



证

候鉴别诊断概论

张明雪 著



中国中医药出版社

证候鉴别诊断概论

张明雪 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

证候鉴别诊断概论/张明雪著. —北京:中国中医药出版社,
2006.5

ISBN 7-80156-945-8

I. 证… II. 张… III. 中医诊断学 IV. R241

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第010125号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路28号易亨大厦16层

邮政编码:100013

传真:64405750

河北欣航测绘院印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 850×1168 1/32 印张 7.75 字数 194 千字

2006年5月第1版 2006年5月第1次印刷

书号 ISBN 7-80156-945-8/R·945 册数 4000

*

定价:12.00元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话:010 64065415 010 84042153

书店网址:csln.net/qksd/

前 言

临床证候学的发展已逐步深入到“证”的定量定性及辨证微观化研究阶段，因此，对“证”实质的多元化探讨，已成为中医证候学研究目前所面临的重要课题。

随着比较学说在科学领域中的不断发展，比较医学方面的学术观点相继面世，中医学的证候鉴别比较也就越来越被杏林学者所关注。由于中医学的特征之一，是辨“证”论治，而“证”所指代的内涵，决不仅仅是临床单一的症状群，它包括病因、病理、病位、病性、病势，即疾病的症结所在，因此，只有准确地认“证”，临床治疗才能有的放矢。而要达到准确认证，则应正确地辨析相类似或相关联证候之间的异同点，这就需要运用证候鉴别诊断学的理论与方法，识别病证，为临床治疗提供准确的依据。

中医学认为，人体是一个有机的整体，是以五脏为中心，通过经络，沟通四肢百骸和五官九窍，且五脏各具相对独立的系统，将人体所有器官包容其中，因此，不同部位的病变，均可与其相关联的脏腑有关。故对脏腑证候的辨识和鉴别比较，将是临床各科诊断疾病重要的理论基础。

本书力求从脏腑证候的病因、病机、病势、症状等方面，来鉴别分析不同证候之间的内在联系与区别，尤其重视鉴别相似或相关联证候之间的病理演变趋势，这将有助于动态地观察疾病发生、发展、变化的过程，并科学、准确地预测其“未病”，以掌握治疗上的主动权。全书共分六章，前五章论述了五脏六腑常见证候的鉴别诊断，第六章论述了脏腑兼证的证候鉴别诊断。

笔者在长年的教学、临床和科研实践中，深感证候鉴别诊断意义之重大，但就笔者水平而言，欲对证候鉴别诊断作出全面、系统、深入的论述，实感有些力不从心，故本书仅从脏腑证候所表现的临床症状、病因、病机、病势、转归等方面进行鉴别诊断，书中不乏不足和谬误，诚望各位前辈和同道批评指正。

作 者

2006年3月

目 录

第一章 心与小肠证候鉴别	(1)
一、心气虚证与心阳虚证、心阳暴脱证鉴别	(1)
二、心血虚证与心阴虚证鉴别	(6)
三、心脉痹阻证之瘀、痰、寒、气四型鉴别	(11)
四、痰迷心窍证之癫证、痫证、痰厥证鉴别	(18)
五、痰火扰心证之外感热病与内伤狂证鉴别	(26)
六、心火亢盛证与小肠实热证鉴别	(31)
七、水气凌心证与心阳虚证鉴别	(37)
第二章 肺与大肠证候鉴别	(45)
一、肺气虚证与心气虚证鉴别	(45)
二、肺阴虚证与心阴虚证鉴别	(49)
三、肺阴虚证与燥邪犯肺证鉴别	(54)
四、风寒束肺证与寒邪客肺证鉴别	(60)
五、痰湿阻肺证与饮停于肺证鉴别	(66)
六、风热犯肺证与热邪壅肺证鉴别	(72)
七、大肠湿热证与肠虚滑泻证鉴别	(79)

八、大肠液亏证与大肠燥结证鉴别	(85)
第三章 脾与胃证候鉴别	(91)
一、脾气虚证与脾阳虚证鉴别	(91)
二、中气下陷证与脾不统血证鉴别	(97)
三、寒湿困脾证与湿热蕴脾证鉴别	(103)
四、胃阴虚证与胃热证鉴别	(112)
五、食滞胃脘证与胃寒证鉴别	(121)
第四章 肝与胆证候鉴别	(132)
一、肝气郁结证与脾气郁滞证鉴别	(132)
二、肝火上炎证与肝阳上亢证鉴别	(140)
三、肝血虚证与肝阴虚证鉴别	(149)
四、肝风内动四证鉴别	(157)
(一)肝阳化风证与热极生风证鉴别	(157)
(二)阴虚动风证与血虚生风证鉴别	(166)
五、寒滞肝脉证与小肠虚寒证鉴别	(173)
六、肝胆湿热证与胆郁痰扰证鉴别	(179)
第五章 肾与膀胱证候鉴别	(187)
一、肾阳虚证与肾虚水泛证鉴别	(187)
二、肾阴虚证与肾精不足证鉴别	(195)
三、肾气不固证与肾不纳气证鉴别	(201)
四、膀胱湿热证与小肠湿热证鉴别	(207)
第六章 脏腑相兼证候之间的鉴别	(212)
一、心肾不交证与心脾两虚证鉴别	(212)
二、心肾阳虚证与脾肾阳虚证鉴别	(218)
三、心肺气虚证与脾肺气虚证鉴别	(224)
四、肺肾阴虚证与肝肾阴虚证鉴别	(230)
五、肝脾不调证与肝胃不和证鉴别	(236)

第一章 心与小肠证候鉴别

一、心气虚证与心阳虚证、心阳暴脱证鉴别

【定义】

心气虚证:因心气不足,心脏推动血液运行的功能减退,血运失常,气血亏虚所表现的以心悸怔忡,气短自汗,胸闷不舒为主症的证候。

心阳虚证:多在心气虚的基础上进一步发展,气虚及阳,温运无权,鼓动血行功能减弱,血行滞缓所表现的心气虚证伴形寒肢冷、胸痛等症状。

心阳暴脱证:多在心阳虚的基础上,心脏功能日渐衰竭而呈现的亡阳危证。临床可见有四肢厥逆,冷汗淋漓,息微气短等症。

【病因】

心气虚证、心阳虚证、心阳暴脱证均可以由先天禀赋不足,元气不充或后天脾胃虚损,气血化生的来源匮乏,或劳倦久病,或年老脏气虚衰所致。心气虚证日久可累及心阳,阳气渐损,形成心阳虚证,若阳虚生内寒,寒邪日甚,阳气愈衰,则易形成心阳虚竭,亡阳外脱的心阳暴脱证。

【病机】

心主血脉,血液在脉道中运行,必须依赖心气的推动,因此心脏是推动血行的原动力,故有“诸血者皆属于心”,“心主身之血

脉”(《黄帝内经·素问》)之说。《黄帝素问直解》云:“诸血者,周身经络内外之血也。心为君主,奉心化赤,故诸血者,皆属于心。”心又主神志,掌管人的精神、意识和思维活动,正如张介宾在《类经》中所说的那样,“情志之伤,虽五脏各有所属,然求其所由,则无不从心而发。”因此,心脏的病变可以突出地反映在血液运行障碍和神志活动的异常。心气虚证与心阳虚证均可以表现为心脏功能低下,推动血液运行迟缓。心气虚证是以心脏本身功能减退即无力推动血行为主,伴见气虚表现;心阳虚证除具心气虚证的血行迟缓等心脏功能减弱的征象外还伴有寒象,也可以进一步累及其他脏器而形成诸如心肾阳虚证等影响全身功能的病理转归;血运障碍,水气内停,阴寒内盛及全身性机能低下;心阳暴脱证是因阴寒极盛,格阳于外,终致阳脱气亡,神随气散,形成神志昏迷等危证。因此《中医心病证治》认为:“凡因心系病日久,偶因感冒咳嗽,情绪激动,或妊娠与分娩造成极度气血虚损等诱因,更损心阴心阳,引起呼吸气短,咳嗽咯血,唇舌青紫,面色灰白,甚则呼吸极度困难,咯血如涌,冷汗如珠,终至昏迷气脱者,称为心气脱证。”

【鉴别要点】

心气虚证:心悸怔忡,胸闷不舒,气短自汗,活动后诸症加重,懒言乏力,面色觥白,舌淡苔白,脉虚。以心悸怔忡(心病特异性表现)和气虚证共见为临床特征。

心阳虚证:除具心气虚症状外,还有形寒肢冷,心痛,浮肿,面色晦滞,舌淡胖,苔白滑,脉沉迟。以心气虚证的常见症状和虚寒证并见为临床特征。

心阳暴脱证:形体衰弱,爪甲青冷,胸闷胸痛,突然冷汗淋漓,四肢厥冷,呼吸衰弱,面色苍白,口唇青紫,神志模糊,甚者昏迷谵妄;水肿,舌淡或暗,脉沉细结代,或浮大无根。以在心阳虚的基础上,出现气脱亡阳证为临床特征。

【鉴别分析】

心气虚证:心气不足,心失所养,心动不宁,故见心悸怔忡;心气不足,宗气运转无力,故见胸闷不舒,气短;汗乃心之液,心气虚不能摄敛汗液,故自汗,正如《张氏医通》所云:“自汗虽由卫气不固,胃中之津液外泄,而实关乎脏腑蒸发使然,心之阳不能卫外而为固,则自汗出。”“动则耗气”,故活动则诸症加重;心气不足,不能将气血营养运行于周身,故见懒言乏力,面色㿔白,舌淡苔白;脉虚为气虚,无力鼓动血行之症。

心阳虚证:除心气虚证候外,若阳气不足,不能温养形体,则形寒肢冷;心阳不足,阴寒内生,寒凝血脉,气机不畅,胸阳痹阻,故病发心痛,痛势剧烈,此即《医学入门·丹台玉案》所云:“平素原无心痛之疾,卒然大痛无声,面青气冷,咬牙噤齿,手足如冰冷者,乃真心痛也。”若阳虚血运不畅,水气内停,则可见浮肿,舌淡胖,苔白滑;阳虚生内寒,血运滞缓,则面色晦滞,脉沉迟。

心阳暴脱证:心阳虚衰,寒凝瘀血,阻塞心脉,则爪甲青冷,面色苍白,胸闷胸痛,口唇青紫;阳气外亡,正气暴脱,卫外不固,故见冷汗淋漓,汗液清稀,正如《医略六书》所云:“亡阳汗者……每每病笃虚极之人,多有头面汗淋,口鼻俱冷,而手足青色,气促不止者,急宜温补以追欲绝之阳。”阳亡,四肢不能温煦,故四肢厥冷;心阳衰败,宗气大泄,故见呼吸衰弱;神随气散,涣散不收,故神志模糊或昏迷或谵妄;舌淡脉沉细,为虚寒之象;舌暗脉结代,为血运不畅,瘀阻血行;脉浮大无根,为虚阳外越。

心气虚证,心阳虚证,心阳暴脱证,就其临床症状而言,均有心悸怔忡,胸闷不舒,气短自汗,活动后诸症加重,懒言乏力,舌淡等共同症状,缘由心气不足,功能减退所致。但因病变的程度不同,故可有各自特异性的表现可资鉴别。心气虚证,还兼有面色㿔白,苔白,脉虚等特点;心阳虚证,还见有形寒肢冷,心痛等阳虚血行瘀阻证候;心阳暴脱证,除心阳虚证候外,还有阳衰气泄,血瘀神散的

大汗肢厥，息微唇青，神昏的证候。

心气虚证，心阳虚证，心阳暴脱证，就其病机病势而言，均有心气虚、推动血行无力的病机特点，心阳虚证有阳虚内寒的证候；心阳暴脱证，有阳气外亡的证候。具体言之，心气虚证，是运血无力，功能减退，血运失常；心阳虚证，是阳气亏虚，温运无权，鼓动无力，阳虚寒凝，血运滞缓，心脉痹阻；心阳暴脱证，是心阳日损，虚损亡阳，阳气衰败，寒凝血瘀，神随气散，宗气大泄。三证病位均在心，属虚证，以气虚为病理基础。心气虚证可因病情发展而形成心阳虚证；心阳虚证，也可累及他脏而出现心肾阳虚证；心阳暴脱证是心阳虚证的最后转归。

心气虚证，心阳虚证与心阳暴脱证，是心脏功能由减退到衰竭的三个不同阶段，心气虚证是初期，心阳虚证是心气虚证的进一步发展，心阳暴脱证是心功衰竭的极期阶段，病重势笃，预后极差。

心气虚证，心阳虚证，心阳暴脱证，就其病因病史而言，均可因先天不足，或后天失养及久病、重病耗气所致，但心阳虚证，多有心气虚的病史，如自汗，气短，心慌等；心阳暴脱证，多有阳虚寒盛的病史，如手足不温，畏寒肢冷等。

心气虚证，治疗宜益心气，安心神，方用保元汤（《景岳全书》）；心阳虚证，治疗宜温补心阳，通脉益气，方用桂枝甘草龙骨牡蛎汤（《伤寒论》）加党参、五味子；心阳暴脱证，治疗宜回阳救逆，益气固脱，方用参附汤，“凡遇脱证，法在不治，惟大进参附，或可冀其万一”（《世医得效方》）。

心气虚证,心阳虚证,心阳暴脱证鉴别表

证候	共同症	不同症	病机	病势	治法	方药
心 气 虚	心悸怔忡,胸闷不舒,气短自汗,活动后诸症加重,懒言乏力,舌淡	面色㿔白,苔白,脉虚	运血无力,功能减退,血运失常	可因病情发展而形成心阳虚证,属心功能不全的初期	益心气,安心神	保元汤
心 阳 虚		形寒肢冷,心痛,浮肿,面色晦滞,舌胖苔白滑,脉沉迟	阳气亏虚,温运无力,鼓动无权,阳虚寒凝,血运滞缓,心脉痹阻	亦可累及他脏而形成肾阳虚证,最终可发展为心阳暴脱证。是心功能不全的中期	温补心阳,通脉益气	党参、五味子 桂枝甘草龙骨牡蛎汤加
心 阳 暴 脱		形体衰弱,爪甲青冷,胸痛,突然冷汗淋漓,四肢厥冷,呼吸衰弱,面色苍白,口唇青紫,神志模糊,昏迷,舌淡暗,脉浮大无根	心阳日损,虚损亡阳,阳气衰败,寒凝血瘀,神随气散,宗气大泄	是心功能衰竭的极期阶段,病重势笃,预后不良	回阳救逆,益气固脱	参附汤

【文献摘要】

《黄帝内经·素问》：“心气虚，则梦救火阳物，得其时则梦燔灼。”

《伤寒明理论》：“其气虚者，由阳气内弱，心下空虚正气内动

而为悸也。”

《圣济总录》：“心虚之状，气血衰少，面黄烦热，多恐悸不乐，心腹痛难以言，时出清涎，心膈胀满，善忘多惊，梦寝不宁，精神恍惚，皆手少阴经虚寒所致。”

《医理真传》：“凡属内伤者，皆心气先夺。神无所主，不能镇定百官，诸症于是蜂起矣。”

《诸病源候论》：“心气不足，则胸腹大，腰下与腰背相引痛，惊悸恍惚，少颜色，舌本强，善忧悲，是为心气虚也，则宜补之。”

二、心血虚证与心阴虚证鉴别

【定义】

心血虚证：心血不足，心神失养所导致的心悸怔忡，少寐多梦及血虚证候。

心阴虚证：心脏阴液不足，心神失养，虚火内生，神失潜藏所表现的心血虚证候和阴虚内热证。

【病因】

心血虚证：各种出血所致的血液丢失过多；或病后失养、饮食劳倦，损伤脾胃，致中焦气血生化乏源等血液生成不足；或素体虚弱，或大病久病，耗伤气血；或思虑太过，暗耗心血，正如《顾氏医镜》所云：“‘心主一身之血脉’。又云：‘心生血。’是心者，血之源，故心安则真血日生，惟劳心过度，则心血日耗，”《素问经注节解》亦云：“盖心生血而为一身之主宰，善动多虑，其血易亏，病则缓弱，是其常也。”以上诸因，均可致心血日损而形成心血虚证。

心阴虚证：多在心血虚的基础上，阴虚渐致虚火内生而形成的；若平素肝肾阴亏或久病重病，耗伤肾水，或热病后期，真阴不足，亦可致水不济火，虚火内生。

【病机】

心血虚证：心主血脉，藏神，血液是神志活动的物质基础，“心者，生之本，神之变也，其华在面，其充在血脉”（《黄帝内经·素问》）。“心藏脉，脉舍神”（《灵枢经》）。心血旺盛，则才思敏捷，精力充沛，睡眠充足。若心血亏虚，神失所养，则心主神志的功能异常，出现心动不宁，精神意识思维的异常。若心血不足，则肝失所藏，肝血亦虚；血虚气弱，影响及脾，脾气亦虚，则易形成心肝血虚和心脾两虚的病理转归，心肝血虚证，多表现为两目干涩，视物昏花，爪甲不荣，肌肉麻木，手足震颤，心悸怔忡，少寐多梦，健忘眩晕等证。心脾两虚证，多表现为腹胀，腹泻，纳呆，心悸怔忡，失眠多梦，健忘眩晕等证。

心阴不足证：因在心血虚证的基础上发展而来的，故有心血不足证的病机表现。但血亦属阴，阴血消耗，渐致阴不制阳，虚火内生，或阳热亢盛，常表现为阴虚内热证。若心阴不足，虚火内盛，消灼肾阴，肾阴亦亏，水不济火，心火独亢于上，肾水阴亏于下而形成水火失济的心肾不交证，表现有阴虚火旺，火不归元的证候：心悸怔忡不宁，心烦少寐，头晕健忘，腰膝痠软，遗精，五心烦热等证。若心肾之阴亏乏日久，阴耗竭尽，阳热极盛，格阴于外，则可见“阳盛格阴”的病理转归。正如《医学集成》所云：“阴虚者，水亏其源，如口渴咽焦，引水自救；或躁扰狂越，欲卧泥中；或五心烦热，而消瘵骨蒸；或二便秘结，而溺如浆汁，或吐血衄血，咳嗽遗精；或斑黄无汗者，由津液之枯涸；或中风痲疯者，以精血之败伤；凡此皆无根之火焰，有因火不归根，皆阴不足以配阳，病在阴中之水也。”

【鉴别要点】

心血虚证：心悸怔忡，少寐多梦，眩晕健忘，面白无华，心绪不宁，爪甲唇舌淡白，脉虚无力。以心悸怔忡和血虚证共见为临床特征。

心阴虚证：心悸怔忡，少寐多梦，虚烦，盗汗，手足心热，颧红，

口干咽燥，舌红少苔，脉细数。以心血虚证和阴虚内热证并见为临床特征。

【鉴别分析】

心血虚证：心开窍于舌，主神明，主血脉，其华在面，若心血不足，则以心、神、面、舌、脉失于血的濡养而表现的症状为主，如心失所养，心动不宁则心悸怔忡，“夫怔忡者，此心血不足也。盖心主于血，血乃心之主，心乃形之君，血富则心君自安矣。多因汲汲富贵，戚戚贫贱，又思所爱，触事不意，真血虚耗，心帝失辅，渐成怔忡”（《重订严氏济生方》）。脑为元神之府，心藏神，“头为天谷以藏”（《东医宝鉴》），脑髓元神失于血之濡养则少寐多梦，健忘眩晕，张景岳认为，不寐症，若因思虑劳倦惊恐忧疑所致者，“总属真阴精血之不足，阴阳不交，而神有不安其室耳。”心血不足，唇舌、爪甲、颜面失于血的濡养，则淡白无华；心血虚乏，脉道不充，则脉虚无力。

心阴虚证，除具备心血虚证的心悸怔忡，少寐多梦的心神失养证候外，若因阴虚生内热，虚火内扰心神，则虚烦，手足心热；虚热蒸迫营阴外泄，则为盗汗；虚火上炎，则两颧红赤，“虚损两颧红赤或唇红者，阴虚于下，逼阳于上也。仲景曰：其面戴阳者，下虚故也。……不眠恍惚者，血不养心，神不能藏也。时多烦躁者，阳中无阴，柔不济刚也。……盗汗不止者，有火则阴不能守，无火则阳不能固也。……足心如烙者，虚火灼阴，涌泉涸竭也”（《景岳全书》）。口干咽燥，舌红少苔，脉细数，均为阴虚有热之象。

心血虚证和心阴虚证，就其临床症状而言，二者具备心悸怔忡，少寐多梦的共同症状，但心阴虚证，因具有较明显的虚热征象，即使能眠亦多梦易醒，概由阴虚阳亢，阳不入阴，心神不宁所致。正如《温病条辨》汪按所云：“不寐之因甚多，有阴虚不受阳纳者，有阳亢不入于阴者，……有心液虚者”。心阴虚证的心悸怔忡也较心血虚证重，并伴心烦症状。

心血虚证的临床表现大致可分为两种，一种属心血不足，心神

失养的证候：心悸怔忡，少寐多梦，眩晕健忘，心绪不宁；一种表现为血虚证的常见的症状：面白无华，爪甲唇舌淡白，脉虚无力。心阴虚证的临床表现亦可分为两类，一类是与心血虚证共有的心神失养的证候：心悸怔忡，少寐多梦，另一类是阴液不足，虚火内生的症状：虚烦，盗汗，手足心热，颧红，口干咽燥，舌红少苔，脉细数。此即《证治汇补》所说的：“有阴气内虚，虚火妄动，心悸体瘦，五心烦热，面赤唇燥，左脉微弱，或虚大无力者是也。”总之，心血虚证和心阴虚证共同具备心神失养的证候，前者具有明显的血虚证，后者具有明显的虚热证。

心血虚证和心阴虚证，就其病机病势而言，前者病机为心血不足，心神失养，颜面，唇舌，爪甲失血不荣，属虚证；后者病机为心之阴血不足，心神失养，阴不制阳，虚火内生，属虚热证。二者病机均为心之阴血不足，病位均在心，故共具心神失养的证候。心血虚证可进一步发展为心阴虚证，亦也累及他脏而出现心肝血虚证和心脾两虚证；心阴虚证常可包括心血虚证的临床表现，但由于阴虚内热，肾阴亦亏，心火独亢，而形成心肾不交证。就心脏本身证候来讲，心血不足证，是心脏本身阴血不足的较轻阶段，而心阴不足证，则是心脏本身阴血不足的较重阶段。

心血不足证和心阴不足证，就其病因病史而言，多有血液丢失过多或生成不足，久病重病，思虑过度的病因，心阴不足证也可在热病后期发病，故多有温热性疾病的病史。

心血不足证，治疗宜滋养心血，安神宁志，方用养心汤（《证治准绳》），“养心汤治心虚血少，惊悸不宁”（《医方类聚·琐碎录·直指方》）；心阴不足证，治疗宜滋阴降火，补心安神，方用天王补心丹（《摄生秘剖》）。

心血虚证与心阴虚证鉴别表

证候	相同症	不同症	病机	病势	治法	方药
心血虚	心悸怔忡,少寐多梦	眩晕健忘,面白无华,心绪不宁,爪甲唇舌淡白,脉虚无力	心血不足,心神失养,颜面、唇舌、爪甲失血不荣	可进一步发展为心阴虚证,亦可累及他脏而出现心肝血虚证和心脾两虚证。本证是心脏本身阴血不足较轻阶段。属虚证	滋养心血,安神宁志	养心汤
心阴虚		虚烦,盗汗,手足心热,颧红,口干咽燥,舌红少苔,脉细数	心之阴血不足,心神失养,阴不制阳,虚火内生	因阴虚内热,累及肾阴,而形成心肾不交证。本证是心脏本身阴血不足的较重阶段,属虚热证	滋阴降火,补心安神	天王补心丹

【文献摘要】

《症因脉治》卷三：“心血虚不得卧之症，心烦躁乱，夜卧惊起。口燥舌干，五心烦热。”

《血证论·卧寐》：“心痛不寐者，心藏神，血虚火妄动，则神不安，烦而不寐。”

《杂病源流犀烛》：“怔忡，心血不足病也……心血消亡，神气失守，则心中空虚，怏怏动摇不得安宁，无时不作，名曰怔忡，或由阳气内虚，或由阴血内耗，或由水饮停于心下，水气乘心……，故事故烦冗，用心太劳……或由气郁不宣而致心动。”

《医学正传》：“夫惊悸怔忡之候，或因怒气伤肝，或因惊气入胆，母能令子虚，因而心血为之不足，又或遇事繁冗，思想无穷，则心主亦为之不宁，故神明不安而怔忡惊悸之证作矣。”