

医宗金鉴

四诊心法要诀白话解

原著

清·吴 谦

注解

郭霞珍 许筱颖 邓小峰



人氏军醫出版社

中医传世歌诀白话解丛书

医宗金鉴
四诊心法要诀白话解

YIZONG JINJIAN
SIZHEN XINFA YAOJUE BAIHUAJIE

原 著 清·吴 谦
注 解 郭霞珍 许筱颖 邓小峰

人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

医宗金鉴·四诊心法要诀白话解/(清)吴谦原著;郭震珍,许筱颖,邓小峰注.一北京:人民军医出版社,2008.7

(中医传世歌诀白话解丛书)

ISBN 978-7-5091-1927-3

I. 医… II. ①吴… ②郭… ③许… ④邓… III. ①诊法—中国—清代②四诊心法要诀—注释 IV. R241.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 092188 号

策划编辑:张伏震 文字编辑:秦伟萍 责任审读:余满松

出版人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8725

网址:www.pmmmp.com.cn

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:5.25 字数:127 千字

版、印次:2008 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001~4000

定价:16.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内容提要

《医宗金鉴》为清代吴谦等人所著，是清代学习中医的教科书，也是现代学习中医的一部重要读物，特别是其中各科的心法要诀，简明扼要，提纲挈领，朗朗上口，便于记诵，深受广大读者欢迎。《四诊心法要诀》是其中的一部分，主要介绍了中医的望、闻、问、切四种诊断方法，内容简明，实用性强。本书主要是对原文进行逐句语译，对其中比较难解的名词术语进行注释，并对每条歌诀进行医理阐述，内容通俗易懂，便于理解，是学习、研究中医诊断学，打好中医基础理论基本功的辅助读物，适合初学中医者和基层临床工作者阅读参考。

丛书编委名单

主编

郭霞珍

编委

马淑然	王 彤	王志飞	邓晓峰
刘兴仁	刘晓燕	许筱颖	李建军
李晓君	李海燕	邱新萍	辛 瑛
张明泉	张保春	郭学军	郭霞珍
韩 存			

前　　言

随着 21 世纪的到来，工业革命和现代科学技术的极大发展，给人类的生存与生活带来了翻天覆地的变化；但是人们发现中医学所强调的“天人相应”、“内外合一”、“辨证论治”，这些认识生命、认识疾病的思想仍然有着极大的生命力，对人类健康和疾病的防治有着十分重要的意义。因此，中医学的发展和应用也受到了世界的瞩目，中医药学理论和临床诊治的发展也成为基础医学关注的领域。

我们知道，创新是学术发展永恒的主题，但是创新需要坚实的学术基础和大量知识的积累。继承包含着积累，继承是学术发展的基石。在步入 21 世纪的今天，中医的发展与创新仍然离不开继承、熟读中医古籍。读懂中医经典是继承的基础。在专业领域里名师和大师是学术发展的主力军，古今中医名家的产生推动着中医学的发展。大量事实也告诉我们，中医学的名家无不是在熟读中医经典医籍，继承前人经验的基础上，不断创新而成熟起来的。

为此，我们和北京中医药大学的专家学者合作，对一些流传于世、广为应用的中医药经典古籍，加以整理出版。为了便于读者的阅读理解，在编写整理时，对难字加了【注释】，大部分书另附有【白话解】，同时配以经文分析，列为【解析】，并以小丛书的形式，单独成册刊行，以飨读者。期望本丛书的出版能有助于中医人才的成长，也希望读者多多提出宝贵意见，以便我们更好地为读者服务。

郭霞珍

2008 年 3 月

目 录

四诊心法要诀·上	(1)
一、总纲	(1)
1. 望、闻、问、切,为识病之要道	(1)
二、望诊	(4)
2. 天以五行,人以五脏,化生五色,相生如环之常德	(4)
3. 五色生克顺逆,相兼合化之变色	(6)
4. 色之本原,出于天,征乎人五藏不病常色之诊法	(7)
5. 四时不病常色之诊法	(9)
6. 色脉相合相反生死之诊法	(10)
7. 色脉相合,诊病新久难易之法	(12)
8. 五色合五气之诊法	(14)
9. 气色病至容状之诊法	(15)
10. 四时百病五藏五部五官五色生死之诊法	(17)
11. 五色合五官主病虚实之诊法	(18)
12. 五色合五部主病虚实贼微正五邪之诊法	(21)
13. 上部候头,下部候足,中部候藏府,合五色主病之 诊法	(22)
14. 五官五部强弱寿夭之诊法	(24)
15. 五色随其所在五官五部内部外部上部下部主病之 诊法	(26)
16. 五色传乘官部之诊法	(28)
17. 五色晦明聚散,别久重新轻之病,易治难治之	



诊法	(29)
18. 非常之色,诊人暴死之法	(30)
19. 见其色不见其病之诊法	(31)
20. 肝病自病虚实之诊法	(32)
21. 心病自病虚实之诊法	(33)
22. 脾病自病虚实之诊法	(34)
23. 肺病自病虚实之诊法	(35)
24. 肾病自病虚实之诊法	(36)
25. 五色合五病顺逆生死之诊法	(37)
26. 色合二目之神,诊病生死之法	(39)
27. 色合二目之色,诊病生死之法	(40)
28. 诊目阴阳生死之法	(41)
附 舌诊和指纹诊	(42)
三、闻诊	(49)
29. 五音乃天地之正气,人之中声	(49)
30. 声音各有所主之诊法	(50)
31. 五藏声音不病之诊法	(51)
32. 咽喉会厌舌齿口唇稟赋不同,非病之音有别,人 之情可感物成声,以成非病之声	(52)
33. 五声变而生病之诊法	(53)
34. 声音诊病寒热虚实生死之法	(54)
35. 失音为病不同之诊	(55)
附 实用的闻诊方法补充	(56)
四、问诊	(57)
36. 五入问病之诊法	(57)
37. 问知精神盛衰虚实之诊法	(59)
38. 问知寒热之诊法	(60)
39. 问知饮食之诊法	(61)
40. 问知大小二便之诊法	(62)



附 常用的问诊方法补充	(62)
五、综合诊法	(73)
41. 色问结合,诊病真伪之法	(73)
42. 声情结合,诊病真伪之法	(73)
43. 望问结合,诊病之法	(74)
44. 望色与神情结合之诊法	(75)
45. 色合皮、脉、肉、筋、骨诊病之法	(76)
46. 毛发诊病之法	(77)
47. 色合络脉之诊法	(78)
48. 虚里诊法	(79)
49. 诊尺肤之法	(80)
50. 肘臂之诊法	(81)
51. 诊脐之法	(82)
52. 胃肠寒热,为病之诊法	(83)
53. 五形之人色合形之诊法	(85)
54. 得其形不得其色及形肉生死之诊法	(87)
55. 形合脉诊生死之法	(88)
56. 形肿生死之诊法	(88)
57. 形惫死候之诊法	(89)
58. 太少阴阳之人的不同情状	(90)
四诊心法要诀·下	(92)
六、切诊	(92)
59. 寸口诊脉之原理	(92)
60. 寸关尺三部的诊脉	(93)
61. 寸尺名称之由来	(94)
62. 寸关尺三部脏腑定位	(95)
63. 尺脉候命门之诊法	(97)
64. 关脉诊断风证之法	(97)
65. 脉诊七法	(98)

66. 常人男女脉象	(99)
67. 三部九候遍诊切脉之法	(99)
68. 诊满五十动	(101)
69. 五脏平脉之象	(102)
70. 四时平脉之象	(103)
71. 脉太过不及之象	(104)
72. 饮食劳倦致病虚实证之切脉法	(104)
73. 诊脉时间及方法	(105)
74. 常人脉象及迟、数脉的主病	(105)
75. 浮、沉脉主病	(107)
76. 滑、涩脉主病	(108)
77. 浮、中、沉诊脉三法	(109)
78. 濡、弱、牢、革脉之象	(109)
79. 虚、实脉之象	(110)
80. 微脉之象	(111)
81. 散脉之象	(111)
82. 芊、伏脉之象	(112)
83. 迟、数脉之象	(112)
84. 缓、疾脉之象	(113)
85. 促、结、代脉之象	(113)
86. 滑、涩脉之象	(114)
87. 弦、紧脉之象	(115)
88. 洪、大、小脉之脉象	(115)
89. 动、长、短脉之脉象	(116)
90. 浮脉及其兼脉的主病	(117)
91. 沉脉及其相兼脉的主病	(119)
92. 濡、弱、微、散脉的主病	(120)
93. 牢、革脉的主病	(121)
94. 虚、实、芤脉的主病	(121)



95. 迟脉主病	(122)
96. 数脉主病	(122)
97. 缓、促、结脉主病	(123)
98. 代脉主病	(124)
99. 滑脉主病	(124)
100. 涩脉主病	(125)
101. 弦脉主病	(126)
102. 紧、洪、动脉主病	(126)
103. 长、短、细、大脉主病	(127)
104. 主病的宜忌顺逆	(128)
105. 中风病脉证顺逆	(130)
106. 伤寒病脉证顺逆	(130)
107. 内伤劳倦病脉证顺逆	(131)
108. 痰病脉象及其相兼脉主病预后	(131)
109. 泄泻病脉证顺逆	(132)
110. 呕吐反胃病的脉证顺逆	(133)
111. 霍乱病脉证顺逆	(133)
112. 咳嗽病证脉象顺逆	(134)
113. 喘病证脉象顺逆	(134)
114. 火热病证脉象顺逆	(135)
115. 阴虚内热病证脉象顺逆	(135)
116. 虚劳病证脉象顺逆	(136)
117. 失血证脉象顺逆	(137)
118. 蓄血病证脉象顺逆	(137)
119. 消渴病脉象顺逆	(138)
120. 淋证癃闭病证脉象顺逆	(138)
121. 癫狂病证脉象顺逆	(139)
122. 痛证脉象顺逆	(140)
123. 心腹痛分类及脉象顺逆预后	(141)



124. 痘病脉象顺逆预后	(141)
125. 黄疸病证脉象顺逆	(142)
126. 肿胀病脉证顺逆预后	(142)
127. 积聚病脉证顺逆预后	(143)
128. 中恶病证脉证顺逆预后	(143)
129. 时疫病证脉象表现	(144)
130. 痛症病证脉证顺逆预后	(144)
131. 肺痈、肺痿、肠痈脉证顺逆预后	(145)
132. 妊娠脉象及性别推测	(146)
133. 妇人临产及产后的脉象及预后	(147)
附 诊小儿脉	(148)
134. 真脏脉提纲	(149)
135. 心绝脉之脉象	(149)
136. 肝绝脉之脉象	(150)
137. 脾绝脉之脉象	(150)
138. 肺绝脉之脉象	(151)
139. 肾绝脉之脉象	(151)
140. 鱼翔脉、虾游脉的主证及预后	(152)
141. 反关脉之脉象	(153)
142. 强调掌握脉法的重要意义	(154)
附 订正《素问·脉要精微论》一则备考	(154)

四诊心法要诀·上

一、总 纲

1. 望、闻、问、切，为识病之要道

【原文】 望以目察，闻以耳占^①，问以言审，切以指参。明斯诊道^②，识病根源，能合色脉^③，可以万全。

【提要】 阐明中医四诊应用的具体方法，并指出临床诊断疾病应遵循四诊合参的基本原则。

【注释】

①闻以耳占：占，观察，判断。指医生用耳听，通过病人发出的声音的变化观察和判定病情，包括以鼻闻气味等。

②明斯诊道：明白掌握这一诊断方法。

③能合色脉：色，望色；脉，切脉。这里指四诊合参，综合运用四诊方法。

【白话解】 望诊是指医生通过眼睛来诊察病情的方法；闻诊是医生通过耳朵来辨听病人声音及用鼻嗅气味来诊察病情的方法；问诊是医生通过询问病情来诊察病情的方法；切诊是医生用手指诊脉及触按皮肤体表等来诊察病情的方法。如能掌握应用好这些诊断手段，正确辨别疾病产生的原因，并重视四诊合参，就可以很好地辨证诊断疾病。



【解析】 望诊，是医者运用视觉，对人体全身和局部的一切可见征象以及排出物等进行有目的的观察，以了解健康或疾病状态的一种方法。望诊的内容主要包括：观察人的神、色、形、态、舌象、络脉、皮肤、五官九窍等情况以及排泄物和分泌物的形、色、质、量等。其中，舌诊和面部色诊虽属头面五官，但因舌象、面色反映内脏病变较为准确。实用价值较高。因而形成了面色诊、舌诊两项中医独特的传统诊法。如古代五色诊法，是按照五行的规律，用木、火、土、金、水来代表五色的属性，用以说明病证变化关系：“肝病色青，心病色赤，脾病色黄，肺病色白，肾病色黑”。舌诊的内容更是丰富，已形成了一个独特的诊断系统，广泛地应用于中西医各科。

闻诊，包括听声音和嗅气味两个方面的内容，是医者通过听觉和嗅觉了解由病体发出的各种异常声音和气味，以诊察病情的一种诊断方法；也是一种不可缺少的诊察方法，是医者获得客观体征的一个重要途径。听声音，主要是听患者言语气息的高低、强弱、清浊、缓急等变化，以及咳嗽、呕吐、呃逆、嗳气等声响的异常变化，以分辨病情的寒热虚实。嗅气味，主要是嗅患者病体、排出物、病室等的气味有否发生异常，以了解病情，判断疾病的寒热虚实。古代的闻诊还有一个重要的内容，就是通过五音与人体的五脏相应与不相应，以辨别五脏的病变。所谓五音，就是：宫、商、角、徵(zhi, 读止)、羽。以五音配合五脏，如肝木，在音为角；心火，在音为徵；脾土，在音为宫；肺金，在音为商；肾水，在音为羽。五脏都有各自的正音，这是正常的现象。如脾土在音为宫，正常的发音，自喉而出，声音长大而调和，有沉洪雄厚的尾声，这就是宫的正音；若是病人在发音里失却了这种正音，就是病态。这种用耳听五音变化以辨别内在脏腑病变的古代诊断方法，目前临幊上已少有人应用，可作为一种基础理论与古典诊法来理解。但是随着科学的发展，人们发现音乐对脏腑有着不可忽视的作用和影响，近年来发展起来的音乐疗法，就是一个很好的证明。



问诊，是医者通过询问患者或陪诊者，了解疾病的发生、发展、治疗经过、现在症状和其他与疾病有关的情况，以诊察疾病的方法。问诊的目的在于充分收集其他三诊无法取得的与辨证关系密切的资料，如疾病发生的时间、地点、原因或诱因以及治疗的经过、自觉症状，既往健康情况等。这些常是辨证中不可缺少的重要证据之一，掌握了这些情况有利于对疾病的病因、病位、病性做出正确的判断。因而问诊在疾病的诊察中具有重要意义。问诊是诊察疾病的重要方法，是临床诊察疾病的第一步，可以弥补其他三种诊察方法之不足。在疾病的早期或某些情志病，当病人只有自我感觉的常见症状，如头痛、失眠等，而无明显客观体征时，问诊就尤为重要。它能提示病变的重点，有利于疾病的早期诊断。对复杂的疾病，也可通过问诊为下一步诊察提供线索。问诊的内容主要包括：一般项目、主诉和病史、现在症状等。问一般项目，包括姓名、性别、年龄、民族、职业、婚否、籍贯、现单位、现住址等。因为性别不同，则疾病不一。男子可有遗精、早泄、阳痿等病；妇女可有经、带、胎、产等病。年龄不同，发病亦多有不同，如麻疹、水痘、百日咳等病多见于小儿等。

切诊包括脉诊和按诊两部分内容，脉诊是按脉搏；按诊是在患者身体上一定的部位进行触、摸、按压，以了解疾病的内在变化或体表反应，从而获得辨证资料的一种诊断方法。诊脉除掌握二十八脉（浮、沉、迟、数、虚、实、滑、涩、长、短、洪、微、紧、缓、弦、芤、革、牢、濡、弱、散、细、伏、动、促、结、代、疾）的主病及其相兼脉象的主病外，还可从寸、关、尺三部来分辨脏腑。除了切脉，切按肌肤、手足、胸腹、额部等，也都是现代切诊中经常配合运用的方法。

明白上述具体的诊断方法是十分重要的，但是临床还应做到四诊合参并用。如《医门法律》说：“望闻问切，医不可缺一”，只有综合望、闻、问、切四诊，结合内外环境和时间、条件等，才能做出较为正确的诊断结论。既注意诊察脉息，又观察神色形态，参合声息和病家主诉，辨别脏腑表里的虚实强弱，结合实际情况，互相参照，



加以分析，才能对病情的发展趋势、预后吉凶，做出正确的诊断。也正如《素问·脉要精微论》所说：“切脉动静，而是精明，察五色，观五脏有余不足，六腑强弱，形之盛衰，以此参伍，决死生之分”。所以说医生对一种诊法有精深的研究或专长，是很好的，但忽视其他诊法，甚至以一诊代替四诊，则是不可取的，不能掌握全面，更难辨别病情的异同，也不能为辨证论治提供有效的依据。

二、望 診

2. 天以五行，人以五脏，化生五色，相生如环之常德

【原文】 五行^①五色，青赤黄白，黑复生青，如环常德^②。

【提要】 主要阐述五色具有五行的属性和五色配属五行的基本原理和规律，以及正常五色的相生关系。

【注释】

①五行：五，指即木、火、土、金、水五种物质。行，运动、变化。五行，指木、火、土、金、水五种物质之间相互资生、相互制约的关系与运动。

②如环常德：环，圆环。如环，形容事物发展像圆环一样循环无尽。这里指青赤黄白黑五色相生变化如圆环一样循环不断，由此强调五色之间存在着相互关联的基本规律。

【白话解】 青赤黄白黑五色配合五行，分属于木、火、土、金、水，五行依次相生，水能生木，黑又生青，就像圆环一样，循环往复，无有穷尽。

【解析】 本段经文强调五色诊的基本规律。望诊，是医者运用视觉，对人体全身和局部的一切可见征象以及排出物等进行有目的的观察，以了解健康或疾病状态的一种方法。当人体发病时，外在的肤色会发生变化；人体的组织器官发生病变时，舌以及舌上的舌苔也会有颜色的改变；人体的分泌物、排泄物也会有颜色的变化。



通过察看这些部位色的变化诊断疾病,称为色诊,它是望诊中的重要组成部分。因为色诊在临幊上既简便,又能反映内在脏腑的病变,所以受到历代医家的普遍重视。

古人在对自然界事物变化的长期观察中,发现自然界一切事物之间有着密切的联系和影响,就以常见的五种具体物质木、火、土、金、水的相互资生、相互制约的关系作为说理工具,形成了五行学说。中医学也吸取了五行学说的基本思想,用以认识和概括人体一切生理现象和病理变化、人体与外在环境的复杂关系。在中医学中就用五行配属五脏、五色,用以解释外在色的变化和内在脏腑,以及相关的病变联系。从《内经》开始,应用五色诊的主要原则,就是以五行学说为基础,用五脏配合五色,从人体颜面部肤色上的变化,来辨析五脏的功能是否正常就是其中之一。如根据病人面部所出现的青、赤、黄、白、黑五种色的变化,来推测人体肝、心、脾、肺、肾等五脏的病变情况;结合五行的相生、相克规律来了解脏腑病变的相互关系。不仅如此,还同时结合自然五时的变化,进而探究其错综复杂的变化。比如根据五行学说,秋季属金,面色稍白为正常;夏季属火,面色稍赤为正常;春季属木,面色稍青为正常;冬季属水,面色稍黑为正常;长夏属土,面色稍黄为正常。

为了方便对后文的学习,这里根据《内经》以及《金匱真言论》等,将五行学说的有关内容列表如下,以便参考:

五脏	五行	五音	五味	五色	五官	六腑	情志	五体	气候	五时
肝	木	角	酸	青	目	胆	怒	筋	风	春
心	火	徵	苦	赤	舌	小肠	喜	脉	暑	夏
脾	土	宫	甘	黄	口	胃	思	肉	湿	长夏
肺	金	商	辛	白	鼻	大肠	悲	皮毛	燥	秋
肾	水	羽	咸	黑	耳	膀胱	恐	骨	寒	冬