

中医临床必读丛书

诊家枢要

濒湖脉学

元·滑寿 编纂
贾君 郭君双 整理

明·李时珍 撰
贾君 郭君双 整理



中医临床必读丛书



诊家枢要

元·滑寿 编纂
贾君 郭君双 整理



濒湖脉学

明·李时珍 撰
贾君 郭君双 整理

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

诊家枢要/元·滑寿编纂;贾君等整理. 濒湖脉学/
明·李时珍撰;贾君等整理. —北京:

人民卫生出版社, 2007. 9

(中医临床必读丛书)

ISBN 978-7-117-08865-7

I. ①诊…②濒… II. ①滑…②贾…③李…④贾…
Ⅲ. 脉学 IV. R241. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 093926 号

中医临床必读丛书

诊家枢要 濒湖脉学

编 纂: 元·滑寿

整 理: 贾君 郭君双

撰 者: 明·李时珍

整 理: 贾君 郭君双

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 3.125

字 数: 61 千字

版 次: 2007 年 9 月第 1 版 2007 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08865-7/R·8866

定 价: 8.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



出版者的话

中医要发展创新,提高临床疗效是必由之路。而提高临床疗效的捷径,就是继承前人宝贵的诊疗理论和丰富的临床经验。古今大凡著名医家,无不是在熟读古籍,继承前人经验的基础上而成为一代宗师的。厚积薄发,由博返约,是读书成才的必然过程。步入 21 世纪,中医的发展与创新仍然离不开继承,而继承的第一步必须是熟读中医古籍,奠定基础。这好比万丈高楼,筑基必坚;参天大树,扎根必深。

为了在新世纪进一步发展中医,提高中医临床疗效水平,针对目前中医现状,国家中医药管理局启动了“优秀中医临床人才研修项目”。该计划首批精选培养名中医 200 名左右,期望在新世纪再培养一大批中医临床大家,为我国人民的医疗保健再做贡献。做临床,必读古籍;做名医,更需要熟悉古籍并能灵活应用。为了适应中医临床人才培养计划,我们从“优秀中医临床人才研修项目”必读书目中先期精选了中医各科必读的 70 余种整理后已相继出版发行,应广大读者要求,经全国著名中医专家王炎炎、余瀛鳌等推荐和论证,续增 34 种,使《中医临床必读丛书》的出版渐臻完备。本丛书共 105 种,所选精当,涵盖面广,多为历代医家推崇,尊为必读经典著作,在中医学发展的长河中,占有重要的学术地位。

本次整理突出了以下特点:①力求原文准确,每种医籍均由各科专家遴选精善底本,加以严谨校勘,为读者提供精确的

原文。②原则上只收原文，不作校记和注释，旨在使读者在研习之中渐得旨趣，体悟真谛。③每书撰写了导读，介绍该书的作者生平、成书背景、学术特点，及对临床的指导意义以及如何学习运用等内容，提要钩玄，以启迪读者。为便于读者检索，书后附以索引。

期望本丛书的出版，能真正起到读古籍，筑根基，做临床，提疗效的作用，有助于中医临床人才的培养和成长，以推动我国中医药事业的发展与创新。

一、经典著作

《灵枢经》
《黄帝内经素问》
《伤寒论》
《金匱要略》
《温病条辨》
《温热经纬》

二、诊断类著作

《脉经》
《诊家枢要》
《濒湖脉学》

三、通用著作

《中藏经》
《伤寒总病论》
《素问玄机原病式》
《三因极一病证方论》
《素问病机气宜保命集》
《内外伤辨惑论》

《儒门事亲》
《脾胃论》
《兰室秘藏》
《格致余论》
《丹溪心法》
《景岳全书》
《医贯》
《理虚元鉴》
《明医杂著》
《万病回春》
《慎柔五书》
《内经知要》
《医宗金鉴》
《石室秘录》
《医学源流论》
《兰台轨范》
《杂病源流犀烛》
《古今医案按》
《笔花医镜》
《类证治裁》
《医林改错》

《血证论》

《名医类案》

《医学衷中参西录》

《丁甘仁医案》

四、各科著作

(一) 内科

《金匱钩玄》

《秘传证治要诀及类方》

《医宗必读》

《医学心悟》

《证治汇补》

《医门法律》

《张氏医通》

《张聿青医案》

《临证指南医案》

《症因脉治》

《医学入门》

《先醒斋医学广笔记》

《瘟疫论》

《温热论》

《湿热论》

《串雅内外编》

《医醇賸义》

《时病论》

(二) 外科

《外科精义》

《外科发挥》

《外科正宗》

《外科证治全生集》

《疡科心得集》

(三) 妇科

《经效产宝》

《妇人大全良方》

《女科经纶》

《傅青主女科》

《竹林寺女科秘传》

《济阴纲目》

《女科辑要》

(四) 儿科

《小儿药证直诀》

《活幼心书》

《幼科发挥》

《幼幼集成》

(五) 眼科

《秘传眼科龙木论》

《审视瑶函》

《银海精微》

《目经大成》

《眼科金镜》

(六) 耳鼻喉科

《重楼玉钥》

《口齿类要》

《喉科秘訣》

(七) 针灸科

《针灸甲乙经》

《针灸资生经》

《针经摘英集》

《针灸大成》

《针灸聚英》

(八) 骨伤科

- 《永类铃方》
 - 《仙授理伤续断秘方》
 - 《世医得效方》
 - 《正体类要》
 - 《伤科汇纂》
 - 《厘正按摩要术》
- (九) 养生
- 《寿亲养老新书》
 - 《遵生八笺》
 - 《老老恒言》

五、方药类著作

- 《太平惠民和剂局方》
- 《医方考》
- 《本草原始》
- 《医方集解》
- 《本草备要》
- 《得配本草》
- 《成方切用》
- 《时方妙用》
- 《验方新编》

人民卫生出版社

2007年3月



序



中医学是具有中国特色的生命科学,是科学与人文融合得比较好的学科,在人才培养方面,只要遵循中医学自身发展的规律,只要把中医理论知识的深厚积淀与临床经验的活用有机的结合起来,就能培养出优秀的中医临床人才。

近百余年西学东渐,再加上当今市场经济价值取向的作用,使得一些中医师诊治疾病,常以西药打头阵,中药作陪衬,不论病情是否需要,一概是中药加西药。更有甚者不切脉、不辨证,凡遇炎症均以解毒消炎处理,如此失去了中医理论对诊疗实践的指导,则不可能培养出合格的中医临床人才。对此,中医学界许多有识之士颇感忧虑而痛心疾首。中医中药人才的培养,从国家社会的需求出发,应该在多种模式多个层面展开。当务之急是创造良好的育人环境。要倡导求真求异,学术民主的学风。国家中医药管理局设立了培育名医的研修项目,首先是参师襄诊,拜名师制订好读书计划,因人因材施教,务求实效。论其共性则需重视“悟性”的提高,医理与易理相通,重视易经相关理论的学习;还有文献学、逻辑学,生命科学原理与生物信息学等知识的学习运用。“悟性”主要体现在联系临床,提高思想思考思辩的能力,破解疑难病例获取疗效。再者是熟读一本临床案头书,研修项目精选的书目可以任选,作为读经典医籍研修晋阶保底的基本功。第二是诊疗环境,我建议城市与乡村、医院与诊所、病房与门诊可以兼顾,总以多临证多研讨为主。若参师三五位以上,年诊千例以上,

必有上乘学问。第三是求真务实，“读经典做临床”关键在“做”字上苦下功夫，敢于置疑而后验证、诠释进而创新，论证创新自然寓于继承之中。

中医治学当溯本求源，古为今用，继承是基础，创新是归宿，认真继承中医经典理论与临床诊疗经验，做到中医不能丢，进而才是中医现代化的实施。厚积薄发、厚今薄古为治学常理。所谓勤求古训、融汇新知，即是运用科学的临床思维方法，将理论与实践紧密联系，以显著的疗效、诠释、求证前贤的理论，寓继承之中求创新发展，从理论层面阐发古人前贤之未备，以推进中医学科的进步。

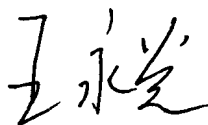
综观古往今来贤哲名医均是熟谙经典，勤于临证，发遵古义，创立新说者。通常所言的“学术思想”应是高层次的成就，是锲而不舍长期坚持“读经典做临床”在取得若干鲜活的诊疗经验的基础上，应是学术闪光点凝聚提炼出的精华。笔者以弘扬中医学学科的学术思想为己任而决不敢言自己有什么学术思想，因为学术思想一定要具备有创新思维与创新成果，当然是在继承为基础上的创新；学术思想必有理论内涵指导临床实践，能以提高防治水平；再者学术思想不应是一病一证一法一方的诊治经验与心得体会。如金元大家刘完素著有《素问玄机原病式》，自述“法之与术，悉出《内经》之玄机”，于刻苦钻研运气学说之后，倡“六气皆从火化”，阐发火热病证脉治，创立脏腑六气病机、玄府气液理论。其学术思想至今仍指导温热、瘟疫的防治。非典型传染性肺炎(SARS)流行时，运用玄府气液理论分析证候病机，确立治则治法，遣药组方获取疗效，应对突发公共卫生事件造福群众。毋庸置疑刘完素是“读经典做临床”的楷模，而学习历史，凡成中医大家名师者基本如此，即使当今名医具有卓越学术思想者，亦无例外，因为经典医籍所提供的科学原理至今仍是维护健康防治疾病的准则，至今仍葆其青春，因此“读经典做临床”具有重要的现实意义。

值得指出，培养临床中坚骨干人才，造就学科领军人物是当务之急。在需要强化“读经典做临床”的同时，以唯物主义史观学

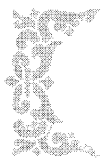
序

习易经易道易图，与文、史、哲、逻辑学交叉渗透融合，提高“悟性”指导诊疗工作。面对新世纪东学西渐是另一股潮流，国外学者研究老聃、孔丘、朱熹、沈括之学，以应对技术高速发展与理论相对滞后的矛盾日趋突出的现状。譬如老聃是中国宇宙论的开拓者，惠施则注重宇宙中一般事物的观察。他解释宇宙为总包一切之“大一”与极微无内之“小一”构成，大而无外小而无内，大一寓有小一，小一中又涵有大一，两者相兼容而为用。如此见解不仅对中医学术研究具有指导作用，对宏观生物学与分子生物学的链接，纳入到系统复杂科学的领域至关重要。近日有学者撰文讨论自我感受的主观症状对医学的贡献和医师参照的意义；有学者从分子水平寻求直接调节整体功能的物质，而突破靶细胞的发病机制；有医生运用助阳化气，通利小便的方药能同时改善胃肠症状治疗幽门螺杆菌引起的胃炎，还有医生使用中成药治疗老年良性前列腺增生，运用非线性方法，优化观察指标，不把增生前列腺的直径作为惟一的“金”指标，用综合量表评价疗效而获得认许，这就是中医的思维，要坚定地走中国人自己的路。

人民卫生出版社为了落实国家中医药管理局设立的培育名医的研修项目，先从研修项目中精选 70 余种陆续刊行，为进一步扩大视野，续增的品种也是备受历代医家推崇的中医经典著作，为我们学习提供了便利条件，只要我们“博学之，审问之，慎思之，明辩之，笃行之”，就会学有所得、学有所长、学有所进、学有所成。治经典之学要落脚临床，实实在在去“做”，切忌坐而论道，应端正学风，尊重参师，教学相长，使自己成为中医界骨干人才。名医不是自封的，需要同行认可，而社会认可更为重要。让我们互相勉励，为中国中医名医战略实施取得实效多做有益的工作。



2007年3月5日

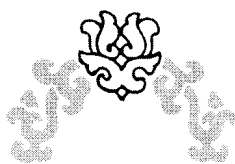


总 目 录



| | |
|------------|----|
| 诊家枢要..... | 1 |
| 濒湖脉学 | 39 |

中医临床必读丛书

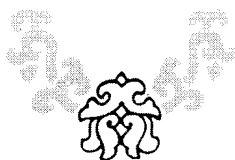


诊

家

枢

要



元·滑 寿 编纂
贾君 郭君双 整理

人民卫生出版社



导 读



元末医家滑寿编撰《诊家枢要》一书，在中医诊断学发展史上占有重要的地位，曾对后世医家产生过深远的影响。滑氏认真总结了《内经》、张仲景辨脉法、《难经》、《脉经》流传以来的精华，对脉法研究透彻精当，条理清晰，文字短小明白，是明代医家喜闻乐见的脉学读物。如王纶、皇甫中、薛己、汪机、张介宾等医家，在他们的著作中曾以各种方式对《诊家枢要》的内容予以引述，以彰明自己赞同滑寿脉法的观点。

脉学是中医学的认知难点，凭借医者三指，以了解患者阴阳表里寒热虚实、气血津液、五脏六腑等方面的状况，除应具有坚实的中医理论基础外，还需积累丰富的临床切脉经验，方可能掌握这门技术。滑寿撰著《诊家枢要》一书，则是习医者掌握打开脉学枢机的钥匙，它在中医诊断学教研活动中具有经典文献的品质。

一、《诊家枢要》与作者

滑寿（1304～1386）字伯仁，晚年号樱宁生。先世居河南襄城，后徙江苏仪征、浙江余姚。少时性警敏好学，能诗。从名医王居中学习医学典籍，后师从高洞阳学习针灸。行医三四十一年，主要医事活动在江浙之间，其名声与朱丹溪并齐（他的传记见于《明史》卷 299 卷）。

滑寿是一位生活于元末明初著名医家，在中医学诸多方面有着突出的贡献。他的《读素问抄》是研究《内经》重要注本；编集的《十四经发挥》是首次以十四正经命名的专著，在世界针灸史上有重要的影响。由他整理的《难经本义》结合《素问》、《灵枢》、仲景、叔和之论，释注有据，探渊达流，是研究《难经》重要注本，其中一难至十六难、十八难有关脉诊内容是《诊家枢要》学术思想的相互延伸。

据《诊家枢要》题识所示，于1359年《诊家枢要》撰写完成，自序写于1364年。该书1卷，19篇。可分为：①脉法基础（枢要玄言、左右手配脏腑部位、五脏平脉、四时平脉、《内经》三部脉法、呼吸沉浮定五脏脉、因指下轻重以定五脏、三部所主）；持脉手法（浮、沉、迟、数、滑、涩六脉提纲，举、按、寻持脉之要，察脉上下、来去、至止六字之别，脉贵有神）；②临证脉类（脉阴阳类成30种脉、兼见脉类、诸脉宜忌类、验诸死证类、死绝脉类、五脏动止脉、妇人脉法、小儿脉法）；③脉以象统会（脉象统会16种、脉象歌等）。

《诊家枢要》由于篇幅短小，而今所见刊本主要是明代医家专著的附刻本。这种现象一是说明滑氏脉学在明代产生过深远的影响，一是证明《诊家枢要》是一部珍贵的、临证实用的脉学专著，故将其保存下来。

二、主要学术特点及对临床的指导意义

中医脉诊学建立在《内》、《难》、仲景平脉辨脉法、叔和《脉经》的基础理论上，经过后世医家大量临床实践，不断完善与印证而逐步形成。滑氏对脉学的贡献，在于为诊脉规范化研究提供了可能，对小儿脉法的论述，丰富了自宋以来儿科脉诊的内容。

1. 提倡持脉之要“举、按、寻”

医者诊察脉之搏动，是如何掌握指力的轻重与移挪呢？滑氏提出“持脉之要有三，曰举、曰按、曰寻。轻手循之曰举；

重手取之曰按；不轻不重、委屈求之曰寻”，作用在于“初持脉轻手候之……心肺之应也。重手得之……肝肾之应也。不轻不重中而取之……应脾胃之候”。他立论的依据来源于《难经》第四难“心肺俱浮”、“肝肾俱沉”、“脾者中州，其脉在中”，以阴阳之法相类原理，说明举按寻的脉理。张介宾《景岳全书》卷6脉神章下“滑氏脉义”则选取“持脉之要，举、按、寻”的原文，以表明自己对脉法的认识趋向。明代名医辈出，医著层出，特别是脉学著作，仅李濒湖《脉诀考证》引用脉学著作就达26种之多，当然，脉法也就因人而异。如何规范诊脉的方法，以便学医者学习掌握且又得要领，滑寿《诊家枢要》持脉法成为最好的范本。如现代《中医诊断学》讲解“诊脉方法”包括：时间、平臂、布指、举按寻、五十动五个方面，既将滑寿《诊家枢要》这段文字选入，成为该学科的经典论述。

2. 丰富了儿科脉法的内容

通常3岁以下采用指纹望诊，3岁以上用一指三关的切脉法。然而，自《内经》或有《颅囟经》以来，又加之仲景《伤寒》、叔和《脉经》对儿科内容均有所亡佚，唐宋间也曾有指纹望诊的盛行，但其脉法仍显现缺失的状态。儿科鼻祖之作《小儿药证直诀》脉法仅有：脉乱、弦急、沉缓、促急、沉细五种脉象记录。滑寿《诊家枢要》“小儿脉法”明确了浮数、虚濡、紧实、紧弦、弦紧、牢实、沉细、大小8种复合脉象记录及主病。同时，又注意对儿科积聚、疳劳、宿食等常见疾病的脉象的涉及。如“或小，或缓，或沉，或短，皆为宿食不消”、“浮为风”、“伏结为物聚、单细为疳劳”。这些记录，为儿科诊断学的研究提供了依据，为儿科临床诊断提供了脉象参考。

三、如何学好应用《诊家枢要》

了解《诊家枢要》以下的特点，有利于学习掌握它。

1. 《诊家枢要》是一部脉学专著，对于提高我们对脉理的认识有重要的帮助。因为滑氏学宗《内》、《难》、《脉经》，故其

脉理纯正宗源流，是脉学专著中的精品，学习时应精读。

2. 脉象可多变，然相近者可统会。在熟记 16 种（浮沉、迟数、虚实、微洪、弦缓、滑涩、长短、大小）的前提下，再将 12 种汇入记忆，如浮甚为散、沉甚为伏、数甚为疾、弦甚为紧、缓止为结等，可举一反三，灵活掌握脉象变化。

3. 脉法规矩。在诊察细微之中，注意原文对提纲关键词的议论解释，如浮沉迟数滑涩六脉，举按寻、表里虚实四字，以及 30 种病脉的释名等。概念明确，才能明辨是非。

此外，可系统阅读几部脉学著作进行比较，运用所学过的中医基础理论，结合现代临床诊断新方法，继承发扬医学典籍中的合理性，相信大家会在中医脉学上取得成就。

贾君 郭君双

2007 年 3 月