

脉象圖說

脉象图说

吉林医科大学第四临床学院

毛主席语录

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

需要把我们工作中的主要经验，包括成功的经验和错误的经验，加以总结，使那些有益的经验得到推广，而从那些错误的经验中取得教训。

正确的判断来源于周到的和必要的侦察，和对于各种侦察材料的联贯起来的思索。

人类总得不断地总结经验，有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。

前 言

中医脉学是祖国医学四诊中的重要组成部分，它已成为辩证施治不可缺少的主要客观依据，因此为历代医患所重视。无产阶级文化大革命以来，全国各地中西医及广大赤脚医生都在认真学习、研究祖国医学宝贵遗产。我院党委为了进一步贯彻全国卫生工作会议关于：“西医能听心脏是好的，中医切脉也很好，脉搏与内脏有联系，的确有些道理。他们说左脉与右脉不同，按照这个道理服药治疗就有效”的指示，鉴于国内介绍脉学的专著尚少，为了适应广大医务人员学习需要，更好的继承发扬脉学遗产，我院刘冠军同志在各级党组织的领导下，认真看书学习，参考有关文献，结合临床实践体会，编成此书，初稿曾在《吉林医药》连载，得到广大医务人员的欢迎，并认为图文并茂，确有形象化、大众化的优点，可以帮助读者深入了解脉象的产生、形状、诊法以及鉴别等，现经修改，印成专册。

由于我们水平所限，错误在所难免，望读者批评指正。

吉林医科大学第四临床学院

一九七五年十月

目 录

第一章 总论	(1)
第一节 脉诊的意义	(1)
第二节 怎样学习脉学	(3)
第三节 怎样进行诊脉	(7)
第四节 诊脉注意事项	(18)
一、脉搏与体内外环境的关系	(18)
二、脉搏与胃神根的关系	(21)
三、脉搏与病候的关系	(29)
第二章 各论	(34)
第一节 脉位的浅深	(35)
浮脉	(36)
沉脉	(41)
第二节 脉数的多寡	(47)
迟脉	(47)
数脉	(52)
第三节 脉搏的强弱	(58)
虚脉	(58)
实脉	(62)
第四节 脉幅的大小	(65)
大脉	(66)

小脉.....	(69)
第五节 脉体的长短	(73)
长脉.....	(73)
短脉.....	(77)
第六节 脉形的变化	(80)
滑脉.....	(80)
濡脉.....	(84)
弦脉.....	(89)
第七节 脉律的改变	(95)
促脉.....	(95)
结脉.....	(99)
代脉.....	(102)
第八节 合并脉象	(106)
缓脉.....	(107)
洪脉.....	(112)
微脉.....	(115)
紧脉.....	(120)
濡脉.....	(124)
弱脉.....	(128)
革脉.....	(130)
牢脉.....	(133)
动脉.....	(136)
伏脉.....	(139)
散脉.....	(142)
孔脉.....	(145)

第一章 总 论

第一节 脉诊的意义

脉诊是祖国医学四诊中的重要组成部分，它首先见于《内经》，以后历代医者对脉诊皆有补充和发挥。这种诊断方法，是历代劳动人民长期和疾病斗争过程中，反复实践、认识所积累起来的“以常衡变”、“以变识病”的一种有效诊断方法，它已成为辨证施治不可缺少的主要客观依据，所以脉诊为历代医患所广泛重视。正如《王符潜夫论·述赦篇》所述：“凡治病者，必先知脉之虚实，气之所结，然后为之方，故疾可愈，而寿可长也”即说明脉诊的重要性。

脉诊的意义，就在于根据脉搏的常与变来测知人体的健康情况，也就是以常人无病的平脉，来分析患者的病脉；以其病脉来推测、探讨病在何经何脏，属寒属热，在表在里，为虚为实，以及疾病的进退、预后等。正如《素问·平人氣象论》所述：“人一呼脉再动，一吸脉亦再动，呼吸定息，脉五动，闰以太息，命曰平人，平人者，不病也。常以不病调病人，医不病，故为病人平息以调之为法”即说明以常衡变，可以了解机体疾病的发生、变化。

这是因为脉搏的生成，是由心脏的跳动，所谓：“夫脉者，血之府也。”“诸血者，皆属于心。”“心者，生之本，其充在血脉。”“手少阴气绝，则脉不通，脉不通，则血不流……”，指明脉为血脉，源出于心，而脉搏是心功能的具体

表现。其次是血管的缩张，所谓：“壅遏营气，令无所避，是为脉。”这是说，血液来时，壅遏血管则脉管必然扩张，血液过后则脉管回缩，其脉管的一张一缩，是产生脉动的又一个因素。再加上血的流行，以及脉气的推动，所谓：“脉乃血脉，气血之先，血之隧道，气息应焉。……资始于肾，资生于胃。阳中之阴，本乎营卫。营者阴血，卫者阳气。营行脉中，卫行脉外。脉不至行，随气而至。气动脉应，阴阳之义。气如橐籥，血如波澜。血脉气息，上下循环。”明确的阐述了血在脉中，随气运行的情况，从而心脏、血管、血流、脉气四者结合，形成血行往复，脉动不息。

在生理上，五脏六腑之气，无不通于血脉，如《灵枢·脉度篇》说：“阴脉荣其脏，阳脉荣其腑……其流溢之气，内溉脏腑，外濡腠理。”因此当脏腑生理发生变化，便会影响血的正常运行，脉动亦必发生变异。也就是说在机体内脏之间，以及与外界环境之间，保持其相对平衡的时候，脉搏的跳动，就会不浮不沉，不疾不徐，充盈均整，节律调匀，一息四至，是为常脉，这表示了机体生机活泼，健康无病。假如，机体遭受外邪的侵扰，使其相对平衡遭到破坏就会发生疾病，形成病脉。所以《素问·离合真邪篇》说：“人有经脉，犹如地有经水，天地温和，则经水安静，天寒地冻，则经水凝泣，天暑地热，则经水沸溢，卒风暴起，则经水波涌而垓起，其行于脉中，循循然，其至寸口中手也，时大时小。”这就说明了外界环境的改常，可以致使机体气血、阴阳、脏腑功能发生异常。也就是说从脉搏的变化，可以了解疾病属寒属热，为风为暑……如风邪为患则脉浮，暑邪为患则脉虚，寒邪为患则脉迟，热邪为患则脉数，都可作为诊断外邪为病的客观依据。

在内因方面，每当人的精神活动发生改变，破坏了体内的正常生理机能，就会产生疾病，形成病脉。如“夫脉者，血之府也，长则气治，短则气病，数则烦心，大则病进。”“脉之盛衰者，所以候血气之虚实，有余不足。”以及“人之居处、动静、勇怯，脉亦变乎，凡人惊恐患劳动静，皆为变也。”这说明内因精神的改变，可以致使机体的阴阳、气血、脏腑功能发生异常，产生疾病。也就是说，从脉搏的变化，可以了解正气的盛衰，气血的盈亏……，如过喜则脉缓，暴怒则脉急，大恐则脉沉，悲伤则脉短，血少则脉濡，气盛则脉实，都可作为诊断内伤疾病的客观依据。正如汪石山所说：“六淫外袭，七情内伤则脏腑不和，营卫乖谬，而二十四脉之名状，层出而叠见矣。”

总之《素问·方盛衰论篇》有：“诊合微之事，追阴阳之变，章五中之情，其中之论，取虚实之要，定五度之事”一节，就具体的指出，诊法的意义，就在于考气血的虚实，参阴阳的盛衰，探内脏的病变，以便于了解邪正的虚实，决定五脏功能上有那些偏差，为诊断指出方向，为治疗找到依据，这就是脉诊意义的重要所在。

第二节 怎样学习脉学

怎样学习脉学，我认为首先要以毛主席的哲学思想为指导，要善于学习，这是获得认识，做好一切工作的首要条件。因此要想掌握好脉诊，就必须端正态度，排除干扰，坚定信心。如脉学玄妙，不可捉摸，因而缺乏信心的畏难情绪或抱着成见，认为脉学是自欺欺人，唯心的虚无主义，都必须加以克服和肃清。只有端正态度，正确对待脉学这份宝贵

遗产，自觉的用毛主席的哲学思想武装自己，然后才能“吸收其精华，扬弃其糟粕”。这样就能收到事半功倍的效果。现将怎样学习脉学，分述如下，以供参考。

一、掌握辩证法，为革命而学：唯物辩证法，是广大工农兵群众进行三大革命的最锐利武器，是做好一切工作的动力和源泉。学习脉学也必须以毛主席的哲学思想为指导，才能学到手，从而做到“古为今用”，“推陈出新”。因此我们首先要认真读书，反复学习《实践论》、《矛盾论》。用毛主席的哲学思想、观点和方法来解决脉学中的具体问题，这是学好脉学的前提。

学习脉学，同学习其它知识一样，要树立为革命而学的雄心壮志，把学习专业知识同广大劳动人民的健康统一起来，只有这样，才能胸襟开阔，身在课堂，放眼世界，才能刻苦钻研，因此必须坚持唯物论的反映论，批判唯心论的先验论，用辩证唯物主义和历史唯物主义的观点，去指导、运用脉诊技术，提高为人民服务的本领。

二、抓住纲领脉，突出关键脉：由于脉学内容繁琐，有单脉，有复脉，形状又有些相类似。但不管脉形千变万化，其中必有它的规律性，纲领脉、关键脉。因此在学习脉学的过程中，首先要狠抓纲领脉，突出关键脉，否则就会形成说之于口，而难应于指，造成印象模糊，隔雾观景，结果是囫圇不清，无所是从。

什么是纲领脉呢？根据《内经》所提示的“察色按脉，先别阴阳。”以及张介宾所说的：“万病之本，只此表、里、寒、热、虚、实六者而已。知此六者，则表有表症，里有里症，寒热虚实无不皆然”的主张，说明了凡能区别阴阳的脉象，就是纲脉，如浮、数、滑、大是阳盛之脉；反之沉、

迟、滑、小是阴衰之脉。凡能概括表、里、寒、热、虚、实之脉，就是关键脉。如表脉浮、里脉沉、寒脉迟、热脉数、虚脉小、实脉大等。因此首先搞清二纲脉，六要脉，既浮、沉、迟、数、大、小、滑、濡八大脉象的形状、诊法，以及主病等，使之心中了然，指下分明，就能抓住脉学的本质，然后再博而广之，反复比类，以探求合并脉象的形状、诊法、主病等，正如滑伯仁所说的：“凡取脉之道，理各不同；脉之形状，又各非一。凡脉之来，必不单至，必曰浮而弦、浮而数，沉而紧、沉而细之类，将何以别之？大抵提纲之要，不出浮、沉、迟、数、滑、濡之六脉也。浮沉之脉，轻手重手而取之也；迟数之脉以已呼吸而取之也；滑濡之脉，则察往来之形也。浮为阳，轻手而得之也，而芤、洪、散、大、长、濡、弦，皆轻手而得之之类也；沉为阴，重手而得之也，而伏、石、短、细、牢、实，皆重手而得之之类也。迟者一息脉三至，而缓、结、微、弱，皆迟之类也；数者一息脉六至，而疾、促皆数之类也。或曰，滑类乎数，涩类乎迟，何也？然脉虽似，而理则殊也。彼迟数之脉，以呼吸察其至数之疏密；此滑涩之脉，则以往来察其形状也。”可见只有抓关键，识要领，才能纲举目张，执简驭繁，循序渐进，久而即明，达到得心应手，运用自如，才能有效的应用于临床。

三、要独立思考，重反复实践：学习脉学要提倡独立思考，充分发挥自己的主观能动作用，培养独立思考和独立分析的能力。俗话说：多想出智慧，所以必须遵照毛主席关于：“必须提倡思索，学会分析事物的方法，养成分析的习惯”，才能破除迷信，解放思想，不被诸说所迷惑，并在这一基础上，更要反复实践、验证，才能触类旁通，了解掌握其

规律，运用其规律，这样就能在医疗实践中，“有所发现，有所发明，有所创造，有所前进。”

四、先掌握常脉，后区别病脉：学习脉学，除了必须掌握各种脉象的形状、诊法、主病等有关理论的同时，尤要注意多实践，多验证，正所谓：“熟读王叔和，不如临证多”。而临证辨脉，首先要掌握常脉，据常识变，这是历代医者，反复实践所总结出来的“欲知病脉，必先知常脉”的学习脉学的有效方法。所以初学者，先在自己或健康人身上，反复诊查两手六脉的轻重、强弱、形状，做到心中有数，下指分明，然后再据常以比较，辨别病脉与常脉有那些不同，这样经过在健康人，病人身上，反复体验，深刻钻研，总结经验，久而久之，便会不仅“胸中了了”，而且“指下分明”，为达到“据脉识病”的上乘功夫提供基础。

五、从病辨脉象，从脉定病症：在掌握常脉与病脉形状、诊法、主病之后，就可以从症辨脉，当从症辨脉有了一定的体会，又可以从脉定病，这样反复体会，最后则可达到“据脉识病”的目的。

从症辨脉，是通过归纳、分析的方法，把疾病分成二纲六要：即阴阳为两纲，表、里、寒、热、虚、实为六要，这样在临床上，观察阴症易见何脉？阳症易见何脉？从脉的“形、位、势、数”上来分析各据那些特点，从中找出它的规律性，这样反复验证：如阳症多见浮、数、滑、大；阴症多见沉、迟、濡、小；表症多见浮脉，里症多见沉脉，寒症多见迟脉，热症多见数脉，虚症多见小脉，实症多见大脉，这是一般的从症辨脉的规律。其次还要观察汗、吐、泻，以及汗、吐、泻、出血前后出现什么脉象，有何不同；疾病的初中末期，脉象有何变化，把临床实践所看到的情况，再归

纳和书本上所载述的是否一致，有否出路，这样就为平脉辨证提供了基础。

有了从症辨脉的基础之后，就可以通过脉象的存在，结合望、闻、问三诊，来客观的分析病在何经何脏，属热属寒，在表在里，为虚为实。

如以治疗感冒为例，有辛温解表的麻黄汤类，有辛凉解表的银翘散类，有滋阴解表的葱豉汤类，有助阳解表的人参败毒散等等，依据什么来选用这些不同方剂呢？凭脉辨证就是重要依据。如脉浮紧有力，症见恶寒无汗者是表实证，当以麻黄汤发其汗；浮数有力，症见恶热自汗者是表热症，当以银翘散清热解表；若脉浮虚无力，素体衰弱者，就必须用人参败毒散以助阳解表……，这是据脉辨证的一个实例。从症辨脉，从脉辨证二者是有机联系的，是相互为用的，它还必须四诊合参，了解病史，互相参证，综合分析，才能相得益彰，做出比较正确的诊断，为治疗提供依据。

第三节 怎样进行诊脉

诊脉的方法，是进行切脉诊断的重要途径，因此历来为医患所重视。如滑伯仁在《诊家枢要》中指出：“诊脉之，道先须调平自己之息……，先以中指定得关位，乃齐下前后二指。初轻按以消息之……，然后自寸关至尺，逐步寻究。……”这是强调布息、运指的诊脉方法。而更重要的是“凝神”，也就是要认真、细致、严肃进行诊脉。正如喻嘉言所述：“有志于切脉者，必先凝神不分……。”齐德之说：“……不可轻言谈笑，乱说是非，左右瞻望，举止忽略……。”现将怎样进行诊脉，分述如下。

一、脉诊的分部：脉诊的分部，历来相传有三：一是《素问·三部九候论》所述的遍诊法，即头、手、足三部，每部又分天地人，三而三之，合而为九，故称为三部九候法。由于这种遍诊法，麻烦费时，烦琐不便，故少有应用。二是《伤寒论》所记载的三部诊法，即人迎、寸口、趺阳三脉；其中以寸口候十二经的变化，以人迎、趺阳分候胃气，故人迎、趺阳二脉多用于寸口无脉，以及病人危急之时方见应用外，余多不用。三为《难经》根据“气口何以独为五脏主”的理论，倡导“独取寸口”的脉诊方法。由于它方便，又不受条件的限制，因此已成为常用脉诊方法。

寸口脉，即今之桡动脉，考该处皮薄脉浅，便于按取，名之寸口，是因脉动在鱼际穴后约一寸而得名。寸口又分三部，即寸关尺。根据《脉经》所载：“从鱼际至高骨，却行一寸，其中名曰寸口，从寸至尺，名曰尺泽，故曰尺寸。寸后尺前，名曰关。”后世医者，为方便记忆，编成歌诀是：“掌后高骨（即桡骨茎突处），是为关上，关前为阳（寸），关后为阴（尺）”，这是寸口分寸关尺三部的脉诊部位。每一部又有浮中沉三候；浮取候表、中寻候中、重按候里，合为三部九候，如《难经》指出：“三部者，寸关尺也。九候者，浮中沉也。”三三为九，故为九候。

为什么独取寸口而废除遍诊法呢？这在内、难经上，都有较清楚的阐述，归纳起来，不外是：

1. 寸口是脉的大会所，为脏腑诸气的通路。如《难经·一难》中说：“十二经中皆有动脉，独取寸口……何谓也？……然寸口者，脉之大会，手太阴之动脉也。”《素问·五脏别论》载：“气口（即寸口）何以独为五脏主？歧伯曰：胃者，水谷之海，六府之大源也。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。”《经脉别论》说：“食入于胃，浊气（即谷气）归心，淫精于脉，脉气流经（指十二经），经气归于肺。肺朝百脉，输精于皮毛，毛脉（肺脏）合精，行气于府（指六腑）。府精神明（指六腑的精气神明），留于四肢。气归于权衡，权衡以平（肺主治节，分布气化，以得其平），气口成寸，以决死生。”《灵枢·营卫生会篇》载：“人受气于谷，谷入于胃，乃传与肺，五脏六腑皆以受气。其清者为营，浊者为卫，营在脉中，卫在脉外，营周不休，五十而复大会。”综上观之，说明独取寸口，①是因为寸口是肺脏经脉的道路，由于肺位最高，且受五脏六腑之气所薰蒸，故寸口亦为五脏六腑的道路。②是脉乃血脉，赖气推动，而气血来源于水谷的精微，胃纳水谷，化生精微，上传于肺，通过肺的治节、输布，五脏六腑皆受其气，因而百脉皆朝于肺，寸口为肺经脉气的道路，所以取寸口可察脏腑的病变。③是因为营卫之气，遍布周身，循行五十次，复会于气口，所以诊寸口，可以了解营卫气血的盈亏，这是独取寸口理论的来源。

2. 寸口诊法是沿用已久，积累和创造了大量经验，且兼简便易行；因而独取寸口，已成为诊脉的有效部位。古代先民，受封建礼教的束缚，男女不授手，所谓：“妇女足趾亦不可取。”“以手扪妇女喉颈，亦属不便，”这是三部中的人迎、趺阳脉废弃不用的原因之一。又加上人迎、趺阳脉比诊寸口既不方便，又有缺欠，正如朱必真所述：“在三部脉管中，所显露于近表皮者，人迎和冲阳都比寸口长，因此所摸到的部位也长，故就不致显沉了。又因邻近组织关系，人迎后颈外动脉所在部是软结缔组织，没有硬骨，冲阳所在下方是硬骨（跖骨）旁是筋腱，唯寸口的桡骨动脉藏在桡骨之

旁，象一座大山靠着，对拱卫脉气起到有利作用。”又说：“我在临床上曾多次做过检查颈人迎，手寸口，足冲阳三部发现三处脉搏在细致的举按寻之下，有很多是不相同的，手寸口沉，颈足不一定沉，手寸口细，二部并不细。”朱氏的实践，进一步证明寸口桡动脉，皮薄脉显，比之人迎，趺阳便于诊取，反应疾病的准确性高，这就构成了独取寸口，以决五脏六腑之疾的根据了。因此崔玉田在《中医脉学研究》一书中指出：“独取寸口来作为代表是行之有效的一种方法。从理论上讲，因为它是‘脉之大会’；从实际上讲，它检查便利；脉管在正常情况下即不太沉又不太浮，大小亦较为适中，在病理情况下受机体内外环境的影响所产生的变化，亦较为灵敏。又兼之几千年来对寸口脉的诊法积累了大量的文献资料和临床经验，所以它是最有实际意义的一种诊脉方法，值得我们首先对它进行整理研究。”较恰当的说明了独取寸口的理由。

二、脉与脏腑：脉与脏腑是指寸口分三部（即寸关尺），三部位候脏腑而言。三部——寸关尺分配脏腑法，首见于《内经》。如《素问·脉要精微论》指出：左寸：外以候心，内以候膻中；右寸：外以候肺，内以候胸中；左关：外以候肝，内以候膈；右关：外以候胃，内以候脾；左尺：外以候肾，内以候腹中；右尺：外以候肾，内以候腹中。后世对寸口分配脏腑，大致均以《内经》为根据而略有变更。如《脉经》以三焦配右尺；张景岳则以膀胱、大肠配左尺，以三焦、命门，小肠配右尺。李濒湖以左尺配小肠，右尺配大肠。《医宗金鉴》则以右寸候肺、胸，左寸候心、膻中；右关候脾、胃；左关候肝、膈、胆；两尺候两肾，左尺配小肠、膀胱；右尺配大肠；又以三部位候三焦。附表。

寸口分配脏腑几种主张比较表

寸口	脏腑	内经	难经	脉经	张景岳	李濒湖	医宗金鉴
寸	外	心	心	心	心	心	心中
	内	腹中	小肠	小肠	心包络	腹中	心
	外	肝	肝	肝	肝	肝	肝
	内	膈	胆	胆	胆	胆	胆
	外	肾	肾	肾	肾	肾	膀胱、小肠
	内	腹	膀胱	膀胱	膀胱、大肠	小肠	肾
寸	外	肺	肺	肺	肺	肺	胸中
	内	胸中	大肠	大肠	腹中	胸中	肺
	外	胃	脾	脾	脾	胃	胃
	内	脾	胃	胃	胃	脾	脾
	外	肾	肾	肾	肾	肾	大肠
	内	腹	命门	三焦	三焦、命门、小肠	大肠	肾