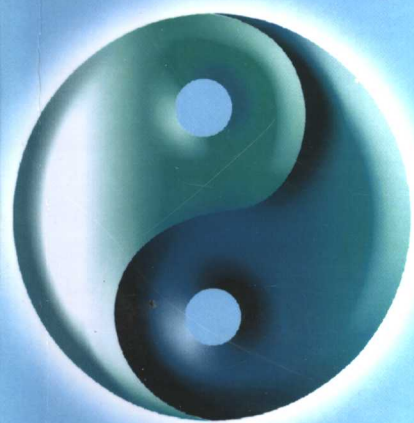


● 中医复习考试要点指导丛书



中医

ZHONGYI
ZHENDUAN XUE

主编 尤舒彻

诊断学

■ 归纳总结重点要点

■ 详细讲解难点疑点

■ 每章附针对性试题

中医复习考试要点指导丛书

中医诊断学

主 编 尤舒彻

副主编 李琳荣

编写人员 尤舒彻 史俊芳 严 芳

李琳荣 梁晓葳

四川出版集团·四川科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医诊断学/尤舒彻主编. - 成都:四川科学技术出版社,2006.1

(中医复习考试要点指导丛书)

ISBN 7-5364-5397-3

I. 中... II. 中... III. 中医诊断学-中医学院-自学参考资料 IV. R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 105042 号

中医复习考试要点指导丛书 中医诊断学

主 编 尤舒彻
责任编辑 李迎军
封面设计 韩建勇
版面设计 杨璐璐
责任校对 易 卫
责任出版 周红君
出版发行 四川出版集团·四川科学技术出版社
成都市三洞桥路 12 号 邮政编码 610031
成品尺寸 203mm × 140mm
印张 10.375 字数 256 千 插页 1
印 刷 成都科刊印务有限公司
版 次 2006 年 1 月成都第一版
印 次 2006 年 1 月成都第一次印刷
定 价 17.50 元
ISBN 7-5364-5397-3/R·1154

■ 版权所有·翻印必究 ■

■ 本书如有缺页、破损、装订错误,请寄回印刷厂调换。

■ 如需购本书,请与本社邮购组联系。

地址/成都市三洞桥路 12 号 电话/(028)87734081
邮政编码/610031

中医复习考试要点指导丛书

丛书主编

袁世宏

丛书副主编

燕平 尤舒彻

前 言

《中医诊断学》是根据中医学的基本理论,研究如何诊察病情、判断病证的基本理论、基本知识和基本技能的一门学科。是中医学体系独特而重要的组成部分,是联系基础理论与临床各科之间的桥梁,是中医学专业课程体系中的主干课程。

中医诊断学主要包括诊法、辨证、诊断综合运用和病案书写等内容。通过本课程的学习,要求学习者达到并掌握在中医学理论指导下,运用中医传统诊察病情、识别病证的方法进行诊断的基本能力和基本技术,这也正是本课程在各级各类考试中的考核宗旨。

本书正是遵照《中医诊断学》这门课程的学习要求及其考核宗旨,编写内容以六版规划教材为蓝本,保留了五版教材的考核内容,并增加了新世纪“十五”国家规划教材的最新内容。编写上力求重点突出,准确精练,为学习者理清思路,学习掌握本课程的内容,尤其是重点、难点,从容应对各级、各类考试。

前 言

教学、应考指导丛书的编写是一项不断完善的工作，限于编者的水平，本书若有疏漏错误之处，敬请指正。

编者

丛书编写说明

祖国医学博大精深，中医古籍浩如烟海，而在医学如此发达的今天，中医学以其古朴而神奇的疗效，吸引着千千万万的有识之士，但是，如何能较快的掌握中医学的基本知识，确实是摆在我们面前的一个问题。

《中医复习考试要点指导丛书》是以普通高等教育中医药类规划教材为基础，以普通高等教育中医药类规划教材教学大纲为根据，以历年各类中医的考试内容为参考，结合我们的教学实践而编写的。编写人员大多是具有高级职称的中青年教师，他们长期工作在高等院校中医药教学的第一线，具有丰富的教学实践经验，深切感受到学习者对本学科重点内容把握和难点内容理解的困难。为了学习者更好、更快地掌握中医学各学科的基本内容和知识点，提高应试水平和能力，全体编写人员立足于既源于教材又高于教材的原则，结合自己长期的教学体会，对这些学科知识进行高度概括、精心提炼，尽力勾勒出每学科知识的框架骨肉和精华，抽出本学科的重点和学生理解的难点，并对其详细论述和分析。这是本丛书编写的基本意图，也是本丛书的写作特点。同时为了实现我们的意图和目的，在每一章或节的后面我们还编写了部分复习题，进一步强化学生对重点内容的理解，尽快提高学生的应试能力。

本丛书编写体例分为：“学习要求”、“重点

丛书编写说明

内容”、“难点讲解”、“归纳总结”、“测验试题”和“参考答案”六部分。“学习要求”提出本章节内容学习的要求；“重点内容”突出本章节必须掌握的重点；“难点讲解”则针对学生对本章节理解较难的内容进行浅显易懂的答疑解难；“测验试题”结合历年来各类中医学考试的不同题型和内容，帮助学生复习和强化理解。在编写过程中，为了便于各层次的学生能顺利地掌握中医各学科的基本理论、基本知识和基本技能，并能较好地运用于临床，我们尽量与普通高等教育中医药类规划教材相连贯，参考了全国中医药院校统编五版、六版教材和其他自学教材，在此特加以说明。

本丛书可供欲学习中医学各学科知识的所有不同层次的读者使用。尤其是中医院校的本科生、函授生、专科生、研究生及自学考试生等，均可作为教材学习的指导和复习的资料。无论是学科学习结束的复习，还是考研、晋升、医师资格考试及教师教学等均可参考使用。

由于我们水平有限，书中难免有疏漏之处，恳请读者提出宝贵意见，使之更符合现代中医药教学的需要，并使我们得到提高。

丛书编委会

2005年10月

目 录

绪 论	1
学习要求	1
重点内容	1
难点讲解	5
归纳总结	6
测验题	6
参考答案	9
第一章 望 诊	11
学习要求	11
重点内容	11
一、全身望诊	11
二、局部望诊	17
难点讲解	24
归纳总结	27
测验题	27
参考答案	38
第二章 舌 诊	41
学习要求	41
重点内容	41
一、舌诊概说	41
二、望舌体	42
三、望舌苔	46
四、舌象分析要点及舌诊意义	50
难点讲解	51

归纳总结	52
测验题	53
参考答案	66
第三章 闻 诊	68
学习要求	68
重点内容	68
一、正常声音	68
二、病变声音	68
三、病体气味	72
四、病室气味	73
难点讲解	73
归纳总结	74
测验题	74
参考答案	77
第四章 问 诊	79
学习要求	79
重点内容	79
一、问诊的含义与方法	79
二、问诊的内容	79
三、问现在症	81
难点讲解	97
归纳总结	98
测验题	98
参考答案	108
第五章 脉 诊	111
学习要求	111

重点内容	111
一、脉象的含义及形成原理	111
二、诊脉的部位和方法	111
三、正常脉象	112
四、常见脉象及其临床意义	113
五、脉诊的意义	115
难点讲解	115
归纳总结	116
测验题	117
参考答案	128
第六章 按 诊	132
学习要求	132
重点内容	132
一、按诊的方法	132
二、按诊的内容	133
难点讲解	137
归纳总结	137
测验题	138
参考答案	140
第七章 八纲辨证	142
学习要求	142
重点内容	142
一、概念	142
二、八纲基本证候	142
三、八纲证候之间的关系	148
难点讲解	153

归纳总结	156
测验题	156
参考答案	164
第八章 病因与气血津液病证(病性辨证)	166
学习要求	166
重点内容	166
一、病因辨证	166
二、气病辨证	172
三、血病辨证	175
四、气血同病证类辨证	177
五、津液病辨证	177
难点讲解	179
归纳总结	180
测验题	180
参考答案	189
第九章 脏腑辨证	192
学习要求	192
重点内容	192
一、心病辨证	192
二、肺病辨证	197
三、脾病辨证	200
四、胃肠病辨证	203
五、肝胆病辨证	209
六、肾与膀胱病辨证	213
七、脏腑兼证辨证	216
难点讲解	221

归纳总结	225
测验题	228
参考答案	243
第十章 其他辨证方法简介	247
学习要求	247
重点内容	247
一、六经辨证	247
二、卫气营血辨证	249
三、三焦辨证	250
四、经络辨证	251
归纳总结	251
测验题	252
参考答案	255
第十一章 诊法与辨证运用	258
学习要求	258
重点内容	258
一、病情资料的综合处理	258
二、诊断思维的一般方法	259
三、主症诊断思路	260
四、辨证思维的方法与步骤	261
难点讲解	263
归纳总结	263
测验题	264
参考答案	266
第十二章 疾病诊断概说	267
学习要求	267

重点内容	267
一、病的概念及意义	267
二、疾病诊断的一般途径	268
三、疾病的命名	268
四、疾病的分类	268
五、常见病性类疾病	269
六、常见病状类症病	270
难点讲解	271
归纳总结	272
测验题	272
参考答案	275
第十三章 病案书写	276
学习要求	276
重点内容	276
一、病案的沿革和意义	276
二、病案书写的内容与要求	276
三、病案书写示例(略)	278
难点讲解	278
归纳总结	279
测验题	279
参考答案	281
模拟试题(一)	283
模拟试题(二)	288
模拟试题(三)	293
模拟试题(四)	298
模拟试题(五)	304
参考答案	309

绪 论

★学习要求

1. 掌握诊断、诊法、诊病、辨证、病案等概念；病、证、症的含义及其相互关系。
2. 掌握中医诊断的基本原理和基本原则，并理解其内在含义。
3. 了解中医诊断学的发展简史，熟悉历代有关中医诊断学的医家、医著及其学术贡献。

▲重点内容

一、中医诊断学的基本概念

1. 诊断：即诊察病情、判断病种、识别证候。
2. 中医诊断学：即在中医学理论指导下，研究如何诊察病情、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学科。
3. 病名：即对该病全过程的特点与规律所作的概括，是该疾病的代名词。
4. 证：是对疾病过程中所处一定阶段的病位、病因、病性以及病势等所作的病理概括。临床较为常见、典型、证名规范的证，可称为证型。
5. 症：即人体发生疾病后所反映的各种异常现象。其中病人自觉的痛苦与不适称为症状；通过检查而发现的病情征象称为体征，中医统称为症状。

二、中医诊断学的主要内容

1. 诊法：即中医诊察、收集病情资料的基本方法。主要包

括望、闻、问、切四诊。

2. 辨病：即对疾病的病种作出判断并确定病名的诊断思维过程。

3. 辨证：即在中医学理论的指导下，对病人的各种临床资料进行分析、综合，从而对疾病当前的病位与病因病性等本质作出判断，并概括为完整证名的诊断思维过程。

4. 病案：又称医案，古称诊籍，现称病历，是临床诊疗过程的书面记录。

三、中医诊断学的基本原理

1. 司外揣内：源自《灵枢·外揣》。即医生诊断疾病是通过观察外表的病理现象（症状、体征等），推测内脏的变化，从而认识疾病的内在本质。

2. 见微知著：出自《医学心悟·医中百误歌》。即通过微小的、局部的、外在外在变化，能够测知整体的、脏腑的内在病情。

3. 知常达变：又名“以常衡变”，即认识客观事物，必须通过观察比较，在认识正常情况的基础上，发现太过、不及的异常变化，从而认识事物的性质及变动的程度。

四、中医诊断学的基本原则

1. 整体审察：即在认识疾病时，不能只注意病变局部或病人个体，而应从整体观念出发，内外结合，全面诊察分析病情，综合识别判断病证。表现在各种诊法的综合运用及对病情资料的综合分析两方面。

2. 诊法合参：指四诊并重，诸法参用，综合收集病情资料。

3. 病证结合：即“辨病”与“辨证”相结合。

五、中医诊断学发展的重要年代、医家、医著及其学术价值

1. 公元前5世纪的著名医家扁鹊就能“切脉、望色、听声、写形，言病之所在。”

2. 春秋战国时期成书的《黄帝内经》，奠定了望、闻、问、切四诊的基础。

3. 西汉淳于意（仓公）创立“诊籍”，是现存最早的病案记

载。

4. 东汉张仲景，著《伤寒杂病论》，建立了辨证论治的理论；并在疾病分类上做出了贡献。

5. { 西晋王叔和所著《脉经》，分述三部九候、寸口诊法、二十四脉等，为我国现存最早的脉学专著。
 { 晋代葛洪的《肘后备急方》较早记载了对天花、麻风等传染病的诊断及对黄疸病人的实验观察。

6. 隋代巢元方等编撰的《诸病源候论》，是我国第一部论述病源与证候诊断的专著。

7. { 宋代陈无择的《三因极一病证方论》提出著名的“三因学说”。
 { 南宋施发的《察病指南》专论诊法，首次绘脉图 33 种。

8. 金元时期

{ 滑寿的《诊家枢要》为脉诊专著，载脉 29 种。

{ 危亦林的《世医得效方》，论述了危重疾病的“十怪脉”。

{ 元代敖氏著《点点金》、《金镜录》，后经清代杜清碧增补为敖氏《伤寒金镜录》，是我国第一部舌诊专著。

{ 金元四大家的诊疗特点：

{ 刘完素诊病，重视分析病机。

{ 李东垣诊病，重视四诊合参。

{ 朱震亨诊病，主张从外知内。

{ 张子和诊病，重视症状的鉴别诊断。

9. 明代张介宾《景岳全书》{ 《脉神章》论述脉神、正脉十六部等。

{ 《传忠录》“十问篇”后世编成“十问歌”。

{ 《传忠录》中“二纲六变”之论对八纲辨证的形成颇有影响。