



中华中医药学会
编

华夏出版社

中医必读百部名著

诊法卷

- 脉经
- 察病指南
- 濒湖脉学
- 四诊抉微



中华中医药学会／编
主编／李俊德 高文柱

中医必读百部名著

诊法卷

• 脉经

• 察病指南

• 濒湖脉学

• 四诊抉微

本册主编／蒋力生

华夏出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医必读百部名著·诊法卷/蒋力生主编.-北京:华夏出版社,2007.6

ISBN 978-7-5080-4248-0

I. 中… II. 蒋… III. ①中国医药学-古籍-汇编②中医诊断学-古籍-汇编

IV. R2-52

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 084531 号

卷之四：曰：夫。之。其。身。已。到。身。至。古。之。也。于。志。官。未。登。受。主。武。而。果。从。少。既。
 心。深。成。谷。意。天。滋。怀。中。南。数。野。香。和。露。衣。四。妙。解。知。谓。言。黄。刘。服。表。业。举。岳。波。千。林。强。封。于。林。文。
 或。藏。挂。郭。精。愈。心。精。愈。业。守。愈。志。强。愈。谷。其。其。义。余。数。不。采。制。野。古。波。及。千。宋。祥。自。土。蒋。陈。君。
 志。神。微。心。言。主。武。固。源。一。年。至。武。微。韩。都。何。部。因。武。以。景。破。心。且。故。如。印。黄。燃。以。算。斗。土。梁。邓。薛。几。
 对。以。佛。主。武。以。几。深。意。庭。三。同。固。壁。中。谷。四。千。其。革。命。而。由。藩。主。武。从。来。登。个。主。武。当。因。以。矣。入。
 路。文。相。时。史。其。何。固。壁。而。重。并。念。四。千。数。封。因。一。夫。不。百。能。并。以。本。其。辨。某。河。以。庭。薛。之。入。武。以。去。强。
 出。主。武。矣。其。原。公。未。善。固。业。之。折。则。意。何。奇。堪。善。决。以。千。同。固。壁。入。古。言。以。武。辨。以。以。千。夫。波。其。
 善。之。特。固。出。显。矣。辨。平。固。入。第。出。显。入。第。不。天。善。义。卷。四。千。其。越。知。愈。卷。百。下。野。中。其。示。辨。辨。景。
 其。之。善。其。以。矣。强。《辨。辨。卷。四》之。辨。辨。出。千。夫。曰。辨。辨。辨。强。强。千。辨。辨。同。由。辨。辨。之。义。因。真。矣。辨。
 辨。辨。辨。固。固。固。不。矣。辨。辨。下。曰。主。武。平。下。里。女。人。学。辨。辨。辨。公。以。出。事。案。登。总。以。固。之。善。善。善。山。
 未。辨。辨。辨。言。辨。

易经卦言歌入门

华夏出版社出版发行
(北京东直门外香河园北里4号 邮编:100028)

新华书店经销

北京中科印刷有限公司印刷

787×1092 1/16开本 17.75印张 465千字 插页1

2007年6月北京第1版 2007年6月北京第1次印刷

定价:36.00元

本版图书凡印刷装订错误可及时向我社发行部调换

《中医必读百部名著》编委会

顾问	邓铁涛	路志正	马继兴	张灿理
主任	王国强	余靖		
执行主任	房书亭			
主编	李俊德	高文柱		
副主编	张伟	曹正逵	温长路	
编委	王均宁	王奕	王振国	牛兵占
	牛淑平	田代华	田思胜	朱桂
	伊广谦	庄乾竹	刘平	刘山永
	刘更生	刘掌印	孙永章	孙中堂
	纪立金	许敬生	严季澜	吴启富
	沈澍农	张效霞	张瑞贤	张子明
	和中浚	祝庆俊	欧阳兵	胡晓峰
	郭君双	黄龙祥	常章富	蒋力生
	董尚朴	焦振廉		

(以上名单以姓氏笔画为序)

《中医必读百部名著》序

“读万卷书，行万里路，与天下名士游”，是古人对治学之道的高度总结。读书与实践，更是人们获取知识的两大法宝。历代医家为我们留下了大量的医学名著，这些名著既是历代医家智慧的结晶，也是历代中医药学术经验的积淀和理论的升华。源远流长的中医药学术、根基深厚的中医药理论体系，蕴藏于历代医药典籍之中。博览群书，精研覃思，从中汲取前人的宝贵经验和学术精华，是造就自身良好学术素质的必由之路。

纵观古往今来的名医巨匠，无不是通过熟谙典籍、躬身实践而登上中医药学术高峰的。医圣张仲景“勤求古训，博采众方”，是在书的催化中，锤炼为万代永传之宗师的；药圣李时珍“岁历三十稔，书考八百家”，是在书的滋养中，磨砺为千秋不朽之巨匠的。可以说，凡有成就的名医和学者，尽管他们各自的成长道路不同，或家传，或师承，或自学，但“学经典，读名著”是不可或缺的。历史已经证明，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，是每位医家成功的门径。不读书，就谈不上扎实的继承；无继承，学术的发展就将成为无源之水、无本之木，更无从奢谈创新和进步。

经典著作不仅是理论家的治学根底，更是临床家的活水源头。诚如徐灵胎所言：“一切道术，必有本源。未有目不睹汉唐以前之书，徒记时尚之药数种，而可为医者。”历代名医都把读熟、背熟经典名著作为治医、行医的一项基本功。已故名医岳美中先生亦曾颇有体会地说道：“对《金匱要略》、《伤寒论》，如果能做到不加思索，张口即来，到临床应用时，就成了有源头的活水。不但能触机即发，左右逢源，还会熟能生巧，别有会心。否则，读时明白了，一遇到障碍又记不起，临证时就难以得心应手。”“学医必须读书”，早已成为医家之共识。

实践告诉我们，中医人才的培养，离不开读书、临证、师承这三大要素。读书是认识中医、接受中医学术的重要源泉。临证是体验中医、运用中医学知识实现防病治病的基本途径。师承是按照中医学自身规律传承和发展中医学的学科特色。这三大要素，互相关联，各有侧重，不可偏废。但三者之中，读书是最基本的路径。只有多读书，才能加深对中医药学的认识，才能增强对其内涵的领会，才能提高理论水平与实践能力。如果读书太少，面对博大精深的中医药学则难以登堂窥奥，临证则辨证不精，用方不活，仅能知常，而难达变，要想提高学术水平和临床疗效是很难的。

有鉴于此，中华中医药学会在华夏出版社的密切配合下，决定在全国范围内组织发起“学经典，读名著”的大型读书活动，旨在培养、发现并推出一大批优秀中医药人才，以更好地促进中医药学术的继承与发展。这是一个很好的举措，我完全赞同并大力支持，国家中医药管理局将会积极推动这项活动的开展，希望全国中医药行业共同关注医学名著的阅

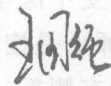
读,分享阅读的收获和快乐。

中医典籍,浩如烟海。学会为了组织这次读书活动,按照名老中医推荐、参编人员精选、有关专家把关、藏书部门和出版社提供服务的原则和程序,从历代流传广、社会影响大、临床实用价值高的古医籍善本中确定百部左右,编成这套《中医必读百部名著》丛书。考虑到读者阅读方便,尽量采取合并同类、合理集成的形式,把百种古籍分为医经、伤寒、金匱、温病、方剂、本草、诊法、针灸、推拿按摩、养生、医案、医论医话、通用临床及临床各科若干个类别,部帙较大的图书,则单独成册。每书均采取书前写导读,随文做注释,分章(节)加按语的体例,帮助读者尽快了解内容、掌握重点,并解决阅读上的困难。导读主要介绍作者生平、成书年代、主要内容、学术价值及影响、本次校注整理的原则和方法等。其中重点内容是古籍的学术价值及影响,特别是对中医理论与临床的指导作用;还刻意引证了古今名医对该书的评价,以现身说法的形式把读者带进书中来。对原文的整理以点校为主,注释简明扼要,减少过多过繁的考证。按语则紧扣各书的内容,以自然章节、门类为单位,通过简洁的文字表述,把学术亮点突出出来,对读者真正起到辅导作用。从整体水平上看,这次出版的每类书籍既是该领域历代医籍的精萃,又是该学科学术构成的主流,具有较高的实用价值和永久的收藏价值。

中医之计人为本,人才之计书在先。希望中医药院校广大师生、科研机构研究人员、医疗机构从业人员,根据本丛书所收书目,结合自身实际情况,选择、制定自己的读书计划,在读书过程中汲取历代医学之精华,发皇古义,融会新知,为弘扬华夏传统文化、为振兴祖国中医药学而努力提高每一个中医药工作者的学术素养。

“书到用时方恨少”。让《中医必读百部名著》陪伴我们的一生,让阅读成为我们的生活方式,让读书成为指导和提高中医药实践能力的源泉!

中华人民共和国卫生部副部长
国家中医药管理局局长



2007年4月23日

脉 经

晋·王叔和 著

蒋力生
叶明花

校注





导读

一、作者及成书年代

《脉经》，西晋·王叔和撰。王叔和，名熙，叔和为其字。高平（今山东省东平县，一说山西高平）人，生卒年代不详，约生活于公元3世纪。王叔和“性度沉静，通经史，穷研方脉，精意诊切，洞识修养之道”，曾为太医令，是西晋著名医学家。他在医学上的贡献主要有两个：一是搜集整理濒临散佚的张仲景《伤寒杂病论》，使仲景之学得以千古流传；二是对《内经》以来的古代脉学文献进行系统的整理和研究，并结合自己的临证实践经验，撰著成《脉经》，创立了脉学的完整体系。叔和“性好著述”，除本书外，尚著有《脉诀》4卷、《脉赋》1卷、《脉诀图要》6卷、《脉诀发蒙》3卷、《脉诀机要》3卷、《论病》6卷，其中传世之《脉诀》为五代时高阳生伪撰，余皆散佚不传。

脉诊作为中医直接接触人体以探取疾病信息的一种方法，其起源几乎与中医学的历史一样悠久。传说中的扁鹊，是脉学的始祖，《史记》称“天下言脉者，由扁鹊也”，当是历史实录。脉学文献流传于世的，现知最早的当属马王堆出土的《脉法》和《阴阳脉死候》，惜两书残损严重，内容无法确知。继有张家山汉简《脉书》，其中“脉法”部分主要论述脉气的生理规律与治疗原则，提到的脉象有盈、虚、滑、涩、动、静六种。系统记载脉学的当推《内经》与《难经》。《内经》论述脉诊的内容十分丰富，而且还有多篇脉诊专论，如《素问》的“脉要精微论”、“平人气象论”、“玉机真脏论”、“三部九候论”及《灵枢》的“论疾诊尺篇”等。《内经》记载的诊脉手法主要有十二动脉诊法、三部九候诊法等遍诊法，以及人迎寸口诊法、尺肤诊法等较简便的诊法。载录的脉名有浮、沉、大、小、滑、涩、细、疾、迟、代、钩、盛、躁、喘、数、弦、濡、软、弱、轻、虚、长、实、强、微、衰、急、散、毛、坚、石、营、搏、静、紧、结、动、短、促、缓、绝、横、瘦、徐、少、平、揣、鼓、革、劲、洪、满、疏等50多种。尽管《内经》脉诊的论述非常丰富，但由于《内经》时代脉诊尚处于形成发展阶段，其诊脉方法仍然繁复，往往与色诊等手法结合不分，诊脉部位也不确定，脉象的含义不显明，脉形的阐释亦不规范，主病也比较笼统，表现出脉法发展初期尚不完全成熟的局限。《难经》81章，有22章论述脉学，介绍脉诊的基本知识和脉学的基础理论。《难经》对脉学的最大贡献在于首先提出了独取寸口的诊脉法，化繁难为简便，为后世脉诊方法的改革奠定了基础。《内》、《难》之后，脉学蓬勃发展，不仅脉诊理论不断丰富完善，脉诊技能在临床实践中也不断改进提高。

脉学发展到魏晋时代，特别是经过张仲景、华佗等医家的总结改进之后，不仅内容更为丰富充实，诊脉的方法更为简便实用，而且凭脉辨证，脉证并重，其临床意义越来越大，因而日益受到人们的重视。但是，丰富的脉学内容散见于各家的著作之中，难免互兹偏见，所传异同，混乱不一，况且“脉理精微，其体难辨，弦紧浮扎，展传相类，在心易了，指下难明”，“而遗文远旨，代寡能用，旧经秘述，奥而不售”，学习掌握、传播教授，均很困难。因此，如何将分散混乱的脉学内容规范统一起来，使其自成体系，将深奥的脉学知识加以科学整理，阐释发挥，晰其奥，阐其微，使其通俗易懂，便于学习掌握，这不仅是时代的需要，也是学术发展的必然要求。西晋王叔和正是在这种历史背景下，顺应时代的需要，撰写成了我国现存的第一部脉学专著——《脉经》。

《脉经》10卷97篇，约10万字。现在传世本《脉经》的内容包括：卷一主要论述持脉之法及24

种脉象；卷二论关前、关后、寸口、人迎、神门等部位脉象的阴阳、虚实变化及其所主脏腑经络病变，兼及三部脉象主病与奇经八脉之脉象主病；卷三论脏腑平、病、死脉；卷四、卷五论“遍诊法”与独取寸口法的各部脉象主病及扁鹊、仲景、华佗察声色消息生死之理；卷六论脏腑病机与病证；卷七论汗、吐、下、温、灸、刺、火、水等治病之法；卷八论杂病脉证并治；卷九论妇人、小儿脉法；卷十为“手检图二十一部”，图已亡佚，说明文字亦残缺不全。现传本《脉经》是宋臣林忆等人整理校刊过的本子，已非叔和原本，只能说基本保存了原书旧貌而已。

二、主要学术成就及影响

《脉经》的脉学成就是巨大的，它不仅辑集载录了《黄帝内经》以来，扁鹊、张仲景、华佗以及“王、阮、傅、戴、关、葛、吕、张”等历代诸家的脉法论述，而且通过分析归纳，系统整理，对诊脉方法、脉学理论及脉诊临床意义作出了统一规范或明确阐释，使脉学更趋科学、实用。

1. 确立三关与分主脏腑

在诊脉部位和方法上，《难经》虽然提出了“独取寸口”的诊脉部位与手法，但由于没有解决好寸口切脉的寸、关、尺分部等关键问题，直到张仲景仍然施行人迎、气口、趺阳等全身遍诊的脉法。《脉经》进一步完善和推广“独取寸口”的诊法，首次提出腕后高骨为关、关前为寸、关后为尺这一寸口三部定位法，清楚地划分了寸、关、尺的部位和各占的长度，并且明确了左手寸、关、尺分主心、肝、肾，右手寸、关、尺分主肺、脾、肾（命门），这不仅解决了寸口脉诊的有关技术问题，而且使独取寸口法在分部主病方面形成一套系统完整的体系。寸口三部诊脉法给临床带来很大的便利，为历代医家所遵从，并一直沿用至今。

2. 确立脉象与规范脉形

在脉学理论的建设方面，《脉经》重点对脉象的名称和形态描述加以规范统一，将脉象归纳为浮、芤、洪、滑、数、促、弦、紧、沉、伏、革、实、微、涩、细、软、弱、虚、散、缓、迟、结、代、动 24 种，并且对每种脉象的形态特征作了比较明确的表述，对各种反常脉的病理意义亦作出比较详细的叙述。这样，《脉经》所载脉象由于名称划一，指标明确，临证实用，易于推广，因而得到当时及后世的广泛推崇，并成为后世脉法的准则。

3. 确立主病与临床联系

在脉诊临床联系上，《脉经》在《内经》、《难经》脉象主病及仲景“平脉辨证”的基础上，进一步将脉学理论与临床实际相结合，在诊病辨证中充分发挥脉法优势，把脉象主病与证候辨识结合起来，使脉法成为临床实用的诊断技术，使脉象成为临床辨证的重要依据，从而提高了脉诊的临床价值及意义。后来脉诊几乎成为中医诊病的标志，这与《脉经》的作用是分不开的。

4. 丰富证治理论与发展针灸

《脉经》在总结晋以前临床证治经验的基础上，对辨证论治理论也有所发展，尤其是《脉经》卷三、卷六有关脏腑经络病证的论述，奠定了脏腑辨证学说的基础。

《脉经》载录针灸经络的内容也十分丰富，不仅全面继承了《灵枢》以来的经络学说，而且加以系统归纳整理，特别是把脏腑与经络依据表里系联的关系紧密结合起来，使经络学说更有效指导临床。此外，《脉经》在五行理论及天人相应思想的指导下，对因人、因地、因时施行针刺灸法进行了详细阐述，有力地推动了临床针灸学的发展。

5. 载录古文獻与保存古脉法

《脉经》收载编集了大量古代文献资料，除《内经》、《难经》、仲景、华佗之书外，尚有《脉法赞》、《四时经》等，其中有的原书已经散佚，幸赖此书得以存其吉光片羽。因此，本书对于研究古代脉学，还有重要的文献价值。

总之,《脉经》的撰成,完成了对古脉法的改革和完善,使脉学发展到了一个新的历史阶段。因而《脉经》被誉为是脉学的圭臬,是脉学发展的里程碑,在中医学发展史上占有十分重要的地位。《脉经》所确立的脉法规范及原则,沿用至今近两千年,仍具有重要的临床指导意义。

《脉经》一问世,就对医学界产生了很大影响,并迅速流传开来。高湛《养生论》说:“王叔和,性沉静,好著述,考核遗文,采摭群论,撰成《脉经》十卷。”比王叔和稍晚的皇甫谧在其《针灸甲乙经·序》也称:“近代太医令王叔和,撰次仲景遗论甚精,皆可施用。”皇甫氏虽然没有明说仲景遗论是否与《脉经》有关,但王叔和的名声已为社会所熟知,这是事实。

《脉经》的流传与影响,主要反映在以下5个方面:

一是隋以后的官私书目多有著录。如《隋书·经籍志》、《旧唐书·经籍志》、《唐书·艺文志》、《崇文总目》、《通志·艺文略》、《郡斋读书后志》、《遂初堂书目》、《文献通考》、《宋史·艺文志》均曾著录此书。宋以后的著录更是不胜枚举,此不赘列。

二是不少医家引录《脉经》内容。如隋·巢元方《诸病源候论》,唐·孙思邈《千金要方》、《千金翼方》,王焘《外台秘要》等,都载录有《脉经》的内容,尤其孙思邈几乎全盘收录《脉经》二十四脉的论述。

三是《脉经》列为国家规定的必读书目。如唐代大医署、宋代太医局均把《脉经》列为习医必读书。

四是历代医家对《脉经》称颂有加,奉若经典。林亿等校定《脉经》时说:“臣等观其书,叙阴阳表里,辨三部九候,分人迎、气口、神门,条十二经、二十四气、奇经八脉,以举五脏六腑三焦四时之病,若网在纲,有条而不紊。使人占外以知内,视死而别生,为至详悉,咸可按用。其文约其事详者,独何哉?盖其为书,一本《黄帝内经》,间有疏略未尽处,而又辅以扁鹊、仲景、元化之法,自余奇怪异端不经之说,一切不取。不如是,何以历数千百年而传用无毫发之失乎?”何大任《王氏脉经后序》说:“医之学以七经为本,犹儒家之六艺也。然七经中,其论脉理精微,莫详于王氏《脉经》,纲举目分,言近旨远。是以自西晋至于今日,与黄帝卢扁之书并传,学者咸宗师之。”吕复称赞《脉经》“实医门之龟鉴,诊切之指的”。明代袁表称:“叔和生千载之后,隐括古今,洞察玄微,旁喻曲证,爰著是书,为切家指南,其哀然称经宜矣。”

五是《脉经》不但对中国医学有过重要的推动作用,并且早已流传阿拉伯、土耳其、朝鲜、日本等国,对世界医学亦有很大的影响。

三、《脉经》的版本流传

《脉经》著成后即传于世,虽然流行很广泛,但由于其文辞古奥且卷帙较大,传抄习诵皆有不便,到宋代时,版本脱漏、篇章错乱、文字讹舛已很严重,特别是卷十的“手检图”已全部佚失。有鉴于此,北宋校正医书局的林亿等人,根据当时所传的三种本子进行了一次认真校理,除去重复,补其脱漏,重新类次,才勉强恢复了10卷97篇之数。林氏校本经由国子监于宋·熙宁元年(公元1068年)刊行大字本,是为初刻本,亦为后世所有《脉经》刊本的祖本。绍圣三年(公元1096年)国子监又刊行小字本,此为《脉经》的二刻本。南宋时,据北宋本重刊者已知有4种:一为刊年不详的福建建阳本;二为宋·嘉定二年(公元1209年)据建阳本重刊的广西漕司本;三为宋·嘉定十年(公元1217年)何大任刊本;四为未详南宋刊本。两宋刊本均已失传,但广西漕司本有元·泰定四年(公元1327年)河南龙兴道儒学的重刊本(简称龙本),何大任本(简称何本)在元代以后也有影刻及复刻本,由此衍化出龙本和何本两大传本系统。

龙本系统最早有明·成化十年(公元1474年)苏州毕玉氏刊本及明·万历三年(公元1575年)福建袁表刊本。毕玉氏刊本既知存世有3部,分别藏于北京图书馆、上海图书馆、大连(旅大)

市图书馆。传系不详。袁表刊本主要有以下传系：①为日本活字本，约刊于日本·庆长间（公元1596~1661年）。②为天启六年（公元1626年）沈际飞刊本。此本后有二种日本影刻本，即日本·庆安三年（公元1650年）刊本及元禄十三年（公元1700年）刊本。③为清·嘉庆十七年（公元1812年）沈礼意所刊《脉经真本》。此本先后又有多种复刻、校刊本传世。④为清·道光二十一年（公元1841年）钱熙祚校刻《守山阁丛书》本，此本亦有几种重刊本。⑤为清·道光二十三年（公元1843年）黄铨校刊本。该本为黄氏以袁表本为底，参考元泰定残本、旧抄本及明代赵府刊本重校而成。⑥为清·光绪十七年（公元1891年）周学海所刊《周氏医学丛书》本。该本由钱氏《守山阁丛书》本及黄铨本合校而成。⑦为清·光绪三十三年（公元1907年）京师医局重刊《医统正脉》本（此与明·吴勉学刊《古今医统正脉全书》所据影宋本不同）。

何本系统又有影刻和重刊两大传系。影本最早为明代佚名氏据宋本模雕，是现存惟一接近宋版《脉经》原貌的刊本，约刊行于明·嘉靖年间（公元1522~1566）。此本现知存世有3部：一为日本静嘉堂文库所藏陆心源丽宋楼旧本，1981年影印收入《日本东洋善本医学丛书》中；一为日本国立公文书馆内阁文库所藏原日本聿修堂（多纪氏）旧藏本；一为台北故宫博物院所藏19世纪末杨守敬氏从日本购回本。此本杨氏曾于光绪十九年（公元1893年）影刻刊行（即邻苏园影宋本），光绪三十一年（公元1905年）长沙徐氏据杨守敬本再次影刊（即徐氏橘影园刊本）。明末据明影刻本重刊的，有万历二十七年（公元1601年）吴勉学刊《古今医统正脉全书》本、天启四年（公元1624年）缪希雍刊本等。清代以后，影刻本主要有：嘉庆年间（公元1796~1820年）阮元《宛委别藏》影抄宋嘉定何大任本，奉新廖积性氏据宋本校元、明诸本重刊本。

何本系统的重刊本传系，既知的主要有两种：①为元·天历三年（公元1330年）叶氏广勤堂刊本，此本现存北京图书馆。1919年、1935年商务印书馆《四部丛刊》曾影印此本，1931年、1935年《万有文库》及同期《国学基本丛书》均排印过此本。②为明·嘉靖年间赵府居敬堂刊本，此本北京图书馆、日本内阁文库各存1部（《脉经》的传世版本有六七十种之多，笔者由于识见所限，未睹其详。上述《脉经》的版本流传情况，主要根据马继兴先生《中医文献学》的研究成果写成，特此说明）。

解放以后，印行的《脉经》版本有：1954年、1955年商务印书馆据元·天历广勤堂刊本铅印单行本；1956年人民卫生出版社影印广勤堂刊本（1982年重印一次）；1957年上海卫生出版社、1958年科技卫生出版社（上海）、1959年上海科学技术出版社分别影印杨守敬氏1893年邻苏园影宋本；1984年人民卫生出版社出版福州市人民医院《脉经校释》本；1991年人民卫生出版社出版沈炎南《脉经校注》本。

四、本次校勘整理的原则

此次校注，以1981年日本《东洋善本医学丛书》影印明·佚名氏模刻宋·嘉定十年何大任本为底本。主校及参校本有：杨守敬邻苏园影印本（简称杨本），元·叶氏广勤堂本（简称广本），明·吴勉学《古今医统正脉全书》本（简称吴本），明·缪希雍刊本（简称缪本），清·阮元《宛委别藏》本（简称宛本），清·钱熙祚《守山阁丛书》本（简称钱本），清·黄铨校刊本（简称黄本），清·周学海《周氏医学丛书》本（简称周本），清·朱锡谷原刊《脉经真本》（简称朱本），清·廖积性校刊本（简称廖本），清·张柯重刊《脉经真本》（简称张本）等。旁校本主要有：《素问》（1956年人民卫生出版社影印明·顾从德本）、《灵枢》（1963年人民卫生出版社铅印明·赵府居敬堂本）、《难经》（1979年人民卫生出版社《难经校释》本）、《伤寒论》（1956年人民卫生出版社影印本，简称《伤寒》）、《金匱要略》（1955年人民卫生出版社影印本，简称《金匱》）、《中藏经》（1963年人民卫生出版社重印商务印书馆本）、《针灸甲乙经》（1956年人民卫生出版社影印《医统正脉》本，简称《甲乙》）、《黄帝

内经太素》(1965年人民卫生出版社影印本,简称《太素》)、《诸病源候论》(1955年人民卫生出版社影印本,简称《病源》)、《备急千金要方》(1955年人民卫生出版社影印本,简称《千金》)、《千金翼方》(1955年人民卫生出版社影印本,简称《千金翼》)、《外台秘要》(1955年人民出版社影印本,简称《外台》)等。整个校注工作按《中医古籍校注通则》规定进行,行文力求简明扼要,不作繁琐考证。

全书目录原本分卷列于卷首,且有与正文歧异者,此次重新整理列于书前,歧异之处迳行厘正,不另出注。异体字迳改,“藏府”改作“脏腑”,“歧伯”改作“岐伯”,药方剂型之“圆”改作“丸”,亦不出注。繁体字一律改为简化字,易生歧义处则酌情保留,如癥瘕之“癥”不作“症”、五音之“徵”不作“征”等。为了方便读者领会把握原著,每卷按篇撰有按语一则(卷三、卷六、卷十则每卷一则),以概括全篇旨意,阐释疑义,探微索微,但由于注者水平所限,或有不妥甚或错误之处,恳请读者批评指正,则亦注者之幸矣。

蒋力生

2006年12月



《脉经》序

晋大医令王叔和撰

脉理精微，其体难辨。弦紧浮芤，展转相类。在心易了，指下难明。谓沉为伏，则方治永乖；以缓为迟，则危殆立至。况有数候俱见，异病同脉者乎！

夫医药为用，性命所系。和鹊至妙，犹或加思；仲景明审，亦候形证；一毫有疑，则考校以求验。故伤寒有承气之戒，呕哕发下焦之间。而遗文远旨，代寡能用，旧经秘述，奥而不售，遂令末学，昧于原本，斥^①兹偏见，各逞己能。致微疴成膏肓之变，滞固绝振起之望，良有以也。

今撰集岐伯以来，逮于华佗，经论要诀，合为十卷。百病根原，各以类例相从，声色证候，靡不赅备。其王、阮、傅、戴、吴、葛、吕、张，所传异同，咸悉载录。诚能留心研究，究其微曠，则可以比踪古贤，代无夭横矣。

① 斥：周本作“互”。



目录

卷一	(11)	诊四时相反脉证第四	(39)
脉形状指下秘诀第一	(11)	诊损至脉第五	(40)
平脉早晏法第二	(12)	诊脉动止投数疏数死期年月第六	(42)
分别三关境界脉候所主第三	(12)	诊百病生死决第七	(42)
辨尺寸阴阳荣卫度数第四	(12)	诊三部脉虚实决死生第八	(44)
平脉视人大小长短男女逆顺法第五	(13)	卷五	(46)
持脉轻重法第六	(14)	张仲景论脉第一	(46)
两手六脉所主五脏六腑阴阳逆顺第七	(14)	扁鹊阴阳脉法第二	(46)
辨脏腑病脉阴阳大法第八	(15)	扁鹊脉法第三	(47)
辨脉阴阳大法第九	(15)	扁鹊华佗察声色要诀第四	(48)
平虚实第十	(16)	扁鹊诊诸反逆死脉要诀第五	(50)
从横逆顺伏匿脉第十一	(17)	卷六	(53)
辨灾怪恐怖杂脉第十二	(17)	肝足厥阴经病证第一	(53)
迟疾短长杂脉法第十三	(18)	胆足少阳经病证第二	(54)
平人得病所起脉第十四	(19)	心手少阴经病证第三	(55)
诊病将差难已脉第十五	(19)	小肠手太阳经病证第四	(57)
卷二	(20)	脾足太阴经病证第五	(57)
平三关阴阳二十四气脉第一	(20)	胃足阳明经病证第六	(59)
平人迎神门气口前后脉第二	(21)	肺手太阴经病证第七	(60)
平三关病候并治宜第三	(23)	大肠手阳明经病证第八	(61)
平奇经八脉病第四	(25)	肾足少阴经病证第九	(62)
卷三	(27)	膀胱足太阳经病证第十	(63)
肝胆部第一	(27)	三焦手少阳经病证第十一	(64)
心小肠部第二	(28)	卷七	(66)
脾胃部第三	(29)	病不可发汗证第一	(66)
肺大肠部第四	(31)	病可发汗证第二	(67)
肾膀胱部第五	(32)	病发汗以后证第三	(69)
卷四	(35)	病不可吐证第四	(70)
辨三部九候脉证第一	(35)	病可吐证第五	(70)
平杂病脉第二	(37)	病不可下证第六	(71)
诊五脏六腑气绝证候第三	(39)	病可下证第七	(73)
		病发汗吐下以后证第八	(75)
		病可温证第九	(78)

病不可灸证第十	(79)	平胸痹心痛短气奔豚脉证第十	(95)
病可灸证第十一	(79)	平腹满寒疝宿食脉证第十一	(96)
病不可刺证第十二	(79)	平五脏积聚脉证第十二	(97)
病可刺证第十三	(80)	平惊悸衄吐下血胸满瘀血脉证第十三	(98)
病不可水证第十四	(81)	平呕吐哕下利脉证第十四	(99)
病可水证第十五	(82)	平肺痿肺痈咳逆上气痰饮脉证第十五	(100)
病不可火证第十六	(82)	平痈肿肠痈金疮淫脉证第十六	(102)
病可火证第十七	(83)	卷九	(104)
热病阴阳交并少阴厥逆阴阳竭尽生死证第十八	(83)	平妊娠分别男女将产诸证第一	(104)
重实重虚阴阳相附生死证第十九	(85)	平妊娠胎动血分水吐下腹痛证第二	(104)
热病生死期日证第二十	(86)	平产后诸病郁冒中风发热烦呕下利证第三	(107)
热病十逆死证第二十一	(86)	平带下绝产无子亡血居经证第四	(108)
热病五脏气绝死日证第二十二	(86)	平郁冒五崩漏下经闭不利腹中诸病证第五	(109)
热病至脉死日证经第二十三	(87)	平咽中如有炙脔喜悲热入血室腹满证第六	(110)
热病损脉死日证第二十四	(87)	平阴中寒转胞阴吹阴生疮脱下证第七	(111)
卷八	(88)	平妇人病生死证第八	(111)
平卒尸厥脉证第一	(88)	平小儿杂病证第九	(122)
平痲湿喝脉证第二	(88)	卷十	(113)
平阳毒阴毒百合狐盛脉证第三	(89)	手检图三十一部	(113)
平霍乱转筋脉证第四	(90)		
平中风历节脉证第五	(90)		
平血痹虚劳脉证第六	(91)		
平消渴小便利淋脉证第七	(91)		
平水气黄汗气分脉证第八	(92)		
平黄疸寒热疟脉证第九	(94)		

卷

脉形状指下秘决第一二十四种

浮脉，举之有余，按之不足。浮于手下。

扎脉，浮大而软，按之中央空，两边实。一曰手下无，两旁有。

洪脉，极大在指下。一曰浮而大。

滑脉，往来前却流利，展转替替然，与数相似。一曰浮中如有力。一曰漉漉如欲脱。

数脉，去来促急。一曰一息六、七至。一曰数者进之名。

促脉，来去数，时一止复来。

弦脉，举之无有^①，按之如弓弦状。一曰如张弓弦，按之不移。又曰浮紧为弦。

紧脉，数如切绳状。一曰如转索之无常。

沉脉，举之不足，按之有余。一曰重按之乃得。

伏脉，极重指按之，著骨乃得。一曰手下裁动。一曰按之不足，举之无有。一曰关上^②沉不出，名曰伏。

革脉，有似沉伏，实大而长微弦。《千金翼》以革为牢。

实脉，大而长，微强，按之隐指幅幅然。一曰沉浮皆得。

微脉，极细而软，或欲绝，若有若无。一曰小也。一曰手下快。一曰浮而薄。一曰按之如欲尽。

涩脉，细而迟，往来难且散，或一止复来。一曰浮而短，一曰短而止。或曰散^③也。

细脉，小^④大于微，常有，但细耳。

软脉，极软而浮细。一曰按之无有，举之有余。一曰细^⑤小而软。软，一作濡，曰濡者，如帛衣在水中，轻手相得。

弱脉，极软而沉细，按之欲绝指下。一曰按之乃得，举之无有。

虚脉，迟大而软，按之不足，隐指豁豁然空。

散脉，大而散。散者，气实血虚，有表无里。

缓脉，去来亦迟，小驶^⑥于迟。一曰浮大而

软，阴浮^⑦与阳同等。

迟脉，呼吸三至，去来极迟。一曰举之不足，按之尽牢。一曰按之尽牢，举之无有。

结脉，往来缓，时一止复来。按之来缓，时一止者，名结阳；初来动止，更来小数，不能自还，举之则动，名结阴。

代脉，来数中止，不能自还，因而复动。脉结者生^⑧，代者死。

动脉，见于关上，无头尾，大如豆^⑨，厥厥然动摇。《伤寒论》云：阴阳相搏名曰动。阳动则汗出，阴动则发热，形冷恶寒。数脉见于关上，上下无头尾，如豆大，厥厥动摇者，名曰动。

浮与扎相类，与洪相类。弦与紧相类，滑与数相类，革与实相类，《千金翼》云：牢与实相类。沉与伏相类，微与涩相类，软与弱相类，缓与迟相类。软与迟相类。

按：本篇论述了24种脉象的形状及其指下的感觉，并且列举了八组类似的脉象，以示鉴别。

王叔和以前的脉法谓之古脉法，诸如《内经》、《难经》、《伤寒杂病论》及扁鹊、仓公、华佗等诸家脉法，所论脉象内容十分丰富，然所论脉名颇不统一，脉形也不规范，一脉二名乃至多名，二脉一名甚至多脉一名，而脉形描述之虚玄晦涩，空漫神妙，使人殊难索解。《脉经》在系统总结前人经验的基础上，把临床上复杂多样的脉象，

① 有：《千金》卷二十八第三作“力”。

② 上：朱本作“下”。

③ 曰散：《千金》卷二十八第三作“如散”。

④ 小：朱本作“少”。

⑤ 细：黄本、周本俱无。

⑥ 驶：钱本、周本俱作“驶”。

⑦ 浮：周本及《千金》卷二十八第三俱无。

⑧ 脉结者生：《千金》卷二十八第三此四字在结脉条末。

⑨ 大如豆：敦煌残卷《玄感脉经》作“如大豆”。