

診斷學講義



秦伯未著述

診斷學講義

秦氏同學會印



南京中医药大学图书馆版权所有
南京中医药大学图书馆版权所有

診斷學講義總目

上編 診斷概論

- 一 診斷之種類
- 二 診斷之方法
- 三 脈之生理
- 四 脈之部位
- 五 脈之至數
- 六 脈之稟賦
- 七 脈之疑似
- 八 脈之變幻
- 九 脈與胃氣
- 十 脈與病機
- 十一 脈與逆順
- 十二 脈與器械
- 十三 辨舌之原理
- 十四 辨舌之質苔
- 十五 辨舌之部位
- 十六 辨舌之形色
- 十七 辨舌之根底地
- 十八 辨舌之津液



南京中医药大学图书馆版权所有
1951

十九 辨舌之神氣

二十 辨舌之狀態

二十一 辨舌之質本

二十二 辨舌之苔垢

二十三 面色之辨別

二十四 身形之辨別

二十五 聲音之辨別

二十六 詢問之辨別

下編 診斷分論

一切診

一二十八脈

二 十怪脈

二舌診

一 白舌苔

二 黃舌苔

三 黑苔舌

四 灰苔舌

五 紅舌

六 紫舌

七 黴醬舌

八 藍舌



三 問診

一 症候

四 雜診

一 症象

三 聲音

二 雜項

二 色澤



南京中医药大学图书馆版权所有
此为试读，需要完整PDF请访问 www.ertongshu.com

診斷學講義

上海秦之濟伯未述

吉林辛瑞鋒
福建楊忠信
吉林高仲山參訂
浙江朱啓後

上編 診斷概論

一 診斷之種類

中醫診斷。不藉器械。而探赜索隱。真有洞垣一方之妙。其所恃之具。曰目。曰耳。曰口。曰指。其所行之法。曰望。曰聞。曰切。曰問。問者。口問其所苦及經歷。以求病之過去及現在。切者。指切其脈管。聞者。耳聞其聲音。望者。目望其面舌色澤。以求病之現狀也。惟四者之中。各能斷病。要當相互合觀。庶無謬誤。如脈浮舌白聲重。更詢得寒熱欬嗽。方可確斷爲傷風。否則脈浮舌白聲重。雖主表邪。而暑熱亦脈浮。寒濕亦舌白聲重。風燥亦能寒熱欬嗽。孰一爲例。烏



南京中医药大学图书馆版权所有

得真情。故內經曰。三伍合參。以決死生。又曰。能合色脈。可以萬全。非謂得其片段。卽能盡診斷之能事也。其間亦有參用西醫之體溫計者。測定熱度。頗覺可恃。然要其用。不過測實熱而止。若虛寒虛熱。往往不確。且有時專恃切脈。亦可測其度數。平人每分鐘之脈搏爲七十二躍至八十躍。每加八躍。增高華氏一度。故以八十躍爲衡。例如八十八躍爲九十九度半。九十二躍爲一百度。每多符合。是知西醫診斷。處處用器械。眞如膠柱鼓瑟。刻舟求劍。中醫於心領神會中得之。初似縹渺。實較精細。而診斷一科。遂爲最難傳授之學。非言語所能盡。筆墨所能宣。概可知矣。

二 診斷之方法

研究診斷學時。覺多種脈象。多種舌苔。無一定型式。供其引證。猝難領悟。此種境界。實爲任何人所不能免。余謂診斷上之各種脈舌。不過樹其大體。吾人既能略明此脈主何病。此舌主何病。後卽當尋得其系統。如舌胎白膩爲

表寒黃爲化熱而漸入裏。乾黃爲熱盛於內。乾黑則極熱而津枯。又如舌質淡紅爲正色。正紅爲熱。深紅爲熱深。絳爲熱甚。紫爲熱極。此其一。更須辨其疑似。如脈遲而不流利則爲濁。中有歇止則爲結。浮大且軟則爲虛。又如脈數而弦急則爲緊。流利則爲滑。中有歇止則爲促。來如豆粒則爲動。來而過極則爲疾。此其二。前者能明。則逐日觀其脈舌。可知病情之傳變輕劇。後者能明。則臨診觀其脈舌。可知病情之隱微顯著。實爲無法中之捷訣也。至於初臨診時。指下渺茫。舌苔變幻。不能確斷病狀。則惟一方。先事細詢詳問。聆其所言。證以脈舌之象。自然能中肯綮。如病人言咳嗽。觀其脈浮苔白。則爲風寒。脈數苔黃。則爲燥熱。脈細數而舌質紅。則爲陰虛。脈濡滑而苔厚膩。則爲痰濕。於是疎之清之。養陰溫化。無不攸利。積而久之。熟極生巧。雖不問而能測梗概。此中醫所以重經驗。以其閱歷深也。

三 脈之生理

脈者血之府也。血者心所主也。脈之所以搏動。動之所以差別。皆本於血行。卽皆本於心臟。蓋血液周流全身。無時或已。無處不到。其運行本乎心動。其往復出自心臟。謂之血行循環。心臟本體自動。有收縮性與開張性。因其收縮。心房內壓力勝於心室。則三尖瓣二尖瓣之尖端分開。血液卽自心房擠入於心室。瓣膜卽復其原位。將心房閉鎖。使血液不得逆流。還入於心房矣。則心室血液既盈。室內壓力勝於大動脈及肺動脈。則半月瓣開放。血卽流入於大動脈肺動脈中。半月瓣卽復其原位。將動脉口閉鎖。防止血液逆流入心。心臟開張。則中空而受肺靜脈中之血輸入。斯時肺靜脈口之脈瓣膜閉鎖。所以使血不逆流於肺也。其開張與收縮。停匀有序。繼續不息。大動脈幹發自左心室。分支上行者。緣頸項分布於頭部。有頸項動脈。頸動脈外側。又各分支由兩肩而達於兩腕。其下行者。由脊骨至臂分二支以達於兩腳。各分支漸分漸細。至於毛細管分布於全身。從以上各節。乃知心房之弛張。

激血運行。血壓增進。遂成脈搏之波動。此波動在大動脈中最强。達動脈末梢。離心臟漸遠。漸次減弱。至頭項兩旁。左右兩腕。左右兩腳等處動脈。皆有顯著之搏動。乃知以上各處。皆有診脉。不僅左右兩腕地位也。至於脈動之遲。數。關係血液流行之快慢。脈搏之軟硬。關係心臟弛張之強弱。脈波之頓挫。關係心臟瓣膜之啓閉。皆可從此得其梗概。

四 脈之部位

內經診脈之所。或爲三部九候。或爲人迎氣口。傷寒論有寸口趺陽各診。迄今歷世相傳。宗難經獨持寸口。以脈總會之處在寸口。所謂肺朝百脈。而寸口爲脈之大會也。寸口凡分三部。爲寸關尺。診時先以中指揣得腕際高骨。名曰關上。既得高骨。以食指於高骨之前。取寸口。又下無名指於高骨之後。取尺中。其臟腑之分配。則內經以左寸候心與膻中。左關候肝與膈。右寸候肺與胸中。右關候胃與脾。左右尺俱候腎與腹。王叔和以小腸配左寸。心膀

脈配左尺。大腸配右寸。肺命門三焦配右尺。李瀨和以小大腸分配左右尺。
張景岳承之而大小腸對易各持有故言皆成理。而要以內經爲是。蓋內經
大要在前以候前後以候後上竟上者候下。下竟下者候上實爲一定不易
之理。夫脈僅一條血管必分三部於方寸之地以配臟腑儼若臟腑居於兩
寸地位可捫而得似屬不合科學但徵之事實往往可驗。因知以寸關尺候
病乃古聖探造化之精始能言之。非末學識淺者所能悟亦非僅剖死質者
所容亂詆也。

五 脈之至數

健康之人脈之至數大約一息五至每分鐘七十二至八十至然亦每隨所
因而有差異之點。一年齡初生嬰兒其脈搏之數甚不一定醒時一分鐘約
百四十至睡時則爲九十至一百至十歲時尙達至九十至一百四十五歲方
與成人無異迨衰老至六十歲時乃復加至八十至而全健康之老者脈數

常少。平均不逾六十至者。往往見之。二男女女子脈之至數。當較同年男子
稍多。三身長。身長增加時。其脈之至數。每覺減少。四時期。脈之至數。亦如體
之隨定期而變動。日中數增。入夜減少。在日晡時達最大數。早晨則降至最
少數。五飲食。食頃與飽食後。或攝取熱物之飲食時。此期間脈搏必增加。而
不食時則減少。六運動。身體運動。則周身熱度奮發。常使脈數增加。視尋常
增至一倍。亦有僅變位置。平臥時脈數則少。端坐起立則增加。重病恢復期
之病人。受影響尤著。僅使牀上起坐。每見脈著明增進。故欲就切脈以候其
至數。仍以仰臥之位置爲最宜。七精神興奮。尋常之脈數。每緣精神興奮而
增加。神經系感覺過敏者。尤較健康所受之影響爲著。八外圍溫度。外界溫
度變化劇甚。亦影響於脈之至數。如溫度上升。則脈數增加。溫度下降。則
脈數減少。以上八者。脈息至數。每有不同。爲醫者宜隨時消息之。

六 脈之稟賦

人之稟質各有不同。而脈應之。如血氣盛則脈盛。血氣衰則脈衰。血氣熱則脈數。血氣寒則脈遲。血氣微則脈弱。血氣平則脈和。長人脈長。短人脈短。急性人脈急。緩性人脈緩。寡婦室女脈濡弱。嬰兒稚子脈滑數。老人脈弱。壯人脈強。男子寸強尺弱。女子足強寸弱。又有六脈細小同等。謂之六陰。洪大同等。謂之六陽。其他浮沈有得之稟賦者。趾高氣揚脈多浮。鎮靜沈潛脈多沈。又肥人脈沈。瘦人脈浮。也有變於時今者。春夏氣升則脈浮。秋冬氣降則脈沈。也有因病而致者。病在上在表在府。則脈浮。在下在裏在藏。則脈沈也。推之遲數滑數大小長短虛實緊緩。莫不皆然。

七 脈之疑似

醫不明脈。固無以治病。而不明真假疑似。又無以別脈。將何從察元氣之虛實。明生死吉凶之機要哉。蓋大實有羸狀。至虛有盛候。此處一差。生死反掌。爲醫之難。職是故耳。故持脈之道。先須理會其脈體。又須洞明其常變。凡平

人之脈。有素大素。小素陰素陽。此賦自先天。各成一局。常也。邪變之脈。有倏緩倏急。乍進乍退者。此病氣驟至。脈隨氣變也。故診脈必須先識平脈。而後可察病脈。先識常脈。而後可察變脈。於常脈中可以察人之器局壽夭。於變脈中可以察人之疾病吉凶。此診家之大要也。浮爲在表。沈爲在裏。數爲多熱。遲爲多寒。弦強爲實。細微爲虛。是固然矣。然疑似之中。尤當真辨。如浮雖屬表。而凡陰衰血少。中氣虧損者。必浮而無力。是浮不可概言表也。沈雖屬裏。而凡外邪初感之深者。寒束經絡。脈不能達。必見沈緊。是沈不可概言裏也。數爲熱。而凡虛損之症。陰陽俱困。氣血張皇。虛甚者數愈甚。是數不可概言熱也。遲爲寒。而凡傷寒初退。餘熱未清。脉多遲滑。是遲不可概言寒也。弦強類實。而真陰胃氣大損。及陰陽關格等症。脈必豁大弦勁。是強不皆實也。微細類虛。而凡痛極氣閉。榮衛壅滯不通者。脈必伏匿。是伏未必虛也。由此推之。凡諸脈中皆有疑似。診能及此。其庶幾乎。雖然。脈有真假。而實由人見。

之不眞耳。脈亦何從假哉。

八 脈之變幻

有是病必有是脈。病證之常也。乃有昨日脈浮。今日變沈。晨間脈緩。夕間脈數。午前脈細。午後脈洪。先時脈緊。後時脈伏。或小病而見危脈。或大病而見平脈。或全無病。而今脈異於昔。脈變態無常。難以拘執。然既存變態。定有變故。惟在善用心者。詳問其故。核對於先後所診之脈之症。則其脈變之由來。及新夾之證。皆洞明矣。苟不詳問脈變之故。但據脈立方。鮮不誤也。其次脈因動靜而變。故安臥遠行。脈形有別。無足深怪。若頃刻之動靜。不必遠行。卽轉身起坐五七步間。其脈卽見數疾。坐診之頃。隨卽平靜。卽換診舉手平疾。必殊一言一笑。無不變更。此種脈候。非五戶祟氣之相干。卽真元內脫之明驗。惟其內氣無主。臟氣不治。而後經脈之氣失其根本。無所依據。而瞬忽變幻也。

九 脈與胃氣

經曰。脈以胃氣爲本。又曰。有胃氣則生。無胃氣則死。所稱胃氣者。意思忻忻。難以形容者是也。故曰。邪氣來也。緊而疾。穀氣來也。徐而和。又曰。脈弱以滑。是有胃氣。命曰易治。脈實以堅。謂之益甚。徐而和者。胃氣也。弱而滑者。病脈。兼此亦有胃氣也。除此之外。更當注意其有根無根。有根者重按有脈。無根者重按卽無脈也。凡勞病吐血脈浮。若重診無脈。乃無根將脫也。一切虛症老病。久病新產。均貴重診有脈也。大汗者。其脈輕診弱。重診強。此裏實也。審其當下須下之。若輕診強。重診無。則將脫矣。惟浮沈皆得。脈力平緩。乃爲愈象。稟賦素弱。及大病新瘥。其脈皆芤而濡。所謂芤而有胃氣也。若浮診強。與沈診懸絕。乃無根欲脫之候矣。不但勞病久病。卽卒厥霍亂等急症。都以有根爲貴也。

十 脈與病機

脈與病機有二義。一診脈而知病起伏。一診脈而知病新久也。何謂知其起伏。有是病卽有是脈。脈在病後也。若夫病證未形。血氣先亂。則脈在病後。診脈而可以知將來之必患某病也。如今日脈沈。而來勢盛。去勢衰。可知其明日必變浮也。浮者病機外出也。今日脈浮。而來勢衰。去勢盛。可知其明日必變沈也。沈者病機向內也。遲而有力。知必變數。數而少神。知必變遲。服瀉藥而脈勢不減。知來日之必進。服補藥而脈力不增。知來日之必減。此中機括。微乎其微。能明其奧妙用洞然矣。何謂知其新久。凡伏匿不出之痼疾。身病而脈常不病。醞釀未成之大患。脈病而身常無病。若宿疾而見脈症。則不名伏匿。如濕流關節。風藏骨髓。噎膈臟脹。癱瘓癲狂。哮喘石瘕等類。皆有證有脈者也。盛啓東以新病之死生。係乎右手之關脈。宿病之死生。主乎左尺之關脈。蓋新病穀氣猶存。胃脈自應和緩。卽或因邪鼓大。因虛減小。必須至數分明。按之有力。不至濁亂。再參以語言清爽。飲食知味。胃氣無傷。雖劇可治。