

现代中医 特色诊疗

(上) 李正军等◎主编

现代中医特色诊疗

(上)

李正军等◎主编

图书在版编目 (C I P) 数据

现代中医特色诊疗/李正军等主编. — 长春 : 吉林科学技术出版社, 2016. 5
ISBN 978-7-5578-0635-4

I. ①现… II. ①李… III. ①中医诊断学②中医治疗
法IV. ①R24

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第104754号

现代中医特色诊疗

XIANDAI ZHONGYI TESE ZHENLIAO

主 编	李正军	范富辉	黄 川	陈团营	代雪娜	秦瑞君
副 主 编	陈 勇	窦莉莉	黄梅花	邓 伟		
	邹 迪	越 威	刘 岩	王冬梅		
出 版 人	李 梁					
责任编辑	张 凌	张 卓				
封面设计	长春创意广告图文制作有限责任公司					
制 版	长春创意广告图文制作有限责任公司					
开 本	787mm×1092mm 1/16					
字 数	1008千字					
印 张	41					
版 次	2016年5月第1版					
印 次	2017年6月第1版第2次印刷					

出 版	吉林科学技术出版社				
发 行	吉林科学技术出版社				
地 址	长春市人民大街4646号				
邮 编	130021				
发行部电话/传真	0431-85635177	85651759	85651628		
	85652585	85635176			
储运部电话	0431-86059116				
编辑部电话	0431-86037565				
网 址	www.jlstp.net				
印 刷	虎彩印艺股份有限公司				

书 号 ISBN 978-7-5578-0635-4
定 价 160.00元

如有印装质量问题 可寄出版社调换

因本书作者较多,联系未果,如作者看到此声明,请尽快来电或来函与编辑部联系,以便商洽相应稿酬支付事宜。

版权所有 翻印必究 举报电话: 0431-86037565



李正军

1976年出生，甘肃省中医院老年病科，主治医师，中国中医科学院在职师承教育博士学位，国家级第五批名老中医药专家师承教育继承人，甘肃省首届名中医刘国安教授学术传承人，中国老年学和老年医学学会肿瘤康复分会委员、甘肃省中西医结合学会糖尿病专业委员会秘书长、甘肃省中西医结合学会老年与虚证专业委员会委员、甘肃省中医药学会老年病专业委员会委员。从事中西医结合老年病专业15年，对于老年常见疾病的诊治积累了丰富的经验。参与科研9项，完成科研3项，获奖2项，发表论文9篇，参编专著3部。



范富辉

1975年出生，甘肃省景泰县人民医院中医内科副主任医师，内科主任。1999年毕业于甘肃省中医学院中医医疗专业。内科工作16年，擅长冠心病、高血压、心力衰竭、各种心律失常、心肌病、抑郁、焦虑、慢性阻塞性肺疾病等的中西医治疗。2010年在北京安贞医院进修获优秀进修生称号。在国家级及省级核心期刊发表论文6篇。



黄川

1969年出生，安徽中医药大学非直属附属医院六安市中医医院针推康复科，副主任中医师。从事中医推拿、针灸、康复临床教学工作20余年。在针灸、推拿、中药结合现代康复医学治疗方面，具有丰富的临床诊疗经验。发表专业学术论文10余篇。现任安徽省中医药学会推拿专业委员会副主任委员、安徽省针灸学会常务理事、安徽省中医药学会中医康复专业委员会常委、安徽省物理医学与康复学分会委员、六安市物理医学与康复学会副主任委员、皖西卫生职业学院康复治疗技术专业建设指导委员会委员、六安老年大学养生保健教师。

编 委 会

主 编 李正军 范富辉 黄 川
陈团营 代雪娜 秦瑞君

副主编 陈 勇 窦莉莉 黄梅花 邓 伟
邹 迪 赵 威 刘 岩 王冬梅

编 委 (按姓氏笔画排序)

王冬梅	长春中医药大学附属医院
邓 伟	长春中医药大学附属医院
代雪娜	河南中医学院第一附属医院
刘 岩	南阳医学高等专科学校
李正军	甘肃省中医院
李永富	新乡市第一人民医院
李共信	甘肃省中医院白银分院
李延利	青岛市城阳区流亭街道卫生院
邹 迪	长春中医药大学附属医院
陈 勇	十堰市太和医院 湖北医药学院附属医院
陈团营	河南省中医院
范富辉	甘肃省景泰县人民医院
赵 威	河南中医药大学第三附属医院
秦瑞君	河南中医药大学第三附属医院
高晓冉	邢台医专第二附属医院
黄 川	安徽省六安市中医医院
黄梅花	湖北医药学院附属人民医院
窦莉莉	长春中医药大学附属医院
臧 波	青岛市第八人民医院

前 言

中医基础与临床证治的规范化，是指导临床、科研、教学的重要依据。随着医学科学技术的飞速发展，新技术、新方法不断涌现，诊疗设备不断更新，对临床证治工作也提出了更高的要求。为确保医疗服务的质量与安全，规范医疗行为，提高临床疗效，我们编写此书，以便指导广大医疗者更好的为患者服务。

本书主要讲述了中医的病因及发病，针灸疗法，以及内科、妇科、儿科以及骨科病证的辨证论治及康复护理等方面的内容，也对其他相关中医疾病做出了详细的讲解，突出中医诊疗特点，强调实用性、系统性。本书所载临床内容，有的较简单实用，有的比较复杂，加上一些疾病比较顽固，在此，必须加强学习，深入研究，博取诸家精华，方能提高疗效，增长技能。

本书在编写过程中，由于编者较多，文笔不一，加之时间和篇幅有限，书中难免存在不妥之处，敬请读者批评指正。

编 者

2016 年 5 月

目 录

中医篇

第一章 病因及发病	1
第一节 病因	1
第二节 发病	6
第二章 辨证	15
第一节 八纲辨证	15
第二节 气血津液辨证	16
第三节 脏腑经络辨证	16
第四节 卫气营血和三焦辨证	17
第五节 辨证与辨病相结合	18
第三章 毫针疗法	19
第四章 心脑系病证	32
第一节 健忘	32
第二节 失眠	35
第三节 癫狂	39
第四节 痫病	46
第五节 眩晕	52
第六节 中风	58
第七节 头痛	69
第八节 郁病	74
第九节 颤证	79
第十节 神经症	83
第五章 呼吸系病证	87
第一节 感冒	87
第二节 咯血	90
第三节 咳嗽	93
第四节 痰饮	106
第五节 肺病	108
第六章 肾系病证	112
第一节 淋证	112

第二节	癃闭	116
第三节	遗精	119
第四节	阳痿	122
第五节	水肿	125
第六节	关格	132
第七节	耳鸣、耳聋	137
第八节	腰痛	142
第七章	儿科病证	145
第一节	急性上呼吸道感染	145
第二节	急性支气管炎	148
第三节	小儿肺炎	149
第四节	支气管哮喘	154
第五节	厌食	158
第六节	胃炎及消化性溃疡	159
第七节	小儿腹泻	164
第八节	急性胰腺炎	167
第九节	心律失常	169
第十节	病毒性心肌炎	171
第十一节	再生障碍性贫血	174
第十二节	白血病	176
第十三节	肾病综合征	179
第十四节	遗尿症	182
第八章	风湿病	185
第一节	风湿病中医治疗原则	185
第二节	风湿病的常用中医治疗方法	190
第三节	风湿病的中医护理与调摄	195
第四节	类风湿性关节炎	205
第五节	强直性脊柱炎	219
第六节	结节性红斑	228
第七节	过敏性紫癜	232
第八节	运动疗法	236
第九节	心理疗法	239

中西医结合篇

第九章	周围血管疾病的相关检查	247
第一节	周围血管疾病的症状和体格检查	247
第二节	周围血管疾病的无损性检查	251
第三节	周围血管疾病的创伤性检查	258

第十章 心血管疾病	261
第一节 高血压病	261
第二节 高脂血症	273
第三节 心绞痛	278
第四节 脑动脉硬化症	288
第五节 脑出血	294
第六节 急性脑血管病	301
第七节 慢性肺源性心脏病	313
第八节 心脏过早搏动	322
第九节 闭塞性动脉硬化症	327
第十节 病毒性心肌炎	332
第十一章 泌尿系统疾病	339
第一节 慢性肾衰竭	339
第二节 狼疮肾炎	346
第三节 过敏性紫癜性肾炎	350
第四节 糖尿病肾病	353
第五节 前列腺癌	360
第六节 前列腺增生症	367
第七节 急性肾小球肾炎的中西医结合治疗	371
第八节 慢性肾小球肾炎的中西医结合治疗	376
第九节 肾病综合征的中西医结合治疗	381
第十节 泌尿系感染的中西医结合治疗	389
第十二章 内分泌代谢疾病	394
第一节 糖尿病	394
第二节 高脂血症	408
第三节 脂肪肝	413
第四节 女性更年期综合征	418
第五节 男性更年期综合征	425
第六节 原发性骨质疏松症	429
第七节 甲状腺功能亢进症	437
第八节 甲状腺功能减退	445
第十三章 妇科疾病	450
第一节 子宫内膜异位症	450
第二节 子宫腺肌病	458
第三节 闭经的中西医结合治疗	460
第四节 痛经的中西医结合治疗	468
第五节 更年期综合征的中西医结合治疗	475
第六节 异位妊娠的中西医结合治疗	479
第七节 排卵障碍性不孕	483
第十四章 糖尿病足	488

针推康复护理篇

第十五章 针推临床常用穴位	503
第一节 头颈部常用穴位.....	503
第二节 胸腹部常用穴位.....	509
第三节 肩背腰骶部常用穴位.....	512
第四节 上肢常用穴位.....	520
第五节 下肢常用穴位.....	528
第十六章 针推临床知识	539
第一节 针刺的刺激量与针灸治病的疗程.....	539
第二节 推拿方法选择和治疗时机.....	539
第三节 推拿手法的练习.....	542
第四节 针灸和推拿疗法的适应证和禁忌证.....	543
第五节 针刺疗法意外情况的防治.....	545
第六节 推拿意外情况的防治.....	548
第十七章 常见内科疾病的针灸治疗	552
第一节 高热(外感性高热).....	552
第二节 脑卒中.....	554
第三节 神经性头痛.....	558
第四节 支气管哮喘.....	559
第五节 高血压病.....	561
第六节 癫痫.....	563
第七节 呃逆.....	566
第八节 胃肠功能紊乱.....	569
第十八章 妇科与儿科疾病的针推治疗	571
第一节 月经失调.....	571
第二节 崩漏.....	574
第三节 带下病.....	576
第四节 胎位不正.....	577
第五节 滞产.....	577
第六节 乳少.....	578
第七节 小儿常见病症推拿.....	579
第十九章 骨伤康复治疗方法	593
第一节 外敷疗法.....	593
第二节 骨折的功能锻炼.....	598
第三节 桡骨远端骨折的康复治疗.....	600
第四节 肱骨髁上骨折的治疗.....	607

第二十章 儿科疾病的护理	624
第一节 新生儿黄疸	624
第二节 新生儿肺炎	629
第三节 支气管哮喘	632
第四节 先天性心脏病	635
第五节 小儿惊厥	639
第六节 急性中毒	643
参考文献	646

中医篇

第一章 病因及发病

第一节 病因

一、概述

病因，是指引起疾病的原因，又称为致病因素。它包括六淫、七情、疠气、饮食、劳逸、痰饮、瘀血等。病因学说主要是研究病因的性质及其致病特点的学说。

人体是一个有机整体，同时人体与自然环境也有着密切的联系。人体内环境自身以及人体与外界环境之间，维持着既对立又统一的相对动态平衡，从而保持人体正常的生命活动。病因就是破坏人体自身及其与外界环境之间的相对平衡状态而引发疾病的原因。

中医认识病因，主要是以病证的发生经过及其临床表现为依据，也就是通过观察疾病的症状、体征等病态反应，加以分析归纳，推求病因，为治疗用药提供依据。所以，掌握各种致病因素的性质和致病特点，探讨各种致病因素所致疾病的临床表现，是我们学习的重点。

二、六淫

六淫，即风、寒、暑、湿、燥、火六种外感病邪的统称。正常情况下，自然界有风、寒、暑、湿、燥、火六种气候变化，称为“六气”。“六气”是万物生长的条件，人体对其有一定的适应能力，一般不会致病。当气候变化异常，气候变化过于急骤，在人体正气不足，抵抗力下降时，六气才能成为致病因素，这种情况下的“六气”称为“六淫”，又称为“六邪”。

六淫致病的一般特点有外感性、季节性、地区性、相兼性等。

此外，由于脏腑气血津液功能失调产生不同的病理反应，也出现类似风、寒、湿、燥、火所致的病证表现。因病起于内，故分别称为“内风”、“内寒”、“内湿”、“内燥”、“内火”，即“内生五邪”。“内生五邪”，与外感六淫有一定的区别，它并不是致病因素，而是由于脏腑气血津液等生理功能失调所引起的综合性病理变化，是内伤病的病机，应注意加以区别。

（一）风

风是春天的主气，但四季皆有，风邪为病，春季多见，其他季节也可发生。风邪的性质和致病特点如下。

1. 风为阳邪，其性开泄 风邪具有轻扬、升散、向上、向外的特性，故属于阳邪，易侵犯人体上部、头面和肌表等阳位。风性开泄是指风邪侵犯人体易使腠理疏松开泄，临床出现恶风、汗出、头痛等症状。

2. 风性善行而数变 善行，是指风性善动不居，游移不定。风邪致病具有病位游移、行无定处的特性，如风痹的关节疼痛、游走不定，故又称行痹。数变，是指风邪致病具有发病迅速、变化无常的特性，如风疹之突发性瘙痒、发无定处、此起彼伏，中风之卒然昏倒、不省人事等。

3. 风性主动 风具有使物体摇动的特性，故风邪致病具有动摇不定的症状，如临床表现为眩晕，震颤，四肢抽搐，角弓反张，直视上吊等。

4. 风为百病之长 风邪致病极为广泛，常为外邪致病的先导。风邪是六淫病邪中的首要致病因素，其余的寒、暑、湿、燥、火诸邪多依附于风邪侵犯人体致病，如外感风寒、风热、风湿、风燥等。

（二）寒

寒是冬季的主气，寒邪为病，以冬季多见，但也可见于其他季节。寒邪的性质和致病特点如下。

1. 寒为阴邪，易伤阳气 寒为阴气盛的表现，其性属阴，故寒邪属于阴邪。感受寒邪，最易损伤人体的阳气。阳气受损，失其正常的温煦、气化作用，出现阳气衰退的寒证，如恶寒，脘腹冷痛，呕吐，腹泻，畏寒踏卧，手足厥冷，小便清长，下利清谷，精神萎靡，脉微细或迟等症。

2. 寒性凝滞，主痛 凝滞，即凝结、阻滞不通之意。人体气血津液的运行，要有赖于一身阳气的温煦推动，才能畅通无阻。若寒邪侵犯人体，阳气受损，易使经脉气血运行不畅，甚或凝结阻滞不通，不通则痛，故疼痛是寒邪致病的重要特征。如寒邪袭表之伤寒，可见头身肢体疼痛；寒邪直中肠胃，则脘腹疼痛；痹证中的寒痹以关节冷痛为主，故又称痛痹。

3. 寒性收引 收引，即收缩牵引之意。寒邪侵袭人体，可使气机收敛，腠理紧密，毛窍闭塞，卫阳被遏不得宣泄，可见恶寒，无汗，战栗，脉紧；寒客经络关节，则筋脉收缩拘急，可见拘挛作痛，肢体屈伸不利，冷厥不仁。

4. 寒性清澈 寒邪致病，临床出现的排泄物或分泌物较清稀。如鼻流清涕，可见于外感病初期；咳痰清稀，多为寒邪束肺；小便清长，大便澄澈清冷者，多属虚寒等。

（三）暑

暑为夏季的主气，为火热所化。暑邪致病，有明显的季节性，主要发生于夏至以后，立秋之前。暑邪只有外感而没有内生。暑邪的性质和致病特点如下。

1. 暑为阳邪，其性炎热 暑为夏季火热之气所化，火热属阳，故暑邪为阳邪。暑邪有独特的炎热之性，其致病多表现出一派阳热亢盛之证，如壮热，面红，目赤，心烦，脉象洪数盛大等。

2. 暑易伤津耗气 暑邪伤人，可致腠理开泄而多汗，汗出过多，则易伤津液，可出现口渴喜饮，小便短赤；在汗出的同时，往往气随津脱而致气虚，故见气短乏力；甚则气津耗伤太过，使人猝然昏倒，不省人事，冷汗自出，手足厥冷，是为中暑。

3. 暑多挟湿 暑季气候炎热，常多雨湿，热蒸湿动，暑湿之气弥漫空间，故暑邪多挟湿邪致病。因而临床除发热、烦渴等暑热症状外，常伴有四肢困倦、胸闷呕恶、大便泄泻不爽等湿阻脾胃症状。

（四）湿

湿为长夏的主气。长夏，时当夏秋之交，雨量较多，湿气最盛，故长夏多湿病。外湿多由气候潮湿、涉水淋雨、居处潮湿、水中作业等环境中感受湿邪所致。内湿是指湿从内生，多由于脾失健运，水湿不化，停聚成湿。湿邪的性质和致病的特点如下。

1. 湿为阴邪，易阻遏气机，易伤阳气 湿与水同类，水属于阴，故湿邪为阴邪。湿邪侵犯人体，留滞于脏腑经络，易阻遏气机，使气机升降失常，经络阻滞不畅，常出现胸脘痞闷，小便短涩，大便不爽等症。湿为阴邪，阴胜则阳病，故其侵犯人体，最易损伤阳气。由于脾喜燥恶湿，所以湿邪易伤脾阳，而脾阳不振，运化失职，则见纳呆、腹胀、便溏、水肿、尿少等症。

2. 湿性重浊 重，即沉重、重着之意。湿邪致病，常见头身困重、肢体沉重，如湿痹是以关节疼痛重着为主，故又称着痹。浊，即秽浊，多指分泌物、排泄物秽浊不清。湿邪致病可出现秽浊的症状，如面垢眵多，大便溏泄，下痢黏液脓血，小便混浊，妇女白带过多，湿疹溃烂流水等。

3. 湿性黏滞 黏，即黏腻；滞，即停滞。湿邪的性质黏腻停滞，表现在两个方面：一是湿病的症状多黏滞不爽，如大便黏滞不爽，小便滞涩不畅；二是病程较长，反复发作，缠绵难愈，如湿痹、湿疹、湿温等病。

4. 湿性趋下 湿性类水，具有下趋、下注的特点。故湿邪致病，易于伤及人体下部，如湿邪所致的水肿多以下肢较为明显。湿邪下注，还可见淋浊、带下、泻痢等病证。

（五）燥

燥是秋季的主气。秋季气候干燥，水分滋润减少，故秋季多燥病。外燥之邪多从口鼻而入，侵犯肺卫。内燥，是由于体内阴津亏损，失其濡润，而出现干燥枯涩的病理变化。燥邪的性质和致病特点如下。

1. 燥易伤津 燥邪为干涩之病邪，故外感燥邪最易耗伤人体的津液，造成阴津亏虚的病变，使机体各组织器官失其濡润，因而产生干燥枯涩失润之症，如口鼻干燥，咽干口渴，皮肤干涩甚则皲裂，毛发不荣，小便短少，大便干结等，故“燥胜则干”。

2. 燥易伤肺 肺为娇脏，喜润恶燥。肺外合皮毛，开窍于鼻，肺主气而司呼吸，直接与自然界大气相通，燥邪多从口鼻皮毛而入，最易伤肺。燥邪犯肺，耗伤肺津，宣肃失职，出现咳嗽少痰，或痰黏难咳，或痰中带血，甚则喘息胸痛等。

（六）火（热）

火为热之极，二者程度不同，但性质则一，故火热常可混称。火热旺于夏季，但并不像暑那样有明显的季节性，也不受季节气候的限制。诸邪均能在病理过程中化热成火。这些是外火之邪，均属实火，其致病为外感热病。内火，是因阳盛有余，或阴虚火旺，或由于气血

瘀滞，或病邪郁结，导致火热内生、功能亢奋的病理变化。火（热）邪的性质和致病特点如下。

1. 火性炎上 火热为阳邪，有燔灼、升腾、上炎的特性，故火热之邪侵犯人体，其症状多表现在人体的上部，如目赤肿痛，咽喉肿痛，口舌生疮糜烂，牙龈肿痛等。

2. 火易耗气伤津 火热之邪，蒸腾于内，最易迫津外泄，消灼阴液，使阴津耗伤，故火邪致病，除有热象外，往往伴有汗出，口渴喜饮，小便短赤，大便秘结等。同时气随津泄，加之热盛耗气，可出现体倦乏力，少气懒言等气虚的症状，重则引起全身性的津气衰脱。

3. 火易生风动血 生风，是指火热之邪侵犯人体，动耗阴液，使筋脉失其滋养濡润，加之热盛肝阳亢奋，易引起肝风内动的病证，因其由热甚引起，故又称“热极生风”，临床表现为壮热，四肢抽搐，两目上视，角弓反张等。动血，是指火热之邪，易灼伤脉络，并使血行加速，迫血妄行，可引起各种出血，如吐血，衄血，便血，尿血，皮肤发斑，妇女月经过多，崩漏等。

4. 火易致肿疡 火热之邪入于血分，聚于局部，腐蚀血肉，则发为痈肿疮疡。所以临证辨证，凡疮痈表现为红肿热痛者，便属阳属火。

三、内伤七情

（一）七情的含义

七情是指人的喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志变化，是人体对外界客观事物的反应。七情属于人的正常精神活动，不会致病。只有突然、强烈或长期持久的情志刺激，超过了人体自身生理活动的调节范围与耐受能力，使人体气机紊乱，脏腑阴阳气血失调，便会导致疾病的发生。七情致病，直接影响有关内脏的阴阳气血而发病，是造成内伤疾病的主要致病因素，故称为“内伤七情”。

（二）七情与五脏气血的关系

人体的情志活动与脏腑气血有着密切的关系。喜怒忧思恐，简称“五志”，与五脏相对应的规律是：心在志为喜，肝在志为怒，脾在志为思，肺在志为忧，肾在志为恐。悲和惊分属于肺和肾。

（三）七情的致病特点

七情内伤，直接影响内脏，使脏腑气机逆乱，气血失调，导致各种病变的发生。概括起来，七情的致病特点如下。

1. 情志致病，直接伤及五脏 由于七情分属于五脏，因此七情太过或不及可损伤相应内脏。如“怒伤肝”、“喜伤心”、“思伤脾”、“忧伤肺”、“恐伤肾”。情志所伤的病证，以心、肝、脾三脏的气血失调为多见。

2. 情志变化，影响脏腑气机 七情内伤，主要是通过影响脏腑气机，导致气血运行紊乱而发病的。如怒则气上，是指过度愤怒，影响肝的疏泄功能，导致肝气上逆，血随气逆，并走于上，见到头胀头痛，面红目赤，呕血，甚则昏厥猝倒；喜则气缓，正常情况下，喜能缓和紧张，使营卫通利，心情舒畅，其致病是指暴喜过度，可使心气涣散不收，神不守舍，出现精神不集中，甚则失神狂乱；悲则气消，是指过度悲忧，可使肺气抑郁，意志消

沉，肺气耗伤；渐至精神萎靡不振，气短乏力等；恐则气下，是指恐惧过度，可使肾气不固，气泄于下，临床可见二便失禁，甚则昏厥，遗精等；惊则气乱，是指突然受惊，导致心气紊乱，心无所倚，神无所归，虑无所定，惊慌失措；思则气结，是指思虑过度，劳神伤脾，使气机郁结，脾的运化无力，出现纳呆，脘腹胀满，便溏等。

3. 情志波动可致病情改变 七情不仅可以致病，而且对疾病的演变也有重要的影响。如豁达乐观，可使五脏安和，气机调畅，有利于疾病的恢复；反之，异常的情志波动，可使病情加重或急剧恶化。因此，正确的心理疏导和情志调摄，对防治疾病、增进健康，有十分重要的意义。

四、其他因素

（一）疠气

1. 疠气的含义 疠气，是一类具有强烈传染性的致病因素，又称瘟疫、疫气、戾气、异气、疫毒、毒气、乖戾之气等。疠气有别于六淫，是具有强烈传染性的外邪。疠气致病的种类很多，如鼠疫、霍乱、白喉等，实际上包括了现代的许多传染病和烈性传染病。

2. 致病特点

（1）传染性强，易于流行：疠气可通过空气、水源、食物等途径在人群中传播，具有强烈的传染性和流行性。当处在疫疠之气流行的地域时，无论男女老少，体质强弱，只要接触疫疠之气的，多会发病。疠气致病，可以散在发生，也可形成瘟疫流行，导致大面积人群发病。

（2）发病急骤，病情危笃：疠气多属热毒之邪，其性疾速。故其致病具有发病急骤、来势凶猛、变化多端、病情险恶的特点。

（3）一气一病，症状相似：一种疠气引起一种疫病，故当某一种疠气流行时其临床症状基本相似。例如疟腮，无论男女，一般都表现为耳下腮部肿胀。

3. 影响疠气发病因素

（1）气候因素：自然界气候的反常变化，如久旱、酷热、洪涝、湿雾瘴气、地震等，均可滋生疠气而导致发病。

（2）环境和饮食因素：环境、水源和饮食卫生习惯、污染等，可引起疫病的发生。

（3）预防措施因素：预防隔离工作不好也会使疫病发生和流行。

（4）社会因素：社会因素对疠气的发生与疫病的流行也有一定的影响。若战乱不停，国家贫穷落后，人们工作、生活环境恶劣，均可致疠气肆虐而疫病不断发生和流行。若国家安定，采取一系列积极而有效的防疫和治疗措施，疫病即能得到有效的控制。

（二）饮食失宜

饮食是人体摄取食物，使之化生为水谷精微，以维持生命活动的必要条件。但饮食要有节制，否则饮食失宜，又常常成为致病因素。饮食所伤，脾胃首当其冲，还能累及其他脏腑而发病。饮食失宜包括饥饱失常、饮食不节和饮食偏嗜三个方面。

（三）劳逸过度

1. 过度劳累 过度劳累包括劳力过度、劳神过度 and 房劳过度。

2. 过度安逸 指不劳动、不运动，气血运行不畅，脾胃功能减弱，出现精神不振，食

少乏力，肢体软弱，或形体虚胖，动则心悸、气喘、汗出或继发它病。

（四）痰饮

1. 痰饮的含义 痰和饮都是水液代谢障碍所形成的病理产物。一般较稠浊的称为痰，清稀的称为饮。痰可分为有形与无形两种。有形之痰，是指视之可见，触之可及或听之有声的痰，如咳嗽咯痰、喘息之痰鸣；无形之痰，是指痰停滞在脏腑经络等组织中，视之不见，触之难及，闻之无声，但临床上可通过其表现证候来确定，并运用治疗痰证的方剂治疗可收到良好疗效者，如头晕目眩，心悸，神昏等。饮有悬饮、支饮、溢饮和痰饮。

2. 痰饮的形成 痰饮多由外感、内伤或饮食劳逸等，使肺、脾、肾及三焦等脏腑气化功能失常，水液代谢障碍，以致水液停蓄凝聚而成。

3. 痰饮的致病特点 痰饮致病，主要是阻滞脏腑经络气机，影响气血运行。痰饮根据所在部位不同，临床上有不同的病证。

（1）痰：痰停于肺，肺失宣肃，可出现胸闷，咳嗽咯痰；痰阻于心，心血不畅，可见胸闷心悸；痰迷心窍，可见神昏痴呆；痰火扰心，则发为癫狂；痰阻于胃，使胃失和降，则出现恶心呕吐，胃脘痞满；痰气凝结于咽喉，则见咽中梗阻，如有异物；痰浊上犯于头，可见眩晕；痰流注于经络筋骨，出现肢体麻木、屈伸不利，甚至半身不遂等。

（2）饮：饮停胸胁，则胸胁胀满，咳唾隐痛，称为“悬饮”；饮在膈上，则胸闷，咳嗽，不能平卧，称为“支饮”；饮溢肌肤，则见肢体浮肿，无汗，身重而痛，称为“溢饮”；饮停肠间，则肠鸣沥沥有声，称为“痰饮”。

（五）瘀血

1. 瘀血的含义 瘀血，是指体内血液停滞，包括离经之血积存于体内，或血行不畅，阻滞于经脉及脏腑内的血液。瘀血是疾病过程中形成的病理产物，又是某些疾病的致病因素。

2. 瘀血的形成 瘀血的形成主要有两个方面，一是由于气虚、气滞、血寒、血热等原因，使血行不畅而停滞。二是由于外伤、气虚失血或血热妄行等原因造成血离经脉，停留体内，不能及时消散或排出体外，从而形成瘀血。

3. 瘀血的致病特点 瘀血共同的致病特点可大致归纳如下。

（1）疼痛：一般多表现为刺痛，痛处固定不移，拒按，夜间痛甚。是为气血阻滞经脉，气血不能通利，不通则痛。

（2）肿块：肿块固定不移。在体表，则局部青紫肿胀，为外伤肌肤局部所致；在体内，则多为痞块或积块，按之痞硬，为瘀血内积脏腑所致。

（3）出血：血色多紫暗并伴有血块。

除上述三个主要特点外，瘀血还有一些全身症状，如面色黧黑或紫暗，口唇及爪甲青紫，舌质紫暗或有瘀点、瘀斑，脉象细涩、沉弦或结代等。

（陈团营）

第二节 发病

发病是指疾病的发生或复发。发病学是研究疾病发生的基本原理、途径、类型和影响疾病发生的因素的理论。