

全国高等医学院校临床见习系列规划教材

中 医 学

临床见习指导

主 编 赵詹东 冯泽一



科学出版社

全国高等医学院校临床见习系列规划教材

中医学

临床见习指导

主 编 赵詹东 冯泽一

副主编 高学清 施 斌 苏仁意

编 委 (按姓氏拼音排序)

陈绍斌 冯泽一 高学清 龚家斌

管义红 李良明 刘祥树 潘 杰

施 斌 时文远 苏仁意 杨照华

张 卓 赵 康 赵詹东

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是在中医基础理论、中医诊断学、中医内科学及针灸学等多门中医基础学科上参考编撰出来的。内容主要分为四诊-舌脉和针灸操作两部分。主要以第八版中医内科学教学大纲中实践部分为侧重点,同时结合临床,对相关具体病案或者常见病的进行辨证论治。在讲授理论知识的基础上,引导学生运用相关中医知识对常见病能够进行诊断和对症治疗。

本书主要用于中医专业、中西医结合专业、针灸专业、临床医学等实践课教学使用,也可供相关专业进修人员或中医爱好者参考。

图书在版编目(CIP)数据

中医学临床见习指导 / 赵詹东, 冯泽一主编. -北京: 科学出版社, 2016.9

全国高等医学院校临床见习系列规划教材

ISBN 978-7-03-049804-5

I. ①中… II. ①赵… ②冯… III. ①中医学-实习-医学院校-教学参考资料 IV. ①R2-45

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 206169 号

责任编辑: 赵炜炜 李国红 / 责任校对: 张凤琴

责任印制: 赵 博 / 封面设计: 陈 敬

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

新科印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2016 年 9 月第 一 版 开本: 787×960 1/32

2016 年 9 月第一次印刷 印张: 3 1/8

字数: 46 000

定价: 15.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

全国高等医学院校临床见习系列规划教材

编写指导委员会

主	任	涂汉军			
副	主	任	魏文芳		
委	员	王家宁	刘菊英	陈 飞	李文春
		李 斌	张 敏	庞光明	涂汉军
		徐 霖	魏文芳	操传斌	
丛	书	主	编	王家宁	刘菊英
				李文春	李 斌
				张 敏	操传斌
丛	书	副	主	编	仇俊华
				王大斌	刘 随
				陈 伟	
				冷卫东	李 谨
				杨文琼	余锦强
				罗志晓	周文波
				赵詹东	唐以军
				黄光荣	程 立
				熊良志	
编	委	马 进	刘 瑜	李 方	严文莉
		林宝虎	柯 威	赵国新	黄 琪

总 前 言

临床见习是医学教育的重要环节，是医学生由基础理论学习向临床实践过渡的桥梁，是培养和提高医学生运用所学理论进行逻辑思维及临床综合运用能力的重要途径。临床见习阶段，医学生在带教教师指导下，接触病人，结合病人病情，运用所学基本知识，开拓思维。通过临床见习培养学生的观察能力、分析能力和临床思维能力，为顺利进入毕业实习做好准备。

为提高临床医学生临床实习效果，丰富其专业理论知识，根据我校临床教学的实际情况，结合临床专业教学工作特点，特组织各学院医疗与教学一线骨干编写这套临床医学见习指导手册，以期为实习医学生顺利完成实习任务，巩固课本知识，培养临床思维，提高综合技能水平提供帮助。

本套临床医学见习指导手册，涵盖了内科学、麻醉学、儿科学、康复医学、诊断学、外科学、神经与精神病学、妇产科学、耳鼻咽喉-头颈外科学、眼科学、传染病学、中医学、皮肤性病学、医学影像学、口腔科学 15 门临床医学专业内容；尚包括药学专业、护理学专业见习指导。每册内容包括目

的要求、预习内容、学时数、见习内容、思考题五部分内容。层次清晰，结构紧凑，内容衔接紧密，不失为医学生临床见习指导的可选的一套优秀丛书。

然限于时间仓促，一线医疗与教学骨干业务繁忙，内容难免出现纰漏之处，还望读者批评指正。

目 录

第一部分 四诊见习	1
第二部分 针灸见习	50

第一部分 四 诊 见 习

【见习目的】 在系统学习掌握中医诊断学理论知识的基础上，进一步使理论结合实际，提高中医四诊的理论知识，丰富临床经验，通过学习，要求在中医理论指导下，运用舌脉的相关理论知识，对常见病进行辨证论治。通过理论学习联合临床实践能够：

1. 掌握四诊的基本知识，重点掌握舌诊及脉诊的基本内容。
2. 熟悉望舌的方法以及注意事项。
3. 掌握舌色、形、态等异常变化的表现及其临床意义。
4. 熟悉诊脉的部位、方法及注意事项。
5. 重点掌握浮、沉、迟、数、虚、实脉的脉象，熟悉滑、涩、洪、细、濡、弦、紧、结、代、促脉的脉象及主病。

【见习要求】

（一）舌诊

1. 概说：了解舌的形态结构；熟悉舌诊原理；掌握脏腑在舌面的分布；掌握舌诊的内容；熟悉舌诊的方法和注意事项。掌握正常舌象的表现及

意义。

2. 望舌质：掌握淡红舌、淡白舌、红舌、绛舌、紫舌的表现及临床意义；掌握老嫩、胖瘦、点刺、裂纹、齿痕等舌形的表现及临床意义；掌握痿软、强硬、歪斜、颤动、吐弄、短缩等舌态的表现及临床意义；了解舌下络脉异常的表现及临床意义。

3. 望舌苔：掌握舌苔薄厚、润燥、腻腐、剥落、偏全、真假等苔质的表现及其临床意义；掌握白苔、黄苔、灰黑苔等苔色的表现及其临床意义；苔质厚薄、润燥、腐腻、剥落、偏全、真假的表现及临床意义。

（二）脉诊

1. 概说：了解脉诊的原理；熟悉脉诊的意义；掌握寸口诊法；熟悉诊脉的时间、体位；熟悉指目、布指、举、按、寻、总按等名词的含义；熟悉脉象要素（脉位、脉次、脉形、脉势）的含义与意义。

2. 正常脉象：掌握正常脉象的特征、临床意义及生理变异。

3. 常见病脉：掌握浮脉、沉脉、迟脉、数脉、虚脉、实脉、洪脉、细脉、滑脉、弦脉、濡脉、结脉、促脉、代脉等 14 种脉象的特征及临床意义；

熟悉涩脉、紧脉、缓脉、弱脉、微脉、散脉、芤脉、革脉、伏脉、牢脉、疾脉、长脉、短脉、动脉等 14 种脉象的特征及临床意义。

4. 了解相兼脉的含义及主病。了解真脏脉的含义；了解妇人脉的特点；了解小儿脉诊的方法，小儿脉象的意义。

【预习内容】

四诊即望、闻、问、切四种诊察疾病的方法，是搜集临床资料的主要方法。人体是有机的整体，局部病变可以影响全身，全身的病变也可以反映在局部。从诊察疾病反映在各方面的客观症状、体征，可以帮助了解疾病的原因、性质、部位，为辨证论治提供依据。四诊在临床诊察搜集疾病反映的情况时，各有其独特作用，只有认真细致地运用四诊的方法客观地搜集，才能详细地占有材料；四诊之间又是互相联系的，必须把望、闻、问、切有机地结合起来——即“四诊合参”才能全面、系统地了解病情，作出正确判断。如果只强调一种诊法的重要而忽视其他，则搜集的材料不够全面，会影响对疾病的正确判断。

一、望 诊

望诊是医生运用自己的视觉，观察患者全身和局部情况，以获得与疾病有关的资料，作为分析内脏病变的依据。包括精神、气色、形态的望诊、舌

的望诊及排出物的望诊。

（一）望精神

包括精神意识活动和人体生命活动的外在表现，通过神志状况、面目表情、语言气息等观察病人精神状况，意识是否清楚，反应是否灵敏、动作是否协调等，以判断机体气血阴阳的盛衰和疾病的轻重。

1. 病人神志不乱，两眼灵活，明亮有神，语言清楚，声音洪亮，为“有神”或“得神”，表示正气未伤，脏腑功能未衰，疾病轻浅，预后好，多属实证、热证、阳证。

2. 病人精神萎靡，目光晦暗，反应迟钝，语言无力，声音低微，表示正气已伤，病势较重，多属虚证、寒证、阴证。见于重病及慢性病。

3. 神志昏迷、谵语、手足躁动，虽表现为阳证、热证、实证，但正气已伤，邪气过盛，病邪深入，预后不良。

（二）望气色

观察病人皮肤的颜色光泽，这是脏腑气血的外荣。颜色的变化可反映不同脏腑的病证和疾病的不同性质；光泽的变化即肤色的荣润或枯槁，可反映脏腑精气的盛衰。“十二经脉，三百六十五络，其气皆上注于面”，面部气血充盛，且皮肤薄嫩，色泽变化易于显露，故望气色主要指面部的色泽。通过面部色泽的变化，

可以帮助了解气血的盛衰和疾病的发展变化。

1. 正常人面色微黄，红润而有光泽。

2. 面色红：为热证。血液充盈皮肤脉络则显红色。血得热则行，脉络充盈，所以热证多见红色。如满面通红，多是实热；若两颧绯红，多为阴虚火旺之虚热。

3. 面色白：为虚寒证或失血。血脉空虚，则面色多白。寒则凝，寒凝经脉，气血不荣或失则脉空虚。若面色苍白而虚浮多气虚；面色苍白而枯槁多为血虚。

4. 面色黄：多为脾虚而水湿不化，或皮肤缺少气血之充养。若面目鲜黄为阳黄，多属湿热；面目暗黄为阴黄，多属寒湿；面色淡黄、枯槁无泽为萎黄，多为脾胃虚弱，营血不足；面色黄胖多为气血虚而内有湿。

5. 面色黑：多属寒证、虚证。常为久病、重病、阳气虚。阳虚则寒，水湿不化，气血凝滞，故多见于肾虚及血瘀证。

6. 面色青：多为寒证、痛证和肝病。为气血不通，脉络阻滞所致。

（三）望形态

外形与五脏相应，一般地说，五脏强壮，外形也强壮；五脏衰弱则外形也衰弱。

1. 体形结实，肌肉充实，皮肤润泽，表示体格

强壮，正气充盛；形体瘦弱，肌肉瘦削，皮肤枯燥，表示衰弱，正气不足。

2. 形体肥胖，气短无力，多为脾虚有痰湿。

3. 形体消瘦，多为阴虚有火。

4. 手足屈伸困难或肿胀，多为风寒湿痹。

5. 抽搐、痉挛、多是肝风。

6. 足膝软弱无力，行动不灵，多为痿证。

7. 一侧手足举动不遂，多为中风偏瘫。

（四）舌诊

舌诊是中医诊断疾病的重要方法。舌通过经络与五脏相连，因此人体脏腑、气血、津液的虚实，疾病的深浅轻重变化，都有可能客观地反映于舌象，通过舌诊可以了解脏腑的虚实和病邪的性质、轻重与变化。其中舌质的变化主要反映脏腑的虚实和气血的盛衰；而舌苔的变化主要用来判断感受外邪的深浅、轻重，以及胃气的盛衰。

1. 舌诊的原理

（1）脏腑经络与舌象：手少阴心经之别系舌本，散舌下，舌为心之苗；足太阴脾经连舌本，舌为脾之外候；足少阴肾经络舌本，肾藏精，在液为唾；脾在液为涎，均为津液组成部分，关系着舌体之润燥，反映脾肾的功能。手太阴肺经上咽喉与舌本相连。

(2) 气血津液与舌象：舌为富含血脉的肌性器官，赖气血及津液的盈亏和运行状态影响舌形、舌色。

2. 舌诊的方法及注意事项

(1) 体位与姿势：取坐位，舌体放松并自然伸出口外，舌面平展，舌尖向下，以充分暴露舌体；伸舌不要过长，用力不要过度。

(2) 顺序

1) 先察舌体（色泽、形、态）；

2) 再看舌苔（苔色、苔质），按照舌尖、舌中、舌侧、舌根的顺序依次观察中医将舌划分为舌尖、舌中、舌根和舌侧，认为舌尖属心肺，舌中属脾胃、舌根属肾，舌两侧属肝胆（见图 1-1）。根据舌的不同部位反映不同的脏腑病变，在临床上具有一定的参考价值，但不能机械地看，需与其他症状和体征综合加以考虑。

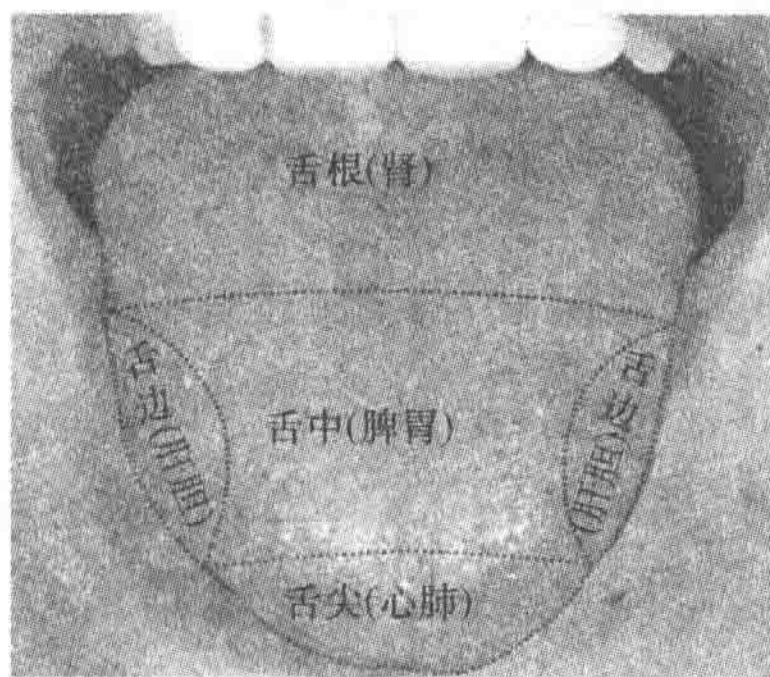


图 1-1 舌的脏腑分区

3) 如有必要,最后察看舌下络脉。

(3) 光线:自然光线最好或在日光灯下观察。

(4) 染苔:如牛奶、母乳等可使舌苔染白;橘子、枇杷、黄连、核黄素、蛋黄等可使舌苔变黄;咖啡、橄榄、铁剂、吸烟等可使舌苔染成黑褐色;糖果、丹砂丸散剂可使舌苔染红等,望舌时应加以注意。

3. 舌诊的内容

(1) 舌体:舌的肌肉脉络组织——反应脏腑虚实;气血盛衰——神、色、形、态。

(2) 舌苔:舌面附着一层苔状物(舌黏膜上皮角化和代谢产物)乃脾胃之气,蒸腾胃中食浊,凝聚舌面而成。

(3) 舌下络脉:特殊情况下诊察,了解长短、粗细、形状、颜色。

4. 正常舌象

(1) 特征:淡红舌,薄白苔。

(2) 原理:正常舌象为五脏充足,气血安和之象。

“舌为心苗”,心居肺内,“火藏金内”——舌淡红。

苔为胃气生发外现,胃由心脾发生,如“地上之微草”——薄白苔。

肝充筋柔——舌运动灵活。

肾元充足——舌润。

脾旺肌丰——舌体饱满。

(3) 生理变异：性别年龄、体质禀赋、气候环境、生活习惯。

5. 望舌质：主要包括：

(1) 望舌神

1) 特征：红活明润，运动灵敏——荣。枯槁晦暗，运动呆板——枯。

2) 意义：荣——有神，正气盛，病轻，预后良。枯——无神，正气衰，病重，预后差。

(2) 望舌色：观察舌体颜色及各自主病（表 1-1、表 1-2）。

1) 淡白舌：舌色浅淡，白多红少——淡舌；舌色枯白，全无血色——枯白舌。

意义：气血两虚，阳虚寒湿。（淡白瘦瘪，气血两虚；淡白胖嫩，阳虚寒湿；淡白干枯，阳不化津；淡白光莹，脾胃之气衰败；枯白舌，脱血夺气。）

病理：贫血营养不良，内分泌失调，新陈代谢偏低畏寒，末梢血管收缩，血液充盈减少、变慢，如席汉氏，黏液水肿。

2) 淡红舌：淡红润泽，白里透红。

意义：健康人或病情轻浅，气血未伤。

3) 红舌: 较正常舌色红, 甚至呈鲜红色。红舌可见于整个舌体, 亦可只见于舌尖, 舌两边。

意义: 主实热、阴虚。(舌色稍红, 或仅舌尖略红, 多属外感风热表证初起; 舌体不小, 色鲜红, 多属实热证; 舌尖红, 多为心火上炎; 舌两边红, 多为肝经有热; 舌体小, 舌鲜红少苔, 或有裂纹, 或红光无苔, 多为虚热证)。

病理: 由于血得热则循行加速, 舌体脉络充盈; 或因阴液亏乏, 虚火上炎, 故舌色鲜红。

4) 绛舌: 较红舌颜色更深, 或略带暗红色。

意义: 主里热亢盛、阴虚火旺。(舌绛有苔, 多属温热病热入营血, 或脏腑内热炽盛; 舌绛少苔或无苔, 或有裂纹, 多属久病阴虚火旺, 或热病后期阴液耗损)。

在现代医学中, 红舌与绛舌多见于基础代谢增高之疾病, 如感染、甲亢、高血压、糖尿病。

病理: 绛舌多由红舌进一步发展而成。其形成的原因是热入营血, 气血沸涌, 耗伤营阴, 血液浓缩而瘀滞, 虚火上炎, 舌体脉络充盈, 故舌呈绛色。

5) 紫舌: 全舌呈现紫色, 或局部现青紫斑点。(舌淡而泛现青紫者, 为淡紫舌; 舌红而泛现紫色者, 为紫红舌; 舌绛而泛现紫色者, 为络紫舌; 舌体局部出现青紫色斑点, 大小不等, 不高于舌面者,