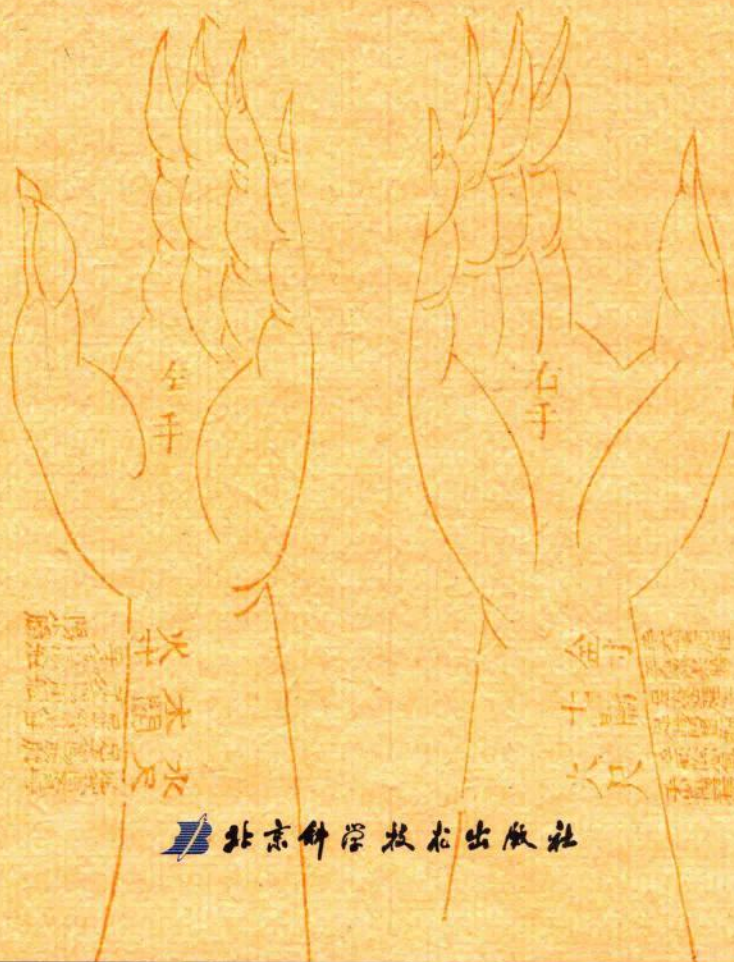




# 中医脉学

杨杰◎主编

历代医籍脉诊理论研究集成



北京科学技术出版社



# 中医脉学

历代医籍脉诊理论研究集成

杨杰◎主编

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医脉学：历代医籍脉诊理论研究集成/杨杰主编. —北京：  
北京科学技术出版社，2013.9

ISBN 978-7-5304-6669-8

I. ①中… II. ①杨… III. ①脉学 IV. ①R241.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 108410 号

## 中医脉学：历代医籍脉诊理论研究集成

---

主 编：杨 杰

策划编辑：侍 伟

责任编辑：夏 乐

责任校对：黄立辉

责任印制：张 良

出 版 人：张敬德

出版发行：北京科学技术出版社

社 址：北京西直门南大街 16 号

邮政编码：100035

电话传真：0086-10-66161951（总编室）

0086-10-66113227（发行部）

0086-10-66161952（发行部传真）

电子信箱：bjkjpress@163.com

网 址：www.bkydw.cn

经 销：新华书店

印 刷：三河国新印装有限公司

开 本：720mm×980mm 1/16

字 数：430 千

印 张：25.5

版 次：2013 年 9 月第 1 版

印 次：2013 年 9 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5304-6669-8/R·1622

---

定 价：68.00 元



京科版图书，版权所有，侵权必究。  
京科版图书，印装差错，负责退换。

# 内容提要

本书主要是对中医脉诊理论研究的总结，从脉诊理论研究源流入手，对脉学相关术语进行探讨研究，系统整理脉名的含义与演变，包括非典型脉和典型脉。并对脉名的构成原理、方式、规律等，系统地归纳总结。从脉理分类法、脉名统类法、特征提取法、特征要素法等角度对脉的分类法进行研究整理。并对脉的程度进行分级法研究，提出对脉的理解方法，介绍脉学内涵的基础理论研究，规范常见脉象要素。

本书以《黄帝内经》为基础，收集、整理与中医脉诊相关的各类古今文献资料及相关参考书。运用文献学方法、系统科学方法、逻辑学方法等，系统开展中医脉诊理论研究；提出中医“脉”的内涵及外延；以四属性、十二要素规范常见脉象；同时提出以“复杂性科学”的观点进行认识脉、分析脉的方法，为中医脉诊理论研究奠定基础。

# 前 言

诊断准确是治疗显效的有力保障和前提，而脉诊是中医诊断疾病的重要步骤和方法之一，是诊断学的重要内容之一，也是中医临床技能的重要构成部分。然《脉经》云：“脉理精微，其体难辨”“在心易了，指下难明”，可见脉诊难在具体实践中应用，这成为中医诊断发展的“瓶颈”。

古今关于脉诊的研究缺乏系统规范性，古籍中有关脉诊研究的专著多为一家之言，即便整理前人脉学思想的著作也只局限于几部古籍，而且文字晦涩，字面含义存在歧义。近现代的脉学专著，注重现代化、客观化的脉诊标准建立，理论研究明显不足，多为常见特征的简单表述，或为古籍原文的简单堆砌。为了更好地继承和发扬中医脉学，本书作者广泛搜集整理古今文献，以《黄帝内经》为基础，收集、整理与中医脉诊相关的各类文献资料及相关参考书。运用文献学方法、系统科学方法、逻辑学方法等，系统地开展中医脉诊理论研究；全面搜集和梳理中医脉学理论概念，考镜源流，深入研究其内涵与外延；比较历代医家、不同流派学术思想，系统地整理了中医脉学概念的范畴。提出中医“脉”的内涵及外延的基础理论研究；创造性地提出“四属性、十二要素层级变化法”来规范常见脉，系统整理脉名的源流研究，单脉的特征及其相类脉的鉴别，脉象的机制研究、脉形及病证研究，相兼脉的规律研究，为中医脉诊理论研究奠定基础。同时提出以“复杂性科学”的观点认识脉、分析脉的方法。

《中医脉学》是本书作者多年从事中医脉诊理论研究和临床工作的阶段性总结，包括承担中国中医科学院中医基础理论研究



所自主选题“中医脉诊法及其理论研究”，以及参与国家自然科学基金重点项目“中医关键诊断信息获取与处理理论与技术研究”有关文献理论工作的内容。

《中医脉学》的编写，参阅并引用了大量中医脉学文献，可作为中医学、中西医结合脉学研究的参考书，供医学教研工作者和医学院校学生参考。

本书的编写得到了中国中医科学院中医基础理论研究所潘桂娟教授、陈小野教授的鼎力支持、无私帮助和悉心指导，在此表示诚挚谢意。

杨 杰

2012年12月于北京

# 目 录

第一章 脉诊的基础理论研究 .....	1
一、与“脉”相关的几个术语 .....	1
二、脉名的发展演变历程 .....	3
三、脉名的构成 .....	5
(一) 脉名的结构 .....	5
(二) 脉名用词的方式 .....	7
四、兼脉名称的构成 .....	9
(一) 兼脉名称内部构成优化的规律 .....	9
(二) 兼脉名称构成的方式 .....	11
(三) 兼脉名称的称谓形式 .....	13
五、脉名的归纳 .....	15
(一) 脉的分类法 .....	15
(二) 脉的分级法 .....	19
六、脉名研究的意义 .....	20
(一) 理解“脉”的方法 .....	20
(二) 规范“脉”的思路 .....	24
(三) 注意事项 .....	29
第二章 脉学内涵的基础理论研究 .....	30
一、脉的内涵 .....	30
(一) 脉的本质 .....	30
(二) 脉的功用 .....	31
二、脉特征共性的探讨 .....	34
(一) 脉形属性各要素的层级变化 .....	35
(二) 脉法各要素层级变化的八纲辨证病机 .....	40
(三) 脉的属性层级特征与八纲关系的概要 .....	53

第三章 脉象名称的研究 .....	55
一、平脉 .....	55
二、非典型脉 .....	56
三、正式命名脉 .....	68
第四章 古籍中的常用脉 .....	79
一、浮脉 .....	79
(一) 脉象特征 .....	79
(二) 脉形变化的影响机制 .....	87
(三) 主病 .....	89
(四) 兼脉 .....	92
(五) 分部 .....	99
二、沉脉 .....	103
(一) 脉象特征 .....	103
(二) 脉形变化的影响机制 .....	111
(三) 主病 .....	113
(四) 兼脉 .....	115
(五) 分部 .....	120
三、迟脉 .....	122
(一) 脉象特征 .....	122
(二) 脉形变化的影响机制 .....	130
(三) 主病 .....	131
(四) 兼脉 .....	133
(五) 分部 .....	136
四、数脉 .....	137
(一) 脉象特征 .....	137
(二) 脉形变化的影响机制 .....	144
(三) 主病 .....	145
(四) 兼脉 .....	148
(五) 分部 .....	150
五、虚脉 .....	151
(一) 脉象特征 .....	151
(二) 脉形变化的影响机制 .....	159



(三) 主病 .....	159
(四) 兼脉 .....	160
(五) 分部 .....	163
六、实脉 .....	163
(一) 脉象特征 .....	164
(二) 脉形变化的影响机制 .....	172
(三) 主病 .....	172
(四) 兼脉 .....	173
(五) 分部 .....	175
七、滑脉 .....	176
(一) 脉象特征 .....	176
(二) 脉形变化的影响机制 .....	183
(三) 主病 .....	184
(四) 兼脉 .....	186
(五) 分部 .....	189
八、涩脉 .....	190
(一) 脉象特征 .....	190
(二) 脉形变化的影响机制 .....	200
(三) 主病 .....	200
(四) 兼脉 .....	202
(五) 分部 .....	203
九、紧脉 .....	205
(一) 脉象特征 .....	205
(二) 脉形变化的影响机制 .....	213
(三) 主病 .....	214
(四) 兼脉 .....	215
(五) 分部 .....	216
十、弦脉 .....	218
(一) 脉象特征 .....	218
(二) 脉形变化的影响机制 .....	225
(三) 主病 .....	226
(四) 兼脉 .....	228
(五) 分部 .....	230

十一、缓脉 .....	231
(一) 脉象特征 .....	232
(二) 脉形变化的影响机制 .....	241
(三) 主病 .....	241
(四) 兼脉 .....	242
(五) 分部 .....	244
十二、细脉 .....	246
(一) 脉象特征 .....	246
(二) 脉形变化的影响机制 .....	252
(三) 主病 .....	253
(四) 兼脉 .....	255
(五) 分部 .....	256
十三、芤脉 .....	258
(一) 脉象特征 .....	258
(二) 脉形变化的影响机制 .....	267
(三) 主病 .....	267
(四) 兼脉 .....	268
(五) 分部 .....	269
十四、促脉 .....	271
(一) 脉象特征 .....	271
(二) 脉形变化的影响机制 .....	277
(三) 主病 .....	277
(四) 兼脉 .....	279
(五) 分部 .....	279
十五、结脉 .....	279
(一) 脉象特征 .....	279
(二) 脉形变化的影响机制 .....	286
(三) 主病 .....	287
(四) 兼脉 .....	288
(五) 分部 .....	289
十六、代脉 .....	290
(一) 脉象特征 .....	290
(二) 脉形变化的影响机制 .....	300

(三) 主病 .....	300
(四) 兼脉 .....	302
十七、长脉 .....	302
(一) 脉象特征 .....	303
(二) 脉形变化的影响机制 .....	309
(三) 主病 .....	309
(四) 兼脉 .....	311
(五) 分部 .....	313
十八、短脉 .....	313
(一) 脉象特征 .....	314
(二) 脉形变化的影响机制 .....	319
(三) 主病 .....	319
(四) 兼脉 .....	321
(五) 分部 .....	322
十九、洪脉 .....	323
(一) 脉象特征 .....	324
(二) 脉形变化的影响机制 .....	330
(三) 主病 .....	331
(四) 兼脉 .....	333
(五) 分部 .....	334
二十、微脉 .....	335
(一) 脉象特征 .....	336
(二) 脉形变化的影响机制 .....	342
(三) 主病 .....	343
(四) 兼脉 .....	344
(五) 分部 .....	346
二十一、濡脉 .....	348
(一) 脉象特征 .....	348
(二) 脉形变化的影响机制 .....	355
(三) 主病 .....	355
(四) 兼脉 .....	356
(五) 分部 .....	357
二十二、弱脉 .....	358

(一) 脉象特征 .....	358
(二) 脉形变化的影响机制 .....	364
(三) 主病 .....	364
(四) 兼脉 .....	366
(五) 分部 .....	366
二十三、伏脉 .....	367
(一) 脉象特征 .....	368
(二) 脉形变化的影响机制 .....	373
(三) 主病 .....	374
(四) 兼脉 .....	375
(五) 分部 .....	376
二十四、牢脉 .....	377
(一) 脉象特征 .....	377
(二) 脉形变化的影响机制 .....	383
(三) 主病 .....	383
(四) 兼脉 .....	384
(五) 分部 .....	385
<b>第五章 脉诊研究中的复杂性科学 .....</b>	<b>387</b>
一、脉诊内涵的复杂性 .....	388
二、脉诊研究中复杂性科学的方法 .....	390
三、脉动信息关键技术 .....	393

# 第一章 脉诊的基础理论研究

## 一、与“脉”相关的几个术语

“脉”是中医学中的一个重要名词，从古至今，中医文献中无不言“脉”，在各种文献资料中，与“脉”相关的术语也有多个，如“脉象”“脉动”等，不同文献其应用并不规范。

**1. 脉象** “象”，《说文解字注》<sup>①</sup>解释为：“象也者，像也。此谓古《周易》‘象’字即‘像’字之。……人希见生象，而按其图而想其生。故诸人前想像之义已起。故《周易》用象为想像之义。”脉象是患者的脉动信息在医者头脑中的意象，受到医者感觉器官敏感性的客观差异和个人的知识和经验的主观差异的影响，同人同时的脉动可以在不同医者的思维过程中产生不同的意象，因此，脉象是人类主观认知的产物。

隋·杨上善的《黄帝内经太素》中首先使用“脉象”二字，在《脉论》篇有：“太阳，三阳也，故脉象三阳之脉，浮者是也。”宋·崔嘉彦多次使用“脉象”，元·滑寿《诊家枢要》《脉象大旨》篇及清·沈金鳌的《脉象统类》也都多见。宋元以后多用脉象，沿用至今。

**2. 脉动** “脉动”基本有三个含义：其一，“动”为动词，用于表示脉的搏动，如“妇人足少阴脉动甚者妊子也”（《素问·平人气象论篇》）；其二，“动”为名词，专指脉形为“动”的脉，即“动脉”，如“以指按之，脉动而实且疾者，疾泻之，虚而徐者则补之”（《灵枢·终始》）；其三，“动”为主谓词组，常常提示脉气的运动，如“脉动无常，散阴颇阳，脉脱不具，诊无常行”（《素问·方盛衰论篇》）；“诊脉动止投数疏数死期年月第十三”（《备急千金要方》）。在古籍文献中“脉动”一词使用频率较低，即便使用该词，也多是引用原文“妇人足少阴脉动甚者妊子也”一

<sup>①</sup> 许慎，段玉裁. 说文解字注. 第2版. 上海：上海古籍出版社，1988.

句，表示搏动的含义。

**3. 脉形** “脉形”一词，首见《伤寒论》，“脉形如循丝，累累然，其面白脱色也。”在《脉经》中开篇设《脉形状指下秘诀》。因其含义较为明确，此后使用较广。“脉形”用于医者描述触摸脉时指下脉气的形态特征，不仅包括血脉静态的形状，还包括脉气动态的变化。因此，常用“脉形”一词来阐释不同的脉。至宋代，“脉形”一词逐渐被“脉象”一词所替代，“脉形”与“脉象”含义没有明显差别，但考虑问题的角度不同，“脉形”是从患者的角度考虑脉气形态的变化，“脉象”更多地是从医者的视角考虑脉气形态变化所形成的意象。

**4. 脉法** “法”，《尔雅·释诂》曰：“法，常也”，《周易》中“崇效天，卑法地”中的“法”在《康熙字典》释为“效法”。“脉法”二字首见于《伤寒论》中的《辨脉法》《平脉法》。其后《脉经》等诸多著作作用此二字，如《备急千金要方》《颅凶经》《察病指南》等均设“脉法”篇章。就脉法而言，有两重含义：一为“脉之法”，即诊治脉的技术和方法；二为“脉之道”，即诊察脉的规律和法则，为“诊”的本源。在《伤寒论》中，脉法多指诊脉的法则和规律，至宋代，脉法多指诊脉的方法和技巧，停留于脉诊的技术层面。

**5. 脉诊** “脉”字本身的含义远较现代使用的含义广泛，从《黄帝内经》始，脉不仅是诊察对象，同时也是治疗对象<sup>①</sup>，隋·杨上善《黄帝内经太素》中首先使用“脉诊”二字，在《真脏脉形》篇：“脉诊至理，近机微也”，并设有《四时脉诊》篇，将脉的基本范畴局限于诊察的范围，而脉的治疗范畴归属于经络范围。至此，脉的含义基本归属于“血脉”“气脉”，“经脉”的含义偏重于“经”，完全从脉诊中分离出去。

**6. “脉×”与“×脉”** “脉×”与“×脉”是两个不同的概念范畴，两者有着密不可分的关联，同时也是两个截然不同的概念。“脉×”有两层含义：其一，在脉学理论不成熟阶段，用来表示脉的变化趋向于某种特定的性质，是脉名初级阶段的一种表述方式；其二，是在脉象分类中常用的一种表述方法，用来表示某一类有相同变化趋势的脉象。“×脉”是专指有特定变化的某种脉，是脉学理论相对成熟后，将某种变化的脉象固化，形成专有名词，促使脉象名称相对稳定。

以《脉经》为界，此前的文字记载，包括《黄帝内经》《难经》《中

<sup>①</sup> 杨杰，潘桂娟.《黄帝内经》脉学知识探讨. 中国中医基础理论杂志, 2007 (12): 887 - 889.



《藏经》《伤寒论》，都是“脉×”，如“脉浮”是指该脉象搏动变化的范围趋于表浅，而不是特指，“举之有余，按之不足”，“按之不足”之脉与“脉盛”相兼的几率很小，而《黄帝内经》中，常有“浮”与“盛”相兼的记载，如“寸口脉浮而盛者，曰病在外”（《素问·平人气象论篇》），如此情况比比皆是。再如“脉瘦”“脉缓”“脉弱”“脉至如散叶”“肝脉小缓”“脉口动喘而短”“脉瞽瞽如羹上肥”等，遍及著作，均未见“×脉”，而或是以“×”直接论述，或是对“脉×”加以阐释。对大多数脉象没有明确定义其含义，多以反映其病机或证候的变化来间接反映，不是对甲事物定义，而是以乙事物来类比甲事物模糊的、大致的含义。不以“×脉”言，而以“脉×”的方式来论述。

《脉经》以前，脉名复杂，有典型的单字脉和复字脉，有非正式命名脉，有难以检索的脉；种类繁多，《史记》记载的仓公诊籍中涉及脉象 26 种，《黄帝内经》中各种脉象达百余种，其后增加数十种脉象；命名方式各异，有单字、词语和词组，有动词、形容词和名词。往往一种脉有多种表述方式，同一脉名也有不同的含义，如就《黄帝内经》一本著作中，“代”有四种含义：其一，指脾的正常脉；其二，为脾的真脏脉之一；其三，有“止”义；其四，为有规律的歇止脉。

为了避免概念混淆、语义不明，王叔和在《脉经》的开篇《脉形状指下秘诀》，明确定义了 24 种脉的名称和形象特征，脉象的名称相对固定，首次使用“×脉”的形式，标志脉学理论的成熟，形成了专有名词——脉名。由于名称统一、标指明确、符合实用、易于推广，因而得到当时及后世的广泛承认，并成为后世脉法的准则。

此后，“脉×”与“×脉”两种形式均有医家使用，多数医家采用后者的方式，而采用前者方式时，除个别不明古人之深意者，多是用“脉×”表示某一类脉，如脉数，包括数脉、急脉、疾脉、击脉、搏脉、躁脉、喘脉、促脉、动脉、奔跃无伦之脉等。

在“脉×”的属概念范畴中，其中“×脉”种概念内部有着密切的联系，即“×脉”种概念之间、“×脉”种概念与“脉×”属概念范畴之间有着不可分割的联系，“脉×”与“×脉”的概念之间有部分相同的外延。

## 二、脉名的发展演变历程

1. 仓公诊籍 考其 25 则诊籍中，以脉断病者共 21 例，在断为不治之

症的8例中，诊脉以决者7例。再考其诊籍中所述病脉脉象有大、小、滑、涩、躁、急、难、坚、浊、弦、弱、深、浮、实、数、并阴、顺清、番阴、番阳等二十余种（《文魁脉学》）。

2. 《黄帝内经》 现存最早文字记载脉象名称的典籍是《黄帝内经》：大；少；长；代；平；石；动；至；劲；坚；实；弦；泣；软；急；洪；结；绝；钩；弱；浮；涩；疾；紧；衰；悬；盛；虚；喘；寒；强；散；滑；疏；短；缓；鶩；微；搏；数；溜；满；鼓；瘦；静；横；薄；羸；躁；细；沉；迟；小；浮；溢阳；溢阴；绝不至；不实；不躁；中外急；如以毛羽中人肤；动一代；如丸；如丸泥；如乌之喙（锐坚如乌之喙）；如引葛；如水之流；如火薪然；如风吹毛；如鸟之距；如交漆；如华；如鸡举足；如鸡践地；如弦缕；如物之浮；如屋之漏；如省客；如涌泉；如偃刀；如横格；如操带钩；如悬雍；如喘；如循刀刃；如循长竿；如循鸡羽；如循琅玕；如揭长竿末梢；如散叶；如落榆荚；如数；发如夺索；责责然如按琴瑟弦；浑浑革至如涌泉；微细如发；累累如连珠；辟辟如弹石；绵绵其去如弦绝；如新张弓弦；如颓土之状；搏而绝如指弹石辟辟然；喘喘累累如钩；坚而搏如循薏苡子累累然；其气来，毛而中央坚，两傍虚；其气来，毛而微；其气来，轻虚以浮，来急去散，故曰浮；其气来不盛去反盛；其气来如弹石者；其气来沉以搏，故曰营；其气来盛去亦盛，其气来盛去衰，故曰钩；其去如数者；上盛则气高；下盛则气胀。

3. 《难经》 《难经》中的脉名较《黄帝内经》略有增加，增加的有：牢、濡、损、微、伏、结、覆、溢、关、格等。

4. 《伤寒杂病论》 牢、洪、伏、虚、革、芤、紧、结、弱、微、弦、实、迟、促、散、细、长、短、小、浮、缓、数、动、大、滑、沉、涩。

### 5. 历代古籍举隅（表1-1）

表1-1 历代古籍二十四脉增减情况

作者	著作	较《脉经》二十四脉增减情况
晋·王叔和	《脉经》	浮、芤、洪、滑、数、促、弦、紧、沉、伏、革、实、微、涩、细、软、弱、虚、散、缓、迟、结、代、动
五代·高阳生	《脉诀》	软改为濡，去革、散、数，加牢、长、短，亦为24脉
唐·孙思邈	《千金翼方》	改革为牢，去革、散、伏，加牢、长、短，亦为24脉
宋·崔嘉彦	《脉诀》	加牢、长、短，为27脉

续表

作者	著作	较《脉经》二十四脉增减情况
宋·陈无择	《三因极一病证方论》	同《脉经》，为24脉
元·滑寿	《诊家枢要》	加牢、疾、大、小、长、短，为30脉
元·齐德之	《外科精义》	去伏、细、革，加牢、长、短，为24脉
明·李中梓	《诊家正眼》	加牢、疾、长、短，为28脉
明·李时珍	《濒湖脉学》	加牢、长、短，为27脉
明·张介宾	《景岳全书》	去弱、软、动、细、革、促、代、散8脉，为16脉
清·张璐	《诊宗三昧》	全部保留《诊家枢要》30脉，又加清、浊2脉，为32脉
清·吴谦	《医宗金鉴》	同《诊家正眼》，为28脉
清·周学霆	《三指禅》	同《濒湖脉学》，为27脉
清·林之翰	《四诊抉微》	同《诊家正眼》，为28脉

### 三、脉名的构成

通过列出一个事物或者一个物件的基本属性，来描写或者规范一个词或者一个概念的意义。脉名是在临床实践基础上，以生活经验为背景，经过对脉的特征形象进行抽象思维，描述或规范成一个专有名词，具有某个或某类基本属性。

#### （一）脉名的结构

根据脉名构成的语素结构分析，脉象名称大致可以分为三类，单音脉、双音脉、词组脉。单音脉即脉象的名称由单个语素组成，如浮脉、喘脉；双音脉是指脉象的名称由两个或两个以上语素组成，如溢阴脉、滑数脉；词组脉是指脉象的名称由短语词组组成，如脉至如火薪然。

**1. 单音脉** 古籍文献中，记载大量的单音脉，许多脉象可以从脉的名称上大致推断脉的形象、病机或病位等特征信息，言简意赅，便于临床表述，一些单音脉发展较为完善，形成专有名词。目前较为常用的脉象名称基本都是单音脉。从字面上看，脉名由单音词组成，而其概括的脉象并不简单，可能含有多个性质特征。从内容上看，包括单脉、兼脉、定证脉。

（1）单脉：只用来表示某种单一的特征性质的脉，如浮、沉、迟、