

【一目了然学中医丛书】

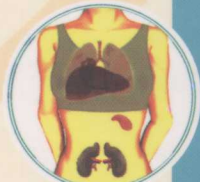


# 冬解中医诊断入门

让你轻松学习中医精华的入门书



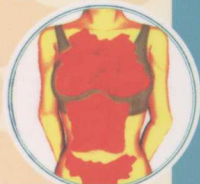
六经辨证



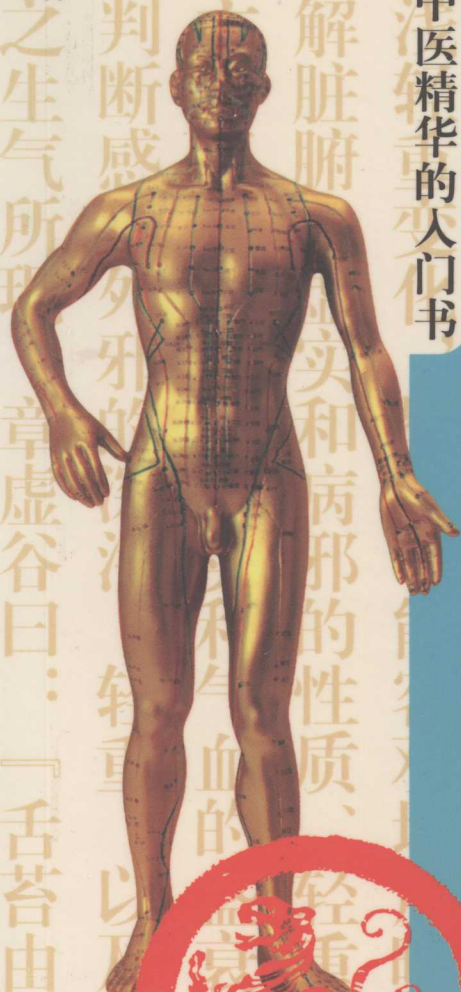
脏腑辨证



卫气营血辨证



三焦辨证



林政宏博士 编著

广东省出版集团  
广东科技出版社  
全国优秀出版社



【一目了然学中医丛书】

# 图解中医诊断入门

林政宏博士 编著

广东省出版集团  
广东科技出版社  
· 广州 ·

## 图书在版编目(CIP)数据

图解中医诊断入门/林政宏编著. —广州: 广东科技出版社, 2007. 5

(一目了然学中医丛书)

ISBN 978-7-5359-4283-8

I. 图… II. 林… III. 中医诊断学—图解 IV. R241-64

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第031378号

广东科技出版社获得授权在中国大陆地区出版发行本书的中文(简体字)版。版权所有, 侵权必究。

广东省版权局著作权合同登记

图字: 19-2007-23号

---

责任编辑:李鹏 黄铸 杨柳青

封面设计:李康道

责任校对:C. S. H

责任印制:严建伟

出版发行:广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮码:510075)

E-mail:gdkjzbb@21cn.com

<http://www.gdstp.com.cn>

经 销:广东新华发行集团股份有限公司

印 刷:佛山市浩文彩色印刷有限公司

(南海区狮山科技工业园A区 邮码:528225)

规 格:889mm×1230mm 1/32 印张5.625 字数115千

版 次:2007年5月第1版

2007年5月第1次印刷

印 数:1~10000册

定 价:28.00元

---

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

# 序

为什么要学习中医诊断学呢？

打个比方来作说明，如果把中医学比喻成为一座历史悠久的巨塔，在这巨塔里头收藏着丰富的医学瑰宝，“中医基础理论”就像是一把钥匙，可以用来开起这座巨塔的大门。如今门开了，对于初学者来说，虽然可以略为窥视中医学的光彩，但是，如果缺少“中医诊断学”的帮助，仍然是不得其门而入。这是因为，在历朝历代医家的贡献之下，巨塔里头的珍藏早已如同天上的繁星，足以令人眼花缭乱。初学者走入里头，就像是入了迷宫一般，如果没有一张路线图作为引导，其后果是：有些人即使在里头绕了一辈子，也终究找不到出路；也有些人就算侥幸找到出路，却只能迷迷糊糊地重复着同样的老路，永远也不能尽览所有的珍藏。

《图解中医诊断入门》，可以比作为中医学的一张地图，通过这张地图的指引，初学者可以准确地找到巨塔里头的每一条通往藏有医学宝库的途径，而不至于迷失方向。

也就是说，经由“中医诊断学”的指引，习医者才能毫无遗漏地打开医学宝库的每一扇门，从而发现宝库里头珍藏的、积累了千百年经验的医学瑰宝，有精通望诊或是闻诊的，也有擅长闻诊或切诊的，有精通六经辨证的，也有擅长脏腑辨证的。惟有全面地认识这些瑰宝，在学习中医的过程中，才能学习如何通过“望、闻、问、切”四诊合参，避免断章取义或是以偏概全，进而运用全面的辨证思维，客观地来诊断病证。

当然，这些瑰宝已经化为点点滴滴的文字，静默不语，惟有虚心学习，细心体会，并且从临床实务中积累经验，才能心领神会。

本书《图解中医诊断入门》，尽可能将繁杂的文字用简洁的图文来表达，除了涵盖有四诊“望、闻、问、切”的经验法则之外，还在中医基础理论的架构上，更加深入地阐述了八纲辨证、气血津液辨证、六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证和脏腑辨证等理论，并且于每章节之后都附有医案，以作为初学者的参考。

（注：由于切诊与气血津液辨证的内容在笔者另两本书中已有介绍，故此书不再多作说明。）

如何学习中医诊断学？

中医诊断学的形成，是历朝历代的医家们融合了临床经验与医学理论的智能结晶，其内容主要包括有四诊“望、闻、问、切”的经验法则，以及八纲辨证、气血津液辨证、六经辨证、卫气营血辨证、三焦辨证和脏腑辨证的理论。因此，学习中医诊断学，不能仅停留在对于文字医理的理解，更重要的要懂得如何灵活地运用。换句话说，学习中医诊断学必须同时具有理性的思维与悟性，除了在理性的思维上要学习对于医理的认识外，更重要的是在悟性上要学会活用医理。

举例来说，笔者在广州中医药大学进修博士课程时，曾遇一位住院部的中年妇女患者，当时为2月上旬，天气仍微感寒冷，患者的病证为：每日到傍晚4~5点时，即出现全身发热，体温约38.5℃，发热现象持续至晚上12点左右消失，隔日于同样时分又再次发热，日复一日。

医院特别组成一个专家组，每日会诊，并且进行一整套全身检验，最后的结论是：由于肝、脾略为肿大，怀疑为B型肝炎。

治疗的主要方法为：每日输注1瓶白蛋白，同时服用安宫牛黄丸以及中药煎剂。

治疗的结果为：发热现象仍旧缠绵十余天，不见丝毫改善。

之后，该位患者的先生辗转经人介绍，请笔者诊治。

请问，应当如何诊治？

中医诊断第1步：必须重视并根据以前医生的治疗方法来判断。

以前医生的治疗方法，是极为重要的参考，重视任何误治的经验，不仅可以避免重蹈覆辙，更可以提供新的思路。

推论：安宫牛黄丸原本是用来清热泻火之方，用之无效，说明并非实热，既非实热，则可能为虚热。

中医诊断第2步：根据患者的症候与脉象来判断。

①患者的精神尚佳，食欲、睡眠尚可。推论：病邪尚未影响脾胃后天气血化生功能，说明病势未深。

②口干，微苦，胸闷，两颧发红，舌苔稍红少津，脉象细数。推论：说明可能为阴虚所引起的发热。

③患者谈话时，偶尔略为咳嗽，咳嗽时夹杂着痰液声。推论：说明可能为外感风寒未愈。

中医诊断第3步：必须要结合中医的各种辨证理论，用来解释患者所出现的各项症候与脉象。

中医之所以经常会误诊，主要是因为不明学理而胡治乱医，无异于瞎子摸象，以偏概全所致。

根据笔者经验，安宫牛黄丸属于苦燥之品，用来清热泻火，如果对症，发热现象应当在3~5天内得到改善，如今连服十余天而热象不减，表示不仅药不对症，并且由于苦燥之品反而更加耗损阴液，阴虚则虚热内生，虚热内扰，因而热象不减。

从症候①②得知，患者的发热现象可以确认为阴虚所致。但是，为何发热的时间却有阶段性呢？

如果不能确实地说明这个现象而用药，即使把病医好，也仅能称之为“瞎猫碰见死耗子”！

事实上，此证类似于六经辨证中的少阳病证，所谓“寒热往来”，或是卫气营血辨证中的温病，至于详细病机，笔者于此书中将有细论。

简言之，该患者主要是由于平素就阴液亏损，冬天又感受风寒，风寒邪气束于肌表、缠绵不去所致。

由于寒冬隆盛时，人体阳气内藏于里，故不出现发热；等到冬末初春时，春季属肝，肝主升发调达，寒冬将去，气候转温，人体阳气不再深藏而欲升发于外，此时由于风寒邪气束于肌表，阳气难

以透达舒畅，因而胸闷；肝胆气机不畅，因而口苦。

白天时人体行阳分，由于该患者阳气尚强，能与风寒邪气抗衡而透达肌表，虚热可随阳气而出，故不发热。

傍晚4、5点时，人体阳气即将入阴分，阳气已弱，阴气渐强，但由于该患者平素阴液亏损不足，阴虚不足以潜阳，阳气又不足以将虚热透达于肌表，虚热内扰，故出现发热。

晚上12点左右时气血行至肝经，此时阴液渐盛，阳气更衰，虚热因而逐渐转弱而潜藏入肝血，故热象渐减。

总之，该患者由于平素阴液亏损，冬天又感受风寒，不发于冬而发于春所致。

根据其病证，笔者开一处方，每剂人民币10元，3剂药后不再发热，又观察2天，5天后患者出院。（注：避免误导初学者东施效颦，不便于此公布处方。）

此事至今已有多数年，笔者每至广州，谈及此事，皆引为趣谈：“花费上万块事小，十余天为病所苦，举家惊惶，劳师动众，睡不安稳，想不到中医如此神效，仅3剂药即病愈”。

笔者于临床诊治时，尚有许多奇效的医案，在此说明，中医之瑰宝，以笔者之驽钝，尚能救治一些患者，何况尚有无数聪明才智胜于我者，如有更多有识之士能重视中医，进而发扬光大，岂不是可造福更广大之百姓。

# 目 录

第1章 望诊 .....	1
第1节 望神 .....	1
第2节 望色 .....	3
一、青色：青色为肝的主色 .....	3
二、赤色：赤色为心的主色 .....	4
三、黄色：黄色为脾的主色 .....	5
四、白色：白色为肺的主色 .....	5
五、黑色：黑色为肾的主色 .....	6
第3节 望目 .....	8
一、眼睛反映于脏腑的相关部位 .....	8
二、“望目”能反映病情的深浅 .....	9
三、“望目”能反映的病证 .....	9
第4节 望鼻 .....	10
第5节 望唇 .....	11
第6节 望皮肤 .....	12
第7节 望指甲 .....	14
第8节 望舌 .....	14
一、舌诊的原理 .....	14
二、脏腑精气反映于舌面上的相应区 .....	16
三、舌诊的讲究与注意事项 .....	17
四、舌诊的方法 .....	22
五、望舌质的方法 .....	23



第2章 闻诊 .....	36
一、“闻声音”可以判断属于心神的病证 .....	36
二、“闻声音”可以判断属于咳嗽的病证 .....	37
三、“闻声音”可以判断胃气上逆或肝气郁结 .....	38
第3章 问诊 .....	40
第1节 问寒热 .....	40
第2节 问汗 .....	42
第3节 问头痛 .....	45
第4节 问耳鸣 .....	48
第5节 问口味 .....	50
第6节 问痰饮 .....	51
第7节 问小便 .....	52
第8节 问便秘 .....	56
第9节 问泄泻 .....	57
第10节 问失眠 .....	59
第11节 问妇女 .....	60
第4章 八纲辨证 .....	66
第1节 阴阳 .....	66
第2节 寒热 .....	67
第3节 表里 .....	68
第4节 虚实 .....	69
第5章 六经辨证 .....	70
第1节 太阳病症候 .....	72
一、太阳病表证 .....	73
二、太阳病腑证 .....	73
第2节 少阳病症候 .....	74
第3节 阳明病症候 .....	75
第4节 太阴病症候 .....	76

第5节	少阴病症候 .....	77
第6节	厥阴病症候 .....	78
第7节	六经病证的症候 .....	79
第8节	医案分析 .....	79
<b>第6章</b>	<b>卫气营血辨证 .....</b>	<b>84</b>
第1节	卫分症候 .....	86
第2节	气分症候 .....	87
第3节	营分症候 .....	89
第4节	血分症候 .....	90
	一、血分实热 .....	90
	二、血分虚热 .....	91
第5节	医案分析 .....	91
<b>第7章</b>	<b>三焦辨证 .....</b>	<b>94</b>
第1节	上焦病症候 .....	95
第2节	中焦病症候 .....	97
第3节	下焦病症候 .....	98
<b>第8章</b>	<b>脏腑辨证 .....</b>	<b>100</b>
第1节	肝与胆之辨证 .....	103
第2节	心与小肠之辨证 .....	117
第3节	脾与胃之辨证 .....	130
第4节	肺与大肠之辨证 .....	145
第5节	肾与膀胱之辨证 .....	158

## 第1章 望 诊



中医所说的四诊“望、闻、问、切”，其中以“望诊”排行第一。一个高明的医生，在目光刚刚接触患者形体的瞬间，就能通过观察患者外在的变化，对患者的健康状况与病情深浅作出比较粗浅的判断。

比如，如果患者的身体瘦弱、面色苍白，通常属于阳气虚损的体质；如果患者体格壮硕，脸部与两眼发红，通常表示肝火实热；如果患者腰部以下肥胖，并且肌肉浮肿松弛，通常属于脾气虚损，水湿停滞的症候。



当然，初学者应当注意的是，经由望诊所得来的结论，只能作为诊断疾病的参考，并不能代表患者真正的病证，否则，也就不需要之后的“闻、问、切”三诊了。

望诊所涉及的范围，大体而言，主要是观察患者的神、色、形、态，因此又称为整体望诊；除此以外，望诊也可以再细分为局部望诊，也就是观察患者的舌质与舌苔、头面五官、躯体、四肢与皮肤等部分，或是观察排泄物等。

在临床上，尤其以望神、望色与望舌最为常用。

### 第1节 望 神

望神的内容主要有得神、失神与假神。

“神”有广义与狭义的分别：

广义上讲，是指人体所有生命活动的外在表现，也就是说，“神就是生命”。

狭义上讲，是指人的精神活动，也就是说，神就是精神。

眼睛为灵魂之窗，这是因为五脏六腑的精气皆上注于眼，从广义来说，人体所有生命活动的表现，主要的通过眼睛来反映，因此，望神时应当特别注重观察患者眼睛的形态表现。



### 1. 得神

得神，也就是有神。患者表现为双眼灵活有神、面色光彩、意识与语言清楚等。

得神表示脏腑的功能受损不大，正气仍然充足，大多属于病情较轻的症候。

### 2. 失神

失神，也就是无神。患者表现为双眼呆滞、面色晦暗、意识不清、胡言乱语等。

失神表示脏腑的功能受损严重，正气已经不足，大多属于病情较重的症候。



### 3. 假神



假神，也就是“回光返照”。当病情严重至一定程度时，某些患者反而会突然精神变好，脸上颧骨周边泛红如妆，或是不停说话，或是食欲大增，这是因为脏腑的精气即将衰竭，阴阳格拒，阴不足以敛阳，导致虚阳上溢而外泄，此时的病情十分危笃，生命如同风中残烛。



得神



失神



假神

## 第2节 望 色

人体十二经脉的气血都上行于面部，因此观察人体面部的色泽变化，可以反映出脏腑气血的盛衰以及病情的进退情况。

这是因为人体有肝、心、脾、肺、肾5种脏器，五脏分别入于五色，当人体患病时，五脏六腑的气血必定发生变化，以致上行于面部的经脉气血也会产生变化，如果能够细心观察这些色泽的差异，对于病情的诊断，也会有一定的帮助。

一般来说，面部的色泽也可以分为5种，也就是青、赤、黄、白、黑，又称为“五色诊”。

在临床上，这5种颜色所代表的病征如下。

### 一、青色：青色为肝的主色



如果患者面部呈现青色，通常表示为寒证、淤血证、痛证、肝风内动。

#### 1. 寒证

由于寒邪侵袭人体，或是因阳气虚损，以致阴寒内盛，导致经脉拘急收引，阻滞气血的运行。肝主藏血，负责气血的疏泄，如果气血运行不畅，因而面部呈现青色。



#### 2. 淤血证、痛证

淤血证、痛证：主要是由于情志内伤或邪气外因等因素，导致气滞血淤的产生，经脉气血的运行受阻，就会使得面部呈现青色。

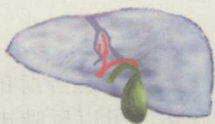
#### 3. 肝风内动

由于邪气入于少阳胆经，或是肝阴亏虚，阴液不足以敛阳，导致肝风内动，肝风上逆于头面，就会使得面部呈现青色。

寒证

淤血证、痛证

肝风内动



面部呈现青色，青色为肝的主色



## 二、赤色：赤色为心的主色

如果患者面部呈现赤色，通常表示为实热证或虚热证。

### 1. 实热证

由于实热壅阻于内，里热炽盛，导致患者的血脉充盈，气血上逆于头面，因而面部呈现赤色。

### 2. 虚热证

由于患者平素阴液亏损不足，阴虚则阳亢，以致虚火内生，虚火上荣于头面，也会使得面部呈现赤色。



实热证

虚热证



面部呈现赤色，赤色为心的主色



### 三、黄色：黄色为脾的主色

如果患者面部呈现黄色，通常表示为虚证或湿证。

#### 1. 虚证

由于脾胃气虚，运化功能失常，不能化生水谷精微之气，以致气血不足上荣于头面，就会使得面部呈现黄色。



#### 2. 湿证

由于脾肾阳虚，导致寒湿或湿浊停滞于内，阻遏脾胃的运化功能，以致气血不足上荣于头面，就会使得面部呈现黄色。

虚证

湿证



面部呈现黄色，黄色为脾的主色



### 四、白色：白色为肺的主色

如果患者面部呈现白色，通常表示为主寒证、虚证、夺气脱血证。

#### 1. 寒证、虚证

由于寒邪侵袭人体肌表，或是因患者平素阳气虚损、阴寒较盛，以致气血的运行迟缓，气血不足上荣于头面，就会使得面部呈现白色。



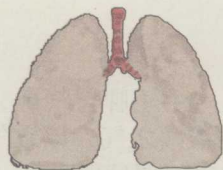
## 2. 夺气脱血证

当人体因大量出血后，由于阳气亦会随着血液一同失散，以致血脉空虚，气血不足以上荣于头面，就会使得面部呈现白色。

寒证

虚证

夺气脱血证



面部呈现白色，白色为肺的主色

## 五、黑色：黑色为肾的主色



如果患者面部呈现黑色，通常表示为肾虚证、寒证、水饮证或淤血症、痛证。

### 1. 肾虚证、寒证

由于患者平素肾阳亏虚，或是肾精损耗不足，命门火衰，以致阴寒内盛，气血生化迟缓而不能化生为元精元神，精气不能上荣于头面，就会使得面部呈现黑色。



### 2. 水饮证

主要是在肾虚证或寒证的症候上，如果因肾阳长期亏虚，病情严重至脾胃不能正常运化水湿，导致寒湿或湿浊停滞于内所致。

### 3. 淤血症、痛证

主要是因肾阳长期亏虚，气血生化不足，或是因湿浊痰饮等实邪阻遏气血运行，最终导致气滞血淤的产生，因而面部呈现黑色。



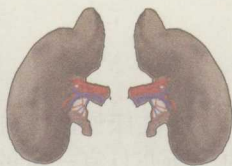
肾虚证

寒证

水饮证

瘀血证

痛证



面部呈现黑色，黑色为肾的主色

## 《辨证录》及陈士铎简介

《辨证录》，由清代陈士铎所撰。陈士铎，字敬之，号远公，别号朱华子，又号大雅堂主人，浙江山阴（今浙江绍兴）人。

陈士铎一生著作极为丰富，著有《内经素问尚论》、《灵枢新编》、《外经微言》、《本草新编》、《脏腑精鉴》、《脉诀阐微》、《石室秘录》、《辨证录》、《辨证玉函》、《六气新编》、《外科洞天奥旨》、《伤寒四条辨》、《婴童证治》、《伤风指迷》、《历代医史》、《济世新方》、《琼笈秘录》、《黄庭经注》和《梅花易数》等书行世。

《辨证录》为陈士铎毕生的精华之作，全书分14卷，各卷中又分为数门，分别阐述内科、妇科、儿科、外科等疑难杂病的诊治方法，每一门都详细说明其病因、症状、立法以及处方，辨证精细、施治灵活，对于学医者，是不可不读的经典。

《辨证录》的特点在于，陈士铎将五行学说与藏象学说紧密地融合。能将五行中生克制化的理论，用来阐述人体五脏六腑的功能者，陈士铎当属中医史上千古第一人。

笔者极力推荐，初学者如能熟读此书，对于中医的掌握，自能更上一层楼。