

借

主编 王新陆



# 无症状疾病的 中医治疗

WU ZHENG ZHUANG JI BING DE ZHONG YI ZHI LIAO



中国中医药出版社

# 无症状疾病的中医治疗

主 编

王新陆

副主编

田思胜 米 鹂 袁 浩

编写人员(按姓氏笔画为序)

王新陆

王春燕

田思胜

付先军

米 鹂

周永红

赵 艳

~~袁 浩~~

中国中医药出版社  
· 北京

图书在版编目(CIP)数据

无症状疾病的中医治疗 / 王新陆主编. —北京:  
中国中医药出版社, 2003.10

ISBN 7-80156-542-8

I. 无... II. 王... III. 疾病 — 中国治疗法 IV. R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 075342 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京朝阳区东兴路 7 号 电话: 64151553 邮编: 100027)

(邮购联系电话: 64166060 64174307)

印刷者: 北京市泰锐印刷有限责任公司

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 850 × 1168 毫米 32 开

字 数: 256 千字

印 张: 11.5

版 次: 2003 年 10 月第 1 版

印 次: 2003 年 10 月第 1 次印刷

册 数: 4000

书 号: ISBN 7-80156-542-8/R.542

定 价: 16.00 元

如有质量问题, 请与出版社发行部调换。

## 内 容 提 要

无症状疾病主要是指典型疾病前的无症状期或临床不表现典型症状的一类疾病。随着科学技术的发展，这类疾病越来越多地被揭示出来，而成为临床治疗中的一大类疾病。无症状疾病的中医治疗也是近几年临床发展较快的一个领域，为适应临床、教学和科研的需要，我们对无症状疾病的概念、内容、研究方法以及临床内、外、妇、儿、肿瘤等无症状疾病的中医治疗进行了全面论述，以期为临床、教学、科研服务。

本书简明扼要，明了清晰，主要适用于临床医务工作者及高等中医药院校的广大师生。

# 目 录

第一章 总论 .....	1
第一节 无症状疾病的概念和范畴 .....	1
第二节 无症状疾病研究的内容、方法和意义 .....	4
第三节 无症状疾病研究中应注意的几个问题 .....	6
第四节 无症状疾病的辨证方法 .....	8
第五节 无症状疾病的防治原则 .....	10
第六节 无症状疾病的现代研究进展 .....	14
第二章 内科无症状疾病 .....	16
第一节 心血管系统疾病 .....	16
一、隐匿性冠心病 .....	16
二、病态窦房结综合征 .....	21
三、二尖瓣关闭不全 .....	26
四、无症状性心肌缺血 .....	30
五、缓进型高血压 .....	34
六、扩张型心肌病 .....	41
第二节 呼吸系统疾病 .....	46
一、无症状性肺炎 .....	46
二、阻塞性肺气肿 .....	52
第三节 消化系统疾病 .....	60
一、慢性病毒性肝炎 .....	60
二、慢性胃炎 .....	68
三、慢性胆囊炎 .....	74
四、胆石症 .....	78

第四节	血液系统疾病 .....	86
一、	再生障碍性贫血 .....	86
二、	白细胞减少症 .....	92
第五节	泌尿系统疾病 .....	97
一、	无症状血尿或蛋白尿 .....	97
二、	无症状菌尿 .....	102
第六节	内分泌和新陈代谢病症 .....	106
一、	高血脂症与高蛋白血症 .....	106
二、	痛风症 .....	111
三、	Ⅱ型糖尿病 .....	115
四、	甲状腺机能亢进症 .....	121
五、	甲状腺机能减退症 .....	126
第七节	神经精神病症 .....	131
一、	阿尔茨海默病 .....	131
二、	中风 .....	141
三、	脊髓亚急性合并性硬化 .....	148
第三章	外科无症状性疾病 .....	155
一、	周围动脉硬化性闭塞症 .....	159
二、	内痔 .....	159
三、	男性不育 .....	164
四、	腰椎间盘突出症 .....	173
五、	前列腺增生症 .....	176
第四章	妇科无症状性疾病 .....	185
一、	子宫脱垂 .....	186
二、	子宫颈炎 .....	189
三、	宫颈糜烂 .....	192
四、	子宫内膜异位症 .....	197
五、	多囊卵巢综合征 .....	203

<b>第五章 儿科无症状性疾病</b> .....	207
一、蛋白质-热能营养不良 .....	207
二、维生素D缺乏性佝偻病 .....	215
三、遗尿 .....	223
四、消化性溃疡 .....	230
<b>第六章 眼科无症状疾病</b> .....	237
一、沙眼 .....	237
二、睑板腺囊肿 .....	245
三、中心性浆液性脉络膜视网膜病变 .....	251
四、视网膜静脉周围炎 .....	259
五、外层渗出性视网膜病变 .....	266
<b>第七章 肿瘤</b> .....	275
<b>第一节 恶性肿瘤</b> .....	275
一、支气管肺癌 .....	275
二、原发性肝癌 .....	281
三、食管癌 .....	286
四、胃癌 .....	291
五、大肠癌 .....	296
六、脑瘤 .....	301
七、白血病 .....	305
八、乳腺癌 .....	310
九、鼻咽癌 .....	316
十、卵巢肿瘤 .....	322
十一、子宫颈癌 .....	327
十二、骨肉瘤 .....	331
十三、甲状腺癌 .....	334
<b>第二节 良性肿瘤</b> .....	339
一、乳腺良性肿瘤 .....	339
二、子宫肌瘤 .....	342

第八章 其 他 .....	347
一、艾滋病 .....	347
二、肥胖症 .....	353



# 第一章 总论

## 第一节 无症状疾病的概念和范畴

症状(symptom)是病人患病后对机体生理功能异常的自身体验和感受,是病人能够主观感受到的异常感觉或病态改变,如痒、痛、胀、闷、恶心、眩晕、呼吸困难等。体征(sign)是医师或其他人能客观检查到的异常改变,如压痛、肿块、结节等。广义的症状包括体征。症状和体征是诊断疾病或鉴别诊断的主要依据,也是反映病情的重要指标之一。研究症状的发生、发展和演变,对形成初步诊断起着重要的主导作用。疾病的症状很多,可以分为特异性症状和非特异性症状,或分为局部症状和全身症状等,同一疾病可有不同的症状,不同的疾病又可有某些相同的症状,某些疾病还可以无明显的症状,这些无明显症状的疾病称为无症状疾病,如无症状性心肌缺血、无症状性糖尿病、无症状性脑梗死等。需要注意的是,无症状性疾病并非意味着完全没有症状,只是在疾病发展的某一阶段没有出现具有诊断意义的特异性症状或者典型症状而已。

无症状疾病是指化验检查或特异性检查发现异常,能够确诊疾病,但病人无明显自觉症状或体征的一类疾病。近年来,随着社会的发展,医学研究不断深入,诊疗手段

日臻完善，人们的健康意识也逐渐增强，越来越多的无症状疾病被明确诊断。如无症状脑梗死病人可能完全没有临床症状，只在头颅CT或MRI检查时意外发现；早期的高尿酸血症病人可以没有关节炎、痛风症等临床症状，而仅表现为血尿酸增高；无症状心肌缺血病人的心电图出现缺血性ST-T改变，但临床无心绞痛发作；肾病综合征病人除有尿蛋白、血脂等实验室指标异常外，无任何临床症状；临床所见的无症状性糖尿病、高血压病等，更是比比皆是。无症状疾病在临床中呈现一种逐渐增多的趋势，成为了当前中医临床研究的重要课题之一。

中医对无症状疾病的认识可以追溯到公元前一世纪左右，司马迁曾在《史记·扁鹊仓公列传》中记载，扁鹊由望诊而知齐桓公有病在身，并言明病之深浅以及不治之后果，齐桓公因无自觉症状而不以为然，再三拒绝治疗，结果疾病渐深，不治而死。此为中医诊断无症状疾病的较早记载。中医不仅可以通过望诊，而且可以通过闻诊，尤其是通过切诊诊断疾病，判断疾病的深浅。中医古籍中诊断无症状疾病的例子不胜枚举。

中医之所以可以认识无症状疾病，和其辨证论治的理论体系密切相关。中医辨治是将望、闻、问、切四诊所得的资料进行综合、分析，以辨别疾病的原因、性质、部位以及邪正关系，并予以相应治疗。无症状疾病因症状缺乏而有别于其他疾病，因此，以症状为中心的问诊受到限制，但通过仔细的望诊、闻诊、切诊等可以弥补问诊缺乏的不足，而对疾病进行辨治。中医认为，“望而知之谓之神”，通过对神、色、形、态的细致观察，可以获得对病人的初步印象，为进一步诊察提供线索。辨舌更是辨证论治不可缺少的客观依据，五脏六腑都直接或间接通过经脉、经筋与

舌相连，“辨舌质，可决五脏之虚实，视舌苔，可察六淫之浅深”。脉诊更是中医诊断学之精华，《内经》云：“微妙在脉，不可不察”；“脉者血之府”。脉象能客观反映机体五脏六腑、四肢百骸的气血运行及机体升降出入情况。总之，通过色、脉、舌等这些中医独具特色的诊法，在症状缺乏的情况下，仍可以推知脏腑的坚脆、阴阳的消长、邪正的盛衰、病情的轻重、病位的深浅、病性的寒热等有关情况，从而为辨证施治提供依据。也就是说，中医对疾病的诊治具有前瞻性、推测性，如中医可从脉弦细、头晕目眩、烦躁易怒等肝肾阴虚之证中推测患者有中风的可能；根据“肾主骨”的理论，还可以推测具有肾虚表现的人易患颈椎病等骨质增生类疾病；根据患者素食肥甘厚味、体态肥胖、舌苔厚腻、脉弦滑等推测患者可能患有高脂血症、高粘滞血症甚至动脉粥样硬化症等。

但是，尽管在症状缺乏的情况下，中医能在一定程度上通过望诊、闻诊、切诊等对疾病有一定了解，对无症状疾病的认识有一定的优势，但中医对此类疾病的诊断缺乏规范和依据，在理论探讨方面相对较少，因此，虽然说无症状疾病古已有之，但在当今医学发展水平下，无症状疾病的中医诊断实为有待解决的新问题。

因此，无症状疾病的诊断在现阶段尚须限定在对现代意义疾病的诊断，即指临床无特异性症状或体征，但能通过化验、特异检查等确立诊断的一类疾病。

## 第二节 无症状疾病研究的内容、方法和意义

无症状疾病的中医治疗是以现代医学规范诊断为前提，探讨中医辨治的思路与方法。其研究内容主要表现在以下几个方面：一是无症状疾病的概念与范畴；二是无症状疾病的诊断标准；三是无症状疾病的辨治原则；四是无症状疾病的中医治疗方法。

在研究方法方面，充分发挥中医的优势，着眼于亚健康状态，运用阴阳五行学说及中医所特有的望诊、切诊等手段，从整体观念入手，来分析病情；运用化验结果、影像手段来补充望诊的不足，进行微观及深层次辨证；根据病程发展规律，来推测疾病发展方向，进行预见性辨证。

无症状性疾病的诊断与治疗是疾病治疗史上一个新的里程碑，标志着在疾病的治疗方面由显性疾病向隐性疾病转变，由疾病成熟期的治疗向疾病早期治疗的转变，具有深远的意义。

首先，促进病因学的发展。无症状疾病的诊断要求于疾病的早期必须做出明确诊断，因此，这就给病因学的研究提出了更高的要求。近年来，随着社会的变革和时代的前进，人们的生活水平和生存环境也在改变，人类的疾病谱发生了很大变化，心脑血管病、肿瘤、糖尿病、肝炎等心身疾病发病率明显增高，精神、心理、社会、环境、不良生活习惯引起的疾病越来越受到重视，现代疾病的病因如不良生活习惯、情绪改变、污染等成为主要病因，病因模式也发生了改变，因此，对这些病因的研究同样需要运用新的方法和思路。19世纪以来，病因概念模式是特异性

病因学概念模式，其特点是认为每一种疾病总有一种特异性病原体。但现代免疫学、医学心理学、行为科学、医学社会学等学科的发展，使人们看到了特异性病因学概念模式的片面性和简单直线性，这就提出了更新原有病因学概念模式的要求，因此，一种因果网络式的病因概念模式便应运而生，指出现代疾病的病因是复杂的、多因素的、互相关联的，是由不良生活习惯、精神心理因素、污染和其他各种因素一起作用于机体，最终导致了现代疾病的发生。另外，新的致病因素具有潜伏期长的特点，所以，在病因学理论方面也需要形成新的伏邪病因学说，以适应新的病因变化。

其次，促进诊断技术的进步。无症状疾病的诊断要求诊断手段更先进、诊断方法更完善、诊断层次更精深，要求在疾病萌芽时期就能够做出明确的诊断。近代医学生物学、基因组学等的发展，为无症状疾病诊断开拓了新的领域，无论在深度和广度上都取得了前人无法比拟的进展。实验检测方法、微观医学、统计分析能力的进一步提高，使无症状疾病的诊断更加明确。同时，无症状疾病的诊断也要求在技术上吸收信息、体质、微观分析、显像学检查、病理、药理、生理、时空动态监测随访、环境医学分析、分子流行病学、临床病例分析、生物反馈、实验模型分析、人类基因生物芯片测序等新的方法，使其更加完善。

再次，开辟治疗学的新领域。无症状疾病诊断范围的不断扩大，使我们不断发现前人没有发现的疾病或疾病早期状态，如无症状糖尿病、无症状心肌缺血、高血脂、脂肪肝、无症状高血压、无症状慢性乙型肝炎、无症状蛋白尿、早期恶性肿瘤等。过去许多临床不能发现或不能诊断的疾病，现在已经能够早期诊断、早期发现，大大扩展了临床治疗范围。

### 第三节 无症状疾病研究中应注意的几个问题

#### 1. 对无症状疾病的认识问题

无症状疾病的特点是缺乏症状或缺乏具有诊断意义的典型症状,在这种情况下,可以考虑从以下几个方面入手认识该类疾病。一是发挥中医整体辨证的优势,着眼于整体病变引起的局部病理反应,充分运用阴阳五行学说、易学理论、全息规律以及中医特有的望诊、切诊等手段,来推测疾病发生发展的趋势;二是把实验室检查手段作为四诊的补充和延伸,对其进行微观辨证,使先进的医疗技术为我所用,拓宽认识和治疗疾病的思路;三是吸收现代医学有关疾病发病规律的知识,结合对病程的认识来诊断和预测疾病;四是结合伏邪病因新说以及体质禀赋推测疾病。总之,既要遵循中医辨证论治的特点,又要结合现代医学有关知识,既要有宏观的全方位的考虑,又要有微观的深层次的剖析,只有这样,才能在症状缺乏的情况下准确进行辨证论治。

#### 2. 无症状疾病的诊断问题

中医学以证为核心,对证候、症状研究较为深入。“症”是指一个一个的症状,是病人自觉有各种异常的痛苦感觉或通过诊察而得知的病态改变,如头痛、眩晕等。它是机体发生疾病后的表现,是医生诊察疾病、判断疾病的客观标志。而“证”是指证候,是辨证所得的结果,是病因、病机、症状、舌诊、脉诊的综合概括,如《伤寒论》之“太阳证”、“少阳证”等,它反映了疾病的本质,是临床诊断疾病的结论。“证”与“病”的概念不同,如清代医家徐灵

胎说：“病之总者为之病，而一病总有数证”，也就是说病可以概括证，如《伤寒论》对伤寒病以六经分证，《温热论》对温热病以卫气营血分证或三焦分证。诊治之时，先辨证再进一步辨病，辨病之后又再进一步辨证。所以说，中医对症状的认识更强调整体观，具有更广泛的内涵，在强调全身症状的同时，又未忽略局部症状，旨在对机体状态的一种全面把握，但缺乏对疾病诊断的规范与深入研究。

现代医学以疾病为中心，强调疾病诊断。诊断(diagnosis)一词来自希腊文，是通过辨认进行判断的意思，医学术语中借用这个词来表示通过病情学、体征学及其他医学检查手段来判断疾病的本质和确定病变的名称，也就是通过疾病的表现来认识疾病内在属性的一道程序。临床诊断(clinical diagnosis)是在详细了解和观察病情及其他临床资料的基础上推断出来的结论，诊断的名称可以说是解剖学和病理学密切结合的结果，如心肌梗死、十二指肠球部溃疡、肾小球肾炎、胰头癌等。也就是说，临床诊断并不一定要依靠临床症状，也可以依靠客观检查或实验室检查来确立，因此，无症状疾病的诊断是可以实现的，也就是说现代医学能够确立临床无特异性症状或体征疾病的诊断。

### 3. 无症状疾病的辨证问题

无症状性疾病是指临床无特异性症状和体征的一类疾病，因此，在临床辨证方面存在一定的难度。但是，无症状性疾病并非无症状可辨，从中医学角度进行审视，尚可从体质禀赋进行辨证。如阴虚体质，病人多消瘦，口燥咽干，颧部发赤，心中时烦，手足心热，小便短赤，大便易干，舌体瘦小而红，少苔，脉细数；若阴寒体质则平素四肢欠温，皮肤色白，面色滞黯，无汗，口不渴，小便清，舌

淡苔白厚，脉紧或沉迟有力等；若阳虚体质则平素形寒喜暖，四肢清冷，面色青白，精神不振，小便清长，大便时稀，舌淡胖苔白润，脉沉弱或沉迟无力；气虚体质则素体倦乏，面色白，语声低怯，常自汗出，动则尤甚，心悸食少，舌淡苔白，脉虚弱；气滞体质则平素性情急躁易怒，易于激动，或忧郁寡欢，胸闷不舒，善太息，舌淡红苔白，脉弦等。另外，尚可参照化验结果、参照疾病发展过程，中医与西医相结合、整体与局部相结合进行辨证。

#### 4. 无症状疾病的临床疗效评价问题

无症状疾病的临床疗效评价主要从以下几个方面进行：一是体质改变。如原为阴虚体质，经治疗后体质正常，无阴虚症状等。二是根据化验或特异性检查。如无症状性蛋白尿，治疗后尿蛋白检查正常；无症状心肌缺血，治疗后心电图检查正常等。三是根据临床疾病发展过程的截断逆转情况。若病程发展被截断或逆转，则表明治疗有效，如慢性乙型肝炎在一定的时期内没有形成肝硬化、肝癌等。

## 第四节 无症状疾病的辨证方法

因为无症状疾病临床没有表现出特异性症状，因此，其辨证方法具有较大的特殊性和前瞻性。其辨证方法主要有以下几个方面：①根据病程发展规律，见微知著；②根据显性疾病的症状表现，见病测症；③根据一般性症状，推断疾病的变化，见症防变；④根据整体观念和五行生克理论，见此及彼；⑤根据疾病、证候、症状三层次所具有的特征，进行证症、症病合参等。

### 1. 见微知著

中医诊病以望、闻、问、切为主，而无症状性疾病的问诊无疑受到了限制，因此，主要发挥望、闻、切三诊的



优势。如望色，见面色萎黄，则知脾气不足。色为气之华，色之荣衰主要反映脏腑精气的盛衰。舌为心之苗，望舌可知心之状态。如舌尖红，则知心火旺盛等。气味也是反映脏腑精气的主要方面之一，如口臭则知胃火旺。脉诊是中医诊断学之精华，脉象可反映五脏六腑的气血运行情况，如脉细弱，则知气血不足；脉洪大，则知气血旺盛，气分有热等。

## 2. 见病知症

化验检查或特异检查异常而病人无自觉症状在某些疾病中只是暂时的，随着病情的进展某些症状会逐渐显现出来，因此，可据病以测症，在疾病无症状阶段就给予充分的治疗，起到未病先防的作用。如心电图显示病人有心肌缺血改变而病人无明显症状，诊断为隐匿性冠心病，属中医胸痹范畴，则应根据诊断推测病人会逐渐出现胸闷、胸痛等病证，治疗则再结合体质因素，或行气活血，或益气活血等。

## 3. 见症防变

中医认为人体是一个有机的整体，五脏六腑相互联系，阴阳相贯，五行生克，因此，一脏有病可传之另一脏，如“见肝之病，知肝传脾”，可根据病症的传变规律进行推断。如肝郁病人，郁久化热，可推知有口苦、心烦等症；郁久乘脾，可推知有食少纳呆、大便稀溏等。在治疗时应针对主症，同时兼顾治疗所要传变之脏，防止变症的发生。

## 4. 见此及彼

许多疾病相互关联，互为因果，因此，在辨证时应当见此知彼，考虑到相互关联的病证。如无症状性糖尿病，日久可引起动脉硬化等，这就要求在治疗糖尿病的同时，要兼顾治疗动脉粥样硬化，防止出现并发症。