

赵炳先◎编著

风湿杂病

FENGSHIZABINGLUN

论

中医古籍出版社

责任编辑：王庆福

封面设计：于天水

图书在版编目 (CIP) 数据

风湿杂病论/赵炳先编著. —北京：中医古籍出版社，2004. 6
ISBN 7-80174-247-8

I. 风... II. 赵... III. ①风湿病—中医诊断学 ②风湿病—中医治疗法 IV. R259. 932. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 050430 号

中医古籍出版社出版发行

(北京东直门内南小街 16 号 100700)

全国各地新华书店经销

北京市燕鑫印刷有限公司印制

850×1168 毫米 32 开 16.375 印张 410 千字

2004 年 7 月第一版 2006 年 3 月第二次印刷

印数：2001~4000 册

ISBN 7-80174-247-8/R·246

定价：24.00 元

作者简介

赵炳先博士，毕业于美国加利福尼亚州世界传统医学科学院研究生院。现任世界传统医学研究中心、中国西北科学院高级研究员、中华中医药学会会员。治疗风湿性疑难病 30 年，对风湿四病研究有素，造诣颇深，总结了中医辨证施治疑难性风湿病数万例，出版了学术专著二部。第一部《类风湿性关节炎中医证治典要》，第二部《风湿杂病论》。其中《类风湿性关节炎中医证治典要》，荣获 1999 年世界卫生组织《圣塔莫尼卡》科学进步二等奖。2001 年又获中华中医药学会、中医药管理局、全国中医药学术著作优秀奖。撰写发表专业性学术论文 25 篇，如《类风湿性关节炎中医药治疗》、《傅山痹证学术思想探讨》、《祛痹汤治疗类风湿性关节炎 2600 例》、《类风湿性关节炎 376 防治工程方案研究》、《痹证的临床主要证状辨析》、《风湿四病 15400 例普查普治临床研究》等，先后荣获了国内外医学贡献奖、科技成果奖、科技进步奖、优秀著作奖、杰出学者奖、学术创新奖、中医药杰出成果奖等。拟定《类风湿病 376 工程防治方案》受到了世界各国多民族医学专家、师友及同行的高度好评。多年来，荣获金奖银杯 7 项。其辉煌业绩载于《21 世纪人才库》中英文版，《世界优秀专家人才名典》、《世界科学之塔》、《中国国情报告专家学者卷》、《中国当代科学专家大典》、《中国世纪英才荟萃》等 12 部辞书大典中。

序

医者，仁道之术，非智满者弗用矣。智者所到，汤液针灸任施而无处不当。否则卤莽不经，草菅民命，乃医道之大罪，而国法难容也。愚天性朴实，从小爱书习文，甘拜下学，15岁受当地名老中医周福星熏陶，恒怀救世之心，秉超悟之哲，对方药嗜学不厌，且研理务精。抗志以虚古人，虚心而师百氏，在治学医道上，借鉴老前辈，溯流于《内》《难》、问道于长沙，尽受先祖之格言，操生平之心得，寒去春来，久之，其札记堆山，费八年时光，整理成章，能留后人鉴之、用之，也谓善事一件矣。

打开医学史卷，轩岐作《灵》、《素》示人以明理；仲景著《伤寒杂病论》醒人以用理；宋、金降，刘、李、张、朱各有发挥，光大寒凉、攻下、补土、滋阴法以补临床之虚，此乃引人以辩理；明、清近，气运转，古今大异，而俗医盲然顺旧，误乱医病，致弊病重重。时医吴又可、叶桂、薛雪、吴鞠通辈，革旧法，创新招以救时弊，变“伤寒”辛温大法为辛凉甘润；拯救营卫气血之伤。由此，温病学术大成，效法于天下而温疫灭耶。

俯首回眸三千年，战乱尽，饥慌过，寒疫未起，温疫少兴，大清至今计百年，星转斗移，国民大新，社会家庭变化异常，生活起居有天壤之别，疾病变化古今不同，诸如高粱厚味增冷饮冰茶；精神迫紧加夜会舞厅，全球水位下降，地温不足；气候污染严重，环境失其自然，等等原因直接影响着人体的变化，新的病因、病源，或病名及防治措施急在眉间。鉴此，开拓新方、新药、新技术可缓时下之急，例如心脑血管病威胁着老年人的生命与健康；风湿关节病困扰着中年人的正常工作；微量元素的丢失制约着儿童身体的发育成长。又有性疾病、艾滋病等直接扰乱着

每个家庭的变化。以国内疾病普查的数字分析，百分之七八十的人群均带有大小不同的疾病基因，此种亚健康状态的国民素质令人担忧……。

事实惊醒了笔者，忆往昔医术之困，看今朝路在何方？举事实证明：

王某，女，26岁，身体困重，重滞少力七年之多，晨起僵硬尤著，经医再三，不见好转，多次检查，未见异常，后转愚诊视，按湿痹肌腠，三诊而愈。又老翁双手十指麻木不仁三年，前医养血祛风，降脑压，养神经，中西杂进罔效，闻风而来求诊，四诊合参，按傅青主女科《麻木门》湿痰死血，被寒所困，对证用药三剂而愈。中学生小红，15周岁，因双手肿胀，入冬加重三年，众医按冻伤救治无效，转愚诊治，据脉舌异常，按儿童型类风湿性关节炎治疗半年痊愈。又一老嫗，常年闭屋，蒙头裹脚，恶风怕雨，累月感冒不退，天天服药，月月输水，医请无计，巫婆常客，邀愚前往，细考前方药多补益疗虚，或营养神经，粗看甚为对路，切脉差之千里，愚以麻黄汤加附子，桂枝汤伍人参，两方交替服用，尽中药六剂，年余痼疾即跃囊而越。又一中年妇人，患泻痢五年，西医按慢性结肠炎治疗年余少数，时下四肢冰冷，时有肿胀，遇寒加重，得暖减轻，特别是夏天腿肿减轻，而腹泻加重，冬天是腹泻减轻而肿胀加重，刻下脉诊沉涩又迟，舌淡少华，水津较多，此为寒湿内蕴，阳气式微，拟附子理中辈加风湿药，调治半年告愈。以上举例，咎归何为乎？医家自醒吧！

中西医结合约有百年之史，时下西医药空前盛行，打针输液，亦医亦护，新药广告，铺天盖地，医者忙忙乎，经济为主而道义远也。观今医病，以价位论药效，贵则好药；红绿黄药，重叠使用又反复变增。专论药品真假，不究医技优劣，久之下去，病益多而药愈多，天天服药，天天有病，长年服药，终身带病，

由单项转为复杂，由小疾形成顽病，医源性、药源性、病毒性、药毒性日月见长，如此局面何时休？迷迷糊糊，有谁觉悟，半西半中，两不精通，“演其所知，各承绝技”，总在交钱给药，效否不管，一次不效，欢迎再来。如此“仁术”余难苟通，长期下去，弊多利少。医道乃普救苍生，解危济困之荣。弃德离道，借医杀人之为几时革除，呼良医君子，同担道义，还我中华杏林春风。

光阴荏苒，韶华渐逝，寒冬无情，方脉有缘。余不嫌贫贱，追念医理，专力风湿，白昼应诊四方患者，深夜伏案整理病例。上溯古贤大家之金针，下逮今朝师兄同行之经验，披阅医籍百十余种，选择精萃方药重点验证，三十寒暑，非敢偷闲半晌。读书阅报，随悟随墨。刻意风湿学问，穷修章句，反复对校，匡错纠偏，追前至后，左右相映。立向答以及老道，汇方药启蒙学生，纳新知衔接当代，温古史不忘根祖。风来雨去，南训北传，亲近行家，不耻下问，言传意会，领悟有年，点点集腋都是临证馈言，如此学问虽非上池之饮，实乃我辈方脉之心得，经逐年整理成《风湿杂病论》，合四卷，一百三十章节，述风湿杂病四十病，论风湿方药三百有零。设条文，辨其证，执圣理，论其病，拟法选方，增损药品，先纵后横，百究不厌。立足风湿难题，勾玄百家心悟，将医心贯吾心，心心相印。发慈悲恤苍民永垂久远。古人言：“莫为之前，虽美不彰；莫为之后，虽盛不传”。愿天下医业，至道流行，徽音累属，能史载千古诚德慧无穷。今屈膝恭敬盖世博雅君子，谅解吾衷。知吾罪吾，识时者共勉。

辛巳年仲冬月和心斋

前 言

风湿病是临床常见病、多发病。据有关资料表明，中国约有2亿8千万风湿患者。风湿病之病因复杂，病理表现多样。现代医学认为凡能引起肌肉、关节、骨骼及皮肤等疾病均属此范畴。如自身免疫、退行性病变、代谢性、遗传性、感染性、创伤性及环境因素引发的结缔组织、血清阴性、内分泌、边缘性、软组织、血管及神经等受伤均属风湿病。它是一门与多专业有关的边缘学科，是一门新兴学科。在民间广泛的风湿性疾病俗称关节炎，而祖国医学书籍中把风湿病与关节病统称谓“痹证”。

“夫释缚脱艰，全真导气，拯黎元于仁寿，济羸劣以获安”在这种中华民族文化的影响下，基于笔者长期从事风湿病的研究与临床，并在临床中发现部分执业医师缺乏救治风湿病的理论指导，而盲目运用某些不正确，甚至有妨碍风湿疾病康复的药物，使一些风湿患者，本来易治愈者却不能治愈，甚或贻误病情，导致病情深化、残疾或死亡。鉴此，萌发了笔者对风湿病防治工作的总结，藉以匡正救弊以营救患难者痛苦。遂将古人治痹大要，又秉承新旧治痹方脉或技艺合编，努力释明风湿病机理，以光大祖国传统医学为己任，将义简、意博、理奥之传统医学，借现代医学的普通知识阐明其隐曲，重在发挥中医学学术思想与核心问题，突出临床上辨证与辨病及治疗方面的实际难题，达到畅天地之形象，通阴阳之节候，明变化之显隐，辨生死之兆彰。极力稽其言有征，验其事不惑，护华夏医药之独特，立风湿病防治之元基，诚大快善事哉！

东汉建安年间寒疫大发，其死亡十之六七；明清（1408—1643年），温疫流行，童叟皆染，阖门绝户；二种病源大异，发

病规律与治疗方法迥然不同。一以六经辨证护阳以驱寒；一从卫气营血着手育阴泻火，两大法门垂世，疫病灭而苍民安。时至今日，358年流光过去，疾病谱已发生巨大变化，病因治法又有不同，病源分布相对突出，如13.6%的心脑病，80%老年人患骨性关节炎，20%性传染病，1.2亿人为肝病毒携带者，还有2亿八千万患有不同程度的风湿病。如此疾病谱，其救治方法的研究迫在眉间，其高安全、高疗效之路在何方，提醒医者深思。

解除民病疾苦，保障人体健康，使人类共同幸福而康寿乃医家天责。风湿病乃世界性难治病，风湿病中的类风湿性关节炎为难中之难病。吾始八十年代着手整理，九十年代顺利出版了第一部风湿专著《类风湿性关节炎中医证治典要》，是书面世以来，先后引起了世界卫生组织与中国卫生部等权威机构及有关知名专家学者的关注，并荣获了美国科学院传统医学，圣塔英尼卡科学进步二等奖，及中国中华医学会，在人民大会堂颁发了优秀医学著作奖。鞭策与鼓励，再次激起吾立言之梦。敢为吾业正道，再谱写新章。

医者“上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄，中以保身长全”，醒世格言谓“不为良相，也为良医”。吾人生规训是不图富贵，但望德满。呈方寸心地，能主宰巨身气血。凌云雏志足可补天下未备。白天忙乎应诊，夜晚伏案灯下，春去秋来，三易稿成，继著名曰：《风湿杂病论》四卷十五章，百十余节，述风湿病四十种，冀拙著早天闻世，悬诸国门，以博弹射为快，为乐耶。

中医发展的理论基础是“四部经典”，离开“四典”谈中医非也。中医不究“四典”谓无源之水、断根之树。中医就是中医，任何医学不能取而代之，因为它具世界多种医学的特色，它有几千年的治病史，它有完整的医学理论能指导临床，并有灵验的天然奇特方药。它发源于中国，滋生于中国，它为中国人民和世界人民做出了不可磨灭的贡献。为了继承和发扬，需要吸收新

的养份，新的手段或新的装备。鉴此，《风湿杂病论》在写作上借用了现代医学的病名，恪守祖国医学的辨证核心不动摇，三因制宜，对证下药。寒者热之，热者寒之，实者泻之，虚者补之。因寒而发病宜辛温为主，由热所伤阴须甘寒育阴。风邪客伤，养血佐用驱风；湿邪所困，芳香化湿运脾，三气杂至，从痹考究，急者治标，缓者求本，辨证不分有炎无炎或细胞多少，惟要抓住病机，期求病本，对证发药者万病可以回春。良药苦口，古今传为佳话。然传统特色需望后来承接，古辈经验欲在今朝发挥。用古法不执古方乃今昔时空之故；创新法不离祖宗，扬长避短出新技。集前人“痹”说，易今日风湿；究吃、穿、住、行，考人体变化；男女老幼，富贵贫贱，工农商学，心理不同，发病差异医药大别。天地人情变在旦夕，社会家庭囊括其中。竭力倡导后来者太渊用心，更欲望现代科学加以佐正。三指浮沉，辛甘苦涩；脏腑经络，春秋有应；心肝脾肾，脉动不一。整体出发以决局部之冷暖；平心权衡，辨阴阳之刚柔。有心执业先立德，百病晓的杏林春。

望风湿病邪退位，愿风湿患者康复，呼风湿医生治法宗正。立言如此，评判由你，智吾罪吾，识者鉴镜为盼。

2001 年笔者于山西色头和心斋

凡 例

一、是书专以风湿病而设。风湿病之“风湿”二字，包括广义或狭义，广义的风湿病即指现代医学通行的十三大类，150余种关节病在内；狭义的风湿病即中医所谓伤风感湿，侵犯皮肤、肌肉、筋骨、关节等病征。它是本书讨论的要点，风湿害病的外在表现为恶寒、畏冷、疼痛、肿胀、麻木、关节不利，骨骼畸形等候。此证候的出现与消失又作为风湿病专科研究的核心问题，无论中医或西医的病名差异，其主要的着眼处在于彻底治愈。

二、风湿杂病立论的第二因由，是因风湿病病因复杂，犹其与气候变化有关。其可概括为风邪、寒邪、湿邪、热邪、风湿之邪、寒湿之邪、风寒湿邪，或风湿热邪以及病变中之瘀血郁痹等；病机复杂，如风与肝，湿与脾，寒与肾，皮毛之外感与筋骨之内伤等。治疗复杂，如三法、五法、七法等多法交合，集中围攻，有时又内外配合，基于以上情况，通过三十年的实践，惟有始终贯彻中医辨证施治的特点，又融合现代医学病名，或民间传统俗称，从多方面着眼围绕专科讨论，故冠名为《风湿杂病论》。

三、风湿杂病论，以辨证与辨病的形式展开，由浅入深，以点带面，从外测内，见微知著，循序渐进地深入探讨其实质性诱因与演变规律，陈述其防护与救治措施，其特点是从临床入手以实用为宗旨，借鉴古人理论加以佐证，紧紧抓住风、寒、湿三气杂合，痹阻经脉，郁滞血气，变化成顽痰死血而客居皮、肉、筋骨及关节腔内，导致以关节周围组织缺少营养，使局部表现畏冷、疼痛、肿胀、麻木、坏死、畸形等症候群，并呈现交替或隐显发作的病变特点。

四、诸论皆本中医学理论与临床实践相结合，借老前辈经验与笔者临证心得体会，摘其前人之精华补其论中不足，从而达到不脱离中医传统特色之框架，又能拉出现代医学加以佐证，目的重在阐明临床学者，在行为中不易理解，或容易惑迷的病理机制，以冀收到见病知源，病证合适，对证下药，药到病除的效果。

五、是书所立病名以现代医学为主，便于适从时代文化，用传统医理论述，旧方新论，东西合参，从整体着眼，大要不失国医本色及祖先治病特长，以弥补西医在治疗该病之不足。

六、书中医疗方法，多采用实用型，公开式，医科院校教材，古医籍医用验方，老前辈传授效方及笔者临床方药心得。书中方剂用量时有时无，因为方药剂量系属个性发挥的产物，又三因（天地人）差异，王道、霸道，加减各有侧重，无有统一水平，专取有效剂量，达到治愈疾病为准则，然当突出安全第一，恰到好处。

七、是书编排方法非苟同凡本，从以下四方面着手，一是从病因（六淫）；二是从病证（疼、肿、冷、困、麻木、变形等）；三是病名（若风湿性关节炎、类风湿性关节炎、骨性关节炎等）；四是从发病部位（若皮表部、肌肉部、关节部位、骨骼部位）。纵横交叉，辨证论治，以展示辨证与辨病，西医与中医，古代与现代，民间医生与大堂医生相结合，共同参合，择优先录，期望不同阶层的行为人士，皆可摘其所好，达到异口同声，左右逢源的良佳效应，是吾用心所在矣。

八、本著编排顺序，分第一卷、第二卷、第三卷、第四卷。第一卷分别为四大章，第一章论风湿杂病的病机与治法；第二章论风湿杂病论的九大症状特点；第三章论述风湿杂病论的病变部位与临床特征；第四章讨论风湿杂病论的六淫证候与辨别特点。

第二卷为风湿杂病论之病证各论，共为五大章。第一章集中

讨论风湿杂病在皮表部发病之脉证辨治。第二章讨论风湿杂病在肌肉部发病之脉证辨治。第三章讨论风湿杂病在全身关节部位之脉证辨治。第四章讨论风湿杂病之变证与合病脉证辨治。第五章讨论风湿杂病的康复与护理内容及指导，训练与养生等。

第三卷为风湿杂病之理、法、方、药古今讨论，共分四章；第一章讨论风湿杂病的病因与治法；第二章古今救治风湿杂病之验方、秘方、经方、时方及编方精选，或笔者运用风湿杂病方剂梗概，以及方剂探源与发挥研究。第三章论述风湿杂病用药之经验，及古今专业医生用药荟萃，或现代科学检测其成分与作用，以及临床方法指导与利弊等。第四章，千古医览话风湿精选及治验案例。

第四卷分五章：第一章古今体表术语定位图解。第二章常见型风湿病诊断要点以检验事项等。第三章，赵炳先博士国内外发表专业优秀论文精选。第四章常见风湿病科普知识、康复训练与治疗指南，包括病证自测，方药自选，功能自练，保健自习，科学治疗，择医要点及患者注意事项。第五章留给读者思考题。

九、古人言“温故而知新”。读是书首当明白第一、第二两章的基本概念，再温习四卷古今专家的专论，使学者进一步理解或深化对该病的认识，有利于临床见证，头脑清醒，不致于内科、外科、皮肤科的某证所惑。再者本论之“杂”也正是在辨治风湿病中牵涉到其它学科，故从辨证角度入手，就不至于迷路而犯错误。

十、风湿杂病论之部位变证与特征辨治，是该作一大特色。风湿病属相国医学痹证范畴，痹证病机系脾肾虚损，自身免疫低下，抗病能力下降，故风寒湿三气合而为病，正体现《内经》：“正气内存，邪不可干；邪之所凑，其气必虚”的治病精神。

十一、六淫脉证并治，这是中医的病因学与病源学（南方风湿病少，北方寒凉温热无常，故风寒湿病相对较多），本章重点

论述风、寒、湿，或风湿、风寒湿、风湿热、寒湿热在人体发病所表现的外在特征及内在演变规律。它是本书的基础医学，是在辨别风湿杂病中某一邪气多寡轻重的主要一节，因为不知风、寒、湿各自属性就不知临床表现孰寒孰热的占居分寸，也无法对邪气定位定量或用药标准，惟有学好本节，掌握六淫特性，灵活机动地分明寒热转变，必然方便于对证发药，用寒用热、寒热多少、权衡剂量而不乱方寸又药到病除。

十二、风湿杂病论皮部脉证辨治，即指风湿邪入侵体内，导致皮表部所表现的外在表现，通过肉眼观察肤色、形态、色质的变化，即可洞测内脏动静，便可早期发药以控制病情，不可掉以轻心地认为皮肤疾病即为轻浅小恙，有时辨识皮肤变化还可知晓用药效果或毒副反应，以便引医注意，采取应及措施。

十三、风湿杂病论之肌腱部位辨治，肌肉之酸困、沉滞、麻木、无力、肿胀、疼痛等是风湿病一大辨证要点，其证状轻重，时间长短，发病缓急对辨别风湿多寡尤为要紧。其涉及西医范围广，如神经系统、软组织、软骨组织及髓核增生、肥大、脱位等。病变方面如臂神经疼、坐骨神经疼、腰椎髓核脱出、梨状肌综合征、肥大肌脊椎炎等皆从肌肉脉证辨治。

十四、风湿杂病论之风湿病并病与变病的脉证辨治，如结肠性关节炎、甲亢性关节炎、糖尿病关节疼，肝炎性关节炎等，集中在本章论述，使学者进一步强化认为风湿病之演变范围或其复杂性，再则也可从风湿病杂症中觅寻其它科的大病。如恶性肿瘤、骨髓瘤等。

十五、风湿杂病论之康复与护理，是根治、快愈风湿病的重要环节，风湿病患者不能按照医嘱顺序锻炼，直接影响该病关节功能的修复，从而降低了医生治疗质量。所以在接受该类病人，就要从患者的精神、家庭、工作及亲属朋友等方面入手，做到病人、医生、护理三结合，给予科学的治疗方法及护理指导。

十六、风湿杂病论的五方汇萃，系笔者临床所见所闻，读书看报，交友谈座，国内外学术会议，民间传闻，病人献方等多渠道收集，经本人对照痹病的机理严格筛选，或从临床反复实验，确有效应者录用之。

例如：方药梗概是笔者用方心得，对临证辨治，见病悟方有指导意义，方内大部分方剂重复性强，有的曾在杂志上反复报道，然要注意，纵然方剂有效，那是创验方剂者的事，真正掌握确切疗效必以身作则，彻准病机，合情体质，适应地区，方为权衡之良策。

方药研究是在方药梗概的基础上，进步考究，剖释方中个性的效用捷径，包括方药组成、常用剂量、配佐加减、煎煮方法、服用方法、适应范围、方药发挥及现代研究等方面着手探讨。特别是仲景之经方，在风湿病方面的应用价值，运用思野及扩大治疗区域进行了深入的临床探讨，以冀古为今用，后来借用。

十七、风湿病药理研究。从两方面着眼，一方面趋向临床深入，另一方面是理论的再发现。集中阐述风湿病用药向导，并以句陈精练的方式，说明药用专能，突出专长以发挥高效，迅速平熄疾病之锐势，缓解患者紧张心理从而收到预期效果。理论上由博返约，节约医生时间，聚精会神地去审察疾病与解决患者痛苦。关于药理研究，笔者从百十种药书中筛选了风湿病对证药，并以现代理化分释，从宏观与微观的角度去认识中药，应用中药，或开发中药。

十八、百年医览论风湿。本章从百十种有影响的医籍中对有关风湿病论述精辟的章节加以选录，以促进专业知识集中或深度探讨，既丰富了风湿病专科的理论，又能指导临床实践。

十九、常见风湿病知识问答。本章包括防护、治疗指南，保健与养生等科普常识，它作为医者、护士、病人三者的交流窗口，达到共同目的，即患者早治疗、早康复、不复发。

二十、本书中设诊断要点于后，以便临床工作参考，其来源据国际、国内诊断标准，或中医院校及权威版本的主要症状中选择。

二十一、古人言：“大匠诲人，必以规矩”学者亦必以规矩。是书鉴于仲景《伤寒杂病论》之后，至明清以来，人自为规又不合乎大中至正之规，惟意在补时下临床。在学本论之前，仍不失不学好中医《四典》及国内统编教材，或历代大家医作。欲知方圆，必先规矩，把握规矩者而后至方圆也。书出寡人独立，不比众手全力，谬误之辞，或舛讹，字里行间再所难免，望后学达士贤者补其不逮，诚不敢自谓尽善尽美也。

目 录

第一卷

第一章 病机与治法条辨	2
第一节 病理条辨	2
第二节 治法条辨	10
第二章 辨主证要诀	20
第一节 辨疼痛	20
第二节 辨困着	22
第三节 辨肿胀	24
第四节 辨汗证	26
第五节 辨寒冷	28
第六节 辨变形	30
第七节 辨经络	31
第八节 辨体表肌肤	32
第九节 辨麻木	33
第三章 部位临床特征	35
第一节 风湿杂病皮表部病变临床主要特征	35
第二节 风湿杂病肌肉部病变临床主要特征	38
第三节 骨关节病变临床主要特征	40
第四章 核心证候提要	47
第一节 伤风证候辨治	47
第二节 伤寒证候辨治	49
第三节 伤湿证候变证辨治	50
第四节 风湿证候辨治	52
第五节 风寒湿证候辨治	53
第六节 风湿热证候辨治	54

第二卷

第一章 皮表部脉证辨治	58
第一节 湿疹证候辨治	58
第二节 荨麻疹证候辨治	60
第三节 银屑病证候辨治	61
第四节 红斑性狼疮证候辨治	62
第五节 结节性多动脉炎证候辨治	65
第六节 过敏性紫癜性关节病证候辨治	66
第七节 皮炎证候辨治	67
第八节 系统性硬皮病证候辨治	68
第九节 雷诺氏综合征证候辨治	69
第二章 肌腱部脉证辨治	72
第一节 腰肌劳损证候辨治	72
第二节 梨状肌综合征证候辨治	74
第三节 颈椎综合征证脉证辨治	75
第四节 颈部肌纤维炎证候辨治	78
第五节 急性颈臂神经痛脉证辨治	79
第六节 肥大性脊椎炎证候辨治	80
第七节 肩肌周围炎脉证辨治	82
第八节 坐骨神经痛脉证辨治	84
第九节 腰椎间盘突出症脉证辨治	85
第十节 干燥综合征证候辨治	87
第十一节 风湿性多肌痛脉证辨治	91
第三章 骨关节部位脉证辨治	93
第一节 风湿性关节炎脉证辨治	94
第二节 类风湿性关节炎脉证辨治	96
第三节 风湿寒性关节炎脉证辨治	101
第四节 骨性关节炎脉证辨治	103