



2019 考研中医综合
冲刺宝典系列

中医诊断学 核心考点速记

主 编 王绍辉
刘同祥

网络答疑平台互动  新浪微博 @静初大夫
为考生每周答疑，带领大家有目的、有阶段、
有规划地复习，一步一个脚印，决胜考场！

内容清晰——思维导图呈现

考点突出——下划浪线标出

趣味记忆——易混易错巧记

附录干货——重点精华集中



一目了然，学霸笔记+最新考纲！
执简驭繁，考生冲刺复习的加油站！

中国医药科技出版社

2019

考研中医综合冲刺宝典系列



中医诊断学

核心考点速记

王绍辉 刘同祥◎主编

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是编者结合《中医诊断学》教材内容,并参考最新中医考研大纲,对中医诊断学知识点进行概括总结而成。在附篇中编者对历年高频考点进行了归纳总结,还附录了中医诊断学重点记忆歌诀,实为广大中医考研学子考研的必备复习资料,也可供在校生自学、备考及中医爱好者快速掌握相关知识点。

图书在版编目(CIP)数据

中医诊断学核心考点速记 / 王绍辉, 刘同祥主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2018. 3

(考研中医综合冲刺宝典系列)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 7355 - 3

I. ①中… II. ①王… ②刘… III. ①中医诊断学—研究生—入学考试—自学参考资料 IV. ①R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 038124 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 张 璐

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880 × 1230mm $1/_{32}$

印张 6 $7/_{8}$

字数 212 千字

版次 2018 年 3 月第 1 版

印次 2018 年 3 月第 1 次印刷

印刷 大厂回族自治县彩虹印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 7355 - 3

定价 18.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010 - 62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编委会

主 编 王绍辉 刘同祥

副主编 王宗长 邹茗曲

编 委 (以姓氏笔画为序)

马舒婷 王超雷 刘 伟

朱子晴 汪 明 张潇燕

岳艳艳 程哲康

前言

说起考研，你我并不陌生，有人说：“考研就是一再地坚持，坚持到最后了，那么你就会距离成功更进一步。”也有人说：“考研最难的就是坚持，若想有所收获，就必须能够耐得住寂寞。”而编者想说：“坚持是世界上最简单的事，因为只要你自己愿意去坚持就没有人可以阻止你；但坚持又是世界上最难的事，因为坚持到最后的人一定是少数，考研就是狭路相逢”。“成功者与失败者的差异就在于成功者能够在做事的过程中找到一种东西来克服自己的惰性而坚持自己的目标，考研就是踏实认真”。

说起中医考研，第一印象就是记忆内容繁多。但编者相信，从你决定考研的那一天起，就说明你已做好了接受这个考验的准备，年轻的生命不能甘于平凡，也拒绝平庸，无论最终的结果如何，相信考研这个过程会令你难忘，这个过程不仅是一种经历，更是一次心灵的洗礼成长。在整个备考的过程中，尤其是在后期复习时，很多人会由于各种各样的心理压力而选择放弃，但你要知道，在这场“战役”中，笑到最后的人才笑得最美。编者想看到的是每一个中医考研学子都可以始终保持乐观、自信、开朗、平稳的心态去面对考研路上的各种困难。当你想放弃的时候，编者会告诉你：“挺住，挺住意味着一切，倘若你挺过去，那么迎接你的将会是一方晴朗的天空。”

为了能够让每一名中医考研学子更好更快地记忆备考要点，编者们将自己的考研笔记加以整理，并结合在中医教育辅导机构工作的经验，以最新中医综合考纲为参考，精心整理编著而成本丛书。丛书本着摘取教材中最精华的内容为原则，将教材编精变薄，以便于考生抓住重点，

提高复习效率，节约复习时间。对于本书内容的表达，我们采用“思维导图”的形式，以图和表为主，将核心考点进行概括总结，并且对于高频考点内容用下划波浪线标注，以示突出。对于一些难记的知识点，我们采用“趣味速记”的方式，更加方便考生记忆。同时，编者在附录中附以**重点要点归纳汇总**，为冲刺阶段节约了更多的时间，大大提高了复习效率。本书虽经过编者反复核查，难免再有纰漏，请广大中医学子在使用过程中将发现的错误及时反馈给我们，以便于再版时进行更正完善。

最后，编者将会全程陪伴在每一位中医考研学子的身边，在此过程中，如果你遇到任何考研的相关问题，欢迎关注编者的新浪微博：**@静初大夫**，编者将在每周日晚 20:00~23:00 为大家进行每周 1 次的考研在线解答。同时，编者希望每一个中医考研学子在整个考研过程中，彼此间多沟通，取长补短，相互鼓励，共同进步，并与研友分享复习心得、方法和资料，这样你会收获事半功倍的效果。另外，还要充分了解自己的学习习惯，制定出适合自己的复习计划，并且要严格执行，在整个复习过程中，做到不急不躁、有条不紊、踏踏实实，让自己时刻保持良好的备考状态，以最佳的状态取得考研的最终胜利！

编者

2018 年 1 月

目录

第一章 绪论	(1)
中医诊断学的主要内容	(1)
第二章 望诊	(7)
一、望神	(7)
二、望色	(9)
三、望形体	(12)
四、望姿态	(12)
五、望头面、五官、颈项	(14)
六、望躯体与四肢	(23)
七、望二阴	(25)
八、望皮肤	(26)
九、望舌	(28)
十、望小儿食指络脉	(39)
十一、望排出物	(40)
第三章 闻诊	(42)
一、听声音	(42)
二、嗅气味	(46)
第四章 问诊	(49)
一、问诊的基本内容	(50)
二、问寒热	(50)

三、问汗	(52)
四、问疼痛	(53)
五、问头身胸腹不适	(57)
六、问耳目	(60)
七、问睡眠	(61)
八、问饮食与口味	(62)
九、问二便	(64)
十、问妇女	(68)
十一、问男子	(69)
十二、问小儿	(70)

第五章 切诊 (72)

一、脉象形成的原理，脉诊的临床意义	(72)
二、脉诊的部位、方法和注意事项	(73)
三、脉象要素，正常脉象的特征及生理变异	(74)
四、28 脉的脉象特征及其临床意义	(76)
五、相兼脉的概念及临床意义	(78)
六、脉症的顺逆与从舍	(79)
七、按胸胁、腕腹、肌肤、手足、腧穴的内容与临床意义	(80)

第六章 八纲辨证 (85)

第一节 阴阳 (85)

一、阴证和阳证	(85)
二、阴虚证和阳虚证	(86)
三、亡阴证与亡阳证	(87)

第二节 表里 (88)

一、表证	(88)
二、里证	(89)
三、半表半里证	(89)
四、表里同病	(90)

五、表里出入	(91)
第三节 寒热	(91)
一、寒证	(92)
二、热证	(93)
三、寒热错杂	(94)
四、寒热转化	(94)
四、寒热真假	(95)
第四节 虚实	(95)
一、虚证	(96)
二、实证	(96)
三、虚实夹杂	(97)
四、虚实转化	(98)
五、虚实真假	(98)
第七章 病因辨证	(99)
六淫辨证	(99)
一、风淫证	(99)
二、寒淫证	(100)
三、暑淫证	(101)
四、湿淫证	(102)
五、燥淫证	(103)
六、火淫证	(104)
第八章 气血津液辨证	(105)
第一节 气病辨证	(105)
一、气虚证	(105)
二、气陷证	(106)
三、气脱证	(106)
四、气滞证	(107)
五、气逆证	(108)

六、气闭证	(108)
第二节 血病辨证	(109)
一、血虚证	(109)
二、血瘀证	(110)
三、血热证	(111)
四、血寒证	(111)
第三节 气血同病辨证	(112)
一、气虚血瘀证	(112)
二、气滞血瘀证	(113)
三、气血两虚证	(114)
四、气不摄血证	(115)
五、气随血脱证	(115)
第四节 津液	(116)
津液亏虚证	(116)
第五节 痰饮	(117)
一、痰证	(117)
二、饮证	(118)
三、水停证	(119)
四、内湿证	(119)
第九章 脏腑辨证	(121)
第一节 心与小肠病辨证	(121)
一、心血虚证	(122)
二、心阴虚证	(122)
三、心阳暴脱证	(123)
四、心气虚证	(123)
五、心阳虚证	(124)
六、心火亢盛证	(125)
七、心脉痹阻证	(125)
八、痰蒙心神证	(126)

九、痰火扰神证	(127)
十、小肠实热证	(127)
第二节 肺与大肠病辨证	(128)
一、肺气虚证	(128)
二、肺阴虚证	(129)
三、风寒犯肺证	(129)
四、风热犯肺证	(130)
五、燥邪犯肺证	(131)
六、肺热炽盛证	(131)
七、痰热壅肺证	(132)
八、寒痰阻肺证	(133)
九、大肠湿热证	(133)
十、肠燥津亏证	(134)
十一、肠虚滑泻证	(134)
第三节 脾与胃病辨证	(135)
一、脾气虚证	(135)
二、脾虚气陷证	(136)
三、脾阳虚证	(136)
四、脾不统血证	(137)
五、寒湿困脾证	(138)
六、湿热蕴脾证	(139)
七、胃气虚证	(139)
八、胃阳虚证	(140)
九、胃阴虚证	(140)
十、胃热炽盛证	(141)
十一、食滞胃脘证	(141)
第四节 肝与胆病辨证	(142)
一、肝血虚证	(142)
二、肝阴虚证	(143)
三、肝郁气滞证	(143)

四、肝火炽盛证	(144)
五、肝阳上亢证	(145)
六、肝风内动证	(145)
七、寒凝肝脉证	(147)
八、胆郁痰扰证	(148)

第五节 肾与膀胱病辨证

一、肾阳虚证	(149)
二、肾虚水泛证	(150)
三、肾阴虚证	(150)
四、肾精不足证	(151)
五、肾气不固证	(152)
六、膀胱湿热证	(153)

第六节 脏腑兼病辨证

一、心肾不交证	(154)
二、心肾阳虚证	(154)
三、心肺气虚证	(155)
四、心脾两虚证	(156)
五、心肝血虚证	(157)
六、脾肺气虚证	(157)
七、肺肾阴虚证	(158)
八、肝火犯肺证	(158)
九、肝胃不和证	(159)
十、肝郁脾虚证	(159)
十一、肝肾阴虚证	(160)
十二、脾肾阳虚证	(161)

第十章 其他辨证方法

第一节 六经辨证

一、太阳病证	(163)
二、阳明病证	(165)

三、少阳病证	(167)
四、太阴病证	(167)
五、少阴病证	(168)
六、厥阴病证	(169)
七、六经病证的传变	(170)
第二节 卫气营血辨证	(171)
一、卫分证	(171)
二、气分证	(172)
三、营分证	(173)
四、血分证	(173)
五、卫气营血证的传变	(174)
第三节 三焦辨证	(175)
一、上焦病证	(175)
二、中焦病证	(176)
三、下焦病证	(176)
四、三焦辨证的传变	(177)

附录

历年重点记忆考点归纳篇	(178)
中医诊断学重点记忆歌诀篇	(189)



第一章 绪 论

考纲要求

1. 中医诊断学的主要内容：诊法、辨证、辨病、病案书写。
2. 中医诊断疾病的基本原理：司外揣内，见微知著，以常衡变。
3. 中医诊断疾病的基本原则：整体审察、诊法合参、病证结合。

中医诊断学的主要内容

【诊法】

诊法，即中医诊察和收集病情资料的基本方法，主要包括望、闻、问、切四种，简称“四诊”。

四诊的分类	四诊的概念
望诊	指医生运用视觉，观察患者的神、色、形、态，身体局部及分泌物、排泄物的外观变化，从而获得病情资料的方法。望诊中，又以望面部和望舌最受重视，因为它们与人体的精气神和脏腑功能活动关系特别密切
闻诊	指医生通过听觉及嗅觉，辨别患者的语言、呼吸、咳嗽等声音，身体排泄物、分泌物的气味，从而获得病情资料的方法
问诊	医生对患者或陪诊者进行有目的的询问，了解患者的现在症状、疾病发生的原因、病程经过、诊疗经过，以及患者的既往病史、生活习惯、外在环境等，为诊断疾病搜集相关资料
切诊	指医生用手切脉和触按患者身体有关部位，以获取患者的脉象及其他有关体征的方法

【辨证】

辨证是在中医学理论的指导下，对病人的各种临床资料进行分析、综合，从而对疾病当前阶段的病位与病性等本质做出判断，并概括为完整证名的诊断思维过程。

名称		基本概念
证	证名	将疾病当前阶段的病位、病性等本质，概括成一个诊断名称，这就是“证名”
	证候	指每个证所表现的、具有内在联系的症状及体征，即证候为证的外候
	证型	临床上较为常见、典型、证名规范的证，可称为“证型”
症	症状	患者自己感到的身体不适及异常变化，如头痛、咳嗽、胸闷等（主观感受）
	体征	医生检查身体所发现的异常征象，如面色白、舌质红、脉弦滑等（客观检查）

【诊病】

诊病，亦称辨病，是在中医学理论指导下，综合分析四诊资料，对疾病的病种作出判断，得出病名诊断的思维过程。

【病案书写】

病历，又称病案，古称诊籍。病案书写要求将患者的临床表现、病史、诊断和治疗等情况，按一定的格式如实地、全面地记录下来。

【中医诊断的基本原理】

名称	概念
司外揣内	外，指疾病表现于外的症状、体征；内，指脏腑等内在的病理本质。“有诸内者，必形诸外”就是说通过诊察病人反应于外部的现象，便有可能测知内在的变动情况
见微知著	是指机体的某些局部，常包含着整体的生理、病理信息，通过微小的变化，可以测知整体的情况
以常衡变	指以正常的状况为标准，发现太过或不及的异常变化

【中医诊断的基本法则】

名称	概念
整体审察	指诊断疾病不仅要重视患者整体的病理联系,同时还要将患者与其所处环境结合起来综合判断病情。①是把人体作为一个整体来审察;②是重视环境对人体病变的影响
诊法合参	指医者临证时必须将望、闻、问、切四诊收集的病情资料,综合判断,参照互证,才能全面、准确的做出诊断
病证结合	①病与证是对疾病诊断的两个不同的侧重点,辨病是探求病变全过程总的发展规律,人是贯穿疾病史中的基本矛盾;②而辨证则是识别疾病进程中某一阶段的病理藕结,抓住当前疾病的主要矛盾

【中医诊断学发展简史】

朝代	医家与著作	特点
战国时期	《黄帝内经》	①是在诊断方法上涉及望神、察色、闻声、问病、切脉等内容;②是认为诊断疾病必须结合病者的内、外因素加以考虑;③是从理论上对辨证学的形成和发展奠定了基础;④是贯穿了 <u>诊病与辨证相结合的诊断思路</u>
	《难经》	特别重视脉诊,提出了 <u>独取寸口诊脉法</u>
西汉时期	淳于意 《诊籍》	开始记录病人的姓名、居址、病状以及方药等, <u>中国历史上最早的病案记录</u>
东汉时期	张仲景 《伤寒杂病论》	将病、证、症、治结合起来,以六经为纲辨伤寒,以脏腑为纲辨杂病,理、法、方、药一气贯通,建立 <u>比较完整的辨证论治体系</u> ,是辨证论治的创始人
西晋时期	王叔和 《脉经》	分述三部九候,寸口,24脉象,集汉以前脉学之大成, <u>为我国现存最早的脉学专著</u>
晋代	葛洪 《肘后备急方》	①首次描述了天花、麻风等传染病,基本上能从发病特点和临床症状上做出诊断;②对黄疸病人做出了实验观察的早期记载
南齐时期	龚庆宣 《刘涓子鬼遗方》	<u>最早的外科专著</u>

续表

朝代	医家与著作	特点
隋代	巢元方 《诸病源候论》	我国第一部论述病源与病候诊断的专著
唐代	孙思邈 《备急千金要方》 《千金翼方》	医学百科全书
	王超 《水镜图诀》	食指络脉诊法（小儿指纹诊法）的创始人，是由《灵枢·经脉》“诊鱼际络脉法”发展而来
宋代	陈无择 《三因极一病证方论》	是病因辨证理论与方法比较完备的著作
南宋时期	崔嘉彦 《崔氏脉诀》	是以浮沉迟数为纲， <u>分类论述 24 脉</u>
	施发 《察病指南》	诊法专著， <u>并绘脉图 33 种</u> ，以图来示意脉象
元代	敖氏 《点点金》《金镜录》	分 12 图，为论舌的第一部专著，后经清·杜清碧增补为 36 图，即为现在所见的 <u>《敖氏伤寒金镜录》</u>
金元时期	戴起宗 《脉诀刊误集解》	对脉学颇有贡献
	滑寿 《诊家枢要》	为脉诊的专著， <u>载脉 29 种</u>
	刘昉 《幼幼新书》	论述指纹在儿科诊断中的重要意义
	危亦林 《世医得效方》	论述了危重疾病的“ <u>十怪脉</u> ”
明代	张介宾 《景岳全书》	其中的“脉神章”、“十问歌”、“二纲六变”之论等，对后世的影响甚大
	李时珍 《濒湖脉学》	详述 <u>27 种脉</u> 的脉体、主病和同类脉的鉴别
	李中梓 《诊家正眼》	把脉象分为 <u>28 种</u>
	申斗垣 《伤寒观舌心法》	