

中醫
傳承
典藏版

中医

诊法辑要

主
编

王赋斌
范小苒

勸求古訓 博采眾方
傳承中道 弘揚國粹

自古医家通经典 发皇古义融新知



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

中醫
傳承
典藏版

申 醫

診 法 輯 要

主
編

王賦斌
范小苒

勸學古訓 博采眾方
傳承方脈 弘揚國粹

自古醫家通經典 發皇古義融新知



人民軍醫出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

中医诊法辑要 / 王赋斌, 范小菀主编. —北京: 人民军医出版社, 2009.10

(传承中医: 典藏版)

ISBN 978-7-5091-3035-3

I. 中… II. ①王…②范… III. 中医诊断学 IV. R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 162272 号

策划编辑: 焦健姿 文字编辑: 崔玲君 责任审读: 黄栩兵

出版人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通讯地址: 北京市100036信箱188分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927271

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 北京市天宇星印刷厂 装订: 京兰装订有限公司

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 6.125 字数: 110千字

版、印次: 2009年10月第1版第1次印刷

印数: 0001~4500

定价: 19.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

丛书编委会

主 编 王义祁 王惟恒

副主编 马旋卿 强 刚 胡顺强

编 委 (以姓氏笔画为序)

马旋卿 王义祁 王惟恒 王赋斌

张 宏 陆霞英 范小苒 欧阳思清

赵保林 郝玛丽 胡军平 胡顺强

黄 芳 黄丽萍 盛 红 强 刚

管华全



勤求古訓 博采眾方
 傳承中法 弘揚國粹
 祝賀
 傳承中醫系列圖書發行
 九三庚申朱良春謹題
 己丑年八月十五日

国医大师 朱良春先生题词



国学中医，亟待传承，
勤学勤思，方有所成。

周仲瑛

世界非物质文化遗产项目——

中医药项目中医诊法的代表性传承人 周仲瑛先生墨宝

国医大师 博士生导师

序 一

发皇古义融新知

——值得一读的《传承中医（典藏版）》

“医非学养深者不足以鸣世，书非抉择严者不可以为法”，名医之根基乃在读书明理，勤于临床。当今中医之教材实乃学习中医之入门阶梯，但若想成为一代名医，非博极群书不可。

然中医之文献，乃中华文化保全最全者之一，古之医籍可谓汗牛充栋，无数名家将自己的学术经验保留下来，为后人留下了丰富的遗产，这是造就名医的基础，但这又引来了另一个问题，数千年的积累，保留到现在的医籍不下8000种，浩如烟海！对于读书人来说，无异于一个天文数字！人生之精力十分有限，如何在繁忙的工作之中，选择适合的读本，以最短的时间把握中医学之精髓，就变成了问题之症结。

自古医家通经典，发皇古义融新知。《传承中医》系列丛书，从撷取中医经典、百家文献的精华原文着手，然后注释，谈体会和（或）附具病案再进行医理解析，理论与实践相结合，无疑是一个创新。读是书，不仅能

在阅读释义与病案的过程中加深对经文的理解、记忆，而且在短时间之内尽览古人诊病之心法，用药之心机。

全书用通俗诠释“传”古训之精华，集百家验案，“承”国医之精粹，传古以承先，承先以启后，让众多有志于中医事业的后学之士切切实实地从中得到实惠。全书虽看似平铺直叙，读后却有“平常之处见崎岖”的感受，使读者不至于在书海中漫无头绪，不辨妍媸，无所是从。同时，也为读者架起了直入现代名医殿堂的阶梯，实属当今中医书籍中难得之佳作，爰赘数语以为贺！

道少斋主人 **毛以林**

己丑年仲秋

医学博士，湖南中医药大学内科学硕士生导师
中国中西医结合学会、中华医学会湖南省分会风湿病
专业委员会委员
湖南省中西医结合学会急诊专业委员会常务副主任委员
中医药学会内科专业委员会委员

序 二

看似寻常最崎岖 ——喜读《传承中医（典藏版）》

得知军医出版社出版的《传承中医系列丛书》是著名中医大家朱良春先生和周仲瑛先生题词并推荐的，并根据当代名医朱良春先生的指点编写的，我一定要看，相信书中定有真实和实用之处。因为去年我在采访两位先生时，有一个强烈的感受——两位大家都有一股难得的实干精神，他们能够偏于一隅而名扬天下，成为国家级中医大师，靠得就是在基层临床扎扎实实的务实精神和实用的原则，不说空话、套话、假话，并对中医怀有一种强烈的责任感。

近年来人们发现，中医界现在少有像朱良春、周仲瑛这样的大师出现，中医人才培养的最大问题是读书不够、实践不足，中医思维逐渐淡化。

但主要原因，恐怕不是读书不够，而是读好书不够。不是不读经典，而是读不懂经典，不知道怎么用经典。相信大家都有这样的经历：初学中医时，确需通俗而实

用的课外书籍，但一些课外书是教材的翻版，概念和原则的内容抄来抄去，缺少实用和生动的范例或堆积很多古代病案却缺少联系理论的分析 and 评述。

况且，古今中医书籍文献浩如烟海，庞杂难懂。人们要在有限的时间内去发现和认识古训精华，显然不现实，更别说漫无头绪，无所适从。

而《传承中医系列丛书》在这方面做了有益的尝试。

本书的亮点之一就是采用古训 + 医案的方式。在系统的中医基础理论体系下，从撷取中医经典、百家文献的相关原文着手，然后注释、谈体会和（或）附具体病案，再进行中医解析，并结合临床实践加以评述。

正因为这样的体例和编写指导思想，此丛书有突出的特点：

第一，丛书不同于一般性经典选读，而是博采中医百家古训精华，内容更丰富，更切合实用。

如辨舌色真伪一节，就选举了《重庆堂随笔》和《冷庐医话》的精彩论述，并在按语中指出：

●望舌时要注意“染舌”的假象，以免误诊。如“食酸甜咸物，则能染成黑色，非因病而生也”；又如本是白苔，“食橄榄即黑，食枇杷即黄”等诚为临床经验之谈。我们在临床上也可以观察到，喝牛奶、豆浆易使舌苔变白腻；吃橄榄、乌梅、杨梅，易使舌苔变黑；吸烟易使舌苔呈黄褐色；喝咖啡，吃橘子和黄色食物令舌苔变黄；吃花生、瓜子、核桃等食物会使舌苔白腻。

●不宜在饮食后立即看舌苔，防止诊断不准确。如“视

病人舌苔润燥，”刚刚饮过水的人“则难辨”，因此，看舌苔前当“禁饮汤水”。

●注意将舌象与脉象、症状（包括体征）、大便、小便等四诊资料相互印证，不能单纯以舌象作为诊断依据。

●要注意望舌的方法。“灯下看黄苔，每成白色”这句话，就提醒医生望舌要注意面向自然光线，让病人自然地将舌伸出口外，就比较能真实地反映病情。

在舌诊一节最后，还附上了曹炳章治热入血室兼湿热、食积内阻的医案，以及叶熙春冬温夹痰、痰热胶结的医案，详细分析了舌脉、病机，治疗的处方和经过，让人一目了然，且对诊病机制有了更形象和扎实的领会。

其次，本着实用的原则选用百家医籍古训医案。传统的经典选读、必读类图书，都是按原著章节顺序，从中选取作者认为是重点的章句，加以诠释，读者只能是懵懂地背经文，间或明其大意。本丛书的特点则是遵循实用性原则，循序渐进地选用百家古训（可以说具体查阅的古医籍本），形成了一个系统的中医基础理论体系。

再者，背经典、读古训，关键是要“用得上”。本书对每一个知识点按原文、注释、语译、病案举例、中医解析的格式顺序编写，还有作者体会、经验和发挥，读者既可加深对原文的理解、记忆，又可用中医古训指导自己的临床实践。读古训的目的就是为了让人们在学习中医、应用中医时能“用得上”，这是《传承中医》又一特色。虽然此丛书看似平铺直述，读后却有“平常之处

见崎岖”的感受，回味绵长。

最后，理论与实践相结合，读书与读案相结合，用以指导临床实践，是本书的又一大亮点。古有“读书不如读案”之说，此丛书通俗诠释古人诊病用药之玄机，令读者在短时间内领悟经典妙用。

总之，此丛书“传”古训之精华，集百家之验案，“承”国医之精粹，理论联系实践，相信广大读者能得到读书的实惠，体会到开卷有益。

常 宇

己丑年仲秋

《中国中医药报》报社记者、编辑
中华中医药学会中医药文化分会委员
中华中医药学会科普分会委员

目 录

诊法概述

四诊提要·····	15
诊病方法·····	17
四诊主次·····	18
四诊合参·····	20
结语·····	24

望 诊 篇

望诊提要·····	31
望诊内容·····	33
望神·····	33
望色·····	38
望面部·····	42
望形体·····	43
望姿态·····	45
望舌·····	47
望小儿指纹·····	61

闻 诊 篇

闻诊提要·····	69
闻诊内容·····	70
听声音·····	70
听语言·····	73
闻呼吸·····	75
闻哮喘·····	77
闻咳嗽声·····	80
闻呃逆、暖气及呕吐·····	83

问 诊 篇

问诊提要·····	89
问诊方法·····	90
问诊须知·····	93
问诊内容·····	95
问寒热·····	97
问汗·····	112

问（头身）疼痛	125
问二便	147
问睡眠	149
问饮食	153
问月经	160
问带下	172

脉 诊 篇

脉诊的部位	177
脉诊的方法	181
正常脉象	184
参考文献	192
附表	书末插页



诊法概述

张景岳像



医家箴言

凡诊病之法，固莫妙于脉。然有病脉相符者，有脉病相左者，此中大有玄理。故凡值疑似难明处，必须用四诊之法，详问其病由，兼辨其声色，但于本末先后中，从正之以理，斯得其真。若不察此，而但谓一诊可凭，信手乱治，亦岂知脉证最多真假，见有不确，安能无误？且常诊者知之犹易，初诊者决之甚难，此四诊之所以不可忽也。故《难经》以切居四诊之末，甚意深矣。

——明·张介宾《景岳全书》

