

# 濒湖脉学

明·李时珍 原著

杨金萍 校释

实用中医古籍丛书

41.1

责任编辑：赵振忠

实用中医古籍丛书

濒湖脉学

明·李时珍 原著

杨金萍 点校

\*

天津科学技术出版社出版  
天津市张自忠路189号 邮编300020  
河北省雄县胶印厂印刷  
新华书店天津发行所发行

\*

开本 787 × 1092 1/32 印张 2.75 插页 2 字数 49 000

1999年1月第1版

1999年1月第1次印刷

印数：1-3 000

ISBN 7-5308-2549-6

R·715 定价：5.00元

## 内 容 提 要

《濒湖脉学》为明代著名医药学家李时珍撰著。李时珍，字东璧，晚年自号濒湖山人，湖北蕲春县蕲州人。幼时聪明好学，从父学医，声名大振，曾被聘为楚王奉祠正，著有《本草纲目》、《濒湖脉学》等书。

《濒湖脉学》是李时珍撷取《内经》、《脉经》等诸书精华，结合自己的经验撰著而成。总为一卷，内容分两部分：一是阐述了 27 种脉象的脉形特点、辨别方法及主治病证，二是引录了其父李言闻阐述脉学理论的《四言举要》。由于该书以歌诀形式写成，简明易懂，朗朗上口，便于记诵，故深受历代医家的欢迎，成为初学脉学的必读之书。

本书初刊于明·嘉靖四十三年甲子(1564 年)，流传甚广，历朝皆有刊刻。本次整理乃以明·万历三十一年癸卯(1603 年)张鼎思重刻明嘉靖本为底本，并参考后世多种刊本精心校注而成，其目的是为广大读者提供一本易于习览的脉学读物。

## 点校说明

《濒湖脉学》为明代著名医药学家李时珍撰著。李时珍，字东璧，晚年自号濒湖山人，湖北蕲春县蕲州镇人。约生于公元1581年，卒于公元1593年。祖父为铃医，父亲李言闻为当地名医。时珍幼时身体羸弱，曾随父诊病抄方，后拜进士顾日岩为师，聪颖好学，14岁中秀才，因屡乡试不第，遂弃仕途，从父学医，因其刻苦钻研，吸收众长，勤于临证，不久声名大振，曾被聘为楚王奉祠正，后又举荐至北京太医院作院判。然不久辞归，耿耿致力于医药事业的研究。

李时珍一生著述甚丰，其最大的贡献是在药物学和脉学方面。他在行医过程中，发现古本草著作中多有舛谬和遗漏，于是立志重新考纂，他“搜罗百氏，访采四方”，用了近30年的时间，参考800余种古代文献，“稿凡三易”，而著成《本草纲目》52卷。在脉学方面，时珍鉴于高阳生《脉诀》谬误太多，乃撷取《内经》、《脉经》、戴同父《脉诀刊误》及其父李言闻《四诊发明》等书精华，结合自己行医心得，撰成《濒湖脉学》一卷。此外，时珍尚著有《奇经八脉考》、《脉诀考证》各一卷。

《濒湖脉学》内容主要分为两部分：一是结合前人经验，总结出27种脉象，并以歌诀形式对每种脉象的形态、鉴别及主治病证进行了阐述。二是全面引录了其父李言闻据宋·崔嘉彦《四言脉诀》删补写成的《四言举要》，其内容主要是介绍脉学理论，以与第一部分所论脉象彼此发明。由于本书以歌诀形

式写成,简明易懂,朗朗上口,便于记诵,故受到历代医家的欢迎,成为初学中医的必读之书。

《濒湖脉学》初刊于明·嘉靖四十三年甲子(1564年),与《奇经八脉考》、《脉诀考证》合刊。此书流传甚广,历朝皆有刊刻。本次整理,乃以明·万历三十一年癸卯(1603年)张鼎思重刻嘉靖本为底本,该本写刻精细,卷帙完备,错误较少,有很高的文献价值。对校本有:清·四库全书本(简称四库本);清·光绪乙酉合肥范锡尧参校本(简称光绪本);上海中医书局本(简称书局本);人民卫生出版社1956年铅印本(简称人卫本)。他校则以本书所引著作之通行本为校本。

本书的整理,主要采用了以下方法:

一、采用简体横排,并以现代标点符号对原书进行重新句读。

二、将原书次序重新调整,把原书介绍脉学理论的第二部分“四言举要”移于27脉之前,作为第一部分;把原书第一部分27种脉象移于“四言举要”之后,作为第二部分,并另加标题“七言脉诀”以别之。

三、“四言举要”原不分段,今据原书文义重新分段,并于每段前各新增小标题。

四、原书无目录,不便查阅,今据正文标题予以增补。

五、对生僻字词进行注释,对原书正文进行语译,以帮助读者了解本书内容。

六、校勘方面,凡底本因写刻致误的明显错字及俗字,予以径改,不出校。凡底本与校本互异,显系底本误脱衍倒者,予以改正,并出校注明据改之版本、著作或理由;若难以判定是非者,不改动原文,只出校注明校本作某,或提出某种倾向性

意见；若显系校本讹误者，则不出校。凡底本与校本虽同，但仍怀疑原文有误者，不改正原文，只出校说明当作某字。

七、对本书常用的部分通假字、异体字、古今字，具体处理如下：“畜”作“积蓄”用时，皆以“蓄”律之；“奕”作“软弱”用时，以“软”律之；“子”作“仔细”用时，以“仔”律之；王，作“旺盛”用时，以“旺”律之等。以上均不出校。

八、为帮助读者了解历代医家对脉学的认识，本书末附李时珍《脉诀考证》一卷。

在本书的校注过程中，得到了我的博士导师田代华教授的全面指导，在此特表谢意。由于校者水平有限，谬误之处，敬请赐教。

杨金萍

一九九八年五月于济南

## 自序

李时珍曰：宋有俗子，杜撰《脉诀》，鄙陋纰缪，医学习诵，以为权舆，逮臻颌白，脉理竟昧。戴同父常刊其误，先考月池翁著《四诊发明》八卷，皆精诣奥室，浅学未能窥造。珍因撮粹撷华，僭撰此书，以便习读，为脉指南。世之医、病两家，咸以脉为首务，不知脉乃四诊之末，谓之巧者尔。上士欲会其全，非备四诊不可。

明嘉靖甲子上元日谨书于瀕湖过所

# 目 录

<b>四言举要</b> .....	(1)
经脉与脉气.....	(1)
部位诊法.....	(2)
五脏平脉.....	(4)
四时脉象.....	(4)
辨脉提纲.....	(5)
依纲辨脉.....	(6)
诸脉主病.....	(8)
杂病脉象 .....	(11)
痲疽脉象 .....	(19)
妇儿脉法 .....	(20)
奇经八脉诊法 .....	(21)
真脏绝脉 .....	(23)
<b>七言举要</b> .....	(25)
浮 .....	(25)
沉 .....	(27)
迟 .....	(29)
数 .....	(30)
滑 .....	(32)
涩 .....	(34)
虚 .....	(36)
实 .....	(37)
长 .....	(39)



短	.....	(40)
洪	.....	(41)
微	.....	(43)
紧	.....	(45)
缓	.....	(46)
扎	.....	(48)
弦	.....	(49)
革	.....	(51)
牢	.....	(52)
濡	.....	(54)
弱	.....	(55)
散	.....	(57)
细	.....	(58)
伏	.....	(60)
动	.....	(62)
促	.....	(63)
结	.....	(64)
代	.....	(65)
<b>附:《脉诀》考证</b>	.....	(69)
《脉诀》非叔和书	.....	(69)
七表八里九道之非	.....	(70)
男女脉位	.....	(71)
脏腑部位	.....	(72)

## 四言举要

宋南康紫虚隐君崔嘉彦希范著，明蕲州月池子李言闻子郁删补。

### 经脉与脉气

脉乃血派<sup>1</sup>，气血之先，血之隧道，气息应焉。

其象法地，血之府也，心之合也，皮之部也。

语译：脉即血脉，为气血存在的先决条件，又是血液循行的通道，而与呼吸之气相应而动。经脉就象地面上分布的河流，全身的血液均汇聚于脉内，形成封闭的循环系统，它内联于心脏，外布于皮肤。

资始于肾，资生于胃，阳中之阴，本乎营卫。

营者阴血，卫者阳气，营行脉中，卫行脉外。

语译：经脉之气始受于肾之先天，资养于脾胃后天，乃阳中之阴气，本源于营卫之气。营属阴血，卫属阳气，营气行于脉内，卫气行于脉外。

脉不自行，随气而至，气动脉应，阴阳之谊<sup>2</sup>。

气如橐籥，血如波澜，血脉气息，上下循环。

语译：脉中之血不能自动运行，必顺靠气的推动而布达全身，正因为气推动着血脉运行，人体才维持着阴阳的相对平

---

1 派：原指水的分流，此处指血脉。

2 谊：人卫本作“义”。

衡。其中，气如风箱之鼓动，血似江水之波澜，气血沿着脉道上下往返，流行不止而循环无端。

十二经中，皆有动脉，惟手太阴，寸口取决。

此经属肺，上系吭嗌，脉之大会，息之出入。

语译：全身十二正经之中，都有动脉应手的部位，而只有手太阴脉循行于寸口，成为诊脉决病的重要部位。因为手太阴经属于肺脏，上连喉咙，肺为诸脉汇聚之所，喉为呼吸出入的道路，故随着人的呼吸运动，经脉气血不断运行全身。

一呼一吸，四至为息，日夜一万，三千五百。

一呼一吸，脉行六寸，日夜八百，十丈为准。

语译：人的一呼一吸谓之一息，在正常情况下，一呼一吸应当脉来四次。若总起来说，常人一日一夜之间共呼吸一万三千五百息；一呼一吸之间血在脉中运行六寸，则常人一日一夜血行共八百一十丈，正好循行一周。

## 部位诊法

初持脉时，令仰其掌，掌后高骨，是谓关上。

关前为阳，关后为阴，阳寸阴尺，先后推寻。

语译：初诊脉时，让患者手臂平放而掌心向上，其掌后高骨叫着关部。关前为寸部，属阳；关后为尺部，属阴。医生诊脉时，先将中指按在关部，食指按在寸部，无名指按在尺部，然后前后推寻其脉，以诊脏腑之病。

心肝居左，肺脾居右，肾与命门，居两尺部。

语译：五脏气血的盛衰均可反映于寸口，其在寸口皆有一定的分部，如左手寸部应心，关部应肝；右手寸部应肺，关部应

脾；肾与命门则居于两手尺部，左尺应肾，右尺应命门。

魂魄谷神，皆见寸口。左主司官，右主司府。

左大顺男，右大顺女。本命扶命，男左女右。

按语：此节乃属古人的主观偏见，无明显的科学道理，故不释。

关前一分，人命之主。左为人迎，右为气口。

神门决断，两在关后，人无二脉，病死不愈。

男女脉同，惟尺则异，阳弱阴盛，反此病至。

语译：关前一分属寸部，为心肺所应，故寸脉的有无关系着生命的存亡。古有人迎、气口诊脉法，认为左寸为人迎，可诊外感表证；右寸为气口，可诊内伤里证。《脉经》又有“神门”诊法，认为可以诊断肾气的盛衰，部位居于两手关后尺部，若患者此处的脉搏已无，说明肾气衰竭，根本已绝，多主危重难愈。一般而言，男子与女子的脉搏是一样的，只有尺部的脉搏稍有不同，即男子尺部脉弱，女子尺部脉盛。若男子尺脉盛，女子尺脉弱，则属于反常，而为有病的征象。

脉有七诊，曰浮中沉，上下左右，消息求寻。

又有九候，举按轻重，三部浮沉，各候五动。

语译：切脉有所谓“七诊”法，即浮、中、沉及上、下、左、右七种指法，必顺仔细体察求寻。又有“九候”诊法，即寸、关、尺三部，每部又根据指力分为浮（轻取即得）、中（稍重即得）、沉（重按始得）三候，三三得九，故称九候。诊脉时，每候必顺至少诊察五次脉动，才能获取疾病的信息。

寸候胸上，关候膈下，尺候于脐，下至跟踝。

左脉候左，右脉候右，病随所在，不病者否。

语译：寸部脉可以诊察胸膈以上的病变（上焦病），关部脉可以诊察膈膜以下至脐以上的病变（中焦病），尺部脉可以诊察脐以下至跟骨之间的病变（下焦病）。左手脉可以诊察左半身的病变，右手脉可以诊察右半身的病变。全身上下左右的病变，都能在两手寸关尺相应的部位表现出脉搏的异常；若身体健康无病，则两手寸关尺的脉搏也就没有异常的变化。

## 五脏平脉

浮为心肺，沉为肾肝，脾胃中州，浮沉之间。  
心脉之浮，浮大而散；肺脉之浮，浮涩而短。  
肝脉之沉，沉而弦长；肾脉之沉，沉实而濡。  
脾胃属土，脉宜和缓；命为相火，左寸<sup>1</sup>同断。

语译：心肺居上焦，其脉多浮；肝肾居下焦，其脉多沉；脾胃居中焦，其脉在于浮沉之间。但心肺之浮又有不同，心脉的浮象，是浮大而软散；肺的浮象，是浮涩而兼短。肝肾之沉亦有区别，肝脉的沉象，是沉长而弦劲；肾脉的沉象，是沉实而濡软。脾胃属中土，故其脉宜从容而和缓。命门属相火，故其脉与心火同居左寸。

## 四时脉象

春弦夏洪，秋毛冬石，四季和缓，是谓平脉。  
太过实强，病生于外；不及虚微，病生于内。  
春得秋脉，死在金日；五脏准此，推之不失。

---

<sup>1</sup> 寸：上文言“肾与命门，居两尺部”，此又言“命为相火，左寸同断”，疑“寸”字乃“尺”字之误。

四时百病，胃气为本；脉贵有神，不可不审。

语译：春脉多弦长，夏脉多洪大，秋脉轻浮如毛，冬脉沉潜如石。但四季脉象均应从容和缓，才是正常的脉象。若脉象太过而劲强，主病生于外感；若脉象不及而虚微，主病生于内伤。春脉当弦，若反得秋之毛脉，此为肺金克乘肝木，多主病重而死于金旺之日；五脏脉象均可以此类推，自当不会诊断失误。同时，四时所患的各种疾病，无论表现为何种脉象，又当以和缓有力即有胃气为根本。脉有胃气谓之有神，此脉之所贵，不能不仔细审察。

## 辨脉提纲

调停自气，呼吸定息，四至五至，平和之时。  
三至为迟，迟则为冷；六至为数，数即热证。  
转迟转冷，转数转热；迟数既明，浮沉当别。  
浮沉迟数，辨内外因，外因于天，内因于人。  
天有阴阳，风雨晦冥；人喜怒忧，思悲恐惊。  
外因之浮，则为表证；沉里迟阴，数则阳盛。  
内因之浮，虚风所为；沉气迟冷，数热何疑。  
浮数表热，沉数里热；浮迟表虚，沉迟冷结。  
表里阴阳，风气冷热，辨内外因，脉证参别。  
脉理浩繁，总括于四，既得提纲，引中触类。

语译：医生诊脉前首先需要调整好自己的呼吸，然后切按病人的脉搏。一般而言，一呼一吸之间脉搏跳动四至五次，为正常的脉象。若呼吸之间脉动三次，则为迟脉，迟脉主寒证；若呼吸之间脉动六次，则为数脉，数脉主热证。若在疾病过程中

脉转为迟,则其病亦转为寒证;若脉转为数,则其病亦转为热证。迟数之脉既明,浮沉之脉又当分辨。临床可以根据浮、沉、迟、数相兼脉象,辨别其内外病因。外因多指天气异常的变化,内因多指人体自身的损伤。如天有阴、阳、风、雨、晦、明之六变,人有喜、怒、忧、思、悲、恐、惊之七情。无论外因、内因均可出现浮沉迟数的脉象,其中,外因出现浮脉时,多为外感表证;如果出现沉迟之脉,则是邪气入里转寒的象征;如果出现沉数之脉,则是转为阳盛实热的象征。内伤出现浮脉,多为阴虚阳亢、虚风外浮之证;如果出现沉迟之脉,则是阳气不足的虚寒征象;如果出现沉数之脉,则是阴虚不足的虚热征象。所以说,浮数之脉相兼多主表热证,沉数之脉相兼多主里热证;浮迟之脉相兼多为表阳亏虚,沉迟之脉相兼多为阴寒内结。总之,病证有在表在里、属阴属阳、为风为气、或寒或热之别,病因亦有内伤、外感之分,故必须做到脉证合参,才能对病情作出全面正确的诊断。由此可见,脉学的道理讲起来虽然浩博繁杂,但若以浮沉迟数四者作为辨脉的提纲,就可以引申扩大,触类旁通。

## 依纲辨脉

浮脉法天,轻手可得,泛泛在上,如水漂木。

有力洪大,来盛去悠;无力虚大,迟而且柔;

虚甚则散,涣散不收,有边无中,其名曰芤;

浮小为濡,绵浮水面;濡甚则微,不任寻按。

语译:浮脉之形有似于天之阳气,轻清上浮,以手轻按即得,浮泛于皮肤之上,象水中飘浮的木块一样。若以浮脉为纲,

可以见到七种脉象：如脉浮大有力，来势盛而去势缓的，称为洪脉；如脉浮大无力，脉来迟缓而柔弱的，称为虚脉；如比虚脉还要散漫不清，稍按则无的，称为散脉；如脉搏只见于周边，而中间空虚无脉的，称为芤脉；如脉浮而细小无力，象丝绵飘浮在水面上一样的，称为濡脉；若比濡脉更加细小无力，似有似无，难以寻按的，称为微脉。

沉脉法地，近于筋骨，深深在下，沉极为伏；

有力为牢，实大弦长；牢甚则实，幅幅而强；

无力为弱，柔小如绵；弱甚则细，如蛛丝然。

语译：沉脉之形有似于地之阴气，重浊下沉，必须用手重接近于筋骨才能摸到。若以沉脉为纲，可以见到五种脉象：如部位深沉在下，须推筋着骨才能触及到脉动的，称为伏脉；如沉而有力，实大弦长的，称为牢脉；如比牢脉更沉坚有力，应指幅幅然宽大的，称为实脉；如沉而无力，柔软细小如丝绵的，称为弱脉；如比弱脉更为细小，象蛛丝那样纤细的，称为细脉。

迟脉属阴，一息三至。小快于迟，缓才<sup>①</sup>及四。

二损一败，病不可治；两息夺精，脉已无气。

浮大虚散，或见芤革；浮小濡微，沉小细弱。

迟细为涩，往来极难，易散一止，止而复还；

结则来缓，止而复来；代则来缓，止不能回。

语译：迟脉属阴，为阳虚或阴盛的反映，一呼一吸脉动三次。缓脉稍快于迟脉，一呼一吸刚及四动。若一呼一吸脉动只

---

<sup>①</sup> 才：原作“不”，本书“七言脉诀·缓脉”云：“缓脉阿阿四至通”，则此处“不及四至”为误，当为“才”字形近之讹，故据改。



有两次，称为损脉；一呼一吸仅有一次的，称为败脉。出现损败二脉说明病重难以救治。更有两息一至的，称为夺精脉，表明脉中精气竭绝，病情也更加危重。迟脉常兼多种脉象，如前面浮大脉中的虚、散、芤、革；浮小脉中的濡、微；以及沉小脉中的细、弱等，均可与迟脉同时出现。另外，若脉迟而细，往来艰难，偶于散滞之中时一歇止，止后瞬即复来的，称为涩脉；若脉来迟缓，时有歇止而不规则，止后瞬即复来的，称为结脉；若脉来迟缓，时歇止而有规律，且不能即刻来复，需良久复动的，称为代脉。

数脉属阳，六至一息；七疾八极，九至为脱。

浮大者洪，沉大牢实；往来流利，是谓之滑。

有力为紧，弹如转索；数见寸口，有止为促。

数见关中，动脉可候，厥厥动摇，状如小豆。

语译：数脉属阳，多为阴虚或阳盛的反映，一呼一吸脉动六次。若一息七至的，称为疾脉；一息八至的，称为极脉；一息九至的，称为脱脉。三脉均为阳热亢极、阴精亏虚、甚至阴阳脱失的反映。数脉亦兼多种脉象，如前面浮大脉中的洪脉，沉大脉中的牢、实脉等，均可与数脉同时出现。另外，若脉数而往来流利的，称为滑脉；脉数有力，左右弹动，如绞转绳索一样的，称为紧脉；若数脉见于寸口，时有歇止的，称为促脉。若数脉见于关中，如小豆一样厥厥动摇的，称为动脉。

## 诸脉主病

一脉一形，各有主病，数脉相兼，则见诸证。

浮脉主表，里必不足，有力风热，无力血弱。