

## “寸口脉分候脏腑”理论的古代文献探源

徐玮斐, 顾巍杰, 杨德才, 燕海霞, 王忆勤, 刘国萍

(上海中医药大学基础医学院, 上海 201203)

**摘 要:** 对“寸口脉分候脏腑”理论的古代文献进行梳理。认为“寸口脉分候脏腑”的理论源自于《内经》,由《难经》明确提出并加以完善,经《脉经》推广至临床应用。《脉经》以后,各医家对“寸口脉分候脏腑”的理论多有发挥,且均有一定的理论依据。历代医家的分歧主要存在于大、小肠的分属问题上,至张景岳以后逐渐统一,将大、小肠同归属于尺部。目前临床切脉遵循的脏腑分属方法来自于《脉经》:左手心肝肾,右手肺脾命。尽管这种分属方法缺乏科学的理论和确切的经脉络属依据,但经实践证明“寸口脉分候脏腑”的理论有一定的临床价值与研究意义,就“寸口脉分候脏腑”理论的渊源与发展作简要介绍。

**关键词:** 脉诊; 寸口脉; 脏腑分属; 中医药文献

**中图分类号:** R22

**文献标志码:** A

**文章编号:** 1673-7717(2016)07-1624-03

### Ancient Literature Origin of Cunkou Pulse Manifesting Zang - fu Organs Respectively

XU Weifei, GU Weijie, YANG Decai, YAN Haixia, WANG Yiqin, LIU Guoping

(Basic Medical College, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China)

**Abstract:** This paper mainly reviews the ancient literature related to Cunkou pulse manifesting Zang - fu organs respectively theory. The author thinks that it is originated in Huangdi Neijing, explained in Nanjing and publicized in Maijing. And after Maijing, different physicians have developed the theory with certain theoretical basis. The differences mainly exist in the belongings of the small and large intestines. Until ZHANG Jingyue's period, it gradually unified and Chi pulse corresponded to large and small intestines. At present, clinical pulse-taking method is mainly from Maijing: heart, liver and kidney belong to the left hand while lung, spleen and Mingmen belong to the right hand. Despite the belonging method lacking of scientific or exact meridian relationship, the practice proved Cunkou pulse manifesting Zang - fu organs respectively theory has certain clinical value and significance. In this paper, a brief introduction on the origin and development was discussed.

**Key words:** Cunkou pulse; Zang - fu organs; literature of traditional Chinese medicine

“寸口”一词最早见于《内经》,又称之为“气口”、“脉口”,其位置在腕后高骨内侧桡动脉所在之处。在《难经》始有“独取寸口”诊脉法,经《脉经》推广至临床切脉普遍应用<sup>[1]</sup>。如《脉经》<sup>[2]</sup>序言中所云“脉理精微,其体难辨。弦紧浮芤,展转相类。在心易了,指下难明。”脉诊需要依赖医者丰富的临床经验,凭主观印象加以断定脉象,依据寸口

脉分候脏腑的学说,判断相应脏腑的变化,为下一步诊断及预后提供有力证据,虽然寸口脉分候脏腑的学说并没有确切的经脉络属依据,亦缺乏解剖学的依据而颇受争议。但经历代医家结合临床实践的结果证明,寸口脉诊能有效地指导中医临床实践,在辨证论治中举足轻重。本文就“寸口脉分候脏腑”理论的渊源与发展简要介绍如下。

#### 1 “寸口脉分候脏腑”源于《内经》

《内经》虽未明确提出“独取寸口”的脉诊方法,但对寸口脉诊尤为重视。《素问·五脏别论》<sup>[3]</sup>云“帝曰:气口何以独为五脏主?岐伯曰:胃者,水谷之海,六腑之大源也。五味入口,藏于胃以养五脏气。气口亦太阴也,是以五脏六腑之气味,皆出于胃,变见于气口。”提出“气口独为五脏主”的理论并阐明其机理。此外,《素问·经脉别论》<sup>[3]</sup>云:“食气入胃,浊气归心,淫精于脉。脉气流经,经气归于肺,肺朝百脉,输精于皮毛。毛脉合精,行气于腑。腑精神明,

收稿日期: 2016-03-03

基金项目: 国家自然科学基金项目(81270050, 81173199, 30901897)

作者简介: 徐玮斐(1991-),女,浙江人,硕士研究生,研究方向: 中医四诊客观化及证候规范化研究。

通讯作者: 刘国萍(1979-),女(满族),吉林人,副研究员,研究方向: 中医四诊客观化及证候规范化研究。E-mail: 13564133728@163.com。

留于四脏,气归于权衡。权衡以平,气口成寸,以决死生。”提出寸口脉之源始于胃,输于脾,灌注至五脏六腑,脏腑的病变,都可反映在寸口脉上,寸口脉对判断疾病预后有一定意义<sup>[4]</sup>。

寸口脉分候脏腑源自于《内经》的主要依据乃依《素问·脉要精微论》<sup>[3]</sup>所云“尺内两旁,则季胁也,尺外以候肾,尺里以候腹中。附上,左外以候肝,内以候膈;右外以候胃,内以候脾。上附上,右外以候肺,内以候胸中;左外以候心,内以候膻中。前以候前,后以候后。上竟上者,咽喉中事也,下竟下者,少腹腰股膝胫足中事也”可见,《内经》中以尺脉两侧候季胁之病变。前半部候肾,后半部候腹中。这里的前半部与后半部之说,张景岳在《类经·卷五脉色类》<sup>[13]</sup>篇中有注云“尺外,尺脉前半部也。尺里,尺脉后半部也。前以候阳,后以候阴。人身以背为阳,肾附于背,故以外候肾。腹为阴,故里以候腹。所谓腹者,凡大小肠膀胱命门皆在其中矣。诸部皆言左右,而此独不分者,以两尺主乎肾也。”附上指关脉,左外候肝内候膈,右外候胃内候脾。上附上指寸脉,右外候肺内候胸中,左外候心内候膻中。用前部的脉候人体前部的病变,用后部的脉象候人体后部的病变。上竟上指寸脉以上,候胸候中病,下竟下指尺脉以下,候少腹腰股膝胫足中病<sup>[3]</sup>。这种寸关尺定位与脏腑相配的方法为后世医家对寸口脉分候脏腑的分属方式建立了雏形。

## 2 “寸口脉分候脏腑”详于《难经》

《难经》对《内经》的脉诊方法机理进行补充,使独取寸口脉诊方法的机理更为严密<sup>[5]</sup>。《难经·一难》<sup>[6]</sup>云“寸口者,脉之大会,手太阴之脉动也……寸口者,五脏六腑之所终始,故法取于寸口也。”《难经》认为五脏六腑之气起止都通过肺脉太渊所处的寸口,故通过寸口即可察全身气血盛衰辨脏腑虚实。

《难经·十八难》<sup>[6]</sup>云“脉有三部,部有四经,手有太阴阳明,足有太阳少阴,为上下部,何谓也?然:手太阴阳明金也,足少阴太阳水也,金生水,水流下行而不能上,故在下部也。足厥阴少阴木也,生手太阳少阴火,火炎上行而不能下,故在上部。手心主少阳火,生足太阴阳明土,土主中宫,故在中部也。此皆五行子母更相生养者也……三部者,寸关尺也。九候者,浮中沉也。上部法天,主胸以上至头之有疾也;中部法人,主膈以下至脐之有疾也;下部法地,主脐以下至足之有疾也。”可见,《难经》在《素问·脉要精微论》的学术基础上明确细分左右寸关尺六部,阐明六部脏腑定位分候是依据五行相生的次序排列,左寸候手少阴心和手太阳小肠,左关候足厥阴肝和足少阳胆,左尺候足少阴肾和足太阳膀胱;右寸候手太阳肺和手阳明大肠,右关候足太阴脾和足阳明胃,右尺候手厥阴心和手少阳三焦,体现脏腑了气机的升降和五行之间的生克制化<sup>[7]</sup>。《难经》独取寸口诊脉的提出与完善,为中医脉学奠定了理论基础。至此以后,历代医家对于寸口脉分候脏腑的理论多在《难经》的基础上进行发挥和完善。

## 3 “寸口脉分候脏腑”实践于《伤寒杂病论》

东汉张仲景的《伤寒杂病论》是一部理法方药兼备的临床专著,在诊断疾病时虽倡导三部诊法,但极为重视寸口脉的位置和作用。《伤寒论杂病论》继承了《难经》的理论,于《平脉法》<sup>[8]</sup>曰“荣卫气血,在人体躬,呼吸出入,上下于中,园息游布,津液流通……出入升降,漏刻周旋,水下百刻,一周循环,当复寸口,虚实见焉。”可见仲景亦推崇寸口乃五脏六腑脉气之终始,通过寸口脉诊可察营卫气血之盈亏,探五脏六腑之虚实,故多用寸口脉诊断五脏六腑、十二经脉、营卫气血等全身性疾病。

仲景依照《内》、《难》的脏腑分候,多以寸口候肺心,以趺阳候脾胃,少阴候肾,少阳候肝胆<sup>[9]</sup>。仲景将《内经》、《难经》中独取寸口的脉诊方法和理论进行阐述发扬,把寸口脉分候脏腑实践于临床,重视脉症合参以诊断疾病和指导临床治疗及疾病预后转归,提高了脉诊的辨证意义,为后世医家继承独取寸口的脉诊方法拓展了新思路<sup>[9]</sup>。

## 4 “寸口脉分候脏腑”推广于《脉经》

晋代王叔和《脉经》在仲景“寸口候肺心”的基础上进一步完善寸口三部与脏腑的对应关系<sup>[10]</sup>,将寸口脉分候脏腑推广,确立脉学规范,使其理论趋于完善。《脉经·卷一两手六脉所主五脏六腑阴阳顺逆》<sup>[2]</sup>篇首即引《脉法赞》云“肝心出左,脾肺出右,肾与命门俱出尺部。”又云“心部在左手关前寸口是也……以小肠合为府……肝部在左手关上是也……以胆合为府……肾部在左手关后尺中是也……以膀胱合为府……肺部在右手关前寸口是也……以大肠合为府……脾部在右手关上是也……以胃合为府……肾部在右手关后尺中是也……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。”该书首次提出并确立三部脉诊法:腕后高骨为关,关前为寸,关后为尺。明确左手寸关尺分候心肝肾,右手寸关尺分候肺脾肾(命门),使得独取寸口脉法在分部主病方面建立了完整的系统理论,为临床诊病提供便利,为后世医家所推崇。同时,寸口脉分候脏腑的方式基本成熟,后世虽有变化,多以此为纲。这种脏腑分属方式也是现今用于教学、指导临床最为广泛、颇受认可的,有着重要的临床价值和意义。

## 5 “寸口脉分候脏腑”后世医家之争鸣

《脉经》之后,对于寸口脉分属的脏腑虽有法可循,却也存在争鸣。唐代孙思邈的《备急千金要方》是一部综合性临床著作,对于其遵循的寸口脉分候脏腑的方式纵观全文可以得知:左手寸口对应心与小肠,关上对应肝与胆,尺中对应肾与膀胱;右手寸口对应肺与大肠,关上对应脾与胃,尺中对应肾与膀胱。元代滑寿《诊家枢要·左右手配脏腑部位》<sup>[11]</sup>云“左手寸口,心小肠脉所出。左关,肝胆脉所出。左尺,肾膀胱脉所出(命门与肾脉通)。右手寸口,肺大肠脉所出。右关,脾胃脉所出。右尺命门(心包络手心主)三焦脉所出。”在明代,李时珍《濒湖脉学·四言举要》<sup>[11]</sup>集诸家之说成歌诀曰“心肝居左,肺脾居右,肾与命门,居两尺部,魂魄谷神,皆见寸口。”脏腑气机之变化,可从

寸口脉反映,并各有其位。左手寸口属心,关为肝,尺候肾;右手寸口属肺,关为脾,尺候命门。明代后期,张景岳在《景岳全书·通一子脉义》<sup>[12]</sup>云“左寸心部也,其候在心与心包络。……右寸肺部也,其候在肺与膻中。……左关肝部也,其候在肝胆。……左尺肾部也,其候在肾与膀胱、大肠。……右尺三焦部也,其候在肾与三焦、命门、小肠。”张景岳对王叔和《脉经》中关于小肠和大肠的分候有异议,认为小肠、大肠居于人体的下部,当属于两尺,小肠属火当配于右下,大肠属金,金水相生当配于左下。到了清代,吴谦《医宗金鉴·四诊心法要诀》<sup>[13]</sup>云“右寸肺胸,左寸心膻。右关脾胃,左肝膈胆。三部三焦,两尺两肾。左小膀胱,右大肠。”并注云“右寸浮候胸中,沉似候肺。左寸浮候膻中,沉以候心。右关浮以候胃,沉以候脾。左关浮候膈胆,沉以候肝。两尺沉俱候肾,尺浮候小肠,膀胱,右尺浮候大肠。膻,膻中即包络也。五脏皆一,惟肾有二,故曰两尺候两肾也。”从注言可知,其遵从滑伯仁关于两尺部脏腑分属的方式。各种争鸣的异同,以下列表比较,具体见表1。

表1 寸口分候脏腑的几种学说比较

学说	寸		关		尺	
	左	右	左	右	左	右
内经	心	肺	肝	脾	肾	肾
	膻中	胸中	膈	胃	腹中	腹中
难经	心	肺	肝	脾	肾	肾
	小肠	大肠	胆	胃	膀胱	命门
脉经	心	肺	肝	脾	肾	肾
	小肠	大肠	胆	胃	膀胱	三焦
备急千金要方	心	肺	肝	脾	肾	肾
	小肠	大肠	胆	胃	膀胱	膀胱
诊家枢要	心	肺	肝	脾	肾(命门)	命门
	小肠	大肠	胆	胃	膀胱	心包络
						三焦
濒湖脉学	心	肺	肝	脾	肾	肾
	膻中	胸中	胆	胃	膀胱	膀胱
					小肠	大肠
景岳全书	心	肺	肝	脾	肾	肾
	心包络	膻中	胆	胃	膀胱	三焦
					大肠	命门
						小肠
医宗金鉴	心	肺	肝	脾	肾	肾
	膻中	胸中	膈胆	胃	膀胱	膀胱
					小肠	大肠

由表可见,关于寸口脉分候脏腑的学说,历代医家的分歧主要在右尺部,五脏六腑的分属基本一致,区别主要在于大肠、小肠、三焦的分候。产生分歧的原因一种以脏腑的表里关系为依据,肺与大肠相表里,心与小肠相表里,同分属于寸口。另一种以脏腑的解剖位置为依据,认为大肠、小肠分属于尺中。此外,还有少数医家认为三焦分属于右手尺中<sup>[14]</sup>。

综上所述,寸口脉左右分候脏腑源于《内经》,详于《难

经》,实践于《伤寒杂病论》,确立推广于《脉经》,经历数代,虽各家有不同的争鸣,却也基本一致,尽管缺乏详尽的理论说明,但实践中也有一定的临床参考价值。

现今,对于寸口脉分候脏腑的理论也存在一些异议,翟岳云<sup>[15]</sup>统计了《清代名医医案精华》中明确诊断为肺部疾患的246例,与寸关尺分候脏腑理论相符的仅有15例,符合率仅有9.9%。冯向荣<sup>[16]</sup>等从血流动力学、生理解剖学、经络学方面探索脉与脏腑相配的学说,认为六部脉与五脏六腑相配的学说缺乏确凿的科学依据。寿小云<sup>[17]</sup>提出寸口脉与脏腑定位的关系并不仅仅是常用的“左手心肝肾、右手肺脾命门”,而应是一种囊括全身所有的脏腑器官诊断的定位关系,认为寸口脉上的各个点的异常搏动,是对应脏腑器官疾病的反应。可见,寸口脉分候脏腑的理论并未得到现代医学的合理证明与解释,仍需把握先进科学技术的不断发展这一契机,对其进行进一步探索,以探索寸口分候脏腑在临床上的诊断价值。

#### 参考文献

- [1] 季绍良,成肇智. 中医诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 80.
- [2] 晋·王叔和撰,贾君,郭君双整理. 脉经[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 25-6.
- [3] 王洪图. 黄帝内经素问白话解[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 69, 97-98, 130-131.
- [4] 刘艳,李毅. 初探《内经》对脉学的学术贡献[J]. 吉林中医药, 2007, 27(6): 60-61.
- [5] 段延萍,周杰,范晔,等. 《内经》、《难经》寸口脉诊法机理探析[J]. 陕西中医, 2006, 27(11): 1448-1450.
- [6] 王树权(译著). 图注八十一难经译[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2010: 154.
- [7] 徐珊. 论寸口脉分六部之意义[J]. 浙江中医学院学报, 1944, 18(5): 1-2.
- [8] 汉·张仲景,钱超尘,郝万山整理. 伤寒论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 8-9.
- [9] 王庆国. 从《内经》《难经》《伤寒论》《金匱要略》《脉经》看独取寸口诊法的渊源与发展[J]. 北京中医药大学学报, 1997, 20(5): 20-23.
- [10] 蔡彦. 《脉经》对仲景脉学的发挥[J]. 中华中医药学刊, 2008, 26(5): 2276-2278.
- [11] 元·滑寿,明·李时珍,贾君整理. 诊家枢要 濒湖脉学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 14, 80.
- [12] 李志庸整理. 张景岳医学全书[M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 78, 927-928.
- [13] 清·吴谦等,郑金生整理. 医宗金鉴[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 728.
- [14] 贾建义,张扬卿,傅华洲,等. 寸口脉左右脏腑分属关系的探讨[J]. 中华中医药学刊, 2014, 32(4): 876-879.
- [15] 翟岳云. 寸口脉分候脏腑别议[C]. 中华中医药学会中医诊断学分会论文集, 2007.
- [16] 冯向荣,冯久荣,张小荣. 论脉与脏腑相配合的学说[J]. 湖南中医药导报, 2002, 8(5): 222-226.
- [17] 寿小云. 中华脉学诊断原理及临床应用[C]. 全国第十一次中医诊断学术年会论文集, 2010: 85-89.