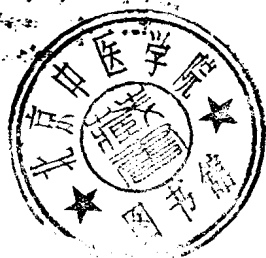


上海市中医文献研究馆丛刊

# 脉 診 选 要

上海市中医文献研究馆 编



0062106

59782

上海科学技术出版社

庫存書

不外借

## 前 言

有关脉診的文献，最早見于《素問·脉要精微論》，《史記·扁鵲倉公列傳》对脉診也有詳細的記載，可证脉学在公元前三世紀即已有此发明。脉診，是祖国医学四診中的重要組成部分，因此，历代医家对于脉学的著录頗多。从各家学說中，可以找到不少文献研究資料。但因卷帙繁多，难于遍覽。我館特搜集历代文献中有关脉学的基本理論，包括脉診的部位、方法和二十八脉的形象，附以經典引证，并輯录昔賢的临床經驗等为《脉診选要》一书，以供研习祖国医学者參攷。惟是編者限于学識水平，仅能选其要，未足赅其詳，罣漏訛誤，在所难免，尚希讀者予以批評指教。

上海市中医文献研究館

一九六五年四月

## 編輯凡例

- 一、本書選輯部分，概依原文校錄，不予增損。
- 二、原著文字，由於版本不同，難盡一致，故列引用書目並注明版本，可資攷核。
- 三、本書輯選材料，皆按所錄原著時代先後為序。

# 目 录

<p>概說……………1</p> <p>一、部位……………2</p> <p>    (一)三部九候……………2</p> <p>    (二)冲阳、太溪、太冲……………3</p> <p>    (三)寸、关、尺……………3</p> <p>二、診法……………4</p> <p>三、診脉須知……………5</p> <p>    (一)胃气与眞脏脉……………5</p> <p>    (二)七診……………6</p> <p>    (三)从证与从脉……………7</p> <p><b>二十八脉</b>……………9</p> <p>一、浮脉……………9</p> <p>二、沉脉……………16</p> <p>三、迟脉……………24</p> <p>四、数脉(附:疾脉,急脉, 躁脉)……………29</p> <p>五、大脉……………39</p> <p>六、細脉(附:小脉)……………44</p> <p>七、长脉……………50</p> <p>八、短脉……………54</p> <p>九、虛脉……………57</p>	<p>一〇、实脉……………61</p> <p>一一、鈎脉(又名洪)……………65</p> <p>一二、微脉……………69</p> <p>一三、滑脉……………75</p> <p>一四、涩脉……………81</p> <p>一五、緩脉……………87</p> <p>一六、紧脉……………92</p> <p>一七、弦脉……………98</p> <p>一八、奕脉(一作軟,又名濡) ……………105</p> <p>一九、弱脉……………108</p> <p>二〇、芤脉……………113</p> <p>二一、促脉……………116</p> <p>二二、革脉……………118</p> <p>二三、牢脉……………120</p> <p>二四、劲脉……………121</p> <p>二五、伏脉……………125</p> <p>二六、散脉……………129</p> <p>二七、結脉……………132</p> <p>二八、代脉……………136</p> <p>引用书目……………139</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 概 說

望、聞、問、切四診，是祖國醫學在臨床上診察和判斷疾病的方法。其中“切”診居于四診之末，似乎屬於次要的。固然，僅憑切脈來判斷疾病，不是對待辨證的全面方法。但僅用望、聞、聞三者來作為診斷，也不是對待辨證的全面方法。故四者應該密切結合應用，才能全面掌握，相得益彰。可知脈診是重要環節之一。《素問·六節藏象論》曰：“心者，生之本，神之變也，其華在面，其充在血脈。”《脈要精微論》曰：“夫脈者，血之府也。”又曰：“微妙在脈，不可不察。”《五藏生成篇》曰：“夫脈之小、大、滑、澀、浮、沉，可以指別。”等等的記載，說明了人體內在臟腑機能的變化，可用切脈來推斷，也證實了脈診在診斷疾病上，自有其一定的作用。不過，操三指以分析內在臟腑的機能和病變，並不是一件簡單的事，必須要慎思明辨，深切体味。所以《素問·脈要精微論》曰：“持脈有道，虛靜為保。”《難經·六十一難》曰：“切脈而知之謂之巧。”這些都是古人長期積累起來的經驗，啟示後人，在臨床診脈時，必須虛心靜氣，不雜他念，所謂心靈則手巧。這是對待切脈“辨證”必要的條件。至於結合“四診”而言，則當如《素問·陰陽應象論》所說：“善診者察色按脈，先別陰陽，審清濁而知部分，……觀權衡規矩而知病所主。按尺、寸，觀浮、沉、滑、澀，而知病所生以治。”由此可知，望、聞、問、切相互并用，才符合具體診療的法則。

## 一、部 位

脉診部位，相傳有三。

### (一)〔三部九候〕

分三種方法：

1. 遍診三部 《素問·三部九候論》曰：“三有三部，部有三候，以決死生，以處百病，以調虛實，而除疾邪。何謂三部？有下部，有中部，有上部。部各有三候。三候者，有天，有地，有人也。”列表如下：

头	上 部	天	兩頰之动脉(太陽穴)以候頭角之氣
		地	兩頰之动脉(巨髻穴)以候口齒之氣
		人	耳前之动脉(耳門穴)以候耳目之氣
手	中 部	天	手太陰(寸口部)以候肺
		地	手陽明(合谷穴)以候胸中之氣
		人	手少陰(神門穴)以候心
足	下 部	天	足厥陰(五里穴或太沖穴)以候肝
		地	足少陰(太溪穴)以候腎
		人	足太陰(箕門穴或沖陽穴)以候脾(胃)

2. 仲景三部診法 張仲景《傷寒論》曰：“有人迎、寸口、趺陽三部之診。”列表如下：

上	人迎(頸側动脉)以候胃氣
中	寸口(橈骨动脉)以候十二經
下	趺陽(足背动脉)以候胃氣

又有以足少陰(太溪穴)以候腎氣

3. 寸口之部 寸口又名气口。《素問·五藏別論》曰：“气口亦太阴也，是以五臟六腑之气味皆出于胃，变見于气口。”《难經》亦独取寸口之診。《脉經》推广其义，并将寸口分作寸关尺三部，每部用浮、中、沉三按，三而三之，是为九候。

### (二) [冲阳、太溪、太冲]

冲阳者，胃脉也，在足跗（脚面）上五寸，骨間动脉上，去陷骨三寸。冲阳脉不衰，胃气犹在，病虽危困，尚有生机，但忌弦急。太溪者，腎脉也，在足踝后根骨上（內踝后骨，即足跗后两旁圓骨，俗名孤拐骨，动脉陷中），太溪不衰，腎犹未絕，病虽危困，尚有生机。太冲者，肝脉也，在足大趾本节后二寸陷中，此脉不衰，則生机未絕。

### (三) [寸、关、尺]

《难經·二难》曰：“脉有尺寸，何謂也？然：尺寸者，脉之大要会也。从关至尺是尺內，阴之所治也。从关至魚际是寸口內，阳之所治也。故分寸为尺，分尺为寸。故阴得尺內一寸，阳得寸內九分，尺寸終始一寸九分，故曰尺寸也。”又《脉經·分別三关境界脉候所主》曰：“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。”按魚际至高骨为一寸，內分九分，高骨至尺泽（在肘中，約紋上动脉，即尺泽穴）为一尺，內取一寸，共一寸九分，其中寸、关、尺三部各得六分，余一分，則关前阴阳之界，以候“人迎”胃府之气。此外則候气口肺脏之气。盖《內經》本以“人迎”診六腑之阳，气口診五臟之阴。“人迎”乃足阳明胃脉，在結喉两旁。气口即寸口，乃手太阴肺脉，在两手太渊、經渠穴。寸口之上察“人迎”，是因于心之血、肺之气皆胃府谷精所化，故“人迎”为寸口肺之根，寸口为“人迎”胃脉之干。根干一气相通，若有变动，其机兆未有不見于干者，故可

于寸口之上察“人迎”之气，不必再診結喉兩旁之“人迎”。

寸关尺在两手共为六脉，分主脏腑。《素問·脉要精微論》曰：“尺內兩旁，則季肋也。尺外以候腎，尺里以候腹。中附上，左外以候肝，內以候膈；右外以候胃，內以候脾。上附上，右外以候肺，內以候胸中；左外以候心，內以候膻中。前以候前，后以候后。上竟上者，胸喉中事。下竟下者，少腹腰股膝脛足中事也。”后世王叔和、李东垣、滑伯仁、高阳生等，以脏腑表里之义，主張左寸候心与小腸，左关候肝胆，左尺候腎与膀胱，右寸候肺与大腸，右关候脾胃，右尺候命門与三焦。但張介宾、喻昌、李时珍、李中梓及《医宗金鑑》則认为二腸皆在下焦，应分属左右两尺。而張介宾又以金水相从之义，配大腸于左尺，以火归火位之义，配小腸于右尺。意見各殊。后来陈修园折衷其說，以为当以病症相參，不可拘泥一家之說，右腎属火，即云命門，三焦鼎峙两腎之間，以应地运之右轉，即診于右尺，亦无不可。

## 二、診 法

两手掌后各有高骨，即橈骨。切脉先以中指揣得高骨，以定关位，乃于高骨之前取寸口脉，高骨之后取尺中脉。凡病員臂長者，医三指宜略疏；臂短者，医三指宜略密。医者自己指粗，三指須密；自己指細，三指宜疏。間有个別脉行变异之人，必須細心寻察，在腕后得之者曰反关脉，在腕之橫处得之者曰斜飞脉。

滑伯仁《診家樞要》曰：“診脉之道，先須調平自己气息。先以中指定得关位，乃齐下前后二指。初輕按以消息之，然后自寸关至尺，逐步寻究。一呼一吸之間，要以脉行四至为常，閏以太息，脉五至为平脉也。其有太过不及則为病脉，看在他



部，各以其脉断之。”此言診脉之程序。至于如何深入寻究，則如《難經·五難》曰：“初持脉如三菽之重，与皮毛相得者，肺部也；如六菽之重，与血脉相得者，心部也；如九菽之重，与肌肉相得者，脾部也；如十二菽之重，与筋平者，肝部也；按之至骨，举指来疾者，腎部也。故曰輕重也。”此言按脉宜有輕重。所謂三菽、六菽……者，言医者下指按脉分量輕重之意，即以审察浮、中、沉三候之脉。《診家樞要》曰：“持脉之要有三：曰举，曰按，曰寻。輕手循之曰举，重手取之曰按，不輕不重、委曲求之曰寻。初持脉輕手候之，脉見于皮肤之間者，阳也、府也，亦心肺之应也。重手得之，脉附于肉下者，阴也、脏也，亦肝腎之应也。不輕不重，中而取之，其脉应于血肉之間者，阴阳相适，中和之应，脾胃之候也。若浮、中、沉之不見，則委曲而求之，若隱若現，則阴阳伏匿之脉也。三部皆然。”寸、关、尺为三部，每部分浮、中、沉三候，則三部共为九候。指下細察，何部何脉（見《二十八脉》），所主何病，結合望、聞、問三診，則胸中了然，病情无遁矣。

小儿之脉，寸口部位甚狹，难以三指按脉，故三岁以下，宜察虎口三关紋色（另有診法，本书不贅），三岁以上，可用大指按其高骨，約分三部，定数一息七八至为平脉，九至为发热，五至为內寒，十至則危困矣。四岁以上用一指滾轉寻三部，以关为准。七八岁移指少許。九岁至十二三岁，次第依三关部位寻取。至十四五岁，則依大方脉部位診察。

### 三、診脉須知

#### （一）胃气与眞脏脉

持脉辨病，須注重胃气，而四时变化，亦当顧及。《素問·平人气象論》曰：“春脉微弦曰平，弦多胃少曰肝病，但弦无胃

曰死。胃而有毛曰秋病，毛甚曰今病。……夏胃微鈎曰平，鈎多胃少曰心病，但鈎无胃曰死。胃而有石曰冬病，石甚曰今病。……长夏胃微稟弱曰平，弱多胃少曰脾病，但代无胃曰死。稟弱有石曰冬病，弱甚曰今病。……秋胃微毛曰平，毛多胃少曰肺病，但毛无胃曰死。毛而有弦曰春病，弦甚曰今病。……冬胃微石曰平，石多胃少曰腎病，但石无胃曰死。石而有鈎曰夏病，鈎甚曰今病。……四时与长夏，皆以胃气为本。”所謂胃气者，脉象不过于有力，不过于軟弱，和緩悠揚，是为有胃气。平人得之为无病。春脉微弦，夏脉微鈎，秋脉微毛，冬脉微石，皆有胃气，是无病之脉。病脉中但見有和緩之象，亦謂有胃气，則其病不危。

《素問·玉机真藏論》曰：“真肝脉至，中外急，如循刀刃，責責然如按琴瑟弦，色赤白不泽，毛折乃死。真心脉至，坚而搏，如循薏苡子，累累然，色赤黑不泽，毛折乃死。真肺脉至，大而虛，如以毛羽中人肤，色白赤不泽，毛折乃死。真腎脉至，搏而絕，如指彈石，辟辟然，色黑黃不泽，毛折乃死。真脾脉至，弱而乍数乍疏，色黃青不泽，毛折乃死。諸真脏脉見者皆死，不治也。”所謂“如循刀刃”、“如以毛羽中人肤”、“如指彈石”等等，皆失和緩之象，即无胃气也，故主死。

## (二) 七 診

《素問·三部九候論》曰：“何以知病之所在？曰：察九候，独小者病，独大者病，独疾者病，独迟者病，独热(指尺肤)者病，独寒(指尺肤)者病，独陷下者病。”“七診虽見，九候皆从者不死。”七診者，即上文独見之脉。以其不合常規，故为病脉。如肌肉已脫，是胃气已敗，九候虽調犹死。若大肉不脫，胃气尚存，或九候合于时令，虽見七診，不死。外因表病，或女子經病，虽見七診之脉，其实似是而非，故不死。《景岳全书·脉神

章》有《独論》一节，發揮頗詳，可資參攷，节录如下：

“独之为义，有部位之独也，有脏气之独也，有脉体之独也。部位之独者，謂諸部无恙，惟此独乘，此部位之独也。脏气之独也，不得以部位为拘也。如諸見洪者，皆是心脉；諸見弦者，皆是肝脉；肺之浮，脾之緩，腎之石，五脏之中各有五脉，五脉互見，独乖者病。乖而强者，即本脏之有余。乖而弱者，即本脏之不足。此脏气之独也。脉体之独者，如經所云‘独小者病，独大者病，……’此脉体之独也。总此三者，独义見矣。……但得其一，而即見病之本矣。”

### （三）从证与从脉

〔从证不从脉〕 脉診可为治病决疑之依据，然有时亦不可全凭者，如浮脉主表证，惟阴虛血少，中气亏损者，必浮而无力，是不可以概言表；沉脉主里，惟外邪初感之深者，寒束于外，脉不能揚，必有沉象，是沉不可以概言里；数主热，惟阴虛之证，阴阳俱困，气血虛弱，虛甚者数愈甚，虽数不可概言热；迟为寒，惟溫热初退，余热未清，脉多迟滑，是迟不可概言寒；弦强类实，惟真阴与胃气大亏，以及阴阳关格等证，脉虽細弱，未必皆虛。疑似之中，尚須慎思明辨，从证决疑。又如李中梓《医宗必讀》曰：“脉浮为表，治宜汗之，此其常也。而亦有宜下者焉。仲景云，若脉浮大，心下硬，有热，属脏者攻之，不令发汗是也。脉沉为里，治宜下之，此其常也。而亦有宜汗者。少阴病始得之，反发热而脉沉者，麻黄附子細辛湯微汗之是也。脉促为阳，当用葛根芩連清之矣。若脉促厥冷为虛脱，非灸非溫不可。此又非促为阳盛之脉也。脉迟为寒，当用干姜、附子溫之矣。若阳明脉迟，不恶寒，身体濈濈汗出，則用大承气，此又非迟为阴寒之脉矣。”此四者，皆从证不从脉。

〔从脉不从证〕 外证所示者，有时不免有假象，其虛实寒

热之真情，又非凭脉不可。《医宗必读》曰：“表证汗之，此其常也。仲景云，病发热头痛，脉反沉，身体疼痛，当救其里，用四逆汤。此从脉之沉也。里证下之，此其常也。日晡发热者，属阳明，脉浮虚者，宜发汗，用桂枝汤。此从脉之浮也。结胸症俱当以大小陷胸下之矣。浮大者，不可下，下之则死。是宜从脉而治其表也。身疼痛者，当以麻黄、桂枝解之矣。然尺中迟者不可汗，以营血不足故也。是宜从脉而调其荣。”

证情多变幻，诊病当灵活。从证从脉，权衡审辨，法宜随机应变。

## 二十八脉

### 一、浮脉

《素問·宣明五气篇》曰：“肺脉毛，”应时令为秋，在脏为肺，肺脉浮，故浮脉亦称毛脉。《素問·玉机真藏論》曰：“秋脉者，肺也，西方金也，万物之所以收成也；故其气来輕虛以浮，来急去散，故曰浮。反此者病。”此指在秋令見浮脉而无他脉兼見者，是为正常无病之脉。

#### 形 象

《難經·十八难》曰：“浮者，脉在肉上行也。”《脉經·脉形状指下秘訣》曰：“浮脉举之有余，按之不足。”太阳主表，故下指即显浮象。《診宗三昧·师傅三十二則》曰：“浮脉者，按之稍減而不空，举之泛泛而流利。”

〔太过与不及〕《素問·玉机真藏論》曰：“其气来毛而中央坚，两傍虚，此謂太过，病在外，……令人逆气而背痛愠愠然。”“其气来毛而微，此謂不及，病在中，……令人喘，呼吸少气而咳，上气見血，下聞病音。”太过为实病在外，不及为虚病在中，此为鉴别浮脉虚实之概况。

#### 主 病

热，头痛，項强，恶寒，恶风，自汗，鼻塞，咳嗽，渴，喘，嘔，痞，风水，皮水，气上冲，血虚。

〔三部主病〕寸浮：右为伤风，肺气上逆，咳嗽，气喘；左为心阳上升，不眠，煩燥。关浮：右为脾气脹或嘔吐；左为肝气痛。尺浮：肾气不足，腰痠、头晕，小便不利，女子月事

不利。

〔兼脉主症〕 浮緩为风；浮紧为寒；浮数为热；浮涩为湿；浮大洪为暑、为燥；浮滑为痰火或宿食；浮迟細小为虛寒或病邪方退；浮弦牢为实；浮濡微为虛；浮长为有余；浮短为不足。

## 引 证

《素問·脉要精微論》：“浮而散者为胸仆。諸浮不躁者，皆在阳，則为热。”

《素問·平人气象論》：“秋胃微毛曰平，毛多胃少曰肺病，但毛无胃曰死，毛而有弦曰春病。脉滑浮而疾者，謂之新病。”“春夏而脉瘦，秋冬而脉浮大，命曰逆四时也。”“阳明脉至，浮大而短。”

《素問·經脉別論》：“太阳藏何象？曰：象三阳而浮也。”“阳明藏何象？曰：象大浮也。”

《素問·示从容論》：“浮而弦者，是腎不足也。”

《難經·四難》：“心肺俱浮，何以別之？然：浮而大散者心也，浮而短涩者肺也。”

《難經·十五難》：“秋脉毛者，肺西方金也，万物之所終。草木华叶，皆秋而落，其枝独在若毫毛也，故其脉之来，輕虛以浮，故曰毛。”“其脉来藹藹如車盖，按之益大曰平。不上不下，如循鸡羽曰病。按之蕭索，如风吹毛曰死。”

《伤寒論·辨脉法》：“脉大浮数动滑，此名阳也。……阴病見阳脉者生，……”“脉浮而数，能食，不大便者，此为实，名曰阳結也。”“阳脉浮，阴脉弱者，則血虛，血虛則筋急也，……其脉浮而汗出如流珠者，卫气衰也。”“脉藹藹如車盖者，名曰阳結也。”“問曰：病有战而汗出，因得解者，何也？答曰：脉浮而紧，按之反芤，此为木虛，故当战而汗出也。其人本虛，是以发战，以脉浮，故当汗出而解也。若脉浮而数，按之不芤，此人本

不虛，若欲自解，但汗出耳，不發戰也。”“問曰：病有不戰而汗出解者，何也？答曰：脈大而浮數，故知不戰汗出而解也。”“問曰：傷寒三日，脈浮數而微，病人身涼和者，何也？答曰：此為欲解也，解以夜半，脈浮而解者，濺然汗出也，……”“寸口脈浮為在表。”“寸口脈浮而緊，浮則為風，緊則為寒，……”“脈浮而大，心下反鞭，有熱屬藏者，攻之，不令發汗，屬府者，不令溲數，溲數則大便鞭，汗多則熱愈，汗少則便難，脈遲尚未可攻。”“脈浮而洪，身汗如油，喘而不休，水漿不下，體形不仁，乍靜乍亂，此為命絕也。”“寸口脈浮大，而醫反下之，此為大逆。浮則無血，大則為寒，寒氣相搏，則為腸鳴，醫乃不知而反飲冷水，令汗大出，水得寒氣，冷必相搏，其人即餒。”“趺陽脈浮，浮則為虛，浮虛相搏，故令氣餒，言胃氣虛竭也。……脈浮，鼻中燥者，必衄也。……”“脈浮而遲，面熱赤而战惕者，六七日當汗出而解；反發熱者差遲，遲為元陽不能作汗，其身必痒也。”

《傷寒論·平脈法》：“脈有弦緊浮滑沉澀，此六脈名曰殘賊，能為諸脈作病也。”

《傷寒論·辨太陽病脈證并治》：“太陽之為病，脈浮，頭項強痛而惡寒。”“太陽中風，陽浮而陰弱，陽浮者熱自發，陰弱者汗自出，嗇嗇惡寒，淅淅惡風，翕翕發熱，鼻鳴干嘔者，桂枝湯主之。”“太陽病三日，已發汗，若吐，若下，若溫針，仍不解者，此為壞病，桂枝不中與也。觀其脈證，知犯何逆，隨證治之。桂枝本為解肌，若其人脈浮緊，發熱，汗不出者，不可與也，常須識此，勿令誤也。”“太陽病，十日以去，脈浮細而嗜臥者，外已解也。設胸滿脇痛者，與小柴胡湯；脈但浮者，與麻黃湯。”“太陽中風，脈浮緊，發熱惡寒，身疼痛，不汗出而煩躁者，大青龍湯主之。……”“傷寒脈浮緩，身不疼，但重，乍有輕時，無少陰證者，大青龍湯發之。”“脈浮者，病在表，可發汗，宜麻黃湯。”

“脉浮而数者，可发汗，宜麻黄汤。”“问曰：病有结胸，有藏结，其状何如？答曰：按之痛，寸脉浮，关脉沉，名曰结胸也。”“结胸证，其脉浮大者，不可下，下之则死。”“小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者，小陷胸汤主之。”“太阳病，下之，其脉促，不结胸者，此为欲解也。脉浮者，必结胸；……”“心下痞，按之濡，其脉关上浮者，大黄黄连泻心汤主之。”“伤寒八九日，风湿相搏，身体疼烦，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之。……”“伤寒脉浮滑，此表有热，里有寒，白虎汤主之。”

《伤寒论·辨阳明病脉证并治》：“伤寒脉浮而缓，手足自温者，是为系在太阴。太阴者，身当发黄，若小便自利者，不能发黄；至七八日大便鞭者，为阳明病也。”“阳明中风，口苦咽干，腹满微喘，发热恶寒，脉浮而紧，若下之，则腹满小便难也。”“阳明病，脉浮而紧者，必潮热，发作有时，但浮者，必盗汗出。”“若脉浮发热，渴欲饮水，小便不利者，猪苓汤主之。”“脉浮发热，口干鼻燥，能食者则衄。”“脉但浮，无余证者，与麻黄汤。”“阳明病，脉浮无汗而喘者，发汗则愈，宜麻黄汤。”“脉浮而芤，浮为阳，芤为阴，浮芤相搏，胃气生热，其阳则绝。”

《伤寒论·辨少阳病脉证并治》：“三阳合病，脉浮大，关上上，但欲眠睡，目合则汗。”

《伤寒论·辨厥阴病脉证并治》：“下利，寸脉反浮数，尺中自涩者，必圜脓血。”

《金匱要略·脏腑经络先后病脉证》：“病人脉浮者在前，其病在表；浮者在后，其病在里。”

《金匱要略·中风历节病脉证并治》：“寸口脉浮而紧，紧则为寒，浮则为虚；寒虚相搏，邪在皮肤；浮者血虚，络脉空虚；……”“趺阳脉浮而滑，滑则谷气实，浮则汗自出。”“少阴脉浮



而弱，弱則血不足，浮則為風，風血相搏，即疼痛如掣。”

《金匱要略·血痹虛勞病脈證并治》：“勞之為病，其脈浮大，手足煩，春夏劇，秋冬瘥，陰寒精自出，瘦削不能行。”“男子脈浮弱而澀，為無子，精氣清冷。”

《金匱要略·肺痿肺癰咳嗽上氣病脈證治》：“上氣，面浮腫，肩息，其脈浮大，不治；又加利尤甚。”“咳而脈浮者，厚朴麻黃湯主之。”“咳而上氣，此為肺脹，其人喘，目如脫狀，脈浮大者，越婢加半夏湯主之。”“肺脹，咳而上氣，煩燥而喘，脈浮者，心下有水，小青龍加石膏湯主之。”

《金匱要略·腹滿寒疝宿食病脈證治》：“寸口脈浮而大，按之反澀，尺中亦微而澀，故知有宿食，大承氣湯主之。”

《金匱要略·胸痹心痛短氣病脈證治》：“寸口脈浮而遲，浮即為虛，……虛則衛氣不足，……”

《金匱要略·黃疸病脈證并治》：“諸病黃家，但利其小便；假令脈浮，當以汗解之，宜桂枝加黃芪湯主之。”

《金匱要略·驚悸吐衄下血胸滿瘀血病脈證治》：“尺脈浮，目睛暈黃，衄未止，……”

《金匱要略·癰疽腸痛浸淫病脈證并治》：“諸浮數脈，應當發熱，而反洒淅惡寒，若有痛處，當發其痛。”

《脈經·遲疾短長雜脈法》：“脈滑浮而疾者，謂之新病。”“脈浮滑，其人外熱風走刺，有飲難治。”

《脈經·平三關病候并治宜》：“寸口脈浮，中風發熱頭痛。”“關脈浮，腹滿不欲食，浮為虛滿。”“尺脈浮，下熱風，小便難。”

《脈經·辨三部九候脈證》：“關上脈浮而大，風在胃中，張口肩息，心下淡淡然欲嘔。”“關上脈微浮，積熱在胃中，嘔吐蝨虫，心健忘。”