

# 對於中醫實行的脈診儀研究的需要調查

東義大學校 韓醫科大學<sup>1</sup>·中國 廣州中醫藥大學 國際學院 國際培訓辦公室<sup>2</sup>  
金敬喆<sup>1</sup>·金重漢<sup>1</sup>·申舜植<sup>1</sup>·金勳<sup>1</sup>·李海雄<sup>1</sup>\*·金鍾環<sup>1</sup>·杜承禧<sup>2</sup>·朴珠然<sup>2</sup>·趙英日<sup>2</sup>

## 맥진기 연구에 대한 중의사의 인식에 대한 수요조사

김경철<sup>1</sup>·김중환<sup>1</sup>·신순식<sup>1</sup>·김훈<sup>1</sup>·이해웅<sup>1</sup>\*·김중환<sup>1</sup>·두승희<sup>2</sup>·박주연<sup>2</sup>·趙英日<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>동의대학교 한의과대학·<sup>2</sup>中國 廣州中醫藥大學 國際學院 國際培訓辦公室

한중 맥진기 관련 학술 교류와 맥진기 수출을 위한 전략으로 중국의 광주중의약대학 중의사를 대상으로 맥진과 맥진기에 대한 인식을 조사하여 보고하는 바이다.

임상에서 가장 중요하게 생각하고 활용도가 높은 전통적인 병증으로 장부병증과 팔강병증으로 나타났으며, 한방 진단방법 중 가장 중요하게 생각하고 활용하는 방법으로 문진과 맥진으로서, 그 이유는 진단 효율성과 환자와의 상담으로 나타났다. 또한 임상에서 한방 진단기기의 중요한 이유로는 측정기술과 데이터의 신뢰를 들었으며, 중요하지 않다고 생각하는 이유로는 측정기술과 데이터의 신뢰성 부족과 전통적인 진단법을 보조하기엔 적합하지 못함을 들었다. 진단방법 중에서 맥진의 중요도와 활용도는 75%가 가장 높게 나타났고, 맥진법 중에서 가장 잘 활용하는 부위는 촌구맥진법으로 나타났다.

촌구 맥진시 가장 중요하게 생각하는 요소는 환자의 자세와 손목 높기와 촌관척 부위였으며, 單按과 總按의 순서는 總按후 單按이 단연 우수하였다. 임상의 중요 맥상으로는 浮沈을 들었으며, 맥상 형성 기전과 표준화 연구에 가장 적합한 연구 방법론은 위수형세론에 입각한 문헌 연구와 병증별 맥상에 대한 임상 데이터 구축으로 나타났다.

그리고 대표적인 노인 특유의 맥상은 미세약맥이었으며, 그 이유는 노화로 인한 체력저하와 기혈부족을 들었다. 그리고 맥진기와 연계하는 만성 생활습관병 병증지표 연구개발에 가장 적합하다고 판단되는 병증 체계는 장부병증이었으며, 질병은 고혈압과 동맥경화증으로 나타났다. 또한 임상에서의 활용도와 유의성이 높은 맥진기로서의 주된 기능으로는 오장육부 상태 진단을 들었으며, 맥진기의 임상적인 활용도를 높일 수 있는 현대적인 임상 분야는 심혈관 질환이 가장 높게 나타났다. 맥진기 개발에 선행되어야 할 기반연구로는 촌관척 부위 찾기의 기준 확립과 임상 변증과의 관계 확립으로 나타났으며, 제공 받고자 하는 맥상 정보 구성은 환자의 맥상명과 맥상 정도와 환자의 맥상에 따른 병증명 제시로 나타났으며, 제공되는 병증 서비스로는 장부병증이 가장 높게 나타났다.

**Key Words** : 맥진, 진단, 변증, 중의사, 수요조사.

## I. 序论

为了脉诊的现代化, 国内国外推进了开发脉诊仪。不管工学技术的限制, 还在继续试多样的研究。技术的方面, 最近在国内开发了按加压状态阶段测定的脉派变化的脉诊用压力传感器, 开始了新的时期。

\* 通信作者: 李海雄. 東義大學校 韓醫科大學 豫防醫學教室.  
E-mail : jameslee@deu.ac.kr Tel : 051-850-7427.  
접수일(2009년 7월 25일), 수정일(2009년 8월 6일),  
게재확정일(2009년 8월 14일)

除了技术的方面, 在开发脉诊仪测定与分析程序是重要的。探索左右手寸关尺的部位和测定加压, 为单按与总按代辨的测定方法等, 有测定的问题。而且能提供由代表脉象分析的方法与现代的脉派分析方法, 通过左右手脉象比较的分析人体气血, 通过寸关尺精力比较的人体上中下气力分析技法。

为脉诊仪的人床的活用, 重要的是最终使用的人床中医认识的资讯, 认为重要的因素是脉诊仪的活用度, 要求的脉诊仪的水准和量, 还有脉诊仪的价格与患者数。

如此, 应该考虑了技术, 分析, 现代的侧面, 然后会开发了效率, 综合, 使用的脉诊仪, 在中医学的中医方面能够得到更多的发展。按照国内需要的调查, 前来的学术交流和出口脉诊仪的方法, 对于中国的中医师调查了脉诊与脉诊仪的认识, 此里展示我们的报告。

## II. 开发问卷与需要调查

为汉方诊断技术的标准化及客观化事业的一环, 为研究开发汉方脉诊与脉像仪准备基础, 另一方面想了解对脉诊与脉诊仪的看法, 2009年2月对中医121名实行了以下的问卷。

## III. 研究结果

性别是男人63名, 女人58名, 年龄是20代 26名, 30代 73名, 40代 21名, 50代 1名, 平均年龄是34.11岁了。最终学历是本科的22名, 研究所硕士过程以上的99名, 综合医院28名, 中医院80名, 中医诊所5名, 西医院2名, 保健所3名, 保健诊疗所1名, 相关研究所2名, 从事经历期间是未满一年1名, 一年以上~未满3年17名, 3年以上~未满5年28名了。

首先根据在临床上运用的传统的临床技法, 属于伤寒论古方派是58名, 后世方滋阴学派(12名), 后世方温补学派(4名), 温热学派(6名), 东垣脾胃学派(11名), 中西医结合派(9名), 其他(1名)了。在临床上善用的针刺治疗技法是一般体针(93

名), 药针(12名), 五行针(7名), 体质针(6名), 其他(3名)了。

除了中药与针刺, 善用的传统疗法是灸(68名), 拔罐(37名), 气功(13名), 其他(3名)了, 还有日常喜欢阅读的传统中医书籍是黄帝内经(41名), 医学入门(8名), 景岳全书(20名), 伤寒论(42名), 其他(10名), 但没有阅读东医宝鉴的。

临床上想重要的而且使用率高的传统辨证方法是脏腑辨证(48名), 六气辨证(3名), 八纲辨证(34名), 卫气营血辨证(23名), 三焦辨证(5名), 经络辨证(5名), 体质辨证(2名), 其他(1名)了。

考虑到临床上善用的治疗技法, 在汉方诊断方法中认为最重要而运用的诊法是望诊(15名), 闻诊(4名), 问诊(67名), 脉诊(30名), 仪器诊断(5名), 但没有腹诊的回答了, 此结果的理由是诊断的效率性(32名), 医患沟通(49名), 说明治疗效果(23名), 共享患者信息(16名), 其他(1名)了。

临床上汉方诊断仪器所占比重的质间有非常重要(4名), 重要(49名), 一般(23名), 不重要(16名), 完全不重要也有5名了, 想比较重要的理由是对检测技术与数字的信赖(51名), 补充传统诊断的不足(23名), 可作为向患者说明的资料(27名)了, 还有想不重要的理由是对检测技术与数字的信赖性不足(5名), 不适于辅助传统诊断法(9名), 作为向患者说明的资料就不充分(6名)了。

诊法中脉诊的重要性与活用度是100%(1名), 75%(64名), 50%(26名), 25%(29名), 0%也有1名了, 还有脉诊法中最常取的部位是寸口脉诊法(桡动脉)有120名了, 寸口脉诊法中最擅长的方法是人迎寸口比较脉诊法(10名), 24(27, 28)脉象法(13名), 寸关尺六部脉诊法(86名), 体质脉诊法(5名), 左右手比较法(4名), 1分钟脉搏数诊断法(3名)了。寸口脉诊时最重要的要素是患者的姿势和手腕的高度(26名), 患者的呼吸(17名), 患者的皮肤厚度(16名), 寸关尺部位(63名), 诊断环境(14名)了。

单按与总按的顺序是只用单按(7名), 单按后总按(35名), 总按后单按(71名), 只用总按(8名)了, 临床上活用的脉象的重要顺序是浮沉(93

名), 迟数 (21名), 大小 (2名), 滑涩 (1名), 虚实 (4名) 了。

对脉象形成机理与标准化研究最适合的研究方法论是立足于位数形势论的文献研究 (39名), 位数形势论的物理性统计研究 (32名), 根据病症构筑脉象的临床数据库 (42名), 嫁接西洋医学的脉搏分析技法 (8名) 了, 按脉象标准化工作中开展工作的先后顺序是浮沉 (95名), 迟数 (20名), 大小 (2名), 滑涩 (1名), 虚实 (3名) 了。

对同一患者、同一条件、同一时间做脉象辨别实验的时候, 参与的中医医师之间测定结果相同的脉象顺序是浮沉-迟数-虚实-大小, 长短, 滑涩, 还有测定结果不相同的脉象顺序是洪微细-滑涩-弦紧-缓-大小-长短-虚实。

对于24, 27, 28脉象的标准化研究的重要性有重要 (73名), 一般 (44名), 不重要有4名了。区分患者左右手六部位脉象的重要性有非常重要 (6名), 重要 (85名), 一般 (27名), 不重要 (3名) 了, 左右手寸关尺脏腑配置理论的重要性有非常重要 (20名), 重要 (71名), 一般 (27名), 不重要 (3名) 了。

为了迎接即将到来的高龄社会需要对高龄者 (老人) 的脉象予以研究, 主要观察到的老人特有的代表性的脉象是紧脉 (1名), 弦脉 (27名), 滑脉 (7名), 迟脉 (14名), 微细弱脉 (52名), 沉脉 (15名), 不整脉 (5名) 了, 此结果的理由是老化引起的体能下降及气血不足 (74名), 痰饮瘀血 (24名), 血管硬化与血压变化 (19名), 特定疾病 (6名) 了。

因生活水平的提高目前患有高血压、高脂血症、动脉硬化等代谢症候群的高龄者很多, 健康的老人与患有代谢症候群的老年人在脉象上会有无差异 (3名), 24(27,28)脉象上有差异 (18名), 五脏六腑脉象上有差异 (94名), 左右手脉象上有差异 (6名) 了, 此结果的理由是跟健康、疾病与否无关, 会显现出老人特有的脉象 (5名), 会出现有痰饮、瘀血等病症的脉象 (51名), 由相关脏腑虚实问题引发的问题 (48名), 能够把握气血虚实的状态 (17名) 了。

目前在中医院临床上接触范围最广的患者阶层是老年性疾患 (47名), 妇科疾患 (28名), 慢性生活习

惯病 (33名), 小儿科疾患 (17名) 了, 而且目前在中医院临床上中药处方最多的患者阶层是老年性疾患 (54名), 妇科疾患 (23名), 慢性生活习惯病 (32名), 小儿科疾患 (7名), 运动系统疾患 (5名) 了。还有目前在中医院临床上中药处方最多的患者阶层是老年性疾患 (47名), 妇科疾患 (20名), 慢性生活习惯病 (41名), 小儿科疾患 (8名), 运动系统疾患 (5名) 了。中医院临床的诊断与治疗上最需要及时提供解决方案的领域是老年性疾患 (47名), 妇科疾患 (20名), 慢性生活习惯病 (41名), 小儿科疾患 (8名), 运动系统疾患 (5名),

回答老年性疾患的47名其中接触最广泛的疾患是老年性骨质疏松症 (7名), 老年性高血压 (39名), 老年痴呆症 (1名) 了, 回答妇科疾患的20名其中接触最广泛的疾患是月经不调 (4名), 冷带下 (14名), 不孕症 (2名) 了, 回答慢性生活习惯病的41名其中接触最广泛的疾患是代谢症候群(高脂血症, 高血压, 肥胖, 糖尿病) (22名), 心血管疾患 (12名), 脑血管疾患 (1名), 慢性消化系统疾患 (6名) 了, 还有回答运动系统疾患, 其中接触最广泛的疾患是腰痛 (2名), 膝痛 (2名), 手足指節痛 (1名)。

临床上治疗高血压等慢性生活习惯病时应用程度及疗效高的治疗方法是药物疗法 (87名), 针刺疗法 (21名), 灸疗 (10名), 拔罐 (3名), 脉诊或脉诊仪联系的慢性生活习惯病病症指标的研究开发上最适合的病症体系是六气病症 (7名), 内伤病症 (4名), 脏腑病症 (92名), 经络病症 (3名), 八纲病症 (15名) 了, 慢性生活习惯病中运用脉诊或脉诊仪进行病理病症分析最适合的病种是高血压 (55名), 高脂血症 (16名), 动脉硬化症 (34名), 糖尿病 (15名), 肥胖 (1名) 了。

在临床上主要使用的诊断仪器是体热诊断仪 (8名), 良导络 (7名), 经络功能测定仪 (15名), 波动测定仪 (1名), 为了开发出临床上使用率与关注度较高的脉象诊断仪, 需要的脉象仪应具备的功能是24(27, 28)脉象鉴别 (10名), 五脏六腑状态诊断 (74名), 表里寒热诊断 (3名), 经络气运诊断 (5名), 八体质的鉴别 (2名), 四象体质的鉴别 (6名), 病因诊断 (21名) 了。

现代性临床领域中提高脉象诊断仪的临床利用率是心血管疾病(57名), 脑血管疾患(14名), 消化系统疾患(8名), 代谢症候群疾患(13名), 妇科疾患(16名), 老年性疾患(13名)。

中医学立场上考虑, 开发脉象诊断仪所应先行的基础性研究是寸关尺部位的定位与基准的确立(39名), 考虑到个人皮肤厚度的检测技术(6名), 对寸关尺的施压标准与方案(28名), 寸关尺六部脉与关部五脉的比较研究(15名), 根据年龄、性别的基准提示(8名), 确立与临床辨证的关系(25名)了。

脉象诊断仪最适合的诊断时间5分(31名), 10分(18名), 15分(8名), 20分(4名), 与时间无关, 重要的是准确的诊断(60名)了。

安排脉象诊断仪测定专业人员(护士), 没有考虑安排测定专业人员的必要性(14名), 需要安排测定的专业人员, 但在中医诊所的经营上存在困难(38名), 有必要安排专业人员, 也应配备教育程序(68名), 其他(1名)了。

脉象诊断仪提供的脉象信息, 应具备的结构是患者的脉象名和脉象的程度(27名), 应提示根据患者脉象的病证名(60名), 应提示根据患者脉象与证候的症状(24名), 提示符合患者脉象的现代医学疾病名称(10名), 应提示根据患者脉象的病证名, 患者脉象与证候的症状时, 所提供的病症形态是六气病症方式(4名), 内伤病症方式(4名), 脏腑病症方式(63名), 经络病症方式(5名), 六气病症与脏腑病症结合方式(7名), 八纲病症方式(1名)。

临床辨证联系的脉诊能够申请的医疗保险报酬是现行标准(42名), 8,000韩元(23名), 25,000韩元(37名), 50,000韩元(18名), 其他(1名)。(2007年为基准)(注10,000.00 KRW=47.3915 CNY)

通过大学教育熟练, 想会掌握了脉诊技法, 回答想是(28名), 一般(56名), 不是(34名), 完全不是(1名), 回答想是和一般的理由是理论与实习的衔接很充实(42名), 丰富的理论讲解(32名), 实习时间(9名), 其他(1名), 还有回答想不是和完全不是的理由是理论与实习的衔接不足(21名), 讲解时

间不足(2名), 通过实习的训练不足(13名), 没有脉象诊断仪器(1名)。

实际临床中本人的脉象鉴别能力达到的程度是优秀(14名), 一般(53名), 不足(42名), 很不足(12名)。

在临床上通过指感脉诊欲达到卓越辨证的水平, 大学毕业后尚需要的修炼期间1年以上(3名), 3年以上(11名), 5年以上(49名), 10年以上(58名)。

中医临床中建立根据中心的医学临床手册的意义与必要性是因符合目前社会的时代性(23名), 因符合极大化诊断治疗法发展的需要(42名), 为中医大众化与及其领域的扩张(22名), 为了治疗效果的验证与标准化(34名), 建立根据中心的医学临床手册的工作中最重要的是统一中医界的用语(28名), 诊断、治疗方法的确立(55名), 验证治疗效果的量化标准化(24名), 中医界统一的协商(14名), 还有急需开发根据中心中医学的疾患是老年性计划(41名), 妇科疾患(22名), 慢性生活习惯病(12名), 儿科疾患(5名), 运动系统疾患(9名), 其他(1名)。

慢性生活习惯病中急需开发根据中心中医学解决方案的疾患是代谢性症候群(高脂血症, 高血压, 肥胖, 糖尿病)(72名), 心血管疾病(22名), 脑血管疾患(12名), 慢性呼吸系统疾患(5名), 慢性消化系统疾患(9名), 慢性皮肤疾患(1名), 代谢性症候群中急需开发根据中心中医学解决方案的疾患是高脂血症(30名), 高血压(29名), 肥胖(29名), 糖尿病(33名)。

根据中心中医学解决方案的开发中必须具备的内容是传统的摄像法与八纲性(22名), 辨证施治体系和(49名), 中医治疗技术的提示(15名), 补充现代医学性的临床病理(23名), 对医疗器械的中医学性解释与应用法(12名)。

#### IV. 考察

首先根据在临床上运用的传统的临床技法, 属于伤寒论古方派最多, 还有后世方滋阴学派, 后世方的温补学派, 温热学派, 脾胃学派, 中西医结合派等。在

临床上善用的针刺治疗技法，大部分用一般体针，其他有药针，五行针，体质针等。

除了中药与针刺，善用的传统疗法有灸，拔罐，气功了，还有日常喜欢阅读的传统的中医学书籍是黄帝内经，医学入门，景岳全书，伤寒论，但没有阅读东医宝鉴的。

临床上想重要而且使用率高的传统辨证方法是脏腑辨证，八纲辨证，卫气营血辨证为主，也有六气辨证，三焦辨证，经络辨证，体质辨证的少数回答。

考虑到临床上善用的治疗技法，在汉方诊断方法中认为最重要而运用的诊法是问诊最多，还有脉诊，望诊，闻诊的顺序，仪器诊断也有少数，选择诊断方法的理由是医患沟通，诊断的效率性，说明治疗效果，共享患者信息。

临床上汉方诊断仪器战据的比重想比较重要，理由是对检测技术与数字的信赖，补充传统诊断的不足，还活用为向患者说明的资料了，还有想不重要的理由是对检测技术与数字的信赖性不足，不适于辅助传统诊断法，作为向患者说明的资料就不充分了。从此看，中医师想的韩方诊断仪器的价值要求正确地辅助中医学的诊断内容，但判断现今的技术不能完全的接受此问题。

诊法中脉诊的重要性与活用度是很高，脉诊法中最常取的部位是寸口脉诊法，寸口脉诊法中最擅长的方法是寸关尺六部脉诊法，寸口比较脉诊法，28脉象法，体质脉诊法，左右手比较法，1分钟脉搏数诊断法。寸口脉诊时想最重要的测定要素是探索寸关尺部位的，也有患者的姿势和手腕的高度，患者的呼吸，患者的皮肤厚度，诊断环境的要素了。从此看，我们会了解中医师对脉诊的见解重视传统的价值，同时重视看现实的测定环境。

单按与总按的顺序是总按后单按最多，此后是单按后总按，只用总按，只用单按也有，临床上活用的脉象的重要顺序是浮沉，迟数以外大小，虚实，滑涩也有少数的。

对脉象形成机理与标准化研究最适合的研究方法论是立足于位数形势论的文献研究，对位数形势论的物理性统计研究，根据病症构筑脉象的临床数据库，嫁接西洋医学的脉搏分析技法了，还有按脉象标准化工

作中浮沉与迟数最多，虚实，大小，滑涩也有少数的。

对同一患者、同一条件、同一时间做脉象辨别实验的时候，参与的中医师之间测定结果相同的脉象顺序是浮沉，迟数，虚实，大小，长短，滑涩，还有测定结果不相同的脉象顺序是洪微细，滑涩，弦紧，缓，大小，长短，虚实。这表示中医师主观地对脉诊的非标准化的证据，我们前来在脉诊教育和诊断需要克服的重要课题。还有28脉象的标准化研究，区分患者左右手六部位脉象区分，左右手寸关尺脏腑配置理论等的想非常重要，这证明重视左右手6部位寸关尺寸口脉诊的传统中医学的内容。

还有为了迎接即将到来的高龄社会需要对高龄者的脉象予以研究，主要观察到的老人特有的代表性的脉象是微细弱脉有最多的，还有紧脉，弦脉，滑脉，迟脉，沉脉，不整脉，此结果的理由是老化引起的体能下降及气血不足，痰饮瘀血，血管硬化与血压变化，特定疾病了。而且因生活水平的提高目前患有高血压、高脂血症、动脉硬化等代谢症候群的高龄者很多，健康的老人与患有代谢症候群的老人的脉象差距的根据是五脏六腑脉象的差异最多，还有28脉象，左右手脉象，健康的老人与患有代谢症候群的老人的脉象有差距的理由是痰饮、瘀血等病症的脉象，由相关脏腑虚实问题引发的问题是主要的原因，气血虚实的状态，健康、疾病与否无关，会显出老人特有的脉象的特征也有了。在高龄社会对老人脉象的研究在设定健康指标的侧面上看，这是社会重要的主题，从此看中医界应该努力确保充分的资料。

目前在中医院临床上接触范围最广的患者阶层是老年性疾病，妇科疾病，慢性生活习惯病，小儿科疾患的也有，而且目前在中医院临床上中药处方最多的患者阶层是老年性疾病，妇科疾病，慢性生活习惯病，小儿科疾患，运动系统疾患也有。还有目前在中医院临床上中药处方最多的患者阶层是老年性疾病，妇科疾病，慢性生活习惯病也有，小儿科疾患，运动系统疾患也有少数的。

老年性疾病中最广泛的疾患是老年性高血压，老年性骨质疏松症，老年痴呆症也重要，妇科疾患的最广泛的疾患是冷带下最多，月经不调，不孕症也有。还

有慢性生活习惯病最广泛的疾患是代谢性症候群, 心血管疾病, 慢性消化系统疾患, 脑血管疾患的顺序, 运动系统疾患其中最广泛的疾患是腰痛, 膝痛, 手足指節痛的顺序了。

临床上治疗高血压等慢性生活习惯病时应用程度及疗效高的治疗方法是药物疗法最多, 针刺疗法, 灸疗, 拔罐也有少数的。脉诊或脉诊仪联系的慢性生活习惯病病症指标的研究开发上最适合的病症体系是脏腑病症最多, 六气病症, 内伤病症, 经络病症, 八纲病症的顺序了。慢性生活习惯病中运用脉诊或脉诊仪进行病理病症分析最适合的病种是高血压, 高脂血症, 动脉硬化症, 糖尿病的顺序了。

在临床上主要使用的诊断仪器是经络功能测定仪, 体热测定仪, 良导络, 波动测定仪的顺序, 活用与有意性高的脉象诊断仪是五脏六腑状态, 28脉象鉴别, 病因诊断, 表里寒热诊断, 经络气运诊断, 八体质的鉴别, 四象体质的鉴别了。还有现代性临床领域中提高脉象诊断仪的临床利用率是心血管疾病最多, 脑血管疾患, 消化系疾患, 代谢症候群疾患, 妇科疾患, 老年性疾患的顺序了。从此看, 中医师对脉诊仪器的要求相当高, 所以我想在研究开发脉诊仪器时, 必须完毕的重要项目。

中医学立场上考虑, 开发脉象诊断仪所应先行的基础研究是寸关尺部位的定位与基准的确立, 备下寸关尺的施压标准与方案, 寸关尺六部脉与关部五脉的比较研究, 确立与临床辨证的关系, 考虑到个人皮肤厚度的检测技术, 根据年龄、性别的基准提示。

而且使用脉象诊断仪时, 无关时间, 重要的是准确的诊断, 5分, 10分, 15分的意见也有了。需要安排测定的专业人员, 也应配备教育程序, 无论需要安排人员, 然而中医诊所的经营上存在困难, 而且有没考虑过安排人员的意见。

期待脉象诊断仪提供的脉象情报是根据患者脉象提示的病证, 患者的脉象名与脉象的程度, 应提示根据患者脉象与证候的症状, 提示符合患者脉象的现代医学疾病名称的意见。而且 应提示根据患者脉象的病证名, 患者脉象与证候的症状时, 所提供的病症形态是脏腑病症方式最多, 也有六气病症方式) 内伤病症方

式, 经络病症方式, 六气病症与脏腑病症结合方式, 八纲病症方式。

临床辨证联系的脉诊能够申请的医疗保险报酬可以保持现行标准的回答多, 但8,000韩元, 25,000韩元, 50,000韩元的意见也多。

在教育部分, 大部分都通过大学教育掌握了脉诊技法, 因为理论与实习的衔接很充实, 丰富的理论讲解, 实习时间, 但也有一部分想不是的, 因为论与实习的衔接不足, 讲解时间不足, 通过实习的训练不足, 没有脉象诊断仪器的。

实际在临床上对本人的脉象鉴别能力大部分都想一般和不足的意见, 在临床上通过指感脉诊达到卓越辩证的水平, 想大学毕业以后还需要5年~10年以上的修炼期间。

中医临床中根据中心的医学临床手册的意不光是极大化诊断治疗法发展的需要, 治疗效果的验证与标准化, 也符合目前社会的时代性, 为中医大众化与及其领域的扩张, 建立根据中心的医学临床手册的工作中最重要的是诊断、治疗方法的确立, 统一中医界的用语, 验证治疗效果的定量化标准化, 中医界统一的协商。而且急需开发根据中心中医学的疾患是老年性计划, 妇科疾患的多, 也有慢性生活习惯病, 儿科疾患, 运动系统疾患。

慢性生活习惯病中急需开发根据中心中医学解决方案的疾患是代谢性症候群, 心血管疾病, 脑血管疾患, 慢性呼吸系统疾患, 慢性消化系统疾患, 慢性皮肤疾患的, 代谢性症候群中急需开发根据中心中医学解决方案的疾患平均有高脂血症, 高血压, 肥胖, 糖尿病。

最后, 根据中心中医学解决方案的开发中必须具备的内容是传统的摄像法与八纲性, 辨证施治体系和, 中医治疗技术的提示, 补充现代医学性的临床病理, 对医疗器械的中医学性解释与应用法。

## V. 结论

为韩中脉诊仪学术交流与出口脉诊仪的战略, 对中国的中医师调查了脉诊和脉诊仪的认识而报告的。

1. 目前考虑在临床活用的传统临床技法, 所属的

学会，家属是伤寒论古方派最优秀，针刺治疗技法是一般体针最多，平常爱阅读的传统中医书籍是黄帝内经与伤寒论。

2. 临床上想最重要而使用率高的传统辨证方法是脏腑辨证，八纲辨证，卫气营血辨证，此理由是诊断的效率性与医患沟通，临床上汉方诊断仪器战据的比重重要，此理由是对检测技术与数字的信赖，还想不重要的理由是对检测技术与数字的信赖性不足，不适于辅助传统诊断法。

3. 诊断方法中脉诊的重要度和活用度是75%，脉诊方法中最多活用的部位是寸口脉诊法，寸口脉诊法中最多活用的方法是寸关尺六部脉诊法。

4. 寸口脉诊时想最重要的测定要素是患者的姿势和手腕的高度和探索寸关尺部位，单按与总按的顺序是总按后单按最多。临床上活用的重要脉象是浮。对脉象形成机理与标准化研究最适合的研究方法论是立足于位數形勢论的文献研究，根据病症构筑脉象的临床数据库。

5. 老人特有的代表脉象是微细弱脉，此理由是老化引起的体能下降及气血不足。健康的老人与患有代谢症候群的老人的脉象差距是五脏六腑脉象的差异。还有临床上治疗高血压等慢性生活习惯病时应用程度及疗效高的治疗方法是药物疗法，脉诊或脉诊仪联系的慢性生活习惯病病症指标的研究开发上最适合的病症体系是脏腑病症，慢性生活习惯病中运用脉诊或脉诊仪进行病理病症分析最适合的病种是高血压，动脉硬化症。

6. 临床上活用度与有意性高的脉象诊断仪的主要功能是诊断五脏六腑状态。提高脉象诊断仪的临床活用率的现代临床领域是心血管疾患。

7. 开发脉象诊断仪所应先行的基础研究是寸关尺部位的定位与基准的确立，确立与临床辨证的关系，使用脉象诊断仪时，合适的时间是无关时间，重要的是准确的诊断。

8. 期待脉象诊断仪提供的脉象情报是患者的脉象名，根据患者脉象提示的病证名，所提供的病症形态是脏腑病症方式最多。

感谢的文章

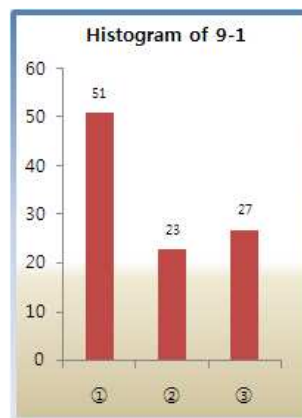
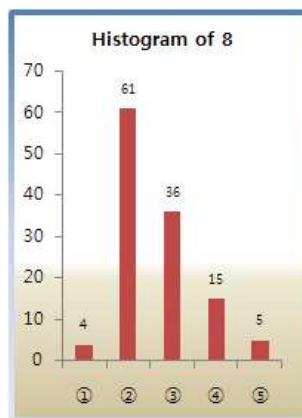
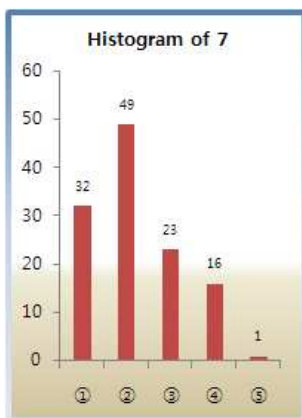
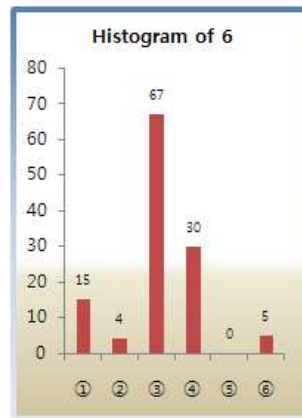
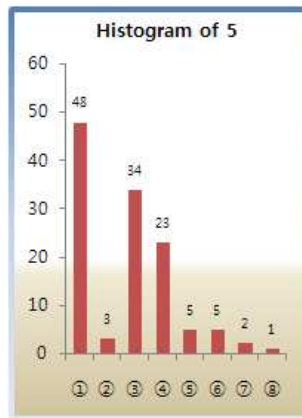
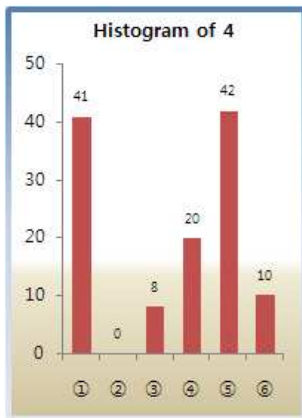
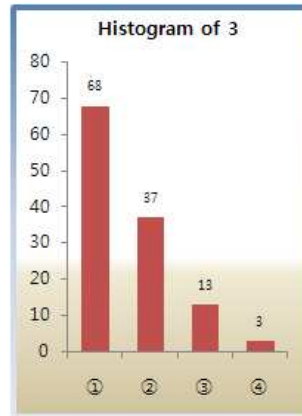
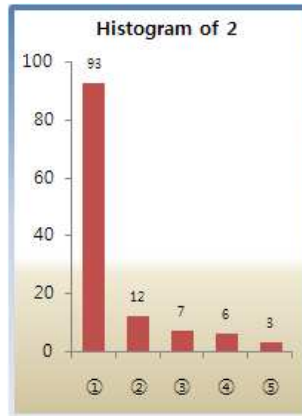
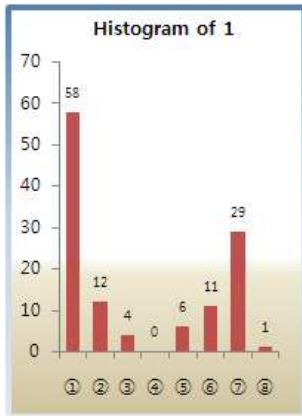
此研究是保健福祉家族部韩方治疗技术研究开发事业支援下形成的。(课题固有号码: B080011)

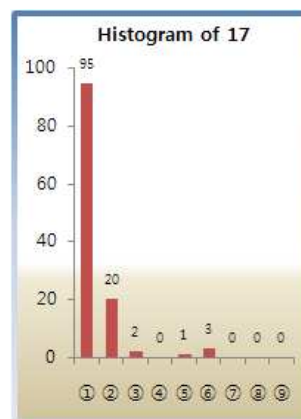
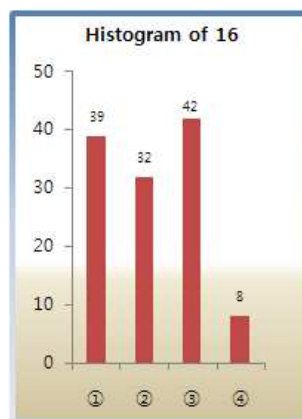
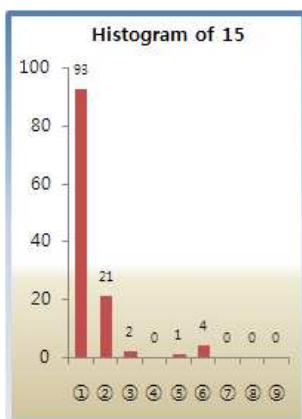
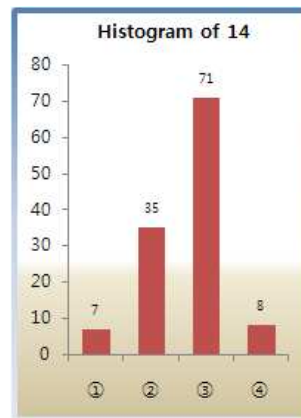
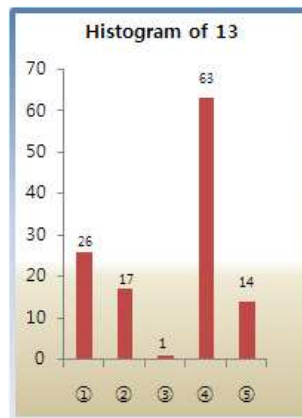
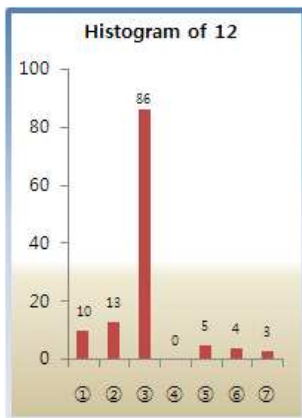
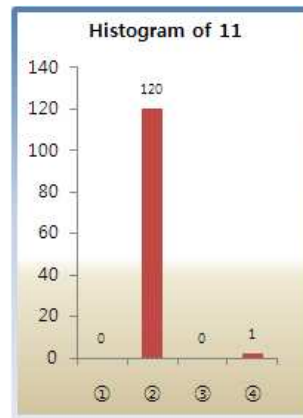
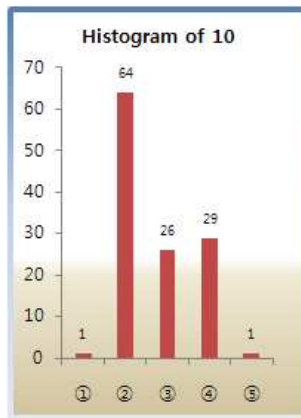
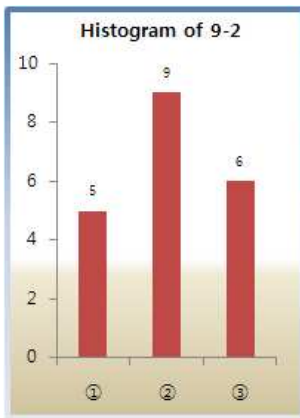
## VI. 參考文獻

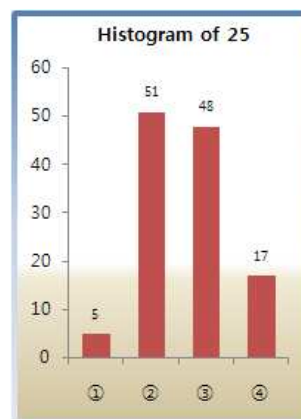
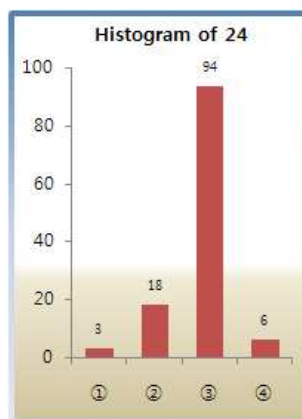
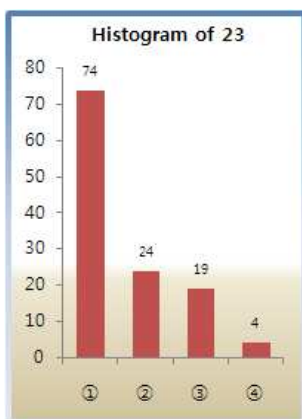
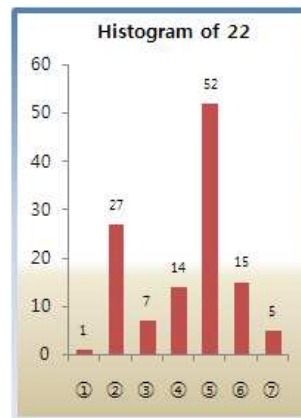
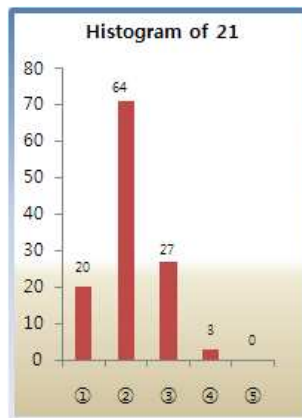
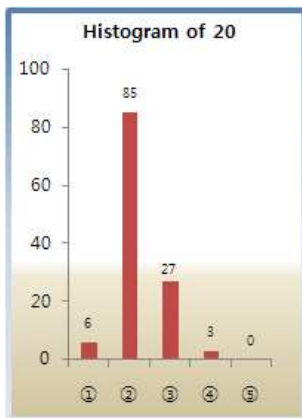
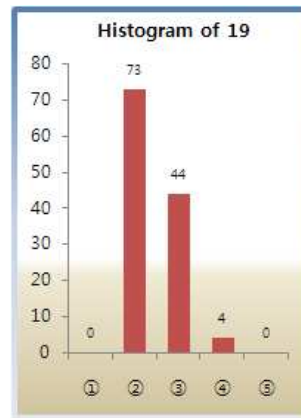
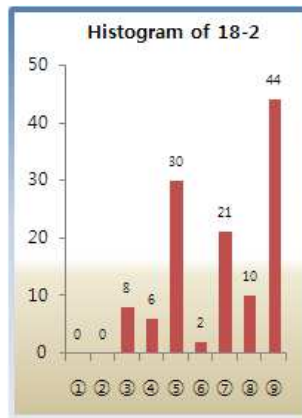
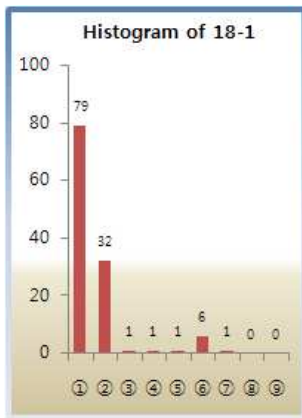
1. 申相熏, 朴英培, 任慧媛, 金基旺. 中国的脉诊客观化研究动向, 大韓韓醫診斷學會誌. 2004. 8(2). pp.45-56.
2. 李鳳教. 依据脉诊计的八要脉派形纪录判别的实验研究, 最新医学. 1970. 13(7). pp.103-109.
3. 尹達煥, 鄭贊吉, 蘇敬順. 为脉诊断仪频道的减少ISI的适应过滤. 韓醫學研究所 論文集. 1998. 1. pp.83-92.
4. 尹達煥, 鄭贊吉, 蘇敬順. 3频道脉派检测装置的GUI开发. 韓醫學研究所 論文集. 1998. 1. pp.93-103.
5. 李鳳教. 脉诊现代化的理论和实际. 서울. 成輔社. 2003. pp.91-111.
6. Han, Gueon Sang Lee, Woo Cheol Kim, Byoung Hwa Choi, Hae Song Sagong, Seok Jin Ahn, Hyun Sik Kim, Do Hyun. An Implementation of Maekjin System by Using Neural Network in Korean Traditional Medicine. ICEIC(International Conference on Electronics, Informations and Communications). 1998. 1(1). pp.488-491.
7. 朴英培. 脉诊仪的现况和展望. 大韓韓醫診斷學會誌. 1997. 1(1). pp.86-94.
8. 許雄, 金鉉奎, 咸光根, 朴英培. 脉率检出装置的开发和临床的意义. 大韓韓醫診斷學會誌. 1997. 1(1). pp.95-102.
9. 金鍾烈, 金敬耀, 高起德. 脉诊仪的问题的焦点和改善方案的研究. 大韓韓醫診斷學會誌. 1999. 3(1). pp.28-36.
10. 許雄, 金鉉奎, 咸光根, 朴英培. 脉位检出变换仪的研究. 大韓韓醫診斷學會誌. 1997. 1(1). pp.33-41.

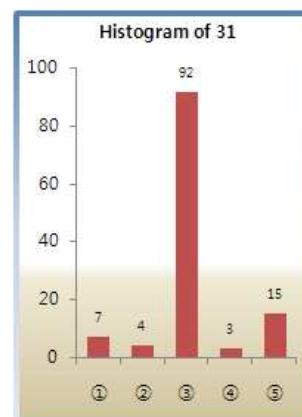
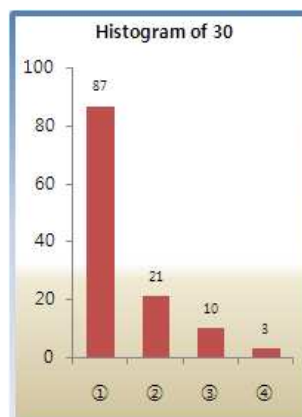
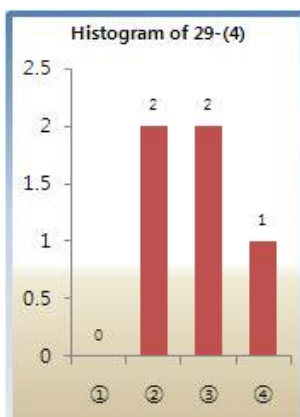
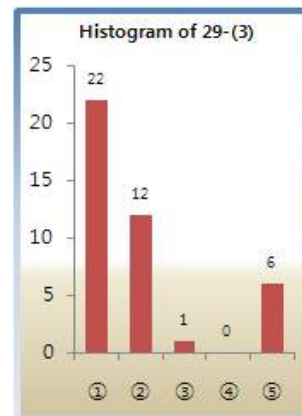
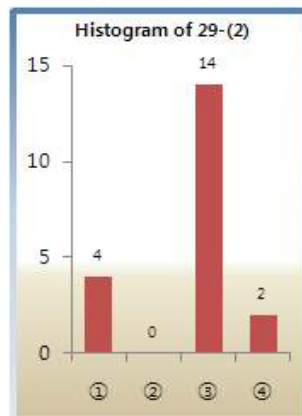
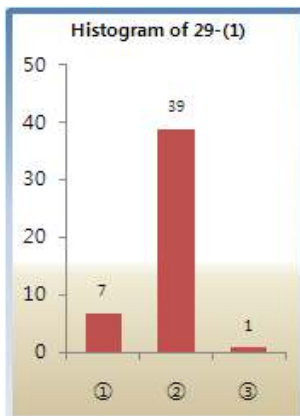
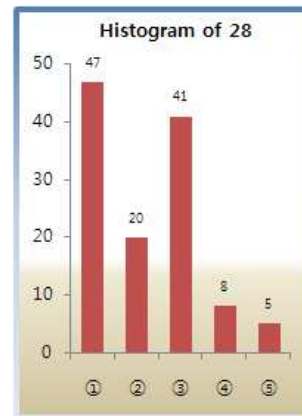
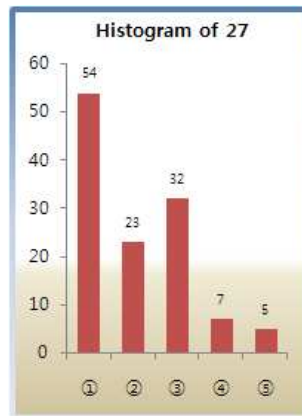
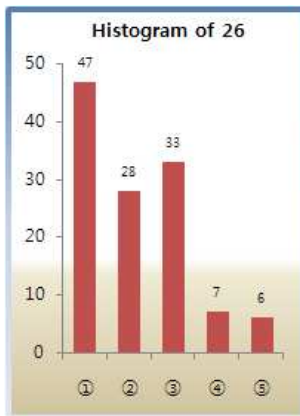
11. 李英和, 金敬喆, 李鏞泰. 腰痛与腰脚痛的希壽式电子脉诊仪的尺脉观察, 東義大邱韓醫學學術大會. 1998. 2. pp.165-192.
12. 南東鉉, 朴英才, 朴英培. 經皮電鍼刺戟影响到男性成人的脈波傳達時間的影响. 大韓韓醫診斷學會誌. 2000. 4(2). pp.85-89.
13. 李始炯, 申秉澈. 利用脉诊仪的中風患者的临床考察. 大韓東醫病理學會誌. 1999. 13(2). pp.123-127.
14. 朴載性, 朴英培, 金珉鏞, 朴英才. 脉率与体成分分析的相关性研究. 大韓韓醫診斷學會誌. 2006 . 10(2). pp.132-150.
15. 南東鉉, 朴英培. 随年齡增加的加速脉派年齡指数变化的研究. 大韓韓醫診斷學會誌. 2002. 6(2). pp.96-114.

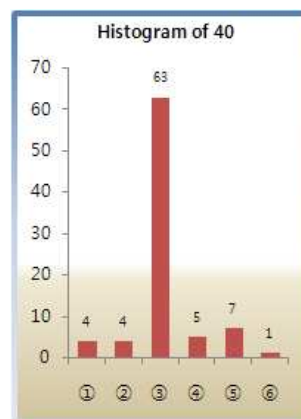
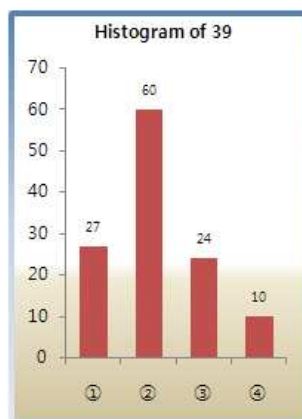
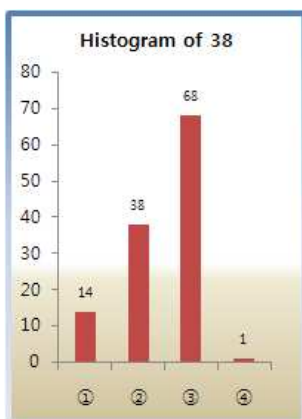
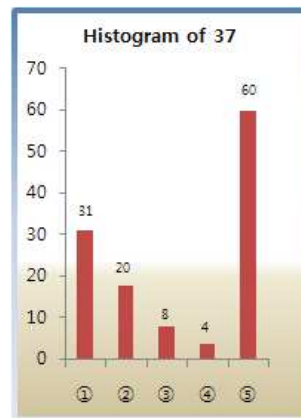
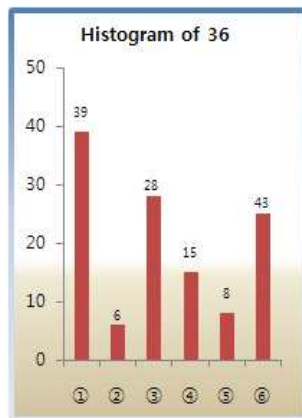
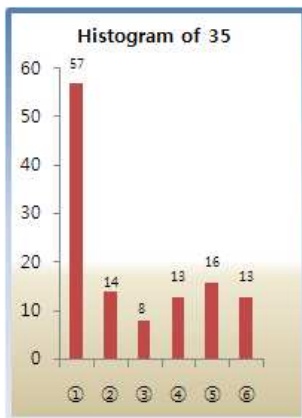
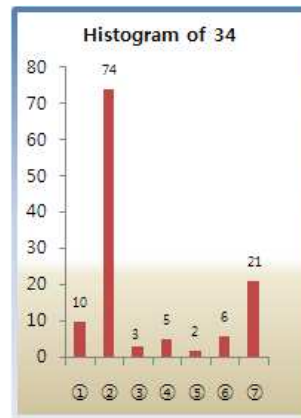
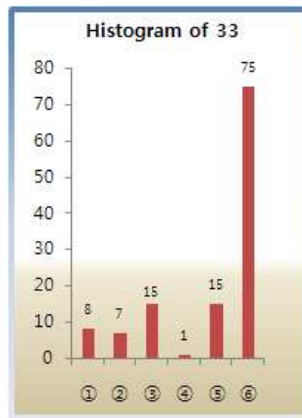
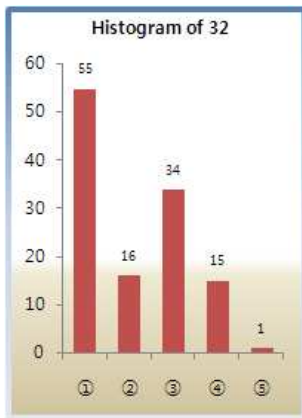
### 需要調查 結果 圖表

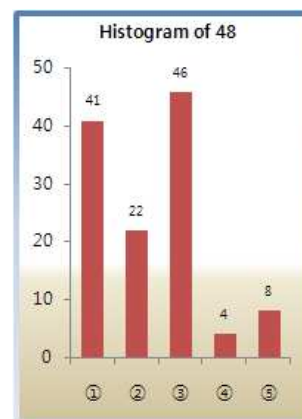
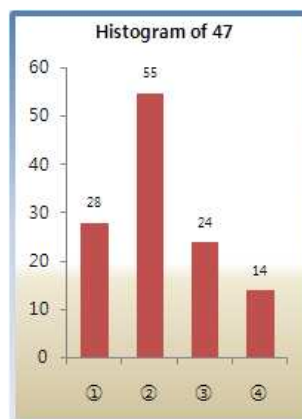
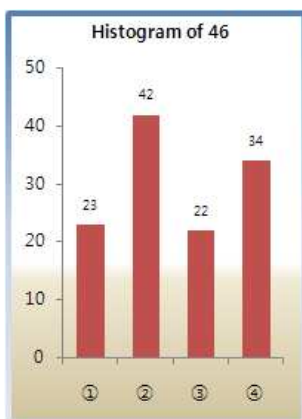
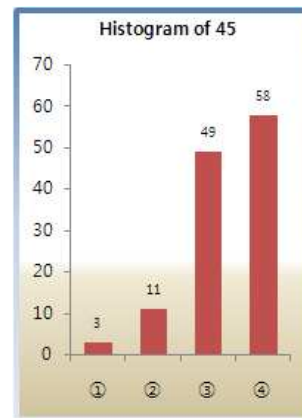
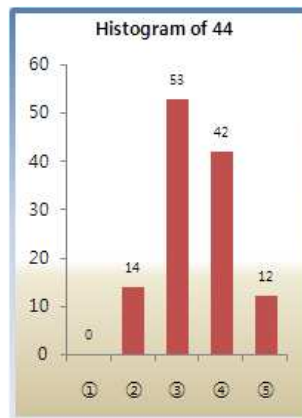
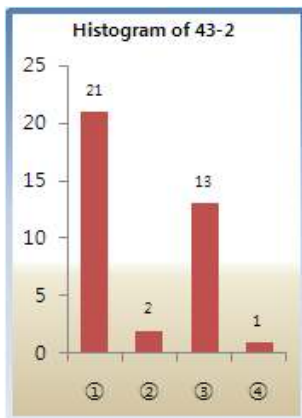
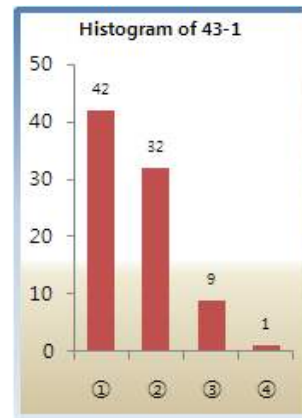
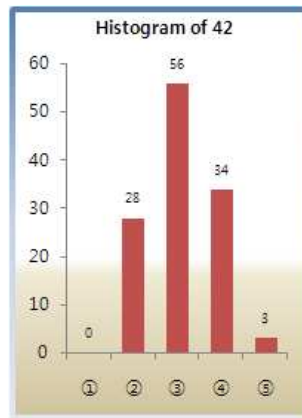
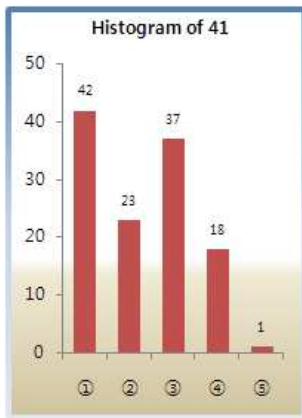


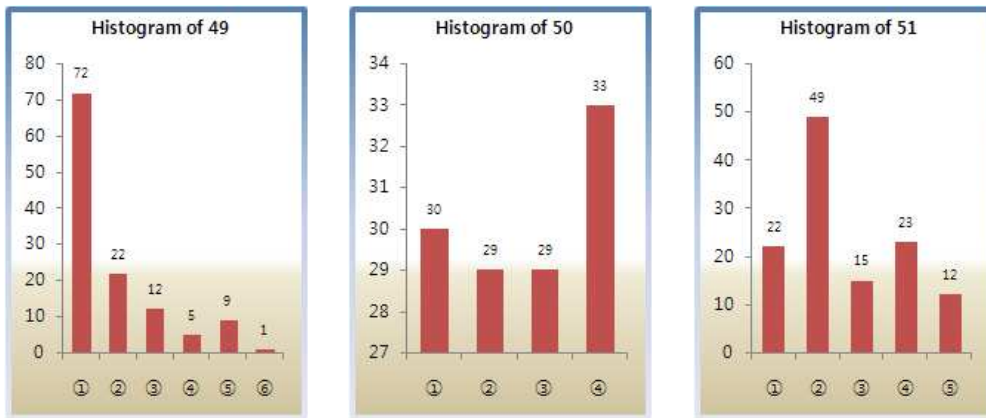












### 关于研究开发脉诊与脉诊仪的需要调查

您好！

本问卷作为汉方诊断技术的标准化及客观化事业的一环，为研究开发汉方脉诊与脉像仪夯实基础而一方面是想了解各位专家对脉诊与脉像仪的看法，另一方面是希望各位专家提出宝贵意见。

即将到来的健康—长寿的社会对中医药的需要会不断增加，并且期待着新一代汉方诊断—治疗仪器的登场。

为了构筑汉方诊断与治疗的标准化事业请您务必如实答卷，谨此多谢！

2009年 2月

东义大学校 韩医科大学 诊断学教室

问卷调查纸



⑦ 其他 ( )

7. 选择第6题答案的理由是什么?

- ① 诊断的效率性 ② 医患沟通 ③ 说明治疗效果 ④ 共享患者信息  
⑤ 其他 ( )

8. 临床上汉方诊断仪器所占的比重如何?

- ① 非常重要 ② 重要 ③ 一般 ④ 不重要 ⑤ 完全不重要

9-1. 第8题中 若选择①②③中之一项, 其理由是什么?

- ① 对检测技术与数字的信赖 ② 补充传统诊断的不足 ③ 可作为向患者说明的资料  
④其他 ( )

9-2. 第8题中 若选择④⑤中之一项, 其理由是什么?

- ① 对检测技术与数字的信赖性不足 ② 不适于辅助传统诊断法  
③ 作为向患者说明的资料就不充分 ④ 其他 ( )

10. 诊法中脉诊的重要性与活用度是多少?

- ① 100% ② 75% ③ 50% ④ 25% ⑤ 0%  
⑥ 其他 ( )

11. 脉诊法中最常取的部位主要选哪一种?

- ① 人迎脉诊法(颈侧动脉) ② 寸口脉诊法(桡动脉) ③ 趺阳脉(足背)  
④ 其他 ( )

12. 寸口脉诊法中最擅长的方法是?

- ① 人迎, 寸口比较脉诊法 ② 24(27, 28) 脉象法 ③ 寸关尺六部脉诊法  
④ 关部五脉法 ⑤ 体质脉诊法 ⑥ 左右手脉比较法 ⑦ 1分钟 脉搏数 诊断法  
⑧ 其他 ( )

13. 寸口脉诊时您认为最重要的要素是什么?

- ① 患者的姿势和手腕的高度 ② 患者的呼吸 ③ 患者的皮肤厚度  
④ 寸关尺部位 ⑤ 诊断环境 ⑥ 其他 ( )

14. 单按与总按的顺序是 ?

- ① 只用单按 ② 单按后总按 ③ 总按后单按 ④ 只用总按  
⑤ 其他 ( )

15. 临床上活用的脉象的重要顺序是? 请按顺序排列于下

( - - - - - )

- ① 浮沉 ② 迟数 ③ 大小 ④ 长短 ⑤ 滑涩 ⑥ 虚实 ⑦ 弦紧 ⑧ 缓 ⑨ 洪微细

16. 对脉象形成机理与标准化研究最适合的研究方法论是?

- ① 立足于位数形势论的文献研究 ② 对位数形势论的物理性统计研究  
③ 根据病症构筑脉象的临床数据库 ④ 嫁接西洋医学的脉搏分析技法  
⑤ 其他 ( )

17. 请按脉象标准化工作中开展工作的先后顺序排出5顺位以上

( - - - - - )

- ① 浮沉 ② 迟数 ③ 大小 ④ 长短 ⑤ 滑涩 ⑥ 虚实 ⑦ 弦紧 ⑧ 缓 ⑨ 洪微细

18. 请从下面的选项栏中按照顺序选出5顺位

在对同一患者、同一条件、同一时间做脉象辨别实验的时候, 参与的中医师之间

(18-1) 认为测定结果相同的脉象顺序是

( - - - - )

(18-2) 认为测定结果不相同的脉象顺序是

( - - - - )

- ① 浮沉 ② 迟数 ③ 大小 ④ 长短 ⑤ 滑涩 ⑥ 虚实 ⑦ 弦紧 ⑧ 缓  
⑨ 洪微细

19. 24, 27, 28 脉象的标准化研究的重要性是

- ① 非常重要 ② 重要 ③ 一般 ④ 不重要 ⑤ 完全不重要

20. 区分患者左右手六部位脉象的重要性是

- ① 非常重要 ② 重要 ③ 一般 ④ 不重要 ⑤ 完全不重要

21. 左右手寸关尺脏腑配置理论的重要性是

- ① 非常重要 ② 重要 ③ 一般 ④ 不重要 ⑤ 完全不重要  
⑥ 其他 ( )

22. 为了迎接即将到来的高龄社会需要对高龄者(老人)的脉象予以研究。您认为主要观察到的老人特有的代表性的脉象是什么?

- ① 紧脉 ② 弦脉 ③ 滑脉 ④ 迟脉 ⑤ 微细弱脉 ⑥ 沉脉 ⑦ 不整脉  
⑧ 其他 ( )

23. 第22题的选项理由是什么?

- ① 老化引起的体能下降及气血不足 ② 痰饮 瘀血 ③ 血管硬化与血压变化  
④ 特定疾病 ⑤ 其他 ( )

24. 因生活水平的提高目前患有高血压、高脂血症、动脉硬化等代谢症候群的高龄者很多。健康的老人与患有代谢症候群的老人在脉象上会有什么不同?

- ① 健康的老人与患有代谢症候群的老人在脉象上无差异。  
② 24(27, 28) 脉象上有差异。  
③ 五脏六腑脉象上有差异。  
④ 左右手脉象上有差异。  
⑤ 其他 ( )

25. 第24题的选项理由是什么?

- ① 跟健康、疾病与否无关, 会显现出老人特有的脉象  
② 会出现有关痰饮、瘀血等病症的脉象  
③ 由相关脏腑虚实问题引发的问题  
④ 能够把握气血虚实的状态  
⑤ 其他( )

26. 目前在中医院临床上接触范围最广的患者阶层是?

- ① 老年性疾病 ② 妇科疾病 ③ 慢性生活习惯病  
④ 小儿科疾患 ⑤ 运动系统疾患 ⑥ 其他 ( )

27. 目前在中医院临床上中药处方最多的患者阶层是?

- ① 老年性疾病 ② 妇科疾病 ③ 慢性生活习惯病  
④ 小儿科疾患 ⑤ 运动系统疾患 ⑥ 其他 ( )

28. 目前在中医院临床的诊断与治疗上最需要及时提供解决方案的领域是?

- ① 老年性疾病 ② 妇科疾病 ③ 慢性生活习惯病  
④ 小儿科疾患 ⑤ 运动系统疾患 ⑥ 其他 ( )

29. 下面 5 个问题中请选择其中一道题解答

(1) 第28题中若选择 ① 老年性疾病, 其中接触最广泛的疾患是?

- ① 老年性骨质疏松症 ② 老年性高血压 ③ 老年痴呆症 ④ 老年性泄泻便秘  
⑤ 其他 ( )

(2) 第28题中若选择 ② 妇科疾病, 其中接触最广泛的疾患是?

- ① 月经不调 月经痛 ② 冷带下 ③ 不孕症 ④ 更年期疾患 ⑤ 其他 ( )

(3) 第28题中若选择 ③ 慢性生活习惯病, 其中接触最广泛的疾患是?

- ① 代谢性症候群(高脂血症, 高血压, 肥胖, 糖尿病) ② 心血管疾患

- ③ 脑血管疾患 ④ 慢性呼吸系统疾患 ⑤ 慢性消化系统疾患 ⑥ 慢性皮肤疾患  
⑦ 其他 ( )

(4) 第28题中若选择 ⑤运动系统疾患, 其中接触最广泛的疾患是?

- ① 肩臂痛 ② 腰痛 ③ 膝痛 ④ 手足 指節痛 ⑤ 其他 ( )

(5) 第28题中若选择 ⑥其他, 其中接触最广泛的疾患是?

( )

30. 临床上治疗高血压等慢性生活习惯病时应用程度及疗效高的治疗方法是?

- ① 药物疗法 ② 针刺疗法 ③ 灸疗 ④ 拔罐 ⑤ 气功疗法

⑥ 其他 ( )

31. 脉诊或脉诊仪联系的慢性生活习惯病病症指标的研究开发上最适合的病症体系是?

- ① 六气病症 ② 内伤病症 ③ 脏腑病症 ④ 经络病症

⑤ 八纲病症 ⑥ 其他 ( )

32. 慢性生活习惯病中运用脉诊或脉诊仪进行病理病症分析最适合的病种是?

- ① 高血压 ② 高脂血症 ③ 动脉硬化症 ④ 糖尿病 ⑤ 肥胖

33. 您在临床上主要使用哪些诊断仪器?

- ① 体热诊断仪 ② 良导络 ③ 经络功能测定仪 ④ 波动测定仪

⑤ 脉象诊断仪 ⑥ 其他 ( )

34. 为了开发出临床上使用率与关注度较高的脉象诊断仪, 您需要的脉象仪应主要具备哪些功能呢?

- ① 24(27, 28) 脉象鉴别 ② 五脏六腑状态诊断 ③ 表里寒热诊断

④ 经络气运诊断 ⑤ 八体质的鉴别 ⑥ 四象体质的鉴别 ⑦ 病因诊断

⑧ 其他 ( )

35. 您认为在现代性临床领域中哪一领域能够提高脉象诊断仪的临床利用率?

- ① 心血管疾患 ② 脑血管疾患 ③ 消化系疾患 ④ 代谢症候群疾患

⑤ 妇科疾患 ⑥ 老年性疾患

⑦ 其他 ( )

36. 从中医学立场上考虑, 您认为开发脉象诊断仪所应先行的基础性研究是什么?

- ① 寸关尺部位的定位与基准的确立 ② 考虑到个人皮肤厚度的检测技术

③ 对寸关尺的施压标准与方案 ④ 寸关尺六部脉与关部五脉的比较研究

⑤ 根据年龄、性别的基准提示 ⑥ 确立与临床辨证的关系

⑦ 其他 ( )

37.脉象诊断仪最适合的诊断时间是?

- ① 5分    ② 10分    ③ 15分    ④ 20分    ⑤ 与时间无关, 重要的是准确的诊断

38. 对安排脉象诊断仪测定专业人员(护士) 您有什么想法?

- ① 没有考虑安排测定专业人员的必要性。  
 ② 需要安排测定的专业人员, 但在中医诊所的经营上存在困难。  
 ③ 有必要安排专业人员, 也应配备教育프로그램。  
 ④ 其他 ( )

39.脉象诊断仪提供给您的脉象信息应具备哪些结构?

- ① 患者的脉象名和脉象的程度  
 例) 有力的 浮数脉  
 ② 应提示根据患者脉象的病证名  
 例) 有力的 浮数脉, 风热证 或 表热证  
 ③ 应提示根据患者脉象与证候的症状  
 例) 有力的 浮数脉, 风热证. 症状为头痛、发热、汗出、咽喉疼痛...  
 ④ 提示符合患者脉象的现代医学疾病名称  
 例) 有力的浮数脉, 主病症为 咳嗽、头痛、发热时 疾病名称为支气管炎  
 ⑤ 其他 ( )

40. 第39题中选择 ②、③时, 所提供的病症形态是?

- ① 以六气病症方式提示    ② 以内伤病症方式提示  
 ③ 以脏腑病症方式提示    ④ 以经络病症方式提示  
 ⑤ 以六气病症与脏腑病症结合方式提示    ⑥ 以八纲病症方式提示  
 ⑦ 其他 ( )

41. 与临床辨证相联系的脉诊能够申请到保险许可多少才合适呢?(2007年为基准)

- ① 现行标准    ② 8,000韩元    ③ 25,000韩元    ④ 50,000韩元  
 ⑤ 其他 ( )    (注10,000.00 KRW=47.3915 CNY)

42. 您认为通过大学教育熟练掌握了脉诊技法了吗?

- ① 完全是    ② 是    ③ 一般    ④ 不是    ⑤ 全然不是

43-1. 42题中若选择 ①②③之一, 其理由是什么?

- ① 理论与实习的衔接很充实    ② 丰富的理论讲解    ③ 实习时间  
 ④ 其他 ( )

43-2. 42题中若选择④⑤之一, 其理由是什么?

- ① 理论与实习的衔接不足    ② 讲解时间不足    ③ 通过实习的训练不足

