

中医诊断学

(供高等中医药专业自学考试及函授班学员使用)

北京市高等教育自学考试委员会 组织

北 京 中 医 学 院 编 写



贵州人民出版社

中 医 诊 断 学

杨维益 主编

贵州人民出版社出版发行

(贵阳市延安中路9号)

贵州新华印刷厂印刷 贵州省新华书店经销

850×1168毫米 32开本 12.125印张 300千字

1990年10月第1版 1990年10月第1次印刷

印数1——7000

ISBN 7-221-01465-5

R·64 定价：6.10元

顾问及编写委员会人员名单

顾 问

高奎乃 王玉川 王绵之 刘渡舟 刘弼臣 赵绍琴
杨甲三 董建华 颜正华

编写委员会

主任委员：龙致贤

副主任委员：王玉文 何 珉 刘燕池 张世臣

周江川 王明来

委 员：杨维益 钱超尘 邱树华 刘国隆 田德录

高洪宝 肖承棕 王 沛 马德水 李英麟

曹春林 陆蕴如 李家实 杨春澍 姜名瑛

龙致贤 王玉文 何 珉 刘燕池 张世臣

周江川 王明来 周 轩

秘 书：杨春华 苏 华

出版说明

高等教育自学考试是为“四化”建设开发智力、选贤育能的新渠道，是把个人自学、社会助学和国家考试结合起来的新型成人高等教育形式。为了提高质量，指导考生自学，帮助开展社会助学活动，我们将出版一套《高等教育自学考试学习指导书（试用本）》。

这套指导书将指导自学者明确学习目的，以马克思主义的立场、观点和方法学好各门课程的内容，启发自学者独立思考，培养运用所学知识分析和解决实际问题的能力。它将对指定的学习用书提示要点，解释难点，提供参考书目，给以必要的注释，补充一些有助于加深理解和扩大知识面的材料，提供重要实验的指导和一定数量的思考题，以便帮助自学者，深入地、系统地理解和掌握学习内容。

学习指导书，有的是由主考学校的课程考试委员编写，有的是与其他教师共同编写，由主考学校聘请专家审议的。在此谨向有关专家、主考学校和编者致以谢意，并望广大读者提出宝贵意见。

鉴于目前社会上编写的高等教育自学考试指导、辅导书和试题解答较多，建议考生慎重选择用书。并请有关单位和个人不要用北京市高等教育自学考试学习指导书（或学习用书）的名义出版书籍。

北京市高等教育自学考试委员会

1983年7月

编写说明

本书是根据卫生部原中医司颁发的高等教育中医专业《中医诊断学》自学考试大纲的要求，由北京市高等教育自学考试委员会办公室组织，中医药专业主考学校北京中医学院编写，主要做为中医医疗专业的自学教材，也可用做中医医疗专业的函授教材。

本书在编写过程中，注意确保全日制一般高等中医院校中医专业五年制的课程水平，体现中医特点，同时力求内容有较高的科学性、系统性和先进性，通俗易懂，便于成人自学。

全书共分4章：第一章绪论；第二章四诊；第三章辨证；第四章诊断与病案。

本书望、闻、问、切四诊部分由季绍良编写，八纲、辨证、诊断和病案部分由杨维益编写。

由于时间仓促，水平所限，错误缺点在所难免，恳请同道提出宝贵意见，以便再版时修订。

编者

1989年6月

目 录

第一章 绪 论	(1)
第一节 中医诊断学简史	(2)
第二节 中医诊断学的基本内容	(10)
一、诊法	(10)
二、辨证	(12)
第三节 中医诊断疾病的原则	(13)
一、整体观念	(13)
(一) 人体是个统一的整体	(14)
(二) 人与周围环境的统一	(14)
二、四诊合参	(15)
三、辨别病证	(16)
第二章 四 诊	(19)
第一节 望诊	(20)
一、望神	(21)
(一) 神的概念	(21)
(二) 得神、失神和假神	(22)
(三) 神气不足和神志异常	(23)
二、望面色	(24)
(一) 面部色诊的原理	(25)
(二) 面部色诊的临床意义	(25)
(三) 面部的脏腑相关部位	(26)
(四) 望色十法	(27)

(五) 常色与病色·····	(28)
三、望形态·····	(33)
(一) 望形体·····	(33)
(二) 望姿态·····	(36)
四、望头颈五官九窍·····	(38)
(一) 望头面颈项与头发·····	(38)
(二) 望目·····	(41)
(三) 望耳·····	(44)
(四) 望鼻·····	(45)
(五) 望口唇·····	(46)
(六) 望齿、龈·····	(47)
(七) 望咽喉·····	(47)
(八) 望下窍·····	(48)
五、望皮肤·····	(49)
(一) 色泽·····	(49)
(二) 外形·····	(49)
(三) 水痘·····	(49)
(四) 斑疹·····	(50)
(五) 白痞·····	(50)
(六) 丹毒·····	(51)
(七) 湿疹·····	(51)
(八) 痈、疽、疔、疖·····	(51)
六、望指甲·····	(51)
七、望小儿食指络脉·····	(52)
八、望排出物·····	(53)
(一) 痰与涎·····	(53)
(二) 呕吐物·····	(54)
(三) 小便·····	(55)

(四) 大便·····	(55)
九、望舌·····	(56)
(一) 舌诊的临床意义·····	(56)
(二) 舌与脏腑的关系及舌诊原理·····	(57)
(三) 舌诊的方法及注意事项·····	(58)
(四) 舌诊的内容·····	(60)
第二节 闻诊·····	(76)
一、听声音·····	(77)
(一) 正常声音·····	(77)
(二) 病变声音·····	(77)
二、嗅气味·····	(82)
(一) 病体的气味·····	(82)
(二) 病室的气味·····	(82)
第三节 问诊·····	(86)
一、问一般情况·····	(86)
二、问起病·····	(87)
三、问现在症状·····	(87)
(一) 问寒热·····	(88)
(二) 问汗·····	(91)
(三) 问头身·····	(94)
(四) 问胸胁脘腹·····	(97)
(五) 问耳目·····	(100)
(六) 问饮食与口味·····	(101)
(七) 问睡眠·····	(103)
(八) 问二便·····	(104)
(九) 问妇女·····	(108)
(十) 问小儿·····	(111)
四、问既往病史·····	(113)

五、问生活史·····	(113)
六、问家族史·····	(113)
第四节 切诊·····	(118)
一、脉诊·····	(118)
(一) 脉象形成的原理和脉诊的临床意义·····	(120)
(二) 脉诊的部位·····	(121)
(三) 脉诊的方法及注意事项·····	(126)
(四) 正常脉象·····	(127)
(五) 病脉·····	(130)
二、按诊·····	(151)
(一) 按诊的方法·····	(151)
(二) 按诊的内容·····	(152)

第三章 辨 证·····(180)

第一节 八纲辨证·····(181)

一、阴阳·····	(182)
(一) 阴证和阳证·····	(183)
(二) 阴虚证与阳虚证·····	(184)
(三) 亡阳与亡阴·····	(185)
二、表里·····	(187)
(一) 表证与里证·····	(188)
(二) 表证和里证的关系·····	(189)
三、寒热·····	(191)
(一) 寒证与热证·····	(192)
(二) 寒证与热证的关系·····	(196)
四、虚实·····	(198)
(一) 虚证与实证·····	(198)
(二) 虚证与实证的关系·····	(202)

第二节 病因辨证.....(213)

一、六淫.....(214)

(一) 风淫证候.....(215)

(二) 寒淫证候.....(216)

(三) 暑淫证候.....(217)

(四) 湿淫证候.....(218)

(五) 燥淫证候.....(220)

(六) 火淫证候.....(221)

二、疫疠.....(222)

三、七情.....(224)

四、食积.....(226)

五、劳逸、房室.....(227)

六、虫证.....(228)

七、外伤.....(229)

(一) 金刃、跌扑损伤.....(230)

(二) 虫兽所伤.....(230)

第三节 气血津液辨证.....(234)

一、气病辨证.....(234)

(一) 气虚证.....(234)

(二) 气陷证.....(235)

(三) 气滞证.....(236)

(四) 气逆证.....(236)

二、血病辨证.....(237)

(一) 血虚证.....(237)

(二) 血瘀证.....(238)

(三) 血热证.....(239)

(四) 血寒证.....(239)

三、气血同病辨证.....(240)

(一) 气虚血瘀证·····	(240)
(二) 气滞血瘀证·····	(241)
(三) 气血两虚证·····	(241)
(四) 气不摄血证·····	(241)
(五) 气随血脱证·····	(242)
四、津液病辨证·····	(243)
(一) 津液不足·····	(243)
(二) 津液不化·····	(244)
第四节 脏腑辨证·····	(253)
一、心与小肠病辨证·····	(254)
(一) 心气虚、心阳虚与心阳暴脱证·····	(255)
(二) 心血虚证·····	(257)
(三) 心阴虚证·····	(257)
(四) 心血痹阻证·····	(258)
(五) 心火亢盛证·····	(259)
(六) 痰火扰心证·····	(260)
(七) 痰迷心窍证·····	(261)
(八) 小肠实热证·····	(262)
二、肺与大肠病辨证·····	(262)
(一) 肺气虚证·····	(264)
(二) 肺阴虚证·····	(265)
(三) 风寒束肺证·····	(266)
(四) 寒邪客肺证·····	(266)
(五) 痰湿阻肺证·····	(267)
(六) 风热犯肺证·····	(267)
(七) 热邪壅肺证·····	(268)
(八) 燥邪犯肺证·····	(269)
(九) 大肠湿热证·····	(269)

(十) 大肠虚寒证·····	(271)
(十一) 大肠液亏证·····	(271)
三、脾与胃病辨证·····	(272)
(一) 脾气虚证·····	(274)
(二) 脾气下陷证·····	(274)
(三) 脾不统血证·····	(275)
(四) 脾阳虚证·····	(276)
(五) 寒湿困脾证·····	(276)
(六) 湿热蕴脾证·····	(278)
(七) 胃寒证·····	(278)
(八) 胃热证·····	(279)
(九) 胃阴虚证·····	(280)
(十) 脾阴虚证·····	(280)
(十一) 食滞胃脘证·····	(282)
(十二) 血瘀胃脘证·····	(282)
四、肝与胆病辨证·····	(283)
(一) 肝气郁结与肝气横逆证·····	(285)
(二) 肝火上炎证·····	(286)
(三) 肝阳上亢证·····	(287)
(四) 肝血虚证·····	(287)
(五) 肝阴虚证·····	(288)
(六) 肝风内动证·····	(289)
(七) 寒滞肝脉证·····	(291)
(八) 肝气虚与肝阳虚证·····	(291)
(九) 肝胆湿热证·····	(292)
(十) 胆郁痰扰证·····	(293)
五、肾与膀胱病辨证·····	(293)
(一) 肾阳虚证·····	(296)

(二) 肾阴虚证·····	(297)
(三) 肾精不足证·····	(298)
(四) 肾气不固证·····	(299)
(五) 肾不纳气证·····	(299)
(六) 膀胱湿热证·····	(300)
六、脏腑兼病辨证·····	(300)
(一) 心肺气虚证·····	(302)
(二) 心脾两虚证·····	(302)
(三) 心肝血虚证·····	(303)
(四) 心肾阳虚证·····	(304)
(五) 心肾不交证·····	(304)
(六) 肺脾气虚证·····	(305)
(七) 肝火犯肺证·····	(306)
(八) 肺肾阴虚证·····	(307)
(九) 脾肾阳虚证·····	(308)
(十) 肝脾不调证·····	(308)
(十一) 肝胃不和证·····	(309)
(十二) 肝肾阴虚证·····	(310)
第五节 经络辨证·····	(318)
一、十二经脉辨证·····	(319)
(一) 手太阴肺经病证·····	(320)
(二) 手阳明大肠经病证·····	(320)
(三) 足阳明胃经病证·····	(320)
(四) 足太阴脾经病证·····	(321)
(五) 手少阴心经病证·····	(321)
(六) 手太阳小肠经病证·····	(321)
(七) 足太阳膀胱经病证·····	(322)
(八) 足少阴肾经病证·····	(322)

(九) 手厥阴心包经病证·····	(323)
(十) 手少阳三焦经病证·····	(323)
(十一) 足少阳胆经病证·····	(323)
(十二) 足厥阴肝经病证·····	(324)
二、奇经八脉辨证·····	(324)
(一) 督脉病证·····	(324)
(二) 任脉病证·····	(327)
(三) 冲脉病证·····	(327)
(四) 带脉病证·····	(327)
(五) 阴维、阳维病证·····	(328)
(六) 阴跷、阳跷病证·····	(328)
第六节 六经辨证·····	(330)
一、太阳病证·····	(331)
(一) 太阳经证·····	(332)
(二) 太阳腑证·····	(332)
二、阳明病证·····	(333)
(一) 阳明经证·····	(333)
(二) 阳明腑证·····	(334)
三、少阳病证·····	(334)
四、太阴病证·····	(335)
五、少阴病证·····	(335)
(一) 少阴寒化证·····	(336)
(二) 少阴热化证·····	(336)
六、厥阴病证·····	(337)
第七节 卫气营血辨证·····	(341)
一、卫分证·····	(342)
二、气分证·····	(342)
三、营分证·····	(344)

四、血分证·····	(344)
(一) 血分实热证·····	(345)
(二) 血分虚热证·····	(345)
第八节 三焦辨证·····	(348)
一、上焦病证·····	(350)
(一) 手太阴肺经病证·····	(350)
(二) 手厥阴心包经病证·····	(350)
二、中焦病证·····	(351)
(一) 足阳明胃经病证·····	(351)
(二) 足太阴脾经病证·····	(351)
三、下焦病证·····	(352)
(一) 足少阴肾经病证·····	(352)
(二) 足厥阴肝经病证·····	(352)
 第四章 诊断与病案·····	(356)
第一节 诊断的内容与步骤·····	(356)
一、诊断的内容·····	(356)
(一) 病名诊断·····	(356)
(二) 证候诊断·····	(357)
二、诊断的步骤·····	(358)
(一) 搜集资料·····	(358)
(二) 分析判断·····	(359)
(三) 验证·····	(362)
第二节 病案的书写·····	(362)
一、中医病历的书写要求·····	(363)
二、中医病历书写格式及内容·····	(364)
(一) 住院病历的格式、内容及要求·····	(364)
(二) 门诊病历的格式及内容·····	(368)

第一章 绪 论

中医诊断学是在中医基础理论指导下，研究如何诊察与识别疾病的一门学科。

诊断学的研究内容，包括对病人进行检查和收集与病人健康变化有关的资料，并将这些资料结合基础医学理论，采用正确的思维方法进行整理、分析、综合与推理，确定在发生疾病后的临床表现特点与病情变化规律，从而认识疾病和病人的健康状况，为治疗、预防疾病提供依据。

临床医学的主要任务之一是对疾病进行诊断，然后依据诊断的结果进行治疗。因此，正确诊断是使治疗产生效果的前提。由于中医诊断学是根据中医学基础理论，专门研究如何诊察疾病表现、分析疾病变化、了解病变规律、预测疾病转归的一门科学，所以它是中医基础课程和临床课程之间的桥梁。学习本门课程之后，就能够根据病人的临床表现来辨别病证、寻求病因、推断病情，为今后学习中医各门临床课程奠定良好的基础。

在长期的医疗活动过程中，历代医家积累了丰富的诊断疾病的经验，形成了我国特有的、完整的诊病体系，即四诊（望、闻、问、切）和辨证，从而建立了中医诊断学这门学科。中医诊断学不仅具有系统的理论与翔实的内容，而且还有具备中国特点的各种诊病方法。自古至今，它们一直在临床上发挥作用，并对国外医学也产生了一定影响。

由于历史条件的限制，中医在诊断上未能采用实验室与特殊器械检查。在诊察病人时，主要根据病人的外在表现与自我感觉。但是，古人在诊断上的整体观念（包括人与自然环境的统一

及人体内外各部的统一)、动态观念(根据疾病的变化更改诊断结果)与诊断的重点在于辨证等,都显示出中医在医疗实践方面的独特之处与卓越思想。随着医学模式由单纯的生物改变为生物—心理—社会,以及现代科学的发展,中医诊断特点的优越性日益明显,愈来愈受到人们的重视。另外,中医在进行四诊与辨证时,业已开始结合现代科学的方法、手段。目前,中医诊断学这门学科,正沿着发扬中医特色、结合现代科学的道路向前发展。

第一节 中医诊断学简史

中华民族在与疾病作斗争的长期历史实践过程中,逐渐积累了诊察疾病的方法,掌握疾病变化的规律,形成具有中国特色的中医诊断学科。

在出土的殷墟甲骨文中,有不少记载疾病的卜辞。卜辞中记载的病种,有头、眼、耳、口、牙、舌、喉、鼻、腹、足、趾、尿、产、妇、小儿、传染等16种。可见早在商代,已能根据人体不同部位来命名疾病,且分类较细,说明当时具有一定诊断水平。

甲骨文中卜问疾病的记载,可视为我国已发现的最原始的病历。其中公元前16世纪的武丁期卜辞中有“有疾齿住蛊”的关于龋齿的记载,比国外早700年以上,是世界上现有的最早的记载。

在记载周代社会情况的古籍《周礼》中,将医师分为疾医、疡医、食医与兽医,而且当时已建立了比较完善的医学分科和医事制度。病人在死亡后,医师还要填写死亡原因的报告,并加以保存。实际上,这也是一种早期的病历。

云梦出土的秦简中有着医师根据病人眉毛缺失、鼻梁塌陷、刺