

实用中医诊断学

邓铁涛主编

上海科学技术出版社

样 本 库

实用中医诊断学

主编 邓铁涛

上海科学技术出版社

1174127

实用中医诊断学

主编 邓铁涛

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450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 1/16 印张 12 插页 6 字数 599,000

1988年4月第1版 1988年4月第1次印刷

印数 1—15,000

ISBN 7-5323-0002-1/R·1

统一书号: 14119·1968 定价: 9.75元

实用中医诊断学

主 编 邓铁涛

副主编 李丽霞 靳士英 关汝耀 张大钊

编 委 张镜人 陈泽霖 毛海云 张新春 程锡箴 邓中炎

编者的话

《史记》生动地记叙了扁鹊对魏太子尸厥的诊断与抢救,使汉代名医张仲景叹服不已。太史公认为:“至今言脉者,由扁鹊也”,说扁鹊是中医脉学的创始人。脉学是不是扁鹊所创始且勿论,但中医脉诊的历史至少已有二、三千年之久是可以肯定的。比《黄帝内经》年代更早,马王堆三号汉墓出土的帛书已载“有”三人参春”这一心律不齐决生死的脉象,可见当时脉诊已达较高水平。《难经》虽重视脉诊,但它对四诊的评价仍本《内经》之旨,提出:“望而知之谓之神,闻而知之谓之圣,问而知之谓之工,切而知之谓之巧”的著名论断,把脉诊摆在四诊之末,实是发人深省。推察其意,无非强调全面观察病人,注意发展其他诊法,颇有纠偏之意。《难经》之后,王叔和集晋以前脉学之大成,又有《脉经》之作,已能详述二十四种脉象及其主病,说明脉诊之研究势不可挡。仲景《伤寒杂病论》则从另一方面发展了中医诊断与治疗学。他除重视脉诊之外,还在望诊之中增加了舌胎诊法,特别是开创了从病、脉、证结合进行辨证思维的辨证诊断方法,然后进一步进行治疗思维,树立了“辨证论治”的理论和思维方法,为中医临床学科的发展奠定了牢固的基础。中医诊断学源远流长,很早就有相当高的水平,从历史发展的角度分析,其中有些成就,实在令人惊叹。为了便于了解过去,纵横比较,本书《上篇》用一定篇幅回顾了前人的成就,比较全面地介绍了各种诊法与辨证的形成和发展。为了弥补辨病历史叙述的不足,另设《中医诊断学贡献举例》一节,挂一漏万,只能使读者略窥一斑。《上篇》在历史回顾之后,着重讨论了中医诊断学的特点;最后展望未来,提出若干不成熟的看法。

中医诊断学内容十分丰富,古往今来,诊断专书不少,而且尚有诸多专论脉诊、望诊、舌诊之书。但纵观内容比较全面的诊断著作,亦多只载“四诊”。如清代,钦命编纂的医学教科书——《医宗金鉴》,关于诊断一科也只有《四诊心法要诀》。足见清代之前,一直以四诊为中医诊断学之内容。自明·张景岳等论述“阴阳六变”,清·程钟龄等提倡“阴阳表里,寒热虚实”八字以来,至解放初期始有医家提出“八纲”之名。“八纲”既是辨证理论之核心,又是辨证论治的具体纲领,包含着中医诊断思维中自发的辩证法。“八纲”就是四对矛盾,八个类别的证候,最终又可统括于阴阳两纲之中,它充满着辩证法思想。关于八纲的研究,推动了中医辨证论治学的发展。解放之后,中医学教育便以四诊八纲为诊断学之内容。自六十年代,中医高等院校集中力量编写统一教材,中医诊断学又将外感与杂病几种具体辨证方法,纳入《中医诊断学讲义》之中,至此才恢复了中医诊断学本来之面貌。本书《中篇》根据教材之体例,把四诊、八纲以及近年来文献有关辨证学的内容,尽量整理收录,以反映中医诊断学原有之内容。为了方便临床的实际应用,特专设《辨证方法在临床上的综合应用》一章,把各种辨证方法融汇贯通,划分为外感与杂病辨证两大法门,并提出辨证论治的步骤——三段十步法,以阐明中医诊断的思维方法。另外还专章论述了常见症状鉴别诊断和临床各科诊断概要,内容与各种辨证略有重复,但侧重角度不同,以供反复加深理解。

中医诊断学历史悠久,内容丰富,但由于历史的局限和种种原因,没有更多地与现代科学相结合,而能自成体系解决问题,实属难能可贵。但这并非说明它已完美无缺,不必更求进步。处于二十世纪八十年代,振兴中华的热浪正催动着文化科学的所有部门,中医药学自不能不与之同步前进。振兴中医不能脱离振兴中华之林。只有取人之长,补己之短,扬己之长,避己之短,才能实现中医的现代化。以诊断而论,其长处在于从整体观,正邪相争、动态观出发,用辩证法和唯物论思想指导临床思维,所以虽然经历了近百年的轻视、歧视和排斥仍能有所发展。但今天我们不能以此满足,更应奋发图强,目前许多中医学者提出了四诊要标准化、客观化,辨证要规范化等历史课题,而且这些方面已经有人作了不少工作,取得了一些可喜的成果。因此,本书《下篇》将主要介绍中医诊断学近代研究的一些概况。有关诊法方面介绍了舌诊与脉诊学的研究;有关辨证方面则介绍了脾的辨证、肾的辨证及血瘀证的辨证的研究。电子计算机已进入中医学术的堂室,这是一个突破。这一突破早在六十年代已经开始,所以我们请最早应用电子计算机输入中医诊断学信息的同志写成最后一节《控制论在中医学上的应用》作为全书的结尾。

由于水平所限,我们的工作可能与愿望不能完全相称,错误不足之处在所难免,还望读者同志给予批评指正。在编写过程中,承蒙方药中教授、潘澄濂所长、万友生所长大力帮助,给予审稿和提出宝贵意见,在此致以衷心感谢。

1985年7月

前 言

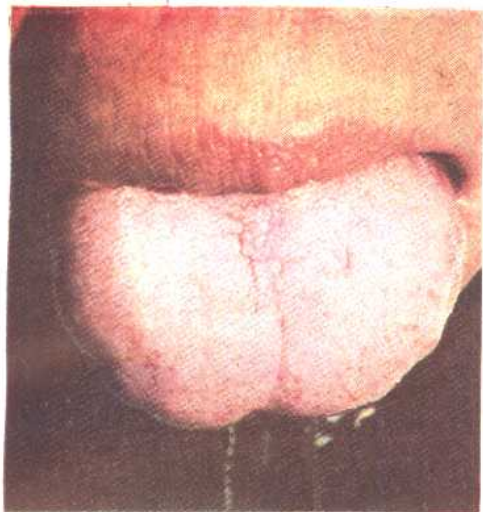
中医诊断学是研究中医诊断方法和基本理论的科学，它是中医基础理论和临床各科之间的桥梁，又是临床各个学科的基础，因此涉及范围十分广阔。所谓诊断方法主要指望闻问切四诊和其他诊断技术；所谓基本理论主要指诊法辨证等诊断疾病的原理和建立诊断的依据及其思维方法。

中医诊断分为两个阶段。第一阶段是诊察，即诊断的初级阶段，它的主要任务是通过医生的感官进行四诊望闻问切，从而了解病人的病史、病情，搜集病人的症状和体征，以为辨证诊断作基础。这一阶段的要求是，搜集的资料要力求全面、系统、真实。但由于它在总体上还是属于感性认识阶段，因此往往还未能认识疾病的本质和规律。第二阶段是辨证和辨病即诊断的高级阶段，它的主要任务是将诊察所得的资料，通过抽象的临床思维过程，去伪存真，去粗取精，由表及里，由此及彼，司外揣内，进行辨证、辨病，作出诊断。这一阶段的要求是要努力找出疾病的内在联系，使诊断能够反映疾病的本质和规律。就是说，“辨证”必须弄清病因、病位、病性、病期以及病邪与正气消长的趋势等等。只有这样才能成为“论治”的依据。

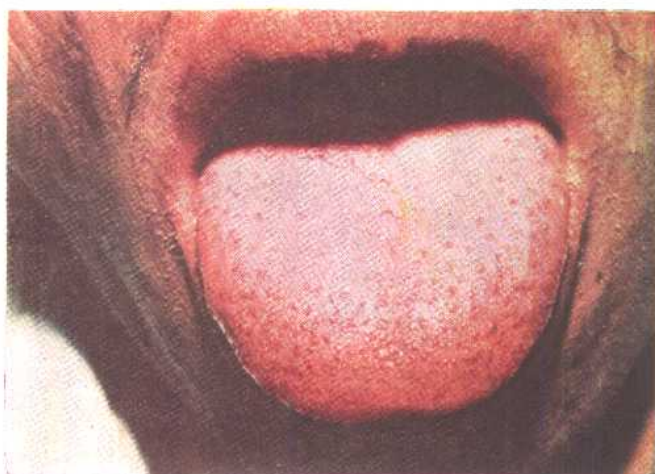
中医诊断疾病的两个阶段是不可或缺的，它们既有区别又有联系，是互相渗透、互相交错进行的。在诊察阶段，是以搜集资料为主，一边进行四诊，一边进行辨证、辨病，这时的辨证、辨病尽管有时是局部的、肤浅的，但它可以指出四诊的方向，促进四诊的深化；在辨证、辨病阶段，是以分析判断为主，一边辨证、辨病，一边又进行四诊，这时的四诊尽管有时是补充的、核对的，但它可以防止漏诊、误诊，提高辨证和辨病的准确性。

总之，四诊是中医的诊察手段，并非中医诊断学的全部；四诊只有能为辨证、辨病提供正确、系统、全面的资料时，才具有诊断价值。所以医生必须有坚实的四诊技术，努力把它熟练到“神存乎心手之际”的水平。辨证和辨病则是对四诊所获资料进行分析综合作出判断的临床思维过程，它不但需要丰富的临床经验，而且需要高深的理论修养，所以医生必须有精湛的辨证、辨病功夫。清·喻昌《寓意草自序》云：“闻之医者意也。一病当前，先以意为运量，后乃经之以法，纬之以方，《内经》所谓微妙在意者是也。”喻氏所特别强调的“意”，实际就是诊断的临床思维过程，只有掌握了正确的诊断思维方法才能作出正确的诊断，才能谈得上正确的立法、处方。所以在学习诊断学时又必须重视临床思维方法的研究。

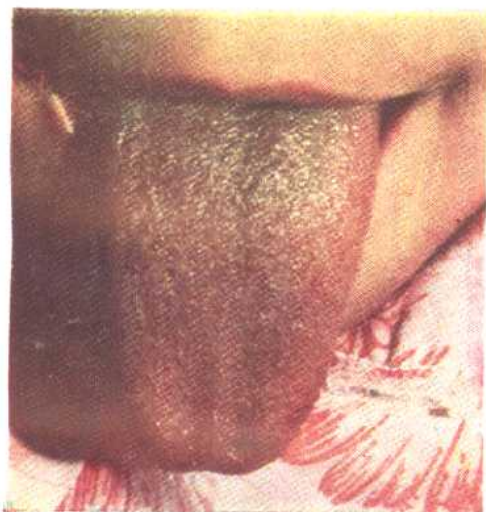
舌象彩色图谱



1. 舌质淡白胖有齿印有瘀点，苔薄白



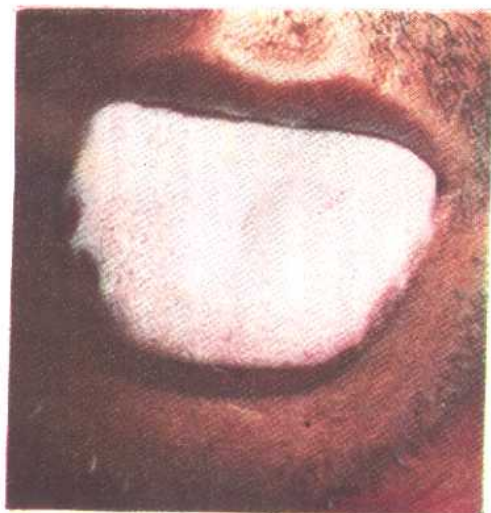
2. 舌质红，边尖有红点，苔薄微黄。



3. 舌质红绛有芒刺，苔焦黄干。



4. 舌质红绛而干，有裂纹，舌体歪斜，
苔白花剥而干。



5. 舌淡紫胖有齿印，苔白腻布满全舌。



6. 舌紫绛短缩，舌苔厚白腐。



7. 舌质老红干, 中有裂纹, 苔薄黄兼黑。



8. 舌质嫩胖色淡红, 中有裂纹, 少苔。



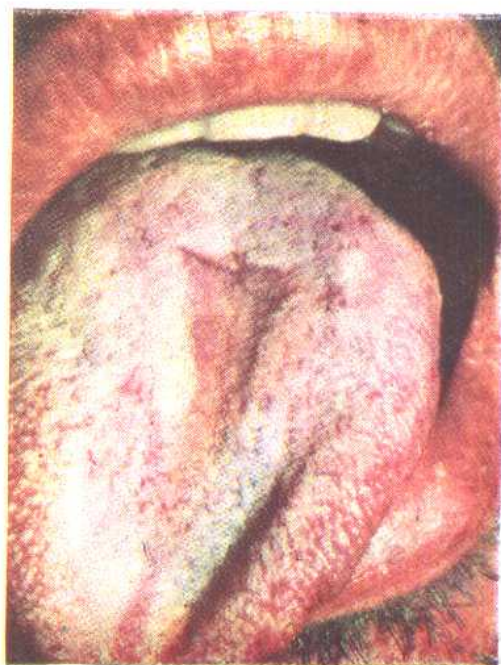
9. 舌质肿胀塞满口腔, 有瘀斑, 苔白滑兼有酱色。



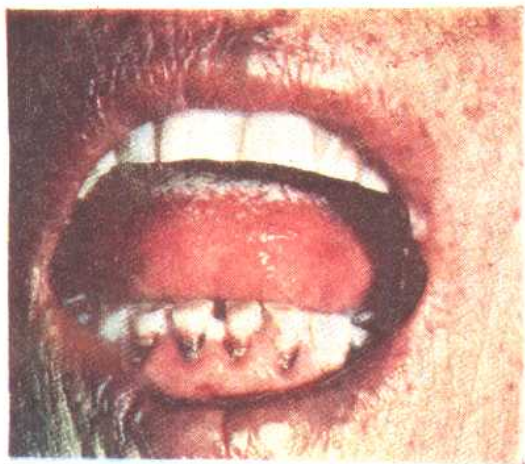
10. 舌边尖有红点, 舌色红, 苔薄白。



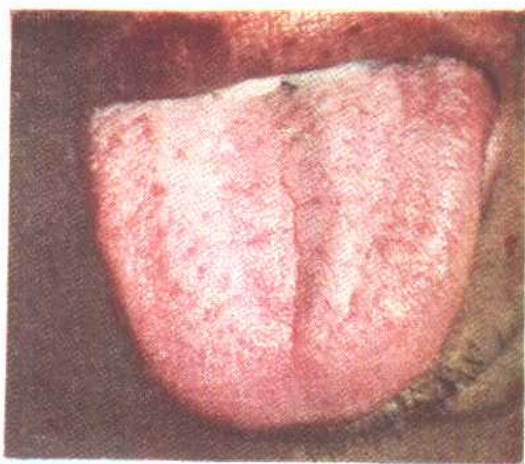
11. 舌有芒刺, 有裂纹, 色红, 苔黄燥。



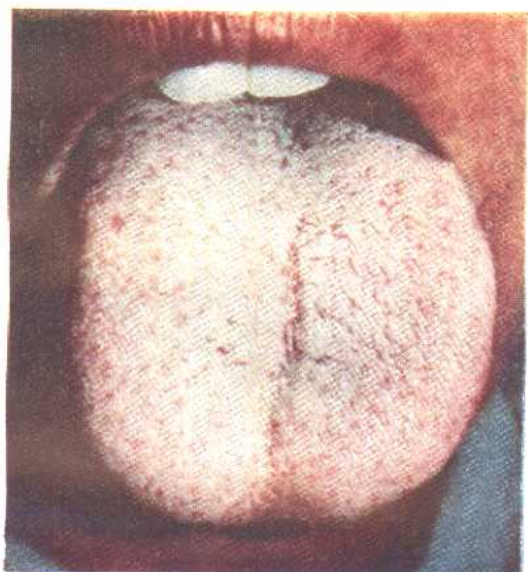
12. 舌体歪斜, 色红, 苔白厚中间剥。



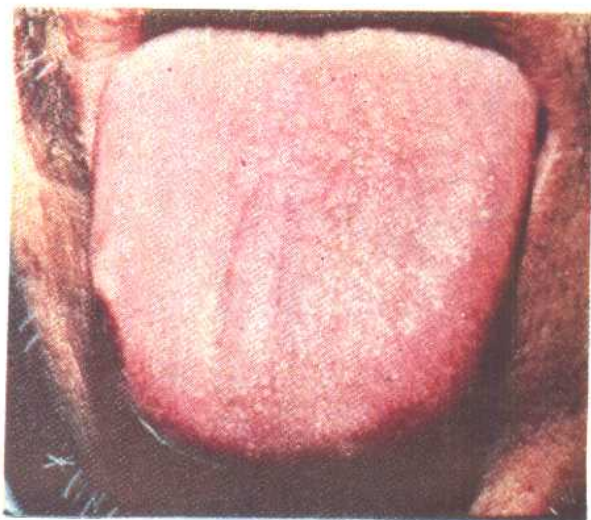
13. 舌体短缩，色红绛，苔白，唇紫干焦。



14. 舌苔白滑腻，舌质淡胖嫩有齿印，中有小裂纹。



15. 舌苔白厚腻布满全舌，根部转灰，舌质胖。



16. 舌苔黄白滑腻，舌质淡红胖有齿印。



17. 舌苔薄黄，舌质红。



18. 舌苔厚黄腻，舌质紫绛，中有裂纹。



19. 舌苔灰厚浊腻，舌质红而胖。



20. 舌苔酱色，舌淡紫嫩，
有齿印有裂纹。



21. 舌苔黑而干焦，舌体萎缩，
淡红无津，齿燥。



22. 剥苔，中心偏右大片剥落，
舌质红。



23. 舌苔花剥，根部有残存腐苔，舌嫩红。



24. 舌光绛无苔，津液全无，
有小裂纹，口角糜烂。

目 录

上篇 中医诊断学的历史回顾与展望

第一章 中医诊断学发展简史..... 1	三、弹踝诊法..... 59
第一节 对疾病的认识..... 1	四、血枯血活诊法..... 61
一、殷墟卜辞对疾病的记载..... 1	五、局限性水肿的诊法..... 62
二、周秦时期对疾病的认识..... 4	六、腹壁青筋与蟹爪纹..... 63
三、汉以后对疾病的认识..... 7	七、腹水检查法..... 64
第二节 诊法的形成和发展..... 8	八、腹腔穿刺法..... 64
一、脉诊..... 8	九、金疮出血诊法..... 65
二、络脉诊法..... 15	十、我国最早的死亡诊法..... 67
三、舌诊..... 18	十一、早孕诊法..... 68
四、胸腹切诊..... 23	十二、小儿囟门诊法..... 69
【附】日本汉方医的腹诊..... 30	十三、最早的天花分型和预后判断..... 70
第三节 辨证的形成和发展..... 33	十四、脚气病因、分型的最早认识..... 71
一、六经辨证..... 33	十五、狐惑病的诊断..... 72
二、脏腑辨证..... 37	十六、漆疮的病因和分型..... 73
三、温病辨证..... 41	十七、险生风栗——砂眼及其合并症的诊断..... 73
四、八纲辨证..... 45	
五、鉴别诊断的思维方法..... 46	第二章 中医诊断学的特点和展望..... 75
第四节 病案的形成和发展..... 52	第一节 特点..... 75
一、早期的病案..... 52	一、注重医德..... 75
二、汉晋隋唐的病案..... 53	二、整体观..... 77
三、宋元时期的病案..... 53	三、动态观..... 79
四、明清时期的病案..... 54	四、四诊合参..... 81
五、近代的病案..... 56	五、辨证论治..... 83
第五节 中医诊断学贡献举例..... 57	第二节 展望..... 86
一、我国最早的体质学说..... 57	一、发扬特长..... 86
二、以尿染纸或帛观察黄疸进退法..... 59	二、搞好继承..... 86
	三、整理提高..... 86

中篇 诊法与辨证

第三章 诊 法..... 89	(七) 问耳目..... 95
第一节 问诊..... 89	(八) 问渴饮..... 96
一、一般情况..... 90	(九) 问睡眠..... 96
二、现病史..... 90	(十) 问妇女..... 97
(一) 问寒热..... 90	(十一) 问小儿..... 97
(二) 问 汗..... 91	三、既往史..... 97
(三) 问头身..... 92	四、个人生活情况..... 98
(四) 问二便..... 93	五、家族史..... 98
(五) 问饮食口味..... 94	第二节 望诊..... 98
(六) 问胸胁腕腹..... 95	一、望全身情况..... 98

(一) 神色	98	迟脉类	146
(二) 形态	104	(三) 以脉势异常变化为主的病脉	148
二、望局部情况	105	虚脉类	148
(一) 头与发	105	实脉类	150
(二) 颜面与苗窍	106	(四) 以节律不整变化为主的病脉	153
(三) 察食指络脉	109	(五) 以形体变化为主的病脉	157
(四) 肢体	110	(六) 怪脉	161
(五) 皮肤	110	(七) 相兼脉与主病	162
(六) 前后二阴	111	(八) 脉证的顺逆从舍	163
(七) 排泄物	112	七、妇儿脉诊	164
〔附〕 小儿蛔虫感染的望诊	112	(一) 诊妇人脉	164
三、望舌	113	(二) 诊小儿脉	166
(一) 舌与脏腑关系	113	第五节 切诊(下)——按诊	166
(二) 望舌的方法与注意事项	113	一、按额部	166
(三) 舌诊的临床意义	114	二、按头颈部	166
(四) 正常舌象	114	三、按肌肤	166
(五) 舌 质	114	四、按手足	167
(六) 舌 苔	118	五、按疮疡	168
(七) 舌象主病	120	六、按胸腹	168
(八) 病情与舌象变化	122	七、按腧穴	169
〔附〕 1. 舌诊歌诀	122	八、按耳穴	169
2. 看舌八法	122	第四章 辨证	170
第三节 闻诊	123	第一节 八纲辨证	170
一、听诊	124	一、表里	171
二、闻气味	126	(一) 表证	171
第四节 切诊(上)——脉诊	126	(二) 里证	171
一、脉诊的意义	126	(三) 表里证的鉴别	172
二、脉诊的部位	127	(四) 表证与里证的关系	172
(一) 遍诊法	127	(五) 表里证的寒热虚实	172
(二) 三部诊法	129	二、寒热	173
(三) 寸口诊法	129	(一) 寒证	173
三、诊脉的方法	130	(二) 热证	173
(一) 诊脉的时间	130	(三) 寒热证鉴别	173
(二) 病人的体位	130	(四) 寒证与热证关系	173
(三) 指法	130	三、虚实	174
四、诊脉注意事项	131	(一) 虚证	175
五、正常脉象	132	(二) 实证	175
(一) 胃	132	(三) 虚实证的鉴别	175
(二) 神	133	(四) 虚证与实证的关系	175
(三) 根	133	(五) 虚实与寒热关系	176
六、异常脉象	133	四、阴阳	177
(一) 以脉位浅深变化为主的病脉	135	(一) 阴证	178
浮脉类	135	(二) 阳证	178
沉脉类	140	(三) 阴虚	178
(二) 以脉至多少变化为主的病脉	142	(四) 阳虚	178
数脉类	142	(五) 亡阴与亡阳	179

第二节 病因辨证	179	(一) 太阴虚寒证	196
一、六淫病的辨证	179	(二) 太阴兼太阳证	196
(一) 风邪病证	180	(三) 寒湿发黄证	196
(二) 寒邪病证	180	六、少阴病证	196
(三) 暑邪病证	181	(一) 少阴寒化证	197
(四) 湿邪病证	182	(二) 少阴热化证	198
(五) 燥邪病证	183	(三) 少阴兼表证	198
(六) 火邪病证	183	七、厥阴病证	198
二、七情病的辨证	184	(一) 寒热错杂证	198
(一) 喜伤证	184	(二) 厥热胜复证	198
(二) 怒伤证	184	第四节 卫气营血与三焦辨证	199
(三) 忧伤证	184	一、概述	199
(四) 思伤证	185	(一) 卫气营血辨证的概念	199
(五) 悲伤证	185	(二) 卫气营血辨证的意义	199
(六) 恐伤证	185	二、卫气营血辨证	199
(七) 惊伤证	185	(一) 卫分证	199
三、饮食劳倦病的辨证	185	(二) 气分证	200
(一) 饮食伤病证	185	(三) 营分证	203
〔附〕 疳积	186	(四) 血分证	204
(二) 劳倦伤病证	187	三、三焦辨证	206
四、外伤及虫兽伤辨证	187	(一) 上焦病证	206
〔附〕 破伤风	187	(二) 中焦病证	207
五、诸虫证	189	(三) 下焦病证	207
(一) 蛔虫	189	第五节 气血津液辨证	208
(二) 蛲虫	189	一、气血辨证	208
(三) 寸白虫	190	(一) 气病辨证	208
〔附〕 虫积	190	〔附〕 气陷证	209
六、痰饮、瘀血辨证	190	(二) 血病辨证	209
(一) 痰饮	190	(三) 气血同病辨证	210
(二) 瘀血	191	二、津液辨证	211
第三节 六经辨证	191	(一) 津液不足	212
一、概述	191	(二) 水液停滞	212
(一) 六经辨证的概念	191	第六节 脏腑辨证	214
(二) 六经辨证的意义	191	一、心与小肠病辨证	214
二、太阳病证	192	(一) 心阳虚证	215
(一) 太阳经证	192	(二) 心血虚证	215
(二) 太阳腑证	192	(三) 心气虚证	215
(三) 太阳兼变证	192	(四) 心阳虚证	216
三、阳明病证	194	(五) 心气郁证	216
(一) 阳明经证	194	(六) 心血瘀阻	216
(二) 阳明腑证	194	(七) 心脉不整	217
(三) 湿热发黄证	195	(八) 痰迷心窍	217
四、少阳病证	195	(九) 痰火扰心	217
(一) 少阳病主证	195	(十) 心火上升	217
(二) 少阳病兼证	195	(十一) 小肠实热	217
五、太阴病证	196	(十二) 小肠气痛	217

二、肝与胆病辨证	218	(七) 肾精不足	228
(一) 肝阴虚	218	(八) 肾气不固	228
(二) 肝血虚	218	(九) 肾不纳气	228
(三) 肝阳虚	218	(十) 膀胱虚寒	228
(四) 肝气郁结	219	(十一) 膀胱湿热	228
(五) 肝阳上亢	219	(十二) 膀胱湿浊	229
(六) 肝阳化风	219	第七节 十二经络辨证	229
(七) 热极动风	219	一、概述	229
(八) 肝火上炎	219	二、经络的生理功能、病理变化	230
(九) 肝胆湿热	220	三、经络辨证	230
(十) 肝胆虚烦	220	(一) 手太阴肺经	230
(十一) 胆热壅滞	220	(二) 手阳明大肠经	231
(十二) 胆郁痰扰	220	(三) 足阳明胃经	231
三、脾与胃病辨证	220	(四) 足太阴脾经	232
(一) 脾阴虚证	221	(五) 手少阴心经	232
(二) 胃阴虚证	221	(六) 手太阳小肠经	233
(三) 脾不统血	222	(七) 足太阳膀胱经	233
(四) 脾胃气虚	222	(八) 足少阴肾经	234
(五) 心脾两虚	222	(九) 手厥阴心包经	234
(六) 脾阳虚证	222	(十) 手少阳三焦经	235
(七) 脾肾阳虚	222	(十一) 足少阳胆经	235
(八) 脾胃湿热	222	(十二) 足厥阴肝经	236
(九) 寒湿困脾	223	[附] 《灵枢·经脉篇》	236
(十) 胃寒气滞	223	第五章 辨证方法的综合应用	238
(十一) 胃热炽盛	223	第一节 外感病辨证纲要	238
(十二) 食滞胃脘	223	一、外感病辨证可以统一	238
四、肺与大肠病辨证	223	二、外感病辨证统一纲要	239
(一) 肺阴虚证	224	第二节 杂病辨证纲要	240
(二) 肺气虚证	224	一、以脏腑辨证为总纲	240
(三) 心肺气虚	224	二、以脏腑相关学说为指导	241
(四) 肺脾气虚	224	第三节 辨证论治的步骤	242
(五) 风寒犯肺	224	第四节 辨证与辨病	243
(六) 热邪壅肺	224	第六章 临床各科诊断概要	253
(七) 肺燥咳嗽	225	第一节 妇科诊断概要	253
(八) 痰浊阻肺	225	一、妇科四诊概要	254
(九) 水寒射肺	225	二、妇科辨证概要	256
(十) 大肠寒湿	225	第二节 儿科诊断概要	258
(十一) 大肠湿热	225	一、儿科四诊概要	259
(十二) 肠痈脉证	225	二、儿科辨证概要	260
五、肾与膀胱病辨证	226	(一) 五脏辨证	260
(一) 肾阴虚证	226	(二) 儿科四大证辨证举要	261
(二) 肺肾阴虚	227	第三节 外科诊断概要	262
(三) 心肾不交	227	一、外科四诊概要	262
(四) 肾阳虚证	227	二、外科辨证概要	263
(五) 心肾阳虚	227	(一) 辨疮疡的阴证、阳证	263
(六) 肾虚水泛	228		

(二) 辨疮疡顺逆.....	264	(七) 气虚发热证.....	278
(三) 按经络辨疮疡.....	264	(八) 阳虚发热证.....	278
(四) 辨肿、痛、痒、脓.....	264	(九) 小儿夏季热.....	278
第四节 伤科诊断概要.....	266	第二节 怕冷.....	278
一、伤科四诊概要.....	266	一、外感怕冷.....	279
二、创伤辨证.....	268	二、杂病怕冷.....	279
三、伤筋辨证.....	268	第三节 汗出异常.....	280
四、骨折辨证.....	268	一、汗出过多.....	281
五、脱臼.....	269	二、汗闭.....	281
六、伤科的内伤辨证.....	269	第四节 头痛.....	282
第五节 眼科诊断概要.....	269	一、外感头痛.....	282
一、眼科诊法概要.....	269	二、杂病头痛.....	282
(一) 五轮理论.....	269	(一) 肝气郁结证.....	282
(二) 眼的检查步骤.....	270	(二) 肝火上炎证.....	282
二、眼科辨证概要.....	270	(三) 肝阳上亢证.....	282
(一) 常见症状辨证.....	270	(四) 肾精不足证.....	282
(二) 外障、内障辨证.....	271	(五) 血虚证.....	282
第六节 耳鼻喉科辨证概要.....	272	(六) 阴虚证.....	282
一、耳科常见症状辨证.....	272	(七) 气虚证.....	282
(一) 辨耳痛.....	272	(八) 阳虚证.....	282
(二) 辨耳胀.....	272	(九) 痰浊头痛证.....	283
(三) 辨耳鸣、耳聋.....	272	(十) 血瘀头痛证.....	283
二、鼻科常见症状辨证.....	272	(十一) 头风证.....	283
(一) 辨鼻塞.....	272	第五节 咳嗽.....	283
(二) 辨鼻涕.....	273	一、外感咳嗽.....	284
(三) 辨鼻衄.....	273	(一) 表证咳嗽.....	284
(四) 辨嗅觉失灵.....	273	(二) 里证咳嗽.....	284
三、喉科常见症状辨证.....	273	二、杂病咳嗽.....	284
(一) 辨红肿疼痛.....	273	(一) 肺气虚证.....	284
(二) 辨腐烂.....	273	(二) 肺阴虚证.....	284
(三) 辨声音.....	273	(三) 湿痰阻肺证.....	284
(四) 辨咽喉痒、梗阻.....	273	(四) 寒水犯肺证.....	285
〔附〕 口腔科辨证特点.....	273	(五) 支饮证.....	285
第七章 常见症状鉴别诊断.....	275	(六) 肝火犯肺证.....	285
第一节 发热.....	275	(七) 血瘀咳嗽证.....	285
一、外感发热.....	276	第六节 气喘.....	285
(一) 表证发热.....	276	一、实证气喘.....	285
(二) 半表半里发热.....	276	(一) 风寒表实证.....	285
(三) 里证发热.....	277	(二) 热邪壅肺证.....	285
二、杂病发热.....	277	(三) 痰浊阻肺证.....	285
(一) 大肠湿热证.....	277	(四) 悬饮证.....	285
(二) 小肠实热证.....	278	(五) 支饮证.....	285
(三) 膀胱湿热证.....	278	(六) 寒水犯肺证.....	285
(四) 风湿热痹证.....	278	二、虚证气喘.....	286
(五) 阴虚发热证.....	278	(一) 肺气虚证.....	286
(六) 血虚发热证.....	278	(二) 肺阴虚证.....	286

(三) 肾阳虚证·····	286	二、抑郁·····	290
(四) 肾阴虚证·····	286	(一) 肝气郁结·····	290
第七节 胸痛·····	286	(二) 痰郁气滞证·····	291
一、外感胸痛·····	287	(三) 脏躁证·····	291
(一) 热邪壅肺证·····	287	(四) 心胆虚怯证·····	291
(二) 寒邪舍肺证·····	287	三、谵语·····	291
(三) 结胸证·····	287	(一) 阳明腑实证·····	291
二、杂病胸痛·····	287	(二) 热入营分证·····	291
(一) 癆瘵·····	287	(三) 热入血分证·····	291
(二) 血瘀胸痛证·····	287	(四) 热入血室证·····	291
(三) 心脉痹阻证·····	287	四、昏迷·····	291
(四) 肝气郁结证·····	287	(一) 闭证·····	292
(五) 肝火犯肺证·····	287	(二) 脱证·····	292
第八节 心悸·····	287	第十一节 出血·····	293
一、实证心悸·····	288	一、里实热证·····	293
(一) 痰饮内停证·····	288	二、虚证·····	294
(二) 水气凌心证·····	288	(一) 阴虚证·····	294
(三) 心痹证·····	288	(二) 脾不统血证·····	294
(四) 心脉痹阻证·····	288	三、血瘀证·····	294
二、虚证心悸·····	288	四、外伤失血证·····	294
(一) 心胆虚怯证·····	288	第十二节 口渴·····	295
(二) 心气虚证·····	288	一、实证口渴·····	295
(三) 心阳虚证·····	288	(一) 风温(热)表证·····	295
(四) 心阳虚脱证·····	288	(二) 秋燥表证·····	295
(五) 心血虚证·····	288	(三) 里实热证·····	295
(六) 心阴虚证·····	288	(四) 痰饮内停证·····	295
第九节 不寐·····	288	(五) 血瘀证·····	295
一、实证不寐·····	289	二、虚证口渴·····	295
(一) 热入营分证·····	289	(一) 津液不足证·····	295
(二) 胃气不和证·····	289	(二) 消渴证·····	295
(三) 胆郁痰扰证·····	289	(三) 阴虚证·····	296
(四) 痰火证·····	289	(四) 阳虚证·····	296
(五) 肝火上炎证·····	289	(五) 小儿夏季热·····	296
(六) 心火上炎证·····	289	第十三节 纳呆·····	296
二、虚证不寐·····	289	一、实证纳呆·····	296
(一) 心血虚证·····	289	(一) 寒湿困脾证·····	296
(二) 肝血虚证·····	289	(二) 脾胃湿热证·····	296
(三) 肾精不足证·····	289	(三) 肝胆湿热证·····	296
(四) 阴虚证·····	289	(四) 食滞胃脘证·····	296
(五) 心胆虚怯证·····	289	(五) 血瘀证·····	296
(六) 心脾两虚证·····	289	二、虚证纳呆·····	297
(七) 心肾不交证·····	289	(一) 胃寒证·····	297
第十节 神志异常·····	290	(二) 胃阴虚·····	297
一、烦躁·····	290	(三) 脾气虚证·····	297
(一) 实证·····	290	(四) 脾阳虚证·····	297
(二) 虚证·····	290	(五) 肝脾不调证·····	297