

2011年中医执业医师：证候诊断的方法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_652809.htm

证候诊断的方法：追问病史、审证求因、确定病位、审察病机、分清病性、详析病势、确定证名！证候诊断又称为辨证，是确定病人所患疾病现阶段的证候名称。辨证论治是中医学的特色，因此证候诊断在疾病诊断中占有重要的地位。在诊断确切，辨证清楚的前提下，才可论治无误，因此证候诊断就是辨证的过程和结果。辨证的方法 辨证的过程，实际上就是在整体观指导下以阴阳五行、脏腑、经络、病因病机等基本理论为依据，对四诊所搜集到的病史、症状和环境因素等临床资料，进行综合分析，辨明其内在联系和各种病证间的相互关系，从而求得对疾病本质的认识，对疾病证候作出恰当的判断。分析、综合、联想、判断，是辨证诊断过程中基本的思维形式。以眩晕为例来说，有“诸风掉眩，皆属于肝”，“无痰不眩，无火不眩”，“无风不作眩”，“无虚不作眩”，“肥人眩晕，气虚有痰；瘦人眩晕，血虚有火”“风阳上扰，发为眩晕”等多种说法。医生于此病应考虑肝、风、痰、火、血虚、气虚、阳亢等等。但仅凭眩晕一症来确定疾病的本质是很困难的，这就要求医生四诊合参，详细诊察，如发现病人有面色谈白、舌质淡、脉沉细等体征，在思维中认为血虚的可能性就增加了。再经问诊，如有失眠、心悸、月经量少等症，便可诊断为血虚证。一般在证候诊断时，可分七个步骤进行。1.追问病史：一般疾病，都有感受冷热、饮食不节、情志受伤等病史，应根据情况首先询问。2.审证求因：应根据症状特点

、性质等探求其发生的原因。如“诸躁狂越，皆属于火”，“诸暴强直，皆属于风”。应当指出的是，辨证的原因，不一定是指引起疾病发生的原始致病因素，更重要的是指引起疾病的现阶段表现的原因。如风寒束肺证的病因是外感“风寒”邪气，这是原始致病因素，也是我们要审征求因的“因”，而痰湿阻肺证的病因是“痰湿”，即非原始致病因素，其原始致病因素可能是外感风寒或暴伤饮冷或其它，那么在本证的审征求因中，后者便居于次要地位，而前者是引起现在表现的原因，并对疾病的发生发展起重要的作用。

3.确定病位：就是辨别病变的主要部位。病位是指病变所在的部位，一般用表里、脏腑、经脉、气血、营卫、阴阳等表示。外感病多用表里、六经、卫气营血、三焦和脏腑等表示，杂病多用脏腑、经脉、气血、阴阳等表示。病变的主要部位可以是一个，也可以是两个，邪热壅肺，病变主要部位在肺；肝火犯肺病变主要病位在肝、肺。又如血虚证，是肝血虚还是心血虚，则应进一步联系其它症状进行脏腑定位。

4.审察病机：病因侵及一定的部位，则有一定的病机，根据脉症的变化可审察明确病机的变化。

5.分清病性：在明确病机的同时，要知病情之所属。主要根据八纲辨证，辨别疾病的寒热虚实等病性。如口渴喜冷饮，尿赤便结，烦躁脉数为热；口淡不渴或喜热饮，尿清便溏，脉迟为寒。

6.详析病势：病势即病机转变发展的趋势。判断病势，主要根据脉症的变化进行分析。如阳证脉势减缓，表示邪气渐退，为病将愈。

7.确定证名：证候的命名，一般以病因、病位、病机三者综合最佳，如脾虚湿滞、肺热痰壅等。由于证候诊断与疾病诊断常合同同时进行，所以，证名和病名也常同时确定。特别推荐

：#0000ff>现场报名时间汇总 #0000ff>2011年中医执业医师考试时间 #0000ff>2011年中医执业医师考试大纲 更多信息请访问：
#0000ff>2011年中医医师辅导精品班 相关推荐：
#0000ff>2011年中医执业医师考试：慢性白血病汇总
#0000ff>2011年中医执业医师考试：遗精的汇总 #0000ff>2011
中医执业医师考试辅导：胃痛汇总 欢迎进入 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