

几种中医简易诊断法

福建省中医研究所 編

楊 春 波 整 理

人 民 卫 生 出 版 社

內 容 提 要

流传在群众中的一些诊病方法，一般均具有易学、易用的特点；而且这些诊病方法，往往能对某些疾病作出较早期的诊断或鉴别诊断，可以作为一种辅助诊断方法，供临床参考。

本书搜集整理了 46 种诊断方法，其中如眼翳斑、指脉孕征、巩膜痔征等，已为临床所采用。每一方法，都分别介绍了诊断的要点、方法和注意事项，有的并附图说明。可供中、西临床医师的参考。

几种中医簡易診斷法

开本：787×1092/32 印张：1 $\frac{1}{16}$ 字数：25 千字

福建省中医研究所 編

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业北许可证出字第〇四六号)

·北京崇文區鞭子胡同三十六号·

长春新华印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店經售

統一書号：14048·2991 1964年10月第1版—第1次印刷

定价：(科六) 0.12 元 印 数：1—49,500



0051676

前言



我国人民在同疾病作斗争中,数千年来,积累了丰富的医药经验。这些经验,经过历代医药学家的努力,大部分已载入医学书籍,但仍有相当一部分分散在群众中间,有的靠口传心授保留下来,有的则已经散失。所以收集、整理这些医药经验,也是继承祖国医学遗产的一项重要工作。

几年来,我省根据“全面收集、系统整理、重点研究、慎重推广”的原则,对散在群众中间的医药经验,进行了一些整理、总结工作。兹将所收集的一些诊断法,进行了初步整理,以供临床作为辅助诊断和研究的参考。

这些诊断法具有容易掌握、应用简便、不受设备条件限制等优点,尤其是在农村医疗设备条件较差的地方,更有其实用意义。通过某些体征、症状的观察,对疾病可作出较早期诊断或鉴别诊断,有的还可以判断疾病的转归。但是这些方法大多是零星的、片断的,有待进一步整理,使之成为系统的资料,并且还要在临床应用中加以研究,使它更臻完善,更有科学性。

本书共收载十九种病、四十六种诊断方法,以病为纲进行编写。在各种诊断法中,分别介绍了诊断要点、诊断方法和注意事项等三方面,大部分还附图说明。由于我们水平有限,整理的缺点很多,希读者批评指正。

编者

57293

一九六四年五一劳动节

目 录

一、蛔虫病·····	1	(一) 癆痛点·····	15
(一) 红花舌·····	1	(二) 癆舌·····	17
(二) 唇粟疹·····	2	八、黃疸·····	17
(三) 巩膜蓝斑·····	2	(一) 疸掌征·····	17
(四) 眼蛔斑·····	3	(二) 津液穴·····	18
(五) 耳翼糜烂·····	4	九、肝炎·····	19
(六) 面部白斑·····	5	巩膜肝征·····	19
(七) 面部粟疹·····	5	十、肝癌·····	19
(八) 指甲云斑·····	6	肝瘦线·····	19
(九) 花甲·····	7	十一、胃酸过多症·····	20
(十) 甲沟糜烂·····	7	巩膜胃征·····	20
二、钩虫病·····	8	十二、腸伤寒·····	21
(一) 环花舌·····	8	(一) 昏迷征·····	21
(二) 扁平甲·····	9	(二) 症重征·····	21
(三) 紫色云斑·····	9	十三、高血压·····	22
(四) 颊紫斑·····	10	中风征·····	22
三、鞭虫病·····	10	十四、麻疹·····	22
白花舌·····	10	(一) 疹早征·····	22
四、血吸虫病·····	11	(二) 疹透征·····	23
苏中穴·····	11	(三) 疹重征·····	23
五、疟疾·····	12	十五、妊娠·····	24
疟斑·····	12	(一) 指脉孕征·····	24
六、麻风·····	14	(二) 神门脉·····	25
癆掌征·····	14	(三) 天突脉·····	26
七、肺結核·····	15	(四) 指甲孕征·····	26

(五)乳晕孕征·····	27	十八、蛇咬伤 ·····	32
(六)指脉预产·····	27	毒蛇征·····	32
十六、痔瘡 ·····	29	十九、損伤 ·····	33
(一)巩膜痔征·····	29	(一)报伤点·····	33
(二)唇滤泡·····	30	(二)毛孔辨伤·····	34
十七、瘰癧 ·····	31	(三)报伤甲征·····	34
(一)赤脉贯瞳·····	31	(四)报伤指征·····	36
(二)发鬓红筋·····	32		

一、蛔虫病

(一) 红花舌

红花舌是呈现在舌面上的一种蛔虫病的征象。根据花斑的多少及其分布的情况,可以判断蛔虫的感染程度。

【诊断要点】 在舌的表面,特别是舌的两边和舌尖部,散在着突起的红色斑点,形圆顶尖,如大头针头大。舌苔较厚的地方,斑点边缘稍不规则,斑点与苔红白相间,所以称为:红花舌(图1)。斑点多,分布密集,表明蛔虫数多;斑点少,分布疏松,表明蛔虫数少。

【诊断方法】 受检者取正坐位,张口,令其伸舌,舌尖下垂,使舌面暴露,然后进行观察。

【注意事项】

1. 观察前口腔必须保持清洁,不宜咀嚼东西,更不能吃染苔物品(以下凡属验舌、唇的,均同)。

2. 观察时光线务求充足,不宜在夜晚或着色的电灯下进行(以下各法除特殊情况外,均同)。

3. 伸舌要自然舒适,避免紧张。也不宜伸之过久,或在同一时间内,连续多次伸舌。

4. 本征象对成人无诊断意义。

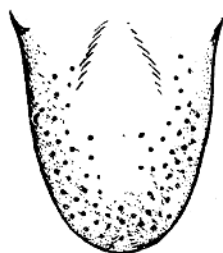


图1 红花舌

(二) 唇 粟 疹

唇粟疹是呈现在唇粘膜上的一种蛔虫病的征象。疹点的大小和多少以及分布的松密,表明着蛔虫的感染程度。

【诊断要点】 在下唇系带的周围,靠近穹窿的粘膜上,呈有圆形、顶端略尖如大头针头大或略小的粟疹,微突出粘膜面,也有隐约于粘膜里面的,色呈透明或半透明,基底部稍红,一般有 10~20 颗左右。颗数多,疹大,分布密,突出粘膜明显的,表明蛔虫数多;颗数少,疹小,分布松,隐约于粘膜内的,表明蛔虫数少。

【诊断方法】 受检者取正坐位。检查者用拇、食两指翻开其下唇,用中指内垫,使下唇粘膜绷紧,然后进行观察。

【注意事项】

1. 翻唇时间不宜过长,也不宜在同一时间内连续多次翻唇,以免影响疹色的变化。
2. 粟疹的分布,多数在下唇粘膜的中央部。
3. 本征象仅适用于儿童。

(三) 巩 膜 蓝 斑

巩膜蓝斑是呈现在眼巩膜上的一种蛔虫病的征象。

【诊断要点】 在眼巩膜上,呈现一种如针尖至绿豆大小、不规则的、不突出结膜面的蓝色和紫褐色斑点(图 2)。斑的境界多清晰,也有模糊的。斑数在 1~7 个不等。

【诊断方法】 受检者取正坐位,仰首。检查者用手指撑开其上下眼睑,暴露巩膜部,然后进行观察。

【注意事项】 巩膜蓝斑呈现在巩膜部,没有突出结合膜面。本征象成人和儿童均适用。



图 2 巩膜蓝斑

(四) 眼 蛔 斑

眼蛔斑是呈现在眼巩膜上的一种蛔虫病的征象。根据斑的大小和斑数的多少，可以诊断寄生的是成虫或幼虫以及虫数的多少。

【诊断要点】 在眼巩膜与结合膜间的毛细血管顶端和旁边，呈有青黑色形圆的斑点，约有大头针头大，称为：眼蛔斑（图 3）。斑大，表明寄生的是成虫；斑小，表明为幼虫。斑数多，虫多；斑数少，虫少。

【诊断方法】 受检者取正坐位，仰首。检查者用手指撑开其上下眼睑，使眼球暴露，并令其往上下、左右转动，进行观察。

【注意事项】 须与报伤点（见 33 页）相区别。报伤点是

呈现在血管的末端，且有损伤病史。本征象可在血管的任何部位，并伴有其他蛔虫症状。本征象成人和儿童均适用。

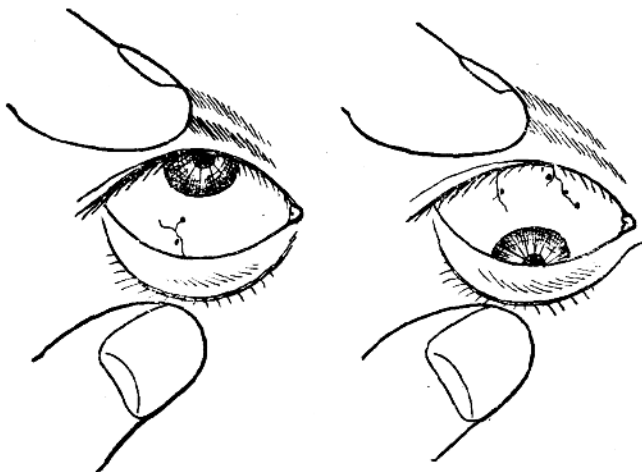


图3 眼蛔斑

(五) 耳翼糜烂

耳翼糜烂是呈现在耳廓内侧面(俗称耳背)部的一种蛔虫病的征象。

【诊断要点】 在耳廓内侧面与乳突附着处，呈糜烂样破烂，有黄白色分泌物，结痂。可在单侧或双侧耳部出现，俗称：月食疮。

【诊断方法】 受检者取坐位。检查者将其耳向前压，暴露耳廓内侧面，进行观察。

【注意事项】 必须与耳疔、耳疮相区别。本征象多与其他蛔虫症状同时兼见。仅适用于儿童。

(六) 面 部 白 斑

面部白斑是呈现在儿童面部的一种蛔虫病的征象。白斑的面积大小,表明蛔虫的感染程度。

【诊断要点】 在儿童面部,浮现淡白色、如小指头至拇指头大的圆斑,呈单发或多发(图4)。斑大,表明蛔虫多;斑小,表明蛔虫少。

【诊断方法】 受检者取坐位,面背阳光,进行观察。

【注意事项】

1. 背阳光诊察时,白斑更为明显。

2. 白斑淡薄,色不因按压而减。在放大鏡下观察,白斑处皮肤较粗糙,无痛痒感。

3. 本征象多呈现在脸面左右侧,常与其他蛔虫症状兼见。



图4 面部白斑

(七) 面 部 粟 疹

面部粟疹是呈现在儿童面部的一种蛔虫病的征象。粟疹的多少,表明着蛔虫的感染程度。

【诊断要点】 前额或两颧部,散布着碎米样大、顶端钝的白色粟疹(图5)。粟疹多,表明蛔虫数多;粟疹少,表明蛔虫数少。

【诊断方法】 受检者取坐位,面朝阳光,进行观察。

【注意事项】 本粟疹无痛痒感,它的出现,多兼见唇红、面色萎黄等症状,可以与一般白瘡相区别。



图5 面部粟疹

(八) 指甲云斑

指甲云斑是呈现在儿童指甲上的一种蛔虫病的征象。从云斑的面积、浓度和出现的指数多少,可以判断蛔虫的感染程度。

【诊断要点】 在儿童指甲的中心部,呈现条状或细块状、边缘不整齐的白色云斑。在放大镜下观察,该斑寄于甲板中,由小白点聚集而成(图6)。云斑大,色浓和出现的指数多,表明蛔虫多;云斑小,色稀和出现的指数少,表明蛔虫少。

【诊断方法】 受检者取坐位,伸手露出指甲,顺指进行观察。

【注意事项】

1. 在一个指甲出现云斑,即为蛔虫阳性征。
2. 指甲云斑兼见指甲角化时,为小儿疳积病征。



图6 指甲云斑

3. 本征象常见于拇、食、中指甲。

(九) 花 甲

花甲是呈现在儿童指甲上的一种蛔虫病的征象。花甲中斑点的面积和个数,表明着蛔虫的感染程度。

【诊断要点】 在儿童拇指、食指的指甲上,呈点状、如大头针头大小、形圆的白色斑,与指甲红白相间,所以称为:花甲(图7)。斑大,点多,表明蛔虫数多;斑小,点少,表明蛔虫数少。

【诊断方法】 受检者取坐位,伸手露出指甲,顺指进行观察。

【注意事项】 指甲按压后,花斑更为明显。



图7 花甲

(十) 甲 沟 糜 裂

甲沟糜裂是成人和儿童均能见到的蛔虫病的征象。

【诊断要点】 在左侧或右侧的甲沟,呈韭叶状糜样裂开,触之有痛感。可在每一个甲沟出现。

【诊断方法】 受检者取坐位,伸手露出指甲部,顺指进行观察。

【注意事项】

1. 本征象多在因蛔虫病引起消化不良时出现。
2. 本征象出现在一个指甲上,即为蛔虫阳性。

二、钩 虫 病

(一) 环 花 舌

环花舌是呈现在舌面的一种钩虫病的征象。它的明显程度和分布情况,以及出现时间的迟早,与钩虫的感染程度和感染时间有关系。患者接受治疗后,环花舌随着钩虫的驱除而消失。

【诊断要点】 在舌的表面,呈米黄色或淡白色的环形颗粒,直径约1毫米大,边缘整齐,中心凹陷;呈星状分布,稀密不一,排列整齐;多见于舌的两边,与舌苔相间似花,故称为:环花舌(图8)。颗粒明显,分布密集,为感染较重;颗粒不明显,分布疏松,为感染较轻。颗粒出现的时间早,表明受染的时间已久;反之,则为受染的时间短。

【诊断方法】 受检者取正坐位,面向阳光,令其张口伸舌,舌尖下垂,使舌面暴露,然后进行观察。

【注意事项】

1. 要与红花舌(见1页)和白花舌(见10页)相鉴别。

2. 颗粒在5个以上的,易发现;在5个以下的,颗粒边缘多不整齐,不易发现,应细心观察。

3. 钩虫经驱除后,环花舌多在一周后消失。

4. 患者经治疗后,钩虫是否排除尽,不能单以本征象作为判断疗效的依据。

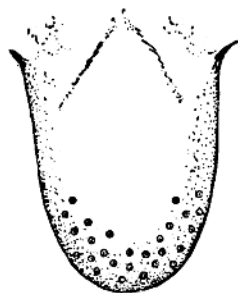


图8 环花舌

(二) 扁 平 甲

扁平甲是表现在指甲上的一种钩虫病的征象。

【诊断要点】 手指甲呈扁平反甲，长出甲床部分的指甲无故自裂。可在各个指甲同时出现。

【诊断方法】 受检者取正坐位，伸手露出指甲，顺指进行观察。

【注意事项】 染织工人，直接用手浸渍于烈性颜料水中，亦可发生反甲，并有痛感，但不经治疗也能逐渐痊愈，以此可与本征为别。并可再结合本病病史进行判断。

(三) 紫 色 云 斑

紫色云斑是呈现在眼巩膜上的一种钩虫病的征象。云斑

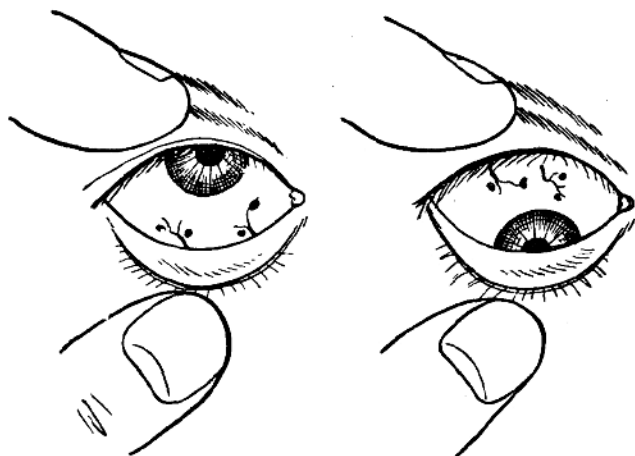


图9 紫色云斑

的大小,表明着感染的程度。

【诊断要点】 在眼巩膜与结合膜间的毛细血管上端和边缘,呈有多样状的浅紫色、云絮状斑块(图9)。斑块大,为感染程度较深;斑块小,为感染程度较浅。

【诊断方法】 受检者取正坐位,仰首。检查者用手指撑开其上下眼睑,使眼球暴露,进行观察。

【注意事项】 应与巩膜蓝斑(见2页)相鉴别。并结合病史进行判断。

(四) 颊 紫 斑

颊紫斑是呈现在颊粘膜上的一种钩虫病的征象。

【诊断要点】 在第一臼齿相对的颊粘膜上,呈有紫色圆形、如大头针头大的斑点,或呈紫色线条状斑。

【诊断方法】 受检者取正坐位,仰首。检者用压舌板或筷子翻开上唇,暴露颊部,进行观察。

【注意事项】 本征象多呈单数表现。细条状之紫色斑,多由细小的紫斑点聚集而成。

三、鞭 虫 病

白 花 舌

白花舌是呈现在舌面的一种鞭虫病的征象。

【诊断要点】 在舌的表面,呈有圆形、大头针头大的白色粟疹,顶端钝,作星状分布,与舌质相间似花,故称为:白花舌(图10)。

【诊断方法】 受检者取坐位,令其张口伸舌,舌尖往下

垂,进行观察。

【注意事项】 应与红花舌(见1页)、环花舌(见8页)相鉴别。



图 10 白花舌



四、血吸虫病

苏 中 穴

苏中穴是在身体的一定部位,具有特殊的敏感性的痛觉,是一种血吸虫病的征象。

【诊断要点】 在肋部足少阳胆经与足厥阴肝经交会之处(在第十一肋间软骨端处),指诊按压时,呈敏感性向深处放射性痠痛,即为苏中穴(图11)。可呈单侧或双侧出现。

【诊断方法】 受检者取正坐位,松上衣,解裤带,露出腰肋部,两手交叉按肩,两肘支于桌面上,头伏于两臂交叉处。检查者坐其背后,两手掌分别置于背下部,循沿第十二肋间,向第十一肋间软骨端推移,当至足少阳胆经与足厥阴肝经交会的地方,趁其深呼吸时,以拇指按压,探找本穴。

【注意事项】

1. 施行按诊时,令受检者作深呼吸运动。

2. 指诊按压由轻渐重,以呈向深处放射性痠痛为度。

3. 左右拇指按压时,用力必须平衡,对照两侧苏中穴的反应情况。

4. 检查不能在同一时间内连续进行,以免出现假阳性。

5. 应结合病史与腰肌劳损、肝炎等进行鉴别。

注:本穴是苏州中医院血吸虫病研究小组,在普查血吸虫病时,总结出来的。

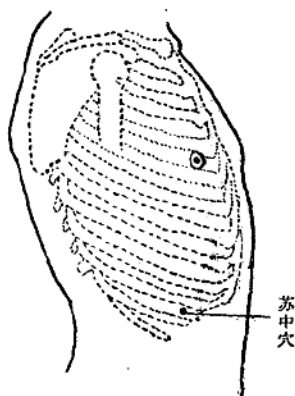


图 11 苏中穴

五、瘡 疾

瘡 斑

瘡斑是呈现在眼巩膜上的一种色素斑点。从斑点的颜色、形状、部位、大小,可以判断患瘡的时间,受染的程度和发作的情况。

【诊断要点】 在眼结合膜与巩膜间的毛细血管末梢或弯曲部,呈现着黑色、青紫色、棕色、紫红色、淡紫色、银灰色等各种色素斑点。形状有圆形、椭圆形、多角形、三角形、宝塔形、漏斗形、扫帚形等。斑点的境界有清晰的,也有模糊的;在模