点

击

学 刊

证素辨证歌诀

黄碧群

(湖南中医药大学,湖南 长沙 410007)

摘 要:朱文锋教授创立的以证素为核心的辨证新体系,是中医辨证学的重大发展。"证素"即证的要素,指 辨证所要辨别的脾、肾、肝、胃等病位和气虚、血瘀、痰、寒等病性。 每一证素都有一定的症状、体征等"证候",根 据证候,可以辨别证素。明确了证素,便可组合成"证名",因而证素是构成证名的基本要素。为使证素辨证的方 法与内容广为普及,特将其编成歌诀,使学者如同背诵方歌一样,便于学习掌握和临床应用。

关键词:辨证;证素;歌诀

中图分类号: R228 文献标识码: A 文章编号: 1673 - 7717(2009) 01 - 0037 - 05

The Balad of Syndrome Element Differentiation

HUANG Bi-qun

(Hunan University of Chinese Medicine, Changsha 410007, Hunan, China)

Abstract The new syndrome differentiation system which focus on syndrome element established by professor ZHU Wen-feng is the essential development of syndrome differentiation theory in TCM. "Syndrome element" means the element of syndromes it refers to diacrisis the location of diseases including the spleen, the kidney, the liver and the stomach as well as diacrisis the nature of diseases such as qi deficiency, blood deficiency, phlegm and cold. Every syndrome elementmay display different syndromes, physical symptom and manifestation of syndrome. We can diacrisis syndrome element according to the manifestation. And we can combine name of syndrome once we know the syndrome element clearly. The refore, syndrom e element is the basis of name of syndrome. In order to make the method and context of the syndrome element differentiation are understood and adopted in more and more regions we compose it in a ballad so as to make it easier for learners to study just like learn poem and apply to clinic

Keywords syndrome differentiation; syndrome element ballad

1 辨证总诀

病证诊断两大类,二者相关又有异。

- "病"乃全程基本律,重在特殊因症机。
- "证"为整体反应态, 邪正因果现时期。

语释: 病名、证名是对疾病本质的判断, 二者均属诊断, 但认识角度有所不同。"病"是对疾病全过程的特点与规 律所作的病理概括, 突出病 变的特殊病因、病机、病候与全 过程的演变规律。"证"是对疾病某阶段机体整体反应状 态所作的病理概括,突出现阶段邪正相争的整体反应状态。

辨证论治是特点, 临床诊疗显优势。

辨证要以症为据,从症辨证不能易。

信息必须全而准,理论指导为根基。

语释: 辨证论治是中医学的特点和精华, 对于复杂性、 多因素、疑难性疾病的诊疗, 灵活实现个体化诊疗, 对于亚 健康状态的处理等方面,有明显的优势。辨证必须遵循 "以症为据,从症辨证"的原则,而不能先定证型,再套症

收稿日期: 2008 - 08 - 17

基金项目: 国家重点基础研究发展计划(973计划)资助项目

(2003CB517101)

作者简介: 黄碧群(1959-), 女, 湖南衡阳人, 教授, 主要从事中医 病证规范化研究。

状。病理信息的全面、完整、准确、规范, 是辨证的基础。按 中医学理论进行分析,才能准确辨证。

以往辨证有八法,不同时代医家立。

八纲辨证分阴阳,寒热虚实及表里。

六淫虫疫辨病因,气血津液乱正气。

语释: 以往已形成了八纲辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫 气营血辨证、三焦辨证、经络辨证、病因辨证、气血津液辨证 等 8种辨证方法, 是在不同时代、由不同的医家创立的。 八 纲辨证是辨证的纲领,用表里区分病位,用寒热虚实归类病 变的性质,而阴阳为归类的总纲。辨风、寒、暑、湿、燥、火, 以及疫毒、虫积等, 称为病因辨证。 气、血、阴、阳、津液虚, 气滞、血瘀、痰饮等,主要指正气的亏虚或紊乱,称气血津液 辨证。

三阳三阴称六经, 创于东汉仲景师。 卫气营血四层次,诊治温病叶天士。

鞠通类证列三焦,经络辨证内经始。

语释: 东汉张仲景将"伤寒类"疾病的演变, 归纳为太 阳病证、阳明病证、少阳病证、太阴病证、少阴病证、厥阴病 证等 6类证候, 称为六经辨证。清代叶天士将外感温热病 的演变,区分为卫分证、气分证、营分证、血分证 4个层次和 阶段。清代吴鞠通又综合六经辨证、卫气营血辨证等的内 容. 将外感病变归纳为上焦病证、中焦病证、下焦病证三大

Jan. 2009

类。经络辨证是创始于《内经》的一种辨别经络及其所系脏腑病变的辨证方法。

八法相关不可离,角度侧重不同已。

诸法内容相整合,实质均在辨性位,

把握位性为关键,证素辨证新体系。

语释: 八种辨证方法是从不同角度对病情进行辨别归类, 相互间密切相关而不能分离。整合各种辨证方法的实质内容, 主要是辨病位与辨病性。把握辨病位、辨病性这个关键, 可以形成以证素为核心的辨证新体系。

2 证素内容歌诀

脑心肺脾肝肾胞,膈胃胆小大膀少,男子精室亦病位,肌肤筋骨络半表。

语释:通用病位证素有心神 [脑]、心、肺、脾、肝、肾、胞宫、胃、胆、小肠、大肠、膀胱、胸膈、少腹。病位还有男子的精室.形体组织的肌肤、筋骨、经络、表、半表半里。

五官骨伤专科病,眼耳口鼻齿喉窍。

六经卫气及三焦,证类演变异名标。

语释: 五官科、骨伤科等还有专科病位, 有眼、耳、口、鼻、齿、咽喉等。 六经辨证将伤寒类病变归纳为 6类, 卫气营血辨证将温热病归纳为 4类, 三焦辨证更只归纳为 3类, 因此, 太阳病证、气分证、下焦病证等, 显然属于类证概念。同时, 这些辨证方法是提示一类病变全过程的演变规律, 而不只是现阶段的具体证。太阳伤寒、阳明腑实、血分证等具体证名, 与由证素组合成的证型, 只是称谓有别而实质相同。

风寒湿燥火热暑,虫食痰饮水滞瘀,

血寒血热与阳亢,脓毒属实把邪祛。

语释:通用病性证素有(外)风、寒、湿、燥、火热、暑,虫积、食积、痰、饮、水停、气滞、血瘀。病性证素还有血寒、血热、阳亢、脓、毒,共 18项都属于实,治疗应当以祛邪为主。

气血阴阳津精虚,阳浮气陷气不固,

亡阴亡阳气血脱, 动风动血证候殊。

语释:属于虚的病性有气虚、血虚、阴虚、阳虚、津亏、精亏、阳浮、气陷、气不固。还有亡阴、亡阳、气脱、血脱危重证,动风、动血是其他因性导致的一类特殊证候。

审症求因辨病性,功能特性病位立。

证素共有五十几,组成证名千万计。

语释: 根据症状、体征而求得的病因, 就是辨别病性, 根据脏腑、官窍、形体组织的功能、特性, 可以辨别病位。 病位证素约 20项, 病性证素 30余项, 通用的证素总计只有 50几项。而证素相互组合, 可形成成千上万个证名。

症状体征皆证候,辨准证素是目的,

病情虽然杂而活,纲领在握可提挈。

语释:症状、体征等都是辨证的证据,因此统称证候,而对病位证素、病性证素的准确辨别,则是辨证的目的。病情虽然多样、复杂,实际存在的证型可以很多,但只要能对 50几项证素进行准确辨别,就把握住了辨证的纲领,可起到提纲挈领的作用。

病位心神辨证诀:

病位在脑名心神, 癫狂痴仆主神昏。 痰火闭扰瘀阻窍, 謇蒙晕痛及脑鸣。 健忘失眠且多梦, 气血阴虚神不宁。

语释: 病位证素心神 [脑], 主要指意识思维等精神活

动失常的证候,以神志错乱 (癫) 或狂乱、痴呆、突然昏仆、

神昏等症为主要表现。多因痰湿、火热、瘀血闭扰心窍[心神],可见言謇、蒙眬、头晕、头痛、脑鸣等症。健忘、失眠、多梦等症、多因阴虚、气虚、血虚而导致心神不宁。

病位心辨证诀:

心痛悸慌病心中,心火炎舌疮衄痛。心大喘闷唇舌紫,促结代脉及怔忡。

语释: 心病证候以心痛、心悸、心慌为主要表现, 心火上炎常见舌疮、舌衄、舌痛等症。 心界扩大、气喘、胸闷, 唇舌紫黯, 为心阳气虚血瘀之征, 促、结、代脉, 怔忡, 均为心病的特征证候。

病位肺辨证诀:

病位在肺必咳嗽,吐痰胸闷息短促。

风寒燥热易犯肺,哮鸣罗音痰饮留。

咽喉痒痛或咯血,鼻煽流涕及鼻衄。

虚乃阴亏气不足,自汗易感卫表疏。

语释:咳嗽为病位在肺的必有症。吐痰、胸闷、气喘、气短为肺病的常见症。风、寒、燥、热等外邪容易犯肺,哮鸣音、肺部干湿罗音,多为痰饮停肺所致。咽痛、喉痒、咯血、鼻翼煸动、流涕、鼻衄等症,其病位亦常与肺有关。肺的虚证主要为气虚和阴虚,自汗、恶风、容易感冒等症,是肺虚卫表疏松的表现。

病位脾辨证诀:

脾病气虚与湿困,腹胀隐痛食不振。

久泄便溏谷不化,肿胖嗜睡疲乏沉。

气坠下垂或瘦弱,慢性出血不归经。

语释: 脾病以气虚为本, 湿困为标, 主见腹胀、腹部隐痛、食欲不振、食少。还有长期腹泄、便溏, 甚至完谷不化, 久肿、肥胖、嗜睡、神疲、乏力、身体沉重。 气下坠感、内脏下垂而体瘦、脉弱,属脾气下陷; 紫斑等慢性出血, 多属脾不统血。

病位肝辨证诀:

肝病犹龙证杂俱,气火风阳湿瘀虚。

胁痛胁胀身目黄,肝大苦弦压高居。

目乳胀痛暴鸣聋,经乱躁怒叹抑郁。

抽颤麻晕肝风动,目赤痛涩视模糊。

语释: 肝病犹龙, 变化莫测。肝病最杂, 肝气易郁、肝火易旺、肝阳易亢、肝风易动、肝阴肝血易亏, 还有肝寒、肝湿、肝瘀等证。胁痛、胁胀, 身黄、目黄, 肝肿大, 口苦、脉弦、血压高, 都是肝病的常见症状。目胀及痛、乳房胀痛, 耳暴鸣、暴聋, 经期紊乱, 急躁易怒、喜叹息、情志抑郁等症, 也常责之于肝。抽搐、肢体震颤或麻木、头晕、眼花等症, 是肝风内动的表现, 目赤、肿、痛, 眼干涩、视物模糊等, 多属肝火或阴血亏虚。

病位肾辨证诀:

藏精主水久病肾,腰痛膝软耳常鸣。

遗精早泄及阳痿.久泄喘肿夜尿频.

完谷齿松尺脉弱,余溺遗尿便失禁,

精经稀少不孕育,尿氮蛋白及管型。

语释: 肾主水、主藏精, 久病及肾。腰为肾之府, 肾开窍于耳, 故肾虚主见腰痛、腰膝酸软、经常耳鸣。遗精、早泄、阳痿, 久泄、久喘、久肿, 夜尿多、长期尿频; 完谷不化, 牙龈萎缩、牙齿松脱, 脱发, 尺脉弱; 余溺不尽、遗尿、二便失禁,精少精稀、经少经闭, 女子不孕、男子不育; 尿素氮高、尿有蛋白、管型等, 都是肾病的证候。

中华中医药

刊

病位胃辨证诀:

胃失和降脘痛胀, 呕恶嗳气呃逆响。 嘈杂不食或易饥,包块蠕动水振荡。

牙痛龈肿及口臭,呕血便黑柏油样。

语释: 胃失和降常表现为脘腹痛、脘痞胀、恶心、呕吐、 嗳气、呃逆等症。胃主受纳异常,可见胃脘嘈杂、饥不欲食、 久不欲食、纳呆食少或多食易饥等症。脘腹部触及肿块、出 现胃蠕动波、振水音,为病位在胃的特征症。牙痛、牙龈红 肿、口臭, 多为胃火上炎。 胃出血可见呕血, 或便黑如柏油 状。

病位胆辨证诀:

胆病证候与肝似,右胁痛胀胆囊及。

身目发黄呕苦水,肠鸣矢气厌油腻。

语释: 胆的证候与肝的部分证候相似, 主要为右胁痛、 胀,甚至可触到肿大的胆囊,身黄、目黄、口苦、呕苦水,或见 肠鸣亢进、矢气多, 厌油腻等症。

病位小肠辨证诀:

小肠化谷别清浊,稀便黄糜泻势迫。

脐腹痛胀条索块,肠鸣矢气虫卵多。

语释: 小肠主化物、分清别浊, 证候常见新起腹泻, 泻势 急迫,便稀如水,或如黄糜。疼痛位于脐周,或可触及到条 索状包块, 肠鸣亢进、矢气多或无矢气, 大便排虫或粪检虫 卵多。

病位大肠辨证诀:

大肠痔便细秘血,腹硬痛胀或腹泻。

便臭黏脓急后重, 呕粪矢无 肛痛热。

语释: 大肠病症见痔疮, 大便干燥、细扁, 便秘, 便血。 腹胀硬满疼痛,或为腹泻。大便腥臭、大便有黏液、脓血,里 急后重。或呕吐粪样物、无矢气,或肛门灼热、疼痛,都可是 病位在大肠的证候。

病位膀胱辨证诀:

膀胱证候尿频急, 灼热涩痛及淋漓。

小腹痛胀尿不通,尿血砂石浑浊液。

语释:膀胱的证候为新病尿频、尿急、灼热、涩痛、淋漓, 小腹部胀痛, 小便癃闭不畅, 或见尿血、尿路砂石、尿浑浊、 尿后滴浊液等症。

病位胞宫辨证诀:

胞宫病主经带胎,带多崩漏胞有块。

经痛期量色质异,早产不孕经不来。

语释: 胞宫的病变主要反映在月经、带下、胎孕等方面。 证候为带下量多,崩或漏,宫体有肿块,痛经,经期、经量、经 色、经质的异常、早产、不孕、经闭等。

病位精室辨证诀:

精室有块阴胀坠,尿频滴浊或癃闭。

精少夹血质稀畸,遗精不育或阳痿。

语释: 男科病变的病位常 为精室, 常见症有阴部触及肿 块, 阴部坠胀, 尿频, 尿后滴浊液, 小便淋漓不畅而呈癃闭, 精液稀少或精子畸形、精液夹血,遗精,男子不育,阳痿等。

病位胸膈 [上焦]辨证诀:

心肺之外有胸膈,胸腔积液食梗塞。

胸胁胀闷及疼痛,肿块气堵或作呃。

语释: 胸膈证素特指除心、肺病变以外的胸膈部证候, 特征症有胸腔积液、吞食梗塞。或见胸胁部胀闷、胸骨后疼 痛,胸膈发现肿块,或气梗堵感,或作呃逆。 (C)1994-2023 China Academic Journal Elec

病位少腹 「下焦」辨证诀:

少腹瘀滞湿热寒.少腹作胀痛块连。

经精尿便症为主,病位莫当少腹辨。

语释:病位少腹有瘀、滞、湿、热、寒等改变,主要表现为 少腹部胀痛, 触及肿块, 转移、牵连痛。 如果是以月经、精 室、小便、大便的异常为主症,其病位不应辨为少腹。

病位表辨证诀:

病位在表寒或热,头身作疼嚏涕塞。

脉浮风团或急肿,咽喉痒痛或兼咳。

语释: 病位在表必有恶寒, 或见发热, 头痛、身痛为常见 症, 喷嚏、鼻塞、流清涕、脉浮为特征症。 风团、新起水肿的 病位可能为表,或有喉痒、咽喉痛、咳嗽等症。

病位半表半里辨证诀:

半表半里病少阳,往来寒热特征强。

其余证候皆为或,柴胡和解体复康。

语释: 病位半表半里主要指六经辨证里面的少阳病证。 往来寒热是半表半里的特征症、必有症。其余胁胀、纳差、 呕吐、口苦、心烦、咽干、偏头痛、脉弦等,都是或见症。 用柴 胡汤和解少阳,常可获得良好效果。

病位肌肤辨证诀:

疮疖癣疥肌肤症,痒痛痞瘟痘疱疹。

渗脂流脓红肿烂,皮厚燥屑色素沉。

语释: 疮、疖、癣、疥、痞癌、水痘、疱疹、出疹等,病位一 般在肌肤。常见患处瘙痒、疼痛、渗液流脂水、脓肿或流脓、 红肿、溃烂,皮肤粗厚硬肿、干燥、脱屑,色素沉着等。

病位经络辨证诀:

经络沿经痛痹麻,瘫痪不遂口眼斜,

语謇拘急牵连挛,疏通活络按经扎。

语释: 经络病位主要为沿经脉循行分布部位出现疼痛、 酸胀、麻木,肢体瘫痪、半身不遂、口眼歪斜,语言謇塞,肢体 拘急、牵连挛痛等, 多属经气阻痹, 治宜通经活络, 常循经取 穴扎针。

病位筋骨 [关节]辨证诀:

筋骨折脱响畸形,关节痛肿红僵硬。

筋脉挛缩难屈伸,痹阻拘急动不灵。

语释:证素筋骨的证候包括骨折、脱位、骨擦音、骨节畸 形,关节疼痛、关节肿、关节红、关节僵硬。筋脉挛缩而肢体 不能屈伸,筋骨关节痹阻拘急而活动不灵。

病性(外)风辨证诀:

风袭卫表汗恶风,浮缓鼻塞喷嚏嘭,

风团丘疹并瘙痒,游走新肿锅突凶。

语释: 外风侵袭卫表常表现为汗出, 恶风, 脉浮缓, 鼻 塞,流清涕,喷嚏。皮肤出现风团、丘疹,瘙痒,关节游走性 疼痛,新起起肿,口眼㖞斜等具有突然新起特点的症状,都 可能是外风证。

病性寒辨证诀:

寒证实性凝滞冻,恶寒喜温体踡躬。

拘厥无汗口不渴,头身腹肢诸冷痛。

痰粪尿带质清稀,唇紫苔白脉紧绷。

语释: 实寒具有凝滞、收引、冻结的特性, 主要表现为恶 寒,喜温恶凉,身体踡曲,肢体拘急、厥冷,无汗,口不渴,头 痛、身痛、腹痛、肢体痛等,并为冷痛,痰涎、大便、小便、白带 质清稀,唇紫,舌苔白,脉紧等证候。

病性血寒辨证诀:

Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net 中华中医药

学 刊 寒客血脉名血寒,肢厥冷痛形体踡。

经痛迟闭血块黯.青紫发凉血行难。

语释: 寒邪客于血脉, 称为血寒, 主要表现为肢厥, 冷 痛,形体踡曲、肢体挛急,妇女痛经、月经推迟、经闭,夹血 块、经色紫黯, 嘴唇或指端青紫、四肢凉等, 都是由于寒凝而 血行不畅所致。

病性热 [火 辨证诀:

火热实证本相同, 热红数干乱共通。

热甚汗多渴欲饮,面目唇舌患处红。

躁烦狂谵灼且痛,痰尿苔黄滑数洪。

语释: 火与热的性质相同, 火证也就是热证, 证候具有 "热、红、数、干、乱"的特点。常见发热甚,汗出多,口渴引 饮,面红、目赤、唇红、舌赤,患处红,烦躁、发狂、谵语,患处 灼热甚至灼痛,痰黄,小便短黄,舌苔黄,脉滑数或洪数等。

病性血热辨证诀:

血热夜热舌质绛, 吐衄斑崩血动妄。

苔干黄黑昏谵躁, 经先深红疖痈疮。

语释: 火热侵迫血脉为血热证, 特征症有身热夜甚, 舌 质绛, 吐血、衄血、斑疹、崩漏等各种血热妄行而动血的证 候。舌苔干燥而色黄或黑,还可表现为神昏、谵语、躁扰不 宁, 月经提前、色深红, 以及痈疖疮疡。

病性暑辨证诀:

暑证暑令热烦困, 汗多尿黄渴喜饮。

神疲气短脉虚大,闭厥风抽呕痛昏。

语释: 暑证有严格的季节性, 只发生在暑季。伤暑常见 恶热、发热、心烦、困倦、汗多、尿短黄、口渴喜饮、神疲、气 短、脉大无力等症。 暑证还可表现为暑闭、暑厥、暑风, 而有 抽搐、呕恶、腹痛、神昏等主症。

病性燥辨证诀:

燥干秋令雨少送,口鼻舌喉液不充,

肤燥皲裂或脱屑, 渴痒干咳鼻衄动。

语释: 燥证以"干"为特征, 主要发生在秋季或干燥少 雨的环境。主要表现为口、鼻、舌、咽喉干燥,皮肤干燥甚至 出现皲裂或脱屑,或口渴,皮肤瘙痒、喉痒,干咳,鼻衄等症。

病性湿辨证诀:

湿证酸重头蒙闷, 甜黏厌油新泻频,

发黄痘痞疹湿烂, 垢浊腻滑濡缓行,

带多流脂痰易咯,体胖嗜睡倦又困。

语释:湿证有"重、浊、闷、腻、缓"的特点。常见症有身 体酸重、头蒙如裹,胸闷,口甜、口黏腻,厌油腻,新起腹泻, 身黄、目黄,或为水痘、白痦、疱疹,患处湿烂,面容晦垢、分 泌物秽浊,舌苔滑腻,脉滑或濡缓,带下量多,患处渗液流脂 水, 痰滑易咯, 身体肥胖, 嗜睡, 困倦等。

病性痰辨证诀:

中华中医药

学

刊

痰证吐痰多浓稠,苔腻脉滑块圆柔,

体胖怪病痰作祟,流窜阻朐心神蒙。

咽异食梗胸闷痛,神乱昏仆痰涎流。

语释: 痰证最常见的症状是吐痰多而痰质稠, 舌苔腻, 脉滑,或肢体出现圆滑柔韧的包块,形体肥胖。前人有"怪 病多痰"、"百病多因痰作祟"的说法,痰可流窜胞宫或蒙蔽 心神。可有咽部异物感, 吞食梗塞, 心胸闷痛, 神志错乱或 突然昏仆,呕吐痰涎、口角流涎等症。

病性饮辨证诀:

在肺痰稀哮鸣音,心包积液悸闷痛,

胸胁撑胀称悬饮,液积胸腔肋间凸。

语释: 饮证指水饮停聚于心包、肺、胸腔、胃肠等管腔之 中。饮停胃肠称胃饮(古称痰饮),主见呕吐清水、胃部振 水音或胃肠蠕动波: 饮停于肺主见咳吐多量清稀、泡沫痰, 喉间有哮鸣声: 饮停心包除有心包积液之外, 常见心悸、胸 闷、心痛: 饮停胸胁称悬饮, 见胸胁支撑胀痛, 胸腔积液, 肋 间饱满凸起。

病性水停辨证诀:

水液停聚主见肿,随位改变低处涌,

按之凹陷不即起,自光白 舌胖尿欠通。

语释: 水停证的主要表现是水肿, 水肿部位随体位改 变,位低处明显,指按凹陷而良久不起,面色出白,舌淡胖, 小便短少。

病性气滞辨证诀:

气滞胀窜牵绞痛,位于胁腹脘乳胸。

嗳呃矢气便不爽,经乱痛泻异咽中。

舌正脉弦随情变,得气行时症可松。

语释: 气滞不畅的主症为胁、腹、脘、乳、胸等部位的胀 闷甚至疼痛,疼痛性质可为胀痛、窜痛、牵掣痛、绞痛。 还可 见嗳气、呃逆、矢气多、排便不爽, 月经错乱, 腹痛欲泻, 咽部 异物感等症状。 舌象常无 明显改变,脉象多弦,胀闷、胀痛 等症常随情志变化而增减,随嗳气、矢气等气行而减轻。

病性(气)闭辨证诀:

气闭神昏厥痰壅,脉伏心腹绞痛猛。

癫狂痴仆皆神闭,吐粪无屁尿不通。

语释: 气闭的主要表现可为神昏、肢厥、喉中痰鸣痰壅. 脉伏,或为心、腹部绞痛。神志错乱(癫)、狂乱、痴呆、昏 仆, 皆为神闭的表现, 吐粪样物、无肠鸣、无矢气, 尿闭不通, 都是气闭之候。

病性血瘀辨证诀:

血瘀固定刺痛讼,肿块血块色黯棕,

拒按脉涩舌斑点,或有痣缕青筋耸。

语释: 血瘀常以固定痛、刺痛为主要表现。 或为胸腹肿 块、肢体血肿或结节肿块, 出血色黯成块、月经紫黯夹块、面 色晦黯、指端青紫、唇紫。 疼痛拒按, 脉涩, 舌有斑点。 或现 蜘蛛痣、丝状红缕、腹壁青筋显露、颈脉怒张、舌下脉络曲张 等。

病性脓辨证诀:

邪正搏聚淤酿脓,流咯或见粪尿中。

语释: 脓是毒邪与气血搏聚, 淤积蒸酿而成, 以形成脓 肿或流脓,或咳吐腥臭脓性痰,或泻脓血便,或排脓性尿等 为主要表现。

病性虫积辨证诀:

虫积腹痛呕排虫,查得虫卵可寻踪。

语释: 虫积小肠常表现为脐腹痛, 或呕吐蛔虫, 或大便 排虫、粪便虫卵多。

病性食积辨证诀:

食积胃肠痞痛吐,不填恶食嗳酸馊,

苔腐垢腻脉多滑,大便矢气皆秽臭。

语释: 食积胃肠以胃 脘或腹部痞胀、疼痛, 呕吐酸 馊食 物为主要表现。常有饮食不填病史,纳呆恶食,嗳气酸馊。 并有舌苔腐垢、厚腻、脉滑、大便腥腐臭秽、矢气臭如败卵等

3肺管腔中,胃饮吐水振蠕动, 症。 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

病性阳亢辨证诀:

阳亢头晕痛胀重, 躁怒不寐且多梦, 面红舌赤血压高, 眼胀烘热暴鸣聋。

语释: 阳亢常见头晕, 头目胀痛, 头重脚轻, 急躁易怒, 失眠、多梦。 还可有面红目赤, 舌赤, 血压高, 眼胀、眼突, 阵 发烘热,耳暴鸣暴聋等症。

病性气虚辨证诀:

气虚神疲倦无力,脉弱动重汗自溢。

面白易感泄不食,气短懒言且声低。

语释: 气虚以神疲, 倦怠乏力, 脉虚, 活动劳累加重, 自 汗,面色淡白,容易感冒,经常腹泄,久不欲食,气短,声低, 懒言等为常见症。

病性气陷辨证诀:

气陷脏器睑下垂,脱肛阴挺觉气坠。

呵欠懒言乏无力,动重压低倦思睡。

语释: 气陷以内脏下垂、眼睑下垂、脱肛、子宫下垂, 气 下坠感、脘腹坠胀、肛门坠胀为特征症。 还可见喜呵欠,懒 言,倦怠乏力,排便无力,活动劳累则病情加重,血压低,神 疲,嗜睡等症。

病性气不固辨证诀:

气不固兮精尿遗,二便失禁余溺滴。

自汗恶风且易感,早泄滑胎漏淋漓。

语释: 气不固以遗精、滑精、遗尿、大便失禁, 小便失禁, 余溺不尽, 自汗, 经常恶风、容易感冒, 早泄, 滑胎, 月经淋漓 不尽等为特征症。

病性(气)脱辨证诀:

气脱主见气息微, 血脱亡阳紧相随。

面苍脉微血压低,大汗出时病更危。

语释: 气脱主要表现为呼吸微弱而不规则。气常随血 脱, 气脱与亡阳的证候常并见。 气脱还常见面色苍白, 脉 微,血压低,汗出不止等症。

病性血虚辨证诀:

血虚脉细晕眩麻,淡白面睑唇舌甲。

经少稀闭心慌悸,多梦健忘憔枯发。

语释: 血虚常表现为脉细, 头晕, 眼花, 肢体肌肤麻木, 脸面、眼睑、口唇、舌质、指甲的颜色淡白。 妇女月经量少、 稀淡,甚至经闭。还可有心慌、心悸,多梦、健忘,发枯憔悴 等症。

病性阳虚辨证诀:

阳虚畏冷四肢凉, 脘腹腰背冷喜烫。

脉迟或数皆无力, 水肿尿少或清长。

久泄便溏喘自汗, 舌胖唇紫面白光茶。

语释: 阳虚以经常畏冷, 四肢凉, 脘腹腰背等处有寒冷 感,喜温恶凉等为主症。脉象或迟或数皆无力,经常水肿而 尿少,或小便清长。 还有经常腹泄、五更腹泻、经常便溏、完 谷不化, 久病气喘, 自汗, 舌淡胖, 唇紫, 面色白光白或苍白 之类证候。

病性亡阳辨证诀:

亡阳温低肢冷厥,冷汗淋漓面苍白。

气息心音皆微弱,血压降低脉欲绝。

语释: 亡阳证的主要表现为体温低、四肢厥冷, 冷汗淋 漓,面色苍白,气息微弱、心音微弱,血压降低,脉微欲绝等。 病性阳浮辨证诀:

阳浮于上泛红妆, 下肢冷甚尿清长。 023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

五更清谷头汗热,阴盛逼阳不潜藏。

语释: 阳浮干上可见面色泛红如妆, 但下肢厥冷、小便 清长,甚至可见五更腹泻、完谷不化,但头汗出,阵发烘热, 这是由于阴盛于下,逼迫虚阳浮越而不能潜藏的缘故。

病性阴虚辨证诀:

阴虚盗汗五心烧,咽干颧红低热潮。

眩鸣惊悸梦不寐, 饥不欲食胃脘嘈。

秘结骨蒸脉细数,苔少干裂舌红小。

语释:阴虚常见盗汗,手足心烧,咽干,颧红,长期低热、 午后潮热。并可有眼花、耳久鸣、惊悸、多梦、失眠等症。或 表现为饥不欲食、胃脘嘈杂。还可有经常便秘、大便干结、 骨蒸发热,脉细数,舌苔少或剥落,舌燥有裂纹,舌赤、舌红 嫩小等症。

病性津(流)亏辨证诀:

津液亏虚肤干瘪,渴饮尿少便秘结。

囟凹目陷唇舌燥,因于呕泻汗燥热。

语释:津液亏虚证常表现为皮肤干燥、皮肤弹性差甚至 螺痕. 口渴引饮,尿短黄,大便秘结,囟门凹陷,眼窝凹陷,鼻 唇、舌干燥等症。多因呕吐、暴泻、大汗、气候干燥、发热等 导致。

病性亡阴辨证诀:

亡阴虽少证危重,汗出如油舌深红,

渴饮肤瘪尿极少. 脉数疾促热势凶。

语释: 亡阴证临床虽较少见, 但病情危重。以汗出如珠 如油为特征症。还有舌质深红,口渴欲饮,皮肤干瘪,小便 极少,脉疾数或促,并且身热灼手等热证很突出。

病性精亏辨证诀:

精亏耳鸣腰酸痛,发育迟缓智不聪。

精少经闭不孕育,健忘脑鸣齿早松。

语释: 精亏以长期耳鸣失聪, 腰膝酸软、腰痛为常见症。 小儿可为生长发育迟缓,智力低下: 男子精少、精稀而不育: 女子经闭、性冷而不孕; 老人则表现为健忘、脑鸣、牙龈萎 缩、牙齿松动脱落等症。

病性动风辨证诀:

动风眩窜摇晕动,抽搐颤抖或瘈疭,

祸斜不遂及麻木, 泻火潜阳阴血充。

语释: 动风指眼花、直视上窜、头摇、头晕等一类具有动 摇特点的证候,肢体抽搐、颤抖、瘈疭,口眼㖞斜、舌体歪斜、 半身不遂,以及口舌发麻、肢体麻木等,都是动风的表现。 热盛、阳亢、阴虚、血亏常导致动风,故治疗可选用泻火、潜 阳、滋阴、补血方药。

病性动血辨证诀:

动血主症为出血,崩漏斑衄或呕咳。

血随粪尿或痰出,审因论治血方灭。

语释: 动血是以各种出血为主症的一类证候。动血可 表现为崩、漏、斑疹、紫癜、呕血、咳血、便血、尿血、痰中带血 等等。应辨别导致出血的原因而进行治疗,方能阻止出血。

病性毒辨证歌:

毒乃外邪属病因,症与六淫难区分。

只是病情急而重,皮肤疮疡或疫瘟。

语释:"毒"是外邪属于病因,其症与六淫证候较难区 分,只是病情表现急剧、严重,皮肤疮疡类疾病、具有传染性 的瘟疫类疾病,常辨证为"毒"。

刊