

中医临床辨证论治精粹

总主编 刘婷



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

中医临床辨证论治精粹

总主编 刘 婷



西安交通大学出版社
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

图书在版编目(CIP)数据

中医临床辨证论治精粹 / 刘婷等编著. —西安:
西安交通大学出版社, 2014. 7 (2015. 5重印)

ISBN 978-7-5605-6538-5

I. ①中… II. ①刘… III. ①辨证论治
IV. ①R241

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第172014号

书 名 中医临床辨证论治精粹

总 主 编 刘 婷

责任编辑 李 晶

文字编辑 叶冰玉

出版发行 西安交通大学出版社

(西安市兴庆南路10号 邮政编码710049)

网 址 <http://www.xjtupress.com>

电 话 (029) 82668805 82668502 (医学分社)

(029) 82668315 (总编办)

传 真 (029) 82668280

印 刷 北京京华虎彩印刷有限公司

开 本 880mm×1230mm 1/16 印张 28.25 字数 853千字

版次印次 2014年7月第1版 2015年5月第2次印刷

书 号 ISBN 978-7-5605-6538-5/R·555

定 价 198.00元

读者购书、书店填货、如发现印装质量问题, 请通过以下方式联系、调换。

订购热线: (029) 82668805

读者信箱: medpress@126.com

版权所有 侵权必究

编 委 会

总主编 刘 婷

主 编 刘 婷 朱海林 王希法
郑 茜 于英英 李志勇

副主编 李 檬 曹玉凤 王秋景
魏光玉 王 瑞 张选明
王 灿 邓乃哲 冀茂昌

编 委 (按姓氏笔画排序)

于英英 (山东省青岛市黄岛区薛家岛街道社区卫生服务中心)

王 灿 (河南中医学院)

王 瑞 (山东中医药大学)

王希法 (山东省高密市精神卫生中心)

王秋景 (山东省莘县中医医院)

邓乃哲 (河北省大城县中医医院)

刘 婷 (山东省济南市槐荫人民医院)

朱海林 (甘肃省酒泉市第二人民医院)

李 檬 (山东中医药大学第二附属医院)

李志勇 (甘肃省嘉峪关市第一人民医院)

张选明 (石河子大学医学院第一附属医院)

郑 茜 (新疆医科大学第二附属医院)

曹玉凤 (山东中医药大学第二附属医院)

冀茂昌 (河北省临漳县医院)

魏光玉 (山东省济南市长清区中医医院)

前 言

中医学是我国劳动人民在防病治病、养生保健的长期实践中形成的具有独特风格的传统医学体系,数千年来以中国传统的社会历史文化为背景,因其独特的理论自成体系,疗效确切,经验宝贵,在中华民族的发展中发挥着重要作用,也为世界人民的健康做出了重要贡献。

随着经济和社会的迅速发展,人民生活水平普遍提高,对中医药的需求也不断增长,应用中医药防治疾病也逐渐被更多人接受。中医学知识在世界范围内迅速传播,现代中医就应运而生,它是以中医药作为治病方法,所阐述的是当代先进的医学科学思维观念,所证实的是当前最优秀的临床疗效。为此,我们特组织了一批具有丰富临床经验的医护人员,在参阅了大量国内外书籍和文献的基础上,编写了《中医临床辨证论治精粹》一书。

本书前面的几个章节简要介绍了常见中医疾病的病因病机、治疗原则、辨证论治等内容;后面的章节则重点对心系疾病、肝胆病症、脾胃肠疾病、肺系疾病、肾系病症、气血津液病症、肢体经络病症、中医外科常见疾病、妇科常见疾病等病症进行了详细的阐述,系统地介绍了各系病症的病因病机、临床证候、诊断及治疗方法;并对临床常见病症的中西医结合治疗做了简要论述。

本书内容丰富、重点突出,强调实用性和科学性,在此希望能给相关医务工作者提供一些借鉴和帮助。由于本书为集体执笔,编者较多,写作风格可能会有所不同,加之学识有限、时间紧促,难免存在不足之处,敬请广大读者及同道批评指正。

《中医临床辨证论治精粹》编委会

2014年3月

目 录

第一章 中医病因病机	(1)
第一节 病 因	(1)
第二节 发 病	(3)
第三节 病 机	(5)
第二章 中医诊法	(7)
第一节 望 诊	(7)
第二节 闻 诊	(10)
第三节 问 诊	(12)
第四节 切 诊	(13)
第三章 中医辨证	(17)
第一节 八纲辨证	(17)
第二节 脏腑辨证	(21)
第三节 气血津液辨证	(32)
第四章 中医疾病的治则及治法	(34)
第一节 治疗原则	(34)
第二节 治疗方法	(41)
第五章 中药及方剂	(48)
第一节 中 药	(48)
第二节 方 剂	(60)
第六章 针灸疗法	(64)
第一节 针灸的治疗原则	(64)
第二节 针灸的选穴与配穴	(65)
第三节 毫针疗法	(65)
第四节 三棱针法	(78)
第五节 电针疗法	(80)
第六节 艾灸疗法	(82)
第七节 皮肤针法	(89)
第八节 皮内针法	(91)
第七章 肺系常见病证	(93)
第一节 感 冒	(93)
第二节 咳 嗽	(96)
第三节 哮 病	(102)
第四节 喘 证	(107)
第五节 肺 痈	(115)

第六节	肺 胀	(118)
第七节	肺 癆	(122)
第八节	肺 痿	(127)
第九节	肺 癌	(129)
第十节	失 音	(135)
第八章	脾胃常见病证	(141)
第一节	呕 吐	(141)
第二节	痞 满	(143)
第三节	胃 痛	(146)
第四节	腹 痛	(151)
第五节	呃 逆	(154)
第六节	噎 膈	(158)
第七节	泄 泻	(161)
第八节	便 秘	(163)
第九章	心脑系常见病证	(166)
第一节	心 悸	(166)
第二节	心 痛	(172)
第三节	胸 痹	(177)
第四节	癲 狂	(183)
第五节	痫 病	(189)
第六节	痴 呆	(194)
第七节	不 寐	(198)
第八节	多 寐	(202)
第九节	头 痛	(203)
第十节	神 昏	(208)
第十一节	中 风	(212)
第十二节	百合病	(219)
第十三节	健 忘	(222)
第十章	肝胆系常见病证	(225)
第一节	黄 疸	(225)
第二节	鼓 胀	(226)
第三节	痉 病	(230)
第四节	肝 癌	(235)
第五节	胁 痛	(240)
第六节	积 聚	(241)
第七节	疟 疾	(244)
第十一章	肾系常见病证	(248)
第一节	遗 尿	(248)
第二节	尿 浊	(250)
第三节	水 肿	(253)

第四节 淋 证	(258)
第五节 阳 痿	(262)
第六节 遗 精	(267)
第十二章 肢体经络常见病证	(272)
第一节 痹 病	(272)
第二节 痿 证	(274)
第三节 痉 证	(276)
第四节 振 颤	(283)
第五节 腰 痛	(288)
第十三章 气血津液常见病证	(291)
第一节 郁 证	(291)
第二节 血 证	(296)
第三节 痰 饮	(306)
第四节 消 渴	(311)
第五节 汗 证	(321)
第十四章 外科常见病证	(326)
第一节 瘰 疮	(326)
第二节 黄褐斑	(327)
第三节 扁平疣	(328)
第四节 斑 秃	(329)
第五节 风 疹	(330)
第六节 丹 毒	(331)
第七节 蛇 丹	(332)
第八节 疔 疮	(333)
第九节 乳 痈	(334)
第十节 疖 腮	(338)
第十一节 肠 痈	(339)
第十二节 痔 疮	(340)
第十五章 妇科常见病证	(342)
第一节 月经先期	(342)
第二节 月经后期	(343)
第三节 月经过多	(345)
第四节 月经过少	(347)
第五节 经期延长	(349)
第六节 闭 经	(351)
第七节 崩 漏	(356)
第八节 痛 经	(361)
第九节 不孕症	(365)
第十节 带下病	(369)

第十六章 常见病的中西医结合治疗..... (374)

第一节 缺血性脑血管疾病..... (374)

第二节 自发性蛛网膜下腔出血..... (387)

第三节 颅内非特异性感染..... (394)

第四节 重症肌无力..... (404)

第五节 反流性食管病..... (407)

第六节 消化性溃疡..... (416)

第七节 急性上呼吸道感染..... (419)

第八节 支气管哮喘..... (422)

第九节 糖尿病..... (425)

参考文献..... (440)

第一章 中医病因病机

第一节 病 因

病因是引起疾病的原因,中医认识病因的方法一是详细询问发病的经过及其有关情况,推断病因,二是以病证的临床表现为依据,进行综合分析推求病因,即辨证求因,后者是中医认识病因的主要方法。

一、外感病因

六淫,是指风、寒、暑、湿、燥、火六种外感病邪的总称。风、寒、暑、湿、燥、火本是自然界六种正常的自然气候,一般不会引起人体发病,只有当六气的异常变化,如六气的太过或不及,或非其时而有其气,或气候急骤变化,或六气基本正常而人体适应能力的低下,不能适应六气的正常变化。只有在上述两种情况下,六气才称之六淫,六淫致病一般具有外感性、季节性、地区性、相兼性和转化性等五大特点。

(一)风邪

自然界中具有风之轻扬开泄,善动不居特性的外邪,称为风邪。风邪为病称为外风病,风为春季的主气,但四季皆有,故风邪致病以春季为多。风邪的性质及致病特点如下所述。

(1)风性轻扬开泄,易袭阳位:风有向上升散特性,易伤头面部阳经、肌表、腠理。临床上可出现头痛,汗出,恶风,浮缓脉。

(2)风邪善行而数变:风性游移,行无定处。发病迅速,传变快。如临床上所见的风疹。

(3)风性主动:其致病具有类似摇动症状,如眩晕,抽搐,震颤,角弓反张。

(4)风为百病之长:即风邪常为外邪致病的先导,致病极为广泛。如风寒,暑风,风湿,风燥,风火等。

(二)寒邪

自然界中具有寒冷,凝结特性的外邪称为寒邪。寒邪为病称为外寒病。寒为冬季的主气,故寒邪致病多在冬季。寒邪的性质和致病特点如下所述。

(1)寒为阴邪,易伤阳气:阴胜则阳病,寒邪易伤人体阳气。寒邪袭表,卫阳被遏,可见恶寒。寒中脾胃,损伤脾阳,脘腹胀痛,吐泻。寒中少阴,损伤心肾之阳,可见手足厥冷,下利清谷,脉细微。

(2)寒性凝滞:易致经脉气血凝闭不通,不通则痛,特点是遇寒加重,得热减轻。

(3)寒性收引:寒邪易致气机收敛,腠理闭塞,筋脉收缩而挛急。症见:恶寒无汗,头身痛,脉紧,肢体屈伸不利。

(三)暑邪

暑为夏季的火热之邪,具有明显季节性,暑邪为病称为暑病。暑邪的性质和致病特点如下所述。

(1)暑为阳邪,其性炎热,易致阳盛。症见高热,心烦,面赤,脉搏洪大。

(2)暑性布散,易耗气伤津,暑邪犯体,肌腠开泻,多汗伤津,气随津出。症见多汗,口渴,多饮,尿赤短少,气短无力,甚则昏倒,不省人事。

(3)暑多夹湿,暑季不仅炎热,且多雨潮湿,故暑邪多夹湿邪,侵犯人体,症见发热外,兼见四肢困倦,胸闷,呕恶,便溏,苔黄腻。

(四)湿邪

自然界中具有重浊,黏滞,趋下特性的外邪称为湿邪。湿为长夏的主气,长夏为夏秋之交。故长夏多

湿病,湿邪为病称为外湿病,湿邪的性质和致病特点如下所述。

(1)湿为阴邪,易阻滞气机,损伤阳气,致胸闷,脘痞,小便短涩、大便不爽,腹泻尿少,水肿,腹水等。

(2)湿性重浊,症见头重如裹,周身困重,四肢酸痛沉重,便溏,白带多,湿疹,小便混浊不清。

(3)湿性黏滞,反映在症状的黏滞性。如大便黏腻不爽,小便涩滞不畅和病程的缠绵性,病程较长,时起时伏,反复发作。

(4)湿性趋下,易袭阴位。湿邪致病易侵及人体下部,如水肿以下肢为甚,淋浊,泄痢,带下等。

(五)燥邪

自然界中具有干燥、收敛、清肃特性的外邪称为燥邪。燥邪为病称为燥病,燥为秋季主气,故燥病多见于秋季。燥邪性质和致病特点如下所述。

(1)燥性干涩,易伤津液。症见口渴尿少,便结,皮肤干裂,毛发不荣。

(2)燥易伤肺,燥邪伤人,常自口鼻而入,最易伤肺。症见干咳,少痰,喘息,胸闷,痰中带血等。

(六)火(热)邪

自然界中具有火之炎热特性的外邪称为热邪。热邪致病称为外热病。火(热)邪的性质和致病特点如下所述。

(1)热为阳邪,易伤津耗气,热邪迫津外泻,消灼阴津。症见口干舌燥,尿短,便结,伴乏力少气。

(2)火为阳邪,其性炎上。症见头痛目赤,唇口糜烂,咽喉肿痛。

(3)热邪易生风动血,指热邪燔灼肝经,筋脉失养,迫血妄行,灼伤络脉,热极生风。症见高热抽搐,角弓反张和各种出血症状。

(4)热邪易致疮疡,热邪侵入血分,腐蚀血肉。症见痈肿疮疡。

(5)热邪易扰心神,热邪入营血,扰心。症见心烦失眠,重则烦躁不安,神昏,谵语。

二、内伤病因

(一)七情内伤

七情指喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志变化。七情内伤,指突然、剧烈、持久的精神刺激,超过了人体生理活动功能调节范围,导致气机紊乱及脏腑气血功能紊乱,而导致疾病的发生。七情的致病特点如下所述。

(1)七情皆从心发,心是人体生命活动的主宰,既主宰人体生理活动,也主宰心理活动,包括情志活动。七情从心而发之后,不同的情志会影响到与之相应的内脏。

(2)直接伤及内脏,由于五脏与情志活动有相对应的关系,因此,七情太过损伤相应的脏腑,如心主喜,过喜则伤心。

(3)影响脏腑气机,怒则气上,喜则气缓,忧悲则气消,恐则气下,思则气结,惊则气乱。

(4)多为情志病,七情致病常可导致癫狂,惊悸等,表现以精神失常为主的精神病。

(二)劳逸

1. 过劳

(1)劳力过度:劳则气耗,喘息汗出,精神不振。

(2)劳神过度:耗伤心血,脾气,心悸健忘,食少,腹胀。

(3)房劳过度:耗伤肾精,腰膝酸软,头晕耳鸣。

2. 过逸

逸则气滞,气血运行不畅,食少,动则心悸,气喘汗出。

(三)饮食

(1)饥饱失常:过饥则气血无源,正气虚损,继发他病。过饱则中焦不能运化,脾胃损伤,郁而化热,聚湿生痰等。

(2)饮食不洁:可引发多种胃肠道疾病。

(3)饮食偏嗜:过食生冷寒凉食物,损伤脾阳,腹痛腹泻;过食辛温燥热之品,胃肠积热,口渴,便秘等。

偏嗜五味亦可导致与之相应内脏功能偏盛,破坏五脏的平衡协调,导致疾病的发生。

三、病理产物形成的病因

(一)水湿痰饮

水湿痰饮是机体内水液代谢障碍所形成的病理产物,这种病理产物一经形成便作为一种新的致病因素作用于机体,导致脏腑功能失调,继而引起了多种复杂的病理变化。湿指弥散于组织中的水液,湿聚成水,积水成饮,饮凝成痰。从形质而言,稠浊者为痰,清稀者为饮,更清者为水。

水湿痰饮的形成:外感六淫,七情内伤,饮食劳逸,可引起肺失宣降,脾失健运,肾失温化,三焦失通调,导致水液代谢障碍,水津停滞而成。

水湿痰饮致病特点如下。

- (1)阻滞气机,阻碍气血,影响脏腑气机升降,阻滞经络气血运行不畅。
- (2)致病广泛,变化多端,痰饮停聚部位不同,则症状各异。如痰阻于心,则胸闷心悸;饮溢肌肤则肌肤水肿。
- (3)病势缠绵,病程较长,水湿痰饮,重浊黏滞,致病则病势缠绵,病程较长。
- (4)易扰乱心神,且多见滑腻舌苔。

(二)瘀血

是指体内血液停滞,不能正常运行,它既包括积于体内的离经之血,又包括阻滞于血脉及脏腑内的运行不畅的血液。其致病特点:疼痛,肿块,出血,紫绀,舌质紫暗,脉涩或结代。另外,还可出现渴不欲饮,肌肤甲错等症状。

(王秋景)

第二节 发 病

发病是指疾病的发生过程,是机体处于病邪的损害和正气的抗损害之间的矛盾斗争过程。

一、发病的基本原理

(一)正气不足是发病的内部因素

所谓正气是人体的生理功能及对外界环境的适应能力,抗邪能力和康复能力,简称为正。正气包括的范围十分广泛,如脾胃滋养全身的功能,肾中精气调节全身阴阳的能力,卫气的护卫肌表祛邪外出的能力,经络系统调节功能平衡的生理功能等,均属于正气的范畴。

(二)邪气是发病的重要条件

所谓邪气,泛指各种致病因素,简称为“邪”。包括六淫,疠气,饮食失宜,七情内伤,劳逸损伤,外伤,寄生虫,虫兽所伤等。有时也包涵着机体内部继发产生的病理代谢产物,如痰饮、瘀血、宿食、内湿等。邪气可影响发病的性质、类型和特点。如寒邪致病多表现为表寒证。热邪致病多表现为表热证。邪气还可影响病情轻重和病位不同。六淫发病,其始多轻浅,疫疠之邪致病,有的始发就病情较重;风为阳邪,其性轻扬,易袭阳位,常易侵犯人体的肌表,头面,肺等,从而出现恶寒发热,头项强痛,咳嗽咳痰等临床表现。

(三)正邪相搏

邪胜正负则发病,正胜邪负则不发病。邪气损正,可导致机体功能失常。如影响脏腑经络气机,可造成形质异常,如精气、血、津液的亏耗;还可改变个人体质特征,如阴邪致病,损伤阳气,久之可使机体由原型体质转变为阳虚体质。阳邪致病,易伤阴津,久之则可使机体由原型体质转变为阴虚体质。正气抗邪,可抵御外邪的入侵,邪气侵袭人体,机体的正气无论强弱,都会与之抗衡,可影响发病的证候类型。证候的发生是正邪相搏的表现,是机体对致病因素做出的反应。正气抗邪有余,正盛邪实,常表现为表证、热证、实证。正气抗邪的作用还表现为疾病的不药而自愈。

(四)在不同的条件下正与邪的主导作用不同

正气的主导作用:同一邪气感受于不同的个体,有人发病,有人却不发病,说明发病与否取决于个人正气旺衰。邪气的主导作用:同一个体若正气处于常态,感受了不同的邪气可能不发病或发病。正与邪都是可变动的因素,在不同的具体条件下,正气或邪气方面在发病中可分别起着主导作用,并且均不能忽视对方在疾病发生与发展变化过程中的影响。

二、影响发病的主要因素

(一)外界环境与发病

(1)气候因素:四季气候的异常变化,是孳生和传播邪气致病的条件,从而导致季节性的多发病。

(2)地域因素:不同的地域,地势高低,气候特点,物产各有不同,且由于地壳元素分布的不均衡性形成了不同的地域特点,影响到人们的生活习惯和生理特点,并发生地域性的多发病和常见病。

(3)生活工作环境因素:清洁舒适优美的生活居处与工作环境能直接影响人的身心,焕发活力,提高工作效率,减少疾病的发生,反之亦然。

(二)体质因素与发病

体质是指形成于先天,定型于后天的个体在形态结构,代谢和生理功能上相对稳定的特性。体质因素决定对某些病邪的易感受性,小儿脏腑娇嫩,气血未充,稚阴稚阳之体,易感外邪或因饮食所伤而发病。老人五脏精气多虚,易患痰饮、咳喘、眩晕、心悸、消渴等病证。体质因素还决定某些疾病的证候类型。如同是感受风寒之邪,因体质差异,而有表实与表虚证之异。病因不同,而体质因素相同时,也可表现为相同或相似的证候类型。

(三)情志因素与发病

情志活动是由外界刺激所引起的内脏功能反应(情志发病与其性质强度和持续时间有关)。如怒可加重病情,惊恐发病多迅速,忧思致病多呈缓慢的过程。

三、发病类型

(一)感邪即发

感邪即发是指感邪后立即发病,如新感伤寒、温病等。

(二)伏而后发

伏而后发是指机体感受了某些病邪后病邪潜伏于体内,经过一定时间或在诱因作用下过时而发病。如破伤风、狂犬病。

(三)徐发

徐发是指徐徐发病,系与感邪即发相对而言。如风寒阻滞肌肉、筋脉、关节而产生疼痛,重着,麻胀等。

(四)继发

继发是指在原发疾病的基础上继发新的病证。如病毒性肝炎所致的胁痛、黄疸等,若失治或误治,日久可继发鼓胀(肝硬化腹水)。

(五)合病和并病

合病是指两经或三经的证候同时出现者。并病是指一经病证未去又出现另一经证候者,其区别主要在于发病时间上的差异。合病多见于病邪较盛之时,由于邪盛可同时侵犯两经。并病多体现于病位的传变之中。

(六)复发

复发是指重新发作的疾病,其基本证候可类似于初病但又不仅仅是原有病理过程的再现,而是有诱发因素作用于旧病之宿根,机体遭受到再一次的病理性损害而旧病复发。常见类型有疾病少愈即复发,休止与复发交替,急性发作与慢性缓解期交替。

(魏光玉)

第三节 病 机

病机即疾病发生、发展与变化的机制,是病因作用于人体致使机体某一部位或层次的生理状态遭到破坏,产生形态、功能、代谢方面的某种失调、障碍或损害等,且自身又不能一时自行康复的病理变化。基本病机,是指机体对于致病因素侵袭或影响所产生的基本病理反应,是病机变化的一般规律。

一、邪正盛衰

邪正盛衰是指疾病的发生发展过程中致病邪气与机体抗病能力之间相互斗争所发生的盛衰变化,关系到疾病的发生。决定病证的虚实变化,直接影响到疾病的发展与转归。邪气盛则实,精气夺则虚,所谓实证是以邪气盛为矛盾的主要方面,而正气未衰,正邪相搏,斗争激烈,反应明显,表现为一系列亢盛有余的证候。所谓虚证是以正气虚损为矛盾的主要方面,邪气已衰,或纯虚无邪,表现为一系列衰退虚弱,不足的证候。邪正的消长盛衰,不仅可产生单纯的实证、虚证,而且在某些长期的,复杂的疾病发展过程中,还会出现虚实之间多种变化。其主要有如下几种类型。

(一)虚实错杂

虚实错杂是指在疾病过程中,由于病邪与正气相互斗争,其邪盛和正衰同时并存的病理状态。包括虚中夹实和实中夹虚,前者如脾气虚损,健运失职,气不化水,水湿停聚,泛滥于肌肤所致水肿病证。后者如外感热病发展过程中,邪热炽盛,煎灼津液,实热伤津,所致气阴两虚病证。

(二)虚实转化

虚实转化是指在疾病过程中,由于实邪久留损伤正气,或正气不足,而致实邪积聚等所致的虚实病理转化过程,包括由实转虚和因虚致实两种情况。

(三)虚实真假

虚实真假是指疾病在某些特殊情况下,疾病的现象与本质不完全一致,则可出现某些与疾病本质不符的假象的病理状态。包括真虚假实和真实假虚。前者是指虚为病机的本质,实象则是表现的假象;后者是指实为病机的本质,虚象则是表现的假象。此即“至虚有盛候,大实有羸状”。

另外,邪正盛衰还影响病势的趋向和转归。正胜邪退则疾病向好转痊愈方向发展;邪去正虚,多见于重病的恢复期;邪盛正虚,则病情向危重方向发展;邪正相搏则病势迁延;正虚邪恋则疾病由急性转为慢性病,经久不愈或遗留某些后遗症。

二、阴阳失调

阴阳失调是指机体在疾病的发生、发展过程中,由于致病因素的影响导致机体阴阳两方面失去相对的协调与平衡,形成阴阳或偏盛或偏衰或阴不制阳,或阳不制阴,或互损,或格拒,或转化,或亡失的病理状态。

(一)阳盛

阳盛是指机体在疾病发展过程中所出现的一种阳气偏盛,脏腑、经络相对亢奋、热量过剩的病理状态。其原因常见感受温热阳邪,感受阴邪从阳化热或气滞瘀血,食积郁滞而化热。病机特点多为阳盛阴未虚的实热证。临床表现“阳胜则热”,发展趋势“阳胜则阴病”,阳胜伤阴,形成实热兼阴亏证,或转化为虚热证。

(二)阴盛

阴盛是指机体在疾病发展过程中所出现的一种阴气偏盛,脏腑经络功能障碍或减退,产热不足以及病理产物积聚的病理状态。其原因常见感受寒湿阴邪,或过食生冷,寒湿中阻。病机特点,多为阴盛阳未虚的实寒证,临床表现“阴盛则寒”,发展趋势“阴胜则阳病”,阴胜多伴有阳虚。

(三)阳虚

阳虚是指机体阳气虚损,功能不足,热量不足的病理状态。其原因常见有先天禀赋不足,后天失养,劳倦内伤,久病伤阳。病机特点:多为阳虚,阳不制阴,阴相对亢盛的虚寒证,临床表现:“阳虚则寒”,发展趋

势可致“亡阳”。

(四) 阴虚

阴虚指机体精血,津液等物质亏耗,以及阴不制阳,导致阳相对亢盛,功能虚性亢奋的病理状态。其原因常见有阳邪伤阴,五志化火伤阴,或久病伤阴。病机特点多为阴不足,滋养功能减退,以及阳相对亢盛的虚热证。临床表现“阴虚则热”,发展趋势可形成阴不制阳。

(五) 阴损及阳

阴损及阳是指由于阴液亏损,累及阳气生化不足或无所依附而耗散,从而在阴虚的基础上又导致阳虚,形成以阴虚为主的阴阳两虚的病理状态。

(六) 阳损及阴

阳损及阴是指由于阳气亏损,无阳则阴无以生,累及阴液生化不足,从而在阳虚的基础上又导致阴虚,形成以阳虚为主的阴阳两虚的病理状态。

(七) 阴盛格阳

阴盛格阳是指阴寒之邪,壅盛于内,逼迫阳气浮越于外,使阴阳之气不相顺接,相互格拒的一种病理状态。其临床表现是真寒假热证。

(八) 阳盛格阴

阳盛格阴是指邪热内盛,深伏于里,阳气被遏,郁闭于内,不能外达于肢体而格阴于外的一种病理状态。其临床表现是真热假寒证。

(九) 亡阳

亡阳是指机体阳气突然脱失,而致全身功能突然严重衰竭的一种病理状态。

(十) 亡阴

亡阴是指机体的阴液突然脱失,而致全身功能突然严重衰竭的一种病理状态。

(王希法)

第二章 中医诊法

诊法是中医诊察和收集疾病有关资料的基本方法,包括望、闻、问、切四种,简称“四诊”。

人体是一个有机的整体,人体皮、肉、脉、筋、骨、经络与脏腑息息相关,而以脏腑为中心,以经络通联内外,外部的征象与内在的脏腑功能关系密切,因而通过审察其外部征象,可以探求疾病的本质。疾病的发生,往往在机体外部发生某些微细的变化,通过望、闻、问、切四种诊察方法,全面收集临床上这些变化的资料,并加以综合分析,才能对病证做出准确判断,进而为辨证治疗打下基础。

第一节 望 诊

望诊,是医生运用视觉观察患者的神色形态、局部表现,舌象、分泌物和排泄物色质的变化来诊察病情的方法。望诊应在充足的光线下进行,以自然光线为佳。

一、全身望诊

全身望诊主要是望患者的精神、面色、形体、姿态等,从而对病性的寒热虚实,病情的轻重缓急,形成总体的认识。

(一)望神

神,广义是指高度概括的人体生命活动的外在表现,狭义是指神志、意识、思维活动。望神即是通过观察人体生命活动的整体表现来判断病情。

1. 得神

多见精神充沛,神志清楚,表情自然,言语正常,反应灵敏,面色明润含蓄,两目灵活明亮,呼吸顺畅,形体壮实,肌肉丰满等。

2. 少神

多见于神气不足,精神倦怠,动作迟缓,气短懒言,反应迟钝,面色少华等。

3. 失神

多见于神志昏迷,或烦躁狂乱,或精神萎靡;目睛呆滞或晦暗无光,转动迟钝;形体消瘦,或全身浮肿;面色晦暗或鲜明外露;还可见到呼吸微弱,或喘促鼻扇,甚则猝然仆倒,目闭口开,手撒遗尿,或搓空理线,寻衣摸床等。

4. 假神

多见大病、久病、重病之人,精神萎靡,面色暗晦,声低气弱,懒言少食,病未好转,突然见精神转佳,两颊色红如妆,语声清亮,喋喋多言,思食索食等。也称“回光返照”、“残灯复明”。

(二)望色

望色是指通过观察皮肤色泽变化以了解病情的方法。能了解脏腑功能状态和气血盛衰、病邪的性质及邪气部位。

1. 常色

正常的面色与皮肤色,包括主色与客色。

(1)主色:终生不变的色泽。

(2)客色:受季节、气候、生活和工作环境、情绪及运动的因素影响所致气色的短暂性改变。

2. 病色

病色包括五色善恶与五色变化。五色善恶主要通过色泽变化反映出来,明润光泽而含蓄为善色;晦暗枯槁而显露为恶色。五色变化主要表现为青、赤、黄、白、黑五色,主要反映主病、病位、病邪性质和病机。

(1)青色:主寒证、痛证、惊风、血瘀。

(2)赤色:主热。

(3)黄色:主湿、虚、黄疸。

(4)白色:主虚、寒、失血。

(5)黑色:主肾虚、水饮、瘀血。

(三)望形体

形体指患者的外形和体质。

1. 胖瘦

主要反映阴阳气血的偏盛偏衰的状态。

2. 水肿

面浮肢肿而腹胀为水肿证;腹胀大如裹水,脐突、腹部有青筋是臌胀之证。

3. 瘦瘠

大肉削瘦,肌肤干瘪,形肉已脱,为病情危重之恶病质。小儿发育迟缓,面黄肌瘦,或兼有胸廓畸形,前囟迟闭等,多为疳积之证。

(四)望动态

动态指患者的行、走、坐、卧、立等体态。

1. 动静

阳证、热证、实证者多以动为主;阴证、寒证、虚证者多以静为主。

2. 咳喘

呼吸气粗,咳嗽喘促,难于平卧,坐而仰首者,是肺有痰热,肺气上逆之实证;喘促气短,坐而俯首,动则喘甚,是肺虚或肾不纳气;身肿心悸,气短咳喘,喉中痰鸣,多为肾虚水泛,水气凌心射肺之证。

3. 抽搐

多为动风之象。手足拘挛,面颊牵动,伴有高热烦渴者,为热盛动风。伴有面色萎黄,精神萎靡者为血虚风动;手指震颤蠕动者,多为肝肾阴虚,虚风内动。

4. 偏瘫

猝然昏仆,不省人事,偏侧手足麻木,运动不灵,口眼喎斜,为中风偏枯。

5. 痿痹

关节肿痛,屈伸不利,沉重麻木或疼痛者多是痹证;四肢痿软无力,行动困难者多是痿证。

二、局部望诊

局部望诊是对患者的某些局部进行细致地观察,而了解病情的方法。

(一)望头面

头部过大过小均为异常,多由先天不足而致;囟门陷下或迟闭,多为先天不足或津伤髓虚;面肿者,或为水湿泛滥,或为风邪热毒;腮肿者,多为风温毒邪,郁阻少阳;口眼喎斜者,或为风邪中络,或为风痰阻络,或为中风。

(二)望五官

1. 望眼

眼部内应五脏,可反映五脏的情况。其中目眦血络属心,白睛属肺,黑睛属肝,瞳子属肾,眼胞属脾。望眼主要包括望眼神、色泽、形态的变化以了解人体气血盛衰的变化。