

望诊遵经

清·汪宏著

中医非物质文化遗产
临床经典读本



中国医药科技出版社

· 中医非物质文化遗产临床经典读本

望诊遵经



中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

望诊遵经/ (清) 汪宏著; 李海波校注. —北京: 中国医药科技出版社, 2011. 1

(中医非物质文化遗产临床经典读本)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4597 - 0

I. ①望… II. ①汪… ②李… III. ①望诊 (中医) IV. ①R241. 2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 039126 号

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 710 × 1020mm $\frac{1}{16}$

印张 7 $\frac{3}{4}$

字数 85 千字

版次 2011 年 1 月第 1 版

印次 2011 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京季蜂印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4597 - 0

定价 15.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



内容提要

汪宏，字广庵，清咸丰、光绪时安徽歙县人，生卒不详。精研望诊，著有《望诊遵经》一书（刊行于1875年）。对中医望诊学进行了全面的论述，强调望诊在诊治疾病上的重要性，主张望诊为四诊之首。认为大至身体部位、坐卧居养、四时五方、气质老少；小至手足、毫毛、爪甲、尺肤、筋骨、脐等，以及排泄物如汗、痰、大小便、月经等，均在望诊之列。

本次校注底本选用《续修四库全书》影印的上海图书馆藏清光绪元年求志堂刻本，经仔细点校，以利读者阅读。

《中医非物质文化遗产临床经典读本》

编 委 会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

马继兴 王永炎 王新陆 邓铁涛 史常永
朱良春 李今庸 何 任 余瀛鳌 张伯礼
张灿珙 周仲瑛 郭子光 路志正

名誉主编 王文章

总 主 编 柳长华 吴少祯

副总主编 王应泉 许 军 赵燕宜

编 委 (按姓氏笔画排序)

丁 侃 于 恒 孔长征 王 平 王 玉
王 体 王 朔 王宏利 王雅丽 古求知
田思胜 田翠时 申玮红 白 极 艾青华
刘 洋 刘光华 刘建青 刘燕君 吕文红
吕文瑞 孙洪生 成 莉 朱定华 何 永
余新华 宋白杨 张文平 张永鹏 张丽君
张秀琴 张春晖 李 刚 李 君 李 尊
李 燕 李永民 李玉清 李仲平 李怀之
李海波 杨 洁 步瑞兰 谷建军 邵东梅
陈 婷 陈雪梅 周 琦 国 华 罗 琼
范志霞 金芬芳 侯如艳 柳 璇 郭 华
顾 漫 曹 瑛 曹金虎 黄 娟 靳国印
翟春涛 穆俊霞

秘 书 赵燕宜 (兼)



中华医学源远流长，博大精深。早在西汉时期，中医就具备了系统的理论与实践，这种系统性主要体现在中医学自身的完整性及其赖以存续环境的不可分割性。在《史记·扁鹊仓公列传》中就明确记载了理论指导实践的重要作用。在中医学的发展过程中，累积起来的每一类知识如医经、方剂、本草、针灸、养生等都是自成系统的。其延续与发展也必须依赖特定的社会人文、生态环境等，特殊的人文文化与生态环境正是构成中医学地域性特征的内在因素，这点突出体现在运用“天人合一”、“阴阳五行”解释生命与疾病现象。

但是，随着经济全球化趋势的加强和现代化进程的加快，我国的文化生态发生了巨大变化，中国的传统医学同许多传统文化一样，受到了严重冲击。许多传统疗法濒临消亡，大量有历史、文化价值的珍贵医药文物与文献资料由于维护、保管不善，遭到损毁或流失。同时，对传统医药知识随意滥用、过度开发、不当占有的现象时有发生，形势日益严峻。我国政府充分意识到了这种全球化对本民族文化造成的冲击，积极推动非物质文化遗产保护。2005年《国务院办公厅关于加强我国非物质文化遗产保护工作的意见》指出：“我国非物质文化遗产所蕴含的中华民族特有的精神价值、思维方式、想象力和文化意识，是维护我国文化身份和文化主权的基本依据。”

中医药是中华民族优秀传统文化的代表，是国家非物质文化遗产保护的重要内容。中医古籍是中医非物质文化遗产最主要的载体。杨牧之先生在《新中国古籍整理出版工作的回顾与展望》一文中说：“古代典籍是一个民族历史文化的重要载体，传世古籍历经劫难而卓然不灭，必定是文献典籍所蕴含精神足以自传。……我们不能将古籍整理出版事业仅仅局限于一个文化产业的位置，要将它放到继承祖国优秀传统文化、弘扬中华民族精神、建设有中国特色的社会主义的高度来认识，从中华民族的文化传统和社会主义精神文明建设的矛盾统一关系中去理解。”《保护非物质文化遗产公约》指出要“采取措施，确保非物质文化遗产的生命力，包括这种遗

产各个方面的确认、立档、研究、保存、保护、宣传、承传和振兴”。因此，立足于非物质文化遗产的保护，确立和展示中医非物质文化遗产博大精深的内容，使之得到更好的保护、传承和利用，对中医古籍进行整理出版是十分必要的。

而且，中医要发展创新，增强其生命力，提高临床疗效是关键。而提高临床疗效的捷径，就是继承前人宝贵的医学理论和丰富的临床经验。在中医学中，经典之所以不朽是因其经过了千百年临床实践的证明。经典所阐述的医学原理和诊疗原则，已成为后世医学的常规和典范，也是学习和研究医学的必由门径，通过熟读经典可以启迪和拓宽治疗疾病的思路，提高临床治疗的效果。纵观古今，大凡著名的临床家，无不是在熟读古籍，继承前人理论和经验的基础上成为一代宗师的。因此，“读经典做临床”具有重要的现实意义。

意识到此种危机与责任，我社于2008年始，组织全国中医权威专家与中医文献研究的权威机构推荐论证，按照“中医非物质文化遗产”分类原则组织整理了本套丛书。本套丛书包括《中医非物质文化遗产临床经典读本》（70种）与《中医非物质文化遗产临床经典名著》（30种）两个系列，共100个品种。其所选书目精当，涵盖了大量为历代医家推崇、尊为必读的经典著作，也包括近年来越来越受关注的，对临床具有很好指导价值的近代经典作品。

本次整理突出了以下特点：①力求准确；每种医籍均由专家遴选精善底本，加以严谨校勘，为读者提供准确的原文。②服务于临床，在书目选择上重点选取了历代对临床具有重要指导价值的作品。③紧密围绕中医非物质文化遗产这一主题，选取和挖掘了很多记载中医独特疗法的作品，尽量保持原文风貌，使读者能够读到原汁原味的中医经典医籍。

期望本套丛书的出版，能够真正起到构筑基础、指导临床的作用，并为中国乃至世界，留下广泛认同，可供交流，便于查阅利用的中医经典文化。

本套丛书在整理过程中，得到了作为本书学术顾问的各位专家学者的指导和帮助，在此表示衷心的感谢。本次整理历经数年，几经修改，然疏漏之处在所难免，敬请指正。

中国医药科技出版社

2010年12月

校注说明

汪宏，字广庵，清咸丰、光绪时安徽歙县人，生卒不详。

汪宏自幼失怙，14岁时由亲属携至休宁县，先受医业于程姓医家，不但授其家藏典籍，还为其讲解。此后，又问道于名医陈思槐、周洁川，历20余载，医理、诊法、本草无所不通。汪氏一生贡献主要有二，一为校勘、普及《本经》，二为著《望诊遵经》。

望诊为四诊之首，中医尤重望诊，《难经·六十一难》有“望而知之谓之神”之说。汪氏有感许多医者不重四诊合参，而一味玄崇切诊以邀誉病家的陋习，潜心研究望诊，从《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》及其他著作中搜集有关望诊资料予以归纳整理，并结合自己的临床实践，编撰望诊专著《望诊遵经》二卷，刊行于1875年。该书对望诊时间、动静、部位、主病以及身形、体态、色泽、排泄物，结合天时地理、体质老少、声音脉象，条分缕析，持论悉遵经义。上卷叙述望诊的重要性及其掌握运用的基本原则，并根据“有诸内必形诸外”的理论，结合周身部位、四时、五方、气质等因素，阐明气色与病症的关系；下卷列述体表各部位的望诊提纲，论述汗、血、大小便、痰、月经等的变化情况及在某些疾病的辨证论治中的特殊意义，对中医望诊学进行全面的论述。

本书现存刊本较少，初刊于清光绪元年乙亥（1875年），又见于同年出版的丛书《汪氏医学六种》，后曹炳章将此书收录于1936年刊出的《中国医学大成》丛书，1959年上海科技出版社出版了铅印本。

本次校注底本选用《续修四库全书》影印的上海图书馆藏清光绪元年乙亥（1875年）求志堂刻本，以上海科学技术出版社（1992年）《中国医学大成》影印本为主校本，并参阅1959年上海科技出版社铅印本详加点校，以利读者阅读。

本次校勘，凡底本文字不误者，一律不改动原文；校本虽有异文但无碍文义者，不出校记。对于原著中的冷僻字，采用直音的方法注音。疑难词句

加以注释，以方便读者阅读。如遇有俗写字、异体字、古今字、错字、别字径予改正，不再出注，特殊的异体字等予以注释说明。原文段落不清，故根据文义适当分段，以利阅读，文中不再出注说明。

校注者

2010年1月

序

予先君石城翁，讳坤坚，字义彰。读书之暇，尝谓予曰：医之为道，至精至微，明辨而行之，则可以济众，冒昧而施之，适足以杀人，尔学医有年矣，抑亦知其要否？予起而对曰：昔轩辕氏定本草，作内经，卢扁雷桐，莫不遵其规矩，汉晋唐宋，鲜能出其范围。今读其遗文，会其指趣，其法门有二，一曰诊，一曰治。望闻问切者，诊法也；针灸药石者，治法也。将欲治之，必先诊之，非诊无以知其病，非诊无以知其治也。顾欲知其诊之所当然，究其诊之所以然，则凡天地古今之理，南北高下之宜，岁时气候之殊，昼夜阴晴之变，以至赋禀强弱之不齐，老少居养之各异，莫不著见于四诊焉，岂但明乎血气经络皮肉筋骨，与夫病之五脏六腑，症之七情六淫也哉！盖著乎外者，本乎内；见于彼者，由于此。因端可以竟委，溯流可以穷源。是故寒热补泻之法，因诊而定；标本先后之理，因诊而分。七方十剂八法九针，莫不因诊而决用舍焉。昔贤所谓明理者，明此理也；辨证者，辨此证也。理不明，则证莫能辨，证不辨，则治莫能分。故治病必须知诊，诊病必须遵经。予先君曰：入门矣，未入于室也。经文深奥，诊法精微，既已识其大纲，尤当考其细目，慎之哉，穷理尽性之事也，格物致知之功也。身家之所寄托，生死之所相关也。诗云，如切如磋，如琢如磨，勉旃勉旃。余退而志之，恒以自警焉。今著遵经，有感于是，因书篇首，以告后人。

光绪元年三月上浣新安汪宏广菴氏书于西安航埠





目录

望診經

目
录

上卷.....	1
诊法常以平旦	1
望色常宜定静	2
明堂周身部位	2
明堂六部提纲	3
面貌分应脏腑	4
五官分应五脏	5
五色分应五脏	6
相气十法提纲	7
望法阴阳总纲	7
五色相应提纲	8
五色主病提纲	9
部色主病提纲	10
四时望法相参	12
四时气色主病	14
昼夜阴晴相参	15
五方望法相参	15
气质望法相参	16
老少望法相参	17
居养望法相参	18
变色望法相参	18

望色先知平人	19
色以润泽为本	20
五色交错合参	20
五色十法合参	21
五色六部合参	21
气色部位合参	22
气色门户合参	23
色病宜忌合参	23
气色声音合参	24
气色脉象合参	25
气色病症合参	25
推展望色大意	26
主病条目大意	28
青色主病条目	28
赤色主病条目	31
黄色主病条目	34
白色主病条目	36
黑色主病条目	39
主病条目附识	42
下卷	44
目分脏腑部位	44
眼目形容提纲	45
眼目气色提纲	45
睑色望法提纲	46
面目望法相参	47
眼目形容条目	47



眼目气色条目	50
望舌诊法提纲	52
诊舌形容条目	53
诊舌气色条目	55
诊舌苔垢条目	57
诊舌津液条目	59
诊口形容提纲	60
诊口形容条目	61
诊唇望法提纲	64
诊唇形容条目	65
诊唇气色条目	66
四白望法提纲	68
牙齿望法提纲	68
牙齿望法条目	69
诊鼻望法提纲	70
诊鼻形容条目	71
诊耳望法提纲	73
眼眉望法提纲	73
髭须望法提纲	74
发鬣望法提纲	75
诊头望法提纲	75
面形分属五脏	76
面容分属五脏	77
诊腹望法提纲	78
诊背望法提纲	79
诊手望法提纲	80
诊足望法提纲	81
毫毛望法提纲	82

膝理望法提纲	83
尺肤望法提纲	84
诊皮望法提纲	85
诊肉望法提纲	86
络脉望法提纲	87
络脉主病提纲	89
诊筋望法提纲	90
诊骨望法提纲	90
爪甲望法提纲	92
诊乳望法提纲	92
脐府望法提纲	93
肾囊望法提纲	93
阴茎望法提纲	94
诊汗望法提纲	94
诊血望法提纲	95
诊痰望法提纲	97
大便望法提纲	97
诊溺望法提纲	98
月经诊法提纲	99
形体周身部位	100
身形望法提纲	103
身容望法提纲	104
形容望法大纲	105
行止动静提纲	106
诊坐望法提纲	107
诊卧望法提纲	107
身容四法提纲	108
意态望法提纲	109



上 卷

望 診 經

上 卷

诊法常以平旦

灵素谈医妙入神，穷源探本在清晨，时平可辨邪和正，法定能分假与真，有疾音容俱转变，无疴色脉自调匀，常经万世皆师范，诊视须当永奉遵。原夫昧爽方兴，天道之阴阳中正，黎明甫启，人身之志气清灵，观形以验温凉，平能合度，察色而瞻动静，法不离经。斯时也，九候无差，五音悉准，有过易窥，有偏易诊。辨三因之虚实，气色分明，察五脏之盛衰，精神平允，见微知着，固能判断吉凶，原始反终，更足周知生殒。盖观日以揣摩，亦援天而指引，由是参病情，稽诊法，指下融通，心中浹洽，脉息共形容合论，推究无穷，声音与气色交参，变通不乏。譬若权衡正直，观俯仰而较锱铢，亦如尺度均同，计毫厘以分阔狭。况乎因人矩，候气平章，不似日中之温暖，不同夜半之清凉，营卫会于脉口，气色见于明堂，有证皆显，无隐弗彰，经络均匀，按法真堪处变，规模宏远，持平可以为常，尔乃观其所由，视其所以，或端本以澄源，或因此而识彼，寒多热少，分脏腑之盈亏，暮重朝轻，析阴阳之表里。故察人情，观日晷，时行则行，时止则止，即从权而诊视，不执其经，然触类以引伸，难逾厥旨。若夫金乌返照，玉兔腾精，病因时而进退，气随日以流行，有平脉频率，有正声变声，诊或违夫昼夜，治即昧于重轻，是则望闻问切之方，皆失其正，补泻迎随之法，不得其平。于是圣人著作《内经》，申明平旦，合四诊而同观，会三才以参看，有为有守，广宇内之栽培，无党无偏，协时中之条贯，是以德迈

羲农，功高霄汉，宜其达四海以讴歌，历千秋而灿烂。不然，何以以为医学之范围，妙化育而参赞。

望色常宜定静

平明诊法已敷陈，望色还须气息匀。更待伊人心志定，聆音察理论精神。扶持当缓缓，言语莫频频。坐卧情和洽，寒温服适均。医家看视宜恬静，邻里瞻观慢博询。休谈长与短，应辨假和真。成败所关，死生攸寄，脉息岂无隐微，声音亦有同异。神凝志一，始能融会贯通；理明义精，方可引伸触类。脏腑之情蕴奥，安可粗心；气色之道精深，不容率意。若乃晨昏昧昧，楼阁葱茏。或敷脂粉兮，污其颜色；或居帷幔兮，蔽其形容。慢言三折其肱，揣摩弗确，即使十全之技，看视无从，却愁仓卒又持灯，尤恐奔波多乱目，俗医治病，还道这气色朦胧，无甚差错，噢，纵然仿佛分虚实，只在依稀想象中。

明堂周身部位

欲观气色，先识明堂，欲察明堂，先知部位，首面上于阙庭，王宫在于下极，五脏次于中央，六腑挟其两侧。灵枢曰，庭者，首面也。阙上者，咽喉也。阙中者，肺也。下极者，心也。直下者，肝也。肝左者，胆也。下者，脾也。方下者，胃也。中央者，大肠也。挟大肠者，肾也。当肾者，脐也。面王以上者，小肠也。面王以下者，膀胱子处也。颧者，肩也。颧后者，臂也。臂下者，手也。目内眦上者，膺乳也。挟绳而上者，背也。循牙车以下者，股也。中央者，膝也。膝以下者，胫也。当胫以下者，足也。巨分者，股里也。巨屈者，膝腘也。此五脏六腑肢节之部也。男女异位，男子色在面王为小腹痛，下为卵痛，其圆



直为茎痛，高为本，下为首，狐疝瘕^①阴之属也。女子在面王，为膀胱子处之病，散为痛，转为聚，方圆左右，各如其色形，其随而下，至眦为淫有润如膏状，为暴食不洁，左为左，右为右，其色有邪，聚散而不端，面色所指者也。此面王之部，男女之分也。所谓明堂者，鼻也。庭者，颜也。阙者，眉间也。面王者，鼻准也。下极者，阙庭之下，两目之中也。颊外谓之绳，膝盖谓之腩，口旁大纹为巨分，颊下曲骨为巨屈也。色之见于明堂，犹脉之出于气口也。气口者，血脉之大会，明堂者，呼吸之宗气也。气口明堂，其义一也。

明堂六部提纲

明堂望法，有五脏之分，有六部之辨。六部者，中央脏腑之部为内，四旁肢节之部为外。横分之上下，竖分之左右也。以内外言之，色见于内部者，其病在内，色见于外部者，其病在外。色从外部走内部者，其病自外走内，色从内部走外部者，其病自内走外。内者重，外者轻，从内走外者，脏传腑，腑传表，由重而轻也。从外走内者，表传腑，腑传脏，由轻而重也，此内外之辨也。以上下言之，色见于上部者，其病在上，色见于下部者，其病在下，色从下部走上部者，其病自下走上，色从上部走下部者，其病自上走下，上为阳，下为阴，阳病者，上行极而下，阴病者，下行极而上，阳病自上走下为重，自下走上为轻，阴病自下走上为重，自上走下为轻，此上下之辨也。以左右言之，色见于左部者，其病在左，色见于右部者，其病在右。色从右部走左部者，其病自右走左，色从左部走右部者，其病自左走右。左为阳，右为阴，男子左为逆，右为从，女子右为逆，左为从。男子自左走右为从，自右走左为逆，女子自右走左为从，自左走右为逆，此左右之辨也。由是而五色交错，六部合参，则又

① 瘕：音颊，阴病。