

· 临床用方配伍技巧丛书 ·

消化系统疑难病 选方用药技巧

主编 王 付 聂兆伟



借助现代医学技术明确病因诊断
利用传统医学方法辨证分类施治
掌握选方配伍用药的规则与技巧
发挥中医中药治疗慢性病的优势

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

消化系统疑难病 选方用药技巧

XIAOHUA XITONG YINANBING XUANFANG YONGYAO JIQIAO

人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

消化系统疑难病选方用药技巧 / 王 付, 聂兆伟主编.
—北京: 人民军医出版社, 2009.8

(临床用方配伍技巧丛书)

ISBN 978-7-5091-2874-9

I. 消… II. ①王…②聂… III. 消化系统疾病: 疑难病—治疗 IV. R570.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 118812 号

策划编辑: 杨德胜 文字编辑: 陆雪秋 责任审读: 刘 平

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8065

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京国马印刷厂

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 13 字数: 309 千字

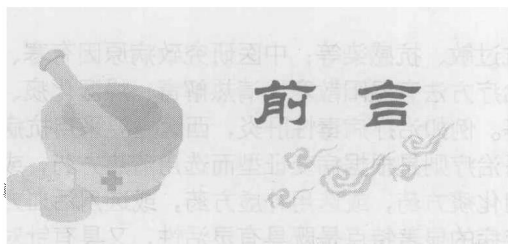
版、印次: 2009 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001~4000

定价: 36.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



众所周知，无论是中医还是西医，在理论和临床应用方面都有各自的优势与不足。因此，提倡“中西医结合，优势互补”是一种科学而正确的态度。那么，突出中西医优势互补的关键是什么呢？笔者以为就是要正确地运用中西医理论去指导临床实践，科学地组合、合理地使用中药和西药，使其发挥最大的效益，更好地服务于病人。作为一个临床医生，就是要学习和掌握中医、西医这两个学科专业本领来实现自己的愿望，即在尽量短的时间内控制病情发展，以最佳的手段解除病人的痛苦，以最好的方法提高治疗效果。

临床医生皆知，疾病类型有急性病，也有慢性病；既有器质性疾病，又有功能性疾病；有传染性疾病，也有非传染性疾病；既有先天遗传性疾病，又有后天罹患性疾病；既有诊断明确的疾病，还有不明原因性的疾病。

临床实践与分析研究均证实：西医借助现代科学方法和精密仪器设备，在疾病的诊断上，特别是在微观的病因研究观察方面比中医先进，而中医对疾病形成的整体原因及宏观方面，是非常深邃而有高瞻远瞩之见！在治疗方面，西药对急性病较中药见效快且明显；而中药对治疗慢性病、功能性疾病比西药有优势；治疗传染性疾病、或先天遗传性疾病等采用中西医结合用药具有明显优势。临床诊治病人必须根据疾病类型与演变特点，当用中药就用中药，当用西药就用西药，需要中西医结合用药就结合应用，不能固执某一偏见而贻误病情。

诸如炎症是诸多疾病共有的病理表现，西医研究致病原因有细菌性、病毒性、支原体、过敏性、机械性等，而治疗方法有抗菌、

抗病毒、抗支原体、抗过敏、抗感染等；中医研究致病原因有寒、热、痰、虚、瘀等，治疗方法有温阳散寒、清热解毒、燥湿化痰、补益正气、活血化痰等。例如治疗病毒性肝炎，西医主要采用抗病毒及对症治疗；而中医治疗则是根据病变证型而选用清热方药，或选用散寒方药，或选用化痰方药，或选用补虚方药，或选用活血方药等。中医分型辨治疾病的显著特点是既具有灵活性，又具有针对性；既重视同中求异，又重视合理用药。西医诊治疾病若能借鉴中医辨证分型而能科学地应用中药，则能明显提高治疗效果。

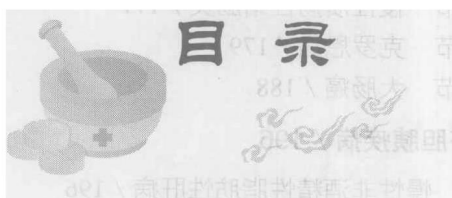
又如中医辨治消化系统肿瘤（癌症）在特定的情况下具有特定的治疗优势，恶性肿瘤应首先考虑手术与化疗，在选用化疗药物时最好再配合中医分型辨证论治，并能科学地选用中药既能消除化疗药不良反应，又能减轻病人痛苦，还能增强抗病能力。而辨治良性肿瘤，根据病变证型而合理地选用中药或再配合西药，常常能取得明显治疗效果。如尹某，男，56岁，许昌人，主诉在半年前经B超、CT检查确诊为肝癌晚期，并拒绝手术治疗。根据病证表现与病变证机而选用小柴胡汤与桂枝茯苓丸合方加味，治疗3个月，症状得到有效控制，B超复查癌变缩小，又治5个月后，症状表现得以完全控制，经B超复查癌变又有缩小，之后继续服药巩固治疗效果。随访1年，病人身体状况良好。

复如慢性萎缩性胃炎伴黏膜腺体不典型增生是临床中比较难治病证之一，临证若能从中医诊治而合理地分型辨治，常常能取得显著治疗效果。如某女，56岁，原阳人，经纤维胃镜检查诊断为慢性萎缩性胃炎伴黏膜腺体不典型增生、红斑性胃炎，笔者根据病证表现与病变证机而选用养阴化瘀汤加减治疗6个月，复经纤维胃镜检查，提示胃黏膜腺体不典型增生消失，仅有胃黏膜轻度炎症。

根据多年临床诊治体会，中医辨治急性消化系统疾病应合理地选用西药，而西医诊治慢性消化系统疑难病应配合选用中药，以此相互借鉴与利用，则能优势互补以提高治疗效果。

王 付

2009年4月16日



第1章 绪论 / 1

第2章 口腔疾病 / 16

- 第一节 复发性口腔溃疡 / 16
- 第二节 口腔黏膜扁平苔藓 / 26
- 第三节 口腔疱疹 / 36
- 第四节 牙龈炎 / 44

第3章 食管胃肠疾病 / 52

- 第一节 食管炎 / 52
- 第二节 食管癌 / 60
- 第三节 胃食管反流病 / 68
- 第四节 慢性胃炎 / 77
- 第五节 胃下垂 / 90
- 第六节 消化性溃疡 / 101
- 第七节 胃癌 / 110
- 第八节 功能性消化不良 / 119
- 第九节 肠易激综合征 / 127
- 第十节 慢性消化道出血 / 136
- 第十一节 慢性腹泻 / 146
- 第十二节 慢性便秘 / 154
- 第十三节 慢性阑尾炎 / 164



第十四节 慢性溃疡性结肠炎 / 171

第十五节 克罗恩病 / 179

第十六节 大肠癌 / 188

第4章 肝胆胰疾病 / 196

第一节 慢性非酒精性脂肪性肝病 / 196

第二节 慢性酒精性肝病 / 204

第三节 自身免疫性肝炎 / 211

第四节 原发性胆汁性肝硬化 / 218

第五节 肝硬化 / 231

第六节 原发性肝癌 / 243

第七节 肝性脑病 / 254

第八节 慢性胆囊炎 / 264

第九节 胆结石 / 273

第十节 慢性胰腺炎 / 283

第十一节 胰腺癌 / 294

第5章 传染性疾病 / 304

第一节 病毒性肝炎 / 304

第二节 病毒性肠胃炎 / 318

第三节 伤寒与副伤寒 / 328

第四节 肠胃弯曲菌病 / 338

第五节 慢性细菌性痢疾 / 348

第六节 慢性阿米巴痢疾 / 357

第七节 阿米巴肝脓肿 / 365

第八节 肠结核 / 373

第九节 结核性腹膜炎 / 382

附录 方剂用药组成 / 391

第1章 绪 论

西医诊治疾病具有规范性与标准性，而中医辨治疾病具有灵活性与变化性。如辨治慢性胃炎，有的以胃痛为主，有的以胃胀为主，有的以嘈杂为主，有的以痞硬为主，有的以呕吐为主。而运用中医理论辨治西医疾病，必须根据疾病症状表现特点，辨清相同的疾病有不尽相同的症状表现，而辨相同的症状表现则是辨治疾病的基本脉证即切入点，欲辨别其基本脉证是此证型而非彼证型，就必须进一步辨清病变属性。



辨治疾病的基本脉证与病变属性缺一不可，只有将二者有机地结合，才能辨清病变证型与选用最佳治疗方药，而辨治疾病的或然病证则是病人可能出现的病证表现，但不作为辨证的必备条件。再则，辨基本脉证与病变属性中常常有2个或3个以上症状，临证只要具备1个或2个以上症状，即可作为辨证论治的诊断依据，不必诸症状悉具。

辨治疾病必须懂得辨基本脉证是认识疾病病变的第一步，辨病变属性则是辨清病变证型的核心，而辨或然病证则可避免辨治疾病时顾此失彼。

一、辨基本脉证（主要症状）

认识、了解五脏六腑等基本脉证是辨证论治的基础，系统

掌握与全面理解五脏六腑等基本脉证可为辨证论治提供扎实的基本理论与应用方法,深入研究与合理应用五脏六腑等基本脉证在辨证论治过程中对确定病变部位具有非常重要的指导作用。全面剖析与探讨五脏六腑等基本脉证就是研究脏腑等本身病理变化而出现的病证表现,辨治疾病最重要的第一步骤就是辨基本脉证即病变部位,由基本脉证为起点而进一步深入辨治疾病。

辨基本脉证必须全面深入地研究脏腑及其相关的生理特性与病理变化,系统掌握基本脉证表现特点的规律性、特殊性及典型性,懂得辨基本脉证在辨证论治过程中具有重要的指导作用与示范作用,是引导辨治疾病的关键,是确定疾病病变部位的核心步骤。可见,辨基本脉证是引导方证辨证的切入,是唯一能执简驭繁、把握要点、切中部位、有的放矢的辨治方法。再则,辨基本脉证是认识疾病是此而非彼的重要理论依据,非此则不能辨清病变部位以及临床运用。

1. 辨脾胃基本脉证 辨脾胃基本脉证,是从脾胃纳运与生化的生理特性而分析脾胃的病理变化与演变特点,具有规律性、基础性与引导性,能将错综复杂、变化多端、似是而非的病证表现引入辨证切入点,所谓脾胃基本脉证就是脾胃的生理功能失调而出现病理变化且反映于临床中的病证表现。

脾胃基本脉证:如脘腹胀满、或疼痛、不思饮食、或多食易饥、噎腐、吞酸、恶心、呕吐、大便溏泄、或腹泻、肠鸣、腹中转气、身目发黄等。

另,脾开窍于口,口的病证可从脾胃论治,如口涎多、口腔溃疡。又如,辨牙齿病证若不是虚证而是实证,可从脾胃论治,如牙龈肿痛等。

辨脾胃基本脉证是认识脾胃病证的基础,治脾胃病证因脾胃的生理特性是主纳运、主升降,所以用药尽可能考虑选健脾

药、消食药、理气药，以此才能有利于促进脾胃主纳运、主升降的生理特性恢复正常，治疗脾胃病证的常用代表方如黄连汤、半夏泻心汤、橘皮竹茹汤、理中丸、黄芪建中汤、旋覆代赭汤、枳术汤、附子粳米汤、苓桂术甘汤等。

2. 辨肝基本脉证 辨肝基本脉证，是从肝主疏泄与藏血的生理特性而分析肝的病理变化与演变特点，具有规律性、基础性与引导性，能将错综复杂、变化多端、似是而非的病证表现引入辨证切入点，所谓肝基本脉证就是肝的生理功能失调而出现病理变化且反映于临床中的病证表现。

肝基本脉证：如胁痛、胁胀、脘腹胀闷、或腹胀、不思饮食，口苦、急躁、烦恼、表情沉默、或抑郁、腹中转气、身目发黄、筋脉疼痛、或筋脉挛急等。

另，肝开窍于目，目的病证可从肝论治，如目赤、目胀、目痛、目痒、幻视等。又如，辨耳病证若不是虚证而是实证，则可从肝论治，如耳肿、耳痛、耳胀、耳流黄水。再则，前阴病证若不是虚证而是实证，可从肝论治，如阴肿、阴痒、阴汗、阴（阳）痿、带下等。

辨肝基本脉证是认识肝病证的基础，治肝病证因肝的生理特性是主疏泄、主藏血，所以用药尽可能考虑选疏散药、补血药或理血药，以此才能有利于促进肝主疏泄与主藏血的生理特性恢复正常，治疗肝病证的常用代表方如乌梅丸、风引汤、奔豚汤、当归四逆汤、四逆散、大黄廑虫丸等。

提示脾胃与肝共有的基本脉证：脘腹胀满、不思饮食、腹中转气、身目发黄等。

3. 辨胆基本脉证 辨胆基本脉证，是从胆主决断、参与情志及调理气机的生理特性而分析胆的病理变化与演变特点，具有规律性、基础性与引导性，能将错综复杂、变化多端、似是而非的病证表现引入辨证切入点，所谓胆基本脉证就是胆的生

理功能失调而出现病理变化且反映于临床中的病证表现。

胆基本脉证：如往来寒热、胸胁苦满、或胁痛、或胁胀、口苦、咽干、喜呕、表情沉默、胆小易惊等。

辨胆基本脉证是认识胆病证的基础，治胆病证因胆的生理特性是主气机、参与情志，所以用药尽可能考虑选调气药、清解药，以此才能有利于促进胆主气机、参与情志的生理特性恢复正常，治疗胆病证的常用代表方如小柴胡汤、柴胡桂枝干姜汤、柴胡加龙骨牡蛎汤等。

因肝与胆在生理关系非常密切，病理变化往往是相互影响，所以确立治疗原则与选用方药必须是相互兼顾，不能将肝病证代表方与胆病证代表方截然分开。

提示肝胆共有的基本脉证：口苦、胁痛、胁胀、表情沉默等。

4. 辨大肠基本脉证 辨大肠基本脉证，是从大肠传导、变化的生理特性而分析大肠的病理变化与演变特点，具有规律性、基础性与引导性，能将错综复杂、变化多端、似是而非的病证表现引入辨证切入点，所谓大肠基本脉证就是大肠的生理功能失调而出现病理变化且反映于临床中的病证表现。

大肠基本脉证：如大便干结、大便不爽、痢疾、大便溏泄、大便滑脱不禁、便脓血、腹痛、腹胀、少腹拘急等。

辨大肠基本脉证是认识大肠病证的基础，治大肠病证因大肠的生理特性是主传导、变化，所以用药尽可能考虑选通下药、固涩药、或利水药，以此才能有利于促进大肠主传导、变化的生理特性恢复正常，治疗大肠病证的常用代表方如大承气汤、大黄牡丹汤、赤石脂禹余粮汤、紫参汤等。

另，因大肠生理功能与脾胃、肾生理功能有诸多相互交叉关系，所以理解与认识不能将其病变证机与病证表现截然分开，辨治病证表现必须相互联系而判断病变主要方面，确立方药最

好既相互兼顾又有重点突出。

提示大肠与脾胃共有的基本脉证：大便溏泄、大便干结、腹痛等。大肠与肾共有的基本脉证：大便滑脱不禁等。

5. 辨心基本脉证 辨心基本脉证，是从心主神与血脉的生理特性而分析心的病理变化与演变特点，具有规律性、基础性与引导性，能将错综复杂、变化多端、似是而非的病证表现引入辨证切入点。所谓心基本脉证就是心的生理功能失调而出现病理变化且反映于临床中的病证表现。

心基本脉证：如心悸、心烦、心痛、胸闷、胸满、失眠、多梦、健忘、痴呆、谵语、郑声、心神恍惚、神志异常等。

另，心开窍于舌，舌的病证可从心论治如口舌生疮、舌麻、舌痛、舌肿、舌痒等。

辨心基本脉证是认识心病证的基础，治心病证因心的生理特性是主神明、主血脉，所以用药尽可能考虑选安神药、补血药或活血药，以此才能有利于促进心主神明、主血脉的生理特性恢复正常，治疗心病证的常用代表方如炙甘草汤、黄连阿胶汤、侯氏黑散、瓜蒌薤白白酒汤、枳实薤白桂枝汤、乌头赤石脂丸等。

提示：辨心包基本脉证与心基本脉证没有显著区别，所以辨热陷心包证应参照心基本脉证。辨热陷心包证亦即心热证，其治代表方可用白虎汤、栀子豉汤等。

6. 辨肺基本脉证 辨肺基本脉证，是从肺主气与宣降及通调水道的生理特性而分析肺的病理变化与演变特点，具有规律性、基础性与引导性，能将错综复杂、变化多端、似是而非的病证表现引入辨证切入点。所谓肺基本脉证就是肺的生理功能失调而出现病理变化且反映于临床中的病证表现。

肺基本脉证：如咳嗽、气喘、呼吸异常、痰、胸膈满闷、喉中痰鸣。

另，肺开窍于鼻，鼻的病证可从肺论治如鼻塞、鼻痒、鼻燥等。

辨肺基本脉证是认识肺病证的基础，治肺病证因肺的生理特性是主宣降、主气、通调水道，所以用药尽可能考虑选宣降药、补气药或理气药，以此才能有利于促进肺主宣降、主气、通调水道的生理特性恢复正常，治疗肺病证的常用代表方如麻杏石甘汤、小青龙汤、射干麻黄汤、厚朴麻黄汤、麦门冬汤、皂荚丸、泽漆汤、越婢加半夏汤等。

提示心肺共有的基本脉证：胸痛、胸闷、胸满、气喘、不得卧、水肿等。

7. 辨肾基本脉证 辨肾基本脉证，是从肾主藏精与主水及纳气的生理特性而分析肾的病理变化与演变特点，具有规律性、基础性与引导性，能将错综复杂、变化多端、似是而非的病证表现引入辨证切入点，所谓肾基本脉证就是肾的生理功能失调而出现病理变化且反映于临床中的病证表现。

肾基本脉证：如腰痛、腰酸、腰沉、骨节疼痛、或软弱无力、遗精、或月经不调、小便不利、或尿血、或小便不通、或小便多、下利清谷、或大便滑脱不禁、少腹急结等。

另，肾开窍于耳，耳的病证若是虚证可从肾论治，如耳鸣、耳聋、耳痒、幻听等。又如，肾开窍于二阴，前阴病证若是虚证可从肾论治，如阴冷、阴（阳）痿、阴缩、阴痛、大便滑脱。再则，牙齿病证是虚证而非实证，可从肾论治，如牙齿松动、牙痛等。

辨肾基本脉证是认识肾病证的基础，治肾病证因肾的生理特性是主藏精、主纳气、主水，所以用药尽可能考虑选补阳药、固精药、纳气药、或治水药，以此才能有利于促进肾主藏精、主纳气、主水的生理特性恢复正常，治疗肾病证的常用代表方如肾气丸、真武汤、猪苓汤、瓜蒌瞿麦丸、天雄散、附子汤等。

8. 辨膀胱基本脉证 辨膀胱基本脉证,是从膀胱主气化与固藏尿液的生理特性而分析膀胱的病理变化与演变特点,具有规律性、基础性与引导性,能将错综复杂、变化多端、似是而非的病证表现引入辨证切入点,所谓膀胱基本脉证就是膀胱的生理功能失调而出现病理变化且反映于临床中的病证表现。

膀胱基本脉证:如尿频、尿急、尿痛、尿血、尿少、尿不利、或小便不通、少腹急结等。

辨膀胱基本脉证是认识膀胱病证的基础,治膀胱病证因膀胱的生理特性是主固藏、气化水液,所以用药尽可能考虑选固涩药、温化药、或治水药,以此才能有利于促进膀胱主固藏、气化水液的生理特性恢复正常,治疗膀胱病证的常用代表方如肾气丸、五苓散、葵子茯苓丸、牡蛎泽泻散、桃核承气汤等。

因肾与膀胱在生理关系非常密切,病理变化往往是相互影响,所以确立治疗原则与选用方药必须是相互兼顾,不能将肾病证代表方与膀胱病证代表方截然分开。

提示肾与膀胱共有的基本脉证:小便不利、或小便不通、或尿血、少腹急结等。

9. 辨头基本脉证 头基本脉证就是辨头部病证,①脏腑生理功能失调而出现病理变化且反映于头的病证表现。②头本身生理功能失调而出现病理变化且反映于头的病证表现。

头基本脉证:如头痛、头晕、头胀、头沉、头痒、头发异常、摇头等。

辨头基本脉证是认识头病证的基础,治头病证因头与脏腑之间的关系及其本有的生理特性而决定辨治头病证既要考虑脏腑与头的关系,又要考虑头本身的特有属性,所以辨头病证必须与其他相关基本脉证相参照,才能为治疗确立最佳方案。辨治头部病证常常选用辛散透达药,如菊花、薄荷、川芎等。

10. 辨咽喉基本脉证 咽喉基本脉证就是辨咽喉部病证,

①脏腑生理功能失调而出现病理变化且反映于咽喉的病证表现。②咽喉部生理功能失调而出现病理变化且反映于咽喉的病证表现。

咽喉基本脉证：如咽喉疼痛、咽喉不利、喉中有声、喉中夹痰、咽喉干涩、咽中如有物阻、咽中阻塞等。

辨咽喉基本脉证是认识咽喉病证的基础，治咽喉病证因咽喉与脏腑之间的关系及其本有的生理特性而决定辨治咽喉病证既要考虑脏腑与咽喉的关系，又要考虑咽喉本身的特有属性，所以辨咽喉病证必须与其他相关基本脉证相参照，才能为治疗确立最佳方案。常用利咽药有薄荷、牛蒡子、桔梗、麦冬、生甘草等。

11. 辨皮肤基本脉证 皮肤基本脉证就是辨皮肤病证，①脏腑生理功能失调而出现病理变化且反映于皮肤的病证表现。②皮肤生理功能失调而出现病理变化且反映于皮肤的病证表现。

皮肤基本脉证：如皮肤疼痛、皮肤麻木、皮肤颤动、皮肤瘙痒、皮肤溃烂、皮肤疹、皮肤斑、皮肤硬等。

辨皮肤基本脉证是认识皮肤病证的基础，治皮肤病证因皮肤与脏腑之间的关系及其本有的生理特性而决定辨治皮肤病证既要考虑脏腑与皮肤的关系，又要考虑皮肤本身的特有属性，所以辨皮肤病证必须与其他相关基本脉证相参照，才能为治疗确立最佳方案。

辨治皮肤病证基本组方思路有二，①针对皮肤而用药，如选用辛散透达药。②针对脏腑生理特性而用药，若胃热引起皮肤病，选用清泻药如大黄等；若心热引起皮肤病，选用清热药如生地黄等。常用代表方有麻黄汤与白虎汤合方、厚朴七物汤、柴胡桂枝汤等。

提示：辨治皮肤病证与肺、脾胃、心关系比较密切，治疗用药有所侧重，避免顾此失彼。

12. 辨关节基本脉证 关节基本脉证就是辨关节病证,①脏腑生理功能失调而出现病理变化且反映于关节的病证表现。②关节生理功能失调而出现病理变化且反映于关节的病证表现。

关节基本脉证:如关节疼痛、关节肿胀、关节酸胀、关节痿软、关节僵硬、关节拘挛等。

辨关节基本脉证是认识关节病证的基础,治关节病证因关节与脏腑之间的关系及其本有的生理特性,而决定辨治关节病证既要考虑脏腑与关节的关系,又要考虑关节本身的特有属性,所以辨关节病证必须与其他相关基本脉证参照,才能为治疗确立最佳方案。

辨治关节病证基本组方思路有二,①针对关节而用药,如选用辛散透达药。②针对脏腑生理特性而用药,针对寒热而选用最佳治疗方药。常用代表方有桂枝附子汤、乌头汤、桂枝芍药知母汤、肾气丸等。

13. 辨妇科基本脉证 辨妇科基本脉证,是从女子胞宫主经血、主胎孕的生理特性而分析女子胞宫的病理变化与演变特点,具有规律性、基础性与引导性,能将错综复杂、变化多端、似是而非的病证表现引入辨证切入点,所谓妇科基本脉证就是女子特有的生理功能失调而出现病理变化且反映于临床中的病证表现。

妇科基本脉证有:月经不调(月经先期、月经后期、月经量多、月经量少、月经先后无定期)、痛经、闭经、崩漏、带下(白带、黄带、赤带等)、胎动不安、胎萎不长、不孕、阴缩、乳房胀痛、或刺痛、乳汁不行、乳汁不通等。治疗妇科病证的常用代表方如温经汤、胶艾汤、下瘀血汤、桂枝茯苓丸、当归芍药散等。

辨妇科基本脉证是认识妇科病证的基础,治妇科病证因女子独有的生理特性与脏腑之间的关系而决定辨治妇科病证既要

考虑脏腑与女子特有生理特性的关系，又要考虑女子本身独有的生理属性，所以辨妇科病证必须与其他相关基本脉证相结合，才能为治疗确立最佳方案。

14. 辨男科基本脉证 辨男科基本脉证，是从男子精室的生理特性而分析精室的病理变化与演变特点，具有规律性、基础性与引导性，能将错综复杂、变化多端、似是而非的病证表现引入辨证切入点，所谓男科基本脉证就是男子特有的生理功能失调而出现病理变化且反映于临床中的病证表现。

男科基本脉证有：阳痿、早泄、遗精、滑泄、睾丸及阴痛、或坠胀、少腹拘急等。治疗男科病证的常用代表方如肾气丸、桃核承气汤、牡蛎泽泻散、天雄散、桂枝加龙骨牡蛎汤等。

辨男科基本脉证是认识男科病证的基础，治男科病证因男子独有的生理特性与脏腑之间的关系而决定辨治男科病证既要考虑脏腑与男子特有生理特性的关系，又要考虑男子本身独有的生理属性，所以辨男科病证必须与其他相关基本脉证相结合，才能为治疗确立最佳方案。

提示：辨妇科及男科病证不能与脏腑病证截然分开，应当相互联系，相互参照，病变证机可有主次不同。

15. 辨太阳病基本脉证 辨太阳病基本脉证是辨证过程中特有的辨证方法，是从太阳统摄营卫与主一身之表而分析太阳的病理变化与演变特点，具有规律性、基础性与引导性，能将错综复杂、变化多端、似是而非的病证表现引入辨证切入点。所谓太阳病基本脉证就是太阳的生理功能失调而出现病理变化且反映于临床中的病证表现。

太阳基本脉证有：发热、恶寒、头痛、身痛、骨节疼痛、身痒、皮疹、腰痛、鼻塞、脉浮等。

辨太阳病基本脉证是认识太阳病证的基础，治太阳病证因太阳的生理特性是统摄营卫、主一身之表，所以用药尽可能考