

中医临床参考丛书

中医诊断学

广东中医学院 主编

上海人民出版社

中 医 诊 断 学

广东中医学院 王 编

上海人民出版社

中医诊断学

广东中医学院 主编

(原上海科技版)

上海人民出版社出版

(上海绍兴路5号)

新华书店上海发行所发行 上海市印刷四厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 5 插页2 字数 122,000

1964年2月第1版 1972年12月新1版 1972年12月第1次印刷

印数 1-200,000

书号: 14·4·291 定价: 0.36 元

出版说明

“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”

伟大领袖毛主席早就指出，中西医应当团结合作，运用现代科学的知识和方法，来整理和研究祖国医学，创造我国统一的新医学新药学。整理和研究祖国医学，必须先从临床研究着手，通过不断实践，不断总结，进一步用科学方法进行实验研究，阐明其原理，将其提高到现代科学水平，再去指导临床实践。

当前，全国西医学习中医、中西医结合的群众运动正在蓬勃开展，广大医务人员迫切需要学习中医的参考书籍，他们建议尽快重印原上海科学技术出版社出版的一套中医学院试用教材。我们认为，在教育革命的新形势下，这套书虽然不宜再作教材使用，但就它的基本内容来说，仍不失其为一套较有系统的学习中医的参考读物。因此，为满足广大读者的急需，我们将这套试用教材改名为《中医临床参考丛书》，有选择地予以重印出版。中医学院试用教材出版于1964年，内容已较陈旧，特别是在阐述祖国医学的理论时，还存在着一些唯心主义形而上学或机械唯物论的观点。但要全面修订这套丛书需要化较长时间，且书中一些带有封建色彩的方药、名词等还有待于统一改革。因此，这次重印时我们仅就书中政治和技术上有明显错误之处作了一些修改，希望广大读者遵照伟大领袖毛主席关于“古为今用”“剔除其封建性的糟粕，吸收其民主性的精华”的教导，努力运用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点批判地阅读，并请对全面修订这套丛书提出宝贵意见。

附：《中医临床参考丛书》书目

内经释义	中医内科学
金匱要略释义	中医外科学
伤寒论释义	中医伤科学
温病学释义	中医妇科学
中医诊断学	中医儿科学
常用中药学	中医眼科学
中医方剂学	中医喉科学
针灸学	

上海人民出版社

1972年10月

目 录

第一章 概 說	1
第一节 审察内外	1
第二节 辨証求因	2
第三节 四診合参	3
第四节 診斷学基本內容	4
第二章 四診概要	7
第一节 望 診	7
一、神色形态望診法	7
(一) 望神色	7
1. 神色与整体关系及其重要性(7) 2. 望神(9) 3. 望色(10)	
(二) 望形态	12
1. 望形体(12) 2. 望动态(12)	
二、舌診法	13
(一) 舌診概說	14
(二) 舌診內容	15
1. 舌质診法(15) 2. 舌苔診法(18) 3. 危重舌象診法(27)	
三、分部望診法	28
(一) 头面部的望診	28
1. 头部(28) 2. 面部(28) 3. 目部(33) 4. 鼻部(35) 5. 耳部	
(36) 6. 口唇部(36) 7. 齿与齦部(37) 8. 咽喉部(39) 9. 頸	
項部(39)	
(二) 肢体部的望診	39
1. 四肢(39) 2. 皮肤(41) 3. 肌肉(44) 4. 前后二阴(44)	

第二节 聞 診	46
一、听声音	47
(一) 正常的声音	47
(二) 病变的声音	47
1.发声(47) 2.語言(48) 3.呼吸(48) 4.咳嗽(49)	
5.呕吐(49) 6.呃逆(50) 7.噎气(50) 8.太息(51)	
9.噴嚏(51)	
二、嗅气味	51
(一) 病体的气味	51
1.口气(51) 2.汗气(51) 3.鼻臭(51) 4.身臭(51)	
(二) 病室的气味	51
第三节 問 診	52
(一) 問一般情况	53
(二) 問生活习惯	53
(三) 問家属病史与既往病史	54
(四) 問起病	54
(五) 問现在証状	54
1.問寒热(55) 2.問汗(56) 3.問头身(56) 4.問二便(58)	
5.問飲食与口味(59) 6.問胸腹(60) 7.問耳目(61) 8.問睡	
眠(62) 9.問妇女法(62) 10.問小儿法(63)	
第四节 切 診	64
一、脉 診	64
(一) 脉診的意义	64
(二) 脉診部位与配合脏腑	65
1.遍診法(65) 2.三部診法(65) 3.寸口診法(65)	
(三) 診脉方法	69
1.時間(69) 2.平臂(69) 3.布指(69) 4.平息(71)	
5.举按寻(72) 6.五十动(73)	
(四) 正常脉象	73
1.胃、神、根(74) 2.脉与内外因素的关系(74)	
(五) 脉象主病	76

- 1.二十八脉与主病(76) 2.相兼脉象与主病(84)
- 3.寸关尺独异脉象主病(84) 4.辨脉象的綱領(85)
- 5.脉証順逆(86) 6.舍脉从証或舍証从脉(87)
- 7.敗脉診法(87) 8.診婦人脉(88) 9.診小儿脉(90)

二、按 診91

(一) 按肌表92

- 1.按尺肤(92) 2.按体表(92)

(二) 按手足93

(三) 按胸腹93

- 1.胸部按診(93) 2.腹部按診(94)

(四) 按額部95

(五) 按膻穴95

第三章 八 綱97

第一节 阴 阳98

一、阴証和阳証99

二、眞阴不足与眞阳不足 100

三、亡阴与亡阳 100

第二节 表 里 102

一、表証、里証、半表半里証 102

(一) 表証与里証 102

(二) 表里的寒热虛实 103

(三) 半表半里証 105

二、表里錯杂 105

三、表里出入 106

第三节 寒 热 106

一、寒証与热証 107

二、寒热錯杂 107

三、寒热眞假 108

第四节 虛 实 110

一、虛証与实証 110

二、虛實錯雜	112
三、虛實真假	112
第五節 八綱醫案舉例	114
第四章 証候分類	117
第一節 病因分証	118
(一) 六淫証候	118
1. 風(118) 2. 寒(118) 3. 暑(118) 4. 濕(119) 5. 燥(119)	
6. 火(119)	
(二) 七情証候	119
1. 喜傷(119) 2. 怒傷(119) 3. 憂傷(119) 4. 思傷(119)	
5. 悲傷(119) 6. 恐傷(120) 7. 驚傷(120)	
(三) 飲食勞傷	120
1. 飲食所傷(120) 2. 勞倦所傷(120) 3. 房室所傷(120)	
(四) 外傷	120
第二節 臟腑經絡分証	121
(一) 臟腑病証	121
1. 心臟病証(包括心包病証)(121) 2. 小腸腑病証(123)	
3. 肺臟病証(123) 4. 大腸腑病証(125) 5. 脾臟病証(126)	
6. 胃腑病証(127) 7. 肝臟病証(128) 8. 胆腑病証(129)	
9. 腎臟病証(130) 10. 膀胱腑病証(132) 11. 三焦腑病証(132)	
(二) 經絡病証	134
1. 手少陰心經病証(134) 2. 手太陽小腸經病証(134)	
3. 手太陰肺經病証(134) 4. 手陽明大腸經病証(134)	
5. 足太陰脾經病証(134) 6. 足陽明胃經病証(135)	
7. 足厥陰肝經病証(135) 8. 足少陽胆經病証(135)	
9. 足少陰腎經病証(135) 10. 足太陽膀胱經病証(135)	
11. 手少陽三焦經病証(135) 12. 手厥陰心包經病証(135)	
第三節 六 經	136
(一) 六經的脈証	137
1. 太陽病証(137) 2. 陽明病証(137) 3. 少陽病証(137)	
4. 太陰病証(138) 5. 厥陰病証(138) 6. 少陰病証(139)	

(二) 六經的传变	139
1. 循經传(139) 2. 越經传(139) 3. 直中(139)	
4. 阴病传阳(140)	
第四节 卫气营血与三焦	140
(一) 卫气营血	140
1. 卫气营血病証(140) 2. 卫气营血的传变(141)	
(二) 三焦	141
1. 上焦病証(141) 2. 中焦病証(142) 3. 下焦病証(142)	
第五章 診法运用	144
第一节 辨証綜述	144
一、辨証要点	144
二、四診、八綱、証候分类的結合运用	149
第二节 病案記錄	151
一、病案的内容与要求	152
二、記錄病案应注意的事項	153
三、病案的整理	153

第一章 概 說

中医诊断学,是从整体出发,运用辨证的理论与方法,以识别病证,推断病情,给防治疾病提供根据,是临床各科的基础课程。其基本精神与内容,可概述如下。

第一节 审 察 内 外

祖国医学的基本理论认为:人是一个整体,人体的生理机能对自然界一般的变化是能相适应的。这种观点,在诊断学中成为“审察内外”的原则。这一原则对于诊断疾病有重要意义。

人体皮肉脉筋骨、经络与脏腑息息相关,而以脏腑为中心,以经络通连内外。身体一旦发生疾病,局部的可以影响全身,全身的也可以显现在某一个局部;内部可以牵连及外,外部的也可以传变入里。精神刺激可以影响脏腑功能,脏腑病变也可以造成精神活动的改变。由此可见,人体每一病证的产生,无不体现整体的失调。例如眼病,不仅是眼球局部的病变,而且和经络脏腑的疾病也有密切的关系,或由于肝经有热,或因心火,或因肺热,或因肾虚,……原因很多,如果单从眼部诊断,往往不够全面。当然,诊断也不能忽视局部。既要诊察局部,更要诊察整体,而且诊察局部也可以审知整体。

同时,人们生活在自然环境中,时刻受到外界环境的影响。当外界环境起急剧变化,或人体机能对外界环境不能适应时,经络脏腑功能就会失调而发生疾病。疾病的发生与变化,绝对不能孤立于自然界之外。要正确诊断疾病,就必须审察患者所处的外界环

境(如季节、地方、其他生活条件和精神环境等)。

总之,診察疾病,首先要把疾病看成是病人整体的病变,既要审察其外,还要审察其内;并要把病人与自然环境结合起来加以审察。既要审察病人整体的病变,还要审察病人的外在环境,内外結合統一审察,是中医诊断学的原則。

第二节 辨証求因

辨証求因,也是中医诊断的基本原則。就是在审察內外的方法基础上,根据病人一系列的具体証候(包括病人自觉証状和四診检查所得),加以分析、綜合,求得疾病的本质和癥結所在,而为临床治疗提供确切的依据。

疾病是多样而复杂的,又是不断在变化的。因此,要正确認識疾病,就必须从病因、病位、病程等方面进行全面的了解。了解的根据是什么?就是“証”(証候)。这里所說的辨証求因,这个“因”字,其涵义应当是广泛的,除了六淫、七情、飲食劳倦等通常的致病原因以外,还包括了疾病过程中产生的某些癥結,而为辨証施治作为主要依据的因素在內。比如气郁、瘀血、痰飲、虫积之类,虽不在“三因”之列,但在辨証方面,也常视为导致当前証候的主要原因,而作为治疗的重要依据。所謂辨証求因,也就是根据病人临床一系列的具体証候,从而确定病因是什么?病位在何經何脏?其病程发展及病理原因又如何?务使临床所得出的診斷,即可作为立法施治的根据。

人体发生疾病,便会发生一些异常现象:如头痛、发热、恶寒等。这些异常的现象,称为“証状”。証状的出现,是机体有了病变的客观反映。通过証状,可以探求疾病的內在变化。因此,証状是辨証的重要依据之一。但辨証的“証”字,它所代表的不仅仅是个别的証状,也不仅是表面的綜合証状群。所謂証或証候,既包括四

診检查所得，又包括内外致病因素，全面而又具体地反映了疾病的特征、性质和在这个阶段的主要癥結。

例如：病人自訴发热，单就发热这一个証状，不能得出辨証的結果。因为有外感的发热，也有内伤的发热，須要进一步了解患者有没有恶寒、头痛。如有恶寒、头痛而发热，那就比較明确一些，但还要看看是不是有浮脉？舌苔是否薄白？病起多久？等等。如果发热、恶寒、头痛、脉浮而舌苔薄白，病属初起，那就可以初步确定是一个外感表証的发热，而不是内伤里証的发热。但辨証至此仍未終止，还要进一步辨别这一外感表証，到底是外感风热还是外感风寒？（脉浮紧、舌不紅、口不渴为风寒；脉浮数、舌紅、口渴为风热。）辨証就是按照中医的理論和經驗，象抽絲剥茧一样逐层深入，以达到辨証求因、給治疗指出方向为目的。

又如：呕吐这一病証，虽属胃气上逆而导致，但胃气上逆不仅限于胃腑本身的病，有时却由于肝气横逆侮胃而引起。欲求得肝气横逆之因，首先应辨出肝气横逆之証。如呕吐而兼有情緒郁怒、胁痛胀滿、吞酸吐酸、脉象弦而有力等，便可断为肝气犯胃的呕吐証，治疗便有所依据。

由此可知，仔細地辨証，就可以对疾病具有真切的了解，診斷也就能更为确实，而在治疗上更可以达到“审因論治”的較高境界。

通过“辨証”来了解病情，求得病“因”，也是診斷的基本原則。

第三节 四 診 合 参

既然診斷要根据审察内外和辨証求因的原則进行，診斷的方法，便要求对病人作縝密的观察与全面的了解。想达到这一要求，必須四診合参。

四診，就是望、聞、問、切。診斷必須要做到四者俱备，才能见病知源。不能錯誤地把四者割裂开来理解，以为最高明的医生，无

論什么病都能一望而知。自从王叔和以后，脉診和舌診，都有很大的发展，因而有些医者，便出现一种偏向，往往夸大脉診，或夸大脉診和舌診，一按脉、一望舌便判定病情，处方用药，而忽視四診合参的原則。医生对舌診或脉診有精深的研究和专长，是很好的，但断不能以一診代替四診。病人发病的經過，痛苦所在，过去患过什么病？經過什么治疗？等等資料的搜集，必須进行問診。病人的声音气味有什么变化，必須进行聞診。病人的神色形态有哪些变化，必須进行望診。病人的脉象和肢体有什么异常，又必須进行切診。疾病是复杂而多变的，証候的显现有真象也有假象，有的假在脉上，有的假在証上，故診法有“舍脉从証”和“舍証从脉”的理論。如果四診不全，便得不到病人全面的、詳細的資料，辨証就欠准确，甚至发生錯誤。例如患者自訴发热头痛，病情并不复杂，但却不能只凭这两个証状来辨証，还必须問明起病的时间、发热的情况，还要摸摸热在手心还是手背，舌象如何？脉象如何？禀賦如何？声音形态如何？才能确定診斷。若問診知其病所由得，初起时曾觉恶寒，其后便发热无汗，食欲不好，大小便如常，望診见其神色如常，舌质如常，舌苔薄白，聞診觉其声音重浊而鼻塞，切診脉浮紧，从上述四診所得，根据八綱分析，应是外感风寒之表証。如果病人病已日久，每于午后发热，手心热于手背，时头痛或不痛，神疲倦怠，两颧发赤，唇紅，舌质深紅无苔，脉細数，按証分析，这是內伤阴虛之証。

由此可见，証候是辨証的基础。要詳細搜集証候資料，就必须四診合参。

第四节 診斷学基本內容

中医診斷学的基本內容，包括四診、八綱和証候分类等診法。望、聞、問、切称为四診。望診：对体表各部及其排泄物等进

行观察,以了解疾病的变化。首先要注意神色形态的变异,而又以面部和舌部为重点。因“十二經脉、三百六十五絡,其气血皆上于面而走空窍”,“舌为心苗,又为脾之外候”,祖国医学根据长期經驗的积累,认为面部和舌部与脏腑的关系极为密切。有諸內必形諸外,故从望診可以了解整体的病变。

聞診:从病人語言、咳嗽等声音及病人体內排出的气味(包括排泄物),以了解內在病情。

問診:可以知道病人的生活习惯、人事环境、远因近因、起病过程和病人自觉的痛苦情况(如口苦、头眩等証,不問是无法得知的)。

切診:是按病人的脉搏和身体的其他部位,以診察体内外一切变动的情况。根据上述四診合参的原則,就可以明白病人整体的变化。

阴阳、表里、寒热、虚实,就是八綱。四診所获得的一切資料,須用八綱加以归納分析。如阴阳是分別疾病的类别;表里是分別疾病的病位与病势的深浅;寒热是分別疾病的属性;虚实是分別邪正的盛衰。而阴阳又可說是八綱中的綱領,它从总的方面、也就是最根本的方面分別疾病属阴属阳,为治疗指出总的方向。

証候分类,是由疾病的具体証候进行分类,从而掌握疾病变化发展的规律,是根据伤寒、温病和内外各科疾病的病变规律而总结出来的辨証理論。这种辨証的理論,予診断治疗以很大的帮助。伤寒用六經(太阳、阳明、少阳、太阴、少阴、厥阴)辨証;温病以卫气营血或三焦(上焦、中焦、下焦)辨証;內、外、妇、儿各科以脏腑經絡辨証。三者相輔相成,都是辨証的重要理論。

四診、八綱和証候分类的診法,是互相关联的一个整体,是在审察内外和辨証求因的思想指导下发展起来的診断方法。

小 結

中医診斷学,是識別病証,推断病情,給防治疾病提供根据的临床基础学科。具体來說,它是研究診病方法,分析病理变化,了解病变规律的一門学科。

审察內外,是中医診斷的重要原則。既要注意病人与外界环境的关系,又要考察病人本身整体的变化。不能孤立地看“病”,而是要全面考虑病人的各个方面。

辨証求因,也是中医診斷的重要原則。疾病原因不同,則見証不同,发展规律也不同。辨証求因,对病情既能得到真切的了解,又有利于診斷和治疗。

四診合参,是根据审察內外、辨証求因的原則,对病人进行縝密的观察与全面的了解。所謂“上工欲会其全,非备四診不可”。

中医診斷学的基本內容,以四診、八綱、証候分类为主。它們彼此之間,存在着密切的联系。学习时可循序渐进,逐步体会,最后达到全面掌握。

第二章 四 診 概 要

第一节 望 診

运用医生的视觉,对病人全身有关部位及其分泌排泄物等,进行有目的的观察,以了解疾病的变化,就是望診。望診在診斷上占有重要的地位。

望診是对全身各部进行观察,而最主要的,在于观察病体外部的神、色、形、态,以推断疾病的变化。有些病只反映神或色、或形、或态单方面的异常;但有些病却反映在神、色、形、态等多方面的变异。健康人的神、色、形、态,都有其正常的现象,一有反常,便是病的征象。祖国医学在长期的实践中証明:人体外部和五脏六腑有着密切的关系,特别是面部、舌部和脏腑的关系更为密切,因此,外部的神、色、形、态的变化,可以反映出人体内外各部的病态。故通过对外部的观察,可診斷整体的病变。

神色形态的观察,具体运用可分全身和局部两个方面。此外,由于舌診法在望診中非常重要,因此,望診的内容分为神色形态、舌診法及分部望診三部分来叙述。

一、神色形态望診法

(一) 望 神 色

1. 神色与整体关系及其重要性

神色总括精神与气色。人的精神状态和气色(面部)的变异,足以显示整体的强弱和疾病的輕重危亡。

《內經》对神色的产生与整体的关系,及其在診斷学上的重要