

系统辨证脉学

齐向华
著

培训教程

起源于古脉法，从主观意识到客观描述、从只可意会到也可言传、从临床实践到理论升华的脉学新体系。

XITONG BIANZHENG MAIXUE
PEIXUN JIAOCHENG



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

系统辨证脉学培训教程

XITONG BIANZHENG MAIXUE PEIXUN JIAOCHENG

齐向华 著



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

系统辨证脉学培训教程 / 齐向华著. —北京: 人民军医出版社, 2013.4
ISBN 978-7-5091-6473-0

I. ①系… II. ①齐… III. ①脉学—教材 IV. ①R241.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 044833 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 荣 堃 李 昆 责任审读: 陈晓平

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300—8707

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 三河市世纪兴源印刷有限公司 装订: 京兰装订有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 9.5 字数: 157 千字

版、印次: 2013 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—4500

定价: 23.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



前 言

脉诊是中医学之精髓，亦是一种极具民族特色的中医文化，千百年来深深根植于人们心中。脉诊是一门至精至巧的专项技术，不但与中医诊疗密切相关，而且在中医学的发展中具有不可替代的作用。

综览当前国内外脉诊的应用状况，能够真正掌握并应用这项技术的医者甚少，这门前后传承两千年、饱含深厚内涵和历史底蕴的技术竟然处于濒临失传的窘境。究其原因在于：古代脉学理论更为注重脉象特征与疾病征象之间的直接对应关系，而对如何获知脉象特征的过程未予以清楚的解析；传统脉学应用大量“通感”的修辞方法对脉诊进行描述，通过把不同感官的感觉沟通起来，借联想引起感觉转移，“以感觉写感觉”，如涩脉“如病蚕食叶”之用语，就是运用视觉的感知描述手指的感觉；传统脉象经常存在的单一脉象多因素组成现象，造成了这种由多个变量所组成的脉象形态不是一种固定体，而是一组形象的指代，如“芤脉”就是由浮、大、中空、无力的几种因素共同的复合体。以上诸多原因最终造成了脉诊的传承学习和发展的困难。

脉诊是一门专项技术，需要经过正确的教授、反复练习，建立起脉诊的感觉、认知和思维等一系列完整的心理过程，才能真正掌握它。当前脉诊教学模式仍以理论传授为主，给习者只是建立起脉诊学习的“语义记忆系统”，而非真正能够指导操作实践的“情景记忆系统”，理论教学远远脱节于临床实践，使得习者长期徘徊在“心中易了，指下难明”的境地。

“系统辨证脉学”是遵循系统论的基本原理和基本规律，运用中医学、认知心理学、现代信息学和物理学的基本原理，独到见解的、容纳多学科、涵盖多层面的全新脉学体系；其将复杂的脉象系统分化出 25 对脉象要素，并用现代物理学“指标”进行描述和计量；其将“系统科学”纳入脉象研究中，认为脉象是一个复杂的信息系统，脉象信息可以分化为多种物理性质；其运用中医学理论，分析脉象要素及要素与要素间关系，形成了对疾病发生发展的病因、证候、病机及西医疾

病的客观“证据链”，为辨证论治提供可靠的依据；其创新性推出新的“脉-证-方”相应的辨证理论体系，并建立了新的“平脉辨证”的脉方（药）相应治疗体系。

在此理论体系下，建立起了“系统辨证脉学”“情境认知”新型教学模式，它通过强调对学习者的手指感觉功能的开发和分化，有意识地强化其开放“单一因素”感觉通道，提高诊脉的反应灵敏性，最终使各种感觉通道都达到灵敏、精细、准确的程度，在学习者大脑中建立对各种脉象特征感觉的“情景记忆”系统。在此基础上，经过反复的教学实践并借助心理行为学实验及触觉通道的 ERP 试验对这种新型教学模式进行客观评定。实践结果表明，这种新型教学模式与传统脉学教学模式相比，具有系统、科学、规范和实用性、操作性较强等特点，对习者掌握和熟悉运用脉诊技术的水平具有明显的提高作用。从临床教学角度看，当前尚未有一部以实践和运用为核心的脉学教程对脉诊技术作出全面的论述。《系统辨证脉学培训教程》的编写填补了这项空白，通过“情境认知”的教学模式，对脉诊操作技能和辨证思维能力进行培训，使习者尽快达到“一诊传心即了然”的境界。本教程适用于中医院校的医学生和中医临床医师、中西医结合工作者以及广大脉诊爱好者研习脉诊使用。

“天道酬勤”，脉诊技术的练就需要经过长期反复练习和实践，祝愿大家早日在脉诊领域取得成功。

齐向华

2012年12月5日



目 录

第一章 系统辨证脉学概述	1
第一节 相关概念的确定	1
一、脉	1
二、脉搏	1
三、脉诊	1
四、脉象	2
五、脉诊心理	4
六、脉象要素	4
七、脉象系统	5
八、脉藏与脉藏学	6
九、系统辨证脉学	7
第二节 脉诊的功能	7
一、指导辨证论治	7
二、指导养生调摄	13
三、指导社会活动	14
第二章 脉诊技术训练与机制	15
第一节 脉诊心理过程和技术训练要点	15
一、脉诊的心理过程	15
二、脉诊技术训练要点	16
第二节 手指感觉的分类及脉象特征性质辨识	19

一、脉诊常用感觉	19
二、脉象信息的分类辨识	21
第二节 手指感觉的开发及训练	24
第三节 获得脉象信息的心理认知培养	26
一、注意品质培养	26
二、“模式识别”培养	27
三、思维品质培养	28
四、脉诊意识培养	29
第四节 脉诊操作规范的训练	30
一、布指训练	30
二、运指候脉训练	30
三、脉象知觉加工的训练	32
第三章 脉象要素	33
第一节 脉象要素	33
一、脉体要素	33
二、脉壁要素	43
三、脉波要素	45
四、血流要素	52
第二节 脉象要素临证分析原则	58
一、脉贵中和	59
二、脉病相应	59
三、形与神俱	60
四、取象比类	61
五、系统原则	62
六、时序性原则	64
七、辨证脉法与微观脉法结合	65



第四章 脉象系统的临证构建	66
第一节 病因脉象系统	67
一、外感六淫脉象系统	67
二、七情内伤脉象系统	75
三、饮食不节脉象系统	84
四、劳逸所伤和衰老脉象系统	87
第二节 病机脉象系统	90
一、阴阳失调脉象系统	91
二、邪正盛衰脉象系统	97
三、气机失调脉象系统	107
第三节 体质与个性脉象系统	112
一、体质辨证脉象系统	112
二、个性脉象系统	118
第五章 脉方相应	123
第一节 脉方相应的规律	123
第二节 病因系统脉方相应	124
一、感受外邪方脉	124
二、七情内伤方脉	129
三、饮食不节、劳逸所伤和衰老方脉	132
第三节 病机系统的脉方相应	133
第四节 中风病脉方相应举隅	139
一、中风病发病基础认识	139
二、中风病平脉辨证	140

第一章 系统辨证脉学概述

第一节 相关概念的确立

一、脉

“脉”即经脉，为气血运行的通道。其在中医学中的应用可以上溯到《内经》时代，属“奇恒之腑”，其功能为“壅遏营气，令无所避”，故称“血之府”，为心所主。

现代研究认为，“脉”为一个密闭的循环管道系统，内至脏腑，外达肢节。与心直接相连。心气的推动和调控，心脏有节律的搏动，脉管有规律的舒缩，使血液在脉管内形成定向的血流，运行周身，周而复始，营养脏腑、经络、形体、官窍，维持人体正常的生命活动。

二、脉搏

脉搏即动脉搏动，随着心脏节律性的收缩和舒张，其搏动对动脉血管造成有规律的扰动，扰动沿血管方向传导，并与血流、血管壁及其周围组织相互作用形成脉搏波。脉搏波是一种客观存在的现象，中医研究发现脉搏波是机体的信息集合体。

三、脉诊

脉诊是通过接触人体不同部位的脉搏，以体察脉象变化的切诊方法。又称切脉、诊脉、按脉、持脉。脉诊是中医四诊（望、闻、问、切）之一，《内经》时代，古人通过触按人体不同部位的脉搏搏动（遍身诊法），以体察机体内在的疾病；自《难经》之后，确立了“独取寸口”之法，即通过触按桡动脉的寸口部位，观察其体现出的“象”变化，以获得对机体生理和病理状态下的脉象特征，从而深入了解机体内在的各种功能状态。中医脉诊是一门独特的诊断技术，需要经过一定的训练才能掌握。

四、脉象

脉象是脉动应指形象的抽象化而形成的对人体的感知。脉象是中医诊断学术语，属中医学“象”文化的范畴。脉象的形成是人类运用手指感受器感知脉搏的搏动，经过一定的信息传导通路，到达各级感觉中枢，经过大脑认知功能的加工，形成了对脉搏波应指的图景式认识，并与自身的中医理论知识相结合，使之成为对中医认识人体内在功能活动具有指导意义的客观标识——脉象。

脉是一个网络系统，“无器不有”，遍布全身各组织、形体、官窍。脉是气血运行的主要通道，维持机体内环境的“阴平阳秘”。从理论上讲，心脏搏动所泵出的血液要流经机体所有的组织器官，而整体的血流是一个完整的统一体，因此，机体任何部位的结构和功能的变化都可能对整体血流状态产生影响；正常状态下机体器官所合成、分泌及其代谢的诸多产物进入血液中；病理状态下所产生的各种病理物质也必定要进入到血液中，以上物质都会对血液的浓度、质地和运动状态产生影响。因此，通过脉搏波所体现出来的血流状态和黏度等就可以探测机体脏腑器官的功能活动状态。《灵枢·本神》曰：“心藏脉，脉舍神。”神经生理学研究表明，大脑皮质下存在循环运动中枢，根据机体所处的环境及时调节心脏及血管的运动和功能状态。人类在自然和社会生存过程中，必然会受到各种各样的刺激，这些刺激经过加工、转化及大脑皮质的处理，从而产生与之相应的心理情绪体验和行为动作活动，与此同时，皮质下的循环运动中枢会发出不同的神经电生理信息，支配、调节心脏和血管的运动状态以适应周围环境的变化，这样通过脉搏的运动状态就能够反映出人类的各种心理活动。因此，脉搏波可以反映人体躯体和心理、精神两个方面的功能活动。

根据中医学的基本特点和理论，脉象主要有以下特点。

（一）脉象体现人与自然的整体性

脉象体现人与自然的整体性，主要表现在时间和空间两方面。时间上，人生存于自然界之中，自然界有春夏秋冬四时气候的变化规律，机体内部各方面功能状态保持了与自然界的同步运动，脉象的这种同步运动称为“脉应四时”，如《素问·脉要精微论》说：“四变之动，脉与之上下，以春应中规，夏应中矩，秋应中衡，冬应中权。”在空间上，身处不同地域的人群，受到当地地理环境的影响，存在着体质的差异，这些差异可以在脉象上表现出来，如东南之地多炎热潮湿，脉象应之细软；西北之地多寒冷干燥，脉象应之刚劲。



（二）脉象蕴含着人类生存的基本规律

阴阳学说作为中医学特有的思维方法，被广泛用来阐释人体的生命活动、疾病的发生原因和病理变化，并指导着疾病的诊断和防治，成为中医学理论体系中的重要组成部分。脉象作为机体各种功能状态的信息窗，其发生的内在机制和外在的各种变化也体现着阴阳的基本规律。中医学认为，脉的起伏搏动是阴阳二气作用的结果。阳气主动、主出，故脉的扩张是阳气的功能体现；阴气主静、主入，故脉的收缩是阴气的功能体现，古人称之为“阳嘘阴唏”。在脉的起伏搏动中体现出了机体阴阳两方面的功能状态。

气与血是人体内的两大类基本物质，相对而言，气属阳，血属阴，是人体内部代表阴阳的两大基本物质，二者密切结合共同完成机体的新陈代谢活动。脉象的形成是这两种物质共同作用的结果，故而脉象能充分反映二者功能活动的密切联系性，“气为橐籥，血为波澜”，气为血之帅，血为气之母，二者密切结合，循环不息。因此，通过脉势可以反映机体气血的运行状态。

（三）脉象体现整体功能状态

在长期的医疗实践活动中，古代医家发现，特征脉象出现的不同部位与机体的特定部位相对应，这种现象是中医根据脉象判定疾病位置的理论依据。《素问·脉要精微论》中最早概括出了这种定位关系，“尺内两傍则季肋也，尺外以候肾，尺里以候腹。中附上，左外以候肝，内以候膈；右外以候胃，内以候脾。上附上，右外以候肺，内以候胸中；左外以候心，内以候膻中。前以候前，后以候后。上竟上者，胸喉中事也；下竟下者，少腹腰股膝胫足中事也。”后世医家发展了这个理论，并进一步细化形成了左、右手三部脉的脏腑定位规律，并结合脉象的各种态势阐明机体内部的不同功能活动。

（四）脉象体现疾病的相关性

脉诊的主要功能是对疾病的反应性。脉象与疾病之间具有明确的内在联系，根据脉象特征可以获得诸多与病情相关的信息。《脉简补义·诊法直解》说：“有是病即有是脉，脉在病后也。若夫病证未形，血气先乱，则脉在病先，诊脉而可以预知将来之必患某病也。……然犹一脉主一病，病虽未形，脉象已定，故可据脉以决病也。”可见疾病形成之前和之后在脉象上均有体现。疾病之后从脉象中可以发现与病因、病机、病位、症状、疾病的性质和疾病发展的趋向等密切相关的特征，中医正是根据这些理论，通过对临床所获得的脉象特征进行辨证分析，取得准确、客观的临床辨证资料。



五、脉诊心理

脉诊心理是指脉诊过程中，医者在提取、辨识和分析归纳脉象特征时的一系列心理活动。每次脉诊都是一次完整意义上的心理认知过程，这一过程分为两个阶段：一是对脉象特征的识别，二是对所提取的脉象特征的时间、空间之间的联系及其表征意义进行分析。这两个阶段频繁的交替互换，并与人的记忆系统相比照，最终判断出疾病的病因、病位、病性及预后转归等。

在脉诊心理的第一阶段中，医者运用指目皮肤的各种感觉感受器，撷取脉中各种物理信息，对脉搏信息进行单一物理要素提取，需要有注意、甄别、判断等方面，从而使诊脉者形成对脉搏波各种物理现象的图景式认识。在脉诊的第二阶段，运用中医学理论对脉象要素及要素之间的时间与空间联系等进行分析判断，归纳出脉象所表征的中医学辨证意义，分析疾病的过程流，即疾病病因（包括显性病因、潜在病因、始动病因、持续病因）、病位、病性、证候、治疗及预后转归。从宏观和微观的不同层次为辨证论治（调护）打下基础。

六、脉象要素

通过手指单因素感觉所感觉到的各种单因素物理信息，我们称之为“脉象要素”。这些脉象要素分别来自于脉体、脉管壁、脉搏波和血流。脉象要素是一种客观存在，能够为人类所感知，是整体状态之下脉中具有独立特征的“象”，是脉中的固有信息，是脉象系统最基本的构成单元。

脉象要素由单一因素构成，表示某种物理现象，能够用物理语言来表达，并进行定性、定量分析研究。脉象要素的存在不是孤立的，是以整体脉象背景、脉管周围组织、“中和之态”的脉象特征为参照，并受到整体脉象特征、局部脉象特征和其他脉象要素的制约，而呈现被凸显和削弱的效应。特定脉象要素与机体内部因素是一一对应关系，并且在不同个体中所对应的意义不变。脉象要素之间相互联系，共同表征出上一级的系统状态。

脉象要素具有以下几个特点。

（一）单一性

脉象要素是单一的物理变量，与机体内部某种单一的因素相对应。如脉象要素“虚”“实”是指血管内的压力的不足与有余，虚则正气虚，实则邪气盛。



(二) 恒常性

脉象要素在不同个体或同一个体的不同生理、病理状态下的表征意义固定不变。如脉象要素“上”在任何条件下都表示火热充斥或气机冲逆于机体上部。

(三) 极化性

脉象要素是对机体某种生理现象的两极化的病理描述，是成对存在的，如寒、热，迟、数等，对应着机体某种偏离正常状态的趋向。

(四) 单位性

脉象要素是组成脉象的最小单位，可以独立存在，并可以用物理计量量化。

七、脉象系统

脉象系统是一个客观存在的，由多个脉象层次或要素相互联系、相互作用而构成的体系，用以表征人体体质、个性、心理状态等，是疾病发生、发展、变化的内在机制的脉象信息集合。

在生理状态下，脉象系统是对机体整体生理到不同生理子系统状态的说明，包括体质、个性、气、血、脏腑、器官等。

在病理状态下，脉象系统是对疾病过程流由整体病机到不同子系统证候的说明，包括不良心理经历、不良生活和工作经历、环境对机体的影响、发病诱因、疾病发生发展的机制、局部病变部位和性质、症状、病机演化、发展趋势及预后等与疾病有关的所有因素。在病理意义上，脉象要素表示机体功能或结构失衡的点、段或侧面，有时表征某一症状、体征、病变位置等疾病的个别现象；有时则表示疾病的重要病机侧面，如寒、热，稀、稠，枯、荣等。具有内在联系的不同脉象要素组合，构成不同的脉象系统，表征疾病某一阶段、侧面和某一类型的病变本质；通过不同阶段、侧面和类型的脉象系统所表征出的中医学意义，就可以回溯性推导出整个疾病的发生、发展和变化过程。脉象要素、脉象层次和脉象系统三者，经过脉诊过程之后，症状诊断、证候诊断、病机诊断乃至西医诊断就会了然于诊者的心中，它们分别代表着临床需要辨证论治的不同层次。

由此可见，脉象系统完全能够阐释清楚机体的生理、心理和病理状态三者之间的关系。因此，建立“脉象系统”这个概念，通过脉象研究人体的生理、心理和病理，对于深化脉学的研究非常必要。目前，脉象系统主要包括体质脉象系统、个性脉象系统、病因脉象系统、病机脉象系统和脉方（药）相应系统。

脉象要素与脉象系统存在着如下关系。

（一）脉象系统依赖脉象要素而存在

脉象要素构成脉象系统，但并非机械性的组合，而是暗含了中医理论的深刻内涵，脉象要素间特定的结构方式决定了脉象系统对中医辨证的指向功能。

（二）脉象系统具有相对独立性

脉象系统的构成不仅包括脉象要素，更重要的是要素之间的相互联系和相互作用。作为脉象系统特定的构建方式，这种相互联系和相互作用决定了脉象系统的相对独立性。如相同的脉象要素可以构成不同的脉象系统，不同的脉象要素可以构成相似的脉象系统。

（三）脉象系统对脉象要素具有支配作用

整体脉象系统直接决定了脉象要素的表现强度，在特定的整体脉象系统的背景下使得某些脉象要素特征或增强，或减弱，甚至消失，如“贫血”或“精亏”患者同时患有“糖尿病”，其“贫血”“精亏”所导致的脉象要素“稀”就会使“糖涩搏”变得不明显。这种支配作用使脉象要素的个体性受到了限制或破坏。

（四）脉象要素对脉象系统具有反作用

脉象要素对脉象系统反作用的大小，取决于脉象要素在脉象系统中的地位，有时单一脉象要素的变化可导致整个脉象系统的改变。如脉象要素“沉”，当达到一定程度呈现出“伏”象时，就会导致脉象系统的模糊不清、至数不明，其他的脉象要素都被掩盖，而导致整个脉象系统的改变。

八、脉藏与脉藏学

“藏”是中医学特有的概念，是物质和功能的统一体。我们根据脉学研究需要，提出“脉藏”这一概念。

脉藏是指脉象产生的内在机制，与认知客体感受之“象”相对应。有诸内必形诸外，有外象必有内藏，脉象的变化必有其内藏的机制和过程。传统脉学的 24 或 28 种脉象，不过是脉藏机制的 24 种或 28 种异常状态的表现或效应。脉诊的目的就是察脉之象，以断脉藏，通过脉象的正常与异常特征，来判断脉藏正常或异常的机制和过程，特别是引起脉象异常变化的内在机制和过程，也就是辨病因、辨病机、辨病证。

脉藏学是以中医学理论为指导，以脉象的发生机制为研究对象，以现代医学的生理、病理、心理等学科为支点，对中医脉学机制进行研究。脉藏的研究不仅能够阐明脉象的发生机制，还有益于脉诊的学习，并能为临床疾病的诊断和治疗



提供依据，促进中医脉学的发展。

九、系统辨证脉学

“系统辨证脉学”是笔者在融合古今脉学研究成果的基础上，遵循系统论的基本原理和基本规律，运用中医学、认知心理学、现代信息学和物理学的基本原理，形成的具有独到见解、容纳多学科、涵盖多层面的全新脉学体系。

“系统辨证脉学”体系揭示了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、层次之间的关系，旨在为辨证施治提供不同层次的客观依据。系统辨证脉学有两个主要特点：系统性和回溯性。

系统性是指本脉学体系充分体现了“系统论”的基本原理和基本规律：将复杂脉象系统分化成单一物理变量的脉象要素；强调脉象要素、层次、系统之间的联系；通过脉象要素、层次之间的联系，表征疾病的不同层次，如病因、病机、病位等不同系统，抽丝剥茧，环环相扣，进而形成“脉证相应”“脉方相应”的治疗和调护系统。

回溯性主要有二：一是本脉学体系认为，学习脉诊技术不是通过简单的学习语言文字就能够练就，而是应该回归到人体感觉认知功能的起点，开发体察脉象的功能，通过训练机体手指的单一感觉通道，形成大脑中对脉象的“情景记忆系统”，以便在脉诊过程中随时与患者的脉象特征进行印证，而获得脉象信息认知。即强调脉诊的学习过程应该回溯到人体的感觉本源；二是在脉诊过程中，医者根据患者当前脉象特征所表征的意义进行推理，判断、分析疾病的病因、病机发展和疾病结果，即通过脉诊达到对疾病“过程流”的回溯。

第二节 脉诊的功能

一、指导辨证论治

辨证论治是中医学认识疾病和治疗疾病的特色诊疗模式。辨证论治是根据四诊所获得的客观证据对疾病的发生、发展、预后、转归进行概括判断，论证其治则、治法，并付诸实施的思维和实践过程，通过对疾病过程流的回溯，以发现病因、病机并制定最佳治疗措施。辨证论治过程中每一个逻辑推理都需要客观证据



作为支持，脉象以其客观性可以提供疾病发生、发展及变化的每一个环节及其内在的机制，从而指导临床的辨证治疗、判断预后转归和指导预防调护。

（一）辨阴阳

“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。”（《素问·阴阳应象大论》）。阴阳学说作为中医学特有的思维方法，广泛用来解释人体的生命活动、疾病的发生原因和病理变化，并指导着疾病的诊断和防治，成为中医学理论体系中的重要组成部分。同时阴阳作为中医学诊疾辨证的总纲，是病理状态下最基本的变化，可以概括各种疾病和证候的阴阳属性，是制订治疗方案的最基本指南。

“阴阳者，数之可十，推之可百，数之可千，推之可万”（《素问·阴阳离合论》）。从人体大的方面来讲，有体质的阴阳、心理属性的阴阳、所感邪气的阴阳、证候的阴阳等，都可以脉象的形式表达出来，为人类所感知。如通过脉象要素的强弱、刚柔、寒热、迟数、枯润、稀稠、动静等，可以获得机体不同阴阳属性的各种病理变化，从而为临床辨证和治疗方案的选取提供客观而准确的依据。

（二）辨体质

体质是由先天遗传和后天获得所形成的在形态、功能方面固有的、相对稳定的个体特征，是指人体正气的盛衰和抗病能力的强弱，以及常态下人体阴阳、虚实、寒热、燥湿的属性（躯体疾病的基础病机）。体质反映了人体的自我调节能力和对外界环境的适应能力，决定机体对疾病的易患性和所患疾病的转归。体质是人类正常的秉质，常常不被人们所体察。体质的判断往往依靠客观的生理特征，而脉象的客观性和整体性，决定了其成为辨识人体体质类型的重要指征。

（三）辨个性

个性又称人格，是指一个人的基本精神面貌，是表现在一个人心理活动中的经常的、稳定的、本质的心理特点的总和，又称个性心理特征。个性一旦形成，往往就决定了心理疾患发病的倾向性和对某些心理刺激的易感性和耐受性，在心理疾患的辨证治疗中意义重大。个性一经形成，就会在脉象中体现出固定的特征（心理疾病的基础病机）。通过这些特征判断患者的个性较之现代的心理咨询、个性量表评定更为直接、客观、准确。特定的脉象特征与一定的个性相对应，如性急躁则脉疾数，脉搏来驶去怠；性宽缓则脉迟缓，脉搏来怠去驶，起始段有缓缓袅袅之感。



(四) 辨心理经历

外界事物作用于人体，导致一系列的心理应答反应，长期或巨大的心理应激，则会对其心理造成不良的影响，并在心灵深处记录下来，表现在脉象上遗留曾经事件的痕迹。《诊宗三昧》曰：“至若尝富贵而后贫贱，则营卫枯槁，血气不调，脉必不能流利和缓，久按索然。”这就说明不良心理过程可以在脉象上遗留痕迹。

曾经的不良心理经历，往往存在于患者的潜意识之中而不自知，但这种潜在的能量会时时干扰机体功能活动和心理状态，并以躯体性或心理性的疾患表现出来。心理脉象诊断不需要医者事先的臆测，根据患者脉象痕迹所显示的心理改变，就能够找出患者的根本症结，较之心理咨询具有更直接和准确的优点。

(五) 辨心理状态

“心理”是指人的头脑反映客观现实的过程、思维、情绪等，或泛指人的思想、感情等内心活动；“状态”是人或事物表现出的形态；“心理状态”是指相对于一定的层次及相应质在特定时刻或时间、区间事物保持其质的相对稳定时的存在总和，是事物宏观上质的静止与微观上量的运动的统一体。状态是事物共时态或历时态在有限时空范围内相作用的最小单位，是一种功能上彼此间隔的相对独立的单位。

中医心理紊乱状态就是在特定的时刻和时间、区间内，保持着异于正常的心理、情绪、认知等的心理信息内容。其具备两个基本条件：一是心理信息内容异于正常；二是这种异于正常的心理信息要保持一定的时间性。既往研究显示，中医心理紊乱状态分为五类，分别为烦躁焦虑状态、惊悸不安状态、郁闷不舒状态、思虑过度状态和精神萎靡状态，这五类心理紊乱完全符合中国人传统文化理念，并且在中医学中能够寻找到相应的治疗方剂和措施。

不同的心理状态脉象会体现出脉搏谐振波不同频率和振幅的差异性，根据其差异性就可以分辨出各种不同的心理状态。“系统辨证脉学”将脉搏谐振波的异常归属于脉象要素“动”的范畴，各种具体类型的“动”特征就对应着相应的心理紊乱状态，较之心理咨询的诊断模式，心理脉象所评定出的心理紊乱状态，可以与中医学辨证论治直接结合，根据脉象的评定采取相应的治疗措施。

(六) 辨症状

症状，有广义和狭义之分。狭义的症状，仅指患者主观感受到的不适或痛苦的感觉，如疼痛、眩晕、恶寒发热、恶心呕吐、烦躁易怒等。广义的症状，除包括狭义的症状，还包括客观检查或者客观评定的现象，例如中医的舌苔、脉象，