

中医自学入门丛书

丛书主编 王发渭

● 张梅奎 主编

中医
诊断
自学入门

金盾出版社

中医自学入门丛书

丛书主编 王发渭

中医诊断自学入门

主 编

张梅奎

副主编

尚晓玲 李艳彦

编著者

王 勇 胡亚男 高俊虹

李 彤 成福春 刘式威

杜 侃 马 毅 刘正刚

张轶丹

内容提要

本书共包括中医诊断学的概述、四诊、辨证和病案四个部分。重点论述了望、闻、问、切四种诊察疾病的基本方法,并按临床表现和证候分析分别阐述了八纲辨证、病因辨证、气血津液辨证、脏腑辨证、经络辨证、六经辨证、三焦辨证和卫气营血辨证八种中医辨证方法。其内容丰富实用,文字精练易懂,适合中医初学者、中医爱好者、中医院校师生阅读,并可供乡村医生参考。

图书在版编目(CIP)数据

中医诊断自学入门/张梅奎主编;尚晓玲,李艳彦副主编;王勇等编著. —北京:金盾出版社,2008.9

(中医自学入门丛书/王发渭主编)

ISBN 978-7-5082-5139-4

I. 中… II. ①张…②尚…③李…④王… III. 中医诊断学-基本知识 IV. R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 071298 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京印刷一厂

正文印刷:北京金盾印刷厂

装订:海波装订厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:11.5 字数:289 千字

2008 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1—10000 册 定价:22.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



中医师以人的体貌、症状、主观感受为依据,判别阴阳偏盛偏衰,进而施针用药,最后达到人体的阴平阳秘、祛除疾病。如何“司外揣内”,从表象测知体内疾病之所在,又如何“取类比象”,从身体发肤判断正邪阴阳表里,这些都是中医师的基本功之一,即中医诊断学所要讲述的内容。

中医诊断学是论述中医诊断疾病,辨别证候的基本理论、方法和技能的一门课程。诊断即对人体健康状态和病证所提出的概括性判断。它是由基础医学引申到临床医学的桥梁,具有基础理论密切结合临床实践的特点,是中医学领域的重要组成部分。本书论述了望、闻、问、切四种诊察疾病的基本方法,并按临床表现和证候分析分别阐述了八纲辨证、病因辨证、气血津液辨证、脏腑辨证、经络辨证、六经辨证、三焦辨证和卫气营血辨证八种中医辨证方法。本书内容详尽,条理清楚,图文并茂,旨

在将中医诊断的基本原则和方法介绍给初学中医者和中医爱好者。

中医学博大精深，编者才疏学浅，难免有错漏之处，敬请广大读者指正。

解放军总医院 张梅奎



目 录

第一章 概 述.....	(1)
第一节 中医诊断学的发展简史.....	(1)
第二节 中医诊断学的主要内容.....	(5)
一、诊法	(5)
二、诊病	(6)
三、辨证	(6)
四、病案	(7)
第三节 中医诊断的基本原理.....	(8)
一、司外揣内	(8)
二、见微知著	(9)
三、以常达变	(9)
第四节 中医诊断的基本原则.....	(9)
一、整体审察	(9)
二、诊法合参.....	(10)
三、病证结合.....	(11)
第五节 中医诊断学发展动态	(12)
一、诊法客观化的研究.....	(12)
二、证候规范化的研究.....	(13)
三、计量诊断.....	(14)
第六节 学习中医诊断学的方法	(15)
第二章 望 诊	(17)
第一节 整体望诊	(17)
一、望神.....	(17)



二、望面色	(20)
三、望形态	(27)
第二节 局部望诊	(30)
一、望头面五官	(31)
二、望躯体	(39)
三、望四肢	(44)
四、望二阴	(48)
五、望皮肤	(49)
第三节 望排出物	(53)
一、望痰涎涕唾	(53)
二、望呕吐物	(54)
三、望二便	(55)
第四节 望小儿指纹	(55)
一、三关部位	(56)
二、诊络脉手法	(56)
三、三关辨轻重	(56)
四、形色主病	(57)
第五节 望舌	(58)
一、舌诊概说	(58)
二、望舌质	(63)
三、望舌苔	(67)
四、舌质和舌苔的综合诊察	(71)
第三章 闻诊	(76)
第一节 听声音	(76)
一、正常声音	(77)
二、病变声音	(77)
第二节 嗅气味	(82)
一、病体气味	(82)
二、病室气味	(83)



第四章 问 诊	(84)
第一节 问诊的方法和注意事项	(84)
第二节 问诊的主要内容	(85)
一、一般情况	(85)
二、主诉	(86)
三、现病史	(86)
四、既往史	(87)
五、个人生活史	(87)
六、家族史	(88)
七、问现在症状	(88)
第五章 切 诊	(113)
第一节 脉 诊	(113)
一、脉象形成的原理和脉诊的临床意义	(115)
二、脉诊的部位	(117)
三、脉诊的方法和注意事项	(120)
四、正常脉象	(121)
五、常见的病脉及主病	(123)
第二节 按 诊	(148)
一、按诊的方法和意义	(148)
二、按诊的内容	(149)
第六章 八纲辨证	(154)
第一节 八纲辨证的概念与源流	(154)
一、八纲辨证概念	(154)
二、八纲辨证源流	(155)
第二节 八纲基本证候	(155)
一、表里	(155)
二、寒热	(158)
三、虚实	(161)
四、阴阳	(163)



第三节 八纲证候之间的关系.....	(167)
一、证候相兼	(167)
二、证候转化	(169)
三、证候错杂	(170)
四、证候真假	(171)
第七章 病因辨证.....	(174)
第一节 六淫、疫疠证候	(175)
一、风淫证候	(175)
二、寒淫证候	(176)
三、暑淫证候	(176)
四、湿淫证候	(177)
五、燥淫证候	(178)
六、火淫证候	(178)
七、疫疠证候	(179)
第二节 七情证候.....	(180)
第三节 饮食、劳逸证候	(182)
一、饮食所伤证	(182)
二、劳逸所伤证	(182)
三、房室所伤证	(183)
第八章 气血津液辨证.....	(184)
第一节 气病辨证.....	(184)
一、气虚证	(184)
二、气陷证	(185)
三、气滞证	(185)
四、气逆证	(186)
五、气闭证	(186)
第二节 血病辨证.....	(187)
一、血虚证	(187)
二、血瘀证	(187)



三、血热证	(188)
四、血寒证	(189)
第三节 气血同病辨证	(189)
一、气滞血瘀证	(190)
二、气虚血瘀证	(190)
三、气血两虚证	(191)
四、气不摄血证	(191)
五、气随血脱证	(191)
第四节 津液病辨证	(192)
一、津液不足证	(192)
二、水液停聚证	(192)
第九章 脏腑辨证	(196)
第一节 肝与胆病辨证	(196)
一、肝气郁结证	(197)
二、肝火上炎证	(197)
三、肝血虚证	(198)
四、肝阴虚证	(198)
五、肝阳上亢证	(199)
六、肝风内动证	(200)
七、寒凝肝脉证	(202)
八、肝胆湿热证	(202)
九、胆郁痰扰证	(203)
第二节 心与小肠病辨证	(203)
一、心气虚证	(203)
二、心阳虚证	(204)
三、心阳暴脱证	(204)
四、心血虚证	(205)
五、心阴虚证	(205)
六、心火亢盛证	(206)



七、心脉痹阻证	(206)
八、痰迷心窍证	(207)
九、痰火扰心证	(208)
十、小肠实热证	(209)
第三节 脾与胃病辨证	(209)
一、脾气虚证	(209)
二、脾阳虚证	(210)
三、中气下陷证	(210)
四、脾不统血证	(211)
五、寒湿困脾证	(212)
六、湿热蕴脾证	(213)
七、胃阴虚证	(213)
八、食滞胃脘证	(214)
九、胃寒证	(214)
十、胃热证	(214)
第四节 肺与大肠病辨证	(215)
一、肺气虚证	(215)
二、肺阴虚证	(216)
三、风寒犯肺证	(216)
四、风热犯肺证	(217)
五、燥邪犯肺证	(217)
六、痰湿阻肺证	(218)
七、大肠湿热证	(219)
八、肠热腑实证	(219)
九、大肠液亏证	(220)
十、肠虚滑泄证	(220)
第五节 肾与膀胱病辨证	(221)
一、肾阳虚证	(221)
二、肾阴虚证	(222)



三、肾精不足证	(222)
四、肾气不固证	(223)
五、肾不纳气证	(223)
六、膀胱湿热证	(224)
第六节 脏腑兼病辨证	(225)
一、心肾不交证	(225)
二、心肾阳虚证	(226)
三、心肺气虚证	(226)
四、心脾两虚证	(227)
五、心肝血虚证	(227)
六、肝火犯肺证	(228)
七、肝脾不调证	(228)
八、肝胃不和证	(229)
九、肝肾阴虚证	(230)
十、脾肾阳虚证	(230)
十一、脾肺气虚证	(231)
十二、肺肾阴虚证	(232)
第十章 经络辨证	(233)
第一节 十二经病证	(234)
一、手太阴肺经病证	(234)
二、手阳明大肠经病证	(235)
三、足阳明胃经病证	(235)
四、足太阴脾经病证	(236)
五、手少阴心经病证	(236)
六、手太阳小肠经病证	(237)
七、足太阳膀胱经病证	(237)
八、足少阴肾经病证	(238)
九、手厥阴心包经病证	(238)
十、手少阳三焦经病证	(239)



十一、足少阳胆经病证	(239)
十二、足厥阴肝经病证	(240)
第二节 奇经八脉病证	(240)
一、督脉病证	(240)
二、任脉病证	(241)
三、冲脉病证	(241)
四、带脉病证	(242)
五、阳跷、阴跷脉病证	(242)
六、阳维、阴维病证	(243)
第十一章 六经辨证	(244)
第一节 六经病证的分类	(244)
一、太阳病证	(245)
二、阳明病证	(247)
三、少阳病证	(248)
四、太阴病证	(248)
五、少阴病证	(249)
六、厥阴病证	(250)
第二节 六经病证的传变	(250)
第十二章 三焦辨证	(253)
第一节 三焦病证的分类	(253)
一、上焦病证	(253)
二、中焦病证	(254)
三、下焦病证	(255)
第二节 三焦病证的传变规律	(255)
第十三章 卫气营血辨证	(257)
第一节 卫气营血证候分类	(257)
一、卫分证候	(257)
二、气分证候	(258)
三、营分证候	(258)



四、血分证候	(259)
第二节 卫气营血证候的传变规律	(260)
第十四章 诊法与辨证运用	(262)
第一节 病情资料的收集	(262)
一、全面系统收集资料	(262)
二、准确客观把握资料	(263)
三、收集资料要重点突出	(263)
第二节 辨证方法的运用	(264)
一、掌握辨证要点	(264)
二、分清证候主次,明确证候标本	(264)
三、识别真假本质	(265)
四、各种辨证方法的灵活运用	(266)
第十五章 中医病案书写	(268)
第一节 病案的沿革与意义	(268)
一、中医病案的沿革	(268)
二、病案的重要意义和作用	(270)
第二节 病案的内容和要求	(271)
一、中医病案书写通则	(271)
二、中医病案的标题名称	(274)
三、住院病案的排列顺序	(274)
四、中医病案书写格式及书写要求	(276)
五、病案示例	(285)
附录 古医书诊断节选	(294)



第一章 概述

中医诊断学,是根据中医学基本理论,从整体出发,研究如何诊察病证临床表现、确定病证诊断、分析病证变化及其演变规律,给防治疾病提供依据的一门科学,是临床各科的基础。它是中医基础理论与临床各科之间的桥梁。中医诊断学的研究内容,包括对病人进行检查,收集病人的病情资料,采用正确的思维方法进行分析,确定病证的临床表现特点与病情变化的规律,为临床预防、治疗疾病提供依据。

在长期的医疗实践活动中,历代医家积累了丰富的临床诊断经验,形成了中国特有的完整的诊病体系,即四诊(望、闻、问、切)、辨证与辨病。中医诊断学所具有的独特诊断方法与对人体生命活动状态的认识,从古至今,一直在临床上发挥着重要的作用,而且在不断地丰富和发展,并对国外医学产生了一定的影响。中医学在诊察病人时,主要依据病人的自我感觉与外在表现,将四诊所获得的各种模糊信息(病情资料)进行综合分析,形成对病人整体状态(证候)的认识。这种整体、动态的观念体现在诊断上的重点是侧重于辨证,显示出中医在医疗实践方面的卓越思想。

第一节 中医诊断学的发展简史

中医诊法起源很早,3 000 多年前的《周礼·天官》就记载“……以五气、五声、五色,诋其死生”,“两之以九窍之变,参之以九脏之动”。说明古人在当时已认识到,通过望色、闻声,以及观察体表某



些器官的变化,可以推测内脏的病变和了解疾病的预后,这是有关诊法的较早的文字记载。在目前出土的殷墟甲骨文中,有不少记载疾病的卜辞。据胡厚宣氏的意见,“人之病,凡有头、眼、耳、口、牙、舌、喉、鼻、腹、足、趾、尿、产、妇、小儿、传染等十六种,具备今日之内、外、脑、眼、耳、鼻、喉、牙、泌尿、妇产、小儿、传染诸科”。说明早在商代,中医诊断业已具有一定水平,对疾病的分类较细,能够根据人体不同部位来命名疾病。

春秋战国时期著名医学家扁鹊,就擅长于“切脉、望色、听声、写形”而言病之所在,尤以望诊和切诊著称。公元前3世纪,著名医学家淳于意(仓公)不仅精于望色、切脉,还首创了诊籍,提倡对病情做如实记录,成为后世书写医案和病历的楷模。

《黄帝内经》在理论和方法上为中医诊法奠定了基础。《内经》详细地阐述了望、问、闻、切四诊理论,并首次提出“诊法”一词,如《素问·脉要精微》中的“诊法何如?”《素问·疏五过论》指出,“凡欲诊病者,必问饮食居处,暴乐暴苦……”不仅在诊断学的方法上奠定了望、闻、问、切四诊的基础,更重要的是提出诊断疾病必须结合致病的内、外因素加以全面综合考虑。《内经》十分重视问诊,如在《素问·征四失论》中提到医生在诊病时,如果不问起病原因,饮食起居之失节、情志之不适、生活条件之贫富贵贱、人的性格及体质等,就是医生的过失。《素问·疏五过论》还提出,“圣人之治病也,必知天地阴阳,四时经纪……八正九候,诊必付矣”。因此,《内经》提出在诊察病人时,必须联系天时、地理、生活环境、个人体质,运用四诊的方法,全面了解病情,搜集与辨证论治有关的所有资料,才能作出正确诊断。在辨证方面,《内经》中的病机十九条,以及有关脏腑、阴阳五行诸理论对后世的辨证论治有着原则性的指导意义。

东汉末年,张仲景的《伤寒杂病论》,总结了《内经》诊法的理论,结合经方派的经验,并且把四诊运用于辨证论治的实践中,是



中医学中关于辨证论治的经典著作。书中对于四诊与辨证均有比较详尽的描述。在仲景著作中有着脏腑辨证、八纲辨证与完整的六经辨证的内容。其他辨证方法,除卫气营血辨证外,也有一些记载。张仲景总结了汉以前有关诊疗经验,将病、脉、症并治结合,建立了辨证论治的理论,通过以六经为纲辨伤寒,以脏腑为纲辨杂病,将理、法、方、药有机地结合在一起。《伤寒杂病论》在疾病的分类上基本做到了概念清楚、层次分明,具有很高的水平,至今仍沿用其整体模式。

相传由华佗所著的《中藏经》中,有专论五脏六腑虚实寒热生死逆顺脉证诸篇,叙述脏腑病变时出现的脉与证。在八纲辨证方面,当论及阴阳、寒热、虚实时,亦多联系脏腑。

西晋·王叔和集《内经》以扁鹊、仲景、华佗等诸家关于脉学的论述,撰成《脉经》。书中阐述了脉象产生之原因,两手寸关尺所主之脏腑,24种脉象的区别与所主病证。在具体阐明脉理的前提下,联系伤寒、热病、杂病、妇儿疾病的脉证加以叙述,分述三部九候、寸口、二十四脉等脉法,是我国最早的总结古代脉学的脉诊专著。

隋代巢元方等的《诸病源候论》是一部叙述病源与症状的专著,可说是我国第一部论述病源与证候诊断的专著。全书分67门,列各种疾病的证候为1720论。其中以内科疾病为多,对于其他各科疾病也有详细记录。

值得特别提出的是,在公元752年撰成的《外台秘要》卷四中载有检验黄疸病人小便的方法“每夜小便里浸少许帛,各书记日,色渐退白,则瘥”。这是我国医学史上最早记载的临床实验诊断方法。

在杂病的辨证方面,沈金鳌的《杂病源流犀烛》,以脏腑疾病为纲,旁及奇经、外感、内伤、外科诸门。叶天士的《临证指南医案》,于每类疾病后,均有对此病的症状、病因、病机、用药的分析,书中