

ZHONGYI SHIYONG ZHENLIAO DAQUAN CONGSHU

中醫實用診療大全叢書

名师心传 治验心得 典籍心法 名方心悟

中 医 经 典

诊疗方法

编著 屠佑堂

七十年的诊疗与医案
疗效显著的名方验方
高超的医德与智慧

长江出版传媒 湖北科学技术出版社

ZHONGYI JINGDIAN ZHENLIAO FANGFA



ZHONGYI SHIYONG ZHENLIAO DAQUAN CONGSHU

中醫實用診療大全叢書

名师心传 治验心得 典籍心法 名方心悟

中 医 经 典

诊疗方法

ZHONGYI JINGDIAN ZHENLIAO FANGFA

编 著 屠佑堂
策划 出品人 屠莲芳

图书在版编目 (CIP) 数据

中医经典诊疗方法 / 屠佑堂编著. — 武汉 :
湖北科学技术出版社, 2015. 1
(中医实用诊疗大全丛书)
ISBN 978-7-5352-7363-5

I. ①中… II. ①屠… III. ①中医诊断学②中医治疗法
IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 303980 号

责任编辑: 高诚毅 邓子林

封面设计: 喻 杨

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 027-87679468

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号

邮编: 430070

(湖北出版文化城 B 座 13-14 层)

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

印 刷: 武汉市科利德印务有限公司

邮编: 430071

700×1000

1/16

9 印张

1 插页

132 千字

2015 年 1 月第 1 版

2015 年 1 月第 1 次印刷

定价: 28.00 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换



作者简介

屠佑堂，男，1924年4月出生于湖北省汉川县田二河镇，（字号双溪居士）。自幼跟随父亲屠春元学习中医，十九岁以后开始在父亲创办的“益元康药号”独立行医并打理药号。新中国成立以后，

进入人民卫生事业队伍，先后在汉川县回龙、池口、里潭、二河等卫生院所任医生，曾任二河区回龙、池口卫生所所长，二河区卫生工作者协会主任，1979年经国家选拔考试录取为国家中医师，选为汉川县名老中医，兼任汉川县中医学会理事。1982年退休后，一直在家行医应诊。至今从事中医工作七十余年，在中医多个领域均有丰富临床经验，尤其擅长治疗肝病及内科、儿科、妇科、皮肤外科等各种疑难杂症。

目 序

中国医药学具有数千年的悠久历史,丰富的科学内容是我们中华民族优秀文化的重要组成部分。千百年来,它不仅保证、促进了中华民族的繁衍生息,作出了卓越贡献,至今,在人民保健事业中,仍然发挥着重要的作用,而且中医对人类医文化的特殊意义和作用,也逐渐为世界人民所认识、应用,从而产生了越来越大的影响。因此,学习中医、研究中医,让祖国的传统医学与成就在与疾病作斗争中发挥独特的作用,为人类的健康事业作出应有的贡献,是一件非常有意义的工作。

中医药学是一门人类与疾病作长期斗争的智慧结晶和经验的科学,其深邃的理论、丰富的方法反映在独特的诊疗过程中,特别是中医注重“天人合一”“辨证论治”“整体恒动”,这是中医理论独有的三大特色,这是现代医学所没有的。在当今世界上,越来越多的人倡导生命回归大自然,应该用大自然的原始药物来治疗疾病,因此世界上很多国家特别是欧美一些发达国家的民族,都有一个想多了解一点中医的愿望,想多掌握一点既高深又玄妙的中医理论来指导保健预防和疾病治疗。特别是很多疑难杂病,现代医学无法治疗或疗效不理想的,都来尝试用中医中药诊断治疗并且取得了很好的效果和可喜的成就,这说明我们祖国医学这座文化宝库,必须进一步挖掘整理提高,发扬光大,以便更好地造福于全人类。

由于中医学的诊疗方法是传统的“望、闻、问、切”四诊,因历史关系,在诊断方面多少存在某些局限性,在微观辨证上有的不够深入。但随着现代科学技术及现代医学的高速发展,各学科之间的相互渗透、逐步加强,新的检测手段和诊疗方法层出不穷,诊疗仪器越来越先进,分辨疾病的能力越来越强,诊疗水平越来越高,而现有的中医临床书籍中尚缺乏现代的诊疗方法和治疗手段,对临床诊断疾病带来一定的影响,因此有必要进行渗透与充实,则可以帮助提高中医“四诊”诊疗水平。

但如何吸取利用先进的科学技术和现代化的手段“为我所用”，以丰富和发展中医临床各科的诊疗技术和实用效果，故此，笔者认为，必须编写一部既能体现中医所独具的传统特色和优势，又富有现代中医临床时代气息的“实用中医临床”。为此本人多年来就萌生了编写本书的意念。本人出生于中医世家，幼承庭训，一辈子从事中医工作，临床诊疗已七十年有余，学习钻研中医理论与临床实践无一日间断。最近约十年时间内，回顾毕生中医临床实践，查阅大量经典医学文献之精华，同时博采现代诸子百家的新成就新方法，搜集整理，综合运用，编写成这本可望满足现代需要的“实用中医临床”。本书编写力求格式统一，内容规范，精练准确，临床实用，富有时代性，力图把实用性、知识性、趣味性溶为一体，成为雅俗共赏，令人喜爱、开卷有益的中医实用读物。本书不仅能使人更多的了解中医，学习中医，较快地掌握简便有效的医疗保健方法；同时又溶入了作者对中医理论的新认识及其学科发展的新观点，以期促进中医学研究的深入，让中医学更好地为全人类的医疗保健作贡献。

本书分为上篇与下篇两部分。上篇总论主要介绍中医临床诊断治疗的基础理论、内科；下篇各论重点介绍儿科、妇产科、外科（皮肤病）、骨伤科、五官科（眼耳鼻咽喉口腔科）、肿瘤科。每科病名根据传统医学名称（对应现代医学病名），有的用现代医学病名对应于中医相应的疾病范畴。各篇内容均分为概述、病因病机、诊断要点与疾病鉴别、诊断辨证论治，附单方、验方等参考备用。

本书所载临床实用内容，有的比较简单实用，有的比较复杂，加上一些疾病比较顽固（疑难杂症），在此，必须加强学习，深入研究，博取诸家精华，方能提高疗效，增长技能，达到解除人民大众疾苦的目的。

本书可供热爱中医的人员和广大的中医师、中西医结合临床同行们参考。

由于个人学识有限，书中疏漏和不当之处在所难免，希望后学、读者和同行提出合理建议，以便进一步修改、完善与充实提高。

双溪居士屠佑堂

公元二〇一五年一月十日于湖北汉川寓所

目 录

第一章 诊法	(1)
第一节 望诊	(2)
第二节 闻诊	(14)
第三节 问诊	(16)
第四节 脉诊	(26)
第二章 辨证	(40)
第一节 八纲辨证	(40)
第二节 内伤病辨证	(51)
第三节 外感病辨证	(86)
第三章 治则与治法	(99)
第四章 辨证思维十二要	(112)
第五章 中医治未病	(116)
后记	(138)

第一章 诊 法

自古以来，我国民间就流传着许多简便有效的诊病方法，通过见微知著，司外揣内，以常达变的诊病原理，来诊察疾病。这种诊疗原理告诉人们一个科学的道理：中医学认为人体是一个有机的整体，构成人体的各个组成部分之间，在结构上是不可分割的，在功能上是相互协调、相互作用的，在病理上是相互影响的。疾病变化的病理本质，虽然藏之于内，但必有一定的症状反映于外，而通过审察其反映于外的各种疾病现象，在医学理论指导下，进行分析思考，便可求得对疾病本质的认识。这种“观外测内”的思维方法，就是中医诊察疾病的奥秘。

中医临床诊察疾病的过程，即医者借助于感觉器从患者身上获取有关病症感性事实材料和一种活动。鉴于认识客体是有感觉、意识、情感的病人，因而诊察活动不是单向的，而是医患之间感觉、意识、情感的双向交流，需要知觉、注意、记忆、理解等共同参与；另



外，认识主体中由专门知识、专门经验武装起来的职业医生，通过感觉和思维的相互联系作用，不断地从患者身上获取疾病的信息进行思维加工，形成症状、体征等映象判断。这种诊察活动是由“认”到“知”的过程，具有脑外器官与大脑意识综合作用的特点，能够较好地阐述中医临床诊察活动的过程、规律，深刻地揭示中医临床诊察活动中思维与感觉结成关系，感性思维与理性思维交错进行这一本质特征。



第一节 望 诊

病人的神色是病体反映于外的最重要的表现，从神色的异常表现中，可以了解病情的顺逆善恶，有“望而知之谓之神”之说。望诊为四诊之首，是医生运用视觉观察病人的全身及局部的神、色、形、态和排出物的形、色、质、量等情况，其中，望神色尤为诊察疾病提供重要依据。

一、全身望诊

（一）望神色

神色是机体全部机能的外在表现，它是反映健康与疾病的一种重要信息，神有得神、失神、假神之分，色有色荣、色败、失色之别；神每每通过目光、表情、动作、语言、呼吸、肌肉、毛发等显露出来，色可以通过面部、肌肤、毛发的颜色和光泽为医生所把握。鉴于所有的疾病都可以影响神色，而神色又能透露疾病的信息，“有诸内必形诸外”，因此，根据患者的神色变化，临床医生可以“视其外应知其内脏而知病矣。”

1. 望神

神是人体生命活动外在表现的高度概括，又指神志、意识、思维活动。临床望神主要分得神、失神和假神三种：

得神，又称有神。表现为形体健壮，肌肉丰满，面色荣润、含蓄，目光明亮精彩，内含神志清楚，反应灵敏，呼吸平稳，气息调匀，表示身体健康或虽病而正气尚盛，脏腑功能未衰，预后较好。

失神，又称无神。表现为形体羸弱，肌肉消瘦，面色晦暗无华，目暗睛迷，目光呆滞，神志萎靡，反应迟钝或神志昏迷，语无伦次或循衣摸床，撮空理线，呼吸微弱或不调匀。表示正气衰弱，脏腑机能衰退，病情重笃，预后不佳。

假神，是指在久病衰减、病情危重的时刻，疾病的某些表现，有时以虚假的形式反映本质，即久病重病极度衰弱的病人，突然出现某些暂

时好转的虚假表现，如原已失神，但突然精神转佳，由目暗睛迷突然目光转亮，由面色晦暗突然颧赤如妆，由语声低微断续突然语声洪亮、喋喋不休，想见亲人；由不能食饮突然能食甚至暴饮暴食。假神的出现，是由于精气衰竭已极，阴不敛阳，虚阳无所依附而外越，残精无所固摄而外泄，暴露出一时“好转”的假象，是临终的预兆。

2. 望色

面部色泽是脏腑气血之外荣，可以反映脏腑气血之盛衰及邪气对脏腑气血之影响。

(1) 面部的脏腑相关部位

两眉间属肺；两眼间属心；鼻柱中部属肝；鼻头属脾；鼻头以下为人中，属膀胱，子宫；鼻柱左右属胆；鼻头左右为鼻翼，属胃；鼻翼之上属小肠；鼻翼外侧颧弓之下属大肠；颧外耳前属肾。

另一种分法是：额属心，鼻属脾，左颊属肝，右颊属肺，下颏属肾。

(2) 望色十法

汪宏《望诊遵经》提出望色十法是：浮、沉、清、浊、微、甚、散、转、泽、夭。浮为色显于皮肤浅表，主病在表；沉为色隐于皮肤之内，主病在里；清为清明伸展光亮，主阳证；浊为浊暗，晦暗惨淡，主阴证；微为浅淡，主正虚；甚为深浓主邪实；散为疏散，疏离分散，主病将解；转为滞聚集不散，主病邪聚；泽为滋润主生；夭为枯竭，主死。

(3) 常色

我国正常人面色应是微黄红润面有光泽，反映脏腑气血功能正常，精气旺盛。色包括主色和客色两部分，主色是指由禀赋所致终生不变的面色；客色是指因外界环境变化而改变的面色。

(4) 病色

五色善恶顺逆：

凡光明润泽者为善色，表示脏腑精气未衰，胃气尚荣于面。凡晦暗枯槁者为恶色，表示脏腑精气已衰，胃气不荣于面。

望色还应注意生克顺逆，若病与色相应为正病正色，若病与色不相应为病色交错。在病色交错中，病色相生为顺，病色相克为逆。

五色主病：



青色。主寒证、疼痛、淤血、惊风。青色为气血运行不畅所致，凡寒盛而致经络拘急，气机不畅淤血内阻，阳虚温运无力，热感动风等原因，都可出现面色青。面色苍白为阴盛内盛寒邪直中，脘腹剧痛或为亡阳；面色青灰，口唇青紫为心阳不振，血脂淤阻；小儿发烧眉间鼻柱唇周色青为热极生风。

赤色。主热证，赤色为血液充盈于皮肤脉络所致，提示体内有热，满面通红为外感发热或脏腑阳盛，午后颧红为阴虚内热，面色苍白时而泛红如妆为虚阳浮越。

黄色。主虚证、湿证，黄色为脾虚生化无权，气血不足，肌肤失养或湿困脾土所致，脾虚为本，水湿为标，萎黄为气血不足脾虚生化无权，黄胖为湿虚湿困，黄疸为湿蕴中焦肝失疏泄。

白色。主虚证、寒证，白色为阳气虚衰血行无力或大失血致血脉空虚，或寒凝经脉气血不充所致。白色虚浮为阳气不足，淡白为气虚，白而无华为失血、血虚。

黑色。主肾虚、寒证、痛证、水饮、淤血。黑色为阳虚阴盛经脉失于温养，气血淤阻、水饮、凝滞所致。黑而晦暗为肾阳不足；黑而浅淡为肾虚水泛；黑而干焦为肾精亏损；黧黑而肌肤甲错为淤血；眼眶周围发黑为肾阳不足水饮内停止或寒湿带下。

（二）望形态

形态包括形体的强弱胖瘦，人体的动静姿态以及皮肤脉络、五官九窍的变化。人体的形态与内脏气血、阴阳邪正和病势顺逆是统一的，人体的一些内部变化，往往表现于不同的形态，因此形态也成为捕获的疾病征象之一。望形态包括强弱、胖瘦、畸形及体型。

1. 强弱

强是指身体强壮，表现为胸廓宽厚、骨骼粗大，皮肤润泽，肌肉丰满，内盛外强，身体外形强壮，说明内脏坚实，气血旺盛。

弱指身体衰弱，表现为胸廓窄小，骨骼细小，皮肤枯槁、肌肉消瘦。内衰则外弱，身体外形衰弱说明内脏脆弱，气血不足。

2. 胖瘦

观察人体的肥胖消瘦，应和饮食情况结合起来。胖而能食为脾胃健

旺；胖而食少为脾虚痰湿；瘦而能食为中焦有火；瘦而食少为中气虚弱。

若形体肥胖肌肤白嫩少气乏力，为形盛气虚，易聚湿生痰痰雍气塞化火，易致中风暴厥之证；若形体干瘦，肌肤黄枯急躁易怒，为阴血不足虚火亢盛，易患肺燥咳嗽。

3. 骨质形态

体型特点是由体质决定的，可以反映机体对某些疾病的易感性以及患病后证候的倾向性。体质可分为阳脏、阴脏和阴阳平和三种。阳脏之人多阴虚阳盛，体型瘦长，头长颈细，肩胛胸窄，身体姿势前屈；阴脏之人多阳虚阴盛，体型矮胖，头圆颈粗，肩宽胸厚，身体姿势后仰；阴阳平和之人，则无偏盛偏衰，气血调匀，阴平阳秘，体型适中。

4. 望姿态

(1) 辨阴阳寒热

望姿态的原理是：“阳主动阴主静”。如身体轻便转动灵活，喜向光为阳证；如身体沉重转动不便，喜背光为阴证。卧时仰面伸足，常揭去衣被，不欲近火，多为热烈证；卧时蜷缩成团，喜加衣被，向火取暖，多为寒证。

(2) 辨被迫体位

因呼吸困难而端坐，其仰首者多为实证，如痰浊阻肺；其俯首者多为虚证，如心肺气虚肾不纳气。被迫端坐而卧，多为水饮留于肋下之悬饮证，患者多卧于病侧。腹痛患者，被迫仰卧者多为实证；被迫俯卧者多为虚证；辗转翻动不断变换体位者，多为气滞或虫积所引起的阵发性腹痛。

(3) 辨异常体位

风主动，善行而数变，风气通于肝，所以形体的异常动作多属于风和肝。凡拘挛蠕动振颤角弓反张，均为肝风内动；循衣摸床，撮空理线，多为邪热扰心或久病大虚，元气将脱之象。

二、局部望诊

(一) 望头面

1. 望头部

头形过大过小均为病态，多由先天不足所致。



凶门：凶陷是凶门洼陷，属虚证，原因有先天不足，后天失养，吐泻伤津，以致髓海不充凶门凶门洼陷。填是指凶门高突多属实热证，原因有温病火邪上攻，或风热湿热等外邪所侵。凶门迟闭骨缝不合，严重时前凶扩大，骨缝分离，头颅均匀性增大，多由先天不足或肾气亏损水气上泛所致。凶门早闭，多由先天亏损髓海不足所致。

头发：头发的状态是肾气之盛衰、精血之枯荣的反映。肾精气盛则长而黑，肾精气衰则发坠且白，血盛则发润，血衰则发枯。发黑润茂密是肾气旺盛阴血充足的表现，发黄稀疏易落或干枯不荣为精血不足或热；斑秃多为血虚受风。

2. 望面部

面肿：多见于消肿病者，为水湿泛之故。水肿有阳水阴水之分。阳水肿势发展迅速，眼睑头面先肿，然后弥漫全身；阴水肿势发展较缓，下肢腰腹先肿，然后波及头面。头面红肿热痛多为风邪热毒所致。

腮肿：耳垂之下腮部突然肿起疼痛，发热面赤，咽喉肿痛由风温毒邪阻滞少阳所致。

口眼歪斜：单见口眼歪斜为风邪中络；兼半身不遂者为中风病，因肝阳上亢，风痰阻闭经络所致。

特殊面容：惊恐貌多见于小儿惊风、狂吠病等病人。苦笑貌多见于新生儿脐风、破伤风等请帖人。狮面可见于麻风病人。

（二）望五官

1. 望目

目不仅为肝之窍、心之使，而且两目依靠众多经络的贯通，与各脏腑保持着密切的联系。

目窠浮肿为水肿的表现，红肿为脾胃有热，松软无力为脾虚，下睑疏松微肿为肾虚。目窠内陷于伤津脱液或精气衰竭。目睛突起伴喘者为肺胀，伴颈肿者为癭瘤，单眼突起为恶候，胬肉攀睛多因心肺二经风热或脾胃湿热或阴虚火旺，心火上炎所致。针眼眼丹多为风热相搏或脾胃热毒上攻。

开目喜明者为阳证，闭目恶明者为阴证。眼睑颤动者为风热侵袭或气血不足。眼睑下垂为睑废，多因脾气不足所致。目上视直视见于肝风

或精气衰竭，斜视为肝风，微定为痰热。瞳孔散大为肾精耗竭或心神耗散；瞳神缩小为肝胆火炽或虚火上炎或为中毒。

2. 望耳

耳为肾之窍，手足少阳经布于耳，手足太阳经和手足阳明经也行于耳这前后，耳与全身有着密切的联系，但与肾的关系最为密切。

耳郭肿为邪气实，耳轮瘦薄为正气虚，耳轮甲错为淤血或肠痈。

盯耳为肝胆湿热；脓耳实证为肝胆实热，虚证为肾虚相火上攻。

3. 望鼻

鼻是气体出入的门户，为肺之窍。鼻居面部正中，是经脉汇聚、气血旺盛之处，为脾之外候。

肿为邪气盛。酒糟鼻为肺胃积热上蒸，复遇风寒外来，血淤凝滞而成。鼻柱溃烂，见于梅毒；鼻柱崩塌眉毛脱落，见于麻风病人。

鼻塞、流涕，可见于外感或鼻渊；鼻衄，多因肺胃热盛所致。

4. 望口与唇

脾开窍于口，其华在唇。足阳明胃经环唇口。口唇的变化主要反映脾胃的病变。

口内黏膜糜烂，色白如苔藓，称为口糜，为脾胃湿热或阴虚火上旺。口内生白色小疱，溃烂后红肿疼痛，称为口疮，为心脾积热。口唇红肿，称为唇风，为脾胃湿热，复感风邪。唇上肿块如作茧，坚硬疼痛，称为茧唇，为痰火上攻所致。中风昏迷口眼歪斜，口闭不开者，为闭证；口开不合者为脱证。新生儿撮口不能吸吮为小儿脐风。

5. 望牙与牙龈

牙为骨之余，龈为骨之络，望牙与牙龈可诊知肾与胃的情况。

牙齿干燥如石，为胃热津伤；燥如枯骨为肾阴枯竭。牙齿松动脱落为肾精亏损，睡中咬牙，为胃中积滞或虫积。牙关紧闭称为口噤，多为风痰阻络或热动肝风。

牙龈红肿疼痛为胃火。牙龈糜烂牙齿脱落为牙疳。

6. 望咽喉

喉主呼吸与肺相通，咽主食与胃相通，足少阴经沿咽喉挟舌根所以咽喉主要反映肺、胃、肾的病变。



红肿热痛多为胃热盛；鲜红娇嫩肿痛不甚为肾水不足，虚火上火；漫肿淡红为痰湿凝聚。咽喉部白膜松厚易剥为胃热；坚韧不易剥离为肺胃热毒伤阴之白喉。咽喉两侧红肿突起称为乳蛾，多为肺胃热盛或外感风热。

（三）望躯体

1. 望头颈

（1）外形

瘰疬：颈前结喉两侧漫肿或结块，皮色不变，不痛不溃，缠绵难消，随吞咽移动，称为肝气郁结，气结痰凝所致。

瘰疬：发于颈侧合下，肿块结核累累合串珠故名瘰疬。多因肺肾阴虚，虚火灼津，结成痰核，或因感受风火时毒，壅滞气血，结于颈侧所致。

（2）动态

项强：兼表证，是风寒侵袭太阳经脉，经气不利所致，兼壮热抽搐者，则属热极生风。

项软：见于小儿为先天不足肾精亏损；见于久病重病，则为脏腑精气衰竭。

2. 望胸胁

（1）外形

鸡胸：多为先天不足或后天失养所致。

桶状胸：多为素有伏痰积饮，久病咳喘，肺气耗伤或肺肾两伤，肾不纳气所致。

扁平胸：多为肺之气阴两伤，或肾阴虚所致。

（2）呼吸

呼吸急促，胸廓起伏显著，多属实热证；呼吸微弱，胸廓起伏不显，多属虚寒证；呼吸节律不整，为肺气虚衰。

3. 望腹部

若单腹胀大，称为“膨胀”，多为肝郁脾虚，气滞血瘀水停所致。

腹部洼陷，久病多属脾胃虚弱，气血不足；新病多属吐泻太过，津液大伤风。腹壁青筋暴露，多属肝郁血瘀。

4. 望腰背部

腰椎过度弯曲，多由肾气亏虚发育异常或脏腑精气虚衰。

角弓反张为肝风内动。

腰部拘急疼痛多因寒湿侵袭或跌仆闪挫。

(四) 望四肢

膝盖红肿疼痛，见于热痹。若膝部肿大而股径消瘦，形如鹤膝，称为鹤膝风，多因寒湿久留，气血亏损所致。

膝内翻，膝外翻，足内翻，足外翻，皆属先天不足或后于失养。

(五) 望皮肤

皮肤居一身之表，为肺所主。望皮肤可以了解邪气的性质和气血津液的盛衰。

1. 斑疹

斑疹多由血热而发，常见于温热病，邪热郁于肺胃，内迫营血所致。

斑：密而成片，或红或紫，平摊于皮肤之下，抚之不得手，消失后不脱皮。斑有阴阳之分，阴斑为内伤气血之虚寒证，表现为斑色淡红，隐而不显，下利肢冷；阳斑为邪入营血之实热证，表现为斑色红紫发热口渴，烦躁神昏。

疹：形如粟米，色红，高于皮肤之上，抚之碍手，消失后脱皮。疹常见于麻疹、风疹和隐疹。麻疹为儿童传染病，疹色为桃红，从头面到胸腹四肢，伴外感症状。风疹为外感风热所致，疹色淡红稀疏，时隐时现，瘙痒或伴发热。隐疹为血虚受风疹，时隐时现，瘙痒，搔之则连片成大丘疹。

2. 白痞

皮肤上出现的白色小疱疹为湿热烟蒸汗出不彻所致。白痞有晶痞、枯痞之分。晶痞，晶莹饱满，颗粒清楚，显示湿热外达为顺证；枯痞：枯白无泽，干枯无浆，显示正气大虚，津液枯竭邪不外达为逆证。

3. 痈疽疔疖

痈疽疔节皆属体表的疮疡。

痈：红肿热痛，浅而高大，易溃易敛，为热毒熏蒸气血凝滞所致。

疽：漫肿无头肤色不变，边界不清，无热少痛，为寒邪郁结，气血



凝滞所致。

疔：初起如粟，根浅形小，其状如针，顶白而痛，或痒或麻木，为邪毒侵袭，气血凝滞所致。

疖：浅表局限，形小而圆，红肿热痛不甚，易溃易敛，但易反复发作，为湿热蕴结所致。

三、望排出物

排出物包括排泄物和分泌物。排出物是脏腑活动的产物，所以观察排出物的形色质量，可以了解有关脏腑的盛衰和邪气的性质。本节主要介绍望痰、涕、涎、呕吐物及二便。

（一）望痰、涕、涎

痰是由肺和气道排出的黏液，其浊而稠的为痰，清而稀的为饮，都属有形之痰。涕是鼻腔分泌的黏液。涎是从口腔流出的清稀唾液。

痰黄黏稠结而成块者，属热痰；痰白而清稀或有黑点者属寒痰；痰清稀而多泡沫，多属风痰；痰白滑而量多，易咯出者，属湿痰；痰少而黏难于咯出者，属燥痰；痰中带血色鲜红者，为热伤肺络；若咳吐脓血腥臭痰或吐痰如米粥者，属肺痈。

鼻流浊涕为外感风热，鼻流清涕为外感风寒。久流浊涕不止者为鼻渊。

口中涎多，见于脾胃虚寒；口中涎黏，多见于脾胃湿热；涎自口角流出而不自知，睡则更甚多属脾气虚不能收摄。小儿胃热虫积，也常致流涎。

（二）望呕吐物

呕吐物稠而浊酸臭为热吐；清稀无臭为寒吐；酸腐中带有不消化食物为食滞。呕吐清稀痰为痰饮；黄绿苦水为肝胆湿热；鲜血或紫暗有块为胃热或肝热犯胃或瘀血内停；脓血这胃痈。

（三）望大便

大便清稀多属寒湿泄泻；黄褐如糜多属湿热泄泻。大便清稀完谷不化，多属脾虚泄泻或肾虚泄泻；大便如黏冻，带有脓血，多属痢疾，为大肠湿热，大便燥结，属肠道津亏。

便血，血色鲜红，先血后便为“近血”，因风热灼伤肠络或痔疮肛