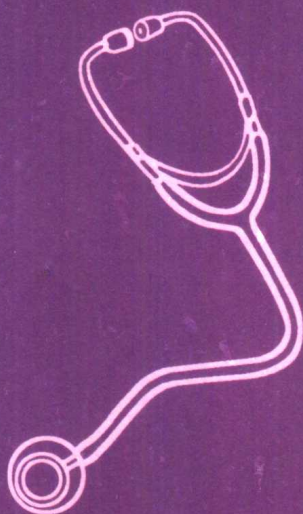


漆浩 主编

图解百病



自 测 法

农村读物出版社

41-61
of

王陆 校 香

荣

表



图解

百病



测法

漆浩 主编

R 241-64
808

农村读物出版社

FQ74/2

图书在版编目 (CIP) 数据

图解百病自测法/漆浩主编. -北京: 农村读物出版社, 2000.7

ISBN 7-5048-3278-2

I. 图… II. 漆… III. 常见病-诊法-图解
IV. R241.2-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 23876 号

出 版 人	沈镇昭
责任编辑	徐 晖 李文宾
出 版	农村读物出版社(北京市朝阳区农展馆北路 2 号 100026)
发 行	新华书店北京发行所
印 刷	中国农业出版社印刷厂
开 本	850mm × 1168mm 1/32
印 张	4.375
字 数	72 千
版 次	2000 年 7 月第 1 版 2000 年 7 月北京第 1 次印刷
印 数	1~8 000 册
定 价	8.20 元

(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

编写者 刘 林 胡玉玲
丁 丁 周 荣
齐 晗

前言

1

前
言

中医诊象包括望、闻、问、切四大方面，以及气功诊法、象数医易推理法、体质诊象法等辅助诊象方法。

早在公元前五世纪，著名的医学家扁鹊首先发明了诊脉测病的方法。同时，他还是使用特异功能透视诊法的较早代表人物，相传他能够“隔墙而洞悉人之五脏六腑”。有关他诊病如神的故事，史传中屡有记载。公元前三世纪的《黄帝内经》中已系统地提出了望、闻、问、切的中医诊法，并指出应该联系四时气候、地方水土、性别、职业等方面进行综合分析，才能作出正确的诊断。不仅如此，《黄帝内经》还提出了“阴阳二十五人”体质现象的诊断方法，确立了以九宫八风、五行阴阳学说为主干的医易象数诊法，并



创立了五运六气诊病说。

继《黄帝内经》之后，汉代名著《伤寒论》提出了六经经脉辨证诊法，这实际上确立了以六经经脉人为体质标准的脏象诊法。

汉代名医淳于意，能以生死色泽判断人之预后生死，推测病变的向愈，屡诊屡验。郭玉已能凭脉象判男女之别，洞悉百病。华佗能够辨孕妇之胎形，预测数十年痼疾的发作日期及发作时的症状。张仲景能从人面色推知麻风病人在二十年后发生及恶化的详细症状……。这些生动的诊病故事都说明，中医学的诊象测病技术已达到了很高的水平。

西晋的王叔和系统地总结了脉诊方法，归脉象为二十八种，反复说明、比较各类脉象的区别，是我国现存最早的脉学专著。同时代的葛洪在《肘后备急方》一书中已能对当时的天花、麻风、羌虫病、沙虱病提出较科学的诊断方法，并能明确诊断颅脑损伤危重病象及预后，这在当时条件下无疑是极其难能可贵的。葛洪甚至还比较完整地提出了“返观内视”的气功内视诊法，对后世气功诊法产生了较大的影响。

隋代名医巢元方等编著的《诸病源候论》，事实上是我国古代第一部疾病鉴别诊断著作。全书共分析了1720种疾病的证候表现，详细分辨了内、外、妇、儿、眼等各科病证的诊断要点，其中，对疾病的主要证候观察细致入微，言简而意赅。例如，对妇女阴道息肉的描述为：“状如鼠乳”，准确而简洁，该



书是一部很有参考价值的古代诊断著作。

唐代孙思邈在其巨著《千金要方》、《千金翼方》中，对诊察人体形色的方法又作了较为全面的总结，并认为，诊病必须精通百家医论典籍，还要旁通占卜、天文星相等知识，并断言：不懂周易及诸家相法、阴阳禄命就成不了一个技术高明的医生。他自己就博通诸家，通晓古今。史传中有许多关于孙思邈善于察病、推测生死寿夭的记载。后代人认为孙思邈的诊病技术是继汉晋之后的又一高峰。大约在同一时期，我国古代藏族著作《四部医典》中，提出了一种新的、系统的诊尿方法，其中对尿色、尿气、尿花、尿味等尿液的各个方面都提出了详尽的诊析方法。我国隋唐时期，人们已能通过尿的甜味诊断糖尿病，根据尿色的黄色深浅，以帛蘸之而诊断黄疸病。

宋代，钱乙在其著作《小儿病证直诀》中，创造性地提出了小儿特色诊法。相传他能闻儿啼辨儿之疾厄。他的经验为后世小儿疾病诊断体系的建立奠定了基础。

金元时期，诊法的一大特点是出现了一个新的时间诊病体系——子午流注、灵龟、飞腾八法诊病的方法与特定时间、特定经络、特定穴位联系起来看，通过干支、九宫八风数、五行阴阳的配合推算，将诊病的精度深入到 $1/5$ 个时辰（即 24 分钟）内，使人们能够在任意的某个时间里，确定病变的脏腑经络及部位。这一方法比西汉时期的诊法及日相诊法都要详





尽，是时间诊法与经络诊法的完美结合。

金元时期的另一特色是原有的诊法得到了一些重要的发展与补充。值得一提的是，滑寿在继承前代经验的基础上提出了小儿诊察指纹的方法。他认为小儿三岁以下，首先看虚口三关纹色，可以诊测疾病。其中，紫色热红为伤寒，青色为惊风，白色为疳病，惟黄色隐隐、淡红隐隐为正常表现。除此之外，危亦林的《世医得效方》中对常见的危险脉象进行了叙述。他指出：釜沸、鱼翔、弹石、屋漏、虾游、雀啄、偃刀、转豆、麻促等 10 种怪脉共有一个脉象生硬、毫无胃气的柔和之象以及散乱无韵律的特点，是精气衰竭的典型表现。这一论述为判断濒死病人的预后提供了依据，为后世临床医生所沿用。

明清以来，中医诊法又获得了一些新的进展，李时珍的《濒湖脉学》一书摘取了诸家脉学精华，以通俗简练的语言，详分二十七脉，论述了其中同类异脉的鉴别点和各种脉象主病，毫厘之别，精核无遗，编成歌诀，便于诵习。李时珍还在《奇经八脉考》中提出了“返观内景隧道”的气功内视诊法内容。

13 世纪中，敖氏著有《点点金》及《金镜录》两书，分为十二图，专论伤寒舌诊，是专论舌象的第一部专著。至近代以来又经刘恒端、曹炳章等详为发挥，形成了总括舌苔、舌质、舌形为主要内容的舌诊法。与此同时，明清时期，医学家在诊测温热病方面积累了丰富的经验，叶天士、薛生白、吴塘等人先后

提出的卫气营血辨证、三焦辨证等诊病系统，解决了以往未曾解决的温热病及湿热病诊病的阶段问题，具有划时代的意义。除此之外，温病学家还形成了以辨斑疹、白痞、验齿唇、观舌苔为主要内容的温病温热病诊法，为诊治急性热病提供了相应的手段。

清代以来，出现了许多全面介绍望、闻、问、切四诊方法的诊病著作。其中吴廉的《医宗金鉴·四诊心法要诀》，以四言歌诀形式简要地介绍了小儿病的察色、听声、审病、切脉、观虎口的原则，对小儿惊、疳、痧、吐、泻等病症都提出了辨证提纲、内容提要，多为经验之谈。这一时期，何梦瑶的《四诊韵语》，林之翰的《四诊扶微》，汪宏的《望诊遵经》，均为诊病学中的重要著作。

中华人民共和国成立后，中医诊法以前所未有的速度向前发展，特别是近十余年的成就远远超过以往任何时期。一些古代诊病方法被整理出来加以创新，形成了独具中医特色的现代诊法内容，如点穴诊病、气功外气诊病、生物全息诊病等形式，都受到了广大群众的欢迎，并在临床诊病过程中收到了良好的效果。特别是生物全息诊法已成为现代中医诊病方法中最为普遍的内容。耳诊、手诊等方法正在向全社会普及。这一切都说明，中医学的传统诊法具有强大的生命力。

为了使广大读者了解科学的测病知识，客观地了解诊法全貌，科学地介绍各种古代测病方法及中医诊



病方法，使读者能够增强对社会上出现的一些迷信的唯心相法的识别能力，达到增长知识，开阔眼界，提高自我防病能力的目的，我们编写了这本《图解百病自测法》。本书对各科疾病详细介绍了望面色、擦手掌、辨舌苔、分脉象、自我诊测病的方法。使具有初中以上文化程度的读者在读完本书后，通晓自我测病和为他人测病的一般知识与方法，为大众的自我保健服务。

编 者
1999. 10



目 录

1

目
录

前 言

【上卷 察“颜”观色测百病】

第一章 图解头部诊测法	1
一、从头形观病	1
二、从发泽诊病	3
第二章 图解面部诊测法	4
一、面部五色	9
二、五色辨证逆顺歌	11
第三章 图解鼻部诊测法	15
一、鼻子的颜色	17
二、外形的变化	18



三、鼻内的形态	19
第四章 图解口唇部诊测法	21
一、从唇色观病	21
二、从口唇的形态上观病	23
三、口内及唇系带的改变	25
四、齿与齿龈的改变	26
第五章 图解舌部诊测法	27
一、看舌象应该注意的内容	27
二、如何看舌质	28
三、舌体的活动情况	29
四、观察舌苔的颜色	31
五、观察舌苔的厚薄	32
六、从舌质和舌苔的变化上观病	33
七、观舌时必须注意排除其他因素的影响	36
附：古代察舌诊病法图解	36
第六章 图解眼部诊测法	43
一、眼神	43
二、眼球的颜色	43
三、眼目的形态	46
附 1：眼部配脏腑诊病法	48
附 2：眼部血管察病法	51
附 3：虹膜察病诊断法	54
第七章 图解人中部位诊测法	58
第八章 图解耳部诊测法	61
一、色泽的变化	61
二、形状的变化	64



三、耳道流液	66
附 1: 耳部全息点穴诊病法	66
附 2: (耳穴) 信息诊断法	67
附 3: 耳穴视诊法	67
附 4: 耳部点压诊法	74
第九章 图解颈部诊测法	75
一、颈部血管	75
二、气管的位置	76
三、颈部肿物	77
四、颈部活动度	78
 【下卷 察手诊脉测百病】	
第十章 图解手形诊察法	80
第十一章 图解掌纹诊察法	83
附 1: 手指测疮法	89
附 2: 手掌观寿命法	89
第十二章 图解指象诊察法	90
一、五指象	90
二、指纹象	92
三、小儿指纹象	93
四、指甲象	99
附: 观指甲测性格法	101
第十三章 图解脉象诊察法	102
附: 古人对常见 29 种脉象的区别诊断要领	120



上卷

察“颜”观色

测百病

第一章 图解头部诊测法

头居于躯体之上，主理人的思维活动，是人体的总司令部。头内有脑髓，由肾化生补充，而肾功能衰盛可从头发上反映出来，头部又依靠血液的滋养。所以，观察头的形态和发的色泽可帮助我们了解脑、肾、气血的盛衰。

一、从头形观病

1. 小儿囟门下陷，为脑髓不足，即大脑发育不好。见图 1-1。
2. 囟门隆起，多为脑髓有病。见图 1-2。
3. 头部骨缝不合，或头顶软而不能站立，为肾



气不足，禀赋衰弱。

4. 新生儿头顶部出现囊性肿块，按压有凹陷，且多在骨缝上产瘤，一般产后2~3天内消失。

5. 头颅呈均匀性膨大，形如圆球，面部相对显小，眼露白睛，是脑积水病儿的典型外观。见图1-3。

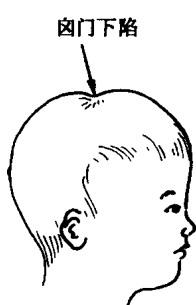


图 1-1

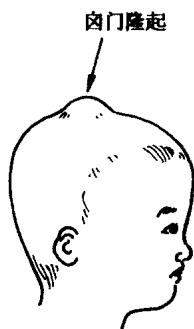


图 1-2

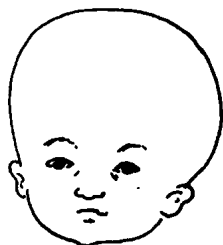


图 1-3

6. 整个头颅顶部呈四方形，称为方颅，可以在佝偻病或成骨不全的病儿身上见到。见图1-4。

7. 头围较小，前囟和骨缝早闭，所以前额狭小，平而后斜，颅顶尖起，称为尖头，多见于先天性头小畸形。见图1-5。

8. 因颅骨冠状缝早闭，故头颅只能向两侧扩展，形成短头，见于先天愚形或头小畸形等。见图1-6。

9. 扁头现象多出现在先天性畸形或先天愚型的小儿中。也可因小儿睡觉时偏睡一侧，不常更换方向



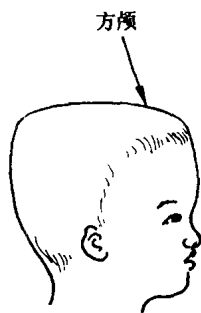


图 1-4

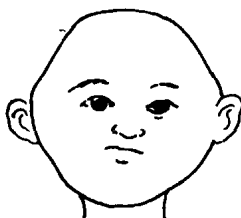


图 1-5

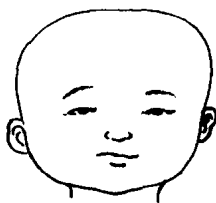


图 1-6

而致。

10. 头顶强直者，邪气实；头垂倾倚者，邪气虚。

11. 无论小儿或成人出现头摇不能自主的，为风病，多见于震颤麻痹或神经官能症等。

12. 头不自主地点头，若与脉搏同步可见于主动脉搏关闭不全；若与呼吸同步可见于濒死的病人。

二、从发泽诊病

1. 头发浓密，长而色黑为肾实。

2. 头发疏落为肾气衰。

3. 发白主肝肾阴虚、气虚血亏。

4. 青少年发白，是先天原因，和遗传有关。此外，精神紧张、慢性病耗损身体以及脑垂体、甲状腺疾病，也能使头发不到老年就出现花白。

5. 全身性毛发变白，见于白化病。

6. 呈片状白发多属于白癜风。

7. 发黄为血不足，或为气血有热。





8. 新生儿黄发，又无不适，多为先天或遗传。
9. 发黄稀疏干枯者是精血不足。
10. 发赤黄，多因气血俱热。
11. 面容憔悴，头发枯黄多为久病、体虚或饮食不济。
12. 头瘙痒脱屑，且头发稀疏者，多是脂溢性皮炎。
13. 久病发落为精气虚，风病发落多因血燥。
14. 一片或数片、圆形或卵圆形区域内的头发完全脱落，其边缘整齐、局部皮肤正常，多见于斑秃、麻风病等。
15. 在短期内发生的全秃而头皮无异样改变，常见于伤寒病晚期的病人和血虚病人，但有些属病因不明引起的。
16. 斑秃严重者亦会引起全秃。
17. 小儿发结如穗，为患疳积病。

第二章 图解面部诊测法

面部是古代诊测疾病的重要部位，望面色因此也成为中医测病的看家功夫。其中，望面部而知寿夭就是中医望病的传统本领之一。

根据《内经》记载：双眉交锁，印堂狭小，鼻小鼻短，颊侧及腮颊亏削不全，耳垂不对称者为夭寿相。反之则为促寿相。见图 2-1，图 2-2。