

入中
门医

中医药

中医诊断学

ZHONG YI ZHEN DUAN XUE

郭翠华 主编

陕西新华出版传媒集团



陕西科学技术出版社

Shaanxi Science and Technology Press

中医入门

中医诊断学

主 编 郭翠华

编 委 任雪静 白 娟 崔乘歌

陕西新华出版传媒集团



陕西科学技术出版社
Shaanxi Science and Technology Press

— 西 安 —

图书在版编目(CIP)数据

中医诊断学/郭翠华主编. —西安: 陕西科学技术出版社, 2020. 10

ISBN 978 - 7 - 5369 - 7858 - 4

I. ①中… II. ①郭… III. ①中医诊断学
IV. ①R241

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2020)第 141448 号

中医诊断学 郭翠华 主编

责任编辑 孙雨来

封面设计 郭昀娟

出版者 陕西新华出版传媒集团 陕西科学技术出版社
西安市曲江新区登高路 1388 号陕西新华出版传媒产业大厦 B 座
电话(029)81205187 传真(029)81205155 邮编 710061
<http://www.snstp.com>

发行者 陕西新华出版传媒集团 陕西科学技术出版社
电话(029)81205180 81206809

印 刷

规格 889mm × 1194mm 16 开本

印 张 22

字 数 397 千字

版 次 2019 年 10 月第 1 版

2019 年 10 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5369 - 7858 - 4

定 价 68.00 元

版权所有 翻印必究

ZHUBIANJIESHAO 主编介绍

郭 翠 华

Guo Cuihua

陕西中医研究院主任医师，现任陕西省中医妇科专家委员会委员。曾任陕西中医杂志社副主任。

擅长中医中药诊断分型治疗各类妇科疾病（月经失调、痛经、闭经、带下病、崩漏、不孕、子宫肌瘤、更年期综合征、产后病、慢性附件炎、盆腔炎、阴道炎、乳腺增生等），内科疾病（头痛、失眠、眩晕、抑郁、焦虑、胃病、咳喘、糖尿病及并发症），以及其他常见疾病（痤疮、黄褐斑、湿疹、耳鸣耳聋、鼻炎、口腔溃疡等）。

1982年毕业于陕西中医药大学，后留在本校任教师，从事中医药教学工作10余年（主要教授中医基础理论方面的课程）；1995年调入陕西省中医药研究院，从事中医基础理论知识研究工作20余年，于2015年退休。从事中医理论研究和临床工作30余年，具有深厚的中医基础理论知识以及丰富的临床经验，精通中医基本理论及方药研究。

KECHENGJIESHAO 课程介绍

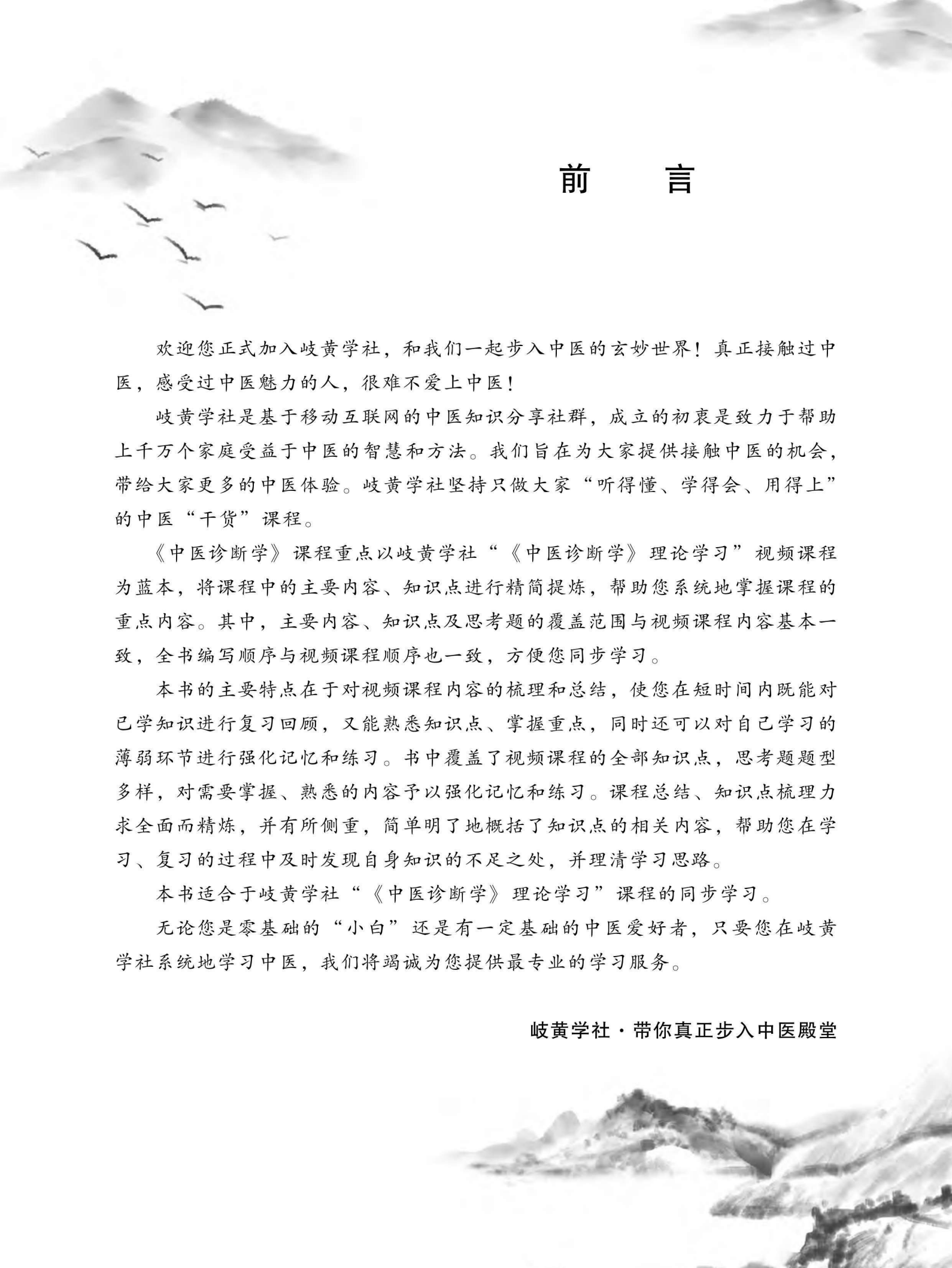
中 医 诊 断 学

ZHONGYIZHENDUANXUE

中医诊断学是论述中医诊断疾病，辨别证候的基本理论、方法和技能的一门课程。本书结合了郭翠华老师多年的临床经验，为大家浅显易懂地讲解中医知识。课程重要内容包括：望诊、舌诊、闻诊、问诊、脉诊、按诊等常用疾病诊断方法，并突出了中医学中所特有的八纲辨证、病因与气血津液辨证、脏腑辨证及其他辨证方法、疾病诊断诊法与辨证运用等内容。

本册资料内容为《中医诊断学》126节课程视频对应的课程重点内容，收到本资料的同学，请及时翻阅学习。

岐黄学社



前 言

欢迎您正式加入岐黄学社，和我们一起步入中医的玄妙世界！真正接触过中医，感受过中医魅力的人，很难不爱上中医！

岐黄学社是基于移动互联网的中医知识分享社群，成立的初衷是致力于帮助上千万个家庭受益于中医的智慧和方法。我们旨在为大家提供接触中医的机会，给大家带来更多的中医体验。岐黄学社坚持只做大家“听得懂、学得会、用得上”的中医“干货”课程。

《中医诊断学》课程重点以岐黄学社“《中医诊断学》理论学习”视频课程为蓝本，将课程中的主要内容、知识点进行精简提炼，帮助您系统地掌握课程的重点内容。其中，主要内容、知识点及思考题的覆盖范围与视频课程内容基本一致，全书编写顺序与视频课程顺序也一致，方便您同步学习。

本书的主要特点在于对视频课程内容的梳理和总结，使您在短时间内既能对已学知识进行复习回顾，又能熟悉知识点、掌握重点，同时还可以对自己学习的薄弱环节进行强化记忆和练习。书中覆盖了视频课程的全部知识点，思考题题型多样，对需要掌握、熟悉的内容予以强化记忆和练习。课程总结、知识点梳理力求全面而精炼，并有所侧重，简单明了地概括了知识点的相关内容，帮助您在学习、复习的过程中及时发现自身知识的不足之处，并理清学习思路。

本书适合于岐黄学社“《中医诊断学》理论学习”课程的同步学习。

无论您是零基础的“小白”还是有一定基础的中医爱好者，只要您在岐黄学社系统地学习中医，我们将竭诚为您提供最专业的学习服务。

岐黄学社·带你真正步入中医殿堂

目 录

第一章 绪论	(1)
第一节 中医诊断学发展简史——脉诊、舌诊等第一部专著	(1)
第二节 中医诊断学的内容——包括哪四项?	(3)
第三节 中医诊断学基本原理和方法——“司外揣内，见微知著，已常衡变， 因发知受”理解吗?	(5)
第二章 望诊	(8)
第一节 望诊（望神）“望而知之谓之神”是什么意思？望神中的神如何判断？	(8)
第二节 望色（上）——望色只是看皮肤的颜色吗?	(12)
第三节 望色（下）——五色主病是什么意思？“望色十法口诀”需谨记 ..	(15)
第四节 望形——“胖人多湿，瘦人多火”是指哪方面?	(17)
第五节 望态——形体异常动作和什么病有关?	(19)
第六节 局部望诊（望头面）——头围是测量脑和颅骨的正常指标吗？您的 孩子头形正常吗?	(23)
第七节 望五官（望目）——眼睛发红，肿，痛等异常状态怎么办?	(27)
第八节 望耳——游泳小心耳内进水	(29)
第九节 望鼻——小孩鼻翼煽动时小心小孩得肺炎	(31)
第十节 望口唇——复发性口腔溃疡好治吗?	(33)
第十一节 望齿与龈、望咽喉——牙齿流血怎么回事？咽部红肿是什么病?	(35)
第十二节 望颈项——脖子粗是甲状腺有问题吗？不治可以吗?	(37)
第十三节 望躯体——肚子大是病吗?	(39)
第十四节 望四肢、望二阴——膝部红肿热痛，阴部潮湿是怎么回事？常见 肛门疾病有哪些?	(42)
第十五节 望皮肤（一）——荨麻疹是什么原因引起的?	(44)
第十六节 望皮肤（二）——皮肤化脓病变有什么不同?	(48)
第十七节 舌诊（一）——舌面与五脏的分属	(52)

第十八节 舌诊（二）望舌色——淡红舌，淡白舌，青紫舌等临床意义是什么？	（ 54 ）
第十九节 舌诊（三）望舌形——红星舌和红点舌代表着什么？	（ 57 ）
第二十节 舌诊（四）望舌态——中风可看到什么舌态？吐弄舌是怎么回事？	（ 60 ）
第二十一节 舌诊（五）望舌苔——为什么舌苔会产生薄、厚，润、燥等？	（ 63 ）
第二十二节 舌诊（六）望舌苔色——舌苔白色，黄色，灰黑色临床意义是什么？	（ 65 ）
第二十三节 舌诊（七）望舌象——临床常见舌象及临床意义	（ 68 ）
第二十四节 望小儿指纹——你家小孩的指纹正常吗？小儿指纹红紫辨寒热？	（ 72 ）
第二十五节 望排出物——排出物（痰、涕、唾液、呕吐物）如何诊断病症？	（ 74 ）
第三章 闻诊	（ 78 ）
第一节 闻诊——“闻而知之谓之圣”闻诊只是闻气味吗？	（ 78 ）
第二节 听声音（病变声音）——怎么区分病变的声音？	（ 80 ）
第三节 听声音（咳嗽）——“五脏六腑，皆令人咳，非独肺也”你知道吗？	（ 82 ）
第四节 嗅气味——身体不同地方有异味，病症大不相同	（ 86 ）
第四章 问诊	（ 90 ）
第一节 问诊的方法、意义以及注意事项——“问而知之谓之工”是什么意思？	（ 90 ）
第二节 问诊的一般情况——问诊主述的“三要素”你知道吗？	（ 92 ）
第三节 问现在症（十问歌）——“十问歌”你背过了吗？	（ 95 ）
第四节 问寒热——寒热是怎么回事，为什么首问寒热？	（ 97 ）
第五节 问汗——你知道病理性汗出吗？	（ 100 ）
第六节 问疼痛（上）——13种疼痛性质你知道多少？	（ 103 ）
第七节 问疼痛（下）——不同部位的疼痛是怎么回事？	（ 106 ）
第八节 问头身胸腹不适（上）——头晕心跳不安怎么回事？	（ 109 ）
第九节 问头身胸腹不适（下）——你会分辨头身胸腹不适吗？	（ 112 ）
第十节 问耳目——头晕目眩哪里出问题了？	（ 114 ）

第十一节	问睡眠——失眠嗜睡有区别吗？	(117)
第十二节	问饮食口味——口渴不想喝水说明你的身体出现问题了？	(119)
第十三节	问二便（上）——大便不正常，不好意思也要说	(124)
第十四节	问二便（下）——小便与喝水、温度、出汗、年龄有关	(128)
第十五节	问经带（问月经）——如何辨别月经是否存在异常？	(134)
第十六节	问带下——女性带下分泌物异常是什么病？	(136)
第十七节	问现在症（十问歌）问小儿——小孩不会说话如何辨别孩子哪里 不适？	(138)
第十八节	问诊小结——全面问诊了解哪些内容才能及时诊断病症？	(140)
第五章	切诊	(152)
第一节	如何理解“切而知之谓之巧”，脉象与心脏搏动，气血运行，脏腑 有什么关系？	(152)
第二节	脉诊的部位——脉诊不同部位有什么临床意义吗？	(154)
第三节	诊脉的方法和注意事项——脉诊什么时间比较准，脉诊需要注意 哪些事项？	(158)
第四节	脉象要素——脉象基础要素你知多少	(161)
第五节	正常脉象——你的脉象跳动正常吗	(163)
第六节	病理脉象（一）——脉象不正常有什么临床症状	(165)
第七节	病理脉象（二）——浮脉、沉脉、牢脉的临床意义，脉象轻取不应， 重按始得是什么脉象	(167)
第八节	病理脉象（三）——脉动较慢，每分钟脉搏 60 次以下是怎么回事	(170)
第九节	病理脉象（四）——怀孕脉象是怎样的，脉象洪大有力，无力是什么 问题	(173)
第十节	病理脉象（五）——脏气衰微，痛证，跌打，脉象是什么样子； 气滞血瘀，痰，食积是什么脉象	(176)
第十一节	病理脉象（六）——相似脉如何鉴别，常见病脉归类	(178)
第十二节	妇人脉和小儿脉——女性闭经脉象不同，小孩哭闹不止，脉象 怎么样	(183)
第十三节	按诊中触法、摸法、按法、叩法有何不同，妇女乳房肿块不同 病症大不同	(185)
第十四节	腹部疼痛切不可不当回事，女性左侧腹部疼痛小心妇科炎症	(188)

第十五节	肺病、心病、脾病、肾病、大肠病、胆、胃、膀胱如何自我按诊 辨别	(191)
第六章	八纲辨证	(194)
第一节	表证与里证如何辨别，感冒后怎么会得肺炎或者肠炎	(194)
第二节	寒证与热证如何辨别，怕冷怎么回事	(197)
第三节	虚证与实证如何辨别，身体倦怠、懒言不是“懒”	(200)
第四节	不明阴阳，怎么看病！证的相兼如何分清	(203)
第五节	证的错杂怎么区分，上热口燥咽干，下寒大便不成形怎么回事	(207)
第六节	证的转化，寒证转化为热证治疗不同	(209)
第七章	病性辨证	(212)
第一节	六淫辨证（一）风淫证、寒淫证，皮肤瘙痒风淫，恶寒发热，无汗， 头身痛等小心“寒淫入体”	(212)
第二节	六淫辨证（二）暑淫证、湿淫证，身重困，倦怠，关节酸痛，口黏 等不是“懒”或者“年龄大”	(214)
第三节	六淫辨证（三）燥淫证、火淫证，发热、便秘、尿黄、苔黄等是上 火吗？	(216)
第四节	阴阳虚损辨证（一）阳虚证，胸闷、心慌、气短、怕冷怎么办？	(218)
第五节	阴阳虚损辨证（二）阴虚证、亡阳证与亡阴证口咽干燥、五心烦热、 潮热盗汗是阴虚惹的祸	(219)
第六节	气病辨证（一）气虚证、气陷证，百病生于气也	(222)
第七节	气病辨证（二）气不固证、气脱证、气滞证，身体气滞气运行不畅会 怎样	(223)
第八节	气病辨证（三）突发昏厥，呼吸气粗怎么回事？血虚有什么临床表现 以及调理？	(225)
第九节	血病辨证，大出血以及长期出血危害极大！血瘀从舌质怎么看？ ...	(227)
第十节	气血同病辨证（一）头晕目眩，心悸失眠，四肢麻木，月经量少或 闭经等是气血两虚	(229)
第十一节	气血同病辨证（二）气血同病辨证、津液辨证（津液亏虚证）—— 局部肿块，急躁易怒，舌紫是气滞血瘀	(231)
第十二节	津液辨证（痰证、饮证、水停证）——痰多、胸闷、眩晕体胖多是 痰证，水肿怎么办？	(233)

第八章 病位辨证	(236)
第一节 脏腑辨证 (一) 健忘、心慌、神志昏迷是心病, 腹疼腹泻小心小肠病变	(236)
第二节 脏腑辨证 (二) 心阳衰亡, 心中的阳气万万不可亏虚	(237)
第三节 脏腑辨证 (三) 嘴唇发青发紫小心瘀血! 胸闷疼痛, 心悸小心心脉痹阻!	(240)
第四节 脏腑辨证 (四) 精神抑郁, 表情淡漠, 喃喃自语小心痰迷心窍! 胸痹 常用药?	(242)
第五节 脏腑辨证 (五) 小便赤涩疼痛、心烦、舌疮是怎么回事	(244)
第六节 脏腑辨证 (六) 咳喘痰多, 多半是肺病; 干咳无痰注意肺阴虚	(247)
第七节 脏腑辨证 (七) 风热犯肺与风寒犯肺如何分清	(249)
第八节 脏腑辨证 (八) 痰少而黏, 口鼻干燥, 大便秘结都是燥邪惹的祸	(251)
第九节 脏腑辨证 (九) 经常痰多色白, 咳嗽气喘多是寒痰阻肺	(253)
第十节 脏腑辨证 (十) 中医讲风水, 此风水非彼风水	(255)
第十一节 脏腑辨证 (十一) 大便止不住, 老拉肚子, 多是大肠虚寒证	(258)
第十二节 脏腑辨证 (十二) “脾胃为后天之本” “气血生化之源”	(260)
第十三节 脏腑辨证 (十三) 脾不统血会导致哪些部位出血	(263)
第十四节 脏腑辨证 (十四) 总是身体困重、腹胀、纳呆、便溏, “脾湿” 导致的	(264)
第十五节 脏腑辨证 (十五) 胃脘疼痛总是吃不好, 怎么办	(267)
第十六节 脏腑辨证 (十六) 胃痛, 胀满、又易吐, 寒滞或食滞, 胃脘灼痛口 异味不要慌都是胃热炽盛	(270)
第十七节 脏腑辨证 (十七) 头晕目眩, 头痛小心肝脏出问题	(273)
第十八节 脏腑辨证 (十八) 胁肋疼痛注意是胃脘病了吗, 不是, 是肝这里病了	(276)
第十九节 脏腑辨证 (十九) 眩晕、目涩、手足心热这类人是肝阴虚啦! 心情 烦闷是不是更年期	(278)
第二十节 脏腑辨证 (二十) 眩晕耳鸣、头胀头痛、高血压, 肝阳上亢问题大	(280)
第二十一节 脏腑辨证 (二十一) 眩晕、麻木又抽搐肝风内动怎么区别	(282)

第二十二节	脏腑辨证（二十二）寒凝肝脉少腹、前阴、巅顶冷痛，遇寒更是痛加重	（285）
第二十三节	脏腑辨证（二十三）腰膝酸软又冷痛，双腿如穿短裤在寒冬	（287）
第二十四节	脏腑辨证（二十四）腿部水肿反复来，小心肾虚难主水	（289）
第二十五节	脏腑辨证（二十五）肾精不足健忘、语言迟缓、智力不聪，先天禀赋不足，后天失养	（291）
第二十六节	脏腑辨证（二十六）滑精、月经淋漓不尽，肾出了问题！	（293）
第二十七节	脏腑辨证（二十七）湿热蕴结在膀胱会导致尿频、尿急、尿道痛	（297）
第二十八节	脏腑兼病辨证（一）失眠、心悸、腰腿酸心肾不交夜难眠	（300）
第二十九节	脏腑兼病辨证（二）三种心悸各不同，心慌里头还有大学问	（302）
第三十节	脏腑兼病辨证（三）如何鉴别不同脏器虚	（304）
第三十一节	脏腑兼病辨证（四）咳嗽不停还不同，是肺肾阴虚还是肝火犯肺	（307）
第三十二节	脏腑兼病辨证（五）心情不好就胃痛、腹胀，哪里出了问题？	（309）
第三十三节	脏腑兼病辨证（六）肝胆湿热会引起胁肋胀痛、外阴痒	（312）
第三十四节	脏腑兼病辨证（七）食欲减退、腹胀还浮肿，注意脾肾阳虚	（314）
第三十五节	六经辨证（一）六经的病症都传向哪个脏腑	（317）
第三十六节	六经辨证（二）恶寒、发热、头项痛，太阳受扰不得了	（319）
第三十七节	六经辨证（三）胃中燥、烦、实、大便难，原是阳明病	（321）
第三十八节	六经辨证（四）寒热往来反复是哪里的病症	（323）
第三十九节	六经辨证（五）少阴和厥阴究竟是什么，是哪里在生病？	（325）
第四十节	三焦辨证——上焦、中焦、下焦病位不同治不同	（328）
第四十一节	卫气营血辨证（一）外感病是怎样从外转到内的	（330）
第四十二节	卫气营血辨证（二）营阴受损心神易受扰	（332）
第九章	中医诊断思维与应用	（335）

第一章 绪论

第一节 中医诊断学发展简史——脉诊、舌诊等第一部专著

一、内容总结

学术界公认四大经典著作是：《黄帝内经》《难经》《伤寒杂病论》《神农本草经》。

《脉经》：晋代王叔和编写，是最早的脉学专著。

《诸病源候论》：隋代巢元方等编撰，是第一部分述病源与病候的专著。

《察病指南》：南宋施发编写，是第一部分法的专著，并绘脉图 33 种。

中医先贤的不断完善进步，形成了今天的中医诊断学。更多内容大家点击视频学习！

二、课后思考题

（一）中医诊断学是根据中医学的理论来研究什么？辨证、诊病的基本理论、基本知识和什么的一门学科？

诊法，基本技能。

（二）五大名医中被称作药王的是？

孙思邈。

（三）李时珍的著作是？

《本草纲目》。

（四）十大名医中谁被世界公认为是第一个做法学鉴定的人？

宋慈。

（五）哪本书将望闻问切比喻为神圣工巧，同时提出了“独取寸口”诊脉法？

《难经》。

（六）哪本书为中医诊断奠定了理论基础？

《黄帝内经》。

三、知识点梳理

(一) 中医诊断学是什么？

中医诊断学，是历代医家临床诊病经验的积累，它的理论和方法起源很早。公元前5世纪，著名医家扁鹊就以“切脉、望色、听声、写形”等为人诊病。

(二) 五大名医是？

医祖扁鹊，医圣张仲景，神医华佗，药王孙思邈，医学家李时珍。

(三) 十大名医分别是？

扁鹊，张仲景，华佗，孙思邈，李时珍，皇甫谧，叶桂，薛生白，宋慈，葛洪。

(四) 学术界公认四大经典著作是哪四本？

《黄帝内经》《难经》《伤寒杂病论》《神农本草经》。

(五) 医学教材公认哪四本？

《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》《温病条辨》。

(六) 中医诊断学发展史上重要的医家及专著有：

1. 《黄帝内经》：

(1) 提及望神、察色、观形、闻声、问病、切脉等诊法。

(2) 诊病结合内外。

(3) 奠定了辨证论治基础。

(4) 提出病证结合。

(5) 为中医诊断奠定了理论基础。

2. 《难经》：将望、闻、问、切比喻为神圣工巧，提出了“独取寸口”诊脉法，是中医诊断学发展史上重要的医家及专著。

3. 淳于意：创立诊籍四。

4. 《伤寒杂病论》：创用辨证论治。

5. 《脉经》：晋代王叔和编写是最早的脉学专著。

6. 《诸病源候论》：隋代巢元方等编撰，是第一部分述病源与病候专著。

7. 《察病指南》：南宋施发编写，是第一部分法的专著，并绘脉图33种。

8. 金元四大家：

(1) 刘河间重视辨识病机；

(2) 李东垣重视四诊合参；

(3) 朱丹溪主张内外相参；

(4) 张从正重视症状的鉴别诊断。

9.《点点金》《金镜录》：论舌的第一部专著。后清代杜清碧增补为36图，即为现在所见的《敖氏伤寒金镜录》。

10. 清代温病学家叶天士创立卫气营血辨证，吴鞠通创立三焦辨证。

第二节 中医诊断学的内容——包括哪四项？

一、内容总结

四诊：也叫诊法，是诊察疾病的4种基本方法。四诊包括：望诊、闻诊、问诊、切诊。

闻诊，是通过听声音、嗅气味以辨别患者内在的病情。

问诊，是通过对患者或对陪诊者的询问以了解病情及有关情况。

病历，古称“诊籍”，又叫医案，是临床的写实。

中医先贤的不断完善进步，形成了今天的中医诊断学。更多内容大家点击视频学习！

二、课后思考题

(一) 诊法是指诊断疾病的什么？

方法。

(二) 什么诊法是指医生要用耳朵听、用鼻子闻病体的异常情况，来了解病情并作出诊断的方法？

闻诊。

(三) 什么是四诊？

四诊：也叫诊法，是诊察疾病的4种基本方法。

(四) 什么是望诊？

望诊，是对患者全身或局部进行有目的地观察以了解病情，测知脏腑病变。

(五) 什么是切诊？

是诊察患者的脉候和身体其他部位，以测知患者体内、体外一切变化的情况。

(六) 什么是辨证？

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。各种辨证既有其各自的特点和适应范围，又相互联系，并且都是在八纲辨证的基础上加以深化。

三、知识点梳理

(一) 中医诊断学的内容：

《中医诊断学》的主要内容包括四诊、疾病诊断、症状鉴别和病案撰写等。

(二) 什么是四诊？

四诊：也叫诊法，是诊察疾病的4种基本方法。

(三) 四诊包括什么？

望、闻、问、切。

(四) 望闻问切都是什么？

1. 望诊，是指对患者全身或局部进行有目的地观察以了解病情，测知脏腑病变。
2. 闻诊，是指通过听声音、嗅气味以辨别患者内在的病情。
3. 问诊，是指通过对患者或对陪诊者的询问以了解病情及有关情况。
4. 切诊，是指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。

根据以上4诊合参的原则，不能以一诊代四诊，同时对症状、体征与病史的收集一定要审察准确，不能草率从事。

(五) 什么是辨证？

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。各种辨证既有其各自的特点和适应范围，又相互联系，并且都是在八纲辨证的基础上加以深化。

(六) 什么是疾病的诊断和病理？

1. 诊断分常见疾病诊断和证候诊断2个方面。
2. 疾病诊断简称诊病，就是对患者所患疾病进行高度概括，并给以恰当的病名。
3. 证候诊断即辨证，是对所患疾病某一阶段中证候的判断。
4. 病历，古称“诊籍”，又叫医案，是临床的写实。它要求医生把病人的详细病情、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。因此，临床各科都应有完整的病历、病案记录。

第三节 中医诊断学基本原理和方法——“司外揣内，见微知著，已常衡变，因发知受”？

一、内容总结

见微知著：“微”是指机体的某些局部的、微小的变化。

因发知受：“发”指人在疾病中出现的证候表现，“受”指感受的邪气和机体反应状态。

以常衡变：是指在认识正常的基础上，辨别、发现太过、不及的异常变化。

“四诊合参”是指四诊并重的诊断。

中医学强调要“辨病”与“辨证”相结合，有利于对疾病本质的全面认识。更多内容大家点击视频学习！

二、课后思考题

(一) 中医学的形成和发展是受古代什么思想的影响？

哲学。

(二) 中医诊断学基本原理的“司外揣内”的“内”是指什么？

在内的病理变化。

(三) 中医诊断学基本原理的“见微知著”的“微”是指什么？

微小、局部的变化。

(四) 右手切脉切的是哪些脏腑？

肺、脾、肾。

(五) 中医诊断学基本原理的“以常衡变”中的“变”是指什么？

异常的病理状态。

(六) 中医诊断学的学习方法之一是什么？

中医临床思维的培养。

三、知识点梳理

(一) 诊断学原理是什么？

对于人体疾病的诊断过程是一个认识过程，认识的目的在于进一步指导实践。而望、闻、问、切四诊，是认证识病的主要方法。

(二)什么是“司外揣内”?

外，指因疾病而表现出的“症”，包括症状、体征；内，指脏腑等内在的病理本质。由于“有诸内者，必形诸外”，故《灵枢》说的“从外知内”就是说通过诊察其外部的征象，便有可能测知内在的变化情况。

《灵枢》说：“视其外应，以知其内脏，则知所病矣。”说明脏腑与体表是内外相应的，观察外部的表现便可以测知内脏的变化，从而了解疾病发生的部位、性质，认清内在的病理本质，便可解释显现于外的证候。《丹溪心法》总结说：“欲知其内者，当以观乎外；诊于外者，斯以知其内。盖有诸内者形诸外。”

(三)什么是“见微知著”?

“见微知著”，语出《医学心悟》。“微”指微小、局部的变化；“著”指明显的、整体的情况。“见微知著”是指机体的某些局部的、微小的变化，常包含着整体的生理、病理信息，局部的细微变化常可反映出整体的状况，整体的病变可以从多方面表现出来。通过这些微小的变化，可以测知整体的情况。中医对脉、面、舌、耳等的诊察，都是这一原理的体现。

(四)什么是“以常衡变”?

“常”指健康的、生理的状态；“变”指异常的、病理的状态。“以常衡变”是指在认识正常的基础上，辨别、发现太过、不及的异常变化。

(五)什么是“因发知受”?

“发”指人在疾病中出现的证候表现，“受”指感受的邪气和机体反应状态。因发知受是指“发”指人在疾病中出现的证候表现，“受”指感受的邪气和机体的反应状态。因发知受是根据机体在疾病中所反应的证候特征，确定是寒是热，是风是湿，这种寒、热或风、湿，不是根据气候变化或气温、湿度高低做出判断。各种外来的邪气作用于人体后，是否发病取决于邪正斗争的结果。邪气的性质主要是通过对证候的辨别确定的，如天气突然变化，并非所有的人都会感变外邪。是否感受外邪、感受何种邪气，主要是由机体的反应能力、反应状态决定的，必须通过人体表现的证候做出判断。正如清代钱潢《伤寒溯源集》言：“外邪之感，受本难知，发则可辨，因发知受。”

中医学这种探求病因的方法，称为“审症求因”。《伤寒论》说：“观其脉证，知犯何逆。”

即通过审察临床所表现的证候推求疾病发生发展的内在机制和本质。这与西医学通过检测病原体而判断疾病的病因和病理，在思维和诊断依据上有着本质的区别。

(六)中医诊断的基本原则是什么?

中医学的整体观念认为，人体是一个内外协调统一的有机整体，这种统一不仅存在