

已1

841

中西脈學講義

上海棋盤街
文瑞樓印行



S62
009

閩同安吳錫璜著

中西脈學講義

鈕君宜署

3469-3470



南京中医药大学图书馆版权所有

序

昔黃帝生而神靈。其於脈法。猶曰若窺深淵而迎浮雲。乃知脈學之不易也。六朝高陽生剽竊晉太醫令王叔和撮其切要。撰為脈訣。朱文公以其詞最淺陋。詆之。元戴同父又刊其誤。是書信者殊少。於是李瀕湖李梈諸脈訣。遂盛行於世。余友吳黼堂先生初習醫時。亦宗二書。厥後瀏覽古今諸醫說。博考東西各方書。恍然於脈學一道。僅讀二書。猶未足以盡其妙。是必薈萃中外諸名言。參以生平所閱歷。庶幾有以得脈之真際。先生以諸脈書多非善本。乃取明清以來各方籍。擇其精切有據。足徵實用者。參諸西說。以會其通。舉凡常法變法。新久病法。及察脈各玄機。大率皆舊訣所未見及之作。書成。名之曰中西脈學講義。不謂脈訣而謂脈學。因近世各省醫學校。以次成立。將與新醫校講新脈學也。此書一出。脈學必有定論。不致如前之家自為說。其有裨於我國醫學之前途。豈淺鮮哉。是以為之序。

民國九年十二月

蘇萬靈式經氏拜序



中西脈學講義序言

余家自明至今。世代皆以醫名。而家中所藏之書。僅數百卷。十餘歲時。奉先嚴筠谷公之訓。謂醫為世業。宜勤勤勉勉。以從事乎此。遂謹誌之。不敢忘。故雖習舉子業。而所至之處。輒購醫書。久之而積書頗富。又以近數十年來。西人醫學日精。凡有譯本。一經採訪。見之恨晚。每得書。竭晝夜之力。必求得其所以然之故而後已。是後乃悟西人醫術。非從事實習。不為功。於是復與諸習西醫者友。十年前蘇君為余言。西人近有脈波計。以測脈頗精。余因令試驗之。不過能檢疾徐。及有力無力。雖其曲線分別頗清。而診脈之要。固不在此也。

二十年前。余得西書讀之。謂動脈只通心。如何有寸關尺。如何有心肝腎肺脾命。且脈只一條血管耳。如何分別名目如此之多。意謂凡脈書欺人之語。皆不足信也。幸十餘歲時。有讀李挺入門脈訣。及李時珍四言脈訣。以之測病。殊多吻合。方悟脈者血脈也。血行周身。無處不到。故脈以之診。

周身之病亦無處不到。予於是不能指脈訣之非。

我國醫者診病不能如西人打診聽診試尿試血之詳。僅恃診脈聞聲察色。故細心分別處亦不得不求精。且開國最古。人種最多。故經驗亦最富。自漢至今。各家脈書均有異同。非憑虛構造。乃由經驗來也。診脈之法亦古疏今密。綜各家脈論而集其成。方悟前此通行之脈訣猶非善本也。郭元峰脈如多言常變。張路玉脈法多本傷寒視舊訣精密尤過之。周潛初更綜古今脈書七八十種而為脈學四種。尤為博大昌明。予本生平所閱歷者。精心抉擇。又以西法脈書互相參證。凡閱兩寒暑始成是書。於微妙中益參微妙。於精緻中更求精緻。其視舊訣細切與否。實驗與否。讀者自能言之。不待予之多贅也。

習西醫者至鄙中醫診法。為野蠻未開時代。且沉滯於宗教之一境。此予所不服也。我國醫學由國家不重其事。至無學識之醫生多濫竽充數。識者憾之。若自古至今之醫說以西醫學說證之亦多符合。嘗有彼所謂應

剖割者用中醫藥屢見靈效安在其必勝於中醫耶。至於脈法則中醫實
遠勝西醫學者。試取此書讀之當能信余言之不謬矣。

民國九年十一月黼堂吳錫璜序於廈門之四春醫院



南京中医药大学图书馆版权所有

中西脈學講義卷上

序一

序言二

目錄

心為脈之原

脈應於心何以能診周身之病

三部九候

寸關尺分配臟腑

佈指平臂

至數

脈狀

上下去來至止

真假疑似



脈有稟賦時令之不同

脈有變幻無定

脈分在氣在血

舍證從脈舍脈從證

脈搏之調節

胃氣脈

脈貴有根

審脈元機

主病總義

亡陰亡陽脈證辨

論外感內傷脈

汗脈

痼疾宿疾脈



伏疾脈

新病久病脈

脈波計法

脈壓計法

初診久按不同

浮沉表裏辨

脈症順逆

真藏脈

怪脈釋

卷下

數

浮

沉

遲

滑

瀦

實

虛

弦

緩

洪

細



長

弱

動

結

短

濡

伏

促

緊

芤

牢

代

散

微

革

喘

躁

駛



中西脈學講義卷上

同安吳錫璜黼堂氏纂述

男樹萱參校

心為脈之原

脈之源出於心。內經云：心在體為脈。又曰：心之合脈也。其榮色也。是見脈為血脈。與心之運血相應。西醫哈士烈云：心為運血之經。周身血脈皆於此發源會歸。試以心體脈管運血之勢察之。其擁動之象。常可摩覺。此擁動乃由心房逼血行於周身。心房一開闔。而血管之動脈應之。此跳動起點之區。我國名之曰虛里穴。在胸前之左第五六條肋骨中。起落不已。以指按之。跳動頻頻。此即心房縮縱發血之勢也。當一起之時。見其心尖撞擊心外衣。即為下房發力。而當一落之後。始則心肌放縱。心尖往上擊之。隨更見其上下亦微脹。此則大脈管與血脈溢之證也。心房在內。一縮一縱。即胸前在外一起一落。而手腕之動脈管隨與心之起落相應。脈書所

謂一呼一吸脈來四至者卽心房之一縱一縮為之也。我國脈書精微者不少。獨於脈之來源曾未言及。無怪學醫者之莫識旨歸也。

脈應於心何以能診周身之病

脈者血脈也。血脈循環根於心臟。故西醫診脈大抵以候心臟之病為要。而我國脈法獨以候十二經絡於理似不可通。不思人之氣血無處不到。故周身之病亦時常發見於指下之中。前此西醫每以我國診法為非。今則謂與心臟或全身病相關密切。蓋卽脈之搏動變化而知之也。以脈之形狀勘之。凡失血脈。芤亡陰脈。革遺精白濁。其脈多結。芤動緊與夫心熱脈洪。肺病脈濇。胃熱脈數。肝膽病脈弦之類。大率有是證卽見是脈。西醫每以我國診脈為不可憑。此皆未識脈法精微之奧也。夫人身氣血而已。氣之所至。血卽至焉。血液循環由心臟入於血管。血管分動脈靜脈毛細管。動脈卽經也。靜脈卽絡也。毛細管卽以孫絡也。動脈以受來自心臟之血液而輸送於毛細管。靜脈卽以集毛細管之血液而還之於心。極之至

細至微。目力所不能見之毛細管。而血亦灌注之。脈原於心。而十二經絡之血液。仍還注於心。以輸送於動脈。如環無端。循行不已。脈所以能診周身之病也。觀此而內經所云心為一身之主。其義從可釋矣。

三部九候

三部者寸關尺也。九候者浮中沉也。此說本於難經。以寸關尺三部。每部有浮中沉三候。三而三之。故曰九候。脈訣刊誤云。浮以候府。沉以候藏。中以候胃氣。又有謂浮候經中候府。沉候藏者。皆不必拘。大概寸關尺候身之上中下。浮中沈候經絡藏府之表裏。而上下去來候陰陽血氣之升降。噓吸者也。此說最精最微。亦最有實驗。自漢以下之名醫皆主之。

寸關尺分配臟腑

脈只一條血管耳。而以三部分配臟腑。於義難通。從前西醫駁詰。不為無見。然以我國舊法診之。每多切寔。有據。璜幼讀西醫書。亦甚攻詰。寸關尺分配臟腑之非。比後臨症日多。經驗日富。如寸浮大知其膈間不快。右關

濡弱無力。知其胃痛吐水。左關浮弦而芤。知其脾必腫大。兩尺浮沈有力。知其腸有積糞。大概本此診斷。往往獲中。故知以寸關尺候病者。乃古聖賢探造化之精。始能言之。非末學識淺所能悟。亦非僅解剖死質者所能通其奧妙也。故舊訣雖非盡確切不移。雖不免歧途錯出。仍存之以備參考。蓋病變無常。必須活法變通。乃有濟耳。拙評三因方脈法頗有發揮。宜參閱之。

內經分配臟腑

左寸 外候心
內候膻中

左關 外候肝
內候高

左尺 外候腎
內候腹

右寸 外候肺
內候胸中

右關 外候胃
內候脾

右尺 外候腎
內候腹

王叔和分配藏府

左寸 心
小腸 左關 肝
膽

左尺 腎
膀胱

右寸 肺
大腸

右關 脾
胃

右尺 命門
三焦

李瀕湖分配藏府

左寸 心
膻中 左關 肝
膽

左尺 腎
膀胱

右寸 肺
胸中

右關 脾
胃

右尺 腎
大腸

以上分配臟腑雖有稍異而大旨可通蓋不外寸以候上關以候中尺以候下之法周激之曰兩尺以形之虛寔候腎水以勢之盛衰候命火此至精至確聖人復起而不易者也說亦切當今存之

佈指

欲診三部先以中指揣得高骨名曰關上既得高骨微微抬起中指以食指於高骨之前取寸口脈診寸口畢則微微抬起食指再下中指取關上脈診關上畢復微微抬起中指又下無名指於高骨之後取尺中脈診候之時不可正對患人要隨左右偏向兩旁慎容止調鼻息專念慮然後徐徐診視若乖張失次則非法矣

察病之後先單按以知各經隱曲次總按以決虛實死生然脈有單按浮總按沈者有總按浮單按沈者遲數亦然要之審決虛實惟總按可憑沈脈不單生必曰沈而緊遲而細浮而弦之類其大綱不出浮沈遲數滑澀大緩八字而其類均可推矣

平臂

病者側卧。則在下之臂被壓。而脈不能行。若覆其手。則腕扭。而脈行不利。若低其手。則血下注。而脈滯。若舉其手。則氣上竄。而脈馳。若身覆。則氣壓。而脈困。若身動。則氣擾。而脈忙。故病輕者宜正坐。直腕仰掌。病重者宜正卧。直腕仰掌。乃可診脈。

至數

健康之人。其脈之至數。大約每分鐘平均凡七十。或至七十六。至。而每隨所因而有差異之點。試列表如左。

(一)年齡 初生嬰兒。其脈搏之數。甚不一定。醒時一分鐘約百四十至。

睡時則為九十至一百。至十歲時。尚達至九十至。必十四五歲方與成人無異。其至數如上。七十至七十六之額。在健全者均無甚差異。迨衰老至六十歲時。乃復加。大約有八十至。而全健康之老者。脈數常少。平均不逾六十。至者往往見之。

(二)男女 女子脈之至數常較同年男子稍多。

(三)身長 身長增加時其脈之至數每覺減少。

(四)時期 脈之至數亦如體之隨定期而變動。日中數增入夜減少。在日晡時達最大數。早晨則降至最少數。

(五)飲食 食頃與飽食後或攝取熱物之飲食時此期間脈搏必增加。而不食時則減少。

(六)筋作用 身體運動則周身熱度奮發常使脈至數增加。視尋常增至一倍。亦有僅變位置。平卧時脈數則少。端坐起立則增加。重病恢復期之病人受影響尤著。僅使牀上起坐。每見脈著明增進。故欲就切脈以候其至數仍以仰卧之位置為最宜。

(七)精神興奮 尋常之脈數每緣精神興奮而增加。神經系感覺過敏者尤較健康所受之影響尤著。

(八)外圍溫度 外界溫度變化劇甚時亦影響於脈之至數。如溫度

上昇則脈數增加。溫度下降則脈數減少。
以上八條脈體至數每有不同。為醫者必先熟悉。方免錯誤。

脈狀

浮脈舉之有餘。按之不足。

沈脈舉之不足。按之有餘。

遲脈呼吸三至。去來極遲。

數脈去來促急。一息六七至。

滑脈往來前卻。流利展轉。替替然與數相似。

澹脈細而遲。往來難且散。或一止復來。

虛脈遲大而軟。按之不足。隱指豁豁然空。

實脈大而長。微強。按之隱指幅幅然。

芤脈浮大而軟。按之中央空。兩邊實。

洪脈極大在指下。



弦脈舉之無有。按之如弓弦狀。

緊脈數如切繩狀。

伏脈極重指按之。著骨乃得。

革脈有似沈伏。實大而長。微強如按鼓皮。

微脈極細而軟。或欲絕。若有若無。

細脈稍大於微。常有。但細耳。

濡脈極軟而浮細。

弱脈極軟而沈。細按之欲絕。指下。

散脈大而散者。氣寔血虛。有表無裏。

緩脈去來亦遲。小駛於遲。

動脈見於關中。無頭尾。大如豆。厥厥動搖。

促脈來去數時。一止復來。

結脈往來緩時。一止復來。



代脈來數中止不能自還因而復動脈結者生代者死

上下去來至止

察脈須識上下去來至止六字。不明此字則陰陽虛實不別也。辨脈以寸脈下不至關為陽絕。尺脈上不至關為陰絕。此上下之義也。陰陽別論曰：去者為陰，至者為陽。靜者為陰，動者為陽。遲者為陰，數者為陽。脈要精微論曰：來疾去徐，上實下虛，來徐去疾，上虛下實。平脈曰：初持脈來疾去遲，此出疾入遲，為內虛外實也。初持脈來遲去疾，此出遲入疾，為內實外虛也。難經曰：呼出心與肺，吸入腎與肝。凡脈來盛去衰者，心肺有餘，肝腎不足也。來不盛去反盛者，心肺不足，肝腎有餘也。此去來之義也。成無已正理論曰：陽氣先至，陰氣後至，則脈前為陽氣，脈後為陰氣。脈來前大後細，為陽氣有餘，陰氣不足。脈如曰動，前脈盛氣有餘，動後脈衰氣不足。應後脈盛血有餘，應後脈衰血不足。此至止之義也。此數說皆陰虛陽吸之大義。脈法之上乘，診家之慧業也。

真假疑似

醫不明脈。固無以治病。而不明真假疑似。又無以別脈。其何以察元氣之虛實。明生死吉凶之機要哉。東坡云。大實有羸狀。至虛有盛候。此處關頭一差。生死反掌。為醫之難職。是故耳。

持脈之道。先須理會其脈體。又須洞明其常變。凡平人之脈。有素大素小。素陰素陽。此賦自先天各成一局。常也。邪變之脈。有條緩條急。乍進乍退者。此病氣驟至。脈隨氣變也。故凡診脈者。必須先識平脈。而後可察病脈。先識常脈。而後可察變脈。於常脈中可以察人之器局壽夭。於變脈中可以察人之疾病吉凶。此診家之大要也。浮為在表。沈為在裏。數為多熱。遲為多寒。弦強為實。細微為虛。是固然矣。然疑似之中。尤當真辨。此其關係非輕。不可不察。如浮雖屬表。而凡陰衰血少。中氣虧損者。必浮而無力。是浮不可概言表也。沈雖屬裏。而凡外邪初感之深者。寒束經絡。脈不能達。必見沈緊。是沈不可概言裏也。數為熱。而真熱者。未必數。凡虛損之

症陰陽俱困。氣血張皇。虛甚者數愈。甚是數不可概言熱也。遲為寒而凡傷寒初退。餘熱未清。脈多遲滑。是遲不可概言寒也。弦強類實。而真陰胃氣大損。及陰陽闕格等症。脈必豁大弦勁。是強不皆實也。微細類虛。而凡痛極。氣閉。榮衛壅滯不通者。脈必伏匿。是伏未必虛也。由此推之。凡諸脈中皆有疑似。皆須真辨。診能及此。其庶幾乎。雖然。脈有真假。而實由人見之不真耳。脈亦何從假哉。

脈有稟賦時令之不同

人之稟質各有不同。而脈應之。如血氣盛則脈盛。血氣衰則脈衰。血氣熱則脈數。血氣寒則脈遲。血氣微則脈弱。血氣平則脈和。長人脈長。短人脈短。急性人脈急。緩性人脈緩。肥人脈沈。瘦人脈浮。寡婦室女脈濡。弱嬰兒稚子脈滑。數老人脈弱。壯人脈強。男子寸強尺弱。女子尺強寸弱。又有六脈細小同等。謂之六陰。洪大同等。謂之六陽。至於酒後脈數。大飯後脈洪。緩久飢脈空。遠行脈疾。臨診皆須詳察。

浮沈有得之稟賦者。趾高氣揚。脈多浮。鎮靜沈潛。脈多沈。又肥人脈沈。瘦人脈浮也。有變於時令者。春夏氣升。則脈浮。秋冬氣降。則脈沈也。有因病而致者。病在上在表在府。則脈浮。在下在裏在藏。則脈沈也。推之遲數滑數大小長短。虛實緊緩。莫不皆然。性急燥者。脈多數。性寬緩者。脈多遲。此得之稟賦也。晴燥則脈燥。陰寒則脈靜。此變於時令也。至於應病亦如是矣。富貴則脈流暢。貧賤則脈滯。此稟賦也。肝脈屬春。則微滑。肺脈屬秋。則微瀼。此時令也。至於應病。則主乎血氣之通塞也。筋現者。脈長。筋隱者。脈短。此稟賦也。春長秋短。此時令也。長則氣治。短則氣病。此病變也。六陰六陽大小。得之稟賦也。時當生長。則脈大。時當收斂。則脈小。此時令也。邪有餘則脈大。正不足必脈小。此應病也。肉堅實者。脈多實。虛泡者。脈多虛。此稟賦也。春夏發泄。雖大而有虛象。秋冬收斂。雖小而有實形。此時令也。若因病而異。則大而實。小而虛者。可驗正邪之主病。大而虛。小而實者。可驗陰陽之偏枯。至於緊緩。得於稟賦者。皮膚溼急。脈多緊。寬鬆。脈多

緩也。變於時令者。天氣寒凝。則筋脈收引。天氣暄熱。則筋脈縱弛。因病而見者。或外感風寒。或內傷生冷。寒勝故收引。而緊急有力。或熱或溫。筋脈縱弛。故軟弱無力也。

脈有變幻無定

有是病必有是脈。病證之常也。乃有昨日脈浮。今日變沈。晨間脈緩。夕間脈數。午前脈細。午後脈洪。先時脈緊。後時脈伏。或小病而見危脈。或大病而見平脈。或全無病。而今脈異於昔脈。變態無常。難以拘執。然既有變態。定有變故。惟在善用心者。詳問其故。核對於先後所診之脈之症。則其脈變之由來。及新夾之證。皆洞明矣。苟不詳問脈變之故。但據脈立方。鮮不誤者。

脈因動靜而變。故安臥遠行。脈形有別。無足怪者。若頃刻之動靜。不必遠行。卽轉身起坐。五七步間。其脈卽見數疾。坐診之。頃隨卽平靜。卽換診舉手。平疾必殊。一言一笑。無不變。更此種脈候。非五尸崇氣之相干。卽真元

內脫之明驗。惟其內氣無主。藏氣不治。而後經脈之氣失其根本。無所依據。而瞬息變更也。

脈分在氣在血

氣無形也。血有形也。氣動也。血靜也。動則無形者。形矣。靜者之形。亦因動而見矣。然推其本。則氣以動彰。血以形顯。故候氣者。觀其動。候血者。觀其形。夫脈之行也。以息往來。其動則氣也。其管即血之質也。病在氣。候動之勢。病在血。分候脈之形。氣主响之。血主濡之。血病當即累氣。故候形者。必兼審勢。氣病久。乃累血。故察勢者。不必泥形。氣虛血實。脈雖弱。而按之必有形。血衰氣盛。脈雖空。而其來必有勢。血氣盛虛。分數各有多寡。總於形勢。微甚。辨之。可以按指便見也。浮沈遲數。皆氣也。緩急滑澀。皆形也。風傷衛者。脈浮。緩寒傷營者。脈浮緊。又凡凝痰瘀血。其脈雖濡散。而按之必有勁。線或如珠粒。氣之升降不利。無論脈形虛實大小。其動也。疏密不勻。強弱不均。或寸弱於尺。或尺弱於寸。或應指少力。或中道而還。血盛者。脈

形必厚。血虛者脈形必薄。牢實與芤革可推也。氣盛者來勢必盛。氣衰者來勢必衰。濡弱與洪滑可例也。氣周於外。血貫於中。故氣寒而血為所束。脈即細緊。血虛而氣無所歸。脈即微散也。氣鬱與血結必殊。血虛與氣弱不類。此分見者也。血熱即見氣脈。氣寒即見血脈。此又互見者也。

舍證從脈舍脈從證

治病之法。有舍證從脈。舍脈從證者何也。蓋有陽證陰脈。有陰證陽脈。有證虛脈實。有證實脈虛。彼此參互。急宜詳辨。大都症實脈虛。必假實症也。脈實症虛。必假實脈也。夫外雖煩熱。而脈見微弱。必火虛也。腹雖脹滿。而脈見扎澹。必胃虛也。此宜從脈者也。有本無煩熱。而脈見洪數。非火邪也。本無脹滿。而脈見弦強。非內實也。此宜從症者也。雖真實假虛。非曰必無。但輕者必從證。重者必從脈。方為切當。

脈搏之調節

健康之體。精神和暢。其脈搏之調節。平等而整飭。是謂平調脈。此即我國

之所謂胃氣也。若精神感動時，脈即稍稍不整。神經性之人，大抵如此。且神經性者，當營深呼吸時，往往變其脈調，如呼氣之終，及吸氣之始，脈搏最速，最深吸氣時，及呼氣之始，又稍稍徐緩是也。

若病體之脈搏，則恒失其調節。其輕度者，於整齊脈搏之間，有不整之搏動，強甚者，搏動全然不整。其大小有每動必異者，此名不調脈，或曰不整脈。最強甚者，尤在僧帽瓣口狹窄見之。入心筋炎，脈之調節亦稍變，以此為其惟一之徵候。此外如代償機障礙之心瓣膜各種異常，以及各種重症，心臟衰弱，均可見不調之脈。但如心臟衰弱症，與其謂為脈息不調，毋寧以脈性不同為診斷上之標準可耳。此等之不整脈，其一、二有休息時，毫不能觸知脈搏，是名結代脈。結代脈可分為二：一由心臟收縮必經一定時期而休息，乃缺止脈也。一由心臟收縮力微弱，不能充分輸送血液於橈骨動脈之內，是謂間歇脈。

不整脈之種類，又有稱為交換脈，及二連脈、三連脈、四連脈者。前之一種

由大小二脈互相交換。整齊不亂。後數種。則脈搏二至三至或四至連續。其次卽為間歇。此等脈搏。見於代償機能障礙之心臟。為最弱。服強心劑。如毛地黃等者。亦暫見此種脈。

按以上所言之各種脈。卽我國所謂結促代也。由心臟機能障礙者為多。僧帽瓣口。密接胸骨左第三肋軟骨上緣。

胃氣脈

邪氣來也。緊而疾。穀氣來也。徐而和。徐而和。卽注家所謂意思忻忻。難以形容者也。

脈弱以滑。是有胃氣。命曰易治。脈寔以堅。謂之益甚。弱以滑。非卽胃氣。病脈兼此。是有胃氣耳。

四至和緩。固是無病。然惟中取之。須不大不小。而四至和緩。浮取之。須似有似無。而四至和緩。沈取之。須細柔流利。而四至和緩。乃為無病。寸關尺三部。皆應分浮中沈如此。

脈貴有根

勞病吐血脈浮。若重診無脈。乃無根將脫也。一切虛症。老病久病。新產均貴。重診有脈也。大汗者。其脈輕診弱。重診強。此裏實也。審其當下頭下之。若輕診強。重診無。則將脫矣。惟浮沈皆得脈力。平緩乃為愈象。裏賦素弱及大病新瘥。其脈皆扎而濡。所謂扎而有胃氣也。若浮診強。與沈診懸絕。乃無根欲脫之候矣。不但癆病久病。即卒厥霍亂等急症。尤以有根為貴也。

審脈元機

有是病即有是脈。脈在病後也。若夫病證未形。血氣先亂。則脈在病先診。脈而可以知將來之必患某病也。如今日脈沈。而來勢盛。去勢衰。可知其明日必變浮也。浮者病機外出也。今日脈浮。而來勢衰。去勢盛。可知其明日必變沈也。沈者病機向內也。遲而有力。知必變數。數而少神。知必變遲。服瀉藥而脈勢不減。知來日之必進。服補藥而脈力不增。知來日之必減。

此中機括微乎其微明乎此而診法之元機妙用洞然矣。

生病總義

病者何也。外六淫也。內七情也。六淫。火暑風燥濕寒。七情。喜怒憂思悲驚恐也。此十三者病之情也。有情必有症。症者寒熱虛實也。有症必有機。機者升降斂散也。然而情之傷也。傷於何臟。機之動也。動於何經。此必有地以載之。載之者何。曰氣而已矣。血而已矣。是故扎血虛也。遲氣寒也。伏氣閉也。代散氣脫也。濡弱虛微。氣血俱虛也。細緊。氣血俱寒也。革陰盛於上也。牢陰盛於下也。洪促。氣熱於氣分也。動滑。氣熱於血分也。浮數。氣熱於氣分也。沈遲。氣寒於血分也。弦革。氣寒於氣分也。緊結。氣寒於血分也。細血中氣寒也。緩血中氣熱也。長短同有。氣鬱。氣橫於氣分則長。氣結於血分則短也。滑濇同有。血虛血實。寒凝於血分。則實而濇。熱亢於氣分。則虛而滑也。而且寒極似熱。熱極似寒。實極似虛。虛極似實。如滑主疾也。而疾亦見濇。弦主肝也。而肝亦見濡。上氣喘急。脈虛大也。而亦有緊細。

伏匿孕脈必滑也。而亦有虛滑不調。又弦緩相反也。而風弦與熱緩相似。滑濇相反也。而熱濇與虛滑相似。搏與散相反也。而搏而累累不續。即與散同論。洪與伏相反也。而尸厥霍亂。伏與洪同斷。長與短相反也。而長而勁短而搏。同主氣逆氣鬱。散與結相反也。而同主癥瘕。正氣未衰則結。正氣既衰則散。亦有乍病食滯而脈散者。胃氣新亂而未復也。或其人素有濕熱。加之新傷。而中氣益潰也。有以無脈為病所者。乳脈中空。即內主精血之傷也。有以有脈為病所者。緊脈浮數。即外主風寒之患也。抑尤有要焉。滑伯仁曰。察脈須識上下去來至止六字真訣。故審脈者。凝神於指下。起伏去來頭本之勢。而脈之真象無適。即病之升降斂散之真機亦逆露而無適矣。明乎此。必知脈症斷無相反。何則。有所以相反者在也。脈病斷無不應。何則。有所以不應者在也。仲景曰。邪不空見。中必有奸。景岳曰。脈之假者。人見之不真耳。脈亦何嘗假哉。斯言盡之矣。

亡陰亡陽脈證辨

徐靈胎曰。亡陰亡陽相似而實不同。一則脈微汗出如膏。手足厥逆而舌潤。一則脈洪汗熱不粘。手足溫而舌乾。但亡陰不止。陽從汗出。元氣散脫。卽為亡陽矣。然當亡陰之時。陽氣方熾。不可卽用陽藥。宜收斂。陽氣不可不知也。亡陰之藥宜涼。亡陽之藥宜熱。一或相反。無不立斃。標本先後之間。辨在毫髮。舉世更無知者。故動輒相反也。此論可謂切矣。然有不得不辨者。內經曰。陽氣者衛外而為固也。又曰。陰在內。陽之守也。陽脫者必陰不能守。而後陽無所戀。陰脫者必陽不能固。而後陰無所藏。二者存與俱存。亡與俱亡者也。故辨脈曰。脈浮而洪。汗出如油。喘而不休。形體不仁。此命絕也。是陰陽一時並脫之絕症也。若驟因發汗太過。腠理開泄。必陽先亡而陰隨之。未有陰在內而轉先亡者也。徐氏以脈洪肢溫為亡陰。謂其所見皆陽症也。殊不知陽氣外越。卽是亡陽。以脈微汗冷為亡陽。謂其所見皆陰症也。殊不知陰液外泄。卽是亡陰。況且亡陰亡陽。以氣液分。不專以寒熱判。卽如過汗亡陽。過下亡陰。亦不過各言所重。故凡先患寒下

之症陰凝於內。陽越於外。外熱裏寒。面赤足冷。如白通四逆症。此過下而反宜用熱者也。大熱內結。氣血沸騰。喘汗大作。津液妄泄。如人參白虎。氣症。此過汗而反宜用涼者也。蓋嘗綜而論之。以證則四肢厥逆。即亡陽也。繼見煩燥不得眠。是陰燥而陰又亡矣。身大熱而無汗。或汗不止。內經謂為陽脈之極。即亡陰也。大汗不止而身熱漸見厥逆。是陽絕而陽又亡矣。以脈則脈浮而洪。陽欲亡也。脈微如絕。陽已亡也。脈洪而按之無根。陰欲亡也。脈微而來如雀啄。陰已亡也。大抵先亡陽者亡其陽之半。撤去陰之藩籬。然後陰亡而陽即與之俱盡矣。先亡陰者亡其陰之半。擾動陽之根。株然後陽亡而陰與之俱盡矣。其可及施治者。皆先亡其半之時也。其後陰陽同時併離。無從措手。而其證亦難剖析。必陰必陽矣。

亡陽藥用熱。是以熱為主。亡陰藥用涼。是以涼為主。非純熱純涼也。仲景於白通四逆症。皆有加胆汁入尿例。舊解謂慮其格拒。故熱因寒用也。殊不知此時真氣微極。尚有何力能格拒耶。只因亡陽者陰必搖。若用純熱

以回陽則陰又被灼。而陽更無根矣。觀其云脈微續者生。暴出者死。不敢用純陽之劑。正預慮及此耳。亡陰之治。不可專用純涼。亦猶是矣。復脈救逆皆其類也。

診外感內傷法

王漢階曰。診外感。執定浮沈以辨其寸關尺。蓋初感由於經絡。病在表輕者寸浮。感重者關尺亦見浮。感迨傳入裏。生內熱則沈。感矣。病在上則見於寸。在中則見於關。在下則見於尺。

診內傷。執定寸關尺以辨其浮沈。蓋初病則分藏府。各見於本位。在府則本部浮。在藏則本部沈。迨日久有府病而連引藏者。有藏病而傷及府者。有數經兼病者。皆按部而察其浮沈。凡數經兼病。須察當前之症候形色。與致病之因由。核對於脈象。得其主腦而治之。

汗脈

論疾診尺曰。脈盛而滑者。汗且出也。此即陽動則汗出之義。營氣感發。鼓激

津液外出。使榮衛和而邪去。是正脈法也。

傷寒論曰。若汗之不徹。其人煩躁短氣。不知痛處。宜更發汗。則愈。以脈瀯故也。葛根湯主之。王漢皋曰。發汗後其脈輕。診弱。重診強。是仍有未出之汗。雖止之而不能止也。夫同一汗出不徹也。而脈一瀯一強者。一則陽氣能鼓汗自續出。內經所謂陰滑者為有餘。為多汗也。一則陽不能鼓。榮氣不感。必待用藥再發也。傷寒論又謂發汗已解。半日許復煩。脈浮數者。再與桂枝湯。卽此義也。但汗後脈強。問有當下之證。又當急下之。而不得復汗矣。葉天士曰。溫熱汗後。但診其脈若虛軟和緩。雖倦卧不語。汗出膚冷。卻非脫症。若脈急疾躁擾不卧。膚冷。汗出。便為氣脫矣。章虛谷曰。汗出脈靜。身冷安卧。此正勝邪卻也。汗出膚冷。脈反急疾躁擾不安。此氣脫也。汗出身仍熱。其脈急疾而煩躁。此正不勝邪。陰陽交之死症也。若脈急疾躁擾不卧。而身熱無汗。此邪正相爭。吉凶將判也。得汗而脈靜者。生。不得汗。與汗而仍身熱脈躁者。死。

痼疾宿疾脈

伏匿不出之老疾身病而脈常不病醞釀未成之大患脈病而身常不病宿疾有見脈症者不名伏匿矣如濕流關節風藏骨節膈噎脹癰癩癩狂哮喘石癥等類此皆有證有脈者也

三指禪曰天下奇奇怪怪之症診其脈依然圓靜和平者老痰也又以年壯體強境遇豐順心情舒暢血氣流通亦有不見脈者稍或飲食勞倦思慮憂鬱即見矣雖然猶有說焉所謂不見者仍泥難經結甚積甚之義耳素問脈要精微論曰按之至骨脈氣少者腰脊痛而身有痺也痺即痼疾類也而云脈氣少蓋有於平脈中偶見一二至牢強者亦有偶見一二至濡弱者牢強易見濡弱難見也凡病症遷延不愈或病根不淨時愈時發者皆痼疾也

伏疾脈

諸脈浮數當發熱而反洒淅惡寒若有痛處飲食如常者畜積有膿也

右寸遲細而畧結者。苟無胸痛之症。必作半截呃。不能作長呃也。此即噎食之初起。

脈弦滑決。其有痰。而其人自言無痰。及進活痰之劑。痰動而出多者。此皆隱伏未發之疾也。凡診得其脈。而無其證者。即宜審慎。或是未愈之宿疾。或是未發之隱疾也。

新病久病脈

盛啟東以新病之死生。係乎右手之關脈。宿病之死生。主乎左尺之關脈。蓋新病穀氣猶存。胃脈自應和緩。即或因邪鼓大。因虛減小。必須至數分明。按之有力。不至濁亂。再參以語言清爽。飲食知味。胃氣無傷。雖劇可治。如脈勢濁亂。至數不明。神昏語錯。病氣不安。此為神識無主。苟非大邪。瞑眩。豈宜有此。經謂浮而滑為新病。小以澇為久病。故新病而一時形脫者。死不語者亦死。口開眼合。手撒汗喘遺尿。俱不可治。新病雖各部脈。細按尚有胃氣。治之可愈。久病而左手關尺。更弱。按之有神。可卜精血之未

也。他部雖危。治之可生。若尺中弦緊急。數按之。搏指或細小空絕者。法在不治。蓋緣病久。胃氣向衰。又當求其尺脈。為先天之根本也。啟東又云。診得浮脈。要尺內有力。為先天腎水可恃。發表無虞。診得沈脈。要右關有力。為後天脾胃可憑。攻下無虞。此與前說互相發明也。

慎柔曰。久病脈反有神。法在不治。如殘燈之燄。乍明即滅也。

久病脈滑疾如電掣。不直手畧按即空。而無根。此元氣將脫之兆也。新病得此。亦不可妄用表散。中藏經以滑為虛。即此意也。

論脈波計法

脈波計法者。乃於橈骨動脈。以器具描為曲綫。而分別其為緊張。脈重複。脈單搏。脈及動脈硬變症各種類是也。診脈以神。不以迹。殊非器具所能測量。惟據西學說。謂常脈及動脈。均有一種不能以指觸知之性質。乃就脈波計所得之脈。分為上行脚。下行脚。及逆衝隆起。彈力性隆起之脈。曲綫。此逆衝隆起之發生。由於心室收縮。後動脈收縮。血液因而壓擠。其一



部向末梢流注一部則逆流於中樞血波與既閉之大動脈瓣衝突復又反射之故彈力性隆起則以血液充滿而擴張之動脈管當回復原狀之際以其彈力而生顫動之故蓋此隆起之大小一則關於動脈距心之遠近二則關於動脈壁之緊張三則視其彈力性如何動脈去心愈近者逆衝隆起愈著而速彈力性隆起反是動脈距心臟愈遠則愈高在熱性諸病以高熱故血管為之麻痺而動脈壁緊張減小於是逆衝隆起著明間亦可於指下觸知之脈有知為後搏者即所謂重複脈於劇性熱病之經久見之此外每有見諸大失血後及患結核病者熱性病人之見重複脈不獨以動脈壁緊張減小之故而如刺絡大失血後貧血虛脫症身體衰憊時均可見之諸症常見者為降脚重複脈而單搏脈亦正不少。

動脈硬變性之類動脈壁彈力減少彈力性為之不明甚者逆衝隆起亦不可見而呈徐脈脈曲徑上昇較常遲緩其頂廣濶鈍圓徐徐下降

在高度之動脈硬變症。脈曲綫之上行脚下行脚。分為昇脚隆起降脚隆起二種。蓋以動脈伸展性減少。擴張費時。如大動口狹窄。血液難於流入。即流入亦復緩滯。或又如大動脈瓣閉鎖不全。及左室之肥大擴張。每收縮時射出大量血液。而脈管擴張需時過久之類是也。此脈在我國謂之遲脈。

疾脈最多見於大動脈瓣鎖閉不全。蓋本症當心臟收縮時。自肥大之左室。以強力射出血液於動脈系。故其上行脚昇高極速。曲綫頂甚為尖銳。而下行脚當心臟收縮停止之際。血液急向毛細管。及左室兩方逃避。小動脈管收縮。極其迅疾。故其下降亦斜而急。此等脈在我國亦謂之疾脈。又謂之來長去短脈。

脈波計之診法。在臨牀時殊不適用。不過姑存其說。以見西醫用此器有種種之區別耳。

脈壓計法

脈波計法乃以脈波曲綫之形狀知其動脈血壓之比較的強度然白解氏曾製一種器械以講測定人身血壓之法此法曰脈壓計法

吾人於手指觸診上以貼其心臟部之手指加一定之壓於橈骨動脈至有防止血液流出於末梢部之程度則其脈搏之緊張即心臟收縮的血壓可以測知其大畧但此不得謂正確之法何者據水壓之法假令在同一血壓以手指壓迫動脈管時其脈管之大小乃由手指接觸範圍之廣狹其抵抗遂生強弱之差因而誤其血壓測知蓋脈管大時抵抗大脈管小時抵抗小也然白解氏之改良脈壓計法則以所謂液體壓子壓迫其管而連結之於驗壓器時無論其脈管之多小無不知其一定之血壓云

吳黼堂曰觀西醫脈波計法及脈壓計法但可以測遲數及強弱而於脈學精微之處並未見及也夫診脈以神不以迹斷非器具所能測量昔許叔微曰脈之理幽而難憑吾意所解口莫能宣也凡可以筆墨載口舌傳者皆迹象也至於神理非心領神會焉能測其玄微如古人形

容胃氣之脈。而曰不浮不沉。此迹象也。可以中候求也。不疾不徐。此迹象也。可以至數求也。獨所謂意思忻忻。悠悠揚揚。難以名狀。非古人秘而不言。欲狀之而無可狀也。必意會神領。心手調和。浸淫日久。自能躍如於言詞之表。非粗心人得而理會也。夫以筆載以言傳。尚難以見脈之實際。况脈波計。脈壓計。均係死物。而能以測脈於微乎。此二項於診脈之大要無關。本書本不引用。特以其為西法發明之器械。附筆於此。以見西醫診脈。僅尚粗迹。非法之善者也。

初診久按不同

問脈有下指浮大。按久索然者。有下指濡軟。按久搏指者。有下指微弦。按久和緩者。何也。答曰。夫診客邪暴病。應指浮象可證。若切虛羸久病。當以根氣為本。如下指浮大。按久索然者。正氣大虛之象。無問暴病久病。雖症顯灼熱煩擾。皆正衰不能自主。隨虛陽發露於外也。下指濡軟。按久搏指者。裏病表和之象。非藏氣受傷。即堅積內伏。不可以脈沉誤認為虛寒也。

下指微弦按久和緩者久病向安之象。氣血雖殆而藏氣未敗也。然多有變症多端而脈漸小弱。指下微和似有可愈之機者。此元氣與病氣俱脫。反無病象。發見乃脈不應病之候。非小即病退之比。大抵病人之脈。初下指雖乏力。或弦細不和。按至十餘至漸和者。必能收功。若下指似和。按久微濇。不能應指。或漸覺弦硬者。必難取效。設病雖牽纏而飲食漸進。便溺自調。又為胃氣漸復之兆。經云安穀者昌。又云糜粥入胃。則虛者活。此其候也。

浮沉表裏辨

浮為在表。沉為在裏。此古今相傳之法也。然沉脈亦有表證。此陰實陽虛寒勝者然也。浮脈亦有裏症。此陽實陰虛水虧者然也。故凡欲察表邪者。不宜單據浮沉。只當以緊數有力無力為辨。方為的確。蓋寒邪在表。脈皆緊數。緊數甚者邪亦甚。緊數微者邪亦微。緊數而浮洪有力者。邪在陽分。即陽症也。緊數而浮沉無力者。邪在陰分。即陰症也。初病即緊而漸緩者。

寒邪之漸退而陽氣將復也。初病猶緩而漸緊者陽氣之日衰而寒邪內陷也。其有似緊非緊但較平常稍見滑疾者此外感而邪輕也。或初病病未深入也。若和緩而全無緊疾之意則脈雖浮大自非外邪。

吳黼堂曰是篇語語精實。在景岳書中為最入道深譚之說。

脈證順逆

脈有陰陽虛實之不同而病即應焉。脈病形症相應而不相反萬舉萬當。少有乖張良工拙工亦無所別矣。故脈之於病有宜有不宜不可以不辨也。左有病而右痛右有病而左痛上病下痛下病上痛此為逆死不可治。如傷寒未得汗脈浮大為陽易已沉小為陰難已傷寒已得汗脈沉小安靜為順浮大躁疾者逆。然多有發熱頭痛而足冷陽縮尺中遲弱可用建中和之者亦有得汗不解脈浮而大心下反硬合用承氣攻之者更有陰盡復陽厥愈足溫而脈續浮者苟非深入南陽之室烏能知此。迨夫溫病熱病熱邪亢盛相同絕無浮緊之脈觀內經所云熱病已得汗而脈尚躁

盛此陰脈之極也。死。其得汗而脈靜者生。熱病脈尚躁盛而不得汗者。此陽脈之極也。死。脈躁盛得汗靜者生。他如溫病穰穰大熱脈數盛者。生。細小者。死。熱病汗下後脈不衰。反躁疾。名陰陽交者。死。歷參溫熱諸病。總以數盛有力為順。細小無力為逆。得汗後汗不衰。反躁盛。猶逆也。至於時行疫癘。天行大頭。咸以脈數滑利為順。沉細虛濇為逆。然濕土之邪。內伏每多左手弦小。右手數盛者。總以辛涼內奪為順。辛熱外散為逆。當知溫熱時疫。皆熱邪內蘊而發。若與表散。如鑪冶得鼓鑄之力耳。然疫癘雖多人迎不振。設加之下利足冷。又未可輕許以治也。故昔人謂陰陽俱緊。頭痛身熱。而下利足冷者。死。謂其下虛也。至若溫毒發斑。謔語發狂等症。總以脈實便閉為可治。脈虛便滑者難治。若斑色紫黑。如果實鑿。雖便閉能食。便通必隨之而逝矣。其狂妄躁渴昏不知人。下後加呃逆者。此陽去入陰。終不可救。卒中風口噤。脈緩弱為順。急實大數者逆。中風不仁。痿躄不遂。脈虛濡緩為順。堅急疾者逆。中風遺尿盜汗。脈緩弱為順。數盛者逆。中風

便溺阻滯。脈滑實為順。虛滯者逆。中寒卒倒。脈沉伏為順。虛大者逆。中暑自汗。喘乏。腹滿。遺尿。脈虛弱為順。躁疾者逆。暑風卒倒。脈微弱為順。散大者逆。大抵卒中天地之氣。無論中風中暑中暈。總以細小流連為順。數大堅實為逆。散大滯艱。尤非所宜。不獨六淫為然。即氣逆痰厥。食厥。虺厥。舉不外此。蓋卒厥暴中有真氣素虧者。脈宜小弱。不宜躁盛。正氣猶強者。脈滑大而易治。真氣已敗者。脈大硬而難醫。中惡胸滿。則宜緊細微滯。不宜虛大急數。中百藥毒。則宜浮大數疾。不宜細微虛滯。內傷勞倦。氣口虛大者為氣虛。細弦或滯者為血虛。若躁疾虛大。堅搏。大汗出發熱不止者。死。以裏虛不宜復見表氣開泄也。內傷飲食。脈來滑盛有力者為宿食停胃。潛伏糳糊者為寒冷傷脾。霍亂脈伏。為冷食停滯。胃氣不行。不可便斷為逆。搏大者逆。既吐且利。不宜復見實大也。霍亂止而脈代。為元氣暴虛。不能接續。乃心行血暫失功用之故。不可便斷為逆。厥冷避微者逆。心力已衰。勢將暴脫。非溫補強心。不能救療。噎膈嘔吐。脈浮滑。大便潤者順。

痰氣阻逆胃氣未艾也。弦數緊濇涎如鷄清大便燥結者逆。氣血枯竭痰火鬱結也。腹脹關部浮大有力為順。虛小無神者逆。水腫脈浮大軟弱為順。濇細虛小者逆。又沉細滑利者雖危而可治。虛小散濇者不治。微脹滑實流利為順。濇短虛微者逆。腫脹之脈雖有浮沉之不同。總以軟滑為順。短濇為逆。效嗽浮軟滑利者易已。沉細數堅者難已。久嗽緩弱為順。弦急實大者逆。勞嗽骨蒸虛小緩弱為順。堅大濇數者逆。弦細數疾者死。上氣喘嗽脈虛寧寧伏匿為順。堅強搏指者逆。加瀉尤甚。上氣喘息低昂脈浮滑手足溫為順。脈短濇四肢寒者逆。上氣脈散者死。謂其形損故也。歷陳上氣喘嗽諸例皆以軟弱緩滑為順。濇數堅大者逆。蓋緩滑則胃氣尚存。堅濇則胃氣告匱也。肺痿脈虛數為順。短濇者逆。數大實者亦不易治。肺癰初起微數為順。洪大為逆。已潰緩滑為順。短濇者逆。吐血衄血下血衄而小弱為順。弦急實大者逆。汗出若衄沉實細小為順。實大堅疾者逆。吐血沉小者順。堅強者逆。吐血而咳逆上氣孔軟為順。細數者逆。弦勁者不

治陰血既亡。陽無所附。故脈來乳軟。若細數則陰虛火炎。加以身熱不得卧。不久必死。弦勁為胃氣乏竭。亦無生理。畜血脈弦大。可攻為順。沉濇者逆。從高頰仆。內有血積。腹脹滿。脈堅強。可攻為順。小弱者逆。金瘡出血太多。虛微細小為順。數盛急疾者逆。破傷發熱頭痛。浮大滑者順。沉小濇者逆。腸辟下白沫。脈沉則生。浮則死。腸辟下膿血。沉小流連者生。數疾堅大身熱者死。久痢沉細和滑為順。浮大弦急者難治。雖沉細小弱。按之無神者不治。腸辟下利。內經雖言脈浮身熱者死。然初病而兼表邪。常有發熱脈浮。可用建中而愈者。非利久虛陽發露。反見脈浮身熱。口噤不食之比。泄瀉脈微小為順。急疾大數者逆。腸辟泄瀉。為腸胃受病。不當復見疾大數。堅之脈也。小便淋瀝。脈滑疾者易已。濇小者難已。消痺脈實大病久可治。脈懸小堅。病久不可治。消渴脈數大。軟滑為順。細小短浮者逆。又沉小滑為順。實大堅者逆。目痛頭痛。卒視無所見者死。清陽失守。邪火僭逆於上也。其脈浮滑為風痰上盛。可知短濇為血虛火逆。不治。心腹痛。痛不得

息脈沉細遲小為順弦長堅實者逆癥瘕脈沉實可治虛弱者死疝瘕脈弦者生虛疾者死心腹積聚脈實強和滑為順虛弱沉小者逆癩疾脈搏大滑久自已小堅急不治又癩疾脈虛滑為順濇小者逆狂疾脈實大為順沉濇者逆痿痺脈虛濇為順緊急者逆蠱蝕陰肛虛小為順緊急者逆癰疽初起脈微數緩滑為順沉濇堅勁者逆未潰洪大為順虛濇者逆潰後虛遲為順數實者逆腸癰軟滑微數為順沉細虛濇者逆病瘡脈弦強小急腰脊強瘕瘕皆不可治潰後被風多此瘕病脈浮弦為陽沉緊為陰若牢細緊勁搏指者不治妊娠宜和滑流連忌虛澀不調臨月脈宜滑數離經忌虛遲小弱牢革尤非所宜新產脈緩弱忌弦緊帶下脈宜小弱忌急疾崩漏脈宜微弱忌實大乳子病熱脈懸小手足溫則生寒則死凡崩漏胎產久病脈以遲小緩滑為順急疾大數者逆痿痺緊急或中病脈堅外病脈濇汗出脈盛虛勞心數風家脾緩人瘦脈大而喘形盛脈微短氣更有傷寒下利而脈不至脈微厥冷煩躁脈遲而反消食與夫人短脈長

人滑脈澀皆死兆也。以上諸例或採經論或摭名言咸以脈病相符為順相反為逆舉此為例餘可類推。

真藏脈

黃帝曰脈見真藏者死何也岐伯曰五藏者皆稟氣於胃胃者五藏之本也藏氣者不能自致於手太陰必因於胃氣乃至於手太陰也邪氣勝者精氣衰也故病甚者胃氣不能與之俱至於手太陰故真藏之氣獨見獨見者病勝藏也故死。

脈有陰陽所謂陰者真藏也見則必敗敗必死也所謂陽者胃腕之陽也別於陽者知病處也別於陰者知死生之期。

平人之常氣稟於胃胃者平人之常氣也人無胃氣曰逆逆者死故人以水穀為本人絕水穀則死脈無胃氣亦死所謂無胃氣者但得真藏脈不得胃氣也所謂脈不得胃氣者肝不弦腎不石也。

肝死藏浮之脈弱按之中如索不來去但曲如蛇行者死。

心死藏浮之脈實如豆麻擊手按之益躁疾者死

脾死藏浮之脈大堅按之中如覆杯絮絮狀如搖者死

肺死藏浮之虛按之弱如蔥葉下無根者死

腎死藏浮之堅按之亂如轉丸益下入尺中者死

其脈絕不往來若人一息五六至其形肉雖不脫真藏雖不見猶死也

吳黼堂曰所言五藏死脈皆心肺病也人之有生氣血而已臨危無不

胸高氣急乃肺氣將絕也無不肢冷汗出脈厥乃心之行血已失功用

也世人不識徒以亡陽二字籠統混稱不知內經明云心為巨陽所謂

亡陽乃亡心中之真氣非亡腎中之陽也試思心一失其運血之功用

則肢冷汗出脈絕頃刻而人死矣脈之跳動原於心與腎元有何關繫

西醫於危症每用強心劑慮心氣之絕也我國用薑附回陽亦取其辛

烈大氣以溫運血脈之義故四逆湯方下云服後脈微續者生暴出者

死即此意也

怪脈釋

雀啄連來三五啄。

雀啄者脈來指下連連湊指數急殊無息數。但有進而無退頓絕自去良久準前又來。宛如鷄踐食之貌。

屋漏終日一點落。

脈來指下按之極漫。一息之間或來一至。若屋漏之水滴於地上而四畔濺起之貌。

彈石硬來尋即散。

脈經曰。脈來如彈石。去如解索者死。石者辟辟急也。解索者動數而隨散亂。無復次序也。吳仲廣曰。石乃腎之本。脈合沉濡而滑。今真藏脈見如彈石。劈劈然湊指。殊無息數。死無疑矣。一說脈來指下如堅硬之物。繫於石。劈劈然無息數。

搭指散亂真解索。

解索脈者其形見於兩尺脈來指下散而不聚。若分於兩畔更無息數。是精髓已耗。將死之候。

魚翔似有一似無。

王叔和云魚躍澄澄而遲疑掉尾。吳仲廣云脈來指下尋之即有。汎汎高虛前定而後動。殊無息數。宛如魚游於水面。頭不動而尾緩搖之貌。鰕游靜中跳一躍。

脈經曰鰕游者冉冉而起。尋復退沒。不知所在。久乃復起。起輒避而沒。去速者是也。吳仲廣云脈來指下若鰕游於水面。沉沉不動。瞥然驚掉而去。將手欲趁。杳然不見。須臾於指下又來。良久準前復去。如鰕游入水之形。瞥然而上。倏然而去。此是神魂已去之候。

寄語醫家子細看。此脈一見休餌藥。

此外尚有反關脈者。乃脈管生成之差。不再贅。

