



医药学院 610208031535

聂玉功  
●著

# 图示量化诊疗脉



白山出版社

医药学院 610208031535

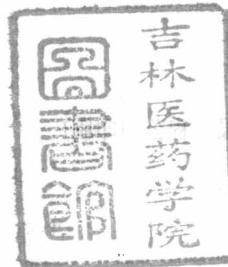


中医诊断学图示手册(CB)藏医

聂玉功著

中医诊断学图示手册(CB)藏医  
聂玉功著 ISBN 978-7-5078-3500-8  
开本 880×1230 1/16 印张 5 字数 130千字  
出版时间 2008年8月第1版 2008年8月第1次印刷

# 图示量化诊疗



白山出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

图示量化诊脉/聂玉功著. —沈阳:白山出版社,2007. 8

ISBN 978 - 7 - 80687 - 519 - 3

I. 图… II. 聂… III. 脉诊—图解 IV. R241. 2 - 64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 130943 号

**出版发行:白山出版社**

**地 址:**沈阳市沈河区二纬路 23 号

**邮 编:**110013

**电 话:**024 - 23088689

**电子信箱:**baishan867@163. com

**经 销:**全国新华书店

**责任编辑:**朱忠义

**装帧设计:**赵连志

**责任校对:**彭和群

**印 刷:**沈阳市第二市政建设工程公司印刷厂

**幅面尺寸:**140mm × 203mm

**印 张:**3. 375

**字 数:**100 千字

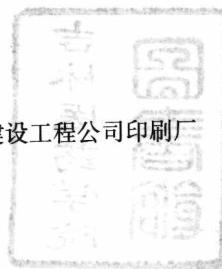
**版 次:**2007 年 10 月第一版

**印 次:**2007 年 10 月第一次印刷

**印 数:**1 ~ 2000 册

**书 号:**ISBN 978 - 7 - 80687 - 519 - 3

**定 价:**20. 00 元



## 前言

呈现在广大读者面前的这本书，涵盖了中医医学和《周易》的人体科学。

诊脉是中华医学的瑰宝，掌握了它可以辨虚实、识百病、达病理、知生死。笔者经数十年临床实践验证，与物理诊断基本吻合。本人的深刻体会是既方便，又节约，对疑难病症的判断尤显独到之处。

本人依靠自己的文化底蕴，以悯爱世人的情操、孜孜不倦的精神和坚忍不拔的毅力，历经30年之久，潜心钻研了岐黄、李时珍、吴谦、张仲景、王淑和、张锡纯、周学庭诸子脉经；并相继自学了《解剖学》、《中医基础理论》、《腧穴学》、《经络学》、《子午流注》、《针灸治疗学》、《中医推拿学》、《奇门遁甲》、《周易探源》、《周易解源》等著作，实现了认识——实践——认识的不断飞跃。

根据自己十几年的临床实践，充分发挥子午流注法之作用，自创了奇门遁甲木针点穴方法：首先是明确诊断，尔后用奇门遁甲选吉日吉时，再运用肾腧纳气法和膈腧养血法调理气血，在点穴过程中，正确指导患者意念调经。

十几年来,笔者治病不计其数,解除了不少患者痛苦。特别是对高血压、浮肿、五软证、静脉曲张、肢体疼痛、腹疼腹泻、感冒发烧等病症,总结出了自己的一套独特的行之有效的治疗方法。

本书承蒙主任医师张茂珍教授,副主任医师、针灸研究员王秋阳教授,周振林主任等前辈,不吝协助指导,鼎力相助,在此一并致谢。

由于本人非专业医疗工作者,加之水平有限,错谬之处,敬请广大读者批评指正,以便再版修订。

中医治疗学,素有“虚实寒热”之说,但其治疗效果如何,往往因人而异,疗效不一,且无统一的评价标准,故而治疗效果的评价一直是一个难题。中医治疗学是一门实践性很强的学科,在治疗过程中,常常会遇到各种各样的问题,如治疗效果的评价、治疗方案的制定、治疗手段的选择等,这些问题都需要通过大量的临床实践和经验积累才能解决。因此,中医治疗学的研究工作,必须紧密结合临床实际,不断探索,不断创新,才能取得更好的成果。

2007年8月

# 序

余出身于16代中医世家，业医历50余年。近十数年来，多致力于教学科研工作。前幸识中国孝义——名星镇编辑聂玉功先生。深悉该同志文学底蕴深厚，热衷中医学，体悯百姓疾苦，从二十几岁起即孜孜不倦钻研祖国医学，特别对中医诊脉的考究更为用心，并在今后有生之年立志医药的编纂诊治事业，真可谓医圣张机的后继人。

本书在继承和发扬祖国传统诊脉的基础上，汲取其精华，结合临床实践与他个人体会加以创新，凸现四个方面的显著特征。第一，图示量化，使抽象的传统脉学具体量化，浅显易懂，生动活泼。第二，把脉体形状和病理与八卦中的复卦有机地结合起来，作了较为深入细致的辨析，确有利于进一步把握脉理与病理的复杂关系。第三，把传统诊脉中的七怪脉也进行了图示量化，深入浅出，增强了直观性。第四，作者将自己在临床中遇到的种种奇异脉象与

病理关系作了认真系统的分析，编著成册，今又再次整理修订出版发行，余认为极有临床应用价值。

本书的出版必将对中医药院校学生、广大医务工作者和医学爱好者大有裨益。

王秋阳

2007年8月

# 目 录

## 第一章 诊脉知要/1

### 第一节 诊脉概论/1

- 一、广义脉法/1
- 二、狭义脉法/2
- 三、诊脉定义/2

### 第二节 桡动脉部位诊断的重要意义/3

- 一、意义/3
- 二、定位/3
  - (一)寸关尺解/3
  - (二)反关脉解/3
  - (三)寸关尺与五脏六腑、五行、三焦分属/3

### 第三节 有关古术语辨/4

- 一、人迎气口/4
- 二、九候/4
- 三、三才/4
- 四、浮中沉距离/4

## 第二章 图示八卦脉学/5

### 第一节 新建概念/5

- 一、脉力单位/5
- 二、脉幅单位/5

### 第二节 新建概念图示说明/6

### 第三节 中医八纲与八卦/6

- 一、中医八纲与八卦的相应关系/7
- 二、八卦与人体疾病的对应关系/8

### 第四节 正常脉象/9

- 一、常脉论/9
- 二、图示说明/9
- 三、歌诀/9

### 第五节 二十八病脉图解/10

- 一、浮脉/10
- 二、虚脉/12
- 三、散脉/14
- 四、芤脉/16
- 五、革脉/18
- 六、滑脉/20
- 七、洪脉/22
- 八、濡脉/24
- 九、沉脉/26
- 十、伏脉/28
- 十一、牢脉/31
- 十二、弱脉/33

- 十三、涩脉/35  
 十四、动脉/37  
 十五、数脉/39  
 十六、迟脉/42  
 十七、结脉/44  
 十八、代脉/46  
 十九、紧脉/48  
 二十、微脉/50  
 二十一、缓脉/52  
 二十二、细脉/54  
 二十三、促脉/56  
 二十四、弦脉/58  
 二十五、实脉/61  
 二十六、大脉/63  
 二十七、长脉/65  
 二十八、短脉/67

### 第三章 奇异脉象辨析/69

#### 第一节 决定期死脉/69

#### 第二节 妊娠脉/73

一、诊治妇人妊娠歌/73

二、辨时胎脉/74

#### 第三节 七怪脉/75

一、雀啄/75

二、屋漏/76

三、弹石/76

- 四、解索/77
- 五、鱼翔/77
- 六、虾游/78
- 七、釜沸/79

#### 第四节 五行生克脉/79

- 一、难疑五行论/79
- 二、色脉相参歌/81
- 三、四季相克脉歌/82
- 四、四季虚实脉/82

#### 第五节 婴幼儿脉/82

#### 第六节 奇异脉辨/83

### 第四章 诊脉注意事项/85

#### 第一节 如何诊脉/85

- 一、诊脉时间/85
- 二、诊脉体位/85
- 三、布指调指/85
- 四、举、按、寻、推、竞解/86
- 五、平息/86

#### 第二节 把握自然环境与个体的关系/88

- 一、脉搏与自然环境的关系/88
- 二、脉搏与个体差异的关系/88
- 三、脉搏与情志的关系/88
- 四、脉搏与病候的关系/89
- (一)舍脉从证/89
- (二)舍证从脉/89

(三)脉证宜忌/89

### 第三节 诊脉纲要/90

一、平人脉象的把握/90

二、浮沉迟数四大纲/90

三、对偶脉论/91

(一)微与细/91

(二)虚与实/91

(三)长与短/92

(四)弦与弱/92

(五)滑与涩/92

(六)芤与革/93

(七)紧与散/93

(八)濡与牢/93

(九)洪与伏/94

(十)结与促/94

(十一)动与代/94

## 第一章

# 诊脉知要

脉学的重要性，可以用九个字来概括。这就是识百病，知生死，断预后。所谓识百病者，即通过诊脉可以判断很多病症，并且与物理诊断基本吻合。特别是对难疑病症的诊断，尤显独到之处。所谓知死者，也就是只要诊断出几种危症脉象之一种，就能基本断定其寿长。断预后，也就是可以正确地把握病症正反两个方面的发展，实施辨证施治。本人实践，的确如此。

## 第一节 诊脉概论

### 一、广义脉法

脉者：包括人体的动脉和静脉。脉学典籍中所述脉，一般指动脉而言。它是人体动脉管壁随着心动周期而复始，一起一伏搏动的简称。就诊脉部位而言，《素问·方盛衰论》指出：“是以诊有大方……按脉动静。”由于十二经中皆有动脉，所以最初诊脉法是十二经部都要诊察，以便了解十二经的动静。在人体表面可摸到的动脉大致有面动脉（咬肌下端前缘至眼内眦的连线）；颞浅动脉（根部在外耳道前方，向上形成两大分支）；颈总动脉颈外动脉（自锁骨

内端至下颌骨角和乳突尖连线中点的连线为两动脉的表线,其中,甲状软骨上缘下方颈总动脉的表线上方为颈外动脉的表线);锁骨下动脉(自胸锁关节至本侧锁骨中点引一弓形线,弓背最高点距锁骨上约1厘米);腋动脉肱动脉(上肢外展90度由锁骨中点到肘窝中点稍下方的连线,为两动脉的表线);桡动脉(自肘窝稍下至桡骨前缘的连线,为主要摸脉点);尺动脉(自肘窝中点稍向下至豌豆骨桡侧缘的连线);掌浅、深弓(握拳时,中指尖所指的位置与掌浅弓的位置一致,掌深弓在其近端约2厘米);指掌侧固有动脉(手指近掌面侧缘,在手指部两侧压迫,可阻止指尖出血);股动脉(在腹股沟韧带稍下方可摸到股动脉搏动);腘动脉(大腿外展,自大腿内侧中下三分之一交界外至窝中,屈膝关节压迫腘动脉,可阻止小腿以下出血);胫后动脉(自窝中点至内踝和跟结节中点的连线);胫前动脉(胫骨粗隆与腓骨小头连线中点至足背的内外踝连线中点至第一、二跖趾关节之间的连线)。

以上所述内容也是古医家所谓遍身诊脉的大部分部位。古之动脉诊法,三部九候法,人迎气口诊法等等都应归于广义脉诊法内。

## 二、狭义脉法

在人体众多部位都能摸到动脉搏动,但历代名医大家却独取桡动脉高骨处,寸关尺部位。也即狭义诊脉部位。虽然内涵狭隘,却意义重大实用性更强。

## 三、诊脉定义

诊脉定义:医生用手指按在病人腕部的桡动脉上,根据脉搏的变化来诊断生理病理情况。也说号脉、把脉、切脉、按脉。

## 第二节 桡动脉部位诊断的重要意义

### 一、意义

如上所述，在人体众多部位都能触摸到脉搏跳动，为什么要独取桡动脉诊断呢？其原因不外乎二条：一是诊断方便；二是手太阴肺经的通道。肺朝百脉，五脏六腑之气机和一系列生理、病理的细微变化都可以在此处脉搏变化中反映出来。这就是独取桡动脉诊断的基本意义。

### 二、定位

#### (一)寸关尺解

古籍所述高骨，也就是桡骨茎突。以高骨为基点，上达鱼际得一寸，故曰寸；从关至尺泽穴得一尺，故曰尺，寸后尺前名曰关。其原因是：阳出阴入以关为界，阴出三分，阳入三分，故曰三阴三阳。阳生于尺而动于寸，阴生于寸而动于尺。

#### (二)反关脉解

寸口为脉之大会，间有脉不行此者，而是由列缺穴斜上臂侧、沿阳溪穴而上食指，这就是反关脉。此种脉虽然脉位异常，但绝非病脉。有统计表明，反关脉约占人群的万分之一左右。

即所谓“脉有反关，动在臂后，别由列缺，不干证候。”

#### (三)寸关尺与五脏六腑、五行、三焦分属

##### 1. 寸关尺与脏腑分属

手	寸	关	尺
左	心(心包)	肝(胆)	肾(膀胱, 小肠)
右	肺(胸中)	脾(胃)	肾(命门、大肠)

## 2. 寸关尺与五行分属

手(部位)	左寸	右寸	左关	右关	尺
五行	火	金	木	土	水

## 3. 寸关尺与三焦分属

寸	关	尺
上焦	中焦	下焦

## 第三节 有关古术语辨

### 一、人迎气口

左手关前一分为人迎，绝不可理解为颈部人迎穴处。

右手关前一分为气口。

### 二、九候

寸关尺为三部，各部又分为浮中沉。轻手得之曰举，候浮脉；重手取之曰按，候沉脉；委曲求之曰寻，候中脉。三三之积为九，故曰九候。

### 三、三才

脉体的浮位叫天才，也叫天部；中位叫人才，也叫人部；沉位叫地才，也叫地部。

### 四、浮中沉距离

依据个人体会和实践，三才的总距离约占内关与外关穴距离的十分之一。

## 第二章

# 图示八卦脉学

## 第一节 新建概念

为了明确表述三部九候的具体意义,便于读者学习脉学,特把脉学中抽象的理论用图示和数字表示出来,这就有必要建立两个新的基本概念。

新概念中的数字统一规定3为正常值,大于3或小于3皆为不正常。例如:脉幅宽度若为4则为洪大,若为5则为洪极,2、1则相反。脉力单位中的数字以此类推。

### 一、脉力单位

脉搏跳动力度划分的等级单位叫脉力单位。具体分为5等,也即5个脉力单位。

### 二、脉幅单位

如果把手太阴肺经路线作为纵向,则与之垂直的方向规定为横向。把脉体横向宽度划分的等级单位叫脉幅单位。具体分为5等,也即5个脉幅单位。