

# 回医诊断学

高如宏  
主编

HUIMI  
—  
ZHENDUANXUE



黄河出版传媒集团  
阳光出版社

国家中医药管理局民族医药文献  
整理项目编纂指导委员会

**主任委员:**王国强

**副主任委员:**李大宁 于文明 王志勇

**委员:**苏钢强 曹洪欣 李 显 武 东

刘保延 黄 晖 莫用元 杨殿兴

帕尔哈提·克力木 乌 兰 邱德亮

甘 霖 郑 进 田丰年 姚 云

邵湘宁 巴 桑 江 华 杨德昌

**秘书:**王思成 刘群峰 王振宇 侯凤飞

陈榕虎

国家中医药管理局民族医药文献  
整理项目专家委员会

顾    问:马继兴  苏荣扎布  巴  克  玉素甫  
          诸国本

主任委员:孙塑伦

副主任委员:柳长华  莫用元

委    员:黄汉儒  黄福开  田华咏  吉格木德  
        南  征  布仁达来  伊河山·伊明  
        袁德培  高如宏  崔松男  林艳芳  
        益西央宗  达  娃  王振国  王旭东  
        和中浚  多  杰

秘    书:甄  艳  胡颖翀  付  珊

## 《回医诊断学》编辑委员会

**主任委员:**黄占华

**副主任委员:**田丰年

**委员:**吴敬祝 井树礼 俞大鸿 王筱宏  
王忠和 牛 阳 高如宏 王全年  
杨华祥 张宝玉 杨 茜 沙利荣  
王孟妍

**秘书:**吴 丹 杨 杏

## 《回医诊断学》审定委员会

**主任委员:**田丰年

**副主任委员:**陈卫川 单于德 高如宏

**委员:**牛 阳 王忠和 马 力  
杨华祥 张宝玉

**秘书:**陈卫川 单于德

# 编 委 会

主 编:高如宏

副主编:康菊英

编 委:何 婷 杨 森

杨丽娟 高如宏

徐 静 康菊英

主 审:陈卫川 单于德



2010年国家中医药管理局公共卫生专项资金项目  
国家中医药管理局民族医药文献整理丛书



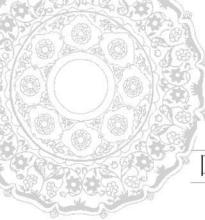
## 序言

民族医药是我国各少数民族传统医药的统称，是由多个民族的传统医学体系和医药经验汇合而成。它与各民族的历史文化密不可分，与各民族的思维方式、生活方式紧密相关，不仅为各民族的繁衍发展做出了重要贡献，至今仍在为维护人民健康发挥重要作用。

民族医药古籍文献是民族医药的重要载体，是各民族医学发展的历史记录。民族医药典籍浩繁，内容博大精深，不仅具有重要的历史文化意义，更有科学与经济上的巨大潜在价值，是一个有待开发的宝藏。

为了全面整理、抢救和保存珍贵的民族医药古籍，弘扬和发展民族传统文化，国家设立专项经费，对民族医药文献进行了大规模的保护和整理工作。本次民族医药文献整理工作由经验丰富的民族医药文献专家和相关专家共同参与，得到了有关地方的积极配合和大力支持，取得了丰硕成果。在丛书出版之际，我谨代表国家中医药管理





回医诊断学

huiyi zhenduanxue

局对参与项目的各位专家表示衷心的感谢。衷心希望丛书的出版能够为促进民族医药学术进步、推动民族医药发展发挥积极作用。

国家卫生和计划生育委员会副主任

国家中医药管理局局长

王国强

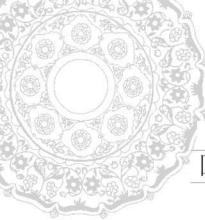
2013年10月25日



## 前言

回医药是祖国传统医药学的瑰宝,是中国传统医学与阿拉伯伊斯兰医学东西合璧的产物,具有鲜明的回族特色和伊斯兰文化印记。回医药和其他民族医药一样,是我国回族人民长期与疾病作斗争的经验总结和智慧结晶,是我国传统医药和优秀民族文化的重要组成部分,也是回族地区重要的卫生资源及人类共享的宝贵财富。回医诊断作为回医基础理论与回医临床治疗之间的桥梁,对回医药的传承和发展具有至关重要的作用。但由于历史传承、政治背景、人文环境、社会发展、客观条件等多方面原因,回医诊断文献缺失,大量回医诊疗技术未能系统传承,回医临床经验缺乏整理。为全面抢救与系统传承回医药文化遗产,2010年7月,国家中医药管理局组织立项,中央财政专项资金支持,设立“民族医药文献整理和适宜技术筛选推广”研究项目,对回医诊断技术开展抢救性传承研究,从





大量的回医药文献资料中筛选、考证、研究、整理、形成《回医诊断学》，由此直接发挥文献抢救与传承作用，并以此指导临床工作。

《回医诊断学》主要包括绪论、诊法、辨证、综合运用四部分内容。绪论涵盖回医诊断疾病的基础理论、基本原理、基本原则；诊法主论望诊、听诊、问诊、触诊、嗅诊、舌诊、脉诊、手诊、痰诊、尿诊、大便诊等诊断方法；辨证叙述禀性辨证、体液辨证、病因辨证、脏器辨证、经脉辨证、阴阳动静辨证、七行辨证等辨证方法；综合运用部分介绍疾病诊断、证候诊断、辨病与辨证的关系、回医常见疾病诊断辨证举偶、病案书写等内容。

《回医诊断学》在结构上具有完整性、合理性，内容上具有很强的实用性和指导性。通过对回医诊断基本理论、基本知识和基本技能的研究整理，充分体现了回医诊断的特色和优势技术以及基本思路与方法，使之更好地指导回医临床实践。由于回医学在其形成和发展过程中，自然地将回医、中医诊断方法灵活交融，并服务于患者，而且在哲学思想、辨证思维、诊疗技术等方面相互借鉴、共同促进，因此，本书将这些具有包容性、趋向性的内容，均进行了认真研究，力求保持其回医的自然属性和科学性。同时，本书在编写过程中搜集、整理了大量回医文献资料，从诊法、辨

证、诊断等方面内容进行纵向、横向深度挖掘、整理、归纳和提高，并结合现代研究成果，融会贯通，增强了回医药科研与临床深度拓展及实践应用。

《回医诊断学》的编纂，填补了回医诊断学领域的空白，为回医医技医术的临床推广应用奠定了理论基础，并为回医临床诊疗实践提供了适宜、规范、实用、有效的特色优势诊断技术，从而为丰富回医药理论体系、规范回医药临床实践、提升诊疗技术水平、提高回医药防治疾病能力奠定了基础。

由于回医药学在其长期发展的历史进程中，有很多经典著作和宝贵经验已经散佚，特别是回医诊断学相关文献资料比较零散，使得本书在编写整理中还存在一些问题，某些内容还缺乏系统性、完整性，我们将在以后的研究和实践中进一步修订、充实和完善，使之逐步成熟，最终形成规范完善的回医诊断学体系。

本书在研究整理过程中得到有关部门和领导的大力支持，得到诸多回医药专家、学者的鼎力相助，方得以顺利出版，在此谨向各位领导、专家学者致以衷心感谢！

高如宏

2013年11月





## ■ 目录

绪论 .....	1
一、回医诊断疾病的基础理论 .....	2
二、回医诊断疾病的基本原理 .....	3
三、回医诊断疾病的基本原则 .....	3

### 上篇 诊法

<b>第一章 望诊 .....</b>	<b>9</b>
一、望诊内容 .....	9
二、望诊注意事项 .....	21

<b>第二章 听诊 .....</b>	<b>22</b>
一、听诊方法 .....	22
二、听诊内容 .....	23
三、听诊注意事项 .....	26

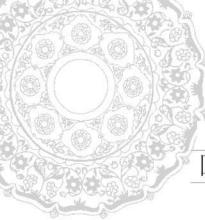




<b>第三章 嗅诊</b> .....	27
一、病体气味 .....	27
二、排出物气味 .....	28
三、病室气味 .....	29
<b>第四章 问诊</b> .....	30
一、问诊的重要性 .....	30
二、问诊的原则 .....	32
三、问诊的方法 .....	33
四、问诊内容 .....	48
五、问诊注意事项 .....	56
<b>第五章 触诊</b> .....	57
一、触诊方法 .....	57
二、触诊内容 .....	59
三、触诊注意事项 .....	61
<b>第六章 舌诊</b> .....	62
一、舌的组织结构 .....	62
二、望舌的原理 .....	63
三、舌诊的方法 .....	64
四、舌诊的内容 .....	64
五、舌诊的注意事项 .....	72
<b>第七章 脉诊</b> .....	73
一、脉诊的方法和技巧 .....	74

二、脉象的特征 .....	75
三、脉象的分类 .....	80
四、特殊疾病具有的特征性脉象 .....	82
五、几种特殊的脉象 .....	83
六、影响脉象的因素 .....	87
<b>第八章 手诊 .....</b>	<b>103</b>
一、掌色诊病 .....	105
二、掌型诊病 .....	108
三、鱼际诊病 .....	109
四、掌丘诊病 .....	110
五、掌纹诊病 .....	113
六、手指诊病 .....	120
七、指甲诊病 .....	124
八、手部青筋诊病 .....	136
九、握手诊病 .....	138
<b>第九章 痰诊 .....</b>	<b>141</b>
<b>第十章 尿诊 .....</b>	<b>142</b>
一、收集尿液的注意事项 .....	143
二、尿液变化的原理 .....	144
三、正常尿液 .....	144
四、异常尿液 .....	145
五、尿诊的临床意义 .....	163





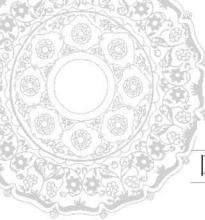
<b>第十一章 大便诊 .....</b>	165
一、正常粪便 .....	165
二、粪便特征 .....	166

## 中篇 辨证

<b>第十二章 禀性辨证 .....</b>	171
第一节 禀性的生理病理 .....	171
第二节 禀性衰败 .....	173
一、禀性衰败的原因 .....	174
二、禀性衰败与四气四性的关系 .....	175
三、禀性衰败与四液的关系 .....	177
第三节 禀性衰败证候 .....	178
一、水质禀性衰败 .....	178
二、火质禀性衰败 .....	178
三、气质禀性衰败 .....	178
四、土质禀性衰败 .....	179
五、禀性衰败而冷 .....	179
六、禀性衰败而热 .....	179
七、禀性衰败而干 .....	180
八、禀性衰败而湿 .....	180
<b>第十三章 体液辨证 .....</b>	182
第一节 阿拉伯伊斯兰医学中的体液论 .....	182
一、血液 .....	183
二、黏液 .....	184

三、黃胆汁 .....	185
四、黑胆汁 .....	186
第二节 回医学体液论 .....	188
第三节 体液病证 .....	189
一、白液质病证 .....	189
二、黃液质病证 .....	190
三、红液质病证 .....	190
四、黑液质病证 .....	191
<b>第十四章 病因辨证 .....</b>	<b>193</b>
第一节 病因分类 .....	193
一、阿拉伯伊斯兰医学的病因分类 .....	193
二、回医学的病因分类 .....	206
第二节 外邪证候 .....	225
一、风邪病证 .....	226
二、寒邪病证 .....	226
三、湿邪病证 .....	227
四、燥邪病证 .....	227
五、热邪病证 .....	227
第三节 内邪证候 .....	228
一、浊液证候 .....	228
二、坏血证候 .....	233
第四节 情志证候 .....	234
一、情志活动对健康的影响 .....	235
二、情志致病的共同特点 .....	237
三、心与五官之感应对健康的影响 .....	238





四、情志所伤证 .....	239
第五节 饮食所伤证候 .....	242
第六节 劳逸所伤证候 .....	243
第七节 外伤证候 .....	244
一、金刃所伤证 .....	245
二、虫兽所伤证 .....	245
三、跌扑所伤证 .....	246
 第十五章 脏器辨证 .....	247
一、脑病证 .....	247
二、心脏病证 .....	250
三、肺脏病证 .....	252
四、肝脏病证 .....	254
五、脾脏病证 .....	256
六、肾脏病证 .....	258
七、胃肠病证 .....	261
八、胆病证 .....	264
九、膀胱病证 .....	265
十、胞宫病证 .....	266
十一、肾子病证 .....	269
十二、骨病证 .....	269
 第十六章 经脉辨证 .....	271
一、精经阳脉病证 .....	273
二、精经阴脉病证 .....	275