

天津科学技
术出版社

中医

中医病证诊疗全书

韩冰 主编



中医病证诊疗全书

主编 韩 水

天津科学技术出版社

责任编辑:于伯海
特邀编辑:张春表
责任印制:张军利

中医病证诊疗全书

主编 韩 冰

*

天津科学技术出版社出版

天津市鞍自忠路 189 号 邮编 300020 电话 27312749

天津新华印刷二厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本 787×1092 1/16 印张 34 字数 825 000

1999 年 4 月第 1 版

1999 年 4 月第 1 次印刷

印数:1—2 500

ISBN 7-5308-2086-9

R·589 定价:60.00 元

编写人员

顾	问	于生龙	陈佑邦	宋志恒		
主	编	韩冰				
副	主	郭恩吉				
常	务	于志强	陈宝元	邹澍宣	邵祖燕	李家民
编	委	(以下按姓氏笔画为序)				
		于志强	马平仲	王忠友	王以信	王宝丽
		田麒麟	冯萍宜	刘文峰	刘玉琛	刘惠敏
		孙爱敏	李皓	李和平	李其红	李家民
		吴佳寅	吴崇典	谷福顺	严达	陈宝元
		张瑞忠	林建全	郑兆业	郑瑞符	邹澍宣
		孟祥震	郭恩吉	郭振强	唐贻环	常文萍
		曹建红	黄全利	韩冰	程燕	邓鹤鸣

前言

中医学是一门历史悠久，具有中国特色的医学科学。40多年来，在党和政府的大力关怀支持下，中医学取得长足的进步，并以其独特的理论体系，丰富的实践经验和确切的疗效，对中华民族和人类的健康事业乃至世界医学的发展做出了巨大贡献。

1994年6月28日国家中医药管理局发布了《中医病证诊断疗效标准》。之前经历十载，组织全国中医界专家学者审慎的制定的这一标准，是我国中医界的行业标准，是逐步规范中医医疗技术，加强医院内涵建设，扩大学术对外交流，提高中医学术水平，促进中医事业发展的一项重大举措。

天津中医学院第二附属医院的医务人员认真贯彻执行《中医病证诊断疗效标准》，经过三年的实践，结合本院实际，编撰了《中医病证诊疗全书》。这是增强中医药人员的标准化意识，广泛宣传、深入贯彻、认真落实《中医病证诊断疗效标准》的有效尝试。

该书的出版将会对本院提高临床疗效，促进学术发展起到推动作用；同时也为广大医务工作者从事中医医疗、科研、教学工作提供借鉴。值此定稿之际对他们认真学习、勇于实践《中医病证诊断疗效标准》的精神表示感谢。望广大中医工作者向他们一样，让《中医病证诊断疗效标准》在全行业得以更好地贯彻执行，为中医事业的发展做出贡献。

于生龙
宋志恒

1997年6月

编写说明

一、本书是在宣传贯彻落实国家中医药管理局发布的、自1995年1月1日实施的《中医病证诊断疗效标准》(中华人民共和国行业标准，以下简称《标准》)，结合天津中医学院第二附属医院临床实际，编写而成。

二、本书依据《标准》中内、外、妇、儿、眼、耳鼻喉、肛肠、皮肤、骨伤9个学科分类，包括406个病证。

三、每个病证是由概念、诊断依据（包括症状、病因、实验室检查、鉴别诊断）、证候分类、治法方药、疗效评定、附方等部分组成。

(一) 概念

主要阐述该病证的特征。

(二) 诊断依据

1. 症状：包括临床表现和有关检查的阳性体征；
2. 病因：发病诱因、好发季节、发病机制、证型特点；
3. 实验室检查：具有诊断价值的临床常用或特殊检查内容；
4. 鉴别诊断：与易混淆病证相鉴别。

(三) 证候分类

完全遵照《标准》的分类及临床表现。

(四) 治法方药

根据各病证的证型，设立相应的治法和方药，包括内治法、外治法和临证加减。

(五) 疗效评定

照录《标准》内容。

(六) 附方

在每个病证后面有附方，并标明出处、药物组成等内容。鉴于地域和病人个性差异，每个处方及加减药物均不注明剂量。

本书的编写时间短、编者人员众多，加之临床医师诊疗任务繁重，写作水平参差不齐，难免存在不足之处，还需在今后实践中不断加以补充完善，并真诚希望广大同仁，为了中医事业的发展，提出宝贵意见。

《中医病证诊疗全书》

编委会

1997年6月

目 录

第一章 中医内科病证

感冒	(1)	蛔虫病	(58)
咳嗽	(2)	蛲虫病	(59)
风温肺热病	(4)	胸痹心痛	(60)
肺痈	(6)	心悸	(63)
肺痨	(8)	不寐	(65)
咯血	(10)	自汗 盗汗	(66)
悬饮	(11)	郁病	(67)
喘病	(12)	癫痫	(69)
哮病	(15)	狂病	(71)
胃脘痛	(17)	痫病	(72)
噎膈	(20)	头风	(74)
呕吐	(21)	眩晕	(75)
吐血	(24)	痿病	(78)
便血	(26)	中风	(80)
痢疾	(28)	水肿	(83)
泄泻	(31)	消渴	(85)
黄疸	(33)	热淋	(87)
水臌	(36)	石淋	(89)
便秘	(39)	乳糜尿	(91)
紫癜	(41)	癃闭	(92)
湿温	(42)	阳痿	(94)
霍乱	(45)	遗精	(95)
中暑	(46)	风湿痹	(97)
疟疾	(48)	尪痹	(98)
血吸虫病	(50)	骨痹	(100)
绦虫病 囊虫病	(54)	肌痹	(102)
钩虫病	(56)	痛风	(103)
丝虫病	(57)		

第二章 中医外科病证

疖	(106)	痰毒	(107)
---	-------	----	-------

目 录

有头疽	(109)	肠痈	(137)
颜面疔疮	(111)	水疝	(138)
手部疔疮	(113)	子痈	(140)
红丝疔	(114)	急性子痈	(140)
烂疔	(116)	慢性子痈	(141)
发颐	(117)	子痰	(142)
丹毒	(119)	精癃	(143)
流注	(120)	精浊	(145)
癰痈	(122)	簾疮	(147)
肉癰	(123)	褥疮	(148)
瘰疬	(125)	附骨疽	(150)
乳痈	(126)	流痰	(152)
乳痨	(128)	脱疽	(154)
乳疬	(129)	青蛇毒	(157)
乳岩	(131)	股肿	(158)
乳癖	(132)	水火烫伤	(159)
粉刺性乳痈	(133)	冻疮	(161)
乳衄	(134)	毒蛇咬伤	(163)
乳核	(135)	破伤风	(165)

第三章 中医妇科病证

月经先期	(167)	带下病	(188)
月经后期	(168)	妊娠恶阻	(189)
月经先后无定期	(169)	胎漏 胎动不安	(191)
月经过多	(170)	滑胎	(192)
月经过少	(171)	子肿	(193)
经期延长	(173)	子淋	(194)
痛经	(174)	转胞	(195)
闭经	(176)	产后血崩	(196)
崩漏	(178)	产后恶露不绝	(197)
经行乳房胀痛	(180)	产后大便难	(198)
经行发热	(181)	产后感染发热	(199)
经行头痛	(182)	产后自汗、盗汗	(200)
经行身痛	(183)	产后缺乳	(201)
经行泄泻	(184)	产后乳汁自出	(202)
经行吐衄	(185)	阴挺	(203)
经行口糜	(186)	不孕症	(204)
绝经前后诸证	(187)		

第四章 中医儿科病证

感冒	(207)	疰夏	(232)
咳嗽	(208)	遗尿	(233)
哮喘	(210)	胎黄	(234)
肺炎喘嗽	(212)	病毒痢	(235)
鹅口疮	(214)	奶癖	(236)
泄泻	(215)	积滞	(237)
厌食	(216)	佝偻病	(237)
疳症	(217)	营养性贫血	(238)
水肿	(219)	多动症	(240)
麻疹	(221)	解颅	(241)
风痧	(223)	夜啼	(242)
丹痧	(224)	奶麻	(243)
水痘	(225)	新生儿肺炎	(244)
痄腮	(226)	蛔虫病	(245)
顿咳	(227)	蛲虫病	(246)
暑瘟	(228)	姜片虫病	(246)
夏季热	(231)		

第五章 中医眼科病证

针眼	(248)	火疳	(269)
胞生痰核	(249)	聚星障	(270)
睑弦赤烂	(250)	凝脂翳	(272)
眼丹	(251)	花翳白陷	(274)
风赤疮痍	(252)	混睛障	(276)
沙眼	(254)	风轮赤豆	(277)
目劄	(255)	疳积上目	(278)
胞肿如桃	(256)	血翳包睛	(280)
胞虚如球	(257)	宿翳	(280)
上胞下垂	(258)	瞳神紧小	(281)
胞轮振跳	(259)	黄液上冲	(283)
冷泪症	(260)	血灌瞳神	(284)
漏睛疮	(261)	绿风内障	(285)
暴风客热	(262)	圆翳内障	(286)
天行赤眼	(264)	云雾移睛	(287)
时复症	(265)	视瞻昏渺	(288)
神水将枯	(266)	视直如曲	(289)
金疳	(267)	暴盲	(290)

目 录

青盲	(295)	眉棱骨痛	(301)
高风雀目	(296)	鹤眼凝睛	(302)
能近怯远	(298)	突起睛高	(303)
目偏视	(299)	振胞瘀痛	(303)
辘轳转关	(300)	物损真睛	(304)

第六章 中医耳鼻喉科病证

耳胀 耳闭	(306)	鼻衄	(319)
脓耳	(307)	急喉痹	(320)
暴聋	(309)	慢喉痹	(322)
久聋	(310)	乳蛾	(323)
耳眩晕	(311)	喉关痈	(324)
伤风鼻塞	(313)	急喉喑	(326)
鼻窒	(314)	慢喉喑	(327)
鼻槁	(315)	梅核气	(328)
鼻鼽	(316)	牙宣	(329)
鼻渊	(317)	口疮	(330)

第七章 中医肛肠科病证

内痔	(332)	骶尾部囊肿窦	(342)
外痔	(334)	息肉痔	(343)
混和痔	(335)	肛门直肠狭窄	(345)
肛裂	(335)	肛门失禁	(346)
肛痛	(336)	直肠前突	(347)
肛漏	(338)	盆底肌痉挛综合征	(348)
脱肛	(339)	肛门湿瘻	(349)
悬珠痔	(340)	锁肛痔	(350)
骶尾部畸胎瘤	(341)		

第八章 中医皮肤科病证

黄水疮	(352)	疥疮	(360)
流皮漏	(353)	蛇串疮	(362)
胼胝疽	(354)	热疮	(363)
肥疮	(355)	扁瘊	(364)
白秃疮	(356)	疣目	(365)
圆癣	(357)	鼠乳	(366)
鹅掌风	(358)	鸡眼	(366)
脚湿气	(359)	胼胝	(367)
灰指(趾)甲	(359)	湿疮	(368)



四弯风	(369)	风热疮	(384)
癰疹	(370)	白疕	(385)
土风疮	(371)	摄领疮	(386)
药毒	(372)	顽湿聚结	(387)
天疱疮	(373)	紫癜风	(388)
火赤疮	(375)	白驳风	(389)
登豆疮	(376)	黧黑斑	(390)
红蝴蝶疮	(377)	蟹足肿	(390)
皮痹	(379)	酒皏鼻	(391)
狐惑病	(381)	粉刺	(392)
猫眼疮	(382)	面游风	(393)
瓜藤缠	(383)	淋病	(395)

第九章 中医骨伤科病证

锁骨骨折	(397)	胫骨平台骨折	(422)
肩胛骨骨折	(398)	胫腓骨干骨折	(422)
肱骨大结节骨折	(399)	踝部骨折	(424)
肱骨外科颈骨折	(400)	距骨骨折	(425)
肱骨干骨折	(401)	足舟骨骨折	(425)
肱骨髁上骨折	(402)	跟骨骨折	(426)
肱骨髁间骨折	(404)	跖骨骨折	(427)
肱骨外髁骨折	(405)	趾骨骨折	(428)
肱骨内上髁骨折	(406)	胸骨骨折	(429)
肱骨头骨折	(407)	肋骨骨折	(429)
尺骨鹰嘴骨折	(408)	环、枢椎骨折、脱位	(430)
桡骨小头骨折	(409)	颈椎骨折、脱位	(431)
尺骨上 1/3 骨折并桡骨头脱位	(410)	胸、腰椎骨折	(432)
尺桡骨干双骨折	(411)	骨盆骨折	(433)
桡骨下 1/3 骨折并下尺桡关节脱位	(412)	尾椎骨折、脱位	(435)
桡骨下端骨折	(413)	开放性骨折	(435)
腕舟骨骨折	(414)	陈旧性骨折	(438)
掌骨骨折	(415)	颞颌关节脱位	(439)
指骨骨折	(416)	胸锁关节脱位	(441)
股骨颈骨折	(417)	肩锁关节脱位	(442)
股骨粗隆间骨折	(418)	肩关节脱位	(443)
股骨干骨折	(419)	肘关节脱位	(444)
股骨髁上骨折	(420)	月骨脱位	(446)
髌骨骨折	(421)	舟骨月骨周围脱位	(447)
		腕掌关节脱位	(447)

目 录

掌指关节脱位	(448)	股骨头缺血性坏死	(483)
指间关节脱位	(449)	股内收肌损伤	(485)
髌关节后脱位	(449)	股四头肌扭挫伤	(486)
髌关节前脱位	(451)	髌上滑囊血肿	(488)
髌关节中心性脱位	(452)	膝部滑囊炎	(489)
膝关节脱位	(453)	膝关节交叉韧带损伤	(490)
髌骨脱位	(454)	膝关节侧副韧带损伤	(492)
踝关节脱位	(455)	膝关节半月板损伤	(493)
距骨脱位	(455)	膝关节创伤性滑膜炎	(495)
距骨下关节脱位	(457)	髌下脂肪垫损伤	(496)
跖跗关节脱位	(457)	髌骨软化症	(497)
跖趾关节脱位	(458)	胫骨结节骨骺炎	(498)
趾间关节脱位	(459)	踝关节扭伤	(499)
落枕	(459)	腓骨长短肌腱滑脱	(500)
颈椎病	(460)	跖跗关节扭伤	(501)
肩周炎	(463)	跖管综合征	(502)
肩关节扭挫伤	(464)	腱鞘囊肿	(503)
肱二头肌长头腱腱鞘炎	(466)	背肌筋膜炎	(504)
冈上肌肌腱炎	(467)	急性腰扭伤	(505)
肩峰下滑囊炎	(468)	腰肌劳损	(506)
肘关节软组织扭挫伤	(469)	腰椎间盘突出症	(507)
肘后滑囊血肿	(470)	棘上韧带损伤	(509)
桡骨小头半脱位	(471)	第三腰椎横突综合征	(511)
肱骨外上髁炎	(472)	髌髂关节损伤	(512)
腕关节扭挫伤	(473)	腰椎椎管狭窄症	(513)
腕三角纤维软骨损伤	(475)	臂上皮神经损伤	(514)
桡骨茎突狭窄性腱鞘炎	(476)	梨状肌综合征	(515)
桡侧腕伸肌腱周围炎	(477)	头部内伤	(517)
掌指关节扭挫伤	(478)	胸部内伤	(520)
掌指关节侧副韧带损伤	(479)	腹部内伤	(523)
屈指肌腱狭窄性腱鞘炎	(481)	四肢挤压伤	(526)
髌关节一过性滑膜炎	(482)	筋膜间隔区综合征	(528)

第一章 中医内科病证



感冒病系外感风邪，客于肺卫，以鼻塞、流涕、咳嗽、恶寒、发热、头身疼痛为主要临床表现。

一、诊断依据

(一) 症状：鼻塞流涕，喷嚏，咽痒或痛，咳嗽，恶寒发热，无汗或少汗，头痛，肢体酸楚。四时皆有，以冬春季节为多见。

(二) 病因：本病发生常与外感风寒、风热、暑湿及体虚卫外功能减弱等因素有关。

(三) 实验室检查：

1. 血常规检查：上呼吸道感染者，白细胞总数与中性粒细胞增多。流行性感冒者，白细胞总数减少，淋巴细胞相对增多，嗜酸粒细胞消失。

2. 免疫荧光技术或 ELISA 法检测抗原：取患者鼻洗液中粘膜上皮细胞的涂片标本，用荧光标记的流感病毒免疫血清染色或酶联免疫吸附试验检出抗原，可有助于早期诊断流行性感冒。如能用单克隆抗体检测抗原，则能鉴定甲、乙型流感，并能在 24~72 小时内得出结果。

3. 病毒分离：将急性期病人的含漱液接种于鸡胚羊膜腔或尿囊液中，进行病毒分离，分离出病毒为流行性感冒。

4. 血清学检查：应用血凝抑制试验或补体结合试验，测定急性期和恢复期血清中的抗体，如有 4 倍以上增长，则为阳性，有助于回顾性诊断和流行病学调查。

(四) 鉴别诊断：感冒应与温病早期相鉴别，感冒发热多不高或不发热，温热病必有发热，甚至高热。感冒服解表药后，汗出身凉脉静，温热病汗出后热虽暂降，脉数不静，身热旋即发起，且见传变入里的证候。

二、证候分类 治法方药

(一) 风寒束表：恶寒，发热，无汗，头痛，身疼，鼻塞流清涕，喷嚏。舌苔薄白，脉浮紧或浮缓。

(1) 治法：辛温解表

(2) 方药：荆防败毒饮⁽¹⁾加减

(3) 加减：若表寒重者，加麻黄、桂枝以加强辛温散寒之功；若夹气滞，证见胸闷不舒，胁肋胀痛者，加紫苏、香附以疏肝理气。

(二) 风热犯表：发热，恶风，头胀痛，鼻塞流黄涕，咽痛咽红，咳嗽。舌边尖红，苔白或微黄，脉浮数。

(1) 治法：辛凉解表

(2) 方药：银翘散⁽²⁾加减

(3) 加减：若头胀痛较甚者，加桑叶、菊花以清利头目；咳嗽痰多者，加陈皮、杏仁以

化痰止咳；痰黄稠者，加黄芩、知母、瓜蒌以清化痰热；咽喉红肿疼痛者，加元参、蚤休以解毒利咽。

(三) 暑湿表：见于夏季，头昏胀重，鼻塞流涕，恶寒发热，或热势不扬，无汗或少汗，胸闷泛恶。舌苔黄腻，脉濡数。

(1) 治法：清暑祛湿解表

(2) 方药：新加香薷饮^[3]加减

(3) 加减：若暑热偏盛者，加黄连、青蒿、鲜芦根以清暑泻热；若湿困卫表者，加豆卷、藿香、佩兰以芳香宣表；若里湿偏重者，加苍术、白蔻仁、半夏、陈皮以和中化湿；小溲短赤者，加六一散^[4]、赤苓以清热利湿。

临床尚有体虚感冒，或气虚感冒，或阴虚感冒，不可单纯祛邪，应在解表药中酌加扶正之品。

三、疗效评定

治愈：症状消失。

好转：发热消退，临床症状减轻。

未愈：临床症状无改善或加重。

【附方】

- [1] 荆防败毒饮（《外科理例》） 荆芥 防风 羌活 独活 柴胡 前胡 川芎 枳壳
茯苓 桔梗 甘草 人参
- [2] 银翘散（《温病条辨》） 金银花 连翘 豆豉 牛蒡子 薄荷 荆芥穗 桔梗 甘草 竹叶 鲜芦根
- [3] 新加香薷饮（《温病条辨》） 香薷 鲜扁豆花 厚朴 金银花 连翘
- [4] 六一散（《伤寒标本心法类萃》） 滑石 甘草

咳嗽是因邪客肺系，肺失宣肃，肺气不清所致，以咳嗽、咯痰为主要症状的病症。多见于急、慢性支气管炎。

一、诊断依据

(一) 症状：咳逆有声，或伴咽痒咳痰。外感咳嗽，起病急，可伴有寒热等表证。内伤咳嗽，每因外感反复发作，病程长，咳且伴喘。两肺听诊可闻及呼吸音增粗，或伴散在干湿性罗音。

(二) 病因：本病发生常与外感六淫及情志刺激、饮食不当、肺脏虚弱、阴伤气耗等因素有关。多见于秋、冬两季。

(三) 实验室检查：

1. 血常规检查：急性期白细胞总数和中性粒细胞增高，也可正常。
2. 胸部X线检查：急性支气管炎患者，无异常或纹理增粗；慢性支气管炎患者，单纯型慢性支气管炎，早期X线检查无异常，病变反复发作，可见两肺下部纹理增粗、紊乱，呈网状或条索状、斑点状阴影，这是支气管壁纤维组织增生变厚的征象。
3. 痰液检查：涂片或培养常见肺炎球菌、流感嗜血杆菌、甲型链球菌及奈瑟球菌等。



二、证候分类 治法方药

(一) 风寒袭肺：咳嗽声重，咯痰稀薄色白，恶寒，或有发热，无汗。舌苔薄白，脉浮紧。

(1) 治法：疏风散寒 宣肺止咳

(2) 方药：三拗汤^[1]加减

(3) 加减：若夹痰湿，咳而痰粘，胸闷，苔腻者，加半夏、厚朴、茯苓以燥湿化痰；若热为寒遏，咳嗽音嘎，气息似喘，痰粘稠，口渴，心烦，或有身热者，加石膏、桑白皮、黄芩以解表清里。

(二) 风热犯肺：咳嗽气粗，咯痰粘白或黄，咽痛或咳声嘶哑，或有发热，微恶风寒，口微渴。舌尖红，苔薄白或黄，脉浮数。

(1) 治法：疏风清热 宣肺化痰

(2) 方药：桑菊饮^[2]加减

(3) 加减：若肺热内盛者，加黄芩、知母以清肺泻热；若咽痛，声嘎者，加射干、赤芍以清热利咽；若热伤肺津，咽燥口干，舌质红者，加南沙参、天花粉以清热生津。

(三) 燥邪伤肺：干咳少痰，咯痰不爽，鼻咽干燥，口干。舌尖红，苔薄黄少津，脉细数。

(1) 治法：疏风清肺 润燥止咳

(2) 方药：桑杏汤^[3]加减

(3) 加减：若津伤较甚者，加麦冬、玉竹以滋养肺阴；若热重者，加生石膏、知母以清肺泻热；若痰中夹血者，加白茅根以清热止血。

(四) 痰热壅肺：咳嗽气粗，痰多稠黄，烦热口干。舌质红，苔黄腻，脉滑数。

(1) 治法：清热化痰肃肺

(2) 方药：清金化痰汤^[4]加减

(3) 加减：若痰黄如脓或腥臭者，加鱼腥草、薏苡仁、冬瓜子以清化痰热；若胸满咳逆，痰涌，便秘者，加葶苈子、芒硝以泻肺逐痰。

(五) 痰湿蕴肺：咳声重浊，痰多色白，晨起为甚，胸闷脘痞，纳少。舌苔白腻，脉滑。

(1) 治法：健脾燥湿 化痰止咳

(2) 方药：二陈汤^[5]加减

(3) 加减：若寒痰较重，痰粘白如沫，怕冷者，加干姜、细辛以温肺化痰；若久病脾虚，神倦者，加党参、白术、炙甘草以益气健脾。病情平稳后可服六君子丸^[6]以资调理。

(六) 肝火犯肺：咳呛气逆阵作，咳时胸胁引痛，甚则咯血。舌红，苔薄黄少津，脉弦数。

(1) 治法：清肺平肝 顺气降火

(2) 方药：黛蛤散^[7]加减

(3) 加减：若胸闷气逆者，加枳壳、旋复花以利肺降逆；胸痛者，加郁金、丝瓜络以理气和络；若痰粘难咯者，加海浮石、贝母以清热化痰。

(七) 肺阴亏虚：咳久痰少，咯吐不爽，痰粘或夹血丝，咽干口燥，手足心热。舌红，少苔，脉细数。

(1) 治法：滋阴润肺 止咳化痰

(2) 方药：沙参麦冬汤^[8]加减

(3) 加减：若咳而气促者，加五味子、诃子以敛肺气；若潮热明显者，加功劳叶、银柴胡、青蒿、鳖甲、胡黄连以清虚热；若盗汗者，加乌梅、浮小麦以收敛止涩；若痰中带血



者，加丹皮、山梔、藕节以清热止血。

(八) 肺气亏虚：咳声低微，咳而伴喘，咯痰清稀色白，食少气短胸闷，神疲乏力，自汗畏寒。舌淡嫩，苔白，脉弱。

(1) 治法：益气固表 止咳化痰

(2) 方药：四君子汤^[9]加减

(3) 加减：若表虚自汗畏寒重者，加桂枝、牡蛎以调营固表；若气虚下陷者，加补中益气汤^[10]以升阳益气。

三、疗效评定

治愈：咳嗽及临床体征消失；内伤咳嗽在两周以上未发作者为临床治愈。

好转：咳嗽减轻，痰量减少。

未愈：症状无明显改变。

【附方】

[1] 三拗汤（《太平惠民和剂局方》） 麻黄 杏仁 生甘草

[2] 桑菊饮（《温病条辨》） 桑叶 菊花 连翘 薄荷 桔梗 杏仁 芦根 甘草

[3] 桑杏汤（《温病条辨》） 桑叶 杏仁 沙参 浙贝母 豆豉 山梔 梨皮

[4] 清金化痰汤（《统旨方》） 黄芩 山梔 桔梗 麦冬 桑白皮 贝母 瓜蒌仁 橘红 伏苓 知母 甘草

[5] 二陈汤（《太平惠民和剂局方》） 半夏 陈皮 茯苓 炙甘草

[6] 六君子丸（《妇人良方》） 人参 炙甘草 茯苓 白术 陈皮 制半夏

[7] 黛蛤散（验方） 青黛 海蛤壳

[8] 沙参麦冬汤（《温病条辨》） 沙参 麦冬 玉竹 桑叶 甘草 天花粉 生扁豆

[9] 四君子汤（《太平惠民和剂局方》） 党参 白术 茯苓 甘草

[10] 补中益气汤（《脾胃论》） 人参 白术 黄芪 甘草 当归 陈皮 升麻 柴胡



风温肺热病是由风热病邪犯肺，热壅肺气，肺失清肃所致，以发热、咳嗽、胸痛等为主要临床表现。相当于急性肺部炎性病变。

一、诊断依据

(一) 症状：以身热、咳嗽、烦渴，或伴气急、胸痛为主症。病重者可见壮热，颜面潮红，烦躁不安，神昏谵语，或四肢厥冷等症。具有起病急、传变快、病程短的特点。

(二) 病因：本病发生常与外感风热病邪，或风寒入里化热犯肺，邪壅肺气等因素有关。多见于冬春两季。

(三) 实验室检查：

1. 血常规检查：若为细菌感染者，白细胞计数及中性粒细胞均显著增加，总数达(20~30) × 10⁹/L，中性粒细胞大多数在80%以上，并有核左移或胞质内出现毒性颗粒及空泡。年老体弱者，白细胞计数可不增加或减低，但中性粒细胞的百分比仍增高。若为病毒感染者，白细胞计数正常或偏低。

2. 痰直接涂片或培养可找到病原体，病情严重者，争取在用药前作培养，对治疗与预



后能有帮助。

3. X线检查：大叶肺炎中约90%由肺炎球菌引起，在病变充血期，X线表现为肺纹理增多，或局限于一个肺段的淡薄、均匀阴影，在透视下容易漏诊。至实变期，可见大片均匀致密阴影，典型的分布限于肺段或肺叶，但大多数为片状。进入消散期，肺部阴影密度逐渐减低，透亮度逐渐增加，呈散在的、不规则的片状阴影，有时可呈斑点或条索状，最后在2~3周内完全消散。少数患者可演变为机化性肺炎，X线征象为外形不整齐，内容不均匀的致密阴影。炎症病变以单发者多见。可发生于任何部位，以下叶为常见，偶可同时累及多叶及少数可出现支气管肺炎征象。

二、证候分类 治法方药

(一) 风热犯肺：身热无汗或少汗，微恶风寒，咳嗽痰少，头痛，口微渴。舌边尖红，苔薄白，脉浮数。

(1) 治法：辛凉解表 清肺化痰

(2) 方药：银翘散^[1]加减

(3) 加减：若发热不退者，加生石膏、鱼腥草以清热化痰；咳嗽明显者，加知母、杏仁以宣肺止咳。

(二) 痰热壅肺：身热烦渴，汗出，咳嗽气粗，或痰黄带血，胸闷胸痛，口渴。舌红苔黄，脉洪数或滑数。

(1) 治法：清热解毒 宣肺化痰

(2) 方药：麻杏石甘汤^[2]加减

(3) 加减：若胸痛者，加赤芍、瓜蒌、郁金以活血通络；若痰中带血者，加侧柏叶、白茅根以凉血止血；若神昏谵语者，加安宫牛黄丸^[3]以豁痰醒脑开窍。

(三) 肺胃热盛：身热，午后为甚，心烦懊恼，口渴多饮，咳嗽痰黄，腹满便秘。舌红，苔黄或灰黑而燥，脉滑数。

(1) 治法：通腑泻热

(2) 方药：调胃承气汤^[4]加减

(3) 加减：若痰多粘稠不易咯者，加知母、瓜蒌以清热化痰；若口渴多饮明显者，加麦冬、花粉以滋阴清热止渴。

(四) 热闭心包：壮热，烦躁不安，口渴不欲饮，甚则神昏谵语，痉厥或四肢厥冷。舌绛少津，苔黄，脉弦数或沉数。

(1) 治法：清心开窍

(2) 方药：清宫汤^[5]加减

(3) 加减：若见神昏谵语舌蹇者，加安宫牛黄丸^[3]以清心开窍；若痉厥者，加羚羊角、钩藤以清热熄风。

(五) 气阴两虚：身热渐退，干咳，痰少而粘，自汗神疲，纳少口干。舌红少苔，脉细或细数。

(1) 治法：益气养阴 润肺化痰

(2) 方药：竹叶石膏汤^[6]加减

(3) 加减：若表虚自汗者，加浮小麦、五味子、黄芪以益气固表；若痰少难出者，加芦根、知母以滋阴润肺。