

超值装

中医入门

一本通

教你学中医

名 医



郭振球·著

湖南科学技术出版社



ZHONGYI
RUMEN
YIBENTONG
MINGYI
JIAONIXUE
ZHONGYI

Y R M Y B T

一本通

入门医

超值版

教你学中医
——
名 医

郭振球·著
湖南科学技术出版社



中医学院 0667985

图书在版编目 (C I P) 数据

中医入门一本通 —— 名医教你学中医 超值版 / 郭振球著.

— 长沙 : 湖南科学技术出版社, 2012. 4

ISBN 978-7-5357-7169-8

I. ①中… II. ①郭… III. ①中医学—基本知识

IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 043951 号

中医入门一本通 —— 名医教你学中医 超值版

著 者: 郭振球

责任编辑: 李 忠

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-84375808

印 刷: 长沙宇航印刷有限公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 长沙市河西望城坡航天大院

邮 编: 410205

出版日期: 2012 年 12 月第 1 版第 2 次

开 本: 710mm×1000mm 1/16

印 张: 29.75

字 数: 568000

书 号: ISBN 978-7-5357-7169-8

定 价: 39.50 元

(版权所有·翻版必究)



前 言

传统中医学根源于中华民族悠久灿烂的历史文明，它独特的科学理论体系和切实的防治疾病功效为中华民族的繁衍昌盛作出了重大贡献。清陈修园《医学从众录》云：“学医始基于入门，入门正则始终皆正，入门错则始终皆错。”有鉴于此，余乃作《中医入门一本通——名医教你学中医》一书。本书坚持育人为本，面向基层，面向临床，突出实用性和服务性的指导思想，以“寓医理于临床”为宗旨，为基层中医实践着想，融会贯通，举一反三，致力于促进中医学术的发展，以期提高中医初学者的理论素质和临证水平。

脏腑经络的临证基础，三因极一的病机变化，伤寒、温病、杂病的药证系统，内、妇、儿科的三科鼎立，衷中参西的司揣内外、见微知著，抓住了临证这一主体中心，则可促进基础与临床两翼，比翼齐飞，和谐发展。所以阅读本书时，必须全书通阅，六篇十一章同熟悉，口诵心维，并结合临床实践，才能达到“熟能生巧，贯通一气，左右逢源”的妙用。

本书虽集余 60 年中医教学、医疗和科研的经验，然不当之处，在所难免，请各位读者同仁多加指正。

郭振球

于湖南中医药大学

目 录

第一篇 临证基础

第一章 概述	(3)
第一节 中医临证诊断学	(3)
第二节 疾病学	(8)
第三节 诊病辨证学	(18)
第四节 主诉辨证学的基本规律	(22)
第五节 主诉辨治法	(27)
第二章 脏象学	(38)
第一节 脏腑的功能	(39)
第二节 脏腑相互间的关系	(52)
第三节 五脏与形体官窍	(57)
第四节 精神、气血与津液	(60)
第三章 经络学	(65)
第一节 经络的分类和命名	(65)
第二节 经络的特点	(66)
第三节 经络的作用	(69)
第四节 经脉循行与病候	(71)
第五节 经络实质的研究	(75)
第四章 病因学	(78)
第一节 发病原理	(78)
第二节 致病因素	(79)
第三节 病机变化	(87)



第二篇 临证诊法学

第五章 诊断学	(103)
第一节 问诊	(103)
第二节 望诊	(106)
第三节 闻诊	(118)
第四节 切诊	(119)

第三篇 疾病证候学

第六章 辨证学	(131)
第一节 八纲辨证	(132)
第二节 伤寒证治	(140)
第三节 温病证治	(153)
第四节 脏腑杂病证治	(163)

第四篇 疾病防治学

第七章 防治学	(181)
第一节 预防学	(181)
第二节 治法学	(182)

第五篇 疾病药证学

第八章 内科证治学	(205)
第一节 时病学	(205)
感冒	(205)
风湿	(206)
春温	(208)
暑温	(209)
湿温	(210)
风痧	(212)
水痘	(213)
丹痧	(214)
疟疾	(215)
痢疾	(215)



痢疾	(217)
第二节 杂症证治学	(218)
发热	(218)
昏迷	(221)
痉证	(222)
咳嗽	(223)
喘证	(225)
哮证	(227)
肺癰	(228)
痰饮	(229)
咳血	(230)
吐血	(231)
便血	(232)
尿血	(232)
紫癜	(233)
头痛	(234)
胸痹	(236)
胁痛	(237)
胃痛	(239)
腹痛	(240)
肠痈	(241)
黄疸	(242)
水肿	(244)
鼓胀	(247)
积聚	(248)
心悸	(250)
眩晕	(251)
失眠	(253)
中风	(254)
癫、狂、痫	(256)
消渴	(258)
虚劳	(260)
遗精	(262)
淋证	(263)
癃闭	(265)
呕吐	(266)
噎膈	(267)

呃逆	(268)
泄泻	(270)
便秘	(271)
痹证	(272)
厥证	(274)
痿证	(276)
第九章 妇科证治学	(278)
第一节 发病特点	(278)
第二节 月经病	(279)
月经失调	(279)
逆经	(280)
痛经	(281)
经闭	(282)
崩漏	(283)
第三节 带下病	(284)
第四节 妊娠病	(285)
妊娠病	(285)
产后病	(287)

第六篇 微观辨证学

第十章 概述	(291)
第十一章 微观证治学	(297)
第一节 呼吸系统疾病	(297)
急性气管-支气管炎	(297)
上呼吸道感染	(297)
支气管哮喘	(298)
大叶性肺炎	(299)
病毒性肺炎	(300)
支气管扩张咯血	(300)
支气管肺炎	(301)
肺脓肿	(301)
急性胸膜炎	(302)
急性肺水肿	(303)
严重急性呼吸综合征	(303)
病案举例	(306)
第二节 循环系统疾病	(309)



急性风湿热及心脏炎	(309)
急性亚急性细菌性心内膜炎	(310)
急性心包炎	(311)
病毒性心肌炎	(311)
充血性心力衰竭	(312)
心绞痛	(313)
急性心肌梗死	(314)
高血压危象	(315)
高血压脑病	(316)
急性肺源性心脏病	(317)
阵发性室上性心动过速	(317)
心房扑动与心房颤动	(318)
心室扑动与心室颤动	(319)
房室传导阻滞	(319)
病态窦房结综合征	(320)
病案举例	(321)
第三节 消化系统疾病	(323)
急性胃炎	(323)
溃疡病出血	(324)
肝性脑病	(325)
急性胆囊炎	(326)
急性胰腺炎	(326)
急性肠炎	(327)
急性阑尾炎	(328)
急性腹膜炎	(329)
病案举例	(329)
第四节 泌尿系统疾病	(332)
急性肾炎	(332)
急性肾盂肾炎	(333)
急性肾衰竭	(334)
病案举例	(335)
第五节 神经精神系统疾病	(338)
脑出血	(338)
蛛网膜下腔出血	(339)
脑血栓形成	(339)
持续性癫痫	(340)
急性感染中毒性脑病	(341)



散发性脑炎	(342)
青春型精神分裂症	(342)
特发性面神经麻痹	(343)
病案举例	(344)
第六节 内分泌系统疾病与代谢疾病	(352)
甲状腺危象	(352)
急性非化脓性甲状腺炎	(353)
急性甲状腺炎	(354)
急性肾上腺皮质功能减退症	(354)
低血糖症	(355)
糖尿病酮症酸中毒	(356)
高渗性非酮症糖尿病昏迷	(356)
病案举例	(357)
第十二章 妇女急症证治学	(359)
第一节 月经病急症	(359)
月经先期	(359)
月经后期	(359)
经期延长	(360)
闭经	(361)
痛经	(361)
第二节 妊娠期急症	(362)
妊娠呕吐	(362)
异位妊娠	(363)
先兆子痫	(363)
子痫	(364)
先兆流产	(364)
葡萄胎	(365)
第三节 阴道子宫颈和子宫急症	(366)
阴道炎	(366)
急性宫颈炎	(366)
急性子宫内膜炎	(367)
急性子宫肌质炎	(368)
功能失调性子宫出血	(368)
子宫肌瘤出血	(369)
子宫癌出血	(370)
绒毛膜上皮癌	(370)
急性输卵管炎	(371)



第四节 产后(产褥期)急症	(371)
子宫收缩乏力性出血	(371)
胎盘滞留	(372)
产褥感染	(373)
产褥期热射病	(373)
产后急性乳腺炎	(374)
产后精神异常	(375)
产后小便频数和失禁	(376)
病案举例	(376)
第十三章 儿科疾病证治学	(380)
第一节 新生儿疾病	(380)
新生儿肺炎	(380)
新生儿黄疸	(382)
新生儿败血症	(384)
新生儿溶血病	(386)
新生儿破伤风	(387)
新生儿坏死性小肠结肠炎	(389)
新生儿脐炎	(390)
新生儿硬肿症	(391)
第二节 病毒性传染病	(393)
流行性感胃	(393)
麻疹	(395)
风疹	(398)
幼儿急疹	(399)
水痘	(400)
流行性腮腺炎	(402)
脊髓灰质炎	(403)
病毒性肝炎	(405)
流行性乙型脑炎	(409)
传染性单核细胞增多症	(411)
流行性出血热	(412)
病毒性胃肠炎	(415)
第三节 细菌性传染病	(416)
猩红热	(416)
白喉	(417)
百日咳	(419)
流行性脑脊髓膜炎	(421)



细菌性痢疾	(423)
伤寒与副伤寒	(424)
霍乱	(427)
第四节 螺旋体感染	(428)
钩端螺旋体病	(428)
梅毒	(431)
第五节 小儿结核病	(432)
原发型肺结核	(432)
急性粟粒性肺结核	(434)
结核性脑膜炎	(435)
第六节 寄生虫病	(437)
疟疾	(437)
阿米巴痢疾	(439)
蛔虫病	(441)
蛲虫病	(442)
钩虫病	(443)
绦虫病	(445)
血吸虫病	(446)
病案举例	(448)
附录 方剂索引	(451)



第一篇 临证基础

一篇

临证基

总序	(1)
第一章 绪论	(2)
第一节 绪论	(2)
第二节 绪论	(3)
第三节 绪论	(4)
第四节 绪论	(5)
第五节 绪论	(6)
第六节 绪论	(7)
第七节 绪论	(8)
第八节 绪论	(9)
第九节 绪论	(10)
第十节 绪论	(11)
第十一章 绪论	(12)
第十二章 绪论	(13)
第十三章 绪论	(14)
第十四章 绪论	(15)
第十五章 绪论	(16)
第十六章 绪论	(17)
第十七章 绪论	(18)
第十八章 绪论	(19)
第十九章 绪论	(20)
第二十章 绪论	(21)
第二十一章 绪论	(22)
第二十二章 绪论	(23)
第二十三章 绪论	(24)
第二十四章 绪论	(25)
第二十五章 绪论	(26)
第二十六章 绪论	(27)
第二十七章 绪论	(28)
第二十八章 绪论	(29)
第二十九章 绪论	(30)
第三十章 绪论	(31)
第三十一章 绪论	(32)
第三十二章 绪论	(33)
第三十三章 绪论	(34)
第三十四章 绪论	(35)
第三十五章 绪论	(36)
第三十六章 绪论	(37)
第三十七章 绪论	(38)
第三十八章 绪论	(39)
第三十九章 绪论	(40)
第四十章 绪论	(41)
第四十一章 绪论	(42)
第四十二章 绪论	(43)
第四十三章 绪论	(44)
第四十四章 绪论	(45)
第四十五章 绪论	(46)
第四十六章 绪论	(47)
第四十七章 绪论	(48)
第四十八章 绪论	(49)
第四十九章 绪论	(50)
第五十章 绪论	(51)

第一卷
第一章
第一节
第二节
第三节
第四节
第五节
第六节
第七节
第八节
第九节
第十节
第十一节
第十二节
第十三节
第十四节
第十五节
第十六节
第十七节
第十八节
第十九节
第二十节
第二十一节
第二十二节
第二十三节
第二十四节
第二十五节
第二十六节
第二十七节
第二十八节
第二十九节
第三十节
第三十一节
第三十二节
第三十三节
第三十四节
第三十五节
第三十六节
第三十七节
第三十八节
第三十九节
第四十节
第四十一节
第四十二节
第四十三节
第四十四节
第四十五节
第四十六节
第四十七节
第四十八节
第四十九节
第五十节



第一章 概 述

第一节 中医临证诊断学

中医临证诊断学是世界传统医学领域内的一个组成部分。它是用中医学基本理论、基本知识和基本技能,通过采集病史和进行望、闻、问、切四诊,配合其他实验检查来收集有关就诊者健康状态或病情的资料,然后加以归纳综合分析,并作出概括性判断的一门学科。也是研究怎样认识疾病,判别证候以及阐明生命活动规律和病理变化实质的一门重要学科。

临证医学诊断的任务,在于保护人类健康,指导养生延年,繁衍后代,预防和治愈疾病。早期对人体生命活动状态和疾病的预测,是预防早衰、防治疾病的基本保证,它为及时而准确地进行预防和治疗提供依据。不仅如此,就是人们的健康状态,生活起居,生产活动,养生保健各种措施的评估和选择,也要应用诊断学方法,首先要针对个人的健康状态作出科学的判断,才能因人制宜,选用合理,故诊断学至关重要。

一、中医临证诊断学的范围

诊断是临床医学最根本的任务,是未病预防和既病治疗的前提。一个完整的诊断不仅应包括对疾病的性质、病位和病理形态的认识,还应包括对藏象、经络、病因病机和患者全面健康状态等的判断。诊断历史悠久,公元前3世纪,《黄帝内经》(简称《内经》)对疾病的诊断,称为“诊病”,包括诊法和诊道两方面。诊法,指诊、审、望、闻、问、切、扪、循、按、鼓(叩)等一套认识病证的操作方法。诊道,指揆度奇恒、援物比类、司外揣内、以意和之等鉴别判断,意象推求的思维方式。在诊断方面有色脉诊、问诊、闻诊、尺肤诊、经络诊、虚里诊(揣虚里)、胸腹诊等。此外,对人体的生理发育、年寿、刚柔、人格心理以及某一特定生理过程(例如性欲、妊娠等)的判断也归纳于诊法的范畴。在诊道方面,基于《灵枢·外揣》“合而察之,切而验之,见而得之”及《素问·五脏别论》“察其上下,适其脉候,观其志意与病能”的逻辑思维、全息思维和“意”的悟性思维,以“见微知

著”地判断出疾病与证候的本质。

近年来由于诊断方法的不断充实,传统诊法依据取得资料的方法不同,又可分为症状诊断、体检诊断、实验诊断、生物电流诊断、超声波诊断、X线诊断、放射性核素诊断、内镜诊断、活体组织学诊断、手术探查诊断及试验治疗诊断等。将这些方法有选择地相互配合使用,才能得到比较确切完整的诊断。

正确的诊断来源于科学的调查研究和反复实践,在确立诊断的过程中,必须深入实际,仔细、认真地收集患者的各种资料,找出其内在联系,再经过归纳、分析、推理,透过复杂的临床现象,找出病证的本质,才能得出合乎逻辑的、符合客观实际的正确的诊断。最后检验诊断是否正确,还要依靠临床实践的反馈。

二、中医临证诊断学的理论基础

中医临证诊断学的人体观和疾病论,以阴阳应象、六节藏象论为基石。人体观从先秦哲学中的气论出发,用气解说人体的组织结构、代谢规律和疾病。气是构成天地万物的精微物质,气一分为二而为阴阳,阴阳二气即天地之气交感和合,产生了自然界万物和人类。人的生命本质是气,“人以天地之气生”,人体之气和自然之气是一元相参的,健康和疾病也都与天地之气相应。气的运动不居,各种疾病也就因之而成动态的变化。由于人体受气候的影响,《素问·平人氣象论》谓“平脉有春胃微弦、夏胃微钩、秋胃微毛、冬胃微石”的变化。因此“人与天地相应”,人体受自然界四时气候变化的影响,生理功能也相应地变化,故正常人四时平脉也有所不同,这也是诊法原理特点之一。

中医诊断以外揣为主要手段。其理论依据是气象与脏象论。象,有现象、意象、法象之不同。“观物取象”(《易传·系辞》),“五脏之象,可以类推。五脏相音,可以意识。五色微诊,可以目察”(《素问·五脏生成》)。医者诊病,据其耳、目的感知,作为“意识”推理,而脏象是以象论脏,取象比类的人体生理、病理模型。医家将“形见于外”的人体各种征象和有关脏腑、奇恒之府的基本知识结合起来,构成了脏象论。据脏象包括气象进行诊断,其要旨在于观察患者的表象。

气象论、脏象论是关于整体的、活的机体的生命科学理论,传统医学重视整体性、局部性和动态性,以功能变化揆度病能,故尔重视神气和神色,形即形象,神是动态本质显露的表征。神气的盛衰,对判断疾病的预后有一定的意义。以象论脏气,经历了《灵枢·九宫八风》的八卦脏象,发展为五行全息脏象论,发现了人体各器官的功能信息,在人体某一局部的表现有如缩影一般的同一性,即部分中有整体的信息。例如:望诊,“气色看于面貌,即以面貌分脏腑”;眼通五脏,气贯五轮;舌诊的脏腑分属;以及耳郭各脏器主治穴的分布和“独取寸口”以决五脏六腑死生吉凶的切脉方法等。这种“见微而知著”的全息理论,用于诊断,形成了独具

特色的传统诊法。

外揣诊病，从外知内，主要是以望、闻、问、切四诊，透过患者反映于外的病形表象，辨明所患疾病本质。因此，必须严密地观察患者，要有预见能力，以判断预后。早于公元前168年长沙马王堆汉墓医籍帛书《五十二病方》载有诊断疾病名称的百余例。诊断分类亦较明细，如痼，即癫痫，分“马痼”、“羊痼”、“蛇痼”；对癰描述为“痛及于中，痛甚，溺时痛益甚”，癰的兼证分石、血、膏和女子癰等，可见秦汉之际，诊病已较明确。公元3世纪，东汉医家张仲景撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》著《伤寒杂病论》“见病知源”，“辨病脉证并治”理法方药，奠定了中医学诊病辨证的基础。

三、中医临证诊断学的基本原则

中医临证诊断学是对人体所患疾病以直观外揣和逻辑思维进行复杂的认识病证过程。没有传统医学基本理论方法论的指导，是很容易失误的。为此，将其基本原则概括如下。

（一）整体察病

人是一个有机整体，内有脏腑与外在体表、躯干、四肢、五官是统一的，而整个机体与外界环境也是统一的。

人体以脏腑为中心，通过经络沟通内外，联络皮脉肉筋骨。人体一旦发生疾病，局部病变可以影响全身，全身病变也可反映于某一局部，外部有病可以内传入里，内脏有病也可反映于外，精神刺激可以影响脏腑功能，脏腑有病也可造成精神的异常。如脓耳（化脓性中耳炎）为局部病变，常引起发热、头痛、口渴、尿黄等全身症状；气虚证为全身病变，也可出现面色淡白、唇淡、舌淡等局部表现。表寒证可以化热入里而出现日晡潮热、大便秘结等里实热证；而脾虚寒湿证是病在内，也可出现全身疲乏，或沉重或浮肿的外部症状。精神刺激可以造成肝气郁结的病变，而肝脏有病也可出现善怒、多愁的精神改变。所以，人体每一病变的发生，无不体现整体功能的失调。

同时，人生活在自然环境中，时刻受到气候及外界环境的影响，当外界环境发生急剧变化或人体功能对外界环境不能适应时，经络脏腑功能就会失调而发生疾病。例如风湿热在阴冷潮湿环境易于发病；流行性脑脊髓膜炎常见于冬春季节；流行性乙型脑炎多见于夏秋季节等，可见疾病的发生与变化，绝不孤立于自然界之外。所以，辨证诊断对病邪传变规律的立论依据，无不基于这一整体观念。

（二）四诊合参

诊断与辨证是在整体察病原则指导下，“听病者言”身体的病情及其周围环境进行全面详细检查的诊察。因此，必须四诊合参。