

中医临证歌诀丛书

中医内科 临证歌诀

ZHONGYINEIKELINZHENGGEJUE

主编 张洪洲 武洪民 马新航



中医古籍出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医临证歌诀/张洪洲等主编. - 北京: 中医古籍出版社, 2008. 8

(中医临证歌诀丛书)

ISBN 978 - 7 - 80174 - 630 - 6

I. 中… II. 张… III. 中医学临床 - 基本知识 IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 053500 号

中医内科临证歌诀

张洪洲 等主编

责任编辑 郑 蓉

封面设计 陈 娟

出版发行 中医古籍出版社

社 址 北京东直门内南小街 16 号 (100700)

印 刷 北京义飞福利印刷厂

开 本 787mm × 1092mm 1/32

印 张 6

字 数 74 千字

版 次 2008 年 9 月第 1 版 2008 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 80174 - 630 - 6

定 价: 10.00 元 (全套 38.00 元)

前 言

医学歌诀，古今有之，明·李时珍《濒湖脉诀》，清·吴谦《医宗金鉴》，清《医学传心录》，《汤头歌诀》等专著，流传甚广，实用价值极高，便于学习，便于记忆。借鉴古之歌诀模式，为了更好地学习中医，提高记忆水平，指导临床，我们参考了古代多种临床专著和现代多种教材，按其临床分科将各种病证按其定义，病因病机，诊断要点及临床辨证论治等分类，以歌诀的形式编成口诀，计有《中医内科临证歌诀》、《中医外科临证歌诀》、《中医妇科临证歌诀》、《中医儿科临证歌诀》四部系列丛书。此系列丛书适用于在校大中专院校学生、临床医生、中医自学考试考生、晋升考试、中医爱好者及中医师带徒学习之用，希望起到以理论指导临床，以临床促进理论发展，使中医临床工作者掌握中医精髓的作用。此书的编写得到部分同道和上级领导的支持，特别是河北省卫生厅副厅长孙万珍同志，在百忙之中给予了帮助和支持，在此表示感谢。由于我们的水平有限，在编写过程中难免出现错误之处，望同道予以斧正。

编 者

2007 年 12 月 2 日

序

医学歌诀，自古有之，明时《濒湖脉诀》，清时《医宗金鉴》、《汤头歌诀》等专著，脍炙人口，广为流传。

近几年出版的医书版本较为齐全，辨证施治较为全面，但文字较多，难以记忆。鉴此，张洪洲同志萌发了在前人的基础上编写《中医临证歌诀》的想法。他参考了古代多种临床专著和现代教材，结合自己四十多年临床实践和积累的科研资料，将各种病证依其定义、病因病机、辨证论治要点及临床心得为序，编成歌诀，计有《中医内科临证歌诀》、《中医外科临证歌诀》、《中医儿科临证歌诀》、《中医妇科临证歌诀》四部系列丛书。书中歌诀朗朗上口，易读易记，便于实用，便于普及，是一套集科学性、实用性、可读性、趣味性为一体的医学专著，是县、乡、村基层医生有益的临床参考书籍，可供自学考试、晋升考试和医校学生阅读参考，也适于中医带徒弟、广大中医爱好者及普通家庭保健学习之用。

我和张洪洲同志是在 20 世纪 80 年代初筹建县中医院时认识的。1987 年他创建河北省馆陶县中医院并担任院长，为中医院建设四处奔走，呕心沥血，

我时任省卫生厅中医处副处长，因此来往较多，由相识到相知。在我的印象中，他十分热爱中医，是一位勤奋好学，谦虚诚恳，中医造诣颇深的中医专家。他师承当地名医，先后又在河北医科大学及西安第四军医大学深造，并多次参加全国的各类学术会议。他医德高尚，技术精湛，尤其在心脑血管方面很有独到之处。在当地党和政府的关怀支持下，凝聚着张洪洲同志的心血和感情的馆陶县中医院，已是深受广大群众欢迎信任的中医医院。张洪洲同志花甲之年光荣退休，他主持的健步复原丸治疗中风后遗症的研究获省科技进步二等奖。现为主任医师的他淡泊名利，潜心总结写作，几经修订，逐成此书。他这种为推动中医普及，保障人民身体健康，促进和谐社会建设的执著追求和奉献精神，着实令人敬佩，也值得广大年轻同志学习。

在这套丛书即将付梓之际，作为老友，我甚感欣慰，深表祝贺，是为序。

河北省卫生厅副厅长
河北省中医学会会长

孙万珍

2007年9月27日



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 哮喘	(11)
第四节 喘证	(17)
第五节 肺癰	(23)
第六节 肺胀	(27)
第二章 心系病证	(32)
第一节 心悸	(32)
第二节 胸痹	(36)
第三节 不寐	(42)
第四节 癫狂	(47)
第五节 痫病	(52)
第六节 痴呆	(57)
第三章 脾胃系病证	(62)
第一节 胃痛	(62)
第二节 呃逆	(67)
第三节 泄泻	(72)
第四节 痢疾	(77)
第五节 便秘	(82)



第四章 肝胆系病证	(87)
第一节 黄疸	(87)
第二节 头痛	(91)
第三节 眩晕	(97)
第四节 中风	(102)
第五章 肾系病证	(108)
第一节 水肿	(108)
第二节 淋证	(114)
第三节 癃闭	(118)
第六章 气血津液病证	(124)
第一节 郁证	(124)
第二节 血证	(128)
第三节 痰饮	(139)
第四节 消渴	(146)
第五节 内伤发热	(150)
第六节 肥胖	(155)
第七节 虚劳	(159)
第七章 肢体经络病证	(167)
第一节 痹病	(167)
第二节 痿病	(171)
第三节 痿病	(175)
第四节 颤震	(178)
第五节 腰痛	(181)



第一章 肺系病证

第一节 感 冒

感冒之病四时有，风寒风热证不同，兼有挟暑挟湿证。病邪犯肺咳嗽成，风寒辛温热辛凉，临证加减宜变通。亦有虚人感冒病，气血阴阳证不同。治疗得当病宜除，预防保健头一功。

一、定义

感冒之病称伤风，风邪犯之而发病。头痛鼻塞与发热，恶寒流涕与喷嚏，诊脉为浮是其证，一年四季均发病。

二、病因病机

六淫风邪犯肺卫，肺失宣降气不利，正气存内邪不侵，侵袭发病气必虚。体质不足有差异，气血阴阳有偏虚，临床表现有兼证，各种兼证症不同。



三、辨证论治

(一) 辨证要点

1. 辨风寒风热

风邪外侵束肌表，恶寒发热卫阳郁。
风寒发热恶寒重，风热发热恶寒轻。
风寒清涕头身疼，风热涕稠咽喉疼。
寒郁化热症状变，症与风热表现同。

2. 辨不同兼证

感冒四时有兼证，临证需要辨分明。
夹湿多在梅雨季，身热不扬头胀裹，
胸闷口淡节疼重。夹暑多是炎夏季，
心烦口渴热汗出，小便黄赤苔黄腻。
夹燥之症多秋季，身热头痛鼻咽干，
咳嗽无痰或少痰，口渴舌红证表现。
夹食多见节喜日，身热纳呆不思食，
胸脘胀闷与腹泻，表现泛恶与苔腻。

3. 辨偏虚偏实

感冒之病实证多，表实表虚需当辨。
表实发热与无汗，身体疼痛与恶寒。
表虚发热与汗出，汗出恶风是其证。

(二) 论治

1. 风寒感冒

风寒感冒恶寒重，发热无汗与头痛。
鼻塞声重肢酸疼，时流清涕有喉痒。

咳嗽吐痰稀色白，口不渴或喜热饮。
舌苔薄白而且润，脉为浮象或浮紧。
治宜辛温解表法，荆防败毒散方宜。

2. 风热感冒

风热感冒身热著，汗泄不畅微恶风。
咳嗽痰黏或色黄，咽燥鼻塞黄浊涕。
口渴引饮头胀痛，咽喉疼痛舌边红。
脉象浮数薄白黄，辛凉解表治风热。
症轻桑菊重银翘，桑菊银翘为良方。

3. 夹暑夹湿

感冒夹暑炎夏季，有汗不解身发热，
心烦口渴与引饮，苔黄而腻脉濡数。
夹暑治宜清暑法，新加香薷效不差。
感冒梅雨夹湿证，头胀如蒙苔白腻，
胸闷泛恶脉濡滑。清暑利湿芳香化，
清暑新加换藿香，藿香正气效可夸。

4. 气虚感冒

气虚感冒声低怯，气短倦怠苔色白。
头痛鼻塞咳嗽白，身有恶寒与发热。
热势不盛而形寒，脉浮无力与自汗。
益气解表调营卫，黄芪桂枝五物汤。
参苏饮方亦可服，二方临证可选用。

5. 阳虚感冒

阳虚感冒阵恶寒，面白语低肢酸痛，
甚则蜷缩而寒战，稍见发热而无汗。



恶寒更甚见自汗，四肢不温头痛见，
沉细无力舌质淡。治宜温阳解表法，
托邪外出以驱寒，桂枝加附汤可痊。

6. 血虚感冒

血虚感冒有头痛，身热微寒舌唇淡，
无汗少汗面不华，心悸头晕脉细白。
治宜养血解表法，葱白七味饮加味。

7. 阴虚感冒

阴虚感冒有发热，微恶风寒或无汗。
头痛微汗或盗汗，口咽干燥且心烦。
干咳少痰脉细数，手足心热舌质红。
治宜滋阴解表法，加减葳蕤汤可行。

附方：

1. 荆防败毒散《摄生众妙方》

荆芥 防风 羌活 独活 柴胡 前胡
川芎 枳壳 茯苓 桔梗 甘草

2. 银翘散《温病条辨》

银花 连翘 豆豉 牛蒡 薄荷 荆芥
桔梗 甘草 竹叶 鲜芦根

3. 桑菊饮《温病条辨》

桑叶 菊花 连翘 薄荷 桔梗 杏仁
芦根 甘草

4. 藿香正气散《太平惠民和剂局方》

藿香 紫苏 白芷 桔梗 白术 厚朴



茯苓 橘皮 甘草 半夏曲 大腹皮

5. 参苏饮《太平惠民和剂局方》

人参 苏叶 葛根 前胡 半夏 茯苓
橘红 甘草 桔梗 枳壳 木香 姜枣

6. 黄芪桂枝五物汤《金匮要略》

黄芪 芍药 桂枝 生姜 大枣

7. 桂枝加附子汤《伤寒论》

桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣 附子

8. 葱白七味饮《外台秘要》

葱白连根 劳水 豆豉 生姜 麦冬
干葛根 干地黄

9. 加味蕤蕤汤《通俗伤寒论》

玉竹 葱白 桔梗 白薇 豆豉 薄荷
大枣 炙甘草

第二节 咳 嗽

肺居胸中形如钟，外感内伤撞则鸣，
肺失宣降气上逆，冲出气道咳嗽生。
有声有痰即为咳，有痰无声即为嗽，
临床多见痰声并，并称之为咳嗽证。

一、定义

外感内伤咳嗽病，肺失宣发与肃降，
肺气上道冲气逆，咳声有痰咳嗽证。



二、病因病机

咳嗽病因不难分，外感内伤两大因。
外感病因为六淫，内伤原因饮食伤。
情志内伤为内因，六淫外侵内生邪，
肺不宣发与肃降，迫气上逆咳嗽病。

（一）外感

六淫之邪犯肺系，或以皮毛和口鼻，
或吸烟尘异味气，肺失宣降气被郁。
外邪客肺致咳嗽，证见寒热燥不同。

（二）内伤

饮食不节嗜烟酒，内生火热熏肺胃。
食肥甘辛辣炙烤，灼津生痰浊内生。
上干于肺阻气道，肺气上逆而作咳。
肝失调达气化火，气火循经来犯肺。
肺失肃降而作咳，肺病日久耗气阴，
肺不主气肃无权，肺气上逆咳嗽生。
脾失健运不输布，水谷精微酿湿痰。
上渍于肺塞肺气，声响出入为咳嗽。

1. 脾虚生痰

脾生气血生津液，上归于肺有资助。
饮食不节嗜烟酒，熏灼肺胃痰浊生。
过食肥甘与辛辣，痰浊内生上于肺。
脾虚累及肺气衰，肺脾气虚失健运。
饮食不把精微化，酿成痰浊上犯肺。



气机失常塞肺气，而为痰湿咳嗽病。

2. 肺肾两虚

肾阳温煦蒸化液，阳气衰微不蒸化，
气化不利水液停，影响肺脏敷布功。
津聚生痰病咳嗽，肾阴不足虚热生，
热灼肺津阴虚病，肺金肾水互资生。
相互依存母子成，肺阴累肾两阴虚，
阴虚内燥肺失润，肺肾阴虚咳嗽病。

3. 肝火上逆

肝肺经络相互联，肺气升发肺肃降。
升发肃降相协调，肝气郁结失升发，
疏泄乏功而不能，影响肺脏肃降功，
肺气上逆咳嗽成。肝失调达郁化火，
气火循经逆犯肺，灼伤肺阴火刑金，
胸胁胀满痰不爽，肺气不降咳嗽病。

三、辨证论治

(一) 辨证要点

肺气上逆咳嗽生，辨病要分是何证。
一辨外感与内伤，二辨咳嗽是何声。
外感咳嗽起病急，内伤咳嗽起病缓，
外感多实内多虚。咳声频急声重浊，
多为感寒湿痰浊。声音清亮咳嗽频，
外感风热痰火病。咳嗽频作清短促，
外伤风燥燥热咳。早晨咳嗽阵阵剧，



或食生冷咳加重，多为痰湿咳嗽病。
午后黄昏咳嗽病，清轻短促咳嗽重，
阴虚咳嗽多此声。夜间睡卧咳嗽重，
喘促少气虚寒咳。三辨痰色质量味，
分清寒湿热燥虚。色白属风或寒湿，
痰色黄稠多属热，痰质清稀寒或湿，
痰质黏稠属热燥。痰清质稀多泡沫，
证属湿盛脾肾虚。痰中带血燥阴虚，
痰清稀少见血重，痰粉红色泡沫样，
少气喘息心肺虚。咯吐血痰肺阴虚，
痰质脓血相兼证，痰热瘀结成痈候。

(二) 论治

1. 风寒咳嗽

风寒之邪外束表，内郁肺气肺失宣。
鼻塞流涕咳咯痰，头痛恶寒而无汗，
咳嗽咽痒痰稀白，脉象浮而苔色白。
宣通肺气散风寒，治方宜与杏苏散。

2. 风热咳嗽

风热犯肺失清肃，营卫失和是病机。
咯痰不爽痰黄稠，咽痛口舌流黄涕，
汗出发热与恶风，头痛薄黄脉浮数。
宣肺止咳疏清热，桑菊饮方加减宜。

3. 风燥咳嗽

风热犯肺耗津液，无或少痰连成丝，
咳嗽连呛不易咯，唇干咽干唇鼻燥，

喉痒痰中带血丝。初起或伴鼻塞症，头痛微寒热表证，舌红少津薄白黄，脉浮数或细稍数。疏风清热润止咳，方宜加减桑杏汤，此方加减疗效良。

4. 内伤咳嗽

(1) 痰湿咳嗽

健运失常因脾虚，痰湿内生上渍肺，阻碍气机咳嗽生。咳声重浊痰量多，胸脘作闷纳不佳，四肢乏力苔白腻，脉象濡数痰湿聚。治宜健脾燥湿法，理气化痰为治法，方药宜用二陈汤。

(2) 痰热咳嗽

痰热蕴肺而失宣，咳嗽痰黄稠难出。痰热化火伤肺络，甚或痰中而带血。胸闷干苦而咽痛，此为热甚伤津成。舌苔黄腻黄白兼，脉象浮数痰热聚。治宜清热与肃肺，豁痰止咳是其法。方宜清金化痰汤，痰热咳嗽上方良。

(3) 肺火犯肺

情志不遂肝气郁，气郁不结化生火。火逆乘肺失清肃，气逆犯肺咳不已。咳嗽气逆咳连声，咳吐鲜血痰带血。胸胁串痛性易怒，烦热口苦咽干燥，面红目赤肝火炽，舌苔薄黄而少津，脉象弦数火犯肺。治宜清肝泻肺法，



黛蛤加合泻白散，二方合用效可夸。

(4) 阴虚咳嗽

阴虚内燥火滋生，肃降无权肺气逆。

干咳无痰少不爽，口干舌燥或咯血。

舌红少苔脉细数，养阴宁嗽止肺咳。

方宜二冬二母汤，此方加减治咳强。

(5) 气虚咳嗽

久咳伤肺素体弱，肺气不足肺气亏。

脾虚运化不健运，水谷精微不荣肺。

咳嗽声低而无力，痰多清稀而气短。

神疲畏风而自汗，易发感冒腠理虚。

苔薄白淡脉象弱，补宜肺气化痰嗽。

痰多茯苓款冬花，方宜加味补肺汤。

(6) 阳虚咳嗽

脾肾阳虚水气泛，咳嗽之症反复作。

痰泛清稀而头眩，心悸畏寒肢沉重。

或兼小便不利象，舌苔白滑脉沉弦。

温阳散寒化行水，方宜真武汤加味。

附方：

1. 杏苏散《温病条辨》

杏仁 苏叶 前胡 甘草 桔梗 半夏 橘皮

云苓 枳壳 生姜 大枣

2. 桑菊饮《温病条辨》

桑叶 菊花 杏仁 甘草 桔梗 芦根

连翘 薄荷