

ICS 01.040.11  
CCS C 10



# 中华人民共和国国家标准

GB/T 16751.2—2021

代替 GB/T 16751.2—1997

---

## 中医临床诊疗术语 第2部分：证候

Clinic terminology of traditional Chinese medical diagnosis and  
treatment—Part 2: Syndromes/patterns

2021-11-26 发布

2021-11-26 实施

---

国家市场监督管理总局 发布  
国家标准化管理委员会

## 目 次

前言 .....	Ⅲ
引言 .....	Ⅳ
1 范围 .....	1
2 规范性引用文件 .....	1
3 八纲证候类术语 .....	1
4 病因证候类术语 .....	6
5 气血阴阳精髓津液证候类术语 .....	121
6 脏腑官窍证候类术语 .....	159
7 经络证候类术语 .....	239
8 六经证候类术语 .....	247
9 三焦证候类术语 .....	252
10 卫气营血证候类术语 .....	254
11 其他证候类术语 .....	256
12 期度类术语 .....	258
参考文献 .....	261
索引 .....	262

## 前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第 1 部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件是 GB/T 16751《中医临床诊疗术语》的第 2 部分。GB/T 16751 已经发布了以下部分：

- 疾病部分；
- 第 2 部分：证候；
- 治法部分。

本文件代替 GB/T 16751.2—1997《中医临床诊疗术语 证候部分》，与 GB/T 16751.2—1997 相比，主要技术变化如下：

- 将原基本虚证类、基本实证类、虚实夹杂证类、心系证类、肺系证类、脾系证类、肝系证类、肾系证类、脏腑兼证类、卫表肌肤证类、头面官窍证类、经脉筋骨证类、其他证类、期度型 14 个大类，修改为八纲证候类术语、病因证候类术语、气血阴阳精髓津液证候类术语、脏腑官窍证候类术语、经络证候类术语、六经证候类术语、三焦证候类术语、卫气营血证候类术语、其他证候类术语、期度类术语 10 个大类；
- 删除了原证候部分的“燥痰(蕴结)证”“热入血室证”；
- 新增 1 245 个证候术语，共收录 2 060 个证候术语。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由国家中医药管理局提出。

本文件由全国中医标准化技术委员会(SAC/TC 478)归口。

本文件起草单位：上海中医药大学、中国中医科学院中国医史文献研究所、福建中医药大学、辽宁中医药大学、上海师范大学、中日友好医院、重庆市中医院、广州中医药大学第一附属医院、成都中医药大学附属医院、江苏省中医院、上海中医药大学附属曙光医院、上海中医药大学附属龙华医院、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、上海市中医医院、中华中医药学会。

本文件主要起草人：严世芸、朱邦贤、李德新、周强、朱伟常、李灿东、李照国、朱建平、桑珍、罗颂平、阎小萍、刁庆春、陈小宁、段俊国、竺丽明、周崇仁、程磐基、包来发、窦丹波、苏励、李明、祖亮华、杨丽娜、鲍颖洁、董全伟、姜月丽、蒋小贝、郭宇博、苏祥飞。

本文件所代替文件的历次版本发布情况为：

- 1997 年首次发布为 GB/T 16751.2—1997；
- 本次为第一次修订。

## 引 言

1995年、1997年国家分别发布并实施的《中医病证分类与代码》(GB/T 15657—1995)、《中医临床诊疗术语》(GB/T 16751—1997),在中医药临床、学术交流等方面发挥了重要的规范化、标准化乃至国际化的引领作用。在此期间,中医临床各学科发展迅速,信息技术日新月异,已经实施了20多年的国家标准与当前中医事业发展不尽适应的情况逐渐显露。同时,由于《中医临床诊疗术语》和《中医病证分类与代码》标准不尽匹配,导致这两个国家标准的可操作性较低。为了更好地引领中医临床的传承和创新发展,充分反映中医学术本体,充分兼顾当代中医药临床与卫生保健实践需求,以促进中医事业的发展,推动中医药学术的进步,在全面总结标准应用情况的基础上,本次修订统一了本文件与《中医病证分类与代码》证候部分的术语;在确立中医病证诊断时,所使用的证候术语需与本文件同名术语的定义一致。

GB/T 16751《中医临床诊疗术语》由3个部分构成:

- 疾病部分;
- 第2部分:证候;
- 治法部分。

## 中医临床诊疗术语 第2部分：证候

### 1 范围

本文件共收录2 060个中医证候名术语(含406个类目词),并界定其定义。

本文件适用于中医医疗、卫生统计、中医病案管理、中医临床医疗质量评定、科研、教学、出版及国内外学术交流等领域。

本文件中具有类目属性的术语一般不适用于临床诊断。

注：类目属性的术语是指定义中有“泛指……一类证候”表述方式的术语。

### 2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

### 3 八纲证候类术语

#### 3.1

##### 阴证 yin syndrome/pattern

与阳证相对。泛指具有抑制、内敛、萎靡、机能衰退或色泽晦暗等病机特征,具有统领里证、寒证、虚证辨证意义的一类证候。

#### 3.2

##### 阳证 yang syndrome/pattern

与阴证相对。泛指具有兴奋、趋外、上升、机能亢进或色泽明亮等病机特征,具有统领表证、热证、实证辨证意义的一类证候。

#### 3.3

##### 表证 external syndrome/pattern

与里证相对。泛指外感病邪侵袭肌肤、肌肉、骨节、官窍等体表组织而引起营卫不和、经气不利等相应征象为特征的一类证候。

##### 3.3.1

##### 表虚证 syndrome/pattern of external deficiency

因外邪袭表,营卫不和,或气虚腠理不固所致。临床以发热或不发热,渐渐畏风,动辄汗出,反复不已,舌苔薄白,脉浮缓或脉细无力,伴见容易疲劳,肌肉酸楚等为特征的证候。

##### 3.3.2

##### 表实证 syndrome/pattern of external excess

因外邪侵袭,正邪相争,腠理闭塞,气血不利等所致。临床以恶寒、发热,无汗,头身疼痛,舌苔白或黄,脉浮紧有力,可伴见骨节肿胀、痹痛,头面浮肿等为特征的证候。