

内 容 提 要

四诊五辨要诀是以四诊法、五辨证为主要内容，以部分证治为辅助内容，以七言歌诀为格律，编写的一本中医诊治学。

本书分上、中、下三篇：上篇四诊，即望、闻、问、切。中篇五辨，即八纲辨证、病因辨证、脏腑辨证、气血津液辨证和层次辨证。其中层次辨证，是作者参合六经辨伤寒，卫气营血辨温病，三焦辨湿温的核心内容，将外感热病归纳为三层次二十八型证，为指导外感热病的辨证方法。下篇证治，将五辨分述的若干个证候，选择适当的方药，搭配成歌，体现了辨证是前提，论治是目的。

要诀简明扼要，韵调通顺，并加有浅要的解说。使后学能够得到一览要诀、诊治双收的效果。

本要诀适合广大乡村医生和中医师、士以及大、中专院校在校学生学习和掌握应用。

前 言

辨证论治是中医学的一大特点。中医根据“有诸内必形诸外”的观点，在诊断上采用了察外揣内的方法。即通过观察了解人体外部的症状表现和体征，以判断人体内部的病证。临床上只有掌握基础诊断知识功底较扎实并富有医疗经验的人，才能做到诊断上的正确无误。因而，有人说，三年学成巧匠，十载难为良医。文天祥在和朱松坡诗中云：“学医未至大医王，笑杀年年折臂伤，”可见学医难度之大。沈括论治病有五难，首谓辨疾。因为辨证是前提，论治是目的。辨证上的失误，往往给患者带来不可想象的灾难乃至生命危险。此所谓，差之毫厘，失之千里也。据此，作者凭借数十年教学和临床工作之经验，为指导后学炼好诊断知识的基本功，会同有关人员编写了这本四诊五辨要诀。

《要诀》以四诊五辨为主要内容。其中层次辨证，是作者参合六经辨证，卫气营血辨证，三焦辨证的核心内容和常见证候，将外感热病归纳为外、间、内三层次二十八型证，为初学者了解掌握外感热病的辨证施治和进一步学习研究三种辨证方法奠定基础。层次辨证法的提出，是一种尝试，它与上述三辨证并不矛盾相悖，而是三种辨证方法核心内容和常见证候的初步融合，它便于广大乡村医生和初级人员以及初学者所接受、所掌握、所应用。

《要诀》简明扼要，文通理顺，概括性强。如望排泄物诀云：“大凡寒湿白清稀，热盛津伤黄稠粘”，不仅表述了寒热属性，且点明了病理机制。再如问胸胁脘腹诀中云：“大凡血瘀痛固定，气滞胀痛走窜攻，伤食暖腐呕恶吐，虫痛阵阵不

病乎，热痛恶热寒喜暖，实痛拒按虚欢迎”等，都具有提纲挈领的作用。

《要诀》韵调通顺，琅琅上口，易诵易记。旨在为后学作辅路之土，砌阶之石，并导引他们顺路上阶，以登中医大雅之堂，吾愿是矣！

由于水平低浅，难免有挂一漏万和欠妥之处，尚祈高贤和广大读者批评指正。

翟福兴

一九九一年八月二十四日

目 录

上 篇 四 诊

四诊总括····· 1

第一节 望诊····· 1

一、望神····· 1

1. 神的概念····· 1

2. 得神····· 2

3. 失神····· 2

4. 假神····· 2

二、望色····· 3

1. 常色与病色····· 3

2. 五色主病····· 3

三、望形体····· 4

四、望姿态····· 5

五、望排泄物····· 6

六、望小儿指纹····· 6

七、望舌····· 7

1. 舌诊要义····· 7

2. 正常舌象····· 8

3. 望舌质····· 8

4. 望舌苔····· 11

第二节 闻诊····· 12

一、听声音····· 12

二、闻气味····· 13

第三节 问诊····· 14

一、问寒热····· 15

二、问汗····· 17

三、问头身耳目····· 18

四、问胸胁脘腹····· 21

五、问饮食口味····· 23

六、问睡眠····· 24

七、问二便····· 25

八、问妇女····· 27

九、问小儿····· 29

第四节 切诊····· 29

一、正常脉象····· 29

二、二十八病脉分类····· 30

三、二十八病脉的脉象、脉理与主病····· 32

1. 浮脉····· 32

2. 沉脉····· 33

3. 迟脉····· 34

4. 数脉····· 34

5. 虚脉····· 35

6. 实脉····· 36

7. 滑脉····· 36

8. 涩脉····· 37

9. 长脉····· 38

10. 短脉····· 38

11. 洪脉····· 39

12. 细脉·····	40	22. 牢脉·····	46
13. 濡脉·····	40	23. 伏脉·····	47
14. 弱脉·····	41	24. 动脉·····	48
15. 弦脉·····	42	25. 疾脉·····	48
16. 缓脉·····	42	26. 促脉·····	49
17. 微脉·····	43	27. 结脉·····	50
18. 紧脉·····	44	28. 代脉·····	50
19. 散脉·····	44	四、兼脉主病·····	51
20. 芤脉·····	45	五、妇人脉诊·····	52
21. 革脉·····	46		

中 篇 五 辨

五辨总括·····	54	第二节 病因辨证·····	61
第一节 八纲辨证·····	55	一、六淫病的辨证·····	61
一、表里·····	55	1. 伤风病证·····	61
1. 表证·····	55	2. 寒邪病证·····	62
2. 里证·····	55	3. 暑邪病证·····	62
二、寒热·····	56	4. 湿邪病证·····	62
1. 寒证·····	56	5. 燥邪病证·····	63
2. 热证·····	57	6. 火邪病证·····	63
三、虚实·····	57	二、七情病的辨证·····	63
1. 虚证·····	57	1. 喜伤证·····	63
2. 实证·····	58	2. 怒伤证·····	64
四、阴阳·····	58	3. 忧伤证·····	64
1. 阴证·····	58	4. 思伤证·····	64
2. 阳证·····	59	5. 悲伤证·····	64
3. 阴虚证·····	60	6. 恐伤证·····	65
4. 阳虚证·····	60	7. 惊伤证·····	65
5. 亡阴·····	60	第三节 脏腑辨证·····	65
6. 亡阳·····	61	一、心与小肠病辨证·····	65

1. 心阴虚证·····	65
2. 心血虚证·····	65
3. 心气虚证·····	66
4. 心阳虚证·····	66
5. 心火上炎·····	66
6. 心血瘀阻·····	66
7. 痰迷心窍·····	66
8. 痰火扰心·····	67
9. 小肠实热·····	67
10. 小肠气痛·····	67
二、肝与胆病辨证·····	67
1. 肝气郁结·····	67
2. 肝火上炎·····	67
3. 肝阴亏虚·····	68
4. 肝血亏虚·····	68
5. 肝阳上亢·····	68
6. 肝阳化风·····	68
7. 肝胆湿热·····	69
8. 胆郁痰扰·····	69
三、脾与胃病辨证·····	69
1. 脾气虚证·····	69
2. 脾阳虚证·····	69
3. 脾阴虚证·····	69
4. 寒湿困脾·····	70
5. 湿热蕴脾·····	70
6. 胃阴不足·····	70
7. 食滞胃脘·····	70
8. 寒邪犯胃·····	70
9. 胃火炽盛·····	71
四、肺与大肠病辨证·····	71

1. 肺气虚证·····	71
2. 肺阴虚证·····	71
3. 风寒束肺·····	71
4. 风热犯肺·····	72
5. 肺燥咳嗽·····	72
6. 热邪壅肺·····	72
7. 痰浊阻肺·····	72
8. 大肠寒湿·····	72
9. 大肠湿热·····	73
10. 肠痈·····	73
五、肾与膀胱病辨证·····	73
1. 肾阴虚证·····	73
2. 肾阳虚证·····	73
3. 肾气不固·····	73
4. 肾不纳气·····	74
5. 肾虚水泛·····	74
6. 肾精不足·····	74
7. 膀胱虚寒·····	74
8. 膀胱湿热·····	75

第四节 气血津液病辨证·····75

一、气病辨证·····	75
1. 气虚证·····	75
2. 气陷证·····	75
3. 气滞证·····	75
4. 气逆证·····	76
二、血病辨证·····	76
1. 血虚证·····	76
2. 血瘀证·····	76
3. 血热证·····	77
三、津液辨证·····	77

1. 津液不足证·····77	3. 热结肠胃·····83
2. 水液停滞·····77	4. 湿热困脾·····83
第五节 层次辨证·····79	5. 肝胆湿热·····83
一、层次辨证总括·····79	6. 膀胱湿热·····84
二、外证总括·····80	7. 湿热痢疾·····84
1. 外感风寒证·····80	8. 壮热扰心·····84
2. 外感风热证·····80	9. 热灼阴血·····84
3. 外感寒湿证·····80	10. 热陷心包·····84
4. 外感暑湿证·····81	11. 血热动风·····84
5. 外感燥邪证·····81	12. 阴虚动风·····85
三、间证总括·····81	13. 热与血结·····85
1. 不内外证·····81	14. 热盛动血·····85
2. 内外同病·····82	15. 热厥证·····85
四、内证总括·····82	16. 蛔厥证·····85
1. 邪热壅肺·····83	17. 阴竭证·····86
2. 内热炽盛·····83	18. 阳脱证·····86

下 篇 证 治 要 诀

一、脏腑病证治·····87	2. 血病证治·····96
1. 心与小肠病证治·····87	3. 津液不足证治·····96
2. 肝与胆病证治·····88	4. 痰饮病证治·····97
3. 脾与胃病证治·····89	四、外感热病证治·····98
4. 肺与大肠病证治·····90	1. 外证证治·····98
5. 肾与膀胱病证治·····91	2. 间证证治·····99
二、六淫与七情病证治·····92	3. 内证证治·····100
1. 六淫病证治·····92	附：论文三篇·····103
2. 七情病证治·····94	略论肝属中焦·····103
三、气血津液病证治·····95	《素问》“如参春”小议·····106
1. 气病证治·····95	试论层次辨证·····108

上 篇 四 诊

四 诊 总 括

医经内难有明见
察外揣内细诊探

望闻问切四诊参
了解病证与根源

《黄帝内经》和《难经》为中医经典著作。在诊断疾病方法上均提出了望闻问切四诊合参的高明见解。运用望闻问切的手段，观察搜集人体外部的症状表现和特征，揣摩诊探人体内部脏腑器官的病变，并进一步了解病证的性质和引起疾病的根源。

第一节 望 诊

一、望神

1. 神的概念

神是意识和精神
生命活动神主宰

乃由精生共形存
五脏安和自有神

神是精神、意识、神志。由精气化生，与形体共存。有形无神非生物，神无所依不为神。形体的完整，神识的出现，方谓之生命。因而说，生命活动是由神主宰的。五脏安定协和，

血脉流畅，气血旺盛，自有精神。

2. 得神

得神神旺精气充

正气未伤病浅轻

形色如常语清楚

目光明亮内含精

反应灵敏情自若

呼吸调匀肌肉丰

得神即有神。虽在病中，正气尚未伤损、或未大伤，主病势浅轻。其表现为精神充沛旺盛，形体壮实，肌肉丰满，面色明润含蓄，目光明亮有神，言语正常，反应灵敏，表情自若，呼吸调匀。

3. 失神

失神神衰精虚空

正气大伤病危倾

神志昏迷语无伦

循衣摸床与撮空

面色晦暗情淡漠

瞳呆睛迷目不明

息微喘促肉削脱

反应迟钝动失灵

失神即无神，主正气大伤，病势深重。其表现为精神萎靡，形体羸弱，大肉瘦削，面色晦暗无华，目光昏暗无神，语言反常，反应迟钝，活动失灵，表情淡漠，呼吸喘促或微弱，甚则神志昏迷或烦躁，语无伦次，循衣摸床、撮空理线。

4. 假神

病证危笃失神明

突然转佳不含情

语声低微忽高亮

目光昏滞忽转明

面色晦暗忽如妆

本无食欲忽有增

阴精衰竭阳外脱

回光返照残灯明

假神是失神的一种表现。见于久病重病之人，病势危重，本应表现为精神疲倦，面色晦暗，语声低微，食少懒言。但突然转变为与病情不相符合的一种假神。如本语声低微，突然语声高亮，并喋喋不休者；本目光昏暗，忽转为明亮者；

本面色晦暗忽两颊色红如妆者；本无食欲，忽饮食有增者。所有这些均属脏腑精气将绝，“阴阳离绝、阳气外脱”的征象。这是病人临死前短暂的兴奋现象，以“回光返照”、“残灯复明”比喻病人临死前短暂的兴奋现象是十分形象的。

二、望色

1. 常色与病色

红黄隐隐色之常
五脏安和肌体壮
病色病时异于常
五色光明润泽善
晦暗枯槁为恶色

明润含蓄有荣光
气血旺盛精内藏
善恶顺逆辨周详
胃气能荣予后良
脏腑败坏胃气伤

我国黄种人的正常色泽，应为微黄红润而有光泽，即红黄隐隐，明润含蓄。这是身体壮实，五脏安和，气血旺盛，精气内藏的外在表现。

病色是病时出现的异于寻常的色泽，有善恶顺逆之分，应仔细辨识。病人所呈现的色泽，明润含蓄，有华色，称之为善色，是吉兆，表示有胃气能上荣于面。主病轻浅，予后较佳。如色泽晦暗枯槁，无华色，称为恶色或天色，是凶兆，表示脏腑衰败，胃气大伤。主病较重，予后欠佳。

2. 五色主病

青乃气滞脉瘀阻
赤色只缘火热盛
黄乃本色不主病
病之黄色虚与湿
白色气血不荣外
黑为阴寒水盛色

多主惊风瘀痛寒
热证虚实微甚间
黄而异常方为偏
面目身黄是黄疸
夺气脱血或虚寒
寒水瘀痛肾病缠

青色为气滞、经脉瘀阻的气色。主惊风、寒症、痛症、瘀血。青白为寒；青黑阳虚；鼻头色青腹中痛；心阳不振，心血瘀阻，常口唇青紫、面色青灰。

赤色是火热较盛、鼓动气血充盈脉络的气色。主热证。赤甚属实热，微赤为虚热。实热常满面通红。小儿麻疹，面赤气粗；外感风热，面红目赤；虚热，面白颧红或潮红。

黄色是中国人之本色。黄而异常方主疾病；多主虚证、湿证。如面色淡黄、枯槁无光，称“萎黄”；面黄虚浮，称为“黄胖”；黄而枯瘦，胃病虚热；黄而色淡，胃病虚寒。小儿面黄肿，或青黄，或乍黄乍白，腹大青筋，是疳积。若面目身俱黄，称为黄疸。小儿生后遍体面目皆黄，其色如金者，是胎黄。

白色为气血不荣之候。主虚证，寒证，夺气脱血。面白虚浮，多为阳虚；突然苍白，冷汗淋漓，为阳气暴脱；白而无华，或黄白如鸡皮者，为血虚或失血；肺胃虚寒，面色淡白；里寒剧痛，可见面色苍白。

黑为阴寒水盛之色。主瘀证，痛证，肾虚，水饮，寒证。寒痛证其色青黑；面色黧黑，口唇紫暗，多为瘀血；妇人眼眶灰黑，多为崩中漏下；鼻头色微黑，月案下微肿，多是水饮。肾病面黑，颧与颜黑者，多为肾病。肾阳虚则面色黧黑晦暗；肾阴虚则面色和唇色黑而干焦，且有齿槁。

三、望形体

粗大充实强壮象
形胖能食脾胃壮
形瘦食多中焦热
瘦人多火阴虚热

瘦小干枯衰弱证
胖而食少水湿停
瘦而食少脾胃倾
肥人多湿痰饮生

咳喘肺胀胸圆桶
面浮肢肿为水肿
大肉瘦削病危笃

肺肾阴虚胸扁平
腹大脐突膨胀名
畸形禀赋不足成

人体骨骼粗大、肌肉充实、皮肤润泽是强壮之象；骨骼细小、肌肉瘦削、皮肤枯槁是衰弱之证。

肥胖不等于健壮，瘦削亦非正常。肥胖之人若能食是脾胃健壮；若不能食是脾虚湿盛有痰。瘦削之人若能食是中焦有热，消谷善饥；若不能食是脾胃虚弱。瘦人阴虚内热易阳亢化火，肥人湿盛痰壅易暴厥中风。

胸如圆桶状，系素有积痰伏饮，久成肺胀，肾不纳气。胸廓扁平者，多为肺肾阴虚。

面浮肢肿，此为水肿；若单腹胀大脐突，四肢反瘦，为膨胀。

若大肉瘦削，骨瘦如柴，肌肤干瘪，形肉已脱，主病情危笃。小儿胸廓畸形，前囟迟合，系先天禀赋不足，后天发育迟缓所致。

四、望姿态

动强仰伸表实热
坐而喜伏气虚短
痹证伸屈不利痛
口眼喎斜中风瘫
动摇挛抽因风产
热证衣被常欲掀

静弱俯屈里虚寒
坐而不卧喘咳痰
痿证痿软无力前
撮理循摸病危难
手护之处多痛酸
衣重被复是阴寒

阳主动，阴主静。故动、强、仰、伸多属表、属实、属热；静、弱、俯、屈多属实，属阴、属寒。

坐而俯首，喘促气短，动则喘甚，是肺虚或肾不纳气。

坐而仰首喘咳，呼吸气粗，不能平卧，是痰壅喘咳，肺气上逆。

关节肿胀，伸屈不利，多属痹证。四肢痿软无力，行动困难，多是痿证。

口眼喎斜，半身不遂，或一侧手足麻木不仁，为中风偏枯。若昏迷不醒，撮空理线，循衣摸床，主病情危笃。

肢体、面颊、唇和眼颤动、抽搐、拘挛，在热性病程中，多是发痉先兆。在虚损病中多是筋脉失养，血虚动风。还可见于小儿惊风，新生儿破伤风或有外伤者的破伤风。

病证有其特殊的姿态。如以手护腹，行动前倾，多为腹痛；以手护腰，弯腰曲背，转侧艰难，多有腰腿痛；以手护心，不敢行动，多为真心痛；蹙额捧头，俯不欲仰，多是头疼。

热证之人，常欲掀衣被，则知其恶热，非表热便是里热；寒证之人，衣重被复，知其恶寒，非表寒即是里寒。

五、望排泄物

排物形色质地变
大凡寒湿白清稀

脏腑气血最相关
热盛津伤黄稠粘

排泄物是指人体排出于体外的代谢废物，包括痰液、呕吐物、大小便。排泄物的形状、颜色和质地的变化与脏腑气血有密切的关系。

统言之，排泄物凡是白、清、稀的，多是因寒、因湿；排泄物凡是黄、稠、粘的，多是因热伤津所致。

六、望小儿指纹

气血未充脉难平

次指三关风气命

脉络红黄隐于风
纹现浮沉分表里
寻求淡滞虚实定

形色变异疾病生
辨别红紫寒热明
要在三关察重轻

望小儿指纹，是诊察小儿食指脉络。适应于三岁以下小儿。

由于小儿发育不成熟，气血未充，脉象不全，不能平脉。可以通过诊小儿指纹以辨别疾患。次指由掌侧向指端推算，首节为风关，次节为气关，末节为命关。

正常的小儿食指络脉（指纹）色泽红黄隐隐于风关之内。若其形色有异常变化时即与疾病的发生有关。

浮沉分表里。形浮色浅者一般病较浅，属表证；形沉色深者，一般病较深，属里证。

红紫辨寒热，红色是外感风寒，紫红色为热证。

淡滞定虚实。色浅淡是虚证；色浓，为实证。

三关测轻重。络脉显于风关，表示病轻。若延伸至气关表示病较重。若延伸至命关则病更重。若延伸至指甲旁，称“透关射甲”主病情危重。

七、望舌

1. 舌诊要义

舌为人体一面镜
脏腑虚实验舌质

心之苗窍脾外征
病邪深浅舌苔衡

舌为心之苗窍，脾之外候。五脏六腑多通过经络与舌有直接和间接的连属，因而脏腑的病理变化多可反映到舌面上来，通过望舌可以洞见脏腑的病变，所以舌被称为人体的一面镜子。

望舌分舌质和舌苔两部分。一般来说，舌质反映正气，

辨舌质，可以测知脏腑的虚实、气血的盈亏。舌苔反映邪气，望舌苔可以测知病邪的深浅，胃气的存亡。

2. 正常舌象

舌体柔软运动灵	大小匀称色淡红
舌苔薄白颗粒匀	干湿适中有根茎

正常舌象是舌体柔软，运动灵活自如，大小匀称适中，颜色淡红而红活鲜明；舌苔薄白，颗粒均匀，干湿适中，不粘不腻，揩之不去，其下有根。

3. 望舌质

① 望舌神

荣润光彩为有神	津液充足气血匀
枯晦无华是无神	正气虚衰病危濒

荣润红活，有生气，有光泽，谓之有神，是津液充足，气血旺盛的表现，虽在病中，亦是善候。

枯晦死板，无生气，无光泽，谓之无神，是正气虚衰，病势危重的表现，乃险恶之候。

② 望舌色

淡白舌

淡白舌色浅淡红	阳虚血少舌失营
多主虚证寒湿证	或为气血双亏穷

淡白舌色较正常人的淡红舌色浅淡，甚至全无血色。阳气不足，阴血亏少，舌体失于血的充营，故舌色淡白。

主虚证、寒证、湿证，或气血两亏。

红舌

红舌之色深淡红	热盛气血则沸涌
红芒厚苔主实热	红镜少苔虚热明

红舌较淡红色为深，甚至呈鲜红色。血得热则行，热盛

则气血沸涌、舌体脉络充盈，故舌色鲜红。

主热证。舌鲜红起芒刺兼黄厚苔的，属实热证；若鲜红如镜少苔的属虚热证。

绛舌

绛较红色更深红

外感内伤血瘀停

内伤杂病虚火旺

外感热病灼阴营

绛舌较红舌更深红的色。外感热病、内伤杂病均可见到绛舌，血瘀挟热证，舌绛有斑点。外感热病舌绛为热灼阴血，内伤杂病舌绛是阴虚火旺。

青紫舌

青舌淡紫全无红

深绛而暗紫色名

青主阴寒瘀血证

紫为热盛气血壅

舌色淡紫而全无红意者为青舌，深绛而暗是紫舌。青舌主阴寒、瘀血；紫舌主热盛，气血壅滞，瘀血等证。

③ 望舌形

舌老实热嫩虚寒

齿印脾虚水湿泛

胖大湿热与肿毒

瘦小血虚阴液干

裂纹多属阴不足

芒刺阳亢火热燔

镜面舌绛液枯致

淡白失养虚不堪

老是舌质粗糙，坚敛苍老。主实证，热证。

嫩是舌质细腻，浮胖娇嫩。主虚证，寒证。

舌体两边有牙齿印痕，又称牙痕，齿痕。常与胖大舌并见。主脾虚水湿不运。

舌体较正常体为大，伸舌满口，为胖大舌。主积水伏饮，脾胃湿热，或热毒壅盛及酒毒所致。

舌体瘦小而薄，为瘦小舌。主气血两虚或阴虚火旺，阴液耗伤。

舌面上有多少不等，深浅不一，各种形态的裂沟，称裂纹舌。多为阴血亏虚所致。主热盛伤阴，血虚不润。

舌乳头高起突出舌面，形成小红刺，摸之棘手。主伏热内燔，热盛阴伤。

舌面光洁如镜，光滑无苔，叫镜面舌，也叫光滑舌，光莹舌。若红绛而光莹，是水涸火炎；若淡白而光莹，是脾胃损伤，营养不足，气血极度亏虚，后果不堪想象。

④ 望舌态

痿软双亏筋失养

强硬热盛或中风

震颤热极肝风动

久病气血虚弱呈

歪邪多属中风证

吐弄热在心脾经

舌纵正虚风痰扰

舌卷热极或寒凝

舌体软弱，无力伸屈，痿废不灵，称为“痿软舌”。多由于气血双亏，筋脉失养所致。主气血俱虚，热灼津伤。

舌体伸缩时不由自主颤抖不止，称“舌战”，也叫“颤动舌”。外感热病见之多属热极生风；久病舌颤，蠕蠕微动，多属气血两虚或阳虚。

舌头伸出口外时舌尖向左或向右偏斜，称“歪斜舌”。多见于中风证。是因风邪中于经络，风痰阻滞脉络所致。

舌伸长出口外，久不回缩，称为“吐舌”。舌反复伸出舐唇，旋即缩回，称为“弄舌”。舌质红而吐弄是心脾有热，若舌紫绛而吐弄是疫毒攻心。

舌伸出口外，难回收入口内称为“舌纵”。是正气虚弱，风痰或痰火扰心之候。

舌卷不能伸出口外（舌伸不过齿），为危重证。舌卷缩而赤干，属热极伤阴，筋脉失养；舌卷缩而淡白湿润，是阳气暴脱，寒凝经脉。

4. 望舌苔

① 苔质主病

胃蒸脾湿上泛生

厚苔病重薄苔轻

燥则津伤润津盛

腻为痰饮滑水停

正常舌苔是薄白均匀，干湿适中，是由脾胃阳气蒸化湿浊上潮而生。

厚苔是胃气夹湿浊邪气熏蒸所致。故厚苔主邪盛入里或内有痰饮积食，病较深重；薄苔本胃气所生，有病见薄苔，为疾病轻浅，正气未伤，邪气不盛。故薄苔主外感表证，或内伤轻病。舌苔干燥是由于热盛伤津，或阴液耗亏，津不上承所致；舌苔润泽是病中津液未伤，津液上承之征。

苔质颗粒细腻致密，揩之不去，刮之不脱，称为“腻苔”。主湿浊痰浊、食积、湿热、顽痰等证。若苔质水分过多，湿而滑利，涎满欲滴，称为“滑苔”。主阳虚痰饮水湿内停之证。

② 苔色主病

苔白多表寒湿侵

外感风寒白而润

湿热新感白尖红

瘟疫毒起白积粉

黄主里热或痰湿

灰黑热极与寒甚

同干燥见多阳热

同滑润见多寒阴

薄白苔本是正常舌苔，若在病中，主表证、寒证、湿证。外感风寒证初起，津液未伤，故苔白而润。外感湿热证初起，因热已伤津，故苔白而舌尖边红。瘟疫热毒之证可见舌上满布白苔，堆积如粉。

黄苔为外邪入里化热，热邪熏灼所致。故主里证、热证。若苔黄而腻主痰湿、湿热。

灰黑苔，主里证。或为热极，或为寒甚。若苔灰黑而燥

裂，甚则生芒刺，多为热极阴枯；若苔灰黑而滑润，多属阴寒内盛。

第二节 闻 诊

一、听声音

实热声高粗长重
新哑寒闭久阴亏
寂然惊呼骨间病
呻吟不止多痛楚
小儿夜啼多惊恐
烦躁多言属实热
语言错乱神明乱
谵语神昏语无伦
自言自语叫独语
张口抬肩不卧喘
少气气少不足息
上气咳嗽气急促
有声为咳有痰嗽
胃逆声物分呕吐

虚寒低微细弱轻
鼾睡撒遗是中风
暗然不彻病心胸
惊呼尖叫多惊风
心肝脾热或寒痛
沉默少语虚寒征
语言蹇涩风痰蒙
重复断续是郑声
狂言痰火扰神明
哮则喉中水鸡鸣
短气气短难续通
太息长吁短叹声
声痰俱有咳嗽名
呃噫喷嚏闻辨清

实证，热证之人，声音多高亢宏亮，粗长重浊；虚证、寒证之人，声音多低微懒言，细弱轻洁。新哑多为寒闭，久哑则属阴亏。鼾睡、手撒遗尿是中风证。病人安静无语而喜惊呼者骨节间病，语声低微而不清澈者，病在心肺胸膈之间。呻吟不止多因痛楚，惊呼尖叫多为惊风。小儿夜间啼哭多因惊恐，或是心肝脾经有热，或是脾寒腹疼。

烦躁多言，多属实证、热证。沉默少语，多属虚证、寒证。语言错乱，为神明之乱，病在心脑。语言蹇涩，舌强硬，属风痰蒙蔽清窍。谵语是神识不清，语无伦次，语言数变，声高有力，多属热扰心神之实证。郑声也是神识不清，但语言重复，时断时续，声音低弱，属心气大伤之虚证。自言自语，喃喃不休，见人则止、首尾不续叫“独语”，属心气不足之虚证。狂言笑骂不休，语无伦次，登高而歌，弃衣而走，为狂证，属阳热实证，多见于痰火扰心，神明失统之证。

呼吸急促，鼻翼煽动，张口抬肩，不能平卧为喘证。喘气时喉中有哮鸣音，如水鸡鸣叫声，为哮证。呼吸微弱，声低气短，气不足以息，为少气。呼吸急而短，数而不能接续，似喘而不抬肩，似呻吟而无痛楚，气急而无痰声，为短气。时而发生长吁短叹的声音，或以呼气为主的短呼吸，为“叹息”，古称太息。咳嗽之证是肺失宣降所致，有声无痰为咳，有痰无声为嗽，声痰俱有为咳嗽。呕吐是胃气上逆所致，有声有物自口中吐出为呕吐；若有声无物是干呕；有物无声的是吐。尚有呃逆、暖气（古称噫气）、喷嚏，都属闻听声音的范畴，应分辨清楚。

二、闻气味

热化秽臭寒化腥
痰血腥臭肺痈证
小便臊臭湿热注
血腥失血氨水肿

酸臭伤食腐臭痈
汗味臭秽瘟疫蒸
矢气奇臭宿食停
消渴重证如烂草

一般而言，病人的分泌物与排泄物，气味秽臭的多属实热证；气味腥污的多属虚寒证。口出酸臭气味为伤食，口出腐臭气味为内发溃腐疮疮。咳吐浊液脓血有腥臭气味的为肺

痛。汗味臭秽是瘟疫蒸发而致。有臊臭气味的多属湿热下注，矢气奇臭的为宿食停滞胃肠。有血腥臭味的病室，病人多患失血症；氨味（尿臊味）较重的病室，多见水肿病晚期病人；消渴重证常散发如烂苹果样的（酮体气味）气味。

第三节 问 诊

问询病情细察慎	既要耐心又热情
问诊着重问现证	主要痛苦与时更
寒热表里伤感别	汗出有无自盗生
能食不食渴不渴	二便多少通不通
口中味觉正不正	睡眠安宁不安宁
头身耳目有无病	胸胁脘腹胀楚痛
妇人经带和孕产	小儿诸疾问随行
个人生活与嗜好	有关史料要问明

问询病情是医生通过向病人或家属、亲友有目的地进行问话，仔细探察与疾病有关的情况，为辨证论治提供依据。为此，医生必须态度和蔼、耐心细致、热情大方、沉着机敏、抓住重点、扼要询问。问诊着重要问现在症，首先要弄清主诉，确定促使病人前来就医的主要痛苦及其持续时间。并进一步了解与现在症有关的病情。

寒热是临床上常见的症状，是问诊的主要内容之一。由于寒热有在表属里之分，有外感内伤之别，必须要详细询问清楚。

汗是津液的组成部分。询问病人出汗的异常情况，有助于鉴别疾病的表里寒热虚实，询问时应着重了解汗的有、无、多少，自汗还是盗汗等。

饮食摄取的多少，可以测知脾胃的盛衰和津液的盈亏。二便的多少和质地的异常直接与消化功能和水液代谢有关，且能为判断疾病的寒热虚实提供重要依据。

口味的异常变化，直接关系到内在脏腑的病变。睡眠的多少与人体卫气的循行和阴阳的盛衰、心神的变化有密切关系。

头身耳目各部的病证，不仅可以反映疾病的阴阳表里、寒热虚实，且与整体内脏有关连。胸胁腕腹，脏腑之所居，往往表现为内在脏腑之病变，不可不查。

妇人不同于男子，由于其生理、病理情况之特殊，必须询问其经、带、孕、产的情况，做到心中有数，方不致有误。小儿古称哑科，神识未发，不知语言，难于问诊。要问其父母和随行人员。

个人生活有何嗜好，如饮食、偏嗜、起居、劳逸、嗜烟、好酒、色欲、官欲、财欲等都应了解，必要的家族史料也要询问清楚。

以上都是问诊的主要内容，临床上必须善于带着问题进行详细询问，切不可粗枝大叶、草率行事，以免疏漏病情，贻误病机，误诊误治。

一、问寒热

恶寒自觉寒冷感
热是病人体温高
恶寒发热新外感
寒轻热重表热证
但寒不热指畏寒
新病畏寒剧冷痛

覆被近火不解寒
或身局部有热感
寒重热轻是表寒
外风热轻恶风汗
久病畏寒里虚寒
寒邪伤阳失温暖

但热不寒里热证
持续高热为壮热
潮热定时如潮涌
长期低热多阴虚
寒热往来交替作

病不在表不恶寒
正盛邪实里热燔
阳明腑实湿热缠
或为气虚阳不宣
正邪抗争表里间

询问病人寒热的不同表现，为确定诊断提供依据。问寒热可以从下列四个方面进行询问：

1. 恶寒发热：恶寒是病人自觉有寒冷的感觉，虽覆被加衣近火而仍不能解其寒。发热是病人体温增高或体温正常，病人全身或局部有发热的感觉。

恶寒发热，病人自觉寒冷，并伴有体温升高，多见于外感表证。

恶寒重、发热轻，为表寒证，是外感寒邪、束表伤阳所致。

寒重热轻为表热证，为外感热邪所致。

发热轻、恶风自汗，为风邪伤卫，因风性疏泄、致汗腺开张，故自汗恶风。

2. 但寒不热：病人但感畏寒而不热，多见于里寒证。

久病体弱畏寒、脉沉迟无力者，属虚寒证。

新病畏寒，兼见脘腹或其他部位疼痛剧烈、脉沉迟有力者，属实寒证，多因寒邪直中，损伤脏腑，束缚阳气，阳失温煦所致。

3. 但热不寒：但热不寒是病人但感发热，而无怕冷的感觉，多见于里热证，由于病不在表，表邪已去，故不恶寒。

壮热：病人持续高热不退（体温超过 38°C 以上），属里实热证，是正盛邪实，邪正斗争剧烈，里热亢盛，火热内燔所致。

潮热：病人定时发热或定时热甚，有一定规律，如潮汐有时，为潮热。临床多见阳明潮热、湿热潮热等几种类型。

阳明潮热：其特点是热势较高，日晡（申时，即下午3-5时）热甚，兼见腹胀、便秘，属阳明腑实证。

湿热潮热：其特点是身热不扬（即肌肤初扪之不觉很热，但扪之稍久即感灼手），午后热甚，兼见头身困重等证。

微热：即轻度发热，其热势较低，多在37—38℃之间。多见于内伤病。

阴虚发热：其特点是午后或入夜低热，自觉有热自内向外蒸发，兼见颧红、盗汗等证，阴虚发热亦可归属于潮热。

气虚发热：其特点是长期微热、烦劳则甚、或高热不退、兼见倦怠、乏力、少气、自汗等证。多因脾气虚损、清阳不升、阳气不能正常升发敷布所致。

4. 寒热往来：寒热往来是恶寒与发热交替发作，是由于邪正交争于半表半里之间，多见于少阳证（属层次辨证的间证）和疟疾。

二、问汗

阳蒸津泄汗之常
表虚自汗风邪中
里证自汗阳虚损
大汗实热里热蒸
头面汗多热蒸上
手足心汗脾胃弱

表里局部问周详
表实无汗寒邪伤
盗汗阴虚在梦乡
冷汗淋漓是亡阳
阴阳离绝四肢凉
经络闭阻半身决

汗乃阳气蒸腾津液，从玄府透出体表所致。问汗就是要重点了解病人有汗、无汗、汗出的时间、部位、主要兼证等情况，并从表证、里证、局部等方面进行审辨。

1. 表证辨汗

表证有汗，兼见发热、恶风、脉浮缓者，是外感风邪所致的表虚证。

表证无汗，兼见恶寒重、发热轻、头项强痛、脉浮紧者，是外感寒邪所致的表实证。

2. 里证辨汗

自汗：病人平素日间汗出，劳累尤甚，兼见畏寒、神疲乏力等证，证属阳虚。

盗汗：病人睡时汗出，醒后汗止，兼见潮热、颧红等证，证属阴虚。

大汗：即汗出量多，津液大泄，有虚实之分。

病人蒸蒸发热，汗出不已，兼见口渴饮冷、脉洪大者，属实热证。

病人冷汗淋漓，兼见面色苍白、四肢厥冷、脉微欲绝者，证属亡阳。

3. 局部辨汗

头面多汗，兼见心烦、口渴、面赤、脉数者，是邪热循经上蒸于头面所致。

危重病人额部汗出如油，兼见四肢厥冷、气喘脉微者，是阴阳离绝、精气衰竭、虚阳上越，津随阳脱的危象。

手足心汗：即病人手足心出汗较多，是脾胃虚弱，运化失常所致。

半身汗出：病人仅半侧身体有汗，另侧则经常无汗者，是患侧（无汗侧）经络阻闭，气血运行不畅所致。

三、问头身耳目

头会诸阳脑髓充

实痛急剧虚慢轻

后痛太阳巅顶厥
热胀寒紧风湿重
头晕昏沉痰湿盛
心悸面白气血亏
湿邪侵扰头身重
耳鸣暴大拒按实
虚聋肾亏精气衰
目痛呕恶青风障
雀目夜盲肝虚病

侧属少阳额阳明
虚证绵隐痰昏蒙
耳鸣面赤肝阳攻
腰膝酸软肾虚空
风寒湿痹肢体痛
虚证慢小按之轻
实聋肝胆邪火蒙
目眩痰湿肝阳升
目昏气血不上荣

头为诸阳之会，精明之腑，有髓海和空窍之称。外感内伤皆能引起头部疾病。

1. 问头部

头痛：根据头痛的性质和部位的不同，可以辨别病属外感、内伤和病性的寒热虚实以及和脏腑经络的联系。

凡发病急，病程短，头痛较剧、痛无休止者，多为外感头痛，属实证。

凡发病慢，病程长，头痛轻缓、绵绵而痛、时痛时止者，多为内伤头痛，属虚证。

从头痛的部位看，后头部连项痛，属太阳经头痛。巅顶痛属厥阴经头痛。两侧头痛，连及太阳穴者，属少阳经头痛。前额部连眉棱骨痛，属阳明经头痛。

从头痛的性质分，凡热证头痛，多为胀痛，病人自觉头部憋胀而痛。寒证头痛，多为紧痛，病人自觉头部如绳束缚，紧缩而痛。风湿证所致头痛，多困重而痛，病人自觉头部如物包裹感。痰证头痛，多昏沉而痛，病人自觉头脑昏沉，有天空阴而不晴之感。

虚证头痛，多隐隐而痛，病人自觉头痛隐隐，时作时止，

缠绵不已。

头晕：头晕是病人自觉头部眩晕，轻者闭目即止，重者视物旋转，如坐车船，不能站立，常伴有恶心、呕吐、甚则晕倒。

头晕昏沉，兼胸闷、呕恶、吐痰涎者，证属痰湿内阻。

头晕胀痛，兼见耳鸣面赤、口苦、咽干者，证属肝阳上亢。

头晕目眩，劳累加剧，兼见面白、舌淡、心悸失眠者，证属气血双亏。

头晕耳鸣、遗精健忘、腰膝酸软者，证属肾精不足。

2. 问周身

身重：病人头身困重，兼见脘闷、纳呆、便溏者，为湿邪侵扰所致。

肢体痛：病人身痛和四肢关节疼痛，多见于痹证，是外感风寒湿邪所致。

3. 问耳

耳鸣：病人自觉耳中有响声，如潮水或蝉鸣状，叫做耳鸣。

如耳鸣来势急暴，声音较大，以手按之更甚者，属实证。多因肝胆三焦火邪循经上扰所致。若耳鸣起病缓慢，鸣声较小，以手按之减轻者，属虚证。多由肾精不足，髓海不充所致。

耳聋：是病人有不同程度的听力减退，甚至听觉丧失，叫耳聋。

虚证耳聋，多系久病渐致，多因肾虚，老人耳聋，多为气虚精衰，证属难治。

实证耳聋，多系突然听力减退或失听。常伴口苦、胁痛，

多为邪盛气闭，肝胆火热上逆蒙蔽清窍所致。

4. 问目

目痛：目剧痛，伴头痛、恶心、呕吐，瞳孔散大，色青或绿或黄者，为青（或绿或黄）风内障。

目眩：即视物旋转动荡，如坐车船，若兼见头晕、头胀、面赤、耳鸣、腰膝酸软者，为肾阴亏虚、肝阳上亢所致；若兼见头晕、胸闷、体倦、呕恶者，为痰湿内阻，清阳不升所致。

雀目：又称夜盲，即每逢黄昏视力明显减退，如雀之盲，证属肝虚。

目昏：两眼昏花、干涩、视物不清者，多见于久病、虚证。老年人，多因气血亏虚、肾精不足，精血不能上荣于目所致。

四、问胸胁脘腹

胸胁脘腹首问痛
胸痹憋闷痛引臂
壮热鼻煽肺热喘
胁痛目赤肝火盛
胃脘冷痛寒邪犯
灼热嘈杂胃阴虚
寒滞肝脉少腹冷
虚寒便溏痛隐隐
大凡血瘀痛固定
伤食暖腐呕恶吐
热痛恶热寒喜暖

心痛彻背唇甲青
阴虚潮热咳痰红
热吐痰血肺痈脓
身目黄染湿热壅
热痛口臭便秘成
阳虚隐痛呕吐清
小便不利分闭癃
绕脐包块多有虫
气滞胀痛走窜攻
虫痛阵阵不痛平
实痛拒按虚欢迎

胸胁脘腹乃脏腑之所在，问诊首当问其疼痛。

1. 问胸部

胸痛彻背、疼痛剧烈、面色青灰、唇甲青紫，为真心痛。

胸痛憋闷、痛引肩臂者，为胸痹证。

胸痛、潮热盗汗、咯痰带血者，属肺阴虚证。

胸痛、壮热面赤、喘促鼻煽者，属肺实热证。

胸痛身热、咯吐脓血痰、味腥臭者，属肺痈。

2. 问胁部

胁肋灼痛、面红目赤者，多为肝火亢盛、郁滞脉络所致。

胁肋胀痛、身目黄染、尿黄，为肝胆湿热蕴结所致的黄疸病。

3. 问胃脘部

胃脘冷痛剧烈、得热痛减者，属寒邪犯胃。

胃脘灼热疼痛、消谷善饥、口臭便秘者，属胃火炽盛。

胃脘灼痛嘈杂、饥不欲食、舌红少苔者，属胃阴虚。

胃脘隐痛、喜暖喜按、得温痛减、遇寒痛甚、呕吐清水者，属胃阳虚。

4. 问腹部

少腹冷痛、牵引阴部，属寒滞肝脉。

小腹胀痛、小便不利，点滴而出为癃，点滴不出为闭，合称癃闭。

腹部隐痛、喜暖喜按、便溏者，为脾胃虚寒。

绕脐痛、有包块、按之不移者，多为虫积。

从疼痛的性质看，大凡血瘀疼痛的特点是固定不移；气滞疼痛的特点是胀痛而走窜攻冲；伤食疼痛的特点是暖腐食臭、恶心、呕吐；虫痛的特点是阵发性疼痛、时痛时止、不痛则安；热痛的特点是恶热喜凉；寒痛的特点是恶寒喜暖；实痛的特点是按之痛甚，因而拒按；虚痛的特点是按之痛减，

所以喜按。

五、问饮食口味

口不渴饮津未损
阴虚湿热不多饮
消谷善饥胃火盛
纳呆湿困脾胃虚
厌食暖腐伤食滞
口甜粘腻湿热蕴
咸是肾寒苦胆热

口渴多饮热伤津
瘀漱痰吐津不贫
饥不欲食亏胃阴
灰油身黄湿热薰
妇人经停多有娠
口淡胃虚或湿侵
酸肝胃热宿食存

1. 问口渴与饮水

口不渴：为津液未曾伤损，见于寒证病人，或虽非寒证，而体内尚无明显热邪的病人。

口渴多饮：病人口干渴、饮水量多，多为里热亢盛，津液大伤，饮水以自救，此外，消渴病患者也大渴引饮，小便量多，兼见多食、消瘦、尿有甜味。

渴不多饮：口干但不欲饮，兼见潮热盗汗、颧红者，属阴虚证。

口渴、饮水不多，兼见头身困重、身热不扬、脘痞纳呆者，属湿热证。

口干、但欲漱水而不欲咽，兼见舌质青紫或有瘀斑、脉涩者，属瘀血证。

病人渴喜热饮、但饮不多，或水入即吐，兼见头晕目眩者，属痰饮证。

上属口干不欲饮或不多饮或漱而不咽或水入即吐均系津液输布障碍，并非津液伤损不足之证。

2. 问食欲与食量

多食易饥：病人食欲大增，食后不久即饥，进食量多，身反消瘦，兼见口渴心烦、舌红苔黄、口臭便秘者，属胃火亢盛。

饥不欲食：病人有饥饿感，但不想食或不多食，属胃阴不足。

食欲减退：又称纳呆或纳少，指病人不思饮食或厌食，临床常见：

脘闷纳呆，兼见头身困重，便溏苔腻者，属湿邪困脾。

食少纳呆，兼见消瘦乏力、腹胀便溏、脉虚者，属脾胃气虚。

纳少厌油腻，兼见身热不扬、黄疸、胁痛者，属肝胆湿热。

厌食，兼见噯腐食臭、脘腹胀痛、舌苔厚腻，是食滞内停。

此外，已婚妇女停经、厌食、呕吐、脉滑数冲和者，为妊娠恶阻。

3. 问口味

口甜或粘腻：属脾胃湿热。

口淡无味：属脾胃气虚或有湿邪犯胃。

口咸：多属肾病及寒证。

口苦：为胆热证。

口酸：属肝胃有热或宿食停滞。

六、问睡眠

心肾不交入睡难

心脾亏虚易醒悸

心肾阳衰但欲寐

胆郁痰扰易惊眩

胃不和则卧不安

形瘦纳呆脾虚然

昏睡谵语热入营

昏沉困倦脾湿痰

1. 失眠：失眠又称不寐。

不易入睡，兼见心烦多梦、潮热盗汗、腰膝酸软者，属心肾不交。

睡眠后不时被惊醒，兼见眩晕、胸闷、胆怯、心烦者，属胆郁痰扰。

睡后易醒，兼见心悸、纳少乏力、舌淡、脉虚者，属心脾两虚。

夜卧不安、难以入睡，兼见脘闷暖气、腹胀、苔厚者，属宿食停滞。故曰“胃不和则卧不安”。

2. 嗜睡：嗜睡又称多眠。

衰困欲睡、神识朦胧、肢冷脉微者，属心肾阳衰。

饭后神疲、困倦易睡，兼见形体消瘦、食少纳呆、少气乏力者，属脾气虚弱。

昏睡谵语、身热夜甚、或发斑疹、舌绛、脉数者，属热灼阴血。

困倦欲睡，兼见头目昏沉、身重脘痞、苔腻、脉濡者，属痰湿困脾。

七、问二便

便秘实热津液穷
老年产后气津损
泄泻完谷伤肠胃
滑泻失禁五更泻
湿热肛灼气陷坠
多尿消甜寒清长
肾气不固频失禁

冷秘喜热面白青
阴虚血少失润通
痛泄脾土被肝乘
脾肾阳衰失煦蒸
里急后重痢血脓
热证伤津尿少红
淋证频数尿急痛

1. 问大便

便秘：即大便燥结，虽有便意，排出困难，便次减少，甚者多日不便。

高烧便秘：腹满胀痛，舌红、苔黄燥者，属实热证。由热盛伤津、大肠枯燥失润所致。

大便秘结、喜热饮、面色苍白或青、脉沉迟者，是冷秘。因阴寒内结、肠道气机滞涩所致。

老年、久病、产后便秘，多属气津两亏。

便秘，兼见舌红少苔，脉细数者，属阴虚。肠道失润而不通利。

泄泻：是指大便稀软不成形，排便次数增多，甚至如水样便而言。

脘闷噎腐、腹痛泄泻、泄后痛减、泄下完谷者，属食伤胃肠。

情志抑郁、腹痛泄泻、泄后痛减者，属肝郁乘脾。

滑泻失禁：久泻不愈、大便失控、滑出不禁，故称滑泻；病人黎明前腹痛作泻、泄后则安、腰膝酸冷者，为五更泻。二者均系脾肾阳衰，温煦失职所致。

肛门灼热：排便时肛门有灼热感，属大肠湿热，多见于暑泻。

肛门气坠：排便时肛门有下坠感、甚者脱肛，属脾虚中气下陷。

里急后重：排便时腹痛窘迫，肛门重坠，便出不爽，下痢赤白脓血者，属湿热痢疾。

2. 问小便

尿量增多：

口渴多饮、多尿、尿有甜味者，属消渴病。

小便清长量多、畏寒喜暖，属虚寒证。

小便短赤量少，多属湿热证。

小便频数：

小便澄清、频数失禁者，属肾气不固。

小便短赤、频数急迫而痛者，为淋证。

癃闭：小便不畅、点滴而出为“癃”；小便不通，点滴不出为“闭”，统称“癃闭”。有虚实之分。因老年气虚、肾阳不足、膀胱气化不利者，多属虚证；因湿热蕴结，或瘀血、结石阻塞不通者，多属实证。

八、问妇女

月经先期一周行
后期淡少属血虚
痛经寒凝少腹冷
经闭血瘀虚劳气
淋漓不断为经漏
深红有块多属热
带下赤白肝郁火
已婚厌食问经孕
产后恶露净未净

稀稠红淡虚实评
紫暗有块是寒凝
实痛憋胀虚隐痛
须别妊娠乳绝暗经
忽然大下谓经崩
淡红无块血失统
热黄臭秽寒白腥
妊娠后腹痛问漏红
乳汁多少便秘通

1. 问月经

月经先期：月经提前一周以上的为月经先期。先期而经色深红、质稠量多者，为血热实证；先期而经色淡红、质稀量多者，属气虚。

月经后期：月经错后一周以上者为月经后期。后期而经色淡红、质稀量少者，属血虚；后期而经色紫暗有块，量少

者，属寒凝。

痛经：凡在经期或行经前后，小腹部疼痛，伴随月经呈周期性发作者，为痛经。凡行经小腹冷痛、得温痛减者，属寒证；凡经前小腹胀痛，行经后痛减者，属实证；凡经后小腹隐痛，兼腰部酸痛者，属虚证。

经闭：月经应至不至、或来而中断、闭止在三个月以上者，称为闭经。闭经多因血瘀、虚劳、肝气郁结所引起，临床上必须注意与妊娠期、哺乳期、绝经期及暗经相区别。

崩漏：月经长期淋漓不断，称为经漏；突然大下不止，称为经崩。凡崩漏，经色深红有块者，多属热证；经色淡红无块者，多为冲任损伤或中气下陷，脾不统血所致。

2. 问带下

带下赤白相兼或红稠粘，多为肝郁化火。

带下色黄量多，质稠粘，味臭秽者，称为黄带，属湿热。

带下色白量多，质清稀，有腥味者，称为白带，属寒湿。

3. 问妊娠

已婚妇女，平素月经正常，突然停经、厌食、呕恶、脉滑数冲和者，多为妊娠。

妊娠后小腹部下坠疼痛、腰部酸痛，兼见漏红者，为胎动不安，是堕胎或小产的先兆。

4. 问产后

产后血性恶露淋漓不断，持续二十天以上者，为产后恶露不绝，可由气虚、血热、血瘀等引起。

由于产后阴血的亏虚、哺乳的需要、大便的通畅与秘结和乳汁的多少，都要加以询问。

九、问小儿

儿为哑科诊问难
出生前后详询问
预防接种计划免
神志不全发育欠
寒暖不周热咳喘

当问父母保育员
先天发育全不全
疫病追问传染源
容易惊吓热痉挛
饥饱失调吐泻疳

小儿古称哑科，诊问困难，医生主要依靠询问其父母和随行的保育人员。

问出生前后：新生儿的疾病多与先天因素和分娩情况有关，故应着重询问母亲的营养健康状况，询问是否难产、早产以了解小儿先天发育情况。

问预防接种：由于小儿脏腑娇嫩、免疫机能低下，易患水痘、麻疹、疟腮等多种传染病，因而要询问预防接种、计划免疫等情况，如已患上传染性疾病，要追询一下传染源，以明确诊断。

问致病原因：婴幼儿神志发育不全，容易惊吓，易致高热惊风，常可出现惊叫、抽搐、热痉挛等证；小儿对外界环境适应能力差，若调护失宜、寒暖不周，易患外感病，可出现发热、咳嗽等证；小儿脾胃嫩弱，消化力差，易于伤食，若喂养不当，饥饱失调，可出现呕吐、泄泻、疳积等证。

第四节 切 诊

一、正常脉象

脉有胃气与神根

恰在中取不浮沉

不快不慢四五至

从容和缓节律匀

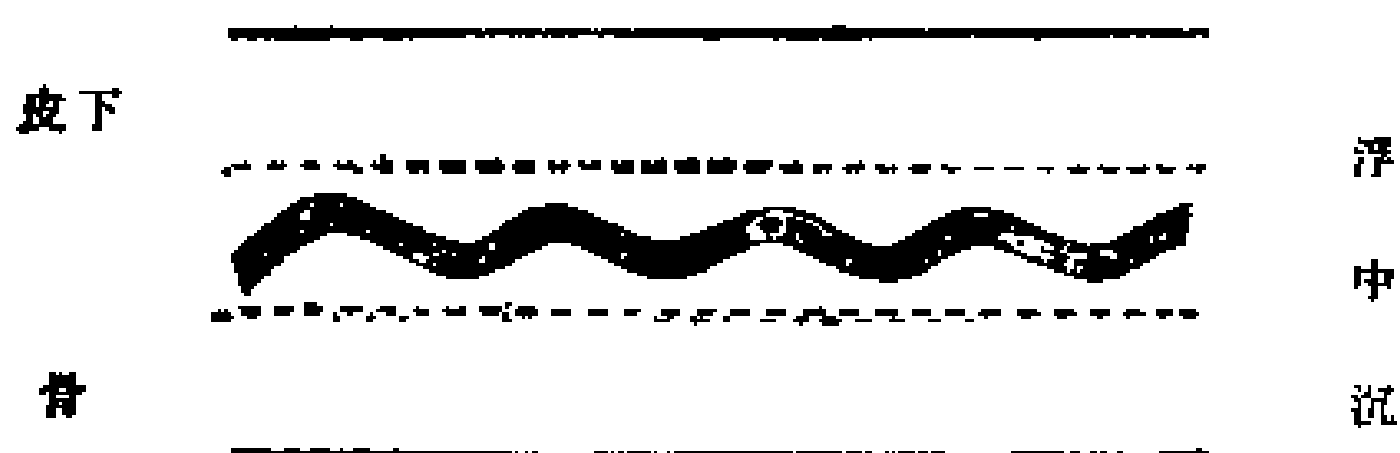


图 1 正常脉象示意图

正常脉象，又称平脉或常脉。其特点是有胃气、有神、有根。所谓有胃气，就是脉象从容均匀；所谓有神，就是脉象和缓有力；所谓有根，就是说尺脉，沉取应指和缓有力。其基本脉象是；不浮不沉，恰在中取，不快不慢，一息四至、五至，从容和缓，节律均匀。

二、二十八病脉分类

长短滑涩弦紧细

虚实迟数疾动

沉伏牢弱促结代

浮芤濡革散微洪

二十八病脉可划分为六类：即脉象以浮为主的；以沉为主的；以强度为主的；以速度为主的；以形状为主的；以节律为主的。具体说以浮为主的有浮脉、芤脉、濡脉、革脉、散脉；以沉为主的有沉脉、伏脉、牢脉、弱脉；以强度为主的有虚脉、实脉；以速度为主的有迟脉、缓脉、数脉、疾脉、动脉；以形状为主的有长脉、短脉、滑脉、涩脉、弦脉、紧脉、细脉、微脉、洪脉；以节律为主的有促脉、结脉、代脉。

* 注：本套脉图引自《实用中医诊断学》，其中洪脉略加改动。

表1

二十八脉分类比较表

类	脉名	脉象	主病
以浮为主	浮脉 芤脉 濡脉 革脉 散脉	轻按即得，重按稍弱。 浮大中空，如按葱管。 浮细而软。 浮大中空，如按鼓皮。 浮散无根，按之则无。	表证 失血、伤阴。 主虚、主湿、 精血虚寒。 元气离散、脏腑之气将绝。
以深为主	沉脉 伏脉 牢脉 弱脉	轻按不显，重按始得。 重按推筋着骨乃得。 重按实大弦长。 沉细无力。	里证、郁证、水肿。 邪闭、厥证、痛极、阳衰。 积寒内盛、疝气癥瘕。 气血不足。
以强度为主	虚脉 实脉	举之无力，按之空虚。 举按均有力	气血两虚。 实证、热证。
以速度为主	迟脉 缓脉 数脉 疾脉 动脉	一息脉来不足四至。 一息四至，脉来怠缓。 一息六至。 一息七至以上。 脉动如豆，滑数有力	寒证。 脾虚、湿证。 热证。 热极、阴竭阳浮 痛证、惊证。
以形状为主	长脉 短脉 滑脉 涩脉 弦脉 紧脉 细脉	首尾端直，超过本位。 首尾俱俯，不及本位。 往来流利，应指圆滑。 往来艰涩迟滞，如轻刀刮竹。 端直以长，如按琴弦。 脉来绷紧有力，如按绳索。 脉细如线，应指明显	阳气有余，实证。 有力主气郁，无力主气损。 痰食、实热。 精伤血少、气涩血瘀。 肝胆病、痛证、痰饮。 寒、痛、宿食。 诸虚劳损、以阴虚为主。

类	脉名	脉象	主病
	微脉 洪脉	极细极弱、似有似无 粗大有力、来盛去衰、如波涛汹涌。	亦主湿。 阳气衰微重证。 热盛。
以节律为主	促脉	脉来急数、时一止、止无定数。	阳盛实热、痰盛、宿食停滞、
	结脉	脉来缓慢、时一止、止无定数。	阴盛气结、
	代脉	动而中止、良久复动、止有定数。	脏气衰微、痛证、惊恐、跌扑、

三、二十八病脉的脉象、脉理与主病

1. 浮脉

浮水漂木在表层	按之不足举之盈
淫伤皮毛阳内壅	正气奋起抗敌戎
浮为阳脉主表证	若是秋肺浮为平
有力表实发散解	无力表虚调卫营
亦有阴亏阳外越	精血耗伤虚劳成

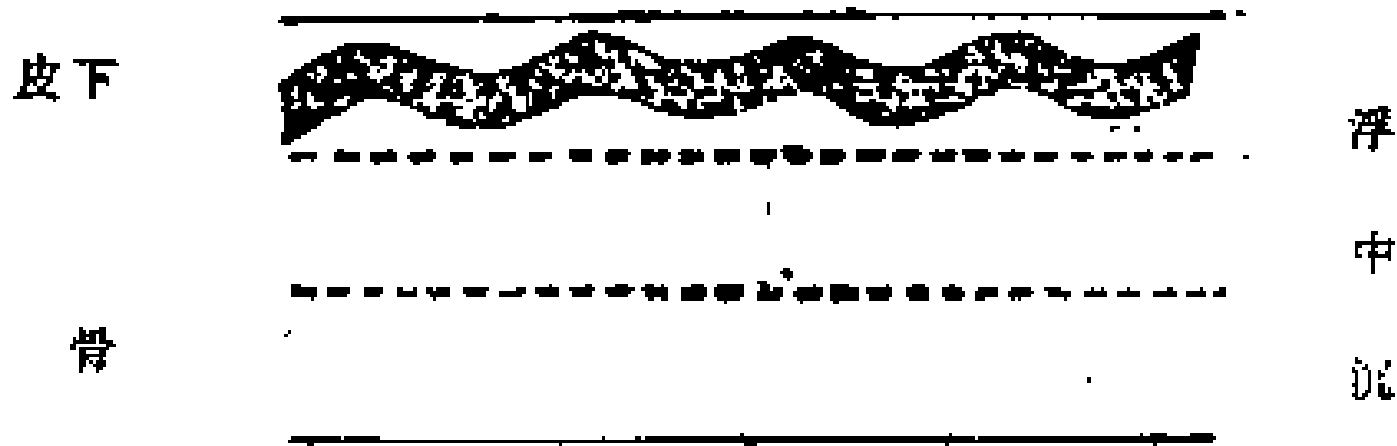


图 2 浮脉示意图

浮脉的脉象是轻按即得，重按稍弱。比喻如水上漂木，浮在表层，按之不空却稍减，举之泛泛而有余。

浮脉的脉理：一般来说，浮脉是外邪侵袭肌表、卫阳被遏内壅，人体正气奋起与病邪交争于肌表，气血集结于表，脉气鼓搏于外，故脉浮。另外，虚证浮脉是由于阴精亏虚于内，阳气浮越于外所致。

浮脉属阳，主表证，有力表实，无力表虚。表实证，宜发表散寒；表虚证，宜调和营卫。若浮脉出现在秋季或肺脉浮，是为平脉不主病。此外，也有阴亏于内，虚阳浮越于外，或精血耗伤的慢性虚劳病症也可见浮脉。

2. 沉脉

沉脉行于筋骨间	重按始得轻不显
阳气衰微气虚陷	鼓搏不及升脉难
沉为阴脉主里症	冬肾见之不为偏
无力里虚气郁抑	有力里实邪气恋
虚人表症亦有沉	更见平人脉沉潜

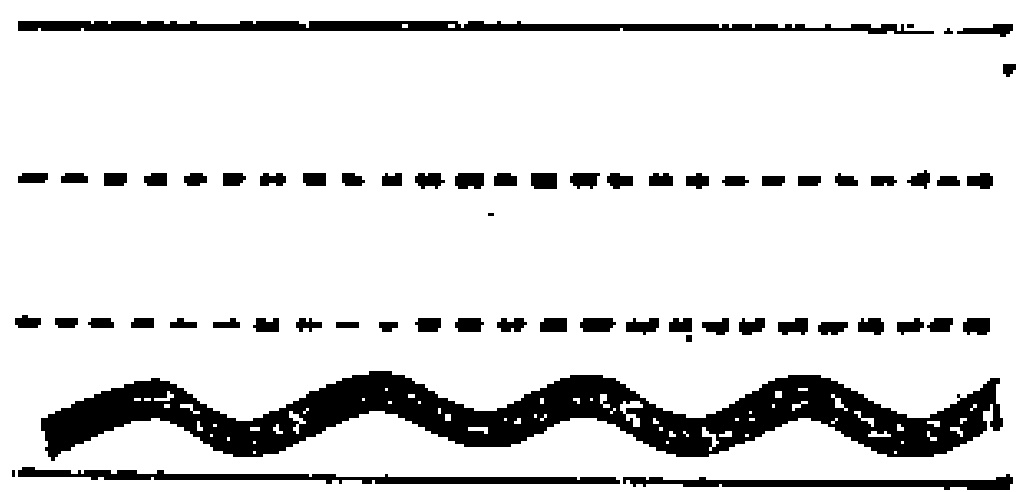


图 3 沉脉示意图

沉脉的脉象深在于筋骨之间，轻按不显，重按始得。

沉脉的脉理是阳气衰微，推动无力，不能鼓搏气血于肌表，故脉行沉位。

沉脉为阴主里证，有力为里实，无力为里虚或气郁。若在冬季或肾脉见沉，不属病脉。素体虚弱的人，身患表证，由于气血不能鼓搏于体表，因而脉不浮而反沉。世上许多健

康人常可见到沉脉。比如一些室内工作的人，活动量小的人，性格内向的人等多可见到沉脉。有人说“趾高气扬之辈脉多浮，恬静深潜之士脉多沉”是有一定道理的。

3. 迟脉

一息三至脉名迟	阳气衰微阴盛余
寒凝气滞失健运	亦有热结脉受抑
有力寒积痼冷痛	迟而无力是寒虚
迟为阴脉属寒水	热病见迟仔细思

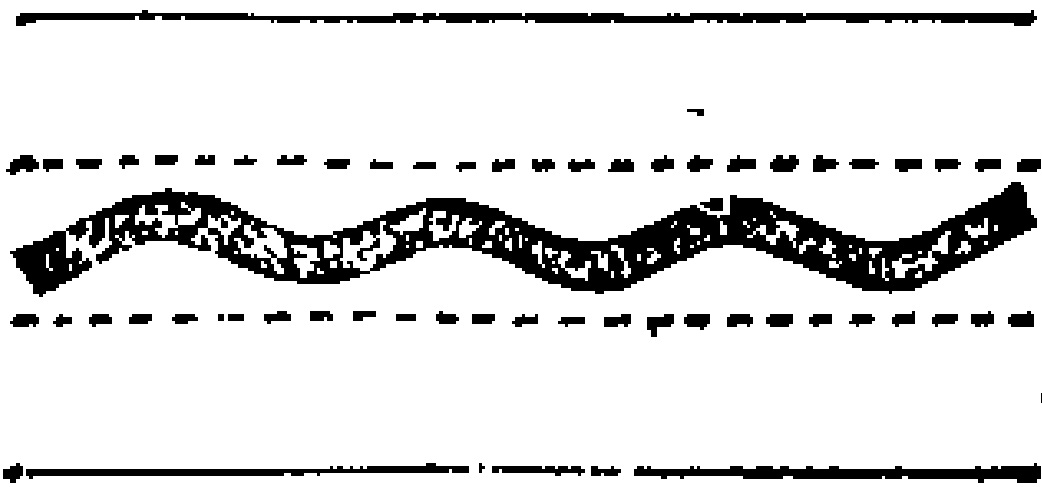


图 4 迟脉示意图

迟脉的脉象是一息三至，脉来迟慢，每分钟不足 60 次。

迟脉的脉理：迟而无力是由于阳气衰微，脉失健运，推动无力，故脉迟无力。迟而有力是由于寒湿阻滞或实邪内结，致气血壅塞，运行迟缓，故脉迟有力。此外，尚有热邪结聚于内，气血受阻，脉行不畅，而出现脉迟有力。

迟脉主寒证。有力寒积，常见于沉痼冷痛之疾；无力虚寒。迟为阴脉，乃寒水之象，如在热病过程中见到迟脉，此因热邪结聚，血运受阻所致，但必迟而有力，如《伤寒论》阳明腑实证脉迟可下之例。故脉迟不可概认为是寒证，当脉证合参，仔细思量，方不致有误。

4. 数脉

数脉一息至倍三	多是热邪来相干
---------	---------

气血沸腾脉行速
有力阳亢为实热
数为阳脉主热火

亦有阴盛隔阳还
数而无力阴虚缘
久寒见数假象瞞

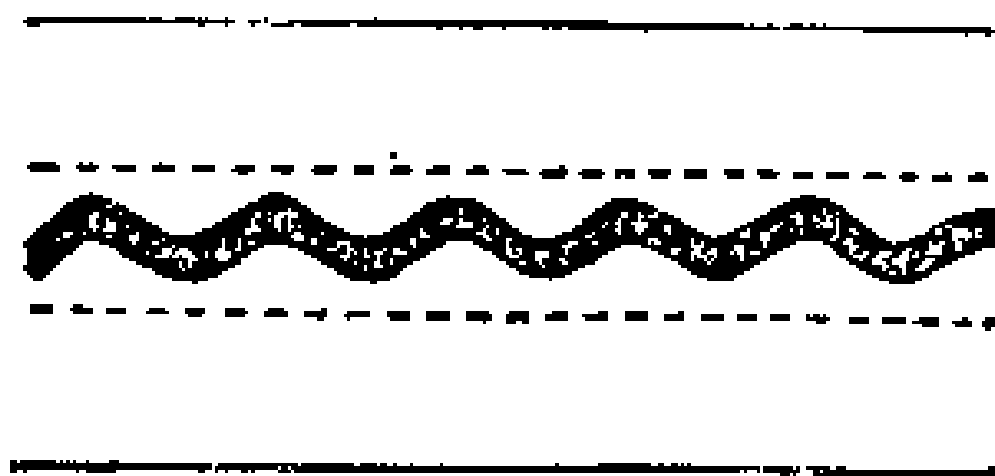


图 5 数脉示意图

数脉的脉象为一息六至，所谓一息至倍三，即三加一倍六至是也。

数脉的脉理：多因邪热内燔，气血沸腾，故脉行快速而有力。然也有虚损久病，精血亏虚，虚阳亢越或阳气衰微，阴盛于内，格阳于外的阴盛格阳证，也可见数脉，但数而无力。

数脉主热证。有力阳亢为实热，无力乃阴虚阳浮所致。数为阳脉主热、主火，如果久寒病中出现数脉，此为假象，当仔细审辨。

5. 虚脉

举之无力按之松
虚乃气虚脉失鼓
卫气虚弱多自汗
脾胃气虚运化慢

迟大无边似乎空
更缘血少脉亏盈
营血不足常怔忡
亦有伤暑劳损成

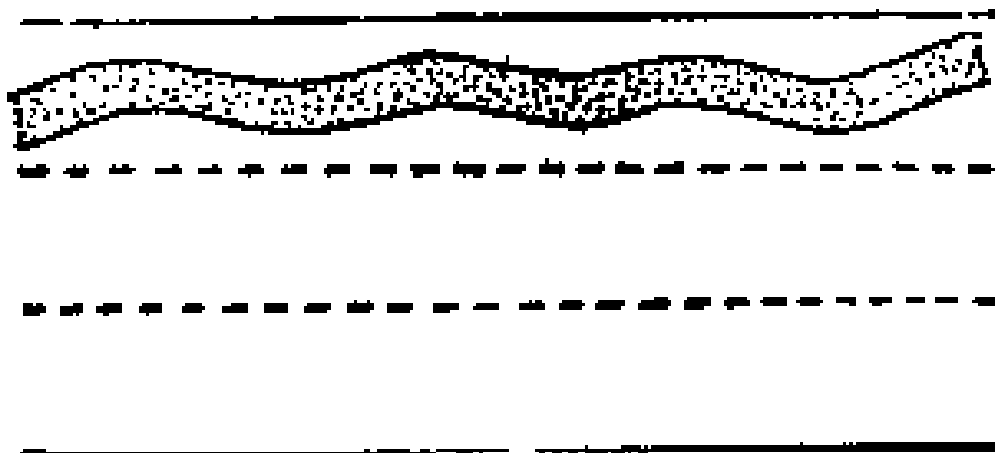


图 6 虚脉示意图

虚脉的脉象是举之无力，按之松软，其脉迟大无力，指下有空虚感。

虚脉的脉理：虚乃气血不足之象，气虚不敛则脉管弛缓而松大，气虚无力推动血行，故脉来迟慢；血虚不能充盈脉管，则脉体空虚而轻浮，故虚脉的脉象浮大迟软，重按空虚。

虚脉主虚证。常见于卫气虚弱证，自汗证和荣血不足的心悸怔忡证，脾胃气虚的运化迟慢证，亦可见于伤暑证或虚劳伤损之证。

6. 实脉

实脉应指粗大长
实乃邪盛火热亢
大便不通气滞痛

三候搏动有力强
壮热烦躁谵语狂
亦有疮痈和食伤

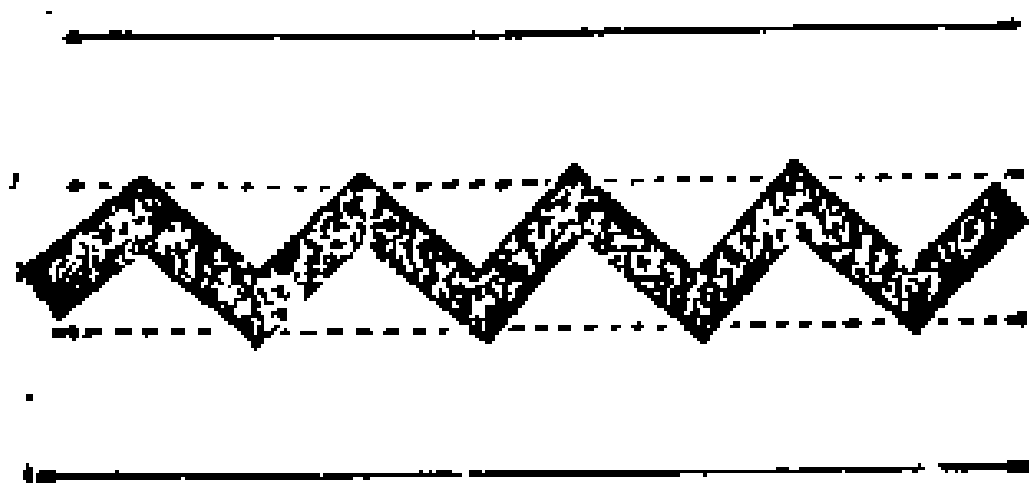


图 7 实脉示意图

实脉的脉象是应指粗大而长，举按寻三候搏动强而有力。

实脉的脉理：实乃邪盛，火热有余之象，而正气亦不衰，正邪抗争，气血涌盛，脉道坚满，故脉实有力。

实脉主实证、热证。多见于壮热烦躁证或狂证，或大便不通、腑气不行的腹痛证，亦可见于疮痈火毒或伤食证。

7. 滑脉

滑脉如同珠走盘
气血旺盛血流健

往来流利应指圆
若非有孕即痰涎

概主宿食实热证

滑数痰火浮风痰

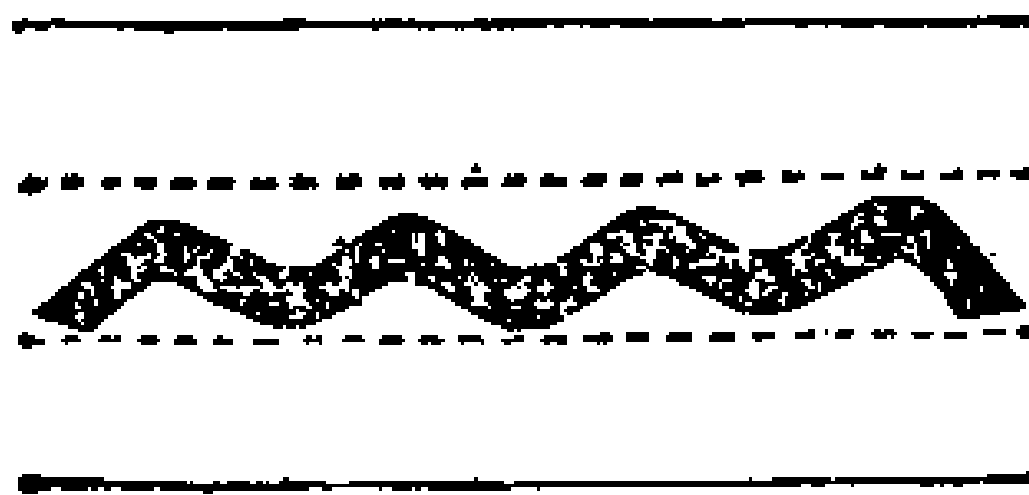


图 8 滑脉示意图

滑脉的脉象是往来流利，应指圆滑，如珠走盘。

滑脉的脉理：滑脉是气血充盛的征象。气血充盛，血流健旺，故往来流利，应指圆滑。

滑脉主热盛、痰湿、食滞等证。脉滑数多见于痰火湿热证，浮滑可见于风痰证，妇人脉滑而经断者，多为妊娠。

8. 涩脉

往来艰涩迟细短
精血耗伤脉失濡
气滞血瘀痰湿阻

恰与滑脉正相反
气失鼓搏脉行艰
涩而有力亦当辨

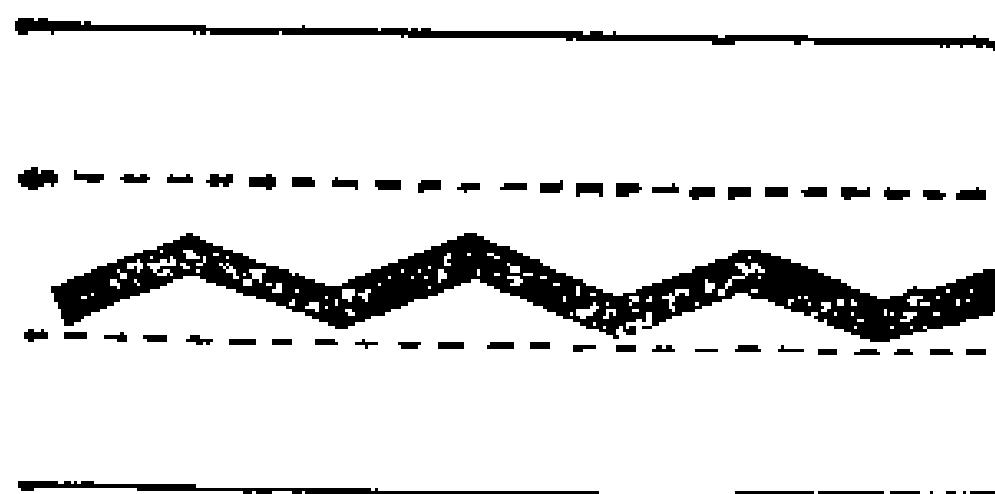


图 9 涩脉示意图

涩脉的脉象是往来艰涩、迟滞，如轻刀刮竹，细短而难。与往来流利、应指圆滑的滑脉恰好相反。

涩脉的脉理：涩为阴液衰少之征。精血衰伤，脉失濡养，气失鼓搏，脉行艰涩，则涩而无力；若气滞血瘀或痰湿阻滞，

气血运行不畅，则涩而有力。无力为虚，有力为实，当明辨之。

涩脉主病：有力、无力辨虚实。有力多为气滞血瘀，痰湿之证，见于心痛、痰食积滞，癥瘕积聚；无力为伤精失血，见于精亏、伤津、亡血等证。

9. 长脉

长脉迢迢柔和匀
阳亢实热痰浊阻
长而软散多不足

长而弦硬病方临
癲痫狂躁语无伦
肝肺劳伤脾胃贫

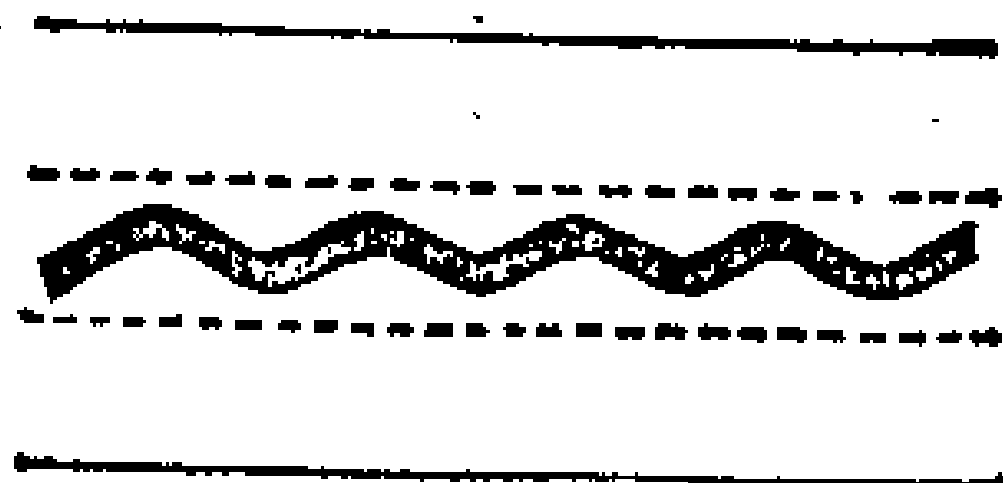


图 10 长脉示意图

长脉的脉象是首尾端直，超过本位，长脉迢迢，柔和匀称，为健康之象，不属病脉。长而弦硬，方为病加身。

长脉的脉理：长为有余过盛的脉象。是由于身体健壮，气血充盛，血行通畅，血脉和利，故脉来和缓而长。

长脉主病：长而硬满，状如长竿，为有余，主实证，见于肝火、热盛、痰浊、癲狂病等证。若长而软散，为不足，主虚证，见于肝病、喘逆、咳血、劳病、脾胃虚寒等。

10. 短脉

首尾俱短失充盈
有力气滞郁结证

气虚不足导血行
或由痰食积聚成



图 11 短脉示意图

短脉的脉象是首尾俱俯，不足本位。

短脉的脉理：短为气病，其因有二：一为气虚，无力推动血行，脉道涩滞，致脉来短而无力；二为气滞，由痰气、或食积邪气，阻碍气道，血行不畅，致脉来短而有力。

短脉主病：短为不足，主气虚，亦主气滞。无力为气损，多见于虚损劳伤之证；有力为气滞，多见于气机不畅，肝气郁结之证，或由于痰食积聚所致。

11. 洪脉

应指粗大有力洪
热迫血涌脉道宽
洪大有力阳热证

来盛气衰波涛形
阳气亢盛内热充
无力虚热阴液穷

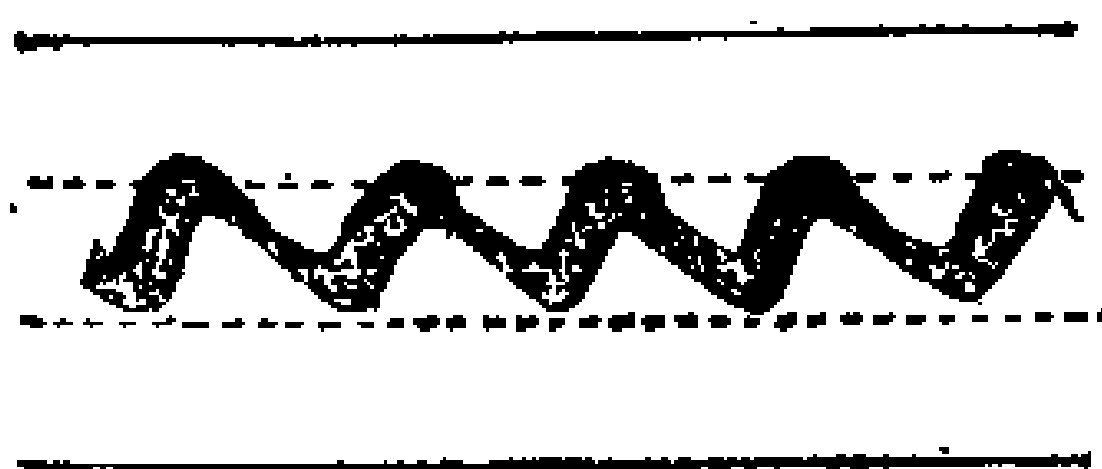


图 12 洪脉示意图

洪脉的脉象是应指粗大有力，来盛气衰，如波涛汹涌。

洪脉的脉理：是由于邪热炽盛，正气抗邪有力，内热充斥，热迫血壅，脉道宽阔，故脉行粗大有力，大起大落，来

盛去衰，如波涛汹涌。

洪脉主热盛，有力主实热，多见于内热炽盛证。邪热炽盛，出现身大热、口大渴、汗大出和脉洪大之证。还可见于虫积腹痛，痈脓等证。洪而无力主虚证，多因津液亏虚，阴虚阳浮，气不归元所致。

12. 细脉

细小如线应指显	血不充实欠满圆
复缘气虚鼓不及	多为诸虚劳损缠
湿邪过盛脉道压，	胸闷腰痛倦怠添

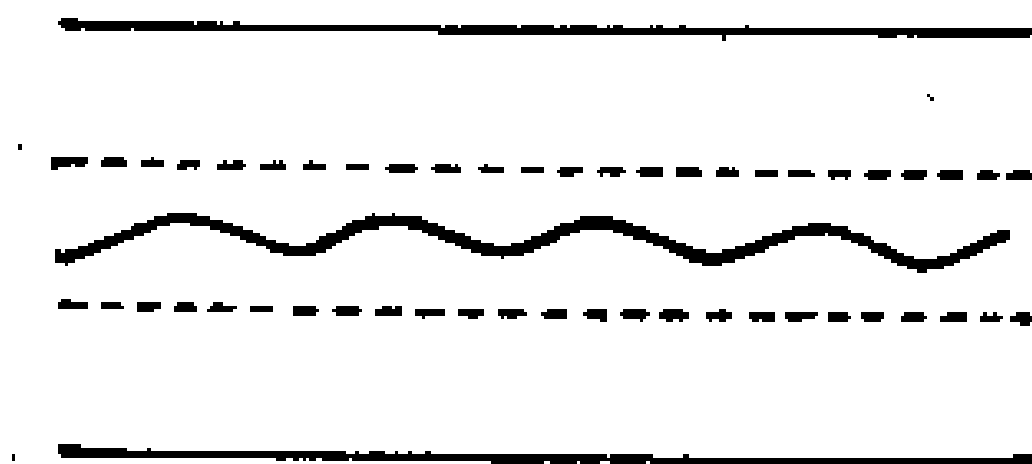


图 13 细脉示意图

细脉的脉象是脉细如线，应指明显。

细脉的脉理：细为气血虚衰之象。血少气衰，气血不足，气失鼓搏，血不充盈，脉道不能满圆而瘦瘪，故脉细如线。另因湿邪阻压脉道，亦可出现细脉。

细脉主诸虚劳损，以阴血虚为主，亦主湿。湿邪伤人，可见胸闷、腰痛、肢体困倦等证。

13. 濡脉

濡脉浮细软无力	概主诸虚又主湿
久病阴竭阳外越	脉道松弛弹性低
新病多系湿邪盛	气血不畅脉受抑

濡脉的脉象是浮细软而无力。

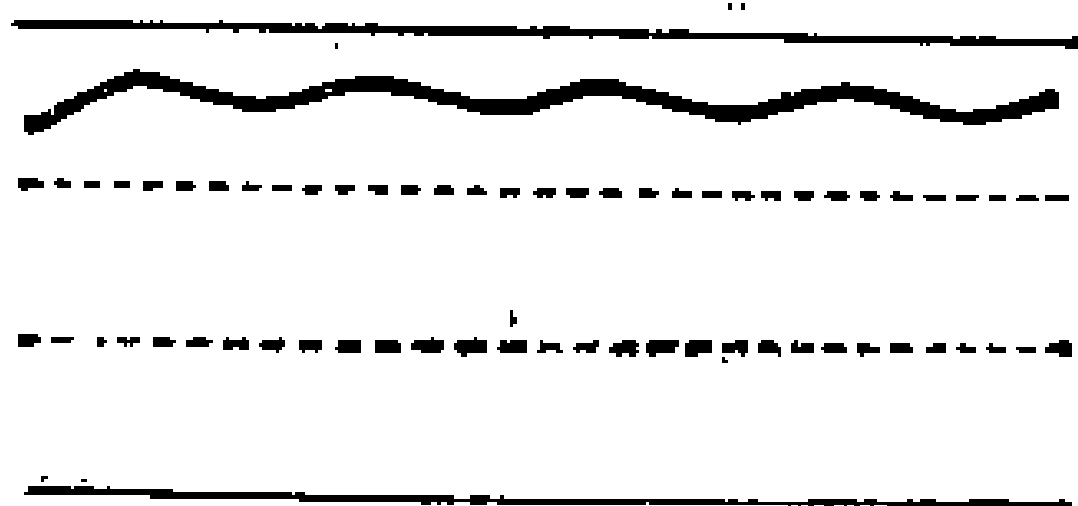


图 14 濡脉示意图

濡脉的脉理：有两方面：一是气血亏虚，气虚不敛，脉气松弛而软，阴虚不能敛阳，虚阳上浮致脉浮；阴血不足，脉道不充则脉细。二是湿邪侵袭人体肌表，气血集结于外，湿邪压抑脉道，故脉浮细而软。

濡脉主诸虚、主湿。久病多见于诸虚劳损，脾胃虚弱病证，新病多因湿邪为患所致。

14. 弱脉

弱脉沉细软如棉
阴亏阳衰精血弱
或固久泻体失养

气血不足脉行难
久嗽失血虚劳缠
中气虚衰脾胃寒

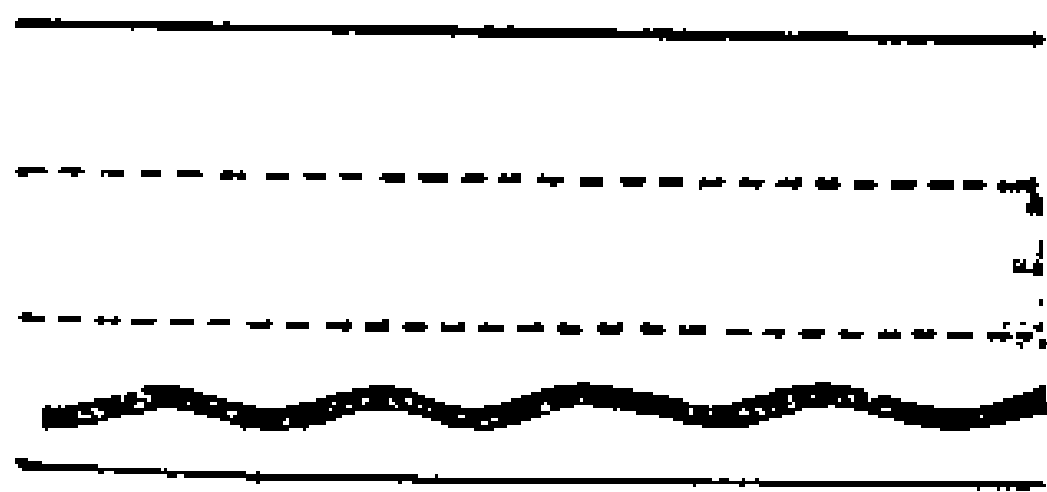


图 15 弱脉示意图

弱脉的脉象是沉细软而无力。

弱脉的脉理：弱脉是由于气血不足，阳衰气虚，温煦无力，不能鼓搏脉气于外，加之阴血亏虚，无以充盈脉道，则脉沉细软而无力。

弱脉主气血不足，阴亏阳衰，精血亏虚。可见于虚劳久嗽，失血等证，或因久泻、精血耗伤，身体失养；或因中气虚衰，脾胃虚寒，后天不足，气血生化无源所致。

15. 弦脉

弦如弓弦端直长	紧张有力挺然强
经脉拘急气血敛	阴阳失调气不畅
肝病风阳郁结气	亦主痛痰疟疾狂

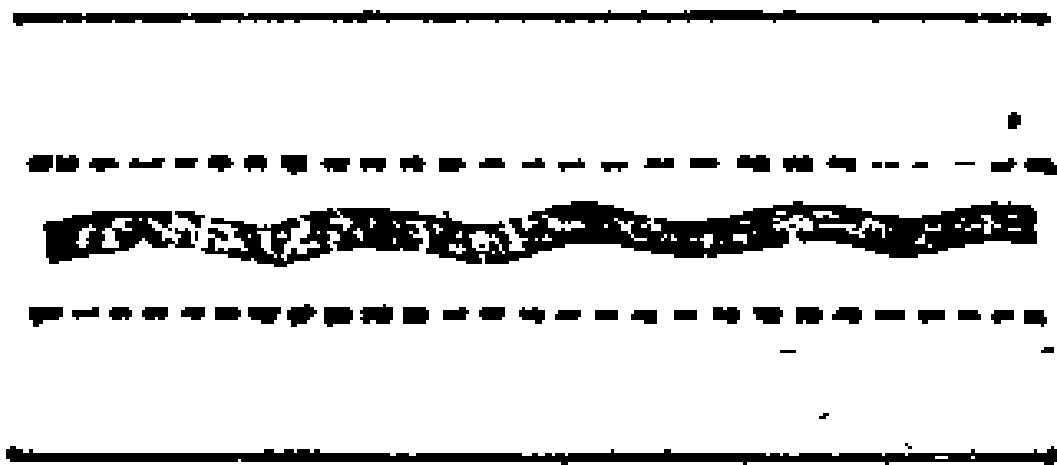


图 16 弦脉示意图

弦脉的脉象是端直以长，如按琴弦，紧张有力，挺然指下。

弦脉的脉理：弦为肝胆脉象，肝病阴阳失和，气逆不顺，致使经脉拘束，气血收敛或气血壅迫，致脉来急直以长；或为寒气凝结，导致经脉拘急，气血收敛，致脉弦。

弦脉主肝胆病，肝气郁结，肝阳上亢等证。亦主痛证、痰证、狂证、疟疾。

16. 缓脉

缓脉一息四至匀	恰在中取不浮沉
脾胃本脉不主病	病中逢缓喜庆临
缓而带浮风伤卫	缓而在沉寒湿侵
脾胃虚寒迟细缓	缓弱过甚脾家贫

缓脉的脉象是一息四至，不快不慢，和缓柔匀，恰在中取，不浮不沉。

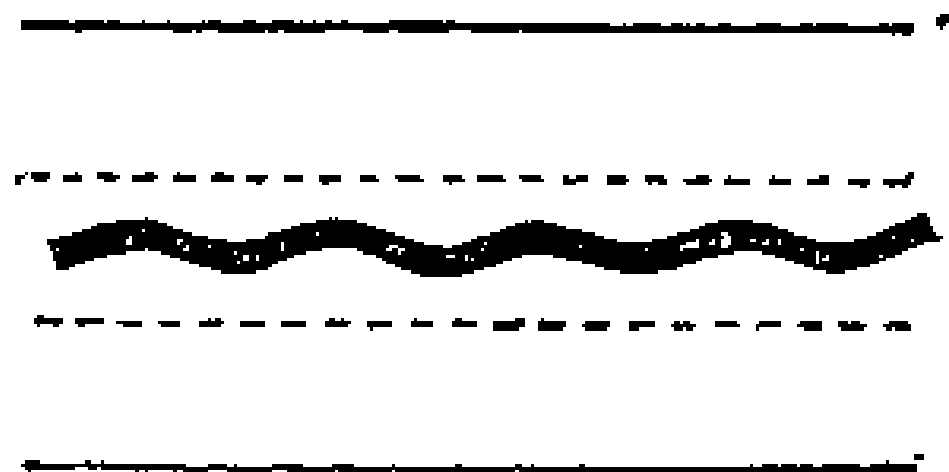


图 17 缓脉示意图

缓脉的脉理：缓为胃气脉。元气充沛，则百脉调畅，脉来从容和缓，不大不小，柔匀居中，乃健康之兆。主病之缓，其脉多相兼，或因湿邪所犯，因湿性重着粘滞，阻遏气机，压抑脉道，脉行不畅，致脉来怠缓。故湿证多见缓脉。

缓脉主病，缓为脾胃本脉，为脾气健壮，身体健康之征，故缓脉不主病。如在疾病病程中出现缓脉，是疾病向愈的征兆，喜庆就要来临。缓脉兼它脉才主病，如缓而在浮，为风邪伤卫，缓而在沉，乃寒湿侵袭，脾胃虚寒，其脉多迟细而缓，缓弱过甚，是脾胃虚弱之征，此外，缓脉尚可见于湿温、噎膈反胃、泄泻等病中。

17. 微脉

微极细软有无着	至数不清将欲绝
阳虚气少诸不足	脉运无力故微搏
伤精失血剧吐泻	大汗亡阳眩晕厥

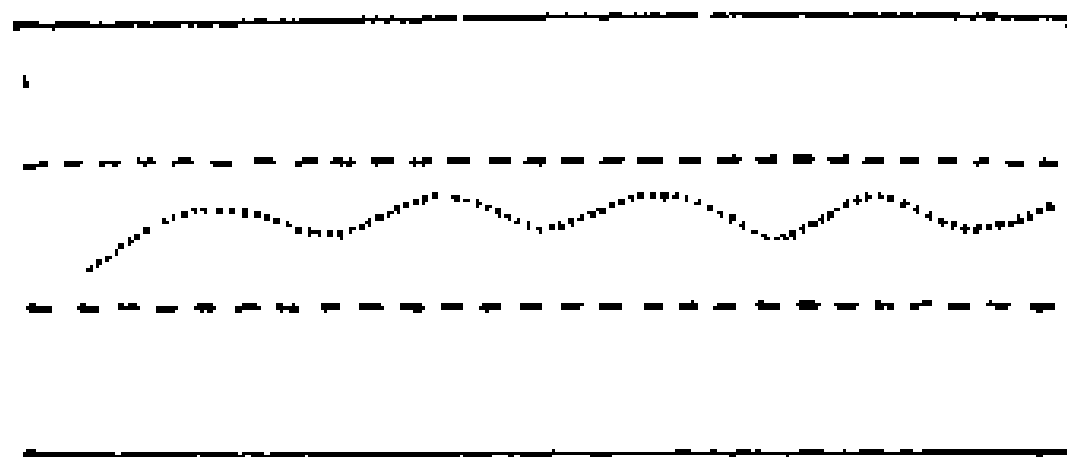


图 18 微脉示意图

微脉的脉象是极细极软，若有若无，指数不清，欲绝非绝。

微脉的脉理：微脉为阳气衰微或气血衰少，气血衰微，脉运无力，脉气软散，不任重按，按之如欲绝，血衰脉道失充，则脉来细微，若有若无。

微脉主阳气衰微，气血衰少之重症，多见于伤精、失血、剧吐、泄泻、大汗、亡阳、晕厥等危重症候之病程中。

18. 紧脉

脉来绷紧如牵绳	来去有力转分明
多为阴寒搏结证	阳不畅达正邪争
紧主诸寒主诸痛	外感内伤宿食停
血管硬化少弹性	经脉挛拘动肝风

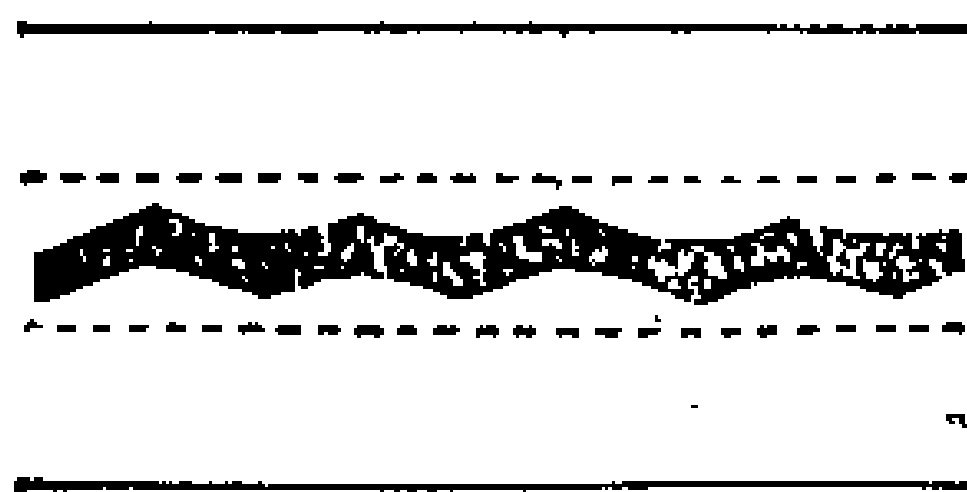


图 18 紧脉示意图

紧脉的脉象是脉来绷紧有力，状如牵绳转索，左右弹指。

紧脉的脉理：紧为收引之象，多为阴寒搏结。寒证、痛证、拘急、痉挛等证，均可使经脉收引拘急，阳气不能畅达于经脉之中，因而脉来绷紧。

紧脉主寒症、痛症、宿食症、痰食症，或见于血管硬化，弹性降低、经脉拘急之风痛症，肝风内动症，或小儿惊风等症。

19. 散脉

散脉浮散而不聚	按之则无漫无蒂
---------	---------

恰似杨花散飞起
散主气血耗散去

来去不定至难齐
脏气衰微阴阳离

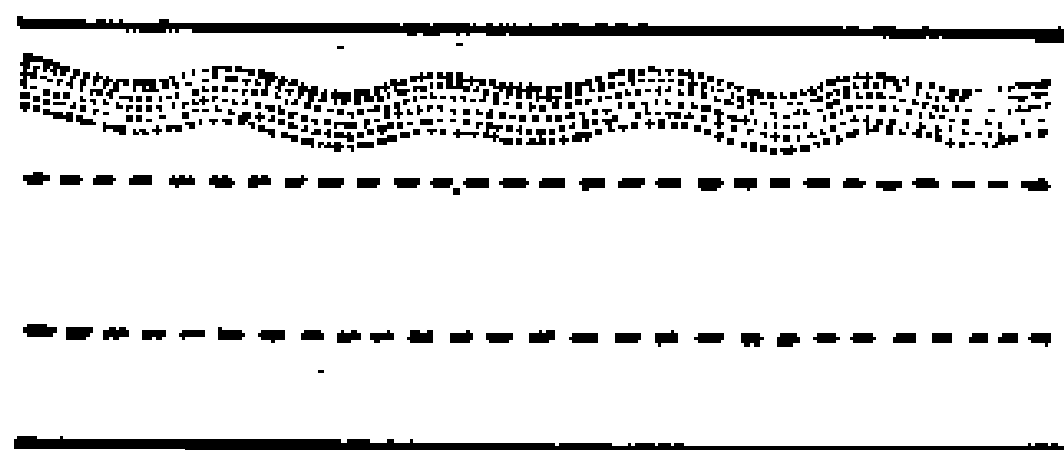


图 20 散脉示意图

散脉的脉象是浮散无根，按之则无，好似杨花柳絮被风散乱飞舞一样，来去不定，指数不齐。

散脉的脉理：散为元气离散，脏气衰微，气血耗散所致。阴血不足，不能敛阳，虚阳浮越，故脉来浮散无根，指数散乱不齐。

散脉主元气离散，气血耗损，脏腑之气将绝，甚则阴竭阳脱，阴阳离决。

20. 芤脉

浮大中空如按葱
血去脉空气不归

芤主失血伤阴精
阳失依附外散成

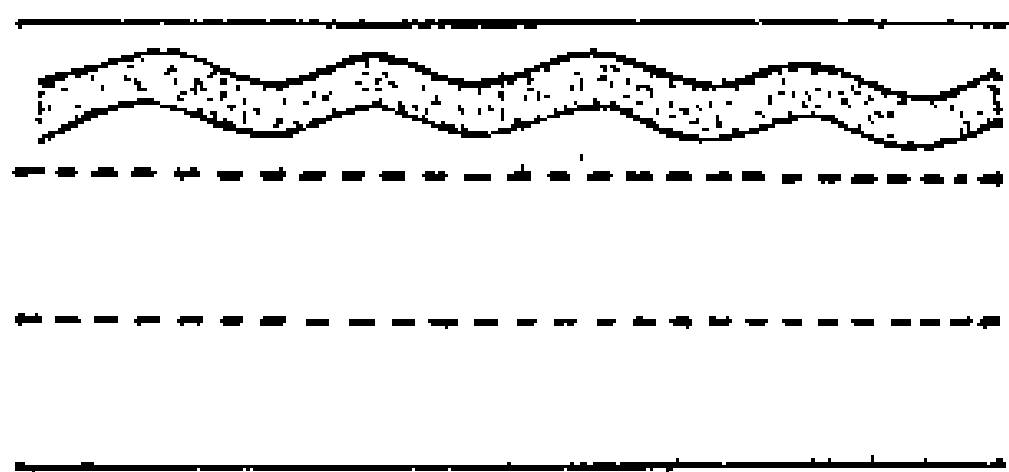


图 21 芤脉示意图

芤脉的脉象是浮大柔软，按之中空（芤为草名，指草茎中空，脉象取芤为名，是类比葱葱）。

芤脉的脉理：血少则脉空虚、气无所归，阳无依附而浮散于外，致脉来浮大中空，软而无力。

芤脉主失血、伤阴。凡吐血、衄血、咯血、便血、尿血、崩中漏下等失血过多者，均可出现芤脉；伤津、亡液、失精等症也可出现芤脉。

21. 革脉

革脉浮硬如鼓皮	外强中空脉弦急
气无所恋浮于外	重于芤脉属久虚
多为半产崩漏证	亡血失精病萎靡

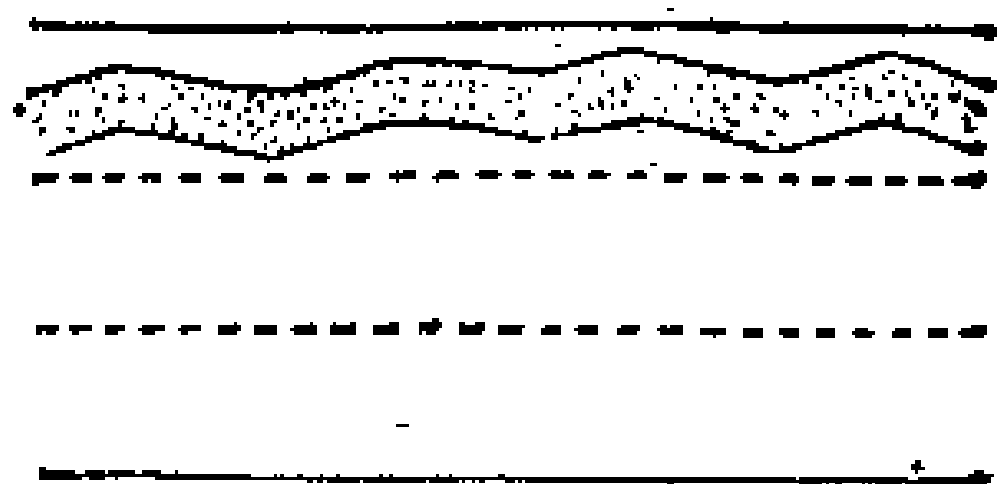


图 22 革脉示意图

革脉的脉象是浮大中空，如按鼓皮，其脉浮硬弦急，外强中空，革为皮革之象，如鼓皮样外绷紧，内空虚。

革脉的脉理：阴血衰竭，血虚则脉虚，阴不敛阳，阳气浮越，血虚于内，气浮于外，致脉形内虚外急，状如鼓皮。革脉与芤脉虽都是浮大中空，所主之证都是失血伤精，但芤脉属新伤，其脉有柔象；革脉绷紧弦急，重于芤脉，主病属久虚。

革脉主病：革为阳中之阴脉，主女子半产崩漏、男子亡血、失精之萎靡重证。

22. 牢脉

牢脉坚牢深固义	实大而长略弦急
---------	---------

病邪深伏内结聚	拘急剧痛疝喘逆
病气牢固难治愈	实证脉牢尚可医

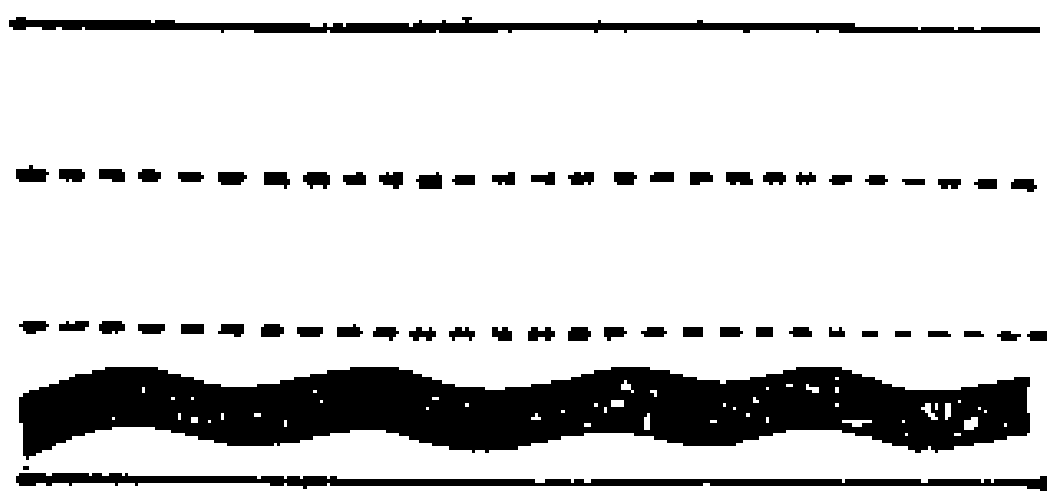


图 23 牢脉示意图

牢脉的脉象是：牢脉乃坚牢深固之象，其脉见于沉位，重按实大而长，略带弦急。

牢脉的脉理：牢脉是由于病邪深伏，阴寒内盛，内结凝聚，致阳气沉潜在下，阴阳搏击于内，所以脉象沉潜，实大弦长，坚牢不移。

牢脉主实证。寒积内盛、拘急剧痛，疝气癰瘕，喘逆等证，其病气牢固，多为顽固性，难以治愈的疾病。如系虚证脉牢，为阴病阳脉，病属难治。如实证牢脉，尚可救治。

23. 伏脉

伏脉推筋着骨按	甚则深伏寻不见
邪闭气郁脉伏潜	无力阳衰鼓脉难
急剧吐泻或寒疝	惊悸暴痛厥热寒

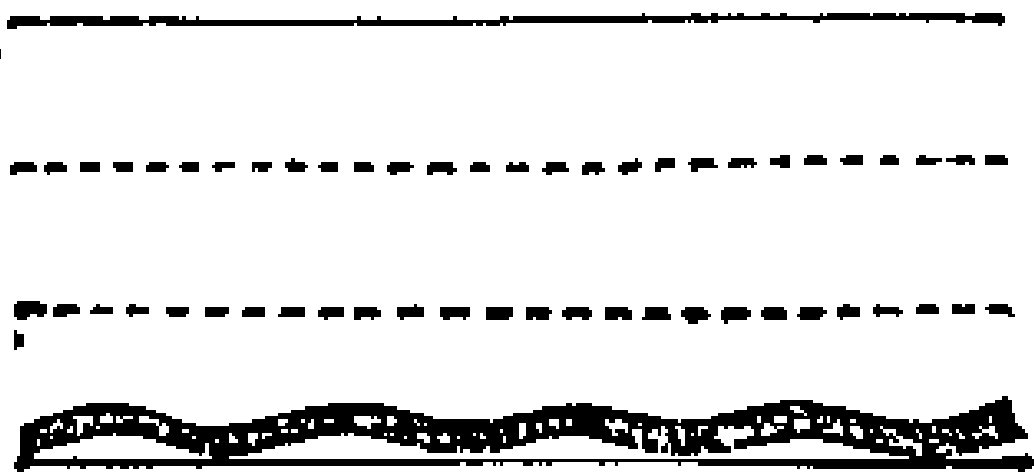


图 24 伏脉示意图

伏脉的脉象是重按推筋着骨乃得，甚则深伏，寻按不见。

伏脉的脉理：有力是邪闭气郁，阳气沉潜所致；无力是阴邪虚损，阳气衰微欲绝，鼓搏无力，故脉沉伏。

伏脉主邪闭、厥证、痛极、阳衰，还可见于水肿、寒疝、剧烈吐泻等证。

24. 动脉

动脉厥摇显于关

动乃气机升降逆

概主妊娠惊恐痛

短为阴脉不滑数

滑数有力如豆团

阴阳乖违气血乱

亦主脱血发热汗

莫将动短混一谈

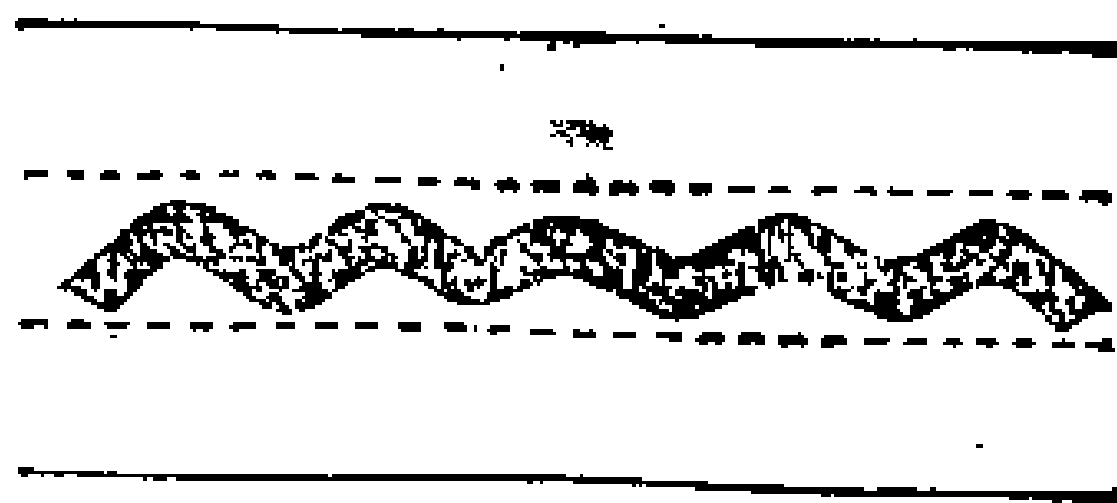


图 25 动脉示意图

动脉的脉象是脉动如豆，厥厥动摇，显于关上，滑数有力。

动脉的脉理：动乃气机升降相逆，阴阳乖违，气血逆乱，冲动所致。

动脉主惊恐、痛证，妊娠，亦主脱血、发热和汗证。

人言动短均见于关上，其脉雷同。动脉属阳，滑数有力；短脉为阴，脉不滑数。其鉴别点就在于此，不要将动脉和短脉混为一谈。

25. 疾脉

疾脉一息七八还、 、 阳热过盛阴欲完

元气衰微将离散
足月妊娠将临产

癆瘵阴竭虚火炎
离乎经常异于前

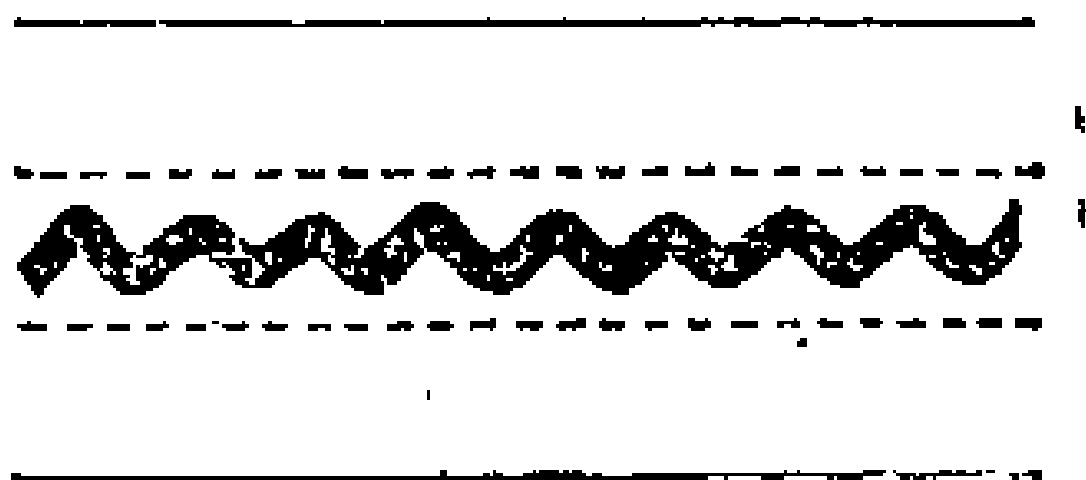


图 26 疾脉示意图

疾脉的脉象是脉来急疾，一息七至、八至以上。

疾脉的脉理：疾脉乃阳热过盛，阴液将竭，元阳无制，脉来急疾，按之有力；或由于真阴衰竭于下，孤阳亢越于上，阴竭阳浮，脉来急疾，按之无力，是元气衰微将绝的表现。

疾脉主热极、阴竭阳浮，癆瘵病后期阴竭于内，阳浮于外，虚火上燔之证，多见疾脉。此外，足月妊娠，将临产之际，得疾脉名曰离经，是由于取离乎平素经常议而得名。

26. 促脉

促脉急数时一止
或为气血痰食阻

阳盛实热与肿痛
无力脏衰喘悸生

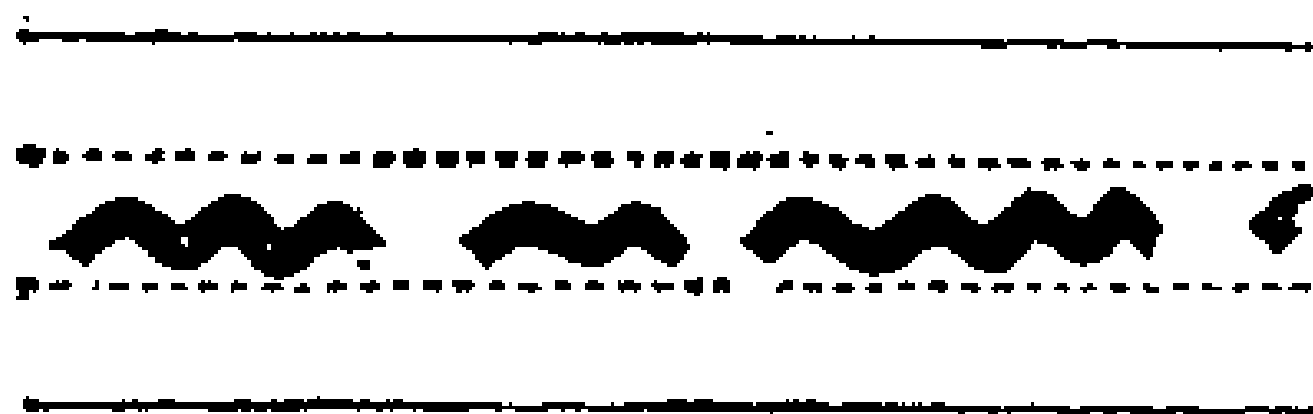


图 27 促脉示意图

促脉的脉象是脉来急数，时一止，止无定数。

促脉的脉理：数为阳热之脉，促脉是数脉中有停歇的脉象，为阳盛实热。促而有力为实邪阻滞；促而无力是脏气衰

微。影响脉气不相接续，出现歇止的脉象。

促脉主阳盛实热、肿痛，或为气滞血凝、痰盛、食阻。此外，促脉无力，可见于脏气衰微、心悸、气短、喘逆等证。

27. 结脉

结脉缓慢时一止	阴盛阳衰失温通
虚劳精气渐衰损	气血痰食积聚壅

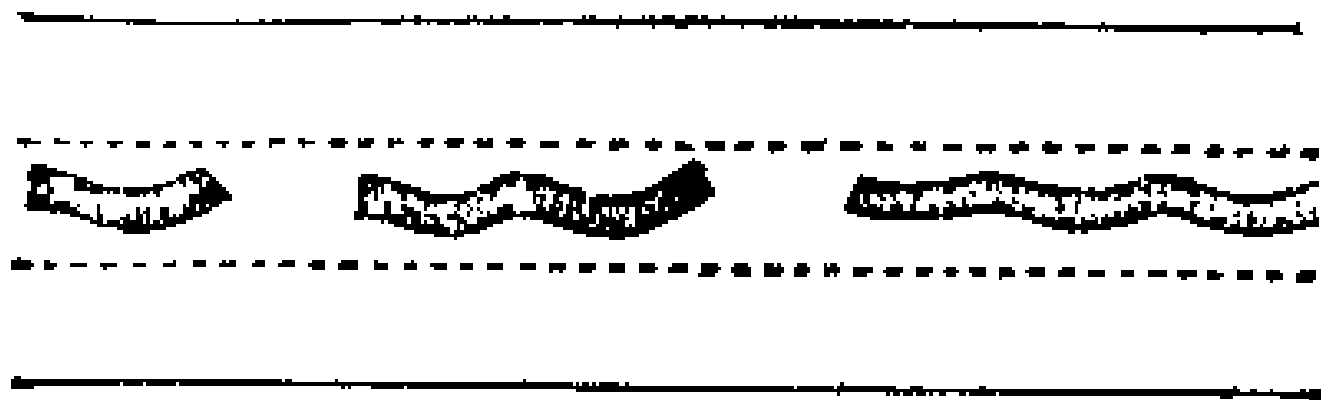


图 28 结脉示意图

结脉的脉象是脉来缓慢，时一止，止无定数。

结脉的脉理：结而有力，一为邪气壅滞，二是阴盛结聚。阻碍脉气不能相续而成。结而无力，多由于正气亏虚，阴盛阳衰，气血运行不畅，以致脉气不能接续。

结脉有力主阴盛气结，多见于气滞血瘀，痰食积聚等证；无力主气虚阳衰，可见于精气逐渐衰损的虚劳证。

28. 代脉

代脉中止禅代上	良久复动止有常
脏气衰微惊恐痛	亦有胎妊跌扑伤

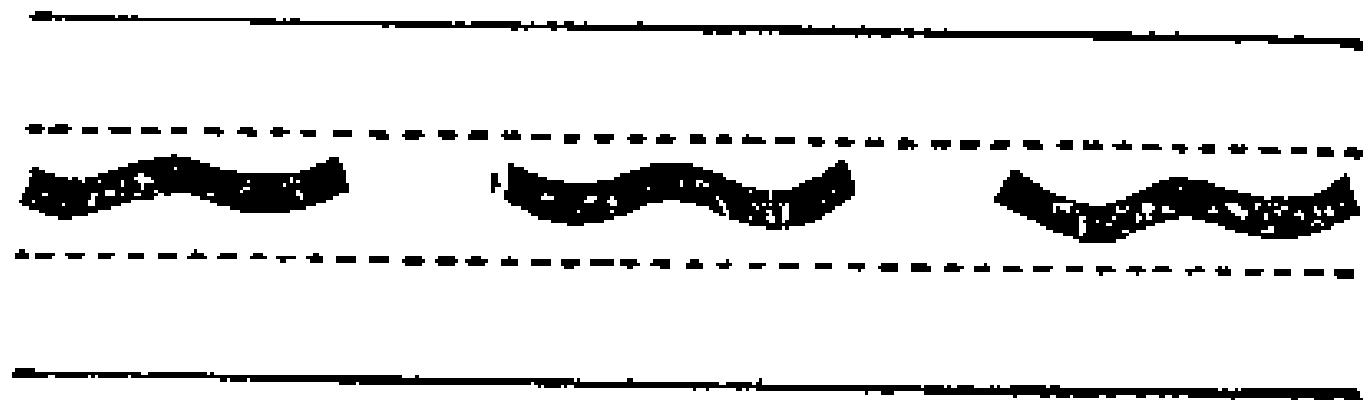


图 29 代脉示意图

代脉的脉象是动而中止，不能自还，禅而代之，良久复动，止有定数。

代脉的脉理：一为脏气衰微，气血运行无力，致脉气不能接续，动而中止，脉代无力；一为惊恐、痛证、跌扑损伤、瘀阻气机，致脉气不能接续，动而中止，代而有力。

代脉主脏气衰微，痛证、惊恐、跌扑损伤，妊娠等证。

四、兼脉主病

脉应指下少单一	病证错杂多相兼
浮缓中风或风湿	浮数风热紧风寒
浮虚伤暑或劳损	浮涩伤血滑风痰
沉缓水湿紧冷痛	沉数里热迟里寒
沉弦肝郁内停饮	沉涩血郁滑食痰
迟细阳衰寒湿证	迟滑痰食缓湿寒
洪数阳盛多实热	细数阴虚内热煎
弦数肝胆湿热证	滑数内热食积痰

病脉是以脉跳时表现较为突出的一方面命名的，如脉位表浅的叫浮脉，脉位沉在的叫沉脉，脉跳动快的叫数脉，跳动慢的叫迟脉，脉来有力的叫实脉，无力的叫虚脉，过于本位的为长脉，不足本位的为短脉，说明病脉仅代表脉跳的一方面。诊脉时反映指下的脉象很少是单一存在，由于邪气的相兼，病证的错杂，病位的表里，病性的寒热，邪正的盛衰等，致脉搏的跳动往往是错综复杂的，因而，所反映在指下的病脉往往是两种或多种脉象的相兼合，亦称“复合脉”。在二十八脉中，有的本身就是复合脉，如浮细软是濡脉，沉细软是弱脉，细迟短为涩脉，短滑数为动脉等。但相兼之脉有一定的原则规律，即互不与自己相反的脉搏相兼，如浮与沉、

迟与数，虚与实，滑与涩，长与短等，彼此互不相兼。

兼脉主病，浮缓脉主风邪伤卫，营卫不和的表虚证，或为风湿伤人肌表的风湿表证；浮数脉主风热袭表的表热证；浮紧脉主外感寒邪之表寒证或风痹证；浮虚脉主伤暑或虚劳伤损之证；浮涩脉主伤精失血；浮滑脉主风痰或表证挟痰，常见于素体痰盛而又感受外邪者；沉缓脉主脾虚、水湿停留；沉紧脉主里寒冷积疼痛；沉数脉主里热证；沉迟脉主里寒证；沉弦脉主肝郁气滞或水饮内停；沉涩脉主血瘀；沉滑脉主痰食积滞；迟细脉主阳衰、寒湿证；迟滑脉主寒痰宿食证；迟缓脉主寒证、湿证；洪数脉主阳盛实热证，多见于外感热病，内热炽盛；细数脉主阴虚内热；弦数脉主肝胆实热证；滑数脉主痰热、痰火，或内热食积。

五、妇人脉诊

妇脉右大关后盛	常较男子弱柔沉
经期滑利正常脉	气血旺盛无病身
洪大有力冲任盛	细数血亏热伤阴
崩中虚弦久漏细	暴崩不止虚乳寻
带黄弦数湿热注	白带缓滑脾湿存
清冷而稀沉迟微	肾阳虚衰不化津
少阴动甚为有子	或滑两尺六脉匀
男左女右仅参考	离经转急将临盆

妇人由于经、带、胎、产等生理、病理特点，脉象也随之发生变化。一般来说，妇人之脉右大于左，但尺脉较盛，其脉象一般较男子稍柔、稍弱、稍沉，女子之脉虽较柔弱，但指数均匀者乃属正常。女子在月经将至或正值经期，其脉滑利或弦滑略数，而无身热口干证候者，乃为月经正常之脉。

象，此为气血旺盛，不病之脉也。若月经期间，脉洪大有力，此乃冲任热盛，多见于月经先期或月经过多之证；若脉细而数，乃虚热伤津，阴亏血少之候。崩证初起，脉多虚弦，久漏不止，脉多细弱；暴崩不止，脉多大而芤。带下之脉，带黄者脉弦滑而数，多为湿热下注；带白粘稠如涕，脉缓滑者，为脾虚湿困，若白带清冷而稀，尺脉沉迟微弱者，多为肾阳虚衰，不能蒸化津液所致。妊娠脉象，所谓少阴动甚为有子，是说手少阴乃心经之脉，心主血脉，动甚即滑疾流利有力之象，血脉旺盛以养胎，故左寸脉动甚，或两尺脉滑数有力，或六脉浮沉均匀，滑数有力，均为妊娠之脉也。切脉固然有助于诊断妊娠，但不可草率定论，还必须结合临床见证和有关实验检查，方可确诊。所谓男左女右，是古人识别男女胎的经验说法，比如说左疾为男，右疾为女；又左手沉实为男，右手浮大为女；又脉左偏大为男，右偏大为女等都不离男左女右的原则，我们认为此说仅供参考。孕妇将产，脉象离经，所谓离经者，就是离乎平素经常之脉也，脉来六至以上，其尺脉转急如切绳转珠或浮数散乱，为临产离经脉，是将产之候。

中 篇 五 辨

五 辨 总 括

八纲辨证总纲领	百病有因各不同
脏腑辨证是核心	气血津液辨分明
外感热病层次辨	判断疾病证候型

八纲辨证，八纲指表里、虚实、寒热、阴阳八类证候，是中医辨证的基本方法和总纲领。中医用八纲归纳说明病变的部位、性质以及病变过程中邪正盛衰，来概括、归类、指导临床辨证。

病因辨证，病因是指导致疾病发生的原因。各种疾病都有其独特的发病原因，中医将病因归纳有六淫、七情、疫疠、饮食劳倦、痰饮、瘀血、虫兽伤等。病因分证就是通过分析疾病的症状和体征、寻求与某种致病原因有关、以辨别证候的属性，实质上这一过程，叫做“辨证求因”，亦即“病因辨证”。

脏腑辨证，是利用四诊的方法，八纲的原则，结合脏腑的生理、病理特点，进行判断病变的脏腑和病证。由于人是一个有机的整体，疾病的产生，无论其在身体何部，究其原因，多与内在脏腑有关，五脏六腑是人体的重要组成部分，因而脏腑辨证是各种辨证的基础，所以说脏腑辨证是辨证的

核心。

气血津液辨证，气血津液是构成人体和维持人体生命活动的基本物质和营养要素，是脏腑学说的重要组成部分。脏腑的正常生理功能，依赖于气血津液的滋润和助养，气血津液的生成更有赖于脏腑正常的功能活动，所以二者是相辅相成的，在病理情况下又是互相影响的，因而气血津液的病变，必须分别明确分辨。

层次辨证，就是根据外感热病传变的规律和病邪侵犯人体部位的先后次序，把其分为若干个层次，进行客观的分证，这就叫层次辨证。层次辨证法将外感热病分为外、间、内三层次，二十八型证，作为指导外感热病的辨证纲领。

以上五种辨证方法，根据各种辨证方法的特定模式进行辨证，以判断疾病的证候和分型，为临床治疗奠定基础。

第一节 八 纲 辨 证

一、表里

1. 表证

表证邪犯肌表证	鼻塞流涕头身痛
发热恶寒有无汗	咳嗽苔白脉浮升

凡六淫之邪，或疫疠之气，从皮毛或口鼻侵犯人体肌表、经络所引起的病证为表证。其主要脉症：发热、恶风寒、头痛、身痛、鼻塞流涕、自汗或无汗、或咳嗽、咽喉肿痛、舌苔薄白、脉浮。

2. 里证

里证表传或内生	病位深在于内中
---------	---------

脏腑气血病属里 凡非表证皆包容

里证的发病原因，多为表传或内生。所谓表传是表邪不解，内传入里，侵犯脏腑或经脉而成；所谓内生是由于情志饮食、劳倦等内伤因素直接影响脏腑气血、阴阳失调、功能紊乱，所发生的内伤病证，此外尚有外邪直接侵犯脏腑而发病的叫直中。里证是其病位深在于内的一类证候，脏腑气血、骨髓，所发病证的属里证。概言之，凡非表证的一切证候，都包括在里证范畴。其脉症有：高热、不恶寒、但发热、汗出、口渴、小便黄、大便干结，这是最常见的外感入里的证候，脏腑气血病变所表现的里证，此处从略。

表 2 表里证候鉴别表

症状	鉴别	证候	表 证	里 证
			但恶寒，或恶寒发热并见 浮 一般薄白	不恶寒，或但寒不热，但热不寒或无寒热。 不浮 因具体证候而不同
	寒 热 脉 象 舌 象			

二、寒 热

1. 寒证

寒证感受寒邪证	阳虚阴盛寒内生
恶寒喜暖四肢冷	面色苍白便溏清
口淡不渴喜热饮	舌苔白滑迟紧绷

寒证是感受寒邪或阳虚阴盛，阴寒内生，人体机能活动低下所表现的证候。其主要脉症有：恶寒喜暖、四肢不温、面色苍白、口淡不渴或渴喜热饮、小便清长、大便溏薄、舌

淡、苔白滑、脉迟或紧。

2. 热证

热证感受热邪证

躁烦口渴喜冷饮

大便秘结小便赤

或为阳盛阴虚成

发热喜凉面目红

舌红苔黄脉数洪

热证是感受热邪，或阳盛，或阴虚，人体机能活动亢进所表现的证候。其主要脉症有：发热喜凉、面红目赤、口渴饮冷、烦躁不宁、大便秘结、小便短赤、舌红、苔黄而干，脉数或洪。

表 3 寒热证候鉴别表

鉴别		证候	寒 证	热 证
症状				
寒	热		恶寒喜热	恶热喜冷
口	渴		不渴	渴喜冷饮
面	色		白	红赤
四	肢		冷	热
二	便		小便清长、大便溏薄	小便短赤、大便秘结
舌	象		舌淡苔白	舌红苔黄
脉	象		迟或紧	数或洪

三、虚实

1. 虚证

虚证正气虚不足

形瘦神靡乏力气

汗出欲卧便溏利

机体抗病能力低

气短懒言眩晕悸

舌质淡嫩脉虚细

人体正气虚弱不足，机体抗病能力减退，生理机能低下，

所发生的证候，称为虚证。其脉症有：形体消瘦、精神萎靡、身倦乏力、气短懒言、眩晕、心悸、五心烦热、自汗、盗汗、欲卧嗜睡、大便溏薄、小便频数等，舌质淡嫩、舌红少苔或无苔，脉虚沉迟或细数无力等。

2. 实证

实证邪气有余盛
呼吸气粗语长重
热烦便秘尿赤涩

正气未衰能抗争
胸腹胀满拒按痛
舌老苔厚脉实雄

由于邪气亢盛有余，人体正气未衰，邪正交争激烈，或机体内部有病理产物存在所表现的证候，称为实证。其主要脉症有：发热或烦躁、精神兴奋、呼吸气粗、语言长重、胸胁腹胀满、疼痛拒按、小便淋沥涩痛或不通、大便秘结、舌质苍老、苔厚、脉实有力。

表 4 虚实证候表

鉴别\证候	虚 证	实 证
症状体征	形体消瘦、精神萎靡，身倦乏力、气短懒言、眩晕、心悸、五心烦热、自汗、盗汗、欲卧嗜睡、小便频数，大便溏薄。	发热或烦躁，精神兴奋，呼吸气粗，语声长重，胸胁腹胀满，疼痛拒按、小便淋沥涩痛或不通，大便秘结
舌象	舌质淡嫩或舌红少苔	舌质苍老、苔厚
脉象	脉沉迟虚细数	脉实有力

四、阴 阳

1. 阴证

阴证闭目羞见明
神静懒言气微轻

喜热恶寒四肢冷	大便自利小便清
舌淡苔白脉沉迟	阳虚寒盛虚寒征

由于机体阳气虚衰，阴寒内盛，所表现的证候属于阴证，以虚寒征象为多见。其主要脉症有：身寒肢冷、喜热恶寒、闭目羞明、精神萎靡、气短懒言、面色苍白或晦暗、口淡不渴、大便溏泄、小便清长、舌质淡、苔白润、脉沉迟无力。

2. 阳证

阳证开目欲见明	神烦多言气粗宏
壮热恶热渴饮冷	便秘尿赤面目红
舌红苔黄脉洪数	阳气亢盛实热征

由于机体阳气亢盛，脏腑功能亢进，所表现的证候属于阳证，以实热征象为多见。其主要脉症有：壮热不恶寒反恶热、开目喜明、神烦多言、气粗声高、面红目赤、口苦、口渴、喜冷饮、大便秘结、小便短赤、舌质红、苔黄干、脉洪数有力。

表 5 阴证阳证鉴别表

证候归类 四 诊	阴 证	阳 证
望	面色苍白或暗淡、闭目羞明，身重踈卧，倦怠乏力，精神萎靡，舌淡胖嫩，苔润滑。	面色通红、开目喜明、身热喜凉、烦躁、口唇燥干、舌红绛、苔黄，甚则燥裂或黑有芒刺。
闻	语声低微、神静懒言，呼吸气弱、短气。	语声粗重、神烦多言、呼吸气粗、喘促痰鸣、狂言叫骂
问	口淡无味、不烦不渴、或喜热饮、小便清长，大便溏腥	口干、口苦，烦躁引饮，或喜冷饮，小便短赤，大便秘结或奇臭。
切	身寒足冷、腹痛喜按、脉沉微细迟虚弱无力	身热足暖、腹痛喜按、脉浮洪数大滑实有力

3. 阴虚证

阴虚形瘦眩失眠 口燥咽干五心烦
颧红唇赤潮热汗 脉搏细数舌绛干

阴虚证的主要脉症：形体消瘦、面色憔悴、头晕目眩、失眠多梦、口燥咽干、五心烦热、颧红唇赤、潮热盗汗、舌红绛干少苔、脉细数。

4. 阳虚证

阳虚神疲乏力气 口淡不渴便溏利
畏寒肢冷踉卧睡 面白舌淡脉迟虚

阳虚证的主要脉症：神疲乏力、面色晄白、少气懒言、畏寒肢冷、踉卧嗜睡、口淡不渴、大便溏薄、小便清利、舌质淡胖、苔白润、脉迟无力。

表 6 阴虚阳虚鉴别表

鉴别 \ 证候	阴 虚	阳 虚
症状体征	形体消瘦、面色憔悴无华、头晕目眩、心悸失眠、口燥咽干、五心烦热、多梦、遗精、颧红唇赤、潮热盗汗	神疲乏力、面色晄白、晦暗、少气懒言、踉卧嗜睡、口淡不渴、畏寒肢冷、水肿、阳萎、小便清利、大便溏薄
舌象	舌红绛干少苔	舌质淡白胖嫩，苔白润
脉象	脉细数	脉迟无力

5. 亡阴

亡阴阴液衰竭征 汗多粘湿手足温
渴喜冷饮气粗急 舌红绛干脉细频

亡阴是由于阴液衰竭所出现的证候。主要脉症：大汗出、汗热而粘、肌肤热、手足温、口渴喜冷饮、呼吸气粗、舌红

绛干，脉细数无力。

6. 亡阳

亡阳阳气已衰竭 汗多凉清肢冷厥
口淡不渴气微弱 舌质淡润脉微绝

亡阳是由于阳气衰竭所出现的证候。主要脉症有：大汗淋漓、汗冷而清稀、肌肤凉、手足厥冷、口淡不渴或喜热饮、气息微弱、舌质淡白而润、脉微欲绝。

表 7 亡阴亡阳鉴别表

鉴别 \ 证候	亡 阴	亡 阳
冷热	身热	身冷
气息	气粗	息微
口渴	渴喜冷饮	不渴，或渴喜热饮
汗液	汗热粘湿	汗冷清稀
四肢	温和	厥冷
舌象	红绛干	淡白润
脉象	脉浮细数	脉微欲绝

第二节 病 因 辨 证

一、六淫病的辨证

1. 伤风病证

伤风发热汗恶风 喉痒咳嗽头晕痛
舌苔薄白脉浮缓 风疹时发时隐踪
或皮瘙痒无定处 或为游走关节痛

风邪病证的主要脉症是：发热恶风、汗出、喉痒、咳嗽、

头晕头疼、鼻塞流涕、舌苔薄白、脉浮缓。或风疹时发，时隐时现；或皮肤瘙痒，漫无定处；或为游走性关节疼痛。

2. 寒邪病证

表寒发热恶寒风	无汗头身骨节痛
舌苔薄白脉浮紧	直中吐泻腹冷痛

寒邪病证的主要脉症是：寒邪客于肌表则恶寒发热、无汗、头痛、身痛、关节疼痛，舌苔薄白、脉浮紧。寒邪直中，多见肠鸣吐泻，脘腹冷痛等证。

3. 暑邪病证，这里仅列述暑温和中暑两种。

① 暑温

暑温高热烦渴汗	头痛气粗短赤便
舌红苔黄脉洪数	或为短气神疲倦
或为抽搐牙关紧	或反张弓神昏谵

暑温的主要脉症是：高热心烦、口渴多汗、头痛、面赤、气粗、小便短赤、舌红苔黄、脉洪数。或短气、神疲倦怠；或四肢抽搐、牙关紧闭；或角弓反张，神昏谵语。

② 中暑

中暑感受暑邪病	突然发生头晕痛
胸闷恶心时呕吐	口干渴饮体倦松
甚则昏仆不省人	发热烦渴大汗生
或身无汗肢厥冷	或兼抽搐反张弓

中暑的主要脉症是：中暑是感受暑邪为病，轻者突然发生头晕、头疼、胸闷、恶心、呕吐、口干渴、倦怠乏力等。重者突然昏倒，不省人事，身热烦渴，大汗出或无汗，手足厥冷，或兼见四肢抽搐，角弓反张。

4. 湿邪病证

湿侵头重肢体倦	二便不爽口中淡
---------	---------

胸闷纳少腹胀满 关节疼痛重着酸
舌苔白腻脉濡缓 或为浮肿女带缠

湿邪病证的主要脉症是：头重而痛、肢体倦怠、胸闷纳少、口淡无味、脘腹胀满、关节疼痛、重着酸楚、大便溏泄不爽、小便滞涩不畅、舌苔白腻、脉象濡缓。或见浮肿；或妇女带下。

5. 燥邪病证：燥邪病证分凉燥和温燥两种。

① 凉燥

凉燥恶寒热无汗 头痛不渴口鼻干
舌淡苔白脉浮弦 鼻塞咳嗽少有痰

凉燥的主要脉症是：初起见恶寒发热、无汗、头微痛、不渴、口鼻干燥、鼻塞、咳嗽少痰、舌淡苔白干、脉浮弦。

② 温燥

温燥发热微恶寒 鼻咽干燥口渴烦
舌红苔黄脉浮数 干咳稠粘带血痰

温燥的主要脉症是：发热微恶风寒、鼻咽干燥、口渴心烦、干咳或有少许粘稠痰，或痰中带有血丝、小便短赤、大便干结、舌红苔微黄干、脉浮数。

6. 火邪病证

火证壮热恶热烦 口渴尿赤大便干
舌红苔黄脉实数 吐衄便血昏发斑

火邪病证的主要脉症是：高热恶热、心烦口渴、汗出、面红耳赤、小便短赤、大便干结、舌红绛、苔黄燥、脉数有力。或兼见吐血、衄血、便血；或神昏谵语；或发斑疹。

二、七情病的辨证

1. 喜伤证

喜则气涣伤心气 神不守舍人自迷

精神恍惚举止乱 语无伦次脉虚细

喜伤证的主要脉症是：过喜伤心、神不守舍、可见精神恍惚、举止失常、语无伦次、脉细弱。

2. 怒伤证

盛怒伤肝气上逆 头晕目眩面目赤

甚则昏厥或呕血 怒后情志多抑郁

胸胁胀满脉弦硬 急躁易怒善太息

怒伤证的主要脉症是：盛怒伤肝，则肝气上逆，症见头晕目眩、面红目赤、甚则突然昏厥或呕血。怒后常出现情志抑郁、急躁易怒、善太息、胸胁或乳房、少腹胀痛、脉弦或弦数。

3. 忧伤证

忧愁过度伤肺脾 情志沉郁乏力气

纳少便溏脉虚缓 少气咳嗽痰清稀

忧伤证的主要脉症是：忧愁过度、伤及脾肺，症见情志抑郁、咳嗽少气、痰多清稀、食少腹胀便溏、四肢乏力、脉虚缓无力。

4. 思伤证

思则气结伤心脾 食少便溏乏力气

失眠健忘心惊悸 形体消瘦脉沉细

思伤证的主要脉症是：思伤心脾，症见心悸、气短、失眠健忘、食少纳呆、腹胀便溏、倦怠乏力、形体消瘦、面色无华或微黄、脉沉细或结。

5. 悲伤证

悲则气消心肺虚 意志消沉常哭泣

面色惨淡脉细弱 少气懒言汗湿衣

悲伤证的主要脉症是：悲则气消，心肺虚弱，症见少气乏力、懒言、自汗、意志消沉、悲伤易哭、面色惨淡、脉细弱。

6. 恐伤证

恐则气下伤心肾 怵惕不安常独居
如人将捕惶恐惧 二便失禁脉沉抑

恐伤证的主要脉症是：恐则气下，伤及心肾，症见怵惕不安、常闭户独居，如人将捕、惶恐不安、或二便失禁、脉沉。

7. 惊伤证

惊则气乱心惊悸 惊慌失措睛不移
举止失常脉动乱 口不能呼神志迷

惊伤证的主要脉症是：惊则气乱，症见心悸、惊慌失措、语言举止失常，眼睛呆滞不转，口不能呼、神志错乱、脉动。

第三节 脏 腑 辨 证

一、心与小肠病辨证

1. 心阴虚证

心阴虚证心悸烦 少寐多梦潮热汗
舌红少津脉细数 尿黄便秘口咽干

心阴虚证的主要脉症是：心悸或怔忡，心烦、少寐多梦、潮热盗汗、尿黄便秘、口咽干燥，舌红少津、脉细数。

2. 心血虚证

心血虚证心悸忡 失眠健忘眩晕朦
舌质淡白脉细弱 唇面淡白无华容

心血虚证的主要脉症是：心悸或怔忡、失眠、健忘、眩晕、口唇面色淡白、无华、舌质淡白、脉细弱。

3. 心气虚证

心气虚证心悸动	体倦乏力自汗生
神疲气短劳累重	舌质淡嫩脉细松

心气虚证的主要脉症是：心悸、怔忡、健忘、体倦乏力、神疲气短、自汗、劳累加重、舌质淡嫩、脉细弱。

4. 心阳虚证

心阳虚证心悸空	形寒肢冷自汗生
胸闷气短劳累重	舌淡脉微结代停

心阳虚证的主要脉症是：心悸怔忡、健忘、易惊、神疲自汗、形寒肢冷、胸闷气短、劳累加重，舌质淡润、苔白、脉微细或结代。

5. 心火上炎

心火上炎心悸烦	口舌生疮夜难眠
舌红苔黄脉滑数	唇红面赤口渴干

心火上炎的主要脉症是：心悸、心烦口渴、唇红面赤、口舌生疮、失眠、小便短赤、舌红苔黄、脉滑数。

6. 心血瘀阻

心血瘀阻心悸痛	痛剧肢冷唇甲青
舌质暗红有瘀点	脉搏细涩结代停

心血瘀阻的主要脉症是：心悸、心痛、时作时止、痛剧肢冷、唇甲青紫、舌暗紫或有瘀斑点、脉细涩或结代。

7. 痰迷心窍

痰迷心窍失清灵	神情痴呆意朦胧
脉滑舌淡苔白腻	呕痰喉中有响鸣

痰迷心窍的主要脉症是：神志错乱、痴呆、意识朦胧、

甚则昏仆、呕吐痰涎、或喉中有痰鸣、舌质淡、苔白腻、脉滑。

8. 痰火扰心

痰火扰心神错更 哭笑无常不识翁
舌苔黄腻脉滑数 狂躁妄动面赤红

痰火扰心的主要脉症是：精神错乱、哭笑无常、不辨亲疏、狂躁妄动、面赤气粗、心烦易惊、尿黄便结、舌质红苔黄腻、脉滑数。

9. 小肠实热

小肠实热心热烦 面红唇赤口渴干
舌红苔黄脉弦数 小便短赤淋涩艰

小肠实热的主要脉症是：心悸、心烦、口舌生疮、面红唇赤、口渴、小便短赤、淋涩疼痛、舌质红苔黄、脉弦数。

10. 小肠气痛

小肠气痛疝胀痛 时急时缓结滞凝
舌苔白滑脉弦迟 得热痛缓寒剧痛

小肠气痛的主要脉症是：疝气胀痛、时急时缓、小腹结滞，得热痛缓，受寒痛剧，舌苔白滑、脉弦迟。

二、肝与胆病辨证

1. 肝气郁结

肝气郁结脉弦硬 失调胸胁乳胀痛
抑郁寡欢常唉叹 月事不调或聚癥

肝气郁结的主要脉症是：抑郁寡欢、常叹息、胸胁乳房胀痛、急躁易怒、纳呆、女子月事不调、经前腹痛、或见积聚癥瘕。

2. 肝火上炎

肝火上炎目赤红 急躁易怒头昏痛

舌红苔黄脉弦数 口苦便秘尿赤癃

肝火上炎的主要脉症是：目赤肿痛、面热红、急躁易怒、头昏而痛、口苦咽干、小便短赤、大便秘结、舌红苔黄、脉弦数。

3. 肝阴亏虚

肝阴亏虚眼涩蒙 五心烦热盗汗生

舌红少津弦细数 口苦尿黄胁肋痛

肝阴亏虚的主要脉症是：两眼干涩、视物模糊、五心烦热、潮热盗汗、胁痛、唇燥咽干、口苦、尿黄、舌红少津、脉弦细数。

4. 肝血亏虚

肝血亏虚眼昏蒙 头晕面白无华容

舌质淡白脉弦细 胁痛经少或闭经

肝血亏虚的主要脉症是：两眼干涩、视物模糊或雀目、头晕、面白无华、唇甲淡白、胁痛、女子经少或经闭、舌质淡白脉弦细。

5. 肝阳上亢

肝阳上亢易躁怒 头痛眩晕面目红

舌红苔黄脉弦数 尿黄便秘咽干痛

肝阳上亢的主要脉症是：急躁易怒、面红目赤、头晕头痛、或见尿黄便秘、咽喉干痛、舌红苔黄、脉弦数。

6. 肝阳化风

肝阳化风头晕痛 肢麻手颤步不工

言謇舌红脉弦数 甚则昏仆或中风

肝阳化风的主要脉症是：头晕、头痛、肢麻手颤、或见语言不利、步履不正、舌红、脉弦数。甚则昏仆、口眼歪斜、半身不遂。

7. 肝胆湿热

肝胆湿热郁热蒸	身目尿黄呕恶生
舌苔黄腻脉弦数	寒热口苦胁肋痛
或为睾肿囊湿疹	或见带下黄浊浓

肝胆湿热的主要脉症是：身目黄染、尿黄、口苦胁痛、呕恶、纳呆、发热或寒热往来、苔黄腻、脉弦数。或见阴囊湿疹、睾丸肿痛灼热、女子或见带下黄浊，浓臭。

8. 胆郁痰扰

胆郁痰扰胸胁满	口苦欲呕头晕痛
舌苔黄腻脉滑数	烦热难寐悸不宁

胆郁痰扰的主要脉症是：头晕目眩、惊悸不宁、烦热难寐、胸胁满闷、口苦欲呕、舌苔黄腻、脉滑数。

三、脾与胃病辨证

1. 脾气虚证

脾气虚弱倦怠生	纳少便溏腹胀撑
舌淡苔白脉缓弱	脾不统血便衄崩

脾气虚证的主要脉症是：倦怠乏力、纳少便溏、食后腹胀、舌质淡、苔白、脉缓弱。甚则脾气亏虚、统摄无权，可见崩漏、衄血、便血、紫癜等证。

2. 脾阳虚证

脾阳虚证寒冷生	口淡不渴便溏清
舌淡苔白脉沉迟	纳少脘腹胀满痛

脾阳虚证的主要脉症是：形寒肢冷、面色㿔白、口淡不渴、尿清便溏、纳少腹胀、腹痛、舌淡、苔白、脉沉迟。

3. 脾阴虚证

脾阴虚证五心烦	纳呆乏力消瘦颜
---------	---------

舌红苔少脉细数 口唇焦燥便赤干

脾阴虚证的主要脉症是：消瘦乏力、纳呆腹胀、唇干口燥、五心烦热、尿黄便秘、舌红、苔少、脉细数。

4. 寒湿困脾

寒湿困脾头身重 纳呆呕恶便溏清

舌淡苔白脉濡缓 脘痞腹胀时隐痛

寒湿困脾的主要脉症是：头身困重、口淡而腻、纳呆、脘闷腹胀、呕恶便溏、脘腹隐痛、或皮肤黄如烟熏、小便不利、舌淡胖、苔白腻、脉缓或濡。

5. 湿热蕴脾

湿热蕴脾尿赤黄 纳呆脘痞呕恶胀

舌苔黄腻脉濡数 便溏不爽上蒸黄

湿热蕴脾的主要脉症是：身目黄亮、尿黄赤、纳呆脘痞、呕恶腹胀、便溏不爽、舌质红、苔黄腻、脉濡数。

6. 胃阴不足

胃阴不足口舌干 胃脘灼痛干呕逆

舌红少苔脉细数 渴饮纳少或善饥

胃阴不足的主要脉症是：口干舌燥、渴而能饮、胃脘灼热而痛、饥不能食或消谷善饥、干呕呃逆，舌干红少苔、脉细数。

7. 食滞胃脘

食滞胃脘失降通 噯腐酸臭脘腹痛

恶心呕吐厌拒食 舌苔厚腻脉滑行

食滞胃脘的主要脉症是：噯腐酸臭、脘腹胀痛、厌食拒食、恶心呕吐、腹泻完谷、舌苔厚腻、脉滑。

8. 寒邪犯胃

寒邪犯胃急暴痛 遇寒则甚得温轻

畏寒肢冷口不渴

苔白脉弦或紧绷

寒邪犯胃的主要脉症是：胃脘急暴冷痛、遇寒则甚、得温减轻、畏寒肢冷、口不渴、喜热饮、舌苔白、脉沉弦或紧。

9. 胃火炽盛

胃火炽盛灼热痛

口渴善饥胃热蒸

舌红苔黄脉弦数

口臭唇烂龈肿痛

胃火炽盛的主要脉症是：胃脘灼热痛、拒按、口渴喜冷饮、消谷善饥、口臭唇烂、牙龈肿痛、尿黄便秘、舌红、苔黄、脉弦数。

四、肺与大肠病辨证

1. 肺气虚证

肺气虚证低微声

咳喘无力痰稀清

舌淡苔白脉虚弱

少气乏力汗易风

肺气虚证的主要脉症是：语声低微、咳喘无力、痰多清稀、少气乏力、常自汗出、易感风寒、舌质淡、苔薄白、脉虚弱。

2. 肺阴虚证

肺阴虚证烦热生

潮热盗汗两颧红

舌红少津脉细数

干咳痰少嘶哑声

肺阴虚证的主要脉症是：五心烦热、潮热盗汗、颧红、干咳痰少、或痰中带血、口咽干燥、声音嘶哑、舌红少津、脉细数。

3. 风寒束肺

风寒束肺外寒证

恶寒无汗头身痛

舌苔薄白脉浮紧

咳嗽气喘痰稀清

风寒束肺的主要脉症是：恶寒发热、无汗、头痛、身痛、鼻塞流涕、咳嗽气喘、痰稀清、舌苔薄白、脉浮紧。

4. 风热犯肺

风热犯肺外热证	发热咳嗽渴咽痛
舌红苔干脉浮数	痰黄稠粘难咯清

风热犯肺的主要脉症是：发热、咳嗽、痰黄稠粘、不易咯出、鼻流浊涕、口渴、咽痛、舌红、苔白干、脉浮数。

5. 肺燥咳嗽

肺燥口唇鼻咽燥	发热咳嗽胸中痛
舌红少津脉细数	痰粘难咯或带红

肺燥的主要脉症是：口唇鼻咽干燥、干咳、咳甚胸痛、咯吐少许粘液或痰中带血、或有恶寒发热、头痛、口渴、舌红少津、舌苔薄白或微黄、脉浮或细数。

6. 热邪壅肺

热邪壅肺热停胸	发热咳喘胸中痛
舌红苔黄脉洪数	咯痰黄稠带血腥

热邪壅肺的主要脉症是：发热、口渴、咳嗽、喘促、胸痛、咯痰黄稠或痰中带血、舌红、苔黄、脉弦数或洪数。

7. 痰浊阻肺

痰浊阻肺失宣通	咳嗽气喘痰多清
舌苔白腻脉滑应	或见胸闷悸痰鸣

痰浊阻肺的主要脉症是：咳嗽、气喘、痰多、清稀而白、喉中痰鸣、或见胸闷、心悸、舌苔白腻、脉滑。

8. 大肠寒湿

大肠寒湿传导更	肠鸣漉漉腹冷痛
舌苔白滑脉迟缓	泄泻清稀寒湿停

大肠寒湿的主要脉症是：肠鸣漉漉、脐腹冷痛、泄泻清

稀、舌苔白滑、脉迟缓。

9. 大肠湿热

大肠湿热时腹痛

里急后重便血脓

舌红苔黄脉滑数

或见暴注发热征

大肠湿热的主要脉症是：腹痛、下痢脓血、里急后重、或腹痛即泄、暴注下迫、或发热、舌质红、苔黄腻、脉滑数。

10. 肠痈

肠痈湿热蕴肠中

右少腹痛踞卧形

舌红苔黄脉弦数

发热拒按反跳痛

肠痈的主要脉症是：右少腹痛、踞身侧卧、发热、疼痛拒按、有反跳痛、舌红苔黄、脉弦数。

五、肾与膀胱病辨证

1. 肾阴虚证

肾阴虚证腰膝软

头晕耳鸣五心烦

舌红少津脉细数

遗精盗汗口咽干

肾阴虚证的主要脉症是：腰膝酸软、头晕耳鸣、五心烦热、形体消瘦、遗精盗汗、口咽干燥、颧红、舌红少津无苔、脉细数。

2. 肾阳虚证

肾阳虚证腰膝软

头晕耳鸣肢背寒

舌淡苔白脉沉迟

阳萎神疲喜卧眠

肾阳虚证的主要脉症是：腰膝酸软、头晕耳鸣、肢寒背冷、面色㿔白、神疲乏力、喜卧思睡、或见尿清便溏、阳萎、舌淡胖、苔白润、脉沉迟。

3. 肾气不固

肾气不固腰膝软

遗精早泄头晕鸣

舌淡苔白脉沉细

尿后余沥尿频清

肾气不固的主要脉症是：腰膝酸软、头晕耳鸣、遗精早泄、尿频而清、尿后余淋、遗尿或夜尿、舌淡苔白、脉沉细。

4. 肾不纳气

肾不纳气腰膝软

神疲自汗头晕鸣

面白舌淡脉沉弱

呼多吸少喘息生

肾不纳气的主要脉症是：腰膝酸软、头晕耳鸣、神疲乏力、少气懒言、自汗、喘息气促、呼多吸少、动则喘甚、面色淡白或㿔白、舌淡、脉沉弱。

5. 肾虚水泛

肾虚水泛腰膝软

头晕耳鸣肢背寒

舌淡苔滑脉沉迟

面身浮肿咳喘痰

肾虚水泛的主要脉症是：腰膝酸软、头晕耳鸣、肢寒背冷、面色㿔白、周身浮肿、眼睑如卧蚕、或咳喘痰鸣、心悸气促、尿少、舌淡胖、苔白滑、脉沉迟。

6. 肾精不足

肾精不足腰膝软

头晕耳鸣步履艰

先天不足发育慢

早衰发堕齿枯残

舌质淡嫩脉沉弱

男子精少女孕难

肾精不足的主要脉症是：腰膝酸软、头晕耳鸣、小儿先天不足、发育迟慢、囟门闭合延迟、骨软肌瘦、动作迟钝、智力低下；成人早衰、发堕齿枯、面焦鬓白、步履艰难、或男子精少、或女子不孕、舌质淡嫩、脉沉弱。

7. 膀胱虚寒

膀胱虚寒形寒冷

尿后余沥尿频清

舌淡苔白脉沉迟

面色㿔白遗尿同

膀胱虚寒的主要脉症是：形寒肢冷、面色㿔白、尿频而

清、尿后余沥、或遗尿夜尿、舌质淡胖、苔白润、脉沉迟。

8. 膀胱湿热

膀胱湿热气化素

排尿急频灼热痛

舌红苔黄脉滑数

发热腰痛癃砂红

膀胱湿热的主要脉症是：尿急、尿频、灼热、疼痛、或伴发热、腰痛、或淋砂石、癃闭、血尿、舌质红、苔黄腻、脉滑数。

第四节 气血津液辨证

一、气病辨证

1. 气虚证

气虚活动症剧添

疲倦乏力头晕眩

少气懒言或自汗

舌淡脉虚无力宣

气虚证的主要脉症是：倦怠乏力、头晕、自汗、少气懒言、劳累加重、舌淡胖嫩、脉虚无力。

2. 气陷症

气陷气虚失升举

倦怠少气头目昏

脏器下垂腹胀坠

舌淡脉弱小便频

气陷证的主要脉症是：除有倦怠、少气、头晕、汗出等气虚证的表现外，尚有腹部坠胀感、或腰酸腰痛、小便频数，同时分别伴有胃下垂、子宫下垂、肛脱或其他脏器下垂等证。

3. 气滞证

气滞气机阻滞证

运行不畅闷胀痛

胀痛部位不固定

时作时止时重轻

气滞是由于气机阻滞、运行不畅所致，其主要症候有：局部胀痛、胀重于痛、疼痛时轻时重、时作时止、胀痛部位多不固定，并可在一定范围内走窜攻冲作痛。

4. 气逆证

气逆泛指气上逆	： 升发太过气上冲
胃逆呃逆暖气吐	肺逆咳嗽喘息生
肝逆呕吐厥晕痛	肾不纳气亦包容

气逆证泛指气机上逆、升发太过所引起的病症，临床上可分为胃气上逆，肺气上逆和肝气上逆以及肾不纳气等。胃气上逆表现为：呃逆、暖气、恶心、呕吐、纳呆；肺气上逆可表现为：咳嗽、呼吸喘促；肝气上逆可见症为：头痛眩晕、呕吐、甚者吐血、衄血或突然昏厥；此外肾不纳气所致的气逆、喘息等证亦包容在内。

二、血病辨证

1. 血虚证

血虚肢麻心悸梦	面目萎黄头晕蒙
经闭后期或量少	唇舌淡白脉细松

血虚证的主要脉症是：面色㿔白无华或微黄，唇甲淡白、心悸、失眠多梦、头晕眼花、手足发麻、妇女月经失调、或为经少经闭、或周期延长、舌淡白、脉细弱。

2. 血瘀证

局部肿胀症积硬	固定拒按针刺痛
唇舌青紫瘀斑点	脉搏细涩结代停

血瘀证的主要脉症：局部肿胀或癥积痞块，痛如针刺、拒按、痛处固定不移、面色晦暗、肌肤甲错、唇舌青紫或有瘀斑点、脉细涩或结代。

3. 血热证

血热身热夜热盛

诸般失血热迫攻

烦躁口干不欲饮

脉搏细数舌绛红

血热证的主要脉症是：身热、夜热较甚、烦躁难眠、口干不欲饮、或热迫血溢、吐血、衄血、便血、尿血、女子月经提前、经色深红量多、舌红绛、脉细数。

三、津液病辨证

1. 津液不足证

津液不足体失养

皮肤干燥毛不荣

便秘尿少脉细数

唇焦舌燥干渴生

津液不足的主要脉症是：皮肤干燥、毛发失荣无光泽、唇焦舌燥、心烦口渴、小便短赤、大便干结、舌红脉细数。

2. 水液停滞

(1) 风痰证

风痰痰盛动肝风

喎僻舌强眩晕朦

舌苔白膩脉弦滑

突然昏仆喉痰鸣

风痰证的主要脉症是：喉中痰鸣、头晕目眩、口眼喎斜、舌强言蹇、甚者突然昏仆、或兼见抽搐、口吐涎沫等证、舌苔白膩、脉弦滑。

(2) 热痰证

热痰痰热互结证

痰黄稠粘咽肿痛

舌红苔黄脉滑数

发热咳嗽便秘红

热痰证的主要脉症是：发热、咳嗽、痰黄稠粘、难咯、咽喉肿痛、胸痛、心烦口渴、大便秘结、小便黄赤、舌红、苔黄膩、脉滑数。

(3) 寒痰证

寒痰畏寒四肢冷

咳嗽喘促痰稀清

舌淡苔白脉沉迟

大便溏薄小便清

寒痰证的主要脉症是：形寒肢冷、畏寒喜温、咳嗽喘促、咯痰、清稀而白、口淡不渴、大便溏薄、小便清长、舌质淡白、苔白腻、脉沉迟。

(4) 燥痰证

燥痰干咳甚胸痛

痰少难咯或带红

舌红苔少脉细数

鼻咽干燥烦渴生

燥痰证的主要脉症是：干咳、咳甚胸痛、痰稠难咯或痰中带血丝、鼻咽干燥、心烦口渴、小便短赤、大便秘结、舌红干、苔少、脉细数。

(5) 湿痰证

· 湿痰胸脘满闷撑

咳嗽呕恶痰多涌

舌淡白腻脉濡缓

纳呆身重困倦增

湿痰证的主要脉症是：胸脘满闷、咳嗽、痰量多、色白易咯出、身重困倦、纳呆、呕恶、小便清、大便溏、舌质淡白胖嫩、苔白厚腻或白滑、脉濡缓。

(6) 痰饮证

痰饮胁满咳喘生

心悸气短肠水声

舌苔白滑脉弦滑

眩晕呕吐痰稀清

痰饮证的主要脉症是：胸胁满闷、咳嗽短气、呕吐、痰涎清稀、心悸、眩晕、肠间漉漉有声、腹满、纳少、口淡不渴、大便溏薄、舌淡、苔白滑、脉弦滑。

(7) 悬饮证

悬饮水留胁痞撑

呼吸咳唾引胁痛

舌苔白滑脉沉弦

干呕短气息促鸣

悬饮证的主要脉症是：胸胁痞胀、咯唾引胁作痛、干呕、

短气息促、纳少、便溏、舌苔白滑、脉沉弦。

(8) 溢饮证

溢饮水溢肢重痛

咳喘痰白或浮肿

舌淡苔白脉浮紧

发热无汗恶寒风

溢饮证的主要脉症是：肢体沉重疼痛、咳喘痰白、发热恶寒、无汗、或见浮肿、舌淡、苔白、脉浮紧。

(9) 支饮证

支饮胸脘痞满生

咳逆倚息难卧平

舌苔白腻脉弦紧

面浮形肿痰白清

支饮证的主要脉症是：胸脘痞满、咳喘倚息、不能平卧、面目虚浮、其形如肿、痰多色白、舌苔白腻、脉弦紧。

第五节 层次辨证

一、层次辨证总括

外感热病层次辨

伤寒温病统一览

初起同样有外证

不解同样向内传

同样发热与化热

损阴伤阳不待言

病势浅深有阶段

三层分辨外内间

外感热病是指人体感受六淫之邪或疫疠之气所引起的急性发热性疾病。《难经》所说的中风、伤寒、湿温、热病、温病和时行瘟疫、湿毒、以及现代医学所规定的若干急性发热性传染病，都属于外感热病的范畴。层次辨证法适用于各种外感热病的辨证，伤寒、温病自然可以统一使用层次辨证法进行辨证。因为，无论伤寒还是温病，初起阶段都同样有外证，外证不解，同样向内里传变。同样有发热与化热的病理

机制，伤寒不仅伤阳，也同样伤阴；温病不仅耗阴，亦同样伤阳。根据病势传变的次序和病位浅深的阶段，把其分为外、间、内三层次进行分证，以作为外感热病的辨证纲领。

二、外证总括

外证初起病表浅

邪侵正抗在外藩

病因不同证殊异

当分风热湿燥寒

外证是外感热病的初起阶段，其病位表浅，病邪与正气抗争在体表层，属外感热病的表证期。由于病因不同，所表现的症状亦各有异，临床可分为：风寒证、风热证、暑湿证、燥证和寒湿证五型。

1. 外感风寒证

外感风寒恶寒风

发热无汗头身痛

舌苔薄白脉浮紧

咳嗽鼻塞流涕清

外感风寒证的主要脉症是：恶寒发热，头痛身痛，骨节酸痛，无汗或少汗，鼻塞流清涕或咳嗽音哑，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

2. 外感风热证

外感风热发热先

不恶风寒微恶寒

头痛口渴咽喉痛

咳嗽咯吐黄稠痰

舌边尖红脉浮数

舌苔薄白微黄干

外感风热证的主要脉症是：发热，不恶风寒或微恶风寒，头痛，口渴，咽喉红肿疼痛，咳嗽痰黄稠，舌边尖红，舌苔薄白而干或微黄，脉浮数。

3. 外感寒湿证

外感寒湿发热生

头重身倦困而痛

舌苔白腻脉濡缓

口淡不渴脘痞撑

外感寒湿证的主要脉症是：恶寒发热，头重身痛，胸脘痞满，口淡不渴，舌淡苔白腻，脉濡或缓。

4. 外感暑湿证

外感暑湿夏贪凉	发热恶寒溲赤黄
胸闷泛恶身重倦	脉搏濡数苔腻黄

外感暑湿证的主要脉症是：发热恶寒，身重体倦，胸闷泛恶，小便短少黄赤，舌苔黄腻，脉濡数。

5. 外感燥邪证

外感燥邪肺燥证	恶寒发热时头痛
口唇鼻咽多燥干	咳嗽少痰或胸痛
舌红少津脉浮数	痰粘难咯或带红

外感燥邪证的主要脉症是：恶寒发热，时而头痛，口唇鼻咽干燥，咳嗽少痰，痰粘难咯或痰中带血，胸痛，舌红少津，苔薄白或微黄，脉浮或细数。

三、间证总括

间证外传邪深犯	外入内拒正邪干
不内不外称间证	外内同病亦包含

间证有两种含义：一是病邪由外渐入于内，外入内拒，正邪交争于不内不外的中间层，证属半表半里阶段；二是既有外证，又有内证，为外内同病。

1. 不内外证（亦称半表半里证）

不内外证胸胁满	往来寒热头晕眩
恶心干呕不欲食	心烦口苦咽喉干
舌苔薄白或黄腻	脉搏弦硬或数弦

不内外证的主要脉症是：寒热往来，恶心干呕，眩晕，心烦，口苦，咽干，纳差，不欲食，胸胁痛，舌苔薄白或

黄腻，脉弦或弦数。

2. 内外同病

(1) 外寒内饮

外寒内饮恶寒生

发热无汗头身痛

舌苔白滑脉浮紧

咳嗽喘促痰稀清

外寒内饮证的主要脉症是：恶寒发热无汗，头痛身痛，咳嗽喘促，痰清稀而多，舌苔白滑，脉浮紧。

(2) 外寒内热证

外寒内热恶寒风

发热口渴头身痛

舌苔薄黄脉浮数

烦躁不安咳喘鸣

外寒内热证的主要脉症是：恶寒发热，头痛身痛，有汗或无汗，口渴，烦躁不安，咳喘痰稠，舌苔薄黄，脉浮数。

(3) 外内俱寒证

外内俱寒恶寒生

发热无汗头身痛

舌淡苔白脉沉迟

口淡面白肢冷冰

外内俱寒证的主要脉症是：恶寒重发热轻，无汗，头痛身痛，口淡不渴肢冷，舌苔淡白，脉沉迟无力。

(4) 外内俱热证

外内俱热发热生

口舌生疮咽喉痛

便秘尿赤烦渴饮

舌红苔黄脉数洪

外内俱热证的主要脉症是：发热，烦渴欲饮，咽喉疼痛，口舌生疮，便秘尿赤，舌质红苔黄，脉洪数。

四、内证总括

内证病邪全入内

病在五脏六腑间

气血津液耗伤损

阴竭阳脱病危难

内证病邪完全入内，属里证。病位深在于内里层的五脏

六腑，气血津液不同程度的受到伤损，直至热病后期邪去正衰，出现阴竭阳脱等危证。

1. 邪热壅肺

邪热壅肺咳喘生	身热汗出胸闷痛
舌红苔黄脉滑数	咳痰黄稠或带红

邪热壅肺证的主要脉症是：身热汗出，胸闷痛，咳嗽喘促，咯痰黄稠或痰中带血，舌红苔黄，脉滑数。

2. 内热炽盛

壮热烦渴内热盛	热迫津泄大汗生
舌红苔黄脉洪数	喜凉恶热面赤红

内热炽盛证的主要脉症是：壮热烦渴，喜凉恶热，汗出面赤，舌红苔黄燥，脉洪数。

3. 热结肠胃

热结肠胃腹胀痛	日晡热甚尿赤癃
舌红苔黄脉沉实	干渴昏谵秘不通

热结肠胃证的主要脉症是：腹痛胀满，日晡热甚，尿赤便秘，口干渴或昏谵，舌红苔黄燥或灰黑，脉沉实。

4. 湿热困脾

湿热困脾胸脘闷	身热不扬午后甚
口粘苔黄脉濡数	呕恶嗜卧体倦困

湿热困脾证的主要脉症是：身热不扬，午后为甚，口粘或甜，胸闷，呕恶，体倦嗜卧，苔白腻或黄腻，脉濡数。

5. 肝胆湿热

发热口苦午后重	心烦口渴胁肋痛
舌苔黄腻脉滑数	身目黄染脘痞撑

肝胆湿热证的主要脉症是：发热口苦，午后热甚，心烦口渴，脘痞腹胀胁痛，或身目黄染，苔黄腻，脉滑数。

6. 膀胱湿热

膀胱湿热尿赤红

淋漓不畅频急痛

舌苔黄腻脉滑数

身热口渴腹胀撑

膀胱湿热证的主要脉症是：身热口渴，尿频痛而急，小腹胀痛，淋漓不畅，溲短赤甚则溺血，苔黄腻而干，脉滑数。

7. 湿热痢疾

湿热痢疾湿热盛

身热口渴腹中痛

舌苔黄腻脉滑数

里急后重便血脓

湿热痢疾证的主要脉症是：身热口渴，下痢腹痛，里急后重，便脓血，肛门灼热，苔黄腻，脉滑数。

8. 壮热扰心

壮热扰心身壮热

汗出不寐口干渴

心烦躁扰不安宁

舌红苔黄脉象数

壮热扰心证的主要脉症是：壮热，口渴，心烦躁扰，汗出不寐，舌红苔黄，脉数。

9. 热灼阴血

热灼阴血夜热甚

心烦不寐渴不饮

舌质绛干脉细数

躁扰谵语现斑疹

热灼阴血证的主要脉症是：身热夜甚，心烦不寐，躁扰不安，口渴不欲饮，斑疹隐现，时有谵语，舌绛而干，脉细数。

10. 热陷心包

热陷心包神昏谵

身热灼手躁不安

肢厥脉搏细滑数

言謇舌质红绛干

热陷心包证的主要脉症是：神昏谵语，身热灼手，烦躁不安，痰壅气粗，言謇，肢厥，舌红绛苔黄燥，脉细滑数。

11. 血热动风

血热动风壮热盛

神昏躁狂天吊睛

舌绛苔黄脉弦数

颈项强直反张弓

血热动风证的主要脉证是：壮热神昏，狂躁，手足抽搐，颈项强直，角弓反张，牙关紧闭，直视或天吊，舌绛苔黄，脉弦数。

12. 阴虚动风

阴虚动风神昏蒙

口干齿燥循摸空

舌绛无苔脉细数

嗜卧手足蠕动风

阴虚动风证的主要脉证是：神昏嗜睡，手足蠕动，口干齿燥，循衣摸床，撮空理线，舌绛无苔，脉细数。

13. 热与血结

热与血结少腹坚

便硬易解咽水难

神志如狂小便利

善忘脉沉舌有斑

热与血结证的主要脉证是：少腹坚满疼痛，大便硬易解，小便自利，其人善忘，漱水不欲咽，神志如狂，舌有瘀斑，脉沉实。

14. 热盛动血

热盛动血壮热先

心烦口渴躁不安

舌绛苔黄脉细数

渐见失血吐衄斑

热盛动血证的主要脉症是：壮热口渴，心烦躁扰，斑色紫暗或吐血、衄血，舌绛苔黄，脉细数。

15. 热厥证

热厥高热肢反凉

四肢厥冷胸腹烫

口干舌燥脉实数

渴欲饮水苔干黄

热厥证的主要脉症是：高热口渴，手足反发凉，甚则四肢厥冷，但胸腹灼热，口燥，苔黄，脉实数。

16. 蛔厥证

蛔厥手足厥逆证

气上撞心心热痛

烦热消渴渴欲饮

饥不欲食吐蛔虫

蛔厥证的主要脉症是：手足厥逆，气上撞心，心中痛热，烦热消渴，饥不欲食，吐蛔虫。

17. 阴竭证

阴液耗竭病危重

气息微弱神昏蒙

烦躁口渴汗粘湿

脉搏细数舌绛红

阴竭证的主要脉症是：昏愠不语，呼吸短促微弱，汗出面粘，皮肤湿热，烦躁口渴，舌红绛，脉细数，或脉微欲绝。

18. 阳脱证

阳微欲脱肢厥冷

气短息微神昏蒙

面色苍白舌淡润

脉微欲绝汗清冷

阳脱证的主要脉症是：昏愠不语，呼吸短促微弱，面色苍白，四肢厥冷，汗多清冷，舌淡而润，脉沉微欲绝。

下 篇 证治要诀

一、脏腑病证治

1. 心与小肠病证治

心血亏虚物①归②斟	阴补③阳保④气养心⑤
心火上炎泻心⑥火	瘀阻枳薤⑦通窍⑧聘
痰火扰心礞石滚⑨	痰迷心窍导痰⑩斟
小肠实热导赤散⑪	小肠气痛桔核⑫寻

心血虚证，以四物汤加味或归脾汤治之。心阴虚证，主方补心丹。心阳虚证，主方保元汤。心气虚证，主方养心汤。心火上炎，以泻心汤清泻心火。心血瘀阻，以枳实薤白桂枝汤合通窍活血汤治之。痰火扰心证，主方礞石滚痰丸。痰迷心窍证，主方导痰汤。小肠实热证，主方导赤散。小肠气痛，主方橘核丸。

① 四物汤《太平惠民和剂局方》当归 川芎 白芍药 熟地黄

② 归脾汤《济生方》白术 茯苓 黄芪 龙眼肉 酸枣仁 人参 木香 甘草 当归 远志

③ 补心丹《世医得效方》生地 人参 玄参 丹参 茯苓 桔梗 远志 酸枣仁 柏子仁 天冬 麦冬 当归 五味子 朱砂

④ 保元汤《博爱心鉴》黄芪 人参 甘草 肉桂 生姜

⑤ 养心汤《证治准绳》黄芪 茯苓 茯神 当归 川芎 甘草 半夏曲 柏子仁 酸枣仁 远志 五味子 人参 肉桂

- ⑥ 泻心汤《金匱要略》大黄 黄连 黄芩
- ⑦ 枳实薤白桂枝汤《金匱要略》枳实 薤白 桂枝 厚朴 桔葵
- ⑧ 通窍活血汤《医林改错》赤芍 川芎 桃仁 红花 老葱 生姜 红枣 麝香 黄酒
- ⑨ 礞石滚痰丸《丹溪心法附余》礞石 沉香 大黄 黄芩
- ⑩ 导痰汤《济生方》南星 枳实 半夏 陈皮 茯苓 甘草
- ⑪ 导赤散《小儿药证直诀》甘草梢 木通 生地 淡竹叶
- ⑫ 桔核丸《济生方》桔核 海藻 昆布 海带 川楝子 桃仁 厚朴 木通 枳实 延胡索 桂心 木香

2. 肝与胆病证治

- | | |
|----------|----------|
| 肝气郁结疏肝散① | 肝阴亏虚一贯煎② |
| 肝血亏虚补肝③养 | 肝火上炎龙泻肝④ |
| 肝阳上亢麻勾饮⑤ | 肝阳化风镇肝⑥膝 |
| 肝胆湿热茵陈蒿⑦ | 胆郁痰扰温胆⑧连 |

肝气郁结证，以疏肝散治之。肝阴亏虚证，以一贯煎治之。肝血亏虚证，用补肝汤以补养肝血。肝火上炎证，用龙胆泻肝汤。肝阳上亢证，用天麻钩藤饮。肝阳化风证，用镇肝熄风汤。肝胆湿热证，主方茵陈蒿汤。胆郁痰扰证，以温胆汤加黄连治之。

① 疏肝散《景岳全书》柴胡 陈皮 芍药 枳壳 炙甘草 川芎 香附

② 一贯煎《柳州医话》北沙参 麦冬 当归 生地黄 枸杞子 川楝子

③ 补肝汤《医宗金鉴》当归 白芍 川芎 熟地 酸枣仁 木瓜 麦冬 甘草

④ 龙胆泻肝汤《李杲方》龙胆草 柴胡 泽泻 车前子 木通 生地黄 当归尾 梔子 黄芩 甘草

⑤ 天麻钩藤饮《杂病证治新义》天麻 钩藤 石决明 山梔 黄芩 杜仲 牛膝 益母草 桑寄生 夜交藤 茯神

⑥ 镇肝熄风汤《医学衷中参西录》怀牛膝 生赭石 生龙骨 生牡蛎 生龟板 生杭芍 玄参 天冬 川楝子 生麦芽 茵陈 甘草

⑦ 茵陈蒿汤《伤寒论》茵陈 山栀 大黄

⑧ 温胆汤《备急千金要方》半夏 竹茹 茯苓 枳实 陈皮 生姜 甘草 大枣

3. 脾与胃病证治

脾虚参苓①补中②气

阴虚中和理阴④滋

湿热蕴脾茵陈⑦蒿

胃阴不足益胃⑨滋

胃火炽盛清胃散⑩

脾不统血宜归脾③

理中⑤五苓⑥脾阳虚

茵陈术附湿困⑧脾

食滞胃脘保和⑪剂

寒邪犯胃良附⑫医

脾气虚证，以参苓白朮散或补中益气汤治之。脾不统血证，用归脾汤治之。脾阴不足证，主方中和理阴汤。脾阳虚证，用理中汤和五苓散治之。湿热蕴脾证，主方茵陈蒿汤。寒湿困脾证，主方茵陈术附汤。胃阴不足证，主方益胃汤。食滞胃脘证，主方保和丸。胃火炽盛证，主方清胃散。寒邪犯胃证，可用良附丸医治。

① 参苓白朮散《太平惠民和剂局方》人参 白朮 白茯苓 甘草 山药 白扁豆 莲子肉 薏苡仁 缩砂仁 桔梗

② 补中益气汤《脾胃论》黄芪 甘草 人参 当归 橘皮 升麻 柴胡 白朮

③ 归脾汤《济生方》白朮 茯苓 黄芪 龙眼肉 酸枣仁 人参 木香 甘草 当归 远志

④ 中和理阴汤《不居集》人参 燕窝 山药 莲肉 老米

⑤ 理中汤《伤寒论》人参 干姜 甘草 白朮

⑥ 五苓散《伤寒论》猪苓 泽泻 白朮 茯苓 桂枝

⑦ 茵陈蒿汤《伤寒论》茵陈蒿 栀子 大黄

⑧ 茵陈术附汤《医学心悟》茵陈 白朮 附子 干姜 甘草

⑨ 益胃汤《温病条辨》沙参 麦冬 冰糖 生地 玉竹

⑩ 保和丸《丹溪心法》山楂 神曲 半夏 茯苓 陈皮 连翘 砂

子

⑪ 清胃散《兰室秘藏》当归身 黄连 生地黄 牡丹皮 升麻

⑫ 良附丸《良方集腋》高良姜 香附 生姜汁

4. 肺与大肠病证治

风热犯肺桑菊①用 风寒束肺麻黄②荆③

三子④二陈⑤痰浊阻 麻石⑥苇茎⑦热邪壅

肺阴不足百合固⑧ 气虚益气补肺⑨能

肺燥津伤桑杏⑩润 大肠湿热芍⑪白翁⑫

虚寒胃苓⑬藿正散⑭ 大黄牡丹⑮肠痈痛

风热犯肺证，宜用桑菊饮。风寒束肺证，用麻黄汤或荆防败毒散治之。痰浊阻肺证，用三子养亲汤和二陈汤治疗。热邪壅肺证，用麻杏石甘汤或千金苇茎汤加味治之。肺阴虚证，主方百合固金汤。肺气虚证，主方补肺汤。肺燥证，用桑杏汤清肺润燥。大肠湿热证，主方芍药汤或白头翁汤。大肠寒湿证，以胃苓汤或藿香正气散治之。肠痈证，主方大黄牡丹皮汤。

① 桑菊饮《温病条辨》杏仁 连翘 薄荷 桑叶 菊花 桔梗 甘草 苇根

② 麻黄汤《伤寒论》麻黄 桂枝 杏仁 甘草

③ 荆防败毒散《摄生众妙方》荆芥 防风 柴胡 川芎 枳壳 羌活 独活 茯苓 桔梗 甘草

④ 三子养亲汤《韩氏医通》白芥子 苏子 莱菔子

⑤ 二陈汤《太平惠民和剂局方》陈皮 半夏 白茯苓 甘草

⑥ 麻杏石甘汤《伤寒论》麻黄 杏仁 甘草 石膏

⑦ 千金苇茎汤《备急千金要方》苇茎 薏苡仁 冬瓜仁 桃仁

⑧ 百合固金汤《慎斋遗书》生地黄 熟地黄 麦冬 百合 芍药

当归 贝母 生甘草 玄参 桔梗

⑨ 补肺汤《永类铃方》人参 黄芪 熟地 五味子 紫苑 桑白皮

⑩ 桑杏汤《温病条辨》桑叶 杏仁 沙参 象贝 豆豉 栀子 梨皮

⑪ 芍药汤《医学六书》芍药 当归 黄连 槟榔 木香 甘草 大黄 黄芩 官桂

⑫ 白头翁汤《伤寒论》白头翁 黄柏 黄连 秦皮

⑬ 胃苓汤《丹溪心法》苍术 厚朴 陈皮 甘草 猪苓 茯苓 白术 泽泻 桂枝

⑭ 藿香正气散《太平惠民和剂局方》藿香 紫苏 白芷 大腹皮 茯苓 白术 半夏曲 陈皮 厚朴 苦桔梗 甘草

⑮ 大黄牡丹皮汤《金匱要略》大黄 丹皮 桃仁 冬瓜子 芒硝

5. 肾与膀胱病证治

肾气①右归②补肾阳 滋阴左归③六味④黄

肾气不固桑⑤金锁⑥ 肾不纳气都气良⑦

肾虚水泛真武⑧济⑨ 肾精不足河造⑩商

膀胱湿热八正⑪导 缩泉丸⑫能温膀胱

肾阳虚证，主方金匱肾气丸或右归丸。肾阴虚证，主方六味地黄丸或左归丸。肾气不固证，主方桑螵蛸散或金锁固精丸。肾不纳气证，主方都气丸。肾虚水泛证，主方真武汤或济生肾气丸。肾精不足证，主方河车大造丸。膀胱湿热证，主方八正散。膀胱虚寒证，主方缩泉丸。

① 金匱肾气丸《金匱要略》干地黄 薯蓣 山茱萸 泽泻 茯苓 牡丹皮 桂枝 附子

② 右归丸《景岳全书》熟地 山药 山茱萸 枸杞 菟丝子 杜仲 肉桂 制附子 当归 鹿胶

③ 左归丸《景岳全书》熟地 山药 枸杞子 川牛夕 菟丝子 山茱萸 鹿胶 龟胶

④ 六味地黄丸《小儿药证直诀》熟地黄 山萸肉 干山药 泽泻 牡丹皮 白茯苓

⑤ 桑螵蛸散《本草衍义》桑螵蛸 远志 菖蒲 龙骨 人参 茯神 当归 龟板

⑥ 金锁固精丸《医方集解》沙苑蒺藜 芡实 莲须 龙骨 牡蛎

⑦ 都气丸《医宗已任编》熟地 山药 山茱萸 茯苓 丹皮 泽泻 五味子

⑧ 真武汤《伤寒论》茯苓 芍药 生姜 白术 附子

⑨ 济生肾气丸《济生方》熟地黄 炒山药 山茱萸 泽泻 茯苓 牡丹皮 官桂 炮附子 川牛膝 车前子

⑩ 河车大造丸《扶寿精方》紫河车 败龟板 黄柏 杜仲 牛膝 麦冬 天冬 生地 人参

⑪ 八正散《太平惠民和剂局方》木通 瞿麦 车前子 篇蓄 滑石 炙甘草 大黄 山梔子

⑫ 缩泉丸《妇人良方》乌药 益智仁 山药

二、六淫与七情病证治

1. 六淫病证治

伤风疏风桂枝①能
风疹风热消风散③
外寒麻⑤荆④内理中⑥
暑温白虎⑧加人参
中暑急救紫⑪安丸⑫
表湿藿香正气散⑬
凉燥温散杏苏散⑮
清热泻火汤白虎⑯

风痹祛风防风②灵
风寒荆防败毒④攻
寒痹温散乌头⑦藤
或羚勾藤⑨或清营⑩
醒后方药暑温同
湿痹苡仁汤⑭调停
温燥凉润桑杏⑯功
黄连解毒⑰功亦宏

伤风证，宜疏风解表，调和营卫，用桂枝汤治之。风痹证，以祛风通络为主，代表方为防风汤。风疹属风热者，主

方消风散；属风寒者，主方荆防败毒散。外寒证，主方麻黄汤或荆防败毒散。内寒证，主方理中汤。寒痹证，宜温经散寒，主方乌头汤。暑温证，主方白虎汤；气虚加人参；暑热亢盛，引动肝风，用羚羊钩藤汤或清营汤以清热凉肝息风。中暑证，急救用紫雪丹或安宫牛黄丸，醒后用药同暑温证。表湿证，主方藿香正气散。湿痹证，主方薏苡仁汤。凉燥证，宜辛温解表，宣肺润燥，主方杏苏散。温燥证，宜辛凉甘润，主方桑杏汤。火邪证，宜清热泻火或兼解毒，主方白虎汤或黄连解毒汤。

① 桂枝汤《伤寒论》桂枝 芍药 甘草 生姜 大枣

② 防风汤《宣明论方》防风 当归 茯苓 杏仁 黄芩 秦艽 葛根 麻黄 甘草

③ 消风散《外科正宗》荆芥 防风 当归 生地 苦参 苍术 蝉蜕 胡麻仁 牛蒡子 知母 石膏 甘草 木通

④ 荆防败毒散《摄生众妙方》荆芥 防风 柴胡 前胡 川芎 枳壳 羌活 独活 茯苓 桔梗 甘草

⑤ 麻黄汤《伤寒论》麻黄 桂枝 杏仁 甘草

⑥ 理中汤《伤寒论》人参 干姜 甘草 白术

⑦ 乌头汤《金匮要略》川乌 麻黄 芍药 黄芪 甘草 蜂蜜

⑧ 白虎汤《伤寒论》知母 石膏 甘草 粳米

⑨ 羚羊钩藤汤《通俗伤寒论》羚羊角 钩藤 桑叶 贝母 鲜生地 菊花 茯神 白芍 甘草 鲜竹茹

⑩ 清营汤《温病条辨》犀角 生地黄 玄参 竹叶心 麦冬 丹参 黄连 银花 连翘

⑪ 紫雪丹《太平惠民和剂局方》石膏 寒水石 磁石 滑石 犀角屑 羚羊角屑 青木香 玄参 升麻 甘草 朴硝 硝石 麝香 朱砂 黄金 丁香

⑫ 安宫牛黄丸《温病条辨》牛黄 郁金 犀角 黄芩 黄连 雄黄 山栀子 朱砂 梅片 麝香 珍珠 金箔衣

⑬ 藿香正气散《太平惠民和剂局方》藿香 紫苏 白芷 大腹皮 茯苓 白术 半夏曲 陈皮 厚朴 苦桔梗 甘草

⑭ 薏苡仁汤《类证治裁》薏苡仁 川芎 当归 麻黄 枝桂 羌活 独活 防风 川乌 苍术 甘草 生姜

⑮ 杏苏散《温病条辨》苏叶 杏仁 生姜 苦桔梗 茯苓 半夏 甘草 前胡 陈皮 枳壳 大枣

⑯ 桑杏汤《温病条辨》桑叶 杏仁 沙参 象贝 豆豉 栀子 梨皮

⑰ 黄连解毒汤《外台秘要》黄连 黄芩 黄柏 栀子

2. 七情病证治

喜伤心神养心汤①	盛怒龙胆泻肝②尝
肝郁疏肝③逍遥散④	忧伤肺脾六君⑤商
思伤心脾归脾⑥补	悲伤生脉⑦保元⑧汤
恐慎养心①固肾治	惊伤磁朱⑨镇惊良

喜伤证，宜养心安神，主方养心汤。肝火盛者，宜清泻肝火，主方龙胆泻肝汤。肝气郁结者，宜疏肝解郁，主方疏肝解郁汤或逍遥散。忧伤肺脾证，主方六君子汤。思伤心脾证，主方归脾汤。悲伤心肺证，主方生脉散或保元汤。恐伤心肾证，宜养心安神固肾，主方养心汤加固肾药。惊伤证，宜镇惊安神，主方磁朱丸。

① 养心汤《证治准绳》黄芪 茯苓 茯神 当归 川芎 甘草 半夏曲 柏子仁 酸枣仁 远志 五味子 人参 肉桂

② 龙胆泻肝汤《李杲方》龙胆草 柴胡 泽泻 车前子 木通 生地黄 当归尾 栀子 黄芩 甘草

③ 柴胡疏肝散《景岳全书》柴胡 陈皮 芍药 枳壳 炙甘草 川芎 香附

④ 逍遥散《太平惠民和剂局方》甘草 当归 茯苓 芍药 白术 柴胡 生姜 薄荷

- ⑤ 六君子汤《妇人良方》人参 白术 茯苓 甘草 陈皮 半夏
- ⑥ 归脾汤《济生方》白术 茯苓 黄芪 龙眼肉 酸枣仁 人参 木香 甘草 当归 远志
- ⑦ 生脉散《内外伤辨惑论》人参 麦冬 五味子
- ⑧ 保元汤《博爱心鉴》黄芪 人参 甘草 肉桂 生姜
- ⑨ 磁朱丸《备急千金要方》磁石 朱砂 六曲

三、气血津液病证治

1. 气病证治

气虚四君①补中气② 气陷补中②升陷③提
 肺逆咳喘苏子降④ 胃逆桔皮竹茹⑤医
 肝逆四磨⑥肾都气⑦ 气滞疏肝散⑧越鞠⑨

气虚证，主方四君子汤或补中益气汤。气陷证，主方补中益气汤或升陷汤。肺逆咳喘证，主方苏子降气汤。胃逆证，主方橘皮竹茹汤。肝逆证，主方四磨汤。肾逆证，主方都气丸。气滞证，主方柴胡疏肝散或越鞠丸。

- ① 四君子汤《太平惠民和剂局方》人参 白术 茯苓 甘草
- ② 补中益气汤《脾胃论》黄芪 甘草 人参 当归 橘皮 升麻 柴胡 白术
- ③ 升降汤《医学衷中参西录》生黄芪 知母 柴胡 桔梗 升麻
- ④ 苏子降气汤《太平惠民和剂局方》紫苏子 半夏 前胡 厚朴 肉桂 川当归 甘草
- ⑤ 橘皮竹茹汤《金匱要略》橘皮 竹茹 大枣 甘草 生姜 人参
- ⑥ 四磨汤《济生方》人参 槟榔 沉香 乌药
- ⑦ 都气丸《医宗已任编》熟地 山药 山茱萸 茯苓 丹皮 泽泻 五味子
- ⑧ 柴胡疏肝散《景岳全书》柴胡 陈皮 芍药 枳壳 炙甘草

川芎 香附

⑨ 越鞠丸《丹溪心法》苍术 香附 川芎 神曲 梔子

2. 血病证治

血虚补血①四物②尝	寒瘀当归四逆③方
热瘀大黄牡丹④破	活补桃红四物汤⑤
理气化瘀逍遥⑥加	血热清营⑦犀地黄⑧

血虚证，主方当归补血汤或四物汤。寒瘀证，用当归四逆汤，以温经活血。热瘀证，宜泄热破瘀，主方大黄牡丹皮汤。血虚致瘀者，宜补血活血，主方桃红四物汤。气滞血瘀者，宜理气化瘀，主方逍遥散加味。血热证，主方清营汤或犀角地黄汤。

① 当归补血汤《内外伤辨惑论》黄芪 当归

② 四物汤《太平惠民和剂局方》当归 川芎 白芍药 熟地

③ 当归四逆汤《伤寒论》当归 桂枝 芍药 细辛 甘草 通草 大枣

④ 大黄牡丹皮汤《金匱要略》大黄 丹皮 桃仁 冬瓜子 芒硝

⑤ 桃红四物汤《医宗金鉴》桃仁 红花 当归 川芎 芍药 熟地

⑥ 逍遥散《太平惠民和剂局方》甘草 当归 茯苓 芍药 白术 柴胡 生姜 薄荷

⑦ 清营汤《温病条辨》犀角 生地黄 玄参 竹叶心 麦冬 丹参 黄连 银花 连翘

⑧ 犀角地黄汤《备急千金要方》犀角 生地黄 芍药 牡丹皮

3. 津液不足证治

津液不足增液①添 胃阴亏虚益胃②煎

肺燥清燥救肺③润 津亏便秘麻仁丸④

津液不足证，主方增液汤。胃阴亏虚者，主方益胃汤。

肺燥津亏者，主方清燥救肺汤。津亏便秘者，主方麻子仁丸。

① 增液汤《温病条辨》玄参 麦冬 细生地

② 益胃汤《温病条辨》沙参 麦冬 冰糖 生地 玉竹

③ 清燥救肺汤《医门法律》桑叶 石膏 甘草 人参 胡麻仁 真阿胶 麦门冬 杏仁 枇杷叶

④ 麻子仁丸《伤寒论》麻子仁 芍药 枳实 大黄 厚朴 杏仁

4. 痰饮病证治（水饮停滞）

风痰导痰①大秦艽② 开窍豁痰苏合③痊

寒痰三子④小青⑤散 热痰清气化痰丸⑥

燥痰清燥⑦百合固⑧ 湿痰二陈汤⑨为先

溢饮五皮⑩五苓⑪散 悬饮十枣⑫控涎丹⑬

支饮小青⑭葶泻⑮肺 痰饮小青⑯苓桂甘⑰

风痰证，主方导痰汤或大秦艽汤。开窍豁痰，用苏合香丸。寒痰证，主方三子养亲汤或小青龙汤。热痰证，主方清气化痰丸。燥痰证，主方清燥救肺汤或百合固金汤。湿痰证，主方二陈汤。溢饮证，主方五皮饮合五苓散。悬饮证，主方十枣汤或控涎丹。支饮证，主方小青龙汤或葶苈大枣泻肺汤。痰饮证，主方小青龙汤或苓桂术甘汤。

① 导痰汤《济生方》南星 枳实 半夏 陈皮 茯苓 甘草

② 大秦艽汤《医学发明》秦艽 石膏 甘草 川芎 当归 羌活 独活 防风 黄芩 白芍 白芷 白术 生地 熟地 茯苓 细辛

③ 苏合香丸《太平惠民和剂局方》白术 青木香 乌犀屑 香附子 朱砂 诃子 白檀香 安息香 沉香 麝香 丁香 草薢 龙脑 苏合 香油 熏陆香

④ 三子养亲汤《韩氏医通》白芥子 苏子 莱菔子

⑤ 小青龙汤《伤寒论》麻黄 芍药 细辛 干姜 炙甘草 桂枝 五味子 半夏

⑥ 清气化痰丸《医方考》瓜蒌仁 陈皮 黄芩 杏仁 枳实 茯苓 胆星 半夏

⑦ 清燥救肺汤《医门法律》桑叶 石膏 甘草 人参 胡麻仁 真阿胶 麦门冬 杏仁 枇杷叶

⑧ 百合固金汤《慎斋遗书》《医方集解》生地黄 熟地黄 麦冬 百合 芍药 当归 贝母 生甘草 玄参 桔梗

⑨ 二陈汤《太平惠民和剂局方》陈皮 半夏 白茯苓 甘草

⑩ 五皮饮《华氏中藏经》生姜皮 桑白皮 陈橘皮 大腹皮 茯苓皮

⑪ 五苓散《伤寒论》猪苓 泽泻 白术 茯苓 桂枝

⑫ 十枣汤《伤寒论》芫花 甘遂 大戟 大枣

⑬ 控涎丹《三因极一病证方论》甘遂 大戟 白芥子

⑭ 葶苈大枣泻肺汤《金匱要略》葶苈子 大枣

⑮ 苓桂术甘汤《金匱要略》茯苓 桂枝 白术 甘草

四、外感热病证治

1. 外证证治

外感风寒麻黄①荆② 风热桑菊③银翘④清

寒湿藿香正气散⑥ 暑湿新加香薷⑥灵

肺燥凉燥杏苏散⑦ 温燥桑杏汤⑧加增

外感风寒证，主方麻黄汤或荆防败毒散。外感风热证，偏重于咳嗽者，用桑菊饮；偏重于发热者，用银翘散。外感寒湿证，主方藿香正气散。外感暑湿证，主方新加香薷饮。外感燥邪证中，凉燥证，用杏苏散；温燥者，用桑杏汤或加味治之。

① 麻黄汤《伤寒论》麻黄 桂枝 杏仁 甘草

② 荆防败毒散《摄生众妙方》荆芥 防风 柴胡 前胡 川芎 枳壳 羌活 独活 茯苓 桔梗 甘草

③ 桑菊饮《温病条辨》杏仁 连翘 薄荷 桑叶 菊花 桔梗 甘草 苇根

④ 银翘散《温病条辨》连翘 金银花 苦桔梗 薄荷 淡竹叶 生甘草 荆芥穗 淡豆豉 牛蒡子

⑤ 藿香正气散《太平惠民和剂局方》藿香 紫苏 白芷 大腹皮 茯苓 白术 半夏曲 陈皮 厚朴 苦桔梗 甘草

⑥ 新加香薷饮《温病条辨》香薷 鲜藿豆 厚朴 银花 连翘

⑦ 杏苏散《温病条辨》苏叶 杏仁 生姜 苦桔梗 茯苓 半夏 甘草 前胡 陈皮 枳壳 大枣

⑧ 桑杏汤《温病条辨》桑叶 杏仁 沙参 象贝 豆豉 栀子 梨皮

2. 间证证治

寒热往来小柴①解 热重寒轻蒿芩②平

外寒内饮小青③散 外寒内热大青龙④

外内俱寒麻附⑤细 外内俱热凉膈⑥清

间证，寒热往来，寒重热轻者，用小柴胡汤治之；热重寒轻者，用蒿芩清胆汤治之。外寒内饮证，主方小青龙汤。外寒内热证，主方大青龙汤。外内俱寒证，用麻黄附子细辛汤治之。外内俱热证，宜清热泻火，主方凉膈散。

① 小柴胡汤《伤寒论》柴胡 人参 甘草 黄芩 生姜 大枣 半夏

② 蒿芩清胆汤《重订通俗伤寒论》青蒿脑 淡竹茹 仙半夏 赤茯苓 黄芩 生枳壳 广陈皮 碧玉散

③ 小青龙汤《伤寒论》麻黄 芍药 细辛 干姜 炙甘草 桂枝 五味子 半夏

④ 大青龙汤《伤寒论》麻黄 桂枝 甘草 杏仁 石膏 生姜 大枣

⑤ 麻黄附子细辛汤《伤寒论》麻黄 细辛 附子

⑥ 凉膈散《太平惠民和剂局方》大黄 朴硝 甘草 山栀子仁
薄荷叶 黄芩 连翘

3. 内证证治

邪热壅肺麻①苇②增	内热炽盛白虎③清
湿热困脾三仁④用	热结肠胃增液承⑤
肝胆湿热茵⑥蒿⑦征	膀胱湿热八正⑧通
湿热痢疾白头翁⑨芍⑩	壮热扰心玉女⑪增
热灼阴血清营⑫饮	热陷心包安⑬清宫⑭
动风血热羚羊钩⑮	阴虚复脉⑯大定风⑰
热盛动血化斑汤⑱	热与血结抵当⑲攻
蛔厥安蛔乌梅丸⑳	热厥四逆散㉑加增
救阴敛液生脉㉒清	回阳固脱四逆㉓功

邪热壅肺证，用麻杏石甘汤或千金苇茎汤加味治之。内热炽盛证，用白虎汤清解之。湿热困脾证，宜用三仁汤。热结肠胃证，用增液承气汤治之。肝胆湿热证，用茵陈蒿汤或蒿芩清胆汤治之。膀胱湿热证，用八正散治之。湿热痢疾证，用白头翁汤或芍药汤治之。壮热扰心证，用玉女煎加味治之。热灼阴血证，用清营汤治之。热陷心包证，用安宫牛黄丸或清宫汤治之。血热动风证，用羚羊钩藤汤治之。阴虚动风证，用复脉汤或大定风珠汤治之。热盛动血证，主方化斑汤。热瘀血结证，用抵当汤攻之。蛔厥证，主方乌梅丸。热厥证，用四逆散加味治之。阴竭证，救阴敛液，用生脉散。阳脱证，回阳固脱，用四逆汤。

① 麻杏石甘汤《伤寒论》麻黄 杏仁 甘草 石膏

② 千金苇茎汤《备急千金要方》苇茎 薏苡仁 冬瓜仁 桃仁

③ 白虎汤《伤寒论》知母 石膏 甘草 粳米

④ 三仁汤《温病条辨》杏仁 飞滑石 白通草 白枳仁 竹叶

厚朴 生苡仁 半夏

⑤ 增液承气汤《温病条辨》玄参 麦冬 细生地 大黄 芒硝

⑥ 茵陈蒿汤《伤寒论》茵陈蒿 栀子 大黄

⑦ 蒿芩清胆汤《重订通俗伤寒论》青蒿脑 淡竹茹 仙半夏 赤茯苓 黄芩 生枳壳 广陈皮 碧玉散

⑧ 八正散《太平惠民和剂局方》木通 瞿麦 车前子 篇蓄 滑石 炙甘草 大黄 山栀子

⑨ 白头翁汤《伤寒论》白头翁 黄柏 黄连 秦皮

⑩ 芍药汤《医学六书》芍药 当归 黄连 槟榔 木香 甘草 大黄 黄芩 官桂

⑪ 玉女煎《景岳全书》石膏 熟地黄 麦冬 知母 牛膝

⑫ 清营汤《温病条辨》犀角 生地黄 玄参 竹叶心 麦冬 丹参 黄连 银花 连翘

⑬ 安宫牛黄丸《温病条辨》牛黄 郁金 犀角 黄芩 黄连 雄黄 山栀子 朱砂 梅片 麝香 珍珠 金箔衣

⑭ 清宫汤《温病条辨》玄参心 连心麦冬 莲子心 竹叶卷心 连翘心 犀角尖

⑮ 羚羊钩藤汤《通俗伤寒论》羚羊角 钩藤 桑叶 贝母 鲜生地 菊花 茯神 白芍 甘草 鲜竹茹

⑯ 复脉汤《伤寒论》甘草 大枣 阿胶 生姜 人参 生地 桂枝 麦冬 麻仁

⑰ 大定风珠汤《温病条辨》炙草 干地黄 麦冬 阿胶 芍药 牡蛎 麻仁 鳖甲 龟板 鸡子黄 五味子

⑱ 化斑汤《温病条辨》石膏 知母 生草 玄参 犀角 粳米

⑲ 抵当汤《伤寒论》水蛭 虻虫 大黄 桃仁

⑳ 乌梅丸《伤寒论》乌梅 细辛 干姜 黄连 当归 附子 蜀椒 桂枝 人参 黄柏

㉑ 四逆散《伤寒论》炙甘草 枳实 柴胡 芍药

㉒ 生脉散《内外伤辨惑论》人参 麦冬 五味子

㉓ 四逆汤《伤寒论》甘草 干姜 附子

略论肝属中焦

翟 福 兴

金元以降，三段三焦说日益兴盛，温热诸家尤多以三焦分辨病机的传变。清·吴塘更明确提出“上焦心肺，中焦脾胃，下焦肝肾”之说，时至今日，人们均言下焦咳肝肾。然肝脏本属中焦，非属下焦，从理论上澄清这一学术问题，实属必要。

一、三焦分段肝居中

肝位于右胁，在腹腔上缘，居体之中而偏身之侧，与胆同部，跟胃并列。按《医学正传》对三焦部位的划分，“胸中膈膜之上，曰上焦；膈膜之下，脐之上，曰中焦；脐之下，曰下焦，总名曰三焦”。肝的位置，恰在中焦。

二、“中焦如沅”肝参同

《灵枢·营卫生会篇》说：“中焦如沅”。就是说中焦有消磨吸收运化水谷的功能。这一功能既有脾胃主司，也有肝胆参同。肝主疏泄，胃主受纳，脾主运化，脾胃的消化吸收过程，离开肝的疏泄是不能完成的。土需木疏，木赖土荣，“土得木而达”（《素问·宝命全形论》），二者相互依赖，相互为用，关系极其密切。只有肝疏、胃纳、脾运的功能正常，协调一致，方能共同完成运化代谢过程。一方面，肝能调畅气机，疏理脾胃之气的升降，从而使脾胃功能正常，消化机能旺盛；另一方面，肝能分泌胆汁，以促进饮食物的消化和吸收。若肝的疏泄失常，既可出现肝气犯胃的肝胃不和证，又

可出现肝气乘脾的脾失健运证，还可出现胆汁郁遏的黄疸证。诚如《血证论》所说：“木之性主疏泄，食入于胃，全赖肝木之气以疏泄之，而水谷乃化。设肝之清阳不升，则不能疏泄水谷，渗泄中满之证，在所不免。”由于肝主疏泄，参与运化吸收系统，饮食入胃后，凡谷物之消磨，精微之输布，气血之生成，水液之代谢，这一“中焦如沅”的运化代谢过程，都是由肝胆脾胃所共司，而不能离开肝的作用。既然脾胃属中焦范畴，肝胆亦不当例外。

三、脉应肝位在中宫

关于寸、关、尺三部脉搏应对脏腑问题，从《难经》、《脉经》、《景岳全书》及《医宗金鉴》等几部主要医著来看，虽各家意见略有不同，但在肝胆和脾胃的应脉上却是一致的。其左关俱候肝胆，右关皆应脾胃。《脉经·分别三关境界脉候所主第三》云：“寸主射上焦，出头及皮毛竟乎；关主射中焦腹及腰；尺主射下焦，少腹至足。”可见，前贤早把肝胆和脾胃同列中焦了。

四、肝属下焦不足凭

吴塘的三焦温病说认为：“温病自口鼻而入，鼻气通于肺，口气通于胃，肺病逆传，则为心包；上焦病不治，则传中焦，胃与脾也；中焦病不治，即传下焦，肝与肾也。始上焦，终下焦。”（《温病条辨·卷二》）吴氏之所以把肝放在下焦立论，其根据无非是由于温热病后期，热邪久羁，消烁真阴；肾阴耗损，水不涵木，出现了手足蠕动、心中憺憺大动、瘈瘲、肢厥、舌绛、脉虚弱等虚风内动的证候。为寻求脏腑配应，将位于中焦的风木之脏予以挪借，以全其“下焦肝肾”之说。然肝以血为体，以气为用，属风木之脏，主疏泄，喜条达，“体阴而用阳”等种种生理特性，因而，在病理方面，常

表现有肝气郁结，肝火上炎，肝胆湿热，肝血（阴）亏虚，肝阳上亢，肝风内动等诸多证候。而这些证候可先后出现于疾病的不同阶段，如肝郁、肝火等实证多发于病的初起，而肝阳、肝风等虚证多见于病的中、后期。在温热病病程中，失濡动风证候的出现，一般需要经历一个热邪——烁阴——失濡——动风的病理过程，因而多出现于疾病的后期，不因肝不在下焦而早发。据此可测，三焦辨证只能是温热病传变过程中的三个次第阶段，“下焦肝肾”则是该病的后期阶段，并不意味肝真属下焦。

综上所述，肝位居中焦；肝参与“中焦如沅”的运化代谢过程；脉象应对脏腑，表明前贤对肝胆早有归属；肝病既多且杂，先发后现各不相同，“下焦肝肾”说只能作为温热病演化传变的阶段论，不能取代广泛的三焦脏腑配应理论。故此，肝实属中焦，不属下焦。绝不应单依其个别的症状表现将肝位挪来移去，应尽快使肝还其本来位置。

本文发表在《河南中医》1986年第2期上曾获新乡市86~87年度优秀学术论文三等奖

《素问》“如参春”小议

翟福兴 翟林海

《素问·三部九候论》说：“上下左右之脉相应如参春者病甚。”对于“如参春”，历代注家多从参春的形状和气势上立说，如王冰注曰：“如参春者，谓大数而鼓，如参春之上下也。”张志聪说：“如参春，言脉之上至下去，左至右去，有如春者之参差，彼上而此下，此因邪病甚。”张景岳则说：“参春，谓大数而鼓，如杵之春，阳极之脉也。”笔者认为“如参春”是对节律不整脉的形象比拟。其理由是：

一、“参春”有特殊的声律节奏。“参春”，就是持杵临臼上杵捣谷物。它是古代劳动人民对粟类谷物的一种脱壳方法。杵与臼乃石器所制，将一定数量的谷物置放臼中，参春者持石杵重撞猛捣，杵磨谷物。盖此非机械操作，乃人力所为，其杵之重，用力之猛，参春者即使身体壮实，也难以持续均衡而有规律地春作，其春必是上举下落，猛来慢去，重轻不等，间有小停。其声律亦必定是缓慢不匀，乍强乍弱，歇止无时，很不规则的。而且时有间歇停顿。这种缓慢而有间歇的声律节奏，用以比喻脉律不整齐，既形象又真实。

二、“如参春”是古人描述脉律不整的习惯用语。以“参春”描述脉象的并非《素问》所仅有，类似这种描述的文献，最早的要算是《足臂十一脉灸经》。据马王堆三号汉墓出土的帛书《足臂十一脉灸经》足厥阴脉中记载：“三阴之病乱，不过十日死，楯脉如三人参春，不过三日死，脉绝如食顷，不过十日死。”其中“如三人参春”，就是根据三人春米时的声音和节律，形象地描述濒死的危重病人所呈现的严重节律失常的

形象。后于《足臂十一脉灸经》的《素问》中“如参春”。正是沿袭前人的描述方法，而只不过是程度上的彼重此轻而已。如果认为“三人参春”描述的是三联脉或是有期前收缩的代脉，而“如参春”比拟的则是脉来缓慢而时一止的结脉。

综上所述，“如参春”是对脉律不整的形象比拟。三部九候上下左右之脉相应地出现了“如参春”的脉象，说明其病的严重程度，是脉证相符的。

本文发表于《中医杂志》1989年第7期曾获新乡市88~89年度优秀学术论文三等奖

试论层次辨证

翟福兴

内容提要：层次辨证是根据各类外感热病发病的特点，传变的次序和病位的浅深，划分为外、间、内三层次二十八型证，为指导外感热病的辨证纲领。

辩论论治是中医学的一大特点。辨证是前提，论治是目的。只有辨证准确无误，方能给论治提供可靠的诊断依据。笔者通过长期的临床实践，认为传统的辨证方法，多有层次的含义。今不揣浅陋，略陈层次辨证的管见，以抛砖引玉。

一、何谓层次辨证

要弄清层次辨证的含义，首先要了解什么叫层次。重叠事物可分层，顺序叙事为有次。合言之，层次就是事物的次序。层次辨证就是根据外感热病传变的规律和病邪侵犯人体部位的先后次序，把其分为若干个层次，进行客观的分证，这就叫层次辨证。

二、层次辨证的意义

层次辨证适用于各类外感热病。凡人体感受六淫之邪或疫疠之气所引起的急性发热性疾病，如《难经》所说的中风、伤寒、湿温、^①热病、温病和时行温疫、温毒，以及现代医学所规定的若干急性发热性传染病，都属于外感热病的范畴。对于外感热病的辨治方法，历来存在着伤寒学派和温病学派之争。汉·张仲景《伤寒论》的问世，开创了辨治外感热病的先河。仲景以六经辨伤寒，千百年间，未有人敢越雷池一步，直至明清时代，温热学派的崛起，代表人物为叶天士、薛生

白、吴鞠通、王孟英等温病学家，大胆突破了温病不越伤寒的传统辨治方法，对外感温热病创立了新理论，制订了新的辨治方法。如叶天士的卫气营血辨证，吴鞠通的三焦辨证，为温热病的辨证论治做出了卓越的贡献。

温病学是《伤寒论》的继续和发展，在学术上是一脉相承的，同是辨治外感热病的学说。就二者的传受途径来说，尽管其发病原因不同，但都是由外邪引起的发热性疾病；就二者的传变次序来看，初起同样有表证，不解同样向内传，有一个共同的由外向内，由浅入深传变的顺序规律；就二者的治疗大法而言，在表则同样用解表法，入里化热则同样用清里法，损阴同样益阴，伤阳同样温阳；就二者的辨证方法而论，六经辨证，由表即里，有外内浅深顺序可循，三焦辨证，由上到下，有表里轻重层次可辨，卫气营血辨证亦然。三种辨证方法，实质上都存在着自外向内，由浅入深，从轻到重的证候阶段，存在着顺序排列的层次概念。正如已故名中医专家任应秋所说：“叶檀的卫气营血，是具有一二三四的浅深概念的。”（《中医各家学说·第七章·温病学派》）由于伤寒、温病在病机传变和辨证论治等方面有着密切的内在联系，因而，有的专家学者，提倡伤寒温病统一论。笔者认为，要使伤寒温病冶一炉而溶一体，首先要统一辨证的方法问题。根据外感热病的传变规律和病邪侵犯人体部位的浅深，参合三种传统辨证方法的核心内容，将其化分为外、间、内三层次，进行系列分证，这不仅为初学者开辟一条辨认外感热病的捷径，且有利于外感热病学自身的发展与提高，有利于谱写新的划时代的外感温热篇。

三、层次辨证的应用

本辨证法分外 间、内三层次，并从中分化出若干个主

证，具体应用与临床，以指导各类外感热病的辨证。

1. 外证。外证是外感热病的初起阶段，其病位表浅，病邪与正气抗争在体表层，属外感热病的表证期。由于病因不同，所表现的症状亦各有异，临床可分为：

(1) 外感风寒证

主症：恶寒发热，头痛身痛，骨节酸痛，无汗或少汗，鼻塞流清涕或咳嗽音哑，舌苔薄白，脉浮或浮紧。

(2) 外感风热证

主症：发热，不恶风寒或微恶风寒，头痛，口渴，咽喉红肿疼痛，咳嗽痰黄稠，舌边尖红，舌苔薄白，而干或微黄，脉浮数。

(3) 外感寒湿证

主症：恶寒发热，头重身痛，胸脘痞满，口淡不渴，舌淡苔白腻，脉濡或缓。

(4) 外感暑湿证：

主症：发热恶寒，身重体倦，胸闷泛恶，小便短赤，舌苔黄腻，脉濡数。

(5) 外感燥邪证

主症：恶寒发热，时而头痛，咳嗽少痰，口唇鼻咽干燥，痰粘难咯或痰中带血、胸痛，舌红少津，舌苔薄白或微黄，脉浮或细数。

2. 间症。间症有两种含义，一是病邪由外渐入于内，外入内拒，正邪交争于不内不外的中间层，证属半表半里阶段；二是既有外证，又有内证，为外内同病。临床可分为：

(1) 不内外证

主症：寒热往来，恶心干呕、眩晕、口苦、纳差，胸胁胁痛，舌苔薄白或黄腻，脉弦或弦数。

(2) 外寒内饮证

主症：恶寒发热无汗，头痛身痛，咳嗽喘促，痰清稀而多，舌苔白滑，脉浮紧。

(3) 外寒内热证

主症：恶寒发热，头痛身痛，有汗或无汗，口渴，烦躁不安，咳嗽痰稠，舌苔薄黄，脉浮数。

(4) 外内俱寒

主症：恶寒重发热轻无汗，头痛身痛，肢冷面白口淡不渴，舌淡苔白脉沉无力。

(5) 外内俱热

主症：发热、烦渴欲饮，咽喉疼痛，口舌生疮，便秘尿赤、舌质红苔黄，脉洪数。

3. 内证。病邪完全入内，属里证。病位深在于内里层的五脏六腑，气血津液不同程度的受到伤损，直至热病后期邪去正衰，出现阴竭阳脱等危证。临床可分为：

(1) 邪热壅肺

主症：身热、汗出，胸闷痛，咳嗽喘促，咯痰黄稠，或痰中带血，舌红苔黄，脉滑数。

(2) 内热炽盛

主症：壮热烦渴，喜凉恶热，汗出，面赤，舌红苔黄燥，脉洪数。

(3) 热结肠胃

主症：腹痛胀满，日晡热甚，尿赤便秘，口干渴或昏谵，舌红苔黄燥或灰黑，脉沉实。

(4) 湿热困脾

主症：身热不扬、午后为甚，口粘或甜，胸闷，呕恶，体倦嗜卧，苔白腻或黄腻，脉濡数。

(5) 肝胆湿热

主症：发热口苦，午后热甚，心烦口渴，脘痞腹胀胁痛，或身目黄染，苔黄腻，脉滑数。

(6) 膀胱湿热

主症：身热口渴，尿频痛而急，小腹胀痛，淋漓不畅，溲短赤甚则溺血，苔黄腻而干，脉滑数。

(7) 湿热痢疾

主症：身热口渴，下痢腹痛，里急后重，便脓血，肛门灼热，苔黄腻，脉滑数。

(8) 壮热扰心

主症：壮热口渴，心烦躁扰，汗出不寐，舌红苔黄，脉数。

(9) 热灼阴血

主症：身热夜甚，心烦不寐，躁扰不安，口渴不欲饮，斑疹隐现，时有谵语，舌绛而干，脉细数。

(10) 热陷心包

主症：神昏谵语，身热灼手，烦躁不安，痰壅气粗，言謇、肢厥、舌红绛苔黄燥，脉细滑数。

(11) 血热动风

主症：壮热神昏，狂躁，手足抽搐，颈项强直，角弓反张，牙关紧闭，直视或天吊，舌绛苔黄，脉弦数。

(12) 阴虚动风

主症：神昏嗜睡，手足蠕动，口干齿燥，循衣摸床，撮空理线，舌绛无苔，脉细数。

(13) 热与血结

主症：少腹坚满疼痛，大便硬易解，小便自利，其人喜忘，神志如狂，舌有瘀斑，脉沉实。

(14) 热盛动血

主症：壮热口渴，心烦躁扰，斑色紫暗或吐血，衄血，舌绛苔黄，脉细数。

(15) 热厥证

主症：高热口渴，手足反发凉，甚则四肢厥冷，但胸腹灼热，口燥，苔黄，脉实数。

(16) 蛔厥证

主症：手足厥逆，气上撞心，心中痛热，烦热消渴，饥不欲食，吐蛔。

(17) 阴竭证

主症：昏愆不语，呼吸短促微弱，汗出而粘，皮肤湿热，烦躁口渴，舌红绛脉细数或脉微欲绝。

(18) 阳脱证

主症：昏愆不语，呼吸短促微弱，面色苍白，四肢厥冷，汗多清冷，舌淡而润，脉沉微欲绝。

综上所述，层次辨证分外、间、内三层次二十八型证，它基于三辨证（六经、三焦、卫气营血）而又统领三辨证，为指导外感热病的辨证纲领。

限于水平低浅，谬误和疏陋在所难免，尚祈高贤斧正！

本文获全国基层医学《医家杯》学术论文评优赛三等奖

[G e n e r a l I n f o r m a t i o n]

书名 = 四诊五辨要诀

作者 = 翟福兴

页数 = 1 1 3

S S 号 = 1 0 7 0 3 4 0 0

出版日期 = 1 9 9 3 年 0 2 月 第 1 版