

中醫病理與診斷

李重人編著

鄧東南

四川省民族出版社

1955

中醫病理與診斷

李重人編著

1956.3.4. 首次晤李重人大大所以此
書贈閱。錄此以誌不忘。(衛生部宿舍)

鄒克南



四川省成都中醫進修學校講義

1956 • 成都

內 容 提 要

本講義分一、二兩章。第一章，中醫病理。第二章，中醫診斷。病理包括陰、陽、表、裏、寒、熱、虛、實的八綱和外感六淫、內傷七情以及傷寒論的六經概要。診斷：包括望——觀神、察色、視形、辨舌——聞、問、切四診及其他診法——腹診、診尺膚——。扼要地綜合介紹了古、今人的學說和經驗，在某些名詞、術語的涵義方面，盡可能的加以新的解釋。敘述內容，以臨床實用為主，吸取古人學說的合理部分，批判其不合理部分，着重指出整體診斷和整體療法的特點，使讀者對中醫病理與診斷得一較有系統的概念，從而學習和掌握祖國醫學的這些特點，並靈活運用到臨床上去。



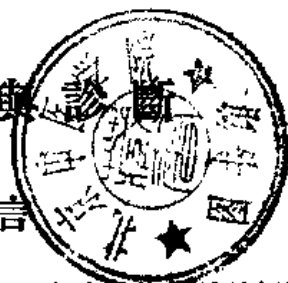
目 錄

緒 言	1
第一章 中醫病理	
(一)中醫病理的特點與價值	3
(二)何謂八綱十六目	4
甲、表裏簡釋	5
乙、寒熱簡釋	7
丙、虛實簡釋	8
丁、陰陽簡釋	10
戊、十六目簡例	12
(三)內傷外感的辨別及標本邪正的意義	15
(四)六淫簡釋	17
甲、風	18
乙、寒	19
丙、暑	21
丁、濕	22
戊、燥	23
己、火	23
(五)七情簡釋	25
甲、喜、怒	26
乙、憂、思	27
丙、驚、恐、悲	28
(六)六經證治概要	28
甲、太陽病	30
乙、陽明病	30

丙、少陽病	31
丁、太陰病	31
戊、少陰病	32
己、厥陰病	32
(七)小結	33
第二章 中醫診斷	35
(一)中醫診斷的特點與價值	35
(二)診斷與病理及治療的關係	36
(三)四診概要	36
甲、望診：1.觀神	37
2.視形	38
3.察色	40
4.辨舌	43
5.其他各部的望診	53
乙、聞診：	56
丙、問診：1.問診的重要性	59
2.詢問的程序	62
丁、切診：1.切脈的沿革及其在四診中的作用	68—69
2.兩手分候臟腑法的不合理	72
3.脈的分類簡述：(1)六綱脈簡述	74—76
(2)浮沈脈類	79
(3)遲數脈類	82
(4)滑瀉脈類	82
(5)七怪脈類	84
(四)其他診法	85
甲、腹診	85
乙、診尺膚	87
(五)小結	88
參考文獻	90

中醫病理與診斷

緒言



中國醫學，是我國勞動人民數千年來與疾病作鬥爭的經驗積累的成果，它有豐富的內容和寶貴的臨床經驗。由於我國醫學發達，因之種族綿延，成為世界上人口最多的——六萬萬人口——國家。就中國醫學載籍來說，流傳下來的當在六千種以上，據中國醫籍考所載已有二千八百二十五種（醫經一三四、本草二二〇、食治四六、藏象四〇、診法一八六、明堂經脈一六七、方論一九九一、史傳九、運氣三二）。這樣一個豐富、龐大而又複雜的祖國文化遺產，我們必須用謹慎的正確的態度來對待它，用客觀的唯物辯證的方法來研究、整理它，發揚其合理部分，批判其不合理部分，逐步把它提高到科學理論水平，使之成為世界醫學的組成部分。同時我們還必須學習現代醫學科學，尤其是蘇聯先進醫學經驗，如巴甫洛夫學說等來豐富我們的知識，這樣，我們才能提高認識，才能起到一定的正確作用。

中國醫學的範圍很廣泛，單就病理和診斷來說，已有它一定的系統和特點，它是以人的整體機能為對象，綜合各種不同的證候羣，深入全面的觀察來進行整體診斷和療法，以達成效果。我們必須掌握和善於運用這些特點，才能施治無誤。但這些方法，都是古人單憑着直覺的觀察和經驗所獲得的，我們不能滿足停留於這一階段，而是要同時學習現代的病理和物理診斷、實驗診斷等學科，來更好的發揚和提高。

本編分兩章：第一章病理，第二章診斷。內容是採取古、近人的理論，結合臨床經驗寫成，（在引用古、今人的理論，有時未能一一註明出處，只在書末附有引用的文獻。）惟屬草創，不免有很多缺點和錯誤，希同人多提出批評和建議，以便逐步改進！

討 論 題

1. 怎樣以正確的態度來對待祖國醫學遺產？
2. 你對中醫病理與診斷的看法怎樣？

第一章 中醫病理

(一)中醫病理的特點與價值

古人對疾病的觀察，是着重在綜合的研究，認為一切發病的原因，不出「內傷」與「外感」。內傷：喜、怒、憂、思、驚、恐、悲。所謂七情，就是因精神受刺激而致病的。外感：風、寒、暑、濕、燥、火。所謂六淫，就是因外界氣候變化而致病的。這些說法，遠在二千餘年前的內經已有記載，（內經的作者是秦漢時人所依托）與現代最先進的蘇聯醫學學說基本上是相符合的。同時六淫七情，不僅代表病因，它又是代表不同的證候羣，而且不孤立的來看，還必須配合寒熱、虛實、表裏、陰陽的八綱，和望、聞、問、切的四診以及病程階段的六經等的綜合，注重人體生理機能的整體關係，而且因時因地因人的不同，給以隨證療法，這樣就可施治無誤。這些方法，都是累積前人的經驗，從實踐中得來，目前我們臨床應用，離開這一套，就無從着手。因此，這些就是它的特點，也就存在着它一定的價值。

中醫病理，發源於古代醫籍，如：內經、難經等書，但其說廣泛，很難盡理，惟後漢張仲景著傷寒論，以證候羣為主，分六個階段，包羅萬象，為後世準繩，雖非專論病理之書，而病理大法，已包括在內。至隋巢元方著諸病源候總論，凡五十卷，立六十七病，一千七百二十一論，有論無方，似為病理專書，惟詳於候而略於源（源即病原），且夾雜呼吸導引諸道家說於內，其區分門類，亦嫌繁複，如專宗此書，殊難得其要領，唐之千金要方、翼方，外臺祕要，宋之聖濟總錄，雖亦有論，仍覺龐雜。此後劉河間、李東垣、張子和、朱丹溪、號稱金元四大家，其立論或主火，或主脾胃，或主攻下，或主滋陰，皆浸染運氣為說，而又各有所偏。清雍、乾以降，葉天士、王孟英、

吳鞠通等所謂溫熱家，又有伏氣新感之說，從上看來，歷代論病理之書，若欲一一窮其究竟，將感頭緒紛繁，莫知所從。因此，必須找出它的綱領和特點來學習，才能收事半功倍之效。

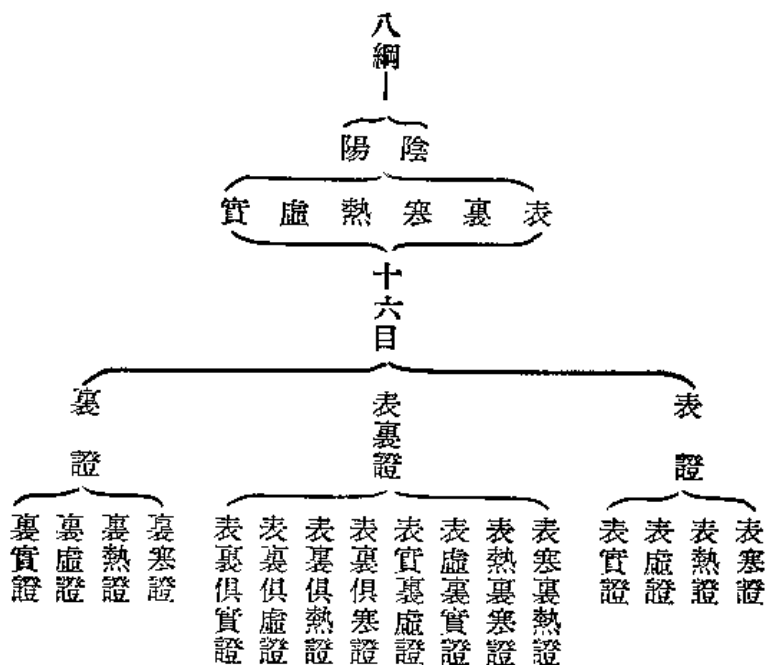
討 論 題

1. 中醫病理的特點和價值是甚麼？
2. 你在臨床上應用中醫病理的方面有那些？

(二)何謂八綱十六目

祖國醫學，以辨識證型為主，無論何種疾病，在某一階段中，都可出現臨床證狀的總和，根據這些不同證的類型來指導經驗治療，這就是「隨證療法」。它的對象，是人體的整體機能，在此療法中唯一作用，是在調整或協助生理機能，間接或直接地消滅致病的原因，使全部症狀隨疾病治愈而消失。因此，症狀雖變化多端，方藥應用更是無窮，掌握它的原則，除分析疾病的總的病因病程外，還必須結合病型的綱領，以資斷定。這些都是用綜合的觀點和歸納的方法獲得的。甚麼是證型的綱領？就是「表裏、寒熱、虛實、陰陽」八字，據醫學摘粹謂之八綱，再演繹之，分「表寒，表熱，表虛，表實，裏寒，裏熱，裏虛，裏實，表寒裏熱，表熱裏寒，表虛裏實，表實裏虛，表裏俱寒，表裏俱熱，表裏俱虛，表裏俱實」等為十六目，茲列表於下：

附表一



甲 表裏簡釋

〔表裏〕，對人體作內外解，用以表示病候之淺深，藉以判別病位，表即指身體的軀表，如：皮膚、汗腺、表層血管及神經、肌肉組織等。病邪侵害軀表所現的證狀，如：惡寒、發熱、頭痛身疼、四肢痠軟、皮膚炎痛、腫瘍等，皆稱為表證。裏即身體體腔之裏，如：心、腦、肺、腎、胃、腸等臟器組織及神經等。病邪侵入體內所發生之證狀，如：高熱、神昏、煩躁、口渴、胸痞、嘔吐、腹痛、下利、二便閉塞及內臟之炎證疼痛等，皆為裏證。

對病證上表裏的辨別：表裏的辨別，大約可分：發熱與潮熱（指陽明病的發熱），頭痛與腹痛，鼻塞與口燥，舌苔之白與黃，脈象之沈與浮等來區別。假如：發熱、惡寒、頭痛、鼻塞、舌苔薄白、脈

浮，此爲表證；假如：潮熱、惡熱、腹痛、口燥、舌苔乾黃、脈沈，此爲裏證。

對表裏傳變之審查：病有內作，亦有外入，有由內達外，有由外入內，內爲裏，外爲表，必須知表裏，然後知病之何由入，何由出，以及如何傳如何變？如頭痛、體疼、惡寒爲表證，下利、脹滿、腹疼爲裏證。假如由頭痛、體疼、惡寒，繼而不惡寒，反惡熱，而煩躁，是由表入裏之象，假如由煩躁、欬逆、胸悶，而發熱，汗出見痧痘，出斑疹，是由裏達表之象。論其治法：純爲表證，宜從表解；純爲裏證，宜從裏治。由表入裏者，表未解，仍汗之，表已解，從裏治；由裏達表者，引而發之。至於表證未罷，而裏證又急，或裏證未已，而表證又起，則應各從其標本緩急以治之。總之，察表裏，可定病位之所在，審傳變，可判病勢的趨向，要亦爲診斷上之一助。

表裏在傷寒論六經爲例：則太陽，陽明，少陽爲表。太陰，少陰，厥陰爲裏。再爲區分：則三陽三陰，各有表裏，如：太陽爲表，陽明爲裏，少陽爲半表半裏。少陰爲表，太陰爲裏，厥陰爲半表半裏。又各經中，根據病情轉變不同，又可各分表裏，要在應從各方面配合的綜合來決定，不能孤立來講。

附表二

屬性 臨床徵象 類別	表	裏
部位	皮膚、汗腺、表層血管及神經，肌肉組織等。	心、腦、肺、腎、胃、腸以及身體體腔內的臟器組織及神經等。
症狀	惡寒、發熱、頭痛、身疼、四肢痠軟、皮膚炎痛、腫瘍等。	高熱、神昏、煩躁、口渴、胸痞、嘔吐、腸痛、下利、二便閉結及內臟之炎症疼痛等。
脈象	浮	沈
舌苔	白薄或無苔	黃糙或乾黃

乙 寒熱簡釋

〔寒熱〕，在病理上意義有二：一、自覺證候現象，如：〔發熱、惡寒〕〔不惡寒，反惡熱。〕〔寒熱往來〕等。二、代表複合的證候羣，藉以判別病性：熱，是機體對某種刺激產生的體溫上昇，機體生活機能亢進的全身性反應，所共現的複合證狀，如六經中的三陽證多是。寒，是機體對某種刺激產生的體溫低降，機體生活機能減退的反應，所共現的複合證狀，如六經中的三陰證多是。

對病證上寒熱的辨別：寒熱的辨別，大約可分：口渴與不口渴，渴而消水與不消水，飲食喜熱與喜冷，煩躁與厥逆，顏面之蒼白與潮紅，舌苔之白與黃和厚與薄，溺之長與短和赤與白，便之澹與結，脈之遲與數，體溫之升與降等。又如：形盛實而揭衣被，渴欲飲水的屬熱，形蹇曲而欲衣被，慄然悚然的屬寒。氣噴如火的為熱，氣冷息微的為寒等方面來區別。假如：口渴而能消水，喜冷飲食，煩躁而潮熱，溺短赤，便結，脈數，體溫高，舌苔黃糙，此為熱證。假如口不渴，或假渴而不能消水，喜飲熱湯，手足厥逆，面蒼白，溺清長，便澹，脈遲，體溫低，舌苔白滑，此為寒證。然病有熱證而喜熱飲，實不能飲者，咽乾假寒之象。有寒證而喜冷飲，却不能飲者，口腔假熱之象。有熱證而大便溏瀉的，挾熱下痢之象。有寒證而大便反硬的，是謂〔陰結〕。有熱證而手足反厥冷的，所謂熱深而厥亦深，熱微厥亦微之象。有寒證而反煩躁，欲坐泥水之中，名曰〔陰躁〕。有惡寒而為裏證的〔直中於寒〕之謂，有惡熱口渴而又現表證的，溫熱病自裏達表之徵。尚有寒厥熱厥：何謂寒厥？乃繼身體疼痛、腰痛、關節疼、嘔吐、下利，而生循環障礙，發為厥冷之謂，厥冷之甚的，不獨止於四肢，進而及於軀幹，謂此曰〔臟厥〕。何謂熱厥？乃熱於裏過勝，因之生活現象（特別是循環器）則陷於一時性機能停止，而四肢厥冷之謂。

以上述寒熱二類型證狀，尚易於辨別，惟〔真寒假熱〕，〔真熱

假寒」的辨別，則比較困難些。因為，所謂「真寒假熱」就是說，表面上顯現的是熱證，而實在是寒證；所謂「真熱假寒」，就是說表面上是寒證，而實在是熱證，這二類用藥恰恰相反，所以關係很大，如果不善於細心分辨，結果是不堪設想的。

附表三

四診 性 狀	寒	熱
望	衰頹體乏，似有睡意，喜縮脚，覆身蜷臥。面萎白色，眼清或閉目不欲見人，唇淡白青黑。爪甲青紫。舌無苔或有白苔滑而濕潤，舌質淡嫩。	神氣充實，動躁不安，身輕易轉，喜伸脚仰臥。面赤，貌盛，目赤濁開目欲見人。唇焦乾紅腫。爪甲紅潤，舌苔粗而乾黃或生芒刺，或乾黑。
聞	懶言語，聲不響亮，鄭聲（無力之自言自語）。痰多，咳聲重濁。	言語響亮，譁語（有力之自言自語）。無痰，咳聲清高。
問	不渴惡飲，喜熱食，唾液多。小便清白淡黃，大便不實，或完穀泄瀉。氣小難以喘息，口鼻之氣，往來自清。手足厥冷。	口渴，喜飲，喜冷食，唾液少。小便或赤或黃，大便或秘或硬而熱臭。口鼻之氣往來自熱。手足溫暖。
切	脈：沈，細，遲，緩而無力。	脈：浮，洪，數急而有力。

丙 虛實簡釋

「虛實」，對病人身體作抵抗力之強弱解，對病證指病勢之急慢言，如：所謂陰證、寒證，即現代之慢性，退行性，機能衰減性，貧血性，營養不良等疾病，皆稱為虛證。其所現之證狀，如：惡寒、厥冷、下利清穀、小便不禁、健忘、神短、胆怯、及不紅不痛之陰疽等皆是。又如：所謂陽證、熱證，即現代之急性，進行性，機能亢進性，炎證之充血性，出血性等疾病，皆稱為實證，其所現之證狀，如：壯熱、煩躁、大便燥結、小溲熱痛、譫狂妄動及癰毒之焮熱腫痛等皆是。又所謂虛者，凡病邪留滯體內，而正氣已現虛乏之狀；脈象

細、小、微、弱、惡寒、疲倦，其腹常虛軟無力，如傷寒論中：「尺中脈微，此裏虛也。」「內外俱虛」「表裏俱虛」等皆指正氣虛乏而言。所謂實者，病邪雖充斥體內，而正氣能與之相拮抗，脈象，實、大、長、滑，其腹常堅實有力，如傷寒論中：「發汗後……不惡寒，但熱者，實也。」又「表虛裏實」等皆指正氣尚能與之抵抗之謂。

對病證上虛實的辨別：虛實的辨別，大約可分：有汗與無汗，胸腹脹痛與否，脈之減與不減，痛之拒按與喜按，病之新與久，稟賦之厚與薄，脈之虛與實以爲區別。假如病中無汗，腹脹不減，而拒按，病係新得，素稟又厚，脈實有力，此爲實證。假如病中多汗，腹脹時減，又復如故，痛而喜按，按之痛止，病久稟弱，脈虛無力，此爲虛證。尚有有汗而爲實證的，熱邪傳裏之候。有無汗而爲虛證的，津液不足之故。又虛實是表示正氣與邪氣兩方面：以人體言，是正氣之強弱，以病情言，是邪氣之盛衰。但一般在習慣應用上，虛指正氣，實指邪氣，因正氣無所謂實而邪氣無所謂虛。故素問有：「邪氣盛則實，精氣奪則虛」。大凡體強邪實的，病雖重不殆，宜急去其邪。體弱邪實的，雖新病亦危，宜正邪兼顧。尚有虛中之實，實中之虛，虛多實少，虛少實多等，雖無定例可援，要在審其標本，以定其先後緩急以爲施治。所以如不辨別虛實，即無以知病勢之強弱，邪正之消長及先後之緩急，即不能確下診斷以爲隨證治療之標的。譬如：風寒之痰屬實，當急治其實，久咳之痰屬虛，當徐圖其虛。又如：泄瀉，常因積滯，然同一積滯，而虛實不同，驟然成積，積而不及化的爲實。脾運不健，食輒積而不化的爲虛。實則治以消磨推蕩，虛則治以健脾溫運。又如：腫脹，小便赤澀，大便閉結，氣色紅亮，聲音高爽屬實。小便清白，大便溏泄，氣色枯白，語音低怯屬虛。實者宜消，虛者宜補，其治法皆迥不相同，不可不辨。



附表四

類別	屬性 虛實寒熱	虛	實
		虛	實
病勢		慢性，退行性，機能衰減性，貧血性，營養不良等。	急性，進行性，機能亢進性，炎證之充血性，出血性等。
證狀		惡寒，厥冷，下利清穀，小便不禁，健忘，神短，胆怯，陰疽等。	壯熱，煩躁，大便燥結，小溲熱痛，譫狂忘動，癰毒等。
脈象		細，小，微，弱。	實，大，長，滑。
舌苔		舌苔薄，舌質淡嫩。	舌苔厚膩，粗糙，舌質紅，絳。

丁 陰陽簡釋

「陰陽」，是古代學術裏的一種哲學學說，最初見於易傳。古人爲了認識宇宙間的一切事物和物質現象的變動與發展，即以陰陽來代表，說明其相互矛盾和相互排斥的情況。當初尚不失爲辯證的宇宙觀。但易傳作者，只了解事物的「外在矛盾的對立」，而不了解事物內在的「矛盾的鬥爭」和事物的內在運動，因之，其學說從原始的辯證觀點轉入形而上學的機械論。到戰國至秦漢間，又流行所謂陰陽家，更陷入唯心論的玄說。陰陽在醫學上的記載，最早見於左傳醫和的論醫。又史記扁鵲倉公傳，引用亦有多處。古典醫籍中，最早的要數內經，內經是以陰陽爲理論基礎的，但其涵義，非常廣泛。其次爲傷寒論，它所代表的範圍，最爲具體，在醫療體系上建立了良好的系統。總之，陰陽在古典醫籍中佔重要理論部分。雖有某些地方——如司天在泉的運氣——形成宿命論或循環論的範疇，但絕大多數，儘管隨處異義，皆實有所指，它是代表人體機體內在和外在環境的相互關係以及生理和病理的客觀現象的反應，所以是唯物的而不是唯心的。因有它一定的可供研究的價值。

陰陽並非固定的指某一事物，而是代表事物或自然界一些現象的屬性，所以具有切矛盾的普遍性意義。如：數學中的正和負；力學中的作用和反作用；物理學中的陽電和陰電；化學中原子的化合和分解；社會科學中階級鬥爭等皆是。對於自然界一切現象和事物，都可以用陰陽來代表，它是在相對程度上比較而來的。如：動爲陽，靜爲陰；大爲陽，小爲陰；前進的爲陽，後退的爲陰，推而至於強弱、明暗、日月、火水、父母、男女以及快樂與憂愁；無形與有形；白晝與黑夜等等，無不可以用爲相對的代稱。如果問陰陽本身是甚麼？是沒有意義的，只是在某種一定情況下或某一特徵上，它才能代表甚麼。因此它是無所指而無所不指，它是至大無外而至小無內。

陰陽在醫學的應用上，也是一種概念的代名詞，一種思想方法。祖國醫學對生理學和病理生理學現象的記載和解釋、疾病證候和疾病發展情況的歸類，以及治療原則等等方面，都運用了陰陽學說兩種相反相成而又互相聯系的概念，所以在今天，我們可以通過陰陽學說在醫學上的反映去理解古代醫家的積累起來的豐富經驗。

陰陽在醫學上所代表的範圍：如人體機體形態方面：凡機體長、大、外部、上部、背部、四肢外側等爲陽；機體短、小、內部、下部、腹部、四肢內側等爲陰。在生理與病理生理方面：陽，表現機能亢進、興奮、激動、強盛和具有積極意義的情況；陰，表現機能衰退、阻抑、寧靜、微弱和消極的情況。又：陽指抗病力之旺盛，陰指機能衰減。陽指機體活動方面，陰指血液和營養方面等等。當然它所代表的範圍，是「數之可千，推之可萬」，隨處異義，但我們只要能掌握這些原則，是可以去理解的。因此，醫學中的陰陽，主要是用來歸納認識機體對內對外的一切平衡狀態，把它作爲一個綱領，作爲一個認識機體生理和病理生理狀態，以及在治療上、藥物區分上的一個指標。所以證有陰陽，脈有陰陽，藥物也有陰陽，它又是中醫病理八綱中綱領之綱領。同時，是把它們看爲一體，而不是單獨孤立起來認識的。其相互關係上：是彼此相互影響，相互制約的；是對立的，又是互相依存的；是矛盾的，又是統一的。我們明確了它的這些意義，

掌握這些原則，就可理解和鑽研古典醫學中的理論部分。

戊 十六目簡例

十六目之說，一般醫書上，尙不多見，茲據前北京中醫進修學校函授班講義「中醫診斷」所引，將傷寒論的七十多個方，納入十六證內，列表說明，這樣，可以作為我們學習和研究的參考。惟十六目的分法，是有它的局限性的。如：上寒下熱，寒熱錯雜，真寒假熱及半表半裏等證，皆不能包括進去。同時十六日方證的區分，某些地方，亦不能十分洽合，如：白虎湯，白虎加入參湯，可列入裏熱證，亦可列入表裏俱熱證，又表寒與表實的方證，沒有很大的區別等。但這並不是說不能這樣分，實際這種分法，對初學示以規矩，仍然是必要的。學者只要能貫通其意，以此推類，靈活地掌握和運用，就可得到好的幫助。

附表五

證 別	類	方	說 明
(一)表寒證	桂枝湯證，麻黃湯證，葛根湯證。		以上湯證，或傷寒無汗，或中風有汗，或太陽經證未罷，而將入陽明，證固不同，而總屬寒邪在表，不離乎溫散之法，故以表寒證統之。
(二)表熱證	小柴胡湯證。		少陽證，在半表半裏之間，裏陰虛，將入陽明之腑，裏陽虛，將入太陰之臟，固不僅為表證，然用柴芩，終為清解之法，用裏藥，不過預塞其去路，故以表熱證屬之。
(三)表虛證	桂枝加附子湯證。		太陽證，發汗過多，以致汗泄亡陽，表虛已極，但衣部之陽，根於裏陽，強健心腎之陽，即所以治表虛，故以表虛證屬之。
(四)表實證	桂枝麻黃各半湯證，桂枝二麻黃一湯證，桂枝加葛根湯證，柴胡桂枝湯證，柴胡桂枝乾薑湯證。		汗解，尙有體表氣血鬱滯之證，或有太陽陽明併病者，或有少陽病並連太陽之經者，或有少陽病將傳太陰之腑者，總屬實邪在表，故以表實統證之。