

中医诊断歌诀新编

主编
陈启松

广东科技出版社



中医诊断歌诀新编

主 编 陈启松

广东科技出版社
·广 州·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医诊断歌诀新编/陈启松主编. —广州: 广东科技出版社, 2005.2

ISBN 7-5359-3692-X

I. 中… II. 陈… III. 中医诊断学-普及读物
IV. R241-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 070851 号

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮码: 510075)

E-mail: gdkjzbb@21cn.com

http: //www. gdstp. com. cn

经 销: 广东新华发行集团

排 版: 广东科电有限公司

印 刷: 广州市穗彩彩印厂

(广州市石溪富全街 18 号 邮码: 510288)

规 格: 889mm × 1194mm 1/64 印张 2.5 字数 135 千

版 次: 2005 年 2 月第 1 版

2005 年 7 月第 2 次印刷

印 数: 7 001 ~ 12 000 册

定 价: 6.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

前 言

中医诊断学是中医学中的一门重要学科，它是以中医基础理论为指导的一门应用型学科。它有一套独特的收集症状和分析证候的辨证方法，通过这种方法，从中医的角度对疾病作出诊断，最终确定疾病的性质、部位和证型，为中药方剂的运用提供原则性指导。所以，掌握中医诊断学的知识和技能，对于临床工作是非常重要的，它是中医工作者的重要的基本功，是中医知识学习中的重要一环。

学习过中医诊断学的人都会感觉到它的内容比较复杂、零碎，不像其他学科那样条理分明，因此，让学习者学习起来感到有些困难。为了方便学生的学习，作者将书中的重点部分，用歌诀这种古老而又实用的形式进行系统地归纳整理，从而为学生提供一个

便于记忆、提纲契领式的辅助读物。

为了本书的编写，作者综合了现行的多种教材，如五版、六版的《中医诊断学》及《21世纪课程教材·中医诊断学》等，吸取其优点、精华，花了许多的时间和心血编撰而成，对学生理解和掌握中医诊断学的知识应该具有较大的帮助。因为本书是结合现行教材进行的编写，所以，与以往的一些歌诀有很大不同，具有较强的实用性，它基本涵盖了《中医诊断学》中的重点内容，熟读此歌诀，便基本上掌握了《中医诊断学》中的主要知识点。

若本书能对学中医的人起到帮助，将是我最高兴的事。

编者

2004年7月

目 录

一、望诊	(1)	1. 望舌质	(17)
(一) 全身望诊	(1)	2. 望舌苔	(21)
1. 望神	(1)	二、闻诊	(24)
2. 望色	(4)	(一) 听声音	(24)
3. 望形体	(7)	1. 声音	(24)
4. 望姿态	(8)	2. 语言	(25)
(二) 局部望诊	(8)	3. 呼吸	(25)
1. 望头面	(8)	4. 咳嗽	(26)
2. 望五官	(9)	5. 其他	(27)
3. 望躯体	(12)	(二) 嗅气味	(27)
4. 望皮肤	(12)	1. 病体气味	(27)
(三) 望排出物	(15)	2. 病室气味	(28)
1. 望痰	(15)	三、问诊	(29)
2. 望大便	(15)	(一) 十问歌	(29)
3. 望小便	(16)	(二) 问寒歌	(29)
(四) 望小儿指纹	(16)	1. 恶寒发热	(29)
(五) 望舌	(17)	2. 寒热往来	(30)
		3. 但寒不热(壮热与	

潮热)..... (31)	3.问口味 (40)
(三)问汗 (32)	(九)问二便 (40)
1.自汗与盗汗 (33)	1.问大便 (40)
2.战汗 (33)	2.问小便 (42)
(四)问疼痛 (33)	四、切诊 (43)
1.头痛 (34)	(一)脉诊 (43)
2.胸痛 (35)	1.脉诊的原理 (43)
3.其他疼痛 (35)	2.脉诊的部位、方法 及注意事项 ... (44)
(五)问头身胸腹不适 (35)	3.正常脉象(平脉) (46)
(六)问耳目 (36)	4.常见脉象及其临 床意义 (47)
1.问耳 (36)	(二)按诊 (57)
2.问目 (36)	1.按胸胁 (57)
(七)问睡眠 (37)	2.按腕腹 (57)
1.失眠 (37)	3.按小腹和少腹 (58)
2.嗜睡 (38)	4.按肌肤与手足 (58)
(八)问饮食口味 ... (38)	5.按俞穴 (60)
1.问饮水 (38)	
2.问食欲与食量 (39)	

- 五、八纲辨证 (61)
- (一)表里辨证 (62)
- (二)寒热辨证 (63)
- (三)虚实辨证 (63)
- (四)阴阳辨证 (64)
- (五)相兼夹杂与转化
..... (65)
- 六、病因辨证 (68)
- (一)风淫证候 (68)
- (二)寒淫证候 (69)
- (三)暑淫证候 (69)
- (四)湿淫证候 (70)
- (五)燥淫证候 (71)
- (六)火淫证候 (71)
- 七、气血津液辨证
..... (73)
- (一)气虚证 (73)
- (二)气陷证 (73)
- (三)气滞证 (74)
- (四)气逆证 (75)
- (五)血虚证 (75)
- (六)血瘀证 (76)
- (七)血热证 (77)
- (八)血寒证 (78)
- (九)津亏证 (79)
- (十)痰证 (80)
- (十一)饮证 (81)
- (十二)水肿证 (82)
- 八、脏腑辨证 (84)
- (一)心与小肠病辨证
..... (85)
1. 心气虚证 (85)
2. 心阳虚证 (85)
3. 心阳暴脱证
..... (86)
4. 心脉痹阻证
..... (87)
5. 心血虚证 (88)
6. 心阴虚证 (88)
7. 心火亢盛证
..... (89)

- | | | |
|-------------------|-------------|-------------------|
| 8.痰蒙心神证 | (97) | |
| (89) | | 9.大肠湿热证 |
| 9.痰火扰神证 | (90) | (98) |
| (90) | | 10.肠燥津亏证 |
| 10.瘀阻脑络证 | (91) | (99) |
| (91) | | 11.虫积肠道证 |
| 11.小肠实热证 | (92) | (99) |
| (92) | | (三)脾与胃病辨证 |
| (二)肺与大肠病辨证 | (100) | (100) |
| (92) | | 1.脾气虚证..... (100) |
| 1.肺气虚证 (92) | | 2.脾虚气陷证 |
| 2.肺阴虚证 (93) | | (101) |
| 3.肺阳虚证 (94) | | 3.脾阳虚证..... (102) |
| 4.风寒束肺证 | | 4.脾不统血证 |
| (95) | | (103) |
| 5.风热犯肺证 | | 5.寒湿困脾证、湿热 |
| (95) | | 蕴脾证..... (104) |
| 6.燥邪伤肺证 | | 6.胃阴虚证..... (105) |
| (96) | | 7.寒滞胃脘证 |
| 7.肺热炽盛证 | | (106) |
| (97) | | 8.胃火炽盛证 |
| 8.痰热壅肺证 | | (106) |

9. 食滞胃脘证

..... (107)

(四) 肝与胆病辨证

..... (108)

1. 肝血虚证..... (108)

2. 肝阴虚证..... (109)

3. 肝郁气滞证

..... (109)

4. 肝火炽盛证

..... (110)

5. 肝阳上亢证

..... (111)

6. 肝风内动证

..... (112)

7. 寒滞肝脉证

..... (114)

8. 肝胆湿热证

..... (115)

9. 胆郁痰扰证

..... (116)

(五) 肾与膀胱病辨证

..... (116)

1. 肾精不足证

..... (116)

2. 肾阴虚证..... (117)

3. 肾气不固证

..... (118)

4. 肾阳虚证..... (119)

5. 肾虚水泛证

..... (120)

6. 肾不纳气证

..... (121)

7. 膀胱湿热证

..... (122)

(六) 脏腑兼证辨证

..... (122)

1. 心肾不交证

..... (122)

2. 心肾阳虚证

..... (123)

3. 心肺气虚证

..... (124)

4. 心脾两虚证

..... (125)

5. 心肝血虚证 (125)	(一) 六经辨证 (132)
6. 脾肺气虚证 (126)	1. 太阳病证 (132)
7. 肺肾阴虚证 (127)	2. 阳明病证 (134)
8. 肝火犯肺证 (127)	3. 少阳病证 (135)
9. 肝胃不和证 (128)	4. 太阴病证 (136)
10. 肝郁脾虚证 (129)	5. 少阴病证 (136)
11. 肝肾阴虚证 (129)	6. 厥阴病证 (137)
12. 脾肾阳虚证 (130)	(二) 卫气营血辨证 (138)
九、其他辨证方法 (132)	1. 卫分证 (139)
	2. 气分证 (139)
	3. 营分证 (140)
	4. 血分证 (141)
	(三) 三焦辨证 (142)
	1. 上焦病证 (143)
	2. 中焦病证 (143)
	3. 下焦病证 (144)

一、望 诊

(一) 全身望诊

1. 望 神

神是生命活动征，意有广义狭义分；
两精相搏为基础，神色形态看得真。

中医“神”的概念有广义、狭义之分。广义的神是生命活动的外在表现，是对各种生命现象的高度概括；狭义的神是指人的意识、思维、情感活动，隶属于广义神的范畴。

望神，既是观察神的得失有无，以了解脏腑精气的盛衰，又能分析病情的轻重，推测预后。《素问·移精变气论》说：“得神者昌，失神者亡。”

精是神的物质基础，精足则神旺，精亏则神衰。精有先后天之分，先天之精受之于父母，后天之精来源于水谷精微，都对神的表现产生很大影响。

神的外在表现，可以在多个方面，包括目光、表情、呼吸、体态等，都可以反映出来，其中尤以目光

最为重要。

(1) 得神

得神之人精神好，两目精彩身灵巧；

呼吸平稳肌肉丰，虽有疾病不用恼。

得神反映脏腑精气充足，正气强盛，为健康的表现，即使有病也是精气未伤，预后良好。得神可见于常人或轻病之人，表现为目光明亮灵活，精彩内涵，面色荣润含蓄，神情自然，大肉未削，体态自如，动作灵活，反应灵敏，神识清楚，言语清晰。

(2) 失神

失神之人精气衰，面晦目暗眼球呆；

反应迟缓肌肉削，撮空循衣预后坏。

失神是脏腑精气亏虚已极，正气大伤，功能活动衰败的表现，见于重病之人。主要表现为目暗睛迷，瞳神呆滞，面色晦暗暴露，精神萎靡，表情淡漠呆板，大肉已脱，体态异常，撮空理线，循衣摸床，反应迟钝，神识朦胧，昏昏而睡，声低断续，应答迟缓等。

(3) 假神

假神突然起精神，面如红妆想见亲；

阴不敛阳精已竭，虚阳外越死期临。

假神是常见于久病、重病患者临终前的一种假象，突然出现某些症状短暂“好转”。如原是目无光彩，瞳神呆滞，突然目显浮光，但眼球活动不灵活；原是面色晦暗，或苍白，突然两颧泛红如妆；原是卧床不能自转侧，突然能起床活动；原是意识不清，不欲言语，突然神清多语，声高不休，但多简单重复等。它的产生是因为脏腑精亏已极，阴不敛阳，虚阳外越于表所致。这种情况又称之为“回光返照”或“残灯复明”，是垂危病人死亡的先兆。

(4) 神乱

神乱可分癫狂痫，痰蒙心窍为根源；

抑郁为癰湿痰致，兴奋为狂痰火煎。

突然昏倒吐白沫，醒后如常则为痫；

肝风夹痰扰清窍，化痰开窍治为先。

精神性疾病中医认为与“痰”和“心”的关系密切，多为抑郁伤肝，气机不畅，疏泄失职，痰浊内生，上蒙心窍，蒙闭心神所致。癰症为抑郁型，表现为喃喃自语，哭笑无常，淡漠寡言等，为痰气郁结，尚未化火，湿痰蒙闭所致；狂症表现为打人毁物，不避亲疏，或登高而歌，弃衣而走等，为气郁化火，痰

火扰心所致。痫症则为一种发作性精神疾病，表现为突然倒地，口吐白沫，口中作如猪羊叫声，醒后一如常人，俗称“羊痫风”，与遗传及脑部病变有关，中医认为多为肝风夹痰，上蒙清窍所致。

2. 望 色

面部色泽最易望，气血盛衰好端详；

色为五脏发于外，泽乃气充在表彰。

面部是观察人体气血变化的窗口，脏腑的气血盛衰通过面部色泽能明显地反映出来。皮肤的色泽是脏腑气血阴阳的外荣征象，《灵枢·邪气脏腑病形》说：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上注于面而走空窍。”

色泽分为两个部分，色指颜色，属阴主血，泽为光泽，属阳主气。《望诊遵经》说：“光明润泽者，气也，青赤黄白黑者，色也。有气不患无色，有色不可无气也。”

(1) 常色

红黄隐隐为常色，五脏调和气血旺；

含而不露真精采，纵然有病也不慌。

我国正常人面色应是红黄隐隐，明润含蓄。色隐隐而不暴露，明亮有光泽，这就是有胃气、有神气的常色，表示人体的精神旺盛、气血津液的充盈与脏腑功能正常。

常色又分主与客，皆为正常之色泽；

主色一生不可变，客随外因变些些。

主色，属于个体特征，其面色、肤色一生不变，其具有种族特性。

客色，由于生活条件的变动及气候、季节的变化，人的肤色也相应发生变化。如面色春稍青、夏稍赤、秋稍白、冬稍黑、长夏稍黄；晴天明亮，阴天沉暗；室外工作的稍黑，室内工作的稍白等。

(2) 病色（五色主病）

青色为寒气血凝，凝而不通疼痛因；

本色为肝病现外，小儿见之主风惊。

青色多因寒凝经脉，气血运行不畅所致，因寒凝不通，常会引起疼痛，如面色青灰，伴心胸憋疼痛，为心阳不振之胸痹；青色也为肝病的本色，慢性肝病患者可见之；小儿高热时伴眉间、鼻柱、唇周发青，多为惊风（小儿抽搐）之先兆。

赤色主热气血涌，实热之征满面红；

颧红阴虚火上炎，重病见之虚阳浮。

赤色主热证，为热盛血涌之象，分为实热和虚热。实热为正盛邪实，邪正抗争所产生的热，多为满面通红；虚热为久病耗阴，阴虚火旺所致，多为颧部潮红；若重病患者，原面色苍白，忽然出现面如红妆，游移不定，多为虚阳外越，又称“戴阳证”，属危重证候。

黄色脾虚气血弱，或有湿邪内停着；

面目俱黄为黄疸，阴黄阳黄要斟酌。

黄色为脾虚不运，气血不足，或为湿邪内蕴所致。黄而晦暗称萎黄，黄而虚浮称黄胖。目黄称黄疸，为湿热内蕴所致，又分为阳黄和阴黄，黄而鲜明如橘子为阳黄，为湿热薰蒸，胆汁外溢所致；黄而晦暗如烟熏为阴黄，为寒湿郁阻，气血不荣所致。

白色为寒气血虚，阳气不足失温煦；

晄白阳虚有水泛，苍白阴寒血行瘀。

白色为气血虚少，或阳气虚弱，寒凝经脉所致。失血耗气，气血不充盈血脉时，颜面皮肤俱可呈白色。淡白而浮肿称“晄白”，为阳虚水泛；白而泛青，