



主编/周家俊 副主编/余小萍 苏 励 陈咸川

中医内科病证思辨路径

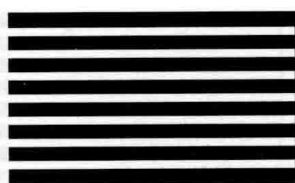
上海科学技术出版社



中国医学科学院 中国协和医科大学 图书馆 藏

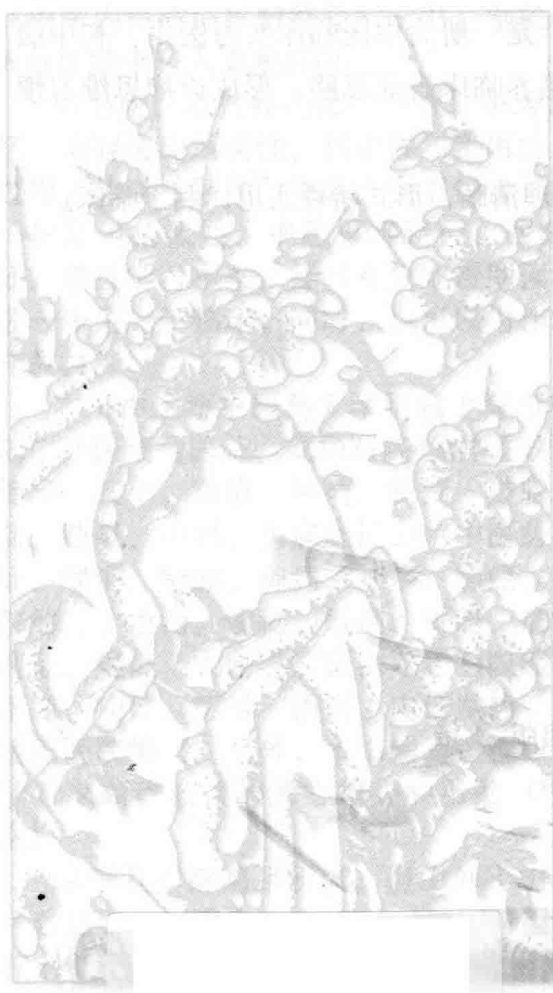
中医内科学证型附方

（附方）



中医内科病证辨证论治

主 编	周家俊			
副主编	余小萍	苏 励	陈咸川	
编 委	李毅平	苏任顾	励飞娟	陈若冰
	葛文姝			



上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医内科病证思辨路径/周家俊主编. —上海: 上海科学技术出版社, 2012.10

ISBN 978-7-5478-1446-8

I. ①中… II. ①周… III. ①中医内科学 IV. ①R25

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第209345号

内容提要

本书以图表的形式详述了中医内科常见43个病证的中医思辨路径和西医简要诊断路径, 是一册为中医临床实习医生、初中级医生厘清临床知识要点、培养临床辨证思路、形成诊疗思维习惯的简明教学读本。

全书内容简洁明了, 条理清晰, 形式新颖实用, 利于临床。

上海世纪出版股份有限公司
上海科学技术出版社 出版、发行

(上海钦州南路71号 邮政编码200235)

新华书店上海发行所经销

常熟市兴达印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张: 9

字数: 160千字

2012年10月第1版 2012年10月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-1446-8/R·471

定价: 25.00元

如发生质量问题, 读者可向工厂调换

前言

中医学是一门理论性和实践性都很强的学科，学生在课堂教学时通过传统“灌输式”的教学方法接受了大量的中医学理论，但在临床实习时却往往发现，理论与实践在衔接和转化时困难重重。为给见习、毕业实习的学生，以及临床经验尚待丰富的初级住院医师提供一套清晰明了、简洁易懂的中西医临床思维路径，帮助他们早日构建临床思维并加强临床实践能力，我们编写了《中医内科病证思辨路径》一书。希望本书能够给初学中医、初入临床的中医人诸多启迪。

本书内容以挂线图形式呈现，条理清晰，直观易懂，便于记忆，内容突出逻辑性、科学性和实用性，重点体现临床辨证思维过程，故以“路径”为名。全书包含了内科常见的43个病证，每一病证包括概述、中医思辨路径、西医诊断简要路径等三个部分。通过学习本书，能够有效地帮助读者建立独立的临床思维，进一步用之于临床。同时，也可以用作培养规范化住院医师的补充教材。

本书由上海中医药大学附属上海市中医医院、曙光医院、岳阳中西医结合医院、龙华医院4家中医医院的内科教研室合力组织编写。其中，黄疸、胁痛、积聚、鼓胀、淋证、水肿、癃闭、腰痛、眩晕、中风、头痛病证由市中医医院编写，感冒、咳嗽、喘证、哮证、肺胀、肺癰、肺痿、肺癌、痰饮、汗证病证由曙光医院编写，泄泻、便秘、痢疾、胃痛、痞满、呕吐、噎膈、腹痛、痹证、痿证、大肠癌病证由龙华医院编写，胸痹、心悸、郁证、不寐、痫证、痴呆、消渴、内伤发热、虚劳、颤证、癭病病证由岳阳医院编写。另外，本书编写过程中也得到上海中医药大学教学专家顾璜教授的悉心指导和帮助，在此一并致以最诚挚的感谢！

尽管我们都竭尽所能，但山外有山，人外有人，书亦不可能尽善尽美，此书中必有不足之处，希望各位读者在使用过程中如有宝贵意见，敬请及时提出，以便我们精益求精，不断提高。

编著者

2012年3月

中医内科病证思辨路径

目 录

第一章 肺系病证	1
感冒	2
咳嗽	5
喘证	8
哮病	11
肺胀	14
肺癰	17
肺痿	20
肺癌	23
第二章 心系病证	26
心悸	27
胸痹	30
不寐	33
痫证	36
痴呆	39
第三章 脾胃系病证	42
胃痛	43
痞满	46
呕吐	49
噎膈	52
腹痛	55
泄泻	58
痢疾	61
便秘	64
大肠癌	67

第四章 肝胆系病证	70
黄疸.....	71
胁痛.....	74
积聚.....	77
鼓胀.....	80
头痛.....	83
眩晕.....	86
中风.....	89
癭病.....	92
第五章 肾系病证	95
淋证.....	96
水肿.....	99
癃闭.....	102
第六章 气血津液病证	105
郁证.....	106
痰饮.....	109
消渴.....	112
汗证.....	115
内伤发热.....	118
虚劳.....	121
第七章 肢体经络病证	125
痹证.....	126
痿证.....	129
颤证.....	132
腰痛.....	135
附：问诊范例	138

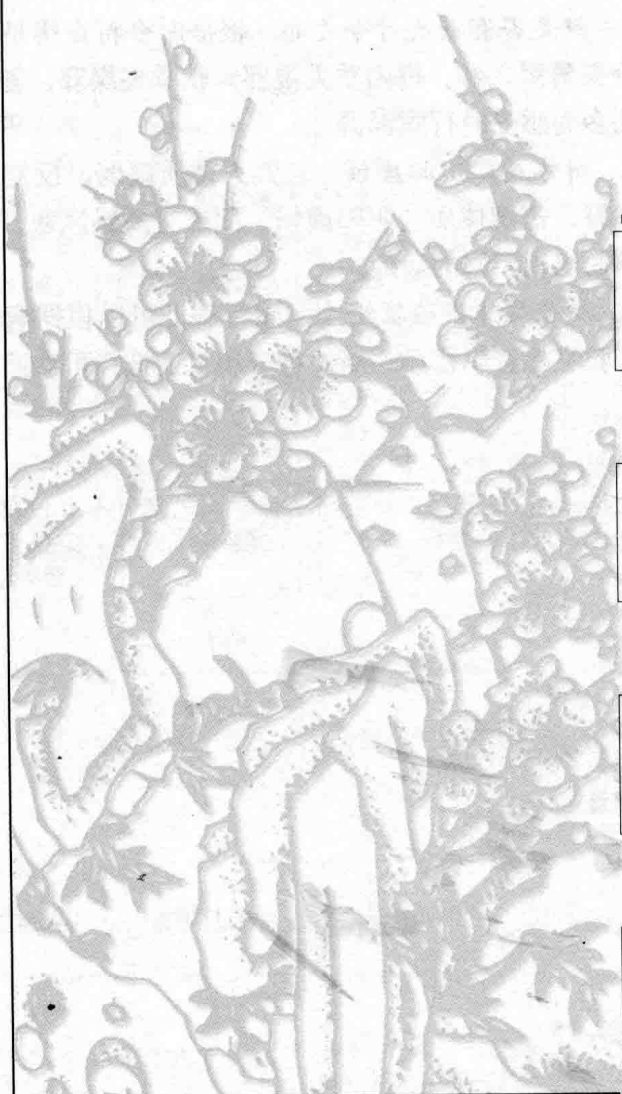
第一章

肺

系

病

证



感

冒

感冒是由卫表不和、肺失宣肃而致的外感疾病，临床表现为鼻塞、流涕、喷嚏、咳嗽、恶寒、发热、脉浮、全身不适等症状。

病位主要在肺，病邪在卫、在表，以实证为主。

感冒的临证诊断，应注意与风温早期及鼻渊等其他病证鉴别，普通感冒应与时行感冒的区分，感冒证型可根据感冒的病因、时令特点、主症、兼症、舌脉等进行辨证。

感冒的辨证顺序、内容及方法包括：

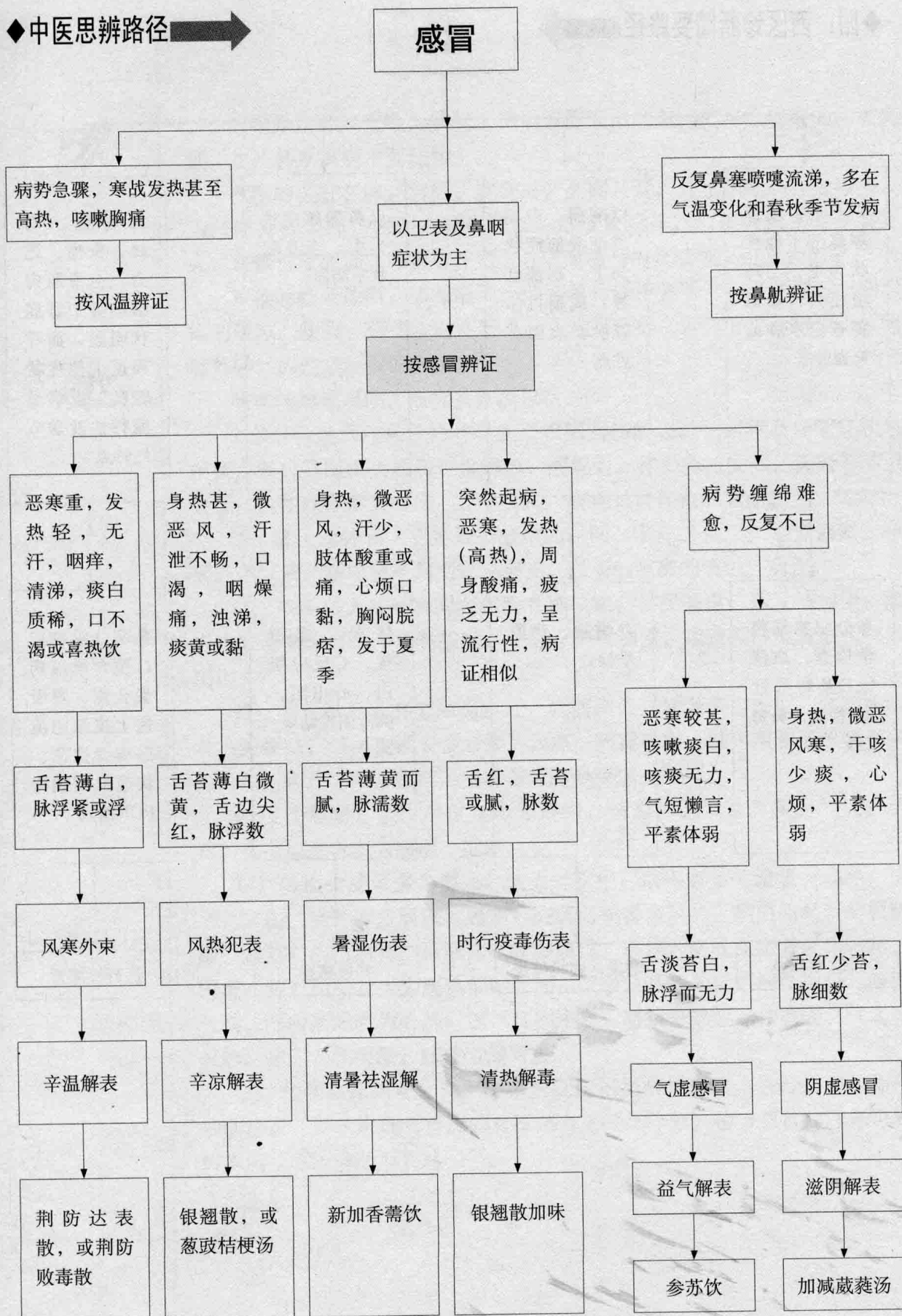
1. 辨感冒之寒热 主要从恶寒、发热的轻重、有汗无汗、有无咽痛、涕色、痰色、口干与否及舌苔、脉象等来判别风寒证和风热证。

2. 辨是否有兼夹时令之邪 根据时令特点辨是否有兼夹时令之邪，如夏令夹暑湿之邪，梅雨季夹湿邪，秋季夹燥邪；若出现病情重而广泛流行，则多为感受时行病毒。

3. 辨体质之阴阳虚损 若其人体质虚弱，反复感冒，病势缠绵，为虚人感冒，需辨体质之阴阳虚损，阳虚者易感风寒，阴虚者易感风热、燥热，从而出现不同的病症。

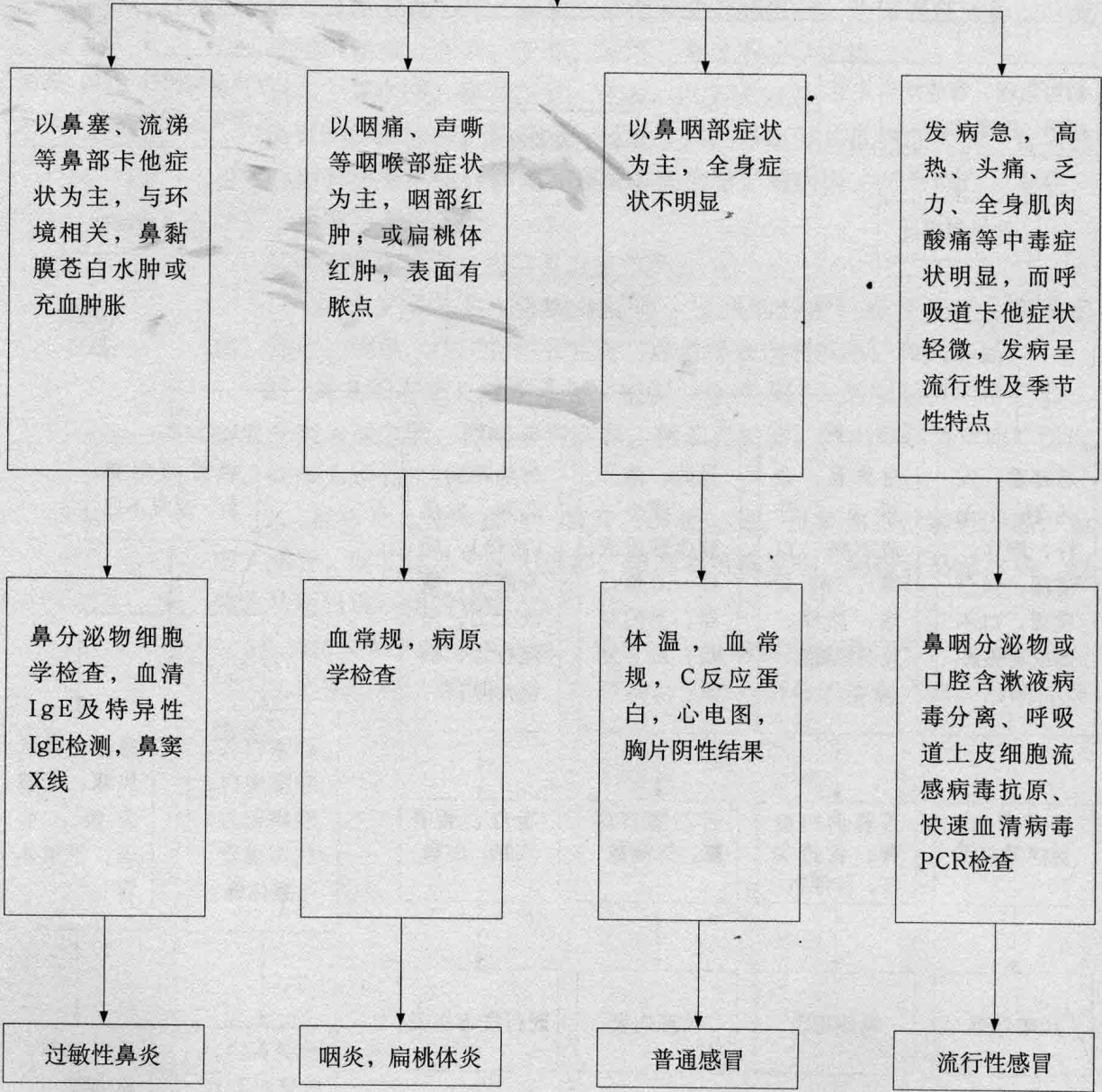
4. 结合临床实验室检查 感冒病证可以根据病情需要，进行必要的临床实验室检查以协助诊断。检查项目的选择可参照本病“西医诊断简要路径”。

◆ 中医思辨路径



◆附：西医诊断简要路径

感冒



咳

嗽

咳嗽是由肺失宣降，肺气上逆引起而发出咳声，或咯吐痰液的一类病证，也是肺系疾病主要证候。

咳嗽的主脏在肺，与肝、脾有关，久则及肾。外感咳嗽病程短属实，为六淫外邪袭肺；内伤咳嗽病程长，常反复发作，病理因素主要是痰与火，病理性质属邪实和正虚并见。外感咳嗽与内伤咳嗽又可互为因果。

咳嗽的临证诊断，需与喘证、肺癆等病证相鉴别。咳嗽证型可根据起病的缓急、病程、病因、时令特点、主症、兼症、舌脉等进行辨证，以明确外感、内伤及证候的虚实。

咳嗽的辨证顺序、内容及方法包括：

1. 辨咳嗽之外感、内伤 主要根据起病的缓急、病程及伴随症状来辨析。外感咳嗽多为新病，发病急，病程短，伴恶寒、发热、头痛等肺卫表证；内伤咳嗽多为久病，反复发病，病程长，伴他脏见症。

2. 辨咳嗽特点 主要根据咳嗽的时间、节律、性质、加重因素、咳痰的色、质、量等特征判别寒热虚实，以明确咳嗽的病因、病性。

(1) 咳嗽白天多于夜间者多为外感咳嗽；早晨咳嗽，阵发性加剧，痰出咳减者多为痰湿、痰热咳嗽；午后、黄昏加重，或夜间咳嗽者多为肺燥阴虚。

(2) 咳声洪亮者有力多为实证；咳而声低气怯者多为虚证；咳声嘶哑者多为燥咳；咳声重浊痰多者多为风寒、痰湿咳嗽；咳声粗浊或嘎哑者多为风热、痰热咳嗽；咳声短促者多为肺燥阴虚。

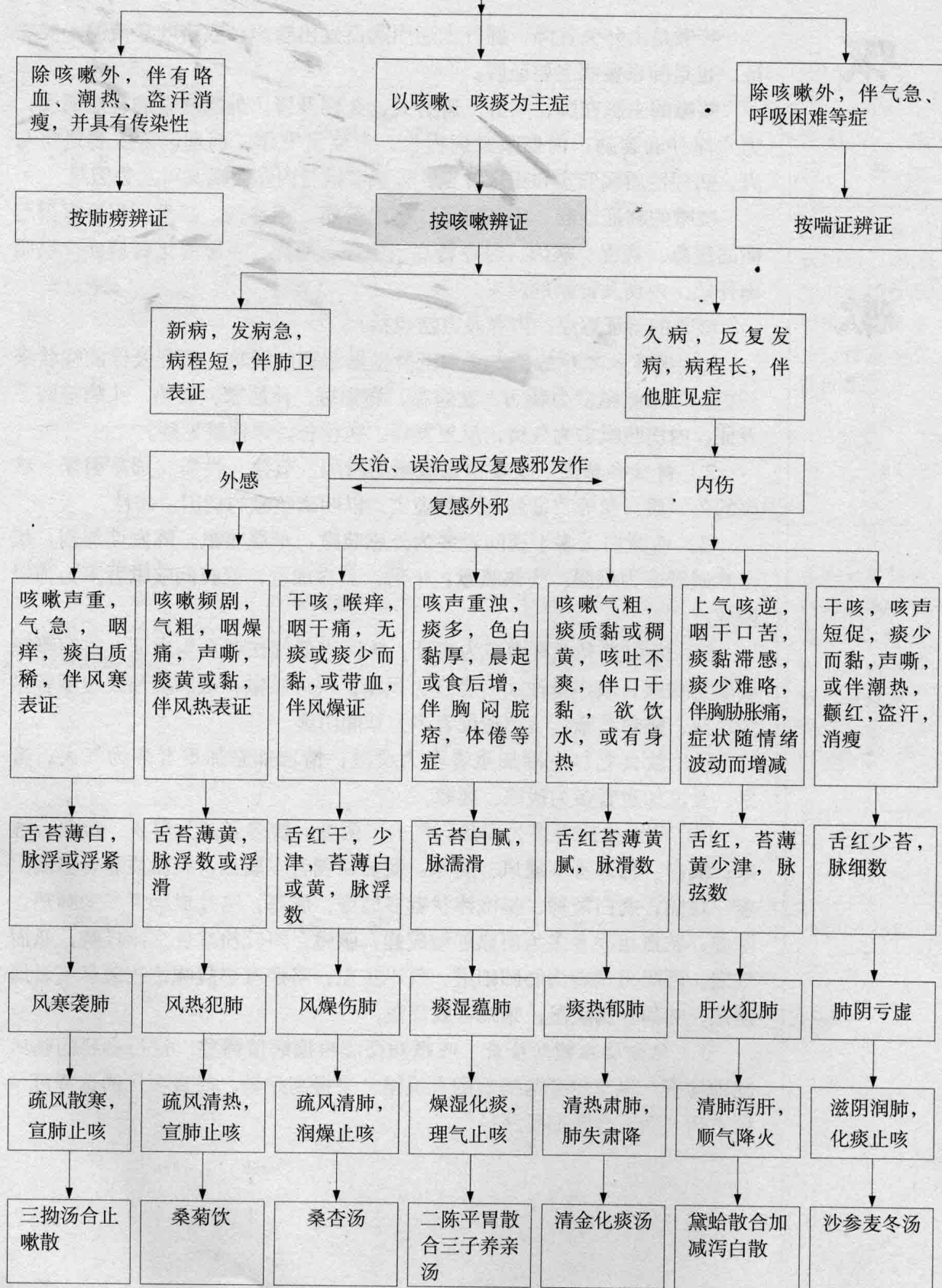
(3) 饮食肥甘生冷加重者多为痰湿；情志郁怒加重者多为气火；劳累、受凉加重者多为痰湿、虚寒。

(4) 咳而少痰者多为燥热、气火、阴虚；痰多者多为湿痰、痰热、虚寒；痰白、稀薄者多属风、属寒；痰黄而稠者多属热；痰白质黏者多属阴虚、燥热；痰白清稀、呈泡沫状者多属虚、属寒；咯吐血痰者多为肺热、阴虚；脓血相间者多为痰热郁结成痈；咳嗽，咯吐粉红色泡沫样痰，咳而气喘、呼吸困难者为心肺阳虚，气不主血；咯痰有热腥味，或腥臭气者属痰热，味甜者属痰湿，味咸者属肾虚。

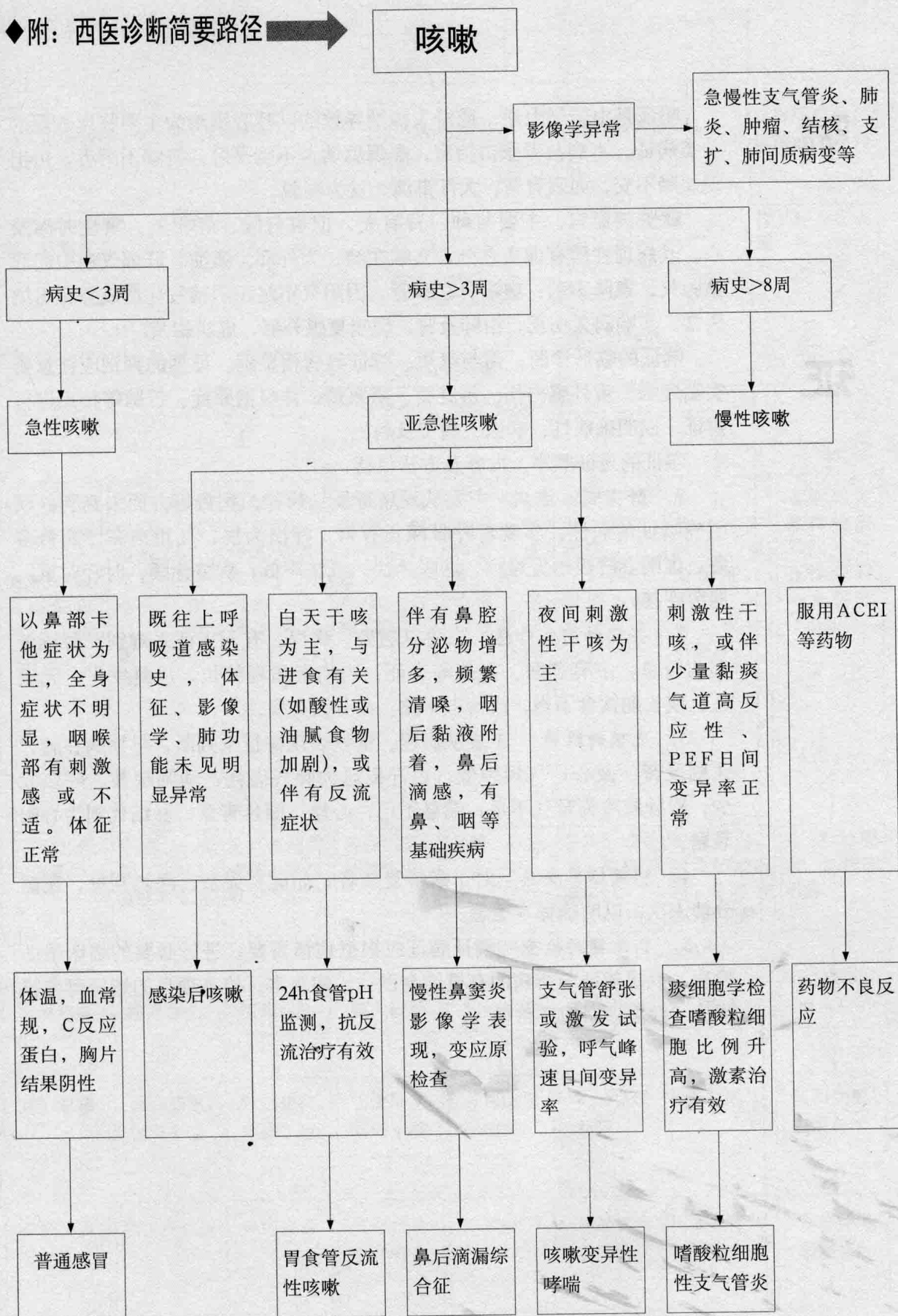
3. 结合临床辅助检查 咳嗽病证应根据病情需要，进行必要的临床辅助检查，以求辨证与辨病的有机结合来提高疗效。检查项目的选择可参照本病“西医诊断简要路径”。

◆ 中医思辨路径

咳嗽



◆附：西医诊断简要路径



喘

证

喘证是由肺气上逆，或肾失摄纳导致的以呼吸困难为主要临床表现的一类病证。本病甚者张口抬肩，鼻翼煽动，不能平卧；持续不解者，可出现烦躁不安，面唇青紫，大汗淋漓，发为喘脱。

就脏腑而言，主要与肺、肾有关，但也与脾、肝相关，重症时涉及心。其病理性质有虚实之分，实喘在肺，为外邪、痰浊、肝郁气逆引起邪壅肺气，宣降不利；虚喘责之肺肾，因阳气不足，阴精亏耗造成肺肾出纳失常。实喘病久伤正，由肺及肾；虚喘复感外邪，虚实错杂。

喘证的临证诊断，需与气短、哮证等病相鉴别。证型的判别应注意辨实喘虚喘、辨外感内伤、辨脏腑、辨寒热，并根据兼症、舌脉等特点进行辨证，以明确病性、病因、病位及病机。

喘证的辨证顺序、内容及方法包括：

1. 辨实喘、虚喘 主要从发病特征、病程、病势等方面来判别，以明确喘证的病性。实喘者呼吸深长有余，呼出为快，气粗声高，病势多急；虚喘者呼吸短促难续，深吸为快，气怯声低，病势徐缓，时轻时重，遇劳则甚。

2. 实喘辨内伤外感 主要以病势、病程、有无表证来辨别。外感者起病较急，多有恶寒、发热等表证；内伤者病程较长，反复发作，无表证，或长期饮食不当，或情志不遂，或劳欲久病。

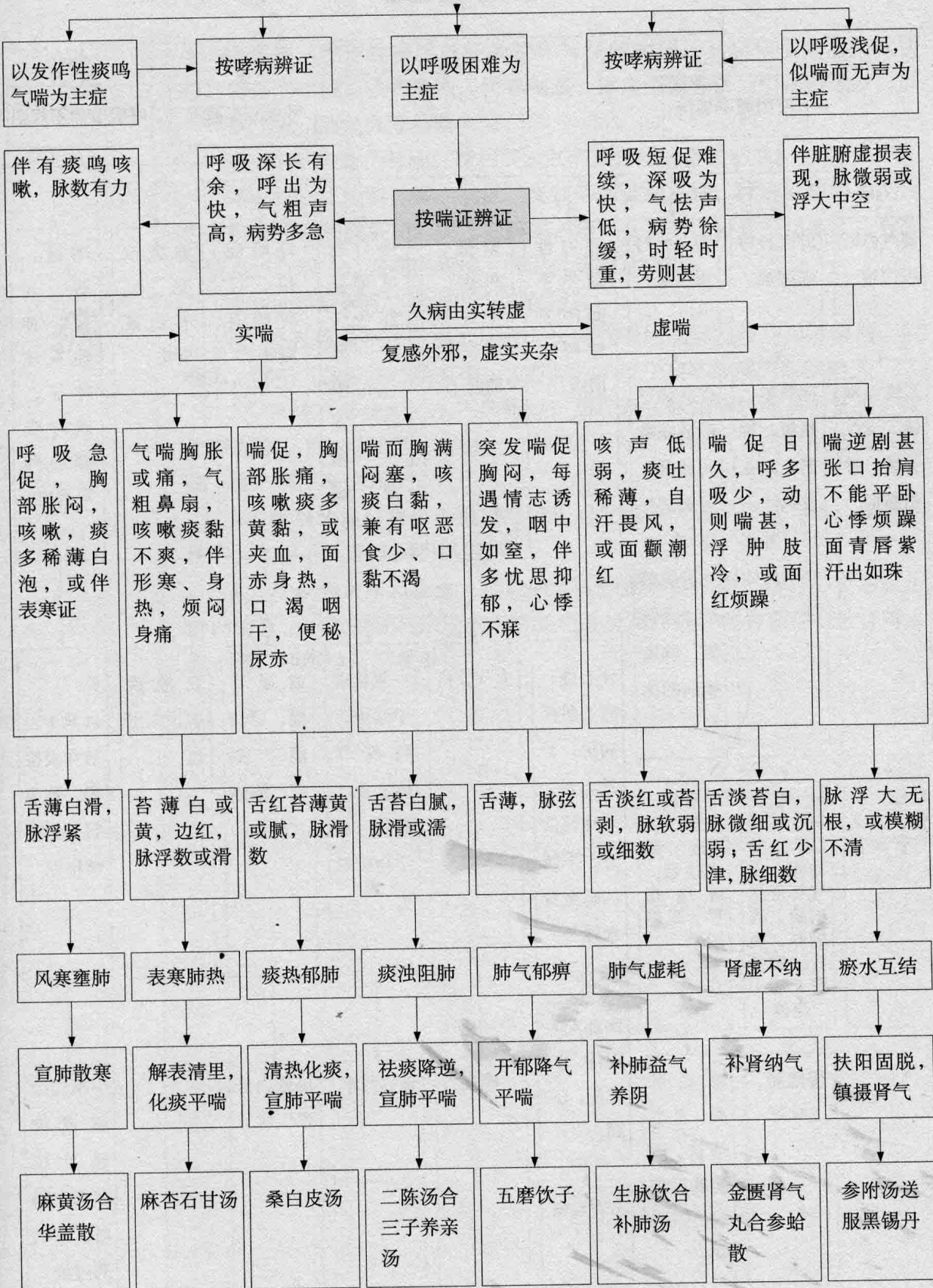
3. 虚喘辨脏腑 主要从病程、证候表现特征来判断。早期病在肺，久则及肾、及心；气短声低，自汗畏风为肺气虚耗；动则喘甚，呼多吸少，跗肿肢冷为肾气不足；喘息不已，心悸、面色青紫，脉结代则为心阳衰弱。

4. 明确标本缓急 对于病情复杂者，如虚实夹杂、寒热互见，还需分清主次，以明确标本缓急。

5. 临床辅助检查 喘证病证应根据病情需要，进行必要的临床辅助检查，以求辨证与辨病的有机结合以达治病求本。检查项目的选择可参照本病“西医诊断简要路径”。

◆ 中医思辨路径

喘证



◆附：西医诊断简要路径

呼吸困难

