

2241
ZWF

中 医 药 学 高 级 丛 书

中 医 诊 断 学

主 编 朱文锋
副主编 高尔鑫 季绍良
杨牧祥 张崇孝

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

中医诊断学/朱文锋主编. -北京:人民卫生出版社,
1999

(中医学高级丛书)

ISBN 7-117-03369-X

I. 中… II. 朱… III. 中医诊断学 IV. R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 14294 号

中医诊断学

朱文锋 主编

人民卫生出版社出版发行
(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

三河市潮河印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 16 开本 60.25 印张 1389 千字
1999 年 11 月第 1 版 1999 年 11 月第 1 版第 1 次印刷
印数:00 001—5 000

ISBN 7-117-03369-X/R·3370 定价:66.50 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

版权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究。

编 辑 委 员 会

(按姓氏笔画为序)

编 委

王鸿谟	邓中炎	庄泽澄	刘智壶	孙益鑫
严惠芳	李冰星	李绍芝	李鹏图	吴中柏
吴承玉	冷任轩	陈家旭	陈素云	张家锡
和贵章	柯新桥	袁肇凯	徐建国	黄惠勇
彭清华	瞿岳云	蔡光先		

编 写 人 员

马维骐	王其方	艾 英	刘英锋	刘晓伟
刘 莺	阳 晓	严 灿	杨晓晖	肖绮玲
邹小娟	张 力	陆小左	陈雪功	周小青
周 萍	莫新民	唐金元	海 霞	常小荣
彭家谋	韩丽萍	韩树芬	黎敬波	

主 审

杨维益

前言

《中医诊断学》是根据中医学的理论体系，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科学。它是基础理论与临床各科之间的桥梁，是中医学体系中的主要内容。

中医诊断学渊源古远，两千多年前的殷墟甲骨文中已有疾病的记载，《史记》生动地描述了扁鹊高超的诊疗技术，《内经》、《难经》已有“四诊”的方法与理论。汉代张仲景以“六经”论伤寒、以脏腑论杂病，创立了辨证论治体系。王叔和《脉经》的问世，开诊断专著之先河，以后众多的脉诊、舌诊等专著的出现，大大丰富了中医诊断的内容与特色。“四诊合参”、“辨证论治”、“辨病与辨证相结合”等，已成为中医诊断的主要特点，六经辨证、脏腑辨证、病因辨证、气血津液辨证、卫气营血辨证、三焦辨证、经络辨证等，充分反映了中医诊断的灵活、复杂性。尤其是近几十年来，中医诊断在继承前人经验的基础上，广泛开展了四诊客观化、病证规范化、辨证微观化等方面的研究，并取得了一定的成绩，从而大大丰富了中医诊断学的内容。

随着中医事业的发展，中医高等教育取得了丰富的经验。为了总结我国40年来中医诊断学科的成果，反映20世纪中医诊断学术发展的最高水平，进一步充实和丰富中医诊断学的内容，全面深入系统地发掘、整理中医诊断学的理论和实践资料，汲取历代中医学家的学术精华，反映当代的研究成果，我们应人民卫生出版社之约，编写了这本高级丛书《中医诊断学》，以满足中医药事业特别是高层次教学、科研和临床医疗的需要，促进医疗和科教水平的提高。

本书按中医诊断的基本体系进行章节划分，每单元一般包括基本内容、补充阐发、古代文献、研究进展等四个方面的内容。其中：

【基本内容】 全面概括本单元的基本知识，突出完整性、系统性，并增添了学科中成熟的内容，以帮助读者掌握中医诊断的核心、要点。

【补充阐发】 原则上是对诊断内容进行挖掘、应用、发扬、阐释、补充、析疑、解难，以及阐发新观点、新见解等，其中虽有的仅为一家之言，但均可帮助读者辨疑解惑，加深认识，启迪思维，知常达变。

【古代文献】 系选录历代著作中的精辟文献，以说明言有依据，论有源流。

【研究进展】 主要为近、现代研究资料，如微观辨证、客观指标、新方法、新手段等，为综述性质，体现中医诊断的发展趋势，且有评述与展望，目的在于开阔视野，提供信息，借鉴新知。

本书的编写，组织了全国20多所中医院校、医院的专家学者参加。在集体审定编写大纲的基础上，分头搜集资料与编写，然后由主编统稿。由于编者水平所限，其中不可避免地存在一些不足之处，殷切期望得到专家和读者的批评指正，以便今后修改补充。

编者

1997年3月

目 录

绪论	1	二、中医诊断研究的内容	11
【基本内容】	1	(一) 四诊客观化研究	11
一、中医诊断学的主要内容	1	(二) 病证规范化研究	11
(一) 诊法	1	(三) 诊断微观化研究	12
(二) 诊病	1	(四) 教材及其它方面研究	12
(三) 辨证	2	三、中医诊断研究评述与展望	12
(四) 病案	2	四、中医病理动物模型的研制	14
二、中医诊断的基本原理	2	第一章 望诊	17
(一) 司外揣内	2	第一节 全身望诊	17
(二) 见微知著	2	【基本内容】	17
(三) 以常达变	2	一、望神	17
三、中医诊断的基本原则	2	(一) 望神的原理和意义	18
(一) 整体审察	3	(二) 望神的主要内容	18
(二) 诊法合参	3	(三) 对神气的判断	18
(三) 病证结合	3	(四) 望神的注意事项	20
四、中医诊断学的发展简史	3	二、望色	20
五、学习中医诊断学的方法	4	(一) 望色诊病的原理	20
【补充阐发】	4	(二) 色与泽的意义	20
一、有关“证”的若干概念	4	(三) 常色与病色	20
二、关于辨证的“辨”与		(四) 五色主病	21
“证”	5	(五) 望色的注意事项	22
三、关于“黑箱”理论	5	三、望形体	23
四、关于“生物全息律”	5	(一) 望形体诊病的原理	23
五、中医学所揭示的“生命全		(二) 望形体的基本内容	23
息律”	5	四、望姿态	24
六、诊断学从外知内的诊断		(一) 望姿态诊病的原理	24
原理	6	(二) 望姿态的基本内容	24
七、四诊并重是中医诊断的		【补充阐发】	25
原则	6	一、如何理解“一会即觉”、“以	
八、诊断在中医学中的意义	7	神会神”	25
九、中医诊断学专著简介	7	二、“神乱”不等于“失神”	26
【古代文献】	8	三、假神的病机与辨识	26
【研究进展】	10	四、关于“望色十法”	26
一、中医诊断研究的范围	10	五、望色十法之“抟”	27
		六、何谓“有气不患无色，有色	

不可无气”	28	(一) 面色变白	61
七、怎样理解“形胜气者夭”、		(二) 面色变黄	61
“气胜形者寿”	28	(三) 面色变红	61
八、脏腑色部的定位	28	(四) 面色变青	61
【古代文献】	29	(五) 面色变黑	62
一、司外揣内	29	六、望色研究的业绩、问题与	
二、望神气	30	展望	62
三、色泽及主病	31	第二节 局部望诊	63
四、望形体	41	【基本内容】	63
五、望姿态	42	一、望头面	63
【研究进展】	43	(一) 头形	63
一、色诊客观化的色度学基		(二) 凶门	63
础	43	(三) 动态	64
(一) 视觉与光波	43	(四) 头发	64
(二) CIE 标准色度学系统	45	(五) 面部	64
二、正常人肤色色度学		二、望五官	65
测定	45	(一) 望目	65
(一) 不同肤色人种的光谱反射特		(二) 望耳	66
性	45	(三) 望鼻	66
(二) 中国人常色色度测定	46	(四) 望口与唇	67
三、中国人病色色度测定	50	(五) 望齿与龈	68
(一) 病理五色色度定量测定	50	(六) 望咽喉	68
(二) 五脏病患者面色色度测定	51	三、望躯体	69
(三) 气血阴阳虚证患者面色色度		(一) 望颈项	69
测定	51	(二) 望胸胁	69
(四) 肺结核病患者面色色度		(三) 望腹部	70
测定	53	(四) 望腰背部	71
(五) 血液病患者面色色度		四、望四肢	71
测定	55	(一) 形态异常	72
(六) 慢性肝炎患者面色色度		(二) 动态异常	72
测定	55	五、望二阴	72
(七) 黄疸病患者面色色度测定	56	(一) 望前阴	72
(八) 温病患者面色色度测定	58	(二) 望后阴	73
四、红外成像面图研究	59	六、望皮肤	73
(一) 红外成像技术简介	59	(一) 皮肤色泽	73
(二) 正常人颜面温度分布特点与		(二) 皮肤形态	74
规律	59	(三) 皮肤病证	74
(三) 病人红外面图分析	60	【补充阐发】	75
五、面色变化的常见病证	61	一、头诊法	75

(一) 望头诊病的原理	75	(二) 正常人腭、颊粘膜特征	94
(二) 望头诊病的临床运用	75	(三) 腭粘膜诊法的临床运用	94
二、头发诊法	76	(四) 腭粘膜征是血瘀证诊断的 重要体征	94
(一) 望头发诊病的原理	76	(五) 颊粘膜诊法的临床意义	95
(二) 望头发诊病的临床运用	76	十三、胸胁诊法	95
三、颜面诊法	78	(一) 观察胸胁诊病的原理	95
(一) 望颜面诊病的原理	78	(二) 望胸胁诊病的临床运用	96
(二) 望阙庭诊断小儿脾胃病	79	十四、腹诊法	99
(三) 小儿面部青筋与脾肺虚证 有关	79	(一) 察腹诊病的原理	99
四、眉毛诊法	80	(二) 观腹诊病的临床运用	100
五、五轮诊法	80	十五、脐诊法	101
(一) 辨肉轮病变	80	(一) 望脐诊病的原理	101
(二) 辨血轮病变	81	(二) 脐诊的临床运用	102
(三) 辨气轮病变	81	十六、鱼际络脉诊法	103
(四) 辨风轮病变	82	十七、弹踝诊法	104
(五) 辨水轮病变	83	十八、甲诊法	105
六、眼球经区诊法	83	(一) 望甲诊病的原理	105
七、鼻诊法	84	(二) 望甲诊病的临床运用	105
(一) 望鼻色	84	(三) 望爪甲诊断外伤	108
(二) 望鼻形态	84	(四) 观甲判断骨折愈合	108
(三) 望鼻中分泌物及出血	85	十九、足掌诊法	109
(四) 鼻部蟹爪纹	85	(一) 观足诊病的原理	109
八、山根诊法	86	(二) 观足诊病的临床运用	109
(一) 望山根诊病的原理	86	二十、前阴诊法	110
(二) 山根诊法的临床运用	86	二十一、肛门诊法	112
九、人中诊法	87	(一) 望肛门诊病的原理	112
(一) 望人中诊病的原理	87	(二) 察肛门诊病的临床运用	113
(二) 观察人中的方法	87	二十二、第二掌骨侧诊法	113
(三) 望人中的临床运用	87	(一) 第二掌骨侧诊法的原理	114
(四) 朱良春望人中的临床经验	89	(二) 第二掌骨侧诊察方法	114
十、口唇诊法	89	(三) 第二掌骨侧诊法的临床 运用	115
(一) 望口唇诊病的原理	89	二十三、皮纹诊法	115
(二) 口唇诊法的临床运用	90	(一) 皮纹诊法概说	115
十一、齿龈诊法	92	(二) 望皮纹诊病的原理	116
(一) 望齿龈诊病的原理	92	(三) 皮纹诊法的临床运用	117
(二) 望齿龈诊病的临床运用	92	(四) 人类皮纹学观察的标准 项目	119
十二、腭、颊粘膜诊法	93		
(一) 望腭、颊粘膜诊病的原理	93		

(五) 脑动脉硬化症的手诊观察 研究	120	(六) 望黄斑部病理改变	132
二十四、痈疽疔疖的区别	121	五、内眼组织与脏腑经络相属 学说	132
二十五、斑与疹、白痞与汗疹的 区别	121	六、血瘀证目征的研究	133
(一) 斑与疹的区别	121	七、内障眼病虚实辨证的 研究	133
(二) 白痞与汗疹的区别	122	(一) 内障眼病并非以虚证为主	134
【古代文献】	122	(二) 瞳神疾病非多属肾	134
一、望头面	122	八、虹膜诊断法的研究	134
(一) 望头部	122	(一) 虹膜诊断法的发展与定位	134
(二) 望面部	123	(二) 望虹膜诊病的原理	135
二、望五官	123	(三) 望虹膜诊病的临床运用	135
(一) 望目	123	九、耳诊法的研究	136
(二) 望耳	124	(一) 长寿老人的耳廓特点	136
(三) 望鼻	124	(二) 望耳诊伤	137
(四) 望口与唇	124	(三) 冠心病的耳廓反应——耳折 征	137
(五) 望齿与龈	125	(四) 耳廓阳性反应物及其临床 意义	137
(六) 望咽喉	125	(五) 耳穴染色法简介	139
三、望躯体	125	(六) 耳廓望诊阳性反应发生的 规律	139
(一) 望颈项	125	十、鼻诊的研究	140
(二) 望胸肋	126	(一) 关于明堂色诊的部位划分	140
(三) 望腹部	126	(二) 鼻部皮肤点状异常能反映 生殖系统的疾病	140
(四) 望腰背部	126	(三) 鼻毛白化是机体衰老的 标志	140
四、望四肢	126	十一、人中的发育与子宫的 发育密切相关	141
五、望二阴	126	十二、牙龈改变与胃粘膜病 变有关	141
六、望皮肤	127	第三节 望排出物	143
【研究进展】	128	【基本内容】	143
一、面部与脏腑相关部位的 划分	128	一、望痰涎	143
二、相貌与易患疾病的关系	129	(一) 痰	143
三、头发的超微结构与年龄 肾气相关	130	(二) 涎	143
四、望内眼常见病理改变的 辨证	130	二、望呕吐物	144
(一) 望玻璃体病理改变	130	三、望大便	144
(二) 望视乳头病理改变	131		
(三) 望视网膜病理改变	131		
(四) 望视网膜血管改变	132		
(五) 望脉络膜病理改变	132		

四、望小便	144	机理	157
【补充阐发】	145	第二章 舌诊	159
一、白痰非尽寒，黄痰非皆热	145	第一节 舌诊概要	159
二、尿黄不尽属热证	145	【基本内容】	159
【古代文献】	146	一、舌诊的原理	159
一、望痰涎	146	(一) 舌的组织结构与生理功能	159
二、望呕吐物	146	(二) 舌与内脏气血津液的关系	160
三、望大便	147	二、舌诊的方法	161
四、望小便	148	(一) 舌诊的基本操作	161
第四节 望小儿指纹	150	(二) 诊舌的注意事项	162
【基本内容】	150	三、舌诊的基本内容和正常舌象	163
一、望指纹的原理	150	(一) 舌诊的基本内容	163
二、望指纹的方法	150	(二) 正常舌象	163
三、望指纹的临床意义	150	(三) 舌象的生理变异	163
四、正常指纹	150	【补充阐发】	164
五、病理指纹	150	一、舌既为心之苗，又为脾之外候	164
【补充阐发】	151	二、舌诊和望舌的异同	164
一、儿科分经察纹法	151	三、舌面脏腑分部的古今认识	165
二、关于食指络脉诊法起源的争论	152	【古代文献】	165
三、望小儿食指络脉诊病的原理	152	一、舌的组织结构与功能	165
四、食指络脉诊法的适用年龄	153	二、舌与脏腑经络的关系及望舌原理	166
【古代文献】	153	三、气血津液与舌象的关系	166
【研究进展】	154	四、舌诊的方法和注意事项	166
一、食指络脉的解剖学研究	154	五、舌诊内容	169
二、食指络脉的色泽及形成机理	155	六、正常舌象	169
三、食指络脉色泽变化的现代阐述	155	【研究进展】	169
四、食指络脉的浮沉	156	一、正常舌象的解剖学和组织学特点	169
五、食指络脉的浓淡滞活	156	(一) 粘膜层	169
六、食指络脉的形态及形成机理	156	(二) 固有层	170
七、食指络脉的三关及形成		(三) 肌层	170
		(四) 舌乳头	170
		二、中医舌象微循环研究	171
		(一) 活体舌微循环研究方法	171

(二) 舌微循环观测指标·····	172	不可一概以病而论·····	183
(三) 舌微循环的临床研究·····	173	(一) 齿痕舌·····	183
(四) 舌微循环检测的评价与 展望·····	175	(二) 短缩舌·····	183
第二节 望舌体·····	177	(三) 裂纹舌·····	183
【基本内容】·····	177	(四) 剥落苔·····	183
一、舌体颜色·····	177	四、舌痒的临床意义·····	183
(一) 淡白舌·····	177	五、舌麻的临床辨析·····	184
(二) 淡红舌·····	178	六、舌痛的临床意义·····	184
(三) 红舌·····	178	七、舌下络脉的古今望诊·····	185
(四) 绛舌·····	178	八、舌下“瘀血丝”“瘀血点” 的临床意义·····	185
(五) 紫舌·····	179	【古代文献】·····	186
(六) 青舌·····	179	一、舌神·····	186
二、舌体形质·····	179	二、舌色·····	186
(一) 荣润舌·····	179	(一) 淡红舌·····	186
(二) 枯晦舌·····	179	(二) 淡白舌·····	186
(三) 苍老舌·····	179	(三) 红舌·····	187
(四) 娇嫩舌·····	180	(四) 绛舌·····	188
(五) 胖大舌·····	180	(五) 紫舌·····	188
(六) 瘦薄舌·····	180	(六) 蓝舌·····	189
(七) 点、刺舌·····	180	(七) 青舌·····	189
(八) 裂纹舌·····	180	三、舌体的形质·····	190
(九) 齿痕舌·····	180	(一) 荣枯·····	190
三、舌体动态·····	181	(二) 老嫩·····	190
(一) 痿软舌·····	181	(三) 胖瘦·····	191
(二) 强硬舌·····	181	(四) 点、刺·····	191
(三) 歪斜舌·····	181	(五) 裂纹·····	193
(四) 颤动舌·····	181	(六) 光滑·····	194
(五) 吐弄舌·····	181	(七) 舌衄·····	194
(六) 短缩舌·····	181	(八) 重舌·····	194
(七) 弛纵舌·····	182	(九) 舌疮·····	195
四、舌下络脉·····	182	(十) 舌痹·····	195
(一) 舌下络脉的观察方法·····	182	(十一) 舌疔·····	195
(二) 诊舌下络脉的临床意义·····	182	(十二) 舌菌·····	195
【补充阐发】·····	182	四、舌体的动态·····	195
一、舌上点、刺，星、斑的 区别及意义·····	182	(一) 痿软·····	195
二、舌面凸凹的临床意义·····	182	(二) 舌纵·····	196
三、齿痕、短缩、裂纹舌及剥苔		(三) 短缩·····	197
		(四) 舌麻·····	197

(五) 颤动·····	197	十、舌象的动物实验研究·····	211
(六) 歪斜·····	197	(一) 国外的研究·····	211
(七) 吐弄·····	198	(二) 几种中医典型舌象的动物	
(八) 自啮·····	198	造模·····	212
五、舌下络脉·····	199	第三节 望舌苔·····	219
【研究进展】·····	200	【基本内容】·····	219
一、活体显微观察·····	200	一、苔质·····	219
二、舌尖微循环的临床观察·····	200	(一) 薄苔、厚苔·····	219
三、舌质的病理切片观察·····	201	(二) 润苔、燥苔·····	219
(一) 几种常见病理舌质的组织学		(三) 腻苔、腐苔·····	220
观察·····	201	(四) 剥苔、类剥苔·····	220
(二) 丝状乳头的变化·····	202	二、苔色·····	220
(三) 蕈状乳头的变化·····	202	(一) 白苔·····	220
(四) 上皮细胞的病变·····	202	(二) 黄苔·····	221
(五) 固有层的病变·····	202	(三) 灰苔、黑苔·····	221
(六) 血瘀证的舌组织学观察·····	203	【补充阐发】·····	221
(七) 舌组织的电镜观察·····	204	一、绿苔、霉苔、霉酱苔的临床	
四、舌象色度学研究·····	205	意义·····	221
(一) 各种舌色的色度学特征·····	205	二、黄苔并非一概主热证·····	222
(二) 苔厚指数的测定·····	205	三、白苔并非一概主寒证·····	222
五、微量元素代谢与舌象		(一) 不同白苔临床辨析·····	223
关系的研究·····	206	(二) 舌体舌苔综合分析·····	223
六、舌象的血液流变学研究·····	206	四、灰黑苔的辨证意义·····	224
(一) 常用指标及正常值·····	206	【古代文献】·····	225
(二) 常见病理舌象的血液流变学		一、苔质·····	225
改变·····	206	(一) 厚薄·····	225
七、舌象与血浆内皮素-1含量的		(二) 润燥与滑涩·····	226
关系·····	208	(三) 糙粘·····	227
八、舌色与 α -颗粒膜蛋白的		(四) 腐腻·····	227
关系·····	208	(五) 瓣晕·····	228
九、舌诊检测仪器研制及		(六) 偏全·····	228
应用·····	209	(七) 剥落·····	228
(一) 舌象摄影仪·····	209	(八) 消长化退·····	229
(二) 舌体测量器·····	209	(九) 有根无根·····	229
(三) 舌津液测定仪·····	210	二、苔色·····	230
(四) 舌表浅血流量测量仪·····	210	(一) 白苔·····	230
(五) 舌诊比色板·····	210	(二) 黄苔·····	230
(六) 舌象检查仪·····	210	(三) 灰苔·····	231
(七) 计算机舌象识别系统·····	211	(四) 黑苔·····	232

(五) 霉酱苔	233	(一) 年龄与舌象	249
【研究进展】	234	(二) 性别与舌象	249
一、舌荧光检查	234	三、舌诊在温病辨证中的	
(一) 影响荧光的因素	234	意义	250
(二) 舌荧光形成的机制	235	(一) 辨舌体	250
(三) 病理舌象的荧光观察	235	(二) 辨舌苔	250
二、舌印检查	237	(三) 辨舌态	251
(一) 方法	237	四、临床常见中医舌病	251
(二) 结果	237	五、国外常见病理舌象	251
三、舌苔病理切片观察	238	六、有关舌诊的统一名词和	
(一) 白苔类组织学观察	238	舌上部分的规定(草案)	
(二) 黄苔类组织学观察	239	252
(三) 灰苔类组织学观察	239	(一) 舌诊名词	252
(四) 黑苔类组织学观察	239	(二) 舌面的部分	252
(五) 无苔组织学观察	239	(三) 舌下的部分	252
(六) 舌苔的变化	240	七、察舌辨八纲	252
四、刮舌涂片检查	240	(一) 察舌辨表里	252
五、舌苔的细菌学检查	240	(二) 察舌辨寒热	253
六、舌苔细胞化学研究	241	(三) 察舌辨虚实	253
七、纤维胃镜检查与舌苔关系的		八、中医络脉理论与微循环的	
研究	243	关系	253
八、舌面酸碱度测定	243	(一) 络脉的分布、流注与微循环的	
第四节 舌象分析与舌诊意义	244	结构、流向	254
【基本内容】	244	(二) 络脉的渗灌、互渗与微循环的	
一、舌象的分析要点	244	生理功能	254
(一) 重察舌的神气和胃气	244	(三) 络脉病变与微循环障碍	254
(二) 舌体与舌苔的综合分析	244	九、古今重要舌诊著作介绍	255
(三) 舌象的动态观察	245	十、舌苔有根无根辨析	258
(四) 舌与症的相互参照	246	(一) 舌苔有根无根的认识争议	259
二、舌诊的临床意义	246	(二) 舌苔有根无根的临床意义	259
(一) 探察病因性质	246	十一、舌诊临床意义的中西医	
(二) 判断病变部位及其浅深	246	对照	259
(三) 辨别病机转归	247	【古代文献】	261
(四) 估计病势趋向	247	一、舌质与舌苔的综合诊察	261
(五) 了解体质禀赋	247	二、舌诊的临床意义	261
【补充阐发】	248	三、危重舌象	262
一、望舌辨体质禀赋	248	【研究进展】	263
二、年龄、性别与舌象的		一、舌苔脱落细胞检测的应用	
关系	249	研究	263

(一) 舌苔形成原理的研究·····	263	八、呕、吐、哕、噫的相关	
(二) 正常舌苔脱落细胞的常值		概念·····	281
研究·····	263	九、肠鸣、矢气的病机·····	282
(三) 病理舌苔脱落细胞变化		【古代文献】 ·····	282
规律的研讨·····	264	一、听声音·····	282
(四) 辨证辨病与舌苔脱落细		二、嗅气味·····	286
胞学研究·····	265	【研究进展】 ·····	287
二、影响舌象形成的各种		一、国内外对声诊的研究·····	287
因素·····	266	(一) 声音有关的基本概念·····	287
(一) 炎症感染·····	267	(二) 国内对声诊的研究·····	288
(二) 唾液分泌·····	267	(三) 国外对声诊的研究·····	289
(三) 口腔微生物·····	267	(四) 声诊研究展望·····	290
(四) 舌面酸碱度·····	267	二、国内外对嗅气味的研究	
(五) 舌组织病理改变·····	268	进展·····	290
(六) 其他舌局部因素·····	268	(一) 嗅觉试验·····	291
(七) 循环障碍·····	268	(二) GC 对人体气味研究的	
(八) 血液状态·····	268	进展·····	291
(九) 神经系统障碍·····	269	(三) 对口臭气味的研究·····	292
(十) 内分泌及酶代谢障碍·····	269	(四) 嗅气味方法的研究·····	294
(十一) 消化、营养障碍·····	269	(五) 嗅气味研究展望·····	294
(十二) 其他全身影响因素·····	270	第四章 问诊 ·····	296
第三章 闻诊 ·····	273	第一节 问诊的意义、方法和	
【基本内容】 ·····	273	内容·····	296
一、听声音·····	273	【基本内容】 ·····	296
(一) 正常声音·····	273	一、问诊的意义·····	296
(二) 病变声音·····	273	二、问诊的方法·····	296
二、嗅气味·····	276	三、问诊的内容·····	297
(一) 病体气味·····	276	(一) 一般情况·····	297
(二) 病室气味·····	276	(二) 主诉·····	297
【补充阐发】 ·····	276	(三) 现病史·····	297
一、五声、五音诊病理理论·····	276	(四) 既往史·····	298
二、音哑、失音的虚实辨析·····	277	(五) 个人生活史·····	298
三、对谵语、郑声寒热虚实的		(六) 家族史·····	298
认识·····	278	【补充阐发】 ·····	298
四、关于喉中痰鸣与哮、喘·····	278	一、现病史和既往史的界定与	
五、关于咳嗽与肺咳的概念·····	279	关系·····	298
六、少气、短气与喘的区别和		二、“十问歌”的演变与	
联系·····	280	意义·····	299
七、对咳逆、上气的认识·····	281		

【古代文献】	300	(一) 口渴与饮水	309
一、问诊的意义	300	(二) 食欲与食量	310
二、问诊的方法	300	(三) 口味	310
三、问诊的内容	300	八、问二便	311
(一) 一般情况	300	(一) 大便	311
(二) 主诉	301	(二) 小便	312
(三) 现病史	301	九、问经带	312
(四) 既往史	301	(一) 月经	312
(五) 个人生活史	301	(二) 带下	313
第二节 问现在症状	302	十、问小儿	313
【基本内容】	302	(一) 出生前后情况	314
一、问寒热	302	(二) 预防接种、传染病史	314
(一) 恶寒发热	302	(三) 易使小儿致病的原因	314
(二) 但寒不热	303	【补充阐发】	314
(三) 但热不寒	303	一、要善于抓住主症进行	
(四) 寒热往来	303	询问	314
二、问汗	304	二、怎样理解“恶寒发热”的	
(一) 有汗无汗	304	病状	315
(二) 特殊汗出	304	三、感寒发热与气虚发热	316
(三) 局部汗出	305	四、潮热的表现与辨证	316
三、问疼痛	305	五、对寒热往来机理的认识	317
(一) 疼痛部位	305	六、从“阳加于阴谓之汗”理	
(二) 疼痛性质	306	解汗的机理	317
四、问头身胸腹不适	307	七、为何阳虚自汗、阴虚	
(一) 头晕	307	盗汗	317
(二) 胸闷	307	八、盗汗不尽是阴虚，自汗非	
(三) 心悸	307	皆属阳虚	318
(四) 胁胀	307	九、疼痛的病因与病机	318
(五) 腕痞	307	十、五更泄泻、日晡潮热的	
(六) 腹胀	308	机理	319
(七) 身重	308	十一、五更泄泻的时间，病机并	
(八) 麻木	308	非皆阳虚	320
五、问耳目	308	十二、热入营血为何口反不	
(一) 问耳	308	甚渴	320
(二) 问目	308	十三、但欲漱水不欲咽的病状与	
六、问睡眠	309	病机	321
(一) 失眠	309	十四、虫积为何嗜食异物	321
(二) 嗜睡	309	十五、“除中”的机理分析	322
七、问饮食口味	309		

十六、口苦、口酸、口甜、口咸的主要病机	322	(一) 心、脉是形成脉象的主要脏器	343
十七、“嗜睡”、“昏迷”与“昏睡”的鉴别	323	(二) 气血是形成脉象的物质基础	343
【古代文献】	323	(三) 其他脏腑与脉象形成的关系	344
一、问寒热	323	二、诊脉的部位和方法	344
二、问汗	324	(一) 诊脉部位	344
三、问疼痛	325	(二) 诊脉方法	345
四、问头身胸腹不适	326	三、脉象要素及图述	346
五、问耳目	327	(一) 构成脉象的八个要素	346
六、问睡眠	328	(二) 脉象图述	346
七、问饮食口味	328	四、正常脉象	349
八、问二便	329	(一) 正常脉象的特点	349
九、问经带	329	(二) 脉象的生理变异	350
十、问小儿	329	【补充阐发】	350
【研究进展】	330	一、寸口诊脉及分候的原理	350
一、症状规范化研究	330	二、寸口脉分候脏腑别议	352
二、症状的计量诊断研究	331	三、遍诊法的诊脉部位及临床意义	353
三、问诊的具体内容之深入研究	339	四、趺阳脉的诊法与临床意义	353
(一) 诊察尿液用以分析病机	339	五、我国最早的脉象示意图	354
(二) 诊察尿液变化用以分析病因	339	六、“平脉”的含义与脉象	355
(三) 诊察尿液变化用以判断病位	339	七、对脉象“胃、神、根”的理解	356
(四) 诊察尿液变化用以鉴别病证	340	八、“四季平脉”的脉象特征与生理基础	358
(五) 诊察尿液变化用以辨识病性	340	九、“脉象要素”与脉象的表述	359
(六) 诊察尿液变化用以指导治疗	341	【古代文献】	361
(七) 诊察尿液变化用以推测预后	341	一、脉象形成的原理	361
四、问诊练习软件	342	二、诊脉的部位与方法	361
第五章 脉诊	343	(一) 诊脉的部位	361
第一节 脉诊概说	343	(二) 诊脉的方法	363
【基本内容】	343	三、正常脉象	364
一、脉象形成的原理	343	【研究进展】	366
		一、脉象客观描记仪器的	

研究.....	366	(九) 滑脉.....	405
(一) 脉象传感器研究.....	367	(十) 涩脉.....	405
(二) 国产脉象仪.....	368	(十一) 弦脉.....	405
(三) 国外脉象检测仪器(装置)		(十二) 紧脉.....	406
介绍.....	373	(十三) 缓脉.....	406
(四) 脉象模拟装置的研制.....	374	(十四) 长脉.....	406
(五) 脉象仪器研制略评.....	374	(十五) 短脉.....	406
二、脉象信息特征与分析.....	375	(十六) 微脉.....	406
(一) 脉象反应的生物信息.....	375	(十七) 弱脉.....	406
(二) 脉象信息的特点.....	376	(十八) 散脉.....	406
(三) 脉象信号的提取.....	376	(十九) 濡脉.....	406
(四) 脉图分析方法.....	376	(二十) 芤脉.....	406
(五) 脉象分类方法的研究.....	383	(二十一) 革脉.....	407
三、脉象机理研究.....	385	(二十二) 牢脉.....	407
四、三部九候研究.....	390	(二十三) 伏脉.....	407
(一) 机理研究.....	390	(二十四) 动脉.....	407
(二) 寸口三部九候测脉方法的		(二十五) 促脉.....	407
探讨.....	393	(二十六) 结脉.....	407
(三) 临床研究.....	394	(二十七) 代脉.....	407
五、正常人脉象研究.....	396	(二十八) 疾脉.....	407
(一) 正常人脉象变化特点及与		【补充阐发】	407
年龄性别的关系.....	396	一、关于“浮脉主表”与	
(二) 正常人四季及昼夜脉象及		“沉脉主里”.....	407
脉图变化的研究.....	398	二、脉之迟、数与证之寒、	
(三) 正常人脉象和脉图变化与		热.....	408
地域、种族的关系.....	400	三、弦脉、紧脉的脉象与	
(四) 正常人脉象及脉图变化与		鉴别.....	409
职业关系的研究.....	401	【古代文献】	410
(五) 正常人脉象的胃、神、根		【研究进展】	425
研究.....	401	一、脉象浮与沉的研究.....	425
第二节 常见脉象及临床意义.....	404	(一) 浮脉的研究.....	425
【基本内容】	404	(二) 沉脉的研究.....	426
(一) 浮脉.....	404	(三) 芤脉的研究.....	426
(二) 沉脉.....	404	二、脉象迟与数的研究.....	427
(三) 迟脉.....	404	(一) 数脉的研究.....	427
(四) 数脉.....	404	(二) 迟脉的研究.....	427
(五) 虚脉.....	404	三、促、结、代脉象的研究.....	428
(六) 实脉.....	404	(一) 结脉的研究.....	428
(七) 洪脉(附大脉).....	405	(二) 促脉的研究.....	429
(八) 细脉.....	405		

(三) 代脉的研究	430	【基本内容】	451
四、脉象弦与软的研究	430	一、诊妇人脉	451
(一) 弦脉的研究	430	二、诊小儿脉	451
(二) 濡脉的研究	432	【补充阐发】	451
五、脉象滑与涩的研究	432	一、妊娠脉象的辨识	451
(一) 滑脉的研究	433	二、离经脉的特征及其形成	
(二) 涩脉的研究	434	原因	452
六、脉象洪与细的研究	434	【古代文献】	453
(一) 洪脉与细脉的对比研究	434	一、诊妇人脉	453
(二) 细脉的研究	434	二、诊小儿脉	454
第三节 脉象类比、相兼和		【研究进展】	455
真脏脉	437	一、妇女脉象的研究	455
【基本内容】	437	(一) 月经期脉象研究	455
一、相类脉比较	437	(二) 妊娠期脉象及脉图研究	455
二、相兼脉	438	(三) 正常分娩过程的脉图研究	456
三、真脏脉	438	(四) 临产离经脉研究	457
【补充阐发】	438	二、小儿脉象及脉图研究	457
一、怪脉的脉象特征与主病	438	第五节 脉诊的意义	458
二、不能相兼的脉象	441	【基本内容】	458
【古代文献】	441	一、辨别病情	458
一、相类脉比较	441	二、阐述病机	458
二、相兼脉	443	三、指导治疗	458
三、真脏脉	444	四、推断预后	458
【研究进展】	446	【补充阐发】	459
一、十怪脉的研究	446	一、脉症顺逆与从舍	459
(一) 釜沸脉的研究	446	二、脉学著作简介	461
(二) 解索脉的研究	447	【古代文献】	462
(三) 雀啄脉的研究	447	一、辨别病情	462
(四) 麻促脉的研究	448	二、阐述病机	464
(五) 虾游脉的研究	448	三、指导治疗	464
(六) 鱼翔脉的研究	449	四、推断预后	464
(七) 屋漏脉的研究	449	【研究进展】	465
(八) 弹石脉的研究	449	一、脉象的动物实验及动物模	
(九) 转豆脉的研究	450	型研究	465
(十) 偃刀脉的研究	450	(一) 脉搏图曲线及脉速的动物	
附：鬼祟脉的研究	450	实验及模型研究	465
二、临终前脉象图形初步		(二) 模拟“扎脉”的动物实验	
探讨	451	研究	466
第四节 诊妇人脉与小儿脉	451		