



全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材(第九版)

中医诊断学

供中西医临床医学、中医学、针灸推拿学等相关专业用

主编 ◎ 陈家旭

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社



全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材
全国高等中医药院校规划教材(第九版)

中医诊断学

(供中西医临床医学、中医学、针灸推拿学等相关专业用)

主 编 陈家旭 (北京中医药大学)

副主编 邹小娟 (湖北中医药大学)

刘燕平 (广西中医药大学)

方朝义 (河北中医学院)

胡志希 (湖南中医药大学)

何建成 (上海中医药大学)

丁成华 (江西中医药大学)

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医诊断学/陈家旭主编. —北京: 中国中医药出版社, 2015. 2

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

ISBN 978 - 7 - 5132 - 2293 - 8

I. ①中… II. ①陈… III. ①中医诊断学 - 医学院校 - 教材 IV. ①R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 009305 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京中艺彩印包装有限公司印刷
各地新华书店经销

*
开本 787 × 1092 1/16 印张 15 字数 332 千字
2015 年 2 月第 1 版 2015 年 2 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 2293 - 8

*
定价 38.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 http://e.weibo.com/cptcm

淘宝天猫网址 http://zgzyycbs.tmall.com

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第九版）

专家指导委员会

- 名誉主任委员** 王国强（卫生部副部长兼国家中医药管理局局长）
邓铁涛（广州中医药大学教授 国医大师）
- 主任委员** 王志勇（国家中医药管理局副局长）
- 副主任委员** 王永炎（中国中医科学院名誉院长 教授 中国工程院院士）
张伯礼（中国中医科学院院长 天津中医药大学校长 教授
中国工程院院士）
洪 净（国家中医药管理局人事教育司巡视员）
- 委员**（以姓氏笔画为序）
王 华（湖北中医药大学校长 教授）
王 键（安徽中医药大学校长 教授）
王之虹（长春中医药大学校长 教授）
李亚宁（国家中医药管理局中医师资格认证中心）
王国辰（国家中医药管理局教材办公室主任
全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长
中国中医药出版社社长）
王省良（广州中医药大学校长 教授）
车念聪（首都医科大学中医药学院院长 教授）
孔祥骊（河北中医学院院长 教授）
石学敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）
匡海学（黑龙江中医药大学校长 教授）
刘振民（全国中医药高等教育学会顾问 北京中医药大学教授）
孙秋华（浙江中医药大学党委书记 教授）
严世芸（上海中医药大学教授）
杨 柱（贵阳中医学院院长 教授）
杨关林（辽宁中医药大学校长 教授）
李大鹏（中国工程院院士）
李玛琳（云南中医学院院长 教授）
李连达（中国中医科学院研究员 中国工程院院士）

李金田 (甘肃中医学院院长 教授)
吴以岭 (中国工程院院士)
吴咸中 (天津中西医结合医院主任医师 中国工程院院士)
吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)
肖培根 (中国医学科学院研究员 中国工程院院士)
陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)
陈立典 (福建中医药大学校长 教授)
陈明人 (江西中医药大学校长 教授)
范永升 (浙江中医药大学校长 教授)
欧阳兵 (山东中医药大学校长 教授)
周然 (山西中医学院院长 教授)
周永学 (陕西中医学院院长 教授)
周仲瑛 (南京中医药大学教授 国医大师)
郑玉玲 (河南中医学院院长 教授)
胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)
耿直 (新疆医科大学副校长 教授)
徐安龙 (北京中医药大学校长 教授)
唐农 (广西中医药大学校长 教授)
梁繁荣 (成都中医药大学校长 教授)
程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)
谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)
路志正 (中国中医科学院研究员 国医大师)
廖端芳 (湖南中医药大学校长 教授)
颜德馨 (上海铁路医院主任医师 国医大师)

秘书 长 王键 (安徽中医药大学校长 教授)
洪净 (国家中医药管理局人事教育司巡视员)
王国辰 (国家中医药管理局教材办公室主任
 全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长
 中国中医药出版社社长)

办公室主任 周杰 (国家中医药管理局人事教育司综合处处长)
林超岱 (国家中医药管理局教材办公室副主任
 中国中医药出版社副社长)
李秀明 (中国中医药出版社副社长)

办公室副主任 王淑珍 (全国中医药高等教育学会教材建设研究会副秘书长
 中国中医药出版社教材编辑部主任)

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材
全国高等中医药院校规划教材(第九版)

《中医诊断学》编委会

主编 陈家旭(北京中医药大学)
副主编 邹小娟(湖北中医药大学)
刘燕平(广西中医药大学)
方朝义(河北中医院)
胡志希(湖南中医药大学)
何建成(上海中医药大学)
丁成华(江西中医药大学)
编委(以姓氏笔画为序)
王学岭(天津中医药大学)
甘慧娟(福建中医药大学)
曲宏达(南方医科大学)
任健(山东中医药大学)
刘克林(泸州医学院)
闫润虎(大连医科大学)
关慧波(黑龙江中医药大学)
李琳荣(山西中医院)
何丹(云南中医院)
张淑萍(河北北方学院)
陈锐(长春中医药大学)
赵莺(成都中医药大学)
赵歆(北京中医药大学)
修宗昌(广州中医药大学)
倪祥惠(贵阳中医院)
徐征(南京中医药大学)
殷鑫(陕西中医院)
龚一萍(浙江中医药大学)
董昌武(安徽中医药大学)
谢文英(河南中医院)
薛飞飞(暨南大学)
魏红(辽宁中医药大学)
秘书 赵歆(北京中医药大学)

前 言

“全国中医药行业高等教育‘十二五’规划教材”（以下简称：“十二五”行规教材）是为贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020）》《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》和《中医药事业发展“十二五”规划》的精神，依据行业人才培养和需求，以及全国各高等中医药院校教育教学改革新发展，在国家中医药管理局人事教育司的主持下，由国家中医药管理局教材办公室、全国中医药高等教育学会教材建设研究会，采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制，在总结历版中医药行业教材的成功经验，特别是新世纪全国高等中医药院校规划教材成功经验的基础上，统一规划、统一设计、全国公开招标、专家委员会严格遴选主编、各院校专家积极参与编写的行业规划教材。鉴于由中医药行业主管部门主持编写的“全国高等中医药院校教材”（六版以前称“统编教材”），进入2000年后，已陆续出版第七版、第八版行规教材，故本套“十二五”行规教材为第九版。

本套教材坚持以育人为本，重视发挥教材在人才培养中的基础性作用，充分展现我国中医药教育、医疗、保健、科研、产业、文化等方面取得的新成就，力争成为符合教育规律和中医药人才成长规律，并具有科学性、先进性、适用性的优秀教材。

本套教材具有以下主要特色：

1. 坚持采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制

2001年，在规划全国中医药行业高等教育“十五”规划教材时，国家中医药管理局制定了“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制。经过两版教材的实践，证明该运作机制科学、合理、高效，符合新时期教育部关于高等教育教材建设的精神，是适应新形势下高水平中医药人才培养的教材建设机制，能够有效解决中医药事业人才培养日益紧迫的需求。因此，本套教材坚持采用这个运作机制。

2. 整体规划，优化结构，强化特色

“‘十二五’行规教材”，对高等中医药院校3个层次（研究生、七年制、五年制）、多个专业（全覆盖目前各中医药院校所设置专业）的必修课程进行了全面规划。在数量上较“十五”（第七版）、“十一五”（第八版）明显增加，专业门类齐全，能满足各院校教学需求。特别是在“十五”“十一五”优秀教材基础上，进一步优化教材结构，强化特色，重点建设主干基础课程、专业核心课程，增加实验实践类教材，推出部分数字化教材。

3. 公开招标，专家评议，健全主编遴选制度

本套教材坚持公开招标、公平竞争、公正遴选主编的原则。国家中医药管理局教材办公室和全国中医药高等教育学会教材建设研究会，制订了主编遴选评分标准，排除各种可能影响公正的因素。经过专家评审委员会严格评议，遴选出一批教学名师、教学一线资深教师担任主编。实行主编负责制，强化主编在教材中的责任感和使命感，为教材质量提供保证。

4. 进一步发挥高等中医药院校在教材建设中的主体作用

各高等中医药院校既是教材编写的主体，又是教材的主要使用单位。“‘十二五’行规教材”，得到各院校积极支持，教学名师、优秀学科带头人、一线优秀教师积极参加，凡被选中参编的教师都以高涨的热情、高度负责、严肃认真的态度完成了本套教材的编写任务。

5. 继续发挥教材在执业医师和职称考试中的标杆作用

我国实行中医、中西医结合执业医师资格考试认证准入制度，以及全国中医药行业职称考试制度。2004年，国家中医药管理局组织全国专家，对“十五”（第七版）中医药行业规划教材，进行了严格的审议、评估和论证，认为“十五”行业规划教材，较历版教材的质量都有显著提高，与时俱进，故决定以此作为中医、中西医结合执业医师考试和职称考试的蓝本教材。“十五”（第七版）行规教材、“十一五”（第八版）行规教材，均在2004年以后的历年上述考试中发挥了权威标杆作用。“十二五”（第九版）行业规划教材，已经并继续在行业的各种考试中发挥标杆作用。

6. 分批进行，注重质量

为保证教材质量，“十二五”行规教材采取分批启动方式。第一批于2011年4月，启动了中医学、中医学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、针刀医学6个本科专业112种规划教材，于2012年陆续出版，已全面进入各院校教学中。2013年11月，启动了第二批“‘十二五’行规教材”，包括：研究生教材、中医学专业骨伤方向教材（七年制、五年制共用）、卫生事业管理类专业教材、中西医临床医学专业基础类教材、非计算机专业用计算机教材，共64种。

7. 锤炼精品，改革创新

“‘十二五’行规教材”着力提高教材质量，锤炼精品，在继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合上体现了中医药教材的特色；学科定位更准确，理论阐述更系统，概念表述更为规范，结构设计更为合理；教材的科学性、继承性、先进性、启发性、教学适应性较前八版有不同程度提高。同时紧密结合学科专业发展和教育教学改革，更新内容，丰富形式，不断完善，将各学科的新知识、新技术、新成果写入教材，形成“十二五”期间反映时代特点、与时俱进的教材体系，确保优质教材进课堂。为提高中医药高等教育教学质量人才培养质量提供有力保障。同时，“十二五”行规教材还特别注重教材内容在传授知识的同时，传授获取知识和创造知识的方法。

综上所述，“十二五”行规教材由国家中医药管理局宏观指导，全国中医药高等教育学会教材建设研究会倾力主办，全国各高等中医药院校高水平专家联合编写，中国中医药出版社积极协办，整个运作机制协调有序，环环紧扣，为整套教材质量的提高提供了保障，打造“十二五”期间全国高等中医药教育的主流教材，使其成为提高中医药高等教育质量和人才培养质量最权威的教材体系。

“十二五”行规教材在继承的基础上进行了改革和创新，但在探索的过程中，难免有不足之处，敬请各教学单位、教学人员及广大学生在使用中发现问题及时提出，以便在重印或再版时予以修正，使教材质量不断提升。

国家中医药管理局教材办公室

全国中医药高等教育学会教材建设研究会

中国中医药出版社

2014年12月

编写说明

“全国中医药行业高等教育‘十二五’规划教材”，是由国家中医药管理局统一规划、宏观指导，全国中医药高等教育学会全国高等中医药教材建设研究会具体负责，全国高等中医药院校（含综合院校及西医院校的中医药学院）联合编写的供中医药高等教育教学使用的系列教材。

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

本教材参考了历版《中医诊断学》教材，结合编者长期的教学经验精心编撰而成。文字力求通俗简明，以便于教与学。内容主要包括四诊、辨证、辨病和病案书写四个部分；以四诊和辨证为重点，而辨证又以八纲辨证、病性辨证、脏腑辨证为重点；辨病的内容主要通过临床各科的学习方能掌握，病案书写只对其通则及基本内容、格式做适当介绍。

本教材分绪论及上、中、下三篇，力求体现较高的科学性、系统性与先进性。绪论扼要介绍中医诊断学的主要内容、中医诊断的基本原理与法则、中医诊断学的发展简史及本课程的学习方法。上篇分别介绍望、闻、问、切四诊的基本概念、方法及常见症状、体征的临床特征与临床意义。中篇分别论述基本辨证方法和常见证候的概念、临床表现、证候分析及辨证要点。下篇阐明四诊与辨证、辨病的关系及其综合运用的法则，并依照国家中医药管理局颁布的《中医病案书写规范》，介绍病案书写的內容、格式与要求。

本教材的编写，是按照“全国中医药行业高等教育‘十二五’规划教材”编写要求与体例，首先经编委会讨论确定教学大纲、编写大纲，然后根据大纲规定由编者分头编写。为激发学生的学习热情，更好地掌握基本知识，教材增设学习目的、学习要点、病案分析、知识拓展、复习思考题4个模块。

本教材的绪论由陈家旭编写；第一章由赵莺、刘燕平、殷鑫、龚一萍编写，第二章由闫润虎、任健编写；第三章由赵歆、魏红、谢文英编写；第四章由何建成、丁成华编写；第五章由董昌武、方朝义编写；第六章由徐征、曲宏达、邹小娟编写；第七章由李琳荣、胡志希、修宗昌、何丹、陈锐、甘慧娟编写；第八章由倪祥惠、张淑萍、王学岭编写；第九章由刘克林、关慧波、薛飞飞编写。导学、案例分析、知识拓展、复习思考题4个模块分别由邹小娟、刘燕平、陈家旭、方朝义编写。

初稿完成后，由主编陈家旭，副主编邹小娟、刘燕平、方朝义、胡志希、何建成、丁成华审稿。编者根据审稿者意见修改后，经过第二次编委会集体讨论、审稿。最后，全书由主编审定。

由于编者水平有限，不足之处在所难免，恳请专家和读者提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

目 录

绪论	1
一、中医诊断学的主要内容	1
二、中医认识疾病的基本原理	3
三、中医诊断疾病的基本法则	4
四、中医诊断学发展简史	6
五、中医诊断学科发展动态	10
六、学习中医诊断学的方法	12

上篇 四诊

第一章 望诊	15
第一节 全身望诊	16
一、望神	16
二、望色	18
三、望形体	22
四、望姿态	24
第二节 局部望诊	24
一、望头面	25
二、望五官	26
三、望躯体	30
四、望四肢	33
五、望二阴	34
六、望皮肤	35
第三节 望排出物	37
一、望痰	37
二、望涕	37
三、望涎	37
四、望唾	38
五、望呕吐物	38
六、望大便	38
七、望小便	39
第四节 望小儿食指络脉	39
一、望小儿食指络脉的原理与意义	39

二、望小儿食指络脉的方法	39
三、正常络脉	40
四、食指络脉的变化与意义	40
第五节 舌诊	41
一、舌的形态结构与舌诊原理	41
二、舌诊的方法和注意事项	42
三、舌诊的内容和正常舌象	43
四、望舌质	44
五、望舌苔	49
六、舌象的分析要点及舌诊的临床意义	53
附：危重症舌象的诊法	55
第二章 闻诊	56
第一节 听声音	56
一、正常声音	57
二、病变声音	57
第二节 嗅气味	62
一、病体气味	62
二、分泌物、排泄物气味	63
三、病室气味	63
第三章 问诊	65
第一节 问诊的意义及方法	65
一、问诊的意义	65
二、问诊的方法	66
三、问诊的注意事项	66
四、问诊中的医患沟通	67
第二节 问诊的内容	69
一、一般情况	69
二、主诉	70
三、现病史	70
四、既往史	71
五、个人生活史	71
六、家族史	72
第三节 问现在症	72
一、问寒热	72
二、问汗	75
三、问疼痛	76
四、问头身胸腹不适	80
五、问耳目	82
六、问睡眠	83

七、问饮食口味	84
八、问二便	86
九、问妇女	89
十、问男子	91
十一、问小儿	92
第四章 切诊	94
第一节 脉诊	94
一、脉象形成的原理	95
二、脉诊的部位和方法	95
三、脉象要素及正常脉象	98
四、常见脉象及其临床意义	100
五、脉象的鉴别、相兼脉和真脏脉	105
六、诊妇人脉与小儿脉	109
七、脉诊的临床意义及脉症从舍	110
第二节 按诊	111
一、按诊的意义	111
二、按诊的方法	111
三、按诊的内容	112

中篇 辨证

第五章 八纲辨证	117
第一节 八纲辨证的概念与源流	117
一、八纲辨证概念	117
二、八纲辨证源流	118
第二节 八纲基本证候	118
一、表里辨证	118
二、寒热辨证	120
三、虚实辨证	122
四、阴阳辨证	123
第三节 八纲证候间的关系	126
一、证候相兼错杂	126
二、证候转化	128
三、证候真假	129
第四节 八纲辨证的意义	131
第六章 病性辨证	133
第一节 六淫辨证	133
一、风淫证	134
二、寒淫证	134

目 录

三、暑淫证	135
四、湿淫证	135
五、燥淫证	136
六、火淫证	136
附：疫疠辨证	137
第二节 情志内伤辨证	138
一、喜伤心	138
二、怒伤肝	139
三、忧伤肺	139
四、思伤脾	139
五、悲伤伤肾	139
六、恐伤肾	140
七、惊伤心	140
第三节 劳伤辨证	140
一、劳力过度	140
二、劳神过度	141
三、房劳过度	141
四、过逸少动	141
第四节 食积辨证	141
附 1：虫积辨证	142
附 2：外伤辨证	142
第五节 气血津液辨证	142
一、气病辨证	143
二、血病辨证	145
三、气血兼病辨证	147
四、津液病辨证	149
第七章 脏腑辨证	152
第一节 肝与胆病辨证	152
一、肝血虚证	153
二、肝阴虚证	153
三、肝郁气滞证	153
四、肝火炽盛证	154
五、肝阳上亢证	154
六、肝风内动证	155
七、寒凝肝脉证	157
八、肝胆湿热证	157
九、胆郁痰扰证	158
第二节 心与小肠病辨证	158
一、心气虚证	158

二、心阳虚证	159
三、心阳暴脱证	159
四、心脉痹阻证	159
五、心血虚证	161
六、心阴虚证	161
七、心火亢盛证	162
八、痰蒙心神证	162
九、痰火扰神证	162
十、瘀阻脑络证	163
十一、小肠实热证	163
第三节 脾与胃病辨证	163
一、脾（胃）气虚证	164
二、脾虚气陷证	165
三、脾（胃）阳虚证	165
四、脾不统血证	166
五、寒湿困脾证	166
六、湿热蕴脾证	167
七、胃阴虚证	167
八、寒滞胃脘证	167
九、胃火炽盛证	168
十、食滞胃脘证	168
十一、胃虚饮停证	168
十二、瘀滞胃脘证	169
第四节 肺与大肠病辨证	169
一、肺气虚证	169
二、肺阴虚证	170
三、肺阳虚证	170
四、风寒束肺证	170
五、风热犯肺证	171
六、燥邪伤肺证	171
七、寒饮阻肺证	171
八、肺热炽盛证	172
九、痰热壅肺证	172
十、大肠湿热证	173
十一、肠热腑实证	173
十二、肠燥津亏证	173
十三、大肠虚寒证	174
十四、虫积肠道证	174
第五节 肾与膀胱病辨证	174

一、肾精不足证	175
二、肾阴虚证	175
三、肾阳虚证	176
四、肾气不固证	176
五、肾不纳气证	177
六、肾虚水泛证	177
七、膀胱湿热证	178
第六节 脏腑兼证辨证	178
一、心肾不交证	179
二、心肾阳虚证	179
三、心肺气虚证	179
四、心脾两虚证	180
五、心肝血虚证	180
六、肺脾气虚证	180
七、肺肾阴虚证	181
八、肝火犯肺证	181
九、肝胃不和证	182
十、肝郁脾虚证	182
十一、肝肾阴虚证	182
十二、脾肾阳虚证	183
第八章 其他辨证方法简介	184
第一节 六经辨证	184
一、太阳病证	185
二、阳明病证	187
三、少阳病证	188
四、太阴病证	188
五、少阴病证	189
六、厥阴病证	190
七、六经病证的传变	190
第二节 卫气营血辨证	191
一、卫分证	191
二、气分证	192
三、营分证	192
四、血分证	193
五、卫气营血的传变	193
第三节 三焦辨证	194
一、上焦病证	194
二、中焦病证	195
三、下焦病证	195

四、三焦病证的传变	195
第四节 经络辨证	196
一、十二经脉病证要点	196
二、奇经八脉病证要点	197
三、十五络脉病证要点	197

下篇 综合运用

第九章 病情资料的综合处理和诊断思路	199
第一节 病情资料的综合处理	199
一、判断病情资料的完整性和系统性	199
二、评价病情资料的准确性和客观性	200
三、分析病情资料的一致性程度	200
四、辨别病情资料的主次	201
五、分析病情资料的属性	201
第二节 辨证思维的方法和具体要求与目标	202
一、辨证思维的方法	202
二、辨证的具体要求与目标	204
第三节 疾病诊断思路	206
一、疾病的概念	206
二、疾病诊断意义	208
三、疾病诊断的一般方法和途径	209
第四节 辨证与辨病相结合	211
一、辨病在先，以病限证	211
二、从病辨证，深化认识	211
三、辨病辨证，相得益彰	211
第十章 病历书写	213
第一节 病历的沿革与意义	213
一、病历的沿革	213
二、病历的意义	214
第二节 病历书写的要求和内容	214
一、中医病历书写要求	214
二、中医病历书写的重点内容	217
第三节 病历书写格式	219
一、门诊病历格式	219
二、住院病历格式	219
三、急诊病历格式	222

绪 论

学习目的 通过学习中医诊断学的主要内容、中医认识疾病的基本原理、中医诊断思维的基本法则、中医诊断学的发展简史和发展动态的内容，明确中医诊断、四诊、辨证、症、证、病、辨病、病历的概念；能运用司外揣内、见微知著、以常达变的基本原理解释中医诊断学诊察疾病的方法，理解中医整体审察、四诊合参、病证结合的临床意义。

学习要点 中医诊断、四诊、症、证、病、辨证、辨病、病历的概念。司外揣内、见微知著、以常达变的概念；整体审察、四诊合参、病证结合的概念。

中医诊断学是根据中医学理论，研究诊察病情、判断病种、辨别证候的基础理论、基本知识和基本技能的一门学科。它是中医学专业的基础课，是中医学理论与临床各科之间的桥梁，是中医学专业课程体系中的主干课程。“诊”是诊察方法，“断”是分析判断，“诊断”就是通过对患者的询问、检查，从而对患者的病情资料和病变本质进行辨识，并对所患病证作出正确判断。

中医诊断学的研究内容，包括对患者进行检查，收集病情资料，进而运用中医的理论和思维对所获资料进行辨别、分析、综合的方法及技能，探讨病证的临床表现特点、病变规律及不同证候之间的鉴别等，为防治疾病提供依据。

在长期的医疗实践活动中，历代医家积累了丰富的临床诊断经验，形成了中医学完整的诊断体系。中医诊断学独特的诊察方法和对人体病理本质的整体、动态的认识，从古至今一直指导着中医临床实践，并在实践中不断的丰富和发展，同时也对国外医学产生了一定的影响。

一、中医诊断学的主要内容

中医诊断学由四诊、辨证、辨病和病案书写四大部分组成。其中，四诊和辨证为重点，辨病的内容主要见于临床各科，而病案书写则需要临床实习才能掌握，本课程只对其书写通则、基本内容及格式作适当介绍。

(一) 四诊

四诊是中医检查患者以收集病情资料的方法，包括望、闻、问、切四种诊察手段。