

ZHONGYICHANGJIANZHENGHOUDÉBIANBINGLUNZHI

中医常见证候的 辨病论治

主 编

樊蔚虹 徐 敏 杨小平

河南科学技术出版社

主 编

樊蔚虹 徐 敏 杨小平

副主编

刘望乐 武桂梅 李秀梅

编 委

李素香 白玉先 徐 力 张厚君 刘望乐

李秀梅 杨小平 武桂梅 徐 敏 樊蔚虹

前　　言

“同病异治”、“异病同治”作为中医临床治疗学中著名的两大原则，有效地指导着中医的临床实践，被广大中医工作者所遵奉。这两大原则是建立在证候相同的基础上的，其实质是：同病异证则异治，异病同证则同治。笔者经过十余年教学、医疗实践，认为“两个异同”是作为一个宏观的大的原则来指导治疗的，而具体到每个病的具体治疗方药还当有别，常常是同证不同病治有不同，辨病对辨证有很重要的指导作用。因此，本书一改诸多中医论著中以病为纲、以证为目的模式，而是以证为纲、以病为目，同中求异，恒中求变，旨在进一步深化中医的辨证理论，提高中医的临床疗效，完善中医诊断学和治疗学体系。

全书分为总论、各论、现代研究三个部分，分别论述了辨证与辨病的关系及辨病对辨证的指导作用；中医临床各科常见证候的辨病论治；中医证候的中西结合研究进展等。在各论的编写中，重视证候的诊断，突出“病”对“证”和治法方药的指导作用，多为同证异病异治，兼有同证异病同治（尤其某些常见病症，尽量收入），偶有现代医学之病名，并以脏腑为单位在其所属证候后附以所用方药，以便查寻。

本书编写过程中，曾参阅、引证了诸多中西医药文献和书刊，恕不一一注明，借此谨向有关编著者表示深深的谢意和歉意。对本书疏误不当之处，敬请同道指正，以求共进。

编者　　1993年10月

目 录

第一章 总 论	(1)	五、心阳暴脱证	(13)
第二章 各 论	(5)	1、厥脱	(13)
第一节 心及其相关证候	(5)	2、绝汗	(13)
一、心气虚证	(5)	3、真心痛	(14)
1、惊悸、怔忡	(5)	4、水肿	(14)
2、胸痹	(6)	六、心气阴两虚证	(14)
3、汗证	(6)	1、心悸、怔忡	(15)
4、水肿	(6)	2、胸痹	(15)
5、虚劳	(6)	3、汗证	(16)
二、心阳虚证	(7)	4、狂证	(16)
1、胸痹	(7)	七、水气凌心证	(16)
2、心悸	(8)	1、心悸	(17)
3、水肿	(8)	2、喘证	(17)
三、心血虚证	(8)	3、水肿变证	(17)
1、惊悸、怔忡	(9)	八、痰火扰心证	(18)
2、盗汗	(9)	1、神昏	(18)
3、眩晕	(10)	2、狂证	(18)
4、虚劳	(10)	3、失眠	(19)
5、脏躁	(10)	4、百合病	(19)
6、小儿五迟	(10)	5、妊娠心烦	(19)
四、心阴虚证	(11)	6、心悸	(20)
1、惊悸、怔忡	(11)	7、经行情志异常	(20)
2、盗汗	(11)	8、子痫	(20)
3、脏躁	(12)	九、心火亢盛证	(21)
4、失眠	(12)	1、口疮	(21)
5、郁证	(12)	2、尿血	(21)

3、遗精	(22)	第二节 肺及其相关证候	(36)
4、昏迷(热闭心包)	(22)	一、肺气虚证	(36)
5、妊娠小便淋痛(子淋)	(22)	1、哮证	(36)
6、小儿夜啼	(23)	2、喘证	(37)
十、心胆不宁证	(23)	3、自汗、盗汗	(37)
1、惊悸、怔忡	(23)	4、虚劳	(37)
2、失眠	(24)	5、咳嗽	(37)
十一、心肝血虚证	(24)	6、汗血	(37)
1、失眠	(25)	7、小儿自汗	(38)
2、麻木	(25)	8、小儿肿胀	(38)
3、夜盲	(25)	二、肺阴虚证	(38)
4、产后痉证	(26)	1、咳嗽	(39)
5、产后蓐劳	(26)	2、肺痿	(39)
十二、心脾两虚证	(26)	3、肺痨	(40)
1、神经官能症	(27)	4、咳血	(40)
2、癲证	(27)	5、虚劳	(40)
3、闭经	(27)	6、小儿盗汗	(40)
4、崩漏	(28)	7、小儿肺痨	(41)
5、经行眩晕	(28)	8、小儿肺炎	(41)
6、小儿紫癜	(28)	9、小儿金疳(泡疹性结膜炎)	(41)
十三、心肾不交证	(29)	10、小儿乳蛾(扁桃体炎)	(41)
1、不寐	(29)	三、风寒犯肺证	(42)
2、健忘	(30)	1、咳嗽	(42)
3、心悸	(30)	2、感冒	(43)
4、癲狂	(30)	3、喘证	(43)
5、遗精	(30)	4、水肿	(43)
6、淋证	(31)	5、失音	(43)
7、经行口舌糜烂证	(31)	6、咳血	(44)
8、更年期综合征	(31)	7、小儿顿咳(百日咳)	(44)
附方 1	(32)		

8、小儿肺炎喘嗽(肺炎).....	(44)	1、哮证.....	(53)
9、孰嚏(过敏性鼻炎).....	(44)	2、咳嗽.....	(54)
10、鼻渊、脑漏(鼻窦炎) ...	(45)	3、喘证.....	(54)
11、小儿喉痹 (急性单纯性 咽炎、喉炎)	(45)	4、肺胀.....	(54)
四、风热袭肺证	(45)	八、痰热壅肺证	(55)
1、感冒	(46)	1、咳嗽.....	(55)
2、咳嗽	(46)	2、哮证.....	(55)
3、肺痈初期	(47)	3、喘证.....	(56)
4、喘证.....	(47)	4、肺胀.....	(56)
5、鼻渊、脑漏 (副鼻窦 炎、鼻炎)	(47)	5、失音.....	(56)
6、鼻衄	(47)	6、水肿.....	(57)
7、喉风 (喉头水肿)	(47)	7、子嗽.....	(57)
8、小儿风疹	(48)	九、脾肺气虚证	(57)
9、小儿急惊风	(48)	1、哮证.....	(58)
10、小儿咳血	(48)	2、喘证.....	(58)
11、顿咳 (百日咳)	(49)	3、便秘.....	(58)
12、小儿肺炎	(49)	4、遗尿、小便不禁	(59)
13、小儿急性肾炎	(49)	5、汗证.....	(59)
五、肺气阴两虚证	(49)	6、肺癌.....	(59)
1、肺痈 (恢复期)	(50)	7、小儿肺痨	(60)
2、肺痨	(50)	8、咳嗽.....	(60)
3、肺癌	(51)	9、小儿肺炎	(60)
六、燥邪犯肺证	(51)	10、肺痿	(60)
1、咳嗽	(52)	11、肺胀	(61)
2、咳血	(52)	十、肺肾阴虚证	(61)
3、喘证	(52)	1、肺痨	(62)
4、失音	(52)	2、肺胀	(62)
七、寒痰阻肺证	(53)	3、失音	(62)
		4、肺癌	(63)
		5、乳痨	(63)

6、肺膀发(硬红斑)	(63)	11、闭经	(78)
7、经行吐衄	(64)	12、经行泄泻、浮肿	(78)
8、子癥(妊娠失音)	(64)	13、胎气上逆	(78)
十一、肺阳虚证	(64)	14、恶阻	(79)
1、肺痿	(65)	15、子满(羊水过多)	(79)
2、鼻渊	(65)	16、胎漏、胎动不安	(79)
3、水肿	(65)	17、恶露不绝	(80)
4、鼻痔(鼻息肉)	(66)	18、小儿疳积	(80)
十二、大肠湿热证	(66)	19、疰夏(小儿夏季热)	(80)
1、便血	(67)	20、耳鸣、耳聋	(80)
2、泄泻	(67)	21、口甘	(81)
3、痢疾	(67)	22、鼻渊	(81)
4、霍乱	(67)	二、脾阳虚证	(81)
5、脱肛	(68)	1、腹痛	(82)
6、肠痈(急性阑尾炎)	(68)	2、水肿	(82)
7、痔漏(痔疮)	(68)	3、泄泻	(83)
8、肛瘘	(69)	4、口疮	(83)
附方 2	(69)	5、痢疾	(83)
第三节 脾及其相关证候	(74)	6、痰饮	(83)
一、脾气虚证	(74)	7、便血	(84)
1、泄泻	(75)	8、带下病	(84)
2、便秘	(75)	9、小儿夜啼	(84)
3、痿证	(76)	10、解颅	(85)
4、多寐	(76)	三、脾气下陷证	(85)
5、虚劳	(76)	1、淋证	(86)
6、哮证	(76)	2、癃闭	(86)
7、消渴	(77)	3、胃缓(胃下垂、各类慢性胃炎 出现类似胃缓症者)	(86)
8、水肿	(77)	4、脱肛	(86)
9、头痛	(77)	5、子宫脱垂	(87)
10、月经不调	(77)		

6. 尿浊	(87)	11. 牙痛	(97)
7. 妊娠小便淋痛(子淋)	(87)	七、胃寒证	(97)
8. 妊娠小便不通(转胞)	(88)	1. 胃痛	(98)
9. 产后小便频数、失禁	(88)	2. 呕逆	(98)
10. 带下病	(88)	3. 呕吐	(98)
四、脾不统血证	(89)	八、胃阴虚证	(99)
1. 吐血、便血	(89)	1. 胃痛	(99)
2. 紫斑	(89)	2. 呕吐	(100)
3. 咳血	(90)	3. 呕逆	(100)
4. 月经过多	(90)	4. 胃缓	(100)
5. 崩漏	(90)	5. 闭经	(100)
五、湿邪困脾证	(91)	6. 小儿厌食	(101)
1. 多寐	(91)	九、脾胃湿热证	(101)
2. 腹胀	(92)	1. 内伤发热	(102)
3. 黄疸	(92)	2. 黄疸	(102)
4. 癫痫休止期	(92)	3. 鼻渊	(102)
5. 水肿	(92)	4. 口粘	(102)
6. 痰夏(小儿夏季热)	(93)	5. 阴痒	(103)
7. 胎黄	(93)	6. 泄泻	(103)
六、胃热证	(93)	十、脾胃阳虚证	(103)
1. 胃痛	(94)	1. 胃痛	(104)
2. 呕逆	(94)	2. 呕逆	(104)
3. 反胃	(95)	3. 呕吐	(105)
4. 嗜杂	(95)	4. 反胃	(105)
5. 吐血、便血	(95)	5. 吐酸	(105)
6. 鼻衄	(95)	6. 喧满	(106)
7. 齿衄	(96)	7. 喘气	(106)
8. 经行吐衄	(96)	8. 胃癌	(106)
9. 小儿呕吐	(96)	附方 3	(106)
10. 经行口糜	(97)	第四节 肝及其相关证候	(112)

一、肝血虚证	(112)	18、瘿瘤(甲状腺肿瘤)	(122)
1、耳鸣、耳聋	(113)	19、瘿病	(122)
2、眩晕	(113)	20、失音	(122)
3、虚劳	(113)	21、痛经	(123)
4、眩晕	(114)	22、不孕症	(123)
5、风牵偏视(麻痹性斜视)	(114)	23、缺乳	(123)
二、肝阴虚证	(114)	24、乳癖(乳房肿块囊肿)	(124)
1、胁痛	(115)	四、肝火上炎证	(124)
2、虚劳	(115)	1、头痛	(125)
3、郁证	(115)	2、奔豚气	(125)
4、瘿病	(116)	3、鼻衄	(125)
三、肝气郁结证	(116)	4、瘿病(甲亢)	(125)
1、内伤发热	(117)	5、经行头痛	(126)
2、胁痛	(117)	6、经行吐衄	(126)
3、胃脘痛	(117)	7、风轮赤豆(泡性结膜炎、束状角膜炎)	(126)
4、腹痛	(118)	8、赤膜下垂、血翳包睛(沙眼性角膜血管翳)	(127)
5、呃逆	(118)	9、圆翳内障(老年性白内障)	(127)
6、痞满	(118)	五、肝阳上亢证	(127)
7、黄疸	(118)	1、头痛	(128)
8、臌胀	(119)	2、眩晕	(128)
9、腰痛	(119)	3、解颅(小儿头颅骨解开不合)	(128)
10、水肿	(119)	六、肝风内动证	(129)
11、疝气	(120)	(一)、肝阳化风证	(129)
12、癃闭	(120)	1、痉病	(130)
13、郁证	(120)	2、闭证	(130)
14、不寐	(121)	3、抽搐	(130)
15、梅核气(慢性咽炎)	(121)		
16、聚证	(121)		
17、瘿囊(单纯性甲状腺肿大)	(121)		

4、混睛障(角膜基质炎) ... (130)	1、嗳气 (141)
(二)、热极生风证 (131)	2、胃脘痛 (141)
1、痉证 (131)	3、呕吐 (141)
2、抽搐 (132)	4、吐血 (142)
3、瞳神缩小、瞳神干缺(虹膜睫状体炎、全葡萄膜炎) (132)	5、妊娠恶阻 (142)
(三)、血虚生风证 (132)	6、小儿呕吐 (142)
1、抽搐 (133)	十一、肝火犯肺证 (143)
2、胞轮振跳(目瞬、眼跳)(133)	1、咳嗽 (143)
(四)、阴虚动风证 (133)	2、咳血 (143)
1、关格 (134)	3、赤膜下垂、血翳包睛(沙眼性角膜血管翳) (144)
2、中暑 (134)	十二、肝肾阴虚证 (144)
3、中风 (134)	1、风温 (145)
七、寒滞肝脉证 (135)	2、腰痛 (145)
1、疝气 (135)	3、遗精 (145)
2、虚劳 (136)	4、耳鸣、耳聋 (146)
3、皮痹(硬皮病) (136)	5、惊悸、怔忡 (146)
八、肝胆湿热证 (136)	6、消渴 (146)
1、胁痛 (137)	7、臌胀 (146)
2、黄疸 (137)	8、中经络 (147)
3、阴痒 (137)	9、痿证 (147)
4、小儿遗尿 (138)	10、颤证 (147)
5、耳疮、耳疖 (138)	11、经行发热 (148)
九、肝脾不调证 (138)	12、痛经 (148)
1、泄泻 (139)	13、闭经 (148)
2、狐惑病 (139)	14、小儿五迟 (149)
3、脏躁(癔症性激情发作) (140)	15、流泪症 (149)
4、目劄(小儿频频眨眼) ... (140)	16、高风内障(视网膜色 素变性) (149)
十、肝胃不和证 (140)	17、青盲(视神经萎缩)..... (149)

十三、胆气虚证	(150)	9、口疮	(165)
1、不寐	(150)	10、淋证(劳淋之肾劳)	(165)
2、恐症	(150)	11、癃闭	(166)
十四、胆热证	(151)	12、遗精	(166)
1、耳鸣、耳聋	(151)	13、断经前后诸证	(166)
2、黄疸	(152)	14、老年经水不断或经断 复行	(167)
3、鼻渊	(152)	15、子淋(妊娠小便淋痛)	(167)
4、天行赤眼暴翳(急性传 染性角结膜炎)	(152)	16、子瘖(妊娠失音)	(167)
5、绿风内障(急性充血性 青光眼)	(152)	17、鼻衄	(167)
6、蟹睛症(虹膜脱出)	(153)	18、乳蛾(扁桃体炎)	(168)
附方 4	(153)	19、牙痛	(168)
第五节 肾及其相关证候	(160)	20、牙宣	(168)
一、肾气虚证	(160)	21、蟹睛症	(169)
1、月经后期	(161)	三、肾阳虚证	(169)
2、月经先后无定期	(161)	1、喘证	(170)
3、月经过少	(161)	2、哮证(缓解期)	(170)
4、闭经	(161)	3、水肿	(170)
5、断经前后诸证	(162)	4、痰饮	(170)
6、解颅	(162)	5、泄泻	(171)
二、肾阴虚证	(162)	6、痢疾(虚寒病)	(171)
1、哮证(缓解期)	(163)	7、便秘	(171)
2、喘证	(163)	8、眩晕	(172)
3、血证(尿血)	(164)	9、尿浊	(172)
4、眩晕	(164)	10、癃闭	(172)
5、尿浊	(164)	11、腰痛、腰酸	(172)
6、腰痛	(164)	12、遗精(滑精)	(173)
7、消渴	(165)	13、阳萎	(173)
8、鼻渊	(165)	14、历节病	(173)
		15、皮痹(硬皮病)	(174)

16. 鼻渊	(174)	4. 断经前后诸证	(184)
17. 口疮、口糜	(174)	5. 耳鸣、耳聋	(184)
18. 关格	(175)	6. 耳眩晕	(185)
19. 遗尿、尿失禁	(175)	六、脾肾阳虚证	(185)
20. 耳鸣、耳聋	(175)	1. 痰饮(支饮)	(186)
21. 痛经	(176)	2. 泄泻	(186)
22. 崩漏	(176)	3. 便秘	(186)
23. 经行泄泻	(176)	4. 膨胀(水臌)	(187)
24. 绝经前后诸证	(177)	5. 痿疾(虚寒病)	(187)
25. 带下病	(177)	6. 咳嗽	(187)
26. 妊娠腹痛	(177)	7. 肺胀	(188)
27. 妊娠小便不通	(178)	8. 呕逆	(188)
28. 妊娠肿胀(子肿)	(178)	9. 噎膈	(188)
29. 产后小便不通	(178)	10. 惊悸、怔忡	(188)
30. 不孕证	(179)	11. 脚气(干脚气)	(189)
31. 小儿遗尿	(179)	12. 肠癌(大肠癌)	(189)
32. 精浊、劳淋(慢性前列腺炎)	(179)	13. 断经前后诸证	(189)
四、肾气不固证	(180)	14. 胎萎不长	(189)
1. 淋证(膏淋)	(180)	15. 产后蓐劳	(190)
2. 遗精	(180)	16. 小儿慢惊风	(190)
3. 月经先期	(181)	附方 5	(191)
4. 崩漏	(181)	第三章 现代研究	(196)
5. 带下病	(181)	概 说	(196)
6. 子宫脱垂	(182)	第一节 心、肺病证候的现代研究	(197)
7. 胎漏、胎动不安	(182)	一、心气虚证的研究	(198)
五、肾精不足证	(183)	二、心阴虚证的研究	(204)
1. 眩晕	(183)	三、心气虚证、心阴虚证的血液流变学研究	(207)
2. 虚劳	(184)	四、肺气虚证的研究	(208)
3. 闭经	(184)		

第二节 肝病证候的现代研究(216)	一、内分泌紊乱与肾虚证的关系(257)
一、肝郁气滞(肝郁气滞血瘀)证的研究.....(216)	二、机体免疫功能与肾虚证的关系(259)
二、肝阳上亢证的研究.....(224)	三、体内微量元素含量与肾虚证的关系(261)
三、甲状腺激素紊乱与中医肝病的关系.....(229)	四、自由基、脂质代谢与肾虚证的关系(262)
第三节 脾、胃病证候的现代研究(233)	五、能量代谢和水盐调节机能与肾虚证的关系(263)
一、脾虚证的诊断标准.....(233)	六、微循环改变与肾虚证的关系(264)
二、塑造脾虚证动物模型的研究.....(234)	七、有关肾虚证的其他研究(264)
三、脾虚发生机理.....(235)	第五节 中医证候的其他研究(265)
四、脾虚实质研究.....(235)	一、神经-内分泌方面.....(265)
五、脾阴虚证研究进展.....(246)	二、免疫机能方面.....(268)
六、胃粘膜微观辨证与临床宏观辨证的关系.....(250)	三、微量元素方面.....(269)
七、有关脾胃病证的其他研究.....(252)	四、血液流变动力学方面.....(270)
第四节 肾病证候的现代研究(257)	五、其他.....(274)



千百年来，辨证论治作为祖国医学的精萃之一，有效地指导着临床医疗实践。就临床对疾病的诊断和治疗而言，“辨证”与“辨病”都是必不可少的两大基本环节。无论是从疾病本身发展变化和整体内在联系来讲，还是从临床对疾病的具体治法方药来说，“辨证”与“辨病”二者都不可互相取代。亦即是说，辨证论治的过程中包括辨别证候和辨别该证候属何病——即辨病。并且，在许多情况下，辨病对辨证和论治都有着十分显著的指导作用。

中医治疗学的两大原则——“同病异治”，“异病同治”，体现了中医辨证论治的一大特色，即同病不同证候治疗不同，不同的病若证候相同则治疗亦相同。它是以辨证论治，证同则治同，证异则治异为理论基础的，着重强调了证的重要性。如：同为泄泻病，证属寒湿者，以胃苓汤燥湿散寒，行气利水；证属湿热者，以葛根芩连汤清热利湿；证属脾气虚者，以参苓白术散健脾益气；证属肾阳虚者，以理中汤合四神丸温补脾肾，固涩止泻。此即同病不同证，故治不相同。反之，虽然分别是不寐、心悸、健忘等不同的病，但辨证皆为心脾两虚证，便皆可以归脾汤之类补益心脾，益气养血。此即异病同证，故治可相同。然而笔者认为，此治之“异”和“同”主要是指大的治疗原则（当然也包括一些具体治法）。就临床来讲，在不少情况下，同证因病之不同而具体治法方药有所不同。这一点，从本书各论的内容就可以得出明确的结论。由其也可以体现辨病对辨证的指导作用，而这往往是容易被忽视的一个方面。

众所周知，病和证都是对人体在病理情况下的病因、病位、病性、病机和病势等病理本质从不同角度所做的不同程度的病理

性概括，都是一种综合性的临床诊断。从古至今，中医辨证论治就包含着辨证与辨病两方面的内容。仲景先师是中医辨证论治理论体系的奠基人，他的《伤寒论》和《金匮要略》就分别是论述辨证与辨病的经典之作，尤其是《金匮要略》，开拓了辨病的诊断方法。现在，疾病诊断和证候诊断已构成了著名的中医两级诊断模式，并为中外医学界所首肯。

就对疾病本质的认识而言，病主要是对疾病全过程规律和特点的认识，着重分析疾病损害的纵向的认识；而证则主要是对疾病全过程中某一阶段病理本质和特点的认识，着重分析疾病状态下机体反应的横向的认识。疾病的本质可以通过证候的变化体现出来，疾病全过程的规律和特点贯穿于其相应的证候中。一个病往往有其相对固定的主症或其它特征，其所属的证候应具备这些主症或特征，但兼症可各有特点。就此来讲，病不变而证常变，病有定而证无定，故有人说辨病是辨证之本。正如著名中医金寿山教授所言：辨证论治的枢机是病为纲，证为目，纲举则目张也，其理可谓明矣！以感冒一病为例：感冒是因风邪侵袭人体而引起的疾病，临幊上以头痛、鼻塞、流涕、喷嚏、恶寒、发热、脉浮等为主要临幊表现（《实用中医内科学》上海科学技术出版社，1987年）。其规律和特点是：一、风邪侵袭而发病；二、病位浅在肺卫皮毛；三、病多实证，病由表解；四、发病急，病程短等。基于此，尽管感冒病有属于实的风寒、风热，表寒里热等证候，有属于虚的气虚、阳虚、阴虚等类型，并在治疗上也因其为“同病异证”而行“同病异治”之法。但是，感冒病本身的规律和特点决定了它必然是“异中有同”，这体现在治疗上即每每不离解表之法。可见，辨病对辨证尚有一定的限定作用，它可以帮助我们解决疾病的基本矛盾；而辨证则主要是解决基本矛盾上的特殊矛盾。因此，要在辨证的基础上辨病，在辨病的范围内辨证。这种纵横结合将使我们对疾病的认识更全面、更深刻、更精确。

就对病证的具体治法方药的指导而言，由于病决定着疾病发

生发展全过程的基本矛盾和规律，有其相对固定的病因、病理、主症及传变规律；而证是疾病过程中某阶段主要矛盾的概括，它必然受疾病基本矛盾和规律的牵制与影响，并具有它所属疾病独具的某些特征，在治疗中也一定会有所体现。如：心悸怔忡、臌胀、遗精等病中，皆有肝肾阴虚证候，但心悸怔忡者多以一贯煎合酸枣仁汤加减，滋养肝肾，养心安神；臌胀者多以一贯煎合消瘀汤加减，滋养肝肾，凉血化瘀；遗精者多以知柏地黄丸合水陆二仙丹化裁，壮水制火，涩精止遗。三者大的治疗原则虽均不离滋养肝肾之阴，但终因其病位不同，病机、主症各异而在治疗上各有侧重。再如：肾阳虚衰一证，可分别见于癃闭与泄泻二病之中，其中癃闭多主以《济生》肾气丸，温阳益气，补肾利尿；泄泻则多主以理中汤合四神丸，温补脾肾，固涩止泻。何也？盖癃闭之主症是小便量少，点滴而出，甚则闭塞不通，属肾阳虚衰之命门火衰，气化不及州都，膀胱气化无权，而溺不得出也；而泄泻之主症是大便次数增多，粪质溏薄或完谷不化，甚至泻出如水样，属肾阳虚衰之命火不足，不能温煦脾土，水谷精微纳运失常，清浊杂下而成泄泻也。由此足见，病之不同对证候的形成、病机的特点及临床治疗有不容忽视的影响。有感于此，本书总结了五十五个中医临床常见证候，对其在不同疾病中的不同治疗方法进行了研究总结，这绝非否定辨证之重要价值，只是说明“证”不能完全代表“病”，既要辨“证”论治，也要辨“病”论治。二者并举，将使中医的辨证论治理论体系更为完备和科学；二者结合，才能使中医诊断学和治疗学更加完善，更能适应中医临床实际的需要。

当代中医著名学者冷方南曾言：按道理说，“证候”是从属于“疾病”的，一个看起来相同的“证候”，它在不同“疾病”的不同阶段中出现时，实际上是并不完全相同的，确切地讲，只是类同（或雷同、极其相似乃尔）。本书可谓放大了这种类同，显示了类同之不同。

附：关于症、证、病的含义等问题

症，症状，有主观症状与客观症状之分。主观症状是病者自身感觉到的机体异常变化；客观症状是医者通过诊察所获得的病变现象，如舌象、脉象等。二者都是人体疾病反映于外的病理现象，是“病”与“证”的具体体现，是辨病和辨证的依据。

证，证候：是对疾病过程中某一阶段所出现的一组有内在联系的症状所做的高度病理性概括（诊断结论），反映疾病的本质。

病，疾病：它是对疾病全过程中规律和特点所做的高度病理性概括（诊断结论），能反映疾病的本质。即：病由疾病的特殊本质所决定，这一特殊本质贯穿于疾病的全过程，具体表现为若干个固定的症状和相对的证候。

关于中医证的“临界状态”：形成一个能够识别的证，必须有一定数量（包括质量）的信息。从有一定量的信息但还不能确定为证的情况开始，到信息刚好满足确诊要求为止，这一阶段的动态定义为“临界状态”。证的“临界状态”包括：1.证的前沿状态。即①有一定的信息量，但不足以确诊为何种证；②若再出现佐证信息，证即形成；③有活泼的动态变化；④与边缘的证有交叉关系。2.临界证候。即符合最低诊断标准的证候状态。证的“临界状态”包括了证与证的过渡时期及一些不典型的证。

关于“显证”、“潜证”及“微观辨证”：就中医“证”的本身而言，多由“司外揣内”而得，若外无可征之症，则“无证可辨”。如一些隐匿性疾病及一些疾病的恢复期，往往无明显症状，但有些理化检查却表明尚有某项重要指标异常，仍需治疗。如何辨证呢？就有人提出了“显证”、“潜证”之说。论证之后认为，证皆有显、潜两态，潜证在整个疾病过程中普遍存在，主张借助现代先进诊断手段，从宏观深入到微观，故又有“微观辨证”之说。

（樊蔚虹 徐敏）