

王氏醫學叢書

國醫傷寒新解

天津王趾周註解

辨脈法第一

問曰，脈有陰陽者，何謂也。答曰，凡脈大浮數動滑，此名陽脈也，脈沉澹弱絃微，此名陰脈也，凡陰病見陽脈者生，陽病見陰脈者死。「趾按」根據西醫之解剖生理實驗，脈之跳動，係由心臟左室收縮壓動脈血於大動脈內，因之血波血壓生焉，加之血管彈力緊張，血管神經相輔，故觸脈時覺有種種現狀，此種種脈象，足能表示心臟之變動，蓋因脈跳動之發源地，實因心臟收縮波及脈管而來也，查吾人身體中，無不有脈管存在，脈管分動靜二脈，動脈管是為遠心性，靜脈管是為近心性，靜脈血達心臟時，皆賴身體運動肌肉之壓迫，及呼吸器之吸引，故靜脈管不覺跳動，動脈血是則之靜脈血，經肺排炭吸養變為鮮紅之營養血，達至心臟左房左室壓血入大動脈，再分送各毛細血管，以榮各組織，輸送血液之傾向，如江河水流灣曲高低遠近之率力相似，故動脈管覺而跳動也，動脈管在身體肉淺之部，以指按無不覺其跳動，如腕部脚背耳前之淺部，無有不可診之能，吾人若研究診脈，必先

知心臟之能力，及血波血壓之性質，仲景所謂陽脈者，是心力未衰，血壓未降之脈也，故曰大浮數動滑，名爲陽脈，所謂陰脈者，是心臟衰而無力，血壓隨之沉降也，故曰沉瀟弱絃微，名爲陰脈，查各種傳染病，如遇陰脈，西醫對此稱爲心臟衰弱，將現虛脫，中醫對此故稱爲陽病見陰脈者死，或稱有陽中之陰，陰中之陽，是何脈象也，曰如輕按其脈覺浮大，重按則無，此多因一時之大失血，血壓沉降，而心臟及其脈管神經仍跳動不休，故輕取則跳動，重取則無，或弱，此之謂陽中之陰也，如浮取微浮，沉取動滑有力，此之謂陰中之陽也，脈見陽中之陰，可補助，脈見陰中之陽，可下可清，但勿以只依脈爲用藥之標準，必以症狀相參，方爲妥當，從症不從脈者卽此意也。

問曰，脈有陽結陰結者，何以別之。答曰，其脈浮而數，能食不便者，此爲實，名曰陽結也，期十七日當劇，其脈沉遲，不能食，身體重，大便反鞭，名曰陰結也，十四日當劇。

「趾按」中醫稱浮數爲表症，沉遲之脈爲寒症，但仲景恐後世人對於此症，以脈用藥，以致悞治，故曰能食不大便爲陽結，不能食大便反鞭爲陰結，結者，是指示當用下劑也，倘若不用下劑，蠱毒屢生，自家中毒，延至十數日，豈有不劇之理也，况若藥

用相反，而禍可旋踵也，按大便秘結之症，有種種原因，臨症時務宜診查，究由何症而來，再行以對症療法，下後，再治其病之原因，此可謂急者治其標是也，但診查若爲衰弱之病，脈見微細軟弱之象，此標雖急不可下也，故仲景曰微細軟弱之脈，爲陰脈，可助不可下也，西醫對於此種脈，謂之心臟衰弱血壓下降，在治療上，宜用興奮劑助心臟力，或を下劑，恐下尤促血壓下降也，以此來論之，而微細軟弱之脈，可稱爲標也，西醫對此故有注射強心劑，直入血中，起其強心作用，或有問之曰，糞在腸內，生發糞毒，輔助病原，此不爲急也，曰糞便不下，恐用下藥有礙時，可用仲景之胆汁導糞法，卽近時西醫之灌腸法是也，在西醫之法，一面灌腸，一面注入強心劑，可保無虞，在中醫用下劑後，多有用參耆以補之，但究不如用仲景之導糞法，內服參耆較爲妥當，導糞器可採用西醫之灌腸器，甚爲便利，統觀仲景以上所說之理，其理近於理學，所謂能食至十七日不便者，因十七日之食，消化成爲糟粕，爲廢而有毒之物，不排洩於外，以致發生中毒症狀，所謂不能食大便反鞭者，此理因十四日不能食何有積糞在內，而身體何有不衰敗之理，脈故沉遲，仲師囑勿用下劑者基因此也。

問曰，病有洒淅惡寒，而復發熱者何。答曰，陰脈不足陽脈從之，陽脈不足陰脈從之。曰，何謂不足。答曰，假令寸口脈微，名曰陽不

足，陰氣上升入陽中，則洒淅惡寒也。曰，何謂陰不足。答曰，假令尺脈微弱，名曰陰不足，陽氣下陷入陰中，則發熱也。

「趾按」凡患者惡寒之時，而筋肉及皮膚必起一種收縮，在此收縮之時，而未稍血管（如寸口）被收縮之筋肉壓迫，以致氣管腔狹小，血來不充，脈故見細絃微弱之脈，爲一時之陰脈，其時不可用補助之藥，因此脈象，是被筋肉一時之壓迫而來，非由血虛氣衰而來也，待其惡寒過，而筋肉必弛緩，血管自復其原，甚至擴張，血來較前尤充，脈自顯浮洪緊大充實等脈，其時全身亦發熱，皮膚亦赤也，仲景故稱陽不足先惡寒，陰不足陽氣偏勝則發熱是也，但病久之人，或傷寒瘟疫之人，傳經多日，若現此症，此多爲虛脫之現象也。

陽脈浮，陰脈弱者，則血虛，血虛則筋急也。

「趾按」尺脈弱者，是表示血之來源不充足也，內經云，脈者血之府也，仲景故稱此脈爲血虛，血虛榮筋不足，故筋急也，西醫稱此爲筋肉不得血之營養。故筋急而癱瘓也，但臨症時亦必須查此筋急是由血虛而來，抑是由神經而來，若由血虛而來則現貧血症，如由神經而來則必有神經症狀加入，

其脈沉着，榮氣微也。