

中医方脉

精微

彭应天

著

兰州大学出版社

中医方脉精微

兰州大学出版社

中医脉精微

应天

兰州大学出版社出版发行

兰州市天水路 308 号 电话:8617156 邮编:730000

兰州大学印刷厂印刷

开本: 787×1092 毫米 1/32 印张: 4.75

1999 年 4 月第 1 版 1999 年 4 月第 1 次印刷

字数: 103 千字 印数: 1--1000 册

ISBN7-311-01514-6/R·57 定价: 6.50 元

前　　言

中国医学是中华民族几千年来同疾病作斗争的经验总结，是一个伟大的宝库。它在医学理论和药物运用上均有其完整而独特的理论体系。它的发展基础，源于观察自然、利用自然，并依照自然法则，来求取治病保健之目的。对人体生理功能，法天取象，概括以阴阳五行，又以平衡阴阳五行来纠正病理现象。它如：四诊、八纲、八法等统隶属之。它在诊疗方法上有方脉、针灸、正骨、外科、按摩、推拿、气功、导引等。历史实践证明有效，蔚为独特的中国医学。

方脉学中医学中一组成部分，是运用四诊八纲来辨证施治，选方组药，以药物为武器，达到祛病保健之目的。）

几千年来在这方面的书籍除内、难二经外，浩如烟海，汗牛充栋。有探究疾病性质及其变化规律的如：《伤寒论》，温病学有《温热经纬》、《瘟疫论》等；以验方传世的有《千金方》、《寿世保元》等；以脉究病有《脉诀》、《频湖脉诀》等；专门记述药物性能以适应疾病的有《本草》、《本草纲目》、《本草備要》等；有为便于检方应病彙集历代名方验方如：《方剂学》、《处方学》、《汤头歌诀》等。均有所长，各有所偏。但后学者在临幊上综合应用实是一大难事。因之有宗汉方者；有宗时方者；有因病检方者；有以方试病者；流派纷繁，不一而足。但各宗一家之言，势难适应各种纷繁复杂的疾病。中医学术，自古翰墨相传，师第相授，沿襲至今，惟对内在质的更新改进甚少。致使方脉学术踏步不前，这即它的历史根源。

余从事方脉诊疗工作四十余年，痛感方脉学术亟需总结出系统完整的有关疾病性质、类型、病理传变、转化规律及生理反映，和证、脉、药、方、相连，整套有法则的诊疗方法来。为从事医疗工作者提示出显见明析的规矩可循，分别应用。使中医学术，发扬光大，继续更好的为人类服务。不自揣度，爰写《方脉精微》一书，一得之愚，公诸社会，对增进中医学术，提高医疗水平，或将有所裨益。

目 录

前言	(1)
中医基础理论辨析	(1)
一、阴阳.....	(1)
二、五行.....	(4)
三、经络.....	(5)
四、气 卫气论.....	(6)
五、血 营气.....	(8)
六、水液	(10)
七、功能与器质	(11)
疾病类型	(12)
一、伤寒	(12)
二、伤风	(13)
荆防病	(14)
附：经验方	(16)
三、温病	(17)
四、湿病	(18)
五、杂病	(21)
1、中风.....	(21)
2、心脏病.....	(22)
3、头痛.....	(23)
4、牙痛.....	(23)
5、口舌糜烂.....	(24)

6、咽喉肿痛	(24)
7、哮喘	(25)
8、足后跟痛	(25)
9、腰胯痛	(25)
10、上肢及肩胛痛	(26)
11、背脊痛	(26)
12、鹅掌风	(26)
13、失眠症	(26)
六、传染病	(27)
诊断	(28)
一、药、脉、证、方、相印法	(28)
外感篇	(28)
桂枝脉证	(29)
荆芥脉证	(31)
防风脉证	(32)
羌活脉证	(34)
独活脉证	(35)
紫苏脉证	(36)
藿香脉证	(37)
细辛脉证	(38)
柴胡脉证	(39)
外感病类型	(40)
一、伤寒型	(40)
1、寒伤血分桂枝汤型	(41)
2、寒伤气分细辛汤型	(41)
二、伤风型	(41)

(A) 风寒型	(41)
(B) 风热型	(42)
三、外感病两型合病型	(43)
内伤篇	(44)
川芎脉证	(44)
芍药脉证	(45)
当归脉证	(47)
地黄脉证	(49)
续断脉证	(51)
山萸肉脉证	(52)
狗脊脉证	(53)
吴茱萸脉证	(54)
肉桂脉证	(55)
丁香脉证	(56)
党参脉证	(56)
白术脉证	(57)
黄芪脉证	(59)
草果脉证	(60)
干姜脉证	(61)
砂仁脉证	(62)
大腹皮脉证	(63)
厚朴脉证	(64)
苏子脉证	(65)
葛根脉证	(66)
石膏脉证	(67)
乌药脉证	(68)

小茴香脉证	(69)
元参脉证	(70)
熟枣仁脉证	(71)
总述	(71)
内伤病治法与特有脉象	(72)
二、疑似脉辨	(74)
左寸浮部不是小肠脉 右寸浮部不是大肠脉	(77)
三、舌诊	(78)
正本清源	(80)
一、疾病规律	(80)
二、肝胆病与治法	(84)
三、癌	(86)
妇科辑要	(90)
月经超前	(91)
月经衍期	(92)
月经前后不定期	(92)
倒经	(92)
婚久不孕	(92)
附：男性不育病	(93)
带下	(93)
流产	(93)
恶阻	(94)
产后	(94)
乳疾	(94)
方剂评述	(95)
医案摘录	(97)

泻痢	五例	.....	(97)
浮肿	四例	.....	(100)
腰肢病	七例	.....	(102)
中风	四例	.....	(107)
胃病	二例	.....	(110)
肝胆病	三例	.....	(112)
核肿	三例	.....	(115)
尿道病	二例	.....	(120)
血病	六例	.....	(121)
疮疡	四例	.....	(125)
气虚	四例	.....	(127)
胀满	二例	.....	(130)
肾脏病	一例	.....	(131)
癌	一例	.....	(132)
心脏病	一例	.....	(134)
医案录后语	.....	.....	(138)
治略	.....	.....	(139)
编后语	.....	.....	(141)

中医基础理论辨析

中国医学原自实践经验，它的基础便是科学的、坚实的，古人由此而总结出来的整套理论，既适合於人体生理病理普遍规律，又指导着医疗技术实践。几千年来，历代医家又从中不断创造发展。截至现在它的实用价值事实胜於雄辩，那就就不应当有所怀疑，而应该运用现代知识求取其所以能为人们产生医疗保健作用的真正道理与方法来，进一步更好的为人类所受用。客观存在的事物，只有认识再认识。不同时代的解释和说法容或有异，但理无二致。阐明本质探索规律，提高中医疗效，这是我们努力的方向。而古籍中也有与事实不尽符合地方。根据实践进行纠正，使之更形完善，大有必要。几十年来医疗实践观察认识所及：中国医学无论在理论上、方法上、脉理上、药物处方等方面，都有其不可磨灭的精萃所在。这一伟大历史结晶，是经得起实践考验的医学真理。爰将其基础理论辨析如下：以飨同好。

一、阴 阳

阴阳理论始创於《易经》。这是我国古代一种朴素的唯物论和自发的辩证法思想。应用於医学领域，源自《内经》。古人以其长时间观察到的事实为基础，经分析演绎说明，总结出这一大自然界中互相矛盾而又互相依存的阴阳理论。因它普遍存在於自然界，因此，人们用这种“两元论”来解释各种客观事物的运动，进一步运用於医学方面，奠定了中医理

论基础。它把宇宙（大世界）和人体（小世界）视作两个相似的系统，并按同一法则运行，天人相应，天人合一。任何一个存在的事物，无论是有生命的，还是无生命的，以及每一状态，都可以分别归属於阴阳对立的一方，不是属阴，就是属阳。那些具有强、热、明亮、坚硬、高大、轻等特征者属阳；而与这些特征相反的属阴；在人体中如：心、肝、脾、肺、肾属阴；小肠、胆、胃、大肠、膀胱属阳。人体任何状态，不论生理的、病理的、精神的、物质的凡是超出正常范围的属阳，亏损不足的则属阴。因此：发烧属阳，寒战属阴。自然界和人体内或外的任何一个地方，阴和阳都始终存在着。

兹表列如下：

宇宙（大世界）	
阴	阳
地	天
月	日
秋冬	春夏
雨	风
水	火
女	男
静	动
内	外
黑夜	白天
衰退	生长

人身（小世界）	
阴	阳
血	气
脏	腑
胸	背
里	表
下	上
寒	热
营	卫
精	神
退缩	亢进

六经分属

阴			阳		
足三阴	足少阴	肾	足三阳	足太阳	膀胱
	足厥阴	肝		足少阳	胆
	足太阴	脾		足阳明	胃
手三阴	手少阴	心	手三阳	手太阳	小肠
	手厥阴	心包络		手少阳	三焦
	手太阴	肺		手阳明	大肠

分性是对客观事物的具体看待。而阴阳二性，不是静止的，也不受时间与地域限制。人为的、自然的、经常在变动，又经常在自我调整，求取平衡，以维系机体存在。当人体表阳受滞时，里气即张。心阳不足时，肾水上逆凌心；反之，心阳过亢，则肾阴亏损；脾气过强，则肝气不舒；内寒过盛，则格阳於外；内热过甚，则四肢厥冷，如此等等。阴阳胜负，构成各种病理状态。只有在阴平阳秘，阴阳二性處於中性状态时，才是人体健康的表现。

如把人体气血营卫再作较详细分析，则气分之阳热属阳，气分之液属阴。血分之血属阳，血分之液属阴。血分功能（营）属阳，血分之血液属阴。气分之功能属阳，气分之气液属阴。也就是功能属阳，物质属阴。如再将营卫气血互相对立，则营属阴，卫属阳。气属阳，血属阴。设卫阳受阻，则营热弛张症见：高烧无汗。血分之阳受阻，气分之液充斥而肿满。由此可以认识到，阴阳二性互相是平衡的，任何一方的过亢，是对立面过弱的表现，阴生阳中为真阴，阳生阴中

为真阳。二者又是互根的，一方发展的极至，则向相反方面转化。如阳极转阴，阴极转阳。在病理上的转变往往浮现出诸多假象（表面），因而，临幊上须透过现象看本质，平调阴阳以纠正病理，这便是中医理论基础之一。

二、五 行

五行理论，最早见於《尚书·洪范》。它用金、木、水、火、土五种物质来表明宇宙间各种现象的转化规律。它的主要意义，不是把这些因素作为独立的个体，而是它们在这个系统中如何变化和彼此相互作用。“行”的含意是运动、行为、活动、及相互作用。用这一静的物质标明动的作用理论，有其多面性和普遍性。

五行动态，只能从五种物质的功能来理解：水生木，木生火，火生土，土生金，金生水，水生木，循环往复，如环无端。而水克火，火克金，金克木，木克土，土克水，又是反面的制约关系。此应用於医学则始於《内经》。在祖国医药学里，主要是用五行来概括和说明脏腑组织的属性及其内在联系归纳人体与自然界某些内在联系，从而指导病理分析，以及诊断和治疗的临床实践。如：肾属水，肝属木，心属火，肺属金，脾属土，同样道理相生相克，作用机体运转。其间任何一个过程，又都不是孤立的，不是干扰了其它过程，就是被其它过程所制约。只有处於均衡运行条件下，才显示出宇宙力量，体现出支配人体这个世界的机能活动下生存的基本规律。

宇宙万物在大的五行系统中运行。人体内部器官的五行

系统在正常时属生理状态，当生克不平衡时，便出现病理状态。如：肝强侮土时，当平肝以实脾；肺虚壮脾，是培土以生金；肝亢伤肾，便滋阴以潜阳；木火中烧，则泻火以安木。这种平调阴阳，虚则补其母，实则泻其子的原则，千百年来为中医诊断治疗提供着有益指导，无数实践证明是符合实际的、正确的、有效的。又如：肝胆属木，木旺於春，属东方，其味酸，其色青，其声呼，其动为风，在志为怒，肝开窍目，荣於爪甲，主筋，藏魂等等。在诊疗中如发现目疾，睡眠不安，风痛，怒，狂，酸，面青等症状时，必须着眼於肝胆。脉诊中如发现肝虚时，根据母子定律，补肾以强肝（水生木）反之泻火以平肝等。

另外：肝属木，旺於春，心旺於夏，肺旺於秋，肾旺於冬，脾旺於四季，脾色黄主中央，以生万物，各脏在其旺季一般不易受邪，即或受邪因其旺而抵抗力强，疾病也容易解除。设肝胆有病适逢秋季，金气克木，肝胆病较难向愈等等。这又为疾病预后方面提供着有益指导。

再如：春勿补肝，防其实实，勿伐肝，免伤生生之气，夏勿补心，秋勿补肺，冬勿补肾，勿补勿伐，顺其时，应其运，适其性等。这又为医者在治疗方针上提供着有益指导。所有这些完整的与大自然协调一致的五行五脏功能运行理论，构成了中医理论的又一特色。

三、经络

经络学说是研究人体经络系统的生理功能、病理变化及其与脏腑相互关系的学说。经络的功能，是行气血，营阴阳，

濡筋骨，利关节。它们运行於脏腑和身体表里之间。全身共分为手经三阴三阳，足经三阴三阳，合身前任脉，背部督脉共为十四经脉。其他尚有任、带等脉。在经与经之间互相连系之脉为络，而经络内通各自脏腑，外行肌表躯壳之间共营其气血运行功能。

经络在生理上作用诚如上述，在病理上也相互影响，如此经有病可以传给他经。《伤寒论》中太阳传阳阴、少阳等。经病也可以传给各自脏腑，如太阳邪热传腑而为膀胱蓄血证；少阳邪热传肝而为下血谵妄证等。反之经病可以自解，也可以由人力辅助而解。而脏腑病欲解时多沿各自经络向外解除。也有脏病传腑而解者。因此，病由经络传脏腑是为逆传，病势趋于严重，由脏传腑或随经外出而解者是为顺传，病势趋于向愈方面。

经络之於病理有其规律性，因此，在诊断时随着病痛发生处所可以知其为某经疾病，进一步再联系其与各自脏腑关系。这一诊断方法，也多为中外医生所采用。如再加上脉诊等更可以确诊疾病之所由生，给诊疗提供出更为确切的方法来。

四、气

中医学中“气”的概念有好多种：此处可分二种，一、大自然外气。二、人体内之气。

一、大自然外气，是指四时八节气候而言，并以其动静冷热分为六种，即风、寒、暑、湿、燥、火。六气它对人体健康影响，在《内经》中已有非常详细描述。人在大自然中

生长，其皮肤、口鼻等与外界空气相接触，气候经常在变化，人体机能如有不相适应，每多疾病产生，此多为外感病。

二、内气又可分为功能与卫气二种。

1、功能是人体内的生命能。即所谓：心气，脾气，肝气，肺气，肾气，神气，精气，血气，营气，胃气，元气等等。所有这些气的意义正是表明每一脏腑的功能而言。如补中益气汤所益之气乃为全身气血功能，尤其是中气（脾胃之气）。肾气丸专强肾之功能等。

2、卫气是指人体内外体温而言。所谓：卫外之阳，但必须与卫内之阳同时并存。《伤寒论·少阴篇》中四逆汤、真武汤、麻黄附子细辛汤、及一般常用回阳救急的汤剂等，都是对增进和调整体温（卫气）的最好方剂。另作卫气论一篇供参考。

卫 气 论

《素问·痹论》：“卫者，水谷之悍气也，其气剽疾滑利。不能入於脉也，故循皮肤之中，分肉之间，薰於肓膜，散於胸腹。”《灵枢·本藏篇》：“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开阖者也”。

其与营气，一阳一阴，统帅全身，营养百脉。

至其本身，与水精相合，卫气上行，水液下行，其气四布，精气方生，聪耳明目，肾气乃充，元阳固守，福寿康宁。

至其变也，寒则脉微身冷，肢厥有凶，上为吐逆，下泄清冷，阴阳离诀，寿命立倾。四逆回阳，急切有功。

热则消谷善饥，口渴引饮，大便燥结，谵语频频，芒硝大黄，急下存阴。热壅於上，大汗淋漓，脉洪身热，白虎为