

中医心病资料选编



普阅
请交换



256.2
143

样 本 库

中医心病资料选编

中医基础教研室



长春中医学院

一九七九年七月

1014347

前 言

去年开始，我教研室从古今文献整理与心病临床两个方面入手，进行中医心的基础理论研究。教学任务繁重，又开设了心病诊室，人手不够。这份资料从查找文献、摘记卡片，到整理汇编，历时一年多，动员了全教研室的同志，仍然不能认为是丰富而详尽的。至于选材是否得当，分类是否合适，都有待于实践的检验。但是，为了跟上全国心血管疾病研究的步伐，我们就先把这本不成熟的材料印出来，以便更广泛地征求中西医同道的意见。

本资料的编写得到吉林省卫生局以及我院领导、科研处的支持与指导，得到各方面的帮助，尤其是北京中医研究院图书馆为我们提供了查阅资料的种种方便。《东北地区心血管学术会议纪要》、《华北地区第二次心血管病防治科研经验交流会议纪要及专题总结》更丰富了我们的这份资料。对此，谨表谢忱。

这份资料由程绍恩、郎需才二同志负责总编，参与编辑的有閆洪臣、李树棠、高存诚、赵振国、高光震、崔仲平、閆瑞增、马凤良、王贵臣、于沧江、刘霞、胡玉玲等同志。我院七七年级部分学生也帮助做了一些工作。

由于我们水平不高、经验不足，有些资料未能收进来，错误之处一定不少，希读者不吝指正，如有续集或再版的机会，当加以补充、改正。

长春中医学院中医基础教研室
中医心病科研小组

凡 例

一、心的文献搜集内容顺序是按生理、病因病理、诊断、证治、中西医结合、方药等篇而编排的。

二、把心主血脉、其华在面、主神明、主汗液、不寐怔忡、……等资料都收集进来，因为心的生理、病理、诊断、治疗等都与此有密切关系。

三、中西医结合篇，是以西医确诊之后，而以中医分型论治方面的文章收集进来的。

四、在方药部分里，不少方剂显然是治胃病的，因为在临床上用一些治胃脘痛的方剂，用到治心病上效果很好；同样一些治心病的方药，用到治胃脘痛亦有良效。这与中医整体观念的治疗法则密切相关。

五、本资料应按资料的年代顺序排列，从而使读者看出资料的继承、演变的情况，但有些资料未能做到这一点。因此我们把宋以前各资料及明清时期主要资料的年代附在后面，以便参考。

六、有关方剂中药量问题，有的以钱记量，（用1.0表示一钱）有的以克记量（即一钱等于五克即1.0等于5g），引用解放前的书笈中有的虽用阿拉伯数字，但仍以钱为单位。

目 录

我组目前心病科研临床的分型论治

..... 程绍恩 李树棠 (1)

生理篇..... 阎洪臣 王贵臣 理整 (8)

一、心的概念 (8)

二、心主血脉, 其华在面 (8)

三、心主神明 (9)

四、心开窍于舌 (10)

五、心的经脉 (10)

六、心的脉象 (10)

七、心应天地之气 (10)

八、心与小肠 (11)

九、心与他脏关系 (11)

十、其他 (12)

病因病理篇

..... 李树棠 崔仲平 整理 (14)

一、病因 (14)

七情 (14)

六淫 (16)

饮食劳伤 (17)

金伤 (17)

二、病理 (17)

心痛 (17)

胸痹 (20)

心悸 (22)

不寐 (22)

心气虚 (23)

心阳虚 (23)

心血虚 (24)

心阴虚 (24)

心血瘀阻 (24)

痰浊郁阻 (24)

经络 (25)

心与小肠 (25)

三、其他 (25)

诊断篇..... 阎瑞曾 刘霞 整理 (30)

证治篇

..... 高光震 马凤良 整理 (36)
..... 胡玉玲 刘霞

一、胸痹 (附心痹) (36)

二、心痛 (附丹波元坚

《胸痹心痛》) (40)

三、怔忡 (55)

四、心悸 (附惊悸) (58)

五、不寐 (68)

六、健忘 (71)

七、脉治 (73)

八、其他 (75)

肺心病喘咳辨证施治

..... 长春中医学院 陈国范 (78)
..... 附属 医院

中西医结合篇 (一)

..... 高存诚 于沧江 整理 (79)
..... 刘霞 胡玉玲

心力衰竭 (79)

心律不齐 (86)

冠心病、心绞痛 (90)

心肌梗塞.....	(112)	关于冠心病的一些现代观点	
急性心肌梗塞	(119)	吉林省心血管	
肺心病	(126)	协作组翻印	(199)
风心病及其他	(136)	中西医结合防治研究冠心病经验	
日本中医治疗心病		交流会技术总结	
.....郎需才摘译	(139)	吉林省心血管	
中西医结合治疗慢性克山病(克		协作组翻印	(207)
山性心脏病)急性发作4例报告		预防冠心病,防止发生心肌梗塞	
...长春中医学院附属医院		中医研究院	
宋选卿 李树林	(147)	胡 斌	(219)
中西医结合篇(二)	(152)	中西医结合治疗动脉粥样硬化性	
心血管流行病学及人群防治的研		心脏病疗效观察	
究协作方案.....	(152)	...胡斌 吕广君 赵 光	(224)
东北地区心血管病学术会议学术		66例冠动脉硬化性心脏病因分析	
纪要	(164)	胡 斌	(228)
一、急性心肌梗塞.....	(164)	方药篇	
二、冠心病心绞痛.....	(165)	郎需才 赵振国 王贵臣整理	(232)
三、关于流行病学说的调查和高血		第一部分:心病方	(232)
压的防治.....	(168)	第二部分:单味药	(255)
四、诊断技术及起搏电转复.....	(172)	防治冠心病中草药简介	
五、治疗及其他.....	(175)	中医研究院	
华北地区第二次心血管病防治科		谢海州	(268)
研经验交流会及中华医学会心		选编入本书的主要书目.....	(275)
血管病学会成立会议纪要.....	(178)		

我组目前心病科研临床的分型论治

中医心病科研小组： 程绍恩 李树棠

中医心病属于内科病的心痛、怔忡、惊悸、胸痹、虚损、健忘、失眠等证。

包括现代医学的冠心病，风湿性心脏病，肺心病，心律失常，以及窦性心动过速，期前收缩，阵发性心动过速，等病，可分为以下各型。

一、心 气 虚

〔主证〕心悸、心慌、气短、动则气喘、自汗、胸闷、喜长出气、倦怠乏力，面白、舌淡，脉虚弱无力。

〔病理〕心气虚则心悸、心悸则心神不安故心慌。心主血，肺主气、“血为气之母”血少则气不足，故气短。过劳、或劳动，或稍有活动，均可耗气，气耗则不能续息故动则气喘。汗为心之液，心气虚，则心液不守而外泄，故自汗多。心气虚则胸阳不振，阳不振则脉流不畅故胸闷。长出气可缓解胸阳不振所致的胸闷感故喜长出气。心属火，为阳中之阳，为一身功能气力的源泉。心气虚、心阳弱或心阳虚脱等心虚证均有倦怠乏力的自觉症状。心气虚不能运血上荣于面、舌，故面白、舌淡。心气虚无力鼓动脉道故脉来虚弱无力。

〔治法〕补心气。

〔处方〕苓桂保元汤。（心一方）

〔中药〕茯苓30g 桂枝15g 人参15g
（党参50g可代人参）黄芪40g 甘草 15g
水煎服

二、心 阳 虚

〔主证〕心悸、心慌、气短、自汗、倦怠乏力，（此乃心气虚、心阳虚共有的主证，即谓共性证、）共性证兼有：面色苍白、心胸憋闷，形寒肢冷、舌淡或紫暗，脉微弱或结代。

〔病理〕心阳虚，是在心气虚的基础上发展起来的，也就是心气虚证，向重深发展转变而成的。故心悸、心慌、气短、乏力，自汗等症是心气虚，心阳虚共有的症状，其病理变化同心气虚，故不赘述。

心阳虚，阳气不能上荣于面，故面色苍白。心阳虚，则心气弱，心气弱则心脉郁塞不畅，故心胸憋闷。心为君火，阳中之阳脏，心阳虚则诸阳皆虚，阳虚不能温肌肤、养四肢，故形寒肢冷。心阳衰而不能化气，气郁则血行不畅，故舌紫暗，脉微弱或结代。

〔治法〕补心气、温心阳。

〔处方〕桂附保元汤（心二方）

〔中药〕桂枝15g 附子10g 黄芪30g
人参15g （党参50g代之）甘草15g干姜10g 水煎服

三、心阳虚脱

〔主证〕心悸、心慌、气短、自汗、倦怠、乏力（心气虚心阳虚共性症，）兼有：大汗淋漓，四肢厥冷，口唇青紫、呼吸微弱，脉微欲绝。

〔病理〕心阳虚脱，是在心阳虚的基础上发展起来的，也就是心阳虚证向重深发展转变而成为心阳虚脱的。其共性症的病理同上。

心阳虚脱，孤阴无阳，阳脱于外不能固表故大汗淋漓。阳脱于内，不能温养四肢鼓动脉道，故四肢厥冷，脉微欲绝。

〔治法〕回阳救逆。

〔处方〕人参四逆汤（心三方）

〔中药〕人参25g 附子15g 干姜15g 甘草10g 水煎服

四、心血虚

〔主证〕心悸、心烦、易惊、健忘、失眠、头晕、面白，唇舌色淡，脉细弱。

〔病理〕血少阴虚，不能养心，故心悸。阴虚血少，心神失养故心烦、易惊、健忘、失眠。心血不足，不能上荣于头面，故头晕面白。心血不能充养营润唇舌，故唇舌色淡。心主血脉，血虚不能充于脉道故脉来细弱。

〔治法〕养心血安心神

〔处方〕圣愈汤（心四方）

〔中药〕当归15g 川芎15g 白芍20g 熟地50g 黄芪50g 党参20g 水煎服

五、心阴虚

〔主证〕心悸、心烦、易惊、健忘、

失眠。（心血虚与心阴虚共性症。）兼有：五心烦热，或有低热，盗汗，舌红，少津，或口舌生疮，脉细数。

〔病理〕心阴虚，多由心血虚发展而来的，故心血虚与心阴虚共有症状的病理相同如上。

血少阴虚，必然导致阳盛，阳盛化热，故有五心烦热或低烧。阴虚阳盛化热，热则迫津外泄故盗汗出。舌为心之苗，阴虚阳盛化热伤津，故舌红少津。热则灼伤心窍故口舌生疮。心主血脉，心血少不能充于血脉、则脉细，阴虚化热，热则血行加快，故脉数。阴虚血少故脉来细数。

〔治法〕滋心阴、养心神。

〔处方〕补心丹。（心五方）

〔中药〕太子参25g 丹参15g 玄参15g 天冬10g 麦冬10g 远志15g 柏仁15g 枣仁15g 五味子15g 当归20g 生地40g 桔梗15g 茯苓20g 水煎服

或此方制成浓缩丸，5g重，每服2丸早晚各服1次，故名为“二阴丸”

六、心气郁滞

〔主证〕头晕沉、胸胀闷、心难受、气短促、善太息、纳少、腹胀、或乏力、唇绀，肢凉冷、舌隐青、苔薄白、脉沉涩。

〔病理〕心居于胸中，心包护其外。两肺之间是谓膻中，膻中又称为气海，气海是宗气汇聚转输之处，《灵枢》邪客篇上说：“宗气积于胸中，出于喉咙，以贯心脉而行呼吸焉”说明宗气，不仅是气的宗气，也是脉的宗气，故宗气上出喉咙以司呼吸，下贯心脉以行血液。心气郁滞则宗气不行，宗气不行则诸气皆滞塞不畅。气滞于上者，则头晕沉。气滞于胸者则胸部

胀满，气短促，善太息。气滞于脘腹者则脘腹胀纳少。气滞于全身或四肢者，则乏力，唇绀肢冷。气滞则血瘀、血脉不畅故舌隐青脉沉涩。

〔治法〕开郁理气

〔处方〕三香理气汤（心六方）

〔中药〕香附15g 香椽20g 木香7.5g 三棱7.5g 枳实15g 枳壳15g 青皮15g 陈皮20g 丹参25g 茯苓25g 佛手20g 当归20g 水煎服

七、心阳痹阻

〔主证〕胸痛彻背，胸中憋闷，气短咳喘，自汗出、胸胁扯痛。舌淡、苔白、脉沉迟。

〔病理〕心居于膈上，为阳中之阳，是人体机能动力的源泉，心火壮旺，心阳升发敷布，则胸膈通畅；阴邪上逆心阳不振而胸中阳气不布，故胸痛彻背、胸中憋闷。心阳不振、则胸中气结，肺失宣降，故气短咳喘。汗为心之液，心阳郁遏、失其控制汗液之功，故自汗出。胸阳郁结其气不通故胸胁扯痛。心阳不振，阴邪上犯，故舌淡苔白。心主血脉，心阳不振则血脉流行迟慢，故脉沉迟。

〔治法〕通阳散结、散寒宣痹

〔处方〕枳实薤白桂枝汤（心七方）

〔中药〕枳实20g 薤白25g 桂枝15g 瓜蒌50g 厚朴20g 丹参30g 蒲黄20g 水煎服

八、心血瘀阻

〔主证〕心悸、心前区刺痛，或引臂内侧痛，痛势较剧，重者面唇指甲青紫、四肢厥冷，舌质暗红，隐青，或见紫黑色斑点，苔少，脉微细或涩结。

〔病理〕痰浊，寒湿等因，阻塞胸阳，胸阳不通，气血运行受障碍，心脉闭阻，气血不通，瘀血不行，故心悸，心前区刺痛。手少阴心脉行臂内，心血瘀则脉不通，不通则痛，故引臂内侧刺痛。面唇、指甲处脉络较浅，瘀血不通则在脉络表浅处显现青紫色。瘀血阻滞清阳之气不能达于四末，故四肢厥冷。心开窍于舌，舌体脉络丰盛浮浅，心血瘀阻脉络不通故舌质暗红隐青，或见紫黑色斑点。心血瘀则脉流不畅，故脉微或涩结。

〔治法〕活血化瘀

〔处方〕加味血府逐瘀汤（心八方）

〔中药〕当归15g 生地20g 桃仁15g 红花15g 甘草15g 枳壳20g 赤芍15g 柴胡15g 川芎15g 桔梗15g 牛膝30g 丹参40g 降香20g 蒲黄20g 灵脂15g 水煎服。如此药不全可以“一活丹”代之、每日早晚各服一粒。可连服15天为一疗程（一活丹的组成暂不发表）

九、湿阻心阳

〔主证〕心悸、头晕、胸闷乏力、腹胀，肢麻，关节痛，浮肿，舌淡嫩，有齿痕、脉结，（脉律不整）

〔病理〕湿邪犯心，心气不畅，故心悸。湿邪粘腻重浊，所致脾不健运，脾气不升，胃气不降故头晕、乏力，腹胀，浮肿，舌淡嫩，齿痕多。湿邪留滞关节阻塞气机不利，故肢麻，关节痛。脉结，或脉律不整。

〔治法〕通阳利湿

〔处方〕宽胸利湿汤（心九方）

〔中药〕薏米50g 茯苓50g 泽泻25g 白术25g 防己20g 车前子25g 通草15g 独活15g 水煎服

服

十、急性风湿困心

〔主证〕心悸、气短，纳少，身热、关节肿痛，腰腿疼、舌红、脉数或促。（或有结节性红斑，心率快而不整，血沉、抗O俱高者。）

〔病理〕风湿困心，心气不利，故心悸气短。湿邪浊滞则胃气不畅故纳少。湿热互结，郁蒸肌肤关节，障碍气机的通畅，故身发热，关节肿痛，腰腿疼、舌红脉促。

〔治法〕祛风散湿解毒

〔处方〕苧桂灵兰双羌独活汤（心十方）

〔中药〕秦艽15g 桂枝15g 灵仙40g 兰根40g 双花40g 羌活15g 独活15g 水煎服

十一、慢性风湿困心

〔主证〕心悸、气短，自汗、（动则尤甚）关节疼痛，周身乏力，浮肿，面白颧红，舌淡嫩，齿痕多。脉结代。

〔病理〕湿邪困阻，心气不利，故心悸气短。汗为心之液，心气不利不能主持汗液输机，故自汗出。湿邪粘滞，所致周身关节气机不畅，故关节痛，周身乏力。脾喜燥而恶湿，湿邪困心，必然困脾，脾不运化水湿，湿邪停于肌肤而有浮肿。心与小肠相表里，小肠之脉络于两颧，湿困于心，则与心相为表里的小肠脉络不通故面白颧红。湿邪困阻心脉，脉道不利故脉来结代。湿邪停留于舌体，故舌淡嫩而齿痕多。

〔治法〕补气血祛风湿

〔处方〕茯防黄白玉归汤（心十一方）

〔中药〕茯苓50g 防己15g 黄芪30g 白术20g 玉竹30g 当归15g 水煎

十二、心神逆乱（阴阳两虚）

心神逆乱一证属于祖国医学、心悸、惊悸、怔忡、虚损、心劳、不寐、健忘等证。包括现代医学各种因素所致的心律不齐，心动过速、（窦性心动过速和阵发性心动过速）期前收缩、或心房纤颤神经官能症等病。

〔主证〕心悸、怔忡、烦忙易惊，胸内满闷眩晕、失眠、寐语易魇、肢倦乏力、一身尽重不能转侧，小便不利，舌淡，或舌尖红，脉促疾或虚数无力。

〔病理〕心阴阳两虚、失其相互为用，相互制约的对立统一关系，阴阳不相顺接，则心神不安，故心悸、怔忡，烦忙。心火虚衰则少阳胆火不能温煦脏腑经络，故有易惊胸满、头晕、失眠、多梦易魇，肢倦乏力等证。

《素问·灵兰秘典》说：“胆者中正之官，决断出焉。”少阳相火不足，胆气不壮，所致脏腑虚衰的病证，必须益阴补阳，和解阴阳等法可使心机和调。

〔治法〕调补心机，和解少阳、养心安神

〔处方〕柴胡加龙骨牡蛎汤（心十二方）《伤寒论》所载：“伤寒八九日，下之，胸满烦惊，小便不利、谵语、一身尽重，不可转侧者柴胡加龙骨牡蛎汤主之”。《伤寒论》，用于柴胡证误下后，少阳之邪未解，所出现的虚损不足等证。今用于心的机能失调，所出现的心神逆乱等证疗效卓著。

〔中药〕柴胡25g 黄芩15 半夏20g 人参15g （党参50g代之）桂枝15g 茯苓20g 龙骨30g 牡蛎30g 生姜25g 大枣6个 大黄10g 水煎服

该方主治范围较多，不仅心脏病，还应用到其它方面。1. 心脏病：①心脏神

经症。②心脏性喘息，③心脏瓣膜病。④神经性心悸亢进。(常用于心脏没有器质性变化，但自觉悸动，心悸亢进，胸部压迫感，胸内苦闷，显著不安感者为宜)

2. 高血压和动脉硬化，所出现的神经衰弱，均可用之。

3. 精神神经病：精神严重不安(有一点刺激都担不了)严重失眠，心悸动不安，便秘或性神经衰弱，脱发等症，本方多奏奇效。

4. 甲亢，眼球突出，心悸亢进，便秘、颈粗者，多适用本方。

5. 肾脏疾病：慢性肾炎、肾变性、无浮肿，而尿量少，便秘，神经症状明显，血压升高者，宜用本方。

6. 半身不随，全身倦怠，振擅麻痹等症亦可用之。

总之，以精神不安而易惊，自觉心悸亢进或脐部周围有悸动，伴随胸内苦闷，眩晕、失眠，胃部痞塞，便秘尿少者为主证。

十三、心胃精亏脉结

现代医学心动过速，过缓，心律不

齐(心律失常)等病，属于祖国医学心悸、怔忡等范畴。以心胃精津耗损，气血阴阳大亏为其主要病理变化。

〔主证〕心动悸不安，纳少气短乏力，少寐多梦、自汗或盗汗，咽干舌燥，或虚热咳嗽，咳吐涎沫，或痰中带血丝。颧红，舌淡红无华，脉结代。

〔病理〕心胃精津耗损，阴阳气血大亏，阳气亏夺不能宣导心气，阴津耗损不能养心濡脉故心动悸，脉结代。脾胃为后天之本、胃中津液亏耗，不能谷化精微，宗气亏损故纳少乏力气短。气血津液亏虚，不能滋养心神，故少寐多梦。阳虚自汗出，阴虚盗汗多，阴阳俱虚故自汗盗汗同时出现。阴虚火旺灼伤肺金故有虚热，咳嗽，痰中带血，颧红等证。阳虚气弱不能上荣于舌故舌色淡红无华。

〔治法〕滋阴和阳，益胃濡脉

〔处方〕炙甘草汤(心十三方)

〔中药〕炙甘草 20g 党参 25g 桂枝 10g 生地 25g 麦冬 15g 火麻仁 20g 阿胶 15g 干姜 5g 大枣 5 个 水煎服

中医心病检查表（一）

姓名： 男女 年龄 职业 工作单位或住址

一 般 情 况	身高： 厘米、体重： 公斤·营养状况：良好中等欠佳· 体型： 肥胖（先后）、中等、瘦长小·体质强中弱· 血压：左上肢、 毫米汞柱·右上肢 毫米汞柱·脉搏 次/分
心 脏 检 查	心尖搏动：弥散、局限、心浊音界、心率 次/分 节律 主A ₂ 肺A ₂ 心尖区第一音 心杂音
其 它 体 征	肺 肝 脾 神经系统 其它
X 线 及 化 验	胸透或照片 血常规 血小板计数 总胆固醇 mg%三酸甘油酯 mg%B ₂ 脂蛋白 尿常规：(糖尿)
眼 底	运动前： 正常 可疑 不正常· 双倍马氏实验：正常 可疑 阳性·
诊 断	检查医师签字：

心病证治表（二）

姓名		男女		年龄		职业		工作单位或住址：		
四 诊 与 证 治	日									填 写 说 明
	月									
望 诊	面 部									精神状态良好不振 面色：桃苍、青、红、黄 胖瘦痕干裂 淡红绛紫兰黑、斑点 色：白黄灰黑 质：薄厚润燥腐腻。
	舌 质									
	舌 苔									
闻 诊	呼 吸 咳 嗽 太 息									粗、急促、气微 有力 无力 声短 轻中重
问 诊	心 悸									所有每一症状中均以卅开始，逐渐减少。 如患者初诊有心悸症状者可在空格内填写卅。复诊主诉减轻，可填写卅，随症状好转可逐渐的减至++ + -，为症状消失。
	气 短									
	胸 闷									
	自 汗									
	乏 力									
	形 寒									
	肢 冷									
	肢 麻									
	心 烦									
	易 惊									
	失 眠									
	多 梦									
	低 热									
	盗 汗									
切 诊	纳 少									疼痛性质：刺、胀、沉、闷。 填写脉象名称 压痛：有、无
	腹 胀									
	心 痛 臂 痛 脉 象									
证 型										文字填写
治 法										文字填写
方 药										填写心病方号
医 师 章										盖章

心 生 理 篇

阎洪臣 王贵臣 整理

一、心的概念

心重十二两，中有七孔三毛，盛精汁三合。（《难经》）《千金方》同上。

心居肺下，形如未开莲花，其位居中而前。经曰：心为君主之官，上有七孔三毛，主藏神。周围有脂膜裹之，是为心包络。心下另有膈膜一层。周围张大，贴近胸脊之前后，以遮膈下浊气，不使上薰心肺也。（《医家四要》）

心象如莲花下垂，色如缟映绛，生居肺中肝上，对鸠尾下一寸。（王圻《三才图会》）

心重十二两，不论大小皆然，以同方寸，法称是故也，五脏系通于心，心通五脏系，心之系与五脏之系相联，输其血气，渗灌骨髓，又云心系上系于肺，其别者，自肺两叶之中向后通脊著肾、自肾而至于膀胱膜络并行，而至洩溺处，乃关之下极部伤。（《医学入门》）

肺之正为心，心有系络上系于肺，肺受清气，下乃灌注，其象尖长而圆，其色赤，其中窍数多寡各异，迥不相同，上通于舌，下无透窍，心之正有心包络，即膻中也象如仰盂，心即居于其中，九重端拱寂然不动，凡脾胃肝胆两肾膀胱，各有一系，系于包络之旁以通于心此间有宗气，

积于胸中，出于喉咙，以贯心脉而行呼吸，即如雾者，是也，如外邪干犯，则包络，心不能犯，犯心即死矣。（《医贯》）

心居肺下肝上，对鸠尾下一寸。（《图书编》）

铜人云：巨阙穴乃之募也，在背侧心俞在脊颡下，是心之部位也。（《国医生理学》）

二、心主血脉，其华在面

心主身之血脉。（《素问·痿论》）

诸血者，皆属于心，……其充在血脉。（《素问·六节脏象论》）

心藏血脉之气。（《素问·平人氣象论》）

心者生之本，神之变也。其华在面，其充在血脉。（《素问·六节脏象论》）

血居于脉内，属于心也。八正神明论曰：气血者，人之神，然神者心之主，故诸血者皆属于心也。（王冰）

心者君主之官，火气上炎，故其华在面也。（王冰）

心为生血之源，故诸血皆属于心。（《素问吴注》）

阴阳应象大论曰：心生血。痿论曰：心主身之血脉，故诸血皆属于心。（《类经》）

吾身之血，皆属于心。阴阳应象大论曰：心生血。痿论曰：心主身之血脉，则

血属于心可知矣。(《马蒔》)

血者神气也，中焦之汁，五脏之精，奉心神化赤为血，故诸血皆属于心。(《张志聪》)

心为君主之官，百骸系之以存之，火气上炎，故其华在面也。(《素问吴注》)

心为君主之官，而居阴阳主生，心主血脉血足则面色光彩，脉络满盈，故其华在面。(《类经》)

心主血，中焦受气取汁化赤而为血，十二经脉三百六十五络，其气皆上于面，心主血脉故其华在面也。(《张志聪》)

心者君主之官，一身之主宰也。经曰：主明则下安，……心主血，上为浮汁，下为脉。(《脉诀刊误》)

血之原料为食化有形之阴汁，此阴汁上归于心而化为血，经所谓：中焦受气取汁变化而赤是为血者，是谷之精汁既化赤为血，则淫溢此精汁而散行脉道，由大络散众络，众络散孙络，复由孙络入肌肉，肌肉入经隧，血于是遍行一周，此经又申其意曰：食气入胃浊气归心，淫经于脉，脉气流经也。(《素问生理新论》)

心生血，其主脉，唯一之作用，谓掌血液循环。经曰：食气入胃，浊气归心，淫精于脉，脉气流精。又曰：血行于脉中，心为脉之主，目视手握足步，必得血而后可能。(《灵枢生理新论》)

三、心主神明

心者，君主之官也，神明出焉。(《素问·灵兰秘典论》)

心藏神。(《素问·宣明王气论》)

两精相搏谓之神。(《灵枢·本神篇》)

心者生之本，神之变也。(《素问·六节藏象论》)

所以任物者谓之心，心有所忆谓之

意，意之所存谓之志，因志而存变谓之思，因思而远慕谓之虑，因虑而处物谓之智。(《灵枢·本神篇》)

心者，五脏六腑之大主也，精神之所舍也，……心伤则神去，神去则死矣。

(《灵枢·邪客篇》)

心忧惕思虑则伤神。(《灵枢·本神篇》)

故悲哀忧愁则心动，心动则五脏六腑皆摇。(《灵枢·口问》)

心之官则思。(《孟子·告子》)

心者，形之君也，神明之主也。(《荀子·解蔽》)

任治于物，为君主之官，清静栖灵。故曰，神明出焉，……主谓君主，心之官也。(《王注》)

心为一身之主，五脏百骸皆听命于心，故为君主之官，心藏神，故曰神明出焉。(《吴注》)

心为脏腑之大主，乃精神之所居。(《类经》)

情志之伤，虽五脏各有所属，然求其所由，则无不从心而发。(出处同上)

伯言心者君主之官，乃五脏六腑之大主也，至虚至灵，具众理而应不弗，神明从此出焉。(《发微》)

心在志为喜，在变动为忧。……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。……心气虚则悲不已，实则笑不休。……心忧惕思虑则伤神，神伤则恐，惧伤神，神伤则悲惧自失。(《慈济医话》)

人身知觉运动，西医主脑，国医则主心。内经所谓心为君主之官，神明出焉是也。叶天士派所谓热入心胞，而致手足痿痹者，用羚羊、犀角、菊花辈以治之，实即治脑也。(《国医生理学》)

“心为君主之官”“心藏神，心主血”，正说明心是内脏的主宰，又是周身血液循

环的枢纽，因此，有关神志及血脉的疾患，每属心脏（包括包络在内）。（《简明中医内科学》）

手少阴，是内联心脏的经脉，心脏在五脏六腑中居主宰地位，一切精神意识，思维活动，都是心的功能表现。（《灵枢白话解》）

心是最高的领导者，它具有伟大的力量，一切智慧聪明皆从之而出。（《黄帝内经素问译释》）

《内经》云：“主明则下安，主不明十二官危”。十二官指脏腑，其中心脏也在内，因此，我认为主就是指大脑，“脑为髓之海”主和脏腑的关系，就是现代医学中枢神经系统和脏腑组织的关系。（《蒲辅周医疗经验》）

谈“心藏神”的问题，在中医学原理上认为心是一切事物的支配者，这是从古代哲学思想体系中脱胎出来的，根据灵枢本神篇所说：“心藏神，脉舍神，心气虚则悲，实则笑不休”，把心脏同神经联系在一起，说明心脏活动，是受大脑皮层冲动的影响而改变。（《新中医药》55年5期）

四、心开窍于舌

心气通于舌，心和则舌能知五味矣。（《灵枢·经脉篇》）

手少阴之别，……循经入于心中，系舌本。（《灵枢·经脉篇》）

舌为心之苗，而居口中，脏腑之气，发现于口者，故察舌苔可以诊知脏腑诸病。（《血证论》）

五、心的经脉

心手少阴之脉，起于心中，出属心

系，下膈，络小肠；其支者，从心系，上挟咽，系目系；其直者，复从心系却上肺，下出腋下，下循膈内后廉，行太阴心主之后，下肘内，循臂内后廉，抵掌后锐骨之端，入掌内后廉，循小指之内，出其端。

（《灵枢·经脉篇》）

六、心的脉象

脉有轻重，何理也？……如六菽之重，与血脉相得者，心部也。（《难经·五难》）

脉有阴阳之法，何谓也？然呼出心与肺，吸入肾与肝，呼吸之间，脾受穀味也，其脉在中，心肺俱浮，何以别之，然，浮而大散者，心也。（出处同上）

注按：心合血脉，故心脏循血脉而行，持脉指法，如六菽之重，按至血而得者为浮，稍之加力，脉道粗者为大，又稍加力，脉道阔软者为散，余仿此。（《脉诀刊误》附录，明·汪机）

注按：重按至血脉，浮大而散者，心脉也属藏，或谓浮濡而短，轻按至皮毛，浮滑而长者，小肠脉也，属腑。

心与小肠居左寸，……心为藏，小肠为府，以府配藏者，实以手少阴心经与手太阳小肠经二经相联接，故同一部。其余藏府同部皆同，然藏府之脉，实以浮沉之位别之，府阳也，故因浮而见，藏阴也，故因沉而见。（《脉诀刊误》元·戴起宗）

七、心应天地之气

在天为热，在地为火，在体为脉，在脏为心。（《素问·阴阳应象大论》）

心者，……为阳中之太阳，通于夏气。（《素问·六节藏象论》）

心为牝藏，其色赤，其时夏，其日丙丁。（《灵枢·顺气一日分为四时篇》）

南方生热，热生火，火生苦，苦生心，心生血，血生脾。（《素问·阴阳应象大论》）

南方赤色，入通于心，开窍于耳，藏精于心，故病在五脏，其味苦，其类火，是以知病之在脉也，……其臭焦。（《素问·金匱真言论》）

在色为赤，在言为征，在声为笑，在变动为忧，在窍为舌，在味为苦，在志为喜。（《素问·阴阳应象大论》）

心色赤，其味苦。（《难经》）

八、心与小肠

手太阳与少阴为表里。（《素问·血气形志篇》）

心合小肠，小肠者，受盛之腑。（《灵枢·本输篇》）

心手少阴之脉，起于心中，出属心系，下膈络小肠。（《灵枢·经脉》）

小肠手太阳之脉，……络心，……属小肠。（《灵枢·经脉》）

五脏各有腑，皆相近，而心肺独去大肠小肠远者，何谓也，然，经荣肺卫，通行阳气故在上，大肠、小肠传阴气而下，故居在下，所以相去而远也。（《难经·四十难》）

心藏神之精，小肠为弟兄。（王冰）

经曰：“小肠者，受盛之官，化物出焉。”具为器亦止，为胃役使，特心与心络并行隧道，又与足太阳膀胱连经，故亦心之阳归之……。惟本经与心络并行隧道，故本经病亦延及于心，然亦上者经络而已。（《杂病源流犀烛》）

小肠与心脏有密切的关联，血液最多量集中的地区是腹部，而腹部的大部份是为小肠所居，西氏就此，倡说，活跃血液的循环，就在肠的活动，所以从中医医学上，看小肠的机能，是心脏心包之庇荫，

凡是治疗小肠的疾病，必须先考虑心脏的盛衰。（《中医治疗经验》鮑川静）

九、心与他脏关系

肾足少阴之脉，……其直者，从肾上贯肝膈，入肺中，循喉咙，挟舌本，其支者，从肺出络心，注胸中。（《灵枢·经脉》）

十二经皆听命于心，故为君，位南方，配夏令，属火，故为君火，十二经之气皆盛而应心，十二经之精皆贡而养心，故为生之本，神之居，血之主，脉之宗，盖神以气存，气以精宅，其理间不诬也，惟心精常满，故能分神于四脏，惟心气常充，故能引精于六府，此所以为心之大概也。（《杂病源流犀烛》）

心与肾连，经曰：心舍脉，其主肾经，不以其克而反以为主，故必肾水足而后心火融，肾水不足，必致心火上炎，而心与肾百病蜂起矣。故心当无病时，养之之法有二：一从本经养其气，勿过思抑志，……一从肾经以养其精，勿纵情房欲，勿贪恋女色，致相火常炎，不能振固，若守肾无节，则伤其精，精伤遂伤其气，而水不能制火，阴不能为阳宅，而水气因以凌心矣。（《杂病源流犀烛》）

肾之气主蛰伏，主归藏，天地敛藏之气，必归于卅，是以肾得主寒水也，是以先天根柢与心火相对待也，然肾虽主寒水，而与心火南北对待，而先天有真火亦涵于此，是火也，乃命门真阳之火，安为立命之主，即坎中一尽乾阳，以运化生长收敛之原也，……遂能升阴精以上奉心主，此升坎填离、水火既济，皆先天之神妙，不可思议者也。（《杂病源流犀烛》）

水火之道，宜交而不宜分，水上火下名曰交，交为既济，不交为未济，由是观之，水火之切于人身者大矣，据脉与症，