

中医诊断

百日通

张东淑
主编



化学工业出版社

中医诊断

百日通

张东斌



化学工业出版社

· 北京 ·

本书内容包括中医四诊诊法、辨证论治方法、诊断方法和病案等几个方面，按十五周、五个阶段安排学习内容，循序渐进地介绍中医诊断学相关知识，由易到难、由浅入深；本书各章节重点知识附有总结图表，脉诊和舌诊配有图片，每单元内容后配有自测题，具有较强的实用性和可读性，以使学习者能够通过对本书的学习，在短时间内掌握中医诊断学基本原理、辨证论治要点和临证诊治要诀，在今后的中医诊断学习中渐入佳境。

本书适用于中医、中西医结合专业的学生，中医、中西医结合临床医生及从业者，以及中医爱好者学习。

图书在版编目 (CIP) 数据

中医诊断百日通/张东淑主编. —北京: 化学工业出版社, 2018.11

ISBN 978-7-122-33059-8

I. ①中… II. ①张… III. ①中医诊断学 IV. ①R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 216902 号

责任编辑: 邱飞婵 满孝涵

责任校对: 秦 姣

装帧设计: 关 飞

出版发行: 化学工业出版社 (北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印刷: 北京京华铭诚工贸有限公司

装订: 北京瑞隆泰达装订有限公司

850mm×1168mm 1/32 印张 8 插页 3 字数 212 千字

2019 年 1 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888

售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 35.00 元

版权所有 违者必究

编写人员名单

主 编 张东淑

副主编 钟升俊 章 玲 魏瑞雪

编 者 (以姓氏笔画为序)

杨洁琪 吴俏兰 张 婷 张东淑

陈 芬 欧妙玲 钟升俊 祝秋梅

章 玲 赖裕玲 颜宏业 魏瑞雪

瞿晓东

插 图 吴小聪 刘 婷

前 言

古人云：“望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切而知之谓之巧。”中医诊断学是传统中医学的重要组成部分，其知识掌握的牢固与否，将直接影响学习者的临床实践能力，因此，优化中医诊断学的学习模式具有重要意义。但在目前的中医诊断类书籍中，尚存在一些问题。

1. 知识点多而杂，记忆困难

中医诊断学内容不仅涵盖了中医诊断的基本理论和知识，而且还涉及基本的临床操作技能，知识点多，信息量大，内容零散，包含诸多中医术语，想要在短期内掌握其主要内容绝非易事。

2. 理论知识与临床脱节，理解困难

中医诊断学是连接中医基础理论与临床实践的桥梁，是中医诊断疾病的基本依据。但目前相关书籍内容往往注重理论知识解析，知识点信息量大，与临床技能脱节。学习者处于从属、被动地位，缺乏主动参与意识和独立思维过程，不利于实践能力和创新思维的培养。

本书的编写运用基于问题导向的学习法，每节内容包括案例导入、学习目标、概念简述、重点难点分析、案例解析与知识考核区六个部分。首先根据章节涉及概念与重点难点知识，拟定案例与问题，提出学习目标；然后将其中涉及的概念、重点难点知识进行深入解析；最后通过考核题考察学习情况。同时，案例解析的作用并不是揭晓正确答案，而是启发读者检索相关知识，拓展读者的独立思维、自学能力，寻求解决问题的方法，从而作出正确诊断，使读者从被动接受知识转变为主动获取知识。

故本书要求学习者在阅读、回忆本书内容和自学相关知识的基

基础上，围绕案例进行思考、分析、归纳、推理，从而学习和掌握相关内容。这样能充分调动学习积极性，激发学习兴趣，有助于加深、巩固对学过的知识的理解，提高自学能力、思考能力、记忆能力、创新能力，培养形象思维、扩大知识面，从而把基础理论更好地与临床实践联系起来，缩短理论与临床的差距，学以致用，对培养临床思维具有重要意义。

本书内容包括绪论、诊法、辨证、诊断和病案等几个方面。书名冠以《中医诊断百日通》，一是因为以“百日”（十五周）安排章节内容，循序渐进地介绍中医诊断的相关知识，由易到难，由浅到深；二是本书内容以文字配合图表、图片，具有较强的实用性和可读性，使学习者能够通过对本书的学习，初步培养对中医诊断学专业知识的兴趣，也期望学习者在短时间内掌握中医诊断的基础知识、基本技能与临床思维，在今后的中医诊断学习中更上一层楼。

本书适用于中医、中西医结合、针灸推拿专业的学生，中医临床医师及从业者，以及中医爱好者、出国定居欲求一技之长者。

在本书即将出版之际，还要感谢那些在本书写作过程中提供协作的南方医科大学的学子们，谢谢你们！

由于编者能力有限，书中疏漏之处在所难免，恳请广大读者和同仁批评指正！

南方医科大学中医药学院针灸推拿教研室 张东淑

2018年8月于广州

目 录

第一阶段

博古通今，了然于胸 / 1

第一周 绪论 (Introduction) / 2

- 一、中医诊断学发展简史 (A Brief History of the Development of Diagnostics in Traditional Chinese Medicine) / 2
- 二、中医诊断学的原理及原则 (Theory and Principle of Di-

agnostics in Traditional Chinese Medicine) / 3

- 三、中医诊断学的主要内容 (Main Content of Diagnostics in Traditional Chinese Medicine) / 4

第二阶段

授之以渔，四诊合参 / 7

第二周 望诊 (Inspection) / 8

- 一、全身望诊 (General Inspection) / 8
- 二、局部望诊 (Local Inspection) / 18
- 三、望排出物 (Inspection of Excreta) / 40
- 四、望舌 (Inspection of Tongue) / 42
- 五、望小儿指纹 (Inspection of Infantile Fingerprint) / 67

第三周 闻诊 (Auscultation and Olfaction) / 71

- 一、听声音 (Auscultation) / 71
- 二、嗅气味 (Olfaction) / 78

第四周 问诊 (Inquiry) / 82

- 一、问诊概述 (Sketch of Inquiry) / 82
- 二、问现在症 (Inquiry of Presenting Complaint) / 86

第五周 脉诊 (Pulse-taking) / 105

- 一、脉诊概述 (Sketch of Pulse-taking) / 105
- 二、正常脉象 (Normal Pulse) / 111

三、异常脉象 (Abnormal Pulse)
/ 113

四、妇人脉与小儿脉 (Pulse of
Women and Children) / 132

第三阶段

提纲挈领，思辨清晰 / 137

第六周 八纲辨证 (Syndrome
Differentiation of Eight
Principles) / 138

一、八纲基本证候 (Basic Syn-
drome of Eight Principles)
/ 138

二、八纲证候间的关系 (Rela-
tionship of Eight Principles
Symptom) / 144

三、八纲辨证的意义 (Signifi-
cance of Eight Principles Syn-
drome Differentiation) / 148

第四阶段

灵活变通，辨证思考 / 149

第七周 病因辨证 (Syndrome Di-
fferentiation of Etiology)
/ 150

一、病因辨证概述 (Sketch of
Etiological Syndrome Differ-
entiation) / 150

二、辨六淫证候 (Syndrome Dif-
ferentiation of Six Climate
Exopathogens) / 151

三、辨七情证候 (Syndrome Dif-
ferentiation of Seven Emo-
tions) / 156

四、辨饮食、劳逸、房劳证候
(Syndrome Differentiation of
Diet, Labor and Sexual Ov-
erstrain) / 160

五、辨外伤证候 (Syndrome Dif-
ferentiation of Traumatic In-
jury) / 162

第八周 气血津液辨证 (Syndrome
Differentiation of Qi, Blood
and Body Fluid) / 165

一、气血辨证 (Syndrome Differ-
entiation of Qi and Blood) / 165

二、津液辨证 (Syndrome Differ-
entiation of Body Fluid) / 173

第九周 脏腑辨证 (Syndrome Di-
fferentiation of Zang-Fu
Viscera) / 177

一、辨心病证候 (Syndrome Dif-
ferentiation of Heart Dis-
ease) / 177

二、辨肺病证候 (Syndrome Dif-
ferentiation of Lung Disease)
/ 180

三、辨脾病证候 (Syndrome Dif-
ferentiation of Spleen Dis-
ease) / 183

四、辨肝病证候 (Syndrome Differentiation of Liver Disease) / 185

五、辨肾病证候 (Syndrome Differentiation of Kidney Disease) / 188

六、辨腑病证候 (Syndrome Differentiation of Fu-Organ Disease) / 190

七、辨脏腑兼病证候 (Syndrome Differentiation of Zang-Fu Concurrent Disease) / 193

第十周 经络辨证 (Syndrome Differentiation of Channel Theory) / 197

一、辨十二经脉病证 (Syndrome Differentiation of Twelve Regular Channels) / 197

二、辨奇经八脉病证 (Syndrome Differentiation of Eight Extra Channels) / 203

第十一周 六经辨证 (Syndrome Differentiation of Six Channels Theory) / 206

一、辨六经病证 (Syndrome Differentiation of Six Channels) / 206

二、六经病证的传变 (Transmission of Six Channels) / 216

第十二周 卫气营血辨证 (Syndrome Differentiation of Weifen, Qifen, Yingfen and Xuefen) / 219

一、卫分证 (Weifen Syndrome) / 219

二、气分证 (Qifen Syndrome) / 220

三、营分证 (Yingfen Syndrome) / 221

四、血分证 (Xuefen Syndrome) / 222

五、卫气营血证的传变 (Transmission of Wei-Qi-Ying-Xue) / 224

第十三周 三焦辨证 (Syndrome Differentiation of Sanjiao Theory) / 225

一、上焦病证 (Syndrome of Upper Energizer) / 225

二、中焦病证 (Syndrome of Middle Energizer) / 226

三、下焦病证 (Syndrome of Lower Energizer) / 228

第五阶段

殊途同归，直指本源 / 231

第十四周 诊断 (Diagnosis) / 232

一、诊断方法 (Diagnostic Method) / 232

二、主症诊断 (Diagnosis of Major Symptoms) / 233

三、证候诊断 (Diagnosis of Syndrome) / 234

四、疾病诊断 (Diagnosis of Disease) / 236

第十五周 病案 (Case) / 238

第
一
阶
段

博古通今，
了然于胸

第一周

绪论 (Introduction)

一、中医诊断学发展简史 (A Brief History of the Development of Diagnostics in Traditional Chinese Medicine)

殷商	甲骨文占卜疾病，我国现存最早最原始的病历
春秋战国至秦汉	《黄帝内经》，奠定了望闻问切四诊及辨证辨病的基础
西汉	淳于意创立“诊籍”，是我国历史上较早较详细完整的病历
东汉	张仲景《伤寒杂病论》，开创辨证先河，以六经论伤寒，脏腑论杂病，将理、法、方、药有机结合，为系统论述辨证论治的经典著作
西晋	王叔和《脉经》，我国现存最早的脉学专著
隋朝	巢元方《诸病源候论》，我国第一部论述病源与证候诊断的专著
唐朝	孙思邈《千金要方》《千金翼方》
宋金元	钱乙《小儿药证直诀》 陈无择《三因极一病证方论》 张元素《医学启源》 李杲《脾胃论》 滑寿《诊家枢要》 朱震亨《格致余论》
明清	李时珍《濒湖脉学》，为脉诊学习的经典著作 张介宾《景岳全书·传忠录》中以阴阳为二纲，以表、里、寒、热、虚、实为六变，明确了“二纲”、“六变”的辨证作用 叶天士《温热论》，创立温病的卫气营血辨证 吴鞠通《温病条辨》，创立温病的三焦辨证

二、中医诊断学的原理及原则 (Theory and Principle of Diagnostics in Traditional Chinese Medicine)

(一) 中医诊断学的原理 (Theory of Diagnostics in Traditional Chinese Medicine)

中医诊断的原理有三个：司外揣内、见微知著、以常衡变。

(1) 司外揣内 观察人体的外部表现可知内在发生的病理变化。

(2) 见微知著 从人身体的局部微小变化可测知全身整体情况。

(3) 以常衡变 在认识正常情况的基础上，发现不及和太过的异常。

(二) 中医诊断学的原则 (Principle of Diagnostics in Traditional Chinese Medicine)

对疾病的诊断过程其实就是对疾病的认识过程，医者在诊断疾病过程中，必须以辩证唯物主义为指导，从而能够正确认识疾病的本质。

1. 整体审察

整体是指事物的完整性和统一性。要求在诊断疾病时必须从整体出发而不是只看局部病变，既要考虑到人体自身的统一性，重视全身脏腑气血阴阳的盛衰引起的局部病变，又不忽视局部病理变化对整体的影响。同时，人与自然环境和社会环境的关系失衡时也会引起机体的病变，因为自然和社会环境是人类生存的必要条件，而二者的变化也就影响着人体。所以，在诊断疾病时不仅要了解患者的症状和全身情况，还要了解患者的既往史、家庭、职业等情况，更要注意时令、气候等情况，全面整体地认识疾病，准确把握疾病的本质。

2. 四诊合参

所谓“四诊”，就是望、闻、问、切四种诊法。

(1) 望诊 对患者全身或局部进行观察以了解患者内在的脏腑病变。

(2) 闻诊 通过听声音、嗅气味来诊察患者的疾病，包括诊察患者的声音、呼吸、呃逆、太息、咳嗽等各种声音以及患者本身的气味、排出物的气味、病房内的气味等各种异常气味。

(3) 问诊 通过对患者或陪诊者进行有目的的询问以了解病情的有关情况。

(4) 切诊 医者用手指切按患者的动脉及身体其他部位，以了解病情的有关情况。

这四种诊法主要运用医者的视觉、听觉、触觉和嗅觉从不同的角度对患者进行全面而详细的诊察，收集患者病情资料。

3. 辨证求因

辨证求因，就是对收集到的病情资料的基础进行综合分析，找出病因、病位、病性，分清病势的发展情况，从而确定治疗方案。

(1) 意义 证为当前疾病的主要矛盾，辨证有利于认识疾病当前阶段的病位与性质，了解病势的发展。

(2) 原因 除六淫、七情、饮食劳逸以及外伤等常见病因外，还包括疾病发生发展过程中产生的病理变化。

作为辨证论治的主要依据，医者就要特别注重患者临床症状来辨别当前疾病的病因、病位、病势发展及病变机理。

三、中医诊断学的主要内容 (Main Content of Diagnostics in Traditional Chinese Medicine)

《中医诊断学》的主要内容，包括四诊、八纲、辨证、疾病诊断、症状鉴别和病案撰写等。

(1) 四诊 也叫诊法，是诊察疾病的四种基本方法，即望、闻、问、切。望诊，是对患者全身或局部进行有目的的观察以了解病情，测知脏腑病变；闻诊，是通过听声音、嗅气味以辨别患者内在

的病情；问诊，是通过对患者或陪诊者的询问以了解病情及有关情况；切诊，是诊察患者的脉候和身体其他部位，以测知体内、体外一切变化的情况。

(2) 八纲 即阴阳、表里、寒热、虚实。张景岳称为“阴阳”“六变”。四诊所得的一切资料，须用八纲加以归纳分析：寒热是分别疾病的属性；表里是分辨疾病病位与病势的浅深；虚实是分别邪正的盛衰；而阴阳则是区分疾病类别的总纲。

(3) 辨证 包括病因、气血津液、脏腑、经络、六经、卫气营血和三焦辨证。各种辨证既各有其特点和适应范围，又有相互联系，并且都是在八纲辨证的基础上深化。

(4) 诊断与病案 诊断分疾病诊断和证候诊断两个方面。疾病诊断简称诊病，就是对患者所患疾病以高度概括，并给以恰当的病名。证候诊断即辨证，是对所患疾病某一阶段中证候的判断。病案，古称“诊籍”，又叫医案，是临床的写实。它要求把病人的详细病情、病史、治疗经过与结果等，都如实地记录下来，是临床研究中的一个重要组成部分，为病案分析统计、经验总结、医院管理等科学研究的重要资料。

第二階段

授之以漁，
四診合參

第二周

望 诊 (Inspection)

一、全身望诊 (General Inspection)

(一) 全身望诊概述 (Sketch of General Inspection)

【案例导入】

罗谦甫治杨郎中之内，年五十余，体肥盛，春患头目昏闷，面赤热。

【学习目标】

掌握全身望诊的概念、分类，熟悉其原理和临床意义。

【概念简述】

什么是全身望诊？有何临床意义？

全身望诊是医生在诊查疾病时对病人的神、色、形、态等整体表现进行扼要的观察，以了解病情整体情况。通过全身望诊可获得对病情的寒热虚实和轻重缓急的一个总体印象。

【重点难点分析】

1. 全身望诊的原理

人是一个有机的整体，局部的病变会在体表相应的部位反映出来。因而，观察神色形态的变化，既可了解人体的整体情况，又能作为分析气血、脏腑、经络等生理病理状况的依据之一。

2. 全身望诊的分类

全身望诊分为望神、望色、望形、望态。