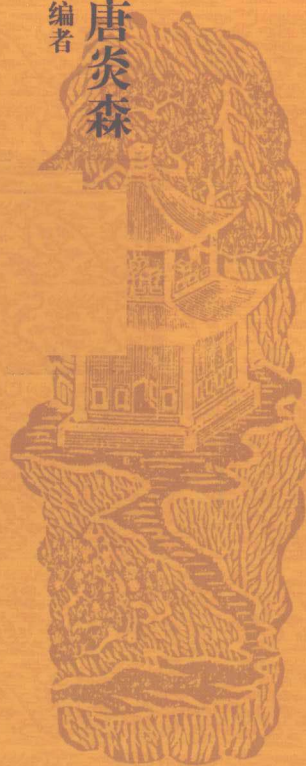


ZHONGYI ZHENZHI ZIXUE SHOUC

中医诊治 自学手册

表注版

编者
唐炎森



人民军醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中国珍稀鸟类手册

中国珍稀鸟类手册



中国珍稀鸟类手册
中国珍稀鸟类手册

中医诊治自学手册

(表注版)

ZHONGYI ZHENZHI ZIXUE SHOUC



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

中医诊治自学手册 (表注版) / 唐炎森编者. —北京: 人民军医出版社, 2010.5

ISBN 978-7-5091-3701-7

I. ①中… II. ①唐… III. ①中医诊断学—手册
IV. ①R241-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 071606 号

策划编辑: 张伏震 文字编辑: 张丽苹 责任审读: 黄栩兵

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8725

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京国马印刷厂

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 6.25 字数: 143 千字

版、印次: 2010 年 5 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~4000

定价: 19.80 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

正确理解中医学的方法论

（代序）

中医学在朴素辩证法的框架下（见短文“阴阳五行——朴素辩证法的框架”），形成了脏腑经络学说和气血津液学说，在医疗实践中遵照辨证论治、对证用药和对症下药相结合的法则，构成了中医学独特的理论体系和方法体系。中医学主要采用分类归纳法——这一在人类文明的初期行之有效的科学观察研究方法，至今仍然是普遍采用的方法。

中医脏腑学说中的某一脏腑的名称，不只是一个解剖学的概念，更主要的是一个概括了某一类脏腑生理、病理生理现象的概念。中医认为，气、血、津液是组成人体的基本物质，并由各脏腑主持。例如，心主血脉、藏神（气）；肺主呼吸之气和全身之气，气之宣发和肃降，并通调水道、朝百脉助心行血；脾主水（谷）运化、气升举和统血；肝主气机疏泄、藏血；肾主藏精（气）、水液调节、纳气。生理功能是脏腑正常主持气、血、津液的表现，若主持失调就生病了。将生理功能相近的脏与腑，以及与该类生理功能有关系的其他外部器官与组织一起，构成一个由脏名称命名的系统，如心系统、肺系统等。因此，中医学对脏腑使用实体形态与其生理功能相结合，又以生理功能为主要矛盾的分类方法，紧紧抓住为医疗实践服务这个中心。肺和大肠与气在人体内的运动和进出有着紧密关系的现象不难被观察到，这就不难理解中医学把大肠归为肺系统。现代解剖生理学已知胰是消化酶的重要分泌腺，胰十分靠近脾，且大小形态也很接近，古人很可能把脾胰统称为脾，于是，脾便有了重要的“主运化（消化吸收）”的生理

功能。

中医气血津液学说认为，“气是构成和维持人体生命活动最基本的物质，是不断运动的、具有很强活力的、极精细的物质”

“人体的气，来源于父母的先天之精气、饮食中的水谷精微之气和自然界的清气，通过肺、脾胃和肾等脏腑的生理功能的综合作用而生成”。从以上表述可得出几个基本点，第一，气遍布人体全身；第二，气是极细微的，无法用肉眼直接看到；第三，气在不断运动且具有多种形式，并对人体生命活动极其重要；第四，气与父母遗传有关，也与饮食补充有关；第五，气是客观存在的物质，是唯物论的。中医学并不认为气是一种单一的物质，而是代表一大类物质，如有元气、宗气、营气、卫气等，这又是一个以生理功能为主的分类方法。从现代化学和现代生理学的角度，不妨把中医的“气”当作高分子有机物质的代名词，可作如下类比。

元气——遗传物质（DNA、RNA 等）和生长功能物质（激素、酶、细胞生长因子等），以及小分子信息物质（神经递质、前列腺素等）。

宗气——体内直接提供生理能源的高能键物质（ATP、GTP 等）。

营气——营养物质（氨基酸、葡萄糖、甘油等）。

卫气——免疫物质（抗体、补体、白细胞表面因子等）。

古人在没有现代生物化学知识的情况下，对人体生命活动的最基本、最重要的物质能按照生理功能进行如此全面系统的归纳分类，不得不令人钦佩。

在中医学统一的理论和方法体系下，对中药采取了性味与功效相结合的分类方法。中药有“四气五味”，能治寒证的药为热性，能治热证的药为寒性，并不是药物本身具有什么物理化学性质是热或寒。五味原意是指药物本身的味道，古人在用药实践中发现，许多同味药物往往具有类似的治疗作用。后来形成这样的共识：

凡能泻火的药物都叫苦味药，凡能补益的药物都叫甘味药，而不论它本身是否有甘味或苦味。面对自然界纷繁众多可利用的药物，如何治病令人摸不着头脑。为此，中药做了性味功效分类的基础上，才可以“对证用药”，此即寒证者热之，热证者寒之，以及“对症下药”，例如，发热以辛解表发散之，便秘以苦咸泄之软之等。中医讲究在“对证用药”的前提下“对症下药”，药物的“味”只有在“性”对证的前提下才能发挥作用。如果用寒性的止咳药治疗寒性咳嗽，尽管也是苦味泄降气逆，但不能收到止咳效果。在化学科学还未建立之前，不可能对中药进行成分与功效相结合的分类研究。古人在长期大量的实践中，成功地将中药用于治疗，真可谓了不起的成就。

任何科学理论都是相对真理。早在古代就建立起来的中医学理论和方法体系，长期成功地解决着医疗实践中的问题，应该说是科学的。即使有许多方面已经过时，也有些从现在看来是没有道理的，又怎么能说是伪科学呢？那些称中医为伪科学的人们多半源于对中医学的方法论不理解、误解或无知。

数千年前就已形成的中医学，在近一两千年里虽有发展，但无重大突破。这确实也有中医学本身的问题，其主要原因还是强大封建制度的抑制和阻碍。中国古代的科学技术在众多领域都有辉煌成就，但被视为雕虫小技，只有仕途才被人称道和向往，“四大发明”后无建树也是很好的例证。相对而言，因为封建统治者“视天为命”，也就视命为天，寻求长生不老之方，以达万岁万岁万万岁，加之中医药学的确在为中华民族的繁衍生息，与伤病作斗争中发挥了极其重要的作用和不可否认的贡献，中医学才没有被完全封杀。但是，医学的发展是离不开其他基础自然科学的发展的，相信中医学一旦找到了与现代自然科学，特别是与现代医学科学相得益彰、相辅相成、相互兼容和相互结合的切入点，一定会在为人类与伤病作斗争中焕发新的生机和重要作用。

使用说明

学习中医必须通实践，而且要勇于实践。同时，学习中医要结合自然科学和现代医学知识用心去“心领神会”，才能真正做到中医入门。代序和后面的三篇短文：阴阳五行——朴素辩证法的框架、中医之“气”和中医脉象与血压波的叠加，是本书作者自己学习和理解中医学方法论和基本理论的心得体会，甚至创新。相信它们可以有助于你消除对中医的神秘、疑惑甚至玄妙感，从而比较容易理解中医学的方法论和基本理论。

仔细阅读代序及附录和后面几篇短文的内容，便可初步了解中医学的方法论，以及较正确地理解中医学的基本理论。

首先，将进行“问、望、闻、切”四诊收集到的症状和体征，根据第一章“四诊寻症辨证表”各分类表，按照八纲辨证、气血津液辨证、脏腑辨证分类汇集成证候要点；然后，利用第二章“病证示症表”各分类表，初步确定一种脏腑病证名，或者

若干可能的脏腑病证名及证候类型，比对若干可能脏腑病证名所对应的病症和体征，确定出一种最符合的脏腑病证名，或者最符合的证候类型；最后，按照辨证施治的原则，利用第三章“辨证施治表”各分类表查找列举药方。懂得中药知识的，也可据此自行组方，或使用与表中治法相同的其他药方，还可利用第四章“中医分科疾病证候名及方剂”各分类表查找参考治方。

例如，某患者的症状和体征按其强弱先后排序为盗汗、脱发、身体疲软、潮热心烦、失眠等。首先，根据第一章四诊寻症辨证表之表 1-1 问寒热汗表的辨证确定为“阴虚证”；然后根据第二章病证示症表之表 2-3 阴阳病类表确定出最符合的证候类型“肾阴虚证”；最后，根据第三章辨证施治表之表 3-3 阴阳病类表查到药方：六味地黄丸和左归丸（饮）。也可以根据第四章中医分科疾病证候名及方剂表，查找相应的药方名，然后利用其他中药书籍或上网查找详细药方。

各家使用的中医证候（型）名称纷繁多样，尚无统一规范，含义相近的可相互参照，因此本手册的各表之间也未强行统一。由于中医诊断的程序是首先将进行“问、望、闻、切”四诊收集到的症状和体征，经过分析和归纳，确定出证候（型），所以即便是同一证候（型）也可能出现在许多不同的中医病证中。例如，肝肾阴虚就出现在中医内科的胸痛（胸痹）、郁证（黄疸）、臌胀（虚证）、头痛（内伤）、眩晕、水肿、腰痛、不寐、高脂血症、妇科的带下病、外科的乳癖和五官科的白内

障等之中（第五章中西医疾病对照表）。

现代医疗检测手段已高度发达，其检测诊断结果在中医治疗、调理中应充分利用。可根据第五章中西医疾病对照表和第六章西医中医疾病对照表，结合前述中医辨证，对确定最符合的脏腑病证名（或证候型）具有重要参考价值。但是，要注意不可机械地直接套用两类不同医学体系疾病之间的对应关系，仍应以中医的辨证类型为主。例如，冠心病表现有胸阳不振、气滞血瘀、脾虚痰聚、阴阳两虚、肝肾阴虚等证候类型（根据第六章西中医疾病对照表之表 6-1 内科病证），同是肝肾阴虚也可能为慢性乙型病毒性肝炎或其他西医疾病的中医证候类型。

例如，某患者已经医疗检查确诊为冠心病，在治疗的同时可用中药进行调理。从中医四诊方面归纳，该患者的症状和体征若为头晕目眩、耳鸣、失眠多梦、腰膝酸软、盗汗等，则为肝肾阴虚证（第二章病证示症表之表 2-3 阴阳病类表），用杞菊地黄丸（第三章辨证施治表之表 3-3 阴阳病类表）；若为胸胁胀满、走窜作痛、肋下痞块、刺痛拒按、面色黧黑等，则为气滞血瘀证（第二章病证示症表之表 2-1 气血病类表），用柴胡疏肝散和复元活血汤（第三章辨证施治表之表 3-1 气血病类表）。

目 录

第一章 四诊寻症辨证表

一、问 诊	1
表 1-1 问寒热汗	1
表 1-2 问疼痛	5
表 1-3 问饮食口味	9
表 1-4 问二便	11
表 1-5 问睡眠经带	13
二、望诊	15
表 1-6 望神	15
表 1-7 望色	16
表 1-8 望形态	19
表 1-9 望舌	21
三、闻诊	25
表 1-10 闻声	25
表 1-11 嗅气	28
四、切诊	30
表 1-12 脉诊	30
表 1-13 按诊	33

第二章 病证示症表

表 2-1 气血病类	35
------------	----

表 2-2	津液病类	42
表 2-3	阴阳病类	44
表 2-4	寒热湿病类	48
表 2-5	六经病类	51
表 2-6	温病类	53

第三章 辨证施治表

表 3-1	气血病类	54
表 3-2	津液病类	58
表 3-3	阴阳病类	61
表 3-4	寒热湿病类	64
表 3-5	六经病类	67
表 3-6	温病类	69

第四章 中医分科疾病证候名及方剂表

表 4-1	内科证	71
表 4-2	妇科证	85
表 4-3	儿科证	89
表 4-4	外科证	90
表 4-5	肿瘤	98

第五章 中西医疾病对照表

表 5-1	中医内科病证	100
表 5-2	中医妇科病证	116
表 5-3	中医儿科病证	120
表 5-4	中医外科病证	122
表 5-5	中医男科病证	126

表 5-6	中医五官科病证	127
表 5-7	中医口腔科病证	131

第六章 西医中医疾病对照表

表 6-1	西医内科病	132
表 6-2	西医外科病	146
表 6-3	西医妇科病	149
表 6-4	西医男科病	154
表 6-5	西医儿科病	157
表 6-6	西医皮肤科病	159
表 6-7	西医眼科病	161
表 6-8	西医耳鼻喉科病	163
表 6-9	西医口腔科病	165
附录 A	脏腑官窍的五行关系	166
附录 B	中药的四气五味	170
附录 C	阴阳五行——朴素辩证法的框架	172
附录 D	中医之“气”	175
附录 E	中医脉象与血压波的叠加	179

第一章 四诊寻症辨证表

一、问诊

表 1-1 问寒热汗

寒热	问诊类别	症状或体征	辨证	病因
恶寒发热		恶寒重发热轻：患者怕冷明显，并有轻微发热，兼头身疼痛、无汗、脉浮紧等	表证	外感风寒
		发热重恶寒轻：患者发热明显，并有轻微怕冷，兼口渴、汗出、脉浮数等	表证	外感风热

(续表)

问诊类别		症状或体征	辨证	病因
寒热	恶寒发热	发热轻而恶风：患者轻微发热，并有遇风觉冷、避之可缓的症状	表证	伤风
	但寒不热	新病恶寒：病人突然恶寒，四肢不温，脘腹冷痛或咳嗽痰鸣	里实寒证	多由于寒邪直中脏腑，损伤阳气所致
		久病畏寒：病人经常畏寒肢冷，得温可缓，脉沉迟无力	里虚寒证	多由于久病阳气虚弱，失于温煦所致
	壮热	高热（体温 39℃ 以上），不恶寒反恶热，常兼有大汗、大渴、脉洪大等	里热证	多由于外邪传里化热，或热邪直中脏腑致里热炽盛
	但热不寒	潮热（指热势如潮水，定时发热或热更甚） 阴虚潮热：午后或入夜发热，自骨内向外透发的感觉，称骨蒸；或五心烦热（自觉两手心脚心和心胸部位发热，体温却不一定升高），常兼有盗汗、颧红、心烦失眠等症	阴虚证	多由于热病伤阴，或杂病日久阴液耗伤，或五志过极、房事不节，或过服温燥食物，使阴液暗耗所致

(续表)

问诊类别		症状或体征	辨证	病因
寒 热	但热不寒	潮热 (指热势如潮水, 定时发热或热甚)	阳明潮热: 日晡 (即下午 3~5 时) 热甚, 兼有腹胀、便秘等	正气不虚正邪交争剧烈, 或由于邪热入里, 与肠中糟粕互结所致
			湿温潮热: 身热不扬 (即肌肤初扪之不觉很热, 但扪之稍久即感灼手), 午后热甚, 兼头身困重、胸闷便溏等	由于外感寒湿等邪郁化热所致
	寒热往来	微热	热势不高, 体温都在 38℃ 以下或自觉发热	多见于气虚、阴虚或小儿夏季热
			恶寒与发热交替发作	见于伤寒少阳证等, 多见于邪入半表半里所致
汗	表证	无汗	因寒性收引, 腠理致密, 因而无汗	多见于风寒表证
		有汗	因风性开泄, 热性升散, 腠理疏松, 因而汗出	多见于风热表证