DOI:10.13288/j.11-2166/r.2014.09.003

《素问》中"浮"脉与"沉"脉含义简析

于晓飞,王天芳*,薛晓琳,吴秀艳,赵 燕,葛 舰,章道宁

(北京中医药大学基础医学院,北京市朝阳区北三环东路11号,100029)

基金项目: 北京市教育委员会人才培养共建项目; 北京中医药大学 2013 年自主选题项目 (2013 - JYBZZ - XS - 006); 北京中 医药大学校级优秀教学团队建设项目 (JXTD1202); 北京中医药大学科研创新团队项目 (2011 - CXTD - 08)

[摘要] 高等中医药院校统编教材《中医诊断学》中浮脉与沉脉是一对反映脉位深浅的相反脉: 《素问》中"浮"与"沉"则用来描述正常和疾病状态下脉位的动态变化。通过对《素问》中"浮"脉与"沉"脉相关记载的分析,探讨其与现今国家高等中医药院校统编教材认识的异同,以期为目前的脉诊教学提供参考,为丰富和发展脉学提供一定依据。

[关键词] 黄帝内经; 浮脉; 沉脉; 脉诊

浮脉、沉脉隶属 28 脉。高等中医药院校统编《中医诊断学》教材对 28 脉有明确定义,但教材中的定义能否完全体现浮脉、沉脉的含义呢? 现存最早的医学经典著作《黄帝内经》对"浮"脉与"沉"脉的认识与教材定义的形成关系如何? 基于这些问题,本文试对《素问》中关于"浮"脉与"沉"脉的描述进行梳理、分析,为探索其源流,丰富和发展脉学提供一定依据。

《黄帝内经》中的诊脉部位非常丰富,除今天常用的寸口诊法外,还有十二经遍诊法、三部九候诊法、人迎寸口对比诊法、虚里诊法、尺肤诊法^[1-2]等。因此,本文关于脉象的描述不完全是针对寸口诊法,仅对《素问》中出现的 26 处 "浮"脉和 31 处 "沉"脉的含义进行分析如下。

1 "浮"与"沉"用来描述正常脉象脉位之动态变化1.1 脉位与四季变化的关联

《素问·玉机真藏论》曰: "春脉如弦,何如而弦? ……其气来软弱轻虚而滑,端直以长,故曰弦"; "夏脉如钩,何如而钩? ……其气来盛去衰,故曰钩"; "秋脉如浮,何如而浮? ……其气来轻虚以浮,来急去散,故曰浮"; "冬脉如营,何如而营? ……其气来沉以搏,故曰营"。 《素问》关于四季常脉的论述不止这一处,其他如《素问·脉要精微论》所云: "春日浮,如鱼之游在波;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"。春季寒气未尽,脉来有张力,应指如琴弦;同时阳气开始生发,脉来有上浮之势,但未浮出肌表。夏季阳气盛实,脉势盛大,浮至肌表。秋季阳气开始收敛,脉象较夏季之洪钩不足,自皮肤而渐降;同时由于阴气未盛,脉位较冬季之营石表浅,于下沉之势中见上浮之象。冬季阳尽阴盛,脉沉于内,伏而不出。由此可以看出,正常人体脉位不是恒定不变的,而是随四季的转换发生着动态变化。究其原因,是人体脉气随自然界阳气的盛衰而升降,即天人相应的表现。此处之"浮"与"沉"不是现在所言之脉位浅深,而是作为形容词用以描述脉位随四季阳气盛衰所产生的动态变化。

1.2 脉位与气候 (六气) 盛衰的关系

《素问》将自然界的正常气候(天气)总结为风、寒、暑、湿、燥、火六种类型,称为六气。由于这六种气候的出现有一定的时间节律,故将一年分为六个时间节段与之相对应,分别命名为厥阴(风木)、少阴(君火)、少阳(相火)、太阴(湿土)、阳明(燥金)、太阳(寒水)^[3]。《素问•至真要大论》曰: "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。"这段文字描述了六气盛之脉象。其中少阳之气当令,人体脉"大而浮";太阴之气当令,人体脉"沉"。少

^{*} 通讯作者:tianfangwang2000@163.com

阳属火,其气当令,阳气盛,人体腠理疏松,汗孔 开畅,血流加速,脉道充盈,故脉大而浮;太阴属 湿,其气当令,重浊、黏腻,阻遏脉气,脉道趋 下,故沉。由此可见,正常人体的脉位随自然界不 同气候而发生动态改变,这种改变是人体脉象与自 然界气候相应的结果。

2 "浮"与"沉"用来描述疾病状态下脉位之变化

2.1 "浮"主肺病, "沉"主肾病

《素问·平人气象论》云: "秋胃微毛曰平,毛多胃少曰肺病,但毛无胃曰死"; "冬胃微石曰平,石多胃少曰肾病,但石无胃曰死"。胃气是指脉来柔软而滑利,正如《素问·玉机真脏论》所说: "脉弱以滑,是有胃气"。毛,即浮脉^{[4]264}。浮兼有胃气是秋天肺脏的正常脉象,浮多胃少主肺病; 但浮无胃是肺之真脏脉现。石,即沉脉。冬主闭藏,与肾气相应,沉多胃少主肾病; 但沉无胃为肾之真脏脉现,故预后不佳。人体脉象由胃气和真脏之脉构成,当四季、五脏平脉失于胃气时,即转化为病脉,主其五行相应脏腑病变。

病有太过、不及,《素问》认为通过脉象可以 区别之。对于秋季、肺脏病脉来说,"其气来毛而 中央坚,两傍虚,此谓太过,病在外;其气来毛而 微,此谓不及,病在中"。对于冬季、肾脏病脉来 说,"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"。例如《素问·示从 容论》曰: "沉而石者,是肾气内着也。"石,谓 坚着如石。沉而石,即沉甚而坚也。肾脉本沉,肾 气内著而不行,故脉沉坚。

2.2 "浮"主阳热盛,"沉"主阴寒盛

《素问·脉要精微论》曰: "诸浮不躁者,皆在阳,则为热;其有躁者在手。诸细而沉者,皆在阴,则为骨痛;其有静者在足。"躁,指躁急之象,为静之反;阳,指足三阳经;手,指手三阳经^{[4]256}。脉浮而不躁主热,病在足三阳经;脉浮躁主热甚,病在手三阳经。正如张介宾所注: "脉浮为阳,而躁则阳中之阳。故但浮不躁者,皆属阳脉,未免为热;若浮而兼躁,乃为阳极,故当在手。在手者,阳中之阳,谓手三阳经也"^{[4]256}。此时"浮"是由机体阳热盛,燔灼气机,扩张脉道,脉位变浅所致。

阴,指手三阴经;足,指足三阴经。结合《黄帝内经》"诸寒收引,皆属于肾";"肾之合骨也";"阴病发于骨"等论述,骨痛为内有寒邪所

致。马莳注: "沉细带静,为阴中之阴,而寒入于下,其病不在手经,而在足经矣"^{[4]256}。因此,脉沉细者病在(手足)阴经,主内有寒邪所致之骨痛。寒主收引凝滞寒盛则脉道收缩脉现"沉"象。

《素问》中还有一些体现了阳热亢盛致脉浮、阴寒盛致脉沉的论述,限于篇幅暂不一一分析。
2.3 "浮"主气机外越,"沉"主气机内伏
2.3.1 "浮"主气机外越 《素问》中"浮脉"散见于肾不足、肺痹、眴仆、血衄、肠澼等病证。结合上下原文及诸注家观点,发现以上病证看似杂乱无关,但脉"浮"产生的机理是一致的,即正虚导致的气机外越。

正虚包括气虚、气血不足及阴血虚三方面,详 述如下。①气虚不能固摄、收敛气机,脉气浮越于 外见浮象。《素问·五脏生成》云: "白,脉之至 也,喘而浮,上虚下实,惊,有积气在胸中,喘而 虚,名曰肺痹,寒热;得之醉而使内也。"喘,急 疾也。张志聪注为: "盖呼吸急则脉亦急,故以呼 吸之喘急,以形容脉之急疾也"[4]172。白为肺之色, 肺气虚于上,故脉浮;气积于下,则脉搏代偿性增 快,故急疾。再如,《素问·示从容论》曰: "夫 浮而弦者,是肾不足也"。肾脉应沉,今脉不沉而 浮,为气虚不固;肾气虚,水不涵木则脉弦。②气 血不足、气机不固或阴虚不能敛阳导致气机外越。 《素问·脉要精微论》曰: "浮而散者,为眴仆。" 眴仆,指眩晕仆倒一类的疾病^{[4]256}。综合诸注家对 本句的注释, 眴仆、脉浮散的病机既可以是气血不 足,如王冰注:"脉浮为虚,散为不足,气虚而血 不足, 故为头眩而仆倒也"[4]256; 也可能是阴虚孤 阳浮越于外所致,如吴崑注:"脉来浮而不沉,散 而不敛,是阴虚而阳孤也。孤阳必败,故目眩而善 仆"[4]256。③出血性疾病导致阴虚无以制阳,阳气 驰张于外,脉见浮象。 《素问・大奇论》指出: "脉至而搏,血衄身热者死,脉来悬钩浮为常脉。" 丹波元简注: "悬,乃悬空无根之象;钩浮,乃阳 盛阴虚之候"[4]685。失血伤阴则脉无根;阴虚无以 制阳则脉气钩浮、身热,故悬浮钩为血衄出血 之脉。

2.3.2 "沉"主气机内伏 《素问》中"沉"脉见于石水、偏枯、寒热病等不同病证,究其病机,均为人体阴气盛,脉气伏而不出所致,如《素问·大奇论》中的"肝肾并沉为石水"。"肝肾"为肝、肾经脉,即肝肾经脉均沉主石水。石水,水肿病的一种。《素问·阴阳别论》分析其病机为

"阴阳结斜,多阴少阳曰石水,少腹肿"。斜,同 邪,即邪气结于内,阴气多而阳气少,聚于内者为 石水。因此,脉沉为阴气盛,脉气伏而不出所致。

《素问·大奇论》曰: "胃脉沉鼓涩,胃外鼓大;心脉小坚急,皆鬲偏枯。"鬲,言其病机为阴阳闭绝也。偏枯是由阴阳偏盛,不能相交所致的半身不用。吴崑注曰: "凡脉贵于中和,胃脉沉鼓涩,偏于阴也。外鼓大,偏于阳也。心脉小坚急,亦偏于阴也,……以其阴阳偏胜,故为证亦偏绝也"[4]684。

《素问·阴阳类论》云: "所谓二阳者阳明也,至手太阴,弦而沉急不鼓,炅至以病皆死。"手太阴,寸口也;鼓,谓鼓动;炅,热也。阳明脉当"浮大而短",今见弦而沉急不鼓之阴脉,其病机"是阴气胜阳,木来乘土也。然阴气胜阳,木来乘土,而反热病至者,是阳气之衰败也,犹灯之焰欲灭反明,故皆死也"[5]493。故阴盛于内则脉沉;阳气衰微则脉不鼓;虚阳浮越于外则见热象;木来乘土,故见弦急之肝脉。

《素问·脉要精微论》云: "沉细数散者,寒热也。"高世栻认为, "沉细数散者,非粗大有余之阳热,为阴盛阳虚之寒热"。丹波元简认为,"此亦虚劳寒热也,高注为是。而又有阴虚火动,其脉沉细数散者,必不可执一矣"。综合二者观点,"寒热"病机应包括阴盛阳虚、阴虚火动两方面。阴盛则脉沉,阳虚则脉细,阴盛阳虚则脉沉细、恶寒;阴虚火动则脉数散,发热。

2.4 "浮"主阳不入阴,"沉"主阴不出阳

《素问·阴阳类论》指出: "二阳三阴,至阴皆在,阴不过阳,阳气不能止阴,阴阳并绝,浮为血瘕,沉为脓附。"二阳,足阳明胃经也;三阴,手太阴肺经也;至阴,指足太阴脾经。胃脾肺经同病则阴阳表里无复交通,阴阳隔绝。阳不能入于阴,则脉浮于外;"阴自为阴",无阳气温煦推动,"则病当在外而为血瘕"[5]499。阴不出阳,自伏于内,则脉沉;"阳自为阳",燔灼血肉,故"病当在内而为脓附"[6]。

2.5 "浮"主气血外驰,"沉"主气血内守

《素问·通评虚实论》指出: "肠澼下白沫何如? 岐伯曰: 脉沉则生,脉浮则死。" 肠澼下白沫,乃寒汁下泄[4]418。脉沉提示人体气血未随寒汁一同外泄,固守于内;脉浮则血气外驰。

2.6 "浮"主太阳、阳明经盛,"沉"主少阴经盛 三阴三阳经脉巡行人体内外。当经脉之气偏盛 时,位于体表的脉象随之产生变化。这种变化属于病态,具有一定的规律: "太阳脏何象? ……象三阳而浮也"; "少阳脏何象? ……象一阳也,一阳脏者,滑而不实也"; "阳明脏何象? ……象大浮也"; "太阴脏搏,言伏鼓也。二阴搏至,肾沉不浮也"。《素问》中没有论述一阴(厥阴)的脉象。此处三阳二阴,后世多数注家认为手足经脉俱在中。脉位浅深与经脉表里是相对而言的,且具有一定的关联: 太阳主表,"太阳之象三阳者,阳只有一定的关联: 太阳主表,"太阳之象三阳者,阳引入阳之里,而实少阳之表,比之滑而不实者,则大阳之里,而实少阳之表,比之滑而不实者,则大阳之"[4]340; 二阴位于一阴之里,太阴之未,阳对于太阴之伏鼓不出表浅,故曰沉不浮也。同时,二阴包括足少阴肾经,二阴搏而独至者,言肾但沉而不浮也。

此外,《素问》中关于"浮"脉与"沉"脉 还有些论述,其临床意义总结如下。

"浮"主风邪外袭:后世对浮脉主病的认识大多为外感表证。对此《素问》中并无明确记载,仅在《素问·大奇论》论述了风水脉浮,其文为"肝肾并沉为石水,并浮为风水,并虚为死,并小弦欲惊"。《黄帝内经》成书时期没有形成明确的寸口脉脏腑配属关系,因此,"肝肾"当为肝、肾经脉,而非寸口脉。即肝肾经脉均浮主风水。根据《素问·评热病论》《素问·水热穴论》中对风水的论述,其病机是正(肾)虚不能固摄、运行水液,汗出当风,水液行于皮下,发为水肿。其本在肾,因风而发,故名风水。同为水肿病,脉有浮、沉、虚、小弦之别,其用意是强调水肿的病因病机不同。脉"浮"提示水肿由外感风邪而发。

"沉"主阴虚: 阴虚,脉道无以充盈,多见沉细之脉。《素问·脉要精微论》云: "有脉俱沉细数者,少阴厥也。"少阴,指足少阴肾。结合《素问·厥论》中"阴气衰于下,则为热厥"的论述,少阴厥的病机当为阴虚火动。阴虚者脉沉细,火动者脉数。

若在阴不足的基础上进一步血伤,则脉道空虚加重,脉见沉涩。《素问·大奇论》云: "心肝澼亦下血,二脏同病者可治。其脉小沉涩为肠澼,其身热者死,热见七日死。"心肝,指心经、肝经。肠澼,即痢疾。肠澼下利易伤阴,若下血则阴不足血伤,故脉小沉涩。若身热,进一步耗伤阴血,则预后不佳。

"沉"主病在里:对此《素问》并没有明确提

出,但综合多处沉兼脉的论述可以发现,沉脉提示里病。《素问•平人气象论》曰: "寸口脉沉而横,曰胁下有积,腹中有横积痛。"横,指脉实有力。胁下有积及腹中有横积痛为里有实邪。故沉兼横脉主实邪在里。 "寸口脉沉而喘,曰寒热"。喘,指脉来急促, "如人之喘急也"^[4]27]。沉兼喘脉主里热炽盛: 里热炽盛则发热,热扰心神,心神不守则寒战,取 "诸禁鼓栗,如丧神守,皆属于火"之意。 "寸口脉沉而坚者,曰病在中"。坚,坚实有力也。中,为内也^{[4]270}。沉兼坚脉主病在内。由此可见,沉脉随兼脉不同可主里有实邪、里热炽盛等各类里病。

3 结语

在《中医诊断学》^[7-8]中,浮脉与沉脉是一对反映脉位浅深的相反脉。浮脉的脉象特征表现为"轻取即得,重按稍减而不空,其脉位表浅";沉脉为"轻取不应,重按始得,其脉位深沉"。《素问》没有具体描述浮脉与沉脉的脉形,而是将"浮"与"沉"作为形容词用以描述正常人体脉位的动态变化,这种变化主要与四季更迭、六气盛衰有关。《中医诊断学》教材并没有提及这种动态变化。另外,《中医诊断学》认为,生理性浮脉与人的体格有关,"生理性浮脉可见于形体消瘦而脉位相对表浅者"^[7]。而《素问》对此没有相关的记录。

作为病脉,《素问》中"浮"脉主肺病,阳热盛,气机外越,阳不入阴,气血外驰,太阳、阳明经盛及外感风邪;"沉"脉主肾病,阴寒盛,气机

内伏,阴不出阳,气血内守,少阴经盛,阴虚及里病。这与现今浮脉 "反应病位在经络肌表等浅表部位,主表证,也可见于虚证",沉脉 "反应病位在脏腑、骨髓,主里证"^[7]的认识也不完全相同。

综上所述,《素问》中正常人体脉象不是一成不变的,而是随自然界四季、气候的变化而发生动态改变。因此,在临证诊脉时,首先要辨别脉象是否有病理意义,即是疾病造成的脉象改变还是人体应自然的正常变化。如果是疾病导致的脉象改变,应结合其他脉症仔细判辨。

参考文献

- [1]何绪良.《黄帝内经》脉诊方法[J]. 光明中医 2006 21 (12):17-18.
- [2]李勇 郑志杰.《内经》中脉诊法的探讨[J]. 中医药临床杂志 2008 20(3):213-215.
- [3]吴弥漫. 取象比类,辨证审机:简论《内经》六气病机的实质内涵[J]. 江西中医学院学报 2007,19(1):10-12.
- [4]程士德. 素问注释荟萃:上[M]. 北京:人民卫生出版 社 ,1982.
- [5]程士德.素问注释荟萃:下[M].北京:人民卫生出版 社 1982
- [6]郭霭春. 黄帝内经素问语译[M]. 北京:人民卫生出版 社 2013:544.
- [7]陈家旭. 中医诊断学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2012:86-87.
- [8]李灿东 吴承玉. 中医诊断学[M]. 北京:中国中医药 出版社 2012:114.

The Meanings of Floating Pulse and Deep Pulse in Suwen (Plain Questions,素问)

YU Xiaofei , WANG Tianfang , XUE Xiaolin , WU Xiuyan , ZHAO Yan , GE Jian , ZHANG Daoning (Beijing University of Chinese Medicine , Beijing 100029)

ABSTRACT Floating pulse and deep pulse reflect the opposite pulse position in the uniform textbook Zhongyi Zhenduanxue (Diagnostics of Traditional Chinese Medicine). But in Suwen (Plain Questions,素问) floating pulse and deep pulse reflect the dynamic changes of pulse position in normal and disease states. The similarities and differences between Zhongyi Zhenduanxue (Diagnostics of Traditional Chinese Medicine) and Suwen (Plain Questions,素问) in floating pulse and deep pulse were analyzed and discussed in this paper.

Keywords Huangdi Neijing (Inner Canon of Huangdi,黄帝内经); floating pulse; deep pulse; pulse taking

(收稿日期: 2013-11-08; 修回日期: 2014-02-21)

[编辑: 崔京艳]