



中基中诊考前必背

中基考点	2
中基精华总结	8
中诊	13



中基考点

1. **五行学说**应用于中医学领域，主要是以五行学说的基本规律来阐释人体局部与局部、局部与整体、体表与内脏的有机联系，以及人体与外在环境的统一，从而成为中医学理论体系的重要组成部分。
2. “水曰润下，火曰炎上，木曰曲直，金曰从革，土爰稼穡”，是**五行特性**的经典性概括。
3. **事物属性五行系统归类表（那个表的内容必须全部牢记！）**
4. **五行相生的次序**是：木生火，火生土，土生金，金生水，水生木。
5. 《难经》比喻为“母”与“子”的关系，即生我者为母，我生者为子。如以火行为例，生我者为木，我生者为土，这样就称木为火之母，土为火之子。
6. **五行相克的次序**是：木克土，土克水，水克火，火克金，金克木。
7. 《内经》称作“所不胜”和“所胜”的关系，即克我者为所不胜，我克者为所胜。如以火行为例，克我者为水，我克者为金，这样就称水为火之所不胜，金为火之所胜。
8. **五行制化**，是一种五行相生与相克相结合的自我调节。故说：“亢则害，承乃制，制则生化”，“盖造化之机，不可无生，亦不可无制。无生则发育无由，无制则亢而有害”。
9. **五行相乘**，是指五行中的一行对其所胜之行的过度制约和克制。即相克太过。五行相乘的次序与相克相同。



10. **五行相侮**，是指五行中的一行对其所不胜之行的反向制约和克制。又称“反克”。

11. 从本脏所主的色、味、脉来诊断本脏病。如面见青色，喜食酸味，脉现弦象，可以诊断为肝病；面色赤，口味苦，脉象洪，可以诊断为心火亢盛。

12. 依据五行相生规律确定的治法，常用的有滋水涵木、益火补土、培土生金和金水相生等法。依据五行相克规律确定的治法，常用的有抑木扶土、培土制水、佐金平木和泻南补北等法。

13. **五脏的共同生理功能**是化生和贮藏精气，并能藏神，因而称为“五神脏”。故其生理特点是“藏而不泻”，“满而不能实”。

14. **主血脉**指心气推动和调控血液在脉管中运行，流注全身，发挥其营养和滋润作用。

15. **心脏的搏动**，主要依赖心气的推动和调控。

16. 心有生血作用，即所谓“奉心化赤”作用。

17. 脉为血之府，营气与血液并行于脉中，故说“壅遏营气，令无所避，是谓脉”。

18. 心所藏之神，既是主宰生命活动的广义之神，又包括精神、意识、思维、情志等狭义之神。故说心为“五脏六腑之大主”、“所以任物者为之心”。

19. 心为阳脏、火脏。心主通明，指心脉以通畅为主，心神以清明为要。

20. **肺主气、司呼吸**：包括主呼吸之气和主一身之气两方面。



21. 肺主一身之气，是指周身之气都与肺密切相关。即关系着宗气的生成、气机的调节、辅心行血等三方面。
22. 肺主行水，是指肺气的宣发、肃降作用，能够推动和调节全身水液的输布和排泄。故说“**肺为水之上源**”。
23. **肺朝百脉**，是指全身的血液，都要通过经脉而聚会于肺，通过肺的呼吸，进行体内外清浊气体交换，然后通过肺气的宣降作用，将富含清气的血液通过百脉而输布于全身。
24. 肺为华盖，位于胸腔，位置最高，覆盖于五脏六腑之上，又能宣发卫气于体表，具有保护诸脏免受外邪侵袭的作用。肺为娇脏，是指肺为清虚之脏，轻清肃静，不容纤芥，不耐邪气之侵，故为娇嫩之脏。
25. **脾主运化的功能**分为两个方面：一为运化精微，一为运化水液。
26. 脾统血的机理，主要是脾气的固摄作用。
27. 宗气是人体气的一部分，它是依靠脾运化的水谷之精气与肺吸入的自然界清气相结合而生成，通过心脉而布散到全身。
28. 肝的疏泄功能，主要表现在以下四个方面：①促进血液运行和津液代谢；②促进脾胃运化和胆汁分泌排泄；③调畅情志活动；④通调排精与排卵。
29. **肝藏血的生理意义**，有涵养肝气、调节血量、濡养肝及筋目、为经血之源及防止出血等五方面。
30. **肝为刚脏**：指肝气主升主动，具有刚强、躁急的生理特性。
31. **肝主升发**：指肝具有升腾一身阳气，调畅气机的作用。由于肝气有主升发之特性，故其病机以升泄太过为多见，多表现为肝阳上亢或



肝气上逆等病理变化。故又有“肝气肝阳常有余”之说。

32. **肾阳**为一身阳气之本，肾阴为一身阴气之源，故说“**五脏之阳气，非此不能发**”，“**五脏之阴气，非此不能滋**”。肾阳充盛，肾阴充足，脏腑形体官窍生理功能正常，脏腑气化才能得以正常发挥。

33. 肾主水，是指肾气具有主司和调节全身水液代谢的功能。主要体现在两方面：①肾气对参与水液代谢的脏腑的促进作用；②肾气的生尿和排尿作用。

34. 肾主纳气，是指肾气有摄纳肺所吸入的自然界清气，保持吸气的深度，防止呼吸表浅的作用。肾的纳气功能，实际上是肾气的封藏作用在呼吸运动中的具体体现。故有“肺为气之主，肾为气之根”的说法。

35. **心与脾**的关系，主要表现在血液生成方面的相互为用及血液运行方面的相互协同。

36. **肺与脾**的生理联系，主要表现在气的生成和水液代谢方面。

37. **肺与肝**的生理联系，主要表现在人体气机的升降调节方面。

38. **脾与肾**的生理联系，主要表现在先天与后天的互促互助关系，以及水液代谢的互用方面。

39. **五体**，指脉、筋、肌肉、皮肤、骨五种组织器官，也称为“形体”。具体联系是：心主脉，肺主皮，肝主筋，脾主肉，肾主骨。

40. 心“其华在面”，肝“其华在爪”，脾“其华在唇四白”，肺“其华在毛”，肾“其华在发”。

41. “**五志**”分属于五脏。即喜为心志，怒为肝志，思为脾志，悲为



肺志，恐为肾志。五志虽分属于五脏，而统领五志者为心。

42. **五脏化五液**。具体联系是：心在液为汗，肺在液为涕，肝在液为泪，脾在液为涎，肾在液为唾。

43. **六腑**的共同生理功能是受盛传化水谷，其气具有通降下行特性，故其生理特点是“泻而不藏”，“实而不能满”。

44. **胆主决断**，是指胆在精神意识思维活动中，具有判断事物、作出决定的作用。胆的决断作用对于防御和消除某些精神刺激等不良影响，维持精气血津液的正常运行和代谢，确保脏腑间的协调关系，具有极为重要的作用。

45. **胃**的生理特性是主通降和喜润恶燥。所谓喜润恶燥，是指胃中应保持充足的津液以利于饮食物的受纳和腐熟。胃中津液充足，方能维持其受纳腐熟的功能和通降下行的特性。

46. **小肠**的生理功能包括两个方面：一是受盛和化物，二是分别清浊。

47. **“小肠主液”、“大肠主津”。**

48. 有的医家称三焦为分布于胸腹腔、包容五脏六腑之“**大府**”，并因其大而称为“**孤府**”。

49. **三焦**生理特点概括为“上焦如雾”、“中焦如沤”、“下焦如渎”。

50. 三焦的生理功能是通行诸气和运行水液。

51. **脑**的主要生理功能是主宰生命活动，主管精神意识和主管感觉运动。但中医脏象学说以五脏为中心，因而就将脑的生理功能分属于五脏，其中尤其与心、肝、肾三脏的关系密切。这是由于心主神志、肝



主疏泄而调畅情志、肾藏精而生髓充脑的缘故。

52. 明代李时珍明确提出脑与精神活动的关系，称“**脑为元神之府**”。

53. 冲脉能调节十二经脉的气血，有“冲为血海”之称。任脉与妊娠有关，故称“**任主胞胎**”。

54. 在五脏中，女子胞与肝、心、脾、肾的关系尤为密切。

55. **人体之精**，是指禀受于父母的生命物质与后天水谷精微相融合而形成的一种精华物质，是人体生命的本原，是构成人体和维持人体生命活动的最基本物质。

56. 精的功能除具有繁衍生命重要作用外，还具有濡养、化血、化气、化神等功能。

57. **人体之气**是通过肾、脾、肺等脏生理活动的综合作用而生成。故称：肾为生气之根、脾胃为生气之源、肺为生气之主。

58. 气的功能：①推动与调控作用；②温煦与凉润作用；③防御作用；④固摄作用；⑤中介作用。

59. 人体之气的中介作用，主要是指气能感应传导信息，以维系机体的整体联系。气是感应传递信息的载体。

60. **宗气**，又名大气。宗气是人体后天的根本之气，积聚于胸中（心肺），故称胸中为“气海”，又名“膻中”。

61. 宗气的主要功能有二：一是温养心脉，以维持其运行气血的功能。称为贯心脉以行气血。二是温养肺和呼吸道，以维持其呼吸和发声的功能。称为出喉咙而司呼吸。

62. **卫气**的功能有三：即防御外邪、温养全身和调控腠理。“卫气者，



所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖者也”，即是对卫气功能的概括。

63. 一般地说，性状较清稀、流动性较大，布散于皮肤、肌肉和孔窍之中，起着滋润作用的，总称为津；性状较稠厚，流动性较小，灌注于骨节、脏腑、脑髓之中，起着濡养作用的，总称为液。

64. **津液**代谢过程，以脾、肺、肾三脏的功能为主。而肾对脾与肺在津液代谢方面的功能又起着促进作用，因此说肾主水，即能主持水液代谢。

65. 津液的生理功能，主要包括以下方面：①滋润和濡养作用；②化生血液，调节血液浓度；③运输废物。

66. 中医学把神分为神、魂、魄、意、志，分别归属五脏，即“心藏神、肺藏魄、肝藏魂、脾藏意、肾藏志”，并称为“**五神脏**”。

67. **气与血**的关系，通常概括为“气为血帅、血为气母”。

包括：①气能生血；②气能行血；③气能摄血；④血为气母。

68. 气与津液之间关系，包括：①气能生津；②气能行津；③气能摄津；④津能生气；⑤津能载气。

中基精华总结

1. **病、证、症的概念**

病，是一个完整的异常生命过程。

证，是疾病过程中某一阶段或某一类型的病理概括。



症，是疾病过程中表现出的个别、孤立的现象。

2. 同病异治和异病同治

同病异治，指同一种病，由于发病的时间、地域不同，或所处的疾病的阶段或类型不同，或病人的体质有异，故反映出的证候不同，因而治疗也就有异。

异病同治，指几种不同的疾病，在其发展变化过程中出现了大致相同的病机，大致相同的证，故可用大致相同的治法和方药来治疗。

3. 阴阳互根互用

阴阳互根，是指一切事物或现象中相互对立着的阴阳两个方面，具有相互依存，互为根本的关系。“孤阴不生，独阳不生”，“阴阳离决，精气乃绝”而死亡。阴阳互用，是指阴阳双方具有相互资生、促进和助长的关系。“阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也”。

4. 五体的阴阳属性

皮肉为阳中之阳，筋骨为阳中之阴，皮肤为阳中之阳，肌肉为阳中之阴，筋为阴中之阳，骨为阴中之阴。

5. 正治与反治

是针对疾病过程中病变本质与征象是否一致而提出的治则。

正治又称“逆治”，包括寒者热之、热者寒之、虚者补之、实者泻之。

反治又称为“从治”，包括：

(1) 热因热用，即以热治热，适用于阴盛格阳的真寒假热证；

(2) 寒因寒用，即以寒治寒，适用于阳盛格阴的真热假寒证；



(3) 塞因塞用，即以补开塞，适用于“至虚有盛候”的真虚假实；

(4) 通因通用，即以通治通，是指用通利的药物来治疗其有通泻症状的实证。适用于“大实有羸状”的真实假虚。

6. 瘀血致病的症状特点

疼痛：多表现刺痛，固定不移，夜间尤甚，拒按。

肿块：瘀血积于皮下或体内则可见肿块，肿块部位固定。

出血：血色紫暗，夹有血块。

色紫黯：一是面色紫黯，口唇、爪甲青紫等；二是舌质紫黯，或舌有瘀斑、瘀点等。可出现肌肤甲错，脉涩或脉结代等。

7. 五行的母子相及

即相生关系异常的变化。

母病及子：母行虚弱→子行虚弱→母子俱虚。

子病及母：

(1) 子病犯母：子行亢盛→母行亢盛→子母亢盛。

(2) 子母俱虚：子行虚弱→母行不足→子母俱不足。

(3) 子盗母气：子行亢盛→损伤母行→子盛母衰。

8. 按五行相生规律确定的基本治疗原则是补母和泻子。

治法是：滋水涵木法、益火补土法、培土生金法、金水相生法等。

按五行相克规律确定的基本治疗原则是抑强扶弱。治法是：抑木扶土法、培土制水法、佐金平木法等。

9. 五脏共同的生理特点是：化生和贮藏精气。

“五脏者，藏精气而不泻也，故满而不能实”。脏病多虚；五脏宜补。



六腑共同的生理特点是：受盛和传化水谷。“六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也”。腑病多实；六腑宜泻。

10. 五脏的生理功能

心的生理功能：主血脉；藏神（主神明或主神志）。生理特性：心为阳脏，主通明；心气下降。

肺的生理功能：主气司呼吸；主行水；朝百脉，主治节。生理特性：肺为华盖；肺为娇脏；肺气宣降。

脾的生理功能：主运化；主统血。生理特性：脾气上升；喜燥恶湿；脾为孤脏。

肝的生理功能：主疏泄；主藏血。生理特性：肝为刚脏；肝气升发。

肾的生理功能：藏精，肾精主生长发育生殖与脏腑气化；主水；主纳气。生理特性：主蛰守位；肾气上升。

11. 六腑的生理功能

胆又称“中精之府”“中正之官”“奇恒之腑”，主要的功能有：贮藏和排泄胆汁；主决断。

胃的主要生理功能：主受纳水谷；主腐熟水谷。生理特性：胃气下降；喜润恶燥。胃为“水谷气血之海”，“五脏六腑之海”。

小肠的生理功能：主受盛化物；主泌别清浊；小肠主液。

大肠的生理功能：主传化糟粕；大肠主津。

膀胱的生理功能：汇聚水液；贮存和排泄尿液。

12. 人体之精的功能



繁衍生命、濡养脏腑、化血、化气、化神。

13. **肾为生气之根；**脾胃为生气之源；肺为生气之主。

14. **痰饮的致病特点**

阻滞气血运行；影响水液代谢；易于蒙蔽心神；致病广泛，变幻多端。

15. **七情影响脏腑气机**

怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，惊则气乱，思则气结。

16. **气为血之帅：**气能生血、行血、摄血；血为气之母：血能养气、载气。

气能生津、行津、摄津，津能生气、载气。

17. **七情影响脏腑气机**

怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，惊则气乱，思则气结。

18. **体质与病因病机**

体质决定个体对某些病因的易感性；决定病变的从化；决定病变的传变。

19. **六淫各自的性质及致病特点**

风邪的性质和致病特点：风性轻扬开泄，易袭阳位；风性善行而数变；风性主动；风为百病之长。

寒邪的性质和致病特点：寒为阴邪，易伤阳气；寒性凝滞；寒性收引。



暑邪的性质和致病特点：暑为阳邪；暑性升散，易扰心神，易伤津耗气；暑多夹湿。

湿邪的性质与致病特点：湿为阴邪，易伤阳气；湿性重浊；湿性黏滞，易阻气机；湿性趋下，易袭阴位。

燥邪的性质和致病特点：燥性干涩；燥易伤肺。

火热之邪的性质和致病特点：火热为阳邪，其性燔灼趋上；火热易扰心神；火热易伤津耗气；火热易生风动血；火邪易致疮痈。

20. 疠气的致病特点

发病急骤，病情危笃；传染性强，易于流行；一气一病，症状相似。

中诊

1、神在全身皆有表现，但却突出表现于——**目光**。

2、随气候和生活条件而改变的面色是——**客色**。

3、寒湿郁滞的面色是——**黄如烟熏**。

4、湿热熏蒸的面色是——**黄而鲜明**。

5、脾气虚弱的面色是——**面色萎黄**。

6、独语、错语的共同病因是——**心气不足**。

7、神志不清，语无伦次、声高有力为——**谵语**。

8、语言错乱，说后自知为——**错语**。

9、形瘦食少为——**中气虚弱**。

10、形瘦食多为——**中焦有火**。



- 11、太息表示——**肝气郁结**。
- 12、但卧不能坐，坐则眩晕多属——**肝阳化风**。
- 13、不耐久站，站立时常欲倚靠它物支撑，多属——**气虚血衰**。
- 14、唇边生疮红肿疼痛的临床意义是——**心脾积热**。
- 15、多见于热盛的唇色是——**深红**。
- 16、多见于血瘀证的唇色是——**青紫**。
- 17、颈肿眼突，可诊断为——**瘰瘤**。
- 18、病人目胞浮肿多属——**水肿病**。
- 19、全目赤肿的临床意义是——**肝经风热**。
- 20、小儿食指络脉，色鲜红者主——**表证**。
- 21、小儿指纹紫红主——**里热证**。
- 22、小儿指纹浮露主——**外感表证**。
- 23、滑苔最常见于——**痰湿**。
- 24、花剥苔主病为——**胃气阴两虚**。
- 25、淡白舌黄腻苔常提示——**本虚标实**。
- 26、淡白舌的主病是——**阳虚证**。
- 27、舌尖芒刺，属于——**心火亢盛**。
- 28、舌中生点刺，多为——**胃肠热盛**。
- 29、舌绛少苔而润，属于——**血瘀证**。
- 30、舌绛少苔有裂纹，多见于——**阴虚火旺**。
- 31、镜面舌的形成机理是——**胃无生发之气**。
- 32、镜面舌色红绛者是——**阳气虚衰**。



- 33、上下口唇紧聚称为——**口撮**。
- 34、口闭而难开、牙关紧闭，称为——**口噤**。
- 35、白喉咳嗽的特点是——**咳声如犬吠**。
- 36、咳声清脆者，多属——**燥热**。
- 37、咳声重浊，痰稀色白为——**风寒**。
- 38、呕吐呈喷射状的临床意义是——**热扰神明**。
- 39、久病体虚之人出现呃气的特点是——**呃气声低而断续**。
- 40、寒热往来，发无定时见于——**少阳病**。
- 41、睡时汗出，醒时汗止，称为——**盗汗**。
- 42、手足心汗出量多常见于——**阴虚**。
- 43、头后部连项痛属——**太阳经头痛**。
- 44、左胸疼痛憋闷，时痛时止者为——**胸痹**。
- 45、胸闷，壮热、鼻翼煽动的临床意义是——**痰热壅肺**。
- 46、结石阻滞胆管所引起的上腹痛的疼痛性质为——**绞痛**。
- 47、肾虚腰痛的特点是——**腰部经常酸软而痛**。
- 48、腰脊疼痛，痛连下肢者，缘于——**经络痹阻**。
- 49、病人口淡乏味，常提示——**脾胃气虚**。
- 50、肝胃蕴热可见——**口中泛酸**。
- 51、脾胃湿热可见——**口甜而黏腻**。
- 52、夜卧不安，腹胀呃气酸腐者，多为——**食滞内停**。
- 53、经前或经期小腹胀痛或刺痛多属——**气滞或血瘀**。
- 54、“有神”之脉象主要是指——**有力柔和**。



55、脉体较短的脉象为——**动脉**。

56、肝胆病常见的脉象是——**弦脉**。

57、浮而细软无力的脉象是——**濡脉**。

58、脉来缓而时止，止无定数者，称为——**结脉**。

59、举之无力，按之空虚的脉象是——**虚脉**。

60、**闻诊小结**

①闻诊包括听声音和嗅气味两方面。②“金实不鸣”、“金破不鸣”。

③语言病变多属心，为神明失守所致；实、热：狂言、谵语；虚、寒：郑声、独语、错语。④喘、哮、咳嗽与肺病有关。⑤呕吐、呃逆、暖气与胃气上逆有关。⑥尿臊味（水肿病晚期）。⑦烂苹果味（消渴病晚期）。

61、**阴阳辨证**

阴证面白冷四肢，神疲乏力语声低。尿清便溏口不渴，舌淡苔白脉沉迟。阳证神旺语声粗，面目红赤呼吸粗。高热尿黄大便秘，舌红苔黄脉洪浮。阴虚内热颧唇红，盗汗少寐梦遗精。五心烦热脉细数，舌红无苔卧不宁。阳虚外寒面唇白，自汗欲寐虚弱脉，身倦畏寒尿频数，阳痿带稀体无泽。失血脱水成之阴，口干喜冷汗多粘。舌红干燥脉虚数，面色潮红畏热烦。亡阳病变阳虚脱，手足厥冷汗出多。脉微欲绝舌淡润，渴喜热饮息微弱。

62、**寒证**：寒证面白畏寒冷，蜷卧口淡尿长清。便溏舌淡脉迟弱，阴盛外寒阳虚生。

63、**上热下寒**：上热下寒错杂证，胸中烦热咳痰粘。口舌生疮咽肿痛。



腹痛便溏紧相连。

64、**上寒下热：**上寒胃脘拘急痛，呕吐清水哕逆机急。下热下腹胀闷痛，尿痛色黄尿意频。

65、**里寒表热：**里寒素有浮肿病，畏寒便溏四肢凉。复感表热渴咽痛，发热解表当助阳。

66、**里热表寒：**里热表寒素有热，烦躁便秘渴咽干。复感寒邪身軀痛，继而发热恶风寒。

67、**真热假寒：**真热假寒阳不伸，面色苍白手足冰。恶热烦渴喜冷饮，舌绛苔黄神不清。

68、**真寒假热：**身寒假热阳气虚，舌淡尿清便溏稀。真热口渴脉虚大，甘温除热好时机。

69、**虚证：**虚证形瘦无精神，心悸气短汗淋淋。阴虚可见五心热，阳虚面白肢不温。舌光无苔脉细弱，大便溏泻小便频。

70、**实证：**实证气郁精神狂，胁脘腹胀痰浊黄。便难里急尿涩痛，舌红苔厚脉弦长。

71、**里虚表实：**里虚表实食欲减，便溏食后腹胀满。恶寒发热头身痛，素体阳虚又外感。

72、**真实假虚：**内有真实外假虚，体瘦神疲冷身肢。里急后重或症癖，大实羸状补益疾。

73、**真虚假实：**真虚假实腹胀满，痛喜揉按而和缓。舌质胖嫩虚弦脉，反泻含冤重危险。

74、**气虚：**气虚五脏功能弱，呼吸气促语低微。身疲肢倦食纳少，心



悸筋缓目发黑。头晕眼花腰酸痛，自汗脱肛内脏重。

75、**气滞证**：气滞主证胀闷痛，胀疼发作时重轻，窜痛噯气矢气减，兼证五脏各有型。脘闷纳呆胁胀满，咳喘胸憋腰脊痛。

76、**气逆**：气逆病本肺胃肝，咳嗽喘息肺逆先。呕恶噯气呃逆胃，肿逆昏厥头晕眩。

77、**血虚证**：面唇舌甲无光华，心悸失眠手足麻，经少衍期脉虚细，头眩乏力眼昏花。

78、**血热证**：身热夜甚烦不眠，目红鼻衄发疹斑。舌质红绛脉细数，月经先期崩漏连。

79、**血瘀**：肿胀刺痛有定点，日轻夜重面色暗。口唇舌质青紫暗，舌边尖部瘀点斑。口干漱水不欲咽，肢体麻木或痉挛。脉沉细涩为要点，部位不同随证见。

80、**气滞血瘀**：气滞血瘀肝郁成，太息易怒胁胀痛。月经不调胁痞块，舌紫脉虚诊可凭。

81、**气血两虚**：气血两虚头晕眩，少气乏力懒语言。面白色淡脉细弱，自汗心悸兼失眠。

82、**心血虚证**：指血液亏虚，心与心神失于濡养，以心悸、失眠、多梦及血虚症状为主要表现的虚弱证候。

临床表现：心悸，头晕眼花，失眠，多梦，健忘，面色淡白或萎黄，舌色淡，脉细无力。本证多有久病、失血等病史，以心悸、失眠、多梦与血虚症状共见为辨证的主要依据。

83、**心阴虚证**：指阴液亏损，心与心神失养，虚热内扰，以心烦、心



悸、失眠及阴虚症状为主要表现的虚热证候。

临床表现：心烦，心悸，失眠，多梦，口燥咽干，形体消瘦，或见手足心热，潮热盗汗，两颧潮红，舌红少苔乏津，脉细数。本证以心烦、心悸、失眠与阴虚症状共见为辨证的主要依据。

84、**上焦病证**是指温热病邪侵袭上焦肺和心包所表现的证候。主要包括手太阴肺和手厥阴心包经的病变。

85、**中焦病证**是指温热病邪侵犯中焦脾胃所表现的证候。脾与胃同居中焦，互为表里，阳明主燥，太阴主湿。若邪从燥化，则导致阳明燥热证；若邪从湿化，则成为太阴湿热证。

86、**下焦病证**是指温热病邪侵犯下焦，劫伤肝肾之阴，导致虚热内扰和虚风内动的证候，主要是足少阴肾和足厥阴肝经的病变。下焦病证多因温热之邪久羁中焦，或阳明燥热，烁劫下焦肝肾之阴，使真阴不足，肝肾两伤，故常见真阴不足证和阴虚风动证。

87、**六经辨证**是东汉末年张机在《素问·热论》的基础上，将伤寒病的传变特点进行了分析、归纳，创立出的一种适用于外感病的辨证方法。

伤寒六经辨证以太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴来划分外感病的不同发展阶段，是一个概括邪正、阴阳、气血、脏腑、经络、气化等，以及治法、方药在内的综合性的临床辨证论治理论体系，是《伤寒论》中辨证的纲领，不局限于论治外感热病，也适用于某些内伤杂病。

88、**太阳中风证和太阳伤寒证的鉴别要点是**：太阳中风证为感受风邪，



表现出恶风、汗出、脉浮缓的表虚证症状；太阳伤寒证为感受寒邪，表现出恶寒、无汗、脉浮紧的表实证。

89、**阳明腑实证的辨证要点：**

- ①本证以阳明热盛，燥屎内结，腑气不通为主要病机。
- ②以大便秘结、腹胀满硬痛、拒按、舌苔黄厚干燥、脉沉实为辨证依据。
- ③可兼有身热日晡尤甚、汗出、口渴、舌红苔黄燥等实热证的症状。

90、太阴与阳明病证都具有腹部胀满而痛，其鉴别要点为：阳明腹满痛而拒按、大便燥结，为里实热证；太阴腹满痛则时发时止、喜温喜按、下利清谷或便溏，属里虚寒证。

91、**厥阴病证的辨证要点：**

- ①本证以上热下寒，厥热胜复为主要病机。
- ②以四肢厥冷与发热相互演变为辨证依据。
- ③阳并于上则上热，故可见口渴、气上冲心、心中疼热等症；阴并于下则下寒，故可见饥不欲食、食则呕吐或吐蛔、四肢厥冷等症状。

92、**少阴寒化证**是指心肾阳气衰微，病邪入内，邪从寒化，阴寒独盛所表现的全身性虚寒证候，为少阴病中较为多见的证候。

临床表现：无热恶寒，但欲寐，四肢厥冷，精神萎靡，下利清谷，小便清长，口不渴或渴欲热饮，欲吐不吐，或食入即吐，舌淡苔白，脉微细，或身热而反不恶寒。

93、**少阴热化证**是指肾水亏虚，心火独亢，邪从热化，阴虚阳亢所表现的证候。



临床表现：心烦不得眠，口燥咽干，舌尖红，或舌绛少苔，脉细数。

94、**卫分证**是指温热病邪初袭肺卫，正邪交争于肌表，卫气卫外功能失调，肺失宣降所表现的证候。多见于温热病初起阶段，因肺主气，属卫，外合皮毛，故卫分证常伴有肺经病变。

临床表现：发热，微恶风寒，头痛，无汗或少汗，口微渴，咳嗽，或咽喉肿痛，舌边尖红，苔薄白或薄黄，脉浮数。

95、营分证是指温热病邪内陷心营，导致营阴受损，心神被扰所表现的证候。