



鲁宜兴

陕西科学技术出版社

中医 诊断 入门

中医诊断入门

鲁宜兴 编著

陕西科学技术出版社

(陕)新登字002号

责任编辑: 耿振亮

版式设计: 田惠君

封面设计: 曹 刚

中医诊断入门

鲁宜兴 编著

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街131号)

新华书店经销 西安新华印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 10印张 18万字

1993年1月第1版 1993年1月第1次印刷

印数: 1—2,000

ISBN 7-5369-1394-X/R·384

定 价: 6.80元

前 言

(代 序)

诊断即诊察病情，分析辨证。中医诊断是了解病史，搜集有关疾病信息的过程，是正确施治，合理用药，取得疗效的基础。前人云：“能合色脉，可以万全”，说的就是这个道理。

陕西柞水县鲁宜兴同志，秉承祖辈遗训，克服种种困难，自学中医有年，在中医内科杂病的治疗尤其是中医诊法的运用方面积累了较多的实践经验。为了进一步继承发扬祖国医学遗产，适应广大中医爱好者学习、研究中医诊断方法的需要，特将其本人学习运用中医诊法的心得体会加以汇集，整理成册，奉献于医林，命曰《中医诊断入门》。

《中医诊断入门》一书分为上、中、下三篇。上篇论“诊法”；中篇谈“辨证”；下篇言“治法”。意图从诊、辨、治三个不同角度对中医诊断学的基本内容作深入浅出的介绍。

切诊是四诊的核心，切脉又是切诊的主要内容。本书除在诊法篇中对切脉做了概括介绍外，又特别在辨证篇中专列“各脉体象辨证”一章，用较大的篇幅，重点介绍了作者根据脉动的频率、节律、充盈度、动势、动幅等征象，所归纳

总结出的七十四种脉象及主病。其中许多重要脉象均编有七言歌诀，颇便初学者诵读记忆。

治法是指治疗疾病的具体方法，是在诊察辨证的基础上最终解决疾病矛盾的措施。本书在治法篇中着重介绍了解表、泻下、清热、和解、温寒、补虚等十四种治法的具体运用，并分列各种治法的临床选用药谱，可供临症遣药组方参考。

《素问·阴阳应象大论》篇有云：“善诊者，察色按脉，先别阴阳，审清浊而知部分；视喘息，听声音，而知所苦；观权衡规矩，而知病所主；按尺寸，观浮沉滑涩，而知病所生。以治无过，以诊则不失矣。”余韶龄习医，弱冠悬壶，忝列医林凡三十余年，深知医之理甚奥，医之道甚大；做一“名医”难，而做一“明医”尤难；做一明医难，而做一能够著书立说之医学家更难。鲁君是书，虽非振聋发聩之作，其中亦不乏经验有得之言。蒙作者盛情相约，遂不揣鲁钝，草成这篇前言，权以代序而已。

陕西省中医药学会文献医史专业委员会副主任委员
陕西省中医药研究院文献医史研究所副所长

苏礼

一九九二年十一月十二日于西安

目 录

上篇 诊法

第一章 望诊	(1)
第一节 观神色.....	(1)
第二节 观面部.....	(2)
第三节 观目部.....	(3)
第四节 观耳部.....	(3)
第五节 观鼻部.....	(4)
第六节 观唇口.....	(4)
第七节 观齿.....	(5)
第八节 望形态.....	(5)
第九节 观爪甲.....	(6)
第十节 观手指和足趾.....	(6)
第十一节 观四肢及体状.....	(7)
第十二节 观毛发.....	(7)
第十三节 观舌.....	(8)
第二章 问诊	(11)
第一节 问寒热.....	(11)
第二节 问汗.....	(12)

第三节	问饮食·····	(13)
第四节	问二便·····	(14)
第五节	问头、身·····	(18)
第六节	问胸、腹·····	(23)
第七节	问耳聋·····	(25)
第八节	问渴·····	(28)
第九节	问睡眠·····	(29)
第十节	问旧病·····	(31)
第十一节	问病因·····	(31)
第十二节	问妇女经、带、产情况·····	(31)
第十三节	问是否婚配·····	(46)
第三章	闻诊·····	(47)
第一节	嗅气味·····	(47)
第二节	听声·····	(47)
第四章	切诊·····	(51)
第一节	触诊·····	(51)
第二节	脉诊·····	(60)
附：小儿诊法	·····	(70)
第一节	察色·····	(71)
第二节	诊虎口三关部位脉纹形色·····	(74)
第三节	诊脉·····	(81)
第四节	按小儿额部·····	(83)
第五节	听声、嗅气味·····	(84)
第六节	审病·····	(87)
第七节	全身诊察·····	(89)

中篇 辨证

第一章 八纲辨证	(92)
第一节 表证.....	(93)
第二节 里证.....	(98)
第三节 虚证.....	(100)
第四节 实证.....	(103)
第五节 阴证.....	(104)
第六节 阳证.....	(106)
第七节 寒证.....	(107)
第八节 热证.....	(110)
第二章 脏腑辨证	(112)
第一节 心与小肠的关系辨证.....	(113)
第二节 肝与胆的关系辨证.....	(118)
第三节 脾与胃的关系辨证.....	(124)
第四节 肺与大肠的关系辨证.....	(130)
第五节 肾与膀胱的关系辨证.....	(135)
第六节 脏腑兼病辨证.....	(141)
第三章 气、血、津液辨证	(145)
第一节 气病辨证.....	(145)
第二节 血病辨证.....	(147)
第三节 津液辨证.....	(148)
第四节 气血津液同病辨证.....	(150)
第四章 经络辨证	(153)
第一节 手太阴肺经.....	(155)
第二节 手阳明大肠经.....	(157)

第三节	足阳明胃经	(159)
第四节	足太阴脾经	(162)
第五节	手少阴心经	(165)
第六节	手太阳小肠经	(167)
第七节	足太阳膀胱经	(169)
第八节	足少阴肾经	(171)
第九节	手厥阴心包络经	(174)
第十节	手少阳三焦经	(176)
第十一节	足少阳胆经	(178)
第十二节	足厥阴肝经	(181)
第五章	五行辨证	(185)
第一节	五行相生相克的关系	(185)
第二节	五行归类	(186)
第三节	五行的临床应用	(187)
第六章	各脉体象辨证	(190)
第一节	夺精脉	(191)
第二节	败脉	(191)
第三节	损脉	(191)
第四节	疾脉	(191)
第五节	极脉	(192)
第六节	脱脉	(192)
第七节	阴离绝脉	(192)
第八节	阳离绝脉	(193)
第九节	屋漏脉	(193)
第十节	雀啄脉	(193)
第十一节	弹石脉	(194)

第十二节	鱼翔脉·····	(194)
第十三节	虾游脉·····	(194)
第十四节	解索脉·····	(194)
第十五节	转豆脉·····	(195)
第十六节	麻促脉·····	(195)
第十七节	偃刀脉·····	(195)
第十八节	釜沸脉·····	(196)
第十九节	督脉·····	(196)
第二十节	任脉·····	(198)
第二十一节	冲脉·····	(199)
第二十二节	带脉·····	(200)
第二十三节	阴维脉·····	(201)
第二十四节	阳维脉·····	(202)
第二十五节	阴跷脉·····	(203)
第二十六节	阳跷脉·····	(204)
第二十七节	浮脉·····	(206)
第二十八节	沉脉·····	(209)
第二十九节	迟脉·····	(211)
第三十节	数脉·····	(213)
第三十一节	滑脉·····	(216)
第三十二节	涩脉·····	(217)
第三十三节	短脉·····	(219)
第三十四节	长脉·····	(221)
第三十五节	洪脉·····	(222)
第三十六节	虚脉·····	(224)
第三十七节	实脉·····	(226)

第三十八节	微脉	(228)
第三十九节	紧脉	(229)
第四十节	缓脉	(231)
第四十一节	芤脉	(233)
第四十二节	弦脉	(234)
第四十三节	革脉	(237)
第四十四节	牢脉	(238)
第四十五节	弱脉	(239)
第四十六节	细脉	(241)
第四十七节	濡脉	(242)
第四十八节	伏脉	(244)
第四十九节	动脉	(246)
第五十节	促脉	(247)
第五十一节	结脉	(249)
第五十二节	代脉	(250)
第五十三节	大脉	(253)
第五十四节	散脉	(254)
第五十五节	平脉	(255)
第五十六节	倒脉	(256)
第五十七节	摆脉	(257)
第五十八节	横脉	(259)
第五十九节	簸脉	(260)
第六十节	无根脉	(261)
第六十一节	亏脉	(262)
第六十二节	蹦脉	(263)
第六十三节	晃脉	(264)

第六十四节	关隔脉·····	(266)
第六十五节	杂脉·····	(267)
第六十六节	鬼脉·····	(268)
第六十七节	小脉·····	(269)
第六十八节	斗脉·····	(270)
第六十九节	寻尸脉·····	(272)
第七十节	超脉·····	(273)
第七十一节	投锥脉·····	(274)
第七十二节	三部脉·····	(275)
第七十三节	五脏平脉·····	(277)
第七十四节	五脏绝脉·····	(279)

下篇 治法

第一章	治疗原则·····	(281)
第一节	整体观念·····	(281)
第二节	治病求本与标缓急·····	(282)
第三节	扶正与祛邪·····	(283)
第四节	正治与反治·····	(284)
第五节	同病异治、异病同治·····	(285)
第二章	治疗方法·····	(287)
第一节	解表法·····	(287)
第二节	清热法·····	(288)
第三节	泻下法·····	(289)
第四节	和解法·····	(290)
第五节	温寒法·····	(290)
第六节	补虚法·····	(290)

第七节	消散法	(291)
第八节	理气法	(292)
第九节	理血法	(292)
第十节	祛痰法	(293)
第十一节	祛湿法	(294)
第十二节	固涩法	(294)
第十三节	安神法	(295)
第十四节	熄风法	(296)
第三章	方剂组成和运用	(297)
第一节	方剂的运用方法	(297)
第二节	要掌握药物的配伍	(298)
第三节	要善于加减	(302)
参考书目		(304)
全书主题歌诀		(306)
后记		(307)

上篇 诊 法

第一章 望 诊

望诊就是用视觉观察病者的神气、形态、舌象、大小便的形态及颜色，吐出物质等，对小儿还包括观指纹。

第一节 观神色

神色：神是生命活动总的表现，从精神、神识、表情以及面部的色泽，目光神采等反映出来；色是色泽，它是脏腑气血的外荣，是神的表现，神色是脏腑的气血盛衰外露征象。气血旺盛则俱色神采明润光泽；反之，则神天色败，枯萎不荣。所以观神色是了解正气盛衰的方法之一。审察神的存亡，是判断正气的盛衰、疾病的轻重和预后吉凶的重要内容。神的现象有下列三种表现：

一、得神 精神饱满目光炯炯，言语清晰，面色润泽，气息平顺等。得神者虽有疾病较易治疗，预后较良好。

二、失神 即是丧失神气。神是生命活动的现象总称，当生命机能产生障碍，五脏精气衰败时，出现目睛昏暗，形羸色败，暴泻不止，喘息异常或周身大肉已脱，或两手循衣摸床，或卒倒而眼闭口开，手散遗尿等。

三、脱神 即神气外脱，是生命垂危的表现。因精气消亡，神便失去了存在，元气外越会出现浮大或行尸脉，这是死脉，是真脏将绝之象。

第二节 观面部

神色的异常以面部最为显见，色之于病各有所主。例如：面色青白，多是虚寒证；苍白、虚胖，是气虚；苍白枯槁，唇淡为血虚；面色红赤，多为热证；若两颧潮红午后发热，多属阴虚火旺；面色嫩红带白，多为虚阳上越；面色萎黄，即黄而无光泽，多是脾胃虚弱；面目鲜黄，为湿热黄疸（阳黄）；暗黄，属寒湿黄疸（阴黄）；面色紫青，多是血瘀，寒证或痛证。小儿面色青紫，多是肝风内动；面色暗黑，多是寒重或瘀血；久病面黑，多属肾虚；面色白如枯骨，是肺的真脏绝色；面黄如枳实，是脾的真脏绝色；衄血，可见于心血瘀阻，冠状动脉硬化的心脏病，充血性心力衰竭等；黑如鼠，是肾的真脏绝色；青如草滋，是肝的真脏绝色。

面尘多见于实证和虚证：实证多因燥邪所伤或伏邪内郁，常伴有口苦咽干等症状；虚证多因久病肝肾阴虚，常伴有头晕耳鸣，五心烦热，腰酸，遗精等症。

面垢者，多见于外感暑邪或内郁积滞等症。

面色憔悴者，为慢性病容；若久病显露颜色枯槁不润的

称为“天然不泽”。属慢性重病，是气血亏损，胃气将败的现象。

目下有蚕蛋者，多见于肾炎病患。

第三节 观目部

目是视觉器官，为肝之窍，是五脏六腑精气所注的器官。所以从目的有神无神，可以测知内脏精气的盛衰。精神充沛则目有神，视觉清晰；精神衰则目无神，视物就不清晰或错乱。所以，目发生病变与脏腑有着密切的关系。例如，黄疸型肝炎的目黄；受风热目红肿；血虚视物不清等。

诊目应注意五色表现以分别疾病的所在：目赤色病在心；白色在肺；青色在肝；黄色在脾；黑色在肾。观察目色的范围包括内外眦，上下睑，赤色常见于两眦；青白多现两眦及眼睑；黄色以现于白睛为多；黑色亦现于上下睑为显。久病目精脱，恍惚者，死。病人目见直视，肩息者“一日中死”。

总之，目病有表、里、虚、实之分，在临床诊断中应灵活掌握。

第四节 观耳部

耳是听觉器官，为肾之窍。耳的功能靠精髓气血的充养，又赖肾气的和调。耳的疾患多与肾有关，也和心、脾、肝等脏有关。手太阳小肠经、足太阳膀胱经、手少阳三焦经、足少阳胆经、足阳明胃经等经脉均循于耳，耳与脏腑经络有着密切的关系。气血不足多有宗脉则虚，风邪乘虚，随脉入耳，与气

相搏故为耳鸣。耳鸣又分为虚实两类：虚证，如蝉鸣，如簫声，常鸣而声细；实证，多由于肝火上逆或痰火所致，如头痛、耳痛、耳炎、暴聋等症。

第五节 观鼻部

鼻是嗅觉器官，为肺之窍，呼吸出入之门户。鼻病多与肺脏有关，与脾胆也有关，“肺气通巧与鼻，肺和者鼻能知香臭”，“脾热者鼻先赤”，“胆液热于脑则辛頰鼻渊。例如，外感寒邪阻止与肺则鼻不通，流清涕；鼻孔煽张为肺风；若初病即鼻煽，多有邪热风火，壅塞肺气，属实热；久病鼻煽，喘汗是为肺绝；鼻出气而冷，是肺脏阴毒冷积；久病鼻出气冷，是肺脏将绝；鼻有呼无吸是内脏将绝不治；久病鼻准歪斜者，不治。

第六节 观唇口

口指整个口腔，包括口唇、舌、齿、腭等，下连气管食道。口是饮食物摄入的门户，为脾之外窍，脾胃功能调和则口食知味，唾液分泌正常。脾气通于口，脾和则口能知五味，口唇、舌与喉咙会厌等协调动作而发出声音，口也是气体出入的门户之一，亦有助肺行呼吸的作用。

口腔是经脉循行的要冲，手阳明大肠经、足阳明胃经、手少阴心经、足少阴肾经、足太阴脾经、手少阳三焦经、足少阳胆经、足厥阴肝经，以及督脉、任脉、冲脉均循行于此。

脾开窍于口，其华在唇，“脾之合肉，其荣于唇”。故在临床上观察口唇的变化可以诊断出脾、胃、心、肝、胆、