

半农半医中医培训教材

中医诊疗概要

(试 行 本)

河北省卫生厅 编

人民卫生出版社

41
87

半农半医中医培训教材

中医诊疗概要

(试 行 本)

河北省卫生厅 编



0051762

353

人民卫生出版社

一九六六年·北京

中医诊疗概要

(试行本)

开本：787×1092/32 印张：5⁴/16 字数：112千字

河北省卫生厅 编

人民卫生出版社出版

(北京书刊出版业营业登记证出字第〇四六号)

·北京崇文区续子胡同十五号·

北京新华印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店经售

统一书号：14048·3185

1966年2月第1版—第1次印刷

定价：(科二) 0.34元

印数：1—120,600

出版者的話

目前，当全国各地卫生部门正在把卫生工作重点放到农村并大力为农村培养医药卫生人员之际，加速培养半农半医生产大队医生，是重要措施之一。这一革命创举，对我国社会主义卫生工作的发展，具有深远重大的意义。为了配合培训工作的需要，我社将出版几种这方面的教材，以供各地在培训工作中选择试用。

河北省卫生厅为举办培训一年的以中医为主的半农半医大队医生训练班，组织编写了一套教材，又通过实地试读、试讲，作了修订。现在把这套教材分《针灸》、《中医诊疗概要》两册出版，供各地培训以中医为主的半农半医训练班选择试用。

编辑半农半医教材是一项新的工作，我们还缺少经验。这套教材作为试本出版后，为使这类教材做到符合党中央指示的“教育为无产阶级政治服务，教育与生产劳动相结合”的教育方针精神，还须通过试用中实践的检验，吸收各方面的反映，加以修订再版。

由于各地培训半农半医的学习时间和教学方法、教学内容，学员的文化程度，以及各地的常见病、多发病，都有很大不同，因此請各地试用时结合当地情况适当删补内容。同时恳切地希望各地在使用过程中提出意见，以便今后修订改进。

人民卫生出版社

一九六六年一月

編者的話

为了适应当前农村培训半农半医工作的需要，我厅特组织有关人员，根据中医的特点，结合农村实际情况，编写了这本《中医诊疗概要》，连同已经出版的《针灸》一书，作为培训一年用的以中医为主的半农半医试用教材。

本书内容分两个部分：第一部分介绍的，是作为中医特点的中医诊疗疾病的理论和方法，包括关于中医怎样诊察病证，怎样分析病证，怎样开方用药等方面的基本知识；第二部分是常见病证的治疗，共介绍农村常见病证七十八种，力求本着简、便、廉、验的原则，用浅近的文字，说明各种病证的特征和简易方的使用方法，使初学者易于理解、易于掌握、易于使用。

编写这样的教材，对我们来说是一个新的尝试。为了使本书更适合于农村实际需要，在初稿编完后，曾在农村半农半医班给学员们试读，组织讨论，并请教师们提供意见，进行了反复修改，最后定稿。尽管这样，但由于各地的具体情况和培训对象的文化程度又都不完全相同，因此在讲课时，可以根据当地的具体情况，因地因人制宜地适当增删，以求尽量符合实际需要。

编写本书，由于我们缺乏经验，时间又比较仓促，书中的缺点和错误，一定很多，希望各地教师和读者们通过教学实践，提出修改和补充意见，以便再版时修订。

河北省卫生厅

一九六六年一月

目 录

第一部分 中医基本知

- 识1
- 一、怎样诊察疾病.....1
- (一)望诊.....1
- (二)闻诊.....5
- (三)问诊.....5
- (四)切诊.....7
- 二、怎样辨证10
- (一)脏腑辨证.....11
- (二)病因辨证.....15
- (三)八纲辨证.....18
- 三、怎样治疗22
- (一)治疗疾病的基本方
 法.....22
- 1.汗法.....22
- 2.吐法.....23
- 3.下法.....23
- 4.和法.....24
- 5.温法.....24
- 6.清法.....25
- 7.消法.....25
- 8.补法.....25
- (二)中药的一般知识.....26
- 1.中药的性味.....26
- 2.中药的剂型.....27
- 3.服药的方法.....28
- 4.常用药物分类简介.....28
- 麻黄(29) 桂枝(29)
- 紫苏(29) 荆芥(29)
- 防风(30) 葱白(30)
- 生姜(30) 葛根(31)
- 薄荷(31) 蝉蜕(蝉
 衣)(31) 牛蒡子(31)
- 桑叶(附:桑枝)(31)
- 羌活(附:独活)(32)
- 秦艽(32) 苍朮(32)
- 石膏(33) 知母(33)
- 山梔(33) 芦根(34)
- 玄参(34) 菊花(附:
 野菊花)(34) 柴胡
 (附:银柴胡)(34)
- 茵陈(35) 龙胆草(35)
- 黄连(附:胡黄连)(35)
- 黄芩(35) 黄柏(36)
- 银花(36) 连翘(36)
- 蒲公英(36) 马齿苋
 (36) 板蓝根(37)
- 青蒿(37) 丹皮(37)
- 茅根(37) 地骨皮(37)

白头翁(38) 大黄(38)
 芒硝(38) 大麻仁(火
 麻仁)(39) 蜂蜜(39)
 神曲(39) 山楂(39)
 麦芽(40) 鸡内金(40)
 茯苓(40) 车前子(40)
 木通(41) 滑石(41)
 薏苡仁(41) 前胡(42)
 杏仁(42) 百部(42)
 桔梗(42) 紫菀(42)
 款冬花(43) 桑白皮
 (43) 贝母(43) 莱
 菔子(43) 瓜蒌(附:
 天花粉)(43) 半夏
 (44) 香附(44) 木
 香(45) 陈皮(45)
 枳实(附:枳壳)(45)
 砂仁(附:砂壳)(45)
 厚朴(45) 苦楝子(金
 铃子)(46) 藿香(46)
 丹参(47) 芍药(赤
 芍、白芍)(47) 川芎
 (47) 郁金(47) 牛
 膝(47) 益母草(48)
 延胡(48) 蒲黄(48)
 茜草(49) 地榆(49)
 艾叶(49) 大小蓟(49)
 伏龙肝(灶心土)(49)
 地黄(鲜地黄、干地黄、

熟地黄)(50) 何首
 乌(附:夜交藤)(50)
 当归(51) 党参(51)
 黄芪(51) 山药(51)
 白朮(於朮)(51) 甘
 草(附:甘草梢)(52)
 大枣(52) 沙参(52)
 麦冬(附:天冬)(52)
 附子(53) 肉桂(53)
 补骨脂(破故纸)(53)
 核桃肉(53) 酸枣
 仁(54) 柏子仁(54)
 远志(54) 石决明(55)
 天麻(55) 钩藤(55)
 僵蚕(55) 山茱萸(56)
 牡蛎(56) 桑螵蛸(56)
 龙骨(56) 槟榔(57)
 使君子(57) 南瓜子
 (57) 榧子(57) 大
 蒜(57) 鸦胆子(苦
 参子)(57)

第二部分 常见疾病的

治疗.....	59
一、内科.....	59
感冒.....	59
暑病.....	60
痢疾.....	62
吐泻.....	64
疟疾.....	65

咳嗽	66
喘证	69
肺癆	72
头痛	73
眩晕	75
中风	77
呕吐	79
腹泻	81
便秘	83
痹证	85
胃痛	86
腹痛	88
胁痛	89
腰痛	90
黄疸	91
肠痛	93
吐血	94
鼻衄	95
便血	96
尿血	97
疝气	98
脱肛	99
虫病	100
二、妇科	102
月经不调	102
痛经	106
经闭	108
崩漏	109
带下	110

妊娠呕吐	112
妊娠小便不通	113
产后血晕	114
产后腹痛	115
产后大便难	116
乳汁缺乏	116
回乳	117
阴痒	117
三、儿科	118
麻疹附：麻疹肺炎	121
流行性乙型脑炎	122
白喉	124
百日咳	125
痧腮	126
小儿夏季热	127
惊风	127
疳证	129
遗尿	130
鹅口疮	130
四、外科	131
疔	131
乳痈	132
秃疮	133
黄水疮	133
湿疹	134
风疹块	135
癣	135
膝疮腿	136
扭伤	137

· 创伤出血·····	138	· 风火眼·····	147
· 破伤风·····	139	· 迎风流泪·····	147
· 鸡眼·····	140	附：中毒急救·····	148
· 毒蛇咬伤·····	140	· 食物中毒·····	148
· 水火烫伤·····	141	· 河豚鱼中毒·····	149
· 冻疮·····	142	· 苦杏仁中毒·····	149
五、五官科·····	143	· 白果中毒·····	150
· 口疮·····	143	· 煤气中毒·····	150
· 牙痛·····	144	· 农药六六六粉中毒·····	151
· 乳蛾·····	145	常用成药索引·····	152
· 鼻渊·····	146		

第一部分 中医基本知识

我们要学习和学会中医，能用中医的方法来治病，首先要了解和掌握中医的基本知识。什么是中医的基本知识？概括地讲，就是关于中医是怎样诊断疾病、怎样治疗疾病的一套最基本的理论和方法。这套理论和方法的具体内容，根据中医的特点，就叫做“辨证施治”。辨证，就是医生用诊察疾病的方法，了解病情，找出原因，辨明疾病的性质；施治，就是根据辨证所得的结果，定出相应的治疗方法，然后开方用药。现在我们分以下三个方面来介绍“辨证施治”的基本内容和方法，这对我们学习第二部分常见疾病的治疗有好处。

一、怎样诊察疾病

诊察疾病包括望诊、闻诊、问诊、切诊（简称四诊）四种不同的方法，是医生看病的第一步工作。在学习的时候，因为四诊各有不同的内容，可以分开来讲，但是在临床上必须把四诊结合起来应用，否则单凭某一种诊法来判断疾病，往往是不全面的，也就不能很好地摸清疾病的真实情况。

（一）望 诊

望诊就是医生用眼睛观察病人全身或局部的神、色、形态的变化，使医生一看到病人，就有一个初步的印象。

1. 神 是指精神或神气。神气是人体生命活动能力强弱的外部表现。比如病人的精神状态是正常的，说话清楚有次序，眼睛仍然有光彩的，虽然有病，但是神气是好的，说明正

气(指人体的抗病能力)没有受伤,预后(就是根据现在的病情来估计以后疾病的发展情况)一般良好;如果病人精神萎靡不振,面色苍白,讲话没有力气,眼睛没有光彩,这就是神气不好,说明正气不足,预后就要差些;如果病人神志昏迷,说胡话,两手盲目地乱动,甚至口开、遗尿(小便不由自主的排出),这是神气很不好了,说明正气已经受伤,病人抵抗疾病的能力低弱,预后不好。

2. 色 包括色和泽。色是指青、黄、红、白、黑的颜色;泽就是润泽、鲜明的意思。望色以面部为主,正常人的面色,明亮而红润,这就是气色很好的表现。有病的面色就缺乏光彩,晦暗或焦黄,这就是气色不好。一般青色属风证、痛证;红色属热证;下午在颧部出现红晕是阴虚;面色黄属湿证;面色白属虚寒证;面色黑属寒证;面部耳朵前下方一侧或两侧有稍淡于皮肤颜色的圆形白斑是虫病。凡是颜色鲜明、润泽,表示气血未衰,预后良好;颜色晦暗、枯槁,表示气血不足,预后较差。

眼睛:白睛上有红丝,多是肝火上升;白睛发黄色,是有湿热,为黄疸病的一种表现;眼睛怕光、流泪,是肝胃风热;睡着后露眼是脾胃亏虚;眼睛向上翻是肝风。

鼻:鼻流清涕是外感风寒;鼻流黄涕是外感风热;鼻流黄涕而臭的是鼻渊;鼻翼煽动,呼吸困难是肺热重证。

口唇:口唇红肿干燥是极热;色青黑是极冷;色淡白是血虚;色紫红是瘀血;口噤(口张不开)不能讲话是中风或痉病;小儿撮口(形状和布袋口束紧一样),不能吮乳是脐风。

牙齿:齿龈肿痛或流血,是胃热;齿垢黄厚是湿热;齿燥是津液(是体内一切水液的总称,能够滋润和营养脏腑、器官以及筋、骨、皮、肉等)受伤。

舌和苔:舌是指舌质,即舌的本质,反应脏气的虚实;苔

是指舌面上的苔垢，反应感受外邪（指一切外来的能引起疾病的邪气）的浅深和疾病的轻重。看舌苔和舌质的变化，可以了解疾病的性质及正气和邪气的强弱情况，所以舌、苔是望诊中的重要部分。

舌质：正常的舌质，应该是不深不淡的红色，而且很滋润，有光泽，是气血充足的表现。生病的时候，就会出现一些不正常现象，如：

淡红是气血虚弱证；淡白（或胖嫩）是虚寒证；红色鲜明是热证；色红而干燥，是阴虚火旺（津液亏耗引起虚火旺盛）；舌尖红是心火太旺；舌边红是肝胆有热；舌绛（深红色）为血热；紫色而暗晦是瘀血停留；若见蓝舌是气血两亏的重证。

舌苔：正常人的舌苔，稍微有一层薄白的苔，不干不燥，很润泽，是胃气旺盛，津液充足的表现。生病的时候，舌苔也会出现一些不正常的现象，如：

白苔多属表证；薄白滑润为外感风寒，薄白而干是表证没有解除，津液已经受伤；白苔很厚而腻，是内有痰湿；厚白不滑，干燥不润是实热证；苔白嫩滑，刮后很干净是里虚寒证。

黄苔是里有热；苔微黄而不太干燥，是病邪刚从表入里；深黄滑腻是湿热；黄而干燥，是胃肠实热证。

灰苔而燥，是邪热太盛；灰苔而滑，是寒湿在里。

黑苔多半是内有痰湿停留。

望诊除了上面所谈的以外，观察痰、血、大小便等，也很重要。

痰：痰稠粘、色黄的是热痰，属火，属燥；色青的是寒痰；痰稀有白色泡沫的是风痰；痰中带血，是热伤肺络。

血：色淡而稀是虚弱；色浓而红是邪热；色黑是瘀血。

大便：稀薄色淡的是肠中有寒；稀薄成酱色的是肠中有

热；稀薄象鸭粪的是虚寒证；干硬是热盛津不足；大便带有红白冻的是痢疾；绿色是消化不良；深黄色是肠内有实热。

小便：黄而混浊、量少是湿热；量多而清白是虚寒；带血是火盛。

3. 形态 形态包括形体和动态两方面。例如过于肥胖的人，多半是气虚而有痰湿停留；过于瘦弱的人，多半是血虚火旺；病人用手按着心口的，多半是胃痛；用手托住腮部的，多半是牙痛；角弓反张（病人的头和脚着席，胸和肚子向上拱起，好象一张弓那样），四肢抽动的，是肝风内动；半身不遂的（半个身子不能动弹），是中风后遗症；四肢关节不利是筋骨病；中风两手撒开的是脱证，两手握拳是闭证。

附：望小儿指纹

望指纹，是诊察小儿病的一种特殊方法，可以代替切脉，多用于三岁以下的小儿。

指纹在两手食指掌面内侧（靠拇指一侧）的第一、二、三指节。靠近掌心的第一节叫做风关，第二节叫做气关，第三节叫做命关。望指纹，就是看这三关的脉路的纹路和颜色。

幼儿正常的指纹颜色，是红黄隐约不显露。纹色鲜红多是外感风寒发热的表证；纹色紫暗多是热邪郁滞；纹色青紫多为惊风或伤食；纹色白为疳病；淡红为虚寒；淡紫为虚热。纹络浮在皮下的，是病在表；纹络沉在皮里的，是病在里。指纹见于风关的病轻，见于气关的病重，见于命关的病多危重。

验指纹的方法：用左手拿住病儿的食指，右手拇指侧面轻轻推按病儿食指，要从命关推向风关，使指纹显露，就可以清楚地看到。

(二) 闻 診

闻診是医生听病人所发出的声音，或者闻病人所发出的气味(包括排泄物)。

1. 听声音 病人讲话声音高而重浊是实证；声音低微是虚证；声音粗壮、说胡话是热证；久病失音是虚证；暴咳音哑是实证；咳声连续阵发不止，一阵咳嗽后有回声的是百日咳；呼吸气粗为肺胃有热；呼吸微细为正气虚；喉间发生拉锯声是痰喘；鼻中有鼾声(象有的人在熟睡中打呼呼的声音)多是中风证；呕吐厉害，声音很大的是实热证；呕吐而声音微弱的是虚寒证。

2. 闻气味 口臭是消化不良；口喷臭秽是胃中有热；伤食、停食多发酸臭味，腐臭是口腔糜烂；暖气没有酸味是胃弱，有腐臭气味是停食不化；大便酸臭为肠中有热；腥臭是肠中有寒；屁臭是消化不良；小便黄浊有臊味是湿热；妇女带下秽臭是湿毒。

(三) 问 診

问診是医生通过询问病人或病人家属，来了解病人的自觉症状和发病时间、病情发展、治疗经过，以及生活习惯、周围环境、既往病史等情况。对于现在证，应该有目的、有重点的问。

1. 寒热 问病人怕冷还是怕热。发热、怕冷，又有头痛、身痛的是外感；只发热，不怕冷，同时有口渴、大便秘结的是实热；只怕冷，不发热，同时背部及手足冷、泻肚的是虚寒；潮热(每天午后发热，热势不太高，象潮水一样按时发热)，同时有手足心发热、盗汗(睡着时出汗，醒后就不出)的是阴虚；冷一

阵，热一阵，发作有一定时间（如一天一发，或隔一天一发等）的是疟疾。

2. 汗 问有汗、无汗、汗出的时间。有汗、怕热多是里热；无汗、怕冷多是表寒；醒时出汗叫自汗，多属阳虚；睡中出汗叫盗汗，多属阴虚；出大汗象珠子而粘手如油的，有虚脱的危险。

3. 头身 主要问头痛、身痛的情况。头痛不止，有寒热的多属外感；头痛时发时止，没有寒热的多为内伤；头晕，有口里苦、耳鸣（耳朵里嗡嗡作响）、容易发怒的是肝阳；头晕、心跳、气短、困倦、懒说话的是气血虚弱。浑身痠痛，兼有外感，多为表证；痛在四肢关节，阴天下雨痛就加重的，是痹证（风湿痛）。

4. 二便 问大、小便要注意颜色、形态和便时的感觉。大便秘结或干燥坚硬，色黄或黑，气味热臭的属实热证；泻肚，大便色淡，或有未消化的食物，便时毫无痛苦的属虚寒证；泻肚而肛门热火火的是热泻，痛一阵，泻一阵，有红白冻的是痢疾；泻肚腹痛，泻下臭秽的是伤食。小便色黄或红，有臊臭气味，量少，尿道痛，多属热证或湿热证；小便清长（小便量多而清白），没有气味，或次数多而量少，多属寒证；夏秋间小便次数多，身热渴饮的是暑热证。

5. 饮食 主要问饮食和口味。喜欢吃热的，多属寒证；喜欢吃凉的，多属热证；不想吃东西，大便秘结，噯气有臭气的，是肠胃有积滞；不想吃东西，喜冷怕热的，是胃热；不想吃东西，喜热怕冷的，是胃寒；爱吃生米、泥土等异物的，是有虫积。口苦属热；口淡属虚；口甜多湿热；吞酸多伤食或胃病。

6. 胸腹 主要问胸腹的疼痛情况。胸胁胀痛，多属肝郁或气滞血瘀；心口发闷而痛，噯气腐臭的是食积；胃痛、腹痛，

吃东西后痛势减轻,喜用手按,喜热怕冷的属虚寒证;胃痛、腹痛,吃东西后痛势加重,不让碰,喜凉怕热的属实热证;腹胀喜按喜暖,或见大便溏的是脾虚;腹痛很急,想大便而又便不下的是痢疾;绕肚脐痛,或腹痛时作时止,经久不愈的是虫病。

7. 渴 问口渴与不渴,主要分别寒、热二证。口渴喜喝冷的是里热;口渴喜喝热的是里寒;大渴大饮的是内热火盛的表现。

8. 经、带 妇女有病,除问上面所说的以外,有时还要问问月经以及其他情况。月经超前,经量多而稠粘,色紫有块,多属血热,经量少,色淡,多属气虚;月经错后,经量少色淡,多属血虚,经量少腹胀是气郁。带下色白或淡黄,没有腥臭,多是脾虚;白带稀薄、冷滑,量多,腰痠是肾虚;带下色黄或有红有白,粘稠,有腥臭味,多是湿热实证。平素月经正常,别无他病,忽然经闭,并有恶心、呕吐、喜吃酸物等症状的,应考虑是否怀孕。

(四) 切 诊

切诊包括切脉和触诊两个方面。医生用指头在病人手腕上摸脉,以了解脉跳动的快慢及其他异常感觉的叫切脉;用手摸病人腹部和四肢等处,诊察温凉、疼痛等反应的叫触诊。

1. 切脉

切脉的部位:一般临床常用的是寸口部位(在两手腕后靠拇指一侧),寸口分寸、关、尺三个部位,手掌后高骨内侧叫关,关前叫寸,关后叫尺。

切脉的方法:病人手掌向上平放,医生用自己的食指、中指、无名指的指腹分别按在病人的寸、关、尺三个部位上。先用中指按关的部位,再将食指和无名指分别按寸、尺两个部

位。对大个儿病人，三个指头的距离要放得疏一些，对小个儿病人，三个指头要靠近些。三指平放，用力均匀，并用浮取（轻按，不要用力）、中取（稍微加些压力向下按）、沉取（比中取的压力更重一些）三种方法来按脉。一般按脉，多是先轻按后重按。按脉时要让病人休息一会，等待病人气血平静后才可按脉。同时医生也同样要安心平气，把自己的呼吸调整好。

健康人的脉象，一般是不浮不沉，不大不小，不快不慢，脉来和缓，一呼一吸，脉跳动四至五至（是医生调整呼吸后，在自己一呼一吸的时间中数病人脉跳动的次数，跳一下，叫一至，跳二下，叫二至……）。但常因年龄、性别、肥瘦的不同也有一些出入。例如小儿脉较成人跳得快些；胖人脉比较沉；瘦人脉比较浮；女子脉比较软弱等。

脉象的分类和主病：为了便于学习和容易辨别脉象，我们把临床经常碰到的脉象，以浮、沉、迟、数四种脉为主，进行归纳。这四种脉象能反映出表、里、寒、热的病变。浮脉主表证；沉脉主里证；迟脉主寒证；数脉主热证。其它一些主要的脉象还可以归到这四种类型里来：

〔浮脉类〕

(1) 浮脉：脉来浮在皮肤表面，手指轻轻按上，就能清楚地感觉到脉的跳动。这种脉象多见于急性热病初起，常常与发热、头痛等表证同时出现，表示病在表。如果是浮紧脉为风寒；浮数脉为风热。

(2) 洪脉：脉浮而有充满丰盛的感觉。这种脉象多见于火热证。洪而有力为实火；洪而无为虚火。

(3) 弦脉：用手指轻轻一按，就象按在紧张的弓弦上那样，既有劲，又有弹力。这种脉象多见于肝病气郁、各种痛证、痰饮（是由水饮凝聚而成。稠浊的是痰，清稀的是饮。痰饮病