

中医儿科知识点辅导：四诊概要望诊 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/15/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_AD\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_84\\_BF\\_E7\\_c22\\_15308.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E5_84_BF_E7_c22_15308.htm)

望诊内容方法，临床意义及注意事项 儿科望诊可分为总体望诊和分部望诊，总体望诊包括望神色、望形态，分部望诊包括审苗窍、辨斑疹、察二便、看指纹。望诊注意事项 1. 望诊时应按顺序进行，先整体望诊后分部望诊。有些望诊会引起小儿不适与反抗，如察口、察舌，应放在四诊其他项目完成后再进行。 2. 望诊必须在自然光线下进行，以免影响望诊效果。 3. 看指纹是一种辅助诊法，适用于3岁以内小儿，当指纹观察结果与症状、舌象不符合时，可“舍纹从症”。望神色 面部望诊是小儿望神色中的重要组成部分，常用的面部望诊方法有五色主病和五部配五脏，临床上主要根据五色主病来判断小儿疾病。 1. 五色主病：所谓五色指红、青、黄、白、黑，又称五色诊。面呈白色，多为寒证、虚证、吐泻。面呈红色，多为热证。面呈黄色，多为虚证或有湿，可见于疳证、积滞、虫证。面呈青色，多为寒证、疼痛、瘀证、惊痫。面呈黑色，多为寒证、疼痛、惊痫，或内有水湿停饮。 2. 五部配五脏 五部指左腮、右腮、额上、鼻部、颞部。五部与五脏的关系。望形态 望形态包括观察病儿的形体和姿势动态等变化，以推断疾病的性质。 1. 望形体 主要包括头凶、躯体、四肢、肌肤、毛发、指（趾）甲等，检查时应按顺序观察。凡神态活泼，肌丰肤润，毛发黑泽，筋骨强健，发育正常者，为胎禀充足，营养良好，健康的表现。 2. 望动态 包括身体各部分的动静姿态变化。正常小儿身体各部分发育正常，活动自如，无痛

苦或不适的表现。不同疾病常有不同姿态。望苗窍

1. 舌象 临床上望舌，主要观察舌体、舌质、舌苔三方面的变化。舌体胖嫩，舌边齿痕显著，多为脾肾阳虚，或有水饮痰湿内停；舌体肿大，色泽青紫，可见于气血瘀滞；舌体胖，并有裂纹，多为气血两虚；舌体强硬，多为热盛伤津；急性热病中出现舌体短缩，舌干绛者，则为热甚伤津，经脉失养而挛缩。（还有木舌、重舌、连舌、弄舌、吐舌）
2. 目 察目首先要观察眼神的变化。健康小儿黑睛圆大，神采奕奕，为肝肾气血充沛的表现。察目时，还应观察眼睑、内外眦、白睛、瞳仁的变化。
3. 口 察口时应仔细观察口唇的颜色、润燥和外形的变化。
4. 鼻 察鼻主要观察鼻内分泌物和鼻形的变化。
5. 耳 察耳的外形是判断小儿体质强弱的一个标志。小儿耳壳丰厚、颜色红润，是先天肾气充沛，健康的表现。
6. 二阴 男孩阴囊不紧不松是肾气充沛的表现。

辨斑疹 按斑疹的形态，有细疹、疱疹、斑疹、风团、白等不同名称。细疹细小状如麻粒。疱疹形态大小不一，高出皮面，中有液体。色白如晶为水痘；若疱疹内有脓液，多为脓疱疮。斑疹色红较艳，摸之不得手，压之不退色，多为热毒炽盛，病在营血；若斑疹欲出不出，隐隐不显，或斑色紫暗，面色苍白，肢冷脉细，为气不摄血，血溢脉外。风团 皮肤出现局限性水肿，如云团样，抓痕明显，此起彼伏，反复发生，见于荨麻疹，因风邪客肌，血分有热所致。白 又称“白痱”、“汗疹”。为细小而表面隆起的含浆液白色疱疹，色泽光亮。白以晶亮饱满为顺；枯白无液为逆，也称“枯”，属气液耗伤之证。白多见于湿温证或其他热性病长期发热出汗后。察二便 除新生儿及较小乳儿大便可呈糊状，1日3次左右，正常小儿的大便应该色

黄而干湿适中。正常小儿的小便为淡黄色。看指纹指纹是指虎口直到食指内侧的桡侧浅静脉，可分为风、气、命三关，第一节为风关，第二节为气关，第三节为命关。看指纹是对3岁以内的小儿用以代替脉诊的一种辅助诊法。正常小儿的指纹多数应该是淡紫隐隐而不显于风关之上，若发生疾病，指纹的浮沉、色泽、部位等，都随之发生变化。《幼幼集成》一书中对小儿患病后指纹的变化，用浮沉分表里、红紫辨寒热、淡滞定虚实、三关测轻重作为概括。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)