



孙朝宗临证辨治精要

孙朝宗◆讲述
孙震◆等主编

R241
60

孙朝宗临证辨治精要

讲述 孙朝宗

主编 孙震 沙国胜

路孝军 杨京慧

杨春

副主编 李长青 耿贤华



学苑出版社



数据加载失败，请稍后重试！

前言

孙氏医学，肇自清末，祖传五世。至三世孙鲁川、四世孙朝宗，始医名鹊起，从游者众。如今四世孙朝宗主任医师，虽年逾古稀，仍念念不忘为中医事业培植后进，勉励向学。他见部分中医学子不注重扎实基础，惟好猎奇，以为捷径，深是不安，乃叮嘱我们众弟子，对其早年从事中医教学工作积累的讲稿和笔记予以整理，编写一本适宜青年中医学学习掌握而又简明扼要的基础理论参考书，以改善中医学子初次临证心中无底，套用成方，不知变通，疗效平平的尴尬局面。

中医临证，先须四诊，故本书首列望、闻、问、切，其次分述六经辨证、八纲辨证、温病辨证、脏腑证治及脏腑通治、病机十九条通解、常用中药、常用方剂、针灸常用穴图解、常见病的治疗等。

在望、闻、问诊部分，多设图形及表格，并扼要阐述病机病理，简明而又突出实质，有助于理解记忆。

切诊一章，在设列图形和表格的基础上，简要阐述“脉乃气血之宗”，与脏腑盛衰、四时阴阳关系密切。本章对“六纲脉归类”及“八脉该二十八字脉象”进行重点阐述。

触诊一章，以胸腹触诊为重要组成部分。过去，由于受陈旧思想的影响，这一方面的中医文献尚属欠缺，



故予以补而述之。

对于八纲、六经、温病诸多辨证的叙述，则既说明病机，又点明诊治方药，力求帮助读者加深认识，行之有效地指导临床实践。

脏腑证治、脏腑通治以及病机十九条通解等，分别根据脏腑表格予以侧重分析，是孙氏医学学术思想的精华。

常用中药，先以表格形式说明药物的共性与个性，进而阐述每味中药在不同的临证中可与之匹配的药物，以及所发挥的治疗效果。“寒热温平药性歌”为孙氏家传，朗朗上口，便于读者温习方药之用。

常用方剂，亦先设表格，说明相关方剂之间的共性与特性以及处方要点，并附有方歌，具有实用性。

针灸常用穴图解，则以人体针灸图形扼要讲解各个穴位的位置、主治及针刺方法。

常见病的治疗一章，结合现代医学知识，主要介绍部分常见病的辨证方法及方剂应用规则，以便于读者参考和使用。

此书立足临床，内容简洁明了，通俗易懂，适宜于广大中医人士以及中医爱好者学习参考。由于我们水平有限，在整理名老中医文献资料方面经验不足，错误之处，敬请同道指正。

编 者

2008年3月21日

目 录

第一章 中医四诊	(1)
第一节 望诊	(1)
一、观神察色	(1)
二、审辨苗窍	(3)
三、色泽主病	(12)
第二节 闻诊	(14)
一、辨声息	(14)
二、辨嗅味	(17)
第三节 问诊	(18)
一、问寒热	(19)
二、问汗	(20)
三、问身躯	(20)
四、问头痛	(21)
五、问小便	(22)
六、问大便	(22)
七、问二阴	(23)
八、问饮食与呕吐	(24)
九、问胸胁	(24)
十、问腹痛	(25)
十一、问口味与口唇	(25)
十二、问睡眠与精神	(26)
十三、问耳、目、鼻	(27)



十四、问月经	(27)
十五、问带下	(28)
第四节 切诊	(28)
一、诊脉原则	(29)
二、脉象阐释	(32)
附：触诊	(37)
一、诊肌肤四肢	(37)
二、诊小儿指纹	(38)
三、胸诊	(39)
四、腹诊	(40)
 第二章 辨证论治	(45)
第一节 病机概论	(45)
第二节 常用辨证方法	(53)
一、六经辨证	(53)
二、八纲辨证	(61)
三、卫气营血辨证	(65)
第三节 脏腑证治	(69)
一、脏腑表里辨证	(69)
二、脏腑通治之法	(85)
 第三章 处方用药精义	(89)
第一节 寒热温平药性歌	(89)
一、寒性药	(89)
(一) 入心、小肠经.....	(89)
黄连.....	(90)
胡黄连.....	(90)



连翘	(91)
附：金银花	(91)
木通	(92)
朱砂	(93)
川楝子	(93)
(二) 入肝、胆经	(94)
桃仁	(95)
青黛	(95)
附：大青叶 板蓝根	(96)
青蒿	(96)
茵陈	(97)
秦皮	(99)
益母草	(99)
附：茺蔚子	(100)
泽兰叶	(100)
车前子	(100)
(三) 入脾、胃经	(101)
石膏	(102)
桑叶	(103)
附：桑枝 桑椹	(103)
薏米	(105)
枳实 枳壳	(105)
芒硝	(106)
(四) 入肺、大肠经	(106)
前胡	(107)
附：白前	(108)
贝母	(108)



黄芩	(109)
天冬 麦冬	(110)
桑白皮	(111)
枇杷叶	(111)
瓜蒌	(112)
大黄	(113)
山豆根 射干	(114)
附：马勃	(115)
(五) 入肾、膀胱经	(116)
知母	(117)
黄柏	(117)
地骨皮	(118)
牡丹皮	(118)
龙骨 牡蛎	(119)
桑螵蛸	(120)
泽泻	(121)
滑石 蒲蓄 瞿麦	(121)
猪苓	(123)
二、热性药	(123)
(一) 入心、小肠经	(123)
(二) 入肝、胆经	(123)
附子 肉桂	(124)
吴茱萸	(125)
(三) 入脾、胃经	(126)
炮姜	(127)
干姜	(127)



(四) 入肺、大肠经	(128)
桂枝	(128)
(五) 入肾、膀胱经	(129)
小茴香	(130)
三、温性药	(130)
(一) 入心、小肠经	(130)
酸枣仁	(131)
当归	(132)
何首乌	(132)
乳香	(133)
(二) 入肝、胆经	(133)
山萸肉	(134)
川牛膝	(135)
红花	(136)
杜仲	(137)
莪术	(137)
防风	(137)
香附	(139)
青皮	(139)
天麻	(140)
钩藤	(140)
(三) 入脾、胃经	(141)
黄芪	(142)
苍术	(143)
附：制苍术	(144)
白术	(144)
扁豆	(145)



生姜	.....	(145)
陈皮	.....	(146)
厚朴	.....	(147)
肉豆蔻	.....	(147)
藿香	.....	(148)
木香	.....	(149)
(四) 入肺、大肠经	.....	(149)
杏仁	.....	(150)
人参	.....	(151)
五味子	.....	(152)
乌梅肉	.....	(153)
炒菜菔子(萝卜子)	.....	(153)
紫苏	.....	(154)
(五) 入肾、膀胱经	.....	(155)
麻黄	.....	(156)
远志肉	.....	(157)
熟地黄	.....	(157)
巴戟天 肉苁蓉	.....	(158)
狗脊	.....	(158)
四、平性药	.....	(159)
(一) 入心、小肠经	.....	(159)
没药	.....	(159)
丹参	.....	(160)
柏子仁	.....	(161)
(二) 入肝、胆经	.....	(161)
菊花	.....	(162)
三棱	.....	(162)



(三) 入脾、胃经	(163)
山药	(163)
茯苓	(164)
焦山楂	(165)
附：炒神曲、炒麦芽	(166)
葛根	(166)
火麻仁 郁李仁	(167)
(四) 入肺、大肠经	(168)
(五) 入肾、膀胱经	(168)
阿胶	(169)
龟版	(169)
附：鳖甲	(169)
引经报使（洁古《珍珠囊》）	(170)
第二节 用方详解	(173)
一、七方十剂	(173)
二、常用效验方分类辨析	(176)
(一) 解表剂	(176)
(二) 泻下剂	(186)
(三) 和解剂	(193)
(四) 清热剂	(200)
(五) 温里剂	(215)
(六) 补益剂	(221)
(七) 固涩剂	(232)
(八) 安神剂	(239)
(九) 开窍剂	(242)
(十) 理气剂	(245)
(十一) 理血剂	(253)



(十二) 消导剂	(262)
(十三) 祛湿剂	(266)
(十四) 祛痰剂	(275)
(十五) 祛风剂	(279)
(十六) 治燥剂	(283)
(十七) 驱虫剂	(288)
第三节 针灸常用十四经穴图解.....	(289)
一、手太阴肺经.....	(289)
二、手阳明大肠经.....	(291)
三、足阳明胃经.....	(292)
四、足太阴脾经.....	(294)
五、手少阴心经.....	(295)
六、手太阳小肠经.....	(297)
七、足太阳膀胱经.....	(298)
八、足少阴肾经.....	(302)
九、手厥阴心包经.....	(303)
十、手少阳三焦经.....	(305)
十一、足少阳胆经.....	(307)
十二、足厥阴肝经.....	(309)
十三、督脉.....	(311)
十四、任脉.....	(313)
第四章 常见病的治疗	(315)
第一节 内科病	(315)
流行感冒.....	(315)
咳嗽.....	(316)
哮喘.....	(319)



痰饮	(321)
头痛	(324)
眩晕	(327)
不寐	(328)
健忘	(331)
心悸	(333)
汗证	(335)
胁痛	(338)
胸痹	(340)
胃脘痛	(342)
腰痛	(344)
腹痛	(346)
泄泻	(349)
痞满	(351)
吐血	(354)
咳血（附咯血、唾血）	(356)
衄血	(359)
尿血	(361)
便血	(363)
呕吐	(365)
呃逆	(367)
痢疾	(369)
黄疸	(371)
水肿	(374)
痹证	(376)
痿证	(379)



第二节 妇科病	(380)
月经提前	(380)
月经错后	(382)
白带	(384)
黄带	(386)
妊娠呕吐	(387)
妊娠子肿	(389)
产后尿闭	(390)
产后发热	(391)
产后腹痛	(392)
方剂索引	(394)

第一章 中医四诊

第一节 望 诊

望诊在于观察身体外部的神、色、形、态以诊断疾病的变化。尤其是面部、舌部和脏腑的关系更为密切，因此外部的神、色、形、态变化，可以反映出人体内、外各部的病态，故而对外部的观察，可以诊断整体的病变。

一、观神察色

【总诀】得神者昌、失神者亡、神藏于气、气耗神衰、清亮言语、睛彩目光、肌肉不削、气息如常、二便不脱、当判神强。目暗光短、言语癫狂、形羸色败、循衣摸床、睛定目陷、统称神亡。欲察其色、首看其面、面分五色、脏真可辨、肝青心赤、脾脏色黄、肺白肾黑、色见皮外、气含皮中、内光外泽、气色相融、有色无气、不病命颓、有气无色、虽困不凶。
（《四诊抉微》）

1. 关于察神

【要点】五色辨证、望诊之要、色含常病、浮沉泽要、微甚清浊、散搏宜晓、合参脉证、顺者相应、相生为吉、相克逆征。



【解说】

得神：人的精神与形体是人体生命活动的具体体现。所谓“奕奕有神，盎然外见”的正常精神与气色。张景岳说：“善乎神之为义，此死生之本，不可不察也……以形证言之，则目光睛彩，言语清亮，神思不乱，肌肉不削，气息如常，大小便不脱。若此者，虽其脉有可疑，尚无足虑。以其形之神在也。”

失神：《素问》曰：“精气弛坏，荣泣卫除，故神去之而病不愈也。”张景岳指出：“若目暗睛迷，形羸色败，喘急异常，泄泻不止，或通身大肉已脱，或两手循衣摸床，或无邪而言语失伦……或忽然暴病，即沉迷烦躁，昏不知人，或一时卒倒，即目闭口开，手撒遗尿。若此者，虽其脉无凶候，必死无疑，以其形之神去也。”

假神：《医原》与《通俗伤寒论》均指出：“躁则目光炯炯”，这是假神的具体表现，临幊上又叫作“回光返照”、“残灯复明”，这种现象多见于病情危重之时，此乃元气失敛，将散殆尽的一种假象，临幊必须注意，庶免被假象所惑。

2. 关于察色

【要点】春夏秋冬长夏时，青黄赤白黑随宜，

左肝右肺形呈颊，心额肾颐鼻主脾，

察位须知生者吉，审时若遇克堪悲，

更于暗泽分新旧，隐隐微黄是愈期。

（《陈修园医书》）

【解说】

常色：五脏之欲为常色，红黄隐隐，乃气血和平之象。《望诊遵经》指出：“五色形于外，五脏应于内，犹根本之与枝叶也，色脉形肉，不得相失也……”喻昌指出：“色者，神之旗