

【中診整理】

第一章 緒論

第一節 中醫診斷的特色

中醫診斷學＝辨證學

☉中西醫在診斷上不同之處，可用「象」與「物」兩個字來說明。

——中醫的診斷是基於「象」，西醫的診斷是基於「物」。

古人謂病象為「證」，證有陰陽、表裏、寒熱、虛實。

◆中醫診斷的基本原理：司外揣內、見微知著、以常達變(一再重複的觀念)

	中醫診斷學的基本原理
司內揣外	即從外知內。通過觀察外表的病理現象來推測內臟的變化，認識內臟的病理本質，來解釋外在的證候。
見微知著	通過觀察機體微小的變化，來測知整體的情況。因為機體某些局部包含著整體的生理病理信息，如舌、耳、目等。
以常達變	在認識正常機體的基礎上，通過觀察比較，發現太過和不及的異常變化，從而認識疾病的本質。

第二節 中醫診斷的基本精神與內容

一、診斷的整體性

☉由於人體的強弱和五臟的虛實各有不同，雖同為一病，或發病的原因也相同，其病變和病變的發展也不一樣，如外感病，在陽虛人和陰虛人之間，在體質強壯人和體質虛弱人之間，就有不同的臨床表現和轉變。

——陽虛人患傷寒，多從陰化寒，其發展迅速，甚至直中三陰。

陰虛人患傷寒，多從陽化熱，化熱入裏必循三陽經次第相傳。

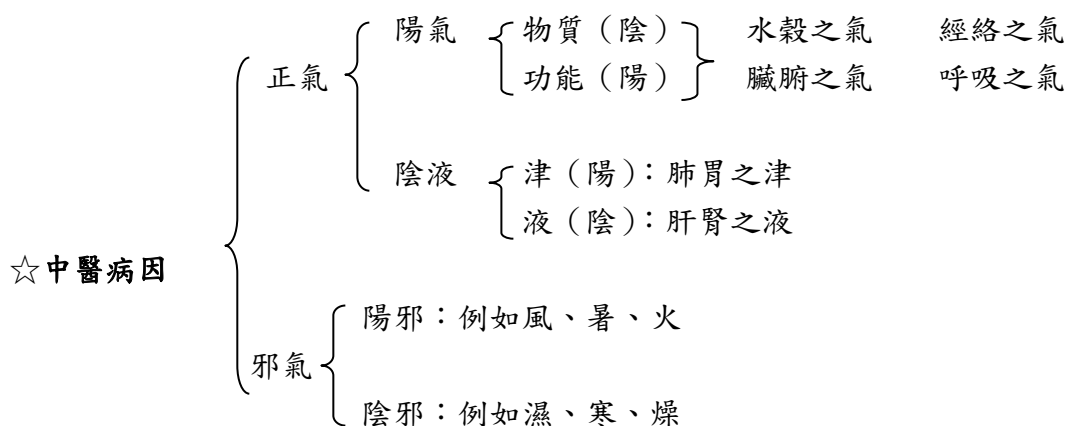
二、探求病因的重要性

☉病因以六淫和七情為主，也就是外感和內傷兩大病類的主要因素。

《內經》裏指出

{	風邪使人眩暈、抽搐
	熱邪使人癰腫
	燥邪使人口渴、皮膚枯裂
	寒邪使人浮腫
	濕邪使人腹瀉

☉中醫所說的病因，主要包括人體正氣和病邪兩方面，即從病體全面來觀察，病邪固然是病因，但本身機能衰弱或亢奮，也是病因。



三、中醫的治法：**扶正祛邪**，攻邪之外還要扶正，正氣足夠才能存活。

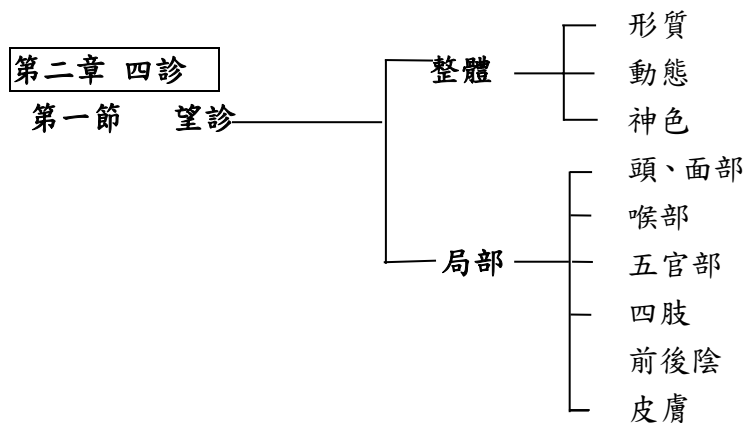
四、四診八綱與證候分類的觀聯性

四診：望診、聞診、問診、切診

八綱：陰陽、表裏、寒熱、虛實

⊙證候分類：由疾病的具體證候進行分類，從而掌握疾病變化發展的規律。
 有六經辯證、衛氣營血辨證、臟腑經絡辯證。

（傷寒→六經，溫病→衛氣營血、三焦，內外婦兒→臟腑經絡）



甲、整體診察

⊙觀察形體動態，可根據「陽主動，陰主靜」的理論指導來認識；

→所以從病人的行、立、坐、臥等動態，可以測知「陰陽的盛衰和病勢的逆順」。

一、望形質

⊙當醫者接觸病人時，首先映入眼簾的第一印象就是病者的軀體形態。

⊙在生理方面，各人的體質不同，有如下區別：

形質	1 肺癆形質	2 卒中形質	3 腺病形質	4 惡液質	5 精神病質	6 貧血病質
望診特點	高瘦，頸長，胸部平狹，脊柱後彎	肥胖，頸短，頭扁，面大	多為體弱之小兒及青年，抵抗力薄弱，多病	衰弱頹痿，面色白	多輕佻浮躁，或粗魯昏庸，或自私多變，倘稍受	與肺癆質人形態相似，貧血，易疲倦

					刺激，則發生精神病變	
易患	肺癆	腦溢血，高血壓，糖尿病等	瘰癧，頸核，大頸	癰疽，惡瘡，水腫，慢性中毒，內分泌機能障礙病	精神病，或癲，或狂	虛損病，亦可傳染肺病，但不一定是結核病

☉觀察 {

- 肌之滑濇→可知津液之盛衰
- 理之疏密→可知營衛之強弱
- 肉之堅軟→可知胃氣之虛實
- 筋之粗細→可知肝血的盈虧
- 骨之大小→可知腎氣的強弱

☉ {

- 形壯能食→脾胃強壯
- 形肥食少→脾虛有痰
- 形瘦 {
 - 食多→中焦有火
 - 食少→中氣虛弱
- 瘦人肉消著骨→氣液乾枯

二、望動態

☉病人的動靜姿態，和疾病有密切的關係，不同的疾病產生不同的病態：

- 眼面口唇手指或足趾不時振動 {
 - 在熱性病：是發疹的預兆
 - 在虛損病：多血虛陰虧，經脈失養
- 四肢全體振動 ———— 多見於風病
- 戰慄 {
 - 瘧疾發作
 - 病邪留連，正氣集中抵抗而欲作戰汗之兆
 - 外科病見戰慄發作，應注意是否為破傷風或是膿毒內攻
- 循衣摸床，兩手撮空 ———— 是危重證候
- 頭傾不能昂，凝神熟視 ———— 精神衰敗（心腎傷）
- 背彎曲而肩垂 ———— 胸中有病
- 腰脊不能轉動 ———— 腰部有病
- 8 {
 - 雙足不能曲伸，起行時要俯身 ———— 是筋有病
 - 不能久立，行走時身體震動不定 ———— 是骨有病
- 9 {
 - 臥時面常向外，身輕自能轉側 ———— 多為陽證、熱證、實證
 - 臥時仰面舒足 ———— 陽證熱盛
 - 臥時頭身前屈成團 ———— 陽虛惡寒、劇痛
- 10 {
 - 臥欲衣被重複 ———— 裡寒或表寒
 - 臥時常揭去衣被 ———— 表熱或裡熱
- 11 {
 - 坐而仰 ———— 肺實
 - 坐而伏 ———— 肺虛

12. 伏而氣短，但坐不得臥，臥則氣逆 ——咳嗽肺脹
 但臥而不得坐，坐則昏眩 ——血氣俱虛
 坐臥不定 ——煩躁

☉在特殊病症中，病人面部的表情，常有特殊表現：

1. 瘈笑露齒、鼻溝深陷、眼裂縮小→破傷風
2. 面色污垢、晦暗帶黑、洗滌不淨→陽明燥病
3. 眼圓直視、狀若驚慌→小兒腦熱病
4. 神識昏糊、目光四顧浮動→高熱期
5. 眼無光彩、視力不清、面色蒼白→衰弱期
6. 眼光閃灼、視覺銳敏、面部喜怒表情無定→神經病
7. 顴突目陷、二眼半開半閉、耳聾視糊→霍亂患者失水
8. 面色慘白、眼落顴削、皮膚冷厥、額上汗出→病危將脫
9. 獨見面部及眼皮浮腫→腎臟病
10. 面似橘皮、眉髮脫落、兩耳腫大、眉毛脫落→麻瘋病
11. 兩眼突出，手指微顫→突眼性甲狀腺機能亢進病（大頸泡、大頸瘤）
12. 顏面赤腫→丹毒症（大頭瘟）
13. 口眼歪斜→中風或類中後之神經麻痺或癱瘓症
14. 鼻穿潰爛→三期梅毒

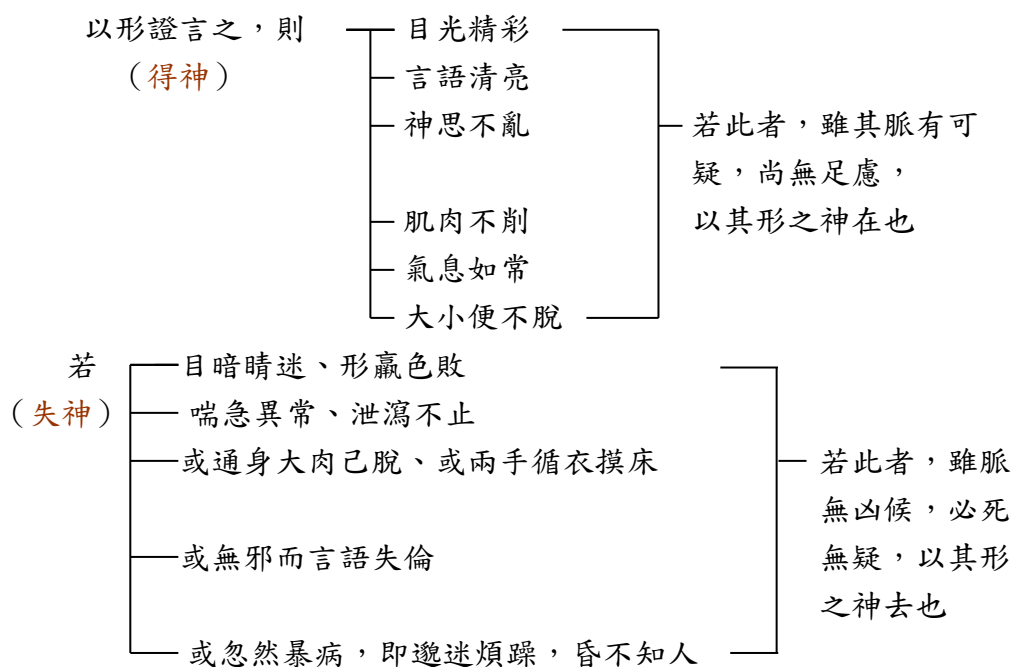
三、望神色（神色 ①精神 ②氣色→氣較色重要；隱於皮膚之內：氣；彰於皮膚之表：色）

（一）望神

☉首先應注意病人的“目光神態”

☉得神與失神：

1. 張景岳具體提出以病者的形態、動靜、面目表情、言語氣息等，作為望神的標準
2. 《景岳全書·傳忠錄、神氣存亡論》：



「假神」：是一種「回光返照」、「殘燈復明」的假象。
這種反常現象，都是病人體內臟腑精氣將竭，一時暴露的假象。
出現時機：往往見於病人瀕死的前期。

「亂神」：癲病（陰證）、狂病（陽證）

（二）望色

☉五色診法：按五色配五臟

{	肝青	}	的理論，在醫療實踐中總結出來
	心赤		
	脾黃		
	肺白		
	腎黑		

☉五色診法，診察時又分①常色②病色

①常色：正常的人，是黃紅隱隱，明潤含蓄→氣血和平，精氣內蘊，容光外發，稱為「有胃」、「有神」，是無病的常色。

分 {
主色—屬於個體的特徵，一生不變。
如：黃種人膚色微黃
客色—人的膚色，特別是面色，是隨四時的變化而微有變化；
色隨四季不同故曰「客色」。

②病色：凡主色、客色以外的顏色，皆屬病色。

分 {
善色—無論何色，若「潤澤含蓄」則為善色。
惡色—無論何色，若「枯槁暴露」、「晦暗暴露」則為惡色。
由於胃氣、或五臟中有一臟敗壞。
又稱「天色」，預後多凶。

（三）色脈證合參應用

☉有時候色脈證的出現是不相應時，先找出疾病的根本，然後分別其相生相剋，相生為順，相剋為逆。（五行相生相剋）

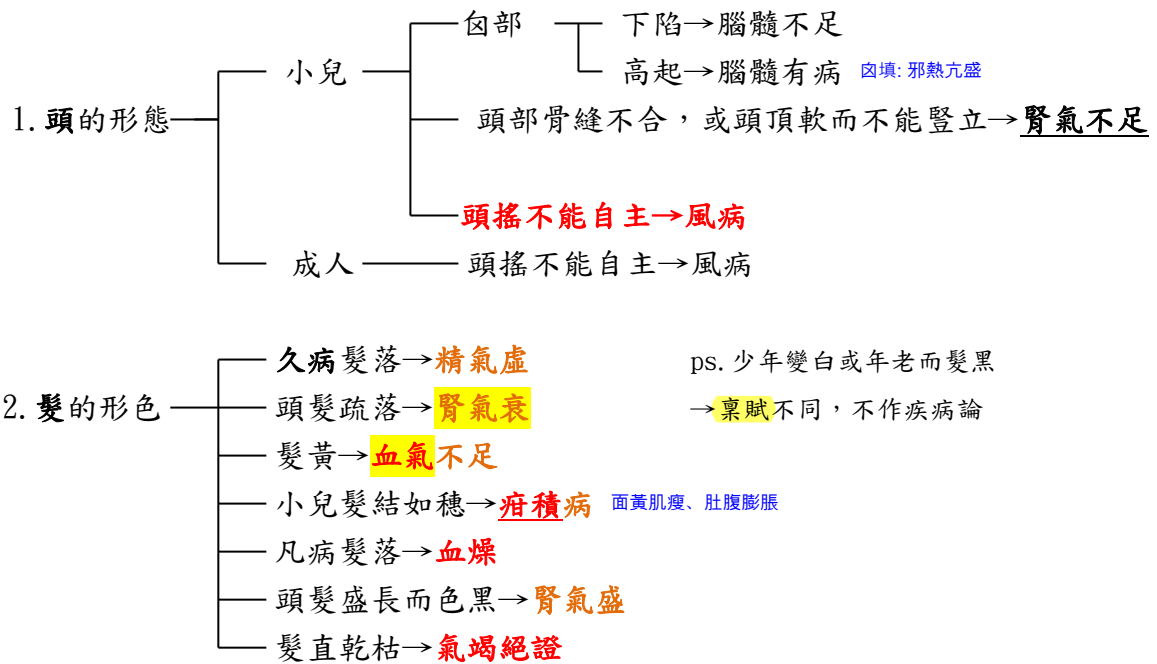
1. 諸風掉眩、脅肋脹痛，或小兒驚癇、抽搐（肝病）→色以青為順
→色純白為逆
2. 癲狂驚悸、怔忡（心病）→色以赤為順
→色純黑為逆
3. 咳嗽喘急、胸膈脹滿（肺病）→色以白為順
→色純赤為逆
4. 腫脹、噎呃、嘔吐、吐酸（脾胃病）→色以黃潤為順
→色純青為逆
5. 遺精、盜汗、耳聾（腎病）→色以黑為順
→色純黃為逆

乙、局部診察

壹、頭面部望診

原理：《靈樞·邪氣臟腑病形篇》：「十二經、三百六十五絡，其血氣皆上於面而走空竅」
→因此“頭面耳目口舌鼻”的神色型態，足以反映臟腑經絡的常變。

(一) 頭部：①為諸陽之會，精神之府②中藏腦髓，為腎所主③腎之華在髮，血之容以髮
→故望頭的形態&髮的形色⇒可了解腦、腎、氣血的盛衰。



特徵	臨床意義
頭顱過大	先天不足，腎精虧損，水液停聚於腦
頭顱過小	腎精不足
頭搖	風病

特徵	臨床意義
囟門突起	實證 凶填：邪熱亢盛
囟門凹陷	虛證
囟門遲閉	腎氣不足，發育不良

(二) 面部

1. 臟腑相關部位：

☉根據《靈樞·五閱五使篇》

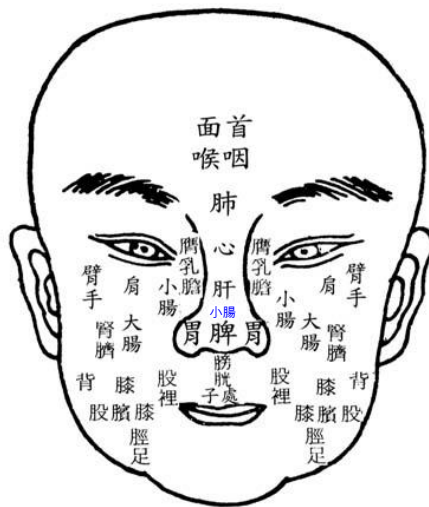
鼻	目	口唇	舌	耳
肺之官	肝之官	脾之官	心之官	腎之官

☉根據《靈樞·五色篇》

部位	鼻	眉間	額	頰測	耳門
名稱	明堂	闕	庭(顏)	蕃	蔽

面部分配：

部位		臟腑	部位		臟腑
1. 庭（額）		首面	4. 方上（脾兩旁）		胃
2. 闕 （眉間）	闕上	咽喉	5. 中央（顴下）		大腸
	闕中（印堂）	肺	挾大腸		腎
	闕下（山根，下極）	心	6. 面王（鼻端）	面王以上	小腸
3. 下極之下（年壽、鼻柱）		肝		面王以下	膀胱子處
肝下（準頭、面王、明堂）		脾			
肝部左右		膽			



面部內應臟腑圖

2. 五臟正常與病變的色澤及顯現部位

青色、屬木、主風、主寒、主痛、主驚風、肝、主春令、足厥陰肝經本色。				
青色	肝病發驚駭、見青色	青色為肝之主色		
	青而黑多寒痛	黑色為水色、腎		
	青而白主虛風	白色為肺金、虛風		
	青而赤為肝火	紅色為心、火		
	青赤而晦為鬱火	師曰：鬱火當發之		
	面青唇青是陰極	脾開竅於口、其華在唇		
	脾病見青色，多屬難治	肝木破（剋）脾土，故難治		
赤色、屬火、主熱、主夏令、其氣為暑、手少陰心經本色。				
赤色	赤微	虛熱		
	赤甚	實熱		
	虛症面赤	多久病後發現	久病虛人、午後兩頰發赤	肝腎陰火上炎
	實症面赤	病初便可發現		
	面赤如妝、嫩紅帶白、猶疑不定	戴陽（真寒假熱）		
	肺病見赤色	難治	火來剋金，故難治	

黃色、屬土、主長夏、其氣為濕、為足太陰脾經本色。					
黃色	黃如橘子明亮	濕少熱多（濕熱）口渴、身熱、苔黃膩、汗尿黃如黃藥汁、重如皂莢汁、脈滑數		陽黃	茵陳蒿湯
	黃如煙燼	濕多熱少（寒濕）口淡、身涼、苔白膩、脈沈細		陰黃	五苓散
	黃而枯瘦	脾胃有熱			
	色萎黃者	脾胃氣虛			
	黃而黯淡	脾胃寒濕			
	黃而略帶瘀色	內有蓄血			
	淡黃夾紅點紅紋	多見於鼓脹，脾虛而肝血鬱滯			
	印堂、鼻準有黃色而明潤	胃氣恢復、主病退			
印堂、鼻準有黃色而枯槁	胃氣衰、病屬難治				
白色、屬金、主秋令、其氣為燥、主虛、主寒、主脫水、奪氣、脫津、為手太陰肺經本色。					
白色	氣色明潤、白裡透紅	氣血足而陰陽和		經所謂生於肺如以縞裹紅	
	色淡白不紅	陰陽氣血不足		師曰：有色無氣	
	白而潤澤	無病、肺胃之氣充旺			
	白而色淡	肺胃虛寒			
	印堂、準頭有白氣而明潤	善色			
	印堂、準頭有白氣而枯槁	惡色			
	肝病見白色	難治	肺金剋肝木故也		

黑色、屬水、主冬令、其氣為寒、主寒、主痛、主水、為足少陰腎經本色。			
黑色	水性寒→寒多血脈凝而不通→不通則痛→黑色主寒、主痛		
	黑而乾焦	熱性、熱證	黑色亦有熱證
	黑而肥澤	無病	
	黑而瘦削	陰火內傷	
	黑而焦、齒槁	腎熱久蓄	
	面上青黑黯淡	陽氣不振	
	黑氣出於面	陰盛陽虛、其病必重	
	暗而有光、準頭、年壽亮而滋潤	尚有生機	
	暗而枯槁、準頭、年壽枯槁	死候	
	額見黑色	心病、水來剋火的逆證	
	環口黧黑	真臟氣泛、是腎絕證	

3. 望色十法：浮沈、清濁、澤夭、微甚、散搏

浮	色澤浮露於皮膚間，病在表，在腑	病位 深淺
沉	隱藏於皮膚之內，病在裡，在臟	
清	色澤清明，病在陽	病之 陰陽
濁	暗濁，病在陰	
微	色澤淺淡，正氣虛	病之 虛實
甚	色澤深濃，邪氣實	
散	色散開，新病或輕病	病之 新久
搏	色搏聚，久病或重病	
澤	色潤澤	病之 吉凶
夭	色枯槁	

4. 面部外形病變：

面腫		水腫	陽水	腫起速，頭面上肢先腫，多風		
			陰水	腫起慢，腹部下肢先腫，多濕		
腮腫		咽痛喉腫、面赤		皆溫毒證。師曰：受溫熱毒邪侵犯，急性熱病，局部會紅腫熱痛、甚至會潰爛、發斑。可用普濟消毒飲加減。		
		喉不痛、外腫兼耳聾				
		頭面赤腫				
面口眼歪斜		口面眼歪斜、肌膚不仁、無兼證		風中局部絡脈輕證		皆中風證
		兼見半身不遂		中風重證		
五色	五臟	五臟應和	病變外現形態	五色別病	對應目部	
青	肝	筋	皆青	痛	黑睛	
赤	心	脈	舌捲短、顴赤	熱	內外眥的血絡	
黃	脾	肉	唇黃	熱	眼胞	
白	肺	皮	喘息鼻張	寒	白珠	
黑	腎	骨	顴與顏黑	痛	瞳子（瞳孔）	

貳、喉及項頸部的望診

（一）喉部

☉內經於咽喉、津液是相提並論，一般發病屬肺、胃、腎為多

☉津液：內經於咽喉、津液相提並論，經脈涉及：脾、胃、腎、肝、膽

1. 觀胃氣之盛衰

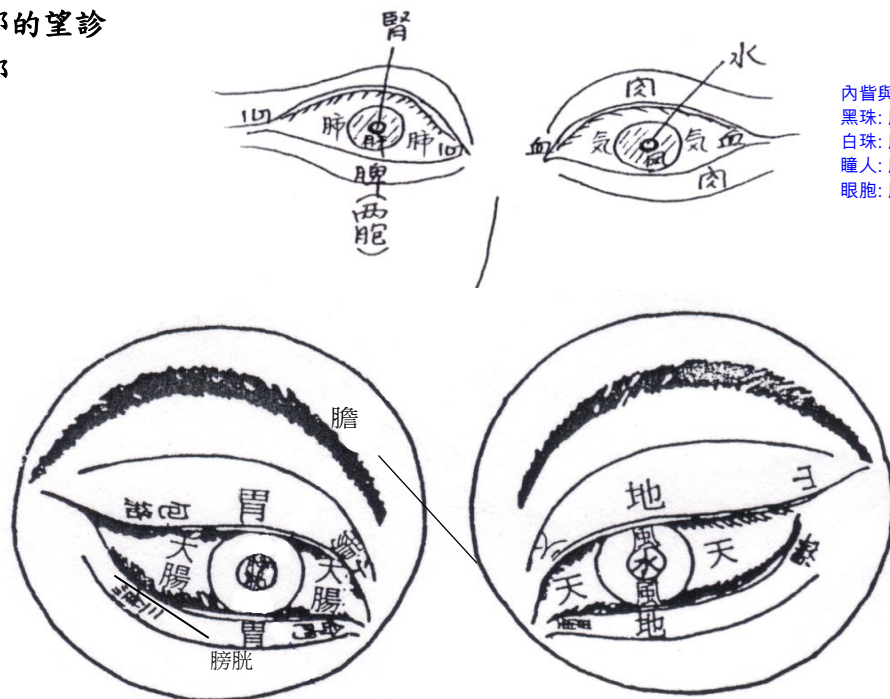
2. 為溫熱病預後決診的重要依據：溫熱之邪最易耗傷津液，故津液的有無，為溫熱病預後決診的重要依據。 津液枯竭以屬實熱之證為多 → 急下存陰

咽喉是肺胃的通路，為諸經絡所絡，但一般發病屬肺、胃、腎為多。	
色澤淡紅潤滑，不痛不腫，呼吸、發聲及飲食下咽，皆暢通無阻	正常狀態
咽喉紅腫而痛	肺胃鬱熱上衝
咽喉紅腫而爛	熱毒盛
咽喉間出現白腐、形如白膜，刮之可去而不即復生者	胃熱

若（白膜）刮之不去，重刮則出血，隨即復生	白喉症
紅色嬌嫩，痛不甚劇	腎水虧少，虛火上升

參、五官部的望診

（一）目部



內眥與外眥的血絡：屬心—因心主血，心為絡之精
 黑珠：屬肝—筋之精為黑睛
 白珠：屬肺—氣之精為白睛
 瞳人：屬腎—骨之精為瞳子
 眼胞：屬脾—肌肉之精為約束

目形主病：

1. 目窠腫

- a. 微腫如新臥起之狀，面有水氣色澤→水腫病初起之徵
- 腫勢急而色紅→脾熱
- 腫勢緩而寬軟無力→脾虛
- b. 老年人眼下瞼腫→腎氣衰

2. 目窠內陷

類型	原因
目睛下陷窠內	五臟六腑精氣已衰
僅微陷	臟腑精氣未脫
里陷已深	真臟脈現

3. (昏)睡露睛→這裡指的昏睡不是昏迷，而是睡眠狀態（上下眼瞼不能閉合）。

昏睡露睛是脾胃極虛所引起，而脾胃虛弱可能的原因為氣血不足、吐瀉傷津。

4. 瞳人散大，視物不清

類型	大小	原因
一般瞳孔	直徑 3-4 mm	正常
瞳人散大	直徑>5 mm	視物不清，為腎水不足。藥物中毒、瀕死前症狀之一。患腦瘤者，瞳人易散大而有頭痛症狀
瞳孔縮小	直徑<2 mm	肝膽火熾、農藥中毒，老師說腎水不足也有可能瞳孔縮小。
瞳孔不對稱	一側大一側小	中風前兆

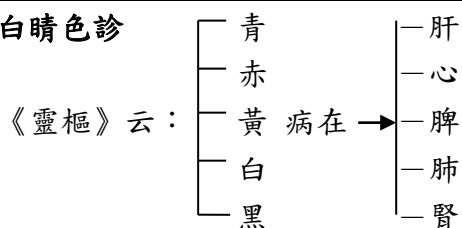
5. 眼睛突起

類型	症狀	疾病
肺脹	眼睛突起而喘	慢性阻塞性肺疾病
嬰腫	頸腫眼突	甲狀腺腫大

目態主病：

類型	目態	原因
瞪目直視	眼睛固定往前看而不轉動	危重症狀
目圓正睛	比瞪目直視更嚴重且眼睜圓大	危重症狀
戴眼反折	眼往上看、不動，常合併有角弓反張	危重症狀
橫目斜視	兩眼固定向左或向右，不能動	肝風內動（先天例外）
目睛微定	暫時固定向前看，一段時間會恢復正常	痰熱內閉

白睛色診



目部色診：

類型	原因	補充
目眥赤	心火	根據五輪學說，目內外眥屬心
白睛赤	肺火	根據五輪學說，白睛屬肺
白睛黃	濕熱內盛	黃疸、肝膽疾病
珠腫（黑珠）	肝火	根據五輪學說，黑眼珠眥屬肝
眼胞皮紅濕爛	脾火	根據五輪學說，目胞屬脾
全目赤紅	肝經風熱	—
目清澈	寒	現在在許多小朋友身上可見，眼睛藍藍的、像外國人，原因是小時候常吃抗生素這類寒藥，傷到脾陽，小朋友易瘦且目清澈。
目暗濁	熱	—
目眥淡白	血虧	—
目胞上下鮮明	痰飲	—
目胞色晦暗	腎虛	熬夜、熊貓眼

（二）耳部：內臟相關：1 腎氣通於耳，2 耳屬少陽經，為宗脈聚處（耳針的理論）

耳色變化：

類型	原因	補充
耳色白	寒証	—
耳色青黑	痛証	—
耳輪乾枯焦黑	腎陰虧竭	色黑屬腎
耳輪冷、耳背紅脈	小兒麻疹	邪氣外出的現象

1. 紅絡：絡脈診法中的名詞，如：望小兒指紋亦屬絡脈診法的一種。
2. 耳背紅絡也要考慮天氣的變化，天氣寒冷時耳背紅絡會較青紫；天熱時則較紅。
3. 小兒麻疹將現時：多先見「耳輪冷」及「耳背紅脈」。
4. 痘科書：耳背紅筋痘必輕，紫筋起處痘沉沉，兼帶青黑尤難治，十個難求三五生。

✪耳的外形變化：

類型	原因
耳厚而大	形盛（腎氣足）
耳薄而小	形虧（腎氣不足）
耳腫起	邪氣實
耳削瘦	正氣虛
耳輪焦乾	下消證
耳輪甲錯	久病血瘀
耳輪萎縮	腎氣竭絕，屬死證

尿毒症的病人常可見耳輪萎縮，長期洗腎傷腎及心，導致臉黑、心臟負荷加大、心臟衰竭現象。

（三）鼻部

《靈樞·脈度》：五藏常內閱於上七竅也，故肺氣通於鼻，肺和則鼻能知臭香矣。

足陽明胃經起於鼻之山根。

慢性鼻炎常造成鼻息肉→肺氣虛

1、鼻形變化

類型	原因
鼻腫起	邪氣盛
鼻柱潰陷	梅毒病患可見
鼻流濁涕，伴有腥臭味	鼻淵（鼻竇炎、副鼻竇炎）
鼻頭色紅生粉刺	酒糟鼻（血熱入肺所致）
鼻柱崩壞、眉毛脫落	麻風
鼻翼掄張	初病或久病皆可見，初病多為熱邪風火壅塞肺臟，肺病則喘息鼻張
氣喘鼻乾	小兒多見
久病鼻掄、喘而汗出	肺絕

2、鼻色主病

鼻色	原因
色黃	裏有溼熱，分為陰黃、陽黃兩種 陰黃：鼻色黃、顏色較暗 陽黃：鼻色黃、顏色較亮
色赤	脾肺二經有熱
鼻色明潤	表有神氣，為無病或病將癒的現象

鼻頭	色青	→	常見於小朋友肚子痛時（腹中痛）
	色微黑	→	有水氣
	色黃	→	胸中有寒
	色白	→	亡血

（四）口唇部

☉唇形變化：

- 口開
 - 不閉→病虛
 - 但氣出不還→肺絕
 - 如魚口不能合→脾絕
- 口歪→風邪
- 撮口色青而抽搐不止→肝風侮脾
- 人中
 - 滿而唇翻→脾陽已絕
 - 短縮→脾陰絕

望唇繫帶診痔：唇繫帶的小白點→痔瘡（和任督二脈有關）

☉唇色變化：

1. 口唇的五色診

青色	白色	黃色	環口黑色
痛	血虧	脾病	腎絕

2. 唇本紅色（唇色變化）

紅而鮮潤	深紅	淡紅	深紅而乾焦	乾焦紫黑	淡紅而黑	唇口青黑
正常	實、熱	虛、寒	熱盛傷津	惡候	寒甚	冷極

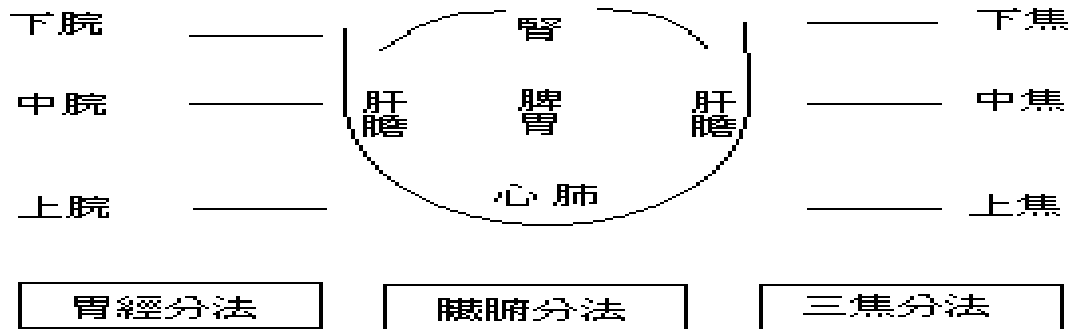
（五）齒與齦部

☉ {齒為骨之餘，腎主骨 } 故齒與齦和腎與腸胃相關
 {陽明脈絡於齒齦 }

- ☉辨證：
- 牙齒
 - 光燥如石→陽明熱盛
 - 乾燥如枯骨→熱盛腎陰涸
 - 齒齦
 - 色白→血虛
 - 出血不痛→腎火上炎
 - 出血兼痛→胃火盛
 - 腫痛→胃火盛
 - 齒齦腐爛+牙齒脫落→牙疳證
 - 咬牙
 - 咬牙、齧齒→肝風內動
 - 咬牙、不齧齒→內熱充絡
 - 咬牙，兼見虛證、虛脈→虛候
 - 小兒在睡夢中咬牙→有積滯

(六) 舌部

- ☼ 舌與臟腑的關係
- 為心之苗 → 心為五臟六腑之主，故舌與五臟六腑之關係密切
 - 為脾之外候 → 脾主運化，故舌與脾胃的消化有密切關係



- ☼ 舌與經絡的關係
- 手少陰心之脈 → 連舌本
 - 足少陰腎之脈 → 挾舌本
 - 足厥陰肝之脈 → 絡於舌本
 - 足太陰脾之脈 → 連舌本，散舌下

一、舌質的診察

- ☼ 舌的診察方法
- 舌質：可知正之陰、陽、虛、實
 - 舌苔：可知邪之寒、熱、淺、深
- 治病必察舌苔，察病之吉凶，則關乎舌質。

(一) 舌質的基本認識

1. 診察舌質的神氣

舌質的基本認識

I. 舌色

- 正常舌質多呈淡紅、濕潤有光澤、薄白苔、不深不淺、舌體能靈活運動、舌體不會過軟 or 硬(舌體過硬常見於中風患者 or 腫胖)

病邪深淺	衛	氣	營	血
舌色	淡紅	更紅一點	紅絳	深絳

	淡於正常	深於正常	呈深紅	紅中帶青或藍
舌色	淡白舌	紅舌	(紅)絳舌	青紫舌(表有瘀或寒)

II. 舌質--(1)舌質的神氣(2)舌質的形態(3)舌面的變化

(1) 舌質的神氣

①. 榮枯

- 榮--有光彩；枯--無精神/生氣，為氣不至，預後差

②. 老嫩

	表徵	意義
老	皺縮、暗、粗糙	邪氣實、氣滯血瘀、鬱熱久積
嫩	浮胖、細膩、嬌嫩	多虛證(特別是陽虛者)

2. 診察舌體的型態

A. 腫脹：

舌色形態	病機
1. 淡白、水滑、腫胖	脾腎陽衰，水濕瀦留
2. 鮮紅腫大	心胃有熱，氣血上壅(熱入心包，心火上炎、氣滯血壅→神昏不清)
3. 舌紫而腫，若又素喜飲酒，又病溫熱	熱挾酒毒上衝
4. 舌紫而腫，紫而黯青	中毒→血液凝滯
5. 淡紅而胖大	脾胃溼熱與濁痰相搏，溼熱痰飲上溢

B. 瘦癯：

	病機
舌瘦癯＋淡白	- 陰陽俱虛，氣血不足/兩虧→不能充盈舌體→舌瘦癯 - 陽虛→虛寒→舌淡白(cf. 氣虛尚未會覺寒)
舌瘦癯＋紅絳	- 陰虛火旺/陽亢(虛熱) - 陰虛火旺→熱盛→先傷津，後傷液

C. 痿軟：

《辨舌指南》：1. 暴痿→多由於熱灼，故常出現紅乾之舌

2. 病久舌色而痿軟→陰虧已極，津氣不能分布於舌本→不治

舌柔軟是正常狀態，故病人舌體柔和、靈活、洪澤→有胃氣，有病也較輕或病雖甚，也未至危殆。但若舌軟至無力自由轉動→痿軟舌

3. 痿軟舌二分法：

舌色形態	病機
1. 舌淡紅痿軟	氣血兩虧
2. 舌絳紅痿軟	陰虛/虧已極

Cf.：

新病	熱(實熱)灼陰傷→舌乾紅
久病	陰虛已極(虛熱)→舌絳紅

4. 治則：

舌色	治則
1. 深紅	清涼氣血
2. 紫紅	瀉肝熱、通腑氣
3. 鮮紅	滋陰降火
4. 淡紅	補氣血

D. 強硬：(舌體失其靈活性→故常見言語蹇澀或不連續)

主要見於高熱昏迷、肝昏迷、卒中、腦震蕩及腦挫傷的患者

E. 偏歪：(病在右→舌體偏左；病在左→舌體偏右)

見於——全身病→中風後遺症，常與口眼歪斜或四肢偏癱
——局部病→舌下神經受壓迫損傷

F. 顫動：

1. 多責之於肝，大抵舌戰

病因	徵候	嚴重度
1. 氣虛	(像蟲般) <u>蠕蠕為動</u>	較輕
2. 肝風	(像風吹般) <u>羽羽煽動</u>	較重

舌色形態	病機
1. 淡白而顫	陽氣不能溫養(陽虛)
2. 淡紅而顫	氣血俱虛
3. 嫩紅而顫	<u>血虛液虧</u>
4. 鮮紅而顫	(熱盛) <u>血虧肝風內動</u>
5. 紫紅而顫	<u>肝臟熱毒動風</u>

G. 伸縮：

1. 實熱證患者，常欲伸舌以泄熱氣
胃熱唇燥者，常欲伸舌以舐唇

若舌縱不收，兼見神志不清或喜笑無常→痰熱之邪擾亂心神

2. 舌縮有寒、熱之分

舌色形態	病機
1. 舌卷 <u>囊縮</u> /熱盛傷津，舌質紅，有紅點	熱極/熱盛傷津
2. 舌卷 <u>囊不縮</u> /舌淡白、濕潤、短縮	虛寒/寒引經脈
3. 舌短而胖，有膩苔	痰濕

3. 診察舌面的變化

A. 點刺：病理：主要為舌上的蕈狀乳頭增生或肥大所形成

- a. 點刺舌——病狀：舌尖或舌前緣尖，邊兩側的蕈狀乳頭數目增多，大小正常或輕度腫脹而隆起，呈顆粒狀，有時可伴疼痛
——見於——失眠或夜間工作緊張之人
——多食酸辣等刺激品者
——發熱後之病人
——病症：多見於蟲病、熱病、心火有餘之症

表徵	病因
1. 點如粉	內有蟲蝕
2. 苔現檳榔紋，隱隱有點者	內有蟲蝕

3. 紅舌 + 紅點如蟲碎狀	熱毒熾盛
4. 滿舌紅點墳起	心火燔灼
5. 舌紫腫 + 起大紅點	熱毒乘心
6. 舌紅 + 大紅點	營熱盛
7. 舌尖獨赤起刺	心火上炎

b. **紅星舌**：星較點大，乃蕈狀乳頭增生，腫脹、充血形成。(草莓舌、覆盆子舌)

病症 — 常見於發疹熱病，如猩紅熱、麻疹等發疹極盛期
— 多種發熱病之熱盛
— 燒傷病人及硝酸灼傷患者

表徵	病因
舌純紅有深紅星	臟腑血分皆熱
舌淡紅有紫色星	熱毒中心血

c. **白星舌**：病理：蕈狀乳頭肥大而水腫變性(水泡舌)

《辨舌指南》云 — 舌紅而起白星點 → 心火有邪
— 紅舌上起白星點如珍珠 → 火極水化之象，較之
紫赤黃苔上芒刺者更重 → 瘟疫多見此舌

• 「白」星舌：表火極化水/重陽必陰/真熱假寒證

• 先脾胃氣虛而後熱毒攻中所形成

• 與紅星舌的異同：

異	白星舌較紅星舌消耗性營養不良更甚，抵抗力差，舌萎縮更嚴重
同	皆為熱病傷陰或營養不良至舌萎縮變性，故常併見絲狀乳頭萎縮之光紅舌

B. **裂紋**：病理：舌黏膜萎縮所致

舌裂紋 — 以虛證為多見：尤以血虛及陰虛為主
— 也可見於熱盛之證

表徵	病因
1. 舌生橫裂	素體陰虧
2. 舌生裂紋如冰片紋	常見於老年陰虛
3. 舌絳色無苔 + 橫直罅紋而短小	陰虛液涸/熱盛傷津
4. 無苔無點而裂紋	陰虛火炎
5. 凡裂紋如人字、川字、爻字及裂如直槽	胃燥液涸、實熱內逼
6. 淡白舌有發紋滿佈、舌邊有齒印	脾虛濕侵

◎ **舌苔的裂紋**，由其乾潤來做辨證：

1. 乾而裂	外感病火灼津傷(內傷病不多見)
2. 有津而裂	氣虛

C. 光滑舌：病理：主要為 **絲狀乳頭、蕈狀乳頭均萎縮** 所形成

臨床意義：**陰液消亡**

(胃腎液枯竭)

故舌質大多紅或絳色

若在**陰虧兼氣虛**情況下，舌質可為淡白色

辨證：

舌根/底 和咽喉都乾	腎液竭
舌中/心 較乾	胃津涸

(二) 舌質辨證的分型

淡白舌	多見於濕、寒	紅少白多→淡白舌	舌質胖嫩→陽虛寒濕
		血色全無→枯白舌	瘦小舌體→氣血兩虛
		鮮紅色→紅舌	連口唇尺齦都無血色
紅絳舌	營血中有虛熱或實熱	更深暗的紅→絳舌	紅絳有苔→ 實熱證
			紅絳無苔→ 虛熱證
青紫舌	青色屬寒 紫色屬熱、寒、瘀血、酒毒	全舌青紫→青紫舌	紫帶絳→熱毒內蘊
			淡紫帶青→寒邪直中
		青紫班點→淤斑舌	青紫暗斑→瘀血型

甲、**淡白舌**

☆舌體：1. 一般多較正常肥大：舌面濕潤多津，胖嫩，舌邊有齒印→**陽虛寒濕**

2. 有部分舌體大小接近正常或略見瘦小→**氣血兩虛**

☆辨證分型：★淡白舌有兩種辨證分型：需記“體、面”二字

證型	舌體	舌面	脈	其餘症狀
氣血兩虛	正常或略小	略潤不多津	虛細或稍帶數	聲低，息微，自汗，心悸，頭暈，耳鳴，唇淡，色痿
陽虛寒濕	胖嫩有齒痕	濕潤多津	沉遲	畏寒，肢冷，浮腫，嗜眠，便溏

乙、**紅絳舌**

☆乳頭變化：

	病狀	病理
1. 淨舌	正常薄白苔之銀灰色 表面消失	1. 絲狀乳頭低矮，輕度萎縮 2. 或向蕈狀乳頭過渡，故舌面潔淨而色紅
2. 剝舌	舌苔有部分缺損或剝脫	1. 由於絲狀乳頭局限性萎縮所致 2. 而蕈狀乳頭改變不多，或有輕度增生
3. 紅刺舌	多見於舌之邊尖	1. 絲狀乳頭萎縮或減少 2. 蕈狀乳頭數目增多，且顯著突出， 但 大小尚屬正常範圍或輕度肥大

常見「黃苔」
無苔之紅絳舌

4. 紅星舌	較紅刺舌更為突出，猶如草莓	1. 絲狀乳頭萎縮減少 2. 蕈狀乳頭不但數目增多，而且顯著變大充血
5. 光滑舌	舌面光滑如鏡	絲狀乳頭與蕈狀乳頭同時萎縮，稱之為鏡面舌

☉全舌紅絳：

1. 實熱（陽有餘） — 外感溫熱之邪
— 風寒燥氣傳裡化火

2. 虛熱（陰液不足）：

《辨舌指南》 — 舌色鮮紅，無苔點，舌底無津，舌面無液 → 陰虛火炎
— 舌乾紅知飢善納 → 水虧陽亢
— 舌色灼紅，無苔點，而有裂紋 → 陰虛火炎

☉局部紅絳：

《中醫舌診》 — 在舌中 → 脾胃之火
— 在舌根 → 腎火
— 在舌尖、邊部 → 心肝之火

舌局部紅絳：

舌象	舌尖紅、起赤	舌尖紅、出血	舌邊紅赤	舌邊紅、且起芒刺	舌中紅	舌根紅	舌邊尖紅
證型	心火上炎	心經邪熱	肝熱	肝熱極	脾胃之火	腎火	心肝之火

註：淡白挾紅常為虛火。

☉辨證分型：

	舌質	舌面	舌苔	病程	其餘特點	治則
1 實熱型	紅絳鮮明有紅刺	乾燥起裂	或白乾，或黃糙，或焦黑	初起，邪盛，正氣未衰	發熱較高，甚則神昏譫語	清熱涼營
2 陰虛型	紅或絳，但不鮮明，或邊尖紅	乾而少津	少或無	溫熱病後期，或慢性消耗性疾病，正虛邪也不甚	午後升火潮熱，面紅，五心煩熱	壯水之主以制陽光

◎傷肝腎之陰——喝水無用——需用養陰藥補之

◎舌苔：胃氣將胃陰（中焦津液）上蒸於舌面而形成。

如白苔，是胃氣挾邪氣上騰於舌面所生成較厚的舌苔

◎舌苔的診察可候外感邪氣的盛衰和胃氣虛實——

病在衛分（看舌苔） → 苔薄白色，舌質偏紅。
病在氣分（看舌苔） → 苔黃色。（邪由表入裡）
病在營分（看舌質） → 舌質紅絳色。
病在血分（看舌質） → 舌質深絳色。

丙、**青紫舌** ~以**熱證、實證**為多見

☼《舌鑒辨證》：淡紫帶青舌，青紫無苔，多水滑潤而瘦小→**傷寒直中肝腎陰證**
張石頑：「若舌質**青紫**，…按其心下或臍旁硬痛，此**結痰與瘀血相挾**。」

☼臨床意義

- 紫色舌→**熱極、寒證、酒毒、瘀血**
- 青色舌→**寒邪直中、瘀血內積**

☼辨證分型：

	舌質特點	轉變
1 熱毒內蘊	1. 舌質大多 紫而帶絳 ， 黃苔乾燥焦裂 2. 或舌紫腫大而生大紅點 3. 或 焦紫起刺如草莓狀	多由 紅舌 轉變而來
2 寒邪直中	1. 全舌大多 淡紫帶青 ， 滑潤無苔 ，舌質瘦小 2. 或舌淡紫而 帶兩路青筋而潤	1. 傷寒直中肝腎陰症 2. 多由 淡白舌 轉變而來
3 瘀血	1. 舌質青紫， 色紫而暗 ，捫之潮濕不乾 2. 或舌邊色青 3. 或舌青口燥， 漱水不欲咽 4. 或舌體全藍 5. 或舌之邊尖散見點狀或片狀之 瘀點	

二、舌苔的診察

(一) 舌苔的基本認識

☼苔色：

一般健康人在舌上常有薄薄一層白苔，當有病時，舌苔可逐漸增厚或剝脫。

隨著病變的發展，苔色

- 由白到黃，由黃到灰黑→**熱證**
- 由白到淡灰，或淡黑色→**寒證**

☼苔質：

1. 苔的有無

- 本無苔而忽然有苔 → **胃濁上泛，飲食積滯**
邪熱漸盛
- 舌光無苔 → **中氣虛**
胃腎津液不足
- 病本有苔而突然脫去 → **胃陰乾涸，胃乏生發之氣**

2. 苔的厚薄：(辨別病邪深淺)

(1) 舌苔厚薄，決定於**絲狀乳頭**增殖的程度

(2) 辨證：《辨舌指南》云

- 苔垢
 - 薄→形氣不足
 - 厚→病氣有餘
- 苔
 - 薄→表邪初見
 - 厚→裡滯已深

3. 苔的有根無根：(可知**實證**或**虛證**) **辨胃氣之有無**

(1) 有根之苔→**絲狀乳頭**增生所致，表示病邪刺激機體，而機體尚有抗邪之力，多「**邪氣盛則實**」的患者。

(2)《形色外診簡摩》：

	外觀	刮法檢驗
有根苔	1. 其薄苔必 均勻鋪開 ， 緊貼舌面 之上 2. 其厚苔必 四圍有薄苔輔之 ，也緊貼舌上，似從舌裡生出	苔很難刮去 ，或能刮去，而仍留垢跡，如漿糊一層，不能顯露舌質
無根苔	厚苔一片， 四周潔淨如截 ，頗似別以一物塗在舌上，不是舌上所自生者	苔刮脫極易，刮去後舌面光滑潔淨，全無垢膩，舌質光潤

(3)無根之苔可見於

- a 無病之人
- b 病較輕淺
- c 病之後期**抵抗力極差**時，所呈現的**糜腐舌苔** 雖刮之易去，但卻極易再生

4. 苔的偏全變化

- 全者→**濕痰滯中**
- 偏外者→邪雖入裡而尤未深，而胃氣先匱
- 偏內者→裡邪雖減，胃滯依然；或腸積尚存，及素有痰飲
- 偏於一邊→邪在**半表半裡**

5. 苔之剝脫

- 絲狀乳頭萎縮**所造成。
- 意義
 - 1、**先天性**—**菱形舌**
 - 2、**病理性**—**陰虛、血虛**
- 花剝舌**
 - 病狀：**舌苔多塊剝落** 餘處斑駁殘存舌苔，界限明顯
 - 臨床意義：**邪實陰虛**
- 地圖舌**
 - 苔剝呈地圖樣，邊緣凸起，**部位時時轉移**
 - 多見於具有**過敏性素質的兒童**，呈周期性的剝脫

ps. 雞心舌：舌中央苔全部剝落呈紅路一條 → 氣血不足，陰血尤虛

類剝苔：舌剝處不光滑，似有新生顆粒 → 病久氣血不續

6. 滑苔

- 望診特徵：舌面上常黏附有一層半透明或透明之唾液，使舌面濕潤而滑，反光增強
- 病理機轉：**痰濕之邪內聚**
- 辨證：**寒證**

7. **苔之腐膩**：

	外觀特徵	病理機轉	辨證
腐苔	如 腐渣 ， 顆粒大而疏鬆 ，堆鋪舌上， 揩之可去	陽氣有餘 ，能化 胃中濁腐之氣 上升	多屬 熱
膩苔	舌中心稍厚，舌邊較薄， 顆粒細小緻密 ， 揩之不去 ，刮之不脫，舌面罩著一層黏液，呈 油膩狀	陽氣被陰邪所抑 ，必有 濕濁痰飲或食積頑痰 為病	寒濕 或 濕熱

(二) 舌苔辨證的分型

甲、**白苔** (各種舌苔中最常見)

1. 表證

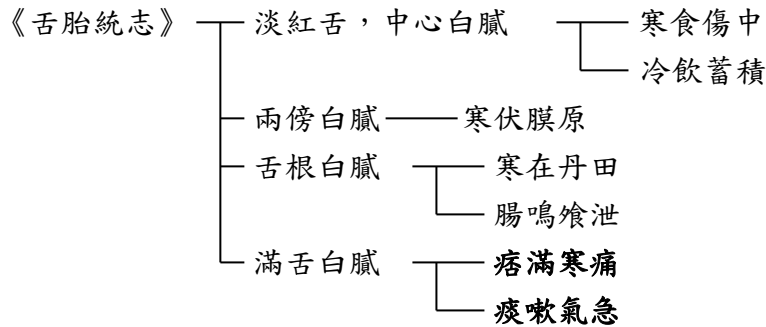
- 風寒
- 風熱或溫病初起

《辨舌指南》：舌苔白而燥刺者，溫邪也，外症初必微寒，

繼即發熱不已，此邪在手太陰肺經，宜涼散之。

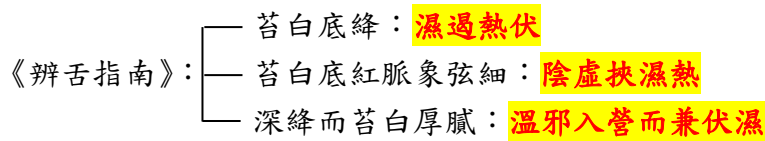
2. 半表半裡

3. 寒濕、痰濕或停食



4. 溫病實熱症—有時也可見白苔，但多乾燥無津

5. 濕熱

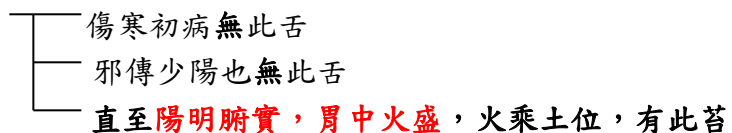


✧辨證：

	舌苔特點	全身症狀	多見於
1 表寒型	舌苔薄白而潤， 舌質淡紅或較正常略淡	惡寒較重	風寒外感初起
2 表熱型	舌苔薄白而乾	惡寒較輕	溫病初起
3 寒濕積滯型	苔多白厚而垢膩， 刮之不能去，表面濕滑 ①白而厚膩黏濁 ②淡紅舌中心白膩 ③兩旁白膩 ④舌根白膩 ⑤滿舌白膩		痰飲濕濁之伏裏 寒食傷中，冷飲蓄積 寒伏膜原 寒在丹田，腸鳴飧瀉 痞滿塞痛，痰嗽氣急
4 實熱型	舌苔白而乾燥起裂，或如白粉 鋪舌，顆粒分明，乾燥無津		熱邪傳裡，可見於溫病之中 期，也可見於濕溫證

乙、黃苔

✧黃苔者，裡證也



✧辨證：試述各型之舌苔特徵。

	舌苔特點	全身症狀或 臨床意義
表熱入裡型	1. 苔薄白或稍厚，白中帶有黃色，顆粒分明，潤澤如常 2. 白苔初變微黃色，舌邊淡紅，中根淡黃而潤滑 3. 舌苔尖白根黃	表邪將罷而入裡；或為傷寒 表邪失於汗解，初傳陽明， 寒邪已有化火之兆

胃家實熱型	1. 舌見 <u>黃苔乾澀，深黃而厚</u> ，甚或見 <u>芒刺，焦裂</u> ，或夾灰黑等色 2. 舌苔黃而乾澀，中隔有花瓣型	邪熱傳裡，胃熱迫於內
濕熱型	<u>舌苔黃而黏膩</u> ，滑潤多津，猶如黃臘塗罩舌上	1. 身目俱黃、小便黃 2. 濕熱為患

丙、**黑苔**：絲狀乳頭增值變黑所致 《舌鑑辨正》：「凡舌苔見黑色，……，均屬裏證，無表證也。」

☉《望診遵經》：胎如黑軟潤而滑者，水剋火，**寒證**也。

☉辨證：

	舌苔特點	全身症狀臨床意義
熱極耗陰型	苔黑， <u>熱甚者甚至芒刺乾焦起裂</u>	多由傷寒或溫病遷延日久，熱邪傳裡化火，熱極耗陰，致舌苔由白轉黃，由黃轉黑
陽虛陰寒型	舌質淡白，上有 <u>薄潤的黑苔</u> ，此種黑色呈淡墨色，較熱極之黑色為淡舌上嫩滑濕潤	
腎虧型	<u>苔黑而較乾</u> ，但不如熱極之焦黑， 舌體較瘦	有一般 腎虧 見症（ex 腰痠，腳軟，善忘），而無發熱，屬陰虛腎水不足之證

肆、四肢的望診

（一）手足

水腫	按之下陷， 不易散
氣腫	按之易恢復， 不留痕

1. 脛腫跗腫，指壓留痕的→水腫病

2. — 單獨膝部腫大疼痛→**鶴膝風**，形成原因：足三陰經虧損，風濕侵襲，寒濕久留，氣血虧虛造成。治療：大防風湯加減，宜活血養筋。
- 關節腫（或不腫）痛，肢體動作困難→**痺證**
- 手足軟弱，不能動作而不痛→**痿證**
- 屈伸不便→病在筋骨神經

	痛否	活動	形成原因
痿證	不痛	手足軟弱，不能動作	肺熱、肺陰不足、濕熱成痿、肝腎陰虛、胃虛、脾虛、食滯中焦
痺證	痛	肢體動作困難，關節腫或不腫	風、寒、濕三氣雜合而為病。 行痺：風邪勝者，其痛流走。 痛痺：寒邪勝者，其痛甚苦。 著痺：濕邪勝者，其痛重著。 熱痺：風、寒、濕邪久會化熱傷陰，或有紅腫熱痛者。

3. 手足指趾皮色紫暗，指趾零落→脫疽證

4. 手指顫振（多見於年老之人，書寫時，**震顫**尤甚）→由於**衰弱**、身體**過勞**、**腦充血**、**血管硬化**等硬化

5. 手指抽搐→由於腦病，如腦膜炎、急性熱病侵腦、歇斯底里等
6. 手足拘急→有寒證和熱證
- 7.

Claw hand	爪狀手	尺神經癱瘓	第四指及小指不能運動
Ape hand	猿形手	正中神經癱瘓	姆指尖不能與小指尖相接觸
Wrist drop	腕垂症	橈神經癱瘓	手腕下垂

8. 手部脗紋陷沒→霍亂脫水

(二) 掌腕

掌腕肌膚滑澤是津液充足，乾燥是津液不足；掌厚—臟氣強

(三) 指甲

1. 與臟腑的器官的關係：指甲是筋之餘，為肝膽外候
2. 正常態：色紅潤，氣血充足
3. 病態：

- (1)
 - 色深紅→氣分有熱
 - 色淡白→臟氣虛寒
 - 色蒼白→血虛
 - 色黃→黃疸
 - 色黑→血瘀，或血凝死證
- (2) 指甲按壓變白
 - 放手即復紅色→氣血流暢
 - 放手不復紅→血虧
- (3)
 - 血行障礙→指甲必現豎紋
 - 患癆瘵→爪甲必甚彎曲
 - 灰指甲症→黴菌寄生

(四) 魚際：屬“手太陰之部”，胃氣上至於手太陰，故可以候胃氣。

- ☉《靈樞·經脈》
- 胃中寒，手魚之絡多青
 - 若魚際青而短小的是少氣，屬虛證
 - 胃中有熱，魚際絡赤

(五) 小兒指紋

☉食指內側的絡脈是由手太陰肺脈分支而來的，所以診小兒脈紋，與診魚際絡脈和寸關尺脈，是同出一轍的。

☉形色主病：

1. 正常的指紋——色現紅黃隱隱
2. 病態的指紋
 - a. 深淺
 - 淺者→病輕
 - 深者→病重
 - b. 色澤
 - 鮮紅→外邪(外感)
 - 紫色→熱
 - 色淡→虛
 - 色滯→實



图 2·4 小儿指纹三关图

一青兼紫黑→血絡閉鬱，病則危重

d. 浮沉

紋浮→病在表
紋沉→病在裡

(一) 前陰

肝膽脈—絡陰器

精竅一通於腎

故前陰與一臟腑：肝、腎

(只少了太陽經)

1. 陰莖

- 陰莖縮入 → 寒凝經絡
- 陽強易舉 → 肝腎陰虛有火

—外感病中見囊縮→熱入厥陰

- 不透明，不堅硬→小腸下墜於陰囊中，屬狐疝證

4. 陰挺 (子宮脫垂)：婦人陰中突出如梨狀

└ 中氣不足

└ 產後用力過早

2. 痔瘻—熱毒

1. 痰涎：

(2) 色青多水泡 → 風痰
白滑而易咯出 → 濕痰
清而稀 → 寒痰
堅而成塊色黃 → 熱痰

- (3) { 咳吐膿如米粥或膿血，有腥臭，咳引胸痛→肺癰
咳唾涎沫，口張氣短→肺痿
- (4) { 多唾→胃寒
流涎→脾冷
吐黏涎→肺熱

2. 嘔吐物 (1)寒嘔→吐物清徹無臭，喜熱飲
(2)熱嘔→吐物有食酸臭，喜涼飲
(3)痰水嘔→口乾不飲，嘔吐痰涎，胸悶舌膩
(4)宿食嘔→嘔吐未消化的食物，有腐酸臭
(5)吐膿血而有臭氣→肺癰
(6)氣滯嘔吐→頻發頻止，多吐不消化的食物而少腐酸臭
— (7)外邪入胃而嘔吐→必兼見外邪六經證狀

- ☼ { 咳而痰中帶血，或咳吐鮮血→病在肺
若吐血成盆盈碗，兼見食物殘渣→病在胃

3. 大便 { (1)大便色黃如糜而惡臭→腸中有熱
(2)瀉下如水，其中夾有未盡消化的食物，或所下如鴨溏→寒
(3)瀉下稀糞或如清水，兼有惡風、發熱、頭痛→風瀉
(4)身重，腹不痛，腸鳴漉漉，所下多水→濕瀉
(5) { 先便後血，其色褐黑→遠血
先血後便，其色鮮紅→近血
(6)痢疾便如膿涕 { 色白→病在氣分
色赤→病在血分
痢下紅白→氣血兩傷
(7)飲食困難而大便如羊屎→噎膈病
(8)大便色黑→蓄血證

4. 小便：

- (1)小便 { 清長而量多→寒證
短少赤澀→熱證
- (2) { 尿血→熱在下焦
小便困難而痛，或出血→血淋證
- (3) { 尿如脂膏→膏淋
尿有砂石→石淋
- (4)小兒尿像米泔水→濕熱或脾虛

陸、皮膚的望診

(一)腫脹

1. 腫：胸腹、腰背、頭面、四肢浮腫者為腫。
2. 脹：僅腹部股起而膨脹者為脹，或稱膨脹。

腫 (水腫)	水液不正常代謝所造成	胸腹、腰背、頭面、四肢浮腫者為腫	按之凹陷	病位在肌膚	病因在肺(脾、腎、三焦也有關係)
-----------	------------	------------------	------	-------	------------------

脹 (膨脹)	氣血水，瘀積 於腹內	僅腹部鼓起而膨脹者 為脹（蜘蛛鼓）	按之不陷	病位 在腹中	病因在肝 (肝硬化病人)
-----------	---------------	----------------------	------	-----------	-----------------

(二) 發黃

☉ 陽黃 V.S 陰黃：

	陽黃	陰黃
望診特點	黃色鮮明，明如橙皮色	黃色晦暗，暗如煙燻黃色
證見	口渴，身熱，舌苔黃膩，脈滑數，汗與小便都黃（色如黃檗汁，重則如皂莢汁）	口淡，身涼，舌苔白膩，脈沉細
辨證	濕熱	寒濕

☉ 黃胖病 V.S 黃疸病：

	黃疸病	黃胖病（食勞疳黃）
望診特點	遍身如金，眼目俱黃，而面無腫狀	其色帶白，白睛不黃，面部黃而浮，手足皆無血色
病因或辨證	濕熱或寒濕	多由蟲積、失血後或脾虛血弱而成 脾氣虛衰，濕邪內阻

色萎黃者，是脾胃氣虛 黃而枯瘦的，是脾胃有熱。

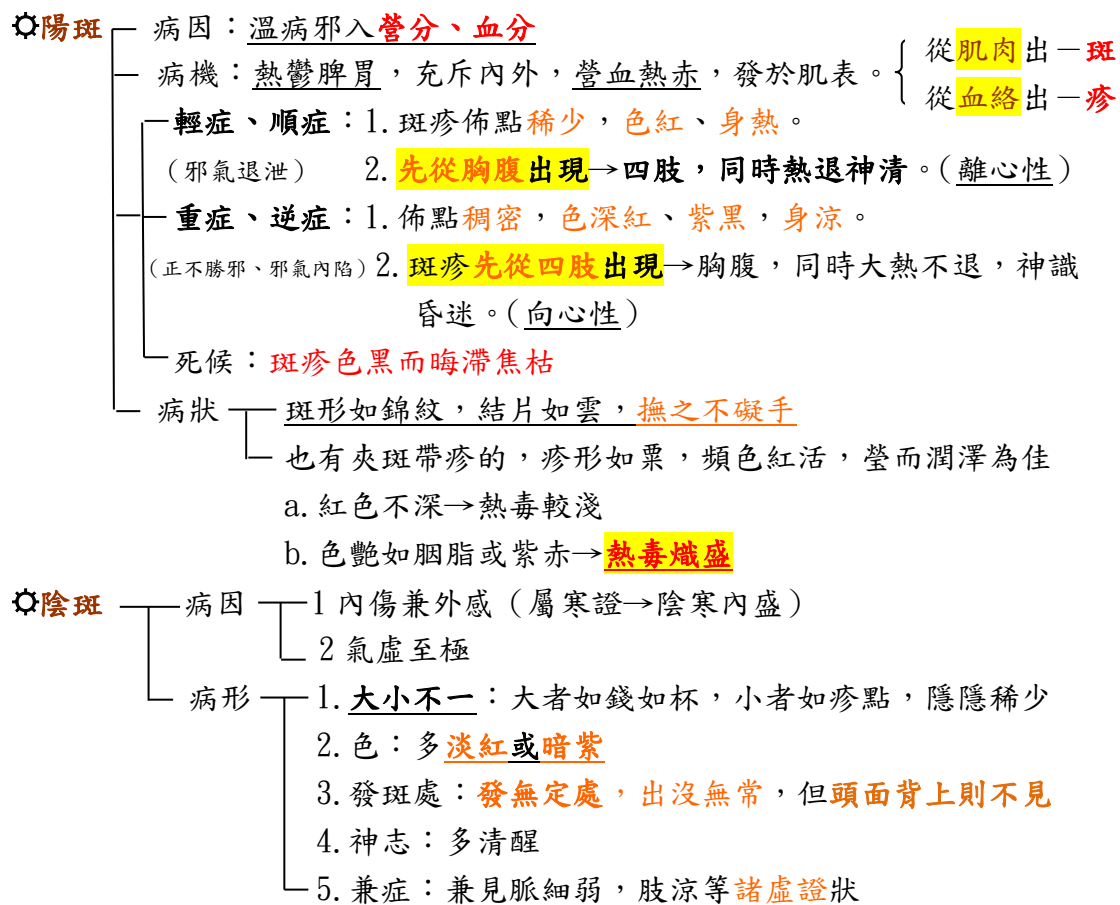
(三) 痘瘡

	天花(天然痘)	水痘
布痘	痘粒成對，一起出現，大小齊等	痘粒散見，陸續出現，大小不齊
痘形	痘形頂上有凹陷(塌窩)(即痘臍)頂白根紅	無臍，痘泡易破易乾，泡水易出
灌漿	漿厚如膿，色渾濁，結痂厚	漿薄如水，色晶瑩明亮，不結厚痂
痘痕	遺留痘痕	不留痘痕
發病年齡層	成人、兒童皆可發病	兒童佔大多數，多在2~10歲的兒童
發病部位 (皮疹分布)	軀幹(向心性)	頭面四肢(離心性)
潛伏期	較短	較長

◎帶狀皰疹：水痘與帶狀皰疹病毒屬於同一類病毒，有患過水痘的兒童或成人，較易罹患帶狀皰疹。帶狀皰疹的病因與濕熱有關，腰以上屬熱重，腰以下屬濕重，治療宜由濕熱去論治。

(四) 斑疹（疹→病輕；斑→病重）

斑	色紅不起粒，點呈大片，平攤於皮膚上，有陰斑、陽斑之分。手摸不礙手	多由陽明熱毒內蘊，胃熱熾盛，迫於營血，從肌肉外發所致	屬氣血同病	治以清胃解毒，涼血化斑為主
疹	起粒狀如粟黍粒，色紅或高起（如摸籃球的觸感），有麻疹、風疹、癰疹之別。手摸礙手。	多由風熱鬱肺，內閉營分，從血絡外出所致	屬氣營同病	治宜宣肺達邪，清營透疹



☼**麻疹：**

發作前見證：

- 1. **咳嗽噴嚏，鼻流清涕**
- 2. **眼淚汪汪**
- 3. **耳冷，耳後有紅絲出現**

發熱三四日，疹點出現於皮膚

- 順序：**先黏膜、顏面→軀體四肢**
 - 色似桃紅
 - 形如胡麻粒
- 佈疹
 - 粒邊無暈
 - 疹粒與健康皮膚境界截然分明

	順證	逆證
發熱與汗	發熱，身有微汗	壯熱，無汗
透疹情況	疹出透徹	疹點不能透發
顏色	色澤紅潤	1. 色淡紅而暗→ 風邪外閉 2. 赤紫暗滯→ 熱毒閉寒且內盛 3. 白而不紅→ 正氣虛陷 ，不能發出
順逆	依出現的先後逐漸回隱，身熱漸退	突然消失(疹點突然隱沒)，意識昏迷， 呼吸困難，身熱不退→ 熱毒內攻

☼風疹 病因：風邪時熱

症狀

- 疹
 - 形：細小稀疏，稍稍隆起
 - 色：淡紅
 - 癢：搔癢不已
- 熱：身有微熱或無熱
- 一般不妨礙飲食與工作

☼癰疹 病因病機：營血虛而風邪中於經絡→血為風動，而發於皮膚

得名由來：其疹時發時隱，故名癰疹。

證：膚癢，搔之則起連片大丘疹，或如雲片，高起於皮膚，色淡紅帶白，不時舉發。

◆三種疹的比較

	疹	發熱
麻疹	出疹有一定順序，疹退亦照順序 7~8 天疹出齊。疹一般是暗紅色。	中或高度發熱，出疹後熱更高。全身症狀較重。
風疹	出疹無一定順序，24 小時疹出齊並佈滿全身。屬淡紅色疹。	輕度發熱。全身症狀較輕。
癰疹	疹點反覆出現。	不發熱。僅皮膚症狀。

* 一般皮膚過敏：屬寒證用荊防敗毒散，屬熱證用消風散，屬氣血兩虛則用四物湯加黃耆、荊芥、防風等。

(五) 白痞

- 發於溫病、暑溫、濕溫患者
- 病形：皮膚上出現一種白色小顆粒，晶瑩如粟，色如水晶者佳
- 病因病機
 - a. 漿痞（水痘）密佈→濕熱熾盛
 - b. 多由濕鬱汗出不徹所致；白痞出現則濕鬱有外泄之機
 - c. 有些白痞出沒無定期——熱勢壯便出現，熱勢緩便隱沒，甚至出沒八九次→此為正氣虛，不能把伏邪透出的緣故
- 順症：色白，點細，形如粟，明亮滋潤像水晶。
 - 逆症：久病
 - 色不光澤，粒不飽滿—津液耗傷（氣陰耗損）之熱證
 - 痞色乾枯像枯骨—津液枯竭的危候

(六) 癰疽疔癤（肌表局部紅腫焮熱疼痛→氣血壅滯，將生外瘍）

- 紅腫焮熱，根盤緊束→癰
- 漫腫無頭，皮色不變→疽
- 初起如粟如米，根腳堅硬，麻木或發癢，頂白而痛→疔
- 形比瘡小，紅熱疼痛不甚，起於淺表→癤

聞診

(一) 病變的聲音

1. 發聲

- A. 病初起便聲啞→外感風寒，肺氣不宣
久病失音→肺臟虧損
- B. 發聲重濁，聲高而粗→實證（或因外寒，或邪熱盛）
發聲輕清，低微細弱→虛證（或因內寒，或邪去正傷）
- C. 鼾聲不醒，手撒遺尿→中風入臟
- D. 小兒陣發驚呼，發聲尖銳，表情驚恐→驚風證
- E. 病人呻吟→身有痛楚
- F. 噯聲噫氣→胸脘不暢

2. 語言

可鑑別	表裏	外感—聲高而有力，前輕後重
		內傷—聲音低怯，前重後輕
	寒熱	寒證—少言
		熱證—多言
	虛實	虛—語音微小，說話斷續
		實—發言雄壯

病在肝則呼聲急；病在心則笑聲壯；病在脾則歌聲慢；病在肺則哭聲悲；病在腎則呻聲低微

* 狂&癲鑑別

	聞診特點	病因	辨證
狂	笑罵狂言，語無倫次，登高而歌，棄衣而走	屬陽熱實證 痰火擾心或傷寒蓄血證	陽證
癲	語言錯亂，精神恍惚，喜怒不常，或閉戶獨居，不欲見人		陰證

* 譫語&鄭聲

	聞診特點	病因	辨證
譫語	神識不清，語無倫次，說話聲高有力	熱擾心神的實證，多見於溫病邪入心包或陽明腑實證	實證
鄭聲	精神衰疲，語聲重複，發音無力，或不相接續	心氣大傷，精神散亂	虛證

* 獨語&錯語

	聞診特點	辨證	
獨語	自言自語，見人便停止	虛證	多由於心氣不足，神失其常所致
錯語	言語錯亂，說後自知		

3. 呼吸

(1) 喘：

- A. 病形：主要是呼吸困難，張口抬肩，不能平臥
- B. 辨證：

	實喘	虛喘
辨證特點	發作急驟、體壯脈實、肺脹氣粗、聲高息湧、惟以 <u>呼出為快</u>	來勢緩慢、怠倦脈虛、喘而氣怯、聲低息短、但 <u>得引一長息為快</u> （吸入為快）
辨證	多屬肺有實熱或痰飲內停	屬虛證

(2) 哮：

- A. 病狀：哮似喘而斷續聲高，有「呀呷」之聲音（時發時止，難愈）
- B. 病因病機
- a. 痰飲內伏，更感外寒，束於肌表，引動伏飲而發
 - b. 感受外邪，失於表散，束於肺經所致
 - c. 久住寒濕地區
 - d. 遇食酸生冷

(3) 上氣：

- A. 病狀：氣逆於喉間，致氣道窒塞，氣息急促
- B. 辨證
- 咳逆上氣，時時吐濁，但坐不得臥→胸膈有痰飲
 - 火逆上氣，咽喉不利→陰虛火炎
 - 外邪束於皮毛，肺氣不舒而內壅，與津液相並（多兼身腫）

(4) 少氣：（氣微）

- A. 病狀
- 呼吸微弱，短而聲低，其狀態比較自然
 - 即古人所謂的「少氣不足以息」
- B. 臨床意義：主諸虛不足，是身體衰弱的表現

(5) 短氣：（相當於過度換氣）

- A. 病狀
- 呼吸比平常人急而短，數而不能接續
 - 似喘而不抬肩，似呻吟而無痛楚，呼吸雖急而無痰聲
- B. 辨證
- 短氣而渴，四肢歷節痛，脈沉→胸中有留飲
 - 體虛氣短，小便利→肺氣虛
 - 傷寒
 - 心腹脹滿而短氣→邪在裡，屬實證
 - 腹濡滿而短氣→邪在裡，屬虛證

4. 咳嗽

- 辨證
- 咳嗽聲音重濁，痰清白，鼻塞不通→外感風寒
 - 咳聲不揚，痰稠色黃，不易咳出，咽喉乾痛，鼻出熱氣→肺熱
 - 咳有痰而聲低，痰多容易咳出→寒咳，或濕咳，或痰飲
 - 欬出白沫，或無力作欬，咳便氣促→虛病
 - 乾咳無痰，或咳出少許黏液→燥咳或火熱咳嗽
 - 咳聲不揚→肺氣不宣
 - 咳聲陣發，發則連聲不絕，甚則嘔惡咳血→肺實

外感咳嗽 前輕後重

內傷咳嗽 前重後輕

5. 嘔吐

- (1) 原因：凡足以引致**胃氣上逆**的，都可以發生嘔、吐、或乾嘔
- (2) 辨證
- 虛寒：吐勢徐緩，聲多微弱
 - 實熱：吐勢較猛，聲音壯厲

6. 呃逆（噦）

- (1) 病狀：有**氣上逆從咽喉出**，發生一種**不自主**的衝激聲音，其聲呃呃
- (2) 病因：**胃氣上逆**
- (3) 辨證
- 呃逆而舌苔白，脈遲，手足冷，口中和，或受冷氣即發→**寒呃**
 - 呃聲高而短，暴渴，脈數→**熱呃**
 - 呃聲**低而長**，脈象無力，兼見虛證→**虛呃**
 - 呃聲強，氣盛，脈象滑實→**實呃**

7. 噯氣

- (1) 古名：噫
- (2) 病狀：氣體**自胃向上**，**出於喉間**而發聲
- (3) 主病
- 寒氣客於胃【胃氣上逆】**
 - 肝胃不和【噯聲響亮頻頻發作，常隨情緒變化而噯氣】**
 - 宿食不化【若噯氣酸腐氣味，兼胸脘脹滿者】**
 - 胃虛氣逆【噯聲低沉，無酸腐氣味，納穀不馨，為脾胃虛弱】**

8. 太息

- (1) 病狀：時發**長吁短嘆**的聲音
- (2) 病因：常由**情志抑鬱**，**胸懷不舒**所致

9. 噴嚏

嚏是由**肺氣上衝於鼻**而作，外感風寒多見此證。

(二) 氣味的聞診

(A) 病體的氣味

1. **口氣**
- 如有口臭多屬①**消化不良**②或有**齲齒**③或**口腔不潔**
 - 口出**酸臭**氣→**胃有宿食**
 - 口出**臭穢**氣→**胃熱**
 - 口出**腐臭**氣→內有**潰腐瘡瘍**

問診

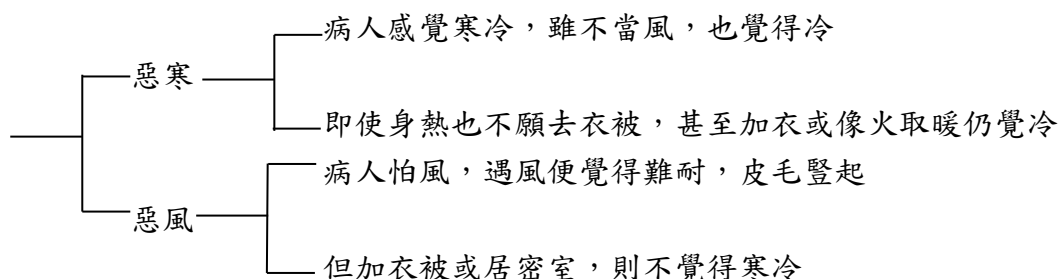
- 一、對一般情況的詢問：病人的基本資料
- 二、問生活習慣和精神環境：例如由飲食可知影響病人體質的因素及臨證的用藥
- 三、問病史及家屬健康關係
- 四、問發病時間與過去醫療情形
- 五、問現在症狀

張景岳十問：『一問寒熱二問汗，三問頭身四問便，五問飲食六問胸，七問八渴俱當辨，九因脈色察陰陽，十從氣味章神見』

（後人改為九問舊病十問因，再兼服藥參機變；婦人尤必問經期，遲速閉崩皆可見；再添片語告兒科，天花麻疹全占驗。）

（一）問寒熱

（A）惡寒&惡風



（B）發熱&潮熱

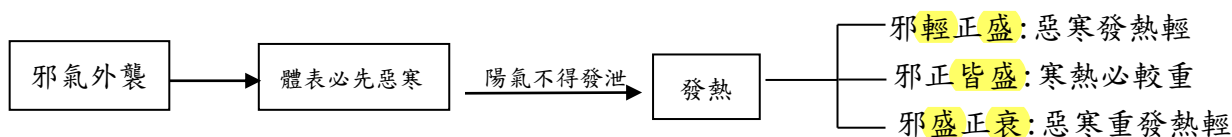
1. **發熱**：病人自覺發熱，或醫生以手按病人肌膚，覺其熱較常人高
2. **壯熱**：按之熱甚，或久按熱更甚（**陽明病經證以及溫病的氣分證**）
3. **潮熱**：**熱如潮水之來，一日一發，按時而至或按時而熱更高者**
如溫病中濕溫病的「**身熱不揚**」
4. **往來寒熱**（少陽病）：時寒時熱，來去不定，反覆發作的

（C）問寒熱的目的：辨別外感內傷、邪正盛衰、陰虛陽盛

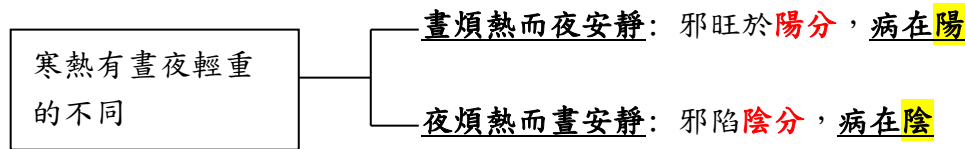
1. 由寒熱辨『外感』、『內傷』

	外感	內傷
起病遲速	驟然發作	慢性發作
惡寒，發熱併作或間作	並作	間作
加衣被	雖加衣被仍惡寒	惡汗得衣而減
手心熱&手背熱	手背較熱	手心較熱
胸腹部熱&背部熱	背部較熱	胸部較熱
兼症	兼見其他外感症狀	兼見其他內傷症狀

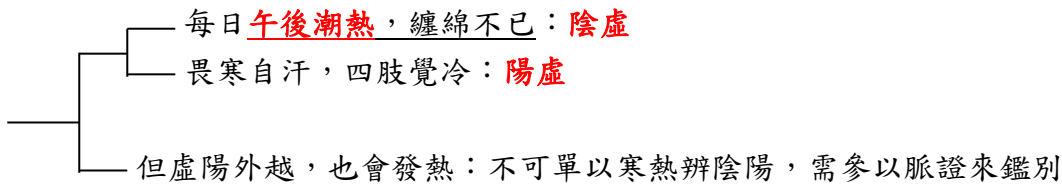
2. 由寒熱辨『邪正盛衰』



3. 由寒熱辨『邪在陰陽』



4. 由寒熱辨『陰虛陽虛』



(二) 問汗

- 汗的病理
 - 陽氣亢盛，汗出必多→邪氣有餘
 - 衛陽不固，汗出亦多→正氣不足

●「陽加於陰謂之於汗」所以陽氣亢盛，汗出必多，衛陽不固，汗出亦多。一是邪氣有餘，一是正氣不足

- 汗自出
 - 日間汗自出，曰「自汗」→陽虛
 - 睡後汗出，醒時即止，曰「盜汗」→陰虛
 - 亦有陰陽兩虛相兼為病
- 頭面汗出
 - 兼有
 - 煩渴，舌黃，脈浮數→上焦熱蒸
 - 身重，怠倦，舌苔黃滑→濕熱鬱蒸
 - 肢冷，惡寒，苔白滑，脈沉→陽虛
 - 額汗而喘→陽脫之兆

若頭面多汗，兼見頭力困重、身熱不揚、腕悉、苔黃膩者，中焦濕熱循陽經上蒸於頭面所致

- 絕汗
 - 病狀：病危重時，汗出如油如珠，淋漓不止
 - 病機：陰陽離決，陽氣奔散於外
- 戰汗
 - 病狀：先見戰慄而後汗出
 - 病機
 - 多是邪盛正餒，邪伏不去，一旦正氣來復，邪正相搏，便成戰汗
 - 邪正相爭，為疾病之轉捩點
 - 若
 - 汗出熱退，身涼脈靜→邪去正安
 - 汗後身涼脈躁→正不勝邪

(三) 問頭身

A. 頭部

1. 頭痛：六經分證

	症狀
太陽經	痛時後連項背
陽明經	痛在前額，或連眉稜等處
少陽經	痛在兩側，或太陽穴附近為甚

大汗：

- 實熱：病人蒸熱發熱，汗出不已，兼見面赤、口渴飲冷、脈洪大者。是因表邪入裡，化熱或風熱內傳，裡熱亢盛，蒸汗外泄，故壯熱汗出量多。

- 亡陽：病人冷汗淋漓，兼見面色蒼白、四肢厥冷、脈微欲絕者。是因陽氣暴脫於外，不能固密津液，津無所依而隨陽氣外泄，故見冷汗沅沅。見於重病、危證病人。

太陰經	頭痛而重，腹滿自汗
少陰經	頭痛連腦齒，指甲青
厥陰經	痛在顛頂，牽引頭角，自覺有氣上逆，甚則作嘔

2. 頭眩暈
- 暴眩多實—多是肝火上升，與痰氣不降
 - 久眩多虛—多是氣血不足，或腎氣虧乏
 - 痰濕停留，清陽不升，亦會作眩

B. 身軀

1. 身痛
- 外感風寒→痛無定處，或上或下，兼有表證、表脈
 - 虛勞證，身體忽覺痛甚→陰虛已極，不能滋養筋骨，營氣不支，難治
 - 婦女產後，身痛無表症→血虛或瘀血滯於經絡
2. 痺痛
- 病在關節；病因：風、寒、濕邪為病
 - 行痺（風）→痛處轉移，遍歷關節
 - 著痺（濕）→痛處不移，身軀重著
 - 痛痺（寒）→痛劇
3. 腰痛
- 腰部酸軟無力
 - 小便清長，大便溏，腰冷而痛→腎陽虛
 - 其痛綿綿
 - 小便赤，大便秘，時覺虛火上炎→腎陰虛
 - 腰痛如坐水中，身體重，腰部似帶重物，天陰或久坐加重→濕痛
 - 痛如椎刺（曾經跌撲損傷，或內有積瘀），痛處不移，不能轉側
 - 或大便黑色→血瘀痛

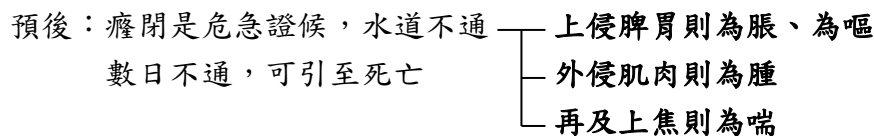
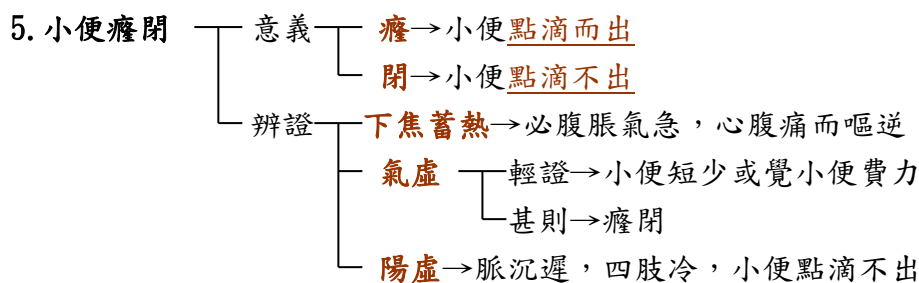
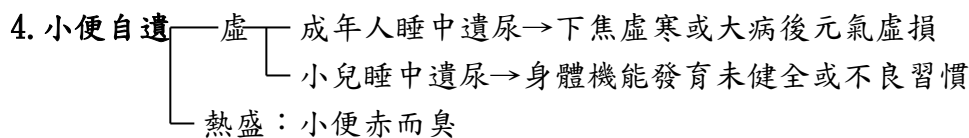
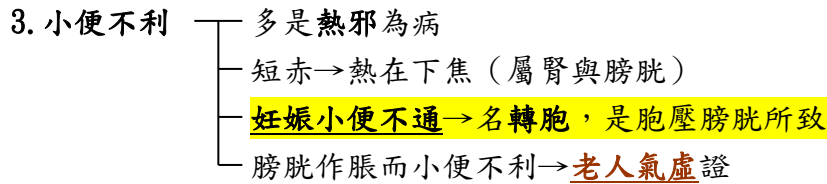
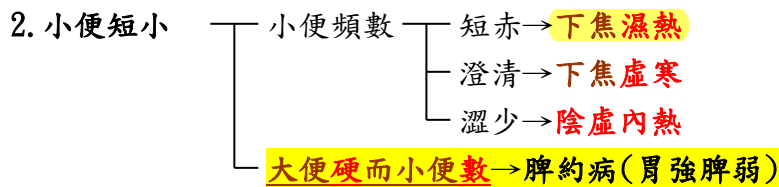
(四) 問二便

A. 大便：

1. 便秘
- 大便秘結，數日不通→腸內津液不足或陽氣虛衰所致
 - 便秘兼潮熱口渴，舌燥苔黃，腹部硬滿→熱證、實證
 - 老人血燥津枯、婦人產後、病後氣血未復的便秘→虛證多
 - 便秘面色蒼白，喜熱飲，六脈沉遲→冷秘
2. 瀉泄
- 大便溏薄，便時且門有熱灼感，糞有臭腐氣→熱滯
 - 便溏腹痛肢冷，舌白口淡→裡寒證
 - 大便先硬後溏，不是真硬→或因脾虛有濕，要結合脈證來判斷（陽明病熱而不實，邪未及結）
 - 每日天未亮時便瀉（五更瀉）→腎陽虛
 - 下痢膿血，日夜無度，裡急後重→痢疾
 - 下瀉上吐不止，甚則轉筋抽搐，肉削目陷聲嘶→霍亂症

B. 小便：

1. 小便過多
- 渴飲→消渴
 - （陽氣不足）不渴飲→內消→腎臟衰弱

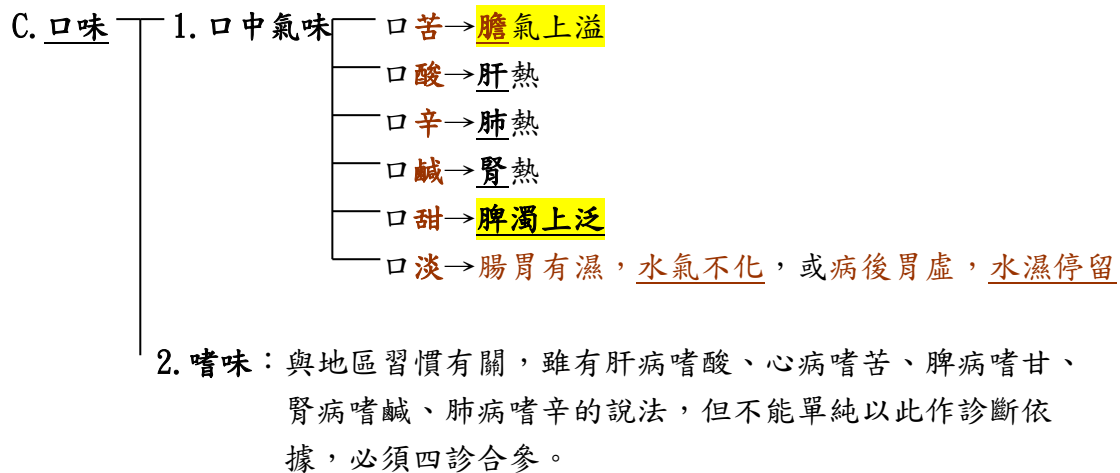
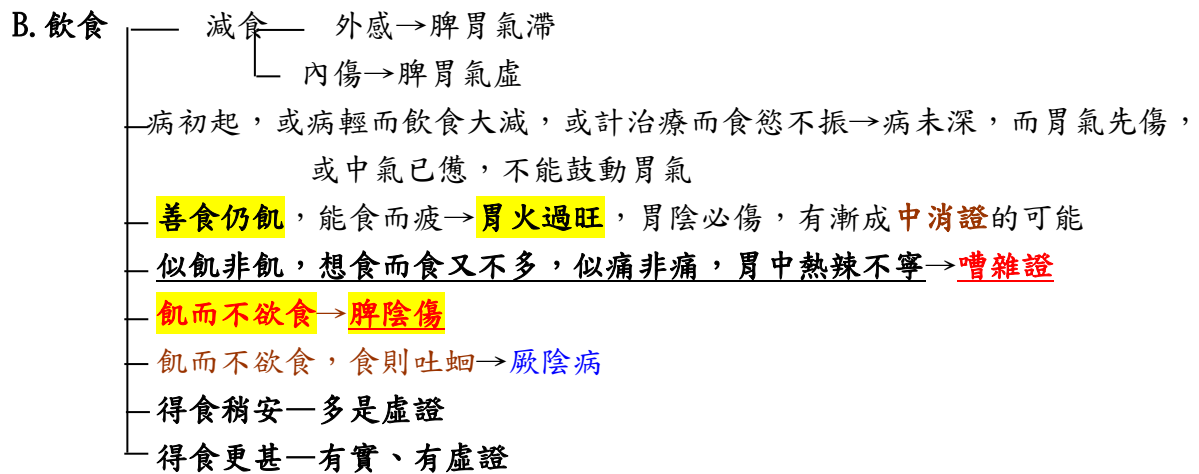


(五) 問飲食與口味



大渴引飲，小便量多，兼見能食消瘦者，為消渴病。是腎氣腎陰虧虛所致。

渴不多飲主要是**輕度傷津液或津液輸佈障礙**的表現，可見於**陰虛、濕熱、痰飲、瘀血**等證。**口乾但不欲飲**，兼見潮熱盜汗，顴紅舌紅等症，屬陰虛證。因陰虛津少不能上承於口故口乾，但無高熱耗津故不欲飲。口渴飲水不多，兼見頭身困重，身熱不揚，脘悶苔膩者，屬濕熱證。因濕邪困阻，津液氣化障礙所致。



(六) 問胸腹

A. 胸部

1. 痞滿：

分類	共同症狀	個別症狀	脈象
寒痞	胸滿而不痛	胸冷、欬吐涎沫	脈遲
熱痞		煩渴	脈數
虛痞		少氣呼吸不暢，喜太息	脈弱
痰痞		咯痰多	脈滑

2. 結胸：

分類	共同症狀	個別症狀
大結胸	胸滿至心下而痛	胸連臍腹硬痛，手不可按，日晡所潮熱，不大便
小結胸		結胸正在心下，按之則痛

痞滿：胸滿而不痛

結胸：胸滿至心下而痛

B. 腹部

部位	症狀	病機或病症
----	----	-------

中脘	中脘痛，手足不可按	胃病
臍	大腹當臍痛	1. 勢緩→脾土虛寒 2. 勢急→脾絡不通
	當臍左右痛	衝脈寒氣凝聚
	繞臍攻痛，按之堅滿，大便秘結，心煩口渴	燥結大腸
臍下	臍下正中處痛，氣上衝心而動痛不休	病在任脈
小腹	臍下至毛際處（小腹）硬滿而痛	1. 小便利→蓄血證 2. 小便不利→溺閉膀胱
	少腹痛	肝氣鬱於血絡
少腹	少腹痛，痛有定處不移	瘀血凝滯或是腸癰
	少腹作痛，控引臍丸	疝氣痛
	腹痛時作時止，痛如來去無定，經久不癒	蟲痛

胸部	兩乳中(膻中穴)之上	胸
	胸下兩乳中間至鳩尾處	膺胸
脇部	乳下兩旁至肋骨盡處	脇
	肋骨盡處之下	季脇
胃脘部	上腹中部鳩尾下(包括上中下脘及整個胃體)	胃脘
	鳩尾下至中脘	心下

(七) 問耳目

A. 耳：

1. 耳聾
- 傷寒少陽證
 - 溫病熱邪充斥於上，蒙蔽清竅
 - 心虛
 - 腎虛精脫
 - 陽氣虛
 - 老人耳聾→多由氣虛精衰
- 一時性的耳聾
- 難治

B. 目：

1. 目痛
- 目痛如針刺，眼系緊急，兼頭痛，目眩 → 心經熱毒上攻
 - 兩目羞明
 - 赤澀而痛，頭面浮腫，夏月多見此病
 - 1. 脹痛惡風→風熱
 - 2. 多淚而瞼沿爛→濕熱
 - 不痛不熱→血虛
2. 雀盲
- 病狀：入夜視物不見，又叫夜盲
 - 辨證：肝虛

3. 目昏 — 病狀：視物不清
 — 病因病機：有因眼病日久、哭泣過度、七情過傷引起，但總不離血虧氣弱

(八) 問睡眠

- A. 失眠 — 兼有精神恍惚，驚恐不安 → 思慮過度，心血不足
 — 兼有心下滿，小便不利，氣喘不寧 → 水停心下，胃氣不和
 — 兼有虛煩，舌津乾，脈細數 → 陰氣不足
 — 年高 氣血虛弱，陽不交陰，亦致失眠

- B. 嗜眠 — 陽虛陰盛，病多嗜眠
 — 嗜眠而兼身重脈緩 → 濕勝
 — 神倦肢怠而多臥 → 氣弱
 — 病後 身熱 好眠 → 餘邪未清
 — 病後 無熱 好眠 → 正氣未復

(九) 婦女問診

婦女有月經、妊娠、產育等生理現象，即使患一般的疾病，也要注意

- 首要：月經、白帶等的過去情況與現在證狀
 — 其次：已婚或未婚、懷孕與否、有無生育、生產次數。

A. 月經：

1. 正常月經 — 週期：一般約 28 天左右
 — 來潮：正常應持續 3~4 天，多者 5~6 天
 — 色：正紅

2. 異常月經：包括月經遲早、經行前後腹痛、月經不行或不止、經來中止。

分類		特徵	脈象	病機
月經遲早	月經先期	經色深或紫黑、腹痛、口乾	脈數	血熱
	月經後期	經色淡、腹痛、舌潤	脈遲	血虛
經來前後腹痛	經前腹痛	少腹硬滿		氣滯血瘀
	經後腹痛	少腹不滿		血虛有寒
月經不行	有孕			
	閉經	可能有血枯、血滯、癥瘕、肝脾鬱結等因，須區別		
月經不止	崩（血崩）	月經大下不止		
	漏（經漏）	月經淋漓不斷		
		經色紫黑或呈塊而痛		熱
		無血塊而痛		衝任損傷或中氣下陷
經來中止		經來忽然中止		因怒氣或中寒
	※若熱病中，經水適來，注意熱入血室			

B. 白帶

虛寒引起	多而稀白、有腥氣
------	----------

濕熱引起	色黃而枯、有臭氣
------	----------

C. 胎產

妊 娠	嘔吐		惡阻證
	腹部腰部甚痛		防墮胎
產 後	惡露	惡露不絕	衝任脈受損、或是血損氣虛
		惡露少兼腹部脹痛	瘀血未盡
	有汗潮熱		氣血虛

(十) 對小兒的問診：小兒古稱啞科

1. 對小兒進行問診是有困難的，可間接問家屬。
2. 除上述的（一）～（八）項要問外，應加問：

出生前(包括孕育期、產預期)情況、父母兄弟姐妹的健康狀況、曾出麻種痘否、斷乳否、學語遲早、起病狀況、是否受到驚嚇等

語無倫次，笑罵狂語，甚至登高而歌

陽證狂病(傷寒蓄血也會發狂)

鬱 火	由於外邪包火(如寒包火)，表症不解，熱勢內盛。
	由於熱邪內伏，斑疹未透。
	由於夾痰夾濕，以致痰火互結，濕遏熱伏，胸痞，心煩

切診(分為脈診及按診)

甲、脈診

一、診脈的意義：

- A. 脈象 —— 可了解病邪的變化，從而辨別證候
—— 測知氣血的常變—推斷正氣的盛衰。

1. 【素問·宣明五氣論】：心主血脈：脈與心息息相關

心與整體有密切關係

有病，必影響脈

2. 【素問·脈要精微論】：脈者，血之府也

—— 長則氣治
—— 短則氣病
—— 數則煩心
—— 大則病進

脈可以了解邪氣的
進退、正氣
的變化

【靈樞·逆順篇】：脈之盛衰者，所以候血氣之虛實，有餘不足

3. 周學海 —— 有是病即有是脈，脈在病後也

—— 若病證未形，血氣先亂，則脈在病先，診脈可預知將患之病

二、診脈的部位和臟腑分配:分為遍診法、三部診法、寸口診法。

(一) 遍診法:(素問·三部九候論)

		上(天)	中(人)	下(地)
上部(頭部)	部位	兩額之動脈 (ex. 太陽穴)	耳前之動脈 (ex. 耳門穴)	兩頰之動脈 (ex. 巨膠穴)
	候	頭角之氣	耳目之氣	口齒之氣
中部(手部)	部位	手太陰(ex. 寸口部 橈動脈之經渠穴)	手少陰(ex. 掌後銳 骨之端的神門穴)	手陽明(ex. 手大指 次指岐骨間之合谷 穴)
	候	肺	心	胸中之氣
下部(足部)	部位	足厥陰(ex. 五里穴 太衝穴)	足太陰(ex. 箕門穴 或衝陽穴)	足少陰(ex. 後脛骨 動脈之太谿穴)
	候	肝	脾(胃)	腎

(二) 三部診法:(傷寒論)

三部 — 人迎(頸側動脈) — 以候胃氣
 寸口(橈骨動脈) — 以候太陰(十二經)
 趺陽(足背動脈) — 以候胃氣
 ps. 太谿(足太陰) — 候腎氣

*只在危急的病候或兩手無脈才診人迎、趺陽、太谿，以確定胃腎之氣是否已絕

(三) 寸口診法:

- 始於內經，宣揚於難經，推廣於王叔和脈經
- 左：心肝腎 右：肺脾命門
- 診於平旦：平旦陰靜而陽受氣
- 《素問·脈要精微論》寸口臟腑配位：

		寸上	寸	關	尺	
		上竟上	上附上	附上	尺裏	下竟下
右	外	胸喉	肺	胃	腎	少腹腰股膝脛足
					腹中	
	內		胸	脾	季脇	
左	內	胸喉	膻中	膈	季脇	少腹腰股膝脛足
					腹中	
	外		心	肝	腎	

診脈部位自《內經》以降，乃由遍診法發展為寸口診法

《難經·一難》：「寸口者，脈之大會，手太陰之動脈也。」說明寸口脈能夠反映五臟六腑病變之理

三、診脈的方法

(一) 時間:

A. 診脈要在平旦的原因：

1. 《素問·脈要精微論》：診法常以平旦，陰氣未動，陽氣未散，飲食未進，經脈未盛，絡脈調勻，氣血未亂，故**乃可診有過之脈**。
2. 《靈樞·營衛生會篇》：「平旦陰靜而陽受氣」。
3. 在這陰陽交替之時，病徵比較少變化，病勢的顯露未受干擾，同時病者又經過一夜休息，也未進食物，因之經絡氣血均處於正常狀態，此時診脈，較容易鑒別病情

(二) 平臂：

診脈時，病者宜**正坐或正臥，直腕仰掌**

(三) 布指：

診脈下指部位：

1. 首先以**中指端**按在高骨內側（**橈骨莖突**）**關脈**部位
2. 跟著把**食指**放在中指之前，從關前至魚際的適中距離的寸脈之上
3. 然後放無名指於中指之後的尺脈部位上

(四) 平息：

用一呼一吸（即一息）的時間，報數病人脈的至數（即次數）

《素問·脈要精微論》：「持脈有道，虛靜為保。」

(五) 指法：

滑壽《診家樞要》：持脈之要有三：曰「**舉、按、尋**」

	定義		脈位			相應臟腑
舉	輕手循之	手指很輕的切脈	脈見皮膚之間	陽	腑	心肺
按	重手取之	以較重的力量去切脈	脈伏於肉下	陰	臟	肝腎
尋	不輕不重 委曲求之	有時將手指移動，時舉時按， 以仔細體察脈象的形態和性狀	脈應於血肉之間	陰陽相 適，衝和 之應		脾胃

四、正常脈象

(一). 正常脈象，在中醫文獻上叫「**平脈**」

(二). 平人之脈，四時可有不同，幼年壯年老人亦各異，肥瘦男女亦有分別

1. 婦女脈→**脈小弱**
2. 小兒脈→**脈滑數**
3. 酒後→**脈數大**
4. 飯後→**脈洪而緩**
5. 久飢→脈虛
6. 遠行→脈疾

(三) 成年人之脈

1. 成人在二十歲至四十歲左右→氣血充沛，脈當雄健，有**長大而弦**之象
2. 有人經常**脈象沉細**，並無疾病→習稱「**六陰脈**」
有人**生成洪大脈**→習稱「**六陽脈**」

(四) 老年人之脈

1. 五十歲以上→氣血將衰，脈絡較滯澀，精力漸弱，其脈亦漸緩漸弱

2. **老年脈反浮洪**→注意審察脈管壁有無變化，及有無**高血壓**之徵

(六) 男女之脈

1. 男子→寸脈常**浮**；脈多**躁**
 女子→寸脈常**弱**；脈恒**遲**
2. 女子
 - 臨經→**尺脈常澹**
 - 懷孕六十日→尺脈**小弱**
 - 四月→尺脈**沈滑**
 - 六月→尺脈**沈實**
 - 臨產→尺脈**離經而漸浮**
 - 產後→脈常**芤**

(七) 一個無病的人，正常的脈象，須具有**胃、神、根**三個基本條件

1. **胃**：平人脈象，**不浮不沉，不急不徐，從容和緩，節律一致**，是為有「胃氣」。

2. **神**：心主血而藏神，脈是血之府，心神健旺，脈象自然有神

脈神，就是**脈來柔和**

ex. 微弱的脈，微弱之中不至無力→有神

ex. 弦實的脈，弦實之中仍帶有柔和→有神

3. **根**：脈有根—**尺脈沉取，應指有力**（腎氣未絕，則脈必有根）

五、二十八脈與主病

	脈象 浮者，脈在肉上行也。	主病
1. 浮脈	a. 《難經·十八難》： 浮者，脈在肉上行也。 b. 輕取即得，按之稍減而不空，舉之泛泛而流利，像捻蔥葉	a. 表證：有力為表實，無力為表虛 b. 張景岳說： 浮而有力有神→陽有餘，熱症 浮而無力而空滑→陰不足，陰症
2. 沉脈	a. 《脈經》： 沉脈舉之不足，按之有餘 b. 輕取不應， 重按始得 c. 深沉在裡，必按至中部始應指，必重按乃有力	a. 裡證：有力為裡實，無力為裡虛 b. 寒，身體痛，手足寒，骨節腰背痛 c. 水氣，留飲浮腫，臂不能舉，下重 d. 瘀血，蓄血，癥瘕 e. 帶下，泄瀉，遺精 ☆危候 ①表病發熱之際，反見沉脈—神經及心臟衰弱，不能向外抵抗。 ②裡證反見浮脈—神經虛極不能約束血管
3. 遲脈	a. 《脈經》： 遲脈呼吸三至，去來極遲 b. 《脈語》：遲，醫者一呼一吸，病者脈來三至，曰遲。二至一至，則又遲也。若二呼二吸一至，則遲之極矣	a. 寒證： 虛寒 或 積冷 b. 《醫宗金鑑》：「遲寒主臟，陰冷相干，有力寒痛，無力虛寒。」
4. 數脈	a. 一息脈來 超過五次 b. 《診象樞要》： 數太過也，一息六至，過平脈兩至也	a. 熱證：有力為實，無力為虛 b. 陽盛，外邪寒熱，煩躁，燥渴，痰熱，便血，癰瘍

		☉①邪熱鼓動一數而有力 ②陰虛久病，陽偏勝一數而無力 ③虛陽外浮一數而按之豁然而空
5. 虛脈	<u>三部舉之無力，按之空虛</u>	氣血俱虛，肺痿，傷暑，多汗，腳弱，食不化
6. 實脈	<u>三部脈舉按皆有力</u> （邪氣正氣相搏，故脈道堅滿，應指有力）	實證，氣塞，瘀積，肺癰，食滯，熱盛，便難 ☉ <u>浮中沉三部俱有</u> ①有胃有神—元氣充實之象 ②無胃無神—邪氣壅滯之象 ☉ <u>若發汗後、泄瀉後、失血後、新產後及一切虛弱證，倘見實脈—為血管變硬，多屬難治。</u>
7. 滑脈	<u>往來流利，如珠走盤，應指圓滑，與數相似</u> （滑為陽脈，氣實血湧，往來流利，故脈來應指圓滑）	a. <u>痰</u> ，伏痰，水飲 b. <u>食</u> ，宿食，中滿，嘔逆 c. 寒熱，咳嗽，蓄血，泄痢 ☉①痰實內滯，邪氣盛實—多滑脈 ②平人脈滑而衝和一營衛充實之象 ③婦人無病見滑脈—考慮是否有孕
8. 澀脈	往來艱澀，如 <u>輕刀刮竹</u> ，與滑脈相反 ①寒澀—嘔吐便瀉，四肢逆冷，汗出惡寒，苔白不 ②熱澀—一身熱自汗，心煩口渴，舌赤少津，便閉腹脹 ③枯澀（津枯）—津液虧枯，骨蒸潮熱，盜汗失眠。	a. <u>津液虧少</u> ，少氣， <u>男子傷精，女子失血</u> b. 痺疼，拘攣 c. 寒濕，下痢 d. 疝瘕， <u>痰食膠固</u>
9. 長脈	a. 《脈訣》：長者，陽也，指下尋之， <u>三關如持竿之狀，舉之有餘，曰長；過於本位，亦曰長</u> b. 《瀕湖脈學》：長脈不大不小，迢迢自若，如循長竿末梢，為平；如引繩，如循長竿，為病	有餘證，亢熱，三焦煩熱，陽毒內蘊，陽明熱結 ☉ <u>肝陽有餘，陽盛內熱—脈長而弦硬</u> 凡長而有兼脈的，多是病脈。 ☉長脈 v. s. 弦脈 ① <u>長脈類於弦脈而盛於弦</u> ② <u>弦脈帶急，長脈帶緩</u>
10. 短脈	首尾俱短，不能滿部	1. 短氣，血虛，肺虛，宿食不消，汗多亡陽 2. 有力主氣鬱，無力主氣損
11. 洪脈	a. <u>脈來如波濤洶湧，來盛去衰</u> b. 《脈法微旨》： <u>洪，如春潮之初至，按之溜溜然</u>	熱盛，壯熱，煩躁，口渴，吐血，脹滿
12. 微脈	<u>極輕極軟，似有似無</u> <u>若有若無，有時至數不清，至數不明</u>	<u>陽衰，少氣，陰陽氣血諸虛</u>
13. 緊脈	脈來 <u>繃急</u> ，狀如 <u>牽繩轉索</u>	<u>風寒搏急，伏於營衛，為疼痛，嘔逆，</u>

		傷寒，下痢，驚風，宿食
14. 緩脈	a. 一息 <u>四至</u> ， <u>來去怠緩</u> b. 《診家樞要》：緩，不緊也，往來舒緩	濕病，傷風，麻痺，眩暈，虛弱
15. 弦脈	a. <u>端直以長，如按琴弦</u> b. 《診家樞要》：弦脈按之不移，舉之應手，端直如弓弦	肝病，諸痛，痰飲，瘧疾，拘急，癰病，血虛，腹痛 若弦而細勁，如循刀刃，便是全無胃氣，病多不治
16. 芤脈	浮大中空(浮大無力)， <u>如按蔥管</u> (上下兩旁皆見脈形，而中間獨空)	失血，吐血，衄血，下血，血崩，瘀血 血量驟然減少
17. 革脈	<u>浮而搏指，中空外空，如按鼓皮</u>	亡血 ，失精，半產，崩漏
18. 牢脈	<u>沉按實大弦長</u>	a. 陰寒內實，疝氣癥瘕 b. 牢脈見於 失血 ， 陰虛 等證，便屬危重徵象
19. 濡脈	a. 《脈經》：軟脈， <u>極軟而浮細</u> b. 《千金翼》： <u>按之無有，舉之有餘</u> ，或 <u>帛衣在水中</u> ，輕手與肌肉相得而軟，名曰濡	諸虛，濕
20. 弱脈	a. 《脈經》： <u>弱脈極軟而沉細，按之欲指下</u> b. 《診家樞要》： <u>弱，不盛也，極沉細而軟，怏怏不前，按之欲未，舉之即無</u>	a. 氣血不足，元氣消耗，陽氣衰微，遺精盜汗，血虛筋萎 b. 病後、老人見之順；平人、少年見之逆
21. 散脈	《瀕湖脈學》： <u>散脈，大而散，有表無裡，渙散不收，無統紀，無拘束，至數不齊，或來多去少，或去多來少，渙散不收，如楊花散漫之象(浮大無力)</u> 浮大無根	元氣離散，孕婦未足月者胎欲墮，已足月者將臨盆
22. 細脈 (小脈)	a. 脈 <u>細如線</u> ， <u>應指顯然</u> b. 《脈經》：脈細小，大於微，常有，但細	氣血兩虛，諸虛勞損，濕氣下注
23. 伏脈	重按， <u>推筋著骨始得，甚則伏而不見</u>	邪閉，厥證，痞塞，停痰，積滯，劇痛，水氣，霍亂，疝瘕，厥逆
24. 動脈	<u>脈形如豆，厥厥動搖，滑數有力</u>	痛，驚 ，氣鬱，拘攣，遺泄，虛損
25. 促脈	a. 脈來 <u>急數</u> ，而時一止，止 <u>無定數</u> b. 《脈經》： <u>促脈來去數，時一止復來</u>	a. 陽盛熱實(陽盛陰不合) ，血氣痰飲宿食停滯 b. 腫痛
26. 結脈	a. 脈來 <u>緩慢</u> ，而時一止，止 <u>無定數</u> b. 《脈經》： <u>結脈往來緩，時一止復來</u>	陰盛氣結(陰盛陽不合) ，氣壅痰滯，積聚癥瘕
27. 代脈	<u>脈來動而中止，不能自還，良久復動，止有定數</u>	臟氣衰微，風證，痛證，七情驚恐，跌仆損傷
28. 疾脈	脈來急疾， <u>一息七八至</u>	陽極陰竭，元氣將脫 真陰竭於下 孤陽亢於上

※以表裏寒熱有力否分類 28 脈

	脈象		臨床意義
表	浮	輕取(舉)即得，重按反減	表證、虛陽外越(無力)
	洪 (勾)	脈形寬大，狀若波濤，來(浮取)盛去(沉取)衰	熱盛、壯熱(氣分證、陽明經證)
	大	指下寬大，但無洶湧	病進
	濡 (軟)	浮而細軟(輕取即得，細而無力) (浮細無力)	虛證、濕證
	散	浮散無根，至數不齊(脈力不均)(輕取即得，應指散漫，重按消失)	元氣離散，未足月者胎欲墮，已足月者將臨盆
	芤	浮大而軟(無力)，按之中空，如按蔥管	失血傷陰
	革	浮而搏指，中空外堅，如按鼓皮	亡血失精(男)、半產漏下(女)
共同點：都在浮位，輕取可得			
裡	沉	輕取不應，重按始得	裡證、寒證
	伏	沉極而伏，重按著骨始得	邪閉、厥證、痛極(閉證)
	弱	極軟而沉細 (沉而無力)(沉細無力)	陽虛、氣血俱虛
	牢	沉取(按)實大弦長(由沉、實、大、弦、長五脈合成)	陰寒內實、疝氣癥瘕
共同點：都在沉位，重按始得 (不輕不重委屈求之曰尋)			
寒	遲	一息(一呼一吸)不足四至(60 次/分↓)	寒證：虛寒或積冷
	緩	一息四至，緩怠無力	濕病，傷風，麻痺，眩暈
	澀 (澹)	堅澀不暢，如輕刀刮竹 (至而常止，三五不調) (氣多血少)	傷精血少、痺疼、痰食膠固
	結	遲而時一止，止無定數	陰盛氣結、寒痰瘀血、積聚癥瘕
共同點：一息四至			
熱	數	一息五六至(90 次/分↑)	熱證、陽盛
	疾	脈來急疾，一息七至以上(140 次/分↑)	陽極陰竭、元氣將脫
	動	脈短如豆，滑數有力，厥厥動搖	驚恐、痛證、氣鬱
	促	數而時一止，止無定數	陽熱亢盛、瘀滯、痰食停積
共同點：一息五六至			
脈無力	虛	三部(寸關尺)舉按均無力(三部至數分別)(浮而無力)	虛證(氣血俱虛)
	細 (小)	脈細如線	氣血兩虛(陰虛、血虛)、濕邪、諸虛勞損
	微	極細極軟，按之欲厥，若有若無(至數不清，起落模糊)	氣血陰陽大虛、陽衰(脫證)

	代	時一止，止有定數，良久復動（不能自還）	臟器衰微、七情驚恐、跌打損傷、 風證、痛證
	短	不足本位（首尾俱短）	氣鬱、氣虛
脈有力	實	三部(寸關尺)舉按皆有力	實證
	滑	往來流利，應指圓滑，如盤走珠（血多氣少）	（有孕）痰飲、食積
	弦	端直以長，如按琴弦，挺然指下（搏指）	肝病、脅痛、痰飲、瘧疾
	緊	脈來緊急，如牽繩轉索（諸寒收引之象）	風寒證、痛證、食積
	長	首尾端直，超過本位（不搏指）	有餘證，亢熱

對舉脈

1. 浮脈與沉脈
2. 數脈與遲脈
3. 虛脈與實脈
4. 滑脈與澀脈
5. 長脈與短脈
6. 緊脈與緩脈

七、敗脈的診法 敗脈=真臟脈、怪脈、死脈，凡脈「無胃、無神、無根」的即，多不治

A. 十怪脈（危亦林《世醫得效方》）

	脈象		預後
釜沸脈	脈在皮膚	浮數之極，如釜沸中空 無根腳	乃三陽熱極，無陰之候，朝見夕死，夕見朝死
魚翔脈	脈在皮膚	頭定而尾搖，浮浮泛泛，似有似無，如魚翔之狀態	乃三陰寒極，為亡陽之候，當以死斷
彈石脈	脈在筋肉之下	辟辟湊指，如指彈石	乃腎經真臟脈也，不治
解索脈	脈在筋肉之上	乍疏乍密，散亂無序，如解亂繩之狀	腎與命門之氣皆亡
屋漏脈	脈在筋肉間	如殘漏之下，良久一滴，濺起無力，狀如水滴濺地貌	胃氣營衛俱絕，死候
蝦游脈	脈在皮膚	來則隱隱其形，時則而躍然而去，如蝦游冉冉，忽而一躍的狀態	死脈
雀啄脈	脈在筋肉間	連連急數，三五不調，止而復作，如雀啄食之狀	脾元穀氣已於內，死候
偃刀脈		如撫刀刃，浮之小急，按之堅大而急	肝之死脈
轉豆脈		脈來累累，如循苡仁之狀	心之死脈
麻促脈		如麻子之紛亂，細微至甚	蓋衛枯營血獨澀，重者一日殂矣

八、婦人脈診

（一）診月經脈

- A. 婦人 — 左關尺脈，忽洪大於右手，口不苦，身不熱，腹不脹→月經將至
 寸關脈調和，而尺脈絕不至→月經多不利

B 閉經 — 尺脈微澀 → 血少的虛閉證
 — 尺脈滑 → 實閉證

(二) 診妊娠脈：以脈來滑數衝和，兼有飲食異於平常、嗜酸鹹等特徵，才是妊娠真候
手少陰脈動

A. 經停似孕，1. 須辨 — 積聚脈多弦緊沉結或沉伏
 — 孕脈必滑
 2. 胎孕有數脈，勞損易有數脈，但 — 勞損脈的數，多兼澀
 — 胎孕脈的數，必兼滑

(三) 診死活胎脈 — 陽氣動於丹田，脈見沉洪，才能溫養胎形
 — 澀脈見於沉候，是精血不足，胎便受其影響（死胎或痞塊）

(四) 將產脈 — 尺脈轉急如切繩轉珠者，即產也
 — 婦人兩中指頂節之兩旁脈跳，腹連腰痛，一陣緊一陣，二目亂出金花

九、小兒脈診

(一) 一指三部診法：

左手握小兒手 — 對3歲以下：用右手大拇指按兒高骨脈上，分三部定息數
 — 對4歲以上：以高骨中線為關，以一指兩側滾轉尋三部
 — 對7、8歲可挪動拇指診三部
 — 9、10歲以上，可以次第下指依寸關部三部診脈

(二) 小兒脈診：

1. 定遲數 — 五歲以上，以一息八九至為數，六至為平脈，四五至為遲
 — 三歲以下，八至為平脈
 2. 不詳二十八脈：只診浮沉、遲數、強弱、緩急，以別陰陽寒熱，邪正盛衰
 — 浮數為陽
 — 沉遲為陰
 — 強弱可測虛實
 — 緩急可測邪正
 3. 小兒腎氣未充，脈氣止於中候 — 不論脈體素浮素沉，重按多不見
 — 如重按仍見，便與成人的牢實脈同論
 4. 小兒病象主病 — 數為熱，多屬腑；遲為寒，多屬臟
 — 沉滑為濕痰，浮滑為風痰

乙、按診

一、肌表按診

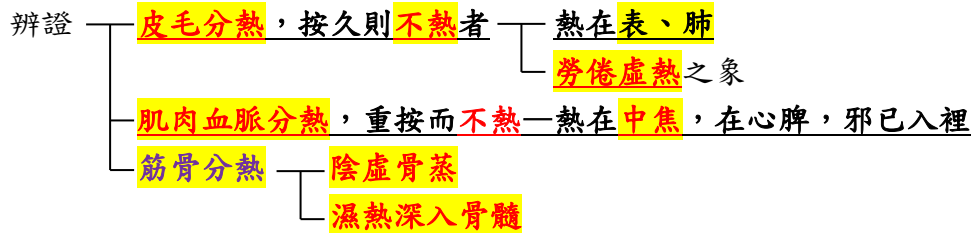
1. 按尺膚：從肘部內側至掌後橫紋處（診察尺膚之緩急、滑澀、寒熱，可以辨別寒熱虛實）

《靈樞·論疾診尺篇》 — 尺膚滑而澤脂 → 風
 — 尺膚澀 → 風痺
 — 尺膚羸如枯魚之鱗 → 水溢飲
 — 尺膚熱甚 — 脈盛躁 → 溫病

脈盛而滑→病且出

— 尺膚寒，脈小→泄，少氣

2. 按體表：探肌表寒熱，辨邪正盛衰
- 邪盛→多熱
 - 陽衰→多寒



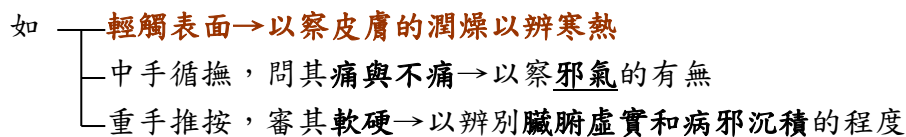
二、手足按診（手足溫冷，可候陽氣的存亡而決生死）

- A.
- 凡病初起，手足俱冷—陰寒
 - 手足常畏冷—陽虛
 - 按掌心與掌背，辨外感內傷
 - 外感風寒→手背熱盛
 - 內傷及勞役飢飽不節→手心熱盛
- B. 小兒手掌足脛之按診
- 手心熱→熱
 - 足脛寒→寒
 - 手指尖冷→驚厥
 - 中指獨冷→外感風寒
 - 中指稍頭獨冷→麻痘將發
 - 掌心冷而十指或開或合→多不治

三、胸腹按診

（一）胸與腹：為五臟六腑之宮城，營衛氣血的發源地，同時也是病邪容易留連之處

- A. 按診可以辨別表裡和臟腑的虛實：



1. 胸部按診：

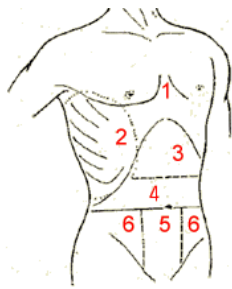
- a. 虛里
- 動微而不顯的→不及→宗氣內虛
 - 動而應衣→太過→宗氣外泄
 - 動甚僅是一時，不久即恢復原狀→常見於驚死忿怒或大醉狂奔之後
 - 動欲絕而證無死候→痰飲、食積、疝瘕
 - 動已絕，而他處脈搏也停止的→死候

ps. 虛里在胸部左乳下第4、5肋骨間，內藏心臟，是諸脈所宗，又是胃之大絡

- b. 心下：胸骨以下是胃部，古人稱心下

	相同點	按之硬否	相應臟腑
結胸	心下膨滿	按之堅硬	覺疼痛
胸痞		按之濡轉或硬滿	無壓痛

- 1 胸膛
- 2 脅肋
- 3 胃脘
- 4 大腹
- 5 小腹
- 6 少腹



第三章 八綱

第一節 陰陽

一、陽證與陰證

	陽證	陰證
1	面向外臥	面向壁臥
2	開眼喜光	閉目避光
3	喜與人會	不喜會人
4	仰臥伸手擲足	身寒手足蹇縮
5	身輕心煩多言	心靜無聲
6	呼吸氣粗	呼吸細微
7	喜涼、口渴引飲多喝	口淡不渴
8	小便短赤、便秘	小便清徹、大便無臭
9	脈浮或數	脈沉或遲
10	身熱、手足溫暖等	身寒、手足厥冷等
11	面色潮紅或通紅	面色蒼白或淡暗
12	腹痛拒按	腹痛喜按

二、真陰不足與真陽不足（陽虛、陰虛皆屬於腎）

《醫學心悟》：

真陰不足	脈數而無力，虛火時見上炎，口燥舌焦，內熱便秘，氣逆上衝
真陽不足	脈大而無力，四肢倦怠，唇白口和，肌冷，便軟或水瀉，飲食不化

三、亡陰亡陽

證後 診斷	汗	四肢	舌	脈	其他
亡陰	汗熱、味鹹	溫和	紅乾	洪實或躁疾、按之無力	肌熱、氣粗、渴喜冷飲
亡陽	汗冷、味淡	厥冷	白潤	浮數而空或微細欲絕	肌冷、氣微、不渴喜熱飲

第二節 表裡

一、表裡的虛實寒熱

		症狀	脈象	舌苔
表	寒	頭痛、項強、惡寒、無汗、骨節煩痛	脈浮緊	舌苔薄白
	熱	發熱、微惡風寒、有汗或無汗、口渴	脈浮數	舌邊尖紅

	虛	發熱、惡風、 自汗或漏汗不止	脈浮緩	舌質淡
	實	發熱、惡寒、 無汗	脈浮緊	舌苔白
裡	寒	不渴、四肢冷、噁心嘔吐、下痢腹痛	脈遲	舌苔白潤
	熱	蒸蒸發熱，不惡寒反惡熱、口渴喜冷飲、煩躁、小便短赤	脈大或洪數	舌赤苔黃
	虛	氣弱懶於言語、食減、四肢冷、心跳動、頭暈眩、疲倦	脈沉弱	舌厚而軟 苔薄白
	實	手足出汗、發熱、大便不出、實腹脹滿或痛拒按、心煩、放屁頻頻、甚則 譫語發狂	脈沉實	舌苔黃厚

二、表裡同病

	病因	症狀
1. 表寒裏熱	表寒未除，裡熱已成	脈浮緊，發熱惡寒，身痛，無汗出，煩躁等
2. 表熱裏寒	本為傷寒，又新感風熱症；或內傷生冷，又外感風熱	頭痛發熱，微惡風寒，脈沉，下痢等
3. 表實裏虛		身體痛，脈沉遲或下痢氣滯，或腹滿時痛等
4. 表虛裏實	本為陽虛，更兼有食滯痰積	汗出惡風，腹脹而大便難等
5. 表裏俱寒	太陽表寒未除，裡寒亦起；或少陰裡寒內發，同時表寒外聚	
6. 表裏俱熱	外表有熱	喘而汗、脈促
	裡亦有熱	下痢
7. 表裏俱虛	太陽表證，誤下或復出汗	振寒、脈微細等症
8. 表裏俱實	表證未除，裡有宿食或積熱、積水、停痰	

三、半表半裡證

病因	症狀	脈象	舌苔
外邪由表內傳尚未入裡 或裡邪透表尚未至表	往來寒熱、胸脅苦滿、心煩須臾欲吐、靜默不欲飲食、口苦咽乾、目眩	弦而細	白滑

四、表證入裡、裏證出表（實為裡邪出表較為恰當）

表證入裡	小便無色而多→邪未傳裏 凡病為表證 若嘔吐、噁心、口苦，或心胸滿悶不欲食→表邪傳入胸中，漸入於裏 若煩躁、不眠、口渴、譫語，或見腹痛、自利→邪入裏之症狀
裏證出表	煩躁、咳逆氣上衝、胸膈苦悶等裏證 → 轉化 → 發熱汗出，或發麻疹，或發斑 → 由裏達表症狀

第三節 寒熱

一、寒證與熱證

	寒證	熱證
1	口不渴、或渴而不喜飲、喜熱飲	口渴引飲、喜冷飲
2	手足厥冷	潮熱煩躁
3	顏色蒼白	面赤耳紅
4	小便透明而長	小便短赤
5	大便下痢而稀	大便秘結
6	舌苔白滑	舌苔黃而糙
7	脈遲	脈數

二、寒熱之上下

	部位	症狀
寒	在上	食物梗塞於喉、飲食不消化、腹脹、呃逆
	在下	清濁不分、下痢、腹痛、疝氣、手足逆冷
熱	在上	頭痛目赤、喉痛、齒痛
	在下	腰足腫痛、大便秘結、小便混濁、色黃赤

三、寒熱之真假

☉《素問·陰陽應象大論》：『重寒則熱，重熱則寒』

重寒則熱：寒證發展極點，則見熱的假象→真寒假熱
 重熱則寒：熱證發展極點，則見寒的假象→真熱假寒

凡見這種證候，一般為病勢瀕於死地的階段

☉真熱假寒：

病機：**裏熱熾盛，陽氣怫鬱不伸**

症狀 { 反見四肢厥冷，脈沉有力等症
 審其內證，必見 { 呼氣粗而熱，咽乾口臭，舌苔黑黃，或生芒刺。
 甚則狂渴譫語，或腹部脹滿，按之疼痛，小便短赤，
 大便燥結，或熱結膀胱等症。
 ⇨即陽厥或熱厥之證

☉真寒假熱：

證型		症狀	病機	證
寒水上侮	裡寒	吐瀉腹痛，手足厥逆，冷汗自出，肉瞤瞤惕，言語乏力，納少而胃滿，兩足冷，小便清白，舌質厚而軟，苔黑滑見於舌中心，脈沉微欲絕	陰內盛，陽氣外出	格陽 之證
	假熱	肌表有浮熱，久按則無熱；煩躁而渴，欲飲而飲不多；口乾咽痛，渴望引飲而不能嚥		
腎氣凌心	裡虛寒	呼吸短促，呼吸量少，言語難，強言則聲不繼出，大便溏或瀉下，頭暈心悸，足冷，小便清白，苔黑連舌尖，舌質腫而軟	陰下竭，陽上越	戴陽 之證
	無根之火	時自口鼻失血，口乾齒浮，面赤光潤帶白色，或煩躁		

		喜裸體袒胸，或喜坐泥水中，脈浮數，按之而散；或浮大滿指，按之空虛		
--	--	----------------------------------	--	--

戴陽證

關於「戴」的含義，《說文》云：「分物得增益曰『戴』。」段玉裁注：「引申之凡加於上皆曰『戴』。」即凡加在頭、頸、面、肩上、胸以上的事物均為「戴」。故《爾雅》說：「戴，覆也。」《孝經·援神契》註：「在上曰戴。」可見，「戴陽」即「陽在頭面」之意。因陽氣具有向外、向上的特性，故「戴陽證」指因寒邪內盛，逼陽上越，集於頭面，而見面紅如妝的證候。從該方主治可以看出，本證上越之陽是因陰寒所逼而上越，並非因陽虛至極而外越，否則當以桂附大補陽氣，而不能再用蔥白通透——其證以寒盛為主要矛盾，而陽氣並不太虛，也反證四逆湯證是以寒盛為主的實寒證，而非以陽虛為主的虛寒證。

格陽證

「格」，本意為樹木的枝杈。司馬相如《上林賦》：「夭矯枝格，偃蹇杪顛。」引申為「阻止、擱置」。《史記·孫子吳起列傳》謂：「形格勢禁，則自為解耳。」此處「格」即「格拒、格格不入」之意。格陽證指因陰寒內盛，格拒陽氣，使陽氣不得歸位，反而外越，出現一系列寒盛於內，陽浮於外的臨床表現。

格陽證何以又出現了戴陽的表現呢？一是由陽氣向上向外的特性所決定——既然陰寒內盛，逼陽外越，陽氣浮越到肌表，那麼必然也會向上浮騰，故格陽證既有發熱、身反不惡寒，也有其人面色赤。二是由外越的陽氣的多少所決定——戴陽證中陽氣浮越較少，陽氣又有向上的特性，故集中在上部頭面而成戴陽證；而格陽證中陽氣大量外越、上浮，瀰漫體表上下，故格陽證中也有戴陽證之表現。

比較而言，戴陽證是陰寒內盛，逼陽上越，陽氣外越較少，僅限於頭面上部，故僅見面紅如妝；格陽證則是陰寒盛極，逼陽外越，陽氣大量外浮，體表頭面均有，故見發熱不惡寒，其人面色赤——類似浴池的水蒸氣，量少時則集中在上部天花板，量大時則瀰漫於整個房間。從某種意義上講，戴陽也是陰寒與陽氣格拒，故戴陽證之實質也是格陽；格陽證陽氣也上浮頭面，故格陽證也包含了戴陽。格陽、戴陽，只是為了區別兩證陽氣浮越程度和部位的不同。治療上，都以祛寒為主——戴陽證以通陽為輔，故以四逆湯甘草易蔥白；格陽以回陽為輔，故以四逆湯加重藥物用量。

四、寒熱轉化

寒證轉熱證	治療不當，過服溫燥藥物；或失治，寒邪未能及時溫散，機體陽氣偏盛，寒邪從陽化熱	人體正氣尚盛，寒邪鬱而化熱
熱證轉寒證	誤治損傷陽氣或邪氣過盛耗傷正氣，機能衰退	多屬邪盛正虛，正不勝邪

第四節 虛實

一、虛證與實證

☼《素問·玉機真藏論》

┌	脈盛、皮熱、腹脹、前後不通、悶瞀→五實
	脈細、皮寒、氣少、前後泄利、飲食不入→五虛

☼《醫學正傳》

(1) 虛者—正氣的虛，色慘形瘦，神氣衰怯

{ 或自汗不收、或二便不禁
 和夢遺失精、或嘔吐食不下
 或久病多攻、或呼吸息粗
 或勞動過重呆立 } 症似實而脈弱無力者都是虛症
 必要補養

(2) 實者—邪氣之實，經絡外閉，臟腑內結

{ 或氣塞不行
 或血滯凝瘀 } 此為脈病俱盛，可攻之實證

(3) 發熱兼惡寒者，邪在肌表—無汗為表實

有汗為表虛

(4) 胃腸症狀發現，則邪在裡—腹滿便秘為裏實

腹軟便溏為裏虛

二、氣血的虛實

	病因	症狀
氣虛	1. 平素不甚勞動，體型肥滿，四肢軟弱乏力 2. 平常用力過度的人患脫肛、墜腸 3. 婦女患子宮脫出等症	1. 呼吸淺而短、聲音低而怯、懶於言語 2. 自汗、心悸、不安、頭眩、耳鳴 3. 疲勞食少、消化失調 4. 脈微或虛大
氣實	痰熱、濕熱、食滯、鬱結、伏火	胸痞脘悶、痰多喘滿、口開肩聳、腹脹吞酸、噯氣、大便秘結、瀉而不暢
血虛	營養不良、失血、或其他慢性疾患	心煩少眠、躁急易怒、夜熱盜汗、肌膚枯燥 唇淡而萎、脈細而無力
血實	瘀血、蓄血	1. 瘀在腠理：乍寒乍熱 2. 瘀在肌肉：潮熱盜汗 3. 瘀在經絡：身痛筋掣 4. 瘀在上焦：胸脅刺痛、舌色紫暗、善忘 5. 瘀在中焦：胃腹部刺痛、大便色黑 6. 瘀在下焦：少腹裡急、腹滿、小便自利、狂亂

三、五臟虛實

虛實 分屬	虛證	實證
心	心虛多悲	神智失常，喜笑不休
肝	目慌慌無所見，或陰囊縮，筋攣、善恐	兩脅少腹痛、多怒
脾	四肢不用、飲食不化、腹痞滿、善憂	腹脹滿便秘、身腫
肺	少氣息微、皮毛不澤	氣逆喘咳
腎	頭昏眼花、腰痠痿厥、大便虛秘、小便失禁或不通、遺精、五更泄瀉	下焦壅閉、或痛或脹

四、虛實真假的辨別

☼《景岳全書》：『**至虛之病，反見盛勢；大實之病，反見瘦狀**』，此非辨別不可』

(1) 若病起自七情 或飢飽勞倦
或酒色所傷
或先天不足 及其既病，則見 身熱便秘
陽戴脹滿
虛狂假斑 等症，雖似有餘之病，其因實為不足

(2) 又如 外感之邪未除，留伏經絡
飲食停滯不消化，集積臟腑
或有鬱結逆氣非散不可者
或有頑疾瘀血貯留者 **病久羸瘦，雖似不足，以病本未除，** 不知治其本，而誤用補劑，則必助長其病。

第四章 證候分類

壹、氣血辨證

第一節 氣的病證

一、氣虛

☼症候 — 1. 主要症候是疲倦乏力、語聲低微、呼吸氣短、自汗、脈細軟無力。
— 2. 其中以「**疲倦乏力**」、「**脈細軟無力**」為最主要。

☼病理 — 主要是**元氣不足**、**臟腑機能衰退**，以及**抵禦病邪的機能下降**。

☼各種氣虛證候的分別：

辨症類別	主要症候
一般氣虛〈各類氣虛共有症候〉	全身疲乏無力、精神不振、呼吸短淺、懶言、怕動、語音低微、自汗、舌質淡或胖、脈細軟無力。
肺氣虛	特點：肺的『 主氣 』功能衰退
	主要症候： 呼吸短促、懶言、音低 等症突出 ⊕ 咳嗽、咳痰等症。
心氣虛	特點：心的『 主血脈 』、『 藏神 』功能衰退
	主要症候： 氣短、精神萎頓 等症突出 ⊕ 脈結代或遲或數、心悸怔忡、心神不寧等症。
脾胃氣虛	特點：脾胃的『 運化 』、『 中氣下陷 』功能衰退
	主要症候： 面色萎黃、精神疲憊、四肢倦怠、食慾減退 等症突出 ⊕ 脘腹脹悶、消化不良、大便溏薄以及中氣下陷、脫肛、尿液頻數等症。
腎氣虛	特點：腎的『 藏精 』、『 生髓 』、『 氣化 』功能衰退
	主要症候： 面色白晄或灰滯、頭昏、目眩、耳鳴、耳聾 ⊕ 腰膝痠軟，小便清長、尿有餘瀝或失禁、遺尿、癃閉、性機能減退等症

☼氣虛與陽虛主要區別：

— 氣虛：寒象**不顯著**
— 陽虛：則生寒，表現為**氣虛**而有明顯的**寒象**
→ 如在氣虛的基礎上，見肢冷、怕冷、出冷汗、脈遲等寒象顯著者，即是陽虛。

二、氣滯

- ☉造成氣滯的常見原因
- 1. 精神情志的不舒—氣滯與精神情志有關的，特別稱為“肝氣鬱結”
 - 2. 飲食失調
 - 3. 感受外邪
 - 4. 外傷
 - 5. 氣虛運行無力

- ☉可見於現代醫學的
- 胃腸神經官能症
 - 慢性胃炎，慢性腸炎
 - 潰瘍病，膽道疾病，慢性肝炎
- 等許多疾病中

☉臨床表現—以疼痛、悶脹為主要症狀

(1) 氣滯疼痛特點①時輕時重，與精神因素相關

②部位多不固定，表現為“攻痛”、“竄痛”

(2) 氣滯胸悶、腹脹之特點①此種悶脹在噯氣、排氣後可暫時減輕

②有時在脘腹部出現痞塊，但按之軟，且時聚時散

☉“初病在氣”—主要指“氣滯”而言

☉乳房作脹—肝經氣滯

☉排便時裡急後重—大腸氣滯

三、氣陷

☉病理—主要是氣虛證進一步發展

☉臨床表現—以內臟下垂為主要特徵。頭暈目花，少氣倦怠，久痢久泄，腹部墜脹感，脫肛，子宮脫垂。舌淡苔白脈弱

第二節 血的病證

一、血虛

- ☉主要原因
- 失血過多，新血未及補充所致。
 - 脾胃的運化功能減退，以致生血來源不足。
 - 瘀血不去，新血不生所致。

☉各種血虛證候的分別：

辨症類別	主要症候
一般血虛	面色不華或萎黃、頭暈、目花、舌質淡、爪甲色淡、脈細。
心血虛	特點：1. 心血不足 2. 心神不安
	主要症候：一般血虛症候 ⊕ 心悸怔忡、健忘、多夢、失眠等症。
心脾血虛	特點：1. 心血不足 2. 脾胃運化功能不足 3. 脾不統血
	主要症候：心血虛症候 ⊕ 食慾減退、神疲、月經不調、崩漏、失血等症。
肝血虛	特點：1. 肝藏血不足 2. 不能榮目和養筋 3. 影響衝任二脈
	主要症候：一般血虛症候 ⊕ 眩暈、睡眠不安、目花或目糊、手足發麻、肢體拘攣、爪甲乾枯、月經不調、閉經或經量明顯減少等症

☼血虛與陰虛主要區別：

❖相似一都有頭暈眼花、心悸脈細等症

❖血虛 { 一般：虛而「無熱象」
氣血兩虛：還表現出一定程度的「寒象」
陰虛：主要是津液虛，虛而「有燥熱之象」→出現面紅升火，脈弦細數，舌質偏紅等
內熱或陽亢之症。

二、血瘀

☼病因 1. 跌打損傷 2. 各種出血後 3. 氣滯或氣虛 4. 血寒或血熱

☼可見於 { 婦女月經病、異位妊娠、產後疾病等
心血管疾病、腦血管意外
肝脾腫大

☼臨床表現：

A. (1)疼痛 { 1. 是血瘀症候中最突出的一各症狀。
2. 特點：痛點固定，多呈刺痛。

(2)腫塊 { 1. 如因外傷引起----傷處由於瘀血積聚而出現青紫色腫塊。
2. 如在內臟、組織發生瘀血----則在患處可出現較堅硬之腫塊，形成癥積。

(3)出血 { 1. 特點 { * 出血反覆發作。
* 出血色澤多紫暗或夾有血塊。
2. 由多見於：婦女月經不調、產後。

(4)全身症狀 { 1. 面：面目黧黑。
2. 舌：舌色紫暗，或有瘀點。
3. 脈：脈象細澀。
4. 肌膚腹壁 { 肌膚甲錯(皮膚乾燥無光澤)
紅點，紫斑(皮下出血)
絲狀紅鏤(蜘蛛痣)
腹壁青筋暴露 } 均為血瘀外候。

B. 此外 { 1. 瘀血乘心時：還可出現妄言，譫語，發狂等精神症狀。
2. 瘀血阻塞脈絡，影響津液流通時
可使體內積水，如血鼓--稱為「血不利則為水」。

三、血熱

☼ { 多見於外感熱病

雜病中也常遇到，如 1. 過敏性紫癜 2. 血小板減少性紫癜 3. 蕁麻疹
4. 再生障礙性貧血 5. 白血病

☼血熱妄行

A. 意義：血熱灼傷脈絡，使血液越出脈外而發生各種出血，稱之。

B. 症狀：

- (1) 出血特點 ①出血量常較多 ②血色鮮紅或紫黑 ③出現紅色斑、疹
- (2) 伴有全身症狀：熱象「心煩、口渴、舌紅絳、脈數、身熱夜甚」
- (3) 嚴重者：出現神智昏迷

★ 比較“瘀血”與“血熱妄行”

瘀血	血熱妄行
出血反覆發作	出血量常較多
出血色澤多紫暗或夾有血塊	血色鮮紅或紫黑
	出現紅色斑、疹
	多伴有全身熱象，如「心煩、口渴、舌紅絳、脈數」

★ 比較“氣滯作痛”與“血瘀作痛”

氣滯作痛	血瘀作痛
部位多不固定	痛點固定
表現為“攻痛”、“竄痛”	多呈刺痛
時輕時重，且與精神因素有一定關係	

第三節 氣血同病

一、氣滯血瘀

- ⊙氣滯血瘀每多同時存在，如
 - * 婦女月經不行，或經血中夾有瘀塊，經來腹痛、乳房脹痛。
 - * 跌打損傷後，筋骨挫傷而氣血瘀阻。

- ⊙某些血瘀常由氣滯所致
 - 先一氣留而不行
 - 繼一血壅而不濡

血瘀形成後

- 既有血瘀見症
- 同時氣滯症候又可存在或加劇

 ，如

- 1. 慢性肝炎
- 2. 潰瘍病

- ⊙治療
 - 原則：活血藥⊕理氣藥
 - 方劑舉例：金鈴子散

二、氣虛血瘀

- ⊙常由病久氣虛，漸至瘀血內停引起
- ⊙
 - 臨床表現
 - 面淡白、晦滯、身倦乏力、少氣懶言
 - 疼痛如刺拒按，痛處不移
 - 舌淡暗或紫斑、脈沉澀

三、氣血俱虛

- ⊙如貧血病人
 - 既見血虛症候，如面色不華，指甲色淡，頭昏，心悸
 - 同時又呈現氣短，乏力等氣虛症候
- ⊙治療
 - 原則：氣血雙補，又應以補氣為主
 - 方劑舉例：八珍湯、當歸補血湯

四、氣不攝血

- A. 意義：氣虛不能統攝血液，致血液溢出血脈之外，而出血持續不止

B. 全身伴有 { 疲乏無力
舌質色淡
脈象濡軟 } 等氣虛症候

C. 治療 { 原則：補氣以攝血，重用黨參、黃耆、甘草，配合當歸、熟地、阿膠等藥補血
方劑舉例：歸脾湯、補中益氣湯

證候	病程	性質	血色	舌象	脈象
氣不攝血	多見慢性	虛證	淡而質薄	淡	細弱
血熱妄行	多見急性	實證	鮮紅質稠	紅絳	弦數

五、氣隨血脫

A. 意義： { 面色白光白
大出血後，出現 { 脈數而重按無力，或出現 **芤脈**
血壓下降，出冷汗，甚至暈厥

B. 原因：血液大量喪失，元氣無所依附而隨之虛脫。

C. 治療 { 原則：由於精血不能速生，「**元氣所當急固**」→治療方法當先「**益氣**」
方劑舉例：獨參湯頓服

第四節、津液病辯證

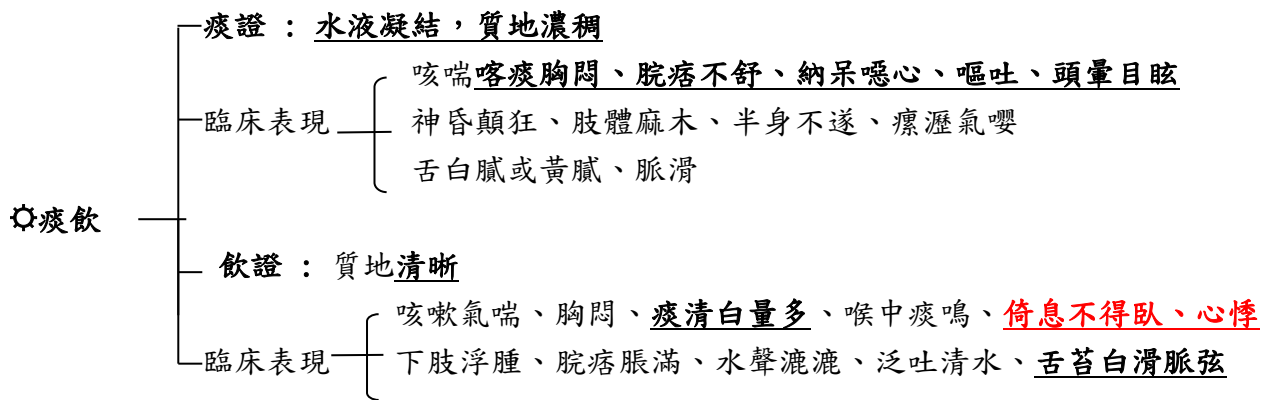
一、津液不足證

☉以肌膚口唇舌咽乾燥現象及尿少便乾為審證依據

臨床表現 { 口燥咽乾、唇燥而裂、皮膚乾枯無澤
小便短少、大便乾結
舌紅少津、脈細數

二、水液停聚證

☉水腫 { **陽水**：水腫性質屬**實**者。多為外感風邪水濕浸淫
臨床表現 { **頭面浮腫從眼瞼開始遍及周身**、小便短少、來勢迅速、皮膚光亮。
伴見惡風寒、發熱、肢節痠重、苔薄白、脈浮緊或咽腫舌紅脈浮數。
全身水腫，來勢較緩、按之沒指、肢體沉重困倦、小便短少、脘悶
納呆、泛噁欲吐、舌苔白膩、脈沉
陰水：水腫性質屬**虛**者。
臨床表現 { **水腫腰以下為甚，按之凹陷不起**
小便短少、脘悶腹脹、納呆便溏、面色光白、神倦肢困、舌淡苔白
滑、脈沉
水腫日益加劇、小便不利、腰膝痠冷、四肢不溫、舌淡胖苔白滑、
脈沉遲無力



貳、臟腑辨證

第一節、心的病證

☉心的病症辨症簡表

辨症類別	共有症狀	主要臨床特點
心氣虛	面色不華 眩暈 心悸怔忡 氣短 脈結代	以氣短、動輒氣急、精神疲倦、易汗出、脈結代或遲細弱、舌質淡胖等症狀表現較突出
心陽虛		可有心氣虛症候外，還突出地表現面色灰滯或青紫、肢冷、舌質淡暗，以及 <u>水腫、出冷汗等陽虛寒象</u>
心血虛		<u>眩暈、心悸、怔忡、失眠、健忘</u> 等症顯著，舌質多偏淡、脈細無力
心陰虛		眩暈、心悸怔忡、失眠，且有升火、心煩、五心煩熱、盜汗、脈多細數、舌質多紅等熱象
心火上炎		舌碎、心煩、舌尖紅、脈數； <u>心腎不交時可見失眠、升火、舌光紅、脈細數；心火下移小腸時，同時可兼見小便淋赤刺痛</u>
心痺		胸前區憋悶，隱痛；發作時可見突然心絞痛，而色青紫、出冷汗、脈微細欲絕等

一、心氣虛與心陽虛

☉病因病機

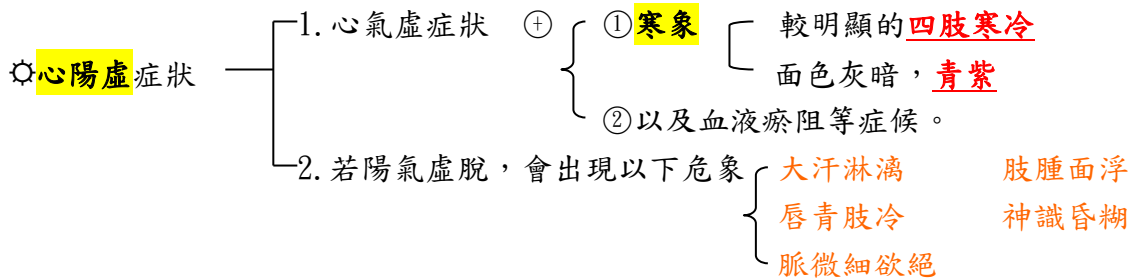
A. 多因慢性病久延不愈逐漸發展而來，常見的如

1. 宗氣不足，貫心脈而行呼吸的能力減退
 2. 腎陽虛弱，水氣凌心；
 3. 風寒濕痹，內舍於心；
 4. 痰濁、瘀血等阻塞心脈；
- 都可累及心臟，導致心氣虛，或心陽虛

B. 如在急性病中出現 多因陽氣暴脫所致

- ☉心氣虛症狀
1. 心氣不足，不能溫運血脈汗精神衰頹時之表現
 - 症狀：面白，神倦，眩暈，心悸怔忡，氣短，自汗
 - 舌質：淡胖
 - 脈象：多見遲細弱或有結代
 2. 心氣不足，影響血行不利，則可見：
 - 心胸憋悶
 - 脈結代
 - 甚至當心而痛

☼心肺氣虛—兼見喘咳氣逆



☼心腎陽虛

- 形寒肢冷等症更嚴重
- 且有尿少、水腫等症

二、心血虛與心陰虛

☼成因

- 1. 或為情志劇烈變動，五志過極，化火傷陰
- 2. 或為久病耗傷陰血

☼主要臨床表現：心神不安、陰血不足

☼心血虛症狀

- 1. 面色淡白少華，舌質偏淡，脈細，心悸怔忡，眩暈
- 2. 在精神方面的表現為：健忘，失眠，多夢，情緒不寧。

☼心陰虛症狀

- 1. 除心悸怔忡，失眠，多夢，眩暈之外
- 2. 同時可見陰虛火旺之現象
 - 症：五心煩熱，升火，盜汗
 - 舌：舌質偏紅
 - 脈：細數。

三、心火上炎—多屬實症

☼心火上炎辨症簡表

辨症類別	臨床症狀
心火上炎	一般症狀 <u>舌尖紅</u> ，心煩，舌碎；甚則口舌糜爛，脈數
心肝火旺 (伴有肝火旺者)	心火上炎之症候；兼見 <u>頭痛</u> ， <u>目赤</u> ， <u>急躁易怒</u> 等症
心腎不交 (伴有腎陰虛者)	<u>心煩，失眠</u> ；並可見 <u>咽乾，口燥，面紅升火</u> ，舌光紅，脈細數
心火下移小腸 (移熱於小腸者)	心火上炎之症候；兼見 <u>小便淋赤刺痛</u>

四、心痺

☼意義

- 1. 《素問·痺論》：心痺者，脈不通。
- 2. 心臟血脈瘀阻不通所出現的病理現象

☼主要原因

- 1. 陽氣不通，不能溫運血脈；
- 2. 或因痰濁內阻脈絡，以致血行不暢，瘀血阻塞經脈所造成。

☼心痺症狀

- 1. 可見於現代醫學的心絞痛、心肌梗塞等病症。
- 2. 主要症狀：心前區隱痛和憋悶感 → 為陽氣失於宣通，痰瘀阻絡所致

3. 平時可見之症候：心悸，怔忡，神疲，氣短等心氣虛症候

4. 發作時症見：心絞痛，面色青紫，肢冷，脈微細欲絕

→是心氣，心陽嚴重受阻的表現。

五、痰迷心竅

⊙原因：多由濕著釀痰、或情志不遂、氣郁生痰

⊙症狀：面色晦滯、脘悶作嘔、意識模糊、喉有痰聲、舌苔白膩、脈滑

⊙證候分析：本症常見於癲癇疾病或其他慢性病危重階段，或見於外感濕邪困阻中焦，醞釀為痰上蒙心竅者。

六、痰火擾心

⊙原因：思慮郁怒氣鬱化火、煉液為痰、或外感熱邪，灼液為痰、痰熱內擾所致

⊙症狀：發熱氣粗面紅目赤痰黃稠、舌紅苔黃膩、脈滑數 或見失眠心煩、頭暈目眩、言語錯亂

⊙證候分析：外感熱病以高熱、痰熱、神智不清為審證要點；內傷雜病中輕者失眠心煩、重者神智狂亂為審證要點

第二節 肺的病證

⊙肺的病證辨病簡表

辨證類別	共有症狀	主要臨床特點
肺氣失宣	咳嗽氣急	多屬急性發作，或伴有外感表證；邪熱或寒飲壅盛於肺時，可見氣喘。
肺失肅降		多屬邪戀較久，一般無表證。
肺氣虛		氣短，痰涎清稀，語弱聲低，舌質淡，脈細弱。
肺陰虛		乾咳少痰、音啞、咽乾口燥，盜汗、消瘦、顴紅、潮熱等。

一、肺氣不宣—以咳嗽為主要臨床表現

⊙病因：風寒、風熱等邪都可引起

⊙病機：多由 外邪犯肺 肺氣被外邪阻遏，失於宣散而引起。
外邪束表

⊙症狀

病因	臨床表現
風寒、風熱 (共有症狀)	1. 以咳嗽為主要表現 2. 痰或多或少 3. 喉癢或音啞 4. 多伴有表症
<u>邪熱壅盛於肺</u>	共有症狀 ⊕ 1. 高熱，鼻翼煽動，喘急氣粗 2. 痰黃黏稠，或伴有膿血 3. 舌質紅絳，舌苔黃糙 4. 脈滑數
<u>寒飲為外邪引動而上犯於肺</u>	共有症狀 ⊕ 1. 形寒肢冷，面色蒼白 2. 咳嗽氣喘，痰白如泡沫，喉間有水雞聲 3. 舌苔白滑 4. 脈弦

二、肺失肅降—以咳嗽氣逆為主症

☉病因 { 外邪化熱
痰濕聚蘊 } 均可引起肺失宣降，可致咳嗽氣逆延久不愈

☉症狀：肺失肅降以咳嗽氣逆為主症，但有燥、濕兩種不同表現

	臨床表現
燥熱之邪	1. 症見：乾咳無痰或痰少，咽乾，音啞等症 2. 肺結核可見此類咳嗽 3. 預後：多發展為肺陰虛
痰濕聚蘊	1. 症見：咳嗽，痰黏稠，胸悶，苔膩，脈滑，甚則氣喘 2. 慢性支氣管炎常見 3. 預後：久不愈，可發展為肺氣虛

☉比較

證候	性質	主症	兼症	舌苔	脈象
風寒束肺	實證	咳嗽痰液稀白	鼻塞流清涕、惡寒發熱無汗	白苔	浮緊
寒邪客肺	實證	咳嗽氣喘、 痰液稀白	形寒肢涼不發熱	舌淡 苔白	遲緩
飲停於肺	本虛標實證	咳嗽氣喘、痰液清稀、色 白量多呈泡沫狀、喉中痰 鳴、倚息不能平臥	胸悶、心悸、下肢浮腫	舌淡 苔白滑	弦
痰濕阻肺	外感急性屬 實證；慢性 屬本虛標實	咳嗽痰多質黏、色白易吐	胸悶、氣喘、痰鳴	舌淡 苔白膩	滑

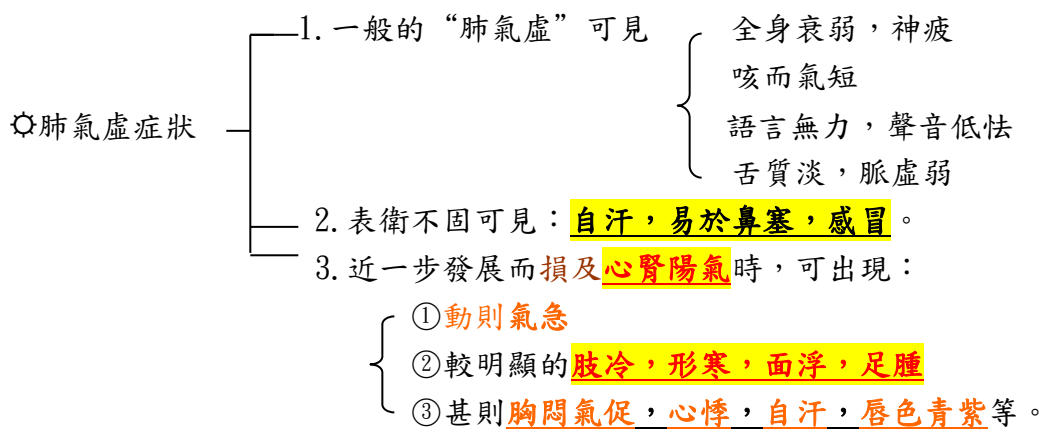
☉比較

證候	發病季節	主症	兼症	舌苔	脈象
風熱犯肺	冬春多見	咳嗽、痰稠色黃	鼻塞流黃濁涕、身熱惡風口 乾咽痛	舌尖紅苔薄黃	浮數
熱邪壅肺	冬春多見	咳嗽氣喘、痰 黃、高熱	口渴煩躁不安、盛則鼻翼煽 動、衄血咯血、胸痛、咳吐 膿血腥臭痰	舌紅苔黃	滑數
燥邪犯肺	秋多見	乾咳痰少質黏、 唇舌咽鼻乾燥	惡寒發熱	舌紅苔白或薄黃	數

三、肺氣虛

☉病因病機：{ 1. 多由長期的“肺失肅降”而來
2. 但也可是全身性氣虛的一種表現

☉預後：{ 1. 可影響肺的輸精於皮毛的功能—而致表衛不固
2. 肺氣虛發展到一定程度時，可出現 { 心肺氣虛
腎不納氣
心腎陽虛 } 等病理變化。



四、肺陰虛

☉病因病機：**久病體弱** } 所致
 肺失清肅，邪熱久戀於肺，損傷肺陰

☉臨床特點：**肺虛而有熱象**

☉ { 多見於：肺結核患者
 { 偶見於：燥邪犯肺

☉愈後：**常可同時影響腎陰**，故臨床上出現的症候多是「**肺腎陰虛**」

☉臨床表現

- 一般可見：**消瘦**，全身情況較差
- 咳嗽特點：**乾咳少痰**
- 同時可見
 - a. 咽乾口渴、音低聲嘶、痰中帶血、氣急
 - b. 顴紅、潮熱、盜汗、腰痠遺精等**肺腎陰虛火旺**的症狀
 - c. 舌質多偏紅
 - d. 脈象多細數

第三節 脾胃與腸的病證

☉脾、胃、腸病症辨症簡表

辨症類別		共有症狀	主要臨床特點
脾失健運	脾氣虛弱	疲乏	面色不華、泄瀉或便溏、脘腹不舒，脈濡。
	脾陽不振	無力	面洩、神疲、腹痛喜熱喜暗、泄瀉清穀、脈沉。
	中氣下陷	舌淡	消瘦、脘腹墜脹、食入作脹、脈濡。
脾不統血			出血(主要是 便血 與 崩漏)，同時見面色蒼白或萎黃、乏力、氣短、舌淡、脈濡細等。
胃氣虛寒			胃脘痛，得食得按則減。
胃熱(火)			多見 齒齦腫痛、牙宣出血、消穀胃飢 、或脘痛如燒灼、舌質偏紅，及口臭、便秘等。
胃陰不足			舌光紅無苔 、口乾、不思飲食、胃脘虛痞、乾嘔。
胃氣上逆	胃寒	噁心	舌質淡、面色白。

	胃熱	嘔吐	舌質紅、口乾、便秘等。
	痰濁	噯氣	嘔吐反覆發作，舌苔濁膩。
	氣滯	呃逆	胸痞、腹痛，常與精神因素有關。
腸虛滑脫			久瀉不止、大便滑脫或便後脫肛。
腸液虧耗			經常性便秘，多見於老年、病後、產後。

☉腸的病理表現，與脾胃有密切關係

- ┌ 小腸---泌別清濁功能失調 → 引起腹瀉 → 與脾失健運有關
- └ 大腸---傳化糟粕功能失常 → 致腹瀉、便秘 → 與脾失健運、胃失和降有關

一、脾失健運

☉病因：多因 { 飲食失衡、精神情志失調 } 等因素損傷脾的陽氣
 { 病後衰弱、勞累過度 }

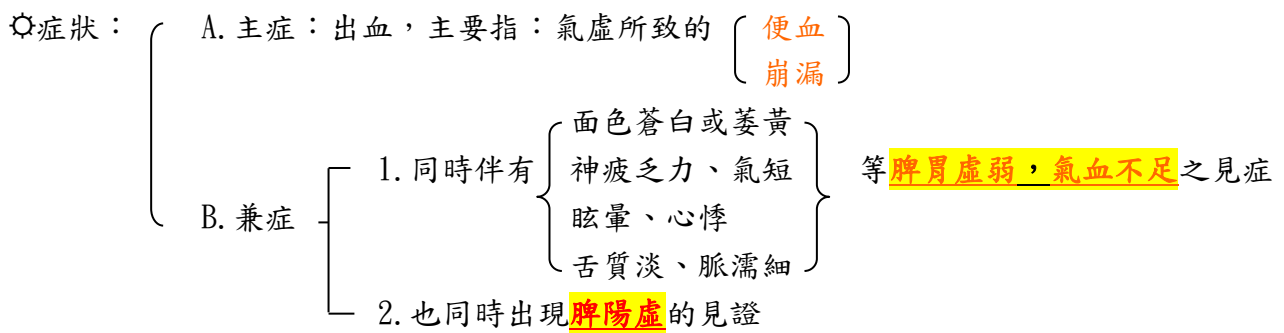
從而引起 { 運化功能障礙 } 的一系列病變
 { 與升舉無力 }

☉辨證類別

辨證類別	病機	症狀
脾氣虛弱	脾失健運最常見的一種表現	1. 以消化、吸收功能減退為主，多見： a. 脘腹不舒或隱隱作痛 b. 泄瀉或便溏等症。 2. 脾氣虛弱，則氣血化源不足，故可見： a. 面色少華、疲乏無力 b. 舌色較淡、脈象濡軟等症。 3. 如兼有胃氣不和者，還可見納食減少、食入不舒、嘈雜、噯氣等症。
脾陽不振 病程長	是脾氣虛弱的進一步發展，且常累及腎陽	1. 寒象比較明顯。 2. 除一般的脾虛見症外，還可見： a. 面白光、神疲、形寒 b. 腹痛喜熱喜按、泄瀉清穀 c. 脈沉弱、舌淡苔白等一系列寒象。
中氣下陷	1. 是脾的陽氣升舉無力 2. 常為全身性氣虛的一個方面。	1. 多出現氣虛與氣陷兩類症候 2. 氣虛----消瘦、乏力、脈濡、舌淡胖 3. 氣陷----a. 脘腹墜脹、食入作脹 b. 或見久瀉、脫肛、子宮脫垂。

二、脾不統血

☉病機：氣不攝血



☉又稱：氣不攝血

☉比較

證候	相同症	不同症	舌苔	脈象
脾氣虛	腹脹納少、食後尤甚、便溏肢倦、食少懶言、面色萎黃	浮腫、消瘦	舌淡苔白	緩弱
脾陽虛		腹痛、喜暖喜按、肢冷尿少、肢體困重、或浮腫、或帶下清晰	舌淡胖苔白滑	沉遲無力
脾氣下陷		脘腹墜脹、或便意頻數、肛門墜重、久立脫肛、子宮下垂、小便混濁如米泔	舌淡苔白	弱
脾不統血		便血尿血、肌衄、鼻衄、齒衄、婦女月經過多、崩漏	舌淡苔白	細弱

三、寒濕困脾

☉原因：多由 飲食不節、過食生冷、居處潮濕、內濕素盛 所致

☉症狀：脘腹痞悶脹痛、食少便溏、泛嘔欲吐、口淡不渴、頭身困重、面色萎黃、浮腫、小便短少、舌淡胖苔白膩、脈濡緩

☉證候分析：以脾的運化功能發生障礙和 寒濕 中過表現為審證要點

四、濕熱蘊脾

☉原因：多由 濕熱外邪或過食肥甘酒酪釀濕生熱 所致

☉症狀：脘腹痞悶、納呆嘔噁、便溏尿黃、泛嘔欲吐、肢體困重、面目肌膚發黃鮮明如橘、皮膚發癢、身熱起伏、汗出熱不解、舌紅苔黃膩、脈濡數

☉證候分析：以脾的運化功能發生障礙和濕熱內阻為審證要點

五、胃氣虛寒

☉病因：

- 1. 致病因素：
 - 或因 飲食不節，過食生冷
 - 或因 情緒不寧，肝氣犯胃
 日久損傷胃氣所致
- 2. 誘發因素：外受寒邪

☉胃氣虛寒臨床特點

- 1. 主要臨床特點：胃脘痛，多見於空腹時，得食得按則減
- 2. 常伴有 嘔吐 清冷酸水
面色少華
畏寒，肢末欠溫
舌質 淡胖
脈濡（疼痛發作時可見弦、緊） 等症
- 3. 表現為 虛症與寒症，常兼見 a. 噯氣 b. 泛酸 等胃氣不和症候

六、胃熱

☉致病因素：{ 或因熱邪入裡
或因多食辛辣厚味傷胃
或因肝火犯胃

☉胃熱臨床表現

影響因素	共同症狀	臨床特點
影響胃的受納	<u>口苦、口臭、口乾</u> ；舌質偏紅， 舌苔黃糙；脈滑數。	可見 <u>消穀善飢</u>
影響胃的通降		可見有 <u>燒灼感的脘痛</u> ，嘔吐， 嘈雜， <u>大便秘結</u>
胃熱上蒸		可見 <u>齒齦腫痛碎腐</u> ， <u>牙宣出血</u>

七、胃陰不足

☉多見於 { 外感熱病的恢復期，胃中餘熱未清，耗傷胃陰；
或因久病陰液虧損

☉病理：胃陰不足會影響胃氣的通降→故胃陰不足，常同時出現胃失和降的見症。

☉胃陰不足臨床表現 { 1. 陰虛有熱症候 { 不思飲食
口乾
舌光紅無苔(鏡面舌)
2. 胃失和降症候 { 胃脘虛痞
乾嘔
便秘

八、胃氣上逆

☉是胃失和降的主要表現。

☉病因：{ 寒，熱
痰，穢濁
食滯，腸胃氣滯 } 等

☉胃氣上逆辨證分型簡表：

病因	共同表現	臨床症狀
胃寒	A 噁心，嘔吐 B 噯氣，呃逆	舌質多淡，面色多白，多嘔吐 <u>清水</u> ，或 <u>朝食暮吐</u>
胃熱		舌質多紅，舌苔多黃，吐 <u>酸苦水</u> ， <u>食入即吐</u>
痰		舌苔多膩，多 <u>吐痰涎</u> ，常反覆發作，並伴有 <u>眩暈</u>
穢濁		多見於 <u>暑天</u> ，突然發作，腹痛，欲吐不吐，脹悶難忍
食滯		有傷食史，嘔吐物 <u>多酸腐</u> ， <u>吐出後症情好轉</u>
腸胃氣滯		有 <u>胸痞</u> ， <u>腹痛</u> ， <u>噯氣</u> 等症

☉比較

證候	疼痛性質	嘔吐	口味口渴	大便	舌象	脈象
胃寒	冷痛	清水	口淡不渴	便溏	舌淡苔白滑	沉遲
胃熱	灼痛	吞酸	渴喜冷飲	秘結	舌紅苔黃	滑數

胃陰虛	隱痛	乾嘔	口咽乾燥	乾結	舌紅少苔	細數
食滯胃脘	脹痛	酸腐食物	口中腐臭	酸臭	苔厚膩	滑

九、腸虛滑脫

☉致病原因：久病之後，**陽氣下陷**，**不能升舉**所致。

☉腸虛滑脫主要表現

一般	腹瀉延久不癒，大便時有失禁，或便後脫肛	全身情況較虛弱，並出現虛寒症
	{ 腹痛隱隱 或有輕微不適	

十、腸液虧耗

☉病機：由於**全身津虧血少**所致。

☉多見於

[	產後血虛，老年津虧，久病，大病
	外感熱病後，津液未復時，也屬常見

☉腸液虧耗主要表現

[	大便經常乾枯
	一般沒有明顯的腹脹，腹痛等症
	全身情況較為虛弱

十一、大腸濕熱

☉多見於濕熱外邪或飲食不節所致

☉臨床表現：腹痛、下痢赤白黏凍、裡急後重、或暴注下泄、色黃臭、伴見肛門灼熱、小便短赤、口渴、舌紅苔黃膩、脈濡數或滑數

☉證候分析：以**排便次數多**、**下痢黏凍**、或下黃色稀水與濕熱內阻現象共見為審證要點

十二、小腸實熱

☉多見於：多由**心熱下移小腸**

☉臨床表現：**心煩口渴、口舌生瘡、小便赤澀、尿道灼痛、尿血、舌紅苔黃、脈數**

☉證候分析：以心火熱盛、小便赤澀灼痛為審證要點

第四節 肝與膽的病證

☉肝的病證辨症簡表：

辨證類別		共有症狀	主要臨床特點
1. 肝氣鬱結	肝氣鬱結		精神抑鬱、胸脅脹滿、脈弦等
	肝氣犯胃		脘腹疼痛、噯氣、泛酸、噁心、嘔吐
	肝脾不和		腹痛、便秘、情緒失調時更甚
	梅核氣		喉中如有物梗塞，吞之不下，吐之不出
	癭瘤		結喉兩旁腫塊，隨吞嚥動作而上下，質地較軟
	衝任不調		月經不調、乳房脹痛、乳房結塊等
2. 肝火上炎		性情急躁、易怒、頭痛	可有耳暴鳴、暴聾、便閉、脈弦數、舌苔黃糙
3. 肝陽上亢 (陰虛陽亢)		眩暈、面紅目赤、口乾、脈弦、舌紅	失眠、心悸、腰痠、腳軟、脈細數等陰虛症狀
4. 肝風內動			頸項牽強、眼、面、唇、舌、手指等震顫，言語不利，肢麻，筋惕，甚則手足抽搐痙攣等

5. 肝血虛	眩暈、目花、經少、經閉、失眠、多夢、肢麻、筋脈不利等
--------	----------------------------

一、肝氣鬱結

- ☉致病原因：
1. 精神情志失調
 2. 濕熱外邪侵犯
 3. 肝陰血不足，肝失於濡養

☉肝氣鬱結臨床表現

主要表現方面	臨床表現
精神情志	a. 精神抑鬱 b. 或性情急躁，對外界輕微刺激，情緒反應強烈
氣機失調	a. 胸脅竅痛或脹痛，胸悶 b. 脈弦
膽汁分泌失常	嘔吐苦水黃汁或黃疸

☉由於〔肝膽和其他內臟的聯繫〕在肝氣鬱結時，往往可見其他經脈臟腑的變化，如及肝膽經脈分布較廣

- A. 肝氣橫逆，侵犯脾胃
 1. 肝氣犯胃—可見噯心、嘔吐、泛酸、脘腹攻撐作痛
 2. 肝脾不和—見腹痛、便瀉，情緒失調時更甚
- B. 肝氣夾痰上逆
 1. 梅核氣—可見喉中如有物梗塞，吞之不下，吐之不出
 2. 若肝氣夾痰上逆且痰氣交阻聚集頸部，則成瘰癧（甲狀腺腫大）
一症見：結喉兩旁腫塊，隨吞咽動作而上下，質地較軟
- C. 影響衝任二脈—衝任不調，症見〔月經不調，痛經，痛經〕等
〔乳房脹痛，乳房結塊〕

二、肝火上炎

致病原因	1. 情志劇烈變動 2. 或溼熱之邪內蘊 → 肝氣鬱結，氣鬱化火 → 而成肝火上炎
表現	1. 主要：氣火上炎於頭面部，有明顯熱象 2. 而且常影響肝的“藏血”功能，發生出血症候
症狀	1. 主要：a. 劇烈的頭痛、面紅、目赤、兩耳暴鳴或暴聾 b. 嘔吐苦水或酸水、大便乾燥或閉結 c. 脈象多弦滑、舌質紅、舌苔多黃糙 a. 精神情志方面：變得易怒，急躁 2. 如影響肝的藏血功能時，可見： a. 咳血、吐血、衄血 b. 以及月經過多等症候
特點	1. 肝火上炎：是「火盛於上」，一般無陰血不足的下虛症 2. 肝陰虛，肝陽亢：是「上盛下虛」

三、肝陽上亢

☉病因病機：由於肝腎陰虛，不能制約肝陽→以致升動太過，亢而為害

☉肝氣、肝火、肝陽之間的聯繫和差別：

鬱而不舒為肝氣
氣鬱化火為肝火
浮而上亢為肝陽

B. 區別

肝氣鬱結 { 原因：肝的疏泄失常
若進一步發展 { 可耗傷肝陰 — 而成肝陽上亢
或氣鬱化火 — 而成肝火上炎
肝火上炎 { 是由於肝氣鬱結化火上逆
根本原因：肝氣鬱結
肝陽上亢 { 由於肝陰不足，不能制約肝陽一致肝陽升動太過
根本原因：肝陰不足

☉臨床特點：上盛（主要表現於頭面部）下虛

☉見症 { 精神興奮，易怒，眩暈，頭脹頭痛，面紅，升火，目糊，目赤，耳鳴
失眠，心悸，腰痠，腳軟
脈弦或弦細
舌質多數偏紅

四、肝風內動

☉病理機轉： { 肝腎陰液過度虧損 → 不能濡養和制約肝陽 → 肝陽升動無制所致
《臨證指南》： { 『內風，乃身中之陽氣變動』
是由『臟陰少藏』，肝陽化風而成

☉肝風內動見症 { 1. 主要表現：嚴重的眩暈、頭痛如掣、頸項牽強、肢麻、筋惕、肉瞤 → 甚至眼面牽掣、唇舌手指等震顫、言語不利、步履不正
→ 更重者可見手足抽搐、瘓厥等症
⇒ 即《素問·至真要大論》所謂：『諸風掉眩，皆屬於肝』
2. 脈象：多弦
3. 舌苔：多燥/舌質：多紅

☉肝風四證鑑別表

證候	性質	主症	兼症	舌苔	脈象
肝陽化風	上實 下虛	眩暈頭搖肢顫、語言謇澀、舌強不語、卒然倒地不省人事、偏癱	頭痛項強、手足麻木、步履不正	舌紅苔白或膩	弦而有力
熱極生風	熱證	手足抽搐、頸項強直、角弓反張、兩目上視、牙關緊閉	高熱神昏燥熱如狂	舌紅絳	弦數有力
陰虛動風	虛證	手足蠕動	午後潮熱、五心煩熱、口咽乾燥、形體消瘦	舌紅少津	弦細數
血虛生風	虛證	手足震顫、肌肉瞤動、關節拘急不利、肢體麻木	眩暈耳鳴面白無華爪甲不榮	舌淡苔白	細

五、肝血虛

- ☉最常見的原因
- 1. 由於慢性疾病，耗傷陰血
 - 2. 肝的藏血機能減退，經常發生
 - 咯血
 - 衄血
 - 月經過多
 等出血過多所致
- ☉肝血虛主要臨床表現
- 1. 除了全身性血虛症候之外
 - 2. 多表現於：
 - a. 血不養肝
 - b. 血不養筋
 - c. 血不榮目
 - d. 衝任失調等方面
- ☉肝血虛症狀
- 1. 一般肝血虛
 - 眩暈、失眠、多夢、目花、目糊、筋脈不利、爪甲不榮
 - 經量減少，經閉與崩漏交替出現
 - 2. 嚴重肝血虛 → 可以影響腎臟 → 而出現肝腎精血虧損的病變；
 症候：一般肝血虛症候 ⊕
 - 腰酸、遺精、不育
 - 精閉、消瘦、潮熱
 等症

六、肝陰虛

☉原因：多因情志不遂、氣鬱化火、或肝病、溫熱病後期耗傷肝陰所致

☉症狀：頭暈耳鳴、兩目乾澀、面部烘熱、脅肋灼痛、五心煩熱、潮熱盜汗、口咽乾燥、手足蠕動、舌紅少津、脈弦細數

☉證候分析：肝陰虛與肝火上炎均有熱象，但前者屬虛熱，後者屬實熱

☉比較

證候	性質	症狀	舌苔	脈象
肝氣鬱結	實證	胸脅或少腹悶脹竄痛、胸悶喜嘆息、易怒、月經不調	薄白	弦
肝火上炎	熱證	頭暈脹痛、耳鳴、面紅目赤口乾口苦、多夢、脅肋灼痛、便秘尿黃、耳內腫痛流膿、吐血衄血	舌紅苔黃	弦數
肝陰不足	虛證	眩暈耳鳴、脅痛目澀、面部烘熱、五心煩熱、潮熱盜汗、口咽乾燥、手足蠕動	舌紅少津	弦細數
肝陽上亢	本虛標實證 (火+陰不足)	眩暈耳鳴、頭目脹痛、面紅目赤、心悸健忘、失眠多夢、腰膝痠軟、頭重足輕	舌紅	弦而有力 或弦細數

七、寒滯肝脈

☉原因：多因感受寒邪所致

☉症狀：少腹牽引睪丸墜脹冷痛、或陰囊收縮引痛、受寒則甚得熱則緩、舌苔白滑、脈沉弦或遲

☉證候分析：常見於疝氣病中的寒疝，又稱小腸氣痛

八、肝膽濕熱

☉原因：多因感受濕熱之邪或偏嗜肥甘厚膩釀濕生熱、或脾胃失健、濕邪內生郁而化熱所致

☉症狀：脅肋部脹痛灼熱、或有痞塊、厭食、腹脹、口苦泛噁、大便不調小便短赤、舌紅苔黃膩、脈弦數、或寒熱往來、身目發黃、陰囊濕疹、睪丸熱痛、帶下黃臭、外陰搔癢

☉證候分析：以右脇部脹痛、納呆、尿黃、舌紅苔黃膩為辯證要點

九、膽鬱痰擾

☉原因：多因情志不遂、疏泄失職、生痰化火所致

☉症狀：驚悸不寐、煩躁不寧、口苦嘔噁、胸悶脇脹、頭暈耳鳴、舌苔黃膩、脈弦滑

☉證候分析：一般以、眠驚悸、頭暈耳鳴目眩、舌苔黃膩、脈弦滑為辯證要點

第五節 腎與膀胱的病證

☉腎的病證辨症簡表

辨症類別	共有症狀	主要臨床特點
腎陰虛	眩暈、耳鳴、咽乾、	同下
肝腎陰虛	唇燥、烘熱、腰痠、	以 <u>眩暈、頭痛、目花、耳鳴</u> 等症較明顯
心腎陰虛	<u>遺精</u> 、脈細數、舌質	<u>心悸、失眠、多夢、健忘</u> 等症較明顯
肺腎陰虛	偏紅	<u>乾咳、潮熱、盜汗</u> 等症較明顯
腎陽虛	眩暈、耳鳴、面洗、	同下，還可見陽萎、 <u>滑精</u> 、不育、小便量多而頻數或夜間多尿
脾腎陽虛	<u>神疲、肢冷、形寒、</u>	泄瀉延久，或 <u>五更泄瀉</u>
腎不納氣	<u>腰膝痠軟</u> 、脈濡弱、	<u>喘促</u> 、動輒氣急
心腎陽衰	舌質淡胖等	<u>水腫、心悸、喘促、汗出、肢冷</u> 等
陽虛水泛		<u>尿少、水腫、形寒、肢冷、舌淡胖</u> ， <u>凌心射肺</u> 時可見心悸、氣急
腎精不足		智力減退，性機能減退、脫髮、齒鬆動，小兒發育不良、骨骼痿弱、囟門遲閉等
腎氣不足		<u>遺尿、小便量多而頻或失禁、遺精、滑精、腰痠、膝冷</u>

一、腎陰虛(和肝最相關)

☉腎陰是諸陰之本，特別與心、肝、肺的關係較為密切

☉腎陰虛損→可致心、肝、肺的陰虛
 [心、肝、肺的陰虛，延久不愈→也會損及腎陰] 因此，臨床上

肝腎陰虛 心腎陰虛 肺腎陰虛	} 多並見
----------------------	-------

☉臨床表現特徵：虛而有熱

☼腎陰虛辨症簡表

分 型	症 狀
腎陰虛	A. 輕微者：僅見 a. 眩暈，耳鳴 b. 咽乾，口燥，烘熱 c. 腰酸，遺精，盜汗 d. 脈細數，舌質偏紅 B. 嚴重者：前述症狀群 ⊕ a. 形體消瘦，大肉盡脫 b. 舌質光紅等全身情況極差的精血虛損症候。
肝腎陰虛	前述症狀 A ⊕ a. 頭痛 b. 目糊、目花、視力減退 c. 月經不調、不孕
心腎陰虛	前述症狀 A ⊕ 失眠、心悸、健忘、多夢等症
肺腎陰虛	前述症狀 A ⊕ 乾咳、痰血、骨蒸潮熱等症

二、腎陽虛(和脾最相關)

☼腎陽是諸陽之本，與肺、脾、心的關係較為密切

☼ 腎陽虛衰→可致脾、肺、心的陽氣不足
脾、肺、心的陽氣衰弱，延久不愈→必損及腎陽

因此，臨床上 常見

- 1. 除單純腎陽虛外
- 2. 脾腎陽虛
- 3. 腎不納氣
- 4. 心腎陽衰

等症

☼臨床表現特徵：虛而有寒

☼腎陽虛辨症簡表

分型	症 狀
腎陽虛	A. 可見：a. 面晄、精神萎靡、畏寒、肢末欠溫 b. 眩暈、耳鳴、腰膝痠軟、舌質淡胖等症 B. 生殖功能方面：♂滑精、陽萎、不育 ♀月經不調 C. 氣化功能方面：a. 小便多而清長、夜間多尿或尿少、尿閉、水腫 b. 甚至：水飲上泛，凌心射肺，出現心悸、喘急不能平臥等症
脾腎陽虛	前述症狀 A ⊕ a. 水腫明顯 b. 或久瀉、下利清穀、五更泄瀉等
腎不納氣	前述症狀 A ⊕ 動輒氣急
心腎陽衰	前述症狀 A ⊕ a. 一般程度：心悸、氣喘、水腫 b. 重者：四肢厥冷、汗出如油等亡陽危象

三、腎精不足

☼即一般所稱的腎虧或腎虛

☼病因：〔或因久病耗損腎精
或因胎兒時期發育不良〕

☼腎陰虛、腎陽虛、腎精不足之比較

1. 腎精不足→有虛象而沒有明顯的虛熱、或虛寒的現象
2. 腎陽虛→虛而有寒
3. 腎陰虛→虛而有熱

☉腎精不足見症

A. 骨、髓、腦皆有賴腎精滋養，才能發揮生理功能 → 故腎精不足時可出現：

{ 骨骼發育不良
 生殖功能減退
 智力減退 } 等精髓不足，髓海空虛之症

	症 狀
一般的腎精不足	a. 眩暈、耳鳴 b. 腰膝痠軟、齒牙鬆動 c. 脫髮、性機能減退等
精髓不足，髓海空虛時	a. 小兒可見： <u>生長發育遲緩</u> { 身材矮小 智力和動作遲緩 骨骼痿弱 囟門遲閉 b. 成人可見： { 早衰現象 或兩足痿弱、步履艱難 精神呆鈍、動作遲緩

四、腎氣不固

☉原因 { 1. 或因 年老腎氣衰退
 2. 或因 幼年腎氣未充
 3. 或因早婚，性生活不節損傷腎氣 } 所致

☉腎氣不固見症：除可見「一般腎虛的見症」（如神疲、腰痠、膝軟、舌質偏淡、脈細弱），尚可見 { 1. 排尿方面見症：a. 數而清長 b. 或 失禁、遺尿，或尿後餘瀝
 2. 生殖功能方面見症：遺精、滑精、早洩

五、腎不納氣

☉原因：多因久病咳喘、肺虛及腎、或勞傷腎氣所致

☉症狀：久病咳喘、呼多吸少、氣不得續、動則喘息益甚、自汗神疲、聲音低怯、腰膝痠軟、舌淡苔白、脈沉弱、或冷汗淋漓、肢冷面青、脈浮大無根、氣短息促、面赤心煩、咽乾口燥

☉證候分析：一般以久病咳喘、呼多吸少、氣不得續、動則喘息益甚和肺腎氣虛表現

證候	性質	症狀	舌苔	脈象
腎陽虛	虛證	腰膝痠痛、畏寒肢冷、陽痿、子宮寒不孕、五更泄瀉、浮腫、	舌淡胖苔白	沉弱
腎陰虛	虛證	腰膝痠痛、失眠多夢、陽強易舉、遺精早洩、潮熱盜汗、咽乾顴紅、溲黃便乾	舌紅少津	細數
腎精不足	虛證	萎軟、成人精少、閉經、髮脫齒搖、健忘耳聾、動作遲緩、足痿無力、精神呆鈍	舌淡紅苔白	沉細
腎氣不固	虛證	腰膝痠軟、聽力減落、小便頻數清、餘瀝不盡、遺尿失禁、滑精早洩、胎動易滑	舌淡苔白	沉弱
腎不納氣	虛證	咳喘、呼多吸少、氣不得續、動則喘息益甚、自汗神疲、聲音低怯、腰膝痠軟	舌淡苔白	沉弱

六、膀胱濕熱

⊙原因：多因感受濕熱、飲食不節、濕熱內生下注膀胱所致

⊙症狀：尿頻尿急、尿道灼赤、尿黃赤短少、小腹悶脹、或伴有發熱腰痛、血尿、尿有砂石、舌紅苔黃膩、脈數

⊙證候分析：以尿頻尿急尿黃為辯證要點

參、六淫與痰食辨證

第一節 風的辨證

⊙風表現病症的特點：

1. 風性輕揚，易侵犯人體的高位和肌表

- a 風邪容易侵犯頭面部位，表現 { 頭痛、頭昏
面目赤腫等
- b 風邪常首先犯肺，表現 → 鼻塞、咽痛、咳嗽等症
- c 風邪多自表而入，出現 → 怕風、發熱、脈浮等

2. 風者善行而數變

表現在疾病的變化迅速，如 { 關節肌肉的遊走性腫痛
皮膚搔癢無定處
疲疹的突然發作與隱現不定

3. 風性急暴，躁動，易突然傷人

—如突然口眼歪斜、口噤不開、肢體強直、角弓反張、四肢抽搐等

⊙風有外風、內風之分：

A. 外風：指感受外來之風邪

B. 內風：— 內生之風

- 如 { 1. 肝陽升動化風，出現眩暈、震顫、抽搐等症
- 2. 熱極生風，出現瘧厥、四肢抽搐等症
- 3. 血虛生風，見皮膚搔癢

內風與肝的關係較密切：所謂諸風掉眩，皆屬於肝，主要指內風而言

(一) 外感風邪（外風）—須進一步分辨風寒或風熱

A. 侵入途徑：可由肌表或口鼻而入

B. 症狀： { 既有發熱、怕風、頭痛等「表症」
又有咳嗽喉癢咯痰、甚則氣急等「肺氣失宣」的現象 }

若 { 表症較顯著：稱風邪襲表
咳嗽等症較顯著：稱風邪束肺

C. 脈象：多見浮或浮數

- 風寒 { 1. 頭痛、身疼、怕冷等症較重
- 2. 且可有無汗、咳嗽、痰清稀、口不渴、舌苔白潤、脈象浮緊等症
- 3. 表現為表寒症
- 風熱 { 1. 咳嗽、痰黏或黃、咽痛或扁桃體紅腫、口乾、舌紅、脈浮數等熱象較顯著
- 2. 同時又有發熱、怕風、頭痛、無汗、或有汗不暢等表症存在
- 3. 多表現為表熱

(二) 風邪入侵經絡

表現類型	症狀	表現
1. 局部筋脈	局部筋脈麻痺、癱瘓、口眼歪斜	例如面癱
2. 全身筋脈	項背強直、口噤不能開、四肢抽搐	破傷風是其典型表現
3. 風寒濕痹	① 全身或局部關節，肢肉疼痛麻木、活動不便，稱為痹症 ② 屬風邪＋寒邪＋濕邪致病 ③ 但偏於風者，患處多游走不定	風痹（痹症之偏於風者）

☉ 風的病症辨證簡表

辨證類別		共有症狀	主要臨床特點
外感風邪	風寒	頭痛、怕風、發熱、喉癢、咳嗽、脈浮	怕冷較突出，且有頭痛骨楚、無汗、口不渴、舌苔白潤等。
	風熱		怕冷不明顯、咽痛、口乾、舌紅。
風邪入侵經絡	局部筋脈		以局部的麻痺、癱瘓為主要特點。
	全身筋脈		頸項強直、口噤、抽搐等症突出。
	風寒濕痹		以關節、肌肉酸痛為特點。

(三) 風邪致病的辨證注意點

☉ 外風與內風

- A. 出現時機：
- 外風：多有受風寒、外傷等明顯外來因素，如面癱、痹症、破傷風等病即屬外風致病，病在經絡
 - 內風：
 - 多在內傷雜病、慢性病過程中出現
 - 或在熱性病中因高熱而引起

B. 症狀：

- 1. 肝陽化風
 - 屬典型之內風
 - 多有眩暈、搖頭、震顫等症狀可見
 - 多因陰液虧耗，陽升無制
- 2. 熱極生風—必兼有熱極之症狀
- 3. 血虛或血燥生風—必兼有全身的津液枯燥的症狀

C. 治療：

- 原則
 - 外風宜散—包括疏風、祛風
 - 內風宜熄—通過平肝、清火、養血、滋陰等法，以達熄風目的
- 鎮痙藥物：如全蝎、蜈蚣、僵蠶、地龍、鉤藤等對於外風、內風皆可酌情選用

第二節 寒的辨證

☉ 寒症特徵（外寒、內寒均有）

1. 寒象
- a 全身寒象
 - 形寒、怕冷、四肢不溫、喜溫暖
 - 面色蒼白暗滯
 - 脈遲或緊
 - 舌質淡、舌苔白滑

- 一 b 局部寒象 { 自覺腹中寒冷
關節冷痛
2. 「寒勝則痛」 { a 患處表現為 { 劇烈的疼痛
得溫熱則減輕
b 原因：寒邪性質凝滯，客於人體後，易致氣滯血瘀，阻滯不通，故多發生疼痛
3. 「諸病水液，澄澈清冷，皆屬於寒」：在臨床表現為 { 痰液清稀
小便清長
大便泄瀉如水樣或完穀不化

☉寒邪病症辨症簡表

分型	特點	症 狀
外感寒邪	1. 稱“傷寒”（指狹義傷寒） 2. 常與風邪相兼	詳見風的病症 風寒
寒痺	「寒邪勝者稱為寒痺」 又稱「痛痺」	a 寒勝則痛：故在關節、肌肉等處的疼痛十分劇烈 b 寒主收引：痛處關節、肌肉拘攣僵硬，影響正常活動
寒痛	脘腹部的寒性疼痛	A 疼痛特點：a 急驟而劇烈 b 常在受涼或飲食生冷而發生 c 遇冷更甚，得熱較舒 B 兼症：a 嘔吐清水 b 大便清稀或閉結 c 脈多弦緊或沉遲，重者可見伏脈 d 舌質淡、暗，苔白滑
寒瀉	《素問》：「諸病水液，澄澈清冷，皆屬於寒」	a 糞便清稀如水樣，可夾有不消化食物、腹痛喜按喜熱 b 四肢欠溫，體溫較低、苔白、脈弦緊或沉遲
寒疝		A 古代：包括寒性的腹痛及小腹痛 B 目前：專指屬於寒性的疝氣痛 a 其表現為 { 睪丸偏墜，疼痛牽引少腹，得寒則甚，得熱則緩 脈沉弦緊 舌苔白滑 b 其病機為---寒氣滯留肝經所致

☉外寒與內寒的區別

	外寒	內寒
病因病機	1. 感受風寒、外受寒濕、飲食生冷等引發 2. 為邪氣盛	1. 係指人體陽氣衰微所產生 2. 必見到虛象
治 則	以祛邪為主	以扶正為主

用藥	用 <u>溫藥以散寒</u> —如 <u>麻黃、桂枝、細辛、吳茱萸、生薑</u> 等藥	用 <u>溫補陽氣</u> 的藥以扶助正氣， 往往往 <u>〔附子、肉桂、乾薑〕</u> 同時配合 <u>〔黨參、黃耆、甘草、白朮〕</u> 應用
----	---	---

第三節 熱、火、暑的病證

☉熱、火的病症特點

特點	病理	症狀
熱象		A 全身熱象：a. 高熱、怕熱、心煩 b. 小便短赤 c. 面紅、舌紅苔黃、脈數 B 局部熱象：a. 目赤、咽紅、舌紅碎痛糜爛 b. 瘡瘍紅腫熱痛
熱傷津液	火熱容易耗傷津液	舌乾無津、口渴喜冷飲，大便乾結等
血熱妄行	火熱易於灼傷脈絡，迫血妄行	引起出血或發生斑疹

☉外火與內火之分

	外火	內火
病因	1. 大多由 <u>感受溫熱之邪</u> 所引起 2. 也有因感受風、寒、濕、燥之邪，轉化為火所產生。	在雜病中，由於 <u>五志過極、氣鬱化火、陽氣偏亢、痰、食、瘀血鬱積</u> 等種種原因，可產生內火。
屬性	屬實熱—可見於多數“外感熱病”	有實熱、亦有虛熱

☉雜病的熱症，應區別所屬臟腑：

- | | |
|---|---|
| 1. 心火 { <u>心煩、失眠</u>
<u>口舌生瘡</u> 碎裂 } 等症 | 2. 胃火 { <u>口臭</u> 、齒痛
嘈雜
大便秘結 } 等症 |
| 3. 肺火 { 痰中帶血、咳血
鼻衄、鼻孔乾燥生瘡 } 等症 | 4. 腎火 { <u>骨蒸潮熱</u>
夢遺、性機能亢進
膏淋、尿血 } 等症 |
5. 肝火—頭痛、易怒、煩躁、目赤等症

☉暑濕

由於夏季氣候多潮濕，故暑邪致病，還可表現夾濕的一種，稱為「暑濕」，

→其臨床表現如 { 長期低熱、四肢困倦
食慾不振、胸悶、噁心嘔吐
大便多溏泄不爽、小便短赤
脈濡、舌苔厚膩 }

☼暑熱

病因：外受暑邪所致

特點：有季節性

一般稱：中暑

- 症狀
- 1. 表現「顯著熱象」，如
 - 高熱、口渴、尿少、心煩
 - 甚則神昏瘈瘲，四肢抽搐，無汗或大汗出
 - 脈洪大而數
 - 2. 若由於高熱，耗傷津液與元氣，還可出現
 - 少氣、乏力
 - 舌苔乾燥
 - 脈細數或虛大
 等

☼實熱、虛熱比較

	實 熱	虛 熱
特點	熱象顯著	以陰虛為主
症狀	1. 多見面紅、精神興奮、煩躁 甚則譫語發狂 →故稱「諸躁狂越，皆屬於火」 2. 其他症狀： a 舌質紅、舌苔黃、脈象洪數有力、高熱、不怕冷而怕熱，胸腹灼熱，口渴喜冷飲、小便紅赤 b 咯痰黃稠 c 出血、斑疹 d 大便秘結 或瀉下黏膩臭穢 →即所謂「暴注下迫，皆屬於熱」	1. 主要表現為“陰液不足”，見： - 形體消瘦 - 舌有裂紋、質紅、苔少或光剝 - 脈象細數無力 2. 陰虛則生內熱，同時又表現： - 面紅升火、骨蒸潮熱 - 自覺內熱、心煩、失眠 - 手足心熱
舌	舌質紅、舌苔黃	舌有裂紋、質紅、苔少或光剝
脈	洪數有力	細數無力
熱狀	壯熱、煩渴，甚則譫狂	潮熱或內熱

☼熱、火、暑的病症辨症簡表

辨症類別	主要臨床特點
實熱	狀熱、煩渴、甚則譫狂；脘腹灼熱疼痛拒按；便秘；或瀉下穢臭、夾有膿血；發斑疹、吐血、衄血、脈滑數、舌苔黃等
虛熱	潮熱或內熱、面頰潮紅或升火、口燥咽乾、骨蒸盜汗、脈細數無力、舌紅少苔或光剝
暑熱	大熱、大渴、大汗或無汗、煩躁、脈洪大
暑濕	低熱持續不退，舌苔厚膩，疲乏無力，胸悶、嘔惡，大便多溏瀉不爽，小便短赤

☉實火、鬱火、虛火、浮火之區別

- 火邪、熱邪致病→必表現熱象，如 A. 實火 B. 鬱火
 但有熱象者→並不都是熱邪、火邪致病，如 C. 虛熱證 D. 浮火
- A. 熱邪、火邪致病
- 多表現：為**實熱**症
 - 治當用：**寒涼藥**以清火或瀉火

B. 鬱火

1. 屬實火，熱象盛

2. 病因病機
- ①由於**外邪包火（如寒包火）**，表症不解，熱勢內盛，表現為**咽喉紅痛**
 - ②或由於**熱邪內伏，斑疹未透**
 - ③或由於**夾痰夾濕**，以致**痰火互結，濕遏熱伏，胸痞，心煩**

3. 治則

不可純用寒涼

治當**透達，升散**

可用一

- 蔥白、豆豉、薄荷
- 山梔、連翹、牛蒡子
- 蟬衣、西河柳

等藥以**透達**

或用一升麻、葛根、柴胡、羌活等藥以**升散**

或用一杏、薏、橘、桔以**開痰濕**

⇒這種治法稱「**火鬱發之**」→發則火散而熱泄，故

- 發汗**
- 透疹**
- 分解痰濕**

都屬散火的重要方法

- C. 虛熱
- 病機
 - 不屬於熱邪、火邪致病
 - 而是**陰虛**的一種表現
 - 治則：**滋陰清熱**

D. 浮火

意義：**虛陽浮越之火**

病機：**陰寒內勝，虛陽浮越**

熱不是真熱，虛也不是陰虛，而是**陽虛之極（亡陽）**

出現時機：多在亡陽虛脫時出現

症見：

- 面色戴陽**
- 但仔細分辨
- 面赤一係面色浮紅**
- 煩躁欲飲水**
- 煩躁欲飲水一是**得水而不欲飲**

第四節 濕的病證

☉濕邪致病特點

特點	症狀
1. 濕為陰邪	濕性黏膩不易除去，病程一般較長
2. 濕性停滯	A 一般：多出現身體沉重、四肢困倦、頭重如裹等症 B 侵犯經絡關節：出現 - 疼痛固定在一處 - 活動不便 - 肢體重著 稱為濕痺或著痺
3. 濕易犯脾胃	A 原因：脾胃為 水穀之海 ，故易受濕邪侵犯

	B 見症：	食慾不振、消化不良 胸悶、腹脹 大便稀薄及小便短少 舌苔—厚膩 脈象——多見濡或緩
4. 全身或局部水濕 淤積	如	水腫、腳氣 白帶、溼疹 以及瘡瘍流脂水多等

☉濕的常見病症

(一) 濕阻

- A. 病因病機：濕邪阻於脾胃
- B. 好發時機：多發於夏季
- C. 主要特徵：以脾胃的運化功能失調為主要特徵
- D. 症狀
- 胸悶、不思飲食
 - 小便短少、四肢困倦無力
 - 或低熱、口膩、口淡、或口甜
 - 舌苔：厚膩 / 脈象：濡

(二) 濕熱

- A. 表現：既有濕象，又有熱象
- B. 症狀
- 胸脅痞脹、脘腹滿痛、惡心嘔吐、食慾不振
 - 小便短少黃赤、大便秘結或泄瀉
 - 發熱、渴不多飲
 - 舌苔：黃厚而膩 / 脈象：濡數或滑數
- C. 治則：清化濕熱，但必須注意是熱重於濕或濕重於熱
- D. 濕重於熱與熱重於濕的主要辨別：

	濕重於熱	熱重於濕
發熱	熱較低，但多持續不退，早輕暮重	熱較高
胸腹	脹悶不舒為主	疼痛為主，伴有脹悶
口渴	口不渴或渴不欲飲	渴不多飲或口渴欲飲，但飲下則不舒
小便	短少而色較黃	短少黃赤
脈象	濡，不甚數	滑數
舌象	舌質偏紅，舌苔白膩或微黃而厚膩	舌質多紅，舌苔黃、黃厚而膩或黃糙
治法	化濕為主，佐以清熱	清熱為主，佐以化濕

E. 部位或臟腑辨症：

部位或臟腑辨症	症 狀
1. 濕熱留戀氣分 亦稱：濕熱留戀三焦	胸悶、四肢倦怠、發熱較低或熱勢有起伏，纏綿不解 口淡無味、或口苦而膩 渴不多飲、小便短赤 舌苔黃膩

2. 濕熱阻滯脾胃		1. 突出表現為消化道症狀如 { 胸腹脹悶疼痛、或按之作痛、口膩、或口苦 大便秘結或腹瀉穢臭 舌邊尖紅、舌苔白膩、或黃厚而膩 2. 同時還有 發熱、口渴不欲飲、小便短赤 等症
3. 濕熱蘊結肝膽	病因病機： 1. 由於肝膽感受外邪 2. 過時肥甘產生濕熱，蘊結不解→肝膽疏泄功能失常所致	1. 主要 { 黃疸 、兩脅脹痛、脘腹脹滿 嘔噦、納食減少 四肢倦怠 大便秘結或溏泄不爽 2. 可同時有發熱
4. 濕熱下注大腸		1. 腹痛、腹瀉不爽、糞便穢臭 2. 下痢、糞便有膿血、腹痛、裏急後重、肛門灼熱 3. 發熱、脈數、口苦、舌苔黃膩等全身症狀
5. 濕熱下注膀胱		1. 一般：可出現尿頻、尿急、尿痛、尿色黃赤 2. 如濕熱蘊結，可結成砂石而出現砂淋、血淋，并可伴見腰痛、舌苔黃、脈數

★ 濕的病症辨症簡表：

辨症類別		共有症狀	主要臨床特點
濕阻			除了共有症狀外，還可出現 低熱 ，或至 夏季 即發，即俗稱「 疰夏 」
濕熱	留戀氣分 (留戀三焦)	胸悶、納呆、泛惡、口膩、腹脹、舌苔膩、以及全身困倦等	發熱、渴不欲飲、小短赤、舌苔黃膩 等熱象
	阻滯脾胃		1. 脾胃症候突出 2. 舌苔厚膩或黃厚膩，且可有發熱不退
	蘊結肝膽		1. 黃疸、口苦、胸脅脹痛 2. 或伴見脘腹痛、脈弦數、舌苔膩或黃膩
	下注大腸		腹瀉為主要特點 瀉下物穢臭或夾有膿血、裡急後重，腹痛可有發熱
	下注膀胱		尿頻、尿急、尿痛與小便混濁等。

⊙區別濕在上、中、下焦：

	症狀	治則	藥物
濕蒙 上焦	頭重、胸痞悶 、飲食不思、口淡無味	宣氣化濕 開鬼門 從皮膚發汗	芳香 而不慎燥烈的藥物，如 藿香、佩蘭 等輕苦微平的流動之品，宣暢氣機，氣化則濕亦化
濕阻 中焦	胸腹脹滿 、飲食不運、渴不欲飲、大便溏薄、四肢困倦、舌苔厚膩	燥濕健脾	蒼朮、厚朴 等
濕注 下焦	小便短少黃赤 顯著	利濕 潔淨府 通利小便	茯苓、澤瀉、車前子、通草、滑石 等藥→通利小便，導濕下行

☉濕邪寒化或熱化後的發展趨勢

- 濕從寒化 → 則多易傷陽
- 濕從熱化 → 則多易傷陰

☉治濕注意事項

區別	治則
濕屬陰邪	1. 易於傷陽，治療應以“ 苦溫 ”為大法 2. 治宜陽藥：但多以： 芳香化濕，健脾，利濕之劑 不宜大辛大熱之藥物，以免化燥傷陰
濕熱相兼	1. 雖可傷陰，若單用寒涼而不與苦燥相配合，不但不能去濕反可造成傷陽之弊 2. 也不宜用陰柔的藥物，使濕邪凝滯而不化
濕邪寒化、熱化	1. 寒化傷陽，濕勝陽微一則當以 溫熱藥物 助陽以燥濕 2. 熱化傷陰一則又應以（1） 滋而不膩的養陰 藥物 （2）與 苦寒 藥物 相配伍，以 瀉熱燥濕 而護其陰
脾胃 虛熱 『濕從中生』	應以 桂枝，茯苓，白朮 等健脾通陽，使 脾胃健運，陽氣敷布 而水濕自消

第五節 燥的病證

☉外燥(感受燥邪)

- A. 感受燥邪 — 多由氣候乾燥所引起
— 常見於**秋季**或**乾燥地區**
- B. 表現
- a 呼吸道症候
 - 乾咳、少痰或痰黏不易咳出
 - 咽喉、唇、舌、鼻孔乾燥
 - 或鼻衄
 - b 肺：
 - 合皮毛
 - 與大腸相表裡
 故可出現
 - 皮膚燥裂
 - 大便乾結

C. 亦稱**燥邪**犯肺

☉燥的病症辨症簡表：

辨症類別	共有症狀	病因病機	症狀
感受燥邪	口乾、唇燥、舌乾少津、或見大便乾結	感受燥邪	A. 呼吸道症狀： 乾咳、少痰或痰黏不易咯出，咽喉、唇、舌、鼻孔乾燥或鼻衄 B. 肺合皮毛，與大腸相表裏，故還可出現：皮膚燥裂、大便乾結等
傷津		高熱、汗出過多或大吐大瀉，致津液大量消耗	口渴引飲，舌紅而乾燥無津
傷陰（脫液）		陰液枯竭，較「傷津」為重 （多見於外感熱病後期）	全身情況很差，主要表現為： 舌光少苔、舌質絳而不鮮、或乾枯，咽乾口燥，卻反不甚渴脈細數等 ，甚則神昏癡厥

血燥	1. 老年精血衰少 2. 或長期營養障礙 3. 或因瘀血內結，血液不能濡養	1. 肌肉消瘦、 <u>皮膚乾燥與粗燥</u> （肌膚甲錯）、毛髮乾枯無光澤、爪甲變薄變脆、大便乾結、舌燥無津等 2. 血燥生風（血虛生風）：皮膚搔癢、鱗屑等症
----	---	---

☉燥邪致病的辨症注意點：

1. 外燥 → 辨涼燥與溫燥的區別

涼燥	症狀與一般感冒相同，但發生在秋季。
溫燥	A. 一般：病情較輕 B. 如在肺陰虛基礎上感受 (1) 情況較重 (2) 可出現聲音嘶啞、痰中帶血、胸脅痛等症 (3) 治則：清燥救肺 (4) 用藥：清燥救肺湯之類
❖ 白喉：1. 中醫認為屬燥邪所致，故其治法多用「 <u>養陰清肺</u> 」 2. 但白喉傳染性強，與一般燥邪致病不同，須加用「 <u>清熱解毒</u> 」藥	

2. 內燥 → 辨上、中、下三焦燥症的區別

- A. 症狀：前人有謂
- 上燥則咳（乾咳）
 - 中燥則渴
 - 下燥則結（大便乾結）
- B. 治療原則：燥者潤之
- 燥在上焦——宜潤肺
 - 燥在中焦——宜養胃
 - 燥在下焦——宜潤腸 → 但下焦屬肝腎，下燥一症，雖表現為腸液枯燥、大便乾結，實際上是由於肝腎精血不足 → 故應用一般潤腸藥效果不明顯時，須選用菴蓉、地黃、首烏、當歸、白芍、杞子、桑椹等藥以滋養肝腎陰血

第六節 痰的病證

- ☉ 中醫學所說的痰
- 狹義——僅指咯出的痰液
 - 廣義——可以留在體內經絡、臟腑等處：

1. 共同特點
- 舌苔：多膩而滑潤
 - 脈象：多弦滑

2. 不同症候
- 痰留在肺——喘咳、痰多
 - 痰留在心——心悸、神昏、癲狂
 - 痰留在胃——噁心、嘔吐
 - 痰上擾頭部——眩暈
 - 痰留在胸脅——胸滿而喘、咳嗽牽引胸脅作痛
 - 痰留在四肢——引起四肢麻木
 - 痰留在經絡——產生痰核、瘰癧

- ☉痰是一種病理產物，其產生原因
1. 主要由於：**肺、脾胃、腎**等臟腑功能失調，使津液不能化生、輸佈、和排泄
 2. 或**津液被熱(火)煎熬**而成

- 舉例
1. {
 - A. 肺受外邪，宣肅失常→肺中津液化為痰液
 - B. {
 - 脾胃失於健運
 - 或嗜酒成癖
 - 和過食肥甘
 } 水穀精氣不能正常生化→聚濕成痰
 - C. **腎陽不足**，氣化功能失常→**水氣上泛為痰**
 2. {
 情志內傷，氣鬱化火 → 煎熬津液而化為痰
 或**陰虛內熱**

- ☉濕痰
1. 症狀：
 - 咳嗽痰多，色白
 - 或同時出現**胸痞、嘔惡、四肢困倦**等症
 2. 脈象：滑
 3. 舌苔：厚膩
 4. 多見於現代醫學的慢性呼吸道炎症：如慢性支氣管炎

☉痰的病症辨症簡表

辨症類別	共有症狀	主要臨床特點	多見於現代醫學的
濕痰	咳嗽、咯痰、脈滑	痰多，色白，容易咯出 ，舌苔厚膩，且有胸悶、 四肢困倦 等脾虛濕困	慢性支氣管炎
寒痰	或弦滑	痰白清稀、舌苔白潤，且有 形寒、四肢欠溫 等寒象	慢性支氣管炎、哮喘
熱痰		色黃稠、不易咯出或夾有膿血，有發熱、舌紅苔黃	急性呼吸道炎症、慢性呼吸道炎急性發作
風痰	舌苔膩或垢濁，脈滑或弦滑	突然發作，口吐白沫，抽搐	癲癇
痰濁上擾		眩暈 為主要表現，同時有胸悶、嘔惡、心煩、口苦	高血壓、耳源性眩暈
痰迷心竅 痰濁蒙蔽心包		以 突發神志昏迷或精神錯亂 為特徵	外感 熱病 、中風精神病
痰留經絡或肢體		痰留經絡： 癰瘤、痰核、瘰癧 （腫塊按之較軟） 痰留四肢：四肢麻木酸痛；舌苔白膩，脈滑	
痰留胸脅 頑痰積飲形成 癖囊		胸脅疼痛— 咳嗽、呼吸、轉側時牽引疼痛更甚 氣急、咯出痰涎色白 胸脅脹滿、面目浮腫、脈沉弦 等	

❖外感熱病中痰迷心竅與熱入心包之昏迷比較：

	外感熱病中痰迷心竅	熱入心包之昏迷
1. 神志	昏迷或 似明似昧	昏迷、驚厥、煩燥
2. 熱	熱不甚高或身熱不揚	高熱

3. 脈象	滑數	數
4. 舌苔	白膩滿佈、或黃膩垢濁	乾絳少苔

☉痰飲

A. 廣義：是指津液不得輸化，體內有水飲停積的一類病症

由於水飲停積的部位不同，又分為：

分 類	部 位	症 狀
痰飲	水在 腸間	身體消瘦、 腸間有水聲漉漉
懸飲	水在 胸脅	咳嗽痰多 、 牽引胸脅 作痛
溢飲	水在 四肢	四肢腫脹 、 沉重疼痛
支飲	水在 心下 (指 胸膈 、 肺 等部位)	咳嗽 、 痰多 、 氣急 、 不得平臥 、 面目浮腫

B. 目前概念：一般只是將原來痰飲中「支飲」稱為「痰飲」→「支飲」所咳吐的痰涎，多呈清稀，故也有認為痰稀薄者即為飲，以區別於一般的痰

第七節 食積的病證

☉食積的共同症狀：1. 胸悶飽脹，2. 飲食少思 3. 舌苔膩或垢濁

☉食積辨證類型

類型	病因病機	症狀
傷食	由於 暴飲暴食 ， 飲食過量 所致	1. 厭食、惡心嘔吐、噯氣、嘔吐物及噯出之氣腐臭 2. 脘腹飽脹而痛 3. $\left\{ \begin{array}{l} \text{大便泄瀉或便秘} \\ \text{排泄物及排出之氣有惡臭} \\ \text{排便及排氣之後，脘腹脹痛較減} \end{array} \right.$ 4. 舌苔厚膩或黃膩
腸胃積滯	除因飲食過量之外 多由食入難消化的食物、不潔食物或多食油膩積滯腸胃所致	1. 比一般傷食較重 可見脘腹痞硬、疼痛拒按 2. 表現傷食見症 $\left\{ \begin{array}{l} \text{脘腹部可觸及積塊} \\ \text{腹瀉不爽，裡急後重} \end{array} \right.$
脾虛夾食	因 脾胃虛弱 而致食入不化	1. 食後脘腹飽脹 無明顯腹痛 舌苔可正常 2. 大便稀溏， 夾有不消化食物 3. 一般無腹痛，舌苔可無異常 4. 辨證—— $\left\{ \begin{array}{l} \text{不思飲食，納穀不香——偏胃虛} \\ \text{食入不化——偏脾虛} \\ \text{面黃肌瘦，貪食而不運——胃強脾弱} \end{array} \right.$

☉食積病因辨證

- 1. 食積：食積症
- 2. **胃強脾虛**——
 - 病理：往往夾有**蟲積**
 - 多見於：**小兒疳積**症
 - 治法：應先予以驅蟲，然後調理脾胃

肆、傷寒與溫病辨證

第一節 六經辨證

☉傷寒與溫病辨證發展史

- A. 漢代的《傷寒論》總結古代人民防治外感熱病的經驗，是外感熱病辨證施治的基礎
→ 對外感熱病的發展變化概括成「六經辨證施治」
清代的《溫熱論》、《溫病條辨》等著作中，則又進一步總結了
→ 外感熱病的發生、發展規律，概括為「衛氣營血」辨證施治從此，對外感熱病的辨證施治形成了傷寒與溫病兩種學派

- B. 我們認為

傷寒學說是溫病學說的基礎	}	都是治療外感熱病的經驗種結 在臨床是可以綜合起來運用
溫病學說是傷寒學說的發展		

一、太陽病

- ☉太陽病主要症狀
- 1. 必須具備症狀：惡寒或惡風、頭痛、脈浮
《傷寒論》稱為「太陽之為病，脈浮、頭項強痛而惡寒」
 - 2. 一般均有發熱，其他還可見到全身痠痛、項背牽強等症

- ☉辨證要點
- 1. 本症是各種外感熱病「初起」時常見的臨床表現
 - 2. 在八綱辨症中稱為表寒症
 - 3. 何以稱太陽主一身之表？按照傷寒學說的解釋：
 - 外感熱病多屬感受風寒之邪
 - 三陽經絡先受其病
 - 三陽經之中，又首先侵犯太陽經

- ☉辨太陽病表實、表虛的臨床依據
- 有汗或無汗----此項尤為辨症重點
 - 惡風或惡寒
 - 脈浮緩或脈浮緊

二、陽明病

☉陽明病主要症候

- 1. 特徵：身熱汗出，不惡寒反惡熱、煩躁、口渴
- 2. 進一步可見：腹滿痛、便秘，甚則譫狂
- 3. 舌苔：多老黃而乾
- 4. 脈象：多洪大、滑數或沉實有力

☉陽明經證、腑證的病機與主要證候：

	病因病機	主要證候
陽明經證	1. 熱甚而胃津傷 2. 但熱邪未結於陽明之腑(胃與腸)	大熱、大汗出、大煩渴、脈洪大
陽明腑證	胃腸存有病邪與食積、燥屎等相結	1. 日晡潮熱、譫語、腹脹滿堅硬而拒按、便秘 2. 舌苔：焦黃或老黃 3. 脈象：沉實有力

三、少陽病

☉少陽病主要症候

- 1. 以 { 寒熱往來、胸脅苦滿、口苦
不欲飲食、心煩喜嘔、咽乾、目眩為主要症狀
- 2. 脈象：多見弦脈
- 3. 或可見 **脅下痞硬** 等症

⇒ 其中以 **寒熱往來、胸脅苦滿、口苦、嘔吐** 為主要症狀

少陽居太陽與陽明之間，故其兼證以兼 **太陽和陽明** 為多見。如具有少陽病主證，而復見 **發熱微惡寒，肢節煩痛，心下支結，微嘔** 的為兼太陽表不解證。復見 **腹滿痛，鬱鬱微煩，心下急，大便不通** 等為兼陽明裏實證

四、太陰病

1. 太陰病辨證要點

病機	症狀
脾陽不振 ，不能運化水穀	嘔吐、腹瀉
脾虛氣滯	腹滿
虛寒疼痛	腹痛

2. 太陰病主要症候：腹滿、實有腹痛、嘔吐、腹瀉、飲食不運、口不渴、脈緩弱等

3 造成太陰病原因：

- 1. 「**三陽病治療失當**」，損傷**脾陽**而出現太陰病，如 { 太陽病誤下
少陽病誤下
陽明病過用寒涼與過用通下
- 2. 「**病人素質脾氣虛弱**」，為 **寒邪直接侵入太陰** 所引起 → 寒邪「**直中太陰**」所引起

五、少陰病

1. 少陰病主要症候，有兩種不同的臨床表現：

- A. 主要的一種：**虛寒症**，表現為 { a **惡寒、踡臥、嗜眠、四肢厥冷、脈微細**
(本症) { b 或可見 **下利清穀**
c 一般無發熱，甚則體溫降低，出現「**亡陽**」虛脫症候
- B. 其次的一種：**虛熱症**(變症) { a 出現 **虛煩、不眠、咽乾口燥** 等症
b 在臨床上，還應具有舌質紅絳，脈虛數或 **細數** 等症

- 2. 病機比較 { 少陰病—**心腎虛衰**，抗病力顯著減退
太陰病—**脾陽不振**

六、厥陰病

☉厥陰病主要症候→ **上熱下寒**

- { **上熱** (胸膈之中有熱) → **消渴、氣上衝心、心中疼熱、有嘈雜感**
- { **下寒** (腸中有寒，不能運化水穀) → **不欲食、吐衄蟲**
- { **寒熱錯雜** (氣機逆亂，陽氣不於外之表現) → 四肢 **厥冷**

六經病綜述

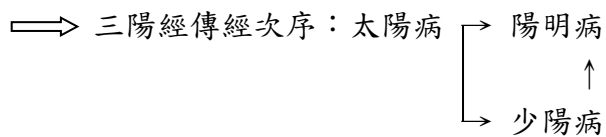
1. 六經病症各經症特點
- 太陽病—表寒
 - 陽明病—裡熱、裡實
 - 少陽病—邪在半表半裡
 - 太陰病—寒傷脾陽
 - 少陰病—心腎虛衰，全身虛弱
 - 厥陰病—屬裡虛而寒熱錯雜

2. 六經病症間傳變：

(1) 一般傳變次序

A. 外感熱病的早期或中期，患者正氣尚充足，症候總的表現為亢奮現象：

- a 即為三陽症(太陽、陽明、少陽症)，以熱症、實症為主
- b 一般以太陽病最先發生，以後再傳至他經，稱為「傳經」



B. 三陰症則多發生在疾病後期：

如果在疾病過程中，患者正氣趨於衰退，可出現三陰症(太陰、少陰、厥陰)

- 以虛症、寒症居多
- 但也有虛熱症、寒熱錯雜症

(2) 特殊傳變次序：由於人體的正氣有強弱差異、病邪也有輕重不同，在臨床上所見的六經傳變順序，是並不絕對的，例如：

- 少陽病—寒熱往來、胸脅苦滿的少陽症
- 陽明病—腹滿痛、便秘、舌黃的陽明症
- 同時出現→稱為少陽陽明「合病」
- 太陽病
- 少陰病
- 同時出現，病在初起就見發熱脈沉→就屬於「兩感」
- 陽明病與少陽病，一般多由太陽病傳入
- 但也有在發病時即出現陽明症或少陽症→「本經自發」
- 三陰症一般多由三陽症傳變到來
- 但也可起病即為陰症→「直中」

外邪不經三陽，而直接表現出三陰的證候，稱為直中。

陽經病和陰經病同時出現者稱為「兩感」

兩經或三經的證候同時出現稱為合病。

一經的病證未罷，又出現另一經證候者，稱為併病。

六經辨症簡表： Bula的表才是正確的

六經	病機	主症	辨證要點	
太陽病	風寒襲表	惡寒或惡風、頭痛、身痛、脈浮、發熱	表實	無汗、惡寒、脈緊
			表虛	有汗、惡風、脈緩
陽明病	胃腸實熱	身熱、汗出、不惡寒反惡熱、煩渴	經症	大熱、大汗、大渴、脈洪大
			腑症	潮熱、譫語、腹脹滿拒按、便秘、脈沉實有力
少陽病	邪在半表半裏	寒熱往來、胸脇苦滿、口苦、嘔吐、脈弦	兼表症	肢節疼痛
			兼裏症	脘腹滿痛、便秘
太陰病	脾胃虛寒	腹滿時痛、嘔吐、腹瀉、不欲飲食、脈緩弱	與陽明病成對照，實則陽明，虛則太陰	
少陰病	心腎虛衰	虛寒：惡寒、嗜臥、嗜眠、四肢厥冷、脈微細、腹瀉、甚則亡陽虛脫 虛熱：心煩不眠、咽乾、口燥、脈細數	虛寒為主，但應注意到虛熱	
厥陰病	裏虛而寒熱錯雜	上熱下寒症：消渴、氣上衝心、心中疼熱、飢而不欲食、吐蛔蟲，可並有四肢厥冷	分清寒熱輕重	

厥陰病	裡虛而寒熱錯雜	虛熱：心煩不眠、咽乾口燥、脈細數	分清寒熱輕重
-----	---------	------------------	--------

第二節 衛氣營血辨證

☉溫病是多種外感熱病的種稱

A. 共同特點：是「熱」----故其病情的發展：易於化燥傷陰

B. 主要分類

分類	症狀特點
風溫	1. 發熱 2. 而具有咳嗽、氣急、鼻煽、口渴等肺胃熱盛特點
濕溫	1. 發熱持續不退 2. 具有 { 胸悶、惡心、食慾減退 腹脹、便秘、或腹瀉、舌苔膩等濕熱阻滯特點
溫熱	1. 以高熱、面紅、口渴、發斑疹、心煩 2. 甚則神昏等症候為特點

一、衛分證

1. 以「發熱、微惡風寒」為最主要特點，其它症狀：無汗或有汗、口乾、舌質偏紅、脈浮數等，可伴有頭痛、咳嗽、咽紅、咽痛、頭昏、胸悶、泛噁等

2. 辨證：衛分證

- 挾風——風溫：「肺熱」症狀明顯者
咳嗽、咽痛、舌質偏紅等
- 挾濕——濕溫：「濕濁中阻」症狀明顯者
身重、胸悶、泛噁、口乾不欲飲、舌苔偏膩等

●表虛或表實，尤以辨別有汗或無汗為重點

二、氣分證

- ☉氣分症主要症候
- 發熱不惡寒而惡熱
 - 舌苔黃或黃白相兼
 - 汗出不暢、或汗出較多而熱不解
 - 小便黃赤、脈數、口渴、口苦

☉氣分病包括多種外感熱病的「熱盛期」症狀，一般分五大類：

表現	共同特點	特點	主要症狀
氣分初熱	熱盛		以身熱、口渴、心煩、懊懷、苔黃白相兼為主要症狀
肺胃熱盛		是「風溫病氣分症」特點	以高熱、咳嗽、氣急、口渴、舌苔黃為主要症狀
氣分大熱		與「陽明經症」的臨床表現相同	「四大」：大熱、大汗出、大煩渴、脈洪大
熱結腸胃		與「陽明腑症」的臨床表現相同	1. 潮熱、譫語 2. 腹脹滿堅硬而拒按、便秘 3. 舌苔焦黃或老黃，脈象沉實有力
濕熱留戀 三焦		是「濕溫病氣分症」特點	1. 主要症狀： - a 身熱起伏、纏綿不解 - b 胸悶、渴不多飲、泛惡、腹脹、小便短少 - c 舌苔：白膩或微黃而膩 - d 脈象：濡數 2. 進一步： - a 可見「濕熱蘊蒸腸胃」 - b 出現 - 脘腹脹悶、大便秘結、或腹瀉臭穢 - 舌苔：黃膩 - 脈象：沉滑而數

三、營分證

- ☉營分症主要症候
- 一般：舌質紅絳、脈數、身熱、心煩、夜寐不安、身熱夜甚
 - 甚則可見譫語發狂，以及神志昏糊或發斑發疹
 - 還可因熱極生風：出現驚厥抽搐

☉辨營分症

- 舌質紅絳是一個特徵，提示邪熱已陷入營分
- 辨其陷入營分的深淺

初入營分 入營已深	往往兼有氣分症狀 其「舌質紅絳」而「苔黃或黃白相兼」
	不兼氣分症狀 必見「舌乾絳」、「無苔」 出現神志昏迷與驚厥動風等症狀

四、血分證

1. 血分症主要症候：邪熱內陷血分，比營分症更深的表現，可見：

- (1) 舌質深絳，且有斑疹色紫與出血等耗血、動血症候
- (2) 或舌質光絳如鏡，表現為傷陰、脫液
- (3) 多伴有「虛風內動」，見手足抽搐、痙厥等症

2. 辨證：
- 血分實熱症—熱重，不見嚴重傷陰
熱入血分，表現耗血、動血的實熱症
 - 血分虛熱症—熱輕，嚴重傷陰
邪熱久留，而陰液耗傷的虛症
持續低熱、夜熱早涼或五心煩熱

五、心包症

1. 主要症狀：神志不清、譫語狂躁、以至完全昏迷

2. 心包症治簡表：

病機	溫邪內陷心包	痰濁蒙蔽心包	胃熱熏蒸心包
神志	昏迷多兼痙厥	昏迷或似明似昧	譫語或狂躁
熱象	高熱	熱不甚高或外熱不壯	日晡潮熱或高熱
大便	一般無明顯變化	可能溏泄	多秘結或下痢穢臭
腹部	無明顯體徵	無明顯體徵	痞滿痛
脈象	細數、弦數	濡數、滑數	沉滑有力
舌苔	舌純絳鮮澤或乾絳少苔，或有黃白苔，但底必絳	舌白膩滿佈或黃膩垢濁，舌質不一定絳	苔黃燥或黃厚膩
治法	開竅（涼開）	開竅（溫開）	通下，也可兼用開竅法
方藥	安宮牛黃丸、紫雪丹、神犀丹	蘇合香丸、玉樞丹	承氣湯，兼用開竅法時多選用紫雪丹