

秦伯未 李岩 张田仁 魏执真 合著

第一辑

现代著名老中医名著重刊丛书

中医

临证备要

人民卫生出版社

People's Medical Publishing House

秦伯未 李岩 张田仁 魏执真 合著

第一辑



现代著名老中医名著重刊丛书

中医

临证备要

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医临证备要/秦伯未等著. —北京:人民卫生出版社, 2005. 9

(现代著名老中医名著重刊丛书 第一辑)

ISBN 7-117-07013-7

I. 中… II. 秦… III. 中医学临床 IV. R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 094055 号

现代著名老中医名著重刊丛书

第一辑

中医临证备要

著 者: 秦伯未 等

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/32 **印张:** 9.75

字 数: 208 千字

版 次: 2005 年 9 月第 1 版 2005 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07013-7/R · 7014

定 价: 18.00 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

本书主要是帮助读者在掌握中医基本理论之后，在临床上如何运用辨证论治的方法来诊治疾病的。为了便于临床参考，本书就形体部位分为全身证状、头面证状、目证状、耳证状等20类，分别介绍临床常见证状400多种。每个证状各就病因、病机，结合四诊和其他兼证，分析其不同性质，从而详列相适应的治法。篇后附有“辨证论治浅说”，结合实际病例，说明在临证时，如何抓住主证，探讨病因，确定证候，进行治疗。因此，本书虽从辨析证状着手，但是仍以体现理、法、方、药相结合的辨证论治的特点为主。

本书所包括的病证，以内科为主，兼及妇科、儿科、外科和眼、喉等科，由于内容比较切合临床实际，具有临床手册的作用。本次出版，为保持原貌，对书中“证状”等术语未作改动，以供参考之用。

出版说明

秦伯未、施今墨、蒲辅周等著名医家，既熟通旧学，又勤修新知；既提倡继承传统中医，又不排斥西医诊疗技术的应用，在中医学发展过程中起到了承前启后的作用。这批著作均成于他们的垂暮之年，有的甚至撰写于病榻之前，无论是亲自撰述，还是口传身授，或是其弟子整理，都集中反映了他们毕生所学和临床经验之精华，诸位名老中医不吝秘术、广求传播，所秉承的正是力求为民除瘼的一片赤诚之心。诸位先贤治学严谨，厚积薄发，所述医案，辨证明晰，治必效验，不仅具有很强的临床实用性，其中也不乏具有创造性的建树；医话著作则娓娓道来，深入浅出，是学习中医的难得佳作，为近世不可多得的传世之作。

由于原版书出版的时间已久，已很难见到，部分著作甚至已成为学习中医者的收藏珍品，为促进中医临床和中医学术水平的提高，我社决定将一批名医名著编为《现代著名老中医名著重刊丛书》分批出版，以飨读者。其中“第一辑”收录13种名著：

- | | |
|-------------------|------------|
| 《中医临证备要》 | 《施今墨临床经验集》 |
| 《蒲辅周医案》 | 《蒲辅周医疗经验》 |
| 《岳美中论医集》 | 《岳中医案集》 |
| 《郭士魁临床经验选集——杂病证治》 | |

《钱伯煊妇科医案》 《朱小南妇科经验选》
《赵心波儿科临床经验选编》 《赵锡武医疗经验》
《朱仁康临床经验集——皮肤外科》
《张赞臣临床经验选编》

这批名著原于 20 世纪 60 年代前后至 80 年代初在我社出版，自发行以来一直受到读者的广泛欢迎，其中多数品种的发行量都达到了数十万册，在中医界产生了很大的影响，对提高中医临床水平和中医事业的发展起到了极大的推动作用。

为使读者能够原汁原味地阅读名老中医原著，我们在重刊时采取尽可能保持原书原貌的原则，主要修改了原著中疏漏的少量印制错误，规范了文字用法和体例层次，在版式上则按照现在读者的阅读习惯予以编排。此外，为不影响原书内容的准确性，避免因换算造成的人为错误，部分旧制的药名、病名、医学术语、计量单位、现已淘汰的检测项目与方法等均未改动，保留了原貌。对于犀角、虎骨等现已禁止使用的药品，本次重刊也未予改动，希冀读者在临证时使用相应的代用品。

前 言

本书主要是供中医临证方面的参考，具有临床手册的作用，但与一般临床手册按疾病分类的介绍方法有所不同。本书是从证状着手，根据不同证候，进行辨证论治。因为辨证论治着重证状的分析，从复杂错综的证状中探求病因、病位，然后确定治法。例如咳嗽是一个证状，如何来区别外感咳嗽或内伤咳嗽，以及如何进一步来确定外感咳嗽属于风寒或风热，就需要结合其他证状作全面的分析；又如已经根据病因和脏腑定名为伤寒和胃痛等，治疗时仍然还要根据不同证状，区别为太阳病、阳明病和胃寒痛、胃气痛等来进行治疗。同时，辨证论治亦是处理疾病的程序和方法，必须与四诊密切结合，而四诊所包含的许多内容，如面色、舌苔、痰、血、大小便等的变化，实际上亦是病变所反映的种种证状。于此可见，辨证论治不能与四诊分割，而四诊本身亦以证状为依据。证状的复杂错综出现便是辨证论治的重要根据。如果离开了证状，或者忽视了主要证状，以及不熟悉其间的相互结合，就无法正确地运用辨证论治。要善于运用辨证论治的方法，有必要从证状上深入地分析，了解各个证状的发生、变化及与脏腑的联系，进一步研究同一疾病的共同证状和特殊证状，并在整个病程中注意证状的增减对于病情转变的关系，从而

做到诊断明确，处方用药细腻熨贴。

证状是客观存在的，假如允许把证状说成是指标，那么中医用辨证论治来诊治疾病，是有一定的客观指标的。这些指标，是中医实践经验的总结，是在辨析证状与证候中摸索出来的一套规律，亦是指导临床实践的理论。关于这些例子，凡是学习了中医基本学说和临床各科的，都会理解，这里不再说明。问题在于一个病里包含着许多证状，临证上如何进行分析，又如何将分散的证状综合起来。也就是对于某一病证如何根据不同证状分析归纳，得出明确的结论，以求得确诊和正确的治疗。

以上是我个人的看法，也是我的主观想法。曾经和李岩、张田仁、魏执真三位大夫谈及，他们具有同样感想。经过商讨体例，决定在前人的理论和经验知识的基础上，结合自己的一些心得体会，从理论联系实际共同编写本书。以证状为主，依照证状的部位分类，再从证状结合疾病，贯彻理、法、方、药治疗法则。当然，这是不够成熟的，也可以说是一种尝试，盼望读者提出宝贵意见，以便今后修订，逐步提高。

秦伯未

1963年3月

凡 例

凡
例

本书编写的目的，是帮助读者在掌握中医基本理论之后，在临床上如何运用辨证论治的方法，来诊治疾病。本书以内科为基础，择要地结合了妇科、儿科、外科和眼、喉等科，并以方药为主要疗法，斟酌附入了针灸和推拿等一些治法，仅备临证上一般参考，因名《中医临证备要》。

中医辨证，主要是根据证状，结合四诊。故本书以常见证状为主，就各个证状的病因、病机来说明错综复杂的病证，从而指出治法，联系方药。为了便于检查，就形体部位分为：全身证状、头面证状、目证状、耳证状、鼻证状、口唇证状、舌证状、牙证状、咽喉证状、颈项证状、肩背证状、胸胁腋乳证状、腰证状、腹脐证状、四肢证状、手足证状、前阴证状、后阴证状、内脏证状和妇科证状，共 20 类，417 证状。例如恶寒、发热、寒战、潮热、寒热往来、外热内寒、外寒内热、身热足寒、半身寒冷等，均列入全身证状；如背部冷、头面热、四肢冷、手足心热等局部证状，则分别列入肩背、头面、四肢、手足等部门。其中除妇女的经、带、胎、产另立妇科证状外，其他均不分科。

证状名称，古今不统一，各地不一致，近来遇到西医诊断的病证又很难强求结合。本书暂以通俗为主，将

专门名词附入文内。例如：风水、皮水、正水、石水、阴水、阳水等，均附于“浮肿”条；又如：麻疹、风痧及西医诊断为血小板减少的皮肤出血点等，均列入“红疹”条。

本书从临床出发，以理论与实际密切结合为原则，在前人成就的基础上，结合近年来各地研究的成果和个人的一些经验，加以简要的论述，对于每一类证状，先作概括性的介绍，然后就每一证状，分别说明其原因、病理和治法，尽量达到既全面又简明的要求。对于某些证状的疑似地方和治法宜忌、成方加减等，有关关键性的问题，则详加说明，以求明了。此外，属于专科方面或者需要手术治疗的病证，以及有些目前多归医院处理的病证，除作一般说明外，均分别指出应由专家或其他部门处理。

2
中医方剂相当丰富，有通治方，亦有主治方。本书选择的以针对病证常用有效者为标准，也酌收了一些验方和单方。为了临证上检查便利，并对同一病证的不同治法有所比较，将方剂分列每一证状之后。同时每一疾病和证候包含几个证状，不可能依据一个证状作出诊断和治疗，故有些证状下不出方剂，如“目黄”注明参阅“发黄”条。至于方剂用量，因古今度量衡制度不同，各地区的传统习惯也有出入，特别是病情有轻重，体质有强弱，年龄有老少，很难强求一致，故附方一概不注用量。有些丸、散、膏、丹之类已有成药，及有些丸散膏丹不能随便制造或改为汤剂的，均在方后注明“成药”二字。特殊的方剂则仍附药量和治法、用法，以免影响疗效。

本书主要是为了辨证论治提供材料，如何恰当地运

用这一方法，因就作者的经验，附著“辨证论治浅说”一文于后，聊供讨论。

本书是本着普及和提高相结合的精神编写的，但是极不全面，尤其不可能将某些基本知识重复阐述；或对一般的问题作详尽的说明，因此，要求进一步深入钻研，仍有参考其他文献的必要。现将本书内引用的病证名词，另作索引附后，一方面以便检查文献，另一方面在文献上见到这些名词时，亦可借此检查本书，以期起到互参的作用。

凡
例

目 录

一、全身证状	1
1. 恶寒	1
2. 恶寒战栗	2
3. 发热	3
4. 发热定时	4
5. 寒热往来	5
6. 外热内寒	8
7. 外寒内热	8
8. 上热下寒	8
9. 身热足寒	9
10. 半侧寒冷	9
11. 身痛	9
12. 身重	10
13. 身痒	10
14. 自汗	12
15. 盗汗	12
16. 汗出不止	13
17. 半身汗出	13
18. 汗斑	13
19. 发红斑	14
20. 发红疹	15

21. 发白痞	15
22. 麻疹	16
23. 风疹	17
24. 痲子	18
25. 天花	18
26. 皮肤发黄	19
27. 皮肤发黑	20
28. 皮肤发赤	20
29. 浮肿	21
30. 消瘦	23
31. 疲乏	24
32. 肌肉跳动	24
33. 肌肤麻木	24
34. 肌肤枯糙	25
35. 小儿五迟	26
36. 小儿五软	26
37. 小儿五硬	26
38. 冻伤	27
39. 汤火伤	27
40. 咬伤	28
41. 跌打损伤	30

二、头面证状	31
42. 头痛	31
43. 偏头痛	34
44. 两太阳痛	34
45. 巅顶痛	34
46. 眉棱骨痛	34

47. 头胀	35
48. 头重	35
49. 头晕	35
50. 头摇	36
51. 头目仰视	36
52. 脑鸣	37
53. 脑冷	37
54. 头汗	38
55. 面浮	38
56. 头面红肿	38
57. 头面轰热	39
58. 颧红	39
59. 颜面麻木	39
60. 头缝不合	40
61. 凶门下陷	40
62. 凶门凸起	40
63. 面色晄白	41
64. 面色萎黄	41
65. 面色晦滞	41
66. 脱发	41
67. 发白	42
68. 发黄	42
69. 眉毛脱落	42
70. 头皮痒	42
71. 头皮起块	42
72. 眉心辛辣	43
73. 粉刺	43
74. 雀斑	43

75. 黑痣	43
76. 腮肿	44
77. 热疔	44
78. 痢痢头	45
三、目症状	46
79. 目眩	46
80. 视力减退	47
81. 目视无神	48
82. 目赤	48
83. 目黄	48
84. 目上视	49
85. 目直视	49
86. 目歧视	49
87. 眼珠突出	49
88. 眼珠生翳	50
89. 眼珠生星	50
90. 睛生胬肉	50
91. 睑生粟粒	51
92. 睫毛倒入	51
93. 眼生眵	51
94. 眼出血	52
95. 畏光	52
96. 流泪	52
97. 目干涩	53
98. 目痒痛	53
99. 眼眶痛	53
100. 眼皮重	53

101. 眼皮跳	54
102. 眼皮肿	54
103. 瞳神散大	54
104. 夜盲	55
105. 暴盲	55
106. 异物入目	56
四、耳证状	57
107. 耳鸣	57
108. 耳聋	58
109. 耳痒	58
110. 耳痛	59
111. 耳内流脓	59
112. 耳内长肉	60
113. 诸虫入耳	60
五、鼻证状	61
114. 鼻塞	61
115. 鼻流清涕	61
116. 鼻流浊涕	62
117. 鼻出血	62
118. 鼻干	63
119. 鼻痒	63
120. 鼻痛	64
121. 鼻肿	64
122. 鼻扇	64
123. 鼻赤	65
124. 鼻青	65

125. 鼻冷	65
126. 鼻如烟煤	65
127. 鼻梁崩塌	66
128. 鼻生瘰肉	66
六、口唇证状	67
129. 口淡	67
130. 口苦	67
131. 口甘	68
132. 口咸	68
133. 口酸	68
134. 口辣	68
135. 口腻	68
136. 口臭	69
137. 口渴	69
138. 口多清水	70
139. 口角流涎	70
140. 口歪	71
141. 口噤	71
142. 口内糜腐	71
143. 口疮	72
144. 唇绛	73
145. 唇淡白	73
146. 唇青紫	73
147. 唇生白点	73
148. 唇燥裂	73
149. 唇颤动	73
150. 口唇紧缩	74