

谢晶日教授

# 『肝脾论』

学术思想及临床经验  
辑选

刘朝霞 王静滨 主编

全国百佳图书出版单位  
中国中医药出版社

# 谢晶日教授“肝脾论” 学术思想及临床经验辑选

刘朝霞 王静滨 主编

中国中医药出版社

· 北 京 ·

**图书在版编目 ( CIP ) 数据**

谢晶日教授“肝脾论”学术思想及临床经验辑选 / 刘朝霞,  
王静滨主编. —北京: 中国中医药出版社, 2017.9  
ISBN 978-7-5132-4370-4

I. ①谢… II. ①刘… ②王… III. ①肝病 ( 中医 )—临床  
医学—经验—中国—现代 ②脾 ( 中医 )—临床医学—经验—  
中国—现代 IV. ① R256.4 ② R256.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 181696 号

---

**中国中医药出版社出版**

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

廊坊市三友印务装订有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 880×1230 1/32 印张 10 字数 251 千字

2017 年 9 月第 1 版 2017 年 9 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-4370-4

定价 39.80 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

**社长热线 010-64405720**

**购书热线 010-89535836**

**维权打假 010-64405753**

**微信服务号 zgzyycbs**

**微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>**

**官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>**

**天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>**

如有印装质量问题请与本社出版部联系 (010-64405510)

版权专有 侵权必究

# 《谢晶日教授“肝脾论”学术思想及临床经验辑选》

---

## 编委会

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 主 编 | 刘朝霞 | 王静滨 |
| 副主编 | 王海强 | 梁国英 |
|     | 张 杨 | 李 明 |
| 编 委 | 李贺薇 | 刘 羽 |
|     | 李国庆 | 李文婷 |
|     | 刘 迪 | 黄 岩 |
|     | 宋 岩 | 王 忱 |

## 内容提要

本书介绍了谢晶日教授“肝脾论”学术思想，选录了谢晶日教授从医四十余载的临床治病经验，包括疾病概论、学术争鸣、谢晶日教授对疾病病因病机的发挥、谢晶日教授对疾病的辨证治法、谢晶日教授临证思维、结语等内容。此外，还介绍了谢晶日教授的方药心得、验案撷英精选及治学经验等内容。

# 目 录

## CONTENTS

|                              |    |
|------------------------------|----|
| 第一章 谢晶日教授“肝脾论”学术思想 .....     | 1  |
| 第一节 “肝脾论”之藏象基础 .....         | 1  |
| 一、肝之藏象 .....                 | 1  |
| 二、脾之藏象 .....                 | 9  |
| 第二节 “肝脾论”之理论溯源 .....         | 16 |
| 一、“肝脾论”之《黄帝内经》溯源 .....       | 16 |
| 二、“肝脾论”之《难经》溯源 .....         | 20 |
| 三、“肝脾论”之仲景溯源 .....           | 20 |
| 四、“肝脾论”之历代医家溯源 .....         | 21 |
| 五、“肝脾论”之西医学溯源 .....          | 24 |
| 第三节 谢晶日教授“肝脾论”学术思想内容探析 ..... | 27 |
| 一、谢晶日教授“肝脾论”学术思想内容的形成 .....  | 27 |
| 二、谢晶日教授“肝脾论”学术思想内容 .....     | 30 |
| 第二章 谢晶日教授临证思维经验之疾病论治精选 ..... | 50 |
| 第一节 肝胆系统疾病 .....             | 50 |
| 一、鼓胀 .....                   | 50 |
| 二、积聚 .....                   | 57 |
| 三、黄疸 .....                   | 63 |
| 四、中风 .....                   | 70 |
| 第二节 脾胃系统疾病 .....             | 79 |
| 一、胃痛 .....                   | 79 |

|                      |     |
|----------------------|-----|
| 二、腹痛 .....           | 85  |
| 三、痞满 .....           | 92  |
| 四、泄泻 .....           | 99  |
| 第三节 其他疾病 .....       | 106 |
| 一、不寐 .....           | 106 |
| 二、痹证 .....           | 112 |
| 三、消渴 .....           | 119 |
| 四、胸痹 .....           | 126 |
| 第三章 谢晶日教授方、药心得 ..... | 135 |
| 第一节 临床常用单味药阐微 .....  | 135 |
| 一、白术 .....           | 135 |
| 二、白芷 .....           | 139 |
| 三、苍术 .....           | 142 |
| 四、草豆蔻 .....          | 145 |
| 五、柴胡 .....           | 148 |
| 六、茯苓 .....           | 151 |
| 七、黄连 .....           | 154 |
| 八、黄芪 .....           | 158 |
| 九、黄芩 .....           | 161 |
| 十、砂仁 .....           | 165 |
| 十一、山药 .....          | 168 |
| 十二、香附 .....          | 171 |
| 十三、苏子 .....          | 174 |
| 十四、山茱萸 .....         | 176 |
| 十五、吴茱萸 .....         | 179 |
| 第二节 临床常用药对举隅 .....   | 182 |
| 一、黄连与吴茱萸 .....       | 182 |
| 二、黄芩与栀子 .....        | 183 |

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 三、黄芪与泽兰 .....      | 183 |
| 四、柴胡与芍药 .....      | 183 |
| 五、当归与川芎 .....      | 183 |
| 六、苍术与薏苡仁 .....     | 184 |
| 七、砂仁与白豆蔻 .....     | 184 |
| 八、石斛与北沙参 .....     | 184 |
| 九、茵陈与赤小豆 .....     | 184 |
| 十、川楝子与延胡索 .....    | 185 |
| 第三节 临床常用方剂心悟 ..... | 185 |
| 一、保和丸 .....        | 185 |
| 二、左金丸 .....        | 188 |
| 三、四神丸 .....        | 192 |
| 四、四逆散 .....        | 195 |
| 五、五苓散 .....        | 199 |
| 六、失笑散 .....        | 203 |
| 七、逍遥散 .....        | 205 |
| 八、二陈汤 .....        | 209 |
| 九、理中丸 .....        | 212 |
| 十、白头翁汤 .....       | 216 |
| 十一、小柴胡汤 .....      | 219 |
| 十二、吴茱萸汤 .....      | 223 |
| 十三、茵陈蒿汤 .....      | 226 |
| 十四、六味地黄丸 .....     | 229 |
| 十五、参苓白术散 .....     | 232 |
| 第四章 验案撷英精选 .....   | 236 |
| 第一节 肝胆系统疾病 .....   | 236 |
| 一、鼓胀 .....         | 236 |
| 二、积聚 .....         | 242 |

|                     |     |
|---------------------|-----|
| 三、黄疸 .....          | 248 |
| 四、中风 .....          | 253 |
| 第二节 脾胃系统疾病 .....    | 258 |
| 一、胃痛 .....          | 258 |
| 二、腹痛 .....          | 263 |
| 三、痞满 .....          | 268 |
| 四、泄泻 .....          | 274 |
| 第三节 其他系统疾病 .....    | 280 |
| 一、不寐 .....          | 280 |
| 二、痹证 .....          | 285 |
| 三、消渴 .....          | 291 |
| 四、胸痹 .....          | 297 |
| 第五章 谢晶日教授治学经验 ..... | 304 |
| 一、志心业医，救度苍生 .....   | 304 |
| 二、本草为乐，醉心岐黄 .....   | 305 |
| 三、大医精诚，仁心妙手 .....   | 306 |
| 四、医海无涯，勤为舟楫 .....   | 306 |
| 五、恒心筑基，渐入奥堂 .....   | 307 |
| 六、广纳百说，由博返约 .....   | 308 |
| 七、久经临床，医场点兵 .....   | 309 |
| 八、戒骄戒躁，从容治学 .....   | 310 |
| 九、不泥古法，推陈出新 .....   | 311 |
| 十、尊师重道，薪火相传 .....   | 311 |

## 第一章

# 谢晶日教授“肝脾论”学术思想

### 第一节 “肝脾论”之藏象基础

藏象学说作为中医学理论体系中极为重要的一部分，是研究人体五脏六腑生理功能、病理变化及其相互关系的学说。谢晶日教授的“肝脾论”学术思想是以肝脾藏象特点为基础展开研究和论述的，为了使读者更加透彻地理解其“肝脾论”思想，下面首先介绍肝、脾两脏的藏象特点。

#### 一、肝之藏象

肝之藏象理论是在历代医家在以肝为中心，以整体观、系统观不断研究探索人体，而且不断总结前人经验的基础上形成的。肝之藏象是指以肝为核心，包括在体合筋，其华在爪，在窍为目，在志为怒，在液为泪，与春气相通应；肝为刚脏，体阴而用阳；肝气主升发，喜条达而恶抑郁；肝主疏泄，肝主藏血等，是一个由解剖形态，与形体官窍、自然万物的联系，足厥阴肝经在肝之藏象中的联接作用，以及生理特性和生理功能所组成的一个完整的功能系统。下面就从肝的解剖形态，与形体官窍、自然万物的联系，足厥阴肝经在肝之藏象中的联接作用，生理特性，生理功能几方面来介绍肝之藏象。

## （一）肝的解剖形态

1. 肝的解剖位置 肝位于腹部，横膈之下，右肋下而偏左。对于肝的解剖位置的正确认识是历代医家在不断总结和探索中完善的。《黄帝内经》通过肝胆病理上的联系来推测出肝的解剖位置，“肝举而胆横（膈下偏右，邻胃胆）”，认为肝位于膈下，与胆相临。而明代名医赵献可在《医贯》中论述道：“隔膜之下，有肝……隔膜之下，有胃……其左有脾，与胃同膜。”认为肝位于隔膜之下，在脾的右侧，与胆相邻。元代名医滑寿则在其著作《十四经发挥》中这样论述：“肝之为脏……其脏在右肋右肾之前，并胃贯脊之第九椎”，明代名医李中梓在《医宗必读·改正内景脏腑图》中亦认为：“肝居膈下上着脊之九椎下”，由此可见，我国古代医学当时已经明确地认识到了肝在右肋下右肾之前而稍偏这一正确解剖位置。

2. 肝的形态结构 肝为分叶脏器，左右分叶，其色紫赤。历代医家对于肝的形态大多有自己独特的认识，并没有一个非常明确的结论。《难经》中有很多模糊的记载，有的地方认为“独有二叶”，有的地方则认为“左三叶、右四叶，共七叶”，关于肝的分叶很不明确。明代名医赵献可在《医贯》中这样描述：“肝有独叶者，有二三叶者，其系亦上络于心包，为血之海，上通于目，下亦无窍。”而杨上善则在《难经集注》中提出自己的观点：“肝者，据大叶言之，则是两叶也。若据小叶言之，则多叶矣”。这一论述，最接近于西医学关于肝的形态结构“肝的表面分叶为左右两叶，内部分叶计五叶”的认识。

## （二）肝与形体官窍、自然万物的联系

1. 在体合筋，其华在爪 筋，即筋膜，包括肌腱和韧带，附着于骨而聚于关节，具有连接关节、肌肉，约束关节，主司运动的功能。“肝生筋”这种说法，早在《素问·阴阳应象大论》中就被提出，认为肝血充足，筋得其养则筋力强健，运动灵活，

且能快速解除疲劳；若肝血亏虚，筋失所养，则人体动作迟缓，常常感觉到疲惫。故而又将肝称之为“罢极之本”。

关于“其华在爪”最早在《素问·六节藏象论》中有着明确的论述，其说“肝者，罢极之本……其华在爪。”明确指出肝与爪之间有着密切的联系。爪甲的荣枯受到肝血盈亏的影响，反过来，通过观察爪甲的荣枯，亦可以判断肝血是否充足。

2. 在窍为目 目被称为“精明”，具有视物功能，是重要的视觉器官。而目的视物功能则依赖于肝气的疏泄和濡养。正如《灵枢·经脉》中所言：“肝足厥阴之脉……连目系。”肝的经脉上连目系，肝的血气可以通过此条经脉上注于目，使其发挥正常的视物功能。肝气调和，肝血充足，目才能正常视物辨色。反之，若肝气或肝血出现异常，则容易导致各种目疾的发生。

3. 在志为怒 怒是人在情绪激动时的一种情志变化，由肝血、肝气所化，所以通常认为肝在志为怒。怒气作为一种情绪发泄途径，在正常限度内可以维持机体的生理平衡，但若大怒或郁怒不解，则容易导致肝血不足，或肝气郁结，气机不畅，肝气上逆，从而导致“怒则气逆，甚则呕血及飧泄”（《素问·举痛论》）等一系列疾病的发生。

4. 在液为泪 泪为肝精肝血所化，具有濡润、保护眼睛的功能。正常情况下，泪液濡润眼睛而不外溢出，眼中有异物时，还可以通过大量分泌泪液而起到排除异物的作用。但若在肝血不足或肝经湿热的病理情况下，则可见泪液的分泌出现异常。

5. 与春气相通应 肝与东方、风、木、春季、青色、酸味等存在着一定的内在联系。春季为一年之始，阳气始生，万物生机勃勃发。而肝主疏泄，喜条达而恶抑郁，为“阴中之少阳”，又因肝气在春季最旺盛，故肝与春气相通应。然而在病理上，肝病亦多见于春季发生，所以一定要注意春季养生，精神和生活方面要顺应春季来调整。

### （三）足厥阴肝经在肝之藏象中的连接作用

足厥阴肝经源于足大趾爪甲后丛毛处之大敦穴，沿足背内侧上行，过内踝前之中封穴，上行沿小腿内侧，在内踝之上约8寸处交出于足太阴脾经的后面，到达膝内侧部，继续沿大腿内侧中线上行，进入阴器，到达小腹，夹胃旁，属于肝，联络胆，向上穿过膈肌，分布于胁肋部，向上进入鼻咽，连于目系，上行至前额，与督脉交于巅顶。其通过自身及其分支络脉，将人体的部分脏腑器官、形体官窍，以及其他经脉密切的联络在一起，加强了彼此间的联系，同时通过运行气血以营养机体，维持人体活动的正常运行。

### （四）肝的生理特性

1. 肝为刚脏，体阴而用阳 肝被称之为“将军之官”，为风木之脏，性刚强暴急，气急而动，喜条达而恶抑郁，易逆易亢。《临证指南医案》中指出：“肝为风木之脏，因有相火内寄，体阴用阳，其性刚，主动，主升，全赖肾水以涵之，血液以濡之，肺金清肃下降之令以平之，中宫敦阜之土气以培之，则刚劲之质，得为柔和之体，遂其条达畅茂之性，何病之有。”认为肝为刚脏，以血为体，以气为用，故体阴而用阳。肝主藏血，而血属阴，故而称肝体为阴；肝主疏泄，喜调达而恶抑郁，有相火相寄，主动、主升，故称肝用为阳。

在正常生理情况下，肾之阴精涵养肝之体阴，充盈其体，故而肝体阴柔；其用刚强，阴阳相调，刚柔相济。但也从另一侧面反映了“肝脏体阴常不足而其阳用易亢”的缺点。在病理情况下，若刚柔不能并济，则容易导致肝脏之气易逆易亢。沈金鳌在《杂病源流犀烛》中言：“肝……其体柔而刚，直而升，以应乎春，其用条达而不可郁，其气偏急而激暴易怒，故其为病也，多逆。”充分反映了肝气与肝阳常常有余的病理特性，这也直接导致了肝躁急刚强的特性。因此，临床在选用药物治疗肝病的时候

候，要“用药不宜刚而宜柔，不宜伐而宜和”，常常通过凉肝、泻肝等方法来抑制肝气肝阳的过度升动。

2. 肝气升发，喜条达而恶抑郁 《素问·四气调神大论》曰：“春三月，此谓发陈，天地俱生，万物以荣。”肝气通于春，而春天中孕育着生长伸展和生机勃勃之性，肝的特性也类似于春的这种升发之性，故而称肝气升发。

唐荣川的《血证论·脏腑病机论》言：“肝属木，木气冲和发达，不致遏郁，则血脉得畅。”肝属木，为了维持正常的生理功能，要像大自然中的木一样宜应舒展，不压抑其自然伸展之性，而肝气也适宜保持其舒畅柔和通达的特性。但肝气既不能过于亢奋，又不能过于抑郁，要以条达冲和为好。《内经博议》中亦言“以木为德，故其体柔和而升，以象应春，以条达为性……其性疏泄而不能屈抑”，可见肝具有喜条达而恶抑郁的特性。

肝的此种特性还与肝主疏泄的功能密切相关。病理情况下，若肝气升发太过，不能条达，临床上则容易出现急躁易怒、头晕头痛等症状。若肝气升发不及，不能条达，临床上则容易出现胸胁胀满、抑郁不舒等症状。肝的这种特性与肝主疏泄的生理功能有密切关系。

### （五）肝的生理功能

1. 肝主疏泄 肝主疏泄，是指肝本身具有疏通、舒畅全身气机的作用，通过肝主疏泄可以保证包括促进情志舒畅、脾胃之气升降、胆汁分泌排泄和促进气血津液运行输布等在内的多种生理功能的正常发挥。正如元代名医朱丹溪在《格致余论·阳有余阴不足论》中所言：“司疏泄者，肝也。”认为肝是人体疏泄功能的主导者。

（1）条畅人体气机和精神情志：肝气的疏泄功能，关乎人体全身气机的条畅，进而会影响到人的精神情志。人体的气机不断进行着升降出入的气化作用，在这种不断运行的气化运动中，人

体的脏腑经络、气血津液都与之发生着密切的联系。正如《读医随笔》卷四所言：“凡脏腑十二经之气化，皆必藉肝胆之气化以鼓舞之，始能条畅而不病。”只有肝的疏泄功能正常，人体脏腑组织的气机升降出入才可以平衡协调地运行。

人体的精神情志活动分属五脏，由心所主，但却与肝脏的疏泄功能密切相关。肝主疏泄，调畅气机，通过对人体气机的条畅作用，可以调节人的精神情志活动。若肝的疏泄功能正常，则气机顺畅，血气平和，心情也能够舒畅，则精神情志活动表现正常。若肝气疏泄失职，肝气郁结，则易表现为郁郁寡欢，忧愁善虑等；若疏泄太过，肝气上逆，则易表现为烦躁易怒，亢奋激动，面红耳赤等。故而《柳州医话》曰：“七情之病，必由肝起。”指出肝气的疏泄功能失常与人体情志活动密切相关。

然而在病理上，情志失常又往往和肝的疏泄功能失常互为因果。肝气疏泄功能的失常会导致情志活动的异常；如果情志出现异常，亦会反过来导致肝气的疏泄失常。此种现象在《素问·举痛论》中亦有明确论述，如“怒则气上，喜则气缓，悲则气消，恐则气下，惊则气乱”等，故而临床上在治疗情志疾病的时候，一定要注重对肝气的调理。

(2) 促进脾胃运化和分泌排泄胆汁：①促进脾胃运化：脾主运化，胃主受纳，两者是人体重要的消化器官。生理上，脾气以升为健，胃气以降为和，脾气主升，运化水谷精微以灌溉四旁；胃气主降，受纳腐熟水谷输送于脾。如此则可以保持脾胃升降枢纽平衡协调地运行，进而促进脾胃运化功能的正常运行。肝气的疏泄正常，则可以通过协调脾胃的气机升降来促进脾胃对水谷精微的消化吸收。若肝气的疏泄功能失常，如《血证论·脏腑病机论》所言：“木之性主乎疏泄。食气入胃，全赖肝木之气以疏泄之，则水谷乃化。设肝不能疏泄水谷，渗泄中满之证在所难免。”肝气不能疏泄水谷，导致脾胃升降失常，影响脾胃的运化功能，

临床上则容易出现脘痞暖气、呕恶纳差等肝胃不和的症状，还易导致便溏、腹胀等肝脾不调的症状。②分泌排泄胆汁：胆汁乃肝之余气所化，其藏于胆内，是参与饮食消化和吸收的“精汁”，具有促进脾胃运化的功能。戴起宗于《脉诀勘误》中言：“胆之精气，则因肝之余气溢入于胆，故（胆）藏在短叶间，相并而居，内藏精汁三合，其汁清净。”明确指出胆汁可以排泄到肠道内，以促进食物的消化和吸收。只有肝气的疏泄功能正常时，胆汁才能够正常地分泌排泄，进而才能促进脾胃运化功能的正常运行。病理上，若肝气上逆或肝气郁结，则容易影响胆汁的分泌和排泄，进而导致胆汁郁滞，影响脾胃的消化吸收，临床上常常出现食欲减退、口苦、纳差、胁痛等症状。

（3）维持气血运行和调节津液代谢：①维持气血运行：人体气血的正常运行，需要充分发挥心主血脉、脾主摄血、肺朝百脉的作用，如此条畅的气机就显得相当重要。《风劳臌膈四大证治》曰：“血随气行，周流不停。”只有肝气舒畅条达，疏泄正常，血液才会能够得以正常运行，气行则血行，气滞则血瘀。若肝失疏泄，气机郁结，血液运行受阻，则容易导致胸胁刺痛，甚至血液停滞化为瘀血或肿块，进而导致女子经行不畅、痛经或闭经；若气机逆乱，血液不循经运行，则易导致出血。②调节水液代谢：肝的疏泄功能正常，能够条畅人体三焦的气机，使脾正常运化水湿，肺正常布散水津，肾正常蒸化水液，三者共同调节水液代谢，从而促进肺、脾、肾三脏调节水液正常代谢功能的正常运行。若肝的疏泄功能失常，则如《类经》中所言：“上焦不治，则水犯高源；中焦不治，则水留中脘；下焦不治，则水乱二便。三焦气治，则脉络通而水道利。”三焦气机阻滞，进而导致痰、饮、水肿等症状。

（4）促进男子排精和女子排卵行经：男子的排精和女子的排卵及月经来潮等与肝气的疏泄功能密切相关。《格致余论·阳有

余阴不足论》曰：“主闭藏者，肾也，司疏泄者，肝也。”指出男子精室的开合、精液的藏泄，与肝肾的功能密切相关，只有肝之疏泄与肾之闭藏功能协调平衡，精室才会适度开合，精液才能有节地排泄，从而保持男子性功能与生殖机能的正常。若肝的疏泄功能失常，则易使开合疏泄失度。若开合太过，易导致性欲亢奋、遗精等；若开合不及，则易导致性欲低下、精少等。

肝脏在女子经、带、胎、产的生理活动中扮演着重要的角色，对此，素有“女子以肝为先天”之说。肝气的疏泄功能否正常运行不仅直接影响着女子能否按时排卵，亦会通过对气机的调节影响女子的行经。若肝气的疏泄功能正常，则女子的月经周期及经行能够得以正常运行；反之，若肝气的疏泄功能失常，气机失调，气血不和，则容易导致月经周期紊乱、痛经，甚至性功能异常等症状。

2. 肝主藏血 肝藏血是指肝具有贮藏血液、调节血量和防止出血的功能。肝藏血可以分为三个方面。

①贮藏血液，为经血之源：肝被称为“血海”，贮藏充足的血液，既可以濡养自身，又可以通过制约肝的阳气而维持肝的阴阳气血和调，从而防止出血。因此，肝不藏血，不仅会出现肝血不足，阳气升腾太过，而且还会导致出血。除此之外，肝脏所贮藏的血液还和女子月经的来潮密切相关。女子以血为本，肝脏贮藏充足的血液，冲脉的血液充盛，则可以充分保证女子月经按时来潮。若肝脏贮藏的血液不足时，则容易导致月经量少，甚至闭经。②调节血量：肝被称为“血海”，除了因为其具有贮藏血液的功能之外，还与肝调节血量的功能密切相关。肝贮藏充足的血液，可以根据人体的生理需要来调节人体各部分血量的分配。《素问·五脏生成》有“人动则血运于诸经，人静则血归于肝脏”的说法，同样反映了正常情况下，当人体活动剧烈或情绪激动时，肝会通过肝气的疏泄作用将贮藏的血液向人体的外周输布，