

张宗圣 等 编著

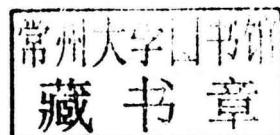
临床 中医诊疗指南

LINCHUANG ZHONGYI
ZHENLIAO ZHINAN

吉林出版集团
吉林科学技术出版社

临床中医诊疗指南

张宗圣 等 编著



吉林出版集团
吉林科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床中医诊疗指南/张宗圣等编著. —长春: 吉林科学技术出版社, 2013. 9

ISBN 978-7-5384-7159-5

I. ①临… II. ①张… III. ①中医诊断学 ②中医治疗学 IV. ①R24

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第212421号

临床中医诊疗指南

编 著 张宗圣 等
出版人 李 梁
责任编辑 孟 波 张伟泽
书籍装帧 山东麦德森文化传媒有限公司
开 本 787mm×1092mm 1/16
字 数 890千字
印 张 31
印 数 1-3000册
版 次 2013年9月第1版
印 次 2013年9月第1次印刷

出 版 吉林出版集团
吉林科学技术出版社
发 行 吉林科学技术出版社
地 址 长春市人民大街4646号
邮 编 130021
电话/传真 0431-85635185
印 刷 吉林省东文印务有限公司

书 号 ISBN 978-7-5384-7159-5
定 价 65.00元

编 委 会

主 编

张宗圣 赵丰鸣 邢记华
杨国荣 柳晓峰 李海蓉

副主编 (按姓氏笔画排序)

王吉娥 王学杰 王春燕
李文建 李咏梅 周素珍
胡沛 柳莹芳 姚邴山

编 委

王吉娥 (山东省微山县中医院)
王学杰 (河北省黄骅市人民医院)
王春燕 (兰州中医骨伤科医院)
邢记华 (山东省菏泽市中医院)
李文建 (河南省郑州市第七人民医院)
李咏梅 (胜利石油管理局河口中医院)
李海蓉 (山东省胶州市人民医院)
杨国荣 (山东省高密市中医院)
张宗圣 (山东省泰安市第一人民医院)
周素珍 (湖北省鄂州市中医院)
赵丰鸣 (山东省汶上县中医院)
胡沛 (河南省洛阳正骨医院)
柳晓峰 (山东省煤矿泰山疗养院)
柳莹芳 (湖北省鄂州市中医院)
姚邴山 (河北省秦皇岛市中医院)
高海军 (河北省临漳县中医院)



张宗圣

1963年11月出生，副主任医师，研究生。毕业于山东中医药大学。擅长用中医药疗法治疗男性不育症、性功能障碍、前列腺疾病、女性不孕症及月经病；中药汤剂治疗咳喘病疗效显著；用中西医结合疗法治疗风湿免疫类疾病及脾胃病和肾病。现为中国性学会中医专业委员会委员，山东省中医不孕不育专业委员会委员，山东省中西医结合不孕不育专业委员会委员，山东省中西医结合肝病专业委员会委员，泰安市风湿免疫专业委员会委员。近年来自创“自然综合疗法”用于治疗男、女性功能障碍，疗效可靠。共在国家及省级专业学术期刊上发表学术论文20余篇，参编学术专著4部。曾获泰安市科技进步二等奖1项、泰安市第四届青年科技奖1项。两次被泰安市岱岳区委、区政府授予“专业技术学术带头人”称号。

赵丰鸣



男，生于1974年，主治医师。先后在山东省中医药学校中医专业以及山东大学临床医学专业学习。进修于济宁市第一人民医院、济南军区总医院。现任山东省汶上县中医院外一科主治医师，擅长于泌尿、普外、胸外科常见疾病的手术治疗和中西医结合治疗。



邢记华

男，本科毕业，1995年毕业于山东中医药大学，现为菏泽市中医医院康复医学科带头人，为医崇尚《内经》、《难经》，考究源流，博采各家，为我所用，学术思想与内难一脉相承。研究伤寒与杂病都能追溯到源，博采各家之长，而不囿于一家之学，广搜前人著作，由博返约，治病多宗易水学派宗师张元素，曾多次发表论文，《三拗汤加味治疗哮喘性气管炎300例》、《浅谈温胆汤加味治疗植物神经功能紊乱182例》等，《立健汤治疗脑梗死临床研究》主要科研人员。

杨国荣



男，生于1975年6月，现年38岁，1998年毕业于山东中医药大学中医学专业，现供职于高密市中医院，主治医师，从事中西医结合治疗内科10余年，能够熟练掌握胃镜、肠镜的诊疗技术，在中西医结合治疗胃肠病、肝胆病等消化内科疾病方面疗效显著，得到了越来越多病人的认可，曾在国家级刊物发表学术论文数篇，并当选为潍坊市中医药学会第三届脾胃病专业委员会委员。

前　言

中医学是中国人民长期以来与疾病作斗争的极为丰富的经验总结，是中国优秀文化中的一颗璀璨明星，对中华民族的繁衍昌盛发挥着不可置疑的重要作用，也为世界各族人民的健康和世界医疗科技的发展做出了重要贡献。在长期的医疗实践中，中医学逐渐形成了自己独特的理论体系，取得了卓越的临床疗效。为了不断总结临床经验，继承和发扬中医学术成就，我们在广泛参阅国内中医文献基础上，结合自身工作经验，编撰了《临床中医诊疗指南》一书。

全书共二十七章分四篇，第一篇基础知识，主要介绍了中医学的哲学基础、生理观、病因病机、诊法、辨证、治则与治法、中药、方剂、针灸、推拿等基础知识与基本技术；后三篇详细阐述了内科、外科、妇产科常见病症的概述、病因病机、辨证分析、诊断、鉴别诊断及治疗方法。本书的编写宗旨是力求融汇古今、突出重点、语言简洁，寓精深于浅易之中，读之可由此及彼，由浅入深，开卷有益，指导临证。本书不仅是一本对广大临床工作者有所裨益的工具书；也可作为高等中医学院学生学习中医学的参考用书。

由于当今社会医疗科技发展迅速，又加之我们的学识有限，书中难免存在失误和不足之处，望广大读者及同仁予以批评指正。

《临床中医诊疗指南》编委会

2013年5月

目 录

第一篇 基础知识

第一章 中医学的哲学基础	(3)
第二章 中医学的生理观	(6)
第一节 藏象学说	(6)
第二节 气血津液学说	(10)
第三节 经络学说	(12)
第三章 病因病机	(14)
第一节 病因	(14)
第二节 发病	(16)
第三节 病机	(18)
第四章 诊法	(21)
第一节 望诊	(21)
第二节 闻诊	(25)
第三节 问诊	(26)
第四节 切诊	(28)
第五章 辨证	(32)
第一节 八纲辨证	(32)
第二节 脏腑辨证	(36)
第三节 气血津液辨证	(49)
第六章 治则与治法	(52)
第一节 治疗原则	(52)
第二节 治疗方法	(61)
第七章 中药的性能及应用	(68)
第八章 方剂	(72)
第一节 方剂的组成与变化	(72)

第二节	方剂的剂型	(73)
第三节	方剂与治法	(73)
第四节	常用方剂	(74)
第九章	针灸	(76)
第一节	针灸的治疗原则	(76)
第二节	针灸的选学与配穴	(77)
第三节	毫针疗法	(78)
第四节	三棱针法	(92)
第五节	电针疗法	(95)
第六节	艾灸疗法	(96)
第七节	皮肤针法	(105)
第八节	皮内针法	(107)
第十章	推拿	(109)
第一节	概述	(109)
第二节	摆动类手法	(111)
第三节	摩擦类手法	(113)
第四节	挤压类手法	(116)
第五节	振动类手法	(118)
第六节	叩击类手法	(119)
第七节	运动关节类手法	(121)

第二篇 内科病证

第十一章	肺系病证	(129)
第一节	感冒	(129)
第二节	咳嗽	(131)
第三节	肺痈	(133)
第四节	哮病	(135)
第五节	喘证	(137)
第六节	肺胀	(139)
第七节	肺痨	(143)
第十二章	心脑病证	(147)
第一节	心悸	(147)
第二节	胸痛	(149)

第三节	真心痛.....	(151)
第四节	中风.....	(153)
第五节	不寐.....	(155)
第六节	痫病.....	(159)
第七节	癫痫.....	(164)
第八节	痴呆.....	(172)
第九节	眩晕.....	(177)
第十节	百合病.....	(185)
第十一节	健忘.....	(189)
第十三章	脾胃病证.....	(192)
第一节	胃痛.....	(192)
第二节	呕吐.....	(197)
第三节	噎膈.....	(200)
第四节	呃逆.....	(203)
第五节	腹痛.....	(208)
第六节	泄泻.....	(212)
第七节	痢疾.....	(217)
第八节	便秘.....	(220)
第十四章	肝胆病证.....	(223)
第一节	黄疸.....	(223)
第二节	鼓胀.....	(228)
第三节	痉病.....	(233)
第四节	胁痛.....	(238)
第五节	肝癌.....	(242)
第六节	积聚.....	(248)
第七节	疟疾.....	(251)
第十五章	肾膀胱病证.....	(256)
第一节	水肿.....	(256)
第二节	淋证.....	(258)
第三节	癃闭.....	(260)
第四节	遗精.....	(263)
第十六章	气血津液病证.....	(265)
第一节	郁证.....	(265)
第二节	血证.....	(270)

第三节	痰饮	(283)
第四节	消渴	(289)
第五节	汗证	(300)
第十七章	经络肢体病证	(305)
第一节	痹病	(305)
第二节	痿证	(307)
第三节	痉证	(310)
第四节	颤振	(318)
第五节	腰痛	(324)

第三篇 外科病证

第十八章	疮疡	(329)
第一节	疖	(329)
第二节	疔	(333)
第三节	痈	(338)
第四节	发	(343)
第五节	有头疽	(345)
第六节	流痰	(348)
第七节	瘰疬	(351)
第八节	丹毒	(355)
第九节	褥疮	(357)
第十九章	乳房疾病	(359)
第一节	乳痈	(359)
第二节	乳岩	(363)
第三节	乳核	(368)
第二十章	癰	(371)
第一节	气癰	(371)
第二节	肉癰	(372)
第三节	癰痈	(374)
第四节	石癰	(375)
第二十一章	皮肤病及性传播疾病	(377)
第一节	热疮	(377)
第二节	蛇串疮	(378)

第三节	湿疹	(380)
第四节	隐疹	(387)
第二十二章	肛门直肠疾病	(391)
第一节	痔	(391)
第二节	肛裂	(398)
第三节	肛痈	(401)
第四节	脱肛	(405)
第二十三章	骨伤科病证	(409)
第一节	锁骨骨折	(409)
第二节	肱骨外科颈骨折	(410)
第三节	肱骨干骨折	(413)
第四节	肱骨外髁骨折	(415)
第五节	肱骨内上髁骨折	(416)
第六节	桡骨下端骨折	(418)
第七节	掌骨骨折	(419)
第八节	指骨骨折	(421)
第九节	股骨髁间骨折	(422)
第十节	胫骨髁骨折	(424)
第十一节	跟骨骨折	(428)
第十二节	跖骨骨折	(433)
第十三节	肩关节脱位	(436)
第十四节	肘关节脱位	(437)
第十五节	月骨脱位	(438)
第十六节	掌指关节与指间关节脱位	(440)
第十七节	髋关节脱位	(442)
第十八节	膝关节脱位	(444)

第四篇 妇产科病证

第二十四章	月经病	(449)
第一节	月经先期	(449)
第二节	月经后期	(452)
第二十五章	带下病	(457)

第二十六章 妊娠病	(463)
第一节 妊娠恶阻	(463)
第二节 妊娠腹痛	(466)
第三节 异位妊娠	(469)
第二十七章 产后病	(475)
第一节 产后恶露不绝	(475)
第二节 缺乳	(478)
参考文献	(481)

第一章 中医学的哲学基础

中医的哲学方法是中国古代哲学思想在中国医学中的具体应用,包括精气学说、阴阳学说和五行学说等,下面分别予以简要介绍。

一、精气学说

精气学说是对中医影响最大的中国古代哲学之一。所谓精,在中医学中有三种不同的概念:①世界上所有气当中的精粹部分;②泛指人体中一切有用的成分,它包括无形之精气,也包括有形之精气,如先天之精,后天之精等;③专指肾中所藏之精,即肾精。所谓神,在中医学中也有四种含义:①自然界物质运动变化的表现及其内在规律;②人体内一切生命活动的主宰者;③一切生物其生命力的综合外在表现;④人的精神意识思维活动。所谓气是指肾精所化生之气、水谷精气和自然界清气,三者共同构成人体的整个精气,是人体生命活动的动力。

精气学说认为,精气是人的生命运动的动力,精气足则生命活动正常。人体气的运动必须协调和通畅。精气学说还认为精可化气,气可化精,精气生神,精气养神,而神则统驭精与气,二者可分不可离。

二、阴阳学说

阴阳学说是中国古代朴素的对立统一理论,它认为阴和阳两个对立统一的方面,贯穿于一切事物之中,是一切事物运动和发展变化的根源及其规律。

阴阳是宇宙中相互关联的事物或现象对立双方属性的概括。凡是运动的、外向的、上升的、温热的,无形的,明亮的、兴奋的都属于阳。相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、有形的、晦暗的、抑制的都属于阴。

一方面阴阳双方是通过比较而分阴阳;如60℃的水,同10℃的水相比,当属阳,但同100℃的水相比则属阴。因此,单一事物就无法定阴阳;另一方面,阴阳之中复有阴阳,如昼为阳,夜属阴,而白天的上午属阳中之阳,下午则属阳中之阴,黑夜的前半夜为阴中之阴,后半夜为阴中之阳。但是必须注意任何事物都不能随意分阴阳,不能说寒属阳,热属阴,也不能说女属阳,男属阴,必须按照阴和阳所特有的属性来一分为二才是阴阳。

阴阳学说的基本内容概括为以下五个方面。

(一) 阴阳交感

是指阴阳二气在运动中互相感应而交合的过程,阴阳交感是万物化生的根本条件。在自然界,天之阳气下降,地之阴气上升,阴阳二气交感,形成云、雾、雷、电、雨、露,生命得以诞生,从而化生出万物。在人类,男女媾精,新的生命个体诞生,人类得以繁衍。如果阴阳二气在运动中不能交合感应,新事物和新个体就不会产生。

(二) 阴阳对立制约

对立即相反,如上与下,动与静,水与火,寒与热等。阴阳相反导致阴阳相互制约。如温热可

以驱散寒气，冰冷可以降低高温，水可以灭火，火可以使水沸腾化气等，温热与火属阳，寒冷与水属阴，这就是阴阳对立相互制约。阴阳双方制约的结果，使事物取得了动态平衡。

(三) 阴阳互根互用

阴阳互根是指一切事物或现象中相互对立着的阴阳两个方面，具有相互依存，互为根本的关系，即阴和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在。每一方都以相对的另一方的存在为自己存在的前提和条件；如热为阳，寒为阴，没有热也就无所谓寒，没有寒也就无所谓热。阴阳互用是指阴阳双方不断地资生，促进和助长对方；如藏于体内的阴精，不断地化生为阳气，保卫于体表的阳气，使阴精得以固守于内，即阴气在内，是阳气的根本，阳气在外是阴精所化生的。

(四) 阴阳消长平衡

阴阳消长平衡是指对立互根的双方始终处于一定限度内的，彼此互为盛衰的运动变化之中，致阴消阳长或阳消阴长等。包括以下四种类型。

(1) 此长彼消：这是制约较强造成的，如热盛伤阴，寒盛伤阳皆属此类。

(2) 此消彼长：这是制约不及所造成的，如阴虚火旺，阳虚阴盛皆属此类。

(3) 此长彼亦长：这是阴阳互根互用得当的结果。如补气以生血，补血以养气。

(4) 此消彼亦消：这是阴阳互根互用不及所造成的，如气虚引起血虚，血虚必然气虚，阳损及阴，阴损及阳等。

阴阳平衡，指对立互根的阴阳双方，总是在一定限度内、在一定条件下维持着相对的动态平衡。

(五) 阴阳相互转化

指对立互根阴阳双方在一定条件下可以各自向其相反的方面发生转化。即阳可转为阴，阴可转为阳，气血转化，气精转化，寒热转化等，一般都产生于事物发展变化的“物极”阶段，即所谓“物极必反”。阴阳消长是一个量变的过程，而阴阳转化是在量变基础上的质变。

三、五行学说

五行学说也属古代哲学范畴：是以木、火、土、金、水五种物质的特性及其“相生”和“相克”规律来认识世界，解释世界和探求宇宙规律的一种世界观和方法论。所谓五行：是指木、火、土、金、水五种物质及其运动变化。

(一) 五行特性

(1) 木的特性：“木曰曲直”，“曲”屈也，“直”伸也。曲直即是指树木的枝条具有生长柔和，能曲又能直的特性。因而引伸为凡具有生长、升发、条达、舒畅等性质或作用的事物均归属于木。

(2) 火的特性：“火曰炎上”，“炎”是焚烧、热烈之义，“上”是上升。“炎上”是指火具有温热上升的特性。因而引伸为凡具有温热、向上等特性或作用的事物，均归属于火。

(3) 土的特性：“土爰稼穡”，“爰”通“曰”，“稼”即种植谷物，“穡”即收割谷物。“稼穡”泛指人类种植和收获谷物的农事活动。因而引伸为凡具有生化、承载、受纳等性质或作用的事物，均归属于土。

(4) 金的特性：“金曰从革”，“从”，由也，说明金的来源，“革”即变革，说明金是通过变革而产生的。自然界现成的金属极少，绝大多数金属都是由矿石经过冶炼而产生的。冶炼即变革的过程，故曰“金曰从革”。因而凡具有沉降、肃杀、收敛等性质或作用的事物，都归属于金。

(5) 水的特性：“水曰润下”，“润”即潮湿、滋润、濡润，“下”即向下，下行，“润下”是指水滋润下

行的特点。故引伸为凡具有滋润、下行、寒凉、闭藏等性质或作用的事物皆归属于水。

(二) 自然界五行结构系统(表 1—1)

表 1—1 自然界五行结构系统

五行	五音	无味	无色	五化	五方	五季	五气
木	角	酸	青	生	东	春	风
火	徵	苦	赤	长	南	夏	暑
土	宫	甘	黄	化	中	长夏 *	湿
金	商	辛	白	收	西	秋	燥
水	羽	咸	黑	藏	北	冬	寒

* 长夏指农历六月份

(三) 人体五行结构系统(表 1—2)

表 1—2 人体五行结构系统

五行	五脏	五腑	五官	形体	情志	五声	变动	五神	五液	五华
木	肝	胆	目	筋	怒	呼	握	魂	泪	爪
火	心	小肠	舌	脉	喜	笑	忧	神	汗	面
土	脾	胃	口	肉	思	歌	哕	意	涎	唇
金	肺	大肠	鼻	皮	悲	哭	咳	魄	涕	毛
水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻	栗	志	唾	发

人体五行结构系统构成了中医脏象学说的理论构架。

(四) 五行的生克制化规律

(1) 五行相生:是五行之间递相资生、促进的关系,是事物运动变化的正常规律。其次序为木生火、火生土、土生金、金生水、水生木、木生火。

(2) 五行相克:是五行之间递相克制、制约关系,是事物运动变化的正常规律。其次序为木克土、土克水、水克火、火克金、金克木、木克土。

五行相生关系又称为“母子关系”,任何一行都存在“生我”和“我生”两方面的关系。“生我者为母”,“我生者为子”。五行相克关系又称为“所胜”“所不胜”关系,“克我”者为“所不胜”,“我克者”为“所胜”。

(3) 五行制化:是指五行之间生中有制,制中有生,递相资生制约以维持其整体的相对协调平衡的关系。如木克土,土生金,金克木,说明木克土,而土生金,金反过来再克木,维持相对平衡关系。水克火,水生木,木生火。说明水既克火,又间接生火,以维持相对协调平衡的关系。

(五) 五行乘侮和母子相及

(1) 五行相乘:是五行中的某一行对被克者的另一行过度克制,从而致事物与事物之间失去了正常的协调关系,其原因是克我者一行之气过于强盛或我克者一行之气本气虚弱。如生理状态下,木克土;在病理状态下,即出现木乘土,原因有木旺乘土或土虚木乘。

五行相乘规律与五行相克的次序完全一致,但意义不同,前者是病理状态,后者是生理状态。

(2) 五行相侮:是五行中某一行对原来克我者的一行反向克制,从而使事物间失去了正常的协调关系。其原因是克我者一行之气过于强盛或克我者一行之气本身虚弱。如生理状态下,木克土;在病理状态下,即出现土侮木。五行相侮规律与五行相克规律相反,是一种病理状态。

(3) 母子相及:①母病及子:母行异常影响到子行,结果母子两行均异常;②子病犯母:子行异常影响到母行,结果母子两行均异常。

(张宗圣)

第二章 中医学的生理观

第一节 藏象学说

藏象学说是通过对人体的生理、病理现象的观察,研究人体脏腑等的生理功能、病理变化及其相互关系的学说。

一、内脏的分类及其区别(表 2—1)

表 2—1 内脏的分类及其区别

类别	内容	生理功能特点	形态特点
五脏	心,肝,脾,肺,肾	藏精化气生神 藏精气而不泻 满而不能实	主要为实体性器官
六腑	胆,胃,大肠,小肠,膀胱, 三焦,心包络	传化物而不藏 实而不能满 以通降为用	多为管腔性器官
奇恒之府	脑,髓,骨,脉,胆,女子胞 (精室)	藏精气而不泻, 不传化物。 除胆外,无表里关系。 除胆外,无阴阳五行配属关系	形态中空有腔 相对密闭

二、五脏

(一)心的主要生理功能及病理表现

(1)心主血脉:是指心气推动血液在脉中运行,流注全身,发挥营养和滋润作用。心主血脉的前提条件是心行血,指心气维持心脏的正常搏动,推动血液在脉中运行;心生血,是指心火将水谷精微“化赤”生血;心主脉,是指脉道的通畅,血液在脉中的正常运行,形成脉象。心主血脉的生理表现,主要从以下四个方面观察。面色红黄隐隐,红润光泽;舌质淡红;脉象和缓有力,节律均匀,一息四至;虚里搏动(指心尖)和缓有力,节律均匀,其动应手。其病理表现:心气虚,心血虚,血脉空虚可导致心悸不安,面色苍白或萎黄,舌质淡白,脉细弱微,虚里心悸不安;心血淤,心血阻滞,可出现心绞痛症状,面色灰暗,唇青舌紫,脉结、代、促、涩,虚里闷痛。

(2)心藏神:主要是指心具有主宰人体五脏六腑,形体官窍的一切生理活动和人体精神意识思维活动的功能。而精神意识思维活动主要体现在五神,即神、魂、魄、意、志。五志,即喜、怒、忧、思、悲。五神五志又分属五脏,但主宰是心。中医学中有心(属五脏)和脑(属奇恒之府)等概念,但以心概脑。心主神志的生理表现,主要是精神饱满,反应灵敏。其病理表现有:①心不藏