

中 / 医 / 脉 / 诊 / 大 / 全

中医脉诊大全

朱进忠 / 编著

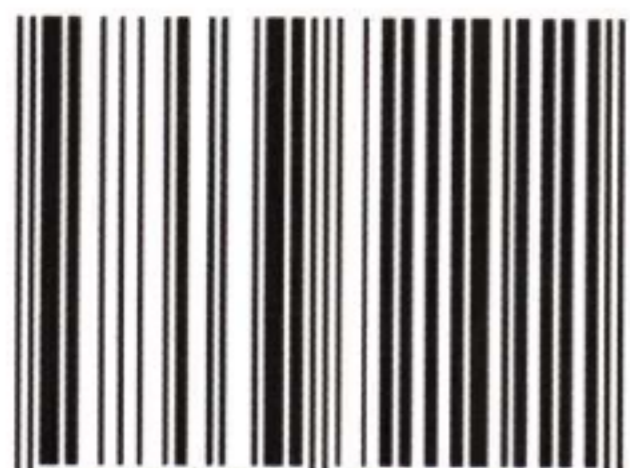


山西科学技术出版社



责任编辑 / 郭博信
封面设计 / 朱 珠

ISBN 7-5377-2101-7



9 787537 721011 >

ISBN 7-5377-2101-7
R·788 定价: 35.00元

中医脉诊大全

朱进忠 编著

山西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医脉诊大全/朱进忠编著. —太原:山西科学技术出版社,2003.8

ISBN 7-5377-2101-7

I.中... II.朱... III.脉诊 IV.R241.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 005260 号

中医脉诊大全

朱进忠 编著

*

山西科学技术出版社出版 (太原建设南路 15 号)
山西省新华书店发行 太原兴晋科技印刷厂印刷

*

开本:850×1168 1/32 印张:19.375 字数:481千字

2003年8月第1版 2005年1月太原第2次印刷

印数:3001-6000册

*

ISBN 7-5377-2101-7

R·788 定价:35.00元

如发现印、装质量问题,影响阅读,请与印厂联系调换。

前 言

目前,对脉象,特别是对脉象在辨证论治价值问题的认识上存在着一种倾向,这种倾向不但存在于部分刚刚进入临床工作的中医中,而且偶而也存在于部分著作、讲义、论文,甚至专门讲授中医课程的讲堂中。他们有的认为脉诊仅仅是应付病人心理的一种手段,有的仅仅认为是问诊的一个小小的补充,有的有意或无意地从根本上否定脉象的价值,有的有意或无意地采用先肯定后否定的方法去否定脉诊的意义。

对待这个中医继承发扬中的重大问题,很多医家,特别是长期坚持在临床工作第一线的、具有丰富临床经验的老中医,早就看在眼里,痛在心里,他们经常以极其痛苦的心情说:“难道历代医家为我们汇集起来的瑰宝,竟要丧失于吾辈之手?”在我接触他们的过程中,他们经常谆谆嘱咐说:“中华民族对世界上的重大贡献之一是中医,中医在世界医学上的重要贡献之一是辨证论治,辨证论治的重要依据是脉象,因此研究中医就得研究辨证论治,研究辨证论治就得研究脉象,研究脉象的诊法,研究脉象在辨证论治中的价值。”本人在数十年的临床、科研工作中,遵照这些前辈的教导,除先后对中医内科辨证论治大法三步、天人相应与辨证论治的关系、疑难疾病与肝的关系进行了探索外,又对中医的思维方式、辨证论治方法、脉象在辨证论治的价值、脉象的诊法、脉象在辨证论治上

的使用方法进行了系统的研究。通过研究发现历代医家不但把脉象看作是与望诊、闻诊、问诊同等重要的辨证论治依据,而且常常把它作为疑难复杂危重疾病性质的主要依据。其后我又在长期的临床中进行验证,发现病从脉治是治疗疑难、复杂、危重疾病的主要方法。为了继承发扬历代医家汇集起来的这一瑰宝,结合临床心得,写列于后,以告读者。

本书写作过程中得到了胡兰贵、朱彦欣的大力协助,特此致谢。

作 者 于山西省中医药研究院

目 录

前言	(1)
第一编 中医诊治疾病的特点——辨证论治	(1)
第一章 辨证论治法则的形成、确定和对辨证论治依据的认识	(2)
第一节 《黄帝内经》在辨证论治法则形成上的贡献	(3)
第二节 《难经》在辨证论治法则形成上的贡献	(22)
第三节 《神农本草经》在辨证论治法则形成上的贡献	(26)
第四节 《伤寒论》、《金匱要略》在辨证论治法则形成上的贡献	(27)
第二章 辨证论治法则的发展和 对辨证论治依据认识的逐渐丰富	(36)
第一节 辨证论治法则在总体认识上的发展	(36)
第二节 辨证论治法则在热病认识上的发展	(101)
第三节 辨证论治法则在内科杂病认识上的发展	(114)
第四节 辨证论治法则在外科疾病认识上的发展	(146)
第五节 辨证论治法则在妇科疾病认识上的发展	(149)
第六节 辨证论治法则在儿科疾病认识上的发展	(152)
第七节 辨证论治法则在耳鼻喉科疾病认识上的发展	(153)

第八节	辩证论治法则在眼科疾病认识上的发展·····	(156)
第三章	辩证论治法则的理论思维方式、实施方法与步骤 ·····	(160)
第一节	辩证论治法则的理论思维方式·····	(160)
第二节	辩证论治法则应用时的方法·····	(167)
第三节	辩证论治法则应用时的实施步骤·····	(172)
第二编	辩证论治法则应用时的重要依据——脉象·····	(177)
第一章	脉诊在辩证论治地位上的认识·····	(178)
第一节	《内经》在脉诊上的贡献·····	(178)
第二节	《难经》在脉诊上的贡献·····	(184)
第三节	《伤寒论》、《金匱要略》在脉诊上的贡献 ·····	(189)
第四节	《脉经》在脉诊上的贡献·····	(196)
第二章	脉诊在认识上的逐渐丰富·····	(207)
第一节	脉象在总体认识上的逐渐丰富·····	(207)
第二节	脉象在热病认识上的逐渐丰富·····	(241)
第三节	脉象在内科认识上的逐渐丰富·····	(260)
第四节	脉象在外科认识上的逐渐丰富·····	(303)
第五节	脉象在妇科认识上的逐渐丰富·····	(310)
第六节	脉象在儿科认识上的逐渐丰富·····	(317)
第七节	脉象在耳鼻喉科认识上的逐渐丰富·····	(321)
第八节	脉象在眼科认识上的逐渐丰富·····	(325)
第三章	脉象在辩证论治法则应用时的思维方式、实施方 法与步骤·····	(328)
第一节	脉象在辩证论治法则应用时的思维方式·····	(328)
第二节	脉象在辩证论治法则应用时的方法·····	(333)
第三节	脉象在辩证论治法则应用时的实施步骤·····	(338)

第四章 病案举例	(358)
第一节 温热疾病案例	(358)
一、历代医家案例	(358)
二、笔者临床案例	(361)
第二节 内科疾病案例	(367)
一、虫证	(367)
(一)历代医家案例	(367)
(二)笔者临床案例	(368)
二、呼吸系统疾病	(369)
(一)历代医家案例	(369)
(二)笔者临床案例	(373)
三、消化系统疾病	(386)
(一)历代医家案例	(386)
(二)笔者临床案例	(392)
四、循环系统疾病	(420)
(一)历代医家案例	(420)
(二)笔者临床案例	(435)
五、泌尿系统疾病	(458)
(一)历代医家案例	(458)
(二)笔者临床案例	(463)
六、造血系统疾病	(475)
(一)历代医家案例	(475)
(二)笔者临床案例	(479)
七、内分泌系统疾病	(485)
(一)历代医家案例	(485)
(二)笔者临床案例	(495)
八、新陈代谢疾病	(500)

(一)历代医家案例	(500)
(二)笔者临床案例	(502)
九、神经系统疾病	(506)
(一)历代医家案例	(506)
(二)笔者临床案例	(510)
十、精神疾病	(547)
(一)历代医家案例	(547)
(二)笔者临床案例	(551)
十一、运动系统疾病	(556)
(一)历代医家案例	(556)
(二)笔者临床案例	(560)
十二、其它疾病	(563)
第三节 外科疾病案例	(564)
一、历代医家案例	(564)
二、笔者临床案例	(568)
第四节 妇科疾病案例	(578)
一、历代医家案例	(578)
二、笔者临床案例	(582)
第五节 儿科疾病案例	(589)
一、历代医家案例	(589)
二、笔者临床案例	(593)
第六节 耳鼻喉科疾病案例	(597)
一、历代医家案例	(597)
二、笔者临床案例	(601)
第七节 眼科疾病案例	(607)
一、历代医家案例	(607)
二、笔者临床案例	(611)

第一编 中医诊治疾病的特点

——辨证论治

辨证论治是中医在唯物辩证法的观点指导下创立的一种分析、认识、治疗疾病的法则。这一法则在《内经》中阐述了它的基本指导思想和一些具体的实施方法之后，汉·张仲景氏在《伤寒论》、《金匱要略》中首先明确地提出了以辩证唯物观点为指导思想的、一整套与理、法、方、药相一致的原则和具体的实施步骤。其后历代医家又通过个人的理论探索和临床实践经验的总结，提出了很多的具体的辨证论治方法和实施步骤，不断地丰富着辨证论治的方法和实施步骤的内容。解放以后，广大中医工作者通过不断的研究，使辨证论治的理论认识和应用上更加完善。

第一章 辩证论治法则的形成、确立和对辩证论治依据的认识

任何科学理论的提出和新发现都离不开两个基本条件的影响：其一是当时的正确的哲学思想，特别是最有影响力的理论思维方式的影响；其二是当时的科学实践中的一些重大问题被解决，而某些问题尚待解决的影响。作为研究生命科学的中医学及其治疗学中的重大问题的认识和新探索也当然离不开当时的哲学思想和科学新发现的影响。

中医学的理论体系是在先秦至汉的较长时期中逐步形成和确立的。在这个较长的历史时期中，中华民族的一些科学工作者创造出了一些独特的思维方式和辉煌的科学成就。例如：在先秦至两汉时期，不论是社会科学，还是自然科学，都取得了巨大成就。在天文学方面张衡创制了浑天仪和候风地动仪；在数学方面出现了《周髀算经》、《九章算术》、《海岛算经》等名著；在农业、冶金、炼钢、纺织、造纸等生产技术上有了提高。在社会科学上，《易经》提出了阴阳交感以生万物、变化发展、物极必反、系统论的观点；《尚书》、《左传》提出了五行生克、不同元素在运动中相互结合并构成新的不同特性物质和差异促进发展的观点；《墨子》提出了否认天命，坚持唯物主义的观点；《老子》提出了辩证法的观点；《易传》提出了宇宙整体图景、阴阳对立统一和预测的观点；《荀子》提出了人定胜天的观点；《庄子》提出了相对观和形气转

化观点；《韩非子》提出了调查研究、实践是检验正确与否、矛盾的普遍性、特殊性和矛盾相互转化的观点；《吕氏春秋》提出了系统整体、系统控制、功能动态、天人相应的观点；《淮南子》提出了形气统一、不能违背自然规律的观点等。先秦时期的医学家们在为人类生存的实践斗争中，为了揭开生命内在联系的奥秘，在这些观点的启发下，并借用了它们的合理的内核，逐步总结和发展的医学的理论和临床实践，创立了一整套的完整体系。

第一节 《黄帝内经》在辨证论治法则形成上的贡献

《黄帝内经》简称《内经》包括现存的《素问》、《灵枢》两部分，它是战国至秦汉时期许多医家的集体著作。全书共计 162 篇 其中《素问》、《灵枢》各 81 篇 它比较全面地论述了人与自然的关系，人的生理、病理、诊断、治疗及疾病的预防。其在辨证论治法则形成中的贡献有：

一、精、气、血、津液

提出人体是由精、气、血、津液等基本物质组成的，并认为它们相互作用的结果可以产生新的物质。《内经》在《素问·金匱真言论》中指出：“夫精者 生之本也。”同时 又在其它各篇中指出：“人始生 先成精 精成而脑髓生。”（《灵枢·经脉篇》）“两神相搏，合而成形，常先身生，是谓之精。”（《灵枢·决气篇》）“气归精，精归化”（《素问·阴阳应象大论》）在谈到气时，《内经》指出它不但是组成宇宙的基本物质，也是组成人体的基本物质，并认为它们相互作用的结果可以产生出新的物质。它说：“天地合气 命之曰人”、“人以天地之气生”（《素问·宝命全形论》）“气和而生 津液相成 神乃自生。”（《素问·六节脏象论》）在

谈到气血津液时，它说：“食气入胃，散精于肝，淫气于筋。食气入胃，浊气归心，淫精于脉，脉气流经，经气归于肺，肺朝百脉，输精于皮毛，毛脉合精，行气于府。”（《素问·经脉别论》）“中焦亦并胃中，出上焦之后，此所受气者，泌糟粕，蒸津液，化其精微，上注于肺脉，乃化而为血。”（《灵枢·营卫生会篇》）“肝受血而能视，足受血而能步，掌受血而能握，指受血而能摄。”（《素问·五脏生成论》）“血气者，人之神。”（《素问·八正神明论》）

二、阴阳是生理、病理、诊断、治疗的依据

提出了人体的病理、生理活动是由对立统一的阴阳两方面形成的。《内经》在《易经》一阴一阳谓之道的观点启示下，指出阴阳是生理、病理、诊断、治疗的根本问题。《素问·阴阳应象大论》说：“阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也，治病必求于本。”并认为阴阳在概念上是相对的、一分为二的、比较的，而不是绝对的、恒定的。例如：在说明表和里的关系时，指出表为阳，里为阴；在说明寒和热的关系时，指出热为阳，寒为阴；在说明上和下的关系时，指出上为阳，下为阴；在说明气和血的关系时，指出气为阳，血为阴；在说明动和静的关系时，指出动为阳，静为阴；在说明光明和黑暗的关系时，指出光明为阳，黑暗为阴；在说明脉象的浮大滑数和沉微细涩的关系时，指出浮大滑数为阳，沉微细涩为阴；在说明药物的升散和敛降关系时，指出升散为阳，敛降为阴。总之，在相对的两个方面中，凡是剧烈运动着的、外向的、上升的、温热的、明亮的均属阳；而相对静止的、内向的、下降的、寒冷的、晦暗的均属于阴。在这个相对的、比较的阴阳概念中，《内经》指出它们之间既存在着相互制约，又存在着互根互用，以及物极必向

相反方面转化的关系。所以《素问》把阴阳的协调与否称为圣度。它说：“凡阴阳之要，阳密乃固……因而和之，是谓圣度……阴平阳秘 精神乃治。”（《素问·生气通天论》）“四时之变 寒暑之胜，重阴必阳，重阳必阴。故阴主寒，阳主热。故寒甚则热，热甚则寒。故曰：寒生热，热生寒，此阴阳之变也。”由于《内经》把阴阳作为说明生理、病理、诊断、治疗的工具，所以当说到人体的组织结构时，称“外为阳，里为阴。言人身之阴阳，则背为阳，腹为阴。言人身之脏腑中阴阳，则脏者为阴，腑者为阳。肝心脾肺肾五脏皆为阴，胆胃大肠小肠三焦膀胱六腑者皆为阳。”（《素问·金匱真言论》）当说到人体生理功能的转化关系时，称“阳为气，阴为味，味归形，形归气，气归精，精归化，精食气，形食味，化生精，气生形。”（《素问·阴阳应象大论》）当说到病理变化时，称“阴胜则阳病，阳胜则阴病”、“阳虚则外寒，阴虚则内热”、“重阴必阳，重阳必阴。”（《素问·阴阳应象大论》）当说到诊断时，称“善诊者，察色按脉，先别阴阳。”（《素问·阴阳应象大论》）当说到治疗的原则时，称“谨察阴阳所在而调之，以平为期。”（《素问·至真要大论》）当说到药物的性质时，称“味厚者为阴，薄为阴之阳；气厚者为阳，薄为阳之阴；味厚则泄，薄则通；气薄则发泄，厚则发热。”“气味辛甘发散为阳，酸苦涌泄为阴。”（《素问·阴阳应象大论》）

三、人体生理病理的运动变化

提出了人体的生理、病理是运动变化的，其运动变化的形式主要有升降出入四种。《内经》在“神莫大于道”（《荀子·劝学》）、“穷神知化，德之盛也”（《易·系辞》）等观点的启发下，提出了物质的世界是没有什么永恒不变的静止的东西，存在的只是运动变化着的物质。它说：“成败倚伏生乎动，动而不已则变作

矣。”“物之生从于化 物之极由乎变 变化之相搏 成败之所由也。”（《素问·六微旨大论》）。并指出运动变化的形式主要有升降出入四种，《素问·六微旨大论》说：“是以升降出入，无器不有”，“故非出入，则无以生长壮老已；非升降，则无以生长化收藏”；“出入废则神机化灭 升降息则气立孤危”；“器者生化之宇，器散则分之，生化息矣。故无不出入，无不升降。”所以《素问·六节脏象论》称“凡十一脏，取决于胆也。”李东垣释云：“胆者，少阳春升之气，春气升则万化安，故胆气春升则余脏从之。”

四、人体存在着生克制化的关系

提出了不同的运动着的物质之间存在着相互促进、相互制约的生克制化关系。《内经》指出不但在天地之间存在着不同性质物质之间的相互促进、相互制约的生克关系，而且在人体的生理、病理，以及遣方用药上都存在着这种关系。《素问·天元纪大论》说：“夫五运阴阳者，天地之道也，万物之纲纪，变化之父母，生杀之本始，神明之府也。”五行学说认为，天地之间的任何事物都是由木、火、土、金、水等不同性质的物质组成的，其中木是指具有屈曲、伸展、升发、敷布、发生、振动等特性的运动着的物质；火是指具有炎上、运动急速、燔灼、躁动、化热等特性的运动着的物质；土是指具有生化、承载、受纳、化湿、安静等特性的运动着的物质；金是指具有清肃、坚敛、收杀、化燥等特性运动着的物质；水是指具有滋润下行、闭藏、化寒、化成、流溢等特性运动着的物质。在这些五种特性运动着的物质之间，一方面存在着木生火、火生土、土生金、金生水、水生木的相互促进、助长、滋生样的所谓相生作用；另一方面又存在着木克土、土克水、水克火、火克金、金克木的抑制和制约样的所谓相克关系，由于这种生克关系是在运动中发生发展的，所以称为五行生克。又由于五

行之间的生克关系，常常使高者得抑，下者得举，化者得应，变者得复，生长化收藏获得和谐，所以《内经》称之为亢则害，承乃制，制则生化。《素问·六微旨大论》说：“ 显明之右，君火之位也；君火之右，退行一步，相火治之；复行一步，土气治之；复行一步，金气治之；复行一步，水气治之；复行一步，木气治之；复行一步，君火治之。相火之下，水气承之；水位之下，土气承之；土位之下，风气承之；风位之下，金气承之；金位之下，火气承之；君火之下，阴精承之……亢则害，承乃制，制则生化，外列盛衰。” 当其中的一行发生过亢或不及时，则要发生以强凌弱的所谓相乘或因弱受侮的所谓反侮现象。《素问·五运行大论》说：“ 气有余，则制己所胜而侮所不胜，侮而乘之；己所胜，轻而侮之。侮反受邪 寡于畏也。”《素问·六微旨大论》说：“ 害则败乱，生化大病。” 所以在辨证论治时必须注意这种关系，或者采用相生，或者采用相克的治疗方法。

五、人体是由多种整体系统组成的

提出了不管是自然界，还是人体都是由很多整体的系统组成的。《内经》指出人体是由很多的完整的系统构成的，在这些系统中主要的有脏腑系统、经络系统、气血津液系统等。在脏腑系统中，既有由心生脾、脾生肺、肺生肾、肾生肝、肝生心和心克肺、肺克肝、肝克脾、脾克肾、肾克心组成的五脏生克系统，又有心与小肠相表里、肺与大肠相表里、肝与胆相表里、脾与胃相表里、肾与膀胱相表里的脏腑系统。还有心主血脉，藏神，在志为喜，在液为汗，其华在面，在窍为舌；肺主气，司呼吸，主宣发肃降，通调水道，朝百脉，主治节，在志为忧，在液为涕，在体合皮，其华在毛，开窍于鼻；脾主运化水液，升清，统血，在志为思，在液为涎，在体合肌肉，主四肢，开窍在口，其华在唇；肝主疏泄，