

己 11

4

奉化陳滋著

新脈經

一名西醫脈訣

新學會社發行

奉化陳滋著

新脈經

一名西醫脈訣

新學會社發行

新脈經例言

一我國醫書專論脈學者不下數十種。誠不愧文明古國矣。惜乎不明解剖生理與病理。凡脈絡之起止與脈象之主病。俱想象以出之。宜其不中也是書據解剖生理病理以立言。因其說多非古脈經之所有。故曰新脈經。又以其說皆創自歐醫。故亦曰西醫脈訣。

二本書參酌日本石川氏人體解剖學、金田氏實用解剖學、宮入氏生理學講義、田中氏臨床病理學、山田氏病理通論、下平氏診斷學而成。首論脈與身之關係。示其概也。次論心臟。溯其源也。次論血管。逐其流也。次論脈搏。究其理也。次論診法。示其用也。次論健脈。明其常也。次論遲數脈疾徐脈大小脈硬軟脈失調脈。窮其變也。次論脈診之價值。揭其要也。次論脈波線。顯其微也。末附各脈主病表解。挈其領也。詞有不達。附圖以顯之。冀易解也。

三書中名詞。多係日本定名。非古脈經之所有。讀者可翻閱拙譯人體解剖學。

病理通論、二書以參攷之。

四歐醫之診斷。亦不脫望聞切之範圍。第其周詳精密。則遠非中醫之所及。如望診法。不但察其顏貌。行止。精神。體格。之外相。且用鏡以燭其耳。目。鼻。喉。肛門。膻道之奧境。問診法。不但探本身之履歷與病狀。且及其父母兄弟之疾病與夭壽。聞診法。不但察其言笑哭泣。且用器以聽心肺之音。切診法。不但取脈象。且徧按軀體臟腑之有無腫痛與塊累。此外有打診法。以指擊胸腹而辨內容之虛實。有檢溫法。以寒暑表入口腋而驗體溫之高下。有顯微鏡檢法。以顯微鏡察血痰尿糞中之異物。有化學檢法。以藥品試血痰尿糞中之成分。診斷如此。吾無間然矣。然至于診脈法。則惟熱病心病死病之診斷用之。非如古脈經所論。百病皆現于脈也。故脈學無專書。是書之作。冀以歐化補國粹也。識者得毋謂其蛇足乎。

宣統二年庚戌五月

著者識於滬濱醫寓

新脈經目錄

| | | |
|------|----------|-----|
| 第一章 | 脈與全身之關係 | 一 |
| 第二章 | 脈之源(即心臟) | 七 |
| 第三章 | 脈之枝(即血管) | 十三 |
| 第四章 | 脈搏之原因 | 二十八 |
| 第五章 | 診脈之法 | 二十九 |
| 第六章 | 健體之脈 | 三十一 |
| 第七章 | 數脈遲脈 | 三十五 |
| 第八章 | 疾脈徐脈 | 四十二 |
| 第九章 | 大脈小脈 | 四十三 |
| 第十章 | 硬脈軟脈 | 四十五 |
| 第十一章 | 失調脈 | 四十六 |

| | | |
|------|--------------|-----|
| 第十二章 | 診脈之價值····· | 五十 |
| 第十三章 | 檢脈器之脈波線····· | 五十三 |
| 第十四章 | 各脈主病表解····· | 六十三 |

新脈經（一名西醫脈訣）

奉化陳滋益欽氏著

第一章 脈與全身之關係

脈即血管

脈者血之經路也。亦曰血管。血之流通於脈以養身。猶水之流通於溝以溉田。蓋人之生活力。全出於身體組織成分之分解與化合。當此分解化合之時。凡分解化合所需之新材料。必須隨時輸入。因分解化合而生之舊物質。必須隨時排出。此輸入排出之路。即脈也。

生活全賴血

脈爲管。其壁菲薄。滲漏甚易。管之外爲組織。即分解化合之場也。管之內爲血。即化解化合之新材料與舊物質之運輸車也。組織所產之舊物質。常滲過管壁。賦諸血液。以委其排除。血液所儲之新材料。常滲過管壁。賦諸組織。以供其分解與化合。此生活力所以能永保於無窮也。若一旦血行中止。而新舊物之運輸絕。則組織之分解化合停止。而各器官之機能消滅。其人遂失生活力而

死。(劉宗厚曰。血爲榮。榮者水穀之精。化生於脾。總統於心。受於肝。宣布於肺。施泄於腎。灌溉一身。目得之而能視。耳得之而能聽。手得之而能攝。掌得之而能握。足得之而能步。臟得之而能液。腑得之而能傳。其說與此適合。)

脈有動脈靜脈二種。

發血管
全身動脈
肺動脈
身動脈。起自右心室。分布於左右肺者。曰肺動脈。

迴血管
全身靜脈
肺靜脈
靜脈者。血之歸路也。又曰迴血管。亦分二路。起自全身之器官。會歸於右心房者。曰全身靜脈。起自左右肺。會歸於左心房者。曰肺靜脈。

大動脈
小動脈
毛細血管
小靜脈
大靜脈
全身靜脈
動脈初起之時。大如指。曰大動脈。漸分歧而漸小。曰小動脈。其最小之枝。細如毛髮。連絡成網。曰毛細血管。此實動脈之末端。靜脈之起根也。毛細管會合而成小靜脈。小靜脈會合而成大靜脈。以歸於心。其狀與動脈同而方向相反。

此外名水脈者。亦曰淋巴管。起自全身器官之組織。會歸於靜脈。乃組織之殘

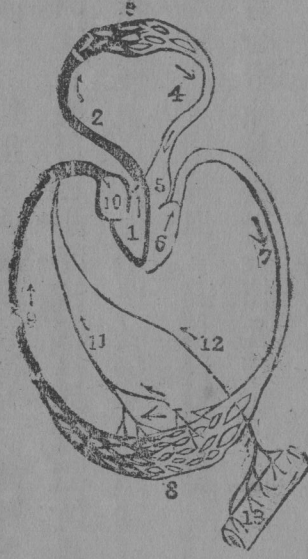
水脈即淋
巴管
大循環使
血暗赤

靜脈血

液即自血管滲出組織用之有餘之液與腸管之乳糜即已消化之滋養物之歸路也。

血液自左心室出發經全身之大動脈小動脈以至毛細血管。自全身之毛細血管經小靜脈大靜脈以歸右心房。曰大循環（亦曰全身循環）血液經大循環之時各處組織。藉其滋養物。即分解化合所需之新材料而吐其老敗物。即分解化合所產之舊物質於是血中滋養物缺乏。而老敗物充積。其色遂變暗黑色。曰靜脈血。

第一圖
血液循環之形



- 5 右房
- 6 左室
- 8 全身循環之毛細管網
- 9 全身靜脈（上下靜脈幹系統）
- 7 全身動脈（大動脈幹系統）

- 1 右室
- 2 肺動脈
- 3 肺毛細管網
- 4 肺靜脈
- 自1起經234歸於
- 5 曰小循環
- 自6起經789歸於
- 10 曰大循環

10 右房

11 淋巴管

12 乳糜管

13 腸管

小循環使
血鮮紅

動脈血

新陳代謝

血液自左心室出發。經肺之大動脈小動脈。以至毛細管。自肺之毛細管。經大靜脈小靜脈。以歸右心房。曰小循環。(亦曰肺循環)血液經小循環之時。肺胞茹其炭酸而吐其酸素。於是血中炭酸消失。而酸素充足。其色遂變鮮紅色。曰動脈血。

此外血液經腎臟時。吐其老敗物以為尿。經皮膚時。吐其老敗物以為汗。及過胃腸。則茹其消化所成之滋養物以補不足。總名之曰新陳代謝。血液之茹吐作用。全在毛細管。不在動靜脈。蓋動靜脈管。厚堅緻密。只供血液之流通。毛細血管。疏鬆菲薄。大為血液所滲漏。此滲漏之液。經組織同化後。所餘物質。復合成水脈。以歸大靜脈。而腸管之水脈。則專吸腸中已化之乳糜。輸之於血者也。

故總計血之功用。凡有四種。

血之功用
凡四

供給滋養物

(一) 四肢百體所需之滋養物。血液俱供給之。此等滋養物。(即蛋白質、脂肪類、鹽類、水等是) 吸之於胃腸之淋巴管。在血中為流動態。常滲出管壁。以養四肢與百體。

供給酸素

(二) 四肢百體所需之酸素。血液亦供給之。此酸素吸之於肺。儲之於赤血球。隨時賦諸四肢百體。以營酸化而現生活力。

排去老敗物

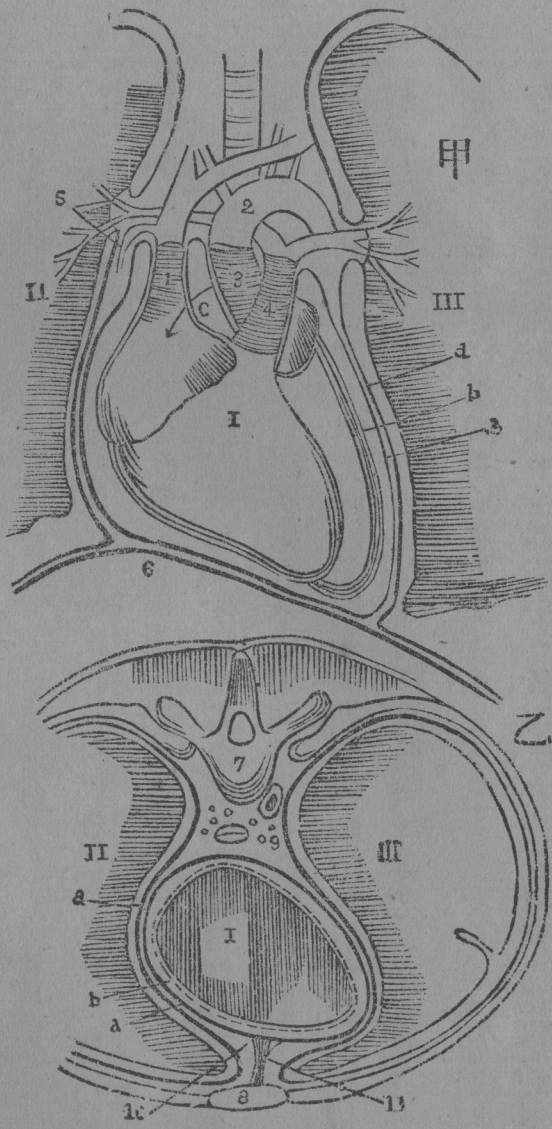
(三) 四肢百體之老敗物。血液為之運載而排泄之。此老敗物。即炭酸尿素等。是。排泄之路。即肺腎皮膚是。排泄之物。即呼氣尿汗是。

運輸體溫

(四) 四肢百體之酸化各不同。故溫度亦不等。全賴血液為之運輸。以維持其平衡。

是故血中滋養物不足。則身體羸瘦。酸素不足。則全身無力。血行不盛。則四肢冷呼氣不出。則窒死。小便不通。則尿中毒。故曰血之於身。猶車之於輪。刻不可離者也。

第二圖 心臟之位置



甲 劈去前胸壁以示心在肺間橫隔膜上

I 心臟

II 右肺

III 左肺

乙 當胸橫斷以示心在肺間

- a 心囊外板
- b 心囊內板
- c 心囊橫竇
- d 心囊胸膜

- 1 大靜脈幹（心囊內板鞘狀圍擁者）
- 2 大動脈弓
- 3 上行大動脈幹

- 4 肺動脈
- 5 奇靜脈
- 6 橫隔膜
- 7 胸椎

- 8 胸骨
- 9 後縱隔洞
- 10 前縱隔洞
- 11 胸骨心囊韌帶

第二章 脈之源（即心臟）

脈之源發於心。心爲血之渠。脈爲血之溝。故曰：心者脈之中樞也。

脈之源在
心

心偏於左

心之位置。在胸腔內。左右二肺之間。橫隔膜之上。外包心囊。位置斜而不正。且偏於左方。大約三分之二在左側。三分之一在右側。心基向後上右方。對第四胸椎。心尖向前下左方。對乳線內第五肋間。前面向胸骨肋骨。後面密接橫隔膜。左緣短而鈍。向上左方。右緣銳而長。向下右房。（詳言之。則室在左前方。房在右後方。右心在前側。左心在後側。）

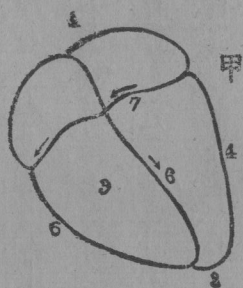
心三角形

心之形狀。如三角椎。表面有橫溝。環心一週。適當心之橫隔。爲房室之境界。又有縱溝。自心基起。下行前面。經心尖左側。上行後面。終於心基。適當心之縱隔。

爲左右二心之境界。

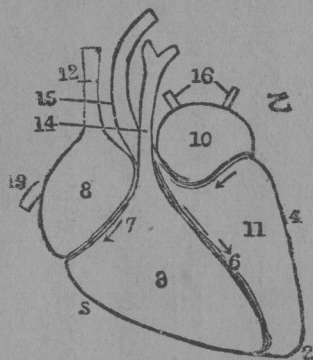
第三圖

心臟之大略



甲心之省形

- 1 基底
- 2 尖端
- 3 前面
- 4 左緣
- 5 右緣
- 6 縱溝
- 7 橫溝
- 8 右房
- 9 左房
- 10 肺動脈
- 11 大動脈幹
- 12 右心
- 13 左心
- 14 肺靜脈
- 15 上大靜脈幹
- 16 下大靜脈幹
- 17 房室瓣

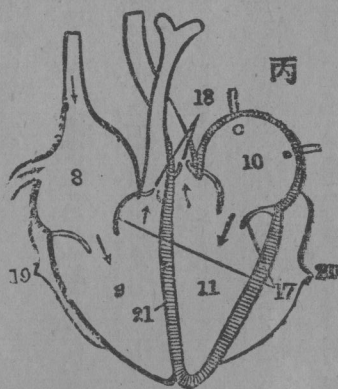


乙心之全形

- 1 基底
- 2 尖端
- 3 前面
- 4 左緣
- 5 右緣
- 6 縱溝
- 7 橫溝
- 8 右房
- 9 左房
- 10 肺動脈
- 11 大動脈幹
- 12 右心
- 13 左心
- 14 肺靜脈
- 15 上大靜脈幹
- 16 下大靜脈幹
- 17 房室瓣

丙心之直剖形

- 1 基底
- 2 尖端
- 3 前面
- 4 左緣
- 5 右緣
- 6 縱溝
- 7 橫溝
- 8 右房
- 9 左房
- 10 肺動脈
- 11 大動脈幹
- 12 右心
- 13 左心
- 14 肺靜脈
- 15 上大靜脈幹
- 16 下大靜脈幹
- 17 房室瓣



- 1 基底
- 2 尖端
- 3 前面
- 4 左緣
- 5 右緣
- 6 縱溝
- 7 橫溝
- 8 右房
- 9 左房
- 10 肺動脈
- 11 大動脈幹
- 12 右心
- 13 左心
- 14 肺靜脈
- 15 上大靜脈幹
- 16 下大靜脈幹
- 17 房室瓣
- 18 房室瓣
- 19 房室瓣
- 20 左心
- 21 肺靜脈

左心

右心

房室

房室孔

右房

左房

心本中虛。為血之所聚。因縱隔分為左右二部。左曰左心。自肺受血。輸之於身體。故亦曰身體心。為肺中鮮紅血之歸宿處。全身鮮紅血之發源地。右曰右心。自身體受血。輸之於肺。故亦曰肺心。為全身暗赤血之歸宿處。肺中暗赤血之發源地。二心各屬一系。絕不相交通。

左右二心。又各以橫隔分為上下二部。上曰房。其壁薄。自靜脈受血者也。下曰室。壁較厚。輸血於動脈者也。房室之間。有孔曰房室孔。（亦曰靜脈孔。）乃血自房入室之通路也。房室孔有瓣以司啓閉。防血之逆流也。

右房大。在心基右半部。為全身暗赤血之歸宿處。上壁與後壁各有孔。以通上下二大靜脈。即全身暗赤血之輸入口。下壁有右房室孔。以通右室。即右房暗赤血之輸出口。

左房較小。在心基左半部。為肺中鮮紅血之歸宿處。後壁上。有四孔。以通肺

靜脈。即肺中鮮紅血之輸入口。下壁有左房室孔。以通左室。即左房鮮紅血之輸出口。

右室

右室在右房之下。形扁圓。壁較薄。自右房室孔。受暗赤血於右房。因肺動脈口。輸之於肺動脈。實肺中暗赤血之發源地也。

左室

左室在左房之下。形如圓椎。其壁甚厚。自左房室孔。受鮮紅血於左房。因大動脈孔。輸之於大動脈。實全身鮮紅血之發源地也。

三尖瓣
二尖瓣

右房室孔之瓣。分裂為三。曰三尖瓣。左房室孔之瓣。分裂為二。曰二尖瓣。亦曰僧帽瓣。常懸垂室中。及室收縮。則向房室孔緊閉。防血逆流於房也。

半月瓣

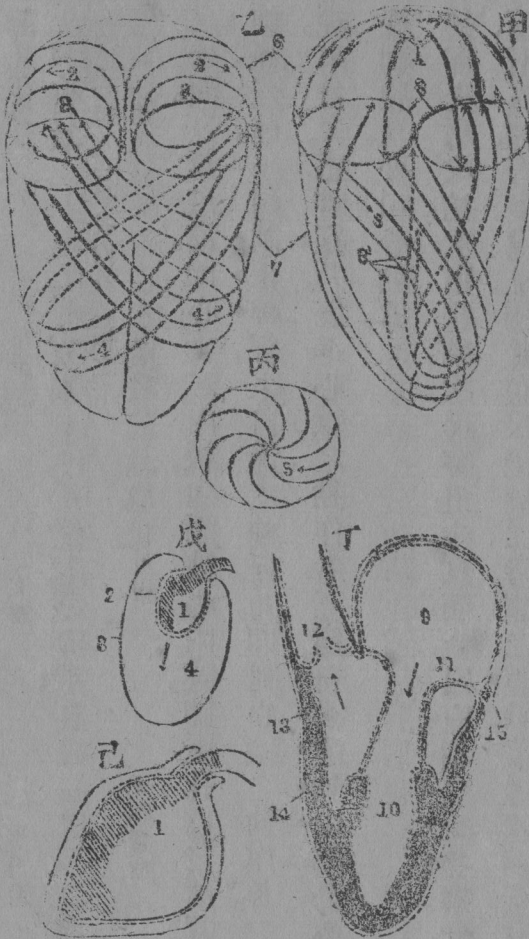
肺動脈孔與大動脈孔。亦有半月狀瓣。開於動脈中。曰三半月瓣。及室擴張。則向動脈孔閉鎖。防血迴歸於室也。

心之筋

心之壁。以橫紋筋纖維。縱橫交錯而成。遇刺戟則收縮。但房之筋纖維。與室之筋纖維。以房室孔緣之纖維輪（在橫溝下）為界。不相連屬。故房與室之收縮

不同時。

第四圖 心筋心內膜之大畧



甲乙丙筋纖維之大略

丁右心縱斷之形 (示心內膜及外膜)

1 房之縱行筋纖維

2 橫行筋纖維

3 縱行蹄係纖維

4 橫行蹄係纖維

5 心尖之盤渦

6 房

7 室

8 房室口之纖維輪

9 左房

10 左室

11 二尖瓣

12 三半月瓣

13 心內膜

14 心外膜

15 橫溝之脂肪

戊己心臟入心囊成內外二板之形

1 心臟

2 內板

3 外板

4 心囊腔

心之膜

心之神經
制止神經
運動神經
自働運動
中樞

心搏

心壁之外面。包漿液膜。即心囊之內板。內面被心內膜。即脈孔瓣之所起。

心有神經三種。一曰制止神經。來自迷走神經。乃抑制心臟之動作者。二曰鼓舞神經。來自交感神經。乃催進心臟之動作者。三曰自働運動中樞。乃心臟內之神經細胞羣。亦司心動者。

心之動作。先房收縮。次室收縮。次房室俱少息而充以血。謂之一心搏。此後又房收縮。室收縮。房室少息。相繼而起。絕無已時。謂之心動。蓋房收縮時。室弛緩擴張而受房之血。室收縮時。房弛緩擴張而受靜脈之血。房與室之收縮弛緩。相交代。而血遂循環不絕也。

血一循環
須二十三
秒

脈枝如樹
枝

有搏動者
曰動脈
無搏動者
曰靜脈
動脈在深
部

心動之數。隨年齡、男女、身長、時期、呼吸、飲食、筋肉運動、精神感動、外溫升降、而變化。但壯年靜息時。平均一分時。約七十二搏。與脈搏同。

血自左室出發。入大動脈。經毛細管。過靜脈。歸右房。通右靜脈孔。入右室。（是謂全身循環）再自右室出發。入肺動脈。經肺毛細管。過肺靜脈。歸左房。通左靜脈孔。入左室。（是謂肺循環）謂之一循環。約需時二十三秒。（大約脈二十七至。則血循環一周。）

第三章 脈之枝（即血管）

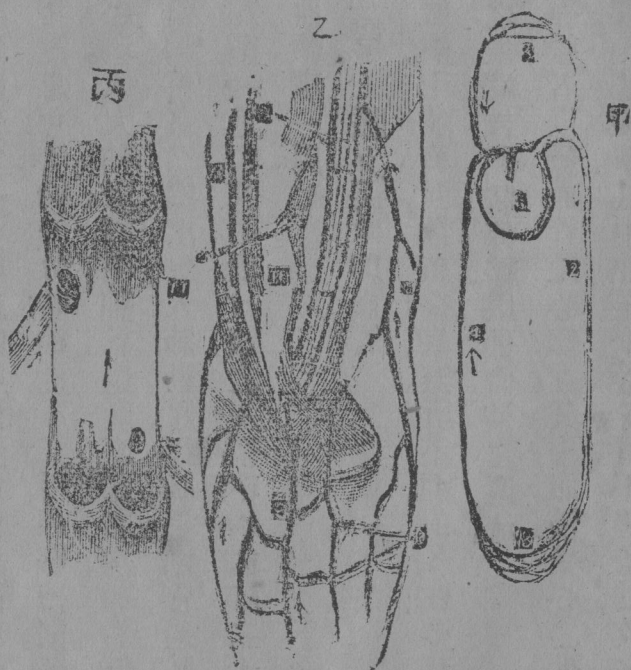
脈之枝。恰如樹。千歧萬別。散布全身。無所不至。但各枝。多互相交通。以防血行之異常。枝之末端。皆網狀連絡。以供血液之還流。

脈分動脈靜脈者。以發血管距心臟近。其中血液。受心之壓力。而來搏動。故名動脈。迴血管距心臟遠。其中血液。平等徐行。不起搏動。故名靜脈。

動脈皆在深部。為筋肉所掩蔽。故其搏動不可觸知。其中惟二三部。露出於皮

下。可觸知脈搏而已。

第五圖 靜脈

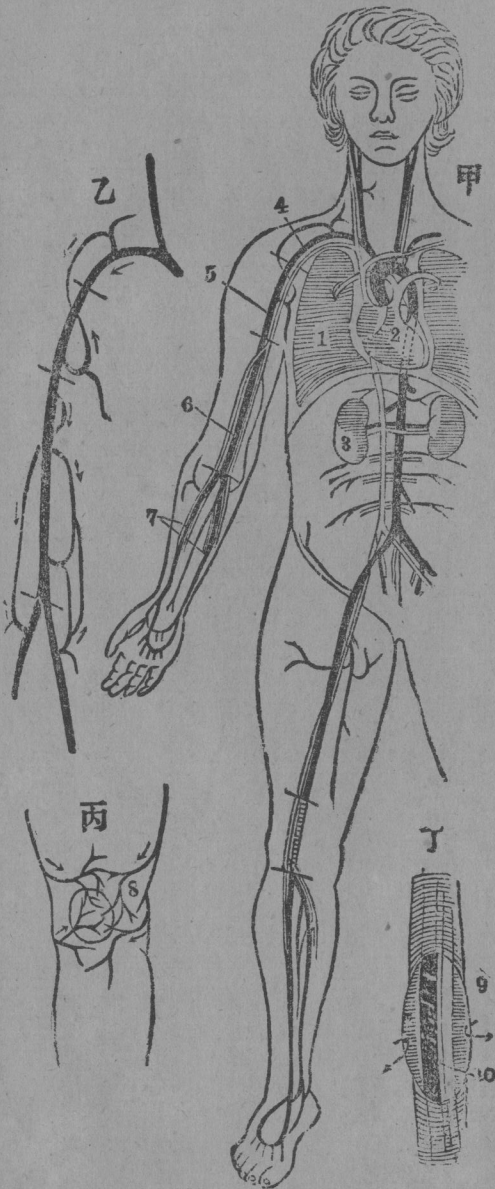


- 甲 血液循環
- 乙 淺深靜脈
- 丙 切開靜脈以示瓣
- 1 心
- 2 動脈
- 3 毛細管網
- 4 靜脈
- 5 貴要靜脈
- 6 中靜脈
- 7 頭靜脈
- 8 深靜脈即上膊靜脈
- 9 靜脈吻合
- 01 二頭筋
- 11 靜脈瓣

靜脈有淺深二種

靜脈有淺深二種。深靜脈多與動脈並行。淺靜脈則獨行於皮下。如露出於頭頸軀幹四肢皮膚之紫筋。即淺靜脈也。

第六圖 動脈



新脈經 脈之枝

甲動脈系統（黑者動脈白者靜脈）

乙單吻合

丙網狀吻合

丁開血管鞘以示血管

1 肺

2 心

3 腎

4 鎖骨下動脈

5 腋窩動脈

6 上臍動脈

7 前臍動脈

8 膝關節動脈網

9 血管鞘

10 動靜脈

全身動脈之總幹

全身動脈自心左室起。稍上行。曰上行大動脈。旋彎曲。曰大動脈弓。又下脊椎前。曰下行大動脈。至第四腰椎前。分三歧。曰左右總腸骨動脈。與中薦骨動脈。茲述其枝別如左。

心之動脈

上行大動脈在胸腔內。生二小枝。分布於心臟。曰冠動脈。

大動脈弓自胸骨柄後起。至第三胸椎左側。生三大枝。曰左總頸動脈。曰左鎖骨下動脈。曰無名動脈。（即右總頸動脈與右無名動脈之未分歧者。）

總頸動脈乃頭部血脈之去路也。左自大動脈弓起。右自無名動脈起。沿氣管兩側而上。至上頸三角部（即顎下）分二歧。曰內外頸動脈。

外頸動脈在頸之淺部。向前生三枝。曰上甲狀腺動脈。分布於甲狀腺及喉頭。

頭與頸之動脈

外頸動脈在頸之淺部。向前生三枝。曰上甲狀腺動脈。分布於甲狀腺及喉頭。

曰舌動脈。分布於舌。曰外顎動脈。分布於顏面、鼻、顎下腺。向後生三枝。曰胸鎖乳嘴筋動脈。分布於胸鎖乳嘴筋。曰後頭動脈。分布於後頭外皮。曰耳後動脈。分布於耳後外皮。向內生一枝。曰上行咽頭動脈。分布於咽頭內。終成二枝。曰淺顳顳動脈。分布於顳顳外皮。曰內顎動脈。分布於外聽道、鼓室、硬腦膜、齒牙、咀嚼筋、頰筋、面筋、硬口蓋、咽頭、鼻腔、耳氣管。

內頸動脈在頸之深部。分三枝。曰眼動脈。分布於眼窠、淚腺、鼻、前頭網膜、脈絡膜、虹彩、毛樣體。曰前大腦動脈。分布於大腦內面。曰中大腦動脈。分布於大腦外面。

鎖骨下動脈。乃上肢動脈之始端。上肢血液之去路也。左自大動脈弓起。右自無名動脈起。潛行鎖骨後下部。至腋窩。則曰腋窩動脈。至上膊。則曰上膊動脈。至前膊。分二歧。曰橈骨動脈。曰尺骨動脈。

鎖骨下動脈之分枝。一曰椎骨動脈。穿各頸椎橫突起孔。入頭蓋腔。分布於大

胸與肩之動脈

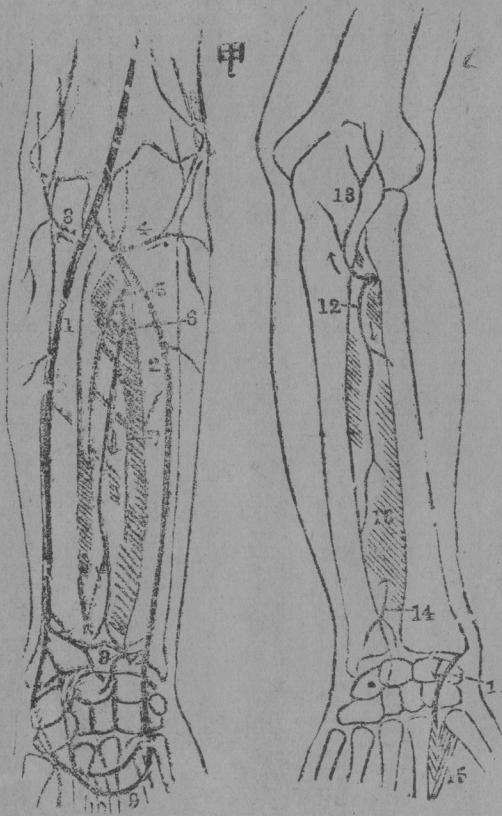
腦後下部及小腦內耳。二曰甲狀項軸。分布於甲狀腺、斜角筋、長頸筋、僧帽筋、棘上下筋。三曰橫頸動脈。分布於肩隅舉筋、夾板菱筋、筋形筋、後上舉筋。四曰內乳動脈。分布於前胸壁、胸膜、縱隔膜、胸骨後面、上腹壁、肋間腔、橫隔膜。五曰第一肋間動脈。分布於上二肋間。

上肢之動脈

腋窩動脈之分枝。一曰上胸動脈。分布於前大鋸筋。二曰胸肩峰動脈。分布於大小胸筋、三角筋、肩峰突起。三曰長胸動脈。分布於前大鋸筋與乳腺。四曰肩胛下動脈。分布於肩胛下筋、棘下筋、前大鋸筋、闊背筋。五曰前後廻旋上膊動脈。分布於肩胛關節、骨膜、三角筋。上膊動脈之分枝。一曰深在膊動脈。二曰上下尺側副動脈。分布於上膊筋與肘關節。橈骨動脈在橈骨之側。隱於筋間。至橈骨下端外側。露出於皮下。即平時診脈之地也。其在前膊生三枝。曰返廻橈骨動脈。分布於橈側諸筋。曰腕骨掌側動

脈。分布於腕關節。曰淺掌側動脈。分布於拇指球及淺掌弓。在手背生二枝。曰
 腕骨背側動脈。終於腕骨背側動脈網。曰指背動脈。分布於拇指與示指。至手
 掌成二終枝。曰第一總指掌動脈。分布於拇指示指。曰深掌側動脈。終於深掌

第 七 圖
 前 膊 動 脈 圖



甲前膊動脈前側

2 尺骨動脈 3 返迴橈骨動脈

6 前骨間動脈 7 至正中神經者

10 深掌弓 11 橈骨動脈之手背部

14 前骨間動脈之穿行枝

乙前膊動脈後側

4 返迴尺骨動脈 5 總骨間動脈

8 腕骨掌側動脈 9 淺掌弓

12 後骨間動脈 13 返迴骨間動脈

15 第一背骨間筋 16 骨間韌帶

尺骨動脈。在尺骨之側。其分枝曰返迴尺骨動脈。分布於肘關節。曰總骨間動脈。分布於前膊諸筋。曰腕骨掌側動脈。分布於腕骨掌側。組成網。曰腕骨背側動脈。分布於腕骨背側。組成網。其終枝曰淺深掌側動脈。組成淺深掌弓。分布於各指。

胸腔內之動脈

下行大動脈。在胸腔內者。曰胸部大動脈。在腹腔內者。曰腹部大動脈。

胸部大動脈之分枝。乃胸壁胸內臟受血液之路也。曰後肋間動脈。分布於肋間。曰氣管枝動脈。分布於氣管枝。曰食管動脈。分布於食管。曰後縱隔動脈。分布於後縱隔。淋巴腺及心囊。

腹腔內臟
器之動脈

下肢髖部
之動脈

腹部動脈之分枝。乃腹壁腹內臟受血液之路也。其至體壁者二。曰下橫隔膜動脈。分布於橫隔膜下面。曰腰動脈。分布於腹筋。至內臟者九。曰內臟動脈。軸生多數小枝分布於肝（曰肝動脈）胃。曰胃冠動脈脾。曰脾動脈。膝。十二指腸。網膜。曰上下腸間膜動脈。生多數小枝。分布於膝。十二指腸。上行結腸。橫行結腸。下行結腸。直腸。小腸。廻腸。盲腸。蟲樣突起。曰副腎動脈。對分布於副腎。曰腎動脈。分布於腎。曰內精系動脈。分布於睪丸。中薦骨動脈。甚小。分布於薦骨。尾閭骨部。總腸骨動脈。乃下肢及髖部血液之出路也。起自腹部動脈分歧部。至薦腸關節部。分二歧。曰內外腸骨動脈。

內腸骨動脈之分枝。至體壁者五。曰側薦骨動脈。分布於薦骨尾閭骨部。曰腸腰動脈。分布於內腸骨筋。曰上下臀動脈。分布於大臀筋。中臀筋。小臀筋。及坐骨諸筋。曰閉鎖動脈。分布於骨盤前側諸筋。至內臟者三。曰臍動脈。分布於膀

下肢之動脈

肱上部。胎生時此動脈甚大
生後萎縮而成此曰下肱動脈。分布於膀胱底、精囊、攝護腺。曰中痔

動脈。分布於直腸上部。其終枝曰內陰部動脈。分布於肛門、陰囊、陰莖。

外腸骨動脈。乃下肢血液之出路也。在骨盤內。為下肢動脈之始端。至大腿。曰

股動脈。至膝膕窩。曰膝膕動脈。分二歧。至下腿。曰前後脛骨動脈。

外腸骨動脈之分枝二。曰下腹壁動脈。分布於直腹筋。曰廻旋腸骨動脈。分布

於腸腰筋。

股動脈之分枝。曰淺腹壁動脈。分布於前腹壁。曰淺廻旋腸骨動脈。分布於腸

骨前上棘。曰外陰部動脈。分布於陰阜、陰囊。曰深在股動脈。分布於大腿後側

諸筋。曰內外廻旋股動脈。分布於髀白關節、腸腰筋、股鞘張筋、中臀筋、直股筋、

大股筋。曰上膝關節動脈。分布於膝關節。

膝關節動脈之分枝。分布於鑿關節及其筋。

前脛骨動脈。起自膝膕動脈分歧部。下行下腿前側。至足背。曰足背動脈。其分

枝自後側生者。曰後返廻脛骨動脈。分布於膝關節與脛腓關節。曰上腓骨動脈。分布於腓骨筋及膝關節。自前側生者。曰前返廻脛骨動脈。分布於膝關節。曰前踝動脈。分布於內外踝。

足背動脈之分枝。曰內附骨動脈。分布於足之內緣。曰外附骨動脈。分布於足背外側。其終枝。曰第一背骨間動脈。分布於躡趾第二趾。曰深足蹠動脈。分布於足蹠。

後脛骨動脈。起自膝關動脈分歧部。下行下腿後側。其分枝曰腓骨動脈。分布於腓側諸筋。曰脛骨營養動脈。分布於骨質。曰後內踝動脈。分布於內踝。曰內跟骨動脈。分布於跟骨。其終枝。曰內外足蹠動脈。分布於足之內緣及足蹠諸筋。肺動脈。在胸腔內。自右心室起。至大動脈弓下。分二歧。曰左右肺動脈。入肺門。分布於肺之實質中。

肺之動脈

全身靜脈之總幹

全身靜脈之歸心右房。分三路。一曰心臟靜脈。二曰上大靜脈。三曰下大靜脈。

心之靜脈

心臟靜脈由大小冠狀靜脈中心臟靜脈會合而成冠狀靜脈竇開口於右心房後下部爲心壁血液之歸路。

上大靜脈以左右無名靜脈會合而成與上行大動脈並行開口於心右房上壁爲上身血液之歸路。

頸胸之靜脈

無名靜脈與無名動脈並行以內外頸靜脈鎖骨下靜脈會合而成又自上部受椎骨靜脈下甲狀腺靜脈爲頸部血液之歸路自下部受上肋間靜脈內乳靜脈爲胸部血液之歸路。

頭之靜脈

內頸靜脈爲頭頸血液之歸路自頭蓋腔受橫竇後頭竇上下縱竇直竇上下岩樣部竇海線竇基礎竇爲腦硬腦膜頭骨頭皮眼耳血液之歸路自頸部受總顏面靜脈爲顏面舌咽血液之歸路。

外頸靜脈爲後頭耳後前頸後頸血液之歸路。

上肢之靜脈

鎖骨下靜脈與鎖骨下動脈並行受容腋窩靜脈頭靜脈貴要靜脈中靜脈爲

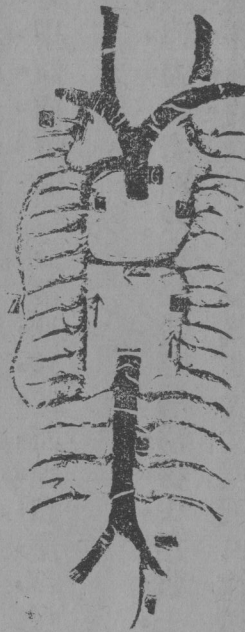
胸腔之靜脈

腹腔之靜脈

上肢血液之歸路。

奇靜脈在胸腔內。與胸部大動脈相應。受容肋間靜脈。食管靜脈。後縱隔靜脈。氣管枝靜脈。為胸部血液之歸路。

第八圖 大靜脈奇靜脈



1 奇靜脈

2 上半奇靜脈

3 下半奇靜脈

4 腰靜脈

5 下大靜脈

6 上大靜脈幹

7 肋間靜脈

8 上肋間靜脈

9 中薦骨靜脈

10 總腸骨靜脈

下大靜脈以左右總腸骨靜脈會合而成。與腹部大動脈並行。開口於右心房。後下部為下身血液之歸路。自體壁受腰靜脈。下橫隔膜靜脈。為腹壁下橫隔

陰部之靜脈

膜血液之歸路。自內臟受腎靜脈。內精系靜脈。肝靜脈。門脈。為腎臟、睪丸、精系、肝臟、脾臟、胃、腸間膜血液之歸路。
總腸骨靜脈。以內外腸骨靜脈會合而成。

下肢之靜脈

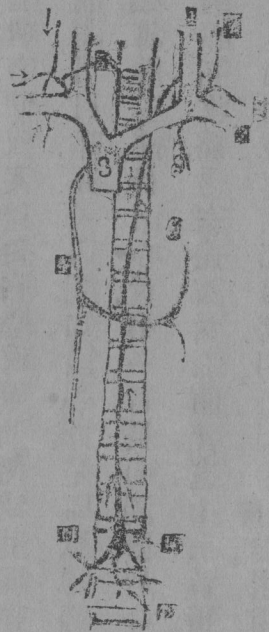
內腸骨靜脈。與內腸骨動脈並行。受容痔靜脈。叢膀胱靜脈。叢恥骨靜脈。叢為直腸、膀胱、子宮、陰部血液之歸路。
外腸骨靜脈。與外腸骨動脈並行。受容股靜脈。大小薔薇靜脈。為下肢血液之歸路。

肺之靜脈
水脈二總幹

肺靜脈。以肺毛細血管會合而成。開口於右心房後上壁。為肺臟血液之歸路。
水脈一名淋巴管。分左右二幹。(古書所謂奇經者即此之謂歟)
右水脈幹甚短。以右頸水脈、右鎖骨下水脈、右氣管縱隔水脈會合而成。開口於右內頸靜脈與右鎖骨下靜脈之會合部。為右側頭、頸、上肢、胸壁、胸內臟淋巴液之歸路。

第九圖

總 淋 巴 幹



- 1 內頸靜脈
- 2 鎖骨下靜脈
- 3 上大靜脈幹
- 4 奇靜脈
- 5 右總淋巴幹
- 6 左總淋巴幹(胸管)
- 7 頸淋巴幹
- 8 鎖骨下淋巴幹
- 9 氣管縱隔淋巴幹
- 10 胸管囊
- 11 腰淋巴幹(左右)
- 12 腸淋巴幹

左水脈幹一名胸管。甚長。在第一二腰椎部。以腸水脈與腰水脈會合而成總幹。與腹部動脈共穿橫隔膜。沿奇靜脈而上。漸左曲。又與左氣管縱隔水脈、左頸水脈、左鎖骨下水脈會合。開口於左內頸靜脈與左鎖骨下靜脈之會合部。為腹壁、腹內臟、骨盤、下肢、左側胸內臟、胸壁、上肢、頭、頸、淋巴液之歸路。

第四章 脈搏之原因

脈搏由於
心動

脈之跳動曰脈搏。其原動力出於心動。

當心室收縮時，室中之血盡向動脈進行，而動脈急擴張。及心室收縮止，則動脈中之血半向末梢進行，半向心室逆流，而動脈又收縮。此動脈之張縮，即脈搏所由來也。蓋動脈擴張時，四壁被擊動，以指按之，即感脈搏。動脈收縮時，擊動中止，以指按之，寂無所得，故曰脈搏之來由於動脈之擴張，脈搏之去由於動脈之收縮。

脈搏與心
悸相應

心音

當室收縮時，因心尖上舉，室壁前突，猝向胸壁致擊動，遂使肋間軟部起跳躍。在左乳右下部第五肋間，可目睹，亦可以觸知，曰心悸。是與脈搏適相應。

心悸之部，帖耳而聽之，則得二種音。曰心音。第一音長而濁，發於心之收縮期。在心尖部最著明。是因心筋收縮，房室孔瓣緊張而發也。第二音短而清，發於室之擴張期。在大動脈與肺動脈起始部最著明。是因半月瓣閉鎖而發也。若

脈起搏猶
水生波故
曰脈波

靜脈無搏
因波動已
滅

深動脈不
見搏

心罹病。則心音變調。故西醫常用聽診器聽心音。以下心病之有無。脈之起搏。猶水之生波。靜水之面。投以石。則其周圍之水隆起而生波。繼則波之鄰近之水。傳其動而又生波。自此由近及遠。循次生波無數。其勢漸遠而漸減。終至消滅而後已。名曰波。動脈亦猶是也。動脈內血。受心室壓榨而起搏。繼則鄰部之血。傳其動而亦起搏。自此由近及遠。起搏無數。其勢亦漸遠漸減。卒至於消滅。名曰脈波。且心之壓榨。定時而起。絕無已時。故一波未平。一波又起。而脈搏遂永續不息也。

脈搏只見於動脈。不見於靜脈者。因血過大動脈、小動脈、毛細管、以至靜脈。距心已遠。心室壓榨之力已消失。血行平等緩徐。靜脈管不受激動故也。脈搏既動脈皆有之。而全身之中。可觸知脈搏。僅三四部者。因動脈皆潛在筋肉之內。不露出於皮下故也。

第五章 診脈之法

顯頤腋窩
尺澤鼠蹊
膝胸皆脈
搏露出之
部

診脈法

砂漏計脈
數

全身之中。顯頤為顯頤動脈之所顯。頸側為外頸動脈之所顯。腋窩為腋窩動脈之所顯。尺澤肘關節屈側為尺骨動脈之所顯。橈骨下端內側為橈骨動脈之所顯。鼠蹊為股動脈之所顯。膝胸為膝胸動脈之所顯。以指按之。俱得脈搏。惟自古之習慣。醫家診脈。必取橈骨動脈者。取其觸察便利。不使病者覺苦也。

診脈之法。以一手之示中環三指。按手關節上。橈骨下端內側。即拇指側一手執時表。以數一分時之脈搏。健康大人安靜時。脈象平整。一分時少則六十至。多則八十至。小兒自一百二十至至一百四十至。但遇更衣、診察、動搖、疼痛等。一分時可增二三十至。

病院中使看護婦計脈。昔時或用沙漏以代時表。該器係玻璃圓筒。實砂至半。中腰極小。惟通小孔。倒置之。則砂自孔漏下。經三十秒時而盡。亦可以數脈搏。但老鍊者。不用時表與砂漏。亦能確計脈數。脈之形象。分遲數疾徐大小硬軟八種。但其象極微。非積幾多之習鍊。不易識。

別。漢醫論脈。分遲數浮沉虛實洪細緊緩長短滑濇結代等。多與此相吻合。惟寸關尺七表八裏九道之說。則萬不可信。

有時脈搏甚速。計算不易。則每二搏一計。待數畢。再倍之。即得真數。

有時脈搏甚細。不能觸知。或一二搏頓缺如者。可按指於左乳下。以探心動。若心動亦不應指。可貼耳於心臟部。以聽心音。

有時橈骨動脈過橈骨而外上行。則手關節上拇指側不能感脈搏。

有時尺骨動脈甚大。則橈骨動脈之搏動甚微弱。

在老人。往往動脈硬化。其血管硬固。得迴轉於皮下。後則蜿蜒紆曲。最後因石灰沉着。管壁之抵抗不同。此亦診脈時應注意者也。若四十歲以下。即罹動脈硬化。其人必患梅毒。或慢性腎炎。或神經衰弱。

第六章 健體之脈

健體之脈搏。其性狀雖隨體格身神即身體精神之動靜而異。但脈波常有一定強度。各搏

健體現平等脈

神經性者
現不等脈

脈數七十
至七十五

脈數隨年
而變

小兒脈數

老人脈數

動又整齊均等。謂之平等脈。惟神經性者。其性狀稍不同。謂之不等脈。脈數亦隨內外諸因而變化。但在壯年健體。一分時平均七十至乃至七十五至。茲舉使脈數變化之諸原因如左。

(一)年齡 脈數隨年齡而變化，讀左表，可以瞭然矣。

生後第一日

一百二十至乃至一百五十至一抄

一歲前半年

一百二十至乃至一百四十至

一歲以後

一百十至乃至一百二十四至

三歲

一百零四至乃至一百十一至

五歲

九十九至乃至一百零四至

十歲

八十至乃至一百至

十五歲至五十歲

七十至乃至七十五至

八十歲至九十歲

八十至以上

老人脈數之加。不過五至以上。又健者脈數常少。平均不過六十至者亦有之。

又小兒脈搏。隨軀幹修短而變化。據霍氏所測。其數如左。

| 小兒年齡 | 一分時之脈數 | |
|------|--------|-------|
| | 軀幹短小兒 | 軀幹長大兒 |
| 六歲 | 一〇二、五 | 九九、九 |
| 七歲 | 一〇一、〇 | 九三、八 |
| 八歲 | 九七、〇 | 九八、〇 |
| 九歲 | 九〇、〇 | 九九、〇 |
| 十歲 | 九三、〇 | 八八、〇 |
| 十一歲 | 八八、五 | 八五、九 |

| | | |
|-----|------|------|
| 十四歲 | 八九、六 | 八六、六 |
| 十三歲 | 八七、六 | 八九、三 |
| 十二歲 | 九一、三 | 八一、〇 |

脈數隨男

女而異

脈數隨身

長而異

脈數隨時

而異

脈數隨呼

吸而異

脈數因飲

- (一) 男女 女之脈數常比男多。
- (二) 身長 身長增則脈數隨而減。故矮人之脈數比偉人多。
- (三) 時期 脈數日中增加。至日晡達最大數。夜間減少。至夜中達最少數。
- (四) 呼吸 脈數吸息時比呼息時多。又神經性者當深呼吸時脈數亦變化。如呼氣之終及吸氣之始脈稍速。呼氣之始及最深呼吸時脈稍緩是。
- (五) 飲食 脈數飢時減少。飽時增多。食後一二時最多。飲食多而熱則更甚。
- (六) 筋肉運動 脈數常隨身體之動靜而變化。不但身體運動則脈數加多。
- (七) 有時加常數之一倍。即身體變位置。脈數亦變化。如平臥時脈數減少。

脈數隨心
神而異

脈數隨外
溫而異

數脈遲脈
關於心動
之多寡

端坐時與起立時。脈數增加是。重病時。及病後恢復期尤著。有僅使患者起坐於坐褥。即見脈數甚加多者。故計脈以仰臥位為最宜。

(八)精神奮興。脈數又隨精神之動靜而變化。如睡時脈數減少。憤怒憂愁恐怖驚愕時。脈數加多是。神經過敏者。其影響尤著。是因迷走神經受感應故也。

(九)外圍溫度。外圍溫度高。則脈數加多。外圍溫度低。則脈數減少。

此外氣壓低而呼吸加速。則脈數亦增多。

第七章 數脈遲脈

脈經云數脈一息六至脈流薄疾遲脈一息三至去來極慢

一分時內。脈搏之數多者。曰數脈。少者曰遲脈。(設如健體脈搏。一分時七十二至。若多至八九十至。即數脈。少至五六十至。即遲脈。)是關於一分時內。心動數之多寡。蓋心動數。則動脈之縮張亦數。遂現數脈。心動遲。則動脈之縮張亦遲。遂現遲脈。故檢脈可以知心動之緩急。

心動多寡
關於心運
動機鼓舞
神經制止

心病變脈
數之例

心動之多寡。一關於心臟運動機。即心內自働運動二關於鼓舞神經。即交感神經三關

於制止神經。即迷走神經蓋心臟運動機奮興。則心動數增進而起數脈。心臟運動

機衰弱。則心動數減少而現遲脈。鼓舞神經之興衰亦然。制止神經則不然。奮

興則心動增數而起數脈。衰弱則心動減數而現遲脈。

心臟病之變化脈數。其例如左。

(一) 心壁之擴張。比常少。心裏面之刺戟弱。則心動緩。而起遲脈。

(二) 血壓減少。迷走神經中樞之刺戟衰。則心動速。而起數脈。

(三) 血流緩慢。肺中換氣減少。血中炭酸加多。迷走神經中樞之刺戟強。則心

動緩。而起遲脈。

(四) 或為心壁強擴張。或為血壓亢進。或為心臟病。而心裏面之知覺神經受

刺戟。此刺戟反射於鼓舞神經。則心動緩。而脈遲。

(五) 心臟之奮興衰。則心動緩。而脈遲。

數脈之主
病

是故心病與脈數。初無一定之關係。五者勝其一。則心動變數。五者相平均。則心動如常。同一心病。同一時期。而脈數不同者。無足怪也。

數脈之起。其病如左。

(一)熱病者。體溫之上昇。與脈數之加多。一致而並行。據黎氏 Liebenmeister 說。大人體溫昇一度。脈搏增八至。是因鼓舞神經之中樞與心壁之筋質。俱受熱血之刺戟。而奮興。故心動加速。大抵一分時百至脈搏。示中熱。百二十至脈搏。示高熱。故醫者檢脈之數。可卜熱度之高低。間有達百二十至以上者。是常為不良之徵。但小兒熱病時。脈數增至百五十以上。尚不如大人之危殆。因其生理之脈。原比大人為多也。

熱病時。加以催進脈數之諸因。(如肢體運動、精神激動、心臟病變等)則脈益數。遂與熱度失平衡。如腸窒扶斯、併發肺炎時。脈極數是。

熱病時。加以減退脈數之諸因。則脈遲。如熱病、併發腦膜炎時。脈不數是。

腸室扶斯之脈數。比溫度稍少。溫度昇至三十九度以上。脈數不過百至內外。猩紅熱則脈數比溫度加多。每達百二十至至百五十至。(經驗不足者。每起心臟衰弱之虞。)觀此。則知熱病者。心動之加速。除熱血刺戟外。細菌毒素之作用。亦與有力也。又無熱傳染病。如虎列拉。腐敗性實扶的里等。脈搏甚增多。亦細菌毒素爲之也。

又肺炎時。脈數比熱度多。是因肺動脈血壓亢進。小循環之動作妨碍。延及於心臟故也。

(二)腦腫瘍及腦膜炎之末期。因延髓久受壓迫。迷走神經之中樞核麻痺。以致心臟失制。而動作增進。一分時脈數多至一百至乃至一百六十至。

(三)亞篤羅比。涅中毒時。因分布於心臟之迷走神經末梢麻痺。故起數脈。

(四)貧血者。心臟病者。重病之恢復期者。殆因心臟或延髓之奮興異常。故微受誘因。如消化飲食動作
身體觸動精神等卽心動增速而起數脈。

(五)神經質者、神經衰弱者、歇斯的里者。身體稍運動。精神稍感觸。則心動甚增。殆因心筋之奮興、性亢進。

(六)心臟病之末期、(如心筋炎、心筋衰弱、心瓣膜病之代償機障礙時)及熱病之虛脫時。因心臟麻痺。或全身動脈弛緩。而血壓下降。則腦動脈血壓亦下降。於是迷走神經中樞之刺戟衰。而鼓舞神經之腦端極奮興。遂增心動而起數脈。

(七)心臟實質炎者。當心動未衰弱、血壓未下降時。亦屢見數脈。殆因心筋實質易奮興故也。

(八)拔設度烏氏病之持久性脈數加多。因甲狀腺之分泌過多。此分泌物輸入血中。刺戟神經裝置及心筋。以致心動亢進。

(九)胃腸病及腹膜炎。因刺戟反射。使心動加速。一分時脈數多至一百二十。乃至至一百四十至。小而且軟。

病遲脈之主

(十)發作性心動急速症。一時脈搏增至一百六十至乃至二百六十至。其原
因未詳。

遲脈之起。其病如左。

(一)窒息時。常現遲脈。是因肺之換氣障礙。血中酸素減少。炭酸增加。延髓之
迷走神經中樞受刺戟而奮興故也。

(二)急性腎臟炎。如猩紅熱
性腎臟炎時。因心機增劇。全身動脈血壓亢進。延髓之迷走

神經中樞受刺戟而奮興。故現遲脈。

(三)實芟答利斯內服後。脈搏遲緩。亦因心收縮強盛。全身動脈血壓亢進故
也。

(四)腦膜炎。腦腫瘍。腦水腫。腦出血等。因腦內壓增高。迷走神經中樞被壓迫
而奮興。遂現遲脈。迨壓迫久而迷走神經中樞麻痺。則起數脈。

(五)黃疸時。因胆汁酸入血中。侵害心臟。使其作用微弱。脈數緩遲。一分時僅

四五十至。或曰是亦因胆汁酸鹽、刺戟迷走神經之中樞及末梢而來也。
(六)胃潰瘍、鉛毒疝痛、慢性便秘、鼓腸等、腹內臟器病。因其刺戟反射於迷走神經之中樞。屢使心動減少。而且不整。然此遲脈之原因。半自胃腸吸收之毒物。刺戟迷走神經而來也。

凡遲脈因迷走神經受刺戟而來者。一分時必不降至四十四至以下。

(七)大動脈口狹窄者。因血液射出緩。左室內血壓亢進。心動減少。一分時脈數僅六十至。

(八)心筋炎、心脂肪變性等。因心筋破壞。動作減少。一分時脈數僅三四十至。甚有少至八至者。

(九)冠動脈硬變時。因冠動脈狹窄。心筋之營養障害。而陷變性壞死。屢現遲脈。

(十)大出血後。因動脈血壓猝下降。脈數甚減少。

(十一)腸窒扶斯、胃腸炎、麻疹、實扶的里、格魯布性肺炎等。有時現遲脈。是因心筋受傳染病毒之作用、而發炎變性也。

(十二)急性熱病之分利期。如肺炎分利期因傳染病毒侵害心臟、或迷走神經。遂現遲脈。

(十三)高年者、心臟無甚病。脈搏有時減少。劇餓者、脈搏有時減至四十八至。

第八章

疾脈徐脈

疾脈即緊脈滑脈往來流利徐脈即緩脈瀉脈往來艱澀

疾脈徐脈
關於動脈
縮張之緩
急

一分時內。脈數無變化。惟覺脈搏感於指極速者。曰疾脈。感於指極徐者。曰徐脈。是關於動脈縮張之速力。蓋心之收縮雖強。而血量不增。於是血液通過動脈極速。而動脈之縮張亦速。遂現疾脈。故檢脈可以知動脈縮張之緩急。疾脈之起。其病如左。

(一)大動脈瓣不全閉者。因左室肥大。以強力射出血液於動脈。故動脈之膨脹強且速。既射出之血液。一分直達毛細管。一分以瓣膜不全閉速逆流。

疾脈之主
病

徐脈之主病

於左室。故動脈內血量頓減。而速收縮。遂起疾脈。

(一) 滲出性心囊炎者。因心腔狹窄。血流迅速。故起疾脈。

(二) 熱浴後。稀血病。拔設度烏氏病。脚氣等。因動脈管壁弛緩。亦起疾脈。
徐脈之起。其病如左。

(一) 大動脈口狹窄者。因血液入口不易。流通又緩。故動脈之縮張亦緩。遂起

徐脈。或曰大動脈口狹窄者。因心冠動脈亦乏血液。故起徐脈。

(二) 動脈硬化者。因動脈之彈力減少。抵抗增加。而縮張緩徐。遂起徐脈。

(三) 鉛毒疝痛者。因動脈緊張。縮張緩慢。亦起徐脈。

(四) 黃疸者。因胆汁酸侵害心臟。使心動遲徐。故起徐脈。

第九章 大脈小脈

大脈即洪脈小脈即微脈細脈

脈管搏動之面積廣者曰大脈。面積狹者曰小脈。其原因有三。

(一) 關於心機之強弱。蓋心機強。則射出之血量多。而脈搏大。如左心室肥大者。

一大脈小脈
一關於心機
二關於脈管
強弱

廣狹三關
於血量多
寡

絲狀脈
微震脈
不感脈
皆死徵
病有兩手脈搏
大小之

起大脈是。然大動脈口狹窄者。左室雖肥大。不起大脈。因射出之血量少也。
(二) 關於脈管之廣狹。蓋脈管廣大者。起大脈。脈管狹小者。起小脈。在健體已甚不同。

(三) 關於動脈系內血量之多寡。蓋血量多。則脈管之擴張大而起大脈。如多血症及大動脈瓣不全閉之脈搏強大是。血量少。則脈管之擴張小而脈搏亦小。如心力衰弱者。貧血劇度者。僧帽瓣口或大動脈口狹窄者。俱起小脈是。故檢脈可以知血量之多寡。

脈搏甚小者。曰絲狀脈。脈波極細。惟覺動脈壁微震動者。曰微震脈。脈搏極小。不能觸知者。曰不感脈。是皆死徵。惟頻死時心力極衰弱者見之。

兩手之橈骨動脈管有大小者。一側之上肢動脈生血塞。嵌血栓。血行障礙者。胸腔、鎖骨上下窩、腋窩、生腫瘍。壓無名動脈鎖骨下動脈腋窩動脈。致一側之血行障礙者。大動脈、無名動脈、生動脈瘤。血行困難者。氣胸水胸之牽制壓迫

鎖骨下動脈者。俱使兩肢之脈搏大小不同。患側之脈搏常比健側小。甚則全不能觸知。

第十章

硬脈軟脈

硬脈即剛實之脈
軟脈即虛弱之脈

硬脈軟脈
因心力強
弱及脈管
緊寬
病硬脈之主

脈搏非強力不能壓止者。曰硬脈。用微力得以壓止者。曰軟脈。是關於心力之強弱。而動脈壁之緊張。亦與有力也。蓋心力強。則動脈之血壓高而脈硬。心力弱。則動脈之血壓低而脈軟。故檢脈可以察動脈中血壓之高低。硬脈之起。其病如左。

(一) 左心室肥大者。因心力強盛。射出血量又加多。故現硬脈。

(二) 大動脈瓣不全閉者。因左心室肥大。血量又加多。致動脈內血壓亢進。故起硬脈。

(三) 大動脈口狹窄者。動脈系內血量雖減。然因左心室肥大。以強力壓血液入動脈。故脈搏小而硬。

(四)急性腎災及腎臟萎縮兼心臟肥大者。一因動脈緊張。二因動脈內血壓亢進。三因血管內膜發炎症。致脈搏硬固。恰如針條。曰針條脈。故熟鍊之醫。一觸橈骨動脈。即知本病之存在。

(七)動脈硬化者。因脈管硬固。縮張緩徐。故脈搏硬而徐。

(六)鉛毒疝痛者。因動脈甚緊張。血壓大亢進。故起硬脈。

軟脈之主病

(五)腦出血腦膜炎之初期。因血管運動神經受刺戟。血壓亢進。亦起硬脈。軟脈之起。其病爲左。

(一)僧帽瓣口狹窄者。因動脈系內血量減少。故起軟脈。

(二)身神過勞。心動過劇。心筋羅病者。因心臟衰弱。脈搏小而軟。

(三)大出血。劇貧血者。因全身血量減少。亦起軟脈。

第十一章 失調脈

平調脈
平等脈

健體之身體精神安靜時。脈搏平等整然。謂之平調脈。又曰平等脈。是因心之

失調脈
不整脈
不等脈

心筋作用

迷走神經
作用

反射作用

一縮一張。秩序整然故也。若心臟之筋質罹病變。或調節心動之神經裝置有異常。則不但心動增減而致脈搏變數。且使心動不整而致脈搏失調。名曰失調脈。又曰不整脈。亦曰不等脈。茲述其原因與種類如左。

失調脈之原因。在於心動不調。或則收縮力有盛衰。或則收縮度有大小。或則各收縮之間歇時有短長。於是脈搏應之而失調。心動之不調。其故如左。

(一) 心筋罹炎症。或因心冠動脈硬化。而心筋纖維。罹貧血性壞疽。則心動不整而起失調脈。就中心房筋罹病。其害尤著。因房筋爲心收縮之起點也。

(二) 迷走神經受刺戟。不但抑制心動。且使心收縮不整。故遲脈之外。更起失調脈。

(三) 心內膜炎胃腸病等之起失調脈。因刺戟反射於迷走神經。不但使心動減增。且致不整故也。如動物試驗時。以消息子觸心內膜。則心動不整。亦

其證也。

中毒作用

(四)烟草、酒精、咖啡、格魯拉爾、實荛答利斯中毒時、及尿毒症、腸窒扶斯、實扶的里等之起失調脈。半為迷走神經麻痺。半為心筋變性。

神經作用

(五)神經衰弱者、精神劇奮興者。心動不但亢進。且屢失調。其原因在於心筋歟。在於心神經節歟。在於神經中樞歟。抑全出於官能障害歟。未詳。

心室擴張作用

(六)此外心筋無變化而亦起不調脈。如心臟過勞、室壁急擴張時、及急性病之恢復期。見不調脈是。

殷氏 Engelmann 以謂心動失調之起因。在於心運動障礙。或局部之收縮力不同。或心筋神經受刺戟之部位各異。

失調脈之種類如左。

二搏脈
三搏脈
四搏脈

心臟二三收縮後。繼之以休息。致脈搏一齊二三至後。作少休息者。曰二搏脈。或三搏脈。一齊四至後。作休息者。曰四搏脈。

交代脈

半收縮

不同脈

心動錯亂

結代脈

不足脈

間歇脈

鼠尾脈

間入脈

心臟之收縮或強或弱。以致脈搏一大一小相交換者。曰交代脈。甚則第二脈波甚微弱。不能達末梢。以致第二脈搏常缺損。遂覺心尖搏動。二倍於脈搏者。曰半收縮。昔黎氏 Leyden 以此現象。為左右二室不同時收縮之所致。

健體之心筋。因刺戟不等。急性慢性心筋病。因心臟衰弱。皆致心收縮大小不等。射出血量有多寡。遂起不同脈。縱隔膜罹炎症。生癥着。致呼吸時大動脈或大靜脈狹窄。亦起不同脈。脈搏極不整者。曰心動錯亂。

連綿脈列之中。一搏動猝然中止。作少休息。再起搏者。曰結代脈。是有二種。一因心收縮一時中止。血液毫不射出者。曰不足脈。或曰缺脈二因心收縮衰弱。血液射出無力者。曰間歇脈。二者之區別。可用聽診器聽心音。以探心動有無中止。

脈搏初漸減小。後漸增大。以復原者。曰鼠尾脈。有定脈列之中。狹一餘搏者。曰間入脈。

脈搏後於心搏
兩手脈搏有先後

此外末梢動脈之脈搏。後於心搏者。因其上流之大動脈生動脈瘤。血液先迴旋於瘤內。而後至末梢。較緩故也。兩側橈骨動脈之脈搏有先後者。因一側之大動脈生動脈瘤故也。如上行大動脈生動脈瘤。則半身末梢動脈之脈搏。後於心搏。大動脈弓生瘤。在左頸動脈與無名動脈之間。則左橈骨動脈與左頸動脈及兩下肢動脈之脈搏。後於心搏。在左頸動脈與左鎖骨下動脈之間。則左橈骨動脈與兩下肢動脈之脈搏。後於心搏。下行大動脈生瘤。則下肢動脈之脈搏。後於心搏是。

第十二章 診脈之價值

檢脈為診斷之補助法。其尤有價值者。莫如心病、熱病、與死症。

心臟為脈搏之產生地。故心病與脈搏。有直接之關係。茲舉各種心臟病與脈搏之關係如左。

(一) 僧帽瓣不全閉者。苟代償機不消失。則脈搏不違常。

心病脈

(二) 僧帽瓣口狹窄者。因左房之血。不易入左室。以致動脈系內血量減少。故脈搏小而軟。且不整。有時甚頻數。

(三) 大動脈瓣不全閉者。因動脈內血量加多。心力強盛。且心室擴張時。大半血液逆流於左室。使動脈系內血量頓減。故起大脈硬脈疾脈。

(四) 大動脈瓣孔狹窄者。因血液流過大動脈緩而少。且心冠動脈亦少血液。故起小脈遲脈徐脈。

(五) 心筋炎者。因心動不調。故起數脈、軟脈、小脈、不調脈、間歇脈、二搏脈。

(六) 滲出性心囊炎者。因心腔狹小。故起疾脈。

(七) 僧帽瓣不全閉。與僧帽瓣口狹窄。二症並發者。因狹窄症之雜音甚微。有時缺如。且二症俱發。右心室肥大。故狹窄症甚易錯過。此時若診出小脈不整脈。即可知狹窄症之並存。

(八) 大動脈瓣不全閉。與大動脈口狹窄。二症並發者。祇據雜音之強弱。不足

以別其重輕。此時若診知脈甚疾。且左室肥大之外。又聽如鋸之收縮期。大動脈雜音。與甚低之開張期大動脈雜音。即知不全閉之高度。狹窄之甚輕。

(九)大動脈瓣不全閉。與僧帽瓣口狹窄。二症並發者。若診得脈搏甚小。即知僧帽瓣口狹窄之較重。

(十)思慮過劇者。如苦思 大體勞動過度者。如競渡登 山劇鬪烟酒濃茶珈琲中毒者。津液枯

涸者。如肺癆癌腫久痢化 膿劇貧血大出血心筋質消耗者。如心筋炎脂肪心心腫 傷心包虫心囊癒着心力疲勞者。俱招

心筋衰弱而起數脈。軟脈。不正脈。不調脈。間歇脈。二搏脈。

熱病脈

熱病與脈搏。有間接之關係。且甚密切。故熱病者。診其脈。可以卜心力之盛衰。與動脈緊張力之強弱。在持久之病。尤宜常察脈數。記入溫度表。以與體溫相比較。因急性傳染病。每起併發症。一起併發症。脈搏即變化。如心臟病併發肺病。則脈數併發腎臟炎。則脈硬而遲。併發腦膜炎。則脈遲是。

死病脈

檢脈器

(一)心力盛，則起大脈、硬脈、疾脈。心力衰，則起小脈、軟脈、徐脈。
(二)動脈緊張力減却者，脈搏軟弱。甚則脈波著明而現重複脈。
瀕死患者，因心臟麻痺，心力衰弱，脈數不整，屢間歇，至不能觸知。故久病重病者，若診得數脈、不正脈、不等脈、間歇脈，相合併，必為凶候。

第十二章 檢脈器

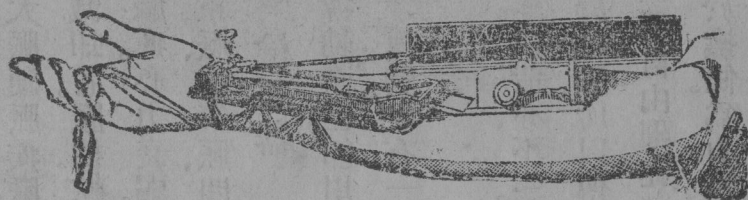
以指按脈，惟知有搏動而已。即用意探索之，亦不過能辨遲數疾徐大小硬軟八象而已。其實脈之搏動，尚有一種至微之性質，得用器以檢出之。此器曰檢脈器，亦曰脈波計。

檢脈器之種類甚多，構造亦不一。其中至要之機關，不過三種。一曰撥條，一端固着於器，一端壓於動脈，所以傳搏動者也。二曰描筆，其作用恰如第二類槓，一端固定於器（能自由迴旋）為支點，一端（以尖鋒）著於塗煤板，為重點。近於支點之處，着於撥條，為力點。脈跳則撥條動，撥條動則描筆亦動。此描筆

脈波線

第十圖

前膊裝檢脈器者



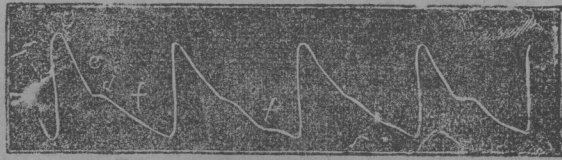
以力點與支點之距離極近。故脈跳雖微而描筆尖端之移動甚大。能描出極大之凹凸線也。三曰塗煤板。觸於描筆尖端。能自移動。以受描筆畫凹凸線者也。此凹凸線曰脈波線。脈波線之一昇一降為一波。脈之一波適合心之一搏。上昇線適當動脈之擴張。下降線適當動脈之收縮。上昇線甚峻者。因動脈擴張甚速故也。下降線較平者。因動脈縮小較緩故也。下降線又作多數小隆起。其居中最

反衝隆起

大者。曰反衝隆起。(第十一圖d) 在上下稍小者。曰彈力隆起。(第十二圖

第十圖

尋常脈波線



第二十圖

緊張脈波線



受衝突。復向末梢進行。而生第二波。即反衝隆起是。

e t)

反衝隆起。因逆流之血液。至大動脈瓣反衝而來也。蓋室擴張時。動脈又收縮。其中血液受壓榨。一半向末梢進行。一半向樞(即心室)逆流。此時大動脈瓣密閉。心室以拒之。於是血液

彈力隆起

彈力隆起。因擴張之脈管收縮而復舊。以有彈力故。屢作顫動而來也。

彈力隆起與反衝隆起。常隨時變化。且互相反對。其關係如左。

(一)關於動脈與心臟之距離。動脈愈近於心臟。則反衝隆起愈高且甚早。

常現於下降線之上半部。彈力隆起則反之。

動脈愈遠於心臟。則彈力隆起愈高。反衝隆起則反之。

(二)關於脈管壁之緊張。動脈壁之緊張衰。則反衝隆起增大而彈力隆起

減小。(或全消失)如熱病者。因高熱持久。血管麻痺。動脈壁之緊張減

衰。於是反衝隆起強盛。得以指觸知之。遂覺一搏方終。又來後搏。謂之重

復脈。

重複脈

重複脈。窒扶斯患者最多。此外貧血、虛脫、刺絡、大出血等。身體衰憊者。亦

屢見之。

重複脈。隨脈波線上。反衝隆起之位置。別為四種如左。

脈降線重複

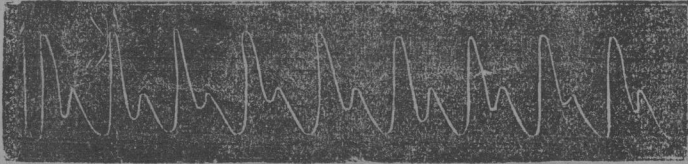
脈完全重複

脈昇線重複

單搏脈

第 十 三 圖

降 線 重 複 脈



(1) 反衝隆起、生於下降線未達末端以前者。曰降線重複脈。

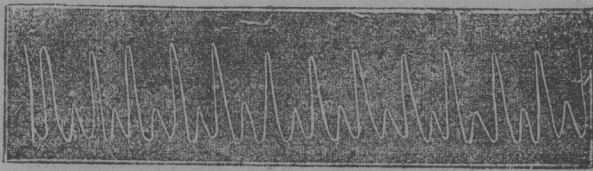
(2) 反衝隆起、生於下降線既達末端之後。使其隆起恰在兩脈之中間者。曰完全重複脈。

(3) 反衝隆起、生於第二脈搏之上昇線者。曰昇線重複脈。

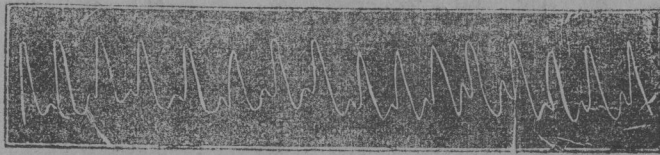
(4) 反衝隆起與第二脈搏之上昇線合併者。曰單搏脈。

脈管之緊張盛。則彈力隆起增大而反衝隆起減少。如鉛毒疝痛、腎臟萎縮、急性腎臟炎等俱見之。

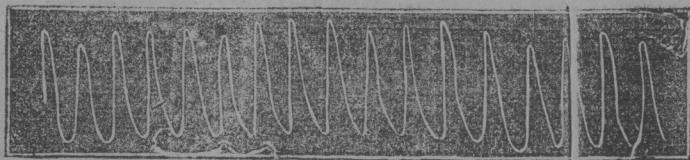
第 十 四 圖
完 全 重 複 脈



第 十 五 圖
昇 線 重 複 脈



第 十 六 圖
單 搏 脈

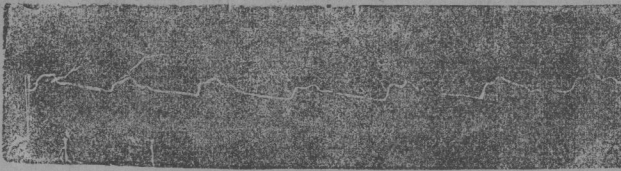


(三)關於動脈之彈力

動脈壁之彈力減小。則彈力隆起不明。或全消失。甚

第十七圖

動脈硬化時之徐脈



則反衝隆起亦不能見。且脈波線之上昇比常緩。下降亦甚徐。尖頂廣闊鈍圓。現徐脈之性狀。如動脈硬化時之徐脈是。

徐脈與疾脈。以指按之。頗不易辨。惟檢以脈波計。則脈波線之現象甚著。茲亦繪圖而詳說之如左。

(一)徐脈。動脈硬化高度時。不但脈波線之昇降甚低。且上昇線生第二隆起。曰昇線隆起。是因動脈之伸展性減少。擴張費時。甚起顫動而來也。

大動脈口狹窄時。因血液流出不易。費時甚多。故脈波線有時生第二隆起。使尖頂廣闊。

圖 八 十 第

大 動 脈 動 脈 之 時 窄
狹 口 脈 之 時 窄
線 波 脈 之 時 窄

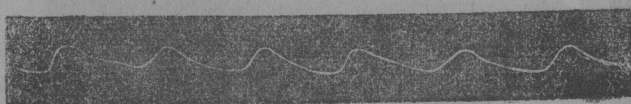
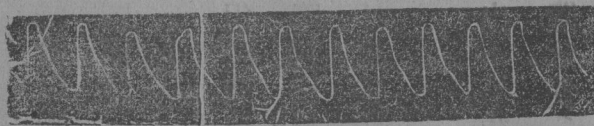


圖 九 十 第

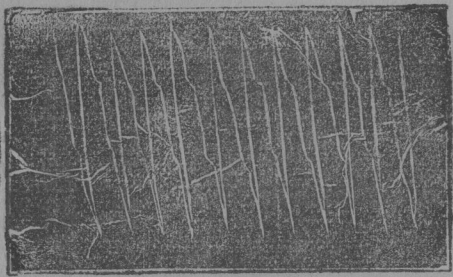
大 動 脈 動 脈 兼 輕 度 脈 口 狹 窄
不 辦 脈 度 輕 兼
全 不 辦 脈 度 輕 兼
閉 全 不 辦 脈 度 輕 兼
(者 起 隆 線 昇 有)



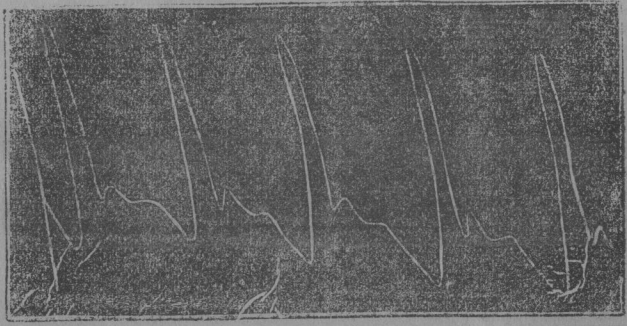
大動脈瓣閉鎖不全者及左室肥大擴張時。以射出血液。非常大量擴張

脈管。甚費多時。故脈波線亦生昇線隆起。使脈頂鈍圓。

第 二 十 二 圖
大 動 脈 瓣 閉 鎖 之 時 全 不 動 脈 之 疾 脈 鎖 脈



第 二 十 一 圖
大 動 脈 瓣 閉 鎖 之 時 全 不 動 脈 之 疾 脈 鎖 脈 線 波



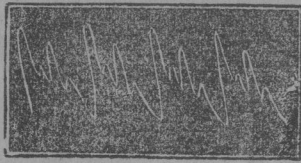
疾脈線

(二) 疾脈

大動脈瓣閉鎖不全者。因心室充血而肥大。當室收縮時。以大力

射出多量血液。動脈速擴張。故
上昇線速高昇。尖頂甚尖銳。及
室擴張時。血液速向小動脈及
左心室逃避。動脈速收縮。故下
降線急沉降。遂呈疾脈之象。

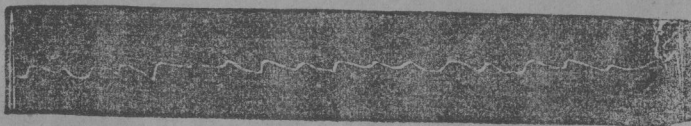
第二十二圖
二連脈



第二十三圖

僧帽瓣口狹窄高

度時之小脈不及整脈



二連脈
小脈
不整脈

此外二連脈小脈不整脈等。檢以脈波計。則其象皆甚著。如右圖是。

又名奇脈者。乃呼氣時與吸氣時脈之大小各異。即呼氣時脈搏大。其脈波線尖頂甚高。彈力隆起亦著。惟反衝隆起減小。吸氣時則反之。是因吸氣時胸內壓力低。血液自左室入大動脈困難故也。又胼胝性縱隔心囊炎時。亦每見奇脈。是因胸骨及心囊外面。生纖維狀索條。當胸廓擴張以吸氣時。每壓大動脈使之狹窄故也。健體深呼吸時。雖生奇脈。惟不易區別。

第十四章 各脈主病表解

診脈之助診斷。前既詳述之。茲為便於記憶。更列表附解如左。

- 1 熱病(腸室扶斯、猩紅熱、肺炎).....因熱血刺戟鼓舞神經與心筋、
- 2 腦膜炎末期、腦腫瘍、.....因延髓之迷走神經中樞核麻痺、
- 3 亞篤羅比涅中毒.....因心臟之迷走神經末梢麻痺
- 4 貧血、心臟病、重病恢復期.....因心臟或延髓之奮興異常
- 5 神經質、神經衰弱、歇斯的里.....因心筋之奮興性亢進
- 6 心病末期、熱病虛脫時.....因動脈血壓下降鼓舞神經腦端極奮興
- 7 心臟實質炎.....因心筋實質易奮興

數脈之主病

8 拔設度烏氏病.....因甲狀腺分泌物刺戟神經裝置及心筋
 9 胃腸病腹膜炎.....因刺戟反射使迷走神經麻痺、
 10 發作性心動急速症.....未詳

1 窒息.....因炭酸刺戟延髓之迷走神經中樞

2 腎臟炎.....因動脈血壓亢進迷走神經中樞受刺戟

3 實菱答利斯內服.....因腦壓增高迷走神經中樞受壓而奮興

4 腦膜炎腦腫瘍腦水腫腦出血.....因胆汁酸侵害心臟及刺戟迷走神經之中樞末梢

5 黃疸.....因反射作用

6 腹內臟病.....因血液射出緩、左室內血壓亢進、

遲脈之主病

7 大動脈口狹窄.....因心筋質破壞

8 心筋炎、心脂肪變性.....因心筋營養障害而變性壞死

9 心冠動脈硬化.....因動脈血壓下降

10 大出血.....因傳染病毒害心筋

11 諸傳染病.....

12 急性熱病分期期.....

31 高年劇餓

〔1 大動脈瓣不全閉.....因血流速、

疾脈之主病

- 2 滲出性心囊炎……………因心腔狹窄、血流迅速、
 - 3 稀血病……………
 - 4 熱浴後……………
 - 5 拔設度氏病……………
 - 6 腳氣……………
- 因脈管弛緩、縮張容易、

徐脈之主病

- 1 大動脈口狹窄……………因血液入口不易、流通緩慢、
- 2 黃疸……………因胆汁侵心臟、使心動緩徐、
- 3 動脈硬化……………因抵抗增加、縮張緩徐、
- 4 鉛毒疝痛……………因動脈緊張、縮張不易、

大脈之主病

- 1 心左室肥大……………因心動強、射血多、
- 2 大動脈瓣不全閉……………因動脈內血量多、
- 3 多血症……………因全身血量多、
- 4 脈管廣大……………因搏動之地廣、

小脈之主病

- 1 僧帽瓣口狹窄……………因動脈血量少、
- 2 大動脈口狹窄……………因射出血量少、
- 3 心力衰弱……………因射出血量少、
- 4 劇貧血……………因全身血量少、
- 5 脈管狹小……………因搏動之地狹、

硬脈之主病

- 1 心左室肥大、……………因心力強、射出血量多、
- 2 大動脈瓣不全閉、……………因動脈內血壓亢進
- 3 大動脈口狹窄、……………因左室肥大、射出之力強、
- 4 急性腎炎、腎萎縮……………一因動脈緊張、二因動脈內壓亢進、三因血管內膜發炎、
- 5 腦出血、腦膜炎初期、……………因血管收縮神經受刺戟、血壓亢進、
- 6 鉛毒疝痛、……………因動脈緊張、血壓亢進、
- 7 動脈硬化、……………因脈管硬固、

軟脈之主病

- 1 僧帽瓣狹窄……………因動脈內血量減少、
- 2 心衰弱、心疲勞、心筋發炎、心筋變性、……………因心筋無力、
- 3 大出血、劇貧血、……………因全身血量減少、

失調脈

- 1 二搏脈
- 2 三搏脈
- 3 四搏脈
- 4 結代脈
- 5 鼠尾脈
- 6 閒入脈
- 7 交代脈

失調脈之主病

- 1 或因心筋炎心筋壞疽
- 2 或因迷走神經受刺戟
- 3 或因心內膜炎胃腸病
- 4 或因中毒
- 5 或因神經衰弱精神奮興

8 半收縮
9 不同脈
10 心動錯亂

6 或因心室擴張

新脈經終

新脈經 各脈主病表解

新脈經 版權

中華民國二年四月再版



版權
所有

新脈經

定價大洋三角

著者 奉化陳滋益欽氏

發行者 醫學叢書社

印刷所 中新書局

總發行所 上海棋盤街 新學會社

分售處 北京琉璃廠 甯波日新街 漢口花樓底 廣東雙門底 新學會社