

《中医藏象学》(第2版)于2005年获中华中医药学会科技著作奖一等奖

中医 藏象学

第3版

王琦 吴承玉 主编



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

中医

杂志

季刊

（国内）邮发字 10000号

（国外）邮发字 10000号

中医 藏象学

第3版

王琦 吴承玉 主编



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

中医藏象学/王琦等主编. —3 版. —北京: 人民
卫生出版社, 2012. 1

ISBN 978 - 7 - 117 - 15102 - 3

I. ①中… II. ①王… III. ①脏腑 - 理论
IV. ①R223. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 234635 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com 护士、医师、药师、中医
师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

中医藏象学 第 3 版

主 编: 王琦 吴承玉

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010 - 59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010 - 67605754 010 - 65264830

010 - 59787586 010 - 59787592

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 56

字 数: 1397 千字

版 次: 1997 年 12 月第 1 版 2012 年 1 月第 3 版第 5 次印刷

标准书号: ISBN 978 - 7 - 117 - 15102 - 3/R · 15103

定 价: 110.00 元

打击盗版举报电话: 010 - 59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

第3版《中医藏象学》编写委员会

主 编 王 琦 吴承玉

编委会委员 (以下按姓氏笔画排序)

丁以艳 王 琦 史话跃 包海燕
李 文 吴承玉 吴承艳 谷 鑫
沈卫星 胡继红 骆文斌 徐 征
章 莹

第2版《中医藏象学》编写委员会

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 骆文斌 徐 征
徐建云 徐 涛 虞 舜

第1版《中医藏象学》编写委员会

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 任真年
伍世林 杜惠兰 邹积群 李 茵
李 莉 李丕六 吴 凯 佟 彤
张荣榜 陈小野 陈勇毅 陈雅民
杨 威 金香兰 范洪亮 俞淑芳
赵金岭 赵金荣 赵军天 骆 斌
高叶梅 贾淑兰 夏仲元 夏承义
梁广和 麻晓慧 温文喜 靳红薇
雷小明 蔡文浩 蔡荣祖 黎 云

董 序

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学术水平,有着重要意义。遗憾的是,中医医籍汗牛充栋,但有关藏象研究的专著为数不多,随着中医学学术的发展,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

耿序

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的理论,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。

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

余序

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》(简名《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

第3版编写说明

中医藏象学是中医理论的核心,也是中医临床各学科的基础。《中医藏象学》自1996年出版发行以来,已经16年之久,受到广大读者的热情赞誉和好评。其间于2003年进行过修订再版,对中医理论和中医临床科研起到了积极的促进作用,在海内外产生了深远影响。2005年,《中医藏象学》获中华中医药学会科学技术(著作)奖一等奖,与此著作相关的“中医藏象学理论体系的构建研究”获教育部自然科学奖二等奖。为适应学术发展与读者需求,人民卫生出版社决定对本书进行再次修订。第3版的工作在王琦和吴承玉教授修订思路的总体策划与指导下,仍以系统、全面、新颖、实用为宗旨,更能从广度和深度上体现中医藏象学理论体系的丰富内涵,对临床的参考指导作用更为明显,具有理论研究专著和工具书的双重功能,具有承前启后、开创未来的深远意义。

本书仍分为总论和各论两大部分。

“总论”部分着重从以下几方面进行编写修订:

1. 根据王琦教授提出的中医藏象六个理论模型,进一步建构概念体系,使基本概念和内容的表述达到充实与完整。
2. 全书在全面总结藏象理论的基础上提炼升华,同时努力反映现代中医藏象研究的新发展、新成就,以期有助于系统把握其理论要素和规律。特别是关于中医藏象学的形成与发展,补充了大量的研究文献。
3. 关于脏腑病证的主要病因病机,为避免与各论中的内容重复,在总论中仅予以归纳性的扼要阐述。

“各论”部分着重从以下几方面进行编写修订:

1. 进行五脏系统重新编排。因中医学认为人体是以五脏为中心的有机整体,人体可分为心系统、肺系统、脾系统、肝系统、肾系统五个系统,各系统包括五脏、五腑、五体、五官、五华等,五个系统之间又有生克关系,形成既分工又合作并与外界环境相通的整体状态。其五脏系统生理、病理及治疗有着紧密的内在联系,故修订时以心系统、肺系统、脾系统、肝系统、肾系统这五大系统编排。将原先的六腑与奇恒之腑内容分别纳入各属系统内容中并进行了整合,并将各脏、腑、奇恒之腑的部位与形态,单独列一小节具体论述。
2. 进行五脏病证系统分类与规范。五脏病证从病证命名、概念、术语及诊断四个方面进行规范,注意了中医病、证与现代疾病三者的关系。特别在辨证部分将各系统证型按五脏系统的基础证、病性兼证、病位兼证等分类,便于读者更为清晰地掌握辨证脉络与思路。
3. 进一步加强本书临床的实用性。
 - (1) 在各系统辨证后的治疗大法中,尽量做到方证对应、方药对应。
 - (2) 在五脏各系统病证治疗的自然疗法部分,重点补充食疗方,并按功用分类,各食疗方注明治法、功效及应用,进一步完善藏象学理论在临床及养生保健中的应用。



(3) 上一版书中提及的方剂未介绍药物组成,本次修订将可以查到的方剂及组成乃至用量、用法都标注清楚,正文所有提及的方剂均收录于书末的方剂汇编,采用笔画排序,方源和药物组成不同的同名方,则按记载该方的古籍成书年代先后排列。

(4) 五脏各系统的专题讨论一节,均以指导临床应用为重点。如根据肺主通调水道的功能,详述了“提壶揭盖”治法在临床应用中的方法与意义。同时,对一些重要命题从理论与实践上进一步深化认识,如对“五神脏”、“肠道易实”、“胃不和则卧不安”、“心主神明或脑主神明”等,都作了相关的探讨与研究。

4. 五脏各系的现代研究一节,本版均做了充实与归纳。在上一版基础上加入了近7年来(2003-2010)对藏象学多学科、多方位的研究,包括理论、实验以及临床研究等方面的最新研究成果。对上一版的内容重新梳理、调整布局,着重根据五脏系统生理功能排序,便于读者查阅。如:脾的理论研究部分,根据脾主运化、主统血等功能分别论述;实验研究部分,分为临床试验研究和动物实验研究两部分;临床研究部分,分为常见某脏系疾病的诊治经验研究、常见某脏系证型的临床论治研究、他脏病从本脏论治研究三方面综述,以便于读者从纵向、横向两个方向系统把握中医现代研究的创新思路与发展趋势。

5. 本版的文献研究资料有了较大补充和突破。除总结历代名家对藏象的独到见解外,更将文中所有古代及现代文献于页脚介绍出主要项目以便于读者查阅。对于书中的图表,除解释意义及源流外,对于涉及的统计方法也有详细说明。

任何一门学科都有从形成、发展到逐步完善的过程。本次修订工作历经四载寒暑,通过新一届全体编委的艰苦耕耘,付出了很大努力,但我们深知不足之处尚多,敬希读者指正。值此书第3版出版之际,特向付出辛勤劳动的前两届本书编委会致以衷心的感谢!

《中医藏象学》编写委员会

2011年5月

第2版编写说明

《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1版编写说明

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理。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、相关病证等三部分。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,除古籍按原著旧制外,余皆采用公制。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40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独到见解,以供查阅应用。

三、本书编写历经六载寒暑,凝聚了全体编写人员的心血。在主编王琦的指导下,先后二次组稿、易稿,由原《中医藏象研究丛书》分册编写更名为《中医藏象学》,并对大纲进行了多次的设计、修改。王琦教授负责总体设计,黎云、刘艳骄同志负责具体设计和编委的联络工作,各章节由作者分别撰写。

本书在主编、副主编几次修改的基础上,又于1995年12月20日至1996年2月20日进行了为期两个月的统稿,除统一全书体例和文字修改外,重写了三焦、脑、命门、肾的部分内

容,补充和改写了胃、胆、命门等篇的专题讨论;对脏腑治法、方剂与用药等部分内容进行了重新整理,校正引文,增加补充了历代医论精选、方剂索引和参考书目,以成全璧,使全书的质量大为提高。此后又进行了两次统稿工作,修订不足。本书主编王琦教授全面主持了统稿工作,对重大学术问题和各章节的完善与修定做了大量的工作。

四、本书能顺利出版,得到了各方面的帮助。卫生部部长陈敏章教授为本书提写书名;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,耿鉴庭研究员为本书作序;人民卫生出版社的领导对此给予了高度的重视和支持,本书的责任编辑王淑珍编审亦为此付出了辛勤的劳动,在此一并致谢。

《中医藏象学》编辑委员会

1997年2月20日

目 录

总 论

第一章 概说	2
第一节 藏象的含义	2
一、藏象的含义	2
二、藏象与脏腑的异同	2
第二节 藏象学的概念	3
第三节 藏象学的研究对象	3
第四节 研究藏象学的重要意义	3
一、理论意义	3
二、临床意义	4
第二章 藏象学的形成与发展	5
第一节 藏象学形成的基础	5
一、对人体解剖的直接观察	5
二、对长期生活观察的总结	12
三、大量的临床实践	13
四、古代哲学与文化的渗透和影响	14
第二节 藏象学的历史沿革	22
一、理论研究	22
二、临床实践	31
第三章 藏象学的相关理论	34
第一节 经络学说	34
第二节 气血津液学说	36
一、气	36
二、血	41
三、津液	42
四、气血津液的相互关系	44
第三节 精神学说	46
一、精	46
二、神	47