

第二版

# 中医症状 鉴别诊断学

● 主编单位

中国中医研究院

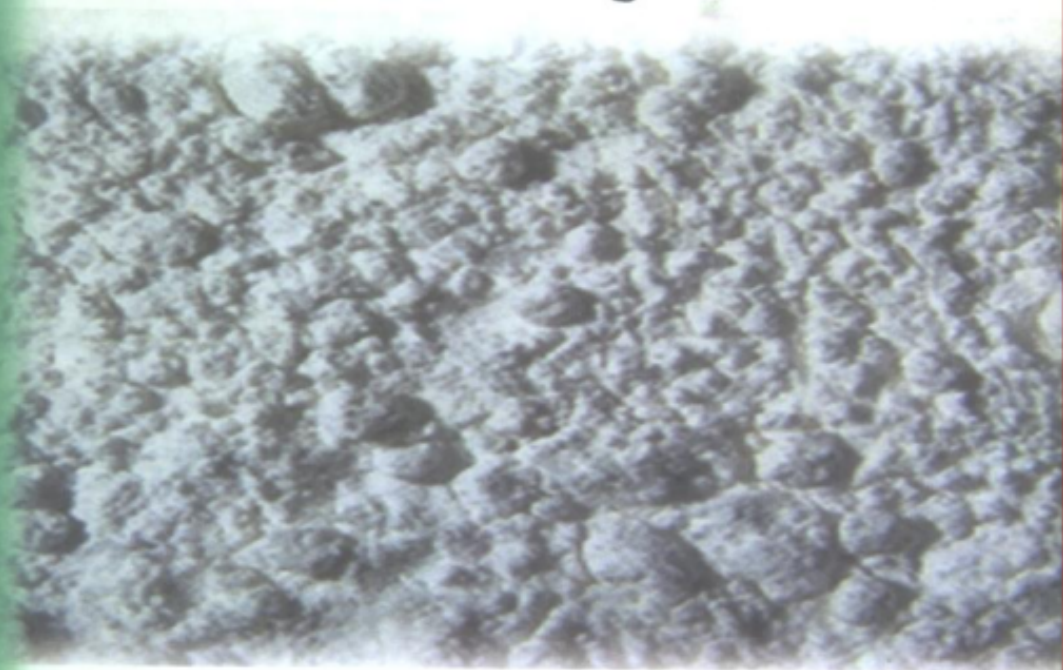
● 主编

姚乃礼

● 副主编

朱建贵  
高荣林

ZHONGYIZHENGZHUANGJIAN  
BIEZHENDUANXUE



 人民卫生出版社



数据加载失败，请稍后重试！

110892

# 中医症状鉴别诊断学

第 二 版

主编单位 中国中医研究院

主 编 姚乃礼

副 主 编 朱建贵 高荣林

人民卫生出版社



\*C0195523\*

**图书在版编目 (CIP) 数据**

中医症状鉴别诊断学/姚乃礼主编. —2 版  
(修订版). —北京: 人民卫生出版社, 2000  
ISBN 7-117-03613-3

I. 中… II. 姚… III. 症状-鉴别诊断-  
中医诊断学 IV. R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 56534 号

2006/4201

**中医症状鉴别诊断学**  
第 二 版

主 编: 姚乃礼  
出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)  
地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼  
网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)  
E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)  
印 刷: 北京市卫顺印刷厂  
经 销: 新华书店  
开 本: 787×1092 1/16 印张: 56  
字 数: 1289 千字  
版 次: 1984 年 3 月第 1 版 2000 年 6 月第 2 版第 9 次印刷  
印 数: 118 401—123 400  
标准书号: ISBN 7-117-03613-3/R·3614  
定 价: 68.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究  
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)



赵金铎（1916~1990年）是我国著名中医临床学家，国家级名老中医。

1916年5月11日生于河北深泽县，中医世家。14岁开始学医，抗日战争爆发后毅然投身革命，以医生为职业参加抗日救亡工作。1954年冬奉调参加筹建中国中医研究院，历任医史文献研究室副主任、研究院科研处副处长、广安门医院内科主任、内科研究室主任、副院长、学术委员会副主任、主任医师、研究员。还担任中华全国中医学会副秘书长、中医理论整理研究会副主任委员等职。对《内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病条辨》等古典医著研究造诣精深，对温病、偏头痛、中风、风痹、消渴、肾炎、慢性肾功能衰竭、痹证等病，自出机杼，经验丰富，疗效卓著。著有《赵金铎医学经验集》，主编《医论医话荟要》，发表学术论文20余篇。1981年开始主编《中医症状鉴别诊断学》，1985年主编《中医证候鉴别诊断学》，1986年主持《中医疾病鉴别诊断学》（未出版）编写会议。

在本书第一版问世17周年之际，我们第二版编辑委员会全体，作为赵金铎教授的学生和晚辈，怀着十分崇敬的心情，谨以《中医症状鉴别诊断学》第二版来纪念第一任主编赵金铎教授逝世10周年。

《中医症状鉴别诊断学》

第二版编委会

2000年3月 北京

# 中医症状鉴别诊断学

第 二 版

编辑委员会

主 编 姚乃礼

副主编 朱建贵 高荣林

编 委 (以姓氏笔画为序)

王承德	毛德西	冯兴华
卢 志	刘瓦利	孙学东
吕敏华	华 苓	沙凤桐
苏诚练	李书良	陈淑长
陆寿康	邱德文	张志礼
姜在昉	胡荫奇	赵 松
贺志光	俞景茂	高健生
袁正洋		

## 编写人员

(以姓氏笔画为序)

- |     |       |              |
|-----|-------|--------------|
| 王承德 | 副主任医师 | 中国中医研究院广安门医院 |
| 王秀云 | 副主任医师 | 辽宁中医学院附属医院   |
| 王 萍 | 副主任医师 | 北京市中医医院      |
| 邓丙戌 | 主任医师  | 北京市中医医院      |
| 毛德西 | 主任医师  | 河南省中医院       |
| 冯兴华 | 主任医师  | 中国中医研究院广安门医院 |
| 卢 志 | 主任医师  | 中国中医研究院广安门医院 |
| 刘瓦利 | 副主任医师 | 中国中医研究院广安门医院 |
| 刘文军 | 副主任医师 | 中国中医研究院广安门医院 |
| 刘绍能 | 副主任医师 | 中国中医研究院广安门医院 |
| 刘凯军 | 硕士    | 江西中医学院       |
| 孙学东 | 主任医师  | 中国中医研究院广安门医院 |
| 吕敏华 | 主任医师  | 北京市中医医院      |
| 朱建贵 | 主任医师  | 中国中医研究院广安门医院 |
| 华 苓 | 副主任医师 | 北京市中医医院      |
| 沙凤桐 | 主任医师  | 中国中医研究院眼科医院  |
| 李华山 | 博士    | 中国中医研究院广安门医院 |
| 李 建 | 副主任医师 | 北京市中医医院      |
| 李 岚 | 硕士研究生 | 浙江中医学院       |
| 李书良 | 主任医师  | 中国中医研究院西苑医院  |
| 苏诚练 | 主任医师  | 中国中医研究院      |
| 陈淑长 | 教授    | 北京中医药大学东直门医院 |
| 陆寿康 | 教授    | 北京针灸骨伤学院     |
| 邱德文 | 教授    | 贵阳中医学院       |
| 邹金盘 | 副主任医师 | 中国中医研究院广安门医院 |
| 张志礼 | 主任医师  | 北京市中医医院      |
| 张红漱 | 主治医师  | 中国中医研究院西苑医院  |
| 姜在昉 | 副主任医师 | 中国中医研究院广安门医院 |
| 胡荫奇 | 主任医师  | 中国中医研究院望京医院  |
| 赵 松 | 主任医师  | 贵州省卫生厅       |
| 赵 峪 | 副主任医师 | 中国中医研究院广安门医院 |
| 贺志光 | 教授    | 贵阳医学院        |
| 俞景茂 | 主任医师  | 浙江中医学院附属医院   |

姚乃礼	主任医师	中国中医研究院
凌湘力	副主任医师	贵阳医学院附属医院
高荣林	主任医师	中国中医研究院广安门医院
高健生	主任医师	中国中医研究院眼科医院
袁正洋	主任医师	辽宁中医学院附属医院
殷海波	副主任医师	中国中医研究院广安门医院
徐贵成	副主任医师	中国中医研究院广安门医院
韩 斐	主治医师	中国中医研究院广安门医院
葛 芃	主治医师	北京中医药大学东直门医院
蔡玉华	副主任医师	中国中医研究院广安门医院
蔡炎辉	副主任医师	福建省漳州市中医院
樊惠兰	主治医师	北京市中医医院

## 编写办公室

主 任：朱建贵

工作人员：高荣林 朱建贵

张 旭 耿凤霞

洪 延



# 中医症状鉴别诊断学

初 版

主编单位 中国中医研究院

主 编 赵金铎

副主编 张镜人 张 震

人 民 卫 生 出 版 社

# 中医症状鉴别诊断学

初 版

## 主 编 单 位

中 国 中 医 研 究 院

## 参 加 单 位

上海市卫生局  
上海市第一人民医院  
上海中医学院  
广西中医学院  
云南省中医研究所  
中医研究院西苑医院  
中医研究院广安门医院  
北京中医学院  
北京中医医院  
北京医院  
冶金部十二冶职工医院  
吉林省中医中药研究所  
河南省开封地区人民医院  
郑州铁路卫生学校  
青岛医学院  
贵阳中医学院  
贵阳医学院  
黑龙江中医学院  
黑龙江省祖国医药研究所  
黑龙江省黑河地区人民医院  
厦门市第二医院  
解放军三一六医院

# 中医症状鉴别诊断学

初 版

## 编辑委员会

主 编：赵金铎

副主编：张镜人 张 震

编 委：（以姓氏笔画为序）

韦玉英 毛震东 许润三

朱仁康 宋祚民 冷方南

张志礼 施奠邦 耿鉴庭

谢海洲 路志正

顾 问：（以姓氏笔划为序）

刘渡舟 任应秋 沈仲圭

赵炳南 袁家玘 钱伯煊

董德懋

## 编写人员

（以姓氏笔画为序）

王庆其	王齐南	王育学	韦玉英	毛翼楷
毛德西	马素芹	孔令谔	卢 志	申曼莉
冉先德	许润三	吕敏华	吕秉仁	乔国琦
宋祚民	沙凤桐	冷方南	陈淑长	陈炳焜
陆寿康	苏诚练	邱德文	李 全	李炳文
李 林	李文瑞	李玉林	李博鉴	李维贤
李书良	周济民	林玉樵	季绍良	张荣川
张志礼	范隆昌	赵 松	贺志光	胡荫奇
姚乃礼	姚高陞	秦汉琨	俞景茂	郭志强
高健生	黄柄山	钱文燕	韩胜保	董润生

## 编写办公室

主 任：毛震东

秘 书：方松春

工作人员：冷方南 李炳文 程昭襄

胡荫奇 高荣林 朱建贵

# 朱 序

(第 二 版)

80年代初，著名中医学家赵金铎教授倡议，整理和编撰中医鉴别诊断著作。在中国中医研究院领导的大力支持下，由广安门医院组织全国22个单位的专家、学者，完成了《中医症状鉴别诊断学》和《中医证候鉴别诊断学》。这两本书继承了前贤的宝贵经验，发扬了前人的学术成就，反映了近代临床的实际发展，比较系统、规律、科学地总结了中医临床鉴别诊断的新成果，使中医鉴别诊断发展成为一门新的学科。二书一问世，就受到广大读者的欢迎，仅《中医症状鉴别诊断学》即先后重印8次，发行10余万册，几成洛阳纸贵。

中医学是一门古老而又富有强大生命力的科学，党和政府十分重视中医药学术的继承和发展。制定了一系列具体的方针、政策，指导和支持中医药学的学术研究工作。早在50年代，中央领导即提出“系统学习、全面接受、整理提高”的12字方针。1955年中医研究院成立时，周恩来总理曾为之题词“发扬祖国医药遗产，为社会主义建设服务”，一直指导着中医药事业的发展。在中医药的学术研究中，关键是处理好继承和发扬的关系。所谓继承，就是把源远流长的中医学学术进行认真全面的整理，将其精华系统完整地承接下来。所谓发扬，就是提高和创新，在继承学习前人理论和经验的基础上，运用现代科学技术和方法进行研究，使之不断完善和提高，促进中医药的发展和现代化，逐渐同国际接轨，为医学科学的进步和人民群众的健康做出更大的贡献。我们既要善于继承，又要勇于创新，才能不断促进中医学学术的更新与发展。

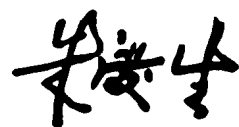
《中医症状鉴别诊断学》等之所以成为畅销书，在海内外中医学界产生了深远的影响。其原因就在于本书的编著，是在继承和整理的基础上进行了创新和发展，促进了中医学学术的提高和进步，满足了广大中医药读者的需要。

在世纪之交，中国中医研究院和人民卫生出版社委托姚乃礼等同志，又组织全国15个单位的专家、学者，针对15年来中医学学术，特别是在症状学、证候学和诊断学（尤其是鉴别诊断学）方面的发展，多学科研究和疾病谱变化对中医学发展的影响，和中医药学术规范化发展的要求，进一步“发皇古义、融汇新知”。对《中医症状鉴别诊断学》等进行全面的修订，进行必要的增补删改，使本书在内容和质量方面又前进了一大步，更能适应当代中医临床和科研发展的需要。

21世纪是生命科学加快发展的时代，《中医症状鉴别诊断学》的再版，一定会继续发挥本书在中医临床和科研、教学中的重要作用，并为中医学学术在下个世纪的腾飞和发展做出贡献。鉴于此，在新版《中医症状鉴别诊断学》即将付梓之际，表示祝贺，乐为

之序。并希望抓紧《中医证候鉴别诊断学》修订再版和《中医疾病鉴别诊断学》的编著工作，企盼其早日问世。

中华人民共和国卫生部副部长兼国家中医药管理局局长

A handwritten signature in black ink, consisting of three characters: '姚' (Yao), '梁' (Liang), and '生' (Sheng). The characters are written in a cursive, calligraphic style.

1999年12月

# 王 序

(第 二 版)

在临床诊疗工作中，我们接诊的患者往往是以最主要、最痛苦的症状来就诊。医生以其主诉的症状为线索，四诊合参，应用中医理论，进行必要的分析判断，就可以确立诊断和治疗方案并可判断病势的善恶顺逆，探索疾病的演变规律，预测疾病的预后转归。这就是《内经》“司外揣内”的诊断学模式，即现代控制论不打开黑箱的研究方法；也是中医个体化诊疗方案的前提和基础，这是中医学固有的优势和特色所在。

许多疾病初露时的先兆症状，在一定程度上为早期诊断和防微杜渐提供了依据。在辨证论治时，抓住主要症状，辨析主要症状，洞察疑似症状，从而找出疾病、证候的根结，有的放矢，必定需要症状鉴别诊断的娴熟功夫，也是辨证论治过程中的必要条件和环节。

我对中风一病，就强调症状学为临床研究之基础要素。其病名、病类诊断必以明察主症为基础，观察症状以明辨病性与病情轻重。症状鉴别诊断在临床上必要的，也是切实可行的。

十八年前，前辈中医学家赵金铎、张镜人、张震三位老先生，以开创之精神领衔主编《中医症状鉴别诊断学》，为中医鉴别诊断学的发展起了奠基作用。该书问世以来，重印8次，发行10余万册，是多年来中医学少有的畅销书，足以说明本书的影响和在中医鉴别诊断学科方面具有不可估量的学术价值。

在即将跨入21世纪之际，广安门医院受命组织全国15个医科教单位的老中青学者45人，删繁正讹，补充移正，对本书进行了全面修订，新增条目123条，增加内容26余万字。修订后的《中医症状鉴别诊断学》，融贯了本世纪的中医研究成果，反映了多学科发展和社会进步、疾病谱变化对中医学发展的影响，其内容注入了新的活力，更能适应当代中医临床和科研发展的需要。学者们费时一年，数易其稿，可见用心之良苦。

相信本书之再版，会以一个全新的面貌和内容奉献给读者，一定会在新世纪对中医诊断学科的发展起到推动和促进作用。爰为之序。

中国工程院院士  
中国中医研究院院长

王 序 教授

1999年12月20日

## 第二版前言

十八年前，为了弘扬中医学，时任广安门医院副院长的全国著名中医内科专家赵金铎老先生，会同中医界的几位老前辈，提出了整理编辑中医鉴别诊断学的动议。得到了中国中医研究院领导的大力支持，并由广安门医院具体组织全国 22 个医科教单位，近 70 名学者参加编写，《中医症状鉴别诊断学》和《中医证候鉴别诊断学》先后问世。

《中医症状鉴别诊断学》等的出版发行，对中医鉴别诊断学科来说，既是继承和总结，也是创新和发展。可以说开始确立了中医鉴别诊断学作为一门独立学科的学术地位，初步明确了中医鉴别诊断学构成的框架体系，并为中医鉴别诊断学的完善和发展奠定了基础。中医鉴别诊断学由症状鉴别诊断学、证候鉴别诊断学和疾病鉴别诊断学三部分內容组成。《中医症状鉴别诊断学》是一部具有极高学术价值而又有时代特点的大型中医专著，一经刊行，即受到广大读者的热情关注和欢迎。十五年来，先后重印八次，发行十余万册，在海内外中医学界产生了深远的影响，对中医理论和中医临床科研都起了积极的促进作用。

《中医症状鉴别诊断学》是时代的产物，也是集体智慧的结晶，它集中反映了全国中医学术发展的水平。本书之所以能取得较高的学术成就，首先得益于老一辈中医药学家的丰富学识和奉献精神。他们不顾年高，承担了本书的编审、顾问。呕心沥血，精益求精，推敲琢磨，字斟句酌，审定把关，数易其稿，对中医事业耿耿丹心，功不可没。尤其是本书主编赵金铎老先生，他的远见卓识和开创精神，他付出的辛劳和心血，为保证本书的学术特色和水平，也为我们今天的工作奠定了坚实的基础。他虽然已经逝世九年，但他的精神永远活在我们心中，在本书再版即将付梓之际，我们更加怀念他老人家。副主编张镜人和张震两位导师，他们和赵老一道，以其丰富的临床经验和理论造诣对本书的完成进行了巨大的努力，在中医鉴别诊断学的学科建设和学术发展上，做出了卓越的不可磨灭的贡献。本书的各位顾问和作者，以及参与本书头版编写的诸位工作人员，他们都以自己的聪明才智和负责精神为本书的编写出版兢兢业业的工作。他们一直在关心本书的再版，虽然因为各种原因，有的没能参加这次再版修订工作，但他们的业绩已经随本书的出版发行而记录在案，流行于世。在此谨向他们致以崇高的敬意和衷心的感谢。

本次修订工作，正值世纪之交。修订后的《中医症状鉴别诊断学》，在学术上具有承前启后、开创未来的深远意义，我们深感此次修订工作责任重大。在修订班子的组成上，考虑到时间的推移和人员的变更，首先发信征求了老作者的意见，并根据条目的增加情况，适当增加了一部分新作者。新老作者共 45 人，其中具有副主任医师、副教授以上职称者 38 人，占 84%，形成了强有力的编修班子。

本书的修订原则是在尊重原书编写宗旨，保持和发扬原书学术特色和写作风格的前提下，充分反映初版以来中医学术，特别是在症状学、证候学和诊断学（鉴别诊断学）方面的发展。适应社会和科学进步，特别是生命科学发展和疾病谱变化对中医学发展的

影响。针对社会生活紧张带来的精神情志疾病，工业化生产和环境污染引起的疾病、化学药物中毒而致的医源性、药源性疾病，艾滋病、吸毒，社会老龄化导致的老年疾病等新情况，在主要症状的论述和鉴别诊断方面的内容也有了相应的补充。从而尽可能适应时代和形势的变化，临床和科研发展的需要。

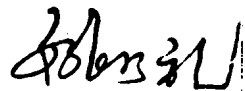
修订工作注意坚持和贯彻了“系统性、科学性、规律性和实践性”的原则，特别是把实践性作为“四性”的核心和基础，使编写内容既来源于临床实践，又能够指导临床解决实际问题。在体例上“遵其制、依其例”，进行必要的补充、删繁、正讹、移正。对条目的修改，名称不确切者，予以改正；症状兼容的，予以分割；内容重复的，予以合并；无实际临床意义的，予以删除。通过调整，在原来基础上，增加了123条，症状总数达到623条。

在具体内容的修订方面：在“概念”部分，着重考订症状的定义是否确切，出处是否有误，与疑似症的鉴别是否恰当。对需要增加疑似症鉴别内容的，作了相应的补充。在“常见证候”部分，仔细推敲所列证候是否符合临床实际，与临床不符处，作了改正。所列证候不足者，作了增补。在“鉴别分析”部分，若常见证候有变化，该内容亦作了相应的变化。在“文献别录”部分，若与鉴别诊断内容不符者，作了适当删减或补充。

为使本书所涉及的疾病和证候名称尽可能标准化，我们在修订时采用了国家技术监督局1997—03—04发布的《中华人民共和国国家标准·中医临床诊疗术语》（GB/T16751—1—3）为蓝本，凡疾病和证候命名不符合标准者，以此为准作了适当的改正。

对修订后作者署名的处理，我们既尊重原作者的辛勤劳动，又本着实事求是的原则进行必要的调整。若修订内容大于原条目内容，修订者可署名于原作者之前。若修订内容小于原条目内容，可署名于原作者之后。修改不多或仅作文字校正的，仍署原作者名。

时代在前进，社会在发展，科学在进步。中医学既要保持和发扬其固有的特色，充分发挥自身的优势，也要不断吸取现代科技成果，随着时代前进的步伐而发展。在世纪之交对《中医症状鉴别诊断学》所做的修订，将以本书第二版的正式出版发行为契机，把中医鉴别诊断学的学术进步推向一个新的水平，这是我们这一代中医工作者义不容辞的责任。由于我们的学识和水平所限，这次对本书的修订，确有续貂之虑。编修人员只能尽其所能，在中医鉴别诊断学科的继承和发扬方面做一些力所能及的工作。至于内容论述，挂一漏万，谬误之处，在所难免。还希望广大读者不吝赐教，提出宝贵意见。祈盼在下次再版时加以厘定，使本书更臻完善，使中医鉴别诊断学科不断发展。



1999年12月于中国中医研究院



初版

## 崔 序

继承发展中国医药学是我国卫生工作中一项极其重要的方针。中国医药学，对中华民族的生息繁衍，作出过卓越贡献；至今，在人民保健事业中，仍然发挥重要的作用。医学发展的历史将证明，中国医药学不仅为中国人民保健事业继续作出贡献，而且会对世界医学和各国人民的健康保健做出一定贡献。

我国有中医药学，和世界各国相比，这是我国医学上的一大优势。发挥这一优势，不仅可以使我国的医药卫生事业更好地为社会主义四化建设服务，而且可以丰富发展世界医学。

我总认为：我们在中医药事业上，是可以大有作为的，一定要花大力气把中医工作搞上去。

中医药学术，历来都有发展。中医研究院主编的《中医症状鉴别诊断学》，就是把过去没有系统化的东西，加以整理，使之系统化，这也体现了发展；这项工作本身，也是中医的科学研究工作，是一项重要的工作。我完全赞助这种科学的整理研究工作。

《中医症状鉴别诊断学》即将出版，我写几句话，一来表示祝贺，二来表示向大家学习。让我们在中国共产党第十二次代表大会精神指引下，为开创中医事业的新局面努力工作。

中华人民共和国卫生部部长 崔月犁

一九八二年十一月十六日