

左右寸口脉阴阳属性的辨析

张久亮

(中日友好医院中西医结合心内科, 北京 100029)

摘要: 关于对左、右寸口脉阴阳属性的认识, 从古至今, 未能统一。笔者根据经典所述、历代医家观点综合分析发现, 就阴阳属性而论, 右手寸口脉属阳, 左手寸口脉属阴。首先, “左手足不如右强”提示右手寸口脉属阳, 左手属阴。其次, 气机的“地升、天降”提示: 以地而论, 地之“体”属阴, 其“用”为阳; 天之“体”属阳, 其用为“阴”。临床查脉均是辨别其“体”的特点。所以从“脉之体”角度分析, 右手寸口脉属阳, 左手属阴; 最后, 脏腑在寸口脉的排列部位提示, 左寸口脉属阴, 右寸口脉属阳。

关键词: 左右寸口脉; 阴阳属性; 脉诊

Elucidation of the yin or yang attributes of left and right cunkou pulse

ZHANG Jiu-liang

(Department of Cardiology of Integrated Chinese and Western Medicine, China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029, China)

Abstract: Up till now, there had never been a conclusion of which side of cunkou pulses was yin or yang. Based on the recordings in viewpoints of famous physicians in past dynasties, it was found that, in the matter of yin and yang, right cunkou pulse was yang, and left cunkou pulse was yin. The basis for that was provided as follows. Firstly, The saying of 'the forcefulness of left extremities is inferior to the right' indicated that right cunkou pulse was yang and left cunkou pulse was yin. Secondly, functional activities of qi rising from the earth and falling from heaven indicated that, considering that the 'body and function' of the earth, the body of earth was yin, while its function was yang. In like manner, the body of heaven was yang, while its function was yin. In clinical practice, the purpose of checking pulse was to distinguish the characters of pulse's body. So, from the angle of pulse body, right cunkou pulse was yang and left cunkou pulse was yin. Lastly, the locations of Zang and Fu on both cunkou pulses indicated that right cunkou pulse was yang and left cunkou pulse was yin.

Key words: Left and right cunkou pulse; Attributes of yin and yang; Pulse taking

脉诊是中医的四诊之一, 对指导临床辨证治疗具有重要的意义。关于寸口脉的浮、沉、寸、尺部位的阴阳属性, 在经典中已有记载, 是临床平脉辨证中的常用指导原理。但对左、右寸口脉阴阳属性的认识, 因经典未予明谕, 后世医家随有不同的认识。王叔和、李东垣等医家认为^[1-2], 左寸口脉为人迎, 属阳; 右寸口脉为气口, 属阴。张景岳、王雨三等医家的认识却相反^[3-4]。亦不少医家的脉诊著作, 对此避而不论。由于对左、右寸口脉阴阳属性的认识缺乏明确的理论指导, 在临床中则难以根据左、右寸口脉各自的脉象特点, 对病机进行分析。笔者根据经典所述、历

代医家观点的综合分析, 发现: 就阴阳属性而论, 右手寸口脉属阳, 左手寸口脉属阴。具体分析如下。

“左手足不如右手足强”, 提示右手寸口脉属阳, 左手属阴。

《黄帝内经》对人体上下、内外、背腹的阴阳属性均予以了明示, 而对身体左右的阴阳属性并未直接讲述。然而《素问·阴阳应象大论》却对人体左右耳目、肢体的功能特点进行了如下描述: “右耳目不如左明, 左手足不如右强”; 并对此现象机制的解释是: “东方阳也, 阳者其精并于上, 并于上则上明而下虚, 故使耳目聪明而手足不便也。西方阴也, 阴者其

精并于下,并于下则下盛而上虚,故其耳目不聪明,而手足便也”。虽未明确指出左右手足的阴阳属性;然,可根据《黄帝内经》及医家所述做进一步推演。

若就“天”而论,天为阳;天不足西北,提示“天”之阳旺于东南,故东南属阳。取象于人,“头圆象天”,即提示:头之左属阳,右属阴,故左耳目明于右。

就“地”而论,地为阴,地不满东南,而“地之刚”居西北;取象于人,四体应地。张景岳根据《周易》所述,提出“辨地之阴阳以刚柔”;并以此对左右手足的阴阳属性进行分析,如其所述^[4]:“地之刚居西北,所以手足之右强于左,是即左阴右阳之义也”。即,左手足属阴,右手足属阳;也即提示:右寸口脉属阳,左寸口脉属阴。

因此,《黄帝内经》所述提示:右寸口脉属阳,左寸口脉属阴。

气机的“地升、天降”提示右手寸口脉属阳,左手寸口脉属阴。

中医界一致的认识是:东方为木,在藏为肝;其气主升,属阳。西方为金,在藏为肺;其气主降,属阴。因,东方对应人体的左侧,西方对应人体的右侧;故,人体左阳右阴的观点得以形成。继而,左手寸口脉属阳,右手寸口脉属阴的说法,便有了理论依据,如《脉义简摩》所述:“惟左主外,右主内者何也?盖即左升右降之义尔”。从上所述可知,此乃是从“气机升降”论阴阳。

然,在中医体系中,对所观察的对象,还通常从“体、用”这个角度以进一步认识,具体内容就是再分阴阳。“体用”之体,即本体,是指现象背后的实在,是相对于属性、现象、作用而言的。“体用”之用,即作用,是指一定环境条件下产生的表现、现象或变化的功能^[5]。《黄帝内经·六节藏象论》述:“天为阳,地为阴”,乃是指“体”而言。气机之“天降、地升”,如《素问·六微旨大论》所述:“升已而降,降者谓天;降已而升,升者谓地。天气下降,气流于地;地气上升,气腾于天”,乃是指“用”而言。

由此分析可知,就人体的左右之“体”而言,左为阴,右为阳。“气”之左升右降,乃从“用”而言。而诊脉中所查,乃是审查脉体的特点,诸如大小、滑涩、长短等;并根据脉体的特点,以判断脏腑的气血状态的太过、不及。故而,就脉之体而言,左寸口脉属阴,右属寸口脉阳。

按脏腑在寸口脉的位置分析,左手寸口脉属阴,右手寸口脉属阳。

自《黄帝内经》而下,历代医家根据《素问·脉要精微论》所载,一致认为:左寸候心,左关候肝,左尺候肾水;右寸候肺,右关候脾,右尺候肾阳(命门火)。

朱丹溪以两手所分配的脏腑部位及所属功能,分别左右的气血属性,其在《格致余论》中述到:“六阳六阴脉,分属左右手。心、小肠、肝、胆、肾、膀胱在左,主血;肺、大肠、脾、胃、命门、三焦在右,主气”。高世拭等亦宗此论,如其在《医学真传》所述:“脉分左右,左主血,右主气”。

在中医理论中,气属阳,血属阴。故而可知右寸口脉属阳,左寸口脉属阴。

左寸口脉属阳、主表,右寸口脉属阴,主里的辩误

左为人迎、右为气口之说,肇始于王叔和,而发扬于李东垣,其在《内外伤辨惑论》中述到:“古人以脉上辨内外伤于人迎气口,人迎脉大于气口为外伤,气口脉大于人迎为内伤……外感风寒,皆有余之证,是从前客邪来也,其病必见于左手,左手主表。故外感寒邪,则独左寸口人迎脉浮紧,按之洪大。内伤饮食及饮食不节,劳役过甚,皆不足之病也,必见于右手,右手主里。内伤饮食,则右气口脉大于人迎”。

从理论上,张景岳已根据经典力证其非,如其在《类经》中所述:“人迎气口之脉,本皆经训;但人迎为足阳明之脉,不可以言于手;气口总手太阴而言,不可以分左右。如动输、本输、经输等篇,明指人迎为结喉旁胃经动脉。而王叔和未详经旨,突谓左为人迎,右为气口,左手寸口人迎以前、右手寸口气口以前等说,自晋及今,以讹传讹,莫可解救”。王栋等^[6]经考证亦认为,《黄帝内经》所述的人迎脉为颈动脉,寸口脉为桡动脉。由此可知,王叔和所述的“左为人迎,右为气口”,确为无本之说。

从历代临床实践记录来看,李东垣的观点亦未得到充分证据。首先,就外感病的脉象而言,《伤寒杂病论》述太阳经受病的脉象为“脉浮”,其中,伤寒为“阴阳俱紧”(即尺寸俱紧),伤风为“阳浮而阴弱”,并未言为“独左寸口脉浮紧”。又,张仲景之后,诸医家还证明,外感病时,右寸口脉同样出现相应的病脉。如《脉诀汇辨》述:“右寸浮者,风邪喘嗽”;

《四诊抉微》述：“右寸浮紧，头痛鼻塞”；《症因脉治》述：“右寸浮紧，风寒伤肺”。其次，里病时左寸口脉亦出现病脉，如《医家秘奥》述：“如单左寸旺，为肝盛生心火”；《诊家正眼》述：“左寸洪大，心烦舌破，左关洪大，肝木太过”。及至现代，吴喜庆等^[7]曾报道：“左寸浮主心悸，右寸浮主外感”。

由上述可知，“左寸口脉属阳，主表；右寸口脉属阴，主里”之说既缺乏中医理论的支持，又不能得到临床实践的证实。因此，它并非是正确的脉诊理论。

历代医家有所成就，无不因于《黄帝内经》。“微妙在脉，不可不察”乃《黄帝内经》训导医生察脉之重要。而察脉第一要点即是辨别阴阳，如其随后所述：“察之有纪，从阴阳始”。中医在传承、发展过程中，对左、右寸口脉阴阳属性有着不同的见解，给中医医生造成了理论认识上的混乱，干扰了对患者病机的准确分析。尽管王雨三^[4]从大量临床实证已证明左脉属阴，右脉属阳，然其所述之理

尚有未尽之处；故而，笔者以《黄帝内经》为基础，对此再行辨析，以期溯本求源，提高临床医师的诊疗水平。其中若有不周之处，尚需同道予以争鸣、辩误。

参 考 文 献

- [1] 王叔和.脉经.北京:人民卫生出版社,2007:5
- [2] 叶川.金元四大医学家名著集成.北京:中国中医药出版社,1995:395
- [3] 张景岳.景岳全书.北京:中国中医药出版社,1993:50
- [4] 王雨三.王雨三治病法轨.北京:中国中医药出版社,2013:3
- [5] 夏清华,程科,曹勇.脏腑体用论初探.陕西中医,2006,27(8):975-977
- [6] 王栋,常虹,刘兵,等.《黄帝内经》人迎寸口脉的读解与思考.中华中医药杂志,2014,29(10):3059-3061
- [7] 吴喜庆,陆小左,张玉兰.寸脉之浮经验浅析.辽宁中医药大学学报,2008,10(4):36-37

(收稿日期:2015年2月1日)

· 论 著 ·

肺藏魄理论与肺不藏魄不寐证治

魏小东¹,张星平^{1,2},陈俊逾²,马磊²

(¹新疆医科大学, 乌鲁木齐 830011; ²新疆医科大学第四附属医院, 乌鲁木齐 830000)

摘要:肺藏魄是“五脏藏神”理论之一,在《黄帝内经》“五神”理论中最早提出并加以论述。文章主要通过“肺藏魄”之理论、中医对魄的认识进行分析,说明肺为气之本,魄之处,气血盛则魄神旺,魄神旺则魄的活动功能正常而安卧;若肺不藏魄则肺魄不入于舍,在不寐病中会出现以夜寐轻浅、易寤或频寤等为主症之不寐,肺不藏魄不寐的治疗主要在辨证施治的基础上辅以安肺魄为法。

关键词:肺藏魄;魄;肺不藏魄;不寐

基金资助:国家自然科学基金项目(No.81260526, No.81560762),国家中医药管理局“十二五”中医各家学说重点学科

Discussion on the insomnia induced by lung not storing inferior spirit based on the theory of lung storing inferior spirit

WEI Xiao-dong¹, ZHANG Xing-ping^{1,2}, CHEN Jun-yu², MA Lei²

(¹Xinjiang Medical University, Urumqi 830011, China; ²The Fourth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, China)

Abstract: The theory of lung storing inferior spirit is one of the theories of ‘the five viscera storing five spirits’, which is firstly proposed by the *Inner Canon of Yellow Emperor*. According to the theory of lung storing inferior spirit and the