

吴鸿洲 方肇勤 程磐基 编著

丛书销量
36万册

一百天学中医诊断

第二版

中医百日通丛书·中医经典普及品牌

上海科学技术出版社



· 中医百日通丛书 ·

一百天学中医诊断

(第二第)

吴鸿洲 方肇勤 程磐基 编著

上海科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

一百天学中医诊断 / 吴鸿洲, 方肇勤, 程繁基编著.
2 版. — 上海: 上海科学技术出版社, 2005.9

(中医百日通丛书)

ISBN 7 - 5323 8059 9

I . …… II . ①吴…②方…③程… III . 中医诊断学 IV . R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 055144 号

上海世纪出版股份有限公司
上海科学技术出版社 出版、发行

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

新华书店上海发行所经销

上海新华印刷有限公司印刷

开本 787 × 960 1/32 印张 13

字数 232 000

2005 年 9 月第 2 版

2006 年 3 月第 10 次印刷

印数: 48 601—53 700

定价: 19.80 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

再 版 说 明

《中医百日通丛书》从 1996 年第一本图书面世至今已 9 年之久,前后出版了 11 种。由于本丛书编排体例独特、内容深入浅出、学习掌握容易、临床实用易查,深受读者的欢迎。11 种图书都反复重印,其中印数最多的一种已达 10 万册。

自上世纪末至本世纪初,疾病谱出现了很大的变化,中医药在临床应用的范围和方法也发生了相应的改变。为了使读者能及时地了解 and 掌握中医药相关的信息和技术,我们邀请有关专家对本丛书进行了精心的修订,保留原有的体例和格式,删去陈旧和已不再常用的技术和内容,补充了新的相关病种和临床治疗方法。我们希望本丛书的再版,能为弘扬中华文化,宣传中国传统医学,普及相关医学知识起到一定的作用,这是我们出版者最大的心愿。

上海科学技术出版社

2005 年 5 月

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,囫圇吞枣。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

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、绪论	2
	中医诊断学发展概要	2
2	中医诊断学的主要内容	5
	中医诊断学的特点与原则	7
	学习中医诊断学的方法	10
3	二、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	闻诊	28
2	问诊(一)	32
3	问诊(二)	36
4	切诊(一)	42
5	切诊(二)	46
6	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)·····	163
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
	附：卫气营血、三焦辨证小结	218
3	五、常见症状的鉴别	219
	发热	220
4	出汗	224
	咳嗽	227

	气喘·····	228
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
	痿痹·····	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

第十三周

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

第十四周

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

第十五周

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

上

上篇

上

上

一、绪 论

♣ 中医诊断学发展概要

中医诊断学是中医用来诊断疾病、辨别证候、判断病情、为治疗疾病提供依据的一门学科。早在《周礼·天官》就有“以五气、五声、五色视其死生，观之以九窍之变，参之以九脏之动”的记载，表明当时在诊断上不求助于迷信占卜判断死生吉凶，已开始采用望诊、闻诊和切诊的互参方法。而公元前五世纪的名医扁鹊，即可“切脉、望色、听声、写形，言病之所在”。其尤精通望诊和脉诊。为此，《史记》不仅记载了扁鹊望诊切诊的案例，而且还给予高度评价，“至今天下言脉者，由扁鹊也”。张仲景在《伤寒杂病论·序》中也赞誉道，“吾每览越人人虢之诊，望齐候之色，未尝不慨然叹其才秀也。”

中医经典著作《内经》不仅对望、闻、问、切四诊方法作了具体描述，而且在理论上进行阐释。《素问·阴阳应象大论》指出：“善诊者，察色按脉，先别阴阳；审清浊而知部分；视喘息，听声音而知所苦；观权衡规矩而知病所主；按尺寸，观浮沉滑涩而知病所生。以治无过，以诊则不失矣。”

在望诊中,《内经》尤其强调神、色、形和舌象的观察。对闻诊则首次提出五声、五音应五脏的理论;对问诊十分注重其临床意义,指出“必审问其所始病,与今之所方病,而后各切循其脉”。至于切诊,因包括脉诊和按诊两方面,其中脉诊是主要的。所谓“微妙在脉,不可不察”,三部九候诊法和四十多种脉象是《内经》论述的主要内容。

《难经》在《内经》基础上,确立了“独取寸口”诊脉方法,从而改变了《内经》的全身遍诊法,为后世普遍推行寸口诊脉法奠定了基础。书中还具体讨论了正常和异常的脉象及其临床意义。

东汉医家张仲景,著《伤寒杂病论》,将病、脉、症并治结合,建立辨证论治原则,以六经辨伤寒,以脏腑辨杂病,集理法方药于一体,成为后世楷模。

晋代医家王叔和集汉以前脉学之大成,所撰《脉经》是我国现存最早的脉学专著。书中将脉象的名称规范化,归纳为 24 脉,并明确提出左右手六脉分配脏腑的理论,沿用迄今。葛洪则在《肘后备急方》一书中,首创“白纸染尿法”,对黄疸病人作出客观诊断。

唐代王焘的《外台秘要》中,已采用白帛浸染法检验小便颜色,以观察病情变化;还强调糖尿病的诊断必须根撰小便甜才能确定。当时,对伤寒、肺结核、疟疾、天花、霍乱等病的诊断和鉴别诊断已达相当水准。

宋金元时期注重对脉学的研究,除有《崔氏脉诀》、《脉诀》、《诊家枢要》等脉学专著问世外还出现