

临床医师诊疗丛书

总主编 夏穗生 黄光英 张良华

中医临床 诊疗指南

主编 刘沛霖 吴汉卿 胡永红

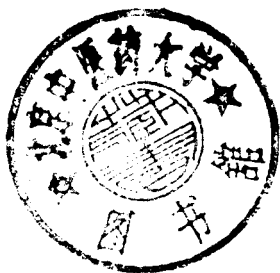


科学出版社

临床医师诊疗丛书

中医临床诊疗指南

主编 刘沛霖 吴汉卿 胡永红



0152208

科学出版社

1999

0152208

2571/10

内 容 简 介

本书由两部分组成。第一部分为证治药方篇，以17种基本证为纲，按各证的证候、治法、药物、方剂分目，分别论述。第二部分为临症备要篇，对证候辨析、脏腑用药、中药配伍、基本方类、要方备查、常用成药分章介绍。全书重点讲述了临床各证的特点、区别点以及“辨”证用药。立足临症、简便实用为本书的宗旨，语言简洁、内容紧凑、重点突出为其显著的特色。本书不失为一本独具特色的供临床中医医师、其他临床医师、医学生查阅方便的工具书。

图书在版编目(CIP)数据

中医临床诊疗指南/刘沛霖等主编.

-北京:科学出版社,1999

(临床医师诊疗丛书/夏穗生等主编)

ISBN 7-03-007163-8

I. 中… II. 刘… III. 中医学:
临床诊疗-指南 IV. R24-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字
(98)第 36365 号

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

北京双青印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

*

1999年3月第一版 开本:787×960 1/32

1999年3月第一次印刷 印张:85/8

印数:1-3800 字数:236000

定价:12.00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

总 主 编 夏穗生 黄光英 张良华

副总主编 胡元龙 刘文励 郑 智

中医临床诊疗指南

主 编 刘沛霖 吴汉卿 胡永红

编 者 (按姓氏笔画排序)

叶望云 刘沛霖 邱绮玉

吴汉卿 陈 琢 张传芳

张明敏 官纯寿 罗树星

胡永红 胡少明 涂胜豪

屠庆年 谭立兴

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学院校。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，分别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，错讹之处在所难免，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

目 录

第一篇 证治药方

第一章	表证的证治药方	1
第二章	里热证的证治药方	10
第三章	风证的证治药方	21
第四章	寒证的证治药方	29
第五章	湿证的证治药方	34
第六章	痰证的证治药方	44
第七章	食滞证的证治药方	55
第八章	虫证的证治药方	61
第九章	气滞证的证治药方	69
第十章	气逆证的证治药方	74
第十一章	血瘀证的证治药方	78
第十二章	出血证的证治药方	90
第十三章	气虚证的证治药方	96
第十四章	血虚证的证治药方	104
第十五章	阴虚证的证治药方	110
第十六章	阳虚证的证治药方	118
第十七章	虚脱证的证治药方	122

第二篇 临症备要

第一章	证候辨析	130
第二章	脏腑用药	146
一、	心、小肠	146
二、	肝、胆	146
三、	脾、胃	148

四、肺、大肠·····	148
五、肾、膀胱·····	149
第三章 中药配伍 ·····	151
第四章 基本方类 ·····	160
一、四君子汤类·····	160
二、四物汤类·····	161
三、六味地黄汤类·····	162
四、左右归饮类·····	162
五、逐瘀汤类·····	163
六、理中汤类·····	163
七、四逆汤类·····	164
八、四逆散类·····	164
九、瓜蒌薤白汤类·····	165
十、承气汤类·····	165
十一、二陈汤类·····	165
十二、平胃散类·····	166
十三、五苓散类·····	166
十四、二妙散类·····	167
十五、人参麦冬类·····	167
十六、沙参麦冬类·····	167
十七、增液汤类·····	167
十八、复脉汤类·····	168
十九、泻心汤类·····	168
二十、桂枝茯苓类·····	168
二十一、桂枝汤类·····	169
二十二、麻黄汤类·····	170
二十三、柴胡汤类·····	170
二十四 麻黄细辛半夏五味类·····	171
二十五、白虎汤类·····	171
二十六、香薷饮类·····	171
第五章 要方备查 ·····	173
一、解表剂·····	173
二、清热剂·····	177

三、泻下剂·····	181
四、和解剂·····	184
五、温里剂·····	186
六、安神剂·····	189
七、开窍剂·····	190
八、理气剂·····	191
九、理血剂·····	195
十、祛风剂·····	199
十一、治燥剂·····	201
十二、祛湿剂·····	203
十三、祛痰剂·····	206
十四、消导化积剂·····	209
十五、驱虫剂·····	210
十六、治痢剂·····	211
十七、补益剂·····	214
十八、固涩剂·····	219
第六章 常用成药 ·····	223
一、解表类·····	223
二、清热类·····	225
三、温里类·····	230
四、安神类·····	231
五、开窍类·····	232
六、理气类·····	233
七、理血类·····	234
八、治风类·····	237
九、祛风湿类·····	239
十、止咳平喘类·····	241
十一、消导类·····	245
十二、补益类·····	247
十三、妇科类·····	253
十四、儿科类·····	257
十五、其他·····	261
十六、外用药·····	262

第一篇 证治药方

第一章

表证的证治药方

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

证 候

表证乃外感疾病早期阶段的通称。在临床应用中，根据其具体的表现，又有如下的区分：

按伤寒六经辨证，称表证为太阳病。

按温病卫气营血辨证，称表证为卫分证。

按八纲辨证，表证又分表寒证及表热证。

按病因辨证，表证又因六淫病邪兼挟的不同，而有风寒、风热、风寒挟湿、风热挟燥、暑风等的不同，其中风邪是必不可少的病邪。

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、打喷嚏、咳嗽、咽痛等。

确定了表证后,须进一步辨明其为表寒证或表热证。其鉴别要点如表 1-1-1。

表 1-1-1 表证的特点

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	寒象,轻	质淡红,苔薄白	浮
表热证	热多寒少	轻微	轻	热象,重	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,可按六经传变入里。

风热表证之表证阶段短暂,很易化热入里,按温病卫气营血传变。

现代医学的上呼吸道感染、流行性感冒及呼吸系统的其他感染性疾病如急性支气管炎、肺炎、百日咳、麻疹等病的发病初期,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、头身疼痛症状者,仍为表证。

治 法

表证的治法称解表法,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二者的主要区别,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,且有清热作用。

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、咳嗽等肺系症状;后者重在治疗恶寒发热、身痛等全身症状。

解肌亦属于解表法，是治疗外感初起有汗的治法。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、不一定引起出汗即能解除表证的治法又叫疏表。使用善于疏散风邪的药物以祛风为主的治法又叫疏风。能助麻疹顺利透发的解表药叫透疹药。

此外，体虚之人患外感表证，还须结合补益药物使用，此称扶正解表。

（一）辛温解表法

本法适用于风寒或兼湿邪所致的表寒证，又分为以下几种具体治法。

1. 发散风寒：适用于风寒束表，以恶寒发热、无汗或少汗、头身疼痛等全身症状为主。

2. 宣肺散寒：适用于风寒束肺，以鼻塞、流清涕、咳嗽、咯痰清稀等肺系症状为主。

3. 疏化表湿：适用于表邪挟湿之证，一般表证较轻，以头身重痛、肢体酸软、肌肉重着等湿滞肌表症状为主。

4. 消散水肿：适用于上半身浮肿较明显，兼有表证的风水。

（二）辛凉解表法

本法适用于风温或兼燥邪所致的表热证，又分以下几种具体治法。

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：适用于风热犯肺、以咽喉肿痛、咳痰黄稠等上呼吸道症状为主。

3. 疏表透疹：适用于风热郁表、斑疹透出不畅者。

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，因肺主皮毛，与表证相关。辛温解表药多兼入膀胱经，因太阳经证与足太阳膀胱经脉相关；辛凉解表药多兼入肝经，因辛凉解表药多能疏散肝经风热。此外，解表药尚有兼入脾胃经者，乃因兼有升气、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（见表 1-1-2）。

表 1-1-2 主要解表药

药名	性味	归经	功效	主治	常用剂量 (g)
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	9~12
桂枝	辛、甘，温	肺、心、膀胱	发汗解表，温经通阳	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	9~12
紫苏	辛，温	肺、脾	发表散寒，行气宽中	外感风寒兼胸闷呕恶	9~12
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	9~12
防风	辛，甘，微温	膀胱、肝、脾	祛风解表，胜湿止痛，解痉	风寒或风热表证，风湿痹痛，痉证	9~12
羌活	辛、苦，温	膀胱、肝、肾	解表散寒，祛风胜湿	外感风寒头身痛，风湿痹痛	9~12
细辛	辛，温	心、肺、肝、肾	发散风寒，温经散寒止痛，温肺化饮，宣通鼻窍	风寒表证，头痛牙痛，风寒湿痹，寒饮伏肺，鼻渊	3~6

(续表 1-1-2)

药名	性味	归经	功效	主治	常用剂量 (g)
白芷	辛,温	肺、胃	发散风寒,祛风止痛 消肿排脓,燥湿止带	外感风寒,前额头痛,疮疡肿痛,寒湿白带	9~12
藁本	辛,温	膀胱	发表散寒 祛风胜湿止痛	外感风寒,颠顶头痛,风寒湿痹	9~12
辛夷	辛,温	肺、胃	散风寒,通鼻窍	外感风寒,头痛鼻塞,鼻渊	9~12
生姜	辛,微温	肺、脾、胃	发散风寒,温中止呕	风寒感冒,胃寒呕吐	6~9
葱白	辛,温	肺、胃	发散风寒,通阳	风寒感冒轻证,阴盛格阳	6~9
薄荷	辛,凉	肝、肺	疏散风热,清利咽喉,透疹	风热表证,咽喉肿痛,麻疹透发不畅	6~9
牛蒡子	辛、苦,寒	肺、胃	疏散风热,解毒透疹,利咽散肿	外感风热,咽喉肿痛,风热咳嗽,热毒疮肿	9~12
桑叶	苦、甘,寒	肺、肝	疏散风热,清肝明目	外感风热所致头痛,咳嗽,或目赤肿痛	9~15
菊花	甘、苦,微寒	肺、肝	疏散风热,清肝明目	外感风热头痛,肝阳头痛,肝经风热或肝火所致目赤肿痛	9~15
葛根	甘、辛,平	脾、胃	发表解肌,升阳透疹,生津止泻	表热项强,麻疹初起,胃热口渴,湿热泻痢及脾虚腹泻	9~15
柴胡	苦、辛,微寒	肝、胆、心包	和解退热,疏肝解郁,升气举陷	邪在少阳,肝气郁结,气虚下陷	9~15
升麻	辛、甘,微寒	肺、脾、大肠、胃	发表透疹,升气举陷,清热解毒	外感风热头痛,疹出不畅,气虚下陷,咽喉肿痛	9~12

(续表 1-1-2)

药名	性味	归经	功效	主治	常用剂量 (g)
蔓荆子	辛、苦、平	膀胱、肝、胃	疏散风热，清利头目	外感风热所致头痛，目赤	9~12
蝉蜕	甘，寒	肺、肝	散风热，透疹，退目翳，止痉	外感风热，风疹痒，疹出不畅，抽风	6~9
淡豆豉	辛、甘、微苦，寒	肺、胃	解表除烦	外感风寒及风热，热病心烦不眠	9~12
浮萍	辛，寒	肺、膀胱	疏散风热，透疹，祛风止痒，利水消肿	外感风热，疹出不畅，风热痒疹	6~9

说明：

1. 辛温解表药中，以麻黄温性最烈，桂枝次之。二药常配合用于治疗风寒重证。麻黄辛开苦泄，能开腠理而透毛窍，发汗作用强，且能宣肺平喘，利水消肿。桂枝辛甘温煦，主要功能是温通血脉，能通达阳气而解表，发汗的作用较缓。治疗风寒表证之自汗恶风者，常桂、芍同用以解肌发表，调和营卫。

2. 苏叶、荆芥、防风之辛温性较缓和，为治风寒表证的常用药。其中荆芥、防风微辛微温，既可用于风寒表证，亦可用于风热表证。

3. 紫苏既能发汗以解表邪，又能行气宽中、解郁止呕，故对风寒表证兼见胸闷呕恶症者，宜于使用本品。

4. 紫苏与荆芥常配伍应用。紫苏偏于散寒；荆芥偏于祛风，且可透疹。又紫苏偏入气分，其梗能理气宽胸；荆芥偏入血分，其炭可能止血。

5. 荆芥与防风常相须为用以祛风解表。两药比较，则荆芥发汗之力较强，兼能散瘀止血；而防风祛风止痛之功较好，兼能胜湿。

6. 羌活、防风、苍耳子、细辛、白芷、藁本诸药又有祛风湿的作用。羌活辛温性烈，又为常用祛风湿药；防风祛风，兼能胜湿；苍耳子善通鼻窍，兼能发散风湿；细辛散寒止痛力强，又作祛寒药用；白芷祛风散寒止痛，善治颠顶头痛，亦治肢节痹痛。

7. 生姜发汗较弱，多用于感冒轻症，或作发汗解表辅助药。生姜亦为止呕要药，用于胃寒呕吐。

8. 风热表证之重证常选用薄荷、牛蒡子；轻证常选用桑叶、菊花。

9. 薄荷、桑叶、菊花皆能散头目风热，又能清肝明目，常同用以治外感风热、头痛目赤，以及肝火上升之头晕头痛。但薄荷、桑叶的发散力胜于菊花；菊花的清肝明目作用强于薄荷、桑叶。此外薄荷兼能透疹，桑叶兼治咳嗽，菊花兼能平肝降压。

10. 薄荷、牛蒡子常配合应用以疏散风热。但薄荷解表之力较强；牛蒡子清热之功较优。

11. 升麻、葛根皆有升阳及透疹的作用。常配伍应用。升麻又能清热解毒，治胃热发斑及疮疡肿痛；葛根又长于生津止渴（生用），治泄泻下利（煨用）。

12. 柴胡与葛根轻清外散的功用相近似，常同用以解肌退热。

方 剂

解表剂是以辛散发表的药物为其主要组成部分。依其所选药物的气味辛温或辛凉，可分为辛温解表剂与辛凉解表剂。

辛温解表剂多选用荆芥、防风、苏叶、羌活、生姜、葱白等药，荆防败毒散为其代表方。辛凉解表剂多选用薄荷、桑叶、菊花、牛蒡子、豆豉、葛根等药，银翘散为其代表方。

从解表的作用来说，辛温解表剂是温以散风寒，发汗作用较强，而清热作用甚微；辛凉解表剂是发汗作用较弱，而清热作用较强。辛凉解表剂之重点在凉不在辛，故对于热盛之证，每多加入银花、连翘等清热药，又由于辛凉剂发汗之力甚微，故方中配以辛温解表之药。如银翘散中除辛凉解表药外，又配以辛温解表的荆芥及清热的银花、连翘。近人的经验，在辛温解表剂中配入辛凉药，能增强疗效。故辛温解表剂及辛凉解表剂在选用药物上，虽各有侧重，但不应作严格划分。

解表剂中常用的配伍药有宣肺、止咳、清热、化湿以及补养药，它们是杏仁、前胡、桔梗、贝母、银花、连翘、芦根、竹叶、藿香、厚朴、党参、玉竹等。

1. 麻黄汤

【组成】 麻黄、桂枝、杏仁、甘草。

【功效】 发汗散寒，宣肺平喘。

【主治】 外感风寒表实证。

【方解】 主药麻黄辛温解表，宣肺平喘；辅药桂枝助麻黄发汗解表，尚可温经散寒；佐药杏仁助麻黄宣肺平喘，以治疗咳嗽兼症；使药甘草缓中，以调和诸药。

2. 桂枝汤

【组成】 桂枝、芍药、甘草、生姜、大枣。

【功效】 解肌发表，调和营卫。

【主治】 外感风寒表虚证。

【方解】 桂枝辛温发汗，为主药；芍药酸收限制桂枝，勿使发汗太过；生姜辛温发表，辅助主药起相须作用；甘草、大枣甘缓，制约桂枝峻烈之性，配合芍药酸甘护阴，于攻邪之中，适当照顾正气。

3. 荆防败毒散

【组成】 荆芥、防风、羌活、独活、川芎、薄荷、柴胡、前胡、桔梗、枳壳、茯苓、甘草、生姜。

【功效】 发汗解表，祛风止痛。

【主治】 外感风寒湿邪，以及时疫、疮疡初起具有表证者。

【方解】 荆芥、防风、生姜辛温解表；羌活、独活散风祛湿；薄荷、柴胡透表泄热，助荆芥、防风以解表；川芎活血祛风，助羌活、独活以散湿止痛；前胡、桔梗、甘草宣畅肺气，祛痰利咽；枳壳宽中理气；茯苓淡渗利湿。

4. 银翘散

【组成】 金银花、连翘、荆芥、薄荷、牛蒡子、淡豆豉、芦根、淡竹叶、桔梗、甘草。

【功效】 辛凉解表，清肺透热。

【主治】 风热袭表重证，咽痛咳嗽。

【方解】 薄荷、淡豆豉辛凉解表；金银花、连翘清热解毒；芦根、淡竹叶清肺生津；牛蒡子、桔梗、甘草宣肺止咳利咽；另加荆芥，为“发表不远热”之意。

5. 桑菊饮

【组成】 桑叶、菊花、薄荷、连翘、芦根、杏仁、桔梗、甘草。