



中医速查速记掌中宝丛书

ZHONGYI SUCHA SUJI ZHANGZHONGBAO CONGSHU

中医诊断 精要手册

主 编 王 卫 王学岭 李小江

ZHONGYI ZHENDUAN
JINGYAO SHOUC



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中医速查速记掌中宝丛书

中医诊断精要手册

ZHONGYI ZHENDUAN JINGYAO SHOUCHE

主 编 王 卫 王学岭 李小江
编 委 (以姓氏笔画为序)

王 卫	王 强	王学岭
付 聪	邢淑丽	李 悦
李 静	李小江	李明月
李岩琪	李孟魁	杨天群
张剑鹏	陆一竹	陈 波
胡锦涛	徐 立	徐一兰



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

中医诊断精要手册/王卫,王学岭,李小江主编.
—北京:人民军医出版社,2015.11
(中医速查速记掌中宝丛书)
ISBN 978-7-5091-8838-5

I. ①中… II. ①王…②王…③李… III. ①中医
诊断学—手册 IV. ①R241-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 247053 号

策划编辑:李欢 文字编辑:伦踪启 卢紫晔 责任审读:周晓洲

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300—8127

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市京兰印务有限公司

开本:850mm×1168mm 1/36

印张:10.25 字数:250千字

版、印次:2015年11月第1版第1次印刷

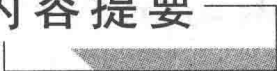
印数:0001—4000

定价:25.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要



本书主要内容包括绪论、诊法、辨证、附篇等。绪论包括中医诊断学的主要内容、基本原理、基本原则及发展简史；诊法包括问诊、望诊、舌诊、闻诊、脉诊、按诊 6 个章节；辨证包括八纲辨证、病性辨证、脏腑辨证和其他辨证；附篇选录了十问歌和濒湖脉学歌诀。本书可供医学院校学生及自学中医者学习，同时可供临床医务工作者参考使用。

编写说明

中医诊断学是在中医学理论指导下,研究如何诊察病情、辨别病证的基本理论、基本知识和基本技能的一门学科。它是中医基础理论与临床各科之间的桥梁,为中医专业课程体系中的主干课程。

本书包括绪论、诊法、辨证、附篇等。绪论包括中医诊断学的主要内容、基本原理、基本原则及发展简史。诊法包括问诊、望诊、舌诊、闻诊、脉诊、按诊 6 个章节。问诊涵盖了问诊的内容,并着重讲述了“问现在症”;望诊包括全身望诊、局部望诊、望排出物和望小儿指纹;舌诊介绍了舌诊概说,并着重讲述了望舌质和望舌苔;闻诊包括听声音和嗅气味两个方面;脉诊介绍了脉诊概说和正常脉象,并着重讲述了病理脉象;按诊介绍了按诊的方法意义及按诊的内容。辨证包括八纲辨证、病性辨证、脏腑辨证和其他辨证。八纲辨证讲述了八纲基本证候及八纲证候间的关系;病性辨证包括六淫、阴阳虚损、气血、津液、情志 5 种辨证方法;脏腑辨证讲述了五脏、六腑及脏腑兼病 3 种辨证方法;其他辨证介绍了六经、卫气营血、三焦 3 种辨证方法。附篇选录了十问歌和濒湖脉学歌诀。

考虑到初学者在学习中医诊断学过程中遇到的内容繁杂、知识零碎、记忆困难的问题,本书以中国中医药出版社《中医诊断学》(第 7 版)为蓝本,严格按照教学大纲要求,以图表的形式进行编写,用简明、精练的体例,帮助学生掌握中医诊断学的基本内容,明确学习要点,掌握学习重点,提高学习效率。

本书可供中医药院校学生及自学中医者学习《中医诊断学》参考使用,可起到提纲挈领的作用;同时可供中医医务工作者在临床工作中参考使用,可起到多学科融会贯通的作用。

前 言

现行的中医诊断学教材信息量大,知识点零碎,这给广大中医学习者增加了学习和考试难度。为使广大中医学习者能更好地掌握中医诊断学的知识点和重点,我们编写了《中医诊断精要手册》一书。本书是与普通高等教育“十二五”国家规划教材相配套的助学书,由天津中医药大学具有丰富教学经验的一线骨干教师编写。

本书根据历年版本的《中医诊断学》教材编写,参考了《中医基础理论》《中医内科学》等教材。全书以图表为载体,对教材的知识点归纳总结,力争使零碎的知识系统化,便于记忆和掌握,提高了学生的学习效率,是中医学习者的重要参考资料。

编者水平有限,书中不足之处,敬请读者批评指正。

王 卫 王学岭 李小江

天津中医药大学

2015年8月

目 录

第 1 章 绪论	(1)
一、诊断与中医诊断学的含义	(1)
二、中医诊断学的主要内容	(1)
三、中医诊断的基本原理	(3)
四、中医诊断的基本原则	(4)
五、中医诊断学发展简史	(5)
第 2 章 诊断思路与方法	(7)
第一节 病情资料的综合处理	(7)
一、病情资料的完整性和系统性	(7)
二、病情资料的准确性和客观性	(7)
三、病情资料的一致性程度	(8)
四、病情资料属性的分类	(9)
第二节 诊断思维的一般方法	(10)
一、常用的诊断思维方法	(10)
二、诊断的思维线索	(11)
第三节 主症诊断思路	(12)
一、主症的诊断意义	(12)
二、确定主症的方法	(13)
三、围绕主症进行询查	(13)
四、围绕主症进行诊病	(13)
五、围绕主症进行辨证	(14)
第四节 证候诊断思路	(14)
一、辨证诸法的关系与特点	(14)
二、辨证的统一体系	(15)
三、证候诊断的要求	(16)
第五节 疾病诊断思路	(17)
一、疾病诊断的意义	(18)
二、疾病诊断的一般途径	(18)

三、疾病分类的诊断意义	(19)
四、疾病命名的诊断意义	(20)
五、常见病性类疾病	(21)
六、常见病状类疾病	(25)
第3章 问诊	(28)
第一节 问诊的意义与方法	(28)
一、问诊的意义	(28)
二、问诊的方法	(28)
第二节 问诊的内容	(29)
一、一般情况	(29)
二、主诉	(29)
三、现病史	(30)
四、既往史	(31)
五、个人生活史	(31)
六、家族史	(32)
第三节 问现在症	(32)
一、问寒热	(33)
二、问汗	(37)
三、问疼痛	(40)
四、问头身胸腹	(47)
五、问耳目	(50)
六、问睡眠	(52)
七、问饮食口味	(54)
八、问二便	(59)
九、问经带	(65)
十、问男子	(68)
第4章 望诊	(70)
第一节 整体望诊	(71)
一、望神	(71)
二、望色	(75)
三、望形态	(80)
第二节 局部望诊	(85)

一、望头面	(85)
二、望五官	(90)
三、望躯体	(103)
四、望四肢	(109)
五、望皮肤	(114)
六、望二阴	(119)
第三节 望排出物	(121)
一、望痰	(121)
二、望涕	(122)
三、望涎	(122)
四、望唾	(122)
五、望呕吐物	(123)
六、望二便	(123)
第四节 望小儿指纹	(124)
一、正常小儿指纹	(125)
二、病理小儿指纹	(125)
第5章 舌诊	(127)
第一节 舌诊概说	(127)
一、舌的形态结构	(127)
二、舌诊原理	(128)
三、舌诊的方法和注意事项	(128)
四、舌诊的内容和正常舌象	(130)
第二节 望舌质	(131)
一、舌色	(132)
二、舌形	(134)
三、舌态	(136)
四、舌下络脉	(138)
第三节 望舌苔	(139)
一、苔质	(139)
二、苔色	(143)
第6章 闻诊	(148)
第一节 听声音	(148)

一、声音	(148)
二、语言	(152)
三、呼吸异常	(153)
四、咳嗽	(156)
五、心音	(157)
六、胃肠异常声音	(157)
第二节 嗅气味	(159)
一、病体气味	(160)
二、病室气味	(162)
第7章 脉诊	(163)
第一节 诊脉概述	(163)
一、脉诊原理	(163)
二、诊脉部位	(165)
三、诊脉方法	(168)
四、脉象要素	(171)
第二节 正常脉象	(172)
一、正常脉搏的形象特征	(172)
二、脉象的生理变异	(172)
第三节 病理脉象	(174)
一、常见病脉	(174)
二、相类脉鉴别	(193)
三、相兼脉	(196)
第四节 妇人脉与小儿脉	(196)
一、诊妇人脉	(196)
二、诊小儿脉	(197)
第8章 按诊	(199)
第一节 按诊的方法与意义	(199)
一、按诊的体位	(199)
二、按诊的手法	(199)
三、按诊注意事项	(200)
第二节 按诊的内容	(201)
一、按胸胁	(201)

二、按腕腹	(204)
三、按肌肤	(207)
四、按手足	(209)
五、按腧穴	(210)
第 9 章 八纲辨证	(212)
第一节 八纲基本证候	(212)
一、表里辨证	(212)
二、寒热辨证	(213)
三、虚实辨证	(214)
四、阴阳辨证	(216)
第二节 八纲证候间的关系	(217)
一、证候相兼	(218)
二、证候错杂	(219)
三、证候真假	(219)
四、证候转化	(223)
第 10 章 病性辨证	(227)
第一节 辨六淫证候	(227)
一、风淫证	(227)
二、寒淫证	(228)
三、暑淫证	(228)
四、湿淫证	(229)
五、燥淫证	(230)
六、火热证	(231)
第二节 辨阴阳虚损证候	(231)
一、阳虚证	(232)
二、阴虚证	(232)
三、亡阳证	(233)
四、亡阴证	(233)
第三节 辨气血证候	(233)
一、气虚类证	(234)
二、血虚类证	(235)
三、气滞类证	(236)

四、血瘀证	(237)
五、血热证	(238)
六、血寒证	(239)
七、气血同病证类	(239)
第四节 辨津液证候	(239)
一、痰证	(240)
二、饮证	(240)
三、水停证	(240)
四、津液亏虚证	(242)
第五节 辨情志证候	(243)
一、喜证	(243)
二、怒证	(243)
三、思证	(244)
四、忧证	(244)
五、悲证	(244)
六、恐证	(244)
七、惊证	(244)
第 11 章 脏腑辨证	(246)
第一节 辨心病证候	(247)
一、心血虚证	(248)
二、心阴虚证	(248)
三、心气虚证	(248)
四、心阳虚证	(249)
五、心阳虚脱证	(249)
六、心火亢盛证	(249)
七、心脉痹阻证	(250)
八、痰蒙心神证	(251)
九、痰火扰神证	(251)
十、瘀阻脑络证	(252)
第二节 辨肺病证候	(252)
一、肺气虚证	(253)
二、肺阴虚证	(253)

三、风寒犯肺证	(253)
四、风热犯肺证	(254)
五、燥邪犯肺证	(254)
六、肺热炽盛证	(255)
七、痰热壅肺证	(255)
八、寒痰阻肺证	(256)
九、饮停胸胁证	(256)
十、风水相搏证	(256)
第三节 辨脾病证候	(257)
一、脾气虚证	(258)
二、脾虚气陷证	(258)
三、脾阳虚证	(258)
四、脾不统血证	(259)
五、寒湿困脾证	(259)
六、湿热蕴脾证	(260)
第四节 辨肝病证候	(260)
一、肝血虚证	(262)
二、肝阴虚证	(262)
三、肝郁气滞证	(262)
四、肝火炽盛证	(263)
五、肝阳上亢证	(263)
六、肝风内动证	(264)
七、寒滞肝脉证	(265)
第五节 辨肾病证候	(265)
一、肾阳虚证	(267)
二、肾虚水泛证	(267)
三、肾阴虚证	(267)
四、肾精不足证	(268)
五、肾气不固证	(268)
第六节 辨腑病证候	(269)
一、胃气虚证	(270)
二、胃阳虚证	(270)

三、胃阴虚证	(271)
四、胃热炽盛证	(271)
五、寒饮停胃证	(271)
六、寒滞胃肠证	(272)
七、食滞胃肠证	(272)
八、胃肠气滞证	(272)
九、虫积肠道证	(273)
十、肠热腑实证	(273)
十一、肠燥津亏证	(274)
十二、肠道湿热证	(274)
十三、膀胱湿热证	(275)
十四、胆郁痰扰证	(275)
第七节 辨脏腑兼病证候	(275)
一、心肾不交证	(275)
二、心肾阳虚证	(275)
三、心肺气虚证	(276)
四、心脾气血虚证	(276)
五、心肝血虚证	(276)
六、脾肺气虚证	(276)
七、肺肾气虚证	(277)
八、肺肾阴虚证	(277)
九、肝火犯肺证	(278)
十、肝胆湿热证	(278)
十一、肝胃不和证	(278)
十二、肝郁脾虚证	(279)
十三、肝肾阴虚证	(279)
十四、脾肾阳虚证	(280)
附 11A 各脏腑兼证表	(281)
第 12 章 其他辨证方法概要	(283)
第一节 六经辨证概要	(283)
一、辨六经病证	(283)
二、六经病证的传变	(285)

第二节 卫气营血辨证概要	(285)
一、卫分证	(285)
二、气分证	(286)
三、营分证	(286)
四、血分证	(286)
第三节 三焦辨证概要	(287)
一、辨三焦病证	(287)
二、三焦病证的传变	(289)
第四节 经络辨证	(289)
一、辨十二经脉病证	(289)
二、辨奇经八脉病证	(290)
第 13 章 中医病历书写与要求	(291)
第一节 门(急)诊病历书写内容及要求	(291)
第二节 住院病历书写格式	(293)
附篇	(296)
一、十问歌	(296)
二、频湖脉学歌诀	(296)
参考文献	(309)

第1章 绪 论

一、诊断与中医诊断学的含义

“诊断”是通过望、闻、问、切等方法对病人的询问、检查，以掌握病情资料，从而对病人的健康状态和病变的本质进行辨识，并对所患病、证进行概括性判断。

中医诊断学是根据中医学的理论，研究诊察病情、判断病种、辨别证候的基础理论、基本知识和基本技能的一门学科。

二、中医诊断学的主要内容

见图 1-1。

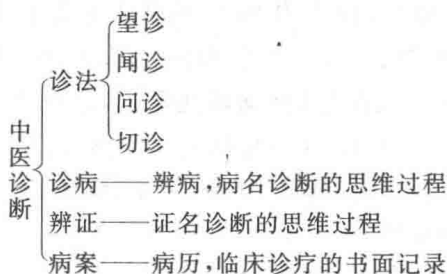


图 1-1 中医诊断学的主要内容

(一) 诊法

诊法，即中医诊察收集病情资料的基本方法。主要包括望、闻、问、切“四诊”。

1. **望诊** 是医生运用视觉察看病人的神、色、形、态、舌象、头面、五官、四肢、二阴、皮肤以及排出物等，以发现异常表现，了解病情的诊察方法。

2. **闻诊** 是医生运用听觉诊察病人的语言、呼吸、咳嗽、呕吐、嗝气、肠鸣等声音，以及运用嗅觉嗅病人发出的异常气味、排出物的气味，以了解病情的诊察方法。

3. **问诊** 是询问病人有关疾病的情况，病人的自觉症

状,既往病史、生活习惯等,从而了解患者的各种病态感觉以及疾病的发生发展、诊疗等情况的诊察方法。

4. 切诊 是医生用手触按病人的动脉脉搏和触按病人的肌肤、手足、胸腹、腧穴等部位,测知脉象变化及有关异常征象,从而了解病变情况的诊察方法。

5. 四诊的意义 通过四诊所收集到的病情资料,主要包括症状、体征和病史。

(1)症状:是指病人主观感到的痛苦或不适,如头痛、耳鸣、胸闷、腹胀等。症状是疾病所反映的现象,是判断病种、辨别证候的主要依据。

(2)体征:是指客观能检测出来的异常征象,如面色白、喉中哮鸣、粪便腥臭、舌苔黄、脉浮数等。

(二)诊病

病,是在致病因素的作用下,机体正邪交争,阴阳失调所表现出的病理演变过程,由若干特定症状和各个阶段的相应证候组成。病名,是具体疾病的代名词,是对该疾病全过程的特点与规律所做的概括与抽象。如感冒、肺病、头痛、呕吐、胃痛、便秘、腹泻、滑胎、痛经、痢疾、疟病、消渴、麻疹、银屑病等,都是病名。

诊病,亦称辨病,是在中医学理论指导下,综合分析四诊资料,对疾病的病种进行判断,得出病名诊断的思维过程。

(三)辨证

1. 证 是对疾病过程中所处一定(当前)阶段的病位、病因、病性及病势等所做的病理性概括。

证包括证名、证候、证型等概念。将疾病当前的病位、病性等本质,概括成一个诊断名称,这就是“证名”。如痰热壅肺证、肝郁脾虚证、卫分证、脾肾阳虚证、膀胱湿热证、瘀阻脑络证等,均为证名。临床上有时又将证称为“证候”,即证为证候的简称。但严格地说,证候应是指每个证所表现的、具有内在联系的症状及体征,即证候为证的外候。临床较为常见、典型、证名规范的证,可称为“证型”。

2. 辨证 是在中医学理论的指导下,对病人的各种临