



中医临证实习手册

吉林医科大学第四临床学院

中医临证实习手册

吉林医科大学第四临床学院

毛主席语录

要认真总结经验。

人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

前 言

在伟大领袖毛主席关于“理论问题”重要指示指引下，我院教育革命不断深入发展，广大革命师生意气风发，斗志昂扬，决心把我院办成“无产阶级专政的工具。”而努力地工作着。学理论，抓路线，促进了教育革命。我们深入地学习了辽宁朝阳农学院教育革命经验，教育很深，启发很大，使我们进一步认识到“学制要缩短，教育要革命”坚持农村办学，使教育与三大革命紧密结合的重要现实意义及深远的历史意义。

在院党委的正确领导下，我们既注意解决教育革命中的理论问题，又注意解决教育革命中某些具体问题。彻底改变过去那种老师讲学生听，只重视课堂讲授，忽视实践，理论脱离实践的旧教学方法。我们把诊断课与中医基础课合并在一起讲授，这样不仅避免了重复，缩短了教学时间，又保证了必要的教学内容。为了不断提高教学质量，基础与临床密切的结合，我们反复学习毛主席关于“教改的问题，主要是教员问题。教员就那么点本事。离开讲稿什么也不行。为什么不把讲稿发给你们、与你们一起研究问题？”的伟大教导，破除“只相信教师自己，不相信学生”的旧思想，决心把讲稿发给学员。这样既可以解决时间少，内容多的矛盾，又可以解决课内外教学脱节的矛盾，并可推动学员随时阅读，启发独立思考，使学员在有限的时间内，学到尽可能多的必要的知识。

《中医临证实习手册》系根据中医基础教学讲稿诊法中的鉴别诊断以及辨证论治等部分内容经过加工整理，并补充了基础理论和临床实践中的一些具体问题而编写成的。

本手册分为辨证与辨病两个部分，前者以中医内科病名辨证，是由程绍恩、李树棠二同志编写；后者以西医病名，中医分型辨病是由阎洪臣同志编写；后附中药教研室高士贤同志编写的中药症类汇集及中药歌括，以便于读者诵读和记忆。它体现了祖国医学理、法、方、药在临床实践中的具体应用。为简明扼要，一目了然，特采用表格形式。由于我们认真看书学习不够，又缺乏编写经验，加之教学人员少、教学时间紧、教学任务重等原因，没有充分发动同志们反复研究、讨论、修改，故该手册中缺点、错误在所难免，诚望同学们以及广大读者，提出宝贵的批评意见，以便将来进一步修改和提高。

中医基础教研室

1975年10月15日

目 录

第一部分 辨 证

第一章 疼痛的辨证论治·····	(1)
一、头痛的辨证论治 ·····	(1)
二、胸胁痛的辨证论治 ·····	(6)
三、胃脘痛的辨证论治 ·····	(10)
四、腹痛的辨证论治 ·····	(12)
五、疝痛的辨证论治 ·····	(16)
六、肩背痛的辨证论治 ·····	(18)
七、腰痛的辨证论治 ·····	(20)
八、筋骨肌肉关节痛的辨证论治 ·····	(23)
第二章 眩晕的辨证论治·····	(25)
第三章 失眠的辨证论治·····	(28)
第四章 心悸、怔忡的辨证论治·····	(31)
第五章 咳喘的辨证论治·····	(33)
第六章 口渴的辨证论治·····	(39)
第七章 纳少与多食的辨证论治·····	(41)
第八章 呃逆的辨证论治·····	(43)
第九章 呕吐的辨证论治·····	(45)
第十章 泻痢的辨证论治·····	(47)
一、泄泻·····	(47)
二、痢疾·····	(50)
第十一章 大便秘结的辨证论治·····	(51)

第十二章	遗尿的辨证论治·····	(53)
第十三章	小便的辨证论治·····	(55)
第十四章	水肿的辨证论治·····	(53)
第十五章	腹胀的辨证论治·····	(63)
第十六章	失血的辨证论治·····	(66)
第十七章	汗出的辨证论治·····	(71)
第十八章	麻木的辨证论治·····	(74)
第十九章	痉抽的辨证论治·····	(75)
第二十章	黄疸的辨证论治·····	(77)
第二十一章	寒热的辨证论治·····	(79)
第二十二章	感冒的辨证论治·····	(82)

第二部分 辨 病

感冒	急性支气管炎	慢性气管炎·····	(83)
支气管喘息	肺结核·····		(84)
神经官能症	精神分裂症·····		(85)
高血压	黄疸性肝炎·····		(86)
无黄疸性肝炎	肝硬化·····		(87)
溃疡病	急性胃肠炎	慢性胃炎·····	(88)
慢性腹泻	胸膜炎·····		(89)
胆囊炎	胆石症·····		(90)
心绞痛	风湿性心脏病·····		(91)
肾炎	关节炎·····		(92)
紫斑症·····			(93)

附一：中药类证汇集

头痛眩晕	惊悸健忘·····	(93)
------	-----------	--------

目疾 水肿 发热.....	(94)
咳嗽.....	(95)
痰喘 呕吐 脘腹胀痛.....	(96)
腹泻.....	(97)
肢体疼痛 便秘 遗精.....	(98)
遗尿 各种出血.....	(99)

附二：中 药 歌 括

第一章 解表药类.....	(99)
第一节 辛温解表药类	(99)
第二节 辛凉解表药类	(100)
第二章 涌吐药.....	(101)
第三章 泻下药.....	(101)
第一节 攻下药类	(101)
第二节 润下药类	(101)
第三节 峻下逐水药类	(102)
第四章 清热药类.....	(102)
第一节 清热泻火药类	(102)
第二节 清热凉血药类	(103)
第三节 清热燥湿药类	(103)
第四节 清热解毒药类	(103)
第五节 清热解暑药类	(104)
第五节 芳香化湿药类.....	(104)
第六章 利水渗湿药类.....	(105)
第七章 祛风湿药类.....	(106)
第八章 温里药类.....	(107)
第九章 芳香开窍药类.....	(107)

第十章	安神药类	(108)
第一节	重镇安神药类	(108)
第二节	养心安神药类	(108)
第十一章	平肝熄风药类	(108)
第十二章	理气药类	(109)
第十三章	理血药类	(110)
第一节	止血药类	(110)
第二节	活血祛瘀药类	(110)
第十四章	补益药类	(112)
第一节	补气药类	(112)
第二节	补阳药类	(112)
第三节	补血药类	(113)
第四节	补阴药类	(113)
第十五章	消导药类	(114)
第十六章	化痰止咳药类	(114)
第一节	温化寒痰药类	(114)
第二节	清化热痰药类	(115)
第三节	止咳平喘药类	(116)
第十七章	收敛药类	(116)
第十八章	驱虫药类	(117)
第十九章	外用药类	(117)

第一部分 辨证

第一章 疼痛的辨证论治

疼痛属于自觉症状之一，临床根据患者主诉，疼痛的部位和疼痛的性质，可判断出疾病在脏、在腑、在经、在络、或在气、在血；或属风、寒、湿、热；或属虚、属实。按机体上下四肢等顺序，分为头、胸、胁、胃、腹、疝（下腹）肩背、腰、肌肉筋骨关节等部位疼痛。

由于风寒暑湿热燥火等淫邪外袭，或内因情志所伤，致使经络闭阻，营卫凝涩，气滞血瘀，脏腑壅滞，或因内脏不足，络脉空虚等病理变化，就会出现不同性质的疼痛。一般说来，刺痛者多为血瘀；胀痛者多属气滞；沉痛者多湿，窜痛者多风；冷痛拘急者为寒；热痛或有红肿胀痛者多属火盛。疼痛绵绵，或空痛喜按者多为虚证；若疼痛剧烈，或胀痛拒按者多属实证。故《素问》痹论、举痛论、生气通天论、风论等篇所说：“寒则气收，炅则气泄”，“因于湿，如首裹”，“风者善行而数变”的《内经》原文都说明淫邪致病的疼痛性质。临床必须详查病机才能确定治疗方针。

一、头痛的辨证论治

《素问》脉要精微论上说：“头者精明之府也，”故五脏精华之血以润之，六腑清阳之气以养之，经络之血以濡之。三阳经脉循头面，故头为诸阳之会，厥阴肝脉与督脉络于巅

顶，则阴阳相会，络脉相滋自无证状可查。

若风、寒、湿、热、淫邪外袭，上犯于头，所致头部脉络失和，清阳受阻，气血逆乱，而出现的头痛。其特点是：病程较短，病起突然者多；痛势较剧，无休无止，经常疼痛，多属实证；但一般感受外邪多必挟风，故有伤风、风寒、风湿、风热等头痛。若因气血虚弱、脉络失养，或肾水不足，肝阳上亢、肝郁、肝火、肝寒、血瘀、痰浊等因均能导致清窍失养，络脉不和而发生头痛，多为内伤头痛。其特点是病程较长，痛势徐缓，时痛时止，多属虚证。但痰饮、瘀血所致头痛者又多属虚中有实。临床必须详审病机辨证施治。

头 痛

分型	主 证	病 理	治 法	处 方	药 物	加 减
伤 风	头目眩晕而痛，畏风自汗，出汗，具有发作性，往往眼脸发生抽掣，脉浮。	风为阳邪，其性动而不居，故伤于头，故头目眩痛；伤于风畏则风，风伤卫，卫阳不固，则自汗出。风盛则动故有抽掣。	驱风散邪	消风散(普济方)	人参1.0 羌活2.0 姜蚕2.0 荆芥1.0 蝉蜕1.0 陈皮2.0 川芎1.5 茯苓3.0 藿香2.0 防风2.0 厚朴2.0 甘草2.0	①头晕重者，可加勾藤5.0 天麻2.0 ②畏风自汗多者加黄芪5.0
风 寒	头痛牵连项背，遇风寒则疼痛重，得温则疼痛减。恶风寒，口渴，脉浮紧，苔薄白。	足太阳之脉，上额上巅循颈下项背，风寒伤于经脉故头痛牵项背。寒为阴邪，故遇寒痛重，得热痛减。寒邪所伤则恶风寒。寒不伤阴则口不渴。寒邪在上故脉浮紧。	疏风散寒	川芎3.0 薄荷2.0 羌活3.0 荆芥2.0 茶叶1.5 白芷2.0 甘草2.0 细辛1.0 防风2.0	①痰多者加半夏2.0 ②头晕者加菊花3.0 姜虫2.0 ③寒甚者加艾叶2.0 ④体虚者加人参2.0	

头痛

续表

分型	主 证	病 理	治 法	处 方	药 物	加 减
风 湿	头沉胀痛如裹，肢倦或浮肿，便溏，小便利，舌白腻，脉濡缓。	湿邪阻塞清阳，浊阴之气不升，故头沉脑伤。湿运于脾，脾不化，水湿内停，故有肢倦体重，浮肿便溏，小便不利等证。	驱风胜湿	羌活 胜湿汤	羌活 _{3.0} 独活 _{3.0} 藁本 _{2.0} 荆子 _{3.0} 川芎 _{3.0} 防风 _{3.0} 甘草 _{2.0} 水煎服	①风邪盛者加灵仙 _{6.0} ②湿邪盛加苍术 _{4.0} 白术 _{3.0} ③肢倦体重、浮肿加茯苓 _{10.0} 泽泻 _{5.0}
风 热	头胀痛如裂，面目红赤，口渴欲饮，便秘，尿黄赤。脉舌黄，脉数。	火热之邪挟风上扰清窍，故头胀痛如裂。热盛伤津，口渴便秘，尿黄赤。故赤。	祛风清热	芎芷石膏汤	川芎 _{3.0} 白芷 _{3.0} 石膏 _{10.0} 羌活 _{3.0} 菊花 _{3.0} 藁本 _{3.0} 水煎服	①咳嗽身微热加桑叶 _{3.0} 杏仁 _{3.0} 桔梗 _{3.0} ②身大热加石膏 _{15.0} 知母 _{10.0} 脉洪大者重用石膏 _{15.0}
肝 阳	头晕胀痛，耳鸣，目涩，口燥，咽干，失眠健忘，肢麻震颤。舌红少津脉弦。	肝阳上亢，迫使气血充盈于上，故头晕胀痛。阳亢化热伤津，故目涩口咽干。阳亢则魂多梦。阳亢伤阴，不能濡润筋脉，则肢麻震颤。	平肝潜阳	天麻钩藤饮	天麻 _{2.0} 勾藤 _{5.0} 石决 _{5.0} 黄芩 _{3.0} 杜仲 _{3.0} 山枝 _{3.0} 寄生 _{5.0} 茯神 _{5.0} 牛膝 _{3.0} 益母草 _{5.0} 夜交藤 _{5.0} 水煎服	眩暈重者加珍珠母 _{10.0} 生牡蛎 _{10.0}
肝 火	头痛晕胀，面红目赤，口苦胁痛，便秘，舌边尖红赤，舌边干，脉弦数。	肝经实火上冲于头，故头痛晕胀。火邪灼伤肝胆之脉，则口苦胁痛。易怒。热盛伤津，则便秘尿黄赤。	清肝泻火	当归龙荟丸	当归 _{2.0} 龙胆草 _{3.0} 芦荟 _{1.5} 黄连 _{1.0} 黄芩 _{2.0} 黄柏 _{2.0} 山枝 _{3.0} 大黄 _{2.0} 青代 _{0.5} 木香 _{1.0} 射香 _{0.5} 少泽 _{1.0} 水煎服	头胀痛较重加怀牛膝 _{6.0} 胁痛甚者加柴胡 _{3.0}

头 痛

续表

分型	主 证	病 理	治 法	处 方	药 物	加 减
肝 部	头痛目眩，或偏于一侧，并有胸胁满痛，睡眠不宁，或面红口苦，脉弦有力。	肝脉上头，开窍于目，肝气郁滞，脉气不通故头痛目眩。肝脉布胁肋、肝郁化火、火郁内扰故有胸胁满痛、睡眠不宁面红口苦等症。	舒肝解郁	柴胡疏肝散	柴胡3.0 白芍5.0 枳壳3.0 甘草3.0 川芎3.0 香附5.0 陈皮3.0 水煎服	加薄荷2.0 菊花3.0 生石膏5.0 怀牛膝5.0
肝 寒 塞	头痛、巅顶痛重，并见呕吐涎、或寒风吹之则发作、常喜带棉帽、面青白、肢肤冰冷，舌淡苔白，脉微细。	厥阴肝脉上于巅顶，故肝寒则巅顶痛重，寒邪上犯，胃浊不化，则呕吐涎。寒则阳气不足，故面青白、肢肤冰冷，舌淡脉微细。	温经散寒	吴茱萸汤	人参3.0 吴茱萸3.0 生姜10.0 大枣5.0 水煎服	头顶痛甚者，可加藁本3.0 蔓荆子3.0
肾 虚	头脑空痛，眩晕耳鸣，腰膝无力，遗精带下，舌红少苔，脉沉细无力。	肾主骨生髓，髓充于脑，开窍于耳，腰为肾之府，又主前后二阴，肾虚不足则有头脑空痛等症。	养阴补肾	杞菊地黄丸	枸杞子5.0 菊花3.0 熟地黄3.0 山药3.0 茯苓3.0 丹皮3.0 泽泻3.0 生地5.0 水煎服	①五心烦热盗汗者加知母3.0 黄柏3.0 ②手足凉，自汗者加附子3.0 肉桂2.0
气 虚	头痛绵绵不休，畏寒少气，体倦乏力，自汗、气短，声低脉微弱。	中气亏损不能荣清窍，阳气虚衰不能充肌肤，中气故有前列诸症。	补气升阳	补中益气汤	人参3.0 黄芪5.0 甘草3.0 升麻3.0 柴胡3.0 当归3.0 白术3.0 陈皮3.0 水煎服	加细辛1.0 蔓荆子3.0 防风3.0（又名顺气和中汤）

头 痛

续表

分型	主 证	病 理	治 法	处 方	药 物	加 减
血 虚	头痛隐隐，心悸失眠，手足麻木，面色苍白，唇舌淡白，脉虚涩。	阴血不足，清窍失养，故头痛隐隐。心主血，血少不能养心，充实四末，荣面、润舌、脉道故有麻面白舌。	养血补血	当归补血汤	当归5.0 黄芪10.0 水煎服	加升麻1.5 柴胡1.5 桔梗2.0 菊花3.0 蔓荆3.0
胃 热 阴 虚	头痛，烦热口渴，牙痛，或吐血、衄血。面红口干，或五心烦热，或黄白而浮。	手足阳明经脉均上于头贯齿内，胃热阴虚则头痛、牙痛。阴盛则阳盛伤津，故烦热口渴。热盛则血上溢，故面红齿衄出血，重则吐血衄血。阴虚阳盛故有五心烦热等。	养阴清胃	玉女煎	知母3.0 生石膏10.0 麦冬5.0 生地5.0 牛膝6.0 水煎服	五心烦热甚者加： 地骨皮5.0 鳖甲5.0 银柴胡3.0 胡黄连3.0
血 瘀	头痛经久不愈，疼如针刺处，痛如针刺舌质紫暗，脉沉涩。	经络瘀血，留滞不通。故痛如针刺，固定不移。	活血逐瘀	血府逐瘀汤	当归3.0 桃仁2.0 甘草2.0 赤芍2.0 川芎2.0 牛膝10.0	生地3.0 红花2.0 枳壳2.0 柴胡2.0 桔梗3.0 瘀血甚者加蒲黄2.0 灵脂2.0
痰 油	头痛晕沉，身重肢倦，恶呕逆痰涎，或舌苔白腻滑。	痰浊上扰清窍，清阳不升，则头痛晕沉，痰浊阻，阳气不伸，故身重肢倦，或恶呕逆痰涎。	理脾化痰	半夏白术天麻汤	桔红3.0 茯苓3.0 白术3.0 半夏3.0 天麻3.0 水煎服	①热痰加天竺黄3.0 ②寒痰加胆南星1.0 白芥子1.0

头 痛

续表

附 记	偏 头 痛	半侧头痛，或左或右，疼痛固，经久不愈。	多属脾虚痰少，湿痰阻滞，阳部之经脉，每侧阻滞较重，则每侧疼痛。	健脾胃化痰	加味二陈汤	桔红5.0 半夏3.0 茯苓10.0 甘草3.0	水煎服	①偏左：加当归、川芎、白芍、白芷、柴胡等。 ③偏右：加芩连、川芎、防风、南星等。
	雷 头 风	头痛如雷鸣，或面红肿痛，或头面起核（肿痛红赤）	湿邪内陷，阻遏清阳，不能上升，致头如雷鸣，头面起核。	除湿解毒	清震汤	苍术10.0 升麻3.0 荷叶5.0 陈皮3.0 甘草3.0	水煎服	

二、胸胁痛的辨证论治

胸胁的部位，包括心肺两脏，但右胁肋部又有肝胆相居，因而论述胸胁痛，多以心肺肝胆疾病为主。

心居于两肺之间，其经脉起于胸中，从心系上肺、下腋，循臂内，下肘入掌，循小指而出。肺居于胸中，上至咽喉，下至横膈，前后附于胸背，左右靠近两胁；其经脉下连肠胃，上循咽喉，循臂内，出手大指。肝居于右胁下，胆附于肝。肝经之脉由下而上布胁肋；胆经经脉由上而下循胸胁。在正常的情况下，心血循行无阻，肺气通畅，肝气疏泄，胆气条达，则自无症状可查。若外感淫邪，内伤情志等因均能造成气血逆乱，则出现胸胁疼痛，如胸阳阻痹，痰浊壅塞，肺热壅郁（肺痛）等因而致胸痛者多。而气滞，血瘀、停饮、湿热、蛔厥、肝肾阴虚等病理变化所致胁痛者多。但胸痛胁疼又有相互联系不可分割的关系。因此二者之间又不是截然可分的。因而气滞血瘀停饮等因既有胸痛又有胁痛。

(一) 胸痛

分型	主 证	病 理	治 法	处 方	药 物	加 减
胸阳阻塞痹	胸痛彻背，心悸气短，心前区憋闷，阵发性发作，不能平卧；面苍白，冷汗，四肢厥冷，舌苔白细。	胸中阳气不运，气机闭阻，故胸痛彻背、胸阳不振，气机不畅，心悸气短，心前区憋闷。阳气微弱，突不能通畅，则突作不能平卧，喘息。阳衰上荣于面，固密肌表，通达四肢，故有面白、肢冷、汗出等症。	温通	瓜蒌薤白桂枝汤	瓜蒌10.0 薤白5.0 桂枝3.0 枳实3.0 厚朴2.0 水煎服	①如口唇紫绀，舌红有瘀血斑及胸部刺痛者，加蒲黄3.0、灵脂5.0。 ②若面白肢冷，汗出较重者，去枳实，加人参2.0、干姜2.0、甘草2.0。
痰油阻塞	胸中扳闷而痛，痛彻背，部气短、喘促咳嗽，不得平卧，苔滑腻，濡缓。	肺居于胸中，而主气，痰浊阻肺，气机不得宣降，故见胸闷、喘促、咳嗽等症。	涤痰降气	一陈汤	桔红5.0 半夏3.0 茯苓10.0 甘草3.0 水煎服	①风痰加南星2.0、白附子1.0。 ②热盛加黄芩3.0、黄连3.0。 ③寒盛加肉桂1.0、干姜2.0。
肺热壅郁	胸痛、身热、咳喘、铁锈色痰、心烦不安或恶心呕吐、腹胀便秘、尿黄、舌红苔黄干，脉洪数。	热邪伤肺，郁不散，故身热、咳喘、铁锈色痰。热盛则肺津故见铁锈色痰。热盛则肺气不降，则胃气上逆，故有恶心呕吐、腹胀等。	清热宣肺止咳平喘	麻杏石甘汤	麻黄2.0—3.0 杏仁3.0 生石膏10.0 甘草3.0 水煎服	①热甚者重用石膏，加银花10.0、连翘5.0、大青叶5.0。 ②胸闷者加白前3.0、木香2.0、郁金3.0。
肺 痛	胸痛、身热、咳嗽咳吐血，如米粥，腥臭异常。舌红苔黄，脉浮洪而大。	热毒薰灼于肺，肺热壅郁，得宣降，郁久腐成痈，故咳吐血。胸痛身热。	清解肺毒	保肺汤	银花10.0 桔梗3.0 陈皮3.0 薏米10.0 白友3.0 贝母3.0 葶苈3.0 甘草3.0 水煎服	①毒气甚者加公英10.0、地丁5.0、连翘3.0。 ②咳嗽者加杏仁3.0。

(二) 胁 痛

续表

分型	主 证	病 理	治 法	处 方	药 物	加 减
气 滞	胁痛或胸痛以胀满为主，性情急躁易怒，胸闷不舒，口苦，头眩，头晕。	肝郁气滞阻塞于胸胁部之肝脉，故胸胁肋痛，肝志怒肝脉上头，肝气郁，则肝气横逆则胃气不舒故少。	疏肝理气	加味逍遥汤	当归3.0 茯苓6.0 白术3.0 白芍6.0 柴胡3.0 薄荷2.0 甘草2.0 香附5.0 陈皮4.0 川芎3.0	胁肋痛甚者加木香2.0 郁金3.0 川楝子5.0 胀痛甚者加麦芽10.0 香橼4.0
血 瘀	胸胁肋部刺痛，固定不移，或肋下痞块，舌质暗，脉沉涩。	肝血瘀阻，胸胁部之脉络瘀滞不通，故见刺痛不移。夜则阳衰滞重，瘀久不散肋下而成痞块。	逐瘀活血通络	复元活血汤	柴胡3.0 瓜蒌6.0 当归3.0 山甲2.0 大黄2.0 甘草3.0 桃仁3.0 红花3.0	①气滞较重者加川芎3.0 榔片2.0 木香2.0 青皮2.0 ②肋下痞块痛者加三棱2.0 文术2.0 别甲5.0 拘急引痛者加莢萸2.0 木瓜3.0 白芍6.0 川楝5.0
停 饮	咳嗽时牵引胸胁疼痛加剧，肋间胀满，气息短促，呼吸困难。苔薄白，脉弦滑。	饮邪停于胸胁所致肺气宣降受阻，故见肋胀满，呼吸困。咳嗽时则胸胁振荡，故咳时则痛剧。	涤饮泄水	十枣汤	甘遂、芫花、大戟。各等分共为细末，每服0.3—0.5用10枚大枣煎汤送服。	或用控涎丹：甘遂大戟，白芥子各等分。共为细末米糊为丸如梧桐子大，每服5—7丸。