

中西脈學講義

上海棋盤街
文瑞樓印行

下

中西脈學講義卷下

閩同安吳錫璜黼堂氏輯

男樹萱參校

數脈

數者脈息輻輳六至以上。主陽盛燔灼。侵剝真陰之病。為寒熱。為虛勞。為外邪。為癰疽。此脈隨病見也。寸數喘咳。口瘡肺癰。關脈胃熱。邪火上攻。尺為相火。遺濁淋瘕。浮數表熱。沉數裏熱。陽數君火。陰數相火。右數火亢。左數陰戕。此按部位以測病情也。又云數大煩躁。狂斑脹滿。數虛虛損。數實實邪。數滑熱痰。數澇為損。熱灼血乾。此言數脈而各有兼診之殊也。三者皆舊訣也。夫數則為熱。人皆知之。而如數之脈。人多不察。此生死關路。最宜體認。數按不鼓。則為寒虛相搏之脈。數而大虛。則為精血銷竭之脈。細疾若數。陰燥似陽之候。沉弦細數。虛勞垂死之期。又有駛脈。即如數脈。非真數也。假熱之病。誤服涼藥。亦見數也。世醫診得脈息急疾。竟不知新病。

久病有力無力。鼓與不鼓之異。一概混投苦寒。遽絕胃氣。安得不速人於死乎。瀕湖脈學云。數脈為陽熱可知。只將君相火來醫。實宜涼瀉虛溫補肺病。秋深卻畏之。據此亦當有溫補者。特僅言君相火來醫。猶見之未擴也。夫獨不有陽虛陰盛之重。恙反得緊數有力之實脈。急投桂附。旋即痊可者乎。抑玉機新論又有如數之一症。言冬脈曰。其氣來如彈石者為太過。病在外。其去如數者為不及。病在中。釋云。來如彈石。其至堅強。營之太過也。去如數者。動止疾數。營之不及也。蓋數本屬熱。而此真陰虧損之脈。亦必急數。然愈數則愈虛。愈虛則愈數。而非陽強實數之數。故不曰數而曰如數。則辨析之意深矣。此而一差。生死反掌。何獨數脈有相似。即浮沉遲數滑濇洪實弦緊諸脈。亦皆相似。故庸淺者只知現在精妙者疑似獨明為醫之難。正此關頭耳。

脈數諸病態。在西醫亦有熱性與虛弱之分。錄其說如下。

(一) 熱性諸病。此因溫暖之血液。直接作用於心臟而致也。大抵溫度上

升。與脈搏增加。必同時並見。至一定之數而止。可據脈至數而測熱度之高低。如每分鐘脈搏百至。概示中熱。脈來百二十至以上。即為高熱是也。偶有達百六十至以上者。概為不良之惡候。小兒尋常脈搏。多於成人。在熱病時亦較成人尤多。故雖脈搏百五十至以上。總不如成人之危殆。但熱度與脈數亦每有失其平衡者。且如在熱病時。又加以心理病理的條件。若身體運動。精神興奮等。足以促進脈搏者為尤然。如腸室扶斯而兼發肺炎時。則脈來疾數。身體薄弱時。又兼發熱者。脈來亦虛數。故在慢性熱病。脈搏常數。反之於熱病較高時。加以條件。足使脈數徐緩。則脈來不加頻數者亦有之。如罹熱性病而發腦膜炎者。可使頻數之脈。變為濡緩是也。

(二)心臟疾患 心臟瓣膜異常及其炎症。大動脈口狹窄之脈搏數。每較減於尋常。僧瓣膜異常之脈搏數。間有心悸亢進。銳作至百八十至以上者。特不數覲耳。

(三)心臟衰弱或麻痺 此見於熱性病虛脫時。體溫雖較尋常下降。而脈數且小。如代償機能有障礙之心瓣膜病。及心臟麻痺之因心筋疾患者。其脈亦皆頻數。

(四)迷走神經麻痺 此由於腦壓增進。而作用於延髓之迷走神經原始節。或該神經末梢幹發生疾患。而致麻痺。即心臟之機能神經症也。例如神經性心悸亢進。其脈搏增進。或一時或繼續增加。均屬迷走神經之病候。患此者脈來迅疾。其搏數有達於百十至或百五十至。甚有在二百至以上者。

(五)一切疼痛性病。及驚愕恐怖。感覺異常時。其脈搏每多疾速。

張石頑曰。脈陽緊陰數為欲吐。陽浮陰數亦吐。胃反脈數中氣大虛而見假數之象也。凡乍病脈數而按之緩者為邪退。久病脈數陰虛之象。瘦人脈數多火陰虛形充肥澤之人。脈數為痰濕鬱滯。經絡不暢而蘊熱未可責之於陰也。至於數則心煩。又曰滑數心下結熱。皆包絡火旺而乘君主。

之位耳。若乍疏乍數。不論何病。皆不治也。

浮

浮主於表。行從肉上。如循榆莢。如水漂木。為中氣虛。為陰不足。為風為暑。為脹滿。為不食。為表熱。為喘急。此脈隨症見也。又云。寸浮傷風。頭痛鼻塞。左關浮者。風在中焦。右關浮者。風痰在膈。尺部得浮。下焦風客。小便不利。大便秘澀。此按部位以測病情也。浮緊傷寒。浮緩傷風。浮數傷熱。浮洪熱極。浮洪而實。熱結經絡。浮遲風濕。浮弦頭痛。浮滑風痰。浮虛傷暑。浮濡汗洩。浮微氣虛。浮散勞極。此大概主於浮脈。而各有兼診之殊也。至若浮乳失血。浮革亡血。內傷感冒。而見虛浮無力。癆瘵陰虛。而見浮大兼疾。火衰陽盛。而見浮緩不鼓。久病將傾。而見渾渾革至。浮大有力。皆如浮脈也。叔和云。脈浮而無根者。死。其亦可以浮診而用治表之劑乎。夫曰浮。多主表證。曰如浮。悉屬裏病。表裏不明。死生係之矣。通一子云。浮為在表。然真正風寒外感者。反不浮。但緊數而畧兼浮者。便是表邪。其證必發熱無汗。身

疼者是也。若浮而兼緩則非表邪矣。大抵浮而有力有神者為陽有餘。則火必隨之。或痰見於中。或火壅於上。可類推也。若浮而無力空豁。為陰不足。陰不足則水虧之候。或血不營心。或氣不化精。中虛可知矣。若以此等為表症。則害莫大矣。其有浮大弦鞭之極。甚至四倍以上者。內經謂之關格。此非有神之謂。乃真陰虛極。而陽亢無根。大凶之兆也。

金匱要畧曰。病人脈浮者在前。其病在表。浮者在後。其病在裏。腰痛背強不能行。必短氣而極也。經凡單言浮者。皆有來盛去衰之意。若再盛則為洪矣。其浮而急緩。應指無力者。乃氣血兩虛之候。或氣虛之人。患風濕亦多見之。若再衰則為濇為散矣。總之脈既曰浮。氣多上升而不下。降形體亦多近薄。雖按之不似乳脈全空。而其主病無非上實下虛。陽強陰弱也。短氣而極者。氣逼於上而不納也。陽虛而陰不能吸。非陷下也。難經曰。前大後小。即頭痛目眩。前小後大。即胸滿短氣。此鬱於中而不暢。其義稍別。而亦相通。皆脈力之能浮者也。

沉

沉脈為裏。動乎筋骨之間。如石沉水。必極其底。外柔內剛。按之愈實。兩尺若得沉實有力。此為根深蒂固。修齡廣嗣之徵。如病則為陽鬱之候。為寒為水。為氣為鬱。為停飲。為癥瘕。為脹實。為厥逆。為洞泄。昔人論之詳矣。沉緊內寒。沉數內熱。沉弦內痛。沉緩為濕。沉牢冷痛。沉滑痰食。沉濡氣弱兼汗。沉伏閉痛。此則大概主於沉脈。而各有兼診之殊也。至於沉而散。沉而絕。沉而代。沉而短。沉不鼓。久病與陽病得此垂亡之候也。若沉而亢。沉而弱。沉而濇。沉而結。主亡血傷精。六極之脈。諸如此類。不得概以沉屬寒屬痛。而混投溫散之劑也。更有如沉之脈。每見表邪初感之際。風寒外束。經絡壅盛。脈必先見沉緊。或伏或止。是又不得以陽證陰脈為惑。惟急投以疏表之劑。則應手汗泄而解矣。通一子曰。沉雖屬寒。然必察其有力無力。以辨虛實。沉而實者多滯多氣。故得下手脈沉。便知是氣。氣停積滯者宜消宜攻。沉而虛者因陽不達。因氣不舒。陽虛氣陷者宜溫宜補。不得一概

而混治也

沉有寒束於外。熱鬱於內者。沉緊而數盛有力也。治宜涼散。外寒而內熱不盛者。沉緊而不數。是寒欲內陷也。治宜溫散。無寒但氣虛下陷而沉者。有三。宗氣衰而不能鼓動。則多見沉弱。衛氣衰而不能薰蒸。則多見沉緊。營氣耗竭。脈道滯而氣不利。辨脈所謂其脈沉者。營氣微也。則必兼見遲數。濇甚或細數矣。宗氣者動氣也。出於肺。參氏主之。衛氣者熱氣也。出於命門。桂附主之。榮氣者濕氣也。出於脾腎。歸朮主之。昔人謂補火即是補氣。只說衛氣一邊耳。

遲

遲為陰脈。與數為陰陽對待之體。數六至。遲三至。息數甚懸。至離經之脈。則僅二至。內經謂之少氣。然遲主臟病。多屬虛寒。浮遲表寒。沉遲裏寒。遲濇血病。遲滑氣病。有力冷痛。無力虛寒。或主不月。或見陰症。或血脈凝注。或癥瘕沉痼。氣寒則不行。血寒則凝滯。遲兼滑大。風痰頑痺。遲兼細小。真

陽虧損也。或陰寒留於中。為泄為痛。元氣不營於表。寒慄拘攣。皆主陽虛陰盛之病也。而獨有如遲之脈。凡人傷寒初解。遺熱未清。經脈未充。胃氣未復。必脈見遲滑。或見遲緩。未可投以溫中而助其餘邪也。高鼓峯云。遲而汗出者死。此虛實之不容不辨也。

張石頑曰。遲為陽氣失運。胸中大氣不能敷布之象。故昔人隸之虛寒。然多有熱氣內結。寒氣外鬱。而見氣口遲滑作脹者。程郊倩曰。遲脈有邪聚熱結。腹滿胃實。阻塞經隧而然者。癰疽。疔瘕。尤多見之。竊謂凡此類者。其脈必中手有力。按之必實。凡診脈必兼察體勢。若至數雖遲。而其勢強體厚者。不但可知其熱鬱於內。並可測其病之入於血分矣。經曰。遲為在藏。正以其病在血分也。在血分則氣行緩。故出入遲也。所以然者。府分淺。藏分深也。東垣曰。諸氣化者皆府所主。諸有形血化者皆藏所主。又先哲有言。濕溫暑熱初起。脈皆沉遲。此非虛寒也。濕熱鬱蒸之邪。口鼻吸入。從裏而發。所以脈象模糊。至數不清。有類沉遲也。濕熱薰蒸。脈體散漫。應指少。

力。經以緩為熱者此也。

西醫言遲脈主病於左列狀態見之

(一) 脂肪心及心筋炎 發生此二症時多見冠狀動脈硬變其脈數減少。一分時中僅四十至或三十至。并有減於此數者。

(二) 大動脈口狹窄 本症之脈數減少。大約以六十至為率。

(三) 心臟增劇 此多見於急症腎藏炎。猩紅熱性腎炎尤甚。是時心左室每每肥大。

(四) 動脈血壓猝然減少 常見於劇甚之失血後。

(五) 下腹藏器之疼痛性病 如胃潰瘍鉛毒疝痛等多見此脈。

(六) 神經衰弱症 少見。

(七) 高年者心臟無顯著病患。脈搏亦或遲徐。又當極餓時。脈數有減至四十八至以下者。

(八) 肝發黃疸。則血中混有膽酸。能使心臟神經節之作用衰弱。故脈亦

轉遲徐。一分鐘減作四十至或以下者俱有之。

(九)增加脈壓於機械性刺激迷走神經之腦疾患如腦出血腦內水腫腫瘍或因炎症而刺激該神經之疾患急性腦底腦膜炎之初期其搏數均減少。

(十)急性熱病分利後 殆由本病所生之毒質作用於心臟或迷走神經中樞之故而致脈遲緩。

(十一)中毒 尤著者如鉛中毒及急性酒精中毒其脈多遲徐。

(十二)急性關節癱瘓質斯亦有見遲脈者。

滑

滑脈往來流利如珠走盤若滑而勻平胃氣之脈也經云脈弱以滑是有胃氣又曰滑者陽氣盛微有熱按之指下鼓擊有力有神如珠圓活替替不絕男得此無病女得此有胎乃真滑脈也若病則屬痰飲浮滑風痰沉滑食痰寸滑嘔吐關滑蓄血尺滑癰淋遺泄滑大滑數為內熱上為心肺

頭目咽喉之熱下為小腸膀胱二便之熱亦脈症相應之驗也而特有如滑之脈驟診亦似平和不大不小不見歇止不見尅勝息數如常只覺平動不鼓牒牒而去稍按即無此為元氣已脫僅存餘氣流連臟腑經絡之間未盡斷耳先於死期旬日內便見此脈乃絕脈也雖虛扁亦難復甦每見醫者尚於此際執以為痰化氣消痞攻劑任投祇速其死耳至於虛損多弦滑之脈肺氣衰敗而然也瀉利多弦滑之脈脾腎津液已傷也此又不得通以火論矣

瀉

瀉脈為陰往來艱難動不流利狀如輕刀刮竹如雨沾沙如病蠶食葉參伍不調主傷精亡血之病為血痺為寒濕入營為心痛為脇痛為解脬為反胃為亡陽為腸結為憂煩為拘攣為麻木為無汗為脾寒食少為二便不調為四肢厥冷男子傷精女子失血又為不月為胎病為澀淋亦為氣滯凡見瀉脈多因七情不遂營衛耗傷血少而氣不波瀾其在上則有上

焦之不舒。其在中下則有中下焦之不運。在表則有筋骨之疲勞。在裏則有精神之短少。經曰脈弱以濇。是謂久病。然亦有不同者。或人稟賦經脈不利。或七情傷懷莫解。或過服補劑。以致血氣壅盛。或飲食過度。不即運化。或痰多而見獨濇。或久坐久卧。體拘不運。此又非主於傷精亡血之病也。至於虛勞細數而濇。或兼結代。死期可卜。凡診此脈。須察病機。庶無誤治。脈法云濇為血少。亦主傷精。寸濇心痛。或為怔忡。關濇陰虛。因而中熱。右關土虛。左關脇脹。尺濇遺淋。血利可決。孕為胎脈。無孕血竭。金匱云寸口脈浮大。按之反濇。尺中亦微而濇。知有宿食。有發熱頭痛。而見浮濇數盛者。陽中霧露之氣也。霧傷皮腠。濕流關節。總皆脈濇。但兼浮數沉細之不同耳。有傷寒陽明腑實。不大便而脈濇。溫病大熱而脈濇。吐下微喘而脈濇。水腫腹大而脈濇。消痺大渴而脈濇。痰症喘滿而脈濇。病在外而脈濇。皆脈症相反之候。平人無故脈濇。貧窘之兆。尺中蹇濇。則難於嗣。又濇有血燥。亦有氣虛。故有虛濇。有實濇。有尺寸之濇。有浮沉之濇。自尺至寸。前

進屢躓。此多由血液耗竭。經隧不利也。自沉至浮。外鼓遲難。此多由元陽衰弱。動力不暢也。又無論尺寸浮沉。來勢艱滯。但見應指有力。即由於實。應指無力。即由於虛。且脈之濇也。乃於他脈中。雜以數至之來難也。非每至必濇也。須察其不濇之至。滑耶痰也。數耶熱也。遲耶寒也。弦耶鬱也。結耶血之凝也。微弱耶氣之衰也。細小躁疾耶火燥而液耗也。再察其正濇之至。應指之有力無力。而虛實無不瞭然矣。

滑濇並見之脈

素問脈要精微論曰。濇者陽氣有餘也。滑者陰氣有餘也。靈樞邪氣藏府病形篇云。滑者陽氣盛。微有熱。濇者多血少氣。微有寒。脈經又以滑為多血少氣。濇為少血多氣。言若兩歧。理實一貫。蓋氣之力大於血。血為其所鼓動。而無留滯。故滑為氣盛也。血滯而氣不足以行之。則血壅而見多矣。故濇為多血少氣。猶曰形瘦脈大。胸中多氣者死。豈真有多氣而死。正以氣壅而不通耳。此靈樞之義也。血主濡之。氣主煦之。氣為陽。熱能耗血者。

也。滑則津液充溢。熱勢不能耗之。故陰有餘也。濇則陰虛陽往。衛降營竭。血液為壯火所灼。而不能充滿流動矣。故陽有餘也。陰有餘故多血少氣。陽有餘故少血多氣也。此素問與脈經之義也。二脈相反。不能並見。平人氣象論。尺濇脈滑。謂之多汗。此指尺之皮膚。非並見於脈也。然中藏經虛實論曰。診其左右尺中脈滑而濇者。虛也。巢氏腸癰候曰。脈滑濇者。小腸癰出血者也。至於難經所謂熱病之脈。陰陽俱浮。浮之而滑。沉之散濇者。其為並見。益屬無疑。夫脈固有浮之拍拍。擊手似洪滑。沉之來難。不調似濇。此主氣熱血虛也。華氏此論其殆此耶。亦有浮之來難。不調沉之漉漉似滑疾。此氣鬱於血。血分熱沸也。巢氏所論其殆此耶。凡癰疽既已出血。浮滑沉濇者。逆。沉滑浮濇者。順。但養液清熱和榮衛自復矣。且濇脈乃於他脈中。雜以數至之來難也。若每至必濇。則脈亂死矣。故濇脈必有兼脈。其氣弱血燥而虛濇者。兼見之脈。多在軟弱一邊。其氣鬱血滯而實濇者。兼見之脈。多在洪滑一邊。方其濇時。脈氣未能暢達。一達則湧沸而上也。

此二脈所以多兼見也。又二脈主病畧同。而有寒熱虛實之相反。如宿食凝痰瘀血等症。寒則濇。熱則滑。久則濇。新則滑。虛則濇。實則滑。故趙晴初曰。滑脈多主痰。以其津液壅盛也。然有頑痰阻塞氣機。脈道不利。反見脈濇者。開通痰氣。脈濇轉滑。見之屢矣。即仲景論宿食脈亦或言滑數。或言緊濇。寒滯冷積。則濇。蘊熱化痰。則滑也。故脈經曰。脈緊而滑者吐逆。小弱而濇者胃反。胃反必吐逆也。而滑濇異脈者。實熱與虛寒異本也。尺脈滑而疾為血虛。尺脈濇下血下利多汗。下血必虛血也。而滑濇異脈者。濇為本脈。其滑而疾者。陰虛陽往。衛降營竭。所謂陰虛生內熱者也。中藏經以滑為虛。此其義也。

橫按滑濇二脈本屬相反。而此能於滑濇相兼。發出其所以然之故。語語深合經旨。得未曾有。試問專讀時行脈訣者。能有此神悟耶。故醫者於脈學。宜抗心希古。尤宜實地經驗。正為此也。

實脈