

中医学笔记系列丛书

# 中医诊断学笔记

主 编 史俊芳

副主编 田 松

## 编委名单

史俊芳 田 松 师建梅 李琳荣

张红丽 杨 波 郭文娟

科学出版社

北 京

## 内 容 简 介

本书是中医学笔记系列丛书的一本,结构概括为“两栏五框”:①板书与教案栏:针对中医各种考试参照教材不一的情况,本书接近20年来国家统编的《中医诊断学》五版、六版、人卫版及中国中医药出版社版等教材配套,综合浓缩教材精华,省去记录及相互参照时间,使学习效率倍增;②测试与考研栏:采众多中医院校考研专业课、专业基础课历年真题及中医综合历年真题,迅速提高考研应试技能,帮助成就高分理想;③考研导引框:介绍国内中医部分重点院校中医诊断学科情况,帮助指引考研方向;④医家精要框:介绍国内中医院士及著名医家学术特色,高效指导考研方向;⑤研究进展框:介绍本学科最新学术研究进展,全面拓展知识结构,提高应试能力;⑥轻松一刻框:精选中外幽默笑话,激活麻痹和沉默的神经;⑦随想心得框:留给您的私人空间,边学、边想、边记,真正把书本知识变成自己的知识。

本书是各大、中专中医院校医学生专业知识学习、记忆及应考的必备书,同时也可作为中医院校老师备课和教学的参考书。

### 图书在版编目(CIP)数据

中医诊断学笔记/史俊芳主编. —北京:科学出版社,2006.9

(中医学笔记系列丛书)

ISBN 7-03-017980-3

I. 中… II. 史… III. 中医诊断学 IV. R241

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第103431号

责任编辑:曹丽英 / 责任校对:桂伟利

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

配套习题答案下载请登录:[www.sciencep.com](http://www.sciencep.com)

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2006年9月第一版 开本:787×1092 1/16

2006年9月第一次印刷 印张:12

印数:1—4 000 字数:348 000

定价:19.80元

(如有印装质量问题,我社负责调换(新欣))

# 编写说明

近 20 多年来,国内出版了多种《中医诊断学》教材,仅统编教材就有全国中医院校统编五版、六版教材(上海科学技术出版社)、21 世纪课程教材(人民卫生出版社)及普通高等教育“十五”规划教材(中国中医药出版社)等版本,而中医各类考试参照教材版本各不相同。针对这一问题,本书基本浓缩了以上各版本教材的核心内容,并在相应的知识点后做了标注。如果是各版教材共同的内容,则不标注或标“<sup>[共]</sup>”;如为五版教材独有的内容,则标“<sup>[五]</sup>”;如为六版教材独有的内容,则标“<sup>[六]</sup>”;如为人民卫生出版社版教材独有的内容,则标“<sup>[卫]</sup>”;如为中国中医药出版社版教材独有的内容,则标“<sup>[中]</sup>”;如为两种或三种版本教材独有的内容,则复合标志,如“<sup>[五、六]</sup>”提示该知识点为五版及六版共有,以此类推。一书在手,基本可了解各版教材的主要知识点及其异同,省去了复习时翻阅多种教材之不便。

此外,需要说明的是本书中试题后括注某中医院校某年试题,均指该校考研专业基础课试题或专业课试题。本书试题无论是哪年的,其后括注的中医院校均用现在的名称,各中医院校更名时间见下表:

现名称	原名称	更名时间
北京中医药大学	北京中医学院	1993 年 12 月
上海中医药大学	上海中医学院	1993 年 12 月
南京中医药大学	南京中医学院	1995 年 2 月
广州中医药大学	广州中医学院	1995 年 2 月
成都中医药大学	成都中医学院	1995 年 2 月
黑龙江中医药大学	黑龙江中医学院	1996 年 4 月
山东中医药大学	山东中医学院	1996 年 4 月
辽宁中医药大学	辽宁中医学院	2006 年 2 月
湖南中医药大学	湖南中医学院	2006 年 2 月
天津中医药大学	天津中医学院	2006 年 2 月
浙江中医药大学	浙江中医学院	2006 年 2 月
长春中医药大学	长春中医学院	2006 年 2 月
中国中医科学院	中国中医研究院	2005 年 11 月

# 目 录

绪论 .....	(1)
第一章 望诊 .....	(5)
第一节 全身望诊 .....	(5)
第二节 局部望诊 .....	(16)
第三节 望排出物 .....	(29)
第四节 望小儿指纹 .....	(31)
第二章 舌诊 .....	(34)
第一节 舌诊概述 .....	(34)
第二节 望舌体 .....	(37)
第三节 望舌苔 .....	(45)
第四节 舌象分析要点及舌诊意义 .....	(49)
第三章 闻诊 .....	(53)
第一节 听声音 .....	(53)
第二节 嗅气味 .....	(58)
第四章 问诊 .....	(60)
第一节 问诊的意义与方法 .....	(60)
第二节 问诊的内容 .....	(60)
第三节 问现在症 .....	(61)
第五章 脉诊 .....	(83)
第一节 诊脉概述 .....	(83)
第二节 正常脉象 .....	(84)
第三节 常见脉象及临床意义 .....	(85)
第四节 脉象类比、相兼和真脏脉 .....	(92)
第五节 脉诊的临床意义及脉症从舍 .....	(95)
第六章 按诊 .....	(97)
第一节 按诊的方法与意义 .....	(97)
第二节 按诊的内容 .....	(97)
第七章 八纲辨证 .....	(101)
第一节 八纲基本证候 .....	(101)
第二节 八纲证候间的关系 .....	(108)
第八章 病因辨证 .....	(115)
第一节 辨六淫证候 .....	(115)
第二节 辨情志证候 .....	(119)

---

第九章	气血津液辨证	(120)
第一节	辨气血证候	(120)
第二节	辨津液证候	(124)
第三节	气血、津液兼病辨证	(128)
第十章	脏腑辨证	(130)
第一节	辨心病证候	(130)
第二节	辨肺病证候	(135)
第三节	辨脾病证候	(140)
第四节	肝病辨证	(144)
第五节	辨肾病证候	(150)
第六节	辨腑病证候	(154)
第七节	脏腑兼病证候	(160)
第十一章	其他辨证方法	(166)
第一节	六经辨证概要	(166)
第二节	卫气营血辨证概要	(172)
第三节	三焦辨证概要	(175)
第四节	经络辨证概要	(176)
第十二章	诊法与辨证运用	(178)
第一节	病情资料的综合处理	(178)
第二节	辨证思维的方法与步骤	(179)
第十三章	疾病诊断概说	(181)
第一节	病的概念及意义	(181)
第二节	疾病的命名	(182)
第三节	疾病的分类	(182)
第十四章	病案书写	(183)
第一节	病案的沿革和意义	(183)
第二节	病案书写的内容与要求	(183)

# 绪 论

## 板书与教案栏——浓缩教材精华，打破听记矛盾

中医诊断学研究如何诊察病情,判断病种、辨别证候。

### 一、中医诊断学的主要内容

中医诊断学主要包括诊法学和辨证学两部分。

- (一) 诊法:望诊、闻诊、问诊、切诊,简称为“四诊”
  - 症状:病人自身感觉到的异常变化及医者通过四诊获得的异常体征,即“症”;包括症状与体征,是疾病和证的外在表象
- (二) 辨证
  - 证:机体在疾病发展过程中某一阶段的病理概括,它包括病位、病因、病性以及邪正关系等,反映出病变发展过程中某一阶段的病理变化的本质
  - 辨证:在中医学理论的指导下,通过四诊所收集的症状、体征进行综合分析,对疾病发展到某一阶段的病因、病位、病性、正邪关系及病势等所作的高度概括
  - 证候:该证的特定临床表现,也即证候是证的外候
- (三) 辨病:病指疾病发生发展全过程的特点和规律的病理概括
- (四) 病案书写:病案又称病历,古称诊籍,是医疗、科研、教学的重要资料

### 二、中医诊断学的发展简史

- 1.《黄帝内经》在理论和方法上为中医诊断学奠定了基础
- 2.《难经》尤为重视脉诊,提出寸口脉法
- 3.西汉名医淳于意(仓公)创立“诊籍”
- 4.东汉·张仲景《伤寒杂病论》奠定辨证论治基础
- 5.西晋·王叔和所著《脉经》是我国现存最早的脉学专著,提出了二十四脉
- 6.隋·巢元方等编撰的《诸病源候论》,我国第一部论述病源与病候诊断的专著
- 7.杜清碧增补元朝的敖氏《伤寒金镜录》乃论舌的第一部专著
- 8.危亦林的《世医得效方》,论述了危重疾病的“十怪脉”
- 9.金元四大家在诊疗上各有特点:刘河间诊病,重视辨识病机;李东垣诊疗疾病时尤其重视四诊合参;朱丹溪诊病,主张“欲知其内者,当以观乎外,诊于外者,斯以知其内”;张从正诊病,重视症状的鉴别诊断
- 10.明·张介宾著《景岳全书》“脉神章”、“十问歌”、“二纲六变”等,对后世影响甚大
- 11.李时珍所撰《濒湖脉学》,详述二十七脉



轻松一刻

【高兴太早】一男青年将被征入伍,军队医院眼科医生给他做视力检查,青年边接受检查边表白自己是个近视眼。检查完毕,大夫说:“是的,你说得对,是近视眼。”

青年听到这句话非常高兴。“尊敬的大夫,那么我可以免服兵役了?”

大夫摇摇头说:“不……我写上了可参加肉搏战。”

### 三、中医诊断学的基本原理

- 1. 司外揣内
  - (1) 面红、口渴、舌赤、脉数——实热证
  - (2) 面白、畏冷、尿清、脉迟——里寒证
- 2. 见微知著
  - (1) 面部分候脏腑——左肝、右肺、额心、鼻脾、颞肾
  - (2) 脉诊——左手心肝肾,右手肺脾命
  - (3) 舌诊——舌尖心肺,舌边肝胆,舌中脾胃,舌根候肾
  - (4) 目诊——“五轮学说”
- 3. 以常达变

### 四、中医诊断学的基本原则

- 1. 整体审察(审察内外<sup>[五]</sup>)
    - 举例:咳嗽——寒、热、虚、实皆可致咳
      - (1) 干咳无痰,胸痛,咯血——肺系
      - (2) 口鼻咽喉干燥,大便干结——伤津
      - (3) 微恶风寒,身疼头痛,脉浮——外感
      - (4) 秋令之时,气候干燥——秋燥
  - 2. 四诊合参
    - 举例:心血虚证
      - 问诊——心悸,晕眩,失眠,多梦——阴血不足,心神失养
      - 望诊——面白少华,唇色浅淡——心血亏虚,不荣于上
      - 闻诊——语声低微——心血不足,气随血亏
      - 切诊——脉细无力——心血不足,不充脉道
- } 病位:心  
} 病性:虚  
} 病因:血亏 } 心血虚证
- 3. 病证结合<sup>[六、中]</sup>(辨证求本<sup>[人]</sup>、辨证求因<sup>[五]</sup>)

## 测试与考研栏——驰骋考研战场，成就高分能手

#### 一、选择题

- |  |  |
|--|--|
| <p>1. 《刘涓子鬼遗方》的作者是</p> <p>A. 陈言                      B. 施发</p> <p>C. 葛洪                      D. 龚庆宣</p> <p>E. 戴起宗                      (中医综合 A 型题,1993,14 题)</p> <p>2. 《四诊抉微》的作者是</p> <p>A. 李濒湖                      B. 王叔和</p> <p>C. 汪宏                      D. 林之翰</p> <p>E. 周学海                      (中医综合 A 型题,1994,14 题)</p> <p>3. 《诸病源候论》是我国第一部论述病源和证候诊断的巨著,此书的作者是</p> <p>A. 张仲景                      B. 王叔和</p> | <p>C. 钱乙                      D. 李时珍</p> <p>E. 巢元方</p> <p>(中医综合 A 型题,1995,14 题)</p> <p>4. 《备急千金要方》的作者是</p> <p>A. 张仲景                      B. 王叔和</p> <p>C. 孙思邈                      D. 巢元方</p> <p>E. 钱乙                      (中医综合 A 型题,1997,14 题)</p> <p>5. 《三指禅》一书,为何人所著?</p> <p>A. 张介宾                      B. 贺升平</p> <p>C. 周学海                      D. 周学霆</p> <p>E. 罗浩                      (中医综合 A 型题,1998,19 题)</p> <p>6. 明清时期最完整的病历书写格式载于</p> |
|--|--|



【北京中医药大学中医诊断学科】该校中医诊断学科为国家级重点学科,具有硕士和博士学位授权点,并建有博士后流动站。现为国家教育部“国家理科基础与人才培养基地”中医诊学名牌课程建设单位;国家中医药管理局重点实验室及三级科研实验室依托单位。

- A.《金镜录》 B.《景岳全书》 C.《察病指南》 D.《诸病源候论》  
 C.《辨证录》 D.《寓意草》 (成都中医药大学,1998)  
 E.《医学六要》 (中医综合 A 型题,1996,15 题)
7. 明清时期,中医学最完整的病历格式是由下列哪位医家提出的  
 A. 张景岳 B. 陈士铎  
 C. 喻嘉言 D. 程国彭  
 E. 沈金鳌 (中医综合 A 型题,2002,15 题)
- 8.《察病指南》的作者  
 A. 陈言 B. 王叔和  
 C. 施发 D. 巢元方  
 E. 李时珍 (中医综合 A 型题,2005,15 题)
9. 下列哪项不属于“证”的概念  
 A. 心阳虚 B. 卫分证  
 C. 血虚 D. 肝火  
 E. 湿温 (成都中医药大学,2001)
10. “诊籍”的作者  
 A. 张仲景 B. 华佗  
 C. 扁鹊 D. 淳于意  
 E. 王叔和 (成都中医药大学,2000)
- 11.《四诊抉微》的作者是  
 A. 施发 B. 林之翰  
 C. 曹炳章 D. 周学海  
 (成都中医药大学,2000)
12. 中医诊断学的原则不包括下列哪项?  
 A. 辨证论治 B. 审察内外  
 C. 四诊合参 D. 辨证求因  
 (成都中医药大学,2000)
13. 我国最早的诊断学专著是  
 A.《诊籍》 B.《伤寒杂病论》
14. 创立辨证论治体系的医家是  
 A. 张景岳 B. 张仲景  
 C. 华佗 D. 淳于意  
 (陕西中医学院,2002)
15. 我国第一部论述病源与证候诊断的专著  
 A.《杂病源流犀烛》 B.《辨证录》  
 C.《诸病源候论》 D.《伤寒杂病论》  
 (陕西中医学院,1999)
16. 中医诊断学的内容包括  
 A. 四诊 B. 八纲  
 C. 辨证 D. 病案  
 E. 治疗 (长春中医药大学,2005)
17. 下列哪项不属“证”的概念?  
 A. 心阳虚 B. 卫分证  
 C. 血虚 D. 湿温  
 (天津中医药大学,2004)
18. 一个规范的证名,应不包括  
 A. 病因 B. 病性  
 C. 病候 D. 病位  
 (天津中医药大学,2004)
19. 我国第一部病案专著是  
 A.《诸病源候论》 B.《千金要方》  
 C.《伤寒九十论》 D.《肘后备急方》  
 (天津中医药大学,2004)

## 二、填空题

- 1.《脉经》的作者是\_\_\_\_\_。  
 (长春中医药大学,2005)
2. 我国第一部论舌的专著是\_\_\_\_\_。  
 (陕西中医学院,2000)



【望诊】一天,有位女青年来诊所看病,看她那副神情,老中医皱了皱眉。老人向她端详了一会儿,问,“你是个售货员,对吧?”

女青年很惊讶:“你怎么知道的?”

老医生淡然一笑,说:“这很简单,我会望诊,有不少售货员上班总是皱着眉头,日子一久,两眉间自然就比别人窄一些;又因为你们老爱对顾客发火,脾气暴躁,肝火太盛,所以你们的面色多呈青色。”

女青年惭愧地低下了头。

3. “证”的形成是\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_两方面相互作用的结果。 (陕西中医学院,2001)
4. 金元四大家在诊病、辨证中重视病机的是\_\_\_\_\_。 (陕西中医学院,2000)
5. “证名”是对当前所现证候的\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_等所作的概括。 (天津中医药大学,2004)
6. 中医诊断的基本原理包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。 (天津中医药大学,2004)
- 三、名词解释
- 见微知著 (河北医科大学中医学院,2004)
- 四、简答题
1. 怎样理解中医诊断的基本原理? (陕西中医学院,2001)
2. 为什么要诊法合参? (河北医科大学中医学院,2005)



【施今墨辨心病】施今墨先生是著名中医临床家,中医泰斗,北京“四大名医”之一,是近现代中医学学术发展史上的重要人物。他对心脑血管疾病、呼吸系统疾病、消化系病、精神神经疾病等都有较深入的研究。尤其在治疗心脏病方面有丰富经验,形成了自己独特的治疗方法。他结合祖国医学和现代医学对心脏生理、病理的认识,将常见心脏病分为3类:心阳不振、心阴不足、心绞痛。关于心脉痹阻证,施今墨先生论之可分为数因,有心虚邪干而痛,有阳气郁伏而痛,有血瘀在络不行而痛,有血虚不荣而痛,有痰湿阻抑而痛;最后皆导致血行不畅,不通而痛。

# 第一章 望 诊

## 第一节 全身望诊

望诊注意事项:一光线;二诊室温度;三充分暴露受检部位。

### I 望 神

#### 板书与教案栏——浓缩教材精华，打破听记矛盾

- (一) 神的概念:广义的神,是指人体生命活动的外在表现;狭义的神,专指人体的精神、意识、思维活动。  
(二) 望神的重点及主要内容:目光、色泽、神情和体态四个方面,其中,尤以目光为重点。

- (三) 神的表现形式
- |       |  |
|-------|--|
| 1. 得神 | (1) 临床表现:神志清楚,反应灵敏,表情丰富自然,两目精彩,面色荣润,呼吸平稳,语言清晰,肌肉不削,动作自如,饮食如常<br>(2) 意义:提示正气充足,精气未伤,为无病或病轻  |
| 2. 少神 | (1) 临床表现:精神不振,两目乏神,面色少华,肌肉松软,倦怠乏力,动作迟缓,少气懒言<br>(2) 意义:提示正气不足,精气轻度损伤,为轻病、疾病恢复期或体弱   |
| 3. 失神 | (1) 精亏神衰:精神萎靡,面色无华,两目晦暗,呼吸气微或喘促,语言错乱,形体羸瘦,动作艰难,反应迟钝,甚则神识不清。提示正气大伤,精气亏虚,属病重<br>(2) 邪盛神乱:壮热烦躁,四肢抽搐;或神昏谵语,循衣摸床,撮空理线;或猝倒神昏,两手握固,牙关紧急。提示邪气亢盛,热扰神明,邪陷心包;或肝风挟痰蒙蔽清窍,阻闭经络,属病重   |
| 4. 假神 | (1) 临床表现:为久病重病本已失神,但突然神识清醒,目光转亮而浮光外露,言语不休,想见亲人;或病至语声低微断续,忽然语声清亮起来;或原来面色晦暗无华,而突然两颧泛红如妆;或原来毫无食欲,突然食欲增强<br>(2) 意义:提示精气极度衰竭,正气将脱,阴不敛阳,虚阳外越,阴阳即将离决,属病危<br>(3) 注意假神与病情好转的区别:假神多见于垂危病人,其“好转”之象出现突然、短暂;其“好转”之象与全身整体恶化的病情不相符合。真正的病情好转之象是逐渐出现且持久,并与整体状况好转相一致,如饮食渐增,面色渐润,身体功能渐复等等 |



轻松一刻

【望眼诊病】医生对病人说:“你的病似乎非常严重,只看你一只眼睛我就知道你患了肺炎,经常发热,关节有风湿。”

病人:“请你看另外一只眼睛,你刚才看的这只是我的假眼。”

得神、少神、失神、假神鉴别表

观察项目	得神	少神	失神	假神
目光	目光明亮,顾盼灵活	目光乏神,双目少动	目光晦暗,瞳神呆滞	目光忽亮,但浮光外露
神情	神志清楚,表情丰富	精神不振,思维迟钝	精神萎靡或神志昏迷	突然神清,但躁动不安
面色	面色荣润	面色少华	面色无华	两颧泛红如妆
体态	肌肉不削,动作自如	肌肉松软,动作迟缓	大肉已脱,动作艰难	久病卧床,忽思活动
饮食	食欲旺盛	食欲稍减	食欲不佳	突然食欲增强

(三) 神的表现形式

5. 神志失常
- (1) 焦虑恐惧:见于卑慄、脏躁等病。多属虚证
  - (2) 狂躁不安:见于狂病、外感热病等。多属阳证
  - (3) 淡漠痴呆:见于癫病、痴呆等。多属阴证
  - (4) 猝然昏倒:病人突然尖叫,随即昏倒,两目上视,四肢抽搐,口吐涎沫,常因咬破舌尖而出现血沫,醒后如常。见于痫病

(四) 望神的注意事项 做到神形合参:神为形之主,形为神之舍,两者关系密切。如体健则神旺,体弱则神衰;但神形演变有不一致性,如久病形羸色败,则虽神志清醒,也属失神,所以要神形合参。

## 测试与考研栏——驰骋考研战场，成就高分能手

### 一、选择题

1. 失神与神气不足的共同表现是
  - A. 言语失伦
  - B. 表情淡漠
  - C. 倦怠乏力
  - D. 面色晦暗
  - E. 以上都不是

(中医综合 A 型题,2000,16 题)
2. 失神病人的临床表现有
  - A. 言语失伦
  - B. 颧赤如妆
  - C. 呼吸异常
  - D. 动作失灵

(中医综合 X 型题,2001,129 题)
3. 语无伦次,笑骂狂言,登高而歌,弃衣而走,可诊断为
  - A. 癫证
  - B. 狂证
  - C. 痫证
  - D. 蓄血证
  - E. 阳明腑实证 (中医综合 A 型题,1997,17 题)
4. 猝然神昏、口开、手撒、遗尿属于
  - A. 中风入脏
  - B. 风中经络
  - C. 中风闭证
  - D. 中风脱证

(成都中医药大学,1998)
5. 下列哪些属于神志异常?
  - A. 癫狂怒骂
  - B. 精神痴呆
  - C. 哭笑无常
  - D. 颧赤如妆
  - E. 谵语神昏

(成都中医药大学,1998)
6. 下列哪些是神的表现?
  - A. 面色
  - B. 体态
  - C. 目光
  - D. 神志
  - E. 声息

(成都中医药大学,1998)
7. 下列哪项不属于“失神”的表现
  - A. 强迫体位
  - B. 大肉已脱
  - C. 表情淡漠
  - D. 喃喃自语

(成都中医药大学,1998)
8. 下列何项不属失神表现



研究进展

【黑箱理论】控制论把研究对象看作是一个“黑箱”,它的内部结构和性能是未知的,有待于去研究、探索。在不打开黑箱的条件下,通过研究它的输入、输出的信息,来达到推知其内部结构与功能情况的目的。黑箱理论是认识和研究事物的有效方法,尤其对那些内部结构非常复杂的系统。中医诊断学的“司外揣内”原理,正是从外部进行观察,而不破坏机体结构的诊断方法,与黑箱理论有着惊人的相似之处。

- A. 颧赤如妆      B. 神昏谵语      C. 肌肉瘦削      D. 神昏谵语  
 C. 瞳仁呆滞      D. 表情淡漠      (天津中医药大学,2004)  
 E. 肌肉瘦削      (成都中医药大学,2000)
9. 失神的临床表现不包括  
 A. 神志昏迷      B. 言语失伦  
 C. 目暗睛迷      D. 健忘嗜睡  
 (成都中医药大学,2003)
10. 下列哪项属于神气不足的表现  
 A. 两目晦暗      B. 动作艰难  
 C. 呼吸气微      D. 精神不振  
 (成都中医药大学,2003)
11. 望神的重点在于  
 A. 目光      B. 神志  
 C. 面色      D. 形态  
 E. 语声      (长春中医药大学,2005)
12. 神在全身皆有表现,但最突出地表现于  
 A. 语言      B. 动态  
 C. 目光      D. 表情  
 E. 应答反应      (黑龙江中医药大学,2005)
13. 病人狂躁妄动,胡言乱语,打人骂詈,不避亲疏。其病机是  
 A. 气郁化火,痰火扰心  
 B. 阳明热盛,扰乱神明  
 C. 肝风挟痰,蒙蔽清窍  
 D. 痰气郁结,蒙蔽心神  
 (天津中医药大学,2004)
14. 下列何项不是精亏神衰的失神表现  
 A. 面色无华      B. 呼吸气微
15. 病人突然昏倒,口吐涎沫,四肢抽搐,醒后如常,属于  
 A. 狂病      B. 癫病  
 C. 痫病      D. 中风  
 (天津中医药大学,2004)

## 二、填空题

望诊的主要内容是观察人体的\_\_\_\_\_以推断体内变化。  
 (陕西中医学院,2000)

## 三、名词解释

- 假神      (陕西中医学院,2002)
- 失神      (黑龙江中医药大学,2002)
- 卑喋      (天津中医药大学,2004)

## 四、判断改错题

古人将失神的表现比喻为“残灯复明”。  
 (陕西中医学院,1999)

## 五、简答题

- 痫病之“猝然昏倒”是否失神?为什么?  
 (成都中医药大学,2001)
- 假神与病情好转有啥区别?  
 (长春中医药大学,2005)
- 假神有何临床表现?  
 (河北医科大学中医学院,2004)
- 试述虚证失神的临床表现及意义。  
 (河北医科大学中医学院,2005;成都中医药大学,1999)
- 怎样判断假神?其临床表现如何?  
 (黑龙江中医药大学,2003)

# II 望 色

## 板书与教案栏——浓缩教材精华,打破听记矛盾

- (一) 望色的原理和意义
- 色与泽的意义
    - (1) 颜色属阴、属血,是血色之外露,主要反映血液的盈亏和运行状况
    - (2) 光泽属阳、属气,是脏气的光华,主要反映精气的盛衰
    - (3) 对预测病情轻重和转归来说,泽比色更有意义
  - 《灵枢·五色》和《素问·刺热》认为颜面不同区域分属不同脏腑



【头痛病】吴先生嗓子疼,到医院后,医生说:“你的扁桃腺发炎,最好把它切除。”半年后,吴先生腹部又疼了,到医院后,医生说:“你的盲肠发炎了,必须把它切除。”几个月后,吴先生又来找医生,医生问:“你又哪不舒服了?”  
 吴先生鼓起勇气说:“医生,我实在不敢对您说啊!这次我是头疼!!”

(二) 常色与病色

1. 常色:指人在生理状态时的面部色泽,说明机体气血津液充盈,脏腑功能良好。常色有主色和客色之分

特征:明润、含蓄

中国人常色:红黄隐隐,明润含蓄

主色:指与生俱来,终生基本不变的面色,往往与种族和遗传有关

客色:指人体受季节气候、地理环境、饮食、情绪等因素影响,出现短暂、轻微变化的面色

2. 病色:指人体在疾病状态下面部显示的异常色泽

特征:或晦暗枯槁,或鲜明暴露,或不应时应位,或某色独现

病色根据其有无光泽

而有善恶之分

善色:凡病色明亮润泽者,称为善色,表明脏腑精气未衰,胃气尚能上荣于面,称为“气至”,多属新病、轻病、阳证,易于治疗,预后较好

恶色:凡五色晦暗枯槁者,称为恶色,表明脏腑精气衰败,胃气不能上荣于面,称为“气不至”,多属久病、重病、阴证,不易治疗,预后较差

(三) 五色主病

1. 青色:主寒证、痛证、血瘀证和惊风证(以及肝病<sup>[4]</sup>)

- ① 面色淡青或青黑——属寒盛、痛剧
- ② 面色、口唇青紫——多属心气、心阳虚衰,血行瘀阻
- ③ 面色青黄(即面色青黄相间,又称苍黄)——属肝郁脾虚
- ④ 小儿眉间、鼻柱、唇周显现青色——小儿惊风或欲作惊风

2. 赤色:主热证,亦见于戴阳证

- (1) 满面通红——属实热证
- (2) 午后两颧潮红——属阴虚证
- (3) 久病重病面色苍白,却时而颧颊泛红游移不定——戴阳证

3. 黄色:主脾虚、湿证

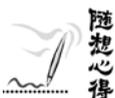
- (1) 面色萎黄——脾胃气虚
- (2) 面黄虚浮黄胖——脾虚湿蕴
- (3) 面目肌肤——身俱黄者,称为黄疸。其色鲜明如橘皮者,为阳黄,属湿热。其色晦暗如烟熏者,为阴黄,属寒湿

4. 白色:主虚证(包括血虚、气虚、阳虚)、寒证、脱血、夺气

- (1) 面色淡白无华——血虚证或失血证。
- (2) 面色晄白虚浮——阳虚水泛
- (3) 面色苍白——阳气暴脱或阴寒内盛

5. 黑色:主肾虚、寒证、水饮、血瘀、剧痛<sup>[5、中]</sup>

- (1) 面色黑而暗淡——多属肾阳虚
- (2) 面色黑而干焦——多属肾阴虚
- (3) 眼眶周围见黑色——多属肾虚水饮内停,或寒湿带下
- (4) 面色黧黑,肌肤甲错——多由血瘀日久所致



## (四) 望色十法

汪宏《望诊遵径》提出,用以动态望色。

十法	特色	主病	动态变化
浮	面色浮显	表证	浮→沉,表邪入里
沉	面色沉隐	里证	沉→浮,里邪出表
清	面色清明	阳证	清→浊,阳证转阴
浊	面色浊暗	阴证	浊→清,阴证转阳
微	面色浅淡	虚证	微→甚,因虚致实
甚	面色深浓	实证	甚→微,实证转虚
散	面色疏散	新病	散→转,邪气渐聚
转	面色壅滞	久病	转→散,邪气将解
泽	面色润泽	轻病	泽→夭,精气渐衰
夭	面色枯槁	重病	夭→泽,精气渐复

## (五) 病色交错

意义:根据病与色的五行属性是相应、相性或相克来判断病之顺逆吉凶。

正病正色:病与色相应。

病色交错:病与色不相应。

五脏	正病 正色	病色交错				附注: 1) 相生为吉,顺证。色生病为吉 中大顺,病生色为叶中小逆; 2) 相克为凶,逆证。病克色为凶 中顺,色克病为凶中逆
		色生病 (吉中之顺)	病生色 (吉中小逆)	病克色 (凶中之顺)	色克病 (凶中之逆)	
肝	青	黑	赤	黄	白	
心	赤	青	黄	白	黑	
脾	黄	赤	白	黑	青	
肺	白	黄	黑	青	赤	
肾	黑	白	青	赤	黄	

## 测试与考研栏——驰骋考研战场，成就高分能手

## 一、选择题

1. 《素问·刺热篇》把哪脏与额加以联系

A. 肝

B. 肺

C. 心

D. 脾

E. 肾

(中医综合 A 型题, 2001, 14 题)

2. 《灵枢·五色篇》把眉间部位称为



轻松一刻

【绝症】病人：“我不明白，别的医生都说我得的是不治之症，可你怎么能肯定我的病会治好呢？”

医生：“我经过严格核实的，统计数字表明：得了这种病的人十分之一是能好的。”

病人：“太可怕了，你说我会好的，是在骗我。”

医生：“别怕，你可是我的第十个这样的病人，前九个都已经死了。这样一个简单的算术问题难道你得出答案吗？”

- A. 明堂                      B. 阙  
C. 庭                          D. 藩  
E. 蔽                      (中医综合 A 型题,1995,15 题)
3. 在明堂藩蔽图中,前额称为  
A. 明堂                      B. 庭  
C. 引垂                      D. 基  
                                    (长春中医药大学,2005)
4. 对病人面色的观察,首先应注意鉴别  
A. 主色与客色              B. 常色与病色  
C. 主色与病色              D. 客色与病色  
E. 善色与恶色 (中医综合 A 型题,1998,17 题)
5. 主死的恶候,有哪一项是错误的?  
A. 青如草兹                  B. 赤如衄血  
C. 白如枯骨                  D. 黄如枳实  
E. 黑如乌羽 (中医综合 A 型题,1993,15 题)
6. 常色包括  
A. 主色与善色              B. 客色与善色  
C. 主色与客色              D. 主色与恶色  
                                    (成都中医药大学,1998)
7. 望面色中“气不至”的概念是指  
A. 正气不达病所              B. 病与色不相应  
C. 面色晦暗枯槁              D. 面色鲜明润泽  
                                    (成都中医药大学,1998)
8. 在五色主病中,青色主  
A. 寒证                      B. 热证  
C. 虚证                      D. 湿证  
E. 水饮                      (中医综合 A 型题,1996,17 题)
9. 小儿出现高热,面部青紫,尤以鼻柱、两眉间及口唇四周为甚,往往属于  
A. 血热瘀滞                  B. 肾阴耗竭  
C. 气滞血瘀                  D. 动风先兆  
E. 湿热熏蒸 (中医综合 A 型题,1998,16 题)
10. 肌肤甲错,眼眶晦暗,多属  
A. 先天不足                  B. 后天失养  
C. 脏腑精气衰败              D. 内有干血  
E. 肾精亏损 (中医综合 A 型题,2000,15 题)
11. 肾精久耗,虚火灼阴,则  
A. 面黑而干焦                  B. 面黑而浅淡  
C. 二者均是                  D. 二者均非  
                                    (中医综合 C 型题,2003,95 题)
12. 在五色望诊中,白色的主病是  
A. 湿证                      B. 水饮  
C. 痛证                      D. 夺气  
E. 瘀血 (中医综合 A 型题,1997,18 题)
13. 眼眶周围发黑的原因有  
A. 肾虚                      B. 水饮  
C. 痛证                      D. 瘀血  
                                    (中医综合 X 型题,1999,129 题)
14. 妇女面青,多由于  
A. 水饮内停                  B. 湿浊下注  
C. 肝肾阴虚                  D. 肝强脾弱  
                                    (中医综合 X 型题,2002,129 题)
15. 肝郁脾虚病人的面色是  
A. 萎黄                      B. 青黄  
C. 青紫                      D. 面黄如橘  
E. 晦暗  
                                    (中医综合 A 型题,2003,15 题)
16. 青色与黑色的共同主病为  
A. 寒证、湿证、虚证          B. 寒证、痛证、瘀血  
C. 湿证、瘀血、惊风          D. 水饮、瘀血、痛证



【邓铁涛辨心病】邓铁涛,广州中医药大学教授,博士生导师,岭南温病学派及中医诊断学泰斗。基于中医的整体观念,在 20 世纪 80 年代,邓铁涛教授提出了五脏相关学说,临床上一直在用五脏相关学说指导临床实践,对于心脏病的治疗亦如此,认为心病之本多因心脾气虚,心病之标多为痰瘀交阻。

邓老认为心脏阳气亏虚是心虚主因,标实由本虚发展而来,阳气虚可导致瘀血、水饮。心病发于心不止于心,而以他脏为标。心为火而脾为土,乃母子关系,因此,心病与脾胃的关系密切。邓老认为岭南土地薄,气候潮湿,或因膏粱厚味、情志劳逸,或因年老体衰,元气不足,易致脾胃虚弱,健运失司,水湿不化,聚而为痰,痰湿壅遏于胸,胸阳不得宣展,血脉凝滞不畅而成瘀血。

- E. 惊风、痛证、寒证  
(中医综合 A 型题,2005,16 题)
17. 面色红可见于  
A. 实热证 B. 戴阳证  
C. 虚热证 D. 真寒假热证  
E. 真热假寒证 (成都中医药大学,1998)
18. 戴阳证面色的表现  
A. 满面通红 B. 面赤如妆  
C. 两颧潮红 D. 面色青紫  
(成都中医药大学,2000)
19. 小儿惊风的典型表现  
A. 面色淡白或青紫  
B. 面色或口唇青紫  
C. 眉间鼻柱唇周青紫  
D. 面色青黄 (成都中医药大学,1999)
20. 病色包括  
A. 客色与善色 B. 善色与恶色  
C. 恶色与主色 D. 客色与恶色  
(成都中医药大学,2003)
21. 面色淡黄枯槁无光者称  
A. 萎黄 B. 黄胖  
C. 黄疸 D. 阴黄  
(陕西中医学院,2002)
22. 眼眶周围发黑的临床意义  
A. 肾虚、水饮、瘀血 B. 肾虚、水饮、痰浊  
C. 肾虚、水饮、液亏 D. 肾虚、水饮、寒湿带下  
(陕西中医学院,2002)
23. 面色淡白无华多属  
A. 气虚 B. 血虚  
C. 阳虚 D. 亡阳  
(长春中医药大学,2005)
24. 下列不属青色主病的是  
A. 寒证 B. 痛证  
C. 水饮 D. 惊风  
(长春中医药大学,2005)
25. 病色交错,肾病见白色为  
A. 吉中之顺 B. 吉中之小逆
- C. 正病症色 D. 凶中之顺  
E. 凶中之逆
- (中医综合 A 型题,1992,14 题)
26. 望色十法中,“夭”是指  
A. 色惨 B. 色闭  
C. 色开 D. 色深浓  
E. 色枯槁 (中医综合 A 型题,1991,12 题)
27. 寒证的面色可见  
A. 面青 B. 面黑  
C. 面黄 D. 面白  
(中医综合 X 型题,2004,118 题)
28. 在望色十法中“散”主  
A. 表证 B. 阳证  
C. 实证 D. 新病  
E. 轻病 (成都中医药大学,1998)
29. 望色十法中“微”主  
A. 色枯槁 B. 色壅滞  
C. 色惨淡 D. 色浊暗  
(成都中医药大学,1999)
30. 望色十法中,散转是测  
A. 生死 B. 表里  
C. 阴阳 D. 久近  
(成都中医药大学,2000)
31. 下列属吉中之小逆的是  
A. 肾病见黄色 B. 脾病见白色  
C. 肺病见青色 D. 肝病见黑色  
(成都中医药大学,2000)
32. 面色黑可主  
A. 瘀血 B. 水饮  
C. 痛证 D. 寒证  
E. 肾虚 (成都中医药大学,2000)
33. 面色黄色主病是  
A. 热证、湿证 B. 痿证、湿证  
C. 虚证、寒证 D. 寒证、湿证  
(成都中医药大学,2000)
34. 寒证、痛证、瘀血证均能见到的面色是  
A. 青色 B. 赤色



轻松一刻

【兼职】甲生是一位勤奋好学的学生,他利用寒暑假兼职赚取学费。白天帮肉贩割肉,晚上则到医院工作。某晚,有位老妇因急诊要施行手术,由甲生用轮床推她进手术室。

老妇看了甲生一眼,突然惊惶失色的狂喊:“天啊!你是那个杀猪的,你要把我推到哪啊!”

- C. 黄色                      D. 白色  
E. 黑色                      (成都中医药大学,2000)
35. 在望色十法中“清”主  
A. 表证                      B. 阳证  
C. 实证                      D. 新病  
E. 轻病                      (成都中医药大学,2001)
36. 按五行理论,心病的难治之色为  
A. 青                        B. 赤  
C. 白                        D. 黑  
                                    (长春中医药大学,2005)
37. 望色十法中,“微甚”是判断  
A. 表里                      B. 阴阳  
C. 虚实                      D. 久近  
                                    (广州中医药大学,2006)
38. 面目肌肤俱黄,黄而晦暗如烟熏属于  
A. 萎黄                      B. 黄胖  
C. 阴黄                      D. 阳黄  
                                    (广州中医药大学,2006)
39. 下列病色交错中,属顺证的有  
A. 肾病见白色              B. 肾病见青色  
C. 肺病见青色              D. 心病见白色  
E. 脾病见白色              (成都中医药大学,2001)
40. 下列哪些是病色的表现  
A. 晦暗枯槁                B. 含蓄隐隐  
C. 鲜明暴露                D. 一色独见  
E. 应时应位                (成都中医药大学,2003)
41. 阴虚证的面色可见  
A. 满面通红                B. 两颧潮红  
C. 面白时而泛红如妆      D. 面青颊赤  
                                    (天津中医药大学,2004)
42. 面色黧黑,肌肤甲错可见于  
A. 肾精久耗                B. 肾阳亏虚  
C. 水饮内停                D. 血瘀日久  
                                    (天津中医药大学,2004)
43. 面色发青的所主病证是  
A. 寒证                      B. 痛证  
C. 血瘀                      D. 痰饮  
E. 惊风                      (天津中医药大学,2004)
44. 青色可见于除哪项外的所有病证  
A. 寒证                      B. 痛证  
C. 瘀血                      D. 惊风  
E. 虚证                      (黑龙江中医药大学,2005)
45. 重危病人,面色苍白,但时而泛红如妆,属于  
A. 阴虚                      B. 血虚  
C. 气血两虚                D. 戴阳证  
E. 真热假寒证              (黑龙江中医药大学,2005)

## 二、填空题

1. 面色淡黄、枯槁无光称为\_\_\_\_\_,常见于\_\_\_\_\_所致。 (成都中医药大学,2003)
2. 常色分为\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。 (陕西中医学院,1999;黑龙江中医药大学,2002)
3. 脾病见赤色为病色交错中的\_\_\_\_\_,见白色为\_\_\_\_\_,见青色为\_\_\_\_\_。 (成都中医药大学,2000)
4. 面黄虚浮主\_\_\_\_\_。 (长春中医药大学,2005)
5. 面黑暗淡多属\_\_\_\_\_。 (长春中医药大学,2005)
6. 中国人正常面色表现为\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_。 (天津中医药大学,2004)
7. 面色白主证为\_\_\_\_\_。 (黑龙江中医药大学,2004)
8. 面部青色主病为\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_。 (黑龙江中医药大学,2002)

## 三、名词解释

1. 黄胖 (成都中医药大学,2001)
2. 气色 (河北医科大学中医学院,2004)
3. 主色 (河北医科大学中医学院,2005)
4. 客色 (河北医科大学中医学院,2005;黑龙江中医药大学,2003)
5. 病色 (黑龙江中医药大学,2002)
6. 善色 (黑龙江中医药大学,2002)
7. 阴黄 (黑龙江中医药大学,2002)



研究  
进展

【中医学所揭示的“生物全息律”】生物全息学说认为,生物体的任何一个相对独立的部分,都是整体的成比例地缩小,很像是一幅全息照片。这一理论也揭示了中医学所蕴藏的科学原理,为中医学“见微知著”的诊断原理提供了一定的理论依据。

## 四、判断分析题

1. 常色有善色和恶色之分。

(成都中医药大学,2000)

2. 皮肤黄中显黑,黑而晦暗者属阴黄。

(陕西中医学院,1998)

## 五、判断改错题

面色黧黑而肌肤甲错,属肾虚。

(陕西中医学院,2000)

## 六、简答题

1. 举例说明面部色和泽在望诊中的意义。

(陕西中医学院 2001;河北医科大学中医学院,2005)

2. 面色红赤是否都主热证?为什么?

(成都中医药大学,2000)

3. 如何鉴别阴黄、阳黄?(广州中医药大学,2005)

4. 五色各主何病证?

(广州中医药大学,2002;黑龙江中医药大学,2002)

## III 望 形

### 板书与教案栏——浓缩教材精华,打破听记矛盾

(一) 原理:形由五体构成,而五体内合五脏

(二) 望形的内容

1. 形体强弱

- (1) 体强:即身体强壮。如骨骼粗大,胸廓宽厚,肌肉充实,皮肤润泽。说明内脏坚实,气血旺盛,抗病力强
- (2) 体弱:即身体衰弱。如骨骼细小,胸廓狭窄,肌肉瘦削,皮肤枯燥。说明内脏脆弱,气血不足,抗病力弱

2. 形体胖瘦

- (1) 胖而能食,肌肉结实,神旺有力——为形气有余。多属精气充足,身体健康
- (2) 胖而食少,肉松皮缓,神疲乏力——为形盛气虚。多属阳气不足,多痰多湿
- (3) 体瘦颧红,皮肤焦干——为形瘦阴虚。多属阴血不足、内有虚火
- (4) 久病卧床不起,骨瘦如柴——为脏腑精气衰竭,气液干枯,属病危

3. 体质形态

- (1) 阴脏人:体型矮胖,头圆颈粗,肩宽胸厚,身体姿势多后仰  
特点:阳较弱而阴偏旺,患病后易从阴化寒,导致寒湿内停
- (2) 阳脏人:体型瘦长,头长颈细,肩窄胸平,身体姿势多前屈  
特点:阴较亏而阳偏旺,患病后易从阳化热,导致伤阴伤津
- (3) 阴阳和平之人:又称平脏之人。体质介于前两者之间  
特点:阴阳平衡,气血调匀



【错失良机】报上登出一份通缉令,小查理看到了,问:“这是什么?”

父亲说:“这是抓坏人的通缉令。”

“那么照片是谁的?”

“是坏人的。”

“啊?”小查理一脸困惑,“为什么不在拍照时就抓住他呢?”

## 测试与考研栏——驰骋考研战场，成就高分能手

### 一、选择题

1. 中焦火盛的表现是  
 A. 胖而能食      B. 肥而食少      C. 肾虚水肿      D. 胃强脾弱  
 C. 形瘦食多      D. 形瘦食少      (成都中医药大学,2000)  
 E. 以上都不是 (中医综合 A 型题,1994,16 题)
2. 下列哪项非阴脏人的表现  
 A. 体型矮胖      B. 体姿多前屈      C. 肩宽背厚      D. 头圆形  
 (成都中医药大学,1998)
3. 形胖、食少、少气懒言多属

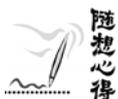
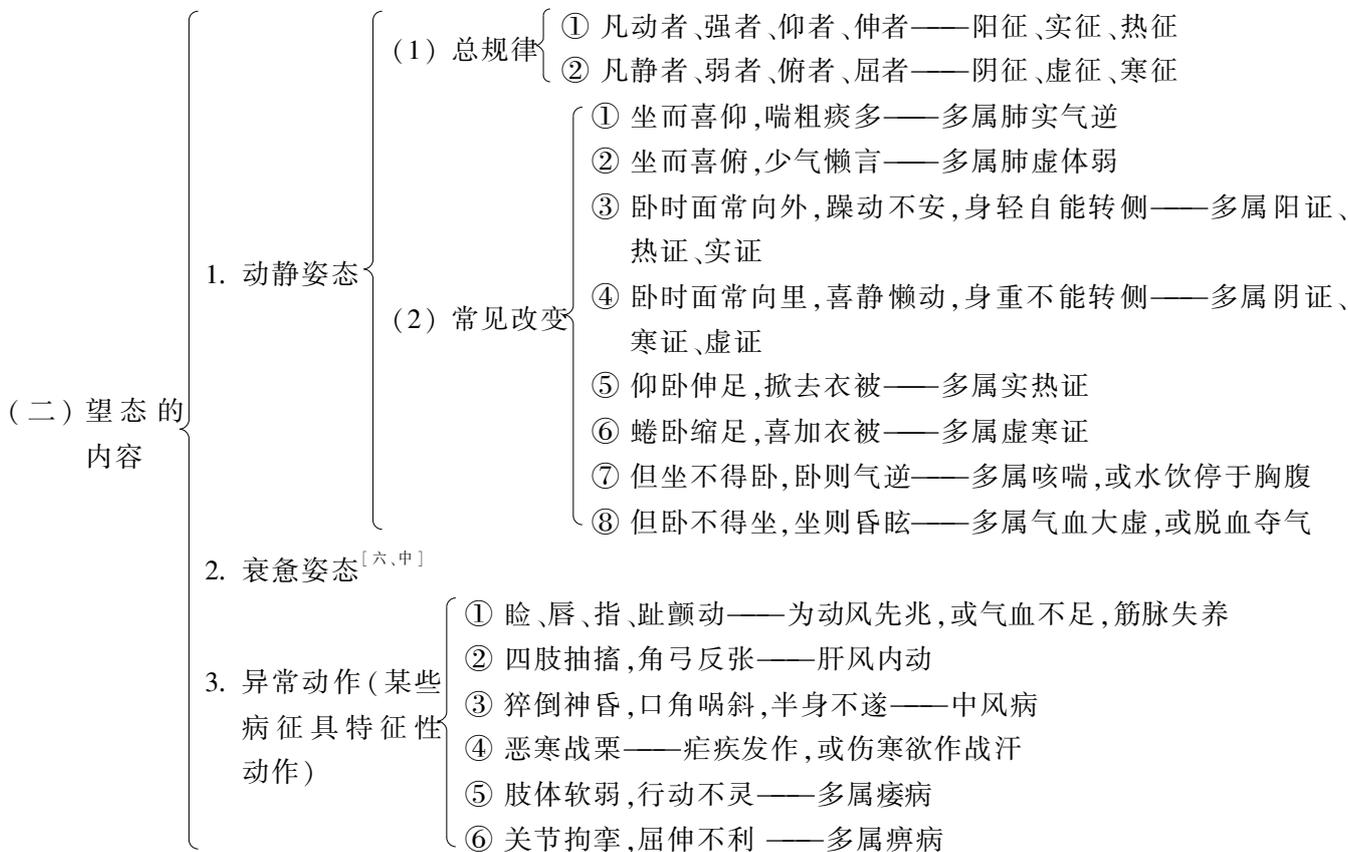
- A. 肝郁脾虚      B. 脾虚有痰  
 C. 肾虚水肿      D. 胃强脾弱  
 (成都中医药大学,2002)
- 二、判断说明题  
 形胖食少,神疲乏力,属形气不足。  
 (成都中医药大学,2002)

- 三、填空题  
 形瘦食多为\_\_\_\_\_ ;形瘦食少为\_\_\_\_\_ ;体胖食少为\_\_\_\_\_。  
 (成都中医药大学,2003)

## IV 望 态

## 板书与教案栏——浓缩教材精华，打破听记矛盾

(一) 病人的动静姿态是疾病的外在表现。“阳主动,阴主静”。



## 测试与考研栏——驰骋考研战场，成就高分能手

### 一、选择题

#### 1. 肺胀可见

- A. 坐而仰首,喘而痰多
- B. 坐而俯首,气短懒言
- C. 但坐不得卧,卧则气逆
- D. 但卧不能坐,坐则昏沉
- E. 咳逆倚息不得卧

(中医综合 B 型题,1997,81 题)

#### 2. 气血俱虚可见

- A. 坐而仰首,喘而痰多
- B. 坐而俯首,气短懒言
- C. 但坐不得卧,卧则气逆
- D. 但卧不能坐,坐则昏沉
- E. 咳逆倚息不得卧

(中医综合 B 型题,1997,82 题)

#### 3. 下列哪项是脏腑精气衰竭的表现?

- A. 体胖食少,神疲乏力
- B. 体瘦能食,舌红苔黄
- C. 体瘦颧红,皮肤枯干
- D. 体瘦食少,舌淡苔白
- E. 大骨枯槁,大肉陷下

(中医综合 A 型题,2004,14 题)

#### 4. 病人坐而喜仰多属

- A. 气血大虚
- B. 脱血夺气
- C. 肺虚少气
- D. 肺实气逆

(成都中医药大学,1999)

#### 5. 身润动振振欲僻地属

- A. 肝阳化风
- B. 虚风内动
- C. 阴液大伤
- D. 阴寒内盛

(成都中医药大学,1999)

#### 6. 关节拘挛,屈伸不利多属

- A. 痹证
- B. 痿证
- C. 痉证
- D. 厥证

(长春中医药大学,2005)

#### 7. 两膝屈伸不利,行则俯身扶物提示

- A. 精气神明将衰惫之象
- B. 心肺宗气将衰惫之象
- C. 肾将衰惫之象
- D. 筋将衰惫之象
- E. 骨将衰惫之象

(陕西中医学院,2001)

#### 8. 哪些病证可出现但坐不得卧,卧则气逆的表现

- A. 哮喘肺胀
- B. 气血大虚
- C. 肺虚体弱
- D. 肺阴不足
- E. 水饮停于胸腹

(陕西中医学院,2001)

### 二、填空题

1. 病人肢体软弱,运动不灵,多属\_\_\_\_\_;关节拘挛,屈伸不利,多属\_\_\_\_\_。

(陕西中医学院,2001)

2. 仰卧伸足,掀去衣被者为\_\_\_\_\_。

(长春中医药大学,2005)

### 三、临床意义题

角弓反张

(陕西中医学院,2001;广州中医药大学,2002)



轻松一刻

【自知之明】同事负责教育学院入学考试的面试部分,当他问一个考生“为什么你选择教师这一职业”时,考生说:“我小时曾立志长大后要做伟人。念中学时,我觉得做伟人太辛苦了,便将志向改为伟人的妻子。但现在,我知道我能做伟人妻子的机会实在渺茫,所以又改变主意,决定做伟人的老师。”

结果她被录取了。

## 第二节 局部望诊

### I 望头面

板书与教案栏——浓缩教材精华，打破听记矛盾

- (一) 望头部
- 1. 头形
    - (1) 头大面小,智力低下——肾精亏损;水停于脑
    - (2) 头小尖圆,智力低下——肾精不足,颅骨失养
    - (3) 头顶平坦,颅呈方形——肾精亏虚;脾虚精亏(佝偻病、先天梅毒)
  - 2. 囟门:婴幼儿颅骨接合未紧所致之骨间隙(前囟、后囟)
    - 前囟——菱形,出生后12~18月闭合
    - 后囟——三角形,出生后2~4月闭合
  - (1) 囟门突起(凶填)——实证(温邪上攻;颅内水停;脑髓有病)
  - (2) 囟门凹陷(凶陷)——虚证(伤津精亏,脑髓失充)
  - (3) 囟门迟闭(解颅)——肾气不足,发育不良
  - 3. 动态 头摇不自主——肝风内动;年老亏虚,脑神失养
  - 4. 头发
    - (1) 发黑稠密润泽——肾气充盛,精血充足
    - (2) 发黄——精血不足;肾精亏损;疳积病
    - (3) 发白——肾虚;劳神伤血;先天禀赋
    - (4) 脱发——斑秃(血虚受风);青年发疏(肾虚);多屑多脂(血热化燥)
- (二) 望面部
- 1. 面形异常
    - (1) 面肿
      - 1) 脸面先肿,发肿迅速——外感风邪,肺失宣降(阳水)
      - 2) 面肿眇白,发肿缓慢——脾肾阳虚,水湿泛滥(阴水)
      - 3) 面肿唇青,心悸气促——心肾阳衰,水气凌心
    - (2) 腮肿
      - 1) 腮部漫肿,柔韧压痛——痄腮(温毒上攻——流腮)
      - 2) 颧下颌上,发肿寒热——发颐(阳明热毒——脓腮)
    - (3) 面削颧耸,骨枯肉陷——面脱(精气耗竭)
    - (4) 口眼喎斜
      - 1) 口眼喎斜,面肌不仁——风邪中络
      - 2) 口眼喎斜,半身不遂——风中脏腑
  - 2. 特殊面容
    - (1) 惊恐貌——小儿惊风;狂犬病;瘵气(甲亢)
    - (2) 苦笑貌——脐风、破伤风
    - (3) 狮面——麻风病



考  
研  
导  
引

【湖南中医药大学中医诊断学科】该校中医诊断学科于1990年10月成立全国唯一的中医诊断研究所,1993年被确认为国家中医药管理局第一批重点学科,2002年确认为国家重点学科。20多年来,已形成病证规范化、四诊客观化、辨证微观化、教学现代化四个稳定的研究方向,覆盖了整个中医诊断领域。

## 测试与考研栏——驰骋考研战场，成就高分能手

### 一、选择题

(中医综合 X 型题, 2006, 115 题)

1. 未老先衰, 头发枯萎, 早脱、早白的病机是

- A. 肝失疏泄                  B. 肾精不足  
C. 肾气不固                  D. 脾虚不运  
E. 肺气虚衰

(中医综合 A 型题, 2001, 13 题)

2. 斑秃属于

- A. 血虚受风                  B. 精血不足  
C. 肾阴不足                  D. 营血有热  
E. 心血不足 (中医综合 A 型题, 1994, 17 题)

3. 导致小儿囟门高突的原因有

- A. 温病火邪上攻  
B. 脾胃虚弱, 骨骼失养, 发育不良  
C. 颅内水液停聚  
D. 先天肾精不足, 骨骼发育不良

4. 发黄稀疏干枯者属于

- A. 肾虚                          B. 精血不足  
C. 血热                          D. 疔积

(成都中医药大学, 2000)

5. 发黄稀疏干枯者多属

- A. 肾虚                          B. 精血不足  
C. 血热                          D. 血虚受风

(成都中医药大学, 2003)

### 二、填空题

1. 小儿囟门突起主\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。

(长春中医药大学, 2005)

2. 发黄干枯, 稀疏易落为\_\_\_\_\_。

(长春中医药大学, 2005)

## II 望 五 官

## 板书与教案栏——浓缩教材精华，打破听记矛盾

(一) 望目: 心、肝、肾

眼部分候脏腑——“五轮学说”

部 位	解 剖 位 置	五 轮	脏 腑
两 眦	眦部白睛, 两眦皮肤, 泪器	血 轮	心
黑 睛	角膜, 虹膜	风 轮	肝
白 睛	球结膜, 前部巩膜	气 轮	肺
瞳 仁	瞳孔, 后方晶体, 玻璃体, 脉络膜	水 轮	肾
眼 睑	上下睑皮肤, 肌肉, 睑板, 睑结膜	肉 轮	脾



【问口渴】“我动手术了，”一个人对他的朋友说：“但医生把一块海绵留在我的肚子里了。”  
“那是不是很不舒服？”  
“也不，就是总感到口渴。”

- 1. 目神
  - (1) 视物清楚,精彩内含,神光充沛:目有神——精气未虚,虽病易治
  - (2) 神物昏暗,目无精彩,浮光暴露:目无神——精气亏虚,病重难治
- 2. 目色
  - (1) 目赤肿痛:实热证
    - 1) 白睛发红——外感风热;肺火
    - 2) 两毗赤痛——心火上炎
    - 3) 睑缘赤烂——脾经湿热
    - 4) 全目赤肿——肝经风热
  - (2) 白睛发黄:黄疸病(湿热内蕴;寒湿入侵)
  - (3) 目眦淡白:失血、血虚
  - (4) 目胞黑晦:肾虚;肾虚水泛
- 3. 目形
  - (1) 目胞浮肿:水肿病(湿邪困脾)
  - (2) 眼窝凹陷
    - 1) 眼眶微陷——伤津耗液;气血不足
    - 2) 眼窝深凹——重病虚衰,阴阳将绝
  - (3) 眼球突出
    - 1) 眼突喘满——肺胀(痰浊阻肺,肺气不利)
    - 2) 眼突颈肿——癭病(肝郁化火,痰气壅结)
  - (4) 胞睑红肿
    - 1) 针眼:睑缘肿起如麦粒
    - 2) 眼丹:胞睑漫肿较重者
 风毒上攻;脾胃蕴热上攻
- 4. 目态
  - (1) 瞳孔缩小——药物中毒;出血性中风病;肝胆火炽
  - (2) 瞳孔散大——青光眼疾;药物中毒;神散病危
  - (3) 目睛凝视(瞪目直视;戴眼直视;横目斜视)——肝风内动;精气耗绝;痰热内闭;癭气
  - (4) 昏睡露睛——脾胃虚衰;吐泻伤津;神识昏迷
  - (5) 胞睑下垂——双睑为脾肾亏虚;单睑为脾气虚衰

- (二) 望耳:肾、胆
- 1. 色泽
    - (1) 耳轮淡白——气血亏虚
    - (2) 耳轮红肿——肝胆湿热;热毒上攻
    - (3) 耳轮青黑——阴寒内盛;剧痛
    - (4) 耳轮干黑——肾精亏耗(温病后期;下消)
    - (5) 耳背红络——麻疹先兆(兼耳根发凉)
  - 2. 形态
    - (1) 耳郭瘦小——肾气不足
    - (2) 耳郭肿大——邪气充盛
    - (3) 耳郭萎缩——肾精耗竭
    - (4) 耳轮甲错——血瘀日久
  - 3. 耳内病变
    - (1) 耳内流脓——脓耳(肝胆湿热熏蒸;肾阴虚火上炎)
    - (2) 耳道小肉——耳痔(湿热痰火上逆)
    - (3) 耳道红肿——耳疖(邪热搏结耳窍)



研究进展

【望小儿食指络脉诊病的原理】望食指络脉,与切寸口脉、望鱼际络脉是同出一辙的,其原理和意义也相似。手指食指部位不仅有手太阴肺经的分支循行于此,而且是手阳明大肠经的起源部位以及手阳明经筋所出,因此亦为气血较为集中的部位,加之小儿皮肤嫩薄,络脉易于显露,食指络脉更是显而易见。近代有人通过解剖学观察,指出食指部位的指掌侧静脉注汇于头静脉,更证实了食指络脉的诊断价值。

- (三) 望鼻:肺、脾、胃
1. 色泽
    - (1) 鼻端微黄明润——胃气未伤;胃气来复
    - (2) 鼻端色白——气血亏虚;失血
    - (3) 鼻端色赤——肺脾蕴热
    - (4) 鼻端色青——阴寒腹痛
    - (5) 鼻端微黑——肾虚水寒
    - (6) 鼻端晦暗——胃气已衰
  2. 形态
    - (1) 鼻红生疮——胃热上攻;血热壅盛
    - (2) 鼻生粉刺——酒齄鼻(肺胃蕴热)
    - (3) 鼻柱溃陷——梅毒病
    - (4) 鼻柱塌陷,眉毛脱落——麻风病
    - (5) 鼻翼煽动——肺热壅盛;哮喘病人;病危
  3. 鼻内病变
    - (1) 鼻孔干燥——高热伤津;阳毒热深
    - (2) 鼻流清涕——外感风寒
    - (3) 鼻流浊涕——外感风热
    - (4) 鼻流脓涕——鼻渊(胆经蕴热上攻)
    - (5) 鼻腔出血——鼻衄(肺胃蕴热)
    - (6) 鼻生赘肉——鼻痔(湿热邪毒郁结)
- (四) 望口与唇:脾、胃
1. 望口
    - (1) 口之形色
      - 1) 口角流涎——脾虚湿盛;中风口喎
      - 2) 口唇糜烂——口糜(心脾积热)
      - 3) 口舌白屑——鹅口疮(湿热上攻)
    - (2) 口之动态:
      - 1) 口张——肺气将绝
      - 2) 口噤——肝风内动(中风、痫病、惊风、破伤风)
      - 3) 口撮——新生儿脐风;破伤风
      - 4) 口喎——口僻(风中经络);中风(风痰阻络)
      - 5) 口振——伤寒病;疟疾发作
      - 6) 口动——胃气虚弱;热极生风;脾虚生风

《望诊遵经》提出的“口形六态”
  2. 察唇
    - (1) 唇之色泽
      - 1) 唇色红润——胃气充足,气血调匀
      - 2) 唇色淡白——血虚;失血
      - 3) 唇色深红——热盛;热极
      - 4) 唇色樱红——煤气中毒
      - 5) 唇色青紫——血瘀证
      - 6) 唇色青黑——寒盛;痛极
    - (2) 唇之形态
      - 1) 口唇干裂——津液已伤
      - 2) 嘴唇糜烂——脾胃积热
      - 3) 唇内溃烂——虚火上炎
      - 4) 口唇生疔——锁口疔;人中疔
      - 5) 人中满唇反——脾气将绝(病危)



【借书】一个中学生对图书馆的管理员说:“我要借一本书,但跑了许多馆也找不到。”  
 管理员问他:“是什么书?”  
 他说:“从小学到中学读书成绩很差的名人传记。”

- (五) 望齿与龈: 肾、胃
- 1. 望齿
    - (1) 色泽
      - 1) 齿白润泽坚固——肾气充足, 津液未伤
      - 2) 牙齿干燥——胃阴已伤
      - 3) 齿燥如石——阳明热盛, 伤津较甚
      - 4) 齿如枯骨——肾阴枯涸(温病后期)
      - 5) 齿枯脱落——久病骨绝(病重)
      - 6) 齿焦有垢——胃肾热盛, 气液未竭
      - 7) 齿焦无垢——胃肾热盛, 气液已竭
    - (2) 动态: 牙关紧急——风痰阻络; 热极生风
  - 2. 望龈
    - (1) 色泽
      - 1) 齿龈淡红润泽——胃气充足, 气血调匀
      - 2) 齿龈淡白——失血; 血虚
      - 3) 齿龈红肿——胃火亢盛
    - (2) 形态
      - 1) 牙龈出血——齿衄(外伤; 胃火; 肝火; 虚火; 脾虚)
      - 2) 龈淡萎缩——牙宣(肾虚; 胃阴不足)
      - 3) 齿龈溃烂——牙疳(外感疫邪, 积毒上攻)

- (六) 望咽喉: 肺、胃、肾
- 1. 咽喉色泽
    - 1) 咽部深红, 肿痛明显——实热证
    - 2) 咽部嫩红, 肿痛不显——虚热证
    - 3) 咽部淡红漫肿——痰湿凝聚
  - 2. 咽喉形态
    - (1) 红肿
      - 1) 喉核红肿, 或有脓点——乳蛾(肺胃热盛; 虚火上炎)
      - 2) 咽痛红肿, 身发寒热——喉痹(脏腑蕴热, 热毒客咽)
    - (2) 成脓
      - 1) 咽肿高突, 深红发热——脓已成
      - 2) 咽淡漫肿, 疼痛不堪——未成脓
    - (3) 溃烂
      - 1) 咽溃表浅——肺胃经热; 虚火上炎
      - 2) 咽溃成片——肺胃热盛
      - 3) 咽溃日久, 淡红苍白——久病正虚
    - (4) 伪膜(咽部溃处覆盖黄白或灰白之膜)
      - 1) 伪膜松厚易拭——肺胃热盛, 上壅于咽(病轻浅)
      - 2) 伪膜坚韧难拭——外感时疫之白喉(病深重)

## 测试与考研栏——驰骋考研战场，成就高分能手

### 一、选择题

1. 目部的与心脏相关部位是

- A. 眼胞
- B. 瞳仁
- C. 黑睛
- D. 白睛



考研  
索引

【广州中医药大学中医诊断学科】该校中医诊断学科是第一批硕士学位授权点之一。2000年被确定为校级重点学科,2001年成为博士学位授权点,2003年获准建立博士后流动站,同年被评为省级精品课程。在编教师共10人,其中教授兼博士生导师、政府特殊津贴享受者1人,副教授、副研究员7人,其中硕士生导师1人。

- E. 内外眦的血络  
(中医综合 A 型题,2001,15 题)
2. 目睛属  
A. 目态主病                      B. 目形主病  
C. 目色主病                      D. 目神主病  
E. 目眦为病 (中医综合 A 型题,2002,16 题)
3. 目睛无所见,囊缩筋挛,善恐为  
A. 心虚                              B. 肝虚  
C. 脾虚                              D. 肺虚  
E. 肾虚 (中医综合 B 型题,1992,82 题)
4. 目睛多见于  
A. 风热外袭                      B. 气血不足,经络失养  
C. 中气下陷                      D. 痰热内闭  
(中医综合 X 型题,1995,131 题)
5. 脾虚,清阳不升,可见  
A. 睡眠露睛                      B. 瞳仁散大  
C. 瞳仁缩小                      D. 目窠内陷  
E. 目窠肿 (中医综合 B 型题,1998,81 题)
6. 绿风内障,可见  
A. 睡眠露睛                      B. 瞳仁散大  
C. 瞳仁缩小                      D. 目窠内陷  
E. 目窠肿 (中医综合 B 型题,1998,82 题)
7. 颈肿眼突,可诊断为  
A. 肺胀                              B. 癭瘤  
C. 瘰疬                              D. 疔腮  
E. 发颐 (中医综合 A 型题,1996,18 题)
8. 将目之不同部位分属于五脏之说,源于  
A.《重订通俗伤寒论》 B.《灵枢·大惑论》  
C.《诸病源候论》        D.《四诊抉微》  
E.《龙树眼论》(中医综合 A 型题,2006,15 题)
9. 瞳孔散大多属  
A. 肝风内动                      B. 肝经风热
- C. 气血不足                      D. 肾精耗竭  
E. 脾肾两虚 (中医综合 A 型题,2006,17 题)
10. 根据“五轮学说”,瞳仁属  
A. 心                                B. 肝  
C. 脾                                D. 肾  
(成都中医药大学,1999)
11. 根据目部分属理论,黑睛属  
A. 心                                B. 肺  
C. 脾                                D. 肝  
E. 肾 (成都中医药大学,2001)
12. 五轮的名称  
A. 木赤肉水气                      B. 金木土水血  
C. 肉风水气                      D. 水土血筋气  
(成都中医药大学,1999)
13. 眼胞发红赤烂属  
A. 湿热内盛                      B. 肝经风热  
C. 心火                              D. 肺火  
(成都中医药大学,2000)
14. 目胞上下鲜明可见于  
A. 痰饮病                          B. 肾虚  
C. 脾火                              D. 血虚  
(成都中医药大学,2000)
15. 脏腑在目的配属中,黑睛为  
A. 风轮属肝                      B. 水轮属肾  
C. 气轮属肺                      D. 血轮属心  
(陕西中医学院,1999)
16. 耳内流黄脓为  
A. 聤耳                              B. 缠耳  
C. 耳风毒                          D. 耳疳  
(陕西中医学院,1999)
17. 中风多见  
A. 口开不闭                      B. 口角流涎



轻松一刻

【饭前饭后】一位胖子找医生求减肥的妙药。医生说：“你应该多喝茶。”  
“我几乎每天都在喝。”  
“你应该多运动,少睡觉。”  
“我每天只睡三个小时,大部分时间都在运动。”胖子认真地说。  
“那么,你每天只吃一片面包,我肯定你马上会瘦下来。”医生急了。  
胖子高兴地说：“太好了!不过,是饭前吃还是饭后吃?”

- C. 口舌喎斜                      D. 口唇糜烂                      A. 阳明热盛                      B. 热盛伤津  
E. 口部抽掣 (中医综合 B 型题, 2002, 77 题)                      C. 气血两虚                      D. 肾阴枯涸
18. 新生儿脐风时, 口唇紧闭不能吸乳称为 (成都中医药大学, 2003)  
A. 口噤                      B. 口撮  
C. 口僻                      D. 口振  
E. 口动 (成都中医药大学, 1998)
19. 咽喉漫肿色淡红属于 (成都中医药大学, 1998)  
A. 肺胃热盛                      B. 阴虚火旺  
C. 痰湿凝聚                      D. 气阴两虚
20. 咽喉色深红疼痛者为 (成都中医药大学, 2003)  
A. 肺胃热盛                      B. 阴虚火旺  
C. 痰湿凝聚                      D. 气阴两亏
21. 牙齿干燥如石, 属于 (中医综合 A 型题, 1995, 17 题)  
A. 肾阴枯涸                      B. 阳明热盛  
C. 胃阴不足                      D. 燥邪犯肺  
E. 肝肾阴虚
22. 齿燥如石多因 (成都中医药大学, 1998)  
A. 阳明热甚                      B. 肾阴枯涸  
C. 肾阴不足                      D. 肺阴不足
23. 齿缝出血不红不痛微肿者属 (成都中医药大学, 1998)  
A. 胃热伤络                      B. 肺热壅盛  
C. 虚火伤络                      D. 脾胃虚热
24. 齿燥如枯骨者属 (黑龙江中医药大学, 2005)  
A. 阴虚火旺                      B. 气阴两虚  
C. 肺胃热盛                      D. 痰湿凝聚
25. 咽喉色淡红、不肿, 疼痛反复发作或痒, 干咳者为 (成都中医药大学, 1998)  
A. 阴虚火旺                      B. 气阴两虚  
C. 肺胃热盛                      D. 痰湿凝聚
26. 肝经风热易出现 (黑龙江中医药大学, 2005)  
A. 胞睑红肿                      B. 目眦赤烂  
C. 白睛黄染                      D. 全目赤肿  
E. 眼胞赤烂难愈

## 二、填空题

1. 目眦淡白主\_\_\_\_\_。(长春中医药大学, 2005)  
2. 口唇干裂为\_\_\_\_\_。(长春中医药大学, 2005)  
3. 耳轮干枯焦黑主\_\_\_\_\_。(长春中医药大学, 2005)  
4. “口形六态”是指\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。(天津中医药大学, 2004)

## 三、临床意义题

1. 耳背见有红络, 伴耳根发凉。(陕西中医学院, 1999)  
2. 小儿昏睡露睛。(陕西中医学院, 2001)



【姜良铎辨证治咳嗽】姜良铎, 现代中医名医, 师承于张学文、郭谦亨、董建华等老先生。业医 30 余载, 学验俱丰, 以治疗呼吸热病及疑难病而著称, 提出了一套完整的咳嗽辨证思路: ①抓主症, 问病史, 注意兼夹症状。如素日咳嗽患者, 咳嗽突然加重, 或痰量明显增多, 多为复感新邪; ②闻咳声, 审时间, 分辨内伤外感。外感咳嗽, 声多重浊而急; 咳声如瓮中出, 为湿邪上壅; 咳嗽呈金属音, 多为阴毒内蕴, 痰瘀内阻; 午夜咳甚, 为肺少不宁; 五更咳嗽, 多为内有宿食; ③望痰色, 观痰质, 分辨病因病机; ④察舌质, 辨舌苔, 分辨咳嗽新久。舌质红润, 苔薄白, 有痰者属外感新咳; 如舌质淡黯, 有瘀点、瘀斑, 舌下脉络迂曲、瘀滞, 多反映素体有痰瘀内阻, 见于久咳; ⑤诊脉象, 别阴阳, 查体辅助检查皆重要。外感病初期, 脉象以浮、数、滑、濡、紧为常见; 若兼有内伤基础, 脉象多兼有弦、细、沉、涩等; 如外感病初起脉即弦数, 多提示患者有肝阳偏亢或少阳枢机不利。

### III 望 躯 体

#### 板书与教案栏——浓缩教材精华，打破听记矛盾

- (一) 望颈项
- 外形
    - 瘰疬:颈前喉结处肿块突起(单侧或双侧),随吞咽移动——肝郁气结痰凝;地方水土失调
    - 瘰疬:颈前颌下有肿块如豆,累累如串珠——虚火炼痰;风火时毒
    - 颈痿:颈部痲肿,溃不收口,成管成痿——痰火凝结,气血凝滞
    - 项痲、颈痲:项颈红肿,溃烂流脓——风热痰毒蕴结
    - 气管偏移:气管向一侧偏移
      - 移向健侧——悬饮、气胸
      - 移向患侧——肿瘤牵拉
  - 动态:后仰30°,前屈30°,左右旋转各30°、侧屈各45°
    - 项强:项部拘紧或强硬
      - 项强兼寒热——风寒表证(寒袭太阳,经气不畅)
      - 项强兼神昏、高热、抽搐——热盛动风(温邪上攻)
      - 项强兼头晕——肝阳上亢
      - 睡后项强——落枕(顶部经络气滞)
    - 项软:颈项软弱,抬头无力
      - 见于小儿——佝偻病(肾精亏损,发育不良)
      - 见于重病——属病危(脏腑精气衰竭)
    - 颈脉搏动:安静时人迎脉搏动明显——肝阳上亢;血虚重证
    - 颈脉怒张:颈脉怒张,卧时更显——心血瘀阻,肺气壅塞;心肾阳衰,水气凌心
- (二) 望胸胁:主要诊察心、肺、宗气、乳房及胃、肝病变
- 外形
    - 扁平胸:前后径小于左右径一半,形瘦骨突——肺肾阴虚;气阴两虚;体质虚弱
    - 桶状胸:前后径与左右径约相等,颈短肩抬——久病咳喘,肺气不宣
    - 鸡胸:胸骨下部明显前突,侧壁凹陷——肾气不充,骨骼失养
    - 胸廓不对称
      - 一侧塌陷——肺痿;悬饮后遗症;肺部术后
      - 一侧膨隆——悬饮病;气胸
    - 肋骨串珠:肋骨与肋软骨连接处变厚、增大,形似串珠——佝偻病(肾气不足,骨骼失养)
    - 乳房溃肿:哺乳期乳房红肿热痛,乳汁不畅——乳痈(肝郁胃热;外感毒邪)
  - 动态
    - 呼吸形式改变
      - 胸式↑,腹式↓——腹胀、积聚、妊娠(腹压增大)
      - 胸式↓,腹式↑——肺痿、悬饮、胸外伤(胸部病变)
    - 呼吸时间改变
      - 吸气延长——急喉风、白喉、肺热壅盛(吸气困难)
      - 呼吸延长——哮喘、肺胀(呼气困难)
    - 呼吸强度改变
      - 呼吸急促,起伏显著——实热证(邪热痰浊)
      - 呼吸微弱,起伏不显——虚寒证(肺气亏虚)
    - 呼吸规律改变
      - 呼吸节律不整——肺气虚衰,病重(潮式,暂停)
      - 两侧胸部呼吸不对称——悬饮、肺肿瘤(一侧减弱)



轻松一刻

【鳄鱼的大嘴】动物园的管理员站在张开血盆大嘴的鳄鱼前面,一个劲地往他嘴里看。过路的游客问:“鳄鱼怎么了?”  
管理员道:“还不清楚。医生到他嘴里去了后,已有半小时没有出来了。”

- (三) 望腹部
- 1. 腹部膨隆: 卧位时前腹壁明显高于胸耻连线
    - (1) 单腹膨胀, 四肢消瘦——鼓胀病(肝郁湿阻血瘀)
    - (2) 腹胀身肿——水肿病(肺脾肾脏失调, 水泛肌肤)
    - (3) 局部膨隆——癥积病(肝郁血瘀)
  - 2. 腹部凹陷: 卧位时前腹壁明显低于胸耻连线
    - (1) 腹凹形瘦——脾胃虚弱(久病、吐泻、津伤)
    - (2) 腹凹着脊——精气耗竭, 病危
  - 3. 腹壁青筋暴露——鼓胀病(肝郁血瘀, 脉络瘀阻)
  - 4. 腹壁突起——疝气(脐疝、直疝、斜疝)

(四) 望腰背部: 背之病变多与肺、脊(督脉)、足太阳膀胱经相关。腰部病变在脏多肾、多虚; 在经为足太阳膀胱和足少阴肾经及带脉。

- 1. 外形
  - (1) 脊柱后突
    - 1) 胸椎后突, 前胸塌陷——龟背(肾虚失养; 脊椎疾患)
    - 2) 后背弯曲, 两肩下垂——背曲肩随(脏腑精气衰虚)
  - (2) 脊椎侧弯——小儿坐姿不良; 肾虚失养; 一侧胸病
  - (3) 脊疝: 久病极瘦, 脊突似锯——脏腑精气衰败
  - (4) 发背: 背部痈疽疔疖——火毒凝滞肌腠
  - (5) 缠腰火丹: 腰部皮肤水疱簇生如带——外感火毒; 湿热浸淫
- 2. 动态
  - (1) 角弓反张: 脊背后弯, 反折如弓, 兼项强抽搐——肝风内动、破伤风、马钱子中毒
  - (2) 腰部拘急: 腰痛难侧, 活动受限——寒湿腰痛; 跌仆闪挫

## 测试与考研栏——驰骋考研战场，成就高分能手

### 一、选择题

1. 颈前喉结处有肿物如瘤可随吞咽上下者

- A. 瘰疬
- B. 发颐
- C. 瘰疬
- D. 痰核

(成都中医药大学, 1999)

2. 颈前喉结处有肿物如瘤, 可随吞咽上下者

- A. 脾胃虚损
- B. 感受风火时毒
- C. 肝郁气结痰凝
- D. 肺肾阴虚

(成都中医药大学, 2003)

3. 先天禀赋不足可见

- A. 鸡胸
- B. 罗圈腿
- C. 龟背
- D. 扁平胸
- E. 桶状胸

(广州中医药大学, 2006)

### 二、名词解释

脊疝

(陕西中医学院, 1998)

## IV 望四肢

## 板书与教案栏——浓缩教材精华，打破听记矛盾

四肢之疾多责之于脾、肝及经脉病变。



研究进展

【食指络脉与健康】现代医学认为手指能及早反映整体的信息。如伦敦皇家医学院医学系的科学家发现, 人的肢体末端的供血量是随着血液中某些激素水平的变化而上下波动的, 这些激素对肢体末端的血流量, 以及血管对体温的反应性变化, 均有明显的影响。英国医生韦伯还报道(《大众医学》1985年9期)查手指以测排卵期, 称不久将有一种用综合手法预测排卵期的装置问世, 它不仅测量妇女清晨的体温, 而且每日测定流经手指的血流量, 以便确实可靠地对育龄妇女进行生育报道。这些均表明了手指络脉和人体内部是密切相关的, 通过观察手指络脉能预测内脏的状况。

- (一) 望手足
1. 外形
    - (1) 四肢萎缩——气血亏虚;经络闭阻(痿证;中风)
    - (2) 肢体肿胀
      - 1) 四肢红肿疼痛——热壅血瘀
      - 2) 足跗肿胀——水肿病
      - 3) 下肢肿如象皮——丝虫病
    - (3) 膝部肿大
      - 1) 红肿热痛,屈伸不利——热痹(风湿郁久化热)
      - 2) 膝肿如鹤,股胫消瘦——鹤膝风(寒湿久痹,气血亏虚)
    - (4) 小腿青筋——寒湿入侵,络脉血瘀
    - (5) 下肢畸形:膝内翻(O形腿)、膝外翻(X形腿) 足内翻(足底向内)、足外翻(足底向外)——肾气不足
  2. 动态
    - (1) 肢体痿废
      - 1) 肌肉萎缩,筋弛不用——痿证(精津亏虚;湿热浸淫)
      - 2) 一侧肢体痿废不用——中风偏瘫(风痰阻痹经络)
      - 3) 双下肢痿废不用——截瘫(腰脊外伤,瘀血阻络)
    - (2) 四肢抽搐:四肢筋脉挛急、弛张间作,动而不止——肝风内动(筋脉拘急)
    - (3) 手足拘急:手足筋肉挛急不舒——寒邪凝滞;气血亏虚
    - (4) 手足颤动:手足颤抖、振摇不宁——血虚失养;动风先兆
    - (5) 手足蠕动:手足迟缓掣动——气血亏虚;阴虚动风
    - (6) 扬手掷足:热病神昏,手足躁扰——热扰心神
    - (7) 循衣摸床,撮空理线:昏迷病人不自主抚摸床沿、衣被、伸手向空——重病失神
- (二) 望掌腕
1. 形泽
    - (1) 掌腕滑泽——津液充足
    - (2) 掌腕干涩——津液不足
    - (3) 手掌皮肤干裂粗厚:鹅掌风——风湿蕴结;血虚风燥
  2. 鱼际(手拇指本节后肌肉丰满之处)
    - (1) 鱼际未削——胃有生气(气血有源,充养肌肉)
    - 鱼际削脱——胃无生气(气血无源,肌肉失充)
    - (2) 鱼络色青——胃中有寒,属痛(寒凝经脉,络脉不畅)
    - 鱼络色赤——胃中有热(热迫血行,充斥络脉)
- (三) 望指趾
1. 形态
    - (1) 手指挛急:鸡爪风——血虚感寒
    - (2) 指趾变形
      - 1) 指关节呈梭状畸形:梭状指——风湿久蕴,筋脉拘挛
      - 2) 指趾末节膨大如杵:杵状指——心肺气虚,血瘀湿阻
      - 3) 指节溃脱:脱疽——虚火寒湿,气血痹阻,骨肉腐烂
      - 4) 指头螺瘿:螺瘿——伤津太过
  2. 爪甲
    - (1) 甲色候病
      - 1) 深红——里热证(血热沸腾,充斥络道)
      - 2) 鲜红——虚热证(阴液不足,虚热内生)
      - 3) 浅淡——气血两虚、阳虚(不充络道)
      - 4) 色黄——湿热黄疸(湿热熏蒸,胆汁外溢)
      - 5) 紫黑——血瘀(血络瘀闭,血行不畅)
    - (2) 甲态候病
      - 1) 压指色白,放之即红——气血流畅
      - 2) 压指色白,放之复慢——气滞或血瘀
      - 3) 压指色白,放之仍白——气血已亏



【一定是将军】考试的时候,一个学生对老师说:“我忘记带钢笔了。”  
老师说:“真不像话!假若一个士兵不带枪上战场,那他还算是士兵吗?”  
学生说:“我想,他不带枪的话,一定是个将军。”