

中医临床推拿诊断法之望诊方法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_B8_B4_E5_c22_654013.htm

全身望诊：望神色、望体态；局部望诊：望肤色、望畸形、望肿胀！望诊在诊断上占有重要的地位，所谓“望而知之谓之神”。望诊的主要内容是观察人体的神、色、形、态，以推断体内的变化。祖国医学的长期实践证明：人体外部和五脏六腑有着密切的关系，特别是面部、舌部和脏腑的关系更为密切。因此通过对外部的观察，可以了解整体的病变，诚如《灵枢 本脏篇》所说：“视其外应，以知其内藏，则知所病矣。”

1.全身望诊
首先望面部的精神气色、舌苔和舌质，然后望全身与局部损伤后所出现的各种形态。

望神色 精神镇静自然，面色滋润者伤势较轻；精神萎顿，面容憔悴，表情痛苦，面色不华，伤势较重。五色对损伤主病为：白色主失血、虚证；青色主瘀血气闭，气血运行受阻；赤色主损伤发热；黄色主脾虚湿重，湿热阻滞；黑色主肾虚，或经脉失于温养。

望体态 《灵枢。寒热病》云：“身有所伤血出多，及中风寒，若有所堕坠，四肢懈惰不收，名曰体惰。”指出肢体损伤及受风寒均可导致肢体活动不利，称之为体惰。注意观察体态，可为诊断提供重要依据。骨骼及筋脉损伤，或因感受风寒致痹、致痿，可出现肢体活动丧失及各种保护性体态。如小儿桡骨小头半脱位呈前臂旋前，肘半屈曲状态；腰椎间盘突出症可使脊柱代偿性侧弯。望体态是骨伤科诊断疾病不可缺少的一部分内容，应予重视。

2.局部望诊 望肤色 主要是视皮肤的色泽与外型变化。新伤出血者，肤色青紫，肿胀范围比较

集中；陈旧损伤出血时间较长，肤色变黄，肿胀范围比较广泛；损伤后肤色青紫不断加深加大，为内部渗血不止的现象，应注意进一步检查或采取措施。青紫而红应防止继发感染，肤色失去红润而变白者，为血虚或血循受阻；损伤部位肤色紫黑，应防组织坏死。

望畸形 严重的骨折、脱位及其他损伤，肢体或躯干可呈现出各种畸形。如肩关节脱位的方肩畸形；髌关节脱位的下肢外展或内收畸形；类风湿脊柱炎的后突强直畸形；腰椎间盘突出时的脊柱侧弯畸形等。

望肿胀 《医宗金鉴·外科心法要诀·痈疽总论歌》云：“人之气血，周流不息，稍有壅滞，即作肿矣。”损伤后经脉壅滞即出现肿胀。肿胀严重，明显可见青紫者，可能有骨折或筋断存在；肿胀较轻，稍有青紫或无青紫者多属轻伤。

小编推荐：
#0000ff>中医临床：小儿咳嗽推拿治疗 #0000ff>中医临床考点：
：中医推拿特殊诊断法 #0000ff>2011年推拿功法：中医推拿之
经络与腧穴 特别推荐： #0000ff>2011年中医执业医师考试大纲
#0000ff>考试时间 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