

中医四诊入门



四诊是中医临床了解疾病的手段，数百年来，中医四诊的功夫一直是衡量中医大夫水平高低的指标。不明四诊，则治则、治法无法确立，遣药、用方更是无从谈起。《难经》曾将四诊概括为：「望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切脉而知之谓之巧。」可见中医四诊知识博奥难懂，掌握非易。

林镜栋 著

佳图书出版单位

中国中医药出版社

中医入门

（此处为模糊的副标题或作者信息）

（此处为模糊的出版信息）

中医四诊入门

林镜栋 著

中国中医药出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医四诊入门/林镜栋著. —北京:中国中医药出版社,
2012. 9

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0803 - 1

I. ①中… II. ①林… III. ①四诊 - 诊法 - 中国
IV. ①R241. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 034185 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
北京泰锐印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 10.5 字数 226 千字
2012 年 9 月第 1 版 2012 年 9 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0803 - 1

*

定价 25.00 元
网址 [www. cptcm. com](http://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

书店网址 [csln. net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

新浪官方微博 [http: //e. weibo. com/cptcm](http://e.weibo.com/cptcm)

内容提要

四诊是中医临床了解疾病的手段，中医四诊上的功夫一直是衡量中医大夫水平高低的指标。不明四诊，则治则、治法无法确立，遣药、用方更是无从谈起。《难经》曾将四诊概括为：“望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切脉而知之谓之巧。”可见中医四诊知识博奥难懂，掌握非易。

本书以临床需要为出发点，从四诊的基础知识入手，分别介绍了望诊、切诊、闻诊、问诊的基本内容。为了更好地让读者了解掌握每种诊法、更好地满足临床的需求，作者几乎在每一种诊法之后都附有相应的医案，而且在附篇介绍了中医临床中经常用到的治法。真可谓是初学中医者的一部宝典。

目 录

第一章 绪言	(1)
第二章 望诊	(3)
第一节 望全身形色	(3)
一、外表整体观察	(4)
二、对动作的观察	(4)
三、对坐卧姿的观察	(5)
四、对四肢的观察	(5)
五、对癫、狂、痫的观察	(6)
六、对昏迷的观察	(6)
附：医案选录	(7)
第二节 望面色	(8)
一、青色	(8)
二、赤色	(9)
三、黄色	(9)
四、白色	(10)
五、黑色	(10)
附：医案选录	(11)
第三节 望头面五官七窍	(12)
一、望头面与头发	(13)
二、望目	(13)
三、望耳	(14)

四、望鼻	(14)
五、望口唇	(15)
六、望齿、龈	(15)
七、望咽喉	(16)
第四节 望舌	(17)
一、舌诊的内容	(19)
二、舌质和舌苔的综合诊察	(23)
附：医案选录	(24)
三、临床常见的舌质舌苔	(25)
四、临床舌诊琐谈	(29)
附：医案选录	(31)
第五节 望皮肤	(33)
一、润枯	(33)
二、肿胀	(34)
三、黄疸	(34)
四、斑疹	(34)
五、风疹	(35)
六、白痞与水疱	(36)
第六节 望排泄物与分泌物	(37)
一、痰、涎、涕、唾	(37)
二、呕吐物	(38)
附：医案选录	(39)
第三章 切诊	(40)
第一节 脉诊	(40)
一、脉诊的临床意义	(40)
二、寸口诊法的部位分配及其临床意义	(41)

三、脉诊的方法和注意事项	(42)
第二节 平脉	(44)
一、胃和神	(44)
二、根	(45)
三、影响平脉的因素	(45)
第三节 病脉	(46)
一、浮脉	(47)
二、沉脉	(49)
三、迟脉	(50)
四、数脉	(51)
五、洪脉 (附大脉)	(53)
六、微脉	(56)
七、细脉 (小脉)	(57)
八、散脉	(58)
九、虚脉	(59)
十、实脉	(61)
十一、滑脉	(62)
十二、涩脉	(64)
十三、长脉	(66)
十四、短脉	(67)
十五、弦脉	(68)
十六、芤脉	(70)
十七、紧脉	(70)
十八、缓脉	(72)
十九、革脉	(73)
二十、牢脉	(73)

二十一、弱脉	(74)
二十二、濡脉	(75)
二十三、伏脉	(76)
二十四、动脉	(77)
二十五、促脉	(78)
二十六、结脉	(79)
二十七、代脉	(80)
二十八、疾脉	(81)
第四节 相似脉的鉴别	(82)
第五节 临证脉诊琐谈	(84)
第六节 脉证顺逆	(89)
第七节 按诊	(94)
一、按诊的方法和意义	(94)
二、按诊的内容	(95)
第四章 闻诊	(102)
第一节 听声音	(102)
一、正常的声音	(103)
二、病变的声音	(103)
第二节 嗅气味	(109)
一、病体的气味	(109)
二、病室的气味	(110)
第五章 问诊	(111)
一、初诊问诊惯例	(112)
二、问起病	(113)
三、问现在症状	(114)
第一节 寒热	(118)

一、恶寒发热	(118)
二、但寒不热	(123)
三、壮热	(125)
四、潮热	(129)
五、寒热往来	(132)
六、烦热	(134)
七、微热	(138)
第二节 全身出汗	(141)
第三节 咳嗽	(151)
第四节 喘促	(155)
第五节 口渴	(158)
第六节 食欲	(161)
第七节 口味	(164)
第八节 呕吐	(166)
第九节 泄泻	(169)
第十节 便秘	(175)
附：肛门感觉异常	(176)
第十一节 小便不利	(178)
附：小便多和尿道感觉异常	(180)
第十二节 黄疸	(183)
第十三节 水肿	(186)
第十四节 眩晕	(188)
第十五节 心悸（怔忡）	(192)
第十六节 不寐	(195)
第十七节 嗜睡	(198)
第十八节 耳病	(200)

第十九节	目病	(202)
第二十节	咽喉病	(203)
第二十一节	疼痛	(205)
一、	头痛	(205)
二、	偏头痛	(209)
三、	胸胁(胀)痛	(210)
四、	胃脘(胀)痛	(214)
附:	胃脘饱胀	(216)
五、	腹(胀)痛	(219)
六、	腰痛	(224)
七、	肌肉关节痛	(226)
附:	身痛,身重	(227)
第二十二节	出血	(229)
一、	咳血	(229)
二、	呕血	(231)
三、	衄血	(233)
四、	便血	(236)
五、	尿血	(239)
第二十三节	阳痿(早泄 遗精)	(241)
附:	阴茎疼痛	(243)
第二十四节	昏迷	(244)
第二十五节	抽搐	(247)
附篇	治略	(251)
第一节	治病十二法	(252)
一、	解表法	(253)
二、	涌吐法	(256)

三、攻下法	(257)
四、和解法	(259)
五、温寒法	(260)
六、清热法	(261)
七、消散法	(263)
八、补益法	(264)
九、疏通法	(266)
十、固涩法	(267)
十一、开窍法	(269)
十二、重镇法	(269)
第二节 五脏病治法	(270)
一、肝病治法	(270)
二、心病治法	(274)
三、脾病治法	(278)
四、肺病治法	(281)
五、肾病治法	(285)
第三节 风、寒、暑、湿、燥、火病治法	(289)
一、风病治法	(289)
二、寒病治法	(294)
三、湿病治法	(296)
四、燥病治法	(300)
五、暑病与火病治法	(302)
第四节 气、血、痰、郁病治法	(305)
一、气病治法	(305)
二、血病治法	(307)
三、痰病治法	(310)

四、郁病治法	(312)
第五节 时间用药法和立体用药法	(314)
一、时间用药法	(315)
二、立体用药法	(317)

第一章 绪 言

四诊是中医运用望、闻、问、切四种诊察疾病的方法，用以搜集患者相关的疾病信息，作出临床判断。

症状，是患者自觉有各种异常的痛苦感觉，或通过医生诊察而得知的病态改变，如头痛、四肢厥冷等。它是机体发生疾病后的表现，是医生诊察疾病、判断疾病的客观标志。

症状与证是完全不同的概念。证，是病因、病位、症状、四诊的综合与叠加。如表实证、阴虚证等。它反映了疾病的本质，是临床辨证的结论。

病机是疾病发生、发展及转归的机理。它既是联系证与症状的纽带，也是证的核心组成部分。病机决定了疾病的性质，由同一病机联系着的许多症状就构成了证。

在临床上，疾病是千变万化的，症状表现也是错综复杂的，只有认真研究各种常见症状和病机，才能对因不同病证而出现的相同症状加以辨别，这是正确进行辨证论治的关键步骤。症状辨别的目的就在于从病证的复杂症状中找出与其他疾病相同症状的区别，确定诊断，有效指导临床治疗。

作为辨证的依据，所有的症状信息都是通过望、闻、问、切这四种诊察疾病的方法得到的。所以每个中医都必须全面掌握四诊的内容和熟练运用四诊的技巧。

医生运用视觉观察患者全身和局部的神色形态的变化，

这是望诊；凭听觉和嗅觉以辨别患者的声音和气味的变化，属于闻诊；仔细询问患者或陪诊者，了解疾病发生和发展的过程、现在症状及其与疾病有关的情况，称为问诊；切按患者脉搏和按抚患者的脘腹、手足以及其他部位，是为切诊。

人体是一个有机的整体，局部的病变可以影响及全身；内脏的病变可以从五官四肢体表各个方面反映出来。正如《丹溪心法》说：“欲知其内者，当以观乎外；诊于外者，斯以知其内，盖有诸内者形诸外。”所以通过四诊等手段，诊察疾病显现在各个方面的症状和体征，就可以了解疾病的病因、病机，从而为辨证论治提供依据。

四诊只是中医临床上了解病情的手段，辨证才是目的。所以临床上不能为了四诊而四诊，而是要围绕着辨证的思路进行四诊，对诊察的每一个症状都要以八纲、脏腑进行衡量，竭力搜索对辨证有用的信息。要切记四诊的目的是辨证，这样才不至于在四诊时失去方向，陷于盲目。

另外，望、闻、问、切是调查了解疾病的四种方法，各有其独特作用，不能相互取代，但是在临床运用时，它们又是有机地结合在一起，四诊所得信息互相交融，这样才能全面而系统地了解病情，得出正确的辨证结论。临床上强调“四诊合参”，其意义即在于此。

第二章 望 诊

医生运用视觉，对人体全身和局部的一切情况及其排出物等，进行有目的的观察，以了解健康或疾病情况，称为望诊。望诊在辨证上占有重要的地位，所谓“望而知之谓之神”。这是因为人的视觉，在认识客观事物中，占有重要的地位。所以充分利用视觉，训练敏锐的观察力，是医生这一职业所必需的素质。

望诊的主要内容是观察人体的神、色、形、态，以推断体内的变化。健康人的神、色、形、态等都有其正常的表现，一有反常，便是病态。有些疾病只反映为神或色等单方面的异常；有些疾病却反映为神、色、形、态等多方面的变化。中医学的长期实践证明：人体外部和五脏六腑有着密切的关系，特别是面部、舌部和脏腑的关系更为密切。因此，通过对外部的观察，可以了解整体的病变，诚如《灵枢·本藏》所说：“视其外应，以知其内藏，则知所病矣。”

第一节 望全身形色

望全身是临床上第一眼形象，医者根据这第一眼可以对病人进行大致的分类。《素问·阴阳应象大论》所谓“善诊者，察色按脉，先别阴阳”，所以，临证者不要轻易错过这

第一眼的机会。

一、外表整体观察

健康之人，不管高矮肥瘦黑白，必定精神饱满，两眼有神，语言清晰，呼吸平稳，肌肉充实，气色润泽，行动轻捷。反此者即为有病。

病人精神不振、声低懒言、倦怠乏力、动作迟缓等，多属心脾两亏，或肾阳不足，以致神气不旺。

形肥色白，动作迟缓，或大腹便便，多是脾虚有痰。形瘦色白，动作乏力，为脾胃虚弱，元气不足。形瘦色苍黑，多阴虚有火。形瘦肉消著骨，多为久病气液干枯，脏腑精气衰竭。形瘦腹皮着于背而成深凹者，多属胃肠干瘪，为脏腑精气衰败之恶候。

衣着多于常人，行动畏缩，必是恶寒，非表寒即里寒；衣着少于常人，常欲揭衣被，知其恶热，非表热即里热。

胸廓如桶状，呼吸急迫，为肺有伏饮积痰，以致肺气耗散；呼多吸少，为肾不纳气。

脸、面、唇、指（趾）不时颤动，在外感热病中，多是发痉的预兆；在内伤杂病中，多是血虚阴亏，经脉失养。手足蠕动，多属虚风内动。

头面四肢或全身肿胀者，为水肿，色不变者，为外邪，为新病；色萎黄，或苍白，为脾虚，为久病。

单腹胀大，四肢反瘦，为鼓胀，多属肝郁或脾虚。

二、对动作的观察

病人以手按在身体某部位，多为痛证，且属虚属寒；以