

一代清宫御医，太医院院使，

受赐头品顶戴花翎

民国悬壶京城，名医瞿文楼、

韩一斋、汪逢春之师

擅内科、温病，于脉学一道

致力最深，终成独诣

赵绍琴◎编著

文魁脉学



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

文魁脉学

赵绍琴
编著



中国健康传媒集团
中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为赵绍琴先生整理其先父赵文魁先生的脉法遗稿。上篇文魁脉诊八纲,将 27 种脉分为表、里、寒、热、虚、实、气、血八类,例举临床常见的相兼脉象 186 种,分列 700 余条,阐明多个相兼脉象所主病机及其治法;下篇文魁脉案选要,选录文魁脉案若干,每案之后赵绍琴先生略加按语,以表案中精义所在。导论部分赵绍琴先生以个人学习及临床所得,讲述了中医脉学渊源和文魁脉法的特点。本书可供中医初学者及临床医家参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

文魁脉学 / 赵绍琴编著. — 北京: 中国医药科技出版社, 2019.4
ISBN 978-7-5214-0997-0

I. ①文… II. ①赵… III. ①脉学 IV. ①R241.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2019) 第 044308 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 也 在

出版 中国健康传媒集团 | 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880 × 1230mm $\frac{1}{32}$

印张 6 $\frac{7}{8}$

字数 138 千字

版次 2019 年 4 月第 1 版

印次 2019 年 4 月第 1 次印刷

印刷 三河市航远印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5214-0997-0

定价 28.00 元

版权所有 盗版必究

举报电话: 010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

序

忆昔弱龄之年，清宫宗室，每请文魁翁诊疾处方。翁时为太医院御医，后任院使（院长），主管太医院，兼管御药房、御药库事务，并被授予头品顶戴花翎，其取重官室，盖可见矣。

先生医术精湛，疗疾卓著，于奇难急重之疾，凭脉论病，辨证究理，处方用药辄有奇效。举国盛名，终始不衰。

绍琴兄每随其尊翁出入府邸，相识于早年。幼承庭训，克绍家声，后复蒙御医瞿文楼、韩一斋，以及汪逢春（北京四大名医之一）诸名家指点，采集众长，渐成独诣。今将文魁翁脉学手稿爰加整理，结合自身五十年临证经验，编成《文魁脉学》一书，行将问世。此诚为继承发扬祖国医学有益贡献。聊缀数语以兹祝贺。

爱新觉罗·溥杰

1983年9月3日

自序

先父赵文魁，字友琴（1873～1933），祖籍浙江绍兴。自幼从先祖父赵永宽学医（永宽公，清·光绪初年任清太医院医士、御医等职）。清·光绪十五年（1890）入太医院，先后任肄业生、恩粮、医士、吏目、御医等职，光绪末年升任太医院院使，兼管御药房，御药库事物，受赐头品顶戴花翎。

先父幼承庭训，少年时代即在祖父指导下颂读《内经》《难经》《伤寒》《金匱》等中医经典著作。先父以聪敏之资，复以勤奋之学，于经典之文，多通篇成颂。一生耽嗜读书，三更不辍，穷研医理，务求精通。尤为可贵的是，先父为人谦和，虚心好学，不耻下问，善于博采众长。

清宫太医院乃全国名医云集之所，先父在太医院先后从师二十余人，凡御医、院判（副院长）、院使（院长）前往八官请脉（为八官皇族看病诊脉谓之请脉），先父每自随同，并代录方登簿，十数年如一日，遂淹众家之长，尤擅内科、温病。每临大证，多能应手取效，是以驰名宫庭而获头品顶戴花翎之赐。

昔日皇宫森严，诊病焉得草率，况所诊者常为帝王后妃，察色尚且不易，请问奚敢为之！故多以脉诊论病定夺。先父身为御医，出入宫内，诊脉论疾，以脉取胜者多矣。故于脉学一道，致力最深，渐成独诣。尝谓：临证之要，务求其本，审证求因，察舌观色，重在脉象，病状万千，终当以脉定夺。审

脉之要，分为八纲，以定表、里、寒、热、虚、实、气、血之分；诊脉之法，分为四部，从浮、中、按、沉以定卫、气、营、血；各部兼脉，最宜详审，以辨邪正盛衰，标本缓急，而定先治后治，权衡法则。

绍琴幼承庭训，弱冠即承父业而悬壶京师，迄今五十年矣。临证悉遵先父脉法，每能切中病机而获良效。凡诊脉，以浮中、知其功能及表象，按、沉探其营血及本质。此历验而不爽者也。虽然，不敢公诸世者久矣，深恐说理不明，反见笑于同道，贻误后学也。今为振兴中医计，爰将先父脉法遗稿重加整理列为本书上篇，将二十七种脉分为表、里、寒、热、虚、实、气、血八类，例举临床常见的相兼脉象 186 种，分列 715 条，重在阐明多个相兼脉象所主病机及其治法，名之曰“文魁脉诊八纲”；选录先父脉案若干（其中照录先父诊治宣统皇帝脉案一则和端康皇贵妃脉案数则），每案之后由绍琴略加按语，以表案中精义所在，列为本书下篇，名之曰“文魁脉案选要”。此外，绍琴将个人学习及临床所得理为“文魁脉学概述”，作为本书的“导论”，以便于读者了解中医脉学渊源和家父脉法的特点。

书成而颇病其繁，然揆之病机之繁，则此书又不其为繁矣。惟其间有不同于世说者，非为炫奇，实非敢所得而私者也，孰是孰非，读是书者正之。

赵绍琴

乙丑季夏于北京

文魁脉学概述 001

- 一、脉学的沿革 002
- 二、独取寸口的意义 008
- 三、脉象分类及诊脉方法 009
- 四、脉象、舌形（包括苔）与病机关系 017
- 五、疑难重证的脉诊 020

上篇 文魁脉诊八纲 023

- | | |
|--------------|--------------|
| 表脉 024 | 紧脉 060 |
| 浮脉 024 | 热脉 065 |
| 里脉 036 | 数脉 065 |
| 沉脉 036 | 动脉 072 |
| 牢脉 045 | 疾脉 076 |
| | 促脉 079 |
| 寒脉 048 | 虚脉 084 |
| 迟脉 048 | 虚脉 084 |
| 缓脉 053 | 弱脉 088 |
| 结脉 057 | 微脉 091 |

散脉	093	气脉	121
革脉	095	洪脉	121
代脉	097	濡脉	126
短脉	101	血脉	131
实脉	105	细脉	131
实脉	105	弦脉	138
长脉	109	涩脉	147
滑脉	112	芤脉	153

下篇 文魁脉案选要

宣统帝脉案一则	162
端康皇贵妃脉案一则	163
烂喉痹痧重证脉案一则	165
小儿麻疹衄血脉案一则	168
眩晕脉案三则	170
肝风脉案二则	171
肝火头痛脉案一则	172
木郁胁痛脉案一则	173
木郁晨泻脉案一则	173
劳怯脉案二则	174
火衰胃反脉案三则	175
风寒感冒脉案一则	176
暑湿吐泻脉案一则	177
痢疾脉案三则	177
虚喘脉案二则	179

湿阻脾阳脉案一则	181
湿热成痿脉案一则	181
湿热阳痿脉案一则	182
肺热鼻衄脉案一则	184
病温尿血脉案一则	184
肝郁吐血脉案一则	185
气虚吐血脉案一则	185
中消脉案一则	186
臌胀脉案一则	186
肾虚脾湿腰痛脉案一则	187
肾虚足痛脉案一则	188
目疾金星障脉案一则	188
端康皇贵妃脉案一则	189

文魁脉学概述



一、脉学的沿革

脉诊是中医的重要诊断方法之一，长期以来有效地应用于临床，在民间也广为流传，是群众所承认并享有很高信誉的诊断方法。中医学理论认为：临床辨证必须对望、闻、问、切所得到的资料进行全面分析，作为诊断的客观依据，再从这些客观依据中查清病因、病机，分别出虚、实、寒、热、表、里、气、血，归纳出三阴三阳，卫、气、营、血，甚至五脏六腑的具体病证，才能决定治法与方药。脉诊就是切诊的主要内容，也是中医学独具特色的一种诊断方法。

在我国比较早的医学著作《黄帝内经》中就记载着丰富的脉学资料，如《素问·三部九候论》说：“故人有三部，部有三候，以决死生，以处百病，以调虚实，而除邪疾……上部天，两额之动脉；上部地，两颊之动脉；上部人，耳前之动脉。中部天，手太阴也；中部地，手阳明也；中部人，手少阴也。下部天，足厥阴也；下部地，足少阴也；下部人，足太阴也。故下部之天以候肝，地以候肾，人以候脾胃之气。中部天以候肺，地以候胸中之气，人以候心。上部天以候头角之气，地以候口齿之气，人以候耳目之气。”说明人全身有九处动脉，都可以诊断疾病。现在临床最常用的“寸口”，仅是其中之一（手太阴）。

单独取寸口诊脉，也是很早就沿用的方法，如《素问·平人氣象论》曰：“寸口脉中手长者，曰足胫痛。寸口脉中手促上击者，曰肩背痛。寸口脉沉而坚者，曰病在中。寸口脉浮而盛者，曰病在外。寸口脉沉而弱，曰寒热及疝瘕少腹痛……”

明确地指出了寸口脉象与主病。

《黄帝内经》成书于先秦时期，它所记载的脉学理论应该是战国以前的脉学理论的总结。这说明远在两千多年以前的战国时期，脉诊已经发展到了很高的水平。这一结论有据可查，战国时期的名医秦越人（即扁鹊）就以脉诊而闻名于天下。《史记》为扁鹊作传说：“今天下言脉者，由扁鹊也。”可见扁鹊确实是一位精于脉诊的大医学家。据传《难经》即为扁鹊所著，此虽未必属实，然《难经》对脉理的探讨确实是很精深的。

西汉初年有名医淳于意，又名太仓公，精于脉诊，他的老师公乘阳庆传授给他“黄帝扁鹊之脉书”，他曾说：“意（淳于意自称）治病人，必先切其脉，乃治之。”《史记·扁鹊仓公列传》记载了淳于意的诊籍（即病案）二十五例，多诊脉以决死生，以定可治，今举例如下：

“齐侍御史成自言病头痛，臣意诊其脉，告曰：‘君之病恶，不可言也。’即出，独告成弟昌曰：‘此病疽也，内发于肠胃之间，后五日当臃肿，后八日呕脓死。’成之病得之饮酒且内。成即如期死。所以知成之病者，臣意切其脉，得肝气。肝气浊而静，此内关之病也。脉法曰：脉长而弦，不得代四时者，其病主在于肝。和即经主病也，代则络脉有过。经主病和者，其病得之筋髓里。其代绝而脉贲者，病得之酒且内。所以知其后五日而臃肿，八日呕脓死者，切其脉时，少阳初代。代者经病，病去过人，人则去。络脉主病，当其时，少阳初关一分，故中热而脓未发也，及五分，则至少阳之界，及八日则呕脓死，故上二分而脓发，至界而臃肿，尽泄而死。热上则熏阳明，烂流络，流络动则脉结发，脉结发则烂解，故络交。热气已上行，至头而动，故头痛。”详细分析了病的发展，并从脉

象上得以验证。

“齐王中子诸婴儿小子病，召臣意诊切其脉，告曰：‘气鬲病。’……所以知小子之病者，诊其脉，心气也，浊躁而经也，此络阳病也。《脉法》曰：‘脉来数疾去难而不一者，病主在心。’”

“齐郎中令循病……臣意诊之，曰：涌疝也，令人不得前后溲。……所以知循病者，切其脉时，右气口急，脉无五脏气，右口脉大而数。数者，中下热而涌，左为下，右为上，皆无五脏应，故曰涌疝。中热，故溺赤也。”

“齐中尉潘满如病少腹痛，臣意诊其脉，曰：‘遗积瘕也。’……所以知潘满如病者，臣意切其脉深小弱，其卒然合，合也，是脾气也。右脉口气至紧小，见瘕气也。”

“阳虚侯相赵章病，召臣意。众医皆以为寒中，臣意诊其脉曰：‘迴汛。’（迴，音同窘，远也）……所以知赵章之病者，臣意切其脉，脉来滑，是内风气也。”

“齐北王侍者韩女病背痛、寒热，众医皆以为寒热也。臣意诊脉，曰：‘内寒，月事不下也。’……所以知韩女之病者，诊其脉时，切之，肾脉也，耑而不属。耑而不属者，其来难、坚，故曰月不下。肝脉弦，出左口，故曰欲男子不可得也。”

从以上所举仓公诊籍中，可以看出仓公诊脉之精。考其二十五例诊籍中，以脉断病者共二十一例，在断为不治之证的八例死证中，诊脉以决者七例。再考其诊籍中所述病脉脉象有大、小、滑、涩、躁、急、难、坚、浊、弦、弱、深、浮、实、数、并阴、顺清、番阴、番阳等二十余种，还提出了肝气、心气、肺气、脾气、肾气等五脏分部脉象主病。在其诊籍

中还引证古《脉法》原文七条。如“《脉法》曰：脉来数疾去难而不一者，病主在心”，“《脉法》曰：沉之而大坚，浮之而大紧者，病主在肾”。这些不但说明仓公脉诊的高超，还说明当时已有专门的脉学著作流传于世。正如《黄帝内经》所说：“微妙在脉，不可不察。”脉诊自古以来就是医生的重要的诊断手段，而且是实践证明有效的诊断方法。

两千年过去了，独取寸口的诊脉方法至今仍然沿用着，长期以来，经过无数医家在实践中不断补充和发展，使得脉诊学理论得到很大发展，它不仅能区分八纲、六经，而且能分辨卫、气、营、血及三焦。实际上，脉诊的要求是很高的，微妙的脉形需要分辨清楚，务求详细，能将真实的病机、病位，脏腑经络的虚、实、寒、热、表、里、气、血弄清楚，这不是简单的一点经验。如果能利用现代的仪器表现出来，精确地分辨出各种不同的脉象以作为诊断的依据，对于分析病机，掌握八纲辨证，提高疗效和促进中医学现代化，无疑是具有重要意义。

汉末著名医家张仲景精于医，后世尊称为医圣，所著《伤寒杂病论》十六卷，首列“辨脉法”“平脉法”二篇，总论诊脉之大要法则，对各类病脉的形象、形成机制和主病论述甚精，如“辨脉法”之：“脉瞥瞥如羹上肥者，阳气微也；脉萦萦如蜘蛛丝者，阳气衰也”；“脉来缓，时一止复来者，名曰结；脉来数，时一止复来者名曰促；阳盛则促，阴盛则结”。“脉浮而紧，名曰弦也，弦者状如弓弦，按之不移也，脉紧者如转索无常也”。仲景的诊脉法为后世脉学发展奠定了坚实的基础。其《伤寒杂病论》一书，由后人收集整理分作讨论伤寒的《伤寒论》和讨论杂病的《金匱要略》二书，此二书各篇

均以“某某病脉证并治”为题，说明仲景论病皆以脉、证为据。《伤寒论》正文首条以“太阳之为病，脉浮，头项强痛而恶寒”作为太阳病提纲，把脉浮作为辨别太阳病的主要依据之一。《金匱要略》中很多篇里就是以脉象作为判断疾病性质和决定治法的主要根据。如《疟病脉证并治》说：“疟脉自弦，弦数者多热，弦迟者多寒，弦小紧者下之差，弦迟者可温之，弦紧者可发汗针灸也，浮大者可吐之，弦数者风发也，以饮食消息止之。”《腹满寒疝宿食病脉证并治》指出：“脉数而滑者，实也，此有宿食，下之愈，宜大承气汤。”这些都说明脉诊在张仲景的医学理论体系中占据重要地位。

汉代医家张仲景，虽以诊寸口脉为主，但并不是以单独取寸口为依据，在《伤寒论》序言中就记载着：“按寸不及尺，握手不及足，人迎、趺阳、三部不参，动数发息，不满五十，短期未知决诊，九候曾无仿佛……”这是张仲景批评那些诊脉不精细的医生，也说明当时诊脉除寸口外还要兼诊人迎、趺阳之脉。他又说：“省疾问病，务在口给，相对斯须，便处汤药。”这说明张仲景不满意当时的医生诊病不精，理论不深，只停留在“口给”上，便处方开药。他非常强调临证诊脉是必不可少的。

晋太医令王叔和所著的《脉经》，是我国现存最早的脉学专著。其序曰：“脉理精微，其体难辨，弦紧浮芤，展转相类，在心易了，指下难明，谓沉为伏，则方治永乖，以缓为迟，则危殆立至，况有数候同见，异病同脉者乎？”说明微妙在脉，体察尤难，若指下有误，必致贻误病人。又由于当时流传的上古脉书多深奥难懂，且散佚不全，于是叔和广集前贤脉论，撰集岐伯以来，逮于华佗，经论要诀，合为十卷，百病

根源，各以类例相从，声色证候，靡不该备，其王、阮、傅、吴、葛、吕、张，所传异同，咸悉载录。可见《脉经》一书实是集晋以前之脉学大成者，所载脉象有浮、芤、洪、滑、数、促、弦、紧、沉、伏、革、实、微、涩、细、软（即濡）、弱、虚、散、缓、迟、结、代、动共二十四种，其所叙形态真切，俾学者易于体认，为后世研究脉学奠定了基础。

明·李时珍的《濒湖脉学》是一部较好的脉学著作，它总结了明代以前的脉学理论，并结合临床实践有所发挥，因其能指导临床，所以称它是三百多年来论述切脉的专书。李时珍在原序中批判了《脉诀》的错误。文中说：“宋有俗子，杜撰脉诀，鄙陋纰谬，医学习诵以为权舆，逮臻颂白，脉理竟昧，戴同父常刊其误。”又说：“先考月池翁著《四诊发明》八卷，皆精诣奥室，浅学未能窥造，珍因撮粹撷华，僭撰此书。”李时珍结合自己多年的临床经验，并用诗歌体裁，分为“主病诗”“相类诗”等，文字清秀，形象整齐押韵，便于朗诵和记忆，为初学者所喜爱。虽然《濒湖脉学》言简意赅，提纲挈领，朗朗上口，记忆容易，应用方便，给后辈学习脉学的人提供了方便，但其内容尚有不足之处。其所论二十七部脉里究竟如何分类？差别多少？如何运用于八纲辨证、脏腑辨证、六经辨证、卫气营血辨证及三焦辨证？如何区别主脉与兼脉？主兼脉之间，又当如何有机地联系？如何分出功能与实质的关系？何者为标？何者为本？标本取舍又当如何而定？均有待于进一步研究。

诊断疾病的重要依据，是脉、舌、色、证。先父常说：“离开了脉、舌、色、证则不足以言诊断，”所以我们必须深入研究脉、舌、色、证的客观数据。这是中医学的精髓，离开了

它，何以言依据？何以为辩证的客观数据？辨证不能全凭患者简单的自述症状，必须从客观的依据出发判断。症状、主诉减轻，客观数据仍在，并不能算作“好转”或“痊愈”。

几千年的实践证明，中医学是一门具有自己特点的科学，它很需要用现代科学的方法和手段探求其深奥的道理，揭示其内在本质，用科学的数据来代替人们的直观印象、经验和判断，才能促使其进一步地发展，使中医学更好地造福于人类。

二、独取寸口的意义

为什么独取寸口诊病呢？《素问·五脏别论》中说：“气口何以独为五脏主？岐伯曰：胃者水谷之海，六腑之大源也，五味入口，藏于胃，以养五脏气，气口亦太阴也。是以五脏六腑之气味，皆出于胃，变见于气口。”《难经》对此作了注释。《难经·第一难》曰：“十二经皆有动脉，独取寸口……何谓也？然寸口者，脉之大会，手太阴之动脉也。”以后很多医学文献都记载有“肺朝百脉”“脉皆上会于太渊”的论述。中医学认为：肺主气，气帅血行，血随气运，所以气可以直接影响到脉。人体是一个统一的有机整体，其经络相通，气血相贯，脏腑之间相互影响，所以脏腑的病变，必将影响气血的运行，而肺朝百脉，手太阴之脉属肺而经过气口（寸口），所以人体的病变可以从气口的脉象中反映出来。

我们的祖先发现从“寸口”（桡骨动脉）检查疾病，既方便又反映循环变化，且灵敏度高，几千年来对于诊“寸口”之脉积累了大量文献资料和临床经验。脉诊是中医学的独特诊断