

中医自学丛书

第二分册 诊 断

主 编 杨医亚
副主编 陈孟恒 夏锦堂 王体仁
岳伟德 李彬之 王云凯
作 者 杨牧祥

河北科学技术出版社

编 委

(以姓氏笔画为序)

于鸿玲 王体仁 王云凯 刘世昌
刘保和 许占民 李彬之 杨医亚
杨牧祥 陈孟恒 陈举云 岳伟德
宗全和 夏锦堂 郭忠印 温金琦
薛 芳 戴桂满

中医自学丛书

第二分册 诊 断

主 编 杨医亚

副主编 陈孟恒 夏锦堂 王体仁

岳伟德 李彬之 王云凯

作 者 杨牧祥

河北科学技术出版社出版 (石家庄市北马路45号)

河北新华印刷一厂印刷 河北省新华书店发行

850×1168毫米 1/32 9印张 2插页 225,000字 印数: 1—5,180 1987年9月第1版
1987年9月第1次印刷 统一书号: 14365·48 定价: 2.17元

ISBN 7-5375-0006-1/R·4

出版说明

中国医药学是我国人民长期与疾病作斗争的智慧结晶。但是，由于中医理论体系的形成很早，其经典著作如《内经》、《伤寒》、《金匱》等，多属文简意博、理奥趣深之作，学习不易，掌握尤难。为帮助广大基层医务人员和有志于继承发扬祖国医药学遗产的同志，学好中医中药知识，编写一套自学丛书，是我们多年来的宿愿。为此，我们组织了具有多年教学、医疗经验的教授、副教授和讲师，担任了各分册的编写工作。

全书共分基础、诊断、中药、方剂、内经、伤寒、金匱、温病、内科、外科、妇科、儿科、五官科、针灸、医古文、中国医学史等16个分册，共计300余万字。

本书是以全国中医院校统编的试用教材为蓝本，采取讲稿形式编写的。对经典部分，除必要的注解和语释外，针对不同的章节、段落提出要点，进行具体分析，尽量做到深入浅出，通俗易懂；对涉及临床的部分，在分析病因病机、辨证论治之后，选择出若干有助于学习和理解的医案、医话，并提出值得思考的问题，从而使读者把学习、思考和应用三者统一起来。这样，在阅读本丛书时，就如亲临课堂，聆听讲授，既可通过它来解除自学中的疑问，又可受到一定的启发和引导。

本书不仅可供初学中医及基层医药卫生人员自学之用，而且也可作为中医大专院校学生和中医函授学习参考用书。

由于我们对编写这样一套自学丛书，还缺乏经验，加之水平有限，时间仓促，不妥之处，在所难免。因此诚恳地希望读者提

出宝贵意见。

本书承蒙中华全国中医学会副会长吕炳奎、河北省卫生厅厅长傅大为、浙江中医学院院长何任教授、广州中医学院副院长邓铁涛教授、北京中医学院赵绍琴教授为书作序，全国著名书法家赵朴初为本书书名题字。对此，特表谢意。

《中医自学丛书》编委会

序

医者，道也。医命之道，贵在专深。有谓“民不死于病而死于医，是有医不若无医也；学医不精，不若不学医也。”然中医学的内容极为丰富，其著作浩如烟海，若一一遍读，实非朝夕易事。杨医亚教授从事中医教学近40年，积累了丰富的教学经验。为了普及中医，提高中医素质，振兴中医事业，他组织河北20多位教授、讲师、主任医师和主治医师，共同编写了这套《中医自学丛书》。在编写中，既突出了个人专长，又发挥了集体智慧。书始自基础理论，终自临床各科，共16个分册，300余万言。他们博引古论，广采今说，内容翔实，立言精审。书中说理允当，论治中肯；阐微透澈，述要不赘；文字精练，通俗易懂。正当全国人民努力学习科学知识，为振兴中华奋发之时，是书出版，不仅为自学中医者提供了一套良好的教材，而且也将成为中医和西医学习中医者的有益参考书。常言“为学之道，譬如积薪”，广大自学中医的同志，只要奋发努力，持之以恒，以苦作舟，以勤为径，就会学好中医，成为一位高明的中医工作者，乃至登仲景之堂，入轩岐之室，为继承发扬祖国医学作出贡献！

中华全国中医学会副会长 吕炳奎

序

杨医亚教授主编的《中医自学丛书》，阅后颇感所选内容和体裁，确有独到之处。此书从中医基本理论、经典著作、药物、方剂直至内、外、妇、儿、五官、针灸等临床各科，凡当前中医院校开设之中医课程，无所不备，这就使读者身在校外却能学到和在校学生同样多的中医学知识。这套丛书在写作上，既注意保持中医特色，又力求深入浅出，从而使经典原著变古奥为通俗，化艰深为浅显。同时还尽量做到理论联系实际，既有原则指导，又有具体例证，能够帮助读者举一反三，触类旁通。因此，可以说这是一部很适时而又切合实用的中医自学丛书。

自学成才的人，古往今来，比比皆是。有很多名中医就是自学成功的。就拿我们河北来说，历史上名医辈出，远如秦越人、刘河间、张元素、李东垣，近如王清任、张锡纯。他们学识渊博，医术高明，主要是自己努力登攀而名著于世的。当今的学习条件远胜古时，而这套丛书的问世，又将给自学中医者带来很大方便。我们只要有古人那种“囊萤”、“映雪”和“凿壁偷光”的精神，勤奋学习，刻苦钻研，持之以恒，就一定能使自己成为合格的中医人才。我深切期望在我省能出现一批自学成才、品学兼优的年青一代中医，造福于桑梓，使杏林橘井，济世活人，传为美谈，则燕赵之地也必将再度成为名医之乡。

河北省卫生厅厅长 傅大为

序

中国医药学是一个伟大的宝库，源远流长，典籍之多，浩如烟海，初学者往往困难于掌握而望洋兴叹，如何帮助习医者学好中医中药，我中医工作者责无旁贷。近年来中医指导自学诸书，时有所见，整理提高，已迈出可喜之一步。

《中医自学丛书》系经杨医亚教授等多年编撰而成。本书以全国中医院校编的试用教材为蓝本，采用讲稿形式编写，内容既有经典理论，又及临床各科。汇成16分册，合计300余万言。为目前已出版自学丛书中一大巨著。编者对中医学术造诣较深，且有丰富教学经验，样稿成后，又广泛征求意见于基层，可见写作态度之谨严，发挥各自精专，乃成集体智慧之结晶。故其问世，必将受广大读者之热烈欢迎。

本书于经典古籍，提出必要之注解与语释，指明段落要点，层次井然，简明扼要，能彰经典古籍之隐旨，益以自己之领悟，启迪后学，然非作者了然于心，读者决不能了然于目；对临床各科，以学习、思考、应用三结合，其旨在于学以致用，能活泼泼地运用于临床，益以触类旁通，可因此而悟彼，见微而知著。因此，本书实为自学者之良师益友，深造者发蒙解惑之津梁，盖新知实由温故，深造必自逢源。在《中医自学丛书》问世之际，聊叙数言，何敢云序，谨表祝贺之忱。

浙江中医学院 何 任

序

中国医药学是一个伟大的宝库，这个宝库之所以是伟大的，不仅因为有几千年的实践经验，更重要的是因为有独特的理论体系。世界各国都有其传统医学，但多数已不复存在了。而中医学，至今仍然显示其独有的光辉。要发展祖国传统医药学，就要造就一支强大的中医队伍，一是靠中医院校培养，二是靠自学。进学校学习固然是好，但人数有限，所以自学就成为造就人才的重要途径之一。而中医药书籍，汗牛充栋，浩如烟海，并且文字古奥，这又给自学者带来很大困难。河北医学院杨医亚教授，早在30年代末就从事中医教育，40多年的教学和医务生涯，使他积累了很多宝贵的经验。为了适应自学成才的需要，杨教授组织了20多位教授和讲师，编写了这套《中医自学丛书》。全书16个分册，包括基础理论与临床各科，系统地介绍了中医的理论和各科疾病的防治技能，文字通俗易懂，内容简练精悍，是一套自学中医的好教材，相信此书出版，一定能帮助广大基层医务人员学好中医，从而为培养人才、发展中医药作出贡献。故乐为之序。

广州中医学院 邓铁涛

序

祖国医学，源远流长，医学著作，浩如烟海。经典著作，因年代久远，文字古奥，读之非易，其言简义深为医之本源，后世著作，虽论述较为详尽，但仍源于内、难、金匱、伤寒。有志于中医者，须深究经典，博涉诸家，其所以立起沉痾，拯危重于顷刻，而明其千古不谢，保中华民族繁衍昌盛。进而用于临证之中。所谓“将升岱岳，非径奚为，欲诣扶桑，无舟莫适。”此套自学丛书，是为初学之径舟也。

是书博及经典著作及各科临床，系统详尽，诚为学者之良师益友，并为临床参考之用，普及提高兼而顾之，本书的出版将为中国医学的发展与繁荣做出其应有的贡献。

北京中医学院 赵绍琴

目 录

绪论	(1)
第一章 诊法	(3)
第一节 望诊	(4)
一、望神色形态	(4)
(一) 望神	(5)
(二) 望色	(7)
(三) 望形体	(10)
(四) 望姿态	(11)
二、望局部	(12)
(一) 望头与发	(12)
(二) 望面	(13)
(三) 望目	(13)
(四) 望鼻	(15)
(五) 望耳	(15)
(六) 望口唇	(16)
(七) 望齿龈	(17)
(八) 望咽喉	(17)
(九) 望颈项	(18)
(十) 望胸腹	(18)
(十一) 望腰背	(19)
(十二) 望四肢	(19)
(十三) 望皮肤	(20)
(十四) 望前后二阴	(24)

三、舌诊	(25)
(一) 舌与脏腑的关系	(25)
(二) 舌诊的内容	(26)
(三) 舌质与舌苔的关系	(36)
(四) 舌诊的临床意义	(36)
(五) 望舌应注意的事项	(38)
四、望排出物	(41)
(一) 望痰涎	(41)
(二) 望呕吐物	(41)
(三) 望大便	(42)
(四) 望小便	(42)
五、望小儿指纹	(43)
(一) 望指纹的方法	(43)
(二) 望指纹的临床意义	(43)
第二节 闻诊	(45)
一、听声音	(46)
(一) 语声	(47)
(二) 呼吸声	(49)
(三) 咳嗽声	(51)
(四) 呕吐声	(51)
(五) 呃逆声与暖气声	(52)
(六) 噎声	(53)
(七) 欠声	(53)
(八) 呻吟声	(53)
二、嗅气味	(54)
(一) 嗅病体气味	(54)
(二) 嗅口气味	(54)
(三) 嗅排出物气味	(55)
第三节 问诊	(55)

一、问一般情况	(56)
二、问生活习惯	(57)
三、问既往病史与家属病史	(58)
四、问起病	(58)
五、问现在症状	(58)
(一) 问寒热	(59)
(二) 问汗	(62)
(三) 问疼痛	(65)
(四) 问睡眠	(71)
(五) 问饮食与口味	(72)
(六) 问二便	(75)
(七) 问耳目	(78)
(八) 问经、带、胎、产	(80)
(九) 问小儿	(85)
第四节 切诊	(86)
一、脉诊	(87)
(一) 脉象的形成及脉诊的意义	(88)
(二) 脉诊的部位	(88)
(三) 诊脉的方法	(93)
(四) 正常脉象	(96)
(五) 病理脉象与主病	(98)
(六) 相兼脉与主病	(107)
(七) 脉症顺逆与从舍	(110)
(八) 败脉诊法	(111)
(九) 诊妇女脉	(113)
(十) 诊小儿脉	(114)
二、按诊	(115)
(一) 按肌肤	(115)
(二) 按手足	(116)

(三) 按虚里·····	(116)
(四) 按胃脘部·····	(117)
(五) 按腹部·····	(117)
(六) 按俞穴·····	(118)
附：李时珍《濒湖脉学》二十七脉“体状诗”、 “相类诗”、“主病诗”·····	(119)
第二章 辨证·····	(128)
第一节 八纲辨证·····	(129)
一、表里辨证·····	(130)
(一) 表证·····	(131)
(二) 里证·····	(132)
(三) 表证和里证的鉴别要点·····	(133)
(四) 表证和里证的关系·····	(133)
附：半表半里证·····	(134)
二、寒热辨证·····	(134)
(一) 寒证·····	(135)
(二) 热证·····	(135)
(三) 寒证与热证的鉴别要点·····	(136)
(四) 寒证与热证的关系·····	(137)
(五) 寒热与表里的关系·····	(141)
三、虚实辨证·····	(142)
(一) 虚证·····	(143)
(二) 实证·····	(144)
(三) 虚证与实证的鉴别·····	(145)
(四) 虚证与实证的关系·····	(145)
(五) 虚实与表里寒热的关系·····	(148)
四、阴阳辨证·····	(152)
(一) 阴证·····	(153)
(二) 阳证·····	(153)
(三) 阴虚证·····	(154)

(四) 阳虚证	154
(五) 亡阴证	155
(六) 亡阳证	155
第二节 气血津液辨证	158
一、气病辨证	158
(一) 气虚证	158
(二) 气陷证	159
(三) 气滞证	159
(四) 气逆证	160
二、血病辨证	162
(一) 血虚证	162
(二) 血瘀证	162
(三) 血热证	164
(四) 血寒证	164
三、气血同病辨证	166
(一) 气滞血瘀证	166
(二) 气虚血瘀证	167
(三) 气血两虚证	167
(四) 气虚失血证	168
(五) 气随血脱证	169
四、津液病辨证	169
(一) 津液不足证	169
(二) 水液停聚证	171
第三节 脏腑辨证	177
一、心与小肠病辨证	181
(一) 心气虚、心阳虚与心阳暴脱	181
(二) 心血虚与心阴虚	182
(三) 心火亢盛	184
(四) 痰迷心窍	184

(五) 痰火扰心·····	(185)
(六) 心血瘀阻·····	(186)
(七) 小肠实热·····	(187)
二、肺与大肠病辨证·····	(187)
(一) 肺气虚·····	(189)
(二) 肺阴虚·····	(190)
(三) 痰湿阻肺·····	(191)
(四) 风寒束肺与寒邪客肺·····	(191)
(五) 风热犯肺与热邪壅肺·····	(193)
(六) 燥邪犯肺·····	(194)
(七) 大肠湿热·····	(194)
(八) 大肠液亏·····	(195)
三、脾与胃病辨证·····	(197)
(一) 脾气虚·····	(198)
(二) 脾阳虚·····	(198)
(三) 脾气下陷·····	(199)
(四) 脾不统血·····	(199)
(五) 寒湿困脾·····	(200)
(六) 脾胃湿热·····	(200)
(七) 胃阳虚·····	(201)
(八) 胃阴不足·····	(202)
(九) 寒邪犯胃·····	(202)
(十) 胃火炽盛·····	(203)
(十一) 食滞胃脘·····	(203)
四、肝与胆病辨证·····	(204)
(一) 肝气郁结·····	(204)
(二) 肝火上炎·····	(207)
(三) 肝血虚·····	(208)
(四) 肝阴虚·····	(208)
(五) 肝阳上亢·····	(209)

(六) 肝风内动·····	(210)
(七) 寒滞肝脉·····	(211)
(八) 肝胆湿热·····	(212)
(九) 胆郁痰扰·····	(213)
五、肾与膀胱病辨证·····	(213)
(一) 肾阳虚·····	(216)
(二) 肾阴虚·····	(217)
(三) 肾气不固·····	(218)
(四) 肾精不足·····	(219)
(五) 膀胱湿热·····	(220)
六、脏腑兼病辨证·····	(220)
(一) 心肾不交·····	(222)
(二) 心肾阳虚·····	(223)
(三) 心肺气虚·····	(223)
(四) 心脾两虚·····	(224)
(五) 肺肾气虚·····	(225)
(六) 肺肾阴虚·····	(226)
(七) 肝肾阴虚·····	(227)
(八) 脾肺气虚·····	(227)
(九) 脾肾阳虚·····	(228)
(十) 肝火犯肺·····	(229)
(十一) 肝脾不调·····	(230)
(十二) 肝胃不和·····	(230)
第四节 六经辨证·····	(233)
一、太阳病证·····	(234)
(一) 太阳经证·····	(234)
(二) 太阳腑证·····	(236)
二、阳明病证·····	(237)
(一) 阳明经证·····	(237)
(二) 阳明腑证·····	(238)

三、少阳病证	(238)
四、太阴病证	(239)
五、少阴病证	(240)
(一) 少阴寒化证	(240)
(二) 少阴热化证	(241)
六、厥阴病证	(241)
第五节 卫气营血辨证	(244)
一、卫分证	(245)
二、气分证	(245)
(一) 邪热壅肺	(246)
(二) 热扰胸膈	(246)
(三) 胃热亢盛	(246)
(四) 热结肠道	(247)
三、营分证	(247)
(一) 热灼营阴	(248)
(二) 热陷心包	(248)
四、血分证	(249)
第六节 三焦辨证	(250)
一、上焦病证	(252)
二、中焦病证	(253)
三、下焦病证	(254)
附1 病案书写	(256)
一、书写病案的重要意义	(256)
二、中医病案的内容和要求	(257)
三、病案的格式	(258)
(一) 住院病案格式的内容和要求	(258)
(二) 住院证治记录	(261)
(三) 门诊病案	(261)
附2 参考方剂	(262)