2011年中医诊断学:中医脉诊的奥秘 PDF转换可能丢失图片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_ B4 E4 B8 AD c22 653842.htm 首先感觉到脉搏的位置,有的 轻轻一摸就能摸到,有的却需要用力才能摸到,这就分出了 浮脉和沉脉! 千百年来中医诊病就像一场考试,求诊的人在 医生面前把手一伸, 医生摸摸左手脉, 摸摸右手脉, 看看舌 苔,反复询问病人症状、感觉,然后大夫就会将患者的病证 清清楚楚地讲出来,如果患者信服,这场考试就算通过了。 医生是如何通过摸脉来判断病证的呢? 首先感觉到脉搏的位 置,有的轻轻一摸就能摸到,有的却需要用力才能摸到,这 就分出了浮脉和沉脉。 第二点是脉搏的力度,搏动有力为实 脉,无力的则为虚脉。第三点是脉搏的频率,健康人在一呼 一吸之间脉搏应搏动4次,不足4次为迟脉,超过5次不足7次 为数脉。 第四点是脉搏的紧张度,如果按下去,感觉像按在 琴弦上,强而硬,为弦脉。如果感觉松弛和缓则为缓脉。 第 五点是脉搏的均匀度,节律是否均匀,力度、大小是否一致 **,节律不均匀的就有促脉、结脉、代脉,力度、大小不均匀** 的有微脉、散脉等。 第六点是脉搏的流利度,也就是脉搏来 势的流畅程度,脉来圆滑流利为滑脉,往来艰涩为涩脉。 第 七点是脉搏的长度,也就是手指能够感觉到的脉动的轴向范 围的长短,分为长脉和短脉。第八点是脉搏的宽度,即手指 能够感觉到的脉动的径向范围大小,分为大脉和细脉。 在感 受过脉搏的各种应指形象后,几千年来,中医大夫通过临床 实践,不断总结,不断验证,不断修正,最终建立了脉诊的 理论体系,将可以感受的外在脉象与内在病证建立联系,结

合望、闻、问等其他方法,共同诊断病情。 切脉为何选手腕 人体头部、四肢、躯干都有动脉分布,可供切脉的地方很多 ,为什么中医大夫无一例外地选择了手腕部位呢?"脉诊又 称切脉,是医生用手指的指目,也就是指尖与指腹交界处椭 圆形的一小块区域, 切按患者的脉搏, 根据脉动应指的形象 来了解病情、辨别病证的诊察方法",诊脉的部位并不是一 开始就确定在寸口,它有一个发展变化的过程。 最初医生选 用遍诊法,将头、手、足三部分的有关动脉全部诊察,张仲 景提出三部诊法,诊人迎、寸口、趺阳三脉,经过《难经》 《脉经》的总结,最终寸口诊法被后世医家普遍采用。 究 其原因,寸口位于手太阴肺经原穴所在之处,为脉之大会, 而"肺朝百脉", 五脏六腑十二经气血的运行都始于肺而止 于肺,因此,寸口脉能够反映五脏六腑十二经气血的病变。 另一方面,手太阴肺经起于中焦,与脾同属太阴,与脾气相 通,而脾为后天之本、气血生化之源,所以脏腑气血的盛衰 都可以反映于寸口。 小编推荐: #0000ff>中医诊断考点:寒 凝肝脉证 #0000ff>2011年中医诊断学考点:中医寒热 #0000ff>2011年中医助理:诊断的三个基本原则特别推荐: #0000ff>2011年中医助理医师考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎 进入 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