

卷一

1. 怎样望诊？

问：《周礼》医师之术以五色视死生，《灵枢》有五色篇，《素问》有皮部论，古人治病以望为先，敢问何以望？

望者，望其颜色以分治法也。假如其人精神焕发，容貌和悦，得四时之正者，是为无病。如头重目低，面色青蓝痿白，舌无苔而白色浅淡，或浮涨而多水，头额、两脸、鼻气、手足、皮肤俱热，或吐或不吐，或泻或不泻，畏风畏寒，乍冷乍热，浑身软弱，动即眩晕不能起坐者，是外感风、寒、湿，太阳表邪之最浅者，治宜以温散药发表，得汗自痊。如头重目低，面色浮红或青，舌无苔而色红，或有浮涨有丝，头额、两脸、鼻气、手足、皮肤俱热，或吐泻或不吐泻，畏风畏寒，乍冷乍热，周身困倦，动即眩晕不能起坐者，是外感风、火、燥，太阳表邪之最浅者，治宜以凉散药发表，得汗自痊。感风感暑相似，惟感风无汗，感暑有汗可分耳。感暑多在夏秋，其余多为感风。风有热，暑无寒。风有寒湿，暑有热湿。治暑以清气利窍，汗止气行乃愈。其暑风并感者，并治之。中风、中暑，邪气深入者，有中腑、中脏、中血脉之殊，先审中在何经，专经专治，与伤寒传经治法略同。如头不起，目不快，面色痿白青悲^①，唇舌色极淡而湿润，或舌有白涨腻薄白苔，油滑多水，无点纹，无芒刺，唇不燥裂，

^① 悲：校本作“薄”。

口不苦，或舌蓝而光滑无苔，或舌黑而湿滑无苔，无点，无罅，无焦此为寒与热分别处，如浸水腰子形，是为寒极症，治宜姜附桂参芪理中汤等药急救之。如舌软而缩，口不渴，齿不干，唇不焦，鼻孔湿润，神疲气弱者，是虚寒里症，治宜温补升提药。如头不起，目不快，面色隐红，或青紫，或黄槁，口唇红而燥裂，舌有黄苔，黄涨，黄腻，粗涩干苦少水，齿热，眼有红丝，额显青筋，或色蓝而干，粗焦有芒苔，或舌黑干涩有厚苔，有朱点，有芒刺，有罅裂，如煎焦豆腐形，是皆热极症，治宜白虎三黄承气汤等药急救之。或舌强而缩，口干，齿干，鼻干，神昏气昏而困惫者，是实热里症，治宜寒凉攻泻药。凡瘦人未必是阴亏，宜详察。

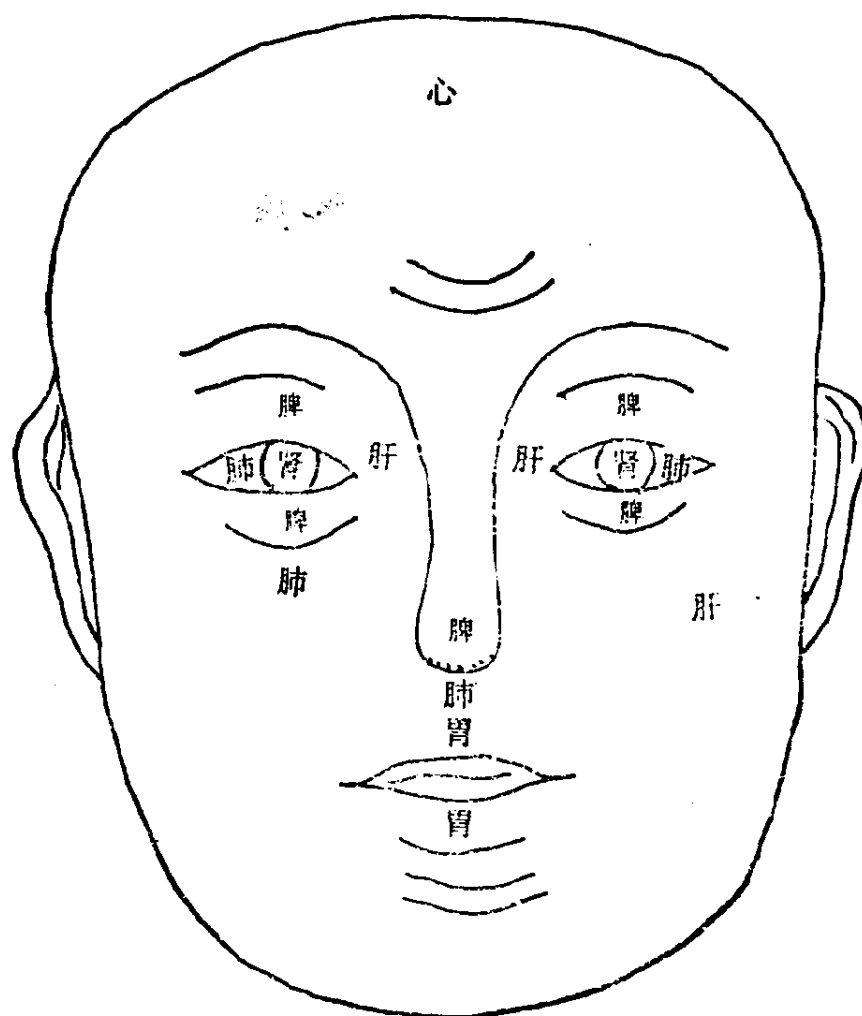
2. 头面容色与脏腑的对应关系如何？

问：头面容色与脏腑相应，果何别欤？

额上属心，左颧、目眦属肝，右颊、鼻孔、目白属肺，瞳神、下颏属肾，眼胞、鼻准属脾，口唇、人中属胃。又如内明堂十二，外明堂十一，其部位各别，详在《医宗金鉴》。病轻者，隐约周于面色；病重者，乃显分部位。一望各部俱带青蓝痿白者，外感风寒湿，表病也；各部俱带浮红或青者，外感风火燥，表病也；面色某部显出痿白青悲^①，即某经虚寒，里病也；某部显出红紫微纹，或青蓝滞色，即某经实热，里病也。某部黧黑者，某经病进也；某部渐见光润者，病愈也。《内经》有云：“赤如帛裹朱，不欲如赭；白如鹅羽；不欲如盐；青如苍璧之泽，不欲如蓝；黄如罗裹雄黄，不欲如黄土；黑如重漆色，不欲如地苍。《素问·脉要精微论》青如翠

^① 悲：校本作“薄”。

羽者生，赤如鸡冠者生，黄如蟹腹者生，白如豕膏者生，黑如乌羽者生。《素问·五脏生成篇》”古人之言质直，不可拘执人面白黑必无如羽如漆之理，以意会之，求其光明润泽而已凡表病两脸必发烧，若烧退而病未去，则已入里，不可专用表剂。



3. 怎样闻诊?

问：何以闻?

闻者，察其声音气息，以审病所在也。假如其人声浊音破，而或鼻塞呻吟迫速，而或头痛口鼻气热者，是外感或寒

或热，表邪症也；或谵语者，邪火攻心，半表半里症也。治宜辨是寒邪，则以热药散之；辨是热邪，则以凉药散之；半表半里，则用散表兼防里，专经调治。如声微音短，由于气血内虚，鼻气冷，口不臭，喷气无气味者，是虚寒里症也，治宜温补；如呻吟腹痛，口气酸糟者，热滞也，治宜消滞行气。如意欲大言，而喉音不爽，由于肺热；小有拂意，动辄争论，由于肝热。鼻气热而嫌闷，口气臭而酸糟者，是实热里症也，治宜寒凉；如或大声疾呼，癫狂骂詈者，是心火内迫也，治宜寒凉重剂。

4. 怎样问诊？

问：何以问？

问者，究其病根也。老问有何不健，幼问有何不安。男问有无遗泄，女问有无闭经。总问有何要病。表问有无风、寒、燥、火、暑、湿，里问有无喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。问平日有何种嗜好，问工商以执业情形，问士人以所攻何书。问症以审寒热虚实，问病以分气血痰郁。问疾起何时，病因何起，初起何状，病变若何，曾服何药，有无效验，思饮食否？表有邪不思食，脾胃偏热不思食，偏寒亦不思食，脾胃滞不思食。邪火思饮，脾胃热思饮，实火思饮，惟虚寒者不思饮。或卧后常欲以茶水漱口却并不饮，但问如口中干苦，齿根发热者，皆实火上炎也。再凭舌与脉参看，分别表里，以免致误。口中何味？少阳邪口苦，肝胆热口苦，胃热通胆口苦，实热胆汁溢口苦，或咸或胶，皆为热。表邪口淡，虚寒口淡，脾实口甜，胃热口臭，寒滞口酸，热滞口酸，再以舌与脉参看。喜食何物？辣味人所同嗜，寒人食之开胃益胃气，热人食之开胃损胃气。脾虚喜食甜，脾热亦喜食甜。肝虚喜食酸，肝热亦喜食酸，皆凭舌脉，以别虚实。夜能眠否？邪火发烧者

不能眠，实火内燥者不能眠，阴虚火旺者不能眠，阳盛灼阴者不能眠，痰郁实结者不能眠，气滞疼痛者不能眠，心虚不能眠，心热亦不能眠。虚寒者昏昏欲眠，脾火困者亦昏昏欲眠，均须参看舌脉。大小便顺利否？大便顺利者无病，大便秘结二三日出一次者，多是实热，间有肾血虚；溏泄无常者多为湿热，间有虚与寒，泻清水者为虚为寒，间有实热。受寒湿者、感暑者则病泻泄，脾虚者泻泄，脾实者亦或泻泄。肾寒者泻泄，脾热者泻泄^①。暑湿亦有泻泄^②。大肠虚者为久痢，为脱肛；实者为便秘，为脏毒，为肠痈；大肠热者为便血，为肠风，为脱肛；寒者亦久痢，或便血。肺热者亦便血便脓。小便清长者无病，小便短白为虚，淡白为寒，黄赤短秘臭甚混烫均为热。或淋，或带脓血，均是实热。黄白不清，浊如米汁是湿热，混热短秘是热邪，混热频数是寒邪。小肠虚者，其溺赤短，或白数；小肠实者，其溺浑汤^③，或为肠气肠痧；小肠寒者，白溺无臭气，或为淋为尿脓尿血；小肠热者，溺涩，溺短，或有脓血。肾虚寒者，小便不禁自出；肾实热者，小便或涩，或浊，或出血。肺热者，小便不利；肝热者，小便不禁；心热者，溺赤浊，或有血。症多相似，均凭舌脉以别之。

耳聋否？少阳有邪耳聋，寒热虚实，不得其平，均有耳聋，多属肾脾二经。视舌脉辨别，专经调治。目暗否？邪火传少阴肾经则目暗，实火逼肝肺肾则目暗。邪火、实火，惟急下以救真阴。若是肾虚目暗，则以地黄汤重加熟地，或能救之。

5. 怎样切诊？

问：何以切？

切者，诊其脉之浮、沉、迟、数、虚、实，以验病之表、里、寒、热、虚、实。参之望、闻、问，有相符否，以决所以治也。脉分左、右、寸、关、尺，腕下高骨略尖处为关，近虎口为寸，近臂为尺。左寸属心，心与小肠相表里，经配膻中膻中者，与心相附，居膈上，代君行事，臣使之官，喜乐出焉。王冰曰：

① 脾热者泻泄：底本作“脾热为泻痢”，今从校本改。② 泻泄：底本作“泻痢”，今从校本改。③ 汤：校本作“浊”，皆通。

在胸中两乳间。朱肱曰：心之下有膈膜，与脊肋周回相著，遮蔽浊气，所谓膈中也。膈中亦即心包络也。左关属肝与胆，经配膈膈者，胸膈育也，在心脾之间。膈塞管上下使气与谷不相乱也。膈本上下相离，若为火迫于胃，则膈淤塞而为膈食。左尺属肾，经配腹中，膀胱、小肠该焉。右寸属肺，肺与大肠相表里，经配胸中胃脘上，应在喉，验在中。右关属脾属胃。右尺属肾，经配腹中；介肾之中者为命门火，蒸化谷食，名曰真阳，三焦、大肠均右尺所属。凡诊高长人脉，三指略疏；诊短小人脉，三指须密。凡诊脉时，先调和口鼻气，平静呼吸，默记次数，五十收息。平按中部脉之往来，若过指有天机洋溢之象者，为六阳脉；若过指有地脉之隐微者，为六阴脉。或有反关脉，左右手俱反者，亦有六阴六阳之别。或一手反者，正为阳，反必阴；正为阴，反必阳，所谓半阴半阳脉也。阴阳既辨，乃收息静候面部。轻按即前部以分表里，中平按即中部以审寒热，底重按即后部以辨虚实。又从三部之中，自重而轻，自轻而重，分指详察，以判某经表里寒热虚实。轻按六脉俱浮是表邪，六脉俱沉无表邪，半表半里宜细辨，即或有病向里寻。中按寒热虚实里可见，底按寒热虚实里尤分。一呼吸间，脉来四至，是和平无病；一二迟至为极寒，二三迟至亦为寒；三四弱至即为虚，一二弱至为极虚；五六数至即为热，七八数至为极热；五六长洪是为实，七八沉实尤为实。候各部之寒热虚实，即以知各经之寒热虚实。寒热虚实提其纲，表里阴阳揭其要。八脉浮、沉、迟、数、虚、实、洪、缓八者，为脉之大纲可判阴阳于脏腑，二十七字如剥茧抽丝即二十七脉诀也。八奇能通经络之阴阳阴维、阳维、阴跷、阳跷、冲、任、督、带，是奇经八脉也。二十七气，如泉流不息手三阴三阳，足三阴三阳，十二络各有一别络，脾又有一大络，任一络，督一络，共为二十七络，气之流通也。此特约举其概，脉经奥理，具有专书可

考也。

6. 怎样分别二十七种脉象？

问：二十七脉如何分别？

浮脉属阳，为表为邪，亦互见各属。浮脉：轻浮在皮肉上，有风发内鼓之形，有轻清在上之象，轻按似有余，重按如不足，如循榆莢，如风吹毛。有力表实，无力表虚，浮迟中风，浮数风热，浮紧风寒，浮缓风湿，浮虚伤暑，浮洪虚热，浮芤失血，浮散劳极。

沉脉属阴，为里为实，亦互见各属。沉脉：沉著在肌肉下，轻按却不得，重按乃得之，如绵裹砂，内刚外柔，如石投水，必极其底。有力里实，无力里虚，沉则为气，又主水蓄，沉迟痼冷，沉数内热，沉滑痰食，沉结气郁，沉弱虚热，沉缓寒湿，沉紧冷痛，沉牢冷积，沉芤不治。

迟脉属阴，为里为寒，亦互见各属。迟脉：一息三至，或一二至，来去极慢，为阳不胜阴，故脉来不及。有力为缓，无力为涩，有止为结，迟甚为败，迟软为虚，迟滞为实。迟脉主脏，有力冷痛，无力虚寒，浮迟表虚，沉迟里寒。

数脉属阳，为里为热，亦互见各属。数脉：一息五六至，或七八至。《素问》曰“脉流薄疾”，数为阴不胜阳，故脉来太过。数而弦急为紧，流利为滑，数而有止为促，数甚为极，数见关中为动。数脉主腑，有力实火，无力虚火，浮数表热，沉数里热，气口数实肺痈，数虚肺痿。

滑脉属阳中阴，为里为痰，亦互见各属。滑脉：往来前却流利辗转，替替然如珠之应指。滑主痰饮，浮滑风痰，沉滑食痰，滑结顽痰，滑数痰火，滑短宿食。

涩脉属阴，为里为虚伤，亦互见各属。涩脉：细而迟，往来难，短且散，或一止复来，参伍不调，如轻刀刮竹，如病蚕食叶。涩为阳气有余，气盛则血少，故脉来蹇涩，主血少精伤病。男人见之花柳伤，女人见之为胎病，无孕为血败，有病均不宜。

虚脉属阴，为里，为气血虚。《脉经》云：“虚脉迟大而软，按之不足，隐指豁豁然空。”伤暑虚脉亦常有，怔忡虚脉不为奇，阴虚脉虚多发热，治虚以补最相宜，新病脉虚从症治，久病脉虚不用医。

实脉属阳，为里为热，为郁积，亦互见各属。《脉经》云：“实脉浮沉皆得，脉大而长，微弦，应指幅幅然。浮沉有力为实，沉而实大微弦为牢。实为水谷之病，气来强盛。”承其盛盛，是为太过。治实脉病，当知实者虚之，毋盛其盛。

长脉属阳，为里，为气壮，为有余。《素问》云：“长脉如揭长竿末梢，为平。如引绳，如循长竿为病。”朱氏云：“长脉不大不小，迢迢自若。”无病人见之为和平，主寿年长永，有病人见之为热实有余。长有三部之长，一部之长，在时为春，在人为肝。心脉长，神强气壮；肾脉长，蒂固根深，此言平脉也。

短脉属阴，为里为气虚。《脉诀》云：“短脉不及本位。”《脉经》云：“应指而还，不能满部。”戴同父云：“短脉只见尺寸，若关中见短，尺寸不通，是阴阳绝脉，岂能治乎？故关脉不诊短也。”黎居士云：“长脉属肝宜于春，短脉属肺宜于秋。”长宜春是可信，短宜秋则不可信。不论有病无病人，均不宜见短脉，无病人脉短，寿必不高。

洪脉属阳，为里为热，为阳盛炎火，又为阴虚失血。《脉经》云：“洪脉指下极大。”《素问》云：“来盛去衰，在卦为离，

在时为夏，在人为心，谓之火，亦谓之钩。”洪而有力为实，实而无力为洪。泄痢失血，久嗽者，不宜见洪脉。

微脉属阴，为里，为血气虚。微脉极细而软，按之如绝，若有若无，《素问》谓之少气，血微则脉微。仲景曰：“脉瞥瞥如羹上肥者，阳气微；萦萦如蚕丝细者，阴气衰。长病得之死，卒病得之生。”微主久虚血弱之病，阳微恶寒，阴微发热。《脉诀》云：“岁中日久为白带，漏下多时肾亦枯。”

紧脉属阳，为寒为痛。《素问》曰：“紧来往有力，左右弹人手。”仲景云“如转索无常”。紧乃热为寒束之脉，故急数如此。《素问》又谓之急。中恶浮紧，咳嗽沉紧，见之不吉。

缓脉属阴，为不寒不热和平脉也，亦互见各属。缓脉：一息四至，如丝在经，不卷其轴，应指和缓，往来调匀。在卦为坤，在时为四季，在人为脾。阳寸阴尺，上下同等，无有偏旺者，无病时也；若有互见，即为有病。浮缓为风，沉缓为湿，缓大风虚，缓细湿痹，缓涩脾虚，缓弱气虚。

芤音扣脉属阳中阴，为虚为失血，按之即无，举之来至，旁实中空，象如葱。主阳火伤血，阴火伤阴。《脉经》云：“三部脉芤，长病得之生，卒病得之死。”其所未能尽信，芤脉确不是吉脉。

弦脉属阳中阴，为里为寒，亦为热，为阴虚火亢，又为肝邪，亦互见各属。弦脉：端直以长，如张弓弦，按之不移，从中直过，挺然指下。弦为木盛之病，浮弦外感热邪，沉弦积饮内痛。疟脉多弦，弦数为热，弦迟为寒，弦大为虚。弦细拘急，阳弦头痛，阴弦腹痛。

革脉属阴，为虚为寒，革脉弦而芤，如按鼓皮。仲景曰：

“弦则为寒，芤则为虚，虚寒相搏，此名曰革。男子亡血失精，妇人半产漏下。”不是吉脉。

牢脉属阴中阳，为里，为寒，为实。仲景曰：“寒则牢坚，有牢固之象。”牢主寒实之病，扁鹊云：“软为虚，牢为实。失血者，脉宜沉细，反浮大而牢者死，虚病见实脉故也。”失血阴虚，见之不吉。

濡脉属阴，为里为虚寒，为阴虚亡血，又为伤湿。濡脉急软而浮，如帛在水中，轻手相得，按之无有，又如水上浮沤，治宜温补真阴。久病产中均有治，平人见之甚不宜。

弱脉属阴，为里为阴，阳气虚弱，脉极软而沉细，按之乃得，举手无有。仲景曰：“阳陷入阴，故恶寒发热者常见弱脉。”亦互见各属。《素问》曰：“脉弱似滑，是有胃气；脉弱似涩，是谓久病。病后老弱见之顺，平人少年见之逆。”

散脉属阴，为里，为气血虚脱。散脉大而散，涣漫不收，无统纪，无拘束，至数不齐，或来去多少不等，即乱脉也，不吉脉也，互见各属，不在此论。戴同父曰：“心脉浮大而散，肝脉短涩而散，平脉也。心脉软而散，怔忡心跳也；肺脉软而散，汗出；肝脉软而散，溢饮；脾脉软而散，胎肿也。病脉也。肾脉代散，死脉也。”《难经》曰：“散脉独见则危。”

细脉属阴，为里，为血气虚。细脉象蛛丝，应指下小直而软，亦互见各属。细数血热，细短血郁，细极虚损。寸细呕吐，关细胃虚。《脉经》云：“细为血少气虚，有此证则顺，否则逆，故吐衄得沉细者生，忧劳过度者脉亦细。”

伏脉属阴，为里，为邪闭火伏，为寒结内伏，为食积痰郁伏，为频吐气痛腹痛伏，其症不一，详审勿误。伏脉重按著骨，指下才动，沉而几无，有潜伏象。伤寒一手脉伏曰单伏，两手俱伏曰双伏，不可以阳证见阴为诊，乃火邪内郁，不得发泄，阳极似阴，故脉伏，必有大汗而解。又有夹阴伤寒，先有伏阴在内，外复感寒，阴盛阳衰，四肢厥逆，六脉

沉伏，须投姜、附、桂，脉乃复出。又有热郁内结，阳盛阴伤，四肢厥逆，六脉沉伏，须投大承气汤下通之，脉乃复出，伏脉寒热之辨，生死判焉，惟望舌苔则寒热显明，最宜谨慎。

动脉属阳，为里，为邪气内陷，数见关中，形如摇豆。仲景曰：“动则为惊为痛，阴阳相搏名曰动。阳动则汗出，阴动则发热，形冷恶寒，此三焦伤也。”《素问》曰：“阴虚阳搏谓之崩。”又曰：“妇人少阴脉动甚者，妊子也。”

促脉属阳，为里，为火热，为阳盛。促脉来去数，时一止复来，气血痰饮食五症，及三焦郁火病，常有见之。

结脉属阴，为里，为阴盛，气血凝滞，痰郁积聚之病。结脉往来缓，时一止复来，阴偏盛，欲亡阳。扁鹊曰：“结甚则积甚，结微则气微。浮结外有痛积，伏结内有积聚。”

代脉属阴，为里，为脏气衰，下元亏损，中宫无主。仲景曰：“代脉动而中止，不能自还，因而复动。”病者见之犹可治，平人见之寿相关。

后人更有大脉之名，盖欲凑合二十八字之数耳，其实即洪脉，可不赘也。

六阴脉，诸书皆略，惟歧伯《百脉经》云：“六阴脉，以若有若无为和平。反阴反阳，脉以四至之和为离，四至之平为即，越乎离即，便为洪数，余依阳脉减半推。”仲景曰：“六阳，乾脉也；六阴，坤脉也。”故六阴脉若有若无，不离不即，以柔为平。稍形浮数即为病，缓沉微细是康宁，诊脉仍依阳脉例，准乎离即较分明。凡脉一息五至，肺、心、脾、肝、肾之气皆足。五十动而一止，合大衍之数谓之平，反此而止则非平。肾气不能至，则四十动一止；肝气不能至，则三十动一止。盖一脏之气衰，而他脏之气代至也。病人得之

为病脉，平人得之却非宜；伤寒见之也可治，妊娠见之胎应时；五十不止身无病，数内有止皆知定。四十一止一脏绝，四年之后多亡命；三十一止即三年，二十一止二年应，十动一止一年间，更观气色兼形证。应以日者，二动一止三四日，三四动止应六七，五六一止七八朝，次第推之自无失。

7. 怎样辨浮沉迟数虚实洪缓八种脉象？

问：浮沉迟数，虚实洪缓，八脉疑似之状，可简言之欤？

浮脉轻浮皮面中，浑如侧耳听松风，却非洪大疑为散，洪大脉来盛去衰，浮而有力为洪，异浮而似浮为散。脉大而散，有表无里，异浮而似浮。表病能分脉理通。脉浮为表病，沉脉刚柔底中部，沉脉内刚外柔，必按至底部，乃明其至数。较来微弱不相同，弱脉极软而沉细，按之乃得，举手无有，异沉而似沉。微脉极沉而软，按之如欲绝，若有若无，异沉而似沉，实为有力虚无力，沉有力为里实，沉无力为里虚。数热迟寒一理通。沉数为里热，沉迟为里寒。迟脉迟来状若何，二三一息至无多，知非缓涩偏为慢，《经》云：“脉来小肤，于迟为缓，即马徐行，从容不迫，貌异迟而似迟”。《经》云：“涩脉细而迟，往来难，短且散，或一止复来，异迟而似迟。”《经》云：“迟脉一息三至，去来极慢。”表里寒侵气不和。迟浮表寒，迟沉里寒。数脉应知至数多，《经》云：数脉一息六至。又云：五六七八至，均为数。中间起落两头拖，如线从两头拖来，隐隐未停，而中间又起之貌。紧弹促止休相似，紧脉往来数，此起此落，左右弹人手，两头无线拖，异数而似数。促脉来去数，时一止复来，异数而似数。见在浮沉热不讹。数浮表热，数沉里热。虚脉形之《脉经》，虚实相较，两两相形乃得。实脉不同，按来应指豁然空，《经》云：“虚脉迟大而软，按之无力，隐指豁豁然空。”可怜芤弱差相似，《经》云：“芤脉浮大而软，按之中央空两边实，状如慈葱，主血虚，异虚而似虚。弱脉极软而沉，异虚而似虚。

阴损阳亏在个中。《经》云：“脉虚血虚，主阴损阳亏。”实脉形相较虚脉却不同，浮沉有力又长洪，《经》云：“实脉浮沉有力，随按皆得脉大而长，应指愔愔然。愔愔，坚也。”微弦应指还愔愔，如弓弦牵硬，愔愔然坚。热郁偏阳便不通。实脉病多是阳火郁结，伤食燥烦，大便不通等症。洪脉来盛去却衰，大而无力又非宜，《经》云：“洪实大而无力”。阴阳偏胜虚伤血，洪脉病多是阳盛阴虚，肝胃伤血，火炎肺金等症。相火炎炎热病时。缓脉缘何可使知，诊来四至最相宜，从容应指精神健，无病和平协四时。缓脉应指和缓，往来甚匀，一息四至，不论有病无病，得之均吉，若互见别脉则是病。

8. 浮沉微洪四种脉象怎样随人而异？

问：浮沉微洪四脉亦随人而异乎？

仲景《秘传》书名有辨脉精要曰：肥人脉沉不为沉，沉而有力乃为沉；肥人肉厚，轻手按均似沉，必重按至底，鼓指有力乃为沉。瘦人脉浮不为浮，浮而轻浮乃为浮；瘦人肉薄，举手即得脉，轻手按均似浮，必静按有轻浮皮面之状，乃是浮。士商脉小不为微，静躁分之小微见；士商脉不尽小也，而往往有小者，必其人静而不躁也。人静者，脉小不为微；人躁者，脉小即为微。农工脉大不为洪，气力辨之洪大异。农工脉不尽大也，而往往有大者，必其人有力而气粗也。力粗者，脉大不为洪；力少者，脉大乃为洪。五行分别在其中，金人脉沉肺经病，木人脉沉心肝病，水人脉沉脾胃病，火人脉沉五脏病，土人脉沉是无病。五行有病沉脉分，沉脉应知皆里症。六气侵时却不同。六脉俱浮是表邪，六脉俱沉无表邪；六气不侵脉不浮，六气侵之脉必浮。浮在某关某经病，迟数虚实辨其症。

9. 什么是七怪脉？

问：七怪脉之状若何？尚可治疗否？

旧诀云：脉如雀啄止复来，如雀啄食，忽然止绝，顷候复来，肝经绝也。屋漏半日一点落，如破屋漏雨，半时一滴，胃经绝也。弹石硬来应指坚，如指弹石，坚硬莫匹，肾经绝也。搭指散乱如解索，至数多少不准，散乱如索之解散，脾经绝也。鱼翔似有亦似无，重按不动，轻按弹摇，似有似无，如鱼之翔，心经绝也。虾游静中忽一跃，指下似有累累如贯，少焉而止，久之忽然一跃，进退难寻，如虾之游，大肠绝也。更有釜沸涌如羹，浮沉乱鼓，至数难分，如釜汤沸羹，肺绝也。旦占夕死不须药。家训云：厥症见此确是绝脉，若痛症、闭症、热极症、假绝症见此等脉，亦未为绝也。惟宜舍脉凭舌症校对，有可医者。

10. 脉法以外还有什么审病法？

问：《内经》脉要精微论尺内尺外一节，释之者或称内外侧，或指前后部，人执一词，纷如聚讼。方寸之脉，古人已多疑窦，况岐黄切脉本不拘于两手，诸法失传，第执寸关尺求之，或以两关属脾，或以三部分三焦，或以手按轻重分三焦，或云六部皆肺脉，或云男女相反。诸书所言各有其理，今人通行之法，安知其必无误乎！名目虽多，临证辄迷，血气强弱，情状万殊，病体脉乱，往往怪绝。脉法实难尽恃，果有他法以审众病乎？

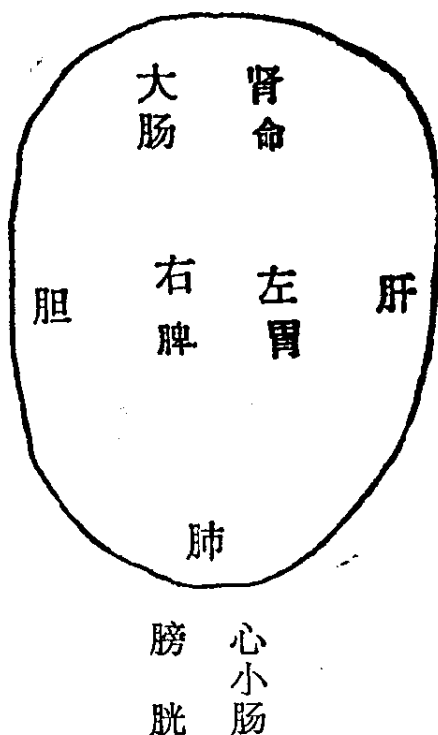
察脉微渺，难臻神明，病脉多变，易致差谬。余家祖传有辨舌之法，以济切脉之穷。三寸舌上，以前后左右分脏腑部位，以淡白黄黑诸色判病证之寒热虚实。小病主舌参脉，大病舍脉凭舌。凡病重人脉伏脉代，即病不甚重之人，脉亦有时而乱，实因血气不舒所致，并非绝症也。《脉诀》所云不治者，医者泥于古书，即弃而不顾，虽有孝子慈孙，亦无从设法挽救。不知舌色显分寒热，皆可对病立方，应手而愈。辨舌胜于辨

脉，余家行之五六世，确有把握。

11. 脏腑在舌面上的分属部位如何？

问：舌与脏腑相应，何以辨之？

轩辕氏有云：“舌为人身之根苗，脉乃人身之枝叶。断手足者或可补，断舌本者无可救。”凡人有病，见于舌而应于脉，能辨舌色，能诊脉理，症自显然。舌根主肾命大肠，应小肠膀胱；舌中左主胃，右主脾，左右合之，脾胃互相应；舌尖面上中间界主肺，舌尖主心、心包络、小肠、膀胱，应大肠命；舌边左主肝，右主胆，左右合之，肝胆互相应。全舌根统为下焦应，舌中统为中焦应，舌尖统为上焦应。上焦心肺居之，中焦脾胃居之，下焦肝肾膀胱大小肠居之，此三焦之应也。列图于上。



12. 怎样望舌辨证？

问：凭舌辨证之法？

凡舌色正红，不深不浅，不赤不紫，不粗不涩，津液如

常者无病。或微有或黄或白之浅薄涨腻，一刮即净者，此因食物中之寒热不等，稍有留滞在胃中，胃气盛者，片时转运，即能消化，此亦无病。凡感冒最浅者，多未见于舌。假如舌津如常，色不白不黄不赤不紫，无苔无腻，无点无鳞，无滑无粗，无干无涩，或津液稍有牵丝，或鼻塞，或鼻流涕，口不渴，不思食，头痛目眩，畏风畏寒，乍冷乍热，周身、两脸、皮肤、鼻气俱热，不能走动者，此外感太阳表邪也。戒食油腻，邪浅者饥饿三五日，勿药自痊。若治之，当审其感热邪者，以凉散药发太阳表邪；感寒邪者，以温散药发太阳表邪，得汗即愈。若舌微有白浮涨腻而滑，或微有黄，浮涨而涩，或津液有丝无丝，或口渴或不渴，或口苦，或耳聋目眩头痛，周身皮肤俱热，或寒热往来者，此外感少阳表邪也。治当审其寒热，分寒热用散药以发少阳表邪，得汗乃痊。若感冒而夹有滞者，治法宜慎，切勿感寒妄以寒药散，感热妄以热药散，以致盛邪入深。《经》云：“行滞先驱风。”勿遽用神曲、麦芽、枳实等消导药，引邪入里。尤勿误用桂、附、参、芪、术、地、芍等温补药，助邪入里。太阳，邪之最浅者，发表必分经用药。倘不辨深浅，一遇感冒，即用能通行十二经之散药，混乱发之，则十二经有未感邪者，亦散之使到矣，不可不知。若舌少有白苔涨而极光滑，津液多水者，寒也；或有浮黄涨而涩，津液牵丝或带胶者，热也。或各部舌色已各分，邪在半表半里矣，治当辨寒热，分经发表和里以解之。若舌有浮腻渐积，如水发面粉形，或舌点粗白，仅点耳。倘全舌粗白，或一片粗白，即为热矣。或少有浅黄色，所谓色者，尚未成苔，若已成黄苔则热矣。是寒邪将入里，挟浊饮而欲化火也，仍当辨寒热，发表和里解之。以上皆论感冒表证。若浮腻积成黄苔，舌中一路有老黄色，是寒邪入里已化火也，温散表药概

不能庸，当以竹叶石膏黄芩等汤，从里散出，兼令邪从汗解。若邪火炽甚，药不胜症，舌中一路变黑色，苔厚芒刺结实刮不净者，当用白虎汤，加知、柏、芩、连，不次急投，可以救之。若舌黑而干燥焦裂，津液枯，舌卷囊缩，或厥逆者，邪传厥阴肝经，惟急用大承气汤去甘草^①。十能救七。倘不凭舌辨，谓据脉以定方，是欺己欺人，十不救一。盖舌症至此，脉必散乱，或浮伏无凭，苟泥俗书时医之论，明知邪传厥阴，而彼为邪传少阴；明是邪传少阴，而彼谓邪传太阴，偏用五苓散等药者，百投百误。更有时医偏于温补者，明是热邪传入三阴，彼偏谓寒邪直中三阴，舌黑囊缩厥逆，其症本相似，惟笑其不辨舌黑之寒热，热症作寒症治，辄用附子理中汤，白通加猪胆汤者，是杀人不用刀也。大凡邪传入三阴者，凭舌对症，然后凭证对脉，脉如不对症，急舍脉凭舌。如见舌黑苔厚而涩，芒刺干裂者，不必泥于太阴、少阴、厥阴之所属矣，当用破格白虎三黄等药重剂急投，以御邪火烧阴。复循环连用大承气汤，上以承邪气，下以泻邪热，急下以救真阴。不拘剂数，以效为准，有识者十能救九，否则十不救一。此家传之说也，乃言辨伤寒传经之黑舌也。又有寒邪或热邪直中三阴者，舌黑舌卷囊缩厥逆，其状相似，其脉多伏而沉细，甚难分别，如谓凭脉定症，是欺人之谈，惟望舌则寒与热必了然矣。其中寒邪者，则舌黑必无苔、无罅，光亮滑湿，如水浸腰子，淡淡融融形，舌卷囊缩厥逆，均似中热者，而实是寒。治当用破格附桂理中大温补药，不次急投，毋稍迟误，必能立痊。其中热邪者，则舌黑必有苔粗涩，或罅裂焦燥如铁铤，暗暗蓝蓝形，舌卷囊缩厥逆，均似中寒者，而实是大热。治当用破格白虎承气三黄大寒凉药，不次急投，毋

① 去甘草：校本同，疑为衍文。