

辨证施治纲要

北京市中医医院革命委员会编

人民卫生出版社

辨 証 施 治 綱 要

开本：787×1092/32 印张：4¹/₂ 字数：95千字

北京市中医医院革命委员会 编

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业许可证出字第〇四六号)

·北京崇文区骡子胡同十五号·

中国工业出版社第一印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店经售

统一书号：14048·2504 1962年1月第1版—第1次印刷

定 价： 0.27 元 1971年9月第2版修訂

1971年9月第2版—第5次印刷

印数：64,801—364,800

毛主席语录

领导我们事业的核心力量是中国共产党。
指导我们思想的理论基础是马克思列宁主义。

备战、备荒、为人民。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

古为今用，洋为中用。

推陈出新。

我们要求把辩证法逐步推广，要求大家逐步地学会使用辩证法这个科学方法。

团结起来，争取更大的胜利。

再版说明

中国医药学有几千年的历史，是中国人民长期同疾病作斗争的极为丰富的经验总结，对于我国民族的繁衍昌盛有着巨大的贡献。

在毛主席的无产阶级革命路线指引下，卫生战线生气勃勃，斗、批、改的群众运动正在深入开展。当前，广大革命医务人员积极响应毛主席关于西医要学习中医，运用近代科学的知识和方法来整理和研究中医中药，创造中国统一的新医学、新药学的伟大号召，正在掀起一个西医学习中医，大搞中西医结合的群众运动。

为了适应当前革命形势的需要，我们把1961年编写的这本中医“辨证施治纲要”作部分修改、补充后再版，以供西医学习中医时参考。这本书共分四诊、八纲辨证、辨证分类、审证求因、治疗总则和常用治疗方法等六个部分，以便于在临床工作中掌握中医辨证施治的原则。由于我们活学活用毛泽东思想很不够，加之经验缺乏，时间仓促，肯定还会存在许多缺点和错误。我们悬切希望革命同志提出宝贵意见，以便不断充实和提高。

北京市中医医院革命委员会

1971年3月

目 录

概述	1
四 诊	3
一、望 诊	4
(一) 总的观察	4
(二) 分部观察	6
1. 望头面(6) 2. 望发(7) 3. 望目(8) 4. 望鼻(9)	
5. 望耳(9) 6. 望口唇(10) 7. 望齿及齿齦(11) 8. 望咽喉(12)	
9. 望舌(12) 10. 望痰(16) 11. 望血(17) 12. 望大便(17)	
13. 望小便(18) 14. 望手足(18) 15. 望指与甲(19)	
16. 望皮肤(20) 17. 望胸(21) 18. 望腹(22)	
19. 望背(22)	
(三) 望诊注意事项	22
二、闻 诊	23
(一) 声音	23
(二) 气味	25
三、问 诊	26
(一) 一般询问	27
(二) 询问具体症状	27
1. 问寒热情况(27) 2. 问汗的情况(28) 3. 问头痛情况及其他(29)	
4. 问面部情况(30) 5. 问眼的情况(30) 6. 问鼻的情况(30)	
7. 问耳的情况(31) 8. 问口的情况(31)	
9. 问唇的情况(31) 10. 问饮的情况(32) 11. 问食的情况(32)	
12. 问呕吐情况(32) 13. 问呃逆情况(33) 14. 问咳嗽喘情况(33)	
15. 问痰的情况(33) 16. 问胸胁情况(33)	
17. 问胃脘情况(34) 18. 问腹部情况(34) 19. 问腰部情	

- 况(34) 20.問全身四肢情况(35) 21.問睡眠情况(35)
 22.問精神情况(35) 23.問大便情况(36) 24.問小便情
 况(37) 25.問前阴的情况(38) 26.問后阴的情况(38)
 27.問月經的情况(39) 28.問帶下情况(39)

(三) 问诊注意事项	40
· 四、切診	40
(一) 切脉	40
(二) 触診	45
附: 小儿指纹	46
八纲辨証	48
一、阴阳辨証	49
二、表里辨証	50
三、寒热辨証	52
四、虛实辨証	52
辨証分类	54
一、六經辨証	54
(一) 三阳分証	55
(二) 三阴分証	57
(三) 六經辨証要点	60
二、卫、气、营、血和三焦辨証	60
(一) 卫、气、营、血辨証	60
(二) 三焦辨証	61
(三) 卫、气、营、血和三焦辨証要点	62
三、脏腑經脉辨証	62
(一) 肝病証候分类	63
(二) 心病証候分类	65
(三) 脾病証候分类	66

(四) 肺病证候分类	67
(五) 肾病证候分类	68
(六) 胆病证候分类	69
(七) 胃病证候分类	69
(八) 小肠病证候分类	70
(九) 大肠病证候分类	70
(十) 膀胱病证候分类	71
(十一) 心包络经经脉证候	71
(十二) 三焦经经脉证候	71
(十三) 脏腑经脉辨证要点	72
审证求因	73
一、辨风的病因	73
二、辨热的病因	75
三、辨湿的病因	76
四、辨燥的病因	77
五、辨寒的病因	78
六、辨火的病因	79
七、辨疫癘病因	80
八、辨七情病因	81
九、辨劳倦病因	82
十、辨伤食病因	83
十一、辨痰的病因	84
十二、辨飲的病因	85
十三、辨虫的病因	86
治法总则	87
一、治本和治标	87
二、正治与反治	89

三、壮水制阳、益火消阴法	90
四、根据脏腑整体性和联系性的治法	91
五、八法的运用	92
汗法(92) 吐法(93) 下法(94) 和法(95) 温法(96)	
清法(97) 补法(98) 消法(100)	
六、治疗时的注意事项	101
常用治疗方法	103
一、风的治法	103
(一) 外风治法	103
(二) 内风治法	104
二、暑的治法	105
三、湿的治法	106
四、燥的治法	107
五、寒的治法	108
六、火的治法	109
七、疫癘的治法	110
八、卫、气、营、血的治法	111
九、三焦的治法	112
十、痰飲的治法	113
十一、食滯的治法	113
十二、虫积的治法	114
十三、脏腑治法	114
肝証治法(114) 心証治法(116) 脾証治法(116) 肺証	
治法(117) 腎証治法(118) 胆証治法(119) 胃証治	
法(119) 大腸証治法(120) 小腸証治法(121) 膀胱証	
治法(121)	
附：方剂索引	122

概 述

毛主席教导我們：“理论的基础是实践，又反过来为实践服务。”祖国医学在长期与疾病作斗争的过程中，经过反复的临床实践，总结出一套具有整体观念的以脏腑经络为核心的理论体系，根据这个独特的理论体系，确立了“辨证施治”这一临床治疗原则。

辨证施治，是中医理、法、方、药在临床上的具体运用，它既有中医临床工作的理论原则，又有解决诊断、治疗等实际问题的具体方法。其主要内容包括四诊、八纲辨证、辨证分类、审证求因、治疗总则和常用治疗方法六个部分。

在一般情况下，中医治病都是运用望、闻、问、切四诊来掌握病因、症状和转归，并根据辨证的法则（八纲、六经、三焦、卫气营血和脏腑经络等），结合地方、时令气候及病人的素质、年龄、性别、职业等情况，进行具体分析和归纳，从而找出疾病的本质，然后根据不同的情况，确定治疗方法。

八纲辨证，是中医辨证的基本纲领。一般说来，所有的疾病都可以归属到八纲里面来。在八纲辨证的基础上，再进一步分析归纳，又可分为外感热性病的辨证分类（即六经、三焦、卫气营血辨证）和内伤杂病的辨证分类（即脏腑经络辨证），然而这两大辨证分类不是截然分开的，而是相互联系、相互印证的。

审证求因，是中医的病因学。它是在长期与疾病作斗争的过程中，逐步观察到各种致病因素引起的不同表现，是有

規律性的，从而把病因归納为六淫、疫癘、七情、劳倦、飲食、痰、虫等几个方面。因为这些病因都是根据疾病的不同表現推求出来的，所以叫做“审証求因”。

治疗总則，即中医临床治疗的根本原則，它的客观依据是通过辨証而得出的診斷。常用治疗方法，是根据辨証分类和审証求因而确定的具体治疗方法。

总之，辨証施治是中医临床治疗的根本原則。四診是辨証的第一步，只有通过四診再結合辨証，才能得出正确的診斷，确定治疗方針。这是前人在临床实践中积累下来的宝贵經驗。但是，它并不是完美无缺的，我們必須遵照伟大領袖毛主席“古为今用，洋为中用”、“推陈出新”的教导，运用現代科学的知識和方法不断地加以总结、整理和提高。在毛主席无产阶级革命路綫指引下，創造出以唯物辯証法为指导的我国統一的新医学、新药学，以贡献于世界。

毛主席语录

你对于那个问题不能解决么？那末，你就去调查那个问题的现状和它的历史吧！你完全全调查明白了，你对那个问题就有解决的办法了。一切结论产生于调查情况的末尾，而不是在它的先头。

四 诊

中医诊断是从望、闻、问、切各个方面来观察和了解病情的变化。运用从外测内、见证推病、以常衡变的方法，来推求患者的病情。将检查所见，进行分析归纳，以此作为辨证、立法、用药的依据。这是中医辨证施治中的第一步，也是最重要的一环。

四诊资料搜集得是否重点恰当，是否切合病情，与辨证能否准确有着密切的关系。因此，在进行四诊时，既要作到有系统，又要作到有重点。要想在四诊中使病无遁情，就需要有一个望、闻、问、切的纲领，有了纲领，就可以在运用四诊时防止无目的的望、不必要的闻、当问不问和应切未切等缺点，使四诊在临床上更有效地为辨证提供必要的条件。

本篇的内容是按四诊中每一诊每一项应检查的项目结合临床实用的要求编写的，可供医师临诊时的参考。面对着患

者，最好能有重点地按本篇的要求去做；但不要在一个患者身上，将所有要求均依次顺序地应用。至于四診中每一見証属于八綱中哪一綱，六經中哪一經，脏腑中哪一脏，还需要医师根据检查所得，参照后面各类辨証进行分析归纳，才能作出最后的診斷。

一、望 診

望診是四診之首，在四診中占有很重要的地位。望些什么呢？主要有四个方面，即神、色、形、态。

望神：神，是指神气、神志而言。从神的盛衰，可以看出病情的輕重，以及預后的好坏。失神者死，得神者生。

望色：色，是脏腑气血盛衰的表现，也是疾病变化的表现。五色即青、黃、赤、白、黑。色宜明亮含蓄，最忌晦暗。

望形：是看病人身体强弱，发育、营养状况正常与否，从此可以了解患者抗邪能力的大小，推知病情的进退。

望态：即望病人的动态。不同的病，有不同的动态，掌握了这种規律，可以預測疾病的轉归。

以上所述仅是望診中的基本要点。望診的具体內容，就是根据人体各部位在这四方面的表现分別制定的。一般分为总的观察和分部观察两部分：

(一) 总的观察

望神 安靜：病在阴。

爽朗：病在阳。

恍惚：神識似明不明，見物不真切，多为津液亡或心血虛之象。

呆钝：是情志病。神情呆钝，如家有丧亡或不幸之事。

沉郁：情志不遂。

烦躁不宁：见于热病或神气将亡之时。

疲惫：见于过劳后、肾虚、胃不实。

昏瞶：神識不清，心中悶乱，多为火热，邪入心包之象。

望色（色与泽） 青：为风。多为肝病。

赤：为热。多为心病。

黄：为湿。多为脾病。

白：为寒。多为肺病。

黑：为劳。多为肾病。

鲜明：新病，病在表。久病忌见（因系人体内脏精气将竭之象）。

晦暗：久病，病在里。

清癯：久病气虚。

枯涩：久病血虚。

望形态 形之胖瘦：胖人多中风，形厚气虚，难以周流，素多抑郁，湿蓄生痰，痰壅气塞故多暴厥；瘦人阴虚，血液衰少，相火易亢，故多劳嗽。

肌之滑涩：表明津液的盛衰。

腠（汗孔）之密疏：表明营卫的盛衰。

肉之坚软：表明胃气的盛衰。

筋之粗细：表明肝血的盛衰。

骨之大小：表明肾气的盛衰。

甲之刚柔：表明胆液的盛衰。

指之肥瘦：表明经气的盛衰。

掌之厚薄：表明脏气的盛衰。

天柱骨倒：第七頸椎塌陷，頸項不立，为重病末期。

角弓反张：頸項和背脊反张象弯弓，为热深作瘖，小儿惊风。

口眼喎斜：中风，或掉綫风（面神經麻痺）。

肌肤甲錯：皮肤枯燥如魚鳞交錯，内生痈脓，或干血瘀滯經脉，以致新血不能营养肌肤。

毛悴色天：毛发憔悴枯折、肤色晦暗，多見于肺痿或虚劳晚期。

項强：太阳經病，瘖病，落枕。

龟背：脊背弯曲变形如龟之背，多为督脉空虚，或风邪客于脊入于骨髓。多見于脊椎結核。

鸡胸：前胸凸出，如鸡之胸状。身体衰弱，骨軟，胸部畸形发育均可見。

瘖痲：手足相引、一伸一縮，搖擗不已，多見于惊风、瘖症。

下癱：即下肢痿軟，为痿証。

偏枯：即半身不遂，为中风后遺証。

振顫：多見于气血两亏或战汗后。

浮肿：心气虚或水湿停聚。

癩癧：肝、胆、三焦风热，血燥，肝肾阴虚，忧思恼怒气結而成。

癭瘤：多因肝火及脏腑受伤，气血不暢所致。

(二) 分 部 观 察

1. 望头面

[部位] 面主阳明，額主心，左頰主肝，右頰主肺，鼻主脾，頰主腎。

[形状] 肿大：大头瘟，疔疮走黄，肾水肿，风水浮肿。

额凸：督火上攻，脑髓有病。

额凹：先天不足，气血脾胃俱虚。

额门不合：肾气亏，脑髓虚。

摇头：年轻体壮暴发的多为风邪，年老体弱病久的多为正虚。

[面色] 白：虚寒，脱血夺气，亡津液。面有白点或白斑者为腹中有虫积。

黄：为湿，为热，为虚。色鲜明为热，色滞挾湿，淡黄萎黄为脾胃气虚。黄而肥盛，胃中有痰湿；黄而枯瘦，脾胃有火。久病鼻头、前额、面部色转黄而明润，为病退欲愈。

赤：为热。面色缘缘正赤，为阳气怫郁在表；面色如醉，为胃热；午后颧赤，为阴虚火旺；面赤如妆，嫩红带白，游移不定的，为戴阳（浮阳上越）。

青：为风、为寒、为痛。小儿惊风。青而黑多寒痛，青而白主虚风，青而赤为肝火，青赤而晦为郁火。面青唇青是阴极。

黑：为寒、为痛。黑而带黄为支饮、酒疸，苍黑为瘦人多火。青黑暗淡为阳气不振。

[面泽] 鲜明：病在阳，病在表，病浅。

晦暗：病在阴，病在里，病深。

枯：血气衰。

润：血气荣。

2. 望发

[颜色] 黑：正常。

白：气血衰。

黄：气血俱热。

[形状] 发稀：血虚。

脱发：精血虚，血液燥。

发作穗（头发一股股地联结起来）：血衰，小儿疳积、虫积。

发枯：血气已竭，预后不良。

发润：血气未竭，预后良；汗出发润喘不休者，为肺绝。

多少：发多者，经血气盛；少者，经血气衰。

3. 望目

[神] 有光彩：神气旺盛。

无光彩：神气衰微。

[色] 目黄：白睛黄为黄疸。

目赤：目赤肿为肝肺热。

目青：病在肝。

[外形] 睑肿：脾火或脾虚。

眦红：心火。

多泪：肝热。

目胞浮肿：气虚，水病之始。

目合不开：卒中肝绝，属阴。

睡露睛：脾虚，小儿慢脾风。

天吊：眼睛往上凝视，多见于肝风症。

睛定：目睛微定，移时转动如常的，多因痰闭引起；不动的，表示病情严重。

瞳孔散大：肾水不足，卒中。药物中毒。病危。

目瞑：眼睛不想睁开，为阴虚阳脱或将衄之兆。

目暗：热病目昏暗，反之寒病目清彻。

目斜視：惊风。

直視：热病，惊风。見于少阴病則危。

羞明：多属有余之症；紅肿者，为实热症。

4. 望鼻

[色泽] 鼻头色青：腹中痛，苦冷者病重。

鼻头色黄：便难。

鼻如烟煤：阳毒热深。

鼻色紅赤：风热。脾肺二經热。

鼻色白：气虛或亡血。

鼻色黑：为劳，微黑为有水气。色黑而鼻冷为阴寒内甚。

鼻色鮮明：有留飲。

[外形] 鼻肿：邪气盛。

鼻煽：肺热之甚。久病兼喘而汗多为病属危重。

酒齶：脾胃湿热壅积，血瘀凝結。

塌陷：正气衰，麻风，梅毒。

鼻衄(流鼻血)：多为热伤阳絡(即人体上半部或上行的血管)。

清涕：外受风寒，或阳虛。

浊涕：外感风热。久流浊涕，其气腥臭，則为鼻渊。

畸形：多为先天性的。

5. 望耳

[顏色] 黄赤：热，风。

青白：虛寒。

黑色：腎水亏。

青黑：主痛。

耳輪枯潤：焦干为腎水亏极，甲錯为久病血瘀，枯燥无光