

中医辨证论治学



主编 方肇勤

上海市「十一五」重点图书

ZHONGYIBIANZHENGGLUNZHIXUE

BIANZHENGGLUNZHIXUE

上海市“十一五”重点图书

中医辨证论治学

主编 方肇勤

上海中医药大学出版社

责任编辑 倪项根
张立艳
姜水印
技术编辑 徐国民
责任校对 郁 静
封面设计 王 磊
出版人 华卫国

图书在版编目(C I P)数据

中医辨证论治学/方肇勤主编. —上海:上海中医药大学出版社,2008.3
ISBN 978-7-81121-035-4
I. 中… II. 方… III. 辨证论治—研究 IV. R242
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 020819 号

中医辨证论治学

主编 方肇勤

上海中医药大学出版社出版发行 <http://www.tcmonline.com.cn>
(上海浦东新区蔡伦路 1200 号) 邮政编码 201203
新华书店上海发行所经销 南京展望文化发展有限公司排版 上海申松立信印刷厂印刷
开本 787mm×1092mm 1/16 印张 74.25 字数 1854 千字 印数 1 - 2209 册
版次 2008 年 3 月第 1 版 印次 2008 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 81121 - 035 - 4/R.031 定价 250.00 元
(本书如有印刷、装订问题,请寄回本社出版科,或电话 021 - 51322545 联系)

《中医辨证论治学》编撰委员会

主任 方肇勤

副主任 周国琪 陈 晓 管冬元

编 委 (按姓氏笔画为序)

王云飞	王忆勤	王志红	王拥军	毛 平
文小平	叶 进	史丽萍	司富春	曲 芳
曲晓璐	朱冬胜	朱抗美	庄燕鸿	刘忠文
安红梅	许家佗	杨爱东	李果刚	李艳红
何建成	何新慧	余安胜	宋菊敏	张伟荣
张挹芳	张殷建	张 煒	陈红风	陈丽云
陈德兴	季 光	金芷君	周永明	郑培永
赵英侠	胡冬裴	施建蓉	洪素兰	袁灿兴
徐 平	郭永洁	唐志鹏	梁广和	程磐基
阙华发	颜 新	潘祥龙	魏品康	

主 编 方肇勤

副主编 周国琪 陈 晓 管冬元 金芷君 曲晓璐
郑培永 李艳红 朱冬胜

编写人员 (按姓氏笔画为序)

于 航 马佐英 王云飞 王少墨 王忆勤

颖丽春胜鸿芬梅鹏卿康杰虹瑜挺辉正华玲明永裴丰梅生平基元龙
王海文富冬燕胜红玉晓若彦晓永培冬志红健红磐冬祥潘
卢司朱庄刘安孙李李吴邸宋张张陈陈尚周郑胡秦倪高曹程管潘
拥肇晓文凌学大广艳中安菊佳惠少顺肃晓素秀满传国志品
王方付朱朱刘汤孙李李吴余宋张张陈陈范金郑赵洪耿高黄程蔡潘魏
稼平萍颖宇文灵军敏刚芳慧普航晓文云兴君群珍蓉业卿红东发新礼
雨小丽元凌忠记果梅新红苇董必丽德芷辉晓建建志斌向华学
王文史朱朱刘闫纪杨李肖何宋张张邱陈陈金庞赵施袁高浦韩阙颜魏
丽平利璐希萍颖敏东清荣成涛荣建煜运娟光泉侠俐兴华鹏和宁兵凤
王毛田曲朱刘许杨李何汪张张陈陈季周赵侯袁徐唐梁谢阚魏
慧平利璐希萍颖敏东清荣成涛荣建煜运娟光泉侠俐兴华鹏和宁兵凤
王志红富进芳美柱艳佗蓉健峰中朴利芳光风晓昇琪颖俊彪平洁茵扬娟辉
尤叶曲朱刘许杨李李吴邹张张陈陈罗周孟胡袁徐郭曹舒廖薛

编写说明

一、编撰目的

辨证论治是几千年来中医药学防治疾病实践的结晶。辨证论治从不同于当代西医的视角，审视并揭示人类的生理、病理，形成了系列丰富和有效的治疗方案，“同病异治”、“异病同治”是典型的个体化治疗，其疗效一再得到当代临床的验证，成为我国医学的特色与优势。

我们在长期的中医药临床、科研、教学工作中，参与和经历了我国辨证论治学术的蓬勃发展；同时也深深为一些存在的问题忧虑，归纳起来，集中表现在以下 3 个方面：

1. 舆论方面的一些片面、错误观点。把辨证论治描绘成玄学，谓其难学、难懂、难用；或妄加评判，指责辨证论治不科学，无标准，不能量化、客观化；或怀疑甚至否定辨证论治的疗效；以简单的旧西医的模式去套中医、评判中医，而不是持历史的观点、发展的观点来看待辨证论治；或相反，夸大辨证论治的疗效；或把辨证论治神秘化，故弄玄虚；或称中医只讲辨证，不讲辨病；或厚古薄今，言必《内经》《伤寒》，等等。

2. 对当代辨证论治实验的研究和发展成就，熟视无睹，充耳不闻。指责当代的基础实验研究害了中医，是中医的西化；无视中医基础医学研究对于中医学继承与发展的重要性；在学术方面，对当代的基础实验研究的成就、问题、趋势缺少系统的整理与总结；缺少普及，等等。

3. 临床方面存在的问题，突出表现为部分中医师不能准确使用辨证论治方法；或把辨证论治简单化；有关辨证论治理论、诊法、治法的思路狭窄；看病只辨病，不辨证；或把辨证论治扩大化，只辨证，不辨病；或中药处方药味多、剂量大；以及治疗手段以中药饮片煎煮为主，患者服用不便；中成药使用不辨证；新药开发对病不对证，如此等等。

造成以上现象的部分原因在于辨证论治基础研究的薄弱，以及长期以来，缺少对辨证论治历史和现状的系统研究与总结，知识零散，精华不彰。

因此，深入开展辨证论治的理论研究，准确刻画辨证论治丰富多彩的学术内容，勾勒辨证论治发展的历史和学术沿革，包括一些重大学术分歧等，对于继承、发展和普及辨证论治十分重要和迫切，由此引发我们对辨证论治进行系统梳理、研究和阐发，以及撰写本著的愿望。

二、总体结构

辨证论治的学术内容，大体包括 3 个主要方面：

1. 历代辨证论治的学术理论、方法、特点与贡献，发展与源流。
2. 当代辨证论治的实验研究与发展，重点在证候动物模型及其四诊与辨证，疾病动物模型与辨证论治机制等研究方面。
3. 当代我国临床常见疾病中医药辨证论治的现状和具体方法。

这就构成了本著的3个组成部分,即:上篇的“辨证论治学术源流与精粹”,中篇的“辨证论治实验研究与发展”,以及下篇的“常见病症的辨证论治”。

(一) 上篇 辨证论治学术源流与精粹

1. 目的:提炼秦、汉、魏、晋、隋、唐、宋、金、元、明、清历代110部具有代表性的医著中有关辨证论治方法、特点与贡献,准确刻画辨证论治发展的历史和学术沿革,学术总量和丰富多彩的内容,包括学术分歧。重在准确、系统、全面与实用。分总论与各论两部分。

2. 总论部分,集中介绍辨证论治理论与实践源流,简要、准确地总结辨证论治方法、理论体系的形成与发展,学术精华,并引导读者研读后续各章。内容包括中医学对疾病的认识与发展,辨证论治体系的形成和发展,辨证论治的理论基础、诊法,辨证的基本方法流程与标准,常用辨证论治方法,包括脏腑、气血津液、八纲、病因病邪、阶段、脉象、五运六气等;论治,包括治则、治法、中药、方剂、其他、多种治疗方法综合运用等,以及疾病的预防。

3. 各论分四章,依次介绍秦、汉、魏、晋、隋、唐、宋、金、元、明、清历代110部具有代表性的医著中有关辨证论治方法、特点与贡献。按成书年代先后编排,以期既有助于读者了解辨证论治的学术发展脉络,又避免按内容分类导致的重复和冗长。

4. 每部专著介绍的行文体例与内容依次为:①简介。简要介绍作者名、字、号、生卒年、生平、著述、影响,以及当代学术界的研究概要。②辨证论治方法、特点与贡献。对该书辨证论治的方法、思想、特色、贡献、具体运用等进行准确描述与评价,是重点。评析围绕望闻问切辨证与理法方药论治、辨证与辨病,重点放在辨证标准和治疗特色。突出理论性、准确性、全面性、代表性和实用性。③原文选录。选择那些原著代表性的原文。文后必要时附以“按语”,以注释、提炼和归纳原文。④参考文献。包括原著的版本,以及撰写中所参考的书籍、文献,文中不标注具体出处。

(二) 中篇 辨证论治当代基础实验研究与发展

1. 目的:回顾近50年来辨证论治的实验研究与发展、经验与教训、趋势和展望。重点在证候动物模型和实验动物四诊与辨证的创建与应用,疾病动物模型与辨证论治机制的研究等方面。也分总论、各论两大部分。

2. 总论部分,综述辨证论治基础实验研究进展,简要、准确地总结建国以来辨证论治动物实验研究与发展,形成的理论、作用和影响,以及经验教训。内容包括疾病和证候动物模型建立,疾病模型的诊断和疗效评价,证候模型的辨证和疗效评价等思路与方法,论治的思路和方法,辨证论治机制研究,取得的成就、存在问题和发展趋势等。

3. 各论的内容包括证候基础实验研究,以及常见疾病辨证论治基础实验研究两部分。文体主要采用综述形式,力求精练、准确、全面、实用。证候基础实验研究。综述了脾虚证等9类常见证候的基础实验研究进展。每一类证候依次介绍不同证候模型的制作,该模型实验动物的生物学特性和实验室指标的改变,及评价与展望。常见疾病辨证论治基础实验研究。综述了糖尿病等46种疾病的辨证论治的基础实验研究进展。每一类疾病依次介绍不同疾病模型的制作,病证结合模型的建立,实验动物的实验室指标变化,辨证论治作用机理,以及评价与展望。

4. 文中标注具体出处,以便读者参考和检索有关报道。

(三) 下篇 常见病症的辨证论治

1. 目的:总结我国当前临床常见疾病中医药辨证论治的现状和具体方法。以病统证是当代中医临床的特点,西医疾病诊断与疗效标准、中医辨证论治标准和疗效标准业已得到普遍的重视和采纳。总结我国常见病、重大疾病的辨证论治现状,既有利于读者方便择用,又是发展辨证论治的重要基础工作。该篇重点在常见疾病的辨证论治、理法方药,重在实用,解决实际问题,好操作,以方便择用。体例承前。

2. 总论部分综述中医临床常见病的治疗现状和取得的成就,概要介绍:①疾病的诊断与分期标准;②不同具有代表性的辨证标准;③症状轻重程度标准;④疗效评价标准和入选标准;⑤西医治疗、中西医结合治疗、中医辨证论治、中医辨病论治、中医对症治疗、综合治疗等论治形式;⑥辨证论治的应用基础研究,涉及基础理论研究、证候流调、证候与临床实验室检测指标关系、辨证标准制定、中药新药开发推动中医临床规范化和存在的问题等。

3. 各论分15章,依次介绍心血管病症、胃肠病症、肝胆胰病症、肺部病症、肾与泌尿系统病症、造血系统病症、内分泌系统病症、神经精神病症、传染病、代谢性病症,以及外科皮肤科病症、骨科病症、妇科病症、儿科病症、五官科病症等153种常见病的辨证论治。

4. 每一具体病种,简介疾病的定义后,依次介绍:①西医有关诊断与分类标准。②西医有关治疗概况。③辨证论治,简要介绍该病的古病名、发病和病机、证候、中医药治疗现状。重点在辨证标准和论治。辨证标准依次介绍各常见基本证候的主要证候表现,证候病位,病邪、病性归类,辨证要点;论治依次介绍对应各常见证候的治则治法、处方、中药和其他疗法,以及简要介绍治疗原则、现状、特点和一些独特的经验方和治法。④参考文献,在所参考的大量文献中选录了部分代表性文献,文中不再标注具体出处。

三、内容取舍

1. 古、今辨证论治学术文献浩如烟海,欲汇集于一书,唯有摘其精要、重点与特色,挂一漏万在所难免。

2. 古典文献,前后跨度2000余年,追寻某一学术观点、理论、处方等的原创实非易事,不同作者取舍难免出现遗漏或重复,在统稿时虽加以校正,但过失难免。

3. 辨证论治的前端涉及中医基础理论和诊法,但为了突出重点,全书简于诊法和基础理论有关脏腑生理病理论述,包括一些当代富有特色的四诊客观化与发展,诸如脉象、舌象的标准采集与分析、计算机计量诊断及所涉及的不同数学方法、西医现代理化诊断等。

4. 当代基础实验研究,引入了大量先进的研究方法和技术,一些西方新近发展的方法学也被引入国内,在基础研究中,经络俞穴本质的研究也极具特色,限于篇幅,不一一介绍。

四、作者与分工

1. 本著作者包括中医临床各科、中医基础各科及中药方剂等大量的专家、教授,以及部分相关专业的研究生。

2. 同一书籍、文献,不同作者提炼取舍,见仁见智,渗透了其学术思想,因此文后括号内署名

作者。

3. 部分分工如下：周国琪、金芷君负责上篇“辨证论治学术源流与精粹”的组稿和统稿。陈晓负责中篇“辨证论治实验研究与发展”的组稿和统稿。管冬元、曲晓璐、郑培永、李艳红、朱冬胜负责下篇“常见病症的辨证论治”的组稿和统稿。

五、字体

本著采用我国规范的简体字。古典文献的一些特殊词汇，保留部分异体字和繁体字，以免产生歧义。

《中医辨证论治学》编撰委员会

2007年8月15日

前　　言

辨证论治是中医学的优势和特色,更是其灵魂和核心,至今仍在中医临证实践中发挥着重要的作用,且影响远播世界各地。辨证论治的“辨证”,是指通过望、闻、问、切四诊,采集患者有关病证的信息,依据中医理论,辨别其证候;“论治”是确立理、法、方、药和针灸、推拿、手术等疗法,实施治疗。

辨证论治集中代表了中医防病治病的基本原则,千百年来留下了丰富多彩的记载;在我国医疗环境发生了根本改变的今天,病证结合成为临床的主要模式,广大中医师主动适应这样的变化,开展了积极的探索,丰富了辨证论治的内容,书写了新的篇章;在辨证论治机制探索、发展和提高方面,实验研究被主动引入,并构成了近 50 年来国家和地方对中医基础研究的主要投入,取得了丰硕的研究成果、经验,同时也获得了不少教训。及时对其历史和现状进行系统的整理与总结,将有助于辨证论治的继承、发展与提高;而中医师、中药师、中医药教学和研发人员、中医学生对辨证论治的了解,准确掌握其丰富的学术内涵,对于拓展思路、提高辨证论治的理论水平与实践能力是十分必要的。

因此,我们在全面整理与研究的基础上,撰写了本书,分“辨证论治学术源流与精粹”、“辨证论治实验研究与发展”,以及“常见病证的辨证论治”三篇,对辨证论治理论与实践进行了全面的总结与刻画,集理论性、实用性于一体,使本书成为一本有关中医辨证论治理论与实践提高的专著。

本书的读者对象,是初步掌握了中医理论基础知识的学生、教师、医生、药师和研发人员。

本书自 2002 年 6 月启动,文稿集中撰写于 2003~2004 年,2005 年起开始进入审稿和部分章节的调整和补充撰写阶段,于 2006 年年中定稿,2006 年 8 月正式完成。

本书的编撰得到了上海中医药大学基础医学院、针推学院、中药学院,附属曙光医院、龙华医院、岳阳医院,兄弟院校如第二军医大学及附属长征医院,长春、天津、河南、福建、云南、贵阳等中医院校,承德医学院等专家教授学者的支持;得到了上海中医药大学国家中医药管理局中医基础理论重点学科建设经费的资助;得到了上海中医药大学有关领导和专家的支持与鼓励,在此表示深深的谢意!

由于我们学术水平有限,本书还存在着这样那样的问题和遗漏,尚祈读者指正,以便再版时修订。

《中医辨证论治学》编撰委员会

2007 年 8 月 15 日

目 录

上篇 辨证论治学术源流与精粹

总论 辨证论治理论与实践源流	(1)
第 1 节 概论	(1)
第 2 节 中医学对疾病的认识与发展	(2)
第 3 节 辨证论治体系的形成和发展	(4)
第 4 节 辨证论治的理论基础	(18)
第 5 节 诊法	(19)
第 6 节 辨证的基本方法流程与标准	(22)
第 7 节 常用辨证论治方法	(25)
第 8 节 论治	(31)
第 9 节 疾病预防	(41)
各论	(42)
第一章 秦汉魏晋隋唐时期	(42)
第 1 节 五十二病方	(42)
第 2 节 黄帝内经素问	(43)
第 3 节 黄帝内经灵枢	(49)
第 4 节 神农本草经	(54)
第 5 节 黄帝八十一难经	(55)
第 6 节 伤寒论	(59)
第 7 节 金匮要略	(67)
第 8 节 中藏经	(70)
第 9 节 脉经	(75)
第 10 节 针灸甲乙经	(79)
第 11 节 肘后备急方	(82)
第 12 节 集验方	(85)
第 13 节 诸病源候论	(86)
第 14 节 备急千金要方	(90)
第 15 节 新修本草	(93)
第 16 节 仙授理伤续断秘方	(94)

第 17 节 经效产宝	(96)
第 18 节 颠囟经	(100)
第二章 宋金元时期	(105)
第 19 节 太平圣惠方	(105)
第 20 节 太平惠民和剂局方	(109)
第 21 节 重修政和经史证类备用本草	(112)
第 22 节 小儿药证直诀	(114)
第 23 节 圣济总录	(118)
第 24 节 普济本事方	(121)
第 25 节 伤寒明理论	(125)
第 26 节 三因极一病证方论	(128)
第 27 节 杨氏家藏方	(131)
第 28 节 素问玄机原病式	(134)
第 29 节 针灸资生经	(138)
第 30 节 儒门事亲	(140)
第 31 节 内外伤辨惑论	(144)
第 32 节 脾胃论	(148)
第 33 节 兰室秘藏	(153)
第 34 节 妇人大全良方	(155)
第 35 节 卫生宝鉴	(161)
第 36 节 阴证略例	(164)
第 37 节 汤液本草	(169)
第 38 节 此事难知	(170)
第 39 节 外科精义	(172)
第 40 节 世医得效方	(175)
第 41 节 局方发挥	(179)
第 42 节 格致余论	(182)
第 43 节 丹溪手镜	(184)
第 44 节 丹溪心法	(188)
第 45 节 医经溯源集	(192)
第 46 节 珍珠囊补遗药性赋	(194)
第 47 节 脉因证治	(196)
第三章 明时期	(199)
第 48 节 秘传证治要诀及类方	(199)
第 49 节 普济方	(201)

第 50 节	明医杂著	(204)
第 51 节	韩氏医通	(207)
第 52 节	医学正传	(209)
第 53 节	针灸聚英	(215)
第 54 节	正体类要	(216)
第 55 节	内科摘要	(221)
第 56 节	赤水玄珠	(224)
第 57 节	医学纲目	(227)
第 58 节	医方考	(229)
第 59 节	万病回春	(233)
第 60 节	濒湖脉学	(237)
第 61 节	本草纲目	(239)
第 62 节	名医类案	(242)
第 63 节	杂病证治准绳	(245)
第 64 节	针灸大成	(248)
第 65 节	寿世保元	(253)
第 66 节	外科正宗	(259)
第 67 节	济阴纲目	(266)
第 68 节	医贯	(268)
第 69 节	先醒斋医学广笔记	(272)
第 70 节	景岳全书	(275)
第 71 节	慎柔五书	(279)
第 72 节	丹台玉案	(282)
第 73 节	温疫论	(285)
第 74 节	审视瑶函	(287)
第 75 节	症因脉治	(291)
第 76 节	理虚元鉴	(295)
第四章	清时期	(299)
第 77 节	医宗必读	(299)
第 78 节	医门法律	(301)
第 79 节	傅青主妇科	(306)
第 80 节	医方集解	(310)
第 81 节	辨证录	(315)
第 82 节	医学真传	(318)
第 83 节	伤寒来苏集	(320)

第 84 节	四诊抉微	.....	(323)
第 85 节	外科证治全生集	.....	(326)
第 86 节	伤寒贯珠集	.....	(330)
第 87 节	金匱要略心典	.....	(332)
第 88 节	医学心悟	.....	(334)
第 89 节	湿热病篇	.....	(337)
第 90 节	幼幼集成	.....	(340)
第 91 节	成方切用	.....	(345)
第 92 节	温热论	.....	(348)
第 93 节	临证指南医案	.....	(354)
第 94 节	医学源流论	.....	(357)
第 95 节	兰台轨范	.....	(361)
第 96 节	慎疾刍言	.....	(364)
第 97 节	温病条辨	.....	(366)
第 98 节	医林改错	.....	(371)
第 99 节	笔花医镜	.....	(376)
第 100 节	温热经纬	.....	(378)
第 101 节	冷庐医话	.....	(383)
第 102 节	医原	.....	(386)
第 103 节	医醇臤义	.....	(393)
第 104 节	时病论	.....	(394)
第 105 节	血证论	.....	(398)
第 106 节	《医法圆通》与《医理真传》	.....	(403)
第 107 节	医学衷中参西录	.....	(407)
第 108 节	辨舌指南	.....	(411)
第 109 节	经方实验录	.....	(413)

中篇 辨证论治实验研究与发展

总论	辨证论治实验研究进展	.....	(417)
第 1 节	概述	.....	(417)
第 2 节	疾病和证候动物模型建立的思路与方法	.....	(418)
第 3 节	疾病模型的诊断和疗效评价的思路与方法	.....	(421)
第 4 节	证候模型的辨证和疗效评价的思路与方法	.....	(421)
第 5 节	论治的思路和方法	.....	(425)
第 6 节	辨证论治机制研究	.....	(426)

第 7 节 取得的成就、存在问题和发展趋势	(428)
各论	(431)
第一章 常见证候辨证论治基础研究	(431)
第 1 节 心虚证	(431)
第 2 节 肝郁证	(436)
第 3 节 肝阳上亢证(肝火证)	(440)
第 4 节 脾虚证	(442)
第 5 节 肺气虚证	(454)
第 6 节 肾阳虚证	(457)
第 7 节 肝、肾阴虚证	(466)
第 8 节 阴虚内热与阳虚内寒证	(471)
第 9 节 外感病证	(477)
第二章 常见疾病辨证论治基础研究	(483)
第 10 节 高血压	(483)
第 11 节 冠心病	(488)
第 12 节 高脂血症	(495)
第 13 节 病毒性心肌炎	(502)
第 14 节 出血性中风	(508)
第 15 节 缺血性中风	(514)
第 16 节 帕金森病	(520)
第 17 节 癫痫	(525)
第 18 节 肺炎	(530)
第 19 节 流行性感冒	(532)
第 20 节 支气管哮喘	(534)
第 21 节 消化性溃疡	(538)
第 22 节 溃疡性结肠炎	(543)
第 23 节 慢性萎缩性胃炎	(547)
第 24 节 胃黏膜癌前病变	(552)
第 25 节 肝脏疾病	(556)
第 26 节 急性肾衰竭	(558)
第 27 节 糖尿病肾病	(560)
第 28 节 再生障碍性贫血	(564)
第 29 节 白细胞减少症	(569)
第 30 节 白血病	(572)
第 31 节 肥胖病	(576)

第 32 节 糖尿病	(580)
第 33 节 胃癌	(588)
第 34 节 原发性肝癌	(594)
第 35 节 乳腺癌	(600)
第 36 节 子宫内膜异位症	(603)
第 37 节 不孕症	(607)
第 38 节 更年期综合征	(612)
第 39 节 慢性盆腔炎	(615)
第 40 节 宫颈炎	(618)
第 41 节 功能性子宫出血	(619)
第 42 节 骨折	(621)
第 43 节 颈椎病	(625)
第 44 节 腰椎间盘突出症	(632)
第 45 节 脊髓损伤	(633)
第 46 节 强直性脊柱炎	(636)
第 47 节 股骨头缺血性坏死	(638)
第 48 节 骨质疏松症	(642)
第 49 节 骨髓炎	(645)
第 50 节 乳腺病	(647)
第 51 节 寻常型银屑病	(652)
第 52 节 湿疹皮炎	(660)
第 53 节 耳聋	(665)
第 54 节 白内障	(670)
第 55 节 视网膜病	(674)

下篇 常见病症的辨证论治

总论 中医临床常见病辨证论治的现状和发展	(678)
第 1 节 概述	(678)
第 2 节 疾病的诊断与分期标准	(678)
第 3 节 辨证标准	(680)
第 4 节 症状轻重程度标准	(684)
第 5 节 疗效评价标准和入选标准	(684)
第 6 节 论治	(685)
第 7 节 辨证论治的应用基础研究	(689)
各论	(701)

第一章 心血管病症	(701)
第 1 节 慢性肺源性心脏病	(701)
第 2 节 冠心病	(706)
第 3 节 急性心肌梗死	(710)
第 4 节 扩张型心肌病	(712)
第 5 节 原发性高血压	(714)
第 6 节 窦性心动过缓	(718)
第 7 节 心律失常	(721)
第 8 节 室性期前收缩	(725)
第 9 节 心动过速	(727)
第二章 胃肠病症	(731)
第 10 节 反流性食管炎	(731)
第 11 节 食管癌	(734)
第 12 节 胃溃疡	(736)
第 13 节 十二指肠溃疡	(739)
第 14 节 上消化道出血	(742)
第 15 节 急性胃炎	(745)
第 16 节 慢性胃炎	(747)
第 17 节 胃下垂	(749)
第 18 节 胃癌	(752)
第 19 节 溃疡性结肠炎	(756)
第 20 节 直肠癌	(760)
第 21 节 肠易激综合征	(763)
第 22 节 习惯性便秘	(765)
第 23 节 大肠癌	(768)
第 24 节 功能性消化不良	(772)
第三章 肝胆胰病症	(774)
第 25 节 酒精性肝病	(774)
第 26 节 脂肪肝	(777)
第 27 节 肝纤维化	(780)
第 28 节 肝硬化	(783)
第 29 节 原发性肝癌	(785)
第 30 节 胆结石	(788)
第 31 节 胆囊炎	(791)
第 32 节 急性胰腺炎	(794)