

 名医世纪传媒

中医 临证鉴别要点

ZHONGYI LINZHENG JIANBIE YAODIAN

主 编 刘智华



中原出版传媒集团
大地传媒

 河南科学技术出版社

中医临证鉴别要点

ZHONGYI LINZHENG JIANBIE YAODIAN

主 编 刘智华
编 者 刘智华 顾婷婷
王凤鸣 陈守渝

• 郑州 •

内容提要

本书由中医学专家编写,参考古今中医典籍,结合作者丰富的临证经验,较详细地介绍了近 50 种常见病证的鉴别要点、治疗原则与辨证用方。本书的特点是内容经典,短小精干,指导性、实用性强,适于医学生、中青年医师和基层医务人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

中医临证鉴别要点/刘智华主编. — 郑州:河南科学技术出版社,2017. 1

ISBN 978-7-5349-8400-6

I. ①中… II. ①刘… III. ①中医临床—经验—中国—现代 IV. ①R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)267952 号

出版发行:河南科学技术出版社

北京名医世纪文化传媒有限公司

地址:北京市丰台区丰台北路 18 号院 3 号楼
511 室 邮编:100073

电话:010-53556511 010-53556508

责任编辑:杨磊石 陈 娟

责任校对:龚利霞

封面设计:龙 岩

版式设计:王新红

责任印制:姚 军

印 刷:三河市春园印刷有限公司

经 销:全国新华书店、医学书店、网店

幅面尺寸:108 mm×175 mm 印张:6 字数:91 千字

版 次:2017 年 1 月第 1 版 2017 年 1 月第 1 次印刷

定 价:18.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与出版社联系并调换

前 言

中医学博大精深，历史悠久，源远流长。两千多年积淀下来的深厚理论基础、整体宏观的辨证论治、灵活机动的对症下药及对慢性沉痾温和而渐进的良效，赋予了中医学顽强的生命力。

中医临床疗效的关键，取决于辨证施治的准确与否。笔者在长达十余年的西医内科临床实践中，面对一些慢性病患者，常感力不从心，于是萌发了从中医寻求另一出路的梦想，进而离职考研求学中医，历时三载。其间，为了日后行医方便，又喜得两位同窗相助，终于编写成了这本小册子。孰料学业结束，与同窗分手，重返繁忙的临床医疗岗位，竟无暇顾及此书的修订。岁月匆匆，由于诸多原因，此书稿搁置数十年未能面世。

今天，国家发展中医药事业的宏图远景，预示杏林将迎来明媚的春天。值此杏林春晓，

余与中医青年学者顾婷婷整理书稿付印,希望能对初涉中医临床的同仁提供些许帮助,借此了却昔日同窗的夙愿。

由于编者水平有限,不足之处尚望读者批评指正!

编 者

2016年3月15日于上海

·

目 录

寒热	(1)
(一) 发热恶寒	(1)
(二) 但寒不热	(3)
(三) 但热不寒	(4)
(四) 寒热往来	(8)
(五) 寒热错杂	(8)
(六) 寒热真假	(9)
疼痛	(10)
(一) 头痛	(10)
(二) 胸痛	(13)
(三) 胁痛	(15)
(四) 胃脘痛	(17)
(五) 腹痛	(18)
(六) 腰痛	(20)
(七) 四肢痛	(22)
汗出	(24)
(一) 自汗	(24)
(二) 盗汗	(25)
(三) 脱汗	(25)

(四)战汗	(25)
(五)黄汗	(26)
(六)半身汗	(26)
(七)头汗	(26)
(八)手足心汗	(26)
(九)心胸部汗出	(27)
水肿	(28)
(一)阳水	(28)
(二)阴水	(29)
出血	(30)
(一)吐血	(30)
(二)咳血	(31)
(三)尿血	(32)
(四)便血	(34)
(五)衄血	(34)
咳嗽	(38)
(一)外感咳嗽	(38)
(二)内伤咳嗽	(39)
哮喘	(42)
(一)哮	(42)
(二)喘	(43)
痰饮	(46)
(一)痰证	(46)
(二)饮证	(47)
心悸	(49)

不寐	(52)
耳疾	(54)
一、耳鸣	(54)
(一)实证	(54)
(二)虚证	(55)
二、耳聋	(55)
(一)实证	(56)
(二)虚证	(56)
呕吐	(58)
眩晕	(60)
呃逆	(63)
便秘	(65)
(一)实证	(65)
(二)虚证	(66)
泄泻	(67)
黄疸	(69)
(一)阳黄	(69)
(二)阴黄	(70)
积聚	(71)
(一)积证	(71)
(二)聚证	(72)
癃闭	(73)
淋浊	(75)
(一)淋	(75)
(二)尿浊	(76)

遗尿	(78)
(一)小便不禁	(78)
(二)睡中遗尿	(79)
遗精	(80)
阳痿	(82)
疝气	(84)
(一)寒疝	(84)
(二)温热疝	(85)
(三)气疝	(85)
(四)水疝	(85)
(五)狐疝	(86)
(六)癰疝	(86)
昏厥	(87)
一、昏迷	(87)
(一)闭证	(88)
(二)脱证	(90)
二、痫证	(91)
三、厥证	(92)
(一)气厥	(92)
(二)血厥	(92)
(三)痰厥	(93)
(四)食厥	(93)
(五)暑厥	(93)
四、中风	(94)
(一)中经络	(94)

(二)中脏腑	(95)
厥逆	(97)
痉病(抽搐)	(99)
(一)实证	(99)
(二)虚证	(100)
(三)虚实夹杂	(100)
斑疹	(102)
(一)发斑	(102)
(二)麻疹	(104)
(三)风疹	(105)
(四)水痘	(105)
(五)猩红热	(106)
消渴	(107)
痹证	(109)
月经不调	(111)
(一)经行先期	(111)
(二)经行后期	(112)
(三)经行先后无定期	(113)
(四)月经过多	(114)
(五)月经过少	(114)
(六)倒经	(115)
(七)痛经	(116)
(八)闭经	(116)
(九)崩漏	(117)
(十)更年期综合征	(118)

带下	(120)
胎漏	(122)
恶露不绝	(124)
虚损	(125)
痢疾	(132)
噎膈	(134)
臌胀	(136)
(一)气臌	(136)
(二)水臌	(136)
(三)血臌	(137)
肺病	(138)
(一)肺痿	(138)
(二)肺痈	(139)
(三)肺癆	(140)
痿证	(142)
郁证	(144)
(一)实证	(144)
(二)虚证	(145)
惊风、脐风	(146)
(一)惊风	(146)
(二)脐风(新生儿破伤风)	(148)
小儿夜啼	(149)
小儿流涎	(151)
疳腮	(152)
疳积	(154)

(一) 积滞	(154)
(二) 疳证	(154)
虫证	(157)
(一) 蛔虫	(157)
(二) 蛲虫	(157)
(三) 绦虫	(158)
处方索引	(159)

寒 热

寒与热是人体阴阳盛衰的具体表现。寒热发生的根本原因,在于人体内部的阴阳失调。正如《景岳全书·传忠录》所说:“寒热者,阴阳之化也”。一般地说,寒证是机体阳气不足或感受寒邪所表现的证候,热证是机体阳气偏盛或感受热邪所表现的证候。《素问·阴阳应象大论》谓“阳盛则热,阴盛则寒”,指明了寒热的本质。

寒与热可以在一个病人身上同时出现,又可以在一定条件下相互转化。由于人体素质的个体差异,阴阳盛衰的程度不同,内外环境及致病因素的千差万别,决定了寒热在临床上表现得错综复杂,诸如发热恶寒、但寒不热、寒热往来、但热不寒、上热下寒、真热假寒、真寒假热……症状,正是这些差别在病人身上的具体表现。

【鉴别要点】

(一)发热恶寒

一切外感表证的发热,均伴有不同程度的恶寒。“有一分恶寒即有一分表证”。

1. 风寒表实证

恶寒重,发热轻,无汗,舌淡苔薄白,脉浮紧。

治宜辛温发汗解表,方用麻黄汤加减(方见第 176 页)。

2. 风寒表虚证

发热,恶风,汗出,舌淡苔薄白,脉浮缓。

治宜解肌发汗,调和营卫,方如桂枝汤(方见第 174 页)。

3. 风热表证

发热重,恶寒轻,口干咽痛,舌苔白燥或微黄,脉浮数。

治宜辛凉解表,方如银翘散加减(方见第 176 页)。

4. 表证挟湿

身热不扬,头胀如裹,骨节疼重,舌淡苔白腻,脉濡缓。

治宜祛风胜湿,方如羌活胜湿汤加减;若兼恶心呕吐、腹胀、腹泻,方如藿香正气散加减(方见第 179 页)。

5. 表证挟暑

发热有汗,口渴心烦,四肢酸沉,头晕头胀,小便短赤,舌苔黄腻,脉濡数。

治宜解表清暑,芳香化湿,方如新加香薷饮加减(方见第 179 页)。

6. 表证挟燥

恶寒发热，干咳，鼻咽干燥，苔薄黄，少津，脉浮弦而数。

治宜疏风清燥，肃肺养阴，方如桑杏汤加减（方见第 174 页）。

7. 阴虚兼表证

素体阴虚，感受外邪，头痛身热，微恶风寒，口渴咽干，舌红，脉细数。

治宜滋阴清热，发汗解表，方如加减葳蕤汤（方见第 165 页）。

8. 气虚兼表证

恶寒重，发热轻，倦怠嗜卧，无汗或自汗，舌淡苔白，脉弱。

治宜补气发汗，调营固卫，无汗者可用参苏饮（方见第 170 页），自汗者用玉屏风散（方见第 164 页）合桂枝汤加减（方见第 174 页）。

（二）但寒不热

主因阴盛阳衰，或外感寒邪所致。

1. 寒邪伤表

恶寒，无汗，全身痛，痛处不移，得热痛减，遇冷加重，舌淡苔白，脉浮紧。

治宜辛温散寒，方如麻黄汤加减（方见第 176 页）。

2. 寒袭筋脉

少腹疼痛，睾丸偏坠剧痛，受寒则甚，得热则减，或睾丸收缩，舌淡苔白润，脉沉紧。

治宜温经散寒，方如暖肝煎加减（方见第 179 页）。

3. 中寒

遭受严寒，恶寒战栗，肢体麻木，四肢冰冷，挛痛，面青，神志迟钝，甚至昏迷僵直，呼吸缓慢，皮肤隐紫，舌质淡，苔白滑，脉沉伏。

宜速温中回阳，用四逆汤加味（方见第 164 页）。

4. 虚寒

畏寒喜暖，四肢不温，甚至四肢逆冷，呕吐清水，下利清谷，小便清长，倦怠倦卧，脉沉迟。

治宜温补阳气，方如附子理中汤加味（方见第 168 页）。

（三）但热不寒

阳盛阴虚，或感受热邪，表现为机体的功能活动亢进。

1. 高热

高热不退，不恶寒反恶热。

（1）气分证

壮热，汗出，心烦，口渴，尿赤，舌红苔黄，脉洪大。

治宜清热生津，方如白虎汤加减（方见第 164 页）。

（2）营分证

身热夜甚，口渴，心烦不寐，甚或神昏谵

语，斑疹隐现，舌质红绛，脉细数。

治宜清营泄热，方如清营汤加减（方见第 176 页）。

（3）血分证

①血热妄行

高热，躁扰发狂，斑疹透露，或见吐血、衄血、便血、尿血或其他出血，舌质绛紫，脉沉细而数。

治宜凉血散血，方如犀角地黄汤加减（方见第 178 页）。

②高热生风

高热，手足抽搐，颈项强直，角弓反张，两目上视，牙关紧闭。

治宜凉肝熄风，方如羚羊钩藤汤加减（方见第 177 页）。

③阴虚风动

身热神倦，唇萎舌缩，齿干燥，目陷睛迷，两颧红赤，手足蠕动，撮空理线，循衣摸床，甚至抽风，舌质绛紫，无苔或黑苔，脉细数无力。

治宜养阴平肝熄风，方用大定风珠加减（方见第 161 页）。

（4）热毒症

高热烦渴，头面红肿，口糜咽痛，甚则发斑，舌红，苔黄，脉数。