

# 症状辨证与治疗

浙江科学技术出版社

# 症状辨证与治疗

陆 拯编著

浙江科学技术出版社

## 症状辨证与治疗

陆 医 编 著

浙江科学技术出版社出版

浙江新华印刷厂印刷

浙江省新华书店发行

开本787×1092 1/32 印张14.75 字数316,000

1979年10月第 一 版

1981年5月第三次印刷

印数: 45,001—55,000

统一书号: 14221·15

定 价: 1.32 元

## 前 言

通过各种症状进行辨证，是中医诊断疾病的主要手段。辨证时，先要运用“四诊”、“八纲”，对各个症状的发生、变化、性质以及与有关脏腑的关系，进行分析综合，探求其病因病机，找出病位所在，从而作出诊断，然后才确定与之相适应的治疗原则及其治疗措施。这个分析综合过程，就是中医的审证求因、辨证论治的过程，也是中医诊断疾病的基本方法。

在临床上，不同的疾病常有相似的症状。在辨证时，必须抓住主要症状进行分析，否则就容易出现漫无头绪、庞杂混乱以致错误的辨证。例如恶寒发热，可以是多种疾病的共同症状。辨证时，应抓住恶寒发热这个主症，再从恶寒与发热的多少、发热的高与低、恶寒的轻与重，同时结合某些兼症、舌苔和脉象等进行全面分析综合，辨出症候类型，进而作出治疗措施；如果不抓住恶寒发热这个主要症状，而只抓某些兼症来作分析，则不易发现疾病的本质，且还会导致治疗上的错误。只有这样，才能符合辨证论治的要求。本书本着这一要求，力求通过症状分析来介绍同一症状的不同症候，随之提出相应的辨证和治疗方法，供读者作临床参考。

本书在编写过程中，曾得到湖州中医院、吴兴县医药卫生科技情报组、中国人民解放军驻湖州部队医院西医学学习中

医班、温州医学院中医教研组谷振声副教授和人民卫生出版社赵锺同志等热情帮助，并提出了有益的建议和意见，在此一并致谢。

本书自一九七九年出版以来，受到广大读者欢迎和爱护，曾多次重印，但书中仍难免存在缺点和错误，希望读者批评指正。

**陆 拯**

于浙江省中医药研究所  
一九八一年三月

# 目 录

## 前 言

### 一、寒热症类

1. 恶寒发热 ..... 1
2. 寒热往来 ..... 6
3. 但寒不热 ..... 9
4. 但热不寒 ..... 11
5. 定时潮热 ..... 15

### 二、精神异常类

6. 烦 躁 ..... 19
7. 昏 迷 ..... 28
8. 痴 呆 ..... 40
9. 发 狂 ..... 44

### 三、痉动症类

10. 项背强急 ..... 47
11. 四肢抽搐 ..... 51
12. 四肢拘挛 ..... 56
13. 筋惕肉瞤 ..... 60

### 四、汗症类

14. 自 汗 ..... 64
15. 盗 汗 ..... 70
16. 半身汗出 ..... 73
17. 但头汗出 ..... 79
18. 心胸汗出 ..... 81
19. 手足汗出 ..... 84

### 五、斑疹痞症类

20. 红 斑 ..... 88
21. 红 疹 ..... 93
22. 白 痞 ..... 96

### 六、咳喘症类

23. 咳 嗽 ..... 100
24. 喘 促 ..... 109
25. 哮 鸣 ..... 116
26. 气 短 ..... 120

### 七、口味异常类

27. 口 甜 ..... 125
28. 口 苦 ..... 128
29. 口 酸 ..... 130
30. 口 辣 ..... 132
31. 口 淡 ..... 134
32. 口 咸 ..... 137
33. 口 腻 ..... 139

### 八、肿症类

34. 面 肿 ..... 143
35. 足 肿 ..... 147
36. 全 身 肿 ..... 152
37. 单腹肿胀 ..... 157

### 九、血症类

38. 鼻孔出血 ..... 163
39. 齿龈出血 ..... 168
40. 咳 血 ..... 171
41. 呕 血 ..... 178
42. 便 血 ..... 183
43. 尿 血 ..... 188

### 十、睡眠失常类

44. 不 寐 ..... 193
45. 嗜 睡 ..... 197
46. 多 梦 ..... 201

|                  |     |                 |     |
|------------------|-----|-----------------|-----|
| 47.易醒            | 206 | 75.阳痿           | 341 |
| <b>十一、痛症类</b>    |     | <b>十五、冷症类</b>   |     |
| 48.头痛            | 209 | 76.脑冷           | 346 |
| 49.咽喉痛           | 218 | 77.腰冷           | 349 |
| 50.胸痛            | 226 | 78.腹冷           | 352 |
| 51.背痛            | 232 | 79.肢冷           | 355 |
| 52.胁痛            | 235 | 80.阴冷           | 360 |
| 53.胃脘痛           | 239 | <b>十六、鸣响症类</b>  |     |
| 54.腰痛            | 246 | 81.脑鸣           | 366 |
| 55.脐腹痛           | 251 | 82.耳鸣           | 368 |
| 56.小腹痛           | 255 | 83.肠鸣           | 373 |
| 57.少腹痛           | 259 | <b>十七、沉重症类</b>  |     |
| 58.骨骱痛           | 263 | 84.头重           | 376 |
| 59.足跟痛           | 267 | 85.身重           | 379 |
| <b>十二、呕恶气逆症类</b> |     | 86.腰重           | 383 |
| 60.恶心            | 271 | 87.腹重           | 386 |
| 61.呕吐            | 278 | <b>十八、大便失常类</b> |     |
| 62.吞酸            | 286 | 88.大便艰难         | 390 |
| 63.嘈杂            | 290 | 89.大便秘结         | 396 |
| 64.噎气            | 293 | 90.大便失禁         | 403 |
| 65.呃逆            | 297 | 91.大便泄泻         | 406 |
| 66.吞咽障碍          | 302 | 92.大便脓血         | 414 |
| 67.定时回食          | 306 | <b>十九、小便失常类</b> |     |
| <b>十三、痞满症类</b>   |     | 93.小便短黄         | 421 |
| 68.胸闷            | 310 | 94.小便清长         | 426 |
| 69.脘痞            | 314 | 95.小便频数         | 428 |
| 70.腹满            | 319 | 96.小便刺痛         | 433 |
| <b>十四、悸忘晕遗症类</b> |     | 97.小便余沥         | 439 |
| 71.心悸            | 324 | 98.小便失禁         | 442 |
| 72.健忘            | 330 | 99.小便不畅         | 445 |
| 73.眩晕            | 332 | 100.小便混浊        | 452 |
| 74.遗精            | 337 | <b>方剂索引</b>     | 457 |

# 一、寒 热 症 类

## 1. 恶 寒 发 热

恶寒发热，是指以发冷发热为主要症状而言。本症有属虚、属实和在表、在里之分，以外感热病为多见，但亦可见于内伤脏腑、气血不足的证候。

〔 症 因 〕

（ 1 ）风寒束表：风为阳邪，善行速变，寒为阴邪，易于凝滞。寒借风之行动，侵袭人体，外束肌表。寒伤营，风伤卫，营卫之气与风寒之邪相争，引起恶寒发热。

（ 2 ）风热客表：风热之邪入侵人体，首先犯肺。肺合皮毛，肺卫受病，邪正交争，引起恶寒发热。

（ 3 ）暑伤卫表：暑邪发于夏季。暑为热邪，又多挟湿，故有“暑必兼湿”的说法。人体感受暑邪，不但侵袭卫表，又能侵入于脾胃，脾胃主肌肉，肌表受邪，引起恶寒发热。

（ 4 ）湿郁肌表：湿为阴邪，其性粘腻纠缠。湿邪侵袭肌表，腠理失疏，卫气不畅，产生恶寒发热。

（ 5 ）脾气虚弱：多由素体不足，脾气损伤；或饮食不节，饥饱无常，损伤脾胃；或劳逸失调，脾气受伤所致。脾胃为气血生化之源，如脾胃虚弱，气之来源不足，阳气外越，导致恶寒发热。



## 〔症治〕

### (1) 风寒束表：

**症状** 恶寒发热，但寒多热少，并常伴头痛，无汗，鼻塞流涕，骨节酸痛，舌苔薄白，脉浮。

**分析** 本症型可见于各种急性热病的初期阶段，尤其多见于流行性感冒。由于风寒之邪，从皮毛口鼻侵入，寒属阴邪，其气凝闭，卫外之阳被郁，故恶寒发热，而寒多热少；风寒阻塞肌腠毛孔，则无汗；阻遏清阳之道，则头痛；外邪侵犯肺系，鼻为肺之外窍，故出现鼻塞流涕；风寒入侵，淫于骨节，则出现骨节酸痛；其舌苔薄白，脉浮，为风寒束表的征象。

**治法** 辛温解表，发散风寒。

**方药** 荆防败毒散。

如风寒较重，肺气不宣，兼见咳喘，脉浮紧者，宜用麻黄汤解表散寒，宣肺平喘；若风寒束表，营卫不和，兼见畏风，自汗，脉浮缓，宜用桂枝汤解肌发表，调和营卫。

荆防败毒散（《摄生众妙方》方）：荆芥 防风 羌活 独活 川芎 柴胡 前胡 桔梗 枳壳 茯苓 甘草 薄荷 生姜

方中荆芥、防风、生姜辛温解表，发散风寒；配羌活、独活能祛经络骨节间的风寒，以治骨节酸痛；伍川芎活血祛风，能止头痛；柴胡解肌清热，薄荷疏风泄热，以退身热；前胡、桔梗清宣肺气，以和肺卫；枳壳宽中理气；茯苓、甘草和中化湿，以调脾胃。

麻黄汤（《伤寒论》方）：麻黄 桂枝 杏仁 甘草

本方以麻黄发汗解表，宣肺平喘，为方中主药；桂枝温经散寒，助麻黄发散风寒；杏仁利肺下气，助麻黄平喘；甘草甘缓，调和诸药。

桂枝汤（《伤寒论》方）：桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣

方中桂枝温经散寒，解肌发表，芍药和营敛阴，两药配合，一散一收，调和营卫，能使表邪得解，里气以和；生姜助桂枝发散，大枣助芍药和营；甘草和中，兼调诸药。

## （2）风热客表：

**症状** 恶寒发热，但热多寒少，并常伴时时畏风，头痛且胀，少汗或汗出不畅，口微渴，咳嗽，咽痛，舌苔薄黄，脉浮数。

**分析** 此症型多见于流行性感冒、上呼吸道感染和肺炎初期阶段等。由于风热外邪客于肌表，卫气被遏，故恶寒发热，热多寒少，少汗或汗出不畅；风热上干于头，而为头痛且胀；邪热阻肺，肺热累及于胃，因而口微渴；风热入肺，肺气失宣，痰热内阻，所以咳嗽；咽喉为肺之通道，肺有邪热，通道受伤，故咽痛；其舌苔薄黄，脉浮数，为风热入侵肺卫的征象。

**治法** 辛凉解表，疏泄风热。

**方药** 桑菊饮。

如感受风热之邪较重者，宜用银翘散辛凉透表，清泄风热。

桑菊饮（《温病条辨》方）：桑叶 菊花 杏仁 连翘 薄荷 桔梗 甘草 苇根

方中桑叶、菊花、薄荷疏风泄热；杏仁、桔梗、甘草宣肺利咽；连翘清热散结；苇根清热润肺，生津益胃。

银翘散（《温病条辨》方）：银花 连翘 豆豉 牛蒡子 荆芥 薄荷 桔梗 甘草 竹叶 苇根

本方与桑菊饮都有连翘、薄荷、桔梗、甘草、苇根。惟此方减去桑、菊、杏仁，加入银花、豆豉、荆芥、竹叶、牛蒡子，以增强其疏风清热之功。

### (3) 暑伤卫表：

**症状** 恶寒发热，多为夏令气候炎热的时候出现，但恶寒少，发热多，兼有头胀，胸闷，汗出，口渴，小便短赤，舌苔黄腻，脉濡数。

**分析** 本症型多见于夏季感冒、中暑等。由于暑邪客于肌表，卫气被阻，故恶寒发热；暑为阳邪，阳从热化，因而热多寒少；暑邪上犯于头，清空不利，则为头胀；暑邪又每多挟湿，暑湿阻于胃腑和脉道，因而出出现舌苔黄腻，脉象濡数；湿阻气滞，气机不行，因此胸闷；暑热下注膀胱，分利失常，则小便短赤；暑热袭胃，津液耗损，故口渴；邪阻于内，热蒸于外则汗出。

**治法** 解表祛暑，清热化湿。

**方药** 新加香薷饮。

新加香薷饮（《温病条辨》方）：银花 连翘 香薷 厚朴 鲜扁豆花

本方取香薷、厚朴祛暑化湿；银花、连翘、鲜扁豆花清解暑热。如暑热盛者，可加滑石、栀子、荷叶清暑泄热；若湿邪甚者，去银花、连翘，鲜扁豆花易扁豆，加藿香、佩兰、紫苏、白芷解暑化湿。

### (4) 湿郁肌表：

**症状** 恶寒发热，但身热不扬，兼有头胀如裹，骨节疼重，舌苔白腻，脉象多濡。

**分析** 本症型可见于夏季各种急性热病的初期阶段，尤其多见于夏季感冒。由于感受雾露湿气，或淋雨涉水，邪从外入，肌表受伤，卫气失疏，故恶寒发热；湿为阴邪，其性粘腻凝闭，因而身热不扬；湿邪上蒙，清阳被阻，而为头胀如裹；湿阻经络、骨骱，故骨节疼重；舌苔白腻，脉濡，亦

为湿邪侵袭，卫表失疏的现象。

**治法** 解表祛湿。

**方药** 羌活胜湿汤。

羌活胜湿汤（《内外伤辨惑论》方）：羌活 独活 藁本 防风  
蔓荆子 川芎 甘草

此方取羌活、独活祛风湿，利关节；防风、藁本解肌表，散寒湿；蔓荆子、川芎疏风以清头目；甘草调和诸药，兼能和中。若湿邪内阻脾胃，胸脘痞闷，恶心呕吐，口腻味淡，可加厚朴、苍术、半夏燥湿健脾，理气和中。

（5）脾气虚弱：

**症状** 恶寒发热，但发热多于恶寒，兼有面色㿔白，自汗，倦怠乏力，大便溏泄，舌质淡嫩，脉虚大无力。

**分析** 此症型可见于血液病变、慢性虚弱病证等。由于脾气虚弱，阳气浮越，故恶寒发热，热多于寒；气虚则血亦虚，不能外荣色脉，故面色㿔白，舌淡嫩，脉虚大无力；脾为气血生化之源，五脏六腑、四肢百骸皆赖于所养，脾虚则气血生化之源不足，肺气失于充养，卫表不固，则自汗；四肢筋脉失于濡养，则倦怠乏力；脾虚运化不健，则大便溏泄。

**治法** 补脾益气。

**方药** 补中益气汤。

补中益气汤（《脾胃论》方）：黄芪 人参 甘草 白术 当归  
陈皮 升麻 柴胡

本方以黄芪、人参（可用党参）、甘草甘温益气，为方中的主药；配升麻、柴胡能提升脾气，升发清阳；白术健脾化湿；当归养血和血；陈皮理气和中。诸药配合，重在补气，兼顾其血，气血同补，其效更著。如兼阳气不足，四肢不温，可加附子、肉桂温振阳气。

附：恶寒发热鉴别简表

| 分型   | 主 症                 | 兼 症                        | 舌 脉        | 治 法       | 主 方   |
|------|---------------------|----------------------------|------------|-----------|-------|
| 风寒束表 | 恶寒发热，但寒多热少          | 头痛，无汗，鼻塞流涕，骨节酸痛            | 舌苔薄白，脉浮    | 辛温解表，发散风寒 | 荆防败毒散 |
| 风热客表 | 恶寒发热，但热多寒少          | 时时畏风，头痛且胀，少汗或汗出不畅，口渴，咳嗽，咽痛 | 舌苔薄黄，脉浮数   | 辛凉解表，疏散风热 | 桑菊饮   |
| 暑伤卫表 | 恶寒发热，多为夏季气候炎热时但发恶寒多 | 头胀，胸闷，汗出，口渴，小便短赤           | 舌苔黄腻，脉濡数   | 解表祛暑，清热化湿 | 新加香薷饮 |
| 湿郁肌表 | 恶寒发热，但身热不扬          | 头胀如裹，骨节疼重                  | 舌苔白腻，脉多濡   | 解表祛湿      | 羌活胜湿汤 |
| 脾气虚弱 | 恶寒发热，但发热多于恶寒        | 面色㿠白，自汗，倦怠乏力，大便溏泄          | 舌质淡嫩，脉虚大无力 | 补脾益气      | 补中益气汤 |

## 2. 寒 热 往 来

寒热往来，是指一阵冷一阵热，交替发作，一天一次或一天数次，有时能身热退净，有时身热不能退净。此症多见于外感时病，内伤为患的比较少见。

〔病因〕

(1) 邪居半表半里：风寒或湿邪或温邪侵袭人体，病

邪既已离表，而又未入里，介于表里之间，正气欲抗邪外出，而邪气欲伤正入内，邪正交争，因而产生寒热往来。

（2）邪热入侵血室：妇女月经适来或适断之时，感受外邪，邪热乘虚侵入子宫，瘀热互结，亦能引起寒热往来。肝气郁结，气血不和，导致月经不调，经前亦可出现寒热往来。

### 〔 症 治 〕

#### （1）邪居半表半里：

**症状** 寒热往来，常兼目眩，口苦，恶心呕吐，饮食少思，胸胁满闷，舌苔薄白或微黄，脉弦滑。

**分析** 此症型多见于各种急性热病的初期或中期阶段。因外邪侵袭，势欲传里，但未入里，邪居半表半里之间，故寒热往来；半表半里症是属于胆经与三焦经的病变，而胆又与肝相表里，因此本症与这些脏腑经络有密切关系，如胆主藏精汁，而寄附于肝，禀肝性之气，所以又有疏泄作用，相火内寄肝胆，游行三焦，而三焦又为营卫运行之道，与胆相连，兹外邪入侵半表半里，肝胆气火便为上逆，故出现目眩、口苦；邪犯于胆，胆气不得下降，导致胃气上逆，而为恶心呕吐，饮食少思，胸胁满闷；其舌苔薄白或微黄，脉弦滑，为邪在半表半里的征象。

**治法** 和解表里。

**方药** 小柴胡汤。

小柴胡汤（《伤寒论》方）：柴胡 黄芩 人参 半夏 甘草 生姜 大枣

方中柴胡透达外邪；黄芩清泄里热；半夏、生姜和胃降逆；人参（可用党参）、甘草、大枣扶助正气，辅佐柴胡透达外邪。

如邪热炽盛，心烦，口干，去参、枣，加栝楼、黄连清泄里热；兼有咳嗽，亦去参、枣，加桔梗、橘红宣肺化痰；外邪未全部传入半表半里，夹有表证者，可加桂枝祛除表邪；胁下或胃脘作痛，大便秘结，去参、甘，加大黄、枳实、芍药，以解半表半里之邪，泻脏腑里积之热。

## （2）邪热入侵血室：

**症状** 寒热往来，常见于妇女月经适来或适断之时，兼有心烦不安，甚则入暮谵语，但昼日神志清晰，舌苔薄黄，脉弦数。

**分析** 本症型多见于妇女月经失调等疾患。血室，是指子宫而言。妇女月经适行或适断之时，外邪乘虚内陷血室，瘀热互结，故寒热往来；心主血脉，血有邪热，扰及心神，因而心烦不安；血属阴，邪热入血，上凌于心，所以入暮谵语，昼日神志清晰；其舌苔薄黄，脉弦数，亦为热入血室的现象。

**治法** 和血祛瘀，清热安胞。

**方药** 丹栀逍遥散。

丹栀逍遥散（《内科摘要》方）：柴胡 当归 白芍 白术 茯苓 丹皮 栀子 薄荷 煨姜

热入血室，在《伤寒论》中采用小柴胡汤治疗。但小柴胡汤缺乏祛瘀活血作用，所以在临床上常选用丹栀逍遥散。取柴胡、栀子清热散邪；丹皮、当归祛瘀和血；白芍养血柔肝；白术、茯苓、甘草健脾益气；薄荷散结，与柴胡配合能疏泄肝气，又可清解风热外邪；煨姜温里，与当归、白芍同用，能调气血。若月经适来中断，小腹疼痛，乃为瘀热停滞，可加赤芍、泽兰、桃仁祛瘀活血；如肝气郁结，致月经不调，经前寒热往来，胸胁胀闷，头痛目眩，可去丹皮、栀子（即逍遥散，见第237页）疏肝解郁。

附：寒热往来鉴别简表

| 分型             | 主 症                            | 兼 症                              | 舌 脉                 | 治 法               | 主 方       |
|----------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------|-------------------|-----------|
| 邪居<br>半表<br>半里 | 寒热往来                           | 目眩,口苦,<br>恶心呕吐,<br>饮食不思,<br>胸胁满闷 | 舌苔薄白<br>或微黄,<br>脉弦滑 | 和解表<br>里          | 小柴胡汤      |
| 邪热<br>入侵<br>血室 | 寒热往来,<br>常见于妇女<br>月经适来或<br>适断时 | 心烦不安,<br>甚则入暮谵<br>语,但昼日<br>神志清晰  | 舌苔薄<br>黄,脉弦<br>数    | 和血祛<br>瘀,清<br>热安胞 | 丹栀逍遥<br>散 |

### 3.但 寒 不 热

但寒不热,是指只发冷、不发热而言。临床常为寒邪外客的表证,所谓“有一分恶寒,即有一分表证。”但亦有阳气不足的里虚寒证。

#### 〔症因〕

(1) 寒邪束表: 外感风寒之邪,客于肌表,寒为阴邪,其性凝闭,卫外阳气被遏,因而形成但寒不热。

(2) 阳气虚弱: 肾主藏精,真阴真阳寄寓其中,故肾为先天之本,生命之根;脾主运化,五脏六腑、四肢百骸皆赖于所养,故脾为后天之本,生命之养。如脾肾虚弱,根本之气不足,生养之能无权,则阳气衰弱,阴寒内停,故发生但寒不热。

#### 〔症治〕

(1) 寒邪束表:

症状 但寒不热(病程较短),遇风吹后,怕冷尤剧,得暖后仍觉发冷,兼有头痛,无汗,骨节疼痛,或肢末不



温，舌苔薄白，脉来浮紧。

**分析** 此症型常见于热性病初期阶段，尤其多见于感冒。由于感受寒邪，肌表外束，卫阳阻遏，故但寒不热；病程较短，遇风吹怕冷尤剧，得暖后仍觉发冷，虽添衣叠被还是发冷，为外邪侵袭肌表的特征；寒邪郁表，卫气不宣，毛孔闭塞，因而无汗；外邪上干于头，清阳被阻，而为头痛；寒淫骨节，经络之气不畅，故骨节疼痛；寒束肌表，卫外阳气郁滞，所以肢末不温；其舌苔薄白，脉浮紧，亦为寒邪客表，肌表失疏的征象。

**治法** 辛温解表，疏散风寒。

**方药** 麻黄汤。

如兼项背疼痛者，可用葱豉汤通阳透表，解肌发汗。

麻黄汤：方见第2页

葱豉汤（《类证活人书》方）：葱白 豆豉 麻黄 干葛

方中葱白、麻黄辛温解表，发散风寒；豆豉、葛根解肌透邪。四味相协，故具有发汗解表的作用。它与麻黄汤所不同者，麻黄汤兼治咳嗽气喘，而本方可治项背疼痛者。

## （2）阳气虚弱：

**症状** 但寒不热（病程较长），得暖后能消失，常兼面色㿔白或苍白，四肢不温，神疲乏力，或久泻不止，舌质淡嫩，脉沉细无力。

**分析** 本症型可见于各种慢性疾患中的机能衰退病变。由于阳气不足，阴寒内盛，故但寒不热，得暖后怕冷能消失；阳生则阴长，阳气不足，则阴血亦随之亏弱，不能外荣色脉，因此面色㿔白，舌质淡嫩，脉沉细无力；阳气虚弱，不能布外，故面色苍白，四肢不温；脾为气血生化之源，又