

● 中医临床捷径丛书

# 濒湖脉学注释

● 编著：秦养毅

向源龙

● 湖南科学技术出版社

中医临床捷径丛书

---

# 濒湖脉学注释

---

编 著：秦养毅 向源龙

湖南科学技术出版社

## 中医临床捷径丛书(共十四本)

主 审：欧阳琦

总 主 编：朱克俭

责任编辑：黄一九

出版发行：湖南科学技术出版社

社 址：长沙市展览馆路 66 号

印 刷：湖南省新华印刷二厂

厂 址：邵阳市双坡岭

邮 编：422001

(印装质量问题请直接与本厂联系)

经 销：湖南省新华书店

出版日期：1998 年 3 月第 1 版第 2 次

开 本：787mm×1092mm 1/32

印 张：84

字 数：1740000

印 数：5721—8720

书 号：ISBN 7—5357—1992—9/R·376

套 价：68.00 元

(版权所有·翻印必究)

**《中医临床捷径丛书》编辑委员会**

主 审：欧阳锜

主 编：朱克俭

副主编：袁长津 周 萍 姚 勤 何亚勋 谭同来  
欧阳剑虹 杨继民

编 委：（以姓氏笔画为序）

王沃春 向源龙 朱克俭 吴水盛 吴忠祥  
何亚勋 邵旭东 周 萍 杨中一 欧阳锜  
欧阳剑虹 姚 勤 袁长津 黄雪梅 盛庆祥  
谭同来

## 前 言

中医学源起于生产实践和临床实践，并运用吸收历代其他自然科学和社会科学的理论方法，最终构建出其独特的理论体系。通过长期的实践—探索—再实践—再探索的循环往复，中医药理论体系不断完善，实践经验亦日趋丰富，成为一门理论性与实践性都很强的学科。因此，同其他任何自然学科一样，中医药理论与临床实践是不可分割的。理论的源起、验证、完善和发展，依赖于临床；而临床诊疗正确及其水平的不断提高，也必须有理论的指导。然而，具体到学习者来说，理论水平与临床经验又不是绝对可以划等号的。对于中医药院校学生而言，从学习和较为系统地掌握中医药理论到能自如地在临床中运用，往往有一个较长的过程；而对于相当部分基层中医药工作者，从实践起步，逐渐积累了一定的临床经验，要自觉运用中医药理论总结、提高，进而举一反三，指导临床，也常常需要通过较长时间艰苦的思考和学习。针对上述问题，我们吸收古代院校教育和师承制教育的经验，结合自身学习与临床的体会，精选一批荟萃中医药临床理论和名家临证精华、通俗易懂、简明实用的历代中医古籍或/及教材，加以整理，汇编为《中医临床捷径丛书》。

《中医临床捷径丛书》共收书 14 种，包括《医学三字经》（清·陈修园著）、《医学实在易》（清·陈修园著）、《医门法律

续编》(何舒著)、《医宗金鉴·四诊心法要诀》(清·吴谦等著)、《辨舌指南》(曹炳章著)、《频湖脉学》(明·李时珍著)、《珍珠囊补遗药性赋》(元·李杲著)、《药性表解串要》(欧阳履钦著)、《医方集解》(清·汪昂著)、《重订医方一盘珠全集》(洪金鼎著)、《增补时方歌括》(欧阳履钦著)、《症因脉治》(明·秦景明著)、《兰室秘藏》(元·李杲著)、《古今名医医案选》。根据丛书编纂的目的与宗旨,从古籍整理和教学两个角度对各书分别进行了整理,加以导读、提要、点校、注释和按语,以便于学习和应用。

1. 导读:主要作用为指导读者学习及学以致用。叙述的层次为:简介作者生平、主要学术思想和著述、临床特色与成就;该书的主要内容与特点;历代医家对本书的评价;本书的写作特点与学习方法;结合编者自身体会谈本书在临床上的运用等。具体撰写时根据各书的特点,有所偏重。

2. 提要:置每书篇、章、节之前,主要为引导读者对该篇(章、节)内容提要钩玄,掌握要旨。要求言简意赅,扣题精当。提要设置与否,视各书内容繁简与文字难易,酌情而定,但在一本书中,予以统一。

3. 点校:根据各书版本情况而定,如已有精校本者,本项则从简。为维持古书原貌,悉用原书旧例。古代度量衡与今不同,一般在“导读”中说明。为方便读者,全书均用简化字。丛书句读,采用现代标点符号。古人行文语气一般用语气词表达,所以,不用疑问号、惊叹号、反诘号;为保持原书旧貌,不允许用省略号;书中引文,如已与所引之书核对无误,加引号,如为意引或不能确定是否意引,不加引号。原书分段,有明显不妥,可能引起学习理解困难者,则重新分段。丛书校勘,偏重实用,以是否有碍文义及学习运用为原则。凡公认的异体字、通

假字及明显错讹之字，直接改正，不出注；原书中脱漏衍倒之字，必须校正者，正后出注。

4. 注释：凡原文中有难僻费解之字词，或其他学科专业术语，或成语典故等，酌情逐条加注，用(1)、(2)、(3)、(4)等顺序符号标记于所注字或词末一字的右上角，然后分段集中注释。若出注少者，则不单列项而加以脚注；注释根据各书文字语言难易程度而定，不一定每书及每段必有。但是列项或者用脚注在一本书中予以统一。生僻难字，用直音和现代汉语拼音相结合注音；丛书注释，目的为便于学习，故难僻字词、专业术语、成语典故等，主要结合本书文义，简要释义，一般不出疏证。

5. 按语：凡原文中有难句或某些费解之段或精奥之处，酌情加按语释疑解难及歧义，简要剖析评述原文以帮助读者学习理解和启发读者思路。力求立论公允，语言中肯，适当引据及抒发编者之学术经验，但避免以偏概全，泛泛而论，广征博引。根据各书具体情况，选择分段列项加按；篇、章、节后列项加按、不加按等形式。在一本书中，加按形式予以统一。然分段加按者，如有些段落无内容可按者，亦不强求每段均按。不加按者，如确有应说明之处，则列入导读。

通过上述工作，为院校学生和基层中医药工作者提供一套有助于迅速跨越理论与临床之间的沟壑，启发临床诊疗和理论总结之思路，增强临床应变能力，进而提高临床及理论水平的系统学习资料，是丛书编纂的主要目的。主观愿望虽然如此，奈事业滋大，水平有限，错误之处，在所难免，尚祈同道不吝指正。

欧阳琦 朱克俭

1996年9月

## 导 读

李时珍字东璧，号濒湖，蕲州人（今湖北蕲春）。生于明武宗正德13年（1518年），卒于明神宗万历21年（1593年）。是我国明代杰出的医药学家。他出身于医学世家，祖父是一个“铃医”。父亲言闻也是当地名医，曾任太医院吏目。他继承家学，刻苦钻研和实践，结合自己经验，历时二十七载，编成我国历史上不朽巨著《本草纲目》。总结了十六世纪以前我国劳动人民丰富的药物经验，集历代药理学之大成，对后世中医药的发展，产生了重大的影响。《濒湖脉学》是他的另一部著作，共一卷，撰于1564年。当时李时珍46岁，在医学方面已有很高的造诣。该书是作者以《脉经》为宗，兼采诸家对脉学研究的成果，结合自己研究心得，在其父《四诊发明》基础上辑录而成。全书内容共分两部分，前一部分收载了二十七脉，对各种脉象特征、体状、同类异脉的鉴别、各脉的主病都作了详尽记述，其中脉象体状、相类脉及主病是以七言诗歌形式写成的，眉目十分清楚。最可贵的是对二十七种脉象主词的原出处，大多予以注明，以便于学者对照查找。这充分体现了李氏治学的严谨态度。后一部分《四言诀》，是由其父李言闻以宋·崔嘉彦（号紫虚）的《四言举要》稍加删补而成，简要地介绍了经脉的生理，脉象形成的机理，切脉方法，诸脉形态，各脉主病，以及常见病的脉象等内容。原书该部分不分段落，使学习者颇感眉目不清，故此次整理过程中，据其不同内容分段，并加标题。



《濒湖脉学》言浅意深，简明易懂，说理透切，比较切合临床实际，又具丰富形象的词句，歌诀压韵上口，使人喜读易记，便于运用，受到历代习医者的欢迎，得以广泛流传，成为学习脉学的必读之书，对脉诊的推广运用和脉学的发展起了重要贡献。后世有关脉学著作，如明·李中梓的《诊家正眼》，清·吴谦的《医宗全鉴·四诊心法要诀》，清·周学霆的《三指禅》等书，大多以此书为蓝本。直至今日，仍是初学中医者的良师益友，也是中医临床工作者和从事脉学研究的重要参考文献。

脉诊是中医临证主要诊法之一，通过检查与分析脉象的变化，可以了解人体气血运行的状态，脏腑生理病理改变，以及阴阳、寒热、虚实程度与疾病的表里等，从而达到临床诊断和治疗的目的，实用价值极大，是中医学基础的重要组成部分，受到历代医家的高度重视，凡从事中医工作的医务人员均必须熟练掌握。

《脉经》云：“脉理精微，其体难辨，弦紧浮芤，展转相类。在心易了，指下难明。”脉学是实践性较强的一门科学，学习时既要熟读熟记书中的原文，但又不能拘泥于此，而要在临床上反复实践，不断揣摩，细察细辨，日久方能识脉。另外，脉象繁多，不易记忆，学习时一定要寻找其辨别之要领，分类掌握，如以阴阳分类，或以浮、沉、迟、数、虚、实六脉概括，或以相反脉象作对比。这样由浅入深，由简到繁，就比较易于掌握。

最后还必须指出，脉诊在诊法中虽占有重要位置，但并不是唯一的方法。《医门法律》说：“望闻问切，医之不可缺一”。临床见症，千头万绪，错综复杂，非脉诊一途所能识之，如体征主诉和脉象不相符时，就存在“舍症从脉”、“舍脉从症”的问题。故临证时，要将脉诊和望、闻、问诊，以及其它各种诊断方法结合起来，全面地掌握病人各种临床资料，才能对疾病作出客观、正确的定断。

# 目 录

七言诀 .....	(1)
一、浮脉 (阳) .....	(1)
二、沉脉 (阴) .....	(5)
三、迟脉 (阴) .....	(9)
四、数脉 (阳) .....	(12)
五、滑脉 (阳中阴) .....	(16)
六、涩脉 (阴) .....	(19)
七、虚脉 (阴) .....	(22)
八、实脉 (阳) .....	(25)
九、长脉 (阳) .....	(27)
十、短脉 (阴) .....	(29)
十一、洪脉 (阳) .....	(32)
十二、微脉 (阴) .....	(35)
十三、紧脉 (阳) .....	(37)
十四、缓脉 (阴) .....	(39)
十五、芤脉 (阳中阴) .....	(42)
十六、弦脉 (阳中阴) .....	(45)
十七、革脉 (阴) .....	(48)
十八、牢脉 (阴中阳) .....	(50)
十九、濡脉 (阴) .....	(52)
二十、弱脉 (阴) .....	(54)
二十一、散脉 (阴) .....	(56)

二十二、细脉（阴） .....	（59）
二十三、伏脉（阴） .....	（62）
二十四、动脉（阳） .....	（65）
二十五、促脉（阳） .....	（67）
二十六、结脉（阴） .....	（69）
二十七、代脉（阴） .....	（72）
<b>四言诀（四言举要） .....</b>	<b>（77）</b>
一、脉与脉象的形成 .....	（77）
二、切脉部位与方法 .....	（78）
三、五脏平脉 .....	（81）
四、辨脉提纲 .....	（82）
五、诸脉体状 .....	（83）
六、诸脉主病 .....	（85）
七、常见病脉象 .....	（90）
八、妇儿脉法 .....	（100）
九、奇经八脉脉法 .....	（102）
十、特殊脉象 .....	（103）

# 七言诀

## 一、浮脉（阳）

浮脉，举<sup>〔1〕</sup>之有余<sup>〔2〕</sup>，按之不足（《脉经》）。如微风吹鸟背上毛，厌厌聂聂<sup>〔3〕</sup>（轻泛<sup>〔4〕</sup>貌），如循<sup>〔5〕</sup>榆荚<sup>〔6〕</sup>（《素问》）。如水漂木（崔氏）。如捻葱叶（黎氏）。

〔1〕 举：轻手取脉之意。

〔2〕 有余：有力。

〔3〕 厌厌聂聂：形容脉搏微弱，有舒缓、轻微之意。

〔4〕 泛：原文作汛，浮行的意思。

〔5〕 循：抚摸。

〔6〕 榆荚：榆树的果实，又称榆钱。

浮脉法<sup>〔1〕</sup>天，有轻清在上之象，在卦<sup>〔2〕</sup>为乾<sup>〔3〕</sup>，在时为秋，在人为肺，又谓之毛<sup>〔4〕</sup>。太过<sup>〔5〕</sup>，则中坚旁虚，如循鸡羽<sup>〔6〕</sup>，病在外也；不及<sup>〔7〕</sup>，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。

〔1〕 法：效法。

〔2〕 卦：即八卦，《周易》中的八种图形，用“—”和“--”符号组成；以“—”为阳，以“--”为阴。《易传》认为八卦主要象征天、地、雷、风、水、火、山、泽等，用以推演各种自然现象和人事。

〔3〕 乾（qián 前）：八卦之一，以“三”符号表示，属阳卦，代表天。

它和坤卦在八卦中占有特别重要的地位，是自然界和人类社会一切现象的最初根源。

〔4〕毛：古代对浮脉的别称。有浮而轻虚之意。

〔5〕太过：这里指脉来浮而有力，表现为中间坚实，两旁较弱。

〔6〕鸡羽：鸡的羽毛。

〔7〕不及：这里是脉气鼓动无力之意，为正气不足的表现。

〔8〕毛微：轻柔的意思。

**【按语】** 浮脉的特点是脉位浅，轻取有力，重按则搏动力量稍感不足。对浮脉的体象，前人曾作了许多生动的比喻，微风吹毛，言其轻虚；如循榆荚，言其轻柔和软；如水漂木，言其位浅；如捻葱叶，言其轻取明显，按之则力减。

浮脉《内经》中形容为“毛”。毫毛轻虚，浮脉体象亦轻虚，故又称浮脉为“毛”脉。

浮脉有太过和不及，所谓太过，即邪气有余，邪气有余而见浮脉，必浮而有力，主表证。所谓不及，即正气不足，正气不足而见浮脉多见于里虚证。

浮脉为纲领脉之一，和沉脉相对，浮属阳，沉为阴，故浮脉属阳脉类。在浮脉的基础上，再加上有关因素，可以构成各种浮脉类之派生衍化脉象，并可以与有关脉象构成兼脉。

诊察浮脉有两点要分辨清楚，一是浮脉重按虽力减，但指感并不空虚；二是凡浮脉类脉均呈浮象，因此临床上不要将类浮脉误以为浮脉。

### 〔体状诗〕

浮脉惟<sup>〔1〕</sup>从肉上行<sup>〔2〕</sup>，如循榆荚似毛轻。

三秋<sup>〔3〕</sup>得令知无恙<sup>〔4〕</sup>，久病逢之却可惊。

〔1〕惟：只，仅仅。

〔2〕肉上行：此处意为脉象显现在皮表部，形容浮脉的脉位浅。

〔3〕三秋：秋季三个月。

〔4〕恙：疾病。

**【按语】** 浮脉为秋季的季节脉。立秋之后，阳气初敛，天气稍凉，腠理致密，汗孔收缩，人体散热始减，脉搏来势盛象已衰，应指轻而如毛，仅现于肌肤浅层而呈浮象，故浮脉见于秋季应视为平脉，但其指感应从容不迫，柔和有力，既无躁急之象，又无空虚之感。

若病久见浮脉，则必浮而无根，其特点主要是沉取空豁无力，尺部尤甚。大多见于阴血大衰，阴不敛阳之证，将有阴竭阳脱之虑，此时切不可误作外感论治。

### 〔相类诗〕

浮如木在水中浮，浮大中空乃是芤<sup>〔1〕</sup>，  
拍拍<sup>〔2〕</sup>而浮是洪脉，来时虽盛去悠悠<sup>〔3〕</sup>，  
浮脉轻平似捻葱，虚来迟大豁<sup>〔4〕</sup>然空，  
浮而柔细方为濡<sup>〔5〕</sup>，散似杨花无定踪。

〔1〕 芤 (kōu 扞)：葱的别名。这里指一种脉象。

〔2〕 拍拍：波浪击岸状。

〔3〕 悠悠：缓慢。

〔4〕 豁：开阔，敞亮之意。

〔5〕 濡：沾上，沾湿。又音软，义同。在此为一种脉象。

浮而有力为洪，浮而迟大为虚，虚甚为散，浮而无力的为芤，浮而柔细为濡。

**【按语】** 芤、洪、虚、濡、散等脉，其显现部位与浮脉相似，称为浮脉类，但它们体状又各有不同。其鉴别要点为：浮脉浮取有力，按之稍减，但不空虚；芤脉浮大中空，两边较硬，有微弦之象，洪脉浮大满指，来势充实有力，去势力衰，有下陷之感；虚脉势弱形大，浮、中、沉三候皆无力；濡脉浮而细小柔软；散脉浮而散大无根。临床上须留心体察，指下方能了然。

### 〔主病诗〕

浮脉为阳表病居，迟风数热紧寒拘<sup>〔1〕</sup>，  
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<sup>〔2〕</sup>聚在胸；  
关上土衰兼木旺，尺中澹便不流通。

〔1〕拘：束缚。这里是外束的意思。

〔2〕风痰：病证名。痰证的一种。指素有痰疾，因感受风邪而发。

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<sup>〔1〕</sup>。

〔1〕劳极：指五劳六极。是很严重的虚损病。五劳即心劳、肝劳、脾劳、肺劳、肾劳；六极即筋极、骨极、血极、肉极、气极、精极等。

【按语】浮脉形成的机理，主要是阳气趋表所致。一者，外邪袭表，卫阳奋起抗邪，气集于表，血亦随之，故而脉浮；二者，阴寒邪退，阳气来复，或久病里虚血脱，虚阳浮越不能内潜亦可脉浮。前者脉浮有力，后者浮而无力。

现代研究表明，各种生理性（体质、气候）及病理性（热性病初期、药物）因素，能导致脉搏位置浅表，外周血管舒张，血管弹性阻力降低，血流量增加者，均可出现浮脉。

从上述浮脉形成机理，不难看出浮脉主病不外有二，一为表证，二为虚证。表证中，表虚证浮而无力；表实证浮而有力。然临床上亦有表证而不见浮脉者，如先恶寒而脉紧，后发热方能见到浮脉。此因初起卫阳被邪气所遏，故脉不见浮，稍候卫阳向上向外驱邪之时，才能见到脉浮并发热。此外体质素虚之人，因阳弱鼓动气血无力，脉气不能升浮；肌肉丰厚之人，虽脉气鼓动，指下却难于显现浮位。此两者，虽有表证，也不一定有浮脉。至于虚证见浮脉，亦因证情各异，而出现不完全相同的脉象，如阴虚阳亢，脉当浮大，重按无力；阴虚至极，阳无所依而外越，脉当浮而无根。故诊脉时，一定要根据具体情况，仔细分析，才能判断准确。

浮脉主表证，然表证有伤寒、中风、风热、风湿之异，浮脉则有兼紧、

兼缓、兼迟、兼数之殊。但李时珍谓“浮迟脉主风”，今皆不从其说，这里“迟”可能为“缓”字之误，浮缓脉既可见于中风表虚证，又可见于风湿在表证。

浮脉分部主病，根据上以候上，下以候下的原则，寸部为阳候上焦，寸脉浮多为风痰上扰清窍的头痛证，肝风上扰的眩晕证，痰阻胸阳的胸闷、胸痛证等。关部在中候中焦，关脉浮多为肝阳偏亢，脾土偏衰的病证，如眩晕、目赤、烦躁不寐以及中气亏虚，气虚身热，腹胀便溏等。尺部为阴候下焦，尺脉浮多为肾气衰疲，二便失司等证。此时尺脉必浮而无根。总之，分部所见浮脉为独见之脉，独见于其部多与某部所属脏器乖逆有关，应于注意。

至于文中所述浮虚、浮芤、浮洪、浮散等脉，实际上也就是虚脉、芤脉、洪脉、散脉，其中除洪脉亦主热邪亢盛外，其余均多见于久病虚证，脉气浮越，不可不察。

## 二、沉脉（阴）

沉脉，重手按至筋骨乃得（《脉经》）。如绵<sup>〔1〕</sup>裹砂，内刚外柔（杨氏）。如石投水，必极<sup>〔2〕</sup>其底。

〔1〕绵：丝棉。

〔2〕极：尽头，到极点的意思。

沉脉法地，有渊泉<sup>〔1〕</sup>在下之象，在卦为坎<sup>〔2〕</sup>，在时为冬，在人为肾，又谓之石<sup>〔3〕</sup>，亦四营<sup>〔4〕</sup>。太过<sup>〔5〕</sup>则如弹石<sup>〔6〕</sup>，按之益<sup>〔7〕</sup>坚，病在外也；不及<sup>〔8〕</sup>，则气来虚微，去如数<sup>〔9〕</sup>者，病在中也。《脉诀》言：“缓度三关，状如烂绵”者，非也。沉有缓数及各部之沉，烂绵乃弱脉，非沉也。

〔1〕渊泉：深在地下的泉水。



〔2〕坎：此处指八卦之一。以“三”符号代表，属阴卦，代表水。

〔3〕石：沉脉的别称，有脉沉如石之意。

〔4〕营：在此作营脉解，营脉即沉脉。此说出于《素问·平人氣象论》，后世很少用此名称。

〔5〕太过：这里指脉来沉实坚促。

〔6〕弹石：以手击石之意。

〔7〕益：副词，更加的意思。

〔8〕不及：这里指脉沉无力，来去急促。

〔9〕如数：脉来急促，类似于数脉。

**【按语】**沉脉是单因素并具有独立意义的脉象。沉以候阴，脉位在平脉之下，属阴脉类。沉脉之意，指其显象部位深在，居位较深，轻指力按察觉不到，稍用力按脉形也不清楚，须用较大指力按到筋骨，才能感觉到明显的脉搏跳动。前人形容沉脉“如绵裹砂”，言其力内刚外柔，形容“如石投水”，言其脉位深在。

沉脉为纲领脉之一，在沉脉的基础上，再加上有关因素，可以构成各种沉脉类派生衍化脉象，并可与有关脉象构成相兼脉。

中医学认为“人与自然息息相关”，故脉象变化亦与自然相应。沉脉脉气趋于里，搏动部位深，因而应地之降，应泉之深，应卦之坎，应冬敛藏。肾在下，主封藏，肾脉应沉如石，而称石脉。又因沉脉位深搏骨，沉聚闭内，故古人又称营。

沉脉有平脉、病脉之分。平脉之沉即生理性沉脉，包括肥胖之人，因其肉丰，脉管与肌表距离延长而脉位显沉；气候寒冷，阳气闭藏，机体表面血管收缩而出现一时性沉脉，亦即所谓冬季季节脉。其脉来沉而有力，从容柔和。病理性沉脉包括脉沉太过或不及。所谓太过，乃因阳气郁伏不舒，不能浮应卫气于外，其脉来则沉实坚促，如指击石，主病在外；所谓不及，乃因肾气不足于内，其脉则沉而无力，来去急促，主病在里。

沉脉可与数脉相兼见，亦可与缓脉相兼见。同时沉脉亦可独见于寸、关、尺各部。《脉诀》所云“缓度三关，状如烂绵”，从其体状上来分析，当属弱脉，不可混称为沉脉。临床上应于鉴别。