

中 医 师 手 册

杨思澍 舒萌达 江海身 编

北 京 科 学 技 术 出 版 社

中 医 师 手 册

杨思澍 舒萌达 江海身 编

*

北京科学技术出版社出版

(北京西直门外南路19号)

北京市新华书店发行 各地新华书店经售

北京印刷一厂印刷

*

787×1092毫米 32开本 17.5印张 520,000字

1986年4月第一版 1986年4月第一次印刷

印数 1—73,000册

统一书号 14274·008 定价 3.80元

编写说明

《中医师手册》是一本综合介绍中医学理、法、方、药及临床各科常见病辨证施治的工具书。内容广博，并有一定深度，适合广大中医工作者及西学中人员，特别是临床中医师阅读和参考。全书分上、中、下三篇。上篇是基础理论部分；中篇是药物和方剂；下篇是各科临床。书中还附有常用化验常规、中医病历书写规范以及方剂和备用方剂索引。因为篇幅所限，这次未将骨伤科编入。

为了编好这本手册，我们翻阅了大量中医书籍。最后，考虑到工具书必须力求准确、力求规范等，我们决定以中医高等院校中医专业的各版教材（尤其是二版和四版）为主要蓝本，同时参考其他有关书籍并结合我们的经验来编写这本书。编写过程中我们力求做到突出中医特色，深入浅出，执简驭繁，纲举目张。

除了导言和每篇各章节的开首部分予以简短的行文论述外，全书大部采用了表格的形式。具体格式则依各科内容的特点而定，不强求一律。因此既能说明问题，又条目清楚，言简意赅，一目了然，适合临床翻阅和检索。

因本书内容引用的书目较多，恕不一一指明出处，谨此向有关作者致歉和致谢。另外，书中某些内容和观点（主要在导言和基础理论部分），我们根据自己的认识作了一定引申

和阐发，如有不当之处，尚祈读者指正。

本书导言曾请时振声导师审阅，并蒙卫生部顾问钱信忠为本书题名，中华全国中医学会副会长吕炳奎为本书作序。荣幸之余，并致衷心的感谢。

由于我们学识浅陋，经验有限，加之时间紧迫，书中缺点和纰漏之处在所难免，恳请广大读者批评指正。

编 者

1985年6月6日

导 言

中国医药学是我国人民在漫长的与疾病作斗争的医疗实践活动中创立的一门医学学科。几千年中华民族的繁衍兴替史，记载着它为中国人民的卫生保健事业所建立的不朽功绩。在世界跨入廿世纪八十年代，现代医学迅速发展的今天，这门似乎带有神秘色彩的传统医学依然奇迹般地活跃在历史舞台上，而且仍然具有强大的生命力，甚至形成了世界性的所谓“中医热”。但是与此同时，中医学是否有理论，或者说中医学的理论是否科学，以及中医学有无继续存在的价值等等，这些抑或不成问题的问题，却没有得到很好的解决。我们认为，要想深入探索中医学的奥秘，就必须对此有清晰的认识。下面，拟就这些问题，进行简要论述。

一、中医学的哲学基础

中医学是在我国古代具有朴素唯物论和自发辩证法思想的哲学理论的指导下形成和发展起来的。精气学说、阴阳学说和五行学说是我国古代哲学的三个重要理论支柱。古代医家将它们成功地引入医学领域，正确地阐释了人体的生命活动、疾病过程以及治疗作用的一般规律，极大地推动了中医学的发展，使之形成了独具特色的医学理论体系。

约略言之，中医学认为世界是物质的，是阴阳二气相互作

用的结果。而气的不断的运动变化和离合聚散，是生命活动的基本特征。作为物质世界的一个组成部分，人体亦是一个由不断运动着的“气”构成的有机整体。

在不可能对实体结构及其功能做详尽研究的情况下，古人将人体的生理活动和病理变化分为五大系统，并将其分属于五脏。同时，用阴阳双方的矛盾运动来阐释机体及各脏的具体功能，用五行之间的生克乘侮来描述五大系统之间的生理、病理联系，用物质性的气、血、津、液解释构成人体和维持人体生命活动的物质基础，从而产生了中医的脏象学说、经络学说、气血津液学说等生理、病理观。与此略同，古代医学运用精气、阴阳、五行等学说阐述人体与致病因素、疾病与治疗手段之间的矛盾运动规律，由之产生了病因发病学、诊断治疗学等中医理论，从而使中医学形成了完整的理论体系。

二、整体恒动观

何谓整体恒动观？一言以蔽之，整体恒动观就是用整体的、运动的和相互联系的观点去认识世界，研究问题。中医学虽然与西医一样，同以人体为研究客体，但它不孤立地考察人体，而是将其放在自然和社会的整体运动和广阔的动态平衡中去进行研究。它对人体内部生理、病理的考察，也不是采用局部分析的方法，具体地了解每一部分实体的形态结构及功能，而是通过对活的人体整体的观察，通过对各种外部征象及其相互联系的研究，从整体上把握人体的生命活动和病理变化的规律。从整体恒动观出发，中医学非常重视人体本身的统一性、完整性及其与自然、社会的相互关系。它认为人体是一个不断运动着的有机整体，构成人体的各个组

或部分之间，在结构上是不可分割的，在功能上是相互协调、相互为用的，在病理上是相互影响的，同时也认识到人类生活在自然环境和社会环境之内，人体的生理功能和病理变化，不断地受自然和社会环境的影响，人类在能动地适应环境和改造环境的斗争中，维持着机体正常的生命活动。这就是“天人一体观”和“五脏一体观”。

整体恒动观是中医学在朴素唯物论和自发辩证法思想的指导下产生的认识方法。它贯穿于中医理论体系的各个环节和各个方面，是中医学的基本认识方法。

三、辨证施治

辨证施治也叫辨证论治，是中医学认识疾病和治疗疾病的基本原则，是中医学对疾病的一种特殊的研究和治疗方法，也是中医学的基本特点和优势之一。

什么是辨证施治？辨证施治就是将四诊所收集的各种临床资料，通过分析和综合，判定疾病在当时所属何“证”，然后以该证为依据，采取相应的治疗方法。中医治病，为何以证为直接依据呢？要解答这一问题，必须从证及其特点谈起。

证，是在疾病的某一阶段，影响和制约疾病进退转归的各种病理关系的矛盾统一。因此，证是一个病理学概念，它集中地、本质地反映了疾病在某阶段的内在机理。一般地说，证包含了疾病的病因、病位、病性以及邪正关系等要素，并预见到疾病的发展趋势。根据我们的认识，证有下列特点：

证有整体性。疾病是由局部症状、体征或器质病变体现出来的，但是，产生疾病的根源则是有机整体内、外环境的失衡。证恰好集中反映了这种失衡所造成的整体病理生理状态，是对影响和制约疾病转归的各种病理因素的全面、本质

概括。因此，辨证施治较之“对辨”治疗和“局部”治疗，就有无可比拟的优越性。

证是疾病个性的反映。同一种疾病，由于发病的时间、地区以及患者的体质情况不同，或处于不同的发展阶段，就会出现不同的证，即“病同证异”；而不同的疾病在其发展过程中，在某些病理因素的制约下，又可能出现相同的证，即“病异证同”。由此看来，证反映了疾病在某人、某时、某地、某一阶段及某种状态下的特殊本质。证的整体性和个性特征，使我们找到了制订治疗方案最恰当、最合理的依据。很明显，同一疾病如果出现不同的证，就应该采取不同的治疗方法；而不同的疾病如果表现出相同的证候，却可以采取相同的治疗方法。一切以证的变化为转移。这就是著名的“同病异治”和“异病同治”原则。

证有相对的稳定性。构成疾病的各种病理关系是在不断变化着的，因此，由它们所制约的证也有不断变化的倾向。但是，证又有其相对的稳定性。在一定限度内，某些病理关系的变化并不引起证的变化，或者只有量的变化，而无质的变化。只有当各种病理关系的运动变化超过了一定的限度，它们的矛盾统一发生了质的飞跃，旧的证才为新的证所代替。证的这种稳定性，使人们能够充分抓住它，进而从质和量上精确地把握它，从而进行恰当有效的治疗。

证有时表现出“隐惑性”。中医识病辨证是从表象开始的，其理论根据是“有诸内，必形诸外”。但是，有些疾病特别是一些复杂、严重的疾病，其外在的表象与病变性质并不尽相符，有时甚至会出现与本质截然相反的假象。这就增加了辨证的复杂性和困难性。因此，尽管从理论上很容易阐明辨证施治的意义，但在实践上却不容易完美地掌握它、运用它。

另外，尚须指出，中医在强调辨证施治的同时，也注意到辨病的重要性。这是因为，一方面，病对证有较强的制约性和规定性。辨明了病，就可以在一定程度上预见证的出现和转归，从而掌握治病的主动权；另一方面，不同的病，即使表现出相同的证，其治疗效果往往也会有差异，须要在辨证施治的前提下，根据病的特异性对治疗方案做相应的调整。因此，临床上要做到辨病与辨证相结合。

四、治疗手段

治疗手段是医学理论和治疗原则的最后实现者。任何高明的医学原理，任何正确的治疗方案，如果没有确实可靠的治疗手段去实现，就成了一句空话。在这一方面，中医治疗手段具有较强的优势。

（一）治疗方法丰富多彩，可灵活选用，相辅相成。除了最常用的方药、针灸以及令人“神秘莫测”的气功外，还有推拿、按摩、刮痧、薄贴、火罐、熨法、水疗、浴法、熏蒸、蜡疗、泥疗、导引、捏脊、割治等许多行之有效的疗法。单就方药来说，目前临床上使用的中药已达五千多种。奇材珍品，美不胜收；药品性能，功博效彰。药物剂型除了汤剂和丸、散、膏、丹等为临床常用外，还有酒剂、茶剂、药露、锭剂、条剂、线剂、灸剂、栓剂等多种剂型。近年来，为了适应重证、急证的需要，还广泛发展了气雾剂、冲服剂、针剂等不少新剂型，使中药剂型日臻完善和实用。这些丰富多彩的治疗手段和方法，既可以因人、因病，择善而用，又可以一病数法，相得益彰，从而使中医治疗发挥出强大的威力。

（二）疗效确切，毒副作用小。几千年来中医学为中华民族的卫生保健事业所做出的重大贡献，不仅证明了中医理论

体系的科学性，同时也证明了中医治疗手段有确切的疗效，能够补益身体，解除病痛。从《伤寒论》到《温病条辨》，标志着中医学对外感热病理论的成熟和治疗的成功；从《金匱要略》到金元四大家以至景岳、路玉诸贤，标志着中医学对内科杂病认识的深入和治疗的成功。同样，中医学对外科、妇科、儿科、骨科等疾病，也都有确切的治疗效果。

根据中医理论，中医的治疗手段是从调整机体的阴阳气血失衡入手治疗疾病的。因此，在驱除病邪的同时，也改善了机体的内部状况，增强了机体的素质和抗病能力。不但治病，而且养身。实践亦证明，用中医中药治愈的疾病，往往疗效巩固，不易复发。

中药大部分是动、植物药，其中绝大多数是无毒的。有些药物虽有一定毒性，应用时经过加工炮制，毒性已显著减轻。个别毒性较大的药品，临床使用均有严格的限制，一般不会产生毒副作用。

但是，必须说明，中医的治疗手段是在中医理论原则的指导下取得疗效的。它是整个中医体系中一个不可分割的环节。脱离了中医理论，各种治疗手段就会陷入极大的盲目性，中医优势也就不复存在了。因此，那种废医存药的观点是根本错误的。

以上，我们简要地论述了中医学的科学性和优势。我们在实事求是地肯定中医学巨大科学成就的同时，也应如实地看到它还存在着缺陷和不足，需要扬长避短，向更高的层次和更深广的领域开拓、发展。

江海身 杨思澍

序

祖国医药学是我国人民宝贵的科学财富。几千年来，她曾为中华民族的生息繁衍作出伟大贡献；时至今日，这门独具特色的医学体系不仅没有被历史所淘汰，而且仍在为中国人民的卫生保健事业发挥着不容忽视的作用。她的深邃的科学内涵和显著的临床疗效，正日益赢得举世瞩目。

中医学有完整的理论体系和丰富的学术内容。只有全面掌握了其理论体系和学术内容，并灵活运用于实践，才能充分发挥其优势，取得预期的效果。否则，简单从事或浅尝辄止是不能解决问题的。但是，中医著作从古至今汗牛充栋，浩如烟海，而广大临床工作者由于肩负繁重的医疗任务，很难广泛涉猎，一一钻研。因此，非常需要各种简明实用的手头工具书，以便随时检索，指导临床。

杨思澍、舒萌达、江海身三位同志根据他们的经验体会并参考了多方面的资料，编写了这本《中医师手册》。该书以大专教材为蓝本，广征博引，言简意赅，深入浅出，脉络清楚，融中医学理、法、方、药、诊、治于一册。比较切合临床实际，是一本好的参考书、工具书。我谨借此机会，向广大临床工作者介绍此书，以资参考。

吕炳奎

目 录

编写说明	1
导言	1
序	1

上篇 基础理论

第一章 脏象学说	1
一、脏腑的生理功能	2
二、脏腑之间的关系	4
第二章 经络学说	7
一、经络系统的组成	8
二、十二经脉	9
(一) 名称分类及循行部位 (四肢部分)	9
(二) 走向和交接规律	9
(三) 表里关系	10
(四) 流注次序	10
(五) 循行路线与病候关系	11
三、奇经八脉	23
(一) 各脉名称、功能与病候举要	23
(二) 循行路线	24

四、经络的生理及其应用	32
第三章 四诊	33
一、望诊	33
(一) 望神	33
(二) 望舌	34
二、闻诊	35
(一) 闻声音	35
(二) 闻呼吸	36
(三) 闻体气	36
(四) 闻口气	36
三、问诊	36
(一) 一般内容	36
(二) 现在症状	36
四、切诊	39
(一) 二十八脉的脉象与主病	40
(二) 常见兼脉与主病	41
第四章 辨证	43
一、八纲辨证	43
(一) 阴阳辨证	44
(二) 表里辨证	45
(三) 寒热辨证	45
(四) 虚实辨证	46
二、病因辨证	47
(一) 六淫辨证	47
(二) 七情辨证	49
三、脏腑辨证	50
(一) 心与小肠	50
(二) 肺与大肠	52
(三) 脾与胃	52

(四) 肝与胆	53
(五) 肾与膀胱	54
(六) 脏腑兼病	55
四、气血津液辨证	56
(一) 气病辨证	56
(二) 血病辨证	56
(三) 津液辨证	57
五、六经辨证	58
六、卫气营血辨证	59
七、三焦辨证	60

中篇 临床各科

第一章 内科	63
一、时行温病	63
(一) 风温	63
(二) 春温	64
(三) 暑温	66
(四) 湿温	67
(五) 秋燥	68
(六) 伏暑	69
二、杂病	70
(一) 感冒	70
(二) 内伤发热	71
(三) 咳嗽	73
(四) 喘证	74
(五) 哮证	76
(六) 饮证	77

(七) 肺痿	79
(八) 肺癆	80
(九) 肺痛	81
(十) 胃脘痛	82
(十一) 呃逆	83
(十二) 噎膈	84
(十三) 呕吐	85
(十四) 泄泻	86
(十五) 霍乱	88
(十六) 痢疾	89
(十七) 便秘	90
(十八) 腹痛	91
(十九) 胁痛	93
(二十) 黄疸	94
(二十一) 湿阻	96
(二十二) 积聚	97
(二十三) 奔豚气	98
(二十四) 鼓胀	99
(二十五) 水肿	100
(二十六) 淋证	101
(二十七) 癃闭	103
(二十八) 消渴	104
(二十九) 遗精	105
(三十) 阳痿	106
(三十一) 腰痛	107
(三十二) 虚劳	108
(三十三) 血证	110
(三十四) 惊悸、怔忡	113
(三十五) 胸痹	114
(三十六) 头痛	115

(三十七) 眩晕	117
(三十八) 中风	118
(三十九) 不寐	120
(四十) 郁证	121
(四十一) 癫狂	123
(四十二) 痫证	124
(四十三) 厥证	125
(四十四) 痉证	126
(四十五) 破伤风	128
(四十六) 痿证	128
(四十七) 痹证	129
(四十八) 疟疾	131
(四十九) 虫证	132
(五十) 汗证	133
(五十一) 痰证	135
(五十二) 瘵证	137
(五十三) 昏迷	139
第二章 外科	141
内治法简表	141
外治法简表	142
一、痈	143
二、疔疮	147
三、疖	153
四、疽	155
(一) 有头疽	155
(二) 无头疽	156
(三) 疽毒内陷	157
五、发颐	158
六、流注	159

七、流痰	160
八、瘰癧	161
九、膝疮	162
十、褥疮	163
十一、阴疮	163
十二、乳病	164
十三、皮肤疾病	167
十四、肛肠疾病	177
(一) 痔	177
(二) 肛裂	179
(三) 肛门直肠周围脓肿	180
(四) 肛瘻	181
(五) 脱肛	181
(六) 直肠息肉	182
(七) 肛管直肠癌	183
附 1. 痔疮专科住院病史记录	184
附 2. 肛漏专科住院病史记录	186
附 3. 肛门检查法	188
附 4. 痔疮疗法	190
附 5. 肛裂扩创术	205
附 6. 肛漏手术	206
附 7. 肛管止血法	209
附 8. 气囊袋止血法	210
第三章 妇科	212
一、月经病	212
(一) 经行先期	212
(二) 经行后期	213
(三) 经行先后无定期	214