

脉诊导论

周达君 © 著



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

脉 诊 导 论

周达君
◎
著



人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

脉诊导论/周达君著. —北京:人民卫生出版社,2011.7
ISBN 978-7-117-14445-2

I. ①脉… II. ①周… III. ①脉诊-研究 IV. ①R241.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 095972 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有,侵权必究!

脉 诊 导 论

著 者:周达君

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷:三河市双峰印刷装订有限公司

经 销:新华书店

开 本:710×1000 1/16 印张:14

字 数:195 千字

版 次:2011 年 7 月第 1 版 2011 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-14445-2/R·14446

定 价:26.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



内容提要

本书作者周达君先生幼承家教,从学于当代著名针灸名家方云鹏(作者的外祖父)。他勤奋好学,广拜名师,承黄元御学验之精髓,探传统中医之本源,中西医学理论及临床实践扎实;且强调用中医的理念认识问题,用现代医学的知识分析问题;临证喜针药并重,善于治疗各种疑难杂症,临床审证,脉诊为先,强调“微妙在脉,不可不查”,提出“脉重解析”的观点。

本书从决疑篇、经典篇、实践篇三篇予以阐发脉学,说理透彻,是作者临证 20 载在临床实践中对脉学感悟的总结。

本书对中医各科临床医生进一步掌握脉学精髓有较大的参考价值,对中医药院校学生学懂脉学、临床应用脉学有启发、借鉴和指导作用。

编写说明

作为一名中医学子，我是幸运的。学医之初就有多位明师指教前行之路。于是，不仅仅学习了传统中医与现代医学的知识与理论，更对中医的认知理念与方法论有了深刻的认识。长期而高强度的临床实践，促使我对中医的各种临证技巧有了广泛的认识。脉诊在中医四诊之中以巧著称，更巧的是师门更是以脉诊精准而著称，自然在脉诊上下了很大工夫。

近几年来，我每天都要面对近百人次的处方与治疗。按每天工作8小时计算，每个病人的处理时间也就在六七分钟之间。要想达到辨证准、处方精、疗效好，全凭诊脉一道。两年前，美国传统医学联盟主席吴奇先生来中国大陆交流学术，赞叹于我的医疗实践。去年，吴先生邀请我去美国为中医同行传授脉诊技巧。这样，迫使我静下心来总结自己的实践经验。

“授人以渔”，还是“授人以鱼”？在中国的师道传统中，一直都是争议话题。可以说，在传统脉学著作中，主要内容还是“鱼”。有感于中医现状的窘境，我决心在“渔”上多下些工夫。不过，实践起来谈何容易。经过对近年来带教实习生时所积累的大量问题的重新整理，我决定于三个方面进行分析。第一个部分是决疑篇，回顾了自己多年来学脉的经历，及对现代脉学中大量问题的反思。主要是想从实证的角度，给广大中医脉诊爱好者一个参照物，也是对众多学生问题的一个汇总性的回答。第二个部分是以《内经》脉诊体系为主的经典篇。《黄帝内经》无疑是中医理论的基础与经典，但它在脉诊体系中的

地位却多少有些尴尬。历代脉诊著作，都承认《内经》在脉诊发展中的重要地位，但似乎没有人真正将《内经》中的脉诊内容当成一回事。或者断章取义，泛泛而谈；或者各取所需，相互攻讦。多年的临床实践与理论探索，使我对脉诊与《内经》的关系有了更多的思考。我认为《内经》中实际上有着数个不同的脉诊体系。这些脉诊体系，各有特点，各有传承，共同组成了脉学的源头。虽然从形式上，现在已经很少使用这些脉诊方法，但它们组成了现代脉学活的灵魂。它们就像大楼的钢筋铁骨，从内部支撑着脉学体系。只有真正认清了《内经》中这些脉诊方法的实际价值，才能使我们在脉诊实践中达到圆融无碍的境界。第三部分则是我自己的脉诊经验部分。主要是利用分析的模式，重新梳理了传统的脉学知识。力图使众多的脉学知识变得清晰化条理化，使临床中诊得的各种脉象可以用规范的语言表述与分析。最后，则通过对脉学认知理念的探讨，提出了“气韵脉法”与“全息脉法”的脉学分类方案。美国的学术讲座是成功的，在前辈与朋友们的鼓励下，讲座的提纲形成了本书的底稿。在一年多的时间里，我白天出诊晚上写作，颇耗了些精神与体力。所幸的是得到了周围同仁的认可，才使我得以坚持下来。

“授人以渔”的目的，使本书内容更偏于方法学的论述，而略于知识性的内容。也正由于在方法论方面的认识，才使得本书成为众多脉诊著作中的一个异数。因此，本书命名为《脉学导论》。有朋友告诉我：“看了你的书稿，以前的很多问题都想明白了；更特别的是，现在

再看其他的脉诊书,变得轻松与明了。”我想这就是方法论的威力。本书的体例来源于讲稿,应该更适合看惯了教材的中医学子们的阅读习惯,而其内容则适合于行进在中医之路的各个阶段的实践者与研究者。当然,通俗的语言,穿插的医案与故事,也使得中医爱好者们在阅读中不会太枯燥。

20年,弹指一挥间!我的启蒙师傅(外公方云鹏)已经故去多年,众多恩师则纷纷步入古稀之年,而我独自一人在异乡拼搏也有近十年。这本书就算是我对多位恩师的一个小小汇报。所以,我想借此表达对诸位恩师的谢意,没有当年的他们,也就没有现在的我。我还想借此感谢鼓励过我、支持过我的患者,因为是他们给了我成功的喜悦。

周达君

2011年4月28日于广州



决疑篇

第一章 什么是脉诊	3
第二章 脉诊因何成疑	5
第三章 我的脉诊实践	8
一、初识脉诊	8
二、发现手感	8
三、认识全息	9
四、读书生疑	10
五、手感决疑	11
第四章 脉诊的诱惑	13
一、脉诊是中医四诊的重要内容	14
1. 望闻难凭	14
2. 问诊多惑	15
3. 脉诊有度	15
二、脉诊提示中医临床能力	16
三、脉诊与临证巧思	18
四、脉诊与中西医结合	19
五、脉诊是中医对人体生命状态的重要探求方式	20

六、脉诊是中医基础理论的起源与重要体现	22
第五章 怎样学习脉诊	26
一、明理为先	26
1. 脉求全象	26
2. 脉求因果	28
3. 立志当明	29
二、手感次之	30
1. 认识手感	30
2. 手感先天,后天可补	31
3. 手感明理	33
三、读书第三	34
1. 由浅入深	35
2. 熟读经典	37
3. 广泛涉猎	37
4. 相信古人	38
5. 学会存疑	39
四、临证第四	41
1. 脉证相应	41
2. 脉有所变	42
3. 脉有所藏	44
4. 相信自己	45
第六章 古今脉辨	47
一、寻找立足点	47
1. 西医的立足点——分析与解剖	47
2. 中医的立足点——系统与整合	48
二、分析与解剖式的脉论	49
1. 心脏的泵原理	49
2. 脉搏波的原理	49
3. 定义与批判	50
4. 臆断	50

三、系统与整合式的脉论	51
1. 脉是波动	51
2. 脉的形态学变化	52
3. 脉与多因素相关	52
第七章 脉象仪的发明	53
一、脉诊理念问题	53
二、技术的先进性	54
三、信息的处理	55
1. 变量的设定	55
2. 电脑的发明与应用	55
四、对脉象仪的重新认识	56
第八章 脉诊表述的差异	57
一、语言表述差异	57
二、理解方法不同	58
三、手感表述的差异	58
四、古今病证差异	59

经典篇

第一章 如何看待《黄帝内经》脉法	65
第二章 五脏脉法	68
一、五脏脉变	68
1. 心脉	68
2. 肺脉	69
3. 肝脉	70
4. 脾脉	71
5. 肾脉	72
二、五脏诊法	75
第三章 十二经脉法	78

一、手太阴肺经	79
二、手阳明大肠经	80
三、足阳明胃经	81
四、足太阴脾经	82
五、手少阴心经	83
六、手太阳小肠经	84
七、足太阳膀胱经	84
八、足少阴肾经	85
九、手厥阴心包经	87
十、手少阳三焦经	88
十一、足少阳胆经	88
十二、足厥阴肝经	89
第四章 诊胃气脉法	94
一、胃气的概念	94
二、平脉与胃气	95
三、胃气的本源	95
四、胃气脉位	97
五、真脏脉与胃气	97
第五章 三部九候脉法	101
一、三部九候脉位	101
二、三部九候脉法	103
1. 查独	103
2. 查平	104
3. 查相应	105
三、三部九候脉与预后	106
四、三部九候脉与脏腑辨证	106
第六章 寸口尺肤脉法	110
第七章 尺脉法	114
第八章 寸口脉法	117

第九章 四季平脉	120
第十章 《黄帝内经》脉法的特点	123
一、明理为先,脉别阴阳	123
二、内外相形,脏腑辨证	124
三、解剖定位,全息解脉	125
四、其本脉象,入门有法	127
五、知常达变,贵在查独	128
六、脉象分析,病机为要	130
第十一章 《难经》脉法	132
一、独取寸口	132
二、有关无位	133
三、三部候气	134
四、三部分形	136
五、五脏诊法	137
1. 呼吸定五脏	137
2. 手感定五脏	138
3. 浮沉定五脏	138
六、脉分阴阳	139

实践篇

第一章 解析脉总纲	143
第二章 解析脉纲	146
一、表里——浮沉分表里(脉位)	146
二、寒热——迟数,速度辨寒热	150
三、敛散——弦濡,边界知敛散(弦为气郁,濡为气散)	153
四、气血——滑涩,手感查气血(脉感:滑涩)	158
五、虚实——有力、无力,力度断虚实	160
六、脉形——大脉、细脉,宽度知进退	164

第三章 杂脉辨析	168
一、脉形长短——长脉,短脉	168
二、论脉形边界——芤脉,革脉,牢脉	170
三、论脉的位置——伏脉	172
四、脉搏节奏变化——促脉,结脉,代脉	174
第四章 兼脉辨析	177
一、洪脉	177
二、微脉	178
三、弱脉	179
四、散脉	180
五、紧脉	181
第五章 一字脉纲	183
一、缓脉辨	183
二、滑脉辨	184
第六章 寸口三部诊法	187
一、《黄帝内经》启蒙	188
二、《难经》述之	190
三、伤寒承之	191
四、《脉经》乱之	192
五、朱子疑之	194
六、《脉诀》明之	195
第七章 外感脉辨	198
一、六淫脉辨	198
二、浮脉辨	200
三、表里顺逆	201
第八章 脉的解析	202
结束语	205
附:全息脉法与气韵脉法	207

决疑篇



什么是脉诊

脉诊即切脉，是医生用手指切按患者的脉搏，感知脉动应指的形象，以了解病情、判断病证的诊查方法。这个定义提示：诊脉的主体是医生的手指，客体是患者的脉搏，强调医生的主观能动性。目的是了解病情、判断病证。其中，对形象的概念则缺少更进一步的解释。

《黄帝内经》中云：“脉为血府”，提示古人早就认识到脉与动脉是密切相关的，是气血内出外达的通路。因而认为，可以通过对人体外部组织器官如血脉等，探查内部器官的功能，并形成特定的方法。所以我认为：脉诊是通过判断人体动脉搏动规律，进而搜集人体内在体质特征与疾病信息的方法。严格来说，这种方法应该是普遍适用的。也就是人体任何一支动脉的浅出体表的搏动点，都可适用相关的方法。这也是脉诊起源时的状态。我们知道《黄帝内经》时代的诊脉法很多，如五脏脉法、三部九候脉法、十二经脉脉法等。这些方法的产生，都是为了从人体动脉浅表搏动点的搏动异常，去判断人体内在的生理与病理的改变，进而为临床治疗服务。可以说这些方法在当时都是有效且有用的。但随着历史的发展，有些技术被淘汰了，有的技术则被转换、归并。最后形成了现代的寸口三部九候脉法。

如果我们伸出自己的双手，用手指反复触摸自己双手腕内侧的桡动脉，就会发现两侧桡动脉的韧性、力度，甚至于粗细、长短都不一样。传统中医认为，就是这些差异间接反映了人体的功能状态。对这种差异的诊查与分析研究，也就成了中医临床中最重要的技术——脉诊。

脉诊是如此重要,《难经·六十一难》中明确指出“望而知之谓之神,闻而知之谓之圣,问而知之谓之工,切而知之谓之巧”。其中神圣者可望而不可即;工则是工匠的意思,也是认真的意思;而巧则为一种技巧,是真正能够使用及提高人体思维辨析能力的一门技术。曾有人说,脉诊为中医四诊之末,也是从这个排序而来。但中国人是一个含蓄的民族,把脉诊放在第四的位置,可能恰恰是另一个方式的重点提出。