

表解中医诊断

杨在纲 编著



贵州科技出版社



责任编辑 / 夏顺利

封面设计 / 张 鹏

ISBN 978-7-80662-740-2

9 787806 627402 >

定价：13.00元

表解中医诊断

杨在纲 编著

贵州科技出版社

图书在版编目(CIP)数据

表解中医诊断/杨在纲编著. —贵阳:贵州科技出版社,
2008.9

ISBN 978 - 7 - 80662 - 740 - 2

I . 表… II . 杨… III . 中医诊断学 - 表解 IV . R241 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 136535

出 版	贵州出版集团 贵州科技出版社
发 行	
地 址	贵阳市中华北路 289 号 邮政编码 550004
经 销	贵州省新华书店
印 刷	贵阳通达印务有限公司
开 本	787mm × 1092mm 1/32
字 数	135 千字
印 张	6.25
版 次	2008 年 9 月第 1 版 第 1 次印刷
定 价	13.00 元

前　　言

中医诊断学是根据中医理论,研究诊察病情、判断病种、辨别证候的基本理论、基本知识和基本技能的一门学科。它是中医专业的基础课,是中医基础理论和临床各科之间的桥梁课,是中医专业课程体系中的主干课。

中医诊断学是学习者在掌握中医基础理论之后首次接触疾病临床表现、证候类型等与临床密切相关的内
容,涉及大量病证症的知识,就知识点而言,就有七百多
个,给学习者带来了不少困难。

作者集数十年中医诊断教学之经验,将相关内容编
写成各种表格以供学生复习之用,极大地提高了学习效
果,受到学生欢迎。现将其整理后公开出版发行,并在
原表格的基础上附以必要的说明,尽量做到准确、全面
和适用。以期有助于学习者掌握和鉴别有关内容。

由于编者水平有限,书中难免有疏漏或不妥之处,
诚请专家及广大读者批评指正。

编　者

2006年5月于贵阳中医学院

目 录

绪论	1
上篇 诊法	10
第一章 问诊	11
第二章 望诊	28
第三章 舌诊	46
第四章 闻诊	53
第五章 脉诊	57
第六章 按诊	65
中篇 辨证	76
第七章 八纲辨证	77
第八章 病性辨证	101
第九章 脏腑辨证	123
第十章 其他辨证方法	172

下篇	诊断综合运用	183
第十一章	诊断思路与方法	184
第十二章	病历书写与要求	189

绪 论

主要内容：

- 中医诊断学的学科概念及诊断的含义；
- 病、证、症的概念及诊法、辨证、诊病；
- 中医诊断学的基本原理和基本原则；
- 中医诊断学的发展简史；
- 中医诊断学的学习方法。

中医诊断学
学科概念

学科依据——中医基础理论。
研究对象——诊察病情,判断病种,
辨别证候。
基本内容——基本理论,基本知识,
基本技能。
学科地位——中医专业基础课,桥
梁课,主干课。

诊断:即察看、询问、检查病人,收集病情资料,从而对病人的健康状况和病变的本质进行辨识,对所患病证作出概括性判断的过程。

中医诊断学:是根据中医理论,研究诊察病情、判断病种、辨别证候的基本理论、基本知识和基本技能的一门学科。它是中医专业的基础课,是中医基础理论和临床各科之间的桥梁课,是中医专业课程体系中的主干课。

中医
诊断
主要
内容

中医诊断主要内容

- 诊法——望,闻,问,切,是诊察病情的基本方法。病情资料包括症状和体征,统称为“症”。
- 诊病——对疾病的病种作出判断,称为“病”。病名是对该疾病全过程的特点与规律所作的概括与抽象。
- 辨证——在中医系统理论指导下,对四诊资料进行分析综合,从而对疾病现阶段的病因、病位、病性、病势等疾病本质作出判断,并概括为完整证名的思维过程。其结论称为“证”。
- 病案——即病历,诊籍,是临床诊疗活动的书面记录。

症,通过四诊收集到的临床资料,包括症状、体征和病史。症状,是病人主观感觉到的痛苦和不适;体征,是能够客观检测出来的征象;病史当中,就其内容来说,也包括这两部分。症状和体征,统称为“症状”,简称“症”。症是判断病种和辨别证候的主要依据。

病,是对疾病的全过程的特点和变化规律所作的概括和抽象。

证,是对疾病某一阶段的本质的认识。

中医诊断学
基本原理

中医诊断学基本原理

司外揣内——视其外部现象来测知内部的变化(有诸内者,必形诸外)。
见微知著——观察机体微小的变化,可测知整体的情况。
以常达变——以正常为基础,通过比较对照,发现太过不及的异常变化,以认识疾病的本质。

司外揣内方法,类似于“黑箱理论”,是经典控制论的重要方法。

见微知著方法,与“生物全息论”和现代“克隆”技术有惊人的相似之处。

中医诊断学
基本原则

中医诊断学基本原则

整体审察——人是一个整体，人与天地相应，在诊察疾病时，应考虑到整体与其环境对人体的影响，包括诊察方法的综合应用及临床资料的全面分析，综合判断。

诊法合参——中医诊察疾病有望、闻、问、切四种方法，各有独特作用，不能相互取代，应密切配合，互相补充，综合应用。

病证结合——辨病是对疾病全过程特征上的认识，辨证是对疾病阶段性本质的认识，临床强调辨病辨证相结合，从而掌握疾病的基本矛盾与主要矛盾。

整体审察的含义是：

其一，在收集临床资料时，必须从整体上进行多方面的考察，各种诊法合参，广泛而详尽地占有临床资料。

其二，对所有临床资料必须进行全面分析、综合判断。局部与整体的关系，个体、地区、时间的特殊性（因人、因地、因时制宜），因果关系，疾病发展演变趋势等均要加以考虑。

辨病与辨证的先后，则应视其对疾病本质的认识程度而定。

中医诊断学发展简史(一)

1 秦汉晋隋唐时期 中医诊断的形成与充实阶段

著作名称	时代	作者	对中医诊断的贡献
《黄帝内经》	前三世纪		奠定四诊基础,提出诊病必须结合致病的内外因素加以全面综合的考虑。
《伤寒杂病论》	西汉	张仲景	确定辨证论治理论,奠定了诊断的基础,提出伤寒杂病的疾病分类模式。
《难经》	汉秦 (托名)	秦越人 (托名)	强调四诊,重视脉诊,提出独取濡口诊法,阐发了内经的经络学说及脏腑之命门、三焦等内容。
《脉经》	西晋	王叔和	我国现存最早的脉学专著,集汉以前脉学之大成,分述三部九候、寸口及二十四脉等脉法。
《诸病源候论》	隋	巢元方	是第一部论述病源及证候诊断的专著。
《备急千金要方》 《千金翼方》	唐	孙思邈	诊断上掌握病源与病机的演变;方法上重视色脉及按诊。

早在《周礼·天官》中便有闻声望色的记载,公元五世纪扁鹊即四诊“言病之所在”。《黄帝内经》从理论上奠定了诊法、辨证及病证结合的基础。西汉名医淳于意创“诊籍”,为现存最早的病历记录。《伤寒杂病论》进行了较高水平的疾病分类,概念清楚,层次分明。

晋唐时期的医家,则把诊断治疗结合起来进行研究,《脉经》、《诸病源候论》等均是中医诊断学发展史上标志性的著作。

中医诊断学发展简史(二)

2 宋金元时期 中医诊断的发展

著作名称	时代	作者	对中医诊断的贡献
《三因极一病证方论》	宋	陈无择	是病因辨证理法较为完备的著作。
《察病指南》	南宋	施发	是诊法专著,且以图示脉。
《崔氏脉诀》	南宋	崔紫虚	论脉以浮沉迟数为纲,分述二十四脉。
《伤寒金镜录》	元	敖氏	为论舌第一部专著。
金元四大家: 刘河间、李东垣、朱丹溪、张从正			在诊断上亦各有特点。
这一时期在医学上的百家争鸣,为下一阶段的众多成就打下了基础。			

该时期出现了众多诊断方面的论著,为中医诊断学的飞速发展创造了条件。

中医诊断学发展简史(三)

3 明清以来,中医诊断的突出成就

著作名称	时代	作者	对中医诊断的贡献
《景岳全书》	明	张介宾	内容丰富,论述精辟。其中“脉神章”详述《内》、《难》、《伤寒》诸家脉义,尤以脉神、正脉十六部、脉之常度为详;“传忠录”首先讨论阴阳六变,明确提出八纲辨证的重大作用。同时提出问诊“十问歌”等。
《濒湖脉学》	明	李时珍	取诸家脉学之精华,以歌诀形式,详述二十七脉之脉体、主病及鉴别等。
其他脉学著作:《诊家正眼》(明,李中梓),《脉诀汇辨》(清,李延琨),《三指禅》(清,周学霆),《洄溪脉学》(清,徐灵胎),《重订诊家直诀》(清,周学海)等。			
舌学著作:《伤寒舌鉴》(清,张涎先),《舌鉴辨证》(清,梁玉瑜)等,多附有舌图。其他如《伤寒观舌心法》(申斗垣)、《舌苔统志》(傅松元)、《彩图辨舌指南》(曹炳章)、《临证辨舌法》(杨云峰)等。			

明清时期,中医诊断有了飞速的发展,以脉诊和舌诊的发展尤为突出,在诊病原理及辨证方法方面亦有进一步的阐发。

在温病学方面的突破性发展,完善了温病学理论体系,出现了不少传染病诊疗专著。

中医诊断学发展简史(续三)

3 明清以来,中医诊断的突出成就

著作名称	时代	作者	对中医诊断的贡献
《医宗金鉴》	清	吴谦等	其中“四诊心法要诀”简介四诊理论及方法。
其他四诊著作:《四诊抉微》(清,林之翰),《形色外诊简摩》(清,周学海),《医学实在易·四诊易知》(清,陈修),《望诊遵经》(清,汪宏),《医学六要·四诊法》(张三锡),《四诊韵语》(何梦瑶)等。			
辨证学著作:《寓意草》(清,喻家言),《辨证录》(陈仕铎),《医学心悟》(程国彭),《杂病源源犀烛》(沈金鳌)等。			
在温病学方面有突出进展: 《外感温热病篇》:清,叶天士。创卫气营血辨证方法,重视察舌验齿等诊法。 《温病条辨》:清,吴塘。创三焦辨证法。其他还有很多有关热病诊疗专著。			
新中国成立以后,《中医诊断学》在学科上独立出来,使之更系统完整准确,在教学、医疗及科研各方面都有飞跃发展。			

新中国成立以后,中医诊断学有了全方位的发展,主要表现在:

编撰出版了众多诊断学专著,使中医诊断学的内容更为系统、完整、准确。

对中医诊断的多学科研究。

对中医病证症的规范化研究。

上 篇

诊 法

诊法指中医诊察疾病的基本方法，包括望、闻、问、切四种。通过四诊所收集的临床资料称症状及体征，简称为“症”。“望诊”是医生运用视觉察看病人全身神色形态及局部、排泄物等，以了解病情的诊察方法；“闻诊”是医生运用听觉、嗅觉察看病人声音和气味，以了解病情的诊察方法；“问诊”是医生询问病人有关疾病的情况以了解病情的诊察方法；“切诊”是医生用手触按病人脉搏及肌肤、手足、腕腹、腧穴等以了解病情的诊察方法。