

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

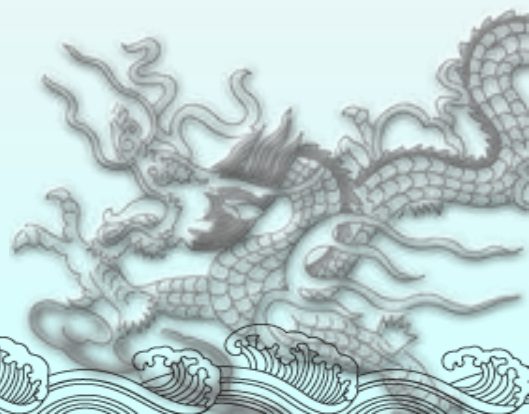
一、脉象形成的原理

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。



《 中臧经 》：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。



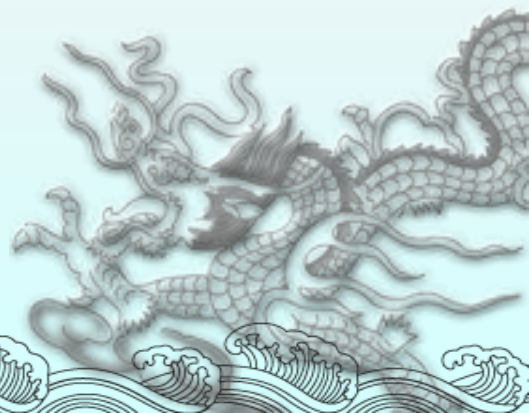
三、寸口诊脉法寸关尺定位、脏腑分候

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。

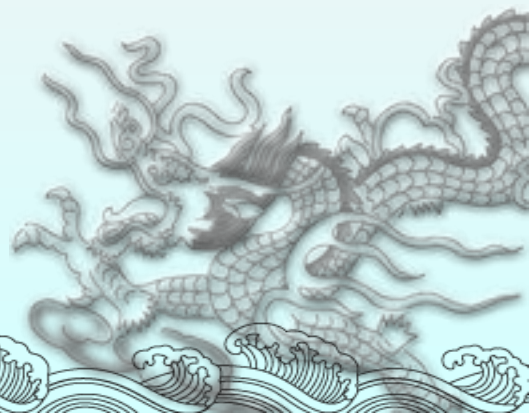
关前为阳，关后为阴；

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。

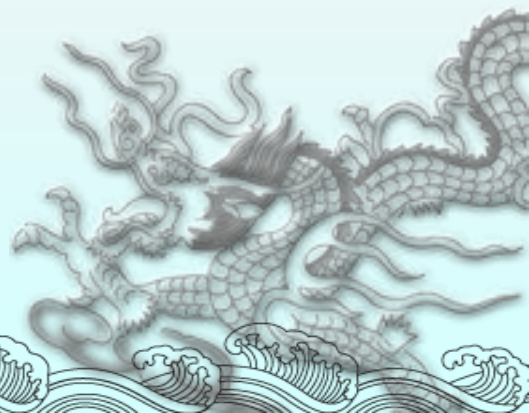
左手 一 心 肝 肾；

右手 一 肺 脾 门。



四、 诊脉的方法与注意事项

- 1、 时间 以平坦为宜
- 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。

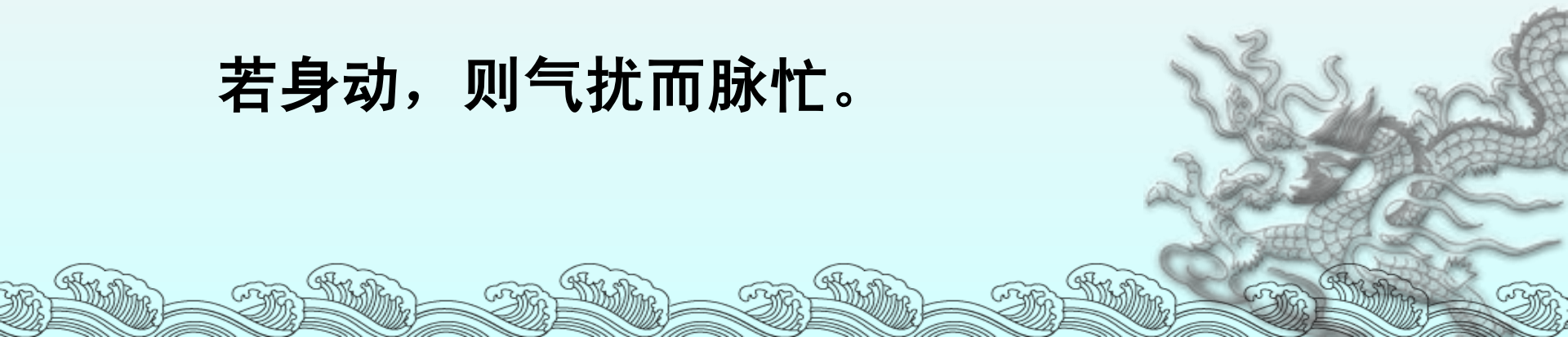
若覆其手，则腕扭而脉行不利；

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，平坦为准。

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，
忘外虑，
均呼吸， 不能得也。

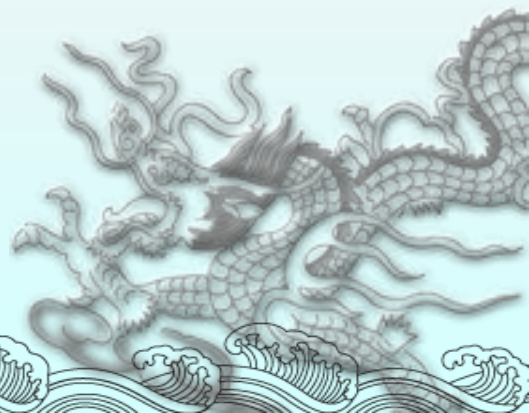
故人之息未定， 不可以诊。

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 脉不见于寸口，而从尺部斜上手背。

反关脉 脉不见于寸口，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 》：

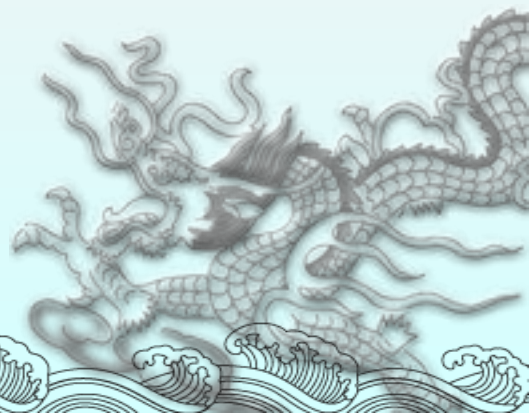
四时平脉，缓而和匀。

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。



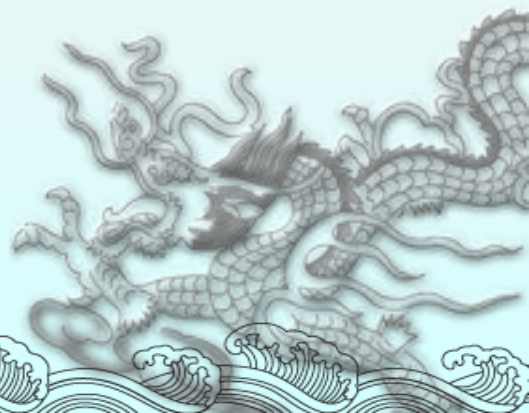
(二) 沉 脉

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

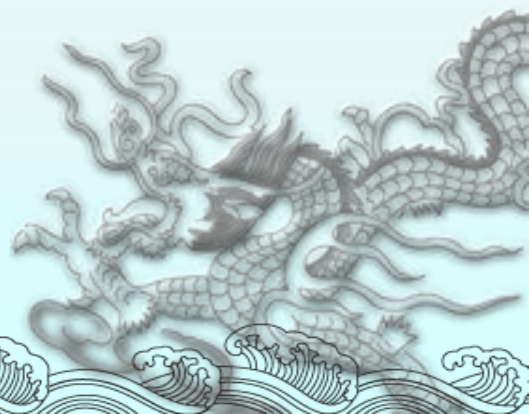
2、临床意义

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。

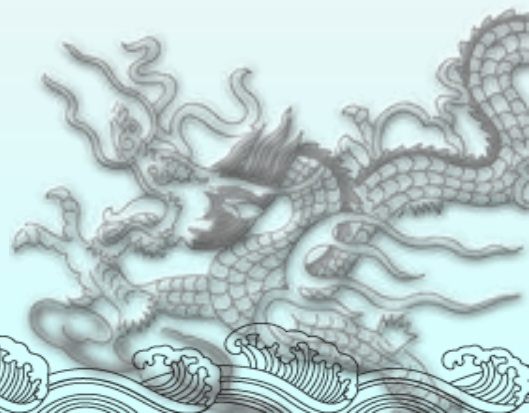
2、临床意义

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，吐红咳嗽肺生疡；

当关胃火并肝火，尺属滋阴降火汤。



《续名医类案·恶寒》：

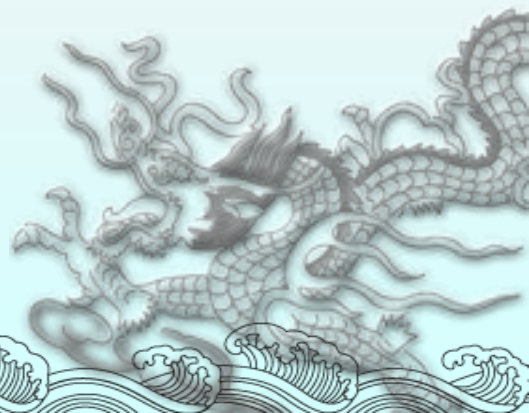
“盛夏畏寒，常御重绩。

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。

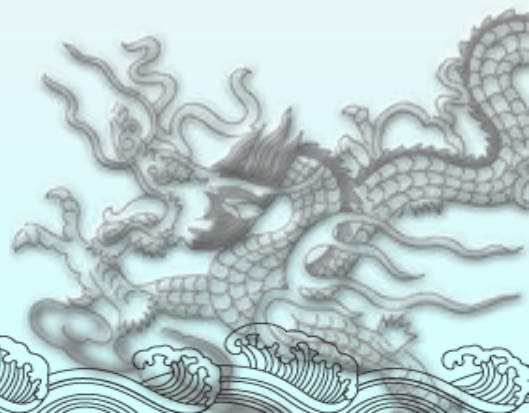


(七) 细脉 (小脉)

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。



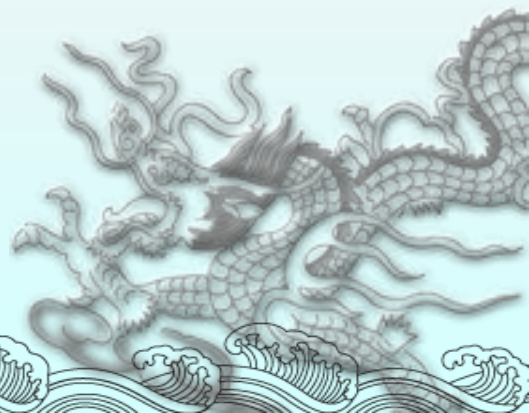
细脉萦萦血气衰，诸虚劳损七情乖。

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

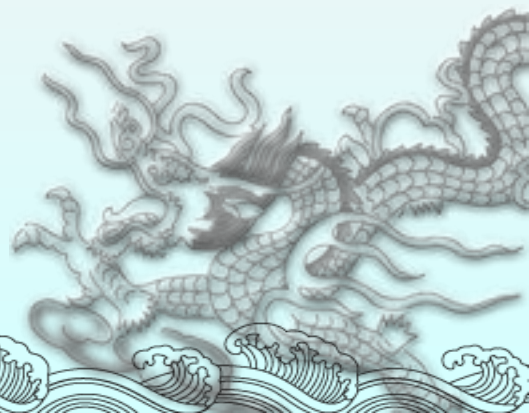
① 实热

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。



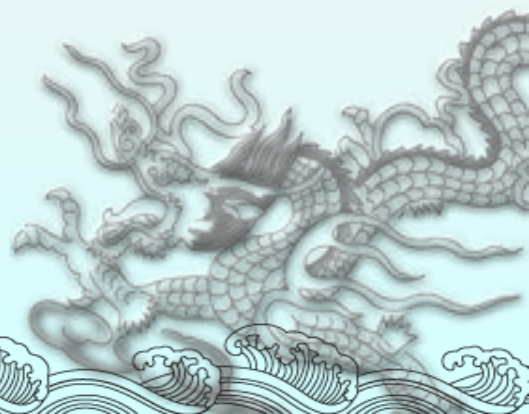
1、 浮脉、 沉脉

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

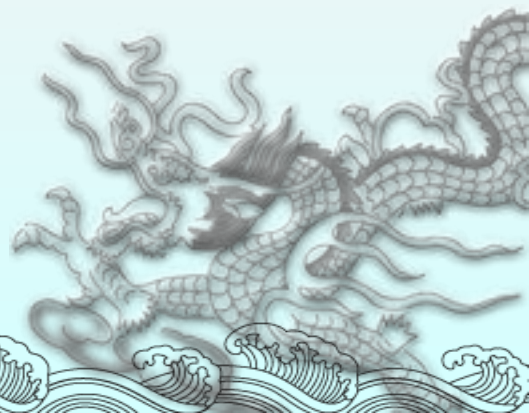
1、脉象特征 端直以长，如按琴弦。

2、临床意义

① 肝胆病证

② 疼 痛

③ 痰 饮



3、濒湖脉学：

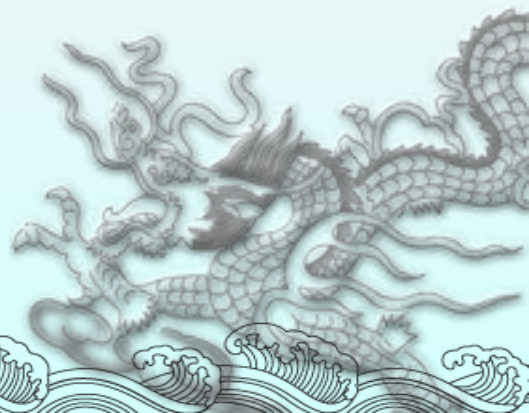
弦脉迢迢端直长，肝经木旺土应伤。

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。



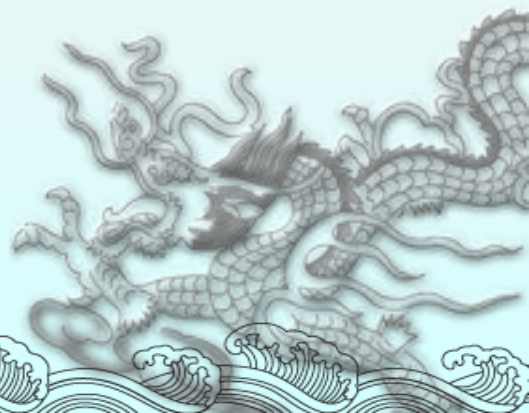
(十四) 紧 脉

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，喘咳风痛吐冷痰。

浮紧表寒须发越，紧沉温散自然安。



(十五) 缓脉

1、脉象特征 脉来缓怠无力，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，柳梢袅袅贴轻风。

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。



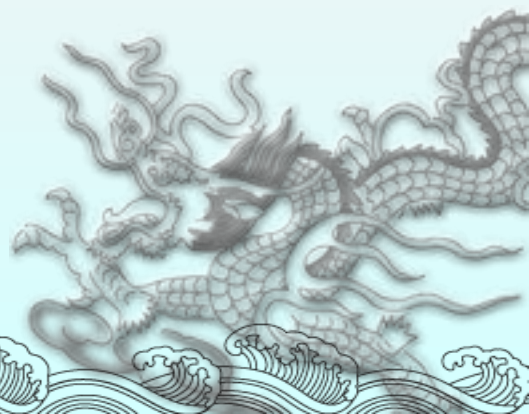
1 浮脉、沉脉 —

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。



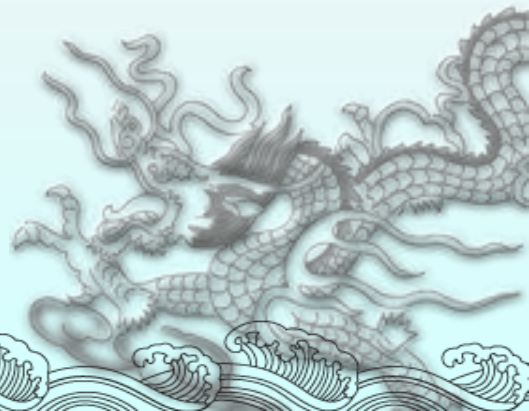
(二十) 短脉

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 两头缩缩名为短，
涩短迟迟细且难。



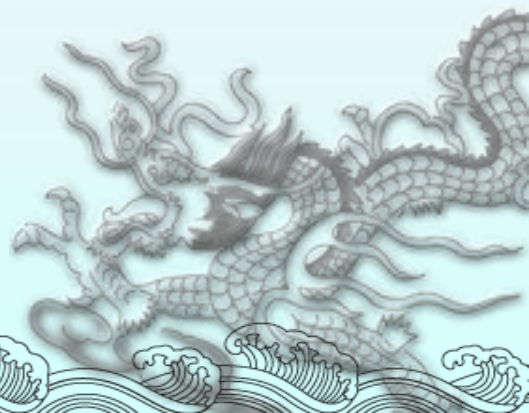
(二十一) 动脉

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

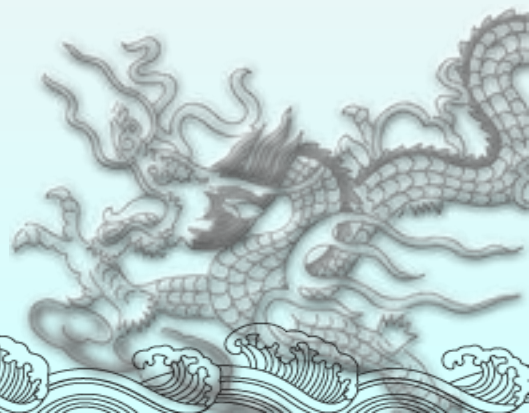
4、脉 长

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

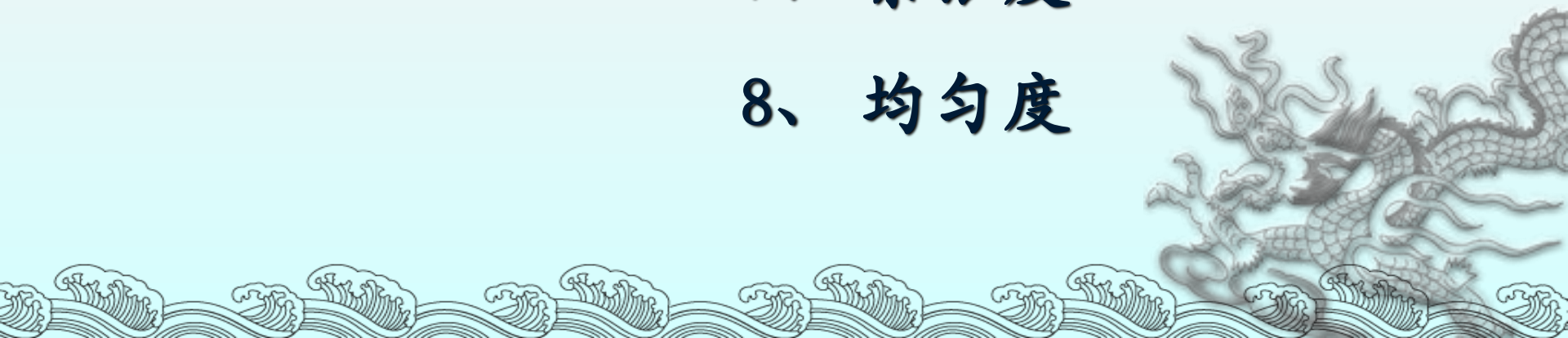
4、脉 长

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) 芤 脉

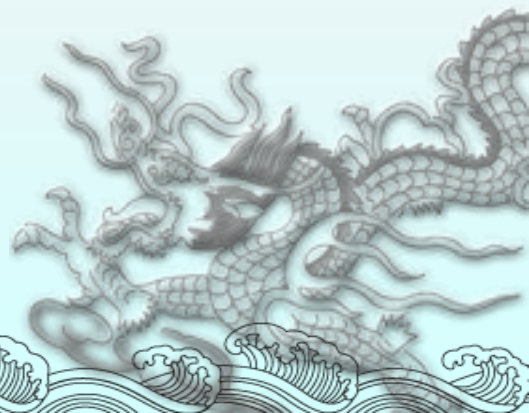
1、 脉象特征 脉浮大中空，如按葱管。

2、 临床意义 失血过多，或津液大伤。

3、 濒湖脉学

芤形浮大软如葱。

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。

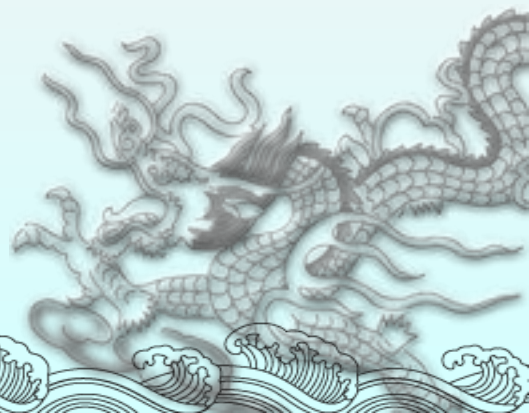


(二十九) 微脉

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



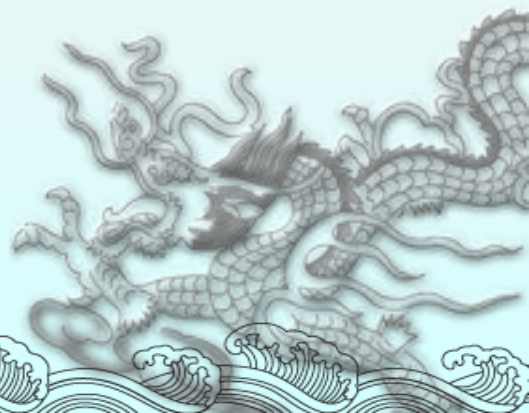
第三节 病理脉象

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

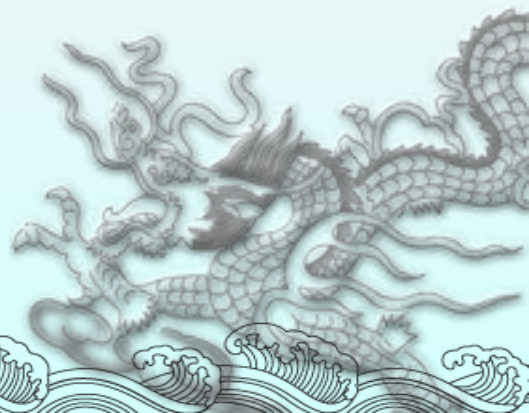
1、脉位表浅的脉象

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。

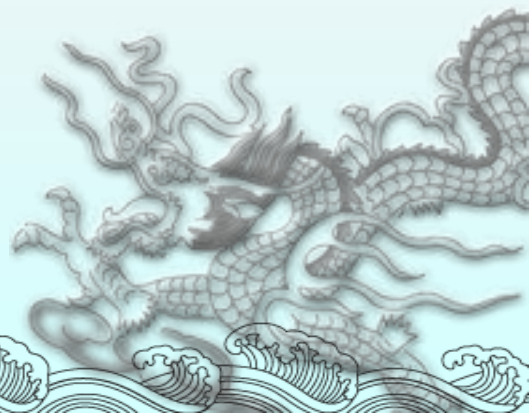
濒湖脉学；

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。

微脉轻微漈漈乎，按之欲绝有若无。

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。



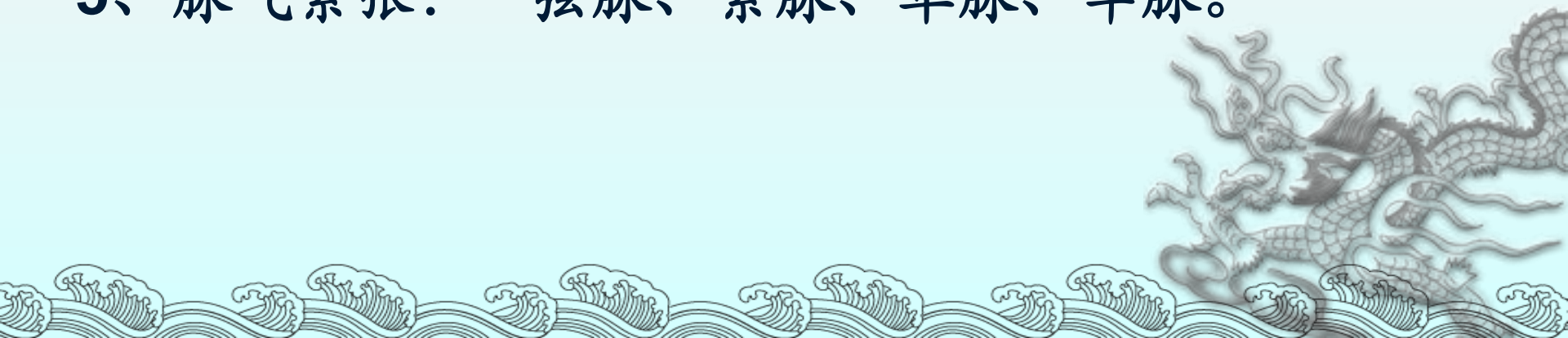
1、脉位表浅： 浮脉、芤脉、革脉、散脉、
洪脉、濡脉、虚脉。

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：

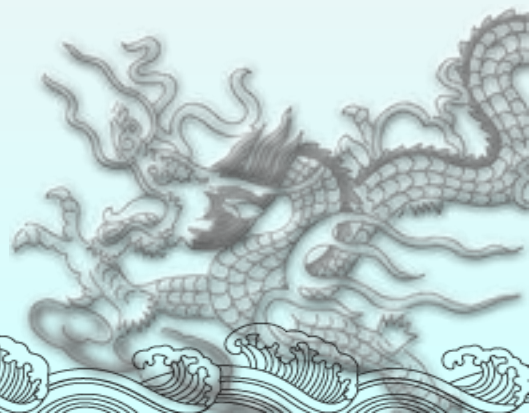
浮数脉 —

滑数脉 —

弦数脉 —

洪数脉 —

细数脉 —



数脉类：

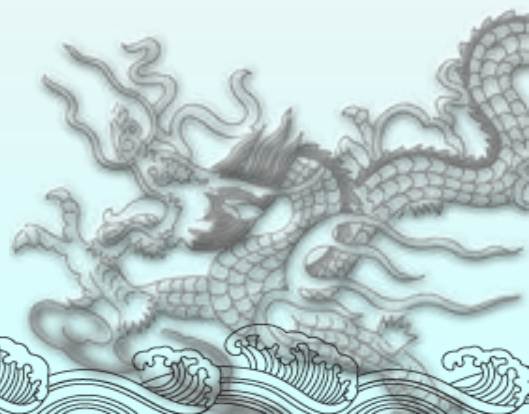
浮数脉 — 风热表证

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



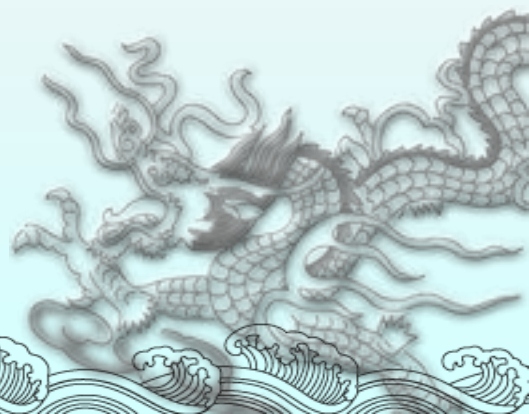
弦紧脉 —

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

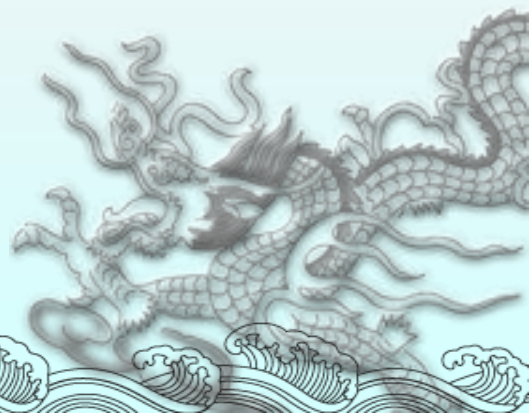
弦数脉 — 肝火炽盛、肝阳上亢证

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

脉在筋肉之间

釜沸脉

屋漏脉

鱼翔脉

雀啄脉

虾游脉

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。



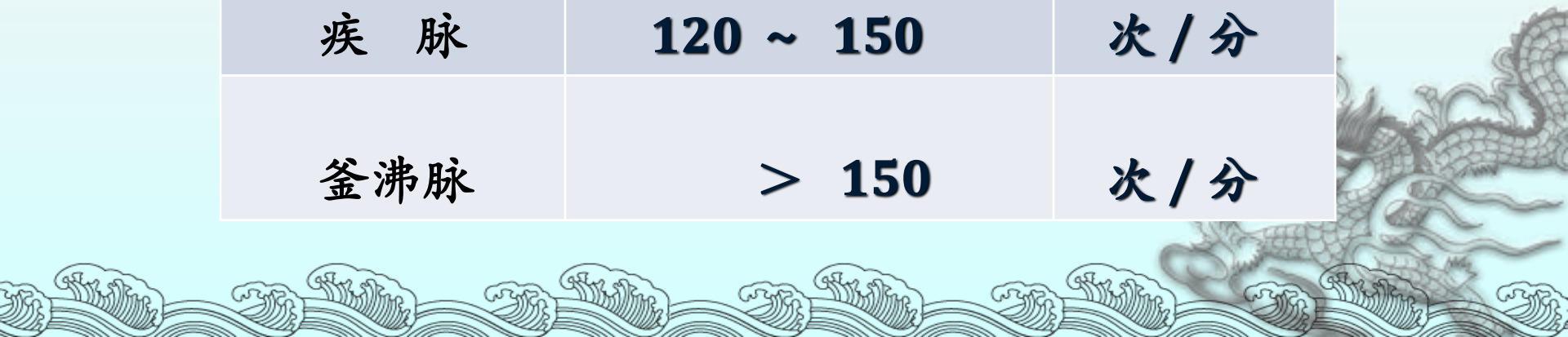
没胃气：弹石脉、偃刀脉、转豆脉等。

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

