

中医师承学堂

一所没有围墙的大学

李士懋 田淑霄医学全集



全国中医师承示范项目

平脉辨证

仲景脉学

李士懋 田淑霄◎著



全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

李士懋田淑霄医学全集

平脉辨证仲景脉学

李士懋 田淑霄 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

平脉辨证仲景脉学 / 李士懋, 田淑霄著. —北京: 中国中医药出版社, 2015.6

(李士懋田淑霄医学全集)

ISBN 978-7-5132-1565-7

I . ①平… II . ①李… ②田… III . ①脉学 IV . ①R241.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 160980 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

廊坊三友印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 8 彩插 0.5 字数 189 千字

2015 年 6 月第 1 版 2015 年 6 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-1565-7

*

定价 29.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

我们毕生献身于中医事业，也深深地热爱中医事业。愿中医学发扬光大，再创辉煌，光耀世界。

李士懋 田淑霄

内容提要

李士懋、田淑霄教授在多年的学习与临床实践中，形成了以脉诊为中心的辨证论治方法。本书为作者对辨证论治方法及对脉学理解的代表性著作。

作者提出的辨证论治方法可概括为以下六点：①以中医理论为指导；②胸有全局；③以脉诊为中心；④首分虚实；⑤动态辨证；⑥崇尚经方。认为脉诊在疾病的诊断中起着决定性的作用，可以据脉判断疾病性质、病位、病情轻重程度及病势。并结合自己的心得，对仲景脉学进行了研究归纳，阐明了自己的诊病特点。

本书适合中医临床医生、中医教育者、中医研究者及中医医学生阅读。

作者简介



李士懋，男，1936年生于山东省黄县，1956年毕业于北京101中学，1962年毕业于北京中医学院（现北京中医药大学）。现任河北中医学院教授、主任医师、

博士生导师，为第二、三、四、五批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。2008年获河北“十二大名医”称号。2014年获“国医大师”称号，终身成就奖。

田淑霄，女，1936年生于河北蠡县，1956年毕业于北京实验中学，1962年毕业于北京中医学院。现任河北中医学院教授、主任医师、硕士生导师、中医临床博士生导师。享受国务院政府特殊津贴。为第三、四、五批全国老中医药专家学术经验工作指导老师。2008年获河北“十二大名医”称号。

夫妻相濡以沫，从医50余年来，二人合著以“溯本求源、平脉辨证”为主线的十几本专著，纂为《李士懋田淑霄医学全集》。

丛书前言

我们从医 50 余年来，曾东一耙子西一扫帚地写了十几本专著，皆有感而发。今应中国中医药出版社之邀，经修改、增删、重新编排，合为《李士懋田淑霄医学全集》。抚思所著，始终有一主线贯穿其间，即“溯本求源，平脉辨证”。

当前，由于国家的重视、支持，中医呈现空前大好机遇，然亦面临生死存亡的挑战，此非耸人听闻，而是现实的危险。其原因固多，而中医队伍学术思想混乱乃一死穴。学术思想的混乱，集中表现于辨证论治这一核心特色上，众说纷纭，莫衷一是，令人迷茫。难怪一些中医老前辈振臂高呼“中医要姓中”，几千年的中医学如今连姓什么都不知道了，岂不哀哉！

怎么办？我们在半个多世纪领悟经典、临床磨砺、苦苦求索的基础上，提出“溯本求源，平脉辨证”。辨证论治是中医的核心特色，我们更提出“平脉辨证”是辨证论治体系的精髓、灵魂。贯穿全部拙著的主线为“溯本求源，平脉辨证”；指导我们临床诊治的亦此主线；

自古以来，中医著作汗牛充栋，衡量其是非优劣的标准亦此主线；判断当今诸多学说、著作、论文、科研成果是非高下的标准仍为此主线。吾等已垂垂老矣，尚奋力鼓呼，缘于对中医学的难解情缘。

全集共分七个部分：

第一部分为溯本求源，包括《平脉辨证仲景脉学》（含此前已经发表过的《溯本求源，平脉辨证》理论部分及新撰写的《仲景脉学求索》）、《伤寒论冠名法求索》、《平脉辨证经方时方案解》，主要谈仲景是如何创立并应用辨证论治体系的。

第二部分为脉学研究，主要为《平脉辨证脉学心得》（含以前已经发表过的《脉学心悟》《濒湖脉学解索》及《溯本求源，平脉辨证》脉案部分）。主要谈我们在脉学方面的一些见解。

第三部分为平脉辨证这一体系的实例印证，包括《平脉辨证治专病》（含此前已经发表过的《冠心病中医辨治求真》《中医临证一得集》的专病部分）、《田淑霄中医妇科五十六年求索录》、《平脉辨证传承实录百例》。

第四部分为平脉辨证温病研究，主要为《平脉辨证温病求索》（包括以前发表过的《温病求索》和新撰写的《叶天士温热论求索》《薛生白湿热论求索》）。

第五部分为平脉辨证治疗大法求索，包括《论汗法》（含此前已经发表过的《汗法临证发微》）、《火郁发之》。

第六部分为医案选编，主要为《平脉辨证相濡医案》（含此前已经发表过的《相濡医集》的医案部分）。

第七部分为论文选编，主要为《平脉辨证相濡医论》（含此前已经发表过的《相濡医集》的医论部分）。

编纂《李士懋田淑霄医学全集》之际，对已刊出拙著全部进行修改、删增、重新编排，又增部分新撰写的论述，目的在于竖起“平脉辨证”这一旗帜，引领中医走上振兴之康庄大道。

李士懋 田淑霄

2014年9月

书于相濡斋

目录

CONTENTS



第一章 溯本求源，平脉辨证	1
前 言	1
第一节 何谓辨证论治	2
一、何谓辨	3
二、何谓证	12
三、何谓论治	15
第二节 对辨证论治一些提法的商榷	22
一、关于中西医结合的反思	23
(一) 对中医的定位——实践医学	23
(二) 对中西医结合的反思	27
(三) 中医的出路何在	33
(四) 对中医教育的思考	39
二、辨病与辨证相结合	42
(一) 辨西医的病名	42
(二) 辨中医的病名	43
(三) 双重诊断	45
三、以理论推断代替具体的辨证	46

四、关于体质学说	46
五、关于五运六气及三宜学说	47
六、关于偏方、秘方、祖传方、经验方	47
七、关于辨证论治的套路	48
八、关于方证相应	49
九、关于抓主症	51
十、据舌以辨证	52
十一、据切腹辨证	53
十二、其他辨证方法	54
第三节 临床辨证论治的方法	55
一、以中医理论为指导	55
二、以脉诊为中心的辨证论治方法	57
(一) 经典中脉诊的价值	57
(二) 我对脉诊的一些见解	59
三、胸有全局	78
(一) 一堂影响我终生的课	78
(二) 胸有全局的思辨方法	79
四、首分虚实	81
(一) 诸辨证方法分析	82
(二) 虚实为纲	84
五、动态地辨证论治	87
六、崇尚经方	88
第二章 仲景脉学求索	97
前 言	97
第一节 《辨脉法》求索	99

第二节 《平脉法》求索	122
第三节 仲景脉学求索	138
一、浮脉	138
(一) 浮之单脉	138
(二) 浮之兼脉	153
二、沉脉	172
(一) 沉之单脉	172
(二) 沉之兼脉	180
三、迟脉	189
(一) 迟之单脉	189
(二) 迟之兼脉	191
四、数脉	193
(一) 数之单脉	193
(二) 数之兼脉	196
五、滑脉	197
(一) 滑之单脉	197
(二) 滑之兼脉	198
六、涩脉	198
(一) 涩之单脉	198
(二) 涩之兼脉	200
七、实脉	201
八、虚脉	203
九、短脉	203
十、洪脉	204
(一) 洪之单脉	204
(二) 洪之兼脉	205

十一、大脉	206
十二、微脉	207
(一) 微之单脉	207
(二) 微之兼脉	211
十三、紧脉	220
(一) 紧之单脉	220
(二) 紧之兼脉	223
十四、缓脉	224
(一) 缓之单脉	224
(二) 缓之兼脉	225
十五、脉静	226
十六、脉自和	226
十七、芤脉	227
十八、弦脉	227
(一) 弦之单脉	227
(二) 弦之兼脉	231
十九、弱脉	235
(一) 弱之单脉	235
(二) 弱之兼脉	236
二十、细脉	237
(一) 细之单脉	237
(二) 细之兼脉	238
二十一、伏脉	239
二十二、动脉	240
二十三、促脉	241
二十四、结脉	242

二十五、代脉	243
二十六、急脉	243
二十七、脉阴阳俱停	243
二十八、脉不至	244
二十九、小脉	246
三十、负脉	246
三十一、脉暴出	246
三十二、平脉	247
三十三、蛇脉	249
三十四、少阳脉卑	249

附：抓住中医传承发扬的核心	253
---------------------	-----

第一章

溯本求源，平脉辨证

前 言

皆云中医的核心特色、精髓是辨证论治，它融理论与实践为一炉，是中医之本。但如何理解和应用辨证论治，却见解不一，虽见仁见智，但亦不乏模糊甚至混淆之谈，势必影响临床疗效及中医学的继承与发扬，故有深入探讨以求正本澄源之必要。本篇中，吾将阐明以下几点：①何谓辨证论治；②对辨证论治一些提法的商榷；③我对辨证论治的理解与运用；④临床运用实例举隅。

我毕生追求辨证论治水平的提高，在半个多世纪的学习与临床实践中，形成了以脉诊为中心的辨证论治方法。这一辨证论治方法可概括为以下六点：①以中医理论为指导；②胸有全局；③以脉诊为中心；④首分虚实；⑤动态辨证；⑥崇尚经方。

这六点本是一个中医大夫应有的素养，并非什么特色，更谈不上什么创见或学术思想。但在学术异化的今天，反倒成了我本非特色的特色，故有书之的必要。

再者，我本临床出身，半路转为教师，然临证未辍。承蒙学生抬爱，每于出诊时，随诊的人很多，有本科生、研究生、留学生、教师，又有高徒、国家及省内中医优秀人才，还间有外省来学的同行。大家都带着很高的期望而来，这给我很大压力与鞭策，每看一个病人，都是在众目睽睽之下的一次考试。这种考试，真真切切，无法作弊，来不得半点虚假。看病时总要讲讲我为什么这样看，讲得可能振振有词，复诊时病人反映不好，再讲的勇气就挫了很多。这迫使我努力学习，认真总结，不断提高自己的辨证论治水平，企盼不辜负病家及诸学人的期望。

我身为教师，当授人以渔。中医之渔何在？关键是临床思辨方法，亦即辨证论治体系。在与诸学人共同学习、实践的过程中，曾断续讲述自己的思辨方法，但不系统、完整。为使各位便于掌握，亦有整理成册之必要，并求正于同道。倘能对提高中医思辨能力或有小补，则余心幸甚。

李士懋 田淑霄

2009年8月14日

书于相濡斋

第一节 何谓辨证论治

辨证论治是中医的核心特色、精髓，这早已是中医界的共识。几千年来，所有的中医，皓首穷经，呕心沥血，其实都在干着同一件事，就是钻研辨证论治的真谛，一个中医大夫水平高低全在于兹。正确掌握辨证论治体系，首先要方法对头，再



加上长期的苦读、实践磨炼，方可最终达到一个较高境界；若方法不对头，恐事倍功半，甚至走上歧路。我亦毕生追求辨证论治水平的提高，但如何理解和运用辨证论治，大家见解却不尽相同，方法各异，视角、层次相殊。这不仅直接影响着临床疗效，亦关系着中医的继承发扬与未来，故有深入探讨之必要。

辨证论治的理论之源来自《内经》，其本则肇端于《伤寒论》《金匱要略》。所以，正本澄源，就是要努力继承《内经》的理论和仲景的辨证论治体系和思辨方法。

辨证论治，包括辨证与论治两大部分。辨证，就是在中医理论指导下，对四诊所采集的有关疾病的信息资料进行分析综合，最终确定其证的思辨过程，即为辨证。论治，就是依据辨证结果，以确定治则、治法、方药及将息法的思辨过程。两部分相合，即为辨证论治。

一、何谓辨

所谓辨，就是对四诊所采集的临床资料，在中医理论指导下，按由表及里、由此及彼、去粗取精、去伪存真的方法，进行分析综合的思辨过程。这个思辨过程的最终目的，在于确定证。

仲景《伤寒论》六经病每篇标题的第一个字就是辨，如“辨太阳病脉证并治”。仲景将辨字置于病脉证治之上，这就突显“辨”的显赫地位与价值。辨，是中医的灵魂。

既然要辨，就要明确四个问题：即为什么辨，怎么辨，辨的依据是什么，辨的目的是什么。

1. 为什么辨

中医看病为什么需要辨，而且必须辨呢？这是由中医形成