

中华脉诀精注精译精解丛书

陈家旭 ◇ 总主编



四诊心法要诀

精注 / 精译 / 精解

主编 © 陈云志



中华脉诀，朗朗上口
开启脉学从入门到精通的法门

法译解读，通俗易懂
通脉学从迷惑到顿悟的关卡



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

中华脉诀精注精译精解丛书



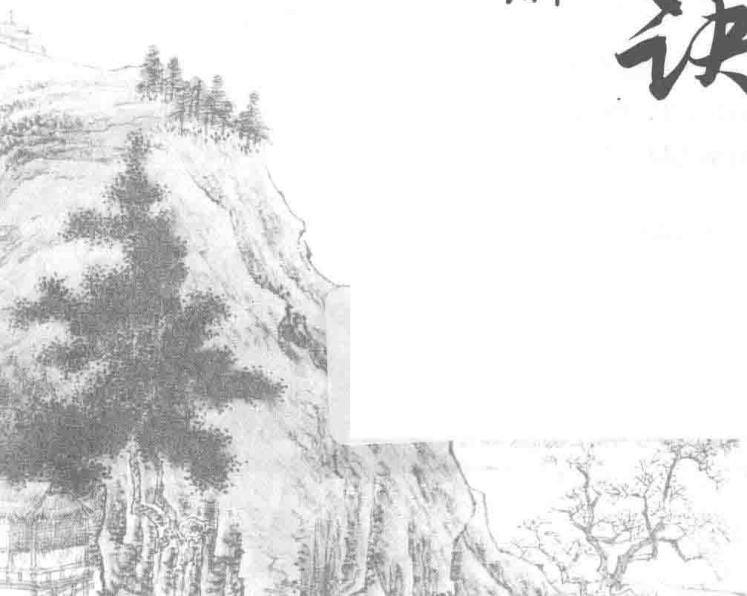
四诊心法要诀

精注／精译／精解

主 编◎陈云志

中国中医药出版社

· 北 京 ·



图书在版编目(CIP)数据

四诊心法要诀精注精译精解 / 陈云志主编. — 北京: 中国中医药出版社, 2018.6

(中华脉诀精注精译精解丛书)

ISBN 978-7-5132-3379-8

I. ① 四… II. ① 陈… III. ① 诊法 - 中国 - 清代 ② 《四诊心法要诀》 - 译文 ③ 《四诊心法要诀》 - 注释 IV. ① R241.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 102318 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

赵县文教彩印厂印刷

各地新华书店经销

开本 880 × 1230 1/32 印张 8 字数 172 千字

2018 年 6 月第 1 版 2018 年 6 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-3379-8

定价 39.00 元

网址 www.cptcm.com

社长热线 010-64405720

购书热线 010-89535836

维权打假 010-64405753

微信服务号 zgzyycbs

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010-64405510)

版权专有 侵权必究

《中华脉诀精注精译精解丛书》

编委会

总 主 编 陈家旭

副 主 编 邹小娟

编 委 (排名不分先后)

陈家旭 (北京中医药大学)

邹小娟 (湖北中医药大学)

薛飞飞 (暨南大学)

祝美珍 (广西中医药大学)

陈云志 (贵阳中医药大学)

倪祥惠 (山东大学附属省立医院)

岳利峰 (北京中医药大学东直门医院)

孙贵香 (湖南中医药大学)



《四诊心法要诀精注精译精解》

编委会

主 编 陈云志

副主编 秦 忠 李 文

编 委 (排名不分先后)

柴艺汇 陈 功 陈云志

陈 伟 高 洁 李 文

秦 忠 王焕珍



总序言

中华脉学是中医学的重要组成部分。脉诊是中医人不可或缺的重要技能之一。唐代杰出的医学家孙思邈曾这样说过：“夫脉者，医之大业也。既不深究其道，何以为医者哉！”可以想见，脉学在中医学领域的地位举足轻重。

早在《黄帝内经》中，就提出了三部九候脉法，在《难经》中则更是提出独取寸口诊脉法，《伤寒杂病论》中也是极其重视平脉辨证的，直到王叔和的《脉经》问世，把脉诊从学术的地位上升到学科的地位。

脉诊是中医临床工作人员的必备技能。明代著名的医学家徐春甫说：“脉为医之关键，医不察脉，则无以别证；证不别，则无可以措治。医惟明脉，则诚为良医，诊候不明，则为庸妄。”指出脉学是评判医者水平的标准。

然而，学习脉诊的难度又是业界所公认的。就连脉学的开山祖师王叔和也发出“胸中了了，指下难明”



的感叹；唐代著名医学家许胤宗也有“意之所解，口莫能宣”的感慨，清代闻名遐迩的医学家吴塘也认为“四诊之法，惟脉最难，亦惟脉最可凭也”。这也说明脉学是中医学里最难学但又最重要的内容。

那么，脉学究竟能不能学好呢？答案是肯定的，但要学好脉学，不背一些脉诀怎么行？然而古今脉诀以歌诀体裁写成，犹怪世复文隐，年移代革，其中隐藏的深意并非浅学所能窥造，因此，详细注解、翻译、阐发脉诀，对于后学者大有裨益。

“望龙光知古剑，硯宝气辨明珠”，事实上，中华脉学不啻古剑、明珠般宝贵。本套丛书精选《濒湖脉学》《诊家正眼》《脉诀汇辨》《脉药联珠》《四诊心法》《脉诀乳海》书中的脉诀部分，对歌诀进行精细校对，对术语生字详细注解，把歌赋心法进行白话翻译，对疑难重点详细解读。以期从多层面、多角度来阐发脉学真谛，揭开具有“脉理渊微，其体难辨”的脉学的神秘面纱，使“跨越时空、跨越国度、富有永恒魅力、具有现代价值”的中医学绽放异彩。

陈家旭

2017年7月于北京中医药大学



内容提要

本书选自清代乾隆年间大型医学丛书《医宗金鉴》的诊法专篇，主要介绍望、闻、问、切四种诊断方法。原书采用四字诀，朗朗上口，深入浅出，便于初学者记诵，对学习、研究中医诊断学具有较高的参考价值。本次编写，在精选原著歌诀的基础上，进行精心校对，对术语生字详细注解，将歌赋心法以白话翻译，把疑难重点详细解读。

本书适用于中医院校师生、中医临床工作者及广大的中医爱好者阅读参考。



前 言

《四诊心法要诀》选自清代乾隆年间由吴谦等人组织编纂的朝廷官方医学教材《医宗金鉴》的第三十四卷，主要是介绍望、闻、问、切四种诊断方法。《四诊心法要诀》以宋代崔嘉彦《四言脉诀》为基础，增删修订而成。原书采用四字口诀，朗朗上口，深入浅出，便于初学者记诵，对学习、研究中医诊断学具有较高的参考价值。

此次整理注释该书，以清乾隆七年武英殿刊刻本为底本加以校对、注释。

为便于现代中医爱好者阅读理解，本书编写保留了原著的全部歌诀，删去其注释部分。分别按原文、提要、注释、译文、解析进行编撰。原文部分参照人民卫生出版社 1985 年简体版进行编写。提要部分简要介绍每段所描述的内容和该段落的核心思想。注释部分就原文中难以理解的词语用通俗的语言进行简要解



释。根据中医学语言特点，译文部分采用意译，以便于理解。解析部分按照原文，根据临床实际进行适当地补充及拓展，或针对理论，或针对临床运用，以便读者能够举一反三，收获更加丰厚。

对如何学习《四诊心法要诀》，笔者提出以下建议：

一、熟读原文，适当背诵

想要学好中医，各类诊断歌诀、方歌、经络穴位歌诀在学习中医的过程中都是必不可少的。《四诊心法要诀》是这部书最重要的部分之一，字词简洁，工整押韵，内容准确。脉诀类的书历史上不少，要么学术性不够强，要么内容繁杂、篇幅太长，而像本书中这样既简洁又准确的确实少有。如：“三部无力，按之且小，似有似无，微脉可考；三部无力，按之且大，涣漫不收，散脉可察。”仅仅 32 个字就将散脉、微脉的共同点和区别描述得淋漓尽致，非常适合初学者背诵学习。

二、积极临床，活法圆通

“熟读王叔和，不如临证多”，意味着不但需要熟读、熟记、理解原文，还需要到临床实际运用。本书是十分贴近临床实际的，比如：“好言者热，懒言者

寒。言壮为实，言轻为虚。言微难复，夺气可知。谗妄五伦，神明已失。”原文描述了如何通过闻诊辨别寒热、虚实、气脱、失神的法则，寥寥数字就将几个证候最关键的鉴别点讲清楚了，学者自然可以将其运用到实际的临床工作中。

再如，初学者常常感觉脉诊中相似脉难以区分，如弦脉和紧脉，“弦细端直，且劲曰弦。紧比弦粗，劲左右弹。”说明二者都是指下很硬的脉象，而粗细是区别二者的要点。

三、理解大意，莫钻死理

由于中医学理论常常是在当时的历史条件下为了解释人体生理病理现象而借用许多外来理论构成的，故而难免有少数牵强附会甚至明显错误的理论，如本书中的“男左女右”“鬼祟”等，因此读者需要加以甄别，弃其糟粕，取其精华。

由于笔者才疏学浅，书中难免有很多解释不当，甚至错误之处，希望同道能够提出宝贵意见。

陈云志

2017年11月



第一章 总纲	1
第二章 望诊	7
一、五色诊病	9
二、五脏病虚实诊法	33
三、色泽预后诊法	39
附：舌诊和诊小儿指纹	45
第三章 闻诊	61
声音诊病法	63
附：闻诊补充	73
第四章 问诊	79
一、问诊备要	81



二、问精神盛衰	83
三、问寒热	85
四、问饮食、二便	87
附：问诊补充	91
第五章 综合诊法	113
一、辨别疾病真伪方法	115
二、色神诊法	117
三、局部诊法	119
四、形色脉结合预后辨别法	134
第六章 脉诊	141
一、脉诊原理及方法	143
二、常见病理脉象特点	157
三、常见脉象的临床意义	170
四、常见病证脉证顺逆	186
五、诊女人脉	218
六、真脏脉	221
七、反关脉	226
附 《四诊心法要诀》歌诀	227
参考书目	240



第一章 总 纲



【原文】

望以目察，闻以耳占^①，问以言审^②，切以指参。明斯诊道，识病根源，能合色脉，可以万全。

【提要】

描述中医望、闻、问、切四种诊断方法。

【注释】

① 占：取得。

② 审：推究。

【译文】

望诊，医生通过眼睛对病人进行诊察而收集资料。闻诊，医生用耳及鼻辨别病人的声音及气味而收集临床资料。问诊，医生和病人语言交流，了解病人疾苦。切诊，医生用手指或手掌切按病人的脉象和身体某些部位诊察疾病。综合运用望、闻、问、切四种诊断方法，才能作出较为正确的诊断。用之治疗疾病，则能取得较好疗效。

【解析】

机体外部表现与体内脏腑的生理、病理改变具有密切联系。脏腑功能、气血充盈及运行的变化必然会引起外在的表现，脏腑经络气血病变也可通过体表表现出来。故通过认真观察体表的外在表现，可以推测出机体内部脏腑功能、气血充盈



及运动变化规律。疾病的发生和发展一般表现为外在症状、体征、舌象和脉象等。因此，通过望、闻、问、切等诊断方法，把表现于体外的症状、体征、舌象、脉象等资料进行详细收集、整理、综合分析，可以判断疾病所在脏腑、经络及疾病的本质，从而作出相应诊断。

望诊，医生通过眼睛对病人表现出来的神、色、形、态及局部进行仔细观察，根据病人各部位的异常改变，推测脏腑、气血等的病情变化。闻诊，医生通过耳、鼻辨别病人发出的各种声音、身体发出的气味、病室的气味，以诊断病情的一种方法。问诊，医生通过与病人语言交流，了解病人的病苦、感受及疾病的发生发展、诊治经过等。切诊，医生用手指或手掌切按病人的脉象和身体某些部位来诊察疾病。综合望、闻、问、切四诊收集的资料，再结合疾病发生的外环境和发病时间、发病条件等，才能作出较为正确的诊断。用之于疾病治疗，则能取得较好的疗效。望、闻、问、切是中医诊断疾病的基本方法，古人认为“望而知之谓之神，闻而知之谓之圣，问而知之谓之工，切而知之谓之巧”。医生需要掌握运用四诊的基本方法，临床诊病强调四诊合参。在进行诊断时要掌握中医诊断学的基本原则。

首先是审察内外，整体辨识。中医学基本特点之一是整体观念，人自身是一个有机的整体，体内的脏腑与体表、四肢、官窍连为一体；人又与外界环境（自然环境、社会环境）形成统一的整体。当机体某一脏腑功能发生改变，可在体表表现出来，局部病理改变可能是机体全身病变在局部的反映。同时，疾病的发生发展与外环境有一定的相关性。在诊察疾病时，既要通过其外在表现，判断内在脏腑功能、气血等情况。把患者