




基层
常见
病证

中医
诊疗
手册



中医古籍出版社



基层常见病证

中医诊疗手册

中医古籍出版社

图书在版编目（C I P）数据

基层常见病证中医诊疗手册 / 屠志涛, 赵静主编
— 北京 : 中医古籍出版社, 2016. 5
ISBN 978-7-5152-1245-6

I. ①基… II. ①屠… ②赵… III. ①常见病—中医
治疗法—手册 IV. ①R242-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第072536号

基层常见病证中医诊疗手册

屠志涛 赵 静 著

责任编辑	贾萧荣
出版发行	中医古籍出版社
社 址	北京市东直门内南小街16号 (100700)
经 销	全国各地新华书店
印 刷	廊坊市三友印刷装订有限公司
开 本	880×1230 1/32
印 张	7.5
字 数	113千字
版 次	2016年5月第1版 2016年5月第1版第1次印刷
书 号	ISBN 978-7-5152-1245-6
印 数	0001~20000册
定 价	20.00元

读者服务部电话: 010-84027448

编委会

组织编写单位 北京市中医管理局
北京中医药学会
北京针灸学会

主 编 屠志涛 赵 静
副 主 编 禹 震 罗增刚
编 委 (以姓氏笔画排序)

邓 娟 王 欣 王和天 王会玲 王麟鹏 厉将斌
刘秀芹 李永花 陈 亮 吴春华 杨晓晖 赵 勇
赵建宏 赵玉海 张永涛 周爱生 金 玫 衷敬柏
黄 毅 魏军平

编写人员 (以姓氏笔画排序)

1. 中国中医科学院

马 堃

2. 中国中医科学院广安门医院

丁 旭 冯 玲 任 丽 刘瓦利 刘金凤 李 军
沈 冬 宋庆桥 张 予 张振鹏 赵瑞华 商秀洋
崔炳南 康 玮 魏军平

3. 中国中医科学院西苑医院

刘 静 张大武 郭春莉 衷敬柏

4. 中国中医科学院望京医院

刘秀芹 张 宽 张 清 赵 勇

5. 北京中医药大学东直门医院

刘雁峰 张永涛

6. 北京中医药大学东方医院
韦 尼 朱跃兰 孙宏峰 杨晓晖 吴力群
金 哲 金香兰
7. 北京中医药大学第三附属医院
闫 英
8. 首都医科大学附属北京中医医院
丁 洋 于 淼 王 帅 王玉光 王思玉 朱 梅
苏 婕 刘宝利 刘锡瞳 李 帷 李大军 吴 兵
吴义春 吴承东 汪正芳 张 苍 陈 鹏 金 玫
郑 军 贾连城
9. 首都医科大学附属北京儿童医院
闫慧敏
10. 卫生部中日友好医院
赵 红
11. 中国社区卫生协会
丁小燕
12. 北京中医药学会
邓 娟
13. 北京市红十字血液中心
李永花
14. 北京市西城区卫生局
周爱生
15. 北京市第一中西医结合医院
陈 亮
16. 北京市朝阳区中医医院
马利荣 王和天 周 岩 宿 芳

序 言

根据《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》（国发〔2009〕22号）和《关于印发基层中医药服务能力提升工程实施方案的通知》（国中医药医政发〔2012〕38号）等文件及医疗体制改革的要求，北京市中医管理局坚持以人为本、服务群众、深化改革、创新发展、中医为体、弘扬特色。坚持中医药原创思维，运用中医药技术，提升中医药服务能力，彰显中医药特色优势。提出以社区卫生服务中心和乡镇卫生院为主体，满足城乡居民对中医药医疗保健服务基本需求，为使城乡居民看中医更规范、更方便、更有效，北京市中医管理局组织北京地区专家，发挥北京中医药学会和北京中西医结合学会各个专业委员会的作用对基层常见病、多发病进行了认真的梳理，经过反复论证并征求基层医务人员意见，参考天津、河北等同行经验，编写了这本《基层常见病证中医诊疗手册》。

《基层常见病证中医诊疗手册》是“北京市中医药服务能力提升工程”中“百病百方”项目之一，是北京中医健康乡村、社区试点建设工作的指导用书。它以基层常见病、多发病为切入点，以行业最新诊疗规范指导诊断及中医辨证分型，在应用中医传统经方，结合中医药适宜技术，诊治常见病方面充分体现中医药特色优势，突出中医药适宜技术的应用。

目 录

感冒.....	1
发热.....	3
咳嗽.....	9
腹痛.....	12
汗证.....	15
哮病.....	18
水肿.....	22
胸痹（冠心病心绞痛）.....	25
心衰病（慢性心力衰竭）.....	30
心悸（心律失常）.....	35
眩晕（高血压病）.....	38
胁痛.....	42
中风病（脑血管病）.....	44
头风病（原发性头痛）.....	49
胃脘痛.....	53
呕吐.....	57
反胃.....	61
呃逆.....	65
痞满.....	68
泄泻.....	72
便秘.....	76
不寐（失眠）.....	79

郁证（抑郁症）	83
面瘫（面神经炎）	88
面肌跳动（面肌痉挛）	91
消渴病（糖尿病）	93
痹证.....	99
月经先期.....	103
月经后期.....	105
月经先后无定期.....	108
月经过多.....	110
月经过少.....	113
痛经.....	115
经断前后诸证.....	119
缺乳.....	122
带下病.....	124
小儿感冒.....	127
小儿咳嗽.....	131
小儿泄泻.....	134
小儿呕吐.....	138
厌食.....	142
积滞.....	144
疳证.....	147
小儿遗尿.....	151
乳痈.....	153
乳癖.....	156
精癯.....	158

淋证.....	161
丹毒.....	164
疔.....	166
蛇串疮（带状疱疹）.....	168
湿疮（湿疹）.....	171
瘾疹（荨麻疹）.....	174
风热疮（玫瑰糠疹）.....	177
粉刺（痤疮）.....	179
虫咬皮炎.....	182
皲裂疮（手足皲裂）.....	184
急性腰扭伤.....	186
肩关节周围炎.....	190
颈椎病.....	193
肱骨外上髁炎（网球肘）.....	201
膝关节骨性关节炎.....	205
小儿桡骨头半脱位.....	208
腰椎间盘突出症.....	209
踝关节扭伤.....	213
桡骨茎突部狭窄性腱鞘炎.....	216
鼻鼾.....	219
梅核气.....	222
麦粒肿.....	224
非传染性结膜炎.....	226

感 冒

感冒是感受触冒风邪，邪犯卫表而导致的常见外感病，临床表现以鼻塞、喷嚏、流涕、咳嗽、头痛、恶寒、发热、全身不适、脉浮为其特征。四季都有发生，冬春多见，按轻重分为伤风和重伤风。上呼吸道感染、普通感冒参照本病治疗。

【诊断要点】

1. 诊断依据

1.1 临床表现 可见鼻塞、流涕、咽痛、周身酸楚不适、恶风或恶寒，或有发热等，病程一般3~7日。

1.2 类证鉴别

1.2.1 风温 早期两病症状相似，风温病势急，发热高，汗出热不解、旋即又起，脉数不静，咳嗽胸痛，头痛较剧，甚至出现神志昏迷、惊悸、谵妄等传变入里的证候。普通感冒发热多不高或不发热，病势轻，不传变，汗出热退，脉静身凉，病程短，预后良好。

1.2.2 时行感冒 发病急，病情重，全身症状显著，发生传变，化热入里，继发或合并他病，具有广泛的传染性、流行性。而普通感冒病情较轻，全身症状不重，传变少，无流行性。

2. 辨证要点

本病在临床上一般分为风寒、风热两大类，此外尚有风寒挟湿、暑湿外感以及虚人外感，如气虚感冒、阴虚感冒。

2.1 外感风寒证 发热身痛，四肢酸痛，鼻塞流涕，咽痒声重，咳嗽痰白、清稀。舌苔薄白，脉浮。

2.2 外感风热证 汗出恶风，头痛，咳嗽，发热，黄痰黏稠，口渴欲饮。舌苔薄黄，脉浮数。

2.3 风寒挟湿证 身热不扬，头胀如裹，骨节痛重，脘闷纳呆，或有呕恶。舌苔白腻，脉浮。

2.4 暑湿外感证 发热有汗，口渴心烦，四肢酸沉，头晕头胀，脘闷纳呆，小便短赤。舌苔黄腻，脉濡数。

【治疗】

1. 辨证论治

1.1 外感风寒证

治法：辛温解表，通宣理肺。

方药：葱豉汤（《肘后备急方》）加减。

葱白、豆豉、荆芥穗

常用中成药：感冒清热颗粒。

1.2 外感风热证

治法：辛凉解表，宣肺清热。

方药：银翘散（《温病条辨》）加减。

银花、连翘、薄荷、芦根、牛蒡子、竹叶、豆豉、荆芥、桔梗、甘草

常用中成药：银翘解毒丸。

1.3 风寒挟湿证

治法：疏风解表，散寒胜湿。

方药：羌活胜湿汤（《内外伤辨惑论》）加减。

羌活、独活、藁本、防风、甘草、川芎、蔓荆子、生姜

1.4 暑湿外感证

治法：解表清暑，芳香化浊。

方药：新加香薷饮（《温病条辨》）加减。

香薷、扁豆、厚朴、豆蔻、藿香

常用中成药：藿香正气水、藿香正气软胶囊。

2. 其他治疗

2.1 针灸治疗

2.1.1 毫针

主穴：列缺、风池、合谷、太椎。

配穴：风寒感冒配风门、肺俞；风热感冒配曲池、外关；夹湿配阴陵泉；夹暑配委中、支沟；体虚感冒配足三里。鼻塞者加迎香；头痛者加攒竹、太阳；咽痛者加少商、商阳点刺放血；胸闷纳呆者加中脘、足三里；呕恶者加内关、足三里。

操作：主穴以毫针泻法。风寒感冒，大椎施以温和灸或温针灸法。

2.1.2 耳针 取肺、气管、脾、三焦，采用压丸法。

2.2 拔罐 适用于风寒感冒。取大椎、身柱、肺俞，采用留罐或用闪罐法。

2.3 刺血 适用于风热感冒。取大椎、耳尖、少商，采用三棱针点刺放血。

【调摄】

卧床休息，多饮水，给予流质或半流质饮食，进食后以温盐水或温开水漱口，保持鼻咽及口腔清洁。

（王玉光）

发 热

发热是一种症状，一般以体温升高和病人有发热的感觉为依据。中医分成外感发热及内伤发热两大类。

【诊断要点】

1. 诊断依据

1.1 临床表现

1.1.1 外感发热

1.1.1.1 发热并持续数小时以上不退者，或体温下降后又逐渐升高，或伴有恶寒、寒战、口渴喜饮、舌红苔黄、脉数等症。

1.1.1.2 起病急，一般在3日之内。病程较短，约2周左右。

1. 1. 1. 3 具有相关脏腑为热所扰的功能紊乱症状，如咳嗽、胸痛、喘息、泄泻等症。

1. 1. 1. 4 具有感受外邪、疫毒史，或有不洁饮食史、输血史等。

1. 1. 1. 5 具有西医学感染性疾病的有关实验室检查依据，如象白细胞总数及中性粒细胞升高，血沉增加，尿中有脓细胞，大便中有脓细胞、吞噬细胞，血、尿、骨髓细菌培养阳性。

1. 1. 2 内伤发热

1. 1. 2. 1 内伤发热起病缓慢，病程较长，多为低热，或自觉发热，表现为高热者较少。不恶寒，或虽有怯冷，但得衣被则温。常兼见头晕、神疲、自汗、盗汗、脉弱等症。

1. 1. 2. 2 一般有气、血、水壅遏或气血阴阳亏虚的病史，或有反复发热的病史。

1. 1. 2. 3 必要时可作有关的实验室检查，以进一步协助诊断。

1. 2 类证鉴别

1. 2. 1 内伤发热与外感发热 两者在临床上均以发热为主症，外感发热，由感受外邪而发，体温较高，多为中度发热或高热，发病急，病程短，热势重，常见其他外感热病之兼症，如恶寒、口渴、面赤、舌红苔黄、脉数，多为实热证。内伤发热者，由脏腑之阴阳气血失调，郁而化热，热势高低不一，常呈低热而见间歇，其发病缓，病程长，可达数周、数月以至数年，多伴有内伤久病虚性证候，如形体消瘦，面色少华，短气乏力，倦怠纳差，舌质淡，脉数无力，多为虚证或虚实夹杂之证。

1. 2. 2 寒热真假 在发热之中，寒热真假的出现，是当热极或寒极之际，可出现与其本病之寒热不符合的假象，即真热假寒和真寒假热之象。临证时必须详细询问病情，参合脉证加以鉴别。真寒假热之鉴别要点为：身虽热，而反欲得衣被；口虽渴，但喜热饮；脉虽数，而不鼓指，按之乏力，或微细欲绝；苔虽黑，而润滑。真热假寒的鉴别要点为：身虽大寒，而反不欲近衣；口渴而喜冷饮；胸腹灼热，按之烙手；脉滑数，按之鼓指；苔黄燥起

刺，或黑而干燥。

2. 辨证要点

本证主要分为外感发热和内伤发热两种。

2.1 卫表证 发热恶寒，头身疼痛；鼻塞流涕，咳嗽，或恶寒甚而无汗、舌苔薄白或薄黄，脉浮。

2.2 肺热证 壮热胸痛，咳嗽喘促；痰黄稠或痰中带血，口干。舌红苔黄，脉数。

2.3 胃热证 壮热，口渴引饮；面赤心烦，口苦口臭。舌红苔黄，脉洪大有力。

2.4 腑实证 壮热，日晡热甚；腹胀满，大便秘结或热结旁流，烦躁谵语。舌苔焦燥有芒刺，脉沉实有力。

2.5 大肠湿热证 发热，腹痛，泄泻或痢下赤白脓血；里急后重，肛门灼热，口干口苦，小便短赤。舌红苔黄腻，脉滑数。

2.6 气郁发热证 发热多为低热或潮热，热势常随情绪波动而起伏；精神抑郁，胸胁胀满，烦躁易怒，口干而苦，饮食减少。舌红，苔黄，脉弦数。

2.7 血瘀发热证 午后或夜晚发热，或自觉身体某些部位发热；口燥咽干，但不多饮，肢体或躯干有固定痛处或肿块，面色萎黄或晦暗。舌质青紫或有瘀点、瘀斑，脉弦或涩。

2.8 湿郁发热证 低热，午后热甚，胸闷脘痞，全身重着，不思饮食，渴不欲饮，呕恶，大便稀薄或黏滞不爽。舌苔白腻或黄腻，脉濡数。

2.9 气虚发热证 发热，热势或低或高，常在劳累后发作或加剧；倦怠乏力，气短懒言，自汗，易于感冒，食少便溏。舌质淡，苔白薄，脉细弱。

2.10 血虚发热证 发热，热势多为低热；头晕眼花，身倦乏力，心悸不宁，面白少华，唇甲色淡。舌质淡，脉细弱。

2.11 阴虚发热证 午后潮热，或夜间发热；不欲近衣，手足心热，烦躁，少寐多梦，盗汗，口干咽燥。舌质红，或有裂纹，

苔少甚至无苔，脉细数。

2.12 阳虚发热证 发热而欲近衣，形寒怯冷，四肢不温；少气懒言，头晕嗜卧，腰膝酸软，纳少便溏，面晄白。舌质淡胖，或有齿痕，苔白润，脉沉细无力。

【治疗】

1. 辨证论治

1.1 卫表证

治法：解表退热。

方药：荆防败毒散（《摄生众妙方》）加减。

荆芥、防风、茯苓、独活、柴胡、前胡、川芎、枳壳、羌活、桔梗、薄荷、甘草

常用中成药：感冒清热颗粒、葛根汤颗粒。

1.2 肺热证

治法：清热解毒，宣肺化痰。

方药：麻杏石甘汤（《伤寒论》）加减。

麻黄、杏仁、生石膏、甘草

常用中成药：金花清感颗粒、莲花清瘟颗粒。

1.3 胃热证

治法：清胃解热。

方药：白虎汤（《伤寒论》）加减。

知母、石膏、炙甘草、粳米

常用中成药：牛黄清胃丸。

1.4 腑实证

治法：通腑泻热。

方药：大承气汤（《伤寒论》）加减。

大黄、厚朴、枳实、芒硝

常用中成药：通便胶囊。

1.5 大肠湿热证

治法：清利湿热。

方药：葛根芩连汤（《伤寒论》）加减。

葛根、黄连、黄芩、炙甘草

常用中成药：葛根芩连丸、枫蓼肠胃康。

1.6 气郁发热证

治法：疏肝理气，解郁泻热。

方药：丹桅逍遥散（《内科摘要》）加减。

丹皮、桅子、茯苓、白芍、白术、柴胡、当归、生姜、薄荷、甘草

常用中成药：加味逍遥丸。

1.7 血瘀发热证

治法：活血化瘀。

方药：血府逐瘀汤（《医林改错》）加减。

当归、生地、桃仁、红花、枳壳、赤芍、柴胡、甘草、桔梗、川芎、牛膝

常用中成药：血府逐瘀胶囊、血府逐瘀口服液。

1.8 湿郁发热证

治法：利湿清热。

方药：三仁汤（《温病条辨》）加减。

杏仁、滑石、白通草、白蔻仁、竹叶、厚朴、生薏仁、半夏

1.9 气虚发热证

治法：益气健脾，甘温除热。

方药：补中益气汤（《脾胃论》）加减。

黄芪、党参、白术、炙甘草、当归、陈皮、升麻、柴胡、生姜、大枣

常用中成药：补中益气丸。

1.10 血虚发热证

治法：益气养血。

方药：归脾汤（《济生方》）加减。

白术、当归、茯苓、黄芪、龙眼肉、远志、酸枣仁、木香、甘草、党参

1.11 阴虚发热证

治法：滋阴清热。

方药：清骨散（《证治准绳》）加减。

银柴胡、胡黄连、秦艽、鳖甲、地骨皮、青蒿、知母、甘草

1.12 阳虚发热证

治法：温补阳气，引火归元。

方药：金匱肾气丸（《金匱要略》）加减。

干地黄、山药、山茱萸、茯苓、牡丹皮、泽泻、桂枝、附子、牛膝、车前子

常用中成药：金匱肾气丸。

2. 其他治疗

2.1 灌肠治疗

2.1.1 用清热解毒或通腑泻热的药物，如大黄、石膏、银花、连翘之类药物煎汤灌肠。

2.2 针灸治疗

2.2.1 实热证

主穴：合谷、风池、风门、鱼际。

配穴：风寒加外关；风热加肺俞。

2.2.2 里实热证

主穴：曲池、大椎、足三里、百会、少商。

【调摄】

根据患者体质情况和证型特点提出饮食宜忌，并应用食疗方等进行调养，可起到辅助治疗作用，促进疾病恢复，体现中医护理特色。另应重视心理调适，并积极开展健康宣教，按各证型特点，进行有针对性的心理疏导，帮助患者正确地认识疾病，消除恐惧心理，树立战胜疾病信心，更好地配合医生治疗，提高临床