

编 著 者

主 编 张 鹏 邢巨星

主 审 周仲瑛

副主编(以姓氏笔画为序)

王爱民 陈 沛 陈明星

张旭初 张泽宾

编 委(以姓氏笔画为序)

万宏坤	王去非	王爱民	王磊明
孙 燕	邢巨星	陈 沛	陈明星
陈伟东	陈明新	陈英汉	陈建华
陈绥华	汪 俊	陆 陈	张旭初
张泽宾	张 鹏	张松林	张跃勤
张 辉	金 群	施慧萍	姚亚南
郭志力	袁云飞	黄 玲	康卫宁
傅卫东	缪剑影	魏利俊	

序

《实用中医临证手册》的编写,体现了主编负责制与专业特长分工相结合的集体创作风格。

全书以中医理论为主导,以全国高校统编教材及十余年来出版的中医临床著作作为依据,吸取了现代研究成果编写而成。

全书分总论和各论两大部分。总论为辨证论治纲要,包括四诊及各种辨证规则;各论包括临床十余个科目的常见病证,较为系统地概述了各自的专业基础理论、常见病证的基本知识及辨治规律,每个病均介绍了概念范围、辨证要点及分型论治。全书篇末附有常用方剂及临床检验数据,以供查阅。

本书内容精炼扼要,立足临床,体现了中医特色,具有实用性、普及性、规范性,可供初、中级中医人员,尤其是基层医务工作者临床应用,也可供医学院校学生实习参考。

当前欣逢振兴中医盛世,有待探索之处甚多,但提高中医动手能力,适应社会对中医的需要,是立足之本;面向基层,面向农村,更是发挥中医优势的重要举措。本书的问世,必将起到它应有的作用,故特为之序。

周仲瑛

1995年2月22日

前 言

根据中医临床的需要,由从事中医临床工作多年的医务人员组成编写组,以高等医药院校教材(第五版)为范本,参考纷繁浩渺的中医基础理论与临床专著,结合编者的临床经验,编写了这本《实用中医临证手册》。本书系统地反映中医辨证论治、整体观念的精华,对中医临床各科的常见病、多发病的诊察、辨证、治疗、预防及护理作出了较为全面而精炼的阐述,可使读者比较清晰、简明地掌握中医各科的临床基本规律和方法。

近十年来,中医基础理论与临床理论有了长足的发展。我们在编写过程中汇入了中医界所公认的新成果、新思路、新方法。

本书注重理论与实践相结合的原则,突出实用性、资料性、新颖性、规范性,因而是一本中医临床工具书,可供中医、中西医结合医生使用,也可供中医院校学生参考。

在编写过程中,得到了国内著名中医学专家、原南京中医学院院长、南京中医药大学博士生导师周仲瑛教授的精心指导和审定,并为本书作序,这使我们感到荣幸之至,陈明朗先生为本书的编写给予了大力协助,在此一并表示感谢!

由于编者水平有限,本书在所难免错误、疏漏之处,诚请读者批评、指正。

编者

1995年2月

目 录

上篇 总论

第一章 四诊要点	(1)	一、六淫辨证	(17)
第一节 望诊	(1)	二、七情辨证	(19)
一、一般望诊	(1)	三、饮食劳伤	(20)
二、舌诊	(3)	第三节 气血津液辨证	
第二节 闻诊	(4)		(20)
一、听声音	(4)	一、气病辨证	(20)
二、嗅气味	(5)	二、血病辨证	(21)
第三节 问诊	(5)	三、气血同病辨证 ..	(22)
一、一般问诊	(6)	四、津液辨证	(23)
二、问现在症状	(6)	第四节 脏腑辨证	(24)
第四节 切诊	(9)	一、心与小肠病	(24)
一、脉诊	(9)	二、肝与胆病	(25)
二、按诊	(11)	三、脾与胃病	(27)
第二章 辨证概要	(12)	四、肺与大肠病	(28)
第一节 八纲辨证	(12)	五、肾与膀胱病	(30)
一、表里辨证	(12)	六、脏腑兼病	(31)
二、寒热辨证	(13)	第五节 六经辨证	(33)
三、虚实辨证	(14)	一、太阳病证	(33)
四、阴阳辨证	(16)	二、阳明病证	(33)
第二节 病因辨证	(17)	三、少阳病证	(34)

四、太阴病证	(34)	一、卫分证	(35)
五、少阴病证	(34)	二、气分证	(35)
六、厥阴病证	(35)	三、营分证	(36)
第六节 卫气营血辨证	(35)	四、血分证	(36)

下篇 各论

第三章 内科	(37)	嘈杂	(92)
第一节 概论	(37)	十九、噎膈 附:反胃	(96)
第二节 内科常见病证		二十、呕吐	(99)
治	(40)	二十一、呃逆	(101)
一、风温	(40)	二十二、泄泻	(103)
二、湿温	(43)	二十三、痢疾	(106)
三、感冒	(47)	二十四、腹痛	(109)
四、咳嗽	(50)	二十五、便秘	(111)
五、肺痈	(53)	二十六、胁痛	(113)
六、哮证	(56)	二十七、黄疸 附:萎黄	(115)
七、喘证	(59)	二十八、积聚	(117)
八、肺癆	(62)	二十九、鼓胀	(120)
九、痰饮	(65)	三十、头痛	(123)
十、自汗、盗汗	(68)	三十一、眩晕	(126)
十一、血证	(70)	三十二、中风	(128)
十二、心悸	(76)	三十三、痉证	(132)
十三、胸痹	(79)	三十四、疟疾	(134)
十四、不寐 附:多寐健忘	(82)	三十五、水肿	(136)
十五、郁证	(85)	三十六、淋证 附:尿浊	(139)
十六、癫狂	(88)	三十七、癃闭	(143)
十七、痢证	(91)		
十八、胃痛 附:吐酸			

三十八、腰痛	(145)	二十三、痔疮	(187)
三十九、消渴	(147)	二十四、肛裂	(190)
四十、痹证	(149)	二十五、肛隐窝炎	
四十一、痿证	(152)		(191)
四十二、内伤发热		二十六、肛痈、肛痿	
.....	(154)		(192)
四十三、虚劳	(156)	二十七、脱肛	(193)
第四章 外科	(161)	二十八、烧伤	(194)
一、疖	(162)	二十九、冻疮	(197)
二、疔疮	(163)	三十、毒蛇咬伤	(197)
三、痈	(170)	三十一、臁疮	(201)
四、丹毒	(171)	三十二、褥疮	(202)
五、发颐	(172)	三十三、脱疽	(203)
六、流注	(173)	三十四、血栓性静脉	
七、流痰	(175)	炎	(204)
八、附骨疽	(176)	三十五、肠痈	(205)
九、环跳疽	(177)	第五章 皮肤科	(207)
十、乳癖	(178)	一、热疮	(208)
十一、乳癆	(179)	二、蛇串疮	(209)
十二、乳漏	(179)	三、疣	(211)
十三、乳岩	(180)	四、脓疱疮	(214)
十四、乳痈	(181)	五、鹅掌风	(216)
十五、气瘰	(182)	六、脚湿气	(218)
十六、肉瘰	(183)	七、灰指(趾)甲	(220)
十七、瘰癧	(183)	八、圆癣	(221)
十八、石瘰	(184)	九、疥疮	(222)
十九、气瘤	(184)	十、虫咬皮炎	(224)
二十、血瘤	(185)	十一、接触性皮炎	
二十一、肉瘤	(186)		(225)
二十二、筋瘤	(186)	十二、湿疮	(227)

十三、婴儿湿疹	(229)		(259)
十四、药物性皮炎	(231)	十三、腕管综合征	(260)
十五、瘾疹	(234)	十四、髋部扭挫伤	(261)
十六、牛皮癣	(237)	十五、膝关节侧副韧带损伤	(261)
十七、白疔	(238)	十六、半月板损伤	(262)
十八、白屑风	(241)	十七、膝关节外伤性滑膜炎	(263)
十九、红斑性狼疮	(242)	十八、踝关节扭挫伤	(264)
第六章 伤科	(247)	十九、跟痛症	(265)
第一节 概论	(247)	二十、跖管综合征	(266)
第二节 伤科常见病证		二十一、颞颌关节脱位	(267)
治	(250)	二十二、肩关节脱位	(268)
一、颈部扭挫伤	(250)	二十三、肘关节脱位	(269)
二、失枕	(251)	二十四、小儿桡骨小头半脱位	(271)
三、颈椎病	(251)	二十五、锁骨骨折	(271)
四、腰部扭挫伤	(253)	二十六、肱骨外科颈骨折	(272)
五、腰椎间盘突出症	(254)	二十七、肱骨干骨折	
六、梨状肌综合症	(255)		
七、肩部扭挫伤	(256)		
八、肩关节周围炎	(257)		
九、肘部扭挫伤	(257)		
十、肱骨外上髁炎	(258)		
十一、腕部扭挫伤	(259)		
十二、腕部腱鞘囊肿			

..... (273)	八、经行浮肿 (301)
二十八、肱骨髁上骨	九、经行情志异常
折 (274)	 (302)
二十九、尺骨鹰咀骨	十、绝经前后诸证
折 (275)	 (303)
三十、尺桡骨干双骨	十一、带下病 (304)
折 (276)	十二、妊娠恶阻 (307)
三十一、桡骨下端骨	十三、妊娠腹痛 (309)
折 (277)	十四、胎漏、胎动不安
三十二、股骨颈骨折	 (310)
..... (278)	十五、堕胎、小产、
三十三、股骨干骨折	滑胎 (312)
..... (279)	十六、子肿 (313)
三十四、髌骨骨折	十七、子痫 (315)
..... (280)	十八、妊娠小便不通
三十五、胫腓骨骨折	 (316)
..... (281)	十九、缺乳 (317)
三十六、肋骨骨折	二十、产后血晕 (319)
..... (282)	二十一、产后腹痛
三十七、脊柱骨折、	 (320)
脱位 (283)	二十二、产后恶露不
第七章 妇产科 (285)	绝 (321)
一、月经先期 (285)	二十三、产后发热
二、月经后期 (288)	 (323)
三、月经先后无定期	二十四、不孕症 (325)
..... (290)	第八章 小儿科 (329)
四、月经过多 (291)	一、咳嗽 (329)
五、痛经 (292)	二、肺炎喘嗽 (331)
六、闭经 (295)	三、哮喘 (334)
七、崩漏 (298)	四、泄泻 (337)

五、厌食	(339)	第二节 耳鼻咽喉口	
六、疳证	(340)	齿科常见病证治 ...	(388)
七、惊风	(343)	一、耳疖、耳疮	(388)
八、麻疹	(346)	二、旋耳疮	(389)
九、风痧	(348)	三、耳胀、耳闭	(390)
十、丹痧	(349)	四、脓耳	(391)
十一、水痘	(351)	五、耳鸣、耳聋	(393)
十二、痄腮	(352)	六、鼻疔	(395)
十三、顿咳	(354)	七、鼻疳	(396)
十四、小儿暑温	(355)	八、鼻渊	(397)
第九章 眼科	(359)	九、鼻蕈	(398)
一、针眼	(360)	十、鼻衄	(399)
二、椒疮	(361)	十一、风热喉痹	(400)
三、睑弦赤烂	(363)	十二、虚火喉痹	(401)
四、上胞下垂	(364)	十三、急喉暗	(401)
五、冷泪症	(366)	十四、慢喉暗	(402)
六、漏睛	(366)	十五、风热乳蛾	(403)
七、胬肉攀睛	(367)	十六、牙痛	(404)
八、天行赤眼	(368)	十七、唇风	(405)
九、花翳白陷	(369)	十八、牙宣	(406)
十、瞳神紧小	(371)	十九、口疮	(407)
十一、绿风内障	(372)	第十一章 男科	(409)
十二、圆翳内障	(374)	一、频繁遗精	(409)
十三、云雾移睛	(376)	二、血精	(412)
十四、视直如曲	(377)	三、精浊	(414)
十五、暴盲	(378)	四、阳强	(416)
十六、高风内障	(380)	五、早泄	(418)
第十章 耳鼻咽喉口齿科		六、阳萎	(421)
.....	(382)	七、不射精	(424)
第一节 概论	(382)	八、缩阳	(426)

九、子痛	(428)	十九、颈椎病	(458)
十、子痛	(430)	二十、肩周炎	(459)
十一、前列腺增生症	(432)	二十一、坐骨神经痛	(460)
十二、不育症	(434)	二十二、痹证	(462)
第十二章 针灸推拿 ...	(438)	二十三、痿证	(463)
一、热证	(438)	二十四、遗精	(464)
二、厥证	(439)	二十五、阳萎	(465)
三、痉证	(440)	二十六、痛经	(465)
四、痛证	(441)	二十七、痞证	(466)
五、哮喘	(442)	二十八、遗尿	(467)
六、呕吐	(444)	二十九、小儿腹泻	(468)
七、呃逆	(445)	三十、惊风	(469)
八、胆石症	(446)	三十一、耳鸣、耳聋	(470)
九、心悸	(447)	三十二、牙痛	(471)
十、不寐	(448)	三十三、其它常见病证的 简易针灸治疗 ...	(472)
十一、头痛	(449)	附一 临证常用方剂 ...	(474)
十二、眩晕	(450)	附二 常用临床检验数据	(517)
十三、中风	(451)	主要参考文献	(527)
十四、面瘫	(453)		
十五、痢证	(454)		
十六、癫狂	(455)		
十七、癃闭	(456)		
十八、腰痛	(457)		

上篇 总论

第一章 四诊要点

望、闻、问、切四种诊察疾病的方法称四诊。四诊各有其独特作用,又相互联系,所以临床运用时必须“四诊合参”,力求全面而系统地了解病情,作出正确的判断。

第一节 望 诊

医生运用视觉有目的地观察病人的神、色、形、态和舌质、舌苔等即是望诊。

一、一般望诊

(一)望神

神是人体生命活动的总称。它以精气作为物质基础,主要通过表情、眼神、动态、语言等方面表达出来。望神对了解疾病轻重和预后有重要意义。

1. 得神(有神):形色如常,神志清楚,表情自然,目光明亮,反应敏锐,检查合作,表示正气未伤,病情轻浅,预后良好。

2. 失神(无神):形羸色败,大肉已脱,精神萎靡,表情淡漠,目光晦暗,反应迟钝,甚至神志不清,表示正气已伤,病情较重,预后较差。

3. 神气不足:即轻度失神的表现,精神不振,倦怠,嗜睡,声低懒言,倦怠乏力,动作迟缓等,多属虚证。

4. 假神:危重病人突然出现的精神转佳,目光明亮,言语不休,想见亲人,颧赤如妆,食欲陡增,这是阴阳格拒,即将离绝的危候。

5. 神乱:谵妄神昏、癫、狂、痫等神志失常称神乱。

(二)望面色

主要观察面部的颜色和色泽,以了解人体气血的盛衰和疾病的发展变化。我国正常人面色微黄、红润光泽,若出现异常色泽,称病色。临床常见的有以下几种:

1. 青色:主寒证、痛证、瘀血和惊风。
2. 赤色:主热证,赤甚属实热。
3. 黄色:主虚证、湿证。
4. 白色:主虚证、寒证、脱血和夺气。
5. 黑色:主肾虚、寒证、痛证、水饮和瘀血。

(三)望形态

包括望形体状况和活动姿态,以了解病人的不同体质和疾病所在。

1. 望形体:主要观察病人形体的强弱胖瘦、肢体及体型等情况。

凡发育健全,形体结实,是强壮之征。凡发育不良,形体消瘦,是衰弱之象。一般肢体外形强弱和五脏功能盛衰是一致的。

2. 望姿态:病人的动静姿态和疾病有密切关系。各种不

同的病人,都有其特殊的姿态和体位。一般喜动的属阳证,喜静的属阴证;倦卧面向里的多属寒证,仰卧展肢的多属热证。

二、舌 诊

舌诊主要观察舌质和舌苔两个方面。正常舌象,舌体柔嫩,活动自如,颜色淡红;舌苔干湿适中,色白,颗粒均匀,薄薄地铺于舌面,一般称“淡红舌,薄白苔”。

(一)望舌质

1. 舌色

主病的舌色约有四种:

淡白舌:主寒证、虚证。大多为阳气虚弱,气血不足之象。

红舌:主热证。

绛舌:主热盛。

青紫舌:主气血瘀滞,有寒热之分。

2. 舌形

细嫩:主虚证。

粗老:主实证。

瘦薄:主气血阴液不足。

胖大:主脾肾阳虚或气虚。

裂纹:主热盛津伤,或血虚不润。

齿痕:主脾虚、湿盛。

光滑:主胃气阴两虚。

芒刺:主热邪亢盛。

3. 舌态

强硬:热入心包。

痿软:气血亏虚,阴液亏损,筋脉失养。

歪斜:中风或中风先兆。

颤动：气血两虚或肝风内动。

短缩：证候危重。

吐弄：心脾有热。

(二)望舌苔

1. 苔色

白苔：主表证、寒证。

黄苔：主里证、热证。

灰黑苔：主热甚或寒甚。

2. 苔质

薄苔：疾病初起，病邪轻浅。

厚苔：外邪由表入里或里有积滞。

润苔：津液未伤。

燥苔：津液损伤。

腐腻苔：食积、痰浊。

花剥：胃气阴两伤。

第二节 闻 诊

医生运用听觉和嗅觉来诊察病人，以辨别病情的寒热虚实即是闻诊。

一、听 声 音

主要听病人的语言、呼吸、咳嗽、呃逆等声音。

(一)语言

语声洪亮，烦躁多言：主实证、热证。

语声重浊：主外感风寒或湿邪内困。

语声低弱，少气懒言：主虚证、寒证。

谵语：主实热证，多为邪入心包或热扰神明。

郑声：主虚证，多为脏腑精气衰竭。

(二)呼吸

呼吸气微：主内伤虚损。

呼吸气粗：主实证、热证，邪热犯肺。

(三)咳嗽

咳声紧闷：多属寒湿。

咳声清脆：多属燥热。

咳声低微：多属虚证。

(四)呃逆

呃声高而短：多属实热。

呃声低弱而长：多属虚寒。

久病呃逆，声低气怯：多为胃气将绝之兆。

二、嗅 气 味

(一)口气

口臭：多属胃热，或消化不良、龋齿、口腔不洁。

酸臭：胃有宿食。

(二)体气

腐臭：多见瘟疫证或疮疡。

血腥味：见于大失血的病人。

汗臭：多见湿温证。

第三节 问 诊

问诊是医生对病人或陪诊者进行追询病史的一项诊察手段。

一、一般问诊

问诊的内容涉及范围很广。一般问诊包括病人的姓名、性别、年龄、婚否、民族、职业、工作单位、现住址,详细询问主诉内容,并且询问现病史、既往史、个人生活史、家族史,妇女尚需问经、带、胎、产情况,小儿应问出生前后、发育、哺乳等情况及预防接种史。

二、问现在症状

按中医传统的问诊内容,问现在症状包括以下内容:

(一)问寒热

1. 恶寒发热:疾病初起,表证。
2. 但寒不热:寒证,有虚实之分。
3. 但热不寒:里热证,有虚实之分。
4. 寒热往来:半表半里证,见于少阳病和疟疾。

(二)问汗

1. 表证无汗:风寒外束,玄府闭塞。
2. 表证有汗:外邪束表,营卫不和。
3. 里热多汗:里热亢盛,迫津外泄。
4. 虚脱冷汗:亡阳之兆。
5. 自汗:阳虚,卫气不固。
6. 盗汗:阴虚内热。
7. 大汗:实热证或亡阳重证。
8. 战汗:邪正相争。
9. 头汗:湿热上蒸或虚阳上越。
10. 半身汗:经络阻闭,气血运行不畅。
11. 手足心汗:阴虚内热或脾胃有病。

(三)问头身

1. 问头部

前额部连眉棱骨痛：阳明经头痛。

侧头部连太阳穴痛：少阳经头痛。

后头部连项痛：太阳经头痛。

巅顶痛：厥阴经头痛。

头痛连齿：少阳经头痛。

头痛连项，遇风加重：外感风寒头痛。

头痛恶热，面红咽痛：外感风热头痛。

头痛如裹：风湿头痛。

头痛绵绵，过劳则甚：气虚头痛。

头脑空痛，腰膝酸软：肾虚头痛。

头晕目眩，过劳则甚：气血两亏。

头晕胀痛口苦：肝阳上亢。

头晕耳鸣，腰膝酸软：肾精亏虚。

头晕昏沉，胸闷呕痰：痰湿内困。

2. 问周身

周身骨节酸痛兼恶风寒：风、寒、痰凝滞经络。

久病卧床，周身酸痛：营气不足，气血不和。

身重嗜卧，倦怠少气：脾气虚弱。

四肢关节疼痛：痹证。

腰痛绵绵，酸软无力：肾虚腰痛。

腰沉冷痛，阴雨天甚：寒湿腰痛。

腰部刺痛，固定拒按：瘀血腰痛。

3. 问胸胁腕腹

(1)问胸胁

胸痛憋闷，痛引肩臂：胸痹。