

林寿宁 陈日兰 主编



中医实习医师 手册



化学工业出版社
生物·医药出版分社

第1章 绪论
第2章 中医基础理论
第3章 中医诊断学
第4章 中药学
第5章 方剂学
第6章 针灸学
第7章 推拿学
第8章 气功学
第9章 其他
第10章 附录

中医实习医师

手册



中国中医药出版社
地址：北京市东直门内大街165号
电话：(010) 84048300
网址：http://www.cptcm.com

林寿宁 陈日兰 主编

中医 实习医师 手册

神
阙
问
切
针
灸
石



化学工业出版社
生物·医药出版分社

· 北京 ·

本书根据中医实习医师临床实习的基本要求,采用图表的形式,简明扼要地介绍了中医诊断技能、中医辨证方法、常见病证的辨证施治、常用方剂的选择与应用、常用穴位的定位和操作等临床实习中常用、常查的内容。本书内容简洁、易查,可作为中医实习医师、住院医师临床工作的参考书。

图书在版编目(CIP)数据

中医实习医师手册/林寿宁,陈日兰主编. —北京:
化学工业出版社, 2009. 7
ISBN 978-7-122-05537-8

I. 中… II. ①林…②陈… III. 中医学临床-手册
IV. R24-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 071502 号

责任编辑: 赵兰江
责任校对: 陈 静

文字编辑: 王新辉
装帧设计: 王晓宇

出版发行: 化学工业出版社 生物·医药出版分社
(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)
印 装: 三河市延风印装厂
787mm×1092mm 1/32 印张 8½ 字数 189 千字
2009 年 8 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686)
售后服务: 010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 19.00 元

版权所有 违者必究

编者名单

主 编 林寿宁 陈日兰

副主编 黄国东 易自刚 刘燕萍

编写人员 (以姓氏笔画为序)

王 瑜 朱 英 朱永革 刘熙荣

李 林 陈 升 林 忠 罗志娟

梁文旺 蒋桂秀 黎燕玲

前 言

本书由具有丰富教学、临床和实践技能考试指导经验的专家针对中医临床实习医师的实际需要而撰写，是一部高等中医院校学生临床实习的辅导用书。它以高等中医药类规划教材教学大纲为纲，以强化临床基本功训练为宗旨，重点突出中医特色、切合临床实际，力求内容简明实用，以诊断和治疗为重心。也可作为医师执业资格考试辅导用书。

本书根据中医实习要求，阐述中医诊断技能及知识、辨证方法、常用方剂、常见病证辨证施治，包括 45 个内科病证、29 个妇科病证、20 个儿科病证的诊查要点和辨证用药等，31 个常用穴位、奇经腧穴及经外奇穴的定位、主治及操作方法，尽量以表格的形式列出，让实习医师在繁忙的临床工作中用较短的时间掌握相关理论和技能。

本书内容简明、易查，实用性较强，可作为医学生、临床实习医师和低年资住院医师的参考读物。尽管编者倾注了大量的时间和精力，力求完美，但书中疏漏和不妥之处在所难免，敬请读者提出宝贵意见。

编者

2009 年 3 月

目 录

第一章 中医诊断技能	1
第一节 望诊	1
一、操作要点及注意事项	1
二、望神	2
三、望色	4
四、望形体	5
五、望姿态	5
六、望头面	6
七、望目	8
八、望耳	9
九、望鼻	9
十、望口唇	10
十一、望齿龈	11
十二、望咽喉	12
十三、望躯体	13
十四、望四肢	14
十五、望皮肤	15
十六、望排出物	16
十七、望小儿指纹	18
第二节 舌诊	19
一、操作要点及注意事项	19
二、望舌质	20
三、望舌苔	22

第三节 脉诊	24
一、操作要点及注意事项	24
二、常见病脉及临床意义	27
第四节 按诊	28
一、操作要点及注意事项	28
二、按诊重点内容和临床意义	30
第五节 闻诊	32
一、操作要点及注意事项	32
二、听声音	33
三、闻气味	36
第六节 问诊	38
一、操作要点及注意事项	38
二、问诊重点内容	39
三、问寒热	40
四、问汗	41
五、问疼痛	42
六、问头身胸腹不适	44
七、问饮食口味	45
八、问睡眠	46
九、问二便	47
十、问经带	48
第二章 辨证	50
第一节 八纲辨证	50
第二节 六经辨证	52
第三节 卫气营血辨证	55
第四节 三焦辨证	56
第五节 脏腑辨证	57
一、心病辨证	57

二、肺病辨证	59
三、脾病辨证	62
四、胃肠病辨证	63
五、肝胆病辨证	66
六、肾与膀胱病辨证	69
七、脏腑兼证辨证	71
第三章 常见病证辨证施治	75
第一节 中医内科	75
一、感冒	75
二、咳嗽	76
三、哮病	78
四、喘病	79
五、肺癆	80
六、肺癆	81
七、肺脹	82
八、心悸	84
九、胸痹	85
十、不寐	86
十一、癲狂病	87
十二、癇病	88
十三、痴呆	90
十四、厥证	91
十五、胃痛	92
十六、痞满	94
十七、呕吐	95
十八、噎膈	96
十九、呃逆	97
二十、腹痛	98

二十一、泄泻	99
二十二、痢疾	100
二十三、便秘	101
二十四、胁痛	102
二十五、黄疸	102
二十六、积聚	104
二十七、鼓胀	104
二十八、头痛	106
二十九、眩晕	108
三十、中风	109
三十一、疟疾	111
三十二、水肿	112
三十三、淋证	113
三十四、癃闭	115
三十五、郁证	117
三十六、血证	118
三十七、痰饮	122
三十八、消渴	124
三十九、自汗、盗汗	124
四十、内伤发热	126
四十一、虚劳	127
四十二、痹证	130
四十三、痉证	131
四十四、痿证	132
四十五、腰痛	133
第二节 中医妇科	133
一、妊娠恶阻	133
二、胎漏、胎动不安	134

三、异位妊娠·····	136
四、胎萎不长·····	136
五、产后血晕·····	137
六、产后发热、产后腹痛·····	138
七、缺乳·····	138
八、产后恶露不绝·····	139
九、阴痒·····	140
十、带下病·····	140
十一、盆腔疼痛症·····	142
十二、癥瘕·····	144
十三、崩漏·····	144
十四、闭经、月经过少·····	146
十五、痛经·····	148
十六、脏躁·····	150
十七、不孕症·····	151
十八、盆腔淤血综合征·····	152
十九、妊娠期高血压·····	153
第三节 中医儿科·····	153
一、胎黄·····	153
二、积证·····	154
三、厌食·····	155
四、疳证·····	155
五、小儿泄泻·····	157
六、小儿感冒·····	158
七、小儿咳嗽·····	159
八、小儿肺炎·····	161
九、小儿哮喘·····	162
十、小儿水肿·····	164

十一、遗尿	166
十二、原发性血小板减少性紫癜	166
十三、过敏性紫癜	167
十四、小儿汗证	168
十五、惊风	169
十六、麻疹	172
十七、风疹	173
十八、奶麻	174
十九、丹痧	174
二十、水痘	175
二十一、疟腮	176
第四章 常用方剂的选择与应用	177
一、解表剂	177
二、泻下剂	181
三、和解剂	183
四、清热剂	186
五、祛暑剂	193
六、温里剂	194
七、补益剂	196
八、固涩剂	203
九、安神剂	206
十、开窍剂	208
十一、理气剂	209
十二、理血剂	213
十三、治风剂	218
十四、治燥剂	223
十五、祛湿剂	225
十六、祛痰剂	232

十七、消食剂·····	234
十八、驱虫剂·····	236
第五章 穴位的定位与选择 ·····	237
第一节 十二经腧穴 ·····	237
一、列缺·····	237
二、少商·····	237
三、合谷·····	237
四、曲池·····	238
五、肩髃·····	239
六、迎香·····	239
七、四白·····	240
八、地仓·····	241
九、下关·····	241
十、天枢·····	241
十一、足三里·····	241
十二、丰隆·····	242
十三、三阴交·····	242
十四、血海·····	243
十五、神门·····	243
十六、听宫·····	244
十七、肺俞·····	244
十八、胃俞·····	245
十九、肾俞·····	245
二十、委中·····	245
二十一、秩边·····	245
二十二、承山·····	246
二十三、昆仑·····	247
二十四、至阴·····	247

二十五、太溪·····	247
二十六、内关·····	248
二十七、外关·····	248
二十八、风池·····	248
二十九、阳陵泉·····	249
三十、悬钟·····	250
三十一、太冲·····	251
第二节 奇经腧穴·····	252
一、命门·····	252
二、大椎·····	253
三、百会·····	253
四、水沟·····	253
五、中极·····	253
六、关元·····	254
七、气海·····	255
八、神阙·····	255
九、中脘·····	255
第三节 经外奇穴·····	255
一、太阳·····	255
二、印堂·····	256
三、腰痛点·····	257
四、落枕穴·····	257
五、十宣·····	257
六、四缝·····	258
七、胆囊·····	259
八、阑尾·····	259
参考文献·····	260

第一章 中医诊断技能

第一节 望 诊

一、操作要点及注意事项

1. 光线充足，室温适宜

望诊应在充足、自然、柔和的光线下进行，如自然光线不足，也可借助于灯光，但必要时需复查，特别要注意避开有色光源及室温高低的干扰。当诊室温度适宜时，病人的皮肤、肌肉自然放松，疾病的征象才可能真实地显露出来。如果室温太低，不仅影响望诊所获资料的真实性，而且还有可能使病人因受凉而复加其他疾病。

2. 充分暴露，细致观察

诊察时要充分暴露受检部位，以便完整、细致地进行观察。同时还应注意保护病人的隐私权，如观察前后二阴等处，诊前应向病人作解释，征得其同意，在隐蔽的环境下进行。同时要特别注意观察局部、微小的变化，见微知著，从而获取整体的生理、病理信息。

3. 静心凝神，排除杂念

临床上病人的病情变化常在有意无意之间流露出来，医生应集中注意力，排除杂念，仔细观察才能发现异常体征。医者若不能静心凝神，专心致志，则所察非真，甚至有误。因此，望诊时精神要专一、集中，在与病人接触的短暂时间内就应对患者的病证有一个初步印象。

4. 动态观察，注意变化

疾病是不断发展变化的，决定了病人的体征也在不断变化。因此，应以发展、动态的眼光看待各种体征，并借以推断病情的轻重、预后的吉凶。如清代医家汪宏提出的“望色十法”，就是以动态、发展变化的眼光观察患者面色的一种诊病方法。

5. 了解正常，以常衡变

为了更好地识别病理体征，必须熟悉各部位组织的正常表现和生理特点，以健康人体的正常表现或状态去衡量病人，将病理体征与生理体征相比较，就可以发现病人的异常之处及病变所在，从而为做出正确诊断提供线索和依据。

6. 熟悉内容，观察有序

望诊时，医者首先应对望诊的内容非常熟悉，这样才能避免遗漏和对同一部位的反复观察，以免引起病人的反感和不配合。还应该遵循一定的顺序，一般是从上到下，先整体后局部等。其次，对于急症、重症患者应重点观察，在短时间内对患者的病情做出判断，以便及时抢救治疗。

7. 注意非疾病因素影响及辨识假象

由于遗传、种族、季节、时辰、地理环境、饮酒、情绪等因素的影响，人的整体或某些局部会有相应变化，此非疾病变化，应注意鉴别。此外，还应注意辨识假象。如假神与疾病好转的区别，寒热真假、虚实真假的辨识等，这些情况均在病情危重的时候出现，医生不可被假象所蒙蔽，延误抢救时机。

二、望神

观察病人生命活动的总体表现。重点对两目、神情、气色、体态进行观察，了解脏腑精气的盛衰，判断病情的轻重

和预后（见表 1-1）。

表 1-1 望神重点及临床意义归纳表

重点内容	临床特征	临床意义	
得神	两目精彩，神志清楚，语言清晰，面色荣润，动作灵活，呼吸平稳	精气充足，体健神旺	无病或病轻
失神	两目晦暗，精神萎靡，反应迟钝，神志不清，面色无华，形体羸瘦，动作艰难	正气大伤，精气亏虚	病重
	两目上视，神昏谵语，循衣摸床，撮空理线，两手握固，四肢抽搐，牙关紧闭	邪热亢盛，热扰神明 肝风夹痰，蒙蔽清窍	
假神	久病重病突然目光转亮，浮光外露，神志清楚，言语不休，想见亲人，两颧泛红如妆，食欲大增	脏腑精气将绝，正气欲脱，阴不敛阳，虚阳外越，阴阳即将离决	病危
少神	两目乏神，精神不振，面色少华，肌肉松软，倦怠乏力，动作迟缓，少气懒言	精气不足，功能减退	病轻或体弱
神乱	焦虑恐惧，失眠惊悸，坐卧不安	心胆气虚，心神失养	脏躁（虚证）
	狂躁不安，登高而歌，弃衣而走	痰火扰心	狂病（阳证）
	淡漠痴呆，喃喃自语，妄见妄闻	痰蒙心神或禀赋不足	癫病（阴证）
	猝然昏倒，四肢抽搐，口吐白沫	肝风夹痰，上蒙清窍	痫病（阴证）