

<<中华脉诊>>

图书基本信息

书名：<<中华脉诊>>

13位ISBN编号：9787801561138

10位ISBN编号：7801561139

出版时间：2002-1

出版时间：中国中医社

作者：刘冠军,刘芳

页数：337

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<中华脉诊>>

### 内容概要

切脉是中医学“四诊”之一，是中医辨证论治不可缺少的客观依据，在临床诊断上具有重要意义。

《中华脉诊》一书，分上篇、中篇、下篇及附篇。

上篇论述脉诊的意义及其起源与发展等；中篇分别以脉位的浅深、脉数的多寡、脉搏的强弱、脉幅的大小、脉体的长短、脉形的变化、脉律的改变，以及合并脉象，特别是运用对举、比类的方法，论述28种脉象，可帮助学习者达到心中了了、指下即明的目的；下篇介绍脉诊现代研究的新成果；附篇精选部分古代脉学文献，以便读者集中阅览，参考学用。

本书不仅阐古扬今，同时还纳入前人运用脉诊之精华，也展示作者之心得体会，既可供临床、教学、科研工作者参考，又可供教学师生研读。

## <<中华脉诊>>

### 作者简介

刘冠军教授1930年出生于吉林省辉南县，献身中医事业50余年，学验俱丰，擅长针灸，兼精内科，尤对脉诊、经络、流注的研究成绩卓著。

所著《脉诊》一书，影响广泛而深远，被译成多种语言。

所著《子午流注易通》一书，为研究时间医学提供了宝贵资料。

其研究的多种药物和“人体经络智能模型”等科技成果，获得卫生部、国家科委重大科技成果奖。

几十年来他传道解惑，将宝贵经验悉心传授给学生，为中医药事业培养了一批后继力量。

## &lt;&lt;中华脉诊&gt;&gt;

## 书籍目录

上篇 脉诊概要 第一章 脉诊的意义 第二章 脉诊的起源与发展 第三章 怎样学习脉学 第四章 怎样进行诊脉 第五章 诊脉注意事项 第六章 脉诊与辨证中篇 脉诊详解 第一章 脉位的浅深 第一节 浮脉 第二节 沉脉 第二章 脉数的多寡 第一节 迟脉 第二节 数脉 第三章 脉搏的强弱 第一节 虚脉 第二节 实脉 第四章 脉幅的大小 第一节 大脉 第二节 小脉 第五章 脉体的长短 第一节 长脉 第二节 短脉 第六章 脉形的变化 第一节 滑脉 第二节 涩脉 第三节 弦脉 第七章 脉律的变化 第一节 促脉 第二节 结脉 第三节 代脉 第八章 合并脉象 第一节 缓脉 第二节 洪脉 第三节 微脉 第四节 紧脉 第五节 濡脉 第六节 弱脉 第七节 革脉 第八节 牢脉 第九节 动脉 第十节 伏脉 第十一节 散脉 第十二节 芤脉下篇 现代脉理初探 第一章 脉搏的形成与脉图各波的命名 第二章 影响脉搏的因素及其诊断意义 第三章 脉象图解附篇 古代脉学文献选

## 章节摘录

二、脉法具体记载于《内经》 《内经》是我国现存第一部最早的医学专著，它是一部伪托黄帝与臣子岐伯、雷公、鬼臾区等论医之书，是一部以对话形式编写成的中医基础理论著作。

成书年代，大致是我国战国至秦汉时期。

它包括《素问》《灵枢》两部分，各9卷，共162篇，约14万字。

该书内容丰富，从基本理论、疾病描写、诊断治疗，到摄生、针灸等，无所不包。

至于诊法，《内经》基本上概括了后世所谓“四诊”的内容，但其具体方法则缺乏统一，内容也显得零乱，这反映了一种新技术的开始发明与发展时尚未定型化的情形。

关于《内经》所载脉法大致有以下几方面内容： （一）脉诊的部位 1.动脉诊法如《素问·方盛衰论》记载：“诊有大方……按脉动静。

”《灵枢·经脉》记载：“脉之猝然动者，皆邪气居之。

”由于十二经中皆有动脉，所以最初的诊脉法是十二经都要诊察，以便了解十二经的动静，所以才有“是动则病……”的记载。

2.三部九候法如《素问·三部九候论》曰：“故人有三部，部有三候，以决死生，以处百病，以调虚实，而除邪疾……上部天，两额之动脉，上部地，两颊之动脉，上部人，耳前之动脉；中部天，手太阴也，中部地，手阳明也，中部人，手少阴也；下部天，足厥阴也，下部地，足少阴也，下部人，足太阴也。

故下部之天以候肝，地以候肾，人以候胃之气。

……中部……天以候肺……地以候口齿之气，人以候耳目之气。

”可见这也是一种遍诊法。

3.人迎、气口诊法如《灵枢·四时气》中指出：“人迎候阳，气口候阴。

”而《禁服》中认为：“寸口主中，人迎主外。

”气口即寸口，阴主内，阳主外。

这种人迎、气口诊法比之三部九候法重点突出，方法简便。

4.气口诊法如《素问·五脏别论》曰：“五脏六腑之气味，皆出于胃，变见于气口。

”这说明单诊气口（即寸口）可以了解五脏六腑的变化。

所以《素问·脉要精微论》指出：“尺内两旁，则季肋也，尺外以候肾，尺里以候腹。

中附上，左外以候肝，内以候膈；右外以候胃，内以候脾。

上附上，右外以候肺，内以候胸中；左外以候心，内以候膻中。

前以候前，后以候后。

上竟上者，胸候中事也；下竟下者，少腹腰股膝胫足中事也。

”《灵枢·论疾诊尺》中有“独调其尺”，《素问·徵四失论》有“猝持寸口”，“坐持寸口”，这说明中医学“独取寸口”的渊源所在。

据此都可说明气口诊法是后世寸口分诊的由来。

由于这种寸口诊法方便易行，概括性强，再加上视色、闻声、问疾的互相配合，就可以测知全身各部疾病，所以是形成中医学脉法的主要内容之一。

（二）脉搏的变化 从《内经》所载来看，古代医者对诊脉法的认识，是基于物质的生产活动，而逐渐了解其规律性的。

最初诊脉，可能仅注意到动静和盛衰，以后逐渐注意到脉的“至数”及其微细的变化。

如《素问·平人气象论》载：“人一呼脉再动，一吸脉亦再动，呼吸定息脉五动，闰以太息，命曰平人。

”这是用正常人的呼吸来测定脉的至数。

一次呼吸，脉动五次而稍不足，所以要“闰以太息”，此为正常脉数。

……

<<中华脉诊>>

编辑推荐

《中华脉诊》(脉诊)(修订版)不仅阐古扬今,同时还纳入前人运用脉诊之精华,也展示作者之心得体会,既可供临床、教学、科研工作者参考,又可供教学师生研读。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>