



医药学院 610 2 12028449

丛书

【宋贵能 编著】

脉学讲义

学苑出版社





吉林医药学院系列



医药学院 610 2 12028449



脉学讲义

宋贵能 编著

邹维宇 杨艳华 安敏超 参编

学苑出版社

图书在版编目(CIP)数据

脉学讲义 / 宋贵能编著. -- 北京 : 学苑出版社,
2012. 5

ISBN 978 - 7 - 5077 - 4015 - 8

I. ①脉… II. ①宋… III. ①脉学 IV. ①R241.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 094863 号

责任编辑 : 陈 辉 付国英

出版发行 : 学苑出版社

社 址 : 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码 : 100079

网 址 : www.book001.com

电子信箱 : xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话 : 010 - 67675512、67678944、67601101(邮购)

经 销 : 新华书店

印 刷 厂 : 北京市广内印刷厂

开本尺寸 : 890 × 1240 1/32

印 张 : 7.625

字 数 : 134 千字

版 次 : 2012 年 5 月第 1 版

印 次 : 2012 年 5 月第 1 次印刷

印 数 : 0001 - 3000 册

定 价 : 18.00 元

李 序

脉诊是医生运用指目按压探审病人体表动脉状态的一种诊病手法，是切诊的一种诊法，属四诊范畴，是中医诊察疾病病因、病性的重要手段，同时也体现和代表中医的诊断特色。

脉诊虽然仅仅只是中医诊断疾病全程中的一个节点，但是它能分阴阳、辨表里、判寒热、断虚实、定脏腑、决生死，能为临床辨证论治提供重要依据，在诊断过程中往往起一锤定音的作用，是四诊不可缺失的重要环节。

当今之教材，对脉诊虽白话解之，文通意达，条理尚清，但内容寡少，汇通不够，实践不多，数个学时下来，教者茫茫然，学者蒙蒙然，只能望脉兴叹！难怪有很多学生对脉诊都心存疑惑，要么攀学甚艰，要么不以为然。

学不好谈何用得着好？业内者临床诊脉其实也令人隐痛。早在两千多年前仲景就曾痛批：“观今之医，不念思求经旨，……按寸不及尺，握手不及足，人迎跌阳，三部不参，动数发息，不满五十，短期未知决诊”，于是“省疾问病，务在口给。相对斯须，便处汤药”。因此仲圣叹曰：“夫欲视死别生，实为难矣。”

如今诊者，临床不能入静，四诊不能整肃，切脉状如



握腕，脉息瞬定。临床病历，医案文章，填补脉诊，犹如应试之“八股”，但求规矩方正……如此凭脉辨证，是福耶？是祸耶？更有甚者，干脆免了此役。全凭现代工具诊断。中医临床脉诊正在萎缩，正在被边缘化，正在走向消亡。

细想，中医传承、发扬、振兴脉学实有一法：既要熟读脉学专著融汇脉学理论，又要临床脉诊多。今有师弟宋贵能先生，植根临床40余年，潜心脉学研习，积极脉诊传承，隐忍遭遇家庭不幸之痛苦，赖受哺育幼子之艰辛，团聚众多学子，孜孜恳学，解讲脉学奥理，汇通脉经秘义，补残缺、拾脱漏、改误谬、解疑难，砚耕于斗室，验正于临床，呕心沥血，最终撰成《脉学讲义》一书，贡献中医，不吝社会。造福人类，大众欣然。

捧读《脉学讲义》，心怀振奋。此书广采博积，撷取精要，解难释误，文字优美，言简意赅，印证临床，能启迪加深学生对脉学的理解，能引导帮助医者将理论应用于临床。从理论与实践结合的角度来审视此书，它正好填补了脉诊学用结合之书文的不足，其意义可圈可点，值得一读，故乐之为序。

李时昌

辛卯除夕于泸州

自序

余年幼之时,家境贫寒,素无靠山,家母体弱多病,经年累月遭受苦痛煎熬,求医问药倍感艰难,为人儿女却不能解恩亲厄痛于一时,悲从心起,遂立志学医,唯愿上以疗君亲之疾,下以救贫贱之厄。

几十年来,虽历经周折,却遂了少年之志。早年师从名医孙象贤、程天灵。1977年恢复高考后进入成都中医学院进一步深造,临床学习,并旁涉中国古代哲学、道教医学著作等,在传统文化中搜寻探索中医学形成发展的道路和不断完善壮大的源泉,以及思维的方法等,希求透悟中医学精华中之点滴,方不愧人间粮米养育之恩。故几十年寒暑,未曾间断,且自认为生性不算愚钝,求学尚算努力,临床每有感悟便付之笔端,历经数年也有近百万字之积累,算是今生之一大财富,虽无豪宅名车、一官半职,足矣!

中医学乃传统文化中的精华,而脉学则是中医学中的精华。本人从师的二位前辈对脉学均有研究,并且体会颇深,早年受其指点,受益匪浅,随后几十年本人又不断求学探索,对脉学总算有了些许的认识。观今之中医师很多不懂脉学,甚至仅使脉诊为流于其形式。大学教学安排至今无一本系统的脉学教材。教者无知,学者无识,脉学也呈即将失传之势,实乃中医学的悲哀,也是民族的悲哀。

其实脉学并不像迷信它的人所说的那样神秘,也不可能在



临床上会有那种悬丝吊脉般的玄妙；当然也不像不相信脉学的人说的那么一无是处，更不能说诊脉者是在那里故弄玄虚。

脉学就是一门实实在在的临床学科，他不仅需要医家具有专业的理论知识，更要看医家本身的临床体验，以及个人的感悟，也只有当医家的理论水平、临床积累、个人的感悟都达到一定的深度时，才可能产生真正的质的飞跃，才可能真正地体会到诊脉在临床诊断中的意义之大，绝不亚于CT、B超等现代诊断手段，特别针对疑难病、危重病时对判断疾病的顺逆、预后和转归等方面，更是具有无可替代的作用。

当然要学好脉学，并用之于临床，提高诊断的准确性，单凭个人去摸索、去体验，确实有一定的难度，并且这个过程也较长，如果有老师结合临床讲解，再去实践，则有事半功倍之效。

在编写讲义和教学的过程中，本人不是将历代很多脉学著作中的有关内容进行摘要、抄写和罗列，而是将本人对历代脉学著作中有关诊脉内容的理解，通过实践运用的体会，用现代人能够理解的语言来阐述，所以书中很少引用先贤著作中的原文来论证，因为《脉学讲义》的要旨是：好学、好用、学以致用。

原本并无出书之念，后经同行们的一再要求，他们强调了中医学的发扬光大，为了脉学的后继有人，此书当出为好，本人才将讲稿略加润色，编撰成《脉学讲义》一书，献丑于同行门前，尚望同道师友，不吝赐教。

郭志
辛卯年冬于江州道之室

前 言

“脉学”是中医学中的精华，一种真正具有中医特色、世界上独一无二的诊断方法，在古代、近代及现代早期都是中医诊断疾病、判断病情顺逆预后和转归的重要手段，也是中医工作者的必修课，而现在，脉学也滑到了中医边缘诊断的地位。我国目前临床中医师的来源，主要是中医院校毕业生，而中医院校毕业生多难精于脉学。中医执业医师考试，脉学也不是重点要求的诊断之一。这是因为在中医大学教学的大纲中，没有设置脉学这门课，只是在中医诊断学中，作了一点基本的介绍，以及在临床学科教授中，仅仅提到脉学而已，甚至连一些基本的脉学概念都没有讲授，更不要说学以致用了。如果在实习时带习老师具有脉学方面的知识和经验，那么跟着实习的学生尚可对脉学了解一二，如果带习老师不具有脉学方面的知识和经验，那么跟着实习的学生就只能把诊脉当作四诊过程之一而已。这是老师的无奈，更是学生的悲哀。

目前中医教学的现状是：中医脉学仍然没有一本完整的教材，学者无从学习。长此以往，这门理论性、实践性都很强的学科何以传承，更不要说发扬光大了。

泸州医学院，有部分中医大四学生，他们志向高远，立志于传承、发扬光大中医事业，自愿到我的诊所实习，在实



习过程中，他们意识到脉学的重要性，加上有些中青年中医执业医师在临床实践中，发现脉学对指导临床诊断的不可替代性，于是他们提出请我讲授脉学。本人有感于目前中医事业的现状，特别是中医脉学后继乏人，而青年学者又无处求学的苦衷，冒昧向他们讲授自己的体会脉学。

要讲脉学必须要有教材或讲义，于是本人开始编著《脉学讲义》。

为了学生便于学习、掌握和运用脉学知识，将先贤的几部脉学著作如先秦的《难经》、晋代王叔和的《脉经》、明代李时珍的《濒湖脉学》，及其他前辈散记于各医著中的脉学理论和个人数十年的临床体悟，尽可能地结合起来，并以近代刑锡波先生所著的《脉学阐微》一书为蓝本，将中医脉学进行了程序化、公式化、条理化的整理编撰，并结合临床病例进行讲授。

对于古代脉学著作的一些不同观点，则参考其他先贤的论述，结合本人临床的体验及认识，进行修正、补充、完善，使之易于学习和运用。如“革脉”，王叔和《脉经》主死，而李时珍的《濒湖脉学》则主生，到底应该依谁之见为好？根据本人临床的认识，其实两位先贤所论述都对，只是《脉经》指的是总按，六脉俱革主死，《濒湖脉学》指的是单按，指在某一脉位，或寸、或关、或尺，见到革脉而他脉不是，则有一分生机，此为古人惜言如金，未曾透说而致的误解。又如“濡脉”，时珍先生说“平人若见是无根”，显然与临床和其他医家所论有别，于是个人改为“平人若见湿亦深”似乎更合乎临床等等。

为了学生真正学会、学懂，并能娴熟的将脉学知识运用



于临床诊断中，本人在书中作了“脉学解疑”的讲解，对怎样运用脉学知识于临床诊断，讲解了可供操作的具体方法，并附有个人在实践中所见到的临床死亡病例、对脉学判断错误的病例、以及正确判断取得较好疗效的病例，以期学生能正确地理解脉学，并指导他们的临床实践，使脉学真正成为一门可学、可用，并非高不可攀的专业学科。

值此书出版之际，对在《脉学讲义》的编著和本人讲学过程中给予很大帮助的王远红、杨勇、熊方兰等朋友表示感谢。

本书的错误和不足之处在所难免，望见到本书的师友们及时提出，以便修改。

杨勇
辛卯年冬于江西中医药大学

目 录

引言	1
----------	---

脉学概论

诊脉的临床意义及其客观性	4
何谓“寸口”，诊脉何以独取寸口	6
“三部九候法”的概念与临床价值	7
常见的几个脉学概念	8
切脉的方法及其注意事项	12
诊脉当满五十	16
正常脉与胃神根	16
常见脉象的分类	18

脉学分论

浮 脉	20
洪 脉	29
虚 脉	34
散 脉	41
芤 脉	45



革脉	48
濡脉	52
沉脉	56
伏脉	66
牢脉	71
弱脉	75
迟脉	82
缓脉	85
涩脉	91
结脉	97
代脉	101
数脉	106
滑脉	112
紧脉	121
促脉	125
动脉	128
长脉	131
弦脉	135
短脉	146
细脉	151
微脉	155
大脉	159
实脉	162



脉学解疑

分阴阳 识表里	167
凭脉率 辨寒热	168
审脉力 察脉体 辨虚实	169
见虚知实 见实知虚 见寒知热 见热知寒	171
不规则脉象的判断	172
主脉与兼脉的确定	172
兼脉的取舍	173
合脉而论	173
舍脉从证和舍证从脉	174
提问	177

脉证浅析

散脉死亡病例	178
革脉死亡病例	179
紧脉误判病例	181
中药戒毒病例	182
痰饮坏证（疑似“口、眼、鼻、生殖器官综合症”） ..	184
寒痹（末梢神经炎）	185
眩晕（高血压）	186
中风复加新感（头痛）	187
痰湿头痛（多发性脑脓肿）	187
鼓胀（肝硬化）	190

引言

汉代王充所著《论衡》一书中对做学问的方法有各种论述，他在《论衡·问孔》篇中讲到：“学问之法，不畏无才，难于拒师。核道实义，证定是非也。”意思是说，做学问不怕没有才能、智慧，最怕的亦是最难的就在于“拒师”，所谓“拒师”就是敢于拒绝老师错误的主张，对于老师的意见、方法、观点，能够在实践中去考证、核实它的真实性、正确性，从而肯定或否定老师的主张，辨别老师的主张正确与否，也就是实事求是的治学方法，强调认真学习，但决不盲从。

中医是中国传统文化中的精华，位列“四大国粹”之首，而脉学则是中医精华中的精华。但要学好用好脉学则绝非易事，因此脉学历来有“心中了了，指下难明”之说，当然如果连心中都不能达到“了了”，那么指下则更加“难明”。

对脉学理论的认识和实践历代医家均有论述，专门论述脉学的专著真是汗牛充栋，除了《难经》、《脉经》、《濒湖脉学》、《脉因证治》等外，还散见于各种临床典籍之中，其论述每多精当绝妙、切合临床的独到之处，但确也有少数牵强不实的地方。这因各个人的学识、悟性、所在的地区、临床时间



的长短以及对脉象的具体体验等不尽相同，所以会有一些不同观点，甚至构成了极少数相互对立的意见，这也不必惊异。总以临床实践相合者为正确。这就是我在未讲主题之前举出王充《论衡》中的治学观点的目的所在。因为脉学是一门实践性、理论性都很强的学科，学者必须具备严谨的治学态度，否则很难掌握脉学的精妙，并指导临床。因此包括我以后所讲的一切，最终都要通过你们自己的临床来认识、考核、检查它的正确性，并不断完善修正你们自己的脉学知识，从而指导自身的临床工作。并且希望通过你们把中医脉学的精华传承和发扬光大，特别是中医脉学面临失传的今天，也算是我对所热爱并为之奋斗了一生的中医学的一点点贡献。

刚才我讲到脉学是一门实践性和理论性都相当强的临床学科。如果不具备完整的脉学理论知识是无从实践的。目前的大学教材对脉学的讲解十分肤浅，根本无法指导临床，所以很多学生连最基本的脉学概念都不懂，更不要说用来作为一门临床诊断学科运用。如一个实习生在我诊所实习，我通过诊脉来辨别孕妇所怀胎儿的性别：两个孕妇年龄相同，所怀胎儿性别男、女各一，我叫实习生对照区别其脉的异同，而且在我亲自指导他体会的时候，他也无法摸出其中的差异。这就在于他的脉学理论基础太差，所以即使对照着摸脉仍无法体会出其中的差别。假如在理论上你都不知何谓“指目”、不知什么是“脉形、脉体、脉率、脉脊”等等，岂能妄谈临床辨脉辨病？不知脉的“胃、神、根”，如何掌握病势的顺逆、转归、预后？不知仲景的“弦脉”常主痰饮而后世弦脉多主气滞、气逆、疼痛的机理，那又如何能细究《伤



寒论》的主旨和精髓？不知总按与单按所主病机之异同，甚至不懂如何布指与运指，谈何诊脉辨病？

因此，我们今天开办这样的一个“临床脉学”讲习班。尽管在座各位大部分是临床的执业医师，起码都是中医“大四”的学生，但对脉学而言都还较差，所以我们办这个班的目的就是想将脉学与临床辨证有机地结合起来，真正发挥脉学在诊断中的不可替代的作用，达到如我诊所那幅对联所述：“阴阳三指断，缓急一方和一样”。这是中医学的精妙之处，也是西医学永远也无法比拟和超越的境界，同时也是中医学在各种逆境中能够赖以生存的绝招。也正因为中医有这一门绝技，所以才能为中华民族的繁荣昌盛奠定坚实的基础，才敢堂堂正正地说“天佑中华有中医”。

俗话说“师傅引进门，修行靠个人”对于脉学而言更是如此。学习时不仅在理论上应有个清晰的条理，还要有正确的思维、知常达变的灵活、融会贯通的悟性与不断实践的修正，才能真正学好用好脉学。

这算是我在讲脉学实质内容前的一篇引言。

谢谢大家。

脉学概论

诊脉的临床意义及其客观性

中医的生理学是以心、肝、脾、肺、肾为主的五个生理系统，相互协调配合；以气机的升降出入，精血的旺盛畅通，构成了有机的动态的生命活动。并以“心”为“君主之官”，为五脏六腑之首，而“主血脉”则是“心”的主要功能之一，同时“脉”为气血运行的通道，而且气血的旺盛、阴阳的协调，通常是人体防御疾病和消除疾病的重要条件。中医认为，任何致病因素侵袭人体，无论是外因、内因，还是不内外因，最终导致了气血功能的失常，也就是阴阳的失衡，促使人体气血津液发生变化，这一切的变化均会在“脉”上表现出来，而在“脉”上反映出的气血津液的变化，中医学称之为“脉象”。（所以说）“脉象”是反应气血变化的重要标志，与人体抗病能力的强弱和病势的盛衰有密切关系，并且具有通过寻按触摸了解其客观变化的物理指征，而这种客观的物理指征所显示出来的变化，及其这种变化与病变的性质、部位、病势的强弱、正气的盛衰等之间的关系就是我们今天讨论的“脉学”所研究的范围和实质。

如病势重、邪气实则需要机体的抗病能力强，故脉显洪