

中医 脉诊识病精要

党德宏 著



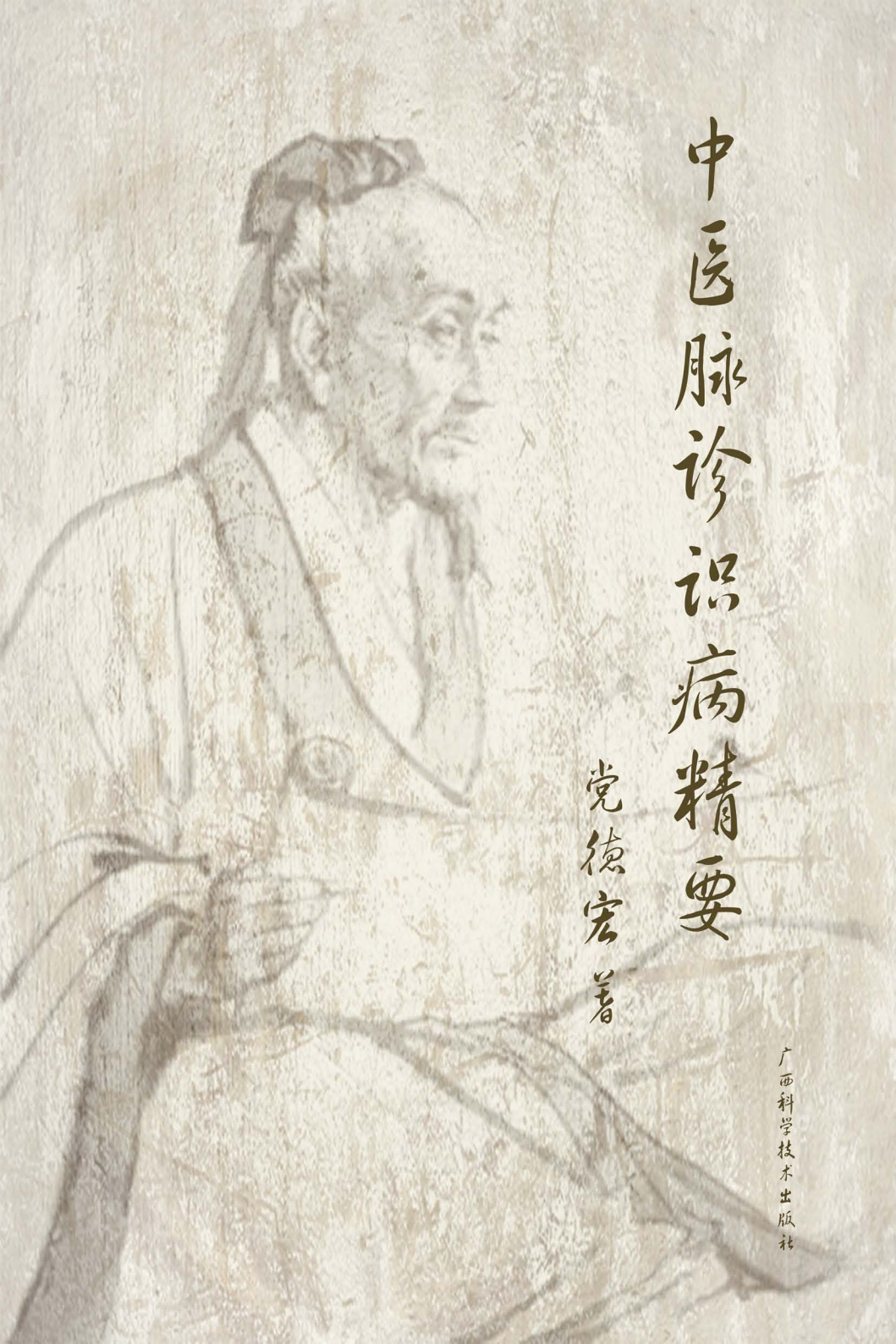
广西科学技术出版社

作者简介

党德宏 男，1934年8月生，陕西省合阳县人，中共党员，教授。

曾在陕西省地方病防治三分所从事临床检验工作，后考入原成都中医学院医疗系，学习六年。1964年8月，成都中医学院医疗系毕业后到广西中医药大学从事中医内科教学及医疗工作。退休后，在广西中医药大学第一附属医院仁爱分院继续从事中医内科门诊医疗工作。2012年4月17日，被仁爱分院聘为首批青年中医跟师学习指导老师（聘书附在书后）。

擅长脉诊，对常见病、多发病、疑难杂症等有独特见解，诊治效果显著。先后发表了多篇论文，其中《举、寻、按脉诊定病位》和《血压测脉的临床应用》分别收录于由中国古籍出版社出版的《中国中医药最新研创大全》和《中国医学创新发展》；《血压与举、寻、按三部脉法关系初探》收录于由中国国际文化传媒出版社出版的《共和国名人大典——理论创新文库卷》。于2011年完成《中医脉诊识病精要》一书，该书将作为广西中医药大学继续教育学院“中医脉诊学堂”的授课用书，学堂由作者担任主讲人，亲自授课、带教、辅导、答疑。



中医脉诊识病精要

党德宏 著

广西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医脉诊识病精要 / 党德宏著. — 南宁: 广西科学技术出版社, 2012. 7

ISBN 978-7-80763-828-5

I. ①中… II. ①党… III. ①脉诊 IV. ①R241.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第 140316 号

ZHONGYI MAIZHEN SHIBING JINGYAO

中医脉诊识病精要

党德宏 著

出版发行 广西科学技术出版社

(社址/南宁市东葛路 66 号 邮政编码/530022)

网 址 <http://www.gxkjs.com>

经 销 广西新华书店

印 刷 广西大一迪美印刷有限公司

(厂址/南宁市高新三路 1 号 邮政编码/530007)

开 本 890 mm×1240 mm 1/32

印 张 3.75

字 数 90 千字

版 次 2012 年 7 月第 1 版

印 次 2012 年 7 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-80763-828-5/R·243

定 价 25.00 元

本书如有倒装缺页,请与承印厂调换

内容提要

中医脉诊是祖国医学宝贵遗产的组成部分。继承中医脉诊遗产，将其发扬光大，并开拓、创新，乃众望所归。笔者博览古今脉诊著作，取其精华，加以多年临床应用脉诊识病治病之经验，撰写了《中医脉诊识病精要》。本书为读者介绍：诊法应以寸、关、尺布指，以浮、中、沉候诊；明确脉位与五脏的对应关系；区分正常脉、两类病脉与六种定性脉；熟练掌握应诊时主导病位脉的选择方法；作出有效的脉诊单独诊断后再进行四诊合参；了解脉诊结果与标本同治的关系等。掌握中医脉诊识病的方法，在临床中对指导常见病、疑难杂症、更年期综合征、不孕不育、男科疾病、自主神经功能紊乱、内分泌失调等病症的治疗以及放疗、化疗后的调理大有裨益。

前 言

中医脉诊是用来诊查人体脉象的，是中医问、望、闻、切四诊中不可缺少的组成部分。脉诊在临床应用中有全方位效应，包括脉诊部位与脉诊方法，诊查脉象的浮沉迟数、脉率与律整余缺，诊查病情的寒热虚实与转化、传变*，判断病情的消长预后与人体生长壮老等诸多方面，皆能起到辨证施治的重要作用。

人体脉象是客观存在的，有其生理之常态，亦有病理之变化，在内外因素的影响下，两者可呈现出相互转化、传变的趋势。因此，要求脉诊对人体生理之常与病理之变以及相互转变的趋势均具有确切的诊查作用。得出的诊查结果，能把人体脉象变化较客观地反映出来，对临床工作也有实际指导价值。诊查脉象的结果可总结为三大类：一曰太过脉，一曰不及脉，一曰平人脉。三大类于临床应用的规律是：若临床中诊查脉象的结果属于应指有力的太过脉，应按照辨证施治的原则，将太过脉调节至平人脉；若临床中诊查脉象的结果属于应指无力的不及脉，应按照辨证施治的原则，将不及脉调节至平人脉；若临床中诊查脉象的结果属于平人脉，应继续保持平人脉状态。平人脉表示人体五脏六腑、气血阴阳等皆处于相对平衡状态。有此脉象，说明人体对内外不利因素可产生本能性的调节作用，或称清除作用，或称有免疫力，符合中医所说“正气内存，邪不可干”的论述。

脉诊已有两千多年的历史，至今仍在应用，可以说是既古老

*转化表示病情在一个部位加重或减轻的程度；传变表示病情由一个部位传至另一个部位后，病情呈现加重或减轻的程度。

又新颖的学科。诊脉识病已在医患间有了共识，形成了医者诊病时无不审脉，患者就诊时欲审脉的良好习俗，脉诊在广大人民群众中已奠定了基础。这对中医临床时施展脉诊识病的特长筑起了牢固的平台，应该好好利用脉诊技术为人民谋福祉。

事物总是在发展过程中不断发生变化的，中医脉诊也不例外。例如，我国在中医单独存在的年代，患者病情的轻、重、缓、急都由中医诊治，这一时期，脉诊在临床应用中发挥了应有的作用；进入中医与西医共存的时代，中医与西医各施其所长，急、重、危患者与疑难杂症患者有了择医就诊的余地。这是历史发展的必然趋势，更有利于解除患者的病痛，是时代的进步，值得揄扬。但对中医来说，接触到的急、重、危患者少了，中医脉诊的重点亦会逐渐发生必然的转变。又由于长期以来，中医医家多是各施其所长，相互交流较少，诊查脉象的客观标准很难统一，加之人文风情缘故，脉诊过程中玄虚不实之举掺混其中，在一定程度上显露出“只有脉诊之形，而无脉诊之实”的弊端。不论是自学中医者，还是师傅带徒学中医者，凡有脉诊之举，多以“心领神会，不多言表”。即便言者，亦是敷衍而过，把脉诊推向了神乎其神的境地，给后人留下了“心中了了，指下难明”的误区。现今中医事业已步入高等教育时代，中医领域内之脉诊文化遗产得到传承，脉学专著层出不穷。但从脉诊识病来说仍存在美中不足，与其他相关科别比较，脉诊在临床应用上仍然处于滞后状态，理论与实践未能同步，脉诊识病的临床效果也未能彰显出来。从临床应用脉诊的种种迹象来看，脉诊识病的前景不容乐观，有必要在继承传统脉诊的基础上，开拓创新，把中医脉诊向前推进一步。

脉诊的发展遵循优胜劣汰的规律，行之有效的脉诊为大众所需，应开拓创新；而行之无效的脉诊，应取长补短予以完善，需要提高。纵观今昔，脉诊发展过程已“由简到繁，由繁到精。精

者，以简驭繁”。按此说，发展脉诊的条件已成熟，环境已具备，提高脉诊的临床价值势在必行。现对古今临床应用脉诊的情况先进行简要综述。

1. 从古今应用脉诊部位来说，已由“遍身诊法”发展到“独取寸口诊法”，是精选的结果。

2. 从古今应用脉诊方法来说，“寸、关、尺诊法”常讲常用，“浮、中、沉诊法”常讲少用，这两种诊法哪一种更实用呢？最好将两者结合在一起用，即“以寸、关、尺布指，以浮、中、沉候诊”为宜。

3. 浮、中、沉候诊是精选的结果，是脉诊发展的必然，其原因有如下几方面。

(1) 脉学专著层出不穷，其中论说颇多，将寸、关、尺应用于临床已有两千多年的历史。医者以此法脉诊识病，多为各自心领神会，其结果是难以达成共识。要开拓脉诊，诊法则需要转型。

(2) 浮、中、沉候诊法的提出、验证与应用，给寸、关、尺诊法的转型提供了依据。例如，明代肖京撰《轩岐救正论》中提到，元代滑伯仁提出脉诊方法的重点是“举、按、寻脉诊三要”，这是对中医脉诊法的高度概括，有“以简驭繁”的实际指导意义。清代周学海医家提到，治疗疾病首先要“凭脉辨证”。这说明脉诊于临床应用早已有独到之处，不可小觑。

上述两点是在不同的发展阶段提出的，既指出脉诊方法的重点是“举、按、寻三部”，又提出首先要“凭脉辨证”的明确论断。笔者进一步领悟到，“以脉诊为主进行辨证施治的法则”有了实施的可行性。我花费 40 多年时间，边实践、边验证、边总结、边应用，终于撰写出《中医脉诊识病精要》一书，期望把中医脉诊技术确切地应用于临床，对解除患者的病痛、疾苦大有裨益。

(3) 正视脉诊难点，方能开拓创新。难点在何处？笔者带着

疑惑，认真学习临床医学典籍，领悟出一些要旨。例如，“患病后脉力强劲者，表示邪气盛、病未愈、病情加重”；“患病后脉力由大变小者，说明病减，无传变”；又有“喜欢脉小，不喜欢脉大”之说，意思是脉大者邪气盛，脉小者气血平和。上述诊查脉象的特点，明确提示出辨脉的特点。再把辨脉的特点与脉位联系到一起，把“脉位与五脏相互对应关系”联系到一起，就可以确定出“病位脉”，这是临床脉诊识病的关键。

（4）中医脉诊并非不可捉摸之玄学，只要学习方法正确，定会不断有新的发现。例如，笔者在采用举、寻、按脉诊识病的过程中，发现测出血压时的收缩压数值与三指脉诊的按脉（沉取脉）关系密切，舒张压数值与三指脉诊的举脉（浮取脉）关系密切，脉压数值与三指脉诊的寻脉（中取脉）关系密切，三者相辅相成。从对《血压测脉与举、寻、按三指诊脉》进行脉证符合率临床验证结果来看，血压测脉的脉证符合率可达79%左右；举、寻、按三指脉诊的脉证符合率可达74%左右。两者对照应用，能提高脉诊的准确率。

针对血压测脉这一新方法，笔者撰写了《血压测脉的临床应用》一文，根据该文，可给三指寸口脉诊结果的定性指标增加定量指标的成分，这无疑大大提高了中医脉诊的准确性。把上述撰文综合起来分析，能非常有效地突破中医脉诊中的几个难点，例如，可以有效解决以中医脉诊进行单独脉诊诊断、以中医脉诊进行辨证施治、以中医脉诊观察治疗效果的评定等难题以及中医脉诊于临床应用中存在的诸多疑惑不解的瓶颈，从而亦解决了诊查部位与诊查方法的规范性、诊查内容的可操作性、诊查结果的可重复性、临床效果的可比性等难题，能使脉诊在问、望、闻、切四诊中发挥其应有的临床作用。2011年中国医学临床技术新进展大会暨全国“医学临床技术优秀论文奖”评选活动于9月举行，

《血压测脉的临床应用》荣获一等奖，证书附在书后（该奖项是国家医学教育发展中心评审委员会根据《国家科学技术奖励条例》、《国家科学技术奖励条例实施细则》和《社会力量科学技术奖励办法》而评审出来的）。《血压测脉的临床应用》已被收录于中国古籍出版社出版的《中国医学创新发展》一书中。

（5）笔者于2011年5月完成《中医脉诊识病精要》一书的编写工作，该书是脉诊识病的系统工程书，能帮助读者全面掌握脉诊识病的来龙去脉。对学习过中医而不得其脉诊要领者，或从事中医临床工作多年而未能获得脉诊识病真谛者，或热爱中医工作、渴望掌握中医脉诊者都可通过学习获得满意的临床脉诊识病效果。

该书由广西科学技术出版社出版，将被广西中医药大学继续教育学院“中医脉诊学堂”采用。笔者亲自为学员讲授脉诊知识，亲自带教，亲自辅导答疑，相信一定能帮助学员在较短的时间内取得事半功倍的效果。开设脉诊课，可以说“事在今朝，利在千秋”。

党德宏

2012年5月



目 录

第一章 继承脉诊遗产	1
一、脉诊的历史和发展	1
1. 脉诊与《内经》	1
2. 脉诊与《难经》	5
3. 脉诊与《伤寒杂病论》	9
4. 脉诊与《脉经》	11
5. 脉诊与后世医家	13
6. 脉诊发展史小结	14
二、古今对脉诊的研发	16
1. 谈脉诊部位的研发	16
2. 谈脉诊方法的研发	20
3. 谈脉诊脉率（律）的研发	21
4. 谈脉诊与四季平脉（平人气象论篇第十八）的研发	22
5. 谈脉诊与五脏病脉来和死脉来的研发	23
6. 谈脉诊对病脉的研发	24
7. 谈脉诊用指压力的研发	26
8. 谈脉诊用示意脉图的研发	26
9. 谈脉诊与临床症状的研发	26
10. 谈脉诊与疾病证型的研发	28
11. 谈脉诊与多种病情的研发	28
12. 谈几则脉诊临床应用研发	29



第二章 脉诊基础知识	32
一、古今临床应用脉诊剖析	32
1. 《伤寒论》应用脉诊剖析	32
2. 《金匱要略》应用脉诊剖析	33
3. 中医院校中医内科学教材应用脉诊剖析	34
4. 对脉诊发展趋势的剖析	36
5. 以比喻的手法形象地描述脉诊	36
6. 以歌诀的形式剖析脉诊	36
7. 医家王克万对脉诊的剖析	37
8. 医家刘树农对脉诊的剖析	37
9. 医家达维庆对脉诊的剖析	37
10. 医家杨天权对脉诊的剖析	37
11. 党德宏以血压测脉对脉诊的剖析	37
12. 以中医观点与现代医学观点对脉诊的剖析	38
二、脉诊结果的转化与传变规律	39
1. 脉诊结果的转化规律	39
2. 脉诊结果传变规律	39
第三章 “独取寸口”三指脉诊的临床应用	40
一、脉法的确立与转变	40
1. “三部九候”脉法的确立	40
2. “标本中气”学说对九候的补充	41
3. “三部九候”脉法向“三部六候”脉法的转变	42
二、寸、关、尺脉诊布指法及属性	45
1. 寸、关、尺脉诊布指法的操作	45
2. 寸、关、尺各部度量数值的标准	45
3. 在尺寸属性方面的论述	45



三、正常脉与病脉的特点	45
1. 正常脉（平人脉）的特点	45
2. 病脉的特点	46
四、病脉脉位的确定	47
1. 如何以脉诊确定病位脉	47
2. 以脉诊对定病位的选择	47
3. 脉诊脉位与脏腑的对应关系	48
4. 病情性质的确定	49
五、脉诊与中医内科病证的诊断和治疗	50
1. 辨病诊断	51
2. 辨证诊断	52
3. 全方位的病证解析	54
4. 脉诊与治则和方药	56
第四章 血压测脉的临床应用	59
一、血压测脉正常值的确定	60
二、血压测脉数据的确定	60
1. 收缩压数据的确定	60
2. 舒张压数据的确定	61
3. 脉压数值的确定	61
三、检测数据结果说明	61
四、血压与病脉的关系	63
1. 血压与虚实脉的关系	63
2. 血压与濡弱脉的关系	63
3. 血压与革牢脉的关系	63
4. 血压与弦脉的关系	64
5. 血压与复合脉的关系	64



五、证型、脉诊与血压三者的关系	65
1. 实中之实	65
2. 虚中之实	65
3. 虚实夹杂	65
4. 虚实兼夹	66
六、血压测脉能开拓传统脉诊	66
七、血压测脉报告表	67
第五章 展望脉诊识病的新前景	68
一、以举、寻、按脉诊定病位的临床验证	68
1. 一般资料	68
2. 方法和要求	69
3. 观察结果	69
二、血压与举、寻、按三部脉法关系的临床验证	70
1. 一般资料	70
2. 检查方法	70
3. 结果判断	72
4. 讨论	72
三、中医内科学教材病证剖析	73
1. 中医内科学教材参阅、引证历代医籍 62 部左右	73
2. 中医内科学教材收录常用病名诊断 50 多个	73
3. 中医内科学教材收录常用证型诊断 245 种左右	74
四、开拓创新中医脉诊诊断模式	86
五、脉诊与中医内科杂症	86
六、脉诊与奇难杂症	86
1. 足跟痛或足背痛	87
2. 肩痛或颈痛	87
3. 皮肤病	87

4. 调理、保健	87
5. 癌症放疗、化疗后调理	88
6. 痤疮	88
7. 脱发	88
七、脉诊与中医相关科别	89
1. 妇科方面	89
2. 男女不孕不育方面	89
3. 前列腺疾病方面	90
4. 更年期综合征方面	90
八、脉诊对人体素质的诊查	90
1. 《灵枢营气篇》的相关记载	90
2. 《灵枢卫气篇》的相关记载	91
3. 《灵枢营卫生会篇》的相关记载	91
九、掌握脉诊与运用脉诊提高脉诊临床效能	92
十、研究成果	92
1. 《举、寻、按脉诊定病位临床观察》	93
2. 《血压与举、寻、按三部脉法关系初探》	94
3. 《血压测脉的临床应用》	96
参考文献	98
后 记	100
附 录	102



第一章 继承脉诊遗产

一、脉诊的历史和发展

数千年以来，脉诊是整个中医不可分割的组成部分，与整个中医学体系相辅相成，既有同步发展和相互促进的关系，也有自身发展的过程和内容。尽管缺乏确凿史证，尚很难确定脉诊起源的准确年代，但据《史记·扁鹊传》载：“至今天下言脉者，由扁鹊也。”这说明脉诊起源不会晚于扁鹊活动的春秋战国时期，另据史料记载，当时脉诊已达到相当高的水平，这又说明扁鹊活动的时期，脉诊早已产生，并已在医患之间有了共识。从古至今脉诊识病之法仍在应用，可算是奇迹了。事物总在不断地发展、提高和完善，中医脉诊亦不例外，仍有开拓与发展的空间。我们应把中医脉诊的临床应用水平再进一步提高，使之更好地发挥临床效用，为人民的健康谋福祉。

1. 脉诊与《内经》

《内经》是中医学第一部经典论著，成书于春秋战国时期（前770～前221年）。它收集了前人经验，总结了时代成果，就其对脉诊记载来说为后人学习脉诊奠定了基础。

（1）《内经》论脉之概况

①脉的概念：脉者，血之府也。壅遏营气，令无所避，是谓脉。脉大者谓经脉，脉小者谓络脉，经脉和络脉皆是营血运行之



通道。其回环贯输而不息，能行血气、营阴阳、肥腠理、濡筋骨、利关节等。

②关于血气在十二经脉的运行规律：中医认为血气在人体之运行是“始于手太阴肺，终于足厥阴肝，而复入于肺”。此是五谷精微所化之血，循环于脉，属至贵至重者。

③对五脉论述：“欲临病人，诊色脉为要。”脉诊之始，五决为纪。所谓五决者，五脉也，以五脏脉为决生死之纲纪。五脏脉，包括五脏平脉、五脏病脉与五脏死脉。《内经》载，以脉定五脏平脉之说：“春胃微弦曰平，夏胃微钩曰平，长夏胃微软弱曰平，秋胃微毛曰平，冬胃微石曰平。”以脉定五脏病脉之说：“弦多胃少曰肝病，钩多胃少曰心病，弱多胃少曰脾病，毛多胃少曰肺病，石多胃少曰肾病。”以脉定五脏死脉之说：“但弦无胃曰肝死，但钩无胃曰心死，弱多无胃曰脾死，毛多无胃曰肺死，石多无胃曰肾死。”综上所述，五脏平脉、五脏病脉与五脏死脉，皆取决于胃脉，《内经》载：“平人之常气稟于胃，胃气者平人之常气也。人无胃气曰逆，逆者死。”从此亦说明胃为后天之本的确切论断。

第一章 继承脉诊遗产④以脉定症来说：长则气治（长而无搏指，气治指气平），短则气病（气不足），数则心烦（主热病），大则病进（邪气盛），上盛则气高（寸脉盛），下盛则气胀（尺脉盛），代则气衰（气虚无主也），细则气少（正气不足也），涩则心痛（血气少）。脉滑曰风，脉涩曰痹。脉盛滑坚者，曰病在外；脉小实而坚者，病在内。脉小弱涩者，谓之久病；滑浮而疾者，谓之新病；脉粗大者（阴不足阳有余，即阴虚阳盛），为热中；沉细数散者寒热也（沉细为阴，数散为阳，阴阳相杂，故寒热）；涩者阴气有余也，滑者阳气有余也（有余者邪气有余，阴邪有余则脉涩，阳邪有余则脉滑）。阳气有余为身热无汗（阳邪耗阴之故），阴气有余为多汗身寒（阴盛则汗，阳虚则寒），阴阳有余则无汗而