

中医

腹 诊 与

用药

主编◎肖凡 李玄 陈波

宏扬祖国传统文化的精神
重拾中医古老的智慧结晶
收集实践临床经验荟萃
舌腹望脉诊法各俱千秋

总主编／谭同来

中医诊法与用药◆系列丛书



山西科学技术出版社
山西出版集团

《中医诊法与用药》系列丛书

中医腹诊与用药

主 编 肖 凡 李 玄

编 委 肖 凡 李 玄 陈 波

山西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医腹诊与用药 / 谭同来总主编. — 太原:
山西科学技术出版社, 2007.7

(中医诊法与用药系列丛书)

ISBN 978-7-5377-2959-8

I. 中... II. 谭... III. ①腹诊②中药疗法
IV. R241.26 R243

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 058585 号

中医腹诊与用药

作者 肖凡 李玄 陈波 编著

出版 山西出版集团·山西科学技术出版社
(太原建设南路 21 号 邮编:030012)

经销 各地新华书店

印刷 山西新华印业有限公司美术印刷分公司

开本 850 毫米×1168 毫米 1/32 印张 14

字数 339 千字

电子邮件 cbszzc2643@sina.com

编辑部电话 0351-4922073

发行部电话 0351-4922121

版次 2007 年 7 月第 1 版

印次 2007 年 7 月太原第 1 次印刷

印数 1—3000 册

书号 ISBN 978-7-5377-2959-8

定价 28.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与发行部联系调换。



《中医诊法与用药》系列丛书

编委会名单

2

《中医诊法与用药》系列丛书编委会名单

主 审 何清湖

总主编 谭同来

总策划 赵志春

副总编 肖 凡 眭湘宜

编 委 (以姓氏笔画为序)

王大海 王 规 许卫平 刘文琴

朱义国 米 铎 向秀梅 肖 凡

李 玄 李永仪 吴泽君 陈 波

张咏梅 赵志春 姚远林 郭世明

晏 婷 涂 波 眭湘宜 谭同来

熊晓莲 黎志福

秘 书 刘文琴 米 铎 向秀梅



总 序

中医诊法是中医获取人体信息、认识疾病的路径,是每个中医工作者的基本功。俗话说:“上有蒲田之草,下有涓涓细流。”中医在“司外揣内”推断思维的基础上,构建了别阴阳、辨脏腑、论虚实、定治则的独特的理论体系。这种无损伤、无痛苦的诊察方法,在辨证求因及审因论治中起着重要作用。尽管当今科技发展日新月异,临证时,望形色、观舌苔、切脉、按腹等检察手段仍是中医工作者诊断疾病行之有效的方法,没有弃之如敝履……

2006年10月,应山西科学技术出版社副总编赵志春编审之约,我们着手《中医诊法与用药》丛书的编写。分《中医舌诊与用药》、《中医脉诊与用药》、《中医腹诊与用药》、《中医望诊与用药》四部共140万字。一书一体例,在收集前人诊法的基础上,求证考据,融汇新知;概念突出准、精、新,操作凸现简、细、用。前部分着重论述所编诊法的定义、操作事项、应用的意义、诊技的分类与主病,后部分论述诊法与用药。以病名为纲类归诊法的奇恒,对应地指出用药,将诊法与用药有机地融化一炉,供临床中医工作者参考。希望读者读后能有所启悟、有所借鉴。无奈时间苍促,案头资料有限,加上编者水平不高,肯定存在许多不足之处,敬请专家和中医同行提出宝贵意见,以便再版时修正。

总
序

“春风大雅能容物,秋水文章不染尘。”今天,我们已经走到一个不得不反思传统与寻找未来的关键时刻,中医学术亦是如此。中医同行们,只要我们励心志、远名利、务实效,重拾中医古老的智慧,挖掘传统的精粹,兼容新技术,重新建立自省的能力,中医在变局中,才能薪获生机,泰然自处。芸芸众生能做大事的实在太少,容我引用海尔集团总裁张瑞敏的话与中医同行共勉:“把每一件简单的事做好就是不简单,把每一件平凡的事做好就是不平凡。”

谭同来 于湘江之滨

丁亥季春



编写说明

腹诊是中医学中临床应用方面的一个重要组成部分，自《内经》以降，历代医家多有发挥，但近世以来，腹诊未得到应有的重视与发展，几近失传。16世纪日本汉方医家与伤寒论方证结合运用于临床，以之作为遣方用药的必要指针，出现“墙内开花墙外香”的现象。惜哉！我们本着继承与发展的观点，借鉴现代腹诊大成者经验，从用药入手，结合临床，辑成此书，以冀“微芒添辉”、“涓流济海”之效。如能对临床工作者，特别是外科临床者或许有些帮助，则幸莫大焉！

本书第一章至第四章，介绍中医腹诊的一般知识，重点是对中医腹诊方法与腹证的阐述。文献记载内容从简，临床应用从详，以期对临床使用提供较多信息。对于临床少见的一些腹证则不予收录。读者在使用时可结合现代医学有关腹部诊察知识灵活应用。第五章至第十章分系统阐述腹诊及用药，为更好地结合临床实际，我们使用现代医学病名进行分病诠释，首先介绍中医对该病认识，再从腹诊出发，分析出现的腹证及所属证候，并进行分证用药及随症化裁。根据临床应用特点，我们还辑录了部分外用药物、中成药及名家用药，以提供更多临床用药信息。在书



后附上腹诊常用方剂，以方便读者阅读与使用。

虽然我们尽最大努力编写本书，但限于编者水平，不足、疏漏之处在所难免，敬请读者见谅并提出宝贵意见。在本书编写过程中得到了湖南中医药高等专科学校、株洲药检所及山西科学技术出版社大力支持，在此表示感谢！对书中引用文献资料的作者谨表谢意！

编 者



目 录

第一章 概 论 / 1

- 一、腹诊概念 / 1
- 二、腹证 / 1
- 三、腹诊的适用范围 / 2
- 四、腹诊与其他诊法的关系 / 5
- 五、腹诊基本原理 / 6
 - (一) 腹诊方法论 / 6
 - (二) 腹诊与脏象 / 7
 - (三) 腹诊与经络 / 10
 - (四) 腹诊与气血津液 / 28
 - (五) 腹诊原理的现代观 / 29
- 六、腹诊源流概略 / 31

第二章 腹诊方法 / 35

- 一、胸腹结构 / 35
 - (一) 中医腹诊分区法 / 35
 - (二) 正常胸腹 / 40
- 二、腹诊诊察方法 / 42
 - (一) 腹诊基本要求及注意事项 / 42



- (二) 被诊者与诊者姿势 / 45
- (三) 腹诊诊察方法及内容 / 45
- (四) 腹诊的步骤 / 68
- (五) 虚里诊 / 70
- (六) 腹部穴位诊 / 76
- (七) 脐诊 / 86

第三章 腹诊的临床应用 / 100

一、明诊断 / 100

- (一) 传统医学疾病 / 100
- (二) 现代医学疾病 / 109

二、辨病证 / 111

- (一) 辨脏腑 / 111
- (二) 辨表里 / 112
- (三) 辨寒热 / 112
- (四) 辨虚实 / 113
- (五) 辨瘀血 / 114
- (六) 辨水饮 / 114
- (七) 辨宿食 / 114
- (八) 辨燥屎 / 114
- (九) 辨虫积 / 114

三、析征象 / 114

- (一) 观腹形 / 114
- (二) 按腹力 / 115
- (三) 测腹温 / 116
- (四) 触痞硬 / 116



(五) 揣拘急 / 117

(六) 诊压痛 / 117

(七) 扪动悸 / 117

(八) 察虚里 / 117

(九) 视青络 / 118

(十) 探症块 / 118

四、测预后 / 118

(一) 预后险恶的胸腹征象 / 119

(二) 预后良好的胸腹征象 / 119

五、指导治疗 / 119

第四章 常见胸腹病理征象及施治 / 121

一、胸中灼热 / 121

二、胸部冷感 / 122

三、胸胁满胀 / 123

四、胸胁苦满 / 123

五、胸部高突 / 125

六、胸欲压物 / 126

七、胸不任物 / 126

八、胸部紧闷 / 127

九、胸部刺痛 / 128

十、胸痛彻背 / 128

十一、胸中懊恼 / 129

十二、气上冲胸 / 130

十三、肋间及胁下疼痛 / 131

十四、季肋麻木疼痛 / 131



- 十五、乳房肿块与肿痛 / 132
- 十六、虚里动甚 / 133
- 十七、虚里动数 / 134
- 十八、虚里结滞 / 134
- 十九、腹部冷感 / 135
- 二十、腹部灼热 / 136
- 二十一、腹部皮肤黄鲜 / 137
- 二十二、腹壁青络怒张 / 138
- 二十三、腹部瘦削及凹陷 / 139
- 二十四、腹部丰满及肥大 / 139
- 二十五、全腹膨满 / 140
- 二十六、大腹硬满 / 141
- 二十七、腹脘满痛 / 141
- 二十八、少腹硬满 / 142
- 二十九、全腹硬痛 / 144
- 三十、心下痞硬 / 144
- 三十一、心下痞 / 146
- 三十二、腹中空痛 / 146
- 三十三、少腹疼痛 / 147
- 三十四、肋下连胃脘疼痛 / 148
- 三十五、胁下连腹疼痛 / 149
- 三十六、全腹肿块 / 149
- 三十七、右少腹肿块 / 150
- 三十八、左大腹疼痛 / 151
- 三十九、右大腹疼痛 / 152
- 四十、脐旁压痛 / 152
- 四十一、腹力虚弱 / 153



- 四十二、腹中拘急 / 154
- 四十三、小腹不仁 / 154
- 四十四、腹中雷鸣 / 156
- 四十五、胃脘振水音 / 156
- 四十六、心动悸 / 157
- 四十七、心下悸 / 158
- 四十八、中脘部及脘腹旁动悸 / 159
- 四十九、脐与脐周动悸 / 160
- 五十、脘腹积块 / 162
- 五十一、右胁下症块 / 163
- 五十二、左胁下症块 / 164
- 五十三、腹中痞气 / 164
- 五十四、肋下连脐硬满症块 / 165
- 五十五、脐旁及肋间痞瘕 / 165
- 五十六、小腹肿块 / 166
- 五十七、少腹肿块 / 166
- 五十八、绕脐痛及蠢动感 / 167
- 五十九、脐部疝肿 / 168
- 六十、少腹疝肿 / 168

第五章 心血管病证与用药 / 170

- 一、病毒性心肌炎 / 170
- 二、高血压病 / 172
- 三、冠心病 / 175
- 四、慢性充血性心力衰竭 / 178
- 五、慢性风湿性心脏病 / 179



- 六、心肌病 / 181
- 七、心律失常 / 183
- 八、心脏神经症 / 186

第六章 胃肠病症与用药 / 188

- 一、胃神经症 / 188
- 二、食管裂孔疝 / 192
- 三、返流性食管炎 / 195
- 四、食管贲门失弛缓症 / 199
- 五、食管癌 / 201
- 六、胃、十二指肠溃疡 / 206
- 七、上消化道出血 / 211
- 八、急性胃炎 / 216
- 九、慢性胃炎 / 220
- 十、胃下垂 / 224
- 十一、十二指肠壅滞症 / 228
- 十二、幽门梗阻 / 232
- 十三、胃癌 / 237
- 十四、功能性消化不良 / 240
- 十五、胃结石 / 246
- 十六、胃肠积液 / 248
- 十七、细菌性食物中毒 / 250
- 十八、急性肠炎 / 253
- 十九、慢性肠炎 / 258
- 二十、慢性非特异性溃疡性结肠炎 / 262
- 二十一、肠易激综合征 / 265



- 二十二、克罗恩病 / 270
- 二十三、胃肠息肉 / 273
- 二十四、大肠癌 / 275
- 二十五、肠结核 / 279
- 二十六、急性出血坏死性小肠炎 / 281
- 二十七、急性阑尾炎 / 284
- 二十八、胃肠痉挛 / 287
- 二十九、麻痹性肠梗阻 / 289
- 三十、机械性肠梗阻 / 291
- 三十一、习惯性便秘 / 295
- 三十二、直肠脱垂 / 299
- 三十三、吸收不良综合征 / 301
- 三十四、营养不良性水肿 / 305
- 三十五、细菌性痢疾 / 306

第七章 胰腺病证与用药 / 312

- 一、急性胰腺炎 / 312
- 二、慢性胰腺炎 / 316
- 三、胰腺脓肿 / 320
- 四、胰腺癌 / 321
- 五、巨脾症 / 325

第八章 肝胆病证与用药 / 329

- 一、病毒性肝炎 / 329
- 二、肝硬化 / 332



- 三、原发性肝癌 / 335
- 四、胆石症 / 337
- 五、急性胆囊炎 / 339
- 六、慢性胆囊炎 / 341
- 七、脂肪肝 / 344
- 八、黄疸 / 346
- 九、胆道蛔虫症 / 349

第九章 肾膀胱病症与用药 / 352

- 一、急性肾小球肾炎 / 352
- 二、慢性肾小球肾炎 / 354
- 三、肾病综合征 / 357
- 四、急性肾盂肾炎 / 359
- 五、慢性肾盂肾炎 / 361
- 六、肾结核 / 362
- 七、尿路结石 / 365
- 八、尿路感染 / 367
- 九、尿潴留 / 369
- 十、遗尿 / 371

第十章 妇产科病证与用药 / 373

- 一、月经过多 / 373
- 二、月经稀发 / 375
- 三、月经周期不规则 / 377
- 四、痛经 / 379



- 五、闭经 / 381
- 六、功能失调性子宫出血 / 384
- 七、排卵期出血 / 387
- 八、经行泄泻 / 389
- 九、宫颈炎 / 390
- 十、盆腔炎 / 392
- 十一、子宫肌瘤 / 394
- 十二、卵巢囊肿 / 396
- 十三、先兆流产 / 397
- 十四、胎儿宫内生长迟缓 / 399
- 十五、羊水过多 / 401
- 十六、死胎 / 402
- 十七、妊娠尿潴留 / 403
- 十八、妊娠并发泌尿系感染 / 404
- 十九、产后出血 / 406
- 二十、晚期产后出血 / 407
- 二十一、产后尿潴留 / 410
- 二十二、产后便秘 / 411
- 二十三、产后尿路感染 / 413

常用方剂 / 416

参考书目 / 429



第一章 概 论

一、腹诊概念

腹诊是医者运用望、闻、问、切等诊察手段来诊察患者胸腹部的胀、痛、满、悸、痞、硬、悸、结等病变征象，以判断内在脏腑、经脉、气血津液等方面的病理变化，从而为辨证提供依据并指导临床治疗的一种体现中医特色的诊断方法，和舌诊、面诊、脉诊、耳诊等中医诊法一样，是通过局部诊察整体的局部诊病法，亦是生物全息论在中医临床上的应用。

对腹诊概念有两种认识。一是狭义的腹诊，是指胸腹部的按诊（或触诊），仅属于中医四诊中的切诊内容之一，如清代医家俞根初著《通俗伤寒论》作了明确的叙述：“胸腹者五脏六腑之宫城，阴阳气血之发源，若欲知其脏腑何如，则莫如按胸腹，名曰腹诊。”当代医家叶橘泉认为：“腹诊就是望、闻、问、切四诊之一的切诊。”二是广义的腹诊，是指中医的望、闻、问、切四诊在胸腹部的综合运用，从古典医籍的记载及临床运用来看，虽然它主要是使用手来触按进行诊察，但也包括有望、闻、问的诊法内容，临床时不仅切按胸腹部，而且还注意询问切按后病人的感觉，有无肠鸣及振水音，注意观察腹部的形态是否有塌陷及膨隆，腹白线是否增宽或凹陷等。随着对中医腹诊的理论研究和临床研究的不断深入，医家对于腹诊的概念认识已趋向一致，认为中医腹诊应遵循传统中医的基本理论和方法，腹诊方法虽以切诊为主，但当望、闻、问、切四诊合参。

二、腹证

应用腹诊方法所诊得的胸腹部病变征象为腹证，即通过观腹形、视腹色、测腹温、闻腹音、按腹力、问感觉、诊压痛、探症