

费兆馥

中医诊断学

讲稿

中医名家讲稿  
第1辑

中医名家名师讲稿丛书第二辑

费兆馥

● 著

费兆馥名师研究室

● 整理

人民卫生出版社





中医名家名师讲稿丛书

第二辑

# 费兆馥中医诊断学讲稿

费兆馥 著

费兆馥名师研究室 整理

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

费兆馥中医诊断学讲稿 / 费兆馥著. —北京:

人民卫生出版社, 2009. 2

(中医名家名师讲稿丛书·第二辑)

ISBN 978-7-117-11146-1

I. 费… II. 费… III. 中医诊断学 IV. R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 205273 号

中医名家名师讲稿丛书 (第二辑)

费兆馥中医诊断学讲稿

著 者: 费兆馥

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 705 × 1000 1/16 印张: 32.5 插页: 2

字 数: 619 千字

版 次: 2009 年 2 月第 1 版 2009 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11146-1/R · 11147

定 价: 59.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



自20世纪50年代始,我国高等中医药院校相继成立,与之相适应的高等中医教育事业蓬勃发展,中医发展史也掀开了崭新的一页,一批造诣精湛、颇孚众望的中医药学专家满怀振兴中医事业的豪情登上讲坛,承担起传道、授业、解惑的历史重任。他们钻研学术,治学严谨;提携后学,不遗余力,围绕中医药各学科的发展和建设,充分展示自己的专业所长,又能结合学生的认识水平和理解能力,深入研究中医教学规律和教学手段,在数十年的教学生涯中,逐渐形成了自己独特的风格,同时,在不断的教学相长的过程中,他们学养日深,影响日广,声誉日隆,成为中医各学科的学术带头人,中医教育能有今日之盛,他们居功甚伟,而能够得到各位著名专家的教诲,也成为莘莘学子的渴望,他们当年讲课的课堂笔记,也被后学者视为主臬,受用无穷。

随着中医事业日新月异的发展,中医教育又上升到新台阶。当今的中医院校中,又涌现出一大批优秀教师。他们继承了老一辈中医学家的丰富经验,又具有现代的中医知识,成为当今中医教学的领军人物。他们的讲稿有着时代的气息和鲜明的特点,沉淀了他们多年的学术思想和研究成果。

由于地域等原因的限制,能够亲耳聆听名家、名师授课的学生毕竟是少数。为了惠及更多的中医人,我们策划了“中医名家名师讲稿丛书”,分辑陆续出版,旨在使后人学有所宗。

### 第一辑(共13种):

《任应秋中医各家学说讲稿》

《刘渡舟伤寒论讲稿》

《凌耀星内经讲稿》

《程士德中医学基础讲稿》

《王洪图内经讲稿》

《刘景源温病学讲稿》

《连建伟金匱要略方论讲稿》

《任应秋内经研习拓导讲稿》

《李今庸金匱要略讲稿》

《印会河中医学基础讲稿》

《王绵之方剂学讲稿》

《李德新中医基础理论讲稿》

《郝万山伤寒论讲稿》

### 第二辑(共8种):

《孟澍江温病学讲稿》

《周仲英内科学讲稿》

《颜正华中药学讲稿》

《李鼎针灸文献讲稿》

《张家礼金匱要略讲稿》

《费兆馥中医诊断学讲稿》

《邓中甲方剂学讲稿》

《张之文温病学讲稿》

丛书突出以下特点：一是权威性。入选名家均是中医各学科的创始人或重要的奠基者，在中医界享有盛誉；同时又具有多年丰富的教学经验，讲稿也是其数十载教学生涯的积淀。入选名师均是全国中医药院校知名的优秀教师，具有丰富的教学经验，是本学科的学术带头人，有较高知名度。二是完整性。课程自始至终，均由专家们一人讲授。三是思想性。讲稿围绕教材又高于教材，专家的学术理论一以贯之，在一定程度上可视为充分反映其独特思想的专著。四是实践性。各位专家都有丰富的临床经验，理论与实践的完美结合能给读者以学以致用的动力。五是可读性。讲稿是讲课实录的再提高，最大限度地体现了专家们的授课思路和语言风格，使读者有一种亲切感。同时对于课程的重点和难点阐述深透，对读者加深理解颇有裨益。

在组稿过程中，我们得到了来自各方面的大力支持，许多专家虽年事已高，但均能躬身参与，稿凡数易；相关高校领导也极为重视，提供了必要的条件。在此，对老专家们的亲临指导、对整理者所付出的艰辛努力以及各校领导的大力支持，深表钦佩，并致以诚挚的谢意。

人民卫生出版社

2008年12月





中医诊断学是在中医理论指导下,运用四诊、八纲、辨证对病症进行诊断的一门学科。它是中医辨证论治的前提,是中医学基础理论过渡到临床各学科的桥梁,是弘扬中医特色,提高中医学学术水平的主干课程之一。通过教学,使学生掌握“司外揣内”、“审证求因”、“辨证论治”的基本理论和法则,学会诊察、识辨病症的方法,为治疗和防病打下基础。本学科的教学任务和目标是讲授:①中医诊察病症的四诊(望闻问切)方法,尤其是最具特色的舌诊、脉诊方法;②八纲指导下的多种辨证方法;③观察病情、辨识病症的逻辑思维,以及抓住重点、顾及全面、层层剖析的辨证方法;④将临床资料,进行梳理整合,结合现病史,真实无误地进行记录。根据病案书写要求格式,学会在诊疗同时完成病案书写。中医诊断学是实践性很强的学科。要求学生牢固地掌握中医理论知识,重视技能训练,为从事中医、中西医结合临床医疗,实验研究,打下良好的基础。同时,学生通过受承先辈的医术、医德,培养良好的医德风尚。

多年来,以国家教委,中医药管理局统编教材为核心,相关教材和教参层出不穷,中诊教学在开创形声教学、实验教学等方面不断地充实和提高,学生的知识面、思考点和辨别能力亦有所增加,但教学中存在“二头脱节”现象亟待解决:一是“中诊”教学与前期课程脱节;二是中诊教学与临床实用脱节,这些问题不解决,就会干扰和影响本学科的教学质量和课程设置的价值。如:在现用《中医诊断学》教材里,要求书写中、西医结合病史,作出中、西医双重诊断等,对尚未学习《诊断学基础》、《内科学》的学生来说是脱离实际的。中、西医学是两种不同知识结构的学科,放在一个教学节点上似不妥当。或者要用加倍时间去求得一知半解,非但达不到要求,反而冲淡了中医诊断学的教学内容;在医院里有的中医师根据实验诊断的报告开中药处方,但说不清处方用药的“理”、“法”;或能书写西医的大病史,但却说不准患者是什么脉象或舌象等。长此以往,中医学术将不摧自毁,必将遭受废医存药的厄运。

为了发扬传统医学特色,加强中医诊法、辨证知识,提高诊断的综合运用和思维能力,本书试图增加“分部诊断”内容,缩短基础与临床的距离。使学者一见主症,立即联想出该部位发病的可能性和特殊性,比较容易得出合理的判断,胸有成竹地面对病人。

上海中医药大学费兆馥名师研究室(成员:许家佗(传承人),何建成,张志枫,李果刚,雍丽,庄燕鸿,龚其森,丁杰,燕海霞,付晶晶)成立后,环绕教学为中心开展了教学研讨活动,《讲稿》主要是对本人面向不同层次授课的讲稿内容加以整理,并结合长期医、教、研的经验体会提出自己的观点。本讲稿内容分为诊法,八纲,辨证,分部诊断,病案书写五篇。部分篇章又得到研究室老师们协助整理,具体整理情况为许家佗:舌诊,腹部;何建成:胸部;张志枫:气血津液辨证,脏腑辨证;李果刚:颜面、五官部;雍丽:头颅(脑),颈项部;庄燕鸿:背腰部;二阴部;龚其森:四肢,皮肤毛发部。图片和插图由许家佗老师帮助制作完成。由于篇幅有限,彩图请参考其他相关书籍。

本讲稿内容丰富,观点明朗,说理中肯,文字简朴,图文并茂。便于学者阅读、理解和记忆。适用于广大高等中医药院校师生,中医进修生,西医学习中医人员,中医工程学、中医药剂师、中医营养师等专业人员参考使用,并适宜多学科中医爱好者自学《中医诊断学》时参考。

囿于水平,纰缪之处在所难免,敬请师长、同道、读者不吝赐教,批评指正。

费兆馥

2008年12月



绪论..... 1

## 第一篇 中医诊法学

第一章 中医诊法的原理和方法..... 9

第一节 中医诊法的原理..... 9

一、中医诊法的原理..... 9

二、中医诊法的特点..... 9

第二节 中医诊法学的形成和发展..... 11

一、中医诊法学的起源..... 11

二、中医诊法学的形成和发展..... 11

第三节 诊法篇的主要内容和学习要求..... 14

一、中医诊法学的的主要内容..... 14

二、中医诊法学的学习要求..... 14

第二章 望诊..... 16

第一节 望神..... 16

一、望神的原理和意义..... 16

二、望神的主要内容..... 17

三、神气盛衰的程度及其临床意义..... 17

四、望神的方法及注意点..... 19

第二节 望色..... 20

一、色诊的原理和意义..... 20

二、色诊的主要内容..... 21

三、色诊的方法和注意事项..... 24

第三节 望形态..... 26

一、望形态的原理和意义..... 26

二、望身形的内容..... 27

三、望姿态的内容..... 29



四、望形态的方法	30
五、形态和体质	31
<b>第四节 望排出物</b>	<b>34</b>
一、望排出物的原理和意义	34
二、望排出物的内容	34
三、望排出物的方法和注意点	36
<b>第五节 望络脉</b>	<b>37</b>
一、望络脉的原理和意义	37
二、望络脉的内容	37
三、望络脉的方法	39
<b>第三章 闻诊</b>	<b>40</b>
<b>第一节 听声音</b>	<b>40</b>
一、声音发生的原理及听声音的意义	40
二、听声音的内容	41
<b>第二节 嗅气味</b>	<b>48</b>
一、病气的产生及意义	48
二、嗅气味的主要内容	49
三、嗅气味的方法及注意点	50
<b>第四章 问诊</b>	<b>51</b>
<b>第一节 问诊的意义</b>	<b>51</b>
<b>第二节 问诊的内容</b>	<b>52</b>
一、全面问诊	52
二、重点问诊	54
三、常规问诊	56
<b>第三节 问主诉症状</b>	<b>56</b>
一、问寒热	57
二、问汗	60
三、问异常感觉	64
四、问饮食	71
五、问睡眠	74
六、问二便	76
<b>第四节 问生育</b>	<b>78</b>
一、问月经	79

二、问带下·····	80
三、问胎孕·····	81
四、问产育·····	82
五、问男子排精和性功能情况·····	83
<b>第五节 问小儿养育</b> ·····	83
一、问小儿出生及母体孕期情况·····	83
二、问生长发育情况·····	84
三、问喂养情况·····	84
四、问传染病史和预防接种史·····	85
<b>第五章 切诊</b> ·····	86
<b>第一节 切诊的方法和注意事项</b> ·····	86
一、切诊常用手法介绍·····	86
二、按诊的注意事项·····	87
<b>第二节 按诊的内容</b> ·····	88
一、肢体按诊·····	88
二、胸胁按诊·····	90
三、腹部按诊·····	90
<b>第六章 舌诊</b> ·····	93
<b>第一节 舌诊的原理</b> ·····	93
一、舌的组织结构·····	93
二、舌象形成原理·····	94
<b>第二节 舌诊的方法与注意事项</b> ·····	96
一、望舌的方法·····	96
二、望舌的注意事项·····	96
三、正常舌象及其生理变异·····	97
<b>第三节 舌诊的主要内容</b> ·····	98
一、望舌体·····	98
二、望舌苔·····	105
三、舌觉异常·····	111
<b>第四节 舌象分析方法</b> ·····	113
一、辨神气、胃气之盛衰·····	113
二、舌质与舌苔的综合分析·····	114
三、注意同类舌象的鉴别·····	115

四、舌象的动态分析 .....	115
五、注意对“舌证不符”的分析 .....	115
<b>第五节 舌诊的临床意义</b> .....	116
一、判断邪正盛衰 .....	116
二、区别病邪性质 .....	116
三、分辨病位浅深 .....	117
四、判断病势与预后 .....	117
五、观察治疗效果 .....	117
<b>第七章 脉诊</b> .....	119
<b>第一节 脉象的形成</b> .....	119
一、心、脉是形成脉象的主要脏腑 .....	120
二、气血是形成脉象的物质基础 .....	120
三、其他脏腑与脉象形成的关系 .....	120
四、经络与脉象的联系 .....	121
五、自然因素对脉象的影响 .....	122
<b>第二节 脉诊的意义</b> .....	123
一、辨别病情 .....	124
二、阐述病机 .....	125
三、指导治疗 .....	126
四、推断预后 .....	127
<b>第三节 脉诊方法</b> .....	128
一、诊脉部位 .....	129
二、诊脉方法 .....	135
三、辨脉方法 .....	138
<b>第四节 脉象要素及图述</b> .....	141
一、构成脉象的八个要素 .....	141
二、脉象图述 .....	142
<b>第五节 常见脉象及临床意义</b> .....	148
平脉的特点 .....	148
脉象的生理性变异 .....	149
一、脉位分类 .....	150
二、脉率分类 .....	152
三、脉宽度分类 .....	153
四、脉长度分类 .....	155

五、脉力度分类 .....	155
六、脉流利度分类 .....	156
七、脉管紧张度分类 .....	157
八、脉律均匀度分类 .....	159
第六节 脉象类比、相兼和真脏脉 .....	160
一、相类脉比较 .....	160
二、相兼脉 .....	162
三、真脏脉 .....	163
第七节 诊妇人脉与小儿脉 .....	164
一、诊妇人脉 .....	164
二、诊小儿脉 .....	164
附：脉诊研究进展概要 .....	165

## 第二篇 八 纲

第一章 八纲的形成 .....	170
第一节 八纲与阴阳 .....	170
第二节 阴阳学说是形成八纲的基础 .....	172
第三节 八纲含义 .....	174
第二章 八纲征象 .....	177
第一节 八纲征象 .....	177
第二节 八纲的相互联系 .....	179
第三章 八纲辨证 .....	181
第一节 阴阳辨证 .....	181
一、阴证和阳证 .....	181
二、阴虚证和阳虚证 .....	182
三、亡阴、亡阳 .....	183
第二节 表里辨证 .....	184
一、表证、里证、半表半里证 .....	184
二、表证和里证的比较 .....	188
三、表证和里证的关系 .....	188
第三节 寒热辨证 .....	189
一、寒证 .....	190

二、热证 .....	190
三、寒证与热证的鉴别要点 .....	192
四、寒证与热证的关系 .....	193
第四节 虚实辨证 .....	199
一、虚证 .....	199
二、实证 .....	201
三、虚实错杂 .....	202
四、虚实转化 .....	205
五、虚实真假 .....	205
六、虚实与表里、寒热的关系 .....	207

### 第三篇 辨 证

第一章 中医辨证的概述 .....	214
第一节 中医辨证的原理和方法 .....	214
一、中医辨证的原理 .....	214
二、症、证、病 .....	215
第二节 中医辨证学的形成和发展 .....	216
第三节 辨证的内容和方法 .....	217
一、辨证的内容 .....	217
二、辨证方法 .....	218
第四节 辨证篇的内容和教学要求 .....	221
一、辨证篇的内容 .....	221
二、学习方法 .....	222
第二章 病因辨证 .....	223
第一节 外邪致病辨证 .....	223
一、寒邪致病辨证 .....	223
二、热邪致病辨证 .....	224
三、风邪致病辨证 .....	226
四、湿邪致病辨证 .....	228
五、燥邪致病辨证 .....	230
六、暑邪致病辨证 .....	232
七、疫毒致病辨证 .....	232
第二节 内邪致病辨证 .....	233
一、瘀血致病辨证 .....	233

二、痰邪致病辨证 .....	234
三、饮邪致病辨证 .....	237
四、水气致病辨证 .....	238
<b>第三节 七情、饮食、劳伤、外伤致病辨证</b> .....	240
一、七情致病辨证 .....	240
二、饮食、劳伤致病辨证 .....	241
三、外伤致病辨证 .....	243
<b>第三章 外感病辨证</b> .....	245
<b>第一节 六经辨证</b> .....	245
一、太阳病辨证 .....	245
二、阳明病辨证 .....	246
三、少阳病辨证 .....	246
四、太阴病辨证 .....	246
五、少阴病辨证 .....	247
六、厥阴病辨证 .....	247
<b>第二节 卫气营血辨证</b> .....	247
一、卫分证辨证 .....	247
二、气分证辨证 .....	248
三、营分证辨证 .....	248
四、血分证辨证 .....	248
<b>第三节 三焦辨证</b> .....	249
一、上焦证辨证 .....	249
二、中焦证辨证 .....	249
三、下焦证辨证 .....	249
<b>第四章 气血津液辨证</b> .....	251
<b>第一节 气病辨证</b> .....	251
一、气虚类证 .....	251
二、气滞类证 .....	254
<b>第二节 血病辨证</b> .....	255
一、血虚类证 .....	255
二、血瘀证 .....	257
三、血热证 .....	257
四、血寒证 .....	258



<b>第三节 津液病辨证</b> .....	259
一、津液不足证 .....	259
二、水液停聚证 .....	260
<b>第四节 气血津液同病辨证</b> .....	262
一、津血不足证 .....	262
二、气血两虚证 .....	263
三、气阴两虚证 .....	263
四、气不摄血证、气不摄津证 .....	263
五、气虚血瘀证、气虚水聚证 .....	264
六、气滞血瘀证、痰气交阻证 .....	264
七、气随血脱证、气随津脱证 .....	265
<b>第五章 脏腑辨证</b> .....	266
<b>第一节 心与小肠病辨证</b> .....	266
一、心气虚证 .....	267
二、心阳虚证 .....	267
三、心阳暴脱证 .....	268
四、心血虚证 .....	269
五、心阴虚证 .....	269
六、心火亢盛证 .....	270
七、心脉痹阻证 .....	270
八、痰迷心窍证 .....	271
九、痰火扰心证 .....	272
十、脑络瘀阻证 .....	272
十一、水气凌心证 .....	273
十二、小肠实热证 .....	273
<b>第二节 肺与大肠病辨证</b> .....	274
一、风寒犯肺证 .....	274
二、风热犯肺证 .....	275
三、燥邪犯肺证 .....	275
四、寒邪客肺证 .....	276
五、肺热炽盛证 .....	276
六、痰热壅肺证 .....	277
七、痰湿阻肺证 .....	277
八、肺气虚证 .....	278

273	九、肺阴虚证 .....	278
274	十、大肠湿热证 .....	279
275	十一、肠热腑实证 .....	279
276	十二、肠燥津亏证 .....	280
277	十三、大肠虚寒证 .....	280
278	十四、虫积肠道证 .....	280
279	<b>第三节 脾胃病辨证</b> .....	281
280	一、脾气虚证 .....	282
281	二、中气下陷证 .....	282
282	三、脾不统血证 .....	283
283	四、脾阳虚证 .....	283
284	五、寒湿困脾证 .....	284
285	六、湿热蕴脾证 .....	284
286	七、寒滞胃脘证 .....	285
287	八、胃火炽盛证 .....	286
288	九、胃阴虚证 .....	286
289	十、食滞胃肠证 .....	287
290	十一、瘀阻胃络证 .....	287
291	<b>第四节 肝胆病辨证</b> .....	288
292	一、肝血虚证 .....	288
293	二、肝阴虚证 .....	289
294	三、肝郁气滞证 .....	289
295	四、肝火上炎证 .....	290
296	五、肝阳上亢证 .....	290
297	六、肝风内动证 .....	291
298	七、肝胆湿热证 .....	293
299	八、寒滞肝脉证 .....	294
300	九、胆郁痰扰证 .....	294
301	<b>第五节 肾与膀胱病辨证</b> .....	295
302	一、肾气不固证 .....	295
303	二、肾不纳气证 .....	296
304	三、肾阳虚证 .....	296
305	四、肾阴虚证 .....	297
306	五、肾精不足证 .....	298
307	六、膀胱湿热证 .....	298

第六节 脏腑兼病辨证 .....	299
一、心肾不交证 .....	299
二、心肾阳虚证 .....	300
三、心肺气虚证 .....	300
四、心脾两虚证 .....	301
五、心肝血虚证 .....	301
六、脾肺气虚证 .....	302
七、肺肾阴虚证 .....	302
八、肝火犯肺证 .....	303
九、肝胃不和证 .....	303
十、肝郁脾虚证 .....	304
十一、肝肾阴虚证 .....	305
十二、脾肾阳虚证 .....	305
第六章 经络辨证 .....	307
第一节 十二经络辨证 .....	307
一、手少阴心经病症 .....	307
二、手太阳小肠经病症 .....	307
三、手太阴肺经病症 .....	307
四、手阳明大肠经病症 .....	307
五、足太阴脾经病症 .....	308
六、足阳明胃经病症 .....	308
七、足厥阴肝经病症 .....	308
八、足少阳胆经病症 .....	308
九、足少阴肾经病症 .....	308
十、足太阳膀胱经病症 .....	308
十一、手少阳三焦经病症 .....	308
十二、手厥阴心包经病症 .....	308
第二节 奇经八脉病症 .....	309
一、冲脉虚衰证 .....	309
二、冲脉气逆证 .....	310
三、任脉不通证 .....	310
四、任脉虚衰证 .....	310
五、邪犯督脉证 .....	311
六、督脉空虚证 .....	312