

ICS **.***

T/SDACM xxx-2023

C10



团体标准

T/SDACM xxx-2023

高血压病常见中医证候 临床诊断标准

Clinical Diagnostic Criteria for Chinese Medicine Symptoms of Hypertension

征求意见稿

2023 年 ** 月发布

2023 年 ** 月发布

山东中医药学会发

目录

前 言	2
引 言	2
1 范围	4
2 规范性引用文件	4
3 术语和定义	4
4 诊断依据	6
5 诊断标准	6
参考文献	8
附录A	9
附录B	20
附录C	30

前 言

本文件参照GB/T1.1—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。

本文件由本文件由山东中医药大学附属医院、山东中医药大学提出。

本文件由山东中医药学会归口。

本文件负责起草单位：山东中医药大学附属医院、山东中医药大学。

本文件参与起草单位：山东中医药大学附属医院。

本文件主要起草人：李运伦

本文件其他起草人：薛一涛，杨雯晴，赵浩，李焱，赵文杰，张向磊，孟凡波，沈真真，李帅，王苗苗，朱梅，路孟凯

引 言

据《中国心血管健康与疾病报告2022》报道，中国心血管疾病患病率处于持续上升阶段，心血管病是我国城乡居民的首要死亡原因，农村为48%，城市为45.86%。高血压是引起心血管病的危险因素之一，据统计，截止到2020年，我国成年高血压病患者约2.45亿人，并呈现上升趋势^[1]。

随着社会经济的发展和人口老龄化、城镇化进程的加速，中国高血压患病率呈不断上升趋势，特别是在农村地区。高血压的知晓率、治疗率和控制率虽有所提高，但仍处于较低水平。目前我国不仅高血压病患者比例较高，血压正常高值人群也在不断增加，给居民和社会带来的经济负担日渐加重，已成为重大的公共卫生问题^[2]。目前，高血压病常见证型可以分为肝火上炎证、痰湿壅盛证、肾阴阳两虚证、肝气郁结证、阴虚阳亢证、肾阳亏虚证、痰瘀互结证^[3-4]。但既往诊断标准中存在“诊断标准未完全统一、相关术语并未规范、辨证依据诸条目缺乏诊断权重”等问题，影响了其在临床和科研中的应用。

本标准在系统回顾既往高血压病肝火上炎证、痰湿壅盛证、肾阴阳两虚证、肝气郁结证、阴虚阳亢证、肾阳亏虚证、痰瘀互结证相关诊断标准（附录A的表A.1-A.7）基础上，以统计学概率为基本理论，通过文献研究、临床流行病学调查、量表研制及统计分析和临床验证的方法，找出高血压病常见中医证候内在的客观规律以及潜在的有价值信息，建立高血压病常见中医证候的量化诊断标准，希望为高血压病各证型的临床诊疗和科学研究提供指导与帮助。

本标准由于受到受试者地域、民族、种族等因素的影响，在具体运用过程中，可依照实际情况而定。

高血压病常见中医证候临床诊断标准

1 范围

本标准规定了高血压病常见中医证候（肝气郁结证、肝火上炎证、阴虚阳亢证、痰湿壅盛证、痰瘀互结证、肾阳亏虚证、肾阴阳两虚证）的诊断依据和诊断原则。
本标准适用于全国各级医疗机构及科研院所专业人员对冠心病痰瘀互结证的临床诊断。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。

凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修订版本）适用于本文件。

GB/T16751.2-2021 中医临床诊疗术语 第2 部分：证候

中医药学名词 2004

中医药学名词术语规范化研究

中医基本名词术语中英对照国际标准

中医药常用名词术语辞典

中医症状鉴别诊断学

GJYJS16005 中医诊断学

中国高血压临床实践指南

2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines

WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine

WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

各症状中英文定义见附录D（1-60）。

3.1 高血压病 hypertensive disease

高血压指以体循环动脉血压（收缩压和/或舒张压）增高为主要特征（收缩压 ≥ 140 毫米汞柱，舒张压 ≥ 90 毫米汞柱），可伴有心、脑、肾等器官的功能或器质性损害的临床综合征。

注：英文翻译引自：2020 International Society of Hypertension Global Hypertension Practice Guidelines；中文术语解释引自：中国高血压临床实践指南。

3.2 肝火上炎证 The diagnostic scale of liver fire flaming upward of hypertensive disease

因肝火炽盛，气火上犯清窍，壅滞脉络所致。临床以发热，口渴、口苦，烦躁，失眠，头痛，面赤，或目赤、肿痛，或耳暴鸣、暴聋，或吐血、衄血，舌质红，舌苔黄，脉弦数等为特征的证候。也称肝火上扰证、肝热上扰证、肝火上扰清窍证。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医临床诊疗术语：第2部分。

3.3 痰湿壅盛证 Syndrome/pattern of phlegm and dampness retain in the internal

因饮食不节，偏嗜肥甘、醇酒，脾湿生痰，运化失常，痰湿壅盛所致。临床以形盛体胖，胸脘痞满，痰多易咯，口腻、食少，或白带量多，质地清稀，舌苔白腻或滑，脉弦滑，伴见眩晕，嗜卧，头身困重等为特征的证候。也称痰湿内盛证、痰湿偏盛证、痰湿内蕴证。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医临床诊疗术语：第2部分。

3.4 肾阴阳两虚证 syndrome/pattern of dual deficiency of kidney yin and yang

因体虚久病，阴虚及阳，或阳损及阴，肾阴肾阳俱虚所致。临床以畏冷、肢凉，五心烦热，眩晕、耳鸣，腰膝酸软，遗精、早泄，梦交、滑泄，经少、难孕，舌质暗淡，舌苔光润，脉细或弱，尺部无力等为特征的证候。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医临床诊疗术语：第2部分。

3.5 阴虚阳亢证 syndrome/pattern of yin deficiency and yang hyperactivity

因阴液亏虚，阳失制约而偏亢所致。临床以头胀晕痛，烦躁、易怒，失眠，目赤胀痛，或潮热、盗汗，两颧潮红，口干、咽燥，舌质红而干，脉细数或弦等为特征的证候。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医临床诊疗术语：第2部分。

3.6 肝气郁结证 syndrome/pattern of liver qi depression

因七情所伤，肝失疏泄，气机郁结所致。临床以情志抑郁，胸胁或少腹胀闷、窜痛，善太息，乳房胀痛，月经不调，舌质淡红，脉弦或弦细有力，关上尤甚，病情随情绪变化而增减等为特征的证候。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医临床诊疗术语：第2部分。

3.7 肾阳亏虚证 syndrome/pattern of kidney yang deficiency

因秉质阳虚，或外感、内伤致使肾阳亏虚，机体失却温煦所致。临床以神疲、欲寐，畏寒、肢冷，腰膝以下尤甚，面色㿔白或黧黑，小便清长，夜尿频数，舌质淡或胖，舌苔白，脉沉弱，尺部无力，或伴见性欲衰减，阳痿、早泄，小便白浊，心悸、喘促，浮肿，五更泄泻，白带清稀量多，小腹或阴部有冷感，崩漏不止等为特征的证候。也称肾阳虚证、肾阳虚损证、肾虚寒证。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医临床诊疗术语：第2部分。

3.8 痰瘀互结证 syndrome/pattern of phlegm and stasis obstructing the internal

痰浊与瘀血相互搏结，阻碍气机，以局部肿块刺痛，或肢体麻木、痿废，胸闷多痰，或痰中带血，血色紫暗，舌紫暗或有斑点，苔腻，脉弦涩等为常见症的证候。

注：英文翻译引自中医临床诊疗术语：第2部分，中文术语解释引自：中医药常用名词术语辞典。

4 诊断依据

本标准在系统回顾既往高血压病相关诊断标准的基础上，通过文献研究、临床流行病学调查、量表研制及统计分析和临床验证的方法，结合多轮专家研讨与论证，确立了肝火上炎证、痰湿壅盛证、肾阴阳两虚证、肝气郁结证、阴虚阳亢证、肾阳亏虚证、痰瘀互结证诊断条目及其评分，并分别制定了《肝火上炎证证候积分》、《痰湿壅盛证证候积分》、《肾阴阳两虚证证候积分》、《肝气郁结证证候积分》、《阴虚阳亢证证候积分》、《肾阳亏虚证证候积分》、《痰瘀互结证证候积分》（见附录表1-表7）。参照各证候积分进行临床诊断。

5 诊断标准

5.1 赋值方法

(1)各证候症状划分为根本没有、有，较轻、有，一般、比较严重和很严重，依次赋分为1、2、3、4、5分，各常见证候诊断标准程度分级见表1。

(2)以舌脉为代表的体征条目难以采用程度轻重量化，故应用二值化处理，即“无”“有”两个等级，并且为了便于统计分析及与症状条目相呼应，依次以1和3记分。

5.2 各证候诊断模型

(1)高血压病肝气郁结证

证候诊断模型Y（积分）=16头胀+12胸闷+6情志抑郁+4精神不振+6头痛+9头晕+12腹胀+6胁肋胀痛+8纳呆+6善太息+9大便不利+1面色萎黄+1舌质红+2舌苔薄白+2脉弦。诊断标准的充分条件为具备肝失调畅指标和气机郁滞指标至少各一项，必要条件为各指标积分和 ≥ 276.5 。

(2)高血压病肝火上炎证

证候诊断模型Y（积分）=11头晕+12头痛+1耳鸣+10口苦+6口干+2胁肋疼痛+2多梦+2失眠+12急躁易怒+4大便秘结+6小便黄+5面红+4目赤+5舌质红+5舌苔黄+6脉弦+4脉数+3脉有力。诊断标准的充分条件为具备肾阳虚条目和肾阴虚条目至少各一项，必要条件：各条目积分和 ≥ 255.0 。

(3)高血压病阴虚阳亢证

证候诊断模型Y（积分）= 8头晕+10头痛+9烦躁易怒+7眠差多梦+4头重脚轻+7面热生火+8口干+6耳鸣+5腰膝酸软+8目涩+6倦怠乏力+7大便干+1小便黄+3舌苔黄+2舌质红+5脉弦+4脉细数。诊断标准的充分条件为具备亢阳上扰指标和肝肾阴虚指标至少各一项，必要条件为各指标积分和 ≥ 185.5 。

(4)高血压病痰湿壅滞证

证候诊断模型Y（积分）= 13头重昏蒙+6胸满闷+8多痰涎+4多寐+14口腻+12肢体困重+15大便粘腻不爽+1呕恶+2脘痞+3口气秽浊+3体肥+3苔白+5苔腻+3苔厚+3脉弦+4脉滑。诊断标准的充分条件为具备肝失调畅指标和气机郁滞指标（至少各一项），必要条件为各指标积分和 ≥ 276.5 。

(5)高血压病痰瘀互结证

证候诊断模型Y（积分）= 4头痛+6胸痛+6四肢麻木+5心悸+2口干+5头晕+6大便黏腻不爽+5呕恶痰涎+5倦怠乏力+4胸脘满闷+7形体肥胖+9脉滑+7脉沉+6脉涩+10舌有瘀斑+12舌苔腻。诊断标准的充分条件为具备痰湿指标和血瘀指标和舌脉指标至少各一项，必要条件为各指标积分和 ≥ 254 分。

(6)高血压病肾阳亏虚证

证候诊断模型Y（积分）= 13小便清长+9性欲淡漠+7月经改变/遗精滑精+8腰膝酸软+4头晕+7耳鸣+3自汗+9乏力+15形寒肢冷+2神疲+1舌质淡红+3舌苔薄白+7脉细+6脉沉+5脉弱。诊断标准的充分条件为具备肾气虚指标和阳虚指标至少各一项，必要条件为各指标积分和 ≥ 267.5 。

(7)高血压病肾阴阳两虚证

证候诊断模型Y（积分）= 8头晕+9畏寒肢冷+9夜尿频+7气短+10腰酸+10膝软+8五心烦热+8盗汗+7眠差+5舌淡红+7苔白+4脉细+4脉沉+4脉弱。诊断标准的充分条件为具备肾阳虚条目和肾阴虚条目至少各一项，必要条件：各条目积分和 ≥ 255.0 。

5.3 分级标准

采用百分位数法确定的证候程度分级标准，在证候最佳诊断阈值之上，实行轻、中、重证候分级，不仅有利于掌握患者的病情轻重，而且能够对辨治效果的评价提供判别依据，各证候诊断标准程度分级见表1，各证候诊断量表见附录C.1-C.7。

表1 高血压病常见证候诊断标准程度分级

证型	轻	中	重
肝火上炎证	$255.0 \leq \text{证候积分} < 268.0$	$268.0 \leq \text{证候积分} \leq 300.0$	证候积分 > 300.0

痰湿壅滞证	276.5≤证候积分<300	300≤证候积分≤346	证候积分>346
肾阴阳两虚证	255.0≤证候积分 < 268.0	268.0≤证候积分≤300.0	证候积分 > 300.0
肝气郁结证	276.5≤证候积分<300	300≤证候积分≤346	证候积分>346
阴虚阳亢证	185.5≤证候积分<246	246≤证候积分≤279	证候积分>279
肾阳亏虚	267.5≤证候积分<303	303≤证候积分≤345	证候积分>345
痰瘀互结证	254≤证候积分 < 272.5	272.5≤证候积分≤312.0	证候积分 > 312.0

参考文献

- [1]《中国心血管健康与疾病报告2022》要点解读[J].中国心血管杂志,2023,28(04):297-312.
- [2]马丽媛,王增武,樊静等.《中国心血管健康与疾病报告2021》关于中国高血压流行和防治现状[J].中国全科医学,2022,25(30):3715-3720.
- [3]关媛媛,王东军,田之魁等.高血压中医证候研究的系统综述与Meta分析[J].世界中医药,2023,18(09):1253-1259.
- [4]关媛媛,王东军,田之魁等.高血压中医证候研究的系统综述与Meta分析[J].世界中医药,2023,18(09):1253-125

附录 A

(资料性附录)

表 A.1 既往肝火上炎证相关诊断标准

时间	标准来源	标准内容
1990年	陈国林, 潘其民, 赵玉秋等. 中医肝病证候临床辨证标准的研究. 中国医药学报.1990; 5 (1) : 66—73	(1) 目赤肿痛; (2) 头胀头痛; (3) 口苦口干; (4) 烦躁易怒; (5) 暴鸣暴聋或吐衄; (6) 大便闭结和 (或) 尿黄短; (7) 舌质红、苔黄脉弦数。以上7项中具有4项者即可诊断。
1991年	陈贵廷, 薛赛琴.最新国内外疾病诊疗标准.北京:学苑出版社	目赤肿痛、头胀痛、口干苦、烦躁易怒、暴鸣如潮、暴聋或吐衄、大便结、尿黄、舌质红、苔黄、脉弦或弦数。9项中具有5项者。
2002 年	中药新药临床研究指导原则 [S]. 北京 : 中国医药科技 出版社, 2002	眩晕, 头痛, 急躁易怒, 面红, 目赤, 口干, 口苦, 便秘, 溲赤, 舌红苔黄, 脉弦数。
2004 年	王忆勤.中医辨证学[M]. 北 京: 中国协和医科大学出版 社, 2004	头晕胀痛, 面红目赤, 急躁易怒, 或胁肋灼痛, 或耳鸣耳聋, 或耳内肿痛流脓, 或失眠多梦, 或吐血、衄血, 口苦口干, 大便秘结, 小便短黄, 舌质红, 苔黄, 脉弦数。
2004年	李运伦,孙秀英,刁丽霞. 原发性高血压肝火上炎证治疗前后舌象的动态变化[C]//中国中西医结合学会四诊研究专业委员会.第七次全国中西医结合四诊研究学术会议论文汇编.2004:2.	舌像以舌质红、舌苔薄黄或黄腻为多见。
2010 年	陈泽奇,程鹏. 中医肝脏五证辩证标准的研究[C]//中国中西医结合学会基础理论研究专业委员会,湖南省中西医结合肝病专业委员会,第六届全国中西医结合基础理论研究学术研讨会暨第二届湖南省中西医结合学会肝病专业学术年会论文集 .2010:4.	1、面红或目赤肿痛; 2、头痛; 3、暴鸣暴聋或吐衄; 4、烦躁易怒; 5、口干、口苦; 6、大便秘结、尿黄; 7、舌红、苔黄燥、脉弦数。以上7项中具有4项, 辩证项记分达10分
2011年	赵浩. 高血压病肝火上炎证诊断规范化研究[D].山东中医药大学,2011.	以 Y 代表高血压病中医证候积分, 则 Y=11 头晕+12 头痛+1 耳鸣+10 口苦+6 口干+2 胁肋疼痛+2 多梦+2 失眠+13 急躁易怒+4 大便秘结+6 小便黄+5 面红+4 目赤+5 舌质红+5 舌苔黄+6 脉弦+4 脉数+3 脉有力。诊断阈值为230。
		胁肋灼痛,头晕胀痛,面红目赤,或吐血、衄血,急躁易怒,

2012 年	陈家旭,邹小娟,中医诊断学 (第 2 版)[M].北京.人民卫生 出版社.2012	耳鸣如潮,或耳内肿痛流脓,口苦咽干,失眠多梦,便秘尿黄,舌红苔黄,脉弦数。
2014年	赵浩,李运伦,孔立.原发性高血压肝火上炎证诊断量表编制研究[J].山东中医药大学学报	肝火上攻维度5个条目,即头晕、头痛、耳鸣、口苦、口干,肝火内扰维度6个条目,即胁肋疼痛、多梦、失眠、急躁易怒、大便秘结、小便黄,舌脉维度7个条目,即面红、目赤、舌质红、舌苔黄、脉弦、脉数、脉有力。
2016 年	李灿东. 中医诊断学 (第 10 版) [M].北京: 中国中医药 出版社, 2016	头目胀痛,眩晕,面红目赤,口苦口干,急躁易怒,失眠多梦、耳鸣耳聋、或耳痛流脓,或胁肋灼痛,或吐血、衄血,大便秘结,小便短黄,舌红苔黄,脉弦数。
2021 年	吴勉华, 石岩.中医内科学 (新世纪第五版) [M].北京.中国中医药出版社.	头晕胀痛,痛如刀劈、面红目赤,口苦口干,急躁易怒,耳鸣如潮,甚或突发耳聋,失眠,噩梦纷纭,或胁肋灼痛,衄血,小便短黄,大便秘结,舌红苔黄,脉弦数。
2021 年	中华人民共和国国家技术监督局.GB/T16751.2-2021.中华人民共和国国家标准-中医临床诊疗术语 第2部分: 证候.北京: 中国标准出版社,2021	因肝火炽盛,气火上犯清窍,壅滞脉络所致。临床以发热,口渴、口苦,烦躁,失眠,头痛,面赤,或目赤、肿痛,或耳暴鸣、暴聋,或吐血、衄血,舌质红,舌苔黄,脉弦数等为特征。
2023 年	《2级高血压中西医结合诊疗指南》, 中华中医药学会发布	头晕、头痛、头胀、面红、目赤、耳鸣、口苦、口干、胁肋疼痛、多梦、失眠、急躁易怒、大便干、小便黄,舌质红、舌苔黄、脉弦数。 诊断要点:头胀痛、胁肋疼痛、急躁易怒、大便干、小便黄、舌质红、舌苔黄。
参考文献 [1] 陈国林, 潘其民, 赵玉秋等. 中医肝病证候临床辨证标准的研究. 中国医药学报.1990; 5 (1) : 66—73 [2] 陈贵廷, 薛赛琴 (1991) .最新国内外疾病诊疗标准.北京:学苑出版社. [3] 中药新药临床研究指导原则 [S].北京:中国医药科技出版社,2002 [4] 王忆勤.中医辨证学[M].北京: 中国协和医科大学出版社,2004 [5] 李运伦,孙秀英,刁丽霞. 原发性高血压肝火上炎证治疗前后舌象的动态变化[C]//中国中西医结合学会四诊研究专业委员会.第七次全国中西医结合四诊研究学术会议论文汇编.[出版者不详],2004:2. [6] 陈泽奇,程鹏. 中医肝脏五证辨证标准的研究[C]//中国中西医结合学会基础理论研究专业委员会,湖南省中西医结合肝病专业委员会.第六届全国中西医结合基础理论学术研讨会暨第二届湖南省中西医结合学会肝病专业学术年会论文集.[出版者不详],2010:4. [7] 赵浩. 高血压病肝火上炎证诊断规范化研究[D].山东中医药大学,2011. [8] 陈家旭,邹小娟,中医诊断学 (第 2 版)[M].北京.人民卫生 出版社.2012 [9] 赵浩,李运伦,孔立.原发性高血压肝火上炎证诊断量表编制研究[J].山东中医药大学学报,2014,38(05):423-426.DOI:10.16294/j.cnki.1007-659x.2014.05.004. [10] 李灿东. 中医诊断学 (第 10 版) [M].北京: 中国中医药 出版社, 2016 [11] 吴勉华, 石岩. (2021). 中医内科学 (新世纪第五版) . 北京: 中国中医药出版社. [12] 中华人民共和国国家技术监督局.GB/T16751.2-2021.中华人民共和国国家标准-中医临床诊疗术语 第2部分: 证候.北京: 中国标准出版社,2021		

表 A.2 既往肝火上炎证相关诊断标准

时间	标准来源	标准内容
1990年	陈国林, 潘其民, 赵玉秋等. 中医肝病证候临床辨证标准的研究. 中国医药学报.1990; 5 (1) : 66—73	(1) 目赤肿痛; (2) 头胀头痛; (3) 口苦口干; (4) 烦躁易怒; (5) 暴鸣暴聋或吐衄; (6) 大便闭结和 (或) 尿黄短; (7) 舌质红、苔黄脉弦数。以上7项中具有4项者即可诊断。
1991年	陈贵廷, 薛赛琴.最新国内外疾病诊疗标准.北京:学苑出版社	目赤肿痛、头胀痛、口干苦、烦躁易怒、暴鸣如潮、暴聋或吐衄、大便结、尿黄、舌质红、苔黄、脉弦或弦数。9项中具有5项者。
2002 年	中药新药临床研究指导原则 [S]. 北京 : 中国医药科技 出版社, 2002	眩晕, 头痛, 急躁易怒, 面红, 目赤, 口干, 口苦, 便秘, 溲赤, 舌红苔黄, 脉弦数。
2004 年	王忆勤.中医辨证学[M]. 北 京: 中国协和医科大学出版 社, 2004	头晕胀痛, 面红目赤, 急躁易怒, 或胁肋灼痛, 或耳鸣耳聋, 或耳内肿痛流脓, 或失眠多梦, 或吐血、衄血, 口苦口干, 大便秘结, 小便短黄, 舌质红, 苔黄, 脉弦数。
2004年	李运伦,孙秀英,刁丽霞. 原发性高血压肝火上炎证治疗前后舌象的动态变化[C]//中国中西医结合学会四诊研究专业委员会.第七次全国中西医结合四诊研究学术会议论文汇编.2004:2.	舌像以舌质红、舌苔薄黄或黄腻为多见。
2010 年	陈泽奇,程鹏. 中医肝脏五证辩证标准的研究[C]//中国中西医结合学会基础理论研究专业委员会,湖南省中西医结合肝病专业委员会.第六届全国中西医结合基础理论研究学术研讨会暨第二届湖南省中西医结合学会肝病专业学术年会论文集 .2010:4.	1、面红或目赤肿痛; 2、头痛; 3、暴鸣暴聋或吐衄; 4、烦躁易怒; 5、口干、口苦; 6、大便秘结、尿黄; 7、舌红、苔黄燥、脉弦数。以上7项中具有4项, 辩证项记分达10分
2011年	赵浩. 高血压病肝火上炎证诊断规范化研究[D].山东中医药大学,2011.	以 Y 代表高血压病中医证候积分, 则 Y=11 头晕+12 头痛+1 耳鸣+10 口苦+6 口干+2 胁肋疼痛+2 多梦+2 失眠+13 急躁易怒+4 大便秘结+6 小便黄+5 面红+4 目赤+5 舌质红+5 舌苔黄+6 脉弦+4 脉数+3 脉有力。诊断阈值为230。
2012 年	陈家旭,邹小娟,中医诊断学 (第2 版)[M].北京.人民卫生 出版社.2012	胁肋灼痛,头晕胀痛,面红目赤,或吐血、衄血,急躁易怒,耳鸣如潮, 或耳内肿痛流脓, 口苦咽干,失眠多梦,便秘尿黄,舌红苔黄,脉弦数。

2014年	赵浩,李运伦,孔立.原发性高血压肝火上炎证诊断量表编制研究[J].山东中医药大学学报	肝火上攻维度5个条目,即头晕、头痛、耳鸣、口苦、口干,肝火内扰维度6个条目,即胁肋疼痛、多梦、失眠、急躁易怒、大便秘结、小便黄,舌脉维度7个条目,即面红、目赤、舌质红、舌苔黄、脉弦、脉数、脉有力。
2016 年	李灿东. 中医诊断学 (第 10 版) [M].北京: 中国中医药 出版社, 2016	头目胀痛, 眩晕, 面红目赤, 口苦口干, 急躁易怒, 失眠多梦、耳鸣耳聋、或耳痛流脓, 或胁肋灼痛, 或吐血、衄血, 大便秘结, 小便短黄, 舌红苔黄, 脉弦数。
2021 年	吴勉华, 石岩.中医内科学 (新世纪第五版) [M].北京:中国中医药出版社.	头晕胀痛, 痛如刀劈、面红目赤, 口苦口干, 急躁易怒, 耳鸣如潮, 甚或突发耳聋, 失眠, 噩梦纷纭, 或胁肋灼痛, 衄血, 小便短黄, 大便秘结,舌红苔黄, 脉弦数。
2021 年	中华人民共和国国家技术监督局.GB/T16751.2-2021.中华人民共和国国家标准-中医临床诊疗术语 第2部分: 证候.北京: 中国标准出版社,2021	因肝火炽盛, 气火上犯清窍, 壅滞脉络所致。临床以发热, 口渴、口苦, 烦躁, 失眠, 头痛, 面赤, 或目赤、肿痛, 或耳暴鸣、暴聋, 或吐血、衄血, 舌质红, 舌苔黄, 脉弦数等为特征。
2023 年	《2级高血压中西医结合诊疗指南》, 中华中医药学会发布, 2023	头晕、头痛、头胀、面红、目赤、耳鸣、口苦、口干、胁肋疼痛、多梦、失眠、急躁易怒、大便干、小便黄, 舌质红、舌苔黄、脉弦数。 诊断要点:头胀痛、胁肋疼痛、急躁易怒、大便干、小便黄、舌质红、舌苔黄。
参考文献 [13] 陈国林, 潘其民, 赵玉秋等. 中医肝病证候临床辨证标准的研究. 中国医药学报.1990; 5 (1) : 66—73 [14] 陈贵廷, 薛赛琴 (1991) .最新国内外疾病诊疗标准.北京:学苑出版社. [15] 中药新药临床研究指导原则 [S].北京:中国医药科技出版社,2002 [16] 王忆勤.中医辨证学[M].北京: 中国协和医科大学出版社,2004 [17] 李运伦,孙秀英,刁丽霞. 原发性高血压肝火上炎证治疗前后舌象的动态变化[C]//中国中西医结合学会四诊研究专业委员会.第七次全国中西医结合四诊研究学术会议论文汇编.[出版者不详],2004:2. [18] 陈泽奇,程鹏. 中医肝脏五证辩证标准的研究[C]//中国中西医结合学会基础理论研究专业委员会,湖南省中西医结合肝病专业委员会.第六届全国中西医结合基础理论研究学术研讨会暨第二届湖南省中西医结合学会肝病专业学术年会论文集.[出版者不详],2010:4. [19] 赵浩. 高血压病肝火上炎证诊断规范化研究[D].山东中医药大学,2011. [20] 陈家旭,邹小娟,中医诊断学 (第 2 版)[M].北京.人民卫生 出版社.2012 [21] 赵浩,李运伦,孔立.原发性高血压肝火上炎证诊断量表编制研究[J].山东中医药大学学报,2014,38(05):423-426.DOI:10.16294/j.cnki.1007-659x.2014.05.004. [22] 李灿东. 中医诊断学 (第 10 版) [M].北京: 中国中医药 出版社, 2016 [23] 吴勉华, 石岩. (2021). 中医内科学 (新世纪第五版) . 北京: 中国中医药出版社. [24] 中华人民共和国国家技术监督局.GB/T16751.2-2021.中华人民共和国国家标准-中医临床诊疗术语 第2部分: 证候.北京: 中国标准出版社,2021 [25]中华中医药学会, 2级高血压中西医结合诊疗指南, T/CACM 1519—2023.		

表A.3 既往阴虚阳亢相关诊断标准

时间	标准来源	标准内容
2002 年	中药新药临床研究指导原则 [S].北京:中国医药科技出版社,2002	主证: 眩晕、头痛、腰酸、膝软、五心烦热。 次证: 心悸、失眠、耳鸣、健忘、舌红少苔、脉弦细而数。
2008 年	朱文锋.中医常见证诊断标准(下)[J].湖南中医药大学学报,2008(05):3-8.	必备证素: 肝, 肾, 阳亢, 阴虚。或兼证素: 血虚, 动风。常见证候及计量值: 头晕//头重脚轻=3; 耳久鸣=3; 烦躁//急躁易怒//心烦=2; 头胀及胀痛=2; 头痛//偏头痛=2; 腰痛=2; 腰膝酸软=2; 阳强易举=2; 遗精=2; 视物模糊//眼花=2; 眼干涩=2; 失眠=1; 多梦=1; 肢 颤、头摇=1; 肢体肌肤麻木=2; 手足心烧=2; 潮热=2; 喜凉恶热=2; 口渴//咽干=2; 口苦=1; 大便干结=1; 尿短 黄=1; 颧 红//面 色 赤=1; 舌 赤=2; 舌 苔黄=1; 脉 弦=1; 脉细=1; 血压高=3。
2008 年	《中医内科常见病诊疗指南 西医疾病部分》, 中华中医药学会发布	以眩晕、耳鸣、腰酸膝软、五心烦热为主症, 兼见头重脚轻、口燥咽干、两目干涩等症, 舌红, 少苔, 脉细数。
2021 年	吴勉华, 石岩.中医内科学 (新世纪第五版) [M].北京.中国中医药出版社.	眩晕耳鸣, 头目胀痛, 面红目赤, 急躁易怒, 失眠多梦, 头重脚轻, 腰膝酸软, 舌红少津, 脉弦有力或弦细数。
2021 年	中华人民共和国国家技术监督局.GB/T 16751.2-2021. 中华人民共和国国家标准- 中医临床诊疗术语 第2部分: 证候.北京: 中国标准出版社, 2021	因阴液亏虚, 阳失制约而偏亢所致。临床以头胀晕痛, 烦躁、易怒, 失眠, 目赤胀痛, 或潮热、盗汗, 两颧潮红, 口干、咽燥, 舌质红而干, 脉细数或弦等为特征的证候。
2023 年	《2级高血压中西医结合诊疗指南》, 中华中医药学会发布, 2023	头晕、急躁易怒、失眠多梦、头重脚轻、面热生火、口干、目涩、耳鸣、腰膝酸软、倦怠乏力、大便干、小便黄, 舌质红、苔黄、脉弦或细数。 诊断要点:头晕、头痛、头重脚轻、面热生火、腰膝酸软、失眠、舌苔黄。
参考文献		
[1] 中药新药临床研究指导原则 [S].北京:中国医药科技出版社,2002		
[2] 朱文锋,袁肇凯,周小青等.中医常见证诊断标准(下)[J].湖南中医药大学学报,2008,28(06):3-10.		
[3] 中华中医药学会.中医内科常见病诊疗指南-西医疾病部分[M].北京: 中国中医药出版社, 2008:47-49.		
[4] 吴勉华, 石岩. (2021). 中医内科学 (新世纪第五版) . 北京: 中国中医药出版社.		
[5] 中华人民共和国国家技术监 督局. GB/T 16751.2-2021. 中华人民共和国国家标准- 中医临床诊疗术语 第 2 部 分: 证候. 北京: 中国标准 出版社, 2021		
[6] 中华中医药学会, 2级高血压中西医结合诊疗指南, T/CACM 1519—2023.		

表 A4 既往痰湿壅盛证相关诊断标准

时间	标准来源	标准内容
2002年	中药新药临床研究指导原则 [S]. 北京：中国医药科技出版社, 2002	主证：眩晕，头痛，头如裹，胸闷，呕吐痰涎。次证：心悸，失眠，口淡，食少，舌胖，苔腻，脉滑。
2008年	朱文锋. 中医常见证诊断标准(下)[J]. 湖南中医药大学学报, 2008, 28 (06): 3-10.	必备证素:湿,痰。或见证素:脾,气虚。常见证候及计量值:头蒙如寨=3:头重=3:身体酸重=2:胸闷=2:心痛=2:闷痛=3:神识痴呆=3:嗜睡=3:口黏腻=2:吸叶涎=3:形体肥胖=6:舌泌胖=2:舌边齿印=2:舌苔白=2:舌苔腻=3:脉滑//脉濡=2。总计量值>14, 诊断成立。
2008年	《中医内科常见病诊疗指南 西医疾病部分》，中华中医药学会发布	证候:以头重如裹为主症，兼见胸脘痞闷、纳呆恶心、呕吐痰涎、身重困倦、少食多寐等症，苔腻，脉滑。
2008年	《中医内科常见病诊疗指南 中医病证部分》，中华中医药学会发布	头重如蒙，头目不清，胸闷少食，嗜睡，时吐痰涎，舌苔腻，脉滑或弦滑。
2021年	《中华中医药学会专家共识：1 级高血压中医专家共识》，中华中医药学会发布	眩晕，头重，头昏沉，头不清爽，如有物裹，头痛，视物旋转，容易胸闷心悸，胃脘痞闷，恶心呕吐，食少，多寐，下肢酸软无力，下肢轻度水肿，按之凹陷，小便不利，大便或溏或秘，舌淡，苔白腻，脉濡滑。
2021年	吴勉华, 石岩. 中医内科学（新世纪第五版）[M]. 北京: 中国中医药出版社.	眩晕，头重如蒙，或伴视物旋转，胸闷恶心，呕吐痰涎，食少多寐，舌苔白腻，脉濡滑。
2021年	中华人民共和国国家技术监督局.GB/T 16751.2-2021. 中华人民共和国国家标准- 中医临床诊疗术语 第2部分: 证候. 北京: 中国标准出版社, 2021	因饮食不节，偏嗜肥甘、醇酒，脾湿生痰，运化失常，痰湿壅盛所致。临床以形盛体胖，胸脘痞满，痰多易咯，口腻、食少，或白带量多，质地清稀，舌苔白腻或滑，脉弦滑，伴见眩晕，嗜卧，头身困重等为特征的证候。
2022年	《临界性高血压中医诊疗指南》，中华中医药学会发布，2022	主症：①头重如裹；②头昏沉；③肢体困重；④眩晕。次症：①口腻或纳呆；②形体肥胖；③脘腹痞胀；④胸闷；⑤喉中痰多；⑥倦怠多寐；⑦恶心欲呕。舌脉：舌淡胖，或有齿痕，苔白腻，脉滑或濡或缓。具备主症两条；或主症一条，次症两条，结合舌脉可诊断。

2023年	《2级高血压中西医结合诊疗指南》，中华中医药学会发布	常见表现:头重昏蒙、胸满闷、呕恶痰涎、多寐、口中黏腻、肢体困重、胃脘痞满、口气秽浊、大便黏腻不爽、形体肥胖，舌苔白厚腻、脉弦滑。诊断要点:头重昏蒙、胸满闷、呕恶痰涎、肢体困重、大便黏腻不爽、舌苔白厚腻。
参考文献 [1] 中药新药临床研究指导原则[S].北京:中国医药科技出版社,2002 [2] 朱文锋,袁肇凯,周小青等.中医常见证诊断标准(下)[J].湖南中医药大学学报,2008,28(06):3-10. [3] 中华中医药学会.中医内科常见病诊疗指南-西医疾病部分[M].北京:中国中医药出版社,2008:47-49. [4] 中华中医药学会.中医内科常见病诊疗指南-西医疾病部分[M].北京:中国中医药出版社,ZYYXH/T4~49-2008. [5] 中华中医药学会发布,中华中医药学会专家共识:1级高血压中医专家共识,2021 [6] 吴勉华,石岩.(2021).中医内科学(新世纪第五版).北京:中国中医药出版社. [7] 中华人民共和国国家技术监督局. GB/T 16751.2-2021. 中华人民共和国国家标准-中医临床诊疗术语 第2部分:证候.北京:中国标准出版社,2021. [8] 中华中医药学会, 临界性高血压中医诊疗指南, T/CACM 1419—2022. [9] 中华中医药学会, 2级高血压中西医结合诊疗指南, T/CACM 1519—2023.		

表 A5 既往痰瘀互结相关诊断标准

时间	标准来源	标准内容
2008年	朱文锋.中医常见证诊断标准(下)[J].湖南中医药大学学报,2008(05):3-8.	必备证素: 经络, 痰, 血瘀。 或兼证素: 心神[脑], 肝, (气) 闭, 动风。 常见证候及计量值: 肢体瘫痪=7; 半身不遂=6; 语言不利=6; 喉中痰鸣痰壅=5; 口角流涎=5; 口眼喎斜=4; 刺痛=2; 舌体歪斜=3; 舌紫暗//舌有斑点=2; 舌苔腻=1; 脉滑//脉涩=1。
2016 年	李帅. 高血压病痰瘀互结证诊断量表的研制[D].山东中医药大学,2016.	以Y代表高血压病痰瘀互结证积分, Y=4头痛+6胸痛+6四肢麻木+5心悸+2口干+5头晕+6大便黏腻不爽+5呕恶痰涎+5倦怠乏力+4胸膈满闷+7形体肥胖+9脉滑+7脉沉+6脉涩+10舌有瘀斑+12舌苔腻。高血压病痰瘀互结证的诊断阈值为 254。
2021 年	中华人民共和国国家技术监督局.GB/T 16751.2-2021. 中华人民共和国国家标准-中医临床诊疗术语第2部分: 证候.北京: 中国标准出版社,2021	因痰瘀搏结, 脉络痹阻所致。临床以局部肿块、包块刺痛, 或肢体麻木、痿废, 颜面胸背等处泛发黑白粉刺, 舌质暗红或紫, 或有瘀点、瘀斑, 舌苔腻, 脉弦滑或涩, 可伴见胸膈或乳房疼痛, 咳唾痰血, 腹胀, 经行腹痛, 经血色紫黑, 婚久不孕等为特征的证候。
2022 年	《临界性高血压中医诊疗指南》, 中华中医药学会发布, 2022	主症: ①头重或刺痛; ②胸闷痰多; ③痛处固定或拒按; ④唇色紫暗。 次症: ①身重困倦; ②纳呆恶心。 舌脉: 舌质紫暗, 舌体瘀斑, 舌脉曲张, 苔滑腻, 脉弦涩。 具备主症两条; 或主症一条, 次症两条, 结合舌脉可诊断。
2022 年	陈智慧. 痰瘀互结证诊断量表研制及其量化诊断模型的研究与评价[D].辽宁:辽宁中医药大学,2022.	痰瘀互结证是现代临床常见证候, 其主要共性临床特征为疼痛、肢体沉重、面色晦暗、口唇舌色暗或有斑点, 舌苔厚腻, 脉象滑、沉等。
2023 年	《2级高血压中西医结合诊疗指南》, 中华中医药学会发布,2023	胸痛、四肢麻木、心悸、口干、大便黏腻不爽、呕恶痰涎、倦怠乏力、胸满闷、胃脘痞满、形体肥胖, 舌质或有瘀斑、舌苔腻、脉滑或脉沉涩。 诊断要点:头晕、头痛、四肢麻木、呕恶痰涎、大便黏腻不爽、舌质暗或有瘀斑、舌苔腻。
参考文献 [1] 朱文锋,袁肇凯,周小青等.中医常见证诊断标准(下)[J].湖南中医药大学学报,2008,28(06):3-10. [2] 李帅.高血压病痰瘀互结证诊断量表的研制[D].山东中医药大学,2016. [3] 中华人民共和国国家技术监督局.GB/T 16751.2-2021.中华人民共和国国家标准-中医临床诊疗术语 第2部分: 证候.北京: 中国标准出版社, 2021 [4] 中华中医药学会, 临界性高血压中医诊疗指南, T/CACM 1419—2022. [5] 陈智慧. 痰瘀互结证诊断量表研制及其量化诊断模型的研究与评价[D]. 辽宁:辽宁中医药大学,2022. [6] 中华中医药学会, 2级高血压中西医结合诊疗指南, T/CACM 1519—2023.		

表 A6既往肾阳亏虚相关诊断标准

时间	标准来源	标准内容
2004年	王忆勤.中医辨证学[M]. 北京:中国协和医科大学出版社, 2004	腰膝痠软, 面色㿗白或黧黑, 头目眩晕, 精神萎靡, 形寒肢冷, 尤以下肢为甚; 或阳痿, 妇女宫寒不孕; 或大便久泄不止, 完谷不化, 五更泄泻; 或浮肿, 腰以下为甚, 按之凹陷不起, 甚则腹部胀满, 全身肿胀, 心悸咳喘, 舌淡胖苔白, 脉沉弱。
2008年	朱文锋. 中医常见证诊断标准(下)[J]. 湖南中医药大学学报, 2008(05):3-8.	必备证素: 肾, 阳虚。 或兼证素: (寒), 气虚, 阳浮。 常见证候及计量值: 经常畏冷=3; 四肢凉//下肢冷甚=3; 脘腹或腰背冷=2; 性欲衰减=2; 阳痿=2; 早泄=2; 精液清冷=3; 经闭=1; 经常腹泄//经常便溏=2; 水肿//面睑浮肿=2; 完谷不化=2; 五更腹泄=2; 尿少//尿清长=2; 长期尿频//夜尿多=2; 腰膝酸软=2; 腰痛=1; 气喘//喘不能卧=2; 头晕=1; 面色白光白//面色黧黑=2; 舌苔白=1; 舌淡//舌淡胖=2; 舌边齿印=2; 脉虚=2; 尺脉弱=2。
2009 年	李炜弘,严石林,汤朝晖等. 肾阳虚证辨证诊断标准的专家评价[C]//中华中医药学会.中华中医药学会中医诊断学分会第十次学术研讨会论文集.[出版者不详],2009:6.	增加痛经闭经、经带清稀、齿痕舌、舌质淡嫩、喜饮热、久病咳喘、痰白清稀, 筛除了小便不利, 苔薄, 口渴饮水, 大便秘结, 耳鸣, 久病不愈、口咸、小便失禁, 合并了阳痰滑泄、阴冷或精液清冷、腹泻或大便失禁。
2012年	陈家旭,邹小娟,中医诊断学 (第2版)[M].北京.人民卫生出版社.2012	腰膝酸软冷痛, 畏寒肢凉, 下肢尤甚; 头晕目眩, 面色㿗白或黧黑, 精神萎靡; 性欲减退, 男子可见阳痿早泄、滑精精冷, 女子宫寒不孕、白带清稀量多; 或久泄不止, 完谷不化, 五更泄泻; 或小便频数清长, 夜尿频多, 舌淡苔白滑, 脉弱或沉迟无力, 尺部尤甚。
2015 年	张向磊,李运伦.高血压病肾阳虚证诊断量表的研制及检验 [J]. 时珍国医国药, 2015,26(11):2797-2800.	以Y代表原发性高血压肾阳虚证积分, $Y = 13$ 小便清长+ 9性欲淡漠+ 7月经改变/遗精滑精+ 8腰膝酸软+ 4头晕+ 7耳鸣+ 3自汗+ 9力+ 15形寒肢冷+ 2神疲+ 1舌质淡红+ 3薄白+ 7脉细+ 6脉沉+ 5脉弱。确定原发性高血压病肾阳虚证的诊断界值为 267.5。
2016年	李灿东. 中医诊断学 (第 10 版) [M].北京:中国中医药出版社, 2016	腰膝酸软冷痛, 畏寒肢冷, 下肢尤甚, 面色㿗白或黧黑, 神疲乏力; 或见性欲冷淡, 男子阳痿、滑精、早泄, 女子宫寒不孕、白带清稀量多; 或尿频清长, 夜尿多, 舌淡苔白, 脉沉细无力, 尺部尤甚。

2021 年	中华人民共和国国家技术 监督局.GB/T 16751.2-2021. 中华人民共和国国家标准- 中医临床诊疗术语 第2部 分:证候.北京:中国标准出 版社,2021	因秉质阳虚,或外感、内伤致使肾阳亏虚,机体失却温煦所致。临床以神疲、欲寐,畏寒、肢冷,腰膝以下尤甚,面色㿔白或黧黑,小便清长,夜尿频数,舌质淡或胖,舌苔白,脉沉弱,尺部无力,或伴见性欲衰减,阳痿、早泄,小便白浊,心悸、喘促,浮肿,五更泄泻,白带清稀量多,小腹或阴部有冷感,崩漏不止等为特征的证候。
参考文献 [1] 王忆勤.中医辨证学[M].北京:中国协和医科大学出版社,2004 [2] 朱文锋,袁肇凯,周小青等.中医常见证诊断标准(下)[J].湖南中医药大学学报,2008,28(06):3-10. [3] 李炜弘,严石林,汤朝晖等.肾阳虚证辨证诊断标准的专家评价[C]//中华中医药学会.中华中医药学会中医诊断学分会第十次学术研讨会论文集.[出版者不详],2009:6. [4] 陈家旭,邹小娟,中医诊断学 (第 2 版)[M].北京.人民卫生 出版社.2012 [5] 张向磊,李运伦.高血压病肾阳虚证诊断量表的研制及检验[J].时珍国医国药,2015,26(11):2797-2800. [6] 李灿东.中医诊断学 (第10版) [M].北京:中国中医药出版社,2016 [7] 中华人民共和国国家技术监督局. GB/T 16751.2-2021. 中华人民共和国国家标准-中医临床诊疗术语 第2部分:证候.北京:中国标准出版社,2021		

表 A.7 既往肾阴阳两虚相关诊断标准

时间	标准来源	标准内容
----	------	------

2002年	中药新药临床研究指导原则 [S]. 北京：中国医药科技出版社, 2002	主证：眩晕，头痛，腰酸膝软，畏寒肢冷。 次证：耳鸣，心悸，气短，夜尿频，舌淡苔白，脉沉细弱。
2013年	张向磊，李运伦，杨传华. 高血压病肾阴阳两虚证证候客观化专家问卷分析[J]. 湖北中医药大学学报, 2013, 15 (01): 45-46.	精神倦怠、头晕、头痛、健忘、耳鸣、心烦、失眠、腰酸膝软、少苔或无苔、脉细、脉沉、脉弱、脉虚13个条目均数超过平均算数均数2.16，满分率>50%，且变异系数<0.25，提示为主要症状条目
2016年	沈真真. 高血压病肾阴阳两虚证证候诊断量表的研究[D]. 山东中医药大学, 2016.	Y代表高血压病肾阴阳两虚证积分，则Y=8头晕+9畏寒肢冷+9夜尿频+7气短+10腰酸+10膝软+8五心烦热+8盗汗+7眠差+5舌淡红+7苔白+4脉细+4脉沉+4脉弱。证候积分Y≥255.0时，可诊断被调查的高血压病患者为肾阴阳两虚证。
2021年	中华人民共和国国家技术监督局.GB/T 16751.2-2021. 中华人民共和国国家标准-中医临床诊疗术语 第2部分：证候. 北京：中国标准出版社, 2021	因阴液阳气俱亏所致。临床以神疲、乏力，畏寒、肢冷，动辄汗出，盗汗，五心烦热，舌质淡、少津，脉弱而数，可伴见眩晕，耳鸣，心悸，健忘，胸闷、气短，久咳、喘促，腰膝酸软等脏腑虚损相应征象为特征的证候。
2023年	《2级高血压中西医结合诊疗指南》，中华中医药学会发布, 2023	常见表现: 头晕、耳鸣、畏寒肢冷、夜尿频、气短、乏力、腰膝酸软、五心烦热、盗汗、失眠，舌质淡红、舌苔白、脉沉细弱。 诊断要点: 头晕、耳鸣、腰酸膝软、乏力、畏寒肢冷或五心烦热。
参考文献		
[1] 中药新药临床研究指导原则 [S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002		
[2] 张向磊, 李运伦, 杨传华. 高血压病肾阴阳两虚证证候客观化专家问卷分析[J]. 湖北中医药大学学报, 2013, 15 (01): 45-46.		
[3] 沈真真. 高血压病肾阴阳两虚证证候诊断量表的研究[D]. 山东中医药大学, 2016.		
[4] 中华人民共和国国家技术监督局.GB/T 16751.2-2021. 中华人民共和国国家标准-中医临床诊疗术语 第2部分：证候. 北京：中国标准出版社, 2021		
[5] 中华中医药学会，2级高血压中西医结合诊疗指南，T/CACM 1519—2023.		

附录B

表 B.1 高血压病肝火上炎证诊断量表

姓名: 性别: 年龄: 病程:

敬爱的病友: 您好!

为了更加细致的了解您的病情, 以下是关于您近两周以来的一些主观感受。请如实填写, 在您认为合适的选项前划“√”。感谢您的配合, 祝您早日康复!

1. 您有头晕的感觉吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

2. 您有头痛的感觉吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

3. 您有耳朵里鸣响的感觉吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

4. 您觉得口中发苦吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

5. 您有口干的感觉吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

6. 您肋骨部位最近有疼痛的感觉吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

7. 您最近睡觉的时候做梦多吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重

⑤很严重

8.您最近失眠吗?

①根本没有 ②有, 较轻

③有, 一般 ④比较严重

⑤很严重

9.您最近容易急躁发怒吗?

①根本没有 ②有, 较轻

③有, 一般 ④比较严重

⑤很严重

10.您最近大便干吗?

①根本没有 ②有, 较轻

③有, 一般 ④比较严重

⑤很严重

11.您最近小便发黄吗?

①根本没有 ②有, 较轻

③有, 一般 ④比较严重

⑤很严重

以下内容由医生填写: (请划“√”)

12. 面色红 ①无 ②有

13. 眼睛发红 ①无 ②有

14. 脉弦 ①无 ②有

15. 脉有力 ①无 ②有

16. 脉数 ①无 ②有

17. 舌质红 ①无 ②有

18. 舌苔黄 ①无 ②有

辨证结果:

肝火上炎证: ☐是 ☐否

调查员签名:

调查日期:

表 B.2 高血压病痰湿壅盛证诊断量表

姓名: 性别: 年龄: 病程:

敬爱的老年病友: 您好!

为了更加细致的了解您的病情, 以下是关于您近两周以来的一些主观感受。请如实填写, 在您认为合适的选项前划“√”。谢谢您的配合, 祝您早日康复!

1. 您有头部昏沉, 不清爽的感觉吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

2. 您有恶心想吐的感觉吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

3. 您有胸部满闷的感觉吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

4. 您有胃部饱满的感觉吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

5. 您会经常口吐痰涎吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

6. 您的口气重吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重
⑤很严重

7. 您会经常想睡觉吗?

- ①根本没有 ②有, 较轻
③有, 一般 ④比较严重

⑤很严重

8.您的体重较正常时有增加吗?

①根本没有 ②有, 较轻

③有, 一般 ④比较严重

⑤很严重

9.您有口中发腻的感觉吗?

①根本没有 ②有, 较轻

③有, 一般 ④比较严重

⑤很严重

10.您有四肢沉重的感觉吗?

①根本没有 ②有, 较轻

③有, 一般 ④比较严重

⑤很严重

11.您有大便粘腻便出不爽的感觉吗?

①根本没有 ②有, 较轻

③有, 一般 ④比较严重

⑤很严重

以下内容由医生填写:

12.苔腻 ①无 ②有

13.苔白 ①无 ②有

14.苔厚 ①无 ②有

15.脉弦 ①无 ②有

16.脉滑 ①无 ②有

辨证结果:

痰湿壅盛证: ☐是 ☐否

调查员签名:

调查日期:

表B.3 高血压病肾阴阳两虚证诊断量表

姓名: 性别: 年龄: 病程:

亲爱的病友: 您好!

为了更加细致的了解您的病情, 以下是关于您近两周以来的一些主观感受。请如实填写, 在您认为合适的选项前划“√”。谢谢您的配合, 祝您早日康复!

1. 您最近感觉头晕不适吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

2. 您感觉腰部酸软不适吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

3. 您最近感觉下肢酸软无力吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

4. 您最近感觉怕冷、四肢发凉吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

5. 您最近夜尿频繁吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

6. 您有手足心发热的感觉吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

7. 您最近有没有觉得喘不上气来?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

8. 您最近有晚上有睡着的时候出汗, 睡醒了汗就止住的现象吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

9. 您最近有入睡困难, 或睡眠中容易惊醒、醒后难以再入睡的现象吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

以下内容由医生填写: (请划“√”)

10. 舌淡红 ①无 ②有

11. 苔白 ①无 ②有

12. 脉细 ①无 ②有

13. 脉沉 ①无 ②有

14. 脉弱 ①无 ②有

辨证结果:

肾阴阳两虚证: ☐是 ☐否

调查员签名:

调查日期:

表 B.4 高血压病肝气郁结证诊断量表

姓名： 性别： 年龄： 病程：

敬爱的病友：您好！

为了更加细致的了解您的病情，以下是关于您近两周以来的一些主观感受。请如实填写，在您认为合适的选项前划“√”。谢谢您的配合，祝您早日康复！

1. 您有头晕的感觉吗？

①根本没有 ②有，较轻 ③有，一般 ④比较严重 ⑤很严重

2. 您有头痛的感觉吗？

①根本没有 ②有，较轻 ③有，一般 ④比较严重 ⑤很严重

3. 您最近有胸闷的感觉吗？

①根本没有 ②有，较轻 ③有，一般 ④比较严重 ⑤很严重

4. 您觉得头胀的感觉吗？

①根本没有 ②有，较轻 ③有，一般 ④比较严重 ⑤很严重

5. 您有腹胀的感觉吗？

①根本没有 ②有，较轻 ③有，一般 ④比较严重 ⑤很严重

6. 您最近有胁肋部胀痛吗？

①根本没有 ②有，较轻 ③有，一般 ④比较严重 ⑤很严重

7. 您有情志抑郁的感觉吗？

①根本没有 ②有，较轻 ③有，一般 ④比较严重 ⑤很严重

8. 您有打不起精神来的感觉吗？

①根本没有 ②有，较轻 ③有，一般 ④比较严重 ⑤很严重

9. 您有不想吃饭的感觉吗？

①根本没有 ②有，较轻 ③有，一般 ④比较严重 ⑤很严重

10. 您有容易叹息的感觉吗？

①根本没有 ②有，较轻 ③有，一般 ④比较严重 ⑤很严重

11. 您有大便秘结的感觉吗？

①根本没有 ②有，较轻 ③有，一般 ④比较严重 ⑤很严重

以下内容由医生填写：(请划“√”)

12. 面色萎黄 ①无 ②有 13. 舌质 红 ①无 ②有

14. 舌苔薄白 ①无 ②有 15. 脉 弦 ①无 ②有

辨证结果：

肝气郁结证： □是 □否

调查员签名：

调查日期：

表B.5高血压病阴虚阳亢证诊断量表

姓名： 性别： 年龄： 病程：

亲爱的病友：您好！

为了更加细致的了解您的病情，以下是关于您近两周以来的一些主观感受。请如实填写，在您认为合适的选项前划“√”。谢谢您的配合，祝您早日康复！

1.您最近有头晕的感觉吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

2.您最近有头痛的感觉吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

3.您感觉烦躁易怒吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

4. 您感觉睡眠差并且多梦吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

5.您最近感觉头重脚轻吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

6.您最近感觉面部发热吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

7.您最近感觉口干吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

8. 您最近感觉耳朵响吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

9. 您最近腰膝酸软吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

10. 您最近目涩吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

11. 您最近感觉倦怠乏力吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

12. 您最近大便干吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

13. 您最近小便黄吗？

- ①根本没有 ②有，较轻
③有，一般 ④比较严重
⑤很严重

以下内容由医生填写：(请划“√”)

14. 舌苔黄 ①无 ②有

15. 舌质红 ①无 ②有

16. 脉弦 ①无 ②有

17. 脉细数 ①无 ②有

辨证结果：

阴虚阳亢证： ☐是 ☐否

调查员签名：

调查日期：

表B.6高血压病肾阳虚证诊断量表

姓名: 性别: 年龄: 病程:

亲爱的病友: 您好!

为了更加细致的了解您的病情, 以下是关于您近两周以来的一些主观感受。请如实填写, 在您认为合适的选项前划“√”。感谢您的配合, 祝您早日康复!

1. 您最近有头晕的感觉吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

2. 您最近感到耳朵响吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

3. 您感觉精神倦怠吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

4. 您感觉腰膝酸软吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

5. 您最近感觉身上没劲吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

6. 您白天的时候好出汗吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

7. 您平时怕冷吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

8. 您最近有性欲减退的情况吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

9. 您最近月经是否异常或有遗精的情况吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

10. 您最近起夜多吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

以下内容由医生填写: (请划“√”)

11. 舌质淡红 ①无 ②有 12. 舌苔薄白 ①无 ②有

13. 脉细 ①无 ②有 14. 脉沉 ①无 ②有

15. 脉弱 ①无 ②有

辨证结果:

肾阳虚证: ☐是 ☐否

调查员签名:

调查日期:

表B.7高血压病痰瘀互结证诊断量表

姓名: 性别: 年龄: 病程:

敬爱的病友: 您好!

为了更加细致的了解您的病情, 以下是关于您近两周以来的一些主观感受。请如实填写, 在您认为合适的选项前划“√”。谢谢您的配合, 祝您早日康复!

1. 您有头晕的症状吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

2. 您有头痛的症状吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

3. 您有胸痛的感觉吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

4. 您有四肢麻木感吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

5. 您有心慌的感觉吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

6. 您有自觉口中发干的感觉吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

7. 您有大便时黏腻排不干净的感觉吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

8. 您有恶心呕吐痰涎的症状吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

9. 您最近有精神不振、浑身乏力的感觉吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

10. 您最近有胸部满闷不舒服的感觉吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

11. 您的身材很丰满吗?

①根本没有 ②有, 较轻 ③有, 一般 ④比较严重 ⑤很严重

以下由医生填写:

12. 脉滑 ①无 ②有 13. 脉沉 ①无 ②有

14. 脉涩 ①无 ②有 15. 舌有瘀斑 ①无 ②有

16. 舌苔腻 ①无 ②有

辩证结果: 痰瘀互结证: ☐是 ☐否

调查员签名:

调查日期:

附录C

各症状中英释义

1.倦怠乏力 weakness

自觉肢体懈怠，软弱无力的表现。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“乏力”释义。英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

2.腰酸 soreness of loins

自觉腰部酸楚不适的表现。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

3.膝软 soreness and weakness of waist and knees

自觉腰部与膝部酸软无力的表现。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“腰膝酸软”释义。英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

4.遗精滑精 spermatorrhea (均解释为本词)

遗精：以不因性交而精液频繁遗泄为主要表现，并伴有头昏，耳鸣，健忘，心悸，失眠，腰酸腿软，精神萎靡等症状的疾病。

滑精：以无梦而精液遗泄，甚至清醒时精液流出为主要表现的疾病。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

5.五心烦热 vexing heat in the chest, palms and soles

自觉两手心、两足心发热及心胸发热的表现，可伴有心烦不宁，体温升高。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医症状鉴别诊断学。

6.盗汗 night sweats

指睡时汗出，醒则汗止的症状。

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

7.自汗 spontaneous sweating

指人体不因劳累、不因天热及穿衣过暖和展用发散药物等因素而自然汗出而言。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医症状鉴别诊断学。

8.善太息 sighing

太息又称叹息，是指患者情志抑郁，胸闷不畅时发出的长吁或短叹声，多是情志不遂，肝气郁结的表现。

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

9.头晕 dizziness

头晕是指患者自觉头脑眩晕，轻者闭目自止，重者感觉自身或眼前景物旋转，不能站立的症状。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医诊断学。

10.头痛 headache

头部疼痛，包括头的前、后、偏侧部疼痛和整个头部疼痛。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

11.头重昏蒙 head heaviness as if being wrapped up

头部自觉沉重

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医药常用名词术语辞典。

12.耳鸣 tinnitus

自觉耳中有鸣响声的表现。

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医药学名词 2004。

13.口苦 bitter taste in mouth

口苦指患者自觉口中有苦味。

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

14.口腻 sticky slimy sensation in the mouth

是指口舌粘腻，排涩不爽，甚则食不知味。

注：英文翻译引自“口黏腻”：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医症状鉴别诊断学。

15.口气秽浊 halitosis

从口中散发出的异常气味。

注：英文翻译引自：中医药学名词 2004；中文术语解释引自：中医诊断学。

16.呕恶 vomiting and nausea

呕吐：胃内容物，甚至胆汁、肠液通过食道反流到口腔，并吐出的反射性动作。

恶心：感觉胃中有物上拱，急迫欲吐的表现，常是呕吐的先兆。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

17.痰涎 phlegm and fluid retention

痰与饮的合称，脏腑病变过程中渗出并积存于体内的病理产物，可阻碍气血运行而成为继发的致病因素。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

18.胁肋胀痛 pain in the subcostal region

胁胀是指患者自觉一侧或两侧胁部胀满不舒的症状。

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

19.脘痞 stomach stuffiness

脘痞是指患者自觉胃脘胀闷不舒的症状。

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

20.腹胀 abdominal distension

腹胀是指患者自觉腹部胀满，痞塞不适，甚则如物支撑的症状。

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

21.胸痛 chest pain

胸部正中或偏侧作痛。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医药学名词 2004。

22.心悸 palpitations

心动悸不宁、俗称心跳,一般分惊悸和怔忡两种。前者多因惊恐、恼怒所诱发,全身情况较好,病情较轻;后者并不因受惊,而自觉心忡不安,全身情况较差,病情较重。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医症状鉴别诊断学。

23.胸脘满闷 oppression in the chest

自觉胸中堵塞不畅、满闷不舒的表现。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医药学名词 2004。

24.多梦 dreamfulness

是指睡眠不实,睡眠中梦扰纷纭,次日头昏神疲的症状。又称“安步”、“喜梦”。

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医症状鉴别诊断学

25.失眠 inability to sleep

失眠是指患者有经常不易入睡,或睡而易醒,难以复睡,或时时惊醒,睡不安宁,甚至彻夜不眠的症状,或伴多梦。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医诊断学。

26.多寐 somnolence

以白天发作、难以控制的入睡,唤之能醒,醒后又睡为主要表现的疾病。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

27.大便秘结 constipation

大便秘结是指患者排便时间延长，便次减少，便质干燥，或时间虽不延长但排便困难者。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“便秘”释义。英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医诊断学。

28.小便黄 reddish yellow urine

指尿液颜色呈深黄、黄赤或黄褐，甚至尿如浓茶的异常表现。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“小便黄赤”释义。英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医症状鉴别诊断学。

29.夜尿频 frequent urination at night

夜间小便次数增加，在3次以上；或夜间尿量增加，超过全日尿量1/4的表现。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

30.大便干 dry stool

大便水分减少、燥结难解。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“大便干燥”释义。英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医药常用名词术语词典。

31.小便清长 arurine in large amounts

指尿液澄清而量多。

注：英文翻译引自：中医药名词 2004；中文术语解释引自：中医症状鉴别诊断学。

32.性欲淡漠 poor libido

患者性欲减退。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医诊断学。

33.月经改变 menstrual irregularities

又名月水不调、月经不匀、失信等。月经的期、色、量、质异常的疾病的统称。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“月经不调”释义。英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医药学名词 2004。

34.面红 reddened complexion

面部颜色红于正常人的表现。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医药学名词 2004。

35.口干 dry mouth

自觉口中津液不足，但没有饮水要求，或饮水很少的表现。

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医药学名词 2004。

36.目赤 red eye

又称“白睛红赤”。双眼或单眼白睛部位发红的表现。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

37.面色萎黄 allow complexion

面色黄而没有光泽的表现。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

38.目涩 dry eye

眼睛干燥少津，涩滞不适，易感疲劳的表现。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

39.舌苔黄 yellow coating

舌上苔呈黄色，称为“舌苔黄”，或称“舌胎黄”、“黄胎”、“黄苔”。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“黄苔”释义。英文翻译引自：中医药名词WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医症状鉴别诊断学。

40.苔白 white coating

舌面上所附着的苔垢呈现白色。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“白苔”释义。英文翻译引自：中医药名词WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

41.苔腻 Greasy tongue

苔质颗粒细腻致密，融合成片，如涂有油腻之状，紧贴舌面，揩之不去，刮之不脱，称为腻苔。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“腻苔”释义。英文翻译引自：中医药名词WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

42.头胀 distending headache

自觉头部膨胀不适，严重者感觉撑胀如裂。

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医药学名词 2004。

43.苔厚 thick coating

不能透过舌苔见到舌质者，称为厚苔，又称不见底苔。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“厚苔”释义。英文翻译引自：中医药名词WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

44.舌淡红 pale red tongue

舌色淡红润泽。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“淡红舌”释义。英文翻译引自：中医药名词WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

45.舌苔薄白 white fur

舌苔为白色的舌象。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

46.舌质淡红 pale red tongue

舌色淡红润泽。

注1：舌质，即舌的自体，故又称舌体，是舌的肌肉和脉络组织。

注2：舌色，即舌质的颜色。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“淡红舌”释义。英文翻译引自：中医药名词WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

47.舌有瘀斑 chymnsis on tongue

舌上出现青色、紫色或紫黑色斑点的舌象。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。

48.脉弦 wiry pulse

端直以长，如按琴弦。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“弦脉”释义。英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

49.脉数 rapid pulse

脉来急促，一息五六至。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“数脉”释义。英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

50.脉滑 slippery pulse

往来流利，应指圆滑，如盘走珠。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“滑脉”释义。英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

51.脉细 thready pulse

脉细如线，但应指明显。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“细脉”释义。英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

52.脉沉 deep pulse

轻取不应，重按始得，举之不足，按之有余。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“沉脉”释义。英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

53.脉弱 weak pulse

沉细无力而软。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“弱脉”释义。英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

54.脉涩 hesitant pulse

形细而行迟，往来艰涩不畅，脉势不匀。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“涩脉”释义。英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

55.体肥 obesity

其形体特征是“肉盛于骨”，脂肪偏多，多集中于肩颈、背部、腹部等，表现为头圆，颈短粗，肩宽平，胸厚短圆，大腹便便等。

注：英文翻译引自：中医基本名词术语中英对照国际标准；中文术语解释引自：中医诊断学。

56.纳呆 **poor appetite**

食欲减退又称“纳呆”“不欲食”“食欲不振”，是指患者进食的欲望减退，甚至不想进食的症状，常伴食量的减少。

注：英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医诊断学。

57.头重脚轻 **heavy head and light feet**

头部自觉沉重而下肢轻翻，步履不稳。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医药常用名词术语辞典。

58.四肢麻木 **numbness of limbs**

麻木是指肌肤知觉消失，不知痛痒，若见于四肢者，则称为四肢麻木。

注：英文翻译引自：WHO International Standard Terminologies on Traditional Medicine in the Western Pacific Region；中文术语解释引自：中医症状鉴别诊断学。

59.气短 **Shortness of breath**

短气，又名气短呼吸气急而短、不足以息，数而不能接续。似喘而不抬肩，呼吸虽急而无痰声。

注：英文翻译与中文术语解释引自：“短气”释义。英文翻译引自：WHO international standard terminologies on traditional Chinese medicine；中文术语解释引自：中医药常用名词术语辞典。

60.神疲 **ritlessness**

自觉精神困倦的表现。

注：英文翻译与中文术语解释均引自：中医药学名词 2004。