



BINHUMAIXUE
YINGYONGXINJIE

濒湖脉学

|应|用|新|解|

周幸来 主编

中医脉学经典 脉象主病绝招 历代传诵不绝



辽宁科学技术出版社
LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

濒湖脉学应用新解

周幸来 主编

辽宁科学技术出版社

· 沈阳 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

濒湖脉学应用新解 / 周幸来主编. —沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2012.8

ISBN 978-7-5381-7552-3

I. ①濒… II. ①周… III. ①脉学 ②《濒湖脉学》-译文 IV. ①R241.1-1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 139167 号

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路 29 号 邮编: 110003)

印刷者: 沈阳百江印刷有限公司

经销者: 各地新华书店

幅面尺寸: 184mm × 260mm

印 张: 13.5

字 数: 180 千字

印 数: 1~4000

出版时间: 2012 年 8 月第 1 版

印刷时间: 2012 年 8 月第 1 次印刷

责任编辑: 寿亚荷

封面设计: 翰鼎文化 / 达达

版式设计: 袁 舒

责任校对: 徐 厥

书 号: ISBN 978-7-5381-7552-3

定 价: 35.00 元

联系电话: 024-23284370

邮购热线: 024-23284502

E-mail: dlgsz@mail.lnpgc.com.cn

http://www.lnkj.com.cn



李时珍 中国明代医药大家

李时珍（1518—1593），字东璧，号濒湖，古蕲州（今湖北蕲春）人。濒湖一生业医，而且对本草尤有探究，其参考历代医药书籍 800 余种，历时 27 年所撰《本草纲目》一书是我国医药学的集大成巨著。而他所著的《濒湖脉学》和《奇经八脉考》也是中医的传世名著。在《濒湖脉学》中，他首次将脉象在前人 24 种的基础上归纳总结并增补为 27 种，并充分论述了各脉及相兼脉的主病，同时详细地阐述了各相类似脉之间的区别，这一切都对后世医家研究和应用脉学产生了非常重要的影响。

编著者名单

主 编 周幸来

副主编 周 举 周 绩 孙 冰 白 婧 姜史芳

编著者 周幸来 周 举 周 绩 孙 冰 白 婧

姜史芳 姜子成 周幸图 周幸强 周幸冬

周幸秋 周幸娜 姜娟萍 邹珍美 王新建

姜水芳 王 超 祝瑞芝 周成友 陈馨宝

汪衍光 陈建民 徐雄辉 周林娟 张太平

周闽娟 陈润成 汪澜琪 郑德巨 徐仁勇

周仁忠 周仁杰 王赤成 许水莲

主编简介



周幸来，男，汉族，浙江省江山市人，中医主治医师，潜心研究医道 40 余年。勤求古训，弘扬创新，自成体系。现为中华中医药学会会员，浙江省特色疗法协作网成员，浙江省江山市中医学会理事，浙江省江山市肿瘤康复协会理事，浙江省江山市幸来特色医学研究所所长、理事长。曾获科学技术进步奖 2 项、科技成果 3 项，政府科研经费资助项目 2 项。2005 年 11 月，在全国基层优秀中医成才规律及临床经验总结与推广工作中，被国家中医药管理局会同各级卫生主管部门审评为“全国基层优秀中医”。临床擅长运用中医辨证论治及特色诊疗技术治疗疑难顽症、杂症，每起沉痾，效验甚丰。其优秀成绩先后被《江山市卫生志》、《江山市志·科学技术志》、《衢州市

卫生志》、《衢州市志》等志书刊载。临床心得颇多，先后由人民卫生出版社、人民军医出版社、金盾出版社、军事医学科学出版社、广西科学技术出版社、辽宁科学技术出版社和湖南科学技术出版社出版了《中西医临床注射疗法》、《常见疑难病中医特色疗法》、《中国民间诊病奇术》、《呼吸科疑难病症特色疗法》、《心血管科疑难病症特色疗法》、《实用灸疗手册》、《中国民间诊病奇术·第 2 版》、《中医望诊图解与简易治疗丛书》、《本草临证体悟》、《男科疑难顽症特色疗法》、《家庭刮痧图解》、《男科疑难病症特色疗法》、《临证用药经验与体会》、《手诊手疗与手部按摩保健疗法》、《注射疗法》、《全息望诊图谱》、《望耳诊病与耳穴治疗图解》、《望耳诊病挂图及说明书》、《身体的疾病信号——有病早知道、早治疗》、《望甲诊病图解》、《舌诊快速入门》、《中医望诊彩色图谱》、《10 分钟望诊知健康》、《脉诊入门图解》、《便携式甲诊挂图》、《电针疗法大全》、《妇产科疑难顽症中医辨治与特色治疗精粹》等 30 部学术著作，计字数 1220 余万，图片资料 6000 余幅。发表医学论文 30 多篇。

前 言

在中医四诊(望、闻、问、切)中,切脉虽然位于四诊之末,但却是不可忽视的最重要的一环。中医诊断疾病,四诊相互关联、内外对应。望形色、闻声息、问环境习惯,皆主要观察外显现象;而查内部的气血、阴阳、虚实、寒热等病理情况时,则以切脉为主。简而言之,望、闻、问三诊是诊病之现象,而切脉才是诊病内部的根本,是医生下药制方的依据。虽然诊病要四诊合参,但中医的特点是以内治为主,因此准确地掌握切脉技术,显得非常重要。

《濒湖脉学》是明代著名医药学家李时珍撰写的一本中医普及读物,它以歌诀的形式推广脉学,读起来朗朗上口,好学易记,是学习脉学最有影响力的通俗入门读物,与《医学三字经》、《药性赋》、《汤头歌诀》并称为“四小经典”。凡是学习中医的人,都离不开《濒湖脉学》。为了让初学者更好地学习切脉诊病,更快地在临床中应用脉学诊病,我们编写了《濒湖脉学应用新解》一书。

《濒湖脉学》作为脉学经典虽为世人研习参考,但原文皆以四言、七言体裁,言语表述非常精简,现代人如对古文造诣不深,则很难对原文意思有准确的理解,更常有后世医家将原文意思误译或错译,这将中医脉诊正确理论引向歧途不说,耽误患者得到正确的医治则为更甚,缺乏对《濒湖脉学》进行全面详细的译解,更缺乏现代临床应用新解,有感于此,编写一本《濒湖脉学应用新解》实属必要。

本书介绍了濒湖脉学的临床应用,对每一脉象的原文、提要、注释、语解、应用新解等进行了详细介绍。与已出版本不同的是,本书强调临床应用价值,将书中脉象的临床运用要点和治疗方剂专门立项予以介绍。需要说明的是,书中某些治疗方剂,为了保持原著的面貌,仍采用旧制计量单位,读者如需与现代计量单位折算,可参考附录2、附录3进行。

在编写过程中,本书引用或参考了书末所附的书目,谨向其编者表示衷心的感谢。由于我们水平所限,谬误、不妥之处在所难免,敬请前辈及广大同道提出批评,以便再版时修正,我等将不胜感激。

浙江省江山市幸来特色医学研究所所长、理事长 周幸来

2011年秋于凤林杏春书斋

目 录

引言	001
一、七言脉诀	003
(一) 浮 (阳)	003
(二) 沉 (阴)	013
(三) 迟 (阴)	027
(四) 数 (阳)	033
(五) 滑 (阳中阴)	046
(六) 涩 (阴)	054
(七) 虚 (阴)	062
(八) 实 (阳)	068
(九) 长 (阳)	072
(十) 短 (阴)	078
(十一) 洪 (阳)	084
(十二) 微 (阴)	091
(十三) 紧 (阳)	096
(十四) 缓 (阴)	101
(十五) 芤 (阳中阴)	110
(十六) 弦 (阳中阴)	116
(十七) 革 (阴)	123
(十八) 牢 (阴中阳)	127
(十九) 濡 (阴)	131
(二十) 弱 (阴)	136
(二十一) 散 (阴)	142
(二十二) 细 (阴)	146
(二十三) 伏 (阴)	150
(二十四) 动 (阳)	155
(二十五) 促 (阳)	158
(二十六) 结 (阴)	164
(二十七) 代 (阴)	170
二、四言举要	176
(一) 脉的生理	176
(二) 脉气行血	176
(三) 重视寸口脉诊及呼吸和血行的关系	177
(四) 寸口脉的分部及持脉要点	179

(五) 三部的脏腑分属及男女脉象之异	180
(六) 诊脉方法及意义	181
(七) 五脏平脉	183
(八) 四时平脉	183
(九) 脉贵有神	183
(十) 辨表里寒热的四纲脉象	184
(十一) 辨四纲脉的相类脉象及长短脉象	185
(十二) 诸脉主病	187
(十三) 脉证的阴阳顺逆	190
(十四) 外感风寒暑湿的脉象表现	190
(十五) 脉象变化与病情预后	191
(十六) 饮食劳倦内伤诸疾的脉象表现及预后情况	191
(十七) 咳喘的脉象表现及预后情况	192
(十八) 劳极诸虚、失血、瘀血的脉象表现及预后情况	193
(十九) 遗精、白浊、三消的脉象表现及预后情况	193
(二十) 二便不畅的脉象表现	194
(二十一) 癲狂病的脉象表现及预后情况	194
(二十二) 喉痹的脉象表现及预后情况	195
(二十三) 眩晕头痛的脉象表现及预后情况	195
(二十四) 心腹痛、腰痛、脚气等的脉象表现及预后情况	196
(二十五) 痿、痹的成因及脉象表现	197
(二十六) 五疸的脉象表现及预后情况	197
(二十七) 胀满的脉象表现及预后情况	198
(二十八) 痈疽的脉象表现及预后情况	198
(二十九) 妇人妊娠的脉象表现及预后情况	199
(三十) 诊小儿脉	199
(三十一) 奇经八脉病变的脉诊	200
(三十二) 平人无脉	201
(三十三) 真脏脉的脉象及其意义	201
附录	203
一、李治民先生脉学金口诀	203
二、有关中药计量单位的说明	204
三、有关中药剂量的换算	205
参考文献	206

引言

●《濒湖脉学》简介 《濒湖脉学》一书，李时珍撰于1564年（明嘉靖四十三年）。全书由两部分组成，前一部分无总标题，直接分论浮、沉、迟、数等27脉之脉象、主病及相似脉的鉴别等；后一部分标题为“四言举要”，系其父李言闻（字子郁，号月池）据宋代崔嘉彦《脉诀》删补而成。全书以歌诀形式编写，语言简洁明了，比喻生动，论脉简要，易于诵记，便于应用，比较全面地论述了脉象的机制、诊脉之法、五脏平脉、辨脉提纲、诸脉形态、诸脉主病、杂病脉象等；而“七言脉诀”部分则介绍了27种不同脉象的形态特征、相类似脉的鉴别以及单脉与多脉相兼所主的病证等。是一部较好的启蒙性、普及性脉学专著。

●《濒湖脉学》的医学价值 在中医四诊（望、闻、问、切）中，切脉虽然位于四诊之末，但却是不可忽视的最重要的一环。中医诊断疾病，四诊相互关联、内外对应。望形色、闻声息、问环境习惯，皆主要观察外显现象；而查内部的气血、阴阳、虚实、寒热等病理情况时，则以切脉为主。简而言之，望、闻、问三诊是诊病之现象，而切脉才是诊断疾病的根本，是医生下药制方的决断依据。虽然诊病要四诊合参，但中医的特点是以内治为主，因此，准确地掌握切脉显得尤为重要。

《濒湖脉学》在脉诊学的最大贡献，是在西晋王叔和所著《脉经》的基础上，又增补了3种脉象，将《脉经》所述的24种脉象发展成为“浮、沉、迟、数、滑、涩、虚、实、长、短、洪、微、紧、缓、芤、弦、革、牢、濡、弱、散、细、伏、动、促、结、代”，共计27种脉象，在发展中医脉诊理论以及断病的准确度等方面又推进了一大步。之后李士材的《诊家正眼》又在此基础上新加入了“疾脉”，至此，形成了后世医家沿用至今的28种脉象。

●《濒湖脉学》的特色与创新 《濒湖脉学》将复杂的脉象形象化、简单化地进行描述，是其又一突出的风格特色，使读者更易理解掌握，并且全书均以歌诀形式编纂，内容简洁明了，朗朗上口。

比如“体状诗”，其以大量形象生动的比喻，将脉象的形态特征浅显地呈现在读者眼前。以浮脉为例，“七言脉诀”中用“浮脉惟从肉上竹，如循榆荚似毛轻。三秋得令知无恙，久病逢之却可惊”这样简单的四句概括浮脉，形容其脉位——“惟从肉上行”，即脉位浅；形态——“如循榆荚似毛轻”，即手摸如触羽毛；切脉断病的意义——“三秋得令知无恙，久病逢之却可惊”，即医家推断预后情况是良好或欠佳。

在对相类似脉象的区分和辨别上，《濒湖脉学》在“七言脉诀”中以“相类诗”的形式行文。该部分在论述每一个单脉脉象时，将其他与之有相同特点的脉象同列在一起，并指出各自的异同。如用“浮如木在水中浮，浮大中空乃是芤。拍拍而浮是洪脉，来时虽盛去悠悠”如此简单的四句话，就将浮脉与同其相类似的芤脉、洪脉区别开来，虽然芤脉与洪脉均表现为浮象，但在手下的感觉却各自不同。以指按脉，感觉像是按在漂浮于水中的木头，有上顶之感则为浮脉；脉位偏浮、形体较大，脉管上下、周边坚实而中间空虚则为芤脉；感觉脉搏动部位浅表，但脉体宽大，在搏动时犹如汹涌的波涛，充实有力，即“来盛”，搏动结束时，脉象也如落下的波涛，力度减弱，渐渐消失，即“去悠悠”，此脉即为洪脉。

中医切脉的要点，首审胃气、神、根三要，辨明正邪、表里、虚实、盛衰。《濒湖脉学》在这一方面也作了大量的阐述，把各单脉及其相兼脉的主病概括得相当全面细致；在“七言脉诀”中以“主病诗”的形式，将不同形态的脉或相兼脉所反映的疾患以歌诀的形式表达出来，如“浮而有力多风热，无力而浮是血虚”是指脉象部位表浅且脉搏跳动有力，多属风邪侵犯机体所致；反之，浮而无力，则多为气血虚弱。

八纲辨证，其总纲为阴阳，最重要的基础是脉象，病证的表里、寒热、虚实，均可以通过脉象反映出来。八纲六证都遵循太极易理，阴阳互根，阴乎阳秘，阴消阳长，阴阳易变。而由表及里，里蓄外发，热极生寒，寒极生热，上虚下实，实久致虚，阴盛格阳等病理变化皆不外其理。

《濒湖脉学》的“四言举要”部分对辨脉提纲及脉的形成机制、脉与气的关系、切脉的方法、五脏四时平脉、诸脉形态、诸脉主病、杂病脉象、奇经八脉诊法、真脏脉绝等多项内容作了详细论述，特别对妇人与小儿脉法进行了单独讲解，从而与“七言脉诀”形成相互补充的关系，使内容更加完善。

纵观《濒湖脉学》全书，其特色全在“切脉”与“辨脉”。古代社会，由于没有先进的诊断仪器，诊病全凭医生的学识与经验。原书立论，皆源于《内经》、《难经》、《伤寒论》以及《脉经》等经典名著。李时珍根据上述医学巨著的经典理论精华及自己的经验归纳总结，其脉学理论与切脉辨脉方法至今仍在中医学习和诊病中广泛应用。因此，《濒湖脉学》自问世以来，被医家奉为“脉诊”圭臬，历代传诵不绝，更成为中医入门的最佳读物。

一、七言脉诀

(一) 浮 (阳)

【原文】浮脉，举之有余，按之不足（《脉经》）。如微风吹鸟背上毛，厌厌聂聂（轻泛貌），如循榆荚（《素问》）。如水漂木（崔氏）。如捻葱叶（黎氏）。

（浮脉法天，有轻清在上之象，在卦为乾，在时为秋，在人为肺，又谓之毛。太过则中坚旁虚，如循鸡羽，病在外也。不及则气来毛微，病在中也。《脉诀》言：寻之如太过，乃浮兼洪紧之象，非浮脉也）

●**体状诗** 浮脉惟从肉上行，如循榆荚似毛轻。三秋得令知无恙，久病逢之却可惊。

●**相类诗** 浮如木在水中浮，浮大中空乃是芤。拍拍而浮是洪脉，来时虽盛去悠悠。浮脉轻平似捻葱，虚来迟大豁然空。浮而柔细方为濡，散似杨花无定踪。

（浮而有力为洪，浮而迟大为虚，虚甚为散，浮而无力为芤，浮而柔细为濡）

●**主病诗** 浮脉为阳表病居，迟风数热紧寒拘。浮而有力多风热，无力而浮是血虚。寸浮头痛眩生风，或有风痰聚在胸。关上土衰兼木旺，尺中溲便不流通。

（浮脉主表，有力表实，无力表虚，浮迟中风，浮数风热，浮紧风寒，浮缓风湿，浮虚伤暑，浮芤失血，浮洪虚热，浮散劳极）

【提要】该节段讲述浮脉的脉象和主病以及相似脉和相兼脉的脉象及主病。

【注释】

◎举之有余，按之不足：诊脉用三种指力。轻按皮肤为浮取，又称为“举”；中等度用力为中取，又称为“寻”；重度用力为沉取，又称为“按”。该处是指浮脉脉象浮取显得搏动有力，沉取就显得没有力了。

◎如循榆荚：榆荚，指榆钱。厌厌聂聂，如循榆荚，指诊脉时指下有轻浮、舒缓之感。

◎如捻葱叶：如捻中间空的葱叶一样，指浮脉轻取可明显触及，再用力则力度稍减，指下有虚空的感觉。

◎久病逢之却可惊：浮脉主表证，多见于外感病的初起阶段。久病之人病位在里，多见沉脉，若反见浮脉，则应警惕是否为阳气浮越于外的危重症候。

◎来时虽盛去悠悠：是指洪脉的脉象来势若洪水滔滔盈满指头，而去势却力度徐减。悠，闲适、自得的意思。形容从容自在的样子。

◎虚来迟大豁然空：是指虚脉迟缓，三部脉举按时皆无力。

◎浮而柔细方为濡：是指濡脉的脉象浮细而软，主虚证与湿病。

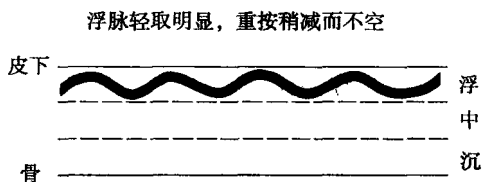
◎散似杨花无定踪：是指散脉举之浮散而不聚，稍加用力则像杨花一样，按之若无。

◎溲便：溲，泛指排泄二便，亦特指排尿，此指小便而言。

【语解】浮脉之脉象，轻按皮肤即可明显触及，稍加用力则感觉力度稍减。就像指下如触及微风吹起鸟背上的羽毛一样，轻微而舒缓地搏动；也像触及到轻柔和软的榆钱一般；又像触及到水中漂浮的木块，触之明显，按之稍弱；又像按在葱管之上一样，浮取即可明显触及，但稍加用力则有空虚之感。

◎脉象：诊察浮脉，轻按皮肤即可明显触及，就如触及到榆钱和鸟毛一样轻浮。秋三月脉象应浮，故得之应视为常脉，而久病之人反见浮脉，则应高度警惕，是否为阳气浮越于外的危重之象。

◎相类脉：浮脉指下感觉如水中漂木，若浮脉兼见脉体宽大，按之空豁则视为芤脉；若浮脉兼见滔滔满指，来盛去衰，则应视为洪脉；正常的浮脉力度平和犹如捻葱，若脉来迟缓，按之空豁无力则为虚脉；若浮脉兼有细软之象则为濡脉；若脉浮散漫无根，似杨花一样飘浮不定，那就为散脉。



浮脉示意图

◎主病：浮脉属阳脉，多主表证。浮脉兼见迟缓多见外风为病；浮数并见多主风热，浮紧并见多为风寒，浮脉搏动有力，为外感风热，浮而无力则又可见于血虚的里证。

◎分部主病：诊脉分寸、关、尺三部，可分别体察上、中、下三焦病变。寸部见浮脉多主上焦病变，故可见头痛、眼花，或见风痰聚积于胸中；关部见浮脉多主木旺乘土、肝旺脾虚之证；而尺部主下焦，若见浮脉，则可见小便不利之证。

【应用新解】浮脉多主阳病，病位较浅（多在体表），最常见于外感风邪所致，且病在体表之时。作为病脉，浮脉往往并不单独出现，而是以相兼脉的方式出现。浮而兼迟紧，多为风寒所致；浮而兼数，多为风热所致。风热病所致的浮脉，常为浮而有力，如见脉浮，且见脉跳无力，那便是属血虚所致的里证。

浮脉多主表证，多在得病之初，病位较浅，因此病情较轻。

脉浮而有力，指邪气侵袭肌表之时，有力说明正气未衰，正邪交争激烈，主表实证；如浮而无力，表明正气亏虚，脉气无力鼓动脉道，主里虚证。

脉浮而迟，多为风邪侵袭肌表所致，故主风邪袭表。

脉浮而数，有风邪入侵脉象多为浮脉，有热邪入侵则脉象会出现数脉。故浮脉而数主风热侵袭肌表。

脉浮而紧，为风寒表证。表明有寒邪入侵，寒性收引脉管凝滞气血而出现紧脉，因此，浮脉而紧多主风寒束缚于肌表。

脉浮而缓，为风湿表证。表明有湿邪入侵，湿邪性重浊黏腻，能阻滞气血的运行而使脉现缓脉，因此，脉浮而缓多主风湿束缚于肌表。

脉浮而虚弱无力，多主暑热耗气伤津。暑热入侵而使气往外越，脉象显浮，因耗伤津液而使阴血减少，血为气之载体，气血虚弱，无力鼓动脉道，故脉搏跳动无力。

脉浮而中空虚弱，多主营血不足，无以充脉。营血不足，气就无所依附而外越，脉道在气的外冲下显出浮的脉象，脉道内中空的现象是因为营血不足无以充盈脉道所致。

脉浮洪却按之无力，多主虚热，阴阳失去平衡，阴不能制阳，阳气相对亢盛而出现热象，因此，脉象多表现为浮洪脉，但最终会因为阴血不足而显得虚弱无力。

脉浮散无根，多主肾虚劳损。肾为先天之本，营血、脉气都要依赖于它，肾是根本，是基础，一旦出现亏虚，就会使脉象变得浮散无根，是元气耗伤的征兆。

●脉理病机分析 表证脉浮，为外邪侵袭肌表，卫阳与邪抗争，气血集结于表，脉气鼓之于外，而致脉浮。一般在发热、发汗之时，毛细血管扩张，小动脉血管亦见扩张，故脉现浮象。虚证脉浮，多为阴竭阳越，脉气不能内潜，浮散于外，按之浮大而无力的，属病情严重之证。正如古人所曰：“三秋得令知无恙，久病逢之却可惊。”

●浮脉诊法主病证治

◎诊法 轻手按之有余，重按则不足，为浮脉。用于临床，诚难实指，必辨兼脉，方可到位。若风寒在表，必浮而兼紧兼数。风湿寒湿浮紧兼缓或兼迟。唯知浮脉而不辨其兼脉，只知病在其表，他如病性、病位则必茫然无知。该脉之提法，实可归于其他各兼脉之中。

◎主病证治

○风寒感冒

□症状脉象 发热无汗，头痛恶寒，身痛，鼻流清涕，咳痰清稀，舌薄苔白，脉浮，甚或紧数。

□治则治法 辛温解表，宣肺散寒。

□方药用法 ①荆防败毒散（《医学正传》）：柴胡、甘草、桔梗、川芎、茯苓、枳壳、前胡、独活、荆芥穗、防风各 1.2g，上药为散，每次取 15g，加水 150mL，煎至 105mL，去渣。温服，每日 3 次。②杏苏散（《世医得效方》）：橘红、紫苏叶、杏仁（去皮、尖）、五味子、半夏（汤泡 7 次）、桑白皮（炙）、贝母（去心）、白术各 30g，甘草（炙）15g。上药切碎。每次取 12g，用水 230mL，加生姜 5 片，煎至 180mL，去渣。温服，不拘时候。

○风寒咳嗽

□症状脉象 咳嗽痰稀，恶寒发热，鼻塞清涕，舌薄苔白，脉浮或紧。

□治则治法 疏风散寒，宣肺止咳。

□方药用法 ①金沸草散（《博济方》）：荆芥穗 120g，旋覆花 90g，前胡 90g，半夏（洗净，姜汁浸）30g，赤芍药 30g，麻黄（去节）90g，甘草（炙）30g。上药研为细末。每次 6g，用水 150mL，加生姜、大枣同煎至 90mL，去渣，温服，每日 3 次。②止嗽散（《医学心悟》）：桔梗（炒）、荆芥、紫菀（蒸）、百部（蒸）、白前（蒸）各 1kg，甘草（炒）360g，陈皮（水洗，去白）500g。上药为末。每次 9g，食后、临卧用开水调服；初感风寒，生姜汤调服。还可用于杏苏散治疗。

○外感头痛

□症状脉象 头痛时作，连及项背，或恶风寒，遇寒更甚，喜以巾裹头，舌薄、苔白，脉浮或紧。

□治则治法 祛风散寒。

□方药用法 ①川芎茶调散（《太平惠民和剂局方》吴直阁增诸家名方）：薄荷叶（不见火）、川芎、荆芥、香附子（炒）（别本作细辛去芦 30g）各 240g，防风 45g，白芷、羌活、甘草（炙）各 60g。上药为细末。每次 6g，食后茶清调下。②菊花茶调散（《丹溪心法附余》）：菊花、川芎、荆芥穗、羌活、甘草、白芷各 60g，细辛（洗净）30g，防风 45g，蝉蜕、僵蚕、薄荷 15g。上药为末。每次 6g，食后茶清调下。

此外，风寒失声、行痹、外邪犯胃、寒湿泄泻均可见脉象浮紧。

●浮数脉诊法主病证治

◎诊法 举之有余，按之不足，曰浮；一息六至，曰数。合诊为浮数脉。浮者病位在表，病邪为风，病性属热。合诊为风热在表。

◎主病证治

○风热感冒

□症状脉象 全身发热，微见恶风，或有汗出，头痛，咳痰稠黄，或有咽痛，舌红、苔

黄，脉浮数。

□治则治法 宣肺清热，辛凉解表。

□方药用法 ①证情轻者：桑菊饮（《温病条辨》）：杏仁 6g，连翘 4.5g，薄荷 2.5g，桑叶 8g，菊花 3g，桔梗 6g，甘草（生）2.5g，苇根 6g。水煎，去渣。温服，日服 2 次。每日 1 剂。②证情重者：银翘散（《温病条辨》）：连翘、金银花各 30g，苦桔梗、薄荷各 18g，竹叶 12g，生甘草 15g，荆芥穗 12g，淡豆豉 5g，牛蒡子 18g。上药为散剂。每次取 18g，鲜苇根汤煎，候香气大出即取服，勿过煮。肺药取轻清，过煮则味厚而入中焦矣。热服。病重者约 4 小时 1 服，日 3 服，夜 1 服；轻者 6 小时 1 服，日 2 服，夜 1 服。病不解者作再服。

○风热咳嗽

□症状脉象 咳而不爽，咳痰稠黄，咽痛口渴，身热不扬，头痛不已，有汗恶风，舌红、苔黄，脉浮数。

□治则治法 疏风清热，宣肺止咳。

□方药用法 ①桑菊饮；②银翘散。

○风水肿病

□症状脉象 眼睑浮肿如同卧蚕，继而肿遍四肢全身，来势凶猛，肢节酸痛，小便不利，发热恶风，咳嗽气喘，舌淡红、苔薄白夹黄，脉浮数。

□治则治法 祛风发汗，利尿行水。

□方药用法 越婢汤（《金匮要略》）：麻黄 9g，石膏 18g，生姜 9g，大枣 5 枚，甘草 5g。用水 600mL，先煎麻黄去上沫，纳诸药，煮取 300mL，去渣。每日分 2 次温服。

○风热目痛

□症状脉象 白睛突见赤肿，流泪刺痛，畏光而涩，且兼头痛发热，舌红、苔黄，脉浮数。

□治则治法 疏风清热。

□方药用法 羌活胜风汤（《内外伤辨惑论》）：羌活、独活各 6g，藁本、防风、炙甘草、川芎各 3g，蔓荆子 2g。上药为粗散，作 1 剂，加水 300mL，煎至 150mL，去渣。空腹或饭前温服，日服 3 次。

○风热眩晕

□症状脉象 头晕目眩，胸中不舒，烦闷欲呕，舌淡红、苔黄，脉浮数。

□治则治法 疏风清热。

□方药用法 防风通圣散（《宣明论方》）：防风、川芎、当归、白芍药、大黄、薄荷叶、麻黄、连翘、芒硝各 15g，石膏、黄芩、桔梗各 30g，滑石 90g，甘草 60g，荆芥、白术、栀子各 7.5g。上药为粗末。每次 6g，用水 300mL，加生姜 3 片，煎至 180mL，去渣。温服，每日 2 次。

此外，风热头痛、风热喉痹、风热惊悸、风热腰痛、风热疮疡，均可见脉象浮数。

●浮紧脉诊法主病证治

◎诊法 举之有余，按之不足，曰浮；如切紧绳，崩急坚紧如同转索，曰紧。二脉合诊，是谓浮紧脉。浮则为表为风，紧则为寒为痛。

◎主病证治

○风寒喘证

□症状脉象 喘急胸闷伴见咳嗽，痰白稀薄而带涎沫，舌质淡、苔薄白，脉浮紧。

□治则治法 散寒宣肺，止咳平喘。

□方药用法 麻黄汤（《伤寒论》）：麻黄（去节）9g，桂枝6g，炙甘草3g，杏仁（去皮、尖）9g。用水900mL，先煮麻黄，减至700mL，去上沫，纳诸药，煮取250mL，去渣。每日分2次温服。覆取微出汗，不需啜粥，余如桂枝法将息。内有郁热而表邪尚在者，以麻黄杏仁甘草石膏汤（《伤寒论》）或与青龙汤（《伤寒论》）。

○寒痰哮喘证

□症状脉象 呼吸急促，喉中如拽锯声，咳痰清稀，色白呈涎沫之状，胸闷如窒，面色晦滞，口不见渴，而喜热饮，舌质淡、苔白滑，脉浮紧。

□治则治法 温肺散寒，豁痰开窍。

□方药用法 ①以射干麻黄汤〔（《金匱要略》）：射干6g，麻黄、生姜各9g，细辛3g，紫菀、款冬花各6g，五味子3g，大枣2枚，半夏9g。用水1.2L，先煮麻黄2沸，去上沫，纳诸药，煮取300mL，去渣。分2次温服〕合三子养亲汤〔（《杂病广要》引《皆效方》）：紫苏子、白芥子、莱菔子各等份。上药各洗净，微炒，杵碎。看何证多，主者为君，余次之。每剂不过9g，用生绢袋盛之，煮作汤饮，代茶啜用。不宜煎熬太过。每日2次〕。②苏子降气汤（《太平惠民和剂局方》）：紫苏子、半夏（汤洗7次）各9g，川当归（去芦）6g，炙甘草6g，肉桂（去皮）3g，前胡（去芦）、厚朴（去粗皮，姜汁拌炒）各6g。上药为细末，每服6g，水250mL，入生姜2片，大枣1枚，苏叶5片，同煮150mL，去渣。温服，不拘时候，每日2服。

此外，表寒里热、风寒痉病、阳明初实、风寒耳聋、风寒眩晕均可见脉象浮紧。

●浮滑脉诊法主病证治

◎诊法 举之有余，按之不足，曰浮；往来流利，如盘走珠，曰滑。合诊为浮滑脉。

◎主病证治

○风痰中风

□症状脉象 手足麻木，肌肤不仁，突见口眼喎斜，言语不利，甚则半身不遂，或寒热往来，肢体拘急，舌白苔腻，脉浮滑。

□治则治法 祛风通络除痰，养血和营荣筋。

□方药用法 ①大秦芫汤（《素问·病机气宜保命集》）：秦芫90g，石膏、甘草、川芎、当归各60g，川羌活30g，川独活60g，防风、黄芩各30g，白芍药60g，吴白芷、白术、生地黄、熟地黄、白茯苓各30g，细辛15g。上药锉。每次30g，水煎，去渣。温服。②半夏白术天麻汤（《脾胃论》）：黄柏15g，干姜22.5g，天麻、苍术、白茯苓、黄芪、泽泻、人参各37.5g，白术、炒神曲各3g，半夏（汤洗7次）、大麦芽面、橘皮各4.5g。上药切碎。每次15g，用水300mL，煎至150mL，去渣。食前趁热服。

○痰热喘咳

□症状脉象 面赤自汗，胸膈烦闷，呼吸急促，甚或喉中哮喘，痰质稠黄，舌质红绛，脉浮滑或浮滑而数。

□治则治法 清热化痰，止咳定喘。

□方药用法 ①泻白散（《小儿药证直诀》）：地骨皮、桑白皮（炒）各30g，甘草（炙）30g。上药为散。加粳米15g，用水300mL，飞煎至210mL，去渣。食前服。②桑白皮汤（《圣济总录》）：桑根白皮（锉）、人参、知母（切、焙）、麦冬（去心，焙）、枇杷叶（去毛

微炙)、黄连(炒)、葛根(锉)、地骨皮、淡竹根各15g。上药为粗末。每次12g,用水230mL煎至150mL,去渣。食前服,每日2次。

●浮迟脉诊法主病证治

◎诊法 举之有余,按之不足,曰浮;一息四至以下,曰迟。合诊为浮迟脉。浮盖为外感风邪之证;迟缓多属卫气不固之候。亦有外感风湿、里有郁热而见该脉象者。

◎主病证治

○风寒表虚

□症状脉象 发热汗出恶风,鼻鸣干呕,舌淡、苔白,脉见浮迟或浮缓。

□治则治法 解肌发表,调和营卫。

□方药用法 桂枝汤(《伤寒论》):桂枝(去皮)、白芍药各9g,甘草(炙)6g,生姜(切)9g,大枣(擘)12枚。上药前3味切碎,用水700mL,微火煮取300mL,去渣。每服100mL。服已须臾,啜热稀粥适量,以助药力。温覆令一时许,遍身染染微似有汗者益佳,不可令如水流漓,病必不除。若一服汗出病愈,停后服,不必尽剂;若不汗,更服依前法,又不汗,后服小促其间,半日许令3服尽。若病重者,一日一夜服,周时观之。服1剂尽,病证犹在者,更作分服,若不汗出,乃服至2~3剂。

○风寒郁闭

□症状脉象 面有热色,全身瘙痒,发热恶寒,热多寒少,一日二三度而发,舌淡、苔白,脉象浮迟。

□治则治法 调和营卫,解表发汗。

□方药用法 桂枝麻黄各半汤(《伤寒论》):桂枝(去皮)5g,白芍药、生姜(切)、炙甘草、麻黄(去节)各3g,大枣(擘)4枚,杏仁(汤浸,去皮、尖及两仁者)24枚。用水500mL,先煮麻黄1~2沸,去上沫,纳诸药,煮取180mL,去渣。温服,每日2次。调养如桂枝汤法。

●浮虚脉诊法主病证治

◎诊法 举之有余,按之不足,曰浮;浮、迟、大、软,四合为虚。

◎主病证治

○伤暑后期

□症状脉象 神疲体倦,胸满气短,身热心烦,渴而不食不饮,头重身痛,或有吐泻,脉象浮虚。

□治则治法 清暑益气,清阴生津除烦。

□方药用法 清暑益气汤(《温热经纬》):西洋参、石斛、麦冬、黄连、竹叶、荷梗、知母、甘草、粳米、西瓜翠衣各适量。水煎,去渣。温服,每日2次。

●浮洪脉诊法主病证治

◎诊法 举之有余,按之不足,曰浮;滔滔满指,来盛去衰,曰洪。合诊为浮洪脉。该脉象总主温证、火证,然火有虚火、实火之分,故洪中亦有盛衰之别,临症须参究望、闻、问诊。

◎主病证治

○虚火热证

□症状脉象 低热或午后潮热,手足心热,口干盗汗,唇舌嫩红或绛,脉象浮洪而虚。