

应考
宝典

中医诊断学

速记

编著

吴承玉 徐征

◎ 绪论 ◎ 望诊 ◎ 闻诊 ◎ 问诊 ◎ 切诊 ◎ 八纲辨证
◎ 病性辨证 ◎ 病位辨证 ◎ 诊断综合应用

上海科学技术出版社



中國醫學

雜記

二〇〇〇



111111111111

应考宝典

中医诊断学速记 (第2版)

编著

吴承玉 徐征

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医诊断学速记/吴承玉,徐征编著.—2版.—上海:上海科学技术出版社,2013.4

(应考宝典)

ISBN 978-7-5478-1681-3

I. ①中… II. ①吴… ②徐… III. ①中医诊断学
IV. ①R241

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第039957号

上海世纪出版股份有限公司
上海科学技术出版社 出版、发行
(上海钦州南路71号 邮政编码200235)
新华书店上海发行所经销
常熟市兴达印刷有限公司印刷
开本 889×1194 1/64 印张4 字数120千
2009年3月第1版
2013年4月第2版 2013年4月第4次印刷
ISBN 978-7-5478-1681-3/R·546
定价:12.00元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向印刷厂联系调换

编写 说明

中医诊断学是根据中医学的基本理论,研究诊察病情、判断病证的基础理论、基本知识和基本技能的一门学科。它是中医学各专业的基础课,是基础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。

本课程主要包括诊法、辨证、诊断综合运用等内容。诊法部分包括望、闻、问、切四诊,辨证部分包括八纲辨证、病性辨证、病位辨证等。

本书编写目的,旨在帮助学生在较短时间内,对中医药类精编教材《中医诊断学》(第2版)及中医药行业“十二五”规划教材《中医诊断学》(第九版)的主要内容,按大纲的要求及时领会和理解,便于掌握和记忆。编写力求标题醒目、重点突出、文字精练。编写体例篇、章、节与教材同步,内容与教材保持基本一致。

本书每节内容分【重点直达】、【释难解疑】两部分。其中【重点直达】以大纲为依据,以掌握的内容为主线,并以表格或图例形式重点表示;【释难解疑】主要是对以上无法收入,但又必须掌握的内容,如名词解释、比较鉴别及不易理解的难点、疑点等进行分析解难。最后附有思考题及参考答案,供学生思考。

本书为“应考宝典”丛书之一分册,可供中医类本、专科学生,研究生及自学中医专业者学习中医诊断学时参考,对学习起到助学、助考、解难的作用。

由于我们学识有限,书中不当之处,希望读者不吝指正。

吴承玉 徐 征

2013年2月18日

目 录

绪 论

【重点直达】

- 一、中医诊断学的主要内容 1
- 二、中医诊断学的基本原理 1
- 三、中医诊断学的基本原则 2

【释难解疑】

- 一、有关“症”的若干概念 2
- 二、关于辨“病”与“证” 3
- 三、名词解释 4

第一章 望诊

【重点直达】

- 第一节 全身望诊 5
 - 一、望神 5

二、望色	7
三、望形	10
四、望态	11
第二节 局部望诊	13
一、望头面	13
二、望五官	15
三、望躯体	22
四、望四肢	26
五、望二阴	26
六、望皮肤	28
第三节 望排出物	30
一、望痰涎	31
二、望呕吐物	32
三、望二便	32
第四节 望小儿指纹	34
第五节 舌诊	35
一、舌诊概说	35
二、望舌质	36
三、望舌苔	40

【释难解疑】

第二章 闻诊

【重点直达】

第一节 听声音	60
第二节 嗅气味	65

【释难解疑】

第三章 问诊

【重点直达】

第一节 问诊的意义、方法及注意事项	74
一、问诊的意义	74
二、问诊的方法	74
三、问诊的注意事项	75
第二节 问诊的内容	75
具体内容	75
第三节 问现在症	76
一、问寒热	76
二、问汗	78
三、问疼痛	79
四、问头身胸腹	84
五、问情志	88
六、问睡眠	89
七、问饮食口味	90
八、问二便	93
九、问妇女、男子	96
十、问小儿	99

【释难解疑】

第四章 切诊

【重点直达】

第一节 脉诊	111
一、脉诊概说	111
二、正常脉象	112
三、常见脉象及其临床意义	113
四、脉象鉴别、相兼脉和真脏脉	116
五、诊妇人脉与小儿脉	117
第二节 按诊	118
一、按诊的方法与意义	118
二、按诊的内容	118

【释难解疑】

第五章 八纲辨证

【重点直达】

第一节 八纲基本证	142
一、表里辨证	142
二、寒热辨证	143
三、虚实辨证	144
四、阴阳辨证	145
第二节 八纲证之间的关系	145
一、证的相兼	145
二、证的错杂	146
三、证的转化	146
四、证的真假	148

【释难解疑】

第六章 病性辨证

【重点直达】

第一节 六淫辨证	157
第二节 阴阳虚损辨证	159
第三节 气血辨证	160
一、气虚类证	160
二、血虚类证	161
三、气滞类证	162
四、血瘀证	163
五、血热证	163
六、血寒证	164
七、气血同病类证	164
第四节 津液辨证	164
一、痰证	164
二、饮证	165
三、水停证	166
四、津液亏虚证	166

【释难解疑】

第七章 病位辨证

【重点直达】

第一节 脏腑辨证	171
----------	-----

一、心与小肠病辨证	171
二、肺与大肠病辨证	175
三、脾与胃病辨证	178
四、肝与胆病辨证	181
五、肾与膀胱病辨证	184
六、脏腑兼病辨证	186
第二节 六经辨证	190
第三节 卫气营血辨证	192
第四节 三焦辨证	194
【释难解疑】	

第八章 诊断综合运用

【重点直达】

第一节 诊断思路与方法	212
一、病情资料的综合处理	212
二、诊断思维的一般方法	212
三、主症诊断思路	213
四、证的诊断思路	213
第二节 病历书写与要求	216
一、病历的含义与意义	216
二、中医病历书写要求	217

【释难解疑】

思考题及参考答案

绪 论

【重点直达】

一、中医诊断学的主要内容

诊法：对患者进行诊察、收集病情资料的基本方法＝四诊

诊病：判断疾病病种，得出病名诊断＝辨病

辨证：对疾病当前的病位与病性等本质作出判断，并概括为完整证名。

病历：临床有关诊疗等情况的书面记录，亦称病案、诊籍。

二、中医诊断学的基本原理

1. 司外揣内
2. 见微知著

3. 以常衡变
4. 因发知受

三、中医诊断学的基本原则

1. 整体审察
2. 诊法合参
3. 病证结合
4. 动静统一

【释难解疑】

一、有关“症”的若干概念

1. 症

症状和体征的统称。症状,患者主观感到的痛苦或不适,如头痛、耳鸣、胸闷、腹胀等;体征,客观检查到的身体异常征象,如面色㿔白、舌苔黄、脉浮数等。

2. 病状

《医学源流论》说:“辨其生之因各不同,而病状所由异。”即疾病所表现的状态,也就是症状。

3. 病形

出《灵枢·邪气藏府病形》。即疾病所表现的病理形态和症状。

4. 病候

源于《诸病源候论》。即疾病所表现的种种征候，也就是症状。

二、关于辨“病”与“证”

1. 病

病是与健康相对应的概念。是对疾病全过程的特点与规律所做的病理概括。

2. 辨病

即诊病。对疾病的病种作出判断，得出病名诊断。

3. 病名

病名是指各种具体疾病的名称。如疟疾、痢疾、肺痈等。

4. 证

证是中医学的一个特有概念(不同于“病”、“症”)。是对疾病某阶段致病因素与机体整体反应状态所作的病理概括，是对疾病当前本质所作的结论。

5. 证候

即证的外候。是指特定证所表现的、具有内在联系的症状及体征等，是辨证的依据。如发热恶寒、头痛、脉浮等。

6. 证素

证的要素。指辨证所要辨别的心、脾、肾、肝、胃等

病位和气虚、血虚、痰、瘀、寒等病性。证素是通过对证候的辨识而确定的病理本质，是构成证名的基本要素。

7. 证名

证的名称。由病位、病性等证素所构成的诊断名称。如风热表证、痰热壅肺证、膀胱湿热证、肝郁脾虚证等。

8. 证型

证的类型。指临床常用而规范的标准证名。如脾肾阳虚证等。

9. 辨证

根据中医学理论，对证候（症状、体征等）及相关资料进行分析，辨别病位、病性等证素，并作出证名诊断的思维认识过程。

三、名词解释

黑箱理论：是近代控制论所指的在不干扰和不破坏研究对象本身结构的条件下，从外部对它进行试验观察，以了解研究对象内部情况的研究方法。

生物全息：指生物体的每一局部，可以包含整个生物体的信息。

缩影：人体某一局部的表现，包含着脏腑的信息，好像是整个形体缩小了的影子。

第一章 望诊

【重点直达】

第一节 全身望诊

内容:望神,望面色,望形体,望姿态。

一、望神(表 1-1)

神——人体生命活动的整体表现。

表 1-1 望神

	临床表现	临床意义
得神	两目灵活,明亮有神,面色荣润,含蓄不露,神志清晰,表情自然,肌肉不削,反应灵敏	精气充足