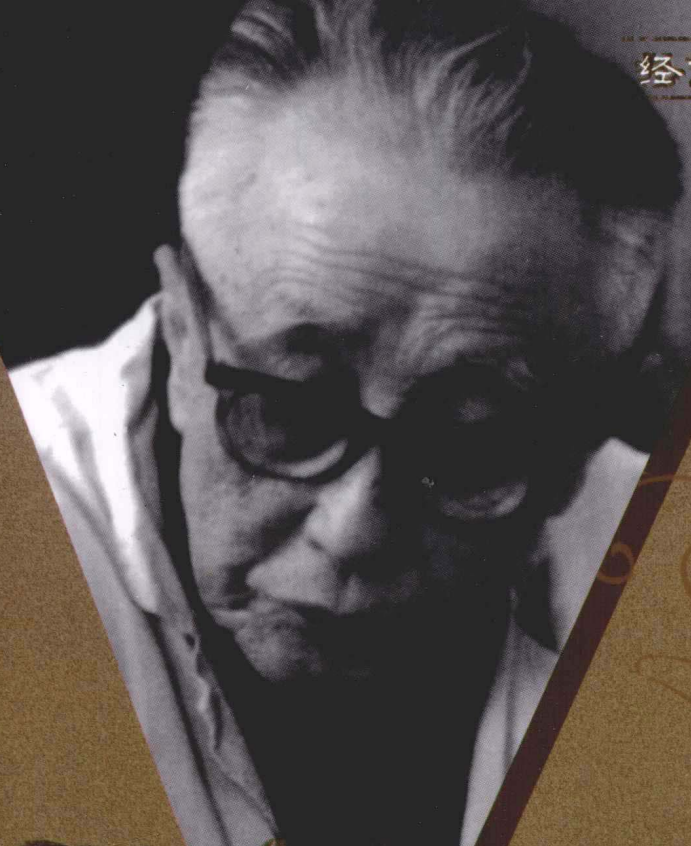
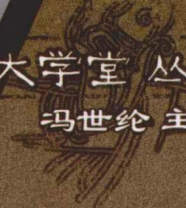


经方师承大学堂丛书

冯世纶 主编



胡希恕

三年期满，皆能行道救人

段治钧 编著

讲仲景脉学

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

经方师承大学堂丛书

# 胡希恕讲仲景脉学

段治钧 编著

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目(CIP)数据

胡希恕讲仲景脉学 / 段治钧编著. —北京:中国中医药出版社,2011.1

ISBN 978-7-5132-0180-3

I.①胡… II.①段… III.①伤寒论-脉学-研究 IV.①R222.29②

R241.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 210792 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  
三河西华印务有限公司印刷  
各地新华书店经销

\*

开本 787×1092 1/16 印张 13 字数 176 千字  
2011 年 1 月第 1 版 2011 年 1 月第 1 次印刷  
书号 ISBN 978-7-5132-0180-3

\*

定价 27.00 元  
网址 [www.cptcm.com](http://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  
读者服务部电话 010 64065415 010 64065413  
书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

# 前言

胡希恕(1898—1984),中医临床家、教育家,近代经方学派大师<sup>①</sup>。治病济世六十余年,毕生致力于仲景学说的研究和实践,形成了自己的独特见解,取得了世人瞩目的成就。日本中医界称其为“中国有独特理论体系的、著名的《伤寒论》研究者、经方家”。

先生追源溯流,厘《伤寒杂病论》成书之经纬,强调仲景书大都取法于失传的《汤液经》,有别于《内经》而自成独特的经方理论体系<sup>②</sup>。析八纲真义,明六经真谛,洞悉中医辨证施治的精神实质,强调《伤寒论》的六经,不是经络学的六经,而是在八纲辨证基础上发展的理论总结,乃人体患病后,症状与病位一般规律反映的六种类型<sup>③</sup>。条辨缕析,去伪存真,指出原书某些内容的历史条件局限性,纠正历来注家对某些条文释解之错误<sup>④</sup>。以丰富的临床经验,积极倡导方证相应规律,灵活运用,充分发挥经方的卓越疗效,给后人学习、研究仲景原著以深刻启迪<sup>⑤</sup>。诲人不倦,扶掖后学,以高尚的医德树后人学习之楷模<sup>⑥</sup>。

余不敏,有幸虚忝同门之末,亲聆胡老教诲七八年,结缘有兹十八载,感悟良多,受益终生。偶检恩师遗帙,得《脉学概说》一篇。这是胡老生前未发表的一篇论文,它和《辨证施治概论》一样,同样是胡老研究仲景原著的一篇力作,集中体现了胡老重要的学术思想。其精神、内容,在已出版的传播胡老学术思想的多本著作中,已多次有过引用,虽然表达方式或有不同,但依其文意,我认为均是以此文为最早蓝本者。更重要的是,此文之后,胡老有一个写作计划,即依《伤寒论》、《金匱要略》原文,用集中分类的方法,续写书中各基本脉象主病的分析。惜乎只写了“浮脉主病的分析”和“沉脉



主病的分析”两篇,即搁置了。胡老的用意是十分明显的,欲穷脉诊在六经八纲辨证施治中的作用和方法,舍仲景书又于何处求之呢?这是胡老一贯的治学思想。

为了完成胡老的遗愿,我以有限的的能力,按胡老已做的示例,根据侍讲时的学习笔记,完成了本书,取名《胡希恕讲仲景脉学》。并将胡老原文,作为本书的总论和第一章、第二章的内容。

仲景脉学最突出的特点是,与平脉比较求其差象,脉取太过与不及;寸、关、尺三部不配属脏腑,来自八纲辨证并服从于六经八纲的辨证体系,主要着眼于疾病的病性、病位、病情的确认,并不使人觉得捉摸不定,反而格外显得朴实无华可按可寻;特别强调脉证互参,对全部的脉证进行详细的分析,使之无矛盾地统一起来,以达成对一个病证的正确判断。

《脉学概说》原文为草稿,今依原稿整理,以飨读者,文中标题均为笔者所加。倘有不妥之处,或后续文章有错漏之疵,当为笔者之责,望读者予以指正。

段治钧

---

①胡希恕先生小传,参见《胡希恕讲伤寒杂病论》(主编冯世纶,人民军医出版社2007年1月出版)

②参见《解读张仲景医学——伤寒六经方证直解》(主编冯世纶、张长恩,人民军医出版社2006年8月出版)

③参见上①同书的绪论。这篇绪论原稿即《辨证施治概论》,标题顺序略有改动。原文的一部分曾发表于1980年4月《北京中医学院学报》。

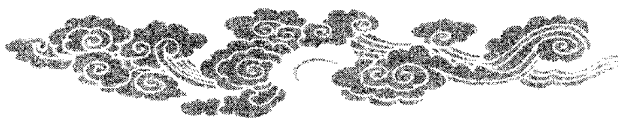
④参见上①同书上、下篇的讲解内容,或《胡希恕伤寒论讲座》、《胡希恕金匮要略讲座》(主编鲍艳举、花宝金、侯炜,学苑出版社2008年7月出版)等已出版的有关书籍,读者会发现很多胡老的独特见解,相信读者会受到深刻的启发。

⑤参见《中国百年百名中医临床家丛书·胡希恕》(主编冯世纶,中国中医药出版社2001年1月出版)

⑥参见《经方传真：胡希恕经方理论与实践》（修订版）（刘渡舟、谢海洲教授作序。主编冯世纶、张长恩，中国中医药出版社，2008年6月第二版。胡老一生从学众多，冯世纶、张长恩、李惠治、张舒君、樊正伦诸教授、学者等，均为发扬胡老学术思想之有大成者，且为传承推广胡老学术思想之功臣）。

003

前  
言



# 凡例

一、本书所择条文，均源自《伤寒论》、《金匱要略》原文。按先伤寒、后金匱，各依条文先后，顺次择录之。

二、书中二十六种脉象均见诸于仲景书，亦皆临床习用之脉名，此基本脉象主病的分析，即是六经八纲辨证全部脉证分析之基础，也是学习掌握仲景脉学之阶梯。

三、本书所择仲景书原文凡 135 条、45 方、60 味药物。135 条中，以单象脉主病的分析条文为主，显有不足者，也择取了少数兼象脉或复合脉的条文以补充之。

四、有的条文同时述有几种脉象，例如《金匱要略·水气病脉证并治第十四》的第一条：“师曰：病有风水、有皮水、有正水、有石水、有黄汗。风水其脉自浮，外证骨节疼痛，恶风；皮水其脉亦浮，外证肘肿，按之没指，不恶风，其腹如鼓，不渴，当发其汗。正水其脉沉迟，外证自喘；石水其脉自沉，外证腹满不喘；黄汗其脉沉迟，身发热，胸满，四肢头面肿，久不愈，必致痈脓。”则本条在浮脉的主病一章中全面予以释、注；出现在后的沉脉，在有关章节则只录条文，不再赘录释、注及方剂。余均仿此。

五、书中 [释]、[按] 是笔者从学时，胡老多年授课讲义中的一个版本。〈注〉、〈按〉、〈方解〉是笔者历次听讲学习笔记的综合整理和学习体会，仅供参考。

六、胡老的 [释]、[按] 和笔者的 〈注〉、〈按〉、〈方解〉中，有时要提示读者与仲景书其他条文比较、互参，这就需要读者手头备有仲景书随时参看为宜。

# 目录

MOU



总 论 .....	1
第一章 浮脉的主病 .....	019
第二章 沉脉的主病 .....	049
第三章 数脉的主病 .....	063
第四章 迟脉的主病 .....	073
第五章 实脉、虚脉的主病 .....	081
第六章 动脉的主病 .....	087
第七章 促脉的主病 .....	091
第八章 结脉、代脉的主病 .....	097
第九章 长脉、短脉的主病 .....	101
第十章 大脉的主病 .....	105
第十一章 细(小)脉的主病 .....	109
第十二章 紧脉的主病 .....	115
第十三章 缓脉的主病 .....	125
第十四章 弦脉的主病 .....	129
第十五章 弱脉的主病 .....	141
第十六章 滑脉的主病 .....	149
第十七章 涩脉的主病 .....	153
第十八章 疾(急)脉的主病 .....	159
第十九章 伏脉的主病 .....	163







胡  
希  
恕

讲  
仲  
景

脉  
学

第二十章 洪脉的主病 .....	167
第二十一章 激脉的主病 .....	171
第二十二章 芤脉的主病 .....	185
第二十三章 革脉的主病 .....	189
方剂索引 .....	193



总  
论





## 一、脉与证的明确概念

中医是依据患者的全身症状反应,进行统一的观察与分析,讲求适应整体的辨证施治。这是中医诊疗方式方法的特色,也是中医的独有精神。一个中医师治病有无疗效,关键在于能否做到取证全面、辨证精确,并以其程度为先决条件。所以举凡目之所能望,耳之所能闻,问之所能知,切之所能感(包括诊脉和诊腹),均为中医辨证取材的对象,并将此望、闻、问、切称为四诊,可谓平等对待,无轻重之分。

不过一者脉象繁复多端,只凭指下体会以验其错综变化,不似望闻问以及腹诊等较为具体而易知;二者辨证论治虽需四诊合参,但在中医经久的实践体验下,脉诊确有其主导作用。由于以上两点的关系,凡由望闻问及腹诊所得的结果,统称之为证,而脉乃个别独立起来,把四诊的断病论治,就变为辨脉辨证的论治了,这中间必有一个相当长的实践发展过程。观仲景书篇章的标题,例如《伤寒论·辨太阳病脉证并治》、《金匱要略·疟病脉证并治》等,正是表明这个道理。

## 二、脉象在中医脉学中的意义

今所谓脉学者,即研究有关脉诊的理论、方法及其在诊疗上所起作用的一种学识,脉象是中医脉学研究的主要对象。

何谓脉象?无病健康人的脉,谓之平脉,平脉不以象名。人若有病,则脉失其平,就其不平者,才名之以象,即为病脉。一般临床辨证中所谓脉象,都是指病脉说的,而病脉的脉象即是与平脉相比的差相。

脉象是相对平脉比较而来,所以脉取太过、不及,当为辨脉之大法。古医籍《内经》、《难经》对于诊脉均有较详细的论述,在仲景书中,更以证治实例阐明诊法和脉理,脉取太过与不及在书中均有明文,惜读者不悟也。太过者,谓较平脉为太过也;不及者,谓较平脉为不及也。脉象虽极复杂,概言之无不分属以上两大类。

各种脉象归纳起来,有来自脉动状况,如数、迟是也;有来自脉体状况,如大、细是也;有来自血行状况,如滑、涩是也。此三者和上述脉象的两大类,即为脉象生成的源头。

脉象和症状一样,都是罹病机体异于健康时的一种反应,不过它比一般的症状更富于敏感性。举凡表、里、阴、阳、寒、热、虚、实诸症,无不应之于脉象,故对于中医的辨证施治,有其一定的指导作用,这就自然而然地促进了中医对于脉诊的研究与发展。

《内经》、《难经》、仲景书,虽均有脉象名称,但很少阐述各脉的形象。这是因为在仲景以前,医家认为这是诊病常识,故不加细述。历来脉书对于脉象的说明,不少出于主观臆想,往往把一脉说成数象,把数脉混为同形,描述比喻虚玄,使后学无从遵循,因此有论脉之书愈精,令人指下愈乱的惋叹。但是如果我们从脉象生成的源头出发,再通过对仲景著作原文的研究分析,就不难掌握仲景脉学的真谛了。

### 三、脉应与疾病的关系

远在千百年前,我们的医学先辈于事实的体验下,即正确地认识了人体血脉的敏感作用。人身血脉的变化不但反映了机体内在环境的改变,还反映了外部自然界的异动。所以《内经》才有四时色脉的说明。

人如果惊惧则面色苍白,羞愧则面色潮红……其有感于血脉之变化,然而这只是一般的精神刺激,实际远不如疾病在身体所引起的变化。人如果患病,则必致机体正常机能的改变,而此改变当不外乎正常或不正常两途。超乎正常则谓之太过;不够正常则谓之不及。超过与不够的机能改变,即诸多病理的原因,脉应之则显诸多太过和不及的脉象。如浮、数、实、大、滑……为诸不同原因的太过脉象;而沉、迟、虚、细、涩……为诸不同原因的不及脉象。

太过脉以应有余;不及脉以应不足。太过脉应有余者,谓浮、数、实、大等太过的一类脉,以应阳、热、实等有余的证;不及脉应不足者,谓沉、迟、虚等不及的一类脉,以应阴、寒、虚等不足的证。这是脉应于病的一般





规律,在特殊情况下,太过脉亦应不足,不及脉亦应有余。因为这种特例的存在,所以我们应该注意,辨证必须脉证合参,不可偏废。

假如医者能把握住这些原则,并且清楚地知道每一脉象所反映的实际内容,那么凭脉以诊病,也就不是难于理解的一件事了。关于此点,确实需要感谢我们伟大的医学祖先,给我们积累了丰富而珍贵的经验,不但对于每脉的所主均有正确翔实的记载,对于脉与脉、脉与证之间,交错综变化下的辨证施治方法,亦均有指示周详的相关书籍留传下来。所以一个中医师,只要他诊脉取象正确,并能依法参照所有病证,以求诊治之道,那是不会错误的。

#### 四、诊脉

诊脉指诊查脉象而言。

寸口动脉虽只是寸许长一条血管,但在中医看来,却是极其复杂而多变的一个应病机关。诊脉也并非信手抚按脉管,而是有其一定的方式方法的,兹概要介绍如下:

##### (一)诊脉取象的方法

如前所述,浮、沉、数、迟、实、虚、大、细、滑、涩等极其繁复的脉象,只是若干不同的抽象概念,如何能令其一一明辨于指下?未尝研究过中医学的人士,大都不免有此疑问。其实凡脉之为象,均有其取象的基础内容。例如浮沉为象是取之于脉动位置的浅深;数迟为象是取之于一定时间内脉动至数的多少。虽浮、沉、数、迟等象名失之空虚而难知寻,但位置、至数等内容,确有实际之可查。其他如脉的实虚,乃关于脉动力量的盛衰;脉的大细,乃关于脉管广度的宽窄;脉的滑涩,乃关于脉内血行的畅滞等。由此可知中医所谓任一脉象,都是属于脉的个别内容的消长反映,那么依照脉象的内容,以按寻其消长情况,又何难之有呢?

以上只是有关诊脉取象方法的一个重要部分,若认为如此便可毫无遗憾地达成诊脉取象的目的,那又未免把它看得太容易了。因为虽知以

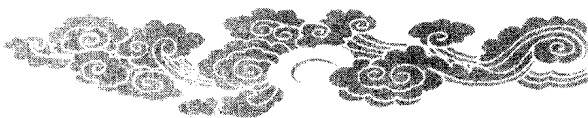
脉动的浅深以诊脉的浮沉，但是医者心中不先有个不浮不沉的标准，是难以辨出或浮或沉的脉象的。同理以推，医者心中必须先有无数不迟、不实不虚、不大不细等诸多的标准，才可以辨出或数或迟、或实或虚、或大或细等诸多的脉象。此所谓不浮、不沉、不数、不迟等标准脉象，是属于健康无病人的正常脉应，即中医之平脉。

谓之平者，即平正无偏，以证病脉之太过与不及之意。欲求诊脉取象的正确，势必于平脉有足够的体验才行。不过此事亦非容易，因同是健康无病的人，老壮儿童脉即有差，男女肥瘦脉亦互异，况且春夏升发脉常有余，秋冬收藏脉恒不足。故有老壮儿童的平脉，有男女肥瘦的平脉，还有四时不同的平脉等。为了丰富我们对于平脉的标准知识，就必须于多种多样的人体上做长时间的不断的练习，才能达到心中有数指下明了的程度。此为练习脉诊必须要做的首要功夫。

由以上的简单介绍，对于诊脉取象的方法，当有了个概要的体认，至于所有的脉象及其有关诊查的内容，以上所举自然不够全面，为节省文辞，列表如下以代说明(表1)：

表 1 脉象及有关诊查的内容

脉诊的取象内容	平脉	病脉	
		太过	不及
有关脉动的诊查：			
1. 脉动的深浅	不浮不沉	浮	沉
2. 脉动的速率	不数不迟	数	迟
3. 脉动的力量	不实不虚	实	虚
4. 脉动的节律	不动不结 不促不代	动 促	结 代





续表

有关脉体的诊查： 1. 脉管的长度 2. 脉管的广度 3. 脉管的约束性能 4. 脉管的绷直性能	不长不短 不大不细 不紧不缓 不弦不弱	长 大 紧 弦	短 细 缓 弱
有关血行的诊查： 脉内血行的畅滞	不滑不涩	滑	涩

观上表可知，中医诊脉是分三个方面共九项内容，而个别地与平脉进行比较取象。表中的二十种单象脉，即依此法而诊取。

病脉是平脉的差象，故不论太过与不及，均当有微甚程度的区分，如浮脉有微浮、甚浮，沉脉有微沉、甚沉等。在习惯上亦有为此类脉另立专称者，如数之甚者称为疾（急）脉，沉之甚者称为伏脉。

另外脉来所现也有非单纯一象者，而是两种或多种单象脉同时出现，如脉大而实；或细而虚；或浮、大而涩；或浮、大、涩而弦等。在习惯上亦有为此类脉另立专称者，如洪脉、微脉、芤脉、革脉等。还有更多的兼象脉并未立专称，而临证则随时可见。见表 2。

以上提到的共计二十六种脉，多数为单象脉，也有另立了专称的微甚脉和兼象脉，皆为临床习用之脉名，我们可称之为基本脉象。

表 2

微甚脉和兼象脉

名称	微或甚	兼象	太过或不及
疾(急)	数之甚		太过
伏	沉之甚		不及
洪		大而实	太过
微		细而虚	不及
芤		浮大(虚)涩	不及
革		芤而弦	不及

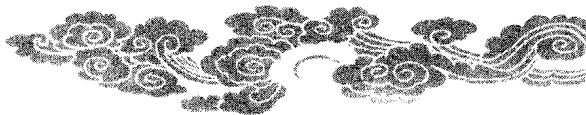
## (二)三部九候的诊法

三部九候,即辨脉之则。关于三部九候,有《内经》和《难经》二法。《内经》讲求遍诊法,而《难经》独取寸口。前法不行已久,于此不加讨论,今只就后者加以说明。

寸口脉即今之桡骨动脉,诊时可以中指端向掌后高骨动脉处按之,即为关位,然后再下食指与无名指,前指所按即寸位,后指所按即尺位。因人的高矮不同,故下指亦有疏密。把脉体分而为三,寸、关、尺谓为脉之三部。

诊查脉象时,轻下其指以候之(即浮脉诊取之指力),谓为浮取;重下其指以候之(即沉脉诊取之指力),谓为沉取;不轻不重以候之(即平脉诊取之指力),谓为中取。浮、中、沉谓为脉之三候。每部各有浮中沉之三候,三而三之为九,故谓为三部九候。

诊脉之所以要讲三部九候者,以脉之应于病,常以部位和为候的不同而异其形象。例如寸脉浮而尺脉弱,即属于部位之不同象;又如脉浮虚而沉涩,即属于为候的不同象。这种部位不同象或为候不同象的脉象,可称







之为复合脉,似此为例甚多,无须一一列举。

可见,虽知诊脉取象之道,但如不按三部九候之法求之,则不足以知全部的脉象,必须两者结合为用,才可以尽诊脉的能事。

诊脉时,要分别就脉动、脉体、血行各方面的内容逐一细审,尤其初学者,更应专心于一,不得二用。例如诊查脉动位置的深浅时,不要旁及次数的多少;诊查脉动次数的多少时,亦不要旁及力量的强弱等。要这样依次推敲,一一默记。当然,熟能生巧,已有多年经验的中医,指下非常敏感,异象所在,伸手可得,但此非一朝一夕之功,都从锻炼中来。

## 五、辨脉

辨脉指根据脉象以辨其应证言。

### (一)有关对疾病诊断的说明

中医所谓诊断,是依据四诊的方法,以明确当时患者全面的脉和证,而于此所有的脉与脉、证与证、脉与证等诸多方面的错综交互的关系上,加以个别细致的分析,然后把这些分析的结果统一起来,以判断病位、病性、病情,以及适宜于哪种疗法和方药。所以说中医的诊断并不是要求固定的明确病名,乃是要求及时地适应治法。对于这一事实,脉诊虽有一定的作用,但主要还是决定于全部脉证上面,而很少单独由脉本身来决定的。正因如此,若想明确脉在诊断上的作用,那就势必要涉及中医各科治疗等多种知识,实非三言两语所能道其究竟。故在此只能为择要说明。

### (二)各脉的主病

这是说明每种脉主于为病的某一或某些属性或因素。例如浮脉的主病,说它主表、主热、主虚,即是说患者的脉如现浮象,则其为病当不外乎属表、属热或属虚等属性中的一个。如同时参照并见的脉和证,便能较容易地确定其究竟属于哪一种。所以关于脉的主病研究,于诊断上是占有相当重要地位的。今较为详细地把所列各脉的主病问题,做如下的阐述。

1.浮 浮脉是脉动深度的浅在象,它是脉动的位置较平脉浅浮于外者,故谓之浮,属于太过的一种脉。凡是脉太过,均主有余的一类病。所谓