

# 望珍



112

黑  
地



# 望 诊

李文旭 编

科学普及出版社广州分社

## 内 容 介 绍

中医诊病的手段是望、闻、问、切，望诊就是利用视觉观察疾病的征象。本书内容分病因病机与辨证纲领浅说、望神色、望形态、舌诊、头面部望诊、肢体部望诊、排泄物望诊七部分，详细介绍望诊有关的理论和具体方法，从而教给人们怎样凭眼睛发现疾病和辨别证候。

本书文字流畅，浅显通俗，适合广大群众和专业工作者阅读。

### 诊断丛书

#### 望 诊

李文旭 编

科学普及出版社广州分社

广州市应元路大华街兴平里3号

惠东县印刷厂印刷

广东省新华书店发行

787×1092毫米 32开本 印张：6.75 字数：140千字

1984年12月第一版 1984年12月第一次印刷

印数：33,000

统一书号：14051·60315 定价：0.88元

## 前　　言

炎黄子孙至今已十亿大数，在其繁衍的过程中，中医中药起了积极的作用。中医学早在两千多年以前，便成为一个独立体系的多门类学科，经过历代医家的不断充实，更日臻完善。

请中医看病，一些丹膏丸散、几服药汤，或针灸、推拿的几个手法，往往就能扶正驱邪，使疾苦减轻或解除，其理其法，甚为神奇。人们想了解它，却难免望门兴叹——古老的学问，古老的记载，实难以让人随目入意了。有感于斯，科学普及出版社广州分社推出了这套《诊断丛书》，意在用通俗的语言浅解中医学中有关诊断的一些知识，供大家学习。《望诊》就是其中的第一本。

原有的望诊专著有《形色外诊简摩》、《望诊遵经》等书，文字均颇深奥，且注重阐发经旨，具体临床方法约而不详。《望诊》一书从临床出发，掇拾其精粹，弥补其不足，相信对于中医爱好者乃至中医工作者来说，都是有参考作用的。然限于水平，文中必有错谬，恳望读者斧正。

编　　者

# 目 录

## 绪 论

|                   |        |
|-------------------|--------|
| 诊断谈.....          | ( 1 )  |
| 病人与平人.....        | ( 3 )  |
| 望诊概说.....         | ( 5 )  |
| 为什么四诊望为先.....     | ( 7 )  |
| 望诊与其他诊断方法的关系..... | ( 9 )  |
| 望诊有没有理论根据.....    | ( 12 ) |
| 正确望诊需要的条件.....    | ( 15 ) |
| 望诊的心理准备.....      | ( 18 ) |
| 望诊的几个辨证关系.....    | ( 21 ) |

## 病因病机与辨证纲领浅说

|             |        |
|-------------|--------|
| 病因病机.....   | ( 26 ) |
| 六淫与疫疠.....  | ( 27 ) |
| 七情.....     | ( 30 ) |
| 其他致病因素..... | ( 31 ) |
| 辨证纲领.....   | ( 33 ) |
| 八纲辨证.....   | ( 34 ) |
| 其他辨证纲领..... | ( 38 ) |

## 望 神 色

|            |      |
|------------|------|
| 为什么要望神色    | (48) |
| 怎样望神       | (52) |
| 得神         | (52) |
| 失神         | (55) |
| 神的得失与疾病的轻重 | (59) |
| 望神歌诀       | (61) |
| 怎样望色       | (61) |
| 常色与病色      | (62) |
| 望色十法       | (64) |
| 面部五色诊      | (67) |
| 色脉证合参      | (77) |
| 望色歌诀       | (78) |

## 望 形 态

|           |      |
|-----------|------|
| 望形态的意义    | (81) |
| 怎样望形态     | (82) |
| 体表部位的内在联系 | (82) |
| 怎样望形体     | (83) |
| 怎样望动态     | (84) |

## 舌 诊

|     |      |
|-----|------|
| 概说  | (88) |
| 望舌质 | (91) |

|                   |       |
|-------------------|-------|
| 舌神主病              | (91)  |
| 舌色主病              | (91)  |
| 舌形主病              | (94)  |
| 舌态主病              | (96)  |
| <b>望舌苔</b>        | (98)  |
| 苔形主病              | (99)  |
| 苔色主病              | (103) |
| <b>危重证候舌象</b>     | (107) |
| 阴气将绝的舌象           | (108) |
| 阳气将绝的舌象           | (109) |
| <b>舌诊要注意些什么问题</b> | (109) |
| <b>舌象主病歌诀</b>     | (111) |

## 头面部望诊

|            |       |
|------------|-------|
| <b>头部</b>  | (117) |
| 头部的形状和动态主病 | (117) |
| 头发的形状和颜色主病 | (119) |
| <b>面部</b>  | (120) |
| 面部形状主病     | (120) |
| 面部动态主病     | (121) |
| <b>眼睛</b>  | (123) |
| 胞睑望诊       | (125) |
| 两眦望诊       | (126) |
| 白睛望诊       | (127) |
| 黑睛望诊       | (130) |
| 瞳神望诊       | (131) |
| 全目望诊       | (132) |

|                |       |         |
|----------------|-------|---------|
| <b>鼻部</b>      | ..... | ( 133 ) |
| <b>鼻部五色主病</b>  | ..... | ( 134 ) |
| <b>鼻部形态主病</b>  | ..... | ( 134 ) |
| <b>耳部</b>      | ..... | ( 137 ) |
| <b>耳部神色主病</b>  | ..... | ( 137 ) |
| <b>耳部形状主病</b>  | ..... | ( 138 ) |
| <b>口部</b>      | ..... | ( 138 ) |
| <b>唇的望诊</b>    | ..... | ( 139 ) |
| <b>腮与颊望诊</b>   | ..... | ( 142 ) |
| <b>牙齿与齿龈望诊</b> | ..... | ( 143 ) |
| <b>咽喉部</b>     | ..... | ( 145 ) |

## 肢 体 部 望 诊

|                |       |         |
|----------------|-------|---------|
| <b>颈项部</b>     | ..... | ( 149 ) |
| <b>肩背部</b>     | ..... | ( 153 ) |
| <b>胸胁部</b>     | ..... | ( 155 ) |
| <b>腰部</b>      | ..... | ( 159 ) |
| <b>腹部</b>      | ..... | ( 162 ) |
| <b>前阴部</b>     | ..... | ( 166 ) |
| <b>后阴部</b>     | ..... | ( 170 ) |
| <b>四肢</b>      | ..... | ( 172 ) |
| <b>诊络脉</b>     | ..... | ( 173 ) |
| <b>诊尺肤</b>     | ..... | ( 176 ) |
| <b>诊指甲</b>     | ..... | ( 177 ) |
| <b>四肢的其他征象</b> | ..... | ( 178 ) |
| <b>皮肤</b>      | ..... | ( 184 ) |
| <b>斑与疹</b>     | ..... | ( 186 ) |

|             |         |
|-------------|---------|
| 痘           | ( 188 ) |
| 白癔与痱子       | ( 189 ) |
| 痈疽疔疖        | ( 190 ) |
| 湿润、干燥、早错、肿胀 | ( 192 ) |
| 诊毫毛         | ( 194 ) |
| 几种常见的皮肤病的望诊 | ( 195 ) |

## 排泄物望诊

|     |         |
|-----|---------|
| 汗   | ( 198 ) |
| 大便  | ( 201 ) |
| 小便  | ( 203 ) |
| 痰涎  | ( 206 ) |
| 呕吐物 | ( 207 ) |

## 绪 论

### 诊 断 谈

人类认识客观事物，用的是视觉、听觉、嗅觉、味觉和触觉，也就是说用眼睛看，用耳朵听，用鼻子闻，用舌头尝，或者用手摸，然后把这些感知的内容，加以分析、归纳、推理、判断，这才能认识事物的本质。例如有人要买马，他就要先看看马的毛色、牙齿、体形、步态，拍拍它的脊背，听听它的嘶鸣，问一问产地、品种、饲养等有关的情况，通过思维，才判断那匹马的优劣，以决定取舍。

医生治病也是先认识疾病的本质，抓住本质，才能积极有效地予以治疗。

那么，医生对疾病的本质是怎样认识的呢？这跟上面讲的一样，也要充分利用感觉器官，去看，去听，去摸，去嗅，以分辨病人身上种种正常与异常的现象，尔后参照以前总结的理论及自己和别人的经验，进行分析、归纳、推理、判断，以得出结论，指导治疗。

对病人的疾病的认识过程，就叫做诊断。清代汪广菴的《望诊遵经》，开卷第一页就写道：“将欲治之，必先诊之，非诊无以知其病，非诊无以知其治也，”它说明了诊断的重要意义。

诊断可分两个阶段。一是诊，即诊察，就是利用眼睛、耳朵、鼻子和手，全面、系统地搜集病人身上的各种与疾病

有关的现象；二是断，即在脑子里把所搜集的各种现象作分析、归纳、推理，以判断病情，得出结论。

我国两千多年前成书的《内经》和《难经》，已经总结出一套完整的诊断方法，即望、闻、问、切四诊。其后诊断方法日趋具体、细致，但一直以四诊为总括。

“望”就是用眼睛观察病人的神色、形态，顾及全身，而特别注重面部和舌头。

“闻”动用两个感觉器官，其一是用耳朵听病人的声音，举凡说话、呼吸、咳嗽、呃逆、呕吐、呻吟，种种声音都不放过，如《难经》就说：“闻而知之者，闻其五音以别其病。”其二是用鼻子嗅，嗅体表、口腔以至排泄物、分泌物的气味，有经验的医生对这些气味是留心的。

“问”则须借助于语言，向病人或其家属询问与疾病有关的情况，如疾病发生的时间、经过、治疗情况、就诊时的感觉，以及生活习惯、饮食嗜好等等，都在询问之列。《内经》分为《灵枢》和《素问》两部书，在《素问·三部九候论》里面就说：“必审问其所始病，与今之所方病。”《内经》里面强调问诊的意义的论述，屡见不鲜。

“切”字用在这里，对于多数人来说是比较生疏的，要是说“切豆腐”、“切面包”那就容易理解了，可是中医学中“切”并不是指用刀切东西。《康熙字典》上说：“‘切’，按也，”又说：“‘按’，抚也。”可知“切”有以手按抚的意思。说通俗点，四诊中的“切”，就是医生以手触摸病人的身体，利用触觉感知一些与疾病有关的征象。如摸脉、按胸腹都是，其中特别重视摸脉，因此，宋代朱肱的《活人书》里面强调道：“若不识脉，则表里不分，虚实不辨。”表里虚实是辨证纲领，既不能分辨，便无法诊断了。

“欲知其内者，当以观乎外，诊于外者，斯以知其内。”元代医家朱丹溪在《丹溪心法》里面说的这句话，说明这么一个问题：要认识人体的内在变化，应当观察人体的外部征象和各种情况，而只有通过对外部的观察，才能了解内部的变化。人体是个有机的整体，局部病变可影响全身，内脏的病变可以从五官、四肢、皮肤以至毛发、爪甲等各方面反映出来。因此，通过望闻问切四诊，诊察疾病表现在各个方面的征象，就可以了解疾病的本质。例如有个患者来到诊桌前面，医生从望诊知道他咽喉红肿，舌头比平时红，舌苔薄而白；从闻诊知道他鼻塞不通，咳嗽声嘶；从问诊知道他发热怕风，口渴，头痛；又经过切诊，发现他脉搏轻按即得，至数又多于平时，即所谓浮数。有了这些材料，医生想一想，便可断定这位患者患的是风热感冒。

历来中医对于诊断都是非常重视的，望闻问切四诊，一直被视为诊治疾病的第一要义，明代医家徐春甫的《古今医统》对于四诊便这么评价：“按望、闻、问、切四字，诚为医之纲领，若得四字之旨，则于医可谓至矣。”

## 病人与平人

有一位医生，看了《三国演义》，说刘、关、张都有病。他是这么下诊断的：

刘备面白，乃肺虚之象；

关羽面如重枣，其色极赤，系心火炽盛所致；

至于张飞，面似涂炭，则显然病在于肾。

这位医生只是偶然开个玩笑，但这个玩笑寓有深意。乍

地一看，他的考据和诊断不无道理——依照中医学的理论，白色属肺，赤色属心，黑色属肾，而无论哪一脏病深，它所属的颜色都将呈现于面部，刘备色白，关羽色赤，张飞色黑，那不是分别病在肺、心、肾吗！

可是张飞手执丈八蛇矛，所向披靡，关羽过五关斩六将，力敌千军，刘备亦半生戎马，征战不息，如此三人，岂有重病在身之理！原来这个诊断故意忽略了极重要的一点，就是健康颜色与病理颜色的差别。

健康的人中医称为平人，健康的颜色称为常色，把常色与病色混为一谈，论刘、关、张有病，显然是无稽之谈。但是，在临床实践中，医生有时也会把平人与病人的一些正常与不正常的现象混淆起来，因而影响诊断的准确性。由此可见，能知道平人的种种可能出现的现象，对于诊断病人来说，是非常重要的，不知其常，则无以知其变。要望病人必须先知平人，其意义就在这里。

本书开卷第一个小题目是“诊断谈”，先谈一谈什么是诊断、中医的诊断大体采用什么方法，接下来竟以“病人与平人”为题，讲起刘关张来了，如此为文，似乎前后不续。其实不然，前面谈诊断，这儿则阐明辨别病人与平人在诊断中的意义，前后互相补充，庶能相得益彰。至于话题稍异，峰回而路转罢了。

不过，要说明病人与平人如何辨别，并不容易，它须涉及望闻问切四诊各方面的知识，耐心读完这一套《诊断丛书》，自能逐渐领会。既然病人与平人的辨别如此重要，在望诊的每一部分内容里面，都将着重两者的比较。只是有个问题，在接触具体内容之前，必须有所了解——平人并不都是一个模样的，就望诊所见来说，无论神色或形态，平人也

往往随人而异。例如颜色，有的因于禀赋，面色偏红或偏黑，如小说中的刘、关、张那样，有的则因为长期的生活情况的不同，而有明显的差别，如长年奔波和蛰居深院的人，面色就迥然有别了。形态也一样，从小劳动或练武的人，膀大腰粗，步态雄壮，以笔墨为业者，则尖手细足，慢条斯理。然而都不失为平人。

## 望诊概说

到底望诊要望些什么呢？我们先简单介绍一下，来个概说。这就象游览名胜之前先看看导游图一样，那些寺院浮屠、山林亭榭以及种种古迹，既了然于心中，游览时就更有韵味，更有心得了。

中医的望诊在古代就基本成熟了，现在依旧保持着传统的风貌，它不借助于任何器械，只凭视觉去观察人体从头发到脚板底的一切望得到的部分以及排泄物，从而发现与疾病有关的征象。

一般来说，其范围可分为四个部分，即舌头、头面部、肢体部和排泄物。舌头包括舌质和舌苔；头面部包括头颅、头发、颜面、耳、鼻、眼睛、口唇、咽喉、牙齿、齿龈等；肢体部包括颈项、肩背、胸胁、腰、腹、四肢、前阴（即生殖器）、后阴（即肛门）、皮肤等；排泄物包括汗、大小便、痰涎、月经、白带等。

望诊的内容有主有次，最重要的是望舌头和颜面。至于其他部位，可以根据病情的需要，或详或略，甚至可以敷弃，不一定要望个遍。例如一个咳嗽的病人来就诊，就大不

必望他的肛门了。另外，有些部位，还有排泄物，医生往往可以以问代望，请病人或病人的家属，描述其颜色形态。

为什么在望诊的范围里面，最重要的是望舌头和颜面呢？这主要是因为舌头和颜面比其它部分更能体现疾病的本质，其具体理由在谈到这两部分的望诊时，将详细说明。

不过，看来还有另一方面的道理。中医学从趋于成熟的时候开始，在很长的历史时期里，一直处于封建社会，受到封建礼教的限制，医生看病远不像现在这么自由。现在，只要有护士或病人的家属在场，男医生诊察女病人身体上的情况，谁都觉得是平常的事。在封建社会里就非同小可了，特别是对于年轻的妇女，基本上是办不到的事。要是小家碧玉，看看颜面舌头，倒还可以，至于大家闺秀，就得遮上帷幔了。也许由于诊治身体诸多不便，医生才在颜面和舌头的望诊上狠下功夫，于是积累了丰富的经验。久而久之，颜面和舌头的望诊就显得特别重要了。

上面说的是望诊的范围，就望诊的梗概来说，还须了解一下要注意观察些什么。要注意观察些什么呢？回答是：一曰神，二曰色，三曰形，四曰态。

望色是比较直观的，在望诊的部位上显现的是近似什么样的颜色，那就是了。病色多呈现于面部，所以《石室秘纂》说：“看病必须察色，察色必须观面。”望神则须经过更长期更仔细的辨识，才能掌握其要领，它可以从精神、意识、眼睛的光彩、颜面的色泽等方面望出来。神与色的关系非常密切，神旺则色旺，神衰则色衰。

形是形状，态是动态。例如病人膝关节肿大，那是形状改变，如果走起路来蹒跚迟缓，那就是动态也异常了。

望诊要辨识的就是神色形态的变化。

在了解望诊的具体内容之前，首先应当知道望诊的意义，这在下一节“为什么四诊望为先”里面就将较详细地谈到了。

## 为什么四诊望为先

春秋的时候有个名医叫扁鹊，他漫游各国，到处替人治病。有一次到齐国，齐桓侯久闻其名，召见了他。他看了这位国王的脸，说：“您病了，虽然轻浅，不及时治疗会愈来愈严重。”齐桓侯自以为没病，不相信扁鹊的话。

此后扁鹊屡次谒见他，发现他的病一天天加重，一直催他治疗，他仍不接受。最后一次扁鹊一见面便回头走掉，齐桓侯大惑不解，立即叫人追上去问个究竟。扁鹊告诉那人说，病轻浅叫他治疗他不肯，如今已入膏肓，神仙难救了，不走还跟他讲什么！齐桓侯知道，一笑置之。可是没几天他就病倒了，要请扁鹊，扁鹊已不知所之，他终于一命呜呼。

还有一个故事，那是东汉末年，著《伤寒杂病论》的医学家张仲景遇到的事。有一次，张仲景拜见侍中王仲宣，那时王仲宣只二十来岁，谈话之间张仲景看到他的病征，告诉他说，到四十岁的时候眉毛就会脱落，大约再过半年，就会死亡，于是劝他服五石汤，防患于未然。三天后仲景又来，问他服药没有，他说服过了。仲景摇摇头，叹口气说：

“看过你的脸色，便知道还未服过药，你这么不重视自己的性命呀？”

仲宣心中不悦，再没有回答。二十年后果然眉毛脱落，不久他就死了。

一个齐桓侯，一个王仲宣，都不听医生的话，结果夭于