

临床医师诊疗丛书

名誉总主编 夏穗生 黄光英  
总 主 编 陈安民 徐永健

---

# 中 医 临 床 诊 疗 指 南

---

第二版

主编 刘沛霖 陆付耳



科学出版社  
[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)

临床医师诊疗丛书

名誉总主编 夏穗生 黄光英  
总 主 编 陈安民 徐永健

# 中医临床诊疗指南

(第二版)

主 编 刘沛霖 陆付耳

科 学 出 版 社

, 北 京 ,

## 内 容 简 介

本书再版,做了大幅度的修订,内容更加充实。第一篇为证治药方篇,以16种基本证为纲,详述了各证的证候、治法、药物、方剂。第二篇为临症备要篇,收录了辨证、选方、用药的相关资料,以供临症查阅。立足临床,重点突出,简便实用为本书的特色。

本书不失为一本独具特色的中医临症工具书,可供临床医师随身携带、随时查阅之用。

### 图书在版编目(CIP)数据

中医临床诊疗指南/刘沛霖,陆付耳主编.—2版.—北京:科学出版社,2005.5

(临床医师诊疗丛书/陈安民,徐永健总主编)

ISBN 7-03-015124-0

I. 中… II. ①刘… ②陆… III. 中医学临床-指南  
IV. R24-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2005)第017063号

责任编辑:方霞 李国红 黄敏/责任校对:钟洋

责任印制:刘士平/封面设计:陈敬 黄华斌

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

1999年3月第一版 开本:787×960 1/32

2005年5月第二版 印张:12 7/8

2005年5月第四次印刷 字数:355 000

印数:8 801-12 800

定价:19.80元

(如有印装质量问题,我社负责调换〈环伟〉)

# 临床医师诊疗丛书

名誉总主编 夏穗生 黄光英

总主编 陈安民 徐永健

## 《中医临床诊疗指南》(第二版)编写人员

主 编 刘沛霖 陆付耳

副主编 胡永红 涂胜豪

编 者 (按姓氏笔画排序)

万宝俊 叶望云 刘沛霖 陆付耳

邱绮玉 李鸣真 李宝玉 李国成

何美冬 吴汉卿 陈 琢 张传芳

张明敏 林云华 官纯寿 罗树星

胡少明 胡永红 涂胜豪 屠庆年

黄光英 舒沪英 谭立兴

# 第一版序言

临床医学参考书籍可谓浩如烟海。从大型的学术专著到简明的临床应用手册,内容和形式层出不穷。然而对大多数工作在临床一线的中青年医师来说,尚缺一类便携式专科参考书。这类书在内容上应介乎前述两类参考书之间,既不像大型学术专著那样从基础到临床,庞杂繁复,查阅不便,又不至于像综合性的临床手册过于简单,不能满足临床诊断治疗细则的需要。有鉴于此,我们组织各临床专业科室的专家编撰了这套《临床医师诊疗丛书》。

同济医科大学建校已近百年,一直是国家卫生部直属重点高等医科院校。同济医院是同济医科大学的附属医院,为卫生部第一批评定的三级甲等医院,也是全国文明窗口十家示范医院之一。我们编撰这套《临床医师诊疗丛书》是以这所综合性大型教学医院多年来不断修订的临床诊疗常规为依据,博采各临床专业专家学者们的经验及心得,集临床医学精髓之大成,以现代性、实用性为特色,面向临床一线专业医师和技术人员。

全书由32个分册组成,包括26个临床医学二、三级专业学科和6个临床诊疗辅助专业分册。各分册结合综合性医院的诊疗常规,自临床的一般性问题到专科性疾病,从病因、病理至诊断、治疗,从常用的诊疗技术到高新专科手术及疗法,层次分明地予以阐述,重点在于实用性强的临床诊断、鉴别诊断及治疗方式、方法。

我们的目的及愿望是既为综合性大型医院提供一

套全面系统的诊疗常规参考书,又能为临床主治医师、住院医师、研究生、实习医师奉献一套“新、全、实用”的“口袋”书。

全书编写历经一年,全体参编人员付出了艰辛的劳动,经过科学出版社编辑同志们的精心雕琢,全书各分册得以先后面世,我们谨对上述同仁的勤奋工作致以衷心的感谢。本书参编人员达数百人之多,故文笔文风殊难一致;限于编写者的水平,加之时间紧迫,疏误之处在所难免,祈望读者不吝赐教,以便再版时予以订正。

夏穗生 黄光英 张良华

同济医科大学附属同济医院

1998年9月

## 第二版前言

《临床医师诊疗丛书》1999年出版了第一版，共32个分册，本次对32个分册进行了全面的修改，另外增加了“老年疾病诊疗指南、临床病理诊断指南、临床护理指南”三个分册。第二版共35个分册，保持了第一版的编写风格，重在临床“使用方便”四字。本次修改过程中，突出了近几年来疾病诊断与治疗的一些新理论、新技术、新方法。

本书自出版以来，受到了广大读者的欢迎。各个分册都进行了重印，不少分册多次重印。我们感谢大家对本书的厚爱，同时也恳求广大读者再次提出宝贵意见，以便再版时修正。编委会对原总主编夏穗生、黄光英、张良华三位教授对本丛书第一版所做出的贡献，对科学出版社的精心编辑一并表示感谢。

陈安民 徐永健

华中科技大学同济医学院附属同济医院

2005年5月

# 目 录

## 第一篇 证治药方

序言

第2版前言

第一章 表证的证治药方	(1)
第二章 热证的证治药方	(14)
第三章 寒证的证治药方	(36)
第四章 痹证的证治药方	(46)
第五章 内风证的证治药方	(56)
第六章 湿证的证治药方	(65)
第七章 痰证的证治药方	(81)
第八章 食滞证的证治药方	(94)
第九章 气滞与气逆证的证治药方	(99)
第十章 血瘀证的证治药方	(109)
第十一章 出血证的证治药方	(122)
第十二章 气虚证的证治药方	(130)
第十三章 血虚证的证治药方	(137)
第十四章 阴虚证的证治药方	(143)
第十五章 阳虚证的证治药方	(152)
第十六章 虚脱证的证治药方	(160)

## 第二篇 临症备要

第一章 以症求证提要	(169)
一、发热	(169)
二、出汗	(170)
三、口渴	(171)

四、昏迷	(171)
五、痉牵抽搐	(172)
六、出血	(172)
七、咳喘	(173)
八、呕呃	(174)
九、泄泻	(174)
十、便秘	(175)
十一、黄疸	(176)
十二、水肿	(176)
十三、眩晕	(177)
十四、心悸	(177)
十五、失眠	(178)
十六、疼痛	(179)
<b>第二章 证候辨析</b>	(180)
<b>第三章 脏腑证治概要</b>	(198)
一、心与小肠	(198)
二、肺与大肠	(200)
三、脾与胃	(201)
四、肝与胆	(202)
五、肾与膀胱	(204)
<b>第四章 脏腑用药</b>	(207)
一、心与小肠	(207)
二、肺与大肠	(207)
三、脾与胃	(209)
四、肝与胆	(209)
五、肾与膀胱	(210)
<b>第五章 中药配伍</b>	(212)
一、解表类	(212)
二、清热类	(213)
三、泻下类	(214)
四、祛风湿类	(214)
五、化湿类	(215)

---

六、利水类 .....	(215)
七、温里类 .....	(216)
八、理气类 .....	(216)
九、消食类 .....	(217)
十、止血类 .....	(217)
十一、活血类 .....	(217)
十二、止咳化痰类 .....	(218)
十三、安神类 .....	(219)
十四、平肝熄风类 .....	(219)
十五、开窍类 .....	(220)
十六、补虚类 .....	(220)
十七、固涩类 .....	(221)
<b>第六章 病证用药</b> .....	(222)
一、感冒 .....	(222)
二、麻疹 .....	(222)
三、里热 .....	(222)
四、疟疾 .....	(223)
五、鼻塞、鼻渊 .....	(223)
六、耳鸣、耳聋 .....	(223)
七、目疾 .....	(223)
八、牙痛 .....	(224)
九、口疮 .....	(224)
十、咽喉肿痛 .....	(224)
十一、声音嘶哑 .....	(224)
十二、咳嗽 .....	(225)
十三、气喘 .....	(225)
十四、失眠 .....	(226)
十五、心悸 .....	(226)
十六、癫狂 .....	(226)
十七、昏迷 .....	(226)
十八、抽搐 .....	(227)
十九、出血 .....	(227)

二十、胁痛	(227)
二十一、胸痛(胸痹)	(228)
二十二、胃痛	(228)
二十三、腹痛	(228)
二十四、腰痛	(229)
二十五、疝痛	(229)
二十六、痹证	(229)
二十七、呕吐	(230)
二十八、呃逆	(230)
二十九、泄泻	(230)
三十、痢疾	(230)
三十一、脱肛	(231)
三十二、便秘	(231)
三十三、黄疸	(231)
三十四、水肿	(231)
三十五、淋证	(232)
三十六、遗精	(232)
三十七、遗尿	(232)
三十八、阳痿	(232)
三十九、带下	(232)
四十、阴痒	(233)
四十一、胎动不安	(233)
四十二、产后瘀阻	(233)
四十三、乳汁不通或稀少	(233)
四十四、乳癖	(233)
四十五、瘰疬癭瘤	(234)
四十六、疮疡	(234)
四十七、皮肤瘙痒	(234)
四十八、水火烫伤	(234)
四十九、蛇虫咬伤	(235)
五十、湿疹	(235)
五十一、痔疮	(235)

---

五十二、跌打损伤	(235)
<b>第七章 中药西用参考</b>	(236)
一、抗细菌感染	(236)
二、抗病毒感染	(238)
三、抗真菌感染	(239)
四、抗螺旋体感染	(239)
五、抗原虫感染	(239)
六、驱肠寄生虫	(240)
七、解热	(240)
八、作用于神经系统	(240)
九、作用于呼吸系统	(242)
十、作用于心血管系统	(242)
十一、作用于血液系统	(244)
十二、作用于消化系统	(245)
十三、作用于生化代谢	(247)
十四、作用于内分泌系统	(247)
十五、作用于生殖系统	(248)
十六、作用于泌尿系统	(249)
十七、作用于免疫系统	(249)
十八、强身抗衰	(250)
十九、抗肿瘤	(251)
<b>第八章 常用成药</b>	(254)
一、解表退热类	(254)
二、止咳平喘类	(255)
三、清热降火类	(257)
四、清咽润喉类	(258)
五、泻下通便类	(260)
六、清食化滞类	(261)
七、和胃止痛类	(262)
八、治理泻痢类	(263)
九、护肝利胆类	(264)
十、平肝降压类	(266)

---

十一、降脂减肥类 .....	(268)
十二、降糖止渴类 .....	(269)
十三、宽胸通痹类 .....	(270)
十四、醒脑通脉类 .....	(272)
十五、安神健脑类 .....	(273)
十六、蠲痹止痛类 .....	(275)
十七、疗伤理损类 .....	(278)
十八、利水通淋类 .....	(280)
十九、消疮散结类 .....	(282)
二十、调治皮肤类 .....	(286)
二十一、扶正补虚类 .....	(288)
二十二、妇科用药类 .....	(292)
<b>第九章 中药备查</b> .....	<b>(296)</b>
<b>第十章 方剂备查</b> .....	<b>(364)</b>

# 第一篇 证治药方

---

## 第一章 表证的证治药方

表证是外感病发病初期的临床表现。也即是说,表证是外感病特有的一种证型。只有外感病才有表证。

### 证 候

表证乃外感病早期阶段的通称。在临床应用中,根据辨证方法的不同,又有如下的区分:

按八纲辨证,表证又分为表寒证及表热证。

按病因辨证,表证又因六淫病邪兼夹的不同,而有风寒、风热、风寒夹湿、风热夹燥、暑风等诸种表证。

按伤寒六经辨证,称表证为太阳病证。

按温病卫气营血辨证,称表证为卫分证。

尽管提法不一,但从表证的本质来归纳,不外表寒、表热两种证型。

表证的临床症状,可用“肺卫诸症”来概括。“卫”是指出现在全身皮毛肌腠的症状:恶寒发热、头身疼痛等。“肺”是指肺系症状,即上呼吸道症状:鼻塞流涕、咽痛咳嗽等。

确定了表证后,须进一步辨明其为表寒证或表热证(见

表 1-1-1)。

表 1-1-1 两型表证的鉴别

证	恶寒发热	头身痛	口渴	肺系症状	舌象	脉象
表寒证	寒多热少	明显	无	轻,寒象	质淡红,苔薄白	浮
表热证	热多寒少	轻微	轻	重,热象	边尖红,苔微黄	浮数

风寒表证之轻者,如风寒感冒,仅自限于表证。风寒表证之重者,如上呼吸道感染,治疗不当,按六经传变入里。

风热表证之表证阶段短暂,易化热入里,按温病卫气营血传变。

现代医学诊断的感冒、流行性感、上呼吸道感染、急性支气管炎、肺炎、麻疹、百日咳等病的发病初期,皆表现为表证。一些传染病的初期,尽管无明显上呼吸道症状,只要具有恶寒发热、头身不适症状者,仍为表证。

## 治 法

治疗表证的方法称解表法,又称汗法,是用辛散透发的方药以开泄腠理、逐邪外出的一种治法。由于外邪侵犯人体,多始于皮毛,故当病邪在皮毛肌腠尚未入里之际,就应采用解表法,使邪从汗解。

由于表证主要分表寒、表热两种证型,解表法也相应地分为辛温解表与辛凉解表两大类。

辛温解表与辛凉解表两者的主要区别在于选用解表药物的性味有辛温和辛凉的不同。就其作用而言,辛温解表方药的散寒发汗作用较强;辛凉解表方药的发汗作用较弱,主要是疏风清热。

宣肺亦属于解表法,其与解表略有不同。宣肺在于解除外邪束肺;解表在于解除外邪束表。前者重在治疗鼻塞流涕、咳嗽咽痛等上呼吸道症状;后者重在治疗恶寒发热、身痛骨楚等全身症状。

解肌亦属于解表法,是治疗外感病初起有汗的治法,分辛温解肌与辛凉解肌。前者的代表方是桂枝汤;后者的代表方是柴葛解肌汤。

解表法中尚包括疏表、疏风及透疹。使用发表作用较弱的药物,不一定发汗即能解除表证的治法叫疏表。使用善于疏散风邪的药物以祛风为主的治法叫疏风。能助麻疹顺利透发的解表法叫透疹。此外,体虚之人患外感表证还须结合补益药使用,此称扶正解表。不论为何种解表法,概以辛温解表法与辛凉解表法归纳之。

## 一、辛温解表法

本法适用于风寒或兼湿邪所致之表寒证,又分为以下几种具体治法。

1. 发散风寒:适用于以恶寒重、发热轻、无汗、头身痛等全身症状为主的风寒束表。
2. 宣肺散寒:适用于以鼻塞、流清涕、咳嗽、咯痰清稀等上呼吸道症状为主的风寒束肺。
3. 疏化表湿:适用于表证较轻,而头身重痛、肢体重着等湿滞肌表症状为主的表邪夹湿。
4. 宣肺行水:适用于表证兼有水肿之风水。
5. 轻宣凉燥:适用于燥邪与风寒并见之凉燥证,表现为恶寒无汗、咽干鼻燥、干咳无痰或少痰。

## 二、辛凉解表法

1. 发散风热:适用于温病初起,邪在卫分之表热证。
2. 宣肺清热:适用于以咽喉肿痛、咳痰黄稠等上呼吸道为主的风热犯肺。
3. 解表透疹:适用于风热郁表,斑疹透出不畅者。
4. 轻宣温燥:适用于燥邪与风热并见之温燥证,表现为恶风、身热、唇鼻口干、咽喉干痛、干咳无痰或痰少而稠难咯出。

## 药 物

解表药皆具辛味。辛味能散,故解表药有发散、发汗、疏风、透疹的作用。解表药之性有温、寒、凉及平的不同。温可祛寒,辛温性味的解表药,用于治疗表寒证,叫辛温解表药;凉可清热,辛凉(包括辛寒及辛平)性味的解表药,用于治疗表热证,叫辛凉解表药。

解表药皆入肺经,因外邪经皮毛及鼻咽而入,皆与肺相关。一些辛温解表药兼入膀胱经,与其兼有利尿作用有关。此外,解表药尚有兼入脾胃经者,乃因其兼有化湿、和中、止呕等作用。某些解表药,尚兼有宣肺止咳、透发斑疹、解肌清热、祛风胜湿、解痉止痛、利水消肿等作用。某些属于其他类的药物,亦兼有解表作用者,称为解表相关药。

分列辛温解表药(见表 1-1-2)、辛凉解表药(见表 1-1-3)及解表相关药(见表 1-1-4)如下。

表 1-1-2 辛温解表药

药名	性味	归经	功效	主治
麻黄	辛微苦,温	肺、膀胱	发汗,平喘,利水	风寒表证无汗,肺实咳嗽
桂枝	辛甘,温	心、肺、膀胱	散寒解表,温通经脉,通阳化气	风寒表证有汗,风寒湿痹,寒滞痛经及经闭,胸阳不振,阳虚水停
紫苏	辛,温	肺、脾	发表散寒,行气和中	外感风寒兼胸闷呕恶
荆芥	辛,微温	肺、肝	祛风解表,透疹,止血	风寒或风热表证,疹出不畅