

配合全国高等学校第六版教材使用

中医实习指导

ZHONGYIXUESHIXIZHIDAO

(供基础、预防、临床、口腔医学类专业用)

主编 李家邦



中南大学出版社

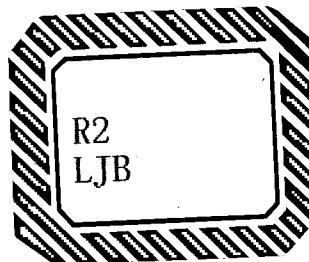
配合全国高等学校第六版教材使用

中医学实习指导

(供基础、预防、临床、口腔医学类专业用)

主编 李家邦

编者 李家邦 蒋荣鑫 戴幸平



中南大学出版社

中医学实习指导

主 编 李家邦

责任编辑 谢新元

出版发行 中南大学出版社

社址:长沙市麓山南路 邮编:410083

发行科电话:0731-88767770 传真:0731-8710482

电子邮件:csucbs @ public.cs.hn.cn

经 销 湖南省新华书店

印 装 中南大学湘雅印刷厂

开 本 730×960 1/16 印张 3.5 字数 56千字

版 次 2004年2月第1版 2004年2月第1次印刷

书 号 ISBN 7-81061-659-5/R·031

定 价 6.00元

图书出现印装问题,请与经销商调换

前　　言

中医学属于自然科学和生命科学的范畴,它有几千年的悠久历史,是千百年来我国人民同疾病作斗争的经验总结,它为中华民族的繁衍昌盛发挥了重要作用,对世界医学作出了巨大贡献。西医院校的中医学教育,根据课程结构的要求,对医学生的教学内容包括中医学基本知识、基本理论和基本技能,使学生在学习理论课的基础上,通过实习课进一步巩固理论知识,并初步掌握中医诊治疾病的基本方法及常见病证的诊治技术。根据全国高等医药院校教材《中医学》(第六版)内容,本实习指导包括四诊、八纲、脏腑辨证及其相关的常见病证的辨证论治、中药形态与功能及针灸操作与应用等。实习课学时安排因各院校课时数不统一,可根据理论课与实习课比例2:1~3:1;亦可根据具体情况安排实习。

编　者

2004年1月3日

目 录

一、四诊实习	(1)
二、辨证论治实习	(3)
(一)八纲辨证	(3)
(二)脏腑辨证	(6)
(三)卫气营血辨证	(18)
三、中药实习	(20)
(一)解表药	(20)
(二)祛风湿药	(20)
(三)祛湿药	(20)
(四)清热药	(20)
(五)消导药	(21)
(六)催吐药	(21)
(七)泻下药	(21)
(八)祛痰止咳平喘药	(21)
(九)温里药	(21)
(十)理气药	(21)
(十一)理血药	(21)
(十二)补益药	(22)
(十三)固涩药	(22)
(十四)平肝熄风药	(22)
(十五)安神药	(22)
(十六)开窍药	(22)
(十七)驱虫药	(22)
(十八)外用药	(22)
四、针灸实习	(23)
(一)经络及腧穴实习	(23)
附 十四经脉循行常用穴位及主治表	(25)
(二)针灸治疗法操作实习	(26)
附录 实习参考病例	(28)

一、四诊实习

【实习要求】 四诊是通过问、望、闻、切四种方法客观观察收集临床病理资料的一种手段，通过实习掌握四诊的方法，重点掌握望舌及切脉的方法及其特点。

【实习时间】 共4小时，分两次进行。

【实习内容】

第一次实习：以示教方式进行，由老师带领学生结合病人进行讲解。

问诊：内容包括一般情况、主诉、现病史（以十问为纲，着重于现在证候）和既往史、个人史、家族史。

望诊：内容包括全身情况（神、色、形态），局部情况（皮肤、毛发、头颅、五官、躯干、四肢、分泌物、排泄物），舌（舌质、形态、舌苔），指纹。

切诊：内容包括按诊和脉诊（一般了解按诊，重点掌握脉诊）。按诊：按肌肤，按胸腹，按手足。脉诊：掌握正常切脉方法，包括病人和医生的位置，寸、关、尺定位，轻、中、重取法。病脉与主病，介绍常用脉象，其中以浮、沉、迟、数、虚、实脉为重点。以上学习用1.5小时，最后半小时结合幻灯或模型进行小结。

第二次实习：学生以小组为单位，在老师指导下，结合病人进行临床观察，着重于问诊、望诊和切诊，问诊由老师指定的学生来主持，其余同学都要做好记录。以上学习用1.5小时，然后指定一名学生报告四诊所得资料，由老师补充遗漏，纠正错误，进行总结。

病例一：陈×，男，5岁，1990年3月1日门诊。

问诊：主诉发热3天，额、面、耳后出红疹2小时。

现病史：3天前开始有微发热、鼻塞、流涕、喷嚏、轻咳，饮食正常，仍照常玩耍，夜间睡眠安稳，今晨起床后感疲倦，食欲稍减，口渴，有些头痛、身痛，小便短黄，大便干结，目赤畏光，眼泪汪汪，额部发际及耳后皮肤似有红点，无汗，测体温38.6℃。因邻居中有麻疹患儿，故即来就诊。

既往史：健康。

个人史：足月平产，为第一胎，生长发育正常。

家族史：父母均健康。

望诊：精神尚好，面色微红、润泽，形体壮实，眼结膜充血，眼泪汪汪，畏光，鼻涕少而微黄，唇红咽赤，近臼齿处颊黏膜有针头大小白斑，外围红

晕，额部、面颊、耳后、项背处皮肤有芝麻大小鲜红丘疹，散在分布，以头面部较密，项背部较稀，舌鲜红，苔薄黄，有津。

闻诊：呼吸顺畅，咳声轻扬，语音清晰洪亮，口及鼻涕无特殊臭气，大便较臭。

切诊：皮疹隆起，扪之碍手，无汗，脉浮数有力。

二、辨证论治实习

【实习要求】 运用四诊方法，收集病人的症状、体征，然后用常用的几种辨证方法归纳分析，重点掌握八纲辨证及脏腑辨证方法。

(一) 八纲辨证

【实习要求】 通过老师对八纲辨证简要讲授，要求学生初步了解表里、寒热、虚实、阴阳八纲的基本概念和临床表现及治疗原则。

【实习时间】 4 小时。

【实习内容】 由老师简要复习八纲辨证内容，约 1 小时。

1. 表证与里证辨证见表 1、表 2。

表 1 表证的寒热虚实辨证表

表证类别	共性	个性	治法
表寒		恶寒重，无汗，苔薄白而润，脉浮紧	辛温解表
表热		恶寒不显，苔薄黄而干，舌边尖红，脉浮数	辛凉解表
表虚		有汗热不退，脉浮缓	调和营卫
表实		发热，无汗，脉浮紧	解表发汗

表 2 里证的寒热虚实辨证表

里证类别	共性	个性	治法
里寒		面色苍白，畏寒肢冷，口不渴，或口渴喜热饮，腹痛喜温喜按，小便清长，大便溏，舌质淡、苔白厚，脉沉迟	温中祛寒
里热	病程长，不恶风寒，脉象不浮	发热，面红或潮红，烦躁口渴喜冷饮，小便短赤，大便结，舌苔黄、质红绛，脉数	清泄积热
里虚		疲倦无力，短气，懒言，眩晕，目花，心悸，纳差，便溏，脉微弱	温补脾肾
里实		腹胀痛而拒按，便结，痞满，谵妄，脉沉实	攻逐积滞

2. 寒证与热证辨证见表3。

表3 寒证与热证的虚实辨证表

辨证类别		主要脉证	邪正盛衰	治法
寒证	实寒	恶寒或突然腹痛，四肢厥冷，脘腹胀满，面色苍白，小便清长，大便稀溏，舌淡苔白，脉迟有力。	邪盛正未衰 (寒邪盛)	温散寒邪
	虚寒	形寒、怕冷，四肢厥冷，腹痛喜按，便溏，舌质淡、苔白厚，脉沉迟	邪正俱衰 (阳气虚)	温阳扶正
热证	实热	高热不恶寒，烦躁不宁，口渴喜冷饮，痰涕黄稠，甚则神昏，谵妄，面红目赤，大便秘结，小便短赤，舌质红、苔黄干，脉滑数或洪数	邪盛正未衰 (热未衰)	清热泻实
	虚热	潮热或低热，盗汗，五心烦热，午后颧红，舌质红少苔，脉细数	邪正俱衰 (阴津亏)	养阴清热

3. 虚证与实证辨证

虚指正气不足，实指邪气有余。辨虚实，即辨别正气斗争力量的强弱，一般地说，内伤病、久病、寒证、年老体弱病者多为虚证；外感病、新病、热证、年轻体壮病者，多为实证。

在一定条件下，虚实可以转化，亦可以虚实兼见，虚证辨证要点见表4，虚实辨证要点见表5。

表4 气虚与阳虚、血虚与阴虚辨证表

辨证类别		共 性	个 性	治法
气虚	颜面苍白，精神疲困，自汗懒言，语声低怯，	气短，动则喘急，或见小便淋沥不尽，便溏等		补气
	纳食不化，舌质淡胖，有齿痕，脉细虚大。			
阳虚		畏冷，四肢厥冷，便溏，尿清长或水肿，阳痿，脉迟		补阳
血虚	清瘦，面色不华，心悸，失眠，眩晕，脉细，舌少苔	面色淡白，指甲不荣，手足麻木，脉芤，舌淡		养血
阴虚		颧面潮红，五心烦热，盗汗，多梦遗精，舌光绛，脉细数		滋阴

表 5 虚实辨证要点表

实证	体壮初病	病程短	声高气粗	痛处拒按	舌质苍老	脉实有力
虚证	体弱多病	病程长	声低气短	痛处喜按	舌质胖嫩	脉虚无力

4. 阳证与阴证的辨证

阴与阳是八纲辨证的总纲。在诊断时，可根据临床证候所呈现的性质，将一切证候归纳为阴、阳两个方面，其辨证要见表 6、表 7。

表 6 阴阳辨证表

辨 证	主 要 证 候			舌 象	脉 象
阳证	表证	发热，恶风寒，头身疼痛		苔薄白	浮
	热证	发热，不恶寒，烦躁，喜伸足仰卧，口渴喜冷饮，面白目赤，小便短赤，大便燥结		舌红，苔黄干燥	数
	实证	精神亢奋，胸腹胀痛拒按，大便秘结		舌瘦，苔黄厚	实有力
阴证	里证	详见各脏腑辨证，举脾为例：消瘦，倦怠，腹胀，便溏		舌淡，苔白厚	缓
	寒证	面色苍白，怕冷喜暖，喜蜷缩而卧，身寒肢冷，便溏，口不渴，喜热饮		舌苔嫩，苔白滑	沉细迟，缓无力
	虚证	精神萎靡，消瘦，心悸，气短，五心烦热，自汗，盗汗		舌淡或舌红，苔少	细弱

表 7 死阴、死阳辨证表

证候诊断	汗	四肢	舌	脉	其 他
死阴	汗热，味咸不黏	温和	红干少津	细数无力	肤热、气粗、口渴喜冷饮
死阳	汗冷，味淡而黏	厥冷	白润	微细欲绝或浮数而空	肤冷，气微，不温，喜热饮

综上所述，表里、寒热、虚实、阴阳八纲，是中医用以对疾病进行分析、综合，从而提出辨证的纲领。因此，八纲辨证还仅是中医辨证的第一步。在此基础上，尚需进一步运用其他辨证论治的方法，才能明确诊断（辨证）和确

定治疗原则（论治）。如属于外感发热性疾病，则须再选用卫气营血、六经或三焦辨证论治等方法；若属于内伤性各种疾病（包括内、妇、儿科及外科部分杂病），则需再运用脏腑辨证论治的方法，以明确诊断，具体指导临床医疗实践。

这些辨证论治的方法，虽各具各自的特点和侧重，但临床运用中，是相互联系，相互补充，不能决然分开的。

5. 讲授1小时，后3小时用具体病例，结合八纲辨证，进行分析归纳。分两次实习。

6. 学生以小组为单位，对指定的病人进行四诊；问诊由老师指定的学生主持，其余学生都要做好记录。以上用1小时，然后用半小时各自写好八纲辨证及其依据，最后半小时进行讨论，指定2~4名学生发言，由老师补充遗漏，纠正错误，引导学生从四诊所得的资料抓住主要方面和关键性问题，进行分析综合，得出正确结论。

（1）四诊：见实习一所附病例为例。

（2）八纲辨证及其依据：

表证——心病，病位在肌表，未及脏腑，表现为恶寒、发热、头痛身重、鼻塞流涕、脉浮。

热证——发热，口干多饮，面赤，舌边尖红，苔薄黄，脉浮数。

实证——精神尚好，形体壮实，语言清晰洪亮，呼吸稍促，无汗。

阳证——表证、热证、实证为阳证。

（二）脏腑辨证

【实习要求】 脏腑辨证重点掌握五脏常见证的辨证，六腑常见证作一般了解；了解脏腑辨证与八纲辨证的相互关系。

【实习时间】 4小时，分两次进行。

【实习内容】

1. 第一次实习2小时，由老师简要复习性讲授脏腑辨证基本内容。

脏腑辨证是中医各种辨证的基础，辨证与论治关系密切，为了便于理解，脏腑辨证论治简介如下：

- （1）心病与小肠病辨证论治
- 1) 心病的辨证论治见表8。

表8 心病的辨证论治简表

证候类型	共有症状	主要临床特点	治疗原则	参考方剂
心气虚	面色不华，眩晕，心悸，气短，动则加重，自汗，脉细弱或结代	气短，动则加重，精神疲惫，乏力，易汗出，舌质淡胖，脉虚	补益心气 养心安神	养心汤
心阳虚		除上述症状外，形寒肢冷，心胸憋闷，肢体浮肿，舌淡或紫暗，脉细弱或结代	温通心阳 养心安神	炙甘草汤
心阳虚脱		除有心阳虚症状外，大汗淋漓，四肢厥冷，口唇青紫，呼吸微弱，舌淡，脉微欲绝	回阳救逆	参附龙牡汤
心血虚	心悸，失眠，心烦易惊，健忘	面色㿠白，眩晕，唇舌色淡，脉细	养血安神	归脾汤
心阴虚		潮热，盗汗，颧红，手足心热，口干，舌质偏红少津，脉细数	养心阴 清心热 安心神	天王补心丹
心火炽盛		心胸烦热，面赤口渴，失眠，舌尖红，舌体糜烂，舌苔黄，脉数，或见吐血衄血；甚则烦躁谵语	清心泻火	泻心汤、导赤散
心血瘀阻		心前区刺痛或憋闷痛，痛引臂内侧痛，时作时止，心悸不宁，重四肢厥冷，舌紫暗或见瘀斑点，脉涩或结代，重则口唇青紫，肢厥神昏，脉微欲绝	宣通心阳 活血化瘀 芳香化浊	瓜蒌薤白桂枝汤 通窍活血汤 苏合香丸
痰迷心窍	呕吐痰液或喉中痰鸣，神志失常，苔腻，脉滑	面色晦滞，脘闷作恶，意识模糊，语言不清，甚则昏迷不省人事；或精神抑郁，表情淡漠，神志痴呆，喃喃自语，举止失常	化痰开窍	涤痰汤 导痰汤
痰火扰心		发热，面色㿠白、气粗，口苦，痰黄，狂躁谵语，舌红苔黄，脉数，或心烦失眠，或神志错乱，苦笑无常，狂躁妄动，打人骂人	清热化痰 安神定志	温胆汤

2) 小肠病辨证论治见表 9。

表 9 小肠病辨证论治简表

证候类型	辨 证			论 治	
	主证	脉	舌	治则	方剂
小肠虚寒	面色淡白，神疲乏力，畏寒肢冷，口淡不渴，腹痛绵绵或时有隐痛，喜暖喜按，肠鸣腹泻，小便频数或清长	沉细或迟	舌淡，苔薄白	温补行气祛寒	良附丸 小建中汤 吴茱萸散
小肠实热	心中烦热，口渴喜凉饮，口舌生疮，尿道灼痛，尿频、尿痛、尿热、尿黄或尿血	数	苔黄、舌尖红	清利湿热	导赤散

(2) 肺病与大肠病辨证论治

1) 肺病的辨证论治见表 10。

表 10 肺病辨证论治简表

证候类型	辨 证			论 治	
	主证	脉	舌	治则	方剂
肺气虚	咳嗽，气短，面色㿠白无华，痰清稀，倦怠乏力，懒言，声音低怯，畏寒自汗，易于感冒	虚弱	淡	补益肺气化痰止咳	生脉散合 二陈汤 补肺汤
肺阴虚	干咳，无痰或痰稠，间夹血丝，低热盗汗，五心烦热，颧红，咽干，声音嘶哑，形体消瘦	细数	质红嫩干，少苔	滋阴润肺	百合固金汤
肺热证	恶寒发热，咳嗽，气促，痰黄黏稠，或吐脓血，烦渴引饮，便结，尿黄	弦数	黄燥	清泄肺热	柴胡汤 苇茎汤合 白虎汤
风寒束肺	恶寒重，发热轻，咳嗽气喘，头痛身痛，无汗身重，口不渴，痰稀色白，鼻塞流清涕	浮紧	薄白	辛温解表宣肺平喘温化寒痰	麻黄汤 小青龙汤

续上表

证候类型	辨 证			论 治	
	主证	脉	舌	治则	方剂
风热犯肺	咳嗽，咯吐黄稠痰而不爽，恶风发热，口渴咽干痛，目赤头痛，鼻流黄涕	浮数	舌尖红，苔薄黄	疏风清热宣肺止咳	桑菊饮
燥邪犯肺	干咳无痰或痰少而黏，不易咯出，唇舌干口鼻咽干燥，或身热恶寒，头痛或胸痛咯血	浮数或细数	舌干红苔白或黄	清肺润燥	桑杏汤
痰热壅肺	咳嗽气喘，呼吸急促，甚则鼻翼扇动，咳痰黄稠或痰中带血，或咳脓血痰有腥臭味，发热，胸痛，烦躁不安，口渴，小便黄，大便秘结	滑数	舌红苔黄腻	清热化痰	清金化痰汤
痰湿阻肺	咳嗽痰多、色白而黏，容易咳出，胸部满闷或见气喘，喉中痰鸣	滑	舌淡苔白腻	燥湿健脾化痰止咳	二陈汤

2) 大肠病的辨证论治见表 11。

表 11 大肠病辨证论治简表

证候类型	辨 证			论 治	
	主证	脉	舌	治则	方剂
大肠湿热	腹痛泄泻，下痢赤白脓血，里急后重，肛门灼热，尿赤短或伴发热	弦滑数	黄腻	清热利湿	白头翁汤 黄芩汤
大肠液亏	大便干燥难于排出，舌唇干燥，咽干口臭，头晕	细	舌红少津	润肠通便	麻子仁丸 合增液汤

(3) 脾病与胃病辨证论治

1) 脾病的辨证论治见表 12。

表 12 脾病辨证论治简表

证候类型	辨 证			论 治	
	主证	脉	舌	治则	方剂
脾气虚	脘腹胀闷，食少纳呆，口淡无味，便溏，面色萎黄，四肢倦怠消瘦	缓弱	质淡，体胖有齿痕，苔白	补气健脾	四君子汤
脾阳虚	脘腹胀满冷痛，得热则舒，喜温喜按，畏寒肢冷，面色萎黄，口吐清水，纳呆食少；或身浮肿，大便溏薄，或白带量多质稀	沉迟无力	质淡胖，苔白滑	温中健脾	理中丸或黄芪建中汤
脾气下陷	脘腹有坠胀感，食后加重，或脱肛、子宫下垂，或久痢不止，或小便混浊如米泔。伴头晕目眩，疲困，少气无力，食少便溏等脾虚证	虚弱	舌淡苔白	健脾补中	补中益气汤
脾不统血	出血（便血、尿血、肌衄、齿衄、崩漏、紫癜、鼻衄、月经过多）伴食少便溏，神疲乏力，少气懒言，面白无华等脾虚证	细弱	舌淡	益气摄血	归脾汤
寒湿困脾	脘腹痞闷，食少便溏，泛恶欲吐，口黏乏味，头身沉重，面色晦黄或见肢体浮肿，小便短少，妇女白带过多	濡缓	舌淡胖，苔白腻	散寒化湿健脾和中	藿香正气散平胃散胃苓汤
脾胃湿热	脘腹痞闷，纳差呕恶，口黏而甜，口渴不多饮，肢体困重，尿黄，大便溏或臭秽不爽，或见黄疸色鲜，皮肤发痒，或身热起伏，汗出热不解	濡数或滑数	舌红、苔黄腻	清利湿热	茵陈蒿汤或茵陈四苓散

2) 胃病的辨证论治见表 13。

表 13 胃病的辨证论治简表

证候类型	辨证			论治	
	主证	脉	舌	治则	方剂
胃阴虚	胃脘隐痛，饥不欲食，口燥咽干，或脘痞不舒，干呕呃逆，形瘦便干，多见于久病、重病，全身情况较差	细数	舌红少津、无苔	养胃增液	养胃汤 增液汤
胃热炽盛	胃脘灼热疼痛，吞酸嘈杂，或食入即吐，渴喜冷饮，消谷善饥，或牙龈肿痛溃烂，齿衄，口臭，小便短黄，大便秘结	滑数	舌红、苔黄	清胃泻火	清胃散 玉女煎
食滞胃脘	脘腹胀满或疼痛，嗳腐吞酸，或呕吐酸腐饮食，吐后腹痛减轻，厌食，矢气或大便酸臭，或泄泻	滑	苔厚腻	消食和胃	保和丸
胃阳虚	胃脘隐痛，吐清水，喜温喜按，得食痛减，面色㿠白，畏冷肢凉，神疲乏力	弱	苔白	温胃理中	良附丸 吴茱萸汤
胃腑气滞	脘腹胀满，疼痛连胁，嗳气频频作，呃逆呕吐，食少嘈杂吞酸，郁闷不畅，烦躁易怒	弦	苔薄黄	理气行滞疏肝和胃	柴胡疏肝散

(4) 肝病与胆病辨证论治

1) 肝病辨证论治见表 14。

表 14 肝病辨证论治简表

证候类型		共有症状	主要临床症状	治疗原则	参考方剂
肝气郁结	肝气郁结	精神抑郁，情绪急躁，胸胁窜痛或胀痛，胸闷	同共有症状	疏肝理气	柴胡疏肝散
	痰瘤		结喉两旁肿块，随吞咽动作而上下，质地较软	理气化痰消瘿	海藻玉壶汤
	冲任不调		月经不调，乳房胀痛，乳房肿块等	调理冲任	逍遥散
肝火上炎		急躁易怒，头胀痛，眩晕，面红，口苦咽干，舌红苔黄，脉弦数	耳鸣耳聋，尿黄便秘，舌苔黄糙，或吐血、衄血，或目赤肿痛，不眠或恶梦纷纭，胁肋灼痛	清肝泻火	龙胆泻肝汤
肝阳上亢 (阴虚阳亢)			口苦咽干，目胀，脉细，舌质红并伴失眠，心悸，腰酸膝软等下虚的特点	养阴清肝育阴潜阳	天麻钩藤饮 杞菊地黄丸
肝血虚		全身性血虚症状	肢麻，筋脉不利，爪甲不荣；月经过多，常有耗血、动血倾向；消瘦，肌肤干燥，颧红，少寐，舌质红	补血养肝滋补肝肾	补肝汤 四物汤 左归丸
肝阴虚			头晕，头痛，耳鸣，胁肋隐痛，两目干涩，视物模糊，烦躁失眠，五心烦热，潮热盗汗，咽干口燥，舌红少津，脉弦细数	滋养肝肾	一贯煎
肝风内动	肝阳化风	拘挛，抽搐或昏迷痉厥	眩晕欲仆，头痛而摇，项强肢麻，肢体震颤，言语不利，步履不稳，筋惕，舌红，脉弦细；甚至跌仆，昏迷，瘛疭，半身不遂，舌强言謇等	平肝熄风育阴潜阳	大定风珠 镇肝熄风汤
	热极生风		高热抽搐，烦渴，躁扰不宁，两目上翻，甚至昏迷，角弓反张，舌红苔黄，脉弦数	清热熄风	羚角钩藤汤 安宫牛黄丸
	血虚生风		手足震颤，肌肉瞤动，关节拘急不利，肢体麻木，眩晕耳鸣，面色无华，爪甲不荣，舌淡苔白，脉细	养血熄风	四物汤