

中医诊疗学

中医问诊

主讲：贾钰华教授

问 诊

概述

- 1 概念
- 2 教学目的与要求
 - 了解问诊在四诊中的意义
 - 熟悉问诊的措施
 - 掌握一般问诊的内容和意义
 - 掌握问目前症状临床体现与机理

第一节 问诊的意义及措施

- 一、问诊的意义
- 了解患者疾病的情况
- 掌握患者思想动态

二、问诊的措施

- (1) 选择平静的环境
- (2) 医生态度严厉、和蔼
- (3) 问诊语言通俗易懂
- (4) 医生有目的询问不可提醒
- (5) 注重、围绕主诉
- (6) 危重患者扼要询问

第二节 问诊的内容

一、一般情况

- 姓名 性别 年龄
- 职业 婚否 现住址
- 民族 籍贯 工作单位
- 临床意义
 - 1、便于书写病历及与病人联络
 - 2、便于掌握与疾病有关的资料

二、主诉

- 是病人就诊时感到最痛苦的症状、体征及连续时间。
- **特点：**
- 是疾病的主要矛盾
- 是医生认识分析疾病的主要线索
- 简要扼要（一般不超出20个字）
- **如：**
- 恶寒发烧头痛三天，伴咳嗽痰黄一天
- 反复胃脘隐痛一年，加重伴呕血、黑便两天

● **三、 现病史**

- 围绕主诉，从起病到此次就诊时，疾病
- 发生、发展及治疗经过。

● **1 发病情况**

● **2 病变过程**

● **3 诊治经过**

● **4 目前症状**

四、既往史

- 是病人既往健康情况和曾患过的主要疾病，可作为诊疗既有疾病的参照。
- 如素体肝阳上亢者，易患中风病。
- 如患有癫狂病者，常因受到精神刺激而复发。
- 问明既往史，对诊疗目前病证很有帮助。

五、个人生活史

- 涉及病人的生活经历、饮食嗜好、劳逸起居等。了解这些问题，对诊疗疾病具有主要意义。
- 在生活经历方面，劳动性质（体力或脑力）、经济情况等对疾病的发生有一定的影响。
- 如心情快乐，则气血调和，多为健康无病
- 经历波折，心情苦闷则多患肝郁气滞等病

- 在饮食方面，偏食方面，偏食五味，常致脏气的偏盛偏衰。
- 喜热恶凉者，多属阴气偏盛；
- 喜凉恶热者，多属阳气偏盛。
- 生活艰苦，劳倦太过，则多见劳伤病证
- 生活富裕或好逸恶劳，脾不健运，多生痰湿。
- 起居失常亦可造成疾病的发生。

六、婚育史

- 女性患者应统计经带胎产情况。
- 月经史：初潮、行经期/周期、绝经年龄；
如为生育期妇女统计末次月经时间

如：

6

12——05.5.28(或48岁)

30

- 婚姻史：何时结婚？配偶情况；
- 生育史：孕、胎、产及子女健康情况。

七、过敏手术史

- 药物、食物及其他过敏情况；
 - 曾经接受过的手术情况。
- 

八、家族史

- 家族病史是病人直系亲属和与病人亲密接触人的健康情况。
- 曾患何种疾病？可帮助诊疗某些传染病和遗传性疾病。
- 如：
肺癆、肝病、癲狂病等；
贫血、蚕豆病、肿瘤、糖尿病等。

第三节 问目前症状

- 问目前症状是对病人就诊时所感到痛苦、不适以及与疾病有关全身情况进行问询
- 明代医学家张景岳《十问歌》：
 - 一问寒热二问汗，三问头身四问便，
 - 五问饮食六问胸，七聋八渴俱当辨，
 - 九问旧病十问因，再兼服药参机变，
 - 妇女尤必问经期，迟速闭崩皆可见，
 - 再添片语告儿科，天花麻疹全占验。

一、问寒热

(一) 寒热的产生

——阴阳偏盛偏衰

(二) 临床意义

辨病邪性质

辨阴阳盛衰

● (三) 寒热的概念：

寒

恶寒： 自觉寒冷，加衣覆被或近火取暖，
不能缓解者

— 外邪束表，卫阳被遏

畏寒： 自觉寒冷，加衣覆被或近火取暖，
能缓解者

— 阳气虚衰，失其温煦

热

壮热：高热不退，不恶寒反恶热，
体温在39度以上

—阳热内盛，正邪相争

潮热：按时发烧或热甚，如潮汐之来

微热：病人自觉发烧，热度较低，
体温不超出38度

—正气不足

● (四) 问寒热的注意事项

寒热的轻重；
出现的时间；
连续时间的长短；
兼症情况

● (五) 问寒热的内容

1、恶寒发烧☆

概念 病人恶寒发烧同步出现，多见外感表证

内容 根据恶寒发烧的程度及伴有症状不同，
常见三种表证：

表寒证——外感寒邪

表热证——外感热邪

表虚证——外感风邪

2、但寒不热

病人只觉寒冷而不觉发烧的症状，

见于里寒证。

根据病势的缓急和病程的长久，可见两种：

新病但寒不热——寒邪直中（实）

久病但寒不热——阳气虚衰（虚）

3、寒热往来☆

恶寒与发烧交替而作的症状，
见于半表半里证

根据有无规律，可见两种

寒热往来，发无定时——少阳证

寒热往来，发有定时——疟疾

4、但热不寒☆

只觉发烧不觉寒冷，或反恶热者，

见于里热证

根据热势的不同，可分三种

壮热：即高热——阳热内盛，正气不衰
见于实热证

微热：即低热，根据临床体现、年龄的不同
有三种微热——（或气郁）
阴虚微热 **气虚微热** **小儿疳夏**

潮热：按时发烧，或定时热盛，如潮汐

潮 热 ☆

根据发烧的时间、发烧的特点及伴有症状不同，有三种潮热——

阳明潮热——日晡潮热

湿温潮热——身热不扬

阴虚潮热——夜间潮热

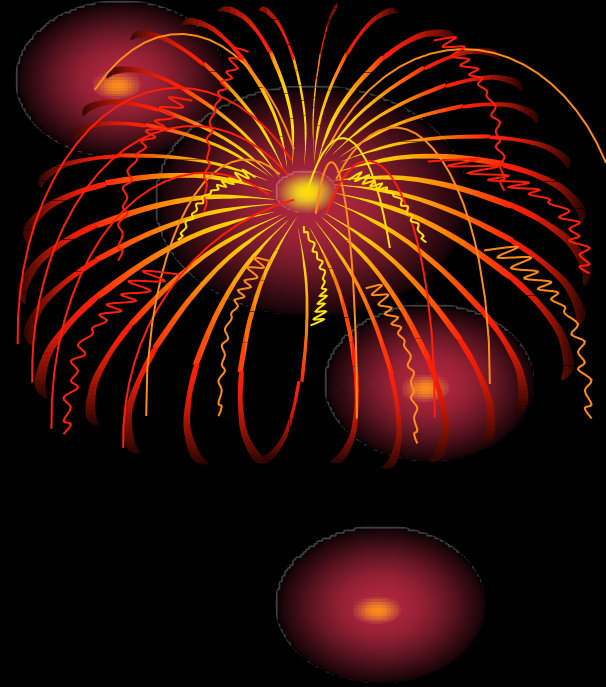
小 结

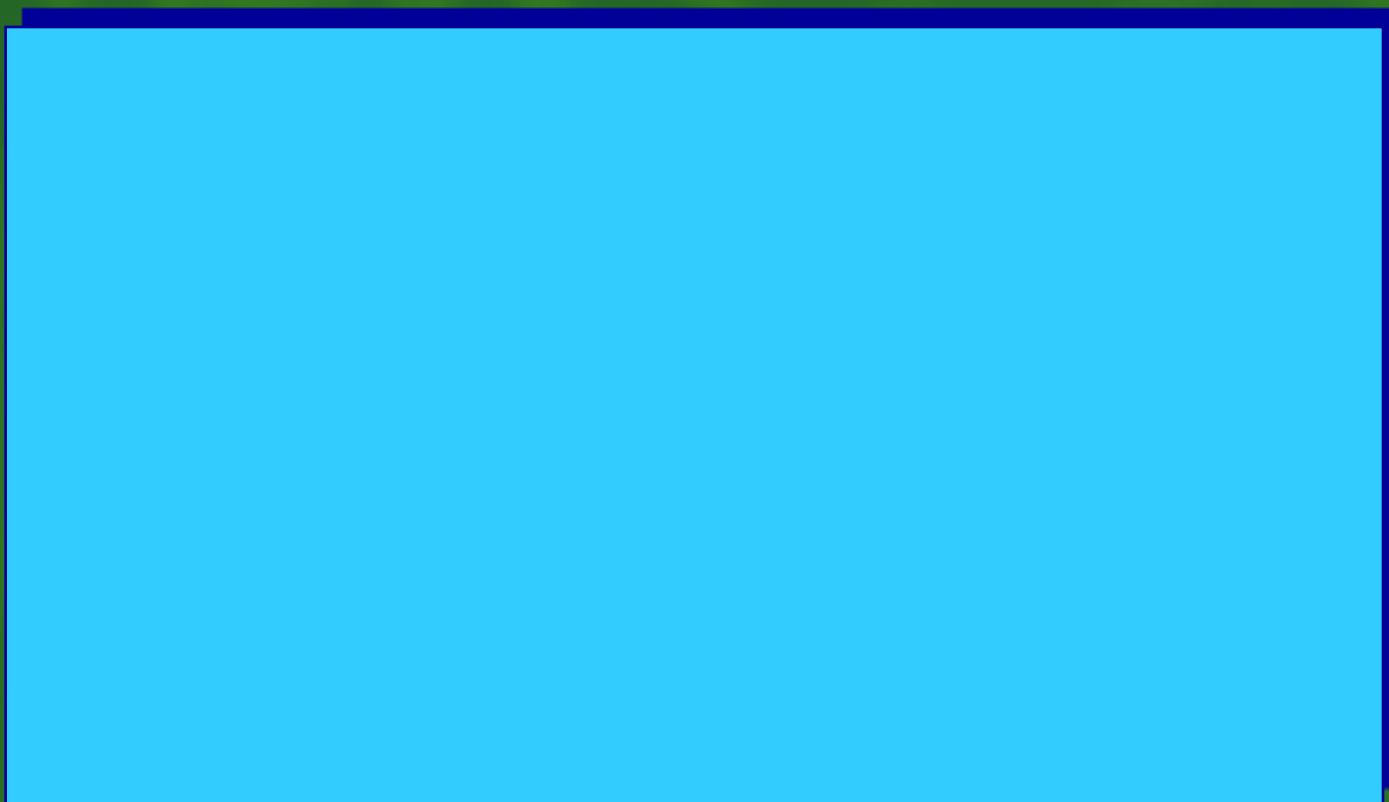


- 1 问诊在四诊中的地位及意义
- 2 问诊措施及注意事项
- 3 一般问诊的内容及临床意义
- 4 三种表证的鉴别☆
- 5 三种潮热的鉴别☆

复习思索题

- 1 问诊的临床意义是什么？
- 2 问诊的措施有哪些？
- 3 问诊的内容有哪些？
- 4 何谓恶寒、畏寒、壮热、潮热、低热、恶寒发烧、寒热往来？
- 5 寒热的种类有哪些？其临床体现与病机各是什么？
- 6 怎样根据寒热的种类判断病位？





二、问汗

- (一) 汗产生机理

《素问·阴阳别论》：“阳加于阴谓之汗。”

- (二) 注意事项

汗之有无

汗出时间

汗出部位

汗量多少

伴有症状

● (三) 问汗内容

1 里证辨汗：☆

自汗：昼间汗出，动则尤甚 — 气虚 阳虚

盗汗：睡时汗出，醒时汗止 — 阴虚

大汗：汗出蒸蒸，汗出量多 — 里热炽盛

绝汗：病情危重，汗出不止 — 亡阴、亡阳

战汗：病情严重，全身战栗，续之汗出
— 疾病转折点

无汗：身无汗出 — 阳虚 津亏

2 表证辨汗： 表证有汗 - 外感风邪
表证无汗 - 外感寒邪

3 局部辨汗

头汗： 汗出仅见头部

——虚阳上越、湿热、热邪

半身汗： 汗出仅见身之上、下、左、右一侧

——邪气阻络

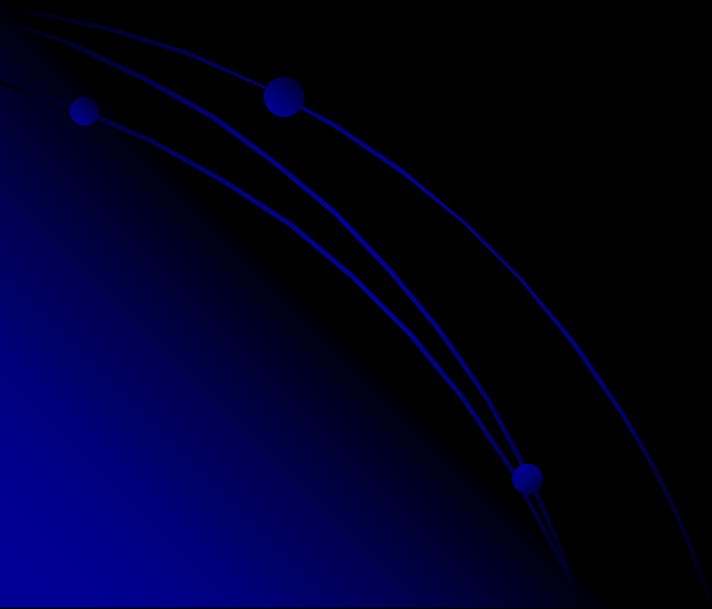
心胸汗： 心胸部汗出过多

——心肾不交、心脾两虚

手足心汗： 汗出仅见手足心

——阴经郁热
阳明热盛
中焦湿热

三、问疼痛



(一) 疼痛产生的病因病机

感受外邪
痰浊凝滞
气滞血瘀
食积虫积
砂石积滞

邪气阻络
不通则痛

实证

阳气不足
阴血亏虚

经络失养
不荣则痛

虚证

● (二) 问疼痛的性质

- **胀 痛**：疼痛作胀——**气滞**
- **走窜痛**：痛势走窜——**气滞**
- **刺 痛**：痛如锥刺——**血瘀**
- **固定痛**：痛处固定——**血瘀、寒湿**
- **隐 痛**：痛势绵绵——**正气不足**
- **空 痛**：痛而空虚——**气血阴精不足**
- **冷 痛**：疼痛伴有寒冷感——**寒邪、阳虚**
- **灼 痛**：疼痛伴有灼热感——**热邪、阴虚**
- **绞 痛**：疼痛剧烈，痛如刀绞——**有形实邪**
- **重 痛**：疼痛伴有沉重感——**湿邪**
- **掣 痛**：抽掣牵扯而痛——**筋脉失养、邪气阻络**

(三) 问疼痛的部位

● 1 头痛

● 根据头痛部位，拟定病在何经：

● 项背痛 —— 太阳经

● 两侧头痛 —— 少阳经

● 前额痛 —— 阳明经

● 巅顶痛 —— 厥阴经

- **根据头痛的性质，拟定病之虚实：**
- **头部胀痛、刺痛、绞痛——实证**
——六淫、痰浊、瘀血
- **头部空痛、隐痛——虚证**
——气血亏虚

2、胸痛

- 属心的病变—— 胸痹
真心痛
- 属肺的病变—— 支饮
肺热
肺痈
肺痿

3、胁痛

与肝胆病变有关：

——肝郁气滞

肝胆湿热

肝胆火盛

悬饮

4、脘腹疼痛

部位划分 —— 大腹
小腹
少腹
胃脘

临床病证 ——

虚证：气、血、阴、阳

实证：寒邪、热邪、食积、
气滞、瘀血、虫积等

● 5 背痛 —— 督脉损伤

感受风寒

风湿阻络

● 6 腰痛 —— 肾虚、瘀血、寒湿

● 7 四肢痛 —— 行痹 —— 风 邪偏胜

着痹 —— 湿 邪偏胜

痛痹 —— 寒 邪偏胜

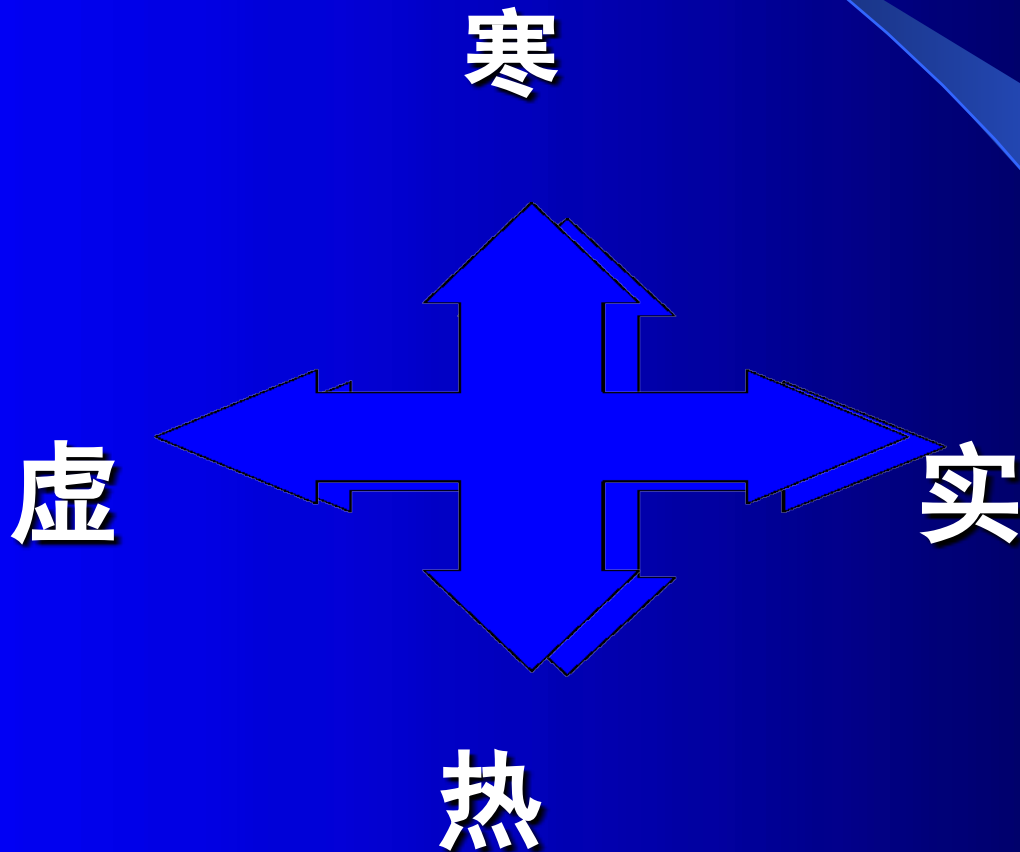
热痹 —— 热 邪偏胜

● 8 周身疼痛

根据病程 —— 新病 —— 感受外邪

久病 —— 气血亏虚

(四) 问疼痛的鉴别要点



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/165234344203011323>