

《金匱要略》弱脉浅说

418000 湖南省怀化市中医院 韩承谟

主题词 《金匱要略方论》 脉(中医)

一、弱主血虚

1. 心血不足:《惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六》云:

“寸口脉动而弱,动即为惊,弱则为悸。”本条之“动而弱”,言惊悸之脉象。惊则心无所倚、神无所归、气血逆乱,而心脉失养则脉象软弱无力,故曰“弱则为悸”,从脉象论惊悸,以说明其病机上的不同点。脉之动而弱必兼见,动为外触,弱为内生,惊与悸相应而生,心血虚弱则神不守舍而病作矣。法当养血补心,方用参芪四物汤加减。

2. 心肾不足:《中风历节病脉证并治第五》云:“少阴脉浮而弱,弱则血不足,浮则为风,风血相搏,即疼痛如掣。”本条以“浮而弱”,言痛风之脉象。脉弱为阴血不足,脉浮为风邪乘虚侵袭,说明心肾不足者肝之血脉亦虚。血脉虚,按之则应指无力而为弱。本条是言肾虚阴血不足而受外邪,风邪趁阴血不足而侵袭成本病,提示治风先治血、血行风自灭的治疗原则。法当养血为主、略加祛风之品。若风以燥之则血愈耗,而筋骨失其所养。

3. 阳衰血脱:《惊悸吐衄下血胸满瘀血病脉证治第十六》云:“病人面无色,无寒热……浮弱,手按之绝者,下血”。本条是言下血过多阴脉不充之象。气为阳,血为阴,人体有赖于“气主煦之,血主濡之”,“气之与血如影随形”,“血以载气”,“气为血帅”。若阳气衰于上,则血必脱于下,血脱者其脉浮弱,以手重按就断绝不见,为下血过多阴脉不充之象。法

当益气摄血。

4. 新产血虚:《妇人产后病脉证治第二十一》云:“产妇郁冒,其脉微弱……”本条是言产后出现的郁冒之脉象为微弱。郁冒虽有客邪,而其本则为里虚,故其脉微弱。此系产后失血过多,以致血虚不充,应指无力而为弱,当用小柴胡汤以扶正祛邪。

二、弱主阴虚

1. 内热伤阴:《痉湿喝病脉证治第二》云:“太阳中喝,身热疼重,而脉微弱,此以下月伤冷水……”本条言伤暑兼感水湿,夏月中暑之人暴贪风凉、过饮生冷,先中于热,再伤于冷,气阴两虚,阴伤则脉气不充而呈弱象,法当养阴益气、清热解暑,可用白虎加入参汤加减。

2. 盗汗伤阴:《血痹虚劳病脉证并治第六》云:“男子平人,脉虚弱细微者,喜盗汗也。”本条是言阴阳俱不足的虚劳病,脉虚弱细微相兼,病者阴阳气血皆虚,故见此脉。汗出于心,心阴受损,无以充脉,故应指而弱,法当养阴清热,当归六黄汤加减之。

3. 胎元蚀阴:《妇女妊娠病脉证治并治第二十》云:“妇人得平脉,阴脉小弱,其人渴,不能食,无寒热,名妊娠……”本条是言妊娠初期脉证“身有病而无邪脉”的怀孕之象,而曰尺脉小弱。受孕之初得平和之脉,惟尺部见小弱而不见滑,应考虑是否是早孕。因胎元初育而呕吐,食不下而伤阴,母体不能自持,则脉应指而弱,此时应检查晨尿妊娠试验,以免误诊或误治。受孕之初可用六君子汤加减,

以调和脾胃。

三、弱主肝虚

《中风历节病脉证并治第五》

云:“寸口脉沉而弱,沉即主骨,弱即主筋,沉即为肾,弱即为肝”。本条言,肝肾气血不足是历节病致病的内在因素,滋补肝肾为其治。沉为肾气不足而主骨,弱为肝血虚而主筋。筋为肝之所主,血为肝之所藏。肝虚则筋失其养而弛,血失其所藏而不足,藏而不足则脉道空虚,脉道空虚则按之无力而为弱。

四、弱主真阳不足

《血痹虚劳病脉证并治第六》

云:“男子脉浮弱而涩,为无子,精气清冷。”本条是言肾不足、真气衰少而不能受孕的原因。诸气赖于真阳之气以发之,而血又借助于气以行于脉,临床上脉体不足或应指而弱者,与真阳不足甚有关联。弱主真阳不足,涩为精衰。精气衰少,则精冷,不能受孕。此种人的脉象浮弱而涩,不能生育。法当温补肾阳,肾气丸加减治之,也可练强肾益精功。

五、弱主邪气衰退

《呕吐下利病脉证治第十七》

云:“下利有微热而渴,脉弱者,今自愈。”本条是言下利的病情及预后,脉弱邪气衰,正气复。微热而口渴,是胃阳将恢复的征兆;脉微弱说明病邪衰减胃阳复而病邪减,病症自然痊愈。不愈者,当知有热故也。

六、弱主寒

《呕吐下利病脉证治第十七》

云:“呕而脉弱,小便复利,身有微热,见厥者,难治,四逆汤主之。”本条是言阴盛格阳的脉证,指出这是危险的证象,应以四逆汤治本回阳之法救治。呕而脉弱,正气虚也;曰难治者为寒盛格热于外(阴寒内盛,格阴于外),阴寒之证;脉搏击无力,其脉必弱。故曰四逆汤主之,也可用参附汤温阳益气。

一、卫与卫分证

叶天士卫分证之“卫”，是从《内经》“卫气”的概念中借鉴、引申、发展而来，经云“卫气者，水谷之悍气也，其气栗疾滑利……”、“卫气者，所以温分肉，充皮肤，肥腠理，司开合者也”。卫气乃机体阳气的一部分，具有滋养肌肤、温煦腠理、开合汗孔、护卫肌表、抗御外邪的作用。在病理情况下，若卫气虚弱、卫外不固，邪乘虚入，导致卫气功能失调，表现一系列临床证候，则称卫分证。可见，卫分证之“卫”已不完全相同于《内经》中的卫气，而是对温热之邪初犯肌表、卫气失宣、正邪相争所表现出的一系列证候的高度概括，大致相当于现代医学的感染、传染性疾病的初期阶段。卫分证的病理特点是温邪客表、肺卫失宣、邪从外入，卫与邪争，则发热；卫阳被遏、肌肤失温，即恶寒。但因邪为温热，故多见寒轻热重，此与伤寒之寒重热轻有本质差别，是其鉴别要点。同时，因邪闭肌表、卫气郁阻，可无汗或少汗。温邪犯表，则脉见浮数。其证虽多，但总以发热、恶寒并见为其辨证关键，因其是邪正相争、卫气郁遏的必然表现。

二、卫分证与相关脏腑

与卫分证有关的脏腑是肺，这

七、弱主饮

《痰饮咳嗽病脉证并治第十二》云：“久咳数岁，其脉弱者可治……”本条是言久咳的脉象。久咳正气已虚，脉弱与症相符，知邪不进，故可治。饮成于阳虚，阳虚则血脉鼓动无力应指而弱，当以温药和之。先用苓桂术甘汤，后用肾气丸，寅时卯时灸肺俞，也可推大椎尾骨。

八、弱主肝绝

《五脏风寒积聚病脉证并治第十一》云：“肝死脏，浮之弱，按之如索不来，或曲如蛇行者，死。”

叶天士治疗卫分证法则详解

441000 湖北省襄樊市护士学校 徐 纲

主题词 叶桂 卫分病/ 中医药疗法 宣肺 解表

主要取决于两方面。其一是生理因素。肺主宣发。外合皮毛，卫气之输布、皮毛之充养，均有赖于肺气之宣发。只有肺气充盈、宣发有常，卫气、津液才能外达肌肤、滋润皮毛，而腠理坚固、正气强盛、邪不能犯；其二是病理因素。肺居上焦，为五脏六腑之华盖，其位最高，邪极易犯。如吴坤安云“风温吸入，先伤手太阴肺分”，叶天士亦云“温邪上受，首先犯肺……肺主气，其合皮毛，故云在表”。这同病邪的性质有密切关系。因风为阳邪，热亦为阳邪，阳邪易伤于上，故风热中人每多先伤于肺，而致肺卫功能失常，所表现的一系列临床见证，概为肺卫表证，亦称卫分证。

三、汗之可也

叶天士根据卫气的生理特征及卫分证的病理特点，制定了“汗之”之治疗大法。卫气栗悍滑疾，温煦充养。卫分证温邪初入，正气旺盛，此时及时投入辛凉宣肺之品，以辅助正气、引邪外达，可使温热之邪

一汗而解，故曰“汗之可也”。吴鞠通按照叶氏卫分证的治疗大法，确立“治上焦如羽，非轻不举”之原则，并创立了辛凉解表的代表方银翘散和桑菊饮。二方均适用于风热之邪上犯肺卫之温病表证，但银翘散以辛凉剂合用辛散透表之品，故解表之力较强，鞠通称之为“辛凉平剂”；桑菊饮以杏仁降肺气，其透表之功虽不及银翘散，但止咳之效较优，鞠通称之为“辛凉轻剂”。

四、汗之三忌

由上可见，天士“汗之可也”是指运用清轻宣透之品清宣肺卫、引邪外达、疏风泄热，以达汗出邪去之目的。临证之时，必须注意以下三点。

其一，忌辛温发汗。因温病由感受温热之邪而发，与外感风寒之气所致之伤寒截然不同，因此绝不可滥用辛温发散之品。诸如麻黄、桂枝、羌活之类，非则助长邪气、化热化燥、内陷生变。正如河间之言“用辛温大热之药，纵获一效，其祸数作，其病转甚，发惊狂、衄血、斑出，皆属热病所致”，吴鞠通则说得更加明确“太阴温病不可发汗，发汗而汗不出者，必发斑疹，汗出过多者，必神昏谵语”。

其二，忌滥用寒凉。叶天士指出：“在表初用辛凉轻剂”。可见，“汗之”只宜辛凉轻透之品，不可恣用寒凉之剂，更不可滥用苦寒之属。因温邪初入，邪尚在表，辛凉解表之剂足矣，寒凉苦寒之品不仅无益于病，且有害于正。一者徒伤正气，二者引邪深入，三者反使表邪冰伏于里，不宜透解。故章虚谷曰：始

本条是言肝脏死脉的证状和脉象。肝藏血，主疏泄，体阴而用阳，故主动主升，其象春，故肝之脉弦。如肝血衰少，或肝气欲绝，以致血不养肝、疏泄无权、无以用阳，故见浮之极弱按之不弦，重按如绳索中断而不来，左右屈曲如蛇行之象，说明血不荣于上，出现伏而不起、劲而不柔之脉象，故曰死。

（作者简介：韩承谟，男，61岁，湖南省怀化市人。早年学医，现任湖南省怀化市中医院副主任医师。）