

· 论著 ·

仲景脉法体系探究

司帆¹, 任慧霞¹, 朱珂¹, 朱晓晓², 王常海¹[¹河南中医药大学基础医学院(仲景学院), 郑州 450046; ²河南中医药大学针灸推拿学院, 郑州 450008]

摘要: 文章应用文献研究方法, 以定性分析与定量分析相结合, 并举例论证, 以探究仲景脉法体系。仲景脉法体系是以病为纲、病脉证治, 以脉来推病因、演病机、别病证、断预后; 仲景脉法体系结合了阴阳理论和三焦理论, 将脉形、脉位、脉势分别辨阴阳, 以分析疾病之病性与疾病之动态转归; 分别将寸、关、尺三部与上、中、下三焦相对应, 以判断疾病的病位、病势及气血津液的盛衰。此外, 在仲景脉法体系中, 脉象的动态对比分析尤为关键。文章不仅为解读六经方证提供了一种新的方法, 而且对于临床上疾病诊治中脉诊的应用也具有重要指导意义。

关键词: 张仲景; 脉法体系; 伤寒杂病论; 阴阳理论; 三焦理论; 脉诊

基金资助: 郑州市科技攻关项目(No.141PPTGG450)

Research on ZHANG Zhong-jing's pulse system

SI Fan¹, REN Hui-xia¹, ZHU Ke¹, ZHU Xiao-xiao², WANG Chang-hai¹[¹Basic Medical College of Henan University of Chinese Medicine (ZHANG Zhong-jing College), Zhengzhou 450046, China;²Acupuncture and Tuina College of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450008, China]

Abstract: This article applies literature research methods, combining qualitative analysis with quantitative analysis, and uses examples to demonstrate to explore the Zhong-jing's pulse system. The Zhong-jing's pulse system is based on the disease, and the disease is used to treat the disease. The pulse is used to infer the etiology, pathogenesis, different disease symptoms, and prognosis. Zhong-jing's pulse system combine the theory of yin yang and sanjiao. The pulse position and pulse potential are used to identify yin and yang respectively to analyze the disease's disease and the dynamic outcome of the disease; the cun, guan, and chi are corresponding to the upper, middle, and lower trifocals to determine the disease's position, condition, and the rise and fall of qi and blood fluid. In addition, in the Zhong-jing's pulse system, the dynamic contrast analysis of pulses is particularly critical. This article not only provides a new method for interpreting the Six-channel Prescriptions, but also has important guiding significance for the application of pulse diagnosis in clinical disease diagnosis and treatment.

Key words: ZHANG Zhong-jing; Pulse system; *Shanghan Zabing Lun*; Yin-yang theory; Triple burner theory; Pulse diagnosis

Funding: Zhengzhou Science and Technology Project (No.141PPTGG450)

中医脉诊是中医诊病的特征性诊法之一,《黄帝内经》中所记载的“遍身诊法”“三部九候脉法”以及诸多理论一直沿用至今,正如钱超尘^[1]所言,《黄帝内经》三部九候脉法与寸口诊脉法并存,不可偏废。《难经》前22难亦是关于脉诊的记载,孙阁等^[2]认为《难经》中“脉分阴阳”是贯穿整个脉学体系的灵魂及主线,为后世学习脉法提供了方法要领。故张仲景取其精华,采纳了《黄帝内经》《难经》之阴阳理论、寸口三部脉法等理论,创立了独特的脉法体

系。接下来,笔者就仲景脉法体系进行论述,不当之处,望其指正。

仲景脉法体系探究

在《伤寒杂病论》中,涉及脉象的条文占全书1/3有余,而且,张仲景在《平脉法》《辨脉法》两篇专门论述脉学理论,可见张仲景对于脉法在临床的应用十分重视。为更加深入、准确地探究仲景诊脉方法,笔者建立“中医脉学数据库”,将《伤寒杂病论》相关条文录入数据库。

通讯作者: 王常海, 河南省郑州市郑东新区金水东路156号河南中医药大学基础医学院(仲景学院), 邮编: 450046

E-mail: 583363890@qq.com

通过分类检索,笔者发现仲景脉法体系可分为以下4个方面。

1. 仲景脉法体系之病脉证治、病有脉应 在《伤寒杂病论》中,张仲景每篇均以“病脉证治”为题,可见张仲景将病、脉、证、治视为统一的一体。在《伤寒论》^[3]中,张仲景首论太阳病的脉证,即“脉浮,头项强痛而恶寒”,第2、3、6条又分别区分了太阳中风、太阳伤寒以及风温的脉证。在《金匮要略》^[4]的痉病中亦云:“太阳病,发热,脉沉而细者,名曰痉”;水气病篇根据脉象和症状区分了风水、皮水、正水、石水和黄汗。以及“疟脉自弦”、“脉微而数,中风使然”、“劳之为病,其脉浮大”等,均可以看出张仲景十分重视“病脉对应”的思想。

在临床中,疾病存在不同证候,张仲景强调脉象尤为重要。例如《伤寒论》第12条,本为“脉阳浮而阴弱”的桂枝汤证,但误汗之后,出现脉象沉迟,身疼痛,则为桂枝加芍药生姜各一两人参三两新加汤证;当出现大烦渴,脉洪大,则为白虎加人参汤证;当然亦可出现脉浮虚而涩的桂枝加附子汤证等。均体现了张仲景病有脉应、病变脉随的思想。

不仅如此,在仲景脉法思想中,脉象还可判断疾病预后轻重,张仲景在《平脉法》即提到:“病人苦发热,身体疼,病人自卧,师到诊其脉,沉而迟者,知其差也”。《伤寒论》第4条曰:“伤寒一日,太阳受之。脉若静者,为不传;颇欲吐,若躁烦,脉数急者,为传也”。在第58条亦云:“凡病,若发汗,若吐,若下,若亡血,亡津液。阴阳自和者,必自愈”。

由此可以看出,仲景脉法之病有脉应、病脉证治的脉法思想可在临床中识病机、别病证、判轻重、断预后。

2. 仲景脉法体系之脉法阴阳 在仲景脉法体系中,张仲景结合了阴阳理论。笔者运用“中医脉学数据库”,通过分类检索,归纳出关于“阴阳脉法”的条文共252条。

通过分析,可以看出仲景脉法阴阳主要体现在脉象之阴阳、诊脉部位之阴阳以及浮沉取候之阴阳。

2.1 脉象之阴阳探究 《伤寒论》中,三阳病皆由阳脉所主,三阴病皆由阴脉所主;《金匮要略》中,经络病、中风历节病、奔豚气等阳病亦由阳脉所主,百合狐惑病、肺痿肺癰、腹满寒疝等阴病亦由阴脉所主。因此,阳脉主阳证、阴脉主阴证^[5]。正如《注解

伤寒论》曰:“伤寒之为病,邪在表,则见阳脉;邪在里,则见阴脉”。

在《伤寒杂病论》中,张仲景对于反脉也非常重视,在《辨脉法》中即提到:“凡阴病见阳脉者生,阳病见阴脉者死”。在《伤寒论》第60、61条言本为太阳病,误下发汗后,脉象沉微,此时则为阴证的证候,故治疗以阴病为主。又如《伤寒论》太阴病中提到“太阴病,脉浮为欲愈”以及厥阴病中“下利脉数而渴者,今自愈”则是“阴病见阳脉则生”典型映照。

2.2 诊脉部位之阴阳探究 在《伤寒杂病论》中,张仲景不仅将脉象分为阴阳,亦将诊脉部位分为阴阳。张仲景在《辨脉法》中提出:“关前为阳、关后为阴”。又如:“何谓阳不足?答曰:假令寸口脉微,名曰阳不足,阴气上入阳中,则洒淅恶寒也。曰:何谓阴不足?答曰:尺脉弱,名曰阴不足,阳气下陷入阴中,则发热也”。此乃诊脉部位阴阳分析总纲。《金匮要略》中“阳微阴弦,即胸痹而痛……今阳虚知在上焦,所以胸痹、心痛者,以其阴弦故也”等均体现了诊脉部位阴阳的应用。

2.3 浮沉取候之阴阳探究 在阴阳脉法中,张仲景亦把阴阳理论运用于诊脉时脉搏显现部位的深浅以及指力轻重两个方面。脉来较浅,轻取即得者谓之阳脉;反之,脉来较深,沉取重按始得者谓之阴脉。而且多为浮沉相对共举,方可准确无误^[6]。如《伤寒论》第94条曰:“但阳脉微者,先汗出而解,但阴脉微者,先下之而解”,其中“阳脉微”与“阴脉微”则是通过浮沉取候的不同提示了疾病的表里部位的不同。

因此,运用仲景脉法阴阳思想,可判断疾病的病位、病性及病势。

3. 仲景脉法体系之寸口三部脉法探究 在《伤寒杂病论》中,提到的诊脉部位有4种,即趺阳、寸口、少阴、少阳。但张仲景运用最多还是寸口脉法。同样运用“中医脉学数据库”,通过检索,导出相关条文76条。

通过分析,笔者发现仲景寸口三部脉法主要体现在与人体上、中、下三焦相对应以及提示气血津液盛衰两个方面。

3.1 寸口三部脉法对应人体三焦 在仲景脉法体系之寸口三部脉法中,寸、关、尺分别对应人体上、中、下三焦。如《伤寒论》第120条曰:“关上脉细数者,以医吐之过也”,紧接着,第121、122条则解释了脉象变化与疾病的关系。《金匮要略》中“脉来细而附骨者,乃积也。寸口积在胸中;微出寸口,积在喉中;关上积

在脐旁;上关上,积在心下;微下关,积在少腹”,则详细说明了寸口三部脉法与三焦的对应关系。运用此种理论,可对《伤寒杂病论》所有条文进行以脉测证,例如《伤寒论》66条:“发汗后,腹胀满者,厚朴生姜半夏甘草人参汤主之”,此虽未记录脉象,但根据三部脉象对应三焦的关系,可推断此脉象变化在关部。

3.2 寸口三部脉法与气血津液关系 在《伤寒杂病论》中,仲景脉法体系之寸口三部脉法不仅对应人体三焦,而且能判断气血津液的盛衰,尤其尺脉的变化尤为突出,如《伤寒论》第49条“尺中脉微,此里虚”与第50条“尺中迟者……以荣气不足,血少故也”。《伤寒论集注》^[7]解释道:“尺中脉微,则下无所藏,而不能还入胃中,故不可发汗也”,《金匱要略》亦云:“多唾口燥,寸脉沉,尺脉微”。均体现了寸口三部脉法与气血津液的关系。

4. 仲景脉法体系之脉象动态对比分析 在仲景脉法之动态对比分析中,张仲景强调脉势尤为重要。例如《伤寒论》第34条:“太阳病,桂枝证,医反下之,利遂不止,脉促者,表未解也”,此条脉促并非促脉,而是桂枝证误下后,热势上冲,故用葛根芩连汤清其热。又如第128条“寸脉浮,关脉沉”与第129条“寸脉浮,关脉小细沉紧”,此条关部脉象的细微变化亦能提示中焦病机的不同。《医门法律》^[8]解释道:“其脉微涩,寸口关上小紧,紧处乃邪着之验也。然又曰寸口关上微,尺中小紧……又可见风性善行,随其或上或下”。

以太阳病阐释仲景脉法研究

笔者依据上文所论述的仲景脉法体系,将太阳病中未记载脉象的条文进行了补充。

如半夏泻心汤证,《伤寒论》第149条曰:“伤寒五六日,呕而发热者,柴胡汤证具,而以他药下之……但满而不痛者,此为痞……半夏泻心汤主之”,《金匱要略》曰:“呕而肠鸣,心下痞者,半夏泻心汤主之”。通过条文可分析如下:病因:柴胡汤证下之;脉变部位:关部为主,兼有尺部;脉象:关部:浮或浮滑——呕、热向上,自觉心下热,沉取弦——下之后,里虚有寒;尺部:弱——下之伤津液。诸如此类,我们可以对《伤寒杂病论》所有条文进入脉证对应的解读。

讨论

综上所述,仲景脉法是以病为纲,病脉证治;一病一脉,症因脉治;脉法阴阳,寸尺浮沉;寸与关尺,三焦属焉;动态对比,脉势为要。仲景脉法不仅是张仲景的脉法,而且对后世的影响颇为深远。如王叔和《脉经》^[9]中,不仅涉及了脉证对应、寸口三部脉法与三焦对应的思想,而且王叔和认为大、浮、数、动、长为阳脉,沉、涩、弱、弦、短、微为阴脉,亦继承了阳病见阴脉者死,阴病见阳脉者死的理论。唐代孙思邈^[10]提出:

“寸主射上焦头及皮毛,竟手上部。关主射中焦腹及腰中部。尺主射下焦小腹至足下部”。元明清时期,滑寿的《诊家枢要》^[11]、明代李时珍《濒湖脉学》^[12]中“寸候胸上,关候隔下、尺候于脐,下至跟中”,亦阐释了三部脉与三焦对应的脉学理论。清代则是脉学发展的成熟阶段,诸多医家皆运用了仲景脉法体系。现代研究中,范天田等^[13]通过整理《伤寒论》中151条脉象相关原文,分析“脉与证、病、治”的关系。

可以说,仲景脉法理论不仅对于疾病的诊治提供指导意义,为解读经典开辟了新的思路,亦为脉诊的现代化研究提供了参考。

参考文献

- [1] 钱超尘.章太炎先生论《黄帝内经》之成书时代考证.中华中医药杂志,2017,32(2):411-419
- [2] 孙阅,孙冰,殷晓轩,等.《脉经》之阴阳脉法浅析.中华中医药杂志,2016,31(8):2980-2982
- [3] 东汉·张仲景.伤寒论.北京:人民卫生出版社,2016
- [4] 东汉·张仲景.金匱要略.北京:人民卫生出版社,2016
- [5] 李清记.仲景《伤寒论》浮脉证治略析.中医药学刊,2005,23(8):432-434
- [6] 孙飞翔.仲景脉法探微.四川中医,1994(12):11-12
- [7] 张苇航.伤寒论集注.北京:中国中医药出版社,2015:146
- [8] 清·喻昌.医门法律.北京:人民卫生出版社,2006:83
- [9] 西晋·王叔和.脉经.北京:人民卫生出版社,2018
- [10] 唐·孙思邈.备急千金要方.天津:天津古籍出版社,2009
- [11] 元·滑寿.诊家枢要.北京:人民卫生出版社,2007
- [12] 明·李时珍.濒湖脉学.北京:人民卫生出版社,2011
- [13] 范天田,马文辉.再谈伤寒论脉学.中华中医药杂志,2018,33(11):4801-4803

(收稿日期:2019年7月1日)