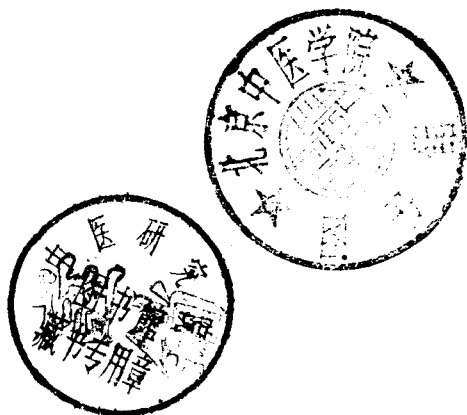


样 本 库

辨 症 施 治

上海中医学院



~~0002335~~

上海人民出版社

1035276

2554/34

**辨 症 施 治**

上海中医学院

上海人民出版社出版

(上海绍兴路5号)

新华书店上海发行所发行 上海新华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 11.25 插页 1 字数 246,000

1972年5月第1版 1972年5月第1次印刷

书号: 14·4·241 定价: 0.65元

## 前 言

祖国医学是我国广大劳动人民在长期与疾病斗争中逐渐形成和发展起来的,历史悠久,并有着极其丰富的实践经验和独特风格的系统理论。几千年来,它在对我国民族的繁衍和维护人民的健康方面发挥了重大的作用,并且对世界医学作出了宝贵的贡献。伟大领袖毛主席教导我们:“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力发掘,加以提高。”当前,在毛主席革命卫生路线的指引下,全国西医学习中医、中西医结合的群众运动正在蓬蓬勃勃地深入开展,广大革命医务人员认真学习马列主义、毛泽东思想,批判刘少奇一类骗子所散布的“中医不科学”,“西医药必然要代替中医药”等民族虚无主义的谬论,中西医团结合作,中西医结合的新成就不断涌现。实践证明,我们只有遵循毛主席关于“古为今用,洋为中用”、“推陈出新”的伟大教导,努力继承和发扬祖国医学遗产,才能使祖国医学在创立我国统一的新医学新药学的伟大事业中放射出更加灿烂的光彩。

祖国医学的丰富经验和独特理论在临床实践中是通过“辨证施治”来体现的,因此,学习祖国医学应当掌握“辨证施治”的规律,这样才能在具体的临床实践中进一步体会到祖国医学是如何医治疾病的。 “辨证施治”的观点,在我国现有最早(公元前三世纪)的一部医书《内经》中就已建立,汉代(公元三世纪)张仲景在总结前人经验的基础上,在《伤寒论》一书中更明确地提出了医治疾病必须实行“辨证施治”的原则。他指出,应该“观其脉证,知犯何逆,随证治之”(“证”同“症”),这就

是“辨证施治”的最初概括。这种“辨证施治”的基本精神在以后的一千多年中指导着祖国医学各科的临床实践，并得到不断的充实和发展，日趋完备，成为诊断和治疗疾病必须遵循的普遍法则。

“辨证施治”就是运用四诊(望、闻、问、切)全面了解病人所出现的症候(症状和体征)，然后通过对症候进行分析，弄清疾病发生的原因、部位、性质及其发展趋势，从而掌握疾病的实质，确定治疗措施。可见，所谓“辨证”，就是分析症候，掌握实质；所谓“施治”，就是根据对疾病本质的认识，结合患者所处的环境及其个体的特点选用适当的治疗方法。在进行“辨证施治”的过程中，我们必须掌握祖国医学对一些问题的基本观点，如：

1. 阴阳失调和邪正斗争是决定疾病性质的二个主要因素。

人体内部是一个统一的整体，但又是可分的，可分为阴、阳两个对立的方面。人体内部阴阳的失调，是疾病发生的根本原因，也是决定疾病性质的主要因素。

人与自然的关系也一样，既是统一的，又是对立的。自然条件是人类生存的条件，也往往是一些疾病发生的原因。引起疾病发生的自然条件称为外邪。外邪与人体抵抗疾病的能力(正气)之间的斗争——邪正斗争，也是决定疾病性质的一个主要因素。

因而，“辨证施治”必须首先抓住阴阳失调和邪正斗争这两种矛盾。

2. 疾病是传变的，“辨证施治”必须随时掌握疾病的变化。

疾病的过程是一个不断变化的过程，疾病实质也是不断

变化的。因而，“辨证施治”强调必须随时掌握症候的变化，进行分析，以便随时掌握疾病实质的变化并相应地改变治疗措施。

### 3. 治疗疾病必须把原则性与灵活性结合起来。

“辨证施治”强调“治病必求其本”，即通过辨证深入疾病本质并针对疾病的本质进行治疗，反对不深入本质的对症治疗。但是，又不否定对症治疗的必要性，主张把治本与治标（对症治疗是治标）结合起来，并提出以“急则治标，缓则治本”作为掌握治本与治标的先后、缓急的一般规律。在必要时，甚至可以治标为主，例如一个症状成为当时疾病的主要矛盾，就应当首先解除这个症状。此外，注意地区、气候、个体的特点，也是“辨证施治”原则性与灵活性相结合的一个方面。

从上述“辨证施治”的过程可以看出：要能够对具体病人进行“辨证施治”，首先要掌握症候，这就要求必须懂得“四诊”；掌握症候之后要进行分析，这就要求具有人体生理、病理、病因等方面的认识；最后，要确定方药，也就要求要有治法和方药的知识。所有这些，都是临床进行“辨证施治”的基础知识。因此，本书分为上下两篇，上篇介绍“辨证施治”的基础知识，即生理与病理、疾病与病因、诊断方法、治法与方药，下篇介绍“辨证施治”的临床应用。

为了适应当前西医学学习中医的普遍需要，我们在前一阶段教育革命实践的基础上，编写了这本《辨证施治》，力图理论联系实际，简明扼要地介绍祖国医学的基本内容，使读者边学习，边使用，达到较快地入门的目的。在编写过程中，我们虽然多次征求上海地区的部分中西医务人员和农村基层医务人员的意见作了反复修改，但由于我们学习马列主义和毛主席著作不够，思想和业务水平都跟不上形势的发展，加之时间仓

促,因此,本书一定存在着不少缺点以至错误,我们诚恳地欢迎广大革命医务人员给予批评和帮助。我们一定遵循伟大领袖毛主席关于“全心全意地为人民服务”的教导,不断改进工作,为促进中西医结合工作的开展,为创立我国统一的新医学新药学而努力奋斗。

编 者 一九七二年五月

## 目 录

## 上篇 辨证施治的基础知识

<b>第一章 生理与病理</b> .....	2
<b>第一节 气、血、津液</b> .....	3
一、气 .....	4
二、血 .....	5
三、气和血的辩证关系 .....	6
四、津液 .....	6
<b>第二节 经络</b> .....	7
一、经络系统的主要内容 .....	8
二、经络理论的临床应用 .....	33
〔附〕 关于经络实质的一些研究情况 .....	36
<b>第三节 脏腑</b> .....	40
一、肺 .....	40
二、脾、胃和肠 .....	42
三、肝与胆 .....	46
四、肾、膀胱和子宫 .....	48
〔附〕 命门(命门火) .....	52
五、心、心包和脑 .....	53
〔附〕 三焦 .....	56
<b>第二章 疾病与病因</b> .....	57
<b>第一节 疾病发生的根本原因</b> .....	57
一、正邪关系 .....	57
二、精神因素 .....	58
<b>第二节 疾病发生的外在原因</b> .....	59

一、气候因素 .....	59
二、生活因素 .....	63
<b>第三节 疾病发展过程中主要的两种矛盾</b> .....	64
一、邪正斗争 .....	65
二、阴阳失调 .....	66
<b>第三章 诊断方法</b> .....	69
<b>第一节 问诊</b> .....	69
一、问寒热 .....	70
二、问汗 .....	70
三、问头身 .....	70
四、问二便 .....	70
五、问饮食和口味 .....	70
六、问胸腹 .....	71
七、问耳目 .....	71
八、问睡眠 .....	71
九、问妇女和小儿 .....	71
十、问诊断和治疗情况 .....	72
<b>第二节 望诊</b> .....	72
一、总体望诊 .....	73
二、分部望诊 .....	74
三、望舌 .....	76
〔附〕 近代对舌苔的研究 .....	78
四、望小儿指纹诊 .....	79
<b>第三节 切诊</b> .....	79
一、脉诊 .....	80
二、按诊 .....	84
<b>第四节 闻诊</b> .....	85
一、语言 .....	86
二、呼吸 .....	86



三、咳嗽 .....	86
四、嗅气味 .....	86
<b>第四章 治法与方药 .....</b>	<b>87</b>
<b>第一节 概述 .....</b>	<b>87</b>
一、中草药的性能和炮制 .....	87
二、中草药的配伍及制剂 .....	90
三、治法与方药分类 .....	94
<b>第二节 解表法 .....</b>	<b>94</b>
一、辛温解表法 .....	94
二、辛凉解表法 .....	96
<b>第三节 祛风湿法 .....</b>	<b>98</b>
<b>第四节 祛寒法 .....</b>	<b>102</b>
一、温中散寒法 .....	102
二、温经通络法 .....	104
<b>第五节 清热法 .....</b>	<b>105</b>
一、清热泻火法 .....	105
二、清热凉血法 .....	110
<b>第六节 祛湿法 .....</b>	<b>113</b>
一、化湿法 .....	113
二、利湿法 .....	117
<b>第七节 化痰法 .....</b>	<b>121</b>
一、化痰止咳法 .....	121
二、化痰消坚法 .....	126
<b>第八节 消导法 .....</b>	<b>127</b>
<b>第九节 驱虫法 .....</b>	<b>128</b>
<b>第十节 泻下法 .....</b>	<b>132</b>
一、通里攻下法 .....	132
二、峻下逐水法 .....	134

三、润肠通便法 .....	136
<b>第十一节 理气与降气法 .....</b>	<b>137</b>
一、理气法 .....	137
二、降气法 .....	140
<b>第十二节 活血与止血法 .....</b>	<b>141</b>
一、活血法 .....	141
二、止血法 .....	145
<b>第十三节 熄风与安神法 .....</b>	<b>149</b>
一、熄风法 .....	149
二、安神法 .....	152
<b>第十四节 开窍法 .....</b>	<b>154</b>
一、凉开法 .....	154
二、温开法 .....	155
<b>第十五节 收涩法 .....</b>	<b>156</b>
<b>第十六节 补法 .....</b>	<b>159</b>
一、补气法 .....	160
二、补血法 .....	162
三、补阴法 .....	164
四、补阳法 .....	166
<b>〔附〕 试用于肿瘤的一些中草药 .....</b>	<b>169</b>

## 下篇 辨证施治的临床应用

<b>第五章 辨证施治总纲——虚实阴阳辨证 .....</b>	<b>176</b>
<b>第一节 虚实辨证 .....</b>	<b>177</b>
一、实证 .....	177
二、虚证 .....	177
<b>第二节 阴阳辨证 .....</b>	<b>178</b>
一、实证与阴阳辨证 .....	178

二、虚证与阴阳辨证 .....	178
三、阴阳与寒热的关系 .....	178
<b>第六章 外感热病的辨证施治 .....</b>	<b>181</b>
<b>第一节 外感热病的发病原理与辨证要点 .....</b>	<b>182</b>
一、辨虚实 .....	183
二、辨病邪 .....	183
三、辨部位、深浅 .....	183
<b>第二节 外感热病的症候与治疗 .....</b>	<b>184</b>
一、实证期 .....	184
二、虚证期 .....	187
〔附〕 伤寒论六经病症和温病卫气营血病症 .....	189
<b>第三节 外感热病的传变 .....</b>	<b>195</b>
<b>第四节 外感热病辨证举例 .....</b>	<b>196</b>
<b>第七章 杂病的辨证施治 .....</b>	<b>201</b>
<b>第一节 体表、经络病症的辨证 .....</b>	<b>201</b>
一、体表经络病症 .....	201
二、体表经络病症辨证举例 .....	204
<b>第二节 气、血、津液辨证 .....</b>	<b>206</b>
一、气、血病症 .....	207
二、津液病症 .....	213
三、气、血、津液辨证举例 .....	213
<b>第三节 脏腑病症的辨证 .....</b>	<b>215</b>
一、肺病的辨证 .....	215
二、心病的辨证 .....	220
三、脾病的辨证 .....	223
四、胃病的辨证 .....	227
五、肠病的辨证 .....	231
六、肝胆病症的辨证 .....	235
七、肾病的辨证 .....	240

〔附〕 关于肾阴肾阳问题的研究资料·····	246
八、膀胱病症的辨证·····	248
九、内脏同病举例·····	250
<b>第八章 常见症候的辨证施治·····</b>	<b>255</b>
<b>第一节 内儿科常见症候的辨证施治·····</b>	<b>255</b>
咳嗽·····	255
哮与喘·····	258
泄泻·····	261
水肿·····	264
黄疸·····	266
眩晕·····	268
心悸·····	271
疼痛·····	273
出血·····	286
<b>第二节 外伤科常见症候的辨证施治·····</b>	<b>290</b>
疮疡·····	290
皮疹·····	299
损伤·····	304
<b>第三节 妇产科常见症候的辨证施治·····</b>	<b>312</b>
月经不调·····	312
带下·····	314
胎漏·····	318
产后恶露不绝·····	321
<b>第四节 眼、喉科常见症候的辨证施治·····</b>	<b>322</b>
眼科疾患·····	322
咽喉疾患·····	328
<b>第九章 辨证施治的原则性与灵活性·····</b>	<b>331</b>
<b>第一节 治病必须治本·····</b>	<b>331</b>
一、真热假寒·····	332

二、真寒假热	332
三、至虚有盛候(真虚假实)	332
四、大实有羸状(真实假虚)	332
第二节 灵活掌握标本缓急关系	334
一、标本兼顾问题	334
二、标本缓急问题	334
第三节 密切注视证的转化	335
第四节 注意因人、因地、因时制宜	336
附 录	
常用药物索引	337
常用方剂、成药索引	344

# 上 篇

辨症施治的基础知识

## 第一章 生理与病理

伟大领袖毛主席教导我们：“中国的长期封建社会中，创造了灿烂的古代文化。清理古代文化的发展过程，剔除其封建性的糟粕，吸收其民主性的精华，是发展民族新文化提高民族自信心的必要条件；但是决不能无批判地兼收并蓄。必须将古代封建统治阶级的一切腐朽的东西和古代优秀的人民文化即多少带有民主性和革命性的东西区别开来。”

祖国医学关于人体生理病理的论述，以古代人体解剖为依据，通过深入细致的临床观察，在古代自发的、朴素的辩证法思想指导下分析推理综合归纳而成的。经过漫长的封建社会，这些理论一方面得到逐步充实，另一方面也夹杂了一些封建的和唯心的糟粕。通过实践，证明这些理论在临床上仍有一定的指导意义，应该继承发扬，在毛主席哲学思想指导下加以整理提高，使之更好地为临床实践服务。

祖国医学关于人体生理病理的论述有两个特点：

### 一、整体观

人体由脏腑、经络、气、血、津液、皮毛、血脉、筋肉、骨骼以及眼、耳、鼻、舌、口、前阴、后阴等孔窍所组成。人体各组成部分之间以五脏为主，不但五脏之间相互制约、相互依赖，有其密切的联系；而且脏与腑之间，脏腑与皮、脉、肉、筋骨及孔窍之间，都有密切的联系，这种联系是通过经络和流行在经络中的气血来实现的，使整个人体成为一个统一体。人体正常的生理活动，需要人体各部分的密切协调配合才能进行。如肺、脾、肾三个脏，胃、膀胱、小肠、大肠四个腑，互相协调配合才能

完成人体水液的吸收、输布、排泄等生理活动。某些病理现象，虽然表现于局部，但与脏腑之间往往有密切的内在联系，如眼结膜炎与肺有关，眼底病变与肝肾有关等等；某些病理现象虽然表现于内脏，但可在体表局部发生某种反应，如阑尾炎与阑尾穴，胆囊炎与胆囊穴等等；无产阶级文化大革命以来耳针疗法的丰富实践，更加证明人体是一个统一的整体。

## 二、可分的观点

人体一切组织器官的形态结构、生理活动或病理变化等，无不可以用阴阳两方面来分解剖析，这就称作“人身有形，不离阴阳”。整个人体可以分为阳气与阴液两个对立面，但两者又是密切联系的，阳气可以推动阴液的吸收和输布，而阴液又是产生阳气的基础。因此，有“阴以阳为主，阳以阴为根”之说。在祖国医学理论中，人体可分的观点不一而足，如以人身结构而言，体表为阳，体内为阴；体表的背面为阳，腹面为阴。以气与血相对而言，气属阳，血属阴。以脏腑相对而言，脏属阴，腑属阳，但属阴的脏，其内部又可分为阴阳，如心有“心阴”、“心阳”；肾有“肾阴”、“肾阳”；属阳的腑，其内部也可分为阴阳，如胃有“胃阴”、“胃阳”。由此可见，以阴阳来分析生理病理既是具有可分的观点，而且不是绝对的、固定不变的，而是相对的，在一定条件下可以互相转变的。人体的生理活动和病理变化，就存在于阴阳两个方面互相对立而又互相联系之中。

现在把祖国医学关于人体生理病理的理论加以初步整理，分为气、血、津液，经络和脏腑三节阐述。

## 第一节 气、血、津液

气、血、津液沿着经脉不断地流行，输布到全身各个脏腑



各个部分,是人体生理活动的物质基础之中很重要的一部分。

## 一、气

(一) 气的生理 人体的气,有多种多样的表现形式,其中最基本的称为“元气”(又称“真气”)。元气由两部分组成,一部分是从肺吸入的空气,另一部分是由脾胃运化来的“水谷精气”,两者在中焦结合而成。元气流注于全身各处,是维持人体生命活动的基本物质。有“人之有生,全赖此气”之说。《灵枢·刺节真邪篇》所说的“真气者,所受于天与谷气并而充身者也。”就是对元气的来源和作用的最简要的说明。

气是一种流动的物质,它的运动形式,可以通过人体各个脏腑的生理病理活动而清楚地认识到。

气的生理可以概括为以下四个方面:

1. 抵抗外邪侵入,布散于胸腹,流行于肌表的称为卫气,有温暖肌表、内脏,润泽皮肤,管理汗孔开合抵抗外邪入侵等作用,这种作用称为“气主煦之”。如果卫气虚弱,就容易得外感疾病或者发生汗液分泌失常。

2. 将食物中的营养物质化生为血和津液,输布全身,并将废液排出于体外,称为“气化”。

3. 气在全身流通,无处不到,上升下降,维持着人体动态平衡,称为“气机”。

4. 各个脏腑之气,体现了各个脏腑的生理特点,如心气主心脏跳动、血脉流行和精神活动;肺气主呼吸;脾气主运化,胃气主受纳;肝气主疏泄;肾气主生长发育、主生殖等等。将分别在脏腑一节中详述。

## (二) 气的病理

1. 气虚:气虚表现为人体生理活动的不足和衰退。如呼吸无力是肺气虚的表现;胃口不好、消化不良,就是脾胃气虚