 <p>浮脉 轻按就能明显感到脉搏跳动，重按反而逐渐减弱。</p> <p>沉脉 轻按感不到脉搏跳动，重按才明显，重按才能感觉到明显跳动。</p> <p>足临泣 足背穴位，此穴是足少阳胆经的经穴，与带脉经气相通。</p>	<p>睛明穴 可刺不可灸，针刺时病人闭目，医者缓慢进针，直刺0.5寸。</p> <p>数脉 脉来去都急，促而流利，并且明显快于正常的脉象。</p> <p>曲池穴 是位于手臂内侧的穴位，此穴可刺，针刺时直刺1.5寸。</p>	<p>乳脉 轻按就能触及，脉形较大，脉管周围硬实，柔软，按着感觉得到中空。</p> <p>肺门穴 用拇指和中指分别点按两肺门穴，食指勾点天突穴，才能感觉到呼吸通畅。</p> <p>伏脉 脉位极深，只有用极重指力推刮骨节时，才能感觉到脉搏跳动。</p>	<p>百会穴 可刺可灸，针刺时平刺0.5-0.8寸，坚持每天艾灸此穴可长寿。</p> <p>促脉 脉来去都很快，并且脉律不齐，时间会出现一次中止。</p> <p>人中穴 可刺可灸，针刺时向上斜刺0.1-0.5寸，或用指甲按掐。</p>	<p>洪脉 脉形极为宽大，无论指力轻重，都能感觉到明显的脉搏跳动。</p> <p>巨骨穴 此穴可刺针，刺时直刺或微斜向外下方，进针2-1.5寸，脉形宽大而长，略带弦脉之象。</p> <p>革脉 脉位较浮，而且搏动有力，脉形宽大而长，略带弦脉之象。</p>	<p>大陵穴 可刺可灸，针刺时平刺0.5-0.8寸，手法不宜太重。</p> <p>弦脉 脉来时绷得很紧，端直而长，充实有力，就像按在弓弦上一样。</p> <p>膀胱俞 此部穴位，针刺时直刺1-1.5寸。</p>	<p>滑脉 脉形圆滑，往来流利，且反复滑动不休，连续不断。</p> <p>神阙穴 即肚脐中央，一般不行针，多用艾条灸或用艾条隔盐灸。</p> <p>实脉 脉体宽大而长，脉搏跳动略显强劲，应指坚实有力。</p>	<p>阴廉穴 大腿内侧穴位，此穴可刺可灸，针刺时直刺0.5-1寸。</p> <p>紧脉 脉管的很紧，脉搏跳动有力，就像在拉紧的绳索上一样。</p> <p>足三里穴 此穴刺可灸，针刺时稍偏向左，直刺1.5寸。</p>
---	--	--	--	--	--	---	--

《内经》阐释本体，《本草》提供药物，《脉经》解决诊治

脉经

~ 中医脉学集大成著作 (白话全译图本) ~

从平脉到病脉到死脉，生老病死的细微变化触手可知

<p>天池穴 针刺时直刺0.5寸，不宜深刺，以免伤及心肺。</p> <p>弱脉 脉位较深，脉形细小，脉管极为柔软，重按则绝。</p> <p>后溪穴 掌部穴位，此穴可刺，针刺时直刺0.5-1寸。</p>	<p>微脉 脉形非常细，按着感觉极其虚软，稍重按脉就快要断绝。</p> <p>百劳穴 此穴可刺可灸，针刺时直刺或向内斜刺0.5寸。</p> <p>迟脉 脉来去极为缓慢，在医者一呼一吸之间，脉搏跳动只有三次。</p>	<p>虚脉 脉来迟弱，脉形较大，轻按则动，反面空虚，大无力。</p> <p>曲泉穴 内髌穴位，此穴可刺可灸，针刺时直刺1-1.5寸。</p> <p>结脉 脉来去都非常缓慢，并且脉律也不齐，时不时的会出现一次中止。</p>	<p>散脉 脉形宽大，散漫无根，伏时慢，强弱不匀。</p> <p>代脉 此穴为肝经主脉，穴可刺可灸，针刺时斜刺0.5-1寸。</p> <p>金门穴 可刺可灸，平时用灸法三壮，急救用针1寸，孕妇慎用。</p>	<p>代脉 此穴为肝经主脉，穴可刺可灸，针刺时斜刺0.5-1寸。</p> <p>缓脉 脉位浅表，脉来去缓慢，宽大而柔软，寸部与尺部的脉形相同。</p> <p>人迎穴 穴位，颈部动脉，0.5-0.8寸。</p>	<p>代脉 此穴为肝经主脉，穴可刺可灸，针刺时斜刺0.5-1寸。</p> <p>动脉 脉体短小，搏动非常明显，就像豆粒一样短促跳动。</p>	<p>软脉 脉形软弱，脉管极为柔软，脉重按感觉不到搏动，轻按反谓明显。</p> <p>风市穴 大腿外侧穴位，此穴可刺可灸，针刺时直刺1-1.5寸。</p>	<p>代脉 此穴为肝经主脉，穴可刺可灸，针刺时斜刺0.5-1寸。</p> <p>动脉 脉体短小，搏动非常明显，就像豆粒一样短促跳动。</p>
---	--	---	--	---	--	---	--

一	二	三	四	五	六	七	八
九	十	十一	十二	十三	十四	十五	十六
十七	十八	十九	二十	二十一	二十二	二十三	二十四
二十五	二十六	二十七	二十八	二十九	三十	三十一	三十二
三十三	三十四	三十五	三十六	三十七	三十八	三十九	四十
四十一	四十二	四十三	四十四	四十五	四十六	四十七	四十八
四十九	五十	五十一	五十二	五十三	五十四	五十五	五十六
五十七	五十八	五十九	六十	六十一	六十二	六十三	六十四
六十五	六十六	六十七	六十八	六十九	七十	七十一	七十二
七十三	七十四	七十五	七十六	七十七	七十八	七十九	八十
八十一	八十二	八十三	八十四	八十五	八十六	八十七	八十八
八十九	九十	九十一	九十二	九十三	九十四	九十五	九十六
九十七	九十八	九十九	一百				

脉经

一	二	三	四	五	六	七	八
九	十	十一	十二	十三	十四	十五	十六
十七	十八	十九	二十	二十一	二十二	二十三	二十四
二十五	二十六	二十七	二十八	二十九	三十	三十一	三十二
三十三	三十四	三十五	三十六	三十七	三十八	三十九	四十
四十一	四十二	四十三	四十四	四十五	四十六	四十七	四十八
四十九	五十	五十一	五十二	五十三	五十四	五十五	五十六
五十七	五十八	五十九	六十	六十一	六十二	六十三	六十四
六十五	六十六	六十七	六十八	六十九	七十	七十一	七十二
七十三	七十四	七十五	七十六	七十七	七十八	七十九	八十
八十一	八十二	八十三	八十四	八十五	八十六	八十七	八十八
八十九	九十	九十一	九十二	九十三	九十四	九十五	九十六
九十七	九十八	九十九	一百				

~中医脉学集大成著作~

(白话全译图本)

脉 经

从平脉到病脉到死脉
生老病死的细微变化触手可知

[晋] 王叔和 撰

吴曦 杨毅 倪祥惠 译解

凤凰出版传媒集团
江苏人民出版社

凤凰联动
FONGHONG

凤凰决定
DECISION

图书在版编目 (CIP) 数据

脉经 / (晋) 王叔和撰; 吴曦等译解. — 南京:
江苏人民出版社, 2011.6

(决定健康书库)

ISBN 978-7-214-07025-8

I. ①脉… II. ①王… ②吴… III. ①脉学—中国—晋代
②脉经—译文 ③脉经—研究 IV. ①R241.11

中国版本图书馆CIP数据核字 (2011) 第067826号

书 名 脉 经

撰 者 [晋] 王叔和

译 解 吴 曦 杨 毅 倪祥惠

责任编辑 刘 焱

出版发行 江苏人民出版社 (南京湖南路1号A楼 邮编: 210009)

网 址 <http://www.book-wind.com>

集团地址 凤凰出版传媒集团 (南京湖南路1号A楼 邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网<http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

印 刷 北京市兆成印刷有限责任公司

开 本 820毫米×1060毫米 1/16

印 张 27

字 数 432千

版 次 2011年6月第1版 2011年6月第1次印刷

标准书号 ISBN 978-7-214-07025-8

定 价 58.00元

(江苏人民出版社图书凡印装错误可向本社调换)

目 录

序
原序

卷 一

脉形状指下秘诀第一·····	1
二十四脉的六大类	
平脉早晏法第二·····	7
分别三关境界脉候所主第三·····	9
辨尺寸阴阳荣卫度数第四·····	9
寸、关、尺范围的确定	
真脏脉的脉象表现	
平脉视人大小长短男女逆顺法第五·····	12
持脉轻重法第六·····	13
两手六脉所主五脏六腑阴阳逆顺第七·····	13
两手寸、关、尺所主的部位	
辨脏腑病脉阴阳大法第八·····	16
辨脉阴阳大法第九·····	16
平虚实第十·····	19
三虚三实	
从横逆顺伏匿脉第十一·····	21
辨灾怪恐怖杂脉第十二·····	21

迟疾短长杂脉法第十三·····	23
内虚外实和内实外虚的判别	
平人得病所起第十四·····	27
诊病将瘥难已脉第十五·····	29

卷 二

平三关阴阳二十四气脉第一·····	30
平人迎神门气口前后脉第二·····	34
平三关病候并治宜第三·····	41
平奇经八脉病第四·····	57

卷 三

肝胆部第一·····	62
肝和胆的背腧穴、募穴	
心小肠部第二·····	69
心和小肠的背腧穴、募穴	

脾胃部第三····· 76

脾和胃的背腧穴、募穴

肺大肠部第四····· 85

肺和大肠的背腧穴、募穴

肾膀胱部第五····· 92

肾和膀胱的背腧穴、募穴

五脏的生理特性

脏腑养生的最佳作息时间表

卷 四

辨三部九候脉证第一····· 104

三部九候的诊脉法

寸、关、尺与所候部位的阴阳对应

平杂病脉第二····· 115

诊五脏六腑气绝证候第三····· 119

诊四时相反脉证第四····· 120

诊损至脉第五····· 122

诊脉动止投数疏数死期年月第六····· 132

诊百病死生诀第七····· 134

诊三部脉虚实决死生第八····· 142

卷 五

张仲景论脉第一····· 145

扁鹊阴阳脉法第二····· 146

扁鹊脉法第三····· 150

扁鹊华佗察声色要诀第四····· 151

扁鹊诊诸反逆死脉要诀第五····· 156

卷 六

肝足厥阴经病证第一····· 165

足厥阴肝经循行图

胆足少阳经病证第二····· 171

足少阳胆经循行图

心手少阴经病证第三····· 173

手少阴心经循行图

手少阴心包经循行图

小肠手太阳经病证第四····· 179

手太阳小肠经循行图

脾足太阴经病证第五····· 181

足太阴脾经循行图

胃足阳明经病证第六····· 188

足阳明胃经循行图

肺手太阴经病证第七····· 191

手太阴肺经循行图

大肠手阳明经病证第八····· 197

手阳明大肠经循行图

肾足少阴经病证第九····· 199

足少阴肾经循行图

膀胱足太阳经病证第十····· 203

足太阳膀胱经循行图

三焦手少阳经病证第十一…………… 205

手少阳三焦经循行图

卷七

病不可发汗证第一…………… 208

伤寒六经病证传变的类型

病可发汗证第二…………… 215

病发汗以后证第三…………… 228

病不可吐证第四…………… 237

病可吐证第五…………… 238

病不可下证第六…………… 239

病可下证第七…………… 250

病发汗吐下以后证第八…………… 258

病可温证第九…………… 279

病不可灸证第十…………… 281

病可灸证第十一…………… 282

病不可刺证第十二…………… 283

病可刺证第十三…………… 284

九针的名称、形状与用途

病不可水证第十四…………… 292

病可水证第十五…………… 295

病不可火证第十六…………… 296

病可火证第十七…………… 300

热病阴阳交并少阴厥逆阴阳竭尽生死证第十八…………… 301

重实重虚阴阳相附生死证第十九…………… 306

热病生死期日证第二十…………… 308

热病十逆死证第二十一…………… 309

热病五脏气绝死日证第二十二…………… 310

热病至脉死日证第二十三…………… 312

热病脉损日死证第二十四…………… 312

卷八

平卒尸厥脉证第一…………… 313

平痉湿喝脉证第二…………… 313

平阳毒阴毒百合狐惑脉证第三…………… 319

平霍乱转筋脉证第四…………… 322

平中风历节脉证第五…………… 322

平血痹虚劳脉证第六…………… 325

平消渴小便利淋脉证第七…………… 327

平水气黄汗气分脉证第八…………… 328

平黄胆寒热疟脉证第九…………… 337

平胸痹心痛短气贲豚脉证第十…………… 341

平腹满寒疝宿食脉证第十一…………… 343

平五脏积聚脉证第十二…………… 346

平惊悸衄吐下血胸满淤血脉证第十三… 349

平呕吐哕下利脉证第十四…………… 351

平肺痿肺痈咳逆上气痰饮脉证第十五… 355

平痈肿肠痈金疮淫脉证第十六…………… 362

卷九

平妊娠分别男女将产诸证第一…………… 365

平妊娠胎动血分水分吐下腹痛证第二… 367

平产后诸病郁冒中风发热烦呕下利证第三
..... 378

平带下绝产无子亡血居经证第四..... 381

平郁冒五崩漏下经闭不利腹中诸病证第五
..... 386

平咽中如有炙腐喜悲热入血室腹满证第六
..... 390

平阴中寒转胞阴吹阴生疮脱下证第七... 392

平妇人病生死证第八..... 394

平小儿杂病证第九..... 395

卷 十

手检图二十一部..... 397

用寸口切十二正经和奇经八脉

五脏正常脉象、病脉和死脉

汤剂索引..... 411

卷一

本卷首先归纳了二十四种脉象的基本特征、脉象所主的病证、产生原因、相近脉的辨别，以及用脉诊病的秘诀。其次，介绍了脉的基础知识，如清晨是最佳的诊脉时间；寸、关、尺三部的定位；独取寸口诊脉的原因；寸口脉阴阳的划分；寸、关、尺三部脉各自所主的疾病部位；脉的顺逆与人形体、性情等的关系；切脉指力与五脏的关系；五脏六腑的切脉部位；四时正常脉象；脉象虚实、病证虚实、症状虚实的判别；脉从、横、逆、顺的概念；灾怪的脉。另外，还讲述了一些识破装病的方法；病证实邪、虚邪、贼邪、微邪和正邪的概念，以及五邪的传变规律。最后还举例指出了人得病的原因等。

脉形状指下秘诀第一

〔原文〕浮脉，举之有余，按之不足^[1]。

（浮于手下）

芤^[2]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^[3]，与数相似。（一曰浮中如有力；一曰漉漉如欲脱。）

数^[4]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，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^[5]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，着骨乃得。（一曰手下裁动；一曰按之不足，举之无有；一曰关上沉不出，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^[6]怫怫然^[7]。（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；或曰散也。）

细脉，小大于微，常有，但细耳。

软脉，极软而浮细。（一曰按之无有，举之有余；一曰细小而软。软亦作濡。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^[8]空。

散脉，大而散。散者气实血虚。有表无里。

缓脉，去来亦迟，小驶^[9]于迟。(一曰浮、大而软，阴浮与阳同等。)

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，不能自述，因而复动。脉结者生，代者死。

动脉，见于关上，无头尾，大如豆，厥厥然^[10]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。)

浮与芤相类(与洪相类)。弦与紧相类。革与实相类(《千金翼》云：牢与实相类)。滑与数相类。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)。

| 注释 | [1] 举之有余，按之不足：举、按均为切脉指法，即以不同的指力和手法切脉。举，轻指力而浮取；按，重指力而沉取。《诊家枢要》：“持脉之要有三：曰举、按、寻。轻手循之曰举，重手取之曰按，不轻不重委屈求之曰寻。”

[2] 芤(kōu)：葱的别名。

[3] 替替然：替，代，更替，替换。替

替然，形容脉来持续不断的样子。

[4] 数(shuò,音硕)：有快速、急速之意，此处指脉搏动急促。

[5] 切绳：指按着如转动的绳索。

[6] 隐指：《湖频脉学》改作“应指”。作“应指”解，即脉动应指。

[7] 幅(bì)幅然：幅，郁结也。幅幅然，此处形容脉充实有力的样子。

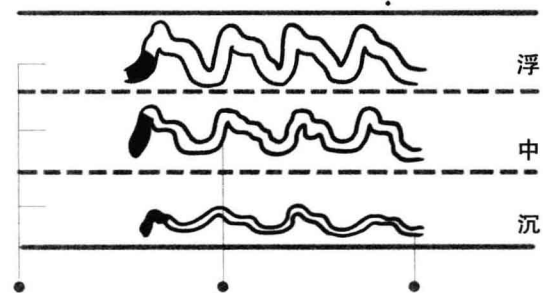
[8] 豁豁然：豁，空。此处用来形容脉来应指有空虚感。

[9] 小驶(kuài)：“驶”通“快”，迅疾之意。小驶，稍快。

[10] 厥(jué)厥然动摇：通“蹶”。此处形容脉搏两头伏下，中间突起，短缩的样子。厥厥然动摇，形容动脉的摇动，似有根而不移。

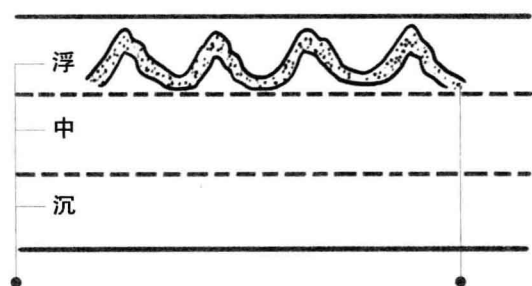
| 译文 | 浮脉，脉位较浅表，位于皮下浅层，用较轻指力就能明显感觉到脉搏跳动，但随着指力加重，搏动反而逐渐减弱，而按至筋骨时，脉搏跳动已经不明显，但也不空泛。

芤脉，脉位表浅，用较轻指力就能够触及，脉形较大，脉管两侧壁柔软，按着



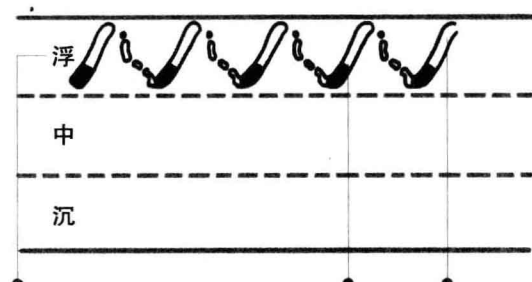
轻取 轻轻地按 中取 但若稍稍 沉取 若更用
触皮肤就可触及 用力，则觉得搏 力，则觉得搏动
到脉的搏动。 动的力度稍减。 的力度更弱。

感觉浮大中空，就像按在葱管上一样中间空虚，两边充实。



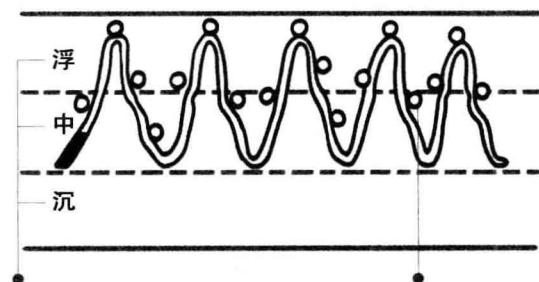
浮取可见芤脉 浮大而中空，犹如按在葱管之上。

洪脉，脉位浅表，脉形极为宽大，充盛满指，搏动有力，无论指力轻重都能感觉到明显的脉搏跳动，就像汹涌的波涛一样。



浮取可见洪脉 来时有力 去时力减 (来盛) (去衰)

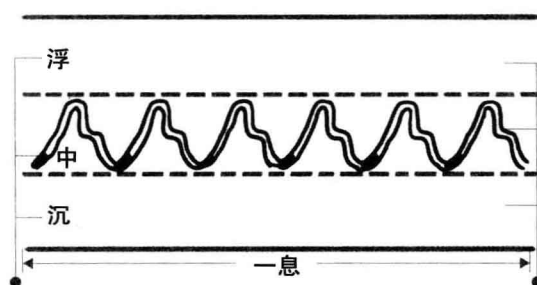
滑脉，脉形圆滑，往来流利，且反复滑动不休，连续不断，就像按在滚动的珠



浮、中、沉均可见滑脉。 按之流利，圆滑如按滚珠。

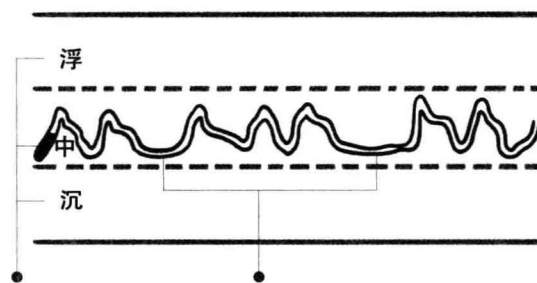
子上一脉，感觉像数脉一样快速，但实际上并不快（一说：脉搏跳动浮而有力；另一说：脉漉漉如水流一样，一往无前）。

数脉，脉来去急促而流利，且快于正常的脉象（一说：在医者一呼一吸的时间内，病人脉搏跳动六到七次；另一说：所谓数，是指脉搏跳动的次数增加，比正常的搏动快）。



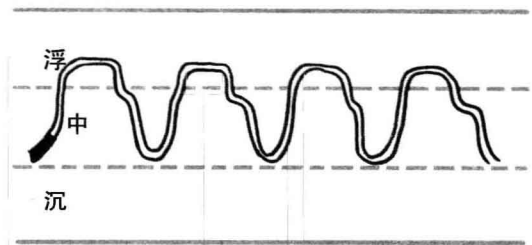
浮、中、沉均可见数脉 一呼一吸之间脉搏跳动五次以上

促脉，脉来去快速，快于正常脉象，且脉律不齐，时而出现一次歇止，歇止后又恢复脉跳。



浮、中、沉均可见促脉。 时常间有歇止，一止以后，随即又来，如同快走时忽然跌倒，然后又继续再行，其间歇时快时慢，没有规律。

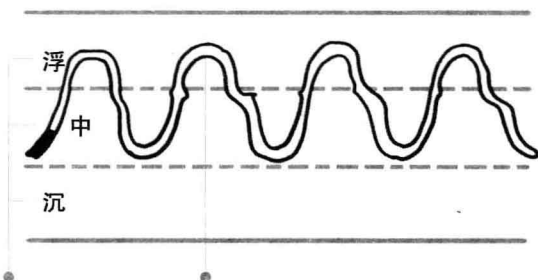
弦脉，用较轻指力摸脉时，脉搏跳动并不明显，但稍微加重指力，就能感觉到明显的脉搏跳动，脉来时绷得很紧，端直而长，充实有力，就像按在弓弦上一样。



浮、中、沉均可见弦脉。 两端平直，挺直而长，如同紧绷的弓弦。 有直起直落的感觉。

(一说：脉来如同按在张开的弓弦上一样，脉管绷得极紧，强劲有力，脉形极为稳定，没有太大的变化；另一说：浮而紧的脉就是弦脉，脉位浅浮，脉管有紧绷感)

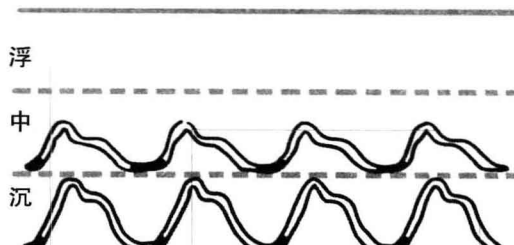
紧脉，脉管紧绷，脉搏跳动有力，切脉时就像按在拉紧、转动的绳索上一样(一说：脉来如绳索转动，脉搏没有固定的位置)。



浮、中、沉均可见紧脉。 脉搏动应指如转动的绳索那样连续应指，就好像在一条直线上转动。

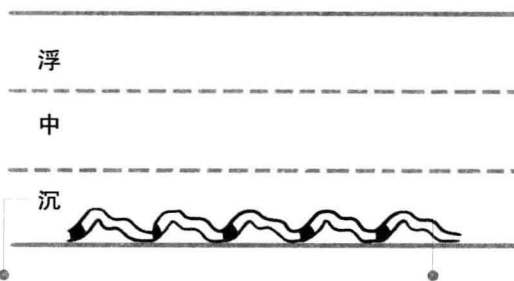
沉脉，脉位较深，位于皮肉下接近筋骨处，若用较轻指力接触，就感觉不到脉搏跳动，就算是中取搏动也不明显，只有用重按时，才能感觉到脉搏明显的跳动。

伏脉，脉位极深，隐藏在筋骨之间，只有用极重指力推筋着骨时，才能感觉到脉搏跳动，有时脉甚至会暂时深伏而按触



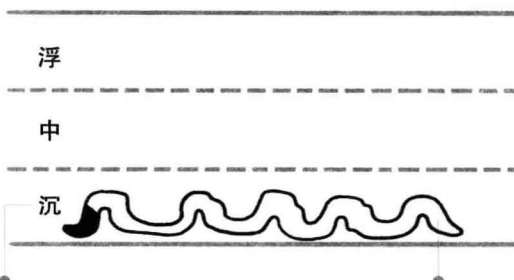
轻取 没有任何脉动感。 中取 稍稍感到脉搏的跳动。 沉取 能明确感受到脉搏跳动。

不到(一说：必须重指力按至骨头时，才能感觉到脉搏微微的跳动；另一说：用重指力按寻时，脉搏跳动显得无力，而用轻指力触摸时，就感觉不到脉搏跳动；又一说：关部脉沉而不浮的，就是伏脉)。



沉取(脉隐于筋下，附于骨上)可见伏脉。 轻按不得，重按推筋着骨始得，比沉脉更沉，伏于骨上。

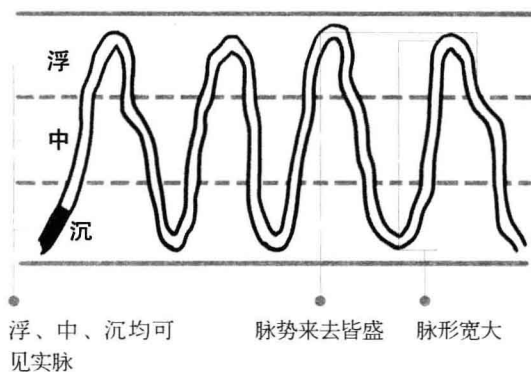
革脉，脉位较深，就像沉脉和伏脉一样，需要重指力按寻才能感觉到脉搏跳



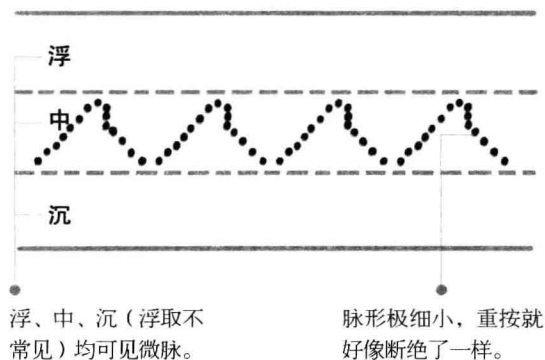
沉取可见革脉。 内部坚实，脉形实大，脉位沉。

动，而且搏动有力，脉形宽大而长，略带弦脉之象（《千金翼方》以“革”为“牢”：脉来坚牢不移）。

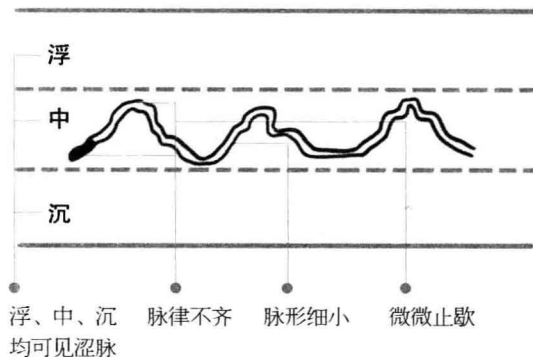
实脉，脉体宽大而长，脉搏跳动略显强劲，应指坚实有力。（一说：无论用轻指力浮取，还是用重指力沉取，都可以感觉到脉搏有力的跳动）



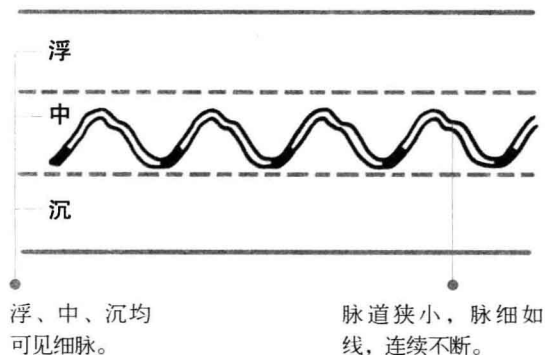
微脉，脉形极细，按着感觉极其虚软，甚至稍微加重指力，脉就隐隐约约，若有若无，像要断绝一样（一说：脉形细小；一说：在指下感觉脉搏跳动较快；另一说：脉浮而柔软、细小无力；又一说：用重指力按压时，脉搏不明显，隐隐约约，就像要断绝一样）。



涩脉，脉形细小，脉来艰难滞涩，如轻刀刮竹，十分不畅，而且指下感觉散乱不均，或时有一歇止，歇止后又恢复跳动，有似止非止的感觉（一说：脉位浅表，脉形偏短，常只见于关部，寸部和尺部多不明显；另一说：脉形偏短，且有歇止；又一说：脉来散漫不聚）。

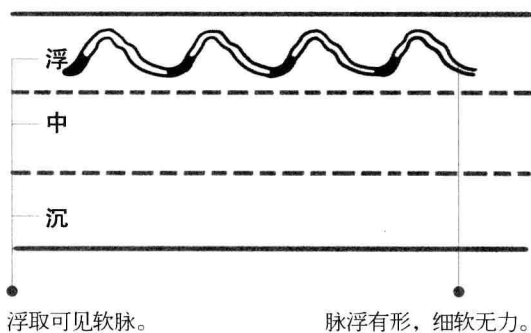


细脉，脉形很细，但比微脉稍大，就像按在线上一样，但始终能感觉到脉搏跳动，仅是脉形很细而已。



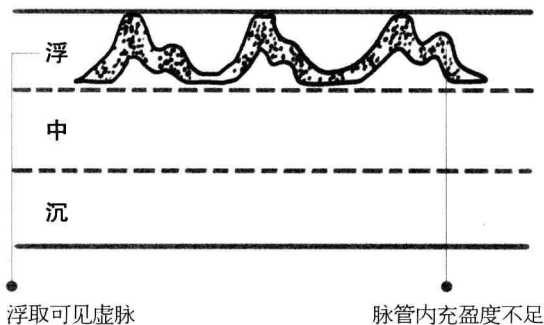
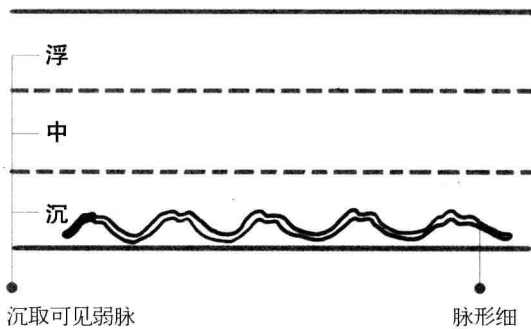
软脉，脉位浅表，脉形较细，脉管极为柔软（一说：用重指力按压时，感觉不到脉搏跳动，而用轻指力接触时，反而能感觉到脉搏明显的跳动；另一说：脉形细小，脉管柔

软。软，即“濡”，柔软、细弱的意思，就像漂浮在水面上的丝绸，用较轻指力接触就能感觉到脉搏跳动。）



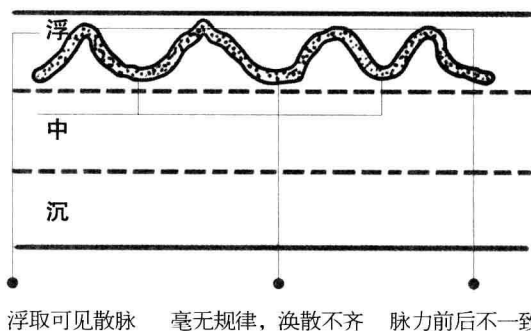
弱脉，脉位较深，脉形细小，脉管极为柔软，用重指力接触时，感觉脉搏像要断绝一样（一说：重按时才能感觉到脉搏跳动，用轻指力按压就感觉不到）。

虚脉，脉来迟缓，脉形较大，脉管柔软，

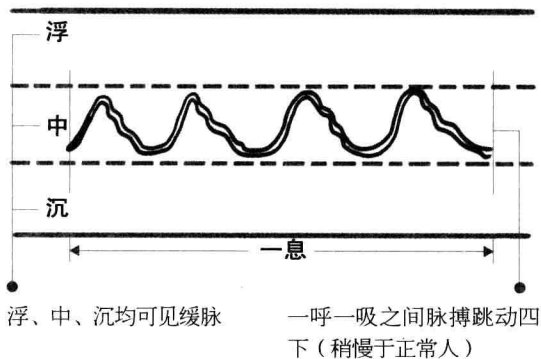


轻按时脉搏跳动明显，重按反而感觉空虚、宽大无力。虚脉是由弱脉继续恶化而来的。

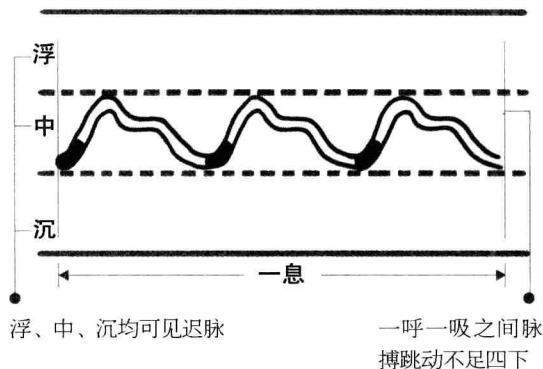
散脉，脉形宽大而散漫无根，脉搏跳动时快时慢，强弱不匀。这说明气实血虚，阳气实则离散在外，阴血虚便衰废于内，用轻指力切脉时可以感觉到脉搏跳动；而用重指力按压时，反而感觉不到。



缓脉，脉来去缓慢，但比迟脉稍快（一说：脉位浅表，脉形宽大，脉管柔软，寸部与尺部的脉形相同。用轻指力按压时，就能感觉到脉搏跳动）。

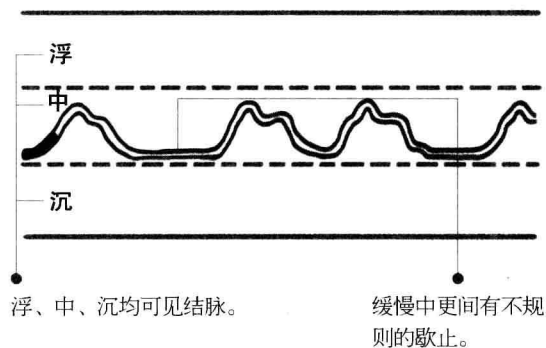


迟脉，脉来去极为缓慢，在医者一呼一吸的时间内，病人的脉搏跳动只有三次（一说：用轻指力按压时，脉搏动无力，而重

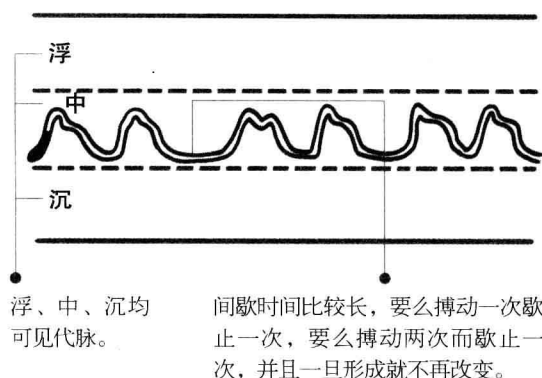


按时又感觉坚实有力；另一说：用重指力按压时，感觉脉来坚实有力，而轻按时就感觉不到脉搏跳动）。

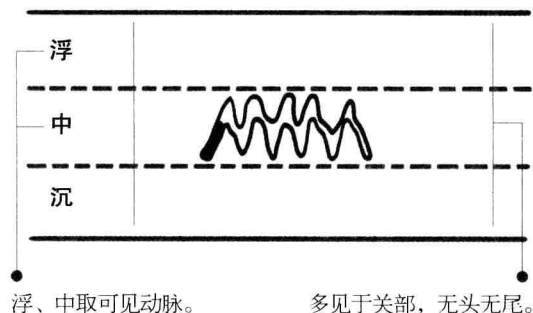
结脉，脉来去缓慢，且脉律不齐，时而出现一次歇止，歇止后又恢复脉跳（一说：重按时脉来缓慢，偶有一次歇止，称为“结阳”；脉歇止后再次出现，其跳动略微加快，不能自行恢复到先前脉率，且轻按时脉搏跳动明显的，称为“结阴”）。



代脉，脉来一定次数后出现一次歇止，歇止有规律，而且歇止时间较长，不能很快的自行恢复。出现结脉的病证，病情较轻，有治愈好转的希望；而出现代脉的病证，病情较重，病人可能会死亡。



动脉，脉体短小，脉搏跳动仅关部明显（寸部和尺部都感觉不到），而且有弹指的感觉，还常兼有滑数有力的脉象，就像豆粒一样短短地跳动，动摇不休。



平脉^[1] 早晏^[2] 法第二

| 原文 | 黄帝问曰：夫诊脉常以平旦^[3]，何也？岐伯对曰：平旦者，阴气未动，阳气未散，饮食未进，经脉未盛，络脉调均，气血未乱，故乃可诊，过此非也（《千金》同《素问》《太素》，云：有过之脉）。切脉动静而视精明^[4]，察五色，观五脏有余不足，六腑强弱，形之盛衰，以此参伍^[5]，决死生之分。

| 注释 | [1] 平脉：此指诊断脉象。

二十四脉的六大类

分类	脉纲	共同特点	相类脉象		
			脉名	特征	主病
脉位失常	浮脉类	脉位表浅 轻触即得	浮	轻取即得，重按不明显，且无空虚感	主表证和虚证
			芤	浮大中空，如按葱管	主失血证和伤阴证
			洪	脉形极为宽大，充盛满指，搏动有力	主热证
	沉脉类	脉位深沉重 按始见	软	浮而细，脉管极为柔软	主血虚证和湿证
			散	浮大而散漫无根，时快时慢，强弱不匀	主元气离散
			沉	轻取不应指，重按至筋骨才能感到脉搏跳动	主里证。沉而有力，是里实；沉而无力，是里虚
脉率失常	数脉类	一息五至 以上	伏	用极重指力推筋着骨，才能感觉到脉搏跳动	主邪闭、厥证和痛极证
			牢	重按时搏动有力，宽大而长，略带弦象	主阴寒内实，疝气，症瘕
			弱	沉细，柔软，重按时感觉脉将断绝一样	主气血不足、阳虚证
	迟脉类	一息不足 四至	数	往来流利，来去急促	主热证
			促	来去快速，脉律不齐，有不规则的间歇	主阳热亢盛、痰饮和宿食
			动	脉仅关部明显，兼滑数有力，形如豆粒，短短跳动	主惊恐和痛证
实脉类	应指有力	迟	来去极为缓慢，一息三至	主寒证。迟而有力，是实寒；迟而无力，是虚寒	
		缓	来去缓慢，但比迟脉稍快	主伤风，湿证，脾胃虚弱以及病后元气恢复	
		涩	迟细滞涩，如轻刀刮竹	主气滞、血淤、食积、痰阻、水停、寒湿、精伤和血少证	
脉力失常	实脉类	应指有力	结	来去缓慢，脉律不齐，时而出现歇止	主阴盛气结，寒痰血淤，症瘕积聚，宿食内停等证
			实	宽大而长，搏动略显强劲，应指坚实有力	主实证
			滑	往来流利，脉形圆滑，脉来时反复滑动不休，连续不断，如同按在滚动的珠子上	主痰湿、食积和实热
	虚脉类	应指无力	弦	轻取不明显，重按紧绷有力，端直而长	主肝胆病、疼痛、痰饮和疟疾
			紧	紧绷有力，如按在拉紧、转动的绳索上	主寒证、痛证、食滞胃肠证
			虚	迟缓，大而柔软，感觉空虚无力	主虚证
虚脉类	应指无力	细	脉细如线，应指明显	主虚证和湿证	
		微	极细而虚软，似有似无，像要断绝	主气血大虚，阳气衰微证	
			代	脉来有歇止，歇止有规律，歇止时间较长	主脏气衰微、疼痛、惊恐、跌打损伤等证

注：一息是指一呼一吸，正常人每分钟约呼吸17~18息，而正常的脉象是一息四至或五至，相当于脉搏每分钟跳动72~80次。

〔2〕早晏(yàn):晏,晚。早晏即早晚。

〔3〕平旦:清晨,天将晓时。

〔4〕精明:指瞳神,此处指眼睛。

〔5〕参伍:彼此相参,互相印证。

〔译文〕 黄帝问:诊脉通常是在清晨的时候进行,这是为什么呢?岐伯答:因为清晨人体的阴气平静,没有被扰动;阳气和顺,也没有被耗散。而且人在没有吃早饭前,运行在经脉中的气尚不充盈,循行在细小脉络中的气,也还处于平和协调的状态,气血运行流畅不乱。在这个时候诊脉,更容易发现和切得有病的脉象。而过了这个时间,就会受到各种因素的干扰,难以诊得较为真实反映身体状况的脉象。岐伯说:在诊察病人脉搏动静变化的同时,还应该观察其眼睛的神气和面部的色泽,以此来了解病人五脏的虚实和六腑的强弱,以及形体的盛衰。只要将脉诊和望诊结合起来,相互参考,综合分析,就能判断出病情的轻重和预后的吉凶。

分别三关境界脉候所主第三

〔原文〕 从鱼际^{〔1〕}至高骨^{〔2〕}(其骨自高),却行一寸,其中名曰寸口。从寸至尺,名曰尺泽^{〔3〕}。故曰尺寸。寸后尺前名曰关。阳出阴入,以关为界。阳出三分,阴入三分,故曰三阴三阳。阳生于尺动于寸,阴生于寸动于尺。寸主射^{〔4〕}上焦,出头及皮毛竟^{〔5〕}手。关主射中焦,腹及腰。尺主射下焦,少腹至足。

〔注释〕 〔1〕鱼际:经穴名。

〔2〕高骨:手腕部近拇指一侧(桡侧)有显著隆起部分,即桡骨茎突

〔3〕尺泽:手太阴肺经穴名,在肘横纹中,肱二头肌腱桡侧凹陷处。

〔4〕射:作“候”解,测度。

〔5〕竟:作“终”解,终止。

〔译文〕 寸口脉就是一段桡动脉,分为寸、关、尺三部。从鱼际横纹到腕后高骨,向后退行一寸,这段称为“寸口”,是寸部。从腕后高骨退到肘中的尺泽穴,这一尺的地方属于尺部的范围,是尺脉搏动的地方。腕后的高骨部位,正是关部。阳脉之气向外鼓出,阴脉之气向里潜入,以关部为分界之处。阳脉之气向外鼓出,出可以分三阳之气;阴脉之气向内潜入,入也能分三阴之气,因而表现出三阴三阳不同的脉象,所以称为“三阴三阳”。阳脉之气产生于尺部,搏动于寸部;阴脉之气产生于寸部,搏动于尺部。寸、关、尺三部分别与人体部位相对应。在诊察各部脉象时,可以根据某一部脉象的特殊变化,推测出其发病的部位。具体而言,寸部的脉象主要诊察上焦的部位,包括胸膈以上及头手部的疾病;关部的脉象主要诊察中焦的部位,包括膈下至脐以上腹部及腰部的疾病;尺部的脉象主要诊察下焦的部位,包括脐下小腹至脚部的疾病。

辨尺寸阴阳荣卫度数第四

〔原文〕 夫十二经皆有动脉,独取寸口^{〔1〕},以决五脏六腑死生吉凶之候者,