

研究于浮脉主病

东义大学校 韩医科大学 诊断学教室¹ · 预防医学教室² · 原典学教室³ · 医史学教室⁴ · 大学院 中文系研究生院⁵

金敬喆¹ · 柳景皓¹ · 李海雄^{2*} · 金重汉³ · 金勋⁴ · 杜承禧⁵

부맥주병에 대한 연구

동의대학교 한의과대학 진단학교실¹ · 예방의학교실² · 원전학교실³ · 의사학교실⁴ · 중어중문학과대학원⁵
김경철 · 류경호 · 이해웅* · 김중환 · 김훈 · 두승희

文獻에 기재된 내용을 근거로 病脉主病을 單脈과 相兼脈을 구분하는 입장에서 연구하는 것이 單脈, 相兼脈이 혼재하는 脈診學 분야에서 病脉主病 연구에 도움이 된다고 생각되어, 먼저 浮脈主病을 중심으로 單脈主病과 相兼脈主病 연구에 임하게 되었다.

浮脈 病脉主病을 單脈과 相兼脈으로 구분하여 조사한 결과, 다음과 같은 지견을 얻을 수 있었다. 脈診 諸家は 이론적인 입장보다는 임상적인 자료에 근거한 實用的인 立場으로서, 左右手 寸關尺의 浮脈의 單脈主病은 外感呼吸器 症狀으로, 寸關尺 6部位別 단독 浮脈 單脈主病은 寸關尺의 藏象論의인 症狀으로 관찰하였으며, 五臟六腑 寸關尺 配屬의 입장에서는 大腸과 膀胱을 尺部에서 診脈하는 실용적인 입장을 보였다.

諸家들은 浮脈 相兼脈 主病에서 大, 洪, 緩, 緊, 澁, 數, 遲, 虛脈을 높은 頻度の 相兼脈으로 취급하고 있으며, 長, 滑, 細, 疾, 短, 芤, 微, 濡, 弦, 散脈을 낮은 頻度の 相兼脈으로 다루고 있다. 또한 基本 單一 脈象으로는 大, 澁, 數, 遲, 虛, 長, 滑, 細, 疾, 短, 弦, 散脈이, 두개 以上の 脈이 結合된 合併脈象으로는 洪, 緩, 緊, 芤, 微, 濡脈이 浮脈 相兼脈으로 주로 다루어지고 있다.

浮大, 浮長, 浮緩, 浮細, 浮緊, 浮短, 浮數, 浮虛, 浮微, 浮弦의 相兼脈은 脈位上으로 浮脈의 屬性을 합리적으로 認定하는 相兼脈으로 판단되나, 洪脈, 虛脈, 芤脈, 濡脈과의 浮脈 相兼脈은 이미 갖추고 있는 浮脈 屬性에 또 다시 浮脈과 相兼하는 重複性의 문제가 있으므로, 앞으로 浮脈의 單脈과 相兼脈 主病에서 보다 깊은 연구가 있어야 할 것으로 생각한다.

Key words : 부맥, 단맥주병, 상검맥

I. 序论

韩医学的传统诊断方法有望, 闻, 问, 切的四诊, 脉诊属于四诊中的切诊. 在脉诊脉搏的“常”与“变”作为基准于观察人体的健康状态, 然而从一般人无病的平脉来分析病人的病脉.

关于脉的传统研究内容构成于脉法研究¹⁾, 脉象比较

* 교신저자: 이해웅. 부산광역시 부산진구 진리1로 100 동의대학교 한의과대학 예방의학교실.

E-mail : jameslee@deu.ac.kr, Tel: 051-850-7438

접수일(2011년 4월20일), 수정일(2011년 4월20일),

게재확정일(2011년 5월20일)

和分类²⁾, 病脉主病³⁾, 但因为还没做完标准的脉象分类方针, 所以还没整理完基本脉象和复合脉象, 单脉和相兼脉的区分, 健康的平脉合病脉的区分, 病脉的种类和标准化⁴⁾.

1) 丁彰炫. 寸口人迎对比脉法和五臟脉法的结合. 大韩韩医学原典学会誌. 2010. 23卷5号. pp.51-54.

2) 郑致旭, 尹畅烈. 通过比较脉经 脉诀 脉诀刊误的脉诀脉象的研究. 大韩韩医学原典学会誌. 2010. 23卷5号. pp.103-116.

3) 林东局, 朴旻. 脉经卷第二. 对三关脉主病与奇经八脉病证的研究. 大韩韩医学诊断学会誌. 11卷 1号. 2007. pp.1-25.

4) 越恩俭. 中医诊断学, 中国天津. 天津科学技术出版社. 2005. pp.155-165

因而在病脉主病的单脉和相兼脉的混杂, 病脉主病的内容没区分于单脉和相兼脉, 而判断复杂的情况⁵⁾. 从病脉主病引起的混杂有一些原因, 在单脉不足有基本脉主病和复合脉主病的区分, 还有不足原因在合起单脉和其他脉的相兼脉的区分. 在单脉主病的研究发展过程, 历代医家的切脉经验都不同, 病脉主病的内容和项目不一致.

著者想根据记载文献的内容来把病脉主病区分到单脉和相兼脉的立场研究, 此会帮助单脉学领域上的研究病脉主病, 首先浮脉主病为中心研究单脉主病和相兼脉主病, 此在报告一些见识.

II. 本论

1. 研究范围和内容

看脉学专门书籍《脉经》《脉诀》《千金方》《活人书》《崔氏四言举要》《叁因方》《诊家枢要》《外科精义》《濒湖脉学》《诊家正眼》《医学入门》《医宗必读》《古今医统》《景岳全书》《脉确》《脉诀汇辨》《叁指禅》《脉诀启悟注释》《脉简补义》《脉学阐微》, 然而调查整理浮脉的单脉和相兼脉的主病.

2. 研究结果

1) 浮脉 单脉 主病

《脉经》：“寸口脉浮, 中风, 发热, 头痛, 关脉浮, 腹满不饮食, 腹为虚满. 尺脉浮, 下热风, 小便难.”

《脉诀》：“主咳嗽, 气促, 冷汗自出, 背膊劳倦, 夜卧不安. 寸浮中风头热痛, 关浮腹胀胃空虚, 尺部见之风入肺, 大肠干涩故难通.”

《活人书》：“寸口浮其人伤风, 发热, 头疼, 关上浮腹满, 尺中浮小便难, 趺阳浮即为虚.”

《崔氏四言举要》：“浮脉主表, 里必不足, 有力风热, 无力血弱.”

《叁因方》：“浮为在表, 为风, 为气, 为热, 为痛, 为呕, 为胀, 为痞, 为喘, 为厥, 为内结, 为满不食.”

《诊家枢要》：“浮为风虚动之候, 为胀, 为风, 为痞, 为满不食, 为表热, 为喘. 在寸浮, 主伤风发热, 头疼, 目眩及风痰, 关浮腹胀, 尺浮膀胱风热, 小便赤涩. 右寸浮, 肺感风寒, 咳嗽, 清涕, 自汗体倦, 关浮脾虚中满, 不食, 尺浮风邪客下焦, 大便秘.”

《李杲十书》：“浮脉所主病, 一则为风, 一则为虚.”

《外科精文》：“浮脉其主表证, 或为风 或为虚.”

《濒湖脉学》：“浮脉为阳表病居, ……浮而有力多风热, 无力而浮是血虚. 寸浮头痛眩生风, 或有风痰聚在胸, 关上土衰兼木旺, 尺中漫便不流通.”

《诊家正眼》：“浮脉为阳, 其病在表, 寸浮伤风头疼, 鼻塞. 左关浮者, 风在中焦, 右关浮者, 风痰在膈. 尺部得浮, 下焦风客, 小便不利, 大便秘涩.”

《医学入门》：“浮主风者, 风气浮荡也.”

《医宗必读》：“浮主表, 膈病所居.”

《古今医统》：“浮以候表, 诸阳之位. ……心肺浮盛, 风寒外郁; 左关脉浮, 腹肠澹涩; 右关脉浮, 胃虚停食; 肝肾并浮, 则为风水.”

《景岳全书》：“浮脉为阳, ……为中气虚, 为阴不足, 为风, 为暑, 为胀满, 为不食, 为表热, 为喘急.”

《脉确》：“有力表邪清涕嗽, 恶寒发热令人愁, 寸主头疼关腹满, 尺司瘕闭好推求.”

《脉诀汇辨》：“浮脉为阳, 其病在表. 左寸浮者, 头痛目眩; 浮在左关, 腹肠不宁; 左尺得浮, 膀胱风热. 右寸浮者, 风邪喘嗽; 浮在右关, 中满不食, 右尺得浮, 大便难出.”

《脉诀刊误集解》：“浮者阳也, ……浮主咳嗽, 气促, 冷汗自出, 背膊劳倦, 夜卧不安. ……脏中积冷荣中热. …寸浮中风头热痛, 关浮腹胀胃虚空, 尺中见之风入肺, 大肠干涩故难通.”

《叁指禅》：“浮从水面悟轻丹, 总被风寒先痛头, 里病而浮精血脱, 药非无效病难瘳.”

《脉如》：“浮主于表. ……体法天属阳, 脏司肺, 时属秋, 运主金也. 为中气虚, 为阴不足, 为风, 为暑, 为胀满, 为不食, 为表热, 为喘急. ……寸浮伤风, 头痛鼻塞; 左关浮者, 风在中焦; 右关浮者, 风痰在膈; 尺部得浮, 下焦风客, 小便不利, 大便秘涩.”

《脉简补义》：“脉浮者在前, 其病在表; 浮者在后, 其病在里. (此前后指尺寸言) 腰痛背强不能行, 必短气而极也.”

5) 朱文锋, 中医诊断学. 北京. 人民出版社. 1999. pp.404-438.

《脉学阐微》：“浮主表，为六淫之邪侵袭肌表，当外邪侵袭肌表，人体之气血为捍卫机体而趋向于表，故脉应之而浮。左寸主伤风发热，头痛目眩；左关主胀满胁胀，恶心，烦闷，厌食；左尺主膀胱风热，便赤涩淋痛，下肢肿痛等。右寸主感冒风邪，咳嗽痰多，胸满气短；右关主腹胀腕满不能食，灼心胃痛；右尺主淋浊池便血，关节肿痛，风热客于下焦。”

2) 浮脉 相兼脉 主病

《脉经》：“浮而大者，中风头重，鼻塞。浮而缓者，皮肤不仁，风寒入肌肉。浮而滑者，宿食。浮短者，其人肺伤，诸气微少，不过一年死，法当嗽也。浮洪大者，伤寒。浮滑而疾者，食不消，脾不磨。浮而细滑，伤饮。浮洪大长者，风眩癫疾。浮滑疾紧者，以合百病久易愈。”

《千金方》：“寸口脉浮而滑，头痛。寸口脉浮大，按之反涩，尺中亦微而涩，故知有谷气缩食。关上脉微浮，积热在胸中，呕吐蛔虫，心健忘。尺脉浮者，客阳在下焦。”

《崔氏四言举要》：“浮数风热，浮迟风湿，浮紧风寒，浮缓风湿，浮虚伤暑，浮芤失血，浮洪虚火，浮微劳极，浮濡阴虚，浮弦痰饮，浮滑痰热，浮散虚剧。”

《参因方》：“浮大为鼻塞，浮缓为不仁，浮大长为风眩癫疾，浮滑疾为宿食，浮大而涩为宿食滞气，浮短为肺伤者气，浮滑为饮，为走刺。浮细而滑为伤饮，浮滑疾紧为百合病，浮数为大便坚，小便数，浮紧为淋，为癃闭。”

《诊家枢要》：“浮大伤风鼻塞，浮滑疾为宿食，浮滑为饮。左寸浮而虚迟，心气不足，心神不安。浮散，心气耗，虚烦，浮而洪数，心经热。关浮而数，风热入肝经，浮而促，怒气伤肝，心胸逆满，浮大胸胁胀满。尺浮大而芤，男子小便血，妇人崩带。浮而迟冷疝，脐下痛。右寸浮而洪，肺热而咳，浮而迟，肺寒喘嗽。关浮大而涩为宿食，浮而迟脾胃虚。尺浮而虚元气不足，浮而数，下焦风热，大便秘。”

《外科精文》：“浮而大散者心也，浮而短涩者肺也，浮而数者热也，浮数之脉应发热，其不发热而反恶寒者，疮疽之谓也。”

《濒湖脉学》：“浮迟表风，浮数表热，浮紧表寒。浮而有力多风热，无力而浮是血虚。”

《诊家正眼》：“无力表虚。有力表实。浮紧风寒，浮迟中风，浮数风热，浮缓风湿，浮芤失血，浮短气病，浮洪虚热，浮虚暑急，浮涩血伤，浮濡气败。”

《医学入门》：“浮而有力则为风，浮而无力则为虚。浮数风热微欲解，浮迟身痒汗亦无，浮紧滑疾百合辜，浮大癩疹久为癩，浮滑痰饮痛如锥。”

《医宗必读》：“有力为风，无力血虚，浮迟表冷，浮数风热，浮紧风寒，浮缓风湿，浮虚伤暑，浮芤失血，浮洪虚火，浮微劳极。浮濡阴虚，浮散虚剧，浮弦痰饮，浮滑痰热。”

《古今医统》：“浮实为邪，浮虚少气，浮盛按衰，里虚表实，浮有按无，无根之喻。左寸浮而无力，主表虚自汗，腠理不固，寒气不卫，恶寒寒战，恶风。浮而有力主表邪盛，头痛发热，目眦赤涩，身疼或口干。左关浮而无力，主表证，目视不明日生花。浮而有力表邪证，主胁痛腹胀，目痛目眩。左尺浮而无力主表虚，为盗汗，为耳聋，膀胱痿，小便短。浮而有力表邪实，为淋漓，小便难，便赤便浊。右寸浮而无力表虚证，自汗恶寒恶风，皮肤搔痒，背恶寒，喷嚏流涕，浮而有力实，邪盛为发热头痛，头风眩运。右关浮而无力主表虚，四肢不举，倦怠嗜卧，或面目浮肿。浮而有力主表实，主腹胀，胸膈痞满。右尺浮而无力与左同，浮而有力主肠风，风痹，耳鸣。”

《景岳全书》：“浮大为伤风，浮紧为伤寒，浮滑为宿食，浮缓为湿滞，浮芤为失血，浮数为风热，浮洪为狂躁。浮而有力，有神者，为阳有余，阳有余则火必随之，或痰见于中，或气壅于上，可类推也。若浮而无力空豁者，为阴不足，阴不足则水亏之候，或血不营心，或精不化气，中虚可知也！若以此等为表证，则害莫大矣！其有浮大弦硬之极，甚至四倍以上者，内经谓之关格。此非有神之谓，乃真阴虚极而阳无根，大凶之兆也。”

《脉确》：“浮洪主风火，浮数主风火，浮弦主风痰，浮滑主风痰，风热，浮长主风热，风痲。”

《脉诀汇辨》：“无力表虚，有力表实，浮紧风寒，浮缓风湿，浮数风热，浮迟风虚，浮虚暑备，浮芤失血，浮洪虚热，浮濡阴虚，浮涩血伤，浮短气病，浮弦痰饮，浮滑痰热，浮数不热，疮疽之兆。”

《脉诀启悟注释》：“浮紧风寒，浮缓风湿，浮数风热，浮洪风火，浮涩伤营，浮芤失血，浮短气亏，浮濡气衰。”

《叁指禅》：“浮紧伤寒，浮虚伤暑，浮数伤风，浮迟伤湿。”

《脉学阐微》：“浮迟表寒，浮洪表热，浮缓中风，风湿，浮濡伤暑，浮滑风痰，浮细气虚，浮涩血虚，浮散极虚。”

III. 考察

浮脉单脉主管的病情是像诸家看的, 一个是表症为主, 另一个是裏症虚症为主⁶⁾. 并且另一边区分左右手寸关尺6部位而阐述主病了.

寸部浮脉的主病无论左右手就显出由于风寒外邪引起的感气症状的发热, 头痛, 鼻塞, 咳嗽等呼吸器官的表症, 关部浮脉主病也显出由于风痰中焦病理引起的服满胀, 不欲食, 恶心, 烦闷等的消化不良的症状. 还有尺部浮脉主病也显出下焦部位膀胱与大肠的风或由于风热的小便不利, 大便秘澁, 关节肿痛等的排泄不良和身体下部关节不便的症状.

从而看, 在浮脉单脉主病脉诊研究诸家全重视风寒外感, 还有外感的风寒症为准来简单地阐述内伤了. 表症的症状主要显出外感表症, 邪闭喘咳, 风水等, 此显出的是对外感的体内抵抗力的增强. 裏虚症显出的主要症状是虚劳失血, 中气虚弱的虚症, 此是由于虚弱引起的抵抗力减少, 心臟衰弱与体温不足的表现.

还有可以知道了, 区分右手寸关尺的6部位全体浮脉以及寸关尺6部位其中的一个部位的单独浮脉后观察主病的. 首先左右手寸关尺的6部位全体的浮脉单脉主病是由于外感的呼吸器症状为中心观察, 还有寸关尺6部位其中的一个部位的浮脉单脉主病是按寸关尺藏象论的特性比较符合的症状来观察. 尤其在脉诀汇辨, 脉学阐微, 由于左寸心的血流障碍的痛症和右寸肺的呼吸器障碍症状, 左关肝与右关脾胃的消化器障碍, 左尺的膀胱小便障碍和右尺的大便不便症状, 区分左右手寸关尺6部位来仔细地说明了.

而且在五臟六腑的左右手寸关尺6部位配属的立场, 与根据五臟中心的臟腑表里关系立场不同⁷⁾, 把大肠和膀胱是根据诊脉尺部的临床资料的使用立场来判断的.

另一方面, 诸家看浮脉相兼脉主病时, 没有区分左右手寸关尺, 看作大, 洪, 缓, 紧, 澁, 数, 迟, 虚脉共同为主, 然而长, 滑, 细, 疾, 短, 扎, 微, 濡, 弦, 散脉看少一些. 而且看作基本单一脉象是大, 澁, 数, 迟, 虚, 长, 滑, 细, 疾, 短, 弦, 散脉, 结合两个以上的脉是合并脉象的洪, 缓, 紧, 扎, 微, 濡脉.

首先浮大脉主要会看的是外感伤风的头重, 鼻塞的癩疹类表症, 此浮大脉是相兼部位上的浮脉和脉幅上的大脉的, 看作了相兼表症的浮脉和按之如无, 大而无力的脉⁸⁾是属于慢性疾病.

浮洪脉是表热, 以虚热和风火的兩分来观察了. 洪脉是由于血流量的增加而搏动有力, 脉幅宽大的脉象, 已有浮实有力的特性, 此是有触指后立刻知道的特性, 显出洪大有力脉的实热的风火症和显出洪大无力脉的虚热症的情况, 此都是相兼浮脉和洪脉的, 此是有浮脉特性的洪脉再加浮脉的重复性.

浮长脉有风热风痢的症状, 再相兼洪大脉的浮长洪大是有风眩, 癩疾的症状. 长脉反映脉体长的状态, 相兼部位上的浮脉和脉体上的长脉有阳病症的属性.

浮缓脉显出由于风湿的肌肉不仁或湿滞的病情, 相兼部位上浮脉的风和形势上缓脉的湿就会合理地显出风湿症. 浮滑脉是由于风痰, 痰热, 宿食引起的头重痛的, 痰飲痛. 此好说明的是, 形势中心的滑而有力的滑脉的痰飲症相兼部位中心的浮脉的病症.

浮细脉为气虚来判断, 再兼滑脉的情况下, 浮细滑是食不消伤飲症来显出, 浮疾脉兼滑脉时, 浮疾滑脉是宿食和百合病来显出. 脉幅小的细脉是由于气血虚就血行不足的显出, 看作相兼部位上浮脉就反映气虚的. 因此浮细滑的相兼脉是为虚证的伤飲症判断, 浮疾滑的相兼脉为实证的宿食症判断.

浮紧脉是风寒, 伤寒, 表寒和气少伤肺症, 再兼滑疾脉的浮紧滑疾脉为百合病, 淋瀝闭症来看作. 紧脉是气势上切绳的绷急弹指的脉象, 反映身体内外凝结的寒症, 此合理地反映相兼部位上浮脉的是风寒, 伤寒等的病症.

浮短脉反映由于肺伤诸气引起的气病, 由此脉体短小的单脉反映气虚不足, 此是显出相兼部位上浮脉的肺伤气症. 浮澁脉是宿食滞气, 肺病表热, 血伤症, 伤营症的反映. 显出脉形往来滞澁的变化了的澁脉反映血亏痰飲, 相兼部位上浮脉来说明肺病症和营血病症.

浮数脉是因为风热证就发热, 此来看作, 没有发热时, 因为热就产生疮疽或大便坚或小便数. 脉数快的数脉和浮脉的相兼脉是显出实热证的风热⁹⁾, 或是裏热证

6) 李凤教. 韩方诊断学. 汉城. 成转社. 1997. p. 193.
7) 邓铁涛. 中医诊断学. 台北. 知音出版社. 1993. pp.216-218.

8) 越恩俭. 中医脉诊学. 中国天津. 天津科学技术出版社. 2005. pp.178-183.
9) 回宗暄. 中医辨脉证治. 中国中医药出版社. pp. 36-41.

的疮疽,大便坚,小便数的反映.浮迟脉是看作风虚,伤湿,表冷和身痒无汗症,看作尺脉的浮迟脉是冷症,右寸的浮迟脉的寒喘.脉数慢的迟脉和浮脉的相兼脉是反映表虚寒证,特别尺脉浮迟的看作泌尿生殖器的机能低下,右寸肺脉的浮迟脉是看作慢性的机能低下的唿吸困难.

浮虚脉的外因是伤暑症,内因是心神不安和元气不足.脉搏紧张度的充实度不足的虚脉已有浮大力薄,此有掣按空虚的浮脉属性,浮虚相兼脉是已有浮脉特性的虚脉,再有相兼浮脉的重复性.

浮扎脉是失血症,如果在尺部兼大脉的情况下,此看作尿血,崩带症.浮大而软,按之中空的扎脉已有浮脉的属性,浮扎相兼脉是有浮脉特性的扎脉再有相兼浮脉的重复性问题.

浮微脉是劳极证,特别是在关部会看的浮微脉看作呕吐,健忘症.微脉的形势是极软弱的脉象,此相兼浮脉后就反映气血的衰微.关部浮微相兼脉是慢性的虚损不足和元阳亏损的疾病为主.

浮濡脉看作气虚,阴虚.濡脉的脉位是浮浅,脉动是细软无力,已有浮脉的属性,所以浮濡相兼脉是已有浮脉特性的濡脉再相兼浮脉的重复性问题.

浮弦脉是痰饮,风痰,如果兼硬的大脉的情况,此看作癆格症.脉挺然的像是抚摸琴絃一样的,弦脉是肝胆,痰饮为主,浮弦相兼脉是风痰为主,兼硬直的大脉的,脉肝气郁结,气滞不通的癆格为主.

浮散脉是虚剧和心气耗损引起的虚烦症.散脉有浮极虚,漂渺无根,去来不明的浮脉的属性,浮散相兼脉已有浮脉特性的散脉再相兼浮脉的重复性问题.

看浮脉相兼脉主病,相兼浮脉的病脉主病上没有均一阴阳的特性,此是诸家比理论上有不同的实际临床的经验,而且比理论的结果把临床的观察结果看得更重视的高明的态度.

但是洪脉,虚脉,扎脉,濡脉上,相兼浮脉的此些脉已有浮脉的属性,还有相兼浮脉的重复性问题,从此以后,浮脉单脉和相兼脉的主病上还需要有更深的研究.

IV. 结论

浮脉病脉主病区分单脉和相兼脉调查的结果,得到了如下的只见.

脉诊诸家不是只理论的立场而是根据临床资料的实用的立场来看,左右手寸关尺的浮脉单脉主病是外感唿吸器症状,寸关尺6部位别单独浮脉单脉主病是寸关尺的藏象论的症状来观察了,五臟六腑寸关尺配属的立场,大肠和膀胱是在尺部诊脉的实用的立场来看.

诸家在浮脉相兼脉主病,看作大,洪,缓,紧,溢,数,迟,虚脉是高频度的相兼脉,还有看作长,滑,细,疾,短,扎,微,濡,弦,散脉是低频度的相兼脉.并且看作基本单一脉象是大,溢,数,迟,虚,长,滑,细,疾,短,弦,散脉,结合两个以上的合并脉象是洪,缓,紧,扎,微,濡脉,此是作为浮脉相兼脉.

浮大,浮长,浮缓,浮细,浮紧,浮短,浮数,浮虚,浮微,浮弦是脉位上可以判断合理地确定的浮脉属性的相兼脉,但是洪脉,虚脉,扎脉,濡脉和浮脉是已有浮脉属性的相兼脉,此再加相兼浮脉的重复性问题,从此以后对浮脉的单脉和相兼脉主病,需要有更高深的研究.

感谢的文章

此研究是依2010年东义大学的校内研究费研究的.(2010AA115)

参考文献

1. 丁彰炫. 寸口人迎对比脉法和五臟脉法的结合. 大韩韩医学源典学会誌. 2010. 23卷5号. pp. 51-54.
2. 郑致旭,尹畅烈. 通过比较脉经 脉诀 脉诀刊误的脉诀脉象的研究. 大韩韩医学源典学会誌. 2010. 23卷5号. pp. 103-116.
3. 林东局,朴炅. 脉经券第二. 对三关脉主病与奇经八脉病证的研究. 大韩韩医诊断学会誌. 11卷 1号. 2007. pp. 1-25.
4. 朱文锋. 中医诊断学. 北京. 人民出版社. 1999.

5. 李凤教. 韩方诊断学. 汉城. 成辅社. 1997.
6. 邓铁涛. 中医诊断学. 台北. 知音出版社. 1993.
7. 越恩俭. 中医诊断学, 中国天津. 天津科学技术出版社. 2005.
8. 朴炅. 译释 脉学辑要 脉语. 汉城. 大星出版社. 1997.
9. 朴炅. 诊断学权与. 汉城. 大星出版社. 2000.
10. 吴承玉 注释. 脉经. 北京. 中国医药科技出版社. 1999
11. 回宗暄. 中医辨脉证治. 北京. 中国中医药出版社.