

中医必背丛书

四诊

歌诀

乔模主编

四诊心法
十问歌
濒湖脉学
医学三字经

ZHONGYI BIBEI
CONGSHU

—— 山西出版传媒集团 山西科学技术出版社 ——

四诊歌诀

SIZHEN GEJUE

主编 乔模

编著 上官芹 毛俊艳 孙志良

张亚玲 罗玉春 乔欣

张继明 柴素萍

山西出版传媒集团
山西科学技术出版社

中
医
必
背
丛
书



图书在版编目(CIP)数据

四诊歌诀 / 乔模主编. —太原: 山西科学技术出版社, 2013.4

(中医必背丛书)

ISBN 978-7-5377-4359-4

I. ①四… II. ①乔… III. ①诊法—基本知识 IV. ①R241.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 042578 号

中医必背丛书

四诊歌诀

主编 乔 模

编辑部电话 0351-4922135 4922072

发行部电话 0351-4922121 4956025

出版 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社

地址 太原建设南路 21 号

邮编 030012

发行 山西出版传媒集团·山西科学技术出版社

经销 各地新华书店

印刷 山西科林印刷有限公司

开本 787mm × 960mm 1/32

字数 140 千字

印张 6.875

版次 2013 年 4 月第 2 版

印次 2013 年 4 月太原第 5 次印刷

印数 12000—16000 册

书号 ISBN 978-7-5377-4359-4

定价 10.00 元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与印刷厂联系调换。

出版人语

背诵,是中医人员的基本功。

初学中医者,应读熟、背熟一点书。岳美中说:“要把主要的经典著作读熟、背熟,这是一项基本功。”如能读到熟能成诵,在运用时将会得心应手。岳美中说:“对《金匱要略》《伤寒论》,如能做到不假思索,张口就来,到临床应用时就成了有源头的活水。不但能够触机即发,左右逢源,还会熟能生巧,别有会心。”

背书,还要早下手。姜春华说:“趁年轻记忆好,读熟了将来大有用处。”许多老一代的中医,在早年背熟的医书,到了老年不仅仍能成诵,而且以此为乐,如邓铁涛的先父邓梦觉先生,到了晚年仍把经常背诵《内经》作为一种乐趣,真可谓终身受益。彭履祥就深有体会:“早年熟读的理法方药内容,不仅长期不忘,随着反复运用,认识更能不断加深。”

相反,读书很马虎,记不住自然用不上。正如程门雪所说:“若非烂熟于胸中,安能应变于俄顷。”《医宗金鉴·凡例》说:“医者书不熟则理不明,理不明则识不清,临证游移,漫无定见,药证不合,难以奏效。”

那么,初学中医者,应当选择什么样的读本背诵呢?

一种主张是由源到流,首先学好“四大经典”,然后旁通各家,方能取得高屋建瓴之效,也就是说只有先学好理论,才能在以后的学习中左右逢源,事半功倍。任应秋说:“首先要读好《灵枢》《素问》《伤寒论》《金匱要略》几部经典著作,把它读得烂熟了才能算打下了比较坚实的理论基础。”魏长春说:“在理解的基础上,反复背诵、熟记经典著作中的原文是十分必要的。”蒲辅周说:“《内经》《难经》是中医理论的基础,如果没有好的基础理论,就谈不上学临床。如果仅读点汤头、药性去治病,那是无根之木。”

另一种主张是从易入手,由浅入深,循序渐近效果才好。陈源生、李聪甫是从背诵《药性赋》发蒙的;岳美中是从《药性赋》《汤头歌诀》《衷中参西录》入手的;姜春华的启蒙书除《药性赋》和《汤头歌诀》之外,尚有《四言脉诀》;裘笑梅从师之初,老师给了他四本书:《医学心悟》《濒湖四言脉诀》《药性赋》《汤头歌诀》;孙允中最初学医,得益于《药性赋》《汤头歌诀》《濒湖脉学》《医学三字经》。可见从通俗读物入门。溯源而上,再深研经典也完全可以学而有成。彭静山就说:“我学中医时,先从《药性赋》《汤头歌诀》《濒湖脉学》《医学三字经》等‘四小经典’学起,加上《四百味药性歌括》,以及老师编的《本草汇编》七言歌诀等。这些书籍,由浅入深,易读好记,既

实用又易懂,比一开始就读《内经》《伤寒论》《神农本草经》等‘四大经典’入门快,很适合古文基础差的初学中医者学习。”

可见不管从哪一个角度入手学习,最终需要熟读的中医书,不外乎“四大经典”与“四小经典”之类的读物。刘渡舟说:“对于中医学的原文和汤头、药性及歌诀,既要明其义,又要背其文。不背一点书,是没有功夫可言的。”为适应初学中医者的需要,我们根据历代名医选择读本而成才的经验,结合现行教材学习的特点,参考五年制本科生的教学大纲,分门别类,组织有关专家,策划并编辑成通俗易懂的中医必背丛书,从理论到临床,既系统又全面,特别适合初学中医者选择使用。

该丛书在编辑和注释时,渗入了一些个人观点,不妥之处,敬请赐教。

目 录

 四诊心法要诀 / 1 /

 十问歌 / 61 /

 濒湖脉学 / 63 /

 医学三字经 / 102 /

四
诊
心
法
要
诀

清·吴谦
等

医家造精微、通幽显，未有不先望而得之者。近世惟事切巧，不事望神，大失古圣先贤之旨。今采医经论色诊之文，确然可法者，编为四言，合崔嘉彦《四言脉诀》，名曰《四诊要诀》，实该望、闻、问、切之道，使后之为医师者，由是而教；为弟子者，由是而学。熟读习玩，揣摩日久，自能洞悉其妙。则造精微、通幽显也，无难矣。

望以目察，闻以耳占，
问以言审，切以指参。
明斯诊道，识病根源，
能合色脉，可以万全。

注：此明望、闻、问、切为识病之要道也。《经》曰：望而知之谓之神，是以目察五色也；闻而知之谓之圣，是以耳识五音也；问而知之谓之工，是以言审五病也；切而知之谓之巧，是以指别五脉也。神、圣、工、巧四者，乃诊病要道。医者明斯，更能互相参合，则可识万病根源。以之疗治，自万举而万当矣。

五行五色，青赤黄白，
黑复生青，如环常德。

注：此明天以五行，人以五脏，化生五色，相生如环之常德也。木主化生青色，火主化生赤色，土主化生黄色，金主化生白色，水主化生黑色；肝主化生青色，心主化生赤色，脾主化生黄色，肺主化生白色，肾主化生黑色。

变色大要，生克顺逆。
青赤兼化，赤黄合一。
黄白淡黄，黑青深碧。
白黑淡黑，白青浅碧。
赤白化红，青黄变绿，
黑赤紫成，黑黄黧立。

注：此明五色生克顺逆，相兼合化之变色也。五色相兼合化，不可胜数，而其大要，则相生之顺色有五，相克之逆色亦有五：青属木化，赤属火化，黄属土化，白属金化，黑属水化，此五行所化之常色也。木火同化，火土同化，土金同化，金水同化，水木同化；金木兼化，木土兼化，土水兼化，水火兼化，火金兼化，此五行所化之变色也。如青赤合化，红而兼青之色。如赤黄合化，红而兼黄之色。如黄白合化，黄而兼白，淡黄之色。如白黑合化，黑而兼白，淡黑之色。如黑青合化，黑而兼青，深碧之色。皆相生变色，为病之顺也。如白青兼化，青而兼白，浅碧之色。如赤白兼化，白而兼赤之红色。如青黄兼化，青而兼黄之绿色。如黑赤兼化，黑而兼赤之紫色。如黄黑兼化，黄而兼黑之黧色。皆相克变色，为病之逆也。医能识此，则可推五脏主病、兼病、吉凶变化之情矣。

天有五气，食入入鼻，
藏于五脏，上华面颐。

肝青心赤，脾脏色黄，
肺白肾黑，五脏之常。

注：此明色之本原出于天，征乎人，五脏不病，常色之诊法也。天以风、暑、湿、燥、寒之五气食人，从鼻而入。风气入肝，暑气入心，湿气入脾，燥气入肺，寒气入肾，藏于人之五脏，蕴其精气，上华于面：肝之精华，化为色青；心之精华，化为色赤；脾之精华，化为色黄；肺之精华，化为色白；肾之精华，化为色黑也。

脏色为主，时色为客。
春青夏赤，秋白冬黑。
长夏四季，色黄常则。
客胜主善，主胜客恶。

注：此明四时不病，常色之诊法也。五脏之色，随五形之人而见，百岁不变，故为主色也。四时之色，随四时加临，推迁不常，故为客色也。春气通肝，其色当青；夏气通心，其色当赤；秋气通肺，其色当白；冬气通肾，其色当黑；长夏四季之气通脾，其色当黄，此为四时常则之色也。主色者，人之脏气之所生也；客色者，岁气加临之所化也。夫岁气胜人气，为顺，故曰客胜主，为善；人气胜岁气，为逆，故曰主胜客，为恶。凡所谓胜者，当青反白，当赤反黑，当白反赤，当黑反黄，当黄反青之谓也。

色脉相合，青弦赤洪，

黄缓白浮，黑沉乃平。

已见其色，不得其脉。

得克则死，得生则生。

注：此明色脉相合、相反、生死之诊法也。凡病人面青、脉弦，面赤、脉洪，面黄、脉缓，面白、脉浮，面黑、脉沉，此为色脉相合，不病，平人之候也。假如病人已见青色，不得弦脉，此为色脉相反，主为病之色脉也。若得浮脉，是得克色之脉，则主死也；得沉脉，是得生色之脉，则主生也。其余他色，皆仿此。

新病脉夺，其色不夺；

久病色夺，其脉不夺。

新病易已，色脉不夺；

久病难治，色脉俱夺。

注：此以色脉相合，诊病新久、难易之法也。脉夺者，脉微小也；色夺者，色不泽也。新病，正受邪制，故脉夺也；邪受未久，故色不夺也。久病，受邪已久，故色夺也；久病不进，故脉不夺也。若新病，而色脉俱不夺，则正不衰而邪不盛也，故曰易已；久病色脉俱夺，则正已衰而邪方盛也，故曰难治。

色见皮外，气含皮中。

内光外泽，气色相融。

有色无气，不病命倾。

有气无色，虽困不凶。

注：此以五色合五气之诊法也。青、黄、赤、白、黑，显然彰于皮之外者，五色也；隐然含于皮之中者，五气也。内光灼灼若动，从纹路中映出，外泽如玉，不浮光油亮者，则为气色并至。相生无病之容状也。若外见五色，内无含映，则为有色无气。《经》曰：色至气不至者，死。凡四时、五脏、五部、五官百病，见之皆死，故虽不病，命必倾也。若外色浅淡不泽，而内含光气映出，则为有气无色。《经》曰：气至、色不至者，生。凡四时、五脏、五部、五官百病，见之皆生，故虽病困而不凶也。

缟裹雄黄，脾状并臻，
缟裹红肺，缟裹朱心，
缟裹黑赤，紫艳肾缘，
缟裹蓝赤，石青属肝。

注：此明气、色并至容状之诊法也。缟，白罗也。如白罗裹雄黄，映出黄中透红之色，是脾之气色并至之容状也；如白罗裹浅红，映出浅红罩白之色，是肺之气色并至之容状也；如白罗裹朱砂，映出深红正赤之色，是心之气色并至之容状也；如白罗裹黑赤，映出黑中透赤，紫艳之色，是肾之气色并至之容状也；如白罗裹蓝赤，映出蓝中扬红，石青之色，是肝之气色并至之容状也。

青如苍璧，不欲如蓝。

赤白裹朱，衄赭死原。

黑重漆始，白羽枯盐。

雄黄罗裹，黄土终难。

注：此明四时百病，五脏、五部、五官、五色生死之诊法也。苍璧，碧玉也；蓝，蓝靛叶也。《经》曰：青，欲如苍璧之色，即石青色，生青色也；不欲如蓝，即靛叶色，死青色也。衄血，死血也；赭，代赭石也。《经》曰：赤，欲如白裹朱，即正赤色，生红色也；不欲如衄、赭，即死血、赭石之色，死红色也。重漆，光润紫色也；炁，地上苍枯黑土也。《经》曰：黑，欲如重漆，即光润紫色，生黑色也；不欲如炁，即枯黑土色，死黑色也。白羽，白鹅羽也；枯，枯骨也；盐，食盐也。《经》曰：白，欲如鹅羽，即白而光泽，如鹅羽之色，生白色也；不欲如枯盐，即枯骨、骨盐之色，死白色也。《经》曰：黄，欲如罗裹雄黄，即黄中透红之色，生黄色也；不欲如黄土，即枯黄土之色，死黄色也。

舌赤卷短，心官病常。

肺鼻白喘，胸满喘张。

肝目眦青，脾病唇黄。

耳黑肾病，深浅分彰。

注：此以五色合五官主病虚实之诊法也。舌者，心之官也。舌赤，心之病也。色深赤焦卷者，邪实也；色浅红滋短者，正虚也。鼻者，肺之官也。鼻白，肺之病也。色浅白，喘而不满者，正虚

也；色深白，喘而胸满者，邪实也。目者，肝之官也。目眦青，肝之病也。色深青者，邪实也；色浅青者，正虚也。口唇者，脾之官也，唇黄，脾之病也。色深黄者，邪实也，色浅黄者，正虚也。耳者，肾之官也，耳黑，肾之病也。色深黑者，邪实也；色浅黑者，正虚也。所谓深浅分彰者，即下之所谓浅淡为虚，深浓为实，分明彰显也。

左颊部肝，右颊部肺，
额心颧肾，鼻脾部位。
部见本色，深浅病累，
若见他色，按法推类。

注：此以五色合五部，主虚、实、贼、微、正，五邪之诊法也。左颊，肝之部也；右颊，肺之部也；额上，心之部也；颧下，肾之部也；鼻者，脾之部也。本部见本色，浅淡不及、深浓太过者，皆病色也。假如鼻者，脾之部位。见黄本色，则为本经自病，正邪也；若见白色，则为子盗母气，虚邪也；若见赤色，则为母助子气，实邪也；若见青色，则为彼能克我，贼邪也；若见黑色，则为我能克彼，微邪也。所谓按法推类者，谓余脏准按此法而推其类也。

天庭面首，阙上喉咽，
阙中印堂，候肺之原。
山根候心，年寿候肝，

两膀候胆，脾胃鼻端。
 颊肾腰脐，颧下大肠，
 颧内小府，面王子膀。
 当颧候肩，颧外候臂，
 颧外之下，乃候手位。
 根傍乳膺，绳上候背，
 牙车下股，膝胫足位。

注：此以上部候头，下部候足，中部候脏腑，合五色主病之诊法也。阙中者，两眉之间，谓之印堂，中部之最高者，故应候肺之疾也。印堂之上，名曰阙上；阙上至发际，名曰天庭。天庭为上部之上，故应候头面之疾也；阙上为上部之下，故应候咽喉之疾也。山根者，两目之间，即下极也，在肺下之部，故应候心之疾也。年寿者，下极之下，即鼻柱也，在心下之部，故应候肝之疾也。面傍者，年寿之左右，胆附于肝，故应候胆之疾也。鼻端者，年寿之下，谓之面王，即准头鼻孔也，在肝下之部，故应候脾之疾也。鼻孔者，即方上也，脾胃相连，故应候胃之疾也。耳前之下，谓之两颊，四脏居腹而皆一，唯肾居脊而有两，故两颊应候肾之疾也；与腰脐对，故又应候腰脐之疾也。颊内高骨，谓之两颧之下，在肾下之部，故应候大肠之疾也。颧内者，即两颧之内也；小府者，谓小肠之府也，小肠在大肠之上，故应候之也。准头上至于庭，皆谓之明堂；准头下至于颊，

皆谓之面王。面王者，即人中、承浆之部也。膀胱者，肾之府也；子处者，即精室、血海也，皆居肾之下，故面王应候子处、膀胱之疾也。此脏腑上下、内外之部位也。

五部以颧候肾者，以水居极下，且子处中通两肾也；以天庭候心者，以火居极上故也；以左颊候肝者，以木位居左故也；以右颊候肺者，以金位居右故也；以鼻候脾者，以土位居中故也。当颧者，当两颧骨之部也，颧为骨之本，而居外部之上，故应候肩之疾也；肩接乎臂，故颧骨之外，应候臂之疾也。臂接乎手，故颧外之下，应候手部之疾也；根傍者，山根两傍，两目内眦之部也，而居内部之上，故应候膺、乳、胸前之疾也；两颊候腰肾，颊外从颊骨上引曰绳骨，故应候背之疾也；颊外从颊骨下引曰牙车骨，故应候股下膝胫足部之疾也。此肢体上下、内外之部位也。

庭阙鼻端，高起直平。

颧颊蕃蔽，大广丰隆。

骨胠^①明显，寿享遐龄。

骨胠陷弱，易受邪攻。

注：此明五官、五部、强弱、寿夭之诊法也。天庭、阙中至鼻之端，皆高起直平；面颧、

注：①胠：当作“髌”。下同。