

《伤寒论》脉诊思路分析

尹绍峰^{1*} 胡广芹² 指导:陈宝贵

(. 天津中医药大学附属武清中医院, 天津市武清区杨村镇机场道 10 号, 301700)

* 通讯作者: iamysf2000@163.com, 13920100444

[摘要] 《伤寒论》脉诊贯穿于辨证施治的各个环节, 与理法方药的各个方面都有着密切的联系, 是张仲景学术思想体系中极为重要的组成部分。对《伤寒论》的脉诊进行了整理与研究, 归纳总结了张仲景脉学的应用法则, 分为凭脉辨阴阳、凭脉言病机测病因、凭脉推病史及预后、凭脉定病位和病情、脉、方的关系等方面。

[关键词] 伤寒论; 脉诊; 病因病机; 凭脉辨传变断预后

《伤寒论》是一部阐述多种外感疾病辨证论治的专著, 是我国第一部理、法、方、药比较完善, 理论联系实际的重要医学著作。关于脉诊的原文共有 146 条, 约占全文的 1/3。宋本《伤寒论》中尚有“辨脉法”(34 条)和“平脉法”(42 条)两篇脉法的专论, 可见张仲景对脉诊十分重视。再检阅《伤寒论》每篇的命题来看, 又均以“辨某某病脉证并治”为篇名, 说明其诊疾论病乃是以脉、证、治三者相结合的。由此可知, 《伤寒论》诊察疾病的方法是以“四诊合参”进行凭脉辨证, 因证择方。这个有机联系的全过程, 自然地形成了一套完整的“辨证论治”理论体系。虽然《伤寒论》提到几种脉法, 如趺阳诊脉法、少阴诊脉法等, 但重点在寸口诊脉法。下面讨论脉诊限于寸口诊脉法。

《伤寒论》辨证的特点为以阴阳为总纲, 而脉诊不当例外。张仲景的脉法以脉的部位分阴阳、以脉的深浅分阴阳等。《伤寒论》中脉象有很多用法, 如推测病史、判定预后、定病位和病情, 而有时代表症状或病机。如柯琴云:“六经虽各有表证, 惟太阳主表, 故表证表脉, 独太阳得其全。如脉浮为在表, 太阳象三阳, 其脉浮而有力, 与阳明之兼长大, 少阳兼弦细, 三阴之微浮者不体矣。”

1 《伤寒论》辨脉之总纲

我们知道其他中医经典的脉法是以脏腑或者病情当总纲。但是《伤寒论》的重点是阴阳^[1]。大概与《伤寒论》对疾病的态度有关, 因为六经辨证也以阴阳为总纲。脉之阴阳在《伤寒论》有几个彼此相应但不同的意义。

1.1 以阴阳为脉象之总纲

《伤寒论》有阴证和阳证, 有三阳病和三阴病, 所以有阴脉与阳脉。张仲景用阳代表热、实、急; 阴代

表里、寒、虚等。如“辨脉法”第一条:“问曰:脉有阴阳, 何谓也? 答曰:凡脉大、浮、数、动、滑, 此名阳也; 脉沉、涩、弱、弦、微, 此名阴也。凡阴病见阳脉者生, 阳病见阴脉者死”。阳脉即是浮浅、过大、迅速、有余、流利等。阴脉反而是深沉、不足、过小、无力、滞涩不畅等。后续的条文举例:“问曰:脉有阳结阴结者, 何以别之。答曰:其脉浮而数, 能食不大便者, 此为实, 名曰阳结也, 期十七日当剧。其脉沉而迟。不能食, 身体重, 大便反硬名曰阴结也, 期十四日当剧。”这条用脉与证候彼此解释。脉有阳象(浮数), 证候也有阳象(能食、大便秘结)就等于阳病。脉有阴象(沉迟), 证候也有阴象(不能食、大便反硬)就等于阴病。张仲景是写“脉有阳结阴结者”不是“病有……”, 说明在《伤寒论》脉象有时代表证或者病机。故阳脉多为阳证、实证, 阴脉多为阴证、虚证。

1.2 以脉的部位分阴阳

“伤寒, 阳脉涩, 阴脉弦, 法当腹中急痛, 先与小建中汤, 不差者, 小柴胡汤主之。”此处“阳脉”指寸, “阴脉”指尺, 可从《脉经·分别三关境界脉候所主第三》中找到答案:“从鱼际至高骨, 却行一寸, 其中名曰寸口。从寸至尺, 名曰尺泽, 故曰尺寸。寸后尺前名曰关, 阳出阴入, 以关为界。阳出三分, 阴入三分, 故曰三阴三阳。阳生于尺动与寸, 阴生于寸动于尺。寸主射上焦, 出头及皮毛竟手。关主射中焦, 腹及腰。尺主射下焦, 少腹至足。”再有《脉经·辨尺寸阴阳荣卫度数第四》篇又解:“脉有尺寸, 何谓也? 然, 尺寸者, 脉之大要也。从关至尺是尺内, 阴之所治也。从关至鱼际是寸内, 阳之所治也。故分寸为尺, 分尺为寸。故阴得尺内一寸, 阳得寸内九分, 尺寸终始一寸九分, 故曰尺寸也。”“阴脉弦, 法当腹中急痛”, 是因为尺主下焦, 弦为气机不利之象, 故从脉知

证,必腹急痛,以应邪结在里。王叔和说:“尺脉弦,小腹疼,小腹及脚中拘急。宜服建中汤、当归汤、针气海,泻之。”阳寸阴尺,张仲景脉法中的阴阳脉法指谓皆当以此类推。

2 《伤寒论》以脉象言病机

凭脉言病机是指借脉象阐释疾病发生发展变化的机理,这是《伤寒论》一书中脉学的主要特点。无论是内因,还是外因或不内外因,造成机体损害时,皆可致脏腑功能紊乱。机体表现为邪正斗争、阴阳消长、升降失常等全身的病理反应,必然会反应到脉象的变化。《伤寒论》讲脉的条文虽多,其中一部分是通过论脉以解释病机^[2]。《伤寒论》中凭脉言病机的条文共68条,如“太阳中风,阳浮而阴弱,阳浮者,热自发,阴弱者,汗自出,啬啬恶寒,淅淅恶风,翕翕发热,鼻鸣干呕者,桂枝汤主之”(12)。阳浮(脉浮)为外邪犯表,卫阳浮盛,抗邪于外;阴弱(脉缓)为卫外不固,营不内守,营对浮盛之卫而言相对不足,可称营弱。病机为营卫不和。

3 《伤寒论》以脉象推测病史

“伤寒十三日,过经,谵语者,以有热也,当以汤下之。若小便利者,大便当硬,而反下利,脉调和者,知医以丸药下之,非其治也。若自下利者,脉当微厥,今反和者,此为内实也,调胃承气汤主之”(105)。

伤寒13天以《伤寒论》来讲已经过太阳经。病人发热、谵语时应该同时有小便利大便硬,而用攻下的汤药泻内热。反大便溏有3个理由:①患者已经经过攻下药而使脾胃受伤,所以便溏。如此脉应该微弱;②医生误用力量不够的丸药而内实还在;③丸药留中所以有较长期的作用。如此脉象是相合腑实而沉实。这条文是张仲景用脉测知以前疾病的过程。

4 《伤寒论》以脉象判定预后

如“少阴病,脉微细沉,但欲卧,汗出不烦,自欲吐,至五六日自利,复烦躁不得卧寐者死”(300)。此条脉是比少阴典型脉增加沉象,并且有典型的少阴证,“但欲卧”,但未接受治少阴病的治法。几天后阴寒加剧,自利,而阳欲脱于上,所以烦躁而不能睡觉,阳亡而死。“太阳病,得之八九日,如疟状,发热恶寒,热多寒少,其人不呕,清便欲自可,一日二三度发。脉微缓者,为欲愈也;脉微而恶寒者,此阴阳俱虚,不可更发汗,复下,复吐也;面色反有热色者,未欲解也,以其不能得小汗出,身必痒,宜桂枝麻黄各半汤”(23)。这一条描述像疟疾的证候,但知道不在少阳,因不呕,也不在阳明,因大小便正常,所以还在太阳经。在此脉象甚重要。太阳病应该有浮紧脉,

若变稍微缓而不紧说明邪气已解;如果脉变微而恶寒表示邪虽去但阴阳都虚所以不应该用较强烈的治法。

“少阴病,脉紧,至七八日自下利,脉暴微,手足反温,脉紧反去者,为欲解也,虽烦下利,必自愈”(287)。在《伤寒论》有时脉从实变虚是欲愈之兆。譬如在此条少阴病脉紧为内寒盛。脉突然变微但手足还是温暖乃是邪去正复现象。

“发汗多,若重发汗者,亡其阳。谵语脉短者死。脉自和者不死”(211)。发汗多常阳气随汗外泄;若再发汗则会大汗亡阳。在此谵语脉短俱为因心神无所主而死。如果脉调和,说明心阳未竭,则病人不死。

“少阴病,脉微细沉,但欲卧,汗出不烦,自欲吐,至五六日自利,复烦躁不得卧寐者死(300)”。此条脉是比少阴典型脉增加沉象,并且有典型的少阴证,“但欲卧”,但未接受少阴病的治法。过了几天阴寒加剧,自利,而阳欲脱于上,所以烦躁而不能睡觉,阳亡而死。

5 《伤寒论》以脉象定病位和病情

《伤寒论》中脉象也会当作指导治病的决定因素,如:“太阳病,先发汗不解而复下之,脉浮者不愈。浮为在外而反下之,故令不愈。今脉浮故在外,当须解外则愈,宜桂枝汤”(45)。

太阳病应该发汗,若发汗而病仍不解有很多原因:汗不如法、汗出不彻、病重药轻等。如果发汗不解而立刻改用下法是误治。在此条“脉浮”是代表病邪还在体表所以应该还用解表剂,如桂枝汤。

“太阴为病,脉弱者,其人续自便利,设当行大黄芍药者,宜减之,以其人胃气弱,易动故也”(280)。在此条张仲景用脉象描述病人的体质和变更药方。太阴病人若脉弱则中气不足会经常便溏或泻。如果其人兼有积滞,应该用大黄、芍药等药,但应该减少用药份量。

脉的部位和病位常有密切的关系。脉与三焦部位有关系。如“心下痞,按之濡,其脉关上浮者,大黄黄连泻心汤主之”(154)。关部主中焦,浮是阳脉,但没有燥屎的热结那么充实。在此条心下按起来柔软,所以脉象同样为关上浮脉。为中焦有无形之热的现象。

6 《伤寒论》脉、证、方的关系

《伤寒论》的一个特点是脉象与证候、治疗方法有密切的关系。每篇标有“辨某某病脉证并治”,说明张仲景是把这三方面都结合在一起。张仲景谈脉

偏重临床,《伤寒论》里大多数关于汤证的条文着重脉象。“太阳中风,阳浮而阴弱,阳浮者热自发,阴弱者汗自出,啬啬恶寒,淅淅恶风,翕翕发热,鼻鸣干呕者,桂枝汤主之”(12)。在这条,脉象的阳浮与阴弱代表营卫不调的病机,也描述本证的发病过程。有时张仲景用脉象描写病机并根据这个病机处方。

“脉浮而迟,表热里寒,下利清谷者,四逆汤主之”(225)。这是真寒假热的现象。脉浮在此条是因为里寒盛而虚阳浮于体表。迟脉反映内寒。温里法才能够使浮阳回归于里。但是《伤寒论》脉与证都是疾病反映于外的客观征象,即所谓“病生于内,则脉色必见于外”。而两者在一般情况下,又是相适应的,也就是“有是证,即有是脉”。当然疾病的发生是错综复杂的,临床上切不可一概以脉象来确定疾病,尚应脉证合参,辨证而定^[1]。譬如:“太阳病三日,已发汗,若吐,若下,若温针,仍不解者,此为坏病,桂枝不中与之也。观其脉证,知犯何逆,随证治之”(16)。张仲景确切地说“观其脉证”才可以知道怎样继续治

疗。因此,仅按照脉象是不够用的,需脉、证方面对疾病做出诊断,最后落实到主治之方,即凭脉知证,见脉知病,通过脉证合参,实现方证对应。

脉诊作为《伤寒论》的一个有力地说理工具,可以更好地理解原文的含义,理解张仲景言脉的目的,为更好地学习《伤寒论》提供一条途径。通过以上几个方面的探讨,希望能对《伤寒论》中有关脉诊的资料作一个整理、归纳、总结,并由此找到一些规律。这对于系统地继承和掌握张仲景的脉学思想,指导临床应用,进一步深化对张仲景脉学理论的认识,更加全面地评价张仲景的历史功绩都有着十分重要的意义。

参考文献

[1] 闫妍.《伤寒论》脉证合参的辨证思维[J].时珍国医国药,2007,18(9):231-232.

[2] 刘冠军.脉诊[M].上海:上海科学技术出版社,1979:4.

(收稿日期:2011-12-30;修回日期:2012-01-18)

[编辑:黄健]

小儿感染性疾病致病机制及其中医药防治培训会议通知

会议主要针对儿科各专业、中医儿科、儿保科、病毒研究人员开展儿童感染性疾病的致病机制及运用中医药对其防治方面的培训,使其掌握儿童常见感染性疾病的致病机制、病原的实验室检测与诊断以及临床有效的防治方法。此次会议便于学员更好掌握国内外感染性疾病的最新进展,学习交流感染性疾病防治的中西医新技术、新知识、新理念。将中西医结合治疗儿童感染性疾病有效的方法通过优化方案加以推广,提炼出中医药治疗的最佳诊疗模式,进而提高中医的特色和疗效,降低患者医疗费用。会议内容:本学习班聘请多年从事病毒研究的众多国内外知名专家进行讲授。讲课内容包括:儿童感染性疾病医疗、学术、科研、预防、管理等方面新局面,以及病毒性疾病的诊断与治疗学新进展。

1. 会议信息:①会议时间:2012年7月17日报到,18-21日会议,21日14点前撤离。②会议地点:辽宁中医药大学附属医院(沈阳市皇姑区北陵大街33号)。③报到及住宿:北陵饭店(沈阳市皇姑区北陵大街66号)。④会务费:880元/人。食宿统一安排,费用自理。参会代表将获国家继续医学教育项目“小儿感染性疾病致病机制及中医药防治学习班”证书(项目编号:2012060205008,授与Ⅰ类学分12分)。

2. 会议事项:①论文截稿日期:2012年6月20日。②稿件要求:未在全国性公开刊物上发表的论文、综述等,文责自负。文稿内容包括题目、作者、800字以内的中英文摘要及正文等。请注明作者姓名、单位名称、职务、通讯地址及邮编、电子信箱。③联系方式:王雪峰主任(电话:024-86291175);赵雪(电话:13840031913,024-86291175)。④联系地址:辽宁中医药大学附属医院儿科321室,沈阳市皇姑区北陵大街33号邮编:110032信箱:lnzywxf@163.com,30319497@qq.com。6月20日前回复会议回执者,将优先预定酒店住宿。

欢迎邮购《中国现代名中医医案精粹》

《中国现代名中医医案精粹》(1-6集),由董建华、王永炎两位院士牵头,组织全国第一批、第二批、第三批全国老中医专家学术经验继承工作指导老师编写,共收录434位名老中医的5172例医案。本丛书特点:①所选名中医在全国有广泛的影响,极具权威性。②各集内对名中医均按行政区划和军队分类编排。③每则医案均由名老中医亲自选定,真实、可靠。其中一部分名老中医已逝世,因此所收医案尤为珍贵。④每集正文后均有该集的病名病证索引,第6集书末附有丛书的总病名病证索引,方便读者查阅。《中国现代名中医医案精粹》(1-6集)为精装16开本,已由人民卫生出版社于2010年12月出版。第1集694页,定价95元;第2集669页,定价92元;第3集720页,定价96元;第4集820页,定价108元;第5集619页,定价85元;第6集558页,定价75元。单购一集每本加邮挂号费5元,全套购买免邮费。

邮购汇款地址:北京市东直门南小街16号中医杂志社海林音像书店;邮政编码:100700;联系电话:(010)64013162,(010)64014411转3053。请在汇款附言中注明所购书名、上下册或全套及数量,邮购单册需加邮费10元,全套及2册以上免邮费。欢迎邮购。