

形色外诊简摩

清·周学海 撰

中醫古籍整理叢書



形色外诊简摩

清·周学海 撰

肖珙

李莘田 邢鲁光

点校

人民卫生出版社

内 容 提 要

《形色外诊简摩》为清·周学海撰，系收集整理历代有关望诊文献，源于《内经》，阐发医理，并取诸家之长，著成是书。

本书除脉诊之外，以形色望诊为主，兼及闻、问二诊。全书共分上下二卷。上卷专论望形，首叙形诊总义，次叙生形（生理性形态）、病形（病理性形态）以及络脉形态等。下卷专论望色，先叙面色总义，再叙面色应病、目色应病、舌色应病以及外诊杂法等。

本书内容颇切实用，论述中条分缕析，简明扼要，可供中医临床工作者参考。

形色外诊简摩

清·周学海 撰

人民卫生出版社出版

（北京市崇文区天坛西里10号）

北京市卫顺排版厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 41印张 91千字

1987年7月第1版 1987年7月第1版第1次印刷

印数：00,001—10,600

统一书号：14048·5254 定价：0.91元

〔科技新书目146—95〕

出版者的话

在浩如烟海的古医籍中，保存了中国医药学精湛的理论和丰富的临证经验。为继承发扬祖国医药学遗产，过去，我社影印、排印出版了一批古医籍，以应急需。根据中共中央和国务院关于加强古籍整理的指示精神，以及卫生部一九八二年制定的《中医古籍整理出版规划》的要求，今后，我社将经过中医专家、学者和研究人员在最佳版本基础上整理的古医籍，做到有计划、有系统地陆续出版，以满足广大读者和中医药人员的需要。

这次中医古籍整理出版，力求保持原书原貌，并注意吸收中医文史研究的新发现、新考证；有些医籍经过整理后，在一定程度上，可反映出当代学术研究的水平。然而，历代中医古籍所涉及的内容是极其广博的，所跨越的年代也是极其久远的。由于历史条件所限，有些医籍夹杂一些不当之说，或迷信色彩，或现代科学尚不能解释的内容等，希望读者以辩证唯物主义的观点加以分析，正确对待，认真研究，从中吸取精华，以推动中医学术的进一步发展。

点校说明

一、周学海，字澂之，一字健之，清代医家，安徽建德（今贵池、东至县）纸坑山人。中进士后，补扬州河浦同知，以治淮有功，擢升道员，官至浙江候补道。潜心医学，博览群书，尤擅于脉学及诊断。尝先后校刻医书多种，集成《周氏医学丛书》。其本人所著医书，有《脉义简摩》、《形色外诊简摩》等。评注医书如《内经评文》、《诊家枢要》等，以及校刻医书拾余种，共八函七十二册。谢利恒氏誉其“搜讨之博，研索之勤，宋以后一人而已。”本书系于脉诊外，从形色望诊，旁及闻、问，以备四诊，其有关舌质舌苔辨，舌苔有根无根辨两篇，任应秋氏评论：“皆望舌中的最根本功夫，学无根柢者，不足以言此。”本书自序“至于伤寒、温病之舌法，陶节庵、叶天士两家为最著，以其所言，皆其所亲见而施验也。”周氏学重实践，其选录诸书，上自《内》、《难》，下及各家，颇切实用。其反复研索，切磋琢磨，由博返约，精选撮要精神，从其用“简摩”命书中亦可概见。

二、本书流传版本，主要有光绪木刻原版，1936年据福慧双修馆周氏家藏版影印本，及据以翻刻者。比较各本，实皆自原刻本套印而来，编排全同，但有检选字错误刻。以光绪木刻本与1936年影印本相较，影印本有数处误刻，如1.卷上辨人身气血盛衰时日篇阳气者一日而主外一段内的夹注“面胗”的“面”误为“酉”。2.诸病以肥瘦决难治易治篇“脉

一来而久住者”，“而久”误为“者入”。3.卷下面部分位图左鼻唇部少印一弧线。故本次校勘，以错误较少的光绪木刻本为底本，以1936年影印本为主校本。另外，1960年人民卫生出版社的单行本以及1984年扬州广陵古籍出版社根据周氏家藏版影印线装本，与1936年影印本同，仅作参考本。

三、校勘，四校结合进行。本书直接引用书籍多达五、六十种，加上需参校者则更多。周氏引仲景往往将《脉经》、《注解伤寒论》（金·成无己）等书中引用者，亦包含在内。

《张氏医通》系包含《伤寒续论》、《伤寒绪论》、《诊宗三昧》等在内者。

校勘中发现异文，仔细推敲作者用意，不轻易改动，以保持原书原貌。例：卷下外诊杂法类诊唇法引仲景“唇吻反青，四肢紧习者，肝绝。”成无己《注解伤寒论》辨脉法作“紧习”，桂林古本《伤寒杂病论》平脉法作“掣习”，从惊掣、抽掣立意，“掣”字意较胜。复查本书卷上形诊病形类五脏阴阳绝证篇亦作“紧习”，是本书两处皆用“紧习”，反映作者意图，且书中它处夹注有用“四肢惊掣”处，故既未改动，亦未加注。

四、周氏引书尝注意校勘及标点，且有独特见解，注意保持原书特色。例：卷下外诊杂法类诊齿法引《脉经》，“口开前板齿燥者，伤暑也。”与成无己《注解伤寒论》同，比《脉经》：“口前开，板齿燥”为优。与福州市人民医院《脉经校释》引伤寒论作“口开前，板齿燥”的断句亦不同。

五、异文改正限于翻刻致误处，如“天”误为“天”，“两”误为“而”，“手少阴”误为“足少阴”，“舌苔”误为“血苔”等，以及转引中漏误字句，如温病面部五色应证篇“湿与暑合，或湿土郁蒸之温邪，三者皆由口鼻吸入。”

查《医原》望病须察神气论在“湿与暑合”后有“与热合”三字，显系脱漏，据补出注。

六、书内言舌苔，有时用“苔”，有时用“胎”，颇不统一。除两处讲舌胎中“胎”的含义“邪气结里，如有所怀”保留“胎”字外，它处统用“苔”字。

七、书中除“髮”、“鬚”、“穀”、“激”（作周氏号激之用时）、“徵”（作五音用时）用繁体外，其余按1964年国家公布的一、二批简化字方案简体抄写。原书言文章“左”、“右”处，以“下”、“上”代。插图二幅，系据底本事绘的。

八、本书引文有长有短，整理中，对于引文过短的段落，据文义适当合并段落；引文段落过长者，参考原书有“L”号处，予以适当分段。

九、目录与正文标题不符，根据内容互勘。凡正文标题不误，目录有误者，从正文标题改正目录，不出校注。凡正文标题有误，目录不误者，从目录改正文标题，出校说明。另外，目录中“伤寒舌苔辨证篇凡二篇”，依正文篇题加“一”、“二”，以便编页。

十、原书正文篇题下所附标题，有见于正文中者，有未见于正文中者。为统一体例，凡未见于正文中者，据文义移至适当处，加注说明；凡见于正文中者，将篇题下所附标题删之，不出校注。

点校者

一九八五年九月十日

序

四诊以望居首、以切居末者，医师临诊之次第，非法之有轻重缓急也。前人每谓切脉为末，三诊为本，及其著书立说，又详于脉而略于三者。明·李言闻著《四诊发明》，无传本。欲求四诊之全书，戛戛乎其不可得。学海初尝致力脉法，临诊略能测人血气之寒热虚实矣，四诊未全，尚多隔阂。夫望闻问有在切之先者，必待切以决其真也；有在切之后者，指下之疑又待此以决其真也。三法之与切脉，固互为主辅矣。三法之中，又望为主而闻问为辅。古人洞见五脏症结，即操此术也。《内经》言之至精且详，《难经》、《中藏经》、《脉经》、《千金方》、《翼方》所述扁鹊、华佗诸法，亦皆明切适用。自是以后，立说者不过约撮大概，诠释古义，且不能全。是编也，《内经》三诊之文全在，《难经》以下，择其切要，能补《内经》未备者收之。至于伤寒、温病之舌法，陶节庵、叶天士两家为最著，以其所言，皆其所亲见而施验也。杜青碧之《金镜录》三十六法，张诞先之《舌鉴》一百二十法，各有专书，无烦摘录焉。署曰《形色外诊简摩》，以望为三诊之本，故特详也。闻、问事少，附见末篇。将以质世之知者。

甲午仲冬漱之

目 录

形色外诊简廉卷上	1
形诊总义	1
身形内应脏腑部位篇 面窍 体部	1
身形内应脏腑病证篇	3
形诊生形类	7
三人篇	7
阳人阴人篇	7
五人篇	8
二十五人篇	10
附：形色相胜年忌	12
附：相家五形五色五声	12
三阳上下气血多少形状篇	13
附：妇宦无须	15
附：六经气血多少	15
辨皮色不胜四时之风篇	16
辨寿夭肥瘦勇怯忍痛不忍痛胜毒不胜毒形状篇	16
辨善病风厥消痺寒热痹积聚善忘善饥不眠多卧形状篇	19
附：壮不昼瞑老不夜瞑	21
辨人身气血盛衰时日篇	21
形诊病形类	23
五脏病证总例篇	23
附：五邪病证心例	25

附：六气病证总例	28
尺肤滑涩肘臂掌脐寒热决病篇	27
百病头手足寒热顺逆死生篇	28
形气有余不足篇	30
附：营卫病形	31
诸病以肥瘦决难治易治篇	31
骨槁肉陷篇	32
附：损至脉证	33
诊大肉消长捷法篇	34
病深而形色毛髮有不变者篇	34
百病虚实顺逆篇	36
诸病以昼夜静剧辨阴阳气血篇	38
百病善恶形证汇述篇	39
附：李东垣内外伤辨证	41
五脏阴阳绝证篇	44
形诊络脉形色类	47
络解篇	47
络形篇	48
络色篇	51
形色外诊简摩卷下	53
色诊面色总义	53
面部内应脏腑外应肢节并男女左右顺逆篇	53
附：仓公诊色分界法	54
面部脏腑肢节分位图说篇	55
察色真诀篇	61
五色吉凶通义篇	64
色诊面色应病类	66
《内经》面部五色应病总述篇	66
五脏风证并诸风肥瘦寒热形色篇	68

《千金》面部五色入门户井灶及五脏卒死吉凶篇	70
面部五色吉凶杂述篇	73
面目五色生克篇	74
伤寒面部五色应证篇	75
温病面部五色应证篇	79
杂病面部五色应证篇	80
色诊目色应病类	83
目部内应脏腑部位篇	83
目胞形色应证篇	84
目睛形色应证篇	85
色诊舌色应病类	88
舌部舌色内应脏腑篇附咽喉	88
舌质舌苔辨	89
舌苔有根无根辨	90
伤寒舌苔辨证篇一	91
伤寒舌苔辨证篇二	96
温热舌苔辨证篇	102
杂病舌苔辨证篇	105
附：产妇诊唇舌辨母子生死法	108
附：小儿苗窍诊法总论	108
外诊杂法类	111
诊毛髮法	111
附：眉毫鼻毫	111
诊鼻法	112
诊人中法	113
诊唇法	113
诊齿法	115
诊耳法	116
诊爪甲法	117

按法	117
嗅法	118
闻法	119
问法	123

形色外诊简摩 卷上

皖南建德周学海漱之甫撰辑

形 诊 总 义

身形内应脏腑部位篇面窍 体部

五脏者，肺为之盖，巨肩陷咽，候见其外。心为之主，缺盆为之道，髭骨有余，以候鬲飧。肝者主为将，使之候外，欲知坚固，视目大小。脾者主为卫，使之迎粮，视唇舌好恶，以知吉凶。肾者主为外，使之远听，视耳好恶，以知其性。六腑者，胃为之海，广骸大颈张胸，五穀乃容。鼻隧以长，以候大肠。唇厚人中长，以候小肠。目下裹大，其胆乃横。鼻孔在外，膀胱漏泄。鼻柱中央起，三焦乃约。此所以候六腑者也。上下三等，脏安且良矣。

五脏常内阅于上七窍也，故肺气通于鼻，肺和则鼻能知臭香矣。心气通于舌，心和则舌能知五味矣。五脏别论曰：五气入鼻，藏于心肺，心肺有病，而鼻为之不利也。肝气通于目，肝和则目能辨五色矣。脾气通于口，脾和则口能知五穀矣。肾气通于耳，肾和则耳能知五音矣。五脏不和，则六腑⁽¹⁾不通，六腑不和，则留结为痈。痈同壅，谓痞满、关格、肿胀之类，非专指疮痈也。

肝开窍于目，目藏精于肝。肝病在头、在筋。心开窍于耳，耳藏精于心。心病在五脏、在脉。脾开窍于口，口藏精于脾。脾病在舌本、在肉。肺开窍于鼻，鼻藏精于肺。肺病

注(1)六腑 《灵枢·脉度》作“七窍”。

在背、在皮毛。肾开窍于二阴，二阴藏精于肾。肾病在谿、在骨。上面窍之分应脏腑也。头、脏、舌、背、谿，以体段言；皮毛、肉、脉、筋、骨，以形层言。

肺应皮，肺合大肠，大肠者皮其应。心应脉，心合小肠，小肠者脉其应。脾应肉，脾合胃，胃者肉其应。肝应爪，肝合胆，胆者筋其应。肾应骨，肾合三焦、膀胱，三焦、膀胱者腠理毫毛其应。视其外应，以知其内脏，即知所病矣。膀胱言其气之磅礴而光大也，又言其体之孤悬无倚而光洁也。爪为筋余，齿为骨余。

肝生筋，筋生心；心生血，血生脾；脾生肉，肉生肺；肺生皮毛，皮毛生肾；肾生骨髓，髓生肝。心合脉也，其荣色，面之色也。其主肾。肺合皮也，其荣毛，其主心。肝合筋也，其荣爪，其主肺。脾合肉也，其荣唇，生气通天论曰：其华在唇四白，其主肝。肾合骨也，其荣髮，其主脾。合言其气之所应也，荣言其血之所华也。此又生气通天、脏气法时二篇最详，以文繁，故录此。

东风生于春，病在肝，俞在颈项。南风生于夏，病在心，俞在胸胁。西风生于秋，病在肺，俞在肩背。北风生于冬，病在肾，俞在腰股。中央病在脾，俞在脊。俞，应也，非俞穴也。金匮真言论曰：春气者病在头，夏气者病在脏，秋气者病在肩背，冬气者病在四肢。诊要经终、四时刺逆从义均相类，不复颈具。

肝气之病，内含胁肋，外在关节。心气之病，内含膺肋，外在经络。脾气之病，内含心腹，外在肌肉四肢。肺气之病，内含膺肋肩背，外在皮毛。肾气之病，内含腰脊骨髓，外在谿谷腠⁽¹⁾腠。

背为阳，阳中之阳，心也。背为阳，阳中之阴，肺也。

注〔1〕腠 《素问·气交变大论》作“腠”。

腹为阴，阴中之阴，肾也。腹为阴，阴中之阳，肝也。腹为阴，阴中之至阴，脾也。

肺心有邪，其气留于两肘。肝有邪，其气留于两腋。脾有邪，其气留于两髀。肾有邪，其气留于两腠。凡此八墟者，皆机关之室，真气之所过，血络之所游，邪气恶血固不得住留，留之则伤筋络骨节，机关不得屈伸，故病挛也。上并出《内经》。

三焦者，水穀之道路，气之所终始也。上焦当心下、胃上口，主内而不出，其治在膻中。中焦在胃中脘，主腐熟水穀，其治在脐旁。下焦当膀胱上口，主分别清浊，出而不内，其治在脐下一寸。故曰三焦，其腑在气街。其腑在气街。谓其源在气街之处，即命门也。

腑会太仓，脏会季胁，筋会阳陵泉，髓会绝骨，一曰枕骨。血会膈俞，王勳臣血府之说，正与此暗合。骨会大杼，脉会太渊，气会三焦外一筋直两乳内也。热病在内者，取其会之气穴也。上体部之分应脏腑也。诸会谓其气之所聚，非谓其所发源也。上并出《难经》。

按：头面七窍可望而知，筋骨血脉不可望也。第事理所关，不容缺略。医者所见谓之望，病者所自见亦何不可谓之望。又况此篇总义者，实赅闻问于其中，不独文义相连，无可割裂也。

身形内应脏腑病证篇出《灵枢》

赤色，小理者心小，粗理者心大。无髻髻音遇污，一读焉子，心蔽骨，一名鳩尾。者心高，髻髻小短举者心下，髻髻长者心下坚，髻髻弱小以薄者心脆，髻髻直下不举者心端正，髻髻倚一方者心偏倾也。

心小则安，邪弗能伤，易伤以忧。心大则忧不能伤，易

伤于邪。心高则满于肺中，惋音冤，一谈都，一谈闷。而善忘，难开以言。心下则脏外，谓脏体外属于脾下。易伤于寒，易恐以言。心坚则脏安守固。心脆则善病消瘕热中。心端正则和利难伤。心偏倾则操持不一，无守司也。司，去声。

白色，小理者肺小，粗理者肺大，巨肩反膺陷喉者肺高，合腋张胁者肺下，好肩背厚者肺坚，肩背薄者肺脆，背膺厚者肺端正，胁偏疏者肺偏倾也。

肺小则少饮，不病喘喝；肺大则多饮，善病胸痹喉痹逆气；肺高则上气肩息咳；肺下则居贲迫肺，善胁下痛；肺坚则不病咳上气；肺脆则善病消瘕易伤；肺端正则和利难伤；肺偏倾则胸偏痛也。迫肺似当作迫肝，肝体半在膈下，半在膈上，肺下即逼压之，故胁下痛。贲，膈也。

青色，小理者肝小，粗理者肝大，广胸反骹者肝高，合胁免骹者肝下，胸胁好者肝坚，胁骨弱者肝脆，膺腹好相得者肝端正，胁骨偏举者肝偏倾也。

肝小则脏安，无胁下之病；肝大则逼胃迫咽，迫咽^{〔1〕}则苦膈中，且胁下痛；肝高则上支贲切胁，谓注膈而迫于肺也。惋为息贲；肝下则逼胃，胁下空，肝下不得逼胃，此胃当指小肠。胁下空则易受邪；肝坚则脏安难伤；肝脆则善病消瘕，易伤；肝端正则和利难伤；肝偏倾则胁下痛也。

黄色，小理者脾小，粗理者脾大，揭唇者脾高，唇下纵者脾下，唇坚者脾坚，唇大而不坚者脾脆，唇上下好者脾端正，唇偏举者脾偏倾也。

脾小则脏安，难伤于邪也；脾大则苦凑眇而痛，眇，音秒，腰两旁空软处。不能疾行；脾高则眇引季胁而痛；脾下则下加于大肠，则脏善受邪；脾坚则脏安难伤；脾脆则善

注〔1〕迫咽 原无，据《灵枢·本藏》补。

病消瘴，易伤；脾端正则和利难伤；脾偏倾则善满善胀也。

肝居胃后而附脊，脾居胃下而附腹；肝下即迫小肠，脾下即迫大肠也。

黑色，小理者肾小，粗理者肾大，高耳者肾高，耳后陷者肾下，耳坚者肾坚，耳薄不坚者肾脆，好耳前居牙车者肾端正，耳偏高者肾偏倾也。

肾小则脏安难伤；肾大则善病腰痛，不可以俯仰，易伤于邪。肾高则其背脊痛，不可以俯仰；肾下则腰尻痛，不可以俯仰，为狐疝。肾坚则不病腰背痛；肾脆则善病消瘴，易伤。肾端正则和利难伤；肾偏倾则苦腰尻痛也。凡此诸变者，持则安，减则病矣。

五脏皆小者，少病，苦焦心，大愁忧；五脏皆大者，缓于事，难使以忧。五脏皆高者，好高举措；五脏皆下者，好出入下。五脏皆坚者，无病；五脏皆脆者，不离于病。五脏皆端正者，和利得人心；五脏皆偏倾者，邪心而善盗，不可以为人平，反复言语也。瘵，音灼。上叙五脏形证。

肺应皮，皮厚者大肠厚；皮薄者，大肠薄；皮缓，腹裹大者，大肠大而长；皮急者，大肠急而短；皮滑者，大肠直；皮肉不相离者，太肠结也。肺合大肠，大肠者皮其应。

心应脉，皮厚者脉厚，脉厚者小肠厚；皮薄者脉薄，脉薄者小肠薄；皮缓者脉缓，脉缓者小肠大而长；皮薄而脉冲小者，小肠小而短；诸阳经脉皆多纡屈者，小肠结也。心合小肠，小肠者脉其应。

脾应肉，肉脰手臂臑肚厚肉，皆谓之臑。坚大者胃厚，肉脰瘠者胃薄。瘠，么瘠，尖小也。肉脰小而瘠者胃不坚，肉脰不称身者胃下，胃下者下脘约不利。肉脰不坚者胃缓。肉脰无小裹累者胃急。裹音果，作里误，肉内坚结而大小成臑者。肉脰多小裹累者胃结，胃结者上脘约不利也。脾合胃，胃者肉其应。