

诊脉部位和方法中医执业医师考试 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__E8_AF_8A_E8_84_89_E9_83_A8_E4_c22_644281.htm

（一）诊脉部位 诊脉部位历来有多种。《素问。三部九候论》记有三部九候诊法；《灵枢。终始》提出人迎寸口诊法；《素问。五脏别论》提出“独取寸口”诊法；汉。张仲景在《伤寒杂病论》中提出寸口趺阳或太脉的诊法。现在切脉沿用的寸口部位始见《内经》，《难经》对此有较详细的论述，到晋代。王叔和编著的《脉经》，对脉诊的理论作了较完整的整理。迄今脉诊仍是中医临床诊病不可缺少的方法之一。现在切脉部位使用最多的是寸口脉法。

（二）诊脉方法 医生诊脉的指法十分重要，正确运用指法可以获取比较丰富的脉象信息。诊脉指法要领概括为三指平齐、中指定关，食指定寸，无名指定尺，以指目按脉脊，指法有举、按、寻、总按、单诊等。三指平齐是指诊脉者的手指指端要平齐，手指略呈弓形，与受诊者体表约呈45°左右为宜，这样的角度可以使指目紧贴于脉搏搏动处。指目即指尖和指腹交界棱起之处，与指甲二角连线之间的部位，形如人目，是手指触觉较灵敏的部位。指目便于推移，以寻找脉动应指最佳的部位，并可调节适当的指力。指尖的感觉虽灵敏，但因有指甲，不宜垂直加压。指腹的肌肉较丰厚，用指腹切脉有时会受医者自身手指动脉搏动的干扰，容易产生错觉。所以诊脉时三指平按或垂直下指都是不合适的。常用指法介绍于下：1.举法 是指医生用较轻的指力，按在寸口脉搏动的部位，以体察脉搏部位的方法。亦称“轻取”或“浮取”。2.按法 是指医生用较重的指力，甚至

按到筋骨体察脉象的方法。此法又称“重取”或“沉取”。医生手指用力适中，按至肌肉以体察脉象的方法称为“中取”。

3.寻法 寻是指切脉时指力从轻到重，或从重到轻，左右推寻，调节最适当指力的方法。在寸口三部细细寻找脉动最明显的部位，统称寻法，以捕获最丰富的脉象信息。

4.总按 即用三指同时用力诊脉的方法。从总体上辨别寸关尺三部和左右两手脉象的形态、脉位的浮沉等。总按时一般指力均匀，但亦有三指用力不一致的情况。

5.单诊 用一个手指诊察一部脉象的方法。主要用于分别了解寸、关、尺各部脉象的形态特征，此外，儿童切脉时往往一指定三关。

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