

2011年诊断学考点：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_E8_AF_8A_c22_653979.htm 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！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>诊断学考点：略谈神经官能症的诊治](#) [#0000ff>诊断学考点：水液停聚证的辨证方法](#) [#0000ff>2011年中医诊断学考点：咳嗽辨证论治](#) 特别推荐：[#0000ff>2011年中医执业医师考试大纲](#) [#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