

- 
- 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



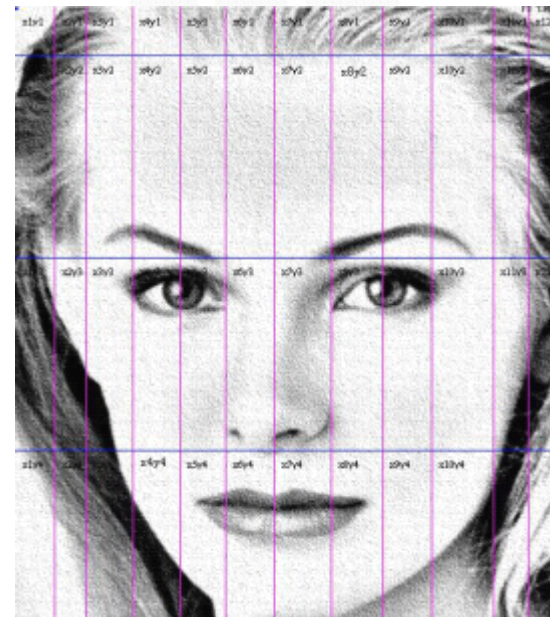
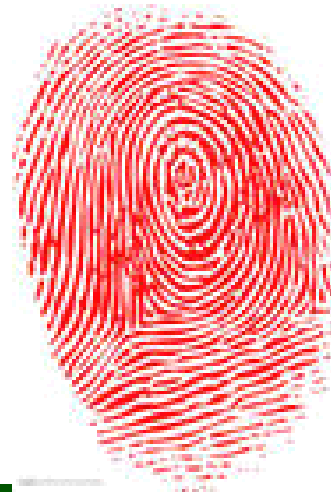
FUJIAN UNIVERSITY OF TCM

# 诊断好比“认人”

认人——认错人——整体表征（画像）  
特殊表征（指纹）

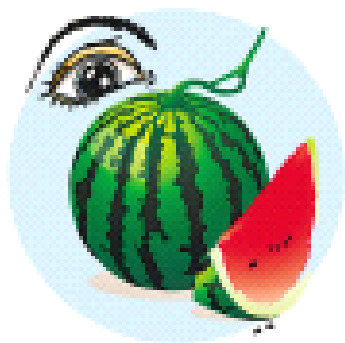
中医——是谁？

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二方面

### 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。



---

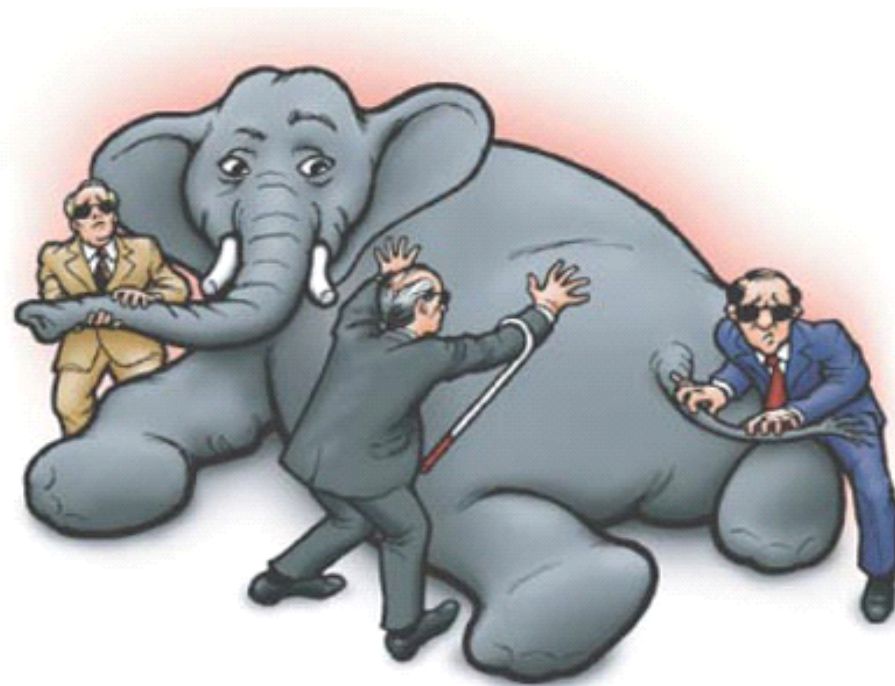
### 3. 中医误诊的定义及内涵

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





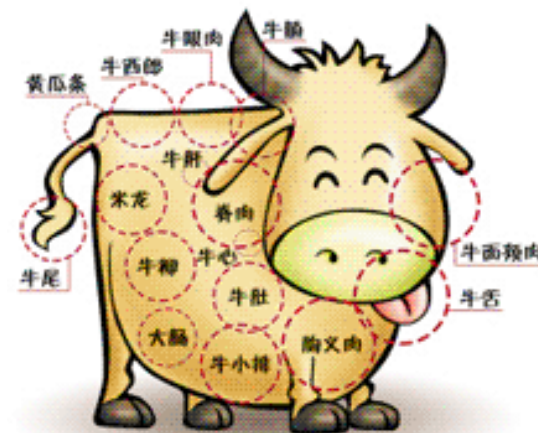
## 二、中西医误诊学不同

### 1. 中医误诊学不同于西医误诊学

中西医思维是研究误诊学的基础

中西医思维模式不同： 写实——写意

——理论体系不同  
判断标准不同  
研究手段不同



# 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

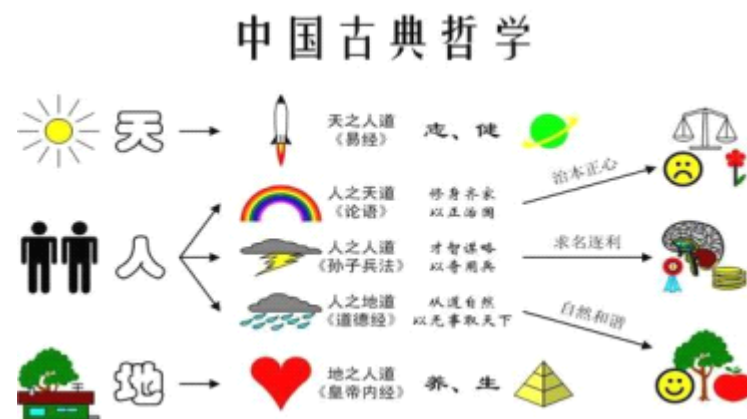
辅助检查因素



## 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 TCM<sub>14</sub>