

主编·邹运国



人民军医出版社

中医诊法入门



ZHONGYI ZHENFA RUMEN

第2版

中醫診法入門

葉曉題

ZHONGYI ZHENFA RUMEN

邹运国 主编

第2版



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

中医诊法入门 / 邹运国主编. —2 版. —北京: 人民军医出版社, 2013.10

ISBN 978-7-5091-7041-0

I. ①中… II. ①邹… III. ①中医诊断学—基本知识
IV. ①R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 239954 号

策划编辑: 杨德胜 文字编辑: 王 丹 刘新瑞 责任审读: 吴 然

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) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8065

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 北京国马印刷厂

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 12 字数: 273 千字

版、印次: 2013 年 10 月第 2 版第 1 次印刷

印数: 0001-4000

定价: 39.00 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

中医诊法入门（第2版）

编 委 会

主 编 邹运国

副主编 刘家孝 陈万泓 朱广伟 王 丹

编 委 （以姓氏笔画为序）

王 丹 卢立芹 朱广伟 刘家孝

刘晓森 李宣禹 余腊枝 邹运国

张 鹏 陈万泓 梁 森 韩 晓





(第2版)

中医诊断是驾驭中医基础以通往中医临床的桥梁和纽带。无论是世家的祖传，或是民间的师承，还是学院的科班，对中医诊断都十分重视。中医界素有“非诊无以知其病，非诊无以知其治”之说。

在临床实践中，中医诊法是医生对病证作出判断的第一手资料，是对病证准确地分析、判断，恰到好处地遣方用药的前提。可见，中医四诊乃古今中医学生的必修课，望、闻、问、切更是临床中医必须具备的重要本领。

诊法技术在中医领域不可或缺，但其难以掌握也是众所公认的。《中医诊法入门》（第2版）一书，将中医诊法的重点、难点、疑点向读者逐一阐释。全书分为三篇：上篇简明扼要地阐述了中医诊法的学习方法、发展源流、基本原理、基本原则、学科分化与整合等几个方面，博而不繁，详而有要；中篇主要从脉诊、问诊、闻诊、望诊、舌诊、眼诊、手诊、按诊、腹诊等方面大处落墨，尤其是将脉诊作为中医诊法的“半壁江山”，重点突出，详略得当；下篇则尝试以更广阔的视野及融合的角度，将中医诊法进行跨学科的推演与衔接，可以起到相互关联、互相启发的作用，发人深思，可

供参考。

在中医诊法中，尤以脉诊为最难，就连脉学的开山鼻祖王叔和也发出“胸中易了，指下难明”的感慨，在学习脉学的过程中需要举一反三，才能突破瓶颈；在中医诊法中，又以舌诊最为直观，但要掌握其中奥秘，也并非一朝一夕。

余以为，此书可作为嘉惠来学的津梁阶梯，是一部较好的中医诊法入门专著，故乐以为序！

国家中医药管理局重点学科中医诊断学学科带头人

北京中医药大学教授、主任医师、博士生导师

陈家旭

2013年5月21日





（第2版）

一、诊法勃勃生机，中医生生不息

自从有了人类之后，逐渐出现了医药。医学的发展，源自远古，利在千秋，功惠苍生，德泽后昆。从古代文明古国的医学鼎盛之时，中医学独树一帜，遥遥领先于世界几千年。可以说，中医承载着人类文明的旗舰，为人类的繁衍与生存起到了举足轻重的作用。

中医学是世界科技皇冠上的随珠，是我国文明荆山中的玉璧，默默无闻地为人类的健康事业付出着、贡献着，可谓是一花一世界，一叶一菩提，一言一梵唱，一行一佛果。

在中医领域里，一些诊法犹如神来之笔，令人不可思议，尤其是脉诊与望诊，以其惊人的准确性让人折服，享有“神乎其技”之美名，如此这般的技艺必然要世代相传、经久不衰。古人有“非诊无以知其病，非诊无以知其治”的高论，足见诊法之于临床是何等的重要。况且“望闻问切”暗藏“神圣工巧”的玄机，其间妙处，岂可不察！

中医是历久而又弥新、古老而又神奇、博大精深而又魅力无穷的一门学问，而历代中医大师也都是平脉辨证的高手。所以，无论时代怎么进步，也无论科技怎么发达，中医

的诊法依然需要依赖于人。中医的诊法要精益求精，更多的是需要学习者具有较高的悟性，尤其是脉学。除脉学之外的其他诊法比较直观，熟记硬背之后再灵活运用，就能于临证中信手拈来。

二、诊为医学桥梁，切忌盲人摸象

作为“救死扶伤、治病救人”的医者，在临证治病时，大多需要经过诊断、辨证和治疗三个过程，而这三个过程都是至关重要、缺一不可的，中医诊法作为一个单独的学科来讲，要比别的独立学科多花一点时间，因为不明诊法的医生，临证时无异于盲人摸象。然而，在众多诊法之中，最难学的莫过于脉学，脉学相当于诊法的半壁江山，学好、学精，是通往中医神奇之门的不二法门。

中医诊法是联系临床的桥梁和纽带，是通往中医圣域的必经之路，只有拥有攻坚克难的精神和锲而不舍的毅力，才能练就炉火纯青的本领。然而，“熟读王叔和，不如临证多”，在夯实中医诊法时，要以理论为指导，以实践为依托，真正做到学一当百、通一毕万。

三、犀烛诊法心源，格致岐黄真詮

诊法之奥妙，就像红尘之复杂，我们不难发现：“若欲照知，须知心源。”若能达到“望龙光知古剑，观宝气辨明珠”“佛主拈花，迦叶微笑”的境界，就能明白“引玉之

砖”“点睛之笔”的妙处，只有这样，才能在面临中医学术与文化的诸多难点、疑点中犀燃烛照、迎刃而解！

试问今日之医中，竟是谁家之天下？中医、西医、民族医将三足鼎立。中医学面临着巨大的挑战，也必须参与竞争，但在竞争与挑战中往往潜藏着机遇。所以，发掘中医诊法“不刊之妙旨”，打造中医学术“万代之舟航”，仍是一项需要锲而不舍长期坚持的重任。

当然，只有在达到格物致知和妙悟融通的境界之后，才能体会岐黄之术的真正含义，才能为“上以疗君亲之疾，下以救贫贱之厄”滴水知音，才能为“寿国以寿万民，治身以治天下”滴水藏海，才能为“垂不朽之仁慈，开生民之寿域”滴水映天！

刘立国

癸巳年立春上元日于北京

中医学是一门古老神奇、博大精深而又魅力无穷的科学。古往今来，学习中医并以此为业者为数众多，但能够真正入门、进得殿堂者甚少，徘徊在门槛之外者不乏其人。所以，“入好门”“入对门”才是万本之利，掌握“入门”的技巧和找到“入门”的途径是学好中医的重要开端。

《中医诊法入门》一书，蕴涵着浓厚的哲理与医理，是对“中国文化的瑰宝、东方科学的嚆矢”的继承、发扬与创新。全书分五篇，上索远古、下迄现代，博采古今之说，大凡精辟之言，无不采撷，资料查考出入有据，可谓用心良苦。

医者皆知：无论中医或西医，诊断学都是各门学科的桥梁和纽带，也是临床的基础学科，对“救死扶伤、治病救人”具有重要意义。大凡中医治病，必经历“诊、辨、治”三个阶段，虽然其中每个环节都十分重要，但“诊”是第一步。不正确的诊断，必然导致错误的辨证与治疗。作为临床治病的第一步，其重要性就不言而喻了。作者以“中医诊法入门”命名此书，并以此展开分析、讲解诊法之基础知识；同时，大胆发微、阐释个人对其中一些问题的理解。例如，对中医学科分化与整合的设想；怎样举一反三，学以致用。这种敢

于突破的做法，不正是现在提倡的创新精神吗？

中医诊法虽不是“仙术”，但的确有诸多玄机，其间妙处，就像恋人间的眉目传情，只可意会而不可言传！所以，诸多后生欲学得一些岐黄之术，却往往被困在玄奥微妙的理论之中，进退不能。中医古籍浩瀚，其中古文奥句，甚难理解，初学者多次破门未果，有的便信心扫地，罢手言憾。本书编者有感于此，故以现代文体，通俗的语言进行深入浅出的阐释，这对读者学习理解中医古籍，特别是诊法、脉学等大有裨益。因此，我认为这是一部很有实用价值的中医理论与临床相结合的参考书，也是一部学术兼陈的中医著作，更是初学者入门的良好读物！

作者索序，余感其诚，便不计工拙，信笔而为之。今向广大读者举荐，请君一睹，大有可观矣！

湖北民族学院医学院院长
湖北中医药大学博士生导师

袁德培

2010年8月6日

(第1版)

前

言

中华医学源远流长，历史悠久。文哲古籍，推崇《易经》《诗经》；医学典籍，首推《内经》《难经》。东汉张仲景集前贤之大成，《伤寒杂病论》一书，堪称惊世之作。西晋太医令王叔和《脉经》横空出世，是继《内经》《难经》之后的又一不朽之作，著述浩繁，医理精辟，为中医诊法第一专著。明朝医学巨匠李时珍《濒湖脉学》应运而生，采撷众说，博览群书，语言流畅，朗朗上口，为历代医家推崇备至。清朝名医李期叔，在弘扬家传、师授学术精华的基础上，渔猎百氏、网罗诸家，提出诊法六要，并把运气学说在诊断领域作了高难度阐述，把中医诊法推上更新更高的台阶。

俱往矣！虽然传统文化是我国也是世界文化史上的一颗璀璨的明珠，但由于历史条件的局限，其中瑕疵亦当不少。对祖国古老的传统文化（包括中医）要批判性地兼收并蓄，吐故纳新。在科学高度发达的今天，我们更应该在探索中前进，为中医的传承与发展而努力奋斗！

吁！余何人斯？敢妄正先贤之训！诚因其为中医学之发展。邹希任常说：“日月薄蚀常有，德胜可免；凤凰麒麟少有，世治则见。若不能造福人类，轩岐作医何用？若过于迷

信权威，后世焉有发明？”其言不啻千家妙句。诚然，治身以治天下，可与日月争光；寿国以寿万民，不与草木同朽。愚不揣卑微猥愚，发诊家之未发，备诊家之未备，星霜十易，集成径寸，藏于篋笥，以备自览。一出一入不敢误下一语；一词一句不敢杜撰一字，可谓用心良苦。作为医学著作，不可草率，人命关天，岂能任意孟浪？科学是来不得半点虚假的，可以探讨，但不能俗学妄注，遗祸后昆。用药如用兵，机勿轻发；用医如用律，意在精详。医家不明，暗枪杀人。所以医者务必博学，方可妙手回春。昔日恩师覃修阳谓予曰：“药机似兵奇制胜，医法如律精则灵；若然无知妄传秘，必遭后世火来焚。”此其然也。

笔者细观大学教材《中医诊断学》，其内容包含了诊断、辨证、治疗三大板块，分化与整合尤其必要，应该分为三个学科，即中医诊法学、中医辨证学、中医防治学。因为这样分化与整合更为合理，更易使学生们掌握，也使自学中医者更容易入门。笔者有感于此，奋笔疾书，完成此著，旨在为中医的学科分化与整合贡献绵薄之力。

本书尽可能地按照学科本身的研究范围，适合系统分化与重新整合；尽可能地汲取历代中医诊法精髓，兼容西医与民族民间医学诊法精粹，努力介绍当代中医必须掌握的基本知识；尽可能地避免分化与整合过程中的表达含混不清和不必要的过分重叠，以真正反映科学的时代特征；尽可能地用朴素的语言，力求古今结合、文言白话互见，以使深奥的问题通俗化、大众化，适合多层次的读者阅读；尽可能地按照

实际需要撰写，以更适合临床操作。

笔者在编写本书之时，有幸得到袁德培博导的热情鼓励与帮助！特别是香港著名书法家、甲子书学会创办人之一叶恺先生为本书题写书名，在此向他们表示诚挚的感谢！还有杨泽雄先生、邹运莲、谭显春、谭学艾和王海丽等朋友给予多方面的支持，以及作为本书参考文献的原著作者们，在此一并致以谢意！

编写本书虽有创新之意，然吾辈毕竟功底尚浅，又因学科分化与整合的难度之大，诸多问题往往仁者见仁、智者见智。因此，不妥之处在所难免，祈望广大读者及专家提出宝贵的意见，以便再版时修订。

常言道“师傅领进门，修行靠个人”，能否入好门、入对门，全在自己的勤奋、悟性，当然，还有环境、媒介的影响作用。望龙光知古剑，覩宝气辨明珠。后人悟此，便能知“引玉之砖”“点睛之笔”的妙用，如此必能对学与术的诸多难点、疑点犀燃烛照、迎刃而解。



叶恺

2010年7月7日于北京



目

录

上篇 诊法溯源寻龙 厘清脉络萍踪 / 1

第1章 禅机在于推敲，学习需通法窍 / 3

- 一、培养学习兴趣，寻找进步阶梯 / 4
- 二、通今更须博古，超凡才可征圣 / 5
- 三、师古不必泥古，宗经岂可迷经 / 7
- 四、以理论为指导，以实践为依托 / 8
- 五、思维必须综合，万变不离其宗 / 8
- 六、顿悟全在一心，开窍一气呵成 / 10

第2章 诊法历史源流，滴水映天洗髓 / 12

- 一、诊断四大经典，万世法程必遵 / 12
- 二、脉诀学术风波，千古未解之谜 / 13
- 三、脉学一枝独秀，观止八部天龙 / 14
- 四、脉学源流留痕，诊法滴水天髓 / 15
- 五、望诊亦可遵经，舌尖承载健康 / 16
- 六、诊法合参有益，四诊专工无过 / 18

第3章 掌握诊法原理，识破疾病天机 / 20

- 一、司外以揣其内，以表探知其里 / 20

二、见微亦能知著，窥斑便可见豹 / 21

三、以常量测变量，以健态估疾态 / 22

四、揆度奇恒规律，取舍以辨真假 / 23

五、援物取象比类，直觉领悟真谛 / 24

六、同气相求相感，同声共鸣相应 / 25

第4章 厘定诊法原则，垂范权衡规矩 / 26

一、审查整体局部，全案综合统筹 / 26

二、诊法必须合参，条分才能缕析 / 26

三、胆大兼怀心细，思考务必独立 / 27

四、阴阳结合辨伪，去伪方可存真 / 27

五、循证必求其本，诊断才会明晰 / 29

六、诊法相互连贯，统筹还需兼顾 / 29

第5章 诊法学科分化，学科统筹兼顾 / 31

一、疾病探本求源，诊断才有意义 / 31

二、证候应有规范，诊断才有愿景 / 32

三、症状体征必学，诊断才可明理 / 32

四、诊法必须齐备，临证才能万全 / 32

五、辨证当须精确，治疗才可无误 / 33

六、病案如实记载，回顾方可反思 / 33

中篇 拾遗诊法龙珠 犹如仙人指路 / 35

第6章 脉学千古绝唱，诊法半壁江山 / 37

一、脉法根基捷要，发掘橘井甘泉 / 37

二、常脉基本特征，以不病调病人 / 81

三、病脉二十七种，指下悬象素谱 / 87

- 四、辨识真脏绝脉，步入神奇之门 / 130
- 五、脉学参考信息，沧海拾珠妙趣 / 138
- 第7章 问诊首当其冲，临床必有大用 / 145
- 一、问诊基本常识，熟悉才能熟知 / 145
- 二、千古流传十问，万世永续传承 / 150
- 第8章 闻诊大音声稀，也能见微知著 / 182
- 一、耳朵也能诊病，听诊就是例证 / 182
- 二、嗅觉用来诊病，呼吸可作旁证 / 184
- 第9章 望诊总括纲要，全息各有所长 / 189
- 一、全身望诊梗概，归纳第一印象 / 189
- 二、望诊需要深入，直击健康真相 / 211
- 第10章 舌尖上的青囊，岐黄秘而不传 / 225
- 一、舌诊基本情况，简明才能扼要 / 225
- 二、舌体舌质诊法，了然胸有成竹 / 231
- 三、望舌需看舌苔，直中疾病要害 / 239
- 第11章 打开心灵窗户，拨开健康迷雾 / 247
- 一、中医五轮诊法，练就火眼金睛 / 247
- 二、眼球钟摆诊法，经区诊法续传 / 254
- 三、中医眼神诊法，当属上帝之眼 / 258
- 第12章 破译手上秘密，玩转掌上乾坤 / 260
- 一、掌纹诊法入门，循序才能渐进 / 260
- 二、指甲诊法梗概，察形观色识病 / 273
- 三、第二掌骨侧诊，全息穴位诊病 / 289
- 第13章 按诊提要钩玄，切忌以偏概全 / 293
- 一、按诊简明攻略，必须先晓大义 / 293