

主编单位 中国中医研究院

主编 姚乃礼  
副主编 朱建贵 高荣林

# 中医证候鉴别诊断学

〔第二版〕



# 中医证候鉴别诊断学

第 二 版

主编单位 中国中医研究院

主 编 姚乃礼

副 主 编 朱建贵 高荣林

人民卫生出版社

**图书在版编目 (CIP) 数据**

中医证候鉴别诊断学/姚乃礼主编.—2 版.—北京:  
人民卫生出版社, 2002

ISBN 7-117-04807-7

I. 中… II. 姚… III. 中医诊断学 IV. R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 019905 号

**中医证候鉴别诊断学**  
**第二版**

**主编单位:** 中国中医研究院

**主 编:** 姚乃礼

**出版发行:** 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

**地 址:** (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

**网 址:** [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

**E - mail:** [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

**印 刷:** 北京通县永乐印刷厂

**经 销:** 新华书店

**开 本:** 787 × 1092 1/16 印张: 59.75

**字 数:** 1383 千字

**版 次:** 1987 年 7 月第 1 版 2002 年 9 月第 2 版第 9 次印刷

**标准书号:** ISBN 7-117-04807-7/R·4808

**定 价:** 79.00 元

**著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究**

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

## 内容提要

《中医证候鉴别诊断学》(第2版)是组成中医鉴别诊断学三部专著中最重要的一部(其余二部是《中医症状鉴别诊断学》、《中医疾病鉴别诊断学》),本书是从证候学的角度对中医“辨证”理论和实践进行研究的一部学术专著。

全书共分总论、各论两大部分。总论,从理论上系统阐述了“证候”的概念、表述形式、结构与层次,以及证候的命名原则、证候的分类等,并剖析了证候本身的变异性和它们相互间的类同和疑似,介绍了辨析本证与鉴别类证的原则与方法,综述了20世纪末证候学研究的进展情况。各论,分基础证候、全身证候、脏腑证候、温病证候、伤寒证候、专科(妇、儿、外、皮肤、耳鼻喉、眼)证候,共483条。每一条证候均按〔概述〕、〔鉴别〕、〔文献选录〕三项内容编写。

本书体例新颖,内容宏丰,可供中医医疗、教学、科研工作者参考。对于临床诊疗尤有指导价值。



**赵金铎**（1916~1990年）是我国著名中医临床学家，国家级名老中医。

1916年5月11日生于河北深泽县，中医世家。14岁开始学医，抗日战争爆发后毅然投身革命，以医生为职业参加抗日救亡工作。1954年冬奉调参加筹建中国中医研究院，历任医史文献研究室副主任、研究院科研处副处长、广安门医院内科主任、内科研究室主任、副院长、学术委员会副主任、主任医师、研究员。还担任中华全国中医学会副秘书长、中医理论整理研究会副主任委员等职。对《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》等古典医著研究造诣精深，对温病、偏头痛、中风、风痹、消渴、肾炎、慢性肾功能衰竭、痹证等病，自出机杼，经验丰富，疗效卓著。著有《赵金铎医学经验集》，主编《医论医话荟要》，发表学术论文20余篇。1981年开始主编《中医症状鉴别诊断学》，1985年主编《中医证候鉴别诊断学》，1986年主持《中医疾病鉴别诊断学》（尚未出版）编写会议。

在本书第一版问世15周年之际，我们第二版编辑委员会全体，作为赵金铎教授的学生和晚辈，怀着十分崇敬的心情，谨以《中医症状鉴别诊断学》第二版来纪念第一任主编赵金铎教授逝世12周年。

《中医证候鉴别诊断学》

第二版编委会

2002年5月于北京

# 中医证候鉴别诊断学

第 二 版

## 编辑委员会

名誉主编 张镜人 张 震

主 编 姚乃礼

副 主 编 朱建贵 高荣林

编 委 (以姓氏笔画为序)

卢 志 冯兴华 刘瓦利

刘尚义 李德新 李振华

李书良 苏诚炼 邱德文

张问渠 姜在旸 聂惠民

徐凌云 殷海波 高健生

阎洪臣 程昭寰

# 编写人员

(以姓氏笔画为序)

- 马桂琴 主治医师 中国中医研究院广安门医院  
王 健 主任医师 中国中医研究院基础研究所  
田 琳 硕士研究生 中国中医研究院广安门医院  
卢 志 主任医师 中国中医研究院广安门医院  
白宇宁 硕士研究生 中国中医研究院广安门医院  
冯兴华 主任医师 中国中医研究院广安门医院  
朱 姝 博士研究生 中国中医研究院广安门医院  
朱建贵 主任医师 中国中医研究院广安门医院  
刘尚义 主任医师 贵阳中医学院第一附属医院  
刘瓦利 主任医师 中国中医研究院广安门医院  
刘为民 博士研究生 中国中医研究院广安门医院  
刘凯军 讲 师 江西中医学院  
李德新 教 授 辽宁中医学院  
李振华 教 授 河南中医学院  
李书良 主任医师 中国中医研究院西苑医院  
李 辉 主治医师 中国中医研究院广安门医院  
李洪娟 讲 师 北京中医药大学  
李 平 主治医师 中国中医研究院广安门医院  
苏诚炼 主任医师 中国中医研究院  
何夏秀 副主任医师 中国中医研究院  
邱德文 教 授 贵阳中医学院  
张问渠 主任医师 中国中医研究院西苑医院  
张华东 主治医师 中国中医研究院广安门医院  
张红激 副主任医师 中国中医研究院西苑医院  
赵 峪 副主任医师 中国中医研究院广安门医院  
姚乃礼 主任医师 中国中医研究院  
姜在昶 主任医师 中国中医研究院广安门医院  
聂惠民 教 授 北京中医药大学  
贾玉森 副主任医师 北京中医药大学东方医院  
徐凌云 主任医师 中国中医研究院望京医院  
殷海波 主任医师 中国中医研究院  
高荣林 主任医师 中国中医研究院广安门医院  
高炳爱 主治医师 航天部 711 医院

高健生 主任医师 中国中医研究院眼科医院  
阎洪臣 教授 长春中医学院  
曹 炜 主治医师 中国中医研究院广安门医院  
接传红 主治医师 中国中医研究院眼科医院  
韩 斐 副主任医师 中国中医研究院广安门医院  
提桂香 主治医师 中国中医研究院广安门医院  
程昭寰 主任医师 中国中医研究院基础研究所

## 编写办公室人员

主 任 朱建贵  
成 员 高荣林 朱建贵  
张 旭 耿凤霞  
陈振酉 刘艳平  
李 萍



# 中医证候鉴别诊断学

初 版

主编单位 中国中医研究院

主 编 赵金铎

副主编 张镜人 张 震

人 民 卫 生 出 版 社

# 中医证候鉴别诊断学

初 版

## 主编单位

中 国 中 医 研 究 院

## 参加单位

上海市卫生局  
上海市中医门诊部  
上海市第一人民医院  
上海中医学院  
广州中医学院  
广西中医学院  
云南省中医研究所  
中日友好医院  
中国中医研究院西苑医院  
中国中医研究院广安门医院  
中国中医研究院中医基础理论研究所  
辽宁中医学院  
开封医专第二附属医院  
北京中医学院  
北京医院  
北京中医医院  
北京中医学院第一附属医院  
长春中医学院  
吉林省中医中药研究所  
河南中医学院  
青岛医学院  
贵阳中医学院  
银川市人民医院  
黑龙江中医学院  
黑龙江省祖国医药研究所  
厦门市第二医院

# 中医证候鉴别诊断学

初 版

## 编辑委员会

主 编：赵金铎

副主编：张镜人 张 震

编 委：(以姓氏笔划为序)

毛震东 刘尚义 刘渡舟 李振华 许润三  
冷方南 时振声 赵绍琴 凌耀星 阎洪臣  
黄柄山 董 平 董建华 焦树德 程绍恩  
谢海洲 路志正

顾 问：(以姓氏笔划为序)

方药中 朱仁康 任应秋 沈仲圭 耿鉴庭  
董德懋 施奠邦 袁沛然

## 编写人员

(以姓氏笔划为序)

王庆其 王齐南 王淑兰 王育学 邓中炎  
孔令诩 毛德西 刘尚义 傅士垣 卢 志  
李书良 李振华 李德新 吕秉仁 朱建贵  
许润三 陈淑长 陈炳焜 苏诚练 邱德文  
季绍良 冷方南 时振声 范隆昌 张问渠  
胡国庆 胡荫奇 姚乃礼 郭志强 阎孝诚  
阎洪臣 聂惠民 顾家政 高荣林 高健生  
黄柄山 程绍恩 程昭寰 董 平 薛伯寿

## 编写办公室

主 任：毛震东

副 主 任：冷方南

秘 书：方松春

工作人员：兰林达 舒萌达 施妈麟

## 朱 序\*

18年前，著名中医学家赵金铎教授倡议，整理和编撰中医鉴别诊断著作。在中国中医研究院领导的大力支持下，由广安门医院组织全国22个单位的专家、学者，完成了《中医症状鉴别诊断学》和《中医证候鉴别诊断学》。是书继承了先人的宝贵经验，发扬了前人的学术成果，反映了近代临床的实际发展，比较系统、规律、科学地总结了中医临床鉴别诊断的新成就，使中医鉴别诊断发展成为一门新的学科。二书一问世，就受到广大读者的欢迎，仅《中医症状鉴别诊断学》即先后重印8次，发行10余万册，几成洛阳纸贵。

中医学是一门古老而又富有强大生命力的科学，党和政府十分重视中医药学术的继承和发展。制定了一系列具体的方针、政策，指导和支持中医药学的学术研究工作。早在50年代，中央领导即提出“系统学习、全面接受、整理提高”的12字方针。周恩来总理为中医研究院成立曾题词“发扬祖国医药遗产，为社会主义建设服务”。在中医药的学术研究中，关键是处理好继承和发扬的关系。所谓继承，就是把源远流长的中医学学术进行认真全面的整理，将其精华系统完整地承接下来。所谓发扬，就是提高和创新，在继承学习前人理论和经验的基础上，运用现代科学技术和方法进行研究，使之不断完善和提高，促进中医药的发展和现代化，逐渐同国际接轨，为人民群众的健康做出更大的贡献。我们既要善于继承，又要勇于创新，才能不断促进中医学学术的更新与发展。

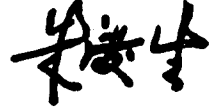
《中医症状鉴别诊断学》等之所以成为畅销书，在海内外中医学界产生了深远的影响。其原因就在于本书的编著，是在继承和整理的基础上，进行了创新和发展，促进了中医学学术的提高和进步，满足了广大中医药读者的需要。

在世纪之交，中国中医研究院和人民卫生出版社委托姚乃礼等同志，又组织全国15个单位的专家、学者，针对15年来中医学学术，特别是在症状学、证候学和诊断学（尤其是鉴别诊断学）方面的发展，多学科研究和疾病谱变化对中医学发展的影响，和中医药学术规范化发展的要求，进一步“发皇古义、融汇新知”。对《中医症状鉴别诊断学》等进行全面的修订，进行必要的增补删改，使本书在内容和质量方面又前进了一大步，更能适应当代中医临床和科研发展的需要。

21世纪是生命科学加快发展的时代，《中医症状鉴别诊断学》的再版，一定会继续发挥本书在中医临床和科研、教学中的重要作用，并为中医学学术在下个世纪的腾飞和发展做出贡献。鉴于此，在新版《中医症状鉴别诊断学》即将付梓之际，表示祝贺，乐为

之序。并希望再版《中医证候鉴别诊断学》和《中医疾病鉴别诊断学》亦抓紧工作，早日问世。

中华人民共和国卫生部副部长

A handwritten signature in black ink, reading '朱庆生' (Zhu Qingsheng), written in a cursive style.

1999年12月15日

\* 本文是中华人民共和国卫生部副部长朱庆生教授在《中医症状鉴别诊断学》再版时作的序（当时朱部长兼任国家中医药管理局局长）。朱部长非常关心本书的修订再版，实际上该序亦是对症状、证候和疾病三部鉴别诊断著作的期望，故引为序。

# 余 序

辨证论治是中医学的重要特点，是中医认识诊断和治疗疾病的基本规律，而证候是中医学学术体系中特有的概念，是辨证论治的主要临床根据。证候和证候规范的研究，一直是中医科研的重要课题。中国中医研究院广安门医院赵金铎老先生在此方面有独到建树，率先提出建立发展中医鉴别诊断学科。他认为中医鉴别诊断学应包括中医症状鉴别诊断学、中医证候鉴别诊断学和中医疾病鉴别诊断学三部分，他主编的《中医证候鉴别诊断学》一书，从证候学的角度对“辨证”的理论与实践进行了研究，它反映了我国中医诊断学研究的新进展。1987年此书出版后，在中医学学术界产生了深远的影响。

新世纪之初，中医证候的研究有了长足的进步，为推进中医学学术发展，中国中医研究院姚乃礼、朱建贵、高荣林等同志主持了《中医证候鉴别诊断学》的修订再版工作，这次修订坚持编写内容来源于临床实践，又能指导临床解决实际问题的原则，在保持发扬原版学术风格和特色基础上，增添了证候研究进展与展望有关内容，根据现实需要和学科发展要求重新调整了证候归类，对条目进行重新审定，有所增删，以反映中医鉴别诊断学的学术进步。相信该书的再版会对中医药学术的发展起促进作用。

目前《中医证候鉴别诊断学》（第二版）即将付梓，我很高兴为本书作序。以祝贺他们为中医药学的继承和发展在中医理论的研究方面所做的努力。同时以表对赵金铎老先生的怀念与崇敬。

中华人民共和国卫生部副部长  
国家中医药管理局局长



二〇〇二年八月二十日

## 第二版前言

20年前，全国著名中医学家，我们敬爱的导师赵金铎先生，为了弘扬中医学，从中医临床诊断和证候研究的需要出发，会同中医界前辈同仁，提出了建立和发展“中医鉴别诊断学”学科的动议。认为：“中医鉴别诊断学这一学科的产生，是中医理论发展的必然趋向，是中医临床发展的实际需要，也是中医现代化的迫切要求之一”。在中国中医研究院领导的大力支持下，由广安门医院组织全国二十几家医科教单位，近70名学者参加编写，赵金铎老师亲任主编，张镜人、张震老师任副主编，《中医症状鉴别诊断学》和《中医证候鉴别诊断学》先后问世。二书的出版，是时代的产物，也是集体智慧的结晶，它们集中反映了全国中医理论研究发展的水平。这两本集大成之作，既有经验整理，又有理论创新。不仅极大地促进了中医症状学、证候学和诊断学理论的整理研究和中医临床水平的提高，而且对中医学术的发展，特别是证候的规范研究具有重要的意义。回顾上个世纪80年代中医理论整理研究的繁荣景象和此后出现的证候研究的进展，这两本书发挥了极其重要的影响和导向作用。这两本书之所以能取得较高的学术成就，首先得益于老一辈中医药学家丰富的学识和奉献精神。尤其是两书的主编赵金铎老师，他的远见卓识和开创精神，他付出的辛劳和心血，为保证两书的学术特色奠定了坚实的基础。他虽然已经逝世12年了，但他的精神永远活在我们心中。在《中医证候鉴别诊断学》（第二版）即将付梓之际，我们更加怀念我们敬爱的导师赵金铎先生。副主编张镜人和张震两位老师和赵老一道，以其深厚的理论造诣和丰富的临床经验对两书的完成作出了巨大的努力，在中医鉴别诊断学的学科建设和学术发展上，做出了卓越的贡献，我们向两位老师表示崇高的敬意。两书的各位顾问和作者以他们的聪明才智和负责精神，为初版的编写兢兢业业的工作，并一直在关心着本书的再版。虽然因为各种原因，有的没能参加再版的修订工作，但他们的业绩已经随第二版的出版发行而记录在册，流行于世。在此我们向各位老作者致以崇高的敬意和衷心的感谢。

在《中医症状鉴别诊断学》修订后期，我们即着手准备《中医证候鉴别诊断学》的修订工作。在修订班子的组成上，考虑到时间的推移和人员的变更，首先发信征求了老作者的意见，并根据条目的调整情况，适当增加了一部分新作者。新老作者共39人，其中具有副主任医师、副教授以上职称者28人，占72%。

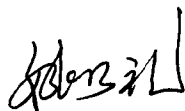
《中医证候鉴别诊断学》初版问世以来，证候的研究，从临床到基础，有了长足的进步。特别是在证候的规范化研究方面，已经有了较快的发展，证候名称已列入《中医

临床诊疗术语》以国家标准的形式由国家技术监督局予以发布。但证候学研究的许多问题，基本证候的研究、证候诊断的标准、疾病和证候的关系、证候演变的规律、证候的现代基础研究等，仍然需要深入。当前我们面临发展中医学术和中医现代化的重任，“证候”作为中医诊断和治疗的重要环节，是中医基础研究的关键问题，也是提高中医临床疗效的基础。证候学研究仍然是中医理论研究的重点方向，必须进一步加强。

本书的修订，仍“遵其制，循其例”，尊重原书的编写宗旨，保持和发扬其学术风格和特色，并能充分反映初版以来中医学术，特别是中医证候学研究的发展水平。修订工作注意坚持和贯彻了“系统性、科学性、规律性和实践性”的原则，特别是把实践性作为“四性”的核心和基础，使编写内容既来源于临床实践，又能够指导临床解决实际问题。证候和疾病名称参照《中华人民共和国国家标准·中医临床诊疗术语》（GB/T16751 1-3）尽可能一致。考虑到二十年来证候研究的进展及今后的发展前景，本书总论部分增加了“证候的研究进展与展望”的有关内容；本书各论证候分类根据现实要求和学科发展的需要，将基础类证候归为一类，列于各类证候之首，对条目的设置、名称进行了重新审定，删除了部分重复或不确切的条目，增加了临床常见而初版未载的条目；并根据当前疾病谱的变化和临床需要，增添了艾滋病证候3条，以对艾滋病的证候演变规律进行初步探索，列于脏腑证候之末；专科证候中将皮肤科条目从外科中分离出来，自成一体；在新条目的编写体例上，谨遵旧例，未予变动。对原条目的具体内容，也进行了适当的修订。通过修订，《中医证候鉴别诊断学》（第二版）的证候总数，由初版的311条，增加到了483条。

对修订后作者署名，我们本着慎重和严谨的学风，依照尊重原作者和实事求是的原则进行处理。修订内容大于原条目内容，修订者署名于原作者之前；修订内容小于原条目内容，署名于原作者之后；修改不多或仅作文字校正的，署原作者名。

时代在前进，社会在发展，科学在进步。中医学既要保持和发扬其固有的特色，充分发挥自身的优势，也要不断吸取现代科技成果，随着时代前进的步伐而发展。我们希望《中医证候鉴别诊断学》（第二版）的出版发行，能为中医鉴别诊断学的学术进步，为中医证候和证候规范化的研究，为提高中医临床水平，起到积极的作用。但就我们的学识和水平而言，对本书的修订，确有力不从心之感，而有续貂之虑。作为赵老的学生，我们这一代中医工作者，又难辞其责。故不揣简陋，勉为其难，以尽微薄之力。其缺憾谬误之处，势所难免。祈盼广大读者不吝赐教，提出宝贵意见。以便在下次再版时予以斧正，使本书更臻完善，促进中医鉴别诊断学科不断发展。



2002年5月于中国中医研究院



# 前 言

按照正常逻辑推理,《中医证候鉴别诊断学》,应当在“证候”规范化之后,再行编写。由于中医的“证候”尚未完全规范化,编写《中医证候鉴别诊断学》不可避免地遇到许多实际问题。诸如:对证候的命名、证候的概念、证候的临床表现等等,历代文献论述不一,个人认识有异,这些都是编写这部书的明显困难。是等待全国范围内的证候规范之后再编写呢,还是一边编写,一边讨论,探索前进呢。参加本书编写的来自全国十三个省市二十七七个单位的七十二名科技工作者认为:等待,失去的时间无法挽回;没有编写的基础,自己奠定;没有成熟的经验,自己摸索。就是抱着这样一种热情,开始了全书的探索性编写工作。原定这项编写任务,要一年半完成,此间,正值卫生部“证候规范”课题任务下达给中医研究院,参加本书编写的主要人员,几乎都是这项部级课题的骨干。一九八四年春天,在京召开了“中医证候规范”第一次专题学术讨论会,来自全国二十七七个省市自治区的中医专家出席了这次会议。讨论会对“证候学”的研究,涉及了“证候命名原则”、“证候概念”、“证候层次结构”、“证候分类”、“证候诊断标准”等若干实质性问题。事实证明,《中医证候鉴别诊断学》的编写探索,为这次全国性学术会议的召开,做了理论上、实践上的准备。参加本书编写的作者,通过这次学术会议,在认识上又比过去有了新的提高。因此,一九八四年五月在上海召开的《中医证候鉴别诊断学》审稿会议上,根据全国“证候规范”会议精神,依据证候的命名的原则,重新审订了本书编写所涉及的“证候条目”,其中对原订的“伤寒证候条目”作了较大的修改。例如:“寒客太阳经输证”改为“太阳表实经输不利证”、“太阳表虚兼喘证”改为“太阳表虚,肺气不利证”、“阳明津伤便秘证”改为“阳明津伤肠燥证”、“太阴身黄证”改为“太阴寒湿郁结证”、“少阴阳虚身痛证”改为“少阴阳虚寒凝证”、“少阴咽中生疮证”改为“少阴痰火结咽证”、“厥阴唾脓血泄利证”改为“厥阴上热中寒阴虚证”、“太阳汗后漏汗证”改为“太阳阳虚表卫不固证”等等,作出这样的改正,理论根据即是全国证候规范会议上,对“证候”的剖析、层次结构的研究、乃至命名原则之对照等,综合多方面理由,所做出的决定。也可以说,在一定程度上,体现了国内证候学研究的进展水平。至于,修改后的“伤寒证候条目”的命名,是否完全确当,尚有待讨论,但体现了我们集体智慧在这方面做出的新探索。

书中对祖国医学传统的证候概念剖析比较深入而系统,“本证辨析”一栏之叙述亦颇详细,对于广大读者临床诊疗技术水平之提高不无小补,这就是本书的一些主要特色。

赵金铎

1985年11月8日于北京