

《中医诊断学》自学重点提要及复习题(六)

北京中医学院中医诊断教研室主任、副教授 杨维益

第三节 脾胃辨证

脾胃为仓廪之官，脾主升，胃主降；脾主运化，胃主受纳，共同掌管饮食物的消化、吸收与输布，为后天之本。脾胃病的临床表现有如下方面。

1. 脾主运化，胃主受纳；脾气虚不能运化水谷，可见食呆难化、腹胀便溏；脾气虚不能运化水湿，则为水肿。胃病时可见纳谷异常。胃热则消谷善饥，胃阴不足则饥不欲食。

2. 脾气性升，胃气宜降；脾气不升可见头目眩晕；脾气下陷则内脏下垂。胃失和降为嗝气、呕逆。

3. 脾恶湿，胃恶燥；湿邪困脾可致腹胀、泄泻、黄疸，故经云“诸湿肿满，皆属于脾”（《素问·至真要大论》）；燥热伤胃则龈肿、便秘。

4. 脾主统血；脾虚不能统摄血液则出血，如便血、吐血、妇科崩漏等。

5. 脾主四肢、肌肉；脾气虚则肌肉消瘦，四肢倦怠。湿邪困脾则四肢浮肿或困重。

6. 脾开窍于口；脾虚则口淡乏味；湿邪内阻则口中粘腻或口甜；食滞胃脘为口中酸馊；胃热为口臭；胃寒为口泛清水。

脾之病证亦分为虚实两类，虚证由气、阳虚所致，实证由湿邪困脾而成。在学习脾的虚证时，要注意四个证候之间的联系与区别。脾气虚以脾的运化失司为主症，而中气下陷与脾不统血证虽然均可见到脾气虚的症状，但前者以脾气不升，即脘腹重坠、内脏脱垂为审证要点；后者以脾不能固摄血液而导致出血为之关键。至于脾阳虚，是在脾气虚的基础上，更有虚寒内生的症状。

脾的实证有寒湿困脾与湿热蕴脾之分。两证虽皆有湿邪阻遏脾气的病理表现，如脘腹痞闷、呕恶纳呆、便溏、肢体困重等，但因兼寒兼热之不同，症状又有所区别。湿热蕴脾尚可见到面目肌肤发黄、黄色鲜明、舌红苔黄腻等湿热征象；寒湿困脾则兼见面目肌肤发黄而黄色晦暗、口淡不渴、舌苔白腻等寒湿之症。此外，寒湿困脾与脾阳虚之症状亦有异同，鉴别之关键在于前者为实，后者属虚。

胃病多为实证，临床表现以胃脘疼痛和受纳、腐

熟水谷的功能失常为主。如胃脘灼痛、吞酸嘈杂、消谷善饥者为胃热。胃脘胀痛拒按、口臭暖腐、呕吐厌食者为食滞胃脘。胃脘疼痛、来骤痛剧、遇寒尤甚、呕吐清水者为胃寒。

胃的虚证主要是指胃阴虚，以胃脘隐痛、饥不欲食、口干便秘、舌红少苔、脉细数为主要临床表现。胃阴虚与胃热证虽均可见热证，但有虚热、实热之不同，应注意两者的鉴别。

第四节 肝病辨证

肝为风木之脏，既能贮藏有形之血，又能疏泄无形之气，其性主升发，喜条达。在病变时可有以下表现：

1. 肝主疏泄，疏即疏通，泄即升发；肝气疏泄太过则肝气横逆，胁下胀痛，急躁易怒。肝气失于疏泄，气不条达则为肝气郁结，可见胸胁少腹胀闷，忧郁寡欢，精神萎靡。

2. 肝主藏血，其华在爪；肝血虚则爪甲不荣，两目干涩，肢体麻木拘急，手足震颤。

3. 肝主筋；血不养筋则筋惕肉瞤、拘挛、抽搐。

4. 肝开窍于目；肝血虚则视物模糊或雀盲。肝阴虚可见两目干涩。肝火则致目赤红肿。

5. 冲任隶属于肝，肝为女子先天，故女子生殖系统有病，多与肝有关。如肝气郁结则月经不调。肝血虚则月经量少色淡。

6. 肝经循行部位：其经脉过阴器，抵小腹，布胁肋，上巅顶。病时可见巅顶作痛，胁肋胀痛。若男子少腹牵引睾丸坠胀冷痛，或阴囊收缩冷痛，为寒滞肝脉。

7. 肝与胆相表里；肝热可见口苦。

肝以血为体，以气为用。在病变时肝血常不足，肝气常有余，气有余便是火，故肝病多见热证，如肝火上炎、肝阳上亢、肝阴虚、肝阳化风、热极生风、肝胆湿热等。

肝火上炎与肝阳上亢、肝阴不足均属热证，然有虚实之别。肝火上炎为实热证，肝阳上亢为阴虚阳亢的本虚标实证，肝阴虚则为虚热证。故肝火上炎与肝阳上亢虽都具有头晕胀痛、面目红赤、急躁易怒等症，

但前者尚有胁肋灼痛、便秘溲赤、舌红苔黄之实热征象，后者则兼见腰膝痠软、头重足飘等下焦阴虚的表现。肝阴虚是肝脏阴液亏虚的证候，不具有实热的症状。

肝风为肝病辨证的重要内容之一，有肝阳化风、热极生风、阴虚风动、血虚生风四种。凡肝病出现动风的征象，多为急病、重病。其中热极生风为因热而致动风，故以高热伴见手足抽搐有力、颈项强直为诊断要点，属实热之证。肝阳化风往往在肝阳上亢的基础上出现，以眩晕欲仆、项强肢颤，手足麻木或卒然昏倒，口眼喎斜，半身不遂，舌强不语为主症，属阴虚阳亢之重症。血虚生风与阴虚动风均属虚证，以手足麻木、震颤或蠕动无力为其风动之特点。

第五节 肾病辨证

肾藏有“先天之精”，为脏腑阴阳之本，性命之根，故称肾为“先天之本”。正由于肾为藏精之所，肾中的真阴真阳均宜藏而不宜泄，故肾病多属虚证。发病时可有以下表现：

1. 肾藏精，主生长发育与生殖：肾精不足，在小儿为发育迟缓，智力低下；在成人则为早衰与生殖功能障碍；如发脱齿摇、健忘耳聋、男子精少不育、妇女经闭不孕等。

2. 肾为水火之脏：水指肾阴，肾阴亏损可致肾阴虚证，症见腰膝痠软，眩晕耳鸣，骨蒸盗汗，遗精，崩漏。火指肾阳，肾阳虚衰则为肾阳虚证，症见腰膝冷痛，畏寒肢凉，男子阳事不举，女子宫寒不孕。

3. 肾主纳气：肾为气之根，肾不能纳气则喘促、呼多吸少。

4. 肾主水：肾主水液的输布与排泄，肾之气化失司可见全身肿胀，腰以下尤甚，按之凹陷不起的水肿重症。

5. 肾主骨生髓：肾虚骨痿则行走无力。髓海不充则头眩空鸣，健忘恍惚。

6. 肾开窍于耳：虚则耳鸣耳聋。

7. 肾司二便：肾阳虚衰为五更泄泻或完谷不化。肾气不足则尿频、遗尿。

8. 肾经循行部位：其经自足上股贯脊，病则腰膝脊髀痠痛。

9. 肾与膀胱相表里：肾气不足，气化不利则小便异常。

肾的病理表现虽有上述几个方面，归纳起来大体可概括为教材上列出的五个证候。肾虚以固摄无权，如遗尿、遗精、滑胎为主症者，属肾气不固。肾虚以

气不归元，即喘咳、呼多吸少、动则益甚为主症者，属肾不纳气。肾病症状兼有阴虚内热者，属肾阴虚证。肾病症状兼有阳虚内寒者，属肾阳虚证。肾精不足证以小儿发育迟缓，成人早衰和生殖功能减退为其特征。

在学习脏腑辨证时，还应根据脏腑的生克制化关系，分析不同脏腑之间的相互影响，其病机联系的大体规律，可参考脏腑兼病辨证。

附复习思考题(续)

152. 何谓脏腑辨证？如何认识脏腑辨证在各种辨证方法中的地位？

153. 心与小肠病辨证各有哪些内容？试述其临床表现，并进行证候分析。

154. 心气虚、心阳虚与心阳暴脱之间有何联系？

155. 心血虚与心阴虚的证候鉴别要点为何？

156. 痰迷心窍与痰火扰心之间有何异同？

157. 小肠病证与心的病证之间有无内在的联系？

158. 肺与大肠病辨证各有哪些内容？试述其临床表现，并进行证候分析。

159. 试述风寒束肺与寒邪客肺之异同。

160. 试述饮停于肺与痰湿阻肺之间的区别。

161. 风热犯肺与热邪壅肺的病位是否相同？

162. 大肠湿热与肠虚滑泄的性质有寒热虚实之别，因此两证之间是否绝无联系？为什么？

163. 脾与胃病辨证各有哪些内容？试述其临床表现，并进行证候分析。

164. 脾气虚与中气下陷、脾不统血之间有无联系？试分析三者之间的区别。

165. 寒湿困脾与湿热蕴脾均可见到面目发黄，应如何进行鉴别？

166. 如何鉴别胃热、胃阴虚与湿热蕴脾？

167. 肝与胆病辨证各有哪些内容？试述其临床表现，并进行证候分析。

168. 试述肝火上炎与肝阳上亢之异同，并从虚实辨证的角度进行分析。

169. 肝阴虚、肝阳上亢、肝阳化风、阴虚风动之间有无联系？试述其机理。

170. 论述肝血虚、肝阴虚在临床表现上的异同。

171. 肝胆湿热与湿热蕴脾如何进行区别？

172. 肝郁与胆郁在证候特点上有何异同？

173. 肾与膀胱病辨证各有哪些内容？试述其临床表现，并进行证候分析。

174. 肾气不固与肾不纳气有何异同？