



金盾出版社



# 中医诊断十四法

ZHONGYI ZHENDUAN SHISI FA

# 中医诊断十四法

刘 强 编著

金 盾 出 版 社

(京)新登字 129 号

## 内 容 提 要

作者根据本人的临床实践,并参阅了大量资料,对中医常用的头诊、面诊、鼻诊、手诊、足诊等 14 种诊法,作了系统通俗的介绍。这些诊法易于学习和掌握,既适用于中医临床参考,也可供一般读者学习使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

中医诊断十四法/刘强编著. —北京:金盾出版社,  
1994. 8

ISBN 7-80022-843-6

I. 中… II. 刘… III. 中医学-诊断-方法 IV. R241

### 金盾出版社出版,总发行

社址:北京太平路 5 号 邮政编码:100036  
电话:8214639 8218137 传真:8214031 电挂:0234

封面印刷:2207 工厂

正文印刷:1202 工厂

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 印张:5.5 字数:122 千字

1994 年 8 月第 1 版 1994 年 8 月第 1 次印刷

印数:1-31000 册 定价:2.80 元

---

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、  
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

# 目 录

|                 |      |
|-----------------|------|
| <b>第一章 头 诊</b>  | (1)  |
| 第一节 头诊的理论依据     | (1)  |
| 第二节 头部望诊法       | (1)  |
| 第三节 头部触诊法       | (5)  |
| <b>第二章 面 诊</b>  | (7)  |
| 第一节 面诊的理论依据     | (7)  |
| 第二节 面部与脏腑对应分布   | (8)  |
| 第三节 面部色诊法       | (9)  |
| 第四节 现代面诊法       | (13) |
| 第五节 现代面诊研究      | (13) |
| <b>第三章 鼻 诊</b>  | (14) |
| 第一节 鼻诊的理论依据     | (15) |
| 第二节 鼻部与脏腑对应分布   | (15) |
| 第三节 鼻及山根色诊      | (16) |
| 第四节 鼻部形态与疾病     | (18) |
| <b>第四章 人中诊</b>  | (19) |
| 第一节 人中诊的理论依据    | (20) |
| 第二节 人中色诊        | (20) |
| 第三节 人中形态与疾病     | (21) |
| <b>第五章 唇 诊</b>  | (24) |
| 第一节 唇诊的理论依据     | (24) |
| 第二节 唇的脏腑对应分布与主病 | (25) |
| 第三节 望唇色         | (26) |
| 第四节 唇的形态主病      | (28) |
| <b>第六章 舌 诊</b>  | (30) |
| 第一节 舌诊的理论依据     | (31) |
| 第二节 舌体的脏腑对应分布   | (31) |
| 第三节 舌的形态主病      | (32) |
| 第四节 舌质主病        | (34) |
| 第五节 舌苔主病        | (36) |
| <b>第七章 眼 诊</b>  | (39) |
| 第一节 眼诊的理论依据     | (39) |
| 第二节 彭氏眼诊法       | (39) |
| 第三节 白睛诊法        | (43) |
| 第四节 黑睛诊法        | (48) |
| <b>第八章 耳 诊</b>  | (54) |
| 第一节 耳诊的理论依据     | (55) |
| 第二节 耳廓的形态       | (57) |

|             |                       |              |
|-------------|-----------------------|--------------|
| 第三节         | 耳廓的脏腑分属 .....         | (60)         |
| 第四节         | 耳穴视诊法 .....           | (69)         |
| 第五节         | 耳穴触诊法 .....           | (74)         |
| 第六节         | 耳穴染色法 .....           | (75)         |
| 第七节         | 耳穴电测法 .....           | (75)         |
| <b>第九章</b>  | <b>腹 诊 .....</b>      | <b>(77)</b>  |
| 第一节         | 腹诊的理论依据 .....         | (77)         |
| 第二节         | 腹部部位分布 .....          | (78)         |
| 第三节         | 腹部经穴诊病 .....          | (78)         |
| 第四节         | 腹部全息诊 .....           | (81)         |
| 第五节         | 常见腹证与诊法 .....         | (81)         |
| <b>第十章</b>  | <b>脐 诊 .....</b>      | <b>(90)</b>  |
| 第一节         | 脐诊的理论依据 .....         | (90)         |
| 第二节         | 脐八卦诊法 .....           | (91)         |
| 第三节         | 脐部色诊 .....            | (93)         |
| 第四节         | 脐形态与脐位主病 .....        | (94)         |
| <b>第十一章</b> | <b>背俞穴诊 .....</b>     | <b>(96)</b>  |
| 第一节         | 背俞穴诊的理论依据 .....       | (96)         |
| 第二节         | 背部俞穴的分布 .....         | (97)         |
| 第三节         | 背俞穴诊查方法 .....         | (97)         |
| 第四节         | 俞穴诊断与主病 .....         | (99)         |
|             | 附:(一)华佗夹脊穴诊断颈椎病 ..... | (101)        |
|             | (二)天突穴触诊判断妊娠 .....    | (102)        |
| <b>第十二章</b> | <b>手 诊 .....</b>      | <b>(102)</b> |
| 第一节         | 手诊的理论依据 .....         | (103)        |
| 第二节         | 手型与疾病 .....           | (104)        |
| 第三节         | 手指形态与疾病 .....         | (110)        |
| 第四节         | 望掌色与疾病 .....          | (119)        |
| 第五节         | 望手丘与疾病 .....          | (122)        |
| 第六节         | 第二掌骨侧速诊法 .....        | (125)        |
| <b>第十三章</b> | <b>指甲诊 .....</b>      | <b>(129)</b> |
| 第一节         | 指甲诊的理论依据 .....        | (130)        |
| 第二节         | 李氏甲诊法 .....           | (131)        |
| 第三节         | 王氏甲诊法 .....           | (144)        |
| 第四节         | 指甲形态与疾病 .....         | (152)        |
| <b>第十四章</b> | <b>足 诊 .....</b>      | <b>(159)</b> |
| 第一节         | 足诊的理论依据 .....         | (160)        |
| 第二节         | 足反射诊法 .....           | (160)        |
| 第三节         | 足形态望诊 .....           | (169)        |

# 第一章 头 诊

## 第一节 头诊的理论依据

头居人体的最高位,为五体之尊,百骸之长,它是人体非常重要的部分。头为“诸阳之会,精明之府”,凡十二经脉和奇经八脉,都与头部有直接或间接的联系。其中手足三阳经脉直接循行于头部,主一身之阳的督脉亦达巅顶,脏腑清阳之气循经脉上于头注入五官诸窍,故头为:“诸阳之会”。头藏脑髓,髓为肾精所化,为肾所主。王清任指出:“灵机记忆在脑不在心”。把思维归于脑的功能。有元神之府之称,为精、神、思的府舍。这都说明头的重要性。因此,诊察头部不仅能了解头部局部的变化,更重要的是通过诊察头部,探知与其相关脏腑的疾病。

## 第二节 头部望诊法

头部望诊,是医生通过眼睛来观察头颅外部形态及动态,来判断疾病的方法。这种诊法,虽在儿科较为常用,但对成人来讲,观察头颅变化,也能反映出人体内在的疾病,以及人体健康状况。

### 一、望形态

正常情况下,头为椭圆形。成人除头后的枕骨粗隆及耳后乳突凸起为正常外,其它如有凸起为实,有凹陷为虚。

#### (一)小儿头颅形态与疾病

小儿在出生后或在发育过程中,由于先天发育不良及某些疾病的影响,均可导致小儿头颅形态发生变化。因此,在儿

科疾病中诊察头颅形态十分重要。

1. 小儿头颅过大：为先天性脑积水。
2. 小儿头颅过小：为肾精不足，先天发育不良。
3. 方颅畸形：多见于佝偻病，亦属肾气不足。

头顶圆及方者，提示脑髓充足，发育良好。而头尖者为大脑发育不良，头顶有凸起或有凹陷，都象征大脑发育异常。

## （二）头颅形态、面色与疾病预测

据中国古代文献记载，颅面形态可以推测人的气质及寿夭。如《内经》认为：小头、长面、青色之人属于木型人，气质有才多疑，劳心少力，能春夏不能秋冬。面形尖而色赤之人，属火型人，精力充沛，气质外向，思维敏捷，性急，不寿暴死。圆面大头者，属土型人，稳重，敦厚，勤恳实干。而方面白色者，属金型之人，气质内向，精明沉着，善为官吏，能秋冬不能春夏。面不平色黑，大头者，为水型之人，藏而不露，性格奸狡，能秋冬不能春夏（《灵枢·阴阳二十五人》）。

从以上论述来看，木型人，聪明有才华，好用心机，肝胆主之，故易患肝胆疾病，无病亦有时感肝经不适，如巅顶似有压物感，左胁易痛，这种人时令的适应能耐受春夏，而在秋冬季节时易感受病邪的侵袭，多于秋冬发生疾病。

火型之人，讲求实效，对事物认识很深刻，有气魄，轻财，但少信用，多忧虑，性情急躁，不能享长寿，多急性心脏病暴死。对时令的适应，能耐受春夏的温暖，不能耐受秋冬的寒冷，秋冬季节易感受外邪发生疾病。

土型之人，待人诚恳而忠厚，宽心不计较，做事取信于人。人喜安静，不急躁，好帮人，不争逐权势，善于团结人。但是，对事物的理解和认识能力稍迟钝而不敏感。因土属中央戊己，故易患脾胃和风湿性疾病。对时令的适应，能耐受秋冬，不能耐

受春夏。春夏季感受外邪就容易生病。

金型之人，行动轻快，性急，其人清廉，洁身自好，不动则静，动时则强悍异常。此种人易患肺部疾病。对时令的适应，能耐受秋冬，不能耐受春夏，春夏季感受外邪易患病。

水型之人，多谋善虑，勇于创新，性稳而坚之，对人的态度既不恭敬也不畏惧，善于欺诈。此型人易患肾和膀胱疾病。对时令的适应，能耐受秋冬，不能耐受春夏，若春夏感受外邪易发生疾病。

以上论述可见，不同的头部形态，则标志人的不同性格，对自然界的适应程度，以及可能发生疾病的预后情况，这些都可作为临床诊断的参考。

近年来日本学者在中医学理论基础上，对头形特征与疾病的预测研究比较深入。他们把头面部分为三个区域，即眉以上为上亭，显示脑的部位；眉与鼻孔之间为中亭，显示呼吸部位；鼻孔以下为下亭，显示消化部位。因此，根据不同的头形特征归纳为：呼吸型、消化型、肌肉型、脑型。

1. 呼吸型：头面呈两头小中间宽，面颊骨突出，下巴呈钝角，两眼瞳孔间隔窄（见图 1-1）

此型人呼吸能力较强，由于体壮积热，易患咽峡炎、咽痛、气管炎等咽部及肺部疾病。

2. 消化型：头面呈上小下大的正梯型，此型又称“中风型”，其头下部肌肉柔软膨胀，嘴大，唇厚（见图 1-2）。

此型人消化力较强。由于消化力强，常因过食而易患腹胀，腹泻等消化系统疾病及胆囊疾病。

3. 肌肉型：头面呈长方型上下一致，面部各部位匀称（见图 1-3）。

此型人运动力较强，由于肌肉型者体强过劳，易患关节、

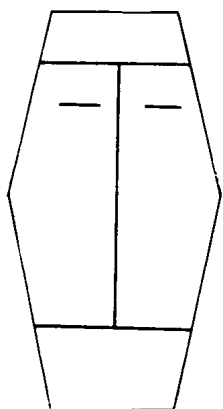


图 1-1 呼吸型头面图

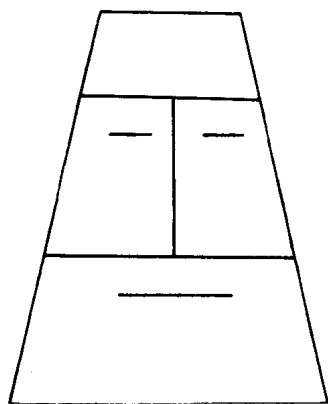


图 1-2 消化型头面图

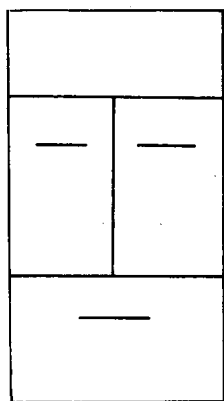


图 1-3 肌肉型头面图

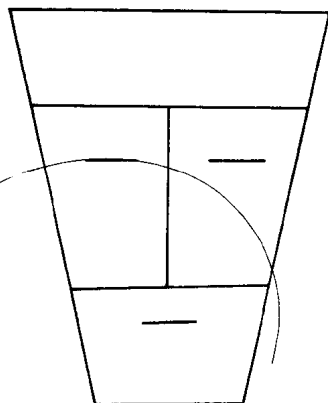


图 1-4 脑型头面图

肌肉各部位的疼痛,以及关节炎等运动疾病。

4. 脑型:头面呈上大下小的倒梯型,头盖骨大,前额宽,下巴尖细(见图 1-4)。

此型人智力较为发达。脑型人因自恃智强而过用,故易患

神经衰弱、失眠、头痛、精神病等。

## 二、望动态

### (一)仰头不下

头后仰，颈不能直立，也不能低头俯下，眼睛上吊。常见于破伤风、小儿急惊风等。

### (二)垂头不举

头垂下，抬起困难。多见于气血虚弱很严重的病人(除颈项受伤者)。

### (三)头偏向一侧

头侧视型(好像总是向左或向右看一样)。多见于疼痛肿胀等。

### (四)头摇不止

如患者有不由自主的一些摇头动作，多由肝风内动所致，如老年性震颤病。

## 第三节 头部触诊法

头颅的触诊法，是医生用手触摸病人的头部，以检查囟门闭合情况，以及百会穴部位的变化，用以判断相应的脏腑疾病。

### 一、囟门触诊法

囟门属肾，肾主骨髓而藏精，乃人生之根本，故囟门主要候肾。小儿囟门及骨缝闭合的迟早及其异常情况，对肾气的盛衰，胎儿禀赋的厚薄，大脑发育状况，皆有一定的预测意义。

#### (一)囟门高突

触摸小儿头顶，其囟门隆起高突，称为“凶填”。多属实热证，多因外感时邪，火毒上攻所致。如急慢惊风、暑温、邪毒蕴盛。

## (二) 卤门迟闭

触摸小儿头顶部,其卤门应合而未闭合,称“解颅”。多为肾气不足,先天发育不良。

## (三) 卤门早闭

触摸小儿头顶部,其卤门早闭,头顶又尖又小,前额窄,智力迟钝,为先天不足。

## (四) 卤门下陷

触摸小儿头顶部,其卤门下陷,伴见眼眶凹陷,皮肤干燥缺乏弹性,常见幼儿泄泻伤阴失液。

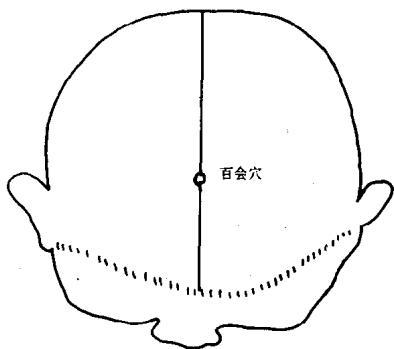


图 1-5 百会穴

此外,卤门冷为阳虚预兆,卤门虚软为体虚及癫痫先兆;卤门青筋为寒;卤门肿起有惊风可能。

## 二、百会穴触诊法

百会穴为督脉上的要穴,位于两耳尖的头顶正中线上,为诸阳之会(见图 1-5)。此穴常用于针刺治疗疾病。近年来研究发现,用手探摸此穴软硬程度可判断风、气、痰,如阳虚阴盛、阴毒症、痰饮症等。百会穴一般分为以下五种类型:

### (一) 紧束型

手指推移,按压不动,主气、血、水之症,属实。如肝阳上亢、高血压、眩晕(美尼尔氏征)等。

### (二) 圆墩型

穴位下如圆墩状充盈,主气分或水分郁滞,如神经性头痛、咳喘等。

### (三)筋豆型

穴位可摸到条索状或小豆状物。主血瘀、痰浊，如妇科病、肿瘤等。

### (四)软胖型

穴位皮肤下虚软、膨胀、松弛感。主气血虚弱、水湿诸疾。

### (五)弛缓型

穴位部皮肤松弛，无弹性，主虚。如小儿发育不良，慢性疾病。

## 第二章 面 诊

面诊是以观察面部变化来诊断全身疾病的一种方法。它主要通过望面部各部位的色泽、斑点等来判断整体及各相应内脏的健康状况，从而诊断或预测疾病的发生和发展，给我们提供治疗和预防的根据。

### 第一节 面诊的理论依据

面部的变化与内脏的疾病息息相关，当内脏发生病变，即在面部有所反映。因面部为脏腑气血的外荣，又为经脉所聚，《灵枢·邪气脏腑病形》曰：“十二经脉，三百六十五络，其气血皆上于面而走空窍”。面部络脉丰富，气血充盛，加之面部皮肤薄嫩，故色泽变化易于显露于外。《望诊遵经·五色相应提纲》说：“尝考《内经》望法，以为五色形于外，五脏应于内，犹根本之与枝叶也。色脉形肉，不得相失也，故有病必有色，内外相袭，如影随形，如鼓应桴”。故脏腑气血的盛衰，邪气对气血之扰乱，都会在面部有所反映。从面部的望诊，不仅能诊察出面

部本身病变,而且可以了解正气的盛衰及邪气的深浅,推测病情的进退顺逆,确定其预后。因此,面诊在诊断学上具有十分重要的意义。

## 第二节 面部与脏腑对应分布

面部反映整体各部位生理信息,使面部成为整体完整的缩影。面部的各部分属不同的脏腑,是面部望诊的基础。古今面部分属则有所不同。传统的面部脏腑是在《内经》有关脏象、气血、经络分布的理论基础上而形成的。现代面部各部分属,是在生物全息理论指导下形成的,它在面部呈现一个倒置内脏图形,亦就是整体内脏在面部的缩影。下面分两部分介绍。

### 一、古代面部分属

根据《灵枢·五色篇》的分法,把整个面部分为:鼻部称为明堂,眉间称为阙,额称庭(颜),颊侧称为藩,耳门称为蔽(见图 2-1)。

图中各部分与五脏相关位置是:庭为首面,阙上为咽喉;阙中(印堂)为肺;阙下(下极、山根)为心;下极之下(年寿)为肝,肝部左右为胆;肝下(准头)为脾;方上(脾两旁)为胃;中央(颧下)为大肠;挟大肠为肾;明堂(鼻端)以上为小肠,明堂以下为膀胱、子处(见图 2-2)。

此外《素问·刺热篇》把五脏与面部相关部位划分为:左颊为肝,右颊为肺,额为心,颊为肾,鼻为脾。

### 二、现代面部脏腑分属

现代面诊的脏腑对应分布,与古代面部脏腑对应分布全然不同,它如同一个倒置的人体内脏器官在面部的缩影。

如额头正中近发际处为子宫、膀胱;额中线两侧为输尿管;输尿管近子宫,膀胱处两侧为左右卵巢;额中部为小肠;额

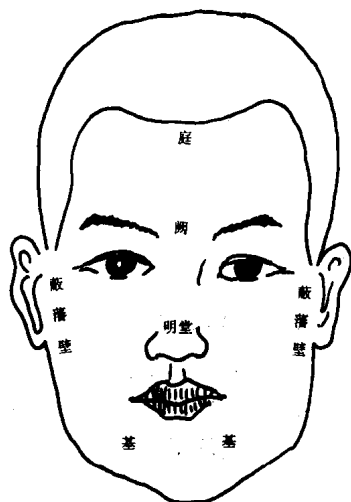


图 2-1 明堂藩蔽图 图 2-2 面部色诊分属部位图

中两侧右为升结肠,左为降结肠;前额眉骨上为横结肠;两眼上下眦为左右肾;两眼之间(即山根处)为胰腺;鼻端为十二指肠;鼻端两侧为左右肾上腺;鼻头为胃;左颧处为脾;右颧处为肝;人中处为食道;鼻唇沟处为膈膜;口唇处为心脏;下唇下为甲状腺;下颏处为咽喉;两颊为左右肺;支气管位于唇角两侧至下颏(见图 2-3)。

### 第三节 面部色诊法

面部色诊,主要是通过望诊来观察面部各部位的色泽变化,了解内在脏腑的生理、病理变化。面色是脏腑气血的外观,也是疾病变化的反映。正常人的面色微黄而带红润,略有光泽,称为“常色”。有病时,皮肤的光泽发生变化,称为“病色”。

#### 一、白色

白色主虚、寒证、虫症。常见的面白色有如下几种:

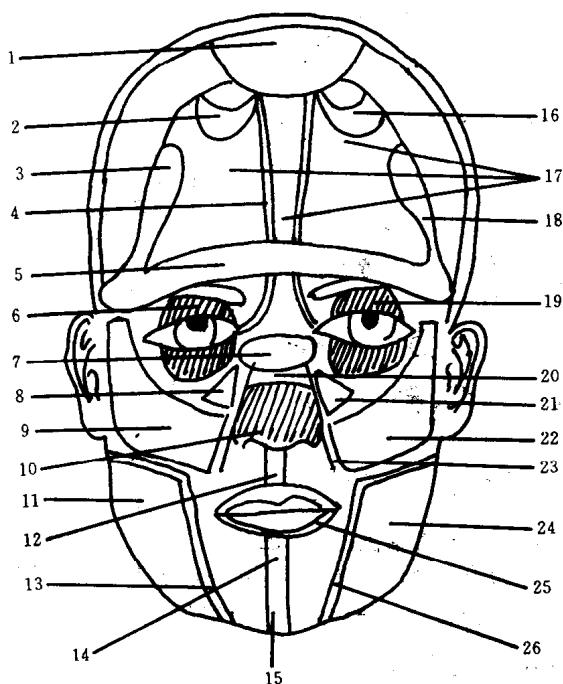


图 2-3 面部脏腑分布图

1. 膀胱、子宫 2. 右卵巢 3. 升结肠 4. 输尿管 5. 横结肠 6. 右肾 7. 胰腺 8. 右肾上腺 9. 肝 10. 胃 11. 右肺 12. 食道 13. 右支气管 14. 甲状腺 15. 咽喉 16. 左卵巢 17. 小肠 18. 降结肠 19. 左肾 20. 十二指肠 21. 左肾上腺 22. 脾 23. 膈膜 24. 左肺 25. 心脏 26. 左支气管

### (一)面色苍白,虚浮

多属阳虚,可见于慢性肾炎、哮喘、甲状腺功能减退。

### (二)面色淡白无华

多属血虚,见于贫血病人。

### (三)面色苍白

多见于急性病的阳气暴脱。如大出血、休克引起的血容量急剧下降,以及剧烈的疼痛。

### (四)面色灰白

多见于铅中毒、肠内寄生虫病(面部灰白兼见白点或白斑)。

此外,若白色见于两眉之间,是肺脏有病;肝病见白色为难治之病。

## 二、面赤

面赤主虚热、实热、血瘀。

高血压面部红亮;结核病两颧部呈现绯红色;红斑狼疮面颊出现蝶型红斑;心脏有病两颐(两颊及腮)呈赤色;煤气中毒时,面部也泛出樱桃红色;急性感染所引起的高热,常见面部通红并伴有口渴,甚至出现抽搐。

## 三、面青色

面青色主寒、痛、瘀血、惊风。临床常见面部青色变化,有如下几种:

### (一)面色青白

多见于阴寒内盛,气血凝滞。常见风寒头痛或里寒腹痛。

### (二)面色发青

以鼻柱、眉间、口唇为甚,在小儿高热时为惊风之兆。

### (三)面色青紫

多见于周围循环衰竭、心力衰竭、呼吸系统疾病引起的缺氧及某些内脏剧痛疾病,如心绞痛和胆绞痛等。

## 四、面黄色

面黄色主湿、主脾虚。临床常见面部黄色变化,有如下几种:

### (一)黄色鲜明

色如金色属湿热,为阳黄。多见于急性黄疸型传染性肝炎、急性胆囊炎、胆石症及中毒性肝炎。

### (二)黄色晦暗

色黄如土少光泽,属寒湿,为阴黄。多见于肝硬变、肝癌、胰头癌等。

### (三)面色淡黄

干枯或虚肿同时见口唇苍白,但巩膜不黄,称为“萎黄”,是脾胃气虚之象,也是黄肿病的见证。多由于失血或大病之后气血亏耗,或寄生虫病等原因所致。

## 五、面黑色

面黑色主寒、痛、瘀血、水饮,肾虚。临床常见面部黑色变化,有如下几种:

### (一)面色黧黑

多为长期慢性疾病,肾精亏损。如肾上腺皮质功能减退、慢性肾功能衰竭等。

### (二)面色青黑

多见于寒凝瘀阻、剧烈疼痛。

### (三)紫黑、灰黑

常见于癥瘕积聚、心肺瘀滞,如肝硬变、肝癌、慢性心肺功能不全等。

综上所述,根据面部色泽望诊,可以很快了解疾病的性质及部位。如面色现隐黑的多为神色外现,隐黄的系脾色外露,色青主肝病,色白为肺虚,色赤为心火等。尤为可贵的是,通过分部位望诊可进一步确定病位,如颐黑多为肾病,眦青为肝病,颧赤为心病,鼻黄为脾病,印堂眇白为肺病。因此,色诊在疾病定性、定位方面有很大意义。医者可根据面诊图,再通过