中医临床常见脉象分布情况调查*

□燕海霞** 王忆勤** 李福凤 刘国萍 许朝霞 丁 杰
钱 鹏 程亚伟 张叶青 马天才 江 娟 杨 琼
（上海中医药大学 上海 201203）

摘 要：目的：调查临床常见脉象的分布情况，为脉象客观化研究提供参考。方法：调查和分析了全国23个省市、55家单位的156位高级职称中医师在临床诊脉过程中的体会。结果：(1)156位中医师临床体会过的脉象按出现频次由高到低排在前十位的依次为弦脉、数脉、沉脉、滑脉、迟脉、浮脉、细脉、结脉、代脉、虚脉；(2)110位中医师认为临床常见的脉象按出现频次由高到低排在前十位的依次为弦脉、数脉、滑脉、沉脉、浮脉、细脉、迟脉、虚脉、缓脉、结脉；(3)130位中医师描述的涩脉特征涉及不流利、脉形细、脉率慢、脉律不齐、脉力不足、脉位沉、脉形短等8个方面的特征；(4)117位中医师描述的紧脉特征涉及紧张度甚于弦脉、有力、脉率偏快、脉位偏浮等四个方面的特征。结论：为进一步研究脉象客观化问题提供参考依据。

关键词：脉象 常见 紧脉 涩脉

脉诊是中医诊病辨证的特色诊法之一。由于“脉理精要，其体难辨”，脉学文献中对脉象的命名不一致，脉象的名称繁多。这必将影响中医脉象客观化研究的进程。

为了解临床常见脉象的分布情况，本课题组于2008年7月至2009年2月调查了全国23个省市、55家单位、156位高级职称中医师在临床诊脉过程中的一些体会，旨在为中医脉象客观化提供参考依据。

一、资料和方法

1. 调查对象

调查对象为来自上海、北京、天津、南京、浙江、湖北、河南、陕西、山西、江西、山东、广州、黑龙江、福建、广西、四川、湖南、贵州、云南、安徽、内蒙古、长春、青海等23个省市的高级职称中医师156位。156为中医师中，正高级职称105位，占67.3%；副高级职称51位，占32.7%。

2. 调查问卷

参考历版《中医诊断学》教材[1~3]，列举浮脉、沉脉、数脉、迟脉、滑脉、涩脉、弦脉、紧脉、虚脉、实脉、濡脉、弱脉、芤脉、散脉、革脉、微脉、动脉、牢脉、长脉、短脉、洪脉、伏脉、缓脉、结脉、代脉、促脉、疾脉、细脉等28种脉象，要求中医师选择其在

收稿日期：2009-03-16
修回日期：2009-04-14
* 国家科技部“十一五”科技支撑计划经费资助(2006BAI08B01-4)：中医四诊信息规范采集和融合方法的研究，负责人：王忆勤；上海市第三期重点学科(S30302)：中医诊断学，负责人：王忆勤。
** 联系人：燕海霞，讲师，硕士，在读博士，主要研究方向：中医四诊规范化采集与分析研究，E-mail:yhxtcm@yahoo.com.cn；王忆勤，教授，博士，博士研究生导师，主要研究方向：中医四诊客观化及证候规范化研究，E-mail:wangyiqin2380@sina.com。

PDF 文件使用 "pdfFactory Pro" 试用版本创建 www.fineprint.cn

临床中体会过的脉象及其认为临床常见的脉象，并描述涩脉和紧脉的临床特征。将上述调查结果进行分析。

二、结 果

1. 156 位高级职称中医师临床体会过的脉象

156 位高级职称中医师临床体会过脉象涉及调查问卷中的 28 种脉象。根据脉象被选择频次的多少，占前十位的依次为：弦脉、数脉、沉脉、滑脉、迟脉、浮脉、细脉、结脉、代脉、虚脉（见图 1）。

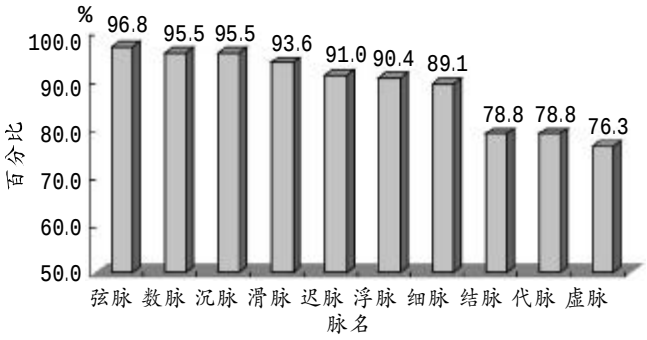

图 1 156 位高级职称中医师临床体会过的脉象分布情况

调查结果提示，151 位中医师体会过弦脉，占 96.8%；149 位中医师体会过数脉和沉脉，占 95.5%；146 位中医师体会过滑脉，占 93.6%；142 位中医师体会过迟脉，占 91.0%；141 位中医师体会过浮脉，占 90.4%；139 位中医师体会过细脉，占 89.1%；123 位中医师体会过结脉和代脉，占 78.9%；119 位中医师体会过虚脉，占 76.3%；117 位中医师体会过缓脉，占 75.0%；106 位中医师体会过弱脉和濡脉，占 68.0%；104 位中医师体会过涩脉和洪脉，占 66.7%；102 位中医师体会过实脉，占 65.4%；98 位中医师体会过促脉，占 62.9%；97 位中医师体会过紧脉，占 62.2%；86 位中医师体会过微脉，占 55.1%；70 位中医师体会过疾脉，占 44.9%；61 位中医师体会过长脉，占 39.1%；55 位中医师体会过短脉，占 35.3%；50 位中医师体会过芤脉，占 32.1%；39 位中医师体会过伏脉，占 25.0%；33 位中医师体会过动脉，占 21.2%；28 位中医师体会过散脉，占 18.0%；20 位中医师体会过革脉，占 12.8%。19 位中医师体会过牢脉，占 12.2%。

2. 110 位高级职称中医师认为临床常见的脉象

110 位高级职称中医师认为临床常见脉象涉及调查问卷中的 28 种脉象。根据脉象被选择频次的多少，占前十位的依次为：弦脉、数脉、滑脉、沉脉、浮脉、细脉、迟脉、虚脉、缓脉、结脉（见图 2）。

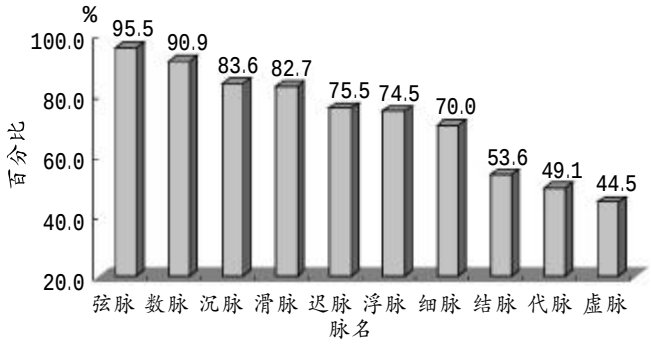

图 2 156 位高级职称中医师认为临床常见的脉象分布情况

调查结果提示，105 位中医师认为弦脉为临床常见脉象，占 95.5%；100 位中医师认为数脉为临床常见脉象，占 91.0%；92 位中医师认为滑脉为临床常见脉象，占 83.6%；91 位中医师认为沉脉为临床常见脉象，占 82.7%；83 位中医师认为浮脉为临床常见脉象，占 75.5%；82 位中医师认为细脉为临床常见脉象，占 74.6%；77 位中医师认为迟脉为临床常见脉象，占 70.0%；59 位中医师认为虚脉为临床常见脉象，占 53.6%；54 位中医师认为缓脉为临床常见脉象，占 49.1%；49 位中医师认为结脉为临床常见脉象，占 44.6%；47 位中医师认为弱脉为临床常见脉象，占 42.7%；46 位中医师认为代脉和濡脉为临床常见脉象，占 41.8%；44 位中医师认为涩脉为临床常见脉象，占 40.0%；42 位中医师认为实脉为临床常见脉象，占 38.2%；41 位中医师认为洪脉为临床常见脉象，占 37.3%；35 位中医师认为促脉为临床常见脉象，占 31.8%；32 位中医师认为紧脉为临床常见脉象，占 29.1%；20 位中医师认为微脉为临床常见脉象，占 18.2%；16 位中医师认为长脉为临床常见脉象，占 14.6%；11 位中医师认为短脉和疾脉为临床常见脉象，占 10.0%；7 位中医师认为芤脉为临床常见脉象，占 6.4%；3 位中医师认为伏脉为临床常见脉象，占 2.7%；2 位中医师认为动脉、革脉和散脉为临床常见脉象，占 1.8%；1 位中医师认为牢脉为临床常见脉象，占 0.9%。

3. 130 位高级职称中医师临床体会的涩脉特征

130 位高级职称中医师描述的涩脉特征涉及不流利、脉形细、脉率慢、脉律不齐、脉力不足、脉位沉、

PDF 文件使用 "pdfFactory Pro" 试用版本创建 www.fineprint.cn

脉形短等八个方面的特征。

116 位中医师描述涩脉具有“不流利”特征。在描述涩脉的“不流利”感时，用到“如轻刀刮竹”、“如手指按在粘有砂粒的丝绒上”、“如钢笔出水不畅，书写艰涩”、“指下有沙粒感”、“流体中含沙的指感”、“手在沙上触摸”、“似指下有蠕虫爬行之感”、“指下隐隐约约似有细锯齿物体在移动”、“如蚕食叶”、“如雨沾沙”、“如行走在沙滩和淤泥中的感觉”等说法。22 位中医师描述涩脉具有“脉形细”特征；19 位中医师描述涩脉具有“脉率慢”及“脉律不齐”特征；8 位中医师描述涩脉具有“脉力不足”和“脉力不匀”特征；4 位中医师描述涩脉具有“脉位沉”特征；3 位中医师描述涩脉具有“脉形短”特征。

4. 117 位高级职称中医师临床体会的紧脉特征

117 位高级职称中医师描述的紧脉特征涉及紧张度甚于弦脉、有力、脉率偏快、脉位偏浮等四个方面的特征。

107 位专家描述紧脉具有“紧张度高，甚于弦脉”特征。在描述紧脉的“紧张度高”时，用到“有弹指感”、“绷紧感”、“坚硬”、“如按弓弦”、“如按钢丝”、“如按转索”、“似铅笔芯”等说法。28 位中医师描述紧脉具有“有力”特征；5 位中医师描述紧脉具有“脉率偏快”特征；3 位中医师描述涩脉具有“脉位偏浮”特征。

三、讨　论

脉诊是中医一种独特的诊病方法。脉象种类繁多，脉学文献中对脉象的命名也不一致，使得脉象的客观化研究难以突破。因此，有必要了解目前临床有经验的中医师的一些诊脉体会，为脉象客观化研究提供参考。

1. 关于中医常见脉象

根据历代医家总结，脉象的种类有几十种之多。《四诊心法要诀》曰：“以浮沉统诸脉浮上沉下之部位也，以迟数统诸三至、六至之至数也，以滑涩统诸滑流涩滞之形状也。脉象虽多，然不属部位，则属至数，不属至数，则属形状，总不外此六脉，故为诸脉之纲领也。”近代多按照脉象构成的部位、至数、力度、宽度、长度、流利度、紧张度和均匀度等八个方面来分析，达到执简驭繁的目的。

本调查结果表明：110 位中医师临床体会过的脉象按出现频次由高到低排在前十位的依次为弦脉、数脉、沉脉、滑脉、迟脉、浮脉、细脉、结脉、代脉、虚脉；110 位中医师认为临床常见的脉象按出现频次由高到低排在前十位的依次为弦脉、数脉、滑脉、沉脉、浮脉、细脉、迟脉、虚脉、缓脉、结脉。这些临床较为常见的脉象可作为中医脉象客观化研究的切入点。

2. 关于涩脉的指下特征

《脉象》载：“涩脉细而迟，往来难且散，或一止复来。”因此认为，涩脉的特征涉及脉形细小、脉律不齐、脉率缓慢等特征。本调查结果提示：130 位高级职称中医师描述的涩脉特征涉及不流利、脉形细、脉率慢、脉律不齐、脉力不足、脉位沉、脉形短等八个方面的特征。相关研究也提示了以上结论[4-5]。可以参考以上特征开展涩脉的客观化研究。

3. 关于紧脉的指下特征

117 位高级职称中医师描述的紧脉特征涉及紧张度甚于弦脉、有力、脉率偏快、脉位偏浮等四个方面的特征。《濒湖脉学》所说“紧言其力弦言象”，是弦紧二脉辨别的要点，即紧脉是以脉势强盛、弹指有力为特点；弦脉是以脉象挺然、管硬有形为特点。紧脉主实寒证。一方面寒主收引，既可使脉管在纵的长度上收引绷急，又可使脉管在横的管径上收缩紧束，因而脉管处于绷急紧束的状态。另一方面由于新病突起，正气本非虚衰，故阳气亢奋以胜寒，血行旺盛以祛邪，因而脉势冲击有力。这样，气血旺盛的脉势，冲击着绷急紧束的脉管壁，因而指下感觉脉体虽然不大，但脉势却弹指有力、状若转索[6]。

参考文献

1　邓铁涛.中医诊断学.上海：上海科学技术出版社，1984：11.
2　朱文锋.中医诊断学.上海：上海科学技术出版社，1995：12.
3　王忆勤.中医诊断学.北京：中国中医药出版社，2004：8.
4　张红丽.试论涩脉的脉象.吉林中医药，2008，28(10)：705.
5　陈鹏.简析常见脉象特点及临床意义.陕西中医，2005，26(6)：606~607.
6　朱文锋.中医诊断学.北京：人民卫生出版社，1999：11.

PDF 文件使用 "pdfFactory Pro" 试用版本创建 www.fineprint.cn

Distribution of Clinical Common Pulses

Yan Haixia, Wang Yiqin, Li Fufeng, Liu Guoping, Xu Zhaoxia
Ding Jie Qian Peng Cheng Yawei Zhang Yeqing Ma Tiancai Jiang juan Yang Qiong
(Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China)

This is a survey to understand the distributions of the pulses commonly felt in the clinical environment, in an attempt to provide reference for the objective judgment of pulses. The survey has covered 156 experienced physicians in 55 establishments in 23 provinces and municipalities. The survey has come up with the following results: (1)the frequency of the top ten pulses measured by 156 physicians from high to low: wiry pulse, rapid pulse, deep pulse, slippery pulse, slow pulse, superficial pulse, thready pulse, irregular intermittent pulse, regular intermittent pulse, deficient pulse; (2)the frequency of the top ten common pulses rated by 110 physicians from high to low: wiry pulse, rapid pulse, slippery pulse, deep pulse, superficial pulse, thready pulse, slow pulse, deficient pulse, moderate pulse, and irregular intermittent pulse; (3)hesitant pulse and tense pulse are basically the same as they were described in medical literatures. The survey provides a reference for the objective judgment of pulses.

Keywords: pulse; common; tense pulse; hesitant pulse

(责任编辑:王 瑀,责任译审:邹春申)

企业上书药监局 日化中药禁令或取折衷方案

6月16日,药监局《化妆品名称标签标识禁用语》征求意见稿发布后,霸王、上海家化[23.90-1.32%]等民族日化企业已经陆续向药监部门"上书",希望对化妆品使用"中药"、"中草药"等用语放行。对于国家药监局对"中草药"的禁令松动,企业也提出了折衷的"管理"办法。

日前,国家药监局负责收集意见的有关负责人在接受记者采访时表示,已收到许多企业就"中草药"等用语提出的意见,专业部门将对意见进行研究讨论。针对部分企业的"慎用"呼吁,也存在修改的可能性,但目前还没确定政策的具体出台时间。

企业强调中药"配伍"概念

"'天然','植物'是世界的潮流,但是为什么我们坚持用'中草药',因为'中草药'除了'天然'与'纯植物'概念,还有中医里中草药配伍的概念,才最能体现民族性和差异性。而这点,是消费者最关注的方面。"上海家化首席科学家魏少敏向记者解释道,因此上海家化向国家有关部门反映情况时,也一直坚持民族化妆品中使用"中草药"这个概念。

"政府的中药禁令主要是安全性的问题。2007年国家卫生部出台《化妆品卫生规范》,里面列明78种中草药不能使用。政府有关部门可以在这个基础上提高化妆品原料的标准,也就是提高行业门槛。"魏少敏博士称。

"有机化妆品、纯天然化妆品等行业,很多国家目前也未有相应的法规,但是有专门的认证机构会做认证的工作,这也是比较有效的行业管理方式。"魏少敏透露。

内外资企业争锋药妆市场

"民族日化品牌与外资品牌的竞争,集中在泛中医领域,因为这块外资还没有明显的优势,也很难与中国品牌竞争。"上海家化向国家有关部门的"上书"中,强调这个观点。据上海家化向本报记者提供的统计数字,中国化妆品业的平均年增长率为20%左右。目前,国内的化妆品生产企业中,合资企业和外商独资企业有500多家,仅占全部化妆品生产企业总数的20%。而20%合资和独资企业生产的化妆品却在国内市场上占主导地位。

然而,国内日化企业看到本土企业在中草药概念产品上的巨大潜力。"包括中草药在内的天然化妆品需求量逐年上升,以中草药为代表的六神、佰草集、霸王等品牌所占有的市场份额逐渐扩大。"

然而,外资也想在中草药洗护领域分一杯羹。宝洁早在2000年就推出利用本土植物资源生产的"润妍"洗发水,2009年又力推汉方飘柔。而雅诗兰黛在2008年启动了在华中草药研究项目,目前已经过渡到对中草药等天然产物整体功效的思考上。此外,中国资生堂研究所在最近推出了一系列以中药为配方的化妆品;而欧莱雅则大力收购融入诸多中国元素的本土化妆品牌"羽西",并希望将中草药护肤元素引入兰蔻等品牌。

"本土中草药化妆品与外资生化化妆品的对垒格局将逐渐形成,并将成为民族企业充分发挥中医药文化与理论优势,与国际化企业形成良性抗争的有力武器与技术壁垒。"魏少敏称。

(文 摘)

PDF 文件使用 "pdfFactory Pro" 试用版本创建 www.fineprint.cn