



从《仓公诊籍》谈中医 经典的学习

仓公的学医之路

- 自意少时，喜医药，医药方试之多不验者。至高后八年，得见师临菑元里公乘阳庆。庆年七十馀，意得见事之。谓意曰：“尽去而方书，非是也。庆有古先道遗传黄帝、扁鹊之脉书，五色诊病，知人生死，决嫌疑，定可治，及药论书，甚精。我家给富，心爱公，欲尽以我禁方书悉教公。”臣意即曰：“幸甚，非意之所敢望也。”臣意即避席再拜谒，受其脉书上下经、五色诊、奇咳术、揆度阴阳外变、药论、石神、接阴阳禁书，受读解验之，可一年所。明岁即验之，有验，然尚未精也。要事之三年所，即尝已为人治，诊病决死生，有验，精良。今庆已死十年所，臣意年尽三年，年三十九岁也

仓公的两则病案

- 齐侍御史成自言病头痛，臣意诊其脉，告曰：“君之病恶，不可言也。”即出，独告成弟昌曰：“此病疽也，内发於肠胃之间，後五日当鋡肿，後八日呕脓死。”成之病得之饮酒且内。成即如期死。所以知成之病者，臣意切其脉，得肝气。肝气浊而静，此内关之病也。脉法曰“脉长而弦，不得代四时者，其病主在於肝。和即经主病也，代则络脉有过”。经主病和者，其病得之筋髓里。其代绝而脉贲者，病得之酒且内。所以知其後五日而鋡肿，八日呕脓死者，切其脉时，少阳初代。代者，经病病去过人，人则去，络脉主病。当其时，少阳初关一分，故中热而脓未发也，及五分，则至少阳之界，及八日，则呕脓死，故上二分而脓发，至界而鋡肿，尽泄而死。热上则熏阳明，烂流络，流络动则脉结发，脉结发则烂解，故络交。热气已上行，至头而动，故头痛。

仓公的两则医案

- 齐丞相舍人奴从朝入宫，臣意见之食闺门外，望其色有病气。臣意即告宦者平。平好为脉，学臣意所，臣意即示之舍人奴病，告之曰：“此伤脾气也，当至春鬲塞不通，不能食饮，法至夏泄血死。”宦者平即往告相曰：“君之舍人奴有病，病重，死期有日。”相君曰：“卿何以知之？”曰：“君朝时入宫，君之舍人奴尽食闺门外，平与仓公立，即示平曰，病如是者死。”相即召舍人而谓之曰：“公奴有病不？”舍人曰：“奴无病，身无痛者。”至春果病，至四月，泄血死。所以知奴病者，脾气周乘五藏，伤部而交，故伤脾之色也，望之杀然黄，察之如死青之兹。众医不知，以为大虫，不知伤脾。所以至春死病者，胃气黄，黄者土气也，土不胜木，故至春死。所以至夏死者，脉法曰“病重而脉顺清者曰内关”，内关之病，人不知其所痛，心急然无苦。若加以一病，死中春；一愈顺，及一时。其所以四月死者，诊其人时愈顺。愈顺者，人尚肥也。奴之病得之流汗数出，於火而以出见大风也。

仓公两则医案带来的启示

- 1.古人的诊病手段： 1.五色诊法2.脉诊
- 2.古人脉诊和望诊系统很完备，
- （1）古人可以通过脉诊和望诊精确的定位疾病处于哪个层次，病在络脉？病在经脉？病在腑？病在脏？
- （2）古人可以通过脉诊和望诊判断疾病的转归及决人生死
- （3）古人可以通过脉诊和望诊判断疾病的成因

《内经》中认为的疾病病机

- 故邪风之至，疾如风雨，故善治者治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉，其次治六腑，其次治五脏。治五脏者，半死半生也。 - 《阴阳应象大论》
- 风雨之伤人也，先客于皮肤，传入于孙脉，孙脉满则传入于络脉，络脉满则输于大经脉。血气与邪并客于分腠之间，其脉坚大，故曰实。 - 《调经论》

《内经》中认为的疾病病机

- 《内经》中病位的五个层次：
- 1.皮毛-浮络病 《素问.皮部论》
- 2.肌肤-孙络病、大络病 《素问.缪刺论》、《灵枢.本输》、《灵枢.根结》、《灵枢.经脉第十》
- 3.筋脉-经病、经筋病 《灵枢.本输》、《灵枢.终始篇》、《灵枢.经脉》、《灵枢.经筋》
- 4.六腑
- 5.五脏
- 6.五脏疾病的传变

病位的诊断

- 1. 经络病的诊断：三部九候脉法，人迎气口脉法，尺肤诊法
- 2. 脏腑病的诊断：内经的五脏脉法，难经的五脏脉法，难经的兼脉脉法，脉经的分部脉诊法，分部五色诊法，精明五色诊法

三部九候脉法

- 帝曰:何谓三部?岐伯曰:有下部, 有中部, 有上部, 部各有三候, 三候者, 有天有地有人也, 必指而导之, 乃以为真。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, 人以候脾胃之气。帝曰:中部之候奈何?岐伯曰:亦有天, 亦有地, 亦有人。天以候肺, 地以候胸中之气, 人以候心。帝曰:上部以何候之?岐伯曰:亦有天, 亦有地, 亦有人。天以候头角之气, 地以候口齿之气, 人以候耳目之气。三部者, 各有天, 各有地, 各有人。三而成天, 三而成地, 三而成人。三而三之, 合则为九, 九分为九野, 九野为九脏。故神脏五, 形脏四, 合为九脏。五脏已败, 其色必夭, 夭必死矣。

三部九候脉法

- 帝曰:何以知病之所在?岐伯曰:察九候,独小者病,独大者病,独疾者病,独迟者病,独热者病,独寒者病,独陷下者病。
- 其脉代而钩者,病在络脉。
- 九候之相应也,上下若一,不得相失。一候后则病,二候后则病甚,三候后则病危。所谓后者,应不俱也。察其腑脏,以知死生之期,必先知经脉,然后知病脉,真脏脉见者胜死。

人迎气口脉法

- 在《灵枢·终始篇》详细的论述了人迎气口脉法。古代先贤为了强调终始篇的重要性在其它很多篇章反复强调终始篇的重要性：
- 1.欲以微针通其经脉，调其血气，营其逆顺出入之会，令可传于后世。必明为之法，令终而不灭，久而不绝，易用难忘，为之经纪，异其篇章，别其表里，为之终始，令各有形，先立针经，愿闻其情。岐伯答曰：臣请推而次之，令有纲纪，始于一，终于九焉。请言其道《灵枢·九针十二原》
- 2.九针之玄，要在终始。故能知终始，一言而毕，不知终始，针道咸绝。《灵枢·根结》

人迎气口脉法

- 终始篇所记录的人迎气口脉法体系在《内经》其它多个篇章均有系统论述如：《灵枢.禁服篇》、《灵枢.阴阳二十五人》、《素问.六节藏象论》，而提到人迎气口脉法的相关内容则更多。
- 气口某些地方写作寸口或脉口。但记录的内容基本一致，相互混用。
- 内经中多个篇章反复多次提到人迎气口脉法说明在内经时期是一种很重要的脉法。

人迎气口脉法—《灵枢·终始篇》

- 凡刺之道，毕于终始，明知终始，五脏为纪，阴阳定矣。阴者主脏，阳者主腑，阳受气于四末，阴受气于五脏，故泻者迎之，补者随之，知迎知随，气可令和，和气之方，必通阴阳。五脏为阴，六腑为阳，传之后世，以血为盟。敬之者昌，慢之者亡。无道行私，必得天殃。
- 谨奉天道，请言终始。终始者，经脉为纪。持其脉口人迎，以知阴阳有余不足，平与不平，天道毕矣。所谓平人者不病，不病者，脉口人迎应四时也，上下相应而俱往来也，六经之脉不结动也，本末之寒温之相守司也。形肉血气必相称也，是谓平人。少气者，脉口人迎俱少，而不称尺寸也。如是者，则阴阳俱不足，补阳则阴竭，泻阴则阳脱。如是者，可将以甘药，不可饮以至剂，如此者弗灸。不已者因而泻之，则五脏气坏矣。

人迎气口脉法-《灵枢·终始篇》

- 人迎一盛，病在足少阳，一盛而躁，病在手少阳。人迎二盛，病在足太阳，二盛而躁，病在手太阳，人迎三盛，病在足阳明，三盛而躁，病在手阳明。人迎四盛，且大且数，名曰溢阳，溢阳为外格。
- 脉口一盛，病在足厥阴；厥阴一盛而躁，在手心主。脉口二盛，病在足少阴；二盛而躁，在手少阴。脉口三盛，病在足太阴；三盛而躁，在手太阴。脉口四盛，且大且数者，名曰溢阴。溢阴为内关，内关不通，死不治。人迎与太阴脉口俱盛四倍以上，名曰关格。关格者，与之短期。

人迎气口脉法-《灵枢.终始篇》

- 人迎为哪里？
- 1.人迎，足阳明也，在婴筋之前也。
- 难道人迎气口脉法是比较颈部人迎脉与寸口脉？
- 人迎脉实际是颈总动脉，寸口脉实际是桡动脉，颈总动脉的宽度大于桡动脉许多倍，因此只要公正诊脉，人迎脉永远大于寸口脉，两个粗细相似的脉管可以相互比较，相差如此悬殊的颈动脉与桡动脉如何比较？因此以人迎穴与太渊穴的动脉对比方法不能诊断六经病。

人迎气口脉法-《灵枢·终始篇》

- 2.左手关前一分为人迎，右手关前一分为气口
- “《脉法赞》云：肝、心出左，脾、肺出右，肾与命门，俱出尺部。魂、魄、壳、神，皆见寸口。左主司官，右主司府。左大顺男，右大顺女。关前一分，人命之主，左为人迎，右为气口。神门决断，两在关后。人无二脉，病死不愈。诸经损减，各随其部。察按阴阳，谁与先后。阴病治官，阳病治府。奇邪所舍，如何捕取？审而知者，针入病愈。”
(《脉经·两手六脉所主五脏六腑阴阳逆顺》)

人迎气口脉法-《灵枢·终始篇》

- 何为一盛、二盛、三盛：“盛”字下为“皿”字，为器皿之意，上为象形，代表高高耸起的谷物，其原始意思为器皿中放满了满溢的谷物等祭祀用品，后来演变成一种计量单位。一盛、二盛、三盛即是脉搏小、中、大三种衡量标准，通过关前一分的大小判断病在哪一经。
- 人有高低胖瘦之分，针灸取穴所用尺寸的长度因人而异，关前一分的盛数如何因人而异？究竟关前一分多大是标准的一盛大？
- 临床摸索的体会：关脉的大小为标准的两盛。如果关前一分明显小于关脉则为一盛；关前一分与关脉差不多大则为二盛；关前一分明显大于关脉则为三盛。

人迎气口脉法-《灵枢.终始篇》



以上分别为太阳、少阳、阳明



以上分别为少阴、厥阴、太阴



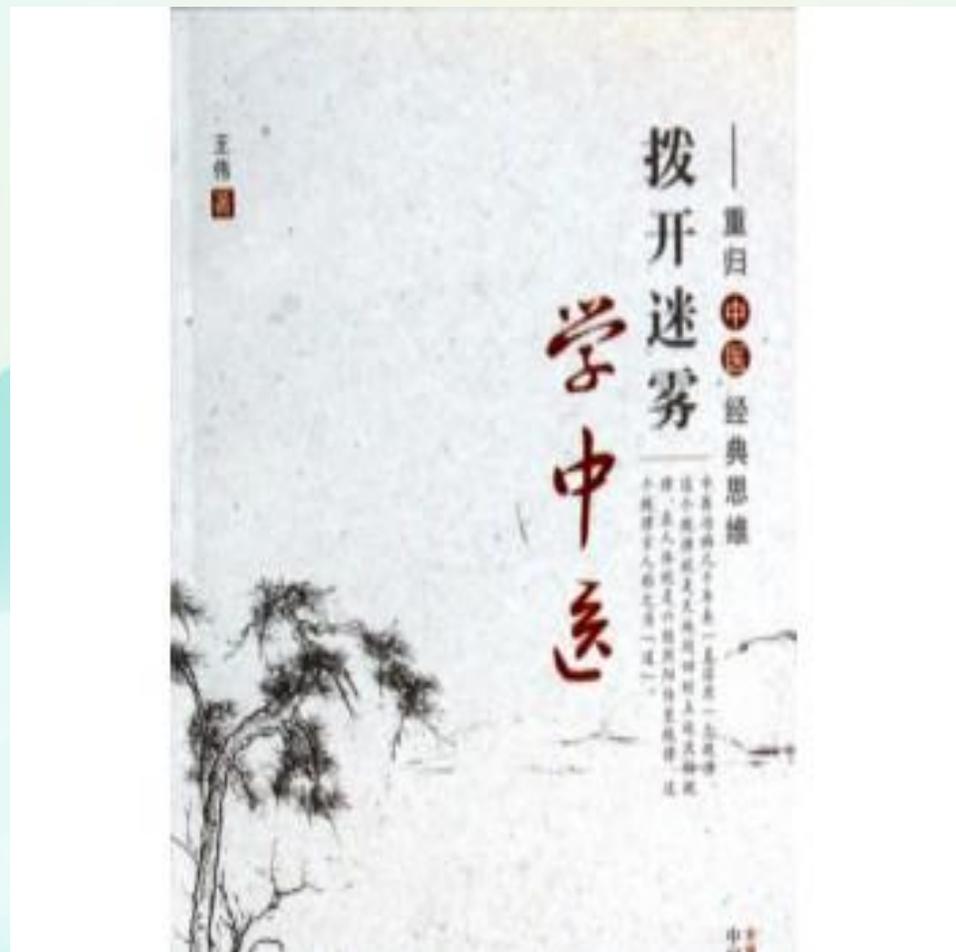
人迎气口脉法-《灵枢·终始篇》

- 人迎一盛，泻足少阳而补足厥阴，二泻一补，日一取之，必切而验之，躁取之上，气和乃止。人迎二盛，泻足太阳补足少阴，二泻一补，二日一取之，必切而验之，躁取之上，气和乃止。人迎三盛，泻足阳明而补足太阴，二泻一补，日二取之，必切而验之，躁取之上，气和乃止。
- 脉口一盛，泻足厥阴而补足少阳，二补一泻，日一取之，必切而验之，躁而取上，气和乃止。脉口二盛，泻足少阴而补足太阳，二补一泻，二日一取之，必切而验之，躁取之上，气和乃止。脉口三盛，泻足太阴而补足阳明，二补一泻，日二取之，必切而验之，躁而取之上，气和乃止。所以日二取之者，太、阳主胃，大富于谷气，故可日二取之也

人迎气口脉法-《灵枢·终始篇》

- 人迎与脉口俱盛三倍以上，命曰阴阳俱溢，如是者不开，则血脉闭塞，气无所行，流淫于中，五脏内伤。如此者，因而灸之，则变易而为他病矣。
- 凡刺之道，气调而止，补阴泻阳，音气益彰，耳目聪明。反此者，血气不行。

人迎气口脉法



《内经》的五脏脉法

重点推荐篇目：

1. 《素问.五脏生成篇》
2. 《素问.平人氣象论》
3. 《素问.玉机真脏论》
4. 《灵枢.邪气脏腑病形》

难经五脏脉法及兼脉脉法

1. 五脏脉法: 第四难、第五难

2. 兼脉脉法: 第十难、第四十九难

分部脉法

- 1. 《素问.脉要精微论》
- 2. 《脉经.两手六脉所主五脏六腑阴阳逆顺第七》
- 3. 《脉经.平三关阴阳二十四气脉第一》
- 4. 《平人迎神门气口前后脉第二》

推荐

- 1.熟读：《素问》、《灵枢》、《难经》、《神农本草经》、《脉经》、《伤寒论》、《金匱要略》。
- 2.用最恬淡的心去感受内经。
- 3.推荐的书《拨开迷雾学中医》

仲景言

- 感往昔之沦丧，伤横夭之莫救，乃勤求古训，博采众方，撰用《素问》、《九卷》、《八十一难》、《阴阳大论》、《胎产药录》，并平脉辨证，为《伤寒杂病论》合十六卷，虽未能尽愈诸病，庶可以见病知源，若能寻余所集，思过半矣。夫天布五行，以运万类，人禀五常，以有五藏，经络府俞，阴阳会通，玄冥幽微，变化难极，自非才高识妙，岂能探其理致哉！上古有神农、黄帝、歧伯、伯高、雷公、少俞、少师、仲文，中世有长桑、扁鹊，汉有公乘阳庆及仓公，下此以往，未之闻也。观今之医，不念思求经旨，以演其所知，各承家技，终始顺旧，省疾问病，务在口给。相对斯须，便处汤药，按寸不及尺，握手不及足，人迎趺阳，三部不参，动数发息，不满五十，短期未知决诊，九候曾无仿佛，明堂闕庭，尽不见察，所谓窥管而已。夫欲视死别生，实为难矣。孔子云：生而知之者上，学则亚之，多闻博识，知之次也。余宿尚方术，请事斯语。

寄语

谢谢!