

-
- 中华中医药学会中医诊断学分会 主任委员
 - 中国中西医结合学会诊断专业委员会 副主委
 - 世界中医联合会翻译专业委员会 副会长
 - 教育部高等中医学教学指导委员会 委员
 - 福建省中医药学会 副会长
 - 享受国务院政府特殊津贴 专家
 - 全国“百名杰出青年中医”
 - 福建省“高校教学名师”
 - 福建中医药大学首届“名中医”



李灿东 教授

福建中医药大学 副校长
医学博士、 博士生导师

中医误诊学原理概述

福建中医药大学：李灿东教授



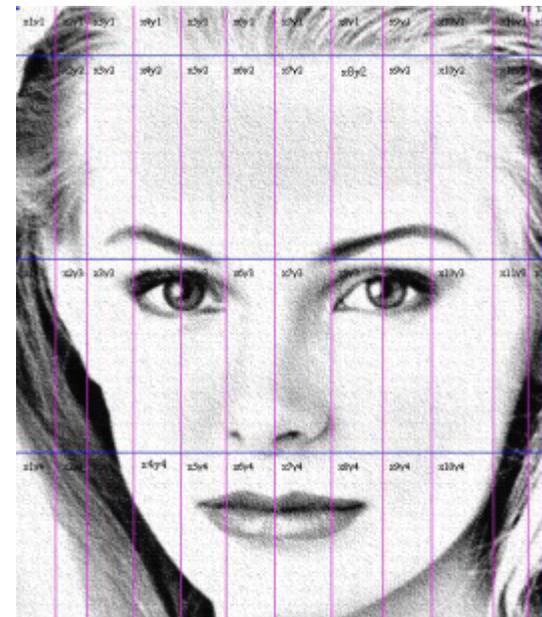
FUJIAN UNIVERSITY OF TCM

诊断好比“认人”

认人——认错人——整体表征（画像）
特殊表征（指纹）

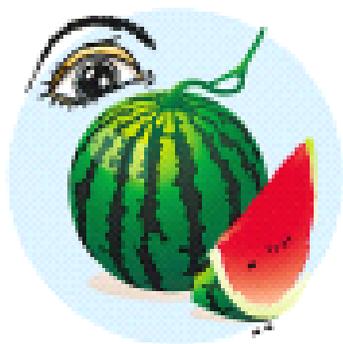
中医——是谁？

西医——是什么样的人？



诊断好比“挑瓜”

挑瓜——挑错瓜——望闻问切
切开的方法（成分分析的方法）



一、中医有误诊学

1.诊断学的研究包含正反两方面

误诊学——研究误诊规律性的学问

谋求任何一个问题的解决，既可以从其正面，也可以从其反面，还可以从其侧面。

中医理论的形成包含了对误诊误治经验教训的总结。



FuJian University of TCM

2. 中医误诊学是中医诊断学的重要补充

一门学科能否确立：

意义和价值，对学科的发展有推动作用；有特殊的研究对象和特定的内涵，有其自身比较系统的理论和方法。



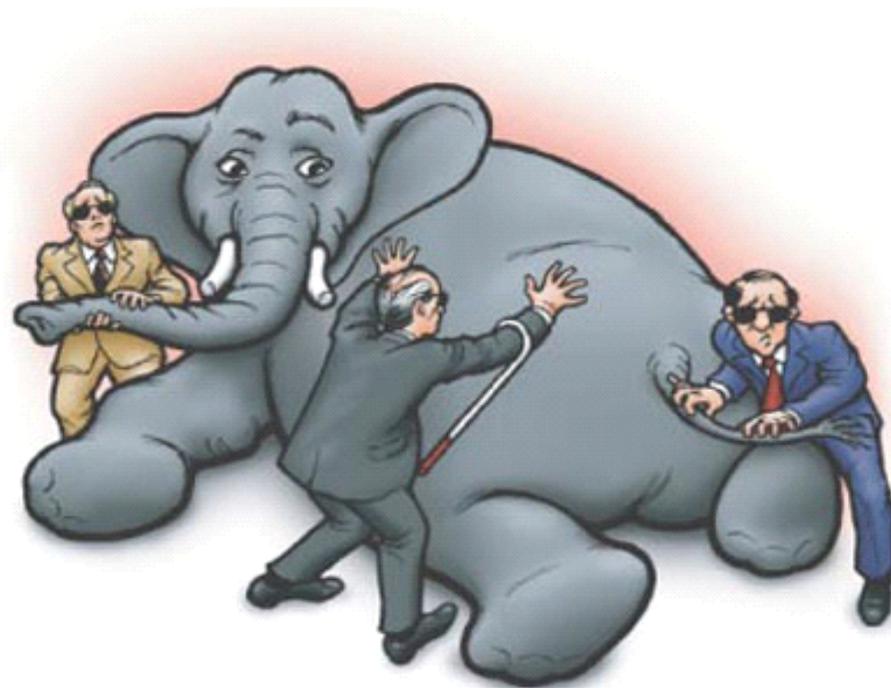
3. 中医误诊的定义及内涵

错误诊断：病因 病位 病性 病名

延误诊断

漏误诊断

病情断误



4. 中医误诊的判断标准

专指性标准——医生

时效性标准——及时

准确性标准——对错

单纯性标准——后果



1. 中西医误诊学具有很强的互补性

都是研究误诊的学问——取长补短

误诊误治的理论

原因分析

误诊的避免



三、中医误诊防范的重点

误诊的原因与避免

1. 外在因素:

患者因素

社会因素

护理因素

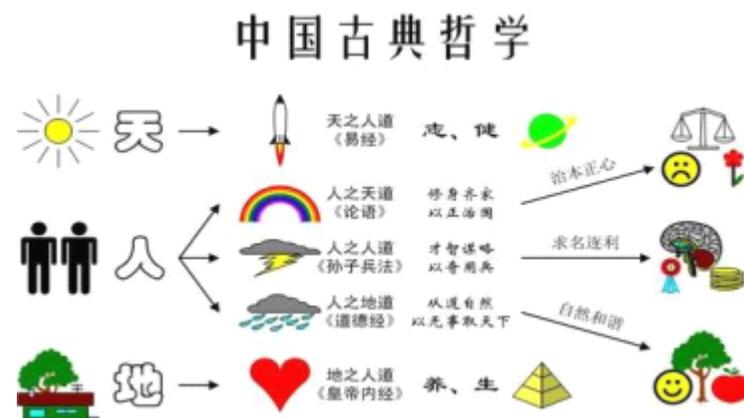
辅助检查因素



2.内在因素:

医生因素——基本素质、专业素质

思维因素——人文功底、辨证思维——“求实证”



理论问题如辨证方法多

历代医家认识不一致

基本功不扎实



谢谢!



2011-4-12

FUJIAN UNIVERSITY OF TCM₁₄