

常见脉象及临床意义中医执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/644/2021_2022__E5_B8_B8_E8_A7_81_E8_84_89_E8_c22_644280.htm

1.浮脉「脉象特征」轻取即得，重按稍减而不空，举之泛泛而有余。「临床意义」主表证，亦主虚证。2.沉脉「脉象特征」轻取不应，重按始得。「临床意义」沉脉里证，有力为里实，无力为里虚。3.迟脉「脉象特征」脉来迟慢，一息不足四至（相当于每分钟脉搏60次以下）。「临床意义」迟脉主寒证，有力为寒积，无力为虚寒。4.数脉「脉象特征」脉率增快，一息脉来五至以上（相当于每分钟脉搏在90次以上）。「临床意义」数脉主热证，有力为实热，无力为虚热。5.洪脉（附大脉）「脉象特征」脉体宽大，充实有力，状若波涛汹涌，来盛去衰。「临床意义」洪脉主气分热盛，亦主邪盛正衰。6.微脉「脉象特征」脉形细小，脉势软弱，按之欲绝，若有若无。「临床意义」微脉主气血大虚，阳气衰微。7.细脉（小脉）「脉象特征」脉细如线，但应指明显。「临床意义」细脉主气血两虚，诸虚劳损。又主湿病。8.散脉「脉象特征」浮散无根，稍按则无，至数不齐。「临床意义」散脉主元气离散，脏腑之气将绝。9.虚脉「脉象特征」三部脉举之无力，按之空虚。「临床意义」虚脉主虚证。10.实脉「脉象特征」三部脉举按均有力。「临床意义」实脉主实证。11.滑脉「脉象特征」往来流利，如珠走盘，应指圆滑。「临床意义」滑脉主痰饮，食滞，实热。12.涩脉「脉象特征」脉细而缓，脉率和脉力不匀，往来艰涩不畅，如轻刀刮竹，与滑脉相反。「临床意义」涩脉主伤精，血少，气滞血瘀，挟痰，挟食。

13.长脉「脉象特征」脉形长，首尾端直，超过本位。「临床意义」长脉主肝阳有余，阳盛内热等有余之证。14.短脉「脉象特征」首尾俱短，不能满部。「临床意义」短脉有力为气郁，无力为气损。15.弦脉「脉象特征」端直而长，如按琴弦，脉势较强、较硬。「临床意义」弦脉主肝胆病，诸痛，痰饮，疟疾。16.芤脉「脉象特征」浮大中空，如按葱管。「临床意义」芤脉主失血，伤阴。17.紧脉「脉象特征」脉来紧张，状如牵绳转索。「临床意义」紧脉主寒、痛、宿食。18.缓脉「脉象特征」一息四至、来去缓怠。「临床意义」缓脉主湿病，脾胃虚弱。19.革脉「脉象特征」浮而搏指，中空外坚，如按鼓皮。「临床意义」革脉多主精血亏虚。20.牢脉「脉象特征」脉位沉，轻取中取均不应，其形大体长，势微弦，力强，坚牢不移。「临床意义」牢脉主阴寒内实，疝气瘕。21.弱脉「脉象特征」极软而沉细。「临床意义」弱脉主气血不足。22.濡脉「脉象特征」浮而形细，势软，搏动力弱，不任重按，按之则无。「临床意义」濡脉主诸虚，又主湿。23.伏脉「脉象特征」重手推筋按骨始得，甚则伏而不见。「临床意义」伏脉主邪闭，厥证，也主痛极。24.动脉「脉象特征」脉形如豆，厥厥动摇，滑数有力。「临床意义」动脉主痛，惊。25.促脉「脉象特征」脉来数而时一止，止无定数。「临床意义」促脉主阳盛实热，气血痰饮宿食停滞，亦主脏气衰败。26.结脉「脉象特征」脉来缓而时一止，止无定数。「临床意义」结脉主阴盛气结，寒痰血瘀，瘕积聚。亦主气血虚衰。27.代脉「脉象特征」脉来缓而时一止，止有定数，良久方来。「临床意义」代脉主脏气衰微。亦主风证痛证，七情惊恐，跌打损伤。28.疾脉「脉象特征」脉来急疾

，一息七八至（每分钟140次以上）。「临床意义」疾脉主阳
极阴竭、元气将脱。亦主热盛阳极。更多信息请访问：百考
试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入
收藏 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请
访问 www.100test.com