



中医基础理论系列丛书

# 中 医 诊 法 学

费兆馥

主编

上海中

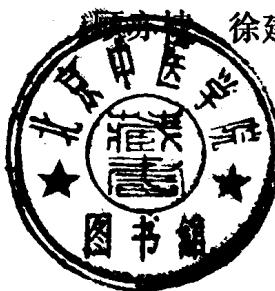
版社

R251  
126

中医基础理论系列丛书

# 中医诊断学

编审组：王玉润 裴沛然 殷晶之  
张伯讷 凌耀星 钱承辉  
主编：费兆馥  
编写人员：方伯英 朱抗美 俞雪如  
徐建国 费兆馥



上海中医学院出版社

11894366

**统稿人：**

柯雪帆 钱承辉 陈文国 王庆其

**中医基础理论系列丛书**

**中医诊断学**

主编 费兆馥

上海中医学院出版社出版发行

(上海零陵路 530 号)

新华书店上海发行所经销

常熟市周行联营印刷厂印刷

---

开本 850×1168毫米 1/32 印张 11.25 字数 282,000  
1987年10月第1版 1989年10月第2次印刷  
印数 1,501—9,500

---

ISBN 7-81010-025-4/R·25(课)

统一书号：14418·25 定价：4.70元

## 出版说明

随着中医学术的深入发展，传统的中医基础理论教学面临着新的挑战。为适应新形势的发展，上海中医学院于1984年提出了中医基础学科改革分化的总体设计。在全国高等医药院校统编教材及历年出版的中医基础理论教材编写经验的基础上，编撰出版了中医基础理论系列教材（共十册）。这套教材问世后，不仅受到全国许多中医院校广大师生的欢迎，也受到许多自学中医、爱好中医读者的欢迎，第一次印刷后很快告罄。为了满足广大读者的需求，我们在第一次出版的基础上进行了修订，并改为中医基础理论系列丛书，向社会出版发行，以飨读者。

上海中医学院出版社  
一九八九年三月

## 前　　言

教材建设是中医高等教育事业基本建设之一，也是培养高质量的中医人才的关键。自中医学院创办三十年来，由国家统一组织编写并审定的高等中医院校教材，对系统整理中医学理论和提高教学质量发挥了很好的作用。但是随着社会主义现代化事业的不断发展，国家对中医高等教育提出了更高的要求。而原有的中医教材在分科方面基本上沿用了宋代以来的学科门类，不可避免的存在某些自发倾向和不合理性，已不能适应当前教学、临床、科研工作的需要。中医学科的改革分化势在必行，而建国以来中医学术的不断发展，又为学科的分化提供了可能。

一九八四年，我们发动全院师生对中医基础学科的分化问题，作了认真的讨论研究，首先提出了中医学导论、中医脏象学、中医病因病机学、中医诊法学、中医辨证学、中医防治学总论、中医学术史等新的中医基础学科，请有关专家作了论证和审定，旋即组织我院专业教师着手编写中医基础学科系列教材，并得到了卫生部中医司领导的支持和肯定。经过两年余的努力，现在这套系列教材终于问世了。

这套教材计有十门：《中医学导论》主要介绍中医学科的性质、特征、学科体系、中医学的古代哲学基础等；《中医脏象学》主要论述人体的组织结构和生理功能活动的规律；《中医病因病机学》主要讨论疾病发生的原因和发展变化的一般机理；《中医辨证学》主要介绍中医辨证的理论和方法；《中医诊法学》主要论述中医诊察疾病的一般规律和方法；《中医防治学总论》主要阐述中医防治疾病的原理和方法；《中药学》主要介绍中药的理论和应用知识；《中

《医方剂学》主要讨论方剂的组成原则、成分、功用和适应范围；《中国医学史》主要阐述中国医药学的起源、形成和发展的史实；《中医学术史》从纵横两个方面论述中医学术理论的形成和发展的规律。

我们编写这套教材的基本宗旨是，按学科的性质和研究范围，将中医药基础理论知识进行系统的分化、综合；内容方面力求综合历代中医学术之精华，反映现代研究成果，并汲取全国统编教材的成功经验，保持和发扬中医药学特色，以满足教学、临床、科研工作的需要。

应该指出，对中医基础学科的改革分化工作，仅仅是我们所作的初步尝试，缺少现成的借鉴，加之水平有限，纰谬之处在所难免。热忱祈望广大读者对这套教材提出宝贵意见，使之逐步臻于完善。

上海中医学院 荣誉院长 王玉润  
院长 陆德铭

## 编写说明

《中医诊法学》是根据高等中医院校教学大纲要求及我院中医基础课程教学改革的总体设计编写的。主要供高等中医院校本科生使用。

中医诊法学是从中医诊断学中分化出来的一门新学科，旨在研究中医诊察疾病的理论和方法。是学习中医辨证学和各门临床课的基础课程。根据学科特点，本教材主要内容分为上、下两篇。上篇介绍中医望、闻、问、切四诊；下篇介绍四诊综合运用和四诊记录方法。本教材编写过程中，参考了第二、第五版《中医诊断学》统编教材和《中医学基础》中有关中医诊法的内容。在内容选择上，力求体现中医诊法的特点，并充实了部分中医诊法研究的新进展，以反映中医诊法不断发展与提高的现状。

我们在编写本教材的同时，还编摄了《中医诊法图谱》和《中医诊法学实验和临床见习指导》两书。《中医诊法图谱》是为配合望诊教学，用临床典型病例资料作望诊技能训练之用。全书载彩色照片二百余幅，可作为临床见习的补充。本教材许多内容也以该《图谱》作为补充参考。《中医诊法学实验和临床见习指导》除介绍中医诊法的实验内容外，着重指导学生在临床见习中，如何运用“四诊”诊察病人，为进入临床课学习打好基础。此外，还编摄了《中医脉诊》电影、舌诊幻灯和望诊录象系列片等形声教学资料，以配合《中医诊法学》教学的需要。

编者

一九八七年七月

# 目 录

绪论 .....	1
一、中医诊法概述 .....	1
二、中医诊法的原理和特点 .....	6
(一) 中医诊法的原理 .....	6
(二) 中医诊法的特点 .....	7
1. 重视局部与整体、内与外的统一性 .....	7
2. 强调四诊综合运用 .....	8
3. 重视对疾病作动态诊察 .....	9
4. 注意自然环境、个体差异的影响 .....	9
三、中医诊法学的主要内容和学习要求 .....	9
(一) 中医诊法学的主要内容 .....	9
(二) 中医诊法学的学习要求 .....	10

## 上 篇

<b>第一章 望诊 .....</b>	<b>13</b>
第一节 望神 .....	13
一、望神的原理和意义 .....	13
二、望神的主要内容 .....	14
(一) 神的表现 .....	14
1. 眼神 .....	14
2. 神情 .....	14

3. 神色.....	14
4. 神态.....	15
(二) 神气盛衰的分级及临床意义 .....	15
1. 得神.....	15
2. 少神.....	15
3. 失神.....	16
4. 假神.....	16
三、望神的方法.....	17
(一) 清心凝神，一会即觉 .....	17
(二) 注意形与神结合 .....	17
(三) 注意对照观察 .....	17
(四) 观察治疗反应 .....	17
神气盛衰归纳简表.....	18
四、几种神志失常的病证.....	19
第二节 望色.....	19
一、色诊的原理和意义.....	19
二、色诊的主要内容.....	20
(一) 常色 .....	21
1. 主色.....	21
2. 客色.....	21
(二) 病色 .....	22
(三) 五色主病 .....	23
1. 青色.....	23
2. 赤色.....	24
3. 黄色.....	24
4. 白色.....	25
5. 黑色.....	25
三、色诊的基本方法和注意事项.....	26

(一) 色诊的基本方法 .....	26
1. 比较的方法.....	26
2. 动态观察的方法.....	26
3. 色与部位相结合的观察方法.....	27
(二) 色诊的注意事项 .....	28
1. 注意色诊与其他诊法合参.....	28
2. 注意辨明体表不同组织或排出物的常色与病色.....	28
3. 注意避免各种干扰因素对色诊的影响.....	28
<b>第三节 望形态.....</b>	<b>29</b>
<b>一、望形态的原理和意义.....</b>	<b>29</b>
<b>二、望身形的内容.....</b>	<b>31</b>
(一) 望肥瘦壮弱 .....	31
(二) 望畸形 .....	32
(三) 望肿胀 .....	32
<b>三、望姿态的内容.....</b>	<b>33</b>
(一) 望异常动作 .....	33
(二) 望异常体态 .....	34
<b>四、望形态的方法.....</b>	<b>35</b>
(一) 比较观察法 .....	35
(二) 动态观察法 .....	36
(三) 整体观察法 .....	36
<b>五、形态和体质.....</b>	<b>36</b>
(一) 形态是体质分型的重要依据 .....	37
(二) 形态与体质特性的联系 .....	38
<b>第四节 望排出物.....</b>	<b>39</b>
<b>一、望排出物的原理和意义.....</b>	<b>40</b>
<b>二、望排出物的内容.....</b>	<b>41</b>
(一) 泗、涕、唾、涎.....	41

(二) 痰	42
(三) 呕吐物	42
(四) 尿液	42
(五) 粪便	43
三、望排出物的方法和注意点	44
(一) 排出物的采集和观察	44
(二) 诊察排出物必须望诊与闻诊、问诊合参	44
(三) 排除外界因素对排出物的干扰	45
<b>第五节 望络脉</b>	<b>45</b>
一、望络脉的原理和意义	45
二、望络脉的内容	46
(一) 望小儿食指络脉	46
(二) 望鱼际络脉	47
(三) 望腹壁络脉	47
三、望络脉的方法	48
(一) 比较的方法	48
(二) 望诊与按诊结合的诊察方法	48
1. 小儿食指络脉的诊察法	48
2. 丝状红缕(蜘蛛痣)的诊察法	48
3. 颈脉(静脉)怒张的诊察法	49
<b>第二章 闻诊</b>	<b>50</b>
<b>第一节 听声音</b>	<b>50</b>
一、听声音的原理和意义	51
二、听声音的内容	52
(一) 语音	52
(二) 语言	54
(三) 呼吸	55
(四) 咳嗽	57

(五) 嘴嚏	57
(六) 呕吐	58
(七) 呃逆	58
(八) 喘气	58
(九) 叹息	58
(十) 呵欠	59
(十一) 肠鸣	59
(十二) 矢气、阴吹	59
(十三) 骨节摩擦声	60
附 五音与五声	60
<b>第二节 嗅气味</b>	<b>62</b>
一、病气的产生和嗅气味的意义	62
二、嗅气味的主要内容	62
(一) 口气	62
(二) 鼻气	62
(三) 汗气	62
(四) 体臭	63
(五) 排出物的气味	63
(六) 某些疾病的特殊气味	63
三、嗅气味的方法及注意点	63
<b>第三章 问诊</b>	<b>65</b>
<b>第一节 问诊的目的与方法</b>	<b>66</b>
一、问诊的目的	66
二、问诊的方法	66
(一) 注意场合和对象	67
(二) 抓住重点	67
(三) 注意态度	67
(四) 避免暗示	67

(五) 善于分析 .....	68
<b>第二节 问诊的内容.....</b>	<b>68</b>
一、问一般情况.....	68
二、问主要症状.....	70
三、问发病情况.....	70
(一) 发病时间 .....	70
(二) 发病的原因和诱因 .....	70
(三) 问主症和兼症的变化 .....	70
(四) 问治疗经过和服药效果 .....	71
(五) 问全身情况 .....	71
四、问过去健康情况.....	71
五、问个人生活情况.....	72
(一) 精神情志 .....	72
(二) 饮食嗜好 .....	72
(三) 起居劳逸 .....	72
六、问家族情况.....	73
<b>第三节 问现在病情.....</b>	<b>73</b>
一、问寒热.....	73
(一) 寒热发生的机理 .....	74
1. 阴阳失调.....	74
2. 营卫不和.....	75
(二) 问寒热的要点 .....	75
(三) 寒热出现的主要形式 .....	75
1. 寒热并见.....	75
2. 寒热往来.....	76
3. 寒热独见.....	76
二、问汗.....	78
(一) 出汗的机理 .....	78

1. 阳气蒸化津液为汗	78
2. 心、肺对汗的影响	78
3. 外邪与汗出的关系	78
<b>(二) 问汗的要点</b>	<b>79</b>
1. 汗出有无	79
2. 汗出时间	80
3. 汗出多少	81
4. 汗出部位	81
5. 汗出的兼证	83
<b>三、问异常感觉</b>	<b>83</b>
<b>(一) 问痛、痒</b>	<b>84</b>
1. 痛、痒的机理	84
2. 问痛、痒的要点	84
<b>(二) 问痺、重、麻、木</b>	<b>87</b>
1. 痻、重、麻、木的机理	87
2. 问痺、重、麻、木的要点	88
<b>(三) 问眩、晕、鸣、聋</b>	<b>89</b>
1. 眩、晕、鸣、聋的机理	89
2. 问眩、晕、鸣、聋的要点	89
<b>(四) 问心悸怔忡、心中懊恼</b>	<b>90</b>
1. 心悸怔忡、心中懊恼的机理	90
2. 问心悸怔忡、心中懊恼的要点	91
<b>(五) 问闷、满、痞、胀</b>	<b>91</b>
1. 闷、满、痞、胀的病机	92
2. 问闷、满、痞、胀的要点	92
<b>四、问饮食</b>	<b>93</b>
<b>(一) 问口渴与饮水</b>	<b>93</b>
1. 口渴的机理	94

2. 问渴饮的要点	94
(二) 问食欲和食量	95
1. 饮食失常的机理	95
2. 问食欲和食量的要点	96
五、问睡眠	97
(一) 睡眠的机理	98
(二) 问睡眠的要点	98
1. 不寐	98
2. 嗜睡	99
3. 睡眠节律异常	99
4. 多梦	100
六、问二便	101
(一) 问大便	101
1. 大便异常的机理	101
2. 问大便要点	101
(二) 问小便	102
1. 小便异常的机理	102
2. 问小便的要点	103
第四节 问生育	104
一、问月经	104
(一) 经期	105
(二) 经量	105
(三) 月经色、质	105
二、问带下	106
三、问胎孕	106
(一) 问有否胎孕	106
(二) 问孕期情况	107
四、问产育	107

五、问男子排精及性机能情况	108
<b>第五节 问养育</b>	<b>109</b>
一、问小儿出生及母体孕期情况	109
二、问生长发育情况	110
三、问喂养情况	111
四、问传染病史和预防接种史	112
<b>第四章 切诊</b>	<b>114</b>
<b>第一节 按诊的方法和注意事项</b>	<b>114</b>
一、按诊的常用方法介绍	114
(一) 触摸法	114
(二) 按压法	114
(三) 叩击法	116
二、按诊的注意事项	118
(一) 按诊的体位	118
(二) 选择适当的手法	118
(三) 手法顺序	119
<b>第二节 按诊的内容</b>	<b>119</b>
一、肢体按诊	119
(一) 诊寒热	119
(二) 诊疼痛	120
(三) 诊润燥	120
(四) 诊滑涩	120
(五) 诊肿胀	120
(六) 诊疡脓	120
(七) 诊骨骼畸形	121
(八) 按穴位	121
二、按胸胁	121
三、按腹	122

(一) 按心下	122
(二) 按腹	123
(三) 诊脐间动气	123
(四) 辨积聚	123
<b>第五章 舌诊</b>	<b>125</b>
第一节 舌诊的原理	125
附：舌的组织结构简介	126
第二节 舌诊的方法和注意点	128
一、望舌的体位和伸舌姿势	128
二、望舌的顺序	128
三、舌诊应四诊合参	128
四、舌诊的注意点	129
第三节 舌诊的内容	129
一、正常舌象及其生理性变异	129
(一) 年龄因素	130
(二) 体质、赋禀因素	130
(三) 性别	131
(四) 气候因素	131
附：正常舌象形成机理的现代认识	131
二、舌象变化及其临床意义	132
(一) 舌色	132
1. 淡白舌	132
2. 红舌、绛舌	132
3. 青紫舌	133
附：舌色变化机理的现代认识	134
(二) 舌质	135
1. 荣枯	135
2. 老嫩	135