

中医藏象学

王琦 主编

第2版



人民卫生出版社

中医藏象学

策划编辑 张同君

责任编辑 马莉萍

封面设计 李 琛

版式设计 魏红波

责任校对 杨丽芬

ISBN 7-117-05812-9



9 787117 058124 >

定 价：99.00 元

中医藏象学

第 2 版

王 琦 主编

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医藏象学/王琦主编. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2004

ISBN 7-117-05812-9

I. 中… II. 王… III. 藏象理论
IV. R223.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 113310 号

中 医 藏 象 学
第 2 版

主 编: 王 琦

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: [http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail: [pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印 张: 66

字 数: 1531 字

版 次: 1997 年 12 月第 1 版 2004 年 2 月第 2 版第 2 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-05812-9/R·5813

定 价: 99.00 元

版权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

《中医藏象学》编写委员会

(第2版)

主 编 王琦

副主编 吴承玉

编委会委员(以下按姓氏笔画排序)

王 琦 沈卫星 吴承玉 吴承艳 李明蕾 何宽其
骆 斌 徐 征 徐建云 徐 涛 虞 舜

中
医
藏
象
学

编写委员会 ————— 1

《中医藏象学》编写委员会

(第1版)

主 编 王 琦

副主编 罗夕佳 黎 云 刘艳骄

编委会委员(以下按姓氏笔画排序)

丁广谦 王力力 王亚利 王海林 王 琦 刘艳骄
陈小野 陈雅民 罗夕佳 黎 云

编写人员(以下按姓氏笔画排序)

丁广谦 于跃中 王力力 王文智 王亚利 王庆荣
王海林 王 琦 王鸿雁 孙立鸿 刘为民 刘国凤
刘 鸿 刘艳骄 江燕玲 杜惠兰 任真年 邹积群
李 茵 李 莉 李丕六 吴 凯 伍世林 佟 彤
张荣榜 陈小野 陈勇岭 陈雅民 扬 威 罗夕佳
金香兰 赵金荣 范洪亮 俞淑芳 赵金岭 赵军大
高叶梅 贾淑兰 夏仲元 夏承义 骆 斌 梁广和
麻晓慧 温文喜 靳红薇 雷小明 蔡文浩 蔡荣祖
黎 云

藏象学说是中医理论体系中的重要组成部分，是临床各科辨证施治的理论基础，对该学说的系统、全面、深入的研究，不仅有助于藏象理论的深化和自身完善发展，而且对提高整体中医学术水平，有着重要意义。遗憾的是，中医典籍汗牛充栋，但有关藏象研究的专著为数不多，随着中医学术的发展，藏象研究需要在深度和广度上拓宽，进行系统的理论构建尤为亟须。任何一门学术都有从形成、发展到逐步完善的过程，每个时代都有超越前人的研究水平，对藏象学说的研究亦不例外。王琦教授历时六载，主持编写的这部具有丰富蕴涵的《中医藏象学》，历史、全面地反映了藏象学说的发生、发展和近年来对藏象学说的研究水平，是一项系统工程，是时代的需要，也是学术发展的必然结果。余阅其书，特点有三：

一、保持中医理论体系的完整性，突出中医藏象学特色，丰富发展了藏象理论体系。

二、该书纵横古今，将藏象学说中相关的内涵、历史源流作了全面的考察、分析、研究，做到了继承和发扬相结合。

三、中医理论来自实践，并在实践中不断丰富和发展，该书以理论研究为基础，以临床应用为目的，坚持理论与实践相结合。

总之该书的出版，具有很高的学术价值和意义。必对中医理论和临床研究产生巨大影响。

董建华

1996年1月于北京

重

序

藏象学说是中医基础理论的重要组成部分，是中医临床各科辨证论治的理论基础，它不仅涵盖了中医解剖、生理、病理等多方面的内容，还外延于中医发病、辨证、诊断、治疗等各个方面。自周秦至今两千多年浩荡如烟海的典籍中，不乏历代医家对藏象理论的论述，但有关藏象理论的专著却寥寥无几。近年，随着中医教育的正规化和中医领域对藏象理论的进一步深化，开展了一些藏象理论研究和对脏腑实质、功能的研究，取得了一些进展，但迄今尚无一部系统全面纵横古今，在广度和深度上充分反映这一学科丰富内容的中医藏象学专著出版。有鉴于此，王琦教授多年倾心于藏象学的研究，卓有建树，于1979年，由上海科技出版社出版《藏象概说》之后，就致力于藏象学说的构建。继于1989年，组织由中国中医研究院、河北中医学院、新疆中医学院、承德医学院、陕西中医学院等30多位专家、学者撰写而成。全书共150多万字，旨在通过本书进行全面系统总结，使之成为既充分反映古代藏象学说的理论体系和丰富内容，又反映现代对藏象研究进展，并紧密结合中医临床的专著，为辨证论治提供理论指导，以适应中医学学术发展需要。同时也使藏象学说成为一门系统学科，形成中医藏象学的学术体系。

我认为，《中医藏象学》具有以下特点：

一、全面系统性 《中医藏象学》以概述开篇，论述了藏象学的含义，藏象学的形成、发展、理论基础和基本特点。其后，除了从纵的方面分16章系统叙述心、肝、脾、肺、肾、胆、胃、小肠、大肠、膀胱、三焦、脑、髓、骨、脉、女子胞等脏器外，还论述了历代争议较大的心包、命门、精室等。每一章又从横的方面，论述某脏或某腑的结构、生理功能特性，与自然界季月日时辰的关系，经络相属、病因病机、发病特点、辨证、主要病证及治疗、现代研究进展等。章末附专题讨论历代文献摘录，使每一章，即每一脏或腑都成为一个独立完整系统，并且与整体紧密联系构成了《中医藏象学》。

二、实用性 《中医藏象学》以理论为基础，以临床实践为目的，不仅汇集了丰富的历代文献论著，还以大量的临床事实印证了藏象理论，将理论与实践紧密结合。使读者对每一脏腑从基础理论到临床实践，理、法、方、药相为贯通，以拓宽临床思维，指导辨证遣方，具有工具书的性质。

三、学术性 藏象理论是中医最基础或曰最核心理论，是在中医实践基础上，建立起来的知识体系。藏象学的整理和研究，对中医理论体系的发展和完善有着重要的学术价值。《中医藏象学》不仅汇集了历代许多有建树的中医学大家对藏象理论的探讨、论述，且在各脏或腑后附有专题讨论，针对一些有学术价值、争议较大的论题进行深入阐述。许多概念在本书为第一次系统表达，使该书具有不容忽视的学术价值。

取

序

四、新颖性 《中医藏象学》既是对藏象理论的研究整理，又是对藏象理论的充实、发展和提高。不仅论述藏象内涵，如脏腑结构、功能、特性、经络等，同时涉及藏象外延，如脏腑病因病机、发病特点、脏腑辨证、诊治等内容。将内涵与外延有机地结合起来，形成一个完整系统的整体。还体现在对过去论述不够完备，又与临床关系密切的有关问题，作了重点引申和阐述，如关于脾阴、肺阳、肝阳虚、肾实证等。并对一些与藏象有关，而又缺乏系统论述等问题，如五脏与年月日时辰的关系，肝同生殖，心与肝，肝与发，肾与天癸等，都作了系统论述，其论点新颖独特。可以相信，《中医藏象学》的出版将为国内外学者提供一本大型研究巨著，为中医的临床、教学和科研工作，为完善和发展中医基础理论做出重大贡献。

耿鉴庭

乙亥年冬于西苑

藏象学说是中医基础理论的核心内涵。早在我国医学奠基时期，即已显示其作为理论与临床密切结合，指导证治基本要素和主要的说理依据。

如果我们概要回顾一下脏腑藏象学说发展的历史，人所共知的是：它奠基于战国后期成书的《黄帝内经》。但作为专著，明·胡文煊曾撰《内经五脏六腑说》；其后，于万历年间另有《脏腑证治图说人镜经》（简称《人镜经》，不著撰人）问世，此书以理论、临床并重为其主要学术特色，书中对脏腑学说亦有所阐发。刊行后流通颇广，明、清间有多种刻本。清初尤乘辑撰《脏腑性鉴》，系在《人镜经》的基础上，兼辑《内经》及历代诸家对脏腑的论述，尤氏或撰心得，按语以抒发个人的见解。道光年间王清任著《医林改错》，在一定程度上，作者结合西医脏腑说，提出对前人脏腑学说的某些批判与订正，其中涉及藏象的学说殊少。迄于晚清，唐宗海《中西汇通医经精义》中亦有兼及藏象。该书诠释医理则兼采西医解剖、生理学说，虽难免有若干附会之说，但作为是“中西汇通”式的学术交流与研究思路，也可谓是试闯了一条新的途径。

至于藏象学说，本世纪的中医学界同仁以建国后各地在贯彻党的中医政策工作过程中，获得较大的发展，这在王琦教授主编之《中医藏象学》有精要之论析。王教授致意于研究藏象学说为时已久，早在1979年我国科技文化复生时期，就曾与盛增秀先生合撰著《藏象概说》（上海科技出版社出版），现针对藏象学说，突出地加强其研究的深广度，主编和参与编写的专家学者则能融会古今、去粗取精、由博返约、善于剖析、详于阐论、辨章学术、淹贯证治，体现其系统、全面和科学的思维方法。此书对脏腑藏象的内涵、概念、实质、功能以及与诊治体系之间的密切关联与学术进展的相关学科多方面成就予以归纳、综论，彰其隐旨，详其义理。使读者对中国藏象学得窥全貌，便于学用。鄙见认为：此书很重要的学术特色是体现于作者对古今藏象学说的高度综括和系统阐论，并能指明其前瞻性的研究动态。所以说这是一部具有学科建设性、著论精详的传世宏篇，对中西医之间的学术交流，特别是有利于西医正确认识和理解中医学学术理论，并为中医学学术更快地“步出国门，面向世界”和促进中医学学术的继承与发展，做出了可贵的贡献。

王琦教授于中医学学术、临床，建树良多。现值《中医藏象学》即将在人民卫生出版社付印之际，谨致衷心的祝贺！此书的刊行，也是中医学学术界的盛事，一定会受到读者的赞誉，我亦为之欣喜不已，遂书杂感以为序。

中国中医研究院

余瀛鳌

一九九六年元月



《中医藏象学》，历经 8 年，数易其稿，建立了丰富完善的中医藏象学理论体系，将藏象理论学说提升为一门学科的地位，为在中医基础理论的学科分化奠定基础。本书问世后反响热烈，被誉为传世宏篇，声名远播海内外。为适应学术发展与读者需求，人民卫生出版社决定再版此书，组织相关专家、学者历时两年，做了这次再版修改工作。

此次再版工作在主编王琦教授修订思路的总体策划与指导下，以继承发展、整理提高为宗旨，补充了藏象学发展的史料、图片，以进一步明确其历史发展轨迹；查阅了大量的文献资料，根据所能找到的最早版本或影印本，对本书的引文进行了校对以正其误；修改了某些行文欠达之处，规范、统一了某些运用欠妥当的术语和标点；使文字表述以臻畅晓，对原书脏腑兼证前后重复之处及总论与各论中对同一问题的论述重新梳理，调整布局；对原有某些条目进行了删除，重新整理了分类研究体系，使全书结构更为严谨。在修订过程中还补充了从 1993 年至 2002 年的现代研究进展，系统总结反映了近 20 年来现代医家对中医藏象学研究的成果。

任何一门学科都有从形成、发展到逐步完善的过程，尽管我们做出了较大的努力，但不足之处尚所难免，敬候读者指正。值此本书重版之际，特别要向付出辛勤劳动的前届编委会致以衷心的感谢！

《中医藏象学》编写委员会

2003 年 10 月

第
2
版
编
写
说
明

中国医学科学院
中国医学研究所
北京 100045

一、中医藏象学是中医理论体系的重要组成部分，是临床各科辨病、辨证施治的理论基础。本书对中医藏象学作了理论完善与构建，第一次将其从学说地位确定为学科地位。

二、本书分“总论”、“各论”两大部分。“总论”概述了中医藏象学的概念、研究范围、藏象学的形成和发展、藏象的相关理论、现代研究进展等，以期较好地体现中医藏象学的概貌。总论还系统论述了历代医家对脏腑生理、病理特点、脏腑病变规律以及脏腑用药规律的认识。并重点讨论了藏象学的基本特点。

“各论”是对每一脏腑的具体论述，包括心、肝、脾、肺、肾、胃、大肠、小肠、膀胱、三焦、脑、髓、骨、脉、胆、女子胞等十七章，每章各有独立的内容，每章依次为“阴阳五行”、“属性”、“特性”、“功能”、“与五官的关系”、“与自然”、“与经络”、“与其他脏腑”的关系，以及该脏腑的“病因”、“病机”、“发病特点”、“主要病证”、“辨证”、“治疗”、“专题讨论”、“现代研究进展”等十五节，从多个方面加以阐发。

脏腑的“生理特性”，与“生理功能”有别，特性是该脏腑所独具的，不同于他脏(腑)的特性，如肾恶燥，脾恶湿，肝恶抑郁等。“病因”、“病机”主要论述各种致病因子对不同脏(腑)致病的趋向性，以及疾病发生变化的不同机制。如脾病主要表现为运化、升降、统摄失常，而肺病则表现为宣降、主气、通调的失常等。“发病特点”则重点论述了各脏(腑)的发病表现部位、功能、体征、发病季节、病因学、体质、年龄、性别特点，以及发病时间和治疗特点等。“主要病证”就各脏(腑)常见、多发病证作了介绍。“辨证”包括本脏(腑)病变、兼证、相关病证等一部分。本脏(腑)病变以脏腑虚实病变为主，兼证则主要论述脏腑相兼病变，相关疾病则指五体、五官、五志的病证。各种证候列有“历史源流”一项，反映不同时代的学术成就。“治疗”包括治疗大法与方剂、药物归类。体现了历代脏腑病证施治精华。法后列方，方后为脏腑用药归类。处方计量单位，除古籍保留原貌外，余皆采用法定计量单位。每味药后附各家论述，以资借鉴。“专题讨论”，则就藏象学中的重大命题或争议较多者进行论述。如“心主神明与脑主神明”、“十一脏取决于胆”等，在论述中以尊重藏象自身理论体系为立足点。“现代研究”部分，展示近50年来对藏象学多学科、多方位的研究，包括理论研究、临床研究和动物实验研究等方面，着力反映当代研究思路与成果。所附“医论精选”多为历代名家对藏象的独到见解，以供查阅应用。

编

写

说

明

三、本书由中国工程院院士、北京中医药大学董建华教授，著名中医文献学家、中国中医研究院余瀛鳌研究员，耿鉴庭研究员作序；人民卫生出版社的领导对此给予了高度的重视和支持，在此一并致谢。

《中医藏象学》编写委员会

2003年10月

绪言	1
第一篇 总 论	
第一章 概说	7
第一节 藏象的含义	7
一、藏象的含义	7
二、藏象与脏腑的异同	7
三、脏与腑的不同特性	8
第二节 藏象学的概念及 研究范围	9
第三节 研究藏象学的 重要意义	9
一、学科建设意义	9
二、理论意义	10
三、临床意义	10
第二章 藏象学的形成与 发展	12
第一节 藏象学形成的 基础	12
一、古代的解剖素材 积累	12
二、长期的生活观察	19
三、大量的临床实践	19
四、古代哲学与文化的 渗透和影响	20
第二节 藏象学的发展	28
一、对脏腑生理、病理特 点的认识	28
二、对脏腑病变规律的 认识	34
三、对脏腑用药规律的 认识	35
四、脏腑治法的不断 丰富	36
第三章 藏象学的相关 理论	39
第一节 经络学说	39
第二节 气血津液学说	41

一、气	41
二、血	45
三、血与气的关系及 气血同病	47
四、津液	48
五、气、血、津液的 相互关系	50
第三节 精神	51
一、精	51
二、神	52
三、精、神与气、血、津 液的关系	56
第四节 体质学说	57
一、体质学说的基本 原理	57
二、体质与病因	60
三、体质与疾病的 性质和转归	60
四、体质与治疗	61
第四章 藏象学的基本特点	62
第一节 五脏一体	62
一、心为君主，分有 次第	62
二、脏腑相关，表里 配属	62
三、藏泻相因，相反 相成	63
四、开阖有度，启闭 适时	64
五、经脉络属，循环 流注	64
六、神形相倚，紧密 联系	65
第二节 天人一体	66
一、藏象与自然	66
二、藏象与时相	67
第五章 藏象学是中医临床 医学的理论基础	69
第一节 藏象与病因病机	69



目 录

一、藏象与病因	69	三、心与年、月、日、时辰	94
二、藏象与病机	71	四、心与地域	96
第二节 藏象与诊法、辨证	72	第六节 心与经络	96
一、藏象与诊法	72	一、心的经脉循行	96
二、藏象与辨证	73	二、心经的络脉	97
第三节 藏象与治疗	74	三、心经的腧穴	97
第四节 藏象与用药归经	76	四、心经与其他经脉	99
第六章 藏象学说的现代研究进展	78	五、心经的病证	99
第一节 理论探讨	78	第七节 心与其他脏腑	99
一、对某一脏腑功能的专题讨论	78	一、心与肝	99
二、探讨某些术语的概念	78	二、心与肺	100
三、阐发各家理论	79	三、心与脾	102
四、引用系统论、控制论等进行 阐发	79	四、心与肾	103
第二节 临床研究	79	五、心与胆	104
一、脏腑辨证方面	79	六、心与胃	104
二、五脏治法	80	七、心与小肠	105
		八、心与脑	105
		第八节 心病病因	106
		一、外感病邪	106
		二、情志失调	107
		三、药物中毒	108
		四、他脏病及	109
		五、饮食嗜癖	110
		六、劳逸不均	111
		七、先天异常	112
		第九节 心病病机	112
		一、神志不宁	112
		二、心血亏耗	113
		三、心阴不足	113
		四、心气不足	114
		五、心阳不振	114
		六、血脉稠阻	114
		七、饮邪内伏	116
		第十节 心病发病特点	116
		一、表现部位特点	116
		二、功能失调特点	117
		三、体征变化特点	118
		四、发病季节气候特点	118
		五、病因特点	119
第二第 脏			
第一章 心	87		
第一节 心与阴阳五行	87		
一、心的阴阳属性	87		
二、心的五行属性	88		
第二节 心的特性	89		
一、心主阳气	89		
二、心恶热	89		
三、心主喜	89		
第三节 心的功能	90		
一、心主血脉	90		
二、心主神志	91		
三、心主汗液	91		
四、心为五脏六腑之大主	92		
第四节 心与面、舌	92		
一、心与面	92		
二、心与舌	93		
第五节 心与自然	93		
一、心与夏季	93		
二、心与春、秋、冬	94		

六、体质、年龄、性别特点	120
七、发病时间及治疗特点	121
第十一节 心的主要病证	122
一、心脉	122
二、心痛	123
三、心咳	123
四、心积	123
五、心痞	124
六、心痿	124
七、心痹	124
八、心水	124
九、心风	125
十、心劳	125
十一、心悸	125
十二、心郁	126
十三、心损	126
十四、心绝	127
十五、心痛(真心痛)	127
十六、胸痹	127
十七、汗证	128
十八、不寐	129
十九、健忘	129
二十、癫狂	129
第十二节 心病辨证	130
一、实证	130
二、虚证	136
三、兼证	143
四、相关病证	152
第十三节 心病的治疗	158
一、治疗大法	159
二、常用方剂	164
三、常用药物	173
四、自然疗法	178
第十四节 心专题讨论	181
一、关于“心开窍于耳”	181
二、关于“诸痛痒疮，皆属于心”	183
三、关于“胃络通心”与“心胃同治”	185

第十五节 心的现代研究进展	186
一、理论研究	186
二、临床实验研究	190
三、动物实验研究	199
四、临床研究	199
附：医论精选	202
第二章 肝	207
第一节 肝与阴阳五行	207
一、肝的阴阳属性	207
二、肝的五行属性	208
第二节 肝的特性	209
一、肝主升发	209
二、肝喜条达	209
三、肝恶抑郁	210
四、肝体阴而用阳	210
五、肝主敷和	211
六、肝主怒	211
第三节 肝的功能	212
一、肝主疏泄	212
二、肝藏血	216
三、肝藏魂	217
四、肝司生殖	218
第四节 肝与目、筋、爪甲、发	219
一、肝与目	219
二、肝与筋	220
三、肝与爪甲	221
四、肝与发	221
第五节 肝与自然	222
一、肝与春季	222
二、肝与夏、秋、冬	222
三、肝与年、月、日、时辰	223
四、肝与地域	225
第六节 肝与经络	225
一、肝的经脉循行	225
二、肝经的络脉	226
三、肝经腧穴	226
四、肝经与其他经脉	228
五、肝经的主要病证	228
第七节 肝与其他脏腑	228

一、肝与心	228	十四、抽搐	251
二、肝与脾	228	十五、震颤	251
三、肝与肾	230	十六、梅核气	252
四、肝与肺	231	十七、惊恐	252
五、肝与胆	232	十八、疝气	252
第八节 肝病病因	233	第十二节 肝病辨证	253
一、寒邪侵袭	233	一、实证	253
二、郁怒伤肝	234	二、虚证	276
三、嗜食肥甘	235	三、兼证	283
四、他脏病及	235	四、相关病证	293
五、气滞血瘀	236	第十三节 肝病的治疗	303
第九节 肝病病机	237	一、治疗大法	304
一、疏泄失常	237	二、常用方剂	312
二、升发异常	239	三、常用药物	318
三、血不归藏	239	四、自然疗法	327
四、内风妄动	240	第十四节 肝专题讨论	329
五、瘀血阻滞	241	一、关于肝为“罢极之本”	329
第十节 肝病发病特点	242	二、关于“肝生于左”	331
一、表现部位特点	242	三、关于“女子以肝为先天”	332
二、功能失调特点	243	第十五节 肝的现代研究进展	334
三、体征变化特点	244	一、理论研究	334
四、发病季节气候特点	244	二、临床实验研究	343
五、病因特点	245	三、动物实验研究	355
六、体质、年龄、性别特点	245	四、临床研究	358
七、发病时间及治疗特点	246	附：医论精选	366
第十一节 肝的主要病证	247	第三章 脾	372
一、肝厥	247	第一节 脾与阴阳五行	372
二、肝积	247	一、脾的阴阳属性	372
三、肝着	247	二、脾的五行属性	373
四、肝咳	248	第二节 脾的特性	374
五、肝胀	248	一、脾主升清	374
六、肝水	248	二、脾喜燥恶湿	374
七、肝痹	248	三、脾不主时与脾旺四时	375
八、肝劳	249	四、脾主中土	376
九、肝痞	249	第三节 脾的功能	376
十、肝疝	249	一、脾主运化	376
十一、肝痛	250	二、脾主生血、统血	378
十二、胁痛	250	三、脾藏意	378
十三、黄疸	250	第四节 脾与口、唇、涎、肌肉、	