

中醫聖方圖譜



陝西中醫學院圖書館藏



# 中医望诊图谱

(供中医教学内部使用)

编审	张伯讷	
编摄	顾亦棣	
审阅	费兆馥	方伯英
摄影	朱白冰	张效禹
	丁伟谊	陆国卫
	达庆维	李天雄

上海中医学院

# 说 明

《中医望诊图谱》是基于改进中医教学方法和开展形象化教学的尝试。

《图谱》是参照全国高等医药院校教材《中医诊断学》的望诊内容编摄的。分为望全身和局部的神、色、形、态变化和中医舌诊二部分，共有图片160幅，附有文字说明，对帮助初学者掌握望诊基本内容有一定的参考价值，尤其适用于学习中医而又缺乏临床见习机会的同志。《图谱》主要供中医院校学生、中医函授学员，以及从事研究中医诊法的教学、科研人员和临床医生参考使用。

限于我们的水平，《图谱》一定存在不少缺点，恳请读者批评指正，以便不断改进。

《图谱》在编摄过程中，得到我院附属龙华医院、曙光医院、岳阳医院以及本市和外省市许多医疗单位的医务人员和病员的大力协助，特此致谢。

中医诊断教研室 84·10

# 《中医望诊图谱》目录

## 第一部分 望神、色、形、态

一、望神	1	图32 “O”型腮	10
图1 得神	1	图33 桶状胸	11
图2 失神(一)	1	图34 扁平胸	11
图3 失神(二)	1	图35 腹胀	11
图4 失神(三)	2	图36 舟状腹	12
图5 假神	2	图37 痹证(一)	12
二、望色	2	图38 痹证(二)	12
图6、7 面部色诊分属部位图	2	图39 痿证(下肢)	12
图8 正常面色	3	四、望姿态	13
图9 面色青紫	3	图40 肢体强直	13
图10 面色苍黄	4	图41 半身不遂	13
图11 面部青筋显露	4	图42 腹痛姿态	13
图12 面色赤(一)	4	图43 坐而俯首	13
图13 面色赤(二)	5	图44 喘坐不得卧	14
图14 面色赤(三)	5	图45 喘息不得平卧	14
图15 颧赤	5	图46 痫证持续状态	14
图16 面色萎黄	6	五、望大面颈项五官	15
图17 黄疸(阳黄)	6	图47 大形增大(解颅)	15
图18 黄疸(阴黄)	6	图48 大形过小(颅缝重叠)	15
图19 面色苍白(一)	7	图49 小儿早老症	15
图20 面色苍白(二)	7	图50 大面水肿	15
图21 面色㿗白	7	图51 颜面丹毒	16
图22 面色㿗白	8	图52 颜面疔毒内陷	16
图23 面色黑(一)	8	图53 口眼喎斜	16
图24 面色黑(二)	8	图54 瘰疬	16
图25 眼眶周围发黑	8	图55 大发稀疏	17
三、望形体	9	图56 斑秃	17
图26 强壮	9	图57 大发干枯直立	17
图27 大肉尽脱、形瘦骨立	9	图58 眼部五脏分属图	18
图28 肥胖	9	图59 戴眼反折	18
图29 鸡胸	10	图60 白睛黄染	18
图30 驼背	10	图61 白睛赤	18
图31 扁平胸	10	图62 全目赤烂	19

图63	瞳人变白	19
图64	筋肉攀睛	19
图65	眼睑淡白	19
图66	针眼	20
图67	睑废(上胞下垂)	20
图68	下睑疏松微肿	20
图69	眼睛突起	20
图70	露睛	21
图71	瞳人缩小	21
图72	瞳人散大	21
图73	耳部经络分布(模型)	22
图74	正常耳廓	22
图75	耳轮干焦	22
图76	耳道流脓	22
图77	耳廓湿疹	23
图78	酒皴鼻	23
图79	麻风鼻塌	23
图80	口唇淡白	24
图81	唇红	24
图82	口唇青紫	24

图83	唇周热疮	24
图84	口疳	25
图85	口疳	25
图86	唇癌	25
图87	正常牙齿	26
图88	牙根暴露	26
图89	牙龈红肿	26
图90	龋齿	26
图91	乳蛾胀	27
图92	咽红不肿	27
六、望皮肤		27
图93	肌肤甲错	27
图94	皮肤水肿	28
图95	斑(一)	28
图96	斑(二)	28
图97	疹	28
图98	白痞	29
图99	水痘	29
图100	红缕赤痕(一)	29
图101	红缕赤痕(二)	29

## 第二部分 舌 诊

图102	舌的表面结构(一)	31
图103	舌的表面结构(二)	31
图104	舌下脉络(一)	31
图105	舌下脉络(二)	32
图106	舌诊脏腑部位分属图	32
图107	正常舌象	32
一、望舌质		33
(一) 舌色		33
图108	淡白舌	33
图109	淡胖舌	33
图110	舌红苔薄黄	33
图111	舌光红而干	34
图112	舌光绛而干	34
图113	舌绛起红点	34
图114	绛紫舌	34
图115	淡紫舌	35
图116	舌边青紫	35

图117	瘀斑舌	35
(二) 舌形		36
图118	老舌	36
图119	淡嫩舌	36
图120	胖大舌	36
图121	红瘦舌	37
图122	淡白瘦薄舌	37
图123	红点舌	37
图124	芒刺舌	37
图125	红绛裂纹舌	38
图126	裂纹舌花剥苔	38
图127	镜面舌	38
图128	齿痕舌(一)	38
图129	齿痕舌(二)	39
图130	重舌	39
图131	舌衄	39
图132	舌菌	39

(三) 舌态·····	40	图146 剥苔·····	43
图133 歪斜舌·····	40	图147 类剥苔·····	43
图134 短缩舌·····	40	图148 剥苔兼腻苔·····	44
二、望舌苔·····	40	(二) 苔色·····	44
(一) 舌苔的性状·····	40	图149 白腻苔淡紫舌·····	44
图135 薄白润苔·····	40	图150 白厚干燥苔·····	44
图136 白厚苔·····	41	图151 舌红苔黄腻·····	45
图137 白腻苔化糙·····	41	图152 黄粘腻苔·····	45
图138 黄燥苔·····	41	图153 焦黄苔·····	45
图139 黄糙苔·····	41	图154 白腻微黄滑苔·····	46
图140 白滑苔·····	42	图155 白腻罩灰苔·····	46
图141 腻苔·····	42	图156 灰黄苔·····	46
图142 白粘腻苔·····	42	图157 黑苔(一)·····	47
图143 垢腻苔·····	42	图158 黑苔(二)·····	47
图144 舌苔黄腻化燥剥落(一)·····	43	图159 薄白苔·····	47
图145 舌苔黄腻化燥剥落(二)·····	43	图160 黄厚腻苔·····	48

## 一、望 神

神，是机体生命活动的外在表现。望神，要注意观察病人精神状态、面色、目光、表情、形体与姿态等方面有无异常，从而对病人的全身情况、脏腑气血阴阳的盛衰、病情的轻重和预后，有一个总体的初步估计。

望神，应注意区别得神、失神和假神三种情况。

图1 在疾病过程中，表现为神志清楚、面色明润、表情自然、肌肉不削、体态自如、目光明亮、言语准确，属于得神。提示患者正气未伤，病情一般较轻。

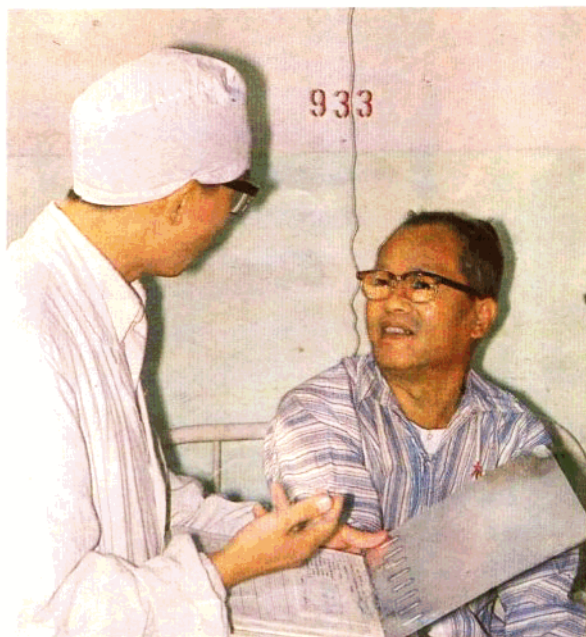


图1 得神

图2 在疾病中出现精神萎靡、表情淡漠、目无光彩、面色晦暗、形容消瘦，属于失神。提示病情较重，正气已伤。

图2 失神(一)



图3 失神还有多种表现，如两目直视而不见人，瞳人散大，口开欲语而不能出声，齿燥舌枯，形容憔悴等。提示患者精气将夺。

图3 失神(二)





图4 失神(三)

图4 神识昏迷,两手撒空,或循衣摸床是失神的另一种表现。本图患者因肺部感染,高热持续不退,邪热内陷心包而出现上述症状,并伴形体瘦削、目睛下陷,提示邪热伤阴,病情危重。

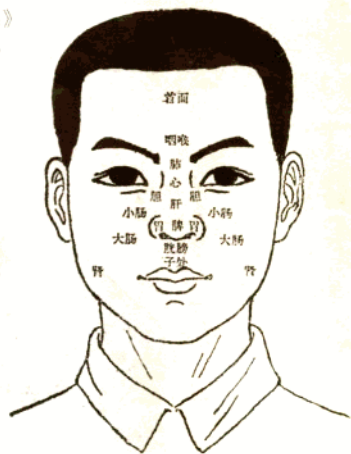


图5 假神

图5 久病、重病、精气极度衰竭的病人,在临终前,突然出现两颧泛红,范围局限,这种现象称为“戴阳”,是假神的一种表现,俗称“回光反照”。本图患者还兼有汗出、肢冷等症状,提示脏腑精气衰竭,阴不敛阳,虚阳上越,生命危在旦夕。(这张照片摄于患者死亡前一天)

此外,假神还有多种动态表现,图谱难以确切表达,请参阅《中医诊断学》教材。

图6 《灵枢·五色篇》面部色诊分属部位图



## 二、望色

望色,是观察病人面部和全身皮肤、目、舌、口唇、爪甲、络脉等体表组织器官色泽的变化,作为分析判断疾病的依据之一。望色,以望面部色泽为主。

图6、图7 根据《内经》记载,脏腑的病变可反映于面部相应部位而出现一定的色泽改变。这两种分



属关系均有待进一步研究。一般说，五脏与五色的关系是：青—肝；赤—心；黄—脾；白—肺；黑—肾。以疾病的病因与病性而言，则是“青黑为痛，黄赤为热，白为寒”。（《灵枢·五色篇》）但是由于影响面色的因素较复杂，所以面色变化的临床意义尚需和其它症状结合起来进行综合分析。

图8 正常面色是微黄红润而有光泽。提示脏腑气血功能正常、精气旺盛。由于禀赋不同，可以有偏白、偏黑等差异。气候、环境、工作性质、情绪、年龄、性别、动静、饮食等多种因素，均可使正常面色发生一定的变化，但都不失其明润、含蓄（现而不露）的特征。

病色，是指机体在疾病状态时的色泽改变，有青、赤、黄、白、黑五种。病色的特点是：或晦暗枯槁，或鲜艳暴露，或某色特别明显等。

图7 《素问·刺热篇》面部色诊分属部位图



图8 正常面色

(一) 青色 主寒、痛、瘀血、惊风等。

图9 各种原因引起气血运行失常，均可见面色、口唇等体表组织青紫。这幅照片是法乐氏三联症患儿的面色。

图9 面色青紫



图10 面色苍黄、虚浮、晦暗，精神萎靡，提示脾肾阳虚，阴寒内盛，血行不畅。(患者系慢性肾炎、尿毒症，久病不愈，照片摄于死亡前半月。)



图10 面色苍黄



图11 面部青筋显露

图11 鼻根部、额部青筋显露，面色萎黄，多是体质虚弱、营养欠佳的表现。如果小儿高热而见鼻柱、眉间、口唇四周发青(或苍白)，须防惊风。

此外，真心痛发作时，可见面色青灰；

癫痫发作时，可见面色青而晦暗；

剧烈疼痛时，可见面色苍白或青黑；

寒邪外束或阳虚阴盛，可见面色苍白或青紫。

(二) 赤色 主热(包括实热与虚热)；也可见于阴盛格阳，虚阳上越的真寒假热证(参阅图5)。

图12 外感病发热时，因邪热炽盛，邪正交争比较剧烈，可表现为满面通红。



图12 面色赤(一)



图13 面色赤(二)

图13 满面通红，高热不退而兼有神识昏糊，躁动不安，是邪气内传入里，里热炽盛的里实热证。

图14 面色赤(三)

图14 脏腑阳盛也可见满面通红。本图的患者因肝阳上亢，火气上逆，血随气升而见面赤，伴头晕胀痛、急躁易怒等症。



图15 颧赤

图15 午后或傍晚出现两颧发红，兼有低热、消瘦、乏力、舌红少苔、脉细数，或见五心烦热、潮热盗汗，是阴虚不能制阳，虚火上炎所致，属于虚热证。(这张照片摄于下午四时，患者有浸润型肺结核病，长期低热不退。)



### (三) 黄色 主虚、主湿

图16 面色黄而无华,称为“萎黄”。提示脾胃气虚,气血生化不足。常伴食欲不振,腹胀便溏,倦怠乏力,少气懒言,唇舌色淡,脉虚等症。面色萎黄还可见于营血不足,常伴有血虚肌肤失养的症状,或有失血过多、七情暗耗营血的病史可查。

图17 面目一身俱黄,称为“黄疸”,根据黄疸的不同特征,可以分为“阳黄”与“阴黄”二种。如黄色鲜明如桔皮,兼有舌苔黄腻、脉滑数或弦数,属于“阳黄”。多因湿热蕴结中焦,熏蒸肝胆,胆液外泄,浸渍于肌肤所致。



图16 面色萎黄

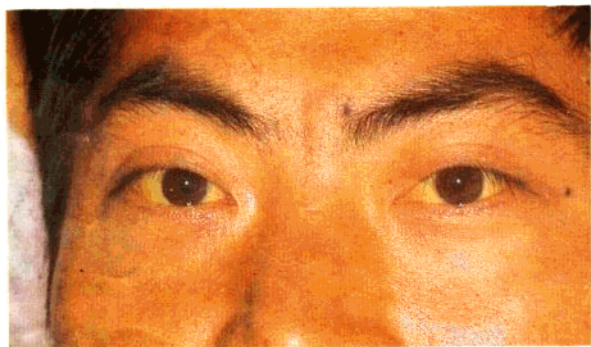


图17 黄疸(阳黄)

图18 面目一身黄而晦暗如烟熏,病程一般较长;精神萎靡,属于“阴黄”。多由寒湿阻滞中焦所致。是病情较重,正气已伤的表现。

此外,小儿疳积可见面色萎黄而虚肿,也可见面色苍黄,腹大青筋暴露;

脾虚水湿内阻,泛滥肌肤,则可见面黄浮肿,称为“黄胖”。

瘟疫发黄,多为面目一身呈深黄色,病势急骤,伴高热、神昏、发斑等症。



图18 黄疸(阴黄)





图19 面色苍白(一)

(四) 白色 主虚、主寒。

图19 面色白中带青,称为“苍白”,是寒凝气滞的征象。本图患者胃病多年,遇寒则胃痛加剧,并有消化道反复出血的病史。

图20 面色苍白(二)



图20 面色苍白也可见于急性失血。是由于阳气随血暴脱,多伴有四肢厥冷,神疲,脉微欲绝等症。本图患者因外伤(断肢)引起大量出血而见面色苍白。

图21 面色淡白

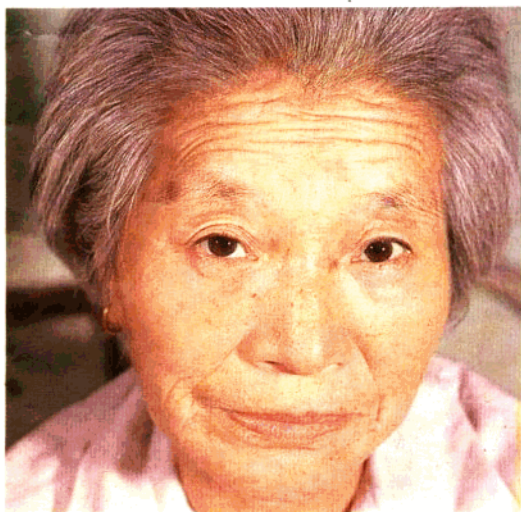


图21 血虚或脾胃气虚,气血生化不足,不能上荣于面,则多见面色淡白无华。因血虚所致者,还可见头晕目眩、心悸失眠、手足发麻、妇女经量减少、唇舌色淡等症。

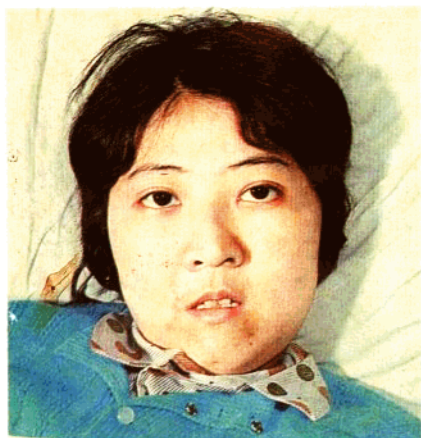


图22 面色皓白

图22 面色白而虚浮,称为“皓白”。本图患者(肾病综合症),因久病阳气虚衰,气化失司,水湿内停,泛溢于肌肤,故见面色皓白。

此外,要注意真热假寒证也会出现面色苍白、四肢厥冷等症状。是由于阳气郁闭于内,不能布达于体表所致。高应见烦渴喜冷饮、恶热不恶寒、尿短赤、大便燥结、舌红绛、苔黄燥、脉沉数有力等里热的表现。在辨证中应当仔细鉴别。

(五) 黑色 主肾虚、瘀血。

图23 面色灰黑、消瘦、乏力、低热,多因肾精亏损,阴虚火灼所致。所以《通俗伤寒论》指出:“黑而瘦削,阴火内戕也”。还可伴有耳轮干焦、腰膝痠软、头晕耳鸣、遗精、发脱、齿摇、口燥咽干、脚心热、舌红脉细弱等症。



图24 面色黑(二)

图24心肾阳衰,阴寒内盛,水气上泛,则表现为喘咳身肿,面色黑而虚浮。多伴有尿少,形寒肢冷、舌淡胖、脉沉细无力等症。

图25 眼眶周围发黑多见于肾虚。在过度疲劳,睡眠不足,妇女月经期或带下病时,也常可见到。



图23 面色黑(一)

此外,瘀血内结,可见面色黧黑,多兼有肌肤甲错、毛发不荣、唇青舌暗,或有瘀斑、腹内肿块、脉细涩等症。



图25 眼眶周围发黑

### 三、望形体

望形体，主要观察病人形体的强弱、胖瘦和有无畸形。

图26 肌肉结实、皮肤润泽，全身充满活力，是强壮的表现。提示机体气血旺盛，脏腑坚实。



图26 强壮

图27 大肉尽脱 形瘦骨立

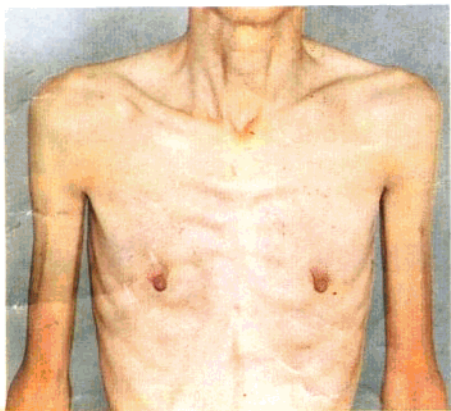


图27 肌肉瘦削，骨骼显露，是精血枯涸，体质虚弱的表现。

图28 形体肥胖而食少，动则气短，汗出，大多属于气虚或痰湿内盛。所以有“形盛气虚”和“肥人多湿”之说。



图28 肥胖



图29 胸骨向前凸出，胸廓的前后径增大，形似鸡之胸廓，称为“鸡胸”。

图29 鸡胸



图31 漏斗胸



图30 驼背

图30 脊柱向后凸出弯曲，称为“驼背”。

图31 胸骨下部凹陷，形似漏斗，称为“漏斗胸”。

图32 下肢向外侧弯曲，当内踝关节并拢时，膝关节不能靠拢，呈“O”字型畸形，称为“O”型腿。

图32 “O”型腿





以上这四种骨骼畸形，大多与先天不足，肾精、肾气亏损，或后天失调，脾胃虚弱等原因有关。辨证时，尚需结合其它症状、病史综合分析。

图33 胸腔的前后径增大，胸廓形似圆桶，称为“桶状胸”。是因久病喘咳，肺气壅滞，失于宣肃而形成。



图33 桶状胸

图35 本图患者(肝硬化腹水)腹部膨隆，脐心突出，皮肤绷紧，腹壁青筋暴露，是腹胀的典型表现。由于胀唯在腹，四肢不肿，所以也称为“单腹胀”。多由气滞血瘀水停日久所致。

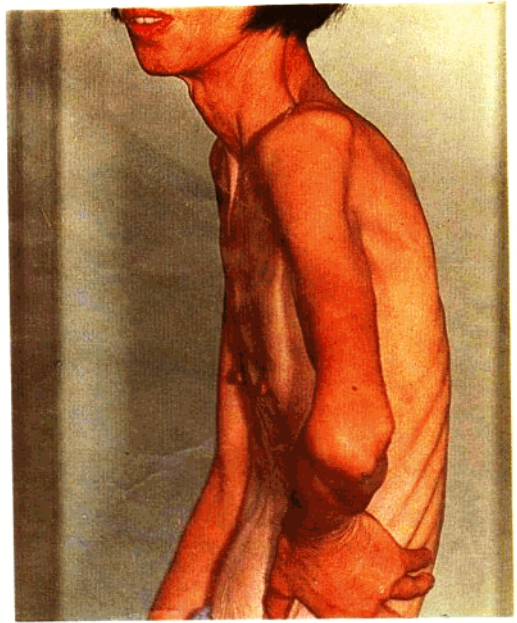


图34 扁平胸

图34 形体消瘦，胸廓扁平，是正气虚弱的征象。

图35 腹胀

