



辨病手册

总主编 何清湖

集中医历代辨证之精华
聚西医病名辨病之特色
收各家名医经验之长处
论辨病用中成药之疗法
讲疾病预防保健之经验



山西出版传媒集团



山西科学技术出版社



辨病手册

集中医历代辨证之精华
聚西医病名辨病之特色
收各家名医经验之长处
论辨病用中成药之疗法
讲疾病预防保健之经验

总策划：赵志春

总主编：何清湖

主 编：刘朝圣

副主编：肖玉洁 龚 娟 彭丽丽

编 委（按姓氏笔画排序）

田 莎 申梦洁 宁 星

付灵梅 刘朝圣 李文娟

李丽鹏 肖玉洁 赵彦琴

赵建业 范婧莹 龚 坚

龚 娟 郭军华 宾东华

戚东卫 彭丽丽

学术秘书：申梦洁 赵彦琴

山西出版传媒集团

山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

实用辨病手册/何清湖主编. —太原: 山西科学技术出版社, 2015. 6
(中医实用辨证手册丛书)

ISBN 978 - 7 - 5377 - 5105 - 6

I. ①实… II. ①何… III. ①辨病—手册 IV. ①R241 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 098141 号

实用辨病手册

出 版 人: 张金柱

总 主 编: 何清湖

策 划 编 辑: 赵志春

责 任 编 辑: 赵志春

责 任 发 行: 阎文凯

封 面 设 计: 吕雁军

出 版 发 行: 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社

地址: 太原市建设南路 21 号 邮编: 030012

编辑部电话: 0351 - 4922134 0351 - 4922073

发 行 电 话: 0351 - 4922121

经 销: 各地新华书店

印 刷: 太原彩亿印业有限公司

网 址: www.sxkxjschbs.com

微 信: sxkjcbbs

开 本: 880mm × 1230mm 1/32 印张: 19.25

字 数: 490 千字

版 次: 2015 年 5 月第 1 版 2015 年 5 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978 - 7 - 5377 - 5105 - 6

定 价: 39.00 元

本社常年法律顾问: 王葆柯

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂联系调换。



序

近来，党和国家高度重视中医药事业的发展，习近平主席把中医药比喻为打开中华文明宝库的钥匙，是中华文化伟大复兴的先行者。这些论述极大地振奋了全国广大中医药从业人员的精神，也在社会上掀起了一股学习中医的新热潮。中医的生命力在于临床，中医的发展一方面要秉承传统，同时也要努力与现代科学相融合，将中医放入现代科技发展的大平台当中，这样才能与时俱进。

辨证论治是中医学的特点与精华，占据中医临床的主导地位，成为一种公认的诊疗模式，能从整体上把握病变过程中邪正斗争的状况，根据每个具体病情进行灵活处理，其优越性显而易见。但辨证论治并非诊疗的唯一途径，过分强调辨证论治的重要性，势必忽略对病认识的深化。辨病论治则能够把握疾病全过程的特点与变化规律，同种疾病应当具有共同的病因、病理、病状、演变、预后等本质与特征，应有共同的治疗规律和治法方药，因而辨病论治具有疾病的共性突出，治疗的针对性强等特点。因此，当代著名的中医诊断学家、湖南中医药大学朱文锋教授认为，中医学不仅要提同病异治、异病同治，还应补充同病同治、异病异治或异证同治、



同证异治，如此则更有利于对病变的全面、深刻认识，积极倡导“病证结合”的诊疗观。通过病名诊断，可以确定该病全过程的病理特点与规律；通过辨证诊断，可以确定疾病在某一阶段的病理性质。两者相互联系、相互补充，辨证与辨病相结合，才有利于对疾病本质的全面认识。

然而，对于初学中医的人而言，由于文化背景、思维定势及临床经验局限等影响，要尽快掌握辨证论治和辨病论治的精髓是比较困难的，为此，我们组织一批中医药临床专家和学者，编写了这套《实用中医辨病辨证手册丛书》，分为《实用辨病手册》和《实用辨证手册》两个分册，分别从辨病和辨证角度阐释了两者的特点。本书内容精炼，切合临床，简便易学，也便于读者举一反三，放在案头供临床参考，特别适合高年级医学生、低年资中医医师、西学中学员及广大中医爱好者学习参考。

在本书的编写过程中，虽然我们希望尽量能够做到“立足临床需要，突出中医特色”，但由于时间仓促，加之编者水平有限，书中疏漏之处在所难免，诚请读者朋友们能不吝指出，以便有机会再版时予以修订。

何清湖



编写说明

《实用辨病手册》以西医病名为纲，精选了内、外、妇、儿、五官、肛肠、皮肤、恶性肿瘤等领域常见病、多发病、中医治疗有特色和优势的病种 138 种，每个病种下包括无题概述、【辨病要点】、【类病鉴别】、【辨病处方】、【辨病成药】、【辨病食疗】、【名医经验】、【预防调护】8 项内容，涉及病种比较广泛，治疗内容突出中医特色，方便读者以病为切入点，掌握该病中医辨治整体规律和方法。

急性上呼吸道感染	28
急性气管-支气管炎	32
慢性支气管炎	36
慢性阻塞性肺疾病	40
支气管哮喘	44
支气管扩张症	49
肺结核	53
肺脓肿	58
原发性支气管肺癌	62
食管癌	66
胃癌	71
肝癌	75
胰腺癌	79



目 录

一、内科病	1
高热	1
中暑	6
传染性非典型性肺炎	11
慢性肝炎	16
流行性乙型脑炎	20
流行性腮腺炎	25
急性上呼吸道感染	28
急性气管-支气管炎	32
慢性支气管炎	36
慢性阻塞性肺疾病	40
支气管哮喘	44
支气管扩张症	49
肺结核	53
肺脓肿	58
冠心病心绞痛	62
心肌梗死	66
窦性心动过速	71
慢性心力衰竭	75
心血管神经症	79





胃食管反流病	83
慢性胃炎	87
消化性溃疡	91
脂肪性肝病	95
慢性胆囊炎	100
急性肾小球肾炎	104
慢性肾小球肾炎	107
肾病综合征	111
尿路感染	115
慢性肾衰竭	119
缺铁性贫血	124
再生障碍性贫血	128
急性白血病	133
慢性髓系白血病	138
特发性血小板减少性紫癜	142
类风湿关节炎	147
肥胖症	152
血脂异常和脂蛋白异常血症	156
糖尿病	161
痛风	165
脑栓塞	169
脑出血	173
高血压脑病	177
帕金森病	180
癫痫	183
偏头痛	187



重症肌无力	190
特发性面神经麻痹	194
神经衰弱	198
抑郁性神经症	202
二、外科病	206
疖	206
痈	211
丹毒	215
急性蜂窝组织炎	219
单纯性甲状腺肿	223
急性乳腺炎	228
乳腺囊性增生病	233
胆石症	238
急性阑尾炎	244
尿石症	249
急性前列腺炎	254
慢性前列腺炎	259
前列腺增生症	264
精囊炎	269
阳痿	273
遗精	278
早泄	283
男性不育症	289
颈椎病	294
腰椎间盘突出症	298
骨质疏松症	303



三、妇产科病	309
先兆流产	309
习惯性流产	314
妊娠剧吐	318
妊娠高血压综合征	323
功能失调性子宫出血	327
闭经	332
多囊卵巢综合征	337
痛经	342
围绝经期综合征	346
阴道炎	351
滴虫性阴道炎	351
宫颈炎	356
盆腔炎	360
子宫内膜异位症	366
不孕症	370
四、儿科病	376
小儿肺炎	376
急性毛细支气管炎	380
厌食	385
婴幼儿腹泻	390
水痘	394
风疹	398
麻疹	402
五、耳鼻咽喉病	407
急性化脓性中耳炎	407

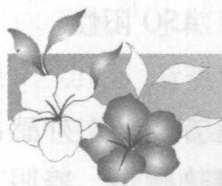


慢性化脓性中耳炎·····	412
梅尼埃病·····	417
耳鸣·····	422
耳聋·····	425
急性鼻炎·····	431
萎缩性鼻炎·····	435
变应性鼻炎·····	439
鼻出血·····	443
急性鼻窦炎·····	446
慢性鼻窦炎·····	450
急性咽炎·····	453
慢性咽炎·····	456
急性扁桃体炎·····	459
慢性喉炎·····	462
睑腺炎·····	465
泪腺炎·····	469
流行性出血性结膜炎·····	471
沙眼·····	474
细菌性角膜炎·····	477
病毒性角膜炎·····	481
急性闭角型青光眼·····	485
近视·····	489
六、肛肠疾病·····	496
肛裂·····	496
痔·····	501
内痔·····	501





外痔·····	503
肛管直肠周围脓肿·····	507
肛管直肠瘻·····	512
肛管直肠脱垂·····	517
七、皮肤病·····	522
单纯疱疹·····	522
带状疱疹·····	525
脓疱疮·····	530
足癣·····	534
湿疹·····	538
荨麻疹·····	543
银屑病·····	546
神经性皮炎·····	552
皮肤瘙痒症·····	556
寻常痤疮·····	561
白发·····	566
白癜风·····	568
黄褐斑·····	572
八、恶性肿瘤·····	576
食管癌·····	576
胃癌·····	581
大肠癌·····	585
原发性肝癌·····	591
宫颈癌·····	594
乳腺癌·····	598



一、内科病

高 热

高热是临床最常见的急症之一，以体温在 39°C 以上，皮肤灼热为特点。引起高热的原因很多，大致可分为感染性疾病和非感染性疾病两大类。

高热属中医学“壮热”、“内伤发热”等范畴。外感高热初起多有肺卫表证，继而出现由表入里等传变之象。内伤发热则多有相关脏腑虚损的表现在先，病性多属虚实夹杂。

【辨病要点】

1. 体温（口腔）超过 39°C ，但热势可有波动。
2. 发病急，病程短，变化快。
3. 常出现于急性感染性疾病、结缔组织疾病、血液病、肿瘤、内分泌疾病等疾病病程中，伴随相应的症状、体征及辅助检查结果。

【类病鉴别】

1. 功能性低热：由非器质性疾病所致的低热。用手扪及患者的皮肤，仅有轻微发热的感觉（体温升高常在 38°C 以下）。



2. 风湿热：多见于青少年，发病前往往有急性咽炎或扁桃体炎，患者多有发热，可为不规则热，常伴有游走性关节疼痛，心律失常。实验室检查血沉加速，ASO 阳性。

【辨病处方】

临床治疗应分辨高热产生的病因分别遣方用药。外感高热急症，感热毒之邪，最易伤津耗液，清热解毒、养阴补液为基本治法，通腑泻下适用于热病腑实之证。内伤高热常见于癰病之危候，即西医之甲亢危象，其病机多属肝郁化火，上扰清窍，治宜清泻肝火，醒神开窍。

1. 银翘散（《温病条辨》）

组成：金银花 9g 连翘 9g 薄荷 6g 淡豆豉 5g 荆芥穗 5g 竹叶 4g 桔梗 6g 牛蒡子 9g 甘草 5g 芦根 10g

用法：水煎服。

功用：辛凉解表。

主治：外感发热之风热证。

2. 麻杏石甘汤（《伤寒论》）

组成：麻黄 5g 杏仁 9g 甘草 6g 生石膏 18g

用法：水煎服。

功用：辛凉宣泄，清热平喘。

主治：外感高热之肺热壅盛证。

3. 白虎汤（《伤寒论》）

组成：石膏 30g 知母 9g 甘草 3g 粳米 9g

用法：水煎服。

功用：清热生津。

主治：外感高热之胃热证见壮热，口渴引饮，汗出。

4. 银翘马勃散（《温病条辨》）



组成：金银花 15g 连翘 15g 射干 9g 牛蒡子 9g 马勃 6g

用法：水煎服，每日 1 剂。

功用：清热解毒利咽。

主治：外感高热邪入气分证喉阻咽痛者。

5. 蚤休连翘汤（安徽中医学院学报，1988，3）

组成：白蚤休 30g 大青叶 30g 板蓝根 30g 射干 30g 连翘 20g 黄芩 10g

用法：水煎服，每日 1 剂。

功用：清热解毒利咽。

主治：外感高热。

6. 清营汤（《温病条辨》）

组成：犀角 2g（可用水牛角代） 生大黄 15g 玄参 9g 竹叶心 3g 麦冬 9g 丹参 6g 黄连 5g 金银花 9g 连翘 6g

用法：水煎服，每日 1 剂。

功用：清营透热，养阴活血。

主治：外感高热之热入营分证。

【辨病成药】

1. 安宫牛黄丸（《中华人民共和国药典》）

组成：牛黄 水牛角浓缩粉 麝香 珍珠 朱砂 雄黄 黄连 黄芩 栀子 郁金 冰片

用法：口服，1 次 1 丸，1 日 1~3 次。

功用：清热解毒，镇惊开窍。

主治：热病，邪入心包证。

2. 柴黄清热冲剂（《中华人民共和国卫生部药品标准

· 中药成方制剂》）



组成：石膏 柴胡 知母 黄芩 大青叶 薄荷 连翘 牛黄 板蓝根 水牛角浓缩粉 芦根

用法：冲服，1次20g，1日2~3次。

功用：疏风透表，清热解毒。

主治：外感风热或时疫温邪。

【辨病食疗】

1. 牛蒡粥（《现代中医临床辨病治疗学》）

组成：牛蒡根 粳米

制法：将牛蒡根研滤取汁100ml，加粳米60g煮粥食。

功用：辛凉解表，清肺化痰。

主治：外感热病邪犯肺卫证。

2. 生芦根粥（《现代中医临床辨病治疗学》）

组成：鲜芦根30g 粳米50g

制法：将上两味，加水煮粥食。

功用：清热解毒生津。

主治：外感热病之邪入气分证。

3. 五汁饮（《现代中医临床辨病治疗学》）

组成：梨汁 荸荠汁 鲜芦根汁 麦冬汁 藕汁

制法：上五味和匀凉服。

功用：清热养阴生津。

主治：外感热病阴液亏耗者。

【名医经验】

1. 宣肺通腑汤（董建华教授经验）

组成：生石膏（先煎）45g 瓜蒌30g 大黄5g 杏仁10g

知母15g 苍术10g 赤芍15g 柴胡10g 前胡10g 芦根30g

用法：水煎服。



功用：宣肺通腑，清泄热结。

主治：外感温热之邪犯肺、传于大肠、表里同病所致的高热。

2. 败毒汤（孙一民主任医师经验）

组成：金银花 连翘 蒲公英 板蓝根各 30g 犀牛角 6~9g 丹皮 9g 生地 15g 赤芍 川黄连 菊花各 9g 甘草 6g

用法：水煎服。

功用：清热、解毒、凉血。

主治：局部化脓性感染所致的高热。

3. 清解表热方（印会河教授经验）

组成：桑白皮 9g 桑叶 9g 菊花 9g 黄芩 12g 山豆根 30g 鱼腥草 30g 生石膏 30g（先煎） 枇杷叶 9g 芦根 30g

用法：水煎服。

功用：清热解表。

主治：高热而兼见上呼吸道感染症状者。

【预防调护】

1. 病情观察：密切观察体温的变化。根据高热急症易产生痉证、闭证、厥脱等变证的特点，应密切观察病情变化，及时处理。

2. 物理降温：可采用温水擦浴、酒精擦浴、冷敷、冰水灌肠等方法。

3. 饮食调护：高热持续不退，或伴有呕吐，泄泻，大汗者，应让病人喝糖盐开水、鲜果汁等。饮食宜清淡流质或半流质。汤药宜微温服，服药后酌加衣被，或进食少许热稀粥，以培补汗源，驱邪外达。