

中医师承学堂

一所没有围墙的大学

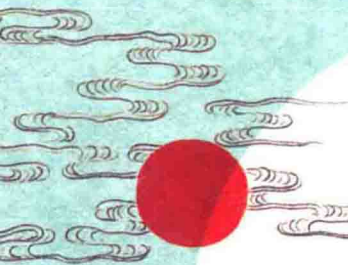
李士懋 田淑霄医学全集

全国中医师承示范项目

平脉辨证

脉学心得

李士懋 田淑霄◎著



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

李士懋 田淑霄医学全集

平脉辨证脉学心得

李士懋 田淑霄 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

平脉辨证脉学心得 / 李士懋, 田淑霄著. —北京: 中国中医药出版社, 2014.6

(李士懋田淑霄医学全集)

ISBN 978-7-5132-1812-2

I . ①平… II . ①李… ②田… III . ①脉学 IV . ①R241.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 029712 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

廊坊市祥丰印刷有限公司印刷

各地新华书店经销

*

开本 880×1230 1/32 印张 9.75 字数 213 千字

2014 年 6 月第 1 版 2014 年 6 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-1812-2

*

定价 29.00 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

内容提要

本书倡导“溯本求源、平脉辨证”，对脉学的临床和理论作了深度探索。

本书分为三个部分：脉学心悟、濒湖脉学解索、平脉辨证脉案。

本书提出“以脉诊为中心”进行辨证论治的具体方法，“平脉辨证，以脉解舌，以脉解症”，脉诊占全部诊断的比重高达50%~90%。

本书作者李士懋教授、田淑霄教授历经由“舌诊为中心”到“脉诊为中心”转变，临床前十几年，主要倚重舌诊。因舌诊比较直观，易于观察。然临证既久，发现一些舌证不符的现象，逐渐动摇了作者“以舌诊为中心”的辨证论治方法，转而渐渐倚重脉诊，反复验证于临床，发现“以脉诊为中心”的辨证论治方法，多能取得预期效果。尤其对一些疑难久治不愈的病人，常能另辟蹊径，取得较好疗效。

本书适合中医临床医生、中医教育者、研究者、中医医学生阅读。

作者简介



李士懋，男，1936年生于山东省黄县，1956年毕业于北京101中学，1962年毕业于北京中医学院（现北京中医药大学）。现任河北中医学院

（曾名：河北医科大学中医学院）教授、主任医师、博士生导师，为第二、三、四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。2008年获河北“十二大名医”称号。

田淑霄，女，1936年生于河北蠡县，1956年毕业于北京实验中学，1962年毕业于北京中医学院。任河北中医学院教授、主任医师、硕士生导师、中医临床博士生导师。享受国务院政府特殊津贴。第三、四批全国老中医药专家学术经验工作指导老师。2008年获河北“十二大名医”称号。

李士懋、田淑霄教授夫妻相濡以沫，从医50年来，二人合著以“溯本求源、平脉辨证”为主线的十几本专著，纂为《李士懋田淑霄医学全集》。

前 言

我们从医 50 年来，曾东一耙子西一扫帚地写了十几本专著，皆有感而发。今应中国中医药出版社之邀，经修改、增删、重新编排，纂为《李士懋田淑霄医学全集》。抚思所著，始终有一主线贯穿其间，即“溯本求源，平脉辨证”。

当前，由于国家的重视、支持，中医呈现空前大好机遇，然亦面临生死存亡的挑战，此非耸人听闻，而是现实的危险，其原因固多，尤以中医队伍学术思想混乱乃一死穴。学术思想的混乱，集中表现于辨证论治这一核心特色上，众说纷纭，莫衷一是，令人迷茫。难怪一些中医老前辈振臂高呼“中医要姓中”，几千年的中医学如今连姓什么都知道了，岂不哀哉。

怎么办？我们在半个多世纪领悟经典、临床磨砺、苦苦求索的基础上，提出“溯本求源，平脉辨证”。辨证论治是中医的核心特色，我们更提出“平脉辨证”是辨证论治体系的精髓、灵魂。贯穿全部拙著的主线为“溯本求源、平脉辨证”；指导我们临床诊治的亦此主线；

自古以来，中医著作汗牛充栋，衡量其是非优劣的标准亦此主线；判断当今诸多学说、著作、论文、科研成果是非高下的标准仍为此主线。只有高举“溯本求源，平脉辨证”这面大旗，才能使中医的传承发扬走上康庄大道。吾等已垂垂老矣，尚奋力鼓呼，缘于对中医学的难解情缘。

全集共分七个部分：

第一部分为溯本求源，包括《平脉辨证仲景脉学》（含此前已经发表过的《溯本求源 平脉辨证》理论部分及新撰写的“仲景脉学求索”）《伤寒论冠名法求索》《平脉辨证经方时方案解》，主要谈仲景是如何创立并应用辨证论治体系的。

第二部分为脉学研究，主要为《平脉辨证脉学心得》（含以前已经发表过的《脉学心悟》《濒湖脉学解索》及《溯本求源 平脉辨证》脉案部分）。主要谈我们在脉学方面的一些见解。

第三部分为平脉辨证这一体系的实例印证，包括《平脉辨证治专病》（含此前已经发表过的《冠心病中医辨治求真》《中医临证一得集》的专病部分）《田淑霄中医妇科五十六年求索录》《平脉辨证传承实录百例》。

第四部分为平脉辨证温病研究，主要为《平脉辨证温病求索》（包括以前发表过的《温病求索》和新撰写的“叶天士温热论求索”“薛生白湿热论求索”）。



第五部分为平脉辨证治疗大法求索，包括《论汗法》（含此前已经发表过的《汗法临证发微》）《火郁发之》。

第六部分为医案选编，主要为《平脉辨证相濡医案》（含此前已经发表过的《相濡医集》的医案部分）。

第七部分为论文选编，主要为《平脉辨证相濡医论》（含此前已经发表过的《相濡医集》的医论部分）。

编纂《李士懋田淑霄医学全集》之际，对已刊出拙著全部进行修改、删增、重新编排，又增部分新撰写的论述。目的在于竖起“平脉辨证”这一旗帜，引领中医走上振兴之康庄大道。

李士懋 田淑霄

2014年1月30日

书于相濡斋

自序

我与老伴——我的大学同学田淑霄教授，皆为1956年入学的北京中医学院（现名北京中医药大学）首届中医大学生。在半个多世纪的不断学习思悟、临床磨砺、相互切磋中，逐渐形成了以脉诊为中心的辨证论治方法，对脉诊也萌生了一些自己的见解，于是合写了一本关于脉学的小册子——《脉学心悟》；并以我们的观点，对《濒湖脉学》进行了阐释与探求，名曰《濒湖脉学解索》。相隔15年，再读这些观点，看法依然，且老而弥坚。

在此二书中，我们主要提出了下列与传统观点不大一致的看法：

1. 传统观点认为，四诊中切诊居末，我们认为切诊居四诊之首。在望闻问的基础上，切诊在疾病诊断中的权重，可占50%~90%。因而形成了我们以脉诊为中心的辨证论治方法。

2. 传统观点认为脉有假，故有“舍证从脉”与“舍脉从证”之论。我们认为脉无假，任何一种脉象的出

现，都有其必然的生理、病理基础，只存在如何识脉的问题，而不存在所谓假脉、舍脉的问题。

3. 传统观点脉诊以阴阳为纲。我们认为阴阳为纲过于笼统，故尔提出以虚实为纲，各种脉象，皆以沉取有力无力以别虚实。这也可看成是阴阳为纲的具体化、实用化。

4. 提出脉诊形成的原理，皆因气血变动所致。明此理，诸脉也就可以了然胸臆，不为其纷纭繁杂所惑。

5. 提出以恒动观看待脉象。脉是不断运动变化的，脉变则证变、治亦变。真正做到谨守病机，当从脉着眼。

6. 提出脉象形成的七要素，即脉位、脉体、脉力、脉率、脉律、脉幅、脉形，所有纷杂之脉皆由此七要素所构成。而七要素的变化，根源于气血的变化。分清此七要素并明其理，则诸脉可融会贯通，而不必拘于诸脉之形迹，达到守绳墨而废绳墨，出神入化，随心所欲不逾矩。

7. 关于脏腑在脉上的分布，认为不宜机械刻板，提出上以候上，中以候中，下以候下，要结合脏腑、经络、六经、卫气营血、三焦及正局变局（湿热病）辨证法，以确定病位。

8. 脉症关系，认为据脉以述病症，虽因医生经验多寡而异，但以脉定病、定症，不是一个普遍规律。夸大



脉诊的作用是谬误；视脉形同虚设，同样是谬误。

9. 脉的删繁就简，提出《濒湖脉学》的 27 部脉中，濡、伏、牢、革、长、短可删。

10. 在各脉中，也斗胆提出了许多自己的看法，如沉主表、浮主里；以至数分诸脉，当以脉象为据，不应以至数为中心；濡脉即软也，非浮而柔细；代脉非止有定数，并阐明其病机。

11. 在脉诊注意事项中，突出西医治疗对脉象的影响，应引起注意，以免误诊、误治。

中华民族先人对脉诊做了艰苦卓绝的探索。《内经》成书以前，就已有脉诊专书，《素问》引述《揆度》《脉法》二书可以为证。《内经》汇集了当时的各种脉诊学说，有遍诊法、色脉诊法、经络诊法、尺肤寸口诊法、寸尺诊法等。《难经》确立了寸口诊法。仲景引述《平脉辨证》等书，首列《辨脉法》与《平脉法》，形成了以脉诊为中心的辨证论治体系。历代脉诊专书不啻百部，各医家著述亦皆论脉，在不断争鸣扬弃中，趋向简化、明了、实用。自古论脉详且尽矣，本不容吾等无名之辈置喙。但在 50 余年不断学习、实践中，萌生了些有别于传统的见解，故尔斗胆写了出来。我们不仅这么说，实践中也是这么做的，这在拙著《相濡医集》《冠心病中医辨治求真》《中医临证一得集》中所列医案中可以体现。

二书出版后,《脉学心悟》曾在《河北现代中医报》及《中国中医药报》全文连载,并重印。幸得读者及编辑厚爱,贵社与余商再版,我们建议将《脉学心悟》与《濒湖脉学解索》合刊。除增“以脉诊为中心的辨证论治方法形成过程”一节外,全文虽有增改,但观点依然,改动不大。望能继续得到广大读者垂爱,以期引起中医界对脉学的重视,不断提高辨证论治水平,振兴中医学。敬请指正。

李士懋 田淑霄

2014年1月20日

书于相濡斋

总目录

CONTENTS



脉学心悟 1

濒湖脉学解索 77

“溯本求源 平脉辨证”脉案 209

目 录

前 言	8
上 篇	9
一、以脉诊为中心的辨证论治方法形成过程	9
二、对脉诊几个理论问题的认识	14
(一) 脉诊的意义	14
(二) 脉的从舍	17
(三) 脉诊纲要	19
(四) 脉诊原理	20
(五) 脉象的动态变化	22
(六) 脏腑分布	23
(七) 脉象的删繁就简	24
(八) 脉诊中的注意事项	26
(九) 脉象要素分解	27
下 篇	30
一、浮脉	30
(一) 脉象	30
(二) 脉理与主病	31
二、沉脉	32
(一) 脉象	32
(二) 脉理与主病	33

三、迟脉	36
(一) 脉象	36
(二) 脉理与主病	36
四、数脉	38
(一) 脉象	38
(二) 脉理与主病	38
五、滑脉	39
(一) 脉象	39
(二) 相类脉	39
(三) 脉理与主病	40
六、涩脉	41
(一) 脉象	41
(二) 脉理与主病	43
七、虚脉	44
(一) 脉象	44
(二) 相类脉	45
(三) 脉理与主病	46
八、实脉	46
(一) 脉象	46
(二) 相类脉	47
(三) 脉理与主病	47
九、长脉	48
(一) 脉象	48
(二) 脉理与主病	48
十、短脉	49
(一) 脉象	49

(二) 脉理与主病	50
十一、洪脉	50
(一) 脉象	50
(二) 相类脉	51
(三) 脉理与主病	52
十二、微脉	53
(一) 脉象	53
(二) 相类脉	53
(三) 脉理与主病	54
(四) 微脉主实析	54
十三、紧脉	55
(一) 脉象	55
(二) 脉理与主病	55
十四、缓脉	57
(一) 脉象	57
(二) 脉理与主病	58
十五、芤脉	59
(一) 脉象	59
(二) 相类脉	59
(三) 脉理与主病	60
十六、弦脉	62
(一) 脉象	62
(二) 相类脉	62
(三) 脉理与主病	62
十七、革脉	65
(一) 脉象	65

(二) 脉理与主病	65
十八、牢脉	66
(一) 脉象	66
(二) 脉理与主病	66
十九、濡脉	67
(一) 脉象	67
(二) 脉理与主病	67
二十、弱脉	68
(一) 脉象	68
(二) 脉理与主病	68
二十一、散脉	68
(一) 脉象	68
(二) 脉理与主病	69
二十二、细脉	69
(一) 脉象	69
(二) 脉理与主病	69
二十三、伏脉	70
(一) 脉象	70
(二) 脉理与主病	70
二十四、动脉	71
(一) 脉象	71
(二) 脉理与主病	71
二十五、促脉	72
(一) 脉象	72
(二) 脉理与主病	72
二十六、结脉	73