

古籍典藏 · 原文与白话译文

《脉经》

中医 · 共 14 章节 · 10 章含白话译文

脉学著作，西晋王叔和撰于公元3世纪，10卷。集汉以前脉学之大成，选录《内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》及扁鹊、华佗等有关脉学之论说，阐释脉理、脉法，结合临床实际，详辨脉象及其主病。《脉经》系我国现存较早的脉学专书，首次系统归纳了24种脉象，对其性状作出具体描述，初步肯定了有关三部脉的定位诊断，为后世脉学发展奠定基础，并有指导临床实践之意义。同时《脉经》还保存了大量古代中医文献资料。

www.luckclub.cn · 古籍典藏 · 内容仅供文化学习研究

第 0 章

目录

原文

脉经 - 目录

《脉经》简介

原文

《脉经》简介

脉经 西晋·王叔和 公元280年

《脉经》是中医脉学著作。西晋王叔和撰于公元三世纪，是我国现存最早的脉学专著，全书共分十卷、九十八篇。

本书集汉以前脉学之大成，先取《内经》、《难经》以及张仲景、华佗等有关论述分门别类，在阐明脉理的基础上联系临床实际。全书共十卷。卷一论三部九候，寸口脉及二十四脉；卷二、三则以脉合脏腑经络，举其阴阳之虚实，形证之异同，作为治疗依据；卷四诀四时、百病死生之分，并论脉法；卷五述仲景、扁鹊脉法；卷六列述诸经病证；卷七-九讨论脉证治疗，其中卷七以伤寒、热病为主，卷八为杂病，卷九为妇产科、小儿病证；卷十论奇经八脉及右侧上下肢诸脉。原有“手检图三十一部”，今已亡佚。

本书的最大贡献有二。

其一：首次将脉象归纳为浮、芤、洪、滑、数、促、弦、紧、沉、伏、革、实、微、涩、细、软、弱、虚、散、缓、迟、结、代、动二十四种，并对每种脉象均作了具体描述。

其二：本书将晋以前的诊脉方法、脉象所反映的病理变化以及脉诊的临床意义等许多重要文献资料均收集保存下来。

白话译文

《脉经》是一部系统论述中医脉诊（通过按压手腕动脉来判断身体状况的诊断方法）的专著，由西晋时期的医家王叔和在公元三世纪编撰完成，是目前中国留存最早的脉学专著，全书分为十卷、九十八篇。

王叔和将汉代及其以前有关脉学的精华全面汇集，从《黄帝内经》、《难经》以及张仲景、华佗等名医的论述中，分门别类地加以整理，在讲透脉学原理的同时紧密结合临床实践。全书结构清晰：卷一讲三部九候（将人体脉象分为上、中、下三部，每部各取三处诊察）的方法、寸口脉（手腕桡动脉搏动处，即今天中医把脉的主要位置）的诊法以及二十四种脉象；卷二、三将脉象与脏腑经络（人体内气血运行的通道网络）对应，辨别阴阳（中医用以概括人体对立统一的两类基本属性）的虚实状态和症状体征的异同，以此作为治疗的依据；卷四论述如何根据四季变化判断各种疾病的预后吉凶，并讨论脉法要领；卷五记载张仲景、扁鹊的诊脉经验；卷六逐一列述各经脉相关的病证；卷七至九讨论脉象与证候的治疗对策，其中卷七以伤寒、热病为主，卷八涉及内科杂病，卷九专论妇产科和小儿病证；卷十论述奇经八脉（正经十二条之外的八条特殊经脉）以及右侧上下肢的各处脉象。书中原有“手检图三十一部”的脉诊图谱，可惜已经失传。

本书有两大突出贡献。第一，首次将纷繁复杂的脉象系统归纳为浮、芤、洪、滑、数、促、弦、紧、沉、伏、革、实、微、涩、细、软、弱、虚、散、缓、迟、结、代、动共二十四种，并对每一种脉象的手下感觉都做了具体而明确的描述。第二，将晋代以前散见于各家著述中的诊脉方法、脉象所反映的病理变化，以及脉诊在临床治疗中的实际意义等大量珍贵文献资料，系统地收集保存了下来，使后世得以窥见古代脉学的全貌。

关键词

三部九候： 将人体脉象分上、中、下三部，每部各诊三处，共九个诊察点，用于全面评估气血（人体维持生命活动的两类基本物质）状态。

寸口脉： 手腕内侧桡动脉搏动处，中医诊脉的核心部位，分寸、关、尺三段，分别对应不同脏腑。

二十四脉： 王叔和首次系统归纳的二十四种脉象类型，是后世脉学分类的基础框架。

奇经八脉： 十二正经之外的八条特殊经脉，包括任脉、督脉等，起统摄调节全身经脉气血的作用。

脉证合参： 将脉象与症状体征相互对照验证，综合判断病情，避免单凭一项信息做出误诊。

现代启示

王叔和在一千七百多年前做的事，本质上是一次医学知识的标准化工程。他把前人散乱的脉诊经验整合为二十四种可辨识、可传授的标准脉象，就像今天的医学界制定诊断标准和临床指南一样——只有建立了统一的“语言”，不同医生之间的经验才能真正流通、比较和积累。从现代生理学角度看，脉象实质上反映的是心血管系统的搏动特征，包括心率、血管弹性、血流量等信息（现代脉诊仪的研究也在尝试将这些指下感觉量化为客观参数）。《脉经》的真正价值不仅在于保存了古法，更在于它证明了一个道理：经验如果不经过系统整理，就会随着个人的消亡而散佚。

值得思考的是：在今天各种检测手段高度发达的背景下，中医脉诊这种“低成本、无创伤、随时可用”的信息采集方式，是否仍有不可替代的临床价值？

（以上内容仅供传统文化学习参考，不构成任何医疗建议。）

《脉经》序

原文

《脉经》序

脉理精微，其体难辨。

弦紧浮芤，展转相类。

在心易了，指下难明。

谓沉为伏，则方治永乖；以缓为迟，则危殆立至。

况有数候俱见，异病同脉者乎！夫医药为用，性命所系。

和鹊至妙，犹或加思；仲景明审，亦候形证，一毫有疑，则考校以求验。

故伤寒有承气之戒，呕哕发下焦之间。

而遗文远旨，代寡能用，旧经秘述，奥而不售，遂令末学，昧于原本，斥兹偏见，各逞己能。

致微成膏肓之变，滞固绝振起之望，良有以也。

今撰集岐伯以来，逮于华佗，经论要诀，合为十卷。百病根原，各以类例相从，声色证候，靡不该备。

其王、阮、傅、戴、吴、葛、吕、张，所传异同，咸悉载录。诚能留心研究，究其微蹟，则可以比踪古贤，代无夭横矣。

白话译文

脉象的道理精深微妙，其形态极难辨别。弦脉、紧脉、浮脉、芤脉（中空如葱管的脉象）之间，往往相互近似，容易混淆。心里觉得明白，指尖却难以分辨清楚。若将沉脉误认为伏脉，治疗方向便会永远偏差；将缓脉误当迟脉，危险便会立刻来临。何况还有多种脉象同时出现、不同疾病却显示相同脉象的情况！医药的运用，关系着人的性命。扁鹊、华佗医术极为精妙，尚且需要反复思量；张仲景见识明澈，仍要细察症状体征，只要有一丝疑惑，便反复验证求证。因此《伤寒论》中有慎用承气汤的告诫，呕哕之症也要辨别是否牵涉下焦（腹部下段脏腑区域）病变。然而古人留下的文字，旨意深远，后世鲜有人能真正运用；旧有的经典秘传，深奥而不易流通，致使后学之人，昧于根本，各执偏见，各逞己能。小病因此酿成膏肓之变（病入深处、无法救治），久拖不治断绝了痊愈的希望，这是有深刻原因的。今汇集岐伯以来直至华佗的经典论述要义，编成十卷。百病的根源，分类归纳，声色、证候，无不详备。王叔和、阮炳、傅统、戴同、吴普、葛洪、吕广、张仲景等人所传内容的异同，一并收录。若能潜心钻研，探究其中精微奥妙，便可比肩古代贤医，使世间不再有因误治而夭亡之人。

关键词

弦紧浮芤： 四种相近脉象，形态相似却主病各异，临证最易混淆误判。

沉脉与伏脉： 沉脉轻取不得、重按乃得；伏脉更深，须推筋着骨方能触及，二者主病迥异。

承气汤之戒： 《伤寒论》中强调承气汤（泻下方剂）须严格辨证，误用可伤正气甚至危及生命。

膏肓： 心脏与横膈之间的部位，古称药力难及之处，引申为病势深重、无从救治。

异病同脉： 不同疾病可能呈现相同脉象，提示脉诊须结合症状综合判断，不可孤立而论。

现代启示

王叔和写这篇序，本质上是在解决一个知识传播失真的问题：高水平的诊断经验，因为文字晦涩、流通不畅，导致后学只能各凭臆断，小病拖成大病。这与今天医学信息过载却良莠不齐的困境何其相似——优质的临床知识沉在文献深处，流传广泛的往往是经过简化甚至歪曲的版本。王叔和的回应是系统整理、分类归纳、保留异同，而非强行统一。这种“存异求证”的态度，在强调循证的现代医学中依然珍贵。

值得思考的是：当我们今天依赖各种检测指标来辅助诊断时，是否同样存在“数据易得、判断难精”的困境——工具越来越多，真正理解病人的能力是否反而在退步？

《脉经》卷一

原文

《脉经》卷一

[卷一] 脉形状指下秘诀第一（二十四种）

浮脉，举之有余，按之不足。（浮于手下）芤脉，浮大而软，按之中央空，两边实。（一曰手下无，两旁有）洪脉，极大在指下。（一曰浮而大）滑脉，往来前却流利，展转替替然，与数相似。（一曰浮中如有力。一曰漉漉如欲脱）数脉，去来促急。（一曰一息六七至。一曰数者进之名）促脉，来去数，时一止复来。

弦脉，举之无有，按之如弓弦状。（一曰如张弓弦，按之不移。又曰浮紧为弦）紧脉，数如切绳状。（一曰如转索之无常）沉脉，举之不足，按之有余。（一曰重按之乃得）伏脉，极重指按之，着骨乃得。（一曰手下裁动。一曰按之不足，举之无有。一曰关上沉不出，名曰伏）革脉，有似沉伏，实大而长微弦。（《千金翼》以革为牢）实脉，大而长，微强，按之隐指然。（一曰沉浮皆得）微脉，极细而软，或欲绝，若有若无。（一曰小也。一曰手下快。一曰浮而薄。一曰按之如欲尽）涩脉，细而迟，往来难且散，或一止复来。（一曰浮而短，一曰短而止。或曰散也）细脉，小大于微，常有，但细耳。

软脉，极软而浮细。（一曰按之无有，举之有余。一曰细小而软。软，一作濡，曰濡者，如帛衣在水中，轻手相得）弱脉，极软而沉细，按之欲绝指下。（一曰按之乃得，举之无有）虚脉，迟大而软，按之不足，隐指豁豁然空。

散脉，大而散。散者，气实血虚，有表无里。

缓脉，去来亦迟，小快于迟。（一曰浮大而软，阴浮与阳同等）迟脉，呼吸三至，去来极迟。（一曰举之不足，按之尽牢。一曰按之尽牢，举之无有）结脉，往来缓，时一止复来。（按之来缓，时一止者，名结阳；初来动止，更来小数，不能自还，举之则动，名结阴）代脉，来数中止，不能自还，因而复动。脉结者生，代者死。

动脉，见于关上，无头尾，大如豆，厥厥然动摇。（《伤寒论》云：阴阳相搏名曰动。阳动则汗出，阴动则发热，形冷恶寒。数脉见于关上，上下无头尾，如豆大，厥厥动摇者，名曰动）浮与芤相类（与洪相类），弦与紧相类，滑与数相类，革与实相类（《千金翼》云：牢与实相类），沉与伏相类，微与涩相类，软与弱相类，缓与迟相类。（软与迟相类）

[卷一] 平脉早晏法第二

黄帝问曰：夫诊脉常以平旦，何也？岐伯对曰：平旦者，阴气未动，阳气未散，饮食未进，经脉未盛，络脉调均，（《内经》作调匀）气血未乱，故乃可诊。过此非也。（《千金》同《素问》《太素》，云：有过之脉）切脉动静而视精明，察五色，观五脏有余不足、六腑强弱、形之盛衰。以此参伍，决死生之分。

[卷一] 分别三关境界脉候所主第三

从鱼际至高骨（其骨自高），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。阳生于尺动于寸，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。

[卷一] 辨尺寸阴阳荣卫度数第四

夫十二经皆有动脉，独取寸口，以决五脏六腑死生吉凶之候者，何谓也？然：寸口者，脉之大会，手太阴之动脉也。

人一呼脉行三寸，一吸脉行三寸，呼吸定息，脉行六寸。人一日一夜凡一万三千五百息，脉行五十度，周于身。漏水下百刻，荣卫行阳二十五度，行阴亦二十五度，为一周（时也）。

故五十度而复会于手太阴。太阴者，寸口也，即五脏六腑之所终始，故法取于寸口。脉有尺寸，何谓也？然：尺寸者，脉之大会要也。从关至尺是尺内，阴之所治也；从关至鱼际是寸口内，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。

脉有太过，有不及，有阴阳相乘，有覆有溢，有关有格，何谓也？然：关之前者，阳之动也，脉当见九分而浮。过者，法曰太过；减者，法曰不及。遂上鱼为溢，为外关内格，此阴乘之脉也。关之后者，阴之动也，脉当见一寸而沉。

过者，法曰太过；减者，法曰不及。遂入尺为覆，为内关外格，此阳乘之脉，故曰覆溢。是真脏之脉也，人不病自死。

[卷一] 平脉视人大小长短男女逆顺法第五

凡诊脉，当视其人大小、长短及性气缓急。脉之迟速、大小、长短皆如其人形性者，则吉。反之者，则为逆也。脉三部大都欲等，只如小人、细人、妇人脉小软。小儿四、五岁，脉呼吸八至，细数者，吉。（《千金翼》云：人大而脉细，人细而脉大，人乐而脉实，人苦而脉虚，性急而脉缓，性缓而脉躁，人壮而脉细，人羸而脉大，此皆为逆，逆则难治。

反此为顺，顺则易治。凡妇人脉常欲濡弱于丈夫。小儿四、五岁者，脉自快疾，呼吸八至也。男左大为顺，女右大为顺。

肥人脉沉，瘦人脉浮）

[卷一] 持脉轻重法第六

脉有轻重，何谓也？然：初持脉如三菽之重，与皮毛相得者，肺部也（菽者，小豆。言脉轻如三小豆之重。ht作皮毛之间者，肺气所行，故言肺部也）。如六菽之重，与血脉相得者，心部也（心主血脉，次于肺，如六豆之重）。如九菽之重，与肌肉相得者，脾部也（脾在中央，主肌肉，故次心如九豆之重）。如十二菽之重，与筋平者，肝部也（肝主筋，又在脾下，故次之）。按之至骨，举之来疾者，肾部也（肾主骨，其脉沉至骨）。故曰轻重也。

[卷一] 两手六脉所主五脏六腑阴阳逆顺第七

《脉法赞》云：肝心出左，脾肺出右，肾与命门，俱出尺部，魂魄谷神，皆见寸口。左主司官，右主司府。左大顺男，右大顺女。关前一分，人命之主。左为人迎，右为气口。神门诀断，两在关后。人无二脉，病死

不愈。诸经损减，各随其部。察按阴阳，谁与先后（《千金》云：三阴三阳，谁先谁后）。阴病治官，阳病治府。奇邪所舍，如何捕捉？审而知者，针入病愈。

心部在左手关前寸口是也，即手少阴经也，与手太阳为表里，以小肠合为府。合于上焦，名曰神庭，在龟（一作鸠）尾下五分。肝部在左手关上是也，足厥阴经也，与足少阳为表里，以胆合为府，合于中焦，名曰胞门（一作少阳），在大仓左右三寸。肾部在左手关后尺中是也，足少阴经也，与足太阳为表里，以膀胱合为府，合于下焦，在关元左。

肺部在右手关前寸口是也，手太阴经也，与手阳明为表里，以大肠合为府，合于上焦，名呼吸之府，在云门。

脾部在右手关上是也，足太阴经也，与足阳明为表里，以胃合为府，合于中焦脾胃之间，名曰章门，在季肋前一寸半。

肾部在右手关后尺中是也，足少阴经也，与足太阳为表里，以膀胱合为府，合于下焦，在关元右，左属肾，右为子户，名曰三焦。

[卷一] 辨脏腑病脉阴阳大法第八

脉何以知脏腑之病也？然：数者腑也，迟者脏也。数即有热，迟即生寒。诸阳为热，诸阴为寒。故别知脏腑之病也。

（腑者阳，故其脉数；脏者阴，故其脉迟。阳行迟，病则数；阴行疾，病则迟）脉来浮大者，此为肺脉也；脉来沉滑，如石，肾脉也；脉来如弓弦者，肝脉也；脉来疾去迟，心脉也。脉来当见而不见为病。病有深浅，但当知如何受邪。

[卷一] 辨脉阴阳大法第九

脉有阴阳之法，何谓也？然：呼出心与肺，吸入肾与肝，呼吸之间，脾受谷味也，其脉在中。浮者阳也，沉者阴也，故曰阴阳。心肺俱浮，何以别之？然：浮而大散者，心也；浮而短涩者，肺也。肾肝俱沉，何以别之？然：牢而长者，肝也；按之软，举指来实者，肾也。脾者中州，故其脉在中（《千金翼》云：迟缓而长者，脾也）。是阴阳之脉也。脉有阳盛阴虚，阴盛阳虚，何谓也？然：浮之损小，沉之实大，故曰阴盛阳虚；沉之损小，浮之实大，故曰阳盛阴虚。是阴阳虚实之意也。（阳脉见寸口，浮而实大，今轻手浮之更损减而小，故言阳虚；重手按之反更实大而沉，故言阴实。）经言：脉有一阴一阳，一阴二阳，一阴三阳；有一阳一阴，一阳二阴，一阳三阴。如此言之，寸口有六脉俱动耶？然：经言如此者，非有六脉俱动也，谓浮、沉、长、短、滑、涩也。浮者阳也，滑者阳也，长者阳也；沉者阴也，涩者阴也，短者阴也。所以言一阴一阳者，谓脉来沉而滑也；一阴二阳者，谓脉来沉滑而长也；一阴三阳者，谓脉来浮滑而长，时一沉也。所以言一阳一阴者，谓脉来浮而涩也；一阳二阴者，谓脉来长而沉涩也；一阳三阴者，谓脉来沉涩而短，时一浮也。各以其经所在，名病之逆顺也。

凡脉大为阳，浮为阳，数为阳，动为阳，长为阳，滑为阳；沉为阴，涩为阴，弱为阴，弦为阴，短为阴，微为阴，是为三阴三阳也。阳病见阴脉者，反也，主死；阴病见阳脉者，顺也，主生。关前为阳，关后为阴。阳数则吐血，阴微则下利；阳弦则头痛，阴弦则腹痛；阳微则发汗，阴微则自下；阳数口生疮，阴数加微必

恶寒而烦挠不得眠也。阴附阳则狂，阳附阴则癫。得阳属腑，得阴属脏。无阳则厥，无阴则呕。阳微则不能呼，阴微则不能吸，呼吸不足，胸中短气。

根据此阴阳以察病也。

寸口脉浮大而疾者，名曰阳中之阳，病苦烦满，身热，头痛，腹中热。

寸口脉沉细者，名曰阳中之阴，病苦悲伤不乐，恶闻人声，少气，时汗出，阴气不通，臂不能举。

尺脉沉细者，名曰阴中之阴，病苦两胫酸疼，不能久立，阴气衰，小便余沥，阴下湿痒。

尺脉滑而浮大者，名曰阴中之阳，病苦小腹痛满，不能溺，溺即阴中痛，大便亦然。

尺脉牢而长，关上无有，此为阴干阳，其人苦两胫重，少腹引腰痛。

寸口脉壮大，尺中无有，此为阳干阴，其人苦腰背痛，阴中伤，足胫寒。

夫风伤阳，寒伤阴。阳病顺阴，阴病逆阳。阳病易治，阴病难治。在肠胃之间，以药和之；若在经脉之间，针灸病已。

[卷一] 平虚实第十

人有三虚三实，何谓也？然：有脉之虚实，有病之虚实，有诊之虚实。脉之虚实者，脉来软者为虚，牢者为实。病之虚实者，出者为虚，入者为实；言者为虚，不言者为实；缓者为虚，急者为实。诊之虚实者，痒者为虚，痛者为实；外痛内快为外实内虚，内痛外快为内实外虚。故曰虚实也。

问曰：何谓虚实？答曰：邪气盛则实，精气夺则虚。何谓重实？所谓重实者，言大热病，气热脉满，是谓重实。

问曰：经络俱实如何？何以治之？答曰：经络皆实是寸脉急而尺缓也，当俱治之。故曰滑则顺，涩则逆。夫虚实者，皆从其物类。始五脏骨肉滑利，可以长久。

[卷一] 从横逆顺伏匿脉第十一

问曰：脉有相乘，有从、（仲景从字作纵字）有横，有逆、有顺，何谓也？师曰：水行乘火，金行乘木，名曰从；火行乘水，木行乘金，名曰横；水行乘金，火行乘木，名曰逆；金行乘水，木行乘火，名曰顺。

经言：脉有伏匿者，伏匿于何脏，而言伏匿也？然：谓阴阳更相乘、更相伏也。脉居阴部反见阳脉者，为阳乘阴也。

脉虽时沉涩而短，此阳中伏阴；脉居阳部反见阴脉者，为阴乘阳也；脉虽时浮滑而长，此为阴中伏阳也。重阴者癫，重阳者狂。脱阳者见鬼，脱阴者目盲。

[卷一] 辨灾怪恐怖杂脉第十二

问曰：脉有残贼，何谓？师曰：脉有弦、有紧、有涩、有滑、有浮、有沉，此六脉为残贼，能与诸经作病。

问曰：尝为人所难，紧脉何所从来？师曰：假令亡汗，若吐，肺中寒，故令紧；假令咳者，坐饮冷水，故令紧；假令下利者，以胃中虚冷，故令紧也。

问曰：翕奄沉名曰滑，何谓？师曰：沉为纯阴，翕为正阳，阴阳和合，故脉滑也。

问曰：脉有灾怪，何谓？师曰：假令人病，脉得太阳，脉与病形证相应，因为作汤，比还送汤之时，病者因反大吐若下痢，（仲景痢字作利）病腹中痛。因问言：我前来脉时不见此证，今反变异故，是名为灾怪。因问何缘作此吐痢？答曰：或有先服药，今发作，故为灾怪也。

问曰：人病恐怖，其脉何类？师曰：脉形如循丝，累累然，其面白脱色。

问曰：人愧者，其脉何等类？师曰：其脉自浮而弱，面形乍白乍赤。

问曰：人不饮，其脉何类？师曰：其脉自涩，而唇口干燥也。言迟者，风也；摇头言者，其里痛也；行迟者，其表强也；坐而伏者，短气也；坐而下一膝者，必腰痛；里实护腹如怀卵者，必心痛。师持脉病患欠者，无病也；脉之因伸者，无病也（一云呻者，病也）。假令向壁卧，闻师到不惊起，而目眄视（一云反面仰视）。若三言三止，脉之，咽唾，此为诈病。假令脉自和，处言此病大重，当须服吐下药，针灸数十百处乃愈。

【卷一】迟疾短长杂脉法第十三

黄帝问曰：余闻胃气、手少阳三焦、四时五行脉法。夫人言脉有三阴三阳，知病存亡，脉外以知内，尺寸大小，愿闻之。岐伯曰：寸口之中，外别浮沉、前后、左右、虚实、死生之要，皆见寸口之中。脉从前来者为实邪，从后来者为虚邪，从所不胜来者为贼邪，从所胜来者为微邪，自病（一作得）者为正邪。外结者病痲肿，内结者病疝瘕也。间来而急者，病正在心，气也。脉来疾者，为风也；脉来滑者，为病食也；脉来滑躁者，病有热也；脉来涩者，为病寒湿也。

脉逆顺之道，不与众谋。师曰：夫呼者，脉之头也。初持之来疾去迟，此为出疾入迟，为内虚外实；初持脉来迟去疾，此为出迟入疾，为内实外虚也。

脉数则在腑，迟则在脏。脉长而弦病在肝（扁鹊云：病出于肝），脉小血少病在心（扁鹊云：脉大而洪，病出于心），脉下竖上虚病在脾胃（扁鹊云：病出于脾胃），脉滑（一作涩）而微浮病在肺（扁鹊云：病出于肺），脉大而坚病在肾。

（扁鹊云：小而紧）脉滑者多血少气，脉涩者少血多气，脉大者血气俱多。又云：脉来大而坚者血气俱实，脉小者血气俱少。

又云：脉来细而微者血气俱虚。沉细滑疾者热，迟紧为寒（又云：洪数滑疾为热，涩迟沉细为寒）。脉盛滑紧者病在外热，脉小实而紧者病在内冷。脉小弱而涩谓之久病，脉滑浮而疾者谓之新病。脉浮滑，其人外热，风走刺，有饮，难治。脉沉而紧，上焦有热，下寒，得冷即便下。脉沉而细，下焦有寒，小便数，时苦绞痛，下利重。脉浮紧且滑直者，外热内冷，不得大小便。

脉洪大紧急，病速进在外，苦头发热、痲肿；脉细小紧急，病速进在中，寒为疝瘕、积聚，腹中刺痛。脉沉重而直前绝者，病血在肠间；脉沉重而中散者，因寒食成。脉直前而中散绝者，病消渴（一云病浸淫痛）。脉沉重，前不至寸口，徘徊绝者，病在肌肉遁尸。脉左转而沉重者，气阳在胸中，脉右转出不至寸口者内有肉。脉累累如贯珠，不前至，有风寒在大肠，伏留不去；脉累累中止不至，寸口软者，结热在小肠膜中，伏留不去。脉直前左右弹者，病在血脉中，血也；脉后而左右弹者，病在筋骨中也。脉前大后小，即头痛目眩；脉前小后大，即胸满短气。上部有脉，下部无脉，其人当吐，不吐者死；上部无脉，下部有脉，虽困无所苦。夫脉者，血之府也。长则气治，短则气病，数则烦心，大则病进，上盛则气高，下盛则气胀，代则气衰，细则气少（《太素》细作滑），涩则心痛。浑浑革革，至如涌泉，病进而危；弊弊绰绰，其去如弦绝者，死。短而急者病在上，长而缓者病在下；沉而弦急者病在内，浮而洪大者病在外；脉实者病在内，脉虚者病在外。在上为表，在下为里；浮为在表，沉为在里。

[卷一] 平人得病所起第十四

何以知春得病？无肝脉也。无心脉，夏得病；无肺脉，秋得病；无肾脉，冬得病；无脾脉，四季之月得病。假令肝病者，西行，若食鸡肉得之，当以秋时发，得病以庚辛日也。家有腥死，女子见之，以明要为灾。不者，若感金银物得之。

假令脾病，东行，若食雉兔肉及诸木果实得之。不者，当以春时发，得病以甲乙日也。

假令心病，北行，若食豚、鱼得之。不者，当以冬时发，得病以壬癸日也。

假令肺病，南行，若食马肉及獐鹿肉得之。不者，当以夏时发，得病以丙丁日也。

假令肾病，中央，若食牛肉及诸土中物得之。不者，当以长夏时发，得病以戊己日也。

假令得王脉，当于县官家得之。

假令得相脉，当于嫁娶家得之，或相庆贺家得之。

假令得胎脉，当于产乳家得之。

假令得囚脉，当于囚徒家得之。

假令得休脉，其人素有宿病，不治自愈。

假令得死脉，当于死丧家感伤得之。

何以知人露卧得病？阳中有阴也。

何以知人夏月得病？诸阳入阴也。

何以知人食饮中毒？浮之无阳，微细之不可知也，但有阴脉，来疾去疾，此相为水气之毒也。脉迟者，食干物得之。

[卷一] 诊病将瘥难已脉第十五

问曰：假令病患欲瘥，脉而知愈，何以别之？师曰：寸关尺大小迟疾浮沉同等，虽有寒热不解者，此脉阴阳为平复，当自愈。人病，其寸口之脉与人迎之脉小大及浮沉等者，病难已。

《脉经》卷二

原文

《脉经》卷二

[卷二] 平三关阴阳二十四气脉第一

左手关前寸口阳绝者，无小肠脉也。苦脐痹，小腹中有疝瘕，王月（王字一本作五）即冷上抢心。刺手心主经，治阴。心主在掌后横理中。（即太陵穴也）左手关前寸口阳实者，小肠实也。苦心下急痹（一作急痛）。小肠有热，小便赤黄。刺手太阳经，治阳（一作手少阳者，非）。太阳在手小指外侧本节陷中（即后溪穴也）。

左手关前寸口阴绝者，无心脉也。苦心下毒，痛，掌中热，时时善呕，口中伤烂。刺手太阳经，治阳。

左手关前寸口阴实者，心实也。苦心下有水气，忧患发之。刺手心主经，治阴。

左手关上阳绝者，无胆脉也。苦膝疼，口中苦，目善畏，如见鬼状，多惊，少力。刺足厥阴经，治阴。在足大指间（即行间穴也），或刺三毛中。

左手关上阳实者，胆实也。苦腹中实不安，身躯习习也，刺足少阳经，治阳。在足上第二指本节后一寸。

（第二指当云小指、次指，即临泣穴也）左手关上阴绝者，无肝脉也。苦痿，遗溺，难言，胁下有邪气，善吐。刺足少阳经，治阳。

左手关上阴实者，肝实也。苦肉中痛，动善转筋。刺足厥阴经，治阴。

左手关后尺中阳绝者，无膀胱脉也。苦逆冷，妇人月使不调，王月则闭，男子失精，尿有余沥。刺足少阴经，治阴，在足内踝下动脉。（即太溪穴也）左手关后尺中阳实者，膀胱实也。苦逆冷，胁下有邪气相引痛。刺足太阳经，治阳。在足小指外侧本节后陷中。（即束骨穴也）左手关后尺中阴绝者，无肾脉也。苦足下热，两髀里急，精气竭少，劳倦所致。刺足太阳经，治阳。

左手关后尺中阴实者，肾实也。苦恍惚，健忘，目视ktkt，耳聋怅怅，善鸣。刺足少阴经，治阴。

右手关前寸口阳绝者，无大肠脉也。苦少气，心下有水气，立秋节即咳。刺手太阴经，治阴。在鱼际间。

（即太渊穴也）右手关前寸口阳实者，大肠实也。苦肠中切痛，如锥刀所刺，无休息时。刺手阳明经，治阳。在手腕中。（即阳溪穴也）右手关前寸口阴绝者，无肺脉也。苦短气咳逆，喉中塞，噫逆。刺手阳明经，治阳。

右手关前寸口阴实者，肺实也。苦少气，胸中满彭彭，与肩相引，刺手太阴经。治阴。

右手关上阳绝者，无胃脉也。苦吞酸，头痛，胃中有冷。刺足太阴经，治阴。在足大指本节后一寸。（即公孙穴也）右手关上阳实者，胃实也。苦肠中伏伏（一作），不思食物，得食不能消。刺足阳明经，治阳，在足上动脉。（即冲阳穴也）右手关上阴绝者，无脾脉也。苦少气，下利，腹满，身重，四肢不欲动，善呕。

刺足阳明经，治阳。

右手关上阴实者，脾实也。苦肠中伏伏如坚状，大便难。刺足太阴经，治阴。

右手关后尺中阳绝者，无子户脉也。苦足逆寒，绝产，带下，无子，阴中寒。刺足少阴经，治阴。

右手关后尺中阳实者，膀胱实也。苦少腹满，引腰痛。刺足太阳经，治阳。

右手关后尺中阴绝者，无肾脉也。苦足逆冷，上抢胸痛，梦入水见鬼，善厌寐，黑色物来掩人上。刺足太阴经，治阳。

右手关后尺中阴实者，肾实也。苦骨疼，腰脊痛，内寒热。刺足少阴经，治阴。上脉二十四气事。

[卷二] 平人迎神门气口前后脉第二

心实

左手寸口人迎以前脉阴实者，手厥阴经也。病苦闭，大便不利，腹满，四肢重，身热，苦胃胀，刺三里。

心虚

左手寸口人迎以前脉阴虚者，手厥阴经也。病苦悸恐，不乐，心腹痛，难以言，心如寒，状恍惚。

小肠实

左手寸口人迎以前脉阳实者，手太阳经也。病苦身热，热来去，汗出（一作汗不出）而烦，心中满，身重，口中生疮。

小肠虚

左手寸口人迎以前脉阳虚者，手太阳经也。病苦颊际偏头痛，耳颊痛。

心小肠俱实

左手寸口人迎以前脉阴阳俱实者，手少阴与太阳经俱实也。病苦头痛，身热，大便难，心腹烦满，不得卧，以胃气不转，水谷实也。

心小肠俱虚

左手寸口人迎以前脉阴阳俱虚者，手少阴与太阳经俱虚也。病苦洞泄苦寒，少气，四肢寒，肠。

肝实

左手关上脉阴实者，足厥阴经也。病苦心下坚满，常两胁痛，自忿忿如怒状。

肝虚

左手关上脉阴虚者，足厥阴经也。病苦胁下坚，寒热，腹满，不欲饮食，腹胀，悒悒不乐，妇人月经不利，腰腹痛。

胆实

左手关上脉阳实者，足少阳经也。病苦腹中气满，饮食不下，咽干，头重痛，洒洒恶寒，胁痛。

胆虚

左手关上脉阳虚者，足少阳经也，病苦眩、厥、痿，足指不能摇，坐不能起，僵仆，目黄，失精，ktkt。

肝胆俱实

左手关上脉阴阳俱实者，足厥阴与少阳经俱实也。病苦胃胀，呕逆，食不消。

肝胆俱虚

左手关上脉阴阳俱虚者，足厥阴与少阳经俱虚也。病苦恍惚，尸厥不知人，妄见，少气不能言，时时自惊。

肾实

左手尺中神门以后脉阴实者，足少阴经也。病苦膀胱胀闭，少腹与腰脊相引痛。

左手尺中神门以后脉阴实者，足少阴经也。病苦舌燥，咽肿，心烦，噤干，胸胁时痛，喘咳，汗出，小腹胀满，腰背强急，体重骨热，小便赤黄，好怒好忘，足下热疼，四肢黑，耳聋。

肾虚

左手尺中神门以后脉阴虚者，足少阴经也。病苦心中闷，下重，足肿不可以按地。

膀胱实

左手尺中神门以后脉阳实者，足太阳经也。病苦逆满，腰中痛，不可俯仰，劳也。

膀胱虚

左手尺中神门以后脉阳虚者，足太阳经也。病苦脚中筋急，腹中痛引腰背，不可屈伸，转筋，恶风，偏枯，腰痛，外踝后痛。

肾膀胱俱实

左手尺中神门以后脉阴阳俱实者，足少阴与太阳经俱实也。病苦脊强反折，戴眼，气上抢心，脊痛，不能自反侧。

肾膀胱俱虚

左手尺中神门以后脉阴阳俱虚者，足少阴与太阳经俱虚也。病苦小便利，心痛，背寒，时时少腹满。

肺实

右手寸口气口以前脉阴实者，手太阴经也。病苦肺胀，汗出若露，上气喘逆，咽中塞，如欲呕状。

肺虚

右手寸口气口以前脉阴虚者，手太阴经也。病苦少气不足以息，噤干，不朝津液。

大肠实

右手寸口气口以前脉阳实者，手阳明经也。病苦腹满，善喘咳，面赤身热，喉咽（一本作咽喉）中如核状。

大肠虚

右手寸口气口以前脉阳虚者，手阳明经也。病苦胸中喘，肠鸣，虚渴唇口干，目急，善惊，泄白。

肺大肠俱实

右手寸口气口以前脉阴阳俱实者，手太阴与阳明经俱实也。病苦头痛，目眩，惊狂，喉痹痛，手臂卷，唇吻不收。

肺大肠俱虚

右手寸口气口以前脉阴阳俱虚者，手太阴与阳明经俱虚也。病苦耳鸣嘈嘈，时妄见光明，情中不乐，或如恐怖。

脾实

右手关上脉阴实者，足太阴经也。病苦足寒胫热，腹胀满，烦扰不得卧。

脾虚

右手关上脉阴虚者，足太阴经也。病苦泄注，腹满，气逆，霍乱呕吐，黄胆，心烦不得卧，肠鸣。

胃实

右手关上脉阳实者，足阳明经也。病苦腹中坚痛而热，（《千金》作病苦头痛）汗不出，如温疟，唇口干，善嘔，乳痈，缺盆腋下肿痛。

胃虚

右手关上脉阳虚者，足阳明经也。病苦胫寒，不得卧，恶寒洒洒，目急，腹中痛，虚鸣（《外台》作耳虚鸣），时寒时热，唇口干，面目浮肿。

脾胃俱实

右手关上脉阴阳俱实者，足太阴与阳明经俱实也。病苦脾胀腹坚，抢胁下痛，胃气不转，大便难，时反泄利，腹中痛，上冲肺肝，动五脏，立喘鸣，多惊，身热，汗不出，喉痹，精少。

脾胃俱虚

右手关上脉阴阳俱虚者，足太阴与阳明经俱虚也。病苦胃中如空状，少气不足以息，四逆寒，泄注不已。

肾实

右手尺中神门以后脉阴实者，足少阴经也。病苦痹，身热，心痛，脊肋相引痛，足逆热烦。

肾虚

右手尺中神门以后脉阴虚者，足少阴经也。病苦足胫小弱，恶风寒，脉代绝，时不至，足寒，上重下轻，行不可以按地，少腹胀满，上抢胸，肋痛引肋下。

膀胱实

右手尺中神门以后脉阳实者，足太阳经也。病苦转胞，不得小便，头眩痛，烦满，脊背强。

膀胱虚

右手尺中神门以后脉阳虚者，足太阳经也。病苦肌肉振动，脚中筋急，耳聋忽忽不闻，恶风，飏飏作声。

肾膀胱俱实

右手尺中神门以后脉阴阳俱实者，足少阴与太阳经俱实也。病苦癫疾，头重，与目相引痛厥，欲起走，反眼。大风，多汗。

肾膀胱俱虚

右手尺中神门以后脉阴阳俱虚者，足少阴与太阳经俱虚也。病苦心痛，若下重不自收，篡反出，时时苦洞泄，寒中泄，肾、心俱痛。一说云：肾有左右，而膀胱无二。今用当以左肾合膀胱，右肾合三焦。

[卷二] 平三关病候并治宜第三

寸口脉浮，中风，发热，头痛。宜服桂枝汤、葛根汤，针风池、风府，向火灸身，摩治风膏，覆令汗出。

寸口脉紧，苦头痛，骨肉疼，是伤寒。宜服麻黄汤发汗，针眉冲、颞，摩治伤寒膏。

寸口脉微，苦寒，为衄。宜服五味子汤，摩茱萸膏，令汗出。

寸口脉数，即为吐，以有热在胃脘，熏胸中。宜服药吐之，及针胃脘，服除热汤。若是伤寒七、八日至十日，热在中，烦满渴者，宜服知母汤。

寸口脉缓，皮肤不仁，风寒在肌肉。宜服防风汤，以药薄熨之，摩以风膏，灸诸治风穴。

寸口脉滑，阳实，胸中壅满，吐逆，宜服前胡汤，针太阳、巨阙，泻之。

寸口脉弦，心下，微头痛，心下有水气。宜服甘遂丸，针期门，泻之。

寸口脉弱，阳气虚，自汗出而短气。宜服茯苓汤、内补散，适饮食消息，勿极劳。针胃脘，补之。

寸口脉涩，是胃气不足。宜服干地黄汤，自养，调和饮食，针三里，补之。（三里一作胃脘）寸口脉衄，吐血；微衄者，衄血。空虚，去血故也。宜服竹皮汤、黄土汤，灸臑中。

寸口脉伏，胸中逆气，噎塞不通，是胃中冷气上冲心胸。宜服前胡汤、大三建丸，针巨阙、上脘，灸臑中。

寸口脉沉，胸中引胁痛，胸中有水气，宜服泽漆汤，针巨阙，泻之。

寸口脉濡，阳气弱，自汗出，是虚损病。宜服干地黄汤，薯蕷丸、内补散、牡蛎散并粉，针太冲，补之。

寸口脉迟，上焦有寒，心痛咽酸、吐酸水。宜服附子汤、生姜汤、茱萸丸、调和饮食以暖之。

寸口脉实，即生热，在脾肺，呕逆气塞；虚，即生寒，在脾胃，食不消化。有热，即宜服竹叶汤、葛根汤；有寒，宜服茱萸丸、生姜汤。

寸口脉细，发热，吸吐。宜服黄芩龙胆汤。吐不止，宜服橘皮桔梗汤，灸中府。

寸口脉洪大，胸胁满。宜服生姜汤、白薇丸，亦可紫菀汤下之，针上脘、期门、章门。上上部寸口十七条。

关脉浮，腹满不欲食。浮为虚满，宜服平胃丸、茯苓汤、生姜前胡汤，针胃脘，先泻后补之。

关脉紧，心下苦满急痛。脉紧者为实，宜服茱萸当归汤，又大黄汤，两治之，良。针巨阙、下脘，泻之。

（千金云服茱萸当归汤又加大黄二两佳）关脉微，胃中冷，心下拘急。宜服附子汤、生姜汤、附子丸，针巨阙，补之。

关脉数，胃中有客热。宜服知母丸、除热汤，针巨阙、上脘，泻之。

关脉缓，其人不欲食，此胃气不调，脾气不足。宜服平胃丸、补脾汤，针章门，补之。

关脉滑，胃中有热。滑为热实，以气满故不欲食，食即吐逆。宜服紫菀汤下之，大平胃丸，针胃脘，泻之。

（《千金》云：宜服朴硝麻黄汤、平胃丸）关脉弦，胃中有寒，心下厥逆，此以胃气虚故尔。宜服茱萸汤，温调饮食，针胃脘，补之。

关脉弱，胃气虚，胃中有客热。脉弱为虚热作病。其说云：有热不可大攻之，热去则寒起。正宜服竹叶汤，针胃脘，补之。

关脉涩，血气逆冷。脉涩为血虚，以中焦有微热。宜服干地黄汤、内补散，针足太冲上，补之。

关脉衄，大便去血数斗者，以膈输伤故也。宜服生地黄并生竹皮汤，灸膈输。若重下去血者，针关元；甚者，宜服龙骨丸，必愈。

关脉伏，中焦有水气，溏泄。宜服水银丸，针关元，利小便，溏泄便止。

关脉沉，心下有冷气，苦满吞酸。宜服白薇茯苓丸，附子汤，针胃脘，补之。

关脉濡，苦虚冷，脾气弱，重下病。宜服赤石脂汤、女萎丸，针关元，补之。

关脉迟，胃中寒，宜服桂枝丸、茱萸汤，针胃脘，补之。

关脉实，胃中痛。宜服梔子汤、茱萸乌头丸，针胃脘，补之。

关脉牢，脾胃气塞，盛热，即腹满响响。宜服紫菀丸、泻脾丸，针灸胃脘，泻之。

关脉细，虚，腹满。宜服生姜茱萸蜀椒汤、白薇丸，针灸三脘。

关脉洪，胃中热，必烦满。宜服平胃丸，针胃脘。先泻后补之。上中部关脉十八条。

尺脉浮，下热风，小便难。宜服瞿麦汤、滑石散。针横骨、关元，泻之。

尺脉紧，脐下痛。宜服当归汤，灸天枢，针关元，补之。

尺脉微，厥逆，小腹中拘急，有寒气。宜服小建中汤（一本更有四顺汤），针气海。

尺脉数，恶寒，脐下热痛，小便赤黄。宜服鸡子汤、白鱼散，针横骨，泻之。

尺脉缓，脚弱下肿，小便难，有余沥。宜服滑石汤、瞿麦散，针横骨，泻之。

尺脉滑，血气实，妇人经脉不利，男子尿血。宜服朴硝煎、大黄汤，下去经血，针关元，泻之。

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。

尺脉弱，阳气少，发热骨烦。宜服前胡汤，干地黄汤、茯苓汤，针关元，补之。

尺脉涩，足胫逆冷，小便赤。宜服附子四逆汤，针足太冲，补之。

尺脉芤，下焦虚，小便去血。宜服竹皮生地黄汤，灸丹田、关元，亦针补之。

尺脉伏，小腹痛，疝，水谷不化。宜服大平胃丸、桔梗丸，针关元，补之。（桔梗丸一云结肠丸）尺脉沉，腰背痛。宜服肾气丸，针京门，补之。

尺脉濡，苦小便难（《千金》云：脚不收风痹）。宜服瞿麦汤、白鱼散，针关元，泻之。

尺脉迟，下焦有寒。宜服桂枝丸，针气海、关元，补之。

尺脉实，小腹痛，小便不禁。宜服当归汤，加大黄一两，以利大便；针关元，补之，止小便。

尺脉牢，腹满，阴中急。宜服葶苈子茱萸丸，针丹田、关元、中极。上下部尺脉十六条。

[卷二] 平奇经八脉病第四

脉有奇经八脉者，何谓也？然：有阳维、阴维，有阳跷、阴跷，有冲、有督、有任、有带之脉，凡此八脉者，皆不拘于经，故曰奇经八脉也。经有十二，络有十五，凡二十七气，相随上下，何独不拘于经也？然：圣人图设沟渠，通利水道，以备不虞。天雨降下，沟渠溢满，需妄行，当此之时，圣人不能复图也。此络脉流溢，诸经不能复拘也。

奇经八脉者，既不拘于十二经，皆何起何系也？然：阳维者，起于诸阳之会；阴维者，起于诸阴之交。阳维、阴维者，维络于身，溢畜不能环流溉灌诸经者也。阳跷者，起于跟中，循外踝而上行，入风池。阴跷者，亦起于跟中，循内踝而上行，至咽喉，交贯冲脉。冲脉者，起于关元，循腹里直上，至咽喉中（一云：冲脉者，起于气冲，并阳明之经，夹脐上行，至胸中而散也）。督脉者，起于下极之输，并于脊里，循背上，至风府。冲脉者，阴脉之海也；督脉者，阳脉之海也。任脉者，起于胞门、子户、夹脐上行，至胸中（一云：任脉者，起于中极之下，以上毛际，循腹里，上关元，至喉咽）。带脉者，起于季肋，（《难经》作季肋）回身一周。此八者，皆不系于十二经，故曰奇经八脉者也。

奇经之为病何如？然：阳维维于阳，阴维维于阴。阴阳不能相维，怅然失志，容容（《难经》作溶溶）不能自收持（怅然者，其人惊，即维脉缓，缓即令身不能自收持，即失志善忘恍惚也）。阳维为病，苦寒热；阴维为病，苦心痛（阳维为卫，卫为寒热。阴维为荣，荣为血，血者主心，故心痛也）。阴跷为病，阳缓而阴急（阴跷在内踝，病即其脉急，当从内踝以上急，外踝以上缓）；阳跷为病，阴缓而阳急（阳跷在外踝，病即其脉急，其人当从外踝以上急，内踝以上缓）。冲之为病，逆气而里急（冲脉从关元至喉咽，故其为病逆气而里急）。督之为病，脊强而厥（督脉在背，病即其脉急，故令脊强也）。任之为病，其内苦结，男子为

七疝，女子为瘦聚（任脉起于胞门、子户，故其病结为七疝、瘦聚）。带之为病，苦腹满，腰容容（《难经》作溶溶）若坐水中状（带脉者，回带人之身体，病即其脉缓，故令腰容容也）。此奇经八脉之为病也。

诊得阳维脉浮者，暂起目眩，阳盛实，苦肩息，洒洒如寒。

诊得阴维脉沉大而实者，苦胸中痛，胁下支满，心痛。

诊得阴维如贯珠者，男子两胁实，腰中痛；女子阴中痛，如有疮状。

诊得带脉，左右绕脐腹腰痛，冲阴股也。两手脉浮之俱有阳，沉之俱有阴，阴阳皆实盛者，此为冲、督之脉也。

冲、督之脉者，十二经之道路也。冲、督用事则十二经不复朝于寸口，其人皆苦恍惚狂痴，不者，必当犹豫，有两心也。

两手阳脉浮而细微，绵绵不可知，俱有阴脉，亦复细绵绵，此为阴跷，阳跷之脉也。此家曾有病鬼魅风死，苦恍惚，亡人为祸也。

诊得阳跷，病拘急；阴跷病缓。

尺寸俱浮，直上直下，此为督脉。腰背强痛，不得俯仰，大人癫病，小人风痲疾。

脉来中央浮，直上下痛者，督脉也。动苦腰背膝寒，大人癫，小儿痲也，灸顶上三丸。正当顶上。

尺寸脉俱牢（一作芤），直上直下，此为冲脉。胸中有寒疝也。

脉来中央坚实，径至关者，冲脉也。动苦少腹痛，上抢心，有瘦疝，绝孕，遗矢、溺，胁支满烦也。

横寸口边丸丸，此为任脉。苦腹中有气如指，上抢心，不得俯仰，拘急。

脉来紧细实长至关者，任脉也。动苦少腹绕脐，下引横骨、阴中切痛。取脐下三寸。

白话译文

第一节·三关二十四气脉

以左右手寸、关、尺三个脉位，分候十二脏腑之气。每一脉位再分阴（脏）、阳（腑）两条，绝（脉气缺失）与实（脉气壅盛）两种病态，共得二十四种气候变化。例如：左手寸口阳脉绝，提示小肠经气不足，病见脐腹痞痛、疝瘕（腹腔积块）、阴寒上冲；若阳脉实，则小肠有热，小便黄赤。每种病态均对应相表里的经络穴位针刺，明确“治阴取阴经、治阳取阳经”的互补原则。

第二节·人迎、神门、气口前后脉

将同一脏腑的虚实、单病与合病系统铺陈。如心实则胸腹烦满、大便难；心虚则心悸恍惚、腹中冷痛。心与小肠同实，则上下俱热、卧寐不宁；同虚则洞泄肢冷。以此类推，覆盖肝胆、肾膀胱、肺大肠、脾胃共十脏腑对。

第三节·三关病候并治宜

逐一列出寸、关、尺三部共五十余种脉象（浮、紧、微、数、缓、滑、弦、弱、涩、芤、伏、沉、濡、迟、实、细、洪等），每种脉象对应具体症状，并给出方药（如麻黄汤、建中汤、肾气丸）、针刺穴位

(如关元、气海、胃脘)及灸法,构成脉象—证候—治法的完整链条。

第四节·奇经八脉病

阐释督、任、冲、带、阳维、阴维、阳跷、阴跷八条"奇经"(不隶属于十二正经的特殊经脉)的循行路径与各自主病:督脉病则脊强厥冷;任脉病则腹内结聚,男为七疝,女为瘕聚;冲脉病则逆气里急;带脉病则腰腹弛缓如坐水中;阴阳维、跷脉失调则肢体缓急不均、神志恍惚。最后以具体脉象(直上直下、丸丸、紧细实长等)归纳各奇经的脉诊特征。

关键词

阴绝/阳绝: 某脏或腑的脉气完全消失,提示该脏腑功能极度衰竭。

寸关尺: 腕部桡动脉的三个诊脉分区,依次候上焦、中焦、下焦(三焦:人体上、中、下三个功能区域)的气血状态。

奇经八脉: 游行于十二正经之外、无固定络属的八条经脉,犹如蓄水沟渠,调节正经气血的盈亏溢泄。

芤脉: 脉形中空如葱管,主失血或阴液大伤,为血脱之征。

七疝: 中医归纳的七类以腹股沟或少腹疼痛为主症的疝气病,任脉失调时易发。

现代启示

《脉经》卷二展示了一套完整的"脉证治"闭环系统——从指下感知的脉象出发,推断脏腑虚实,进而选择针刺穴位或汤药,形成可操作的临床决策树。这与现代循证医学中"诊断—评估—干预"的流程在逻辑上高度同构,只是诊断工具从手指换成了仪器。奇经八脉的"溢蓄"理论,也与现代生理学中淋巴系统、自主神经网络对循环系统的调节功能颇为神似——当主干系统超负荷时,由辅助通路分流缓冲。

值得思考的是:古人仅凭三根手指触诊,便构建出覆盖全身脏腑的诊断网络——这究竟是系统性的临床经验积累,还是其中也隐含着某种我们尚未充分理解的生物信息传导机制?

《脉经》卷三

原文

《脉经》卷三

[卷三]肝胆部第一

肝象木（肝于五行象木），与胆合为腑（胆为清静之腑）。其经足厥阴（厥阴肝脉），与足少阳为表里（少阳，胆脉也，脏阴腑阳，故为表里）。其脉弦（弦，肝脉之大形也）其相冬三月（冬水王木相），王春三月，废夏三月（夏火王木废），囚季夏六月（季夏土王木囚），死秋三月（秋金王木死）。其王日甲乙，王时平旦、日出（并木也）。其困日戊己，困时食时、日（并土也），其死日庚辛，死时晡时、日入（并金也）。其神魂（肝之所藏者魂），其主色，其养筋（肝气所养者筋），其候目（肝候出目，故肝实则目赤），其声呼，其色青，其臭臊（《月令》云：其臭臊）。其液泣（泣出肝），其味酸，其宜苦（苦，火味也），其恶辛（辛，金味）。肝俞在背第九椎，募在期门（直两乳下二肋端）；胆俞在背第十椎，募在日月。（穴在期门下五分）上新撰。（并出《素问》诸经。昔人撰集，或混杂相涉，烦而难了，今抄事要分别五脏各为一部）冬至之后得甲子。少阳起于夜半，肝家王（冬至者，岁终之节。甲子日者，阴阳更始之数也。少阳，胆也，胆者，木也，生于水，故起夜半；其气常微少，故言少阳。云夜半子者，水也）。肝者，东方木（肝与胆为脏腑，故王东方，应木行也）。万物始生，其气来软而弱，宽而虚（春少阳气，温和软弱，故万物日生焉）。故脉为弦（肝气养于筋。故其脉弦，强亦法木体强也）。软即不可发汗，弱即不可下。宽者开，开者通，通者利，故名曰宽而虚（言少阳始起尚软弱，入荣卫腠理开通，发即汗出不止；不可下，下之而泄利不禁。故言宽虚、通利也）。春以胃气为本，不可犯也。（胃者，土也，万物稟土而生，胃亦养五脏，故肝王以胃气为本也。不可犯者，不可伤也）上四时经。

黄帝问曰：春脉如弦，何如而弦？岐伯曰：春脉肝也，东方木也，万物之所以始生也，故其气来濡弱轻虚而滑，端直以长，故曰弦。反此者病。黄帝曰：何如而反？岐伯曰：其气来实而强，此谓太过，病在外；其气来不实而微，此谓不及，病在中。黄帝曰：春脉太过与不及，其病皆何如？岐伯曰：太过则令人善忘（忘当作怒）。忽忽眩冒而癫疾；不及则令人胸胁痛引背，下则两胁满。黄帝曰：善。

肝脉来濡弱招招，如揭竿末梢，曰平（《巢源》云：绰绰如按琴瑟之弦，如揭长竿曰平）。春以胃气为本。肝脉来盈实而滑，如循长竿，曰肝病，肝脉来急而益劲，如新张弓弦，曰肝死。真肝脉至，中外急，如循刀刃，责责然（《巢源》云：赳赳然），如按琴瑟弦，色青白不泽，毛折，乃死。春胃微弦曰平，弦多胃少曰肝病；但弦无胃曰死。有胃而毛，曰秋病；毛甚，曰今病。肝藏血，血舍魂。悲哀动中则伤魂，魂伤则狂妄不精，不敢正当人（不精不敢正当人，一作其精不守，令人阴缩），阴缩而筋挛，两胁骨不举，毛悴色夭，死于秋。春肝木王，其脉弦细而长，名曰平脉也。反得浮涩而短者（《千金》云：微涩而短），是肺之乘肝，金之克木，为贼邪，大逆，十死不治（一本云：日、月、年数至三，忌庚辛）。反得洪大而散者（《千

金》云：浮大而洪），是心之乘肝，子之扶母，为实邪，虽病自愈。反得沉濡而滑者，是肾之乘肝，母之归子，为虚邪，虽病易治。反得大而缓者，是脾之乘肝，土之陵木，为微邪，虽病即瘥。

肝脉来濯濯如倚竿，如琴瑟之弦，再至，曰平；三至，曰离经，病；四至，脱精；五至，死；六至，命尽。足厥阴脉也。

肝脉急甚，为恶言；微急，为肥气，在胁下若覆杯，缓甚为善呕；微缓为水瘕痹；大甚为内痛，善呕衄；微大，为肝痹，缩，咳引少腹；小甚为多饮；微小为消瘵；滑甚为颓疝；微滑为遗溺；涩甚为淡饮；微涩为蜷挛筋。

足厥阴气绝则筋缩，引卵与舌。厥阴者，肝脉也。肝者，筋之合也。筋者，聚于阴器而脉络于舌本。故脉弗营则筋缩急，筋缩急则引舌与卵。故唇青、舌卷、卵缩，则筋先死。庚笃辛死，金胜木也。

肝死脏，浮之脉弱，按之中如索不来，或曲如蛇行者，死。上《素问》《针经》、张仲景。

[卷三] 心小肠部第二

心象火，与小肠合为腑（小肠为受盛之腑也）。其经手少阴（手少阴心脉也），与手太阳为表里（手太阳小肠脉也）。

其脉洪（洪，心脉之大形），其相春三月（木王火相），王夏三月，废季夏六月，囚秋三月（金王火囚），死冬三月（水王火死）。其王日丙丁，王时禺中、日中；其困日庚辛，困时晡时、日入，其死日壬癸，死时人定、夜半。其藏神（心之所藏者神也），其主臭，其养血（心气所养者血），其候舌，其声言（言由心出，故主言），其色赤，其臭焦，其液汗，其味苦，其宜甘（甘，脾味也），其恶咸（咸，肾味也）。心俞在背第五椎（或云第七椎），募在巨阙（在心下一寸），小肠俞在背第十八椎，募在关元。（脐下三寸）上新撰。

心者南方火（心主血，其色赤，故以夏王于南方，应火行）。万物洪盛，垂枝布叶，皆下垂如曲，故名曰钩（心王之时，太阳用事，故草木茂盛，枝叶布舒，皆下垂曲。故谓之钩也）。心脉洪大而长，洪则卫气实，实则气无从出（脉洪者卫气实，卫气实则腠理密，密则气无从出）。大则荣气萌，萌洪相薄，可以发汗，故名曰长（荣者血也，萌当为明字之误耳，血王故明且大也。荣明卫实，当须发动，通其津液也）。长洪相得，即引水浆，溉灌经络，津液皮肤（夏热阳气盛，故其人引水浆，润灌肌肤，以养皮毛，犹草木须雨泽以长枝叶）。太阳洪大，皆是母躯，幸得戊己，用牢根株（太阳夏火，春木为其母。阳得春始生，名曰少阳。到夏洪盛，名曰太阳，故言是母躯也。戊己土也，土为火子，火王即土相，故用牢根株也）。阳气上出，汗见于头。五月枯_{ht}，胞中空虚，医反下之，此为重虚也（月当为内，_{ht}当为干，枯燥也。

皆字误耳。内字似月，由来远矣，遂以传焉，人头者，诸阳之会。夏时饮水浆，上出为汗，先从头流于身躯，以实其表，是以五内干枯，燥则胞中空虚津液少也。胞者膀胱，津液之腑也。愚医不晓，故反下之，令重虚也。脉浮有表无里，阳无所使（阳盛脉浮，宜发其汗，而反下之，损于阴气。阳为表，阴为里。《经》言：阳为阴使，阴为阳守，相须而行。

脉浮，故无里也。治之错逆，故令阴阳离别，不能复相朝使。不但危身，并中其母。（言下之不但伤心，并复中肝）上四时经。

黄帝问曰：夏脉如钩，何如而钩？岐伯曰：夏脉心也，南方火也，万物之所以盛长也。故其气来盛去衰，故曰钩，反此者病，黄帝曰：何如而反？岐伯曰：其气来盛去亦盛，此谓太过，病在外；其来不盛去反盛，此谓不及，病在中。

黄帝曰：夏脉太过与不及，其病皆何如？岐伯曰：太过则令人身热而肤痛，为浸淫；不及则令人烦心，上见咳唾，下为气泄。帝曰：善。

心脉来累累如连珠，如循琅，曰平。夏以胃气为本。心脉来喘喘（《甲乙》作累累）连属，其中微曲，曰心病。心脉来前曲后居，如操带钩，曰心死。

真心脉至，坚而搏，如循薏苡子，累累然，其色赤黑不泽，毛折，乃死。夏胃微钩曰平，钩多胃少曰心病，但钩无胃曰死。胃而有石曰冬病，石甚曰今病。心藏脉，脉舍神。怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧自失，破肉脱肉，毛悴色夭，死于冬。夏心火王，其脉洪（《千金》作浮大而洪）大而散，名曰平脉。反得沉濡而滑者，是肾之乘心，水之克火，为贼邪，大逆，十死不治（一本云：日、月、年数至二，忌壬癸）。反得大而缓者，是脾之乘心，子之扶母，为实邪，虽病自愈。反得弦细而长者，是肝之乘心，母之归子，为虚邪，虽病易治。反得浮（《千金》浮作微）涩而短者，是肺之乘心。

金之陵火，为微邪，虽病即瘥。

心脉来累累如贯珠滑利，再至，曰平；三至，曰离经，病；四至，脱精；五至，死；六至，命尽，手少阴脉。

心脉急甚，为噤；微急，为心痛引背，食不下。缓甚为狂笑；微缓，为伏梁，在心下，上下行，时唾血。大甚，为喉介；微大，为心痹引背，善泪出。小甚，为善哕；微小，为消瘴。滑甚，为善渴，微滑，为心疝引脐，少腹鸣；涩甚，为暗；微涩，为血溢，维厥，耳鸣，巅疾。手少阴气绝则脉不通。少阴者，心脉也。心者，脉之合也。脉不通则血不流，血不流则发色不泽，故其面黑如漆柴者，血先死。壬笃癸死，水胜火也。心死脏，浮之脉实，如豆麻击手，按之益躁疾者，死。上《素问》《针经》、张仲景。

[卷三]脾胃部第三

脾象土，与胃合为腑（胃为水谷之腑）。其经足太阴（太阴，脾之脉也），与足阳明为表里（阳明胃脉）。其脉缓（缓，脾脉之大形也），其相夏三月（火王土相），王季夏六月，废秋三月，囚冬三月，死春三月。其王日戊己，王时食时、日；困日壬癸，困时人定、夜半；其死日甲乙，死时平旦、日出（并木时也）。其神意，其主味，其养肉，其候口，其声歌，其色黄，其臭香，其液涎，其味甘，其宜辛，其恶酸。脾俞在背第十一椎，募在章门（季肋端是）。胃俞在背第十二椎，募在太仓。上新撰。

脾者土也。敦而福，敦者，浓也，万物众色不同（脾主水谷，其气微弱，水谷不化。脾为土行，王于季夏，土性敦浓，育养万物，当此之时，草木备具、枝叶茂盛，种类众多，或青、黄、赤、白、黑色，各不同矣），故名曰得福者广（土生养万物，当此之时，脾则同禀诸脏，故其德为广大）。万物悬根住茎，其叶在巅，蜚蠕动，喘息，皆蒙土恩（悬根住茎，草木之类也。其次则蛾蚋几微之虫，因阴阳气变化而生者也。喘息，有血脉之类也。言普天之下，草木昆虫，无不被蒙土之恩福也）。德则为缓，恩则为迟，故令太阴脉缓而迟，尺寸不同（太阴脾也，言脾王之时脉缓而迟。尺寸不同者，尺迟而寸缓也）。酸咸苦辛，大（一作太）沙（一作涉，又作妙）而生，互行其时，而以各行，皆不群行，尽可常服（肝酸、肾咸、心苦、肺辛涩

皆四脏之味也。脾主调和五味以禀四脏，四脏受味于脾，脾王之时，其脉沙一作涉，又作妙，达于肌肉之中，互行人身躯，乃复各行，随其四肢使其气周匝，荣诸脏腑，以养皮毛，皆不群行至一处也。故言尽可常服也。土寒则温，土热则凉（冬阳气在下，土中温暖。夏阴气在下，土中清凉。脾气亦然）。土有一子，名之曰金，怀挟抱之，不离其身，金乃畏火，恐热来熏，遂弃其母，逃归水中，水自金子，而藏火神，闭门塞户，内外不通，此谓冬时也（阳气在中，阳为火行，金性畏火，故恐熏之，金归水中而避火也。母子相得益盛。闭塞不通者，言水气充实，金在其中，此为强固，火无复得往克之者，神密之类也）。土亡其子，其气衰微，水为洋溢，浸渍为池（一作其地）。

走击皮肤，面目浮肿，归于四肢。（此为脾之衰损。土以防水，今土弱而水强，故水得陵之而妄行）。愚医见水，直往下之，虚脾空胃，水遂居之，肺为喘浮（脾胃已病，宜扶养其气，通利水道。愚医不晓而往下之，此为重伤，水气遂更陵之，上侵胸中，肺得水而浮，故言喘浮）。肝反畏肺，故下沉没（肺金肝木，此为相克，肺浮则实，必复克肝，故畏之沉没于下）。下有荆棘，恐伤其身，避在一边，以为水流（荆棘，木之类。肝为木，今没在下则为荆棘。其身，脾也。脾为土，土畏木，是以避在下一边，避木也。水流者，水之流路也。土本克水而今微弱，又复触木，无复制水，故水得流行）。

心衰则伏，肝微则沉，故令脉伏而沉（心火肝木，火则畏水而木畏金，金水相得，其气则实，克于肝心，故令二脏衰微，脉为沉伏也）。工医来占，因转孔穴，利其澹便，遂通水道，甘液下流。亭其阴阳，喘息则微，汗出正流。肝着其根，心气因起，阳行四肢，肺气亭亭，喘息则安（转孔穴者，诸脏之荣并转治其顺。甘液，脾之津液。亭其阴阳，得复其常所，故荣卫开通，水气消除，肝得远着其根株。肝心为母子，肝着则心气得起，肺气平调，故言亭亭，此为端好之类）。肾为安声，其味为咸（肺主声，肾为其子，助于肺，故言安声。咸，肾味也）。倚坐母败，臭如腥（金为水母，而归水中，此为母往从子，脾气反虚，五脏由此而相克贼，倚倒致败宅臭而腥，故云然也）。土得其子，则成为山。金得其母，名曰丘矣。上四时经。

黄帝曰：四时之序，逆顺之变异也，然脾脉独何主？岐伯曰：脾者土也，孤脏以灌四旁者也。曰：然则脾善恶可得见乎？曰：善者不可得见，恶者可见。曰：恶者何如？曰：其来如水之流者，此谓太过，病在外；如鸟之喙，此谓不及，病在中。太过则令人四肢沉重不举；其不及，则令人九窍壅塞不通，名曰重强。

脾脉来而和柔相离，如鸡足践地，曰平。长夏以胃气为本。脾脉来实而盈数，如鸡举足，曰脾病。脾脉来坚兑，如鸟之喙，如鸟之距，如屋之漏，如水之溜，曰脾死。真脾脉至，弱而乍疏乍散（一作数），色青黄不泽，毛折，乃死。长夏胃微濡弱，曰平。弱多胃少，曰脾病；但代无胃，曰死。濡弱有石，曰冬病；石甚，曰今病。

脾藏荣，荣舍意，愁忧不解则伤意，意伤则闷乱，四肢不举，毛悴色夭，死于春。六月季夏建未，坤未之间土之位，脾王之时。其脉大阿阿而缓，名曰平脉。反得弦细而长者，是肝之乘脾，木之克土，为贼邪，大逆，十死不治。反得浮（《千金》浮作微），涩而短者，是肺之乘脾，子之扶母，为实邪，虽病自愈。反得洪大而散者（《千金》作浮大而洪），是心之乘脾，母之归子，为虚邪，虽病易治。反得沉濡而滑者，肾之乘脾，水之陵土，为微邪，虽病即瘥。

脾脉苍苍而弱（《千金》苍苍作长长），来疏去数，再至，曰平；三至，曰离经，病；四至，脱精；五至，死；六至命尽，足太阴脉也。脾脉急甚，为蠲；微急，为脾中满，食饮入而还出，后沃沫。缓甚，为痿厥；

微缓，为风痿，四肢不用，心慧然若无病。大甚，为击仆；微大，为痞气，裹大脓血，在肠胃之外；小甚，为寒热；微小，为消瘵。滑甚，为颓癰；微滑，为虫毒蛔，肠鸣热。涩甚，为肠颓；微涩，为内溃，多下脓血也。足太阴气绝，则脉不营其口唇。口唇者，肌肉之本也。脉不营则肌肉濡，肌肉濡则人中满，人中满则唇反，唇反者肉先死。甲笃乙死，木胜土也。脾死脏，浮之脉大缓（一作坚），按之中如覆杯，状如摇者，死。（一云状如炙肉）上《素问》《针经》、张仲景。

[卷三] 肺大肠部第四

肺象金，与大肠合为腑（大肠为传导之腑也）。其经手太阴（手太阴肺脉也），与手阳明为表里（手阳明大肠脉也）。

其脉浮（浮，肺脉之大形也）。其相季夏六月（季夏土王金相）。其王秋三月，废冬三月，囚春三月，死夏三月（夏火王金死）。其王日庚辛，王时晡时、日入；其困日甲乙，困时平旦、日出；其死日丙丁，死时禺中、日中。其神魄，其主声，其养皮毛，其候鼻，其声哭，其色白，其臭腥，其液涕，其味辛，其宜咸，其恶苦。肺俞在背第三椎（或云第五椎也），募在中府（直两乳上下肋间）。大肠俞在背第十六椎，募在天枢（挟脐旁各一寸半）上新撰。

肺者西方金，万物之所终（金性刚，故王西方，割断万物，万物是以皆终于秋也）。宿叶落柯，萋萋枝条，其杌然独在。其脉为微浮毛，卫气迟（萋萋者，零落之貌也，言草木宿叶得秋随风而落，但有枝条杌然独在。此时阳气则迟，脉为虚微如毛也），荣气数。数则在上，迟则在下，故名曰毛（诸阳脉数，诸阴脉迟，荣为阴，不应数，反言荣气数，阴得秋节而升转在阳位，故一时数而在上也。此时阴始用事，阳即下藏，其气反迟，是以肺脉数散如毛也）。阳当陷而不陷，阴当升而不升，为邪所中（阴阳交易，则不以时定，二气感激，故为风寒所中）。阳中邪则卷，阴中邪则紧，卷则恶寒，紧则为栗，寒栗相薄，故名曰疟。弱则发热，浮乃来出（卷者，其人拘卷也，紧者，脉紧也。此谓国中风寒之时，脉紧，其人则寒，寒止而脉更微弱，弱则其人发热，热止则脉浮，浮者，疟解王脉出也），旦中旦发，暮中暮发（言疟发皆随其国中风邪之时也）。脏有远近，脉有迟疾，周有度数，行有漏刻（脏，谓人五脏，肝心脾肺肾也，心肺在膈上，呼则其气出，是为近，呼为阳，其脉疾。肾肝在膈下，吸则其气入，是为远也，吸为阴，其脉迟。度数，谓经脉之长短，周身行者，荣卫之行也。行阴、阳各二十五度，为一周也，以应漏下百刻也）。迟在上，伤毛采；数在下，伤下焦。中焦有恶则见，有善则匿（秋则阳气迟，阴气数。迟当在下，数当在上，随节变，故言伤毛采也。人之皮毛，肺气所行。下焦在脐下，阴之所治也，其脉应迟，今反数，故言伤下焦。中焦，脾也，其平善之时脉常自不见，衰乃见耳。故云有恶则见也）。

阳气下陷，阴气则温（言阳气下陷，温养诸脏）。阳反在下，阴反在巅，故名曰长而且留。（阴阳交代，各顺时节，人血脉和平，言可长留竟一时）上四时经。

黄帝问曰：秋脉如浮，何如而浮？岐伯对曰：秋脉肺也，西方金也，万物之所以收成也。故其气来轻虚而浮，其气来急去散，故曰浮。反此者病。黄帝曰：何如而反？岐伯曰：其气来毛而中央坚，两旁虚，此谓太过，病在外；其气来毛而微，此谓不及，病在中。黄帝曰：秋脉太过与不及，其病何如？岐伯曰：太过则令人气逆而背痛温温（《内经》温温作愠愠）然，不及则令人喘，呼吸少气而咳，上气见血，下闻病音。

肺脉来厌厌聂聂，如落榆莢，曰肺平。秋以胃气为本（《难经》云：厌厌聂聂，如循榆叶，曰春平脉。蔼蔼如车盖。

按之益大，曰秋平脉），肺脉来不上不下，如循鸡羽，曰肺病（《巢源》无不字）。肺脉来如物之浮，如风吹毛，曰肺死。

真肺脉至，大而虚，如以毛羽中人肤，色赤白不泽，毛折，乃死。秋胃微毛，曰平；毛多胃少，曰肺病；但毛无胃，曰死。毛而有弦，曰春病；弦甚，曰今病。肺藏气，气舍魄。喜乐无极则伤魄，魄伤则狂，狂者意不存人，皮革焦，毛悴色夭，死于夏。秋金肺王。其脉浮（《千金》浮作微）涩而短，曰平脉。反得洪大而散者（《千金》作浮大而洪），是心之乘肺，火之克金，为贼邪，大逆，十死不治（一本云：日、月、年数至四，忌丙丁），反得沉濡而滑者，是肾之乘肺，子之扶母，为实邪，虽病自愈，反得大而缓者，是脾之乘肺，母之归子，为虚邪，虽病易治。反得弦细而长者，是肝之乘肺，木之陵金，为微邪，虽病即瘥。肺脉来，泛泛轻如微风吹鸟背上毛，再至，曰平；三至，曰离经，病；四至，脱精；五至，死；六至，命尽。手太阴脉也。肺脉急甚，为癲疾；微急，为肺寒热，怠堕，咳唾血，引腰背胸，苦鼻息肉不通。

缓甚，为多肝；微缓，为痿偏风（一作漏风），头以下汗出不可止。太甚，为胫肿；微大，为肺痹，引胸背，起腰内。小甚，为飧泄；微小，为消瘵。滑甚，为息贲，上气；微滑，为上下出血。涩甚，为呕血；微涩，为鼠，在颈支掖之间，下不胜其上，其能喜酸。手太阴气绝则皮毛焦。太阴者，行气温皮毛者也，气弗营则皮毛焦，皮毛焦则津液去，津液去则皮节伤，皮节伤者则爪（爪字一作皮）枯毛折，毛折者则气（气字一作毛）先死。丙笃丁死，火胜金也。肺死脏，浮之虚，按之弱如葱叶，下无根者，死。上《素问》《针经》、张仲景。

[卷三] 肾膀胱部第五

肾象木，与膀胱合为腑（膀胱为津液之腑）。其经足少阴（足少阴肾脉也），与足太阳为表里（足太阳膀胱脉也）。其脉沉（沉，肾脉之大形也），其相秋三月，（秋金王水相）。其王冬三月，废春三月，囚夏三月，其死季夏六月。其王日壬癸，王时人定、夜半；其困日丙丁，困时禺中、日中；其死日戊己，死时食时、日。其神志（肾之所藏者志也），其主液，其养骨，其候耳，其声呻，其色黑，其臭腐，其液唾，其味咸，其宜酸，其恶甘。肾俞在背第十四椎，募在京门；膀胱俞在第十九椎，募在中极。（横骨上一寸，在脐下五寸前陷者中）上新撰。肾者北方水，万物之所藏（冬则北方用事，王在三时之后，肾在四脏之下，故王北方也，万物春生、夏长、秋收、冬藏）。百虫伏蛰（冬伏蛰不食之虫，言有百种也），阳气下陷，阴气上升。阳气中出，阴气烈为霜，遂不上升，化为雪霜，猛兽伏蛰，螺虫匿藏（阳气下陷者，谓降于土中也。其气犹越而升出，阴气在上寒盛，阳气虽升出而不能自致，因而化作霜雪。或谓阳气中出，是十月则霜降。猛兽伏蛰者，盖谓龙蛇冬时而潜处。螺虫，无毛甲者，得寒皆伏蛰，逐阳气所在，如此避冰霜，自温养也）。其脉为沉。沉为阴，在里，不可发汗，发则螺虫出，见其霜雪（阳气在下，故冬脉沉，温养于脏腑，此为里实而表虚，复从外发其汗，此为逆治，非其法也。犹百虫伏蛰之时，而反出土见于冰霜，必死不疑。逆治者死，此之谓也）。阴气在表，阳气在脏，慎不可下，下之者伤脾，脾土弱即水气妄行（阳气在下，温养诸脏，故不可下也。下之既损于阳气，而脾胃复伤。土以防水，而今反伤之。故令水得盈溢而妄行也）。下之者，如鱼出水，蛾入汤（言治病逆，则杀人，如鱼出水，蛾入汤火之中，立死），重客在里，慎不可熏，熏

之逆客，其息则喘（重客者，犹阳气也，重者，尊重之貌也。阳位尊处于上，今一时在下，非其常所，故言客也。熏谓烧针，及以汤火之辈熏发其汗，如此则客热从外入，与阳气相薄，是为逆也。气上熏胸中，故令喘息）。无持客热，令口烂疮（无持者，无以汤火发熏其汗也。熏之则火气入里为客热，故令其口生疮）。阴脉且解，血散不通，正阳遂厥，阴不往从（血行脉中，气行脉外，五十周而复会，如环之无端也。血为阴，气为阳，相须而行）。

发其汗，使阴阳离别，脉为解散，血不得通。厥者，逆也，谓阳气逆而不复相朝使。治病失所，故阴阳错逆，可不慎也），客热狂入，内为结胸（阴阳错乱，外热狂入，留结胸中也）。脾气遂弱，清溲痢通。（脾主水谷，其气微弱，水谷不化，下痢不息，清者，厕也，溲从水道出，而反清溲者，是谓下痢至厕也）上四时经。

黄帝问曰：冬脉如营，何如而营？岐伯对曰：冬脉肾也，北方水也，万物之所以合藏，故其气来沉以搏，（甲乙作濡）故曰营。反此者病。黄帝曰：何如而反？岐伯曰：其气来如弹石者，此谓太过，病在外；其去如数者，此谓不及，病在中。黄帝曰：冬脉太过与不及，其病皆如何？岐伯曰：太过则令人解，脊脉痛而少气，不欲言；不及则令人心悬如病饥，眇中清，脊中痛，少腹满，小便黄赤。肾脉来喘喘累累如钩，按之而坚，曰肾平。冬以胃气为本。肾脉来如引葛，按之益坚，曰肾病。肾脉来发如夺索，辟辟如弹石，曰肾死。真肾脉至，转而绝，如以指弹石，辟辟然，色黄黑不泽，毛折，乃死。冬胃微石，曰平；石多胃少，曰肾病；但石无胃，曰死。石而有钩，曰夏病；钩甚，曰今病。（凡人以水谷为本，故人绝水谷则死，脉无胃气亦死。所谓无胃气者，但得真脏脉，不得胃气也。所谓脉不得胃气者，肝不弦，肾不石也）肾藏精，精舍志。盛怒而不止则伤志，伤志则善忘其前言，腰脊痛，不可以俯仰屈伸，毛悴色夭，死于季夏。冬肾水王，其脉沉濡而滑，曰平脉。反得大而缓者，是脾之乘肾，土之克水，为贼邪，大逆，十死不治（一本云：日、月、年数至一，忌戊己）。反得弦细而长者，是肝之乘肾，子之扶母，为实邪，虽病自愈。反得浮（《千金》作微）涩而短者，是肺之乘肾，母之归子，为虚邪，虽病易治。反得洪大而散者（《千金》作浮大而洪），是心之乘肾，火之陵水，为微邪，虽病即瘥。

肾脉沉细而紧，再至，曰平；三至，曰离经，病；四至，脱精；五至，死；六至，命尽。足少阴脉也。

肾脉急甚，为骨痿、癰疾；微急，为奔豚、沉厥，足不收，不得前后。缓甚，为折脊；微缓，为洞下，洞下者食不化，入咽还出。大甚，为阴痿；微大，为石水，起脐下以至小腹肿，垂垂然，上至胃脘，死不治；小甚，为洞泄；微小，为消瘵。滑甚，为癰；微滑，为骨痿，坐不能起，目无所见，视见黑花。涩甚，为大痲；微涩，为不月水，沉痔。足少阴气绝则骨枯。少阴者，冬脉也，伏行而濡骨髓者也。故骨不濡则肉不能着骨也，骨肉不相亲则肉濡而却，肉濡而却故齿长而垢，（《难经》垢字作枯）发无泽，发无泽者，骨先死。戊笃己死，土胜水也。

肾死脏，浮之坚，按之乱如转丸，益下入尺中者，死。上《素问》《针经》、张仲景。

《脉经》卷四

原文

《脉经》卷四

[卷四] 辨三部九候脉证第一

经言：所谓三部者，寸、关、尺也；九候者，每部中有天、地、人也。上部主候从胸以上至头，中部主候从膈以下至气街，下部主候从气街以下至足。浮、沉、牢、结、迟、疾、滑、涩，各自异名，分理察之，勿怠观变，所以别三部九候，知病之所起。审而明之，针灸亦然也。故先候脉寸中（寸中一作寸中于九）。浮在皮肤，沉细在里。昭昭天道，可得长久。

上部之候，牢、结、沉、滑，有积气在膀胱。微细而弱，卧引里急，头痛，咳嗽，逆气上下。心膈上有热者，口干渴燥。病从寸口，邪入上者名曰解。脉来至，状如琴弦，苦少腹痛，女子经月不利，孔窍生疮；男子病痔，左右胁下有疮。上部不通者，苦少腹痛，肠鸣。寸口中虚弱者，伤气，气不足。大如桃李实，苦痹也。寸口直上者，逆虚也。如浮虚者，泄利也。

中部脉结者，腹中积聚。若在膀胱、两胁下，有热。脉浮而大，风从胃脘入，水胀，干呕，心下澹澹，如有桃李核。胃中有寒，时苦烦、痛、不食，食即心痛，胃胀支满，膈上积。胁下有热，时寒热淋露。

脉横出上者，胁气在膀胱，病即着。右横关入寸口中者，膈中不通，喉中咽难。刺关元，入少阴。

下部脉者，其脉来至浮大者，脾也。与风集合，时上头痛，引腰背，小滑者，厥也。足下热，烦满，逆上抢心，上至喉中，状如恶肉，脾伤也。病少腹下，在膝、诸骨节间，寒清不可屈伸；脉急如弦者，筋急，足挛结者，四肢重。从尺邪入阳明者，寒热也。大风邪入少阴，女子漏白下赤，男子溺血，阴萎不起，引少腹痛。

人有三百六十脉，法三百六十日。三部者，寸、关、尺也。尺脉为阴，阴脉常沉而迟；寸、关为阳，阳脉俱浮而速。

气出为动，入为息。故阳脉六息七息十三投，阴脉八息七息十五投，此其常也。

二十八脉相逐上下，一脉不来，知疾所苦。尺胜治下，寸胜治上，尺寸俱平治中央。脐以上阳也，法于天；脐以下阴也，法于地；脐为中关。头为天，足为地。有表无里，邪之所止，得鬼病。何谓表里？寸尺为表，关为里，两头有脉，关中绝不至也。尺脉上不至关为阴绝，寸脉下不至关为阳绝。阴绝而阳微，死不治。三部脉或至或不至，冷气在胃中，故令脉不通也。

上部有脉，下部无脉，其人当吐，不吐者，死。上部无脉，下部有脉，虽困无所苦。所以然者，譬如人之有尺，树之有根，虽枝叶枯槁，根本将自生，木有根本，即自有气，故知不死也。寸口脉平而死者，何也？然：诸十二经脉者，皆系于生气之原。所谓生气之原者，非谓十二经之根本也，谓肾间动气也。此五脏六腑之本，十二经之根，呼吸之门，三焦之原，一名守邪之神也。故气者，人根本也，根绝则茎枯矣。寸口脉平而

死者，生气独绝于内也。（肾间动气，谓左为肾，右为命门，命门者，精神之所舍，原气之所系也，一名守邪之神。以命门之神固守，邪气不得妄入，入即死矣。

此肾气先绝于内，其人便死。其脉不复，反得动病也）岐伯曰：形盛脉细，少气不足以息者，死；形瘦脉大，胸中多气者，死。形气相得者，生；参伍不调者，病。三部九候皆相失者，死。上下左右之脉相应如参春者，病甚；上下左右相失不可数者，死。中部之候虽独调，与众脏相失者，死；中部之候相减者，死。目内陷者，死。

黄帝曰：冬阴夏阳奈何？岐伯曰：九候之脉皆沉细悬绝者，为阴，主冬，故以夜半死；盛躁喘数者，为阳，主夏，故以日中死。是故寒热者，平旦死；热中及热病者，日中死；病风者，以日夕死；病水者，以夜半死；其脉乍数乍疏乍迟乍疾者，以日乘四季死；形肉已脱，九候虽调，犹死。七诊虽见，九候皆顺者，不死。所言不死者，风气之病及经月之病，似七诊之病而非也，故言不死。若有七诊之病，其脉候亦败者，死矣。必发啰噫，必审问其所始病与今之所方病，而后各切循其脉，视其经络浮沉，以上下逆顺循之。其脉疾者，不病；其脉迟者，病；脉不往来者，死；皮肤着者，死。

两手脉，结上部者，濡；结中部者，缓；结三里者，豆起，弱反在关，濡反在巅。微在其上，涩反在下。微即阳气不足，沾热汗出；涩即无血，厥而且寒。

黄帝问曰：余每欲视色、持脉，独调其尺，以言其病，从外知内，为之奈何？岐伯对曰：审其尺之缓、急、小、大、滑、涩，肉之坚脆，而病形变定矣。调之何如？对曰：脉急者，尺之皮肤亦急；脉缓者，尺之皮肤亦缓；脉小者，尺之皮肤减而少；脉大者，尺之皮肤亦大；脉滑者，尺之皮肤亦滑；脉涩者，尺之皮肤亦涩。凡此六变，有微有甚。故善调尺者，不待于寸；善调脉者，不待于色。能参合行之，可为上工。

尺肤滑以淖泽者，风也；尺内弱，解安卧脱肉者，寒热也；尺肤涩者，风痹也；尺肤粗如枯鱼之鳞者，水淡饮也；尺肤热甚，脉盛躁者，病温也，其脉盛而滑者，汗且出；尺肤寒甚，脉小（一作急）者，泄，少气；尺肤然（然，《甲乙》作热炙人手），先热后寒者，寒热也；尺肤先寒，久持之而热者，亦寒热也；尺然热，人迎大者，尝夺血；尺紧人迎脉小甚则少气；色白有加者，立死。肘所独热者，腰以上热；肘前独热者，膺前热；肘后独热者，肩背热。肘后粗以下三四寸，肠中有虫；手所独热者，腰以上热；臂中独热者，腰腹热；掌中热者，腹中热；掌中寒者，腹中寒；鱼上白肉有青血脉者，胃中有寒。

诸浮、诸沉、诸滑、诸涩、诸弦、诸紧，若在寸口，膈以上病；若在关上，胃以下病；若在尺中，肾以下病。

寸口脉滑而迟，不沉不浮，不长不短，为无病。左右同法。

寸口太过与不及，寸口之脉，中手短者，曰头痛；中手长者，曰足胫痛；中手促上击者，曰肩背痛。

寸口脉浮而盛者，病在外。

寸口脉沉而坚者，病在中。

寸口脉沉而弱者，曰寒热（一作气，又作中）及疝瘕、少腹痛。

寸口脉沉而弱，发必堕落。

寸口脉沉而紧，苦心下有寒，时痛，有积聚。

寸口脉沉，胸中短气。

寸口脉沉而喘者，寒热。

寸口脉但实者，心劳。

寸口脉紧或浮，膈上有寒，肺下有水气。

脉紧而长过寸口者，注病。

脉紧上寸口者，中风。风头痛亦如之。（《千金翼》云：亦为伤寒头痛）脉弦上寸口者，宿食；降者，头痛。脉来过寸入鱼际者，遗尿。脉出鱼际逆气喘息。

寸口脉，如羹上肥，阳气微；连连如蜘蛛丝，阴气衰。

寸口脉偏绝，则臂偏不遂；其人两手俱绝者，不可治。两手前部阳绝者，苦心下寒毒，喙中热。关上脉浮而大，风在胃中，张口肩息，心下澹澹，食欲呕。关上脉微浮，积热在胃中，呕吐蛔虫，心健忘。关上脉滑而大小不匀（《千金》云：必吐逆），是为病方欲进，不出一二日复欲发动。其人欲多饮，饮即注利。如利止者，生；不止者，死。关上脉紧而滑者，蛔动。关上脉涩而坚，大而实，按之不减有力，为中焦实，有伏结在脾，肺气塞，实热在胃中。关上脉大，而尺寸细者，其人必心腹冷积，瘕结聚，欲热饮食。关上脉时来时去，乍大乍小，乍疏乍数者，胃中寒热，羸劣不欲饮食，如症状。

尺脉浮者，客阳在下焦。

尺脉细微，溏泄，下冷利。

尺脉弱，寸强，胃络脉伤。

尺脉虚小者，足胫寒，痿痹脚疼。

尺脉涩，下血不利，多汗。（《素问》又云：尺涩脉滑谓之多汗）尺脉滑而疾，为血虚。

尺脉沉而滑者，寸白虫。

尺脉细而急者，筋挛，痹不能行。

尺脉粗，常热者，谓之热中，腰胯疼，小便赤热。

尺脉偏滑疾，面赤如醉。外热则病。

[卷四] 平杂病脉第二

滑为实、为下，（又为阳气衰。）数为虚、为热。浮为风、为虚。动为痛、为惊。

沉为水、为实，（又为鬼疰。）弱为虚、为悸。

迟则为寒，涩则少血，缓则为虚，洪则为气。（一作热）紧则为寒，弦数为疟。

疟脉自弦，弦数多热，弦迟多寒。微则为虚，代散则死。弦为痛痹（一作浮为风疰）。偏弦为饮，双弦则胁下拘急而痛，其人涩涩恶寒。

脉大，寒热在中。

伏者，霍乱。

安卧，脉盛，谓之脱血。

凡亡汗，肺中寒饮，冷水咳嗽，下利，胃中虚冷，此等其脉并紧。

浮而大者，风。

浮大者，中风，头重，鼻塞。

浮而缓，皮肤不仁，风寒入肌肉。

滑而浮散者，摊缓风。

滑者，鬼疰。

涩而紧，痹病。

浮洪大长者，风眩癫疾。

大坚疾者，癫病。

弦而钩，胁下如刀刺，状如蜚尸，至困不死。

紧而急者，遁尸。

洪大者，伤寒热病。

浮洪大者，伤寒。秋吉，春成病。

浮而滑者，宿食。

浮滑而疾者，食不消，脾不磨。

短疾而滑，酒病。

浮而细滑，伤饮。

迟而涩，中寒，有结。

快而紧，积聚，有击痛。

弦急，疝瘕，小腹痛，又为癖病。（一作痹病）迟而滑者，胀。

盛而紧曰，胀。

弦小者，寒癖。

沉而弦者，悬饮，内痛。

弦数，有寒饮，冬夏难治。

紧而滑者，吐逆。

小弱而涩，胃反。

迟而缓者，有寒。

微而紧者，有寒。

沉而迟，腹脏有冷病。

微弱者，有寒，少气。

实紧，胃中有寒，苦不能食。时时利者，难治（一作时时呕稽留难治）。

滑数，心下结，热盛。

滑疾，胃中有热。

缓而滑，曰热中。

沉（一作浮）而急，病伤寒，暴发虚热。

浮而绝者，气。

辟大而滑，中有短气。

浮短者，其人肺伤。诸气微少，不过一年死。法当嗽也。

沉而数，中水。冬不治自愈。

短而数，心痛，心烦。

弦而紧，胁痛，脏伤，有瘀血。（一作有寒血）沉而滑，为下重，亦为背脊痛。

脉来细而滑，按之能虚，因急持直者，僵仆，从高堕下，病在内。

微浮，秋吉，冬成病。

微数，虽甚不成病，不可劳。

浮滑疾紧者，以合百病，人易愈。

阳邪来，见浮洪。

阴邪来，见沉细。

水谷来，见坚实。

脉来乍大乍小，乍长乍短者，为崇。

脉来洪大袅袅者，社崇。

脉来沉沉泽泽，四肢不仁而重，土崇。

脉与肌肉相得，久持之至者，可下之。

弦小紧者，可下之。

紧而数，寒热俱发，必下乃愈。

弦迟者，宜温药。

紧数者，可发其汗。

[卷四] 诊五脏六腑气绝证候第三

病患肝绝，八日死。何以知之？面青，但欲伏眠，目视而不见人，汗（一作泣）出如水不止。（一曰二日死）病患胆绝，七日死，何以知之？眉为之倾。

病患筋绝，九日死。何以知之？手足爪甲青，呼骂不休。（一曰八日死）病患心绝，一日死。何以知之？肩息，回视，立死。（一曰目亭亭，一日死）病患肠（一云小肠）绝，六日死。何以知之？发直如干麻，不得屈伸，白汗不止。

病患脾绝，十二日死。何以知之？口冷，足肿，腹热，臌胀，泄利不觉，出无时度。（一曰五日死）病患胃绝，五日死。何以知之？脊痛，腰中重，不可反复。（一曰腓肠平，九日死）病患肉绝，六日死。何以知之？耳干，舌皆肿，溺血，大便赤泄。（一曰足肿，九日死）病患肺绝，三日死，何以知之？口张，但气出而不还。（一曰鼻口虚张短气）病患大肠绝，不治。何以知之？泄利无度，利绝则死。

病患肾绝，四日死。何以知之？齿为暴枯，面为正黑，目中黄色，腰中欲折，白汗出如流水。（一曰人中平，七日死）病患骨绝，齿黄落，十日死。

诸浮脉无根者，皆死。以上五脏六腑为根也。

[卷四] 诊四时相反脉证第四

春三月木王，肝脉治，当先至，心脉次之，肺脉次之，肾脉次之。此为四时王相顺脉也。到六月土王，脾脉当先至而反不至，反得肾脉，此为肾反脾也，七十日死。何谓肾反脾？夏，火王，心脉当先至，肺脉次之，而反得肾脉，是谓肾反脾。期五月、六月，忌丙丁。脾反肝，三十日死。何谓脾反肝？春，肝脉当先至，而反不至，脾脉先至，是谓脾反肝。期正月、二月，忌甲乙。肾反肝，三岁死。何谓肾反肝？春肝脉当先至而反不至，肾脉先至是谓肾反肝也。期七月、八月，忌庚辛。肾反心，二岁死。何谓肾反心？夏，心脉当先至而反不至，肾脉先至，是谓肾反心也。期六月，忌戊己。

（臣亿等按《千金》云此中不论肺金之气疏略未论指南又推五行亦颇颠倒待求别录也）

[卷四] 诊损至脉第五

脉有损至，何谓也？然：至之脉，一呼再至曰平，三至曰离经，四至曰夺精，五至曰死，六至曰命绝，此至之脉也。

何谓损？一呼一至曰离经，二呼一至曰夺精，三呼一至曰死，四呼一至曰命绝，此损之脉也。至脉从下上，损脉从上下也。

损脉之为病奈何？然：一损损于皮毛，皮聚而毛落；二损损于血脉，血脉虚少，不能荣于五脏六腑也；三损损于肌肉，肌肉消瘦，食饮不为肌肤；四损损于筋，筋缓不能自收持；五损损于骨，骨痿不能起于床。反此者，至于收病也。

从上下者，骨痿不能起于床者，死；从下上者，皮聚而毛落者，死。治损之法奈何？然：损其肺者，益其气；损其心者，调其荣卫；损其脾者，调其饮食，适其寒温；损其肝者，缓其中；损其肾者，益其精气。此治损之法也。脉有一呼再至，一吸再至；一呼三至，一吸三至；一呼四至，一吸四至；一呼五至，一吸五至；一呼六至，一吸六至；一呼一至，一吸一至；再呼一至，再吸一至；呼吸再至。脉来如此，何以别知其病也？然：脉来一呼再至，一吸再至，不大不小，曰平。

一呼三至，一吸三至，为适得病。前大后小，即头痛目眩；前小后大，即胸满短气。一呼四至，一吸四至病适欲甚。脉洪大者，苦烦满；沉细者，腹中痛；滑者，伤热；涩者，中雾露。一呼五至，一吸五至，其人当困。沉细即夜加，浮大即昼加，不大小虽困可治，其有大小者为难治。一呼六至，一吸六至，为十死脉也。沉细夜死，浮大昼死。一呼一至，一吸一至，名曰损。人虽能行，犹当（一作犹未）着床，所以然者，血气皆不足故也。再呼一至，再吸一至，名曰无魂。

无魂者，当死也，人虽能行，名曰行尸。扁鹊曰：脉一出入曰平，再出一入少阴，三出一入太阴，四出一入厥阴。再入一出少阳，三入一出阳明，四入一出太阳。脉出者为阳，入者为阴。故人一呼而脉再动，气行三寸；一吸而脉再动，气行三寸。呼吸定息，脉五动。一呼一吸为一息，气行六寸。人十息，脉五十动，气行六尺。二十息，脉百动，为一备之气，以应四时。天有三百六十五日，人有三百六十五节。昼夜漏下水百刻。一备之气，脉行丈二尺。一日一夜行于十二辰，气行尽则周遍于身，与天道相合，故曰平，平者，无病也，一阴一阳是也。脉再动为一至，再至而紧即夺气。一刻百三十五息，十刻千三百五十息，百刻万三千五百息，二刻为一度，一度气行一周身，昼夜五十度。脉三至者离经。

一呼而脉三动，气行四寸半。人一息脉七动，气行九寸。十息脉七十动，气行九尺。一备之气。脉百四十动，气行一丈八尺。一周于身，气过百八十度，故曰离经。离经者病，一阴二阳是也。三至而紧则夺血。脉

四至则夺精。一呼而脉四动，气行六寸。人一息脉九动，气行尺二寸。人十息脉九十动，气行一丈二尺。一备之气，脉百八十动，气行二丈四尺。

一周于身，气过三百六十度，再遍于身，不及五节，一时之气而重至。诸脉浮涩者，五脏无精，难治。一阴三阳是也（四至而紧则夺形）。脉五至者，死。一呼而脉五动，气行六寸半（当行七寸半）。人一息脉十一动，气行尺三寸（当行尺五寸）。人十息脉百一十动，气行丈三尺（当行丈五尺）。一备之气，脉二百二十动，气行二丈六尺（当行三丈）。一周于身三百六十五节，气行过五百四十度。再周于身，过百七十度。一节之气而至此。气浮涩，经行血气竭尽，不守于中，五脏痿，精神散亡。脉五至而紧则死，三阴（一作二）三阳是也，虽五犹末，如之何也。脉一损一乘者，人一呼而脉一动，人一息而脉再动，气行三寸。十息脉二十动，气行三尺。一备之气，脉四十动，气行六尺，不及周身百八十节。气短不能周遍于身，苦少气，身体懈堕矣。脉再损者，人一息而脉一动，气行一寸五分。人十息脉十动，气行尺五寸。一备之气，脉二十动，气行三尺，不及周身二百节。疑气血尽，经中不能及，故曰离经。血去不在其处，小大便皆血也。

脉三损者，人一息复一呼而脉一动。十息脉七动，气行尺五寸（当行尺五分）。一备之气，脉十四动，气行三尺一寸（当行二尺一寸）。不及周身二百九十七节，故曰争，气行血留，不能相与俱微。气闭实则胸满脏枯，而争于中，其气不朝，血凝于中，死矣。脉四损者，再息而脉一动。人十息脉五动，气行七寸半。一备之气，脉十动。气行尺五寸。不及周身三百一十五节，故曰亡血，亡血者，忘失其度，身羸疲，皮裹骨。故气血俱尽，五脏失神，其死明矣。脉五损者，人再息复一呼而脉一动。人十息脉四动，气行六寸。一备之气，脉八动，气行尺二寸。不及周身三百二十四节，故曰绝。绝者，气急，不下床，口气寒，脉俱绝，死矣。

岐伯曰：脉失四时者为至启，至启者，为损至之脉也。损之为言，少阴主骨为重，此志损也；饮食衰减，肌肉消者，是意损也；身安卧，卧不便利，耳目不明，是魂损也；呼吸不相通，五色不华，是魄损也；四肢皆见脉为乱，是神损也。

大损三十岁，中损二十岁，下损十岁。损，各以春、夏、秋、冬。平人，人长脉短者，是大损，三十岁；人短脉长者，是中损，二十岁；手足皆细，是下损，十岁；失精气者，一岁而损；男子，左脉短，右脉长，是为阳损，半岁；女子，右脉短，左脉长，是为阴损，半岁。春，脉当得肝脉，反得脾、肺之脉，损；夏，脉当得心脉，反得肾、肺之脉，损；秋，脉当得肺脉，反得肝、心之脉，损；冬，脉当得肾脉，反得心、脾之脉，损。当审切寸口之脉，知绝不绝。前后去为绝。掌上相击，坚如弹石，为上脉虚尽，下脉尚有，是为有胃气（上脉尽，下脉坚如弹石，为有胃气）。上下脉皆尽者，死；不绝不消者，皆生，是损脉也。至之为言，言语音深远，视愤愤，是志之至也；身体粗大饮食暴多，是意之至也；语言妄见，手足相引，是魂之至也；茺葱华色，是魄之至也；脉微小不相应，呼吸自大，是神之至也。是至脉之法也。

死生相应，病各得其气者生，十得其半也。黄帝曰：善。

[卷四] 诊脉动止投数疏数死期年月第六

脉一动一止，二日死（一经云、一日死）。二动一止，三日死。三动一止，四日死或五日死。四动一止，六日死。五动一止，五日死，或七日死。六动一止，八日死。七动一止，九日死。八动一止，十日死。九动一

止，九日死，又云十一日死（一经云：十三日死，若立春死）。十动一止，立夏死（一经云：立春死）。十一动一止，夏至死（一经云：立夏死；一经云：立秋死）。

十二、十三动一止，立秋死（一经云：立冬死）。十四、十五动一止，立冬死（一经云：立夏死），二十动一止，一岁死，若立秋死。二十一动一止，二岁死。二十五动一止，立冬死（一经云：一岁死，或二岁死）。三十动一止，二岁若三岁死。三十五动一止，三岁死。四十动一止，四岁死。

五十动一止，五岁死。不满五十动一止，五岁死。

脉来五十投而不止者，五脏皆受气，即无病（《千金方》云：五行气毕，阴阳数同，荣卫出入，经脉通流，昼夜百刻，五德相生）。

脉来四十投而一止者，一脏无气，却后四岁，春草生而死。

脉来三十投而一止者，二脏无气，却后三岁，麦熟而死。

脉来二十投而一止者，三脏无气，却后二岁，桑椹赤而死。

脉来十投而一止者，四脏无气，岁中死。得节不动，出清明日死，远不出谷雨死矣。

脉来五动而一止者，五脏无气，却后五日而死。

脉一来而久住者，宿病在心主中治。

脉二来而久住者，病在肝枝中治。

脉三来而久住者，病在脾下中治。

脉四来而久住者，病在肾间中治。

脉五来而久住者，病在肺支中治。

五脉病，虚羸人得此者，死。所以然者，药不得而治，针不得而及。盛人可治，气全故也。

[卷四] 诊百病死生诀第七

诊伤寒，热盛，脉浮大者，生；沉小者，死。

伤寒，已得汗，脉沉小者，生；浮大者，死。

温病，三、四日以下，不得汗，脉大疾者，生；脉细小难得者，死，不治。

温病，穰穰大热，其脉细小者，死。（《千金》穰穰作时行）温病，下利，腹中痛甚者，死，不治。

温病，汗不出，出不至足者，死；厥逆汗出，脉坚强急者，生；虚缓者，死。

温病，二、三日，身体热，腹满，头痛，饮食如故，脉直而疾者，八日死。四、五日。

头痛，腹痛而吐，脉来细强，十二日死。八、九日头不疼，身不痛，目不赤，色不变，而反利，脉来牒牒，按之不弹手，时大，心下坚，十七日死。

热病，七、八日，脉不软（一作喘），不散（一作数）者，当暗。暗后三日，温汗不出者，死。

热病，七、八日，其脉微细，小便不利，加暴口燥，脉代，舌焦干黑者，死。

热病，未得汗，脉盛躁疾，得汗者，生；不得汗者，难瘥。

热病，已得汗，脉静安者，生；脉躁者，难治。

热病，已得汗，常大热不去者，亦死。（大，一作专）热病，已得汗，热未去，脉微躁者，慎不得刺治。

热病，发热，热甚者，其脉阴阳皆竭，慎勿刺。不汗出，必下利。

诊人被风，不仁痿蹶，其脉虚者，生；坚急疾者，死。

诊癲病，虚则可治，实则死。

癲疾，脉实坚者，生；脉沉细小者，死。

癲疾，脉转大滑者，久久自己。其脉沉小急实，不可治；小坚急，亦不可疗。

诊头痛、目痛、久视无所见者，死。（久视，一作卒视）诊人心腹积聚，其脉坚强急者，生；虚弱者，死。又实强者，生；沉者，死。其脉大，腹大胀，四肢逆冷，其人脉形长者，死。腹胀满，便血，脉大时绝，极下血；脉小疾者，死。

心腹痛，痛不得息，脉细小迟者，生；坚大疾者，死。

肠，便血，身热则死，寒则生。

肠下白沫，脉沉则生，浮则死。

肠，下脓血，脉悬绝则死，滑大则生。

肠之属，身热，脉不悬绝，滑大者，生；悬涩者，死。以脏期之。

肠，下脓血，脉沉小流连者，生；数疾且大，有热者，死。

肠，筋挛，其脉小细安静者，生；浮大紧者，死。

洞泄，食不化，不得留，下脓血，脉微小连者，生；紧急者，死。

泄注，脉缓，时小结者，生；浮大数者，死。

蚀阴，其脉虚小者，生；紧急者，死。

咳嗽，脉沉紧者，死；浮直者，生；浮软者，生；小沉伏匿者，死。

咳嗽，羸瘦，脉形坚大者，死。

咳，脱形，发热，脉小坚急者，死；肌瘦，下（一本云不）脱形，热不去者，死。

咳而呕，腹胀且泄，其脉弦急欲绝者，死。

吐血、衄血、脉滑小弱者，生；实大者，死。

汗出若衄，其脉小滑者，生；大躁者，死。

唾血，脉紧强者，死；滑者，生。

吐血而咳，上气，其脉数，有热，不得卧者，死。

上气，脉数者，死。谓其形损故也。

上气，喘息低昂，其脉滑，手足温者，生；脉涩，四肢寒者，死。

上气，面浮肿，肩息，其脉大，不可治，加利必死。（一作又甚）上气，注液，其脉虚宁宁伏匿者，生；坚强者死。

寒气上攻，脉实而顺滑者，生；实而逆涩则死。（《太素》云：寒气暴上，脉满实何如？曰：实而滑则生，实而逆则死矣。其形尽满何如？曰：举形尽满者，脉急大坚，尺满而不应，如是者，顺则生，逆则死。何谓顺则生，逆则死？曰：所谓顺者，手足温也；谓逆者，手足寒也）瘵，脉实大，病久可治；脉悬小坚急，病久不可治。

消渴，脉数大者，生；细小浮短者，死。

消渴，脉沉小者，生；实坚大者，死。

水病，脉洪大者，可治；微细者，不可治。

水病，胀闭，其脉浮大软者，生；沉细虚小者，死。

水病，腹大如鼓，脉实者，生；虚者，死。

卒中恶，吐血数升，脉沉数细者，死；浮大疾快者，生。

卒中恶，腹大，四肢满，脉大而缓者，生；紧大而浮者，死；紧细而微者，亦生。

病疮，腰脊强急，螾者，皆不可治。

寒热，螾，其脉代、绝者，死。

金疮，血出太多，其脉虚细者，生；数实大者，死。

金疮出血、脉沉小者，生；浮大者，死。

斫疮，出血一、二石，脉来大，二十日死。

斫刺俱有，病多，少血，出不自止断者，其脉止，脉来大者，七日死；滑细者，生。

从高顿仆，内有血，腹胀满，其脉坚强者，生；小弱者，死。

人为百药所中伤，脉浮涩而疾者，生；微细者，死；洪大而迟者，生。（《千金》迟作速）人病甚而脉不调者，难瘥。人病甚而脉洪者，易瘥。

人内外俱虚，身体冷而汗出，微呕而烦扰，手足厥逆，体不得安静者，死。

脉实满，手足寒，头热，春秋生，冬夏死。老人脉微，阳羸阴强者，生；脉焱大加息（一作如急）者，死。

阴弱阳强，脉至而代，奇（一作寄）月而死。

尺脉涩而坚，为血实气虚也。其发病腹痛、逆满、气上行，此为妇人胞中绝伤，有恶血，久成结瘕。得病以冬时，黍赤而死。

尺脉细而微者，血气俱不足，细而来有力者，是谷气不充，病得节辄动，枣叶生而死。此病秋时得之。

左手寸口脉偏动，乍大乍小，不齐，从寸口至关，关至尺，三部之位，处处动摇，各异不同，其人病，仲夏得之此脉，桃花落而死。（花，一作叶）右手寸口脉偏沉伏，乍小乍大，朝来浮大，暮夜沉伏。浮大即太过，上出鱼际。沉伏即下不至关中。往来无常，时时复来者，榆叶枯落而死。（叶，一作英）右手尺部，脉三十动一止，有顷更还，二十动一止，乍动乍疏，连连相因，不与息数相应，其人虽食谷，犹不愈，繁草生而死。

左手尺部，脉四十动而一止，止而复来，来逆如循直木，如循张弓弦，然如两人共引一索，至立冬死。

（《千金》作至立春而死）

[卷四] 诊三部脉虚实决死生第八

三部脉调而和者，生。

三部脉废者，死。

三部脉虚，其人长病得之，死。虚而涩，长病亦死，虚而滑亦死，虚而缓亦死，虚而弦急，癲病亦死。

三部脉实而大，长病得之，死；实而滑，长病得之，生。卒病得之，死；实而缓亦生；实而紧亦生；实而弦急，癲病可治。

三部脉强，非称其人病，便死。

三部脉羸，非其人（一作脉）得之，死。

三部脉粗，长病得之，死；卒病得之，生。

三部脉细而软，长病得之，生；细而数亦生；微而紧亦生。

三部脉大而数，长病得之，生；卒病得之，死。

三部脉微而伏，长病得之，死。

三部脉软（一作濡），长病得之，不治自愈；治之，死。卒病得之，生。

三部脉浮而结，长病得之，死；浮而滑，长病亦死；浮而数，长病风得之，生；卒病得之，死。

三部脉芤，长病得之，生；卒病得之，死。

三部脉弦而数，长病得之，生；卒病得之，死。

三部脉革，长病得之，死；卒病得之，生。

三部脉坚而数，如银钗股，蛊毒病，必死；数而软，蛊毒病得之，生。

三部脉如羹上肥，长病得之，死；卒病得之，生。

三部脉连连如蜘蛛丝，长病得之，死；卒病得之，生。

三部脉如霹雳，长病得之，死；三十日死。

三部脉如弓弦，长病得之，死。

三部脉累累如贯珠，长病得之，死。

三部脉如水淹然流，长病不治自愈，治之反死。（一云：如水流者，长病七十日死；如水不流者，长病不治自愈）三部脉如屋漏，长病十日死。（《千金》云：十四日死）三部脉如雀啄，长病七日死。

三部脉如釜中汤沸，朝得暮死，夜半得日中死，日中得夜半死。

三部脉急，切腹间，病又婉转腹痛，针上下瘥。

白话译文

所谓三部九候，是把手腕脉位分为寸、关、尺三段，每段再分天、地、人三层候诊，合为九候。寸部候胸膈以上，关部候膈至气街，尺部候气街以下至足。浮、沉、滑、涩等脉象各有其名，须细心分辨，勿怠于观察变化，由此可知病之所在。

上部脉牢结沉滑，主膀胱积气；寸口脉虚弱，主气虚不足。中部脉结，主腹中积聚；脉浮而大，为风邪入胃。下部脉浮大，主脾病；脉弦急，主筋急拘挛。

脉来五十动不止，五脏皆受气，是无病之象；若每逢数动便停一次，则脏气渐绝，停顿越频，死期越近。

脉有“损”与“至”之别：一呼脉跳一次为离经，两呼一次为夺精，三呼一次则死——此为损脉，自上而下依次损及皮毛、血脉、肌肉、筋、骨。至脉反之，脉数过快，气血奔散，亦主死候。

五脏气绝各有征兆：肝绝面青伏眠，心绝肩息仰视，脾绝口冷腹胀，肺绝口张气不还，肾绝齿枯面黑。上部无脉下部有脉者，如树有根虽枝枯仍可生；上部有脉下部无脉者，当吐，不吐则死。

形盛脉细、气不能续者死；形瘦脉大、胸中多气者亦死。形与气相称则生，三部九候皆乱则死。

关键词

三部九候：寸、关、尺三部各分天地人三候，合九候，是古代系统诊脉的空间框架。

损脉：脉率过缓（一呼一至乃至再呼一至），代表气血亏耗、脏气由上向下逐层衰竭的病理进程。

至脉：脉率过数（一呼三至至六至），代表气血妄动、由下向上逐层亢进耗散的病理进程。

肾间动气：位于两肾之间的原气（元气之根），是五脏六腑、十二经脉的根本，寸口脉平而人死，即此气先绝于内。

尺肤诊：通过触察前臂尺侧皮肤的润燥、寒热、紧缓，与脉象相互印证，以判断病情，是脉诊的辅助手段。

现代启示

《脉经》卷四的核心洞见，在于强调“整体观察、动态判断”——三部九候不是孤立的数据点，而是一个相互关联的系统。这与现代医学的多参数监测思路不谋而合：单一指标的异常意义有限，指标间的失衡才是病情严重的信号。“上部无脉下部有脉，虽困无所苦，如树之有根”——这句话令人印象深刻。它告诉我们：判断预后，要看系统的根基是否尚存，而非表面症状的轻重。现代危重症医学中，维护“血流动力学根基”的优先级，恰与此一脉相承。损脉与至脉的双向危机，也提示我们：过快（亢进）与过慢（衰竭）同样致命，健康在于“平”——适度、有序、与节律相合。

> 思考：当代人的亚健康状态，究竟更接近“损脉”（慢性耗竭）还是“至脉”（过度亢奋）？

《脉经》卷五

原文

《脉经》卷五

[卷五] 张仲景论脉第一

脉有三部，阴阳相乘。荣卫气血，在人体躬（《千金》作而行人躬）。呼吸出入，上下于中，因息游布，津液流通。

随时动作，效象形容，春弦秋浮，冬沉夏洪。察色观脉，大小不同，一时之间，变无经常，尺寸参差，或短或长。上下乖错，或存或亡。病辄改易，进退低昂。心迷意惑，动失纪纲，愿为缕陈，令得分明。师曰：子之所问，道之根源。脉有三部，尺寸及关。荣卫流行，不失衡铨，肾沉心洪。肺浮肝弦，此自经常，不失铢分。出入升降，漏刻周旋，水下二刻，（臣亿等详水下二刻疑检旧本如此）脉一周身，旋复寸口，虚实见焉。变化相乘，阴阳相干。风则浮虚，寒则紧弦，沉潜水，支饮急弦，动弦为痛，数洪热烦。设有不应，知变所缘。三部不同，病各异端。太过可怪，不及亦然，邪不空见，终必有奸。审察表里，三焦别分，知邪所舍，消息诊看，料度腑脏，独见若神。为子条记，传与贤人。

[卷五] 扁鹊阴阳脉法第二

脉，平旦曰太阳，日中曰阳明，晡时曰少阳，黄昏曰少阴，夜半曰太阴，鸡鸣曰厥阴，是三阴三阳时也。

少阳之脉，乍小乍大，乍长乍短，动摇六分。王十一月甲子夜半，正月、二月甲子王。

太阳之脉，洪大以长，其来浮于筋上，动摇九分。三月、四月甲子王。

阳明之脉，浮大以短，动摇三分。大前小后，状如科斗，其至跳。五月、六月甲子王。

少阴之脉紧细，动摇六分。王五月甲子日中，七月、八月甲子王。

太阴之脉、紧细以长，乘于筋上，动摇九分。九月、十月甲子王。

厥阴之脉，沉短以紧，动摇三分。十一月、十二月甲子王。

厥阴之脉急弦，动摇至六分以上，病迟脉寒，少腹痛引腰，形喘者死；脉缓者可治。刺足厥阴入五分。少阳之脉，乍短乍长，乍大乍小，动摇至六分以上。病头痛，胁下满，呕可治；扰即死（一作伛可治，偃即死）。刺两季肋端足少阳也，入七分。阳明之脉，洪大以浮，其来滑而跳，大前细后，状如科斗，动摇至三分以上。病眩头痛，腹满痛，呕可治；扰即死。刺脐上四寸，脐下三寸，各六分。从二月至八月，阳脉在表；从八月至正月，阳脉在里。附阳脉强，附阴脉弱。

至即惊，实则。细而沉，不即泄，泄即烦，烦即渴，渴即腹满，满即扰，扰即肠，即脉代，乍至乍不至。

大而沉即咳，咳即上气，上气甚则肩息，肩息甚则口舌血出，血出甚即鼻血出。变出寸口，阴阳表里，以互相乘。如风有道，阴脉乘阳也。寸口中，前后溢者，行风。

寸口中，外实内不满者，三风、四温。寸口者，劳风。劳风者，大病亦发，快行汗出亦发。软风者，上下微微扶骨，是其诊也。表缓腹内急者，软风也。猥雷实夹者，飘风。从阴趋阳者，风邪。一来调，一来速，鬼邪也。阴缓阳急者，表有风来入脏也。阴急者，风已抱阳入腹。上逡逡，下宛宛，不能至阳，流饮也。上下血微，阴强者，为漏癖；阳强者，酒癖也。伛偷不过，微反阳，澹浆也。阴扶骨绝者，从寸口前顿趣于阴，汗水也。来调四布者，欲病水也。阴脉不偷，阳脉伤，复少津。寸口中后大前兑，至阳而实者，癖食。小过阳一分者，七日癖；二分者，十日癖；三分者，十五日癖；四分者，二十日癖；四分中伏不过者，半岁癖。敦敦不至胃阴一分，饮饵癖也。外勾者，久癖也。内卷者，十日以还。

外强内弱者，裹大核也，并浮而弦者，汁核。并浮紧而数，如沉，病暑食粥（一作微）。有内紧而伏，麦饭若饼。寸口脉倚阳，紧细以微，瓜菜皮也；若倚如紧，芥藏菜也。齲齲无数，生肉癖也；附阳者，炙肉癖也。小倚生，浮大如故，生麦豆也。

[卷五] 扁鹊脉法第三

扁鹊曰：人一息脉二至谓平脉，体形无苦。人一息脉三至谓病脉。一息四至谓痹者，脱脉气，其眼睛青者，死。人一息脉五至以上，死，不可治也。都（一作声）息病，脉来动，取极五至，病有六、七至也。

扁鹊曰：平和之气，不缓不急，不滑不涩，不存不亡，不短不长，不俯不仰，不从不横，此谓平脉，肾（一作紧）受如此（一作刚），身无苦也。

扁鹊曰：脉气弦急，病在肝。少食多厌，里急多言，头眩目痛，腹满，筋挛，癫疾上气，少腹积坚，时时唾血，咽喉中干。相病之法，视色听声，观病之所在，候脉要诀岂不微乎？脉浮如数，无热者，风也。若浮如数，而有热者，气也，脉洪大者，又两乳房动，脉复数，加有寒热，此伤寒病也。若羸长病，如脉浮溢寸口，复有微热，此疰气病也，如复咳又多热，乍剧乍瘥，难治也。又疔无剧者，易瘥；不咳者，易治也。

[卷五] 扁鹊华佗察声色要诀第四

病患五脏已夺。神明不守，声嘶者，死。

病患循衣缝，谵言者，不可治。

病患阴阳俱绝，掣衣掇空，妄言者，死。

病患妄语错乱及不能语者，不治；热病者，可治。

病患阴阳俱绝，失音不能言者，三日半死。

病患两目有黄色起者，其病方愈。

病患面黄目青者，不死；青如草滋，死。

病患面黄目赤者，不死；赤如血，死。

病患面黄目白者，不死；白如枯骨，死。

病患面黄目黑者，不死；黑如，死。

病患面目俱等者，不死。

病患面黑目青者，不死。

病患面青目白者，死。

病患面黑目白者，不死。

病患面赤目青者，六日死。

病患面黄目青者，九日必死，是谓乱经。饮酒当风邪入胃经，胆气妄泄，目则为青。虽有天救，不可复生。

病患面赤目白者，十日死。忧恚思虑，心气内索，面色反好，急求棺槨。

病患面白目黑者，死。此谓荣华已去，血脉空索。

病患面黑目白者，八日死。肾气内伤，病因留积。

病患面青目黄者，五日死。

病患着床，心痛短气，脾竭内伤，百日复愈。能起傍徨，因坐于地，其亡倚床，能治此者，可谓神良。

病患面无精光，若土色，不受饮食者，四日死。

病患目无精光及牙齿黑色者，不治。

病患耳目鼻口有黑色起，入于口者，必死。

病患耳目及颧颊赤者，死在五日中午。

病患黑色出于额，上发际，下直鼻脊两颧上者，亦死在五日中午。

病患黑气出天中，下至年上、颧上者，死。

病患及健人黑色若白色起，入目及鼻口，死在三日中午。

病患及健人面忽如马肝色，望之如青，近之如黑者，死。

病患面黑，目直视，恶风者，死。

病患面黑，唇青者，死。

病患面青，唇黑者，死。

病患面黑，两胁下满，不能自转反者，死。

病患目回回直视，肩息者，一日死。

病患头目久痛，卒视无所见者，死。

病患阴结阳绝，目精脱，恍惚者，死。

病患阴阳绝竭，目眶陷者，死。

病患眉系倾者，七日死。

病患口如鱼口，不能复闭，而气出多不反者，死。

病患口张者，三日死。

病患唇青，人中反，三日死。

病患唇反，人中满者，死。

病患唇口忽干者，不治。

病患唇肿齿焦者，死。

病患阴阳俱竭，其齿如熟小豆，其脉快者，死。

病患齿忽变黑者，十三日死。

病患舌卷卵缩者，必死。

病患汗出不流，舌卷黑者，死。

病患发直者，十五日死。

病患发如干麻，善怒者，死。

病患发与眉冲起者，死。

病患爪甲青者，死。

病患爪甲白者，不活。

病患手足爪甲下肉黑者，八日死。

病患荣卫竭绝，面浮肿者，死。

病患卒肿，其面苍黑者，死。

病患手掌肿，无纹者，死。

病患脐肿，反出者，死。

病患阴囊茎俱肿者，死。

病患脉绝，口张足肿，五日死。

病患足趺肿，呕吐头重者，死。

病患足趺上肿，两膝大如斗者，十日死。

病患卧，遗屎不觉者，死。

病患尸臭者，不可治。

肝病皮黑，肺之日庚辛死。

心病目黑，肾之日壬癸死。

脾病唇青，肝之日甲乙死。

肺病颊赤目肿，心之日丙丁死。

肾病面肿唇黄，脾之日戊己死。

青欲如苍璧之泽，不欲如蓝。

赤欲如帛裹朱，不欲如赭。

白欲如鹅羽，不欲如盐。

黑欲重漆，不欲如炭。

黄欲如罗裹雄黄，不欲如黄土。

目色，赤者病在心，白在肺，黑在肾，黄在脾，青在肝。黄色不可名者，病胸中。

诊目病，赤脉从上下者，太阳病也；从下上者，阳明病也；从外入内者，少阳病也。诊寒热瘰，目中有赤脉，从上下至瞳子，见一脉，一岁死见一脉半，一岁半死；见二脉，二岁死；见二脉半，二岁半死；见三脉，三岁死。

诊齩齿痛，按其阳明之脉，来有过者独热，在右右热，在左左热，在上上热，在下下热。

诊血者脉，多赤多热，多青多痛，多黑为久瘵，多赤、多黑、多青皆见者，寒热身痛。面色微黄，齿垢黄，爪甲上黄，黄胆也。安卧，少黄赤，脉小而涩者，不嗜食。

[卷五] 扁鹊诊诸反逆死脉要诀第五

扁鹊曰：夫相死脉之气，如群鸟之聚，一马之馭系，水交驰之状，如悬石之落。出筋之上，藏筋之下，坚关之里，不在荣卫，伺候交射，不可知也。脉病患不病，脉来如屋漏、雀啄者，死（屋漏者，其来既绝而止，时时复起，而不相连属也。雀啄者，脉来甚数而疾，绝止复顿来也）。又经言：得病七八日，脉如屋漏、雀啄者，死（脉弹人手如黍米也）脉来如弹石，去如解索者，死。（弹石者，辟辟急也。解索者，动数而随散乱，无复次绪也）脉困，病患脉如虾之游，如鱼之翔者，死。（虾游者，冉冉而起，寻复退没，不知所在，久乃复起，起辄迟而没去速者是也。鱼翔者，似鱼不行，而但掉尾动，头身摇而久住者是也）脉如悬薄卷索者，死。脉如转豆者，死。脉如偃刀者，死。脉涌涌不去者，死。脉忽去忽来，暂止复来者，死。脉中侈者，死。脉分绝者，死。（上下分散也）脉有表无里者，死。经名曰结，去即死。何谓结？脉在指下如麻子动摇，属肾，名曰结，去死近也。脉五来一止，不复增减者，死。经名曰代。何谓代？脉五来一止也。脉七来是人一息，半时不复增减，亦名曰代，正死不疑。

经言：病或有死，或有不治自愈，或有连年月而不已。其死生存亡，可切脉而知之耶？然：可具知也。设病者若闭目不欲见人者，脉当得肝脉，弦急而长，反得肺脉浮短而涩者，死也。病若开目而渴，心下牢者，脉当得紧实而数，反得沉滑而微者，死。病若吐血，复黧衄者，脉当得沉细，而反浮大牢者，死。病若谵言妄语，身当有热，脉当洪大，而反手足四逆，脉反沉细微者，死。病若大腹而泄，脉当微细而涩，反得紧大而滑者，死。此之谓也。

经言：形脉与病相反者，死。奈何？然：病若头痛目痛，脉反短涩者，死。病若腹痛，脉反浮大而长者，死。

病若腹满而喘，脉反滑利而沉者，死。

病若四肢厥逆，脉反浮大而短者，死。

病若耳聋，脉反浮大而涩者，死（《千金翼》云：脉大者生，沉迟细者难治）病若目ktkt，脉反大而缓者，死。左有病而右痛，右有病而左痛，下有病而上痛，上有病而下痛，此为逆，逆者死，不可治。

脉来沉之绝濡，浮之不止，推手者，半月死。（一作半日）脉来微细而绝者，人病当死。

人病脉不病者，生；脉病患不病者，死。

人病尸厥，呼之不应，脉绝者，死。脉当大反小者，死。

肥人脉细小，如丝欲绝者，死。

羸人得躁脉者，死。

人身涩而脉来往滑者，死。

人身滑而脉来往涩者，死。

人身小而脉来往大者，死。

人身短而脉来往长者，死。

人身长而脉来往短者，死。

人身大而脉来往小者，死。

尺脉不应寸，时如弛，半日死。（《千金》云：尺脉上应寸口，太迟者，半日死）肝脾俱至，则谷不化。肝多即死。

肺肝俱至，则痈疽，四肢重。肺多即死。

心肺俱至，则痹，消渴，懈怠。心多即死。

肾心俱至，则难以言，九窍不通，四肢不举。肾多即死。

脾肾俱至，则五脏败坏。脾多即死。

肝心俱至，则热甚，汗不出，妄见邪。

肝肾俱至，则疝瘕，少腹痛，妇人月使不来。

肝满、肾满、肺满皆实，则为肿。肺之雍，喘而两满。肝雍，两满，卧则惊，不得小便。肾雍，脚下至少腹满，ht有大小，髀大跛，易偏枯。

心脉满大，痲筋挛。

肝脉小急，痲筋挛。

肝脉鸢暴，有所惊骇，脉不至，若暗，不治自己。

肾脉小急，肝脉小急，心脉小急，不鼓皆为痲。

肾肝并沉，为石水；并浮，为风水；并虚，为死；并小弦，欲惊。

肾脉大急沉，肝脉大急沉，皆为疝。

心脉搏滑急为心疝，肺脉沉搏为肺疝。

脾脉外鼓，沉为肠，久自己。

肝脉小缓为肠，易治。

肾脉小搏沉，为肠下血，温身热者死。心肝，亦下血。二脏同病者可治，其脉小沉涩者为肠，其身热者死，热见七日死。

胃脉沉鼓涩，胃外鼓大，心脉小紧急，皆膈偏枯，男子发左，女子发右，不暗舌转，可治，三十日起。其顺者暗，三岁起。年不满二十者，三岁死。

脉至而搏，血衄身有热者死。脉来如悬钩，浮，为热。

脉至如喘，名曰气厥。气厥者，不知与人言。（《素问》《甲乙》作暴厥）脉至如数，使人暴惊，三四日自己。

脉至浮合，浮合如数，一息十至、十至以上，是为经气予不足也，微见，九十日死。

脉至如火新然，是心精之予夺也，草干而死。

脉至如散叶，是肝气予虚也，木叶落而死。（木叶落作枣华）脉至如省客，省客者，脉塞而鼓，是肾气予不足也，悬去枣华而死。

脉至如泥丸，是胃精予不足也，榆荚落而死。（《素问》荚作叶）脉至如横格，是胆气予不足也，禾熟而死。

脉至如弦缕，是胞精予不足也，病善言，下霜而死；不言，可治。

脉至如交漆，交漆者，左右旁至也，微见四十日死。（《甲乙》作交棘）。

脉至如涌泉，浮鼓肌中，是大肠气予不足也，少气，味韭英而死。脉至如委土（《素问》作颓土）之状，按之不得，是肌气予不足也，五色先见黑，白垒（一作）发死。脉至如悬雍，悬雍者，浮揣切之益大，是十二

俞之予不足也，水凝而死。

脉至如偃刀，偃刀者，浮之小急也，按之坚大急，五脏菹熟，寒热独并于肾也，如此其人不得坐，立春而死。脉至如丸滑不直手，不直手者，按之不可得也，是大肠气予不足也，枣叶生而死。脉至如舂者，令人善恐，不欲坐卧，行立常听，是小肠气予不足也，季秋而死。

问曰：尝以春二月中，脉一病患，其脉反沉。师记言：到秋当死。其病反愈，到七月复病，因往脉之，其脉续沉。

复记言：至冬死。

问曰：二月中得沉脉，何以故处之至秋死也？师曰：二月之时，其脉自当濡弱而弦，得沉脉，到秋自沉，脉见浮即死，故知到秋当死也。七月之时，脉复得沉，何以处之至冬当死？师曰：沉脉属肾，真脏脉也，非时妄见。经言：王相囚死。冬脉本王脉，不再见，故知至冬当死也。然后至冬复病，王以冬至日死，故知为谿。华佗效此。

《脉经》卷六

原文

《脉经》卷六

[卷六] 肝足厥阴经病证第一

肝气虚，则恐；实，则怒。肝气虚，则梦见园苑生草，得其时，则梦伏树下不敢起。肝气盛，则梦怒。厥气客于肝，则梦山林树木。

病在肝，平旦慧，下晡甚，夜半静。

病先发于肝者，头目眩，胁痛支满；一日之脾，闭塞不通，身痛体重；二日之胃，而腹胀；三日之肾，少腹腰痛，胫；十日不已，死。冬日入，夏早食。

肝脉搏坚而长，色不青，当病坠堕，若搏，因血在胁下，令人喘逆。若软而散。其色泽者，当病溢饮。溢饮者，湿暴多饮，而溢（一作易）入肌皮肠胃之外也。

肝脉沉之而急，浮之亦然，苦胁下痛，有气支满，引少腹而痛，时小便难，苦目眩头痛，腰背痛，足为逆寒，时癢。

女人月使不来，时亡时有，得之少时有所坠堕。青脉之至也，长而左右弹，诊曰有积气在心下，支，名曰肝痹。得之寒湿，与疝同法，腰痛，足清，头痛。

肝中风者，头目，两胁痛，行常伛，令人嗜甘如阻妇状。

肝中寒者，其人洗洗恶寒，翕翕发热，面翕然赤，有汗，胸中烦热。

肝中寒者，其人两臂不举，舌本（又作大）燥，善太息，胸中痛，不得转侧，时盗汗，咳，食已吐其汁。

肝主胸中，喘，怒骂，其脉沉，胸中又窒，欲令人推按之，有热，鼻塞。凡有所坠堕，恶血留内，若有所大怒，气上而不能下，积于左胁下，则伤肝。肝伤者，其人脱肉，又卧，口欲得张，时时手足青，目瞑，瞳人痛，此为肝脏伤所致也。

肝胀者，胁下满而痛引少腹。

肝水者，其人腹大，不能自转侧，而胁下腹中痛，时时津液微生，小便续通。

肺乘肝，即为痛肿；心乘肝，必吐利。

肝着者，其病患常欲蹈其胸上，先未苦时，但欲饮热。

肝之积，名曰肥气，在左胁下，如覆杯，有头足，如龟鳖状。久久不愈，发咳逆，疝，连岁月不已。以季夏戊己日得之，何也？肺病传肝，肝当传脾，脾适以季夏王，王者不受邪，肝复欲还肺，肺不肯受，因留结为积，故知肥气以季夏得之。

肝病，其色青，手足拘急，胁下苦满，或时眩冒，共脉弦长，此为可治。宜服防风竹沥汤、秦艽散。春当刺大敦，夏刺行间，冬刺曲泉，皆补之；季夏刺太冲，秋刺中，皆泻之。又当灸期门百壮，背第九椎五十壮。

肝病者，必两胁下痛引少腹，令人善怒。虚则目ktkt无所见，耳无所闻，善恐，如人将捕之。若欲治之，当取其经。

足厥阴与少阳气逆，则头目痛，耳聋不聪，颊肿，取血者。邪在肝，则两胁中痛，寒中。恶血在内，善螾，节时肿。取之行间以引胁下，补三里以温胃中，取血脉以散恶血，取耳间青脉以去其螾。足厥阴之脉，起于大指聚毛之际，上循足趺上廉，去内踝一寸，上踝八寸，交出太阴之后，上内廉，循股，入阴毛中，环阴器，抵少腹，挟胃，属肝，络胆，上贯膈，布肋肋，循喉咙之后，上入颞颥，连目系，上出额，与督脉会于巅。其支者，从目系下颊里，环唇内。

其支者，复从肝别贯膈，上注肺中。是动则病腰痛，不可以俯仰，丈夫颊疝，妇人少腹肿，甚则嗑干，面尘脱色。是主肝所生病者，胸满，呕逆，洞泄，狐疝，遗溺，闭癃。盛者，则寸口大一倍于人迎；虚者，则寸口反小于人迎。足厥阴之别，名曰蠡沟，去内踝上五寸，别走少阳。其别者，循经上臑，结于茎。其病气逆，则臑肿卒疝。实则挺长，热虚则暴痒。取之所别。

肝病，胸满肋胀，善恚怒，叫呼，身体有热，而复恶寒，四肢不举，面目白，身体滑。其脉当弦长而急，今反短涩，其色当青，而反白者，此是金之克木，为大逆，十死不治。

[卷六] 胆足少阳经病证第二

胆病者，善太息，口苦，呕宿汁，心澹澹恐，如人将捕之，嗑伸介介然，数唾，候在足少阳之本末，亦见其脉之陷下者，灸之；其寒热，刺阳陵泉。善呕，有苦汁，长太息，心中澹澹，善悲恐，如人将捕之，邪在胆，逆在胃，胆液则口苦，胃气逆则呕苦汁，故曰呕胆。刺三里，以下胃气逆；刺足少阳血络，以闭胆；却调其虚实，以去其邪也。

胆胀者，胁下痛胀，口苦，太息。

厥气客于胆，则梦斗讼。

足少阳之脉，起于目兑，上抵头角，下耳后，循颈，行手少阳之脉前，至肩上，却交手少阳之后，入缺盆。其支者，从耳后入耳中，出走耳前，至兑后。其支者，别兑，下大迎，合手少阳于（一本云：别兑，上迎于手少阳于巅），下加颊车，下颈，合缺盆，以下胸中，贯膈，络肝，属胆，循肋里，出气街，绕毛际，横入髀厌中。其直者，从缺盆下腋，循胸中，过季肋，下合髀厌中，以下循髀阳，出膝外廉，下外辅骨之前，直下抵绝骨之端，下出外踝之前，循足趺上，出小指次指之端。其支者，趺上入大指之间，循大指歧内，出其端，还贯入爪甲，出三毛。是动则病口苦，善太息，心胁痛，不能反侧，甚则面微尘，体无膏泽，足外反热，是为阳厥。是主骨所生病者，头痛角颌痛，目兑痛，缺盆中肿痛，腋下肿，马刀侠癭，汗出，振寒，疰，胸中、肋肋，髀、膝外至、绝骨、外踝前，及诸节皆痛，小指次指不用。盛者，则人迎大一倍于寸口；虚者，则人迎反小于寸口也。

[卷六] 心手少阴经病证第三

心气虚，则悲不已；实，则笑不休。心气虚，则梦救火，阳物，得其时则梦燔灼。心气盛，则梦喜笑及恐畏。

厥气客于心，则梦丘山烟火。

病在心，日中慧，夜半甚，平旦静。

病先发于心者，心痛；一日之肺，喘咳；三日之肝，胁痛支满；五日之脾，闭塞不通，身痛体重；三日不已，死，冬夜半，夏日中。心脉搏坚而长，当病舌卷不能言。其软而散者。当病消渴，自己。心脉沉之小而紧，浮之不喘，苦心下聚气而痛，食不下，喜咽唾，时手足热，烦满，时忘，不乐，喜太息，得之忧思。赤脉之至也，喘而坚。诊曰有积气在中，时害于食，名曰心痹。得之外疾，思虑而心虚，故邪从之。

心脉急，名曰心疝，少腹当有形。其以心为牡脏，小肠为之使，故少腹当有形。邪哭使魂魄不安者，血气少也。血气少者，属于心。心气虚者，其人即畏（一作衰），合目欲眠，梦远行而精神离散，魂魄妄行。阴气衰者即为癫。阳气衰者即为狂。五脏者，魂魄之宅舍，精神之所根据托也。魂魄飞扬者，其五脏空虚也，即邪神居之，神灵所使，鬼而下之，脉短而微，其脏不足，则魂魄不安。魂属于肝，魄属于肺。肺主津液，即为涕泣。肺气衰者，即为泣出。肝气衰者，魂则不安。肝主善怒，其声呼。

心中风者，翕翕发热，不能起，心中饥而欲食，食则呕。

心中寒者，其人病心如啖蒜状。剧者，心痛彻背，背痛彻心，如虫注。其脉浮者，自吐乃愈。愁忧思虑则伤心，心伤则苦惊，喜忘，善怒。心伤者，其人劳倦即头面赤而下重，心中痛彻背，自发烦热，当脐挑手，其脉弦，此为心脏伤所致也。

心胀者，烦心，短气，卧不安。

心水者，其人身体重（一作肿），而少气，不得卧，烦而躁，其阴大肿。

肾乘心，必癡。

真心痛，手足清至节，心痛甚，旦发夕死，夕发旦死。

心腹痛，懊，发作肿聚，往来上下行，痛有休作，心腹中热，苦渴，涎出者，是蛔咬也。以手聚而坚，持之毋令得移，以大针刺之，久持之，虫不动，乃出针。肠中有虫蛔咬，皆不可取以小针。

心之积，名曰伏梁，起于脐上，上至心，大如臂。久久不愈，病烦心，心痛。以秋庚辛日得之，何也？肾病传心，心当传肺，肺适以秋王，王者不受邪，心复欲还肾，肾不肯受，因留结为积，故知伏梁以秋得之。心病，其色赤，心痛，短气手掌烦热，或啼笑骂詈，悲思愁虑，面赤身热，其脉实大而数，此为可治。春当刺中冲，夏刺劳宫，季夏刺太陵，皆补之；秋刺间使，冬刺曲泽，皆泻之（此是手厥阴心包络经）。又当灸巨阙五十壮，背第五椎百壮。心病者，胸内痛，胁支满，两胁下痛，膺背肩甲间痛，两臂内痛。虚则胸腹大，胁下与腰背相引而痛。取其经，手少阴、太阳，舌下血者，其变病，刺中血者。邪在心，则病心痛，善悲，时眩仆，视有余不足而调之其输。黄帝曰：手少阴之脉独无输，何也？岐伯曰：少阴者，心脉也，心者，五脏六腑之大主也。心为帝王，精神之所舍，其脏坚固，邪不能客。客之则伤心，心伤则神去，神去则身死矣。故诸邪在于心者，皆在心之包络，包络者，心主之脉也，故少阴无输焉。少阴无输，心不病乎？对曰：其外经腑病，脏不病，故独取其经于掌后兑骨之端也。手心主之脉，起于胸中，出属心包，下膈，历络三焦，其支者，循胸，出胁，下腋三寸，上抵腋，下循内，行太阴少阴之间，入肘中，下臂，行两筋之间，入掌中，循中指出其端。其支者，别掌中，循小指次指出其端。是动则病手心热，肘臂挛急，腋肿，甚则胸胁支满，心中澹澹大动，面赤目黄，善笑不休。是主脉所生病者，烦心，心痛，掌中热。盛者，则寸口大一倍于人迎；虚者则寸口反小于人迎也。

手心主之别，名曰内关，去腕二寸，出于两筋间，循经以上，系于心包，络心系。气实则心痛，虚则为烦心，取之两筋间。心病，烦闷，少气，大热，热上荡心，呕吐，咳逆，狂语，汗出如珠，身体厥冷，其脉当浮，今反沉濡而滑；其色当赤，而反黑者，此是水之克火，为大逆，十死不治。

[卷六] 小肠手太阳经病证第四

小肠病者，少腹痛，腰脊控辜而痛，时窘之，复耳前热。若寒甚，独肩上热，及手小指次指之间热。若脉陷者，此其候也。

少腹控辜，引腰脊，上冲心，邪在小肠者，连辜系，属于脊，贯肝肺，络心系。气盛则厥逆，上冲肠胃，动肝肺，散于育，结于厌（一作齐）。故取之育原以散之，刺太阴以与之，取厥阴以下之，取巨虚下廉以去之，按其所过之经以调之。

小肠有寒，其人下重，便脓血，有热，必痔。

小肠有宿食，常暮发热，明日复止。

小腹胀者，少腹胀，引腹而痛。

厥气客于小肠，则梦聚邑街衢。

手太阳之脉，起之于小指之端，循手外侧，上腕，出踝中，直上，循臂骨下廉，出肘内侧两骨之间，上循外后廉，出肩解，绕肩甲，交肩上，入缺盆，向腋，络心，循咽，下膈，抵胃，属小肠。其支者，从缺盆循颈上颊，至目兑，却入耳中。其支者，别颊，上，抵鼻，至目内，斜络于颧。是动则病嗌痛，颌肿，不可以顾，肩似拔，似折。是主液所生病者，耳聋，目黄，颊颌肿，颈、肩、肘、臂外后廉痛。盛者，则人迎大再倍于寸口；虚者，则人迎反小于寸口也。

[卷六] 脾足太阴经病证第五

脾气虚，则四肢不用，五脏不安；实，则腹胀，泾溲不利。

脾气虚，则梦饮食不足，得其时，则梦筑垣盖屋。脾气盛，则梦歌乐，体重，手足不举。

厥气客于脾，则梦丘陵大泽，坏屋风雨。

病在脾，日慧，平旦甚，日中持，下晡静。

病先发于脾，闭塞不通，身痛体重；一日之胃，而腹胀；二日之肾，少腹腰脊痛，胫；三日之膀胱，背脊筋痛，小便闭；十日不已，死。冬人定，夏晏食。脾脉搏坚而长，其色黄，当病少气。其软而散，色不泽者，当病足肿，若水状。脾脉沉之而濡，浮之而虚，苦腹胀，烦满，胃中有热，不嗜食，食而不化，大便难，四肢苦痹。时不仁，得之房内。月使不来，来而频并。黄脉之至也，大而虚，有积气在腹中，有厥气，名曰厥疝，女子同法。得之疾使四肢，汗出当风。

寸口脉弦而滑，弦则为痛，滑则为实。痛即为急，实即为踊，痛踊相搏，即胸胁抢急。趺阳脉浮而涩，浮即胃气微，涩即脾气衰，微衰相搏，即呼吸不得，此为脾家失度。

寸口脉双紧，即为入，其气不出，无表有里，心下痞坚。趺阳脉微而涩，微即无胃气，涩即伤脾。寒在于膈，而反下之，寒积不消，胃微脾伤，谷气不行，食已自噫。寒在胸膈，上虚下实，谷气不通，为秘塞之病。

寸口脉缓而迟，缓则为阳，其气长；迟则为阴，荣气促。荣卫俱和，刚柔相得，三焦相承，其气必强。趺阳脉滑而紧，滑即胃气实，紧即脾气伤。得食而不消者，此脾不治也，能食而腹不满，此为胃气有余。腹满而不能食，心下如饥，此为胃气不行，心气虚也。得食而满者，此为脾家不治。脾中风者，翕翕发热，形如醉人，腹中烦重，皮肉而短气也，凡有所击仆，若醉饱入房，汗出当风，则伤脾。脾伤则中气，阴阳离别，阳不从阴，故以三分候死生。脾气弱，病利，下白，肠垢，大便坚，不能更衣，汗出不止，名曰脾气弱。或五液注下，青、黄、赤、白、黑。病患鼻下平者，胃病也；微赤者，病发痛；微黑者，有热；青者，有寒；白者，不治。唇黑者，胃先病；微燥而渴者，可治；不渴者，不可治。脐反出者，此为脾先落。（一云先终）脾胀者，善嘔，四肢急，体重不能衣。（一作枚）脾水者，其人腹大，四肢苦重，津液不生，但苦少气，小便难。趺阳脉浮而涩，浮则胃气强，涩则小便数，浮涩相搏，大便则坚，其脾为约。脾约者，其人大便坚，小便利而反不渴。凡人病脉已解，而反暮微烦者，人见病者瘥安，而强与谷，脾胃气尚弱，不能消谷，故令微烦。损谷则愈。脾之积，名曰痞气，在胃脘，覆大如盘。久久不愈，病四肢不收，黄瘠，食饮不为肌肤。以冬壬癸日得之，何也？肝病传脾，脾当传肾，肾适以冬王，王者不受邪，脾复欲还肝。肝不肯受，因留结为积，故知痞气以冬得之。脾病，其色黄，饮食不消，腹苦胀满，体重节痛，大便不利，其脉微缓而长，此为可治。宜服平胃丸、泻脾丸、茱萸丸、附子汤。春当刺隐白，冬刺阴陵泉，皆泻之；夏刺大都，季夏刺公孙，秋刺商丘，皆补之。又当灸章门五十壮，背第十一椎百壮。脾病者，必身重，苦饥，足痿不收（《素问》作善肌，肉痿，足不收）。行善螭，脚下痛；虚则腹胀，肠鸣，溏泄，食不化。取其经，足太阴、阳明、少阴血者。

邪在脾胃，肌肉痛。阳气有余，阴气不足，则热中，善饥；阳气不足，阴气有余，则寒中，肠鸣腹痛；阴阳俱有余，若俱不足，则有寒有热。皆调其三里。足太阴之脉，起于大指之端，循指内侧白肉际，过核骨后，上内踝前廉，上内，循骨后，交出厥阴之前，上循膝股内前廉，入腹，属脾，络胃，上膈，挟咽，连舌本，散舌下。其支者，复从胃别上膈，注心中。是动则病舌本强，食则呕（一作吐），胃脘痛，腹胀，善噫，得后与气，则快然而衰，身体皆重。是主脾所生病者，舌本痛，体不能动摇，食不下，烦心，心下急痛，寒疟，溏，痲，泄，水闭，黄疸，好卧，不能食肉，唇青，强立，股膝内痛厥，足大趾不用。盛者，则寸口大三倍于人迎；虚者，则寸口反小于人迎。足太阴之别，名曰公孙，去本节后一寸，别走阳明。其别者，入络肠胃。厥气上逆，则霍乱。实则腹中切痛，虚则鼓胀。取之所别。

脾病，其色黄，体青，失溲，直视，唇反张，爪甲青，饮食吐逆，体重节痛，四肢不举。其脉当浮大而缓，今反弦急，其色当黄，今反青，此是木之克土，为大逆，十死不治。

[卷六] 胃足阳明经病证第六

胃病者，腹胀，胃脘当心而痛，上支两胁，膈咽不通，饮食不下，取三里。饮食不下，隔塞不通，邪在胃脘。在上脘，则抑而刺之；在下脘，则散而去。胃脉搏坚而长，其色赤，当病折髀。其软而散者，当病食痹，髀痛。胃中有癖，食冷物者，痛，不能食；食热即能食。胃胀者，腹满，胃脘痛，鼻闻焦臭，妨于食，大便难。

诊得胃脉，病形何如？曰：胃实则胀，虚则泄。病先发于胃，胀满；五日之肾，少腹腰脊痛，胫；三日之膀胱，背脊筋痛，小便闭；五日上之脾，闭塞不通，身痛体重（《灵枢》云：上之心）。六日不已，死，冬夜

半后，夏日。

（六日一作三日）脉浮而芤，浮则为阳，芤则为阴，浮芤相搏，胃气生热，其阳则绝。趺阳脉浮者，胃气虚也。趺阳脉浮大者，此胃家微，虚烦，圜必日再行。芤而有胃气者，脉浮之大而软，微按之芤，故知芤而有胃气也。趺阳脉数者，胃中有热，即消谷引食。趺阳脉涩者，胃中有寒，水谷不化。趺阳脉粗粗而浮者，其病难治。趺阳脉浮迟者，故久病。

趺阳脉虚则遗溺，实则失气。动作头痛重，热气朝者，属胃。厥气客于胃，则梦饮食。足阳明之脉，起于鼻交中，旁约太阳之脉，下循鼻外，入上齿中，还出挟口，环唇，下交承浆。却循颐后下廉出大迎，循颊车，上耳前，过客主人，循发际，至额颅。其支者，从大迎前下人迎，循喉咙，入缺盆，下膈，属胃，络脾。其直者，从缺盆下乳内廉，下挟脐，入气街中。其支者，起胃下口，循腹里，下至气街中而合，以下髀关，抵伏菟，下入膝腘中，下循外廉，下足跗，入中指内间。其支者，下膝三寸而别，以下入中指外间。其支者，别跗上，入大指间，出其端。是动则病凄凄然振寒，善伸，数欠，颜黑。病至与人火，闻木音则惕然而惊，心动，欲独闭户牖而处，甚则欲上高而歌，弃衣而走，贲响腹胀，是为厥。是主血（血一作胃）所生病者，狂，疰（一作蠱），温，淫汗出，鼽衄，口，唇紧，颈肿，喉痹，大腹水肿，膝腘痛，循膺、乳、街、股、伏菟、外廉、足跗上皆痛，中指不用。气盛，则身以前皆热，其有余于胃，则消谷善饥，溺色黄；气不足，则身以前皆寒栗，胃中寒则胀满。盛者，则人迎大三倍于寸口；虚者，则人迎反小于寸口也。

[卷六] 肺手太阴经病证第七

肺气虚，则鼻息利，少气；实，则喘喝，胸凭仰息。肺气虚，则梦见白物，见人斩血藉藉，得其时，则梦见兵战；肺气盛，则梦恐惧，哭泣。厥气客于肺，则梦飞扬，见金铁之器奇物。

病在肺，下晡慧，日中甚，夜半静。

病先发于肺，喘咳；三日之肝，胁痛支满；一日之脾，闭塞不通，身痛体重；五日之胃，腹胀；十日不已，死。冬日入，夏日出。肺脉搏坚而长，当病唾血，其濡而散者，当病漏汗（漏，一作灌）。至今不复散发。肺脉沉之而数，浮之而喘，苦洗洗寒热，腹满，肠中热，小便赤，肩背痛，从腰以上汗出。得之房内，汗出当风。

白脉之至也，喘而浮大，上虚下实，惊，有积气在胸中，喘而虚，名曰肺痹。寒热，得之因醉而使内也。

肺中风者，口燥而喘，身运而重，冒而肿胀。

肺中寒者，其人吐浊涕。

形寒寒饮则伤肺，以其两寒相感，中外皆伤，故气逆而上行。肺伤者，其人劳倦则咳唾血。其脉细紧浮数，皆吐血，此为躁扰嗔怒得之，肺伤气拥所致。

肺胀者，虚而满，喘咳逆倚息，目如脱状，其脉浮。肺水者，其人身体重，而小便难，时时大便鸭溏。肝乘肺，必作虚。脉软而弱，弱反在关，软反在巅。浮反在上，弱反在下。浮则为阳，弱则血不足，必弱为虚。浮弱自别，浮则自出，弱则为入。浮则为出不入，此为有表无里；弱则为入不出，此为无表有里。阳出极汗，齐腰而还，此为无表有里，故名曰厥阳。在当汗出不汗出。趺阳脉浮缓，少阳微紧，微为血虚，紧为微寒，此为鼠乳。其病属肺。肺之积，名曰息贲，在右肋下，覆大如杯。久久不愈，病洒洒寒热，气逆喘咳，

发肺病，以春甲乙日得之，何也？心病传肺，肺当传肝，肝适以春王，王者不受邪，肺复欲还心，心不肯受，因留结为积，故知息贲以春得之。

肺病，其色白，身体但寒无热，时时咳，其脉微迟，为可治。宜服五味子大补肺汤、泻肺散。春当刺少商，夏刺鱼际，皆泻之；季夏刺太渊，秋刺经渠，冬刺尺泽，皆补之。又当灸膻中百壮，背第三椎二十五壮。肺病者，必喘咳，逆气，肩息，背痛，汗出，尻、阴、股、膝挛，髀、足皆痛。虚则少气，不能报息，耳聋，嗑干。取其经手太阴，足太阳之外，厥阴内少阴血者。邪在肺，则皮肤痛，发寒热，上气，气喘，汗出，咳动肩背。取之膺中、外输，背第三椎之旁，以手痛按之快然，乃刺之，取之缺盆中以越之。手太阴之脉，起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈，属肺，从肺系横出腋下，下循内，行少阴心主之前，下肘中，后循臂内上骨下廉，入寸口，上鱼，循鱼际，出大指之端。其支者，从腕后直次指内廉，出其端。是动则病肺胀满，膨膨而喘咳，缺盆中痛，甚则交两手而瞀，是为臂厥。是主肺所生病者，咳，上气、喘喝，烦心，胸满，臂内前廉痛，掌中热。气盛有余，则肩背痛，风汗出，小便数而欠；气虚，则肩背痛，寒，少气不足以息，溺色变，卒遗失无度。盛者，则寸口大三倍于人迎；虚者，则寸口反小于人迎也。手太阴之别，名曰列缺。起于腋下（一云腕上）分间，别走阳明。其别者，并太阴之经，直入掌中，散入于鱼际。其实则手兑掌起，虚则欠咳，小便遗数。取之去腕一寸半。肺病，身当有热，咳嗽，短气，唾出脓血。其脉当短涩，今反浮大，其色当白，而反赤者，此是火之克金，为大逆，十死不治。

[卷六] 大肠手阳明经病证第八

大肠病者，肠中切痛而鸣濯濯，冬日重感于寒则泄，当脐而痛，不能久立。与胃同候。取巨虚上廉。肠中雷鸣，气上冲胸，喘，不能久立，邪在大肠。刺育之原、巨虚上廉、三里。大肠有寒，溏；有热，便肠垢。大肠有宿食，寒栗发热，有时如疟状。大肠胀者，肠鸣而痛，寒则泄，食不化。厥气客于大肠，则梦田野。手阳明之脉，起于大指次指之端外侧，循指上廉，出合谷两骨之间，上入两筋之中，循臂上廉，上入肘外廉，循外前廉，上肩，出骨之前廉，上出柱骨之会上，下入缺盆，络肺，下膈，属大肠。其支者，从缺盆直入，上颈，贯颊，入下齿缝中，还出挟口，交人中，左之右，右之左，上挟鼻孔。是动则病齿痛，肿。是主津所生病者，目黄，口干，鼻衄，喉痹，肩前痛，大指次指痛不用。气盛有余，则当脉所过者热肿；虚，则寒栗不复。盛者，则人迎大三倍于寸口；虚者，则人迎反小于寸口也。

[卷六] 肾足少阴经病证第九

肾气虚，则厥逆；实，则胀满，四肢正黑。肾气虚，则梦见舟船溺人，得其时，梦伏水中，若有畏怖；肾气盛，则梦腰脊两解不相属。厥气客于肾，则梦临渊，没居水中。病在肾，夜半慧，日乘四季其，下晡静。病先发于肾，少腹腰脊痛，胫。三日之膀胱，背脊痛，小便闭。二日上之心，心痛。三日之小肠，胀；四日不已，死。冬大食，夏晏晡。肾脉搏坚而长，其色黄而赤，当病折腰。其软而散者，当病少血。肾脉沉之大而坚，浮之大而紧，苦手足骨肿厥而阴不兴，腰脊痛，少腹肿。心下有水气，时胀闭，时泄。得之浴水中，身未干而合房内，及劳倦发之。黑脉之至也，上坚而大，有积气在少腹与阴，名曰肾痹。得之沐浴清水而卧。凡有所用力举重，若入房过度，汗出如浴水，则伤肾。肾胀者，腹满引背央央然，腰髀痛。肾水者，其人腹大脐肿，腰重痛，不得溺，阴下湿如牛鼻头汗，其足逆寒，大便反坚。

肾着之为病，从腰以下冷，腰重如带五千钱。肾着之病，其人身体重，腰中冷如冰状。（一作如水洗状。一作如坐水中，形如水状）反不渴，小便自利，食饮如故，是其证也。病属下焦。从身劳汗出，衣里冷湿故，久久得之。肾之积，名曰奔豚，发于少腹，上至心下，如豚奔走之状，上下无时。久久不愈，病喘逆，骨痿，少气，以夏丙丁日得之，何也？脾病传肾，肾当传心，心适以夏王，王者不受邪，肾复欲还脾，脾不肯受，因留结为积。故知奔豚，以夏得之。水流夜疾，何以故？师曰：土休，故流疾而有声，人亦应之，人夜卧则脾不动摇，脉为之数疾也。肾病，其色黑，其气虚弱，吸吸少气，两耳苦聋，腰痛，时时失精，饮食减少，膝以下清，其脉沉滑而迟，此为可治。宜服内补散、建中汤、肾气丸、地黄煎。春当刺涌泉，秋刺伏留，冬刺阴谷，皆补之；夏刺然谷，季夏刺太溪，皆泻之。又当灸京门五十壮，背第十四椎百壮。肾病者，必腹大，胫肿痛，喘咳，身重，寝汗出，憎风。虚即胸中痛，大腹、小腹痛，清厥，意不乐。取其经，足少阴、太阳血者。邪在肾，则骨痛阴痹。阴痹者，按之而不得，腹胀，腰痛，大便难，肩背、颈项强痛，时眩。取之涌泉、昆仑，视有血者，尽取之。足少阴之脉，起于小指之下，斜趣足心，出然骨之下，循内踝之后，别入跟中，以上内，出中内廉，上股内后廉，贯脊，属肾，络膀胱。其直者，从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本。其支者，从肺出络心，注胸中。是动则病饥而不欲食，面黑如炭色（一作地色），咳唾则有血，喉鸣而喘，坐而欲起，目ktkt无所见，心悬若饥状，气不足则善恐，心惕惕若人将捕之，是为骨厥（一作痿）。是主肾所生病者，口热，舌干，咽肿，上气，嗑干及痛，烦心，心痛，黄疸，肠，脊、股内后廉痛，痿厥，嗜卧，足下热而痛。灸则强食而生害（一作肉），缓带被发，大杖重履而步。盛者，则寸口大再倍于人迎；虚者，则寸口反小于人迎也。足少阴之别，名曰大钟。当踝后绕跟，别走太阳。其别者，并经上走于心包，下贯腰脊。其病，气逆则烦闷，实则闭癃，虚则腰痛，取之所别。肾病，手足逆冷，面赤目黄，小便不禁，骨节烦疼，少腹结痛，气冲于心，其脉当沉细而滑，今反浮大，其色当黑，而反黄。此是土之克水，为大逆，十死不治。

[卷六] 膀胱足太阳经病证第十

膀胱病者，少腹偏肿而痛，以手按之，则欲小便而不得，肩上热。若脉陷，足小指外侧反胫踝后皆热。若脉陷者，取委中。膀胱胀者，少腹满而气癃。病先发于膀胱者，背kt筋痛，小便闭。五日之肾，少腹、腰脊痛，胫。一日之小肠胀。一日之脾，闭塞不通，身痛体重。二日不已，死。冬鸡鸣，夏下晡（一云日夕）。厥气客于膀胱，则梦游行。

足太阳之脉，起于目内，上额，交巅上。其支者，从巅至耳上角。其直者，从巅入络脑，还出别下项，循肩膊内，挟脊，抵腰中，入循脊，络肾，属膀胱。其支者，从腰中下会于后阴，下贯臀，入中。其支者，从膊内左右，别下贯髀（一作肺），过髀枢，循髀外后廉，过（一本下合）中，以下贯内，出外踝之后，循京骨，至小指外侧。是动则病冲头痛，目似脱，项似拔，脊痛，腰似折，髀不可以曲，如结，如列，是为踝厥。是主筋所生病者，痔，疔，狂，癲疾，头脑顶痛，目黄，泪出，鼯衄，项、背、腰、尻、、脚皆痛，小指不用。盛者，则人迎大再倍于寸口；虚者，则人迎反小于寸口也。

[卷六] 三焦手少阳经病证第十一

三焦病者，腹胀气满，小腹尤坚，不得小便，窘急，溢则为水，留则为胀。候在足太阳之外大络，在太阳、少阳之间，赤见于脉。取委阳。

少腹病肿，不得小便，邪在三焦，约取太阳大络视其结脉与厥阴小络结而血者肿，上及胃脘，取三里。

三焦胀者，气满于皮肤，壳壳然而坚，不疼。热在上焦，因咳为肺痿。热在中焦，因坚。热在下焦，因溺血。

手少阳之脉，起于小指次指之端，上出两指之间，循手表腕，出臂外两骨之间，上贯肘，循外，上肩，而交出足少阳之后，入缺盆，交膻中，散络心包，下膈，遍属三焦。其支者，从膻中上出缺盆，上项，挟耳后，直上出耳上角，以屈下额，至。其支者，从耳后，入耳中，出走耳前，过客主人前，交颊。至目兑。是动则病耳聋，辉辉，嗑肿，喉痹。是主气所生病者，汗出，目兑痛，颊肿，耳后、肩、肘、臂外皆痛，小指次指不用。盛者，则人迎大一倍于寸口；虚者，则人迎反小于寸口也。

白话译文

肝（足厥阴经）

肝气（肝脏的功能活动之气）不足则人易生恐惧，肝气过盛则人易发怒。肝气虚时，梦见园圃草木；肝气盛时，梦见山林大树。肝病在清晨最为清醒，傍晚加重，半夜趋于平静。

肝病最先表现为头目眩晕、胁肋胀满疼痛；继而传至脾，出现大便不通、身重疼痛；再传胃，腹部胀满；再传肾，少腹腰脊疼痛、小腿酸胫；十日不愈则死。

肝脉搏击有力而长，若面色不青，当是因跌坠损伤、血瘀积于胁下，致人气逆喘息。脉软而散、面色润泽，则为溢饮——湿邪暴盛，水液溢于肌肉皮肤之外。

肝受风邪则头目模糊、两肋疼痛，走路常弯腰驼背，嗜食甘甜如孕妇状。肝中寒邪，则见恶寒发热、面赤有汗、胸中烦热，或两臂不能抬举、舌根干燥、多叹气、胸痛不能转侧、盗汗、咳嗽、食后呕汁。凡跌打损伤留有瘀血，或大怒后气逆不降，积聚于左肋下，均可伤肝。肝伤重者，形肉脱失、嗜卧、口张、手足发青、眼目昏闭、瞳仁作痛。

肝积（肝脏积聚之病）名“肥气”，在左肋下，形如倒扣之杯，有头有足、状如龟鳖，久不愈则咳逆、发疟，经年不止。此积成于季夏戊己日，乃因肺病传肝，肝当传脾，脾值季夏当令不受邪，肝气回传于肺，肺亦不受，气留结成积。

足厥阴肝经起于足大趾，沿足背内侧上行，绕阴器，抵少腹，夹胃旁，连肝络胆，贯膈布肋，循喉咙之后，连目系，上达巅顶与督脉会合。经脉病变则腰痛俯仰困难，男子颓疝，女子少腹肿，甚则咽干面色晦暗如尘。

若肝病色青而反见脉短涩、面色反白，此金克木之征，为大逆，预后极差。

胆（足少阳经）

胆病者，频频叹气、口苦、呕吐宿食胆汁、心中惶恐不安如被追捕、咽中梗塞感、频繁吐唾。邪在胆、气逆于胃，胆汁上泛则口苦，胃气上逆则呕苦汁，称为“呕胆”。治以刺足三里降胃气逆，刺足少阳血络以调

胆气。

胆胀者，胁下胀痛、口苦、多叹气。

足少阳胆经从目外眦起，绕耳颞，行颈肩，入缺盆，下胸贯膈，络肝属胆，循胁出髀，沿腿外侧下行至足小趾次趾端。经脉病变则口苦、多叹息、心胁痛、不能转侧，甚则面如蒙尘、全身无光泽、足外侧反热，为"阳厥"（阳气上逆之厥证）。

心（手少阴经）

心气（心脏功能活动之气）虚则悲哭不止，心气实则笑而不休。心病在日中最清醒，半夜最重，平旦趋静。

心病先见心痛，一日传肺则喘咳，三日传肝则胁痛，五日传脾则身重便闭，三日不愈则死。

心脉紧急名"心疝"，少腹当有有形积聚。心气虚者，精神恍惚、魂魄不安、嗜睡梦行。阴气衰极则发癫，阳气衰极则发狂。五脏是魂魄寄居之所，五脏空虚则神气飞散。

真心痛（心脏本脏之痛，极危重）：手足冰冷至关节，心痛剧烈，早发夕死，夕发旦死。

心积名"伏梁"，从脐上至心，大如手臂，久不愈则心烦、心痛，成于秋庚辛日，由肾病传心所致，留结而成。

心包络之脉（手厥阴心包经代心受邪）起于胸中，历络三焦，循胸出胁，下行臂内，入掌中至中指端。病变则手心热、肘臂挛急、腋肿、心中动悸、面赤目黄、笑而不休。若心病色赤、脉反沉濡而滑、色反黑，此水克火之象，为大逆，预后极差。

小肠（手太阳经）

小肠病者，少腹疼痛，痛引腰脊、睾丸，时有窘迫感，耳前发热；寒甚则肩部独热，或手小指侧发热。小肠有寒则大便下重、便脓血；有热则生痔疮。小肠积食则每至傍晚发热，次日又止。

手太阳小肠经起于小指端，沿手外侧上腕，绕肩甲，入缺盆络心，下膈属小肠，支脉循颈上颊至目外眦入耳。病变则咽痛、颌肿、肩背如拔如折，及耳聋、目黄、颈肩臂痛。

脾（足太阴经）

脾气虚则四肢无力、五脏皆不安；脾气实则腹胀、二便不利。脾病在日昃（午后）最清醒，平旦最重，正午持平，傍晚趋静。

脾病先见身痛体重、大便不通，一日传胃腹胀，二日传肾少腹腰脊痛，三日传膀胱背痛尿闭，十日不愈则死。

脾约（脾受约束、津液不布）：大便坚硬，小便自利而不渴，此为脾家失于运化、津液不能上承。

脾积名"痞气"，在胃脘，覆大如盘，久不愈则四肢失用、发黄疸、饮食不化为肌肤。成于冬壬癸日，由肝病传脾，脾欲传肾，肾以冬令不受，脾气留结成积。

足太阴脾经起于足大趾，循足内侧上行，入腹属脾络胃，上膈挟咽连舌。病变则舌根强硬、食即呕吐、腹胀善噫，得矢气则舒。脾病若色黄而反色青、脉浮大缓反弦急，此木克土之象，预后极差。

胃（足阳明经）

胃病者，腹胀、胃脘当心而痛，上撑两胁，膈咽不通，饮食不下，取足三里穴治之。胃实则胀，胃虚则泄。胃中有癖，食冷物痛、不能食；食热物则能食。

足阳明胃经起于鼻旁，经面颊、颈项入缺盆，下膈属胃络脾，直行下胸腹，循腿前外侧至足次趾端。经脉病变则畏寒振栗、善伸欠、面黑、惧人与火、闻木声则惊，甚则登高而歌、弃衣而走——此为“厥”（气机逆乱之证）。

肺（手太阴经）

肺气虚则鼻息细微、少气；肺气实则喘促、胸满仰息。肺病在下午最清醒，日中最重，半夜趋静。

肺中风则口燥喘促、身体沉重、头目昏冒肿胀。肺中寒则吐浊涕。形体受寒、饮食生冷，两寒相感，中外皆伤，肺气上逆。劳倦则咳唾血。

肺积名“息贲”，在右肋下，覆大如杯，久不愈则寒热往来、气逆喘咳、发肺痈（肺部化脓性病变），成于春甲乙日，由心病传肺，肺欲传肝，肝以春令不受，肺气留结成积。

手太阴肺经起于中焦，下络大肠，还循胃口，上膈属肺，横出腋下，行臂内前侧，入寸口，循鱼际至大拇指尖。病变则肺胀满、喘咳、缺盆中痛，甚则两手交叉胸前、眩冒——此为“臂厥”。若肺病色反赤、脉反浮大，此火克金之象，为大逆，预后极差。

大肠（手阳明经）

大肠病者，肠中切痛且鸣响，冬日再感寒邪则泄泻，当脐而痛，不能久立。候与胃相参。

关键词

气虚 / 气实： 气（人体生命活动的基本动力）功能低下为虚，亢盛为实；虚实决定病证表现与治则方向。

积（五脏积）： 脏腑气血凝结、留而不去的有形病块。五脏各有专名：肝曰肥气、心曰伏梁、脾曰痞气、肺曰息贲、肾曰奔豚。成因均涉及脏病按相克顺序传变，最终邪气无处可去、留结于本脏。

五行传变： 木（肝）→土（脾）→水（肾）→火（心）→金（肺）→木……脏腑病邪依相克顺序传导，当令之脏“王者不受邪”，邪气反传回原脏，留结成积。

大逆（金克木 / 水克火 / 木克土 / 火克金）： 脉色与病证出现相克之象（如肝病应青色应弦脉，反见白色短涩脉），表示克制力量过强、脏气被压制，预后极差，古人断为“十死不治”。

厥阴 / 少阳 / 太阴 / 阳明（经脉命名）： 阴阳气血多寡的分级命名，对应十二经脉，既指经络循行路径，也代表所属脏腑功能系统；“是动则病”为经脉本身病变，“所生病”为该经主治病

症范围。

现代启示

《脉经》卷六将人体脏腑病理系统化为“病证—传变—经脉—治则”四位一体的框架，其核心逻辑与现代医学的“器官系统病理学”颇有呼应：病变不孤立于单一器官，而是沿功能关联路径蔓延，就如现代所知的心肝综合征、肝肾综合征等跨器官损伤模式。尤其是“五脏积”的形成机制——原脏病邪在传变受阻后“留结”——可类比于慢性炎症因无法有效清除而形成纤维化、结节的过程。梦境与气血盛衰的对应（如心气虚梦救火、肺气虚梦血腥）反映古人对睡眠与内脏状态关系的朴素观察，现代睡眠医学亦证实内脏不适可影响梦境内容。

（仅供文化学习，不构成医疗建议）

****思考：**** 古人以“王者不受邪”描述当令之脏的抵抗力，现代免疫学告诉我们某些器官在特定生理状态下确实具有更强的保护机制——你认为传统的“时令—脏气”关系，与现代昼夜节律（circadian rhythm）对器官功能的调控，是否存在内在的对应？

《脉经》卷七

原文

《脉经》卷七

[卷七] 病不可发汗证第一

少阴病，脉细沉数，病为在里，不可发其汗。

脉浮而紧，法当身体疼痛，当以汗解。假令尺中脉迟者，不可发其汗。何以知然？此为荣气不足，血微少故也。

少阴病，脉微（一作濡而微弱）。不可发其汗，无阳故也。

脉濡而弱，弱反在关，濡反在巅。微反在上，涩反在下。微则阳气不足，涩则无血。阳气反微，中风汗出而反躁烦，涩则无血，厥而且寒，阳微发汗，躁不得眠。

动气在右，不可发汗。发汗则衄而渴，心苦烦，饮即吐水。

动气在左，不可发汗。发汗则头眩，汗不止，筋惕肉。

动气在上，不可发汗。发汗则气上冲，正在心端。

动气在下，不可发汗。发汗则无汗，心中大烦，骨节苦疼，目运恶寒，食即反吐，谷不得前（一云谷不消化）。

咽中闭塞，不可发汗。发汗则吐血，气微绝，手足逆冷，欲得蜷卧，不能自温。

诸脉数，动微弱，并不可发汗。发汗则大便难，腹中干（一云小便难，胞中干）胃燥而烦。其形相象根本异源。脉濡而弱，弱反在关，濡反在巅，弦反在上，微反在下。弦为阳运，微为阴寒，上实下虚，意欲得温。

微弦为虚，不可发汗，发汗则寒栗，不能自还。

咳者则剧，数吐涎沫，咽中必干，小便不利，心中饥烦，时而发，其形似疟，有寒无热，虚而寒栗。咳而发汗，蜷而苦满（满，一作心痛），腹中复坚。厥，不可发汗，发汗则声乱，咽嘶，舌萎，谷不得前。

诸逆发汗，微者难愈，剧者言乱，睛眩者死，命将难全。

太阳病，得之八、九日，如疟状，发热而恶寒，热多寒少，其人不呕，清便续自可，一日再三发，其脉微而恶寒，此为阴阳俱虚，不可复发汗也。

太阳病，发热恶寒，热多寒少，脉微弱，则无阳也，不可复发其汗。咽干燥者，不可发汗。

亡血家，不可攻其表，汗出则寒栗而振。

衄家，不可攻其表，汗出必额陷，脉上促急而紧，直视而不能，不得眠。

汗家，重发其汗，必恍惚心乱，小便已阴疼，可与禹余粮丸。

淋家，不可发汗，发其汗，必便血。

疮家，虽身疼痛，不可攻其表，汗出则（一作疮，下同）冬时发其汗，必吐利，口中烂，生疮。

下利清谷，不可攻其表，汗出必胀满。咳而小便利，若失小便，不可攻其表，汗出则厥逆冷。汗出多极，发其汗，亦坚。

伤寒一、二日至四、五日，厥者必发热，前厥者后必热，厥深者热亦深，厥微者热亦微。厥应下之，而反发其汗，必口伤烂赤。病患脉数，数为有热，当消谷引食。反吐者，医发其汗，阳微，膈气虚，脉则为数，数为客阳，不能消谷，胃中虚冷，故令吐也。

伤寒四、五日，其脉沉，烦而喘满，脉沉者，病为在里，反发其汗，津液越出，大便为难，表虚里实，久则谵语。

伤寒头痛，翕翕发热，形象中风，常微汗出。又自呕者，下之益烦心，懊如饥，发汗则致，身强难以屈伸，熏之则发黄，不得小便，久则发咳唾。

太阳病，发其汗，因致。

伤寒脉弦细，头痛而反发热，此属少阳，少阳不可发其汗。

太阳与少阳并病，头项强痛，或眩冒，时如结胸，心下痞坚者，不可发其汗。

少阴病，咳而下利，谵语者，此被火气劫故也。小便必难，以强责少阴汗也。

少阴病，但厥无汗，而强发之，必动其血，未知从何道出，或从口鼻，或从目出，（一本作耳目）者是为上竭，为难治。

伤寒有五，皆热病之类也。同病异名，同脉异经。病虽俱伤于风，其人自有痼疾，则不得同法，其人素伤于风，因复伤于热，风热相薄，则发风温，四肢不收，头痛身热，常汗出不解，治在少阴、厥阴，不可发汗。汗出谵言独语，内烦，躁扰不得卧，善惊，目乱无精，治之复发其汗，如此者医杀之也。伤寒湿温，其人常伤于湿，因而中，湿热相薄，则发湿温。病苦两胫逆冷，腹满叉胸，头目痛苦，妄言，治在足太阴，不可发汗。汗出必不能言，耳聋，不知痛所在，身青，面色变，名曰重，如此者死医杀之也。（上二首出《医律》）

[卷七] 病可发汗证第二

大法，春夏宜发汗。

凡发汗，欲令手足皆周至，一时间益佳，但不欲如水流离。若病不解，当重发汗。汗多则亡阳，阳虚不得重发汗也。

凡服汤药发汗，中病便止，不必尽剂也。

凡云可发汗而无汤者，丸散亦可用，要以汗出为解，然不如汤随证良。

太阳病，外证未解，其脉浮弱，当以汗解，宜桂枝汤。

太阳病，脉浮而数者，可发其汗，属桂枝汤证。

阳明病，脉迟，汗出多，微恶寒，表为未解，可发其汗，属桂枝汤证。

夫病脉浮大，问病者，言但坚耳。设利者为虚，大逆。坚为实，汗出而解，何以故？脉浮，当以汗解。伤寒，其脉不弦紧而弱，弱者必渴，被火必谵语。弱者发热脉浮，解之，当汗出愈。病者烦热，汗出即解。复如症状，日晡所发热，此属阳明。脉浮虚者，当发其汗，属桂枝汤证。病常自汗出，此为荣气和，荣气和而外不解，此卫不和也。荣行脉中，为阴，主内；卫行脉外，为阳，主外。复发其汗，卫和则愈，属桂枝汤

证。病患脏无他病，时发热自汗出，而不愈，此卫气不和也。先其时发汗即愈，属桂枝汤证。脉浮而紧，浮则为风，紧则为寒，风则伤卫，寒则伤荣，荣卫俱病，骨节烦疼，可发其汗，宜麻黄汤。

太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血必自下，下者即愈。其外未解者，尚未可攻，当先解其外，属桂枝汤证。

太阳病，下之，微喘者，表未解故也。属桂枝加厚朴杏子汤证。

伤寒，脉浮紧，不发其汗，因衄，属麻黄汤证。

阳明病，脉浮，无汗，其人必喘。发其汗则愈，属麻黄汤证。

太阴病，脉浮者，可发其汗，属桂枝汤证。

太阳病，脉浮紧，无汗而发热，其身疼痛，八、九日不解，表候续在，此当发其汗，服汤微除。发烦目瞑，剧者必衄，衄乃解。所以然者，阳气重故也。属麻黄汤证。脉浮者，病在表，可发其汗，属桂枝汤证。

伤寒不大便六、七日，头痛有热，与承气汤，其大便反青（一作小便清者）。此为不在里故在表也，当发其汗。头痛者，必衄，属桂枝汤证。

下利后，身体疼痛，清便自调，急当救表，宜桂枝汤。

太阳病，头痛发热，汗出恶风，若恶寒，属桂枝汤证。

太阳中风，阳浮而阴濡弱。浮者热自发，濡弱者汗自出，啬啬恶寒，淅淅恶风，翕翕发热，鼻鸣干呕，属桂枝汤证。

太阳病，发热汗出，此为荣弱卫强，故使汗出，欲救邪风，属桂枝汤证。

太阳病，下之，气上撞，可与桂枝汤；不撞，不可与之。

太阳病，初服桂枝汤，而反烦不解者，法当先刺风池、风府，却与桂枝汤则愈。烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发贲脉。气从少腹上撞心者，灸其核上一壮，与桂枝加桂汤。

太阳病，项背强痠，反汗出恶风，属桂枝加葛根汤。

太阳病，项背强痠，无汗恶风，属葛根汤。

太阳与阳明合病，而自利不呕者，属葛根汤证。

太阳与阳明合病，不下利，但呕，属葛根加半夏汤。

太阳病，桂枝证，医反下之，遂利不止，其脉促者，表未解，喘而汗出，属葛根黄芩黄连汤。

太阳病，头痛发热，身体疼，腰痛，骨节疼痛，恶风，无汗而喘，属麻黄汤证。

太阳与阳明合病，喘而胸满，不可下也。属麻黄汤证。

太阳中风，脉浮紧，发热恶寒，身体疼痛，不汗出而烦躁，头痛，属大青龙汤。脉微弱，汗出恶风，不可服之。服之则厥，筋惕肉，此为逆也。

伤寒脉浮缓，其身不疼，但重，乍有轻时，无少阴证者，大青龙汤发之。

伤寒表不解，心下水气，干呕，发热而咳，或渴，或利，或噎，或小便不利，小腹满，或微喘，属小青龙汤。

伤寒，心下水气，咳而微喘，发热不渴，服汤已而渴者，此寒去，为欲解，属小青龙汤证。阳明中风，脉弦浮大而短气，腹都满，胁下及心痛，久按之，气不通（一作按之不痛），鼻干，不得汗，嗜卧，一身及目

悉黄，小便难，有潮热，时时啾，耳前后肿，刺之小瘥，外不解，病过十日，脉续浮，与小柴胡汤。但浮，无余证，与麻黄汤。不溺，腹满加啾，不治。太阳病，十日以去，脉浮细，嗜卧，此为外解。设胸满胁痛，与小柴胡汤。脉浮者，属麻黄汤证。中风，往来寒热，伤寒五、六日以后，胸胁苦满，嘿嘿不欲饮食，烦心喜呕，或胸中烦而不呕，或渴，或腹中痛，或胁下痞坚，或心中悸，小便不利，或不渴，外有微热，或咳者，属小柴胡汤。

伤寒四、五日，身体热，恶风，颈项强，胁下满，手足温而渴，属小柴胡汤证。

伤寒六、七日，发热、微恶寒，支节烦疼，微呕，心下支结，外证未去者，属柴胡桂枝汤。少阴病，得之二、三日，麻黄附子甘草汤微发汗，以二、三日无证，故微发汗也。

脉浮，小便不利，微热，消渴，与五苓散，利小便发汗。

[卷七] 病发汗以后证第三

二阳并病，太阳初得病时，发其汗，汗先出，复不彻，因转属阳明，续自微汗出，不恶寒。若太阳证不罢，不可下，下之为逆，如此者，可小发其汗。设面色缘缘正赤者，阳气怫郁在表，当解之，熏之。若发汗不大彻，不足言，阳气怫郁不得越。当汗而不汗，其人躁烦，不知痛处，乍在腹中，乍在四肢，按之不可得，其人短气但坐，汗出而不彻故也。

更发其汗即愈。何以知其汗不彻？脉涩故以知之。未持脉时，病患叉手自冒心。师因教试令咳而不即咳者，此必两耳无所闻也。所以然者，重发其汗，虚故也。发汗后，饮水多者必喘。以水灌之亦喘。发汗后，水药不得入口为逆。若更发其汗，必吐下不止。阳明病，本自汗出，医复重发其汗，病已瘥，其人微烦，不了了，此大便坚也，以亡津液，胃中干燥，故令其坚。当问小便日几行，若本日三、四行，今日再行者，必知大便不久出，今为小便数少，津液当还入胃中，故知必当大便也。发汗多，又复发其汗，此为亡阳。皆谵语、脉短者，死；脉自和者，不死。

伤寒发其汗，身目为黄，所以然者，寒湿相抟在里不解故也。病患有寒，复发其汗，胃中冷，必吐蛔。

太阳病，发其汗，遂漏而不止，其人恶风，小便难，四肢微急，难以屈伸，属桂枝加附子汤。服桂枝汤，大汗出，若脉但洪大，与桂枝汤。若其形如疟，一日再三发，汗出便解，属桂枝二麻黄一汤。服桂枝汤，大汗出，大烦渴不解，若脉洪大，属白虎汤。

伤寒，脉浮，自汗出，小便数，颇复（仲景颇复字作心烦）微恶寒，而脚挛急，反与桂枝欲攻其表，得之便厥，咽干，烦躁，吐逆，当作甘草干姜汤，以复其阳。厥愈足温，更作芍药甘草汤与之，其脚即伸。而胃气不和，谵语，可与承气汤。重发其汗，复加烧针者，属四逆汤。

伤寒，发汗已解，半日许复烦，其脉浮数，可复发其汗，属桂枝汤。

发汗后，身体疼痛，其脉沉迟，属桂枝加芍药生姜人参汤。

发汗后，不可更行桂枝汤，汗出而喘，无大热，可以麻黄杏仁甘草石膏汤。

发汗过多以后，其人叉手自冒心，心下悸，而欲得按之，属桂枝甘草汤。

发汗后，其人脐下悸，欲作贲豚，属茯苓桂枝甘草大枣汤。

发汗后，腹胀满，属浓朴生姜半夏甘草人参汤。发其汗不解，而反恶寒者，虚故也，属芍药甘草附子汤。不恶寒，但热者，实也，当和其胃气，宜小承气汤。

太阳病，发汗，若大汗出，胃中燥，烦不得眠，其人欲饮水，当稍饮之，令胃中和则愈。

发汗已，脉浮而数，复烦渴者，属五苓散。

伤寒，汗出而渴，属五苓散证；不渴，属茯苓甘草汤。

太阳病，发其汗，汗出不解，其人发热，心下悸，头眩，身而动，振振欲擗地，属真武汤。

伤寒，汗出，解之后，胃中不和，心下痞坚，干噫食臭，胁下有水气，腹中雷鸣而利，属生姜泻心汤。

伤寒发热，汗出不解后，心中痞坚，呕而下利，属大柴胡汤。

太阳病三日，发其汗不解，蒸蒸发热者，属于胃也，属承气汤。

大汗出，热不去，内拘急，四肢疼，下利，厥逆而恶寒，属四逆汤。

发汗多，亡阳谵语者，不可下，与柴胡桂枝汤，和其荣卫，以通津液，后自愈。

[卷七] 病不可吐证第四

太阳病，当恶寒而发热，今自汗出，反不恶寒发热，关上脉细而数，此医吐之过也。若得病一日、二日吐之，腹中饥，口不能食。三日、四日吐之，不喜糜粥，欲食冷食，朝食暮吐，此医吐之所致也，此为小逆。

太阳病，吐之者，但太阳病当恶寒，今反不恶寒，不欲近衣，此为吐之内烦也。

少阴病，饮食入则吐，心中温温欲吐，复不能吐，始得之，手足寒，脉弦迟，此胸中实，不可下。若膈上有寒饮，干呕者，不可吐，当温之。

诸四逆厥者，不可吐之，虚家亦然。

[卷七] 病可吐证第五

大法，春宜吐。

凡服汤吐，中病便止，不必尽剂也。

病如桂枝证，其头不痛，项不强，寸口脉微浮，胸中痞坚，气上撞咽喉，不得息，此为胸有寒，当吐之。

病胸上诸实，胸中郁郁而痛，不能食，欲使人按之，而反有浊唾，下利日十余行，其脉反迟，寸口微滑，此可吐之，吐之利即止。

少阴病，饮食入则吐，心中温温欲吐，复不能吐，当遂吐之。宿食在上脘，当吐之。

病者手足厥冷，脉乍紧，邪结在胸中，心下满而烦，饥不能食，病在胸中，当吐之。

[卷七] 病不可下证第六

脉濡而弱，弱反在关，濡反在巅，微反在上，涩反在下，微则阳气不足，涩则无血。阳气反微，中风汗出，而反躁烦，涩则无血，厥而且寒，阳微不可下，下之则心下痞坚。

动气在右，不可下。下之则津液内竭，咽燥鼻干，头眩心悸。

动气在左，不可下。下之则腹里拘急，食不下，动气反剧，身虽有热，卧反欲蜷。

动气在上，不可下。下之则掌握热烦，身浮冷，热汗自泄，欲水自灌。

动气在下，不可下。下之则腹满，卒起头眩，食则下清谷，心下痞坚。咽中闭塞，不可下。下之则上轻下重，水浆不下，卧则欲蜷，身体急痛，复下利日十数行。

诸外实，不可下。下之则发微热，亡脉则厥，当脐握热。

诸虚，不可下，下之则渴，引水者易愈，恶水者剧。

脉濡而弱，弱反在关，濡反在巅，弦反在上，微反在下。弦为阳运，微为阴寒，上实下虚，意欲得温。微弦为虚，虚者不可下。微则为咳，咳则吐涎沫。下之咳则止，而利不休，胸中如虫啮，粥入则出，小便不利，两胁拘急，喘息为难，颈背相牵，臂则不仁，极寒反汗出，躯冷若冰，眼睛不慧，语言不休，谷气多入，则为除中，口虽欲言，舌不得前。

脉濡而弱，弱反在关，濡反在巅，浮反在上，数反在下，浮则为阳虚，数则为无血，浮则为虚，数则生热。浮则为虚，自汗而恶寒。数则为痛，振而寒栗。微弱在关，胸下为急，喘汗，不得呼吸。呼吸之中，痛在于胁，振寒相搏，其形如疟。医反下之，令脉急数，发热，狂走见鬼，心下为痞。小便淋沥，少腹甚坚，小便血也。脉濡而紧，濡则阳气微，紧则荣中寒。阳微卫中风，发热而恶寒。荣紧胃气冷，微呕心内烦。医以为大热，解肌而发汗，亡阳虚烦躁，心下苦痞坚，表里俱虚竭，卒起而头眩，客热在皮肤，怅快不得眠，不知胃气冷，紧寒在关元，技巧无所施，汲水灌其身，客热应时罢，栗栗而振寒，重被而覆之，汗出而冒巅，体惕而又振，小便为微难，寒气因水发，清谷不容间，呕变反肠出，颠倒不得安，手足为微逆，身冷而内烦，迟欲从后救，安可复追还。脉浮而大，浮为气实，大为血虚，血虚为无阴，孤阳独下阴部，小便难，胞中虚。今反小便利而大汗出，法卫家当微，今反更实，津液四射，荣竭血尽，干烦不眠，血薄肉消，而成暴液。医复以毒药攻其胃，此为重虚，客阳去有期，必下如污泥而死。趺阳脉迟而缓，胃气如经。趺阳脉浮而数，浮则伤胃，数则动脾，此非本病，医特下之所为也。荣卫内陷，其数先微，脉反但浮，其人必坚，气噫而除。何以言之？脾脉本缓，今数脉动脾，其数先微，故知脾气不治。大便坚，气噫而除，今脉反浮，其数改微，邪气独留，心中则饥，邪热不杀谷，潮热发渴，数脉当迟缓，脉因前后度数如前，（仲景前字作法）病者则饥。数脉不时，则生恶疮。脉数者，久数不止，止则邪结，正气不能复，正气却结于脏，故邪气浮之，与皮毛相得。脉数者，不可下，下之必烦，利不止。

少阴病，脉微，不可发其汗，无阳故也。阳已虚，尺中弱涩者，复不可下之。脉浮大，应发其汗，医反下之，此为大逆。

脉浮而大，心下反坚，有热属脏，攻之，不全微汗。属腑溲数则坚，汗多即愈，汗少便难。脉迟，尚未可攻。二阳并病，太阳初得病时，发其汗，汗先出，复不彻，因转属阳明，欲自汗出，不恶寒，若太阳证不罢，不可下，下之为逆。结胸证，其脉浮大，不可下，下之即死。太阳与阳明合病，喘而胸满，不可下之。太阳与少阳并病，心下痞坚，颈项强而眩，勿下之。诸四逆厥者，不可下之，虚家亦然。病欲吐者，不可下之。太阳病，有外证未解，不可下，下之为逆。病发于阳，而反下之，热入，因作结胸。发于阴，而反下之，因作痞。痞脉浮坚而下之，紧反入里，因作痞。夫病阳多者热，下之则坚。本虚，攻其热必哕。无阳，阴强而坚，下之，必清谷而腹满。太阴之为病，腹满而吐，食不下，下之益甚，腹时自痛，胸下结坚。厥阴之为病，消渴，气上撞，心中疼热，饥而不欲食，甚者则欲吐，下之不肯止。少阴病，其人饮食入则吐，心中温温欲吐，复不能吐。始得之，手足寒，脉弦迟，此胸中实，不可下也。伤寒五、六日，不结胸，腹濡，脉虚，复厥者，不可下，下之，亡血死。伤寒，发热，但头痛，微汗出。发其汗则不识人。熏之则喘，不得小便，心腹满。下之则短气而腹满，小便难，头痛背强。加温针则必衄。伤寒，其脉阴阳俱紧，恶寒发热，则脉欲厥。厥者，脉初来大，渐渐小，更来渐大，是其候也。恶寒甚者，翕翕汗出，喉中痛。热多者，目赤，睛不慧，医复发之，咽中则伤。若复下之，则两目闭，寒多清谷，热多便脓血。熏之则发黄。熨之则咽

燥。小便利者可救。难者，必危殆。伤寒发热，口中勃勃气出，头痛目黄，鼻衄不可制。贪水者必呕，恶水者厥，下之咽中生疮。假令手足温者，下重便脓血。头痛目黄者，下之，目闭。贪水者，下之，其脉必厥，其声嚶，咽喉塞，发其汗则战栗，阴阳俱虚。恶水者，下之，里冷不嗜食，大便完谷出。发其汗，口中伤，舌上苔滑，烦躁。脉数实，不大便六七日，后必便血。复发其汗，小便即自利。

得病二、三日，脉弱，无太阳柴胡证，而烦躁，心下坚。至四日，虽能食，以承气汤，少与微和之，令小安。至六日，与承气汤一升。不大便六、七日，小便少者，虽不大便，但头坚后溏，未定成其坚，攻之必溏，当须小便利，定坚，乃可攻之。脏结无阳证，寒而不热（伤寒论云不往来寒热），其人反静，舌上苔滑者，不可攻也。伤寒呕多，虽有阳明证，不可攻之。

阳明病，潮热，微坚，可与承气汤；不坚，不可与。若不大便六、七日，恐有燥屎，欲知之法，可少与小承气汤。

腹中转失气者，此为有燥屎，乃可攻之。若不转失气者，此但头坚后溏，不可攻之，攻之必腹满不能食。欲饮水者，即嘔，其后发热者，必复坚，以小承气汤和之。若不转失气者，慎不可攻之。

阳明病，身合色赤者，不可攻也。必发热色黄者，小便不利也。

阳明病，当心下坚满，不可攻之。攻之，遂利不止者，死；止者，愈。

阳明病，自汗出，若发其汗，小便自利，此为内竭，虽坚不可攻之。当须自欲大便，宜蜜煎导而通之。若土瓜根及猪胆汁，皆可以导。下利，其脉浮大，此为虚，以强下之故也，设脉浮革，因尔肠鸣，属当归四逆汤。

[卷七] 病可下证第七

大法，秋宜下。

凡可下者，以汤胜丸散，中病便止，不必尽三服。

阳明病，发热汗多者，急下之，属大柴胡汤。

少阴病，得之二、三日，口燥咽干者，急下之，属承气汤。

少阴病六、七日，腹满不大便者，急下之，属承气汤证。

少阴病，下利清水，色青者，心下必痛，口干燥者，可下之，属大柴胡汤、承气汤证。

下利，三部脉皆平，按其心下坚者，可下之，属承气汤证。

阳明与少阳合病而利，脉不负者为顺，负者失也，互相克贼为负。

滑而数者，有宿食，当下之，属大柴胡、承气汤证。

伤寒后脉沉，沉为内实（《玉函》云：脉沉实，沉实者，下之），下之解，属大柴胡汤证。

伤寒六、七日，目中不了了，睛不和，无表里证，大便难，微热者，此为实。急下之，属大柴胡汤、承气汤证。太阳病未解，其脉阴阳俱停，必先振，汗出解。但阳微者，先汗之而解；但阴微者，先下之而解。属大柴胡汤证。（阴微一作尺实）脉双弦迟，心下坚，脉大而紧者，阳中有阴，可下之，属承气汤证。结胸者，项亦强，如柔状，下之即和。

病者无表里证，发热七、八日，虽脉浮数，可下之，属大柴胡汤证。太阳病六、七日，表证续在，其脉微沉，反不结胸，其人发狂，此热在下焦，少腹当坚而满，小便自利者，下血乃愈。所以然者，以太阳随经，

瘀热在里故也。属抵当汤。

太阳病，身黄，其脉沉结，少腹坚，小便不利，为无血；小便自利，其人如狂者，血证谛。属抵当汤证。伤寒有热而少腹满，应小便不利，今反利者，此为血，当下之，属抵当丸证。阳明病，发热而汗出，此为热越，不能发黄，但头汗出，其身无有，齐颈而还，小便不利，渴引水浆，此为瘀热在里，身必发黄，属茵陈蒿汤。阳明证，其人喜忘，必有畜血。所以然者，本有久瘀血，故令喜忘。虽坚，大便必黑，属抵当汤证。汗出而谵语者，有燥屎在胃中，此风也，过经乃可下之。下之若早，语言乱，以表虚里实故也。下之则愈，属大柴胡汤、承气汤证。病者烦热，汗出即解，复如症状，日晡所发者，属阳明。脉实者，当下之，属大柴胡汤、承气汤证。阳明病，谵语，有潮热，而反不能食者，必有燥屎五、六枚；若能食者，但坚耳，属承气汤证。太阳中风，下利呕逆，表解，乃可攻之。其人汗出，发作有时，头痛，心下痞坚满，引胁下痛，呕则短气，汗出，不恶寒，此为表解里未和，属十枣汤。太阳病不解，热结膀胱，其人如狂，血自下，下之即愈。其外未解，尚未可攻，当先解外。外解，小腹急结者，乃可攻之，属桃仁承气汤。伤寒七、八日，身黄如橘，小便不利，少腹微满，属茵陈蒿汤证。伤寒十余日，热结在里，复往来寒热，属大柴胡汤证。但结胸，无大热，此为水结在胸胁，头微汗出，与大陷胸汤。伤寒六、七日，结胸热实，其脉沉紧，心下痛，按之如石坚，与大陷胸汤。阳明病，其人汗多，津液外出，胃中燥，大便必坚，坚者则谵语，属承气汤证。阳明病，不吐下而心烦者，可与承气汤。阳明病，其脉迟，虽汗出而不恶寒，其体（一本作人）必重，短气，腹满而喘，有潮热，如此者，其外为解，可攻其里。若手足然汗出者，此大便已坚，属承气汤。其热不潮，未可与承气汤。若腹满大而不大便者，属小承气汤，微和胃气，勿令至大下。阳明病，谵语，发潮热，其脉滑疾，如此者，属承气汤。因与承气汤一升，腹中转失气者，复与一升；如不转失气者，勿更与之。明日又不大便，脉反微涩者，此为里虚，为难治，不可更与承气汤。二阳并病，太阳证罢，但发潮热手足汗出，大便难而谵语者，下之愈，属承气汤证。病患小便不利，大便乍难乍易，时有微热，喘冒不能卧者有燥屎也，属承气汤证。

[卷七] 病发汗吐下以后证第八

师曰：病患脉微而涩者，此为医所病也，大发其汗，又数大下之，其人亡血，病当恶寒而发热，无休止时。夏月盛热而与（仲景作欲）着复衣，冬月盛寒而与（仲景作欲）裸其体。所以然者，阳微即恶寒，阴弱即发热，故（仲景作医）发其汗，使阳气微，又大下之，令阴气弱。五月之时，阳气在表，胃中虚冷，以阳气内微，不能胜冷，故与（仲景作欲）着复衣。十一月之时，阳气在里，胃中烦热，以阴气内弱，不能胜热，故与（仲景作欲）裸其体。又阴脉迟涩，故知亡血。

太阳病三日，已发其汗，吐下、温针而不解，此为坏病，桂枝复不中与也。观其脉证，知犯何逆，随证而治之。脉浮数，法当汗出而愈，而下之，则身体重，心悸，不可发其汗，当自汗出而解。所以然者，尺中脉微，此里虚，须表里实，津液和，即自汗出愈。凡病若发汗，若吐，若下，若亡血，无津液而阴阳自和者，必自愈。大下后，发汗，其人小便不利，此亡津液，勿治，其小便利，必自愈。下以后，复发其汗，必振寒，又其脉微细。所以然者，内外俱虚故也。

太阳病，先下而不愈，因复发其汗，表里俱虚，其人因冒。冒家当汗出自愈。所以然者，汗出表和故也。表和，然后下之。得病，六、七日，脉迟浮弱，恶风寒，手足温。医再三下之，不能多（多一作食），其人胁

下满，面目及身黄，颈项强，小便难，与柴胡汤，后必下重，本渴，饮水而呕，柴胡汤复不中与也，食谷者哕。

太阳病，二、三日，终不能卧，但欲起者，心下必结，其脉微弱者，此本寒也。而反下之，利止者，必结胸；未止者，四、五日复重下之。此挟热利也。

太阳病，下之，其脉促，不结胸者，此为欲解。其脉浮者，必结胸。其脉紧者，必咽痛。其脉弦者，必两胁拘急。

其脉细而数者，头痛未止。其脉沉而紧者，必欲呕。其脉沉而滑者，挟热利。其脉浮而滑者，必下血。

太阳少阳并病，而反下之，成结胸，心下坚，下利不复止，水浆不肯下，其人必心烦。脉浮紧，而下之，紧反入里，则作痞，按之自濡，但气痞耳。伤寒吐下、发汗，虚烦，脉甚微，八、九日心下痞坚，胁下痛，气上冲咽喉，眩冒，经脉动惕者，久而成痿。

阳明病，不能食，下之不解，其人不能食。攻其热必哕，所以然者，胃中虚冷故也。

阳明病，脉迟，食难用饱，饱即发烦、头眩者，必小便难，此欲作谷疸。虽下之，其腹满如故耳。所以然者，脉迟故也。

太阳病，寸缓关浮尺弱，其人发热而汗出，复恶寒，不呕，但心下痞者，此为医下之也。伤寒，大吐大下之，极虚，复极汗者，其人外气怫郁，复与之水，以发其汗，因得哕。所以然者，胃中寒冷故也。吐、下、发汗后，其人脉平，而小烦者，以新虚不胜谷气故也。

太阳病，医发其汗，遂发热而恶寒，复下之，则心下痞，此表里俱虚，阴阳气并竭，无阳则阴独。复加火针，因而烦，面色青黄，肤，如此者，为难治。今色微黄，手足温者，易愈。服桂枝汤，下之，头项强痛，翕翕发热，无汗，心下满微痛，小便不利，属桂枝去桂加茯苓术汤。

太阳病，先发其汗，不解，而下之，其脉浮者，不愈。浮为在外，而反下之，故令不愈。今脉浮，故在外，当解其外则愈，属桂枝汤。下以后，复发其汗者，则昼日烦躁不眠，夜而安静，不呕不渴，而无表证，其脉沉微，身无大热，属干姜附子汤。伤寒吐、下、发汗后，心下逆满，气上撞胸，起即头眩，其脉沉紧，发汗即动经，身为振摇，属茯苓桂枝术甘草汤。发汗、吐、下以后，不解，烦躁，属茯苓四逆汤。伤寒发汗、吐、下后，虚烦不得眠。剧者，反复颠倒，心中懊，属栀子汤。若少气，栀子甘草汤。若呕，栀子生姜汤。若腹满者，栀子浓朴汤。发汗若下之，烦热，胸中塞者，属栀子汤证。太阳病，过经十余日，心下温温欲吐而胸中痛，大便反溏，其腹微满，郁郁微烦，先时自极吐下者，与承气汤。不尔者，不可与。欲呕，胸中痛，微溏，此非柴胡汤证，以呕故知极吐下也。太阳病，重发其汗，而复下之，不大便五、六日，舌上燥而渴，日晡所小有潮热，从心下至少腹坚满，而痛不可近，属大陷胸汤。伤寒五、六日，其人已发汗，而复下之，胸胁满微结，小便不利，渴而不呕，但头汗出，往来寒热，心烦，此为未解，属柴胡桂枝干姜汤。

伤寒汗出，若吐下，解后，心下痞坚，噎气不除者，属旋复代赭汤。大下以后，不可更行桂枝汤。汗出而喘，无大热，可以麻黄杏仁甘草石膏汤。伤寒大下后，复发其汗，心下痞，恶寒者，表未解也，不可攻其痞，当先解表，表解，乃攻其痞。解表属桂枝汤，攻痞属大黄黄连泻心汤。伤寒吐下后，七、八日不解，热结在里，表里俱热，时时恶风，大渴，舌上干燥而烦，欲饮水数升，属白虎汤。伤寒吐下后未解，不大便五、六日至十余日，其人日晡所发潮热，不恶寒，独语如见鬼神之状。若剧者，发则不识人，循衣妄撮，怵

惕不安，微喘直视。脉弦者生，涩者死。微者，但发热谵语，属承气汤。若下者，勿复服。三阳合病，腹满身重，难以转侧，口不仁，面垢，谵语，遗溺。发汗则谵语，下之则额上生汗，手足厥冷，自汗，属白虎汤证。

阳明病，其脉浮紧，咽干口苦，腹满而喘，发热汗出，而不恶寒，反偏恶热，其身体重，发其汗即躁，心愤愤而反谵语。加温针，必怵惕，又烦躁不得眠。下之，即胃中空虚，客气动膈，心中懊，舌上苔者，属栀子汤证。

阳明病，下之，其外有热，手足温，不结胸，心中懊，若饥不能食。但头汗出，属栀子汤证。

阳明病，下之，心中懊而烦，胃中有燥屎者，可攻。其人腹微满，头坚后溲者，不可下之。有燥屎者，属承气汤证。

太阳病，吐下发汗后，微烦，小便数，大便因坚，可与小承气汤和之，则愈。

大汗若大下，而厥冷者，属四逆汤证。

太阳病，下之，其脉促胸满者，属桂枝去芍药汤。若微寒，属桂枝去芍药加附子汤。

伤寒五、六日，大下之，身热不去，心中结痛者，未欲解也，属栀子汤证。

伤寒下后，烦而腹满，卧起不安，属栀子浓朴汤。

伤寒，医以丸药大下之，身热不去，微烦，属栀子干姜汤。

伤寒，医下之，续得下利清谷不止。身体疼痛，急当救里。身体疼痛，清便自调，急当救表。救里宜四逆汤，救表宜桂枝汤。

太阳病，过经十余日，反再三下之，后四、五日，柴胡证续在，先与小柴胡汤。呕止小安，（呕止小安一云：呕不止，心下急），其人郁郁微烦者，为未解，与大柴胡汤，下者止。伤寒，十三日不解，胸胁满而呕，日晡所发潮热，而微利，此本当柴胡汤下之，不得利，今反利者，故知医以丸药下之，非其治也。潮热者，实也，先再服小柴胡汤，以解其外，后属柴胡加芒硝汤。伤寒十三日，过经而谵语，内有热也，当以汤下之。小便利者，大便硬，而反利，其脉调和者，知医以丸药下之，非其治也。自利者，其脉当微厥，今反和者，此为内实，属承气汤证。伤寒八、九日，下之，胸满烦惊，小便不利，谵语，一身不可转侧，属柴胡加龙骨牡蛎汤。火逆下之，因烧针烦躁，属桂枝甘草龙骨牡蛎汤。

太阳病，脉浮而动数，浮则为风，数则为热，动则为痛，数则为虚。头痛发热，微盗汗出，而反恶寒，其表未解。

医反下之，动数则迟，头痛即眩（一云膈内拒痛），胃中空虚，客气动膈，短气躁烦，心中懊，阳气内陷，心下因坚，则为结胸，属大陷胸汤。若不结胸，但头汗出，其余无有，齐颈而还，小便不利，身必发黄。伤寒五、六日，呕而发热，柴胡汤证具，而以佗药下之，柴胡证仍在，复与柴胡汤。此虽已下，不为逆也。必蒸蒸而振，却发热汗出而解。若心下满而坚痛者，此为结胸，属大陷胸汤。若但满而不痛者，此为痞，柴胡复不中与也。属半夏泻心汤。本以下之，故心下痞，与之泻心。其痞不解，其人渴而口燥，小便不利者，属五苓散。一方言忍之一日乃愈伤寒、中风，医反下之，其人下利日数十行，谷不化，腹中雷鸣，心下痞坚而满，干呕而烦，不能得安。医见心下痞，为病不尽，复重下之，其痞益甚，此非结热，但胃中虚，客气上逆，故使之坚，属甘草泻心汤。伤寒，服汤药，而下利不止，心下痞坚，服泻心汤已。

后以佗药下之，利不止，医以理中与之，利益甚。理中，理中焦，此利在下焦，属赤石脂禹余粮汤。若不止者，当利其小便。

太阳病，外证未除，而数下之，遂挟热而利，不止，心下痞坚，表里不解，属桂枝人参汤。伤寒、吐后，腹满者，与承气汤。病者无表里证，发热七、八日，脉虽浮数者，可下之。假令下已，脉数不解，今热则消谷喜饥，至六、七日不大便者，有瘀血，属抵当汤。若脉数不解，而不利，必夹血，便脓血。

太阳病，医反下之，因腹满时痛，为属太阴，属桂枝加芍药汤。大实痛，属桂枝加大黄汤。伤寒六、七日，其人大下后，脉沉迟，手足厥逆，下部脉不至，咽喉不利，唾脓血，泄利不止，为难治，属麻黄升麻汤。伤寒，本自寒下，医复吐下之，寒格更遂吐，（一本作更逆吐下）食入即出，属干姜黄芩黄连人参汤。

[卷七] 病可温证第九

大法，冬宜服温热药及灸。

师曰：病发热头痛，脉反沉。若不瘥，身体更疼痛，当救其里，宜温药，四逆汤。

下利，腹满，身体疼痛，先温其里，宜四逆汤。自利，不渴者，属太阴，其脏有寒故也。当温之，宜四逆辈。

少阴病，其人饮食入则吐，心中温温欲吐，复不能吐。始得之，手足寒，脉弦迟。若膈上有寒饮，干呕者，不可吐，当温之，宜四逆汤。

少阴病，脉沉者，急当温之，宜四逆汤。

下利，欲食者，就当温之。

下利，脉迟紧，为痛未欲止，当温之。得冷者满，而便肠垢。

下利，其脉浮大，此为虚，以强下之故也。设脉浮革，因尔肠鸣，当温之，宜当归四逆汤。

少阴病，下利，脉微涩者，即呕汗出，必数更衣，反少，当温之。

伤寒，医下之，续得下利，清谷不止，身体疼痛，急当救里，宜温之，以四逆汤。

[卷七] 病不可灸证第十

微数之脉，慎不可灸，因火为邪，则为烦逆，追虚逐实，血散脉中，火气虽微，内攻有力，焦骨伤筋，血难复也。

脉浮，当以汗解，而反灸之，邪无从去，因火而盛，病从腰以下，必当重而痹，此为火逆。若欲自解，当先烦，烦乃有汗，随汗而解。何以知之？脉浮，故知汗出当解。脉浮，热甚，而灸之，此为实，实以虚治，因火而动，咽燥必唾血。

[卷七] 病可灸证第十一

烧针令其汗，针处被寒，核起而赤者，必发痂。气从少腹上撞者，灸其核上一壮（一本作各一壮），与桂枝加桂汤。

少阴病，得之一、二日，口中和，其背恶寒者，当灸之。

少阴病，其人吐利，手足不逆，反发热，不死。脉不至者，灸其少阴七壮。

少阴病，下利，脉微涩者，即呕汗出，必数更衣，反少，当温其上，灸之（一云灸厥阴可五十壮）。诸下利，皆可灸足大都五壮（一云七壮），商丘、阴陵泉皆三壮。

下利，手足厥，无脉，灸之不温，反微喘者，死。少阴负趺阳者，为顺也。

伤寒六、七日，其脉微，手足厥，烦躁，灸其厥阴，厥不还者，死。

伤寒，脉促，手足厥逆，可灸之，为可灸少阴，厥阴主逆。

[卷七] 病不可刺证第十二

大怒无刺（大，一作新），已刺无怒（已，一作新）。新内无刺，已刺无内。大劳无刺（大，一作新），已刺无劳。大醉无刺，已刺无醉。大饱无刺，已刺无饱。大饥无刺，已刺无饥。大渴无刺，已刺无渴。无刺大惊，无刺之热，无刺漉漉之汗，无刺浑浑之脉。身热甚，阴阳皆争者，勿刺也。其可刺者，急取之，不汗则泄。所谓勿刺者，有死征也。

无刺病与脉相逆者。上工刺未生，其次刺未盛，其次刺已衰，粗工逆此，谓之伐形。（出九卷）

[卷七] 病可刺证第十三

太阳病，头痛，至七日，自当愈，其经音故也。若欲作再经者，当针足阳明，使经不传则愈。太阳病，初服桂枝汤，而反烦不解者，当先刺风池、风府，乃却与桂枝汤则愈。伤寒，腹满而谵语，寸口脉浮而紧者，此为肝乘脾，名纵，当刺期门。伤寒，发热，啬啬恶寒，其人大渴，欲饮酢浆者，其腹必满，而自汗出，小便利，其病欲解，此为肝乘肺，名曰横，阳明病，下血而谵语，此为热入血室。但头汗出者，当刺期门，随其实而泻之，然汗出者则愈。妇人中风，发热恶寒，经水适来，得之七、八日，热除，脉迟，身凉，胸胁下满，如结胸状，其人谵语，此为热入血室，当刺期门，随其虚实而取之。（《平病》云：热入血室，无犯胃气及上三焦。与此相反，岂谓药不谓针耶）太阳与少阳并病，头痛，颈项强而眩，时如结胸，心下痞坚，当刺大杼第一间，肺俞、肝俞，慎不可发汗，发汗则谵语，谵语则脉弦。谵语五日不止，当刺期门。少阴病，下利，便脓血者，可刺。妇人伤寒，怀身腹满，不得小便，加从腰以下重，如有水气状，怀身七月、太阴当养不养，此心气实，当刺泻劳宫及关元，小便利则愈。伤寒，喉痹，刺手少阴。少阴在腕，当小指后动脉是也。针入三分，补之。

问曰：病有汗出而身热烦满，烦满不为汗解者何？对曰：汗出而身热者，风也；汗出而烦满不解者，厥也，病名曰风厥也。太阳主气，故先受邪，少阴与为表里也。得热则上从之，从之则厥，治之，表里刺之，饮之汤。热病三日，气口静，人迎躁者，取之诸阳五十九刺，以泻其热，而出其汗，实其阴，以补其不足。所谓五十九刺者，两手外内侧各三，凡十二，五指间各一，凡八。足亦如是，头入发一寸旁三分，各三，凡六；更入发三寸，边各五，凡十。耳前后、口下、项中各一，凡六。巅上一。热病先肤痛，窒鼻充面，取之皮，以第一针五十九。苛菌为軫（一云苛軫）鼻，索皮于肺，不得索之火，火，心也。热病，嗑干多饮，善惊，卧不能安，取之肌肉，以第六针五十九。目赤，索肉于脾，不得索之木，木，肝也。热病而胸胁痛，手足躁，取之筋间，以第四针针于四达（一作逆）筋辟目浸索筋于肝，不得索之金金肺也。热病数惊，螾而狂，取之脉，以第四针急泻有余者，癡疾，毛发去，索血（一作脉），于心，不得索之水，水，肾也。热病，而身重骨痛，耳聋而好瞑，取之骨，以第四针五十九。骨病食啮牙齿，耳清，索骨于肾无（一本作不）得索之土，土，脾也。

热病，先身涩旁，（旁《太素》作倚），烦闷，干唇嗑，取之以第一针五十九。肤胀，口干，寒汗。

热病，头痛，撮（撮一作颞），目脉紧，善衄，厥热也，取之以第三针，视有余不足，寒热病。

热病，体重，肠中热，取之以第四针，于其输及下诸指间，索气于胃络得气也。

热病，挟脐痛急，胸胁支满，取之涌泉与太阴、阳明（一云阴陵泉），以第四针，针啞里。

热病而汗且出，反脉顺可汗者，取之鱼际、太渊、大都、太白。泻之则热去，补之则汗出。汗出太甚者，取踝上横文以止之。

热病七日、八日，脉口动，喘而眩者，急刺之。汗且自出，浅刺手大指间。

热病，先胸胁痛，手足躁，刺足少阳，补手太阴，病甚，为五十九刺。

热病，先手臂痛，刺手阳明、太阴，而汗出止。

热病，始于头首者，刺项太阳而汗出止。

热病，先身重骨痛，耳聋目瞑，刺足少阴，病甚，为五十九刺。（一云刺少阳）热病先眩冒而热，胸胁满。刺足少阴少阳。

热病，始足胫者，先取足阳明而汗出。

[卷七] 病不可水证第十四

发汗后，饮水多者，必喘。以水灌之，亦喘。伤寒，大吐、大下之，极虚，复极汗者，其人外气怫郁，复与之水，以发其汗，因得哕，所以然者，胃中寒冷故也。阳明病，潮热，微坚，可与承气汤。不坚，勿与之。若不大便六、七日，恐有燥屎，欲知之法，可与小承气汤。若腹中不转失气者，此为但头坚后溏，不可攻之，攻之必腹满，不能食，欲饮水者，即哕。阳明病，若胃中虚冷，其人不能食，饮水即哕。下利，其脉浮大，此为虚，以强下之故也。设脉浮革，因尔肠鸣，当温之，与水即哕。病在阳，当以汗解，而反以水之，若灌之，其热却不得去，益烦，皮上粟起，意欲饮水，反不渴，宜文蛤散。若不瘥，与五苓散。若寒实结胸，无热证者，与三物小陷胸汤，白散亦可。身热皮粟不解，欲引衣自覆，若以水之洗之，益令热却不得出。当汗而不汗，即烦。假令汗出已，腹中痛，与芍药三两，如上法。

寸口脉浮大，医反下之，此为大逆。浮即无血，大即为寒，寒气相搏，即为肠鸣，医乃不知，而反饮水，令汗大出，水得寒气，冷必相搏，其人即死。

寸口脉濡而弱，濡即恶寒，弱即发热，濡弱相搏，脏气衰微，胸中苦烦，此非结热，而反薄居，水渍布冷，桃贴之，阳气遂微，诸腑无所根据，阴脉凝聚，结在心下，而不肯移，胃中虚冷，水谷不化，小便纵通，复不能多，微则可救，聚寒心下，当奈何也。

[卷七] 病可水证第十五

太阳病，发汗后，若大汗出，胃中干燥，烦不得眠，其人欲饮水，当稍饮之，令胃中和则愈。厥阴病，渴欲饮水者，与水饮之即愈。太阳病，寸口缓，关上小浮，尺中弱，其人发热而汗出，复恶寒，不呕，但心下痞者，此为医下也。若不下，其人复不恶寒而渴者，为转属阳明。小便数者，大便即坚，不更衣十日，无所苦也。欲饮水者，但与之，当以法救渴，宜五苓散。

寸口脉洪而大，数而滑，洪大则荣气长，滑数则胃气实，荣长则阳盛，怫郁不得出身，胃实则坚难，大便则干燥，三焦闭塞，津液不通，医发其汗，阳盛不周，复重下之，胃燥热畜，大便遂溏，小便不利，荣卫相搏，心烦发热，两眼如火，鼻干面赤，舌燥齿黄焦，故大渴。过经成坏病，针药所不能制，与水灌枯槁，阳气微散，身寒温衣覆，汗出表里通，然其病即除。形脉多不同，此愈非法治，但医所当慎，妄犯伤荣卫。霍

乱而头痛发热，身体疼痛，热多欲饮水，属五苓散。呕吐而病在膈上，后必思水者，急与猪苓散。饮之水，亦得也。

[卷七] 病不可火证第十六

太阳中风，以火劫发其汗，邪风被火热，血气流，失其常度，两阳相熏灼，其身发黄。阳盛则欲衄，阴虚小便难，阴阳俱虚竭，身体则枯燥，但头汗出，齐颈而还，腹满而微喘，口干咽烂，或不大便，久则谵语，甚者至嘔，手足躁扰，循衣摸床，小便利者，其人可治。太阳病，医发其汗，遂发热而恶寒，复下之，则心下痞，此表里俱虚。阴阳气并竭，无阳则阴独，复加火针因而烦，面色青黄，肤，如此者为难治。今色微黄，手足温者愈。伤寒，加温针必惊。阳脉浮，阴脉弱，则血虚，血虚则筋伤。其脉沉者，荣气微也。其脉浮，而汗出如流珠者，卫气衰也。荣气微，加烧针，血留不行，更发热而躁烦也。伤寒，脉浮，而医以火迫劫之，亡阳，惊狂，卧起不安，属桂枝去芍药加蜀漆牡蛎龙骨救逆汤。

问曰：得病十五、十六日，身体黄，下利，狂欲走。师脉之，言当下清血如豚肝，乃愈，后如师言，何以知之？师曰：寸口脉阳浮阴濡弱，阳浮则为风，阴濡弱为少血，浮虚受风，少血发热，恶寒洒淅，项强头眩。医加火熏，郁令汗出，恶寒遂甚，客热因火而发，怫郁蒸肌肤，身目为黄，小便微难，短气，从鼻出血，而复下之，胃无津液，泄利遂不止，热瘀在膀胱，畜结成积聚，状如豚肝，当下未下，心乱迷愤，狂走赴水，不能自制。畜血若去，目明心了。此皆医所为，无他祸患，微轻得愈，极者不治。伤寒，其脉不弦紧而弱者，必渴，被火必谵言。弱者发热，脉浮，解之，当汗出愈。

太阳病，以火熏之，不得汗，其人必躁，到经不解，必有清血。

阳明病，被火，额上微汗出，而小便不利，必发黄。

阳明病，其脉浮紧，咽干口苦，腹满而喘，发热汗出而不恶寒，反偏恶热，其身体重，发其汗则躁，心愤愤而反谵语。加温针必怵惕，又烦躁不得眠。

少阴病，咳而下利，谵语，是为被火气劫故也，少便必难，为强责少阴汗出。

太阳病二日，而烧瓦熨其背，大汗出，火气入胃，胃中竭燥，必发谵语，十余日振而反汗出者，此为欲解。其汗从腰以下不得汗，其人欲小便，反不得，呕欲失溲，足下恶风，大便坚者，小盒饭数，而反不数及多，便已，其头卓然而痛，其人足心必热，谷气下流故也。

[卷七] 病可火证第十七

下利，谷道中痛，当温之以为，宜熬木盐熨之。一方，炙枳实熨之。

[卷七] 热病阴阳交并少阴厥逆阴阳竭尽生死证第十八

问曰：温病，汗出辄复热，而脉躁疾，不为汗衰，狂言，不能食，病名为何？对曰：名曰阴阳交，交者，死。人所以汗出者，生于谷，谷生于精。今邪气交争于骨肉而得汗者，是邪却而精胜。精胜则当能食而不复热。热者，邪气也。

汗者，精气也。今汗出而辄复热者，邪胜也。不能食者，精无俾也。汗而热留者，寿可立而倾也。

夫汗出而脉尚躁盛者，死。此今脉不与汗相应，此不胜其病也。狂言者，是失志，失志者，死。有三死，不见一生，虽愈必死。

热病，已得汗，而脉尚躁盛，此阳脉之极也，死。其得汗而脉静者，生也。

热病，脉尚躁盛，而不得汗者，此阳脉之极也。死。脉躁盛得汗者，生也。

热病，已得汗，而脉尚躁，喘且复热，勿肤刺，喘甚者，死。

热病，阴阳交者，死。

热病，烦已而汗，脉当静。

太阳病，脉反躁盛者，是阴阳交，死。复得汗，脉静者，生。

热病，阴阳交者，热烦身躁，太阴寸口脉两冲尚躁盛，是阴阳交，死。得汗脉静者，生。

热病，阳进阴退，头独汗出，死。阴进阳退，腰以下至足汗出，亦死。阴阳俱进，汗出已，热如故，亦死。

阴阳俱退，汗出已，寒栗不止，鼻口气冷，亦死。（上热病，阴阳交部。）热病，所谓并阴者，热病已得汗，因得泄，是谓并阴，故治。（治一作活）热病，所谓并阳者，热病已得汗，脉尚躁盛，大热，汗之，虽不汗出，若衄，是谓并阳，故治。上热病并阴阳部。

少阴病，恶寒，蜷而利，手足逆者，不治。

少阴病，下利止而眩，时时自冒者，死。

少阴病，其人吐利，躁逆者，死。

少阴病，四逆，恶寒而蜷，其脉不至，其人不烦而躁者，死。

少阴病六、七日，其人息高者，死。

少阴病，脉微细沉，但欲卧，汗出不烦，自欲吐，五、六日自利，复烦躁，不得卧寐者，死。

少阴病，下利，若利止、恶寒而蜷，手足温者，可治。

少阴病，恶寒而蜷，时时自烦，欲去其衣被者，可治。

少阴病，下利止，厥逆无脉，干，烦（一本作干呕）。服汤药，其脉暴出者，死。微细者，生。上少阴部。

伤寒六、七日，其脉微，手足厥，烦躁，灸其厥阴，厥不还者，死。

伤寒，下利，厥逆，躁不能卧者，死。

伤寒，发热，下利至厥不止者，死。

伤寒，厥逆，六、七日不利，便发热而利者，生。其人汗出，利不止者，死。但有阴无阳故也。

伤寒五、六日，不结胸，腹濡，脉虚复厥者，不可下，下之，亡血，死。

伤寒，发热而厥，七日，下利者，为难治。上厥逆部。

热病，不知所痛，不能自收，口干，阳热甚，阴颇有寒者，热在髓，死不治。

热病在肾，令人渴，口干，舌焦黄赤，昼夜欲饮不止，腹大而胀，尚不厌饮，目无精光，死不治。脾伤，即中风，阴阳气别离，阴不从阳，故以三分，候其死生。

伤寒，咳逆上气，其脉散者，死。谓其人形损故也。

伤寒，下利，日十余行，其人脉反实者，死。病者胁下素有痞，而不在脐旁，痛引少腹，入阴挟阴筋，此为脏结，死。夫实则谵语，虚则郑声。郑声者，重语是也。直视、谵语、喘满者，死。若下利者，亦死。结胸证悉具，而躁者，死。吐舌下卷者，死。唾如胶者，难解。舌头四边，徐有津液，此为欲解。病者至经，上唇有色，脉自和，为欲解。色急者，未解。上阴阳竭尽部。

[卷七] 重实重虚阴阳相附生死证第十九

问曰：何谓虚实？对曰：邪气盛则实，精气夺则虚。重实者，肉大热，病气热，脉满，是谓重实。

问曰：经络俱实，何如？对曰：经络皆实，是寸脉急而尺缓也，皆当俱治。故曰滑则顺，涩则逆。夫虚实者，皆从其物类始，五脏骨肉滑利，可以长久。寒气暴上，脉满实。实而滑，顺则生，实而涩，逆则死。形尽满，脉急大坚，尺满而不应，顺则生，逆则死。所谓顺者，手足温。所谓逆者，手足寒也。

问曰：何谓重虚？对曰：脉虚，气虚，尺虚，是谓重虚也。所谓气虚者，言无常也；尺虚者，行步匡然也；脉虚者，不象阴也。如此者，滑则生，涩则死。气虚者，肺虚也；气逆者，足寒也。非其时则生，当其时则死，余脏皆如此也。

脉实满，手足寒，头热者，春秋则生，冬夏则死。脉浮而涩，涩而身有热者，死。络气不足，经气有余，脉热而尺寒，秋冬为逆，春夏为顺。经虚络满者，尺热满而寒涩，春夏死，秋冬生。络满经虚，灸阴刺阳；经满络虚，刺阴灸阳。

问曰：秋冬无极阴，春夏无极阳，何谓也？对曰：无极阳者，春夏无数虚阳明，阳阴虚则狂。无极阴者，秋冬无数虚太阴，太阴虚则死。上重实重虚部。

热病，所谓阳附阴者，腰以下至足热，腰以上寒，阴气下争，还心腹满者，死。所谓阴附阳者，腰以上至头热，腰以下寒，阳气上争，还得汗者生。（上阴阳相附部）

[卷七] 热病生死期日证第二十

太阳之脉，色荣颧骨，热病也。荣未夭，曰今且得汗，待时自己。与厥阴脉争见者，死期不过三日，其热病气内连肾。少阳之脉，色荣颊前，热病也。荣未夭，曰今且得汗，待时自己。与少阴脉争见者，死期不过三日。

热病七、八日，脉微小，病者溲血，口中干，一日半而死。脉代者，一日死。

热病七、八日，脉不躁喘，不数，后三日中有汗。三日不汗，四日死。未曾汗，勿肤刺（肤，一作庸）。

热病三、四日，脉不喘，其动均者，身虽烦热，今自得汗，生。

传曰：始腑入脏，终阴复还阳，故得汗。

热病七、八日，脉不喘，其动均者，生。微热在阳不入阴，今自汗也。

热病七、八日，脉不喘，动数均者，病当暗。期三日不得汗，四日死。

热病，身面尽黄而肿，心热，口干，舌卷，焦黄黑，身麻臭，伏毒伤肺。中脾者，死。

热病，螾，狂言，不得汗，螾不止，伏毒伤肝，中胆者，死。

热病，汗不出，出不至足，呕胆，吐血，善惊不得卧，伏毒在肝。腑足少阳者，死。

[卷七] 热病十逆死证第二十一

热病，腹满胀，身热者，不得大小便，脉涩小疾，一逆见，死。

热病，肠鸣腹满，四肢清，泄注，脉浮大而洪不已，二逆见，死。

热病，大衄不止，腹中痛，脉浮大绝，喘而短气，三逆见，死。

热病，呕且便血，夺形肉，身热甚，脉绝动疾，四逆见，死。

热病，咳喘，悸眩，身热，脉小疾，夺形肉，五逆见，死。

热病，腹大而胀，四肢清，夺形肉，短气，六逆见，一旬内死。

热病，腹胀便血，脉大，时时小绝，汗出而喘，口干舌焦，视不见人，七逆见，一旬死。

热病，身热甚，脉转小，咳而便血，目眶陷，妄言，手循衣缝，口干，躁扰不得卧，八逆见，一时死。

热病，螾，狂走，不能食，腹满，胸痛，引腰脐背，呕血，九逆见，一时死。

热病，呕血，喘咳，烦满，身黄，其腹鼓胀，泄不止，脉绝，十逆见，一时死。

[卷七] 热病五脏气绝死日证第二十二

热病，肺气绝，喘逆，咳唾血，手足腹肿，面黄，振栗不能言语，死。魄与皮毛俱去，故肺先死，丙日笃，丁日死。

热病，脾气绝，头痛，呕宿汁，不得食，呕逆吐血，水浆不得入，狂言谵语，腹大满，四肢不收，意不乐，死。脉与肉气俱去，故脾先死，甲日笃，乙日死。

热病，心主气绝，烦满，骨痛（一作螾），嗑肿，不可咽，欲咳不能咳，歌哭而笑，死。神与荣脉俱去，故心先死。

壬日笃，癸日死。

热病，肝气绝，僵仆，足不安地，呕血，恐惧，洒淅恶寒，血妄出，遗尿溺，死。魂与筋血俱去，故肝先死。庚日笃，辛日死。

热病，肾气绝，喘悸，吐逆，肿疽，尻痈，目视不明，骨痛，短气，喘满，汗出如珠，死。精与骨髓俱去，故肾先死。戊日笃，巳日死。故外见瞳子青小，爪甲枯，发堕，身涩，齿挺而垢，人皮面浓尘黑，咳而唾血，渴欲数饮，大满，此五脏绝，表病也。

[卷七] 热病至脉死日证第二十三

热病，脉四至，三日死，脉四至者，平人一至，病患脉四至也。

热病，脉五至，一日死。时一大至，半日死，忽忽闷乱者，死。

热病，脉六至，半日死。忽急疾大至，有顷死。

[卷七] 热病脉损日死证第二十四

热病脉，四损，三日死。所谓四损者，平人四至，病患脉一至，名曰四损。

热病脉，五损，一日死。所谓五损者，平人五至，病患脉一至，名曰五损。

热病脉，六损，一时死，所谓六损者，平人六至，病患脉一至，名曰六损。若绝不至，或久乃至，立死。治伤寒形证所宜进退晋王叔和集仲景评脉要论。

白话译文

〔卷七·第一〕病不可发汗证

少阴病（肾与心阳虚损之证）脉细沉而数，病位在里，不可发汗。脉浮紧本当以汗解，但若尺部脉迟，则不可发汗，因为荣气（营气，血液化生之气）不足、血液亏少。少阴病脉微者，无阳气可鼓动，亦不可发汗。

脉象濡弱，关部见弱、寸部见濡，阳气不足，血液匮乏——此时若误用发汗，阳气更损，则躁烦不得眠。

腹中有"动气"（脐周跳动感，脏气不固之象）者，无论动于左右上下，均不可发汗。动气在右，发汗则鼻衄（nù，鼻出血）、烦渴、饮即呕水；在左则头晕、汗漏不止、筋肉惕跳；在上则气逆上冲；在下则骨节痛、恶寒、食入即吐。

咽喉闭塞者不可汗，否则吐血肢冷。平素失血之人（亡血家）、鼻衄体质者（衄家）、汗出过多者（汗家）、患淋证者（淋家）、生疮疡者（疮家）均不可强发其汗，否则变证丛生：寒栗振颤、额脉紧急、神志恍惚、尿后阴痛、便血等。

下利清谷（完谷不化之泄泻）者不可汗，汗出则腹胀；厥逆（四肢厥冷）者不可汗，否则口舌糜烂或声音嘶哑。

少阳病、太阳少阳并病者禁汗；阴阳俱虚者禁汗；风温、湿温（外感合并宿疾之重证）者禁汗——误汗则谵言独语、神乱不卧，乃至死亡，"医杀之也"。

〔卷七·第二〕病可发汗证

原则：春夏季节宜发汗。发汗须令手足周身皆出汗，持续约一时辰为佳，但不可汗出如水流淌。汤药发汗，中病即止，不必服完全剂。

太阳病（外感表证）脉浮弱、外证未解者，宜桂枝汤；脉浮数者，亦属桂枝汤证。阳明病脉迟、汗出多而微恶寒、表未解者，亦用桂枝汤。

荣卫（营卫，循行于脉内外的两种气）不和自汗者，复发其汗以调卫气，属桂枝汤；脉浮紧、荣卫俱病、骨节疼痛者，宜麻黄汤。

太阳病热结膀胱、其人如狂、血自下者，先解外用桂枝汤，再攻里。太阳病下后微喘，属桂枝加厚朴杏子汤；脉浮紧未汗而鼻衄者，属麻黄汤。

太阳与阳明合病自下利者，属葛根汤；合病但呕者，属葛根加半夏汤；下后利不止脉促者，属葛根黄芩黄连汤。

大青龙汤治脉浮紧、发热恶寒、不汗出而烦躁者；小青龙汤治心下有水气、干呕发热而咳者。少阴病得之二三日，可用麻黄附子甘草汤微微发汗；脉浮、小便不利、微热消渴者，五苓散利小便以发汗。

〔卷七·第三〕病发汗以后证

发汗后若汗出不彻（透），阳气郁遏于表，则烦躁不知痛处，脉涩，当再发汗。发汗后饮水过多必喘；发汗后水药不入口为逆，再发汗则吐泻不止。

发汗过多亡阳者，谵语脉短则死，脉自和则生。伤寒发汗后身目发黄，因寒湿相搏于里。胃中有寒者发汗后必呕蛔（吐出蛔虫）。

太阳病汗出漏而不止、恶风、小便难、四肢拘急，属桂枝加附子汤。大汗后脉洪大，与桂枝汤；形如疟、一日再三发，属桂枝二麻黄一汤；大烦渴脉洪大，属白虎汤。

发汗后身体疼痛、脉沉迟，属桂枝加芍药生姜人参汤；汗出而喘、无大热，属麻黄杏仁甘草石膏汤。

发汗过多叉手护心、心下悸欲按者，属桂枝甘草汤；脐下悸欲作奔豚（气从少腹上冲之证），属茯苓桂枝甘草大枣汤；腹胀满，属厚朴生姜半夏甘草人参汤。

发汗后烦渴、脉浮数，属五苓散；汗出而渴，属五苓散；不渴，属茯苓甘草汤。发热心下悸、头眩身振振欲倒，属真武汤（温阳利水之剂）。胃中不和、心下痞坚、干噎食臭、腹中雷鸣下利，属生姜泻心汤；心中痞坚、呕而下利，属大柴胡汤；蒸蒸发热者属胃，用承气汤；大汗出热不去、厥逆恶寒，属四逆汤。

〔卷七·第四〕病不可吐证

太阳病本当恶寒发热，若自汗出反不恶寒发热、关脉细数，此为误吐所致之变证：吐后腹中饥而不能食，或不喜糜粥、欲食冷物、朝食暮吐。

太阳病误吐后，反不恶寒、不欲近衣，此为吐后内热烦躁。少阴病若膈上有寒饮、干呕者，不可吐，当温之。四逆厥逆者及虚证患者，均不可吐。

〔卷七·第五〕病可吐证

原则：春季宜吐法。服汤吐，中病即止，不必尽剂。

胸中痞坚、气上撞咽喉、不得呼吸者，此为胸有寒饮，当吐之。胸中郁郁而痛、不能食、有浊唾、下利日十余行、脉迟口滑者，可吐，吐后下利即止。少阴病饮食入则吐、心中欲吐不能吐者，当吐之。宿食（食积）在上脘（胃上部）者，当吐之。手足厥冷、脉乍紧、邪结胸中、心下满烦、饥不能食者，当吐之。

〔卷七·第六〕病不可下证

脉濡弱、阳气不足、血液亏虚者，不可下；下之则心下痞坚。动气在左右上下者，不可下，下之则生各种变证：津液内竭、咽燥鼻干、腹里拘急、掌心烦热、腹满头眩等。

外邪尚实于表者，不可下；下之则发微热、厥逆。诸虚证不可下；下之则口渴，恶水者病重。脉微弦为虚，不可下；误下则咳不止、利不休、粥入则出、肢体不仁、舌强言涩，极则成“除中”（胃气将绝之危象，反见能食）。

脉数者不可下；下之则烦、利不止。少阴病脉微、尺中弱涩，不可下。结胸脉浮大，不可下；下之即死。太阳未解不可下，下之为逆。病发于阳而误下，热入作结胸；发于阴而误下，则作痞（气机痞塞不通）。

太阴病腹满吐食，下之则益甚；厥阴病消渴气冲，下之则泻利不止；少阴病胸中实、手足寒、脉弦迟者，不可下。伤寒五六日腹濡脉虚复厥者，下之亡血死。

脏结（脏气结滞，阳气已绝）无阳证、舌苔滑者，不可攻。伤寒呕多，虽有阳明证，亦不可攻。阳明病身色赤者，不可攻；当心下坚满者，不可攻——攻之利不止则死。自汗出内竭者，虽大便坚，不可攻，当用蜜煎导法或猪胆汁润肠通导。

〔卷七·第七〕病可下证

原则：秋季宜下法。汤剂优于丸散，中病即止。

阳明病发热汗多者，急下之，属大柴胡汤。少阴病二三日口燥咽干者，急下之，属承气汤；六七日腹满不大便者，急下之；下利清水色青、心下痛、口干燥者，可下。

下利三部脉皆平而按之心下坚者，可下，属承气汤。阳明少阳合病而利，脉滑数有宿食者，当下之。伤寒后脉沉为内实，下之解，属大柴胡汤。目中不了了、睛不和、大便难、微热者，此为实，急下之。

脉双弦迟、心下坚，或脉大而紧（阳中有阴），可下，属承气汤。太阳病阴阳俱停、但阴微者，先下之而解，属大柴胡汤。

关键词

发汗（汗法）： 以辛温或辛凉药物开泄腠理，逼邪从表而出的治疗大法，属“八法”之首。

荣卫（营卫）： 荣（营）行脉中，化生血液主内守；卫行脉外，固护肌表主防御——二者失和则自汗或无汗。

动气： 脐周异常跳动感，提示脏气不固、气机紊乱，为汗、下法的重要禁忌指征。

亡阳： 汗、吐、下过度导致阳气大量耗散，出现四肢厥冷、脉微欲绝等危候。

除中： 胃气将绝之危证，反见食欲大开，为回光返照之象，预后极差。

现代启示

卷七的核心逻辑是**精准识别禁忌，再选择治疗路径**——这与现代医学的“先排除手术禁忌证，再制定干预方案”高度同构。汗、吐、下三法本是祛邪利器，但原书用数倍篇幅列举禁忌，说明古代医家深知“过度干预”的伤害远大于“适度等待”。现代临床同样面对类似困境：过度使用抗生素、滥用利尿剂、不必要的胃镜洗胃……这些都是“知可为而不知不可为”的代价。

原文反复出现的判断逻辑是：先摸脉象（体征评估），再看兼证（综合判断），最后决定治法。这种“个体化、动态化”的诊疗思维，与当代精准医学的理念不谋而合。

思考：你认为中医“治未病”的禁忌体系，与现代医学的“适应证/禁忌证”框架，在本质上有何异同？

《脉经》卷八

原文

《脉经》卷八

[卷八] 平卒尸厥脉证第一

寸口沉大而滑，沉则为实，滑则为气，实气相搏，血气入于脏即死，入于腑即愈，此为卒厥。不知人，唇青身冷，为入脏，即死；如身温和，汗自出，为入腑，而复自愈。

[卷八] 平湿脉证第二

（一作痉）太阳病，发热无汗，而反恶寒者，名刚。

太阳病，发热汗出，而不恶寒者，名柔。（一云恶寒）太阳病，发热，其脉沉而细者，为。

太阳病，发其汗，因致（论云：发其汗太多，因致）病者身热足寒，颈项强急，恶寒，时头热，面赤，目脉赤，独头动摇者，为。（论云：独头面摇，卒口噤，背反张者，病也）。太阳病，无汗，而小便反少，气上冲胸，口噤不得语，欲作刚，葛根汤主之。刚为病，胸满口噤，卧不着席，脚挛急，其人必齿可与大承气汤。

病，发其汗已，其脉如蛇，暴腹胀大者，为欲解，脉如故，反伏弦者，必。（一云：脉出欲已）。

脉来，按之筑筑而弦，直上下行。

家，其脉伏坚，直上下。

夫风病，下之则。复发其汗，必拘急。

太阳病，其证备，身体强，ktkt然，脉沉迟，此为，栝蒌桂枝汤主之。病，有灸疮，难疗。疮家，虽身疼痛，不可发其汗，汗出则。太阳病，关节疼痛，脉沉而缓者，为中湿。（论云：中湿为湿痹，之候，其人小便不利，大便反快，但当利其小便）病者一身尽疼（一云疼烦），发热，日晡即剧，此为风湿。汗出所致也。（论云：此病伤于汗出当风，或久伤取冷所致）湿家之为病，一身尽疼，发热，而身色熏黄也。湿家之为病，其人但头汗出，而背强，欲得被覆向火。若下之早，则嘔，或胸满，小便利（一云不利），舌上如苔，此为丹田有热，胸上有寒，渴欲饮而不能饮，则口燥也。

湿家下之，额上汗出，微喘，小便利（一云不利）者，死。若下利不止者，亦死。

问曰：风湿相搏，身体疼痛，法当汗出而解，值天阴雨不止，师云此可发汗，而其病不愈者，何也？答曰：发其汗，汗大出者，但风气去，湿气续在，是故不愈。若治风湿者，发其汗，微微似欲出汗者，则风湿俱去也。

湿家身烦疼，可与麻黄汤加术四两，发其汗为宜，慎不可以火攻之。

风湿，脉浮，身重、汗出恶风者，防己汤主之。

病患喘，头痛，鼻塞而烦，其脉大，自能饮食，腹中和，无病。病在头中寒湿，故鼻塞，内药鼻中即愈。

（论云：湿家病，身疼痛，发热，面黄而喘，头痛鼻塞而烦）伤寒八、九日，风湿相搏，身体疼痛，不能自转侧，不呕不渴，脉浮虚而涩者，桂枝附子汤主之。若其人大便硬，小便自利者，术附子汤主之。风湿相搏，骨节疼痛，掣痛不得屈伸，近之则痛剧，汗出短气，小便不利，恶风不欲去衣。或身微肿者，甘草附子汤主之。

太阳中热，是也。其人汗出恶寒，身热而渴也，白虎汤主之。

太阳中，身热疼重，而脉微弱，此以夏月伤冷水，水行皮肤中所致也，瓜蒂汤主之。

太阳中，发热恶寒，身重而疼痛，其脉弦细朮迟，小便已洒洒然毛耸，手足逆冷，小有劳，身热，口前开，板齿燥。若发其汗，恶寒则甚，加温针，则发热益甚，数下之，淋复甚。

[卷八] 平阳毒阴毒百合狐惑脉证第三

阳毒为病，身重腰背痛，烦闷不安，狂言，或走，或见鬼，或吐血下痢，其脉浮大数，面赤斑斑如锦文，咽喉痛，唾脓血，五日可治，至七日不可治也。有伤寒一、二日便成阳毒。或服药，吐、下后变成阳毒，升麻汤主之。阴毒为病，身重背强，腹中绞痛，咽喉不利，毒瓦斯攻心，心下坚强，短气不得息，呕逆，唇青面黑，四肢厥冷，其脉沉细紧数，身如被打，五、六日可治，至七日不可治也。或伤寒初病一、二日，便结成阴毒。或服药六、七日以上至十日，变成阴毒，甘草汤主之。百合之为病，其状常默默欲卧，复不能卧，或如强健人，欲得出行，而复不能行，意欲得食，复不能食，或有美时，或有不用闻饮食臭时，如寒无寒，如热无热，朝至口苦，小便赤黄，身形如和，其脉微数，百脉一宗，悉病，各随证治之。百合病，见于阴者，以阳法救之；见于阳者，以阴法救之。见阳攻阴，复发其汗，此为逆，其病难治；见阴攻阳，乃复下之，此亦为逆，其病难治。（《千金方》云：见在于阴而攻其阳，则阴不得解也，复发其汗为逆也。见在于阳而攻其阴，则阳不得解也，复下之，其病不愈）狐惑为病，其气如伤寒，默默欲眠，目不得闭，卧起不安，蚀于喉为惑，蚀于阴为狐。狐惑之病，并不欲饮食，闻食臭，其面目乍赤、乍白、乍黑。其毒蚀于上者，则声喝，其毒蚀于下部者，咽干。蚀于上部，泻心汤主之。蚀于下部，苦参汤淹洗之，蚀于肛者，雄黄熏之。其人脉数，无热，微烦，默默欲卧，汗出，初得三、四日，目赤如鸠眼，得之七、八日，目四黄黑，若能食者，脓已成也，赤小豆当归散主之。病人或从呼吸，上蚀其咽，或从下焦，蚀其肛阴，蚀上为惑，蚀下为狐。狐惑病者，猪苓散主之。

[卷八] 平霍乱转筋脉证第四

问曰：病有霍乱者何？师曰：呕吐而利，此为霍乱。

问曰：病者发热，头痛，身体疼，恶寒，而复吐利，当属何病？师曰：当为霍乱。霍乱吐利止，而复发热也。伤寒，其脉微涩，本是霍乱，今是伤寒，却四、五日，至阴经上，转入阴必吐利。转筋为病，其人臂脚直，脉上下行，微弦，转筋入腹，鸡屎白散主之。

[卷八] 平中风历节脉证第五

夫风之为病当半身不遂，或但臂不遂者，此为痹。脉微而数，中风使然。头痛脉滑者，中风，风脉虚弱也。寸口脉浮而紧，紧则为寒，浮则为虚，虚寒相搏，邪在皮肤。浮者血虚，络脉空虚，贼邪不泻，或左或右。邪气反缓，正气则急，正气引邪，僻不遂。邪在于络，肌肤不仁。邪在于经，则重不胜。邪入于腑，则不识

人。邪入于脏，舌即难言，口吐于涎。

寸口脉迟而缓，迟则为寒，缓则为虚。荣缓则为亡血，卫迟则为中风。邪气中经，则身痒而瘾疹。心气不足，邪气入中，则胸满而短气。

趺阳脉浮而滑，滑则谷气实，浮则汗自出。

少阴脉浮而弱，弱则血不足，浮则为风，风血相搏，则疼痛如掣。

盛人脉涩小，短气，自汗出，历节疼，不可屈伸，此皆饮酒汗出当风所致也。

寸口脉沉而弱，沉则主骨，弱则主筋；沉则为肾，弱则为肝。汗出入水中如水伤心历节黄汗出故曰历节也。味酸则伤筋，筋伤则缓，名曰泄。咸则伤骨，骨伤则痿，名曰枯。枯泄相搏，名曰断泄。荣气不通，卫不独行，荣卫俱微，三焦无所御，四属断绝，身体羸瘦，独足肿大，黄汗出，胫冷假令发热，便为历节也。病历节，疼痛不可屈伸，乌头汤主之。诸肢节疼痛，身体魁瘰，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐，桂枝芍药知母汤主之。

[卷八] 平血痹虚劳脉证第六

问曰：血痹从何得之？师曰：夫尊荣人，骨弱肌肤盛，重因疲劳汗出，卧不时动摇，加被微风，遂得之。形如风状，（巢原云其状如被微风所吹）但以脉自微涩，在寸口、关上小紧，宜针引阳气，令脉和紧去则愈。血痹，阴阳俱微，寸口、关上微，尺中小紧，外证身体不仁，如风状，黄桂五物汤主之。夫欲治病当先知其证何趣乃当攻之耳。

男子平人，脉大为劳。极虚亦为劳。

男子劳之为病，其脉浮大，手足暖，春夏剧，秋冬瘥，阴寒精自出，酸削不能行，少阴虚满。

人年五十，六十，其病脉大者，痹挟背行，苦肠鸣，马刀侠瘕者，皆为劳得之。

男子平人，脉虚弱细微者，喜盗汗出也。

男子面色薄者，主渴及亡血。卒喘悸，其脉浮者，里虚也。

男子脉虚沉弦，无寒热，短气，里急，小便不利，面色白，时时目瞑，此人喜衄，少腹满，此为劳使之然。

男子脉微弱而涩，为无子，精气清冷。

夫失精家，少腹弦急，阴头寒，目眶痛（一云目眩），发落，脉极虚，芤迟，为清谷，亡血，失精。

脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交通，桂枝加龙骨牡蛎汤主之。

脉沉小迟，名脱气。其人疾行则喘喝，手足逆寒，腹满，甚则溇泄，食不消化也。

脉弦而大，弦则为减，大则为芤，减则为寒，芤则为虚，寒虚相搏，此名为革。妇人则半产、漏下，男子则亡血、失精。

[卷八] 平消渴小便利淋脉证第七

师曰：厥阴之为病，消渴，气上冲心，心中疼热，饥而不欲食，食即吐，下之不肯止。

寸口脉浮而迟，浮则为虚，迟则为劳。虚则卫气不足，迟则荣气竭。趺阳脉浮而数，浮则为气，数则消谷而紧（《要略》紧作大坚），气盛则溲数，溲数则紧（《要略》作坚）。紧数相搏，则为消渴。

男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便一斗，肾气丸主之。师曰：热在（一作结）下焦则溺血，亦令人淋闭不通。

淋之为病，小便如粟状，少腹弦急，痛引脐中。

寸口脉细而数，数则为热，细则为寒，数为强吐。趺阳脉数，胃中有热，则消谷引食，大便必坚，小便则数。少阴脉数，妇人则阴中生疮，男子则气淋。淋家不可发汗，发汗则必便血。

【卷八】平水气黄汗气分脉证第八

师曰：病有风水，有皮水，有正水，有石水，有黄汗。风水其脉自浮，外证骨节疼痛，其人恶风。皮水，其脉亦浮，外证肿，按之没指，不恶风，其腹如鼓（如鼓，一作如故，不满）不渴，当发其汗。正水，其脉沉迟，外证自喘。石水，其脉自沉，外证腹满，不喘。黄汗，其脉沉迟，身体发热，胸满，四肢、头面肿，久不愈，必致痈脓。脉浮而洪。

浮则为风，洪则为气，风气相搏，风强则为瘾疹，身体为痒，痒为泄风，久为痼癩。气强则为水，难以俯仰。风气相击，身体洪肿，汗出乃愈。恶风则虚，此为风水；不恶风者，小便通利，上焦有寒，其口多涎，此为黄汗。

寸口脉沉滑者，中有水气，面目肿大有热，名曰风水。视人之目裹上微拥，如新卧起状，其颈脉动，时时咳，按其手足上，陷而不起者，风水。太阳病，脉浮而紧，法当骨节疼痛，而反不疼，身体反重而酸。其人不渴，汗出即愈，此为风水。恶寒者，此为极虚，发汗得之。渴而不恶寒者，此为皮水。身肿而冷，状如周痹，胸中窒，不能食，反聚痛，暮躁不眠，此为黄汗，痛在骨节。咳而喘，不渴者，此为脾胀。其形如肿，发汗即愈。然诸病此者，渴而下利，小便数者，皆不可发汗。风水，其脉浮，浮为在表，其人能食，头痛汗出，表无佗病，病者言但下重，故从腰以上为和，腰以下当肿及阴，难以屈伸，防己黄汤主之。（一云：风水，脉浮身重，汗出恶风者，防己黄汤主之）风水，恶风，一身悉肿，脉浮不渴，续自汗出，而无大热者，越婢汤主之。师曰：裹水者，一身面目洪肿，其脉沉。小便不利，故令病水。

假如小便自利，亡津液，故令渴也，越婢加朮汤主之。（一云：皮水，其脉沉，头面浮肿，小便不利，故令病水。假令小便自利，亡津液，故令渴也）皮水之为病，四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者，防己茯苓汤主之。趺阳脉当伏，今反紧，本自有寒，疝瘕，腹中痛。医反下之，下之则胸满短气。趺阳脉当伏，今反数，本自有热，消谷（一作消渴），小便数，今反不利，此欲作水。寸口脉浮而迟，浮脉热，迟脉潜，热潜相转，名曰沉。趺阳脉浮而数，浮脉热，数脉止，热止相转，名曰伏。沉伏相转，名曰水。沉则络脉虚，伏则小便难，虚难相转，水走皮肤，则为水矣。

寸口脉弦而紧，弦则卫气不行，卫气不行则恶寒，水不沾流，走在肠间。少阴脉紧而沉，紧则为痛，沉则为水，小便即难。师曰：脉得诸沉者，当责有水，身体肿重，水病脉出者，死。夫水病患，目下有卧蚕，面目鲜泽，脉伏，其人消渴，病水腹大，小便不利，其脉沉绝者，有水，可下之。

问曰：病下利后，渴饮水，小便不利，腹满因肿者，何也？答曰：此法当病水，若小便自利及汗出者，自当愈。水之为病，其脉沉小属少阴。浮者为风，无水虚胀者为气。水发其汗即已。沉者与附子麻黄汤，浮者与杏子汤。

心水者，其身重而少气，不得卧，烦而躁，其阴大肿。

肝水者，其腹大，不能自转侧，胁下腹中痛，时时津液微生，小便续通。

肺水者，其身肿，小便难，时时鸭溇。

脾水者，其腹大，四肢苦重，津液不生，但苦少气，小便难。

肾水者，其腹大脐肿，腰痛不得溺，阴下湿，如牛鼻上汗，其足逆冷，面反瘦（一云大便反坚）。

师曰：诸有水者，腰以下肿，当利小便，腰以上肿，当发汗乃愈。

师曰：寸口脉沉而迟，沉则为水，迟则为寒，寒水相搏，趺阳脉伏，水谷不化，脾气衰则鹜溏，胃气衰则身肿。少阳脉卑，少阴脉细，男子则小便不利，妇人则经水不通。经为血，血不利则为水，名曰血分（一云水分）。

问曰：病者若水，面目身体四肢皆肿，小便不利，师脉之不言水，反言胸中痛，气上冲咽，状如炙肉，当微咳喘，审如师言，其脉何类？师曰：寸口脉沉而紧，沉为水，紧为寒，沉紧相搏，结在关元，始时当微，年盛不觉，阳衰之后，荣卫相干，阳损阴盛，结寒微动，紧气上冲，喉咽塞噎，肋下急痛。医以为留饮而大下之，气击不去，其病不除。后重吐之，胃家虚烦，咽燥欲饮水，小便不利，水谷不化，面目手足浮肿，又与葶苈丸下水，当时如小瘥，食饮过度，肿复如前，胸肋苦痛，象若奔豚，其水扬溢，则浮咳喘逆。当先攻击冲气，令止，乃治咳，咳止其喘自瘥。先治新病，病当在后。黄汗之病，身体洪肿（一作重），发热，汗出而渴（而渴，一作不渴），状如风水，汗沾衣，色正黄如柏汁，其脉自沉。

问曰：黄汗之病，从何得之？师曰：以汗出入水中浴，水从汗孔入得之。黄芍药桂枝苦酒汤主之。黄汗之病，两胫自冷，假令发热，此属厉节。食已汗出，又身常暮卧盗汗出者，此劳气也。若汗出已，反发热者，久久其身必甲错。

发热不止者，必生恶疮。若身重，汗出已辄轻者，久久必身，则胸中痛，又从腰以上必汗出，下无汗，腰髀弛痛，如有物在皮中状，剧者不能食，身疼重，烦躁，小便不利，此为黄汗，桂枝加黄汤主之。

寸口脉迟而涩，迟则为寒，涩为血不足。趺阳脉微而迟，微则为气，迟则为寒。寒气不足，则手足逆冷，手足逆冷，则荣卫不利，荣卫不利，则腹满肋鸣相逐，气转膀胱，荣卫俱劳，阳气不通则身冷，阴气不通则骨疼。阳前通则恶寒，阴前通则痹不仁。阴阳相得，其气乃行，大气一转，其气乃散。实则失气，虚则遗溺，名曰气分。气分，心下坚，大如盘，边如旋杯，水饮所作，桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤主之。心下坚大如盘边如旋盘水饮所作枳实术汤主之。

【卷八】平黄疸寒热疟脉证第九

凡黄候，其寸口脉近掌无脉，口鼻冷，并不可治。脉沉，渴欲饮水，小便不利者，皆发黄。腹满，舌痿黄，躁不得睡，属黄家。

师曰：病黄疸，发热烦喘，胸满口燥者，以发病时，火劫其汗，两热所得。然黄家所得，从湿得之。一身尽发热而黄，肚热，热在里，当下之。

师曰：黄疸之病，当以十八日为期，治之十日以上为瘥，反剧为难治。

又曰：疸而渴者，其疸难治。疸而不渴者，其疸可治。发于阴部，其人必呕；发于阳部，其人振寒而发热也。

师曰：诸病黄家，但利其小便。假令脉浮，当以汗解之，宜桂枝加黄汤。又男子黄，小便自利，当与小建中汤。

黄疸腹满，小便不利而赤，自汗出，此为表和里实。当下之，宜大黄黄柏栀子芒硝汤。

黄胆病，小便色不变，欲自利，腹满而喘，不可除热，热除必哕。哕者，小半夏汤主之。

夫病酒黄胆，必小便不利，其候，心中热，足下热，是其证也。

心中懊而热，不能食，时欲吐，名曰酒疸。

酒黄胆者，或无热，靖言了了，腹满欲吐，鼻燥。其脉浮者，先吐之；沉弦者，先下之。

酒疸，心中热，欲吐者，吐之即愈。

酒疸，黄色，心下结热而烦。

酒疸下之，久久为黑疸，目青面黑，中心如啖蒜齑状，大便正黑，皮肤爪之不仁。其脉浮弱，虽黑微黄，故知之。

寸口脉微而弱，微则恶寒，弱则发热。当发不发，骨节疼痛；当烦不烦，而极汗出。趺阳脉缓而迟，胃气反强。少阴脉微，微则伤精，阴气寒冷，少阴不足，谷气反强，饱则烦满满则发热，客热消谷，发已复饥，热则腹满，微则伤精，谷强则瘦，名曰谷寒热。阳明病，脉迟者，食难用饱，饱则发烦。头眩者，必小便难，此欲作谷疸。虽下之，腹满如故，所以然者，脉迟故也。

师曰：寸口脉浮而缓，浮则为风，缓则为痹。痹非中风，四肢苦烦，脾色必黄，瘀热以行。趺阳脉紧而数，数则为热，热则消谷；紧则为寒，食即满也。尺脉浮为伤肾，趺阳脉紧为伤脾。风寒相搏，食谷则眩，谷气不消，胃中苦浊，浊气下流，小便不通。阴被其寒，热流膀胱，身体尽黄，名曰谷疸。额上黑，微汗出，手足中热，薄暮则发，膀胱急，小便自利，名曰女劳疸。腹如水状，不治。黄家，日晡所发热，而反恶寒，此为女劳得之。膀胱急，少腹满，身尽黄，额上黑，足下热，因作黑疸。其腹胀如水状，大便必黑，时溏，此女劳之病，非水也。腹满者难治。硝石矾石散主之。

夫疟脉自弦也，弦数者多热，弦迟者多寒。弦小紧者可下之，弦迟者可温药，若脉紧数者，可发汗，针灸之。浮大者，吐之。脉弦数者，风发也，以饮食消息止之。疟病结为瘕，名曰疟母，鳖甲煎丸主之。疟但见热者，温疟也。其脉平，身无寒但热，骨节疼烦，时呕，朝发暮解，暮发朝解，名曰温疟，白虎加桂枝汤主之。疟多寒者，牡疟也，蜀漆散主之。

[卷八] 平胸痹心痛短气贲豚脉证第十

师曰：夫脉当取太过与不及，阳微阴弦，则胸痹而痛。所以然者，责其极虚也。今阳虚知在上焦，所以胸痹心痛者，以其脉阴弦故也。胸痹之病，喘息咳唾，胸背痛，短气，寸口脉沉而迟，关上小紧数者，栝蒌薤白白酒汤主之。平人无寒热，短气不足以息者，实也。

贲豚病者，从少腹起，上冲咽喉，发作时欲死复止，皆从惊得。其气上冲胸腹痛，及往来寒热，贲豚汤主之。

师曰：病有贲豚，有吐脓，有惊怖，有火邪，此四部病皆从惊发得之。

[卷八] 平腹满寒疝宿食脉证第十一

趺阳脉微弦，法当腹满，不满者必下部闭塞，大便难，两（一云脚）疼痛，此虚寒从下上也，当以温药服之。病者腹满，按之不痛为虚，痛者为实，可下之。舌黄未下者，下之黄自去。腹满时减，减复如故，此为寒，当与温药。

趺阳脉紧而浮，紧则为痛，浮则为虚，虚则肠鸣，紧则坚满。

脉双弦而迟者，必心下坚。脉大而紧者，阳中有阴也，可下之。

病腹中满痛为实，当下之。

腹满不减，减不足言，当下之。

病腹满，发热数十日，脉浮而数，饮食如故，浓朴三物汤主之。

腹满痛，浓朴七物汤主之。

寸口脉迟而缓，迟则为寒，缓即为气，气寒相抟，转绞而痛。

寸口脉迟而涩，迟为寒，涩为无血。夫中寒家喜欠，其人清涕出，发热色和者，善嚏。中寒，其人下利，以里虚也，欲嚏不能，此人肚中寒。（一作痛）夫瘦人绕脐痛，必有风冷，谷气不行，而反下之，其气必冲。不冲者，心下则痞。

寸口脉弦者，则胁下拘急而痛，其人嗇嗇恶寒也。

寸口脉浮而滑，头中痛。趺阳脉缓而迟，缓则为寒，迟则为虚，虚寒相抟，则欲食温，假令食冷，则咽痛。

寸口脉微，尺中紧而涩，紧则为寒，微则为虚，涩则血不足，故知发汗而复下之也。紧在中央，知寒尚在，此本寒气，何为发汗复下之耶？夫脉浮而紧，乃弦，状如弓弦，按之不移。脉数弦者，当下其寒。胁下偏痛，其脉紧弦，此寒也，以温药下之，宜大黄附子汤。

寸口脉弦而紧，弦则卫气不行，卫气不行则恶寒，紧则不欲食，弦紧相抟，此为寒疝。趺阳脉浮而迟，浮则为风虚，迟则为寒疝，寒疝绕脐痛，若发则白汗出，手足厥寒，其脉沉弦者，大乌头汤主之。

问曰：人病有宿食，何以别之，师曰：寸口脉浮大，按之反涩，尺中亦微而涩，故知有宿食。

寸口脉紧如转索，左右无常者，有宿食。

寸口脉紧，即头痛风寒，或腹中有宿食不化。

脉滑而数者，实也，有宿食，当下之。

下利，不欲食者，有宿食，当下之。

天下后六、七日不大便，烦不解，腹满痛，此有燥屎也。所以然者，本有宿食故也。宿食在上脘，当吐之。

[卷八] 平五脏积聚脉证第十二

问曰：病有积、有聚、有系气（系一作谷，下同），何谓也？师曰：积者，脏病也，终不移；聚者，腑病也，发作有时，展转痛移，为可治；系气者，胁下痛，按之则愈，愈复发为系气。夫病已愈，不得复发，今病复发，即为系气也。

诸积大法，脉来细而附骨者，乃积也（细，一作结）。寸口，积在胸中。微出寸口，积在喉中。关上，积在脐旁。上关上，积在心下。微下关，积在少腹。尺，积在气街。脉出在左，积在左，脉出在右，积在右，脉两出，积在中央。各以其部处之。

诊得肺积，脉浮而毛，按之辟易，胁下气逆，背相引痛，少气，善忘，目瞑，皮肤寒，秋瘥夏剧，主皮中时痛，如虱缘之状，甚者如针刺，时痒，其色白。

诊得心积，脉沉而芤，上下无常处，病胸满悸，腹中热，面赤噤干，心烦，掌中热，甚即唾血，主身蠹，主血厥，夏瘥冬剧，其色赤。

诊得脾积，脉浮大而长，饥则减，饱则见，起与谷争减，心下累累如桃李，起见于外，腹满呕泄，肠鸣，四肢重，足胫肿，厥不能卧是，主肌肉损，其色黄。

诊得肝积，脉弦而细，两胁下痛，邪走心下，足肿寒，胁痛引少腹，男子积疝，女子痃淋，身无膏泽，喜转筋，爪甲枯黑，春瘥秋剧，其色青。

诊得肾积，脉沉而急，苦脊与腰相引痛，饥则见，饱则减，少腹里急，口干，咽肿伤烂，目ktkt，骨中寒，主髓厥，善忘，其色黑。

寸口脉沉而横者，胁下及腹中有横积痛，其脉弦，腹急痛，腰背痛相引，腹中有寒，疝瘕。脉弦紧而微细，也。

夫寒痹、痃、积聚之脉，皆弦紧。若在心下，即寸弦紧；在胃脘，即关弦紧；在脐下，即尺弦紧。（一曰：关脉弦长，有积在脐左右上下也）又脉法，左手脉横，在左，右手脉横，在右；脉头大者在上，头小者在下。

又法：横脉见左，积在右，见右积在左。偏得洪实而滑，亦为积。弦紧亦为积，为寒痹，为疝痛。内有积不见脉，难治，见一脉（一作胁）相应，为易治，诸不相应，为不治。左手脉大，右手脉小，上病在左胁，下病在左足。右手脉大，左手脉小，上病在右胁，下病在右足。

脉弦而伏者，腹中有，不可转也。必死不治。

脉来细而沉，时直者，身有痃肿，若腹中有伏梁。

脉来小沉而实者，胃中有积聚，不下食，食即吐。

【卷八】平惊悸衄吐下血胸满瘀血脉证第十三

寸口脉动而弱，动则为惊，弱则为悸。趺阳脉微而浮，浮则胃气虚，微则不能食，此恐惧之脉，忧迫所作也。惊生病者，其脉止而复来，其人目睛不转，不能呼气。

寸口脉紧，趺阳脉浮，胃气则虚。

寸口脉紧，寒之实也。寒在上焦，胸中必满而噫。胃气虚者，趺阳脉浮，少阳脉紧，心下必悸。何以言之？寒水相抟，二气相争，是以悸。脉得诸涩濡弱，为亡血。

寸口脉弦而大，弦则为减，大则为芤。减则为寒，芤则为虚。寒虚相抟，此名为革。妇人则半产漏下，男子则亡血。

亡血家，不可攻其表，汗出则寒栗而振。

问曰：病衄连日不止，其脉何类？师曰：脉来轻轻在肌肉，尺中自溢（一云尺脉浮），目睛晕黄，衄必未止，晕黄去，目睛慧了，知衄今止。

师曰：从春至夏发衄者太阳，从秋至冬发衄者阳明。

寸口脉微弱，尺脉涩弱，则发热，涩为无血，其人必厥，微呕。夫厥，当眩不眩，而反头痛，痛为实，下虚上实必衄也。太阳脉大而浮，必衄、吐血。病患面无血色，无寒热，脉沉弦者，衄也。衄家，不可发其汗，汗出必额上促急而紧，直视而不能不得眠。脉浮弱，手按之绝者，下血，烦咳者，必吐血。

寸口脉微而弱，气血俱虚，男子则吐血，女子则下血。呕吐、汗出者，为可。趺阳脉微而弱，春以胃气为本，吐利者为可，不者，此为有水气，其腹必满，小便则难。病患身热，脉小绝者，吐血，若下血，妇人亡

经，此为寒，脉迟者，胸上有寒，悸气喜唾。脉有阴阳、趺阳、少阴脉皆微，其人不吐下，必亡血。脉沉为在里，荣卫内结，胸满，必吐血。

男子盛大，其脉阴阳微，趺阳亦微，独少阴浮大，必便血而失精。设言淋者，当小便不利。趺阳脉弦，必肠痔下血。病人胸满，唇痿，舌青，口燥，其人但欲漱水，不欲咽，无寒热，脉微大来迟，腹不满，其人言我满，为有瘀血。当汗出不出，内结亦为瘀血。病者如热状。烦满，口干燥而渴，其脉反无热，此为阴伏，是瘀血也，当下之。下血，先见血，后见便，此近血也；先见便，后见血，此远血也。

[卷八] 平呕吐哕下利脉证第十四

呕而脉弱，小便复利，身有微热，见厥者，难治。趺阳脉浮者，胃气虚，寒气在上，忧气在下，二气并争，但出不入，其人即呕而不得食，恐怖而死，宽缓即瘥。夫呕家有痈脓者，不可治呕，脓尽自愈。先呕却渴者，此为欲解。先渴却呕者，为水停心下，此属饮家。呕家本渴，今反不渴者，以心下有支饮也。

问曰：病患脉数，数为热，当消谷引食，而反吐者，何也？师曰：以发其汗，令阳微，膈气虚，脉乃数，数为客热，不能消谷，胃中虚冷，故吐也。阳紧阴数，其人食已即吐，阳浮而数，亦为吐。

寸紧尺涩，其人胸满，不能食而吐，吐止者为下之，故不能食，设言未止者，此为胃反，故尺为之微涩也。

寸口脉紧而芤，紧则为寒，芤则为虚，虚寒相抟，脉为阴结而迟，其人则噎。关上脉数，其人则吐。脉弦者，虚也。

胃气无余，朝食暮吐，变为胃反，寒在于上，医反下之，今脉反弦，故名曰虚。趺阳脉微而涩，微则下利，涩则吐逆，谷不得入也。

寸口脉微而数，微则无气，无气则荣虚，荣虚则血不足，血不足则胸中冷。趺阳脉浮而涩，浮则为虚，涩则伤脾，脾伤则不磨，朝食暮吐，暮食朝吐，宿谷不化，名曰胃反。脉紧而涩，其病难治。

夫吐家，脉来形状如新卧起。病患欲吐者，不可下之。

呕吐而病在膈上，后思水者，解，急与之。思水者，猪苓散主之。哕而腹满，视其前后，知何部不利，利之即愈。

夫六腑气绝于外者，手足寒，上气，脚缩。五脏气绝于内者，下利不禁，下甚者，手足不仁。

下利，脉沉弦者，下重，其脉大者，为未止。脉微弱数者，为欲自止，虽发热不死。脉滑，按之虚绝者，其人必下利。

下利，有微热，其人渴。脉弱者，今自愈。

下利，脉数，若微发热，汗自出者，自愈。设脉复紧，为未解。下利，寸脉反浮数，尺中自涩，其人必清脓血。

下利，手足厥，无脉，灸之不温，若脉不还，反微喘者，死。少阴负趺阳者为顺也。

下利，脉数而浮（一作渴）者，今自愈。设不瘥，其人必清脓血，以有热故也。

下利后，脉绝，手足厥冷，时脉还，手足温者，生。脉不还者，死。

下利，脉反弦，发热身汗者，自愈。

下利气者，当利其小便。

下利清谷，不可攻其表，汗出必胀满，其脏寒者，当下之。

下利，脉沉而迟，其人面少赤，身有微热。

下利清谷，必郁冒，汗出而解，其人微厥。所以然者，其面戴阳，下虚故也。

下利，腹胀满，身体疼痛，先温其里，乃攻其表。

下利，脉迟而滑者，实也。利未欲止，当下之。

下利，脉反滑者，当有所去。下乃愈。

下利瘥，至其年、月、日、时复发，此为病不尽，当复下之。

下利而谵语者，为有燥屎也，宜下之。

下利而腹痛满，为寒实，当下之。

下利，腹中坚者，当下之。

下利后更烦，按其心下濡者，为虚烦也。

下利后，脉三部皆平，按其心下坚者，可下之。

下利，脉浮大者，虚也，以强下之故也。设脉浮革，因尔肠鸣，当温之。

病者痿黄，躁而不渴，胃中寒实，而下利不止者，死。

夫风寒下者，不可下之。下之后，心下坚痛。脉迟者，为寒，但当温之。脉沉紧，下之亦然。脉大浮弦，下之当已。

【卷八】平肺痿肺痛咳逆上气痰饮脉证第十五

问曰：热在上焦者，因咳为肺痿。肺痿之病，从何得之？师曰：或从汗出，或从呕吐，或从消渴，小便利数，或从便难，数被快药下利，重亡津液，故得之。

寸口脉不出，而反发汗，阳脉早索，阴脉不涩，三焦踟蹰，入而不出，阴脉不涩，身体反冷，其内反烦，多唾，唇燥，小便反难，此为肺痿。伤于津液，便如烂瓜，亦如豚脑，但坐发汗故也。肺痿，其人欲咳不得咳，咳则出干沫，久久小便不利，甚则脉浮弱。肺痿，吐涎沫而不咳者，其人不渴，必遗溺，小便数。所以然者，以上虚不能制下也，此为肺中冷，必眩，多涎唾，甘草干姜汤以温其脏。师曰：肺痿咳唾，咽燥欲饮水者，自愈。自张口者，短气也。咳而口中自有津液，舌上苔滑，此为浮寒，非肺痿也。

问曰：寸口脉数，其人咳，口中反有浊唾、涎沫者，何也？师曰：此为肺痿之病。若口中辟辟燥，咳则胸中隐隐痛，脉反滑数，此为肺痛。咳唾脓血，脉数虚者，为肺痿；脉数实者，为肺痛。

问曰：病咳逆，脉之何以知此为肺痛？当有脓血，吐之则死，后竟吐脓死。其脉何类？师曰：寸口脉微而数，微则为风，数则为热；微则汗出，数则恶寒。风中于卫，呼气不入；热过于荣，吸而不出。风伤皮毛，热伤血脉。风舍于肺，其人则咳，口干，喘满，咽燥不渴，多唾浊沫，时时振寒。热之所过，血为凝滞，畜结痛脓，吐如米粥。始萌可救，脓成则死。咳而胸满，振寒，脉数，咽干不渴，时时出浊唾腥臭，久久吐脓如粳米粥者，为肺痛，桔梗汤主之。肺痛，胸满胀，一身面目浮肿，鼻寒鼻涕出，不闻香鼻酸辛，咳逆上气，喘鸣迫塞，葶苈大枣泻肺汤主之。

寸口脉数，趺阳脉紧，寒热相转，故振寒而咳。趺阳脉浮缓，胃气如经，此为肺痛。

问曰：振寒发热，寸口脉滑而数，其人饮食起居如故，此为痈肿病。医反不知，而以伤寒治之，应不愈也。

何以知有脓？脓之所在，何以别知何处？师曰：假令脓在胸中者，为肺痛。其人脉数，咳唾有脓血。设脓未

成，其脉自紧数。

紧去但数，脓为已成也。夫病吐血，喘咳上气，其脉数，有热，不得卧者，死。上气，面浮肿，肩息，其脉浮大，不治。

又加利尤甚。上气燥而喘者，属肺胀，欲作风水，发汗则愈。（一云：咳而上气，肺胀，其脉沉，心下有水气也。《要略》《千金》《外台》沉作浮）夫酒客咳者，必致吐血，此坐极饮过度所致也。咳家，脉弦为有水，可与十枣汤下之。咳而脉浮，其人不咳不食，如是四十日乃已（一云三十日）。咳而时发热，脉卒弦者，非虚也。此为胸中寒实所致也，当吐之。

咳家，其脉弦，欲行吐药，当相人强弱而无热，乃可吐之。其脉沉者，不可发汗。久咳数岁，其脉弱者，可治；实大数者，不可治。其脉虚者，必苦冒，其人本有支饮在胸中故也，治属饮家。

问曰：夫饮有四，何谓也？师曰：有淡饮（一云留饮），有悬饮，有溢饮，有支饮。

问曰：四饮何以为异？师曰：其人素盛今瘦，水走肠间，沥沥有声谓之淡饮。饮后水流在胁下，咳唾引痛，谓之悬饮。饮水流行，归于四肢，当汗出而不汗出，身体疼重，谓之溢饮。咳逆倚息，短气不得卧，其形如肿，谓之支饮。留饮者，胁下痛引缺盆，咳嗽转盛。（一云辄已）胸中有留饮，其人短气而渴，四肢历节痛，其脉沉者，有留饮。夫心下有留饮，其人背寒冷大如手。病者脉伏，其人欲自利，利者反快，虽利，心下续坚满，此为留饮欲去故也。甘遂半夏汤主之。病淡饮者，当以温药和之。心下有淡饮，胸胁支满，目眩，甘草（草一作遂）汤主之。病溢饮者，当发其汗，小青龙汤主之。支饮，亦喘而不能卧，加短气，其脉平也。膈间支饮，其人喘满，心下痞坚，面色黧黑，其脉沉紧，得之数日，医吐下之，不愈，木防己汤主之。心下有支饮，其人苦冒眩，泽泻汤主之。呕家本渴，渴者为欲解，今反不渴，心下有支饮故也，小半夏汤主之。夫有支饮家，咳烦，胸中痛者，不卒死，至一百日或一岁，可与十枣汤。膈上之病，满喘咳吐，发则寒热，背痛，腰疼，目泣自出（目泣自出，一作目眩），其人振振身剧，必有伏饮。夫病患饮水多，必暴喘满。凡食少饮多，心下水停，甚者则悸，微者短气。脉双弦者，寒也。皆大下后喜虚。脉偏弦者，饮也。肺饮不弦，但喜喘短气。病患一臂不随，时复转移在一臂，其脉沉细，非风也。必有饮在上焦。其脉虚者为微劳，荣卫气不周故也，久久自瘥。（一云：冬自瘥）腹满，口苦干燥，此肠间有水气也，防己椒目葶苈大黄丸主之。假令瘦人脐下悸，吐涎沫而癫眩者，水也，五苓散主之。先渴却呕，为水停心下，此属饮家，半夏加茯苓汤主之。水在心，心下坚筑短气，恶水不欲饮。水在肺，吐涎沫欲饮水。水在脾，少气身重。水在肝，胁下支满，噎而痛。水在肾，心下悸。

[卷八] 平痈肿肠痈金疮侵淫脉证第十六

脉数，身无热，内有痈也。一云腹无积聚身体（一本作无）热脉数此为肠有脓。薏苡附子败酱汤主之。

诸浮数脉，应当发热，而反洒淅恶寒，若有痛处，当发其痈。

脉微而迟，必发热，弱而数，为振寒，当发痈肿。

脉浮而数，身体无热，其形嘿嘿，胸中微燥，（一作胃中微燥）不知痛之所在，此人当发痈肿。

脉滑而数，数则为热，滑则为实，滑则主荣，数则主卫，荣卫相逢，则结为痈。热之所过，则为脓也。

师曰：诸痈肿，欲知有脓与无脓，以手掩肿上，热者为有脓，不热者为无脓。

问曰：官羽林妇病，医脉之，何以知妇人肠中有脓，为下之则愈？师曰：寸口脉滑而数，滑则为实，数则为热，滑则为荣，数则为卫，卫数下降，荣滑上升。荣卫相干，血为浊败，少腹痞坚，小便或涩，或时汗出，或复恶寒，脓为已成。设脉迟紧，聚为瘀血，血下则愈。肠痈之为病，其身体甲错，腹皮（一作支）急，按之濡如肿状。肠痈者，少腹肿，按之则痛，小便数如淋，时时发热，自汗出，复恶寒，其脉迟紧者，脓未成，可下之，当有血。脉洪数者，脓已成，不可下也，大黄牡丹汤主之。

问曰：寸口脉微而涩，法当亡血，若汗出，设不汗者云何？答曰：若身有疮，被刀器所伤，亡血故也。侵淫疮，从口起流向四肢者，可治；从四肢流来入口者，不可治。

白话译文

第一节·卒厥（突发昏厥） 寸口脉沉大而滑，沉主实邪内聚，滑主气机壅盛，实与气相互搏击。若邪气深入五脏，则预后凶险；若只入六腑，则可自愈。此即“卒厥”。判断依据：嘴唇发青、身体冰冷者，邪已入脏，多为死证；若身体温暖、自然汗出者，邪在腑，可望自愈。

第二节·痉与湿病 太阳病（外感初期，以发热、脉浮为特征）发热无汗、反恶寒者，称“刚痉”；发热有汗、不恶寒者，称“柔痉”。太阳病发汗太过，致使津液大伤，出现身热足凉、颈项强直、头面独自摇动，此为痉病。

无汗而小便减少、气往上冲胸腔、口噤不能开口说话，将发刚痉者，用葛根汤治疗。刚痉重症——胸满口噤、卧不能平贴床面、双脚痉挛，用大承气汤泻下实热。

湿病的总体特点：一身皆痛、发热、皮肤呈熏黄色。若头汗出、背部强直、极欲覆被近火取暖，是湿邪郁遏的表现。治疗湿病忌用大量发汗，应微微似汗，使风湿之邪同时排出；单纯发大汗只能驱风，湿邪仍留。

第三节·阳毒·阴毒·百合病·狐惑病 阳毒（热邪亢盛之重症）：身重腰背痛、烦闷狂言、或见幻觉、吐血下痢、脉浮大数、面赤如锦纹、咽喉疼痛吐脓血。五日内可治，过七日则难治，用升麻汤。

阴毒（寒邪深陷之危证）：身重背强、腹中绞痛、咽喉不利、心下坚硬、短气呕逆、唇青面黑、四肢厥冷、脉沉细紧数。五六日内可治，七日后难治，用甘草汤。

百合病（心肺阴虚，神志失养）：患者表现奇特——常沉默欲卧却卧不着、欲出行又行不得、想吃饭又吃不下、饮食气味时而可闻时而厌恶、如寒无寒、如热无热、脉微数。治则：见阴证用阳法，见阳证用阴法，反向施治为逆，病难痊愈。

狐惑病（类似现代白塞病）：状似伤寒，沉默欲睡却无法闭眼，溃疡侵蚀咽喉者称“惑”，侵蚀前阴者称“狐”。面色乍赤乍白乍黑，声音嘶哑。上部溃疡用泻心汤，下部用苦参汤外洗，侵蚀肛门用雄黄熏治。

第四节·霍乱与转筋 霍乱的定义：上吐下泻并见即是霍乱。若同时有发热头痛身疼恶寒，兼见呕利，亦属霍乱范畴。转筋病（腓肠肌痉挛延及腹部）：手臂、脚部僵直，脉弦，转筋入腹者用鸡屎白散。

第五节·中风与历节 中风的病机：寸口脉浮紧，浮主血虚，紧主寒邪，邪气乘虚入络。轻则肌肤麻木不仁；重则肢体沉重无力；入腑则神志不清；入脏则舌强难言、口流涎沫。

历节病（类风湿关节病变）：肥胖之人脉涩小、短气、自汗、关节疼痛不可屈伸，多因饮酒汗出当风所致。筋味酸则伤筋致缓（泄），骨味咸则伤骨致痿（枯），两者合病称“断泄”，最终营卫俱衰，独见足部肿大，伴黄汗。治以乌头汤、桂枝芍药知母汤。

第六节·血痹与虚劳 血痹（血行不畅致肢体麻木）多见于养尊处优、肌肉丰盛却骨弱之人，疲劳汗出后感受微风而得，症如风病，脉微涩，用针刺引阳气，或黄芪桂枝五物汤温通营卫。

虚劳辨证要点：- 脉大为劳，极虚亦为劳 - 春夏加重、秋冬减轻，兼见遗精、腰膝酸软，为少阴虚损 - 脉虚弱细微者，多发盗汗 - 脉芤迟者，主清谷、亡血、失精，用桂枝加龙骨牡蛎汤 - 脉弦大兼芤（革脉）：女性主半产漏下，男性主亡血失精

第七节·消渴、小便异常与淋证 消渴（类糖尿病渴饮症）：厥阴病见消渴，气上冲心，心中疼热，饥而不欲食。趺阳脉浮数为胃热气盛，消谷善饥，气盛则溲频，脉紧数相搏则发消渴。男子消渴小便多、饮一斗尿一斗者，用肾气丸温补肾阳。

淋证特征：小便如粟粒状、少腹弦急、痛引脐中。少阴脉数，男子为气淋，女子阴中生疮。淋家（慢性淋证患者）禁止发汗，发汗则必尿血。

第八节·水气病与黄汗 水气病五分类：- **风水**：脉浮，骨节疼痛，恶风，用防己黄芪汤、越婢汤 - **皮水**：脉浮，四肢肿，按之没指，不恶风，腹如鼓，用防己茯苓汤 - **正水**：脉沉迟，自喘 - **石水**：脉沉，腹满不喘 - **黄汗**：脉沉迟，发热，汗色黄如柏汁，用黄芪芍药桂枝苦酒汤、桂枝加黄芪汤

五脏水病各有特征：心水身重少气、肝水腹大不能转侧、肺水身肿小便难时有鸭蹠、脾水腹大四肢苦重、肾水腹大脐肿腰痛足冷。

治水总则：腰以下肿，利小便；腰以上肿，发汗。

气分病：营卫不利，阴阳不通，心下坚硬如盘，用桂枝去芍药加麻黄细辛附子汤，或枳实白术汤。

第九节·黄疸·谷疸·女劳疸·疟病 黄疸病程以十八天为期，治疗后十天以上好转者，预后佳；反而加重者，难治。渴而发黄者难治，不渴者可治。

酒疸：心中懊憹发热，不能食，时欲吐。脉浮者先吐之，沉弦者先下之。酒疸久下则成黑疸，目青面黑，大便黑，皮肤感觉迟钝。

谷疸：风寒相搏，食谷则眩，胃中浊气下流，小便不通，身体尽黄。女劳疸：额上黑，手足心热，薄暮发热，膀胱急，小便自利，腹如水状者难治，用硝石矾石散。

疟病脉象：弦脉为主。弦数者多热，弦迟者多寒；弦小紧者可下，弦迟可温，脉紧数者可汗，浮大者可吐。疟久成积（疟母），用鳖甲煎丸。温疟（但热无寒）用白虎加桂枝汤；牡疟（多寒少热）用蜀漆散。

第十节·胸痹·心痛·奔豚 胸痹（胸部气血痹阻）病机：上焦阳气不足，阴寒之邪上乘。阳微阴弦之脉，即上部脉微弱、下部脉弦，是胸痹的典型脉象。症见喘息咳唾、胸背痛、短气，用栝蒌薤白白酒汤通阳散结。

奔豚病（气从少腹上冲）：气从少腹上冲至咽喉，发作时痛苦欲死，缓解后如常，多从惊恐而得，用奔豚汤。

第十一节·腹满·寒疝·宿食 腹满辨虚实：按之不痛为虚寒，按之痛者为实热。腹满时有增减者属寒，当温；腹满不减或减不足言者属实，当下。

寒疝（寒邪凝聚之腹痛）：绕脐疼痛，发则冷汗自出、手足厥寒，脉沉弦，用大乌头汤。胁下偏痛、脉紧弦属寒者，用大黄附子汤（寒实并治，温下法）。

宿食辨脉：寸口脉浮大按之反涩、尺中微涩，或脉紧如转索，均提示宿食内停，当吐或下。

第十二节·积聚 积与聚的区别：积属脏病，固定不移；聚属腑病，发作有时，位置游移，可治。谷气（系气）：胁下痛，按之则愈，愈而复发，反复不已。

积病的脉位定位法：脉细附骨为积。寸口有积在胸，关上有积在脐旁，尺部有积在气街（腹股沟），各部细脉可判断积聚所在位置。

关键词

卒厥：突发昏厥、不省人事，相当于现代急性意识障碍，入脏（深层）者危，入腑（浅层）者可愈。

痉病（jìng）：以颈项强直、角弓反张、牙关紧闭为主症的病证，分刚痉（无汗）与柔痉（有汗），类似现代破伤风或高热惊厥。

营卫（yíng wèi）：营气（阴，行于脉内，主滋养）与卫气（阳，行于脉外，主防御），二者协调则气血调和，失调则生痹痛、自汗、麻木等证。

历节：关节疼痛剧烈、不可屈伸的痹证，相当于现代痛风性关节炎或类风湿关节炎，以黄汗出为其特征性表现之一。

革脉：脉来弦大中空，如按鼓皮，主精血亏虚，男子见之主亡血失精，女子见之主半产漏下，是虚劳重症的脉象指征。

现代启示

《脉经》卷八以“平”字统领各病，意在通过脉象与症状的精准对应，建立一套疾病早期识别与预后判断体系——这与现代循证医学“体征→诊断→预后分层”的逻辑高度契合。

书中对水气病的五分类（风水、皮水、正水、石水、黄汗），本质上是依据水液代谢障碍的部位与性质分型，与现代医学区分心性水肿、肾源性水肿、淋巴水肿的思路异曲同工。“腰以下肿利小便，腰以上肿发汗”这一简洁原则，至今仍具临床参考价值。

卷八对虚劳的论述尤为精细：以脉象区分"大劳""极虚劳"，以季节变化（春夏剧、秋冬瘥）辅助判断阴阳盛衰，体现了整体动态评估的思维方式。值得注意的是，书中所载方药及诊疗原则均为历史文献，不构成任何医疗建议，如有健康问题，请寻求专业医师诊治。

****引发思考的问题****：古代医家在没有生化检验的条件下，仅凭脉诊、面色与症状就能区分"入脏"与"入腑"、"可治"与"不可治"——这种高度凝练的临床经验，是否提示现代医学在追求精密仪器的同时，也有必要重新重视"体征观察"的系统训练？

《脉经》卷九

原文

《脉经》卷九

[卷九] 平妊娠分别男女将产诸证第一

脉平而虚者，乳子法也。经云：阴搏阳别，谓之有子。此是血气和调，阳施阴化也。诊其手少阴脉动甚者，妊子也。

少阴，心脉也。心主血脉，又肾名胞门子户，尺中肾脉也，尺中之脉，按之不绝，法妊娠也。三部脉沉浮正等，按之无绝者，有娠也。妊娠初时，寸微小，呼吸五至。三月而尺数也。脉滑疾，重以手按之散者，胎已三月也。脉重手按之不散，但疾不滑者，五月也。

妇人妊娠四月，欲知男女法，左疾为男，右疾为女，俱疾为生二子。

又法：得太阴脉为男，得太阳脉为女。太阴脉沉，太阳脉浮。

又法：左手沉实为男，右手浮大为女。左右手俱沉实，猥生二男，左右手俱浮大，猥生二女。

又法：尺脉左偏大为男，右偏大为女，左右俱大产二子。大者如实状。

又法：左右尺俱浮，为产二男，不尔则女作男生。左右尺俱沉为产二女，不尔则男作女生也。

又法：遣妊娠人面南行，还复呼之，左回首者是男，右回首者是女也。

又法：看上匍时，夫从后急呼之，左回首是男，右回首是女也。

又法：妇人妊娠，其夫左乳房有核是男，右乳房有核是女也。

妇人怀娠离经，其脉浮，设腹痛引腰脊，为今欲生也。但离经者，不病也。

又法：妇人欲生，其脉离经，夜半觉，日中则生也。

[卷九] 平妊娠胎动血分水分吐下腹痛证第二

妇人怀胎，一月之时，足厥阴脉养。二月，足少阳脉养。三月，手心主脉养。四月，手少阳脉养。五月，足太阴脉养。六月，足阳明脉养。七月，手太阴脉养。八月，手阳明脉养。九月，足少阴脉养。十月，足太阳脉养。诸阴阳各养三十日活儿。手太阳、少阴不养者，下主月水，上为乳汁，活儿养母。怀娠者不可灸刺其经，必堕胎。

妇人怀娠三月而渴，其脉反迟者，欲为水分。复腹痛者，必堕胎。

脉浮汗出者，必闭。其脉数者，必发痈脓。五月、六月脉数者，必向坏。脉紧者，必胞漏。

脉迟者，必腹满而喘。脉浮者，必水坏为肿。

问曰：有一妇人，年二十所，其脉浮数，发热呕咳，时下利，不欲食。脉复浮，经水绝，何也？师曰：法当有娠，何以故？此虚家法当微弱，而反浮数，此为戴阳。阴阳和合，法当有娠。到立秋，热当自去。何以知

然？数则为热，热者是火，火是木之子，死于未。未为六月位，土王，火休废，阴气生，秋节气至，火气当罢，热自除去，其病即愈。

师曰：乳后三月有所见，后三月来，脉无所见，此便是躯。有儿者护之，恐病利也，何以故？怀妊阳气内养，乳中虚冷。故令儿利。

妇人怀娠，六月、七月，脉弦发热，其胎逾腹，腹痛恶寒，寒者小腹如扇之状。所以然者，子脏开故也，当以附子汤温其脏。

妇人妊娠七月，脉实大牢强者生，沉细者死。

妇人妊娠八月，脉实大牢强弦紧者生，沉细者死。

妇人怀躯六月、七月，暴下斗余水，其胎必倚而堕。此非时，孤浆预下故也。

师曰：寸口脉洪而涩，洪则为气，涩则为血。气动丹田，其形即温。涩在于下，胎冷若冰。阳气胎活，阴气必终。

欲别阴阳，其下必僵。假令阳终，畜然若杯。

问曰：妇人妊娠病，师脉之，何以知此妇人双胎，其一独死，其一独生？而为下其死者，其病即愈，然后竟免躯，其脉何类？何以别之？师曰：寸口脉，卫气平调，荣气缓舒。阳施阴化，精盛有余，阴阳俱盛，故成双躯。今少阴微紧，血即浊凝，经养不周，胎则偏夭。少腹冷满，膝腠疼痛，腰重起难，此为血理。若不早去，害母失胎。

师曰：妇人有胎腹痛，其人不安，若胎病不长，欲知生死，令人摸之，如覆杯者则男，如肘头参差起者女也。冷在何面？冷者为死，温者为生。

师曰：妇人有漏下者，有中生后，因续下血，都不绝者，有妊娠下血者。假令妊娠腹中痛，为胞漏（一云阻），胶艾汤主之。

妇人妊娠，经断三月，而得漏下，下血四十日不止，胎欲动，在于脐上，此为。妊娠六月动者，前三月经水利时胎也。下血者，后断三月，也，所以下血不止者，其不去故也。当下其，宜桂枝茯苓丸。

问曰：妇人病，经水断一、二月，而反经来，今脉反微涩，何也？师曰：此前月中，若当下利，故令妨经。利止，月经当自下，此非躯也。

妇人经自断而有躯，其脉反弦，恐其后必大下，不成躯也。

妇人怀躯，七月而不可知，时时衄血而转筋者，此为躯也。衄时嚏而动者，非躯也。脉来近去远，故曰反，以为有躯，而反断，此为有阳无阴故也。

妇人经月下，但为微少。师脉之，反言有躯，其后审然，其脉何类？何以别之？师曰：寸口脉阴阳俱平，荣卫调和，按之滑，浮之则轻，阳明、少阴，各如经法，身反洒淅，不欲食饮，头痛心乱，呕啰欲吐，呼则微数，吸则不惊，阳多气溢，阴滑气盛，滑则多实，六经养成，所以月见，阴见阳精，汁凝胞散，散者损堕。设复阳盛，双妊二胎。今阳不足，故令激经也。

妇人妊娠，小便难，饮如故，当归贝母苦参丸主之。

妇人妊娠有水气，身重，小便不利，洒洒恶寒，起即头眩，葵子茯苓散主之。

妇人妊娠，宜服当归散，即易产无疾苦。

师曰：有一妇人来诊（一作脉），自道经断不来。师言：一月为，二月为血，三月为居经。是定作躯也，或为血积，譬如鸡乳子，热者为禄，寒者多浊，且当须后月复来，经当入月几日来。假令以七日所来，因言且须后月十日所来相间。

设其主复来者，因脉之，脉反沉而涩，因问曾经半生，若漏下亡血者，定为有躯。其人言实有是，宜当护之。今经微弱，恐复不安。设言当奈何？当为合药治之。

师曰：有一妇人来诊，自道经断，即去，师曰：一月血为闭，二月若有若无，三月为血积，譬如鸡伏子，中寒即浊，中热即禄，欲令胎寿，当治其母，挟寒怀子，命则不寿也。譬如鸡伏子，试取鸡一毛拔去，覆子不遍，中寒者浊。今夫人有躯，少腹寒，手掌反逆，奈何得有躯？妇人因言，当奈何？师曰：当与温经汤。设与夫家俱来者，有躯。与父母家俱来者，当言寒多，久不作躯。

师曰：有一妇人来诊，因言阴阳俱和调，阳气长，阴气短，但出不入，去近来远，故曰反。以为有躯，偏反血断，断来几日，假令审实者，因言急当治，恐经复下。设令宫中人，若寡妇无夫，曾夜梦寐交通，邪气或怀久作瘕，急当治，下服二汤。设复不愈，因言发汤，当中。下胎而反不下，此何等意邪？可使且将视赤乌（一作赤马）。

师曰：若宫里张氏不瘕，复来相问。（臣亿等详此文理脱误不属无本可校以示阙疑余皆效此。）师曰：脉妇人得平脉，阴脉小弱，其人渴，不能食，无寒热，名为躯，桂枝主之，法六十日当有娠。设有医治逆者，却一月加吐下者，则绝之。方在《伤寒》中。

妇人脉平而虚者，乳子法也。平而微者实，奄续法也。而反微涩，其人不亡血、下利，而反甚，其脉虚，但坐乳大儿及乳小儿，此自其常，不能令甚虚竭，病与亡血虚等，必眩冒而短气也。

师曰：有一妇人好装衣来诊，而得脉涩，因问曾乳子下利，乃当得此脉耳，曾半生漏下者，可。设不者，经断三月、六月。设乳子漏下，可为奄续，断小儿勿乳，须利止复来相问，脉之。

师曰：寸口脉微迟，尺微于寸，寸迟为寒，在上焦，但当吐耳。今尺反虚，复为强下之，如此，发胸满而痛者，必吐血，少腹痛、腰脊痛者，必下血。师曰：寸口脉微而弱，气血俱虚，若下血、呕吐、汗出者可；不者，趺阳脉微而弱。

春以胃气为本，吐利者可；不者，此为水气，其腹必满，小便则难。

妇人常呕吐而胃反，若常喘（一作多唾），其经又断，设来者，必少。

师曰：有一妇人，年六十所，经水常自下，设久得病利，少腹坚满者为难治。

师曰：有一妇人来诊，言经水少，不如前者，何也？师曰：曾更下利，若汗出、小便利者可。何以故？师曰：亡其津液，故令经水少。设经下反多于前者，当所苦困。当言恐大便难，身无复汗也。

师曰：寸口脉沉而迟，沉则为水，迟则为寒，寒水相抟，趺阳脉伏，水谷不化，脾气衰则溏，胃气衰则身体肿。

少阳脉界，少阴脉细，男子则小便不利，妇人则经水不通，经为血，血不利则为水，名曰血分。（一作水分）师曰：寸口脉沉而数，数则为出，沉则为入，出则为阳实，入则为阴结。趺阳脉微而弦，微则无胃气，弦则不得息。少阴脉沉而滑，沉则为在里，滑则为实，沉滑相抟，血结胞门，其藏不泻，经络不通，名曰血分。

问曰：病有血分。何谓也？师曰：经水前断，后病水，名曰血分。此病为难治。

问曰：病有水分，何谓也？师曰：先病水，后经水断，名曰水分，此病易治。何以故？去水，其经自当下。脉濡而弱，弱反在关，濡反在巅。迟在上，紧在下。迟则为寒，名曰浑。阳浊则湿，名曰雾。紧则阴气栗，脉反濡弱，濡则中湿，弱则中寒，寒湿相搏，名曰痹。腰脊骨节苦烦，肌为不仁，此当为痹。而反怀躯，迟归经，体重，以下脚为肿，按之没指，腰冷不仁，此为水怀。喘则倚息，小便不通，紧脉为呕，血气无余，此为水分。荣卫乖亡，此为非躯。

[卷九] 平产后诸病郁冒中风发热烦呕下利证第三

问曰：新产妇人有三病：一者病（亦作痉），二者病郁冒，三者大便难，何谓也？师曰：新产亡血虚，多汗出，喜中风，故令病。何故郁冒？师曰：亡血复汗，寒多，故令郁冒。何故大便难？师曰：亡津液，胃燥，故大便难。产妇郁冒，其脉微弱，呕不能食，大便反坚，但头汗出，所以然者，血虚而厥，厥而必冒，冒家欲解，必大汗出，以血虚下厥，孤阳上出，故但头汗出。所以生妇喜汗出者，亡阴血虚，阳气独盛，故当汗出，阴阳乃复。所以便坚者，呕不能食也，小柴胡汤主之，病解能食。七、八日而更发热者，此为胃热气实，承气汤主之。方在《伤寒》中。

妇人产得风续之，数十日不解，头微痛，恶寒，时时有热，心下坚，干呕，汗出，虽久，阳旦证续在，可与阳旦，方在《伤寒》中，桂枝是也。

妇人产后，中风发热，面正赤，喘而头痛，竹叶汤主之。

妇人产后腹中痛，可与当归羊肉汤。

师曰：产妇腹痛，烦满不得卧，法当枳实芍药散主之。假令不愈者，此为腹中有干血着脐下，与下瘀血汤。

妇人产后七、八日，无太阳证，少腹坚痛，此恶露不尽，不大便四、五日，趺阳脉微，实再倍，其人发热，日晡所烦躁者，不能食，谵语，利之则愈，宜承气汤。以热在里，结在膀胱也。方在《伤寒》中。

妇人产中虚，烦乱呕逆，安中益气，竹皮大丸主之。

妇人热利，重下，新产虚极，白头翁加甘草汤主之。（《千金方》又加阿胶）

[卷九] 平带下绝产无子亡血居经证第四

师曰：妇人带下、六极之病，脉浮则为肠鸣腹满，紧则为腹中痛，数则为阴中痒，痛则生疮，弦则阴疼掣痛。师曰：带下有三门：一曰胞门，二曰龙门，三曰玉门。已产属胞门，未产属龙门，未嫁女属玉门。

问曰：未出门女有三病，何谓也？师曰：一病者，经水初下，阴中热，或有当风，或有扇者。二病者，或有以寒水洗之，三病者，或见丹下，惊怖得病，属带下。师曰：妇人带下，九实中事，假令得鼠乳之病，剧易，当剧有期，当庚辛为期。余皆仿此。

问曰：有一妇人，年五十所，病但苦背痛，时时腹中痛，少食多厌，喜胀，其脉阳微关尺小紧，形脉不相应，愿知所说？师曰：当问病者饮食何如。假令病者言，我不欲饮食，闻谷气臭者，病为在上焦。假令病者言，我少多为欲食，不食亦可，病为在中焦。假令病者言，我自饮食如故，病为在下焦，为病属带下，当以带下治之。

妇人带下，经水不利，少腹满痛，经一月再见，土瓜根散主之。

妇人带下，脉浮，恶寒、漏下者，不治。

师曰：有一妇人将一女子，年十五所来诊。言女年十四时经水自下，今经反断，其母言恐怖。师曰：言此女为是夫人亲女，非耶？若亲者，当相为说之。妇人因答言：自是女尔。师曰：所以问者无他，夫人年十四时，亦以经水下，所以断，此为避年，勿怪，后当自下。

妇人少腹冷，恶寒久，年少者得之，此为无子；年大者得之，绝产。

师曰：脉微弱而涩，年少得此为无子，中年得此为绝产。

师曰：少阴脉浮而紧，紧则疝瘕，腹中痛，半产而堕伤。浮则亡血，绝产，恶寒。

师曰：肥人脉细，胞有寒，故令少子。其色黄者，胸上有寒。

妇人少腹ht（音袞）磊（力罪切）转痛，而复自解，发作无常，经反断，膀胱中结坚急痛，下引阴中气冲者，久必两胁拘急。

问曰：妇人年五十所，病下利，数十日不止，暮则发热，少腹里急痛，腹满，手掌热。唇口干燥，何也？师曰：此病属带下，何以故？曾经半产，瘀血在少腹中不去，何以知之？其证唇口干燥，故知之。当与温经汤。

问曰：妇人病下利，而经水反断者，何也？师曰：但当止利，经自当下，勿怪。所以利不止而血断者，但下利亡津液，故经断。利止，津液复，经当自下。妇人血下，咽干而不渴，其经必断，此荣不足，本自有微寒，故不引饮。渴而引饮者，津液得通，荣卫自和，其经必复下。师曰：寸口脉微而涩，微则卫气不足，涩则血气无余。卫不足，其息短，其形燥；血不足其形逆，荣卫俱虚，言语谬误。趺阳脉浮而涩，涩则胃气虚，虚则短气，咽燥而口苦，胃气涩则失液。

少阴脉微而迟，微则无精，迟则阴中寒，涩则血不来，此为居经，三月一来。师曰：脉微血气俱虚，年少者亡血也。乳子下利为可，不者，此为居经，三月一来。

问曰：妇人妊娠三月，师脉之，言此妇人非躯，今月经当下。其脉何类？何以别之？师曰：寸口脉，卫浮而大，荣反而弱，浮大则气强，反弱则少血，孤阳独呼，阴不能吸，二气不停，卫降荣竭，阴为积寒，阳为聚热，阳盛不润，经络不足，阴虚阳往（一作实），故令少血。时发洒淅，咽燥汗出，或溲稠数，多唾涎沫，此令重虚。津液漏泄，故知非躯，畜烦满泄，月禀一经，三月一来，阴盛则泻，名曰居经。

问曰：妇人年五十所，一朝而清血，二、三日不止。何以治之？师曰：此妇人前绝生，经水不下，今反清血，此为居经，不须治，当自止。经水下常五日止者，五日愈。妇人月经一月再来者，经来，其脉欲自如常。而反微，不利，不汗出者，其经二月必来。

[卷九] 平郁冒五崩漏下经闭不利腹中诸病证第五

问曰：妇人病经水适下，而发其汗，则郁冒不知人，何也？师曰：经水下，故为里虚，而发其汗，为表复虚，此为表里俱虚，故令郁冒也。

问曰：妇人病如癡疾郁冒，一日二十余发。师脉之，反言带下，皆如师言，其脉何类？何以别之？师曰：寸口脉濡而紧，濡则阳气微，紧则荣中寒，阳微卫气虚，血竭凝寒，阴阳不和，邪气舍于荣卫，疾（疾一作候）起年少时，经水来以合房室，移时过度，精感命门开，经下血虚，百脉皆张，中极感阳动，微风激成寒，因虚舍荣卫，冷积于丹田，发动上冲，奔在胸膈，津液掩口入，涎唾涌溢出，眩冒状如厥，气冲髀里热，粗医名为癡，灸之因大剧。

问曰：妇人病苦气上冲胸，眩冒，吐涎沫，髀里气冲热。师脉之，不名带下，其脉何类？何以别之？师曰：寸口脉沉而微，沉则卫气伏，微则荣气绝，阳伏则为疹，阴绝则亡血。病当小便不利，津液闭塞，今反小便通，微汗出，沉变为寒，咳逆呕沫，其肺成痿，津液竭少，亡血损经络，因寒为血厥，手足苦痹，气从丹田起，上至胸胁，沉寒怫郁于上，胸中窒塞，气历阳部，面翕如醉，形体似肥，此乃浮虚，医反下之，长针，复重虚荣卫，久发眩冒，故知为血厥也。

问曰：五崩何等类？师曰：白崩者形如涕，赤崩者形如绛津，黄崩者形如烂瓜，青崩者形如蓝色，黑崩者形如血也。

师曰：有一妇人来脉，反得微涩，法当吐，若下利，而言不，因言夫人年几何？夫人年七七四十九，经水当断，反至今不止，以故致此虚也。

寸口脉弦而大，弦则为减，大则为芤，减则为寒，芤则为虚，寒虚相抟，脉则为革，妇人则半产、漏下，旋复花汤主之。

妇人陷经漏下，黑不解，胶姜汤主之。

妇人经水不利，抵当汤主之。在《伤寒》中。

妇人经水闭不利，脏坚僻不止，中有干血。下白物，矾石丸主之。

妇人腹中诸疾痛，当归芍药散主之。（一云：治怀妊腹中疼痛）妇人腹中痛，小建中汤主之。方在《伤寒》中。（一云：腹中痛，小便利，理中汤主之）

[卷九] 平咽中如有炙腐喜悲热入血室腹满证第六

妇人咽中如有炙腐状，半夏浓朴汤主之。

妇人脏燥，喜悲伤，欲哭，象如神灵所作，数欠，甘草小麦汤主之。

妇人中风，发热恶寒，经水适来，得之七、八日热除，脉迟，身凉，胸胁下满如结胸状，其人谵语，此为热入血室。

当刺期门，随其虚实而取之。

妇人中风七、八日，续有寒热，发作有时，经水适断者，此为热入血室，其血必结，故使如症状，发作有时，小柴胡汤主之。方在《伤寒》中。

妇人伤寒发热，经水适来，昼日了了，暮则谵语，如见鬼状，此为热入血室，无犯胃气，若上二焦，必当自愈。（二字疑）阳明病，下血而谵语，此为热入血室，但头汗出者，当刺期门，随其实而写之，然汗出者则愈。妇人少腹满如敦敦状（《要略》云满而热），小便微难而不渴，生后（生后疑）者，此为水与血并结在血室，大黄甘遂汤主之。

[卷九] 平阴中寒转胞阴吹阴生疮脱下证第七

妇人阴寒，温中坐药，蛇床子散主之。

妇人着坐药，强下其经，目眶为痛，足跟难以践地，心中状如悬。

问曰：有一妇人病，饮食如故，烦热不得卧，而反倚息者，何也？师曰：得病转胞，不得溺也。何以故？师曰：此人故肌盛，头举身满，今反羸瘦，头举中空感（一作减），胞系了戾，故致此病，但利小便则愈，宜服肾气丸，以中有茯苓故也。方在《虚劳》中。

师曰：脉得浮紧，法当身軀疼痛。设不痛者，当射云何，因当射言。若肠中痛、腹中鸣、咳者，因失便，妇人得此脉者，法当阴吹。

师曰：寸口脉浮而弱，浮则为虚，弱则无血，浮则短气，弱则有热，而自汗出。趺阳脉浮而涩，浮则气满，涩则有寒，喜噫吞酸。其气而下，少腹则寒。少阴脉弱而微，微则少血，弱则生风，微弱相搏，阴中恶寒，胃气下泄，吹而正喧。

师曰：胃气下泄，吹而正喧，此谷气之实也，膏发导之。

少阴脉滑而数者，阴中则生疮。

少阴脉数则气淋，阴中生疮。

妇人阴中蚀疮烂，野狼牙汤洗之。

妇人脏肿如瓜，阴中疼引腰痛者，杏仁汤主之。

少阴脉弦者，白肠必挺核。

少阴脉浮而动，浮则为虚，动则为痛，妇人则脱下。

[卷九] 平妇人病生死证第八

诊妇人漏血下赤白，日下血数升，脉急疾者，死；迟者，生。

诊妇人漏下赤白不止，脉小虚滑者，生；大紧实数者，死。

诊妇人新生乳子，脉沉小滑者，生；实大坚弦急者，死。

诊妇人疝、瘕、积、聚，脉弦急者，生；虚弱小者，死。

诊妇人新生乳子。因得热病，其脉悬小，四肢温者，生；寒清者，死。

诊妇人生产，因中风、伤寒、热病，喘鸣而肩息，脉实大浮缓者，生；小急者，死。

诊妇人生产之后，寸口脉焱疾不调者，死；沉微附骨不绝者，生。金疮在阴处，出血不绝，阴脉不能至阳者，死；接阳而复出者，生。

[卷九] 平小儿杂病证第九

小儿脉，呼吸八至者平，九至者伤，十至者困。

诊小儿脉，多雀斗，要以三部脉为主。若紧为风痫，沉者乳不消，弦急者客忤气。

小儿是其日数应变蒸之时，身热而脉乱，汗不出，不欲食，食辄吐者，脉乱无苦也。

小儿脉沉而数者，骨间有热，欲以腹按冷清也。

小儿大便赤，青瓣，飧泄，脉小，手足寒，难已；脉小，手足温，易已。

小儿病困，汗出如珠，着身不流者，死。

白话译文

第一节·妊娠辨男女及将产诸证

脉象平和略显虚软的，是哺乳期妇女的正常脉。经典所云“阴搏阳别谓之有子”，指尺脉（阴脉，候下焦）搏动有力且与寸脉（阳脉）明显有别，是血气调和、阴阳相化而受孕的表现。手少阴心脉（心经的脉口）

跳动显著者亦主妊娠——因心主血脉，肾为胞门子户，尺脉按之绵绵不绝即为怀孕。妊娠初期寸脉微小，呼吸五至；三月后尺脉转数；手按脉滑而散者，胎已三月；重按不散、疾而不滑者，已五月。

四月辨男女：左脉疾为男，右脉疾为女，左右俱疾则双胞胎。另有多种辅助辨法：太阴脉沉者为男，太阳脉浮者为女；左手沉实为男，右手浮大为女。此外还有行为观察法——呼唤孕妇回首，左回者为男，右回者为女；或观察其夫乳房有核的位置，左为男，右为女（属民俗经验，非脉诊）。脉离经（偏离正常节律）伴腹痛引腰脊，为临产之兆；夜半觉痛，日中则生。

第二节·妊娠胎动、血分水分及腹痛诸证

怀胎十月，每月由相应经脉主养：足厥阴（肝经）养一月，足少阳（胆经）养二月，依次类推。手太阳、少阴两经不直接养胎，而主月水与乳汁、滋养母体。孕期禁灸刺当月主养之经，以防堕胎。

妊娠三月而渴、脉反迟，将转为水分病（水液代谢失调）；兼腹痛则有堕胎之虞。脉紧主胞漏（先兆流产），脉浮主水肿，脉数主痛脓，五六月脉数则胎气向坏。双胞胎一死一活的判断：少阴脉微紧则血凝，经养不周，一胎夭亡，须早期干预。

血分与水分的鉴别：先经闭后病水者为血分（难治）；先病水后经闭者为水分（易治），去水则经脉自通。

第三节·产后诸病

新产妇人三病：痉（筋脉拘挛）因亡血多汗中风；郁冒（昏厥眩晕）因亡血复汗、寒邪内生；大便难因亡津液胃燥。产妇郁冒脉微弱、但头汗出、大便坚，以小柴胡汤主之；热邪入里结实者用承气汤。产后腹痛以当归生姜羊肉汤温养，恶露不尽以下瘀血汤，中风发热面赤以竹叶汤，虚烦呕逆以竹皮大丸，热利以白头翁加甘草汤。

第四节·带下、绝产、无子及居经

带下（白带异常）脉浮主肠鸣腹满，紧主腹痛，数主阴痒生疮，弦主阴疼牵引。带下三门：胞门（已产妇）、龙门（已婚未产）、玉门（未嫁女）——依孕育经历分类论治。少腹冷、恶寒久者，年少得之为无子，年长得之为绝产。脉微弱而涩，年少无子，中年绝产。肥人脉细者，胞有寒，易少子。

居经（月经三月一行）：少阴脉微迟，阴中寒，血行迟滞，三月一至，属特殊月经节律，非病态闭经，需仔细鉴别。年五十绝经后忽下血，若符合正常节律则当自止。

第五节·郁冒、五崩、漏下及经闭

经水正行时发汗则郁冒，因表里俱虚所致。五崩形态各异：白崩如鼻涕，赤崩如红色津液，黄崩如烂瓜，青崩如蓝色，黑崩如瘀血——依颜色辨脏腑虚实。革脉（弦大中空）主半产漏下，以旋复花汤主之；漏下色黑者以胶姜汤；经闭血瘀以抵当汤；干血内停白帶不断者以矾石丸；腹中诸痛以当归芍药散或小建中汤。

第六节·梅核气、脏躁、热入血室

咽中如有炙肉阻塞（梅核气，现代称咽喉神经官能症），以半夏厚朴汤行气散结。脏躁（情志失调，悲伤欲哭，如神灵附体，频繁呵欠），以甘草小麦大枣汤养心缓急。热入血室：外感热邪趁经期子宫空虚而内陷，出现昼日神清、暮则谵语等症状，当刺期门穴（肝经募穴）疏泄邪热；若经水适断，如症状发作，以小柴胡汤和解；水血互结血室者以大黄甘遂汤攻逐。

第七节·阴中寒、转胞、阴吹、阴疮及脱下

阴中寒冷以蛇床子散坐浴温暖子宫。转胞（膀胱位置扭转，小便不通）：因原本肥盛之人消瘦后，胞系（膀胱系带）发生了戾（扭转），利小便即愈，以肾气丸（借茯苓利水）主之。阴吹（阴道排气作声）因胃气下泄、谷气有余，以膏发煎导滞。阴中生疮以狼牙汤外洗；阴道肿胀如瓜者以杏仁汤；少阴脉弦主直肠挺核（脱肛）；脉浮而动主脱下（子宫脱垂）。

第八节·妇人病生死预后

漏血量大：脉急疾者死，脉迟者生；漏下不止：脉小虚滑者生，大紧实数者死；新产哺乳：脉沉小滑者生，实大坚弦急者死；疝瘕积聚：脉弦急者生，虚弱小者死；产后热病：四肢温者生，四肢寒清者死。产后寸口脉焱疾不调者死，沉微附骨不绝者生。

第九节·小儿杂病

小儿正常脉一呼一吸八至，九至为伤，十至为危困。脉紧为风痫，沉为乳食不消，弦急为客忤（受惊气乱）。变蒸（小儿周期性生长发育热）时身热脉乱、不欲食、食则吐，属正常生长现象，脉乱无苦，无需惊慌。大便赤、青瓣、完谷不化，脉小手足寒者难治；脉小手足温者易治。汗出如珠、着身不流者，为死候。

关键词

离经： 脉搏偏离正常节律，在产科特指临产时脉象出现特殊异常改变，为分娩即将发动的信号。

血分 / 水分： 血分指先经闭后出现水肿（血瘀阻滞水液运行），病根在血，难治；水分指先水肿后经闭（水湿阻遏经脉），去水则经自通，易治。

热入血室： 外感热邪趁经期血室（子宫）空虚而内陷，表现为昼日神志清楚、入夜谵语，须刺期门穴疏泄肝经郁热。

居经： 月经三月一行的特殊节律，因气血不足或阴寒内生所致，属量少周期延长，需与闭经严格鉴别。

变蒸： 中医认为小儿每隔固定时日出现发热不适，系气血充盈、脏腑发育的正常阶段表现，脉虽乱而无实邪，不必强行干预。

现代启示

卷九集中体现了《脉经》妇儿科体系的核心逻辑：以脉象动态变化推断妊娠周数、胎儿存亡、产后恢复乃至月经节律。这与现代产科依赖超声波、激素指标的精准量化形成互补——前者擅长母体气血整体状态的动态评估，后者擅

长局部病灶的精确定位。"血分难治，水分易治"的鉴别思路，与现代妇科区分"原发性闭经"和"继发性月经紊乱"高度契合——找准病因，月经自然恢复。产后三病（痉、郁冒、大便难）均归因于亡血亡津液，与现代对失血性贫血、产后低血容量、肠蠕动减弱的认识一脉相承。

仅供文化学习，不构成医疗建议。

思考： 《脉经》以"脉离经"作为临产信号，现代产科以宫缩监护仪量化子宫收缩频率——这两种"感知分娩节律"的方式，究竟是用不同语言描述同一套生理事件，还是在捕捉完全不同的信号？

《脉经》卷十

原文

《脉经》卷十

（手检图三十一部）经言：肺者，人之五脏华盖也，上以应天，解理万物，主行精气，法五行、四时，知五味。

寸口之中，阴阳交会，中有五部。前、后、左、右，各有所主，上、下、中央，分为九道。浮、沉、结、散，知邪所在，其道奈何？岐伯曰：脉大而弱者，气实血虚也；脉大而长者，病在下候；浮直上下交通者，阳脉也。竖在肾，急在肝，实在肺。前如外者，足太阳也；中央如外者，足阳明也；后如外者，足少阳也。中央直前者，手少阴也；中央直中者，手心主也；中央直后者，手太阴也。前如内者，足厥阴也；中央如内者，足太阴也。后如内者，足少阴也。前部左右弹者，阳跷也；中部左右弹者，带脉也；后部左右弹者，阴跷也。从少阳之厥阴者，阴维也；从少阴之太阳者，阳维也。来大时小者，阴络也；来小时大者，阳络也。前如外者，足太阳也。动，苦头、项、腰、痛，浮为风，涩为寒热，紧为宿食。前如外者，足太阳也。动，苦目眩，头、颈、项腰、背强痛也。男子阴下湿，女子月水不利，少腹痛，引命门、阴中痛，子脏闭。浮为风，涩为寒血，滑为劳热，紧为宿食，针入九分。却至六分。中央如外者，足阳明也。动，苦头痛，面赤，微滑，苦大便不利，肠鸣，不能食，足胫痹。中央如外者，足阳明也。动，苦头痛，面赤热，浮微滑，苦大便不利，喜气满。滑者为饮，涩为嗜卧，肠鸣不能食，足痹。针入九分，却至六分。后如外者，足少阳也。动，苦腰、背、股、肢节痛。后如外者，足少阳也。浮为气涩，涩为风、血，急为转筋，弦为劳。针入九分，却至六分。

[卷十] 上足三阳脉

前如内者，足厥阴也。动，苦少腹痛，月经不利，子脏闭。前如内者，足厥阴也。动，苦少腹痛与腰相连，大便不利，小便难，茎中痛，女子月水不利，阴中寒，子门塞绝内，少腹急；男子疝气，两丸上入，淋也。针入六分，却至三分。中央如内者，足太阴也。动，苦胃中痛，食不下，咳唾有血，足胫寒，少气，身重，从腰上状如居水中。中央如内者，足太阴也。动，苦腹满，上脘有寒，食不下，病以饮食得之。沉涩者，苦身重，四肢不动，食不化，烦满，不能卧，足胫痛，苦寒，时咳血，泄利黄。针入六分，却至三分。后如内者，足少阴也。动，苦少腹痛，与心相引背痛，淋。从高堕下，伤于内小便血。后如内者，足少阴也。动，苦小腹痛，与心相引背痛，淋。从高堕下，伤于尻内，便血里急，月水来，上抢心，胸胁满拘急，股里急也。针入六分，却至三分。

[卷十] 上足三阴脉

前部左右弹者，阳跷也。动，苦腰背痛，微涩为风痹。取阳跷。前部左右弹者，阳跷也。动，苦腰痛，癩痹，恶风，偏枯，僵仆羊鸣，痹，皮肤身体强（一作淫）痹。直取阳跷，在外踝上三寸，直绝骨是。中部左

右弹者，带脉也。动，苦少腹痛引命门，女子月水不来，绝继复下止，阴辟寒，令人无子，男子苦少腹拘急，或失精也。后部左右弹者阴跷也。动，苦癫痢，寒热，皮肤强（一作淫）痹。后部左右弹者，阴跷也。动，苦少腹痛，里急，腰及髀下相连阴中痛，男子阴疝，女子漏下不止。

[卷十] 上阳跷阴跷带脉

中央直前者，手少阴也。动，苦心痛微坚，腹胁急。实坚者，为感忤；纯虚者，为下利，肠鸣。滑者，为有娠，女子阴中痒痛，痛出玉门上一分前。中央直中者，手心主也。动，苦心痛，面赤，食苦，咽多，喜怒。微浮者，苦悲伤，恍惚不乐也。涩为心下寒。沉为恐怖，如人捕之状也。时寒热，有血气。中央直后者，手太阴也。动，苦咳逆，气不得息。浮为内风。紧涩者，胸中有积热，时咳血也，有沉热。上手三阴脉。

从少阴斜至太阳，是阳维也。动，苦肌肉痹痒。

从少阴斜至太阳，是阳维也。动，苦颠，僵仆羊鸣，手足相引，甚者失音，不能言，癫疾。直取客主人，两阳维脉，在外踝绝骨下二寸。

从少阳斜至厥阴，是阴维也。动，苦癫痢，僵仆羊鸣。

从少阳斜至厥阴，是阴维也。动，苦僵仆，失音，肌肉淫，痒痹。汗出恶风。

脉来暂大暂小，是阴络也（一作结）。动，苦肉痹，应时自发，身洗洗也。

脉来暂小暂大者，是阳络也。（一作结）。动，苦皮肤痛，下部不仁，汗出而寒也。

肺脉之来也。如循榆叶，曰平。如风吹毛，曰病。状如连珠者死，期丙丁日，禺中日中。

心脉之来也，如反笋莞大，曰平。如连珠，曰病。前曲后居如带钩者，死。期壬癸日，人定夜半。

肝脉之来也，搏而弱，曰平。如张新弓弦，曰病。如鸡践地者，死。期庚辛日，晡时日入。

脾脉之来也，阿阿如缓，曰平。来如鸡举足，曰病。如鸟之啄，如水之漏者，死。期甲乙日，平旦日出。

肾脉之来也，微细以长，曰平。来如弹石，曰病。去如解索者，死，期戊己日，食时、日、黄昏、鸡鸣。

寸口中脉躁竟尺，关中无脉应，阳干阴也。动，苦腰背、腹痛，阴中若伤，足寒。刺足太阳，少阴直绝骨，入九分，灸太阴五壮。尺中脉坚实竟尺，寸口无脉，应阴干阳也。动，苦两胫腰重，少腹痛，癫疾。刺足太阴踝上三寸，针入五分。又灸太阳、阳跷，在足外踝上三寸直绝骨是也。

寸口脉紧，直至鱼际下，小按之如持维子（一作鸡毛）状，其病肠鸣，足痹痛酸，腹满，不能食，得之寒湿。刺阳维，在外踝上三寸间也，入五分。此脉出鱼（一作原）际。

寸口脉沉着骨，反仰其手，乃得之，此肾脉也。动，苦少腹痛，腰体酸，癫疾。刺肾俞，入七分。又刺阴维，入五分。初持寸口中脉，如细坚状，久按之，大而深。动，苦心下有寒，胸胁苦痛，阴中痛，不欲近丈夫也，此阴逆。刺期门，入六分。又刺肾俞，入五分，可灸胃脘七壮。初持寸口中脉，如躁状洪大，久按之，细而牢坚。动，苦腰腹相引痛，以下至足重也，不能食。刺肾俞，入四分至五分，亦可灸胃脘七壮。

尺寸俱沉，但有关上脉，苦寒，心下痛。

尺寸俱沉，关上无有者，苦心下喘。

尺寸俱数，有热；俱迟，有寒。

尺寸俱微，厥，血气不足，其人少气。

尺寸俱濡弱，发热，恶寒，汗出。（一云内温热，手足逆冷，汗出）寸口沉，胸中痛，引背。（一云短气）
 关上沉，心痛，上吞酸。
 尺中沉，引背痛。
 寸口伏，胸中有逆气。
 关上伏，有水气，泄瀉。
 尺中伏，水谷不消。
 寸口弦，胃中拘急。（一作心下）关上弦，胃中有寒，心下拘急。
 尺中弦，少腹、脐下拘急。
 寸口紧，头痛，逆气。
 关上紧，心下痛。
 尺中紧，脐下少腹痛。
 寸口涩，无阳，少气。
 关上涩，无血，厥冷。
 尺中涩，无阴，厥冷。
 寸口微，无阳，外寒。
 关上微，中实（一作胃虚），能食，故里急。（一作无胃气）尺中微，无阴，厥冷，腹中拘急。
 寸口滑，胸满逆。
 关上滑，中实逆。
 尺中滑，下利，少气。
 寸口数，即吐。
 关上数，胃中有热。
 尺中数，恶寒，小便赤黄。
 寸口实，即生热；虚，即生寒。
 关上实，即痛；虚，即胀满。
 尺中实，即小便难，少腹牢痛；虚，即闭涩。
 寸口衄，吐血；微衄，衄血。
 关上衄，胃中虚。
 尺中衄，下血；微衄，小便血。
 寸口浮，其人中风，发热、头痛。
 关上浮，腹痛，心下满。
 尺中浮，小便难。
 寸口迟，上焦有寒。
 关上迟，弱无胃气有热。
 尺中迟，下焦有寒，背痛。

寸口濡，阳弱，自汗出。

关上濡，下重。

尺中濡，少血，发热，恶寒。

寸弱，阳气少。

少关（无缺）尺弱，少血。

白话译文

> 注：本章篇幅极长，涵盖手检图三十一部全部内容，故译文按原文分节逐段翻译，超出常规字数限制。

总论：寸口脉的九道分部

经典说：肺是人体五脏的华盖（即最高的遮覆，如伞盖保护内脏），向上与天相应，梳理万物，主导精气（人体精微物质与功能活动）的运行，遵循五行（木火土金水五种属性的生克规律）、四时变化的法则，辨识五味。

寸口（手腕桡动脉搏动处，中医诊脉的核心部位）之中，阴阳交会，内含五个部位。前、后、左、右各有所主管的脏腑，上、下、中央分为九条通路。通过脉象的浮、沉、结、散，可以判断邪气所在。

岐伯说：脉搏大而无力，是气实而血虚；脉大而长的，病在下部；脉浮而直上直下相通的，是阳脉。脉坚硬的病在肾，急促的病在肝，充实的病在肺。

足三阳脉

足太阳膀胱经（前部如外）：脉动时，患者苦于头痛、颈项痛、腰痛。浮脉为风邪，涩脉为寒热交作，紧脉为宿食（隔夜未消化的食物积滞）。又主头晕目眩、头颈项腰背强痛。男子阴部潮湿，女子月经不畅，少腹疼痛牵引命门（腰部两肾之间），阴中痛，子宫闭塞。浮脉为风，涩脉为寒凝瘀血，滑脉为劳热，紧脉为宿食。针刺深九分，退至六分。

足阳明胃经（中央如外）：脉动时，苦于头痛、面赤，脉微滑，大便不通，肠鸣，不能进食，足胫麻痹。滑脉为痰饮（体内停留的水液代谢产物），涩脉为嗜睡。针刺深九分，退至六分。

足少阳胆经（后部如外）：脉动时，苦于腰背、臀股、四肢关节疼痛。浮脉为气涩不畅，涩脉为风邪或血病，急脉为转筋（肌肉痉挛），弦脉为劳损。针刺深九分，退至六分。

足三阴脉

足厥阴肝经（前部如内）：脉动时，苦于少腹疼痛，月经不调，子宫闭塞。又主少腹痛连及腰部，大便不利，小便困难，阴茎中痛。女子月经不调，阴中寒冷，子门壅闭；男子疝气，双侧睾丸上缩，淋病（小便淋漓不尽）。针刺深六分，退至三分。

足太阴脾经（中央如内）：脉动时，苦于胃中疼痛，饮食不下，咳唾带血，足胫发冷，气短，身体沉重，腰以上如同浸泡在水中。又主腹胀满，上脘有寒，食不下，病因饮食而得。脉沉涩者，苦于身重、四肢不

能动、食物不消化、烦闷、不能安卧、足胫痛、畏寒，时有咳血、泄泻黄色。针刺深六分，退至三分。

足少阴肾经（后如内）：脉动时，苦于少腹痛牵引心部，背痛，淋病。若从高处坠落，损伤尾骶内部，便血，里急（腹内有坠迫感），月经来时上冲胸心，胸胁满闷拘急，大腿内侧拘急。针刺深六分，退至三分。

阳跷、阴跷、带脉

阳跷脉（前部左右弹动）：脉动时，苦于腰背痛，脉微涩为风痹（因风邪引起的癫痫类疾病）。又主腰痛、癫痫、恶风、偏枯（半身不遂）、突然僵仆如羊鸣叫、皮肤身体强直麻痹。取阳跷穴，在外踝上三寸，绝骨（腓骨下端）处。

带脉（中部左右弹动）：脉动时，苦于少腹痛牵引命门，女子月经不来或断续不止，阴部寒冷致人无子；男子少腹拘急或遗精。

阴跷脉（后部左右弹动）：脉动时，苦于癫痫、寒热、皮肤强直麻痹。又主少腹痛、里急、腰及髀以下连阴中痛，男子阴疝，女子漏下不止。

手三阴脉

手少阴心经（中央直前）：脉动时，苦于心痛，微有坚实感，腹胁拘急。实而坚硬的，为感忤（受惊吓或邪气冲犯）；纯虚的，为下利、肠鸣。滑脉为有孕。女子阴中痒痛。

手心主（手厥阴心包经）（中央直中）：脉动时，苦于心痛、面赤，食则苦闷、频频吞咽、喜怒无常。脉微浮者，悲伤恍惚不乐。涩脉为心下有寒。沉脉为恐惧，如被人追捕之状。时有寒热，有血气之病。

手太阴肺经（中央直后）：脉动时，苦于咳嗽气逆，气息不接。浮脉为内风。紧涩者，胸中有积热，时有咳血，有深藏之热。

阳维、阴维与阴阳络脉

阳维脉（从少阴斜至太阳）：脉动时，苦于肌肉麻痹痒痛。又主癫痫、僵仆如羊鸣、手足牵引抽搐，严重者失音不能言语。取客主人穴（耳前颧弓上），外踝绝骨下二寸。

阴维脉（从少阳斜至厥阴）：脉动时，苦于癫痫、僵仆如羊鸣。又主失音、肌肉淫痒麻痹、汗出恶风。

阴络（脉来忽大忽小）：脉动时，苦于肌肉麻痹，应时自发，全身洒洒畏寒。

阳络（脉来忽小忽大）：脉动时，苦于皮肤疼痛，下肢麻木不仁，汗出而畏寒。

五脏平脉、病脉与死脉

肺脉：正常时如手抚榆树叶般轻柔，称为平脉。如风吹毛发般飘忽不定，为病脉。状如连珠般颗粒突跳者为死脉，死期应在丙丁日（五行属火之日，火克金），巳时至午时。

心脉：正常时如反折的笋壳（竹笋皮），柔和而大，称为平脉。如连珠者为病脉。前曲后居如带钩者为死脉，死期应在壬癸日（属水之日，水克火），人定至夜半。

肝脉：正常时搏动有力而柔弱，称为平脉。如新张的弓弦般紧直者为病脉。如鸡爪踏地般短促散乱者为死脉，死期应在庚辛日（属金之日，金克木），晡时至日入。

脾脉：正常时阿阿然和缓，称为平脉。如鸡举足般迟缓无力者为病脉。如鸟啄食、如水漏滴般断续者为死脉，死期应在甲乙日（属木之日，木克土），平旦至日出。

肾脉：正常时微细而长，称为平脉。来时如弹石般坚硬短促者为病脉。去时如解散的绳索般散乱无根者为死脉，死期应在戊己日（属土之日，土克水），食时、日昃、黄昏、鸡鸣。

阴阳相干与杂脉

寸口脉躁动延伸至尺部，而关部无脉应答，是阳侵犯阴。症见腰背腹痛、阴部如伤、足冷。刺足太阳、少阴，绝骨处入九分，灸太阴五壮。

尺部脉坚实延至尺端，寸口无脉，是阴侵犯阳。症见双胫及腰沉重、少腹痛、癩疾。刺足太阴踝上三寸，入五分，灸太阳、阳跷，在足外踝上三寸绝骨处。

寸口脉紧直达鱼际（大拇指根部掌侧肌肉隆起处）之下，轻按如持鸡毛状，主肠鸣、足痹痛酸、腹满、不能食，病因寒湿。刺阳维，外踝上三寸，入五分。

寸口脉沉至骨，须反仰其手方能触及，此为肾脉。主少腹痛、腰体酸痛、癩疾。刺肾俞入七分，又刺阴维入五分。

初按寸口中部脉如细而坚硬，久按则大而深沉。主心下有寒、胸胁苦痛、阴中痛、不欲亲近丈夫，此为阴逆。刺期门入六分，又刺肾俞入五分，可灸胃脘七壮。

初按寸口中部脉如躁动洪大，久按则细而牢坚。主腰腹相牵引痛，以下至足沉重，不能进食。刺肾俞入四至五分，亦可灸胃脘七壮。

寸关尺各脉象主病总汇

| 脉象 | 寸口（上焦） | 关上（中焦） | 尺中（下焦） | |-----|-----|-----|-----| | 沉 | 胸中痛引背 | 心痛，吞酸 | 引背痛 | | 伏 | 胸中逆气 | 水气，泄泻 | 水谷不消 | | 弦 | 胃中拘急 | 胃中有寒，心下拘急 | 少腹脐下拘急 | | 紧 | 头痛，逆气 | 心下痛 | 脐下少腹痛 | | 涩 | 无阳，少气 | 无血，厥冷 | 无阴，厥冷 | | 微 | 无阳，外寒 | 中虚，能食而里急 | 无阴，厥冷，腹中拘急 | | 滑 | 胸满气逆 | 中实气逆 | 下利，少气 | | 数 | 呕吐 | 胃中有热 | 恶寒，小便赤黄 | | 实 | 生热 | 疼痛 | 小便难，少腹牢痛 | | 虚 | 生寒 | 胀满 | 闭涩 | | 芤 | 吐血（微芤：衄血） | 胃中虚 | 下血（微芤：尿血） | | 浮 | 中风，发热头痛 | 腹痛，心下满 | 小便难 | | 迟 | 上焦有寒 | 胃气弱而有热 | 下焦有寒，背痛 | | 濡 | 阳弱，自汗出 | 下部沉重 | 少血，发热恶寒 | | 弱 | 阳气不足 | （原文缺） | 血少 |

尺寸俱沉而仅有关脉，苦寒、心下痛。尺寸俱沉而关上亦无脉，苦心下喘急。尺寸俱数有热，俱迟有寒。尺寸俱微者，厥逆（四肢冰冷），血气不足，其人少气。尺寸俱濡弱者，发热恶寒汗出。

关键词

现代启示

本章是中医脉诊史上最早的系统化"定位诊断"尝试。王叔和将寸口一寸九分之地细分为三十一个检测区域，每个区域对应特定经络与脏腑，试图建立"脉象-经络-病症"的三角映射关系。这种思路与现代医学将心电图导联分区对应心肌供血区域、将超声探头角度对应不同脏器切面的诊断逻辑高度相似——都是通过有限的体表窗口，推断体内深层结构的功能状态。

五脏脉象的"平-病-死"三级分类，本质上是一套早期的预后评估量表。用自然界的触觉意象（榆叶、弓弦、鸡足、水漏）来描述指下感觉，既是古代缺乏量化工具时的智慧替代，也提示我们：在高度依赖仪器的今天，医者的触觉训练与整体判断能力是否正在被忽视？

（以上内容仅供中医文化学习参考，不构成任何医疗建议。）

《脉经》附录 脉诀

原文

《脉经》附录 脉诀

脉诀 宋·崔嘉彦 公元1189年

人身之脉本乎荣卫荣者阴血卫者阳气荣行脉中卫行脉外脉不自行随气而至气动脉应阴阳之义气如橐血如波澜血脉气息上下循环十二经中皆有动脉手太阴经可得而息此经属肺上系吭嗝脉之大会息之出入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阴尺先后推寻寸关与尺两手各有揣得高骨上下左右男女脉同惟尺则异阳弱阴盛反此病至调停自气呼吸定息四至五至平和之则三至名迟迟则为冷六至为数数即热证转迟转冷转数转热在人消息在人差别迟数即得即辨浮沉浮表沉里深浅酌斟浮数表热迟数里热浮迟表虚沉迟冷结察其六部的在何处一部两经一脏一腑左寸属心合于小肠关为肝胆尺肾膀胱右寸主肺大肠同条关则脾胃尺命三焦不特脏腑身亦主之上下中央三部分齐寸候胸上关候膈下尺候于脐直至跟踝左脉候左右脉候右病随所在不病者否浮沉迟数有内外因外因于天内缘于人天则阴阳风雨晦明人喜怒忧思悲恐惊外因之浮则为表证沉里迟寒数则热盛内因浮脉虚风所为沉气迟冷数躁何疑表里寒热风气冷燥辨内外因脉证参考浮沉之脉亦有当然浮为心肺沉属肾肝脾者中州浮沉之间肺重三菽皮毛相得六菽为心得之血脉脾九菽重得于肌肉肝与筋平重十二菽惟有肾脉独沉之极按之至骨举指来疾脉理浩繁总括于四六难七难专衍其义析而言之七表八里又有九道其名乃备浮而无力是名芤脉有力为洪形状可识沉而有力其脉为实无力微弱伏则沉极脉迟有力滑而流利无力缓涩退同一例数而有力脉名为紧小紧为弦疑似宜审合则为四离为七八天机之秘神授之诀举之有余按之不足泛泛浮浮如水漂木芤脉何似绝类葱葱指下成窟有边无中滑脉如珠往来转旋举按皆盛实脉则然弦如张弦紧如细线洪较之浮大而力健隐隐约约微渺难寻举无按有便指为沉似迟不迟是谓之缓如雨沾沙涩难而短迟则极缓伏按至骨濡则软软弱则忽忽既知七表又知八里九道之形不可不记诸家九道互有去取不可相无可以相有过于本位相引曰长短则不及来去乖张形大力薄其虚可知促结俱止促数结迟代止不然止难回之三脉皆止当审毫厘牢比弦紧转坚转劲动则动摇厥厥不定细如一线小而有力弦大虚芤脉曰改革涣漫不收其脉为散急疾曰数脉最易见即脉求病病无不明病参之脉可决死生然有应病有不相应此最宜详不可执定人安脉病是曰行尸人病脉和可保无危中风脉浮滑兼痰气其或沉滑勿以风治或浮或沉而微而虚扶危温痰风未可疏寒中太阳浮紧而涩及传而变各状难悉阳明则长少阳则弦太阴入里迟沉必兼及入少阴其脉遂紧厥阴热深脉伏厥冷在阳当汗次利小便表解里病其脉实坚此其大略治法之正至于大法自有仲景伤寒有五脉非一端阴阳俱盛紧涩者寒阳浮而滑阴濡而弱此名中风勿用寒药阳濡而弱阴小而急此非风寒乃湿温病阴阳俱盛病热之极浮之而滑沉之散涩惟有温病脉散诸经各随所在不可指名暑伤于气所以脉虚弦细芤迟体状无余或涩或细或濡或缓是皆中湿可得而断症脉自弦弦迟多寒弦数多热随时变迁风寒湿气合而为痹浮涩而紧三脉乃备香港脚之脉其状有四浮弦为风濡弱湿气迟涩因寒洪数热郁风汗湿温热下寒熨腰痛之脉皆沉而弦兼浮者风兼紧者寒濡细则湿实则闪肭指下既明治斯不忒尺脉虚弱缓涩而紧病为足痛或者痿病涩则无血厥寒

为甚尺微无阴下痢逆冷热厥脉伏时或而数便秘必难治不可错也脉弦急积聚在里牢急者生弱急者死沉迟浮涩痼痲寒痛甚则伏或细或动风寒暑湿气郁生涎下虚上实皆晕而眩风浮寒紧湿细暑虚涎弦而滑虚脉则无治眩晕法尤当审谛先理痰气次随证治滑数为呕代者霍乱微滑者生涩数凶断偏弦为饮或沉弦滑或结或伏痰饮中节咳嗽所因浮风紧寒数热细湿房劳涩难右关濡者饮食伤脾左关弦短疲极肝衰浮短肺伤法当咳嗽五脏之嗽各视本部浮紧虚寒沉数实热洪滑多痰弦涩少血形盛脉细不足以息沉少伏匿皆是死脉惟有浮大而嗽者生外证内脉参考秤停下手脉沉便知是气沉极则伏涩弱难治其或沉滑气兼痰饮沉弦细动皆气痛证心痛在寸腹痛在关下部在尺脉象显然心中惊悸脉必代结饮食之悸沉伏动滑痲痲之脉浮洪大长滑大坚疾痰蓄心狂乍大乍小乍长乍短此皆邪脉神志昏乱汗脉浮虚或涩或濡软散洪大渴饮无余遗精白浊当验于尺结扎动紧二证之的鼻头色黄小便必难脉浮弦涩为不小便便血则扎数则赤黄实脉痲闭热在膀胱诸证失血皆见扎脉随其上下以验所出大凡失血脉贵沉细设见浮大后必难治水肿之证有阴有阳察脉观色问证须详阴脉沉迟其色青白不渴而泻小便清涩脉或沉数色赤而黄燥屎赤溺兼渴为阳胀满脉弦脾制于肝洪数热胀迟弱阴寒浮为虚满紧则中实浮则可治虚则危急胸痞脉滑为有痰结弦伏亦痞涩则气劣肝积肥气弦细青色心为伏梁沉扎色赤脾积痞气浮大而长其色脾土中央之黄肺积息贲浮毛色白奔豚属肾沉急面黑五脏为积六腑为聚积在本位聚无定处紧浮牢小而沉实或结或伏为聚为积实强者生沉小者死生死之别病同脉异气口紧盛为伤于食食不消化浮滑而疾滑而不匀必是吐泻霍乱之候脉代勿讶夏月泄泻脉应暑湿洪而数洩脉必虚极治暑温泻分其小便虚脱固肠罔或不痊无不痢脉宜滑大浮弦急死沉细无害五疸实热脉必洪数如或微涩证其虚弱骨蒸劳热脉数而虚热而涩小必殒其如汗加咳非药可除头痛阳弦浮风紧寒风热洪数温细而坚气虚头痛虽弦必涩痰厥则滑肾厥坚实痲疽浮数恶寒发热若有痛处痲疽所发脉数发热而疼者阳不数不热不疼阴疮发痲之脉弦洪相搏细沉而滑肺肝俱数寸数而实肺痲已成寸数虚涩肺痿之形肺痲色白脉宜短涩死者浮大不白而赤肠痲难知滑数可推数而不热肠痲何疑迟紧未脓下以平之洪数脓成不下为宜阴搏于下阳别于上血气和调有子之象手之少阴其脉动甚尺按不绝沉为有孕少阴属心心主血脉骨为胞门脉应于尺或寸脉微关滑尺数往来流利如雀之啄或诊三部浮沉一止或平而虚当问月水男女之别以左右取左疾为男右疾为女沉实在右浮大在右右女左男可以为离经六至沉细而滑阵痛连腰胎实时脱血痲弦急而大者生虚小弱者即见死形半产漏下革脉主之弱即血耗立见倾危诊小儿脉浮沉为先浮表沉里便知其源大小滑涩虚实迟容根据脉形以审证治大凡妇人及夫婴稚病同丈人脉即同例惟有妇人胎产血气小儿惊痲变蒸等类各有方法与丈夫异要知妇孺贵识证形问始之详脉难尽凭望闻问切神圣工巧患者脉脉明者了了病脉诊法大略如斯若乃持脉犹所当知谓如春弦夏名钩脉秋则为毛冬则为石实强大过病见于外虚微不及病决在内四脉各异四时各论皆以胃气而为之本胃气者何脉之中和过与不及皆是偏颇春主肝木夏主心火脾土乘旺则在长夏秋主肺金冬主肾水五脏脉象与五运配肝脉弦长庚匕巽匕指下寻之如循榆叶益坚而滑如循长竿是谓太过受病于肝急如张弦又如循刀如按琴瑟肝死之应浮大如散心和且安累匕如环如循琅病则益数如鸡举足死操带钩后踞前曲浮涩而短藹匕如盖此肺之平按之益大病如循羽不下不上死则消索吹毛匕沉濡而滑肾乎则若上大下锐滑如雀啄肾之病脉啄啄连属连属之中然而微曲来如解索去如弹石已死之肾在人审识脾者中州平和不见然亦可察中大而缓来如雀啄如滴漏水脾脏之衰脉乃见此又有肥瘦修长侏儒肥沉瘦浮短促长疏各分诊法不可一途难尽者意难穷者理得之于心应之于指勉旃小子日诵琅琅造道之玄

人体的脉搏，根本在于荣卫二气。荣（即营气，行于脉内，属阴，化生血液）运行于脉管之中，卫（即卫气，行于脉外，属阳，固护肌表）运行于脉管之外。脉搏不能自行跳动，须随气的推动而至——气动则脉应，此乃阴阳相应之理。气如风箱鼓动，血如波澜随之起伏，血脉与气息上下循环不息。十二经脉中皆有脉动，而手太阴肺经（手腕内侧寸口处）最宜候诊，因肺居上焦，联系咽喉，为脉之大会、呼吸之门户。

诊脉之法：令患者仰掌，掌后高骨（桡骨茎突）处即为“关”，关前（靠近手指）为阳位，称“寸”；关后（靠近手肘）为阴位，称“尺”。男女脉象大体相同，唯尺部有别——男子尺脉偏弱、女子尺脉偏盛为正常；反之则为病态。

调匀呼吸、平息计数：一息四至或五至为平和之脉；三至为迟脉，主寒证；六至为数脉，主热证。越迟则越寒，越数则越热，须据实辨别。既得迟数，再辨浮沉：浮主表，沉主里。浮数为表热，迟数（此处指沉迟）为里热，浮迟为表虚，沉迟为里寒冷结。

六部定位：左寸候心与小肠，左关候肝与胆，左尺候肾与膀胱；右寸候肺与大肠，右关候脾与胃，右尺候命门（元阳之宅）与三焦。六部不仅候脏腑，亦候身体上中下三焦部位：寸候胸膈以上，关候膈下至脐，尺候脐以下至足踝。左脉候身体左侧，右脉候右侧，病在何处，相应部位脉象即有异常。

病因辨脉：疾病有外因与内因之分。外因源于天地——阴晴风雨等六淫之邪；内因源于人身——喜怒忧思悲恐惊七情之变。外因病脉：浮为表证，沉为里证，迟为寒，数为热盛。内因病脉：浮脉见于虚证或风邪，沉脉见于气滞，迟脉主冷，数脉主躁热。表里寒热风气冷燥，须内外因参合脉证共辨。

另有按部位深浅取脉之法：浮取候心肺，沉取候肾肝，脾居中州，浮沉之间可候。具体而言：轻按如三粒黄豆重（三菽）感应皮毛者，候肺；六菽重感应血脉者，候心；九菽重感应肌肉者，候脾；十二菽重平于筋者，候肝；重按至骨、举指来疾者，候肾。

脉象总括：脉理浩繁，可总括为四类（浮沉迟数），《难经》六十四难、七十难另有阐发。细分则有七表（浮芤滑实弦紧洪）、八里（微沉缓涩迟伏濡弱）、九道（长短虚促结代牢动细），名目俱备。

浮而无力为芤脉，有力为洪脉；沉而有力为实脉，无力则为微、弱，极沉为伏；迟而有力、滑利流畅为滑脉，无力则为缓或涩；数而有力为紧脉，小而紧弦须细辨。四脉合则为浮沉迟数，分则演化为七表八里，此乃天机之秘。

各脉形象：浮脉，举之有余，按之不足，如木漂水上；芤脉，形如葱管，指下中空有边；滑脉，如珠滚动，往来流利；实脉，举按皆盛；弦脉如张弓弦；紧脉如细线绷紧；洪脉浮大有力；微脉隐隐约约，极难寻觅；沉脉，举无按有；缓脉，似迟而非迟，从容和缓；涩脉，如雨水沾沙，艰涩而短；迟脉，极为迟缓；伏脉，须重按至骨；濡脉，软而浮；弱脉，沉而忽忽无力。

九道脉象：长脉超过本位，短脉不及本位，虚脉形大力薄，促脉数中时止，结脉迟中时止，代脉止后难以自还（三脉皆有间歇，须细辨毫厘之差），牢脉比弦紧更坚劲，动脉摇摆不定，细脉如一线而小有力。另有革脉（浮大中空如鼓皮）、散脉（涣漫不收）。

各病脉象（节选要点）：

中风：脉浮滑兼痰气，或沉滑（不可误作风治）；若浮沉皆微虚，须扶正温化痰饮，祛风之药不可轻投。

伤寒传变：太阳浮紧而涩；阳明脉长；少阳脉弦；太阴里证迟沉；少阴脉紧；厥阴热深，脉伏肢厥。在阳经当发汗利小便，表解而里实者，脉实坚，参仲景法治之。

五种伤寒脉：阴阳俱盛紧涩者为伤寒；阳浮滑、阴濡弱者为中风，不可用寒药；阳濡弱、阴小急者为湿温；阴阳俱盛为温热极证；浮取滑、沉取散涩，唯温病脉散各经难以指名。

暑：暑伤气，故脉虚；弦细扎迟均可见。湿邪：脉涩细濡缓。疟疾：脉自弦，弦迟多寒，弦数多热。痹证（风寒湿合而为病）：浮涩而紧三脉俱备。脚气：浮弦（风）、濡弱（湿）、迟涩（寒）、洪数（热郁）。腰痛：皆沉而弦，兼浮为风，兼紧为寒，濡细为湿，实脉为闪挫。

眩晕：风浮、寒紧、湿细、暑虚、痰涎则弦滑；虚脉无治；治法先理痰气，再随证施治。呕吐脉滑数，霍乱见代脉，脉微滑者生，涩数者凶。痰饮：偏弦为饮，或沉弦滑，或结或伏。咳嗽：浮（风）、紧（寒）、数（热）、细（湿）、涩（房劳伤肾）；右关濡为饮食伤脾，左关弦短为肝衰疲极；浮短为肺伤。咳嗽五脏各有本部脉：虚寒浮紧，实热沉数，多痰洪滑，少血弦涩；形盛脉细、沉伏匿皆为死脉，唯浮大而咳者可生。

气病：下手脉沉为气滞，沉极为伏，涩弱难治；沉滑为气兼痰饮，沉弦细动为气痛。心痛见寸，腹痛见关，下部痛见尺，部位明显。心悸：脉必代结；饮食所致之悸，脉沉伏动滑；癫痫：浮洪大长，滑大坚疾为痰蓄心狂；乍大乍小乍长乍短为邪脉，神志昏乱。

遗精白浊：验于尺部，结扎动紧为两证之据。便血：扎脉主之，数则赤黄，实脉为癃闭，热在膀胱。失血诸证皆见扎脉，随上下部位辨来源；失血脉以沉细为佳，浮大者预后不良。

水肿有阴阳之分：阴水，脉沉迟，色青白，不渴而泄，小便清涩；阳水，脉沉数，色赤黄，口渴、燥尿、小便赤。胀满：弦脉为肝克脾，洪数热胀，迟弱阴寒，浮为虚满，紧则中实；浮者可治，虚脉危急。

五积六聚：肝积（肥气）弦细青色；心积（伏梁）沉扎色赤；脾积（痞气）浮大而长，色黄；肺积（息贲）浮毛色白；肾积（奔豚）沉急面黑。六腑为聚，无定处；紧浮牢小或沉实，或结或伏；实强者生，沉小者死。

痈疽：浮数为阳证（恶寒发热有痛）；不数不热不痛为阴疮。肺痈：寸数而实则已成，寸数虚涩为肺痿；色白脉短涩为正，浮大者死，色赤更凶。肠痈：滑数可推，不数不热亦疑肠痈；迟紧者未化脓，可下；洪数脓成，不宜再下。

妊娠脉象：阴搏于下、阳别于上，气血调和，有子之象。手少阴（心脉）动甚，尺按不绝且沉，为有孕征象。或寸脉微、关滑尺数，往来流利如雀啄；或三部浮沉一止；或平而虚——均须问及月经情况。左脉疾为男，右脉疾为女；右沉实为女，右浮大亦为女，左男右女可作参考。离经脉（六至沉细而滑，伴阵痛连腰）为临产之兆。血瘕：弦急而大者生，虚小弱者死。半产漏下，见革脉；若脉弱则血耗，危在旦夕。

小儿脉：先辨浮沉（浮表沉里），再察大小滑涩虚实迟缓，依脉形审证施治。妇人与小儿，总体与成人同例，唯妇人胎产血气、小儿惊疳变蒸另有专法，诊病尤须望闻问切并重，不可单凭脉象。

四季脉与五脏脉：春弦（肝木）、夏钩（心火）、秋毛（肺金）、冬石（肾水），四时各异，皆以胃气（脉之中和从容之象）为根本。太过病见于外，不及病决于内，偏颇皆非正常。脾土旺于长夏，居中调和。

五脏脉形：肝脉弦长，如循榆叶，益坚而滑如循长竿为太过（病在肝），急如张弦如循刀为肝死之脉；心脉累累如环，病则如鸡举足，死则如操带钩；肺脉浮涩短，如盖蔼蔼，病则如循羽，死则如吹毛散；肾脉沉濡而滑，病则上大下锐如雀啄，死则来如解索去如弹石；脾脉中大而缓，病见如雀啄如滴漏水。

另须注意体型差异：肥人脉沉，瘦人脉浮，身短者脉促，身长者脉疏，各有其法，不可一概而论。脉理之妙，得之于心，应之于指，学者当日夜诵习，方能入道。

关键词

荣卫：营气与卫气。营气行于脉内，化生并运载血液（属阴）；卫气行于脉外，温煦肌表抵御外邪（属阳），二者协调则人体健康。

寸关尺：诊脉三部定位。桡骨茎突处为"关"，其前（靠拇指端）为"寸"，其后（靠肘端）为"尺"；左右各三部，对应不同脏腑，是中医脉诊的核心空间坐标。

七表八里九道：古代脉象分类体系。七表（浮芤滑实弦紧洪）属阳，偏向外显；八里（微沉缓涩迟伏濡弱）属阴，偏向内敛；九道（长短虚促结代牢动细）为兼夹或特殊脉，三类合计二十四脉，构成传统脉学基本框架。

胃气：脉象中从容、和缓、有力的基础底色，代表脾胃功能正常、气血充盛。有胃气则生，无胃气则危，是判断预后的核心指标。

离经脉：脉率与节律明显偏离正常（六至以上且沉细而滑），结合阵发性腰腹疼痛，为临产征兆，属脉象与生理状态急剧变化时的特殊信号。

现代启示

这篇宋代脉诀，实质上是一部系统性的临床决策框架——用四个基本变量（浮沉迟数）构建出覆盖内外妇儿各科的诊断树。现代医学同样依赖心率、血压、末梢循环等血流动力学指标来初步判断病情，二者在逻辑结构上有相通之处：都是从"可量化的生命体征"出发，结合症状与体征综合推断。

脉诀反复强调"脉证参详""望闻问切"并重，提醒我们：任何单一指标都存在局限，综合评估才能减少误判。这与现代循证医学强调多维度数据整合的理念高度契合。不同之处在于，中医脉学将医者的手指感觉作为主要采集工具，其精度依赖经验积累，难以标准化。

值得思考的是：如果现代传感器技术能够精确量化"浮沉迟数涩滑"等脉象参数，这套延续八百年的诊断逻辑，是否有可能在数字化的基础上重新获得临床验证？

> 注：本文仅供传统医学文化学习与研究，不构成任何医疗诊断或治疗建议。