

ZHONGYIBINGZHENG
ZHENLIAOBIAOZHUN
YUFANGJIXUANYONG

戴慎 薛建国 岳沛平 主编

中医病证诊疗标准 与方剂选用

人民卫生出版社



中医病证诊疗标准与 方剂选用

主 编 戴 慎 薛建国 岳沛平

副主编 (以姓氏笔画为序)

许运明 闵仲生 谷云飞 何文彬

陈小宁 韩新民 薛博瑜 魏 伟

编 委 (以姓氏笔画为序)

马义杰	王林扬	卢 苏	许运明	刘菊妍	孙玉明
孙亦农	孙丽霞	杜 斌	李红彩	时玉昌	何文彬
何贵翔	何俊华	何晓瑾	闵仲生	谷云飞	汪秀琴
陈 力	陈小宁	陈 琳	陈 嘉	邵 铭	单敏洁
岳 煜	岳沛平	莫 慧	顾学兰	倪 毅	高月萍
郭 陵	黄 蕙	龚秀琴	韩文涛	韩新民	蒋仲秋
童园园	谭保平	薛建国	薛博瑜	戴 云	戴 慎
魏 伟	魏春慧				

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医病证诊疗标准与方剂选用/戴慎等主编. - 北京:
人民卫生出版社, 2001

ISBN 7-117-04535-3

I. 中… II. 戴… III. ①疾病-中医诊断学-标准
②疾病-中医治疗学-标准③方剂-汇编 IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 069736 号

中医病证诊疗标准与方剂选用

主 编: 戴 慎 薛建国 岳沛平

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: 北京人卫印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 64.5

字 数: 1434 千字

版 次: 2001 年 11 月第 1 版 2001 年 11 月第 1 版第 1 次印刷

印 数: 00 001—3 000

标准书号: ISBN 7-117-04535-3/R·4536

定 价: 84.00 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)



方剂是中医药学预防与治疗疾病的主要工具，是中医药学防治疾病体系中的一个重要组成部分，在辨证论治过程中起着关键性的作用。1994年6月28日国家中医药管理局发布了中华人民共和国中医药行业标准《中医病证诊断疗效标准》来规范中医病证的病名、诊断依据、证候分类、疗效评定。那么在汗牛充栋的载方文献中，在宛如繁星般的群方中准确选择卓然有效的方剂，形成一整套保持理法方药一致的相对规范的中医诊疗体系，这不仅能推动中医药教学科研、医疗技术的标准规范化建设的进程，不断提高中医药学教学科研、医疗技术水平，同时也能加快中医药学走向世界、走向新世纪、走向现代化的步伐。

古往今来，多少先贤名家叹茫茫医海，效方何处可觅？编者有见于斯，蒙人民卫生出版社大力支持，汇同师长、学友，大多从事方剂教学科研、各科临床工作20余年，以临床实用为核心，突出理论联系实际，抓住科学、准确、规范、精炼的特点，从众多方剂中精选出疗效确切，药物来源便利，流传广泛的各科名方。在保证“方证相符”的前提下，又力争反映古今医家丰富的临床经验和近代中医临床各科方剂的研究成果。尽集中医各科方剂精华，汇古今名医经验之所能，使《中医病证诊断疗效标准》在突出诊断，强调“辨证”的基础上，沿续“论治”涉及的治法与方药，充分反映中医辨证论治和理法方药的统一性与完整性，便于中医药教学科研、临床医疗更好地执行《中医病证诊断疗效标准》，使《中医病证诊断疗效标准》的指导作用得到更加充分发挥。

本书在编排上体现“以病为纲，以病统方”的分类法则。对病证的选择依据《中医病证诊断疗效标准》，并根据临床实际对个别病证进行了合并或删减，按内科、外科、妇科、儿科、眼科、耳鼻喉科、肛肠科、皮肤科、骨伤科分篇。各篇中病证的编排、病名、诊断依据、证型、主症、疗效评定均按《中医病证诊断疗效标准》，为使读者能够按病辨证，据证选方，依方用药，灵活加减，又设立了证治概要、分证选方、治法、常用方、辨证加减、按语、参用方等项，真正体现中医辨证论治的特点。为了增强本书的实用性，在书末附有方名索引。

几番寒暑，几经易稿，是书终于面世。但是限于水平，不足之处在所难免，敬请广大读者批评指正。

编者

2000年5月18日



一、本书在编排上体现“以病为纲，以病统方”的原则，所设内、外、妇、儿、眼、耳鼻喉、肛肠、皮肤、骨伤科及其各科病证均以中华人民共和国中医药行业标准《中医病证诊断疗效标准》（以下简称《标准》）为蓝本。对有些病证中医治疗基本相同者，如不同部位的骨折、脱位则予适当地合并，对个别病证根据目前临床疾病谱的变化作了相应的删减。

二、在各病证下分设病名、概述、诊断依据、证治概要、分证选方、疗效评定、参考文献7项，分证选方项下分列证候名、主症、治法、常用方、辨证加减、按语、参用方7项，其中病名、概述、诊断依据、证治概要、主症、治法、常用方、辨证加减、疗效评定为必备项，其余各项有资料则设，无资料则可缺。

1. 病名：不出标目，直接将病名居中写。

2. 概述：不出标目，内容根据《标准》，包括中医病名概念和相当于西医的疾病名称。

3. 诊断依据：内容根据《标准》，不作更改。

4. 证治概要：简述该病的病因病机、证候分类和治则治法等。

5. 分证选方：作为标目，居中写。

6. 证候名：原则上按《标准》设立，其中个别依照临床实际进行合并。如把各种骨折的证候合并为“早期证”、“中期证”、“后期证”等。

7. 【主症】：内容根据《标准》，不作更改。

8. 【治法】：根据证型的主要病机拟定。

9. 【常用方】：选择能够体现上述治法的方剂1首，若用1首方剂难以体现该治法者，则采用数方组合。内容包括方名、方源、组成药物、制剂用法等。

(1) 方名：不出标目，多采用正名，即以最早收载该方的文献所用名称为准。个别名方由于正名不常用而采用通用异名，如“神仙活命饮”用“仙方活命饮”等。

(2) 方源：即该方最早出现的文献名称。此项内容亦不立标目，用括号紧跟在方名之后。书名用全称，不出卷、页；杂志包括全名、年、或卷和期、页。

(3) 组成药物：另项叙述，使用规范的药物名称，对不规范之药名、古药名、地域性土俗名等经考证后一般改为正规名称，如香菇改用香蕈，生锦纹改用生大黄，广术改用莪术，鼠粘子改用牛蒡子，黄檗改用黄柏，脑子、潮脑改用樟脑，鸢干、夜干改用射干，臙粉改用轻粉等等。药名前后的炮制多尽量简化，以求文字精炼，如附子（炮裂，去皮脐），改为“炮附子”；甘草（炙），改为“炙甘草”。难以简化压缩者，仍用括号标

于药名之后。对炮制用名不详者则参阅有关中药炮制著作，力求规范正确。

药物剂量一律折算为法定度量衡，一般用 g、ml、cm，剂量过大者可酌情使用 kg、l、m。对不同年代的度量衡，参照有关资料 and 现代使用常规来折算，一般参照《中药大辞典》附录的度量衡对照表，特殊折算则按原方比例。对方中所用有毒药物的剂量则进行仔细核对，慎重折算，如原载剂量较大者，则在“按语”项中给予指出，以引起读者的注意。原资料缺剂量者，根据有关资料或临床常用量补出。

(4) 制剂用法：用现代通俗语言撰写，若原资料文字冗长繁杂者则据其实质内容改写。原书缺此内容者，根据剂型（方名）或后世引用书的记载补出。

10. 【辨证加减】：根据该病证的发展变化规律、兼夹症情逐条叙述。既做到辨证细致，体现出病情发展的渐进性和突变性；又注意方剂加减变化的合理转换；同时还注意各证型之间的有机联系，避免重复和不连贯。尽量做到详略得当，加减合理。尽可能地展示中医辨证施治的特色。

11. 【按语】：主要叙述本方的应用要点、注意事项和有关应用本方治疗本病证的临床报道及其现代相关研究，以及编者认为有必要交待的问题等。

12. 【参用方】：按序分段撰写。首先叙述“辨证加减”中提到的方剂，然后再适当增补一些目前临床上治疗本证型有效的成方、成药、验方等。一般为 3 首左右，多则 5 首。尽可能避免与“常用方”重复。所选方剂均有方名、方源、组成药物、制剂、用法等内容，同时也设立了功用、主治项。功用，如原资料缺者，有的未予增补，有的则根据组成药物及主治证候、编者经验或现代有关研究资料进行了补充。主治，使用通用的中西医病名、规范的中医病机术语，症状描述通俗易懂，对原资料使用的生僻术语进行了改写。本项内容首先突出所在科别的疾病，其次简略地写出本方所治疗的其他疾病。一般以中医病名为主，能与现代医学直接挂钩的，则在西医病名后注明。

13. 疗效评定：内容根据《标准》，不作更改。

14. 参考文献：按序排列，期刊注明作者姓名、篇名、刊名、年、卷（期）、起页。图书注明作者姓名、书名、出版地、出版社、出版年、起页。

三、本书采用简化字，但根据中医药学名词术语的特点，少数繁体字如癰疽之“癰”，橘皮之“橘”仍予保留。

四、检索：目录按《标准》所立临床各科、各病证次序排列，书末设方名笔画索引。其排列方法按首字笔画，首字相同则按下一个字的笔画排列；相同的字则结合方名字数多少排列。



内科.....	1
感冒.....	1
咳嗽.....	5
风温肺热病	11
肺病	15
肺癆	19
咯血	23
悬饮	27
喘病	31
哮病	40
胃脘痛	47
噎膈	57
呕吐	62
吐血	69
便血	76
痢疾	80
泄泻	87
黄疸	93
水臌	97
便秘.....	104
紫癜.....	110
湿温.....	113
霍乱.....	117
中暑.....	124
疟疾.....	128
血吸虫病、绦虫病、囊虫病、钩虫病、丝虫病.....	133
胸痹心痛.....	139
心悸.....	146
不寐.....	152
自汗、盗汗.....	157

郁病	161
癲病	165
狂病	169
痫病	173
头风	179
眩晕	184
痿病	188
中风	193
水肿	200
消渴	205
热淋	209
石淋	212
乳糜尿	216
癰闭	219
阳痿	222
遗精	229
风湿痹	234
尪痹	238
骨痹	243
肌痹	246
痛风	249
外科	253
疔	253
痰毒	257
有头疽	261
颜面疔疮	266
红丝疔	269
烂疔	272
发颐	274
丹毒	278
流注	281
瘰癧	286
肉瘰	288
瘰癧	292
乳痈	296
乳癆	300
乳疔	302

乳岩·····	305
乳癖·····	308
粉刺性乳病·····	311
乳衄·····	313
乳核·····	315
肠痈·····	317
脓疮·····	320
褥疮·····	324
附骨疽·····	326
流痰·····	329
脱疽·····	333
青蛇毒·····	338
股肿·····	341
 妇科·····	 344
月经先期·····	344
月经后期·····	346
月经先后无定期·····	350
月经过多·····	352
月经过少·····	356
经期延长·····	359
痛经·····	362
闭经·····	367
崩漏·····	374
经行乳房胀痛·····	380
经行发热·····	382
经行头痛·····	385
经行身痛·····	388
经行泄泻·····	390
经行吐衄·····	392
经行口糜·····	395
绝经前后诸症·····	397
带下病·····	400
妊娠恶阻·····	404
胎漏、胎动不安·····	408
滑胎·····	412
子肿·····	415
子淋·····	418

转胞·····	420
产后血崩·····	422
产后恶露不绝·····	425
产后大便难·····	429
产后感染发热·····	432
产后自汗、盗汗·····	436
产后缺乳·····	438
产后乳汁自出·····	441
阴挺·····	444
不孕症·····	447
儿科·····	454
感冒·····	454
咳嗽·····	458
哮喘·····	464
肺炎喘嗽·····	470
鹅口疮·····	476
泄泻·····	479
厌食·····	485
疳证·····	489
水肿·····	493
麻疹·····	498
风痧·····	503
丹痧·····	505
水痘·····	508
疟腮·····	510
顿咳·····	514
暑瘟·····	518
夏季热·····	525
疰夏·····	527
遗尿·····	529
胎黄·····	533
疫毒痢·····	536
奶癣·····	539
积滞·····	541
佝偻病·····	544
营养性贫血·····	547
多动症·····	552

解颅·····	555
夜啼·····	559
奶麻·····	562
新生儿肺炎·····	564
蛔虫病·····	567
蛲虫病·····	570
姜片虫病·····	572
眼科·····	575
针眼·····	575
胞生痰核·····	579
睑弦赤烂·····	581
眼丹·····	584
风赤疮痍·····	586
沙眼·····	590
目割·····	593
胞肿如桃·····	595
胞虚如球·····	598
上胞下垂·····	600
胞轮振跳·····	603
冷泪症·····	605
漏睛疮·····	607
暴风客热·····	610
天行赤眼·····	612
时复症·····	614
神水将枯·····	616
金疳·····	619
火疳·····	621
聚星障·····	624
凝脂翳·····	627
花翳白陷·····	631
混睛障·····	634
风轮赤豆·····	637
疳积上目·····	639
血翳包睛·····	642
宿翳·····	644
瞳神紧小·····	647
黄液上冲·····	651

血灌瞳神·····	653
绿风内障·····	655
圆翳内障·····	658
云雾移睛·····	660
视瞻昏渺·····	663
视直如曲·····	666
暴盲·····	668
青盲·····	679
高风雀目·····	683
能近怯远·····	686
目偏视·····	689
辘轳转关·····	692
眉棱骨痛·····	694
鸬眼凝睛·····	697
突起睛高·····	699
振胞瘀痛·····	701
物损真睛·····	703
耳鼻喉科·····	707
耳胀、耳闭·····	707
脓耳·····	711
暴聋·····	714
久聋·····	718
耳眩晕·····	721
伤风鼻塞·····	725
鼻塞·····	727
鼻槁·····	729
鼻衄·····	731
鼻渊·····	734
鼻衄·····	738
急喉痹·····	742
慢喉痹·····	745
乳蛾·····	748
喉关痈·····	752
急喉暗·····	755
慢喉暗·····	758
梅核气·····	761
牙宣·····	764

口疮·····	767
肛肠科·····	770
内痔、外痔、混合痔·····	770
肛裂·····	774
肛痛·····	777
肛漏·····	779
脱肛·····	782
悬珠痔·····	785
息肉痔·····	787
肛门直肠狭窄·····	790
肛门失禁·····	793
直肠前突·····	795
盆底肌痉挛综合征·····	797
肛门湿疹·····	800
锁肛痔·····	803
皮肤科·····	807
黄水疮·····	807
流皮漏·····	810
腓肭疽·····	813
肥疮·····	815
白秃疮·····	818
圆癣·····	821
鹅掌风·····	823
脚湿气·····	826
灰指（趾）甲·····	828
疥疮·····	831
蛇串疮·····	834
热疮·····	838
扁瘡·····	840
疣目·····	843
鼠乳·····	845
鸡眼·····	847
胼胝·····	849
湿疮·····	851
四弯风·····	854
瘾疹·····	856

土风疮	860
药毒	861
天疱疮	864
火赤疮	869
登豆疮	871
红蝴蝶疮	873
皮痹	879
狐惑病	881
猫眼疮	884
瓜藤缠	887
风热疮	890
白疔	893
撮领疮	897
顽湿聚结	901
紫癜风	903
白驳风	907
黥黑斑	910
蟹足肿	913
酒齄鼻	915
粉刺	918
面游风	922
淋病	925
骨伤科	929
骨折	929
脱位	932
落枕	935
颈椎病	937
肩周炎	942
肱二头肌长头腱腱鞘炎	946
冈上肌肌腱炎	949
肩峰下滑囊炎	951
肱骨外上髁炎	953
桡侧伸腕肌腱周围炎	955
股骨头缺血性坏死	958
膝关节半月板损伤	962
膝关节创伤性滑膜炎	965
胫骨结节骨骺炎	969

急性腰扭伤·····	971
腰肌劳损·····	973
腰椎间盘突出症·····	977
腰椎椎管狭窄症·····	981
梨状肌综合征·····	983
筋膜间隔区综合征·····	987
 附录 方名索引·····	 991



感 冒

感冒系外感风邪，客于肺卫，是常见的外感疾病，以鼻塞、流涕、恶寒、发热、头身疼痛为主要临床表现。相当于感冒、流行性感冒、急性上呼吸道感染等疾病。

诊 断 依 据

1. 鼻塞流涕，喷嚏，咽痒或痛，咳嗽。
2. 恶寒发热，无汗或少汗，头痛，肢体酸楚。
3. 四时皆有，以冬春季节多见。
4. 血白细胞总数正常或偏低，中性粒细胞减少，淋巴细胞相对增多。

证 治 概 要

感冒的病变部位主要肺卫。其主要病因是风邪，但常兼夹寒、热、暑湿等邪。亦有因感受时邪病毒而致病者。病机为肺失宣肃，卫表不和。辨证多属表证。首先应区别表寒和表热的不同，并要辨别普通感冒和时行感冒。同时注意夹有暑湿之邪以及是否兼有正气虚弱。治疗原则为解表祛邪，宣通肺气。根据病情分别选用辛温、辛凉、清暑解表法。对体虚感冒应采用扶正解表之法，不可专事疏解。

分 证 选 方

一、风寒束表证

【主症】 恶寒，发热，无汗，头痛身痛，鼻塞流清涕，喷嚏。舌苔薄白，脉浮紧或浮缓。

【治法】 辛温解表，宣肺散寒。

【常用方】 荆防败毒散(《外科理例》)。

羌活、独活、柴胡、前胡、枳壳、茯苓、防风、荆芥、桔梗、川芎各 9g，甘草 3g。

水煎服，每日1剂。

【辨证加减】

1. 风寒较重，恶寒甚者，加麻黄、桂枝增加解表散寒之功。
2. 如身热不扬，身重，苔腻，脉濡者，为风寒夹湿，可加厚朴、陈皮、半夏等以化湿理气，或改用藿香正气散。
3. 如兼胸闷不舒，甚则胁肋疼痛者，为夹有气滞，可加香附、紫苏、陈皮等以疏肝理气。
4. 如见咳嗽痰多，胸闷食少，夹有痰浊，可重用前胡、桔梗，酌加陈皮、半夏等以宣肺化痰止咳。
5. 如素体气虚而患感冒，症见恶寒较甚，发热，无汗，身痛，倦怠，咳嗽，咯痰无力，舌质淡白，脉浮无力。可加人参益气解表，或改用参苏饮加减。如病情进一步发展，阳气亦虚，畏寒肢冷，神疲乏力，可加炙桂枝、细辛、附子配合麻黄温阳解表。
6. 如外寒逐渐化热，里热偏盛而表寒未解，出现外寒内热，症见发热恶寒，心烦，咳嗽痰黄，可加石膏、黄芩、栀子以解表清里。

【按语】

1. 服用本方以后应注意避风寒，并多饮温开水。
2. 据报道：应用本方加减治疗高热45例，其中产后发热者12例，肾盂肾炎发热4例，肺部感染发热4例，肠伤寒5例，丹毒8例，原因不明者12例。结果：痊愈36例，无效9例，总有效率80%^[1]。

【参用方】

1. 藿香正气散(《太平惠民和剂局方》): 藿香15g, 白芷、紫苏、大腹皮、茯苓各5g, 半夏曲、白术、陈皮、厚朴、苦桔梗各10g, 炙甘草12g。制成细末，每服15g，加生姜3片，大枣1枚，水煎热服，每日2~3次。功用：解表散寒，芳香化湿。主治：外感风寒，内伤湿滞，发热恶寒，头痛，胸膈满闷，脘腹疼痛，恶心呕吐，肠鸣泄泻。
2. 香苏散(《太平惠民和剂局方》): 紫苏叶、葛根、姜半夏、前胡、人参、茯苓各23g, 木香、枳壳、桔梗、陈皮、炙甘草各15g。制为细末，每服12g，加生姜3片，大枣1枚，水煎去滓，稍热服，每日2~3次。功用：益气解表。主治：虚人外感风寒，内伤痰饮，恶寒发热，头痛鼻塞，咳嗽痰多，胸膈满闷；或眩晕嘈杂，怔忡嗜逆。
3. 葱姜汤(《民间验方》): 葱白5根，生姜3片，共捣，加红糖1匙，开水泡服，每日2~3次。用于风寒感冒轻证。

二、风热犯表证

【主症】 发热，恶风，头胀痛，鼻塞流浊涕，咽痛咽红，咳嗽。舌边尖红，苔白或微黄，脉浮数。

【治法】 辛凉解表，宣肺清热。

【常用方】 银翘散(《温病条辨》)。

银花、连翘各30g，苦桔梗、薄荷各18g，竹叶12g，生甘草15g，荆芥穗12g，淡豆豉15g，牛蒡子18g。共为细末，每服18g，鲜苇根汤煎服，每日1剂。病重者1日2