《內经》脉学的时间诊法探要

山东聊城地区中医院(252000) **谷越涛 隋登明** 山东中医药大学 **谷万里 张梅红**

主题词 《内经》 脉象

脉学理论和时间医学理论都是中医学的重要组成部分,《内经》中的脉学理论无处不深深打上了时间医学的烙印,无论是生理脉象(平脉);还是病理脉象(病脉)都必须以时间节律为法度,才能进行精当的描述和诊断。认识《内经》脉象学中的时间诊法,对提高诊治水平大有裨益。

1 平脉的时间节律

1.1 时刻节律。《内经》以正常人的呼吸节律计 算脉率,《素问·平人气象论》曰:"人一呼,脉再动。 一吸,脉再动。呼吸定息,脉五动,润以太息,命曰平 人。"《灵枢·根结》曰:"五十动而不一代者,五脏皆 受气……以为常也。"所以,通过呼吸次数计算脉动 数,就可以推断某一时刻脏腑气血的盛衰情况。从而 进一步还能推算出一天之中经脉气血依时运行的情 况。《灵枢·五十营》曰:"人一呼脉再动,气行三寸, 一吸脉亦再动,气行三寸,呼吸定息,气行六寸;十 息,气行六尺,日行二分。二百七十息,气行十六丈二 尺,气行交通于中,一周于身,下水二刻,日行二十五 分……一万三千五百息,气行五十营于身,下水百 刻,日行二十八宿,漏水皆尽脉终矣。"再根据十二经 脉在人体的循行次序,十二经分值十二时辰,就得到 《素问·至真要大论》所说的脉象节律:"厥阴之至, 其脉弦;少阴之至,大而浮;阳明之至,短而涩;太阳 之至,大而长。"可见,脉象随时辰的变化而变化。在 诊脉时,也应选择适当的时间,尽量减小时间变化对 脉象的影响,才能更真实地探知人体气血的盛衰变 化。所以,"诊法常以平旦,阴气未动,阳气未散,饮食 未进,经脉未盛,络脉调勾,气血未乱,故乃可诊有过 之脉"。(《素向・脉要精微论》)

1.2 昼夜节律。人体气血循行于脉中,昼夜之间有其固定的规律。昼行于阳而夜行于阴,阴阳各得其半。《灵枢·卫气行》曰:"卫气之行,一日一夜五十周于身,昼日行于阳二十五周,夜行于阴二十五周。"根据每昼夜气血运行情况在脉象上的反映,还能测

知脏腑气血的盛衰,"一日一夜五十营……所谓五十营者,五脏皆受气,持其脉口,数其至也"。(《灵枢·根结》)另外,人体阳气昼向外而夜向内,昼夜间的脉象也表现出相应的浮沉改变,这也是脉象的昼夜节律之一。

1.3 月节律。《内经》中"天人相应"的观点认为,一月之中天气的阴晴、月的盈缺对人体气血产生的影响,必然反映到脉象上。《寮问·八正神明论》曰:"天温日明,则人血淖液,而卫气浮,故血易写,气易行;天寒日阴,则人血凝拉,而卫气沉。月始生,则气血始精;月廓满,则血气实,肌肉坚;月廓空,则肌肉减,经络虚,卫气去,形独局。是以因天时而调血气也。"在诊脉时,"先知日之寒温,月之虚盛"才能"候气之浮沉"。可见脉象的月节律亦不可忽视。

1.4 季节律。《素问·脉要精微论》曰:"四变之动,脉与之上下,以春应中规,夏应中距,秋应中衡,冬应中权。"因此,四季气血变化反映在脉象上就是"春日浮,如鱼游在波;夏日在肤,泛泛乎万物有余;秋日下肤,蛰虫将去;冬日在骨,蛰虫周密,君子居室"(《素问·脉要精微论》)以及"春脉如弦……夏脉如钩……秋日如浮……冬脉如营"。(《素问·玉机真藏论》)四季阴阳的盛衰在脉象上也有相应的反映,"春夏人迎微大,秋冬寸口微大"。(《灵枢·禁服》)另外,脉象以有胃气为顺,胃气寄旺于四季,随季节的不同在脉象上表现出相应的"春胃微弦……夏胃微软弱……秋胃微毛……冬胃微石"。(《素问·平人气象论》)这些都反映了脉象随季节变化而变化的季节规律性。

2 病脉的时间诊法

2.1 以息斷病。医者平息调气,以常人的呼吸节律诊病人的脉率来推断疾病,《素问·平人气象论》曰:"人一呼,脉一动,一吸,脉一动,曰少气。人一呼,脉三动,一吸脉三动……曰病风……曰痹。"进而考查脉律是否规则,若"四十动一代者,一脏无气。三十动一代者,二脏无气。二十动一代者,三脏无气。十动一代者,四脏无气。不满十动一代者,

五脏无气。"(《灵枢·根结》)如果出现乍数乍疏的脉象,就应预测死期。可见,脏腑机能的病变能表现为脉率或脉律的不规律改变。

2.2 以图时判质道。通过四时脉象的变动判断疾病的顺与逆、治与不治。首先,四时脉象宜藏不宜露。《素问·平人气象论》曰:"脉得四时之顺,曰病无它。脉反四时,及不间藏,曰难已。"又曰:"脉有逆从,四时未有藏形,春夏而脉瘦,秋冬而脉浮大,命曰逆四时也。"其次,脉象以胃气为本。"藏气者,不能自致于手太阴,必因于胃气,乃至于手太阴也。故五藏各以其时,自为而至于手太阴也。"(《素问·玉机真藏论》)胃气不败,是顺而易治,反之,逆而不治。即《素问·玉机真藏论》所言:"脉弱以滑,是有胃气,命曰易治,取之以时。"其三,四时脉象应各得其时,"脉从四时,谓之可治……脉逆四时,为不可治。"即《素同·宜明五气》篇曰:"春得秋脉,夏得冬脉,长夏得春脉,秋得夏脉,冬得长夏脉……不治"。

其二,以时测死期。《素问·三部九候论》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……其脉乍疏乍数, 乍迟乍急者,日乘四季死。"《素问•平人气象论》则 根据时辰的脏腑分属及五行生克理论,推出"肝见庚 辛死,心见壬癸死,脾见甲乙死,肺见丙丁死,肾见戊 己死"。对临床预测死期有重要指导意义。其三,以四 季测死期。脉象与四季阴阳之变相应,仔细诊察四季 脉象的微妙变化也能预测死期。(素问·脉要精微 论》曰:"冬至四十五日,阳气微上,阴气微下;夏至四 十五日,阴气微上,阳气微下。阴阳有时,与脉为期, 期而相失,知脉所分,分之有期,故知死时。"《素问· 平人气象论》认为,脉无胃气如人不食水谷,春脉但 弦无胃、夏脉但钩无胃、长夏脉但代无胃、秋脉但毛 无胃、冬脉但石无胃都是死脉。《素问・大奇》篇更依 据气血循行及五行生克理论,对以17种病脉为表现 的疾病在各季节的死期作了预测。

综上所述,时间是脉诊的要素之一,脉象理论与时间理论密不可分,并以时间为法度,《内经》脉诊中的时间医学观体现了中医学"天人相应"的思想,因此可以说"脉象法时"。

(收稿 1996-10-20)

丝虫病误诊一例辨析

沈阳市谷德科工贸总公司卫生所(110024) 李长春

主题词 丝虫病误诊

李某,男45岁。1995年9月30日初诊。

无诱因自觉全身不适,乏力伴头昏,有时低热 2 ~6 天。自以为患感冒,服用退热药物,而未到医院诊治,继续坚持上斑。

症见 T36.5℃,P90 次/min,R24 次/min,BP13/10Kpa(100/75mmHg)营养良好。查体,巩膜不黄,心肺(一),腹软,肝脾不大,全身浅表淋巴结未触及,右手腕背侧一蛋大小肿物,局部皮肤颜色稍深发暗,触及时一种囊性感觉,无明显触痛。局部使用化瘀散外敷及治疗,未见好转,反而在第一肿物上方又出现一大一小肿物。而其肿物已发展到鸡蛋黄大小,皮肤较

前变薄及有破溃的感觉。经切开肿物取样实验室检查确诊,用 10%氯化钾及中成药内服 10%,治疗 1 周后明显好转。用药后觉胃部不适,恶心呕吐,而自动停药 1 周后,局部肿块较服药时增大并觉痒,继续内服氯化钾 2 周后肿物全部消失,随访未再复发。

丝虫病是一种南方多发的地方病,在北方特别是城市就更为少见,临床多因诊断不明,误为外科和皮肤科病,诊治而无效,使病程较长,多经实验室检查确诊,确诊后治疗不彻底而易复发,本病一般症状不重,病人很少重视,所以容易耽误治疗时间,丝虫病若临床误诊,长期得不到彻底治疗,经常复发而引起象皮病。

(收稿 1996-10-30)