

致失眠，可用黃連溫膽湯；陰虛火旺致失眠，可

第十四週·361

百天学中医诊断

吴鸿洲

方肇勤

程磐基

编著

上海科学技术出版社



·中医百日通丛书·

一百天学中医诊断

吴鸿洲 方肇勤 程磐基 编著

上海科学技术出版社



·中医百日通丛书·
一百天学中医诊断

吴鸿洲 方肇勤 程磐基 编著

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路450号 邮政编码200020)

新华书店上海发行所经销 上海书刊印刷有限公司印刷

开本 787×960 1/32 印张 13 字数 239 000

1999年12月第1版 2000年5月第2次印刷

印数 6 001~11 000

ISBN 7-5323-5203-X/R · 1310

定价：15.00元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题，
请向本社出版科联系调换



编者寄语

编写意图

在新世纪来临之际，人们对健康和医疗保健观念有了更新的认识。单纯的西医药治疗方法已远远不能满足人类社会发展的需求。回归自然，返朴归真思想的不断普及，使传统中医药越来越受到人们的青睐。人们不但选择中医药作为治疗疾病的手段，还希望了解中医学，学习中医学，以掌握防治疾病、养生保健的方法。为帮助大家熟悉了解中医学，我们特编写这本小册子，力求用深入浅出、通俗易懂的文字，介绍中医诊察疾病的方法——中医诊断学。希望通过本书的学习和实践，使读者能够运用中医基础理论诊察疾病，治疗疾病。

内容安排

本书按每天学习一小节内容来安排，若干天完成一个单元，共十四周，约一百天。每周学习六天，前三周学习中医诊断学概说及四诊八纲；用五周左右时间学习中医的辨证方法；二周左右时间学习常见症状的鉴别诊断，四周左右的时间学习常见病（以西医病名为主）的中医辨证论治。书后附有方剂索引，供读者学习时查阅。

学习要求

为使读者能顺利达到预期的目的。特提出以下要求。

1. 循序渐进 本书内容安排有其内在联系,前后有衔接,读者当按顺序进行学习,不要随意打乱。

2. 理解弄通 对本书的内容要真正理解弄通,切忌一知半解,囫囵吞枣。尤其是中医术语,要真正融会贯通,并在理解的基础上适当背诵。

3. 掌握重点 对全书内容可分两个层次,即掌握与了解。四诊、八纲、各种辨证方法是要掌握的重点,其余内容可一般了解。每一个证候的临床表现及与相似证候的鉴别都要掌握,证候的病机可一般了解,辨证方法中的经络辨证也可一般了解。

编 者

1999年3月

说明:本书编写过程中,梁尚华先生参与部分内容的写作,特此说明并致谢意。

目 录

上 篇

第一周

1	一、中医诊断学概说	3
	什么叫中医诊断学	3
	中医诊断学的主要内容	4
	学习中医诊断学的重要性	5
2	二、中医诊断学的特点与原则	6
	学习中医诊断学的方法	9
3	三、四诊	11
	望诊(一)	11
4	望诊(二)	15
5	望诊(三)	20
6	一周复习	24

第二周

1	一、闻诊	28
2	二、问诊(一)	32
3	三、问诊(二)	36
4	四、切诊(一)	42
5	五、切诊(二)	46
6	六、一周复习	52

第三周

1	三、八纲	57
	什么叫八纲	57
	表证与里证	58
2	寒证与热证	61
3	虚证与实证	64
4	寒热、表里、虚实的关系	68
5	阴证与阳证	73
6	一周复习	76

第四周

1	四、辨证	81
	(一) 什么是辨证	81
	(二) 病因辨证	83
	六淫	83
2	疫疠	87
	七情	89
	饮食劳逸	90
	房室所伤	92
	外伤	92
3	(三) 气血津液辨证	94
	气病辨证	95
	血病辨证	97
4	气血同病辨证	100
5	津液病辨证	104
6	一周复习	111

第五周

1	(四) 脏腑辨证.....	115
	心与小肠病辨证	116
2	肺与大肠病辨证(一)	125
3	肺与大肠病辨证(二)	128
4	脾与胃病辨证(一)	133
5	脾与胃病辨证(二)	139
6	一周复习	142

第六周

1	肝与胆病辨证(一).....	145
2	肝与胆病辨证(二).....	150
3	肾与膀胱病辨证	157
4	脏腑兼证(一)	162
5	脏腑兼证(二)	168
6	一周复习	174

第七周

1	(五) 经络辨证.....	180
	十二经脉辨证(一)	180
2	十二经脉辨证(二)	184
3	奇经八脉辨证	187
4	(六) 六经辨证	191
	太阳病辨证	192

	阳明病辨证	194
	少阳病辨证	195
5	太阴病辨证	197
	少阴病辨证	198
	厥阴病辨证	199
	合病	201
	并病	201
	两感	201
6	一周复习	202

第八周

1	(七) 卫气营血辨证	207
	卫分证	207
	气分证	208
	营分证	209
	血分证	210
	心包证	211
	卫气营血证的传变	211
2	(八) 三焦辨证	213
	上焦病证	213
	中焦病证	214
	下焦病证	216
	三焦病证的传变	217
3	五、常见症状的鉴别	219
	发热	220
4	出汗	224
	咳嗽	227
	气喘	228
4	·一百天学中医诊断	

5	出血	229
6	疼痛(一)	234

第九周

1	疼痛(二)	239
2	呕吐	243
	泄泻	244
	便秘	246
3	小便不利	248
	水肿	249
	黄疸	250
4	眩晕	252
	心悸	253
	不寐	255
5	抽搐	256
	昏迷	258
6	噎膈	260
	积聚	261
	臌胀	262
	癰壁	262

第十周

1	六、辨证与病案	264
	(一) 辨证	264
	 辨主要症状	264
	 辨疾病的发展变化	265
	 辨病机	265

辨邪正斗争形势	266
八纲辨证与其他辨证方法的运用	266
外感病与杂病的辨证	267
2 (二) 病案	268
病案内容	268
病案要求	269
病案格式	270

下 篇

3 七、常见病的中医辨证论治	274
(一) 呼吸系统常见病	274
支气管炎	274
4 支气管哮喘	278
5 大叶性肺炎	282
6 支气管扩张	286

第十一周

1 (二) 消化系统常见病	291
胃与十二指肠溃疡	291
2 慢性胃炎	295
3 胆囊炎、胆石症	298
4 慢性非特异性溃疡性结肠炎	302
5 肝硬化	306
6 (三) 循环系统常见病	310
高血压病	310

第十二周

1	冠状动脉粥样硬化性心脏病	315
2	病毒性心肌炎	319
3	(四) 泌尿系统常见病	323
	慢性肾小球肾炎	323
4	肾盂肾炎	328
5	泌尿系统结石	331
6	(五) 造血系统常见病	335
	再生障碍性贫血	335

第十三周

1	原发性血小板减少性紫癜	340
2	(六) 神经系统常见病	344
	偏头痛	344
3	急性脑血管病	348
4	(七) 新陈代谢疾病	354
	糖尿病	354
5	痛风	359
6	(八) 内分泌系统常见病	363
	甲状腺功能亢进症	363

第十四周

1	(九) 常见传染病	368
	病毒性肝炎	368
2	细菌性痢疾	371

3	肺结核病	376
4	(十) 恶性肿瘤	380
	原发性支气管癌	380
5	胃癌	384
6	原发性肝癌	388
	方剂索引	393

上 篇

卷之三
老撈
PDG

行医济世，首先用到的技术便是诊断。医道高明与否，集中体现在诊断和治疗水平上。大凡疾病，病机千变万化，同病有异证，异病有同证；再加上患病季节不同、老少性别之异、居处环境优劣、先天禀赋有别，以及病的不同阶段等等，即使是同一病，同一证还会有许许多多的变化，或难易，或轻重，或缓急，或隐显等等。若诊断不当，不全，不得要领，便会延误时机，轻者治疗失当，重者危及患者的生命，实为医家大诫，不可不慎！

中医诊断，多用脉案形式记载下来，这里举程门雪先生一脉案（引自上海科学技术出版社出版的《程门雪医案》）。

杜×× 男 成年

初诊 1960 年

肺损及肾，肾阴两耗，金水两伤，虚风内煽，浊液凝痰，清肃之令不行。上为喘呼，下为尿少，头面汗多，舌短缩，神志昏蒙不清，面浮，脉下垂入尺泽。证脉相参，已属危笃时期，恐难以挽回。今拟生脉散加味，大养肺肾阴液，佐以熄虚风、安神明之品，以作最后挽回。

吉林参三钱（另煎，冲） 西洋参一钱（另煎，冲）
寸麦冬四钱 五味子六分 天竺黄一钱半 真川

贝二钱(去心) 阿胶珠四钱(蛤粉炒) 煅龙齿四钱
(先煎) 煅牡蛎五钱(先煎) 甘桔子三钱 大生地
五钱 北沙参五钱 淮小麦四钱 炙远志一钱 二
剂。上药煎浓汁,缓服,不拘时。

该脉案夹叙夹议,既记载了病人的主要证候,又对病证的轻重、预后作出了判断,是一个典型的中医脉案。

通常,名医大家,诊务繁忙,脉案往往抓住重要、关键证候,记录在案,且对患者过目不忘,日后见案,见人便能忆及初诊之状,据日下之状判断疗效及病证演变,处方论治。

但是,对于初学者,则要求在对患者作详细的诊查后,尽可能详细记录患者的脉诊,完整保留初诊时患者的证候,逐渐培养成仔细观察患者病证的良好习惯,使医技渐进。

一、中医诊断学概说

♣ 什么叫中医诊断学

中医诊断学就是中医用来诊断疾病、辨别证候、推断病情、给治疗疾病提供依据的一门学科。这个定义中讲的中医是指古代及前人发展流传下来的、有着二千多年历史的中国传统医学。比如脉学、望神等诊断方法,二千年前已有详细的记载;有些诊断方法完善得晚些,如舌诊至明、清才有了长足的发展。现代中医诊断疾病,判断预后都离不开这些基本方法,不掌握好便当不成中医。那么,中医诊断学具体包括

哪些内容呢？

◆ 中医诊断学的主要内容

中医诊断学的内容主要包括两个方面，第一是“诊”，指收集病人的症状、体征（通过医生检查收集到的）和病史等等。诊的方法主要是望、闻、问、切四诊。第二是“断”，指通过分析四诊所收集到的资料，来判断患者的病、证及病情预后，给治疗提供依据。由于病的发生有其独特的形成原因，典型特征，发展和预后，不是本书可以尽述的，另有中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学等专著作详细介绍，所以本书的着重点放在介绍各科所共有的证，主要包括八纲辨证、病因辨证、气血津液辨证、脏腑辨证、经络辨证、六经辨证、卫气营血辨证和三焦辨证。

四诊，即望、闻、问、切四种诊察疾病的基本方法。望诊，是对病人的神色、形态、五官、舌象以及分泌物、排泄物等进行有目的的观察，了解病情。闻诊，是从病人语言呼吸等声音及由病人身体、呼吸和排泄物发出的气味来识别病情。问诊，是通过对病人或其家属的询问，了解病人平时的健康状态、发病原因、病情经过和病人的自觉感受，即症状。切诊，是触摸病人的脉搏和身体有关部位，来收集体内外有关变化的情况。在检查病人时，四诊往往是并用的，称为四诊合参，不可偏废。这就是中医诊断的第一步。

八纲辨证，简称八纲，即表里、寒热、虚实、阴阳。四诊所获得的一切资料，要用八纲加以归纳。寒热是分别疾病的属性；表里是分辨疾病的病位与病势的