

最佳畅销书

应试宝典 2017

2017 考研中医综合 考点速记掌中宝

中医诊断学

主编 郭美珍

权威专家，分科精析
高频考点，把握规律
开本小巧，简明直观
直击重点，复习高效

中国医药科技出版社



2017 考研中医综合考点速记掌中宝

中医诊断学

主编
编委

郭美珍

(按姓氏笔画排序)

马静
宁赞桥
刘颖
李福兵
陆祖碧
林方玉
黄菲
蒋晓鸣
蔡顺华

刁延波
刘凤艳
李坤
张尚太
陈小兵
侯奉洁
梁红梅
税雄
潘海福

付涛
刘文秀
李学文
张娅琴
陈玉红
贺琳奇
蒋建军
赖心明

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是2017 考研中医综合考点速记掌中宝丛书之一。包括“高分考点速记”和“历年考点必背”两部分内容。“高分考点速记”以表格形式一目了然地呈现最新大纲重点考点；“历年考点必背”按照“一对一”“易混淆”“一对多”三种形式归纳历年考点，帮助考生快速掌握历年题库。本书开本小巧精致，方便携带，让您随时随地都可链接考试内容，是参加2017 年中医专业考研的考生必备口袋书。

图书在版编目 (CIP) 数据

中医诊断学/郭美珍主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2016. 4

2017 考研中医综合考点速记掌中宝

ISBN 978 - 7 - 5067 - 8392 - 7

I. ①中… II. ①郭… 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 (2016) 第 073514 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

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](http://www.cmstp.com)

规格 787 × 1092mm^{1/32}

印张 4^{1/2}

字数 89 千字

版次 2016 年 5 月第 1 版

印次 2016 年 5 月第 1 次印刷

印刷 廊坊市广阳区九洲印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 8392 - 7

定价 15.00 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

编写说明

近年来，参加医学类研究生考试的人数逐年增加。作为选拔类的研究生考试，竞争日趋激烈。要想通过考试，复习任务相当繁重。目前市面上考研辅导用书琳琅满目，但绝大多数都是“大部头”，让人顿觉压力沉重。

为了方便考生在短时间内把握考试精髓，抓住核心考点，稳而准的拿到高分，我们根据考试大纲的要求，结合多年从事考前辅导和临床专业教学工作的实践经验，在把握研究生考试规律和分析大量历年真题的基础上，编写了“考研中医综合考点速记掌中宝丛书”。该丛书包括：《中医基础理论》《中医诊断学》《中药学》《方剂学》《中医内科学》《针灸学》六个分册，分学科将核心考点和高频考点进行呈现。本丛书具有以下特点。

1. 内容“金质”，简明直观，历年高频考点覆盖；
2. 重要考点归科归章，符合记忆和阅读规律；
3. 开本小巧，版式精致，方便阅读和携带；
4. 浓缩精华，将“短、平、快”的形式和“精、明、准”的内容完美结合，让你的复习备考变得轻松愉悦。

本丛书适合参加 2017 年研究生入学考试中医综合科目的考生使用，为了不断提升本套考试用书的品质，欢迎广大读者提出宝贵意见，我们将在今后的工作中不断修订完善。反馈信箱：kszx405@163.com。最后，全体编者祝广大考生在激烈的竞争中能如愿以偿！

编者
2016 年 4 月

目 录

Contents

上篇 高分考点必记

第一章	绪论	1
第二章	望诊	3
第三章	闻诊	24
第四章	问诊	27
第五章	切诊	35
第六章	八纲辨证	44
第七章	病因辨证	53
第八章	气血津液辨证	58
第九章	脏腑辨证	66
第十章	其他辨证方法	85

下篇 历年考点必背

一、“一对一”	考点必背	96
二、“易混淆”	考点必背	116
三、“一对多”	考点必背	122

上篇 高分考点必记

第一章 绪 论

1. 中医诊断学的主要内容

(1) 四诊：包括望诊、闻诊、问诊、切诊四种诊察手段。四者结合应用，才能正确地诊断疾病。

(2) 证：即证候，是疾病发生和演变过程中某一阶段病理本质的反映，它以一组相关的症状和体征为依据，不同程度地揭示出患者当前的病机（由病邪、病位、病性、病势等综合而成）。

(3) 辨证：对四诊收集到的病情资料进行辨别、分析、综合，判断其证候类型的思维过程，即确定现阶段属于何证的思维加工过程。具有整体、动态和个体的特色。

(4) 病案（病历）：古称医案、诊籍，是关于病人诊疗情况的书面记录。是医疗、科研、教学重要资料。

2. 中医诊断的基本原理

(1) 司外揣内。

(2) 见微知著。

(3) 以常达变。

3. 中医诊断的基本法则

(1) 整体审察。

(2) 四诊合参。

(3) 辨证求本。

(4) 辨病与辨证相结合。



4. 中医诊断学简史

年代	作者和著作	贡献
公元前 3 世纪	《黄帝内经》	不仅在诊断的方法上奠定了望、闻、问、切四诊的基础，更重要的是提出诊断疾病必须结合致病的内、外因素加以全面综合考虑
东汉	张仲景《伤寒杂病论》	确立辨证论治理论，奠定了诊断的基础
西晋	王叔和《脉经》	集汉以前脉学之大成，是我国现存最早的脉学专著
隋	巢元方等《诸病源候论》 (公元 610 年)	是我国第一部论述病源与证候诊断的专著
金元 四大家	刘河间著《宣明论方》，发展了火热证候的辨析与治疗，其诊病重视辨识病机 李东垣著《内外伤辨惑论》，详论内伤与外感的辨证规律，并倡导“脾胃论”，诊疗疾病时尤其重视四诊合参 朱丹溪诊病，主张“盖有诸内者形诸外，苟不以相参，而断其病邪之顺逆，不可得也” 张从正诊病，重视症状的鉴别诊断，如对斑疹伤寒和其他发疹性疾病的鉴别颇为明确	
早在 13 世纪元代	敖氏著有《点点金》及《金镜录》，后经杜清碧的增补，即为今所见的敖氏《伤寒金镜录》	论伤寒舌诊，分十二图，乃论舌的第一部专著



续表

年代	作者和著作	贡献
明	张景岳《景岳全书》	内容十分丰富，论述甚为精辟，尤其是“脉神章”“十问歌”“二纲六变”等，对后世的影响甚大
	李时珍《濒湖脉学》	摘取诸家脉学精华，详分27种脉，对其中同类异脉的鉴别点和各种脉象主病，均编歌诀，便于读者诵习
清	叶天士《外感温热篇》	创立了“卫气营血辨证”的方法，并重视察舌、验齿等诊法在辨证中的重要意义
	吴鞠通《温病条辨》	建立了“三焦辨证”的方法，使外感热病辨证体系取得了新的突破

第二章 望 诊

一、望诊概念

1. 定义 运用视觉观察病人的全身和局部表现、舌象及排出物等，以收集病情资料的诊察方法。观察人体外部的各种表现及其变化，便可测知脏腑功能强弱及气血阴阳盛衰的具体病机。

2. 人是一个有机的整体，心为主宰，脏腑为中心，通过经络气血的联系与沟通，脏腑与形体各部分之间保持着紧密的内在联系。



3. 体表或局部组织器官的病变可以通过经络传入脏腑；反之，脏腑功能失调，也能够通过经络反映于体表或影响相关的组织器官。

二、望神

神是机体生命活动的体现。狭义的神指人体的精神活动。广义的神指整个人体生命活动的外在表现。神与形体、脏腑、精气血关系：“精足则形健，形健则神旺”。

	表现	意义
得神 (有神)	神志清楚、语言清晰、表情自然、目光明亮、精彩内含、反应灵敏、动作灵活、体态自如、呼吸平稳、肌肉不削	精充气足神旺，若在病中，则虽病而正气未伤，脏腑功能不衰，预后良好
失神 (无神)	神昏谵语、面色晦暗、表情淡漠、目暗睛迷、反应迟钝、动作失灵、强迫体位、呼吸异常、大肉已脱等	精气大伤，脏腑功能衰败，预后不良
假神	是垂危病人出现精神暂时好转的假象，本已失神，但突然精神转佳，目光转亮，言语不休，想见亲人；或病至语声低微断续，忽而清亮起来；或原来面色晦暗，突然颧赤如妆；或原来毫无食欲，忽然食欲增强	临终前的预兆。阴阳格拒，阴不敛阳，阴阳将要离绝
神气不足 (少神)	精神不振、健忘、嗜睡、声低懒言、倦怠乏力、动作迟缓	多属心脾两亏，或肾阳不足。常见于虚证患者
神志异常	烦躁不安，谵妄神昏，以及癫、狂、痫等精神失常的表现	——

(三) 望面色

1. 面部色诊的脏腑分属部位

(1) 《灵枢·五色》划分法



面部色诊	脏腑分属部位
庭	首面
阙上	咽喉
阙中（印堂）	肺
阙下（下极、山根）	心
下极之下（年寿）	肝
肝左者	胆
肝下（鼻端、准头、面王）	脾
方上（即鼻翼）	胃
中央（颧下）	大肠
挟大肠（颊部下方）	肾
面王以上（即鼻端两旁上方）	小肠
面王以下，（即人中部位）	膀胱、胞宫

(2) 《素问·刺热篇》划分法

面部色诊	脏腑分属部位
左颊	肝
右颊	肺
额	心
鼻	脾
颊	肾

2. 常色与病色

(1) 常色

主色	生来就有的基本面色，属个体素质，一生基本不变
客色	各种非疾病因素例如气候、昼夜、情绪、饮酒、饥饱影响，面部发生的正常范围内的色泽变化



(2) 病色

善色	五色光明润泽者
恶色	五色晦暗枯槁者
正病正色	病与色相应
病色交错（反见他色，病与色不相应）	在交错中，又有相生相克的善恶关系，相生为顺，相克为逆 在顺证中，色生病为吉中之顺，病生色为吉中小逆 在逆证中，色克病为凶中之逆，病克色为凶中之顺

新病、轻病、阳证，病色虽显但尚有光泽；久病、重病、阴证，病色多暴露而晦暗、枯槁。

3. 五色主病

青色	主瘀血、肝病寒证、痛证、惊风
赤色	主热证，亦见于戴阳证
黄色	主脾虚、湿证
白色	主虚寒、气血不足、失血
黑色	主肾虚、寒证、水饮、血瘀

4. 望色十法

清代汪宏根据《灵枢·五色》的色诊论述，在《望诊遵经》中归纳的望色十法。既是临证察色的要领，也是观察面色动态变化的法则。

十法	浮	沉	清	浊	微	甚	散	抟	泽	夭
判断疾病	表	里	阴	阳	虚	实	新	久	轻	重

四、望形态（机制是五体合于五脏）

1. 望形体

形体强壮	反映内脏坚实，气血旺盛，虽病亦预后良好
------	---------------------



续表

形体衰弱	反映脏腑精气不足，体弱多病，若病则预后较差
胖而能食	反映形盛有余
肥而食少	反映形盛气虚，多为脾虚有痰
形瘦食多	反映中焦有火
形瘦食少	反映中气虚弱

2. 望姿态

姿态	反映情况
屈	寒
伸	热
俯	阴
仰	阳
强	劳
弱	逸
动	少
静	老

五、望头颈五官九窍

1. 望头面颈项与头发

主要是了解心、肾及气血之盛衰。头为诸阳之会，督脉、任脉、足厥阴肝经等经脉亦上行头面。

(1) 望头面

表现	意义
小儿头形过大或过小	伴有智力发育不全，多属先天不足、肾精亏损
囟陷	多属虚证
囟填（囟门高突）	多属实热证



续表

表现	意义
囟门迟闭，骨缝不合（古称解颅）	属肾气不足，常见于小儿佝偻病
头摇	多为风病，或气血虚衰
面肿	最多见是水肿，有阳水与阴水之分
口眼歪斜	风邪中络，或络脉空虚，风痰痹阻，多病在阳明之经
疔腮、发颐、抱头火丹及大头瘟等	热毒上攻

（2）望颈项

表现	意义
瘰疬	颈部漫肿或结块，多由肝郁气结痰凝所致
项强	邪气实
瘰癧	颈部及耳后累累如串珠之肿块，多系火毒或虚火灼津结成痰核
颈软	正气虚
颈脉怒张	多见于水肿病，卧则颈部脉管怒张，常见于心肾阳衰，水气凌心之证

（3）望头发

表现	意义
发黑浓密润泽	肾气旺盛，精气充足
发黄稀疏干枯	精血不足
突然大量脱发称作斑秃	属血虚受风
小儿发结如穗	多见于疳积
青少年发白不伴其他病证	不属病态



2. 望目

《灵枢·大惑论》曰：“五脏六腑之精气，皆上注于目而为之精。”

内眦及外眦的血络	属心（血轮）
黑珠	属肝（风轮）
白珠	属肺（气轮）
瞳仁	属肾（水轮）
眼胞	属脾（肉轮）

（1）察眼神

①眼睛黑白分明，精彩内含，神光充沛，有眇有泪，是眼有神，虽病易治。

②白睛暗浊，黑眼色滞，失却精彩，浮光暴露，无眇无泪，视物模糊，是眼无神，病属难治。

（2）目部色诊

表现	意义
目眦赤	心火
白睛赤	肺火
白睛黄	湿热内盛
珠肿	肝火
眼胞皮红湿烂	脾火
全目赤肿	肝经风热
目清澈	寒
目暗浊	热
目眦淡白	血亏
眼胞上下鲜明	痰饮病
眼胞色暗晦	肾虚



(3) 目形主病

表现	意义
目窠微肿如新卧起之状	水肿初起之征
针眼与眼丹	热毒上攻于目
眼生翳膜	外障多实，内障多虚
眼睛突起而喘	肺胀
目睛下陷窠内	属五脏六腑精气已衰，病重难治
颈肿眼突	瘰疬

(4) 目态主病

表现	意义
横目斜视	肝风内动
眼睑下垂	睑废
瞳仁缩小	属肝胆火炽，或劳损肝肾，虚火上扰，或为中毒
瞳仁扩大	肾精耗竭
目睛微定	痰热内闭
目翻上视、瞪目直视、目睛正圆、戴眼反折等	危证
开目喜明	阳证
闭目恶明	阴证
胞轮振跳	眇

3. 望耳

表现	意义
耳轮红润	肾气充足，健康无病之征象
耳轮色白	寒



续表

表现	意义
耳轮色青黑	痛
耳轮干枯焦黑	肾水亏极的象征
耳背见有红络，伴耳根发凉	麻疹先兆
耳轮肿	邪气实
耳瘦削	正气虚
耳轮萎缩	肾气衰竭的表现，多属死证
耳轮甲错	为久病血瘀，或见于肠痈
耳内流脓水属脓耳病	多由肝胆湿热所致
黄脓	聘耳或耳湿
白脓	缠耳
红脓	耳风毒
臭脓	耳疳
清脓	震耳

4. 望鼻

表现	意义
鼻头色青	腹中痛
鼻头色黄	里有湿热
鼻头色白	亡血
鼻头色赤	脾肺二经有热
鼻头色微黑	有水气
鼻色明润	无病或病将愈
鼻头黄黑枯槁	脾火津涸
鼻孔干燥而色黑如烟熏	阳毒热深
鼻孔冷滑而色黑	阴毒冷极