

《伤寒杂病论》辨“脉微”的临床意义

● 王 付*

关键词 张仲景 伤寒杂病论 “脉微” 临床意义

张仲景《伤寒杂病论》辨“脉微”，在多数情况下是辨正气虚弱，但在某些特定情况下辨“脉微”则不是辨正气虚弱，而是以“微”字提示辨治疑难杂病或错综复杂病证或特殊病证，引导临证必须重视审脉求机，同时还提示辨脉必须全面地深入地进行研究、归纳与总结，以此才能正确理解仲景辨脉临床意义，于此例举数端，以抛砖引玉。

1 辨“脉微缓”是指脉略微接近于缓脉，提示审病是太阳病轻证

如 23 条：“太阳病，得之八九日，如疟状，发热恶寒，热多寒少，其人不呕，清便欲自可，一日二三度发，脉微缓者，为欲愈也。”《伤寒内科论·辨太阳病脉证并治》：“细审脉象基本正常，只是略微欠和缓，足知正气在自我调节，足有力战胜微邪，故将此证断为欲愈征兆。”仲景言“脉微缓”，其言“微”不是辨脉微，而是辨脉略微接近于缓脉。指出辨太阳病轻证，其正气

不断恢复而欲战胜邪气，邪气不胜正气且将自罢，故其病可不药而愈。若从脉微角度理解太阳病为欲解，则不符合临床实际。

2 辨“阴脉微”与“阳脉微”是论太阳病证与里证相兼的主要矛盾方面

如 94 条：“太阳病未解，脉阴阳俱停，必先振慄汗出而解；但阳脉微者，先汗出而解；但阴脉微者，下之而解。”辨“阳脉微”、“阴脉微”是提示辨表里兼证孰轻孰重之关键，决定治疗之要点。以“阳脉微”的反面提示寸部脉即阳脉反映里证所致脉象不著，即太阳病所致寸脉浮比较明显，故其当先用发汗方法以解外；以“阴脉微”的反面暗示尺部脉即阴脉反映表证所致脉象不著，即里证所致尺脉实比较明显，其治当用调胃承气汤。可见，仲景论“阳脉微”、“阴脉微”从表面上看，好像是论脉象主病，但实际上则是从另一角度提示审脉特点以辨病变转机所在，临证只有如

此认识仲景所论，才能认清仲景辨证精神与思维特点。

3 辨“脉微弱”是指脉略微接近于弱脉

3.1 暑湿营卫不和证

如第二 27 条：“太阳中暍，身热疼重，而脉微弱，此以夏月伤冷水，水行皮中所致。”《经方辨治疑难杂病技巧·表证用方》：“‘微’字作形容词解释，以修饰‘弱’字，不能作名词‘脉微’解。”从仲景所论太阳中暍证与治疗所用方药分析，则知病变主要矛盾方面是暑热夹湿，而其虽有正气虚弱，但仅居次要方面，何以知之？因其治用方是一物瓜蒂散，一物瓜蒂散功用重在治实，非在治虚，从而得知病变脉象仅是略微见弱。假如病变脉象既微又弱，其治是不能首先选用一物瓜蒂散，且当首先考虑补益正气，兼以祛邪。

3.2 产后郁冒证

如第二十一 2 条：“产妇郁冒，其脉微弱，呕不能食，大便反坚，但头汗出。”指出产后正气相对不足，气血相对受损，故其脉略微见弱。审仲景言“脉微弱”之“微”字，非言脉象，而是论“脉弱”是略微见弱。假如病人脉象既微又弱，其治是不能选用小柴胡汤，因小柴胡汤功用以清热祛邪

* 作者简介 王付(又名王福强),男,教授,硕士研究生导师。河南省高校中青年优秀骨干教师,被连续评为“我最喜爱的教师”。发表学术论文 180 余篇,出版《经方辨治疑难杂病技巧》、《经方配伍用药指南》等著作 20 余部,临床诊治多种疑难杂病。

• 作者单位 河南中医学院(450008)

为主,而非以补虚为主。

4 辨“脉微弦”是指脉略微见弦

见太阴脾虚寒证,如第11条:“趺阳脉微弦,法当腹满。”《金匱要略心典·腹满寒疝宿食病》:“趺阳,胃脉也;微弦,阴象也。”其证机是脾胃虚弱,寒气内乘,经脉不和,气机不利,病变主要矛盾方面是寒邪,且又有正气不足,故其脉略微见弦。于此还必须懂得“脉微”与“脉弦”是不能同时出现的,因微脉即脉来极细极微,至数不明,似有似无,按之欲绝。《脉经》:“微脉,极细而软,或欲绝,若有若无。”而弦脉则是端直而长,如按琴弦。《素问·玉机真藏论》:“端直以长,故曰弦。”以此而详别之。

5 辨“脉微浮”是指脉略微见浮

5.1 胸中痰实证 如166条:“病如桂枝证,头不痛,项不强,寸脉微浮,胸中痞硬,气上冲咽喉不得息者,此为胸有寒也。”《伤寒贯珠集·太阳篇下》:“脉浮者,病在膈间,而非客邪,故不盛而微也。”其证机是痰邪阻于胸中,壅滞胸中宗气,宗气为之而逆乱,其病位在上,正

气欲抗邪于外,且又为痰气所阻,故脉略微见浮;其治用瓜蒂散,涌吐胸中痰实。若将“微”认为是“脉微”以主正虚,则与仲景所用瓜蒂散不符。

5.2 厥阴寒证阳气恢复证 如327条:“厥阴中风,脉微浮,为欲愈;不浮,为未愈。”《伤寒来苏集·伤寒论注》:“厥阴受病,则尺寸微缓而不浮。今微浮是阴出之阳,亦阴病见阳脉也。”仲景以“脉微浮”以揭厥阴阳气恢复,阳气渐渐恢复,并能积力抗邪,故脉略微见浮;同时还暗示,若脉不是略微见浮而是突然出现浮,其非为阳气恢复,而为阳气暴露于外。

6 辨“脉微实”是指脉接近于实脉

见产后宿食瘀血兼证,如第二十一7条:“产后七八日,无太阳证,少腹坚痛,此恶露不尽,不大便,烦躁,发热,切脉微实。”其证机是妇人产后,瘀血未去,瘀而化热,热与食相搏,邪气实于胞中为主要矛盾,其脉接近于实脉,再参合其他病证表现,则知病变以邪实为主,其治以大承气汤。又,辨“脉微”与“脉实”是不能同时出现的,

对此只有从临床实际深入研究,才能进一步领会仲景辨证精神所在。

7 辨“脉微数”是指脉数无力

见心肺阴虚内热证,如第31条:“如寒无寒,如热无热,口苦,小便赤,诸药不能治,得药则剧吐利,如有神灵者,身形如和,其脉微数。”其证机是心肺阴虚,虚热内生,热动气血,故脉数且无力。

8 辨“脉微大来迟”是指脉略微大且迟

见瘀血证主要证候特征,如第十六10条:“病人胸满,唇痿舌青,口燥,但欲漱水不欲咽,无寒热,脉微大来迟,腹不满,其人言我满,为有瘀血。”《金匱要略心典·惊悸吐衄下血胸满瘀血病》:“脉微大来迟,血积肥经隧,则脉涩不利也。”其证机是瘀血留结于内,阻滞气机,气不化津,血不外荣,正气欲抗邪且又为瘀血所郁遏,故脉略微见大且迟;其治当活血化瘀,调理气机。

(注:《伤寒论》与《金匱要略》条文引用编码是以《伤寒杂病论字词句大辞典》编码为据。)

思想独立 学术自由 广采博收 兼容并蓄

中医药通报杂志

欢迎订阅(邮发代号:34-95)