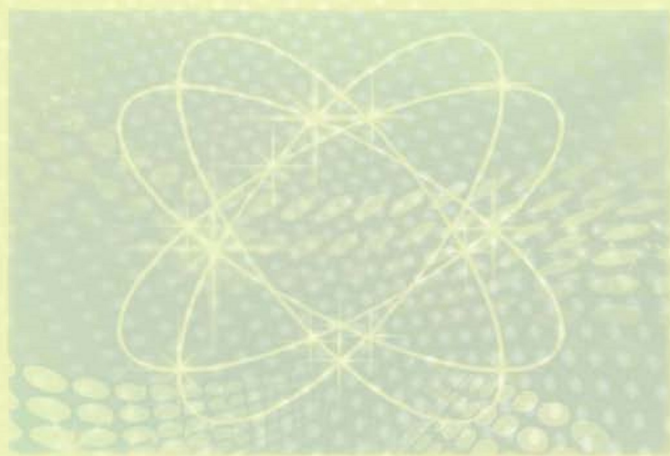


任之堂脉学传心录

从入门到应诊的中医通关之战

王 蒋 宛 金 编 著



人民军医出版社

任之堂脉学传心录

RENZHITANG MAIXUE CHUANXINLU

——从入门到应诊的中医通关之战

余浩 审阅

王蒋宛金 编著



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

任之堂脉学传心录: 从入门到应诊的中医通关之战 / 王蒋, 宛金编著. —北京: 人民军医出版社, 2015.9

ISBN 978-7-5091-8551-3

I. ①任… II. ①王…②宛… III. ①中医学—临床医学—经验—中国—现代
IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 194691 号

策划编辑: 王显刚 文字编辑: 马祥 责任审读: 李昆

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300—8707

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 京南印刷厂

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 16.75 字数: 276 千字

版、印次: 2015 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—5000

定价: 38.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



导 读

本书把中医完整辨证过程喻为通关之战，共分五关予以介绍。

首关以脉入手，一则继承余浩老师的诊病风格，二则介绍学生们来这里学习的热点及最关心的学习内容。

第二关是余浩老师常用的除脉诊外的其他三诊技术，并非普通中医诊断的常见内容，现汇总在一起介绍。

第三关展现给读者的是如何通过前两关的四诊推导出病机的过程，所列病机均是任之堂用之有效的病机诊断，我们加以分析，如同读者亲临任之堂学习一样。所选中药是老师的常用经验用药。为了建立完整的中医思维过程，我们紧扣病机，根据老师的用药经验和我们学到的理法方药，将两者紧密贯穿在一起。同时，书中会将余浩老师的经验用药加以细致的分析。

第四关选取了老师的部分临床案例，附有我们学生在接诊患者时的思路并且和老师的最终处方思路加以对比，总结经验。这样读者可以完整地看到学生的成长过程，并且身临其境地感受到自己就是任之堂的一员，也体验每天接诊、处方，思考自己和老师的差距，感受自己的进步。

最后一关看似和医术没有太大的关系，实则是本书的灵魂情系所在，老师常教导我们：“术无道不远，道无术不行。”每一个来任之堂的学生都能深深地感受到自己来到这里不仅仅只学到了如何看病，更学到了如何做人。所以我们很希望把这种正能量传递出去，愿读者也能感受到一份中医的正能量。

插图部分为宛金师妹亲手绘制，希望对读者学习有所帮助。



目 录

楔子	1
开篇说	3
首关 脉法实战	4
第一节 教你如何识脉郁点	4
◎ 郁脉是诸脉象之首	5
◎ 郁脉在两手六部中的含义	7
◎ 边学边悟	10
第二节 脉 势	11
◎ 边学边悟	17
第三节 脉性（一）	18
◎ 浮脉	20
◎ 沉脉	22
◎ 迟脉	24
◎ 数脉	24
◎ 滑脉	26
◎ 边学边悟	28
第四节 脉性（二）	29
◎ 涩脉	30
◎ 弦脉	31
◎ 紧脉	33
◎ 弹指脉	34



◎硬脉	35
◎边学边悟	36
第五节 脉性（三）	37
◎濡脉	37
◎结代促脉	38
◎粗脉	39
◎细脉	40
◎虚弱脉	40
◎边学边悟	42
第六节 五行脉	43
◎边学边悟	47
第七节 特色脉（一）	49
◎无神脉	49
◎少阴脉	50
◎太溪脉	51
◎躁脉	52
◎边学边悟	52
第八节 特色脉（二）	53
◎风湿脉	53
◎浊脉	54
◎边学边悟	55
第九节 脉法总结	55
◎边学边悟	57
◎课后交流	57
第二关 三诊兼参	61
第一节 望形	61
◎望手	62
◎望面、望体	64
◎望舌	66



◎边学边悟	67
第二节 望神	68
◎边学边悟	70
第三节 问诊	70
◎边学边悟	79
第三关 病机用药	80
第一节 浅谈精气神	80
◎边学边悟	85
第二节 精——肾精的辨证用药	86
◎五子衍宗丸	87
◎桂附地黄丸	89
◎龟鹿二仙丹	92
◎玛卡	94
◎肉苁蓉、巴戟天	94
◎边学边悟	95
第三节 气——脾胃之气的辨证	95
◎四君子汤	97
◎四物汤	98
◎当归补血汤	100
◎生脉饮	101
◎小建中汤	101
◎炙甘草汤	103
◎生姜、大枣	105
◎边学边悟	106
第四节 浅谈神	106
◎桂枝汤	111
◎焦甘草	112
◎首乌藤、合欢皮	112
◎麦冬、川芎	113



◎酸枣仁	114
◎边学边悟	115
第五节 调气——上越（一）	116
◎血虚，虚火上冲——黄连阿胶汤	118
◎肾气不固，虚阳上越（上热下寒）——济生肾气丸	119
◎气血不足，虚火上冲——八珍汤加半夏、砂仁	121
◎边学边悟	123
第六节 调气——上越（二）	123
◎风热，上焦郁火——银翘散	123
◎风痰上扰清窍——半夏白术天麻汤	126
◎痰火扰心——黄连温胆汤	128
◎肝胆湿热——龙胆泻肝汤	130
◎肝肾亏虚，肝阳上亢——天麻钩藤饮	132
◎湿热内阻肺胃——三仁汤	134
第七节 调气——下陷（一）	138
◎脾虚气陷——补中益气汤	138
◎脾虚津亏证——七味白术散	140
◎肝郁脾虚，湿浊阻滞下焦证——完带汤	142
◎寒邪入肾证——麻黄附子细辛汤	144
◎边学边悟	147
第八节 调气 下陷（二）	147
◎湿阻下焦——荆防败毒散	147
◎寒湿困腰——肾着汤	150
◎肠积名药——肠六味	153
◎边学边悟	155
第九节 调气——中郁	156
◎泻黄散——脾胃食积化火	156
◎升降散——郁热在里	156
◎四逆散——阳郁肝脾	158



◎扣子七	158
第四关 临床实战	161
第一节 不寐	161
◎边学边悟	165
第二节 不孕	166
◎边学边悟	174
第三节 崩漏	175
◎边学边悟	179
第四节 痛经	180
◎边学边悟	184
第五节 闭经	184
第六节 滑胎、胎漏	186
◎边学边悟	189
第七节 更年期综合征	189
◎本虚在肾	190
◎调节少阳是关键	190
◎边学边悟	193
第八节 盆腔炎	194
◎边学边悟	199
第九节 阳痿	200
◎肾虚	201
◎肝郁气滞	202
◎湿热内阻	202
◎边学边悟	204
第十节 遗精	204
◎边学边悟	208
第十一节 前列腺炎	209
◎边学边悟	213
第十二节 高血压	213



◎ 阴虚阳亢型高血压·····	215
◎ 郁热上扰清窍型高血压·····	215
◎ 清阳不升、浊阴不降型高血压·····	216
◎ 边学边悟·····	220
第十三节 腹泻、痢疾·····	220
◎ 边学边悟·····	226
第十四节 胃痛·····	226
◎ 边学边悟·····	231
第十五节——任之堂经验用药·····	232
◎ 头部用药·····	232
◎ 躯干部用药·····	234
第五关 通关历悟·····	241
一名中医学子的成长之路·····	241
医之五境我说·····	246
任之堂学脉之旅·····	247
我所感悟的任之堂脉法——一气周流脉法·····	250
跋·····	255

楔子

风正潮平，自当扬帆破浪；任重道远，更须策马加鞭……

本人，姓王，名蒋。浙江温州人士。之前从事非医专业，经家中变故，深感人世变化无常，深思要把有限的生命归于何处？故矢志学医，苦觅明师，曾放生羁鸟以发愿于斯事。于一日偶得余师文章，喜不自禁，认定余氏便是吾寻觅已久之师。故于壬辰年正月前往十堰任之堂，开启跟师历程。

历经三年，从伊始对中医的一无所知到目前已经初步掌握了用传统中医思维辨证诊病处方，历经三年，熟悉了药房的所有流程和岗位，包括熬药、抓药、侍诊、接诊……一路走来，我真真切切地感受到了学医之路的艰辛与快乐，以及老师对中医事业的执着和对中医后辈的关心与支持……为了感念恩师的关怀和继承老师对中医发展无私奉献的精神，故将自己在任之堂积累三年的经验和认识做了一次认真的汇总和整理，以清晰的脉络展现给众位，希望读者读后能更加对中医有一份信心和热诚，对中医的辨证思路更加清晰，临证处方更加准确有效。若真能至此，吾愿达矣！

阅读任之堂培杰、创涛师兄写的书，深感他们做得很优秀，把任之堂的道、理、法、药、方都向大众有了一个很好的传播。而我由于每天接触师弟师妹们，感觉到师弟师妹们在实际学习中中医中还有一个很重要的问题没有解决——融合、贯穿，将一个完整的接诊过程建立在脑海中，这对于从中医理论走向临床是很重要的一步。把这个架子建立起来了，再学习其他的知识，就可以把它们合理地归位并加以完美应用。我的初衷就是希望能够把我在学习和临床中摸索出来的融合、贯穿的方法传递给大家。

今年暑假，受恩师教诲，方才开始我的讲课旅程。平日于周二、四、六晚讲课。讲课的内容就是中医基础知识。因为对于众学子有了一定的了解和剖析，所以我有意思把我认为最重要的——中医的这个架子——“连贯的思维”，传达给师弟、师妹们。中医知识固然要讲，老师的经验一定要说，但我同时也会有意引导他们建立



这种连贯的思维模式。晚上学“架子”，白天去应用接诊，这样我想可能会对任之堂的学生们学习中医有事半功倍的效果……

一天，我静静地翻看自己讲课时的提纲，突然想到，来到任之堂的学生能学习到这套思路，但不是所有爱好中医的人都能来啊，毕竟来的还是少数，那么我们发现的这个问题会不会是很多中医学子，以及中医爱好者所困扰的问题呢？想到前边两位师兄将自己所学无偿奉献给大众的精神，想到假期和宛金师妹谈话的情景，我想也要写一些关于所学、所感的中医知识，希望能对每一位爱好中医者有帮助。于是开始我的写作之旅……

这本书的思路基本上是我讲课时的思路。我个人认为来到任之堂的学生最想学的就是脉学，所以我写作时是以脉为主，着重讲任之堂的脉法。然后结合其他三诊来推导出老师常用的病机，再配以任之堂常用的中药、方剂，这样以一个连贯完整的中医思路呈现给大家，既可以使读者学到老师的临证精华，又可以传给大家我所强调的中医的“架子”。

在备课时，每于思路中断处与师妹深入探讨，在有灵感的内容上彼此切磋，在写书时，师妹亦是鼎力帮助，共协完成此书，故师妹对我讲课、成书有莫大之功。念君之恩莫敢忘也！

由于本书最后一章的内容文义深广，我的境界哪堪于此，故特意请到任之堂交流的山东日照竹林堂陈国峰医生、重庆市黔江区中医院曾贤杨医生共成此章。在此特谢二位前辈扶助。

为了让读者亲感我任之堂浓厚的中医学术氛围，在本书每一节后选录部分学子的课后日记，在此感谢北京中医药大学硕士熊广华、河北大学医学生丁根立、南方医科大学学生吴旭浩、何亮师兄的无私奉献。

最后，真诚感激恩师余氏对我的认可与栽培，求医之路漫漫而崎岖，倘无恩师当日之收留，数年之引导，我怎会有今日？师恩之深如沧海，言语尚可足以尽表乎？恩师之德暖如巨日，实乃为吾等后辈所敬仰。谨上恩师！

开篇说

中医疗法如用兵，在诊断开方时，就如同一位将军要审时度势、灵活运用各种战术去打一场仗一样，很是紧迫。敌就是病邪，而我军就是身体的正气。要分清敌我的现实情况，知己知彼，使用手中的兵器——中药，巧妙地运用战术（八法），布阵运兵（处方用药），是围魏救赵也好，是网开一面也罢，最终就是要达到以最小的代价，尽可能地保存我军实力，将敌人驱逐出我方领地。这应该是一个阵地战。情况紧急，所以要以战为主。但兵家不只是这么简单，在太平时期，你要高筑墙、广积粮、严格训练部队，这就相当于中医在缓解期或者平时的调养身体，提高机体的抵抗力，所谓“正气存内，邪不可干”，所谓“治未病”……

那么，同学们，想象一下自己正在黄埔军校或者西点军校接受一门培养爱国爱民、治军有方的将军的课程，让我们来开启学习中医的通关之旅吧，希望通过五关的学习，你会成为一名合格的，不，一名优秀的将军！

首关 脉法实战



篇头碎碎语

此篇所教是任之堂最具特色的内容。记得我在最初的时候也是被老师的“双手把脉，平脉诊病”所吸引，我认为这才是真正的中医……我每天上午接诊患者，将脉郁点、脉势、脉性写在问诊单子上，并且将病机写在纸上，有时老师会给我批改，下午再根据老师的处方用药来推测自己的脉法是否准确，实在搞不懂的，还会在下午的时候向老师请教……暑去冬来，雁过留声……现在在接诊的时候已经基本能够熟练地运用老师所教的脉法。正巧宛金师妹暑假再度回任之堂，她素来甚喜老师脉法，对脉诊也颇有心得，故我与其商议探讨，共同整理出此篇。

望读者阅后，能从中获得清晰的脉法思路，并且能大胆地运用于临床，不论亲戚也好，朋友也罢，可伸手赐他一脉，说出个道道来，众宾欢举，引以为傲，这样我等也颇感欣慰。若是有同仁将此用于杏林之道，平脉诊病，开方用药，那么我等更是喜之不尽。更期诸位在临床运用后有所心得，对此脉法加以精进改造，若可赴任之堂探讨交流，互相切磋，那真的是难得的快事！喜之！惜之！

第一节 教你如何识脉郁点

诸位同仁好，我是王蒋。跟老师学习有一段时间了，想必大家也在任之堂系列的书中看见过我的名字，培杰师兄写书总是提到我，想来大家对我不算太陌生吧，开个玩笑……

今天第一天上课，我先和大家随便聊一下，把我这一段时间要讲的总体思路先



和大家讲一下，以便诸位有一个清晰的轮廓。诸位都是来学习的，在任之堂可以学到很多东西，理、法、方、药在这里都有完美的展现。我今天开始讲课，也是受余老师的点拨，余老师说：王蒋啊，你学这么长时间了，应该给大家讲讲了，也是对你的一种锻炼和学习。所以我这次也算是奉师命给大家讲课啦，更要努力讲好。

我私下在想，大家来任之堂主要学什么呢？我大概归了一下类：第一种，像我、张宇这样的长期生，主要是学中医整套的理法方药。因为我们没有基础，所以不仅是老师的经验，其他各家理论都要理解掌握。第二种，像宛金、彩铃这样的科班学生是来学习一种以脉诊为主的诊病的整套过程，以便更快更好地进入临床。第三种，是像陈医师、曾医师这种有了几十年的临床经验的中医大夫，来到这里不仅学这种脉法，还要与老师交流对一些病的独特见解和认识。还有一些中医爱好者是来感受任之堂开放的中医文化氛围的。

所以这次暑期讲课，我要兼顾到这些不同的情况。接下来的两个月里，我首先讲任之堂脉法，然后介绍其他三诊的任之堂的特色经验，再讲任之堂常用的病机、诊断，老师常用的中药，介绍这些中药老师是在什么时候用、怎么用的？同时我准备把处方和药放在一起讲，这样更贴近于临床。最后讲一下老师的病例，现场分析一下老师和我的思路，让大家有一个动态的了解。希望在课程结束的时候大家能基本完成“由脉把出病机，由病机写出治法，由治法处方选药”这一系列完整辨证。同时也希望我的讲课能满足诸学生的学习需求。

好，下面我们回到今天讲课的正题。

◎ 郁脉是诸脉象之首

今天我要讲的是郁脉。

郁脉形成的机制是什么呢？

1. 为什么要学郁脉？
2. 什么是郁脉？
3. 郁脉形成的机制是什么？
4. 郁脉在两手六部中的含义是什么？
5. 为什么老师可以通过把脉直接说出病症？



大家都知道任之堂余老师的脉法很厉害，来任之堂交流学习的同道绝大部分都是奔着余老师的脉法而来，所谓“山中有鲜花，自有蝴蝶来”，可见余老师的脉法在中医圈中是得到了大家认可的。

那么学习余老师的脉法该从何入手呢？这是大多数来学脉法的同道的共同困惑。凡事都是有诀窍的，找到了诀窍自然事半功倍，学习脉法自然也是如此。余老师的脉法诀窍是什么呢？其实就在这“郁脉”二字中。

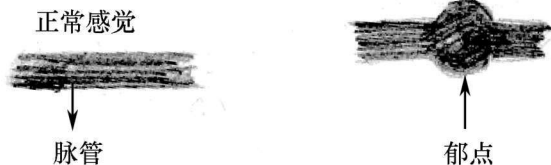
余老师在教我们脉法的时候特别强调郁脉，认为郁脉是诸脉象之首，认为郁脉是学习和认识脉象的基础和关键点，把出了郁脉，这脉法就学会了至少40%。为什么余老师这么看重这种脉象？这种脉象为什么独立于28脉，作用却这么大？它又和传统的28脉有什么关系？下面我就好好讲讲这个郁脉。

把脉就像福尔摩斯一点点查出真相一样，我们把脉是为了找出病变的部位以及病理性质。28脉就是解决这个病理性质的。但六部脉的脉象可能大体相同，那么如何分析判断辨证施治呢？

不知道确切的病变部位，不知道到底是肝经还是脾经出了问题，不知道到底是胃出了问题，还是肺出了问题，就算28脉摸得对，能判断出是痰湿或是瘀血，但病变部位在哪里你不知道，用药的靶向就不准确，临床效果自然大打折扣。这就是没有做到所谓的“擒贼先擒王”，这个郁脉正好是福尔摩斯破案的一个关键点——病变部位。

说了这么多，大家可能着急了，到底什么是郁脉呢？

郁脉，顾名思义，郁字，有郁郁葱葱、郁塞、郁滞、郁结、郁积、积聚、阻滞不通的意思。郁脉在有形的层面我们可以理解为脉管粗大，在气或者说是意的层面我们可以理解为气机的不流畅。把脉首先要总按，郁脉就是从总按中感觉到的。基本上郁脉、脉势、五行脉都是从总按中来把握的。总按时感觉到六部脉中脉形相对最粗的，在手指上反映最明显的那个部位就是郁点。把到郁脉呈现在脑海中的象可以是豆状，可以是条状，然总不离阻滞、不流畅而带来的粗大的感觉。





下面我再谈一个问题。这个郁脉和细脉的问题，就是独大和独小的问题。古语云“独处藏奸”，意思是最独特的、最不同于其他地方的地方是需要引起我们足够重视的地方，它很可能是我们解决问题的突破口，所以虽然我们讲郁脉，但临床中独大、独小脉都需要引起我们足够的重视。因为这都是能确定病变部位的关键。大多数时候，病症虚实夹杂，郁脉与细脉可同时见到，这是因为郁脉与细脉是一件事情的两面。好比一个十字路口的交通堵塞，同时必然会导致一定范围内其他马路上车流量的减少，这个交通堵塞的路口就好比是郁脉，而其他马路上车流量的减少就可以理解为细脉。当这个十字路口的堵塞问题解决后，马路上车流量也就恢复了常态。同样的道理，当我们理顺了体内的气机，解决了郁脉，细脉也就消失了，六脉自然也就平和了。

那么凭什么说我们就可以通过郁脉来找到病变部位呢？郁脉形成的机制是什么呢？

人体产生疾病的原因不外乎内因、外因、不内外因，即七情、六淫、饮食劳倦、房事、金刃，不论伤到何经，伤到何脏，都会影响受损部位经气的运行，经气运行受阻所产生的波动反映在寸口脉上就是郁象。人体是全息的，人体内部的变化差异都可以在外部找到痕迹，而把脉就是我们去找寻这些痕迹的很好的途径之一。比如我们生了一场大气后，在面色上会表现为脸红、脖子青筋显现，在脉上则会体现在左关部脉郁大，这是因为怒伤肝，生气后影响了肝气的正常疏泄，肝气疏泄失常，郁结于内，在脉上的反映就是左关郁大。

好，讲了这么多，我想大家对郁脉的重要性已经有所了解了。但是我还是觉得如果课只讲到这里，那就有一些空，还不能很好地应用于临床。因为双手六部脉，三部九候分别代表不同脏腑，郁脉在不同的位置上所表现的意义是不尽相同的，所以下边我要根据临床实际情况来给大家一条一条地分别说明郁脉在双手六部脉中的含义。

◎郁脉在两手六部中的含义

下面我要讲的是郁脉在两手六部中的含义。

郁象可在寸口六部位同见，也可单部位出现，可以在沉取时摸到，也可以在浮取时见到。郁脉可以帮助我们确定身体气机不畅和病变的部位，即何经何脏何腑产生了郁滞，发生了病变