**中医诊断学**

# 望神

## 望神的重点

### 两目

五脏六腑之精气皆上注于目而为之精。目光炯炯，精彩内含为有神，说明脏腑精气充足。若目无光彩、晦暗，两眼呆滞为无神，说明脏腑精气虚衰。

### 面色

神旺则色旺，神衰则色衰，神藏则色藏，神露则色露。

### 神情

是精神和面部表情的综合体现，是心神和脏腑精气盛衰的外在表现。神志清晰，思维有序，表情自然表明心神健旺。

### 体态

形体丰满，动作敏捷，转摇自如者，多属精气充盛。

## 神的判断 ★

### 得神

神志清楚，语言清晰，目光明亮，面色红润，表情自然

### 少神

神气不足。精神不振，两目乏神，面色淡白无华，动作迟缓，气少懒言

### 失神

精神萎靡，意识模糊，目无光彩，眼球呆滞，表情淡漠。

神昏詹语，或突然神昏，两手握固，牙关紧闭，二便闭塞为邪盛扰神而失神。

### 假神

重病情况下突然出现神气暂时“好转”的假象。

本已面色晦暗枯槁，却突然颧赤如妆。假神说明脏腑精气极度衰竭，正气将脱，阴阳即将离决，常为临终前的征兆

### 神乱

神志意识错乱失常，主要表现为焦虑恐惧、淡漠痴呆、狂躁不安、猝然昏倒等，多见于癲狂等患者。

# 望色

## 原理及意义

望色，是指观察人体皮肤色泽变化以诊察病情的方法，又称 “色诊”。

### 原理

《灵枢·邪气脏腑病形》指出：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍。”说明面部色泽是由气血上荣于面而成。面部皮肤色泽变化易于观察，凡脏腑的虚实、气血的盛衰，皆可通过面部色泽的变化而反映出来，因而临床将面部作为望色的主要部位。

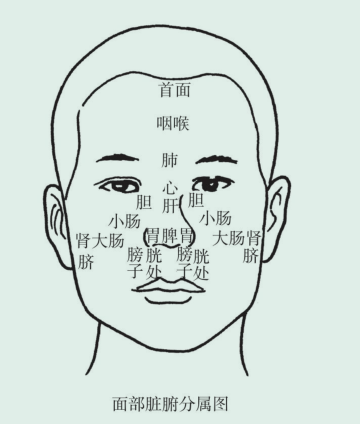
### 意义

一般将皮肤的颜色划分为青、赤、黄、白、黑五种色调，颜色可以反映气血的盛衰和运行情况，并在一定程度上反映疾病的不同性质和不同脏腑的病证。

皮肤的光泽是脏腑精气盛衰的表现，肤色的荣润或枯槁，可反映脏腑精气的盛衰，对判断病情的轻重和预后有重要的意义。

“夫气由脏发，色随气华”。气与色相比较，气的盛衰有无，对判断病情轻重和预后比色更为重要。有气不患无色，有色不可无气也。

### 面部脏腑分候



## 常色

人体健康时面部颇佳的色泽。红黄隐隐，明润含蓄。有神气，光明润泽。有胃气，隐约微黄。包含了主色和客气，都是正常面色

## 病色

人体在疾病状态时面部显示的色泽称为病色。凡面部晦暗枯槁或暴露浮现，皆属病色。暴露浮现指某种面色异常明显地显露于外，是病色外观或真脏色外露的表现。

### 病色善恶

凡五色光明润泽者为善色，也称为“气至”。凡五色晦暗枯槁者为恶色，亦称 “气不至”。恶色说明脏腑精气已衰，胃气不能上荣于面，多见于久病、重病，其病难治，预后不良。

### 五色主病，全是重点

青黑为痛，黄赤为热，白为寒

#### 赤色

赤色主热证，亦可见于真寒假热之戴阳证。

1、满面通红、目赤，为实热证。

2、午后两颧潮红，为阴虚热证，虚阴阳亢，虚火上炎所致。

3、久病重病患者面色苍白，却时而颧赤泛红如妆、游移不定，为戴阳证。阳气虚衰，阴盛阳格虚阳外浮，属真寒假热。

#### 白色

白色主虚证（血虚、气虚、阳虚）、寒证、失血、夺气。

阴阳气血四虚里面三个虚是面色白，只有阴虚是面红

#### 黄色 主脾虚、湿证。

* + - 面色黄而枯槁无光，称为萎黄，多属脾胃气虚，气血生化无源，致气血不足。
    - 面色黄而虚浮者，称为黄胖，因脾失健运，水湿内停，泛溢肌肤所致。
    - 面目一身俱黄者，称为黄疸

#### 青色

青色主寒证、气滞、血瘀、疼痛、惊风。简单写寒痛瘀惊加气滞。

* + - 面色淡青或青黑者，多属阴寒内盛、疼痛剧烈
    - 突见面色青灰，口唇青紫，肢凉脉微，多属心阳不振、心脉闭阻之象
    - 久病面色与口唇青紫者，多属心气、心阳虚衰，心血瘀阻；或肺气闭塞，呼吸不利
    - 面色青黄都，多属肝郁脾虚
    - 小儿眉间、鼻柱、唇周发青者，多属惊风或欲惊风之象

#### 黑色

黑色主肾虚、寒证、水饮、血瘀、疼痛。寒痛瘀肾虚加水饮

* + - 面黑暗淡者，多属肾阳虚
    - 面黑干焦者，多属肾阴虚
    - 面色紫暗黧黑，伴有肌肤甲错，多属瘀血
    - 眼眶周围发黑，多属肾虚水饮内停，或寒湿带下

# 望形态

## 望形

望形，是指通过观察患者形体的强弱、胖瘦及体型特点等来诊察病情的方法，又称望形体。

皮、肉、脉、筋、骨，是构成躯体身形的五种基本要素，称为 “五体”。五体的结构和功能直接影响身形动作和姿态。如，肉盛而骨小为肥胖；肉削骨耸为消瘦；动作灵活，强劲有力多壮实；动作呆钝，迟缓无力多虚弱。

根据五体与五脏的相应关系，观察形体的强弱状态，有助于了解脏腑气血的盛衰。

胖而能食为形气有余。胖而食少为形盛气虚。形瘦食多为中焦有火。形瘦食少为中气虚弱

## 望态

正常人能随意运动而且动作协调，体态自然，无明显不适，是脏腑气血阴阳调畅的表现。

### 动静姿态

疾病状态下，常表现出肢体动静失调，或不能运动，或处于强迫、被动、护持等特殊姿态。

见坐形、卧式、立姿、行态四种姿态

### 异常动作

颤动多见虚风内动。手足蠕动多为脾胃气虚，筋脉失养，或阴虚动风。手足拘急，多寒邪凝滞或气血亏虚。四肢抽搐、项背强直、角弓反张者多因肝风内动，筋脉拘急所致。猝然昏仆，不省人事，伴半身不遂多属中风。猝倒神昏，口吐涎沫，四肢抽搐，醒后如常者，多属痫病。

# 局部望诊

### 望发

#### 发黄

小儿发结如穗，枯黄无泽，兼面黄肌瘦，腹大便溏者，常见于疳积

#### 白发

2、青壮年白发，俗称“少白头”，若伴有耳鸣、腰酸等症者，属肾虚

3、伴有失眠、健忘等症者，为劳神伤血所致

#### 脱发

头发突然呈片状脱发，显露圆形或椭圆形光亮头皮，称为斑秃，俗称“鬼剃头”，多为血虚受风

头皮发痒、多屑、多脂者，为血热生风所致

### 望面

#### 腮肿

痄腮：一侧或两侧腮部以耳垂为中心肿起，边缘不清，按之有柔韧感及压痛者。因外感温毒之邪所致，是传染病

发颐：若颐颔部肿胀疼痛，张口受限，伴有寒热者

#### 口眼歪斜

口僻：目歪斜而不能闭合，又称为“面瘫”。单见口眼斜，患侧面肌弛缓，肌肤不仁，为风邪中络所致

中风：兼半身不遂者，多为肝阳化风，风痰阻闭经络所致

## 望目

### 目的五轮学说

内眥及外眥的血络属心，为“血轮”

眼球属肝，为“风轮”

白珠属肺，为“气轮”

瞳孔属肾，为“水轮”

眼胞属脾，为“土轮”

### 望目色

目赤，根据具体脏腑对应有关系

白睛发黄，一般为黄疸

目眦淡白，血虚血少

瞳孔色黒晦暗，一般肾虚

### 望目形

眼球突出眼突而喘，属肺胀，多因痰浊阻肺，肺气不宣，呼吸不利所致；

眼突颈肿，为瘿病，因肝郁化火，痰气壅结所致

### 望目态

瞳孔缩小：一般是中毒

瞳孔散大：病情危重，青光眼或可能药物中毒

目睛凝视：患者两眼固定，转动不灵为肝风内动

### 口唇齿

#### 口之形色

口角流涎，多见小儿的脾属湿盛

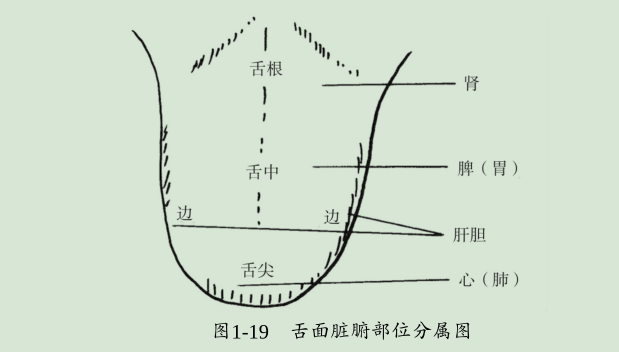
口疮，即出现溃疡，多由心脾积热所致

口糜，口腔肌膜糜烂成片，口气臭。多由湿热内聚所致

鹅口疮，小儿口腔、舌上出现片状白屑，多属心脾积热

# 舌诊

## 舌面的脏腑分布



### 正常舌象淡红舌，苔薄白

## 舌色变化

### 淡白舌

引起舌色淡白一般是气血两虚或阳虚。其中气血两虚者，舌体小。而阳虚情况则会导致水湿内停而胖大

### 淡红舌

正常人的舌象

### 红舌

实热或阴虚内热。实热见舌苔黄或苔厚、脉数; 虚热大多无舌苔或少苔，脉细数

### 绛舌

里热亢盛，或阴虚火旺。阴虚之上火旺更加明显

### 青紫舌

三个原因：热盛伤津、阴寒内盛、瘀血阻滞。然后润燥分寒热

## 舌形

老舌主实热，

嫩舌主虚寒，

胖舌主水湿内停，肿胀舌主实热证

瘦舌主阴虚或气血两虚。色淡为气血两虚，色红为阴虚火旺

点刺舌主热，热的位置与舌面脏腑分布相对应

裂纹舌主阴血亏虚、脾虚湿侵。舌淡而裂为阴虚，舌红则是热盛伤阴

# 闻诊

## 病变声音

### 音哑与失音

新病音哑或失音者，多属实证，多因外感风寒或风热袭肺，或痰湿壅肺，肺气不宣，清肃失司所致，即所谓 “金实不鸣”

久病音哑或失音者，多属虚证，多因各种原因导致阴虚火旺，或肺气不足，津亏肺损，声音难出，即所谓 “金破不鸣”

### 语言

临床表现，致病原因

#### 谵语

指神识不清，语无伦次，声高有力。多由邪热内扰神明所致，属实证

#### 郑声

指神识不清，语言重复，时断时续，语声低弱模糊。多因久病脏气衰竭，心神散乱所致，属虚证。

#### 独语

自言自语，喃喃不休，见人语止。多因心气不足，神失所养。

#### 错语

指神识清楚而语言时有错乱，说后自知言错。

虚证多因心气不足，神失所养

实证多为痰浊、瘀血、气郁等阻碍心神

#### 狂语

精神错乱，语无伦次，狂躁妄言。痰火互结，内扰神明所致

#### 语謇

一般指口吃

### 呼吸

#### 喘

喘是指呼吸困难、短促急迫。

发作急骤，呼吸深长，声高息粗，**惟以呼出为快**，形体强壮，脉实有力者，为实喘

发病缓慢，声低气怯，息短不续，动则喘甚，**惟以深吸为快**，形体弱，脉虚无力者，为虚喘

#### 哮

呼吸急促似喘，喉间有哮鸣音。喘不兼哮，但哮必兼喘

### 咳嗽

咳呈阵发，连续不断，咳止时常有**鸡鸣样回声**，称为顿咳。俗称“百日咳”

咳**声如犬吠**，伴有声音嘶哑，吸气困难，多见于白喉

### 呕吐

朝食暮吐、暮食朝吐者，为**胃反**，多属脾胃阳虚证

呕吐**酸腐味**食物，多属伤食。多因暴饮暴食，**食滞胃脘**，胃失和降，胃气上逆所致

### 呃逆

唐代以前叫“哕”

### 嗳气

古代叫“噫”

### 太息

又称叹息，情志不遂，肝郁气滞的表现

## 嗅气味

### 口气异常

口气酸臭，带酸的基本是食停胃所致

口气臭，多是脏腑积热，属实证

### 病室气味

# 问诊

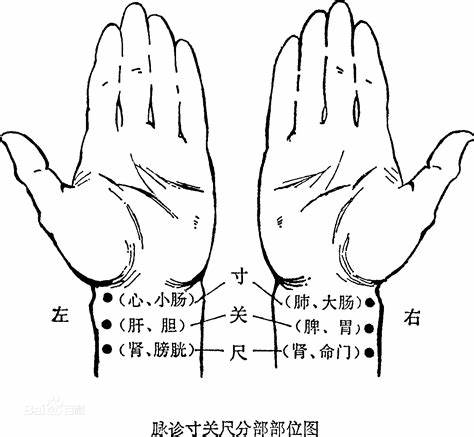
# 脉诊

## 脉诊概述

### 脉诊部位、三部九候

寸口脉分为寸、关、尺三部分，腕侧为寸，肘侧为尺。寸关尺三部中每部又可分别施行浮、中、沉三候，故一手的寸、关、尺三部共有九候，所有有“三部九候”。

### 寸关尺分候脏腑



### 寸口诊法的原理

### 其它脉诊部位

#### 三部九候诊法

又称遍诊法，上为头部，中为手部，下为足部。出自《素问 三部九候论》

## 脉诊方法

### 医生指法

#### 选指

使用手指指目诊查，指目即指尖和指腹交界棱起之处，与指甲二角连线之间的部位

#### 布指

#### 运指

举—轻按

按—用力较重

寻—寻找，从轻到重、或从重到轻，或左右来寻找最佳位置

循—诊查脉之长短

总按—同时按

单诊—一指按

### 脉象要素

八要素

脉位，指脉动显现部位的浅深。脉位表浅为浮脉；脉位深沉为沉脉。

脉率，即至数。正常一息四至五次。少则迟脉，多则数脉

脉长，指脉动应指的轴向范围长短

脉宽，指脉动应指的径向范围大小。脉道宽大者为大脉，狭小者为细脉。

脉力，脉搏的强弱

脉律，脉动节律的均匀度

流利度，脉搏来势的流利通畅程度

紧张度，脉管的紧急或弛缓程度

## 正常脉象

寸关尺三部有脉，一息四、五至。寸、关、尺三部皆有脉，不浮不沉，不快不慢。正常脉象的特点概括称为 “有胃”“有神”“有根”

### 有胃

其表现是指下具有从容、徐和、软滑的感觉。诊脉之胃气，可了解脾胃功能的盛衰及气血盈亏

### 有神

脉象有神的主要表现是柔和有力，节律整齐。脉搏有力是有神的表现

### 有根

脉之有根、无根主要说明肾气的盛衰。有根脉主要表现为尺脉有力、沉取不绝两个方面

## 常见病脉

### 浮脉

轻取易得，重按稍减而不空。举之有余，按之不足。其部位表浅，请表证

脉浮紧主风寒表证，浮数主风热表证

### 沉脉

轻取不应，重按始得。举之不足，重按有余。主里证

沉脉有力主里实证，脉沉无力主里虚证

### 迟脉

脉来迟缓，一息不足4至。主寒证

脉迟有力主实证，无力主虚寒

### 数脉

脉来急促，一息多于5至。主热证

有力为实热证，无力是虚热证

### 滑脉

往来流利，应指圆滑，如盘走珠。多见于痰湿、食积和实热等病证。滑者，阴气有余也

### 涩脉

形细而行迟，往来艰涩不畅，脉势不匀。多见于气滞、血瘀、痰食内停。

气机不顺致脉行不畅，产生涩脉

### 洪脉

脉体宽大而浮，充实有力，来盛去衰，状若波涛汹涌。主热证，阳明气热盛

### 细脉

脉细如线，但应指明显。主虚证和湿证

### 弦脉

脉象特点是脉形端直而形长，脉势较强、脉道较硬，切脉时有挺然指下、直起直落的感觉。

简单描述“端直而长，如按琴弦”，主肝胆病、疼痛、痰饮等

### 紧脉

脉来绷急弹指，状如牵绳转索。主寒证、痛证和食积

### 濡脉

浮细无力而软，主虚证和湿证

### 微脉

极细极软，按之欲绝，若有若无。轻取不见，重按不明显，似有似无。

主气血两虚，阳气衰微

### 结脉

脉来缓慢，时有中止，止无定数

### 代脉

脉势较软弱，脉律不齐，表现为**有规则**的歇止

### 促脉

脉来急促，节律不齐，有**不规则的**歇止

## 相似脉的鉴别

# 八纲辩证

# 辩证

## 六经辩证

### 太阳病辩证