

中医四诊概说

山西人民出版社

中医四诊概说

赵继周 张克敏 编著

赵继周 张克敏 编著

山西人民出版社

一九七四年·太原

中医四诊概说

赵继周 张克敏 编著

山西人民出版社出版 (太原井州路七号)

山西省新华书店发行 山西印刷厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：3 $\frac{5}{8}$ 字数：80千字

1974年6月第1版 1974年6月太原第1次印刷

印数：——25,300册

书号：14088·40 定价：0.26元

内 容 提 要

这是一本为西医学习中医理论及初学中医者编写的参考书。对望、闻、问、切四种诊病方式作了通俗概括的讲述。

全书共分四部分。第一部分讲述望诊面部气色与舌部变化对疾病寒、热、虚、实的关系以及观察五官、躯干、四肢、皮肤、分泌物、排泄物等在疾病时期的特征和变化；第二部分讲述闻病人的声音和嗅气味以分辨病情的寒、热、虚、实；第三部分讲述询问有关发病因素、患病经过及现在病症，以了解疾病的性质；第四部分介绍切诊，包括切脉与触诊两部分，通过切诊可获得有关疾病的重要辨证资料。然后四诊合参，做出正确诊断。

封面设计 张德华

毛 主 席 语 录

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

再 版 序

《中医基本理论概说》一书自一九五七年出版以来，受到各地医务人员的欢迎，尤其对西医学习中医和初学中医理论者有一定帮助。但随着社会主义祖国医学事业的飞速发展，特别是经过无产阶级文化大革命，彻底批判了刘少奇、林彪的反革命修正主义卫生路线，毛主席革命卫生路线深入人心，中西医结合广泛开展的今天，本书内容就难以适应新形势的要求了。为了便于初学中医者容易入门，结合出版以来各地读者所提出的宝贵意见，特对本书做了较大的修订。

中医诊断方面的四诊、八纲和几种证候的分类，是中医基础理论的重要组成部分，也是中医辨证论治的理论根据，所以特在原来的基础上，新增加了较多的内容，编写成《中医四诊概说》。有关这方面的取材，除了根据古典医学书籍，并结合我们近年来教学与临床工作的点滴经验与体会外，其余内容多参照中医学院所编写的基础理论有关部分，以期尽可能求得中医诊断标准和一些基本理论概念的统一。

另外，对个别错误地方做了订正。对引文进行了核对。对繁冗和不必要的东西进行了删削。为了帮助初学者容易理解和思考，在每章或每一大段后面补充了若干复习题。

本书这次出版，虽做了较大的修订，但由于作者政治和业务水平有限，缺点和错误在所难免。希望广大读者批评指正。

赵继周 张克敏

1974年3月

目 录

望 诊

一、望诊病人一般情况及神色表现.....	(1)
二、望诊特殊的病态.....	(2)
三、望诊面部气色及五官的主病.....	(4)
(一) 气色浮沉的主病.....	(7)
(二) 五色主病.....	(7)
(三) 五官主病.....	(8)
四、望诊舌部变化.....	(12)
(一) 舌质与舌苔主病.....	(14)
(二) 用察舌来预后.....	(18)
(三) 察舌时的注意.....	(19)
附：现代研究舌诊的一些资料.....	(20)
五、望诊四肢（包括小儿指纹）及皮肤.....	(22)
(一) 四肢.....	(22)
(二) 小儿指纹.....	(23)
(三) 皮肤.....	(25)
六、望诊毛发髭须及前后二阴.....	(28)
(一) 头发、髭须和眉毛.....	(28)
(二) 前后二阴.....	(29)
七、望诊二便及痰血.....	(30)
(一) 大便.....	(30)
(二) 小便.....	(31)

(三) 痰	(31)
(四) 血	(32)

闻 诊

一、闻声音	(33)
(一) 语言	(33)
(二) 小儿哭声	(33)
(三) 呼吸	(33)
(四) 咳嗽	(34)
(五) 呕吐	(35)
(六) 呃逆(哕)	(35)
(七) 喘气	(36)
(八) 呻吟	(36)
二、嗅气味	(36)
(一) 病气	(36)
(二) 口气	(37)
(三) 痰涕	(37)
(四) 二便	(37)
(五) 经带	(37)

问 诊

一、有关疾病因素的询问	(38)
(一) 籍贯、职业、家族史	(38)
(二) 个人生活史及既往史	(39)
(三) 起病及演变情况	(40)
二、现在病症的询问	(41)
(一) 寒热	(42)
(二) 汗	(42)
(三) 头身	(43)

(四) 二便	(44)
(五) 饮食与口味	(46)
(六) 胸腹	(47)
(七) 耳聋、耳鸣	(48)
(八) 口渴	(49)
(九) 目病	(50)
(十) 睡眠	(50)
(十一) 问妇人	(51)
(十二) 问小儿	(53)

切 诊

一、脉 诊	(55)
(一) 诊脉的意义	(55)
(二) 诊脉的部位与配合脏腑	(57)
(三) 诊脉的方法	(61)
(四) 正常脉象	(64)
(五) 二十八脉及主病	(67)
(六) 诊六纲脉	(79)
(七) 诊十怪脉	(82)
(八) 诊妇人脉	(84)
(九) 诊小儿脉	(85)
(十) 诊脉的注意事项(包括舍脉从证与舍证从脉)	(86)
二、触 诊	(95)
(一) 诊肌表	(95)
(二) 诊手足	(97)
(三) 诊胸腹	(98)
(四) 按俞穴	(102)

望、闻、问、切为中医四种诊病方法，称做四诊。中医诊病，都是通过四诊来分辨疾病的八纲类型、推测预后吉凶与决定治疗方针的。任何中医脱离了四诊是没有办法辨证施治的。所以《难经》上曾把四诊的重要性作了明确的说明，如“望而知之谓之神，闻而治之谓之圣，问而知之谓之工，切而知之谓之巧。”但望、闻、问、切四种诊病方法，必须互相联系与参证，综合应用，才能达到全面了解病情的目的，否则强调或夸大任何一方面的作用而忽视了综合了解的重要性，都是不全面的，有的人只强调了切脉的诊病作用而抛弃了全面性检查，更是不对的。

关于四诊历代医家论述颇多，各有其说，现综合各家常用的临床诊法并结合笔者点滴经验，略述于后。

望 诊

一、望诊病人一般情况及神色表现

望诊即视诊，为诊断的第一步，当医生与病人初次接触时，即可看到病人神、色、形、态的表现。（“神”是精神活动的表现，是指精神、神气、神志等而言；“色”是五脏气血的外荣；“形”是形体；“态”是动态。）从其形态的异样和面部的气色与表情，就可得到一般情况的一些印象，而对于诊断及判断预后就有很大的价值。例如病人精神较好，面有光泽，体型没有虚胖或十分瘦削，目光有神，语言

清晰，声音透彻，神志清楚，外观有生气，即表示正气未伤，称之为有神，则患病一般不太重，或偶一出现重笃症状也较易治疗。相反，病人精神萎靡不振（如某些虚证），衰弱无力，面无光辉或苍白，形体消瘦，言语、行动迟钝，反应不灵敏，或神志昏沉，外观无生气，显示正气衰微，称之为无神，则病多危笃，或病虽初起，亦不易治愈。

另外还有一种反常现象，即精气衰极的病人，本应精神衰颓，但忽然转佳；或语言不应清亮的病人，反而语言清亮；或是病情继续发展严重，但是神光始终不变。这些都是精气将竭时暴露的假象，也称做假神。大抵出现假神的病人，往往朝不保夕。

望诊的范围很广，除望诊上述一般情况和神气外，关于皮色的改变，和眼部、耳部、口腔、咽喉部分，以及分泌物、排泄物等等，均须仔细观察。特别是面部气色和舌部变化，在诊断上具有重要意义。

二、望诊特殊的病态

形和态是有区别的，形是形体，态是动态。如单就形体方面来论：“肥人多痰多湿，易致中风。瘦人多热多火，易致劳嗽。”这是从望诊体型后而得出的一般临床概念（当然不是绝对的，也不是特殊的病态）。尤其是把形和态结合起来推测病情，就有更重要的临床意义。如《素问·脉要精微论》说：“头者精明之府，头倾视深，精神将夺矣。背者胸中之府，背曲肩随，府将坏矣。腰者肾之府，转摇不能，肾将惫矣。膝者筋之府，屈膝不能，行则偻附，筋将惫矣。骨者髓

之府，不能久立，行则振掉，骨将惫矣。”这是从望诊头、背、腰、膝、骨等五个方面的特殊形态，可以推知脏腑的诸种疾患。又如《伤寒论》平脉法说：“行迟者，表强也；坐而伏者，短气也；坐而下一脚者，腰痛也；里实秽物如怀卵物者，心痛也。”又病人身轻自能转侧，开目欲见人，或是烦躁谵狂，起而欲走，目赤如火，就是较易治的阳证（或实证）；如果身体沉重，不能转侧，并且身蜷，喜向壁卧，闭目不欲见人，或是循衣摸床，撮空理线（病危神散之象），就是较难治的阴症（或虚证）。……这就指出了各种疾病都能表现出各种特有的形态。另外某些疾病常常表现出某些特征和特殊的姿势，如偏瘫患者半边身体不能动；单腹胀患者腹部膨大而四肢消瘦；水肿患者皮肤浮肿；痄腮患者两耳前肿起；以及头痛者常以手抱头；腹痛者常以手捧腹（身体蜷缩）；哮喘发作者常不能平卧和呼吸困难；痉病及抽风患者，眼面口唇与四肢不时振动等等。所有这些证象，医者可根据某些特征，加以探询诊查，并研究其发病特点，如水肿是头面较重？还是腿足较重？前者多属风水，后者多属肾虚；又如单腹胀大者须注意腹壁有无青筋，有则多为血臌，无则多属气臌。

除了上述望诊特殊的病态外，在头、颈、胸、背等部外形上的特征，还有需要补充的是：如胸骨突起如鸟类之胸的，名为鸡胸，是由畸形发育所致。而背脊凸出的，名为龟背，多由于肾督空虚脊骨失养所引起。乳房外面红肿且作痛的，为乳痈（如坚硬如石，且着而不移的多为乳岩）。颈间结核，溃而不易收口的，多为瘰疬。颈侧漫肿按之绵软的，为肝气兼痰瘀凝结所致。头项皆软，为气血俱亏。他如小

囱门下陷，为脑髓不足；囱门高耸，为督火上攻；骨缝不合，为禀赋体弱。所有这些特征，均系非生理性的病态，都应在望诊时仔细注意而有助于疾病的诊断。

三、望诊面部气色及五官的主病

在谈论面部气色之前，首先应提出什么是色？色是指赤、白、黄、青、黑五种颜色而言，古人称为五色。五色诊是根据五脏配五色的理论，结合临床实践经验诊断疾病的。五色与五脏的关系是：

赤——心，白——肺，青——肝，黄——脾，黑——肾。
在诊色中必须分清主色、客色和病色。主色也称为正色，就是指人种皮肤的正常颜色而言，如黄种人是以黄为正色的。但也有人黄中稍白或稍黑，这都属于生理正常的颜色，因此，凡是正常黄色或稍白稍黑的颜色，都可称为主色。客色是根据气感脏应的理论，面部黄色随着四季时令的不同而微有变化。如春季人之面色在黄中应稍青些，夏季稍红，秋季稍白，冬季稍黑，长夏稍黄（长夏有二说：一为每季末之十八日。二为盛夏至秋初之间。根据临床经验，每至夏末秋初时，湿气最盛，最易伤脾患病，故临床多采用第二说）。这就叫客色。如果人的面部除了主色和客色之外，凡呈现一些异常的颜色，称为病色，也都属于望色诊病的范围。但对于饮酒跑路、七情等一时的影响和因职业、工作关系久经日晒或少见阳光，以及风土、种族等颜色的变化则均不作为病色论。

关于人的面部气色，是指色和泽的概括而言。色和泽是

有区别的，色是指上述的五色，泽是指色之荣润或枯槁，也称为有华和无华。通过观察面部的色泽对于判断疾病的轻重与预后的好坏具有一定的价值。《素问·脉要精微论》说：“赤欲如白裹朱，不欲如赭；白欲如鹅羽，不欲如盐；青欲如苍壁之泽，不欲如蓝；黄欲如罗裹雄黄，不欲如黄土；黑欲如重漆，不欲如地苍。”意思是正常的面部颜色，应该润泽而不应当枯槁。红色的如白裹朱，白的如白鹅的羽毛，青的如苍壁的颜色，黄的如罗裹雄黄，黑的如重漆的颜色。这些颜色都是荣润的。表示人体的元气充沛，精神健旺。如果赤的如赭石，白的如盐，青的如蓝，黄的如土，黑的如地苍。这些颜色都是枯槁的，表示人体元气衰败的一种病态（如表1所示）。另外当内脏有变化时，其色泽的表现，往往

表1 观察面部色泽的比较

色 泽	平 健 人		病 人	
	有华无病	无华将病	有华主生	无华主危
赤	如白裹朱	如 赭	如 鸡 冠	如 坏 血
白	如 鹅 羽	如 盐	如 犀 膏	如 枯 骨
青	如 苍 壁 之 泽	如 蓝	如 翠 羽	如 草 兹
黄	如 罗 裹 雄 黄	如 黄 土	如 蟹 腹	如 枳 实
黑	如 重 漆	如 地 苍	如 乌 羽	如 焰

分属于面部的各个部位，即面部与脏腑的相应部位（如表2所示），在观察面部色泽时亦可作为参考。

表 2 面部与脏腑的相应部位及名称对照

面 部 分 部 名 称			疾病所在部位
通 俗 名 称	医 用 名 称	古 书 名 称	
额	天 庭	庭	首面、心
额 下	印 堂 上	阙 上	咽 喉
眉 心	印 堂	阙 中	肺
鼻 梁	山 根	王 宫	心
鼻 柱	年 寿	直 下	肝
鼻 尖	准 头	明 堂	脾
鼻 隧	兰 台	上 方	胃
下 颌	地 角	地	肾
颊	颊	蕃	左 颊 肝 右 颊 肺
人 中	人 中	面 王 以 下	膀 胱 子 处
下巴壳 (地阁)	颊	颊	肾

说 明：根据《灵枢·五色篇》的分法为：天庭——首面，印堂上——咽喉，印堂——肺，山根——心，年寿——肝，肝部左右——胆，准头——脾，兰台（鼻两旁）——胃，面王（鼻端）以上——小肠，颤下——大肠，地角——肾，面王以下——膀胱子处。

根据《素问·刺热篇》的划分是：左颊——肝，右颊——肺，额——心，颊——肾，鼻——脾。

这两种分属法均可做为临床参考，尤以前者较为多用。

至于临幊上常根据病人面部所现之各种气色及观察五官的特征，用来推断病情和作为治疗方面的参考，现将其较常用的大致分述于下：

(一) 气色浮沉的主病

凡病人面部所呈现之气色，不论其属何种颜色，凡是沉晦、浊滞而有搏聚现象的，就主内病、久病、重病。反之，浮泽、明显而易消散的，就主表病、新病、轻病。

(二) 五色主病

1、赤色：主热。

面部出现赤色，不论其呈现于何部，概属热象。如果左颊先赤属肝热；右颊先赤属肺热；鼻赤属脾热；颐赤属肾热；额赤（一般常看天庭）属心热。黄赤主风热。面赤如坏血色，主心经绝象。如面色圆圆正赤，是外感后汗出不澈而表症未解之象。如果赤色浅红娇艳，并且局限于两颧部位之上，那是阴症而戴阳（多数伴有四肢厥冷，下利清谷和脉微欲绝等症）。如果仅两颧有娇艳红色而面㿠白并且口唇干红而光，那又属阴虚火旺的象征（多数兼有频咳、咯血痰以及五心烦热等阴虚症状）。

2、白色：主虚、主寒、主脱血脱津、主夺气。

正常面色是白而微红润，其中略间有隐隐微黄，同时不瘦不肥，表现丰满润泽及气血充足现象。如果单纯发白则主疾病。白色一般主虚寒症，白而干枯主血虚；白而带浮（似肿非肿称之为浮，主气虚；白而兼青主寒痛；白而消瘦和颧赤唇红主阴虚火旺；白而发淡主大吐衄等脱血症或贫血；白如枯骨，为肺经已绝。又面上有白点白斑的（多分布在侧面部及颧部，隐约可见一块或数块如指甲大的白斑，在背光视诊比较明显），为腹有虫积。如白色见于肝病者多难治。

3、青色：主寒、主痛、主惊。

青为肝色，现于面部多主气血凝滞及寒痛现象，在胸腹