

感冒論治學

冷方南 主編

GANMAO LUNZHIXUE



人民軍醫出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

卷之三

四庫全書

卷之三

感冒论治学

GANMAO LUNZHIXUE

冷方南 主 编



北 京

图书在版编目(CIP)数据

感冒论治学/冷方南主编. —北京:人民军医出版社,2009.10
ISBN 978-7-5091-3087-2

I. 感… II. 冷… III. 感冒—辨证论治—研究 IV. R254.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 174001 号

策划编辑:路 弘 文字编辑:卫晓红 责任审读:黄栩兵
出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8061

网址:www.pmmmp.com.cn

印刷:北京京海印刷厂 装订:京兰装订有限公司

开本:710mm×1010mm 1/16

印张:18 字数:327 千字

版、印次:2009 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4500

定价:39.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换



本书为全国中医理论整理研究会组织国内多年从事感冒病临床研究的学者，集体编写的一部从治疗学角度讨论感冒病的科学专著。全书分导论篇、证治篇、附录篇三部分。导论篇，扼要地论述了感冒病的概念、源流、病机特点，以及感冒病的诊断标准和证候诊断模式、疗效评价标准、护理调摄、预防等。重点讨论了治则治法。证治篇，为全书编写重点。按感冒病临床常见的 26 个证候类型，详加论述。每一个证候类型，分别按临床表现、辨证分析、诊断要点、疑似证鉴别、论治法则、方剂选要、成药简介、饮食疗法、针灸疗法、按摩疗法、验案选萃、辨治按语等项编写。附录篇，包括感冒病现代研究综述、新预防感冒操、治疗感冒病国家基本中成药，以及治疗感冒病中药新药临床研究的法规性技术文件等内容。本书内容丰富，科学性与实用性强，体现了当代中医规范化研究的新进展，可供中医医疗、教学、科研人员和中医学术爱好者、广大群众防病保健参考。

编辑委员会

主编 冷方南

副主编 尚炽昌 姜允贤 石国璧 刘尚义 毛德西
郑邦本 勾振堂 武智江 林李振江

编 委 (以姓氏笔画为序)

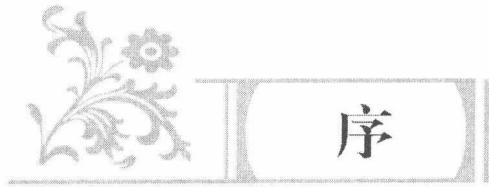
王云凯	王齐南	王鸿谋	龙瑞敏	田振华
吕莲凤	刘玉洁	刘兴志	刘继唐	许鑫梅
孙光荣	孙启凤	李华佳	李桂林	李遇之
李嘉明	沈启明	张萍	张跃	张义锦
张洁承	张桂珍	陈晶	南征	段光堂
徐子彦	徐阳孙	黄道生	靳士华	翟明义

编 者 (以姓氏笔画为序)

王云凯	王永梅	王齐南	王志琪	王鸿谋
尤艳枫	毛德西	方春金	石国璧	石映坤
龙瑞敏	邢秀吉	刘宁	刘兴志	刘尚义
刘继唐	许鑫梅	孙训	孙光荣	孙启凤
李士懋	李华佳	李振华	李遇之	吴博华
冷冰	冷方南	汪先文	沈启明	张跃
张魁	张秀娟	张洁承	张桂珍	晶洁
陈廷禧	陈其五	陈宝承	武南	吴品洁
尚炽昌	易正廉	郑邦本	高宏宇	高海鸣
姚永健	徐阳孙	静华	高道生	高梅
郭敏	陶怡	黄全胜	程晓爽	红瑛
崔凤云	麻庸	保娥	翟明义	熊辅信
曾庆英	靳士华	裴秀娥	尤军	沈舒华
顾问	程绍恩	栗德林		

主编单位	全国中医理论整理研究会
参加单位	广西中医学院
	广州中医药大学附属医院
	山东中医学院
	山西省大同医学专科学校
	山西省吕梁地区人民医院
	天津市中医医院
	中日友好医院
	中国中医科学院广安门医院
	中国中医科学院针灸研究所
	中国人民解放军 316 医院
	内蒙古自治区中蒙医研究所
	云南省人民医院
	辽宁中医学院
	辽宁中医院附属医院
	辽宁省兴城 51 号信箱
	北京中医药大学
	北京中医药大学二附院
	北京天坛医院
	北京崇文区中医院
	北京联合大学中医药学院
	长春中医药大学
	长春中医药大学附属医院
	长春中医药大学研究所
	长沙市第二医院
	四川省万县地区中医学校
	甘肃省卫生厅
	甘肃中医学院
	安徽省安庆市中医院
	吉林省卫生干部进修学院

河北中医学院
河北省石家庄地区医院
河北省石家庄华康中医癫痫病医院
河北省中医药学会
河北省中医院
河北省易县中西医结合医院
河北省沽源县人民医院
河南中医学院
河南中医学院附属医院
河南省中医研究院
河南省开封医专第二医院
哈励逊国际和平医院
贵阳中医学院
贵阳中医学院第二医院
贵阳医学院附属医院
重庆医科大学一院
保定市中西医结合医院
保定市中西医结合肾病医院
美国加州执照针灸医师公会
唐山市中医院
唐山市传染病医院
铁道部北京铁路总医院
湖南省中医药研究院
湖南医科大学二院
湖南中医学院二院
湖南省岳阳市中医院
黑龙江中医药大学
黑龙江中医药大学中医理论研究所
黑龙江省黑河市人民医院



感冒病,包括普通感冒、流行性感冒,属病毒性疾病,中医药学在治疗上有较大优势。整理、研究感冒病临床治疗、护理、预防等学术成就,服务于临床,对提高感冒病临床治疗水平,有深远意义。

本书在1994年5月由中国医药科技出版社出版,已15年了。

《感冒论治学》是在人民军医出版社路弘编辑的推动下,得到保定市中西医结合医院与保定市中西医结合肾病医院的大力支持,用了近半年时间,完成了编写任务。本书有如下修订。

“证治篇”:主要针对各证候类型的中成药,依据国家基本药物做了增订。

“附录篇”:修订、增订内容较大。

(1)感冒病现代研究综述:增加了近15年来新的研究进展。

(2)感冒病的诊断标准、疗效评价标准:在“导论篇”内容基础上,于“附录篇”增加1995年1月开始实施的《感冒病证诊断疗效标准》“感冒的诊断依据、证候分类、疗效评定”(国家中医药管理局1994年发布,中华人民共和国中医药行业标准ZY/T001.1~001.9~94);为更切合临床和科研的需要,增加了1995年卫生部发布的《中药新药治疗时行感冒的临床研究指导原则》和《中药新药治疗感冒的临床研究指导原则》,以及2002年国家药品监督管理局发布的《中药新药治疗感冒的临床研究指导原则》等技术法规文件内容,供参阅。

参加编写的作者,1994年有59人,涉及全国50余个单位。15年后的今天,如再召集一次这样多单位参加的编委会议实属不易。本书“导论篇”基本未动;“证治篇”在各证型中增加了若干中成药;“附录篇”进行了较大增订。因此,本书是全书

的局部增删修订，总体框架未变。本书增加了副主编 4 人，编委 10 人，编写 9 人，顾问 2 人。

关于书名，本次再版，按人民军医出版社的建议，恢复《感冒论治学》原书名。

特作说明。

冷方南



前 言

感冒病,由于常见、多发,在人们印象中似乎属于小病,甚至有被忽视的倾向。其实,感冒病病情复杂,临床证候类型多,常把一个复杂的病简化处理,不但贻误治疗,而且往往造成表证不解,派生诸多里证,所谓“百病皆由感冒生”,确非虚言。

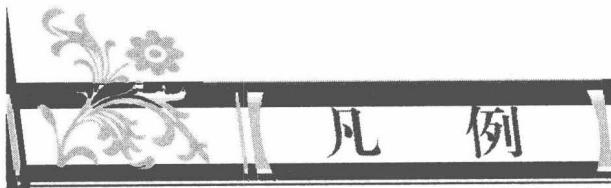
为了继承、整理、提高中医对感冒病的理论论述和辨证论治水平,全国中医理论整理研究会于1988年2月23~25日在北京召开了《感冒论治学》编委会议。出席编委会议的作者均是多年从事本病临床研究的专家,经各省卫生厅中医处或省中医药管理局、中医学会推荐者。会议讨论了编写大纲,通过了编写体例,落实了编写任务。会后,经过编委会全体成员的努力,经半年多就完成了初稿。审稿会议于1988年7月下旬在庐山召开。审稿会后,由主编和副主编分别通审、终审,于1989年1月20日最后定稿。书稿完成后,因一些原因书稿被搁置4年余。1993年11月在中国医药科技出版社吴大真副社长的支持下,才得以转至该社正式出版。

本书为全国中医理论整理研究会组织编写的专科、专病、专著之一。编写时,要求遵循中医药理论体系,保持、发扬中医特色,以临床实践为基础,尽量系统总结、全面阐述中医药治疗感冒病的理论及方法;既要反映前人的论述,又要反映临床实践的发展;强调系统性、规律性、科学性、实用性。本书在临床分证上,采取了细分证候,分证论述的方法;治疗方法上,除内服汤剂、成药外,广泛搜集并推荐了针灸、气功、饮食等疗法。当然,采用传统的中医药治疗本病的方法远不止此,肯定还有很多遗漏,有待今后继续深入挖掘,系统整理。即使是已经整理的部分,限于编者的水平,也难免有疏漏之处,希望专家和广大读者予以指正。

冷方南

1989年1月20日于北京中医学院

1993年11月21日于广东大酒店修改



【 凡 例 】

一、全书分导论篇、证治篇、附录篇。证治篇为本书编写重点。

二、导论篇,分概念、源流、病机特点、诊断标准、证候诊断模式、治疗原则、护理调摄、预防、疗效评价标准等项。

(一)概念:用现代语言简明扼要地描述感冒病的定义,描述疾病概念时,从下述5个方面考虑:①强调了正气存内,邪不可干的发病学思想。疾病是正邪斗争,正不抵邪的反映,突出了中西医学对疾病认识的不同观点。②疾病是人体内外环境动态平衡失调所表现出来的病理变化的全过程,是由疾病根本矛盾所决定的,这种矛盾贯穿于疾病过程的始终。③每一具体病证均有不同的病因、病机,包括病性、病位及传变趋势。④每一病证具有特殊的临床表现,并已同相似疾病相鉴别。⑤疾病在进退变化过程中表现出不同的证候,在一定的条件下产生相应的变证。

(二)源流:感冒病的异名,沿革情况。按时代为序阐述各学派对感冒病的认识。

(三)病机特点:对感冒病的病因病机的论述,结合六淫、气候、地域、体质、七情、月经、房事、民族、性别、年龄等特点,详述病机特点。

(四)诊断标准:提出诊断要点,指出需要同哪些疑似病相鉴别,并从病机、临床表现、诊断要点、发展转归等方面进行分析。

(五)证候诊断模式:简述当前证候诊断规范研究的进展及两种诊断模式;提出采取主证、次证、典型舌脉的表述方式,并举例说明。

(六)治疗原则及治疗方法:系统回顾古今文献,归纳、分类,理出基本治则和治法。此项为导论篇重点。

(七)护理调摄:从辨证施护角度,详述感冒病不同证候类型的护理要求和生活

调摄、饮食宜忌等。

(八)预防:从增强体质、预防用药等方面论述,尤其着重抓住“正气”存内、邪不可干的主导思想。

(九)疗效评价标准:从临床实际出发,参考全国中医理论整理研究会组织的感冒系列药临床验证所制定的“诊断及疗效评价标准”,提出反映中医特点的疗效评价标准。

三、证治篇中的每一证候,均按临床表现、辨证分析、诊断要点、疑似证鉴别、论治法则、方剂选要、成药简介、饮食疗法、针灸疗法、按摩疗法、验案选萃、辨治按语等项编写。

(一)证候名称:要求按“中医证候规范”的证候命名原则进行命名。

(二)描述“证候”定义或概念时,注意抓住证候的主证、病机特点、重要临床表现进行概括。

(三)临床表现:按主证、次证、舌脉分列。关键是正确无误地认识主证。主证是反映该证候主要病机矛盾的症状;次证是说明主症病性的症状。

(四)辨证分析:重点分析主证产生的病机,贯彻围绕主证进行辨证的主导思维。力求文字简练。

(五)诊断要点:以叙述形式,表叙出该证候的若干诊断模式。如具备主证某项及次证某项和典型舌脉者,可确立该证候诊断。

(六)疑似证鉴别:写出感冒病临床可能见到的证候类型中表现“相似”的证候及其鉴别。论述鉴别时,可从两个不同证候产生的病机、主要临床表现等不同加以比较分析,力求写出区别点,以期提高临床“证候诊断”水平,体现出辨证入微的精神。

(七)论治法则:根据辨证分析,提出立法。

(八)方剂选要:选择治疗该证候的代表方若干个,同时进行方解。方解中注意紧扣治疗主题,并说明用于该证候的某种变证情况之下,临床加减用药的特点。此处不写方剂来源、药量、组成;方剂的来源、组成等项内容,编入“方剂汇编”,列附录篇中。

(九)成药简介:尽可能选取对该证候治疗有针对性的中成药,加以分析介绍。如缺乏对“证”成药,则采取某成药以某几味药为引送服的办法,使之切合某证候治则。编写方法与“方剂选要”相同。

选取中成药,尽量从全国中医理论整理研究会主编的《中国基本中成药》中选

录。

(十)饮食疗法:选一至数方,写明组成、剂量、制作方法,不写处方来源。入选者必须能“食”,不是中药汤剂的抄搬。食疗方不写入“方剂汇编”。

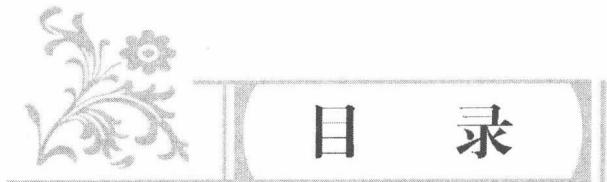
(十一)针灸、按摩、气功等:要求分项编写,详细写明穴位、手法、操作方法等。

(十二)验案选萃:从历代文献中选择、摘编属于该证候的验案,或作者自己的治验案。力求文字短,内容精,理法方药完整。案后注明来源。

(十三)辨治按语:治疗中必须引起注意和需要特别加以提示者,或误治、失治可能出现的变证及并发症的处理,以及上述各项不能包括而又必须加以叙述者,均可写入“辨治按语”中。

四、全书内容论述,概用中医理论(包括术语),除“附录篇”的“感冒病现代研究综述”外,一般不引用中西医结合内容。

五、本书规定,“证”代表“证候”,“症”代表“症状”。注意“证”与“症”字在本书中使用方面的限定范围。



导论篇

概念	(1)
源流	(1)
病机特点	(5)
影响感冒病机的主要因素	(6)
诊断标准	(9)
诊断要点	(10)
鉴别诊断	(11)
证候诊断模式	(12)
治疗原则及治疗方法	(15)
护理调摄	(32)
预防	(36)
疗效评价标准	(42)

证治篇

风寒表实证	(43)
风寒表虚证	(49)
风热表实证	(54)
风热表虚证	(63)
风寒表湿证	(68)
暑湿证	(75)
暑热证	(80)
凉燥证	(86)
温燥证	(91)

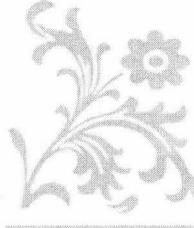


感冒论治学

少阳病证	(96)
太阳少阳并病证	(101)
太阳阳明合病证	(105)
三阳合病证	(108)
脾气虚证	(113)
肺气虚证	(119)
脾肺气虚证	(124)
脾阳虚证	(130)
肾阳虚证	(135)
脾肾阳虚证	(140)
血虚证	(145)
肺阴虚证	(150)
肾阴虚证	(155)
肺肾阴虚证	(160)
气阴两虚证	(164)
表寒肺热证	(169)
阳气暴脱证	(175)

附录篇

感冒病现代研究综述	(180)
新预防感冒操	(232)
呼吸保健操	(233)
升降开阖功	(233)
治疗感冒病中成药选萃	(234)
国家基本药物治疗感冒病证中药制剂品种目录	(238)
感冒病证诊断疗效标准(国家中医药管理局 1994 年发布)	(242)
中药新药治疗时行感冒的临床指导原则(卫生部 1995 年发布)	(243)
中药新药治疗感冒的临床研究指导原则(卫生部 1995 年发布)	(247)
中药新药治疗感冒的临床研究指导原则(国家药品监督管理局 2002 年 发布)	(251)
方剂汇编	(254)



导论篇

概 念

感冒是在人体正气不足的条件下，复感风、寒、暑、湿、燥、火（温、热）或疫毒之邪而致的一种外感病。

本病一年四季均可发生，但以冬春两季为多。自然病程为3~7天。在整个病程中少有传变。一般散在发生，若病情较重，在一个时期内广泛流行，男女老幼证候相似者，称为时行感冒。

感冒的临床表现以恶寒发热、头痛、全身酸痛、鼻塞声重、流涕喷嚏、脉浮等肺卫症状为主，或伴有咳嗽、咽痛、声音嘶哑等症。时行感冒则流行广泛，男女老幼相似，以急起发热、头痛、全身酸痛乏力为主，而肺经症状较轻。但在感冒的整个病程中，可因人因时因地而各有不同，且正气有虚实，邪气有兼夹，故其表现不可一概而论。

西医学的感冒、上呼吸道感染和流行性感冒、人禽流行性感冒、甲型H1N1流感等，可参照本病辨证论治。

源 流

《黄帝内经》（成书约在战国时期）无“感冒”病名，但与之相似病症的描述却是较多的。如《素问·生气通天论》“因于露风，乃生寒热”，《素问·阴阳别论》“三阳为病发寒热”，《素问·脉要精微论》“风成为寒热”等，此处是将寒热作为症状而提出的；《素问·风论》“风气藏于皮肤之间，内不得通，外不得泄，风者善行而数变，腠理开则洒然寒，闭则热而闷，其寒也则衰食欲，其热也则消肌肉，故使人佚懈而不能食，名曰