

中西醫診斷學大綱

SYNOPSIS OF CHINESE & WESTERN
MEDICAL DIAGNOSTICS & TREATMENT

幸超群編著

正中書局印行



版權所有

翻印必究

中華民國六十五年十月臺初版
中華民國七十七年一月臺初版第三次印行

中西醫 診斷學 治療學 大綱

全一冊 精裝定價新臺幣四九五元
(外埠酌加運費匯費)

編 著 者 幸 超 羣
發 行 人 黃 榮 珩
發 行 印 刷 正 中 書 局

新聞局出版事業登記證 局版臺業字第〇一九九號(7294)

分類號碼：410.65 (1,000) 鄉 (11.00)

正 中 書 局

CHENG CHUNG BOOK CO., LTD.

地址：中華民國臺北市衡陽路二十號

Address 20, Heng Yang Road, Taipei, Taiwan, Republic of China

業務部電話：3821153 3822815 3822811

門市部電話：3822214 郵政劃撥：0009914—5

海 外 總 經 銷

OVERSEAS AGENCIES

香港總經理：集成圖書公司

總辦事處：香港九龍油蔴地北海街七號

電話：3—886172—4

日本總經理：海風書店 電話：291—4345

地址：東京都千代田區神田區保町一丁目五六番地

東海書店 電話：791—6592

地址：京都市左京區田中町九八番地

泰國總經理：集成圖書公司

地址：泰國曼谷耀華力路233號

美國總經理：華英圖書公司

Address: 135-18, Northern Blvd., Flushing, N.Y. 11354 U.S.A.

歐洲總經理：英華圖書公司

Address: 14, Gerrard Street, London, W1V 7LJ, England

加拿大總經理：嘉華圖書公司

Address: 340, Spadina Avenue, Toronto, Ontario CANADA M5T 2G2

中西一元化之現代中國醫學
乃余所倡議而為時賢所許
可者 超羣先生心存利濟學
貫中西近有中西醫診斷學
大綱與中西醫治療學大綱之
創作中西兼賅學驗並重實
獲我心矣 王德溥敬題



侯 序（侯教授璠先生序）

我國數千年之醫藥文化，固屬優良，爲求發揚光大，更應溶合中西科學而研究之，臨床而實驗之，廢棄門戶之見，取長補短，實事求是。目前美國 Bristol（必治妥）研究所，中國醫藥學院，國防醫學院，順天堂藥廠，幸世臺北診所等時賢有志之士，均在朝此方向邁進。

幸君超羣醫師，在校品學兼優，服務熱忱誠篤，尤其富於研究創造精神，其十八年來，主持幸世臺北診所，以五年之期間，調查80至105歲之老人1756位；於省市立學校中，研究健康與成績優劣之中學生3268人，依照370個項目，提出639個問題，製成186幅圖表影片，編著臺灣省老人健康問題之研究，臺灣省中學生優劣問題之研究，實爲我國中西醫師合作實地研究之先鋒。幸君天資聰慧，其於大學畢業之後，參加合作行政、中西醫師內外科三種高等考試及特種考試，均能順利及格，誠可謂奇才也。

幸君生性淡泊，不欲擔任任何官職，婉謝任何理監事頭銜，不求任何名利，切切實實，從事醫療臨床工作，研究實驗，廢食忘寢，近年來，其每日應診時地：上午，大陸聯合診所，下午，現代中醫診療中心，晚間，幸世臺北診所，於此繁忙之餘，尙能排除一切困難，負起發揚光大中國文化之時代使命，實屬難能可貴。今繼其編著中西醫診斷學大綱之後，復編著中西醫治療學大綱。二書雖先後成冊，實則相輔爲用，爲不可分離之完璧，誠爲我國中西醫藥合一研究之寶典。

幸君智慧過人，精力充沛，志趣之佳，學行之誠，殊屬可佩，特樂爲序，願我醫藥同仁，均能破除中西門戶之見，根據科學之實驗，臨床之報告，統計之資料，爲我國醫藥之發揚光大共勉之。

侯璠

中華民國五十六年十一月十二日

中華文化復興節及
醫師節書於師範大學

吳 序 (吳教授海峯先生序)

幸超羣君，早年畢業於國立之中學及大學，成績均甚優異，學貫中西；復以其醫學世家，志趣所歸，乃專究中西醫學二十餘年，既應三十九年特種考試中醫師考試及格，又參加四十六年高等考試西醫師考試及格，幸君對中西醫學之造詣，於此可見。猶憶當三十九年考試院舉辦特種考試中醫師考試時，余追隨中央國醫館焦館長易堂先生，參與典試事宜，並擔任口試委員，君之口試，即焦公與余所主試，詢問範圍，至為廣泛，舉凡中醫古典，西醫新理，以及二者之會通，君均能應對如宿構，焦公頻頻頷首，余亦留有深刻之印象。以後君懸壺濟世，開設幸世診所，省府各廳處，以至地方機關凡三十餘單位，均聘為特約醫師。君治驗既富，心得益多，於內科諸症，最所擅長。於老年病與學生病，則有深入之調查與統計，開中醫師實地研究之先例。余嘗見其案頭羅列中西醫籍，手不釋卷，對其孳孳為學之精神，讚佩無已。君既精通中西醫學，深知兩者各有長短，不宜鴻溝自割，而應予以貫通，因而發表宏文，刊登報章雜誌以為倡導。問遇疑難病症，中西醫家議論紛紜之處，君輒本其所學，繁徵博引，撰述成文，公諸大眾，以供問題之探討，每以所論中肯，為時賢所激賞。中國醫藥學院，慕名聘為學術講座教授暨研究委員，所擬教材大綱，融中西醫學於一爐，因而極獲學術界之推重。最近新著中西醫診斷學大綱與中醫治療學大綱二書，洋洋七十萬言，參考中西醫籍不下百數十種，以科學方法分類，條理明晰，查閱簡便。可為溝通中西醫藥學術之借鏡，即臨症或初學者，亦宜參考，籍資琢磨，誠為近代醫學界最合實用之名著也。中西醫診斷學大綱於五十六年九月出版，余已獲觀其內容之宏富精當，於學者深有裨益，今中西醫治療學大綱繼之付梓，當亦如診斷學大綱之有裨於世可知也，故樂而序之。

吳海峯

中華民國五十六年孔子誕辰序於
臺北市中華民國中醫藥學會

蔣 序（蔣教授丙英先生序）

幸超羣醫師，世代精醫，家學淵源，其祖父春生公，精內科，行醫漢口、上海、北平；外祖父胡裕生公，精兒科，行醫修水、萬載；其父親循琨先生精內兒科，佐春裕生二公，行醫於京滬；其姨夫陳文彬先生，精婦科，行醫於高安、上高；其岳丈高呆九先生，精外科，行醫於臺灣，幸君集各家祖傳之長，既克紹箕裘，復青出於藍，並以中醫之心得，參證西醫之化驗，自多獨創新見。其聰慧過人，平時在學，每試輒冠。小學全縣會考，名列第一，故其啟蒙之江西高安第一小學校長朱伯豪先生，認係奇才，乃改其名曰：超羣，報廳備查。其後就讀於國立中學及大學時，品學尤為優異。大學畢業後，依其志趣，專心研究，連續考取合作行政高等考試，中醫師特種考試，西醫師內外科高等考試等等，如非天賦，曷克臻此。

幸君在臺灣行醫已十八年，活人無數，於醫務教務百忙之餘，編著臺灣中學生優劣問題之研究，臺灣老人健康問題之研究，中西醫診斷學大綱，中西醫治療學大綱等書。學驗均優，待人親切，施醫貧病，仁心仁術之醫德，難能可貴。因其富於研究精神，復以濟世救人之心，將其祖傳秘劑御醫院方有奇效者，用科學方法研究，親自精配幸世健腦丸，幸世健美丸兩種。前者有益於近視鼻炎，健忘失眠，神經衰弱，癲狂癡呆。後者有益於黑髮美膚，生精補虛，調經養血，強心固腎，其用科學實驗之法，證之於男女老幼有效而後止，足徵其為學之誠。

余與幸君雖屬師生，誼同益友，余著中西文化論一書之時，幸君適居舍間，因其精通中西醫藥，每於深夜暢談中西文化發展趨勢時，余常鼓勵其應國家之需要，克服一切困難，依中西文化混合演進定律，勇於負起中西醫藥一元化之時代使命，促其着手編著中西醫診斷學大綱及中西醫治療學大綱二書，行見該書問世，堪稱劃時代之中西醫藥合一之創作，故序之為幸君賀。當此國醫存亡絕續之交，能得是書而發揚之，同道可藉作他山石，後進得奉為指南針，豈僅社會羣眾之福而已哉。

蔣丙英

中華民國五十六年孔子誕辰
序於臺北市信義路八德書舍

前 言

一、中西醫藥，因理論、技術、立場、時代之不同，而互相傾軋，時近百年，實屬可惜可嘆。詳察中西治法用藥，殊多相通之處：如急性氣管炎之消炎止咳，急性腸炎之通便利水，氣喘之用麻黃杏仁，健胃之用苦味黃連，腎炎之利尿禁鹽，貧血之食肝養血，臟腑之臟器療法，全身之整體治療以及慢性病之分期論治，傳染病之對症療法等，無不一一中西相合；是故我國中西醫藥同仁，如能及時摒除門戶之見，以及改正因被外國武力征服而產生之自卑感與崇洋心理，來虛心研究，審慎臨床，則我中國醫藥必有發揚於世界之一日。

二、本人編著中西醫診斷學大綱與中西醫治療學大綱二書，原擬便於教學之用，乃將本人二十餘年來之讀書筆記與臨床經驗加以整理，並非高深古典論著；然其內容編排，尚能適合實用，採用方劑，中藥出自歷代醫案，西藥多係現代名廠出品，簡明扼要，易於查閱。對於家庭保健，醫師藥師臨床，以及參加中西醫師特種考試與高等考試，均有參考之價值。

三、本書包括各種診斷方法與各種治療實例，其有關中西診斷方法，病因，症狀，差別以及中醫歷代醫案等，均載於中西醫診斷學大綱；其有關治療法則，西醫用藥及中醫方劑，針灸以及預後等等，均載於中西醫治療學大綱，如此編排，其意即在診斷與治療分開，便於教學查閱與臨床實用。

四、中西醫診斷學大綱，共分上下兩篇，上篇總論，分為十章，即：①一般診斷②症狀診斷③部位診斷④顯微鏡診斷⑤X光診斷⑥腦電波診斷⑦心電圖診斷⑧有關放射線之幾點認識⑨中醫診斷⑩生理概況。

下篇分論舉例，亦分十章，即：①傳染性疾病②呼吸器疾病③消化器疾病④神經系疾病⑤循環器疾病⑥血液病⑦泌尿生殖器疾病⑧新陳代謝疾病⑨運動器疾病⑩維生素缺乏病。

五、中西醫治療學大綱，亦分上下兩篇，上篇總論，亦分十章，即：①治療技術②治療原理③治療法則④對症療法⑤傷寒論中西療法⑥溫病論中西療法⑦營養療法⑧物理療法⑨六因與疫癘蟲積各症中西療法⑩臟腑各症中西療法。

下篇分論舉例，亦分十章，即：①傳染性疾病②呼吸器疾病③消化器疾病④神經系疾病⑤循環器疾病⑥血液病⑦泌尿生殖器疾病⑧新陳代謝疾病⑨運動器疾病⑩維生素缺乏病。

上述二書下篇章節名稱雖均相同，但其內容則一言診斷實例，一言治療實例，條理分明，查閱簡便。

六、本書編寫，為求便於教學，參考前賢中西書籍，不下百數十種，去其蕪雜，摘其精華，未及一一註明出處，掠美之嫌，尚祈以發揚中國醫藥之心，有以諒之。初版錯誤難免，兼且學無止境，敬請先進賢達，指正幸甚。

七、本書題詞作序者：有余學生時代之授業老師侯教授璠先生，蔣教授丙英先生，高考時代之口試委員吳教授海峯先生，服務時代聘余擔任醫藥學院教授之中國醫藥學院理事長王公德溥、陳公立夫等老前輩，其他尚有長者專家詞序二十三件之多，未能一一刊出，雅愛隆情，謹此致謝。

八、本書承蒙王公德溥老先生、陳主任建中、李主任煥、前教育廳潘廳長振球等前輩先進，以及全省各縣市公會同仁之鼓勵督促，侯璠、吳海峯、甘偉松、沈彥、蔣丙英、李錫勛、胡韻峯、蔡煒東、林如禹、許玉樹、許權震、幸志中、羅迺誠、黎元譽、黃維三、張漁帆、奚南薰、徐沛昌、怡廬、魏開瑜、林先和、馬光亞、王逸之、蔡啟榮等教授友好之提供資料；許鴻源所長、許林端社長、郭建民、陳紬藝、鄭國憲、許惠美、林小馨、詹琇朱、潘小琴、蔣秀、高德一等醫師同仁之協助出版與多方合作，本人於此，深表無限謝意。

幸超羣醫

中華民國五十六年十一月十二日

（中華文化復興節及醫師節日）

書於幸世臺北診所研究室

增訂三版前言

目前我國西醫學習中醫者少，中醫欲學西醫者多，此證之於中國醫藥學院現代中醫進修班及鍼灸研究班可知；同時，西醫主政者多，中醫從政者少，此見之於今日之衛生行政機構可明。其他如我國醫藥預算每年用之於西醫藥者近十數億元，用之於中醫藥者則僅數百萬元，中醫科系除中國醫藥學院設有一系者外，其他各公私立醫藥學院未有一科一系之設立，此種偏西棄中喪權辱國之現實措施，阻礙了中醫藥之發展，加多了對西醫藥之依賴，侵害了國民經濟，影響了人民健康。

民國六十年三月十七日行政院衛生署成立以來，迄未能遴選適當中醫人士副署推行中醫藥工作，該署雖有中醫藥委員會之設立，亦有統一中西病名及編訂中醫師典之決議，惟至今年已矣，仍無整套之書籍編訂，此種事實，有目共睹，殊感惋惜。

余乃一介草民，知者有限，能者無多，十年以來，僅就個人微薄，應時代全民之需要，編印中醫藥論考、特考、調劑等醫藥叢書四十四冊外，並就教學臨床中西合一之旨，三版修訂本書，以期對中西醫藥同仁之日常教學與臨床工作有所參考。吾人如能克服一切困難，依中西文化演進定律，應國家之需要，創造出統一之中國新醫藥貢獻於世人，則幸甚矣。

本書於民國五十六及五十七年（一九六七及一九六八）出版時，曾分兩冊，且於五十八及五十九年（一九六九及一九七〇）各別再版，在修訂過程中一再承蒙中西醫藥同仁之鼓勵督促，如：國立陽明醫學院院長韓偉，中國醫藥學院院長鄭通和，臺灣省衛生化驗所所長許喬木，中國醫藥研究所所長李煥榮，臺北醫學院教授顏煥炎，徐璽堅，許鴻源，劉興兆，中醫研究所長陳太義，中藥研究所長那琦，中國醫藥學院教授：甘偉松、吳國定、魏吉恒、黃天憐、鄧宗海、馬光亞、陳紬藝、于立忠、朱士宗、張正懋、魏開瑜、吳惠平、邵錦文、盧國扁、魏漢良、成一法師，以及各縣市公會理事長等之指導建議與提供寶貴資料，將兩冊合而為一，並針對教學需要規格與臨床實用方便，仍將診斷與治療分列，其內容力求完美充實。編印期間，復承正中書局總經理黎元譽，總編輯曾濟羣以及其他同仁與學友張成國、鄭學元、洪彰宏、林雪慧，內子熊婉芬等之協助編校，本人謹此誌謝。

幸超羣

六十六年八月一日
於中國醫藥學院

編著者簡介

幸超羣。

江西省高安縣人，民國九年八月九日生。

中醫師特種考試及格。

西醫師高等檢定考試及格。

合作行政高等考試及格。

現任中國醫藥學院教授十年。

曾任幸世臺北診所所長二十七年。

編著中醫師檢考、特考、調劑、臨床四套全集，共四十四冊。

中學生健康與品德優劣之研究。

不能則學，不知則問，雖知
必讓，雖能必謙，然後學問
日有進步。今有若干西醫對
於中醫之學理與療法一無所
知，而竟以「不科學」三字抹殺一切，
不亦狂妄之甚者耶？

龍羣同志新著刊行有感

陳士



中西醫診斷學大綱

目 次

第一篇 總 論

第一章 一般診斷

第 一 節	體格	(3項)	1
第 二 節	體質	(8項)	2
第 三 節	體位	(5項)	3
第 四 節	姿態	(18項)	3
第 五 節	神氣	(25項)	5
第 六 節	察色	(21項)	6
第 七 節	年齡	(4項)	8
第 八 節	性別	(2項)	8
第 九 節	性情	(4項)	8
第 十 節	境遇	(6項)	8
第十一節	嗜好	(2項)	8
第十二節	居住	(2項)	8
第十三節	職業	(5項)	8
第十四節	遺傳	(2項)	8
第十五節	生活	(2項)	9
第十六節	習慣	(5項)	9
第十七節	感覺	(10項)	9
第十八節	遺留或續發	(4項)	9
第十九節	疾病新久	(6項)	9
第二十節	變化	(3項)	10

第二章 症狀診斷

第一節	昏迷	(6項)	11
第二節	驚厥	(2項)	11
第三節	譫妄	(8項)	12
第四節	休克	(4項)	12
第五節	眩暈及眼球震顫	(7項)	12
第六節	痙攣	(4項)	13
第七節	震顫	(2項)	13
第八節	心悸	(8項)	13
第九節	思睡	(5項)	13
第十節	失眠	(4項)	13
第十一節	衰弱	(2項)	14
第十二節	癱瘓	(3項)	14
第十三節	精神障礙	(6項)	15
第十四節	感覺障礙	(2項)	15
第十五節	手足徐動症	(3項)	16
第十六節	共濟失調	(2項)	16
第十七節	肢體不動性	(7項)	16
第十八節	反射	(6項)	16
第十九節	出血	(8項)	16
第二十節	痰液	(4項)	17
第二十一節	吐涎	(10項)	17
第二十二節	嘔心	(3項)	18
第二十三節	大便	(32項)	18
第二十四節	腹瀉	(2項)	19
第二十五節	便秘	(6項)	19
第二十六節	小便	(30項)	20
第二十七節	汗液	(9項)	22
第二十八節	嘔吐	(3項)	23
第二十九節	疼痛	(27項)	24
第三十節	癢	(18項)	27
第三十一節	悶塞	(5項)	28

第三十二節	飢餓	(3項)	28
第三十三節	飽滿	(10項)	28
第三十四節	口渴	(8項)	28
第三十五節	熱型	(14項)	28
第三十六節	血壓	(2項)	30
第三十七節	氣腫	(3項)	30
第三十八節	水腫	(11項)	30
第三十九節	畸形與原纖維性變(軟骨)(Deformity and Fibrillation)	(2項)	31
第四十節	肝肥大	(12項)	31
第四十一節	脾腫大	(4項)	31
第四十二節	腺體腫大	(2項)	32
第四十三節	局部腫脹	(6項)	32
第四十四節	黃疸	(7項)	32
第四十五節	危險症狀	(3項)	33

第三章 部位診斷

第一節	頭顱	(26項)	35
第二節	顏面	(7項)	35
第三節	眼睛	(51項)	36
第四節	耳朵	(12項)	40
第五節	鼻腔	(14項)	41
第六節	嘴唇	(16項)	42
第七節	牙齒	(15項)	42
第八節	舌頭	(77項)	43
第九節	口腔	(20項)	45
第十節	咳嗽及咽喉困難	(16項)	45
第十一節	聲音	(11項)	46
第十二節	頸項	(9項)	47
第十三節	言語	(14項)	47
第十四節	呼吸	(14項)	47
第十五節	腹部臟器部位	(3項)	48
第十六節	腹痛腹軟腹硬	(3項)	49
第十七節	腹部腫大	(2項)	49

第十八節	肥胖	(10項)	49
第十九節	皮膚	(52項)	50
第二十節	手臂	(15項)	54
第二十一節	爪甲	(7項)	54
第二十二節	四肢	(22項)	54
第二十三節	胸腰腹	(18項)	55
第二十四節	背部	(7項)	56
第二十五節	肛門	(6項)	56
第二十六節	女性生殖器	(8項)	56
第二十七節	陰道溢液	(9項)	56
第二十八節	月經	(20項)	57
第二十九節	男性生殖器	(11項)	60
第三十節	尿道溢液	(9項)	60
第三十一節	精液	(6項)	60
第三十二節	陰囊	(5項)	61
第三十三節	陰囊瘤腫	(11項)	61
第三十四節	無生殖能力	(3項)	61
第三十五節	胎產	(3項)	62
第三十六節	心	(5項)	62
第三十七節	肝	(4項)	65
第三十八節	脾	(4項)	67
第三十九節	胰	(2項)	68
第四十節	肺	(5項)	68
第四十一節	腎	(4項)	71
第四十二節	胃	(7項)	72
第四十三節	腸	(5項)	74
第四十四節	腹膜	(4項)	74
第四十五節	膀胱	(2項)	75
第四十六節	血管	(2項)	76

第四章 顯微鏡診斷

第一節	吐物	(7項)	77
第二節	痰	(9項)	77
第三節	血	(5項)	78

第 四 節 糞	(2 項)	80
第 五 節 尿	(17項)	81

第五章 “X”光檢查

第 一 節 食道	85
第 二 節 胃	85
第 三 節 腸	85
第 四 節 肝	85
第 五 節 泌尿器	86
第 六 節 肺及氣管	86
第 七 節 肋膜	86
第 八 節 心臟	86
第 九 節 腦神經脊髓	86
第 十 節 外科	86
第 十 一 節 其他	86

第六章 腦動電流描寫記

第七章 心動電流描寫記

第 一 節 正常之心動電流描寫圖	89
第 二 節 異常之心動電流描寫圖	90

第八章 放射線在醫藥上的重要性

(13項)	95
-------	----

第九章 中醫診斷

第 一 節 中醫診斷之基本認識	(55項)	100
第 二 節 表裡寒熱虛實真假	(23項)	111
第 三 節 邪正氣血標本緩急	(13項)	112
第 四 節 六經證候分類	(6 項)	113
第 五 節 三焦證候分類	(3 項)	114
第 六 節 營衛氣血證候分類	(4 項)	114

第七節	五臟六腑證候分類…………… (10項) ……………	115
第八節	陰證陽證鑑別…………… (2項) ……………	116
第九節	表裡之寒熱虛實證候…………… (8項) ……………	117
第十節	寒熱真假辨別…………… (4項) ……………	118
第十一節	陽虛，陰虛，氣虛，血虛辨證… (4項) ……………	119
第十二節	診脈說明…………… (16項) ……………	120
第十三節	脈象…………… (38項) ……………	124
第十四節	清代九峯老人臨證簡訣……………	127
第十五節	各種病症輕重所現脈象表……………	128
第十六節	外因：風熱（暑）濕燥寒火與疫厲…………… (7項) ……………	129
第十七節	內因：七情、勞倦、傷食、痰飲與寄生蟲 （附不內外因）…………… (7項) ……………	132
第十八節	中國臟腑經絡等舊說與榮衛氣營血等新解…………… (4項) ……………	134

第十章 生理概說

第一節	人體之構造及功用……………	139
第二節	呼吸器……………	139
第三節	循環器……………	139
第四節	消化器……………	140
第五節	泌尿器……………	140
第六節	男生殖器……………	140
第七節	女生殖器……………	141
第八節	神經系……………	141
第九節	骨骼……………	141
第十節	肌肉……………	141
第十一節	皮膚……………	141
第十二節	視覺器……………	142
第十三節	聽覺器……………	142
第十四節	嗅覺器……………	142
第十五節	味覺器……………	142
第十六節	觸覺器……………	142
第十七節	內外分泌腺……………	142
第十八節	維他命……………	143