搐，项背强直，角弓反张	中风闭证可见抽搐，但时间较短	无	有	有
	口眼歪斜，半身不遂，言语不利	有	无	无	无
	口吐白沫，口中异常叫声	无	无	无	有
	预　后	有偏瘫失语等后遗症	无	无	无后遗症，但反复发作，不易根治

（3）与痿证相鉴别。

		中风（日久）	痿　证
共同点		肢体瘫痪，活动无力	
不同点	半身不遂	有	无
	神志障碍	有	无

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨中经络与中脏腑：有无神志的变化。

（1）中脏腑再辨闭证与脱证。

	病　机	主　症	治　法
闭证	邪气内闭清窍，病性属实	神昏，牙关紧闭，口噤不开，两手握固，大小便秘，肢体强痉	祛邪开窍醒神

	病　机	主　症	治　法
脱证	五脏真阳散脱于外，病性属虚	神昏，目合口张，手撒肢冷汗出，二便失禁，四肢松懈瘫软	扶正固脱，救阴回阳

（2）闭证再辨阳闭与阴闭。

	病　机	神　志	主　症	舌　象	脉　象
阳闭	痰热内闭清窍	躁扰不宁	面赤身热，气粗口臭	舌质红，苔黄腻	脉滑数
阴闭	痰湿内闭清窍	静卧不烦	面白唇暗，四肢不温，痰涎壅盛	舌质暗，苔白腻	脉沉滑或缓

2. **治疗原则**

中经络：平肝熄风，化痰祛瘀通络。

中脏腑
- 闭　　证：熄风清火，豁痰开窍，通腑泄热
- 脱　　证：救阴回阳固脱
- 内闭外脱：醒神开窍与扶正固脱兼用

恢复期及后遗症期：扶正祛邪，标本兼顾。

3. **分证论治**

中　经　络

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
风痰入络	突然口眼歪斜，口角流涎，语言不利，甚则半身不遂	平素常感肌肤不仁，手足麻木	舌苔薄白，脉浮数	祛风化痰通络	真方白丸子加减
风阳上扰		平素头晕头痛，耳鸣目眩，面红急躁	舌苔腻，脉弦滑	平肝潜阳，活血通络	天麻钩藤饮加减
阴虚风动		平素头晕耳鸣，腰酸，手足心热	舌红绛或暗红，少苔脉细或弦数	滋阴潜阳，熄风通络	镇肝熄风汤加减

中　脏　腑

证　型		主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
闭证	痰热腑实	突然昏仆，不省人事，半身不遂，口舌歪斜，舌强语謇，牙关紧闭，口噤不开，两手握固，大小便秘，肢体强痉	素有头痛眩晕，心烦易怒，痰多而粘，腹胀便秘	舌质暗红，或有瘀点瘀斑，苔黄腻脉弦滑或弦涩	通腑泄热，熄风化痰	桃仁承气汤加减
	痰火瘀闭		面赤身热，气粗口臭，躁扰不宁	舌红苔黄腻，脉弦滑数	熄风清火，豁痰开窍	羚角钩藤汤加减
	痰浊瘀闭		面白唇暗，静卧不烦，四肢不温，痰涎壅盛	舌质绛苔白腻，脉沉滑缓	化痰熄风，宣郁开窍	涤痰汤加减
脱　证		神昏，目合口张，鼻鼾息微，手撒肢冷汗出，二便失禁，四肢松懈瘫软		舌痿，脉细弱或脉微欲绝	回阳救阴，益气固脱	参附汤合生脉散加减

恢　复　期

证　型	主　症	舌　脉	治　法	代表方
风痰瘀阻	口眼歪斜，舌强语謇或失语，半身不遂，肢体麻木	舌质紫暗苔滑腻，脉弦滑	搜风化痰，行瘀通络	解语丹加减
气虚络瘀	半身不遂，肢软无力，面色萎黄，少气懒言	舌质淡紫或有瘀斑，苔薄白，脉细涩或细弱	益气养血，化瘀通络	补阳还五汤加减
肝肾亏虚	半身不遂，患肢萎缩僵硬，拘挛变形，舌强语謇	舌红脉细	滋养肝肾	左归丸合地黄饮子加减

五、病案训练

（1）黄某，男，68岁，2000年1月就诊。患者2月前出现突然昏仆，神志恍惚，言语不利，右侧肢体瘫痪，经西医确诊为“脑出血”，经中西医救治现神清，言语迟涩，右手肿胀，右侧半身不遂，倦怠乏力，纳差食少，面色㿠白，二便调，舌淡质暗，脉沉细。

答案：

病名诊断：中风

证型：恢复期—气虚络瘀

治法：益气养血，化瘀通络

处方：补阳还五汤加减

用药：黄芪30克、党参15克、赤芍15克、地龙15克、归尾15克、川芎10克、红花8克、桃仁10克、茯苓20克、川牛膝15克、桑枝10克、甘草3克。

（2）罗某，男，55岁，1998年3月就诊。患者高血压病史10余年，近来常感头晕头痛，耳鸣目眩，今晨因家事恼怒后突然出现口眼歪斜，半身不遂，言语不利，舌质红，苔黄脉数。

答案：

病名诊断：中风

证型：中经络—风阳上扰

治法：平肝潜阳，活血通络

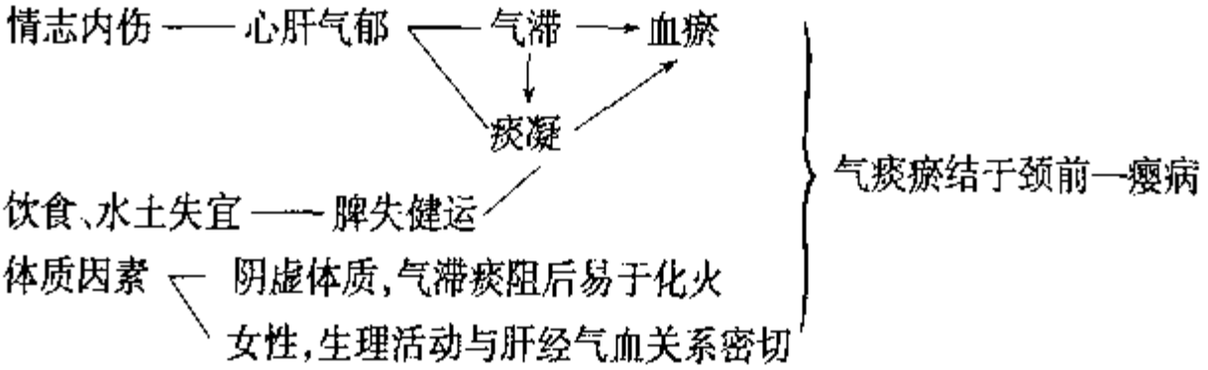
处方：天麻钩藤饮加减

用药：天麻15克、钩藤15克、石决明30克、桑叶15克、菊花15克、栀子10克、红花8克、桃仁10克、茯苓20克、川牛膝15克、珍珠母20克、甘草3克。

第八节　瘿　病

一、定　义

瘿病，是因情志内伤，饮食、水土失宜，导致气滞、痰凝、血瘀壅结颈前，临床以颈前喉结两旁结块肿大为主要表现的病证。



二、病因病机

病因	①情志内伤；②饮食及水土失宜；③体质因素
病机	气滞、痰凝，血瘀壅结颈前
病位	在肝脾，与心有关
病性	以实证居多，久病由实致虚，可见气虚，阴虚等虚候或虚实夹杂之候

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	颈前喉结两旁有肿大结块，可随吞咽动作上下移动，可伴见低热、多汗、心悸、眼突、手抖、多食易饥、面赤、脉数等表现
发病特点	女性多发，可有饮食不节，情志不舒等病史，或发病有地域性

2. 病证鉴别

（1）与瘰疬相鉴别。

鉴别要点	瘿　病	瘰　疬
出现部位	颈部正前方	颈项两侧或颌下
肿块性质	单个或喉结两旁较大肿块，可随吞咽上下移动	多个较小肿块，个数不等，约胡豆大小，累累如串珠

（2）与消渴相鉴别。

鉴别要点	瘿　病	消　渴
“三消”症状	仅见多食易饥，少见多饮多尿，多伴颈部结块	多饮、多食、多尿均有，无颈部结块
兼　证	多伴烦热、心悸易怒，或见眼突手抖	可见肢麻、雀目、皮肤痈疮等，少见易怒眼突手抖等症
实验室检查	甲状腺功能检查异常，血糖正常	血糖异常，甲状腺功能检查正常

（3）瘿囊与瘿瘤相鉴别。

	瘿肿性状	病　因	病　机
瘿囊	颈前肿块较大，两侧一般对称，肿块光滑、柔软，也可局部出现结节	多与水土因素有关	气郁痰阻，日久可合并血瘀
瘿瘤	颈前肿块偏于一侧，或一侧较大，或两侧均大，瘿肿大小如核桃，质较硬，病情严重的，结块增大较迅速，质坚硬，结节高低不平	有情志内伤，饮食，水土等多种因素	气郁痰结血瘀

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨在气与在血。

在　气	颈前结块光滑柔软
在　血	颈前结块质地较硬或坚硬如石，表面高低不平

（2）辨实火与虚火。

实　火（肝火旺盛）	烦热多汗，心情急躁易怒，眼突手颤，面赤口苦，舌红苔黄脉数
虚　火（阴虚火旺）	心悸不宁，心烦少寐，多汗，手颤，两目干涩，头晕目眩，倦怠乏力，舌红少苔脉弦细数

2. 治疗原则

基本治法：理气化痰、消瘿散结。临证中可配合活血化瘀，滋阴降火等法。

3. 分证论治

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
气郁痰阻	颈前结块，质软不痛但胀，常随情志波动而变化	胸闷，喜太息，胸胁胀痛	舌苔薄白，脉弦	理气舒郁，化痰消瘿	四海舒郁丸加减
痰结血瘀	颈前结块，经久不消，按之较硬或有结节	胸闷，纳差	舌质紫暗苔白腻，脉弦涩	理气活血，化痰消瘿	海藻玉壶汤加减

证　型	主　症	兼　证	舌　脉	治　法	代表方
肝火旺盛	颈前结块，一般柔软光滑	烦热易汗，心情急躁易怒，眼突手颤，面赤口苦	舌红苔薄黄，脉弦数	清肝泻火，消瘿散结	栀子清肝汤合消瘰丸
心肝阴虚	起病缓，颈前结块质软	心悸不宁，心烦少寐，易汗手颤，眼干目眩，倦怠乏力	舌红少苔，舌体颤动，脉弦细数	滋阴降火，宁心柔肝	天王补心丹或一贯煎加减

五、病案训练

（1）张某某，女，34 岁，1991 年 1 月就诊。患者平素时有生气郁闷，心情不畅，1 个月前发现颈部增粗，伴月经不调，心悸多汗，经外院查 T3、T4 均增高，心电图示“窦性心动过速”，确诊为“甲状腺功能亢进症”。刻下见：颈部增粗，呈弥漫性肿大，两手震颤，心悸多梦，口干口苦，急躁易怒，怕热多汗，善太息，月经错后，2 月一行，舌红，边有瘀斑，舌苔薄黄，脉弦细数。体检：甲状腺Ⅱ度肿大，可闻及甲状腺血管杂音，两手震颤明显，心率 124 次/分、律齐。

答案：

病名诊断：瘿病

证型：肝火旺盛

治法：清肝泻火，消瘿散结

处方：栀子清肝汤合消瘰丸加减

用药：栀子 15 克、柴胡 12 克、丹皮 10 克、当归 15 克、白芍 12 克、茯苓 20 克、川芎 10 克、牛蒡子 10 克、玄参 20 克、牡蛎 20 克、浙贝母 15 克、甘草 6 克。

（2）陈某，女，41 岁。颈部肿大 2 月余。患者平素情志抑郁，近 2 个月自觉颈部肿大，质软不痛、发胀伴胸闷善太息，常

随情志变化而症状时轻时重。一直未治疗近日自觉肿大加重，同时颈部胀痛活动受限。舌淡，苔白，脉弦。

答案：

病名诊断：瘿病

证型：气郁痰阻

治法：理气舒郁，化痰消瘿

处方：四海舒郁丸加减

用药：木香20克、昆布15克、海藻20克、郁金15克、川楝子15克、浙贝母15克、延胡索15克、香附12克。

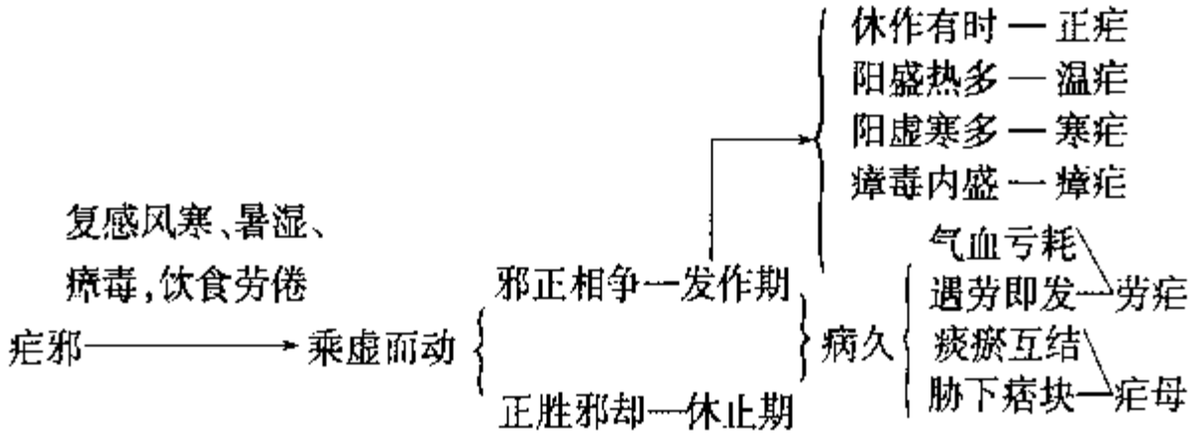
第九节　疟　疾

一、定　义

疟疾是感受疟邪引起的以寒战、壮热、头痛、汗出、休作有时为临床特征的一类疾病。

二、病因病机

病　因	①疟邪；②风寒、暑湿、饮食劳倦
病　机	邪伏半表半里，出入营卫之间，邪正交争或伏藏
病　位	病位半表半里
病　性	病性实，日久邪实正虚



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	发作时寒战，高热，汗出热退，每日或隔日或三日发作一次，伴有头痛身楚，恶心呕吐等症
发病特点	有季节性（夏秋季节多发）和流行地区

2. 病证鉴别

（1）与风温发热、淋证发热相鉴别。

鉴别要点	疟　疾	风温发热	淋证发热
发病季节	夏秋多发	冬春多发	无季节性
流行性	有	有	无
主　症	寒战高热，汗出热退	邪在卫分：寒战高热，恶寒或少汗；邪在气分：壮热，汗出热势不减	寒战发热
发作的时间规律性	有，每日或隔日或三日发作	无	无
兼　证	头痛身楚，恶心呕吐等	肺系症状：咳嗽、气急、胸痛	膀胱刺激征：尿频急涩痛，腰部酸胀疼痛

（2）寒疟、温疟和瘴疟相鉴别：见辨证要点。

四、辨证论治

1. 辨证要点

正疟、寒疟、温疟、瘴疟、劳疟的不同：

	正　疟	寒　疟	温　疟	瘴　疟	劳　疟
寒热特点	寒战后高热，汗出热退休作有时	热少寒多	热多寒少	热甚寒微，或壮热不寒。寒甚热微，或但寒不热	寒热较轻
正气盛衰	正气尚充，正邪交争	素体阳虚感邪	素体阳热偏胜感邪	瘴毒内盛	疟邪久留，气血耗伤
病程久暂	较短	较短	较短	短	较长

2. 治疗原则

基本治疗方法：祛邪截疟
- 温疟：兼清
- 寒疟：兼温
- 瘴疟：解毒除瘴
- 劳疟：扶正为主，佐以截疟
- 疟母：祛瘀化痰软坚

3. 分证论治

证　型	主　症	舌　脉	治　法	代表方
正　疟	先有呵欠乏力，继则寒战，而后高热，头痛面赤，口渴，最后汗出身凉，休作有时	舌红苔薄白或黄腻，脉弦	祛邪截疟，和解表里	柴胡截疟饮或截疟七宝饮加减

证型		主症	舌脉	治法	代表方
温疟		发时热多寒少，汗出不畅，头痛，骨节酸痛，口渴引饮，便秘尿赤	舌红苔黄，脉弦数	清热解毒，和解祛邪	白虎加桂枝汤或白虎加人参汤加减
寒疟		发时寒多热少，胸闷脘痞，神疲体倦，口不渴	舌苔白腻，脉弦	和解表里，温阳达邪	柴胡桂枝干姜汤合截疟七宝饮加减
瘴疟	热瘴	热甚寒微，面红目赤，烦渴饮冷，便秘尿赤，头身疼痛，胸闷呕吐，甚则神昏谵语	舌苔黄腻或黑垢，脉洪数或弦数	解毒除瘴，清热保津	清瘴汤加减
	冷瘴	寒甚热微，呕吐腹泻，或嗜睡不语，神志昏蒙	舌苔白厚腻，脉弦	解毒除瘴，芳化湿浊	加味不换金正气散
劳疟		迁延不愈，遇劳即发，发时寒热较轻，面色萎黄，倦怠乏力，短气懒言，纳少自汗	舌质淡，脉细弱	益气养血，扶正祛邪	何人饮加减

五、病案训练

（1）黄某，男，17岁，1990年9月5日初诊。患者出现寒战发热，每日下午约3时左右发作，发时先出现寒战，继而高热，体温达39.5℃半小时后出汗，汗出热退，发作时头痛欲裂，面红目赤，呕吐烦躁。舌红苔黄，脉弦。

请问，该患者需要做哪些必要检查？并进行辨证施治。

答案：

需做血涂片查找疟原虫，血常规。

病名诊断：疟疾

证型：正疟

治法：祛邪截疟，和解表里

处方：柴胡截疟饮加减

用药：赤芍10克、白芍10克、柴胡15克、黄芩15克、半夏10克、常山9克、草果12克、槟榔10克、芦根30克、桑叶15克、菊花10克、连翘12克、茅根30克、甘草3克。

（2）楚某，男，36岁。发热恶寒，热多寒少10天。患者先寒后热，热多寒少10天，口服西药抗生素疗效不显，近10天来，每日上午10点左右即见先寒后热，热多寒少，面赤唇红，口渴饮冷，头痛，汗出不畅，骨节酸痛，午后发热渐退，其他症状亦逐渐消失。小便黄，大便秘结。舌质红绛少津，苔薄黄，脉弦数。

答案：

病名诊断：疟疾

证型：温疟

治法：清热解表，和解祛邪

处方：白虎加桂枝汤加减

用药：石膏30克、知母9克、桂枝6克、青蒿9克、黄芩9克、柴胡15克、生地12克、麦冬12克、生甘草3克。

第五章 肾系病证

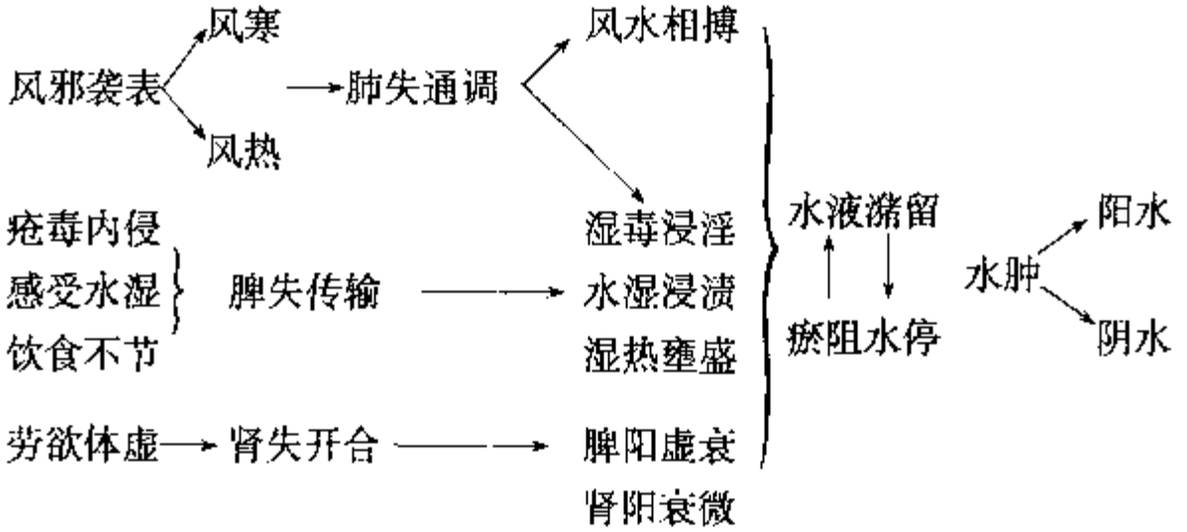
第一节 水 肿

一、定 义

水肿是指因感受外邪，饮食失调或劳倦过度，使肺失通调、脾失转输、肾失开合、膀胱气化不利，导致体内水液潴留，泛滥肌肤，表现以头面眼睑四肢，腹背，甚至全身浮肿为特征的一类病证。

二、病因病机

病 因	风邪袭表、疮毒内犯、外感水湿、饮食不节及禀赋不足，久病劳倦
病 机	肺失通调，脾失转输，肾失开阖，三焦气化不利
病 位	肺、脾、肾，而关键在肾
病 性	阳水属实，多由外感风邪、疮毒、水湿而成，病位在肺、脾。阴水属虚或虚实夹杂，多由饮食劳倦、禀赋不足、久病体虚所致，病位在脾、肾
病 势	水肿转归，阳水易消，阴水难治。若水邪壅盛或阴水日久，脾肾衰微，水气上犯，则可出现水邪凌心犯肺之重证。若病变后期，肾阳衰败，气化不行，浊毒内闭，发展为关格



三、诊查要点

1. 诊断依据

症　状	水肿先从眼睑或下肢开始，继及四肢和全身。轻者仅眼睑或足胫浮肿，重者全身浮肿，甚则腹大胀满，气喘不能平卧。更严重者可见尿闭，恶心呕吐，口有秽味，鼻衄牙宣，甚则头痛、抽搐、神昏、谵语等危象
病　史	可有乳蛾，心悸、疮毒、紫癜以及久病体虚病史
理化检查	应做尿常规，24 小时尿蛋白定量，血常规、血沉、血浆白蛋白，血尿素氮，肌酐、体液免疫、心电图、心功能测定，肾 B 超等实验室检查，以明确诊断

2. 病证鉴别

与鼓胀鉴别：

	水　肿	鼓　胀
水停部位	水泛肌肤	水聚腹腔
病　机	肺、脾、肾三脏相干为病	肝、脾、肾功能失调致气滞血瘀水聚腹中

	水　肿	鼓　胀
主　症	面色㿠白、头面或下肢先肿，继及全身	面色苍黄，单腹胀大，四肢多不肿，反见瘦削，后期或伴见轻度肢体浮肿
腹　壁	无青筋暴露	青筋暴露

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨阳水和阴水。

区别	病因病机	发　病	主　症	兼　症	病　程
阳水	多因风邪外袭水湿浸渍导致肺不宣降脾不健运而成	较急，每成于数日之间	肿多由上而下，继及全身，肿处皮肤绷急光亮，按之凹陷即起	烦热口渴，小便赤涩，大便秘结	较短
阴水	多因脾肾亏虚，水运化不利所致	多逐渐发生日积月累，或由阳水转化而来	肿多由下而上，继及全身，按之凹陷不易恢复，甚则按之如泥	不烦渴，小便少但不赤涩大便溏薄，神疲气怯	较长

2. 治疗原则

上下异治	上半身肿甚：发汗为主，下半身肿甚：利小便为主	
阴阳分治	阳　水	表、热、实证——发汗、利小便或攻逐，以祛邪为主
	阴　水	里、虚、寒证——健脾、温肾——以扶正为主

3. 分证论治

阳水：

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
风水相搏	眼睑浮肿，继则四肢及全身浮肿，来势迅速	多有恶寒、发热，肢节酸楚，小便不利等症。偏于风热者，伴咽喉红肿疼痛；偏于风寒者，兼恶寒，咳喘	偏于风热者，舌质红，脉浮滑数；偏于风寒者，舌苔薄白，脉浮滑或浮紧	疏风清热，宣肺行水	越婢加术汤加减
湿毒侵淫	眼睑浮肿，延及全身，小便不利	身发疮痍，甚则溃烂，恶风发热	舌质红，苔薄黄，脉浮数或滑数	宣肺解毒，利湿消肿	麻黄连翘赤小豆汤合五味消毒饮加减
水湿浸渍	全身水肿，按之没指，尿少身重	胸闷纳呆，泛恶，起病缓慢，病程较长	苔白腻，脉沉缓	健脾化湿，通阳利水	五皮饮合胃苓汤加减
湿热壅盛	遍身浮肿，皮肤绷急光亮	烦热口渴、尿赤，或大便干结	舌红苔黄腻，脉沉数或濡数	分利湿热	疏凿饮子加减

阴水：

证型	主　证	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
脾阳虚衰	身肿，腰以下为甚，按之凹陷不起	脘闷纳减，便溏肢冷，小便短少	舌质淡，苔白腻或白滑，脉沉缓或沉弱	温运脾阳利水	实脾饮加减

证型	主　证	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
肾阳衰微	面浮身肿，腰以下肿甚，按之凹陷不起	心悸、气促，腰部酸重，尿量减少，四肢厥冷，怯寒神疲，面色㿠白	舌质淡胖，苔白，脉沉细或沉迟无力	温肾助阳，化气行水	济生肾气丸合真武汤加减

五、病案训练

（1）患者男性，27 岁，2 天前因汗出受风诱发头身酸痛、恶寒、发热、咽痛，旋即出现颜面及双下肢浮肿，自服“解热镇痛药”热退肿不消。刻下症见：颜面及双下肢浮肿，尿少色黄赤，腰痛，周身不舒，咽喉红肿疼痛，舌暗红，苔薄黄，脉滑数而见浮象。

答案：

病名诊断：水肿（阳水）

证型：风水泛滥

治法：疏风清热，宣肺行水

处方：越婢加术汤加减

用药：麻黄 10 克、石膏 15 克、半夏 12 克、白术 10 克、荆芥 15 克、生姜 10 克、大枣 10 克、甘草 6 克。

（2）患者女性，45 岁，水肿 1 月，从下肢开始，水肿渐延及全身，皮肤绷紧光亮，胸脘痞闷，烦热，口渴，小便短赤，大便不爽，日一行不成形。舌红苔黄腻，脉滑数。

答案：

病名诊断：水肿（阳水）

证型：湿热壅盛

治法：分利湿热

处方：疏凿饮子加减

用药：商陆10克、泽泻15克、赤小豆15克、椒目8克、白木通6克、茯苓皮20克、大腹皮15克、羌活10克、甘草6克。

第二节　淋　证

一、定　义

淋证是因肾、膀胱气化失司、水道不利而致的以小便频急，淋漓不尽，尿道涩痛，小腹拘急，痛引腰腹为主要临床表现的一类病证。

二、病因病机

病　因	外感湿热，饮食不节，情志失调，禀赋不足或劳伤久病
病　机	湿热蕴结下焦，肾与膀胱气化不利
病　位	肾、膀胱，与肝、脾相关联
病　性	肾虚为本，膀胱湿热为标。初多实，病久转虚，或虚实并见
病　势	初起，病轻，治疗得当，预后好。病久不愈，反复发作，预后差

膀胱湿热：过食肥甘、嗜酒太过 } 酿成湿热→下注膀胱

下阴不洁→秽浊之邪→内犯膀胱酿成湿热→侵入下焦

- 小便灼热刺痛——热淋
- 湿热煎熬尿液——石淋
- 脂液不循常道——膏淋
- 热盛伤络迫血妄行——血淋

脾肾亏虚：久淋不愈伤正
年老、久病、体弱
过劳、房劳
→ 脾肾亏虚
- 脾虚→中气下陷→下淋（虚）
- 肾虚→下元不固、不能膏淋脂液下泄制约
- 肾阳不足→虚火扰络→血淋

肝郁气滞：恼怒伤肝→气滞不宣→气火郁于下焦，膀胱气化不利，属气淋（实）

若中气下陷所致气淋是气淋的虚证

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	小便频急，淋沥涩痛，小腹拘急，腰部酸痛为各种淋证的主症，是诊断淋证的主要依据，根据各种淋证不同临床特征，确定不同的淋证
发病特点	病久或反复发作后，常伴有低热、腹痛、下腹坠胀疲劳等症；多见于已婚女性，每因疲劳，情志变化，感受外邪而诱发
理化检查	结合有关检查，如尿常规，尿细菌培养，X线腹部摄片，肾盂造影，B超，膀胱镜等以明确诊断

2. 病证鉴别

与癃闭鉴别：

区　别	尿　痛	尿　量
淋　证	尿频而痛	每日排尿总量多正常
癃　闭	无尿痛	每日尿量低于正常

与尿血鉴别：

	尿　血	尿　淋
共　性	小便出血，尿色红赤、甚溺出纯血	

	尿　血	尿　淋
不同	无痛，或间有轻微胀痛或热痛不剧，无痛为尿血	小便滴沥疼痛难忍，痛者为血淋

与尿浊鉴别：

	区　别
淋　证	小便频急，淋沥涩痛，小腹拘急，腰部酸痛
尿　浊	小便浑浊，白如泔浆，但排尿时无疼痛滞涩感

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨明淋证类别。

（2）审察证候虚实。

（3）辨明各淋证的转化与兼夹。

2. 治疗原则

实则清利，虚则补益。

3. 分证论治

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
热淋	小便短数，灼热刺痛，溺色黄赤，少腹拘急，胀痛	或有寒热，口苦、呕恶，或有腰痛拒按，或有大便秘结	苔黄腻，脉滑数	清热利湿通淋	八正散加减
石淋	尿中时夹砂石，小便艰涩，或排尿时突然中断，尿道窘迫疼痛，少腹拘急	或腰腹绞痛难忍，尿中带血	舌红、苔薄黄，脉弦或带数	清热利湿排石通淋	石苇散加减

证型	主 症	兼 症	舌 脉	治 法	方 药
血淋	实证表现为小便热涩刺痛，尿色深红	或夹血块，疼痛满急加剧或见心烦	舌尖红苔黄，脉滑数	清热通淋凉血止血	实 证：小蓟饮子加减
气淋	郁怒之后，小便涩滞，淋沥不宣	少腹满痛	实证：苔薄白，脉弦	利气疏导通淋利尿	实 证：沉香散加减
膏淋	小便浑浊如米泔水，静置沉淀如絮状，上有浮油如脂	或夹有凝块，或混有血液，尿道热涩疼痛	舌红苔黄腻，脉濡数	清热利湿分清泄浊	程氏萆解分清次加减
劳淋	小便不甚赤涩，但淋沥不已，时作时止，遇劳即发	腰酸膝软，神疲乏力	舌质淡，脉虚弱	健脾益肾	无比山药丸加减

五、病案训练

（1）患者女性，30岁，因尿血反复发作两月来院就诊，尿色淡红，无尿频、尿急，有轻度尿痛涩滞感，腰膝酸软，五心烦热，舌红苔少，脉细数。

答案：

病名诊断：淋证

证型：血淋（虚证）

治法：滋阴清热，补虚止血

处方：知柏地黄丸

用药：知母12克、黄柏15克、生地15克、丹皮10克、泽泻15克、茯苓20克、山茱萸10克、山药15克。

（2）患者男性，40岁，急性发病，发病半日，尿道窘迫疼痛，少腹拘急，腰部绞痛，大便秘，曾发作一次排尿突然中断。

舌质红，苔黄腻，脉弦紧数。

答案：

病名诊断：淋证

证型：石淋

治法：清热利湿、通淋排石

处方：石苇散

用药：石苇15克、瞿麦12克、车前子15克、滑石15克、冬葵子12克、金钱草20克、海金砂20克、鸡内金15克、甘草6克。

第三节　癃　闭

一、定　义

癃闭是由于膀胱气化失司而导致尿量减少，排尿困难，甚则小便闭塞不通为主症的一种病证，其中小便不利，点滴而短少，病势较缓者称癃；以小便闭塞，点滴全无，病势较急者称闭。二者虽有区别，都指排尿困难，只有程度上不同。

二、病因病机

病　因	外邪侵袭，饮食不节，情志内伤，瘀浊内停，体虚久病
病　机	膀胱气化功能失调
病　位	膀胱，与肺、脾、肾、肝相关
病　性	有湿热、热毒、气滞及痰瘀
病　势	癃闭的预后及转归，取决于病情的轻重和是否及时有效的治疗

（1）湿热蕴结：过食辛辣厚味酿湿生热，湿热不解、下注膀胱→湿热素盛→肾热下移于膀胱

（2）肺热气壅：热壅于肺→肺气不能肃降→通调不利热气过盛→下移膀胱→热气闭阻

（3）脾气不升：劳倦伤脾 / 饮食不节 / 久病体弱 } 脾虚清气不升，浊阴下降

（4）肾元亏虚：年老体弱 / 久病体虚 / 日久不愈 } 肾阳不足→命门火衰→气不化水

下焦积热——→耗损津液→肾阴亏耗→水府枯竭

（5）肝郁气滞：七情所伤→肝气郁结→疏泄不及→三焦水液运行受阻

（6）尿路阻塞：瘀血败精 / 肿块结石 } 阻塞尿路→小便难以排出

} 癃闭

三、诊查要点

1. 诊断依据

症　　状	小便不利，点滴不畅，或小便闭塞不通，尿道无涩痛，小腹胀满
好发人群	多见于老年男性，或产后妇女及手术患者
区　　别	小腹胀满，小便欲解不出，触叩小腹膀胱区明显肿满者，是为尿潴留，若小便量少或不通，无排尿感觉和小腹胀满，触叩诊小腹部膀胱区也无明显充盈征象，多属肾功能衰竭引起的少尿或无尿

综合分析	详细询问病史，了解发病经过，以及伴随症状，再结合体检和有关检查，如肛门指诊，B超，腹部X线摄片，膀胱镜，肾功能检查等以确定是肾、膀胱、尿道还是前列腺等疾病引起的癃闭

2. 鉴别诊断

（1）与淋证鉴别：

病　名	淋　证	癃　闭
不同点	尿频而疼痛，且每天排出小便总量多正常	无排尿刺痛，每日小便总量少于正常，甚至无尿排出
相同点	小便量少，排尿困难	

（2）与水肿鉴别：

病　名	水　肿	癃　闭
不同点	体内水液潴留，泛溢于肌肤，引起头面、眼睑、四肢浮肿。但无水蓄膀胱之证候	不伴有浮肿，但有小便欲解不能，或点滴而出的水蓄膀胱之证
相同点	小便不利、小便量少	

（3）与关格鉴别：

	临床特征
关　格	小便不通与吐逆并见
癃　闭	小便不通

四、辨证论治

1. 辨证要点

细审主因	热：尿热赤短涩，舌红、苔黄、脉数
	虚：时欲小便不得出，神疲乏力

详辨虚实	虚：脾气不升，肾阳亏虚，命门火衰，气化不及州都者
	实：湿热蕴结，浊瘀阻塞肝郁气滞，肺热气壅，同一中焦病变也有虚实之异

2. 治疗原则

基本原则	“腑以通为用”，着眼于通
实　证	宜清湿热，散瘀结，利气机而通水道
虚　证	宜补脾助气化

3. 分证论治

证型	主　证	兼　证	舌　脉	治　法	方　药
膀胱湿热	小便点滴不通，或量少而短赤灼热	小腹胀满，口苦口粘，或口渴不欲饮，或大便秘结	苔根黄腻，舌质红，脉数	清热利湿，通利小便	八正散加减
肺热壅盛	小便不畅或点滴不通	咽干，烦渴欲饮，呼吸急促或咳嗽	苔薄黄、脉数	清泄肺热，通利水道	清肺饮加减
肝郁气滞	小便不通，或通而不爽	胁腹胀满，多烦善怒	舌红苔薄黄，脉弦	疏利气机，通利小便	沉香散加减
浊瘀阻塞	小便点滴而下，或如细线	甚则阻塞不通，小腹胀满疼痛	舌紫或有瘀斑瘀点，脉细涩	行瘀散结，通利水道	代抵当丸加减
脾气不升	时欲小便而不得出，或量少而不爽利	气短，语声低微，下腹坠胀，精神疲乏，食欲不振	舌质淡，脉弱	升清降浊，化气行水	补中益气汤合春泽汤加减

证型	主　证	兼　证	舌　脉	治　法	方　药
肾阳衰惫	小便不通或点滴不爽，排出无力	面色㿠白，神气怯弱，畏寒怕冷，腰膝冷而酸软无力	舌质淡苔白，脉沉细而弱	温补肾阳，化气利水	济生肾气丸加减

五、病案训练

（1）患者男性，65岁，排尿不畅3年，加重1月，小便点滴而出，小腹胀痛，腰膝酸痛，神疲乏力，畏寒肢冷，舌质淡，苔白，脉沉细无力。

答案：

病名诊断：癃闭

证型：肾阳衰惫

治法：温补肾阳，化气利水

处方：济生肾气丸

用药：熟地15克、山药15克、山茱萸12克、丹皮10克、茯苓30克、泽泻15克、炮附子12克、桂枝12克、牛膝10克、车前子20克、甘草3克。

（2）患者男性，60岁，发病3天，始见小便量少，点滴而出，近半日突然小便点滴不通，伴小腹胀满，口苦口粘，口干不欲饮，大便不爽。舌质红，苔黄腻，脉弦数。

答案：

病名诊断：癃闭

证型：膀胱湿热

治法：清热利湿，通利小便

处方：八正散加减

用药：白木通6克、车前子15克、扁蓄12克、瞿麦12克、竹叶10克、栀子10克、滑石15克、石苇15克、甘草6克。

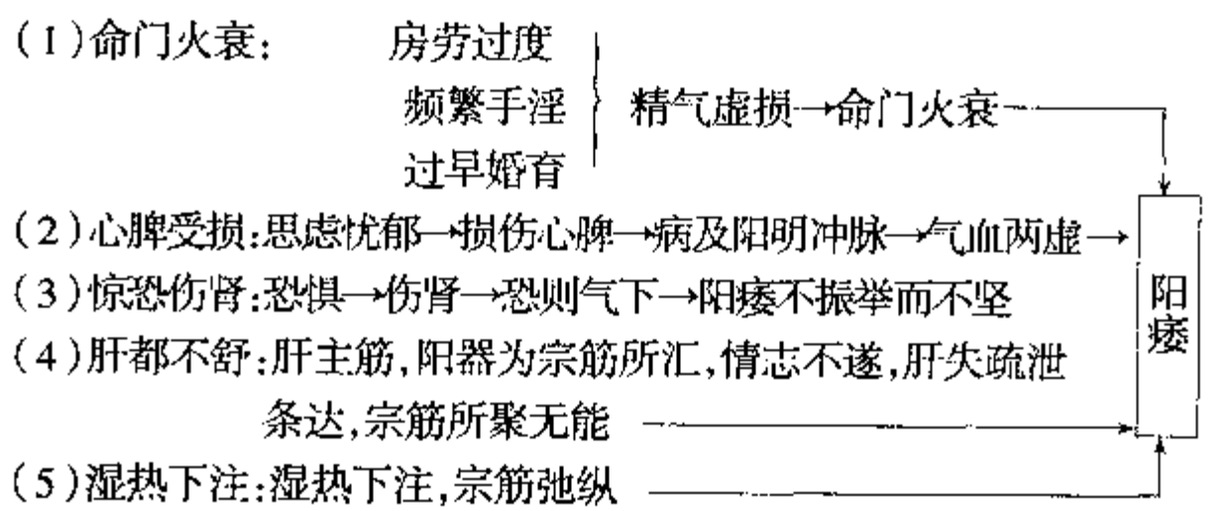
第四节　阳　痿

一、定　义

阳痿指青壮年男子，由于虚损、惊恐或湿热等原因致使宗筋弛纵，引起阴茎萎软不举，临房举而不坚的病证。

二、病因病机

病　因	禀赋不足，劳伤久病；饮食不节；七情失调；外邪侵袭
病　机	肝、肾、心、脾受损，气血亏虚，阴络失荣；或肝郁湿阻，经络失畅导致宗筋不用而成
病　位	肝、肾、心、脾
病　性	阳痿的病理性质，有虚实之分，且多虚实相兼。肝郁不舒，湿热下注属实，多责之于肝；命门火衰，心脾两虚，惊恐伤肾属虚
病　势	大多预后良好



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	青壮年男子性交时，阴茎不能有效勃起，无法进行正常的性生活
发病特点	多有房事太过，久病体虚，或青少年频繁手淫史，常伴神疲乏力，腰酸膝软，畏寒肢冷，或小便不畅，滴沥不尽等症

2. 病证鉴别

与早泄鉴别：

	区　别
早　泄	性交之始，阴茎虽能勃起，但随即过早排精，排精后因阴茎萎软不能进行正常的性交
阳　痿	性交时阴茎不能勃起

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨虚实，虚实夹杂。

2. 治疗原则

虚——宜补，实——宜泻；有火——宜清；无火——宜温。

3. 分证论治

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
命门火衰	阳事不举，或举而不坚，精薄清冷，头晕耳鸣	面色㿠白，精神萎靡，腰膝酸软，畏寒肢冷	舌淡苔白，脉沉细	温肾壮阳	赞育丹加减

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
心脾亏虚	阳萎不举，心悸失眠多梦，神疲乏力	面色萎黄，食少纳呆，腹胀便溏	舌质淡，苔薄腻，脉细弱	补益心脾	归脾汤加减
肝郁不舒	阳痿不举，情绪抑郁或烦燥易怒	胸胁不适，胸胁胀闷，食少便溏	苔薄白，脉弦	疏肝解郁	逍遥散加减
惊恐伤肾	阳痿不振，举而不坚	胆怯多疑，心悸易惊，寐不安宁	苔薄白，脉弦细	益肾宁神	启阳娱心丹加减
湿热下注	阴茎萎软，阴囊潮湿，臊臭，下肢酸困，小便黄赤	胁胀腹闷，肢体困倦，泛恶口苦	苔黄腻脉滑数	清利湿热	龙胆泻肝汤加减

五、病案训练

（1）某男，28 岁，已婚。自幼起身体虚弱，并有手淫习惯多年。2 年前结婚，阳事不举，头晕耳鸣，精神萎靡不振，腰酸膝软，四肢不温，舌淡，苔白，脉沉迟。

答案：

病名诊断：阳痿

证型：命门火衰

治法：温补下元

处方：右归丸加减

用药：熟地 15 克、山茱萸 15 克、鹿茸 6 克、附子 15 克、肉桂 10 克、韭菜子 10 克、杜仲 15 克、枸杞 15 克、巴戟 15 克、淫羊藿 12 克、当归 12 克。

（2）某男，35 岁，已婚 10 年。1 个月前因单位效益不好而下岗，近来阳事不举，心情抑郁，胸胁胀满，舌淡红，苔薄白，

脉弦。

答案：

病名诊断：阳痿

证型：肝郁不舒

处方：逍遥散加减

用药：柴胡15克、白芍15克、白术15克、茯苓15克、香附12克、川楝子12克、枳壳12克、枸杞15克、当归12克、白蒺藜15克、甘草10克。

第五节　遗　精

一、定　义

遗精是指不因性生活而精液频繁遗泄的病证，有梦而遗精为梦遗，无梦而遗精，甚至清醒时精液流出，称滑精。

二、病因病机

病　因	劳心太过，欲念不遂，饮食不节，恣情纵欲诸多因素
病　机	热扰精室、或肾气不固而肾失封藏，精关不固
病　位	肾，与心、肝、脾三脏相关
病　性	君相火旺，湿热下注，扰动精室，精关不固而遗属实；肾脏亏虚，封藏失职，精关不固属虚
病　势	初起可痊愈，久病不愈，可成早泄、阳痿、不育和虚劳

劳心过度→心阴暗耗，心阳独亢→心肾不交→水亏火旺
欲念不遂→心神不宁→君火偏亢→相火妄动→精液自遗
饮食不节→醇酒厚味→损伤脾胃→酿湿生热→流注于下
恣情纵欲 → 肾阴虚火旺，扰动精室 → 封藏失职
恣情纵欲 → 肾气虚不固，精关失约
} 遗精

三、诊查要点

1. 诊断依据

症　　状	已婚男子不因性生活而排泄精液，多在睡眠中发生，每周超过1次以上；或未婚男子频繁发生精液遗泄，每周超过2次以上者，伴有耳鸣，头昏、神倦乏力，腰酸膝软等症，持续1个月以上，即可诊断为本证
理化检查	直肠指诊，前列腺B超及精液常规等检查，可协助病因诊断

2. 鉴别诊断

（1）与早泄鉴别：

	区　　别
早　泄	在性交之始，精液泄出而不能进行正常的性生活
遗　精	没有性交而精液流出

（2）与走阳鉴别：

	区　　别
走　阳	在性交时，精泄不止
遗　精	没有性交而精液流出

（3）与精浊鉴别：

	区　别
精　浊	尿道有白色分泌物流出，常在大便时是或尿终了时发生。伴有茎中作痒作痛
遗　精	尿道有白色分泌物流出，多发生于梦中或情欲萌动时，不伴有疼痛

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）审查脏腑病位。

（2）分清虚实。

（3）辨别阴阳。

2. 治疗原则

首分虚实。实以清泄为主，虚证予补肾固精。虚实夹杂者，虚实兼顾。久病入络者，可佐以活血通络。

3. 分证论治

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
君相火旺	少寐多梦，梦则遗精	伴有心中烦热，头晕目眩，口苦胁痛，小溲短赤	舌质红，苔薄黄，脉弦数	清心泄肝	黄连清心饮合三才封髓丹加减
湿热下注	遗精频作，或尿时少量精液外流，小溲热赤浑浊	或尿涩不爽，口苦或渴	苔黄腻，脉濡数	清热利湿	程氏萆解分清饮加减
劳伤心脾	劳则遗精，心悸不行，失眠健忘，面色萎黄	四肢困倦，食少便溏	舌质淡、苔薄，脉弱	调补心脾，益气摄精	妙香散加减

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
肾气不固	无梦而遗，甚至滑精精液清稀而冷	形寒肢冷，面白，头昏目弦，腰膝酸软，阳痿早泄	舌淡胖，苔白滑，脉沉细	补肾固精	金锁固精丸加减

五、病案训练

（1）患者男性，24岁，某大学学生，有遗精史3年余，每于功课紧张时症状加重，伴有头晕心悸，失眠健忘，四肢困倦，食少纳呆，舌质淡，苔薄腻，脉弱。

答案：

病名诊断：遗精

证型：劳伤心脾，气不摄精

治则：调补心脾，益气摄精

处方：妙香散加减

用药：山药15克、茯苓25克、茯神20克、远志10克、黄芪20克、人参15克、桔梗10克、木香10克、辰砂12克、甘草6克。

（2）患者男性青年，梦遗频作，有时滑精，腰膝酸软，咽干耳鸣，心烦失眠，发落齿摇，舌红少苔，脉细数无力。

答案：

病名诊断：遗精

证型：肾虚滑脱，精关不固

治则：补肾益精，固涩止遗

处方：左归饮合金锁固精丸加减

用药：熟地15克、山药15克、山茱萸10克、枸杞12克、杜仲15克、牛膝10克、鹿角胶15克、龟板胶20克、龙骨30克、牡蛎30克、芡实15克、莲须10克、沙苑蒺藜12克。

第六章　气血津液病证

第一节　郁　证

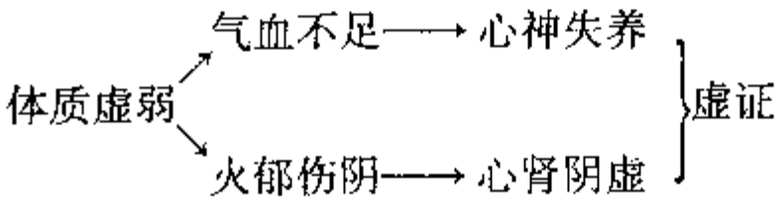
一、定　义

郁证是由于情志不舒、气机郁滞所致，以心情抑郁、情绪不宁，胸部满闷、胁肋胀痛或易怒喜哭，或咽中如有异物梗塞等症为主要临床表现的一类病证。

二、病因病机

病　因	郁证的病因为情志所伤和体质因素，七情过极，尤以悲忧恼怒最易致病。有气郁、火郁、血郁、食郁、湿郁、痰郁六郁
病　机	肝失疏泄、脾失健运、心失所养，脏腑阴阳气血失调
病　位	在肝，涉及心、脾、肾
病　性	病理性质初起多实，日久转虚或虚实夹杂
病　势	预后一般良好

情志所伤——→肝失调达——→肝气郁结→气郁{血郁、火郁、痰郁、湿郁、食郁}实证



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	以忧郁不畅，情绪不宁，胸胁胀满疼痛为主要临床表现，或有易怒易哭，或有咽中如有炙脔，吞之不下，咯之不出的特殊症状
病　　史	多数有忧愁，焦虑、悲哀、恐惧、愤懑等情志内伤的病史
好发人群	多发于青中年女性

2. 病证鉴别

（1）郁证梅核气与虚火喉痹、噎膈鉴别。

	郁证梅核气	虚火喉痹	噎　　膈
病因病机	郁证的病因为情志所伤和体质因素，脏腑阴阳气血失调是郁证的主要病机	多因感冒，长期吸烟饮酒及嗜食辛辣食物而引发	七情内伤，饮食不节，年老肾虚不致肝、脾、肾三脏功能失调。气、痰、瘀交结，阻隔于食道、胃脘所致
好发人群	多见于青中年女性	虚火喉痹则以青中年男性居多	噎膈多见于中老年人，男性居多

（2）郁证脏躁与癫证鉴别。

	郁证脏躁	癫　　证
好发人群	脏躁多发于青中年妇女	癫证则多发于青壮年
临床症状	在精神因素的刺激下呈间歇性发作，在不发作时可如常人	男女发病率无显著差别，病程迁延，心神失常的症状极少自行缓解

四、辨证论治

1. 辨证要点

受病脏腑与六郁：

受病脏腑	肝	脾	心
六　郁	气郁、血郁、火郁	食郁、湿郁、痰郁	虚证
虚　实	实证病程较短，表现精神抑郁，胸胁痛，咽中梗塞，时欲太息，脉弦或滑		虚证则病已久延，症见精神不振，心神不宁，心慌，虚烦不寐，悲忧善哭

2. 治疗原则

基本原则	理气开郁，调畅气机，怡情易性
实　证	活血，降火，祛痰，化湿，消食
虚　证	养心安神，补益心脾，滋养肝肾

3. 分证论治

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
肝气郁结	精神抑郁，情绪不宁，胸部满闷，胁肋胀痛，痛无定处	脘闷嗳气，不思饮食，大便不调	苔薄腻，脉弦	疏肝解郁理气畅中	柴胡疏肝散加减
气郁化火	性情急躁易怒胸胁胀满，口苦而干	头痛，目赤，耳鸣，或嘈杂吞酸，大便秘结	舌质红，苔黄，脉弦数	疏肝解郁清肝泻火	丹栀逍遥散加减
痰气郁结	精神抑郁，胸部闷塞，胁肋胀满	咽中如有物塞，吞之不下，咯之不出	苔白腻，脉弦滑	行气开郁化痰散结	半夏厚朴汤加减

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
心神失养	精神恍惚，心神不宁，多疑易惊，悲忧善哭，喜怒无常	或时时欠伸，或手舞足蹈，骂詈喊叫	舌质淡，脉弦	甘润缓急养心安神	甘麦大枣汤加减
心脾两虚	多思善疑，头晕神疲，心悸胆怯，失眠健忘	纳差，面色不华	舌质淡，苔薄白，脉细	健脾养心补益气血	归脾汤加减
心肾阴虚	情绪不宁，心悸数。健忘，失眠，多梦	五心烦热，盗汗，口咽干燥	舌红少津，脉细	滋养心肾	天王补心丹合六味地黄丸

五、病案训练

（1）某女，48岁。咽中如有异物梗塞感半年。患者平素性格内向，半年前因家庭问题，精神抑郁，急躁易怒，自觉胸闷胁胀，咽中如有异物梗塞感，吞之不下，咯之不出，时有嗳气，纳差，大便秘结，舌淡苔白腻，脉弦滑。曾作五官科检查及胃镜检查均未有阳性发现。

答案：

病名诊断：郁证

证型：痰气郁结

治法：行气开郁，化痰散结

处方：半夏厚朴汤加味

用药：法半夏12克、厚朴12克、紫苏12克、茯苓15克、香附9克、陈皮12克、苍术12克、莱菔子15克、郁李仁12克、合欢皮15克、甘草9克。

（2）患女，43岁，干部。素来体质较弱，多思善虑，心悸失眠。近期因夫妻关系不和，而出现精神恍惚，心神不宁，多疑

易惊，悲忧善哭，抑郁少言，时时欠伸，食欲不振，舌质淡，苔薄白，脉弦细。

答案：

病名诊断：郁证

证型：心脾两虚，忧郁伤神

治法：益气健脾，养心安神

处方：归脾汤合甘麦大枣汤

用药：党参15克、黄芪15克、白术15克、当归12克、茯神15克、远志10克、酸枣仁15克、木香10克、龙眼肉10克、大枣15克、小麦15克、炙甘草10克。

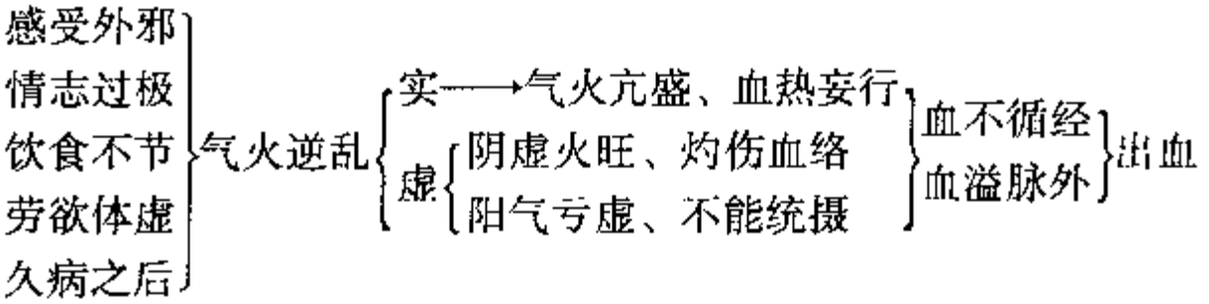
第二节　血　证

一、定　义

凡血液不循常道，或上溢于口鼻诸窍，或下泄于前后二阴，或渗出于肌肤，所形成的类出血性疾患，统称为血证。

二、病因病机

病　因	血证由感受外邪、情志过极、饮食不节，劳倦过度、久病或热病等多种原因所致
病　机	各种原因导致脉络损伤或血液妄行，引起血液溢出脉外而形成血证。分火热熏灼、迫血妄行及气虚不摄、血溢脉外两类
病　位	心、肝、脾、肺、肾
病　性	初病多实，久病多虚
病　势	与血证的原因、出血量的多少和兼见症状有关



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	表现血液或从口、鼻，或从尿道、肛门，或从肌肤而外溢
鼻　　衄	凡血自鼻道外溢而非因外伤、倒经所致者
齿　　血	自齿龈或齿缝外溢，且排除外伤所致者
咳　　血	血由肺、气道而来，经咳嗽而出，痰血相兼，痰中带血，有肺痨等病史
吐　　血	有恶心、胃脘不适，头晕等症。血随呕吐而出，常伴有食物残渣等胃内容物，有胃痛、胁痛、黄疸、症积等病史
便　　血	大便色鲜红、暗红或紫暗，甚至黑如柏油样，次数增多。有胃肠或肝病病史
尿　　血	小便中混有血液或夹有血丝，排尿时无疼痛
紫　　斑	肌肤出现青紫斑点，小如针尖，大者融合成片，压之不退色。紫斑好发于四肢，尤以下肢为甚，常反复发作
相关检查	红细胞、血红蛋白、白细胞计数及分类，血小板计数作为必须进行的检查。在此基础上根据各种血证的不同情况进行胸部X线检查，支气管镜检或造影、胸部CT、纤维胃镜，上消化道钡餐造影、大便常规检查，直肠指检，直肠乙状结肠镜、小便常规、泌尿系X线检查，膀胱镜检查等。必要时尚需进行骨髓穿刺

2. 病证鉴别

（1）咳血与吐血鉴别。

	咳　血	吐　血
相同点	咳血与吐血血液均经口出	
不同点	咳血是血由肺来，经气道随咳嗽而出，血色多为鲜红，常混有痰液，咳血之前多有咳嗽、胸闷，喉痒等症状，多见于青中年女性	吐血是血自胃而来，经呕吐而出，血色紫暗，常夹有食物残渣，吐血之前多有胃脘不适或胃痛、恶心等症状

（2）便血与痢疾鉴别。

	便　血	痢　疾	痔　疮
不同点	便血无里急后重，无脓血相兼	痢疾初起有发热、恶寒等症，其便血为脓血相兼，且有腹痛、里急后重，肛门灼热	痔疮属外科疾病，其大便下血特点为便时或便后出血，常伴有肛门异物感或疼痛，作肛肠检查时，可发现内痔或外痔

（3）尿血与血淋鉴别。

	尿　血	淋　血
相同点	血淋与尿血均表现为血由尿道而出	
不同点	不痛者为尿血	痛（滴沥刺痛）者为血淋

四、辨证论治

1. 辨证要点

出血部位	鼻衄、齿血、咳血、吐血、便血、尿血、紫斑
脏腑病变	同一血证，可以由不同的脏腑病变而引起。鼻衄，可在肺、胃、在肝的不同；吐血有病在胃、肝之别；齿衄有病在胃、肾之分；尿血则有病在膀胱、肾、脾的不同

证候虚实	火热迫血所致者属实，由阴虚火旺，气虚不摄，甚至阳气虚衰所致者属虚

2. 治疗原则

基本原则	治火，治气，治血三个原则
治　　火	实火当清热泻火，虚火当滋阴降火
治　　气	实证当清气降气，虚证当补气益气
治　　血	凉血止血、收敛止血、祛瘀止血

3. 分证论治

	证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
鼻衄	热邪犯肺	鼻燥衄血，口干咽燥	身热，恶风，头痛，咳嗽，痰少	舌质红，苔薄，脉数	清泄肺热凉血止血	桑菊饮加减
	胃热炽盛	鼻衄，血色鲜红，口渴欲饮	鼻干，口干臭秽，烦躁，便秘	舌质红，苔黄，脉数	清胃泻火凉血止血	玉女煎加减
	肝火上炎	鼻衄，目眩，耳鸣	头痛，烦躁易怒，两目红赤，口苦	舌红，脉弦数	清肝泻火凉血止血	龙胆泻肝汤加减
	气血亏虚	鼻衄，或兼齿衄、肌衄	神疲乏力，面色㿠白，头晕，耳鸣，心悸，夜寐不宁	舌质淡，脉细无力	补气摄血	归脾汤加减
齿衄	胃火炽盛	齿衄	血色鲜红，齿龈红肿疼痛	舌质淡，苔薄白，脉细	清胃泻火凉血止血	加味清胃散合泻心汤加减

	证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
齿衄	阴虚火旺	齿衄，血色淡红，起病较缓	齿摇不坚	舌质红，苔少，脉细数	滋阴降火凉血止血	六味地黄丸合茜根散加减
咳血	燥热伤肺	喉痒咳嗽，痰中带血	口干鼻燥，或有身热	舌质红，少津，苔薄黄，脉数	清热润肺宁络止血	桑杏汤加减
	肝火犯肺	咳嗽阵作痰中带血或纯血鲜红	胸胁胀痛，烦躁易怒，口苦	舌质红，苔薄黄，脉弦数	清肝泻火凉血止血	泻白散合黛蛤散加减
	阴虚肺热	咳嗽痰少，痰中带血，或反复咳血，血色鲜红	口干咽燥，颧红，潮热盗汗	舌质红，脉细数	滋阴润肺宁络止血	百合固金汤加减
吐血	胃热壅盛	脘腹胀闷，嘈杂不适，作痛，吐血色红或紫黯，夹有食物残渣	口臭，便秘，大便色黑	舌质红，苔黄腻，脉滑数	清胃泻火化瘀止血	泻心汤合十灰散加减
	肝火犯胃	吐血色红或紫黯	口苦胁痛，心烦易怒，寐少梦多	舌质红绛，脉弦数	泻肝清胃凉血止血	龙胆泻肝汤加减
	气虚血溢	吐血缠绵不止，时轻时重，血色暗淡	神疲乏力，心悸气短，面色苍白	舌质淡，脉细弱	健脾益气摄血	归脾汤加减

	证型	主症	兼症	舌脉	治法	方药
便血	肠道湿热	便血色红，大便不畅或稀溏	或有腹痛，口苦	舌质红，苔黄腻，脉濡数	清化湿热凉血止血	地榆散合槐角丸加减
	气虚不摄	便血色红或紫黯	食少，体倦，面色萎黄，心悸	舌质淡，脉细	益气摄血	归脾汤加减
	脾胃虚寒	便血紫黯，甚则黑色	腹部隐痛，喜热饮，面色不华，神倦懒言，便溏	舌质淡，脉沉细者	健脾温中养血止血	黄土汤加减
尿血	下焦湿热	小便黄赤灼热，尿血鲜红	心烦口渴，面赤口疮，夜寐不安	舌质红，脉数	清热利湿凉血止血	小蓟饮子加减
	肾虚火旺	小便短赤带血	头晕耳鸣，神疲，颧红潮热，腰膝酸软	舌质红，脉细数	滋阴降火凉血止血	知柏地黄丸加减
	脾不统血	久病尿血，甚或兼见齿衄、肌衄	食少，体倦乏力，气短声低，面色不华	舌质淡，脉细弱	补中健脾益气摄血	归脾汤加减
	肾气不固	久病尿血，血色淡红	头晕耳鸣，精神困惫，腰脊酸痛	舌质淡，脉沉弱	补益肾气固摄止血	无比山药丸加减
紫斑	血热妄行	皮肤出现青紫斑点或斑块	鼻衄、齿衄、便血、尿血，或有发热，口渴，便秘	舌质红，苔黄，脉弦数	清热解毒凉血止血	十灰散加减
	阴盛火旺	青紫斑点或斑块，时发时止	伴鼻衄、齿衄或月经过多，颧红，心烦，口渴，手足心热，潮热，盗汗	舌质红，苔少，脉细数	滋阴降火宁络止血	茜根散加减

	证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
紫斑	气不摄血	反复发生肌衄，久病不愈	神疲乏力，头晕目眩，面色苍白或萎黄，食欲不振	舌质淡，脉细弱	补气摄血	归脾汤加减

五、病案训练

（1）某男，30岁，素喜饮酒，嗜食辛辣，脘腹胀闷作痛，反复发作3年余，昨天饮白酒后开始呕吐，吐血黯红，夹有食物残渣，伴口臭便秘，大便色黑，舌质红，苔黄腻，脉滑数。既往有“十二指肠球部溃疡”。

答案：

病名诊断：血证吐血

证型：胃热壅盛

治法：清胃泻火，化瘀止血

处方：泻心汤合十灰散加减

用药：黄芩15克、黄连6克、大黄10克、大蓟15克、小蓟15克、侧柏叶12克、荷叶15克、茜草根15克、栀子15克、白茅根30克、牡丹皮15克、棕榈皮15克。

（2）赵某，女，37岁，教师。因连续上课，出现喉痒，咳嗽痰中带血，口干鼻燥，发热，舌红少津，苔薄黄，脉浮数。胸部透视及血常规正常。

答案：

病名诊断：血证咳血

证型：燥热伤肺

治法：清热润肺，宁络止血

处方：桑杏汤加减

用药：桑叶15克、杏仁15克、浙贝15克、沙参15克、栀

子15克、淡豆豉15克、白茅根15克、仙鹤草15克。

第三节　痰　饮

一、定　义

痰饮是指体内水液输布、运化失常，停积于某些部位的一类病证。

二、病因病机

病　因	痰饮的成因为外感寒湿、饮食不当或劳欲所伤，以致肺、脾、肾三脏功能失调，水谷不得化为精微输布全身，津液停积为患
病　机	三焦气化失宣
病　位	肺、脾、肾
病　性	阳虚阴盛，输化失调，因虚致实，水饮停积为患
病　势	一般预后尚佳

外感寒湿
饮食不当　} 三焦气化失宣 { 肺失通调
劳欲所伤　}　　　　　　 { 脾失转输　} 阳虚阴盛，津液停积 → 痰饮
　　　　　　　　　　　　 { 肾失蒸化　}

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	痰饮是指体内水液输布、运化失常，停积于某些部位的一类病证

痰　饮	心下满闷，呕吐清水痰涎，胃肠沥沥有声，形体昔肥今瘦，属饮停胃肠
悬　饮	胸胁饱满，咳唾引痛，喘促不能平卧，或有肺痨病史，属饮流胁下
溢　饮	身体疼痛而沉重，甚则肢体浮肿，当汗出而不汗出，伴咳喘，属饮溢肢体
支　饮	咳逆倚息，短气不得平卧，其形如肿，属饮邪支撑胸肺

2. 病证鉴别

（1）悬饮与胸痹鉴别。

	悬　饮	胸　痹
相同点	两者均有胸痛	
不同点	而悬饮为胸胁胀痛，持续不解，多伴咳唾，转侧、呼吸时疼痛加重，肋间饱满，并有咳嗽、咯痰等肺系证候	胸痹为胸膺部或心前区闷痛，且可引及左侧肩背或左臂内侧，常于劳累，饱餐，受寒，情绪激动后突然发作，历时较短，休息或用药后得以缓解

（2）支饮、伏饮与肺胀、喘证、哮病鉴别。

	支饮、伏饮	肺　胀	喘　证	哮　病
相同点	咳逆上气，喘满，咳痰等表现			
病　因	支饮是痰饮的一个类型，因饮邪支撑胸肺而致；所谓伏饮，是指伏而时发的饮证	肺胀是肺系多种慢性疾患日久积渐而成	喘证是多种急慢性疾病的重要主症	哮病是呈反复发作的一个独立疾病
联　系	如肺胀在急性发病阶段，可以表现支饮证候；喘证的肺寒，痰饮两证，又常具支饮特点；哮病又属于伏饮范围			

四、辨证论治

1. 辨证要点

当辨标本的主次，辨病邪的兼杂。

2. 治疗原则

基本原则	饮为阴邪，遇寒则聚，得温则行，治疗以温化为原则
实　　证	水饮壅盛者，应祛饮以治标，可用发汗、分利、攻逐
虚　　证	阳微气衰者，宜温阳以治本，可用健脾温肾

3. 分证论治

证　型		主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
痰饮	脾阳虚弱	胸胁支满，心下痞闷，胃中有振水音，脘腹喜温畏冷，泛吐清水痰涎，饮入易吐，口渴不欲饮水	头晕目弦，心悸气短食少，大便或溏，形体逐渐消瘦	舌苔白滑，脉弦细而滑	温脾化饮	苓桂术甘汤合小半夏汤加茯苓汤
	饮留胃肠	心下坚满或痛，自利，利后反快，虽利心下续坚满	或水走肠间，沥沥有声，腹满，口舌干燥	舌苔腻，色白或黄，脉沉弦或伏	攻下逐饮	甘遂半夏汤或己椒苈黄丸加减
悬饮	邪犯胸肺	寒热往来，身热起伏，汗少，或发热不恶寒，有汗而热不解	咳嗽，痰少，气急，胸胁刺痛，呼吸、转侧疼痛加重，心下痞硬，干呕，口苦，咽干	舌苔薄白或黄，脉弦数	和解宣利	柴枳半夏汤加减

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
悬饮	饮停胸胁	胸胁疼痛，咳唾引痛，痛势较前减轻，而呼吸困难加重	咳逆气喘，息促不能平卧，仅能偏卧于停饮的一侧，病侧肋间胀满，甚则可见病侧胸廓隆起	舌苔白，脉沉弦或弦	泻肺祛饮	椒目瓜蒌汤合十枣汤或控涎丹加减
	络气不和	胸胁疼痛，如灼如刺，胸闷不舒，呼吸不畅，可见病侧胸廓变形	或有闷咳，甚则迁延，经久不已，阴雨更甚	舌苔薄，质黯，脉弦	理气和络	香附旋覆花汤加减
	阴虚内热	咳呛时作，咯吐少量黏痰，口干咽燥，或午后潮热，颧红	伴胸胁闷痛，病久不复，形体消瘦	舌质偏红，少苔，脉小数	滋阴清热	沙参麦冬汤合泻白散加减
溢饮	表寒里饮	身体沉重而疼痛，甚则肢体浮肿，恶寒，无汗	或有咳喘，痰多白沫，胸闷，干呕，口不渴	苔白，脉弦紧	发表化饮	小青龙汤加减
支饮	寒饮伏肺	咳逆喘满不得卧，痰吐白沫量多，经久不愈，天冷受寒加重，甚至引起面浮跗肿	或平素伏而不作，遇寒即发，发则寒热，背痛，腰痛，目泣自出，身体振振瞤动	舌苔白滑或白腻，脉弦紧	宣肺化饮	小青龙汤加减

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
支饮	脾肾阳虚	喘促动则为甚，心悸，气短，咳而气怯，痰多，食少，胸闷，怯寒肢冷，神疲，少腹拘急不仁，脐下动悸，小便不利，足跗浮肿	或吐涎沫而头目昏眩	舌体胖大，质淡，苔白润或腻，脉沉细而滑	温脾补肾以化水饮	金匮肾气丸合苓桂术甘汤加减

五、病案训练

（1）某男，40岁。发热伴左侧胸痛3天。患者3天前受凉后出现发热、头痛、身痛，自服感冒药，头痛、身痛好转，但仍发热，体温38～39℃，左侧胸痛明显，身体转侧及咳嗽时加剧，咳嗽，痰少，气急，咽干，舌苔薄黄，脉弦数。胸片提示：左下肺纹理增粗，左肋膈角变钝。

答案：

病名诊断：痰饮—悬饮

证型：邪犯胸肺

治法：和解宣利

处方：柴枳半夏汤加减

用药：柴胡12克、黄芩15克、瓜蒌12克、法半夏12克、枳壳12克、青皮12克、赤芍12克、延胡索15克、桔梗10克、杏仁10克、麻黄9克、石膏20克、甘草9克。

（2）某男，50岁。咳嗽气喘胸闷不得卧，痰如白沫量多，天气寒冷时症状加重，反复多年不愈，近日感寒，又复发。伴有恶寒发热，苔白滑，脉弦紧。

答案：

病名诊断：痰饮—支饮

证型：寒饮伏肺

治法：宣肺化饮

处方：小青龙汤加减

用药：麻黄8克、桂枝10克、干姜10克、细辛6克、半夏15克、茯苓20克、五味子10克、杏仁15克、厚朴15克、炙甘草10克。

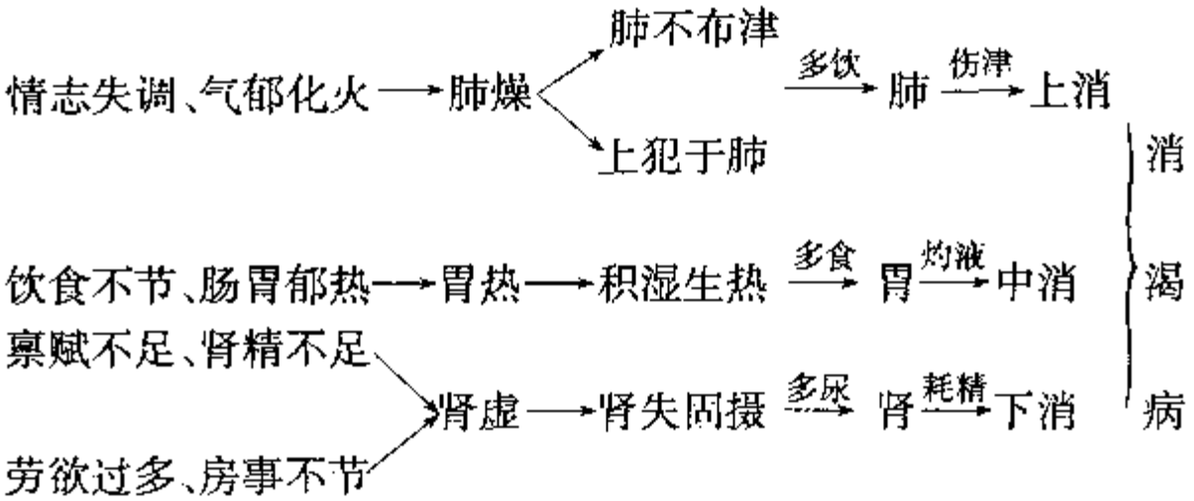
第四节　消　渴

一、定　义

消渴是以多饮、多食、多尿、乏力、消瘦，或尿有甜味为主要临床表现的一种疾病。

二、病因病机

病　因	消渴病的病因比较复杂，禀赋不足、饮食失节，情志失调，劳欲过度等原因均可导致消渴
病　机	阴津亏损，燥热偏胜，而以阴虚为本，燥热为标
病　位	肺、胃、肾
病　性	一是阴损及阳，阴阳俱虚，消渴虽以阴虚为本，燥热为标。二是病久入络，血脉瘀滞
病　势	一般预后良好



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	口渴多饮、多食易饥、尿频量多、形体消瘦或尿有甜味
病　　史	本病的发生与禀赋不足有较为密切的关系，消渴病的家族史
好发人群	中老年发病较多

2. 病证鉴别

消渴与瘿病鉴别：

	消　　渴	瘿　　病
病因病机	消渴病的病因比较复杂，禀赋不足、饮食失节，情志失调，劳欲过度等原因均可导致阴津亏损，燥热偏胜为基本病机	瘿病是情志内伤，饮食及水土失宜，并与体质因素有密切关系。基本病机是气滞、痰凝，血瘀壅结颈前
好发人群	中老年发病较多	女性易患此病
临床症状	口渴多饮、多食易饥、尿频量多、形体消瘦或尿有甜味	以情绪激动，多食易饥，形体日渐消瘦，颈部一侧或两侧肿大为特征

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨病位	肺（上消）	胃（中消）	肾（下消）
虚　实	以肺燥为主，多饮症状较突出者，称为上消	以胃热为主，多食症状较为突出者，称为中消	以肾虚为主，多尿症状较为突出者，称为下消
辨标本	以阴虚为本，燥热为标。初以燥热为主，病较长则阴虚与燥热互见，日久则以阴虚为主，进而由于阴损及阳，导致阴阳俱虚		
辨本症与并发症	多饮，多食、多尿和乏力、消瘦为消渴病本症。本症为主，并发症为次，一般以先见本症，随病情的发展而出现并发症。但也有亦有本症不明显，因痈疽、眼疾、心脑病证等并发症为线索，而确诊为本病		

2. 治疗原则

基本原则	清热润燥，养阴生津
上　消	宜润其肺，兼清其胃
中　消	清其胃，兼滋其肾
下　消	滋其肾，兼补其肺
并发症	活血化瘀、清热解毒，健脾益气，滋补肾阴、温补肾阳等治法

3. 分证论治

	证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
上消	肺热津伤	口渴多饮，口舌干燥	尿频量多	舌边尖红，苔薄黄，脉洪数	清热润肺生津止渴	消渴方加减

	证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
中消	胃热炽盛	多食易饥，口渴	尿多，形体消瘦，大便干燥	苔黄，脉滑实有力	清胃泻火养阴增液	玉女煎加减
	气阴亏虚	口渴引饮，能食与便溏并见	饮食减少，精神不振，四肢乏力	舌质淡，苔白而干，脉弱	益气健脾生津止渴	七味白术散加减
下消	肾阴亏虚	尿频量多，混浊如脂膏	或尿甜，腰膝酸软，乏力，头晕耳鸣，口干唇燥，皮肤干燥，瘙痒	舌红苔少，脉细数	滋阴固肾	六味地黄丸加减
	阴阳两虚	小便频数，混浊如膏，甚至饮一溲一	面容憔悴，耳轮干枯，腰膝酸软，四肢欠温，畏肢冷，阳痿或月经不调	舌苔淡白而干，脉沉细无力	滋阴温阳补肾固涩	金匮肾气丸加减

五、病案训练

（1）周某，男，42岁。年青时因嗜酒厚味无度，形体肥胖。近3年腰脊酸痛，精神疲乏，形体消瘦，用壮阳补肾药不显，现多饮，多尿，神疲多汗，失眠遗精，面无光泽，舌红无苔，脉细数。

答案：

病名诊断：消渴

证型：下消（肾阴亏虚）

治法：滋阴益肾

处方：六味地黄丸加味

用药：山萸肉15克、山药15克、党参15克、黄芪15克、益智仁15克、当归15克、川芎15克、天花粉15克、麦冬15

克、红花 10 克、龙骨 15 克。

（2）周某，男，45 岁，干部。主诉：口渴多饮，尿频量多 3 月，加重 10 天。3 月前发现口渴喜饮，尿频量多，未予治疗，病情渐重，且感体倦乏力，近 10 天症状明不加重，前来就诊。现烦渴多饮，口干舌燥，尿频量多，体倦乏力，舌边尖红，苔薄黄，脉洪数。

答案：

诊断：消渴

证型：上消（肺热津伤）

治法：清热润肺，生津止渴

处方：消渴方加味

用药：花粉 15 克、黄连 10 克、生地 15 克、藕汁 10 克、葛根 10 克、麦冬 15 克。

第五节　自汗、盗汗

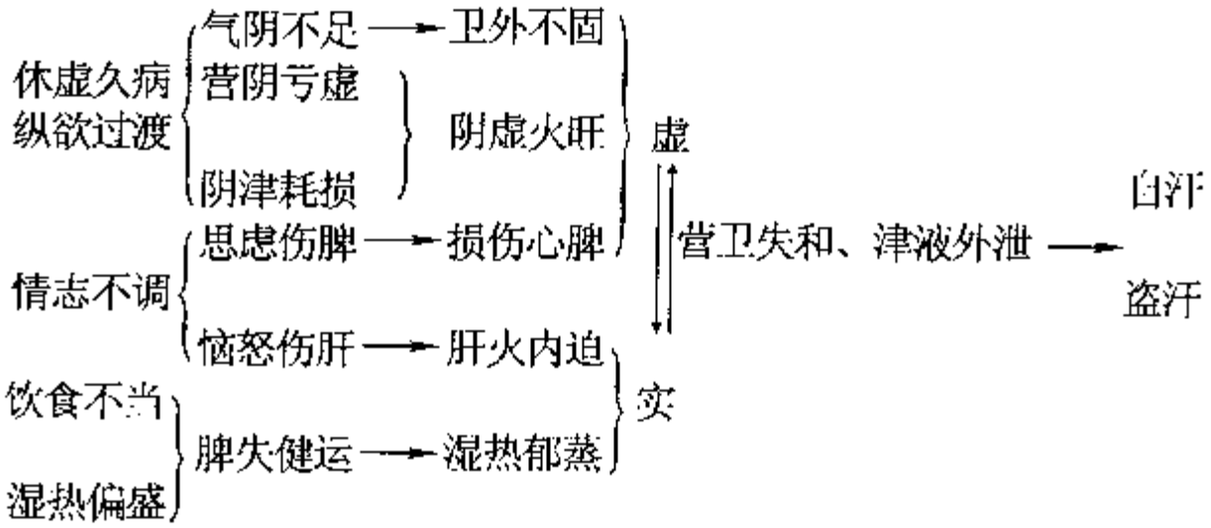
一、定　义

自汗、盗汗是指由于阴阳失调，腠理不固，而致汗液外泄失常的病证。

二、病因病机

病　因	病后体虚、表虚受风，思虑烦劳过度、情志不舒、嗜食辛辣
病　机	阴阳失调，腠理不固，营卫失和，汗液外泄失常
病　位	心、肝、肺、脾
病　性	虚实之分，虚多实少。自汗多为气虚，盗汗多为阴虚

病　势	一般良好



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	不因外界环境影响，在头面，颈项，或四肢、全身出汗者，昼日汗出漉漉，动则益甚为自汗，睡眠中汗出津津，醒后汗止为盗汗
病　史	病后体虚，表虚受风、思虑烦劳过度，情志不舒，嗜食辛辣等易于引起自汗、盗汗
好发人群	多发于体质虚弱人群

2. 病证鉴别

自汗、盗汗与脱汗、战汗、黄汗鉴别：

	自汗、盗汗	脱　汗	战　汗	黄　汗
病因病机	自汗多为气虚。盗汗多为阴虚	为病势危急的征象	急性热病过程中邪正交争的征象	湿热内郁之症。也可以为自汗盗汗中的邪热郁蒸型

	自汗、盗汗	脱　汗	战　汗	黄　汗
好发人群	多发于体质虚弱人群	多发于危重病人	急性热病病人	多发于湿热内盛之人
临床症状	不因外界环境影响，在头面，颈项，或四肢、全身出汗者，昼日汗出漉漉，动则益甚为自汗，睡眠中汗出津津，醒后汗止为盗汗	大汗淋漓，汗出如珠，常同时出现声低息微，精神疲惫，四肢厥冷，脉微欲绝或散大无力，多在疾病危重时出现	突然恶寒战栗，全身汗出，发热，口渴，烦躁不安	黄汗汗出色黄，染衣着色，常伴见口中黏苦，渴不欲饮，小便不利，苔黄腻，脉弦滑

四、辨证论治

1. 辨证要点

	自　汗	盗　汗
虚	气虚不固，自汗久则可以伤阴，出现气阴两虚	阴虚内热，盗汗久则可以伤阳、久则阴阳两虚之证
实	肝火，湿热	

2. 治疗原则

实　证	清肝泄热，化湿和营
虚　证	益气，养阴，补血，调和营卫

3. 分证论治

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
肺卫不固	汗出恶风，稍劳汗出尤甚，或表现半身，某一局部出汗，易于感冒	体倦乏力，周身酸，面色㿠白少华	苔薄白，脉细弱	益气固表	桂枝加黄芪汤或玉屏风散加减

证型	主症	兼症	舌脉	治法	方药
心血不足	自汗或盗汗，心悸少寐	神疲气短面色不华	舌质淡，脉细	养血补心	归脾汤加减
阴虚火旺	夜寐盗汗，或有自汗，五心烦热	或兼午后潮热，两颧色红，口渴	舌红少苔，脉细	滋阴降火	当归六黄汤加减
邪热郁蒸	蒸蒸汗出，汗液易使衣服黄染	面赤烘热，烦躁，口苦，小便色黄	舌苔薄黄脉象弦数	清肝泄热化湿和营	龙胆泻肝汤加减

五、病案训练

（1）某女，48岁，体瘦，性急易怒，症见盗汗，五心烦热，口渴，两颧潮红，舌红少苔，脉细数。

答案：

病名诊断：汗证

证型：阴虚火旺

治法：养阴清热

处药：生脉散和当归六黄汤加减

用药：太子参15克、生地12克、熟地12克、麦冬15克、当归10克、白芍10克、五味子10克、乌梅6克、黄连5克、黄芩10克、黄柏10克。

（2）某女，78岁，体弱易感冒，症见怕风，汗多，体倦乏力，面白少华，苔薄，脉细弱。

答案：

病名诊断：汗证

证型：肺脾气虚

治法：益气固表

处方：玉屏风散加减

用药：生黄芪30克、防风10克、白术10克、党参10克、红枣5枚、麻黄根15克、浮小麦15克、牡蛎30克。

第六节　内伤发热

一、定　义

内伤发热是以内伤为病因，脏腑功能失调，气、血、阴、阳失衡为基本病机，以发热为主要临床表现的病证。一般起病较缓，病程较长，热势轻重不一，但以低热为多，或自觉发热而体温并不升高。

二、病因病机

病　因	①久病体虚；②饮食劳倦；③情志失调；④外伤出血
病　机	气、血、阴、阳亏虚，以及气、血、湿等郁结壅遏
病　位	肝、脾胃、肾
病　性	虚、实

体虚久病
饮食劳倦
- 阴精亏虚，水不胜火——阴虚发热
- 血虚失养，虚阳亢盛——血虚发热
- 中气不足，虚火内生——气虚发热
- 脾肾阳虚，浮阳外越——阳虚发热

} 虚证发热

情志失调
外伤出血
- 肝郁气滞，郁火内盛——肝郁发热
- 瘀血内停，壅遏化热——瘀血发热

} 实证发热

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	起病慢，病程长，低热多见，偶有高热及虽自觉发热而体温不高者体征：低热（37.2～38℃）或体温正常
发病特点	一般有气、血、阴、阳亏虚，以及气、血、湿病史

2. 病证鉴别

	内伤发热	外感发热
病因	内伤	外邪
病机	脏腑功能失调、气血阴阳亏虚	正邪交争
起病	缓	急
病程	长，反复发作	短
热型	多为低热，或高热，或仅自觉发热	多有高热，热型有差异
恶寒	无，或仅怯冷，加衣被可减	初期多恶寒，加衣被不减
兼症	头晕、心悸、神疲、自汗、盗汗	头身痛、鼻塞、流涕、咳嗽

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨证候虚实。

实	气郁、血瘀、湿郁	注意虚实夹杂
虚	气、血、阴、阳亏虚	

（2）辨病情轻重。

重	病程长，热势亢盛，持续发热，反复发作，久治不愈，胃气衰败，正气虚，兼夹症多

轻	病程短，热势不盛，发热时间短暂，正气不虚，兼夹症少

2. 治疗原则

实	解郁、活血、除湿。适当配伍清热药
虚	益气、养血、滋阴、温阳，适当配清退虚热药

3. 分证论治

证型	主症	兼症	舌脉	治法	代表方
阴虚发热	午后潮热，手足心热	烦躁，少寐多梦，盗汗，口干咽燥	舌红，少苔，脉细数	滋阴清热	清骨散加减
血虚发热	热势多为低热	头昏，乏力，心悸，面白唇淡	舌淡，脉细弱	益气养血	归脾汤加减
气虚发热	热势或高或低，常在劳累后发作或加重	倦怠乏力，气短懒言，食少便溏	舌淡，苔薄白，脉细弱	益气健脾，甘温除热	补中益气汤加减
阳虚发热	发热欲近衣	形寒，少气，腰酸，纳少，面白	舌质淡胖，有齿痕，苔白滑，脉沉细无力	温补阳气，引火归原	金匮肾气丸加减
气郁发热	低热或潮热，热势常随情绪波动起伏	精神抑郁，胁胀，烦躁易怒，口苦纳少	舌红苔黄，脉弦数	疏肝理气，解郁泻热	丹栀逍遥散加减
痰湿郁热	低热，午后热甚，心内烦热	胸闷，不思饮食，渴不欲饮，呕恶，大便溏	苔白腻或黄腻，脉濡数	燥湿化痰，清热和中	黄连温胆汤合中和汤加减

证型	主症	兼症	舌脉	治法	代表方
血瘀发热	午后或夜晚发热，或自觉身体某病位发热	口干咽燥，但不多饮，肢体有固定痛处	舌青紫或有瘀斑，脉弦或涩	活血化瘀	血府逐瘀汤加减

五、病案训练

（1）某女，27岁，产后3月，叙述发低热2月余（体温在37.5～38℃之间），感头晕眼花，倦怠乏力，肢软，易心悸心慌，活动后加剧，面白无华，唇甲色淡，舌质淡，苔薄，脉细弱。

答案：

病名诊断：内伤发热

证型：血虚发热

治法：益气养血，除虚热

处方：归脾汤加减

用药：当归10克、白芍10克、枸杞10克、首乌10克、龙眼肉10克、黄芪15克、党参10克、茯苓10克、白术10克、甘草3克、酸枣仁15克、远志5克。

（2）某男，51岁，有高血压病10余年，半年来反复夜间发热（体温38℃左右），潮热盗汗，手足心烦热，心烦少眠，口咽干燥，便干尿黄，舌尖红，脉细数。

答案：

病名诊断：内伤发热

证型：阴虚发热

治法：滋阴清热

处方：清骨散加减

用药：银柴胡10克、地骨皮10克、胡黄连3克、知母10

克、青蒿 10 克、秦艽 10 克，鳖甲 10 克、玄参 10 克、生地 10 克，甘草 3 克。

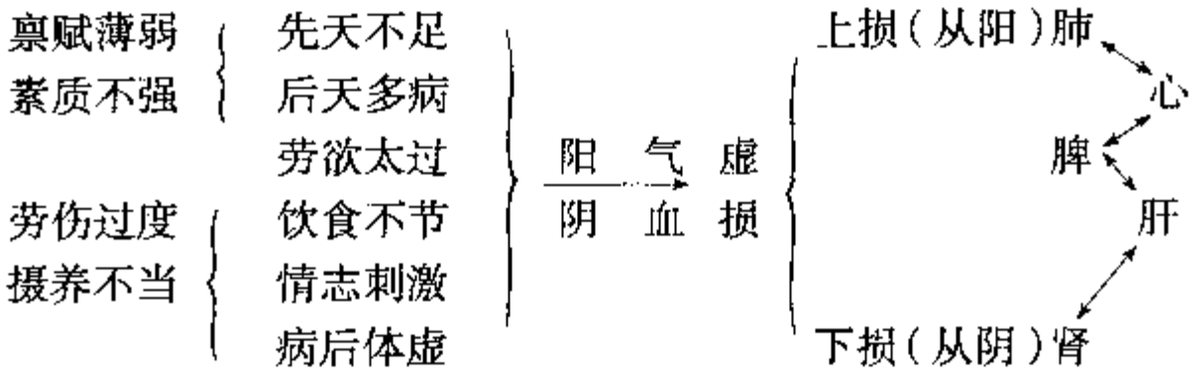
第七节　虚　劳

一、定　义

虚劳又称虚损，是以脏腑亏损，气血阴阳虚衰，久虚不复成劳为主要病机，以五脏虚证为主要临床表现的多种慢性虚弱证候的总称。

二、病因病机

病因	禀赋薄弱、烦劳过度、饮食不节、情志刺激、大病久病、误治失治
病机	脏腑亏损、阴阳气血不足。五脏互关，气血同源，阴阳互根，病变过程中互相影响
病位	五脏
病性	幼年以先天为主因，因虚而致病；成年以后，后天失养，劳伤过度，久病体虚成劳
病势	脾肾未衰，元气未败，形气未脱，饮食尚可，无大热，为虚劳的顺证表现，其预后较好。形神衰惫，肉脱骨痿，不思饮食，泄泻不止，喘急气促，发热难解，预后不良



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	多见形神衰败，身体羸瘦，大肉尽脱，食少厌食或五心烦热，或畏寒肢冷，脉虚无力等症
病　　史	引起虚劳的致病因素及较长的病史。排除其他病证中的虚证

2. 病证鉴别

（1）虚劳与肺痨鉴别。

	虚　　劳	肺　　痨
病因病机	虚劳则由多种原因所导致，久虚不复，病程较长，无传染性，以脏腑气、血、阴、阳亏虚为其基本病机	肺痨系正气不足而被痨虫侵袭所致，主要病位在肺，具有传染性，以阴虚火旺为其病理特点
临床症状	出现五脏气、血、阴、阳亏虚的多种症状	咳嗽，咯痰，咯血，潮热、盗汗、消瘦
治疗原则	益气、养血、滋阴、温阳	养阴清热、补肺杀虫

（2）虚劳与其他疾病的虚证鉴别。

	虚　劳	其他疾病的虚证
临床症状	虚劳的各种证候，均以出现一系列精气亏虚的症状为特征，涉及多脏甚至整体	其他病证的虚证则各以其病证的主要症状为突出表现
病　程	病程长，病势缠绵	其他病证中的虚证虽然也以久病属虚者为多，但亦有病程较短而呈现虚证者
虚弱程度	虚弱程度较重	虚弱程度较轻

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）以气、血、阴、阳为纲，五脏虚候为目；有无兼夹病证。

	主　症	舌　脉
气　虚	面色萎黄、神疲乏力、声低气短、自汗	舌淡红、苔白、脉虚
血　虚	面色不华、唇甲舌淡、头晕眼花	舌淡红、脉虚
阴　虚	口干舌燥、五心烦热、盗汗	舌红少苔、脉虚数
阳　虚	面色苍白、形寒肢冷	舌淡胖边有齿印、脉沉细
有无兼夹病证	因病致虚、久虚不复者，应辨明原有疾病是否还继续存在；是否有因虚致实的表现；是否兼夹外邪	

2. 治疗原则

“虚则补之”、“损者益之”。以补益为基本原则。一是根据病理属性的不同，分别采取益气、养血、滋阴、温阳的治疗方药；二是要密切结合五脏病位的不同而选方用药，以加强治疗的

针对性。

基本原则	补益。分别采取益气、养血、滋阴、温阳等治法
补益脾肾	重视补益脾肾，先后天之本不败，则能促进各脏虚损的恢复
虚中夹实兼感外邪	补中有泻，扶正祛邪
因虚致病因病致虚	辨证结合辨病，针对不同疾病的特殊性，一方面补正以复其虚，一方面求因以治其病

3. 分证论治

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
气虚	肺气虚	咳嗽无力，痰液清稀，短气自汗，声音低怯	时寒时热，平素易于感冒，面白	舌淡，脉弱	补益肺气	补肺汤加减
	心气虚	心悸，气短，劳则尤甚	神疲体倦，自汗	舌淡，脉弱	益气养心	七福饮加减
	脾气虚	饮食减少，食后胃脘不舒	倦怠乏力，大便溏薄，面色萎黄	舌淡，脉弱	健脾益气	加味四君子汤加减
	肾气虚	腰膝酸软，小便频数而清	神疲乏力，白带清稀	舌质淡，脉弱	益气补肾	大补元煎加减
血虚	心血虚	心悸怔忡，健忘，失眠，多梦	面色不华	舌质淡，苔薄白，脉细	养血宁心	养心汤加减
	肝血虚	头晕，目眩，胁痛面色不华	肢体麻木，筋脉拘急，或惊惕肉眴，妇女月经不调甚则闭经	舌淡脉弦细或细涩	补血养肝	四物汤加减

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
阴虚	肺阴虚	干咳，咽燥，甚或失音，咯血	潮热，盗汗，面色潮红	舌红少津，脉细数	养阴润肺	沙参麦冬汤加减
	心阴虚	心悸，失眠，烦躁	潮热盗汗，口干，面色潮红	舌红少津，脉细数	滋阴养心	天王补心丹
	脾胃阴虚	不思饮食，大便燥结，甚则干呕，呃逆	口干唇燥，面色潮红	舌干，苔少或无苔，脉细数	养阴和胃	益胃汤加减
	肝阴虚	头痛，眩晕，耳鸣急躁易怒，面潮红	目干畏光，视物不明，或肢体麻木，筋惕肉瞤	舌干红，脉弦细数	滋养肝阴	补肝汤加减
	肾阴虚	腰酸，遗精，两足痿弱，眩晕，耳鸣，甚则耳聋	口干，咽痛，颧红	舌红，少津，脉沉细	滋补肾阴	左归丸加减
阳虚	心阳虚	心胸憋闷疼痛，心悸，自汗	神倦嗜卧，形寒肢冷，面色苍白	舌淡或紫暗，脉细弱，或沉迟	益气温阳	保元汤加减
	脾阳虚	食少，便溏，肠鸣腹痛，每因受寒或饮食不慎而加剧	面色萎黄，形寒，神倦乏力，少气懒言	舌淡，苔白，脉弱	温中健脾	附子理中汤加减
	肾阳虚证	腰背酸痛，遗精，阳痿，多尿或不禁	面色苍白，畏寒肢冷，下利清谷或五更泻泄	舌质淡胖，有齿痕，脉沉迟	温补肾阳	右归丸加减

五、病案训练

（1）某女，78岁，诉素体虚弱，常年反复感冒，症见：面白无华，气短音低，头晕肢软乏力，大便稀溏，食少腹胀，舌质淡，苔薄，脉细弱。

答案：

病名诊断：虚劳

证型：气虚

治法：益肺健脾

处方：补肺汤和四君子汤加减

用药：人参15克、黄芪15克、沙参10克、熟地10克、五味子10克、百合10克、党参15克、白术15克、山药15克、茯苓10克、甘草3克。

（2）某女，48岁，诉有胃溃疡病史5年，多次便血，症见：面色淡白无华，头晕眼花，肌肤枯燥不荣，唇甲色淡，心悸失眠梦多，舌质淡，脉弱。

答案：

病名诊断：虚劳

证型：血虚

治法：养血宁心

处方：四物汤加减

用药：当归15克、熟地15克、白芍10克、川芎10克、党参15克、黄芪15克、加丹参15克、龙眼肉15克、枣仁10克、五味子10克。

第八节　肥　胖

一、定　义

肥胖是由于多种原因导致体内膏脂堆积过多，体重异常增加，并伴有头晕乏力、神疲懒言、少动气短等症状的一类病证。

二、病因病机

病因	①年龄（40岁以后明显增高，中年以后，人体的生理机能由盛转衰，脾的运化功能减退，或肾阳虚衰故而肥胖） ②饮食不节（暴饮暴食，食量过大，或过食肥甘，长期饮食不节） ③缺乏运动（长期喜卧好坐，缺乏运动） ④先天禀赋（阳热体质，胃热偏盛者，食欲亢进，食量过大，脾运不及） ⑤性别（女性活动量较男性少，故女性肥胖者较男性为多）
病机	阳气虚衰、痰湿偏盛。脾气虚弱则运化转输无力，水谷精微失于输布，化为膏脂和水湿，留滞体内而致肥胖；肾阳虚衰，则血液鼓动无力，水液失于蒸腾气化，致血行迟缓，水湿内停，而成肥胖
病位	主要在脾与肌肉，与肾虚关系密切，亦与心肺的功能失调及肝失疏泄有关
病性	本病多属本虚标实之候。本虚多为脾肾气虚，或兼心肺气虚；标实为痰湿膏脂内停，或兼水湿、血瘀、气滞等

先天因素→父母肥胖
年老久病→脏腑功能失调
饮食不节→暴饮暴食→损伤脾胃
　　过食肥甘
缺乏运动→气血不畅
情志失调→肝郁气滞

} 运化失司→膏脂堆积→肥胖
痰湿内停

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	体重超出标准体重20%以上
体重质量指数	体重质量指数＝体重(kg)/身高$(m)^2$，超过24为肥胖
体　征	初期轻度肥胖仅体重增加20%～30%，常无自觉症状。中重度肥胖常见伴随症状，如神疲乏力，少气懒言，气短气喘，腹大胀满等

2. 病证鉴别

肥胖与水肿证鉴别：

	肥　胖	水　肿
病机	阳气虚衰、痰湿偏盛	肺失通调，脾失转输，肾失开阖，三焦气化不利
症状	体重超出标准体重20%以上	以颜面、四肢浮肿为主
联系	水肿严重时，体重也增加，可出现肥胖的伴随症状	

肥胖与黄胖鉴别：

	肥　胖	黄　胖
病机	阳气虚衰、痰湿偏盛	以肠道寄生虫及食积所致
症状	体重超出标准体重20%以上	以面部黄胖

四、辨证论治

1. 辨证要点

（1）辨标本虚实。

	本虚应辨		标实应辨		
本病多为标实本虚之候	气虚	阳虚	痰湿	水湿	瘀血

（2）辨明脏腑病位。

脾	身体重着，神疲乏力，腹大胀满，头沉胸闷，或有恶心，痰多者
肾	腰膝酸软疼痛，动则气喘，嗜睡，形寒肢冷，下肢浮肿，夜尿频多
心肺	心悸气短，少气懒言，神疲自汗

2. 治疗原则

治疗当以补虚泻实为原则，以祛除体内病理性痰浊，水湿，瘀血，膏脂等。

补　虚	补虚常用健脾益气；脾病及肾，结合益气补肾
泻　实	泻实常用祛湿化痰，结合行气、利水、消导、通腑、化瘀等法
其中祛湿化痰法是治疗本病的最常用方法，贯穿于本病治疗过程的始终	

3. 证治分类

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
胃热滞脾	多食，消谷善饥，形体肥胖，脘腹胀满，面色红润，口干口苦	心烦头昏，胃脘灼痛嘈杂，得食则缓	舌红苔黄腻，脉弦滑	清胃泻火，佐以消导	小承气汤合保和丸加减

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
痰湿内盛	形盛体胖，身体重着，肢体困倦，胸膈痞满	嗜食肥甘醇酒，神疲嗜卧	苔白腻或白滑，脉滑	燥湿化痰，理气消痞	导痰汤加减
脾虚不运	肥胖臃肿，神疲乏力，身体困重，胸闷脘胀，四肢轻度浮肿，晨轻暮重，劳累后明显，饮食如常或偏少	既往多有暴饮暴食史，小便不利，便溏或便秘	舌淡胖，边有齿印，苔薄	健脾益气，渗湿利水	参苓白术散合防己黄芪汤加减
脾肾阳虚	形体肥胖，颜面虚浮，神疲嗜卧冷，下肢浮肿	尿昼少夜频	舌淡胖	温补脾肾，利水化饮	真武汤合苓桂术甘汤加减

五、病案训练

（1）董某，女，38 岁。诉五六载来形体逐渐肥胖，并伴眩晕、闭经，漏乳等症，3 年来体重增至 88 千克。于今日来诊。患者形体呈均匀性肥胖，眩晕耳鸣，步履不实，时欲倾跌，肢体重滞不利，手握不紧，心悸间作，咯吐大量白色稠黏细沫痰，痰出则神清气爽，口干欲饮，月经常延期或闭，舌苔腻，脉象沉滑。

辨证属水谷成痰，痰凝气滞血瘀。治以运脾燥湿化痰，执中央以运上下。

答案：

病名诊断：肥胖

证型：痰湿内盛

治法：燥湿化痰，理气消痞

处方：导痰汤加减

用药：炒苍术6克、炒白术6克、法半夏9克、陈皮6克、茯苓15克、黑豆皮9克、生苡仁12克、石菖蒲3克、竹茹9克、荷叶15克。

（2）某女，65岁，体胖，颜面浮肿，神疲嗜睡，气短乏力，腹胀便溏，自汗气喘，动则更甚，畏寒肢冷，下肢浮肿，夜尿多，舌淡胖，苔薄白，脉沉细。

答案：

病名诊断：肥胖病

证型：脾肾阳虚

治法：温补脾肾，利水化饮

处方：真武汤和苓桂术甘汤

用药：附子30克、桂枝10克、茯苓15克、白术15克、白芍15克、甘草3克、生姜10克。

第九节　癌　病

一、定　义

癌病是多种恶性肿瘤的总称，以脏腑组织发生异常增生为其基本特征。临床表现主要为肿块逐渐增大，表面高低不平，质地坚硬，时有疼痛，发热，并常伴见纳差，乏力，日渐消瘦等全身症状。

二、病因病机

病因	癌病的病因尚未完全明了，但据癌病的起病经过及临床表现，其发生与外在的六淫邪毒，内在的七情怫郁，饮食失调、宿有旧疾或久病伤正，年老体衰等有密切关系

病机	由于正气内虚，感受邪毒，情志怫郁，饮食损伤，宿有旧疾等因素，使脏腑功能失调，气血津液运行失常，产生气滞，血瘀，痰凝、湿浊、热毒等病理变化，蕴结于脏腑组织，相互搏结，日久渐积而成的一类恶性疾病
病位	脑癌病位在脑，肺癌病位在肺，大肠病位在肠，肾、膀胱癌病位在肾、膀胱
病性	总属本虚标实。多是因虚而得病，因虚而致实，是一种全身属虚，局部属实的病证初期邪盛而正虚不显，故以气滞、血瘀，痰结、湿聚、热毒等实证为主。中晚期由于癌瘤耗伤人体气血津液，故多出现气血亏虚，阴阳两虚等

六淫邪毒
七情抑郁
饮食失调
宿有旧疾
久病伤心
年老体衰
→（邪气内盛）气滞、血瘀、痰结、湿聚、热毒 → 癌病

三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	脑　瘤	①患者有头痛、呕吐、视力障碍等临床表现 ②随脑组织受损部位的不同而有相应的局部症状，有助于定位诊断
	肺　癌	①近期发生的呛咳，顽固性干咳持续数周不愈，或反复咯血痰，或不明原因的顽固性胸痛、气急、发热，或伴消瘦、疲乏等 ②多发生于年龄在40岁以上，有长期吸烟史的男性

临床表现	大肠癌	以排便习惯与粪便性状改变，腹痛，肛门坠痛，里急后重，甚至腹内结块，消瘦为主要临床表现
	肾　癌	以血尿、腰痛、肿块、消瘦乏力等为主要临床表现。男性多于女性，40～60岁多发
	膀胱癌	以血尿、尿频、尿急、尿痛、排尿困难、发热消瘦、恶病质等为主要临床表现。男性多于女性，50～70岁多发

2. 病证鉴别

（1）脑瘤与脑血管疾病、癫痫鉴别。

	脑　瘤	脑血管疾病	癫　病
临床症状	部分脑瘤患者可见颅内压增高，偏瘫	常有高血压和动脉硬化病史，多突然出现昏迷，可有颅内压增高症状和偏瘫	原发性癫痫通常缺少局灶性脑症状，发作过后多无明显症状
好发人群	各年龄层	多见于老年人	各年龄层
相关检查	CT、MRI	CT、MRI	CT、MRI、脑电图

（2）肺癌与肺痨鉴别。

	肺　癌	肺　痨	肺　痈	肺　胀
相同点	咳嗽、咯血、胸痛、发热、消瘦等症状			
临床症状	近期发生的呛咳，顽固性干咳持续数周不愈，或反复咯血痰，或不明原因的顽固性胸痛、气急、发热，或伴消瘦、疲乏等	咳嗽、咯血、胸痛、发热、消瘦	典型的肺痈是急性发病，高热，寒战，咳嗽，咳吐大量脓臭痰，痰中可带血，伴有胸痛	以咳嗽，咯痰，喘息，胸部膨满为主症

	肺　癌	肺　痨	肺　痈	肺　胀
好发人群	40 岁以上的中老年男性	多见青壮年	各年龄层	40 岁以上人群
相关检查	肺部 X 检查，痰结核菌试验，痰脱落细胞，纤维支气管镜			

（3）大肠癌与痢疾、痔疾鉴别。

	大肠癌	痢　疾	痔　疾
相同点	腹痛、泄泻、里急后重、排脓血便		
临床症状	起病较为隐匿，早期症状多较轻或不明显，中晚期伴见明显的全身症状，如神疲倦怠、消瘦等，腹痛常为持续性隐痛，常见腹泻，或泄泻与便秘交替出现是其特点	腹痛腹泻，里急后重，排赤白脓血便。具有传染性的外感疾病	起病缓，病程长，一般不伴有全身症状，其大便下血特点为便时或便后出血，常伴有肛门坠胀或异物感
相关检查	血常规、大便细菌培养、大便隐血试验、直肠指检、全结肠镜检查		

（4）肾癌与多囊肾、泌尿系结石、肾及膀胱结核鉴别。

	多囊肾	泌尿系结石	肾及膀胱结核
临床症状	多囊肾常有腰、腹疼痛，血尿或蛋白尿，出现肾功能障碍和高血压的患者较多，往往合并其他多囊脏器	泌尿系结石多有急性疼痛，可伴见尿血	肾及膀胱结核也常有尿路刺激征，尿血，脓尿，并伴低热、盗汗、消瘦
相关检查	B 超，CT、MRI	B 超，腹部 X 线	尿中查到结核杆菌。抗痨治疗有效

四、辨证论治

1. 辨证要点

脏腑病位	脑	肺	大肠	肾与膀胱
病邪性质	虚实标本的主次，脏腑气血阴阳失调的不同。夹痰结、湿聚、气滞、血瘀、热毒的不同			
病程阶段	早、中、晚期的不同，估计预后			

2. 治疗原则

基本原则	扶正祛邪，攻补兼施
早　期	正虚不明显，当先攻之
中　期	攻补兼施
晚　期	正气大伤，当以补为主，扶正培本以抗邪气

3. 分证论治

脑瘤：

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
痰瘀阻窍	头晕头痛，项强，目眩，视物不清，呕吐	失眠健忘，肢体麻木，面唇暗红或紫暗	舌质紫暗或瘀点或有瘀斑，脉涩	熄风化痰祛瘀通窍	通窍活血汤加减
风毒上扰	头痛头晕，耳鸣目眩，视物不清，呕吐	面红目赤，失眠健忘，肢体麻木，咽干口燥，重则抽搐，震颤，或偏瘫，或角弓反张，或神昏谵语，项强	舌质红或红绛，脉弦	平肝潜阳清热解毒	天麻钩藤饮合黄连解毒汤加减

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
阴虚风动	头痛头晕，神疲乏力，虚烦不宁	肢体麻木，语言謇涩，颈项强直，手足蠕动或震颤，口眼歪斜，偏瘫，口干，小便短赤，大便干	舌质红，苔薄，脉弦细或细数	滋阴潜阳熄风	大定风珠加减

肺癌：

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
瘀阻肺络	咳嗽不畅，胸闷气憋，胸痛有定处，如锥如刺	或痰血暗红，口唇紫暗	舌质暗或有瘀点、瘀斑，苔薄，脉细弦或细涩	行气活血，散瘀消结	血府逐瘀汤加减
痰湿蕴肺	咳嗽咯痰，气憋，痰质稠黏，痰白或黄白相兼	胸闷胸痛，纳呆便溏，神疲乏力	舌质暗红苔白腻，脉滑	健脾燥湿，行气祛痰	二陈汤合栝蒌薤白半夏汤加减
阴虚毒热	咳嗽无痰或少痰，或痰中带血，甚则咯血不止，或热势壮盛久稽不退	胸痛，心烦寐差，低热盗汗，口渴，大便干结	舌质红，舌苔黄，脉细数或数大	养阴清热，解毒散结	沙参麦冬汤合五味消毒饮加减
气阴两虚	咳嗽痰少，或痰稀，咳声低弱，气短喘促	神疲乏力，面色㿠白，形瘦恶风，自汗或盗汗，口干少饮	舌质红或淡，脉细弱	益气养阴	生脉散合百合固金汤加减

大肠癌：

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
湿热郁毒	腹部阵痛，便中带血或黏液脓血便，里急后重	或大便干稀不调，肛门灼热，或有发热，恶心，胸闷，口干，小便黄	舌质红，苔黄腻，脉滑数	清热利湿化瘀解毒	槐角丸加减
瘀毒内阻	腹部拒按，或腹内结块，里急后重，大便脓血色紫暗，量多	烦热口渴，面色晦暗或有肌肤甲错	舌质紫暗或有瘀点、瘀斑，脉涩	活血化瘀，清热解毒	膈下逐瘀汤加减
脾肾双亏	腹痛喜温喜按，或腹内结块	下利清谷或五更泄泻或见大便带血，面色苍白，少气无力，畏寒肢冷，腰酸膝冷	苔薄白，舌质淡胖，有齿痕，脉沉细弱	温阳益精	大补元煎加减
肝肾阴虚	腹痛隐隐，或腹内结块，便秘，大便带血	腰膝酸软，头晕耳鸣，视物昏花，五心烦热，口咽干燥，盗汗，遗精，月经不调，形瘦纳差	舌红少苔，脉弦细数	益气养阴	知柏地黄丸加减

肾癌、膀胱癌：

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
湿热蕴毒	腰痛，腰腹坠胀不适，尿血，尿急，尿频，尿痛	发热，消瘦，纳差	舌红苔黄腻，脉濡数	清热利湿解毒通淋	八正散或龙胆泻肝汤加减

证　型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
瘀血内阻	面色晦暗，腰腹疼痛，甚则腰腹部肿块	尿血、发热	舌质紫暗有瘀点，瘀斑，苔薄白，脉涩	活血化瘀，清热解毒	桃红四物汤加减
脾肾两虚	腹胀，尿血，腰腹部肿块	腰痛，纳差，呕恶，消瘦，气短乏力，便溏，畏寒肢冷	舌质淡，苔薄白，脉沉细	健脾益肾，软坚散结	大补元煎加减
阴虚内热	腰痛，腰腹部肿块，五心烦热	口干，小便短赤，大便秘结，消瘦乏力	舌质红，苔薄黄少津，脉细数	滋阴清热化瘀止痛	知柏地黄丸加减

五、病案训练

（1）某男，78 岁，性急易怒，诉胃脘胀闷，作痛，脘痛连胁，嗳气频作，大便不畅，每因情志因素而作痛，舌质淡，苔薄白，脉沉弦，检查发现：胃镜提示胃小弯占位性病变，呈菜花样。病理检查示：胃腺癌。

答案：

病名诊断：胃癌

证型：肝气犯胃

治法：疏肝理气健胃，解毒软坚

方药：柴胡疏肝散加减

用药：柴胡 12 克、白芍 15 克、川芎 10 克、香附 12 克、陈皮 10 克、黄芪 10 克、枳壳 12 克、甘草 6 克。

（2）患者，女，56 岁，常感胃脘不适，未系统检查。近日诉腹大胀满，右胁腹刺痛，面色黯黑，唇色紫暗，口渴，饮水不能止，大便色黑，舌质紫，脉细涩。B 超检查提示：肝占位性病

变，病理检查为肝细胞肝癌。

答案：

病名诊断：肝癌

证型：肝血瘀滞

治法：活血化瘀，行气利水

处方：调营饮加减

用药：当归15克、川芎12克、赤芍15克、莪术15克、元胡12克、木黄5克、瞿麦12克、槟榔10克、葶苈子10克、赤芍药15克、桑白皮12克。

第七章　肢体经络病证

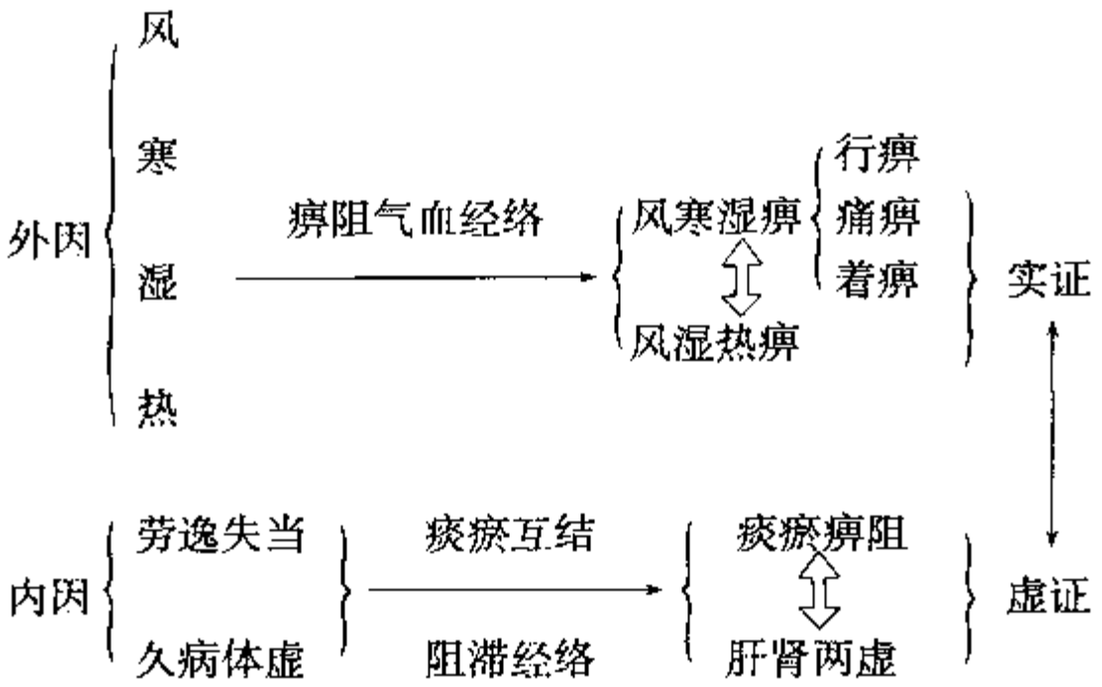
第一节　痹　证

一、定　义

痹证指由于风、寒、湿、热等外邪侵袭人体，闭阻经络，导致肌肉、关节、筋骨发生疼痛、酸楚、麻木、重着、屈伸不利，甚或关节肿大变形为主要临床表现的一类病证。

二、病因病机

病因	感受风、寒、湿、热等邪，饮食药物失当，跌仆劳伤，或久病年老
病机	风、寒、湿、热、痰、瘀等邪气滞留肢体筋脉、关节、肌肉、经脉闭阻，不通则痛，是痹证的基本病机
病位	筋骨、肌肉、关节，日久耗伤气血，损及肝肾
病性	风寒湿痹、风湿热痹。初起邪实为主，久则虚实夹杂，并可由表入里，内传脏腑



三、诊查要点

1. 诊断依据

（1）临床表现为肢体关节、肌肉疼痛，屈伸不利，或疼痛游走不定，甚则关节剧痛、肿大、强硬、变形。

（2）发病与病情的轻重常与劳累以及季节、气候寒冷、潮湿等天气变化有关，某些病证的发生、加重可与饮食不当有关。

（3）可发于任何年龄，不同年龄的发病与疾病的类型有一定关系。

2. 病证鉴别

痹证与痿证鉴别：

症状及体征	痹　证	痿　证
疼　痛	以关节疼痛为主	无疼痛，肢体软弱无力
活　动	疼痛影响活动	无力运动

症状及体征	痹　证	痿　证
肌　肉	一般无肌肉萎缩，因疼痛或关节僵直不能活动	有肌肉萎缩

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨风、寒、湿、热痹：

病　邪	症状特点
风　邪	疼痛游走不定
寒　邪	痛有定处，固定不移，疼痛剧烈，遇寒加重，遇暖则缓
湿　邪	关节酸痛、重着、漫肿
热　邪	关节灼热疼痛，皮肤红肿

2. 治疗原则

治疗的基本原则——祛邪通络。

痹证
- 风寒湿痹
  - 行痹——祛风通络，散寒除湿
  - 痛痹——散寒通络，祛风除湿
  - 着痹——除湿通络，祛风散寒
- 风湿热痹——清热通络，祛风除湿
- 痰瘀痹阻——化痰行瘀，蠲痹通络
- 肝肾两虚——培补肝肾，舒筋止痛

3. 分证论治

证　型		主　症	兼　症	舌　脉	治　法	方　药
风寒湿痹	行痹	疼痛呈游走性	恶寒发热等表证	苔薄白，脉浮或浮缓	祛风通络散寒除湿	防风汤

证型		主症	兼症	舌脉	治法	方药
风寒湿痹	痛痹	疼痛剧烈，固定，遇寒痛甚，得温痛减	关节屈伸不利，局部皮肤有寒冷感	苔薄白，脉弦紧	散寒通络祛风除湿	乌头汤
	着痹	关节重着疼痛	关节肿胀散漫，活动不利	苔白腻，脉濡缓	除湿通络祛风散寒	薏苡仁汤
风湿热痹		游走性疼痛，局部灼热红肿，痛不可触，得冷痛减	发热、恶风、汗出、口渴、烦躁不安	苔黄或黄腻，脉滑数或浮数	清热通络祛风除湿	白虎加桂枝汤合宣痹汤加减
痰瘀痹阻		痹证日久，关节刺痛，固定不移	肌肤紫暗肿胀，僵硬变形，有硬结、瘀斑	苔白腻，脉弦涩	化痰行瘀蠲痹通络	双合汤
肝肾两虚		痹证日久，关节屈伸不利，肌肉瘦削	畏寒肢冷，阳痿、遗精或骨蒸潮热，心烦口干	舌淡红，苔薄白或少津，脉沉细弱或细数	培补肝肾舒筋止痛	补血荣筋丸

五、病案训练

（1）李某某，女，17岁，双膝关节疼痛两天，疼痛呈游走性，不固定，伴见恶风、发热、鼻塞、舌苔薄白，脉浮缓。

答案：

病名诊断：痹证

证型：行痹

治法：祛风通络，散寒除湿

处方：防风汤加减

用药：防风10克、麻黄10克、桂枝10克、葛根15克、当归12克、茯苓15克、生姜3片、大枣10克、甘草6克。

（2）程某某，女，46 岁，双手关节疼痛，变形，屈伸不利 10 年余，现关节肌肉刺痛，肌肤紫暗，四肢肌肉瘦削，关节变形，屈伸不利，胸闷痰多，舌紫暗有瘀斑，苔白腻，脉弦涩。

答案：

病名诊断：痹证

证型：痰瘀痹阻

治法：化痰行瘀，蠲痹通络

处方：双合汤加减

用药：桃仁 10 克、红花 10 克、当归 12 克、川芎 15 克、白芍 15 克、茯苓 15 克、半夏 15 克、陈皮 15 克、白芥子 15 克、竹沥 10 克。

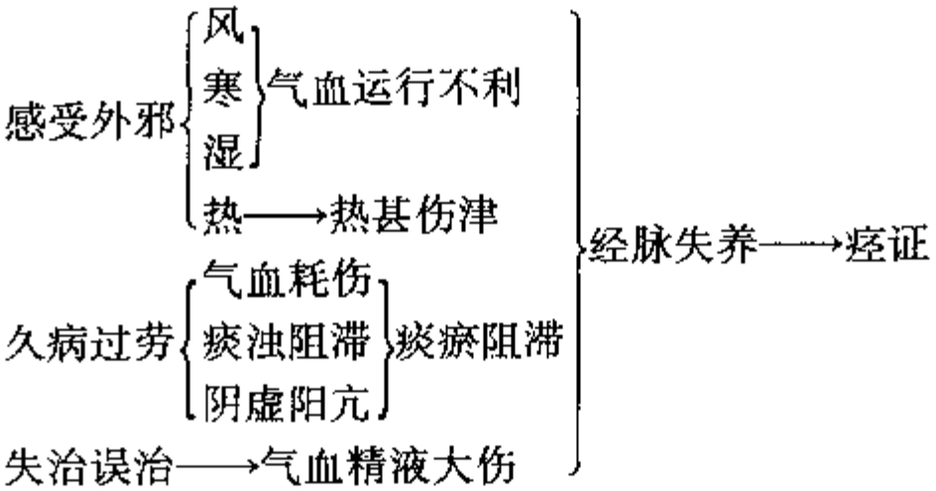
第二节　痉　证

一、定　义

痉证以项背强直、四肢抽搐，甚则口噤、角弓反张为主要临床表现的一种病证。

二、病因病机

病因	外感风寒湿热等六淫之邪，或久病过劳、或误汗、失血，耗伤津血
病机	感受风、寒、湿、热之邪，壅阻经络，气血不畅，或热盛动风而致痉。内伤肝肾阴虚，肝阳上亢，亢阳化风而致痉，或阴虚血少，筋脉失养，虚风内动而致痉
病位	在肝，与心、脾、胃、肾相关
病性	外感风、寒、湿、热致痉者，以实为主。内伤久病、误治失治所致者以虚为主



三、诊查要点

1. 诊断依据

临床表现	突然起病，项背强直，四肢抽搐，甚至角弓反张为证候特征，部分危重病人可能有神昏谵语等意识障碍
病　　史	发病前多有外感或内伤史

2. 病证鉴别

与痫证的鉴别：

	痉　　证	痫　　证
病　　史	既往无类似发病史	既往有类似发病史
起病缓急	可急可缓，发作多呈持续性	多突然发作
症　　状	以项背强直、四肢抽搐，甚则口噤、角弓反张为主	昏不知人，口吐涎沫，双目上视，四肢抽搐，口中如作猪羊叫
伴随症状	多伴随发热、头痛	
缓　　解	不经治疗难以缓解	可自行缓解

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨虚实：

	病　因	症　状
虚证	气血阴津不足	手足蠕动，抽搐时作时止，神疲倦怠
实证	外感、瘀血、痰浊	四肢抽搐有力频繁而幅度较大，颈项强直，牙关紧闭，角弓反张

2. 治疗原则

急则治标，缓则治本。

3. 分证论治

证型	主症	兼　症	舌　脉	治　法	主　方
邪壅经络	项背强直，四肢抽搐，角弓反张	口噤不语，恶寒发热，无汗或有汗，肢体酸重	苔薄白或白腻，脉浮紧	祛风散寒燥湿和营	羌活胜湿汤加减
肝经热盛		手足躁动，高热头痛，口噤龂齿	苔薄黄或少苔，脉弦细而数	清肝潜阳息风镇静	羚角钩藤汤
阳明热盛		手足挛急，壮热汗出，腹满便结，口渴喜冷饮	舌红苔黄燥，脉弦数	清泄胃热增液止痉	白虎汤合增液承气汤
心营热盛		高热烦躁，神昏谵语	舌红绛，苔黄少津，脉细数	清心透营开窍止痉	清营汤
痰浊阻滞		头痛昏蒙，神识呆滞，胸脘满闷，呕吐痰涎	苔白腻，脉滑或弦滑	豁痰开窍熄风止痉	导痰汤加减

证型	主症	兼　症	舌　脉	治　法	主　方
阴血亏虚	项背强直，四肢抽搐，角弓反张	筋惕肉瞤，直视口噤，四肢麻木，头目昏眩，自汗，神疲乏力，低热	苔淡或舌红无苔，脉细数	滋阴养血熄风止痉	四物汤合大定风珠加减

五、病案训练

（1）陈某某，男，8个月，发热1日，体温持续在39.5℃左右，现忽然项背强直，四肢抽搐，口噤不语，恶寒发热，无汗，苔薄白腻，脉浮紧。

答案：

病名诊断：痉证

证型：心营热盛

治法：清心透营，开窍止痉

处方：清营汤加减

用药：水牛角30克、莲子心10克、淡竹叶10克、连翘15克、玄参15克、生地15克、麦冬15克。

（2）高某某，女，6岁，发热3日，现体温为41℃，烦躁，神昏谵语，项背强直，四肢麻木抽搐，舌红绛，苔黄少津，脉细数。

答案：

病名诊断：痉证

证型：邪壅经络

治法：祛风散寒，燥湿和营

处方：羌活胜湿汤加减

用药：羌活15克、独活15克、防风12克、藁本15克、川

芎15克、蔓荆子15克、葛根15克、白芍12克、甘草6克。

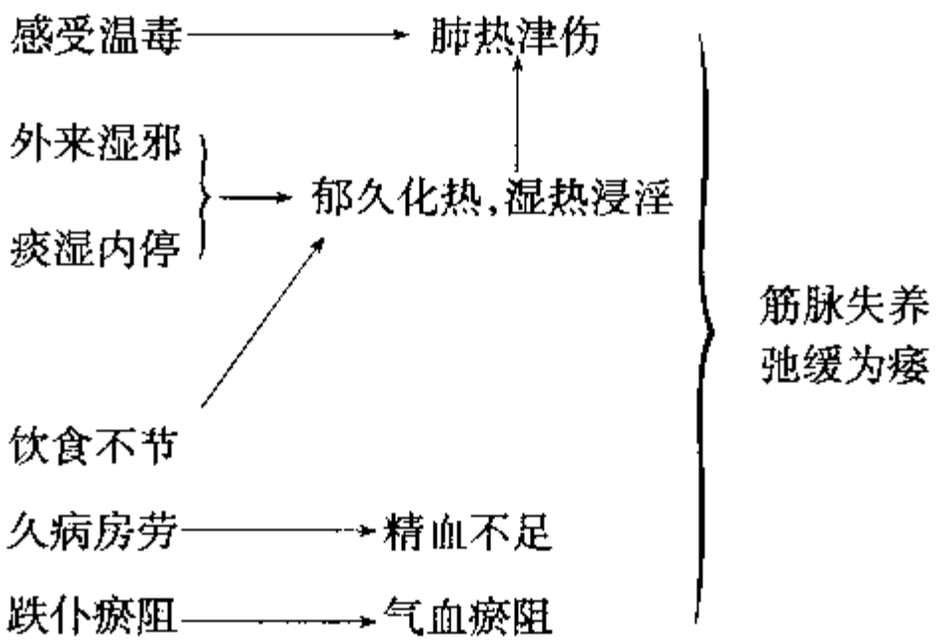
第三节　痿　证

一、定　义

痿证是指肢体筋脉弛缓，软弱无力，不能随意运动，或日久不用，引起肌肉萎缩或瘫痪的一种病证。

二、病因病机

病　因	外感温热毒邪，湿热淫毒，久病烦劳、饮食毒物、跌打损伤以及接触神经毒性药物等
病　机	五脏受损，精津不足，气血亏耗，筋脉失养，而发为痿证
病　位	在筋脉肌肉，关系肺、脾、肝、肾。以肝肾为主
病　性	虚证居多，或虚实夹杂，实证、寒证较少



三、诊查要点

1. 诊断依据

主　症	肢体筋脉弛缓不收，下肢或上肢，一侧或双侧，软弱无力，甚则瘫痪，部分病人伴有肌肉萎缩
并发症	由于肌肉痿软无力，可有睑废，视歧，声嘶低喑，抬头无力等症状，甚则影响呼吸、吞咽
病　史	部分病人发病前有感冒、腹泻病史，有的病人有神经毒性药物接触史或家族遗传史

2. 病证鉴别

（1）痹证与痿证鉴别。

症状及体征	痹　证	痿　证
疼　痛	以关节疼痛为主	无疼痛，肢体软弱无力
活　动	疼痛影响活动	无力运动
肌　肉	一般无肌肉萎缩，因疼痛或关节僵直不能活动	有肌肉萎缩

（2）中风与痿证鉴别。

共同点	病名	病　史	主　症	兼　症	起　病
肢体运动功能障碍多有肌肉萎缩	中风	有猝然昏仆眩晕头痛史	半身不遂舌强语蹇	口眼歪斜	较急
	痿证	肝脾肾亏损或感受外邪	软弱弛缓呈对称性	多见于下肢	实证较急虚证较缓

四、辨证论治

1. 辨证要点

辨脏腑病位：

病　位	主　　症	兼　　症
肺	初期或热病之后，肢体软弱不用	发热、咳嗽、咽痛
脾胃	四肢痿软	食少便溏，面浮，下肢微肿，纳呆腹胀
肝肾	下肢痿弱无力明显，甚则不能站立	腰脊酸软，头晕耳鸣，遗精阳痿，月经不调，咽干目眩

2. 治疗原则

扶正补虚，祛邪和络。

3. 分证论治

证型	主症	兼　症	舌　脉	治　法	主　方
肺热津伤	肢体痿软无力	发热，心烦口渴，呛咳少痰，咽干溲黄，大便干	舌红苔黄，脉细数	清热润燥养阴生津	清燥救肺汤
湿热浸淫		以下肢为甚，手足麻木微肿，微热，喜凉畏热，胸脘痞闷，溲赤涩热痛	舌红苔黄腻，脉濡数或滑数	清热利湿通利经脉	加味二妙散
脾胃虚弱		起病缓，神疲肢倦，肌肉萎缩，少气懒言，纳呆便溏，面浮萎黄无华	舌淡苔薄白，脉细弱	补中益气健脾升清	参苓白术散合补中益气汤

证型	主症	兼　症	舌　脉	治　法	主　方
肝肾亏损	肢体痿软无力	起病慢，以下肢明显，腰膝酸软，不能久立，甚则步履全废，眩晕耳鸣，舌咽干燥，遗精遗尿或月经不调	舌红少苔，脉细数	补益肝肾滋阴清热	虎潜丸
脉络瘀阻		四肢痿弱，手足麻木，四肢青筋显露，肌肉活动时隐痛不适，舌痿不能伸缩	舌暗淡或有瘀点、瘀斑，脉细涩	益气养营活血行瘀	圣愈汤合补阳还五汤

五、病案训练

（1）某男，48岁，一日忽然恶寒发热，热退后出现肢体软弱无力，且感心烦口渴，呛咳少痰，咽干，大便干燥，小便黄，舌红苔黄，脉细数。

答案：

病名诊断：痿证

证型：肺热津伤

治法：清热润燥，养阴生津

处方：清燥救肺汤

用药：北沙参15克、西洋参10克、麦冬15克、阿胶15克、胡麻仁15克、生石膏15克、桑叶15克、杏仁15克、炙批杷叶15克。

（2）某女，68岁，肢体痿软无力1年余。以双下肢尤甚，下肢肌肉萎缩，少气懒言，面色萎黄无华，纳呆，大便稀，舌淡苔薄白，脉细弱。

答案：

病名诊断：痿证

证型：脾胃虚弱

治法：补中益气，健脾升清

处方：参苓白术散合补中益气汤

用药：人参 10 克、白术 15 克、山药 15 克、扁豆 15 克、莲肉 10 克、黄芪 15 克、当归 12 克、苡仁 15 克、茯苓 15 克、砂仁 10 克、陈皮 15 克、升麻 10 克、柴胡 15 克、大枣 10 克、甘草 6 克。

第四节　颤　证

一、定　义

颤证是以头部或肢体摇动颤抖，不能自制为主要临床表现的一种病证。轻者表现为头部摇动或手足微颤，重者可见头部震摇，肢体颤动不止，甚则肢节拘急，失去生活自理能力。

二、病因病机

病　因	年老体虚、情志过极、饮食不节、劳逸失当或久病脏腑受损，气血亏虚
病　机	气血阴精亏虚，不能濡养筋脉；或痰浊，瘀血壅阻经脉，气血运行不畅，筋脉失养；或热甚动风，扰动筋脉，而致肢体拘急颤动
病　位	在筋脉，与肝、肾、脾相关
病　性	本虚标实。本为气血阴阳亏虚，标为风、火、痰、瘀

年老体虚、劳逸失当 → 肝肾亏损

饮食不节、情志过极 → 肝郁化火 / 脾虚生痰

肝肾亏损、肝郁化火、脾虚生痰 → 肝风内动，筋脉失养 ⟶ 颤证

三、诊查要点

1. 诊断依据

主　　症	头部及肢体颤抖、摇动、不能自制，甚则颤动不止，四肢强直
次　　症	常伴动作笨拙，活动减少，多汗流涎，语言缓慢不清，烦躁不寐，神识呆滞等症状
病　　史	部分病人的发病与情志有关，或继发于脑部病变
好发人群	多发生于中老年人

2. 病证鉴别

颤证与疯瘛的鉴别：

	病　史	主　症	兼　症
颤证	起病缓慢	头颈、手足不自主颤动、振摇手足颤抖动作幅度小，频率快	无肢体抽搐牵引和发热、神昏
疯瘛	起病急，见于急性热病或慢性疾病急发	抽搐呈持续性，或短阵性间歇，手足屈伸牵引，弛纵交替	发热、两目上视，神昏等症状

四、辨证论治

1. 辨证要点

	实　　证	虚　　证
起　病	起病急，遇怒而发	起病缓慢，遇烦劳加重
病　程	短	缠绵难愈
主　症	震颤较剧，肢体僵硬	颤抖无力
兼　证	烦躁不宁，胸闷体胖	腰膝酸软，体瘦眩晕

2. 治疗原则

实证{风火相煽 / 痰热壅阻}清热、化痰、熄风

虚证{肝肾亏虚 / 气血不足}滋补肝肾，益气养血，调补阴阳

兼以熄风通络法治之

3. 分证论治

证型	主症	兼症	舌脉	治法	主方
风阳内动	颤动幅度大，程度较重，不能自制	眩晕耳鸣，面赤烦躁，易激动，口苦而干，尿赤便干	舌红苔黄，脉弦	镇肝熄风舒筋止颤	天麻钩藤饮合镇肝熄风汤
痰热风动	头摇不止，肢麻震颤，甚则手不能持物	头晕目眩，胸脘痞闷，口苦口粘，甚则口吐痰涎	舌胖有齿痕，质红苔黄腻，脉弦滑数	清热化痰平肝熄风	导痰汤合羚角钩藤汤加减
气血亏虚	头摇肢颤	面色晄白，神疲乏力，心悸气短，健忘眩晕，纳呆	舌淡红苔薄白滑，脉沉濡无力或沉细弱	益气养血濡养筋脉	人参养荣汤加减
髓海不足	头摇肢颤，持物不稳	腰膝酸软失眠心烦，头晕耳鸣，健忘，神呆痴傻	舌红，苔薄白，或红绛无苔，脉细数	填精补髓育阴熄风	龟鹿二仙膏合大定风珠加减
阳气虚衰	头摇肢颤，筋脉拘急	畏寒肢冷，四肢麻木，心悸懒言，气短自汗，小便清长，大便溏	舌淡苔薄白，脉沉迟无力	补肾助阳，温煦筋脉	地黄饮子加减

五、病案题

（1）某女，67岁，头摇肢颤5年，现感四肢麻木，手摇不能持物。神呆，头晕耳鸣，健忘，舌红绛无苔，脉细数。

答案：

病名诊断：颤证

证型：髓海不足

治法：填精补髓，育阴熄风

处方：龟鹿二仙膏合大定风珠加减

用药：龟板15克、鳖甲15克、生牡蛎15克、钩藤15克、阿胶15克、枸杞15克、鹿角15克、熟地15克、生地15克、白芍15克、麦冬15克、麻仁15克、人参10克、山药15克、茯苓15克、五味子10克、甘草6克。

（2）某男，61岁，平素有高血压病史，该患者与家人发生争执后出现右上肢颤动不能自制，甚则不能持物，眩晕耳鸣，胸脘痞闷，口苦，舌胖大，边尖有齿痕，舌红苔黄腻，脉弦滑数。

答案：

病名诊断：颤证

证型：痰热风动

治法：清热化痰，平肝熄风

处方：导痰汤合羚角钩藤汤加减

用药：半夏15克、胆南星15克、竹如15克，川贝母10克、黄芩15克、羚羊角15克、桑叶15克、钩藤15克、菊花15克、生地15克、白芍15克、橘红15克、茯苓15克、枳实15克、甘草10克。

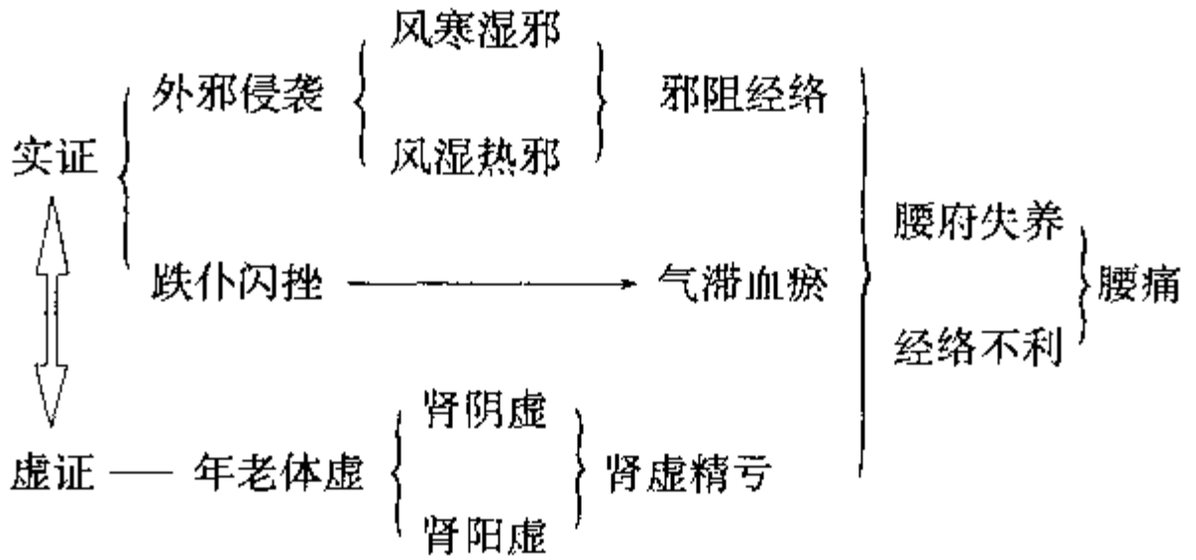
第五节　腰　痛

一、定　义

腰痛又叫“腰脊痛”，是指因外感、内伤或挫闪导致腰部气血运行不畅，或失于濡养，引起腰脊或脊旁部位疼痛为主要症状的一种病证。

二、病因病机

病　因	内伤禀赋不足，肾亏腰府失养；外感为风、寒、湿、热诸邪痹阻经脉，或劳力扭伤，气滞血瘀，经脉不通
病　机	外感腰痛的主要发病机理是外邪痹阻经脉，气血运行不畅。内伤腰痛多由肾精气亏虚，腰府失其濡养温煦
病　位	肾脏及诸经脉相关
病　性	内伤腰痛为虚证，或虚中夹实



三、诊查要点

1. 诊断依据

急性腰痛	病程较短，轻微活动即可引起一侧或两侧腰部疼痛加重，脊柱两旁常有明显的按压痛
慢性腰痛	病程较长，缠绵难愈，腰部多隐痛或酸痛。常因体位不当，劳累过度，天气变化等因素而加重
病　史	本病常有居处潮湿阴冷、涉水冒雨、跌仆挫闪或劳损等相关病史

2. 病证鉴别

腰痛与背痛、胯痛、尻痛区别：

	腰　痛	背　痛	胯　痛	尻　痛
疼痛部位	腰背及其两侧	背部以上部位疼痛	尻尾以下及两侧胯部的痛	尻骶部位疼

四、辨证论治

1. 辨证要点

病　因	外　感	内　伤	跌仆闪挫
起　病	起病急	起病隐袭	起病急，有外伤史
症　状	腰痛明显	酸痛为主	疼痛部位固定
兼　证	有外感症状	伴脏腑症状	瘀血症状明显

2. 治疗原则

感受外邪——祛邪通络{寒湿——温散
湿热——清利

外伤腰痛——活血祛瘀，通络止痛

内伤腰痛——补肾固本

3. 分证论治

证型	主　症	兼　症	舌　脉	治　法	主　方
寒湿腰痛	腰部冷痛重着，转侧不利	静卧疼痛不减，遇冷或阴雨天加重	舌淡苔白腻，脉沉迟缓	散寒行湿温经通络	甘姜苓术汤加减
湿热腰痛	疼痛重着而热，暑湿阴雨天加重，活动可减轻	身体困重，小便短赤	苔黄腻，脉濡数或弦数	清热利湿舒筋止痛	四妙丸加减
瘀血腰痛	腰痛如刺，痛有定处、拒按	疼痛日轻夜重，重则不能转侧，有跌仆闪挫史	舌紫暗，或有瘀斑，脉涩	活血化瘀通络止痛	身痛逐瘀汤加减
肾虚腰痛 肾阴虚	腰部隐隐作痛，酸软无力	心烦少寐，口燥咽干，面色潮红，手足心热	舌红少苔脉弦细数	滋补肾阴濡养筋脉	左归丸加减
肾虚腰痛 肾阳虚	腰部隐隐作痛，软弱无力	局部发凉，喜温喜按，遇劳则甚，卧则减轻，面色皖白，肢冷畏寒	舌淡，脉沉细无力	补肾壮阳温煦经脉	右归丸加减

五、病案训练

（1）某男，37 岁，腰部疼痛 2 天，近日连续阴雨，感腰部冷痛重着，转侧不利，静卧疼痛不减，得热稍缓，舌淡苔白腻，脉沉迟。

答案：

病名诊断：腰痛

证型：寒湿腰痛

治法：散寒行湿，温经通络

处方：甘姜苓术汤加减

用药：干姜10克、桂枝15克、牛膝15克、茯苓15克、白术15克、杜仲15克、续断15克、桑寄生15克、甘草10克。

（2）某女，66岁，腰痛反复发作5年。现腰部隐隐作痛，酸软无力，遇劳尤甚，心烦少寐，口燥咽干，面色潮红，手足心热，舌红少苔，脉细数。

答案：

病名诊断：腰痛

证型：肾虚腰痛（肾阴虚）

治法：滋补肾阴，濡养筋脉

处方：左归丸加减

用药：熟地15克、枸杞15克、山萸肉15克、山药15克、龟板15克、菟丝子15克、鹿角胶15克、牛膝15克。

附　录

Ⅰ　中医内科学常用方剂

一　画

一贯煎（《柳洲医话》）　沙参　麦冬　当归　生地黄　枸杞子　川楝子

二　画

二冬膏（《中华人民共和国药典》）　天冬　麦冬

二冬汤（《医学心悟》）　天冬　麦冬　天花粉　黄芩　知母　甘草　人参　荷叶

二陈汤（《太平惠民和剂局方》）　半夏　陈皮　茯苓　炙甘草

二陈平胃散（《太平惠民和剂局方》）　半夏　茯苓　陈皮　甘草　苍术　川朴

二阴煎（《景岳全书》）　生地黄　麦冬　枣仁　生甘草　玄参　茯苓　黄连　木通　灯心　竹叶

二妙丸（《丹溪心法》）　黄柏　苍术

十灰散（《十药神书》）　大蓟　小蓟　侧柏叶　荷叶　茜草根　山栀　茅根　大黄　丹皮　棕榈皮

十枣汤（《伤寒论》）　芫花　甘遂　大戟

丁香散（《古今医统》）　丁香　柿蒂　炙甘草　高良姜

丁香柿蒂汤（《症因脉治》）　丁香　柿蒂　人参　生姜

丁香透膈汤（《医学入门》）　丁香　木香　麦芽　青皮

肉豆蔻 沉香 藿香 陈皮
厚朴 人参 茯苓 砂仁
香附 白术 生姜 大枣

七福饮（《景岳全书》） 熟地 当归 人参 白术 炙甘草
远志 杏仁

七味苍柏散（《医学入门》） 苍术 黄柏 杜仲 故纸 川芎
当归 白术

七味都气丸（《医宗己任编》） 地黄 山茱萸 山药 茯苓
丹皮 泽泻 五味子

七味白术散（《小儿药证直诀》） 人参 白茯苓 白术 甘草
藿香叶 木香 葛根

人参益气汤（《杂病源流犀烛》） 黄芪 人参 防风 升麻
地黄 川芎 炙甘草
五味子 肉桂

人参养荣汤（《太平惠民和剂局方》） 人参 熟地 当归 白芍
白术 茯苓 炙甘草
黄芪 陈皮 五味子
桂心 炒远志

八珍汤（《正体类要》） 人参 白术 茯苓 甘草 当归
白芍药 川芎 熟地黄 生姜 大枣

八正散（《太平惠民和剂局方》） 木通 车前子 扁蓄 瞿麦
滑石 甘草 山栀 灯心

三 画

三拗汤（《太平惠民和剂局方》） 麻黄 杏仁 甘草

三仁汤（《温病条辨》） 杏仁 飞滑石 白通草 白蔻仁
竹叶 厚朴 生薏仁 半夏

三圣散（《儒门事亲》） 防风 瓜蒂 藜芦

三才封髓丹（《卫生宝鉴》）　天冬　熟地黄　人参　黄柏
砂仁　甘草

三子养亲汤（《韩氏医通》）　苏子　白芥子　莱菔子

三物备急丸（《金匮要略》）　大黄　干姜　巴豆

大补元煎（《景岳全书》）　人参　炒山药　熟地黄　杜仲
枸杞子　当归　山萸肉　炙甘草

大黄䗪虫丸（《金匮要略》）　䗪虫　干漆　干地黄　甘草　水蛭
芍药　杏仁　黄芩　桃仁　虻虫
蛴螬　大黄

大承气汤（《伤寒论》）　大黄　枳实　厚朴　芒硝

大补阴丸（《丹溪心法》）　知母　黄柏　熟地黄　龟板
猪骨髓

大柴胡汤（《伤寒论》）　柴胡　黄芩　半夏　枳实　白芍药
大黄　生姜　大枣

大建中汤（《金匮要略》）　川椒　干姜　人参　饴糖

大黄硝石汤（《金匮要略》）　大黄　黄柏　硝石　栀子

大定风珠（《温病条辨》）　白芍药　阿胶　生龟板　生地黄
火麻仁　五味子　麦冬　炙甘草
鸡子黄　生鳖甲

大青龙汤（《伤寒论》）　麻黄　桂枝　杏仁　甘草　石膏
生姜　大枣

川芎茶调散（《太平惠民和剂局方》）　川芎　荆芥　薄荷　羌活
细辛　白芷　防风

己椒苈黄丸（《金匮要略》）　防己　椒目　葶苈子　大黄

小青龙汤（《伤寒论》）　麻黄　桂枝　芍药　甘草　干姜　细辛
半夏　五味子

小青龙加石膏汤（《伤寒论》）　麻黄　桂枝　芍药　甘草　干姜
细辛　半夏　生石膏

小半夏加茯苓汤（《金匮要略》） 半夏 生姜 茯苓
小承气汤（《伤寒论》） 大黄 枳实 厚朴
小半夏汤（《金匮要略》） 半夏 生姜
小建中汤（《伤寒论》） 桂枝 生姜 芍药 饴糖 炙甘草 大枣
小蓟饮子（《济生方》） 生地黄 小蓟 滑石 通草 炒蒲黄 藕节 当归

四 画

天王补心丹（《校注妇人良方》） 人参 玄参 丹参 茯苓 五味子 远志 桔梗 当归 天冬 柏子仁 酸枣仁 生地黄 朱砂
天台乌药散（《医学发明》） 乌药 木香 茴香 青皮 良姜 槟榔 川楝子 巴豆
天麻钩藤饮（《杂病证治新义》） 天麻 钩藤 生石决明 川牛膝 桑寄生 杜仲 山栀 黄芩 益母草 朱茯神 夜交藤
无比山药丸（《太平惠民和剂局方》） 山药 肉苁蓉 熟地黄 山茱萸 茯神 菟丝子 五味子 赤石脂 巴戟天 泽泻 杜仲 牛膝
开噤散（《医学心悟》） 人参 黄连 石菖蒲 丹参 石莲子 茯苓 陈皮 冬瓜子 陈米 荷叶蒂
木香顺气丸（《沈氏尊生书》） 木香 青皮 橘皮 甘草 枳壳 川朴 乌药 香附 苍术 砂仁 桂心 川芎

木防己汤（《金匮要略》）　木防己　石膏　桂枝　人参

木香槟榔丸（《医方集解》）　木香　香附　青皮　陈皮　枳壳　黑丑　槟榔　黄连　黄柏　三棱　莪术　大黄　芒硝

不换金正气散（《太平惠民和剂局方》）　厚朴　藿香　甘草　半夏　苍术　陈皮　生姜　大枣

五磨饮子（《医方集解》）　乌药　沉香　槟榔　枳实　木香

五苓散（《伤寒论》）　桂枝　白术　茯苓　猪苓　泽泻

五生饮（《世医得效方》）　生南星　生半夏　生白附子　川乌　黑豆

五仁丸（《世医得效方》）　桃仁　杏仁　柏子仁　松子仁　郁李仁　橘皮

五汁安中饮（验方）　韭汁　牛乳　生姜汁　梨汁　藕汁

五皮饮（《中藏经》）　桑白皮　陈皮　生姜皮　大腹皮　茯苓皮

五味消毒饮（《医宗金鉴》）　金银花　野菊花　蒲公英　紫花地丁　紫背天葵

止嗽散（《医学心悟》）　紫菀　百部　荆芥　桔梗　甘草　陈皮　白前

止嗽定喘口服液（《中华人民共和国药典》）　麻黄　苦杏仁　甘草　石膏

中和汤（《丹溪心法》）　苍术　半夏　黄芩　香附

中满分消丸（《兰室秘藏》）　厚朴　枳实　黄连　黄芩　知母　半夏　陈皮　茯苓　猪苓　泽泻　砂仁　干姜　姜黄　人参　白术　炙甘草

少腹逐瘀汤（《医林改错》）　小茴香　干姜　延胡索　当归

川芎 官桂 赤芍 蒲黄
五灵脂

六一散（《伤寒标本心法类萃》） 滑石 甘草

六君子汤（《校注妇人良方》） 人参 炙甘草 茯苓 白术
陈皮 制半夏 生姜 大枣

六味地黄丸（《小儿药证直诀》） 熟地黄 山药 茯苓 丹皮
泽泻 山萸肉

六磨汤（《证治准绳》） 沉香 木香 槟榔 乌药
枳实 大黄

牛黄清心丸（《痘疹世医心法》） 牛黄 朱砂 黄连 黄芩
山栀 郁金

化虫丸（《太平惠民和剂局方》） 鹤虱 槟榔 苦楝根皮
炒胡粉 枯矾 吴茱萸
使君子

化肝煎（《景岳全书》） 丹皮 栀子 白芍 青皮 陈皮
泽泻 土贝母

化积丸（《类证治裁》） 三棱 莪术 阿魏 海浮石 香附
雄黄 槟榔 苏木 瓦楞子 五灵脂

月华丸（《医学心悟》） 沙参 麦冬 天冬 生地 熟地
阿胶 山药 茯苓 桑叶 菊花
獭肝 百部 三七 川贝母

丹参饮（《时方歌括》） 丹参 檀香 砂仁

丹栀逍遥散（《太平惠民和剂局方》） 丹皮 栀子 当归 白芍
柴胡 茯苓 白术 甘草
薄荷 生姜

乌头汤（《金匮要略》） 川乌 麻黄 芍药 黄芪 甘草

乌头桂枝汤（《金匮要略》） 乌头 桂枝 芍药 甘草 生姜
白蜜

乌梅丸（《伤寒论》）　乌梅　细辛　干姜　当归　附子　川椒
桂枝　黄连　黄柏　人参

双合汤（《杂病源流犀烛》）　桃仁　红花　地黄　芍药　当归
川芎　半夏　茯苓　陈皮　甘草
白芥子　鲜竹沥　生姜汁

孔圣枕中丹（《医方集解》）　龟甲　远志　龙骨　石菖蒲

五　画

玉屏风散（《世医得效方》）　黄芪　白术　防风

玉真散（《外科正宗》）　防风　南星　白芷　天麻　羌活

玉枢丹（《百一选方》）　山慈菇　续随子　大戟　麝香　腰黄
朱砂　五味子

玉女煎（《景岳全书》）　石膏　熟地黄　麦冬　知母　牛膝

玉泉丸（《回春方》）　黄连　干葛　天花粉　知母　麦门冬
人参　五味子　生地汁　莲肉　乌梅肉
当归　甘草　人乳汁　牛乳汁　甘蔗叶
梨汁　藕汁

正柴胡冲剂（《中医方剂大辞典》）　柴胡　防风　陈皮　芍药
甘草　生姜

正气天香散（《保命歌括》）　乌药　香附　陈皮　紫苏　干姜

石苇散（《证治汇补》）　石苇　冬葵子　瞿麦　滑石　车前子

龙胆泻肝丸（《兰室秘藏》）　龙胆草　泽泻　木通　车前子
当归　柴胡　生地（近代方中有
黄芩　栀子）

左归丸（《景岳全书》）　熟地黄　山药　山茱萸　菟丝子
枸杞子　川牛膝　鹿角胶　龟板胶

左金丸（《丹溪心法》）　黄连　吴茱萸

右归丸（《景岳全书》）　熟地黄　山药　山茱萸　枸杞子

杜仲 菟丝子 附子 肉桂 当归
鹿角胶

平喘固本汤（验方） 党参 五味子 冬虫夏草 胡桃肉 沉香
灵磁石 脐带 苏子 款冬花 法半夏
橘红

平胃散（《太平惠民和剂局方》） 苍术 厚朴 橘皮 甘草
生姜 大枣

平补镇心丹（《太平惠民和剂局方》） 龙齿 朱砂 人参 山药
肉桂 五味子 天冬
生地 熟地 远志 茯神
酸枣仁 茯苓 车前子

甘草干姜汤（《金匮要略》） 甘草 干姜

甘姜苓术汤（《金匮要略》） 甘草 干姜 茯苓 白术

甘遂半夏汤（《金匮要略》） 甘遂 半夏 芍药 甘草

甘露消毒丹（《温热经纬》） 滑石 茵陈 黄芩 石菖蒲
川贝母 木通 藿香 射干
连翘 薄荷 白蔻仁

甘麦大枣汤（《金匮要略》） 甘草 淮小麦 大枣

四神丸（《证治淮绳》） 补骨脂 肉豆蔻 吴茱萸 五味子
生姜 大枣

四味回阳饮（《景岳全书》） 人参 制附子 炮姜 炙甘草

四君子汤（《太平惠民和剂局方》） 党参 白术 茯苓 甘草

四七汤（《太平惠民和剂局方》引《简易方》） 苏叶 制半夏
厚朴 茯苓
生姜

四海舒郁丸（《疡医大全》） 海蛤粉 海带 海藻 海螵蛸
昆布 陈皮 青木香

四苓散（《奇效良方》） 猪苓 泽泻 白术 茯苓

四物汤（《太平惠民和剂局方》）　当归　白芍药　川芎　熟地黄
四妙丸（《成方便读》）　苍术　黄柏　牛膝　薏苡仁
四逆散（《伤寒论》）　炙甘草　枳实　柴胡　白芍药
生脉地黄汤（《医宗金鉴》）　人参　麦冬　五味子　地黄　山萸肉　山药　茯苓　丹皮　泽泻
生脉散（《备急千金要方》）　人参　麦冬　五味子
生姜甘草汤（《备急千金要方》）　生姜　甘草　人参　大枣
生脉散（《医学启源》）　人参　麦冬　五味子
生铁落饮（《医学心悟》）　天冬　麦冬　贝母　胆南星　橘红　远志　菖蒲　连翘　茯苓　茯神　玄参　钩藤　丹参　辰砂　生铁落
失笑散（《太平惠民和剂局方》）　蒲黄　五灵脂
代抵当汤（《证治准绳》）　大黄　归尾　生地黄　穿山甲　芒硝　桃仁　肉桂
白及枇杷丸（《证治要诀》）　白及　蛤粉　炒阿胶　生地　藕节　枇杷叶
白金丸（《本事方》）　明矾　郁金
白头翁汤（《伤寒论》）　白头翁　秦皮　黄连　黄柏
白虎汤（《伤寒论》）　知母　石膏　甘草　粳米
白虎加人参汤（《伤寒论》）　知母　石膏　甘草　粳米　人参
白虎加桂枝汤（《金匮要略》）　知母　石膏　甘草　粳米　桂枝
半夏秫米汤（《内经》）　半夏　秫米
半夏白术天麻汤（《医学心悟》）　半夏　白术　天麻　橘红　茯苓　甘草　生姜　大枣
半夏泻心汤（《伤寒论》）　半夏　黄芩　干姜　人参　甘草　黄连　大枣
半夏厚朴汤（《金匮要略》）　半夏　厚朴　茯苓　生姜　紫苏

半硫丸（《太平惠民和剂局方》） 半夏 硫黄

归脾汤（《济生方》） 白术 茯神 黄芪 龙眼肉 酸枣仁 人参 木香 甘草 当归 远志 生姜 大枣

加减葳蕤汤（《通俗伤寒论》） 葳蕤 葱白 桔梗 白薇 豆豉 薄荷 炙甘草 大枣

加减泻白散（《医学发明》） 桑白皮 地骨皮 粳米 甘草 知母 黄芩 桔梗 青皮 陈皮

加味桔梗汤（《医学心悟》） 桔梗 甘草 贝母 橘红 银花 薏仁 葶苈子 白及

加味四物汤（《金匮翼》） 白芍 当归 生地 川芎 蔓荆子 菊花 黄芩 甘草

加减复脉汤（《重订广温热论》） 炙甘草 大生地 生白芍 麦冬 阿胶 火麻仁 人参

加味四斤丸（《三因极一病证方论》） 肉苁蓉 牛膝 菟丝子 木瓜 鹿茸 熟地 天麻 五味子

加味二妙散（《丹溪心法》） 黄柏 当归 苍术 牛膝 防己 萆薢 龟板

加味四君子汤（《三因极一病证方论》） 人参 茯苓 白术 炙甘草 黄芪 白扁豆

加味不换金正气散（验方） 厚朴 苍术 陈皮 甘草 藿香 佩兰 草果 半夏 槟榔 菖蒲 荷叶

圣愈汤（《医宗金鉴》） 人参 黄芪 当归 白芍药 熟地黄 川芎

六　画

地黄饮子（《宣明论方》）　生地黄　巴戟天　山萸肉　石斛　肉苁蓉　五味子　肉桂　茯苓　麦冬　炮附子　石菖蒲　远志　生姜　大枣　薄荷

地榆散（验方）　地榆　茜根　黄芩　黄连　山栀　茯苓

百合固金汤（《医方集解》）　生地　熟地　麦冬　贝母　百合　当归　芍药　甘草　玄参　桔梗

芎芷石膏汤（《医宗金鉴》）　川芎　白芷　石膏　菊花　藁本　羌活

再造散（《伤寒六书》）　黄芪　人参　桂枝　甘草　熟附子　细辛　羌活　防风　川芎　煨生姜　大枣

芍药甘草汤（《伤寒论》）　芍药　甘草

芍药汤（《素问病机气宜保命集》）　黄芩　芍药　炙甘草　黄连　大黄　槟榔　当归　木香　肉桂

当归六黄汤（《兰室秘藏》）　当归　生地黄　熟地黄　黄连　黄芩　黄柏　黄芪

当归四逆汤（《伤寒论》）　当归　桂枝　芍药　细辛　炙甘草　大枣　通草

当归龙荟丸（《宣明论方》）　当归　龙胆草　栀子　黄连　黄芩　黄柏　大黄　青黛　芦荟　木香　麝香

当归补血汤（《内外伤辨惑论》）　黄芪　当归

回阳急救汤（《伤寒六书》）　附子　干姜　肉桂　人参　白术　茯苓　陈皮　甘草　五味子

如金解毒散（《景岳全书》） 桔梗 甘草 黄芩 黄柏 山栀

至宝丹（《太平圣惠和剂局方》） 朱砂 麝香 安息香 金银箔 犀角 牛黄 琥珀 雄黄 玳瑁 龙脑

安宫牛黄丸（《温病条辨》） 牛黄 郁金 犀角 黄连 朱砂 冰片 珍珠 山栀 雄黄 黄芩 麝香 金箔衣

安神安志丸（《医学心悟》） 人参 茯苓 茯神 菖蒲 姜远志 龙齿

竹叶石膏汤（《伤寒论》） 竹叶 石膏 麦冬 人参 半夏 甘草

竹茹汤（《本事方》） 竹茹 半夏 干姜 甘草 生姜 大枣

朱砂安神丸（《医学发明》） 朱砂 黄连 炙甘草 生地 当归

华盖散（《太平惠民和剂局方》） 麻黄 桑白皮 紫苏子 杏仁 赤茯苓 陈皮

血府逐瘀汤（《医林改错》） 当归 生地黄 桃仁 红花 枳壳 赤芍药 柴胡 甘草 桔梗 川芎 牛膝

舟车丸（《景岳全书》） 甘遂 芫花 大戟 大黄 黑丑 木香 青皮 陈皮 轻粉 槟榔

交泰丸（《韩氏医通》） 黄连 肉桂

导赤散（《小儿药证直诀》） 生地黄 木通 竹叶 甘草

导痰汤（《校注妇人良方》） 半夏 陈皮 枳实 茯苓 甘草 制南星 生姜

阳和汤（《外科证治全生集》） 熟地黄 麻黄 鹿角胶 白芥子 肉桂 生甘草 炮姜炭

防己茯苓汤（《金匮要略》） 防己 桂枝 黄芪 茯苓 甘草

防己黄芪汤（《金匮要略》） 防己 黄芪 白术 甘草 生姜 大枣

防风汤（《宣明论方》） 防风 麻黄 秦艽 桂枝 葛根 当归 茯苓 甘草 生姜 大枣

防风通圣散（《宣明论方》） 防风 川芎 当归 芍药 大黄 芒硝 连翘 薄荷 麻黄 石膏 桔梗 黄芩 白术 栀子 荆芥穗 滑石 甘草 生姜

七 画

麦门冬汤（《金匮要略》） 麦冬 人参 半夏 甘草 粳米 大枣

麦味地黄汤（《医级》） 熟地黄 山萸肉 山药 丹皮 泽泻 茯苓 麦冬 五味子

杜仲丸（《医学入门》） 杜仲 龟板 黄柏 知母 枸杞子 五味子 当归 芍药 黄芪 故纸 猪脊髓

苍术二陈汤（《杂病源流犀烛》） 苍术 白术 茯苓 陈皮 甘草 半夏

苏子降气汤（《太平惠民和剂局方》） 苏子 橘皮 半夏 当归 前胡 厚朴 肉桂 甘草 生姜

苏合香丸（《太平惠民和剂局方》） 白术 青木香 犀角 香附 朱砂 诃子 檀香 安息香 沉香 麝香 丁香 荜茇 苏合香油 熏陆香 冰片

杞菊地黄丸（《医级》） 枸杞子 菊花 熟地黄 山茱萸 山药 泽泻 丹皮 茯苓

苇茎汤（《备急千金要方》） 苇茎 生薏仁 冬瓜子 桃仁

杏苏散（《温病条辨》） 苏叶 杏仁 前胡 紫菀 款冬花 百部 甘草

杏苏二陈丸（验方） 杏仁 半夏 陈皮 茯苓 苏子 甘草

更衣丸（《先醒斋医学广笔记》） 芦荟 朱砂

吴茱萸汤（《伤寒论》） 吴茱萸 人参 生姜 大枣

还少丹（《医方集解》） 熟地 枸杞子 山萸肉 肉苁蓉 巴戟天 小茴香 杜仲 怀牛膝 楮实子 茯苓 山药 大枣 菖蒲 远志 五味子

连朴饮（《霍乱论》） 黄连 厚朴 石菖蒲 制半夏 芦根 栀子 香豉

连理汤（《张氏医通》） 人参 白术 干姜 炙甘草 黄连 茯苓

牡蛎散（《太平惠民和剂局方》） 煅牡蛎 黄芪 麻黄根 浮小麦

羌活胜湿汤（《内外伤辨惑论》） 羌活 独活 川芎 蔓荆子 甘草 防风 藁木

沉香散（《金匮翼》） 沉香 石苇 滑石 当归 橘皮 白芍 冬葵子 甘草 王不留行

沙参麦冬汤（《温病条辨》） 沙参 麦冬 玉竹 桑叶 甘草 天花粉

沙参清肺汤（验方） 北沙参 生黄芪 太子参 合欢皮 白及 生甘草 冬瓜子

良附丸（《良方集腋》） 高良姜 香附

启膈散（《医学心悟》） 丹参 沙参 贝母 茯苓 郁金 荷叶蒂 砂仁壳 杵头糠

启阳娱心丹（《辨证录》） 茯苓 菖蒲 甘草 人参 远志

橘红　砂仁　柴胡　菟丝子　白术
生枣仁　当归　白芍　山药　神曲

补肺汤（《永类钤方》）　人参　黄芪　熟地　五味子　紫菀
桑白皮

补肝汤（《医宗金鉴》）　当归　白芍　川芎　熟地　酸枣仁
木瓜　炙甘草

补中益气汤（《脾胃论》）　人参　黄芪　白术　甘草　当归
陈皮　升麻

补天大造丸（《医学心悟》）　人参　白术　当归　黄芪　枣仁
远志　芍药　山药　茯苓　枸杞
熟地　紫河车　龟板　鹿角

补络补管汤（《医学衷中参西录》）　牡蛎　龙骨　山萸肉
三七

补阳还五汤（《医林改错》）　当归尾　川芎　黄芪　桃仁　地龙
赤芍　红花

补气运脾汤（《统旨方》）　人参　黄芪　白术　茯苓　甘草
砂仁　陈皮　半夏　生姜　大枣

补血荣筋丸（《杏苑》）　肉苁蓉　牛膝　天麻　木瓜　鹿茸
熟地黄　菟丝子　五味子

补髓丹（《百一选方》）　杜仲　补骨脂　鹿茸　没药　胡桃肉

补阴益气煎（《景岳全书》）　人参　当归　山药　熟地黄　陈皮
炙甘草　升麻　柴胡　生姜

何人饮（《景岳全书》）　何首乌　人参　当归　陈皮　生姜

身痛逐瘀汤（《医林改错》）　秦艽　川芎　桃仁　红花　甘草
羌活　没药　香附　五灵脂
牛膝　地龙　当归

龟鹿二仙膏（《医便》）　鹿角　龟板　人参　枸杞子

附子理中汤（《太平惠民和剂局方》）　炮附子　人参　白术

炮姜 炙甘草

附子粳米汤（《金匮要略》） 炮附子 粳米 半夏 甘草 大枣

附子理苓汤（《内经拾遗》） 人参 白术 干姜 甘草 黑附子 猪苓 泽泻 白术 茯苓 桂枝

妙香散（《沈氏尊生书》） 山药 茯苓 茯神 远志 黄芪 人参 桔梗 甘草 木香 辰砂 麝香

八 画

青麟丸（《邵氏经验良方》） 大黄 鲜侧柏叶 绿豆芽 黄豆芽 槐枝 桑叶 桃叶 柳叶 车前 鲜茼香 陈皮 荷叶 银花 苏叶 冬术 艾叶 半夏 厚朴 黄芩 香附 砂仁 甘草 泽泻 猪苓 牛乳 梨汁 姜汁 童便 陈酒

青娥丸（《太平惠民和剂局方》） 补骨脂 杜仲 胡桃肉 大蒜头

枇杷叶膏（《中华人民共和国药典》） 枇杷叶

板蓝根冲剂（《中华人民共和国药典》） 板蓝根

苓桂术甘汤（《金匮要略》） 茯苓 桂枝 白术 甘草

苓甘五味姜辛汤（《金匮要略》） 茯苓 甘草 五味子 细辛 干姜

转呆丹（《辨证录》） 人参 当归 半夏 柴胡 附子 生酸枣仁 菖蒲 茯神 白芍 神曲 柏子仁 天花粉

肾气丸（《金匮要略》） 桂枝 附子 熟地黄 山萸肉 山药 茯苓 丹皮 泽泻

虎潜丸（《丹溪心法》）　龟板　黄柏　知母　熟地黄　白芍药
锁阳　陈皮　干姜　虎骨

明目地黄丸（《中药成方配本》）　熟地　萸肉　淮山药　丹皮
茯苓　泽泻　当归　白芍
枸杞子　白菊花　白蒺藜
石决明

河车大造丸（《扶寿精方》）　紫河车　熟地黄　杜仲　天门冬
麦门冬　龟板　黄柏　牛膝

泻心汤（《金匮要略》）　大黄　黄连　黄芩

泻白散（《小儿药证直诀》）　桑白皮　地骨皮　甘草　粳米

定喘汤（《摄生众妙方》）　白果　麻黄　桑白皮　款冬花　半夏
杏仁　苏子　黄芩　甘草

定痫丸（《医学心悟》）　天麻　川贝　胆南星　姜半夏　陈皮
茯神　丹参　麦冬　石菖蒲　远志
全蝎　僵蚕　琥珀　辰砂

实脾饮（《济生方》）　厚朴　白术　木瓜　木香　草果仁
大腹子　附子　白茯苓　干姜　甘草

知柏地黄丸（《医宗金鉴》）　知母　黄柏　熟地黄　山萸肉
山药　茯苓　丹皮　泽泻

金水六君煎（《景岳全书》）　当归　茯苓　半夏　熟地　陈皮
炙甘草

金铃子散（《素问病机气宜保命集》）　金铃子　延胡索

金锁固精丸（《医方集解》）　沙苑蒺藜　芡实　莲须　龙骨
牡蛎　莲肉

炙甘草汤（《伤寒论》）　炙甘草　人参　桂枝　生姜　阿胶
生地黄　麦冬　火麻仁　大枣

驻车丸（《备急千金要方》）　黄连　阿胶　当归　于姜

参苏饮（《太平惠民和剂局方》）　人参　紫苏叶　葛根　前胡

法半夏 茯苓 枳壳 橘红
桔梗 甘草 木香 生姜
大枣

参蛤散（《济生方》） 人参 蛤蚧

参附汤（《妇人良方》） 人参 熟附子 生姜 大枣

参苓白术散（《太平惠民和剂局方》） 人参 白术 茯苓 甘草
山药 莲肉 扁豆 砂仁
苡仁 桔梗 陈皮

参芪地黄丸（成方） 人参 鹿茸 熟地黄

参附龙牡汤（验方） 人参 炮附子 龙骨 牡蛎

九 画

春泽汤（《医方集解》） 白术 桂枝 猪苓 泽泻 茯苓
人参

枳实薤白桂枝汤（《金匮要略》） 枳实 厚朴 薤白 桂枝
栝蒌实

枳实导滞丸（《内外伤辨惑论》） 大黄 枳实 黄芩 黄连
神曲 白术 茯苓 泽泻

枳实消痞丸（《兰室秘藏》） 炙枳实 半夏 厚朴 黄连
干生姜 麦芽 白茯苓 白术
党参 炙甘草

枳术丸（《脾胃论》） 枳实 白术 荷叶

栀子柏皮汤（《伤寒论》） 栀子 甘草 黄柏

栀子清肝汤（《类证治裁》） 栀子 丹皮 柴胡 当归 白芍
茯苓 川芎 牛蒡子 甘草

荆防达表汤（《时氏处方》） 荆芥 防风 苏叶 白芷 橘红
杏仁 赤苓 生姜 葱头
炒健曲

荆防败毒散（《外科理例》）　荆芥　防风　人参　羌活　独活　前胡　柴胡　桔梗　枳壳　茯苓　川芎　甘草

茵陈五苓散（《金匮要略》）　茵陈蒿　桂枝　茯苓　白术　泽泻　猪苓

茵陈术附汤（《医学心悟》）　茵陈蒿　白术　附子　干姜　炙甘草　肉桂

茵陈蒿汤（《伤寒论》）　茵陈蒿　栀子　大黄

茵栀黄注射液（《实用中成药手册》）　茵陈　山栀　黄芩

茜根散（《景岳全书》）　茜草根　黄芩　阿胶　侧柏叶　生地黄　甘草

柏叶汤（《金匮要略》）　侧柏叶　干姜　艾叶　马通汁

牵正散（《杨氏家藏方》）　白附子　僵蚕　全蝎

厚朴麻黄汤（《金匮要略》）　厚朴　麻黄　石膏　杏仁　半夏　五味子　干姜　细辛

胃苓汤（《丹溪心法》）　甘草　茯苓　苍术　陈皮　白术　肉桂　泽泻　猪苓　厚朴

香砂六君子汤（《古今名医方论》）　木香　砂仁　陈皮　半夏　党参　白术　茯苓　甘草

香茸丸（《证治准绳》）　麝香　鹿茸　麋茸　肉苁蓉　熟地黄　沉香　五味子　茯苓　龙骨

香苏饮（《太平惠民和剂局方》）　香附　紫苏茎叶　陈皮　甘草

香附旋覆花汤（《温病条辨》）　生香附　旋覆花　苏子霜　茵仁　半夏　茯苓　橘皮

复元活血汤（《医学发明》）　柴胡　栝蒌根　当归　红花　甘草　穿山甲　大黄　桃仁

顺气导痰汤（验方）　半夏　陈皮　茯苓　甘草　生姜　胆星　枳实　木香　香附

保真汤（《十药神书》） 人参 黄芪 白术 茯苓 大枣 天冬 麦冬 生地 熟地 五味子 当归 芍药 莲须 地骨皮 柴胡 陈皮 生姜 黄柏 知母 甘草

保元汤（《博爱心鉴》） 人参 黄芪 肉桂 甘草 生姜

保和丸（《丹溪心法》） 山楂 六曲 半夏 茯苓 陈皮 连翘 莱菔子

独活寄生汤（《备急千金要方》） 独活 桑寄生 秦艽 防风 细辛 当归 芍药 川芎 干地黄 杜仲 牛膝 人参 茯苓 甘草 桂心

独参汤（《伤寒大全》） 人参

济川煎（《景岳全书》） 当归 牛膝 肉苁蓉 泽泻 升麻 枳壳

济生肾气丸（《济生方》） 附子 五味子 山茱萸 山药 牡丹皮 鹿茸 熟地黄 肉桂 白茯苓 泽泻

洗心汤（《辨证录》） 人参 甘草 半夏 陈皮 附子 茯神 生酸枣仁 神曲 菖蒲

养心汤（《证治准绳》） 黄芪 茯苓 茯神 当归 川芎 炙甘草 半夏曲 柏子仁 酸枣仁 远志 五味子 人参 肉桂

宣痹汤（《温病条辨》） 防己 杏仁 连翘 滑石 薏苡仁 半夏 蚕砂 赤小豆皮 栀子

祛风导痰汤（《中国医学大辞典》） 防风 羌活 茯苓 半夏 陈皮 甘草 南星 枳实 白术 姜汁 竹茹

神犀丹（《温热经纬》） 犀角 石菖蒲 黄芩 生地黄 金银花

金汁　连翘　板蓝根　豆豉　玄参
天花粉　紫草

十　画

秦艽鳖甲散（《卫生宝鉴》）　秦艽　鳖甲　柴胡　当归　地骨皮　青蒿　知母　乌梅

真武汤（《伤寒论》）　炮附子　白术　茯苓　芍药　生姜

真人养脏汤（《太平惠民和剂局方》）　诃子　罂粟壳　肉豆蔻　白术　人参　木香　肉桂　炙甘草　当归　白芍

真方白丸子（《瑞竹堂方》）　半夏　白附子　天南星　天麻　川乌　全蝎　木香　枳壳

桂枝茯苓丸（《金匮要略》）　桂枝　茯苓　芍药　丹皮　桃仁

桂枝甘草龙骨牡蛎汤（《伤寒论》）　桂枝　炙甘草　煅龙骨　煅牡蛎

桂枝甘草汤（《伤寒论》）　桂枝　甘草

桂枝芍药知母汤（《金匮要略》）　桂枝　芍药　炙甘草　麻黄　白术　知母　防风　炮附子　生姜

桂枝加黄芪汤（《金匮要略》）　桂枝　芍药　甘草　生姜　大枣　黄芪

桃仁红花煎（《素庵医案》）　丹参　赤芍　桃仁　红花　香附　延胡索　青皮　当归　川芎　生地

桃仁承气汤（《温疫论》）　桃仁　大黄　当归　芍药　芒硝　丹皮

桃花汤（《伤寒论》）　赤石脂　干姜　粳米

桃红四物汤（《医宗金鉴》）　桃仁　红花　当归　赤芍　熟地

川芎

桃红饮（《类证治裁》） 桃仁 红花 川芎 当归尾 威灵仙

桔梗杏仁煎（《景岳全书》） 桔梗 杏仁 甘草 银花 贝母 枳壳 红藤 连翘 夏枯草 百合 麦冬 阿胶

桔梗白散（《外台秘要》） 桔梗 贝母 巴豆

栝蒌薤白半夏汤（《金匮要略》） 栝蒌 薤白 半夏 白酒

栝蒌桂枝汤（《金匮要略》） 栝蒌根 桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣

柴胡清骨散（《医宗金鉴》） 秦艽 鳖甲 柴胡 地骨皮 青蒿 知母 胡黄连 甘草 童便 猪脊髓 猪胆汁

柴胡疏肝散（《景岳全书》） 陈皮 柴胡 枳壳 芍药 炙甘草 香附 川芎

柴胡截疟饮（《医宗金鉴》） 柴胡 黄芩 人参 甘草 半夏 常山 乌梅 生姜 大枣

柴胡桂枝干姜汤（《伤寒论》） 柴胡 桂枝 干姜 党参 栝蒌根 牡蛎 炙甘草

柴枳半夏汤（《医学入门》） 柴胡 半夏 黄芩 瓜蒌仁 枳壳 桔梗 杏仁 青皮 甘草

蛇胆川贝散（《中华人民共和国药典》） 蛇胆汁 川贝母

蛇胆陈皮散（《中华人民共和国药典》） 蛇胆汁 陈皮（蒸）

脏连丸（《中药制剂手册》） 黄连 黄芩 赤芍 当归 阿胶珠 荆芥穗 炒槐花 地榆 槐角 地黄 猪大肠

皱肺丸（《百一选方》） 五味子 人参 桂枝 款冬花 紫菀 白石英 羯羊肺 杏仁

海藏紫菀散（《医学心悟》） 紫菀 知母 贝母 桔梗 阿胶

五味子　茯苓　甘草　人参

海藻玉壶汤（《医宗金鉴》）　海藻　昆布　海带　半夏　陈皮　青皮　连翘　象贝母　当归　川芎　独活　甘草

润肠丸（《沈氏尊生书》）　当归　生地　麻仁　桃仁　枳壳

涤痰汤（《济生方》）　制半夏　制南星　陈皮　枳实　茯苓　人参　石菖蒲　竹茹　甘草　生姜

消瘰丸（《医学心语》）　玄参　牡蛎　浙贝母

消渴方（《丹溪心法》）　黄连末　天花粉末　生地汁　藕汁　人乳汁　姜汁　蜂蜜

凉膈散（《太平惠民和剂局方》）　连翘　大黄　甘草　芒硝　栀子　黄芩　薄荷　竹叶　蜂蜜

益胃汤（《温病条辨》）　沙参　麦冬　生地　玉竹　冰糖

调胃承气汤（《伤寒论》）　大黄　甘草　芒硝

调营饮（《证治准绳》）　莪术　川芎　当归　延胡　赤芍药　瞿麦　大黄　槟榔　陈皮　大腹皮　葶苈　赤茯苓　桑白皮　细辛　官桂　炙甘草　姜　枣　白芷

射干麻黄汤（《金匮要略》）　射干　麻黄　细辛　紫菀　款冬花　半夏　五味子　生姜　大枣

逍遥散（《太平惠民和剂局方》）　柴胡　白术　白芍　当归　茯苓　生甘草　薄荷　煨姜

通窍活血汤（《医林改错》）　赤芍药　川芎　桃仁　红花　麝香　老葱　鲜姜　大枣酒

通脉四逆汤（《伤寒论》）　生附子　干姜　炙甘草　葱白

通幽汤（《兰室秘藏》）　生地　熟地　当归　桃仁　红花　甘草　升麻

通瘀煎（《景岳全书》） 归尾 山楂 香附 红花 乌药 青皮 泽泻

桑菊饮（《温病条辨》） 桑叶 菊花 薄荷 杏仁 桔梗 甘草 连翘 芦根

桑白皮汤（《景岳全书》） 桑白皮 半夏 苏子 杏仁 贝母 黄芩 黄连 山栀

桑杏汤（《温病条辨》） 桑叶 豆豉 杏仁 象贝母 南沙参 梨皮 山栀

十一画

理中汤（《伤寒论》） 人参 白术 干姜 甘草

菖蒲郁金汤（《温病条辨》） 石菖蒲 郁金 炒栀子 鲜竹叶 牡丹皮 连翘 灯心 木通 淡竹沥 紫金片

黄连温胆汤（《备急千金要方》） 半夏 陈皮 茯苓 甘草 枳实 竹茹 黄连 大枣

黄连阿胶汤（《伤寒论》） 黄连 黄芩 阿胶 白芍 鸡子黄

黄连解毒汤（《外台秘要》） 黄连 黄柏 黄芩 大黄

黄芪建中汤（《金匮要略》） 黄芪 桂枝 芍药 炙甘草 饴糖 大枣 生姜

黄芪汤（《金匮翼》） 黄芪 陈皮 火麻仁 白蜜

黄连清心饮（《沈氏尊生书》） 黄连 生地黄 当归 甘草 酸枣仁 茯神 远志 人参 莲子肉

黄芪鳖甲散（《卫生宝鉴》） 黄芪 鳖甲 天冬 地骨皮 秦艽 柴胡 紫菀 半夏 茯苓 知母 生地 白芍 桑白皮 人参 肉桂 桔梗 甘草

控涎丹（《三因极一病证方论》）　甘遂　大戟　白芥子

银翘散（《温病条辨》）　金银花　连翘　桔梗　薄荷　牛蒡子　竹叶　荆芥穗　豆豉　甘草　鲜芦根

麻黄汤（《伤寒论》）　麻黄　杏仁　桂枝　炙甘草

麻子仁丸（《伤寒论》）　麻子仁　芍药　枳实　大黄　厚朴　杏仁

麻黄连翘赤小豆汤（《伤寒论》）　麻黄　杏仁　生梓白皮　连翘　赤小豆　甘草　生姜　大枣

麻杏石甘汤（《伤寒论》）　麻黄　杏仁　石膏　甘草

旋覆代赭汤（《伤寒论》）　旋覆花　半夏　人参　代赭石　炙甘草　生姜　大枣

旋覆花汤（《金匮要略》）　旋覆花　新绛　葱

鹿角胶丸（《医学正传》）　鹿角胶　鹿角霜　熟地黄　川牛膝　白茯苓　菟丝子　人参　当归　白术　杜仲　虎胫骨　龟板

羚角钩藤汤（《通俗伤寒论》）　羚羊角　桑叶　川贝　鲜生地　钩藤　菊花　白芍药　生甘草　鲜竹茹　茯神

清金化痰汤（《统旨方》）　黄芩　山栀　桔梗　甘草　贝母　知母　麦冬　桑白皮　瓜蒌仁　橘红　茯苓

清肺饮（《证治汇补》）　茯苓　黄芩　桑白皮　麦冬　车前子　山栀　木通

清肺抑火丸（《中华人民共和国药典》）　黄芩　栀子　知母　浙贝母　黄柏　苦参　桔梗　前胡　天花粉　大黄

清燥汤（《脾胃论》）　苍术　白术　黄芪　白茯苓　黄连　橘皮

当归 生地 人参 干草 黄柏 麦冬
神曲 猪苓 泽泻 升麻 柴胡 五味子

清燥救肺汤（《医门法律》） 桑叶 石膏 杏仁 甘草 麦冬 人参 阿胶 炒胡麻仁 炙枇杷叶

清中汤（《医学统旨》） 黄连 栀子 半夏 茯苓 陈皮 草豆蔻 甘草

清开灵（《新编中成药临床应用》） 胆酸 水牛角 黄芩苷 珍珠层粉 栀子 板蓝根 金银花

清瘴汤（验方） 青蒿 柴胡 茯苓 知母 陈皮 半夏 黄芩 黄连 枳实 常山 竹茹 益元散

清营汤（《温病条辨》） 犀角 生地 玄参 竹叶心 麦冬 丹参 黄连 银花 连翘

清瘟败毒饮（《疫疹一得》） 生石膏 生地 玄参 犀角 黄连 栀子 桔梗 知母 连翘 甘草 丹皮 鲜竹叶

清暑益气汤（《温热经纬》） 西洋参 石斛 麦冬 黄连 竹叶 荷梗 知母 甘草 粳米 西瓜翠衣

清骨散（《证治准绳》） 柴胡 胡黄连 秦艽 鳖甲 地骨皮 青蒿 知母 甘草

清脏汤（《万病回春》） 当归 川芎 生地 白芍 黄连 黄芩 栀子 黄柏 地榆 槐角 柏叶 阿胶

十二画

琥珀养心丹（《证治汇补》） 琥珀 龙齿 远志 牛黄 石菖蒲 茯神 人参 枣仁 地黄 归身

黄连　柏子仁　朱砂　金箔

琼玉膏（《洪氏集验方》）　生地黄汁　茯苓　人参　白蜜

椒目瓜蒌汤（《医醇賸义》）　川椒目　瓜蒌仁　葶苈子　桑白皮　苏子　半夏　茯苓　橘红　蒺藜

葛根芩连汤（《伤寒论》）　葛根　炙甘草　黄芩　黄连

葛根汤（《伤寒论》）　葛根　麻黄　桂枝　生姜　炙甘草　芍药　大枣

葶苈大枣泻肺汤（《金匮要略》）　葶苈子　大枣

葱豉桔梗汤（《通俗伤寒论》）　葱白　豆豉　薄荷　连翘　栀子　竹叶　桔梗　甘草

萆薢分清饮（《医学心悟》）　萆薢　车前子　茯苓　莲子心　菖蒲　黄柏　丹参　白术

越婢汤（《金匮要略》）　麻黄　石膏　甘草　大枣　生姜

越婢加半夏汤（《金匮要略》）　麻黄　石膏　生姜　大枣　甘草　半夏

越婢加术汤（《金匮要略》）　麻黄　石膏　甘草　大枣　白术　生姜

越鞠丸（《丹溪心法》）　川芎　苍术　香附　神曲　栀子

硝石矾石散（《金匮要略》）　硝石　矾石

紫雪丹（《外台秘要》）　寒水石　石膏　滑石　磁石　朱砂　玄参　羚羊角　犀角　麝香　升麻　沉香　青木香　甘草　朴硝　黄金　硝石

黑锡丹（《太平惠民和剂局方》）　黑锡　生硫黄　川楝子　胡芦巴　木香　附子（制）　肉豆蔻　补骨脂（盐水炒）　沉香　小茴香（盐水炒）　阳起石　肉桂

痛泻要方（《景岳全书》引刘草窗方） 白术 白芍 防风 炒陈皮

温胆汤（《备急千金要方》） 枳实 竹茹 半夏 陈皮 茯苓 甘草 生姜 大枣

温脾汤（《备急千金要方》） 附子 人参 大黄 甘草 干姜

滋水清肝饮（《医宗己任编》） 熟地黄 山茱萸 茯苓 归身 山药 丹皮 泽泻 柴胡 白芍 山栀 酸枣仁

滋肾通关丸（《兰室秘藏》） 知母 黄柏 肉桂

犀黄丸（《外科证治全生集》） 牛黄 麝香 没药 乳香 黄米饭

犀角地黄汤（《备急千金要方》） 犀角 生地黄 赤芍 丹皮

犀角散（《备急千金要方》） 犀角 黄连 升麻 山栀 茵陈

疏凿饮子（《济生方》） 商陆 茯苓 椒目 木通 泽泻 赤小豆 大腹皮 槟榔 羌活 秦艽 生姜皮

猴枣散（《古今名方》） 猴枣 羚羊角 月石 沉香 青礞石 川贝母 天竺黄 麝香

十三画

暖肝煎（《景岳全书》） 肉桂 小茴香 茯苓 乌药 枸杞子 当归 沉香 生姜

解语丹（《医学心悟》） 白附子 石菖蒲 远志 天麻 全蝎 羌活 南星 木香 甘草

新加香薷饮（《温病条辨》） 香薷 金银花 鲜扁豆花 厚朴 连翘

十四画

截疟七宝饮（《杨氏家藏方》）　常山　草果　厚朴　槟榔　青皮　陈皮　炙甘草

槐角丸（《丹溪心法》）　槐角　地榆　黄芩　当归　炒枳壳　防风

酸枣仁汤（《金匮要略》）　酸枣仁　知母　川芎　茯苓　甘草

膈下逐瘀汤（《医林改错》）　五灵脂　当归　川芎　桃仁　丹皮　京赤芍　延胡索　甘草　香附　红花　枳壳

膏淋汤（《医学衷中参西录》）　山药　芡实　龙骨　牡蛎　生地黄　党参　白芍

十五画

增液汤（《温病条辨》）　玄参　麦冬　生地

增液承气汤（《温病条辨》）　玄参　麦冬　生地　大黄　玄明粉

镇肝熄风汤（《医学衷中参西录》）　怀牛膝　生赭石　生龙骨　生牡蛎　生龟板　生杭芍　玄参　天门冬　川楝子　生麦芽　茵陈　甘草

十六画

橘皮汤（《千金要方》）　橘皮　麻黄　柴胡　紫苏　杏仁　生姜　石膏

橘皮竹茹汤（《金匮要略》）　橘皮　竹茹　大枣　生姜　甘草　人参

薏苡仁汤（《类证治裁》）　薏苡仁　苍术　羌活　独活　麻黄

桂枝 防风 制川乌 当归 川芎
甘草 生姜

赞育丹（《景岳全书》） 熟地黄 当归 杜仲 巴戟肉 肉苁蓉 淫羊藿 蛇床子 肉桂 白术 枸杞子 仙茅 山茱萸 韭子 附子（或加人参 鹿茸）

薯蓣丸（《金匮要略》） 薯蓣 当归 桂枝 神曲 干地黄 豆黄卷 甘草 人参 川芎 芍药 白术 麦门冬 杏仁 柴胡 桔梗 茯苓 阿胶 干姜 白蔹 防风 大枣

十七画以上

黛蛤散（《中药成方配本》） 青黛 海蛤壳

藿香正气散（《太平惠民和剂局方》） 藿香 厚朴 苏叶 陈皮 大腹皮 白芷 白术 半夏曲 桔梗 甘草 生姜 大枣

藿朴夏苓汤（《湿温时疫治疗法》） 杜藿香 真川朴 姜半夏 光杏仁 白蔻仁 生苡米 带皮苓 猪苓 建泽泻 丝通草

鳖甲煎丸（《金匮要略》） 鳖甲 乌扇 黄芩 柴胡 鼠妇 干姜 大黄 芍药 葶苈子 石苇 厚朴 丹皮 瞿麦 紫葳 半夏 人参 廑虫 阿胶 蜂房 赤硝 蜣螂 桃仁

癫狂梦醒汤（《医林改错》） 桃仁 柴胡 香附 木通 赤芍

半夏　大腹皮　青皮　桑白皮
苏子　甘草

蠲痹汤（《杨氏家藏方》）　酒当归　羌活　姜黄　炙黄芪　白芍
防风　生姜　甘草

Ⅱ　中药的用药禁忌

为了确保疗效、安全用药、避免毒副作用的产生，必须注意用药禁忌。中药的用药禁忌主要包括配伍禁忌、证候禁忌、妊娠禁忌和服药的饮食禁忌四个方面。本书仅列出配伍禁忌和妊娠用药禁忌两个方面，其他用药禁忌可参考方剂学和中药学。

一、配伍禁忌

1. 配伍禁忌的含义

所谓配伍禁忌，就是指某些药物合用会产生剧烈的毒副作用或降低和破坏药效，因而应该避免配合应用。

2. 配伍禁忌的主要内容

目前医药界共同认可的配伍禁忌有“十八反”和“十九畏”：

十八反：乌头反半夏、瓜蒌、贝母、白及。
　　甘草反海藻、大戟、甘遂、芫花。
　　藜芦反细辛、芍药、人参、丹参、玄参、沙参。

歌诀：本草名言十八反，半蒌贝蔹及攻乌。
　　藻戟遂芫俱战草，诸参辛芍叛藜芦。

十九畏：硫黄畏朴硝，水银畏砒霜，狼毒畏密陀僧。
　　巴豆畏牵牛，丁香畏郁金，官桂畏赤石脂。
　　乌头畏犀角，牙硝畏三棱，人参畏五灵脂。

歌诀：硫黄原是火中精，朴硝一见便相争。

水银莫与砒霜见，狼毒最怕密陀僧。
巴豆性烈最为上，偏与牵牛不顺情。
丁香难与郁金见，牙硝难合京三棱。
川乌草乌不顺犀，人参最怕五灵脂。
官桂善能调冷气，若逢石脂便相欺。
大凡修合看顺逆，炮监炙焯莫相依。

3. 如何正确对待十八反、十九畏

（1）反药能否同用，历代医家众说纷纭。一些医家认为反药同用会增强毒性、损害机体因而强调反药不可同用。现代临床、实验研究也有不少文献报道反药同用（如贝母与乌头同用、巴豆与牵牛同用）引起中毒的例证。因此，《中华人民共和国药典》1963 年版“凡例”中明确规定：“注明畏、恶、反，系指一般情况下不宜同用。”

（2）此外，古代也有不少反药同用的文献记载，认为反药同用可起到相反相成、反抗夺积的效能。现代也有文献报道用甘遂、甘草配伍治疗肝硬化及肾炎水肿、五灵脂同用治疗冠心病；芫花、大戟、甘遂与甘草合用治疗结核性胸膜炎并取得了较好的效果，从而肯定了反药可以同用的观点。

（3）由此可见，无论文献资料、临床观察及实验研究目前均无统一的结论，说明对十八反、十九畏的科学研究还要做长期、艰苦、深入、细致的工作，去伪存真才能得出准确的结论。

（4）目前，在尚未搞清反药是否能同用的情况下，临床用药应采取慎重从事的态度，对于其中一些反药若无充分把握，最好不宜使用，以免发生意外。

二、妊娠用药禁忌

1. 妊娠禁忌药的含义

妊娠用药禁忌是指妇女妊娠期治疗用药的禁忌。妊娠禁忌药

专指妇女妊娠期除中断妊娠、引产外，禁忌使用的药物。某些药物具有损害胎元以致堕胎的副作用，所以应作为妊娠禁忌的药物。

2. 为什么妊娠禁忌药不是用于堕胎的

（1）从历史的角度来说，在我国古代，堕胎是违反我国传统道德观念的。前人记载堕胎药，主要还是从妊娠禁忌药的角度来认识、对待，而不是在寻求堕胎的有效药。

（2）用妊娠禁忌药堕胎，既不可靠，也不安全。

（3）能引起堕胎是早期妊娠禁忌的主要理由。

3. 妊娠禁忌的理由

（1）对母体不利；

（2）对胎儿不利；

（3）对产程不利；

（4）对小儿不利。

4. 妊娠禁忌药的分类

在为数众多的妊娠禁忌药中，不同的药对妊娠的危害程度是有所不同的，因而在临床上也应区别对待。古代对妊娠禁忌药主要提禁用与忌用，极少提慎用。近代则多根据临床实际，和根据药物对于胎元损害程度的不同，一般可分为慎用与禁用两大类。

（1）慎用药：通经去瘀药：如桃仁、红花。
　　行气破滞药：如枳实。
　　辛热之品：如附子、肉桂。
　　滑利之品：如冬葵子、瞿麦。

（2）禁用药：毒性较强的药物：如巴豆、牵牛。
　　药性猛烈及堕胎作用较强的药物：如三棱、莪术。

5. 妊娠禁忌药的使用原则

（1）凡禁用的药物绝对不能使用；

（2）慎用的药物可以根据病情的需要，斟酌使用，且应注

意辨证准确，掌握好剂量与疗程，并通过恰当的炮制和配伍，尽量减轻药物对妊娠的危害，做到用药有效而安全。但是，必须强调指出，除非必用时，一般应尽量避免使用，以防发生事故。

参 考 文 献

1　王永炎，等编．中医内科学．北京：人民卫生出版社，1990
2　蔡淦．中医内科学学习指导．上海：上海科学技术出版社，1999
3　汪悦．中医内科学．北京：科技出版社，2004
4　钟赣生主编．中药学图表解．北京：人民卫生出版社，2004

[General Information]
书名=中医内科学图表解
作者=周青，刘红英，梁晓英主编
页数=282
SS号=11618532
出版日期=2006年06月第1版