

全国中医药中西医结合
研究生毕业论文

文 摘

1978—1987

主编单位 国家中医药管理局教育司
主 编 王 琦 余晓丹



广东高等教育出版社

编写说明

一、本书收载了全国53所医药院校、科研单位1978~1987年十年间，包括中医药基础理论、中医临床各科、中西医结合基础、中西医结合临床等方面34个专业毕业研究生论文1470篇，可谓集研究生制度恢复以来我国中医药、中西医结合研究生毕业论文之大成，这些论文大多立论新颖，思维活跃，融古冶今，具有时代特征，充满着蓬勃生机，具有较高的学术价值。

二、本书收载内容包括论文题目、研究生姓名、研究方向、导师姓名、培养单位、内容摘要、论文完成时间、发表情况及毕业研究生通讯地址等项目。对于未征集到论文的毕业研究生，则收载了除内容摘要外的其他各项内容。

三、“内容摘要”部分，系摘录论文中的主要学术观点及研究结论等，由于篇幅及水平所限，可能有些地方未能充分、准确地反映原作内容或意图，敬请谅解。读者需了解论文全貌，可藉本书提供的线索，与原作者联系。

本书编辑过程中一直得到国家中医药管理局教育司的指导和关怀，各有关研究生培养单位对毕业论文及有关资料的征集给予了大力支持；黄玉玺、陆云飞、王兵同志在编委会日常工作及本书的统稿、整理、修改、定稿等工作过程中协助主编做了大量工作，叶加农、苏庆民同志参加了后期阶段的部分整理工作。

本书编辑工作涉及面广，收载论文可能有遗漏；限于能力，许多地方未能完善，恳请读者批评指正。

《全国中医药中西医结合研究生毕业论文文摘》编委会

前 言

自1978年恢复研究生招生制度以来，我国即开始招收中医药和中西医结合的研究生。随着1981年学位制度的建立，中医药和中西医结合研究生可被授予硕士、博士学位，这在中医教育史上是一个前所未有的创举，它标志着中医药高等教育已进入一个新的阶段。截止1987年全国有53所医药院校和科研单位招收培养各类研究生，有263个学科点。目前在校生有1769人，已毕业的1356人中许多已在各个部门成为科研、医疗、教学的业务骨干、或为国内外有影响的学者，是我国中医药学术界一批可贵的新生力量。

经过三年的学习研究和刻苦实践，研究生们在导师的指导下撰写了自己的毕业论文，并经若干专家审议、答辩而得以通过。这一批宝贵的医学文献充满着学术活力，有的获得了部、省级的科研成果奖励，或者是某项科研成果的重要组成部分，有的在国际或国内的有关学术会议上获得奖励和好评。为使这些学术文献得到总体反映和广泛交流，我们于1987年向全国有关培养单位征集了研究生毕业论文题录及通讯地址等资料，并委托中国中医研究院研究生部有关同志征集了研究生毕业论文进行摘要，经过一年多的共同努力，使这本《全国中医药中西医结合研究生毕业论文文摘》较快地和大家见面。

编辑出版《全国中医药中西医结合研究生毕业论文文摘》是一项具有重要意义的工作。

第一，本书反映了近十年来我国历届中医药、中西医结合各专业研究生所开展的课题研究情况和研究水平，为研究生和导师在确定研究方向，选题等方面提供借鉴和参考，不仅有助于避免因选题重复而造成的浪费，亦可从选题的相互比较及先后比较中启发思路，进行深入思考。

第二，本书可为广大医疗、科研、教学人员提供有关课题的研究信息，并为从事相关研究的学者沟通了联络渠道。

第三，本书通过对研究生毕业论文工作的系统整理、认真回顾，展现了研究生制度恢复以来，我国中医药和中西医结合研究生培养工作学术方面的成就，是中医教育史上崭新的一页，它的出版还有助于研究生培养单位藉以了解情况、互通信息、总结经验，从而加强毕业论文工作的管理，进一步提高研究生的培养质量，早出人才，早出成果。

总之，本书的出版对推动中医学术的发展，对研究生教育工作必将起到积极、深远的影响。由于我们对这项工作缺乏经验，本书文献编辑工作尚存在不少疏漏，敬希读者批评。

国家中医药管理局教育司司长 傅世垣

1988年8月于北京

目 录

中医理论研究

中医基础理论专业.....	(1)
中医诊断学专业.....	(53)
内经专业.....	(70)
伤寒论专业.....	(116)
金匱要略专业.....	(201)
温病学专业.....	(222)
中药学专业.....	(264)
方剂学专业.....	(289)
中国医学史专业.....	(316)
中医文献学专业.....	(330)
中医各家学说专业.....	(351)

中医临床研究

内科学专业.....	(376)
外科学专业.....	(470)
妇科学专业.....	(476)
儿科学专业.....	(496)
针灸学专业.....	(513)
骨伤科学专业.....	(576)
眼科学与耳鼻喉科学专业.....	(582)

中西医结合基础研究

中医基础理论专业.....	(594)
生理学专业.....	(604)
生物化学专业.....	(623)
病理学专业.....	(634)
免疫学专业.....	(650)
组织胚胎学专业.....	(659)
针灸学专业.....	(664)
中药药理学专业.....	(688)
中药化学专业.....	(715)

中药制剂学专业..... (729)
中药鉴定学专业..... (735)

中西医结合临床研究

录 目

内科学专业..... (749)
其他临床各科专业..... (776)

其他专业研究

医古文专业..... (793)
医用统计学专业..... (798)
医用日语专业..... (799)

.....
.....
.....

中 国 参 考 书 目

.....
.....
.....
.....

中 国 参 考 文 献

.....
.....
.....
.....
.....
.....

中医理论研究

中医基础理论专业

中国古代哲学的“元气”学说 及其在祖国医学中的应用

中国中医研究院 研究生 王庆其

导师 方药中

研究方向 中医基础理论研究

本文试从古代哲学“元气”学说的渊源，进而探讨祖国医学中的具体应用，并对用现代科学技术和方法探讨“元气”的实质提出展望。

一、中国古代的“元气”学说

“元气”学说是中国古代劳动人民认识自然的唯物主义世界观。“元气”学说的发展经历三个阶段：

1. 春秋战国中期宋钘、尹文所创立的“精气”学说。
2. 东汉末年王充的“元气自然论”。
3. 北宋张载的“元气本体论”。

二、“元气”学说在祖国医学中的应用

1. 人与天地皆统一于“元气”。把人和天地作为统一的整体来认识——即整体观念是祖国医学理论中的重要思想。这一思想形成的渊源要追溯到古代哲学中的“元气”学说作为自然观；是对整个物质世界的总体认识。

2. “元气”为人体之根本。祖国医学认为“元气”是维持人体生理活动的基本物质，人体的生长、发育、生殖、衰老皆赖“元气”主持。“元气”在人体中处于不断运动变化之中升降出入是其运动的主要形式。“气化”是元气运动的一种特殊方式，“元气”能调节和统摄人体脏腑经络的生理活动，以维持人体的平衡和协调。

3. 百病皆生于气。如果元气不足或升降出入运动的失调，则为疾病的原因。故

《内经》有“百病皆生于气”之说。

4.治病必求调气之根本。调节阴阳二气的协调是治病之根本。是治疗的关键。

三、探讨“气”的实质对发展祖国医学的意义

作者认为，深入探索“元气”的实质是使传统的祖国医学向现代化方向发展的重要突破口。例如，有人认为“元气”与“信息”同样具有传递、保存、交换的共同特征，人体通过“元气”的调控作用维持人体内部以及内外环境阴阳平衡，于是推论“元气”的调控作用是祖国医学整体观的科学内核；有人从“元气”理论研究经络实质，认为元气是经络的通路、穴位是“元气”通道的结点，并从实验证实经气的存在，进而探索针刺镇痛原理取得进展；也有人从“元气”与“场”的线索来探讨新医学理论。

论文完成于：1980.8，发表于《上海中医药杂志》，1984年第1期。

通讯处：上海中医学院。

(赵育才 摘)

论中医体质学说在临床医学中的重要意义

中国中医研究院 研究生 王 琦

导 师 方药中

研究方向 中医基础理论研究

作者提出，中医体质学说不仅实践性很强而且蕴藏着人类生命科学的重大原理，是一个具有广阔前景的研究课题。本文从体质与发病、体质与辨证、体质与治疗等方面对体质学说在临床医学中的重要意义作了较详细的论述。

一、体质与发病：指出中医学不仅认为体质强壮与否是发病的重要依据，并认为由于体质不同，对病邪作用人体的反应状态和转化规律也不同。文章指出，个体体质的特殊，往往导致某些致病因子或疾病的易感性，疾病的性质与病理过程与患者体质密切相关，即使是同一致病因素或同一疾病，由于患者的体质各殊发病的情况和病机趋向也随之而异。这就是说疾病的演变往往取决于机体内部阴阳矛盾运动的倾向性，其中包括机体平素阴阳盛衰、阴阳动静等情况和趋势，由此而影响着病势发展和阴阳表里寒热虚实的八纲类型。

二、体质与辨证：文章认为，中医辨证内容是从整体观念出发的，诸如患者的性别、年龄、体质……等等无一不包括在辨证范围之中临床中尤要掌握患者的体质特点，辨清寒、热、虚、实等属性。文章从体型、肤色、性格、心理特征，发病特点、家族遗传等方面论述了体质与辨证关系，并在临床实践的基础上提出了正常值、阳虚质、阴虚质、气虚质、湿热质、痰湿质、瘀血质等七种体质分型设计，为临床研究提供了借鉴。

三、体质与治疗：文中指出中医治病，常以患者的体质情况作为立法处方的重要依据，治疗个体化，正是体现了辨证论治的特点。文章从禀赋强弱、年龄长幼、男女之

别、疾病新久、生活优劣、地区差异等六方面，论述了体质与治疗的密切关系。文章还从治病求本的角度阐发了体质在治疗学上的重要意义，尤其是对体质与异病同治、同病异治的关系作了较深入的探讨，认为疾病的性质和病变过程，往往取决于患病机体的特征（当然与病邪的质和量亦密切相关），从这个意义上来说，体质与“证”关系至为密切，“证”常随体质为转移，体质是产生“证”的重要物质基础之一，所谓“异病同治”和“同病异治”在很大程度上是以中医的体质学说为依据的，作者所揭示的这一理论，受到了专家和学术界的高度重视。

论文完成于：1980.9，发表于《中医体质学说》江苏科技出版社出版，1982。

通讯处：中国中医研究院研究生部。

（赵育才 摘）

时 间 医 学 论

中国中医研究院 研究生 孟琳昇

导 师 方药中

研究方向 中医基础理论研究

远在古代，人们对时间医学的重要性即有所悟。《周礼·天官》、《逸周书》、《佐传》、《管子》、《荀子》等均有一定时间与医疗关系的论述。《黄帝内经》不少篇章，以时间概念命名，并系统而详实地讨论了时间与医学的关系，为时间医学的发展奠定了理论基础。嗣后医家，均重点对四时在医学中的地位作了探讨，特别是针灸学家的子午流注学说，更是以时间为依据，从而诊断、分析、治疗疾病。近年国外“生物钟”学说的兴旺，证明了中医时间医学理论的正确性和科学性。本文认为时间医学在各学科中都有贯穿，时间医学是“生物钟”在中医学中的系统反映，时间医学应是辨证论治的组成部分。并对时间与生理，时间与病因，时间与病理，时间与诊断，时间与治疗的关系详细论述。认为中医学在古代就把这种时间观念为节奏的“生物钟”钟象引进了医学领域，并认为生物钟、季钟、日钟、月钟、时钟等，属于“生气通天”的内容，且就甲子钟、年钟、季钟、月钟、日钟、时钟的概念及与人体生理、病理和临床治疗用药的关系作了深入探讨。另外，笔者根据方药中“证”即“证据”的解释，认为“证”不仅指症状或证候，而且也包括天、地等时间，空时对人的影响。所以辨证论治应把“时间”作为重要内容，予以分析。在临床中的具体运用则可概为“四诊寻时间，时间辨钟象、钟象理病机，治遵同类项”。

论文完成于：1981.10，发表于《包头医学》，1982年。

通讯处：包头市中蒙医研究所。

（徐波 摘）

类概念与中医基础理论

成都中医学院 研究生 郑守普

导师 李克光

研究方向 《内经》脏象与病机

类概念是先秦逻辑思想发展的最高成果，在后期墨家那里赋予了完整的理论形态，并在荀子、韩非子那里得到了进一步发展，成了当时一切思维活动所必须遵循的原则和规范，它对中医学的形成发展有着重要意义。

《内经》通篇“类”字有四十三个，散见于《素问》、《灵枢》各篇，表达类概念的有三十七个，其中与判断有关的十三个，与推理有关的二十六个，包含有类的涵义属于类概念前史用词的有四个。《内经》十分善于使用类概念的肯定判断与否定判断。同时也十分善于应用类概念的推理方法。《内经》在概括概念、阐述思想、论证结论的过程中，有时并没有使用“类”字及其类似的逻辑用语，但却大量地应用了类概念的逻辑思想。这可以表现在对阴阳、五行、辨证、辨病等中医基础理论的论述之中。

文中认为，类概念逻辑思想的精髓，就在于它能摆脱单纯罗列事实，而向科学的类推发展，通过“类”的认识，即通过对同类本质属性的抽象，发现客观世界各种不同的本质和规律。从本文论述的内容中，可以看到，中医基础理论的形成和发展，与古代逻辑学中的类概念逻辑思想有着不可分割的联系。祖国医学把生命和疾病的现象和过程看成是类的统一体，当作类所决定的对象来加以认识，例如把生命和疾病的现象、过程推类为阴阳五行等不同的类，把疾病归结为证等等，并通过对构成这个统一体的这些不同的类的认识，捕捉各种生命和疾病现象、过程的本质属性的共相，以达到认识和掌握生命和疾病的本质规律的目的。文中通过对《内经》上述逻辑方法的研究，再现了祖国医学认识生命和疾病的历史过程。

论文完成于：1981.9，未发表。

通讯处：国家中医管理局。

(崔盛业 摘)

试论中医气象学的时气理论

成都中医学院 研究生 胡显宣

导师 李克光 郭仲夫

研究方向 脏象与病机

时，指时间周期，气主指人们赖以生存的大气。时气理论就是关于时气运动规律的理论，而时气运动则是指大气随时间周期而出现的运动变化，这种变化就表现为气候变化，所以，时气理论又可以说是时间周期和气候变化关系的理论。

本文提出了中医气象学的时气理论，并围绕这一核心，阐述了自然界时气运动的三条基本规律。即：1.时气运动的常变规律。2.时气运动的质量互变规律。3.时气运动在整体上的自稳调节。在此基础上，指出了人与自然时气具有同步互调关系，进而展开了时气理论在临床应用方面的论述。

运用时气理论认识疾病规律。文章认为，外感六淫致病的时气规律，在时序上表现出与六气盛衰变化的密切联系；在病变中心上，表现出病邪时脏腑之间的密切联系；在致病形式上，表现出与外感、内伤、伏气类型的密切联系。疫邪致病的时气规律，在于它具有较强烈的传染性，流行性，其产生也与气候变化密切相关。其次，疫邪为病还具有明显的年度波动特征，而这种年度波动，与气候的年度变化密切相关。另外，不同的体质类型，反映了机体内部结构和运动形式在阴阳五行类属上的特殊性，具体表现为诸脏腑间气血阴阳偏颇盛衰，从而给不同的病邪创造了相应的入侵条件。在疾病的发展过程中，阴阳病类不同，其病情甚愈，发展规律亦不同。

在辨证中，要认识到疾病规律中时气因素的重要性。分析时气是辨证的重要环节，一方面要分析病邪的时气情况，另一方面要分析体质状态的时气情况，从而得知邪正双方的时气特征，对于正确认识疾病现状，把握病情发展转归均是非常重要的。

在治疗中，当“天失天信，天逆气宜”。即不要与时令季节相违，不要与天气变化相悖，顺应自然时气规律，立法、选方、用药有一定法度，扶助机体正气，使之恢复生理动态平衡，预防要顺应自然时气，强身健体，延年益寿，未病先防，既病防变。

论文发表于：1986.6，未发表。

通讯处：四川省中医药研究所。

(杨爱菊 摘)

系统论与藏象学说

——中医与系统论研究之一

北京中医学院 研究生 雷顺群

导师 王玉川

研究方向 《内经》学说研究

本文用系统论原则对中医进行研究，发现祖国医学在方法论上和系统论很相似。藏象学说已经不自觉地运用了系统论的许多原则，使之具有自己严格的科学性，并长期有效地指导着临床实践。

一、构成人体系统的要素：整体观是祖国医学的极其显著的特点。系统论的整体原则，就是强调研究整体，而要素就是组成系统的成份、部分或元素。构成人体系统的要素包括具有一定形态结构的组织器官，如五脏、五腑、五体、五官、五华、奇恒之府等和构成这些组织器官的基本物质如精、气、血、津、液等。

二、关于构成人体系统要素之间的联系：系统论的“联系”原则告诉人们，必须强调研究各要素之间的联系。祖国医学认为，构成人体系统的各个要素并非杂乱无章地凑合在一起，而是按照一定的规律进行联系的。这种联系贯穿在以下四个问题之中：1.所有的要素通过经络联结成一个系统整体；2.生理和病理的特殊相关性形成了五脏子系统；3.五脏子系统的相互协调使机体保持相对稳态；4.五脏子系统与精血气津液的关系。

三、从人体的结构模式图看藏象：系统论的“结构”原则是对相对稳定的联系形成系统的结构，包括“纵向”和“横向”结构，从中化分出不同层次和等级，找出其之间的相互联系。人体系统的结构模式图看出，人体共分为四个不同的层次和等级：一、层母系统——人体系统；二、层子系统——肝、心、脾、肺、肾系统；三、层组织器官——五脏、腑、体、官、华；四、层物质——精、气、血、津、液，通过经络等联系形成一个有机的整体。

通过对藏象学说的探讨，得出以下结论：“藏象”的实质就是关于人体系统物质代谢、形态结构、生理功能、病理变化等四个方面的高度概括，藏象学说就是研究人体系统物质代谢、形态结构、生理功能、病理变化及其相互联系的学说。

本文提出今后应当自觉地应用系统论的原则和观点，促进中医现代化。

论文完成于：1980.7，发表于《辽宁中医杂志》1980年第11、12期。

通讯处：北京人民卫生出版社。

（张杰摘）

试 论 肝 肾 关 系

中国中医研究院 研究生 于振宣

导 师 方药中 时振声

研究方向 继承整理老中医临床经验

本文系统总结和探讨了肝肾之间在生理活动和病理变化中的密切关系，阐明其临床意义，并结合临床体会提出了肝肾同治的六种方法。由此对临床治疗思路及总结有所裨益。

一、肝肾在生理病理上的密切关系：以下从八个方面论述肝肾在生理活动中的联系及其在病理变化中的相互影响。

1. 肝肾同居下焦，均属阴脏，经络上相互沟通。

2. 肝肾精血相互资生。因肝为藏血之脏，肾精是肝血化生的物质基础之一，对促进血液生化有重要作用。同时肝血入肾又荣养肾精，二者相互化生，荣枯相系，实谓“精血同源”。

3. 肝肾同司相火。历代医家认为相火寄于肝肾，源于命门，是生命活动的动力之一，为生理之火。相火为病治从肝肾。相火乃下焦水中之火，赖肝肾之阴所滋养，涵育，才能水火相济，属正常生理功能。若肝肾阴血不足则相火亢旺，燥热内生，相火妄动系内生虚火，治与实火有别。

4. 肝肾母子相生。肝血赖肾水滋养才能充盈，肾水亏乏则肝失其养，引起肝血不足之一系列症状。根据肾为肝母，虚则补其母之原则，应治宜滋肾生肝为其大法，此谓肾阴滋养肝阴。其次肾阳温煦肝阳、肝气。因肝虚有属血亏而体不充的，也有属于气衰而用不强的，故应包括气血阴阳在内，历代医家对此有独到见解。所以治疗对肝阳、肝气不足者，应用温补辛通法，实践中温肾补气之品多有温肝补肝之功。

5. 肝肾在生殖机能中的作用。肾藏精主生殖，肝藏血司血海，同时肝脉络阴器，主宗筋，二脏协作共主生殖。冲、任、督等八脉又隶于肝肾，治疗多从肝肾入手。

6. 肝肾上濡耳目。肝开窍于目，肾开窍于耳，肝肾之精血充足则目明耳聪。

7. 肝肾共司筋骨运动。肝主筋、肾主骨，痿痹等症多从肝肾论治。

8. 肝主疏泄与肾主封藏的关系。论述二者机能相互协调，相反相成，才能使精关开启、妇女月事、二便约束与排泄等机能保持正常。

二、肝肾同治的临床运用：两脏功能失调能引起多种疾病，如慢性病、久病、虚损、老年病、小儿病、妇女病、热性病、精神情志疾病等，针对此总结了肝肾同治的六种方法：滋养肝肾；滋肾平肝；滋水清肝；补肾疏肝；滋阴熄风；温养肝肾。上述六法恰当运用临床，即取得明显效果。

论文完成于：1980.9，发表于《辽宁中医杂志》1981。

通讯处：中国中医研究院西苑医院。

(曹鸿云 摘)

论胃气与舌苔之关系

北京中医学院 研究生 王长荣

导 师 印会河

研究方向 中医基本理论研究

本文对“苔”形成的机制作一探讨，以祖国医学理论为依据，在深度和广度上作进一步阐发，并结合现代医学的研究加以论述。

一、舌苔与胃的密切关系：脾胃与舌在经络上联系密切。脾为“阴土”，其性湿；胃为“阳土”，其性燥，偏燥属阳，故能蒸腾脾湿上潮于舌而生苔。健壮人，舌面上有薄白而润之苔，为脾胃的功能正常。无胃气则无苔，原因有二：一是胃气虚弱；二是胃气被遏，由邪气或其他因素造成，并非虚证。“花剥苔”多属胃的气阴两伤之候，较全舌无苔，病情略轻。从苔之有根无根，可以察知胃气之存亡。

二、其他脏腑与舌苔的关系：人体各个脏腑都通过经络直接或间接地与脾胃有着联系。因此，不论何处有病，都可影响于胃，并使舌苔也发生某种变化。肝、胆、心、肺、肾各脏腑功能正常则有助于脾胃，如果脏腑有病，就可能影响脾胃而使舌苔变化。凡脏腑有病而有舌苔变化的，为脾胃功能已受干扰的标志；而舌苔仍然如常，就说明病邪轻浅，对脾胃影响较少。舌苔的表现是视脾胃有什么样的病理变化而定，脾胃受其他脏腑的影响而产生诸如寒热虚实的变化，舌苔也会有相应的改变。

三、外感邪气与舌苔的关系：视舌苔可以察知外感邪气的深浅、轻重，疾病的变化和预后，外邪导致舌苔的变化也是通过先造成脾胃的失常而实现的。

现代医学认为，舌苔的产生与舌的自洁作用、唾液的分泌、消化功能、发热感染、植物神经功能、代谢改变、微生物的繁殖等多种因素有关。这些因素都与脾胃（中医）有直接或间接的关系，说明脾胃作为舌苔生成的原因是有科学根据的。

论文完成于：1980.7，发表于《福建中医药》。

通讯处：福建厦门大学海外函授学院。

（张 杰 摘）

论肾在五脏中的重要地位及其临床意义

中国中医研究院 研究生 周安方

导 师 方药中

研究方向 继承整理老中医临床经验

一、从生理上看肾对五脏的重要影响

1. 肾阴肾阳是五脏阴阳的本源：

肾阴肾阳产生于先天之精发育成胚胎之初，随着胚胎发育成熟，继肾阴肾阳生成之后，五脏阴阳才逐渐完备。是以肾阴肾阳生成于五脏阴阳之先，为五脏阴阳的本源，五脏阴阳非此不能激发。

2. 肾阴是化血化气生神的基本物质：

五脏之精皆藏于肾。精为血之升华，血由精而生成。阴为阳之基。阴精可以化生阳气。元气为气之本源，生于精而根于肾，可促进五脏机能活动。决定机体盛衰。卫气属阳，是气的一部分，生于阴精而出于下焦肾。

3. 肾阳是促进生命活动的根本动力：

促进发育生殖：人出生以后，随着肾气的逐渐充盛，发育亦逐渐成熟，并获得生殖能力，中年以后，随着肾气的逐渐衰减，形体亦逐渐衰弱，便失去生殖能力。是以肾气的盛衰，决定着机体的健壮与衰弱、生殖能力的旺盛与低下。

促进脏腑气化：人体精、血、津液的化生、输布及代谢产物的传送与排泄，全赖阳气推动。肾阳是阳气之根，为气化之本。因此，肾阳在促进各脏腑气化活动和精、血、津液的新陈代谢，以及维持内环境稳定中起着重要作用，诚乃若失与日之大宝。

促进水液代谢：肾者主水，机体中的水是精、血、津液的基本成份和新陈代谢的介质。水在肾阳的蒸化升腾作用下，其中的营养物质便输送到机体所需之处，以发挥其滋润脏腑形体的作用；其中的代谢产物则从汗孔与九窍排出体外，以清新内环境，从而保持脏腑阴阳平衡和内环境稳定。若肾阳衰微，气化不利，便会导致水液（包括精、血、津、液）变废而为患。

二、从病理上看肾对五脏的重要影响

肾为五脏阴阳的本源，故肾之阴阳发生偏衰，使他脏之阴阳失去资助之源，便会导致五脏阴阳亦发生偏衰，从而在病理上对五脏起着重要影响。水亏其源则阴虚之病迭出，火衰其本则阳虚之证迭生，阴阳的平衡遭破坏，内环境的稳定被打乱，百病便由此而生。

三、补肾对于调整五脏阴阳的意义

肾在五脏中的重要地位，决定了补肾在调整五脏阴阳、维持内环境稳定中具有重要

意义。

论文完成于：1980.9，未发表。

通讯处：湖北中医学院基础部（武汉）。

（刘志良 稿）

论肝主疏泄的理论基础及临床意义

中国中医研究院 研究生 程昭寰

导师 方药中

研究方向 中医基础理论研究

作者综合前人经验，结合随师学习体会，对肝主疏泄的理论基础及临床意义作了如下讨论。

一、疏泄的内涵：疏泄，意即疏通排泄。泛指肝气具有舒畅、生发、敷布、宣散、流通、排泄等综合性生理功能。

二、肝疏泄的生理职能：肝主疏泄主要反映在疏泄气机和调畅血脉方面。疏泄气机，是指人身气化运动中，肝对整个新陈代谢运动具有调节和控制作用，一方面脏腑升降出入运动，肝升具有主导作用。诸脏生发之始，皆源于肝生化之气。调畅血脉，是指在人体血液循环过程中，肝具有调节血流量和生化血液的作用。

五脏是一个整体，在人的精神情志活动中具有重要意义，其中肝藏魂，魂随心神而往来以血为魂舍，所以，人情志活动正常的兴奋和抑制都需要肝参与调节。“罢极之本”就是魂的作用，就是人体在心的指挥下所表现的正常兴奋或抑制作用。

肝以血为体，以阳气为用，故体阴而用阳，阳气赖阴血以涵濡，阴血赖阳气以维养，阴阳气水平衡协调，才能保证通达舒畅而维持其正常功能活动。

三、疏泄理论的临床应用：肝疏泄功能正常，气血循环有度，肝疏泄功能失常，气血不调就会出现病变。

1. 肝脏自病，气血失调：肝郁初起，只需疏理肝气，略兼和胃，忌滋腻呆滞之品。进一步导致湿、热、痰、食诸郁为病，出现痞、癖、积、瘕等证，乃宜在疏肝的基础上兼消湿热痰食有形之积；久延血分，可致肝血瘀阻，治宜疏肝理气活血。若气郁化火，以致火浮阳亢，阳亢风生，火炼津液生痰，以致火、痰、风交织为病，气血逆乱，变证多端，仍宜调肝为急务，治疏肝、平肝、养肝为一炉，从而气调风熄，肝火自平，自拟柴胡调肝汤效果尤佳。

2. 波及他脏，气血失调：肝的生理特性决定肝在五脏调节中的地位。肝失疏泄，使他脏气血失调，而产生多种病证。皆宜疏肝调肝为主，兼治他脏。由于五脏之间始终保持其平衡统一，若肝失其疏泄之能，亦可影响多脏，使多脏器受累，其中以肝脾肾同损尤多，在多脏器受累时，只要原发因肝失疏泄之职，仍宜以疏肝为中心环节。

论文完成于：1980.9，未发表。

通讯处：中国中医研究院广安门医院。

（赵育才 稿）

论 心 肾 相 交

山东中医学院 研究生 孙广仁

导 师 张珍玉

研究方向 中医基础理论

本文对心肾相交理论从以下四个方面作了全面探讨。

一、心肾相交的理论源流：心肾相交理论体系主要是从阴阳水火升降理论发展而来的。阴阳源于《周易》，古代医学吸收了《易》之阴阳水火交感而生变化的观念，并以类比的方法以水火配心肾，并经推理演变与医疗实践逐渐发展为中医的“心肾相交”与“心肾不交”。

二、心肾相交的机理：阴阳之中复有阴阳，心虽为阳火而火中有水即真水，肾虽为阴水而水中含火即真火，此真水真火即真阴真阳，为心肾相交的内在动力，是心肾相交过程赖以维持的根本。而心肾相交的通路主要有三焦与有关经脉（手足少阴脉、督任冲脉、胞胎之脉及心系肾系）。心肾相交的方式有三：水火升降、呼吸出入、营卫运行，而这些全赖真阴真阳为之主持，以及脾胃枢运、肝升肺降之辅助。

三、心肾相交的生理特点：在心肾相交过程中，心肾两脏各属的精神气血水火之间相互资助、相互制约，共同维持心肾间的阴阳动态平衡。它包涵有：心血肾精，异源互化；心血肾水，同源相济；心阳与肾水相济，元气与心血相助，心神肾精，相交互用。再者，心主神明为五脏六腑之大主，肾主藏精为先天之本，心肾功能协调即相交平衡对整个机体的生命活动起着主导作用。

四、心肾相交理论的临床应用：心肾相交理论在临床上用来指导心肾不交病因病证的辨析与治疗。探求心肾不交的病因时，必须首先找出真阴真阳受损伤的原因及其心肾相交的枢轴、道路是否有阻塞。临床常见病因有：纵欲强力，或中寒久病，损伤肾阳；用心操劳，或热病久羁，耗伤心阴；劳倦伤脾，痰湿中阻，枢轴不运；情志内伤，气机逆乱，肝失冲和条达之性；风火痰劳，耗伤肺津，肺失清肃。治疗心肾不交病证，必须辨明真阴真阳的损伤情况。作者将其分为：1.肾不交心型（即水不济火、火炎于上），当有肾阴虚无水上升与肾阳虚无力腾水上济；2.心不交肾型（即火不济水，水塞于下），又有心阳虚无火下济与心阴虚不能引火下济；3.心肾不交型，此型为水火逆乱，两走其偏。另外，还须注意脾胃枢轴与肝肺升降功能。根据以上辨证分型，医者当随证灵活施治。

论文完成于：1981.6，发表于《山东中医学院学报》1982年

通讯处：山东中医学院。

（王致道 摘）

论情志和神形的关系

——中医心身性疾病发病初探

成都中医学院 研究生 汪世平

导 师 李克光

研究方向 内经脏象与病机

“喜怒忧思恐惊”基本上概括了情感的基本形式。根据七情和五脏的特点，把“喜怒忧思恐”分属五脏，把悲和惊分别隶属于忧和恐，这样，又把“喜怒忧思恐”称为五志。

文中指出，情志（七情五志）是人的精神活动的一部分，是人们对自己所认识和处理的事物，对客观世界的事物和现象，对别人和自身的行动和态度的体验，是迅速、猛烈地冲击着人体，具有勃发性质的情志过程，这种情感过程必然伴有不同程度的脏腑气血变化。情志活动过于强烈、持久和失调，即可导致疾病，所以把它列为“内因”，成为“三因”病因学说的一项主要内容。

作者强调，仅把情志、神魂魄意志和五脏用五行来归纳，尚不能充分揭示情志怎样影响精神活动和形体物质。还必须讨论情志与神魂魄意志的关系来深入体会和认识。

作者认为，“心神”是人体阴阳之气的运动形式，“心神”可以对外界刺激作出反应，情志就是“心神”的这种应答反应，它属于一种低级的、本能的精神活动（魄的范围），要受较高级的精神活动的调节控制（魄的调节控制），气机的反应是情志活动的生理基础。一旦气机反应过于强烈，超出五脏的自动平衡调节范围，情志就可以致病。而“心神”是情志影响形体物质的枢纽，“心神”又能抵制情志刺激。所以，情志致病的过程实际上是情志激发的较深入持久的形体物质的反应过程。这样，情志致病就可以划分为三期，当情志激发的气机变化尚未超出五脏的调节范围时，称之为气机反应期，一旦超过这种平衡调节范围，造成阴阳气血盛衰逆乱时，称之为脏腑功能失调期，如果这种病理状态稳固下来，就称之为病理稳定期。

通过对中医心身性疾病发病初探，说明祖国医学的理论一直有效地指导临床实践。作者指出，一门崭新的学科——心身医学正在蓬勃兴起，故可以预言，心身医学的发展必将促进祖国医学理论的研究。

论文完成于：1981.9，未发表。

通讯处：四川省中医药研究所。

（崔盛业 摘）