

轻轻松松学中医丛书

# 轻松学中医诊断



◎ 林政宏 高丽 编著

让你轻松学习中医精华的入门书

卡通图配合文字解说

学习中医知识不再难

SPM 南方出版传媒

广东科技出版社 | 全国优秀出版社



轻轻松松学中医丛书

# 轻松学中医诊断

◎ 林政宏 高丽 编著

SPM 南方出版传媒

广东科技出版社 | 全国优秀出版社

· 广州 ·

## 图书在版编目(CIP)数据

轻松学中医诊断 / 林政宏, 高丽编著. —广州: 广东科技出版社, 2015. 4

(轻轻松松学中医丛书)

ISBN 978-7-5359-6067-2

I. ①轻… II. ①林…②高… III. ①中医诊断学—基本知识  
IV. ①R241

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第048624号

## 轻松学中医诊断

Qingsong Xue Zhongyi Zhenduan

责任编辑: 杨柳青 黄 铸

封面设计: 林少娟

责任校对: 陈素华

责任印制: 罗华之

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路11号 邮政编码: 510075)

http: //www. gdstp. com. cn

E-mail: gdkjyxb@gdstp. com. cn (营销中心)

E-mail: gdkjzbb@gdstp. com. cn (总编办)

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 广州市友间文化传播有限公司

印 刷: 广东新华印刷有限公司

(广东省佛山市南海区盐步河东中心路23号 邮政编码: 528247)

规 格: 787mm×1 092mm 1/16 印张9. 75 字数160千

版 次: 2015年4月第1版

2015年4月第1次印刷

定 价: 43. 80元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

## 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，可以用来打开这座巨塔的大门。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。

《轻松学中医诊断》可以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。唯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，进而运用全面的辩证思维，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，唯有虚心学习，细心体会，并且从临床实务中积累经验，才能心领神会。

《轻松学中医诊断》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慧结晶，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，曾遇一位住院的中年女性患者，当时为2月上旬，天气仍微感寒冷，患者的病证为：每日下午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，隔日于同样时间又再次发热，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。

我是如何诊治的呢？

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，无异于盲人摸象，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。

下午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。）

此事至今已有多多年，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。

## 第1章 望诊 / 1

### 第1节 望神 / 2

### 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 / 4
- 四、白色：白色为肺的主色 / 5
- 五、黑色：黑色为肾的主色 / 5

### 第3节 望目 / 7

- 一、眼睛反映了脏腑的相关部位的情况 / 7
- 二、“望目”能反映病情的深浅 / 8
- 三、“望目”能反映的病证 / 8

### 第4节 望鼻 / 9

### 第5节 望唇 / 10

### 第6节 望皮肤 / 11

### 第7节 望指甲 / 12

### 第8节 望舌 / 13

- 一、舌诊的原理 / 13
- 二、脏腑精气反映到舌面上的相应区 / 14
- 三、舌诊的讲究与注意事项 / 15
- 四、舌诊的方法 / 18
- 五、望舌质的方法 / 19

## 第2章 闻诊 / 31

- 一、“闻声音”可以判断属于心神的病证 / 32
- 二、“闻声音”可以判断属于咳嗽的病证 / 32
- 三、“闻声音”可以判断胃气上逆或是肝气郁结 / 33



**第 3 章 问诊 / 35**

- 第1节 问寒热 / 35
- 第2节 问汗 / 37
- 第3节 问头痛 / 40
- 第4节 问耳鸣 / 43
- 第5节 问口味 / 45
- 第6节 问痰饮 / 46
- 第7节 问小便 / 46
- 第8节 问便秘 / 49
- 第9节 问泄泻 / 51
- 第10节 问失眠 / 52
- 第11节 问妇女 / 53

**第 4 章 八纲辨证 / 58**

- 第1节 阴阳 / 59
- 第2节 寒热 / 59
- 第3节 表里 / 60
- 第4节 虚实 / 61

**第 5 章 六经辨证 / 62**

- 第1节 太阳病症候 / 64
  - 一、太阳病表证 / 65
  - 二、太阳病腑证 / 65
- 第2节 少阳病症候 / 66
- 第3节 阳明病症候 / 67
- 第4节 太阴病症候 / 68

- 第5节 少阴病症候 / 69
- 第6节 厥阴病症候 / 70
- 第7节 六经病证的症候 / 71
- 第8节 医案分析 / 72

**第 6 章 卫气营血辨证 / 77**

- 第1节 卫分症候 / 78
- 第2节 气分症候 / 79
- 第3节 营分症候 / 81
- 第4节 血分症候 / 82
  - 一、血分实热 / 82
  - 二、血分虚热 / 83
- 第5节 医案分析 / 83

**第 7 章 三焦辨证 / 86**

- 第1节 上焦病症候 / 88
- 第2节 中焦病症候 / 89
- 第3节 下焦病症候 / 91

**第 8 章 脏腑辨证 / 93**

- 第1节 肝与胆之辨证 / 95
- 第2节 心与小肠之辨证 / 107
- 第3节 脾与胃之辨证 / 116
- 第4节 肺与大肠之辨证 / 128
- 第5节 肾与膀胱之辨证 / 138

# 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做出比较粗浅的判断。

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。

眼睛为心灵之窗，这是因为五脏六腑的精气皆上注于眼，从广义上来说，人体所有生命活动的表现，主要是通过眼睛来反映，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。



## 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，五脏分别应于五色，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种颜色所代表的病证如下。

### 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、瘀血证、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) 瘀血证、痛证

瘀血证、痛证：主要是由于情志内伤或邪气外因等因素，导致气滞血瘀的产生，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
- \* 瘀血症、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，以致气血不足以上荣于头面，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，以致气血不足以上荣于头面，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，气血不足以上荣于头面，就会使得面部呈现白色。

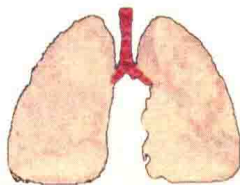
### (2) 夺气脱血证

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、水饮证或瘀血证、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。

### (3) 瘀血证、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，最终导致气滞血瘀的产生，因而面部呈现黑色。

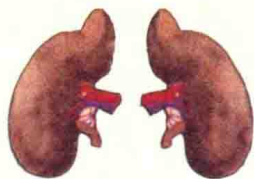
\* 肾虚证

\* 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。

### 第3节 望 目

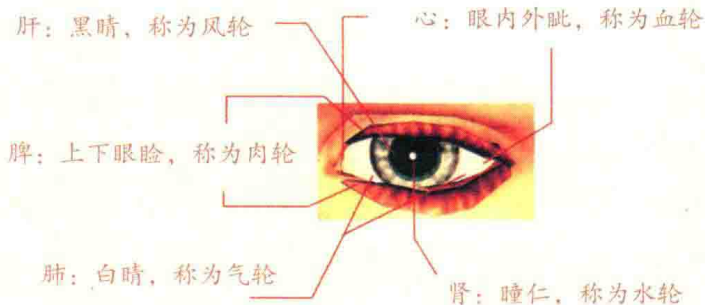
在临床诊断病证时，如果能仔细观察眼睛的形色，对于疾病的诊断亦具有一定的参考价值。这是因为除了肝开窍于目，肝气与眼睛相通之外，五脏六腑的精气亦皆上注于眼，眼睛的形色变化也能反映出脏腑的病证。

#### 一、眼睛反映了脏腑的相关部位的情况

心：眼内外眦，心主血，血之精为络，称为血轮。

肝：黑睛，肝主筋，筋之精为黑，称为风轮。

脾：上下眼睑，脾主肌肉，肌肉之精为约束，称为肉轮。



眼睛反映于脏腑的相关部位



肺：白睛，肺主气，气之精为白，称为气轮。

肾：瞳仁，肾主骨，骨之精为瞳子，称为水轮。

## 二、“望目”能反映病情的深浅

### (1) 有神

目光清明有神，视物清晰，转动灵敏，表示病情较轻，容易治疗。



### (2) 无神

目光晦暗呆滞，视物模糊，转动不灵敏，表示病情较重，预后不佳。

## 三、“望目”能反映的病证

目赤，表示为心火。

白睛赤，表示为肺火。

目黄，表示为湿热内盛。

珠肿，表示为肝火。

眼睑皮红湿烂，表示为脾火。

全目红肿，表示为肝经风热。

下眼睑微肿，形状如卧蚕，表示为水肿初起。

眼睑上下鲜明，表示为痰饮病。

眼睑颜色暗晦，表示为肾虚。

目眶凹陷，表示为津液亏损或是气血大伤，通常出现于大吐、大泻，或失血过多之后。

如果因久病重病，导致眼睛下陷于目眶内，表示为五脏六腑的精气已经衰微。

如果目眶凹陷已深，视不见之，表示为阴阳离绝的死证。

