

编著 陈家旭 宋天彬

人民卫生出版社

中医望诊识病

图谱

本书以北京中医药大学陈家旭教授主讲的首批国家级与北京市级精品课程《中医诊断学》中的望诊内容为主，配以临床常见的望诊体征图片，简要说明望诊要领和常见病证，供中医诊断学教学和临床实习之用。全书包括望神色、望形态、望头面官窍、望舌、望躯体四肢、望皮肤等六部分的图片和说明，共搜集典型图片21幅。可供大专院校的医学生、留学生以及中医临床、科研、教学工作人员参考，也为广大中医爱好者提供一本科普读物。

编著 陈家旭 宋天彬

摄影 文字整理 陈鸿雨

图片修饰 宋旻

人民卫生出版社

中医望诊识病图谱

图书在版编目 (CIP) 数据

中医望诊识病图谱/陈家旭, 宋天彬编著. 北京:
人民卫生出版社, 2006. 6

ISBN 7-117-07499-X

I. 中... II. ①陈... ②宋... III. 望诊 (中医)-
图谱 IV. R241.2-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 020785 号

中医望诊识病图谱

编 著: 陈家旭 宋天彬

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 1000×1400 1/32 印张: 4.125

字 数: 134 千字

版 次: 2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-07499-X/R·7500

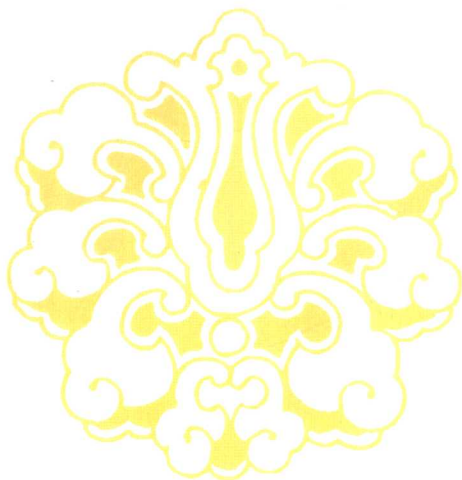
定 价: 36.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

内 容 提 要

本书以北京中医药大学陈家旭教授主讲的首批国家级与北京市级精品课程《中医诊断学》中的望诊内容为主，配以临床常见的望诊体征图片，简要说明望诊要领和常见病证，供中医诊断学教学和临床实习之用。全书包括望神色、望形态、望头面官窍、望舌、望躯体四肢、望皮肤等六部分的图片和说明，共搜集典型图片 221 幅。可供大专院校的医学生、留学生以及中西医临床、科研、教学工作人员参考，也为广大中医爱好者提供一本科普读物。



前言

望诊是中医学独特的诊法之一，在中医学中占有重要地位。有关望诊的记载，最早见于甲骨文。两千多年前的《难经》明确提出了四诊的基本概念，《难经·六十一难》记载：“望而知之谓之神”，把望诊列为四诊之首，这是很有道理的。据现代研究，人们由视觉获得的信息量，占全部信息的80%，所以充分利用视觉，训练敏锐的观察力，不仅是医生所必需的，也是聪明人所必备的。但是这并不等于说望诊是神秘的，只是多年积累经验的问题，而在积累经验的过程中，还是要“四诊合参”、“四诊并用”、“四诊并重”的，当经验足够丰富时，自然就会一望便知，使人感到神乎其神。在数千年的历史长河里，历代医家都十分重视望诊，不断积累临床经验，著书立说，特别是近半个多世纪以来，随着现代科学的飞速发展，许多学者应用现代科学技术研究望诊，使中医望诊有了新的发展。

老中医常说“多诊识脉”，其实望诊何尝不是如此，也是靠经验丰富了，在头脑中建立起模糊的识别标准，这需要几年甚至几十年的工夫。本书从20世纪70年代开始搜集临床资料，虽然所见到的病例还不够大量和全面，但是得到很多患者及其家属的热情帮助和积极配合是令人十分感动的。可以说没有一个患者拒绝拍照，他们知道留下这些临床资料，是为了教学，培养更多的医生，都主动要求连续观察拍照。只是当时技术条件所限，上万张照片，大部分彩色失真而不能用。本书所精选的222

张图片，也不能完全令人满意。因几十年的变化，已无法与患者及其家属取得联系，为尊重当事人的隐私，不得不在图片的剪裁和遮挡方面做些技术处理，使其非肖像化，病例资料也尽量从简，这难免会影响一些效果。不过作为实习手册，还是能把临床医生十几年以至几十年的经验搜集在一起，使初学者能在短时间内，方便快捷地增长临床经验。只要经常翻阅，在头脑中较快建立起诊断标准，就能熟练地掌握望诊技巧。

本书以陈家旭教授主讲的首批国家级与北京市级精品课程《中医诊断学》中的望诊内容为主，配以临床常见的望诊体征图片，简要说明望诊要领和常见病证，供中医诊断学教学和临床实习之用。全书包括望神色、望形态、望头面官窍、望舌、望躯体四肢、望皮肤等六部分的图片和说明，共搜集典型图片 222 幅。其中第 19、78、87、95、166、167、170、171、177、184、187、188、201、204、205、212、218 幅图片由陈家旭教授提供，其余由宋天彬教授提供，文稿由宋天彬执笔，陈家旭教授修改。

编写目的是为了人们能利用较短的时间，了解中医关于望诊的基本知识。因此要求图文并茂，直观生动，内容丰富，简明扼要，深入浅出，希望它是一部较为实用的参考书，有助于国内外中医爱好者全面了解、学习和研究中医，并尽快掌握中医望诊技能。因此本书可供大专院校的医学生、留学生以及中西医临床、科研、教学工作人员参考，也为广大中医爱好者提供一个科普读物。但是，由于水平和技术条件有限，不足和谬误之处，在所难免，望有识之士，不吝教正。

陈家旭 宋天彬

2006.3 于北京

目录

1. 望神色

001 得神（轻病有神）	2
002 失神（无神，意识障碍，昏迷）	2
003 失神（重病）	3
004 失神（大肉已脱）	3
005 失神（大肉已脱）	4
006 失神（大肉已脱）	4
007 少神（好转）	5
008 虚证少神（两目乏神）	5
009 虚证少神（睑废）	6
010 虚证少神（舌痿软）	6
011 重病失神	7
012 病危假神	7
013 神乱（痴呆）	8
014 神乱（脏躁，精神抑郁）	8
015 神乱（癫狂，精神狂躁）	9
016 常色，主色青	9
017 主色赤	10
018 主色黄	10
019 主色白	11
020 主色黑	11
021 主色黄（客色赤）	12
022 客色赤	12
023 病色 善色	13
024 病色 恶色	13

025 山根（鼻梁）青黄 耳前生瘤	14
026 病色 青黄	14
027 病色 青黄	15
028 下颏、口角青黑 舌有红点	15
029 病色青黄 面目虚浮	16
030 病色 唇腮赤（内热烦躁神情，内伤发热面容）	16
031 病色 面红浮散 外感风寒面容	17
032 病色 唇腮红 外感风寒面容	17
033 病色 浮红色聚	18
034 病色 腮红面沉 舌光莹	18
035 病色红黄 吐弄红舌	19
036 病色 面赤色散	19
037 面赤色聚	20
038 满面通红	20
039 右腮浮红 唇红	21
040 面色红黄 目暗睛迷	21
041 面黄 色散面沉	22
042 面色萎黄 口唇淡白	22
043 萎黄色天	23
044 面色青黄	23
045 面色萎黄	24
046 色黄浊 面浮胖	24
047 面色淡白	25
048 面色晄白 两目虚浮	25
049 面色苍白	26
050 面色黄白	26
051 面色淡白	27
052 面色淡白 舌红光莹	27
053 晄白泛红 颊有青斑	28
054 面白颧红	28
055 面色萎黄而黑	29
056 面色黑红	29
057 面色黧黑	30

058 面黑而浊	30
059 面色黧黑	31
060 黧黑阴黄	31
061 面黑而沉	32
062 天庭黧黑	32
063 两颧发绀 额角青黑	33
064 天庭紫红	33
065 颧唇发绀	34
066 黑斑黑痣	34
067 面蝴蝶斑	35
068 面颊血丝红缕	35
069 眼周青痣	36

2. 望形态

070 愈后体强	37
071 病中体弱	38
072 胖瘦	38
073 体弱懒动	39
074 躁动不安	39
075 蜷卧嗜睡	40
076 跛行	40

3. 望舌

077 正常舌象 淡红舌薄白苔 有神	42
078 淡红舌薄白苔	42
079 淡白瘦薄舌 薄白苔	43
080 红舌 黄腐厚裂苔	43
081 绛舌 黑干苔	44
082 绛紫舌 光莹舌浮垢苔	44
083 青紫舌 白腻苔	45
084 淡紫舌 腻干苔	45
085 胖大、齿痕淡白舌 白腻苔	46
086 苍老齿痕舌	46

087 淡嫩齿痕舌	47
088 淡红瘀点舌 白腻淡黄苔	47
089 淡紫红点舌 白腻淡黄苔	48
090 芒刺舌 黄腻苔	48
091 芒刺舌	49
092 裂纹舌 薄白苔	49
093 强硬舌 霉酱苔	50
094 痿软舌	50
095 痿软舌	51
096 歪斜地图舌 (花剥黄腻苔)	51
097 歪斜舌 中剥苔	52
098 短缩舌	52
099 舌衄 薄黄苔	53
100 舌疮 重舌	53
101 舌下青络	54
102 水滑苔 淡红舌	54
103 润黑苔 淡红舌	55
104 舌疔 类剥苔	55
4. 望头面官窍	
105 解颅 弄舌 发枯	57
106 方颅 头发作穗	58
107 方颅	58
108 面肿	59
109 面肿虚浮	59
110 面肿唇肿	60
111 腮肿	60
112 满月脸	61
113 面部红斑	61
114 目暗睛迷	62
115 目光有神	62
116 目色青	63
117 目色赤	63

118 目睛微赤	64
119 白睛红黄 阳黄	64
120 白睛淡黄	65
121 睛白	65
122 目窠内陷	66
123 目窠肿	66
124 眼睑浮肿	67
125 睑肿下垂	67
126 下睑红肿 眼丹	68
127 针眼	68
128 睑缘赤烂	69
129 目睛突起	69
130 斜视	70
131 准头青黑	70
132 准头赤	71
133 准头红黄	71
134 鼻黄	72
135 鼻黄色浊	72
136 鼻白 面白青灰	73
137 鼻柱黑 面黑而浊	73
138 鼻柱黑斑	74
139 鼻孔干燥	74
140 鼻柱塌陷	75
141 鼻翼溃蚀 下唇红肿	75
142 鼻衄口疮 唇红肿	76
143 唇舌红肿 黄积粉苔	76
144 鹅口疮 白积粉苔	77
145 口糜	77
146 口唇疱疹	78
147 疱疹破溃 (唇风)	78
148 茧唇	79
149 茧唇 溃蚀	79
150 兔唇	80

151 兔唇（修补后）	80
152 唇舌色淡	81
153 唇舌淡红	81
154 唇舌色红	82
155 唇红	82
156 唇淡	83
157 唇黑	83
158 唇黑	84
159 热气疮 齿衄 眉浓发黑耳大	84
160 热气疮	85
161 齿垢	85
162 咽红 口唇疱疹	86
163 乳蛾	86

5. 望躯体四肢

164 扁平胸 红丝血缕	87
165 桶状胸 舟状腹	88
166 桶状胸	88
167 端坐呼吸	89
168 腹部凹陷 带状疱疹	89
169 腹膨隆	90
170 臌胀	90
171 臌胀	91
172 胸腹青筋血缕	91
173 腿部肌肉萎缩	92
174 手部肌肉萎缩	92
175 膝部肿大	93
176 膝肿	93
177 静脉曲张（恶脉）	94
178 左足踝肿 青筋暴露	94
179 左足内翻	95
180 手指变形	95
181 足痛跛行	96

182 手臂水肿	96
183 手臂痿废无力	97
184 手指筋脉拘挛	97
185 手指关节梭状畸形	98
186 杵状指	98
187 脱疽	99
188 脱疽（脉管炎）	99

6. 望皮肤

189 肝掌	101
190 阳黄	102
191 阴黄	102
192 阴黄	103
193 阴黄	103
194 红疹	104
195 腹部麻疹	104
196 腰背麻疹	105
197 阳斑	105
198 多形红斑	106
199 结节性红斑	106
200 斑丘疹	107
201 皮肤糠疹	107
202 瘾疹（风团）	108
203 药疹	108
204 丹毒	109
205 丹毒	109
206 瘀点	110
207 瘀斑	110
208 阴斑（瘀斑）	111
209 牛皮癣	111
210 牛皮癣	112
211 肌痹、肉痹	112
212 肌肤甲错	113

213 湿疹（奶疮）	113
214 湿疹（旋耳疮）	114
215 疣目（扁瘡）	114
216 黑色素痣	115
217 瘤贅	115
218 恶性肿瘤	116
219 火疖	116
220 疖肿	117
221 瘰癧	117
222 阴囊肿大	118

1 望神色

望神是指广义的神，不仅是心理活动，还包括人体的调节控制功能。因此观察范围很广，凡是能反映人体功能状态的各个方面，如声、色、形、态等等，都包括在内。不过主要还是由心理活动反映出神志以及面色两方面。

望色是指五色诊法，青、赤、黄、白、黑都是相对而言的，没有纯粹的颜色。健康人的常色应该明润而含蓄，是营养状态和功能状态正常的表现；由于种族、地域、遗传等因素而具有的一生不变的肤色称为主色，因生活条件正常变化（如气候、饮食、情绪等）而随时变化的色泽称为客色。病色多明显暴露，或者晦暗、枯槁。青主肝病、寒、痛、瘀、惊；赤主心病、火热实证、阴虚阳浮；黄主脾病、湿证、虚证；白主肺病、阳虚、失血、气血不足；黑主肾虚、血瘀、水饮。浮、沉、清、浊、微、甚、散、抟、泽、夭是望色十法。浮是色显，主表证，沉是色隐，主里证；清是色明，主阳证，浊是色暗，主阴证；微是色浅，主虚证，甚是色深，主实证；散是分散，主新病，抟是抟聚，主久病；泽是润泽，主病轻，夭是枯槁，主病重。色诊原理不只是用于面部，也适用于其他可以观察色泽的地方。

001 得神（轻病有神）



形象：精神良好，目光有神；面色浮红而清，明润而散；鼻旁有红点，眼角微红黄。

主病：新病；轻病；阳证；热证。

病例：风热皮疹。外感风热，客于肌肤。过敏性皮炎。

002 失神（无神，意识障碍，昏迷）

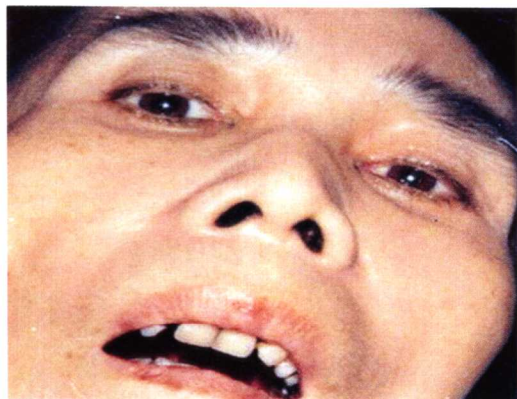


形象：目陷睛迷，双睑下垂露睛；面色黧黑，沉浊而甚；口开不闭，呼之不应；表情呆板，项强痉挛。

主病：精气衰竭；神志昏迷；预后不良。

病例：风痰发痉。精气衰竭，肝风夹痰，迷于心窍。肝癌脑转移。

003 失神（重病）

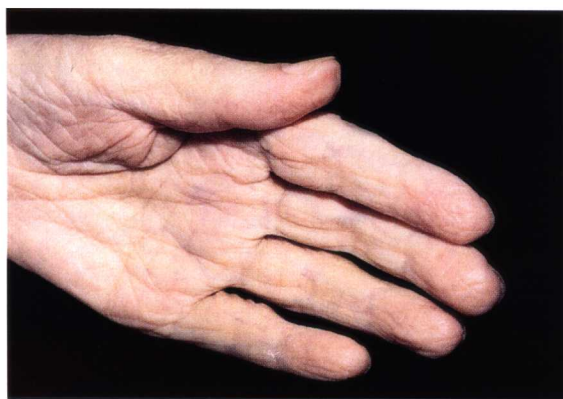


形象：两目呆滞无光，口开不闭，神情淡漠，面容消瘦，色虽不华，尚较明润。

主病：阴阳俱衰，病重失神。仍属善色。虚劳发痉。肝肾不足，阴阳俱衰。

病例：虚劳发痉。肝肾不足，阴阳俱衰。高度营养不良原因待查；帕金森；泌尿系感染；股骨颈骨折。

004 失神（大肉已脱）



形象：大小鱼际肌肉萎缩，指腹干瘪。

主病：精气衰竭；津液耗伤，阴阳俱衰

病例：同上3号。