

脉理求真

清·黄宫绣 著

41
5



脉理求真

清·黄 宫 繡 著

人 民 卫 生 出 版 社

出版者的话

中国医药学是一个伟大的宝库。为了继承发扬这份文化遗产，过去我社影印、排印出版了一批历代中医典籍。由于当时发行数量较少，以后又很少重印，许多书在社会上早已很难看到了。

随着我国卫生事业的发展，临床、教学、科研人员要求阅读历代医学原著的呼声越来越高。为了满足国内外广大读者的需要，遵照卫生部关于有计划地整理出版中医药古代书籍的指示精神，我社特选择历代有代表性的中医名著，进行校勘、句读，出版发行。

应该指出，历代中医古书中，有些现代科学尚不能解释的问题，或因受历史条件的限制夹杂了一些不当的内容，希望读者以辩证唯物主义的观点，正确对待，认真研究它的理论和经验，用科学方法进行整理和提高，发掘宝藏，吸取精华，推动中医这门科学的进一步发展。

人民卫生出版社

目 录

卷 一

新著脉法心要	1
部位	1
胃脉	4
浮脉	5
沉脉	5
数脉	6
迟脉	7
長脉	8
短脉	8
大脉	9
小脉	9
洪脉	10
微脉	11
实脉	11
虛脉	12
紧脉	12
緩脉	13
芤脉	14
濡脉	14
弦脉	15
弱脉	16
滑脉	16
瀉脉	17
动脉	17
伏脉	18

促脉	19
結脉	19
革脉	20
牢脉	20
疾脉	20
細脉	21
代脉	22
散脉	22
奇經八脉	23
冲陽等脉	24
五臟死脉	24
对待	25
比类	25
綱目	26
以脉主病	27
脉真从脉	27
症真从症	28
脉見有力無力难憑	28
脉兼望聞問同察	29
脉以独見为真	30

卷 二

新增四言脉要	33
--------------	----

卷 三

汪昂訂十二經脉歌	51
汪昂奇經脉歌	59
新增脉要簡易便知	61

卷 一

新著脉法心要

繙按：脉为血脉，一身筋骨，皆于是宗；一身疾痛，皆于是征。考諸先哲遺論，固多精义独标，旨归若揭，以为后世章程。然有牽引时令，巧借生死刻应，敷衍滿幅；与夫就脉就症，分断考求，毫無变换，似非临症要語。是篇綴精聚华，僭为鄙句，既以去乎膚廓，复更化裁尽变，推行尽通，洵医中之活潑，脉法之喫紧至要处也。用是另为篇帙，聊贅数言，以弁其首。又按，篇中所論脉要，前半止就脉象部位，閑閑叙入，各就要处指明。至后始將診脉大要，层层剝进，不令診法稍有遺义，如中庸所論極致之功，反求其本，以至声色俱泯而后已。讀者慎毋取其脉象部位，而置后幅变活要义于不申也。晦菴朱子曰：古人察脉非一道，今世惟守寸关尺之法，所謂关者多不明。独俗傳脉訣，詞最鄙淺，非叔和本書，乃能直指高骨为关。然世之高医，以其書賈，遂委去而羞言之。云間錢溥曰：晋太医令王叔和著脉經，其言可守而不可变。及托叔和脉訣行，而医經之理遂微。盖叔和为世所信重，故假其名而得行耳。然医道之日淺，未必不由此而誤之也。張璐診宗三昧云：王氏脉經，全氏太素，多拾經語，溷廁杂毒于中。偶一展卷，不無金屑入眼之憾。至于紫虛四診、丹溪指掌、嬰宁樞要、瀕湖脉学、土材正眼等書，靡不称誉于时，要皆刻舟求劍，按圖索驥之說，而非診要切語矣。

部位 持脉之道，貴乎活潑。脉，按內經謂之經隧，后人謂之經脉，林之翰指为肌肉空松之处，包藏营气，而为晝夜运行不息之道路，所以載脉者也。若拘泥不通，病难以測。姑以部位論之：如左寸心部也，其候在心与膻中；右寸肺部也，其候在肺与胸中；左关肝部也，其候在肝胆，右关脾部

也，其候在脾胃；左尺腎部也，其候在腎部膀胱小腸；右尺三焦部也，其候在腎與三焦命門大腸；寸上為魚際，尺下為尺澤；故察兩寸而知頭面咽喉口齒頭痛肩背之疾，察關而知脇肋腹背之疾，察尺而知腰腹陰道脚膝之疾，此皆就上以候上，中以候中，下以候下之謂也。內經曰：尺內兩傍，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，右外以候胸，內以候胸中；左外以候心，內以候臍中。前以候前，後以候後。上竟上者，胸喉中事也；下竟下者，少腹腰股膝脛中事也。張景岳曰：小腸大腸，皆下部之腑，自當应于兩尺。而二腸又連于胃，氣本一貫，故內經亦不言其定處，而但曰大腸小腸，皆屬于胃，是又于胃氣中察二腸之氣。自叔和以心与小腸，合于左寸，肺与大腸，合于右寸。其謬甚矣。竊按：經絡貫接，則大小腸自當診于兩寸；論脈上下位置，則大小腸又當診于兩尺。而烏程林之翰專推王氏脈經，本以經絡貫注當診于寸之說，著為管窺附余，其理雖屬不易，但將諸家大小腸診尺之說，借為詆毀，以表獨得，不惟理與內經相違，且更生其上下倒置之弊矣。然五臟六腑，其脈靡不悉統于肺。肺雖五臟之一，而實為氣之大会，故于右關之前一分為氣口，候之以占終身焉。吳草廬曰：脈行始于肺，終于肝，而復會于肺。肺為氣所出之門戶，故名曰氣口，而為脈之大会，以占終身。且諸氣不能自致于肺，又必借胃水谷以為輸將，以為灌溉；故胃又為先天之氣化，後天之本源，而為諸氣之統司焉。每見陰虛血耗之人，日服六味四物而不得陰長之力，其故實基此耳。豈盡于六部是求，而不归于氣口胃氣是診乎。提出胃氣為診脈之要。胃氣者，谷氣也。谷氣減少，即為胃氣將絕，血何從生。

今人好用四物，而不顧瞻谷食多寡，以阻生血之源者，比比皆是。經脉別論云：食气入胃，經气归于肺，肺朝百脉，气归于权衡，权衡以平，气口成寸，以决死生。营衛生会云：人食气于谷，谷入于胃，以傳于肺，五臟六腑，皆以受气。其清者为营，濁者为衛，营行脉中，衛行脉外。命門相火，虽寄在右，腎水虽寄在左；然腎同居七节，一陰一陽，精气皆主，閉蟄封藏，令各得司，豈腎独归于左，而不予右可診乎。至于三部并取而为九候，則在表在里在中，又各見于六部之浮中沉。是盖外以候外，里以候里，中以候中。豈尽寸陽尺陰，所能統其表里者乎。头痛在上，本应寸見。而少陽陽明头痛，則又在于兩关；邪傳足少陽胆經，头痛在左关；邪傳足陽明胃經，头痛在右关。太陽（膀胱）头痛，則又在于左尺。是痛在于上者，又不可以上拘矣。淋遺在下，本应尺求。而气虛不攝。則病偏在右寸；神衰不固。則病偏在左寸。是淋遺在下者，又不可以下拘矣。中气虛而吐瀉作，則吐似在于寸，瀉亦应在于尺；如何偏于关求以固脾胃。二气混而中道塞，則治应在兩关；如何偏宜升清以从陽，苦降以求陰。則病在于上中下者，又不可尽以所見之部拘之矣。部位难拘如此。續按：六部之浮，皆可以候心肺；六部之沉，皆可以候兩腎；六部之中，皆可以候肝脾。且兩腎之脉，有时偏以浮見寸見；心肺之脉，有时偏以沉見尺見；肝脾之脉，有时偏以浮沉見尺寸見。王宗正曰：診脉当从心肺俱浮，肝腎俱沉，脾在中州之說。若王叔和独守寸关尺部位以測病，甚非。

胃脉 再以脉象論之，如肝脉宜弦，弦屬本臟。然必和滑而緩，則弦乃生；若使中外堅搏強急之極，則弦其必死矣。心脉宜洪，洪屬本臟。然必虛滑流利，則洪乃生；若使洪大至極，甚至四倍以上，則洪其必死矣。脾脉宜緩，緩屬本臟。然必軟滑不緊，則緩乃平；若使緩而瀯滯，及或細軟無力，与乍數乍疏，則緩其必死矣。肺脉宜浮，浮即肺候。然必脉弱而滑，是為正脉；若使虛如鷄羽。加以关尺細數，喘嗽失血，則浮其見斃矣。腎脉沉實，實即腎候。然必沉濡而滑，方為正脉；若使弦細而勁，如循刀刃，按之搏指，則實其莫救矣。說臟脉只好如斯，不可搬演過甚，以致要處反略。景岳曰：凡肝脉但弦，腎脉但石，名為真臟者，以無胃氣也。蓋元氣之來，脉來和緩；邪氣之至，脉來勁急。必得脉如阿阿，軟若陽春柳，方為脾氣胃脉氣象耳。胃气脉象，不過如是。更須察其谷食是否減少，是否消化。若谷食日少，速當于此審治，不得于此混進濡滯等藥。夫胃氣中和，旺于四季。其在于春，脉宜微弦而和，說时令脉，只好如斯，多則便涉支蔓矣。獨怪世人專以时令生尅，強肥滿腹，其脉如何形象，如何變換，如何真假，全不体会。夏宜微洪而和，秋宜微浮而和，冬宜微實而和。使于四季，而不見有和緩之氣，則為真臟脉見，而為不治之症矣。胃脉宜審如此，故六脉皆可察胃有無，豈必在于右关之胃，而始定其吉凶哉。扫尽时令生尅膚辭，独标和緩、微弦、

微洪等語，以名胃脉，眞得診家要訣。繙按，四診抉微、脉訣归正諸書，所論時令脉体，多以生死刻應敷衍，理虽不易，然非臨症切脉確論。

浮脉 其有所云浮者，下指即显浮象，举之汎汎而流利，按之稍減而不空。凡芤大洪革，虛濡微散，皆屬浮类。不似虛脉按之不振，芤脉按之減小，濡脉綿軟無力也。語出張璐。又瀕湖体狀詩曰：浮脉惟从肉上行，如循榆莢似毛輕；三秋得令知無恙，久病逢之却可驚。又相类詩曰：浮如木在水中浮，浮大中空乃是芤；拍拍而浮是洪脉，來時虽盛去悠悠。浮脉輕平如捻葱，虛來迟大豁然空；浮而柔細方為濡，散似楊花無定蹤。浮為虛損不足。凡風暑脹滿不食，表熱喘急等症，皆有上浮之义。若使浮而兼大，則為傷風；浮而兼緊，則為傷寒；張璐曰，外感暴得，多見人迎浮盛。浮而兼滑，則為宿食；浮而兼緩，則為濕滯；浮而兼芤，則為失血；浮而兼數，則為風熱；浮而兼洪，則為狂躁。然總不越有力無力，有神無神，以為區別。若使神力俱有，是為有余，或為火發，或為氣壅，或為熱越，可类推也。神力俱無，是為不足，或為精衰，或為氣損，可因明也。豈可概指為表為熱乎。張景岳曰：凡浮大絃硬之極，甚至四倍以上者，內經謂之關格，此非有神之謂，乃真陰虛極，而陽亢無根，大凶兆也。林之翰曰：浮脉須知主里。凡內虛之症，無不兼浮。如浮芤失血，浮革亡血，內傷感冒，而見虛浮無力，癆瘵陰虛，而見浮大兼疾，火衰陽虛，而見渾渾革至，浮大有力。又如真陰竭于下，孤陽浮于上，脉必浮大而無力，按之微細欲絕者，當益火之源。豈可以脉浮不申虛實，而妄用發表之劑乎。

沉脉 沉則輕取不應，重按乃得。凡細小實伏牢

弱，皆屬沉類。不似實脈之舉指逼逼，伏脈之隱于筋骨也。語出張璐。又瀕湖體狀詩曰：水行潤下脈來沉，筋骨之間軟滑勻；女子寸兮男子尺，四時號此為和平。相類詩曰：沉幫筋骨自調勻，伏則推筋着骨尋；沉細如綿真弱脈，弦長實大是牢形。沉為痰寒不振，水氣內伏，停飲不化，宿食不消，氣逆不通，洞泄不閉，故見內沉。若使沉而兼細，則為少氣；沉而兼遲，則為痼冷；沉而兼滑，則為宿食；沉而兼伏，則為霍亂絞痛；沉而兼數，則為內熱；沉弦而緊，則為心腹疼痛。然總不越有力無力，以為辨別。蓋沉實有力，宜消宜攻；沉虛無力，宜溫宜補。然亦有有力宜溫，無力宜攻，另有義詳于后，當細互參。若使沉緊而數，又兼頭痛發熱惡寒，雖曰脈沉，仍屬寒蔽，當作表治。豈可概認為里，而不用以升發乎。張璐曰：脈顯陰象而沉者，則按久愈微。若陽氣郁伏，不能浮應衛氣于外，脈反伏匿而沉者，則按久不衰。陰陽寒熱之機，在乎纖微之辨。傷寒以尺寸俱沉，為少陰受病。故于沉脈之中，辨別陰陽為第一關鍵。林之翰曰：沉脈須知主表。如寒閉腠理，衛氣不通，經氣滯滯，脈不見浮而沉；氣郁脈閉，下手便見，而脈亦沉；真陰久虛，真陽衰憊，外邪乘虛直入，而脈亦沉；是沉仍屬表症。

數脈 數則呼吸定息每見五至六至，應指甚速。

凡滑動緊促四脈皆屬數類。不似滑脈之往來流利，動脈之脈脈動搖，疾脈之过于急疾也。語出張璐。又瀕湖體狀詩曰：數脈息間常六至，陰微陽盛必狂煩；浮沉表里分虛實，惟有童兒作吉看。又相類詩曰：數比平人多一至，緊來如數似彈繩；數而時止名為促，數見關中動脈形。又曰：七至為極為疾，八至為脫，九至為絕。數為

寒熱內搏，風火沖激。是以人見數脈，多作熱治。詎知脈有真假，數有虛實，仍須察其兼症兼脈（眼意周到），及脈有力無力，以為分耳。若使數兼洪滑，且極有力，或是內熱蒸騰，伏火發動，當作實看。如系細小強滑細數綿軟，縱有身熱，須宜溫治。或引陽歸陰，其數自平；或補精化氣，其數自除；或溫中發表，其氣自舒；或宣壅去滯，其數自消。矧有并無熱候，症有虛寒，脈見虛數，溫補尚恐不及，其可以數為熱，妄用苦寒之味乎。景岳曰：里數為熱，而真熱者未必數。凡虛損之症，陰陽俱困，氣血張皇，多有是候。林之翰曰：數脈須知主寒。如脈浮數大而無力，按之豁然而空，此陰盛逼陽外浮，是寒焰也。醫家竟不審病新久，有力無力，鼓與不鼓，一概混投寒劑，遽絕胃氣，可不畏哉。

遲脈 遲則呼吸定息不及四至，舉按皆遲。凡代瀯結伏，皆屬遲類。不似瀯脈之三五不調，緩脈之去來徐緩也。語出張璐。又瀕湖詩曰：遲來一息至惟三，陽不勝陰氣血寒；但把浮沉分表里，消陰須益火之原。又相類詩曰：脈來三至名為遲，少於遲作緩持；遲細而難知是瀯，浮而遲大以虛推。又曰：二至為敗。遲為虛寒不振，陽氣不舒，故見遲滯。若遲而見浮，則為表寒；遲而見沉，則為里寒；遲而見瀯，則為血病；遲而見滑，則為氣病；遲兼滑大，則多風痰頭痺；遲兼細小，則為真陽虧弱；或陰寒留蓄而為泄瀉，或元氣不營于表而寒慄拘攣，總皆元氣虧損，不可妄施攻擊。然亦有熱邪內結，寒氣外郁，而見氣口脈遲者；又有陽

明臍症悉具，而見脉迟有力者；又有太陽脉浮。因誤下結胸，而見脉迟者；又有余熱未清，而脉多迟滯。总在知脉起止，及察症候以分虛實，詎可一見脉迟，便認為寒，而不究其滑濇虛實之異哉。景岳曰：迟虽为寒。凡伤寒初退，余熱未清，脉多迟滑，見迟不可以概言寒。林之翰曰：迟脉須知主熱。如熱邪壅結，隧道不利，失其常度，脉反變迟。又云：辨脉必須合症審察。如舉按無力，是主寒之迟脉；舉按有力，症兼胸膈飽滿，便閉溺赤，是主熱之迟脉。濇滯正是熱邪蘊結于內，致經脉濇滯而行迟也。

長脉 長則指下迢迢，上溢魚际，下通赤澤，过于本位，三部舉按皆然。凡實牢弦緊，皆屬長類。不似大脉舉之盛大，按之少力也。語出張璐。又瀕湖體狀相類詩曰：过于本位脉名長，弦則非然但滿張；弦脉與長爭較遠，良工尺度自能量。李士材曰：狀如長竿，直上直下，首尾相應，非若他脉上下參差首尾不勻者也。長為氣治無病之象，經曰：長則氣治。然必長而和緩方為無病。若使長而浮盛，其在外感，則為經邪方張；內損，則為陰氣不足而脉上盛。至于風邪陷陰，脉應微濇；乃于陰脉微細之中，而忽兼有長脉，是為熱邪外發，而有將愈之兆矣，又豈可作病進之象乎。仲景曰：太陰中風，四肢煩疼，陽脉微陰脉濇而長者為欲愈。

短脉 短則寸上尺下，低于寸尺。凡微濇動結，皆屬短類。不但小脉之三部皆小弱不振，伏脉之獨伏匿不前也。語出張璐。又瀕湖體狀相類詩曰：兩頭縮縮名為短，濇短迟迟細且難；短濇而浮秋喜見，三春為賊有邪干。短則止見尺寸。

若关中見短，則上不通寸为陽絕，下不通尺为陰絕矣，故关从無見短之理。盛同文云，关不見短。李士材曰，短脉只見于尺寸。然尺寸可短，依然落于陰絕陽絕矣；殊不知短脉非兩头断絕也，特兩头俯而沉下，中間突而浮起，仍自貫通者也。短为陽气不接，或中有痰气食积而成。然痰气食积阻碍气道，亦由陽气不力，始見阻塞。故凡見有阻塞之症者，当于通豁之內加以扶气之品，使气治而豁自見矣。若使中無阻塞而脉見短隔，急当用大溫补以救垂絕，否則便尔不治矣。

大脉 大則应指滿溢，既大且長，按似少力。凡浮芤洪長，皆屬大类。不似長脉但長不大，洪脉既大且數也。張璐大有虛实陰陽之異，不可一律。如見大而有力，則为陽气有余，其病則进；大而無力，則为正气不足。大偏于左，則为邪盛于經；大偏于右，則为热盛于陰。大而兼濇兼芤，則为血不內营；大而兼实兼沉，則为实热內熾。大而浮紧，則为病甚于外；大而沉短，則为痞塞于內。大实而緩，虽剧且生；大实而迫，虽靜即死。故凡脉大，必得症与脉应，方云無碍。若使久虛而見脉大，利后而見脉大，喘止而見脉大，产后而見脉大，皆为不治之症矣。張璐曰，諸脉皆小，中有一部独大者，諸脉皆大，中有一部独小者，便以其部断其病之虛实。

小脉 小則三部皆小，而指下显然。凡微細短弱，

皆屬小類。不似微脉之微弱依稀，細脉之微細如髮，弱脉之軟弱不前，按之乃得短脉之首尾不及也（張璠）。小為元氣不足，及病已退之勢。如因病損小，其脉兼弱，見于人迎，則為胃氣衰也；見于氣口，則為肺氣弱也；見于寸口，則為陽不足也；見于尺內，則為陰不足也；此皆無力之象。若使小而有力，脉兼滑實，則為實熱固結。然脉不至急強，四肢不逆，猶云胃氣之未絕。若胃氣既無，生氣已失，其奚濟乎。經曰：切其脉口滑小緊益沉者，病益甚在中。又曰：溫病大熱而脉反細小，手足逆者死。显微曰：前大后小，則頭痛目眩；前小后大，則胸滿短氣。

洪脉 洪則既大且數，纍纍珠聯，如循環玕。來則極盛，去則稍衰（素問）。凡浮芤實大，皆屬洪類。不似實脉之舉按逼逼，滑脉之軟滑流利，大脉之大而且長也。語出張璠。又瀾湖體狀詩曰：脉來洪盛去還衰，滿指滔滔應夏時；若在春秋冬月分，升陽散火莫狐疑。相類詩曰：洪脉來時拍拍然，去衰來盛似波瀾；欲知實脉參差處，舉按弦長愒愒堅。診家正眼云：洪脉只是根脚闊大，却非硬堅。若使大而堅硬，則為實脉，而非洪脉矣。洪為火氣燔灼。凡煩渴、狂躁、斑疹、腹脹、頭疼、面熱、咽干、口瘡、癰腫等症，靡不由此曲形。如見脉洪而浮，則為表熱；脉洪而沉，則為里熱；脉洪而滑，則為兼痰。至于陽亢之極而足冷尺弱，屢下而熱勢不除，洪數不減，与脉浮而洪，身汗如油，泄瀉虛脫，脉見洪盛者，皆為難治，不可強也。經曰：形瘦脉多氣者死。景岳曰：若

洪大至極，甚至四倍以上者，是即陰陽離絕關格之脉也。林之翰曰：凡久嗽久病之人，及失血下痢者，俱忌洪脉。

微脉 微則似有若無，欲絕不絕，指下按之，稍有模糊之象。凡細小虛濇，皆屬微類。不似弱脉之小弱分明，細脉之纖細有力也。語出張璐。又瀕湖体狀相類詩曰：微脉輕微瞥瞥乎，按之欲絕有如無；微為陽弱細陰弱，細比于微略較粗。微為陽氣衰微之候。凡種種畏寒、虛怯、脹滿、嘔吐、泄瀉、眩暈、厥逆并傷精失血等症，皆于微脉是形，治當概作虛治。語出景岳。又李士材曰：仲景云：瞥瞥如羹上肥狀，其軟而無力也。縈縈如蜘蛛絲狀，其細而難見也。輕取之而如無，故曰陽氣衰；重按之而欲絕，故曰陰氣竭。長病得之死，謂正氣將次滅絕也；卒病得之生，謂邪氣不至深重也。然有痛極脉閉，脉見沉伏，与面有熱色，邪未欲解，并陰陽俱停，邪氣不傳，而脉俱見微者。若以微為虛象，不行攻發，何以通邪氣之滯耶。必熱除身安，方為欲愈之兆耳。李時珍曰：輕診即見，重按如欲絕者，微也。往來如綫而常有者，細也。

实脉 實則舉按皆強，舉指逼逼。凡弦洪緊滑，皆屬實類。不似緊脉之逆急不和，滑脉之往來流利，洪脉之來盛去衰也。語出張璐。又瀕湖体狀詩曰：浮沉皆得大而長，應指無虛偏偏強；熱蘊三焦成壯火，通腸發汗始安康。相類詩曰：实脉浮沉有力強，緊如彈索動無常；須知牢脉幫筋骨，实大微弦更帶長。實為中外壅滿之象。其在外感而見脉實而浮，則有頭痛、發熱、惡寒、鼻塞、頭腫、肢体疼痛、癰毒等症可察；

脉实而沉，則有腹滿硬痛等症可察。內伤脉实洪滑，則有諸火、潮熱、癰疽、血瘀、痰飲、腹痛、喘逆等症可察；脉实沉弦，則有諸寒壅滯等症可察。更以气血諸实等症兼觀，則病情在我，而無可遁之病矣。但脉云实，尚有何虛；既有虛象，便不云实。总在医人診其脉气果实不实耳。实脉有寒实热实之分。但今人止知病有热实，而不知有寒实，殊为可惜。景岳云：火邪实者，洪滑有力，为諸实热等症；寒邪实者，沉弦有力，为諸痛滯等症。又曰：实脉有真假，真实者易知，假实者易誤，故必問其所因，而兼察形症，方是高手。

虛脉 虛則豁然浮大而軟，按之不振，如尋鷄羽，久按根底不乏不散。凡芤濡迟澹，皆屬虛类。不似芤脉之豁然中空，按之漸出；濡脉之軟弱無力，举指即来；散脉之散漫無根，重按久按，絕不可得也。語出張璐。又瀕湖体狀相类詩曰：举之迟大按之松，脉狀無涯类谷空，莫把芤虛为一例，芤来迟大如慈葱。虛为气血空虛之候。故浮而虛者为气衰，沉而虛者为火微，虛而迟者为虛寒，虛而数者为水涸，虛而澹者为血亏，虛而弦者为土衰木盛，虛而尺中微細小为亡血失精，虛而大者为气虛不斂。要皆分別施治，無有差錯，斯为之善。然总不可用吐用下，以致益見其虛矣。仲景云：脉虛者不可吐，腹滿脉虛复厥者不可下，脉陰陽俱虛熱不止者死。

緊脉 緊則往来勁急，狀如轉索，虽实不坚。脉紧有力，左右彈人，如絞轉索，如切緊繩。凡弦数之屬，皆屬紧类。

不似弦脉之端直如弦，牢革之强直搏指也。語出張璐。

又瀨湖体狀詩曰：举如轉索切如繩，脉象因之得緊名；总是寒邪來作寇，內為腹痛外身疼。彙辨云：緊較于弦，更加挺勁之異。丹溪云：緊如二股三股糾合為繩，必旋轉而轉，始得緊而成繩。可見緊之為義，不獨縱有挺急，抑且橫有轉側也。緊為陰邪內閉。如脉見浮緊，則必見有頭痛、發熱、惡寒、咳嗽、鼻塞、身痛不眠表症。脉見沉緊，則必見有脹滿、厥逆、嘔吐、瀉利、心脇疼痛、風癇痲痺里症。然总皆是陽氣不到，以至如是耳。仲景云：曾為人所難，緊脉從何來？假令亡汗若吐，以肺里寒，故令脉緊也。假令欬者，坐飲冷水，故令脉緊也。假令下利，以胃中虛冷，故令脉緊也。

緩脉 緩則來去和緩，不疾不徐。凡虛濡微細，皆屬緩類。不似濡脉之指下綿軟，虛脉之營營虛大，微脉之微細而濡，弱脉之細軟無力也。語出張璐。又瀨湖体狀詩曰：緩脉阿阿四至通，柳梢裊裊颭輕風，欲从脉里求神氣，只在从容和緩中。李士材曰：緩以脉形寬緩得名，迟以至數不及為義。蔡氏曰：緩而和勻，不浮不沉，不大不小，不疾不徐，意思欣欣，悠悠揚揚，難以名狀者，此真胃氣脉也。若純緩不兼，猶經所謂但弦無胃氣則死，緩為平人正脉，無事医治。若使緩而兼大，則為傷風；緩而兼細，則為濕痺；緩而兼濇，則為血傷；緩而兼滑，則為痰滯。尤必察其有力無力，以為區別。如使緩兼有力，則為有余，其症必見燥熱；緩軟無力，則為不足，其症必見虛寒。豈可一見是緩，便指屬虛，而不合症為之分別乎。景岳曰：緩脉有陰有陽，其義有三，凡从容和緩，浮沉得