

· 理论探讨 ·

## 湿热病脉象的探讨

厦门大学海外教育学院(361005) 王彦晖

主题词 湿热(中医)/诊断 脉诊 脉象异常

本文拟对湿热病的脉象,就其产生的机制和诊断的意义作一初步探讨。以冀对临床诊治湿热病有所裨益。

### 1 湿热病病理与脉象关系

湿为有形的阴邪,容易阻遏气机,损伤阳气,影响脏腑功能的正常发挥,因而,湿邪为病,必然要表现出性质属阴的脉象,如濡脉、细脉、缓脉等,这是由于湿邪遏阻阳气的推动功能,使气血运行缓慢,导致脉率迟缓。由于阻遏了脉气的正常外现,因而,脉形细小而模糊,应指无力。

热邪为无形之阳邪,其性上炎,易生风动血,使脉象多呈性质属阳的变化,脉形表现为洪大有力,脉率次数加快,所以,单纯的热邪为病常见数脉、滑脉、洪脉。

由此可见,湿、热两种邪气使脉象发生的病理变化,在性质上几乎相反。当两种邪气并存于一个机体情况下,二者各自要表现其特点,但是又互相影响,互相消长,使脉象变化多端。

决定湿热病出现不同脉象的主要因素是湿邪和热邪之间的比例,也就是湿重于热、热重于湿或湿热并重的不同病变特点。湿重于热时,由于湿邪为主,脉象的表现多为细软,并有模糊不清的特点,脉率较为迟缓,但又与寒证之迟脉不同,比寒证之迟脉为快,通常每分钟的脉搏次数 60~70 次之间。热重于湿时,脉形较单纯热邪致病为小,脉率则明显较

湿重于热为快,亦多比平脉为快,每分钟脉搏次数多在 90 次以上。如《湿温时疫治疗法》所论“热多者,热重于湿也……脉息,数滞不调。”<sup>[1]</sup>

湿热并重之证,湿邪和热邪的比例相近,二种邪气的性质相反的影响力作用于脉象,有些影响力相互抵消了。因此,脉形的大小多近似常脉,但是,仍较为柔软而模糊;脉率亦近正常或稍偏数。

### 2 湿热病兼杂症的脉象

湿热病过程中,由于湿邪易兼挟其它病邪和病理产物为患,表现出不同的脉象。例如痰和湿邪都是津液代谢失常的病理产物,湿邪久积可以凝聚成痰,热邪煎熬津液亦可以成痰,湿热病久脉象多弦、滑。如清代张璐说:“若浮取软大,而按之滑者,湿并在胃之痰也。”<sup>[2]</sup>

湿热病以中焦脾胃为病变中心,湿热病久,脾胃多受不同程度的损伤。当脾气亏虚时,脉象通常表现为右关脉虚弱无力。湿困脾胃,脾失健运,易引起食滞胃脘,而使脉象带有弦滑之象,表现部位亦以右关为明显。湿热日久,阻滞气血的运行,致使营血运行不畅,脉象表现为重按沉取带有细涩之感,如《张氏医通·卷二》曰:“浮取软大,而按之涩者,湿伤营经之血也。”

湿热病若兼挟风邪侵袭,常使脉象带浮,正如张璐所说:“湿脉自缓,得风以播之,则兼

“浮缓。”“虽有湿著，风气内胜，鼓激其邪，流薄于经络之中，所以脉不能浮，而见阳浮阴缓之象”。<sup>[2]</sup>

湿热病虽以中焦为中心，又有容易弥漫三焦的特点，因此，病变过程中，许多脏腑都可涉及，而受影响的脏腑又必然在脉象上有一定的表现，例如：肝胆脾胃同居中焦，湿热困阻脾胃，经常影响肝胆的疏泄而使脉象带弦。

### 3 关于模糊脉的讨论

笔者在学习湿热病的著作时，曾发现有医家提到湿热独特的脉象——模糊脉，但是现在对此脉象论述较少，笔者验之临床，细心体会，发现模糊脉的确存在。

费兆馥教授将脉象指感成份分为8个主要因素，即脉位、脉宽、脉力、脉率、流利度、紧张度、均匀度、长度<sup>[3]</sup>。根据这个分类法，笔者认为模糊脉与平脉的不同主要在以下4点：①脉位模糊。平脉轻取指感不明显，中取指感清晰有力，重按又逐渐变小。模糊脉轻取亦不明显，但中取不甚清晰有力，重按变小亦不如平脉明显，有不容易摸到脉幅大小脉象的感觉。②脉宽模糊。模糊脉的脉管管径的大小指下感觉模糊，似乎管壁与两边的组织边界不清，无法准确感觉脉管管径的大小。③脉力模糊。模糊脉的脉力较正常人略小，又比细脉大，也有难于准确感觉其脉力大小的感觉。④

紧张度低。即指下感觉脉管较松弛而软。

模糊脉的产生主要是湿遏热伏。热蒸湿动，弥漫三焦、阻碍气机，影响了脏腑的机能和脉象的外观，故使脉象犹如雾里看花，模糊不清。诚如清朝石寿棠所云：“湿温……，脉见沉迟，此非沉迟，此非虚寒也，乃湿热郁蒸之邪……，脉象模糊，至数不清，有类沉迟也”。<sup>[4]</sup>

应当注意，并不是所有的湿热病都见模糊脉。热重于湿证，热邪占主导地位，热邪蒸腾，血行加速，脉象大而数，并不模糊。湿热转变为寒湿证后，病性纯阴无阳，脉多细弱沉迟，亦不模糊。唯湿重于热证，较多的湿邪足以阻遏脉象呈阳脉(大而数)的表现，少量的热邪使脉象不致于呈阴脉(细、沉、迟)的表现，因此，出现了这种阴阳莫辨，形象模糊的脉象。

### 参考文献

- 1 绍兴医学会. 湿温时疫治疗法. 上海: 上海科学技术出版社, 1990. 9
- 2 张璐. 张氏医通. 上海: 上海科学技术出版社, 1963. 44
- 3 费兆馥. 中国脉诊研究. 上海: 上海中医学院出版社, 1991. 38
- 4 石寿棠. 医原. 上海: 上海科学技术出版社, 1990. 12

省陈修园学说研究第四次

省中医心理学研究第五次学术会议在航城召开

省中医理论整理研究第六次

福建省陈修园学说研究会第四次、中医心理学研究会第五次、中医理论整理研究会第六次学术会议于5月17日~18日同时在长乐市召开。

福建省中医药学会会长黄春源，秘书长王宜方、肖钦朗，长乐市卫生局长高震以及来

自全省各地临床、教学、科研等单位和部队的代表30多人出席了会议。大会共收到论文52篇，会上宣读26篇，总结交流了近几年来3个学科在临床、教学、科研等方面的经验和进展，并讨论了会后的学术活动计划。

大会同时对中医心理学研究会进行换届改选，产生福建省中医心理学研究会第二届委员会，由戴月笙同志任主任委员。

(郭雄 张霖)