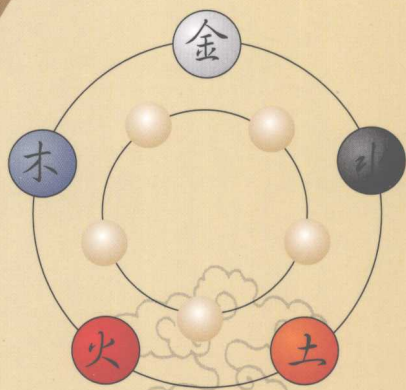


四川出版集团·四川科学技术出版社

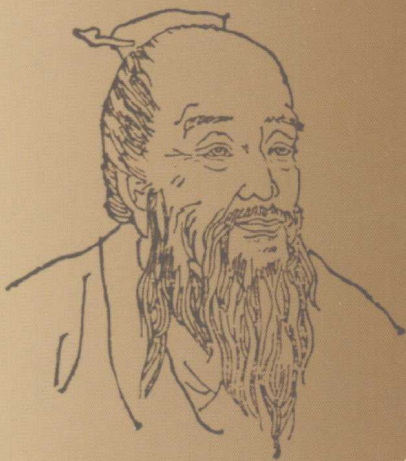
ZHONGYI ZHENDUANXUE

中医诊断学



◎ 成都中医药大学 主编

【凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈惻隐之心，誓愿普救含灵之苦。若有疾厄来求救者，不得同其贵贱贫富，长幼妍媸，怨亲善友，华夷智愚，普同一等，皆如至亲之想，亦不得瞻前顾后，自虑吉凶，护惜身命。】



中医精华丛书

中医精华丛书

中医诊断学



□ 主编 张家锡
□ 编著 梁淑弘 李天淑 赵莺

图书在版编目(CIP)数据

中医诊断学/张家锡主编. -1 版. -成都:四川科学技术出版社,2007.4

(中医精华丛书)

ISBN 978 - 7 - 5364 - 6149 - 9

I. 中... II. 张... III. 中医诊断学 IV. R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 162646 号

□ □
主 编 张家锡
责任编辑 杜宇
封面设计 李庆
版面设计 康永光
责任出版 周红君
出版发行 四川出版集团·四川科学技术出版社
成都市三洞桥路12号 邮政编码610031
成品尺寸 203mm×140mm
印张13 字数310千 插页1
印 刷 成都科刊印务有限公司
版 次 2007年4月成都第一版
印 次 2007年4月成都第一次印刷
定 价 23.00元

中医精华丛书
中 医 诊 断 学

主 编 张家锡
责任编辑 杜宇
封面设计 李庆
版面设计 康永光
责任出版 周红君
出版发行 四川出版集团·四川科学技术出版社
成都市三洞桥路12号 邮政编码610031
成品尺寸 203mm×140mm
印张13 字数310千 插页1
印 刷 成都科刊印务有限公司
版 次 2007年4月成都第一版
印 次 2007年4月成都第一次印刷
定 价 23.00元

ISBN 978 - 7 - 5364 - 6149 - 9

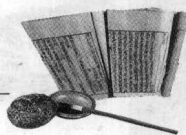
■ 版权所有·翻印必究 ■

■ 本书如有缺页、破损、装订错误,请寄回印刷厂调换。

■ 如需购本书,请与本社邮购组联系。

地址/成都市三洞桥路12号 电话/(028)87734081

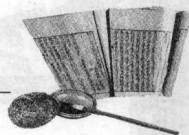
邮政编码/610031



目 录

绪论	1
上篇 诊 法	
第一章 望诊	18
第一节 全身望诊	18
一、望神	18
二、望色泽	23
三、望形体	31
四、望姿态	33
第二节 局部望诊	35
一、望头部	36
二、望颈部	44
三、望皮肤	45
四、望胸部	48
五、望腹部	50
六、望下窍	51
七、望小儿食指络脉	53
八、望指甲	54
第三节 望舌	56
一、舌的形态结构及其与脏腑、经络的关系	57
二、望舌的方法和注意事项	60

三、舌诊的内容	62
四、舌质与舌苔的综合观察	77
五、危重舌象的诊察	81
六、舌诊的临床意义	81
第四节 望排出物	84
一、望痰	84
二、望涕	85
三、望涎	85
四、望唾	86
五、望呕吐物	86
第二章 闻诊	88
第一节 听声音	88
一、发声	89
二、语言	91
三、呼吸异常	93
四、咳嗽声	95
五、呕吐、呃逆、暖气、肠鸣	96
六、太息声	98
七、喷嚏声	99
八、呵欠声	99
九、鼾声	99
第二节 嗅气味	99
一、病体的气味	100
二、病室气味	101
第三章 问诊	102
第一节 问诊的内容	103
一、一般情况	103

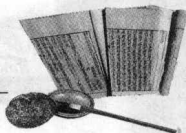


二、主 诉	104
三、现病史	105
四、既往史	106
五、个人生活史	107
六、家族史	108
第二节 问现在症状	109
一、问寒热	109
二、问汗	115
三、问疼痛	121
四、问饮食与口味	130
五、问睡眠	135
六、问二便	137
七、问经带	142
八、问耳目	148
九、问小儿	151
第四章 切诊	153
第一节 脉诊	153
一、脉象的形成	153
二、脉诊的部位	154
三、脉诊的方法	158
四、正常脉象	160
五、病理脉象	164
六、脉象的分类与鉴别	180
七、诊妇人与小儿脉	183
八、相兼脉与独异脉主病	185
九、脉症顺逆与合参	186
十、脉诊的临床意义	187
第二节 按诊	188

一、按诊的方法	189
二、按诊的临床意义	189
三、按诊的内容	190

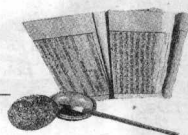
中篇 辨证

第一章 八纲辨证	200
第一节 表里	202
一、表证	203
二、里证	203
三、表证与里证的鉴别要点	205
第二节 寒热	205
一、寒证	206
二、热证	207
三、寒证与热证的鉴别要点	207
第三节 虚实	208
一、虚证	209
二、实证	210
三、虚证与实证的鉴别要点	211
第四节 阴阳	212
一、阴证和阳证	213
二、阴虚证和阳虚证	215
三、亡阴证与亡阳证	216
第五节 八纲证候间的关系	217
一、证候相兼	217
二、证候错杂	220
三、证候真假	224
四、证候转化	228
第二章 病因辨证	232



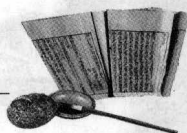
第一节 六淫辨证	232
一、风淫证候	233
二、寒淫证候	234
三、暑淫证候	235
四、湿淫证候	237
五、燥淫证候	239
六、火淫证候	240
第二节 疫疔辨证	241
一、瘟疫证候	242
二、疫疹证候	242
三、瘟黄证候	243
第三节 七情辨证	244
第四节 饮食劳伤辨证	245
一、饮食所伤	245
二、劳逸所伤	246
三、房室所伤	246
第五节 外伤辨证	247
一、金刃所伤	247
二、跌仆所伤	247
三、虫兽所伤	248
第三章 气血津液辨证	249
第一节 气病辨证	249
一、气虚证	250
二、气陷证	250
三、气滞证	251
四、气逆证	251
第二节 血病辨证	252
一、血虚证	252

二、血瘀证	253
三、血热证	254
四、血寒证	254
第三节 津液辨证	255
一、津液不足证	255
二、水液停聚证	257
第四节 气血同病辨证	261
一、气滞血瘀证	261
二、气虚血瘀证	262
三、气血两虚证	263
四、气不摄血证	263
五、气随血脱证	264
第五节 气津同病辨证	264
一、气虚饮停证	265
二、气虚津亏证	265
第六节 津血同病辨证	266
一、津枯血燥证	266
二、津亏血瘀证	267
第四章 脏腑辨证	268
第一节 心与小肠病辨证	272
一、心气虚证、心阳虚证和心阳暴脱证	273
二、心血虚证和心阴虚证	275
三、心火亢盛证	276
四、心脉痹阻证	276
五、痰迷心窍证	278
六、痰火扰心证	278
七、小肠实热证	279
第二节 肺与大肠病辨证	280



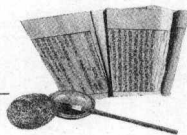
一、肺气虚证	281
二、肺阴虚证	282
三、风寒束肺证	282
四、寒邪客肺证	283
五、痰浊阻肺证	284
六、水饮停肺证	284
七、风热犯肺证	285
八、肺热壅盛证	286
九、燥邪犯肺证	287
十、大肠湿热证	287
十一、大肠液亏证	288
十二、肠虚滑泄证	288
第三节 脾与胃病辨证	289
一、脾气虚证	290
二、脾阳虚证	291
三、脾气下陷证	292
四、脾不统血证	292
五、寒湿困脾证	294
六、湿热蕴脾证	295
七、胃阴虚证	296
八、食滞胃脘证	296
九、胃寒(实寒)证	297
十、胃虚寒证	297
十一、胃热(火)证	298
第四节 肝与胆病辨证	299
一、肝气郁结证	301
二、肝火上炎(肝胆火盛)证	302
三、寒凝肝脉证	302
四、肝血虚证	303

五、肝阴虚证	304
六、肝阳虚证	304
七、肝阳上亢证	305
八、肝风内动证	306
九、肝胆湿热证	308
十、胆郁痰扰证	309
第五节 肾与膀胱病辨证	310
一、肾阳虚证	311
二、肾阴虚证	312
三、肾精不足证	313
四、肾气不固证	314
五、肾不纳气证	314
六、膀胱湿热证	316
第六节 脏腑兼证	316
一、心肺气虚证	317
二、心脾两虚证	318
三、心肝血虚证	318
四、心肾阳虚证	319
五、心肾不交证	320
六、脾肺气虚证	320
七、肝火犯肺证	321
八、肺肾阴亏证	322
九、肝肾阴虚证	323
十、脾肾阳虚证	323
十一、肝脾不调证	324
十二、肝胃不和证	325
第五章 经络辨证	327
第一节 十二经脉病证	328

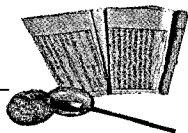


一、手太阴肺经病证	328
二、手阳明大肠经病证	328
三、足阳明胃经病证	329
四、足太阴脾经病证	329
五、手少阴心经病证	330
六、手太阳小肠经病证	330
七、足太阳膀胱经病证	330
八、足少阴肾经病证	331
九、手厥阴心包络经病证	331
十、手少阳三焦经病证	332
十一、足少阳胆经病证	332
十二、足厥阴肝经病证	332
第二节 奇经八脉病证	333
一、督脉病证	333
二、任脉病证	333
三、冲脉病证	334
四、带脉病证	334
五、阳维脉、阴维脉病证	334
六、阳跷脉、阴跷脉病证	335
第六章 六经辨证	336
第一节 六经病证的分类	337
一、太阳病证	338
二、阳明病证	341
三、少阳病证	343
四、太阴病证	343
五、少阴病证	344
六、厥阴病证	345
第二节 六经病证的传变	347

一、传经	347
二、直中	349
三、合病	349
四、并病	349
第七章 卫气营血辨证	350
第一节 卫气营血证候概念	351
一、卫分证	351
二、气分证	352
三、营分证	353
四、血分证	353
第二节 卫气营血的传变规律	355
第八章 三焦辨证	357
第一节 三焦病证的概念	358
一、上焦病证	358
二、中焦病证	360
三、下焦病证	362
第二节 三焦病证的传变规律	363
附:体质与辨证	364
下篇 诊断与病历	
第一章 临床综合诊断	374
第一节 四诊与辨证	374
第二节 辨证与辨病	376
一、证与病的异同	376
二、辨证与辨病的基本思维方法	377
三、辨证与辨病的区别与联系	383



第二章 病历	385
第一节 病历的历史沿革	385
第二节 病历的重要意义	386
第三节 中医病历的写作特点	387
第四节 病历的分类与格式	388
一、病历分类	388
二、完整病历格式	388
第五节 病历的内容	390
一、住院病历	390
二、门诊病历	396
三、关于其他科病历	397
第六节 书写病历的基本要求	397



绪 论

中医诊断学是在中医基本理论指导下,研究如何诊察病情,辨别疾病证候,从而给防治疾病提供依据的一门学科。它是中医基础理论和临床课程之间的桥梁课,是学习中医各科临床的基础。

医学科学的任务是预防和治疗疾病,而正确的治疗取决于正确的诊断,为了获得确切的诊断,必须加强对诊断疾病的基本知识、基本理论的学习,同时,也要很好地掌握基本技能,所以中医诊断学在防治疾病中占有重要的地位。

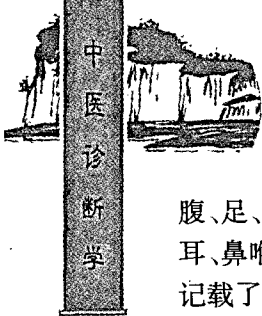
在绪论中,主要讨论中医诊断学的发展简史,基本特点,主要内容及学习要求和方法。

一、中医诊断学的发展简史

中医诊断学是通过几千年来历代无数医家在与疾病作斗争过程中,积累了丰富的医疗知识,不断总结、不断充实而逐步发展和形成的,不仅有宝贵的经验,而且有丰富的内容,系统的理论,它是临床实践的结晶,至今仍有效地指导着中医在临床上对疾病的防治工作。中医诊断学的发展,可分为三个阶段:

(一)殷商至春秋战国时期:萌芽阶段

在目前出土的殷墟甲骨文中,有不少记载疾病的卜辞,它们反映出在商代,人们对于人体各部分的疾病已有一定的认识。根据胡厚宜氏意见:“人之病,凡有头、眼、耳、口、牙、舌、喉、鼻、

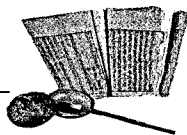


腹、足、趾、尿、产、妇、小儿等十六种，具有今日之内、外、脑、眼、耳、鼻喉、牙、泌尿、妇产、小儿传染诸科。”说明早在殷代，已经记载了不少疾病，且分类较为详细。

据《周礼·天官》记载，当时宫廷已设有“医师、食医、疾医、疡医、兽医。”《周礼·天官·疾医》载：“四时皆有病疾，春时有瘠首疾，夏时有痒疥疾，秋时有疟寒疾，冬时有嗽上气疾。”并提出了相应的治疗方法，“以五味，五谷，五药养（治）其病，以五气、五声、五色视（视）其死生。”“凡民之有疾病者，分而治之，死终则各书其所以，而入于医师……”说明当时已建立了比较完善的医学分科和医事制度，能采用望诊、闻诊等诊断方法去诊断疾病，而病人死亡之后，医师要填写死亡原因的书面记录，并加以保存。实际上，这也是一种早期的医案。

春秋时代，诊断已具雏形。《论语·雍也篇》说：“伯牛有疾，子问之，自牖执其手曰：‘之之，命矣夫！斯人也而有斯疾也。’”《墨子·兼爱上篇》说：“圣人以治天下为事也，如医之攻人之疾者然，必知疾之所自起，焉能攻之，不知疾之所自起，则弗能攻。”到了战国时代，扁鹊创切脉、望色、听声、写形等四诊，为诊断学的确立奠定了基础。

成书于春秋战国时期的《内经》，是我国医学文献中最早的一部典籍。其中有关诊断学的内容十分丰富，该书不仅阐明了指导诊断的理论依据，而且也对诊法作了具体叙述，从而奠定了望、闻、问、切四诊的基础。《内经》中“四时五藏阴阳”理论体系的核心是诊断学中整体察病的指导思想。在诊察病情上，是以建立在藏象学说基础上的知常达变，以外测内为其原则。如《素问·玉机真脏论》说：“天下至数，五色脉变，揆度奇恒，道在于一。”指出五色与五脉的变化，就在于知其常以测其变，通过反映于外的征象，可以察知人体内在脏腑生理活动和病理变化。《灵枢·本藏篇》说：“视其外应，以知其内脏，则知所病矣。”从而为中医诊断学的“有诸内，必形诸外”的基本原理提供了理论



依据。

《内经》中有关望诊和切诊的内容论述较多，亦有闻诊和问诊的记载。在望诊方面，尤为重视面部，特别是“明堂”的望诊，如《灵枢·五阅五使》说：“脉出于寸口，色见于明堂……五色独决于明堂。”在五色诊中，可根据五色之异常与善色、恶色来诊断五脏病变与推断预后；还要求面部与双目的颜色要协调，面部应当呈黄色，如《素问·五脏生成》说：“面黄目青、面黄目赤……皆不死也；面青目赤，面赤目白……皆死也。”此外，舌诊方面已有“舌干”、“舌上黄”、“口燥舌干而渴”、“舌焦唇稿”等记载。《素问·三部九候论》、《灵枢·顺逆肥瘦》、《阴阳二十五人》等已有望形体肥瘦与疾病关系的描述。在切诊方面，对切脉的时间，诊脉方法，病脉表现，脉象与四季的关系已有较详的记载。切脉的部位，虽提出“三部九候说”（即遍诊法），尚有人迎、气口等说法。但在《五脏别论》中已初步确立独尊气口。“帝曰：气口何以独为五藏主？岐伯曰，……是以五脏六腑之气味皆出于胃，变见于气口。”后世诊脉时专持寸口，实源于《内经》。在重视望、切二诊同时，《内经》亦为重视问诊。《素问·微四失论》说：“诊病不问其始，忧患饮食之失节，起居之过度，或伤于毒，不先言此，卒持寸口，何病能中？妄言作名，为粗所穷。”说明当时问诊内容已很广泛，包括了既往史、生活史、现病史等范围。在闻诊方面，《素问·阴阳应象大论》中的“视喘息，听声音而知所苦”，指出在诊病时要采用闻诊。至于不同的疾病，闻诊的内容亦随之不同，如《素问·脉要精微论》说：“声如从室中言，是中气之湿也。”《灵枢·杂病》说：“厥而腹向向然，多寒气；腹中穀穀，便溲难，取足太阴。”等等。但是，对于四诊的运用亦极为强调四诊合参的重要性，《素问·脉要精微论》提出：“以此参伍、决死生之分”；以及《素问·五脏生成篇》说“能合色脉，可以万全”等，都是为后世医家所遵循的中医诊断学的原则。