

中医诊断学

医记典
中速宝

总主编 田朝晖
主 编 陈俞池



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中医速记宝典

ZHONGYI SUJI BAODIAN

· 中医诊断学 ·

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

中医速记宝典. 中医诊断学 / 陈俞池主编. —北京:
人民军医出版社, 2014.10

ISBN 978-7-5091-7721-1

I. ①中… II. ①陈… III. ①中医诊断学 IV. ①R2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 231841 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 荣堃 责任审读: 周晓洲
李昆 赵晶辉

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—8707

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 787mm×1092mm 1/32

印张: 11 字数: 201 千字

版、印次: 2014 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—4000

定价: 25.00 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



前 言

中医诊断学是论述中医诊断疾病、辨别证候的基本理论、方法和技能的一门课程。它是由基础医学引申到临床医学的桥梁，具有基础理论密切结合临床实践的特点，是中医学的重要组成部分。该学科在中医基础理论的指导下，形象、宏观地阐述人体的病理表现及诊察疾病的规律，各种诊法及辨证的思维方式来源于几千年的医疗实践之中，并与现代科学相交融，有效地指导着临床。

中医诊断学内容零散、繁多，难以记忆及理解，学习起来往往效果不甚理想，但中医学习者必须熟练掌握中医诊断学知识，方能很好地指导其他学科的学习及在临床上游刃有余。为此，笔者在长期学习过程中，不断寻找学习方法，并加以归纳、总结，综合多本《中医诊断学》教材，编成《中医速记宝典·中医诊断学》一书，本书提纲挈领，内容完备，将复杂繁多的内容归纳成七言歌诀的形式，结构清晰，形式新颖，易学易记，以期能为读者减轻学习负担，提高学习兴趣。在此与大家分享，希望能对读者有一定的帮助。

该书虽经过反复编写及修改，仍可能存在疏漏及不足之处，还望广大读者朋友们予以批评斧正。

编 者

2014年9月



目 录

绪 论	1
一、主要内容	1
二、基本原理	2
三、基本原则	2
四、发展简史	3

上篇 诊 法

第一章 问 诊	6
第一节 问诊意义及方法	6
一、问诊意义	6
二、问诊方法	7
三、问诊的注意事项	7
第二节 问诊内容	8
第三节 问现在症	11
一、十问歌	11
二、问寒热	12
三、问汗	15
四、问疼痛	18
五、问头身胸腹	24
六、问耳目	30



七、问睡眠	33
八、问饮食口味	34
九、问二便	40
十、问经带	45
第二章 望 诊	49
一、望诊的原理与意义	49
二、望诊的方法与注意事项	50
第一节 全身望诊	50
一、全身望诊的内容	50
二、望神	51
三、望色	55
四、望形体	62
五、望态	64
第二节 局部望诊	68
一、望头面	68
二、望五官	72
三、望躯体	83
四、望四肢	90
五、望二阴	95
六、望皮肤	97
第三节 望排出物	101
一、望痰	101
二、望涕	102
三、望涎唾	102
四、望呕吐物	103
五、望二便	104
第四节 望小儿指纹	105



一、正常小儿指纹	105
二、病理小儿指纹	106
第三章 舌 诊	109
第一节 舌诊概述	109
一、舌的形态结构	109
二、舌诊原理	110
三、舌诊方法和注意事项	111
四、舌诊的内容和正常舌象	113
第二节 望舌质	115
一、舌色	115
二、舌形	118
三、舌态	121
四、舌下络脉	124
第三节 望舌苔	124
一、苔质	124
二、苔色	130
第四节 危重舌象诊法	132
第四章 闻 诊	134
第一节 听声音	134
一、声音	134
二、语言	137
三、呼吸	139
四、咳嗽	144
五、心音	145
六、胃肠异常声音	145
第二节 嗅气味	148
一、病体气味	149



二、病室气味	151
第五章 脉 诊	152
第一节 脉诊概述	152
一、脉诊原理	152
二、诊脉部位	153
三、诊脉方法	156
四、脉象要素	159
第二节 正常脉象	160
一、正常脉象的特点	160
二、脉象生理变异	162
第三节 病理脉象	163
一、常见病脉	163
二、相兼脉	178
三、真脏脉	179
四、妇人脉与小儿脉	181
第六章 按 诊	184
第一节 接诊的方法与意义	184
一、接诊的体位	184
二、接诊的手法	184
三、接诊注意事项	185
第二节 接诊的内容	186
一、按胸胁	186
二、按脘腹	189
三、按肌肤	190
四、按手足	193
五、按腧穴	194



下篇 辨证

第七章 八纲辨证	196
第一节 八纲基本证候	196
一、表里辨证	196
二、寒热辨证	199
三、虚实辨证	202
四、阴阳辨证	204
第二节 八纲证候间关系	206
一、证候相兼	206
二、证候错杂	207
三、证候真假	208
四、证候转化	211
第八章 病性辨证	216
第一节 辨六淫证候	216
一、风淫证	216
二、寒淫证	217
三、暑淫证	218
四、湿淫证	219
五、燥淫证	220
六、火淫证	221
第二节 辨阴阳虚损证候	222
一、阳虚证	222
二、阴虚证	223
三、亡阳证	224
四、亡阴证	224
第三节 辨气血证候	225



一、气虚类证	225
二、血虚类证	228
三、气滞类证	230
四、血瘀证	232
五、血热证	233
六、血寒证	234
七、气血同病证类	235
第四节 辨津液证候	236
一、痰证	236
二、饮证	237
三、水停证	238
四、津液亏虚证	239
第五节 辨情志证候	239
一、喜证	239
二、怒证	240
三、忧思证	241
四、悲恐证	242
第九章 脏腑辨证	243
第一节 辨心病证候	243
一、心血虚证	243
二、心阴虚证	244
三、心气虚证	244
四、心阳虚证	245
五、心阳虚脱证	246
六、心火亢盛证	246
七、心脉痹阻证	247
八、痰蒙心神证	249



九、痰火扰神证	250
十、瘀阻脑络证	251
第二节 辨肺病证候	251
一、肺气虚证	251
二、肺阴虚证	252
三、风寒犯肺证	253
四、风热犯肺证	254
五、燥邪犯肺证	254
六、肺热炽盛证	255
七、痰热壅肺证	256
八、寒痰阻肺证	257
九、饮停胸胁证	257
十、风水相搏证	258
第三节 辨脾病证候	259
一、脾气虚证	259
二、脾虚气陷证	260
三、脾阳虚证	261
四、脾不统血证	262
五、寒湿困脾证	262
六、湿热蕴脾证	263
第四节 辨肝病证候	264
一、肝血虚证	264
二、肝阴虚证	265
三、肝郁气滞证	266
四、肝火炽盛证	267
五、肝阳上亢证	267
六、肝风内动证	268



七、寒滞肝脉证	272
第五节 辨肾病证候	272
一、肾阳虚证	272
二、肾虚水泛证	274
三、肾阴虚证	274
四、肾精不足证	275
五、肾气不固证	276
第六节 辨腑病证候	277
一、胃气虚证	277
二、胃阳虚证	278
三、胃阴虚证	279
四、胃热炽盛证	279
五、寒饮停胃证	280
六、寒滞胃肠证	281
七、食滞胃肠证	282
八、胃肠气滞证	283
九、虫积肠道证	284
十、肠热腑实证	285
十一、肠燥津亏证	286
十二、肠道湿热证	286
十三、膀胱湿热证	287
十四、胆郁痰扰证	288
第七节 辨脏腑兼病证候	289
一、心肾不交证	289
二、心肾阳虚证	290
三、心肺气虚证	291
四、心脾气血虚证	292



五、心肝血虚证	293
六、脾肺气虚证	294
七、肺肾气虚证	294
八、肺肾阴虚证	295
九、肝火犯肺证	296
十、肝胆湿热证	297
十一、肝胃不和证	298
十二、肝郁脾虚证	299
十三、肝肾阴虚证	300
十四、脾肾阳虚证	301
第十章 其他辨证方法概要	303
第一节 六经辨证概要	303
一、太阳病证	303
二、阳明病证	307
三、少阳病证	309
四、太阴病证	310
五、少阴病证	311
六、厥阴病证	312
第二节 卫气营血辨证概要	313
一、卫分证	313
二、气分证	314
三、营分证	315
四、血分证	316
第三节 三焦辨证	317
一、上焦病证	317
二、中焦病证	318
三、下焦病证	319



第四节 经络辨证概要	320
一、辨十二经脉病症	320
二、辨奇经八脉病证	329
参考文献	335

绪 论

中医诊断学是根据中医学的基础理论体系，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程，是中医学基础理论与临床各科的桥梁，是中医学专业课程体系中的主干课程。

一、主要内容

速记宝典

中医诊断内容繁，综合概括四方面，
望闻问切四法参，四诊合参辨病变，
辨证论治最基本，病案书写须规范。

中医诊断学的主要内容包括诊法、辨证、诊断综合应用和病案书写等内容。

诊法即中医诊察收集病情资料的基本方法，主要包括望、闻、问、切“四诊”；诊病，亦称辨病，是在中医学理论指导下，综合分析四诊资料，对疾病的病种做出判断，得出病名诊断的思维过程；辨证是在中医学理论指导下，对病人的各种临床资料进行分析、综合，从而对疾病当前的病位与病性等本质做出判断，并概括为完整证名的诊断思维过程。



证是对疾病过程中所处一定阶段的病位、病性及病势等所做的病理性概括。证实实际包括证名、证候、证型等概念。

病案，是临床有关诊疗情况等的书面记录，要求把病人的详细病情、病史、诊断和治疗等情况做如实记录。

二、基本原理

速记宝典

司外揣内探内因，见微知著如缩影，
以常衡变知异常，基本原理要记清。

中医诊断的基本原理包括：①司外揣内：外，指疾病表现于外的症状、体征；内，指脏腑等内在的病理本质。由于“有诸内，必形诸外”，所以通过诊察其反映于外部的现象，便有可能测知内在的变动情况。②见微知著：微，指微小、局部的变化；著，指明显的、整体的情况。机体的某些局部常包含着整体的生理、病理信息，通过微小的变化可以测知整体的情况。③以常衡变：常，指健康的、生理的状态；变，指异常的、病理的状态。在认识正常的基础上，可发现太过、不及的异常变化，从而认识事物的性质及变化的程度。

三、基本原则

速记宝典

整体审查统一看，诊法合参才全面，
病证结合意义重，基本原则总不变。



中医诊断的基本原则包括如下几方面。①整体审查：诊察疾病时，首先要把患者的局部病变看成是整体病变，既要审察其外，又要审察其内，还要把患者与自然环境结合起来加以审察，才能做出正确的诊断。②诊法合参：即四诊并用或四诊并重。③病证结合：辨病有利于从疾病全过程、特征上认识疾病的本质，重视疾病的基本矛盾；辨证则重在从疾病当前的表现中判断病变的位置与性质，抓住当前的主要矛盾。由于二者对疾病本质反应的侧重面有所不同，所以病证结合有利于对疾病本质的全面认识。

四、发展简史

速记宝典

黄帝内经奠基础，望闻问切难经载，
辨证论治仲景立，创立诊籍淳于意，
西晋叔和著脉经，葛洪肘后方备急，
诸病源候巢元方，救氏伤寒金镜录，
宋代无择三因方，景岳全书介宾作，
濒湖脉学后世崇，伤寒舌鉴张登辑，
医宗金鉴述四诊，明清温病有研究。

《黄帝内经》不仅奠定了望、闻、问、切四诊的理论基础和方法，而且提出诊断疾病必须结合致病的内外因素全面考虑；《难经》创立了“经脉诊候”及“独取寸口”的诊脉方法；东汉张仲景所著的《伤寒杂病论》，把病、脉、证、治结合起来，确立了诊病、辨证、论治的规范，建立了辨证论治理论；西汉名医淳于意首创“诊籍”，开