



中华人民共和国国家标准

GB/T 40665.1—2021

中医四诊操作规范 第1部分：望诊

Operation specifications for four diagnostic methods in
traditional Chinese medicine—Part 1: Inspection

2021-11-26 发布

2021-11-26 实施

国家市场监督管理总局
国家标准化管理委员会 发布

目 次

前言	I
引言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 望诊基本要求	1
5 望诊内容	1
附录 A (规范性) 望诊操作注意事项	6

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件是 GB/T 40665《中医四诊操作规范》的第1部分。GB/T 40665 已经发布了以下部分：

——第1部分：望诊；

——第2部分：闻诊；

——第3部分：问诊；

——第4部分：切诊。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利，本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由国家中医药管理局提出。

本文件由全国中医标准化技术委员会(SAC/TC 478)归口。

本文件起草单位：云南中医药大学、中华中医药学会、北京中医药大学、湖南中医药大学、福建中医药大学。

本文件主要起草人：郑进、杨梅、何丹、王雪梅、郭宇博、苏祥飞、王天芳、李灿东、朱文锋、顾星。

引 言

中医诊察疾病的方法包括望诊、闻诊、问诊和切诊四种(合称“四诊”),是在历代医家长期医疗实践的基础上逐步形成和发展起来的,并随着时代的进步不断得到补充和完善。作为中医“四诊”之一的望诊,在中医临床信息的收集起着重要的作用,因此对其操作程序及方法的规范化、标准化,是促进中医学学科建设、学术发展和提高中医临床诊疗水平的基础性工作,是教学、医疗、科研、管理及对外交流的需要。

GB/T 40665《中医四诊操作规范》是指导教学、临床、科学研究、医政管理、出版及国内外学术交流中有关“四诊”操作的基础性和通用性标准。“四诊”分别从不同的角度诊察和收集患者的病情资料,各有其独特的方法和依据,四者之间不能互相取代。因此,GB/T 40665《中医四诊操作规范》拟由四个部分构成。

- 第1部分:望诊。目的在于指导望诊的操作。
- 第2部分:闻诊。目的在于指导闻诊的操作。
- 第3部分:问诊。目的在于指导问诊的操作。
- 第4部分:切诊。目的在于指导切诊的操作。

望诊是中医“四诊”之一,在中医临床信息的收集起着重要的作用,其内涵丰富,是在历代医家长期医疗实践的基础上逐步形成和发展起来的,并随着时代的进步不断得到补充和完善。中医望诊的一些内容虽然与时俱进,反映了时代的特征,但临床实际中的实施、操作过程,仍以传统方式为主导,即实施者通过运用视觉感觉器官获取病情相关资料和信息。因此,本文件是在参考当代对中医望诊最新认识的基础上,对长期以来形成的望诊操作过程的归纳与凝练,并希望随着时代的发展、科技的进步,结合最新的、成熟的研究成果,得到不断地修订、补充及细化。

对望诊操作程序及方法的规范化、标准化,是使中医诊察技能得以更好地传承的需要,是促进中医学学科建设、学术发展和提高中医临床诊疗水平的基础性工作,是教学、医疗、科研、管理及对外交流的需要。

中医四诊操作规范 第1部分：望诊

1 范围

本文件规定了中医“四诊”中望诊的基本要求、望诊的内容。

本文件适用于中医药领域教学、临床、科学研究、医政管理、出版及国内外学术交流。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

望诊 inspection

通过视觉观察患者的神、色、形、态、舌象、排出物、小儿食指络脉等的异常变化。

3.2

望小儿食指络脉 infantile index finger veins diagnosis

医生通过观察3岁以内小儿食指络脉的显现部位、色泽、形态等变化以诊察病情的方法。

4 望诊基本要求

4.1 应先对患者的整体状况(如神、色、形体及姿态等)进行观察。

4.2 根据病情诊断的需要,应对患者的全身、局部、舌等进行观察。

4.3 望色泽时应注意排除各种体内、外因素所致色泽的生理性改变(如饮食、气温、情绪等)及人为因素所致改变(如染发、化妆等);应注意将患者色泽的变化与正常色泽进行比较。

4.4 观察舌时,要求病人自然伸舌,舌体放松,舌面平展,舌尖略向下,充分暴露舌体,不可过度用力伸舌。望舌下络脉时,让病人张口,将舌体向上腭方向翘起,舌尖轻抵上腭,使舌体自然放松,舌下络脉充分显露。必要时可辅以刮舌、揩舌等其他诊察方法配合望舌。

4.5 对3岁以下的小儿,还应注意望小儿食指络脉的情况。

4.6 望诊操作注意事项应符合附录A。

5 望诊内容

5.1 全身

5.1.1 神

应观察患者的神志是否清楚、两目有无光彩、眼球运动是否灵活、表情是否自然、反应是否灵敏及呼吸是否均匀等,以判断患者神气所属类型(如得神、少神、失神、假神、神乱等)。