

实用中医

临床常见病诊疗学

总主编 张明平



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

# 实用中医临床常见病诊疗学

总主编 张明平



西安交通大学出版社  
XI'AN JIAOTONG UNIVERSITY PRESS

---

图书在版编目 (CIP) 数据

实用中医临床常见病诊疗学/张明平等编著. —西安: 西安交通大学出版社, 2015. 7

ISBN 978-7-5605-7720-3

I. ①实… II. ①张… III. ①常见病—中医诊断学②常见病—中医治疗法 IV. ①R24

中国版本图书馆CIP数据核字 (2015) 第181190号

---

书 名 实用中医临床常见病诊疗学  
总 主 编 张明平  
责任编辑 李 晶

---

出版发行 西安交通大学出版社  
(西安市兴庆南路10号 邮政编码710049)

网 址 <http://www.xjtupress.com>

电 话 (029) 82668805 82668502 (医学分社)  
(029) 82668315 (总编办)

传 真 (029) 82668280

印 刷 山东天马旅游印务有限公司

---

开 本 880mm×1230mm 1/16 印张 27 字数 870千字

版次印次 2015年7月第1版 2015年7月第1次印刷

书 号 ISBN 978-7-5605-7720-3/R·972

定 价 198.00元

---

读者购书、书店填货、如发现印装质量问题, 请通过以下方式联系、调换。

订购热线: (029) 82668805

读者信箱: [medpress@126.com](mailto:medpress@126.com)

版权所有 侵权必究

# 编 委 会

总主编 张明平

主 编 张明平 侯 高 迟敬涛  
刘志宏 朱洪霞 耿智慧

副主编 (按姓氏笔画排序)

马 良 刘兴胜 陈国超 周振东  
孟德军 崔国强 常应康

编 委 (按姓氏笔画排序)

马 良 (山东省平度市第四人民医院)  
朱洪霞 (山东省莱州市第二人民医院)  
刘兴胜 (山东省济南市历城区人民医院)  
刘志宏 (甘肃省临洮县人民医院)  
迟敬涛 (山东省高密市醴泉街道卫生院)  
张明平 (甘肃省张掖市中医医院)  
陈国超 (湖北省武汉市武昌医院)  
周振东 (河北马头发电有限责任公司卫生所)  
孟德军 (山东省无棣县车王镇中心卫生院)  
侯 高 (甘肃省武威市中医医院)  
耿智慧 (山东省军区济南第二干休所)  
崔国强 (山东省广饶县广饶经济开发区卫生院)  
常应康 (甘肃省秦安县人民医院)



## 张明平

男，1972年10月出生，大学学历，甘肃张掖人，毕业于甘肃中医学院中医专业。自参加工作以来，长期从事中医临床工作，擅长运用中医基础理论知识辨证治疗各种内科、妇科、儿科、皮肤科等疑难杂症。曾被评为“甘肃省卫生系统青年岗位能手”“甘肃省优秀医务工作者”“甘肃省张掖市第一届十佳医务工作者”，在二十多年的临床工作中积累了丰富的临床经验，撰写的论文《电针供血、风池、颈百劳穴治疗椎动脉性颈椎病43例》《大补元煎加减治疗老年性习惯性便秘50例》及《灯盏花素注射液治疗急性脑梗死30例临床分析》等数十篇先后发表于国家级、省级杂志。

## 侯高



男，生于1963年，于1982年8月参加工作，在临证中，运用益气活血通阳法治疗冠心病、心绞痛；补肾固本法治疗慢性支气管炎；养血柔肝、温中养胃法治疗消化性溃疡；大小柴胡汤治疗急慢性胆道疾病；化瘀排石法治疗尿石症；从肾虚、湿热、瘀、毒、虫入手，治疗男性不育症；运用调肝补肾法治疗性功能障碍；活血化瘀、通络解毒法治疗慢性前列腺炎；从“症”“积”入手，治疗前列腺增生症；运用温阳固涩、健脾益气、排脓生肌法治疗慢性溃疡性结肠炎，均取得良好效果；发表科技论文12篇。主持完成的“利语汤治疗中风失语症的临床研究”“蛤蚧理痹丸治疗肺结核的临床及实验研究”均取得武威市科技进步一等奖。“经络操对社区高血压患者的干预研究”已通过省级专家鉴定，于2008年获得“武威市名中医”称号。



## 迟敬涛

男，1976年6月出生，现任高密市醴泉街道卫生院院长，主治中医师，本科学历。1997年7月毕业于山东菏泽高等医学专科学校，中西医结合专业。2013年1月毕业于济宁医学院中西医结合专业。2013年参加潍坊市中医药科学技术研究项目“传统秘方‘金蟾膏’制备工艺优化研究”（项目组第1成员）和“龙牛通络壮骨膏的制备工艺优化研究”（项目组第3成员）。2014年发表《前列爽汤治疗湿热下注型慢性前列腺炎的临床观察》《辛升苦降法治疗气郁痰热型反流性食管炎的临床观察》《藤龙汤合桃红四物汤治疗瘀痹阻型类风湿关节炎》三篇，均为第一作者。2012年1月实用新型专利：“一种叩诊锤”国家级第一发明人，国家知识产权局批准。实用新型专利：“一种中药收纳柜”，第一发明人。

# 前 言

中医学是中国人民长期以来与疾病作斗争的极为丰富的经验总结,是中国优秀文化的一个重要组成部分,为中华民族的繁衍昌盛做出了巨大的贡献。在长期的医疗实践中,中医学逐渐形成了自己独特的理论体系,取得了卓越的临床疗效。

本书以突出中医学的特色和优势为主,借鉴了现代医学的研究成果,全文共十八章分两篇,上篇重点介绍了中医哲学基础、病因病机、诊法、辨证、治则、治法、中药、方剂等中医学基础知识与基本技能;下篇系统地阐述了中医常见疾病的临床诊疗情况。本书编排新颖、内容丰富、简明扼要、结构严谨,在保持了中医理论体系科学性和完整性的同时,更贴近了具有一定医学知识的医务工作者。不失为一本对中医临床工作者大有裨益的参考用书。

本书涉及中医专业较多,限于我们的水平,书中难免错误、漏洞,其中乏善之处,敬请各位同行批评指正。

《实用中医临床常见病诊疗学》编委会

2015年3月

# 目 录

## 上篇 基础知识

第一章 中医哲学基础	(3)
第一节 阴阳五行学说	(3)
第二节 藏象学说	(5)
第三节 经络学说	(9)
第四节 气血津液学说	(10)
第二章 病因病机	(12)
第一节 病 因	(12)
第二节 发 病	(19)
第三节 病 机	(25)
第三章 诊 法	(41)
第一节 望 诊	(41)
第二节 闻 诊	(44)
第三节 问 诊	(46)
第四节 切 诊	(47)
第四章 辨 证	(51)
第一节 八纲辨证	(51)
第二节 脏腑辨证	(55)
第三节 气血津液辨证	(66)
第五章 治 则	(68)
第六章 治 法	(76)
第七章 中 药	(87)
第八章 方 剂	(100)

## 下篇 临床实践

第九章 肺系病证	(105)
第一节 咳嗽	(105)
第二节 感冒	(110)
第三节 肺痿	(114)
第四节 肺胀	(117)
第五节 哮病	(120)
第六节 喘证	(125)
第七节 肺癌	(133)
第十章 心系病证	(140)
第一节 胸痹	(140)
第二节 心悸	(146)
第三节 心痛	(151)
第四节 痫病	(154)
第五节 癫狂	(159)
第六节 厥证	(160)
第七节 痴呆	(164)
第八节 不寐	(168)
第十一章 脾胃病证	(172)
第一节 胃痛	(172)
第二节 反胃	(174)
第三节 噎膈	(178)
第四节 呃逆	(181)
第五节 呕吐	(185)
第六节 腹痛	(189)
第七节 痞满	(192)
第八节 便秘	(195)
第九节 泄泻	(197)
第十二章 肝胆病证	(203)
第一节 鼓胀	(203)



第二节	胁痛	(207)
第三节	积聚	(209)
第四节	黄疸	(211)
第五节	头痛	(216)
第六节	眩晕	(221)
第七节	中风	(224)
第八节	痉病	(231)
第九节	面瘫	(236)
第十节	疟疾	(238)
<b>第十三章</b>	<b>肾系病证</b>	(242)
第一节	水肿	(242)
第二节	尿浊	(245)
第三节	遗尿	(248)
第四节	淋证	(251)
第五节	癃闭	(255)
第六节	遗精	(257)
第七节	阳痿	(262)
第八节	早泄	(280)
第九节	子痛	(287)
<b>第十四章</b>	<b>肢体经络病证</b>	(290)
第一节	腰痛	(290)
第二节	痹证	(294)
第三节	痿证	(304)
第四节	颤振	(308)
<b>第十五章</b>	<b>气血津液病证</b>	(315)
第一节	血证	(315)
第二节	汗证	(326)
第三节	痰饮	(330)
第四节	消渴	(336)
<b>第十六章</b>	<b>皮肤及性传播病证</b>	(347)
第一节	湿疹	(347)
第二节	隐疹	(353)

第三节	寻常性痤疮	(355)
第四节	热    疮	(357)
第五节	蛇串疮	(359)
第六节	扁平疣	(361)
第七节	黄褐斑	(361)
第八节	风    疹	(363)
第九节	斑    秃	(364)
第十节	尖锐湿疣	(365)
第十一节	非淋菌性尿道炎	(366)
第十二节	生殖器疱疹	(368)
第十三节	性病性淋巴肉芽肿	(370)
<b>第十七章</b>	<b>儿科常见病证</b>	(373)
第一节	肺炎喘嗽	(373)
第二节	惊    风	(376)
第三节	积    滞	(382)
第四节	泄    泻	(385)
第五节	口    疮	(389)
第六节	乳    蛾	(392)
<b>第十八章</b>	<b>老年人常见病证</b>	(396)
第一节	慢性阻塞性肺病	(396)
第二节	慢性肺源性心脏病	(400)
第三节	高血压病	(405)
第四节	心绞痛	(408)
第五节	急性心肌梗死	(413)
第六节	糖尿病	(416)
第七节	高脂血症	(421)
<b>参考文献</b>		(425)

# 上篇 基础知识





# 第一章 中医哲学基础

## 第一节 阴阳五行学说

中医的哲学方法是中国古代哲学思想在中国医学中的具体应用,包括精气学说、阴阳学说和五行学说等,下面分别予以简要介绍。

### 一、精气学说

精气学说是中医影响最大的中国古代哲学之一。所谓精,在中医学中有三种不同的概念:①世界上所有气当中的精粹部分。②泛指人体中一切有用的成分,它包括无形之精气,也包括有形之精气,如先天之精,后天之精等。③专指肾中所藏之精,即肾精。所谓神,在中医学中也有四种含义:①自然界物质运动变化的表现及其内在规律;②人体内一切生命活动的主宰者。③一切生物其生命力的综合外在表现。④人的精神意识思维活动。所谓气是指肾精所化生之气、水谷精气 and 自然界清气,三者共同构成人体的整个精气,是人体生命活动的动力。

精气学说认为,精气是人的生命运动的动力,精气足则生命活动正常。人体气的运动必须协调和通畅。精气学说还认为精可化气,气可化精,精气生神,精气养神,而神则统驭精与气,二者可分不可离。

### 二、阴阳学说

阴阳学说是中国古代朴素的对立统一理论,它认为阴和阳两个对立统一的方面,贯穿于一切事物之中,是一切事物运动和发展变化的根源及其规律。

阴阳是宇宙中相互关联的事物或现象对立双方属性的概括。凡是运动的、外向的、上升的、温热的,无形的,明亮的、兴奋的都属于阳。相对静止的、内守的、下降的、寒冷的、有形的、晦暗的、抑制的都属于阴。

一方面阴阳双方是通过比较而分阴阳;如60℃的水,同10℃的水相比,当属阳,但同100℃的水相比则属阴。因此,单一事物就无法定阴阳;另一方面,阴阳之中复有阴阳,如昼为阳,夜属阴,而白天的上午属阳中之阳,下午则属阳中之阴,黑夜的前半夜为阴中之阴,后半夜为阴中之阳。但是必须注意任何事物都不能随意分阴阳,不能说寒属阳,热属阴,也不能说女属阳,男属阴,必须按照阴和阳所特有的属性来一分为二才是阴阳。

阴阳学说的基本内容概括为以下五个方面。

#### (一) 阴阳交感

阴阳交感是指阴阳二气在运动中互相感应而交合的过程,阴阳交感是万物化生的根本条件。在自然界,天之阳气下降,地之阴气上升,阴阳二气交感,形成云、雾、雷、电、雨、露,生命得以诞生,从而化生出万物。在人类,男女媾精,新的生命个体诞生,人类得以繁衍。如果阴阳二气在运动中不能交合感应,新事物和新个体就不会产生。

#### (二) 阴阳对立制约

对立即相反,如上与下,动与静,水与火,寒与热等。阴阳相反导致阴阳相互制约。如温热可以驱散寒气,冰冷可以降低高温,水可以灭火,火可以使水沸腾化气等,温热与火属阳,寒冷与水属阴,这就是阴阳对立相互制约。阴阳双方制约的结果,使事物取得了动态平衡。

#### (三) 阴阳互根互用

阴阳互根是指一切事物或现象中相互对立着的阴阳两个方面,具有相互依存,互为根本的关系,即阴

和阳任何一方都不能脱离另一方而单独存在。每一方都以相对的另一方的存在为自己存在的前提和条件;如热为阳,寒为阴,没有热也就无所谓寒,没有寒也就无所谓热。阴阳互用是指阴阳双方不断地资生,促进和助长对方;如藏于体内的阴精,不断地化生为阳气,保卫于体表的阳气,使阴精得以固守于内,即阴气在内,是阳气的根本,阳气在外是阴精所化生的。

#### (四) 阴阳消长平衡

阴阳消长平衡是指对立互根的双方始终处于一定限度内的,彼此互为盛衰的运动变化之中,致阴消阳长或阳消阴长等。包括以下四种类型。

(1) 此长彼消:这是制约较强造成的,如热盛伤阴,寒盛伤阳皆属此类。

(2) 此消彼长:这是制约不及所造成的,如阴虚火旺,阳虚阴盛皆属此类。

(3) 此长彼亦长:这是阴阳互根互用得当的结果。如补气以生血,补血以养气。

(4) 此消彼亦消:这是阴阳互根互用不及所造成的,如气虚引起血虚,血虚必然气虚,阳损及阴,阴损及阳等。

阴阳平衡,指对立互根的阴阳双方,总是在一定限度内、在一定条件下维持着相对动态平衡。

#### (五) 阴阳相互转化

指对立互根阴阳双方在一定条件下可以各自向其相反的方面发生转化。即阳可转为阴,阴可转为阳,气血转化,气精转化,寒热转化等,一般都产生于事物发展变化的“物极”阶段,即所谓“物极必反”。阴阳消长是一个量变的过程,而阴阳转化是在量变基础上的质变。

### 三、五行学说

五行学说也属古代哲学范畴,是以木、火、土、金、水五种物质的特性及其“相生”和“相克”规律来认识世界,解释世界和探求宇宙规律的一种世界观和方法论。所谓五行,是指木、火、土、金、水五种物质及其运动变化。

#### (一) 五行特性

(1) 木的特性:“木曰曲直”,“曲”屈也,“直”伸也。曲直即是指树木的枝条具有生长柔和,能曲又能直的特性。因而引伸为凡具有生长、升发、条达、舒畅等性质或作用的事物均归属于木。

(2) 火的特性:“火曰炎上”,“炎”是焚烧、热烈之义,“上”是上升。“炎上”是指火具有温热上升的特性。因而引伸为凡具有温热、向上等特性或作用的事物,均归属于火。

(3) 土的特性:“土爰稼穡”,“爰”通“曰”,“稼”即种植谷物,“穡”即收割谷物。“稼穡”泛指人类种植和收获谷物的农事活动。因而引伸为凡具有生化、承载、受纳等性质或作用的事物,均归属于土。

(4) 金的特性:“金曰从革”,“从”,由也,说明金的来源,“革”即变革,说明金是通过变革而产生的。自然界现成的金属极少,绝大多数金属都是由矿石经过冶炼而产生的。冶炼即变革的过程,故曰“金曰从革”。因而凡具有沉降、肃杀、收敛等性质或作用的事物,都归属于金。

(5) 水的特性:“水曰润下”,“润”即潮湿、滋润、濡润,“下”即向下,下行,“润下”是指水滋润下行的特点。故引伸为凡具有滋润、下行、寒凉、闭藏等性质或作用的事物皆归属于水。

#### (二) 自然界五行结构系统

自然界五行结构系统(表 1-1)所示。

表 1-1 自然界五行结构系统

五行	五音	无味	无色	五化	五方	五季	五气
木	角	酸	青	生	东	春	风
火	徵	苦	赤	长	南	夏	暑
土	宫	甘	黄	化	中	长夏*	湿
金	商	辛	白	收	西	秋	燥
水	羽	咸	黑	藏	北	冬	寒

\* 长夏指农历六月份

## (三)人体五行结构系统

人体五行结构系统(表 1-2)。

表 1-2 人体五行结构系统

五行	五脏	五腑	五官	形体	情志	五声	变动	五神	五液	五华
木	肝	胆	目	筋	怒	呼	握	魂	泪	爪
火	心	小肠	舌	脉	喜	笑	忧	神	汗	面
土	脾	胃	口	肉	思	歌	哕	意	涎	唇
金	肺	大肠	鼻	皮	悲	哭	咳	魄	涕	毛
水	肾	膀胱	耳	骨	恐	呻	栗	志	唾	发

人体五行结构系统构成了中医脏象学说的理论构架。

## (四)五行的生克制化规律

(1)五行相生:是五行之间递相生资、促进的关系,是事物运动变化的正常规律。其次序为:木生火、火生土、土生金、金生水、水生木、木生火。

(2)五行相克:是五行之间递相克制、制约关系,是事物运动变化的正常规律。其次序为:木克土、土克水、水克火、火克金、金克木、木克土。

五行相生关系又称为“母子关系”,任何一行都存在“生我”和“我生”两方面的关系。“生我者为母”,“我生者为子”。五行相克关系又称为“所胜”“所不胜”关系,“克我”者为“所不胜”,“我克者”为“所胜”。

(3)五行制化:是指五行之间生中有制,制中有生,递相生资制约以维持其整体的相对协调平衡的关系。如木克土,土生金,金克木,说明木克土,而土生金,金反过来再克木,维持相对平衡关系。水克火,水生木,木生火。说明水既克火,又间接生火,以维持相对协调平衡的关系。

## (五)五行乘侮和母子相及

(1)五行相乘:是五行中的某一行对被克者的另一行过度克制,从而致事物与事物之间失去了正常的协调关系,其原因是克我者一行之气过于强盛或我克者一行之气本气虚弱。如生理状态下,木克土;在病理状态下,即出现木乘土,原因有木旺乘土或土虚木乘。

五行相乘规律与五行相克的次序完全一致,但意义不同,前者是病理状态,后者是生理状态。

(2)五行相侮:是五行中某一行对原来克我者的一行反向克制,从而使事物间失去了正常的协调关系。其原因是我克者一行之气过于强盛或克我者一行之气本身虚弱。如生理状态下,木克土;在病理状态下,即出现土侮木。五行相侮规律与五行相克规律相反,是一种病理状态。

(3)母子相及:①母病及子:母行异常影响到子行,结果母子两行均异常。②子病犯母:子行异常影响到母行,结果母子两行均异常。

(张明平)

## 第二节 藏象学说

脏象学说是通过对人体的生理、病理现象的观察,研究人体脏腑等的生理功能、病理变化及其相互关系的学说。

### 一、内脏的分类及其区别

内脏的分类及其区别(表 1-3)。

### 二、五脏

#### (一)心的主要生理功能及病理表现

(1)心主血脉:是指心气推动血液在脉中运行,流注全身,发挥营养和滋润作用。心主血脉的前提条件是

心行血,指心气维持心脏的正常搏动,推动血液在脉中运行;心生血,是指心火将水谷精微“化赤”生血;心主脉,是指脉道的通畅,血液在脉中的正常运行,形成脉象。心主血脉的生理表现,主要从以下四个方面观察。面色红黄隐隐,红润光泽;舌质淡红;脉象和缓有力,节律均匀,一息四至;虚里搏动(指心尖)和缓有力,节律均匀,其动应手。其病理表现:心气虚,心血虚,血脉空虚可导致心悸不安,面色苍白或萎黄,舌质淡白,脉细弱微,虚里心悸不安;心血淤,心血阻滞,可出现心绞痛症状,面色灰暗,唇青舌紫,脉结、代、促、涩,虚里闷痛。

表 1-3 内脏的分类及其区别

类别	内容	生理功能特点	形态特点
五脏	心,肝,脾,肺,肾	藏精化气生神 藏精气而不泻 满而不能实	主要为实体性器官
六腑	胆,胃,大肠,小肠,膀胱, 三焦,心包络	传化物而不藏 实而不能满 以通降为用	多为管腔性器官
奇恒之府	脑,髓,骨,脉,胆,女子胞 (精室)	藏精气而不泻 不传化物 除胆外,无表里关系 除胆外,无阴阳五行配属关系	形态中空有腔 相对密闭

(2)心藏神:主要是指心具有主宰人体五脏六腑,形体官窍的一切生理活动和人体精神意识思维活动的功能。而精神意识思维活动主要体现在五神,即神、魂、魄、意、志。五志,即喜、怒、忧、思、悲。五神五志又分属五脏,但主宰是心。中医学中有心(属五脏)和脑(属奇恒之府)等概念,但以心概脑。心主神志的生理表现,主要是精神饱满,反应灵敏。其病理表现有:①心不藏神:反应迟钝,健忘,神志亢奋,烦躁不安,失眠,谵语多梦。②神志衰弱:神志不合,萎靡不振,神志错乱和癫狂等,后者属现代医学重型精神范畴。

#### (二)肺的主要生理功能和病理表现

(1)肺主宣发:指肺气向上升宣,向外布散。其生理作用如下:①通过呼吸运动,排除人体内浊气;②通过人体经脉气血运行,布散由脾转输而来的水谷精微,津液于全身,内至五脏六腑,外达肌腠皮毛;③宣发卫气,调节腠理开合,排泄汗液,并发挥抗邪作用。病理表现为肺失宣发:恶寒发热、自汗或无汗、胸闷、咳嗽、鼻塞、流清涕,属现代医学上感范畴。

(2)肺主肃降:指肺气向下通降或使呼吸道保持洁净,其生理作用:①通过呼吸运动,吸入自然界清气。②通过经脉气血运行,将肺吸入清气和由脾而来的水谷精微,津液下行布散。③通过咳嗽等反射性保护作用,肃清呼吸道内过多的分泌物,以保持其清洁。其病理表现:肺气上逆,肺失肃降,胸闷,咳嗽。

(3)肺主气,司呼吸:肺主气指肺具有主持呼吸之气,一身之气的功能概括。肺司呼吸,指肺具有呼浊吸清,实现机体内外气体交换的功能。其生理作用如下。①吸入自然界的清气,促进人体气的生成,营养全身。②呼出体内浊气。排泄体内废物,调节阴阳平衡。③调节人体气机的升降出入运动。其病理表现:胸闷,咳喘,呼吸不利,呼吸微弱。

(4)肺主通调水道:指肺主宣发肃降功能对体内水液的输布排泄起着疏通和调节作用。水道指人体内水液运行的通道。肺主通调水道其生理作用主要是调节体内水液代谢的平衡。机制主要是肺主宣发使津液向外,向上散布,濡养脏腑、器官、腠理、皮毛,呼浊和排汗,将部分水分和废物排除人体外。肺主肃降,使津液下行布散,濡养人体,使代谢后水液下行布散至膀胱,通过膀胱的气化作用生成尿液。其病理表现:肺通调失职可出现痰饮水肿。

(5)肺朝百脉,助心行血:肺朝百脉指全身血液通过经脉聚会于肺并进行气体交换,再输布于全身。肺气宣发肃降具有协助心脏、助心行血、促进血液运动的作用。其病理表现:肺气虚,血脉瘀滞,肺气宣降失调,胸闷,心悸,咳喘,唇青舌紫。

(6)肺主治节:指肺具有协助心脏对机体各个脏腑组织器官生理活动的治理调节作用,是肺的生理功



能的概括。

### (三)脾的主要生理功能和病理表现

(1)脾主运化水谷:指脾对饮食物的消化,化为水谷精气,以及对其的吸收、转输和散精作用。其生理机制:①脾协助胃消磨水谷。②脾协助胃和小肠把饮食物化为水谷精微。③吸收水谷精微转输到心肺,经肺气宣发肃降而布散全身经脉、气血运行布散全身。病理表现:主要表现为纳差,腹胀,便溏,四肢倦怠无力,少气懒言,面色萎黄,舌质淡白。

(2)脾主运化水液:指脾对水液的吸收、转输、布散作用。其生理机制:①脾吸收津液。②将津液转输到肺,通过肺的宣降而布散全身,起濡养作用,转输到肾,膀胱,经膀胱的气化作用而形成尿液。病理表现主要是脾虚失运而致水液停滞,表现内湿。痰饮,水肿,带下,泻泄。

(3)脾主升清:指脾具有将水谷精微等营养物质吸收并上输入心肺头目。化生气血以营养全身的功能。其病理表现:①升清不及可出现眩晕,腹胀,便溏,气虚的表现。②中气下陷,腹部胀坠,内脏下垂,如胃下垂,脱肛,子宫下垂等。

(4)脾主统血:指脾有统摄血液在脉内运行,不使其逸出脉外的作用。其病理表现,脾不统血表现有脾气虚,出血,崩漏,尿血,便血,皮下出血等。

### (四)肝的主要生理功能及病理表现

(1)肝主藏血:指肝具有贮藏血液、调节血量、防止出血的生理功能。其病理表现:①机体失养:如头目失养,视力模糊,夜盲,目干涩,眩晕;筋脉失养:肢体拘急,麻木,屈伸不利;胞宫失养:月经后期,量少,闭经,色淡,清稀。②血证:肝血虚,肝火旺盛,热迫血行。③肝肾阴虚:肝阳上亢,阳亢生风,眩晕,上重下轻,头胀痛,四肢麻木。④月经过多,崩漏。

(2)肝主疏泻:指肝具有疏通、宣泻、升发、调畅气机等综合生理功能,其病理表现:疏泻不及:气郁,气滞,胸胁、乳房、少腹胀痛。疏泻太过:气逆,面红目赤,心烦易怒,头目胀痛。气滞则血瘀,胸胁刺痛,痛经,闭经。气滞则水停,鼓胀水肿。肝失疏泻还可引起肝脾不调、肝胃不和致腹胀,恶心,呕吐,嗝气,反酸。肝胆气郁则口苦,恶心,呕吐,黄疸等。肝气郁结:闷闷不乐,多疑善虑,喜太息。肝气上逆,情志亢奋,急躁易怒,失眠多梦。肝失疏泻可引起气血不和,冲任失调,经带胎产异常,不孕不育。

### (五)肾的主要生理功能及病理表现

(1)肾藏精:是指肾具有封藏精气、促进人体生长发育和生殖功能,以及调节机体的代谢和生殖活动的作用。

肾精包括先天之精和后天之精。先天之精指禀受于父母的生殖之精,后天之精即水谷精微和脏腑之精,二者之间的关系是后天之精依赖于先天之精活力资助,才能不断化生,先天之精依赖于后天之精的培育充养。肾精可化生肾气,肾气有助于封藏肾精。肾中精气按其功能类别可划分为肾阴、肾阳。肾阴是指肾中精气对各脏腑组织器官起滋养濡润作用的生理效应。肾阳指肾中精气对各脏腑组织器官起推动温煦作用的生理效应。其病理表现:①肾中精气不足,可导致生长发育障碍,生殖繁衍能力减弱,发生某些遗传性或先天性疾病。②肾阴阳失调,肾阳虚可致虚寒证,肾阴虚可致虚热证。

(2)肾主水液:指肾主持和调节人体的水液代谢平衡。人体代谢水液经三焦下行归肾,肾将含废物成分多的水液下注膀胱。通过肾及膀胱气化作用而排除体外,以维持体内水液代谢的平衡。其病理表现:肾气(阳)虚(肾气不化)可致气化失常,导致水液代谢障碍,津液停滞,尿少,痰饮水肿,癃闭;津液流失(肾气不固),尿频,尿多。

(3)肾主纳气:指肾具有摄纳肺所吸入的清气,以防止呼吸表浅的作用。病理表现:呼吸表浅微弱,呼多吸少,动辄气喘。

## 三、六腑

### (一)胆的生理功能

(1)藏泻精汁助消化。

(2)主决断,指胆在精神意识活动中具有准确判断做出决定的作用。