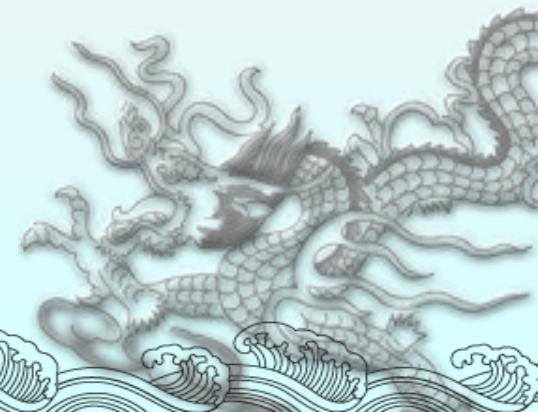


# 脉 诊

第一节 脉诊概述

第二节 正常脉象

第三节 病理脉象



# 第一节 脉诊概述

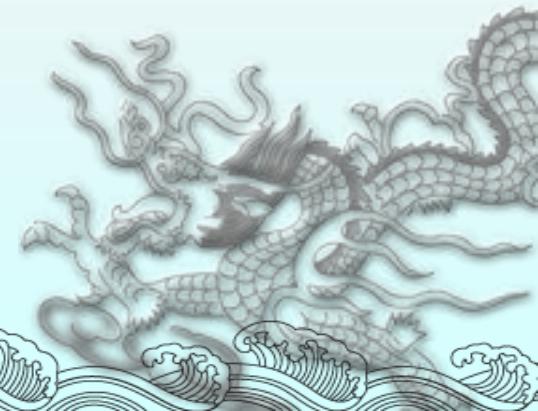
一、脉象形成的原理

二、诊脉的部位

三、寸关尺定位与脏腑分候

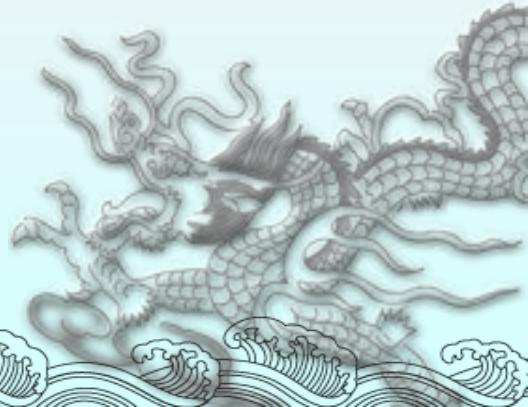
四、诊脉的方法与注意事项

五、脉象构成的要素



# 一、脉象形成的原理

- 1、心脏搏动是脉象形成的动力
- 2、气血运行是脉象形成的基础
- 3、脏腑协同是脉象正常的前提

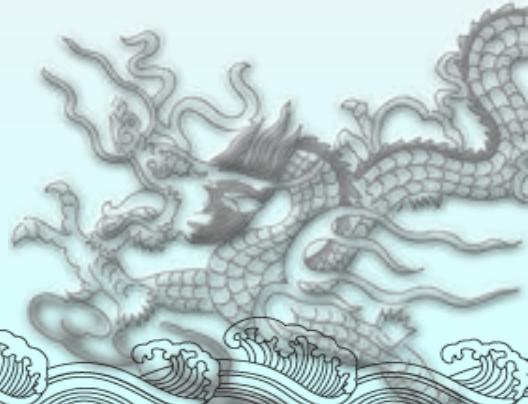


## 心、脉、气、血之关系：

脉源出于心，心动而脉应。

脉赖血以充，血赖气以行。

脉为血之府，气行则血行。

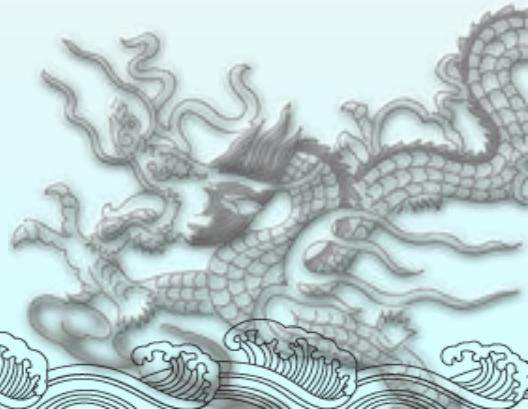


**脉动，就是脉的搏动，即脉搏。**

**脉搏，是脉搏波传导的结果。**

**脉搏波传导的速度，6 — 9 米/秒。**

**血流的速度，0.5米/秒。**



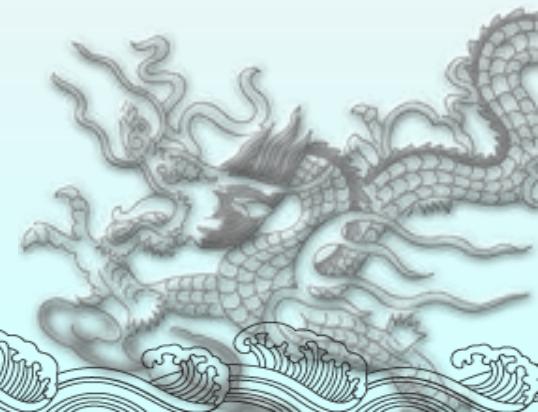
《中藏经》：脉者，乃气血之先也。

《四言举要》：脉不自行，随气而至。

气动脉应，阴阳之义。

气如橐龠，血如波澜。

血脉气息，上下循环。



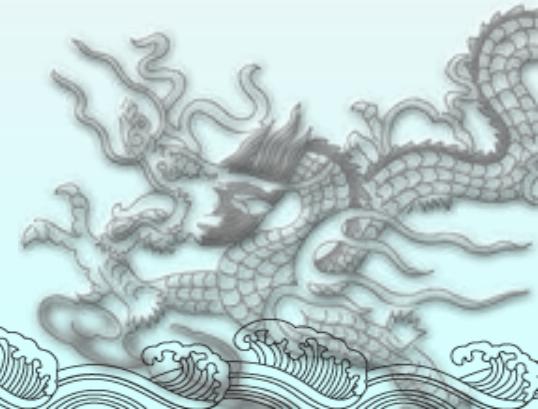
## 二、诊脉的部位

1、遍诊法 《素问·三部九候论》

2、仲景三部诊法

3、寸口诊脉法

4、诊脉独取寸口的原理

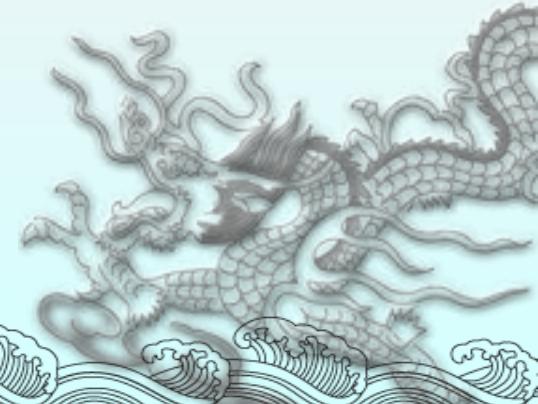


寸口脉，属于手太阴肺经。

其一，人体气血循环流注，始于手太阴肺经，

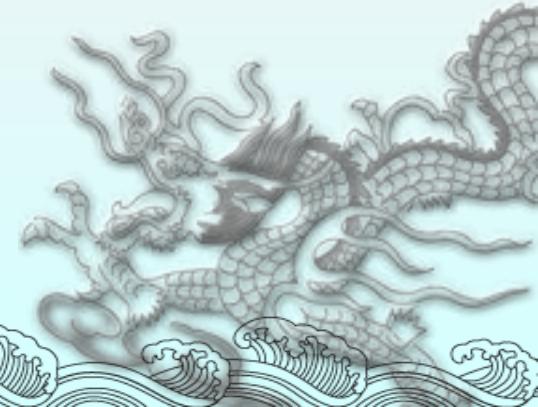
又止于手太阴肺经，并会合于寸口部。

寸口，为五脏六腑、十二经脉气血的终始之处。



《 难经 · 一难 》：

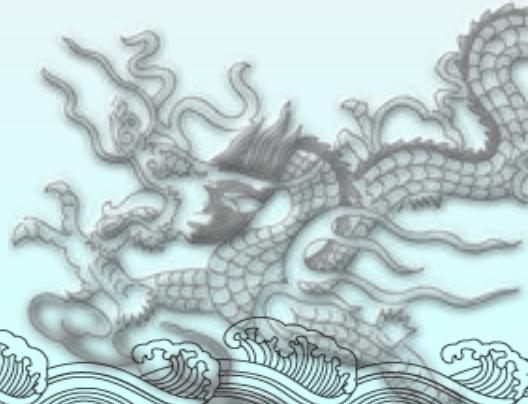
寸口者，五脏六腑之所终始，  
故法取于寸口也。



其二，手太阴肺经，起于中焦。

而中焦为脾胃所居之处，

故手太阴肺经与脾胃之气相通。



《 素问 · 五脏别论 》：

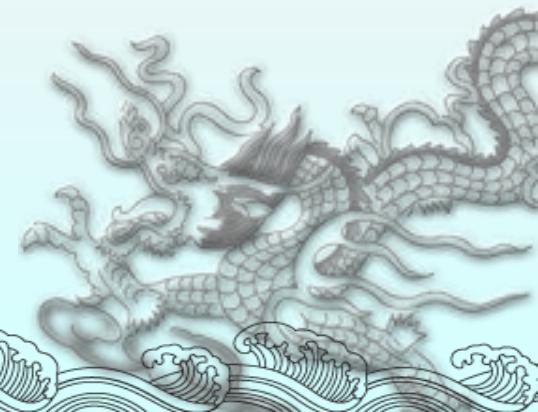
胃者，水谷之海，六腑之大源也。

五味入口，藏于胃，以养五脏气。

气口亦太阴也。

是以五脏六腑之气味，皆出于胃，

而变见于气口。”

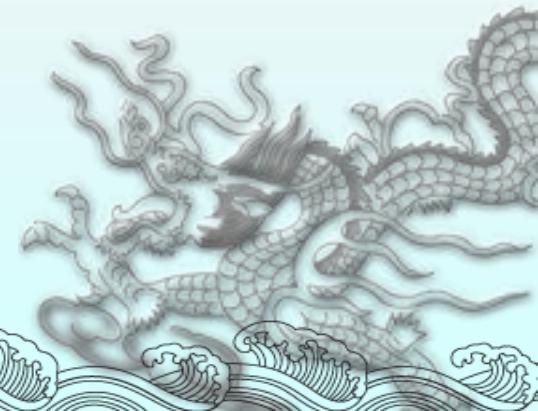


**首先，桡动脉位置表浅，搏动明显。**

**其次，有足够的长度，供触摸、诊查。**

**第三，其下是桡骨，按脉时有所依托，搏动分明。**

**最后，方便暴露，诊查便利。**



寸口，又称之为 气口、脉口。

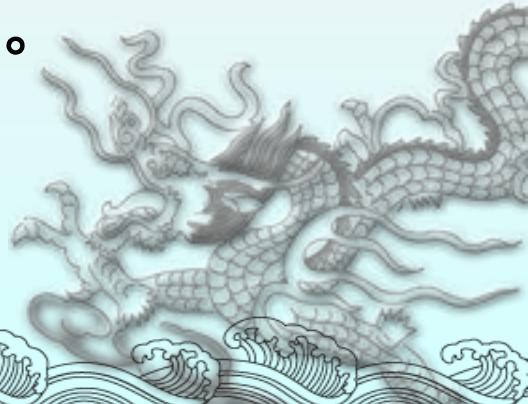
《景岳全书》：

肺主诸气，气之盛衰见于此，故曰 气口。

肺朝百脉，脉之大会聚于此，故曰 脉口。

脉出太渊，其长，一寸九分，故曰 寸口。

是名虽三，而实则手太阴肺经一脉也。



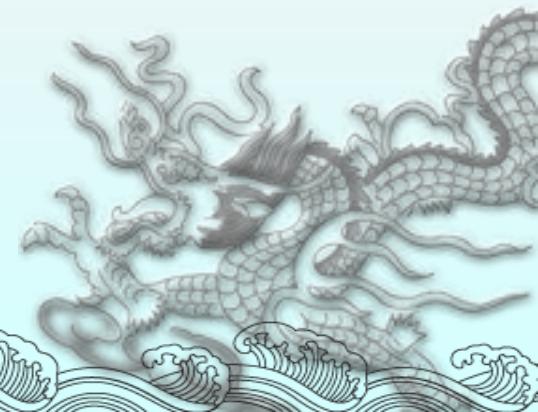
### 三、寸口诊脉法寸关尺定位、脏腑分候

寸关尺的定位

寸 — 关前 (掌侧)

关 — 掌后高骨 内侧

尺 — 关后 (肘侧)



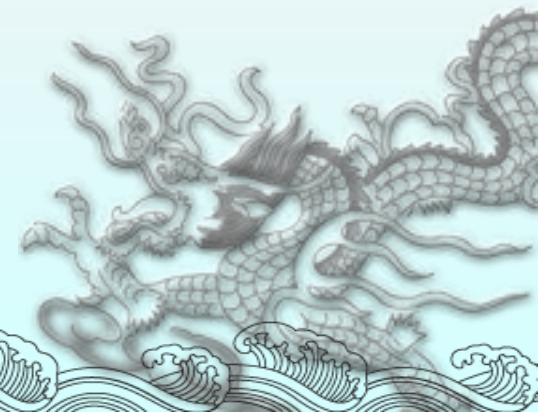
## 《四言举要》：

初持脉时，令仰其掌，

掌后高骨，是谓关上。

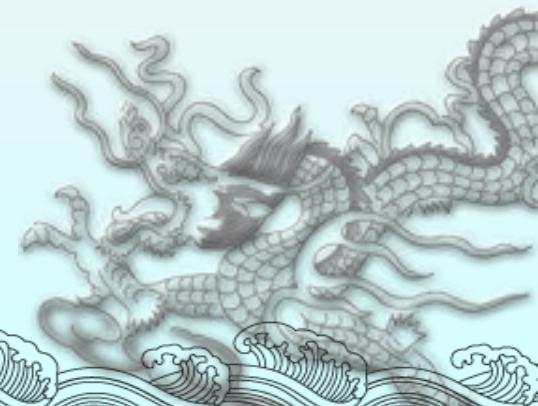
关前为阳，关后为阴；

阳寸尺阴，先后推寻。

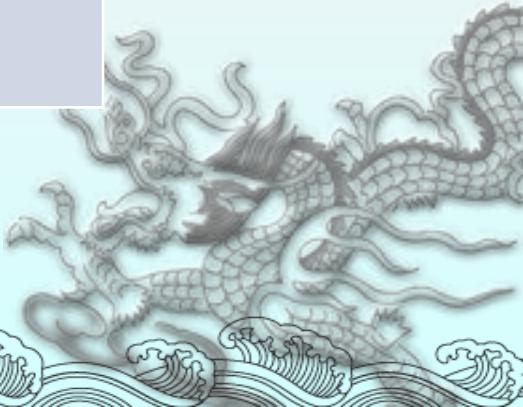


# 寸关尺的脏腑分候 ——

	左	右
寸	心	肺
关	肝胆	脾胃
尺	肾	肾



分部	左手	右手
寸	心与膻中	肺与胸中
关	肝胆、膈	脾胃
尺	肾与小腹	肾与小腹



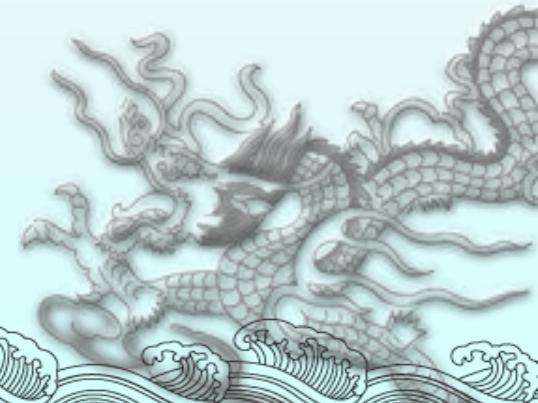
《 医宗金鉴 》：

右寸肺胸，左寸心膻。

右关脾胃，左肝膈胆。

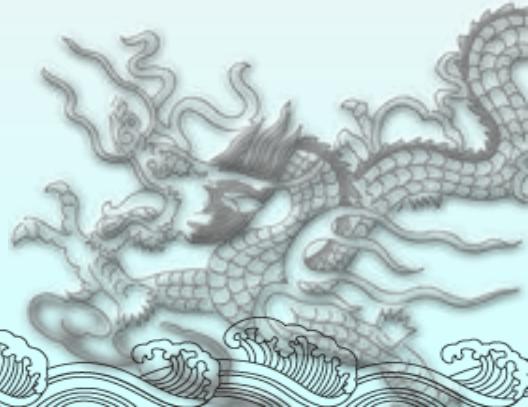
左手 — 心 肝 肾；

右手 — 肺 脾 门。



## 四、 诊脉的方法与注意事项

- 1、 时间 以平旦为宜
- 2、 体位 直腕、仰掌
- 3、 平息
- 4、 时程 不少于 50 跳
- 5、 指法



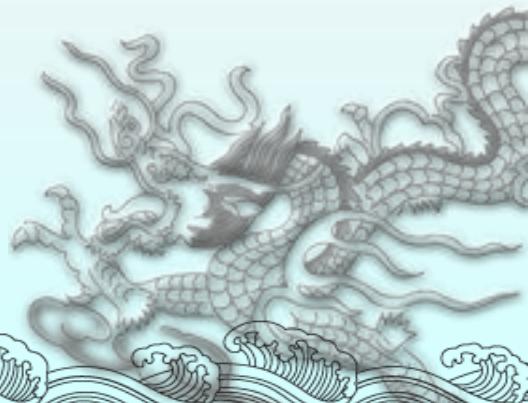
《 素问 · 脉要精微论 》：

诊法常以平旦，

阴气未动，阳气未散，饮食未进，

经脉未盛，络脉调匀，气血未乱，

故乃可诊有过之脉。



《 王氏医存 》：

病者侧卧， 则在下之臂受压， 而脉不行。

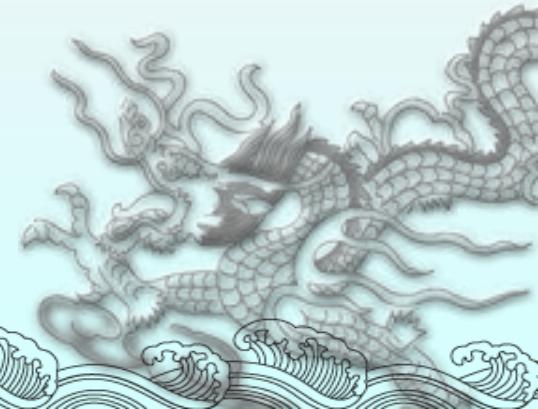
若覆其手， 则腕扭而脉行不利；

若低其手， 则血下注而脉滞；

若举其手， 则气上窜而脉弛。

若身覆， 则气压而脉困；

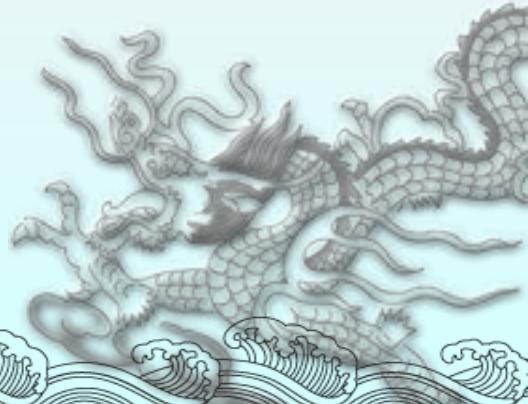
若身动， 则气扰而脉忙。



## 《 医宗金鉴 》：

凡诊病脉，平旦为准。

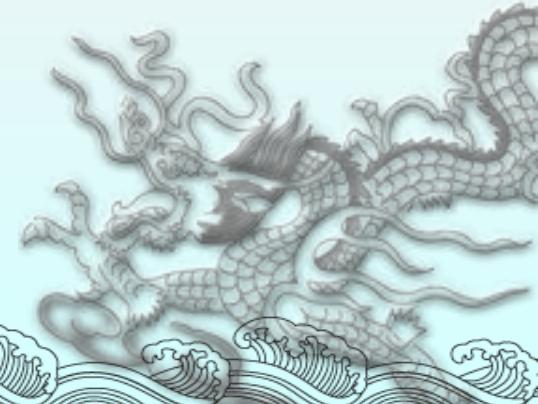
虚静宁神，调息细审。



《 四言举要 》：

调停自气，呼吸定息。

四至五至，平和之则。

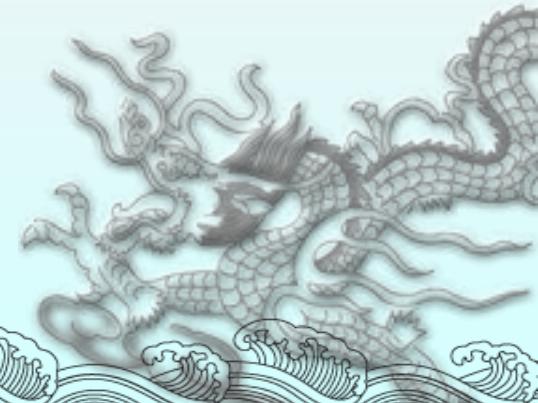


《四诊抉微》：

以脉之理微， 非 静心神，  
忘外慮，  
均呼吸， 不能得也。

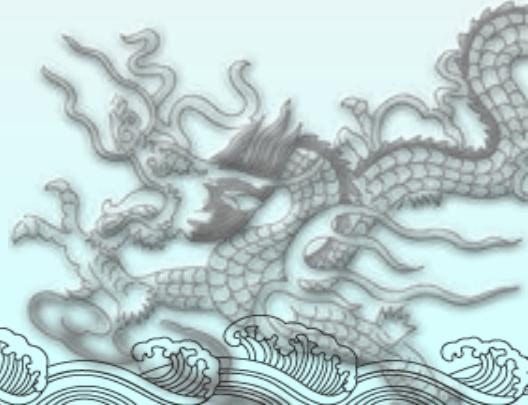
故人之息未定， 不可以诊。

己之息未定， 亦不可以诊。



## 四、 诊脉的方法与注意事项

- 1、 时间 以平旦为宜
- 2、 体位 直腕、仰掌
- 3、 平息
- 4、 时程 不少于 50 跳
- 5、 指法



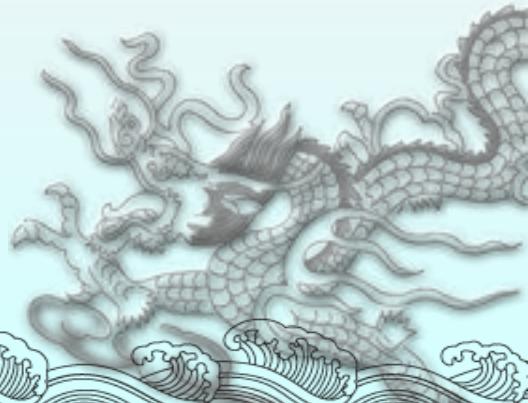
## 5、指法 (1) 布指

(2) 排指

(3) 调指

(4) 运指 举、按、寻

(5) 切按 总按、单按

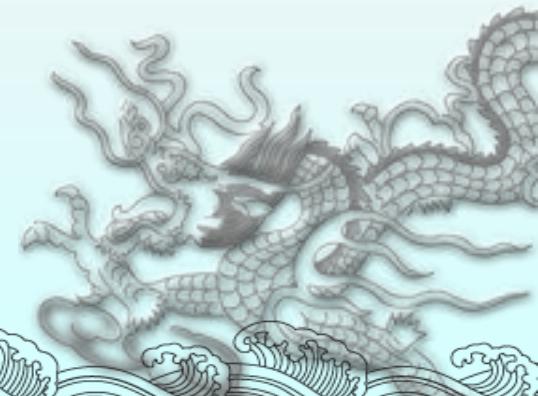


# 布 指

食 指 寸 — 关前 (掌侧)

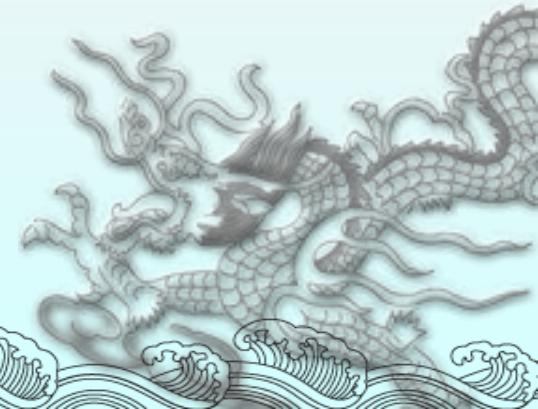
中 指 关 — 掌后高骨 内侧

无名指 尺 — 关后 (肘侧)



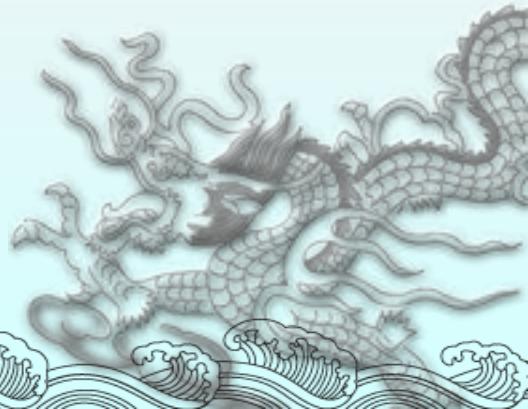
## 排指      排指疏密

- 与病人身高臂长 相适应
- 与医生手指粗细 相适应



## 调指 调整手指

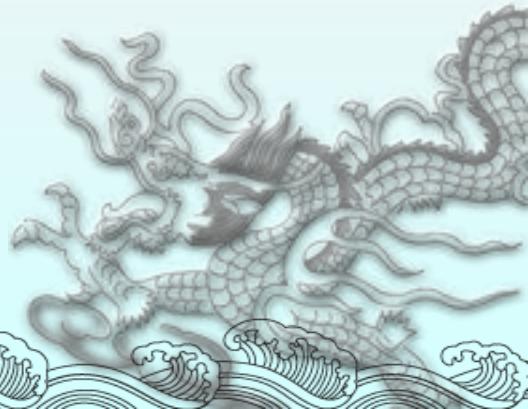
- 三指微弯屈，略呈弓形，使三指齐平切脉。
- 以指目 接触脉部。



《 学古诊则 》：

人之三指，参差不齐，必使  
指头平齐，节节相对，方可按脉。

必用指端棱起如线者，名指目，  
以按脉之脊， .....

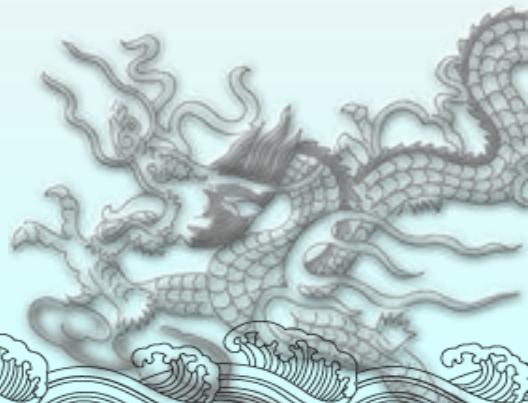


## 运指 指力大小

举 —— 轻取、浮取

按 —— 重取、沉取

寻 —— 中取

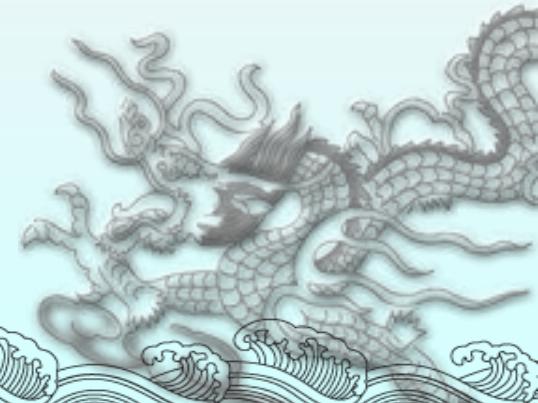


《诊家枢要》：

轻手循之，曰举；

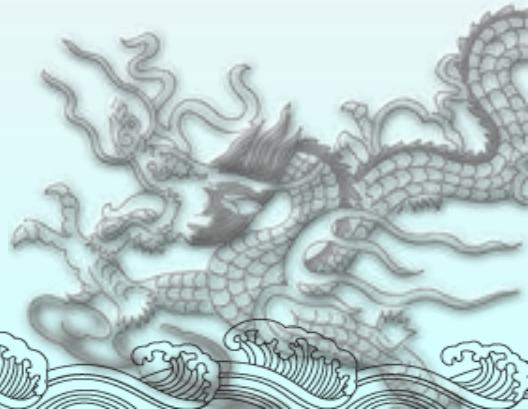
重手取之，曰按；

不轻不重，委屈求之，曰寻。



## 切 按

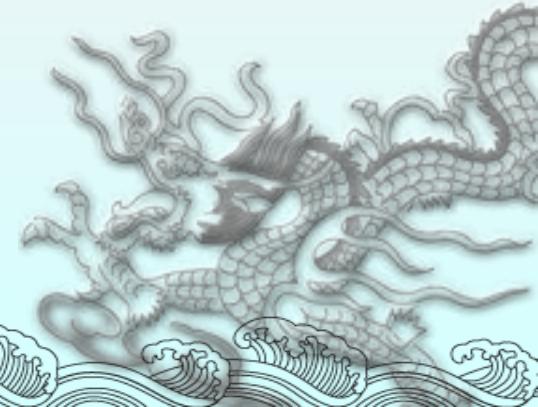
- 总 按 三指同时等力取脉，诊察三部脉象。
- 单 按 重点体察某一部脉象，用一个手指单独取脉。  
单按时的布指与总按相同。



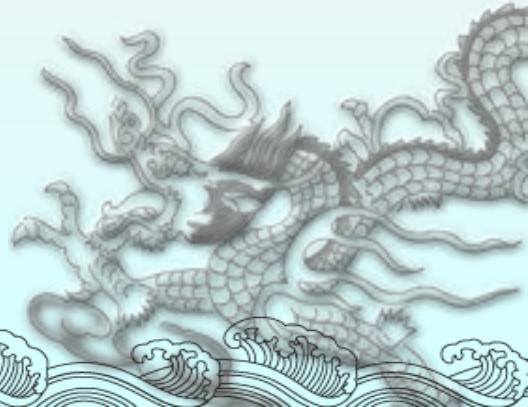
## 五、脉象构成的要素

周学海：

夫脉有四科，位、数、形、势而已。



- 1、脉位 脉象显现的部位，有深浅、长短。
- 2、脉数 脉动频率和节律。
- 3、脉形 脉体大小粗细、软硬紧弛等。
- 4、脉势 力量强弱、流畅趋势等。

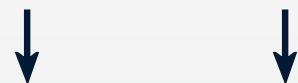


1、脉位 脉象显现的部位，有深浅、长短。

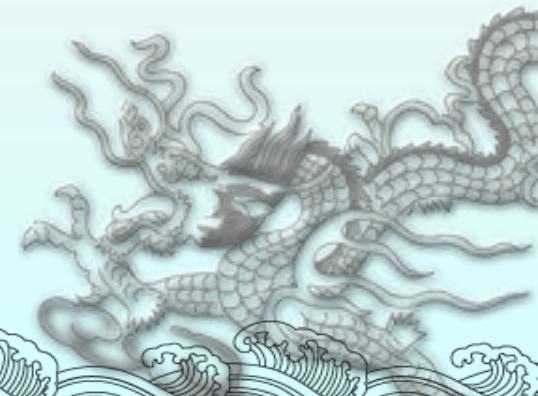


脉位 脉长

2、脉数 脉动频率和节律。



至数 均匀度

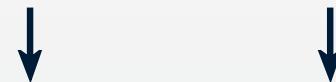


3、脉形 脉体大小粗细、紧弛等。

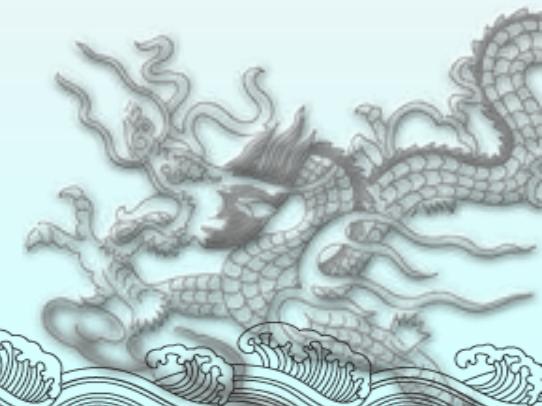


脉宽 紧张度

4、脉势 力量强弱、流畅趋势等。



脉力 流利度

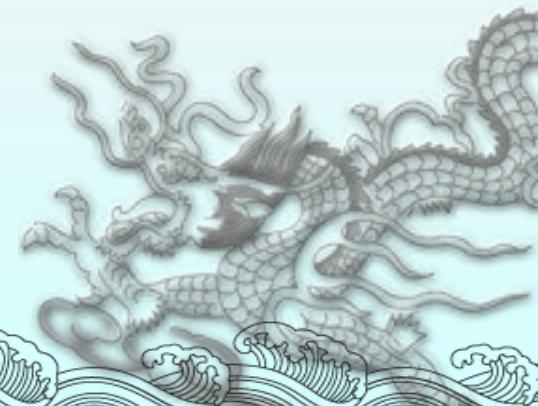


1、脉位 —— 脉位、脉长

2、脉数 —— 至数、均匀度

3、脉形 —— 脉宽、紧张度

4、脉势 —— 脉力、流利度



# 脉象 构成要素

---

1、脉位

5、脉宽

2、至数

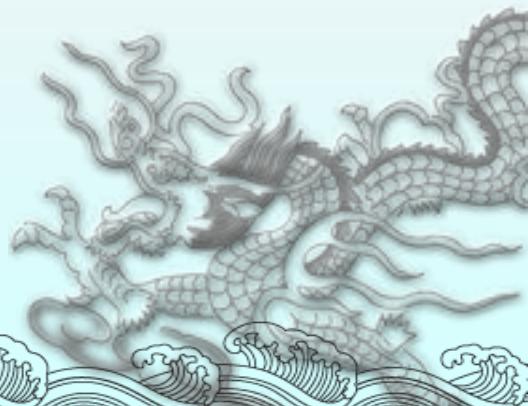
6、流利度

3、脉长

7、紧张度

4、脉力

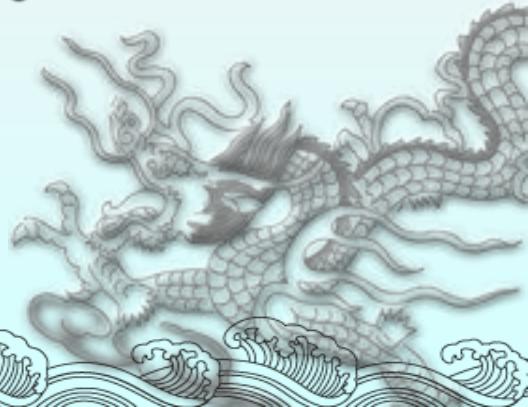
8、均匀度



## 第二节 正常脉象

### 正常脉象的特点 ——

- 1、有胃 主要特征是从容和缓。
- 2、有神 柔和有力，脉律整齐。
- 3、有根 尺部沉取仍应指有力。

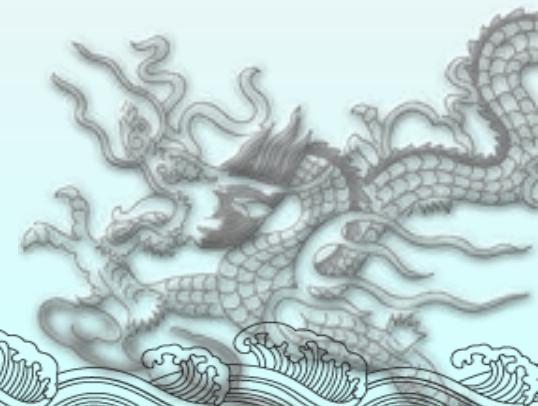


《脉法》曰：脉中有力，即为有神。

夫有力者，非强强之谓，谓中和之力也。

大抵有力中不失和缓，柔软中不失有力，

此方是脉中之神。

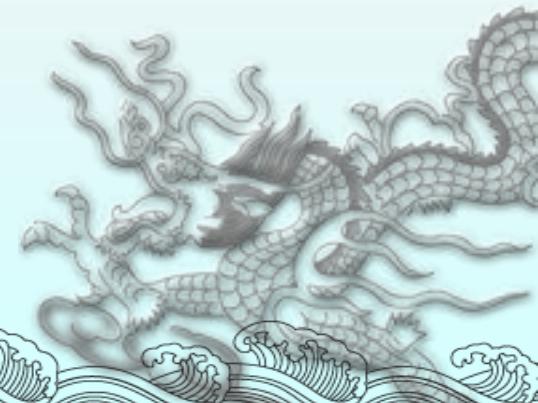


《辨证录》：

无论浮沉、迟数、滑涩、大小之各脉，

按指之下若有条理，先后秩然不乱者，

此有神之至也。

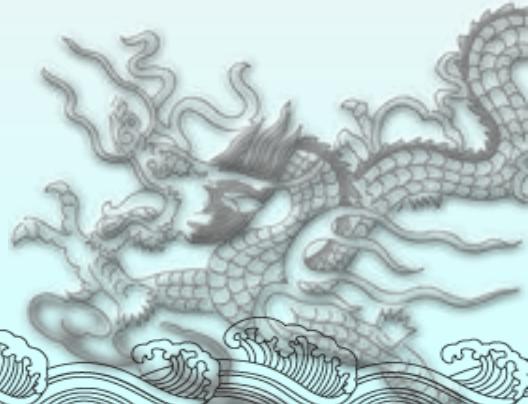


## 《 脉经 》：

上部无脉，下部有脉，虽困无能为害。

所以然者，人之有尺，譬如树之有根，  
枝叶虽枯槁，根本将自生。

脉有根本，人有元气，故知不死。



# 脉象的生理变异

## (一) 个体因素的影响

1、性别

2、年龄

3、体质           六阴脉、六阳脉

4、脉位变异   斜飞脉、反关脉

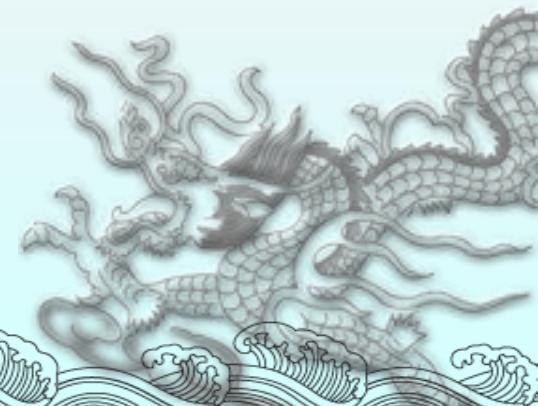


六阴脉 六脉沉细等同，而无病状者。

六阳脉 六脉洪大等同，而无病状者。

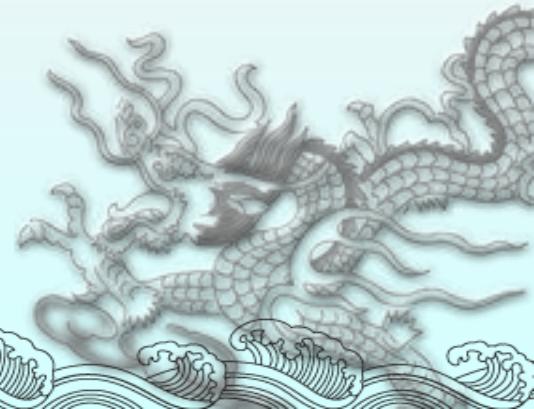
斜飞脉 脉不見于寸口，而从尺部斜上手背。

反关脉 脉不見于寸口，出现于寸口的背侧。



《 医宗金鉴 》：

脉有反关， 动在臂后，  
别由列缺， 不干证候。



## (二) 外部因素的影响

1、情志

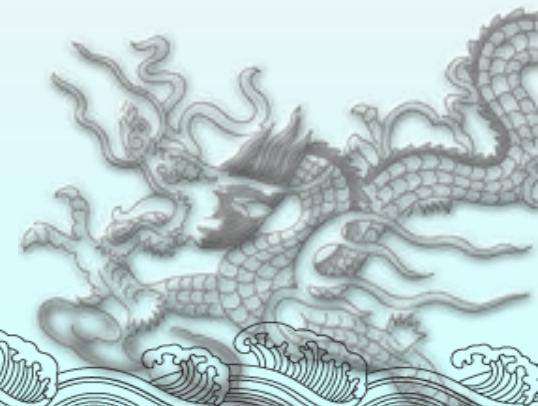
4、昼夜

2、劳逸

5、季节

3、饮食

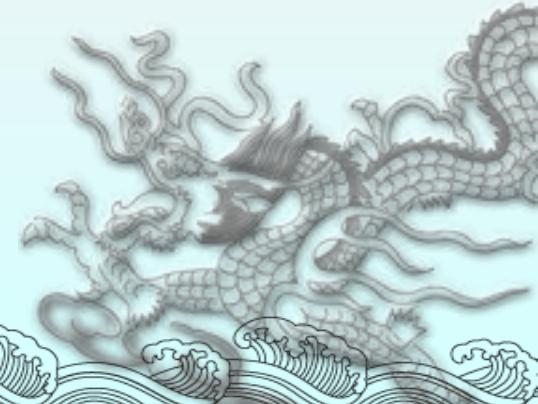
6、地理环境



《 医宗金鉴 》：

四时平脉，缓而和匀。

春弦夏洪，秋毛冬沉。



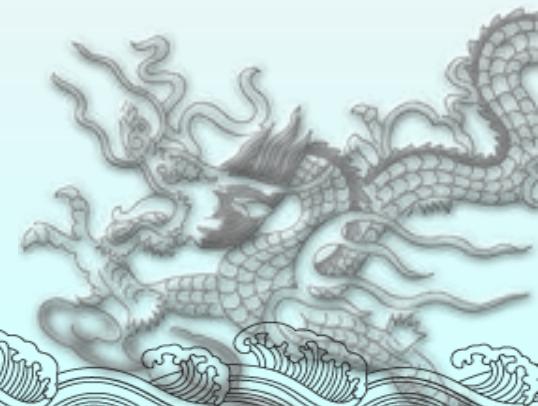
## 第三节 病理脉象

一、 常见病脉

二、 病脉的鉴别

三、 相兼脉

四、 真脏脉



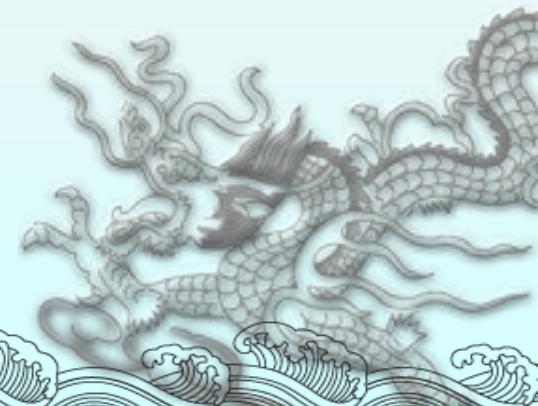
## (一) 浮 脉

1、脉象特征 举之有余，按之不足。

2、临床意义 ① 主表证

② 虚阳外越

3、濒湖脉学

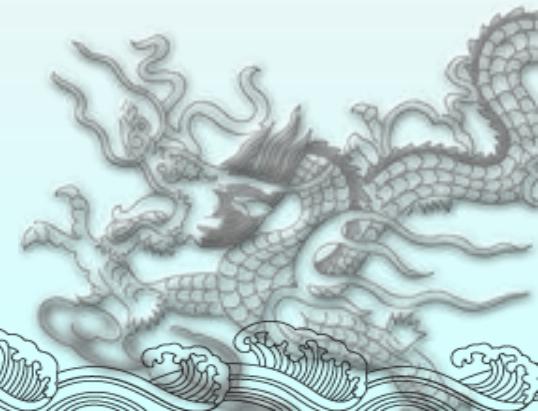


## 濒湖脉学：

浮脉惟从肉上行，如循榆荚似毛轻。

三秋得令知无恙，久病逢之却可惊。

浮脉为阳表病居。



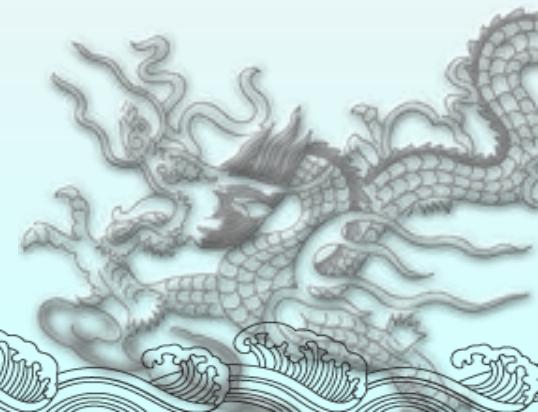
## (二) 沉脉

1、脉象特征 举之不足，按之有余。

2、临床意义 主里证

沉而有力 — 里实证

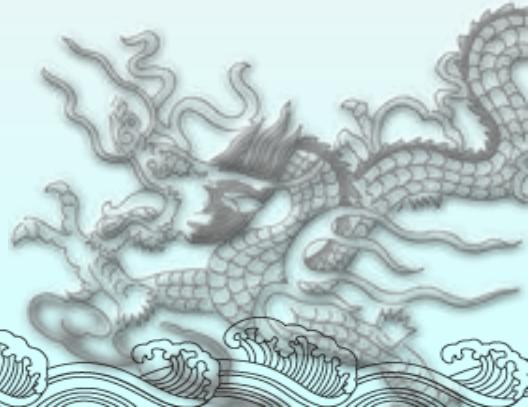
沉而无力 — 里虚证



### 3、《濒湖脉学》：

沉帮筋骨自调匀。

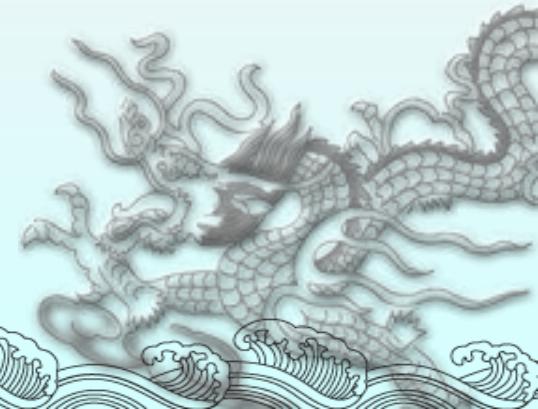
水行润下脉来沉， 筋骨之间软滑匀；  
女子寸兮男子尺， 四时如此号为平。



周学霆《三指禅》：

沉居筋骨有无疴，着骨推筋仔细摩。

有病而沉兼别脉，沉而无病世人多。



浮 脉

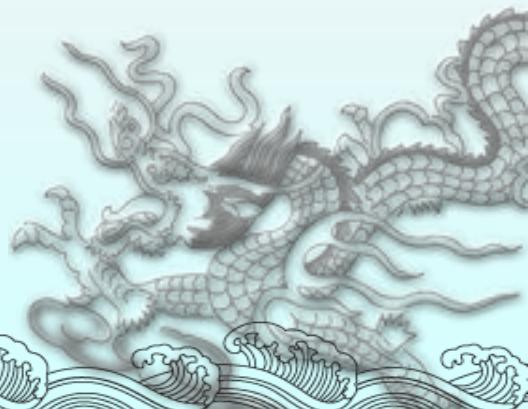
浮 取

沉 脉

沉 取

平 脉

不浮不沉



### (三) 迟脉

1、脉象特征 脉率慢，一息不足四至

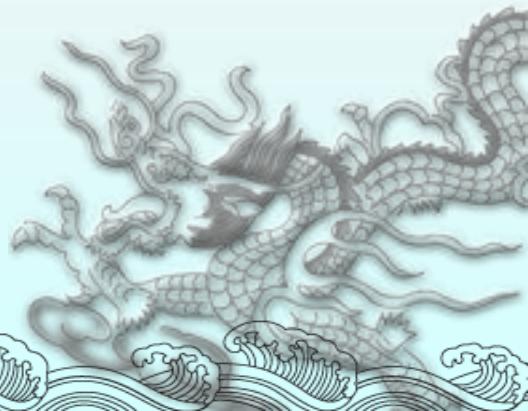
2、临床意义

① 寒证 有力 — 实寒证

无力 — 虚寒证

② 邪热结聚于里的实热证

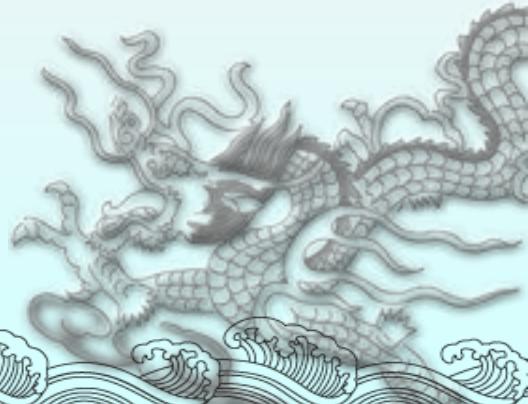
③ 平人



### 3、《濒湖脉学》

迟来一息至惟三， 阳不胜阴气血寒。

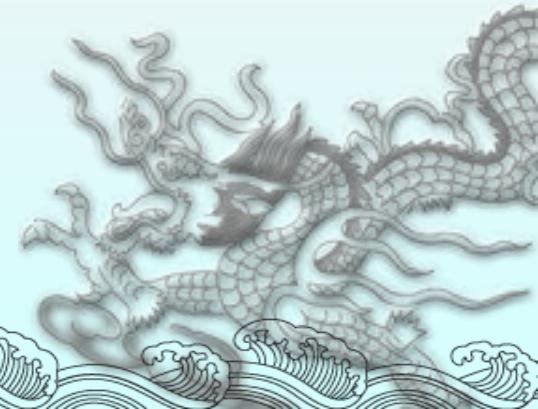
有力而迟为冷痛， 迟而无力定虚寒。



《医宗金鉴》：

迟寒主脏，阴冷相干。

有力寒冷，无力虚寒。



## (四) 数脉

1、脉象特征 脉率快，一息五至以上。

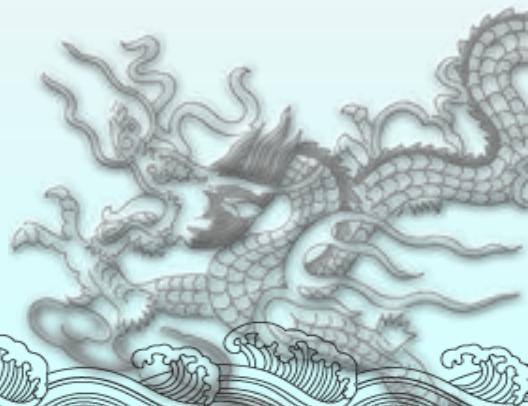
2、临床意义

① 热证 有力 — 实热证

无力 — 虚热证

② 里虚证

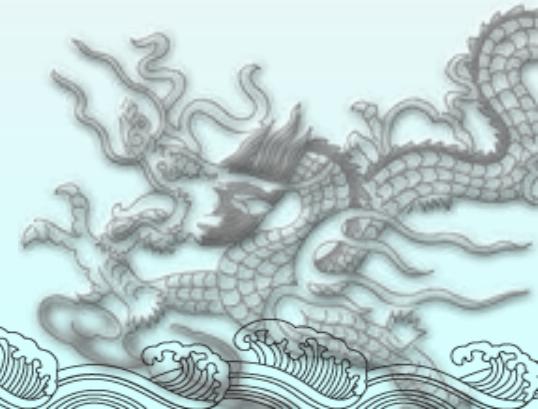
③ 儿童脉率较快



### 3、濒湖脉学：

数脉息间常六至，阴微阳盛必狂烦。

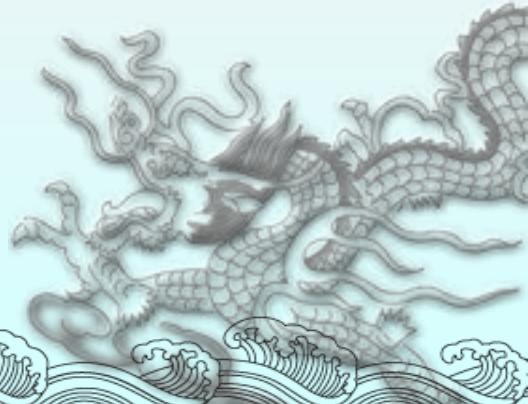
浮沉表里分虚实，惟有儿童作吉看。



数脉为阳热可知，只将君相火来医。

寸数咽喉口舌疮，吐红咳嗽肺生痨；

当关胃火并肝火，尺属滋阴降火汤。



## 《续名医类案·恶寒》：

“盛夏畏寒，常御重绩。

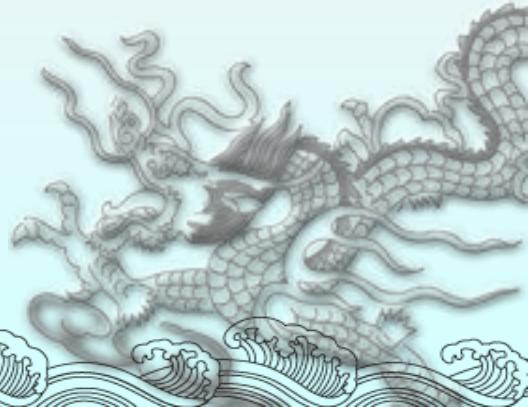
饮食必令极热始下咽，微温即吐。”

“投以胡椒煮伏雌之法，

日啖鸡者三，病更剧。”

“脉数而大且不弱”。

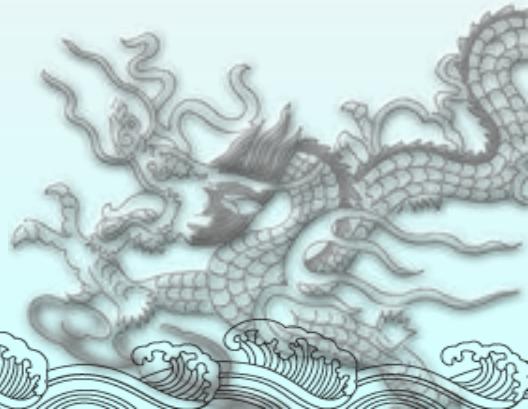
“以大承气汤下之”……



《景岳全书》：

凡患虚损者，脉无不数。

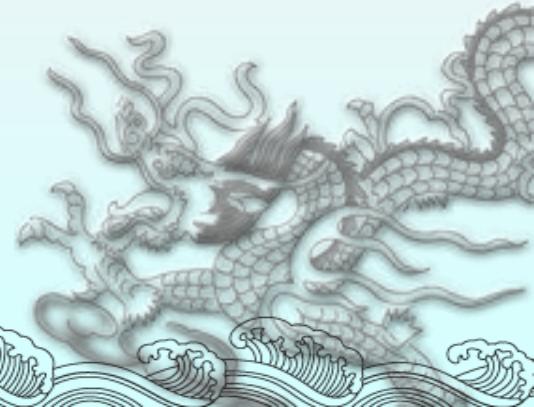
数脉主病，唯损最多。



愈虚愈数，愈数则愈危。

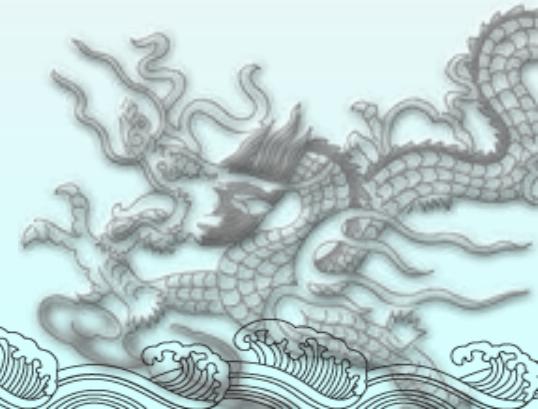
岂数皆热病乎。

若以虚数作热数，则万无不败者矣。



张锡纯《医学衷中参西录》：

然脉之数者，故系阴虚，亦系气分虚弱，有不能支持之象，尤人之任重而体颤也。



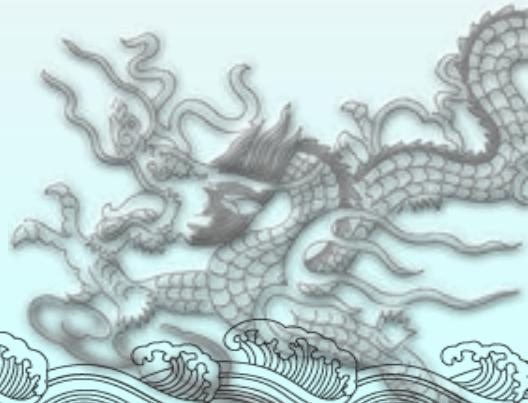
## (五) 疾脉

1、脉象特征 脉来急疾，一息七八至。

2、临床意义

① 阳极阴竭 — 疾而有力

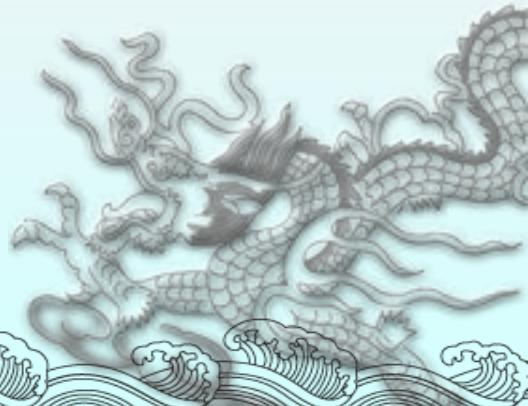
② 元气欲脱 — 疾而无力



### 3、医宗金鉴

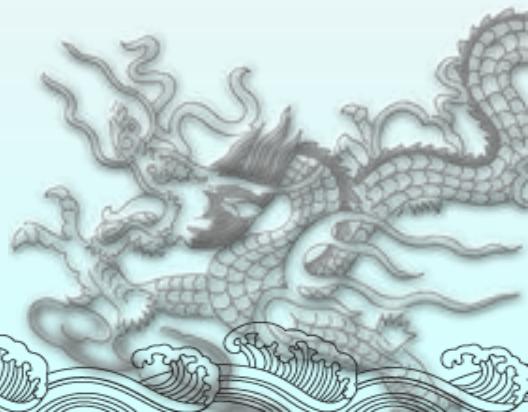
三至为迟，六至为数。

四至为缓，七至疾脉。



## (六) 洪脉

- 1、脉象特征 脉体宽大，浮大有力，  
来盛去衰，状如洪水。
- 2、临床意义 主阳明气分热盛。
- 3、濒湖脉学

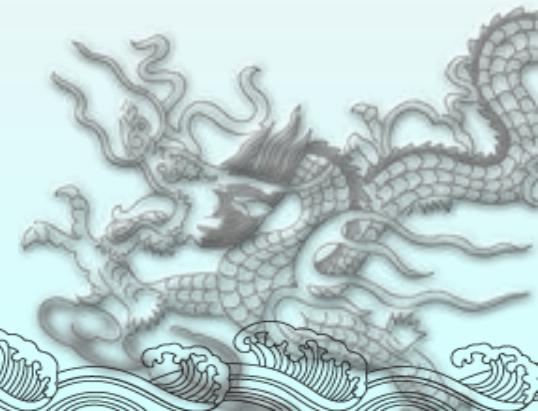


### 3、濒湖脉学

洪脉来时拍拍然，去衰来盛似波澜。

脉来洪盛去还衰，满指滔滔应夏时。

若在春秋冬月份，升阳散火莫狐疑。



## (七) 细脉(小脉)

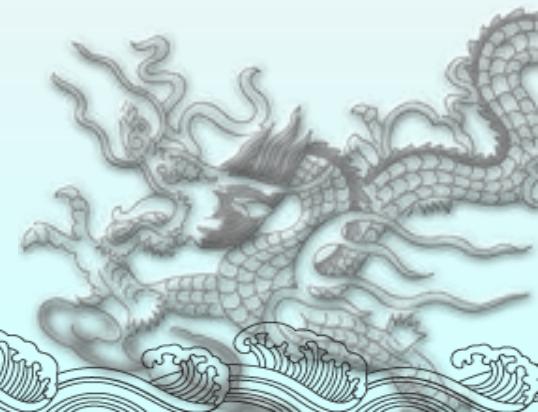
1、脉象特征 脉体窄细如线，

但应指分明。

2、临床意义

① 气血亏虚、阴血不足

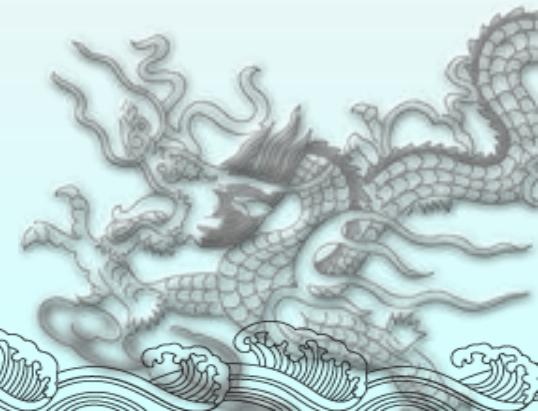
② 湿邪为病



### 3、濒湖脉学

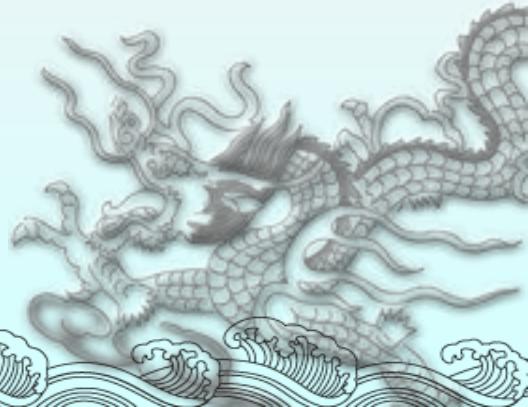
细来累累细如丝，应指深深无绝期。

春夏少年俱不利，秋冬老弱却相宜。



细脉萦萦血气衰， 诸虚劳损七情乖。

若非湿气侵腰肾， 即是伤精汗泄来。



## (八) 大脉

1、脉象特征

脉体宽大。

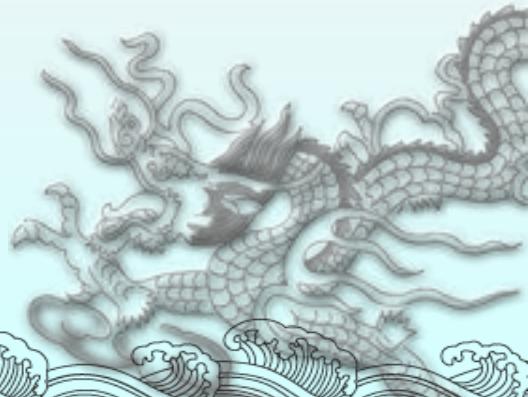
2、临床意义

见于健康人，主病进。

3、医宗金鉴

来盛去衰，洪脉名显。

大则宽阔，小则细减。



## (九) 虚脉

### 1、脉象特征

举之无力，按之空虚，应指松软。

### 2、临床意义 主虚证，多为气血两虚。

### 3、濒湖脉学

举之迟大按之松，脉状无涯类谷空。



## (十) 实脉

### 1、脉象特征

三部脉举按均有力，来去皆盛。

### 2、临床意义 主实证，亦可见于正常人。

### 3、濒湖脉学

浮沉皆得大而长，应指无虚幅幅强。

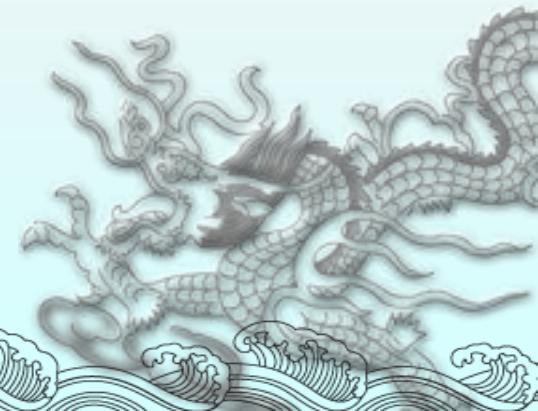


# 《 医宗金鉴 · 四诊心法要诀 》：

三部有力，其名曰实；

三部无力，其名曰虚。

虚主诸虚，实主诸实。

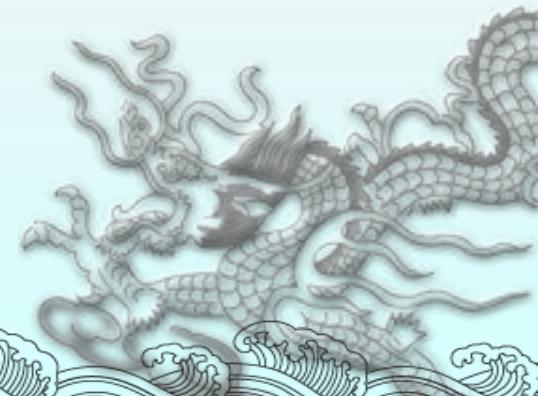


## (十一) 滑 脉

1、脉象特征      往来流利，应指圆滑，  
                        如盘走珠。

## 2、临床意义

- |      |        |
|------|--------|
| ① 实热 | ④ 平人   |
| ② 痰湿 | ⑤ 妇女妊娠 |
| ③ 食积 |        |

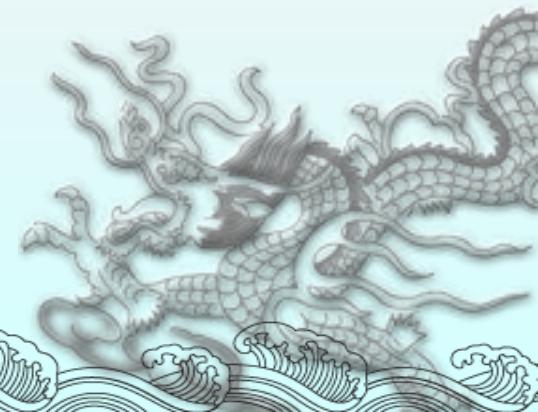


### 3、《濒湖脉学》：

滑脉如珠替替然，往来流利却还前。

痰生百病食生灾。女脉调时定有胎。

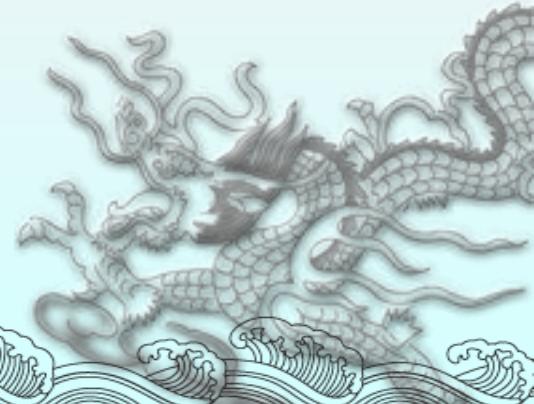
数热迟寒滑有痰。



## 《三指禅》：

滑脉走如珠，往来极流利；

气虚多生痰，女得反为吉。



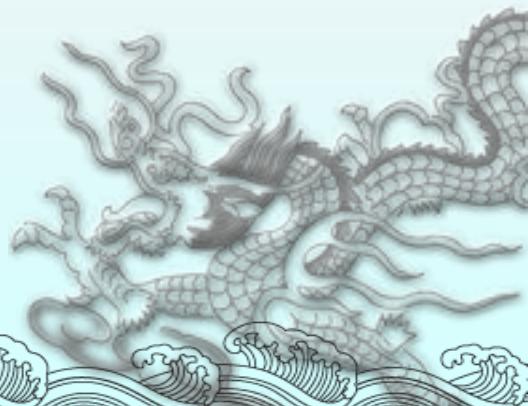
## (十二) 涩 脉

1、脉象特征 形细行迟，往来艰涩不畅。

2、临床意义

① 气滞血瘀 — 涩而有力

② 精伤血少 — 涩而无力



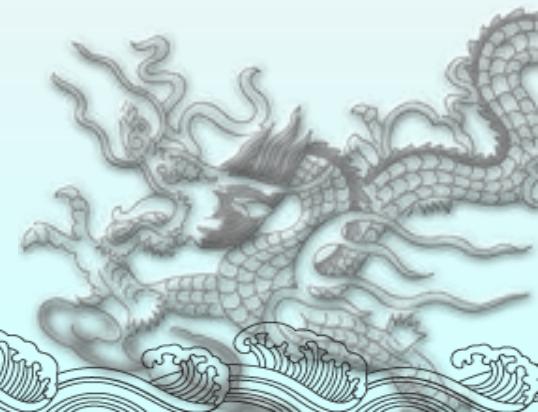
### 3、濒湖脉学

细迟短涩往来难，散止依稀应指间。

如雨沾沙容易散，病蚕食叶慢而艰。

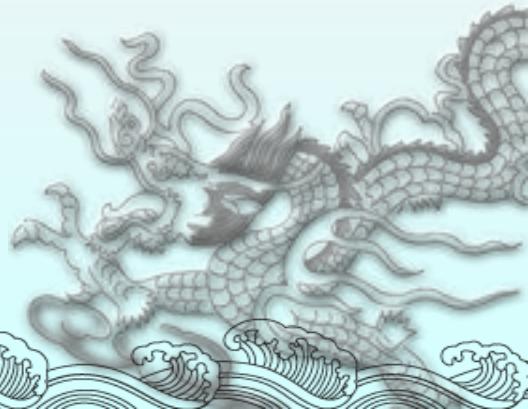
参伍不调名曰涩，轻刀刮竹短而难。

涩缘血少或精伤。



迟细而难知是涩，……

两头缩缩名为短，  
涩短迟迟细且难。



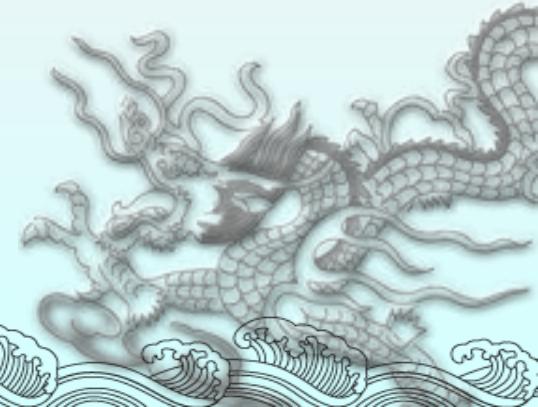
四诊抉微：迟而不流利为涩。

医宗金鉴：形状如珠，滑溜不定。

往来涩滞，涩脉可证。

浮沉已辨，滑涩当明。

涩为血滞，滑为气壅。



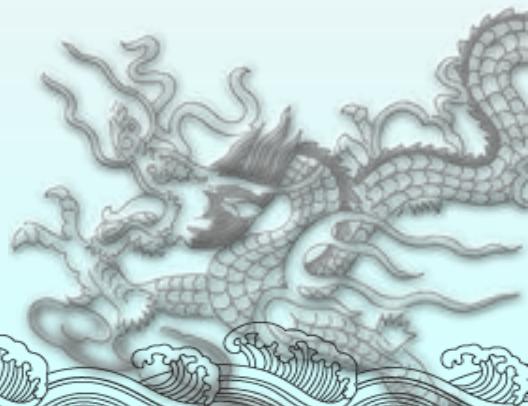
1、 浮脉、 沉脉

2、 迟脉、 数脉、 疾脉

3、 洪脉、 细脉、 大脉

4、 虚脉、 实脉

5、 滑脉、 涩脉



## (十三) 弦 脉

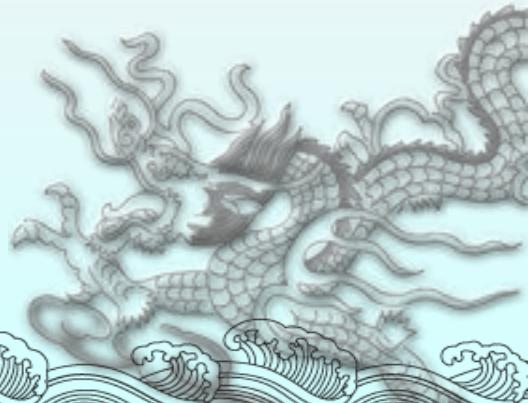
1、脉象特征 端直以长，如按琴弦。

2、临床意义

① 肝胆病证

② 疼 痛

③ 痰 饮



### 3、濒湖脉学：

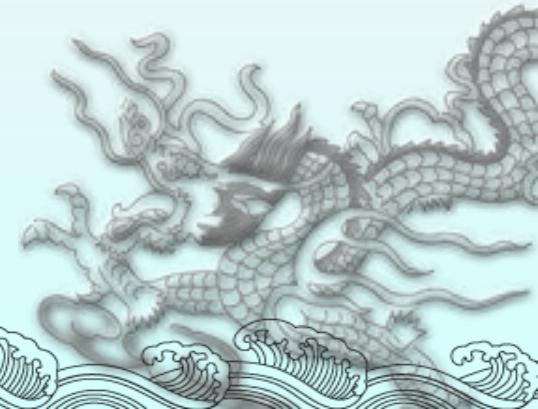
弦脉迢迢端直长，肝经木旺土应伤。

怒气满胸常欲叫，翳蒙瞳子泪淋浪。

### 四言举要：

弦脉主饮，病属肝胆。

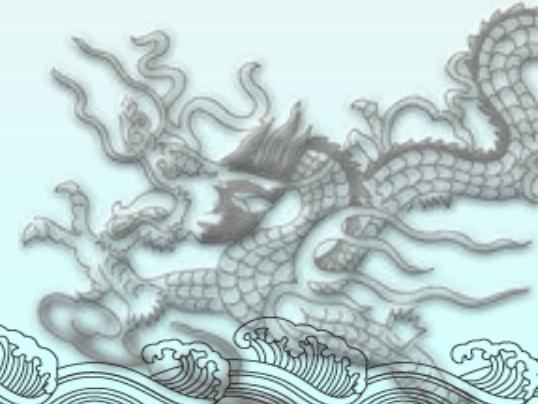
弦数多热，弦迟多寒。



## (十四) 紧 脉

1、脉象特征 搏动劲急，左右弹指，  
如按转索。

- 2、临床意义
- ① 实寒证
  - ② 疼痛
  - ③ 宿食

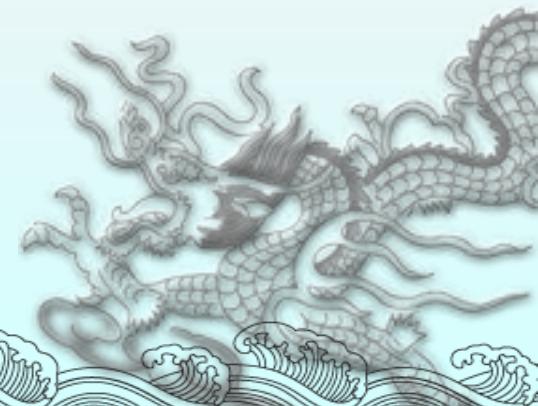


濒湖脉学：弦来端直似丝弦，

紧则如绳左右弹。

诊家正眼：紧脉有力，左右弹手；

如转绞索，如切紧绳。



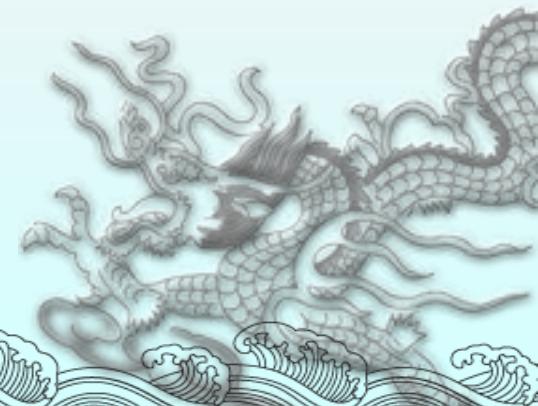
### 3、濒湖脉学：

举如转索切如绳，脉象因之得紧名。

总是寒邪来作寇，内为腹痛外身痛。

紧为诸痛主于寒，喘咳风痫吐冷痰。

浮紧表寒须发越，紧沉温散自然安。



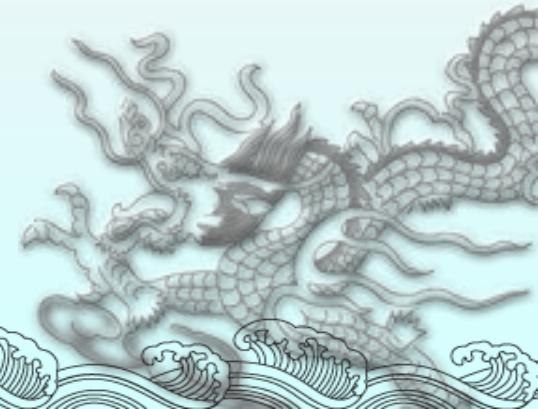
## (十五) 缓脉

1、脉象特征 脉来缓急无力，弛纵不鼓。

2、濒湖脉学

脉来三至号为迟，小快于迟作缓持。

王冰：缓为纵缓，非动之迟缓也。

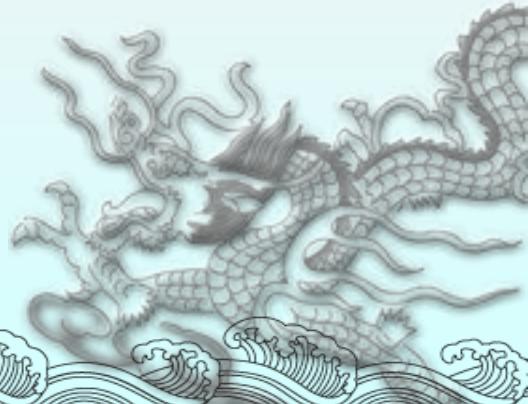


《四诊抉微》：

夫缓以宽纵得名，迟以至数不及为义。

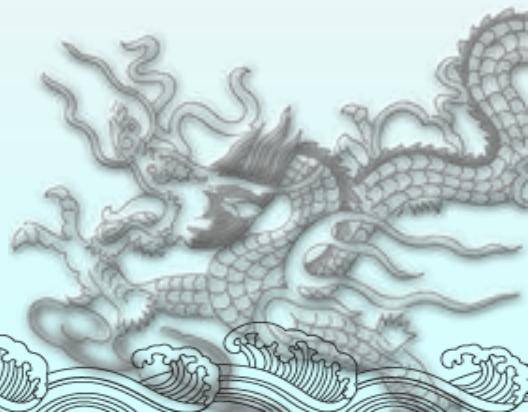
至于缓脉，决不相类。

以至数论缓脉，是千虑之一失也。



### 3、临床意义

- ① 常人
- ② 湿病
- ③ 脾胃虚弱
- ④ 疾病向愈



### 3、濒湖脉学

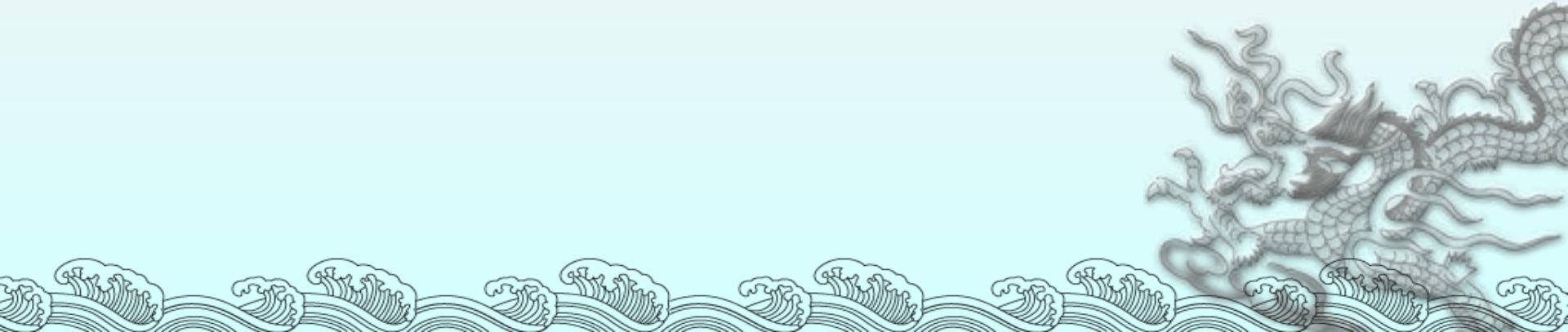
缓脉阿阿四至通，柳梢袅袅飐轻风。

欲从脉里求神气，只在从容和缓中。

缓脉营衰卫有余，或风或湿或脾虚。



- (十六) 促脉 脉来急数，时有一止，止无定数。
- (十七) 结脉 脉来缓慢，时有一止，止无定数。
- (十八) 代脉 脉来时止，止有定数，良久方还。



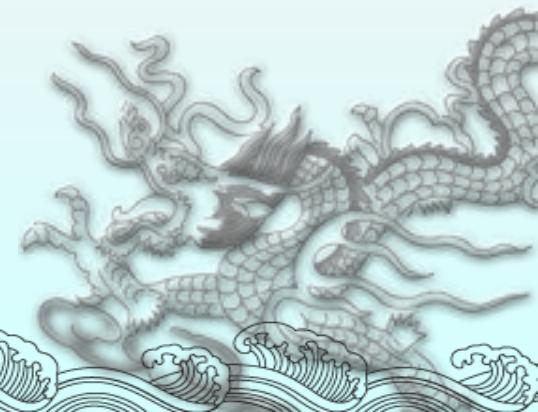
## 《医宗金鉴》：

缓止曰结，数止曰促。

凡此之诊，皆统至数。

动而中止，不能自还；

至数不乖，代则难痊。

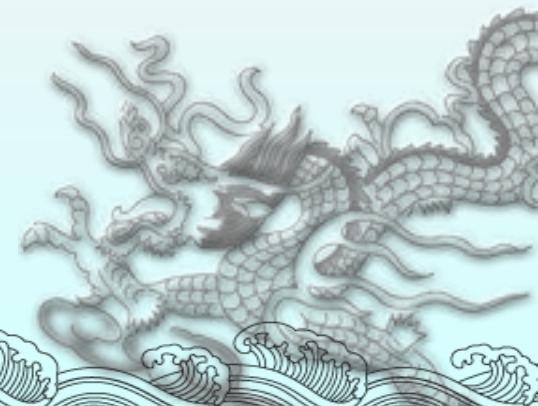


促脉 — 阳盛实热，气血痰食停滞；

脏气虚弱。

结脉 — 阴盛气结，寒痰血瘀阻滞；

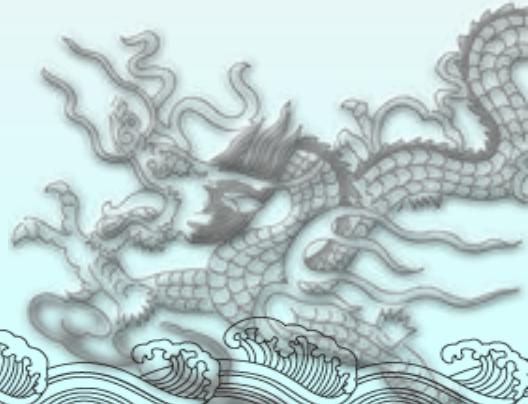
气血虚衰。



## 《 濒湖脉学 》：

结脉缓而时一止，独阴偏盛欲亡阳。

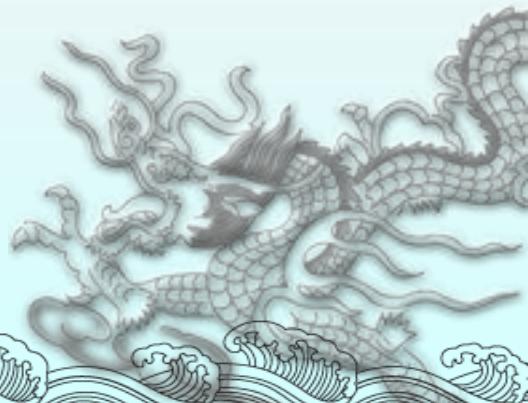
促脉数而时一止，此为阳极欲亡阴。



结、促者，脉之阴阳也。

阳甚则促，促疾而时止；

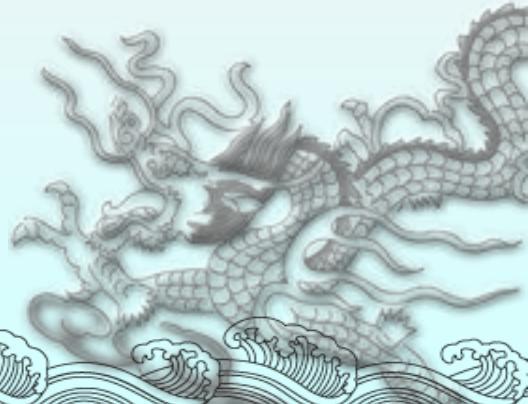
阴甚则结，脉徐而时止。



## (十八) 代 脉

### 临床意义

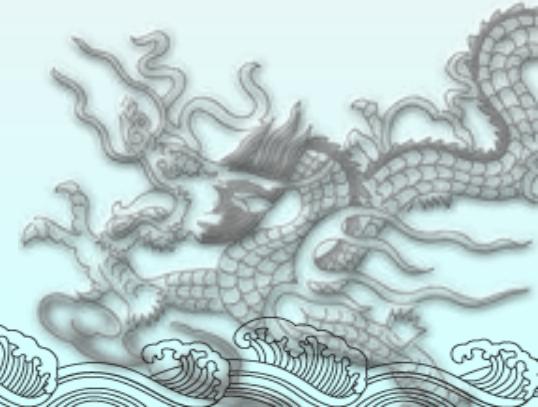
- ① 脏气衰微 — 无力
- ② 疼痛惊恐、跌扑损伤 — 有力



《濒湖脉学》：代脉原因脏气衰。

数而时止名为促，缓止须将结脉呼。

止不能回方为代，结生代死自殊途。

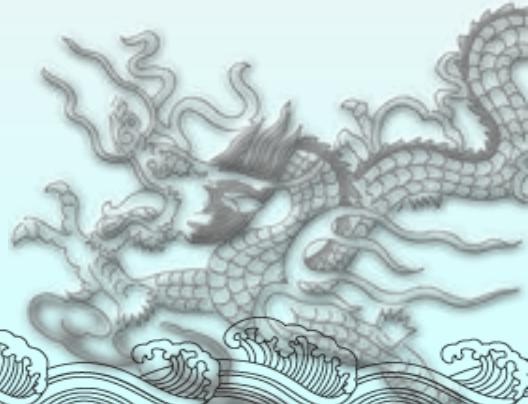


## 《濒湖脉学》：

动而中止不能还，复动因而作代看。

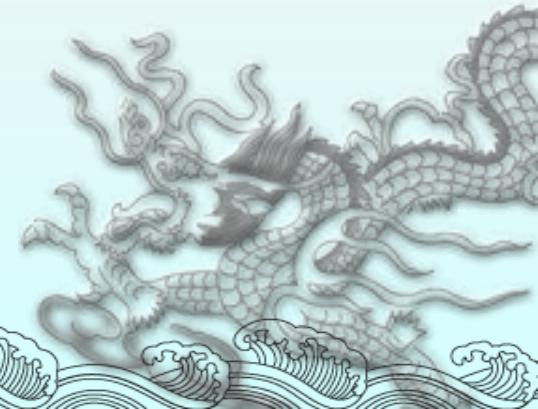
代脉原因脏气衰，腹疼泄痢下元亏。

或为吐泻中宫病，女子怀胎三月兮。



四言举要： 阳盛则促， 阴盛则结。

医宗金鉴： 代则气乏， 跌打闷绝。



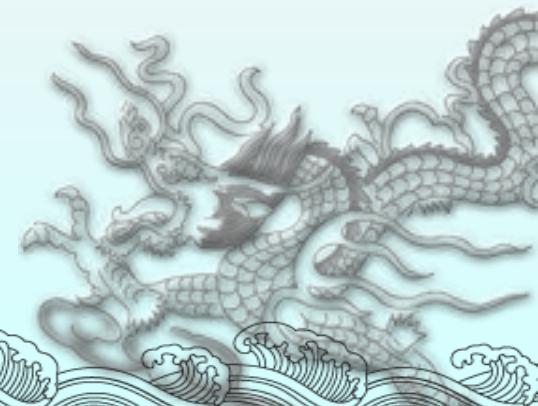
1 浮脉、沉脉 —

2 迟脉、数脉、疾脉 —

3 洪脉、细脉、大脉 —

4 虚脉、实脉 —

5 滑脉、涩脉 —



1 浮脉、沉脉 — 脉位

2 迟脉、数脉、疾脉 — 脉率

3 洪脉、细脉、大脉 — 脉宽

4 虚脉、实脉 — 脉力

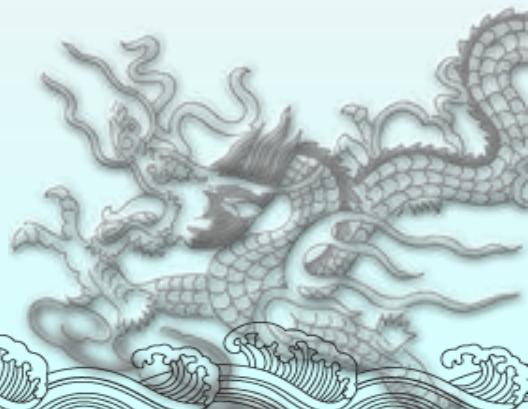
5 滑脉、涩脉 — 流利度



6 弦脉、紧脉 —

7 紧脉、缓脉 —

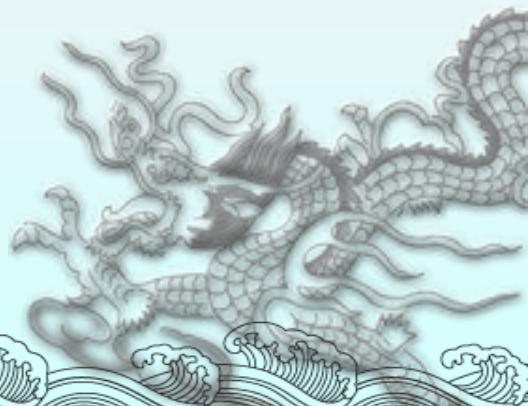
8 促脉、结脉、代脉 —



6 弦脉、紧脉 — 紧张度

7 紧脉、缓脉 — 紧张度

8 促脉、结脉、代脉 — 均匀度



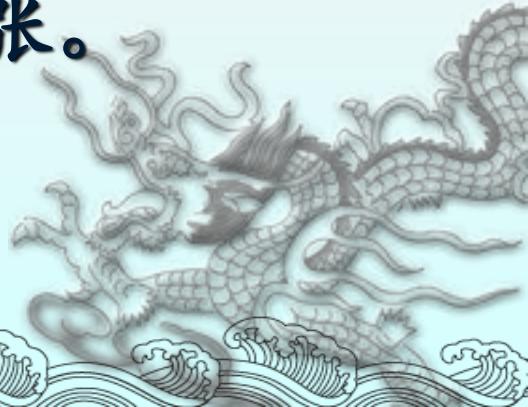
## (十九) 长 脉

1、脉象特征 首尾端直，超过寸关尺三部。

2、临床意义 ① 阳、热、实证。  
② 平人。

3、濒湖脉学

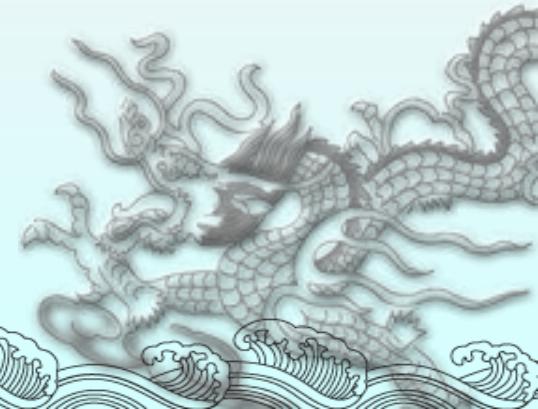
过于本位脉名长，弦则非然但满张。



## 濒湖脉学：

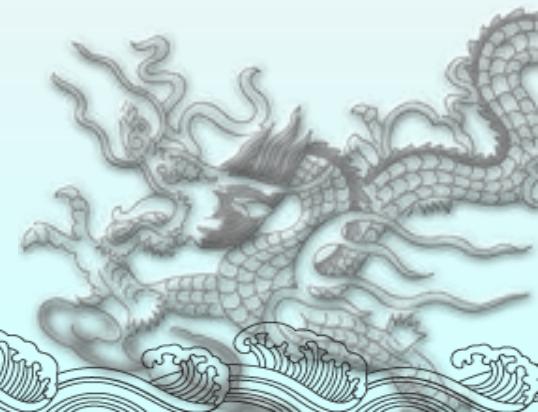
过于本位脉名长，弦则非然但满张。

弦脉与长争较远，良工尺度自能量。



## (二十) 短脉

- 1、脉象特征 首尾短缩，不满三部。
- 2、临床意义 气虚 — 短而无力  
气郁 — 短而有力
- 3、濒湖脉学 两头缩名为短，  
涩短迟细且难。



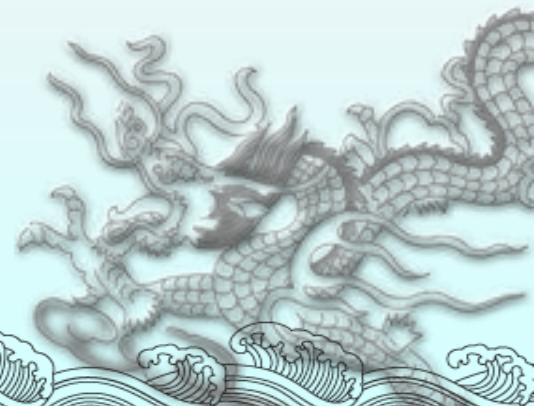
## (二十一) 动脉

### 1、脉象特征

脉体短缩，见于关部，滑数有力。

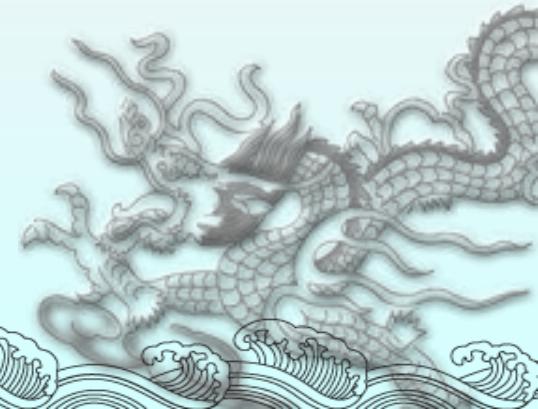
### 2、临床意义 惊恐、疼痛

### 3、濒湖脉学 动脉专司痛与惊。



3、濒湖脉学：动脉摇摇数在关，  
无头无尾豆形团。

四言举要：数见关中，动脉可候。  
厥厥动摇，状如小豆。



1 浮脉、沉脉 — 脉位

2 迟脉、数脉、疾脉 — 脉率

3 洪脉、细脉、大脉 — 脉宽

4 虚脉、实脉 — 脉力

5 滑脉、涩脉 — 流利度

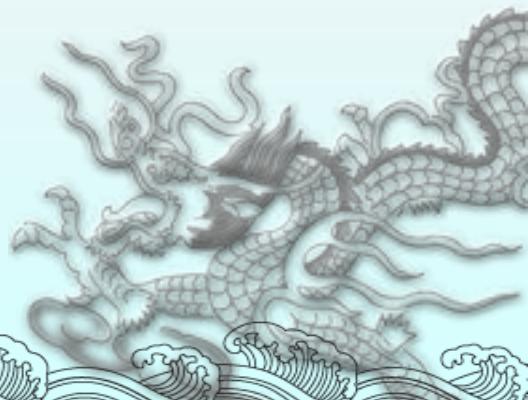


6 弦脉、紧脉 — 紧张度

7 紧脉、缓脉 — 紧张度

8 促脉、结脉、代脉 — 均匀度

9 长脉、短脉、动脉 — 脉长



1、脉位

2、脉率

3、脉宽

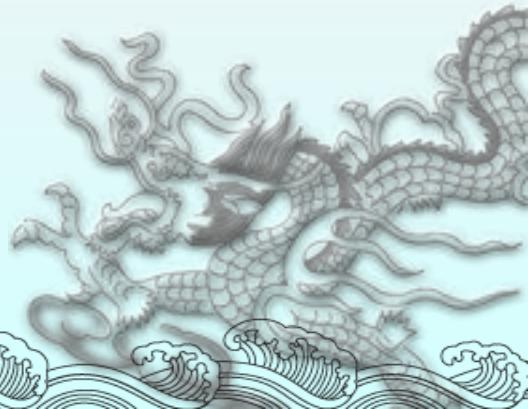
4、脉长

5、脉力

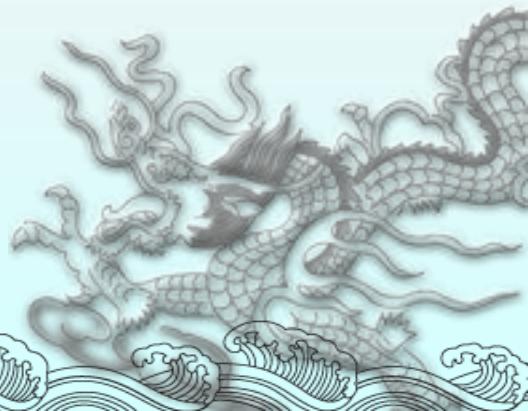
6、流利度

7、紧张度

8、均匀度



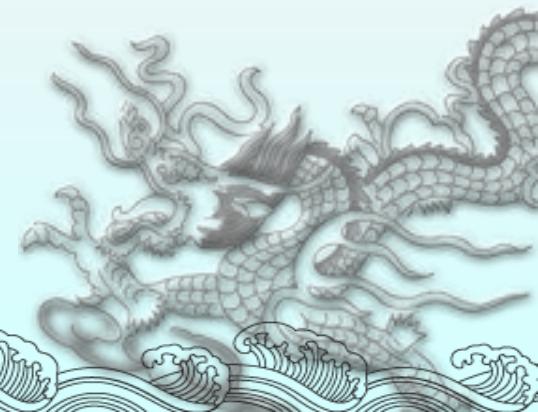
- |      |       |
|------|-------|
| 1、脉位 | 脉位表浅者 |
| 2、脉率 | 脉位深在者 |
| 3、脉宽 | 脉体细脉象 |
| 4、脉长 |       |
| 5、脉力 | 6、流利度 |
|      | 7、紧张度 |
|      | 8、均匀度 |



— 脉位表浅

— 脉位深在

— 脉体细者



脉位表浅

脉位深在

脉体细者

芤脉

伏脉

濡脉

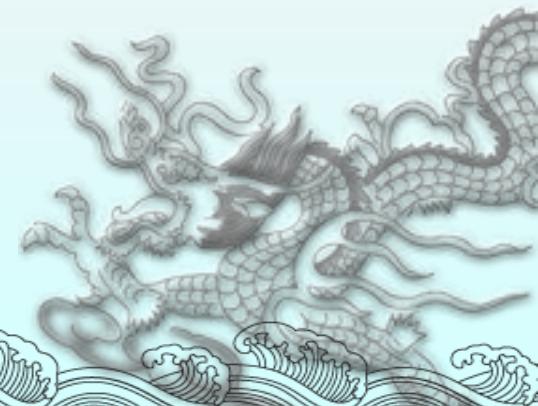
革脉

牢脉

弱脉

散脉

微脉



## (二十二) 茵脉

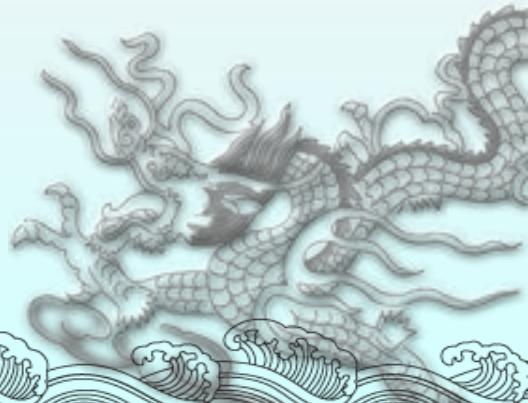
1、脉象特征 脉浮大中空，如按葱管。

2、临床意义 失血过多，或津液大伤。

3、濒湖脉学

茵形浮大软如葱。

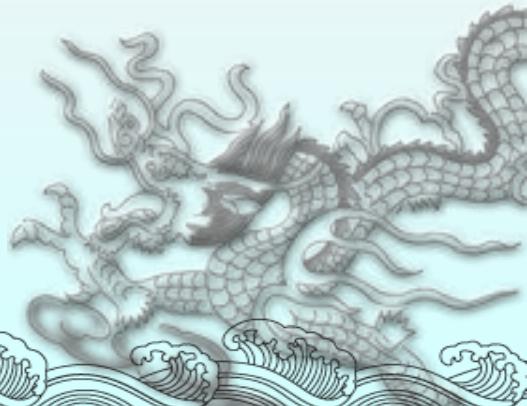
边实须知内已空。



## 《四言举要》：

诸病失血，脉必见芤。

缓小可喜，数大可忧。

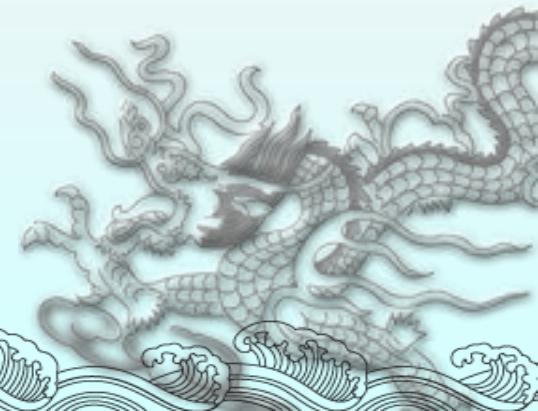


## (二十三) 革脉

### 1、脉象特征

浮而搏指，中空外坚，如按鼓皮。

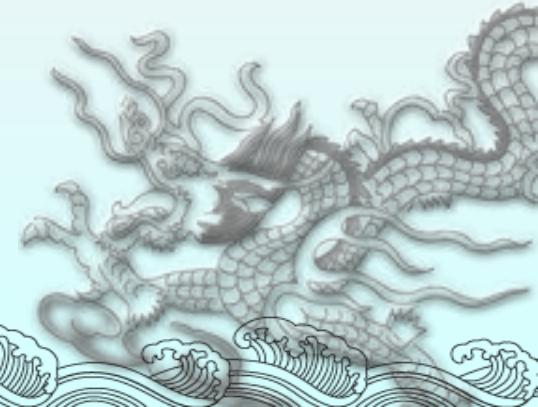
### 2、临床意义 亡血、失精、半产、漏下。



### 3、濒湖脉学

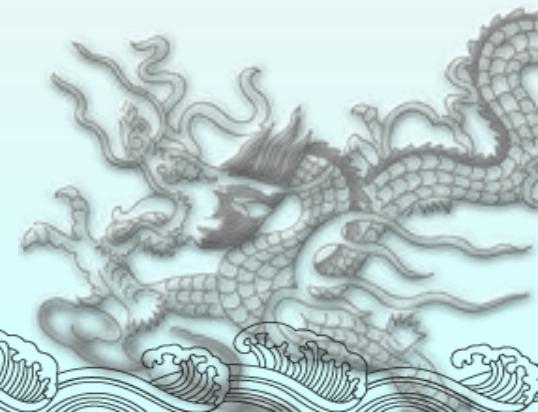
革脉形如按鼓皮，芤弦结合脉寒虚。

女人半产并崩漏，男子营虚或梦遗。



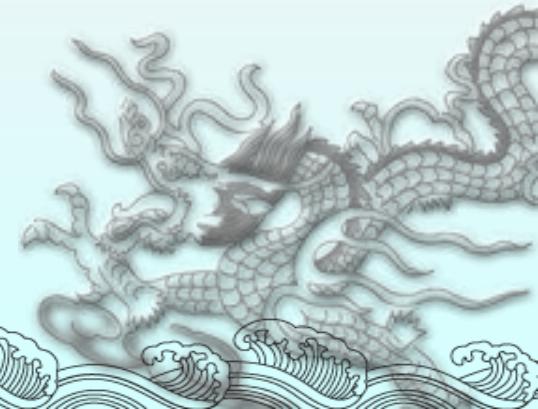
## (二十四) 散 脉

- 1、脉象特征    浮大散漫，按之无根。
- 2、临床意义    脏腑精气衰败，元气离散。
- 3、濒湖脉学  
散似杨花散漫飞，去来无定至难齐。



## 《医宗金鉴》：

三部无力，按之且大；  
涣漫不收，散脉可察。



## (二十五) 伏脉

1、脉象特征 脉位更深，推筋着骨始得，

甚至伏匿不显。

2、临床意义 主邪闭、痛极。

3、濒湖脉学

伏脉推筋着骨寻，指间裁动隐然深。



## (二十六) 牢脉

- 1、脉象特征 沉取实大弦长，坚牢不移。
- 2、临床意义 主阴寒内积、疝气癥积。
- 3、濒湖脉学

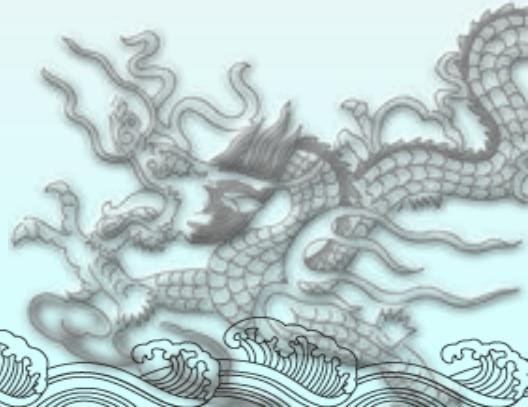
弦长实大脉牢坚，牢位常居沉伏间。  
革脉芤弦自浮起，革虚牢实要详看。



## 《濒湖脉学》：

实脉浮沉有力强，紧如弹索转无常。

须知牢脉帮筋骨，实大微弦更带长。

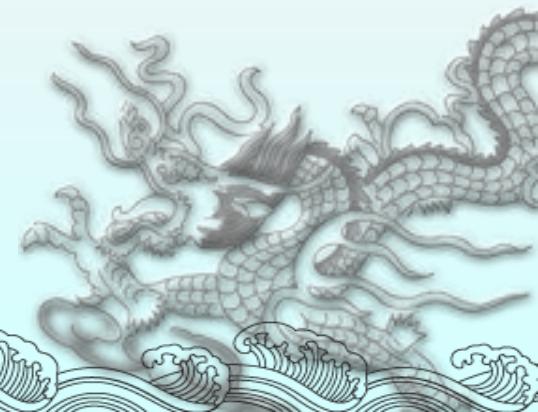


濡脉 — 浮而细软。

弱脉 — 沉而细软。

微脉 — 极软极细，按之欲绝，

若有若无。



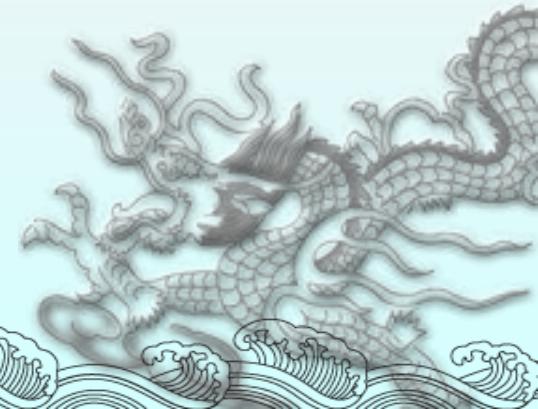
## (二十七) 濡脉

1、脉象特征 脉浮而细软。

2、临床意义 虚证、湿困。

3、濒湖脉学

濡形浮细按须轻，水面浮绵力不禁。



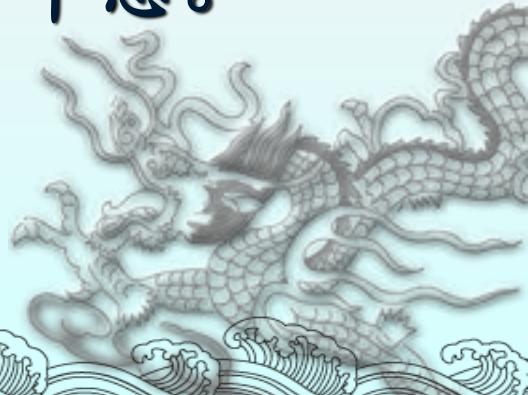
## (二十八) 弱脉

- 1、脉象特征 沉而细软。
- 2、临床意义 阳气虚衰、气血俱虚。

### 3、濒湖脉学

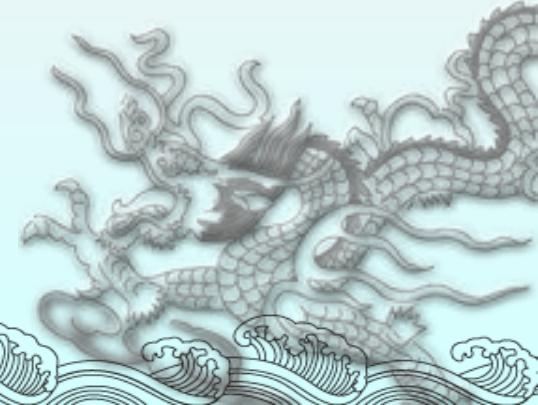
弱来无力按之柔，柔细而沉不见浮。

阳陷入阴精血弱，白头尤可少年愁。



## (二十九) 微脉

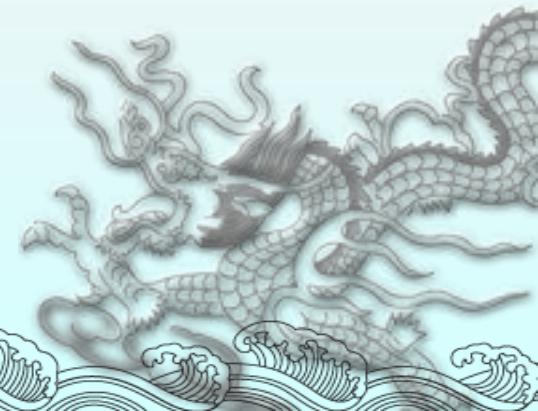
- 1、脉象特征      极软极细，按之欲绝，  
若有若无。
- 2、临床意义      阳气衰微、  
气血大虚。
- 3、濒湖脉学      气血微兮脉亦微。



## 《 濒湖脉学 》：

微脉轻微蔽蔽乎，按之欲绝有如无。

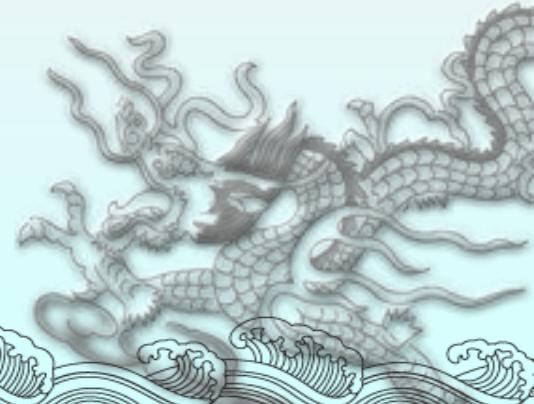
微为阳弱细阴弱，细比于微略较粗。



《医宗金鉴》：

三部无力，按之且小；

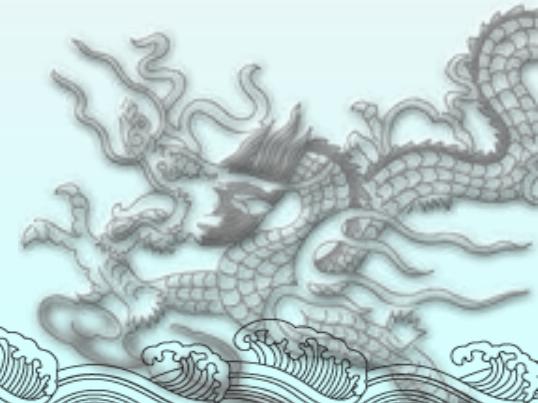
似有似无，微脉可考。



《 医学入门 》：

微似蛛丝容易断， 细线往来更可观。

濡全无力不耐按， 弱则欲绝有无间。



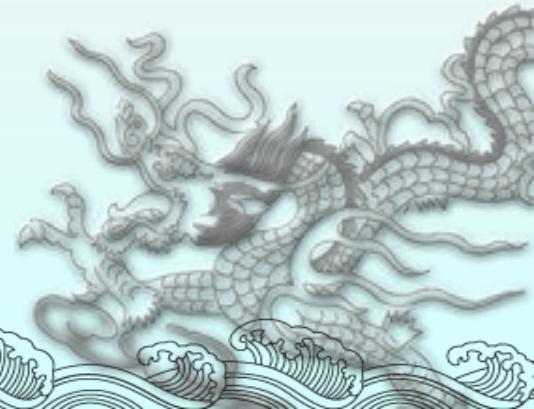
《医宗金鉴》：

浮无力濡， 沉无力弱。

沉极力牢， 浮极力革。

革伤精血， 半产带崩。

牢疝癥瘕， 心腹寒疼。



1 浮脉 沉脉

2 迟脉 数脉 疾脉

3 虚脉 实脉

4 洪脉 细脉 大脉

5 滑脉 涩脉

6 弦脉 紧脉 缓脉

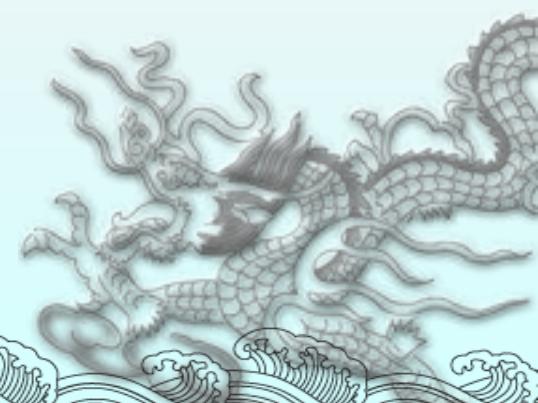
7 促脉 结脉 代脉

8 长脉 短脉 动脉

9 伏脉 牢脉

10 芤脉 革脉 散脉

11 濡脉 弱脉 微脉



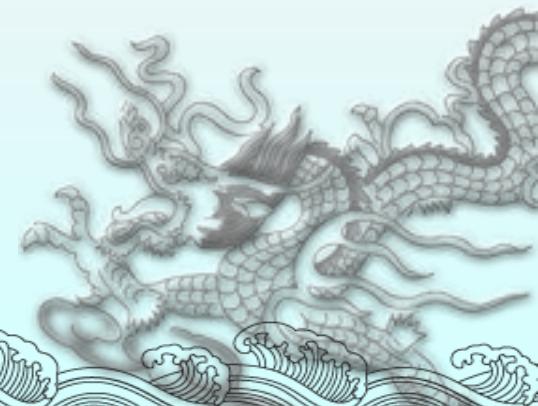
## 第三节 病理脉象

一、常见病脉

二、病脉的鉴别

三、相兼脉

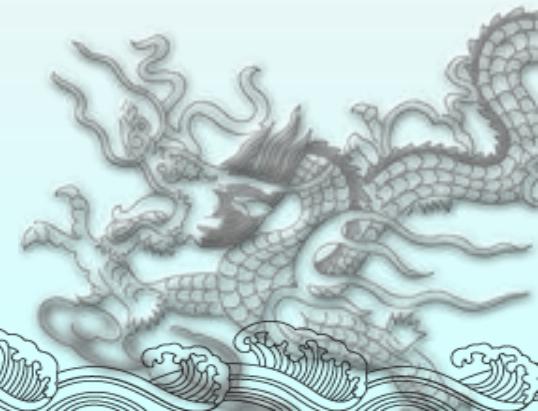
四、真脏脉



## 二、病脉的鉴别

(一) 对举法

(二) 比类法 归类与辨异



## (一) 对举法

1、浮脉与沉脉

6、长脉与短脉

2、迟脉与数脉

7、紧脉与缓脉

3、虚脉与实脉

8、散脉与牢脉

4、滑脉与涩脉

9、濡脉与弱脉

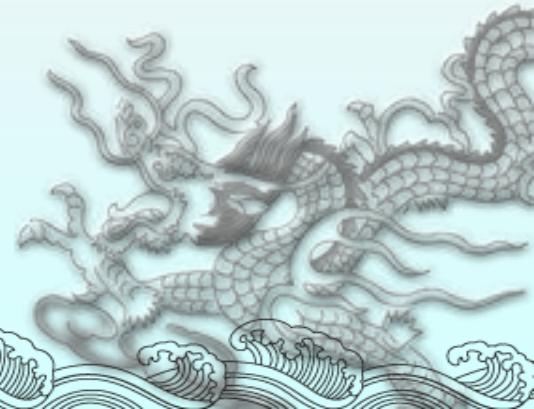
5、洪脉与细脉

10、促脉与结脉



《脉诀汇辨》说：

“一曰对举，以明相反之脉，有可因此而悟及彼，令阴阳不乱也。”



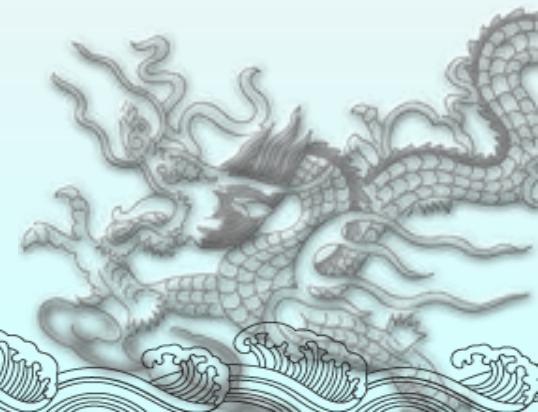
明代医家李中梓：

浮、沉者，脉之 升降也；

迟、数者，脉之 急慢也；

虚、实者，脉之 刚柔也；

洪、微者，脉之 盛衰也；

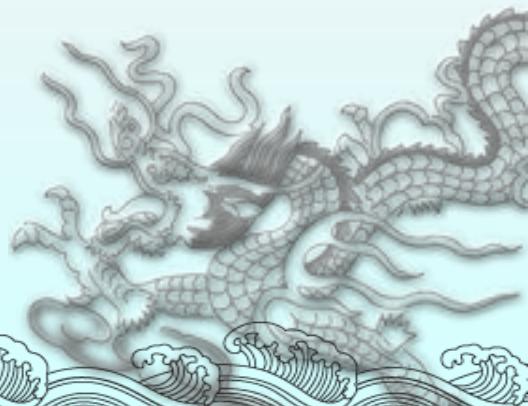


滑、涩者，脉之 通滞也；

紧、缓者，脉之 张弛也；

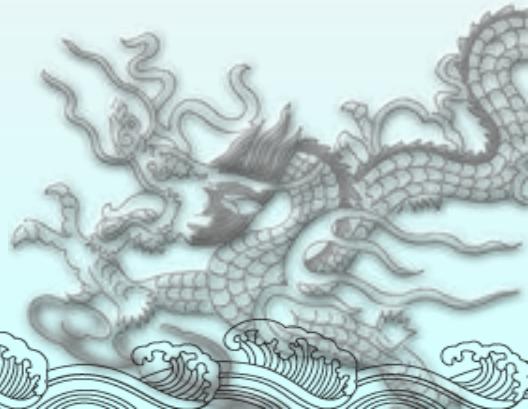
促、结者，脉之 阴阳也；

长、短者，脉之 盈缩也。

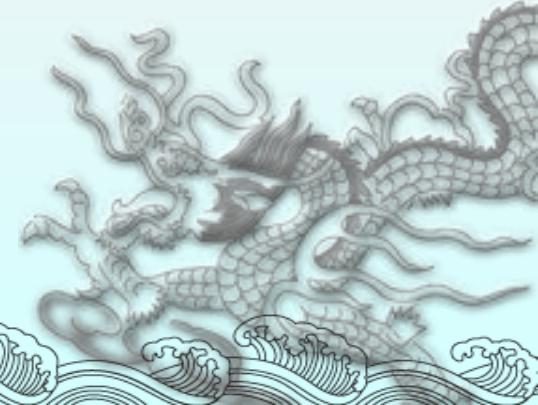


## (二) 比类法 归类与辨异

- 1、脉位表浅的脉象
- 2、脉位深在的脉象
- 3、脉率快的脉象
- 4、脉体细的脉象
- 5、脉气紧张的脉象

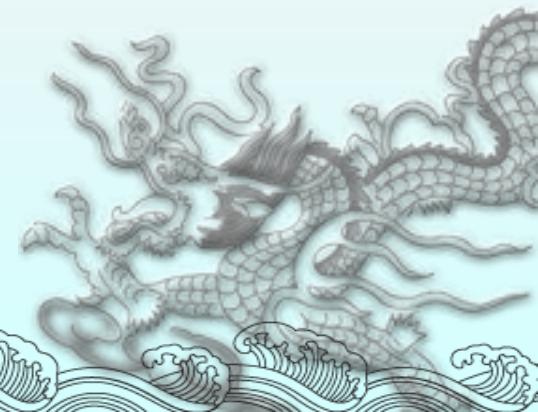


# 1、脉位表浅的脉象



# 1、脉位表浅：

浮脉、芤脉、革脉、散脉、  
洪脉、濡脉、虚脉。



脉位表浅：浮脉、芤脉、革脉、散脉、  
洪脉、濡脉、虚脉。

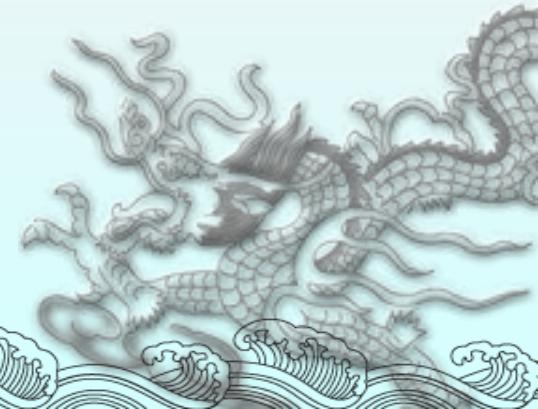
濒湖脉学；

浮如木在水中浮，浮大中空乃是芤。

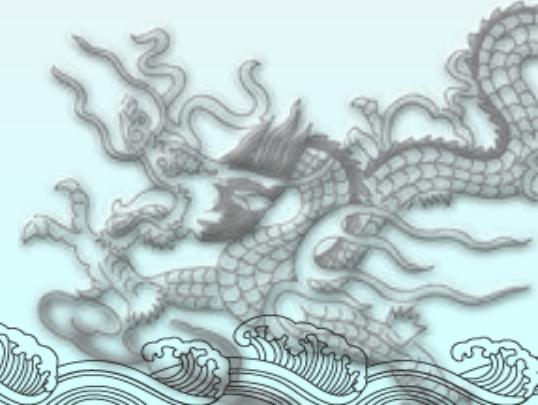
拍拍而浮是洪脉，来时虽盛去悠悠。

浮脉轻平似捻葱，虚来迟大豁然空；

浮而柔细方为濡，散似杨花无定踪。



## 2、脉位深在的脉象

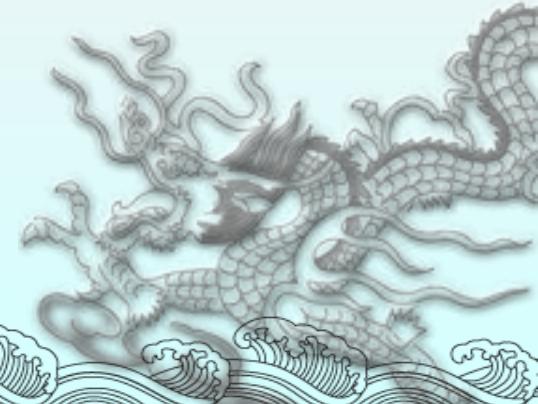


脉位深在：沉脉、伏脉、牢脉、弱脉。

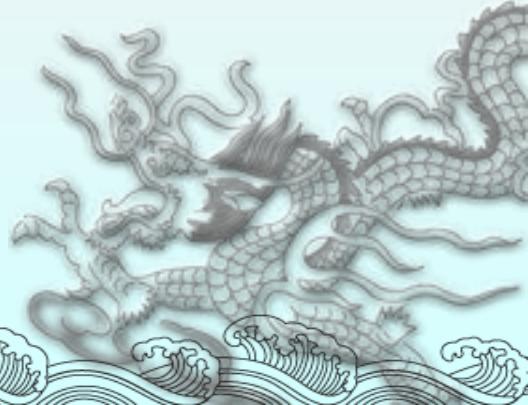
《濒湖脉学》：

沉帮筋骨自调匀，伏则推筋着骨寻；

沉细如绵真弱脉，弦长实大是牢形。



### 3、脉率快的脉象

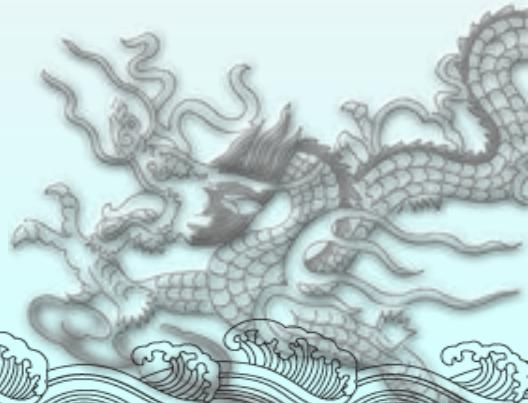


脉率快：数脉、疾脉、促脉、动脉。

濒湖脉学：

数比平人多一至，紧来如数似弹绳。

数而时止名为促，数见关中动脉形。

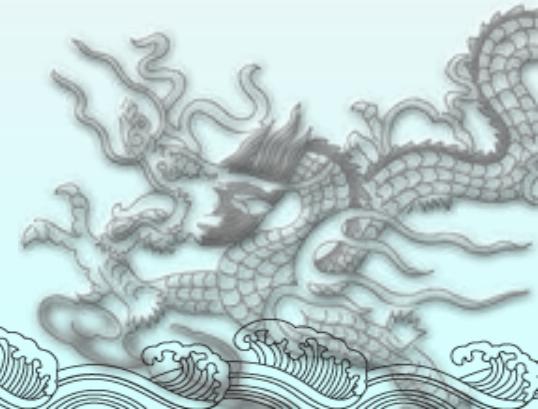


## 4、脉体细的脉象



## 4、脉体细：

细脉、濡脉、弱脉、微脉、涩脉。



脉体细：细脉、濡脉、弱脉、微脉、涩脉。

浮而柔细知为濡，沉细而柔作弱持。

微脉轻微漱漱乎，按之欲绝有如无。

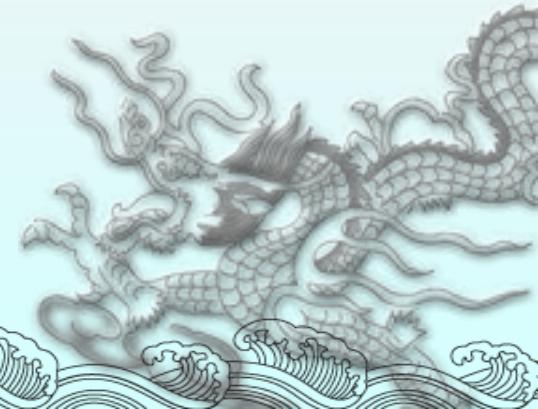
微为阳弱细阴弱，细比于微略较粗。



《医学入门》：

微似蛛丝容易断，细线往来更可观。

濡全无力不耐按，弱则欲绝有无间。

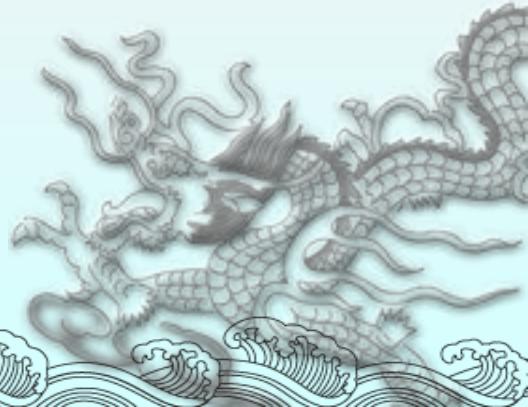


## 5、脉气紧张的脉象



## 5、脉气紧张：

弦脉、紧脉、革脉、牢脉。

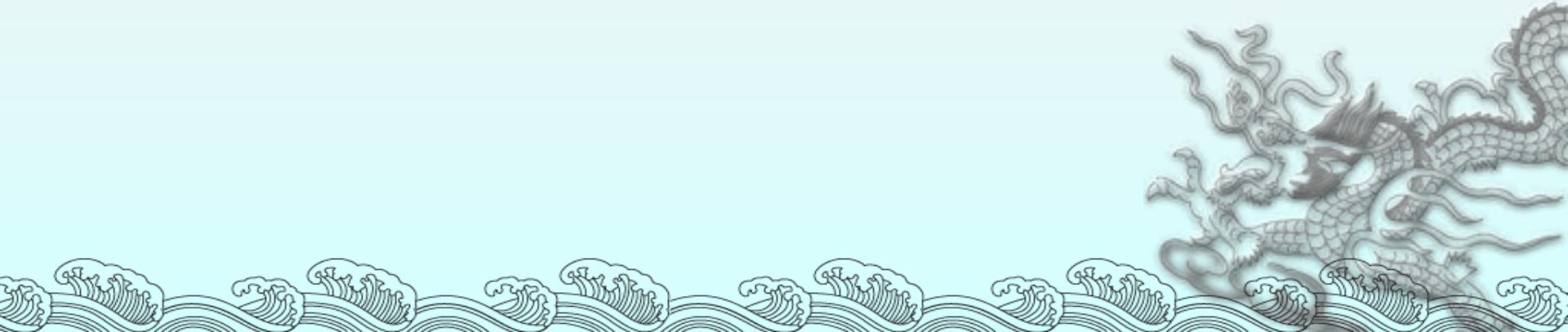


弦来端直似丝弦，紧则如绳左右弹。

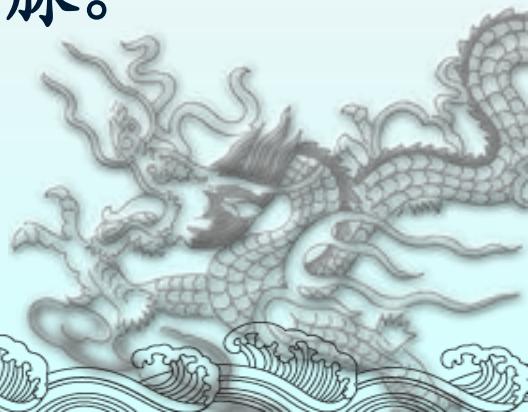
紧言其力弦言象，牢脉弦长沉伏间。

弦长实大脉牢坚，牢位常居沉伏间。

革脉芤弦自浮起，革虚牢实要详看。



- 1、脉位表浅： 浮脉、芤脉、革脉、散脉、  
洪脉、濡脉、虚脉。
- 2、脉位深在： 沉脉、伏脉、牢脉、弱脉。
- 3、脉率快： 数脉、疾脉、促脉、动脉。
- 4、脉体细： 细脉、濡脉、弱脉、微脉、涩脉。
- 5、脉气紧张： 弦脉、紧脉、革脉、牢脉。

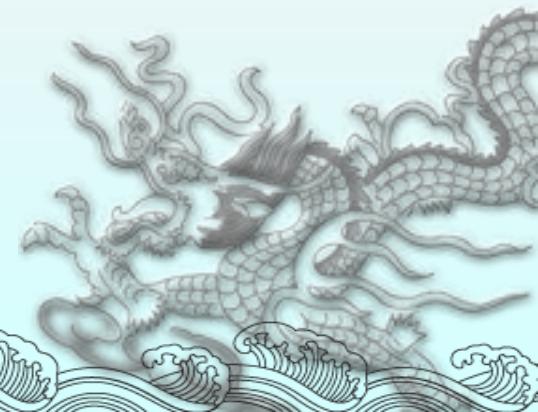


**1、平人可见之脉：**

**2、主气血两虚的脉象：**

**3、主疼痛的脉象：**

**4、主虚又主湿的脉象：**



1、平人可见之脉：

迟脉、实脉、大脉、滑脉、缓脉、长脉。

2、主气血两虚：细脉、虚脉、弱脉、微脉。

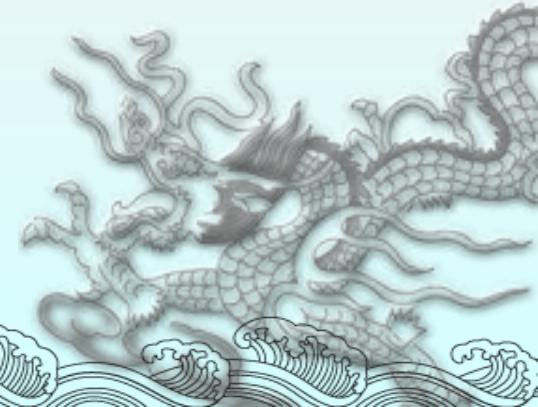
3、主虚又主湿：细脉、濡脉、缓脉。

4、主疼痛：弦脉、紧脉、伏脉、动脉。



### 三、相兼脉

- 1、兼有多方面异常的一种病脉
- 2、一个病人同时出现多种病脉



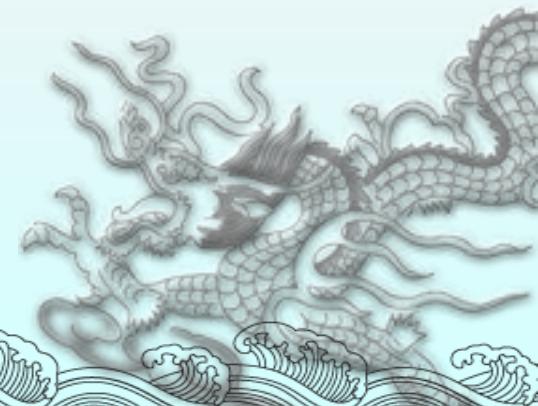
浮脉类：

浮紧脉 —

浮数脉 —

浮滑脉 —

浮缓脉 —



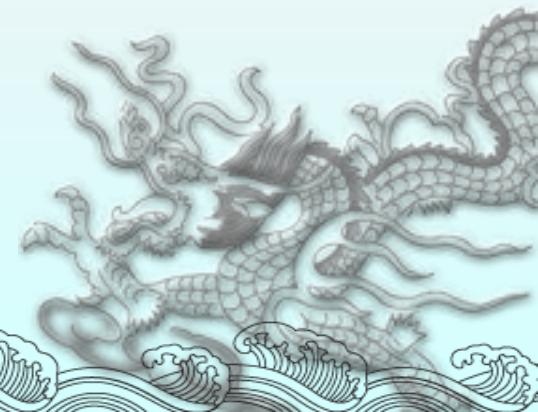
## 浮脉类：

浮紧脉 — 表寒证、风寒痹病疼痛

浮数脉 — 表热证

浮滑脉 — 表证挟痰

浮缓脉 — 风邪伤卫的太阳中风证



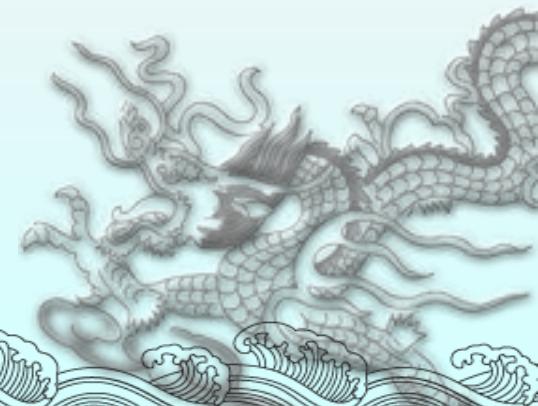
**沉脉类：**

**沉迟脉** —

**沉涩脉** —

**沉缓脉** —

**沉弦脉** —



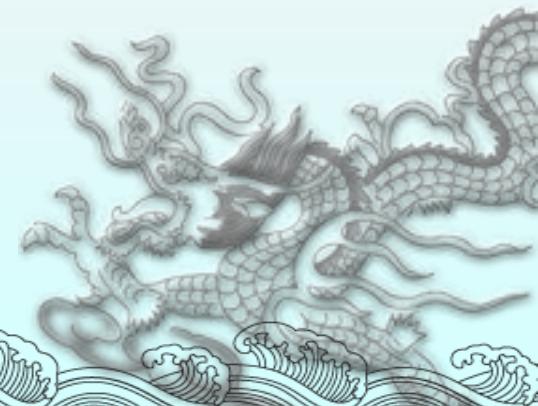
## 沉脉类：

沉迟脉 — 里寒证

沉涩脉 — 血瘀证

沉弦脉 — 肝郁气滞、水饮内停

沉缓脉 — 脾虚，水湿内停



数脉类：

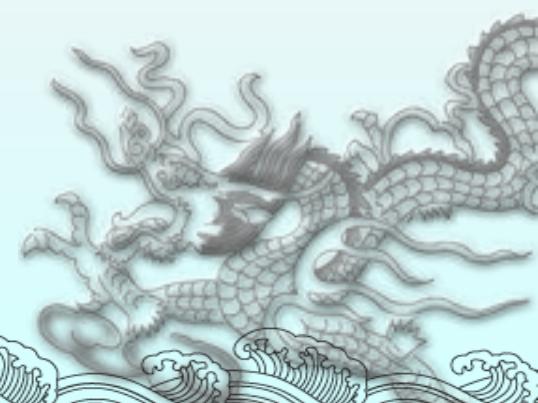
浮数脉 —

滑数脉 —

弦数脉 —

洪数脉 —

细数脉 —



## 数脉类：

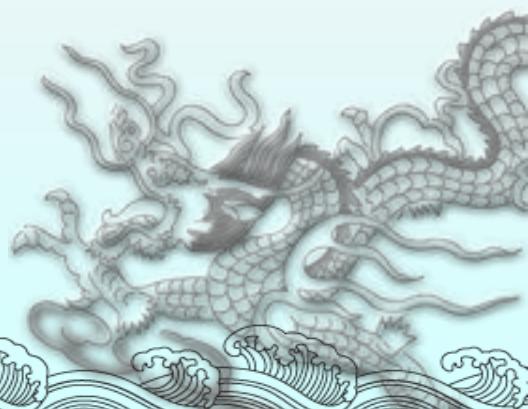
浮数脉 — 风热表证

滑数脉 — 痰热内盛、湿热内蕴、食积化热

弦数脉 — 肝胆热盛

洪数脉 — 气分热盛

细数脉 — 阴虚内热



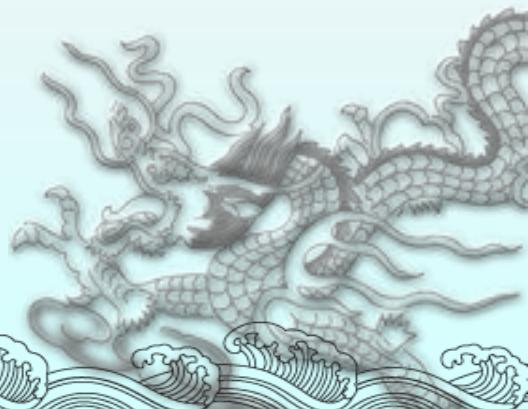
弦紧脉 —

弦数脉 —

弦细脉 —

弦滑数 —

弦细数 —



弦紧脉 — 寒凝肝脉、肝郁气滞而致疼痛

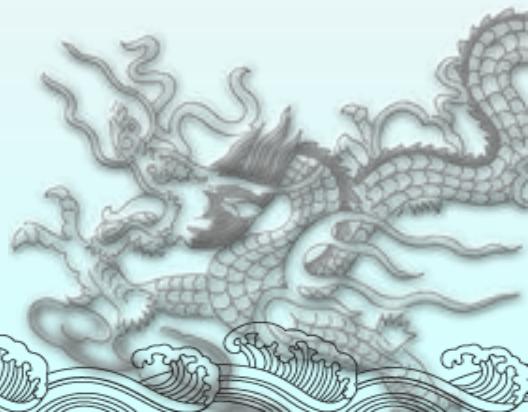
弦数脉 — 肝火炽盛、肝阳上亢证

弦细脉 — 肝血虚证、肝郁脾虚证

弦滑数 — 肝火挟痰、肝胆湿热证

肝阳上亢，兼痰火内蕴

弦细数 — 肝阴虚证、肝肾阴虚证

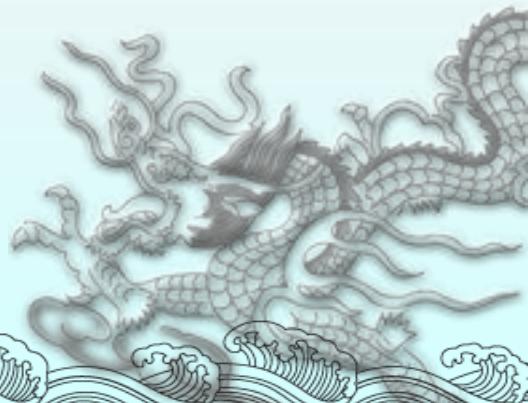


## 四、真脏脉

脉有胃、神、根 — 平脉

脉少胃、神、根 — 病脉

脉无胃、神、根 — 真脏脉

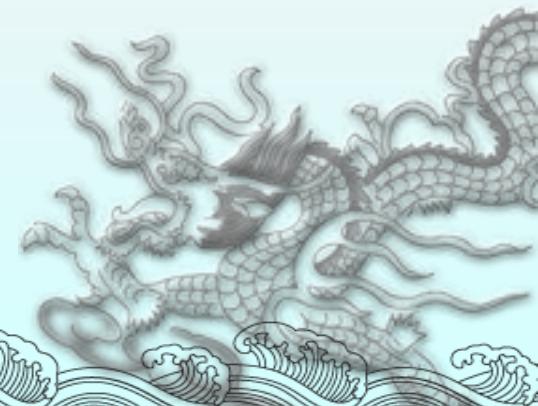


出现真脏脉：

为胃气败绝 — 败脉、绝脉

其预后不良 — 死脉

其脉形怪异 — 怪脉



釜沸脉

屋漏脉

偃刀脉

鱼翔脉

雀啄脉

转豆脉

虾游脉

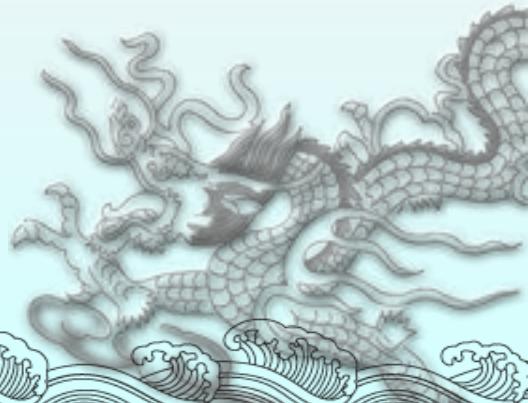
解索脉

麻促脉

弹石脉

七绝脉

十怪脉



**脉在皮肤**

釜沸脉

鱼翔脉

虾游脉

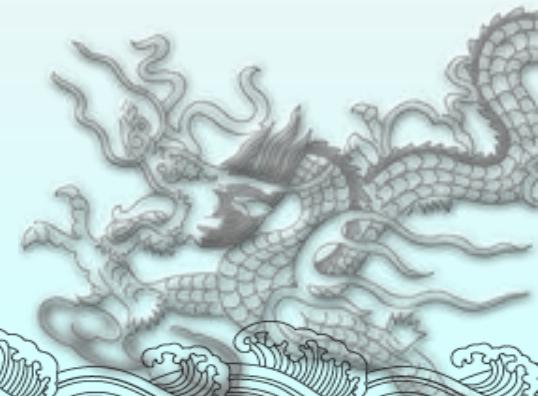
**脉在筋肉之间**

屋漏脉

雀啄脉

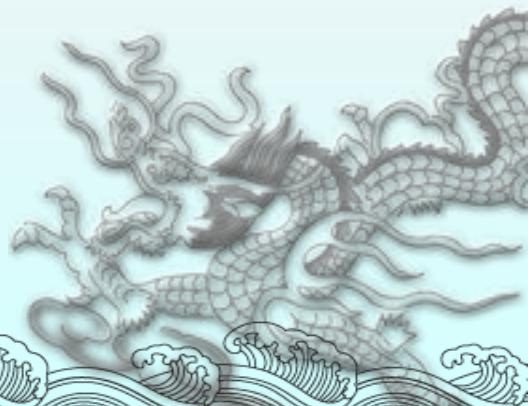
解索脉

弹石脉



- 1、釜沸脉 为阳热极盛，阴液枯竭之候。
- 2、鱼翔脉 主阴寒极盛，阳亡于外。
- 3、虾游脉 主阴绝阳败。

阴阳离绝，孤阳无依。

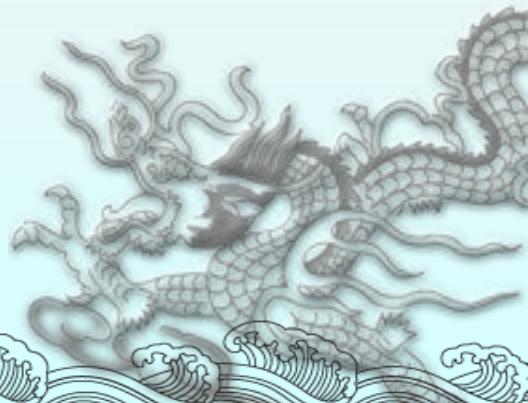


4、屋漏脉 主胃气衰败，营卫将绝。

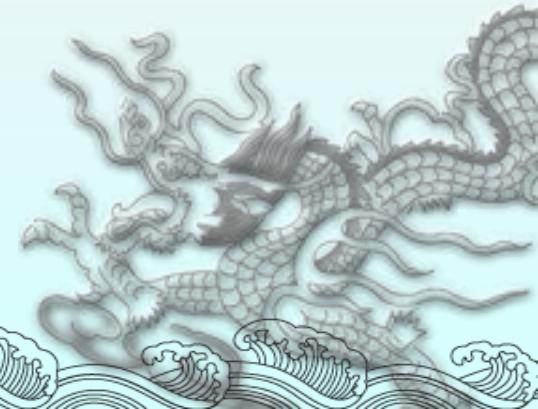
5、雀啄脉 主脾气已绝。

6、解索脉 主肾与命门之气皆亡。

7、弹石脉 主肾阴竭绝，是肾之真脏脉。



- 8、偃刀脉 肝病危笃之候，是肝之真脏脉。
- 9、转豆脉 主心气将绝，为心之真脏脉。
- 10、麻促脉 是肺气衰竭之危候。

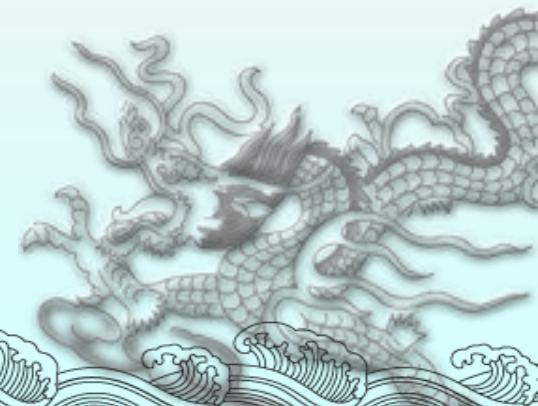


没胃气：弹石脉、偃刀脉、转豆脉等。

没有神：雀啄脉、屋漏脉、解索脉等。

没有根：釜沸脉、鱼翔脉、虾游脉、

麻促脉等。



脉象	至数	
屋漏脉	< 40	次/分
迟脉	40 ~ 60	次/分
平脉	60 ~ 90	次/分
数脉	90 ~ 120	次/分
疾脉	120 ~ 150	次/分
釜沸脉	> 150	次/分

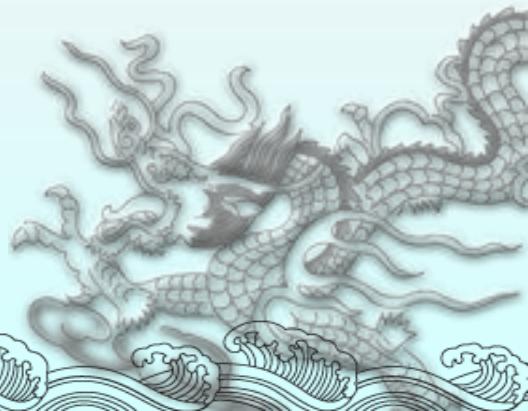


## 《 医学入门 》：

雀啄连来三五啄，屋漏半日一滴落。

弹石硬来寻即散，搭指散乱真解索。

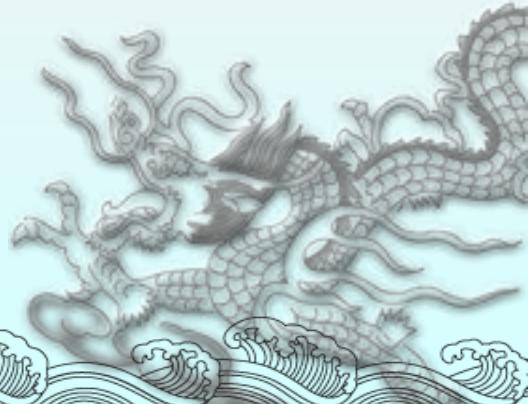
鱼翔似有又似无，虾游静中忽一跃。



更有釜沸涌如羹，坚急循刃偃刀角。

转豆累累如薏仁，麻促细乱心气绝。

古来传闻十怪脉，旦见夕死不须药。



寸尺之脉的特点：

关之前者，阳之动也。

关之后者，阴之动也。

(《难经·三难》)



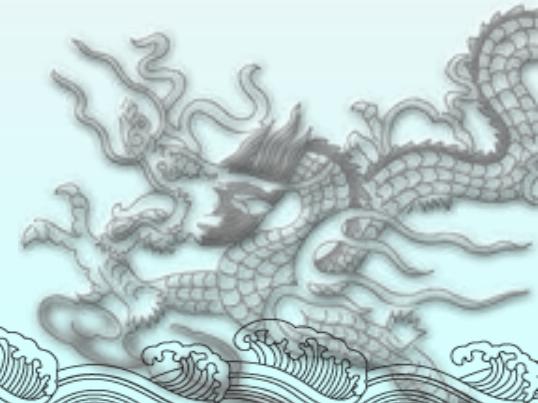
《 四言举要 》：

初持脉时，令仰其掌，

掌后高骨，是谓关上。

关前为阳，关后为阴；

阳寸尺阴，先后推寻。

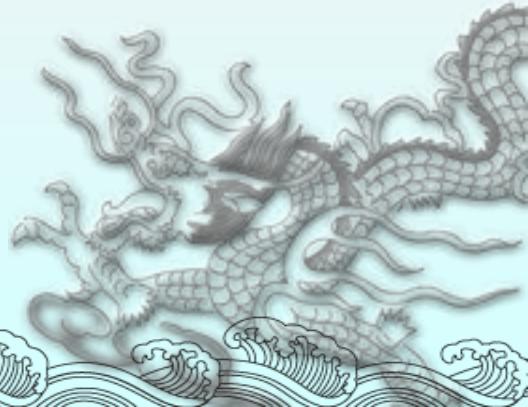


## 男女之脉的特点（《十九难》）

男子尺脉恒弱，女子尺脉恒盛。

《濒湖脉学》：

水行润下脉来沉，筋骨之间软滑匀；  
女子寸兮男子尺，四时如此号为平。

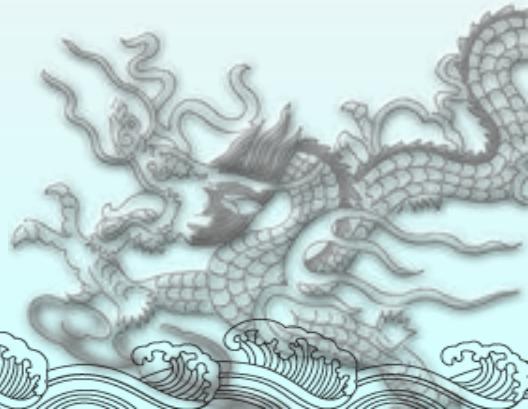


男女之脉的特点（《十九难》）

男子尺脉恒弱，女子尺脉恒盛。

左右之脉的不同（《脉经》）

左大顺男，右大顺女。



**ZHE END**

