



实用辩证论治手册

程绍恩



62

实用辨证论治手册

程绍恩

吉林人民出版社

实用辨证论治手册

程绍恩

*

吉林人民出版社出版 吉林省新华书店发行

吉林市印刷厂印刷

*

787×1092毫米32开本 9印张插页2 194,000字

1981年7月第1版 1981年7月第1次印刷

印数：1—25,710册

书号：14091·79 定价：0.82元

内 容 简 介

本书以中医基础理论和临床实践有机结合为特点，以中医独特的辨证施治为诊疗体系，对中医八纲辨证、气血津液辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证、类证辨证等七个方面做了论述。

其中八纲辨证是中医各种辨证的总纲，故以八纲为首，对外感内伤及虚实相兼、寒热真假等错综复杂难辨的病证，做了较全面的叙述。气血津液辨证，重点地论述气滞血瘀的病变，包括《医林改错》的活血化瘀疗法。脏腑辨证，突出了脏腑功能反常所出现的病理变化和辨证治疗特点。六经辨证，体现了《伤寒论》的六经传变分证论治的特点。卫气营血、三焦辨证，体现了温病学说的辨证规律。类证辨证，按疾病的主要症状分类论治，概括了内科杂病的辨证治疗。

对上述七个方面，均以证、理、法、方、药的表格形式分类叙述，对每一主证均以中医理论进行证状分析，在分析的基础上立法，在立法的指导下选方用药，随证加减，层次分明，一目了然，便于学习和临证时查阅。所选用的方剂，主要是吸取了历代的传统方剂和现代医药杂志报导的有效方药，并结合作者一些临床经验和心得，因此，较有其临床实用价值。可供中医院校学员及临床医生学习和临证时参考使用。

前 言

辨证论治，是中医理论与临床密切结合的精髓，它具有独特的诊疗体系。辨证的“辨”字，有辨识、鉴别、分析之意；辨证的“证”字是指证候和症状。

辨证，就是依据望、闻、问、切四诊所得到的临床证候和症状，以阴阳五行学说为理论工具，在脏腑、气血津液、经络等学说指导下，进行分析、归纳，判断疾病的阴、阳、表、里、寒、热、虚、实八纲之所属。

论治，是根据辨证的结论，而立法、处方、用药。辨证和论治是一个统一诊疗过程的两个方面。辨证是论治的前提和基础；论治是辨证的结果和目的。只有精确的辨证，才有正确的治疗。

证与理、法、方、药这五个环节，贯穿于辨证论治的全过程，是中医理论与临床不可分割的有机整体。为简单扼要，一目了然，特采用表格形式，以便临床实践中具体应用。

辨证论治的内容，是按其不同的性质特点，分为八纲、气血津液、脏腑、六经、卫气营血、三焦、类症等七章。其中类症一章，是把病因病理不同而症状相同的疾病，归纳为二十一个类症，如疼痛类、眩晕类等，以便于鉴别诊断，区别论治。

关于用药，基本以汤剂为主，汤剂的服法均以白水煎之，日服二次，即早饭前三十分钟服之，晚饭后三十分钟或一小时服之，故表格中药物之后不再注明服法。

这本小册子概括了我在教学、临床、指导学生实习等方面的体会。行文立论，力求切合中医院、校学员和西医学习中医、中医带徒弟，以及临床工作的需要，以实用为主，故对病理方面不作过多的论述。由于水平所限，缺点错误之处，希读者批评指正。

本书成稿后，承吉林省中医中药研究所中医基础研究室张继有主任，长春中医学院阎洪臣副教授等审阅，在此一并致谢。

程绍恩

一九八〇年四月

目 录

| | |
|----------------------------|--------|
| 第一章 八纲辨证论治 | (1) |
| 第一节 阴阳二纲 | (1) |
| 一、阴阳的基本概念 | (1) |
| 二、阴阳在医学中的应用 | (2) |
| 第二节 表里辨证论治 | (4) |
| 一、表证 | (4) |
| 二、里证 | (6) |
| 三、表里相兼证 | (8) |
| 第三节 寒热辨证论治 | (9) |
| 一、寒 | (10) |
| (一) 寒邪 | (10) |
| (二) 寒证 | (11) |
| 二、热 (火) | (12) |
| (一) 热邪 | (12) |
| (二) 热证 | (13) |
| 三、寒热相兼证 | (15) |
| 〔附〕 风湿淫邪 | (17) |
| 第四节 虚实辨证论治 | (18) |
| 一、虚证与实证 | (18) |
| 二、虚实相兼证 | (20) |
| 第二章 气血津液的辨证论治 | (21) |
| 第一节 气病的辨证论治 | (21) |
| 一、气的生理与病理 | (21) |

| | |
|-------------------|--------|
| 二、气病证治 | (22) |
| 第二节 血病的辨证论治 | (25) |
| 一、血的生理与病理 | (25) |
| 二、血病证治 | (26) |
| (一) 血虚证 | (26) |
| (二) 血瘀证 | (27) |
| (三) 血热证 | (34) |
| (四) 出血证 | (34) |
| 第三节 津液的辨证论治 | (36) |
| 一、津液的生理与病理 | (36) |
| 二、津液证治 | (37) |
| 第三章 脏腑的辨证论治 | (39) |
| 第一节 五脏的辨证论治 | (39) |
| 一、心脏 | (39) |
| (一) 心的生理与病理 | (40) |
| (二) 心病证治 | (41) |
| 二、肝脏 | (52) |
| (一) 肝的生理与病理 | (52) |
| (二) 肝病证治 | (53) |
| 三、脾脏 | (61) |
| (一) 脾的生理与病理 | (61) |
| (二) 脾病证治 | (62) |
| 四、肺脏 | (66) |
| (一) 肺的生理与病理 | (66) |
| (二) 肺病证治 | (67) |
| 五、肾脏 | (74) |
| (一) 肾的生理与病理 | (74) |

| | |
|---------------------|-------|
| (二) 肾病证治 | (75) |
| 第二节 五脏合病的辨证论治 | (81) |
| 一、五脏相合的生理与病理 | (81) |
| 二、五脏合病证治 | (82) |
| 第三节 六腑的辨证论治 | (89) |
| 一、胆 | (90) |
| (一) 胆的生理与病理 | (90) |
| (二) 胆病证治 | (90) |
| 二、胃 | (92) |
| (一) 胃的生理与病理 | (92) |
| (二) 胃病证治 | (93) |
| 三、小肠 | (97) |
| (一) 小肠的生理与病理 | (97) |
| (二) 小肠病证治 | (98) |
| 四、大肠 | (100) |
| (一) 大肠的生理与病理 | (100) |
| (二) 大肠病证治 | (100) |
| 五、膀胱 | (101) |
| (一) 膀胱的生理与病理 | (101) |
| (二) 膀胱病证治 | (102) |
| 第四章 六经的辨证论治 | (104) |
| 第一节 太阳病 | (104) |
| 一、太阳经证 | (104) |
| 二、太阳腑证 | (107) |
| 第二节 阳明病 | (108) |
| 第三节 少阳病 | (110) |
| 第四节 太阴病 | (112) |

| | |
|---------------|-------|
| 第五节 少阴病 | (113) |
| 一、少阴寒化证 | (113) |
| 二、少阴热化证 | (115) |
| 第六节 厥阴病 | (116) |
| 第五章 卫气营血的辨证论治 | (119) |
| 第一节 卫分辨证论治 | (119) |
| 第二节 气分辨证论治 | (122) |
| 第三节 营分辨证论治 | (126) |
| 第四节 血分辨证论治 | (128) |
| 第六章 三焦辨证论治 | (132) |
| 第一节 上焦湿热辨证论治 | (133) |
| 第二节 中焦湿热辨证论治 | (134) |
| 第三节 下焦湿热辨证论治 | (138) |
| 第七章 类症的辨证论治 | (139) |
| 第一节 疼痛的辨证论治 | (139) |
| 一、头痛证治 | (140) |
| 二、胸胁痛证治 | (147) |
| (一) 胸痛 | (147) |
| (二) 胁痛 | (150) |
| 三、胃脘痛证治 | (153) |
| 四、腹痛证治 | (158) |
| 五、疝痛证治 | (165) |
| 六、肩背痛证治 | (167) |
| 七、腰痛证治 | (170) |
| (一) 外感腰痛 | (170) |
| (二) 内伤腰痛 | (172) |
| (三) 其它腰痛 | (173) |

| | |
|----------------|-------|
| 八、筋骨肌肉关节疼痛证治 | (174) |
| 第二节 眩晕的辨证论治 | (178) |
| 第三节 失眠的辨证论治 | (183) |
| 一、失眠证治 | (184) |
| 二、嗜眠证治 | (188) |
| 第四节 心悸怔忡的辨证论治 | (189) |
| 第五节 咳嗽的辨证论治 | (193) |
| 一、咳嗽 | (193) |
| (一) 外感咳嗽 | (193) |
| (二) 内伤咳嗽 | (196) |
| 二、喘哮 | (198) |
| (一) 实喘 | (198) |
| (二) 虚喘 | (200) |
| (三) 虚实相兼喘 | (201) |
| (四) 哮证 | (202) |
| 第六节 口渴的辨证论治 | (203) |
| 一、外感口渴 | (203) |
| 二、消渴口渴 | (204) |
| 第七节 纳少与多食的辨证论治 | (206) |
| 一、少食证治 | (206) |
| 二、多食证治 | (208) |
| 第八节 呃逆的辨证论治 | (209) |
| 第九节 呕吐的辨证论治 | (211) |
| 一、实证呕吐 | (211) |
| 二、虚证呕吐 | (213) |
| 第十节 泻痢的辨证论治 | (214) |
| 一、泄泻 | (215) |

| | |
|----------------------|-------|
| (一) 暴泻 | (215) |
| (二) 久泻 | (218) |
| 二、痢疾 | (219) |
| 第十一节 大便秘结的辨证论治 | (223) |
| 第十二节 遗尿的辨证论治 | (226) |
| 第十三节 小便不利的辨证论治 | (228) |
| 一、癃闭 | (228) |
| 二、五淋 | (231) |
| 三、白浊 | (234) |
| 第十四节 水肿的辨证论治 | (236) |
| 一、阳水 | (237) |
| 二、阴水 | (239) |
| 三、肝病水肿 | (241) |
| 第十五节 鼓胀的辨证论治 | (243) |
| 一、虚胀 | (243) |
| 二、实胀 | (245) |
| 三、虫胀 | (247) |
| 第十六节 失血的辨证论治 | (248) |
| 一、吐血 | (248) |
| 二、咳血 | (249) |
| 三、衄血 | (251) |
| 四、便血 | (254) |
| 五、尿血 | (256) |
| 第十七节 汗出的辨证论治 | (258) |
| 一、外感汗出 | (258) |
| 二、内伤汗出 | (260) |
| 第十八节 麻木的辨证论治 | (262) |

| | |
|--------------------|-------|
| 第十九节 痉抽的辨证论治····· | (266) |
| 第二十节 黄疸的辨证论治····· | (271) |
| 第二十一节 寒热的辨证论治····· | (273) |
| 一、但热不寒····· | (273) |
| 二、但寒不热····· | (274) |
| 三、发热恶寒····· | (275) |
| 四、往来寒热····· | (276) |

第一章 八纲辨证论治

阴、阳、表、里、寒、热、虚、实，这八个方面，是中医运用归纳病情、分析病性的纲领，可谓辨证论治的准绳。临床的疾病，虽错综复杂，千变万化，但都超越不出八纲范畴。

第一节 阴阳二纲

阴阳二纲，是八纲之首，是概括所有疾病分类定性的两个方面，如表、里、寒、热、虚、实这六纲，可用阴阳分属为两大类：即表、热、实为阳；里、虚、寒属阴。可见阴阳二纲是一个抽象的属性概括，是八纲的总纲，是所有疾病共有的属性；共性寓于个性之中，故在辨证中的表证、里证、寒证、热证、虚证、实证，或表里寒热虚实错杂的具体病证，均可分属阴阳。因此在阴阳二纲中，只论述阴阳的概念，以及阴阳在医学上的应用，不具体的论述阴阳病证的治疗问题。

一、阴阳的基本概念

阴阳是事物的属性。它代表和概括事物对立统一的两个方面。诸如自然界之间，宇宙之内的万事万物，均可用阴阳分属为两大类，不是属阴，就是属阳。

《素问·阴阳离合论》说：“阴阳者，数之可十，推之可百；数之可千，推之可万；万之大，不可胜数，然其要一也。”说

明阴阳它不是具体的物质，而是从自然界中，十百千万，大小不一的事物中体现出来的事物两种属性。如光明与黑暗，温热与寒凉，外与内，动与静，火与水等等的事物，均可明显的分属阴阳。即光明的、温热的、在外的、活动的、火一类的事物均属阳；而与此相反，黑暗的、寒凉的、在内的、沉静的、水一类的事物均属阴。

事物阴阳分属的关键要点，是看其阴阳对立统一关系，如人体能够保持着阴阳对立统一关系则健康无恙，若破坏了这一关系，就是阴阳失调或离决，病情危重，甚至死亡。正如《素问·生气通天论》说：“阴平阳秘，精神乃治；阴阳离决，精气乃绝。”

阴阳的对立统一关系，对某一事物都能全面的概括起来，它不仅能概括两个事物的相互对立，而又能概括同一事物内部的对立统一关系。故阴阳的概念，可总结为：“事物属性是阴阳，代表事物对立方，两个事物对立面，同一事物内分双。”

二、阴阳在医学中的应用

阴阳的对立统一，虽有着互根、消长、转化等不同形式，但总的都是说明阴阳相互为用，相互制约，不可分割，不可偏盛偏衰，必须保持相对平衡的整体关系。如人体组织结构，脏腑气血阴阳所属的整体关系，在上下来说：胸膈以上为阳，膈下为阴；以前后来说：背为阳，腹为阴；内外来说：在外的皮肉筋骨为阳，在内的脏腑气血为阴。进一步的分属，即阴中有阳，阳中有阴，阴阳之中，还有阴阳之分。如在外的皮肉筋骨，与脏腑的关系对比，虽皮肉筋骨都属阳，但又可把最表层的皮肉分属为阳，接近内脏的筋骨部分属为阴。体内的脏腑气血总的都属阴，但其中的六腑为阳，

五脏为阴，气为阳，血为阴。再进一步的分属，五脏之中的心肝为阳；肺脾肾为阴。心肝脾肺肾又各有阴阳所属，即每一脏的实质与津液为阴，每一脏的功能活动为阳。故有心阴心阳、肝阴肝阳、脾阴脾阳、肺阴肺阳、肾阴肾阳等等。

人体这种对立统一的阴阳关系，如遇到内外等不同的因素，破坏了阴阳关系的平衡，就会出现阴阳偏盛偏衰的病理变化。《素问·调经论、阴阳应象大论》上说：“阳盛则外热，阴盛则内寒；阴胜则阳病，阳胜则阴病”。

阳盛则外热，阴盛则内寒是实证，是邪气盛，正气未衰，邪正相争的表现。如病人身发高热，口渴咽干，汗出，便干，尿黄，脉洪数，这就是阳邪内盛，反映于机体内外热象，可用清热泻火法治之；若病人四肢厥冷，腰腹拘急作痛，或呕吐腹泻，舌青，脉沉紧或沉迟，即是寒邪直中内脏，阴盛则寒的反映，可用温中散寒法治之。

阴胜则阳病，阳胜则阴病是虚证，是内脏精气亏夺所致机体阴阳失调，而出现阴阳偏胜偏衰的病理反映。如病人气短、乏力、自汗、心悸、头晕、畏寒、肢冷、舌淡、脉弱，这是阳虚的病证。阴阳必须保持相对的平衡，阳衰必然导致阴胜，阴胜则寒，故“阴胜则阳病”，而出现的一派阳虚之证。在治疗上要补阳抑阴，所谓“益火之源，以消阴翳。”若病人手足心热，心烦，盗汗，少寐多梦，舌红，脉细数者，则是阴虚的病证。阴虚不能制阳，所致的虚阳偏胜，故“阳胜则阴病”的治疗法则是：“壮水之主，以制阳光。”关于阴证与阳证的鉴别，详见表 1-1。

表 1-1

| 鉴别 | 虚 证 | 实 证 |
|----|--|---|
| 阴 | 低热，颧红，手足心热，心烦不眠，多梦，盗汗，口燥咽干。尿少而黄，便干，舌质瘦小，舌尖红，无苔，脉细数（阴虚生内热的表现）。 | 面色青白暗淡，身寒，四肢厥冷，喜热饮，腹痛拘急，或呕吐腹泻，舌隐青，脉沉紧（阴寒内盛，寒邪直中脏腑。阴盛则寒的表现）。 |
| 阳 | 畏寒，面色暗淡，手足凉冷，精神萎靡不振，倦怠乏力，自汗多，口不渴，气短懒言。尿清而长，便溏，舌胖嫩，苔薄白，脉微弱（阳虚生外寒的表现）。 | 面红目赤，身发高热，烦渴欲死，喜饮凉水，神昏谵语，汗出，大便燥结，舌质红绛，苔黄干，脉洪大（阳盛则热的表现）。 |

第二节 表里辨证论治

表里是指病邪所在的部位而言。如皮肤、肌肉、浮于浅表的经络等发病者，为表证；五脏六腑、与深入内脏的经脉而成疾病者为里证。

一、表 证

表证，为外感初期阶段，是邪气停留于肌表而产生的疾病变化。它具有起病急，病程短的特点，加之病势轻浅，故治疗时应以解表为主。单纯的表证是少见的，必须根据表证的兼证而论治之（见表 1-2）。