



总编 黄泰康 编著 欧阳兵

中国医药科技出版社

中医诊法学

现代中医系列丛书

DIAGNOSES OF CHINESE TRADITIONAL MEDICINE

现代中医系列丛书

中医诊法学

总编 黄泰康

主编 欧阳兵 王明三 张成博

中国医药科技出版社

登记证号: (075) 号

内 容 提 要

本书是研究中医诊察疾病的基础理论、基本方法和基本技能的专门著作。全书以中医传统的望、闻、问、切四诊为纲,分为五篇。每篇之中,以各种诊法的源流发展、概念范畴、诊察方法和内容、现代研究及其展望等为目,分为若干章节,全面阐述中医诊察疾病的基本方法和技能。立足中医基本理论,结合现代研究成果和作者临床、教学、研究心得,力求全面反映中医诊法的传统概貌,兼及中医诊法的新理论、新经验、新成果、新技术、新进展,注意内容的系统性、先进性、科学性、实用性。论述详实,切于学用。是广大中医药工作者,尤其是中医药院校师生和临床工作者的重要参考。

Synopsis

This is a monograph which clarifies the basic theory, methods and techniques of diagnosis in Traditional Chinese Medicine. The whole book is divided into five parts and considers the four diagnostic methods: Inspection, Auscultation, Inquiry and palpation as its outline. According to the items which concern the origins and developments of diagnostic methods, the conceptions, the techniques and contents, the modern research and perspective, etc. It is divided into several chapters and explains the basic techniques and methods of diagnosis in traditional Chinese Medicine. It is based on the basic theory of traditional Chinese Medicine, and it is combined with the outcomes of modern research and the experiences of the specialists. The writer try to reflect the traditional appearance of diagnosis in traditional Chinese Medicine. They also write something about the new theories, the new experiences, the new outcomes and the new techniques. They pay more attention to the state of being systematic, the state of being advanced, the state of being scientific and the state of being practical. This book suits most workers in Traditional Chinese Medicine, especially those who work in medical school and clinics.

图书在版编目(CIP)数据

中医诊法学/欧阳兵等主编. —北京:中国医药科技出版社, 2001. 12

ISBN 7-5067-2533-9

I. 中… II. 欧… III. 中医诊断学 IV. R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 077440 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

本社激光照排室 排版
保定时代印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 A4 印张 35

字数 1052 千字 印数 1—3000

2002 年 3 月第 1 版 2002 年 3 月第 1 次印刷

定价:88.00 元

本社图书如存在印装质量问题,请与本社联系调换(电话:62244206)

现代中医系列丛书编审委员会

总 顾 问 卢嘉锡 吴阶平 蒋正华

名誉总编 (以姓氏笔画为序)

千祖望 王永炎 邓铁涛 江育仁 李今庸 吴咸中

余 靖 何 任 陈可冀 周仲英 郑筱萸 祝谌予

惠永正 焦树德

总 编 黄泰康

副总编 (以姓氏笔画为序)

于生龙 王 华 王新陆 田思胜 朱 伟 孙伟正

张登本 张敬礼 陈 超 陈德济 金志甲 范爱平

施 杞 徐景藩 高 德 高希言 陶汉华 郭振球

章逢润 喻文球 谢文光

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁 舸 凡秀云 马海波 王宏英 王国庆 王祥麒

尹 燕 石景芳 史小青 冯树涛 冯彩云 刘红敏

刘丽波 毕宇峰 孙 风 孙劲晖 孙勤国 李长生

李晓娟 巫庆荣 苏同生 辛增平 宋江顺 陈 军

陈德邦 张建英 赵新广 罗和古 尚溪瀛 金爱国

徐成贺 耿新华 谈煜俊 殷 昱 曹荣禄 蒋玉珍

韩兆峰 廖云龙 魏汉林 魏跃钢

主 编 欧阳兵 王明三 张成博

副主编 孙英新 郝 志 邓华亮

杨文军 刘同亭 杨 旻

编写人员 (以姓氏笔画为序)

王伟芹 付 义 吴 军

吴 敏 陈 冰 陈 良

孟宪庆 庞升国 庞兴梅

赵立昌 郭志军 姜莉莉

唐迎雪 袁秀英

序

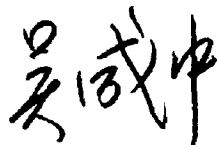
中医学有着非常悠久的历史。中国人民在长期的生产斗争和医疗实践过程中，在朴素的唯物论和自发的辩证法思想影响和指导下，逐渐积累了丰富的医疗实践经验，在此基础上逐步形成了医学理论，经过历代医家的不懈努力，中医学不断得到充实和发展。中医学是中华优秀传统文化中的一块瑰宝，她为中国人民的健康事业和中华民族的繁衍昌盛做出了不可磨灭的巨大贡献。

中医学有着系统的整体的理论体系，她的科学性来源于实践，且经得起实践的检验。她用朴素的唯物论和自发的辩证法思想来解释人类的起源、正常生命现象、疾病的成因，并指导着临床诊断和对疾病的防治，能有效地为人民解除痛苦，赢得了广大群众的信赖。

历史上，中医学对世界医药学亦产生了很大的影响，如我国的人痘接种术曾经日本、朝鲜传至俄国、土耳其、美国等地；《本草纲目》先后被译成拉丁、朝鲜、日、俄、法等多种文字，广泛地流传于国外；等等。随着当代日益增多的中外交流，中医学越来越得到世界各国人民的承认和喜爱，世界各地的中医热方兴未艾，中医学必将继续为中国人民和世界各国人民的健康事业继续做出更大的贡献。

任何学科都有其逐步发展的过程，因而相对就存在一定的局限性，中医学亦不例外，贯穿在中医学理论体系中的唯物论和辩证法，由于产生于我国古代，限于当时的社会、历史条件，只能是朴素的、自发的，因而，中医学理论有其笼统和直观的局限性，不能全面地、深刻地揭示复杂的生命现象和病理现象。因此，中医学现代化也就成了当务之急，此亦为现代中医学家们的理想。我们只有在科学的辩证唯物主义的思想指导下，用现代科学技术、方法、知识去充实发展中医学，才能使之对人的正常生命现象和疾病的认识更接近于客观真理，并有效地运用于实践，为人类医疗保健事业的发展做出贡献。

在党和国家的中医方针政策指引下，近 50 年来，中医学经过广大的中医工作者的努力，有了长足的发展，各学科领域内均取得了令人瞩目的成就，中医现代化结出了许多硕果。因此，对现代中医学各学科领域的知识进行系统的总结很有必要，这既可以全面反映 50 年来我国中医事业的现代化建设成就，亦可为广大现代中医工作者提供一套较好的参考书籍，现代中医系列丛书的组织者和编著者正是顺应这一时代需要而动，该套丛书的出版是件很有意义的事，故乐之为序。



2000 年 4 月

前 言

现代社会，科学技术正在飞跃前进，知识更迭，百技俱新，中医药在党和国家的中医工作方针政策指引下，广大中医工作者在继承前人理论、经验、成果的基础上，积极汲取当代的科学知识和现代化的技术手段，不断地挖掘和丰富中医药学这个伟大宝库，中医现代化工作取得了许多突出成就，从而使中医药学有了长足的发展。

有鉴于此，我们组织编写出版这套现代中医系列丛书，旨在总结50年来我国中医药事业在学科领域内的建设成就，为同道和后人提供参考与借鉴。该套丛书在编写上本着“古为今用，洋为中用，以今为主”的原则，探古研今，博采众长，力求能够较全面地反映现代中医各科的新理论、新经验、新成果、新技术、新进展，以适应现代广大从事中医药工作者的需要。此套丛书注重内容的先进性、系统性、科学性、实用性，具有时代特征，可供广大中医、中西医结合人员在临床、教学、科研工作中参考使用。

本丛书在编写过程中参阅了大量的文献资料，在此谨向有关文献的作者及出版者表示诚挚的谢意！

该套丛书的作者均为多年从事中医临床、教学、研究工作，且在学科领域内具有一定成就和造诣的专家、教授。我们虽人人竭力“发皇古今、融会新知”，但由于水平所限，书中缺点和疏漏尚难避免，谨请广大读者提出宝贵意见，以便再版时修订，使之日臻完善。

黄泰康

2000年1月

编写说明

在祖国医学领域里，诊察疾病的理论和方法肇始很早。公元前五世纪著名医家扁鹊就擅长“切脉、望色、听声、写形、言其病之所在。”《黄帝内经》奠定了中医诊法望、闻、问、切四诊的基础。其后，历经各代医家的不断总结丰富，形成具有独特理论体系的学科，成为中医学伟大宝库的重要组成部分。

中医诊法学是在中医基础理论指导下，研究诊察疾病的基础理论、基本方法和基本技能的一门学科，是中医医疗实践的首要环节。本书的编写，本着“古为今用，洋为中用，以今为主”的原则，以中医传统的望、闻、问、切等宏观诊察为核心，结合现代科学手段的微观诊察为补充，力求能够较全面地反映中医诊法的新理论、新经验、新成果、新技术、新进展，注意内容的系统性、先进性、科学性、实用性，反映时代特征。

本书编写汇集了教学、科研和临床一线人员，有专家教授，有博士、硕士等。囿于时间较紧以及编者水平，错误、遗漏之处在所难免，敬祈指正。

编 者

2001年7月

目 录

第一篇 概 论

第一章 中医诊法学的研究内容	(3)
第一节 诊察疾病的原理与原则	(3)
一、诊察疾病的原理	(3)
二、诊察疾病的原则	(3)
第二节 诊察疾病的方法与内容	(5)
一、诊察疾病的方法	(5)
二、中医诊法学的基本内容	(6)
第二章 中医诊法学源流概述	(7)
一、脉诊	(7)
二、络脉诊法	(12)
三、舌诊	(14)
四、胸腹切诊	(17)
第三章 中医诊法学研究进展	(24)
第一节 望诊研究	(24)
一、面部色诊	(24)
二、五官望诊	(24)
三、手诊	(26)
四、穴位诊	(27)
第二节 脉诊研究	(28)
一、脉诊形象化及脉象仪的研制	(29)
二、生理情况下脉象研究	(29)
三、脉诊、脉图与病症关系	(29)
四、展望	(30)
第三节 声诊研究	(31)
一、声诊研究现状	(31)
二、国外声诊研究现状	(32)

第二篇 望 诊

第一章 望诊概述	(37)
第一节 望诊溯源	(37)
第二节 望诊的概念、原理与意义	(43)
一、望诊的概念	(43)
二、望诊的原理	(43)
三、望诊的意义	(45)
第三节 望诊的方法和注意事项	(48)
一、望诊的方法	(48)
二、望诊的注意事项	(49)

第二章 全身望诊	(51)
第一节 望神	(51)
一、望神的原理和意义	(51)
二、望神的主要方法	(51)
三、望神的内容	(53)
第二节 望色	(57)
一、望色诊病的原理与意义	(57)
二、望色的方法	(58)
三、望色的内容	(60)
第三节 望形体	(68)
一、望形体诊病的原理与方法	(68)
二、望形体的基本内容	(68)
第四节 望姿态	(72)
一、望姿态诊病的原理与方法	(72)
二、望姿态的基本内容	(72)
第五节 望诊应注意的几个问题	(78)
一、如何理解“一会即觉”、“以神会神”	(78)
二、“神乱”不等于“失神”	(78)
三、假神的病机与辨识	(78)
四、望色十法之“抟”	(79)
五、何谓“有气不患无色,有色不可无气”	(79)
六、怎样理解“形胜气者夭”、“气胜形者寿”	(79)
七、望诊总括	(79)
第六节 现代研究	(81)
一、色诊客观定量	(81)
二、色诊在脾虚证计算机量化诊断中的应用	(92)
三、红外成像面图研究	(92)
四、望诊的现代延伸	(94)
五、面色变化的常见病症	(95)
第三章 局部望诊	(98)
第一节 望头面	(98)
一、望头形	(98)
二、望头发	(98)
三、望囟门	(99)
四、望头的动态	(100)
五、望面部	(100)
第二节 望五官	(102)
一、望目	(102)
二、望鼻	(103)
三、望耳	(106)
四、望口唇	(107)
五、望齿与龈	(109)
六、望咽喉	(110)
七、望人中	(111)

第三节 望肢体	(111)
一、望躯干	(112)
二、望四肢	(115)
第四节 望二阴	(119)
一、望前阴	(119)
二、望后阴	(121)
第五节 望皮肤	(121)
一、望皮肤色泽	(122)
二、望皮肤形态	(124)
三、望皮肤病证	(124)
第六节 望排出物	(125)
一、望痰涎	(125)
二、望呕吐物	(126)
三、望二便	(126)
四、其他	(127)
第七节 现代研究	(129)
一、头面部望诊现代研究	(129)
二、眼部望诊现代研究	(130)
三、耳部望诊现代研究	(132)
四、鼻诊研究	(133)
五、人中的发育与子宫的发育密切相关	(133)
六、口腔望诊现代研究	(133)
七、王氏(文华)指甲诊病法	(134)
第四章 舌诊	(137)
第一节 舌诊概述	(137)
一、舌诊的原理	(137)
二、舌诊的方法	(140)
三、舌诊的内容	(143)
四、正常舌象	(143)
五、舌象的生理变异	(143)
第二节 望舌体	(144)
一、望舌色	(144)
二、望舌形	(147)
三、望舌的动态	(150)
四、望舌神	(153)
五、望舌下络脉	(154)
六、舌的病证	(160)
第三节 望舌苔	(162)
一、望苔色	(162)
二、望苔质	(165)
三、其他	(168)
第四节 舌诊的临床应用	(171)
一、舌象的综合分析	(171)
二、舌诊的临床意义	(175)

三、其他·····	(179)
第五节 现代研究·····	(181)
一、舌诊概论方面的现代研究·····	(181)
二、中医舌象微循环研究·····	(184)
三、中医舌诊研究进展·····	(185)
四、望舌体现代研究·····	(186)
五、望舌苔现代研究·····	(190)
六、影响舌象形成的各种因素·····	(195)

第三篇 闻 诊

第一章 闻诊概述·····	(201)
第一节 闻诊源流·····	(201)
一、闻诊在殷周已有记载,《内经》时代渐成体系·····	(201)
二、《伤寒》时代闻诊水平大有提高·····	(202)
三、《脉经》时代注重闻气味变化·····	(204)
四、隋~元时期闻诊著述繁多详尽·····	(204)
五、明清时代闻诊学术发展迅速,新说辈出·····	(206)
六、近代百年闻诊理论日臻完善·····	(208)
第二节 闻诊的原理与意义·····	(208)
一、闻诊的理论基础·····	(208)
二、语声的寒热虚实辨证·····	(209)
三、闻呼吸以辨气之虚实缓急·····	(210)
四、闻气味以详辨病位病性·····	(210)
五、闻声音可审时度势判断预后·····	(210)
第三节 闻诊的方法·····	(211)
第四节 闻诊的注意事项·····	(212)
一、听声音的注意事项·····	(212)
二、嗅气味的注意事项·····	(214)
三、注意相关概念的鉴别·····	(214)
第二章 听声音·····	(217)
第一节 正常声音·····	(217)
第二节 异常声音·····	(217)
一、声重·····	(217)
二、音哑·····	(217)
三、失音·····	(217)
四、呻吟·····	(218)
五、惊呼·····	(218)
六、鼻鼾·····	(218)
七、息高·····	(218)
第三节 语言异常·····	(218)
一、谵语·····	(218)
二、郑声·····	(219)
三、狂言·····	(219)
四、独语·····	(220)

五、错语·····	(220)
六、吃语·····	(220)
七、语言窘涩·····	(220)
八、言迟·····	(220)
九、口吃·····	(220)
十、呜咽·····	(221)
十一、抽泣·····	(221)
十二、号淘大哭·····	(221)
第四节 呼吸系统的异常声音·····	(221)
一、呼吸异常·····	(221)
二、咳嗽·····	(221)
三、喘·····	(222)
四、哮·····	(223)
五、少气·····	(223)
六、短气·····	(224)
七、上气·····	(224)
八、喷嚏·····	(225)
九、呵欠·····	(225)
十、太息·····	(225)
第五节 消化系统的异常声音·····	(226)
一、呕吐·····	(226)
二、呃逆·····	(227)
三、暖气·····	(227)
四、肠鸣·····	(228)
第六节 听声音研究进展·····	(228)
一、发声的基本原理·····	(228)
二、国内对听声音的研究进展·····	(229)
三、国外对听声音的研究进展·····	(230)
四、听声音研究趋势·····	(230)
第三章 闻气味·····	(232)
第一节 病室气味·····	(232)
一、血腥味·····	(232)
二、腐臭、尸臭味·····	(232)
三、烂苹果味·····	(232)
四、臊臭味·····	(232)
五、酸腐味·····	(232)
六、臭秽味·····	(233)
七、酸臭味·····	(233)
第二节 病体气味·····	(233)
一、体香·····	(233)
二、体臭·····	(233)
三、体臊·····	(233)
四、体腥·····	(233)
第三节 病人口鼻气味·····	(234)

一、口腔气味·····	(234)
二、鼻中气味·····	(235)
三、呼吸气味·····	(235)
第四节 排出物气味·····	(236)
一、汗液气味·····	(236)
二、痰液气味·····	(236)
三、涕气味·····	(237)
四、呕吐物·····	(237)
五、大便气味·····	(238)
六、小便气味·····	(240)
七、出血气味·····	(240)
八、月经气味·····	(241)
九、恶露气味·····	(241)
十、白带气味·····	(241)
十一、脓液气味·····	(242)
第五节 闻气味研究进展·····	(242)
一、嗅觉试验的研究·····	(243)
二、气相色谱技术对人体气味研究的进展·····	(243)
三、对口臭气味的研究进展·····	(244)
四、嗅气味方法的研究进展·····	(245)
五、嗅气味研究展望·····	(245)

第四篇 问 诊

第一章 问诊概述·····	(249)
第一节 问诊溯源·····	(249)
一、突出了问诊的重要地位·····	(250)
二、完善了问诊的体系·····	(251)
三、揭示了问诊对于辨证施治的重要意义·····	(251)
四、量化了问诊的症状,重视疾病的本质特征·····	(252)
第二节 问诊的意义·····	(255)
一、全面、系统了解病情·····	(255)
二、是其他诊法的先导·····	(255)
三、有利于疾病的早期诊断·····	(256)
四、指导病人配合治疗·····	(256)
第三节 问诊的方法和注意事项·····	(256)
一、提出问题,明确范围·····	(256)
二、抓住主症,系统询问·····	(257)
三、详细深入,避免暗示·····	(258)
四、语言通俗,忌用术语·····	(258)
五、态度和蔼,树立信心·····	(258)
六、危急病人,抢救为先·····	(259)
第二章 问诊的内容·····	(260)
第一节 问一般情况·····	(260)
第二节 问起病·····	(260)

第三节 问既往病史和家庭病史	(262)
第四节 问生活史	(262)
第三章 问现在症	(264)
第一节 问寒热	(264)
一、恶寒发热	(264)
二、但寒不热	(266)
三、但热不寒	(269)
四、寒热往来	(272)
第二节 问汗	(275)
一、有汗无汗	(275)
二、特殊汗出	(276)
三、局部汗出	(279)
第三节 问疼痛	(280)
一、疼痛部位	(281)
二、疼痛的性质	(303)
第四节 问头身胸腹不适	(304)
一、全身不适问诊	(304)
二、头项部问诊	(308)
三、胸腹部问诊	(313)
四、背腰部问诊	(319)
五、四肢问诊	(321)
六、皮肤问诊	(322)
第五节 问耳、目、鼻、喉	(323)
一、问耳	(323)
二、问目	(329)
三、问鼻	(342)
四、问咽喉	(349)
第六节 问饮食与口味	(351)
一、口渴与饮水	(351)
二、食欲与食量	(352)
三、口味	(355)
第七节 问睡眠	(358)
一、失眠	(358)
二、嗜睡	(359)
三、多梦	(360)
四、梦游症	(360)
五、鼾眠	(361)
六、睡中啮齿	(361)
第八节 问二便	(362)
一、问大便	(362)
二、问小便	(368)
第九节 问性病证	(375)
一、性欲低下	(375)
二、性欲亢进	(375)

三、房事昏厥·····	(376)
四、阳痿·····	(376)
五、早泄·····	(377)
六、遗精·····	(378)
七、阳强·····	(379)
八、血精·····	(380)
九、精液清冷·····	(380)
十、不射精·····	(380)
十一、逆行射精·····	(381)
十二、交接阴茎痛·····	(381)
十三、射精疼痛·····	(382)
十四、女性性高潮缺乏·····	(382)
十五、女子梦交·····	(382)
十六、交接出血·····	(383)
十七、男子阴冷·····	(383)
十八、阴缩·····	(383)
十九、茎中痛痒·····	(384)
二十、睾丸胀痛·····	(384)
二十一、阴囊瘙痒·····	(385)
二十二、阴囊湿冷·····	(385)
第十节 妇科问诊·····	(385)
一、问月经·····	(386)
二、问带下·····	(400)
三、问妊娠·····	(401)
四、问产后·····	(409)
五、问妇科杂病·····	(414)
第十一节 儿科问诊·····	(418)
一、问出生前后情况·····	(418)
二、问预防接种情况·····	(418)
三、问生长发育情况·····	(418)
四、问小儿常见病因·····	(419)
五、问传染病接触史·····	(425)
第十二节 现代研究·····	(429)
一、症状规范化研究·····	(429)
二、症状的计量诊断研究·····	(429)

第五篇 切 诊

第一章 切诊概述·····	(435)
第一节 切诊溯源·····	(435)
一、脉诊·····	(435)
二、按诊·····	(436)
第二节 切诊的意义与一般方法·····	(437)
一、切诊的意义·····	(437)
二、切诊的一般方法·····	(437)

第二章 脉诊	(438)
第一节 脉诊的原理	(438)
一、心、脉是脉象形成的主要脏器	(438)
二、气血是脉象形成的物质基础	(438)
三、脉象与其他脏腑的关系	(438)
第二节 脉诊的方法和临床意义	(439)
一、脉诊的方法	(439)
二、脉诊的临床意义	(442)
第三节 正常脉象	(443)
一、正常脉象的特点	(443)
二、脉象的生理变异	(445)
第四节 常见病脉	(448)
一、浮脉类	(448)
二、沉脉类	(456)
三、迟脉类	(462)
四、数脉类	(468)
五、虚脉类	(473)
六、实脉类	(479)
第五节 相兼脉与真脏脉	(487)
一、相兼脉	(487)
二、真脏脉	(488)
三、无脉	(491)
第六节 诊妇人脉与小儿脉	(492)
一、诊妇人脉	(492)
二、诊小儿脉	(495)
第七节 脉象要素与图述	(496)
一、脉象要素	(496)
二、脉象图述	(497)
第八节 现代研究	(502)
一、脉象的检测	(502)
二、脉搏图的描记与分析	(506)
三、典型脉象的脉图与机理研究	(512)
第三章 按诊	(519)
第一节 按诊概述	(519)
第二节 按诊的方法和临床意义	(519)
一、按诊的方法	(519)
二、按诊的手法操作	(519)
三、按诊的临床意义	(522)
第三节 按诊的内容	(522)
一、按额部	(522)
二、按头颈部	(523)
三、按胸胁	(523)
四、按脘腹	(525)
五、按肌肤	(527)