

蕭通吾脈訣及脈案



山西名老中医经验丛书

萧通吾脉诀及脉案

项 祺 萧汉玺 整理

山西人民出版社

萧通吾脉诀及脉案
项 祺 萧汉玺 整理

*

山西人民出版社出版 (太原并州路七号)
山西省新华书店发行 山西省七二五厂印刷

*

开本: $787 \times 1092 \frac{1}{32}$ 印张: $3\frac{1}{2}$ 字数: 66千字

1981年7月第1版 1981年7月第1次印刷

印数: 1—29,620册

*

书号: 14088·76 定价: 0.38元

前 言

我所已故名老中医萧通吾先生，善治内、妇各科疾病。萧老擅长脉诊，在继承五世家传《脉诀》的基础上，经过六十多年的临床实践，验证了各种脉象与疾病变化的关系。通过诊察脉象的变化，来分辨疾病的病因、病位、病机和识别病证的真伪，以及判断疾病的进展与预后等方面也积累了丰富的经验。为了继承萧老的经验，我所组织跟随萧老学习过的医师项祺、及其子萧汉玺二同志，对萧老的经验进行了整理，定名为《萧通吾脉诀及脉案》。本书按二十八脉分类，又增选了萧氏家传的人迎、气口脉论一节，故为二十九类。其中除伏脉一类，因现存资料中无适当证例可选外，其余均附有脉案，脉证对照，便于参考。

在整理出版过程中，原有记录资料有不够完备的地方，如脉案中许多患者年龄写为“成人”，因时过境迁，人事变动，无法补救，故仍照原文编写。此外包括校对工作方面也还存在不少缺点和错误，欢迎读者提出指正。

山西省中医研究所中医基本理论研究室

一九八〇年五月

出版说明

祖国医学，是我国劳动人民长期与疾病作斗争的经验总结。在漫长的岁月中，广大医务人员在医疗实践中，积累了极为丰富的治疗经验。认真研究和总结名老中医的医疗经验，是继承和发扬祖国医药学遗产的重要措施之一。

《山西名老中医经验丛书》是山西省各地名老中医的临床实践经验汇编分册出版的丛书，可供广大中西医结合人员学习借鉴。

由于我们水平不高，在编辑出版工作中很可能存在着一些缺点和错误，诚恳地希望广大读者给予批评指正，以便今后改进工作，更好地编辑出版这方面的书，为提高中华民族的科学技术文化水平作出贡献。

山西人民出版社

目 录

一	浮脉	(3)
二	沉脉	(7)
三	迟脉	(11)
四	数脉	(15)
五	滑脉	(18)
六	涩脉	(21)
七	虚脉	(24)
八	实脉	(28)
九	长脉	(31)
十	短脉	(34)
十一	洪脉	(37)
十二	微脉	(40)
十三	细脉	(43)
十四	濡脉	(47)
十五	弱脉	(49)
十六	紧脉	(52)
十七	缓脉	(55)
十八	弦脉	(59)
十九	动脉	(63)
二十	促脉	(66)
二十一	结脉	(69)

二十二	代脉	(72)
二十三	革脉	(74)
二十四	牢脉	(77)
二十五	散脉	(80)
二十六	芤脉	(83)
二十七	伏脉	(86)
二十八	疾脉	(88)
二十九	人迎 气口脉	(90)

附：妇人诊脉法

绪 言

脉诊是祖国医学四诊中的一个主要组成部分，历代医家都非常重视。由于医者切脉体会的不同，对脉象的命名方法也各不相同，最早的脉学专书《脉经》提出了二十四种脉象，以后《诊宗三昧》提出了三十二种脉象，《景岳全书》提出为十六种脉象。李时珍在《濒湖脉学》中提出了二十七种脉象。为后世医者广泛地应用。萧老在《濒湖脉学》的基础上提出以二十八部脉象，应用于临床工作中。这二十八部脉为：浮、沉、迟、数、滑、涩、虚、实、长、短、洪、微、细、濡、弱、紧、缓、弦、动、促、结、代、革、牢、散、芤、伏、疾。

为了便于掌握二十八部脉象，历代医者根据脉象的脉位，脉数、脉形、脉势四个方面，提出了脉象的归类。有的将浮、沉、迟、数列为四大纲脉；有的将浮、沉、迟、数、滑、涩、虚、实八脉列为八大纲脉、萧老根据临床应用脉诊的体会，提出以浮、沉、迟、数、虚、实六脉，为六大纲脉。其归类如下：

浮脉类：浮脉轻手取之，凡洪、芤、革、濡、弦六脉，皆归于浮脉类。

沉脉类：沉脉重手取之，凡伏、牢二脉，皆归于沉脉类。

数脉类：数脉的脉来一息六至，凡促、动、紧、疾四

脉、皆归于数脉类。

迟脉类：迟脉脉来一息三至，凡缓、涩、结、代四脉，皆归于迟脉类。

虚脉类：虚脉举按无力、凡散、细、短、弱、微五脉皆归于虚脉类。

实脉类：实脉举按有力，凡长、滑二脉，皆归于实脉类。

我们在应用二十八部脉象时，应当掌握好这六大纲脉及其归属之脉，就可以执简驭繁，纲举目张，只有这样细心的体会脉形，辨证求因，方能取得治疗的预期效果。

一 浮 脉

（一）脉象

举之有余，按之不足，如微风吹鸟背上毛，厌厌聂聂，如楫榆莢，如水漂木，如捻葱叶。

（二）脉诀

左寸脉浮是伤风，目眩头痛风痰壅，
浮兼虚迟心气少，心神恍惚不安官，
浮散心气虚烦躁，洪数心经被热攻。
左关脉浮主腹胀，数因风热入肝中，
怒气伤肝脉浮促，心胸逆满不相通。
左尺脉浮小腹胀，膀胱风热是尿涩，
芤则男子必尿血，妇女崩带定无疑，
迟是疝气脐下痛，浮而无力是肾虚。

右寸脉浮肺受寒，咳嗽清涕寒风痰，
如遇浮洪为肺热，浮迟喘咳吐痰涎，
浮细本是肺阴伤，干咳少痰声嘶哑。
右关脉浮是脾虚，中满不食郁气居，
浮大涩来因吐食，浮迟脾胃虚寒余。
右尺脉浮下焦风，大肠秘结苦难通，
若逢浮虚元气少，浮数风热大肠攻。

（三）浅释

1、左寸脉浮，主伤风感冒，常出现头痛、目眩、恶寒发热等外感表证。若浮兼虚迟，则主心气不足，出现心悸、气短、恍惚不安等症；若浮而兼散，则表示心气耗散，精气将绝，出现烦躁不安等危候。若浮而兼洪数，则为心火炽盛，出现心胸烦热，失眠多梦，甚则狂躁谵语，喜笑不休，面赤口渴，口舌生疮等症状。

2、左关脉浮，多主肝木有余，脾土受克，因而出现脾虚腹胀的证候，若浮而兼数，则主肝胆火旺，风火上行，出现头晕目赤，耳鸣等候；浮而兼促，为怒气伤肝，出现胸胁逆满，壅滞不通等症状。

3、左尺脉浮，主热在下焦膀胱，临床可见小便不利，或淋涩疼痛。浮而兼芤则主热伤阴络，男子出现尿血，妇女出现血崩或带下。若浮而兼迟，则系阴寒积冷，出现寒疝腹痛的病症。若浮大无力，则属房室不节，积劳伤肾，出现腰困、头晕、耳鸣、健忘、遗精等症。

4、右寸脉浮，多主风寒袭肺，肺气不宣，故有咳嗽吐清稀痰，鼻流清涕，头痛恶寒的风寒表证。若风寒入肺，日久化热，热邪壅肺，肺失清肃而出现咳喘息粗，咯吐黄痰，咽痛口渴，或胸痛，咳吐脓血腥臭痰，右寸脉常浮而兼洪。若肺气不足，寒痰不化，咳嗽气短，吐清稀痰，多见浮而兼迟之脉。若浮而兼细，则主肺阴被灼，常见干咳气短，或咳痰带血、口咽干燥，声音嘶哑等症。

5、右关脉浮，主脾胃虚弱，出现纳谷不香，脘腹闷胀，大便稀溏。当胃阳不足，饮食停滞，出现恶心呕吐症候时，右关脉常见浮大而涩。若浮而兼迟，主脾阳虚弱，纳减

腹胀，脘痛喜温喜按，口淡不渴，四肢不温。

6、右尺脉浮，主下焦风热，大便秘结不畅。若热伤阴络，肠风便血，脉多浮而兼数；右尺浮而兼虚，主元气不足，多为久病伤损，或先天禀赋不足所致。

(四) 脉案

案1、许××、女、成人。一九六二年九月初诊。

主症：三天来恶寒鼻塞、咳嗽、胸闷、吐白稀痰，舌苔薄白。

脉象：两寸浮紧。

凭脉辨证：浮脉主表，紧脉主寒，浮紧脉独见两寸，为风寒侵于肺卫，肺气不宣的风寒感冒证。

治法：辛温解表，宣肺止咳。

方药：杏苏散加减。

制杏仁6克 紫苏叶5克 茯苓6克 桂枝5克
清半夏5克 枳壳5克 橘皮6克 甘草2克
生姜三片引 水煎服。

服上方二剂，感冒咳嗽已愈。

案2、彭××、男、九岁。一九六四年一月初诊。

主症：发烧三天，咳嗽吐黄痰，咽痛、鼻塞、流清涕、纳呆。虽经西医治疗，但病情未见明显好转，舌苔薄黄。

脉象：浮数。

凭脉辨证：浮脉主表主风，数脉主热，浮而兼数，病主风热犯肺的风热感冒证。

治法：辛凉解表，清热肃肺。

方药：桑菊饮加减。

桑叶6克 菊花5克 制杏仁5克 象贝母5克
桔梗6克 橘皮6克 瓜蒌5克 黄芩5克

炙杷叶3克 甘草2克 薄荷一撮 生姜三片

为引水煎服。

服药二剂则诸症全愈。

案3、韩××、男、五十一岁，一九六三年十一月初诊。

主症：近三月来，因工作过度劳累，引起失眠、梦多，每夜只能睡三小时左右，醒后再不能入睡。曾服西医安眠镇静药，效果不佳，故要求服中药治疗。

主脉：左寸尺脉浮而细滑。

凭脉辨证：左寸脉属心位，左尺脉主肾。今见左寸尺脉浮细，为心肾阴虚，虚热上扰心包，心肾不交。滑脉主痰、主热、统观全脉，浮细而滑，为心肾不交，痰热内扰之证。

治法：滋阴清热除痰，交通心肾。

方药：枕中丹合二陈汤加减。

生龟板9克 茯苓9克 菖蒲6克 炒远志5克

橘红6克 半夏5克 生龙骨5克 石斛5克

焦枣仁5克 甘草2克 水煎服三剂。

后来诊他病时告知，服上方十余剂，失眠已愈。

按语：这一脉案，是浮脉主虚的病症。一般而言，浮脉多见于外感表证，但该患者是里虚证，而出现浮脉，可见浮脉不仅主表证，而且亦主里证。但表证之浮，多浮而有力；里证之浮，常浮而无力，二者在脉势上是不一样的。须要细心辨认掌握，凡里证出现浮脉，出现于那一部脉位，即主那一部脏腑的虚证。如右寸见浮，主肺气不足，右关见浮，主脾胃虚弱等等。在临床辨证时，一定要脉证合参，才能辩证准确，治疗无误。如果一见脉浮，只知脉浮主表，而用解表发汗剂，常可误汗伤阴，转为坏证。

二 沉 脉

(一) 脉象

沉脉重手按至筋骨乃得，如绵裹砂，内刚外柔；如石投水，必极其底。

(二) 脉诀

左寸脉沉心内寒，胸痛皆因饮与痰。
关沉痼癖小腹痛，沉伏肝寒胁刺连。
尺沉肾脏寒邪侵，腰背冷痛便浊频，
男子精冷女结血，沉细筋酸溺余淋。

右寸脉沉肺受寒，停痰咳喘气舒难，
紧滑咳嗽因伤冷，细滑骨蒸寒热缠。
右关脉沉是胃寒，食积中满与吐酸。
右尺脉沉腰酸痛，若还沉细痢脐寒。

(三) 浅释

1、左寸脉沉、为心阳不振，寒饮停胸，故有胸痛或满闷的症状。

2、左关脉沉，多因饮食失节，脾胃受伤，寒痰结聚，气血搏击而成痼癖所致的腹痛。若是寒郁肝络，影响到肝气的舒畅条达，常感到胁肋刺痛。

3、左尺脉沉，主肾经寒郁。男子则腰背冷痛、尿频、

小便混浊。女子则为血寒闭经。若沉而兼细，主肾气不足之腰膝酸软，小便淋沥不尽。

4、右寸脉沉、主肺中有停痰蓄饮，肺失宣降，常见咳嗽、气喘、呼吸困难；如见沉紧滑脉，为寒邪郁闭，肺气失宣，出现咳嗽气喘，吐痰稀白，口不渴，鼻塞流清涕，或兼见恶寒发热等症。若见沉细滑脉，为肺阴不足，干咳少痰，时而出现骨蒸寒热的症状。

5、右关脉沉，多主脾胃虚寒，可见饮食停滞，消化不良，中满腹胀或烧心吐酸水。

6、右尺脉沉，主命门火衰的腰酸冷痛，或五更泄泻，若下痢日久不愈，脾阳虚弱发展到肾阳亦虚时，右尺脉多见沉而兼细。

（四）脉案

案1、要××、女、三十九岁，一九六四年六月十日初诊。

主症：自述一年来下肢反复浮肿，时轻时重。今年四月间在劳动淋雨后，浮肿明显加重，伴腹胀大，白带频下，腰困乏力，纳谷一般，二便尚可。虽经多次住医院治疗，一直未愈。

脉象：右寸脉虚，两尺脉沉弱。

凭脉辨证：右寸为肺位，右寸脉虚，为肺气不足，肺气虚则水液不能下输膀胱；尺肺主肾，两尺脉沉弱，主肾气虚弱。肾虚则气化失常，水邪泛滥。因而浮肿腹胀，腰酸带下，皆因肺肾气虚，不能温化水湿，寒湿下蓄之故。

治法：益气温阳，利湿消肿。

方药：黄芪9克 生苈仁12克 茯苓皮、茯苓块各12克

陈皮9克 赤小豆（非、相思子）9克 厚朴6克
菟丝子5克 韭菜子5克 鹿角胶3克 桂枝3克
防己5克 甘草3克水煎服

二诊：一九六四年七月十日。服上方八剂后，诸症好转，浮肿明显减轻。脉象两尺虚缓，已不见弱象，右寸亦不明显虚大，已转为细缓之脉。说明服药后，肺肾气虚渐复，继用温阳利湿之剂。

方药：生山药12克 山萸肉12克 芡实9克 韭菜子8克 菟丝子9克 枸杞子9克 鹿角霜5克 杜仲9克 川断9克、生薏仁30克 陈皮12克 茯苓皮、茯苓块各12克 赤小豆18克 厚朴9克 桂枝7克 甘草3克 上药共研细面，炼蜜为丸，每丸重9克，早晚空心各服一九。

三诊：一九六四年九月八日。服上丸药后，浮肿已完全消失，精神好转，腰已不困，白带明显减少，惟少腹有时憋胀不适。诊其脉象，六脉均见细滑，两尺显沉，但已不见虚弱之象，病将痊愈。故仍守前方，加炒小茴6克、祁艾7克、煅龙骨5克、煅牡蛎5克、阿胶珠8克，仍做丸剂以善其后。

案2、徐××、女、四十岁。一九六四年八月二十一日初诊。

主症：三天来，腹痛、里急后重、下痢脓血、肛门灼热、小便短赤，舌苔黄微腻。

脉象：沉滑而数。

凭脉辨证：沉脉主里，数脉主热，滑脉主热主湿，沉滑而数，为湿热下注之痢疾证。

治法：清利湿热，和血导滞。

方药：白头翁汤合芍药汤化裁

白头翁9克 马齿苋30克 白芍12克 黄芩9克 黄连9克 广木香5克 焦槟榔5克 当归6克 甘草3克
水煎服。

九月二日来诊它病时说：服上方两剂后痢疾已愈。

按语：以上两个脉案，虽然病症不一，但都见到沉脉，均属里证。要××两尺沉弱无力，故诊为肺肾两虚的里虚寒证。用温阳补肾利湿之剂而收功。徐××脉见沉滑数而有力，是里湿热证。用清热利湿消导之剂而愈。这就说明沉脉虽然主里症，而里证中又有寒、热、虚、实之别。临床上常以脉有力无力来诊察里虚里实，以兼脉之迟与数来分辨属寒属热。凡里实证，脉多沉而有力，如停痰积饮，瘀血阻滞，宿食不消等。里虚证，脉多沉而无力，如久病不愈的身疲乏力，心悸气短、自汗、盗汗、遗精、遗尿，腹胀便溏等。里热证，脉多沉而兼数，如渴喜冷饮、烦躁便秘、小便黄赤等。里寒证、脉多沉而兼迟或兼紧之象，常见腹痛喜按、四肢不温、口不渴或渴喜热饮等证。在里寒证与里热证中又有虚实之分，沉迟无力属里虚寒证；沉紧有力属里寒实证；沉数无力属里虚热证；沉数有力属里实热证。只有这样辨别沉脉，才能辨证准确，治疗恰当。