

申示国医 疑难病医治秘要

SHENSHI GUOYI
YINANBING YIZHI MIYAO

郭汉民 郭锋 郭天栋

编著



化学工业出版社

申示国医 疑难病医治秘要

郭汉民 郭锋 郭天栋

编著



化学工业出版社

北京

本书是作者数十年行医治病的经验总结，简要论述了中医基础理论，重点对 57 种临床疑难病症的诊断、鉴别、中医诊疗思路、处方用药、心得体会等内容进行了详细论述。本书适合临床中医师、中西医结合医师参考，也可作为中医院校学生学习用书。

图书在版编目 (CIP) 数据

申示国医疑难病医治秘要/郭汉民，郭锋，郭天栋
编著. —北京：化学工业出版社，2017.5
ISBN 978-7-122-29411-1

I. ①申… II. ①郭…②郭…③郭… III. ①疑难病-
中医临床-经验-中国-现代 IV. ①R249.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 066656 号

责任编辑：李少华
责任校对：边 涛

加工编辑：赵爱萍
装帧设计：关 飞

出版发行：化学工业出版社（北京市东城区青年湖南街 13 号邮政编码 100011）
印 装：三河市延风印装有限公司
710mm×1000mm 1/16 印张 27 字数 556 千字 2017 年 8 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询：010-64518888（传真：010-64519686） 售后服务：010-64518899
网 址：<http://www.cip.com.cn>
凡购买本书，如有缺损质量问题，本社销售中心负责调换。

定 价：68.00 元

版权所有 违者必究

序

我的家乡位于山西省河津市小停村，是一个古老的村庄，据说是东汉开国皇帝刘秀被王莽追赶，路过此地稍息而得名的。

明朝初年，郭子仪的后裔明朝开国元勋郭兴的四个儿子之一迁移到这个古老的村庄，至于何原因，家谱并没有记载，只是详细记载了我家在小停村的始祖是协助朱元璋打天下的功臣——陕国公郭兴，然后就到了三世祖郭云，再其后都有详细记载。但从隐去二世祖的名字来说，其中必有原因，我推测可能与明初著名的胡惟庸案有关，明史记载当时郭兴已经去世六年，依然被追究，家族成员流离到全国各地，其中一个儿子便在小停村隐姓埋名、扎了根，这需以后专门研究。但就小停村的地理位置而言，三面环沟，一条路通往村里，而此路修筑城墙，的确是一个易守难攻的战略要地。抗日战争时期，日本人花了三天时间才攻下，但城破之时，国民党二战区士兵隐退荒无人烟的沟里，全身而退。

到小停村后我的五世祖郭智、七世祖郭维藩和九世祖郭迎褒，在明朝历史上也曾功名显赫，特别是九世祖郭迎褒，官至昌平兵部副使，崇祯16年朝廷派往陇西平乱，走到半路，崇祯皇帝在眉山上吊，已改朝，遂带着圣旨回到小停老家。这个圣旨一直保存在我大伯家，可惜“文革”期间丢失。从我家家谱看，清朝以来，郭氏小停族人很少为官，基本以半耕和行医为生，日子跌宕起伏。清乾隆年间，十二世祖郭尧庭时，家族富裕程度已是河津县数一数二的了。光绪三年，遇大灾荒，郭家开仓救济难民。到我太爷爷这一代，已是清末，家境逐渐衰落，加之鸦片危害，曾经富甲汾河南岸的郭氏家族已没有当日的风采。我太爷爷生有五子，大爷爷郭基祥是本书的作者郭汉民的爷爷，他继承祖业，半耕行医，医术高超，品德高尚，十里八乡，深得村民爱戴；二爷爷郭育临带着工程队搞建筑，在当地颇有名气；三爷爷郭基峰在十六岁时由于生活所迫流落到陕西宜川，此地黄河西岸没有遭受日本帝国主义的侵略，相对安定，从熬相公做起，成为“复兴昌”及“新兴昌”字号掌柜，后因兵连祸结，常遭土匪敲诈，字号被迫停止，后从事染布和商业活动；我爷爷郭基庆排行第四，也算继承祖业，与稷山县一药材经营者合开了一家药材公司，分公司开到上海、西安等省市，我爷爷负责西安分公司的业务；五爷爷郭基昭

在抗日战争初期不幸死在日本人的枪下。

大爷爷生有三子，老大、老二都继承祖业行医，老三郭録文后来任小停村村长、书记达二十年之久。老大郭録宗在内科和皮肤病医治方面堪称一绝，皮肤病是我家的祖传秘方，治愈无数全国各地慕名而来求医的牛皮癣患者；老二即是作者郭汉民的父亲，郭録荣，字申示，由于有祖传医术，早年在部队行医，后毕业于山西大学医学院，解放后回到老家，创办河津市医院。1958年参加了由北京协和医学院举办的全国名中医跃进比武，获得荣誉证书。申示伯父更多继承了祖传内科精华，由于接受了大学正规的中医理论系统学习，在中医学的阴阳五行理论、脉象理论有独立见解，更是把针灸、推拿治病方法发展到一个很高阶段，堪称医术与艺术的结合。我小的时候最喜欢看申示伯父的这门独门绝技，手法之娴熟，用力之恰当，行如流水，所有亲眼目睹过他的功夫的人，无不叫绝！这在他的那个时代，绝对堪称中国顶尖，后来知道他参加全国中医比武获得过佳绩，也就不足为奇了。1978年10月我到北京上大学，乃至后来博士毕业留校任教，我在北京都养成了一个习惯，不管到哪家著名医院，总喜欢看针灸或推拿大夫工作，从心眼里将其与我申示伯父比较，在我看来，至今未发现有超过我申示伯父的手法的。

申示伯父的医术有很多传奇，但最为传奇的莫过于把一位姑娘从阎王爷那儿夺了回来。

在我六岁秋时一个早晨，我还没有睡醒，一阵刺耳动听的音乐声，唢呐加锣鼓，把我从睡梦中吵醒。我迅速从床上爬起来，跑到门口，只见有三四十号人，当头的几个年轻人抬着一个长约两米多、宽约一米多的一个大匾，紫色背景底色上有四个烫金色草体大字，甚是气派，由于年龄小也不知道写的什么。伯父家离我家约一百米左右，这行人敲锣打鼓，把这个大匾挂到申示伯父的正房的门上方，然后放了很长时间的鞭炮，领头的几个年长一点的见我伯父、伯母又是作揖又是道谢，样子十分诚恳。我小孩子只是听围观的大人们都在议论说，来送匾这家的闺女都装到棺材里，准备下葬，是我申示伯父神针妙手回春，把这家的闺女救活了。后来我高中毕业了，才认识那四个苍劲有力的草书为“祖传神针”。我经常喜欢和他老人家聊天，有次我问及伯父当时救人的情况，他说没有人们传说的那么夸张，但的确那闺女已经穿好了寿衣。他那时恰好下乡巡视路过该村，看见该家哭声震耳，甚是悲伤，门口的乡亲议论该家闺女昨天突然死亡，有两路大夫都看了，没有救活。伯父说，他当时想事情有些蹊跷，进去看看。征得该家人同意，说能否揭开盖头（死了的人头上盖的一块布）看看，孩子家人一看是县医院的大夫，迟疑了片刻勉强答应。伯父拿出银针，几针下去，只十多分钟，这闺女活了！这下这个村庄一下子沸腾了，人们奔走相告，说村里来了个神医，把个事主家围得个水泄不通，都要亲眼目睹这位神医的真容。再后来就有了给伯父家挂匾的事。

中医一个显著的特点是实践和感悟，仅凭理论上的领悟理解是无从谈起的。需要在“实践、感觉、领悟、总结”的循环中不断锤炼、升华与结晶，讲究医道相通。《黄帝内经》是中国医学的四大经典著作之一，是最早研究生理学、病理学、

诊断学、药物学的医学巨著，建立了中医学上的“阴阳五行理论”“脉象理论”“藏象理论”“经络理论”“病因学说”“病机学说”“病症”“诊法”“论治”“养生学”及“运气学”等学说，后来医学家张仲景用阴阳五行解释人体生理的“阴阳、表里、虚实、寒热”的八纲学说，孙思邈采用辨证治疗之大集的5000多个药方，再到明朝后期李时珍的《本草纲目》，无不体现光辉灿烂的中医文明对世界文明的巨大贡献。

“医道大矣哉，非学博天人，非理穷幽秘，非传得异人，则不可以谈医”是郭氏家族对中医认识的升华。从我家族迁移到山西河津市小停村后代男性的取名都是依据五行相生原理的，我爷爷郭基庆——（“基”字有“土”），到我父亲郭录钦（字敬之）及伯父郭录荣（字申示）——（“录”字有“金”），到我们这一代郭汉民、郭汉杰——（“汉”有“水”），再我们的后代，我儿子郭树强、郭汉民一支为郭栋天（天栋）、郭栋朝（郭锋）——（都有“木”），是以土生金、金生水、水生木、木生火、火生土的五行相生进行排序的，祖祖辈辈400余年了。申示伯父深谙家传医道之精华，他经常教导我们：“对天道变化了如指掌的人，必然可以参政于人事；对人体疾病了解透彻的人，也必须根源于天道变化规律。天气有四季有五行，相互更替，犹似轮转。天道之气和顺而为雨，愤怒起来便化为风，凝结而成霜雾，张扬发散就是彩虹，这是天道规律。天地间的灵气，往来交互移动，故天道神妙灵应！人也相对应四肢五脏，昼行夜寝，呼吸精气，吐故纳新。人身之气流注周身而成营气、卫气，彰显于志则显现于气色精神，发于外则为音声，这就是人身的自然规律，同样神妙灵应！阴阳之道，天人相应，人身的阴阳与宇宙自然界并没有什么差别。人身的阴阳失去常度时，人体气血上冲则发热，气血不通则生寒，气血蓄结生成瘤及赘物，气血下陷成痈疽，气血狂越奔腾就会气喘乏力，气血枯竭就会精神衰竭。各种证候都显现在外，气血的变化也表现在形貌上。顺应自然法则为理法，保护完善生命为中医之道。神效临床，治愈疑难病在于正确对待‘人与宇宙自然’整体观之和谐相融，在于规律地应用中华中医学理论，揭示不同个体患者之康复规律，且能掌握规律、应用规律、灵活有机地施治于临床。”

申示伯父还经常告诫我们后人：“人不穷理，不可谈医，医不穷理，不可用药。明经络，知脏腑，识阴阳表里虚实寒热，悟望闻问切，守经达权，攻、补、滑、涩，变通于指下。依人体局部、整体观，审人与自然统一观，用心辨证论治，精思熟虑，方从法出，法随证立，方以药成。明虚实辨寒热知七情识六淫正则平和；调阴阳顺五行应四气合五味道法自然。故须辨证论治，务达周详。精益求精之医术，显大象无形之境界！”

汉民哥比我年长3岁，是我幼时的守护神。他记忆力超人，学习特别用功，深得申示伯父的喜爱。伯父把他继承我家祖上的医学精华及他一生临床之所学成全传授给他，加之他本人悟性又好，我认为他不仅继承了郭氏家族多代相传的医疗经典，而且在此基础上，将理论的深度和广度提高到一个全新的高度，特别在疑难病症的治疗和研究方面。他反复实践且效验于临床，常接手各医院难治病症，利用郭

氏家族医术结合现代中医之成就，在临床实践中取得了难得的效验，赢得众多医者及患者的称颂。他精于辨证施治，擅长药、针、推拿、按摩、刮痧等传统国医并施的综合疗法。药、针无虚发，方、针必有功，多获显著疗效，熟谙内、儿、妇、男、皮科，擅攻杂奇疑难顽症。

中医中药横贯古今，惠泽中华，远播海外，开枝散叶。它医理精辟，功效神奇，历久弥新。我祖传国医到我的伯父申示一代，得益于国泰民安，进入了一个全新的阶段；再到我这一代，祖国强盛，国家发达，特别是屠呦呦为代表的中医科学家新近获得诺贝尔奖，更是把中医的光辉形象展现在世人面前。为了惠及更多的人学习中医，有必要整理出版郭氏家族世代相传发展到申示伯父一代的中医临床经验，而堂兄郭汉民最有资格完成这一伟大而光荣的善举。他少年继承家传，学习申示国医的秘籍，苦研中医几十年，结合自身治疗疑难病的临床经验，始终怀着“救一世不若救万世”之心，抱“善世，寿世，健康人类”之志，将祖传医道与现代中医发展趋势相融合，继2013年出版《申示中医秘书》的基础上，又苦心编纂出内容更丰，药理更精，理论与实践相结合的力作《申示国医疑难病医治秘要》。这是郭氏家人发展到申示一代及我们这一代奉献给社会的一笔宝贵财富，值得爱好中医的人们、临床医学界的同仁朋友们及中医专业学生学习借鉴。

愿本书成为世人研习中医的益友，愿同国内外中医同仁携手，为人类健康而传承、弘扬中华民族精粹、瑰宝并肩而行！为实现中华民族伟大复兴的“中国梦”而奉献！

郭汉杰

北京科技大学教授、博士生导师

公元二零一七年二月于北京

前言

中医学是具有浓郁中国传统文化特色的医学，是中华民族在长期的生产生活和医疗实践中逐步积累总结而成的，是具有独特理论体系和丰富诊疗手段的医学。中医学是一个伟大的宝库，也是世界科学园中的一座丰碑。在数千年的历史长河中，中医学为中华民族的繁衍昌盛和世界民族医学的发展做出了不可磨灭的巨大贡献。时至今日，中医学仍以其特有的理论体系和卓越的诊疗效果，屹立于世界医学之林，在疾病防治中依然发挥着不可替代的重要作用。整理和发掘中医学的宝贵财富，总结推广著名中医药学家的学术思想和临床经验，对于推动中医事业的发展和提高人们的医疗保健水平，具有重要的现实意义和深远的历史意义。

继承和发扬中医传统是申示数代中医遵循的方针，至今已经是第六世了。前辈名医均为临床及教学工作者，正是：“一生行医济世，终为治病救人。”

吾父：郭录荣（四世），字申示，幼时学医，博古通今，1948年入伍参加中国人民解放军，任军医长，1949年接调令筹办成立河津县人民医院，系该院第一任院长。他20世纪50年代毕业于山西大学医学院。1958年在北京协和医院参加了全国名中医“跃进比武”，获得荣誉奖状。患者求医诊治络绎不绝，还承办“针灸培训班”，惠及全县医务工作者。为使学习者便于领会药的性能，曾编著《百药论》，凡学医者，多喜阅读，无不赞扬。“神针”牌匾悬挂家门，有“神医良药”之好评。他致力于前人经典著作研究，并融会贯通于临床实践，精益求精以达“药、针无虚发，方、针必有功”的效果。谈到效验临床，为什么申示国医能治愈疑难病？父亲曰：“在于正确处理‘人与宇宙’之关系，修炼修养的成熟。对天道变化了如指掌的人，必然可以参政于人事；对人体疾病了解透彻的人，也必须根源于天道变化规律。天气有四季，有五行，相互更替，犹似轮转。那么又是如何运转的呢？天道之气和顺而为雨，愤怒起来便化为风，凝结而成霜雾，张扬发散就是彩虹，这是天道规律。人也相对应四肢五脏，昼行夜寝，呼吸精气，吐故纳新。人身之气流注周身而成营气、卫气，彰显于志则显现于气色精神，发于外则为音声，这就是人身的自然规律。阴阳之道，天人相应，人身的阴阳与自然界并没有什么差别。人身的阴阳失去常度时，人体气血上冲则发热，气血不通则生寒，气血蓄结生

成瘤及赘物，气血下陷成痈疽，气血狂越奔腾就是气喘乏力，气血枯竭就是精神衰竭。各种症候都显现在外，气血的变化也表现在形貌上，天地不也是如此吗？是‘天人合一’的和谐理念、自然规律，顺应自然法则为理法，保护完善生命为中医之道。故医者健康所系，性命相托，须医德医术用心之极也。”

父亲是我一生的楷模，在父亲的引导下，我知道了如何做人，如何做事。为遵照父亲的要求，培养医学继承人，我自觉身负重担。事实上我的两个儿子郭天栋、郭锋均由山西医科大学毕业，现已继承家传，踏实认真地从事医学临床的研究。

父亲继承祖传医德、医术，勤奋刻苦，虚心好学一生。既集各家所长，又承各家之德，学识卓越精湛，学问渊博修明。临床工作中注重中医整体观：“明虚实辨寒热知七情识六淫正则平和；调阴阳顺五行应四气合五味道法自然。”辨证论治，精益求精之医术，显大象无形之境界。父亲传道授业解惑、心念苍生，悬壶济世的高尚医德；严于律己、宽以待人的处世胸襟；精勤不倦、与时俱进的治学风范；言传身教，宽仁厚德，治病救人，为祖国中医事业的继承和发展孜孜不倦，执著追求的精神值得我们后人学习与倡导。

父亲教导我步入医学誓言：“健康所系，性命相托。当步入神圣医学殿堂的时刻，庄严宣誓，志愿献身医学，热爱祖国，忠于患者，恪守医德，孜孜不倦，精益求精，全面发展，决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁，救死扶伤，不辞艰辛，执著追求，为祖国医药卫生事业发展和人类身心健康奋斗终生。”为此，父亲总是言传身教，常诫勉儿孙：医乃仁术，医者负有操人命决死生之重责，一定要尽心竭力，不可有半点敷衍疏忽。奉行“德成而上，艺成而下，行成而先，事成而后”的古训，认为良好的品德是做人的根本，医者之品德是为医之根本；大医精诚，德技双馨是医家的最高修养。他老人家身体力行，率先垂范，处处体贴病人。尊重同道，淡泊名利，全心全意为患者服务，常以“学问之道，贵以年进”而自强不息。一生不论从事教学及临床，不断地学习继承、消化吸收、提升医德医术的水平。讲究创新，上溯岐黄，阐微发隐；下融诸家，取精用宏，吸收新知，开阔视野。

吾幼时随父亲学医，毕业于山西省中医药大学，系中医世家五世传人。多年来随父亲悉心探究临床医学诊治，牢记行医宗旨。身为医生，德行天下，医行天下，献身祖国医学事业，为人类健康孜孜以求之。中医学认为：人不穷理，不可谈医；医不穷理，不可用药。明经络知脏腑，识阴阳表里，虚实寒热，悟望闻问切，守经达权，攻补滑涩，变通于指下，依宇宙人体及局部整体观，审人与自然统一观，用心辨证论治，精思熟虑，方从法出，法随证立，方以药成。救死扶伤，治病救人，救危扶难，力挽沉疴，以与人为善，宽仁厚德，全心全意为人民服务为宗旨。

随父亲几十年精心探究临床实践、理论，反复循环，提炼精华，先后整理了先人的医学经验，立足于“中国新医学”科技发展之根本，继2013年出版《申示中医秘书》的基础上，又苦心编著了《申示国医疑难病医治秘要》一书，本书凝结着申示国医六世人的全部心血，特别是凝结着父亲毕生的心血。这正是我特意将父亲

写入前言的特殊心情，也正是本书命名“申示国医”的意义所在。

《申示国医疑难病医治秘要》一书，汇集众多名医的临床经验、见解和方药，且结合现代临床证型之特征，以人们所熟悉的现代医学病名为冠，系统论述了脏腑生理病理现象及脏腑系统功能。从概要、病因病机、诊断要点、中医证治枢要、特色经验探要、辨证论治等方面，对呼吸系统、消化系统、心血管系统、泌尿系统、血液系统、肿瘤、风湿免疫病及皮肤病之疾病进行了独到论述，有机地渗透了中医基础、诊断、辨证论治的理论和基本技能、基本思维方法以及治疗疾病的基本规律。本书通过科学的分析疾病发展变化的原因与机理，了解疾病的病因病机，贯彻中医理论辨证论治之观念，从而确定治疗原则。为了更好的继承和发扬中华民族中医传统文化，为人类健康造福，希望每一位热爱中医的读者，学习圣人理论，了解“上工”之医书，掌握健康养生之法，将疾病消灭在萌芽状态，成为一名自身和家人“未病”先防，有病能治的“上工”之圣人。这便是我著书的宗旨。

医学为救人之仁术，自当鞠躬尽瘁，全力以赴，深获病家之信任。苟有所得，绝不容其深闭固拒，淹没失传。横则务使传之四方，纵则务使传之百世。俾救人之术，扩而充之，流传久远，则结果伟大，全活众多，健康人类。本书之作，呕心沥血，大半在夜深人静，万籁俱寂之时，痛下慎独之功，不作自欺之语，以济世利人为法，当不惑世欺人，斯则可以自信不愧者也。

在此书付梓之际，对先后帮之录入及排版、所有该出版社负责同志，特别对我的弟弟郭汉杰教授，刘慧老师、李胜跃老师的大力支持一并表示衷心感谢。在编撰此书过程中，我与孩子虽尽了最大努力，但唯恐书中有不成熟之处，愿就正于有道之士，如蒙加以指正，不胜企盼之至。

郭汉民

书于二零一七年春

目录

第一章 脏腑生理病理现象及脏腑系统功能 / 001

一、五脏	003
二、六腑	029
三、奇恒之府	034
四、脏腑之间的关系	036

第二章 呼吸系疾病 / 044

一、支气管炎	044
二、支气管哮喘	051
三、支气管扩张	059
四、肺炎	065
五、肺脓肿	073
六、肺间质纤维化	081
七、呼吸衰竭	090
八、结核性胸膜炎	098

第三章 消化系疾病 / 103

一、食管炎	103
二、慢性胃炎	109
三、消化性溃疡	120
四、上消化道出血	128
五、胃下垂	132
六、溃疡性结肠炎	136
七、肝硬化	141
八、胆囊炎、胆石症	151

九、胰腺炎	155
-------------	-----

第四章 心血管疾病 / 161

一、充血性心力衰竭	161
二、心律失常	167
三、病态窦房结综合征	177
四、冠状动脉粥样硬化性心脏病	183
[心绞痛型冠心病]	184
[心肌梗死型冠心病]	190
五、高血压病	198
六、肺源性心脏病	207
七、病毒性心肌炎	217
八、血栓闭塞性脉管炎	227

第五章 泌尿系疾病 / 234

一、慢性肾功能衰竭	234
二、急性肾小球肾炎	241
三、肾病综合征	246
四、慢性肾小球肾炎	255
五、泌尿系感染	261

第六章 血液系统疾病 / 267

一、精、气、血、津液	267
二、再生障碍性贫血	288
三、白细胞减少症和粒细胞缺乏症	297
四、白血病	305
五、特发性血小板减少性紫癜	311
六、溶血性贫血	319
七、缺铁性贫血与巨幼细胞性贫血	327

第七章 肿瘤的有效治疗 / 334

一、食管癌	334
二、胃癌	342
三、原发性肝癌	349
四、大肠癌	356
五、肺癌	363

六、恶性淋巴瘤	372
---------	-----

第八章 风湿免疫病 / 380

一、风湿热	380
二、类风湿关节炎	387

第九章 皮肤病 / 393

一、荨麻疹	393
二、疖	399
三、痈	400
四、深部脓肿	402
五、急性蜂窝织炎	403
六、丹毒	406
七、脓疱疮	407
八、湿疹	409
九、单纯疱疹	411
十、带状疱疹	413
十一、神经性皮炎	414
十二、银屑病	416

第一章

脏腑生理病理现象 及脏腑系统功能

中医藏象学说，是通过对人体生理、病理现象的观察，研究人体各个脏腑、组织器官的生理功能系统、病理变化及其相互关系，以及脏腑组织器官与外界环境相互关系的学说，是中医学理论体系的重要组成部分。藏象学说在中医学理论体系中占有极其重要的地位，对于阐明人体的生理和病理，指导临床实践具有普遍的指导意义，这里具体阐述五脏、六腑、奇恒之腑的生理功能和相互联系。

“藏象”二字，首见于《素问·六节藏象论》。藏，是指藏于体内的内脏；象，是指表现于外的生理、病理现象。如张景岳在《类经》曰：“象，形象也。藏居于内，形见于外，故曰藏象。”

藏象学说，是以脏腑为基础。脏腑，是内脏的总称。按照脏腑的生理功能特点，可分为脏、腑、奇恒之腑三类；脏，即心、肺、脾、肝、肾，合称为“五脏”；腑，即胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦，合称为“六腑”；奇恒之腑，即脑、髓、骨、脉、胆、女子胞（子宫）。

五脏的共同生理特点是化生和贮藏精气；六腑的共同生理特点是受盛和传化水谷；奇恒之腑，是因这一类腑的形态及其生理功能均有异于“六腑”，不与水谷直接接触，而是一个相对密闭的组织器官，而且还具有类似于脏的贮藏精气的作用，因而称为奇恒之腑。所以，《素问·五藏别论》曰：“所谓五藏者，藏精气而不泻也，故满而不能实。六腑者，传化物而不藏，故实而不能满也。所以然者，水谷入口，则胃实而肠虚；食下，则肠实而胃虚。故曰，实而不满，满而不实也。”这里指出的“满”和“实”，主要是针对精气和水谷的各自特点而言，如王冰曰：“精气为满，水谷为实。五脏但藏精气，故满而不实；六腑则不藏精气，但受水谷，故实

而不能满也”。脏与腑的这些区别，并不仅仅是说明其生理上的功能特点，而且也具有指导临床实践的意义。如脏病多虚，腑病多实；腑实者可泻其腑，腑虚者可补其脏等，至今仍不失为指导临床的准则。

藏象学说的形成，主要缘于三个方面。一是古代的解剖知识。如《灵枢·经水》曰：“夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死，可解剖而视之。其脏之坚脆，腑之大小，谷之多少，脉之长短，血之清浊……皆有大数。”为脏腑学说的形成，在形态学方面奠定了基础。二是长期以来对人体生理、病理现象的观察。例如，皮肤受凉而感冒，会出现鼻塞、流涕、咳嗽等症状。因而认识了皮毛、鼻和肺之间存在着密切联系。三是反复的医疗实践，从病理现象和治疗效应来分析 and 反证机体的某些生理功能。例如，许多眼疾，从肝着手治疗而获愈，久之，便得出了“肝开窍于目”的理论；再如，在使用某些补肾药物后，可以加速骨折的愈合，因而认识到肾的精气有促进骨骼生长的作用，从而产生了“肾主骨”之说。

藏象学说的主要特点是以五脏为中心的整体观。主要体现在以下几点。

以脏腑分阴阳，一阴一阳，相为表里，脏与腑是一个整体。如心与小肠、肺与大肠、脾与胃、肝与胆、肾与膀胱以及心包与三焦相为表里。一脏一腑相为表里的主要依据是：经络循行路线的阴阳相对和相互络属；某一脏与某一腑之间在生理功能上的紧密联系。

五脏与形体诸窍联结成一个整体。五脏各有外候，与形体诸窍各有特定的联系，这是藏象学说整体观的又一具体体现。按照藏象学说的理论，心，其华在面，其充在血脉，开窍于舌；肺，其华在毛，其充在皮，开窍于鼻；脾，其华在唇，其充在肌，开窍于口；肝，其华在爪，其充在筋，开窍于目；肾，其华在发，其充在骨，开窍于耳和二阴。

五脏的生理活动与精神情志密切相关。人的精神情志与意识思维活动，是大脑的功能，这在《内经》等文献中已有所记载。但是，在藏象学说中，则认为人的精神情志和意识思维活动，与五脏的生理活动具有密切的关系。由于五脏的生理活动能够统率全身整体的生理功能，所以认为大脑的生理功能正常有赖于五脏生理功能的平衡协调。五脏的功能活动异常，则大脑的精神情志和意识思维活动也必受其影响；反之，精神情志和意识思维活动的失常，也势必反作用于五脏，从而影响五脏的生理功能，因此，《素问·宣明五气篇》中所曰：“心藏神、肺藏魄、肝藏魂、脾藏意、肾藏志”。并不是不认识大脑的生理功能，而是进一步把人的精神意识和思维活动加以科学的分类，探讨其与各脏生理活动的关系。

五脏生理功能之间的平衡协调，是维持机体内在环境相对恒定的重要环节；同时通过五脏与形体诸窍的联系、五脏与精神情志活动的关系，来沟通体内外环境之间的联系，维系着体内外环境之间的相对平衡协调。

综合上述：藏象学说的形成，虽有一定的古代解剖知识为基础，但其发展主要是基于“有诸内，必形诸外”的观察研究方法，因而其观察分析的结果，必然大大地超越人体解剖学的脏腑范围，形成了中医独特的生理和病理理论体系。因此，藏

象学说中的心、肺、脾、肝、肾等脏腑的名称，虽与现代人体解剖学的脏器名称相同，但在生理、病理的含义中，却不完全相同。这里需要特别强调的是：中医藏象学说中一个脏腑的生理功能，可能包含着现代解剖生理学中几个脏器的生理功能；而现代解剖生理学中的一个脏器的生理功能，亦可能分散在藏象学说的某几个脏腑的生理功能之中。这是因为藏象学说中的脏腑，不单纯是一个解剖学的概念，更重要的则是：概括了人体某一系统的生理和病理学概念。

一、五 脏

五脏：是心、肺、脾、肝、肾的合称。五脏的生理功能，虽然各有专司，但心脏的生理功能是起着主宰的作用。五脏之间各种生理功能活动的相互依存、相互制约和相互协调平衡，主要是以阴阳五行学说理论为基础来进行阐释的。

（一）心生理病理现象及系统功能

心居于胸腔，胸膜之上，圆而尖长，形似倒垂的未开莲蕊，有心包护卫于外。或者说，心居胸腔，两肺之间，内有孔窍相通，外有心包护卫。心为神之居、血之主、脉之宗，心在五行属火，起着主宰生命活动的作用，为阳中之太阳，通于夏气。故《素问·灵兰秘典论》称之为“君主之官”。心的生理功能主要有两方面，一是主血脉，二是主神志，或者说主藏神。这两方面功能是由心气、心血、心阴、心阳的共同作用完成的。心开窍于舌，其华在面，在志为喜，在液为汗。手少阴心经与手太阳小肠经在心与小肠之间相互络属，故心与小肠相为表里。

中医学中的“心”，是以解剖实体的心脏为结构基础的功能单位，心主血脉、主神明，主宰生命活动，在脏腑中居于主导地位，其与脉、面、舌、汗、小肠、心包、脑以及情志之喜等共同构成了心系统，在临床对疾病的诊治中具有重要指导意义。心在脏腑中居于首要地位，起主宰作用，被喻为“君主之官”，称为“五脏六腑之大主”。

1. 心的主要生理功能

（1）心主血脉 心主血脉，包括主血和主脉两个方面：全身的血，都在脉中运行，依赖于心脏的搏动而输送到全身，发挥其濡养作用，故《素问·五脏生成篇》说：“诸血者，皆属于心”。脉，即血脉，为血之府。脉是血液运行的通道，脉道的通利与否，营气和血液的功能健全与否，直接影响着血液的正常运行，故《灵枢·决气》说：“壅遏营气，令无所避，是谓脉”（壅遏就是堤坝的意思，就像道路的两边的界线，或者江河的岸一样。营气无法逾越而必须运行在其中的就叫做脉。脉既不属于气，也不属于血，而是气血运行的通路）。由此可见，《素问·痿论》所说的“心主身之血脉”和《素问·六节藏象论》所说的“心者……其充在血脉”，是针对心脏、脉和血液所构成的一个相对独立的系统而言的。这个系统的生理功能，都属

于心所主，都有赖于心脏的正常搏动。因此，心脏的搏动是否正常起着十分关键的作用。

心脏的正常搏动要依靠心气、心阳的推动和温煦，以及心血、心阴的营养和滋润，才能维持正常的心力、心率和心律，从而保障血液在全身的正常循行。心脏推动血液运行功能正常，则心之阳气旺盛，阴血充盈，心搏匀调，血脉通利，血行周身，表现为面色红润光泽、舌色淡红荣润、脉象和缓有力、心胸畅达而无不适之感。若心血不足，血液亏少，则血脉空虚，表现为面色无华、舌色淡白、脉象细弱无力、心胸动悸等；若心气不足，行血无力，脉道不利，血行不畅，则血脉瘀阻，表现为面色晦暗、唇舌青紫、脉象涩滞或节律不齐、心胸憋闷或刺痛，轻者可很快缓解，重者可痛至面青、唇舌俱紫、大汗淋漓，甚至可致暴亡。所以临床上常从面色、舌色、脉象和心胸部感觉等方面来观察心脏推动血液运行的功能正常与否。另外，中医学还认为心与血液的生成有关，即脾胃化生的水谷精微上输于心、肺，经心、肺的气化作用，而化生为血液。

(2) 心主神志 心主神志，即是心主神明，或称心藏神。神有广义和狭义之分。广义的神，是指整个人体生命活动的外在表现，如整个人体的形象以及面色、眼神、言语、应答、肢体活动姿态等，无不包含于神的范围。换句话说，凡是机体表现于外的“形征”，都是机体生命活动的外在反映，也就是通常所说的“神气”。《素问·移精变气论》说的“得神者昌，失神者亡”就是指这种广义的神。狭义的神，即是心所主之神志，是指人的精神、意识、思维活动。由于人的精神、意识和思维活动不仅仅是人体生理功能的重要组成部分，而且在一定条件下，又能影响整个人体各方面生理功能的协调平衡，所以《素问·灵兰秘典论》说：“心者，君主之官也，神明出焉”。《灵枢·邪客》说：“心者，五脏六腑之大主也，精神之所舍也”。人的精神、意识和思维活动，是大脑的生理功能，即大脑对外界事物的反映。这早在《内经》已有明确的论述。但在中医学脏象中则将人的精神、意识、思维活动不仅归属于五脏，而且主要归属于心的生理功能。《灵枢·本神》说：“所以任物者谓之心”。任，是接受、担任之义，即是具有接受外来信息的作用。古人之所以把心称作“五脏六腑之大主”，是与心主神明的功能分不开的。所以张介宾在《类经》中指出：“心为脏腑之主，而总统魂魄，兼该意志，故忧动于心则肺应，思动于心则脾应，怒动于心则肝应，恐动于心则肾应，此所以五志唯心所使也”，又说：“情志之伤，虽五脏各有所属，然求其所由，则无不从心而发”。人的精神意识思维活动，虽可分属于五脏，但主要归属于心主神明的生理功能。因此，心主神明的生理功能正常，则精神振奋，神志清晰，思考敏捷，对外界信息的反应灵敏和正常。如果心主神志的生理功能异常，即可出现精神、意识、思维的异常，而出现失眠、多梦、神志不宁，甚至谵狂；或可出现反应迟钝、健忘、精神萎顿，甚则昏迷、不省人事等临床表现。

另一方面，心主藏神，首先表现在心脏主宰人体脏腑组织的一切生理活动，心之行血、肺之呼吸、脾之运化、肝之疏泄、肾之藏精、胃之受纳、小肠之化物、大