

四診臨床運用提要

疾病的发生与发展和他的演变过程，也就是正气与邪气（生理与病理）斗争的过程，在这个复杂的斗争过程中，表现于外面的一些现象，就是证候。而认识这些复杂证候的方法，祖国医学就是利用望、闻、问、切四診。

望診，是用眼睛来观察；闻診，是用耳朵来听、鼻子来嗅；问診，是通过语言来了解一些情况；切診，是按脉、触腹。

望、闻、问、切四診中的每一个診法，对于診斷，都有它独特的作用，但这又不等于說，只是孤立的单凭一种方法去診斷疾病，而必须是四診互相参攷、配合运用，才能依到更深刻的认识疾病，下出正确的診斷。

下面根据临床診病的习惯，首先提出问診。

一、问診

(一) 一般的问診

了解“性别”对辨証的意义：

一般病症外，由于男女生理上的不同，男子有遗精滑泄等病，妇女有经带胎产诸病。

了解“年令”对辨証的意义：小儿疾病以停食、外感居多，也常有痧、痘、惊、疳、虫诸証；壮年患病多实証；老年人多虚証。

了解“籍贯”对辨証的意义：这对北方病的診斷有很大帮助，如鼓胀病，山东、河北多是痞胀（暑热病之类），长江两岸多是蠱毒为巢（血吸虫病之类）。又如北方气候寒凉、干燥，外感病以伤寒、感冒风邪和秋燥居多，南方天气炎热多雨，外感以暑湿、中暑居多，可以参攷。

了解“婚姻”对辨证的意义：这有助于疾病的诊断。已婚女性有胎孕及前后变化诸疾，如孕后呕吐常因恶阻，妊娠多为子痛，产后少腹胀痛，多是恶露未净，产后怔忡、头昏，多是血少气虚，全身疼痛多为血不养筋，大便燥结多是虚秘，时有抽筋颤抖者，常为血虚生风，未婚女性多经者，多是肝经不调之证病，男性已婚者，女患虚劳诸疾，有男子虚损之可能。

了解“职业”对辨证的意义：过度思虑则脑力劳动，多心、肝、脾病，如过度的思虑及人少事，憂怒则怒伤肝；金石粉尘中工作的人多患肺疾；潮湿寒冷的环境中工作的人多脾证，体力劳动者，多外伤诸疾。

(二) 具体的问诊：

1. 问诊是四诊中最重要的步骤，具体的问诊，主要是企图了解患者的现在症、自己可能知道的发展原因、患病经过、病情的演变情形、是否诊治、家族病史，以及个人既往的健康情况、生活习惯和精神环境过去病史，对于女同志还要问到月经情况算。这些都是辨证论治的重要资料，必须问到。为了更好的掌握，下面一一提示其重要性和意义。

向患者那里不舒服，这就是现在症状的问诊。向于中医学术特点是“辨证论治”，是“有是症，用是药”是根据证为转移，也就是说，“证”是决定治疗和步骤的唯一依据，因此现在症状就显得是一项十分重要的辨证资料。

值得注意的是，对于现在症状，及候系统有目的地追问，千万不要忽东忽西，以免混乱诊断。至于具体追问什么，则应根据每个人所表现的症状不同，采取不同的内容。但饮食、二便和睡眠，是不管何病都必须要问的。此外，在外感病还应当特别了解寒热、有汗无汗、口渴不渴等情况，因为了解饮食情况，对于判断寒热虚实和估计病的轻重予后有很大帮助，如欲

食善饮，多是虚证；饮食善凉，多是热证。消谷善饥，多为胃热；食少难化，多为胃寒。得食则安，多为虚证，得食不舒，多为实证，此外，凡是病情严重的寒者，如食欲尚好的，一般预后，病的预后较为良好，没有食欲，不能进食者，则病的预后多不乐观。因为祖国医学是极为重视脾胃的，强调它是后天的根本，故为：“有胃气则生，无胃气则死”，所以饮食情况，对每个患者，都应向清楚。

口燥不渴，对内伤和外感病的辨证都有很重要的关系，一般病症，善饮者多寒或属阴证，善凉饮者，多是有热。口干但不欲饮，多为内有痰饮，水气阻膈，津不上润之故。口不渴者，应想到虚寒、实寒证。在外感，一般伤寒表证多不渴，到阳明里证才有口渴；而在温病，不独在表，在里，开始即有口渴。因此，外感病患者出现口渴，善饮凉水的，多是有热之征。到病的晚期，如果出现口渴，还应当考虑到伤津的可能。

了解二便情况，对于分辨寒热虚实有很大意义。一般来讲，大便燥结，小便赤赤，多属实热，大便稀薄，小便清长，多属虚寒。便血、尿血，在实证多为血热迫血妄行；虚证多属气虚不能摄血或下元虚弱。

了解睡眠情况，也很重要。因为睡眠的好坏往往影响到一些症状的加重或减轻。临床上引起失眠和嗜睡的病因很多，应结合整个情况诊断。

外感病了解寒热情况，对于分辨伤寒、温病，有很重要的价值。一般来讲，有寒热多为外感，而其中恶寒重，发热轻的多是伤寒，发热重，恶寒轻，或根本不恶寒，多为温病。伤寒恶寒重同时俱见，为大阴病；恶寒又热，热重又寒，寒热往来者，多属少阴病，发展至里证，发热，恶寒，已不恶寒，多属阳明病；甚无敢恶寒，身下利者，属太阴病，身脉微细，但欲

察着，属少阴病，上热下寒，热深厥深也，为厥阴病。温病发
起，微感恶寒，舌苔转黄，邪在卫分；发热、口渴，舌苔黄厚
，邪在气分；高热不渴，属阳明，邪在腑分。高热、烦躁
，斑疹，示出，舌质红绛，邪在血分；高热兼神昏、谵语，邪
在心包。若午后热甚，舌质红绛，干燥少津，为温邪已经深入
阴分。

了解出汗情况，对辨证和治疗也有重要意义。一般伤寒表
症多不出汗，风温多有汗，又表证无汗为表实，有汗表虚。阴
明里证，手足濈然汗出，为阳明热证，燥屎鞅结之征，另外，
在内伤病自汗属阳虚，盗汗，属阴虚。

这里仅之指出，患者的主要痛苦，一般未说，将是辨证的
重要材料和线索。

病有多长时间了，这是了解患者的病程。一般未说，病程
短，患病急暴者，多是实证、表证、热证，属于阳证，外感居
多；病程长，起病缓慢，缠绵不愈者，多是虚证，里证，寒证，
属于阴证，内伤病居多。

病情变化如何，了解疾病的转变情况，对于诊断、治疗及
予后的观察上，都起着很重要的作用。一般未说，由轻转重，
是正不胜邪的现象；由重转轻，多是说明正胜邪衰，但也有回
光反照，属于假轻者，值得注意。

病是如何引起来的？寻找病人自觉的发病原因，可以直接
帮助疾病的诊断，如因气候过水而得病者，多为外感病，其中
冬月患病多伤寒，春夏多温病、暑病。病之于慢态失常或劳
损过多者，以内伤心、肝、肾病居多，由于生活不规律，饮食不
节害病者，多脾胃病；平素生活艰难，营养缺乏者，多是阴阳
俱虚，劳损不足。

曾否诊治过：了解患者过去的诊断和治疗情况，对于当前

疾病的判断和治疗，以及病情发展，予后的估计方面，都有很大的帮助。

了解家族病史，这对传染病的诊断有很大帮助，如患者的属住地家属或邻居中，有瘟疫流行时，则对于该地区的得病者，首先应考虑瘟疫的可能性，其它象肺病、梅毒并亦然。

了解患者既往的健康情况：一般身体强壮，患病多是实证、阳证；平常体弱多病，得病多虚证、阴证。

了解患者的生活习惯和嗜好：平常喜暖怕冷者，多是阳虚之体；贪凉恶热者，阳盛之体。怕累，稍事小劳，则少气不足以息者，多是气虚。心气不守者是心虚。不注意饮食，食无规律，饭饱无度者，多脾胃病。嗜饮茶酒，过量无度者，脾受湿困，痰饮内生，多渐脾肺之疾。嗜食酸者，多肝虚胃弱；嗜食甜者脾虚，平日时有胃痛，身边常备酸食，进食则痛止者，为胃虚之征，嗜食苦者心病，嗜食辛者肺病，嗜食咸者，多是肾虚。

了解患者的精神环境：心情愉快的，气血调和，阴平阳秘，少有七情内伤病，清心静思深思的，多心肺病；神不安者，多有心病；怕惊喜恐者，多是肝肾虚损不足；愁屈不度，忧郁寡欢，孤之单之，不喜近人者，多是情志不遂，肝郁不舒。

了解患者的既往病史：患者过去时得过的病证每每与现证有密切的联系。这主要有第一互相转化，因果的循环的关系，如曾患胀满，又生水肿，或旧有肝气不舒之疾，如今脾胃虚弱，是为木克土之证，第二应考虑宿疾复发的可能，象漏证，瘰疬、瘰疬、虫症等。

女人必问经期，同经先期者，常是血热或气虚；同经后错者，常为血虚或血寒，也有气滞血瘀者，前者常有经后腹痛，但少腹不满，后者常是经前腹痛，少腹硬满，经来带有黑块为

别。经来过多者，多是由于血热迫血妄行或气虚不能摄血，前者血色鲜红，后者血色暗淡或黄区别。经来量少，血液粘稠，多是血虚，有凝块者，多是血瘀，胀痛者又是以气滞为主。

三、望诊

祖国医学的望诊与现代医学的视诊的原理相同，都是运用医生的视觉，观察病人全身各部分的情况，但是具体的内容不同。中医的诊断学中望诊被列为第一位，这一方面因为中医是将人体看做是一个有机的、相互联系的统一整体，认为机体的内部变化，可以通过外部表现透露出来，所以古人对望诊特别重视，指出“望而知之谓之神”，另一方面，也是因为按照疾病的规律，医生首先与病人接触而看到的，就是病人的精神、气色、形态，以及局部的头颈、胸、腹、四肢等外部表现的结果。临床上依靠这些外观感觉，即可对内在的疾病得出一个初步印象，从而做为进一步辨证的参考资料。下面按系统分述于后：

甲、全身观察：

(一)、形态：形是形体或称形质，态是姿态，包括静的姿势和变化的动态两种。

(1)、形质

正常：

骨骼正常粗大，胸部正常饱满，肌肉坚实，皮肤润泽而富于弹性。

异常

肥胖：肌肉非常丰满，皮下脂肪充足，这种形质的人，多气虚，常患中风。这是因为形厚气虚，气血难以维持正常循环，因而郁滞生痰，痰壅气塞成灾，就容易发生卒中。

削瘦：肌肉瘦弱，在下肢时缺少，这种人多阴虚。由于阴血少，相火易亢，故又多患劳嗽。

矮小：躯干及四肢短小，故身远不如常人。

长大：形体骨骼异常高大，远超过常人标准。

从发育年令上发现身体特殊矮小或长大，一般与为天无关。

(二) 姿态

姿式

一般姿式：俯首低头，多为阳疾；仰首喜光，多为阴症。头更视身，多是为气衰败的现象。一般来说，以手抱头，其病在上；以手扪心，者目不言，多疑心虚怔忡，以手按腕，其病在胃，以手按腹，多为腹痛，半身不遂，为风中经络或是脑病；单臂不举是单独一肢不能举动，多因局部关节疼痛，见于痹症，截瘫是两腿软弱，不能行动，见于痿症。

坐位：坐而愁眉苦脸，多肝郁；坐而精神萎靡，多内伤亏损；坐而昏迷不醒，多心脑病；坐而身侧重于一边，多肋痛，少腹痛或生有外伤；坐而头仰，呼吸困难，多为哮喘轻症，坐而咳嗽，倚息气短，不得卧，多为哮喘之重症；坐而下一脚着，多腰痛，坐后之起困难，多为下部疾患，或久病正虚，身重无力；患者如不能坐，除有骨折、外疡等特殊情况之外，多为正虚之极，身体不能支持。

卧位：卧面向外，多为热证、实证、阳证；卧面向里，多为寒证、虚证、阴证。卧时头脚横斜，躁动不定，多为邪热薰蒸之阳热病，或痰厥病；卧时头身捲为一团，多为少阴病阳虚恶寒，或剧痛之证。卧常摆去衣被，握手露足，非表热即内热；卧欲衣被全复，手脚不露，非表寒即内寒；又仰卧多热，俯卧多寒。总欲嗜卧，在外悉，多为阴虚阴盛之少阴病，或为奇

热将昏神志昏迷的开始征象，在内伤，气血衰败也常有这种现象。侧卧多由肺部一侧发生障碍，升降不敏如索，或一侧有疼痛。久病卧床，两腿凸起，状如塔莲，此为气血不能循流于下肢，予后不良。

动态

独头摇动，在实证为风火相煽；在虚证为气血虚弱，虚火上炎，或水不涵木，阴虚风动。

食难入口，多为口、舌、牙痛，食难下咽，多为喉痛或痰阻。

手足不自主抽动，暴病为邪热扰脑肝要受惊的手兆；久病为血虚阴亏，肝阳失养之征。

手足不自主舞动，多属暴病剧痛，或急惊风。

手足拘挛，屈伸不利，多为寒凝经脉或病在关节，或见于骨折外伤等。

手足抽搐，角弓反张，多为肝风内动，或热深瘵病。

两手撮空，循衣摸床，多为热邪传入心包，或热盛伤阴，虚脱之征。

坐卧不安，手午足蹈，为风痰内壅，或邪热嚣张，侵入心包的征兆。偶坐卧不安，如醉如痴，多是百合病。

躁躁不安，登高乘衣，常为痰厥狂证或阳明实热壅盛所致。

时而微动，偏带愁容，是身上有隐痛暗疾，有回避外人之意。

喜缩多衣，知必恶寒，如得衣仍然不解，属于风寒，得衣而解，则属阴虚；常欲揭衣，知必有热危热。

寒燥哆嗦，常见于瘧疾发作时，或正与未复，将要化汗的先兆。

(二) 精神：精神素源于水谷，也是气血和五脏精华的反映。一般来讲，精神健旺，说明气血旺盛，疾病的预后也良好；精神不振，说明气血虚衰，反映出疾病的预后是不乐观的。所以内经说：“得神者生，失神者亡”。后世也常说精、气、神为人神之三宝，这些都说明了精神变化在临床上的重要性。

精神健旺——精神饱满，生气勃勃，目光精彩，言语响亮，是气血正气未亏，无欲新病痼疾，虽重可治。

精神不好（失神）——精神萎靡，目光沉滞，目光无彩，言语低微，为气血虚伤，新病可愈，久病多凶。

假神——①回光返照：是说患者病情沉重，一贯精神不好，然而病人突然神气十足，言语举止如同常人，但在实质上，病情并未见好转，这是预后不良的先兆。②也有的病人，患病以后，始终精神不变，如同常人一样，而在症状上却日渐恶化。以上两种情形，都是精、气、神完全暴露的假象，有朝不保夕之虑。

(三) 气色：气色也是五脏气血精华之外映。五脏健全，气血旺盛，则色好气荣；如内脏病变，气血精耗，则色泽枯槁。值得强调的，观察气色，不仅要看五色的变化，更重要的是要看光泽的暗，视气正如内经五色篇说：“审察泽夭，谓之良工”。

苍白——发现于平素，为气血两亏，虚寒之象；发现于突然，为失血过多，或亡阳之候，另外也可见于严重的恶寒、惊悸、厥逆等证。

潮红——常见于热病在中暑，此外，过冷过热也可以使皮肤潮红，有时在精神紧张或运动后也可有此现象，不过，这两种均为一时性，不能作为病证。

紫黑——多见于肾虚劳损等证。

黄染——含黄的枯干色，为温热之阳黄，暗黄如烟黑色，为寒湿之阴黄，瘦黄无泽，多为脾虚胃弱。

(四)、水肿。皮甚光亮，水多于气；皮厚色苍，气多于水。

(五)、红疹包括以下几种：

麻疹——细密红点，疹色佳美。淡红而暗，为外闭的表现，赤紫而暗，热毒壅盛之征，白而不红，正气虚弱，不能透达之象，倘突然隐伏，神昏喘急，身热不退，则为毒毒内攻之凶症，预后不良。

风疹——本症颇似麻疹，但其特点是疹快，在一天左右即能遍布全身，去势亦速，常伴有恶风寒，流鼻涕等风象。风疹患儿之近向齿两颊处无红白关。

痲疹——鲜红成片，中间死色麻皮肤，为温毒内侵之征。

紫癜——是溢全身皮肤，尤多见于四肢高针尖大小出血点，常见于肝肾阴虚、气血两亏之证。

(六)、斑疹，为邪热入营血之候，常见于温病。斑疹发云，精神清爽，外解里和之征，斑疹发云，神志昏迷，指正不卧邪，内陷凶象。斑疹发云，淡红暗稀，伴有四肢发冷，脉象洪散无力，是为虚斑。斑疹发云，面赤身冷，下利清谷，为阴盛格阳，内真寒外假热，郁而成斑。此外，在内伤病中可见于气血两亏，阴虚内热瘀血等证。

(七)、白痞：是一种微小白点，皮肤之白色半透明小颗粒，为汗出不彻，湿邪郁于肌表所致，常见于温病，白痞之色泽，形状各异，对病情的诊断及预后的判断上有一定意义，一般色如水晶者佳，痊愈以后，热退身凉，为邪毒透泄之良兆，紫痞腐坏，为湿毒积盛；病久色泽不鲜，粒不能消，为尚欠精爽；白如干屑之枯痞，为气液已竭，最为凶兆。

(八)、水痘、皮疹发亮而散见，先后盖云而不算大之水疱，是湿邪郁于肌表之征。

(九)、皮肤甲错，皮肤粗如鱼鳞，抚之痒手如朽皮，多见于缺血病严重的虚损证。

(十)、痲疹，皮肤一奥，发红微肿，以后渐淡，重见颈部，属于阳证。

(十一)、酒醉，一片红肝面大，触之发热，疼痛，也是阳证。

(十二)、疔疔，平燥没物，不红不痛，属于阴证。

(十三)、疥疮，疹在皮肤深处，未者先白头，属阳证。

乙、局部观察

(一) 头部

(1) 头额——头发脱落，见于血虚或燥热毒疮；头生疮疔，多为湿热带发。额门低陷，多是发育不全，或失血亡津。额内高耸，为肾火上攻，或脑内积水，头倾深视，精神将夺；头仰上视，热邪初起，头额红肿，为大头瘟，或是疔疮未溃。头面浮肿，多是风水浮肿。头汗，为湿热上蒸之象。

(2) 颜面——颜面与脏腑有密切的联系，从颜面的变化，可以反映出内脏的病变。观察面部主要着重色泽。

外形（额眉鼻端，高起直平，额颌微微，端正宽大，一般柔润，抵抗力强，可以寿享高令。如果额眉不张，小其明重，眉苍不显，属脆弱面，说明抵抗力弱，往往易受邪侵。

五色主病。

白色——既白为阳虚或气血不足，属虚证、寒证；白而枯瘦，额赤属红，为阴虚火旺。

红色——面赤伴有潮热者为阳旺病，属实热蕴结于里；

面红如正赤，为阳气怫郁在表；面赤伴有心悸，眩晕，脉气冲冲，是肝火上升；午后颧赤，是阴虚内热；又颧赤如妆，是为戴阳，属真寒假热之证。

黄色——淡黄无泽为脾胃虚弱，或寒湿中阻；淡黄之中，夹有绿，或红丝（蜘蛛痣）者，为肝旺乘脾有瘀血之征；面黄深黄，是为黄疸；如病后隐微黄，色泽明润，为病将愈之兆。

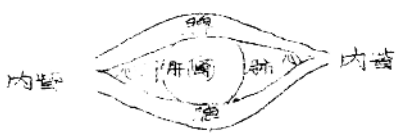
黑色——多见于肾病虚劳，或寒凝亡阳证等，亦可见于寒湿发之疾。

青色——为气血凝滞之象。多主刺痛，多见于心、肝、脾络过于紧张而出现青紫的，属于肝病。如脾病见青色，是本木克土，难治之证。

观察色泽浮沉、聚散、内外变化，以测病之轻重和预后。

色深及内为沉，主病在里，若兼或端沉细或濡弱，则主久病与虚病；色浅及肤为浮，主病在表，若兼光泽明显，则如云稍散动，则主新病与轻病；色泽不明不暗，主不轻不重之病。

临床上还可以视色之散，定向何部，判断疾病的诊断和导引。一般来讲，散处向外，为由内达外，病由里达表，易治；如散向内，则为从外达内，病由表传里，其病难治。



(3) 眼目——眼为身之体的一个非常重要的器官，而与视力的强弱与否，与疾病的轻重有密切的关系。所以中医认为瞳孔属肾，白眼属肝，眵泪属脾，睛在属心，眼胞属脾。

开目欲见人者，阳证；闭目不欲见人者，阴证。

瞳目直视，目睛不转，为邪内闭，或元神将脱，目睛斜视，肝火内动，或为热邪犯脑之险证。

眼珠转动，属气于气血亏虚之虚证。

睡时露睛，脾胃虚极，在小儿慢惊风多见。

眼胞凹陷，男子突然，多为亡津的现象，如剧烈吐泻之症；渐次凹陷，则为阳虚气脱之候。如果眼胞目睛，睛定不移，又为神亡之征。

眼胞昏不了了，乃热盛清灼肾阴，真水将受耗竭之象。如视物昏花，又为阳盛阴虚，将受动血之征。

目无精光，肝肾虚极。

面目红赤，肝火或理血热，兼有血风流注，见于肝经风热；唇赤心尖；必白眼发赤，又兼肺火，或是不火刑金，赤黄瞳仁，惊搐不除。

白睛黄染，里热内蕴，如透兰色，多有食积。

眼目乾涩，多见阴虚燥证，或气分伏火。瞳孔较大，在热疾为热邪灼眼，久病见此，真阳将亡；瞳孔缩小，常属肾阴亏损，肝血不足。

眼脸下垂，多因风湿，如眼脸浮肿，多见风水，或脾虚水肿。眼脸糜乱，多为脾火，或阳明风热上攻，针眼多为脾胃湿热上蒸之故。

(4) 耳朵——耳为肾之窍，位居少阳，察耳之大小、筋润与病态，即可测知肾功强弱和邪气之盛衰。

外形：耳大润泽，体状强健，幼小干枯，体弱肾亏。又耳肿多为邪气实，瘦削多为正气虚。外耳红肿，多为肝胆之火上升，或风热之邪外乘；耳内流脓，多是肝胆里热上蒸之患，如果耳底兼有恶毒腥臭，属厥阴肝病，其邪在里；耳底兼有疼痛者，属少阳病，邪在耳膜中里。

五色：如响光彩为佳，如红或黄或黑或青而枯燥无泽，是重病邪陷坏坏之征。

(5) 鼻子——鼻在面部中央，是脾胃部位，又是肺脏的开窍处，所以鼻的变化，主要是反映脾胃的变化。

肿者为邪盛，陷下为正气虚，鼻头生疮鼻渊者为梅毒，可风恶候，鼻生息肉，强热旺盛之征，鼻翼煽动，肺病多由肺热蒸腾，久病鼻塌虚汗，多为肺绝不治，鼻衄，多见于体耗多痰之人，中风昏迷见此，则予后不良之兆。又山根明亮，疾病皆愈，山根不泽，疾病较重。

(6) 口唇——脾胃开窍于口，所以口唇的变化，能反映脾胃疾病的情况。

小儿唇红而面，脾胃热证，妇人唇红而面，冲脉旺盛。生男子唇赤，口唇燥斜，为中风痰厥之候，如口开舌大，是中风脱散，舌歪，口燥舌干，中风闭证，或为热证，舌黄，口舌流涎，在小儿为胎热外排之佳兆；在成人则为痰局脾虚，不能摄涎之故，口唇焦干，多见于湿病、热证或胃热阳伤，口疮又是脾胃实热的表征。

舌色：淡白多是脾虚或血亏；紫红多由阳虚大旺，红降为实热壅盛，赤肿更为热甚，青白为寒，唇淡口腻，寒湿中阻；青黑而润，阳虚冷极，青黑不润，瘀血脾败，唇紫声嘶，虫积于内。又唇黄脾病，唇白肝病，唇赤心病，唇润肝病，透漏寒病，唇皱热病，唇肿湿病，唇裂燥病，唇痒火病，唇生气病，唇木血病。

(7) 牙齿——肾之窍，故以肾之液，又阳明之脉，络于齿颌。所以观察牙齿牙龈的枯荣润燥，可知少阴，阳明之变化。

牙齿干枯，肾阴亏虚，如色如枯骨，真阴所竭，夫燥如石，胃热及极；牙齿垢浊黄厚，为胃热强炒薰蒸之结；牙龈红肿，多为牙疳；如齿焦无垢，为胃肾液涸，牙龈肿痛，阳明胃火

上冲，牙痛不肿，多属胃虚或有虫蚀齿；牙龈出血不痛，多是肾中虚火上炎，咬牙切齿，多是内风鼓动，瘡病将愈发作之兆，如蛀牙不切齿，又为胃热之证。

(3) 舌——望舌，主要是看舌形、舌质和舌苔，前者又有苔质、苔色的分别。舌形和舌质多是反映邪正的盛衰，舌质的红紫，只可反映邪热入营或入血，以测深浅；润燥则可测津液的存亡。舌苔的厚薄和颜色，可以察外感六淫侵入身体之部位和机体反映是寒是热，苔的腐腻与否又可知胃中秽浊、湿浊、痰饮、食积之有欲。

① 舌形

舌体柔软，气液尚盈，正常现象；舌体强硬，多为脉络失养，或风痰阻络。舌形宽大，多有痰饮，或是湿热上蒸；舌形狭小，多心虚血枯，或由内热消灼。舌体凸起，湿热带气内伏；舌体凹陷，气阴暗伤，舌燥之症。歪舌、重舌，多由心肝火盛上攻之故。舌体歪斜，常见于中风偏枯，或肝风发痉；舌体卷缩，津液枯竭，或痰阻舌本，厥阴肝病。如舌形轻度歪斜，多见于心脾气虚或阴虚内热之虚损不足；抖动不已，多为肝风内动，痿硬重舌，舌体时欲伸出口外，为内热壅盛，以心火多见；如伸舌不收者，在成人多痰涎上壅，小儿见此，乃是心气耗损之险症。以舌弄舌多见于心脾热结；伸缩无力者，多属气虚；如痿软不能灵动，得之危急，多由热灼，渐起多由阴枯。

② 舌质

润燥：舌质润泽，一般为津液充足，过润则为湿盛；舌质干枯，为阴亏、热症。

苔色

红色：淡红而荣，正常之色；淡红不荣，多见血虚或属分虚寒，如紫绀白，又为阳虚之象。光红深嫩无津，无津内耗之

征，如见鲜红，在裡则为邪热入营，虚则为阳虚内热，长夏为暑热伤气，舌尖独赤，心火上炎，舌心干红，热邪伤阴；舌边色赤，肝热燥盛；出血如蛆，热伤血络；口中见紫斑，为血热迫血离经。

黄色：深红为秽浊，如见这种面色，为邪热已深入心，初传黄色，中兼黄白，为气分之邪未尽；如见鲜泽，是心包络病；黄中心干，心胃火熾，燥屎燥结；舌根黄色，多为胃火熏灼；黄而粘腻，似苔非苔，为中央脾胃之气，黄中满红尖着，是热毒乘心之征；黄而光亮，胃阴大伤；黄而不鲜，干枯而萎，多为火邪劫胃，肾阴已涸。

紫色：紫属寒证，多见于虚寒证。临床上紫之微甚，如紫反映热毒之微甚。紫见全舌，脏腑热极；紫而肿大，多是热毒冲心；紫而晦暗，瘀血内蓄；青紫者，多为直中肝将阴证，紫兼黄苔干燥，为脾胃热盛；紫又见于舌旁，乃肝热或伏毒偏盛。

蓝色：蓝色有苔，是脏腑虽然未甚；若老蓝无苔，不论门脉，皆属气血亏极；如微蓝而不润舌，多为瘟疫、温湿、热邪不解；苔薄黄腻，中见蓝色，多是阴邪伏热。

③舌苔

苔质，苔薄为病邪在表；苔厚为病邪在里，如薄而腻，为里滞已深，多见于湿浊、痰饮或食积。辨苔质之薄厚轻重，对疾病的诊断和病后的估计均有帮助。一般由轻转厚，为病邪由表入里，病新增重；倘由厚转薄，为里邪已散，或正气未复，其病将愈；若病本无苔，而忽现者，由胃败上犯，或病机恶化，如痰本有苔，其病未愈而其苔忽无者，从坏的一面来看，是胃阴耗竭，正不支持，好的方面来看，是胃气未复。临床上见到舌苔有裂纹，为内热耗津之轻症，若苔质起刺，为热壅滞

脉津液之壅滞，倘然见到芒刺，则为热极津竭之佐证。

蓝色

白苔：一般来说，多主寒证。白苔表寒；白厚里寒；白腻寒湿中阻，或内有湿痰、留饮；如白而嫩滑，刮之全无，多是胃虚寒证；若白如积粉，见于瘟疫或胃中食滞痰秽郁伏；白而根黄，表邪未解，传经于里，为表少里多，热多寒少之象；倘白中透黄，在外感病为邪将入里，表多里少，在内伤病又是从寒化热或胃郁化火之征，如白而边红，为风热入肺；白苔解流，温湿热伏；白苔干燥，发现于外感病，为邪未罢，又伤津液；如白厚不润，无津而燥，又是实热伤津。

黄苔：基本上主热证。如微黄不燥，发现于外感，为邪初传里，表证未尽，热未伤津；出现在内伤，常为里热微热，尚属不燥。若黄厚而腻，多为阳明实热，可下之证；黄厚而腻，

湿热蕴中，倚黄而干燥，为内火已熾，热甚耗津；若起黑刺，乃热甚极深，气阴耗竭。如见到淡黄润冷之苔，为阴寒土败，予后不良。

灰苔：一般来讲，多主湿证。纯灰滑润，寒湿倚土，蕴中太阴，灰黑干燥，湿蕴化热，实热里证。如黑苔及舌黑，多改其他证候；其人如在，或眼目睛红，不省人事，为蓄血症，舌中灰色，多改证候，有秽浊，气上撞心，饥不欲食者，为热入厥阴，舌根灰色，而舌中灰，舌尖黄者，多为阳明热证；倘舌灰根黄，乃热传厥阴，兼有胃中停痰。

黑苔：有热有寒者河云现黑苔，皆属里证黑而干燥为热极；黑而滑润为寒盛；如黑而燥裂，为热极津枯；舌尖黑燥，心火自炎，多是难救治之征；若中黑边白，乃外感邪热传里，如根黑而燥，是实热结于下焦，宜急下之；倘边黑中灰系邪热入于心包。