



中医肝胆

学术与临床

中医肝胆学术与临床

《中医肝胆学术与临床》编写组

湖北科学技术出版社

中医肝胆学术与临床

《中医肝胆学术与临床》编写组

湖北科学技术出版社出版 新华书店湖北发行所发行

咸宁市印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 8.125印张 188,000字

1986年6月第1版 1986年6月第1次印刷

印数：1—1,300

统一书号： 14304.99 定价：1.55元

主 编 李 裕

编 者 (以姓氏笔画为序)

王晓萍 杨玉荷 李 裕

黄本琪 黄志杰 樊润泉

编 纂 说 明

本书的编纂属中医文献整理研究，被列为湖北省教育厅计划内科研项目。湖北中医学院科研处从1978年底开始这一课题的组织工作。当时由湖北中医学院文献研究室承担任务，科技情报研究室和经络研究室参加协作，课题名称为“中医脏象肝胆文献整理研究”。经多年努力，曾陆续编印了《中医脏象肝胆资料选编》六册（文献研究室编，最后一册未印），《科研专题摘要·清肝胆法专辑》、《科研专题摘要·脏象肝胆专辑》和《肝胆脏象研究参考资料》（此三册为情报研究室编），先后在内部交流。以后我们又收集了大量古今资料，累计在200万字以上，经过再三筛选，辑成此书。

本书具有文献参考和检索价值，是迄今有关中医肝胆学术与临床方面比较全面、翔实和系统的专题资料。其所以不称“资料”，是因为在编纂过程中，我们力求在学术方面和体系方面反映自己的特色。

为了体现中医学术的源流，我们在资料取舍和编排方面注意了两点：一是对于学术上的不同观点和各异的临床经验，不以编者的好恶决定，凡持一家之论或一得之验者，均兼采并收，以供研讨和启发思维；二是各家论述或治验，在同一条目下尽可能依原资料著作年代顺序排列，并详注出处，以便查校。

我们对部分条文作了注释，有的是文字解难，有的是辨误，有的是存考。我们还在某些章节后加了按语，主要是对

古人的论述作客观的评价，同时也提出了自己的见解。有些看法不尽成熟，但我们希望能给读者剖示某种思考的线索。如能使人们在探讨某些问题时得到一点启发，这将是我们的最大收获。

参加本书工作的同志付出了辛勤的劳动。其中文献研究室的杨玉荷同志在资料收集，整理，校对等方面做了大量工作，情报研究室的黄本琪同志独自完成了近年临床资料的收集整理工作。

作为科研项目，本书始终得到本院科研处负责同志的重视与支持，其中徐木林同志做了许多工作。在早期阶段，本院李今庸教授从学术上进行过多方面的指导。此外，卢顺德副教授、梁赐明老师和陈锦森老师等参加过部分工作。

本书资料来源主要是本院图书馆和文献研究室，科技情报室收藏的书刊，还有部分资料得益于外地有关单位的支持。我院于鲁燕、江燕、李俊兰、昌兰芳、孟志平、胡艳云、曾晓语、冀振华等同志为本书编写进行了大量的资料收集工作。我们的工作经费方面得到湖北省教育厅的大力支持。本书的出版得到湖北科学技术出版社的热情支持。在此一并致谢。

由于编者水平和多方面因素的影响，本书可能存在不少缺陷和错谬之处，敬望读者指正。

李 裕

一九八五年四月一日
于湖北中医学院

目 录

第一章 概述	(1)
一、关于肝与胆的含义.....	(1)
二、肝胆学说的源流.....	(3)
三、关于肝胆病的辨证与分型.....	(8)
四、诸家治肝法举要.....	(14)
第二章 肝胆的本质与外象	(18)
一、肝胆的部位与形态.....	(18)
二、肝胆的相互关系及其周围关系.....	(25)
三、肝胆的自然属象.....	(26)
第三章 肝胆经脉、经筋与俞穴	(30)
一、经脉.....	(30)
二、经筋.....	(32)
三、俞穴.....	(32)
四、肝胆二经的相互关系.....	(35)
五、肝胆经脉的自然属象.....	(35)
第四章 肝胆的生理特性与功能	(37)
一、生理特性.....	(37)
二、生理功能.....	(41)
第五章 肝胆的病因病理	(48)
一、六淫客邪.....	(48)
二、情志内伤.....	(54)

三、劳伤虚损	(58)
四、痰饮为病	(60)
五、肝胆虚实所病	(61)
六、阴阳失调	(64)
七、四时养生失序	(65)
八、肝胆及其经络传变	(65)
九、运气生病	(69)
十、其他原因致病	(72)
第六章 肝胆病证的诊断与治疗法则	(74)
一、肝胆病的一般诊断	(74)
二、肝胆病的治疗法则	(90)
第七章 内科病证治	(95)
一、外感证治	(95)
伤寒少阳病 (95) 伤寒厥阴病 (98)	
伤寒合病与并病 (100)	
温病 (101)	
二、杂病证治	(103)
诸痛 (102) 风证 (119) 眩晕 (125)	
血证 (126) 郁证 (131) 胀满 (134)	
呕逆 (135) 痹证 (136) 厥逆 (138)	
痫瘵痰厥诸证 (140) 癫狂痴呆 (141)	
筋急 (141) 咳喘 (142) 痰饮 (143)	
黄疸 (143) 疟疾 (145) 泻痢 (147)	
癃闭淋浊诸证 (147) 疝气 (149)	
积聚 (151) 肝虚实诸证 (155) 胆虚	
实诸证 (156) 虚劳诸证 (159) 怔忡、惊悸	
及不眠 (161)	

遗精阳萎 (163) 汗证 (163)	
奔豚气 (163) 肝着 (163)	
附综合参考 (164)	
第八章 妇科及儿科证治	(168)
一、妇科证治	(168)
月经病 (168) 带下病 (171) 妊娠病 (172)	
产后病 (175) 妇科杂病 (176)	
二、儿科病证	(178)
诸病证治 (179) 惊风 (179) 痢证 (182)	
疳积 (183) 痘疮 (183) 语迟行迟 (184)	
潮热盗汗、自汗 (184) 肝胆虚实发热 (185)	
其它杂病 (185)	
第九章 眼科及其他疾病证治	(187)
一、眼科疾患证治	(187)
论眼疾诸候 (187) 眼病证治 (189)	
目眦疾患 (189) 眼睑疾患 (189)	
白睛疾患 (190) 黑睛疾患 (191)	
瞳仁疾患 (191) 疼痛、昏暗流泪	
诸证 (192) 综合论治 (193)	
二、耳鼻喉科疾病证治	(195)
耳病 (195) 鼻病 (196)	
咽喉病 (197) 舌病 (197)	
三、伤科、外科疾病证治	(197)
伤损证治 (197) 外科杂症 (198) 瘰	
疔 (198) 疮毒痈疽 (199) 肝痈 (201)	
附录	(203)

一、常用方选	(203)
二、医案选录	(212)
三、近年来中医及中西医结合 治疗肝病经验摘选	(226)

第一章 概 述

肝与胆是人体的重要脏腑，中医对肝胆很早就有了认识。我国最古老的医学典籍《黄帝内经》，在肝胆的生理、病理方面已有比较系统的论述，以后经过历代医家的补充阐发，形成独特的完整理论，成为脏象学说中的一个重要组成部分。

一、关于肝与胆的含义

必须指出，中医学理论中的脏腑，决不是如某些论著中所说的只是某种学术概念或者人体生理功能的组合系统。自古以来，从日常生活到医学，人们所说的五脏六腑，都是有名有实的。

关于肝与胆的解剖位置和形态，我国传统医学只有粗略的认识。这些粗略的认识是建筑在古代解剖知识的基础之上的。《灵枢·经水篇》说：“若夫八尺之士，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，气之多少……皆有大数”。由于时代和条件的限制，这些认识不可能是十分精确的，对此，我们应取科学的、实事求是的态度。

中医的脏象学说，开始是以解剖为基础的、以后逐步与生活经验和临床实践联系起来，经过综合演绎推理、再经过验证，逐渐积累而形成，特别是与当时的哲学思想——阴阳五行学说相结合，成为比较系统的理论。

人们从最初的解剖中，观察到肝脏在肋下，并含有丰富的血液，可联想到肝有藏血的功能。又认为，凡藏于内的器官必有“象”形于外，所以对藏于肋下的肝，也根据其外在表现推知其内在本质。临床上碰到肋下胀痛的情况，联想到肝有了病变。发怒、情志不舒时出现两肋胀痛，联想到肝与精神情志活动有关。出血后眼睛模糊，视物不清，推测到眼睛与血有密切关系，而肝又藏血，所以肝与眼睛有关系等等。这样逐渐积累，得出肝藏血、肝主怒、肝开窍于目等有关结论。

阴阳五行学说，在先秦两汉时代颇为盛行。阴阳学说认为，客观世界万事万物是由阴阳两方面构成的，阴阳两方面的运动变化，形成万事万物的运动变化。五行学说，将世界万物归纳为五类属性。这些哲学范畴，经与医学结合，形成中医的独特理论。根据这个理论，肝为阴中之少阳，它与大自然有对应的收受关系，如肝属木，在天为风，通于春气，在色为苍，在味为酸，其数八，上应岁星，在志为怒，在体为筋，开窍于目等等。肝的生理功能与病理变化都与这一系统有关。

胆也是如此，它连附于肝，内藏精汁，与肝相表里，为少阳之腑。它对人体阳气的通达升发，对精神情志的控制，对脏腑功能的调节，都有重要的作用。

中医学对肝胆的认识，略于解剖形态，而详于功能和与其他体表器官、周围脏器及自然界的联系，这正体现了古代自然科学的特点。古人的思维处于天然朴素的形式，他们往往从直观出发，从整体和总的方面去观察问题，这在某种意义上说，当然存在很大的局限性。但是，中医从整体来认识人体生命，却避免了只了解部分，不了解全体的形而上学的缺点。它为人们认识能够自我调节的、复杂的人体生命系

统，提供了广泛和深刻得多的启示和线索。所以，我们认为，对中医肝胆理论，既不应当回避具体脏器的解剖学上的正误问题，也不应当在脏腑功能上简单地硬要在中医论述和西医生理学之间寻找对等的系统或者相应的概念。我们主张，在中医理论的系统整理和研究过程中，应以现存古籍资料为依据，严格按照古人论述的本来面目，客观地、如实地去反映古人的学术思想，而不能把被今人歪曲了的所谓“理论体系”或者某种流行的时髦观点，视为传统的学说。

二、肝胆学说的源流

中医的肝胆学说主要包括：肝与胆的脏腑特征、性质和病理特点，肝胆与人体各部、肝胆与自然界的联系，肝胆疾病的诊断与治疗等内容。

现在我们对肝胆学说的认识，基本上是以《黄帝内经》的理论为基础的，以后历代又有所发展补充，逐步形成比较完善的体系。

人的生命活动不仅受自身规律的支配，同时也受到自然界规律的支配。“天人相应”是中医学重要的整体观思想。

《黄帝内经》将肝胆及其生理、病理现象与人类生活有关的自然界事物，按取类比象的方法，作了广泛的联系，认为它们之间有着密切的相互关系。《素问·六节藏象论》篇说，肝“为阴中之少阳，通于春气”。《素问·金匱真言论》篇说：“东方青色，入通于肝，开窍于目，藏精于肝，其病发惊骇，其味酸，其类草木，其畜鸡，其谷麦，其应四时，上为岁星，是以春气在头也，其音角，其数八，是以知病之在筋也，其臭臊”。《素问·阴阳应象大论》篇说：肝“在天为玄，在人为道，在地为化。化生五味，道生智，玄生神，

神在天为风，在地为木，在体为筋，在脏为肝，在色为苍，在音为角，在声为呼，在变动为握，在窍为目，在味为酸，在志为怒”。认为肝应春气，“逆春气则少阳不生，肝气内变”，诸风病皆由肝所主；肝病见青色，酸味入肝等等。指出肝的特性与风、木、春季、青色、酸味、角音、臊、鸡、麦等有一定的联系。

根据《黄帝内经》记载，肝在胁下，位于东方。肝与胆相表里，各有经脉络属，与全身相关联，尤其与血、筋及目关系密切。

《黄帝内经》强调肝的五行属性，认为肝属木，为阴中之少阳，通于春气，主生发，有“欲散”的特性。

《黄帝内经》说：“肝者将军之官，谋虑出焉”。又说：“肝气虚则恐，实则怒”。这一论述是古人在认识肝与情志表现的关系基础上总结出来的。

《素问·调经论》篇载：“肝藏血”。《素问·五脏生成》篇还说：“人卧则血归于肝”。王冰注曰：“肝藏血，心行之，人动则血运于诸经，人静则血归于肝脏”。这说明古人关于肝对血液的贮藏与调节功能有相当明确的认识。这已经被现代医学的实验所证实。

与藏血功能相联系的是“肝主身之筋膜”（《素问·痿论》篇），《素问·经脉别论》篇说：“食气入胃，散精于肝，淫气于筋”。筋膜连系关节，主司运动。肝散其精以养筋，筋得其养，则强健有力，运动灵活。如若肝不养筋，就会出现手足麻木、抽搐等运动障碍。爪为筋之余，故《素问·五藏生成论》篇云：“肝之合，筋也。其荣爪也”。

《素问·六节藏象论》篇也说：“肝者，罢极之本，其华在爪，其充在筋”。肝的虚实可以反映在爪甲上。肝血充足，

则爪甲光滑坚韧；肝血不足，则爪甲枯涩脆裂。

“肝主目”的思想在《黄帝内经》中也很清楚。《素问·六节藏象论》篇说：“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣”。肝血不足，则视物模糊，故《素问·藏气法时论》篇说：“肝病者，虚则目眈眈无所见”。

《黄帝内经》还强调“肝藏魂”的作用，《灵枢·本神》篇说：“肝藏血，血舍魂”。肝血虚则不藏魂，魂不守舍，则神识妄乱，出现各种情志病变或幻觉、梦游等证。《灵枢·本神》篇还说：“肝，悲哀动中则伤魂。魂伤则狂妄不精”。

《黄帝内经》所说的以上关于肝的生理功能，在古人的观察中，最基本也是最重要的还是“肝藏血”的认识，实际上中医学论及的肝的生理功能，几乎无一不与肝血有关。还应说明的是，后世所说的“肝主疏泄”，在近人论肝的著述中，被提到了主导地位，并被解释为消化和解毒作用。其实《黄帝内经》并无肝主“疏泄”的论述。《素问》只有“肝欲散”和“木郁达之”的说法，王冰有“春气发散”、“木化宣行”之论，都是指肝性喜散恶郁而言，并非今人附会西学的那种“疏泄”含义。

《黄帝内经》论肝与其他脏腑的关系，是根据五行生克理论来说的。如《素问·阴阳应象大论》篇谓：“肝生筋，筋生心”，“肾生骨髓，髓生肝”，是基于“水生木”、“木生火”之说；《素问·玉机真藏论》篇曰：“木得金而伐，土得木而达”，是基于“金克木”、“木克土”之论。而病理变化同样与五行有关。正如《素问·玉机真藏论》篇说：“肝受气于心，传之于脾，气舍于肾，至肺而死。心受气于脾，传之于肺，气舍于肝，至肾而死。脾受气于肺，传之于

肾，气舍于心，致肝而死。肺受气于肾，传之于肝，气舍于脾，至心而死。肾受气于肝，传之于心，气舍于肺，至脾而死，此皆逆死也”。这段经文说明疾病传变有顺逆，顺则生，逆则死。其中肝病可以传脾（木乘土），也可以传心（母病及子），还可以传肾（子病及母）；肝病既可从心传来（子病及母），也可以从肺传来（金克木）。总之，肝与其他脏腑在生理上互相依赖，病理上互相影响。《素问·玉机真藏论》篇说的“五脏相通，移皆有次，五脏有病，则各传其所不胜”，就是这个道理。

关于胆的论述，《黄帝内经》较为简略。肝为脏，胆为腑，肝与胆互为表里；胆内藏精汁，其味苦；胆主决断，与谋虑有关。这在《黄帝内经》中是明确的。

经云：“胆者，中精之腑”（《灵枢·本输》篇）；“胆者，中正之官，决断出焉”（《素问·灵兰秘典论》篇）；“凡十一脏，取决于胆”（《素问·六节藏象论》篇）。在论及胆发病时，《灵枢·胀论》篇说：“胆胀者，胁下痛胀，善太息”；《灵枢·四时气》篇曰：“邪在胆，逆在胃，胆汁泄则口苦，胃气逆则呕苦，故曰呕胆”；又《灵枢·邪气脏腑病形》篇云：“胆病者，善太息，……心下澹澹，恐人将捕之”；《素问·奇病论》篇还说：“数谋虑不决，故胆虚气上溢而口为之苦”；《灵枢·淫邪发梦》篇则谓：“厥气客于胆，则梦斗讼自刖”。这些论述表明，《黄帝内经》对胆的认识，主要是从藏胆汁和主决断两个方面来理解的。

在《黄帝内经》之后，历代医家对肝胆学说不断有所补充和发展。约成书于东汉的《难经》，不但继承了《黄帝内经》关于肝胆的生理病理的学术思想，还对肝胆的实质脏器进行

了描述，如形态结构、重量容积等等，补充了《黄帝内经》的不足。

东汉末年，张仲景参照《素问》、《九卷》及《八十一难》诸书，结合临床实践，著《伤寒杂病论》一书，经后人整理，成为《伤寒论》和《金匱要略》。前者对少阳胆经与厥阴肝经的病脉证治有详细的阐述，后者在《脏腑经络先后病脉证》中论述了五脏病在治疗上的关系，发挥和充实了《黄帝内经》治疗肝病的方法。在《五脏风寒积聚病脉证治》中记述了肝中风、肝中寒、肝死脏、肝着等病的证候。此外，书中关于肝水、黄疸的讨论，在学术上有重要意义。张仲景总结了前人的经验，为肝胆病的辨证治疗打下了基础。

大概是六朝人托名华佗所著的《中藏经》，明确提出了脏腑辨证分寒热虚实观点。《中藏经·论肝（胆）虚实寒热生死逆顺脉证之法》对肝胆的各种证候作了较明白的论述，使散见于《黄帝内经》各篇的肝胆病理证候系统化。该书提出的脏腑辨证的方法，对后世影响很大。

唐代孙思邈的《千金方》，对肝胆脉证治的论述相当丰富。如关于肝的内容分为肝脏病脉论，肝虚实，肝劳，筋极，坚癥积聚。关于胆的内容分为胆腑脉论，胆虚实。《千金方》载录的治肝胆病的方剂，除许多无名方外，有名有药者有四十余方。

北宋的《圣济总录》，对肝胆证治作了更为全面的总结，书中条理清楚，记述详明。在肝藏门《肝藏统论》下，列肝虚、肝实、肝胀、肝著、肝风筋脉抽掣疼痛、煎厥、肝气逆面青多怒、薄厥，肝病筋急、疹筋。在胆门下，列胆虚、胆实、胆虚不眠、胆热多睡、胆痒。此外，在其他门类