第⼀章 肺系病证

⼀、感冒

1. 感冒病名⾸⻅《仁斋直指⽅·诸⻛》；

2. 明清时期，多将感冒与伤⻛互称；

3. 时⾏感冒：

（1）《诸病源候论》提示其属“时⾏病”之类，具有较强传染性；

（2）《类证治裁》中明确提出“时⾏感冒”之名。[2012.57]

4.张景岳[张介宾]→咳嗽分为外感、内伤两类。[2009.70]

5.《医学⼼悟》：“肺体属⾦，譬若钟然，钟⾮叩不鸣……”

⼆、哮病

1.《医学正传》→区分哮证喘证；

2. 张景岳→夙根。

三、喘证

1. 分虚实两类论治→《景岳全书》：“实喘者有邪，邪⽓实也；虚喘者⽆邪，元⽓虚也。”

2. 《类证治裁·喘证》：“喘由外感者治肺，由内伤者治肾。”

《医学⼼悟》：“夫喘促喉间如⽔鸡声者谓之哮，⽓促⽽连续不能以息者谓之喘。”

四、肺痈

1. 肺痈病名⾸⻅→《⾦匮要略》。

2. 《诸病源候论》→正虚是重要内因。

3. 《备急千⾦要⽅》→创“苇茎汤”。

4. 《外科正宗》→“初起在表者宜散⻛清肺，已有⾥热者宜降⽕抑阴，成脓者宜平肺排脓，脓溃正虚者宜补肺健脾”。

五、肺胀

《证治汇补》→强调肺胀分虚实。[2007.60]

第⼆章 ⼼系病症

⼀、⼼悸

1. ⼼悸病名⾸⻅→《⾦匮要略》《伤寒论》→提出“炙⽢草汤”。

2. 《伤寒明理论》·⾦·成⽆⼰→“⼼悸之由，不越两种，⼀者⽓虚也，⼆者停饮也”。

3. 《丹溪⼼法》→“责之虚与痰”。

4. 《医林改错》→“瘀⾎内阻”。

⼆、胸痹⼼痛

1. 《⾦匮要略》正式提出“胸痹”病名，且以宣痹通阳为主。

2. 《医学正传》论九种⼼痛证治：古⽅九种⼼痛……详其所由，皆在胃脘，⽽实不在于⼼也。

三、癫狂

1. 癫狂病名最早出⾃→《内 》→“内经⼗三⽅”→⽣铁落饮。

2. 《难经》→“重阴者癫， 阳者狂”。

3. 《丹溪⼼法》→提出癫狂与“痰”有关。

明·王肯堂·《

准绳》→提出癫狂与痫证不同。

《医林改错》→创“癫狂梦醒汤”→创从瘀论治。

痫病

1. 癫痫最早⻅于《内经》→癫狂痫不分。

2. 明·王肯堂·《证治准绳》→提出癫狂与痫证不同。

3. 朱丹溪→强调“痰迷孔窍”。

4. 王清任→强调“元⽓虚”和“脑髓瘀⾎”。

五、厥症

1. 《⻩帝内经》将“厥”分为两类→①突然昏倒，不省⼈事；②肢体和⼿⾜逆冷。

2. 《景岳全书》提出以虚实论治厥证。

六、痴呆

1. 张介宾《景岳全书·杂病谟》→提出应⽤七福饮或⼤补元煎治疗痴呆。

2. 陈⼠铎《辨证录·呆病⻔》→①设⽴“呆病”专篇；②提出“呆病成于郁”和“呆病成于痰”；③⽴洗⼼汤、转呆丹等⽅。

七、不寐（失眠）

1. 《素问》→“胃不和则卧不安”。

2. 张仲景→“虚劳虚烦不得眠，酸枣仁汤主之”。

3. 《景岳全书》→分有邪/⽆邪两类。

⼋、⼼衰

1. ⼼衰病名⾸⻅→⻄晋·王叔和·《脉经》→提出“固转孔⽳，利其溲便，遂通⽔道，⽢液下流，亭其阴阳，喘息则微，汗出正流。肝着其根，⼼

⽓因起，阳⾏四肢，肺⽓亭亭，喘息则安”。

2. 《素问·逆调论》→“夫不得卧，卧则喘者，是⽔⽓之客也”，指出了⼼⽓虚衰，肺失肃降，不能通调⽔道，⽔饮凌⼼的征象。

3. 《⾦匮要略·⽔⽓病脉证并治》→汉·张仲景提出了与⼼衰有关的“⼼⽔”、“⽀饮”的疾病概念→“⼼⽔者，其身重⽽少⽓，不得卧，烦⽽躁，

其⼈阴肿”→真武汤、葶苈⼤枣泻肺汤。

4. 《医林改错》→王清任强调⽤⾎府逐瘀汤治疗。



第三章 脾胃病证

⼀、胃痛

1. 《证治准绳》→“胃脘痛处在⼼下”→当⼼⽽痛。

2. 《医学正传》→九种⼼痛。

3. 《四明⼼法》→吐酸→治肝为本。

⼆、腹痛

1. 《内经》最早提出腹痛的病名。

2. 《诸病源候论》始将腹痛独⽴辨证。

3. 李⽒在《医学发明》强调“痛则不通”的病理学说，并在治疗原则上提出“痛随利减，当通其经络，则疼痛去矣。”对后世产⽣很⼤影响。

三、痞满（胃痞）

1. 痞满病名⾸⻅于《伤寒论》。

2. 《景岳全书》指出通过辨证虚实提出不同治法。

四、呕吐

1. 《灵枢》→“邪在胆，逆在胃，胆液泄，则⼝苦，胃⽓逆，则呕苦”。

2. 《⾦匮要略》→“夫呕家有痈脓，不可治呕，脓尽⾃愈”。

五、泄泻

1. 《内经》→分→濡泄、洞泄、飧泄、注泄及溏糜、鹜溏。

2. 明·张景岳《景岳全书·泄泻》→分暴泻/久泄→提出“泄泻之本，⽆不由于脾胃”，“泄泻之因，唯⽔⽕⼟三⽓为最”，“凡泄泻之病，多由⽔

⾕不分，故以利⽔为上策”。

3. 《医宗必读》→治泻九法→淡渗、升提、清凉、疏利、⽢缓、酸收、燥脾、温肾、固涩。

六、痢疾

1. 《内经》→[称呼]肠澼。

2. 《难经》→[称呼]⼤瘕泄。

3. 《伤寒杂病论论》→[称呼]下痢。

4. 《千⾦要⽅》→“⼤凡痢有四种，谓冷、热、疳、蛊：冷则⽩，热则⾚，疳则⾚⽩相杂，蛊则纯痢瘀⾎”→⾚⽩滞下⽅。

5. 宋·严⽤和·《济⽣⽅·痢疾》→⾸先提出痢疾病名。

6. 刘河间→“调⽓则后重⾃除，⾏⾎则便脓⾃愈”。

7. 顾靖远·《顾松园医镜·痢》→提出治痢四忌→⼀忌温补，⼆忌⼤下，三忌发汗，四忌分利⼩便。

七、便秘

1. 《内经》认为便秘与脾、肾关系密切。

2. 刘完素⾸倡实秘、虚秘之别。

第五章 肾系病证

⼀、⽔肿

1. 《内经》→称“⽔”→分⻛ 、⽯⽔、涌⽔；《素问》→治疗原则：“平治于权衡，去菀成莝……开⻤⻔，洁净腑”。

2. 张仲景《⾦匮要略》→称 ⽔⽓病”→分⻛⽔、⽪⽔、⽯⽔、正⽔、⻩汗五型；⼼⽔、肝⽔、肺⽔、脾⽔、肾⽔→提出发汗/利⼩便。

3. 孙思邈《备急千⾦要⽅》→⾸次提出⽔肿忌盐。

严⽤和→分阴

淋证

⽔。

名]→⾸⻅《内经》。

2. 《⾦匮要略》→称为“淋秘”→归纳病机→“热在下焦”。

5. 唐•孙思邈→⽯、⽓、膏、劳、热五淋；宋•严⽤和→⽓、⽯、⾎、膏、劳五淋。

三、癃闭

1. 癃闭之名→⾸⻅《内经》。

2. 孙思邈·《千⾦要⽅》→导尿术。

3. 明代始分淋、癃闭。

4. 清•李⽤粹→阐述治癃闭三法：滋肾涤热、清⾦润肺、燥脾健胃。

四、关格

1. 关格之名⾸⻅于《内经》。

2. 汉·张仲景《伤寒论》正式提出了关格的病名。

3. 唐·孙思邈《备急千⾦要⽅·卷⼗五》提出了通便利窍开关的⽅法。

4. 宋·王怀隐《太平圣惠⽅·卷四⼗⼆》提出温补与泻下同⽤，创⽴了吴茱萸散。

5. 清·喻昌《医⻔法律·关格⻔》提出了治中焦为主的原则。



第四章 肝胆病证

⼀、胁痛

1. 最早⻅于《内经》。

2. 《诸病源候论》→指出胁痛与“肝、胆、肾”有关。

3. 《济⽣⽅》→指出胁痛主要病因→情志不遂。

4. 《景岳全书》→分外感/内伤。

5. 《证治汇补》→对胁痛病因和治疗作全⾯描述。

⼆、⻩疸

1. 《⾦匮要略》→分“⻩疸、⾕疸、酒疸、⼥劳疸、⿊疸”五种→“⻩家所得，从湿得之”→创“茵陈蒿汤”。

2. 《圣济总录》→分九疸、三⼗六⻩；提出“阴⻩”。

3. 《医学⼼悟》→创“茵陈术附汤”。

三、积聚

1. 《内经》→⾸先提出积聚病名。

2. 《难经》→积者，五脏所⽣；聚者，六腑所成。

3. 《⾦匮要略》→“积者，脏病也，终不移；聚者，腑病也，发作有时”→创“鳖甲煎丸”“⼤⻩䗪⾍丸”。

4. 《医宗必读》提出了积聚分初、中、末三个阶段的治疗原则。

【注】

a. 初者，病邪初起，正⽓尚强，邪⽓尚浅，则任受攻。

b. 中者，受病渐久，邪⽓较深，正⽓较弱，任受且攻且补。

c. 末者，病魔经久，邪⽓侵凌，正⽓消残，则任受补。

四、⿎胀

1. ⿎胀病名最早⻅于→《内经》。

2. 《医⻔法律》→“胀病亦⽔裹、⽓结、⾎凝”。

五、头痛

1. 《内经》→⾸载头痛→《素问》→“⾸⻛/脑⻛”。

2. 李东垣·《东垣⼗书》→分外感、内伤。

3. 《丹溪⼼法》→提出引经药。

六、眩晕

1. 最早⻅于→《内经》→“眩冒”→诸⻛掉眩，皆属于肝。

2. 《丹溪⼼法》→“⽆痰[实]不作眩”。

3. 《景岳全书》→“⽆虚[虚]不作眩”。[2016.71]

4. 刘完素→《素问⽞机原病式》→⻛⽕相搏。

七、中⻛

1. 唐宋以前→“外⻛”[⻛邪]。

2. 唐宋以后→⾦元时期→“内⻛”→刘河间[热]；李东垣[正⽓⾃虚]；朱丹溪[湿痰⽣热]。

3. 王履·《医经溯洄集》→提出“真中”“类中”→“

4. 李中梓→将中⻛[中脏腑 分闭证/脱证。

者真中⻛，因于⽕、因于⽓、因于湿，类中⻛⽽⾮中⻛也”。

5. 叶天⼠→明确以“内⻛

论。

6. 王清任→后遗症病机“⽓虚⾎瘀”→创“补阳还五汤”。

⼋、瘿病

1. 隋·巢元⽅·《诸病源候论》→⾸次提出“瘿病”；病因主要是情志内伤及⽔⼟因素；分⾎瘿、⾁瘿、⽓瘿三种。

经典】：《诸病源候论·瘿候》：“瘿者，由忧恚⽓结所⽣，亦⽈饮沙⽔，沙随⽓⼊于脉，搏颈下⽽成之。”

2. 《圣济总录·瘿瘤⻔》→分为⽯瘿、泥瘿、劳瘿、忧瘿、⽓瘿五类。

3. 明·陈实功·《外科正宗》→瘿瘤的主要病理是⽓、痰、瘀壅结。

《外科正宗·瘿瘤论》→“夫⼈⽣瘿瘤之症，⾮阴阳正⽓结肿，乃五脏瘀⾎、浊⽓、痰滞⽽成”，采⽤的治法是“⾏散⽓⾎”、“⾏痰顺⽓”、

“活⾎消坚”，⽤海藻⽟壶汤等⽅。

九、疟疾

1. 《素问·刺疟》指出疟疾的病因是“疟⽓”。

2. 隋·巢元⽅·《诸病源候论》提出间⽇虐和劳疟病名。

3.《备急千⾦要⽅》除制定以常⼭、蜀漆为主药的截疟诸⽅外，还⽤⻢鞭草治疟。



第六章 ⽓⾎津液病证

⼀、⾎证

1. ⼀、《内经》中提到了⾎溢、⾎泄等病证。

2. 汉·张仲景《⾦匮要略》⾸次从临床上将数种⾎证的证治经验进⾏总结，记载了泻⼼汤、柏叶汤、⻩⼟汤等治疗吐⾎、便⾎的⽅剂。

3. 明·虞抟《医学正传·⾎证》率先将各种出⾎病证进⾏归纳，并以“⾎证”名之。

4. 明·缪希雍《先醒斋医学⼴笔记•吐⾎》提出治吐⾎三要法“宜⾏⾎不宜⽌⾎，宜补肝不宜伐肝，宜降⽓不宜降⽕”。

5. 明·张介宾《景岳全书·⾎证》将引起出⾎的病机概括为“⽕盛、⽓虚”两⽅⾯。

6. 清·唐容川《⾎证论》是⾸部论述⾎证的专书，提出“⽌⾎、消瘀、宁⾎、补⾎”的治⾎四法。

⼆、痰饮

1. 汉•张仲景《⾦匮要略》→最早⽴痰饮名称→治法“病痰饮者，当以温药和之”。

2. 唐•孙思邈《急备千⾦药⽅•胆虚实》→创制了治痰名⽅《温胆汤》。

3. 宋•杨⼠灜《仁斋直指⽅》→将饮与痰进⾏了区别，认为清晰为饮⽽稠浊为痰。

4. 明•张介宾《景岳全书》→“痰之与饮，虽⽈同类，⽽实有不同也……若痰有不同于饮者，饮清澈⽽痰稠浊，饮惟停积肠胃，⽽痰则⽆处不到”。“五

脏之病，虽俱能⽣痰，然⽆不由于脾肾。”

5. 清•叶天⼠《临证指南医案》→提出“外饮治脾，内饮治肾”。

三、郁证

1. 汉·张仲景·《⾦匮要略》→记载了脏躁及梅核⽓。

2. 《丹溪⼼法》→提出“⽓⾎痰⽕湿⻝”六郁→创“越鞠丸”。

3. 郁证名称⾸⻅于→虞抟·《医学正传·郁证》。

四、消渴

1. 《素问•奇病论》→消渴之名⾸⻅于此。

2. 《内经》消瘅、肺消、膈消、消中等名称的记载。

3. 汉•张仲景《⾦匮要略》→有消渴的专篇讨论，且最早提出⽩⻁汤加⼊⼈参汤、肾⽓丸等治疗⽅药。

4. 《外台秘要》→“渴⽽饮⽔多，⼩便数，有脂，似麸⽚甜者，皆是消渴病也”。

5. 《圣济总录》→“消渴者……久不治，则经络壅涩，留于肌⾁，变为痈疽”。

6. 《外台秘要》→“其病变多发痈疽。”

7. 《医学⼼悟》→

（1） 提出→“渴⽽多饮为上消；消⾕善饥为中消；⼝渴，⼩⽔如膏者为下消”。

（2） 指出→“治上消者，宜润其肺，兼清其胃；治中消者，宜清其胃，兼滋其肾；治下消者，宜滋其肾，兼补其肺”。[2009.111;2009.112]

五、内伤发热

1. 汉•张仲景《⾦匮要略》→⼩建中汤→“⽢温除热法”先河。

2. 宋•钱⼄《⼩⼉药证直诀》→六味地⻩丸→⼩⼉阴虚内热。

3. 明•张景岳《景岳全书》→右归饮、理中汤、⼤补元煎、六味回阳饮→阳虚发热。

4. 明•秦景明《症因脉治》→最先明确提出“内伤发热

虚发热⽤⽓虚柴胡汤；⾎虚发热⽤⾎虚柴胡汤治疗。

5. 李东垣·《内外伤辨惑论》 补中益⽓汤→“⽢温除 法”具体化。

6. 《医林改错》、《⾎证论》 瘀⾎发热。

六、虚劳

证提纲→《素

→“精⽓夺则虚”。

⾦匮要略》→ 先提出虚劳病名。

3

虚元鉴》→为虚劳专书，“治虚有三本，肺、脾、肾是也”。

七、汗证（⾃汗盗汗）

1. 《名医指掌·⾃汗盗汗⼼汗证》对⾃汗、盗汗的名称作了恰当说明：“夫⾃汗者，朝夕汗⾃出也。盗汗者，睡⽽出，觉⽽收，如寇盗然，故以名之。”

2. 《内经》明确指出汗液为⼈体津液的⼀种，并与⾎液有密切关系。

3. 汉·张仲景《⾦匮要略·⽔⽓病脉证并治》⾸先记载了盗汗的名称。

4. 明·张景岳《景岳全书·汗证》对汗证作了系统的整理。

5. 清·叶天⼠《临证指南医案·汗》谓：“阳虚⾃汗，治宜补⽓以卫外；阴虚盗汗，治当补阴以营内。”

王清任在《医林改错·⾎府逐瘀汤所治之症⽬》中补充了针对⾎瘀所致⾃汗、盗汗的治疗⽅药。

第七章、肢体经络病证

⼀、痹证

1. 《素问·痹论》→“⻛寒湿三⽓杂⾄，合⽽为痹，其⻛⽓胜者为⾏痹，寒⽓胜者为痛痹，湿⽓胜者为著痹也”。

2. 《内经》分五痹→“以冬遇此者为⻣痹，以春遇此者为筋痹，以夏遇此者为脉痹，以⾄阴遇此者为肌痹，以秋遇此者为⽪痹”。

⼆、痿证

1. 《素问•痿论》→病因病机→“肺热叶焦”。

2. 《素问•痿论》→提出“治痿独取阳明”。

三、腰痛

1. 《素问•脉要精微论》→“腰者，肾之府”。

《⾦匮要略•五脏⻛寒积聚病脉证并治》→“腰以下冷痛，腰重如带五千钱，⽢姜苓术汤主之”。



⼀、常考疾病的病理因素总结

1. 癫狂：⽓、⽕、痰、瘀。

2. 眩晕，痫证：⻛、⽕、痰、瘀。

3. 中⻛：⻛、⽕、痰、⽓、瘀。

4. 肺胀：痰浊、⽔饮、瘀⾎ (简便记忆：肺胀饮痰瘀)

5. ⿎胀：⽓滞、⽔湿、瘀⾎ (简便记忆：⿎胀湿瘀)

6. 噎膈：痰、⽓瘀 (简便记忆：噎膈痰⽓瘀)

7. 痿证：温邪、湿热、瘀⾎。

8. 癃闭：湿热、热毒、痰瘀、⽓滞。

9. 胃痛：湿阻、热郁、瘀⾎、⽓滞、寒凝、⻝积。

10. ⻩疸：湿邪、热邪、瘀⾎、⽓滞、寒邪、 疫毒 (简便记忆：⽓⾎寒热湿因，胃痛⻝⻩疸毒)

11. 积聚：湿热、寒邪、⻝积、痰浊、⾍积 (简便记忆：积聚⾍⻝寒湿痰）

12. 腹痛：⽓、瘀、寒、⻝、⽕ (简便记忆：腹痛寒瘀⽓⽕⻝）

13. ⽔肿：⽔湿、⻛邪、疮毒、瘀 (简便记忆：⽔肿⻛湿瘀毒）

14. 遗精：湿、⽕。

15. 淋证：湿、热 (简便记忆：遗精湿⽕淋证湿热)

⼆、常考疾病的病因总结

1. 禀赋：⽔淋泄呕渴郁痹

(释义：⽔肿、淋证、泄泻、呕吐、消渴、郁证、痹证。注：此处只总结易错点）

2. ⽆情：虚胖遗哮痰⽔痢疸疟

(释义：虚劳、肥胖、遗精、哮病、痰饮、⽔肿、痢疾、⻩疸、疟疾)

3. 有情肺系喘肢体颤，⼼有情

(释义：肺系疾病只有喘病因有情志因素肢体系疾病只有颤证病因有 志，⼼系疾 都有情志因素)

4. 肺系哮喘⻝不当，⼼脑 (系)呆头⽆⻝，中下 (脾胃、肝胆、肾系)皆有⻝。

（释义：肺系只有哮病和喘证与饮⻝有关，其他同义)

5. 津液⽆⻝郁，外有痰⾎癌

(释义：津液系只有郁证病因⽆ ⻝，其他均有。津液系疾病只有痰饮⾎证，癌症有外感因，其他均⽆)

6. 中下瘿⿎噎⽆外感

释义：脾胃、肝胆

系疾病中，只有瘿病、⿎胀、隆膈的病因⽆外感)

脑头胸衰悸有外感

：⼼脑⽆外癫痫痴寐眩⻛；⼼脑系疾病只有头痛胸痹、⼼衰、⼼悸的病因有外感）

8. 肢体颤⽆外

(释义：肢体系疾病中只有颤证⽆外感)，颤有情⽆外。

三、常考疾病病位总结

1. 全：胖格虚喘悸衰厥

(释义：全，指代五脏，肺、⼼、脾、肝、肾。肥胖、关格、虚劳、喘证、⼼悸、⼼衰、厥证。简便记忆：胖哥哥虚喘⼼悸衰厥。

2. ⽆肺：胸痹、郁证、痴呆、不寐、遗精、阳痿、中⻛、癫痫。

(简便记忆：⽆费⻛欲凶痴妹、⼀味癫痫)

3. ⽆⼼：咳嗽、呃逆、癃闭、便秘。

4. ⽆肝：肺胀。

(简便记忆：吴昕咳呃癃秘，吴⼲肺胀)

5. 中下 (脾胃肝肾)：痉证、噎膈。

6. 肝中 (脾胃肝)：胃痛、呕吐、痞满。

(简便记忆：中肝喂藕痞，中下竞噎膈)

7. 肺脾肾：⽔肿、肺痨、哮病、痰饮 (三焦)肺痿 (胃)

(简便记忆：批废甚?⽔劳笑谈肺痿)

8. 肝脾肾：⿎胀、眩晕、颤证、噎膈 (胃)、胁痛 (胆胃)

(简便记忆：批⼲甚?古选颤歌写)

9. ⼼肝脾：瘿病。

10. 肝脾：积聚。



11. 肺胃肾：消渴。

12. 肝胆脾胃：⻩疸。

13. 肾中：痢疾。

14. 膀胱肾：淋证。

15. 少阳：疟疾。

16. 肺：肺痈。

17. 肺，肺卫：汗证。

18. 卫表：感冒。

(简便记忆：⼼肝脾瘿肝脾聚，肺胃肾渴中肾痢，肝胆中疸膀肾淋，肺痈表感肺卫汗）

四、常考疾病的转归、预后

1. 咳嗽喘胀痿 (咳嗽的转归：喘证、肺胀、肺痿、内伤咳嗽）

2. 聚后⿎内⻩⾎ (积聚预后：⿎胀、内伤发热、⻩疸、出⾎)

3. ⿎变脱⾎昏 (⿎胀变证：虚脱、⼤出⾎、昏迷）

4. ⻩⽔内并⿎ (⿎胀合并症：⻩疸、⽔肿、内伤发热）

5. ⽔后悸眩虚⽔关闭 (⽔肿后期：⼼悸、眩晕、虚劳、⽔肿、关格、癃闭）

6. 淋证头晕虚⽔关闭 (淋证转归：头痛、眩晕、虚劳、⽔肿、关格、癃闭)

7. ⾎量因兼程 (⾎证预后影响因素：出⾎量、病因、兼症、病程）

8. 消渴⽬内⻛⽔痨厥痈 (消渴转归：⽩内障、雀⽬、⽿聋、内伤发热、中⻛、⽔肿、肺痨、厥证、疮疖痈疽)

9. 痹久痰瘀⼼腑⽓⾎虚 (痹证⽇久转归：痰浊、瘀⾎、⼼痹、累及脏腑、⽓⾎亏虚）

10. 癃闭关⽔喘悸呕 (癃闭转归：关格、⽔肿、喘证、⼼悸、呕吐）

11. ⼩便饮⽔泻⻩淋 (⽆痢疾。“治湿不利⼩便⾮其治也”：痰饮、⽔肿、泄泻、⻩疸、淋证

12. 致胀 (智障)哮喘痰痰 (导致肺胀的疾病：哮病、喘证、咳嗽、痰饮

五、辨证要点归纳总结

1. 寒热虚实：呃痞腹泄痢

(释义：呕吐、痞满、腹痛、泄泻、痢疾。注：需辨寒热虚

有以上疾病）

2. 在⽓在⾎：胁瘿腹

(释义：胁痛、瘿病、腹痛。注：需辨在⽓在⾎的只有以上疾病)

本虚标实：胸胀

义：胸痹、肺胀、⿎胀、消渴、痿证。注：需辨本虚标实的只有以上疾病)

只虚实：哮喘痴寐悸胃呕便

(释义：哮病、喘证、痴呆、不寐、⼼悸、胃痛、呕吐、便秘。注：只辨虚实的只有以上疾病)

5. 虚实 (除只)：腹厥狂泄⾎淋痢、胁痞内痉呃癃痹。

6. 外感内伤：内外腰痉咳头

(释义：腰痛、痉证、咳嗽、头痛。注：需辨外感内伤的只有以上疾病)

