



中医师承学堂

一所没有围墙的大学

辨证脉学

从“指下难明”到“脉证相应”

齐向华 © 著



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

中医师承学堂

辨证脉学：从“指下难明”到“脉证相应”

齐向华 著

中国中医药出版社
·北京·

图书在版编目(CIP)数据

辨证脉学:从“指下难明”到“脉证相应”/齐向
华著. —北京:中国中医药出版社,2012.6

ISBN 978-7-5132-0862-8

I. ①辨… II. ①齐… III. ①脉学 IV. ①R241.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 085521 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京泰锐印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 12.375 字数 275 千字

2012 年 6 月第 1 版 2012 年 6 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-0862-8

*

定价 29.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

作者简介

齐向华,男,1963年出生,汉族,山东济阳人。1984年毕业于山东中医学院中医系。师承于刘惠民之大弟子陆永昌老先生,较好地继承了传统脉学的技法,后精益求精,通学历史名家著作,古尊滑寿、周学海、龙之章等人,旁及现代诸家脉法。

现任山东中医药大学附属医院脑病科主任医师,博士生导师,国家中医药管理局脑病重点学科带头人。世界中医药学会联合会脉象研究专业委员会副会长兼秘书长,山东中医药学会脉学专业委员会主任委员,中国睡眠研究会中医睡眠医学专业委员会副理事长,山东中西医结合学会中医睡眠医学专业委员会副主任委员,山东中西医结合学会神经内科专业委员会副主任委员。

主要研究方向:(1)中医脉象研究:①系统回顾脉学文献,对传统脉象的各种诊断功能、传统脉象对中医学的贡献和存在的局限进行认真总结研究。②创新性地提出了“系统辨证脉学”理论,运用系统论的原理研究脉象这一复杂的信息集合体,从病因、病机、个性和体质、脉方相应等方面对系统辨证脉学理论进行阐述和总结,创建了全新的中医脉学体系。③利用现代心理学原理,分析脉诊过程中对脉象认知的各个层次和机制,为深化脉学研究,建立科学的

脉诊操作模式打下基础。(2)中医睡眠医学研究:①将现代睡眠理论和古代道教睡眠功法相结合,通过 PSG 检测构建健康睡眠模式。②提出“失眠症的发生和维持以心理紊乱为背景”的创新性观点,开展了以中医理论为核心的“中医心理紊乱状态量表”的研究;以此为基点,开展了心理紊乱状态与个性、心理紊乱与机体气机运行紊乱病机的相关性研究,形成了“失眠症心身并治理论”下的理论、诊断、中医方药及心理治疗方法等。③将中医心理脉象研究应用于失眠症的病因、病机辨证中,彰显出中医诊断心理疾患的客观化优势,开创了独具特色的失眠症临床诊疗思路。(3)中风病和老年痴呆研究:从中医体征客观研究入手,系统总结出中风病发病的病因、病机的系统层次,和各个系统层次间的联系关系,建立起具有明显特点的完整的基础理论和临床辨治体系。从中医“五神”理论入手开展老年痴呆辨识和基础理论研究,形成了以中医“五神”紊乱为框架的辨治路径。

获奖情况:2006年,《难病奇方系列丛书》获山东省高等学校优秀科研成果三等奖(第一位);2009年,《中医痴呆和辨证体征量化研究》,获山东中医药科学技术奖三等奖(第一位);2009年,《顺势调和营卫治疗失眠证的临床研究及对睡眠-醒觉周期体温的影响》,获山东中医药科学技术一等奖(第一位),并获2009年山东中医药科学技术一等奖,第一位;2010年,《生物-心理-社会医学模式背景下中医脉学技术研究》,山东软科学优秀成果奖二等奖,第一位。

主要著作有《失眠症中医诊疗》、《现代中医视角下思志辨治研究》、《名家论脉》、《老年心血管疾病用药选择》、《难病奇方系列丛书》、《金匱肾气丸》等。并在多家国家核心期刊发表论文30余篇。

前 言

笔者有着 20 余年的中医急症和神经内科的工作经历。急诊和神经内科的患者,多有意识障碍,或者不能明确诉说患病的具体情况,大部分临床资料都需要通过询问病人的陪同者或家属间接获得。通过这种途径获得的病情资料或多或少的与实际情况存在偏差,于是笔者逐渐形成了依靠客观体征作为证据进行中医辨证的认识。脉象作为客观体征的重要来源,既可以显示人群体质和个性的基本特征,也可以表征疾病的病因病机及疾病的发生、发展过程,为临床辨证用药和预防调护提供客观证据。脉象在中医辨证施治过程中的重要地位,促使笔者在临床工作中十分重视脉诊的学习、研究和应用。

临证工作中,笔者“识脉”、“审脉”能力的练就,主要依靠两个方面。其一,就是熟读并详细记载有脉象的古代医案,反复体会医案中记述的病机并默记脉象的指下感觉;其二,笔者将以上体会到的脉象特征,反复在临床验证,发现其中的不足,总结并提高。这样,

笔者对脉象和脉诊有了自己的认识，将传统的 28 脉，用单一变量的物理学语言分化为 25 对脉象要素，依据系统学原理和中医学理论对临证时体察出的各种脉象要素进行分析和归纳，辨析得出疾病的病因病机和辨治、护理原则。笔者对脉学多年的研究和应用，并适当吸纳了现代脉学研究成果，逐渐形成了具有独到见解的、容纳多学科、涵盖多个层面的脉学体系——系统辨证脉学。系统辨证脉学体系，遵循系统论的基本特性和基本规律，运用中医学、认知心理学、现代信息学和物理学的基本原理，融合古今和笔者脉学研究成果，揭示脉象系统所包含的基本脉象要素的物理特性、认知方法及其要素之间的关系，旨在为辨证论治提供不同层次的客观依据。

系统辨证脉学是当前研究领域中一个开创性的体系。新事物和理论的出现必定存在不足，如脉象要素的进一步分化；分析原则的进一步归纳；常脉标准的确定等。还有许多尚待进一步解决的问题，如单一脉象要素所表征意义的深入认识；在实践中发现新的脉象要素和要素间的联系规律，使得其辨证功能更加精准；建立各对脉象要素的正常和异常标准及整体脉象的健康标准；开展对各对脉象要素的系统研究，分清其所包含的更深层次；开展系统辨证脉学的客观化研究和建立数学模型等。因此，笔者将系统辨证脉学的相关理论和部分临床实践进行整理并付梓面世，以为中医从业人员提供脉学学习的可选

途径,并殷切期望诸位同道对本书的相关内容提出宝贵建议,以期不断充实系统辨证脉学体系,将中医脉学发扬光大!

系统辨证脉学的建立,得到了金伟、寿小云、许跃远等先生的大力支持,他们独到的脉象研究成果启迪了笔者思路;祝世讷教授是笔者在硕士和博士研究生学习期间的授课教师,他渊博的知识、严谨的科学态度使笔者受益匪浅,是祝老师把笔者带进了现代系统科学的大门,在本书的写作过程中祝教授又给予了笔者极大的帮助和指导,并亲自修订了本书的许多错误之处;和笔者一起从事脉象研究团队的诸位同事,跟随笔者学习的硕士和博士研究生都对本书的写作提供了极大的帮助。在此一并表示衷心的感谢!

齐向华

2012年5月 于山东济南

序 言

中医是中国古代“第五大发明”，与造纸术、火药、指南针、活字印刷术四大发明相比，其贡献度要大得多、深得多，不管经过怎样的论争，迟早将被铁的事实证明，被全世界所公认。中医的发现和发明之“大”主要在于：第一，那“四大发明”都是单项技术，而中医不仅有技术发明，更有科学的发现和发明，后者比前者更加杰出和重大。第二，中医的科学发现和发明是在其他医学的视野之外，认识和驾驭了人的健康与疾病的复杂性机制和规律，涉及人的生命运动的深层次机制和规律。这些发现和发明有些是现代人能够认识，东方和西方思维都能理解的，有些则是深层次、复杂的，古代人只能知其然，而不知其所以然，用现代的科学技术仍然难以揭示和阐明，按西方思维根本无法理解，因而常被怀疑、批判、否定，但这正是中医的发现和发明中最有科学价值和革命意义的东西。从这些地方进行开拓研究，必将带来新的医学革命，推动生命科学和现代科学的重大突破，像钱学森院士所讲的

“会导致东方式的文艺复兴”。第三,中医的发现和发明是中华文明的医学化结晶,其贡献不仅是医学的、科学技术的,更是医学文化的、中华文明的,只有理解和掌握中华文明,才能理解、掌握、运用中医。第四,“四大发明”因其技术性和技术的普适性,走向世界的速度相对较快,中医则不同,其世界化需要两个前提:一是那些不知其所以然的机制和规律要从人身上揭示出来,阐明其所以然;二是东西方思想文化的差异和隔阂必须消除或有足够的沟通,满脑西方文明的人们能够遵循中华文明来理解、掌握、运用中医。这两个前提所具备的程度,决定着中医在全世界实现其贡献的进程。

中医的发现和发明在基础理论、临床防治、方药针灸等领域都有多项体现,脉学是其中最具有特色的发明之一。脉在人身上客观存在,由于观点和方法不同,中医和西医各自认识了其不同方面。西医遵循还原论思路,以解剖研究为基础,把他作为血液循环系统的功能来认识;中医则遵循朴素系统论思路,以功能研究为基础,发现脉的动态变化并非血液循环系统自身的孤立状态,同时是相关系统和整个机体对其发挥调制作用的效应,因此,从脉的临床状态不仅可以考察血液循环系统自身的变化,而且可以判断引起脉的特定变化的相关系统和整个机体的作用性质和特征,可以通过脉的变化来诊察和辨识病因、病机、病证。

中医脉学历史悠久,由于时代条件的限制,传统

脉学的研究和应用难以充分展开。在现代条件下,有可能进入前人没有涉足的领域进行开拓,近几十年出现了许多新的研究成果,如周氏图像诊脉法、金氏脉学、许氏全息脉法、寿氏心理脉学等,提出了许多新观点、新理论,临床应用更加深入和广泛,这标志着中医脉学研究开始从经典阶段进步到现代阶段。在这些进展中,最新也更有代表性的,是齐向华的“辨证脉学”(亦称“系统辨证脉学”)。

“系统辨证脉学”是中医传统脉学在现代条件下的突破和创新,他有两个鲜明特点:一是“辨证”,这是这一新学说的灵魂,是从辨证论治出发为辨证论治服务,是中医脉学的现代发展;二是“系统”,这是这一新学说的创新所在,是运用现代系统科学的理论和方法,从新的视角来探讨和阐明脉的系统特性和规律,解决了经典脉学没有解决的诸多问题,总结出一系列新的概念、观点、理论、方法,形成一套新的学术体系。“系统辨证脉学”标志着中医脉学的现代研究上到一个新的台阶。

本书的理论和方法创新,有些是对经典脉学的拓展和深化,有些则是原创性的。例如,把脉学研究划分为“经典脉学”与“现代脉学”两个历史阶段;根据藏象学说提出与“脉象”相应的“脉藏”,着力开拓“脉藏”的研究;运用系统论来探讨“脉象系统”、“脉象的系统特性和规律”,以及“病因脉象系统”、“病机脉象系统”、“体质和个性脉象系统”等,深入地探讨了“脉象”和

“脉藏”的复杂性机制；提出了“脉象要素”的概念，把对脉象的辨识从传统的 28 脉扩展为 25 对要素，使对脉诊的认识更宽、更深、更准；提出和探讨“方脉相应”的规律，使“方依脉立”的思路更加清晰。

我从 1980 年开始中医系统论研究，坚信系统科学所揭示的系统特性和规律的普遍性，坚信中医所驾驭的正是人的健康与疾病的系统特性和规律，而这是中西医之间“不可通约”的内在本质。但是没有想到，中医从寸口着眼认识开来的脉，其系统特性和规律竟是如此典型。20 多年前我在给齐向华他们讲课时一再坚称，中医的现代研究和创新一定要用系统论的理论和方法，但是没有想到，齐向华的“系统辨证脉学”将系统论的理论和方法在脉学研究中运用得如此深入、具体、实效，复感中医之博大精深，更感后生可畏，中医中兴在望！脉学的现代研究已经起跑，不管别人对此如何冷落，热盼脉学家们矢志不移，在科学的无人区创新和发明。

当然，“系统辨证脉学”的研究还是阶段性的，脉学还有许多问题急需解答，有些问题本书有所解决但还有深化空间。如何把机制和规律揭示得更加确切，令其便于临床操作，或研制出精当适用的仪器，都需作进一步的努力。

祝世讷

2012 年 5 月 10 日 于山东中医药大学

目 录

第一章 “脉方相应”是辨证脉学的最高境界 / 1

第一节 脉方相应的规律 / 2

第二节 病因系统的脉方相应 / 5

一、感受外邪方脉 / 5

二、七情内伤方脉 / 15

三、饮食不节、劳逸所伤和衰老方脉 / 18

第三节 病机系统的脉方相应 / 21

第二章 作者脉案：“辨证脉学”的临床应用细解 / 33

痞证案 / 34

精神萎靡案 / 36

不寐案 / 38

遗精案 / 40

淋证案 / 42

惊悸不安案 / 45

胸痹案 / 50

眩晕案 / 53

鼾症案 / 55

鼻渊案 / 57

口腔溃疡案 / 60

第三章 脉象与脉诊：辨证之中蕴藏的“人体交响乐” / 63

第一节 脉和脉象 / 64

一、脉与脉象 / 64

二、脉象的影响因素 / 69

第二节 脉象与病证 / 72

一、辨阴阳 / 72

二、辨体质 / 74

三、辨致病因素 / 74

四、辨病机 / 76

五、辨症状 / 76

六、辨病位 / 78

七、辨个性 / 78

八、辨心理经历 / 79

九、辨心理状态 / 80

十、辨预后 / 83

十一、辨疗效 / 84

十二、辨证施护 / 85

十三、辨易患疾病 / 85

十四、辨西医疾病 / 86

第三节 脉象与人生 / 86

一、指导养生 / 86

二、指导未病先防 / 87

三、指导社会活动 / 88

第四章 我对辨证脉学理论与临床的创新 / 91

第一节 系统辨证脉学基础 / 92

一、相关概念的确定 / 92

二、脉象的作用 / 97

三、脉学的价值和发展 / 101

第二节 经典脉学及局限 / 104

一、经典脉学 / 104

二、现代脉学 / 108

三、经典脉学的成就与局限 / 113

四、经典脉学局限的根源 / 119

第三节 系统辨证脉学的突破和创新 / 123

一、运用系统论的原理研究脉象 / 123

二、脉象的系统特性和规律 / 124

三、系统辨证脉学体系的建立 / 132

第五章 辨证脉学的脉诊法则 / 137

第一节 诊视要求 / 139

一、时间要求 / 139

二、环境要求 / 141

三、医者仪态要求 / 141

四、患者体位要求 / 142

第二节 脉诊操作规范 / 143

一、平臂 / 143

二、布指 / 143

三、运指候脉 / 145

第三节 脉诊技法 / 147

一、手指的使用 / 147

二、手指感觉的合理运用 / 148

第四节 脉象信息的辨识 / 152

一、形象辨识 / 153

二、位置辨识 / 153

三、率律辨识 / 154

四、压力辨识 / 154

五、张力辨识 / 154

六、流利度辨识 / 155

七、黏稠度辨识 / 155

八、脉势辨识 / 155

九、枯润辨识 / 156

十、温度辨识 / 156

十一、速度辨识 / 157

十二、均衡辨识 / 157

十三、质地辨识 / 157

十四、附脉辨识 / 158

第五节 脉诊系统的心理学基础 / 159

一、基于现代心理学理论的脉象信息认知研究 / 159

二、几种临床脉诊过程中常见现象的心理学分析 / 169

第六章 辨证脉象系统与脉象要素 / 175

第一节 脉象系统、脉象层次、脉象要素 / 176

- 一、脉象系统 / 176
- 二、脉象层次 / 177
- 三、脉象要素 / 177
- 四、脉象系统、脉象层次和脉象要素的关系 / 178

第二节 脉象要素 / 180

- 一、脉体要素 / 180
- 二、脉管壁要素 / 189
- 三、脉搏波要素 / 191
- 四、血流要素 / 207

第三节 脉象要素临证分析原则 / 213

- 一、脉贵中和 / 214
- 二、脉病相应 / 217
- 三、形与神俱 / 219
- 四、取象比类 / 221
- 五、系统原则 / 223
- 六、时序性原则 / 227
- 七、辨证脉法与微观脉法结合 / 228

第七章 病因脉象系统：审证求因寻病源 / 233

第一节 病因与病因脉象系统 / 234

- 一、病因、病因分层及其重要性 / 234
- 二、脉象系统与病因辨析 / 237

第二节 外感六淫脉象系统 / 239

- 一、外感六淫特点 / 239
- 二、感受风邪脉象 / 241
- 三、感受寒邪脉象 / 244